

“การพัฒนาคุณภาพระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ อำเภอสตึก จังหวัดชลบุรี” (Organization Profile for DHS – PCA Appreciation ๒๐๑๔)

๑. ข้อมูลทั่วไป

อำเภอสตึกได้ก่อตั้งเป็นอำเภอ ในวันที่ ๑ มกราคม พุทธศักราช ๒๔๙๖ ลักษณะภูมิประเทศ เป็นภูเขา สลับซับซ้อนล้อมรอบ และมีพื้นที่ราบลุ่มติดกับทะเลอ่าวไทย เนื้อที่รวมทั้งอำเภอประมาณ ๓๓๓.๔๒ ตารางกิโลเมตร อยู่ห่างจากจังหวัดชลบุรี ประมาณ ๘๖ กิโลเมตร ลักษณะภูมิอากาศร้อนชื้น การคมนาคมสะดวกทั้งทางบก ทางเรือ และทางอากาศ กล่าวคือสามารถเดินทางได้โดยรถยนต์ส่วนตัวหรือรถโดยสารประจำทางและรถไฟ เส้นทางหลักคือ ถนนสุขุมวิท(ทางหลวงหมายเลข ๓) ทางเรือเป็นท่าเรือพาณิชย์ ซึ่งอยู่ในพื้นที่ทหารเรือ กองทัพเรือได้อนุมัติให้การทำเรือแห่งประเทศไทยเข้าดำเนินการใช้เป็นการเรือขนถ่ายสินค้า ส่วนการขนส่งทางอากาศมีสนามบินอยู่ตะกั่ว ซึ่งเดิมเป็นสนามบินทางทหารปัจจุบันได้ใช้เชิงทางพาณิชย์ร่วมด้วย แบ่งเขตการปกครองออกเป็น ๕ ตำบล ได้แก่ ตำบลสตึก ตำบลบางเสร่ ตำบลนาจอมเทียน ตำบลพลูตาหลวง และตำบลแสมสาร ซึ่งมีหน่วยบริการราชการส่วนท้องถิ่นจำนวน ๘ แห่ง ได้แก่ เทศบาลเมือง ๑ แห่ง เทศบาลตำบล ๕ แห่ง และองค์การบริหารส่วนตำบล ๒ แห่ง ประกอบด้วย ๔๑ หมู่บ้าน ประชากร ๑๕๔,๔๕๗ คน ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ๘๔,๐๘๓ คน เพศหญิง ๗๐,๓๗๔ ประชากรส่วนใหญ่อยู่ในวัยแรงงาน ร้อยละ ๕๔.๗๕ รองลงมาคือวัยเรียนร้อยละ ๒๕.๒๒ และผู้สูงอายุร้อยละ ๑๔.๐๒ หลังคาเรือนทั้งหมด ๗๔,๖๓๕ หลังคาเรือน

บริบทชุมชน อำเภอสตึกพื้นที่ส่วนใหญ่อยู่ภายใต้การดูแลของทหารเรือ ซึ่งเป็นที่ตั้งฐานทัพเรือสตึก บทบาทสำคัญคือเป็นหน่วยฝึกทหารเกณฑ์ใหม่ทั่วประเทศ ปีละ ๑๒,๐๐๐ คน นอกจากนี้ยังมีโรงเรียนชุมพลทหารเรือผลิตข้าราชการทหารเรือชั้นประทวน เป็นศูนย์บัญชาการรบทางเรือและช่วยเหลือประชาชน เดิมประชาชนอำเภอสตึกเป็นคนดั้งเดิมในพื้นที่ ประกอบอาชีพ เกษตรกรรม ประมง รับจ้าง และรับราชการ หมู่บ้านไม่หนาแน่น ปัจจุบันอำเภอสตึกได้มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วทั้งทางเศรษฐกิจและสังคม จะเห็นได้ว่าการขยายตัวของแหล่งเที่ยวที่มีมากขึ้นและเป็นสากล เช่น สวนนงนุชพัทยา สวนน้ำการ์ตูนเน็ตเวิร์ค นอกจากนี้ยังมีสถานที่ท่องเที่ยวทางทะเลอีกมากมายในพื้นที่ทหารซึ่งเปิดให้บริการกับประชาชนทั่วไป มีนักท่องเที่ยวมาเที่ยวเพิ่มขึ้นหลายเท่าตัว การขยายตัวที่พักขนาดใหญ่ ทั้งโรงแรม รีสอร์ท และหมู่บ้านจัดสรรและศูนย์บริการต่างๆ การขยายตัวโรงงาน ทำให้อำเภอสตึกปัจจุบันจึงมีลักษณะเป็นกึ่งเมือง มีการเคลื่อนไหวของประชากรตลอดเวลา ทั้งนักท่องเที่ยว แรงงานข้ามชาติ ประชาชนนอกพื้นที่ ที่เข้ามาประกอบอาชีพและอาศัย จากเคยเป็นชนบทมาสู่กึ่งเมืองทำให้ประชากรที่มีความหลากหลาย สภาพเศรษฐกิจที่มีการแข่งขันสูง ซึ่งส่วนใหญ่ประชาชนประกอบอาชีพรับจ้างในโรงงานอุตสาหกรรมและสถานประกอบการต่าง และรับราชการ ทำงานเป็นกะเป็นเวลา จึงไม่ค่อยมีเวลาในการดูแลครอบครัวโดยเฉพาะบุตรและผู้สูงอายุ จะเห็นได้ว่าผู้สูงอายุจะอยู่บ้านเลี้ยงดูเด็ก หรือผู้สูงอายุอยู่คนเดียว ส่วนเด็กก็ไปฝากเลี้ยงสถานที่รับเลี้ยงเด็กเอกชน หรือโรงเรียนเอกชน การบริโภคอาหารเปลี่ยนไปเป็นการซื้ออาหารปรุงสำเร็จ ที่ซื้อจากตลาดสดและตลาดนัด จากบริบทชุมชนดังกล่าวได้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนอำเภอสตึกทั้งโรคติดต่อและไม่ติดต่อที่มีแนวโน้มสูงขึ้นและจัดการปัญหาได้ยากขึ้นตามลำดับเนื่องจากประชาชนกลุ่มเป้าหมายเคลื่อนย้ายตลอดเวลาและ

ความร่วมมือที่ลดลง ถึงแม้จะมีหน่วยบริการสาธารณสุขและหน่วยงานราชการส่วนท้องถิ่นอยู่ในพื้นที่ที่กระจายและครอบคลุมพื้นที่ทั้งหมด

บริบทของหน่วยบริการสุขภาพในอำเภอสตึก มีโรงพยาบาลชุมชนสตึก กม.๑๐ ขนาด ๖๐ เตียง ๑ แห่ง เป็นรพ.แม่ข่าย และเครือข่ายบริการสุขภาพ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๖ แห่ง ศูนย์สุขภาพชุมชน ๒ แห่ง โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงกลาโหมกองทัพเรือ จำนวน ๒ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลอาภากรเกียรติวงศ์ (รพ.สังกัดฐานทัพเรือ) และ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลทั่วไป ขนาด ๕๐๐ เตียง มีขีดศักยภาพสูงในรักษาผู้ป่วย ทั้งในพื้นที่อำเภอสตึกและภูมิภาคตะวันออก โรงพยาบาลสตึก และหน่วยบริการสาธารณสุขเครือข่าย มีบุคลากรสาธารณสุข ประกอบด้วย แพทย์ ๗ คน คิดเป็นอัตราส่วนต่อประชากร ๑: ๒๒,๐๖๕ ทันตแพทย์ ๘ คน คิดเป็นอัตราส่วนต่อประชากร ๑: ๑๙,๓๐๙ เภสัชกร ๙ คน คิดเป็นอัตราส่วนต่อประชากร ๑: ๑๗,๑๖๒ พยาบาลวิชาชีพ ๑๐๒ คน คิดเป็นอัตราส่วนต่อประชากร ๑: ๑,๕๑๔ และบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มี ๘ คน

๒. ผลการวิเคราะห์สภาพปัญหาและระบบสาธารณสุขของอำเภอ

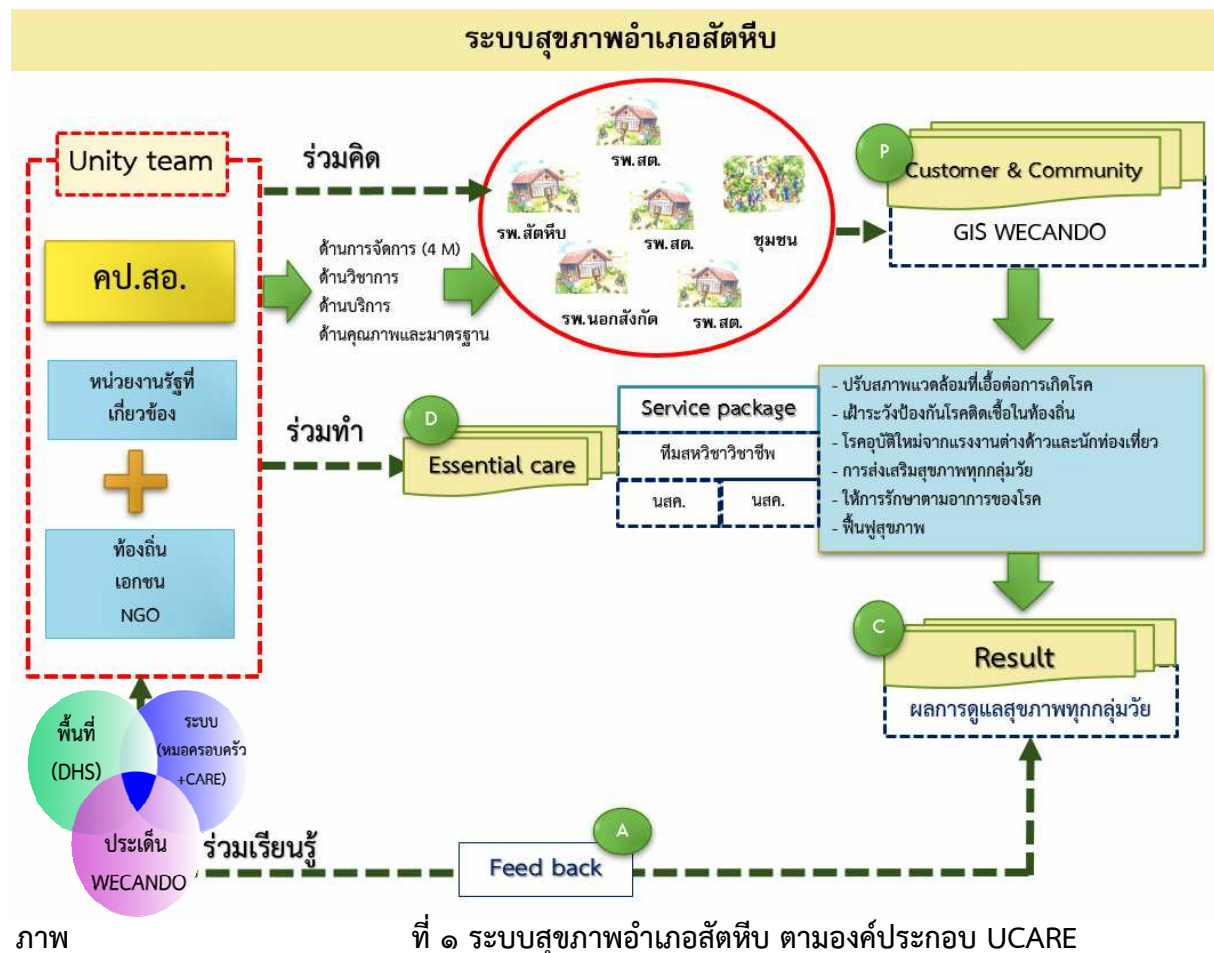
ปัญหาสภาวะสุขภาพที่สำคัญ สาเหตุการป่วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ปี ๒๕๕๖ พบว่า โรคอุจจาระร่วง อันดับ ๑ อัตราป่วย ๒๑๙.๑๙ ต่อแสนประชากร รองลงมา ไข้เลือดออก อัตราป่วย ๑๘๔.๔๓ ต่อแสนประชากร ปอดบวม อัตราป่วย ๑๑๕.๘๙ ต่อแสนประชากร มือเท้าปากอัตราป่วย ๘๗.๔๑ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ สาเหตุการเจ็บป่วยของผู้ป่วยนอกที่มารับบริการพบว่า อันดับ ๑ คือ โรคระบบทางเดินหายใจ โรคระบบย่อยอาหาร โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ และโรคระบบไหลเวียนเลือด ตามลำดับ ส่วนสาเหตุการป่วยเสียชีวิต ปี ๒๕๕๖ มากที่สุดคือ โรคหัวใจล้มเหลว จำนวน ๕๕ ราย คิดเป็น ๐.๓๘ ต่อพันประชากร รองลงมา ได้แก่ โรคติดเชื้อในกระแสเลือด โรคมะเร็งชนิดต่างๆ และโรคปอดติดเชื้อ ตามลำดับ

จากการจัดลำดับความสำคัญพบว่า โรคไข้เลือดออก เป็นปัญหาที่สำคัญ รองลงมาคือ โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น อุบัติเหตุจราจร โรคอุจจาระร่วง ตามลำดับ

๓. การขับเคลื่อนระบบสุขภาพอำเภอสตึก

อำเภอสตึก ได้พัฒนาระบบสุขภาพตั้งแต่ ปี ๒๕๔๔ ในรูปแบบ คป.สอ. โดยเริ่มต้น นพ.ราเมศ อำไพพิศ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตึกในขณะนั้น และนายจรูญ สุวรรณพงศา สาธารณสุขอำเภอสตึกในขณะนั้น ได้ร่วมกับทีมสุขภาพวิเคราะห์บุคลากรปฏิบัติงาน โดยเฉพาะพยาบาลที่ต้องปฏิบัติงานชุมชนในอำเภอสตึกยังไม่เพียงพอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตึก จึงสนับสนุนทุนศึกษาต่อให้กับเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย แต่ก็มีคำถาม “แล้วสถานีอนามัยใครจะอยู่ทำงาน” ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตึก ตอบว่า “ผมจะส่งพยาบาลของโรงพยาบาลลงไปปฏิบัติงานแทน” และเมื่อศึกษาสำเร็จกลับมา ก็สามารถปฏิบัติงานในพื้นที่ต่อได้ ซึ่งเป็นการแก้ไขการขาดพยาบาลที่จะปฏิบัติงานชุมชน ให้สามารถดูแลประชาชนในพื้นที่อย่างครอบคลุม ในการปฏิบัติงานในชุมชน ของอำเภอสตึก จะได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดี จากเครือข่ายภาคีสุขภาพ เช่น ศูนย์คุ้มครองสิทธิด้านเอดส์ มูลนิธิโรจนธรรมสถาน และอื่นๆ ในพื้นที่เป็นอย่างดี ซึ่งทั้งหมดนี้เป็นการดำเนินงานในรูปแบบอย่างไม่เป็นทางการ

ต่อมา ในปี ๒๕๕๖ มีนโยบาย ระบบบริการสุขภาพอำเภอ DHS ขึ้น จึงได้แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานอย่างเป็นทางการ โดยมีนายอำเภอสตึกเป็นประธาน หัวหน้าส่วนราชการ นายกเทศมนตรี ตัวแทนจาก รพ.นอกสังกัด ตัวแทนชมเครือข่ายฯ สสอ. รพช. รพ.สต. เป็นต้น ซึ่งมีบทบาทในการกำหนดนโยบายสุขภาพและมอบหมายบทบาทหน้าที่ ดำเนินการกันอย่างชัดเจนและเป็ระบบมากยิ่งขึ้น จากบทเรียนที่ผ่านมาในอดีต อำเภอสตึก ได้ออกแบบระบบจัดการสุขภาพอำเภอตามองค์ประกอบ UCARE ดังภาพต่อไปนี้



ขั้นตอนที่ ๑ การวางแผนร่วมกัน คป.สอ. ดำเนินการดังนี้

เดิมการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพและควบคุมป้องกันโรค ในพื้นที่อำเภอสตึก นอกจากหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขแล้ว ยังมีหน่วยงานอื่นที่รับผิดชอบอีกหลายหน่วย เช่น กองสาธารณสุขฯ กองทุนสุขภาพตำบล ที่อยู่ในเทศบาลและ อบต.ต่างๆ ซึ่งมีแนวทางการทำงานด้านสาธารณสุขที่หลากหลาย ซ้ำซ้อน หรือบางประเด็นปัญหาไม่ได้รับการแก้ไข สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสตึกในฐานะศูนย์ประสานงานด้านสุขภาพได้เห็นปัญหาดังกล่าวจึงได้จัดการประชุมวางแผนพัฒนาสุขภาพอำเภอสตึก "การจัดทำแผนสุขภาพวิถีชีวิตไทย อำเภอสตึก" ในวันที่ ๑๘-๑๙ เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ ซึ่งประกอบด้วย ตัวแทน เทศบาล ๖ แห่ง อบต.๒ แห่ง ประธาน อสม.อำเภอ/ตำบล ตัวแทน โรงพยาบาลสตึก กม.๑๐ /ผอ.รพ.สต. /สาธารณสุขอำเภอและผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์ ภายใต้ยุทธศาสตร์ดูแลประชาชน“ทุกคน ทุกประเด็น ทุกเวลา”ซึ่งได้มีการทบทวนประเด็นปัญหาและแนวทางการส่งเสริมสุขภาพ โดยใช้กระบวนการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ SRM

ขั้นตอนที่ ๒ การกำหนดกลุ่มเป้าหมาย

การกำหนดกลุ่มเป้าหมายใช้กรอบแนวคิดการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ใช้หลักวัฏจักรชีวิต คือ การเกิด แก่ เจ็บ ตาย โดยจำแนกประชาชนกลุ่มเป้าหมายตั้งแต่ หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอดและบุตร วัยเด็ก วัยรุ่น/วัยเรียน วัยผู้ใหญ่(ทำงาน) วัยสูงอายุ กลุ่มจำเพาะ เช่น ผู้พิการ ผู้ป่วยโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง และ โรคระบาดที่เกิดจากเชื้อโรค รพ.สต.มีการแบ่งละแวกพื้นที่รับผิดชอบแยกราาย นสค. เพื่อให้การดูแลกลุ่มเป้าหมายได้ครอบคลุมและเข้าถึงมากขึ้น

ขั้นตอนที่ ๓ การจัดบริการที่จำเป็นขั้นพื้นฐานสำหรับกลุ่มเป้าหมาย WECANDO

W	E	C	A	N	D	O
Working ๑๕-๕๙ ปี	Education ๖-๑๔ ปี	Child ๐-๕ ปี	ANC & MCH หญิงเจริญพันธุ์	NCD DM/HT	Disability พิการ	Old ๖๐ ปีขึ้นไป
<ul style="list-style-type: none"> คัดกรองสุขภาพ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ บำบัดผู้เสพยาเสพติด 	<ul style="list-style-type: none"> ให้บริการตรวจฟันและฝึกทักษะการแปรงฟัน ให้บริการเคลื่อนหูลมร่องฟัน จัดกิจกรรมให้ความรู้เรื่องโรคเอดส์ 	<ul style="list-style-type: none"> ให้บริการวัคซีนเด็กตามเกณฑ์ ให้บริการทาฟลูออไรด์วานิช ให้ความรู้กับผู้ปกครองในการดูแลช่องปากและฟัน 	<ul style="list-style-type: none"> ให้บริการหญิงตั้งครรภ์รายใหม่อายุครรภ์ก่อน ๑๒ WK ให้บริการฝากครรภ์แก่หญิงตั้งครรภ์ครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ เยี่ยมหลังคลอด 	<ul style="list-style-type: none"> ให้บริการคลินิกเบาหวานความดัน ที่ รพ.สต.ใกล้บ้านโดยมีแพทย์ออกตรวจทุกสัปดาห์ คัดกรองตา ตา เท้า ให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 	<ul style="list-style-type: none"> ติดตามเยี่ยมบ้านให้ความช่วยเหลือ ให้ความรู้ญาติหรือผู้ดูแล ประสานหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง 	<ul style="list-style-type: none"> ประเมิน ADL แยกประเภท ๓ กลุ่ม กลุ่มที่ ๒(ติดบ้าน) และกลุ่ม๓(ติดเตียง) ตรวจสุขภาพ (ตา ฟัน) ติดตามเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุติดเตียง

ขั้นตอนที่ ๔ การติดตามและประเมินผล

กำหนดให้มีการประชุมติดตามผลการดำเนินงานสาธารณสุขในรูปแบบคณะกรรมการประสานสาธารณสุขทุก ๒ เดือน และประชุมประจำเดือนเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเพื่อชี้แจงนโยบายและติดตามงาน เดือนละ ๑ ครั้ง นอกจากนี้ยังมีการออกนิเทศติดตามให้ความช่วยเหลือโดยการลงพื้นที่ให้กำลังใจผู้ปฏิบัติงานพร้อมรับฟังปัญหาและข้อเสนอแนะไป

ขั้นตอนที่ ๕ การเรียนรู้และปรับปรุงการดำเนินงาน

กระบวนการเรียนรู้เพื่อพัฒนาระบบบริการที่จำเป็นขั้นพื้นฐานสำหรับกลุ่มเป้าหมาย WECANDO ในระดับพื้นที่ รพ.สต. มีการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่สอนน้อง ร่วมคิด ร่วมทำ"ซึ่งเป็นกระบวนการจัดการภายใน และดึงภาคีเครือข่ายในพื้นที่เช่น อสม. ผู้นำชุมชน อบท.และตัวแทนภาคประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมกำหนดทิศทางและวิธีการแก้ไขปัญหาสุขภาพของชุมชน ซึ่งตำบลบางเสร่เป็นตำบลต้นแบบที่มีการจัดการสุขภาพที่เป็นรูปธรรม มีการทำข้อตกลง(MOU)ด้านสุขภาพและมีการติดตามประเมินผลอย่างสม่ำเสมอ

๔. ผลลัพธ์การดำเนินงาน

มีการจัดบริการที่จำเป็นขั้นพื้นฐานตามมาตรฐาน Service plan ดูแลกลุ่มเป้าหมาย WECANDO ครอบครัวทุก รพ.สต.กล่าวคือ มีการให้บริการคลินิกผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ทุกสัปดาห์ โดยทีมสหวิชาชีพและแพทย์ จาก รพ.สต.หีบ กม.๑๐ ให้บริการฝากครรภ์ครั้งแรก คลินิกเด็กดี มีบริการทันตกรรม โดยมีทันตแพทย์ออกหมอนเวียนให้บริการทุกสัปดาห์ นอกจากนี้ยังจัดบริการติดตามเยี่ยมบ้านกลุ่มเป้าหมายเฉพาะโดยทีมสหวิชาชีพ

จากผลการดำเนินงานที่ผ่านมา อำเภอสตึก ได้ จัดทำกระบวนการทบทวน แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ประจำปี โดยเตรียมปัจจัยนำเข้าประกอบด้วย นโยบายทุกระดับ (Policy Needs) ความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholder Needs) และสภาพการณ์ขององค์กร (Business Needs) การวิเคราะห์สภาพปัญหาในรอบปีที่ผ่านมา การประเมินสภาวะสุขภาพประชาชน ผลกระทบต่อภาวะสุขภาพ (ปัจจัยภายนอก) การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมองค์กร SWOT Analysis เพื่อเป็นข้อมูลสนับสนุนกระบวนการทบทวนแผนยุทธศาสตร์ในการกำหนดทิศทางขององค์กร และกำหนดเป็นกรอบแผนปฏิบัติการ ๔ ปี และแปลงสู่ยุทธศาสตร์สู่แผนปฏิบัติงานประจำปีในปี ๒๕๕๘ ควบคุมกำกับโดยกำหนดเป็นตัวชี้วัดในการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติการ ประจำปี ๒๕๕๘

วิสัยทัศน์(Vision) คปสอ.สตึก ปี ๒๕๕๗ – ๒๕๕๙

เป็นผู้นำการสร้างสุขภาพและบริการสุขภาพที่ผู้ใช้บริการอบอุ่นใจและผู้ให้บริการมีความสุข

ค่านิยมร่วม (Values) สามัคคี ดี เก่ง สุข

พันธกิจ (Mission)

๑. ให้บริการสุขภาพองค์รวมทั้งการส่งเสริมสุขภาพป้องกันและควบคุมโรค รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสุขภาพ
๒. พัฒนากลไกการบริหารจัดการระบบสุขภาพตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ
๓. ส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายในการมีส่วนร่วมสร้างและบริการสุขภาพตามปัญหาของพื้นที่

เป้าประสงค์(Goal)

๑. ประชาชนและบุคลากรสาธารณสุขมีสุขภาพดี
๒. สถานบริการสาธารณสุขมีคุณภาพได้มาตรฐาน

ยุทธศาสตร์

๑. เสริมสร้างพลังความร่วมมือของภาคีเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนมาตรการทางสังคมในการสร้างเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค (ยุทธศาสตร์กระทรวงฯที่ ๑)
๒. พัฒนาระบบและกลไกการบริหารจัดการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก (ยุทธศาสตร์กระทรวงฯที่ ๑)
๓. พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อให้ทุกคนในจังหวัดชลบุรีมีหลักประกันสุขภาพสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพ ที่มีคุณภาพมาตรฐานสากล (ยุทธศาสตร์กระทรวงฯที่ ๒)
๔. พัฒนาระบบบริหารจัดการระบบเครือข่ายเฝ้าระวังภัยสุขภาพ (ยุทธศาสตร์กระทรวงฯที่ ๑)
๕. พัฒนาสมรรถนะองค์กรและเครือข่ายการสาธารณสุขให้มีขีดความสามารถสูง (ยุทธศาสตร์กระทรวงฯ ที่ ๓)

แผนงานโครงการ คปสอ.สตหีบ ปี ๒๕๕๘ สอดคล้องกับยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์	จำนวนแผนงานและโครงการ	งบประมาณ
๑. พัฒนาสุขภาพกลุ่มวัย	๑๕ โครงการ	๓,๒๖๔,๔๙๐
๒. พัฒนาและจัดระบบบริการคุณภาพมาตรฐานครอบคลุมประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้	๖ โครงการ	๔,๖๘๑,๔๕๗
๓. พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ	๗ โครงการ	๓๕,๔๙๕,๙๗๔
รวม	๒๘ โครงการ	๔๓,๔๔๑,๙๒๑

๕. ผลงานและสิ่งที่ภาคภูมิใจ

การพัฒนา Service plan สาขา NCD ภายใต้การขับเคลื่อนด้วย DHS อำเภอสตหีบ ปี ๒๕๕๗ “ปลอดโรคเรื้อรัง เบาหวาน ความดันโลหิตสูง อำเภอสตหีบ” ได้รางวัลชนะเลิศอันดับที่ ๓ จากงานประชุมวิชาการสาธารณสุขปี ๒๕๕๗ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

นายเตือนใจ ลีลาชัย
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสตหีบ
อำเภอสตหีบ จังหวัดชลบุรี
Tel๐๓๘-๒๔๕๓๓๐
Fax๐๓๘-๒๔๕๓๓๙
Mobile ๐๘๙-๕๗๗๓๑๘๒