



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล  
SATUN PROVINCIAL HEALTH OFFICE

# แผนปฏิบัติการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

เรียบเรียงโดย  
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ดาวโหลดเอกสาร





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล กลุ่มงานพัฒนาวิทยาศาสตร์สาธารณสุข โทร.๐๗๔๗๓๒๓๔๑ ต่อ ๒๐๖

ที่ สด ๐๐๓๓.๐๒/๑๘๒

วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ลงนามอนุมัติแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

๑. **เรื่องเดิม** สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มอบนโยบายและแนวทางการดำเนินงานให้หน่วยงานในสังกัดไปจัดทำแผนปฏิบัติการราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ภายใต้เป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน”

๒. **ข้อเท็จจริง** สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูลได้ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ขึ้น โดยนำนโยบายของรัฐบาล (ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี), ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ๔ Excellence, นโยบายของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข, ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๑๒, ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล เป็นแนวทางการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

๓. **ข้อกฎหมาย** คำสั่งจังหวัดสตูลที่ ๒๓๔๕/๒๕๖๖ เรื่อง การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดสตูลให้แก่รองผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล หัวหน้าส่วนราชการจังหวัดสตูล (ราชการบริหารส่วนกลางและส่วนภูมิภาค) นายอำเภอ และหัวหน้าหน่วยงานปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๖ (ผนวก ง.)

๔. **ข้อพิจารณา** แผนปฏิบัติการราชการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (รายละเอียดตามที่แนบ)

๕. **ข้อเสนอ** เพื่อโปรดทราบและพิจารณาลงนามอนุมัติ

(นายธีระยุทธ เกียรติธนภูษิต)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มพัฒนาวิทยาศาสตร์สาธารณสุข

๐๒๖/๑๖๖

๑๑๖

(นายชัยรัตน์ ลำโป)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

๑๗ พ.ย. ๒๕๖๖

**แผนปฏิบัติการราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล**  
**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗**

**๑. ความเป็นมา**

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล โดยคณะทำงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขได้ดำเนินการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพจังหวัดสตูล และนำมากำหนดเป็นแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ โดยมีข้อมูลนำเข้าสู่ที่สําคัญมาจัดทำ ได้แก่ นโยบายที่สําคัญของรัฐบาลด้านสุขภาพ (แผนพัฒนายุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี), แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข, แผนสํานักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒, และประเด็นอื่น ๆ ที่สําคัญ ได้แก่ ปัญหาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่จังหวัดสตูล มาเป็นข้อมูลในการกำหนดแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

**๒. วัตถุประสงค์**

๒.๑ เพื่อเป็นแนวทางการทำงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล ตลอดจนเป็นแนวทางบูรณาการร่วมกับการทำงานของส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง

๒.๒ เพื่อให้หน่วยงานสาธารณสุขในระดับอำเภอ และตำบล นำไปจัดทำแผนปฏิบัติการต่อไป

๒.๓ เพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณาจัดสรรงบประมาณโครงการต่างๆ ของปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

๒.๔ เพื่อเป็นเครื่องมือในการประเมินผลการดำเนินงานแก้ไขปัญหาสุขภาพของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

**๓. ระยะเวลาในการดำเนินงาน**

ตุลาคม ๒๕๖๖ - กันยายน ๒๕๖๗

**๔. งบประมาณ**

งบประมาณของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรมวิชาการอื่นๆของกระทรวงสาธารณสุข และเงินนอกงบประมาณของสถานบริการสาธารณสุข รวมจำนวนทั้งสิ้น ๑๑,๓๕๓,๓๓๕ (สิบเอ็ดล้านสามแสนห้าหมื่นสามร้อยสามสิบบาทถ้วน) จำแนกตามประเด็นยุทธศาสตร์ได้ดังนี้

ลำดับ	ประเด็นยุทธศาสตร์	แหล่งงบประมาณ		รวม
		สสจ.สตูล	อื่น	
๑	พัฒนาระบบสร้างเสริมสุขภาพป้องกันควบคุมโรค	๙๑๙,๘๐๐	๔,๑๘๓,๖๕๕	๕,๑๐๓,๔๕๕
๒	พัฒนาระบบบริการสุขภาพเป็นเลิศ	๙๖๔,๔๐๐	๑,๘๖๘,๙๘๐	๒,๘๓๓,๓๘๐
๓	พัฒนาระบบบริหารจัดการ	๑,๗๓๔,๒๕๐	๕๒๖,๐๕๐	๒,๒๖๐,๓๐๐
๔	ส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายในการสร้างเสริมสุขภาพ	๓๐๑,๒๓๐	๘๕๔,๙๗๐	๑,๑๕๖,๒๐๐
	รวม	๓,๙๑๙,๖๘๐	๗,๔๓๓,๖๕๕	๑๑,๓๕๓,๓๓๕

**๕. การกำกับ ติดตาม และประเมินผล**

๕.๑ นิเทศ ติดตาม การปฏิบัติงาน ตามแผนการตรวจราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ของ  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

๕.๒ ระบบรายงานผลการปฏิบัติงานประจำเดือนของหน่วยงานในสังกัด

๕.๓ รายงานผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานและคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปี  
๒๕๖๗ รอบ ๖ เดือน, ๙ เดือน และ ๑๒ เดือน

**๖. หน่วยงานที่รับผิดชอบ**

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

**๗. หน่วยงานที่ดำเนินการ**

๗.๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่งในจังหวัดสตูล

๗.๒ โรงพยาบาลสตูล/โรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดสตูล

๗.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งในจังหวัดสตูล

ผู้เสนอแผน

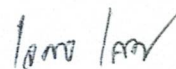


(นายธีระยุทธ เกียรติธนภูษิต)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ผู้ให้ความเห็นชอบแผน



(นายเอกพล เหมรา)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ผู้อนุมัติแผน



(นายชัยรัตน์ ลำโป)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

## คำนำ

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล ได้จัดทำขึ้น เพื่อใช้เป็นแนวทางการดำเนินงานในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของจังหวัด โดยมีการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา วิเคราะห์จุดเด่น จุดที่ควรพัฒนา สภาพปัจจุบัน และแนวทางในการพัฒนาให้ตรงต่อสภาพปัญหาและนโยบายของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ประกอบด้วย ๔ ประเด็นยุทธศาสตร์ ได้แก่ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบสร้างเสริมสุขภาพป้องกันควบคุมโรค, ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริการสุขภาพเป็นเลิศ, ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริหารจัดการ และ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายในการสร้างเสริมสุขภาพ โดยมีตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นตัวชี้วัดระดับผลลัพธ์ มีตัวชี้วัดระดับจังหวัดและระดับ คป.สอ. ซึ่งเป็นตัวชี้วัดกระบวนการสำหรับประเมินผลการดำเนินงานโครงการฯ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล ขอขอบคุณผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อเป็นเครื่องมือและทิศทางในการขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติให้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี หวังเป็นอย่างยิ่งว่าแผนปฏิบัติการราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล จะเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของหน่วยงานและส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง เพื่อร่วมกันขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของจังหวัดสตูล ให้บรรลุผลสำเร็จต่อไป

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล  
พฤศจิกายน ๒๕๖๖

## สารบัญ

<b>บทที่ ๑ นโยบายและทิศทาง การขับเคลื่อน งานสาธารณสุข.....</b>	<b>๑</b>
๑.๑ นโยบายของรัฐบาล (ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี) ด้านสาธารณสุข .....	๒
๑.๒ นโยบายของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข.....	๓
๑.๓ นโยบายของผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล .....	๖
<b>บทที่ ๒ แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพจังหวัดสตูล ปี ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐.....</b>	<b>๙</b>
๒.๑ วิสัยทัศน์ (Vision).....	๑๐
๒.๒ พันธกิจ (Mission).....	๑๐
๒.๓ ค่านิยม.....	๑๐
๒.๔ เป้าประสงค์หลัก (Goal) .....	๑๐
๒.๕ ประเด็นยุทธศาสตร์ และตัวชี้วัดหลัก .....	๑๐
๒.๖ กลยุทธ์.....	๑๒
<b>บทที่ ๓ แผนปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ .....</b>	<b>๑๔</b>
๓.๑ ความเป็นมา.....	๑๕
๓.๒ วัตถุประสงค์.....	๑๕
๓.๓ ระยะเวลาในการดำเนินงาน .....	๑๕
๓.๔ งบประมาณ.....	๑๕
๓.๕ การกำกับ ติดตาม และประเมินผล.....	๑๖
๓.๖ หน่วยงานที่รับผิดชอบ.....	๑๖
๓.๗ หน่วยงานที่ดำเนินการ .....	๑๖
๓.๘ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบสร้างเสริมสุขภาพป้องกันควบคุมโรค .....	๑๗
๓.๑๐ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริการสุขภาพเป็นเลิศ.....	๓๖
๓.๑๑ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริหารจัดการ.....	๕๕
๓.๑๒ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายในการสร้างเสริมสุขภาพ .....	๖๒
๓.๑๓ สรุปงบประมาณตามแผนปฏิบัติราชการปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ จำแนกตามประเด็นยุทธศาสตร์ .	๖๕

## สารบัญตาราง

ตารางที่ ๑ แผนปฏิบัติราชการตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบสร้างเสริมสุขภาพป้องกันควบคุมโรค. ๑๗	
ตารางที่ ๒ แผนปฏิบัติราชการตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริการสุขภาพเป็นเลิศ..... ๓๖	
ตารางที่ ๓ แผนปฏิบัติราชการตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริหารจัดการ..... ๕๕	
ตารางที่ ๔ แผนปฏิบัติราชการตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายในการสร้างเสริมสุขภาพ..... ๖๒	
ตารางที่ ๕ สรุปงบประมาณตามแผนปฏิบัติราชการปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ จำแนกตามประเด็นยุทธศาสตร์ ๖๘	

## สารบัญรูปร่าง

ภาพที่ ๑ นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๗.....	๕
ภาพที่ ๒ แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพจังหวัดสตูล ปี ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐.....	๑๓



# บทที่ ๑

นโยบายและทิศทาง  
การขับเคลื่อน  
งานสาธารณสุข

## บทที่ ๑ นโยบายและทิศทางการขับเคลื่อนงานสาธารณสุข

### ๑.๑ นโยบายของรัฐบาล (ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี) ด้านสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๘๐ เป็นแผนการพัฒนาประเทศ ที่กำหนดกรอบและแนวทางการพัฒนาให้หน่วยงานของรัฐทุกภาคส่วนต้องทำตาม เพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์ประเทศไทยที่ว่า”ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศที่พัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” หรือเป็นคติพจน์ประจำชาติว่า “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” เพื่อสนองตอบต่อผลประโยชน์แห่งชาติ นำไปสู่ การปฏิบัติเพื่อให้ประเทศไทยบรรลุวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจ พอเพียง”

สำหรับแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๙ นี้ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานของหน่วยงานด้านสาธารณสุข ในการพัฒนาระบบสุขภาพเพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายในระดับชาติรวมถึงการปฏิรูปประเทศและปฏิรูประบบสุขภาพไปสู่ความเป็นประเทศไทย ๔.๐ โดยแผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มีจำนวนรวมทั้งสิ้น ๑๔ แผนงาน ๓๕ โครงการ และ ๕๔ ตัวชี้วัด โดยสามารถจำแนกตามแนวทางการพัฒนา ๔ ด้าน ดังนี้

**๑.๑.๑ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence)** ประกอบด้วย ๔ แผนงาน ๗ โครงการ ๑๕ ตัวชี้วัด

**๑.๑.๒ ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)** ประกอบด้วย ๕ แผนงาน ๒๐ โครงการ ๒๗ ตัวชี้วัด

**๑.๑.๓ ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)** ประกอบด้วย ๑ แผนงาน ๒ โครงการ ๒ ตัวชี้วัด

**๑.๑.๔ ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)** ประกอบด้วย ๔ แผนงาน ๖ โครงการ ๑๐ ตัวชี้วัด

ทั้งนี้ยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) จะเป็นเป้าหมายและกรอบแนวทางการดำเนินงานของส่วนราชการในสังกัด และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องในระยะ ๒๐ ปี ในการพัฒนาด้านสาธารณสุขของประเทศ เพื่อบรรลุเป้าหมายตามวิสัยทัศน์ประเทศไทยพัฒนาแล้วอย่างมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน ตามปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ต่อไป

**จุดยืนองค์กร (positioning)** : ส่วนกลาง พัฒนานโยบาย กำกับ ติดตาม ประเมินผล ส่วนภูมิภาค (เขตสุขภาพ) บริหารจัดการหน่วยบริการ และขับเคลื่อนนโยบายสู่การ ปฏิบัติ

**วิสัยทัศน์ (vision)** : เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี

**พันธกิจ (mission)** : พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วม และยั่งยืน

**เป้าหมาย (intention)** : ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

**ค่านิยม (core value) MOPH** : Mastery , Originality , People-centered approach, Humility  
 Mastery คือ การเป็นผู้นำ สามารถควบคุมตนเองได้ ไม่หลงไปตามความโลภ ความโกรธ ความหลง  
 Originality คือ การเป็นผู้ริเริ่มในสิ่งใหม่ นวัตกรรมใหม่ๆ  
 People-centered approach คือ ให้ความสำคัญกับผู้ป่วย ผู้ป่วยคือศูนย์กลาง  
 Humility คือ ความอ่อนน้อมถ่อมตน

## ๑.๒ นโยบายของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุข มีภารกิจในการดูแล "สุขภาพประชาชนคนไทยทั่วประเทศ" ให้แข็งแรง เป็นพื้นฐานสำคัญในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจ และขับเคลื่อนประเทศอย่างยั่งยืน มีความมั่นคงทางสุขภาพ

ในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ได้กำหนดนโยบายสำคัญภายใต้เป้าประสงค์หลักในการ "ยกระดับ ๓๐ บาท เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน" โดยพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข ครอบคลุมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค รักษา และฟื้นฟูสุขภาพ ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล และนวัตกรรมสุขภาพที่ทันสมัย ดูแลประชาชนให้เข้าถึงบริการได้ง่าย สะดวก ปิดช่องว่างลดความเหลื่อมล้ำ เพิ่มการเข้าถึงบริการ และยกระดับคุณภาพการดูแลสุขภาพของประชาชน ให้มีสุขภาวะที่ดีทุกมิติทั้ง กาย ใจ ปัญญา และสังคม ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย ในทุกพื้นที่ ด้วย ๑๓ นโยบายมุ่งเน้น ดังนี้

**๑.๒.๑ โครงการพระราชดำริทางด้านสาธารณสุข ในพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์** เป็นภารกิจลำดับแรก ที่ต้องรับใส่เกล้าฯ มาปฏิบัติ ทันที ต่อเนื่อง และร่วมผลักดันโครงการที่เกี่ยวข้องให้บรรลุเป้าหมาย เช่น โครงการเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมโภชบรมราชาภิเษก ๗๒ พรรษา โครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช และโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติอัครริยะต้นแบบ เป็นต้น

**๑.๒.๒ โรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร ๕๐ เขต ๕๐ โรงพยาบาลและปริมณฑล** เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพในเขตเมืองอย่างเท่าเทียม โดยการบริหารจัดการแบบบูรณาการ ทั้งการบริหารเตียงการใช้ทรัพยากรร่วมกันของหน่วยบริการสุขภาพทุกภาคส่วน และการจัดการรูปแบบรัฐร่วมเอกชน การจัดตั้งโรงพยาบาลแห่งใหม่ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของประชาชนในเขตเมือง เป็นต้น

**๑.๒.๓ การดูแลสุขภาพจิตและยาเสพติด** ลดผลกระทบและสร้างความตระหนักในสังคม พัฒนาให้ทุกจังหวัดมีศูนย์มีนิจิญารักษ์ และหอผู้ป่วยจิตเวชในการดูแลผู้ป่วย นำบำบัด รักษา ยาเสพติดครบวงจร ทุกอำเภอมีกลุ่มงานจิตเวชในการรับนโยบายและวางแผนระบบบริการด้านจิตเวชยาเสพติด มีการให้บริการปรึกษาจิตแพทย์ นักจิตวิทยา ผ่านระบบ Telemedicine เพื่อให้ประชาชนทั้งผู้ป่วย ญาติ ผู้ใกล้ชิด สามารถเข้าถึงบริการจิตเวชได้สะดวกยิ่งขึ้น

**๑.๒.๔ มะเร็งครบวงจร** ส่งเสริมป้องกัน คัดกรอง วินิจฉัย รักษาโรคมะเร็งอย่างรวดเร็ว ตลอดจนการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย โดยเฉพาะ ๕ มะเร็งสำคัญ ได้แก่ มะเร็งตับ, มะเร็งท่อน้ำดี, มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง, มะเร็งเต้านม และมะเร็งปากมดลูก ร่วมถึงจัดตั้งทีม Cancer Warrior ทุกจังหวัด เพื่อลดป่วย ลดตาย สร้างคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน

**๑.๒.๕ การสร้างขวัญกำลังใจบุคลากร** สนับสนุนบุคลากรทุกคน ทุกระดับ ให้มีความก้าวหน้ามั่นคงในอาชีพอยู่ในสังคมอย่างมีเกียรติ มีศักดิ์ศรี เน้นการเพิ่มศักยภาพการสื่อสารรูปแบบใหม่ โดยจัดตั้ง CareD+ Team ในทุกหน่วยบริการเพื่อสื่อสารประชาสัมพันธ์ข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพด้วยความเข้าใจผู้รับบริการ มีทัศนคติที่ดีต่อการสื่อสาร

**๑.๒.๖ การแพทย์ปฐมภูมิ** เพิ่มความครอบคลุมการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่บ้านและชุมชน โดยพัฒนาระบบนัดหมายการพบหมอ การตรวจเลือด การรับยาในหน่วยบริการใกล้บ้าน พัฒนาระบบการแพทย์ทางไกล เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการใกล้บ้าน ลดแออัด ลดรอคอย ลดเวลาการเดินทาง และลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล

เสริมสร้างอนามัยเข้มแข็ง เพื่อดูแลเด็กและเยาวชนให้เติบโต ทั้งกาย ใจ ปัญญา โดยความร่วมมือของ ครู หมอ พ่อ แม่

**๑.๒.๗ สาธารณสุขชายแดน พื้นที่เฉพาะ และกลุ่มเปราะบาง** เพิ่มการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุมทุกกลุ่มประชากรทั้งในสามจังหวัดชายแดนใต้ ที่ชายแดนชายขอบ พื้นที่เฉพาะ ให้ประชาชนคนไทยรวมถึงกลุ่มชาติพันธุ์ มอแกน ไรรัฐ และในได้รับบริการที่ดี มีคุณภาพ โดยไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง

**๑.๒.๘ สถานชีวาภิบาล** พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยระยะสุดท้าย รวมถึงการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน ด้วยการวางแผนการดูแลอย่างเป็นระบบ และเตรียมพร้อมรับมือกับสถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้น ต่อเนื่องไปจนถึงช่วงวาระสุดท้ายของชีวิต เพื่อรองรับเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ และลดภาระบุตรหลานโดยจัดตั้งสถานชีวาภิบาล Hospital at Home/Home Ward ในทุกจังหวัด และจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในทุกโรงพยาบาล

**๑.๒.๙ โรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย** ยกกระดับบริการ พัฒนาศักยภาพการรักษาและระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ โดยเพิ่มศักยภาพการตรวจวินิจฉัยและการรักษาด้วย CT และ MRI ใน รพช. แม่ข่าย และจัดให้มี Mobile Stroke Unit เพื่อให้บริการกับประชาชนในพื้นที่และพื้นที่ใกล้เคียง มุ่งเป้าเพื่อลดความแออัด ระยะเวลาการรอคอย

**๑.๒.๑๐ ดิจิทัลสุขภาพ** พัฒนาระบบบริการและคุณภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล โดยเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพประชาชนให้ประชาชนทุกระดับ สามารถใช้บัตรประชาชนใบเดียว เข้ารับบริการสุขภาพได้ทุกหน่วยบริการ ไม่ว่าจะ เป็น รพ.ของรัฐ เอกชน รวมไปถึงคลินิก และร้านขายยาใกล้บ้าน พร้อมพัฒนาศักยภาพ รพ.เป็น รพ.อัจฉริยะ

**๑.๒.๑๑ การส่งเสริมการมีบุตร** สร้างความตระหนักต่อสังคม ในการให้คุณค่ากับการมีบุตร และผลักดันการส่งเสริมการมีบุตรเป็นวาระแห่งชาติ เพื่อเพิ่มอัตราการเกิดของเด็กที่มีคุณภาพ สร้างความเข้าใจการมีบุตรเมื่อพร้อม สอดคล้องเหมาะสมกับสภาพเศรษฐกิจ สังคม เพื่อรักษาอัตราการเจริญพันธุ์รวม ผลักดันให้มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตรทุกจังหวัด การบริการตรวจคัดกรองโรคหายากในทารกแรกเกิด และการดูแลสุขภาพที่ดีตั้งแต่แรกเกิด

**๑.๒.๑๒ เศรษฐกิจสุขภาพ** สร้างต้นแบบ "เมืองสุขภาพดี วิถีชุมชน คนอายุยืน" (Wellness Community) ในทุกจังหวัดโดยใช้หลักแนวคิด CITY MODELS กินดี อยู่ดี อารมณ์ดี สังคมดี และให้ความสำคัญกับการพัฒนาศักยภาพสู่ศูนย์กลางการแพทย์มูลค่าสูง การต่อยอดพัฒนา Wellness Center นวัตกรรมบริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผลิตภัณฑ์ชุมชน และการส่งเสริมการสร้างงาน สร้างอาชีพให้กับประชาชน เพื่อร่วมขับเคลื่อนเศรษฐกิจประเทศ

**๑.๒.๑๓ นักท่องเที่ยวปลอดภัย** ยกกระดับความปลอดภัยด้านอาหาร สถานที่ และผู้ให้บริการ ยกจัดระบบเฝ้าระวังและควบคุมโรค เพิ่มระบบบริการและบริการการแพทย์ฉุกเฉิน สำหรับดูแลผู้ป่วยวิกฤต ในแหล่งท่องเที่ยว เพื่อยกระดับและสร้างพื้นที่ท่องเที่ยวปลอดภัย ปลอดภัยสุขภาพ เพิ่มหลักประกันความปลอดภัยให้ประชาชนคนไทย และนักท่องเที่ยว ให้เกิดความเชื่อมั่นต่อการท่องเที่ยวของประเทศไทย



# นโยบาย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

## ยกระดับ 30 บาท เพิ่มคุณภาพชีวิตประชาชน



### 1 โครงการพระราชดำริฯ/ เอลิมเพรเกียร์ตี/ ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา
- โครงการราชภัฏถิ่นปทุมมา
- โรงพยาบาลอวอร์ดะ-คิงแมม (รพร./รพท.)
- สุภาพราชธานี

### 2 sw.กทม. 50 เขต 50 sw. และปริมณฑล

- พัฒนาการดำเนินงานการตรวจ
- sw.ปรี-ชาย, sw.รัฐในกำกับ

### 3 สุขภาพจิต/ ยาเสพติด

- sw.ใจดีบ้าน มีแผนกจิตเวช
- บริการทางแพทย์/ นักจิตวิทยา
- บ้าน Telemedicine
- ศูนย์บำบัด รักษา ยาเสพติดครบวงจร

### 4 มะเร็งครบวงจร

- ป้องกัน ค้นหามะเร็ง รักษา ยุติ
- วัชชีวะบำบัด/ ฝังแร่
- มะเร็งป้องกัน
- จัดตั้ง Cancer Warrior

### 5 สร้างขวัญ และกำลังใจบุคลากร

- ส่งเสริมสร้างขวัญกำลังใจ
- บุคลากร ผู้ป่วย ญาติ
- สร้างขวัญกำลังใจ
- น.ส. ออทกาน พ.

## แก้ปัญหา

### 6 การแพทย์ปฐมภูมิ

- เปิดหน่วย พนมมือ ตรวจเลือด
- รับฝากหน่วยบริการใกล้บ้าน
- ฉายาเฉลิมพระเกียรติ (กลุ่ม พนม) Smart อสม.
- กรมสุขภาพตำบลเทคโนโลยีสุขภาพ

### 7 สาธารณสุข ชายแดนและพื้นที่เฉพาะ

- สามารถขยายเขตบริการ
- พื้นที่ชายแดน
- หมู่ประจักษ์เฉพาะ

### 8 สถานะชีวภิบาล

- ศูนย์บริการปฐมภูมิ
- ศูนย์บริการปฐมภูมิ
- ศูนย์บริการปฐมภูมิ (Home Ward) Hospital at Home

### พัฒนา sw. แม่ข่าย

- พัฒนาศูนย์บริการ การตรวจวินิจฉัย
- และรักษา CT/MRI
- คลองจืด สลอลอย
- ระบบเชื่อมต่อระบบ
- Mobile Stroke Unit

## วางรากฐาน

### ดิจิทัลสุขภาพ

- บริการประชาชนในครัวเรือน
- บริการสุขภาพดิจิทัลทุกที่
- sw.อัจฉริยะ
- Virtual Hospital
- e-Service

### 11 ส่งเสริมการมีบุตร

- ภาวะทุพโภชนาการ
- บริการสุขภาพอนามัยการเจริญพันธุ์

### เศรษฐกิจสุขภาพ

- Blue Zone สร้างต้นแบบพื้นที่อายุยืน
- ศูนย์ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
- เวชกรรมบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- สร้างงาน สร้างอาชีพ

### 13 บั๊กท่องเที่ยวปลอดภัย

- บริการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
- บริการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
- บริการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
- บริการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

## สร้างเศรษฐกิจ

V.10 09/11/2566



# นโยบาย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

## ยกระดับ 30 บาท Quick Win 100 วัน



### 1 โครงการพระราชดำริฯ/ เอลิมเพรเกียร์ตี/ ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการราชภัฏถิ่นปทุมมา
- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา
- โครงการราชภัฏถิ่นปทุมมา
- โรงพยาบาลอวอร์ดะ-คิงแมม (รพร./รพท.)
- สุภาพราชธานี

### โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา (ไตรมาส 2)

- 1) รมว.สาธารณสุข 72,000 วัน
- 2) น.ส.อ.อ.อ.อ.อ.อ. 7,200 คน
- 3) รมว.สาธารณสุข 72,000 วัน
- 4) อ.อ.อ.อ.อ.อ.อ.อ. 720 อำเภอ
- 5) อ.อ.อ.อ.อ.อ.อ.อ. 72,000 คน
- 6) อ.อ.อ.อ.อ.อ.อ.อ. 72,000 คน
- 7) อ.อ.อ.อ.อ.อ.อ.อ. 72,000 คน
- 8) อ.อ.อ.อ.อ.อ.อ.อ. 72,000 คน

### 2 sw. กทม. 50 เขต 50 sw. และปริมณฑล

- จัดตั้ง sw. 120 ศูนย์
- ในเขตตอนเมือง / อ.เมือง จ. เชียงใหม่

### 3 สุขภาพจิต/ ยาเสพติด

- จัดตั้งศูนย์บริการสุขภาพจิต
- บริการสุขภาพจิต
- บริการสุขภาพจิต
- บริการสุขภาพจิต

### 4 มะเร็งครบวงจร

- วัคซีน HPV ในครัวเรือน 11 - 20 ปี ส.ก.บ.
- กิจกรรมรณรงค์ป้องกัน 100,000 คน
- มี Cancer Warrior ทุกจังหวัด

### 5 สร้างขวัญ และกำลังใจบุคลากร

- มี Care0+ Team ในชุมชนบริการประชาชน
- งบประมาณ 3,000 ล้านบาท
- กำหนดค่าตอบแทนบุคลากร
- ศึกษารายงานผลการดำเนินงาน
- ให้ความสำคัญกับประชาชน

## แก้ปัญหา

### 6 การแพทย์ปฐมภูมิ

- ตรวจเลือด สืบเสาะ Telemedicine
- ใกล้บ้าน 1 ชม. หรือ 1 sw.
- ฉายาเฉลิมพระเกียรติ (กลุ่ม พนม) 1 อำเภอ 1 ไร่

### 7 สาธารณสุข ชายแดนและพื้นที่เฉพาะ

- บริการปฐมภูมิ
- บริการปฐมภูมิ
- บริการปฐมภูมิ

### 8 สถานะชีวภิบาล

- จัดตั้งสถานบริการปฐมภูมิ 1 แห่ง
- จัดตั้ง Hospital at Home จังหวัดละ 1 แห่ง
- จัดตั้งศูนย์บริการปฐมภูมิ ทุก sw.

### พัฒนา sw. แม่ข่าย

- กำหนดเป้าหมาย sw. แม่ข่าย
- จัดทำแผนพัฒนา sw. แม่ข่าย
- พัฒนาศูนย์บริการปฐมภูมิ
- ด้วย CT/MRI (18/28)

## วางรากฐาน

### ดิจิทัลสุขภาพ

- บริการประชาชนในครัวเรือน
- บริการสุขภาพดิจิทัลทุกที่
- 200 sw. อัจฉริยะ
- Virtual Hospital 1 แห่ง

### 11 ส่งเสริมการมีบุตร

- บริการสุขภาพอนามัยการเจริญพันธุ์
- บริการสุขภาพอนามัยการเจริญพันธุ์
- บริการสุขภาพอนามัยการเจริญพันธุ์

### เศรษฐกิจสุขภาพ

- Blue Zone เศรษฐกิจสุขภาพ 1 แห่ง
- ศูนย์ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ 100 แห่ง
- การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ 100 แห่ง
- สร้างงาน สร้างอาชีพ (มูลค่า 5,000 คน/ Caregiver 5,000 คน/ Care Assistant 1,000 คน)

### 13 บั๊กท่องเที่ยวปลอดภัย

- Safety Tourist
- บริการสุขภาพผู้สูงอายุ
- บริการสุขภาพผู้สูงอายุ

## สร้างเศรษฐกิจ

V.12 09/11/2566

ภาพที่ ๑ นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗

## ๑.๓ นโยบายของผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

### ๑.๓.๑ กรอบแนวคิดการปฏิบัติงาน

#### “ริเริ่ม เร่งรัด สานต่อ ”

**ริเริ่ม** คือ ริเริ่มทำในสิ่งที่ดีร่วมกันทุกภาคีเครือข่าย เพื่อความผาสุกของพี่น้องประชาชนในพื้นที่  
**เร่งรัด** คือ การมุ่งแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นโดยเร็ว เพื่อให้ **"ทันโลก ทันสมัย ทันท่วงที"**

**สานต่อ** คือ สิ่งที่ดี ที่ทำได้ดีอยู่แล้ว ให้สานต่อ และขยายผลออกไปให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ และให้ถึงประชาชนทุกคนทุกช่วงวัย

### ๑.๓.๒ แนวทางการขับเคลื่อนการพัฒนาจังหวัดสตูล ใน ๑๐ ประเด็นสำคัญ

#### ๑.๓.๒.๑ ปกป้องและเทิดทูนสถาบันหลักของชาติ

สถาบันหลักของชาติ คือ ชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ โดยร่วมกันสร้างสังคมที่อยู่รวมอย่างผาสุก และน้อมนำหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง รวมทั้งนำต้นแบบความสำเร็จในกาดำเนินงานตามศาสตร์พระราชา มาเป็นแนวทางในการปฏิบัติในทุกมิติ และขยายผลการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดผลอย่างเป็นรูปธรรม โดยใช้ยุทธศาสตร์พระราชทานของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ ๙ **“เข้าใจ เข้าถึง พัฒนา”** มาเป็นแนวปฏิบัติ เพื่อให้ประชาชนสามารถพึ่งตนเองได้อย่างยั่งยืน มีคุณภาพชีวิตที่ดี และเป็นพลเมืองที่มีคุณภาพทุกช่วงวัย รวมทั้งขอให้ช่วยกันดูแลคุ้มครองเกียรติ รัชชาติ ธรตราสัญลักษณ์ และพระบรมฉายาลักษณ์ให้สมพระเกียรติอยู่เสมอ

#### ๑.๓.๒.๒ การรักษาความสะอาด

ขอให้ทุกภาคส่วนร่วมกันทำให้จังหวัดสตูลเป็นเมืองสะอาดในทุกสถานที่ เพื่อให้สอดคล้องกับคำขวัญของจังหวัด **“สตูล สงบ สะอาด ธรรมชาติบริสุทธิ์”** ซึ่งเริ่มต้นที่ตนเองด้วยการทำให้บ้านเรือนสะอาด สถานที่ทำงานสะอาด พื้นที่สาธารณะสะอาด ศาสนสถานสะอาด เมืองสะอาด ชุมชนสะอาด ถนนสะอาดร้านอาหารสะอาด ทะเลสะอาด แหล่งท่องเที่ยวสำคัญสะอาด เพื่อส่งเสริมให้เมืองสตูลมีทัศนียภาพที่สวยงาม ไร้ขยะในทุกสถานที่ รวมทั้งร่วมกันปลูกต้นไม้ให้เกิดความร่มรื่น ปลูกไม้ดอกไม้ประดับบริเวณหน้าบ้าน และริมถนนสองข้างทาง เพื่อสร้างบรรยากาศของเมืองให้น่าอยู่ น่าเที่ยว

#### ๑.๓.๒.๓ การส่งเสริมการท่องเที่ยว

ภาพลักษณ์ด้านการท่องเที่ยวที่ดีจะช่วยส่งเสริมให้จังหวัดสตูลเป็นจุดหมายปลายทางของนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ ซึ่งจะช่วยให้ภาคเศรษฐกิจสามารถฟื้นตัวได้อย่างรวดเร็ว และยังเป็น การกระตุ้นการใช้จ่ายภายในจังหวัดได้อย่างดี ยิ่ง ดังนั้น ทุกหน่วยงานต้องเป็นเจ้าบ้านที่ดีด้วยการดูแลรักษา สถานที่ท่องเที่ยวในความรับผิดชอบให้มีสภาพเรียบร้อยและสวยงาม และร่วมกันรักษาความสะอาดในทุกพื้นที่ เพื่อต้อนรับนักท่องเที่ยวที่เข้ามาในพื้นที่จังหวัดสตูล โดยเฉพาะสถานที่ที่เป็นจุดแลนด์มาร์กสำคัญ ขอให้ปรับปรุงดูแลให้อยู่ในสภาพที่ดี สวยงาม หรือปรับปรุงพื้นที่ เส้นทางคมนาคมต่างๆ ที่รับผิดชอบให้มีความสะอาด ปลอดภัย และสวยงาม เพื่อให้เกิดความประทับใจแก่นักท่องเที่ยวทุกครั้งที่มาเยือน ทั้งการท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์/เชิงวัฒนธรรมและวิถีชุมชน และเชิงธรณีวิทยา เนื่องจากอุทยานธรณีสตูล (Satun Geopark) เป็นอุทยานธรณีโลกแห่งแรกของประเทศไทย

### ๑.๓.๒.๔ การให้บริการประชาชน และการบริการภาครัฐ แบบ One Stop Service

เนื่องจากสังคมไทยได้ปรับเปลี่ยนไปสู่ความเป็นสังคมดิจิทัลมากขึ้น โดยมีการนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ในหลายกิจกรรม ทั้งในด้านเศรษฐกิจ อุตสาหกรรม และการบริการทางการเงินต่างๆ ดังนั้น การทำงานของหน่วยงานต่าง จำเป็นต้องนำเทคโนโลยีมาปรับใช้ เพื่อให้การบริการประชาชน เป็นไปด้วยความสะดวก รวดเร็วมากยิ่งขึ้นเป็นการลดขั้นตอนการให้บริการ ลดการใช้ดุลพินิจ ประหยัดเวลาในการมาติดต่อราชการ และลดภาระของประชาชนในการจัดเตรียมเอกสาร เพื่อมาติดต่อราชการ และมีการบริการที่ดี (Service Mind) ดังนั้น จึงขอให้ผู้บริหารทุกหน่วยงาน หรือภาคส่วนต่างๆ นำเทคโนโลยีดิจิทัลไปประยุกต์ใช้ หรือมีนวัตกรรมที่เหมาะสมกับหน่วยงานหรือองค์กรของตน เพื่อให้ประชาชนเกิดความพึงพอใจต่อการให้บริการที่ทันสมัย สอดคล้องกับการขับเคลื่อนจังหวัดสตูล เมืองอัจฉริยะ (SATUN SMART CITY) ที่ได้ประกาศให้เป็นเมืองอัจฉริยะเมื่อปี พ.ศ. ๒๕๖๕

### ๑.๓.๒.๕ การขจัดปัญหาการทุจริตประพฤติมิชอบ

การปฏิบัติงานของทุกส่วนราชการ/หน่วยงาน ต้อง **“ทำงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใส ตรวจสอบได้ เพื่อให้งานสัมฤทธิ์ผล ประชาชนพึงพอใจ”** โดยการปฏิบัติงานจะต้อง **“รวดเร็ว ถูกต้อง ต่อเนื่อง และเป็นระบบ”** จากผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity & Transparency Assessment: ITA) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของจังหวัดสตูล (จังหวัดสตูล และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) จำนวน ๔๓ หน่วยงาน **ได้คะแนนเฉลี่ย ๙๑.๔๙ คะแนน** มีหน่วยงานที่ผ่านการประเมิน จำนวน ๓๗ หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ ๘๖.๐๕ ซึ่งถือว่าอยู่ในทิศทางที่ดี จึงขอความร่วมมือทุกหน่วยงานนำหลัก **“ริเริ่ม เร่งรัด สานต่อ”** ไปปรับใช้ให้ผลการประเมิน ITA ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ดียิ่งขึ้น และผ่านการประเมินได้คะแนน **๘๕ คะแนน** ขึ้นไปทุกหน่วยงาน

๑.๓.๒.๖ การพัฒนาสวัสดิภาพและคุณภาพชีวิตและสร้างรายได้ให้กับประชาชนภายใต้เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) ของสหประชาชาติ

ขอให้ทุกส่วนราชการ/ หน่วยงาน และทุกภาคีเครือข่าย ร่วมกันส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตชาวสตูลทุกกลุ่มและทุกช่วงวัย ด้วยการสร้างงาน สร้างรายได้ สร้างโอกาส สร้างคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับประชาชนในพื้นที่ และบำบัดทุกข์ บำรุงสุข ให้ประชาชนมีความอุดมสมบูรณ์สุขในทุกๆ ด้าน โดยมุ่งเน้นการลดต้นทุนการผลิต ลดรายจ่าย สร้างรายได้ ลดความเหลื่อมล้ำ เพิ่มผลผลิตและมูลค่าจากทุนของชุมชน ทั้งในด้านผลผลิตทางการเกษตร การประมงและทรัพยากรทางทะเล ผลิตภัณฑ์ชุมชน หรือจากอัตลักษณ์ชุมชนที่โดดเด่น โดยอาศัยหลักการตลาดนำ นวัตกรรมเสริม เพิ่มรายได้ และมีการบูรณาการองค์ความรู้ด้านการบริหารจัดการน้ำให้มีประสิทธิภาพ การยกระดับศักยภาพแรงงาน ส่งเสริมการจ้างแรงงานในพื้นที่ อีกทั้งยังต้องมีการส่งเสริมด้านกีฬาหรือการออกกำลังกายเพื่อเสริมสร้างสุขภาพที่ดี ลดภาระค่าใช้จ่ายของภาครัฐด้านสุขภาพ โดยทำให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีมีเงินใช้ มีข้าวกิน มีงานทำ และมีความสุข

### ๑.๓.๒.๗ การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดเป็นหน้าที่สำคัญของทุกภาคส่วน และทุกภาคีเครือข่ายที่ต้องช่วยกันสร้างสังคม/ ชุมชน ให้ปลอดยาเสพติดในทุกพื้นที่ และต้องมีการบังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด ด้วยการปราบปรามแหล่งผลิตและเครือข่ายผู้ค้ายาเสพติด รวมทั้งต้องร่วมด้วยช่วยกันในการฟื้นฟูดูแลรักษา ผู้เสพให้กลับมาเป็นคนดีของสังคม และไม่กลับไปยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติดอีก โดยการสร้างโอกาส สร้างอาชีพ

ให้มีรายได้ที่มั่นคง และสร้างการรับรู้ที่ถูกต้องในกลุ่มเด็กและเยาวชน เพื่อให้สตูลเป็นสังคมแห่งความสงบสุขที่แท้จริง

#### ๑.๓.๒.๘ การบริหารงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

งบประมาณในแต่ละปี มีความสำคัญต่อการพัฒนาและแก้ไขปัญหาในพื้นที่จังหวัดสตูลเป็นอย่างมาก แม้ว่างบประมาณนี้จะได้รับการจัดสรรงบประมาณตามกรอบวงเงินงบประมาณล่าช้าไปบ้าง แต่ขอให้ทุกส่วนราชการเตรียมการให้พร้อมทั้งในด้านพื้นที่ เครื่องมือ และการดำเนินงาน เพื่อให้สามารถดำเนินโครงการหรือกิจกรรมในพื้นที่ได้ทันทีเมื่อได้รับการจัดสรรงบประมาณ ทั้งงบประมาณตามภารกิจของหน่วยงาน งบประมาณของจังหวัด/กลุ่มจังหวัด งบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือจากแหล่งงบประมาณต่างๆ และขอให้ช่วยกันเร่งรัดการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดอย่างรวดเร็ว เพื่อให้ประชาชนได้รับประโยชน์จากการพัฒนาโดยเร็ว

#### ๑.๓.๒.๙ การสวมใส่ผ้าไทยหรือผ้าพื้นถิ่น

ขอความร่วมมือบุคลากรหน่วยงานของรัฐ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และเชิญชวน ภาคเอกชนและภาคประชาสังคมร่วมกันสวมใส่ผ้าไทยลายพระราชทานทุกวันอังคาร และวันหยุดหัตถ์ และสวมใส่ผ้าไทยหรือผ้าพื้นถิ่นทุกวันพุธและวันศุกร์ เพื่อเป็นการส่งเสริมผ้าไทยหรือผ้าพื้นถิ่น และสานต่อภูมิปัญญาผ้าในพื้นที่ให้ยั่งยืนสืบต่อไป

#### ๑.๓.๒.๑๐ การมีผลการปฏิบัติงานที่ดี

ขอความร่วมมือทุกส่วนราชการ หน่วยงาน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นปฏิบัติงานในหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบต่อผลของการปฏิบัติงาน โดยร่วมกันดำเนินการให้จังหวัดสตูลมีผลการปฏิบัติงานที่ดีในทุกเรื่อง และต้องไม่อยู่ใน ๑๐ อันดับสุดท้ายของประเทศ

ทั้งนี้ ทุกหน่วยงานสามารถนำแนวคิด “ริเริ่ม เร่งรัด สานต่อ” ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน ย่อมจะส่งผลต่อการต่อยอดและขยายผลจากการปฏิบัติดังกล่าวให้ดียิ่งขึ้น เมื่อการปฏิบัติงานมีผลลัพธ์ที่ดีความสุขจะเกิดขึ้นแก่ทุกฝ่าย ทั้งแก่ตนเองที่ภาคภูมิใจในผลการปฏิบัติงาน และประชาชนจะได้รับการบำบัดทุกข์ บำรุงสุข จนมีความอุดมสมบูรณ์พูนสุข จังหวัดสตูล ก็จะเป็นเมืองแห่งความผาสุกที่ยั่งยืนอย่างแท้จริง



# บทที่ ๒

แผนยุทธศาสตร์  
ด้านสุขภาพจังหวัดสตูล  
ปี ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐

## บทที่ ๒ แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพจังหวัดสตูล ปี ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐

### ๒.๑ วิสัยทัศน์ (Vision)

ระบบสุขภาพเป็นเลิศ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย สู่เป้าหมายสุขภาพะคนสตูล ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๐

### ๒.๒ พันธกิจ (Mission)

- ๒.๒.๑ จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัด
- ๒.๒.๒ ดำเนินการและให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด
- ๒.๒.๓ กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุข ในเขตพื้นที่จังหวัด เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและ มีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
- ๒.๒.๔ ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด ให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวง
- ๒.๒.๕ พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุขศึกษา และการสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพ ในเขตพื้นที่จังหวัด
- ๒.๒.๖ ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

### ๒.๓ ค่านิยม

- S : SMART (ฉลาด หลักแหลม)
- A : ACHIEVEMENT (บรรลุผลสำเร็จ สำเร็จลุล่วง)
- T : TEAM WORK (ทำงานเป็นทีม สามัคคี)
- U : UTILITY (เป็นประโยชน์ ที่เป็นประโยชน์)
- N : NETWORK (เครือข่ายทุกภาคส่วน)

### ๒.๔ เป้าประสงค์หลัก (Goal)

- ๒.๔.๑ ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี
- ๒.๔.๒ มีระบบบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐาน
- ๒.๔.๓ ประชาชนได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม
- ๒.๔.๔ หน่วยบริการเป็นองค์กรสมรรถนะสูง
- ๒.๔.๕ ภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนมีส่วนร่วม

### ๒.๕ ประเด็นยุทธศาสตร์ และตัวชี้วัดหลัก

๒.๕.๑ ประเด็นยุทธศาสตร์ ๑ พัฒนาระบบสร้างเสริมสุขภาพป้องกันควบคุมโรค ประกอบด้วยตัวชี้วัดหลัก ๙ ตัว ดังนี้

- ๒.๕.๑.๑ อัตราป่วยด้วยโรคที่เป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่ลดลง
  - ๑) ร้อยละของเด็ก ๑๒ ปี ฟันดีไม่มีผุ (CAVITY FREE)
  - ๒) ร้อยละของเด็กปฐมวัยสูงตีสมส่วน

- ๓) ร้อยละของผู้สูงอายุไม่มีภาวะฟุ้งฟิง
- ๔) อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลงไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๒๐ ของค่ามัธยฐาน

ย้อนหลัง ๕ ปี

- ๕) อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่
- ๖) ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่สามารถคุมระดับน้ำตาลได้ดี
- ๗) ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงสามารถคุมระดับความดันโลหิตได้ดี
- ๘) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่ผ่านการบำบัดรักษาได้รับการติดตาม
- ๙) อัตราการป่วยตายด้วยโรคหัวใจและหลอดเลือด
- ๑๐) อัตราการป่วยตายด้วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๑๑) อัตราป่วยโรคมะเร็งเต้านม
- ๑๒) อัตราป่วยโรคมะเร็งปากมดลูก

๒.๕.๑.๒ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน คบส.

- ๑) ระดับความสำเร็จของการตรวจเฝ้าระวังสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพ  
สถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- ๒) ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการระบบยา (Drug system management)  
ในเครือข่ายระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๒.๕.๑.๓ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน อวล.

- ๑) ร้อยละ ๓๕ ของสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน CLEAN FOOD GOOD TASTE

TASTE

๒.๕.๒ ประเด็นยุทธศาสตร์ ๒ พัฒนาระบบบริการสุขภาพเป็นเลิศ ประกอบด้วยตัวชี้วัดหลัก จำนวน ๒ ตัว ดังนี้

๒.๕.๒.๑ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ

- ๑) ระดับความพึงพอใจของผู้ป่วยใน
- ๒) ระดับความพึงพอใจของผู้ป่วยนอก

๒.๕.๒.๒ ร้อยละของสถานบริการผ่านเกณฑ์มาตรฐาน

- ๑) รพช.ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HA และมาตรฐานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง
- ๒) สสจ./สสอ. ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน PMQA
- ๓) รพ.สต. มาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิสุขภาพ
- ๔) รพช. ผ่านมาตรฐาน Green & Clean
- ๕) ความสำเร็จการดำเนินการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจังหวัดสตูล
- ๖) ความสำเร็จการส่งเสริมและพัฒนาการแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือก ผลิตภัณฑ์สุขภาพ สมุนไพรกัญชา และ Wellness Center

๒.๕.๓ ประเด็นยุทธศาสตร์ ๓ พัฒนาระบบบริหารจัดการ ประกอบด้วยตัวชี้วัดหลัก จำนวน ๒ ตัว ดังนี้

๒.๕.๓.๑ ระดับความสำเร็จการดำเนินงาน EOC

๒.๕.๓.๒ ระดับความสำเร็จการประเมินงานดิจิทัลด้านสุขภาพ

๒.๕.๓.๓ ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านการประเมินเกณฑ์ ITA

๒.๕.๓.๔ ระดับความสำเร็จในการพัฒนาการจัดการความรู้

๒.๕.๓.๕ ระดับความสำเร็จในการนำดัชนีความสุภาพมาใช้

๒.๕.๓.๖ ร้อยละของหน่วยบริการที่มีภาวะวิกฤติทางการเงิน

๒.๕.๔ ประเด็นยุทธศาสตร์ ๔ พัฒนาส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายในการสร้างเสริมสุขภาพ ประกอบด้วยตัวชี้วัดหลัก จำนวน ๑ ตัว ดังนี้

๒.๕.๔.๑ ร้อยละของอำเภอที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

## ๒.๖ กลยุทธ์

๒.๖.๑ พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุก

๒.๖.๒ พัฒนาระบบการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

๒.๖.๓ พัฒนาระบบบริการดูแลผู้สูงอายุและผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง

๒.๖.๔ พัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภค และอนามัยสิ่งแวดล้อม

๒.๖.๕ พัฒนาโครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ

๒.๖.๖ พัฒนาหน่วยงานด้านสาธารณสุขทุกระดับให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์

๒.๖.๗ ส่งเสริมการบูรณาการดำเนินงานด้านสาธารณสุขในระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล

๒.๖.๘ ส่งเสริมและพัฒนาการแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือก ผลิตภัณฑ์สุขภาพ สมุนไพรปัญญา และ

Wellness Center

๒.๖.๙ พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านการบริการสุขภาพ

๒.๖.๑๐ พัฒนาระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินและตอบโต้ภัยสุขภาพ

๒.๖.๑๑ พัฒนาระบบดิจิทัลด้านสุขภาพ

๒.๖.๑๒ พัฒนาระบบบริหารจัดการโดยยึดหลักธรรมาภิบาลและความโปร่งใส

๒.๖.๑๓ ส่งเสริมนวัตกรรมและพัฒนาวิชาการของหน่วยงาน

๒.๖.๑๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ

๒.๖.๑๕ พัฒนาระบบบริหารการเงินที่มีประสิทธิภาพ

๒.๖.๑๖ ส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายในการสร้างเสริมสุขภาพ



ภาพที่ ๒ แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพจังหวัดสตูล ปี ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐

# บทที่ ๓

แผนปฏิบัติการ  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล  
ประจำปีงบประมาณ

พ.ศ. ๒๕๖๗

## บทที่ ๓ แผนปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

### ๓.๑ ความเป็นมา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล โดยคณะทำงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขได้ดำเนินการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพจังหวัดสตูล และนำมากำหนดเป็นแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยมีข้อมูลนำเข้าที่สำคัญมาจัดทำ ได้แก่ นโยบายที่สำคัญของรัฐบาลด้านสุขภาพ (แผนพัฒนายุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี), แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข, แผนสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒, และประเด็นอื่นๆที่สำคัญ ได้แก่ ปัญหาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่จังหวัดสตูล มาเป็นข้อมูลในการกำหนดแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

### ๓.๒ วัตถุประสงค์

๓.๒.๑ เพื่อเป็นแนวทางการทำงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล ตลอดจนเป็นแนวทางบูรณาการร่วมกับการทำงานของส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง

๓.๒.๒ เพื่อให้หน่วยงานสาธารณสุขในระดับอำเภอ และตำบล นำไปจัดทำแผนปฏิบัติการต่อไป

๓.๒.๓ เพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณาจัดสรรงบประมาณโครงการต่างๆ ของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๓.๒.๔ เพื่อเป็นเครื่องมือในการประเมินผลการดำเนินงานแก้ไขปัญหาสุขภาพของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

### ๓.๓ ระยะเวลาในการดำเนินงาน

ตุลาคม ๒๕๖๖ - กันยายน ๒๕๖๗

### ๓.๔ งบประมาณ

งบประมาณของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรมวิชาการอื่นๆของกระทรวงสาธารณสุข และเงินนอกงบประมาณของสถานบริการสาธารณสุข รวมจำนวนทั้งสิ้น ๑๑,๓๕๓,๓๓๕ (สิบเอ็ดล้านสามแสนห้าหมื่นสามร้อยสามสิบบาทถ้วน) จำแนกตามประเด็นยุทธศาสตร์ได้ดังนี้

ลำดับ	ประเด็นยุทธศาสตร์	แหล่งงบประมาณ		รวม
		สสจ.สตูล	อื่น	
๑	พัฒนาระบบสร้างเสริมสุขภาพป้องกันควบคุมโรค	๙๑๙,๘๐๐	๔,๑๘๓,๖๕๕	๕,๑๐๓,๔๕๕
๒	พัฒนาระบบบริการสุขภาพเป็นเลิศ	๙๖๔,๔๐๐	๑,๘๖๘,๙๘๐	๒,๘๓๓,๓๘๐
๓	พัฒนาระบบบริหารจัดการ	๑,๗๓๔,๒๕๐	๕๒๖,๐๕๐	๒,๒๖๐,๓๐๐
๔	ส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายในการสร้างเสริมสุขภาพ	๓๐๑,๒๓๐	๘๕๔,๙๗๐	๑,๑๕๖,๒๐๐
	รวม	๓,๙๑๙,๖๘๐	๗,๔๓๓,๖๕๕	๑๑,๓๕๓,๓๓๕

**๓.๕ การกำกับ ติดตาม และประเมินผล**

๓.๕.๑ นิเทศ ติดตาม การปฏิบัติงาน ตามแผนการตรวจราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

๓.๕.๒ ระบบรายงานผลการปฏิบัติงานประจำเดือนของหน่วยงานในสังกัด

๓.๕.๓ รายงานผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานและคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปี ๒๕๖๗ รอบ ๖ เดือน, ๙ เดือน และ ๑๒ เดือน

**๓.๖ หน่วยงานที่รับผิดชอบ**

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

**๓.๗ หน่วยงานที่ดำเนินการ**

๓.๗.๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่งในจังหวัดสตูล

๓.๗.๒ โรงพยาบาลสตูล/โรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดสตูล

๓.๗.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งในจังหวัดสตูล

ผู้เสนอแผน

(นายธีระยุทธ เกียรติธัญญิต)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ผู้ให้ความเห็นชอบแผน

ผู้อนุมัติแผน



๓.๙ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบสร้างเสริมสุขภาพป้องกันควบคุมโรค

ตารางที่ ๑ แผนปฏิบัติการตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบสร้างเสริมสุขภาพป้องกันควบคุมโรค

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สถจ.สตูล	อื่นๆ	
๑.	โครงการพัฒนาระดับความปลอดภัยด้านอาหาร สถานที่ ผู้ให้บริการ ให้ผ่านมาตรฐาน					
	๑.๑ อบรมผู้ประกอบการร้านอาหารด้าน สุขาภิบาลอาหารในแหล่งท่องเที่ยวจังหวัด สตูล	ผู้ประกอบการมีความรู้ตาม มาตรฐานด้านสุขาภิบาล อาหาร	ต.ค. ๖๖ - มี.ค.๖๗	๖๖,๕๐๐	๐	กลุ่มงานอนามัย สิ่งแวดล้อมฯ
	๑.๒ ออกตรวจประเมินอาหารอาหารใน พื้นที่เกาะหลีเป๊ะ	ร้านอาหารในพื้นที่ เกาะหลีเป๊ะ ผ่านมาตรฐาน Clean Food Good Test	ธ.ค.๖๖ - มี.ค.๖๗	๘๐,๔๐๐	๐	
	๑.๓ ออกตรวจประเมินอาหารอาหารใน พื้นที่วังสายทอง	ร้านอาหารในพื้นที่ วังสายทอง ผ่านมาตรฐาน Clean Food Good Test	ธ.ค.๖๖ - มี.ค.๖๗	๒,๔๐๐	๐	
<b>รวม</b>			<b>๑๔๙,๓๐๐</b>	<b>๐</b>		
๒.	โครงการพัฒนาระดับมาตรฐานสุขาภิบาลอาหารให้ได้มาตรฐาน ปี ๒๕๖๗					
	๒.๑ ติดตามและตรวจรับรองมาตรฐาน สถานที่จำหน่ายอาหารระดับพื้นฐาน	ร้อยละ ๔๐ ของสถานที่ จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์	พ.ย. ๖๖ - ก.ย. ๖๗	๑๒,๐๐๐	๐	กลุ่มงานอนามัย สิ่งแวดล้อมฯ
	๒.๒ ติดตาม สนับสนุนองค์การปกครอง ส่วนท้องถิ่นเพื่อสมัครเป็นหน่วยจัด อบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร ของสถานที่จำหน่ายอาหาร	มาตรฐาน Clean Food Good Test ระดับพื้นฐาน				
๒.๓ ติดตามและตรวจแฉงลอยจำหน่าย อาหารในตลาดทุกประเภท						

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สตจ.สตูล	อื่นๆ	
			รวม	๑๒,๐๐๐	๐	
๓.	โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อในจังหวัดสตูล ประจำปี ๒๕๖๗					กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
	๓.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาผลงานวิชาการเพื่อ พัฒนาคุณภาพเครือข่ายเฝ้าระวังและสอบสวนโรค/ระดับอำเภอ และระดับตำบล (ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว)	ทีม SRRT มีการเขียนรายงานสอบสวนโรคที่มีคุณภาพ ๒ เรื่องขึ้นไป	ม.ค. - ก.ย. ๖๗	๓๐,๒๐๐	๐	
	๓.๒ ประชุมติดตาม/ประเมินมาตรฐานและแนวปฏิบัติงานทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระดับอำเภอและระดับตำบล (ทีม SRRT)	ร้อยละ ๖๐ ของอำเภอผ่านเกณฑ์ประเมิน	ม.ค. - ก.ย. ๖๗	๑๗,๘๕๐	๐	
	๓.๓ พัฒนาศักยภาพเครือข่าย ในการใช้การดูแลรักษา และซ่อมบำรุงเครื่องพ่นสารเคมีสำหรับพนักงานพ่นเคมี เพื่อการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง	ร้อยละของตำบลมีความพร้อมวัสดุอุปกรณ์เคมีภัณฑ์ในการควบคุมพาหะ เพื่อป้องกัน ควบคุมโรคใช้เลือดออก (ร้อยละ ๘๐) และ อปท. สามารถดำเนินการพ่นสารเคมีควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพตามแนวทางมาตรการ ๓-๓-๑	ม.ค. - ก.ย. ๖๗	๖๐,๐๐๐	๐	
	๓.๔ ประเมินมาตรการ ๓-๓-๑ ในพื้นที่ระบาดจังหวัดสตูล	ร้อยละของจำนวนผู้ป่วย	ม.ค. - ก.ย. ๖๗	๗,๒๐๐	๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สถจ.สตูล	อื่นๆ	
		โรคไข้เลือดออก ได้รับการ ควบคุมโรค มาตรการ ๓-๓-๑ ตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๘๐)				
	๓.๕ ประชุมติดตามประเมินผลการ ดำเนินงานคลินิกวัณโรค เป็นสาขาชีพ แบบไขว้ และติดตามการดำเนินงาน การคัดกรองผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ๗ อำเภอ ทุกไตรมาส	ร้อยละ ๖๐ ของอำเภอ ผ่าน เกณฑ์ประเมิน	ธ.ค. ๖๖ - ก.ย. ๖๗	๗๑,๔๐๐	๐	
	๓.๖ ประชุมพัฒนาระบบเฝ้าระวัง สอบสวนโรคและควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ ท่องเที่ยว (ตำบลเกาะสาหร่าย)	มีการเฝ้าระวังสอบสวนโรค และควบคุมโรคติดต่อใน พื้นที่ท่องเที่ยว	เม.ย. - ก.ย. ๖๗	๓๔,๘๘๐	๐	
	๓.๗ เฝ้าระวัง สอบสวนโรคและควบคุม โรคติดต่อที่เป็นปัญหาพื้นที่	โรคติดต่อที่เป็นปัญหาพื้นที่ ได้รับการเฝ้าระวัง สอบสวน โรค และควบคุมโรคทันที	เม.ย. - ก.ย. ๖๗	๒๐,๐๐๐	๐	
			<b>รวม</b>	<b>๒๔๑,๕๓๐</b>	<b>๐</b>	
๔.	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากทุกกลุ่มวัยห่างไกลโรคฟันผุแบบองค์รวม					กลุ่มงาน ทันตสาธารณสุข
	๔.๑ นิเทศติดตามการดำเนินงานโรงเรียน เครือข่าย	เกิดเครือข่ายการพัฒนา ระบบสุขภาพช่องปากที่ดี	ต.ค.๖๖-ก.ย. ๖๗	๕,๐๔๐	๐	
	๔.๒ จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โรงเรียนเครือข่ายเด็กไทยฟันดีเพื่อ ประกวดระดับเขต	ของเด็กนักเรียนและบุคลากร ในโรงเรียนด้วยกระบวนการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้	ต.ค.๖๖-ก.ย. ๖๗	๑๒,๖	๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สตจ.สตูล	อื่นๆ	
	๔.๓ กิจกรรมติดตามฝึกทักษะการแปรงฟันผู้ปกครองเด็กอายุ ๙ เดือน- ๓ ปี ใน Well child clinic ให้ความรู้เรื่องทันตสุขภาพช่องปากและ ฝึกทักษะการแปรงฟันที่ถูกวิธีให้กับผู้ปกครอง (๗ อำเภอ)	ผู้ปกครองได้รับความรู้และการแปรงฟันที่ถูกวิธี	ม.ค. - ก.ย ๖๗	๓๒,๐๐๐	๐	
	๔.๔ กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานใน สพด. ต้นแบบด้านทันตสาธารณสุข	เพื่อให้เกิด สพด.ต้นแบบด้านทันตสาธารณสุข	ม.ค. - ก.ย ๖๗	๑๔,๙๐๐	๐	
	๔.๕ นำร่องอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขในการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ	อาสาสมัครสาธารณสุขได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ	มิ.ย.-ก.ย.๖๗	๑๘,๘๐๐	๐	
	๔.๖ กิจกรรมคัดเลือกผู้สูงอายุฟันดี	ช่องปากผู้สูงอายุ	ม.ค.-ก.ย.๖๗	๕,๐๔๐	๐	
			<b>รวม</b>	<b>๘๘,๓๘๐</b>	<b>๐</b>	
๕.	โครงการพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗					กลุ่มงาน คุ้มครอง ผู้บริโภคฯ
	๕.๑ ประชุมจัดทำแผนการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค จังหวัดสตูล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗	แผนปฏิบัติการ คบส. จำนวน ๑ แผน	ตุลาคม ๖๖ - กันยายน ๖๗	๐	๓๓,๒๐๐	
	๕.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้งาน Telepharmacy	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้งาน Telepharmacy จำนวน ๑ ครั้ง	ตุลาคม ๖๖ - กันยายน ๖๗	๐	๓,๑๐๐	
	๕.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานเภสัชปฐมภูมิและRDU	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานเภสัชปฐมภูมิและRDU จำนวน ๑ ครั้ง	ตุลาคม ๖๖ - กันยายน ๖๗	๐	๑,๙๐๐	
	๕.๔ ประชุมปฏิบัติการพัฒนางานปฐมภูมิและ RDU สู่งานวิจัย	งานวิจัยทางด้านเภสัชกรรม	ตุลาคม ๖๖ - กันยายน ๖๗	๐	๒๕,๘๐๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สตจ.สตูล	อื่นๆ	
	๕.๕ การประชุมคณะกรรมการเภสัชกร ปฐมนิเทศระดับอำเภอ จังหวัดสตูล	แนวทางการขับเคลื่อนงาน	ตุลาคม ๖๖ - กันยายน ๖๗	๐	๑๐,๒๖๐	
	๕.๖ ประชุมคณะกรรมการพัฒนาวิชาการ ทางด้านเภสัชกรรมจังหวัดสตูล	SOP การปฏิบัติทางเภสัช กรรม	ตุลาคม ๖๖ - กันยายน ๖๗	๐	๓,๘๐๐	
	๕.๗ อบรมผู้ประกอบการสถาน ประกอบการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	สถานประกอบการได้รับ มาตรฐานท่องเที่ยวเชิง สุขภาพอย่างน้อย ๖ แห่ง	ตุลาคม ๖๖ - กันยายน ๖๗	๐	๖,๔๕๐	
	๕.๘ ประชุมคณะกรรมการป้องกันการเกิด และแพร่ระบาดของเชื้อจุลชีพดื้อยา จังหวัดสตูล	การประชุม ๒ ครั้ง	ตุลาคม ๖๖ - กันยายน ๖๗	๐	๑๓,๓๐๐	
	๕.๙ ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบ บริการสุขภาพ สาขาวิชาชีพทางการแพทย์	การประชุม ๒ ครั้ง	ตุลาคม ๖๖ - กันยายน ๖๗	๐	๗,๖๐๐	
	๕.๑๐ ประชุมคณะกรรมการตรวจ ประเมินมาตรฐานสถานประกอบการด้าน การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	การประชุม ๒ ครั้ง	ตุลาคม ๖๖ - กันยายน ๖๗	๐	๙,๕๐๐	
	๕.๑๑ ประชุมคณะกรรมการพิจารณาคดี	การประชุม ๒ ครั้ง	ตุลาคม ๖๖ - กันยายน ๖๗	๐	๗๐๐	
	๕.๑๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการพนักงาน เจ้าหน้าที่ตาม พ.ร.บ.ยา อาหาร เครื่องสำอาง สถานพยาบาล และสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพ	การประชุม ๑ ครั้ง	ตุลาคม ๖๖ - กันยายน ๖๗	๐	๑๘,๘๐๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สตจ.สตูล	อื่นๆ	
	๕.๑๓ ค่าพัฒนาระบบ จัดซื้อและระบบงานซ่อมบำรุงรักษา โปรแกรมสำเร็จรูป ร้านชำคุณภาพ	มีโปรแกรม ร้านชำคุณภาพ	ตุลาคม ๖๖ – กันยายน ๖๗	๐	๒๕,๐๐๐	
	๕.๑๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการการผลิต/จำหน่ายพืชกระท่อม/น้ำต้มพืชกระท่อม	การประชุม ๑ ครั้ง	ตุลาคม ๖๖ – กันยายน ๖๗	๐	๑๕,๐๐๐	
	๕.๑๕ ประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องเครื่องสำอางปลอดภัย	-การประชุม ๑ ครั้ง -แผนปฏิบัติงานอาหารปลอดภัย ปี ๒๕๖๗	ตุลาคม ๖๖ – กันยายน ๖๗	๐	๑๐,๑๖๐	
	๕.๑๖ ประชุมเชิงปฏิบัติการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านอาหารและจัดทำแผนงานอาหารปลอดภัย (Mobile Unit)	-การประชุม ๒ ครั้ง -แผนปฏิบัติงานอาหารปลอดภัย ปี ๒๕๖๘	ตุลาคม ๖๖ – กันยายน ๖๗	๐	๗,๔๐๐	
	๕.๑๗ ประชุมคณะกรรมการอาหารปลอดภัยจังหวัดสตูล	-การประชุม ๑ ครั้ง -รายชื่อผลิตภัณฑ์สุขภาพมุ่งเป้าเพื่อส่งเสริมให้ได้รับอนุญาต	ตุลาคม ๖๖ – กันยายน ๖๗	๐	๙,๕๐๐	
	๕.๑๘ ประชุมวางแผนส่งเสริมผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ได้รับอนุญาต	-ผู้เข้าร่วมอบรมฯ มีความรู้เพิ่มขึ้นหลังการเข้าร่วมอบรม	ตุลาคม ๖๖ – กันยายน ๖๗	๐	๖,๐๐๐	
	๕.๑๙ อบรมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์อาหารและเจ้าหน้าที่ ด้านหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตอาหาร (GMP) การแสดงฉลากอาหารและการใช้ระบบ SKYNET	-จัดประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ๒ ครั้ง -ความคืบหน้าการส่งเสริมพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพ	ตุลาคม ๖๖ – กันยายน ๖๗	๐	๒๑,๘๐๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สตจ.สตูล	อื่นๆ	
	๕.๒๐ ประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามการส่งเสริมพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพ	แกนนำชุมชนผลิตน้ำดื่มชุมชนและเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานคุ้มครองผู้บริโภคและภาคีเครือข่ายส่วนท้องถิ่นได้รับการอบรม	ตุลาคม ๖๖ – กันยายน ๖๗	๐	๑๔,๐๐๐	
	๕.๒๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อให้ชุมชนมีการจัดการน้ำบริโภคให้สะอาดปลอดภัย	สื่อวีดิทัศน์ประชาสัมพันธ์เศรษฐกิจสุขภาพจังหวัดสตูล (health for wealth) จำนวน ๑ คลิป	ตุลาคม ๖๖ – กันยายน ๖๗	๐	๑๕,๐๐๐	
	๕.๒๒ สื่อวีดิทัศน์ประชาสัมพันธ์เศรษฐกิจสุขภาพจังหวัดสตูล (health for wealth) -เส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพจังหวัดสตูล	สื่อวีดิทัศน์ประชาสัมพันธ์เศรษฐกิจสุขภาพจังหวัดสตูล (health for wealth) จำนวน ๑ คลิป	ตุลาคม ๖๖ – กันยายน ๖๗	๐	๒๐,๐๐๐	
	๕.๒๓ ค่าตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์	จำนวนผลิตภัณฑ์ที่ส่งวิเคราะห์	ตุลาคม ๖๖ – กันยายน ๖๗	๐	๒๐,๐๐๐	
	๕.๒๔ การตรวจสอบสถานประกอบการและผลิตภัณฑ์เพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาตและตรวจเฝ้าระวังในกรณีตามแผนหรือกรณีร้องเรียน และเข้าร่วมอบรม/ประชุมด้านวิชาการเพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่	-ร้อยละ ๘๐ ของสถานประกอบการสุขภาพได้รับการตรวจ -ร้อยละ ๘๐ สถานประกอบการสุขภาพเป็นไปตามมาตรฐาน	ตุลาคม ๖๖ – มกราคม ๖๗	๐	๖๕,๐๐๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				ตจ.สตูล	อื่นๆ	
		-เจ้าหน้าที่เข้าร่วมอบรม/ ประชุมด้านวิชาการเพื่อ พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่				
	๕.๒๕ การดำเนินงานเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์ สุขภาพ ณ ด้านอาหารและยาวิงประจัน ด้านอาหารและยาตำมะลิ จังหวัดสตูล	-ผลการตรวจสอบผลิตภัณฑ์ สุขภาพนำเข้ามาใน ราชอาณาจักร -ผลการเก็บตัวอย่าง ผลิตภัณฑ์สุขภาพส่ง ห้องปฏิบัติการ -ผลการตรวจสอบผลิตภัณฑ์ สุขภาพด้วยชุดทดสอบ เบื้องต้น (Test kit) -จัดประชุม ๑ ครั้ง	ตุลาคม ๖๖ – มกราคม ๖๗	๐	๔๖๓,๐๔๐	
			<b>รวม</b>	๐	๘๑๑,๓๑๐	
๖.	โครงการตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗					กลุ่มงานส่งเสริม สุขภาพ
	๖.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการการดำเนินงาน ตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗	ร้อยละ ๘๐ ของ กลุ่มเป้าหมายเข้าประชุมฯ	จ.ค. ๖๖	๖๙,๐๒๐	๐	
	๖.๒ ประชุมติดตามการดำเนินงานตำบล มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน จำนวน ๒ ครั้ง ผ่านระบบออนไลน์	๑.จำนวนครั้งของการจัด ประชุมฯ ครบ ๒ ครั้งที่ กำหนด	ครั้งที่ ๑ ก.พ. ๖๗ ครั้งที่ ๒ เม.ย. ๖๗	๐	๐	



ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สตจ.สตูล	อื่นๆ	
		๒.กลุ่มเป้าหมายเข้าประชุมฯ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐				
	๖.๓ ประชุมติดตามประเมินผลการ ดำเนินงานตำบลต้นแบบมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน จำนวน ๒ ครั้ง (จัดประชุมอำเภอละ ๑ ครั้ง)	ร้อยละ ๘๐ ของ กลุ่มเป้าหมายเข้ารับประชุม ติดตามประเมินผล การดำเนินงานตำบล มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน	มี.ย.๖๗	๒๘,๕๖๐	๐	
			<b>รวม</b>	<b>๑๐๐,๗๓๐</b>	<b>๐</b>	
๗.	โครงการสร้างเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ๔ ด้าน โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในพื้นที่นาร่อง จังหวัดสตูล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗					กลุ่มงานส่งเสริม สุขภาพ
	๗.๑ สํารวจสถานการณ์สุขภาพเด็ก ปฐมวัย ๔ ด้าน ในพื้นที่นาร่อง	ร้อยละ ๘๐ เด็กปฐมวัยใน พื้นที่นาร่องได้รับการ ประเมินสุขภาพ ๔ ด้าน	ม.ค.๖๗	๒,๘๘๐	๐	
	๗.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการวางแผนการ ดำเนินงานเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพเด็ก ปฐมวัย ๔ ด้าน	ร้อยละ ๘๐ ของ กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมประชุม ฯ	ก.พ.๖๗	๔๐,๒๐๐	๐	
	๗.๓ ประชุมพัฒนาความรู้และทักษะการ ดูแลเด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ยและผอม สำหรับผู้ปกครองในพื้นที่นาร่อง	ร้อยละ ๘๐ ของ กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมประชุม พัฒนาความรู้และทักษะการ ดูแลเด็กปฐมวัย	มี.ค. ๖๗	๗๓,๙๒๐	๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สตจ.สตูล	อื่นๆ	
	๗.๔ ประชุมติดตามการดำเนินงานแก้ไข ปัญหาสุขภาพเด็กปฐมวัย ๔ ด้าน ผ่าน ระบบออนไลน์	ร้อยละ ๘๐ ของ กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมประชุม ติดตามการดำเนินงานฯ	เม.ย. ๖๗	๐	๐	
	๗.๕ ประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียน การดำเนินงานแก้ไขปัญหาสุขภาพเด็ก ปฐมวัย ๔ ด้าน	ร้อยละ ๘๐ ของ กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วม ประชุมฯวางแผน การดำเนินงานเพื่อแก้ไข ปัญหาสุขภาพเด็กปฐมวัย ๔ ด้าน	มิ.ย.๖๗	๔๐,๒๐๐	๐	
			รวม	๑๕๗,๒๐๐	๐	
๘.	โครงการสูงวัยไม่พึ่งพิงจังหวัดสตูล ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗					กลุ่มงานส่งเสริม สุขภาพ
	๘.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนา ชมรมผู้สูงอายุตามแนวทางชมรมผู้สูงอายุ คุณภาพ และสร้างแกนนำผู้สูงอายุในการ ดูแลสุขภาพตนเอง โดยใช้แผนส่งเสริม สุขภาพดีรายบุคคล	- กลุ่มเป้าหมายเข้าประชุมฯ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ - แกนนำผู้สูงอายุที่เข้า ประชุมฯ สามารถเขียนแผน ส่งเสริมสุขภาพดีได้ ไม่น้อย กว่า ร้อยละ ๙๐	ธ.ค.๖๖	๑๕,๖๙๐	๐	
	๘.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ และการดูแล สุขภาพตนเองของผู้สูงอายุ โดยใช้แผน ส่งเสริมสุขภาพดีรายบุคคล	-กลุ่มเป้าหมายเข้าประชุมฯ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ - รายงานสรุปบทเรียนฯ	ก.ค.๖๗	๗๒,๘๐๐	๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สตจ.สตูล	อื่นๆ	
	๘.๓ ประชุมขับเคลื่อนการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	-กลุ่มเป้าหมายเข้าประชุมฯ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	ธ.ค.๖๖	๑๖,๐๒๐	๐	
			รวม	๑๐๔,๕๑๐	๐	
๙.	โครงการควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพจังหวัดสตูล					กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
	๙.๑ ประชุมคณะกรรมการ NCD board	๑. ร้อยละการตรวจติดตาม ยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ๒. ร้อยละการตรวจติดตาม ยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	พ.ย. ๖๖	๖,๘๐๐	๐	
	๙.๒ ติดตามการดำเนินงานตามแผนและตัวชี้วัดที่กำหนดไว้	ผลการดำเนินงาน	ส.ค. ๖๗	๖,๗๕๐	๐	
			รวม	๑๓,๕๕๐	๐	
๑๐.	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสุขภาพจิตและจิตเวช ปีงบประมาณ ๒๕๖๗					กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
	๑๐.๑ พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับจังหวัด	มีการพัฒนาระบบและมีแนวทางในการดำเนินงานสุขภาพจิตของจังหวัด	ม.ค.๖๖ - ก.ย.๖๗	๑๑,๕๐๐	๐	
	๑๐.๒ พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตจังหวัดสตูล	พยายามฆ่าตัวตายลดลงจากปีที่แล้ว ร้อยละ ๒๕	ม.ค.๖๖ - ก.ย.๖๗	๑๒,๒๐๐	๐	
	๑๐.๓ เพื่อให้ทีมสหวิชาชีพได้มีความรู้ความเข้าใจในระบบการช่วยเหลือเด็กและ	ทีมสหวิชาชีพมีความรู้และความเข้าใจระบบ	ม.ค.๖๖ - ก.ย.๖๗	๑๗,๙๐๐	๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สตจ.สตูล	อื่นๆ	
	สตรีที่ถูกกระทำรุนแรงเป็นแนวทางเดียวกันทั้งจังหวัด					
	๑๐.๔ เพื่อให้เจ้าหน้าที่และคุณครู ศูนย์เด็กเล็กให้มีความรู้ความสามารถในการดูแลกระตุ้นพัฒนาการเด็กอายุ ๐-๕ ปี และโรคทางจิตเวชเด็กที่สำคัญ เพื่อประเมินพัฒนาการเด็ก	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานมีความรู้ สามารถประเมินพัฒนาการเด็กได้	ม.ค.๖๖ - ก.ย.๖๗	๔,๒๐๐	๐	
			รวม	๔๕,๘๐๐	๐	
๑๑.	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคหัวใจและหลอดเลือด					กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
	๑๑.๑ ประชุมคณะกรรมการ Service Plan สาขาโรคหัวใจและหลอดเลือด เพื่อวางแผนพัฒนาระบบงานติดตามการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	คณะทำงาน Service Plan สาขาโรคหัวใจและหลอดเลือด สตจ./รพท.สตูล/รพช./สสอ. และคณะผู้จัด จำนวน ๔๐ คน	ม.ค.-มี.ค.๖๗	๖,๘๐๐	๐	
			รวม	๖,๘๐๐	๐	
๑๒.	โครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัดสตูล					กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
	๑๒.๑ ประชุม คกก. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด	๒ ครั้ง/ปี	ก.พ.- เม.ย. ๖๗	๐	๔๙,๓๐๐	
	๑๒.๒ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ คณะทำงานการควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัดสตูล			๐	๒๙,๔๒๐	
	๑๒.๓ การเดินทางไปราชการในการลงพื้นที่ เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายเพื่อ			๐	๑๗,๐๐๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สตจ.สตูล	อื่นๆ	
	การควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตามสถานที่หรือบริเวณตามที่กฎหมายกำหนด ในระดับจังหวัด อำเภอ และชุมชน					
	๑๒.๔ การปฏิบัติงานในการลงพื้นที่เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายเพื่อการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตามสถานที่หรือบริเวณตามที่กฎหมายกำหนด ในระดับจังหวัด อำเภอ และชุมชนในวันทำการ			๐	๒๘,๐๐๐	
	๑๒.๕ การปฏิบัติงานในการลงพื้นที่ การเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายเพื่อการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตามสถานที่หรือบริเวณตามที่กฎหมายกำหนด ในระดับจังหวัด อำเภอ และชุมชนนอกเวลาราชการ			๐	๑๒๓,๔๘๐	
	๑๒.๖ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายครู นักเรียนแกนนำในการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่/แอลกอฮอล์ ระดับประถม มัธยมและอาชีวศึกษา ตาม ๗ มาตรการ	จำนวน ๓๕ คน		๐	๑๕,๒๕๐	
	๑๒.๗ จัดประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในระดับจังหวัด	๒ ครั้ง/ปี	ก.พ.- เม.ย. ๖๗	๐	๔๑,๐๐๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สตจ.สตูล	อื่นๆ	
	๑๒.๘ จัดประชุมคณะทำงานควบคุม ผลิตภัณฑ์ยาสูบ/เครื่องตีมแอลกอฮอล์ใน ระดับจังหวัด/อนุกรรมการควบคุม ผลิตภัณฑ์ยาสูบ/เครื่องตีมแอลกอฮอล์ ระดับอำเภอ	๒ ครั้ง/ปี	ก.พ. – เม.ย. ๖๗	๐	๔๘,๓๐๐	
	๑๒.๙ จัดประชุมคณะกรรมการสรรหา กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะ กรรมการ ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสตูล	๑ ครั้ง/ปี		๐	๖,๐๓๕	
	๑๒.๑๐ ติดตาม ประเมินผลการ ดำเนินงาน และเสริมพลังสถานศึกษา ปลอดบุหรี่/แอลกอฮอล์ เพื่อป้องกันนัก สูบ นักตีมหน้าใหม่ ในโรงเรียนระดับ ประถมศึกษา มัธยมศึกษา และ อาชีวศึกษา			๐	๑๔,๐๐๐	
	๑๒.๑๑ อบรมพัฒนาศักยภาพทางด้าน ความรู้แก่บุคลากรสาธารณสุขทุกระดับ ในการดำเนินการคัดกรองบำบัดผู้สูบบุหรี่ หรือตีมสุราในผู้ที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป	๗๐ คน		๐	๔๗,๙๐๐	
	๑๒.๑๒ การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อ พัฒนาความรู้ทางด้านพิษภัยและข้อ กฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องตีม แอลกอฮอล์ แก่พนักงานเจ้าหน้าที่/แกน นำท้องถิ่น/อสม. และผู้เกี่ยวข้อง เพื่อ	๗ อำเภอๆ ละ ๒๕ คน (๑๗๕)		๐	๗๖,๐๐๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				ตจ.สตูล	อื่นๆ	
	สนับสนุนการดำเนินงานควบคุมยาสูบและ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกภาคส่วนในพื้นที่					
	๑๒.๑๓ การพัฒนาการบริหารจัดการ โครงการ			๐	๕๕,๐๐๐	
			รวม	๐	๕๕๐,๖๘๕	
๑๓.	โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ					กลุ่มงานควบคุม
	๑๓.๑ ให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟู สภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (ผู้ใช้/ผู้ เสพ/ผู้ติดยาเสพติด) จัดสรรให้ รพท./ รพช./รพสต.ที่บำบัดผู้ป่วยยาเสพติดทุก แห่ง	ผู้ป่วยสมัครใจบำบัด ๓๕๓ คน	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	๐	๑,๐๘๐,๐๐๐.-	โรคไม่ติดต่อฯ
	๑๓.๒ ติดตามดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการ บำบัดเพื่อส่งเสริมให้ผู้ผ่านการบำบัดฯ สามารถใช้ชีวิตใน สังคมได้อย่างปกติสุข และไม่กระทำความผิดซ้ำ จัดสรรให้ รพท./รพช./รพสต.ที่บำบัดผู้ป่วยยาเสพติด ทุกแห่ง	ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดที่ผ่าน การบำบัด ได้รับการติดตาม ดูแล ๑๙๐ คน	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	๐	๕๒,๐๐๐.-	
	๑๓.๓ ให้บริการบำบัดรักษาทางเลือก harm reduction	ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดใน จังหวัดสตูล	ต.ค.๖๖ - ก.ย.๖๗	๐	๒๕,๐๐๐.-	
	๑๓.๔ ประชุมคณะอนุกรรมการบำบัดฯ หรือผู้แทน/ผู้ปฏิบัติงานยาเสพติดทุก ระบบและเครือข่าย	จำนวน ๔๐ คน /๔ ครั้ง	ธ.ค., มี.ค., มิ.ย.,ก.ย.	๐	๒๑,๖๐๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สตจ.สตูล	อื่นๆ	
	๑๓.๕ ประชุมเชิงปฏิบัติการ กฎหมายยาเสพติด	ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดของ รพ. และ สสอ. และ เครือข่าย ๔๐ คน	ธ.ค.๖๖	๐	๒๐,๐๐๐	
	๑๓.๖ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดในการบันทึกข้อมูลผ่านระบบ บสต.	ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด รพ./สสอ./รพสต./อบต./เทศบาล/ศอ.ปส.จ./ศอ.ปส.จ.อ. และเครือข่าย จำนวน ๑๑๘ คน (๒ รุ่น)	ม.ค.๖๗	๐	๗๐,๘๖๐	
	๑๓.๗ จ้างเหมาผู้ปฏิบัติงานด้านการติดตามดูแลการบำบัด ผ่านระบบข้อมูล บสต.	๑ ราย	ต.ค.๖๖-ก.ย.๖๗	๐	๑๘๐,๐๐๐	
	๑๓.๗ สนับสนุนการเข้าร่วมการประชุม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ/อบรม/สัมมนาในงานยาเสพติด ทั้งในและนอกจังหวัดสตูลของ จนท.ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล/รพท./รพช./รพ.สต./สสอ.		ต.ค.๖๖-ก.ย.๖๗	๐	๓๐๐,๐๐๐	
			<b>รวม</b>	<b>๐</b>	<b>๑,๗๔๙,๔๖๐</b>	
๑๔.	โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อในจังหวัดสตูล ประจำปี ๒๕๖๗					กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
	๑๔.๑ พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการค้นหา รักษา ฟื้นฟู ผู้ป่วยโรคเรื้อน	ร้อยละของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานโรคเรื้อนผ่านการอบรม (ร้อยละ ๘๐)	ม.ค. - ก.ย.๖๗			



ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สถจ.สตูล	อื่นๆ	
	๑๔.๒ อบรมเชิงปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุม โรคติดต่อในศูนย์เด็ก เล็ก	ร้อยละ ๘๐ ของจำนวนศูนย์ พัฒนาเด็กเล็กจังหวัดได้รับ การอบรมและฟื้นฟู	ม.ค. - ก.ย. ๖๗			
	๑๔.๓ อบรมให้ความรู้เรื่องการสร้างเสริม ภูมิคุ้มกันโรค/การให้วัคซีนในผู้ใหญ่/ วัคซีนใหม่ในแผนงานฯ/การบันทึกข้อมูล	ร้อยละ ๙๕ ของจนท.สา ธารณสุข ผ่านการอบรมสร้าง เสริมภูมิคุ้มกันโรค	ก.พ. - เม.ย. ๖๗			
	๑๔.๔ ประเมินมาตรฐานการดำเนินงาน สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ๓ ขั้นตอน และ แบบบูรณาการ	ร้อยละ ๘๐ ของรพ.สต.ทุก แห่ง ผ่านการประเมิน มาตรฐานการดำเนินงาน สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ๓ ขั้นตอน ของกรมควบคุมโรค	ก.พ. - เม.ย. ๖๗			
	๑๔.๕ ประชุมชี้แจง มีสเตอร์ฮัจย์/แชะห์/ จนท.ที่เกี่ยวข้อง	เจ้าหน้าที่ แชะห์	ธ.ค. ๖๖ - ม.ค. ๖๗	๐	๗,๒๐๐	
	๑๕.๖ จัดสรรให้อำเภอที่มีผู้เดินทางไป ประกอบพิธีฮัจย์	๑. ผู้เดินทางไปประกอบพิธี ฮัจย์ได้รับการตรวจสุขภาพ ร้อยละ ๘๕ ๒. ผู้เดินทางไปประกอบพิธี ฮัจย์ได้รับการฉีดวัคซีน ร้อย ละ ๙๕ ๓. ผู้เดินทางไปประกอบพิธี ฮัจย์ได้รับการอบรม ร้อยละ ๘๕	ม.ค. - ส.ค. ๖๗	๐	๗๕,๐๐๐	
			รวม	๐	๘๒,๒๐๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สตจ.สตูล	อื่นๆ	
๑๕.	โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรคไวรัสตับอักเสบบี และซี จังหวัดสตูล ประจำปี ๒๕๖๗					กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๑๕.๑	ประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานทุกอำเภอ	ร้อยละ ๑๐๐ ของกลุ่มเป้าหมาย ได้รับความรู้เรื่องแนวทางการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ	พ.ย. - ธ.ค. ๖๖	๐	๘๐,๐๐๐	
๑๕.๒	จัดอบรมให้ความรู้ กลุ่มเป้าหมาย และตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไวรัสตับอักเสบบี และซี	ร้อยละ ๘๐ ของกลุ่มเป้าหมาย ได้รับความรู้ และได้รับการตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไวรัสตับอักเสบบี และซี	พ.ย.๖๖ - ก.ย. ๖๗	๐	๔๐๘,๕๐๐	
๑๕.๓	ประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อติดตามประเมินผลการดำเนินงานคลินิก ARV แบบไขว้	ร้อยละ ๘๐ ของอำเภอ ได้รับประเมิน	ม.ค. - ก.ย. ๖๗	๐	๑๕,๔๐๐	
๑๕.๔	ประชุมเชิงปฏิบัติการ สรุปผลการดำเนินงาน และวางแผนการดำเนินงานปีถัดไป	ร้อยละ ๑๐๐ ของพื้นที่เข้าร่วมกิจกรรม	ก.ค. - ก.ย. ๖๗	๐	๘๐,๐๐๐	
๑๕.๕	ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการในการรวบรวม/วิเคราะห์ข้อมูลตาม NAP Program	ได้รับค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลา	ส.ค. - ก.ย. ๖๗	๐	๖,๑๐๐	
			<b>รวม</b>	<b>๐</b>	<b>๕๙๐,๐๐๐</b>	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				ตจจ.สตูล	อื่นๆ	
๑๖.	โครงการยุติปัญหาโรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ด้วยชุดบริการ RRTRR จังหวัดสตูล ประจำปี ๒๕๖๗					กลุ่มงานควบคุม โรคติดต่อ
	๑๖.๑ กิจกรรมจากงบโครงการกองทุน โลก		ม.ค. - ธ.ค. ๖๗	๐	๔๐๐,๐๐๐	
			รวม	๐	๔๐๐,๐๐๐	
รวมงบประมาณประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑				๙๑๙,๘๐๐	๔,๑๘๓,๖๕๕	

### ๓.๑๐ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริการสุขภาพเป็นเลิศ

#### ตารางที่ ๒ แผนปฏิบัติการตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริการสุขภาพเป็นเลิศ

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สสจ.สตูล	อื่นๆ	
๑.	โครงการดำเนินงานคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จังหวัดสตูล ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗					กลุ่มงาน การแพทย์แผน ไทยและ การแพทย์ ทางเลือก
๑.๑	การประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและนโยบายกัญชาทางการแพทย์	จำนวนคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม	ครั้งที่ ๑ พ.ย. ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๗	๐	๙,๕๐๐	
๑.๒	การอบรม caregiver หรือ care assistant เพื่อดูแลผู้ป่วย palliative ผู้ป่วยโรค NCD ผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาต โดยใช้ศาสตร์การแพทย์แผนไทย	จำนวนผู้เข้าร่วมการอบรม	มกราคม - กรกฎาคม ๒๕๖๗	๐	๓๙,๒๐๐	
๑.๓	การประชุมคณะกรรมการอนุรักษ์คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ระดับจังหวัด	จำนวนคณะกรรมการฯ ที่เข้าร่วมประชุม	ธันวาคม ๒๕๖๖	๐	๑๙,๐๑๐	
๑.๔	การประชุมคณะกรรมการหอผู้ป่วยจังหวัดสตูล เพื่อรับรองหอผู้ป่วยจังหวัดสตูล	คณะกรรมการหอผู้ป่วยจังหวัดสตูล	มีนาคม ๒๕๖๗	๐	๓๔,๘๑๐	
๑.๕	การอบรมเชิงปฏิบัติการถ่ายทอดองค์ความรู้การดูแลผู้ป่วย IMC ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย	จำนวนผู้เข้าร่วมการอบรม	เมษายน ๒๕๖๗	๐	๔,๖๕๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สสจ.สตูล	อื่นๆ	
	๑.๖ กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมการปลูกสมุนไพร	- จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม - จำนวนและชนิดของสมุนไพรที่ปลูก	มกราคม - กันยายน ๒๕๖๗	๐	๒๑,๔๐๐	
	๑.๗ กิจกรรมสำรวจถิ่นสมุนไพร ในพื้นที่ป่าชุมชน	จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม	มกราคม - กันยายน ๒๕๖๗	๐	๑๐,๔๓๐	
	๑.๘ การอบรมเชิงปฏิบัติการ การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย	จำนวนผู้เข้าร่วมอบรม	กุมภาพันธ์ - มิถุนายน ๒๕๖๗	๐	๑๙,๐๐๐	
	๑.๙ การดำเนินงานเกี่ยวกับพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒	จำนวนสถานประกอบที่ ได้รับการตรวจเฝ้าระวัง	กุมภาพันธ์ - พฤษภาคม ๒๕๖๗	๐	๑๒,๐๐๐	
	๑.๑๐ การพัฒนาศักยภาพบุคลากร ด้านการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร ๑. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ (ค่าเดินทาง ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง)			๐	๓๐,๐๐๐	
			<b>รวม</b>	<b>๐</b>	<b>๒๐๐,๐๐๐</b>	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สสจ.สตูล	อื่นๆ	
๒.	โครงการส่งเสริมและพัฒนาสถานประกอบการเพื่อรองรับ wellness center และเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ					กลุ่มงาน การแพทย์แผน ไทยและ การแพทย์ ทางเลือก
๒.๑	ประชุมหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพัฒนา wellness center หรือส่งเสริมเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ จังหวัดสตูล	จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม	มกราคม ๒๕๖๗ และ พฤษภาคม ๒๕๖๗	๓,๔๐๐	๐	
๒.๒	การอบรมผู้ประกอบการเพื่อทำความเข้าใจกับมาตรฐาน wellness ประเภทร้านอาหารและนวดเพื่อสุขภาพ	จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม	มีนาคม ๒๕๖๗	๕,๔๐๐	๐	
๒.๓	การตรวจประเมินรับรองมาตรฐาน wellness และเส้นทางท่องเที่ยวจังหวัดสตูล	สถานประกอบการที่ได้รับ การประเมิน wellness center ทั้ง ๕ ประเภท (ภัตตาคาร ที่พัก นวดเพื่อ สุขภาพ สปาเพื่อสุขภาพ และคลินิก)	พฤศจิกายน ๒๕๖๖ - ตุลาคม ๒๕๖๗	๐	๐	
๒.๔	การศึกษาดูงานการพัฒนาศูนย์เวลเนส และเส้นทางท่องเที่ยวจังหวัดจันทบุรี (ชุมชนบ้านไหนดั้ง ได้รับรางวัล Green globe/โรงแรมอ่าวนาง ปรีณซ์ วิลล์ วิลล่า รีสอร์ท แอนด์ สปาได้รับรางวัล G-BAC และ GHA และเป็น Halal Certified Restaurant) และแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพภูมิปัญญาไทยและ	จำนวนผู้เข้าศึกษาดูงาน	กุมภาพันธ์ - มีนาคม ๒๕๖๗	๕๖,๗๘๐	๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สจ.สตูล	อื่นๆ	
	สมุนไพรรักษาเส้นทางน้ำตกร้อนคลองท่อม – สระมรกต					
			รวม	๖๕,๕๘๐	๐	
๓.	โครงการพัฒนาสถานบริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital					กลุ่มงานอนามัย สิ่งแวดล้อมฯ
	๓.๑ ออกเยี่ยมติดตามเสริมพลังและ ประเมินรับรองตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital	รพ. และ รพ.สต. ได้รับการ รับรองตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital	ไตรมาส ๒,๔ (ม.ค. – ต.ค. ๒๕๖๗)	๙,๐๐๐	๐	
	๓.๒ อบรมพัฒนาผู้สัมผัสอาหารในโรง ครัวโรงพยาบาล ตามกฎกระทรวง สาธารณสุขว่าด้วยสุขลักษณะการ จำหน่ายอาหาร	ผู้สัมผัสอาหารมีความรู้และ สามารถปฏิบัติงานด้าน สุขาภิบาลอาหาร ตาม กฎกระทรวงสาธารณสุขว่า ด้วยสุขลักษณะการจำหน่าย อาหาร	ไตรมาสที่ ๒ (ม.ค. – มี.ค. ๒๕๖๗)	๑๐,๑๐๐	๐	
			รวม	๑๙,๑๐๐	๐	
๔.	โครงการพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗					กลุ่มงาน คุ้มครอง ผู้บริโภคฯ
	๔.๑ การประชุมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ หน่วยบริการปฐมภูมิ เรื่องการจัดการ ระบบยาในหน่วยบริการปฐมภูมิ	เภสัชกรปฐมภูมิ/เจ้าหน้าที่ หน่วยบริการปฐมภูมิ จังหวัดสตูลและวิทยากร จำนวน ๗๗ คน	ตุลาคม ๒๕๖๖ - กันยายน ๒๕๖๗	๐	๑๘,๒๓๐	
	๔.๒ การอบรมเรื่องการใช้ยาและ ผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างสมเหตุผลแก่	ร้านชำและ อสม. จำนวน ๒๐ คน ต่อครั้ง จำนวน ๒๗ ครั้ง	ตุลาคม ๒๕๖๖ -	๐	๘๓,๗๐๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สสจ.สตูล	อื่นๆ	
	ผู้ประกอบการร้านค้าและอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)		กันยายน ๒๕๖๗			
	๔.๓ การอบรมพัฒนางานวิจัยด้านงาน เภสัชกรรม	จำนวนงานวิจัย	ตุลาคม ๒๕๖๖ - กันยายน ๒๕๖๗	๐	๕๑,๖๐๐	
	๔.๔ ประชุมงานมาตรฐานความปลอดภัย ด้านยาในโรงพยาบาลและตรวจสอบ ภายใน	ผลการตรวจสอบมาตรฐาน ความ	ตุลาคม ๒๕๖๖ - กันยายน ๒๕๖๗	๐	๑๙,๙๕๐	
	๔.๕ ประชุมคณะกรรมการ service plan Rational Drug Use : RDU	จำนวนครั้งของการจัด ประชุม	ตุลาคม ๒๕๖๖ - กันยายน ๒๕๖๗	๐	๕,๗๐๐	
	๔.๖ ประชุมพัฒนาความรู้การใช้ยาอย่าง สมเหตุสมผลแพทย์ใช้ทุน	ผลการดำเนินงาน rational drug use hospital	ตุลาคม ๒๕๖๖ - กันยายน ๒๕๖๗	๐	๓,๑๐๐	
			<b>รวม</b>	<b>๐</b>	<b>๑๘๒,๒๘๐</b>	
๕.	โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ					กลุ่มงานพัฒนา
	๕.๑ ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน และให้ความรู้เกณฑ์คุณภาพการบริหาร	๑.สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด ผ่านเกณฑ์ประเมิน ระดับ ๕	พ.ย.๖๖	๑๐,๒๐๐	๐	คุณภาพและ รูปแบบบริการ



ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สสจ.สตูล	อื่นๆ	
	จัดการภาครัฐ (PMQA) แก่ส่วนราชการ ในสังกัด สสจ. และ สสจ.	๒.สำนักงานสาธารณสุข อำเภอผ่านเกณฑ์ประเมิน ระดับ ๕				
	๕.๒ ตรวจสอบประเมินพัฒนาคุณภาพการ บริหารจัดการองค์การ (ทีม Auditor /ระบบการตรวจราชการ)	ผู้รับผิดชอบ PMQAระดับ จังหวัด ๑๐ คน	เม.ย. ๖๗	๑,๗๐๐	๐	
	๕.๓ จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และ ค้นหาส่วนราชการต้นแบบในการ พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์การ	ผู้รับผิดชอบ PMQA สสอ./ สสจ. ๔๐ คน	ส.ค.๖๗	๖,๘๐๐	๐	
	๔.๔ ประชุมจัดทำแผนทบทวนและ ขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพบริการระดับ จังหวัด	๑.ทุก รพ. ผ่าน RE- Accreditation ตามกำหนดเวลา ๒. ทุก รพ. มีผลงานวิจัย/ นวัตกรรม Best Practice อย่างน้อย ๓ เรื่อง	ธ.ค.๖๖	๑๓,๖๐๐	๐	
	๔.๕ เยี่ยมพื้นที่เพื่อเรียนรู้ประเด็น มาตรฐานที่สำคัญ ได้แก่ PCT IC RM		เม.ย. ๖๗	๐	๐	
	๔.๖ ประชุมคณะกรรมการพัฒนาพัฒนา คุณภาพการพยาบาลจังหวัดสตูล	มีการประชุม ๒ ครั้ง/ปี	พ.ย.๖๖- เมย ๖๗	๐	๐	
	๔.๗ ประชุมชี้แจงการดำเนินงานพัฒนา คุณภาพงานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ตามเกณฑ์มาตรฐานเทคนิคการแพทย์ ปี ๒๕๖๕	นักเทคนิคการแพทย์และ ผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุม ร้อยละ ๑๐๐	ธ.ค.๖๖ - ม.ค. ๖๗	๓,๔๐๐	๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สจจ.สตูล	อื่นๆ	
	๔.๘ ประชุมติดตามการดำเนินงาน ห้องปฏิบัติการการทางการแพทย์ตาม เกณฑ์มาตรฐานเทคนิคการแพทย์ ปี๒๕๖๕	รพ. ทุกแห่ง ได้รับการเยี่ยม ติดตามฯ	มกราคม - กันยายน ๒๕๖๗	๘,๔๐๐	๐	
	๔.๙ ประชุมเตรียมความพร้อมการยื่นขอ มาตรฐานบริการกายภาพบำบัด	นักกายภาพบำบัดและ เจ้าหน้าที่เกี่ยวข้อง เข้าร่วม ประชุม ร้อยละ ๑๐๐	พ.ย. 66 - มี.ค.67	๑,๗๐๐	๐	
	๔.๑๐ ประชุมชี้แจงการแนวทางการ ประเมินการพัฒนาสถานบริการสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตาม นโยบายEMS (Environment, Modernization and Smart service)	ผู้รับผิดชอบงานEMSและ ผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุม ร้อยละ ๑๐๐	ธ.ค.66 - มี.ค. 67	๓,๔๐๐	๐	
	๔.๑๑ ประชุมเตรียมความพร้อมการยื่น ขอมาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๕	นักรังสีการแพทย์และ ผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุม ร้อยละ ๑๐๐	ม.ค.-ก.พ.๖๗	๑,๗๐๐	๐	
	๔.๑๒ ประชุมติดตามการดำเนินงาน มาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๕	รพ.ทุกแห่ง ได้รับการเยี่ยม ติดตามฯ	มี.ค. - มิ.ย. ๖๗	๔,๒๐๐	๐	
	๔.๑๓ ประชุมชี้แจงงานมาตรฐาน ๙ ด้าน	ผู้รับผิดชอบงานมาตรฐาน ๙ ด้านของทุกโรงพยาบาล เข้าร่วมประชุมร้อยละ ๑๐๐	ม.ค. - กย ๖๗	๗,๕๕๐	๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สจจ.สตูล	อื่นๆ	
	๔.๑๔ ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน มาตรฐาน ๙ ด้าน	ผู้รับผิดชอบงานมาตรฐาน ๙ ด้านของทุกโรงพยาบาล เข้าร่วมประชุมร้อยละ ๑๐๐	ม.ค. – ก.ย. ๖๗	๗,๖๕๐	๐	
	๔.๑๕ ทบทวนระบบการส่งต่อ (Referral audit) ที่เชื่อมโยงกับ service plan ราย สาขา	มีการประชุมทบทวนระบบฯ และปัญหาที่พบทุก ๔ เดือน	ม.ค. – ก.ย. ๖๗	๑๒,๗๕๐	๐	
	๔.๑๖ ออกเยี่ยมพื้นที่บริการเพื่อวิเคราะห์ และแก้ไขปัญหาในพื้นที่ติดตามการใช้งาน โปรแกรม ThaiRefer ในการส่งต่อผู้ป่วย	ได้รับการติดตามเยี่ยมอย่าง น้อย ๑ ครั้ง/ปี	ม.ค. – ก.ย. ๖๗	๑๐,๐๘๐	๐	
			<b>รวม</b>	<b>๓๐,๔๘๐</b>	<b>๐</b>	
๖	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ปฐมภูมิ					กลุ่มงานพัฒนา คุณภาพและ รูปแบบบริการ
	๖.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติส่งเสริมการ พัฒนาการจัดรูปแบบบริการหน่วยบริการ ปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐม ภูมิ แบบบูรณาการ โดยมีผู้ป่วยเป็น ศูนย์กลาง	๑.แพทย์เวชศาสตร์ ครอบครัวประจำทีมเข้าร่วม ประชุม ร้อยละ ๕๐ ๒.ผู้จัดการทีมหมอ ครอบครัวเข้าร่วมประชุม ร้อยละ ๑๐๐ ๓.เกิด Catchment Area ต้นแบบ ๗ แห่ง	ต.ค. ๖๖ – ส.ค.๖๗	๖๗,๔๐๐	๐	
	๖.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนา รูปแบบบริการการแพทย์ทางไกลในหน่วย บริการปฐมภูมิเชื่อมโยงระดับทุติยภูมิ และ ตติยภูมิ	๑.จนท.ผู้ปฏิบัติงานใน รพ./ รพ.สต. เข้าร่วมประชุม ร้อยละ ๘๐	ต.ค. ๖๖ – มี.ค.๖๗	๔๗,๒๐๐	๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สจ.สตูล	อื่นๆ	
		๒.หน่วยบริการปฐมภูมิ มีระบบบริการการแพทย์ทางไกลร้อยละ ๕๐ ๓.มีระบบบริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine/ Telehealth) ในหน่วยบริการปฐมภูมิ เชื่อมโยงระดับทุติยภูมิ และตติยภูมิ				
	๖.๓ ติดตามผลการดำเนินงานบริการการแพทย์ทางไกลในหน่วยบริการปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และ ตติยภูมิ	๑.รพ. มีระบบบริการการแพทย์ทางไกล ร้อยละ ๑๐๐ ๒.รพ.สต. มีระบบบริการการแพทย์ทางไกล ร้อยละ ๕๐ ๓.มีระบบบริการการแพทย์ทางไกล เชื่อมโยงในระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และ ตติยภูมิ	เม.ย.-ก.ย.๖๗	๔,๒๐๐	๐	
	๖.๔ ประชุมชี้แจงเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ (รพ.สต.) ประจำปี ๒๕๖๗	๑. ผู้รับผิดชอบงานระดับรพ./สสอ./รพ.สต. มีความรู้ความเข้าใจในเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการ	ต.ค. ๖๖ – มี.ค.๖๗	๑๗,๐๐๐	๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สจจ.สตูล	อื่นๆ	
		สุขภาพปฐมภูมิ (รพ.สต.) ร้อยละ ๑๐๐				
	๖.๕ ประชุม/อบรมพัฒนาศักยภาพ ทีม ครู ก. เกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการ สุขภาพปฐมภูมิ (รพ.สต.) ระดับจังหวัด ประจำปี ๒๕๖๖	ทีมครู ก ๗ อำเภอ ได้รับ การพัฒนาตามเกณฑ์ฯ รพ.สต.ติดดาว ร้อยละ ๑๐๐	ต.ค. ๖๖ – มิ.ย.๖๗	๑๗,๕๐๐	๐	
			รวม	๑๕๓,๓๐๐	๐	
๗	โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เฉลิมพระ เกียรติ ๗๐ พรรษา					กลุ่มงานโรคไม่ ติดต่อฯ
	๗.๑ จัดประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบ บริการสุขภาพสาขาโรคมะเร็งจังหวัดสตูล เพื่อจัดรูปแบบการดำเนินโครงการฯ	จำนวนคณะกรรมการที่เข้า ร่วมประชุม	มิ.ย.๖๗	๑๐,๒๐๐	๐	
	๗.๒ คัดกรองในชุมชนโดย อสม. หรือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข นัดกลุ่มเป้าหมายที่ พบความเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งเต้านม เข้าร่วมโครงการ	จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่พบ ความผิดปกติและผู้สนใจเข้า รับการตรวจ	มิ.ย –ก.ค ๖๗	๒๖,๐๐๐	๐	
	๗.๓ กิจกรรมตรวจคัดกรองมะเร็งโดย แพทย์และเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram)ตามแนวทางของมูลนิธิ กาญจนบารมี	จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่พบ ความผิดปกติและผู้สนใจเข้า รับการตรวจ	มิ.ย –ก.ค ๖๗	๐	๑๒๗,๖๐๐	
	๗.๔ กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการ อสม. และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เรื่อง การตรวจ เต้านมด้วยตนเอง		ก.ค. ๖๗	๐	๓๘,๘๐๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สจจ.สตูล	อื่นๆ	
	๗.๕ กิจกรรมประชุมสรุปผลการดำเนินงาน	จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม	ก.ค. ๖๗	๐	๑,๐๐๐	
	๗.๖ จัดเวทีและสถานที่ ค่าเดินทาง โต๊ะเก้าอี้	๑ งาน	ก.ค. ๖๗	๐	๒๕,๐๐๐	
			รวม	๓๖,๒๐๐	๑๙๒,๔๐๐	
๘	โครงการตรวจคัดกรองมะเร็ง ในเรือนจำ					กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อฯ
	๘.๑ ประชุมคณะกรรมการ Service Plan สาขาโรคมะเร็ง	จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม	พ.ย.๖๖	๒,๕๕๐	๐	
	๘.๒ รมรงค์ตรวจคัดกรอง ๓ มะเร็ง	- ผู้ต้องขังหญิงอายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกทุกราย - ผู้ต้องขังหญิงอายุ ๓๐-๗๐ ปี ได้รับการตรวจเต้านมโดยบุคลากรสาธารณสุขทุกราย	พ.ย.- ธ.ค. ๖๖	๐	๐	
			รวม	๒,๕๕๐	๐	
๙	โครงการออกหน่วยรถโมบายเคลื่อนที่ “สิริเวชยาน” ปีงบประมาณ ๒๕๖๗					กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อฯ
	๙.๑ กิจกรรมออกหน่วยรถโมบายเคลื่อนที่ “สิริเวชยาน” เพื่อให้บริการทางการแพทย์เชิงรุก ในกลุ่มผู้พิการ ผู้สูงอายุ ให้ได้รับการบริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่องเข้าถึงการบริการด้านสาธารณสุข	มีการดำเนินงานครบทั้ง ๗ อำเภอ	ธ.ค.๖๖ - ก.ย. ๖๗	๖๘,๐๐๐	๐	
			รวม	๖๘,๐๐๐	๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สจ.สตูล	อื่นๆ	
๑๐	โครงการพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด TO BE NUMBER ONE					กลุ่มงานโรคไม่ ติดต่อฯ
	๑๐.๑ สร้าง พัฒนาและขยายเครือข่าย TO BE NUMBER ONE จังหวัดสตูล ให้ครอบคลุม ทุกประเภท ทุกอำเภอ	ชมรม TO BE NUMBER ONE ทุก setting ทุกอำเภอ	พ.ย.๖๖ – ก.พ.๖๗	๐	๒๘๖,๗๐๐	
	๑๐.๒ ค่ายเตรียมพร้อม TO BE NUMBER ONE	สมาชิกชมรมทุกชมรม	ธ.ค.๖๖	๐	๙๙,๖๐๐	
	๑๐.๓ มหกรรมรวมพลสมาชิก TO BE NUMBER ONE จังหวัดสตูล	สมาชิกชมรมทุกชมรม	ธ.ค.๖๖	๐	๘๐,๔๐๐	
	๑๐.๔ พัฒนาศักยภาพแกนนำ TO BE NUMBER ONE	สมาชิกชมรมทุกชมรม	ก.พ. - มี.ค. ๖๗	๐	๔๑๐,๐๐๐	
	๑๐.๕ พัฒนาศักยภาพเยาวชนแกนนำ TO BE NUMBER ONE Teen Dancercises ระดับจังหวัด	สมาชิกชมรมทุกชมรม	ต.ค.๖๖	๔๖,๒๗๐	๐	
	๑๐.๖ พัฒนาศักยภาพเยาวชนแกนนำ TO BE NUMBER ONE IDOL ระดับจังหวัด	สมาชิกชมรมทุกชมรม	ม.ค.๖๖	๔๖,๒๗๐	๐	
	๑๐.๗ พัฒนาศักยภาพแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จังหวัด อำเภอ/ชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับประเทศ และเข้าเฝ้ารับเสด็จองค์ประธานโครงการ	สมาชิกชมรมทุกชมรม	๑๓ - ๑๕ ก.ค.๖๗	๔๐๓,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	
	๑๐.๘ ติดตามเยี่ยมชมให้กำลังใจการปฏิบัติงาน อำเภอ TO BE NUMBER ONE ทั้ง ๗ อำเภอ	สมาชิกชมรม	ก.พ.๖๗	๐	๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สจจ.สตูล	อื่นๆ	
	๑๐.๙ จัดประชุมคณะกรรมการ อำนวยการโครงการ TO BE NUMBER ONE	๒ ครั้ง/ปี	ต.ค.๖๖/ ก.ย. ๖๗	๙,๕๐๐	๐	
			รวม	๕๐๕,๐๔๐	๑,๐๗๖,๗๐๐	
๑๑.	โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์					กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์ สาธารณสุข
	๑๑.๑ บริการตรวจรักษาโรคทั่วไป/โรค เรื้อรัง โดยแพทย์	ผู้ต้องขังที่ป่วยได้รับการ ตรวจรักษาทุกราย	ต.ค. ๖๖ - ก.ย. ๖๗	๐	๐	
	๑๑.๒ บริการตรวจรักษาโดยพยาบาล เรือนจำ	ผู้ต้องขังที่ป่วยได้รับการ ตรวจรักษาทุกราย	ต.ค. ๖๖ - ก.ย. ๖๗	๐	๐	
	๑๑.๓ บริการส่งเสริมทันตสุขภาพ ผู้ต้องขัง ภายใต้โครงการพระราชดำริ “ราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสนา กษัตริย์”	ผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพ ช่องปากได้รับการตรวจ รักษาทุกราย	ทุกวันศุกร์ที่ ๔ ของเดือน	๐	๐	
	๑๑.๔ บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ต้องขัง	ผู้ต้องขังที่ป่วยได้รับการ ตรวจรักษาทุกราย	เดือนละ ๑ ครั้ง เมื่อมี case	๐	๐	
	๑๑.๕ บริการตรวจรักษา/ให้คำปรึกษา และจิตบำบัด	ผู้ต้องขังที่ป่วยได้รับการ ตรวจรักษาทุกราย	เดือนละ ๑ ครั้ง	๐	๐	
	๑๑.๖ บริการฝากครรภ์ ๘ ครั้งตามเกณฑ์ / บริการดูแลตรวจหลังคลอด / บริการ วัคซีนแก่เด็กตามโปรแกรมสร้างเสริม	ผู้ต้องขังที่เป้าหมายได้รับ การดูแลรักษาทุกราย	เมื่อมี case	๐	๐	



ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สจจ.สตูล	อื่นๆ	
	ภูมิคุ้มกันโรครวมทั้งประเมินการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็ก					
	๑๑.๗ โครงการตรวจรักษาโรคผิวหนัง รพ.ผิวหนังเขตร้อนภาคใต้ จ.ตรัง (Telemedicine)	ผู้ต้องขังที่ป่วยโรคผิวหนังที่ส่งต่อจากสถานพยาบาลเรือนจำได้รับการตรวจรักษาทุกราย	สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง	๐	๐	
	๑๑.๘ คัดกรองเอชไอวี, ซิฟิลิส, ไวรัสตับอักเสบบี	ผู้ต้องขังรายใหม่ได้รับการคัดกรอง เอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบบี ร้อยละ ๕๕	ต.ค. ๖๖ - ก.ย. ๖๗	๐	๐	
	๑๑.๙ การคัดกรองวัณโรคในผู้ต้องขังรายใหม่และรายเก่าปีงบประมาณ ๒๕๖๗	๑.ผู้ต้องขังรายใหม่ได้รับการคัดกรอง ๑๐๐%	๑.เดือนละ ๒ ครั้ง ๒. ม.ค.๖๗ - มี.ค.๖๗	๐	๐	
	๑๑.๑๐ การฉีดวัคซีน covid-๑๙ เข็มกระตุ้น ในผู้ต้องขังรายเก่า	ผู้ต้องขังรายเก่าได้รับวัคซีน covid -๑๙ เข็มกระตุ้นครบ ๑๐๐ %	ต.ค ๖๖ - พ.ย.๖๖	๐	๐	
	๑๑.๑๑ การฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ในผู้ต้องขังกลุ่มเสี่ยง	ผู้ต้องขังกลุ่มเสี่ยงได้รับวัคซีน ไข้หวัดใหญ่ครบ ๑๐๐ %	ธ.ค ๖๖ - ม.ค.๖๗	๐	๐	
	๑๑.๑๒ การฉีดวัคซีนหัด ในผู้ต้องขังกลุ่มอายุ ๒๐-๔๐ ปี ที่ไม่พบประวัติการเป็นโรคหัดหรือได้รับวัคซีนหัด	ผู้ต้องขังกลุ่มเสี่ยงได้รับวัคซีน ไข้หวัดใหญ่ครบ ๑๐๐ %	ธ.ค ๖๖ - ม.ค.๖๗	๐	๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สสจ.สตูล	อื่นๆ	
	๑๑.๑๓ โครงการคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพป้องกันโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในผู้ต้องขังจังหวัดสตูล	ผู้ต้องขังกลุ่มเสี่ยง และป่วยเป็นโรคได้รับการคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมครบ ๑๐๐ %	มี.ค.๖๗	๐	๐	
	๑๑.๑๔ โครงการรู้เร็ว รู้ทัน ต้านภัยมะเร็งเรื้อรังจำจังหวัดสตูล ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	- ผู้ต้องขังหญิงวัยใหม่อายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ ๖๐ - ผู้ต้องขังหญิงอายุ ๓๐-๗๐ ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านม ร้อยละ ๘๐	เดือนละ ๑ ครั้ง	๐	๐	
	๑๑.๑๕ โครงการอบรมอาสาสมัครเรือนจำ (อสรจ.)	ผู้รับการอบรมครบ ๑๐๐ %	รุ่นที่ ๑ อ.ค. ๖๖	๐	๐	
	๑๑.๑๖ โครงการคัดกรองผู้สูงอายุ ๙ ด้าน	ผู้สูงอายุในเรือนจำได้รับการคัดกรองครบ ๑๐๐ %	รายใหม่ ทุกเดือน รายเก่า ต.ค. ๖๖	๐	๐	
	๑๑.๑๗ กิจกรรมเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ ๕ ด้าน	มีการประเมินด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ๕ ด้าน ปีละ ๒ ครั้ง	ก.พ. ๖๗ ส.ค ๖๗	๐	๐	
	๑๑.๑๘ โครงการคัดกรองสุขภาพจิต	ผู้ต้องขังในเรือนจำ ได้รับการคัดกรองสุขภาพ ร้อยละ ๗๐	เดือนละ ๑ ครั้ง	๐	๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สสจ.สตูล	อื่นๆ	
	๑๑.๑๙ โครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ ประชุมชี้แจง/กำกับติดตามการดำเนินงาน ตามโครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ	- ผู้รับผิดชอบงานของ สสจ., สถานพยาบาลในเรือนจำ และ รพ.สตูล จำนวน ๒๐ คน	ม.ค. ๖๗ มิ.ย. ๖๗	๐	๖,๘๐๐	
	๑๑.๒๐ อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องการ ส่งเสริมสาธารณสุขในเรือนจำ	ผู้รับผิดชอบงานฯ จำนวน ๒ คน	พ.ค.๖๗	๐	๒๐,๐๐๐	
	๑๑.๒๑ นิเทศติดตาม กำกับ เยี่ยมเสริม พลังการดำเนินงานในโครงการราชทัณฑ์ ปันสุขฯ	นิเทศติดตาม กำกับ เยี่ยม เสริมพลังฯ จำนวน ๑ ครั้ง	ทุกวันที่ ๒๕ ของเดือน	๐	๑๓,๒๐๐	
			<b>รวม</b>	<b>๐</b>	<b>๔๐,๐๐๐</b>	
๑๒.	โครงการจิตอาสาพระราชทาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗					กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์ สาธารณสุข
	๑๒.๑ จัดกิจกรรมจิตอาสาพระราชทาน ตามแผนปฏิบัติจังหวัดสตูล ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗	จิตอาสาทุกคนเข้าร่วม	ต.ค.๖๖ - ก.ย.๖๗	๗,๐๐๐	๐	
	๑๒.๒ กิจกรรมจิตอาสาพระราชทาน เนื่องในวันสำคัญของชาติไทย ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗	จิตอาสาทุกคนเข้าร่วม กิจกรรม เดือนละ ๑ ครั้ง	ต.ค.๖๖ - ก.ย.๖๗	๐	๐	
			<b>รวม</b>	<b>๗,๐๐๐</b>	<b>๐</b>	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สจจ.สตูล	อื่นๆ	
๑๓.	โครงการโรคควบคุมโรคหนองพยาธิในนักเรียน					กลุ่มงานควบคุม โรคติดต่อ
๑๓.๑	ประชุมชี้แจงแนวทางการตรวจ อุจจาระ และการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคหนองพยาธิ	ร้อยละของโรงเรียนและ ชุมชนในโครงการตาม พระราชดำริฯ มีการดำเนิน กิจกรรมควบคุมป้องกันโรค หนองพยาธิ ร้อยละ ๘๐	มค.-พค. ๖๗	๐	๐	
๑๓.๒	สำรวจข้อมูลพื้นฐานนักเรียน	กิจกรรมควบคุมป้องกันโรค หนองพยาธิ ร้อยละ ๘๐	มค.-พค. ๖๗	๐	๐	
๑๓.๓	ดำเนินการให้ยาแบบ Mass Drug Treatment	ให้ยา Albendazole ๔๐๐ mg นักเรียนทุกคน ๑ ครั้ง/ ปี การศึกษา	มิ.ย.-ก.ค.๖๗	๐	๑,๘๐๐	
๑๓.๔	ประสานงาน และชี้แจงแนว ทางการตรวจอุจจาระ พร้อมสนับสนุน วัสดุวิทยาศาสตร์ อุปกรณ์		พ.ค.๖๗	๐	๐	
๑๓.๕	อบรมให้ความรู้ด้านสุขภาพ เรื่อง โรคหนองพยาธิและปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพการป้องกันตนเอง		พ.ค.-มิ.ย.๖๗	๐	๒๖,๔๐๐	
๑๓.๖	ดำเนินกิจกรรมควบคุม ป้องกันโรค หนองพยาธิในโรงเรียน และขับเคลื่อน การพัฒนาสิ่งแวดล้อมและสิ่งปลูกสร้างใน ชุมชนให้ได้มาตรฐาน -ตรวจคัดกรอง โดยการเก็บ/ส่ง/ตรวจ สิ่ง ส่งตรวจ เพื่อค้นหาหนองพยาธิ โดยตรวจ คัดกรองไข่	- ร้อยละ ๘๐ - อย่างน้อย ๑ ครั้ง / ปี การศึกษา  - อัตราติดหนองพยาธิใน < ร้อยละ ๒	มิ.ย.-ก.ค.๖๗	๐	๑,๘๐๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สจ.สตูล	อื่นๆ	
	-รักษาหนองพยาธิตามชนิดพันธุ์ที่ตรวจพบ	-ร้อยละ ๑๐๐ ของนักเรียนที่ตรวจพบ				
			รวม	๐	๓๐,๐๐๐	
๑๔	โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า					กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
	๑๔.๑ รายงานข้อมูล รายงานผลการตรวจคัดกรองในฐานะข้อมูลการเฝ้าระวังป้องกันหนองพยาธิในเด็กและเยาวชนตามพระราชดำริฯ (พย.๑/๒/๓)	จำนวนผู้สัมผัสโรคได้รับวัคซีน ร้อยละ ๑๐๐	ก.ค.๖๗	๐	๐	
	๑๔.๒ โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า จำนวนผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าสัมผัสโรคได้รับวัคซีนป้องกันตามแนวทางเวชปฏิบัติ อำเภอผ่านเกณฑ์การดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคน เพื่อสนับสนุนการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า อำเภอผ่านเกณฑ์พื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้าด้านสาธารณสุข		ต.ค.๖๖ - ก.ย. ๖๗	๑๐,๐๐๐	๐	
			รวม	๑๐,๐๐๐	๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สจจ.สตูล	อื่นๆ	
๑๕	โครงการรากฟันเทียมพระราชทานเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา					
	โครงการรากฟันเทียมพระราชทานเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา	กลุ่มเป้าหมายได้รับการฝังรากฟันเทียมฯ จำนวน ๓๐ ราย	ต.ค.๖๖ - ก.ย ๖๗	๑,๐๐๐	๐	กลุ่มงานทันตกรรมฯ
			<b>รวม</b>	<b>๑,๐๐๐</b>	<b>๐</b>	
๑๖	โครงการ รณรงค์ “คนไทยฟันดี สดุดีสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว” ตุลาคม ๒๕๖๖ เนื่องในวันคล้ายวันพระราชสมภพสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (วันทันตสาธารณสุข ๒๑ ตุลาคม)					
	โครงการ รณรงค์ “คนไทยฟันดี สดุดีสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว” ตุลาคม ๒๕๖๖ เนื่องในวันคล้ายวันพระราชสมภพสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี	ประชาชนได้รับการทันตกรรม	ต.ค.๖๖	๐	๐	กลุ่มงานทันตกรรมฯ
			<b>รวม</b>	<b>๐</b>	<b>๐</b>	
๑๗	โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์					
	๑๗.๑ หน่วยแพทย์ พอ.สว. - กิจกรรมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. (จำนวน ๑๖ ครั้ง) - กิจกรรมอบรมสมาชิกพอ.สว.	-ประชาชนในถิ่นทุรกันดารได้รับการดูแล รักษา ฟันฟู สุขภาพอนามัย -สมาชิกพอ.สว.เข้าร่วมอบรม	๑๙ ต.ค.๖๖ - ๑๘ ก.ค.๖๗  ก.พ. ๖๗	๒,๗๐๐	๑๔๗,๖๐๐	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
			<b>รวม</b>	<b>๒,๗๐๐</b>	<b>๑๔๗,๖๐๐</b>	
<b>รวมงบประมาณประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒</b>				<b>๙๖๔,๔๐๐</b>	<b>๑,๘๖๘,๙๘๐</b>	

## ๓.๑๑ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริหารจัดการ

## ตารางที่ ๓ แผนปฏิบัติราชการตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริหารจัดการ

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สสจ.สตูล	อื่นๆ	
๑.	โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗					
	๑.๑ จัดประชุมชี้แจงการดำเนินงาน ผู้รับผิดชอบ	เจ้าหน้าที่หน่วยงานในสังกัด สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสตูล จำนวน ๒๐ คน	ตุลาคม ๖๖ - กันยายน ๖๗	๓,๔๐๐	๐	กลุ่มงาน กฎหมายฯ
	๑.๒ จัดประชุมผู้ตรวจประเมิน และ ติดตามการดำเนินงานITA (๔ ไตรมาส)	ผู้ตรวจประเมินITA ระดับ จังหวัด จำนวน ๕ คน	ตุลาคม ๖๖ - กันยายน ๖๗	๓,๔๐๐	๐	
			รวม	๖,๘๐๐	๐	
โครงการให้ความรู้ เรื่องวินัยข้าราชการ การป้องกันการทุจริต ผลประโยชน์ทับซ้อน และกฎหมายต่างๆที่เกี่ยวข้อง						
๒.	๒.๑ จัดประชุมอบรม ให้ความรู้	เจ้าหน้าที่หน่วยงานในสังกัด สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสตูล จำนวน ๗๐ คน	ตุลาคม ๖๖ - กันยายน ๖๗	๑๗,๐๐๐	๐	กลุ่มงาน กฎหมายฯ
			รวม	๑๗,๐๐๐	๐	
	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการภัยสุขภาพ จังหวัดสตูล					
๓.	๓.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาหน่วย ควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘	- มีทีม CDCU ที่ผ่านการ ฝึกอบรม ไม่น้อยกว่า อำเภอละ ๓ ทีม - สมาชิกที่ CDCU ได้รับการ ฟื้นฟูหลักสูตรการฝึกอบรม	ม.ค.- ก.ย. ๖๗	๒๑๕,๐๐๐	๐	กลุ่มงานควบคุม โรคติดต่อ

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สจจ.สตูล	อื่นๆ	
	๓.๒ ประชุมประเมินความเสี่ยงโรคและ ภัยสุขภาพ (๕ มิติ)	มี Official document จังหวัดที่ระบุภัย อย่างน้อย ๓ ภัย	ม.ค.- ก.ย. ๖๗	๓,๔๐๐	๐	
	๓.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผน ตาม การประเมินความเสี่ยง ๓ ภัยสุขภาพ (ซ้อมบนโต๊ะ)	มีการซ้อมแผนตาม การ ประเมินความเสี่ยง ๓ ภัย สุขภาพ	ม.ค.- ก.ย. ๖๗	๖,๘๐๐	๐	
			รวม	๒๒๕,๒๐๐	๐	
๔.	โครงการหน่วยงานมีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้					กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล
	หน่วยงานมีการนำดัชนีความสุขของ คนทำงาน (Happinometer) ไปใช้ โดยหน่วยงานทุกระดับที่มีการ ประเมินดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) รายงานผ่าน Paper- based หรือผ่านระบบOnline based หรือ Mobile App-based หน่วยงานนั้น มีการวิเคราะห์ผลการประเมิน และนำผล การวิเคราะห์นั้นมาใช้ โดยแบ่งเป็น ๕ ระดับ	๑.จัดประชุมชี้แจง จำนวน ๑ ครั้ง ๒.ทุกหน่วยงานมีการตอบ แบบสอบถามรายบุคคล มากกว่าร้อยละ ๗๐ พร้อม ผลสรุปการวัดดัชนีความสุข ของคนทำงาน (Happinometer) ๓.ทุกหน่วยงานมี แผนพัฒนาความสุขของ คนทำงาน (Happinometer) ๔.ทุกหน่วยงานมีการใช้ แผนพัฒนาความสุขของ	ม.ค.- ก.ย. ๖๗	๒๐,๔๐๐	๐	



ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สจ.สตูล	อื่นๆ	
		<p>คนทำงาน (Happinometer) ๕.จัดประชุมติดตาม ความก้าวหน้า/ความสำเร็จ จำนวน ๒ ครั้ง</p>				
๕.	โครงการพัฒนาศูนย์รายได้คุณภาพ					กลุ่มงานประกัน สุขภาพ
	๕.๑ การพัฒนาศูนย์รายได้คุณภาพ	การเรียกเก็บตามสิทธิ ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา $\geq$ ร้อยละ ๖๐	ต.ค.๖๖ - ก.ย. ๖๗	๘,๕๐๐	๐	
	๕.๒ การติดตามและประเมินผลการ ดำเนินงานศูนย์รายได้คุณภาพ	หน่วยบริการผ่านเกณฑ์การ ประเมินศูนย์รายได้คุณภาพ ร้อยละ ๘๐	ต.ค.๖๖ - ก.ย. ๖๗	๔,๙๐๐	๐	
	๕.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการผู้รับผิดชอบ การเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาล	การติด C ลดลง $\geq$ ร้อยละ ๕๐	ต.ค.๖๖ - ก.ย. ๖๗	๑๓,๖๐๐	๐	
			<b>รวม</b>	<b>๒๗,๐๐๐</b>	<b>๐</b>	
๖.	โครงการพัฒนาความรู้การสรุปเวชระเบียนเครือข่ายจังหวัดสตูล					กลุ่มงานประกัน สุขภาพ
	๖.๑ อบรมพัฒนาความรู้การสรุปเวช ระเบียนแก่เจ้าหน้าที่เครือข่ายจังหวัดสตูล	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ความสมบูรณ์เวชระเบียน ผู้ป่วยนอกของทุก โรงพยาบาลในจังหวัดสตูล มากกว่า ร้อยละ ๘๐</li> <li>- ความสมบูรณ์เวชระเบียน ผู้ป่วยในของทุกโรงพยาบาล</li> </ul>	ต.ค.๖๖- ก.ย. ๖๗	๕๑,๘๐๐	๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สสจ.สตูล	อื่นๆ	
		ในจังหวัดสตูล มากกว่า ร้อยละ ๘๐				
	๖.๒ ตรวจสอบความสมบูรณ์ของเวช ระเบียนระหว่างโรงพยาบาลในจังหวัด สตูล (External audit)	- ความสมบูรณ์เวชระเบียน ผู้ป่วย $\geq$ ร้อยละ ๘๐	ต.ค.๖๖- ก.ย. ๖๗	๒๑,๓๕๐	๐	
	๖.๓ นิเทศ ติดตาม การดำเนินงานเวช ระเบียนของโรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัด สตูล	หน่วยบริการผ่านเกณฑ์การ ประเมินเวชระเบียนคุณภาพ ร้อยละ ๘๐	ต.ค.๖๖- ก.ย. ๖๗	๔,๙๐๐	๐	
			<b>รวม</b>	<b>๗๘,๐๕๐</b>	<b>๐</b>	
๗.	โครงการพัฒนาการขึ้นทะเบียนการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว					กลุ่มงานประกัน สุขภาพ
	๗.๑ ประชุมคณะกรรมการการตรวจ สุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่าง ด้าวและผู้เกี่ยวข้อง	การดำเนินการตรวจ สุขภาพและขึ้นทะเบียน แรงงานต่างด้าว	ต.ค.๖๖- ก.ย. ๖๗	๐	๑๗,๐๐๐	
	๗.๒ อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบและผู้เกี่ยวข้องงาน กองทุนแรงงานต่างด้าว	ร้อยละ ๙๐ ของแรงงานต่าง ด้าวและผู้ติดตามมี หลักประกันสุขภาพ	ต.ค.๖๖- ก.ย. ๖๗	๐	๔,๒๕๐	
	๗.๓ จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ ในการปฏิบัติงาน		ต.ค.๖๖- ก.ย. ๖๗	๐	๒๐,๔๐๐	
	๗.๔ ค่าจ้างเหมาบริการเพื่อปฏิบัติงาน แรงงานต่างด้าว	รวบรวมข้อมูลและส่ง รายงานสถานการณ์ทันเวลา	ต.ค.๖๖- ก.ย. ๖๗	๐	๑๒๐,๐๐๐	
	๗.๕ ค่าปฏิบัติงานนอกสถานที่		ต.ค.๖๖- ก.ย. ๖๗	๐	๑๔,๔๐๐	
			<b>รวม</b>	<b>๐</b>	<b>๑๗๖,๐๕๐</b>	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สจจ.สตูล	อื่นๆ	
๘.	โครงการพัฒนายุทธศาสตร์การดำเนินงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล ปีงบประมาณ ๒๕๖๗					กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์ฯ
	๘.๑ ประชุมถ่ายทอดประเด็นยุทธศาสตร์ และตัวชี้วัดระดับจังหวัดในพื้นที่ทั้ง ๗ อำเภอ	ประชุมถ่ายทอดประเด็น ยุทธศาสตร์และตัวชี้วัด ใน พื้นที่ ๗ อำเภอ	ต.ค. - พ.ย. ๖๖	๐	๐	
	๘.๒ ประชุมคณะกรรมการบริหาร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	- จัดประชุมคณะกรรมการ บริหารสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด เดือนละ ๒ ครั้ง - ร้อยละของผู้เข้าร่วม ประชุม	ต.ค. ๖๖ - ก.ย. ๖๗	๑๔๒,๘๐๐	๐	
	๘.๓ ประชุมคณะกรรมการวางแผนและ ประเมินผล	- จัดประชุมคณะกรรมการ วางแผน เดือนละ ๑ ครั้ง - ร้อยละของผู้เข้าร่วม ประชุม	ต.ค. ๖๖ - ก.ย. ๖๗	๘๒,๐๐๐	๐	
	๘.๔ รับการตรวจราชการและนิเทศงาน จากกระทรวงฯ ปี ๒๕๖๗	รับการตรวจราชการและ นิเทศงานจากกระทรวงฯ ปี ละ ๒ ครั้งละ ๓ วัน	ก.พ. - มี.ค. ๖๗ และ มิ.ย. - ก.ค. ๖๗	๒๓๘,๐๐๐	๐	
	๘.๕ นิเทศงาน ระดับอำเภอและตำบล ปี ๒๕๖๗	ติดตามนิเทศติดตาม เครือข่ายสาธารณสุขระดับ อำเภอและตำบล ปีละ ๒ ครั้ง	ม.ค. - ก.พ. ๖๗และ พ.ค. - มิ.ย. ๖๗	๘๐,๔๐๐	๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สจจ.สตูล	อื่นๆ	
	๘.๖ ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข ๕ ปี (๒๕๖๖-๒๕๗๐) และจัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาระบบสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘	- ร้อยละของผู้เข้าร่วม - ทบทวนแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข ๕ ปี - จัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาระบบสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘	ก.ย. ๖๗	๓๖๕,๐๐๐	๐	
			<b>รวม</b>	<b>๓๖๕,๐๐๐</b>	<b>๐</b>	
๙.	โครงการประกวดคัดเลือกผลงานวิชาการ ระดับจังหวัดสตูล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗					กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ
	๙.๑ มหกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประกวดคัดเลือกผลงานวิชาการ ระดับจังหวัดสตูล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗	๑. มีจำนวนผลงานวิชาการ คปสอ.ละอย่างน้อย ๘ ผลงานส่งเข้าประกวดงานวิชาการระดับจังหวัด ๒. มีจำนวนผลงานวิชาการ ส่งเข้าร่วมประกวดงานวิชาการระดับเขต /ประเทศ อย่างน้อยประเภทละ ๑ ผลงาน	มิ.ย. ๖๗	๓๓๑,๐๐๐	๐	
	๙.๒ กิจกรรมพัฒนาผลงานวิชาการ	เจ้าของผลงานวิชาการที่ส่งประกวดในระดับเขต/ประเทศ ได้รับการพัฒนาศักยภาพร้อยละ ๑๐๐	ก.ค.-ส.ค. ๒๕๖๗	๑๐๐,๖๐๐	๐	
			<b>รวม</b>	<b>๔๓๑,๖๐๐</b>	<b>๐</b>	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สจ.สตูล	อื่นๆ	
๑๐.	โครงการพัฒนาและยกระดับบริการสุขภาพคุณภาพสูง จังหวัดสตูล ปี ๒๕๖๗ (ยกระดับ ๓๐ บาท เพิ่มคุณภาพชีวิตประชาชน)					กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์ฯ
๑๐.๑	พัฒนาและยกระดับบริการสุขภาพ คุณภาพสูงในแหล่งท่องเที่ยว จังหวัดสตูล ปี ๒๕๖๗	เกิดการขับเคลื่อนและยก ยกระดับบริการสุขภาพ คุณภาพสูงในแหล่ง ท่องเที่ยว	ธ.ค. ๖๖ - ม.ค. ๖๗	๐	๑๕๐,๐๐๐	
๑๐.๒	พัฒนาระบบสาธารณสุขชายแดน พื้นที่เฉพาะ กลุ่มเปราะบาง และความ ร่วมมือสาธารณสุขชายแดนไทย-มาเลเซีย	เกิดการพัฒนาระบบ สาธารณสุขชายแดน และ ความร่วมมือสาธารณสุข ชายแดนไทย-มาเลเซีย	ธ.ค. ๖๖ - ม.ค. ๖๗	๐	๒๐๐,๐๐๐	
			รวม	๐	๓๕๐,๐๐๐	
รวมงบประมาณประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓				๑,๗๓๔,๒๕๐	๕๒๖,๐๕๐	

๓.๑๒ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายในการสร้างเสริมสุขภาพ

ตารางที่ ๔ แผนปฏิบัติการตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายในการสร้างเสริมสุขภาพ

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สสจ.สตูล	อื่นๆ	
๑.	โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายประชาสัมพันธ์ และผลิตสื่อเพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์สื่อสารสาธารณะเกี่ยวกับโรคและภัยสุขภาพ ปี ๒๕๖๗					กลุ่มงานสื่อสารฯ
	๑.๑ จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้เครือข่ายประชาสัมพันธ์	พัฒนาศักยภาพผู้สื่อข่าว/สื่อมวลชนฯ จำนวน ๑ ครั้ง	พ.ค.๖๗	๑๑,๙๐๐	๐	
	๑.๒ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการคณะทำงานสื่อสารความเสี่ยงระดับจังหวัด	จำนวน ๑ ครั้ง	ม.ค. - มี.ค. ๖๗	๕,๑๐๐	๐	
	๑.๓ ผลิตสโปตวิทยุและประชาสัมพันธ์งานสาธารณสุข	ผลิตสโปตและเผยแพร่ ๕ เดือน	ม.ค. - ก.ย. ๖๗	๕๐,๐๐๐	๐	
	๑.๔ จัดจัดทำไวนิลประชาสัมพันธ์งานสาธารณสุข	จัดทำไวนิล ๑๒ ครั้ง/ ๑๒ เรื่อง	ม.ค. - ก.ย. ๖๗	๒๐,๔๐๐	๐	
	๑.๕ เข้าหาเวลาจัดรายการวิทยุ ในรายการ"รอบรู้เรื่องสุขภาพกับ สสจ.สตูล"	เดือนละ ๒ ครั้ง จำนวน ๙ เดือน	ม.ค. - ก.ย. ๖๗	๙,๖๓๐	๐	
	๑.๖ เยี่ยมติดตามเสริมพลังฯ ตำบลจัดการสุขภาพ	๒ ครั้ง/ปี	ม.ค. - ก.ย. ๖๗	๕,๖๐๐	๐	
	๑.๗ เยี่ยมติดตามเสริมพลังฯ โรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติ	๒ ครั้ง/ปี	ม.ค. - ก.ย. ๖๗	๑๑,๒๐๐	๐	
	๑.๘ ประชุมเชิงปฏิบัติการเครือข่ายตำบลจัดการสุขภาพระดับจังหวัด	๑ ครั้ง/ปี	ม.ค. - ก.ย. ๖๗	๑๔,๕๐๐	๐	
			<b>รวม</b>	<b>๑๒๘,๓๓๐</b>	<b>๐</b>	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สจจ.สตูล	อื่นๆ	
๒.	โครงการพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗					กลุ่มงาน คุ้มครอง ผู้บริโภคฯ
	๒.๑ มหกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เชิดชู ผู้ปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัช สาธารณสุข ส่งเสริมความปลอดภัยด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพในครัวเรือนและชุมชน	จำนวนของเครือข่าย ผู้ปฏิบัติงานด้านคุ้มครอง ผู้บริโภคและเภสัช สาธารณสุขและสถาน ประกอบการด้านผลิตภัณฑ์	ตุลาคม ๖๖ – กันยายน ๖๗	๐	๕๘,๙๐๐	
	๒.๒ กิจกรรมสัปดาห์เภสัชกรรม ประจำปี ๒๕๖๗	จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม	ตุลาคม ๖๖ – กันยายน ๖๗	๐	๒๒,๘๐๐	
	๒.๓ อบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพความรู้ ต่างๆ และถ่ายทอดนโยบาย ตัวชี้วัดและ ระบบรายงานแก่ครูและนักเรียน อย.น้อย	ผู้เข้าอบรมมีระดับความรู้ที่ เพิ่มขึ้น	ตุลาคม ๖๖ – กันยายน ๖๗	๐	๒๓,๘๐๐	
	๒.๔ อบรมผู้นำ/แกนนำชุมชนให้รู้เท่าทัน และร่วมเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพผิด กฎหมายในชุมชน	ผู้เข้าอบรมมีระดับความรู้ที่ เพิ่มขึ้น	ตุลาคม ๖๖ – กันยายน ๖๗	๐	๑๙,๐๐๐	
			<b>รวม</b>	<b>๐</b>	<b>๑๒๔,๕๐๐</b>	
๓.	โครงการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)					กลุ่มงานพัฒนา คุณภาพฯ
	๓.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการคณะกรรมการ พชอ.	๑.คณะกรรมการฯ และ อนุ กรรมการฯ พชอ. เข้ารับ การอบรม ร้อยละ ๑๐๐ ๒.พชอ. ๗ แห่งวิเคราะห์ สถานการณ์ประเด็นปัญหา ตามหลัก SPOME ได้ ร้อยละ ๑๐๐	ม.ค.-มี.ย.๖๗	๕๑,๕๐๐	๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สจจ.สตูล	อื่นๆ	
		๓. พขอ. ๗ แห่ง บันทึก ข้อมูลในโปรแกรม CL UCCARE ครบถ้วนสมบูรณ์ ร้อยละ ๑๐๐				
	๓.๒ เยี่ยมเสริมพลัง พขอ.	๑. คณะกรรมการและอนุฯ พขอ. ๗ แห่ง มีผลการ ดำเนินงานขับเคลื่อนตาม ประเด็นปัญหาพื้นที่และ ผ่านเกณฑ์การประเมินการ พัฒนาคุณภาพชีวิตที่มี คุณภาพ ๒.พขอ. ๗ แห่ง บันทึก ข้อมูลตามองค์ประกอบ UCCARE ในโปรแกรม CL UCCARE ได้ครบถ้วน ถูกต้อง และสมบูรณ์ ร้อยละ ๑๐๐	เม.ย.-ก.ย.๖๗	๔,๒๐๐	๐	
	๓.๓ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน พขอ.	๑.อำเภอมีการประเมินการ พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ อำเภอ ตามองค์ประกอบ UCCARE โดยการประเมิน ตนเอง (ผ่านโปรแกรม CL UCCARE) ได้ครบถ้วน	เม.ย.-ก.ย.๖๗	๖,๘๐๐	๐	



ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สจ.สตูล	อื่นๆ	
		ถูกต้อง และสมบูรณ์ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. พชอ. ๗ แห่ง มีการดูแล คุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง ได้อย่างมีคุณภาพ				
			รวม	๖๒,๕๐๐	๐	
๔.	โครงการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย อสม. จังหวัดสตูล					กลุ่มงานพัฒนา คุณภาพฯ
	๔.๑ ประเมินความรู้ ทักษะ อสม. เพื่อ ค้นหาส่วนขาด	ร้อยละ ๘๐ อสม.ได้รับการ ประเมินความรู้ ทักษะ	พ.ย. ๖๖ – มี.ค. ๖๗	๐	๐	
	๔.๒ พัฒนาหลักสูตรการอบรม อสม ให้ สอดคล้องตามบริบทของพื้นที่	หลักสูตรการอบรม อสม ให้ สอดคล้องตามบริบทของ พื้นที่	ธ.ค. ๖๖ – ม.ค. ๖๗	๕,๑๐๐	๐	
	๔.๓ อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนา ศักยภาพแกนนำ อสม. (หมอคนที่ ๑) ใน การขับเคลื่อนงานระบบสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดสตูล ปี ๒๕๖๗	๑.แกนนำอสม.จากทุก หน่วยบริการเข้ารับการ อบรม ร้อยละ ๑๐๐ ๒.ร้อยละ ๘๐ ของ อสม.ที่ เข้าร่วมอบรม มีความรู้ ความเข้าใจบทบาท อสม. (หมอคนที่ ๑) ในการร่วม ขับเคลื่อนงานกับทีมหมอ ครอบครัว	ม.ค. – มี.ค. ๖๗	๒๙,๐๐๐	๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สสจ.สตูล	อื่นๆ	
		๓.แกนนำ อสม.มีส่วนร่วม ในกิจกรรมสร้างเสริม สุขภาพ ๔. ร้อยละ ๘๐ อสม.มี ความรู้ และทักษะเพิ่มขึ้น				
	๔.๔ อบรมพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ ชมรม อสม.จังหวัดสตูล ในการเป็น ต้นแบบองค์กรอสม. สร้างสุขภาพ ปี ๒๕๖๗	๑.ประธานอสม.ระดับตำบล เข้ารับการอบรม ร้อยละ ๑๐๐ ๒.เกิดต้นแบบองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ อย่างน้อย ๗ แห่ง	มค - มิย ๖๗	๔๑,๘๐๐	๐	
	๔.๕ โครงการประกวด อสม.ดีเด่น ระดับ จังหวัด ปี ๒๕๖๗	ผู้แทน อสม.ระดับจังหวัด เข้าประกวดในระดับเขต สุขภาพที่ ๑๒ จำนวน ๑๒ สาขา	พ.ย. - ธ.ค. ๖๖	๓๔,๕๐๐	๐	
			<b>รวม</b>	<b>๑๑๐,๕๐๐</b>	<b>๐</b>	
๕.	โครงการพัฒนานาระบบการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อสนับสนุนพื้นที่					กลุ่มงานควบคุม โรคไม่ติดต่อ
	๕.๑ สนับสนุนการพัฒนามาตรฐานระบบ การแพทย์ฉุกเฉิน	๑. อัตราการเสียชีวิตของ ผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินหลังรับไว้	พ.ย.๖๖ - ก.ย.๖๗	๐	๔๐๒,๐๗๐	
	๕.๒ พัฒนาการจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ในพื้นที่	ในโรงพยาบาล ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ไม่เกิน ร้อยละ ๑๐	พ.ย.๖๖ - ก.ย.๖๗	๐	๓๒๘,๔๐๐	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ผลผลิต	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				สสจ.สตูล	อื่นๆ	
		๒. อัตราความรอบรู้ของ ประชาชนด้านการแพทย์ ชุกเฉิน ร้อยละ ๖๐ ๓. จำนวนประชาชนได้รับ การอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพ และการใช้เครื่องฟื้นคืน หัวใจด้วยไฟฟ้าแบบ อัตโนมัติ ๒๐๐ คน ๔. อัตราการเข้าถึงบริการ ของผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ร้อย ละ ๓๐ ๕. มีหน่วยปฏิบัติ การแพทย์กระจาย ครอบคลุมการปฏิบัติการ ที่ ได้มาตรฐานทุกพื้นที่ ๖. ร้อยละของกลุ่ม เปราะบาง/กลุ่มที่อาศัยใน พื้นที่ห่างไกลและพื้นที่ เข้าถึงบริการการแพทย์ ชุกเฉิน				
			รวม	๐	๗๓๐,๔๗๐	
รวมงบประมาณประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔				๓๐๑,๒๓๐	๘๕๔,๙๗๐	

๓.๑๓ สรุปงบประมาณตามแผนปฏิบัติราชการปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ จำแนกตามประเด็นยุทธศาสตร์

ตารางที่ ๕ สรุปงบประมาณตามแผนปฏิบัติราชการปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ จำแนกตามประเด็นยุทธศาสตร์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	ชื่อประเด็นยุทธศาสตร์	จำนวน (โครงการ)	แหล่งงบประมาณ		รวม
			สสจ.สตูล	อื่น	
๑	พัฒนาระบบสร้างเสริมสุขภาพป้องกันควบคุมโรค	๑๖	๙๑๙,๘๐๐	๔,๑๘๓,๖๕๕	๕,๑๐๓,๔๕๕
๒	พัฒนาระบบบริการสุขภาพเป็นเลิศ	๑๗	๙๖๔,๔๐๐	๑,๘๖๘,๙๘๐	๒,๘๓๓,๓๘๐
๓	พัฒนาระบบบริหารจัดการ	๑๐	๑,๗๓๔,๒๕๐	๕๒๖,๐๕๐	๒,๒๖๐,๓๐๐
๔	ส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายในการสร้างเสริมสุขภาพ	๕	๓๐๑,๒๓๐	๘๕๔,๙๗๐	๑,๑๕๖,๒๐๐
	รวม	๔๘	๓,๙๑๙,๖๘๐	๗,๔๓๓,๖๕๕	๑๑,๓๕๓,๓๓๕



# กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

