

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพของเครือข่ายบริการสุขภาพจังหวัดจันทบุรี

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเขาชีชมภู

กลุ่มงานยุทธศาสตร์

โรงพยาบาลเขาชีชมภู จังหวัดจันทบุรี

E-mail : [yuth\\_chant@hotmail.com](mailto:yuth_chant@hotmail.com)



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ ถนนบ่อราศนราดูลำ อำเภอกาฬสินธุ์ จังหวัดจันทบุรี โทร ๐๓๙-๓๐๙๒๔๑

ที่ จบ ๐๐๓๓.๐๐๒/

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ ของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอกาฬสินธุ์ .ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

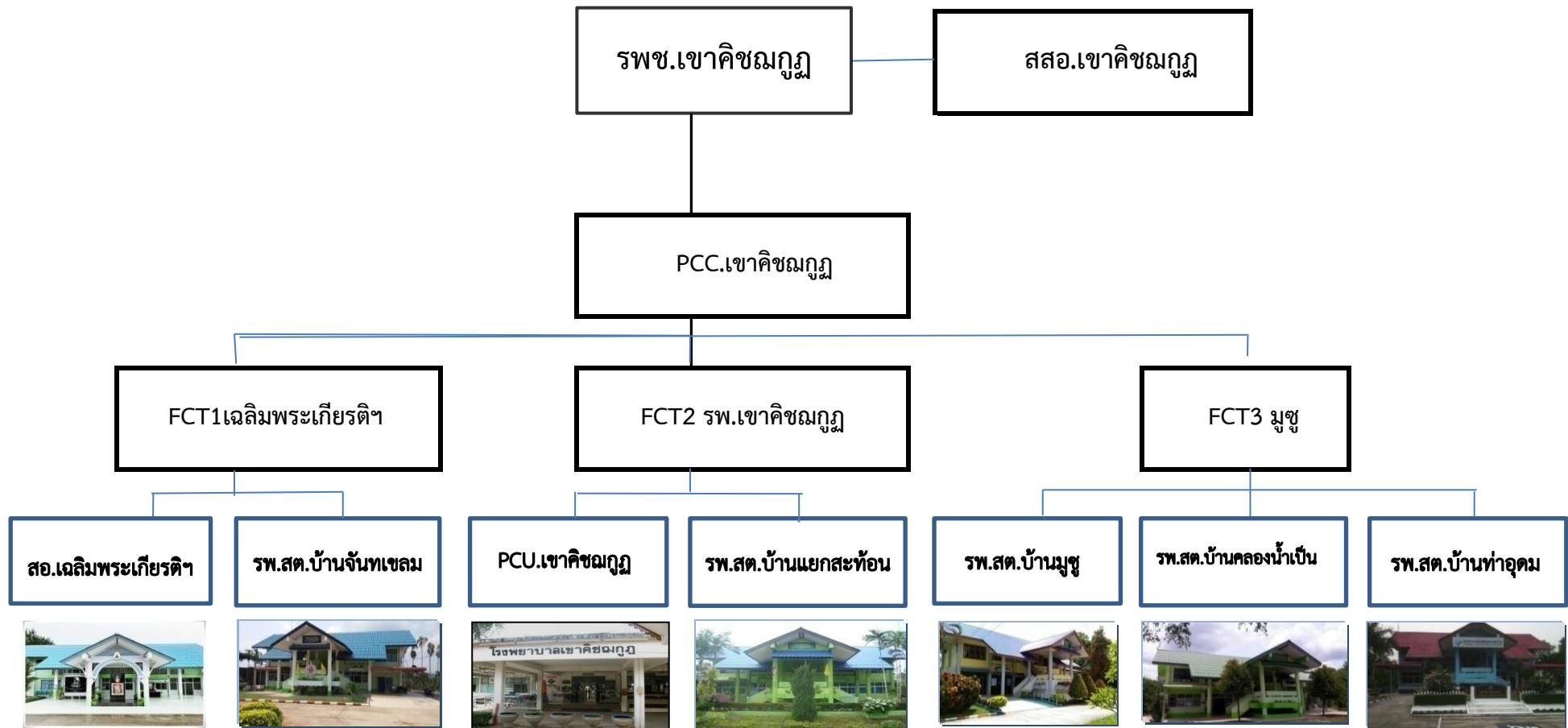
ด้วย เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอกาฬสินธุ์ .ประกอบด้วยโรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกาฬสินธุ์ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่ายจำนวน ๖ แห่ง ได้ร่วมกันจัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอกาฬสินธุ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อดำเนินการต่อไป

(นายบรรจบ พันทะบุร)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
สาธารณสุขอำเภอกาฬสินธุ์

(นายสมยศ พนธรา)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ  
ประธานเครือข่ายบริการสุขภาพเขาคิชฌกูฏ

แผนภูมิ : การจัดเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี



## สารบัญ

	หน้า
ทิศทางยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพจังหวัดจันทบุรี ระยะ 20 ปี พ.ศ. 2560 - 2579 (Phase 2 : พ.ศ.2565 - 2569).....	1
การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2566 .....	2
1.ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของแต่ละกลุ่มวัย.....	2-4
2.กลุ่มโรคติดต่อ.....	5
3.กลุ่มโรคไม่ติดต่อ.....	6-7
สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2566.....	8-14
แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2566.....	15
1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ).....	16-24
2: การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ .....	25-26
3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ.....	27-33
4 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม.....	34-36
5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ.....	37-42
6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan).....	43-70
7 : การพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ.....	71-74
8 : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ.....	75-76
9 : อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย.....	77
10 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ.....	78-81
11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ.....	82-89
12 : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ.....	90-93
13 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ.....	94-97
14 : การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ.....	98
+1 โครงการบริหารจัดการพื้นฐาน.....	199
ภาคผนวก .....	100
แผนแม่บทปฏิบัติการ ปี 2566 : เป้าหมาย/กิจกรรม และเกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จ 14 แผนงาน 37+1 โครงการ ปี2566.....	

## แผนยุทธศาสตร์ / กรอบทิศทางการพัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี

วิสัยทัศน์ : โรงพยาบาลชุมชนที่เป็นเลิศด้านนวัตกรรมจัดการระบบสุขภาพแบบผสมผสาน ภายใต้การบูรณาการการบริหารจัดการภาครัฐ  
เพื่อประชาชนสุขภาพดี ในปี 2566

พันธกิจ :

1. จัดบริการสุขภาพแบบผสมผสานองค์รวม ครอบคลุม 4 มิติ ภายใต้นวัตกรรมใหม่
2. ระบบให้คำปรึกษา/ส่งเสริมให้ประชาชนเกิดความตระหนัก/รับรู้การจัดการสุขภาพได้ด้วยตนเองเพื่อการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
3. บูรณาการการทำงานในพื้นที่ภายใต้แนวคิด CBL
4. ระบบบริหารจัดการภายในองค์กรที่มีประสิทธิภาพ

Core Competency ให้บริการ 4 มิติ เน้นภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมเพื่อประชาชนสุขภาพดี

เข็มมุ่ง : ส่งเสริมสุขภาพประชาชนในกลุ่มป่วยโรคเรื้อรัง(เบาหวาน ความดันโลหิตสูง) เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน

ค่านิยม : "ฉลาดเรียนรู้ พูเพื่องนวัตกรรม ทีมงานล้ำเลิศ ก่อเกิดทิศทางนำ งามล้ำน้ำใจบริการ"

SOULS = จิตวิญญาณ

S = Smart (ฉลาดในการเรียนรู้)

O = Originality (สร้างสรรค์นวัตกรรม สิ่งใหม่ๆ)

U = Unity (ทำงานเป็นทีม)

L = Leadership (มุ่งมั่นในการนำองค์กร)

S = Service Mind (บริการด้วยใจ)

แผนประมาณการรับ - รายจ่ายเงินบำรุงปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี

รายการ	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2565	ประมาณการ	เปรียบเทียบผลต่างของปี	
	ผลการดำเนินการ	ผลการดำเนินการ ไตรมาส 3	คาดการณ์	ปี 2566	ผลต่าง	%
รายการรับ						
รายได้ UC	38,851,405.05	37,224,702.95	49,632,937.27	36,664,273.03	-12,968,664.24	-26.13
รายได้จาก EMS	156,600.00	127,900.00	170,533.33	120,000.00	-50,533.33	-29.63
รายได้ค่าบริการเบิกต้นสังกัด	158,674.00	439,430.00	585,906.67	166,666.00	-419,240.67	-71.55
รายได้ค่าบริการ อปท.	351,622.28	111,922.28	149,229.71	400,000.00	250,770.29	168.04
รายได้ค่าบริการเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	4,514,567.87	1,570,108.76	2,093,478.35	4,500,000.00	2,406,521.65	114.95
รายได้ประกันสังคม	741,694.03	435,184.54	580,246.05	700,000.00	119,753.95	20.64
รายได้แรงงานต่างด้าว	3,172,498.81	1,251,874.35	1,669,165.80	1,837,867.99	168,702.19	10.11
รายได้ค่าบริการและบริการอื่น ๆ	7,445,970.64	4,223,568.16	5,631,424.21	5,833,334.00	201,909.79	3.59
รายได้อื่น	12,884,299.14	2,650,282.55	3,533,710.07	4,640,462.74	1,106,752.67	31.32
รวมรายรับ	68,277,331.82	48,034,973.59	64,046,631.45	54,862,603.76	-9,184,027.69	-14.34
รายการจ่าย						
ค่ายา	5,672,566.12	4,352,105.47	5,802,807.29	12,143,387.26	6,340,579.97	109.27
ค่าเวชภัณฑ์มีชียาและวัสดุการแพทย์	4,373,831.22	3,255,778.52	4,341,038.03	6,843,438.28	2,502,400.25	57.65
ค่าวัสดุทันตกรรม	328,497.33	160,510.96	214,014.61	900,000.00	685,985.39	320.53
ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	4,002,520.77	2,947,019.00	3,929,358.67	5,321,135.78	1,391,777.11	35.42
ค่าจ้างชั่วคราว/พอส./ค่าจ้างเหมาบุคลากรอื่น	5,230,563.54	4,267,056.18	5,689,408.24	7,120,000.00	1,430,591.76	25.14
ค่าตอบแทน	10,561,803.00	8,994,996.55	11,993,328.73	12,238,800.00	245,471.27	2.05
ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	443,137.00	873,631.78	1,164,842.37	1,378,830.00	213,987.63	18.37
ค่าใช้สอย	3,561,090.08	959,564.32	1,279,419.09	4,538,325.10	3,258,906.01	254.72
ค่าสาธารณูปโภค	1,972,506.90	1,684,373.81	2,245,831.75	2,620,360.00	374,528.25	16.68
วัสดุใช้ไป	2,370,428.44	986,045.00	1,314,726.67	5,615,262.00	4,300,535.33	327.10
ค่าใช้จ่ายอื่น	17,955,877.08	9,636,551.87	12,848,735.83	10,157,603.00	-2,691,132.83	-20.94
ค่าใช้จ่ายครุภัณฑ์ งบลงทุน จากเงินบำรุง	2,646,700.47	3,478,701.75	4,638,269.00	10,317,430.00	5,679,161.00	122.44
ค่าใช้จ่ายสิ่งก่อสร้าง งบลงทุน จากเงินบำรุง			300,000.00	5,026,000.00	4,726,000.00	1,575.33
รวมรายจ่าย	59,119,521.95	41,596,335.21	55,761,780.28	84,220,571.42	28,458,791.14	51.04
รายรับสูง (ต่ำ) กว่ารายจ่าย	9,157,809.87	6,438,638.38	8,284,851.17	-29,357,967.66	-37,642,818.83	-454.36
เงินคงเหลือยกมา ณ 30 ก.ย. 65				45,312,510.25		
ภาระหนี้สินผูกพัน ณ 30 ก.ย. 65				-12,350,113.06		
เงินคงเหลือยกไป ณ 30 ก.ย. 66				3,604,429.53		

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข อำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปี 2566

2) กลุ่มโรคติดต่อ

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของ ปัญหา	ความ รุนแรงของ ปัญหา	การสูญเสีย ทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ ในการแก้ไข ปัญหา	ความ ร่วมมือของ ชุมชน	คะแนน
				5	5	5	5	5	25
1	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	พบการระบาดของโรค ค่อนข้างรุนแรง มีอัตราการ เสียชีวิตของผู้ป่วย	ในปี 64 อำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี พบผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 386 ราย มี รายงานผู้เสียชีวิต สะสม 1 ราย ปี 65 มีรายงานผู้ป่วยจำนวน 7,681 ราย เสียชีวิต 1 ราย โดยมีผู้ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 1 ครอบคลุมร้อยละ 73.64 (เป้าหมายร้อยละ 80) ความครอบคลุมร้อยละ 95.70 ความครอบคลุมร้อยละ 35.42 (ข้อมูล ณ 20 ต.ค.65)(เป้าหมายร้อยละ 60)	4	4	5	5	4	22

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของ ปัญหา	ความ รุนแรงของ ปัญหา	การสูญเสีย ทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ ในการแก้ไข ปัญหา	ความ ร่วมมือของ ชุมชน	คะแนน
				5	5	5	5	5	25
2	โรคติดต่อมาโดย ยุงลาย (ไข้เลือดออก/ชิ กา/ชิคุนกุนยา)	พบมีการระบาดของโรค เป็นประจำทุกปี	โรคไข้เลือดออก ปี 63 พบผู้ป่วยจำนวน 48 ราย อัตราป่วย 168.04/แสนปชก. ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต พบมากที่ตำบล พลวงจำนวน 17 ราย อัตราป่วย 226.67/แสนปชก. ตำบลคลองพลู จำนวน 14 ราย อัตราป่วย 214/ แสนปชก. ตำบลตะเคียนทองจำนวน 9 ราย อัตราป่วย 203.34/แสนปชก. ตำบลชากไทยจำนวน 5 ราย อัตราป่วย 117.21/แสนปชก. ตำบลจันทเขลมจำนวน 3 ราย อัตราป่วย 51.45/แสนปชก. ระยะเวลา ในการเกิดโรคพบในช่วงเดือน มิ.ย.ก.ค. เริ่มพบผู้ป่วยตั้งแต่เดือน ม.ค. ปี 64 ยังไม่พบมีรายงานการ ระบาดของโรค ในปี 65 พบผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกจำนวน 16 ราย อัตราป่วย 57.02/แสน ปชก. โรคชิคุนกุนยา ในปี 63 พบผู้ป่วย จำนวน 358 ราย อัตราป่วย 1,257.11/แสนปชก. ตำบลพลวงจำนวน 111 ราย อัตราป่วย 1,480.00/ แสนปชก. พบสูงที่ตำบลชากไทย จำนวน 74 ราย อัตราป่วย 1,734.65/แสนปชก. ตำบลจันทเขลม จำนวน 75 ราย อัตราป่วย 1,286.23/แสนปชก. ตำบลตะเคียนทอง จำนวน 56 ราย อัตราป่วย 1,265.25/แสนปชก. ตำบลคลองพลู จำนวน 42 ราย อัตราป่วย 642.01/แสนปชก. พบการระบาด ตั้งแต่เดือน พ.ค. ระบาดสูงในเดือน ก.ค.,ส.ค. ในปี 64 ไม่พบรายงานการระบาดของ โรค ในปี 65 พบผู้ป่วย 16 ราย อัตราป่วย 5.69/แสน ปชก.	3	4	4	4	3	18



การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข อำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2566

1)ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของแต่ละกลุ่มวัย

กลุ่มวัย	โรค/ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
			ขนาด ของปัญหา	ความ รุนแรง ของปัญหา	การ สูญเสีย ทาง เศรษฐกิจ	ความ เป็นไปได้ ในการ แก้ไข ปัญหา	ความ ร่วมมือ ของชุมชน	คะแนน รวม
			5	5	5	5	5	25

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข อำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปี 2566

3)กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหา	ความร่วมมือของชุมชน	คะแนนรวม
				5	5	5	5	5	25
1	ความดันโลหิตสูง	พบผู้ป่วยความดันโลหิตสูงมีภาวะแทรกซ้อน	ปี 63 พบร้อยละ 14.55 พบมากในกลุ่มอายุ 15-39 ปี (ร้อยละ 32.78) อัตราป่วยตายร้อยละ 2.59 ปี 64 พบร้อยละ 15.26 พบมากในกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป (ร้อยละ 47.53) อัตราป่วยตายร้อยละ 0.79 ปี 65 พบผู้ป่วยร้อยละ 14.56 พบมากในกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป (ร้อยละ 48.28) อัตราป่วยตายร้อยละ 2.25 ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงมีภาวะแทรกซ้อนของโรคหลอดเลือดสมอง และพบอัตราป่วยตายด้วยโรคหลอดเลือดสมอง ดังนี้ ปี 63 พบอัตราป่วยตายร้อยละ 5.54 ปี 64 พบอัตราป่วยตายร้อยละ 0.94 ปี 65 พบอัตราป่วยตายร้อยละ 0.67	4	4	3	4	4	19
2	โรคเบาหวาน	พบผู้ป่วยโรคเบาหวานเพิ่มขึ้นทุกปีและผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนทางตา ไต เท้า	ปี 63 พบผู้ป่วยร้อยละ 6.18 พบมากในกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 18.68 ปี 64 พบร้อยละ 6.46 พบมากในกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป (ร้อยละ 19.07) ปี 65 พบร้อยละ 6.89 พบมากในกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป (ร้อยละ 19.71) อัตราป่วยตายร้อยละ 0.94 ปี 63 พบภาวะแทรกซ้อนทางตาร้อยละ 4.75 ปี 64 พบภาวะแทรกซ้อนทางตาร้อยละ 5.35 ปี 65 พบภาวะแทรกซ้อนทางตาร้อยละ 5.10	4	4	3	4	4	19

3	หลอดเลือดสมอง	พบอัตราการเกิดโรคหลอดเลือดสมองเพิ่มขึ้น	ปี 63 พบผู้ป่วยร้อยละ 1.15 พบมากในกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป(ร้อยละ 4.07) พบอัตราการตายร้อยละ 5.88 ปี 64 พบผู้ป่วยร้อยละ 1.45 พบมากในกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป(ร้อยละ 4.82) พบอัตราการตายร้อยละ 2.95 ปี 65 พบผู้ป่วยร้อยละ 1.68 พบมากในกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป (ร้อยละ 5.43) พบอัตราการตายร้อยละ 1.93	3	4	4	3	3	17
4	อุบัติเหตุทางถนน	พบการเกิดอุบัติเหตุบ่อยครั้ง และมีอัตราการตายเพิ่มสูงขึ้น(เป้าหมายไม่เกิน 16/แสนปชก.)	ในปี 63 พบการเกิดอุบัติเหตุจราจร 520 ครั้ง ผู้บาดเจ็บ 754 ราย ผู้เสียชีวิต 13 ราย อัตราตาย 44.64/แสนปชก. ในปี 64 พบการเกิดอุบัติเหตุจราจร 413 ครั้ง ผู้บาดเจ็บ 668 ราย ผู้เสียชีวิต 8 ราย อัตราตาย 27.20 /แสนปชก. ใน ปี 65 พบการเกิดอุบัติเหตุจราจร 395 ครั้ง ผู้บาดเจ็บ 534 ราย ผู้เสียชีวิต 4 ราย อัตราตาย 13.76/แสนปชก. ผู้ ประสบอุบัติเหตุตีตื้นแอลกอฮอล์ ไม่สวมหมวกนิรภัย	4	4	4	2	2	16
5	โรคหัวใจและหลอดเลือด	อัตราป่วยรายใหม่โรคหัวใจและหลอดเลือด	ปี 63 พบอัตราป่วยรายใหม่โรคหัวใจและหลอดเลือด ร้อยละ 0.75 ปี 64 พบอัตราป่วยรายใหม่โรคหัวใจและหลอดเลือดร้อยละ 5.95 พบมากในกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป(ร้อยละ 3.40) พบมากที่ตำบลตะเคียนทอง และตำบลพลวง ปี 65 พบอัตราป่วยด้วยโรคหัวใจและหลอดเลือด ร้อยละ 1.06 พบมากในกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป(ร้อยละ 3.54) พบมากที่ตำบลตะเคียนทอง ตำบลพลวง และตำบลคลองพลู ตามลำดับ อัตราป่วยตาย ปี 63 พบอัตราป่วยตายร้อยละ 4.83 ปี 64 พบอัตราป่วยตายร้อยละ 2.48 ปี 65 พบอัตราป่วยตายร้อยละ 2.135	4	4	4	2	2	16

6	โรคมะเร็ง	พบผู้ป่วยมะเร็ง 2 อันดับแรกได้แก่ มะเร็งเต้านม และมะเร็งปากมดลูก ตามลำดับ	<p><b>มะเร็งเต้านม</b></p> <p>ปี 63 พบอัตราป่วยร้อยละ 0.80 พบมากในกลุ่มอายุ 50 ปีขึ้นไป (ร้อยละ 0.37)</p> <p>ปี 64 พบอัตราผู้ป่วยร้อยละ 0.58 พบมากในกลุ่มอายุ 50-59 ปีขึ้นไป (ร้อยละ 1.16)</p> <p>ปี 65 พบอัตราป่วยร้อยละ 0.64 พบมากในกลุ่มอายุ 50-59 ปี (ร้อยละ 1.26)</p> <p><b>มะเร็งปากมดลูก</b></p> <p>ปี 63 พบอัตราป่วยร้อยละ 0.08 พบมากในกลุ่มอายุ 50 ปีขึ้นไป (ร้อยละ 0.003)</p> <p>ปี 64 พบอัตราผู้ป่วยร้อยละ 0.09 พบมากในกลุ่มอายุ 50-59 ปีขึ้นไป (ร้อยละ 0.20)</p> <p>ปี 65 พบอัตราป่วยร้อยละ 0.114 พบมากในกลุ่มอายุ 50-59 ปี(ร้อยละ 0.20)</p>	3	4	4	3	2	15
---	-----------	---	--	---	---	---	---	---	----

โครงการเร่งรัดเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2566

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเขาคิชฌกูฏ

ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ :

- 1.ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการต่อเนื่องในชุมชน
- 2.อาการกำเริบหรือการกลับเป็นซ้ำของผู้ป่วยจิตเวชลดลง
- 3.ผู้ป่วยจิตเวชมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นและลดภาระการดูแลของญาติ
- 4.ภาคีสุขภาพในชุมชนมีส่วนร่วมในการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนให้

เกณฑ์ชี้วัดของโครงการ :

๑. ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลต่อเนื่องในชุมชน ร้อยละ ๑๐๐
๒. ผู้ป่วยจิตเวชไม่มีอาการกำเริบหรือการกลับมาเป็นซ้ำ
3. มีระดับความรุนแรงของโรคลดลงจากแดงเป็นเหลือง จากเหลืองเป็นเขียว

กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/เจ้าภาพหลัก
1.โครงการการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเพื่อลดปัญหาการขาดยาใน	๑. เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังได้รับ	-ผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน	ธ.ค.65-ก.ย66		รพช./ สสอ.
	ต่อเนื่องในชุมชน	ในพื้นที่ทั้ง 5 ตำบล			รพ.สต/ สอน.
<b>หลักการและเหตุผล</b>	๒. ลดอาการกำเริบหรือการกลับ				
จากสภาพสังคมที่เปลี่ยนแปลงไป ส่งผลให้คนในชุมชนต้อง	มาเป็นซ้ำ				
เผชิญกับสภาพปัญหาในการปรับตัวให้สอดคล้องกับสภาพสังคม	๓. เพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและ				
ทั้งในด้านความคิด ความเข้าใจ และค่านิยมต่างๆ ซึ่งก่อให้เกิด	ลดภาระของญาติ				
เกิดความเครียด ความคับข้องใจ ต้องแยกตัวออกจากสังคม ขาด					

สัมพันธ์ภาพกับสมาชิกในครอบครัว ท้อแท้และเบื่อหน่ายชีวิต					
ประกอบกับการต้องเผชิญรูปแบบการดำเนินชีวิตรูปแบบใหม่					
ต้องออกจากงาน มีรายได้ลดลง ภาวะสุขภาพเสื่อมโทรม มีโรค					
ทางกายเพิ่มมากขึ้น สิ่งเหล่านี้เป็นผลกระทบต่จิตใจคนใน					
หากคนในชุมชนไม่ได้รับการดูแล จะยิ่งส่งเสริมให้เกิดมีภาวะ					
ซึมเศร้า ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองลดลง จนเกิดความรู้สึกลิ้น					
แยกตัวออกจากสังคม เป็นผลให้เกิดความผิดปกติทางจิตใจที่					
อันอาจเป็นอันตรายถึงชีวิตได้ ข้อมูลการฆ่าตัวตายของอำเภอ					
เขาคิชฌกูฏ ในปี 2565 พบมีผู้พยายามฆ่าตัวตาย จำนวน 31					
ราย					
และฆ่าตัวตายสำเร็จ จำนวน 6 ราย คิดเป็นอัตรา					
ต่อแสนประชากร 20.65					
นอกจากนี้ยังพบผู้ที่มีภาวะทางจิตเวช จำนวน 97 ราย					
ซึ่งในการให้การดูแลผู้ป่วยกลุ่มจิตเวชเหล่านี้ ปัญหาที่พบ คือ					
การ					
ให้การดูแลยังไม่ครอบคลุม ทัวถึง ผู้ป่วยได้รับยาไม่ต่อเนื่อง					
ผู้ป่วย					
ไม่มีญาติดูแล ญาติเป็นผู้สูงอายุไม่มีศักยภาพในการดูแล					
ผู้ป่วยบางรายไม่เข้ารับการบำบัดรักษา เป็นต้น ก่อให้เกิด					
ปัญหาสังคม การทำ					

ทำร้ายตนเอง การทำร้ายผู้อื่น					
<b>กิจกรรมการดำเนินงาน</b>					
1. จัดทำฐานทะเบียนผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนแยกเป็นรายหมู่บ้าน					
และระดับของอาการที่ควบคุมได้ (เขียว เหลืองและแดง)					
2. ประชุมคณะกรรมการเพื่อวางแผนการดำเนินงาน					
และร่วมกำหนดเกณฑ์คัดเลือกกลุ่มผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนที่ต้องได้รับ					
การเยี่ยมบ้านในปี พ.ศ.2566					
3. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการผู้เกี่ยวข้อง ร่วมดำเนินการวางแผน โดยแบ่งเป็นรายหมู่บ้านในพื้นที่ของตนเองได้แก่ ญาติผู้ดูแล อสม. ผู้ใหญ่บ้าน แกนนำในชุมชน มอบหมายบทบาทหน้าที่					
พัฒนารูปแบบการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนในการดูแล					
ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชนในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนให้ได้รับ					
บริการต่อเนื่องในชุมชนด้วยระบบ Line ,โทรศัพท์, telemedicin					
แต่ละกลุ่มมีบทบาทหน้าที่ ดังนี้					
3.1 ญาติ ดูแลเรื่องการรับประทานยา/รับยาต่อเนื่อง/					

/เฝ้าระวังอาการกำเริบ/สังเกตอาการผิดปกติ ผลข้างเคียงจากยา					
3.2 อสม. ประจำครอบครัว ติดตามเยี่ยมบ้านทุก 1 เดือน					
เฝ้าระวังการขาดยา/รับยาไม่ต่อเนื่อง					
3.3 ผู้นำชุมชน/แกนนำ สร้างทัศนคติที่ดี/ให้โอกาส/ไม่สนับสนุน					
เช่น ขวนห้ามสุรา/เสพสารเสพติด/บุหรี่					
3.4 บุคลากรสาธารณสุขร่วมกับทีมเครือข่ายดูแลติดตามเยี่ยม					
บ้าน					
ครั้งที่ 1 และครั้งที่ 6					
3.5 อปท.ร่วมกับตำรวจ ปลัดอำเภอและบุคลากรสาธารณสุข					
เฝ้าระวังอาการของ					
ผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มสีเหลืองและสีแดง					
4.หากผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลง โทรประสานโรงพยาบาล					
พระปกเกล้า					
เพื่อวางแผนการช่วยเหลือให้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย					
5.ส่งต่อในรายที่มีความรุนแรงของโรค					
6.การรวบรวมข้อมูลและการรายงานผลการดำเนินงาน					
<u>1.การเฝ้าระวังเชิงรุก</u>					



1.1.การตรวจประเมิน การคัดกรอง และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง					
1.2.การรณรงค์ประชาสัมพันธ์/การให้องค์ความรู้					
1.3.การส่งเสริมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและสิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อสุขภาพ					
1.4.การจัดระบบการส่งต่อผู้ทรมภาวะเสี่ยงตงแตระดับชุมชน สู่สถาน					
บริการสาธารณสุข					
2.การดำเนินงานในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช					
- การจัดระบบดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิต					
2.1.การสำรวจข้อมูลสุขภาพ จัดทำทะเบียนและฐานข้อมูล/แยก					
ประเภทผู้ป่วย					
2.2.การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ด้วยการทำให้ Early warning signs					
คือ การเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยที่มารับการตรวจรักษา					
โดยเฝ้าระวังอาการ อาการแสดงของโรคที่สำคัญหรือสัญญาณอันตราย					
ที่จะเกิดขึ้นกับผู้ป่วยในโรคนั้นๆ ประเมินจากอาการแสดงสัญญาณชีพ					

ที่มีความผิดปกติ					
2.3.การใช้เครื่องมือตรวจเช็คเครื่องมือประเมินสุขภาพจิตเบื้องต้น และคัดกรองความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตเพื่อเฝ้าระวังสังเกต ติดตามอาการอย่างใกล้ชิด					
2.4.การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน เพื่อติดตามประเมิน					
อาการ การรักษาป้องกันปัญหาการขาดยา					
2.5.การรายงานผู้ป่วยเป็นระยะๆ เพื่อเฝ้าระวังความรุนแรงของโรค					
2.6.การจัดระบบส่งต่อในรายที่มีความรุนแรงของโรค					
3.การสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย					
3.1.การสร้างบทบาท อสม./ญาติในการดูแลผู้ป่วยในชุมชน (โดยการใช้ระบบ 3 หมอ : หมอ อสม.)					
3.1.1.ส่งเสริมองค์ความรู้แก่ อสม.ในการดูแลผู้ป่วยในชุมชน					
3.1.2.การส่งเสริมองค์ความรู้แก่ อสม./ญาติในการติดตาม เฝ้า และการรักษาอย่างต่อเนื่อง					
3.1.3.การสร้างความเข้มแข็งทางใจ ด้วยวัคซีนใจ ในชุมชน					
4.การรวบรวมข้อมูลและการรายงานผลการดำเนินงาน					
สรุปงบประมาณ					

โครงการเร่งรัดเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2566

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเขาคิชฌกูฏ

ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ :

- 1.ลดอัตราการตายของโรคหลอดเลือดสมอง
- 2.การเข้าถึงและการดูแลที่ได้มาตรฐาน Stroke Fast Track
- 3.บุคลากรและชุมชนได้รับการพัฒนาเกี่ยวกับสัญญาณเตือนโรคหลอดเลือดสมอง

เกณฑ์ชี้วัดของโครงการ :

1. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และที่ได้รับการรักษาใน Stroke Unit
2. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69)
3. ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Str

กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/เจ้าภาพหลัก
1.โครงการการเฝ้าระวังดูแลการเกิดโรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วย	-เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวาน	-ผู้ป่วยเบาหวาน	ธ.ค.65-ก.ย.66		รพช./ สสอ.
โรคไม่ติดต่อเบาหวานและความดันโลหิตสูง)	และความดันโลหิตสูงมีความรู้	-ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง			รพ.สต/ สอน.
<u>หลักการและเหตุผล</u>	เรื่องการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง				
โรคหลอดเลือดสมองหรือโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต คือภาวะ	-ลดความรุนแรงของโรค	-ในพื้นที่ทั้ง 5 ตำบล			
ที่สมองขาดเลือดไปเลี้ยงซึ่งเกิดจากหลอดเลือดตีบตัน หรือแตกจนเกิด					

การทำลาย หรือตายของเนื้อสมอง ปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิด					
โรคหลอดเลือดสมอง ได้แก่ความดันโลหิตสูง เบาหวาน ไขมันในเลือดสูง					
สูบบุหรี่ โภชนาการไม่ถูกต้อง ไม่ออกกำลังกาย อ้วน ลงพุง เป็นต้น					
จากฐานข้อมูลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองของอำเภอเขาคิชฌกูฏ					
พบว่ามีผู้ป่วย ในปี 25654 ถึงร้อยละ 1.45 พบมากในกลุ่มผู้สูงอายุ					
พบมีอัตราการตายร้อยละ 2.95 ในปี 2565 พบผู้ป่วยร้อยละ 1.68 และ					
พบมากในกลุ่มผู้สูงอายุ เช่นกัน พบมีอัตราการตายร้อยละ 1.93 ซึ่งหากพบ					
มีอาการผิดปกติ สามารถเข้ารับการรักษาได้ทันท่วงทีอันจะทำให้ผู้ป่วย					
อัมพฤกษ์ อัมพาตลดลงและลดอัตราการตายจากโรคหลอดเลือดสมองได้					
<b>กิจกรรมการดำเนินงาน</b>					
1.การเฝ้าระวังเชิงรุกในสถานบริการ					
1.1.การตรวจประเมินความเสี่ยง ตรวจคัดกรอง Stroke Awareness,					

Stroke Alertและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยงในกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน					
และความดันโลหิตสูง ตั้งแต่แผนก OPD/คลินิกผู้ป่วยโรคเรื้อรัง					
1.2.การณรงค์ประชาสัมพันธ์/การให้องค์ความรู้แก่					
สัญญาณเตือนต่อโรค					
1.3.การส่งเสริมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและสิ่งแวดล้อมที่					
สุขภาพ					
1.4.การจัดระบบการส่งต่อผู้ที่มีภาวะเสี่ยงเพื่อให้ได้รับการดูแล					
ทันเวลา					
1.5.พัฒนาคุณภาพบริการ การเข้าถึงและการดูแลที่ได้มาตรฐาน					
Stroke Fast Track					
2.การเฝ้าระวังเชิงรุกในชุมชน					
2.1.การตรวจประเมินความเสี่ยง ตรวจคัดกรอง Stroke Awareness,					
Stroke Alert และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยงในกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง					
1.2.การณรงค์ประชาสัมพันธ์/การให้องค์ความรู้แก่					
สัญญาณเตือนต่อโรค					
1.3.การส่งเสริมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและสิ่งแวดล้อมที่					
สุขภาพ					

1.4.การจัดระบบการส่งต่อผู้ที่มีภาวะเสี่ยงเพื่อให้ได้รับการดูแล					
ทันเวลา					
1.5.การพัฒนาบุคลากรและชุมชนเกี่ยวกับสัญญาณเตือนโรค					
หลอดเลือดโดยพัฒนาองค์ความรู้แก่ อสม./ญาติ/ผู้ซึ่งพำนักใน					
ชุมชน					
และการรักษาอย่างต่อเนื่องด้วยระบบ Line ,โทรศัพท์,					
telemedicin					
1.6.การส่งเสริมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและสิ่งแวดล้อมที่					
สุขภาพ					
2.การดำเนินงานในการดูแลผู้ป่วยในชุมชน					
2.1.การสำรวจข้อมูลสุขภาพ จัดทำทะเบียนและฐานข้อมูล					
ผู้ป่วย					
เบาหวานและความดันโลหิตสูงในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิด					
โรค					
หลอดเลือดสมอง					
สรุปงบประมาณ				-	

ตาราง 1      สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ ปีงบประมาณ 2566  
                        จำแนกตามยุทธศาสตร์ 4 Excellence

ยุทธศาสตร์ (E : 4)	รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
		เงินบำรุง	UC 66	อปท. กองทุน	แหล่งอื่นระบุ
1 Promotion Previntion & Protection Excellence (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ)	1,621,268.06	321,780.00	0.00	1,299,488.06	0.00
2 Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)	807,930.00	709,000.00	0.00	98,930.00	0.00
3 People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4 Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)	84,837,791.57	47,417,170.88	36,655,620.69	0.00	765,000.00
5 งบประมาณเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
รวม	87,266,989.63	48,447,950.88	36,655,620.69	1,398,418.06	765,000.00

ตาราง 2 สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ ปีงบประมาณ 2566

จำแนกตามภารกิจพื้นฐาน

ภารกิจพื้นฐาน	รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
		เงินบำรุง	UC 66	อปท. กองทุน	แหล่งอื่นระบุ
1 บริหารจัดการ	84,960,671.57	47,540,050.88	36,655,620.69	0.00	765,000.00
2 วิชาการ / พัฒนาศักยภาพบุคลากร	28,340.00	0.00	0.00	28,340.00	0.00
3 บริการ	2,277,978.06	907,900.00	0.00	1,370,078.06	0.00
3.1 บริการส่งเสริมป้องกัน	209,311.40	43,000.00	0.00	166,311.40	0.00
3.2 บริการควบคุมป้องกันโรค	1,186,736.66	121,900.00	0.00	1,064,836.66	0.00
3.3 บริการคุ้มครองผู้บริโภค	74,000.00	34,000.00	0.00	40,000.00	0.00
3.4 บริการรักษาพยาบาล	768,300.00	689,000.00	0.00	79,300.00	0.00
3.5 บริการฟื้นฟูสุขภาพ	39,630.00	20,000.00	0.00	19,630.00	0.00
4 งบประมาณเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย					
รวม	87,266,989.63	48,447,950.88	36,655,620.69	1,398,418.06	765,000.00



ตาราง 3 สรุบบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ ปีงบประมาณ 2566

จำแนกตามโครงการ

โครงการ (A)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	UC 66	อปท. กองทุน	แหล่งอื่นระบุ
A1	โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย	209,311.40	43,000.00	0.00	166,311.40	0.00
A2	โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร	28,340.00	0.00	0.00	28,340.00	0.00
A3	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A4	โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	531,900.00	21,900.00	0.00	510,000.00	0.00
A5	โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	654,836.66	100,000.00	0.00	554,836.66	0.00
A6	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	74,000.00	34,000.00	0.00	40,000.00	0.00
A7	โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	122,880.00	122,880.00	0.00	0.00	0.00
A8	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A9	โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A10	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	184,500.00	184,500.00	0.00	0.00	0.00
A11	โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A12	โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A13	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A14	โครงการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A15	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ	39,630.00	20,000.00	0.00	19,630.00	0.00
A16	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	37,750.00	0.00	0.00	37,750.00	0.00
A17	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A18	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ	10,200.00	10,200.00	0.00	0.00	0.00
A19	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคเมร็ง	41,550.00	0.00	0.00	41,550.00	0.00
A20	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต	10,000.00	10,000.00	0.00	0.00	0.00
A21	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

โครงการ (A)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	UC 66	อปท. กองทุน	แหล่งอื่นระบุ
A22	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A23	โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A24	โครงการการบริหารล้นสภาวะระยะกลาง(Intermediate Care; IMC)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A25	โครงการพัฒนาระบบบริการ One day surgery	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A26	โครงการกัญชาทางการแพทย์	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A27	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	444,300.00	444,300.00	0.00	0.00	0.00
A28	โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A29	โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์	40,000.00	40,000.00	0.00	0.00	0.00
A30	โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A31	โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A32	โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A33	โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A34	โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ	400,000.00	400,000.00	0.00	0.00	0.00
A35	โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A36	โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A37	โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A38	โครงการบริหารจัดการพื้นฐาน	84,437,791.57	47,017,170.88	36,655,620.69	0.00	765,000.00
.....	งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย					
รวม 37+1 โครงการ		87,266,989.63	48,447,950.88	36,655,620.69	1,398,418.06	765,000.00

	โครงการ (A)	สถานะการดำเนินการ	ความรับชอบ
A1	โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย	ส่งบางหน่วยงาน	กลุ่มการ,PCU,ทันตกรรม,รพ.สต
A2	โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร	ส่งบางหน่วยงาน	กลุ่มการ,PCU,รพ.สต
A3	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)	ยังไม่ส่ง	กลุ่มการ,รพ.สต
A4	โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	ยังไม่ส่ง	กลุ่มการ,สสอ.
A5	โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ส่งบางหน่วยงาน	กลุ่มการ,PCU,สสอ.,รพ.สต
A6	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	ส่งบางหน่วยงาน	เภสัช,สสอ.,รพ.สต
A7	โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	ยังไม่ส่ง	รพ.สต,สสอ.
A8	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	ยังไม่ส่ง	กลุ่มการ
A9	โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.	ยังไม่ส่ง	สสอ.,รพ.สต.
A10	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	ยังไม่ส่ง	กลุ่มการ
A11	โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ	ยังไม่ส่ง	กลุ่มการ
A12	โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	ส่งแล้ว	เภสัช
A13	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด	ยังไม่ส่ง	กลุ่มการ
A14	โครงการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน	ยังไม่ส่ง	กลุ่มการ
A15	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ	ส่งบางหน่วยงาน	แพทย์แผนไทย,รพ.สต
A16	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	ยังไม่ส่ง	กลุ่มการ
A17	โครงการพัฒนาระบบบริการการสุขภาพ 5 สาขาหลัก	ยังไม่ส่ง	กลุ่มการ
A18	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ	ยังไม่ส่ง	กลุ่มการ
A19	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง	ส่งบางหน่วยงาน	กลุ่มการ,PCU
A20	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต	ยังไม่ส่ง	กลุ่มการ
A21	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา	ยังไม่ส่ง	กลุ่มการ
A22	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ	ยังไม่ส่ง	กลุ่มการ
A23	โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	ยังไม่ส่ง	กลุ่มการ,รพ.สต
A24	โครงการการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง(Intermediate Care; IMC)	ส่งแล้ว	กายภาพ
A25	โครงการพัฒนาระบบบริการ One day surgery	ส่งแล้ว	งานประกัน
A26	โครงการกัญชาทางการแพทย์	ส่งแล้ว	เภสัช
A27	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	ยังไม่ส่ง	กลุ่มการ
A28	โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ	ยังไม่ส่ง	รพ.
A29	โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์	ส่งแล้ว	แพทย์แผนไทย,เภสัช,สสอ.
A30	โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ	ส่งแล้ว	HRD
A31	โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข	ส่งแล้ว	HRD
A32	โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส	ส่งแล้ว	บริหาร,HRD,เภสัช
A33	โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	ส่งแล้ว	กกบ.,สสอ.,คปสอ.
A34	โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ	ส่งแล้ว	IT
A35	โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน	ส่งแล้ว	งานประกัน
A36	โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	ส่งแล้ว	บริหาร,ประกัน
A37	โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์	ยังไม่ส่ง	รพ.,รพ.สต,สสอ.
A38	โครงการบริหารจัดการพื้นฐาน	ส่งแล้ว	บริหาร

PCU ส่งแล้ว

PCU ส่งแล้ว

PCU ส่งแล้ว

เภสัช ส่งแล้ว

แผนไทยส่งแล้ว

PCU ส่งแล้ว

	โครงการ (A)	สถานะการ ดำเนินการ	ความรับชอบ
A39	งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย		

1) 14 แผนงาน 37+1 โครงการ

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( / ) 1.PP&P Excellence ( ) 2.Service Excellence ( ) 3.People Excellence ( ) 4.Governance Excellence

แผนงาน (14) 1 :การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ)

โครงการ (37+1) A 1 โครงการพัฒนาและส่งเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมสุขภาพ ( ) 3.2บริการป้องกันและควบคุมโรค ( ) 3.3บริการรักษาพยาบาล ( ) 3.4บริการฟื้นฟูสุขภาพ ( ) 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ร่วมของโครงการ ( ) C1ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการบริการที่มีคุณภาพสอดคล้องกับสุขภาพวิถีใหม่ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ด้วยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K1อัตราการตายมารดาไทย ไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

K2ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย (ร้อยละ 85)

K3ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีความผิดปกติแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4 หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย

K4อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน (ไม่เกิน 23 ต่อพันการเกิดมีชีพ)

K5ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan (ร้อยละ 95)

K6ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) (ร้อยละ 50)

K7ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะหลงลืม และได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 66 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
1	พัฒนาระบบบริหารจัดการ ระบบบริการสุขภาพ ของประชาชนทุกกลุ่มวัย ตามมาตรฐาน ทั้งใน สถานบริการและเชิงรุกที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต แนวใหม่ของประชาชน								
	กลุ่มวัยแม่และเด็ก								
	b1.1. การบริการและสนับสนุนการสร้างเสริม สุขภาพกลุ่มสตรี								
	1.โครงการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก ตำบลตะเคียนทอง	หญิงตั้งครรภ์/หลังคลอด	ต.ค.65-ก.ย.66	30,000			30,000		รพ.สต.บ้านท่าอุทุม
	2.โครงการหัตถ์จรรยา 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน								
	-ชมรมตำบลพัฒนาการดีเริ่มที่นมแม่	ชมรมพัฒนาการดีเริ่มที่ นมแม่	ต.ค.65- ก.ย.66	24,000			24,000		PCU เขาคิชฯ รพ.สต. บ้านคลองน้ำเป็น
		1 ชมรม							
	-ติดตามหญิงตั้งครรภ์ในการมารับฝากครรภ์	หญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่	ต.ค.65- ก.ย.66						
	-ติดตามหญิงหลังคลอดทุกคนตามเกณฑ์	หญิงหลังคลอดในพื้นที่	ต.ค.65- ก.ย.66						
	-เฝ้าระวังพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี	เด็ก0-5 ปีในพื้นที่							
	.โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กกลุ่มปฐมวัย ตำบลตะเคียนทอง	เด็กปฐมวัย/ผู้ปกครอง	ต.ค.65-ก.ย.66	20,500			20,500		รพ.สต.บ้านท่าอุทุม
	.โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	- ผู้ปกครองและเด็กปฐมวัย	ต.ค.65-ก.ย.66	10,110			10,110		กลุ่มงานทันตกรรม

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 66 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
	เด็กปฐมวัย Super KIDS Smart and Smile	ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลพลวง							รพช./รพ.สต.
									บ้านคลองน้ำเย็น
	<b>b.1.3 การบริการและสนับสนุนการสร้างเสริม สุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน/วัยรุ่น</b>								
	1.โครงการหิ้วเจ้าเหาลาก่อน	นักเรียนในพื้นที่ตำบล พลวง	พ.ค.66 - ก.ย.66	16,831			16,831		PCU รพ.เขาคิชฌกูฏ รพ.สต.บ้านคลองน้ำเย็น
	2.โครงการคน GEN Z NO SO Sad	นักเรียนชั้นมัธยมศึกษา ปีที่ 5 จำนวน 166 คน	ต.ค.65 - ก.ย.66	7,750			7,750		PCU รพ.เขาคิชฌกูฏ
	3.โครงการรักเป็น ปลอดภัย ไม่ท้องก่อนวัยห่านไกล โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	นร.มัธยมศึกษา จำนวน 100 คน							สอ.เฉลิมมา
		หญิงอายุ 10-19 ปี	ก.พ.-66	12,000			12,000		
		จำนวน 450 คน							
	4.โครงการลดการตั้งครรภ์ในมารดาวัยรุ่น ตำบลจันทเขลม	นร.มัธยมศึกษา จำนวน 100 คน	ต.ค.65-ก.ย.66	30,000			30,000		รพ.สต.จันทเขลม/แยก สะท้อน
	กลุ่มวัยทำงาน								
	<b>b.1.4 การบริการและสนับสนุนการสร้างเสริม สุขภาพกลุ่มวัยทำงาน</b>								
	โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพกลุ่มผู้ป่วย	- ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	ต.ค.65-ก.ย.66	4,410			4,410		รพ.สต.
	ในคลินิกโรคเรื้อรัง								บ้านคลองน้ำเย็น
				155,601.40	0.00	0.00	155,601.40	0.00	
2	ส่งเสริมและจัดระบบดูแลสุขภาพเด็กทุกช่วงวัย เพื่อให้มีความพร้อมด้านสุขภาพในศตวรรษที่ 21								
	กลุ่มวัยแม่และเด็ก								
	1.การส่งเสริมสุขภาพช่องปากและทันตกรรม ส่งเสริมป้องกันในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ (DENT-ANC)	หญิงตั้งครรภ์ในคลินิก ANCของ รพ.	ตค.65-กย.66	บูรณาการงบร่วมกัน					ฝ่ายทันตกรรม รพ. เขาคิชฌกูฏ
	2.การส่งเสริมสุขภาพช่องปากและทันตกรรม ส่งเสริมป้องกัน เด็กปฐมวัยในคลินิกเด็กดี WBC ศพด.และอนุบาล (DENT-PRESCHOOL)	เด็กปฐมวัย 0-5 ปี ในคลินิก WBC/ ศพด./ อนุบาล ในเขต รับผิดชอบของ รพ.	ต.ค.65-ก.ย.66	11,000	11,000				ฝ่ายทันตกรรม รพ. เขาคิชฌกูฏ
	3.การส่งเสริมสุขภาพช่องปากและทันตกรรม ส่งเสริมป้องกันในกลุ่มเด็กวัยเรียน ป.1-ป.6 (DENT-SCHOOL)	เด็กวัยเรียน ป.1-ป.6 ใน เขตรับผิดชอบของ รพ.	ต.ค.65-ก.ย.66	32,000	32,000				ฝ่ายทันตกรรม รพ. เขาคิชฌกูฏ
				43,000.00	43,000.00	0.00	0.00	0.00	

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 66 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
3	ส่งเสริมและพัฒนาระบบดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ อย่างเป็นระบบ ครบวงจรและทั่วถึง (Quality elderly)								
	1.การส่งเสริมสุขภาพช่องปากและทันตกรรม ส่งเสริมป้องกันในกลุ่มผู้สูงอายุ(DENT-LTC)	ผู้สูงอายุในคลินิกพิเศษ โรคไม่เรื้อรังและชมรม ผู้สูงอายุ ในเขตพื้นที่ รับผิดชอบของ รพ.	ตค.65-มค.66	บูรณาการร่วมกัน					ฝ่ายทันตกรรม รพ. เขาศิขณภูมิ
	กลุ่มวัยทำงาน								
	1.การตรวจคัดกรองรอยโรคในช่องปากและทา ฟลูออไรด์วานิชเพื่อป้องกันฟันผุ กลุ่มอายุ 15-59ปี	กลุ่ม 15-59 ปี ในคลินิก พิเศษโรคเรื้อรังและ คลินิกทันตกรรมของ รพ.	ตค.65-กย.66	บูรณาการร่วมกัน					ฝ่ายทันตกรรม รพ. เขาศิขณภูมิ
4	สร้างการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนใน การเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาสุขภาพประชาชน ทุกกลุ่มวัย								
	กลุ่มวัยแม่และเด็ก								
	1.มหกรรมส่งเสริมสุขภาพ SuperKID smart&smile	เด็กปฐมวัยและผู้ปกครอง ในศพต.ม.4 ต.พลวง	พ.ค.66	10,710			10,710.00		ฝ่ายทันตกรรม รพ. เขาศิขณภูมิ
				10,710.00	0.00	0.00	10,710.00		
5	พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและทีมงาน สร้างสุขภาพ ทุกระดับ เพื่อจัดระบบสุขภาพแนว ใหม่								
	กลุ่มวัยทำงาน								
	1.โครงการอม.Healthy ลดเสี่ยงเสี่ยงโรค ตำบลพลวง อำเภอเขาศิขณภูมิ จังหวัดจันทบุรี ปี2566	อสม.ตำบลพลวง จำนวน 60 คน	มี.ค.66 - ส.ค.66	บูรณาการร่วมกัน					PCU รพ.เขาศิขณภูมิ
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
6	สร้างบุคคลต้นแบบและนวัตกรรมระบบบริการ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกกลุ่มวัย เช่น LTC & IMC ในชุมชน								
	กลุ่มวัยทำงาน								



ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 66 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
	1.พัฒนาศักยภาพองค์ความรู้ด้านสุขภาพ								
	ในกลุ่ม อสม.								
	1.1.การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	อสม.579 คน	ต.ค.65-ก.ย.66						
	1.2.การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	อสม. 579 คน	ต.ค.65-ก.ย.66						
	ในกลุ่มประชาชนทั่วไป								
	1.3.การดูแลสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย	อสม. 579 คน	ต.ค.65-ก.ย.66						
	1.3.1.การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	ปชช.3,983 คน (ปีละ 2.5 %)	ต.ค.65-ก.ย.66						
	1.3.2.การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	ปชช.3,983 คน (ปีละ 2.5 %)	ต.ค.65-ก.ย.66						
	ในกลุ่มบุคลากรสาธารณสุข								
	1.4.การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	จำนวน 166 คน	ต.ค.65-ก.ย.66						
		(ผลงาน 144 คนร้อยละ 86.74)							
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	รวม			209,311.40	43,000.00	0.00	166,311.40	0.00	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence

( / ) 1.PP&P Excellence ( ) 2.Service Excellence ( ) 3.People Excellence ( ) 4.Governance Excellence

แผนงาน (14)

1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ)

โครงการ (37+1)

A 2 โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร

ภารกิจพื้นฐาน

( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมสุขภาพ ( ) 3.2บริการป้องกันและควบคุมโรค ( ) 3.3บริการรักษาพยาบาล ( ) 3.4บริการฟื้นฟูสภาพ ( ) 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( )

C2 ประชาชนมีความตระหนักรู้และสามารถตัดสินใจในการดูแลสุขภาพตนเองได้

C3 ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของตนเอง (PHR) ได้ทุกที่ทุกเวลา

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )

K8 อัตราความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน (ร้อยละ 70)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 66 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
7	พัฒนาข้อมูลด้านสุขภาพที่เหมาะสมและสามารถเข้าถึงได้ง่ายสำหรับประชาชนแต่ละกลุ่มวัย								
	1.ส่งเสริม/สนับสนุนการใช้ application		ต.ค.65-ก.ย.66	บูรณาการร่วมกัน					
	หมอรูจักคุณในกลุ่ม								
	- อสม.ร้อยละ 50	อสม.290 คน/5 ตำบล	ต.ค.65-ก.ย.66						
	- บุคลากรสาธารณสุข ร้อยละ 100	บุคลากรสาธารณสุข	ต.ค.65-ก.ย.66						
		สสอ./รพ.สต.46 คน							
		รพช.120 คน							
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
8	พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ทันสมัย สะดวก รวดเร็ว และประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้เอง								
	1.ส่งเสริม/สนับสนุนการใช้ application								
	หมอรูจักคุณในกลุ่มประชาชนทั่วไป	ปชช.ทั่วไป	ต.ค.65-ก.ย.66						
	2.ส่งเสริม/สนับสนุนการใช้ application								
	3 หมอ ในการดูแลสุขภาพตนเอง	ปชช.ทั่วไป	ต.ค.65-ก.ย.66						
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
9	พัฒนาองค์ความรู้และเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพครอบคลุมทุกมิติให้แก่ประชาชนทุกกลุ่มวัยในการตัดสินใจด้านสุขภาพ และประเมินตนเองด้านสุขภาพได้								
	1.โครงการอสม.Healthy ลดเสี่ยงเสี่ยงโรค ตำบลพลวง อำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปี2566	อสม.ตำบลพลวง จำนวน 60 คน	มี.ค.66 - ส.ค.66	28,340.00			28,340.00		PCU รพ.เขาคิชฌกูฏ
	2.พัฒนาศักยภาพองค์ความรู้ด้านสุขภาพ								

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 66 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
	ในกลุ่ม อสม.								
	2.1.การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	อสม.579 คน	ต.ค.65-ก.ย.66						
	2.2.การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	อสม. 579 คน	ต.ค.65-ก.ย.66						
	ในกลุ่มประชาชนทั่วไป								
	2.3.การดูแลสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย	อสม. 579 คน	ต.ค.65-ก.ย.66						
	2.3.1.การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	ปชช.3,983 คน (ปีละ 2.5 %)	ต.ค.65-ก.ย.66						
	2.3.1.การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	ปชช.3,983 คน (ปีละ 2.5 %)	ต.ค.65-ก.ย.66						
	ในกลุ่มบุคลากรสาธารณสุข								
	2.4..การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	จำนวน 166 คน	ต.ค.65-ก.ย.66						
		(ผลงาน 144 คนร้อยละ 86.74)							
	3.โครงการขับเคลื่อนความรู้ด้านสุขภาพ								
	ในองค์กรสอ.เฉลิมฯ ตำบลคลองพลู	จนท.จำนวน 10 คน	ม.ค.-ก.ย.66						
	4.การดำเนินงานชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ	รร.2 แห่ง/อำเภอ	ม.ค.66-ก.ย.66						
	(ในโรงเรียน)								
	6.พัฒนาองค์ความรู้เรื่องการฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานแก่ประชาชน/อสม./นร.	อสม.จำนวน 579 คน	ต.ค.65-ก.ย.66	บูรณาการร่วมกัน					กลุ่มการพยาบาล
		นักเรียน 14 รร.							
				28,340.00	0.00	0.00	28,340.00	0.00	
10	สร้างสรรนวัตกรรมและนั้กจัดการความรู้เพื่อการพัฒนาะบบการดูแลสุขภาพตนเองทุกกลุ่มวัย								
	1.พัฒนาองค์ความรู้แก่สถานบริการระดับปฐมภูมิ	รพ.สต. 6 แห่ง	ม.ค.66-ก.ย.66						
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
11	พัฒนาะบบการสื่อสารความเสี่ยงให้รวดเร็วถูกต้องและทันสมัย								
					0.00	0.00	0.00	0.00	
	รวม			28,340	0.00	0.00	28,340.00	0.00	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( / ) 1.PP&P Excellence ( ) 2.Service Excellence ( ) 3.People Excellence ( ) 4.Governance Excellence

แผนงาน (14) 2: การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

โครงการ (37+1) A 3 โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.)

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมสุขภาพ ( ) 3.2บริการป้องกันและควบคุมโรค ( ) 3.3บริการรักษาพยาบาล ( ) 3.4บริการฟื้นฟูสภาพ ( ) 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( 1 ) C4 พัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ให้ดีขึ้น โดยหลักการ "พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง"

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) C5 พัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนและกลุ่มเปราะบางในพื้นที่

K9 ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 66 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
12	พัฒนากลไกการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มุ่งเน้นให้เกิดผลลัพธ์เชิงคุณภาพ โดยเฉพาะการดูแลกลุ่มเปราะบาง เป็นต้น								
	1.ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพขอ.ระดับอำเภอ	คณะกรรมการ พขอ. 1 คณะ	ต.ค.-ธ.ค.65	บูรณาการงบร่วมกัน					
	2. ประชุมคณะกรรมการ พขอ.เพื่อทบทวน/คัดเลือกประเด็นในการดำเนินงาน ปี 66	คณะกรรมการ พขอ. 1 คณะ	ต.ค.-ธ.ค.65						
	3. ทบทวนคำสั่ง/แต่งตั้งคณะอนุกรรมการ พขอ.รายประเด็น	คณะอนุกรรมการ พขอ. 2 คณะ	ต.ค.-ธ.ค.65						
	4.ประชุมคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการเพื่อร่วมวางแผน การดำเนินงาน ปี 66	คณะกรรมการ พขอ. 1 คณะ	ต.ค.-ธ.ค.65						
	5. เสนอให้มีการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ พขอ./พพ.ระดับตำบลเพื่อให้เกิดการถ่ายทอดและขับเคลื่อนแผนการดำเนินงานตามประเด็น พขอ. ปี 66 ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	คณะกรรมการ พขอ. 1 คณะ	ต.ค.-ธ.ค.65						
	6.ประชุมติดตามผลการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการ/คณะกรรมการ	คณะอนุกรรมการ พขอ. 3 คณะ/คณะกรรมการ 1คณะ จำนวน 4 ครั้ง	ธ.ค.65,มี.ค.,มี.ย.ก.ย.66						
	7.คัดเลือกประเด็น พขอ.ปี 66	2 ประเด็น	ต.ค.-ธ.ค.65						
	7.1.การพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการในชุมชน								
	7.2.การจัดการขยะในชุมชน								
	8. คัดเลือกประเด็นอื่นๆที่สำคัญ								
	8.1.ยาเสพติด								
	8.2.สุขภาพจิตและจิตเวช								
					0.00	0.00	0.00	0.00	
13	ส่งเสริมสนับสนุนกลไกการเฝ้าระวังและเฝ้าระวังและถอดบทเรียนการดำเนินงาน								

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 66 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
	1.ดำเนินการติดตามเยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่เป้าหมาย	3 ตำบล (คลองพลู,จันทเขลม,ซากไทย)	ม.ค.-ก.ค.66						
	2.ดำเนินการติดตามเยี่ยมการดำเนินงานโดยสสจ.	3 ตำบล (คลองพลู,จันทเขลม,ซากไทย)	ม.ค.-ก.ค.66						
					0.00	0.00	0.00	0.00	
14	ยกระดับการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ โดยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัดและเชื่อมโยงสู่ระดับตำบล(สพขต) และตำบลจัดการคุณภาพชีวิต								
	1.ส่งเสริมการขับเคลื่อนตำบลคุณภาพชีวิตด้วยกระบวนการ U-C-CARE								
	ตามประเด็น พขอ.ในพื้นที่เน้นอาศัยความร่วมมือในชุมชน	อย่างน้อย 2 ประเด็น	ต.ค.66-ก.ย.66						
	T=(team) ทีมงาน								
	P= (plan) การวางแผน								
	A =(Action) การดำเนินงาน								
	R =(Result) ผลลัพธ์การดำเนินงาน								
	2.การดูแลคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางในชุมชน	-ติดบ้าน/ติดเตียง -ผู้พิการ	ต.ค.66-ก.ย.66						
					0.00	0.00	0.00	0.00	
	รวม			0	0.00	0.00	0.00	0.00	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( / ) 1.PP&P Excellence ( ) 2.Service Excellence ( ) 3.People Excellence ( ) 4.Governance Excellence

แผนงาน (14) 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการ (37+1) A4 โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมสุขภาพ ( ) 3.2บริการป้องกันและควบคุมโรค ( ) 3.3บริการรักษาพยาบาล ( ) 3.4บริการฟื้นฟูสุขภาพ ( ) 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ร่วมของโครงการ ( ) C6 หน่วยบริการทุกระดับมีความพร้อมในการรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินและภัยพิบัติ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K10 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency Management)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 66 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
15	พัฒนา/ยกระดับระบบการปฏิบัติการฉุกเฉิน ก่อนถึงสถานพยาบาล ในสถานพยาบาลและ ระหว่างการส่งต่อระหว่างสถานพยาบาลให้ได้ ตามมาตรฐานและแนวทางที่กำหนด								
	1.พัฒนาระบบปฏิบัติการให้มีความทันเหตุการณ์	1 ระบบ	ต.ค.65 - ก.ย.66						
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
16	เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการภัยพิบัติ (Disaster Management) การวิเคราะห์ ความ เสี่ยงของพื้นที่ ปรับปรุงโครงสร้าง ICS การ จัดทำแผนปฏิบัติการตอบโต้ และการฝึกซ้อมแผน								
	16.1จัดตั้งและดำเนินการตามภารกิจของทีม ปฏิบัติการชุดต่างๆ								
	1 ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/ คณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT)	คำสั่งศูนย์ปฏิบัติการภาวะ ฉุกเฉิน (EOC)	ต.ค. - ธ.ค.65						
	2 ประชุมทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	รพ.เขาคิชฌกูฏ 3 คน/ รพ.สต. 6 คน/เทศบาล 5 คน/สสอ. 3 คน/อำเภอ 3 คน	มี.ค., ส.ค.66						
	3 จัดทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) เพื่อเฝ้า ระวัง ตรวจจับ และประเมินสถานการณ์การเกิด โรคและภัยสุขภาพ	เฝ้าระวัง SAT ภาวะปกติ และ SAT ภาวะฉุกเฉิน	ต.ค.65 - ก.ย.66						
	4 จัดทีมปฏิบัติการ (Operation Section) เพื่อ ปฏิบัติการในภาวะปกติ และภาวะฉุกเฉินทาง สาธารณสุข	ทีม MERT, mini MERT, EMS, MCAT, CDCU/SRRT ฯ	ต.ค.65 - ก.ย.66						

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 66 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
	5 รายงานการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงสำคัญของโรคและภัยสุขภาพ		ต.ค.65 - ก.ย.66						
	6.โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่นำโดยยูงลาย ตำบลชากไทย	รร.2 แห่ง/วัด 7 แห่ง	ต.ค.65 - ก.ย.66	120,000.00			120,000.00		รพ.สต.บ้านมูซุ
	7.โครงการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ต.คลองพลู	ปชช.ทั่วไป	ต.ค.65-ก.ย.66	150,000.00			150,000.00		สอ.เฉลิมฯ
	8.โครงการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก/ซิกุนกุนยา ต.คลองพลู	ปชช.ทั่วไป	ต.ค.65-ก.ย.66	95,000.00			95,000.00		สอ.เฉลิมฯ
	9.โครงการควบคุมป้องกันโรคโควิด-19	ปชช.ทั่วไป	ต.ค.65-ก.ย.66	45,000.00			45,000.00		รพ.สต.จันทเขลม/แยกสะท้อน
	10.โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก ตำบลตะเคียนทอง	ปชช.ทั่วไป	ต.ค.65-ก.ย.66	100,000.00			100,000.00		รพ.สต.บ้านท่าอุดม
				510,000.00	0.00	0.00	510,000.00	0.00	
17	พัฒนาความเชี่ยวชาญทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ในการตอบสนองต่อเหตุการณ์ และการถอดบทเรียนจากสถานการณ์ต่างๆ								
	1.ประชุมถอดบทเรียนเพื่อพัฒนาศักยภาพทีมงาน	ปีละ 1 ครั้ง	มิ.ย.-ก.ย.66						
	2.โครงการอบรมเพื่อการเปลี่ยนผ่านสู่ปฏิบัติการตามข้อบังคับเดิมสู่การเป็นผู้ปฏิบัติการตามข้อบังคับใหม่ (หลักสูตรฝึกอบรมปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการขั้นพื้นฐาน)	อาสาгүй 50 คนอาสาгүй 80 คนวิทยากร 4 คน/4วัน	ก.พ.-66	21,900	21,900				กลุ่มการพยาบาล
				21,900.00	21,900.00	0.00	0.00	0.00	
	รวม			531,900	21,900	-	510,000	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

( / ) 1.PP&P Excellence    ( ) 2.Service Excellence    ( ) 3.People Excellence    ( ) 4.Governance Excellence

### 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

A5 โครงการป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมสุขภาพ ( ) 3.2บริการป้องกันและควบคุมโรค ( ) 3.3บริการรักษาพยาบาล ( ) 3.4บริการฟื้นฟูสุขภาพ ( ) 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

C6 ประชาชนทุกกลุ่มวัยลดการเป็นผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อรายใหม่ โรคแทรกซ้อน และเสียชีวิตก่อนวัยอันควร

K11ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง

11.2 HT  $\geq$  93% (ระยะเวลาตรวจติดตาม 1-90 วัน)

K12ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

[illegible]



ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 66 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
	ประชาชนที่มีภาวะเสี่ยงต่อโรคเบาหวานและความดัน								
	โลหิตสูง ตำบลชากไทย	ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีภาวะ	มี.ค.-66-ก.ย.66	10,000.00			10,000.00		
		เสี่ยง จำนวน 40 คน							
	3.โครงการคัดกรองภาวะสุขภาพในกลุ่มประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป และอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ต.คลองพลู	ปชช.15 ปีขึ้นไป จำนวน 1,000 คน	ต.ค.65-มี.ค.66	33,300.00			33,300.00		สอ.เฉลิมฯ
	4.โครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ต.จันทเขลม	ปชช.15 ปีขึ้นไป จำนวน 2,911 คน	ต.ค.65-มี.ค.66	75,000.00			75,000.00		รพ.สต.จันทเขลม/แยกสะท้อน
	5.โครงการรณรงค์คัดกรองภาวะสุขภาพในกลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไปและการอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ตำบลตะเคียนทอง	ปชช.อายุ 15 ปีขึ้นไป	ต.ค.65-มี.ค.66	100,000.00			100,000.00		รพ.สต.บ้านท่าอุทม
	6. โครงการชาวพลวงร่วมใจพิชิตภัยโรคเรื้อรัง	- ประชาชนที่มีอายุ	ต.ค.65-ก.ย.66	5,218.28			5,218.28		PCU รพ.เขาคิชฌกูฏ
		35 ปีขึ้นไป ในเขต							รพ.สต.บ้านคลองน้ำเป็น
		ตำบลพลวง							
	7. โครงการตรวจสุขภาพ และ	- ผู้ป่วยเบาหวาน	ต.ค.65-ก.ย.66	11,700.00			11,700.00		รพ.สต.บ้านคลองน้ำเป็น
	คัดกรองจอประสาทตาในผู้ป่วย	ความดันโลหิตสูง							
	โรคเรื้อรัง								
	8.โครงการส่งเสริมความรู้และตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและเต้านมในสตรีกลุ่มเป้าหมาย	สตรีอายุ30-70 ปี คัดกรองมะเร็งปากมดลูก 1,2 4คน(ร้อยละ 20= 249 คน)	ต.ค.65-ก.ย.66	24,500.00			24,500.00		รพ.สต.บ้านมูซุ
		สตรีอายุ 35 ปีขึ้นไป คัดกรองมะเร็งเต้านม 1,490 คน (เป้าหมายร้อยละ 80= 1,192คน)							
	9.โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม	มะเร็งปากมดลูก จำนวน 100 คน		70,590.00			70,590.00		สอ.เฉลิม
	ในสตรี ตำบลคลองพลู	มะเร็งเต้านม จำนวน 1,793 คน	ม.ค.-มี.ค.66						

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 66 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
	10.โครงการอบรมความรู้และตรวจคัดกรอง มะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ตำบล ตะเคียนทอง	สตรีกลุ่มเป้าหมาย	ต.ค.65-ก.ย.66	75,200.00			75,200.00		รพ.สต.บ้านท่าอุคม
	11.โครงการเสริมสร้างความรู้และตรวจคัดกรอง	- ผู้หญิงอายุ 30-70 ปี	ต.ค.65-ก.ย.66	35,800.00			35,800.00		PCU รพช./
	มะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมในสตรีกลุ่มเป้าหมาย	ในพื้นที่ตำบลพลวง							รพ.สต.บ้าน
	ตำบลพลวง								คลองน้ำเป็น
				486,508.28	0.00	0.00	486,508.28	0.00	
19	สร้างเด็กให้ฉลาด สุขภาพแข็งแรง (Healthy Smart Kids) ห่างไกล NCDs ภายใต้ความ ร่วมมือจากทุกภาคส่วน								
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
20	เพิ่มประสิทธิภาพการจัดระบบบริการ NCDs ให้ เอื้อต่อการเข้าถึงในกลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มเปราะบาง และสร้างให้เกิดความมั่นคงทางสุขภาพ								
	19.1.ส่งเสริมความรู้เรื่องโรค NCD ในกลุ่มเด็กวัยเรียน	เด็กวัยเรียนใน รร.14 แห่ง	ม.ค.-มิ.ย.66						
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
21	พัฒนาระบบการเฝ้าระวังสุขภาพ การคัดกรอง กลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วย และการนำเทคโนโลยีดิจิทัล มาประยุกต์ใช้สนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่								
	1.โครงการตรวจสอบสารเคมีตกค้างในเลือด เกษตรกรและประชาชนในพื้นที่ตำบลพลวง ปีงบประมาณ 2566	เกษตรกรและ ประชาชนที่อายุ 15 ปีขึ้นไป จำนวน 1,500 คน	ธ.ค.65 - มี.ค.66	33,110.10			33,110.10		PCU รพ.เขาคิชฌกูฏ
	2.โครงการชาวพลวงร่วมใจพิชิตภัยโรคเรื้อรัง 2566	ประชาชนที่อายุ 35 ปีขึ้นไป จำนวน 2,700 คน	ธ.ค.65 - ก.พ.66	5,218.28			5,218.28		PCU รพ.เขาคิชฌกูฏ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 66 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
	3..โครงการตรวจสอบโรคเอดส์ใน เกษตรกร ตำบลตะเคียนทอง	เกษตรกร	ต.ค.65-ก.ย.66	30,000			30,000		รพ.สต.บ้านท่าอุคม
				68,328.38	0.00	0.00	68,328.38	0.00	
22	พัฒนาระบบบริการ NCDs ของหน่วยบริการทุก ระดับให้ทันสมัย สะดวก รวดเร็ว เข้าถึงได้ สะดวก (เป็นโรงพยาบาลของประชาชน)								
					0.00	0.00	0.00	0.00	
23	1.เฝ้าระวังควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและ สิ่งแวดล้อมและ พัฒนาทักษะในการดูแล สุขภาพตนเองเพื่อการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ จากการทำงาน								
	1.โครงการตรวจทางอาชีวศาสตร์และตรวจ สุขภาพตามความเสี่ยงทางอาชีวอนามัยในกลุ่ม ข้าราชการและประกันสังคม อำเภอเขาคิชฌกูฏ	บุคลากรสิทธิ ข้าราชการและ ประกันสังคม อ. เขาคิชฌกูฏ จำนวน 200 คน	พ.ค.66 - ก.ย. 66	100,000.00	100,000.00				PCU รพ.เขาคิชฌกูฏ
				100,000.00	100,000.00	0.00	0.00	0.00	
24	เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านอาชีว อนามัยและสิ่งแวดล้อมให้ได้ตามมาตรฐาน และ การเฝ้าระวังการใช้สารเคมีของประชาชนแบบมี ส่วนร่วมของชุมชน								
	รวม			654,836.66	100,000.00	0.00	554,836.66	0.00	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence	( / ) 1.PP&P Excellence ( ) 2.Service Excellence ( ) 3.People Excellence ( ) 4.Governance Excellence
แผนงาน (14)	3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
โครงการ (37+1)	A 6 โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ
ภารกิจพื้นฐาน	( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมสุขภาพ ( ) 3.2บริการป้องกันและควบคุมโรค ( ) 3.3บริการรักษาพยาบาล ( ) 3.4บริการฟื้นฟูสุขภาพ ( ) 3.5 บริการคุ้มครอง
วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( )	C8 ผู้บริโภคได้รับโรคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพ ปลอดภัย C9 สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพตามมาตรฐานและประชาชนได้รับการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน C10 ผู้บริโภคมีความรู้และสามารถเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ/อาหารได้อย่างปลอดภัย K13ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต (ร้อยละ 50) K14ร้อยละของสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด (ร้อยละ 30)
ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )	

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ				
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 66 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)
25	จัดบริการ สนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพ							
	1.โครงการส่งเสริมความปลอดภัยด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ	สถานที่ผลิต หรือจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพในพื้นที่	ม.ค. - เม.ย.66	8,000.00	8,000.00			
	2.จัดทำข้อมูลพื้นฐานสถานพยาบาล	สถานพยาบาลในชุมชน	ธ.ค.65 - ม.ค.66	บูรณาการงบร่วมกัน				
	3.ตรวจเฝ้าระวังสถานพยาบาล	สถานพยาบาลในชุมชนอย่างน้อย 1 ครั้ง/แห่ง/ต่อปี	ม.ค.66 - พ.ค.66	บูรณาการงบร่วมกัน				
	4.ตรวจเฝ้าระวังสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ	สถานประกอบการ 15 แห่งอย่างน้อย 2 ครั้ง/แห่ง/ต่อปี	ธ.ค.65 - พ.ค.66	บูรณาการงบร่วมกัน				
	5.ตรวจเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร เครื่องสำอาง และผลิตภัณฑ์กลุ่มเสี่ยงปลอมปน สารสเตียรอยด์	สถานที่จำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพในพื้นที่	ต.ค.65-ก.ย.66	บูรณาการงบร่วมกัน				
	6.ตรวจแนะนำด้านสุขภาพบาลิสต์แวคคัอม		ม.ค.66 - พ.ค.66	บูรณาการงบร่วมกัน				
	7.สุ่มตัวอย่างอาหารตรวจสอบ (โบแรกซ์ ,สารซาลิซิลิก, สารฟอกขาว,ฟอร์มาลีน, ยาฆ่าแมลง ,แอลกอฮอล์ และชุดทดสอบสารสเตียรอยด์)	ร้านจำหน่ายอาหารสดในตลาดสด/ตลาดนัด/ร้านค้าในชุมชน อำเภอเขาคิชฌกูฏ	มิ.ย.66 - ก.ค.66	บูรณาการงบร่วมกัน				
	-สุ่มเก็บอาหารสด		ม.ค.66 - พ.ค.66	บูรณาการงบร่วมกัน				

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ				
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 66 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)
	-ส้มเก็บอาหารแห้ง และอื่นๆ	ร้านค้า/โรงเรียน	ธ.ค.65 - พ.ค.66	บูรณาการงบร่วมกัน				
	8.โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหารตำบลตะเคียนทอง	แมลงลอยจำหน่ายอาหาร 10 แห่ง						
	9.โครงการพัฒนาศักยภาพงาน	แกนนำ/อสม./						
	๑๐.คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและยาในชุมชนตำบลตะเคียนทอง	ผู้ประกอบการ						
	11.โครงการพัฒนาคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและยาในชุมชน ตำบลชากไทย	ร้านค้า/แมลงลอย/ โรงเรียน/แกนนำ คุ้มครอง/อสม. รวม 40	ต.ค.65-ก.ย.66	20,000.00			20,000.00	
	12.โครงการคุ้มครองผู้บริโภคตำบลตะเคียนทอง	เด็กนักเรียน.ชั้นป.5	ต.ค.65-ก.ย.66	20,000.00			20,000.00	
				48,000.00	8,000.00	0.00	40,000.00	0.00
26	สร้างการรับรู้และบูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่าย ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการขับเคลื่อนและยกระดับร้านอาหารและสถานที่จำหน่ายอาหารได้มาตรฐาน โดยเน้น สถานที่จำหน่ายอาหารในพื้นที่ท่องเที่ยวของจังหวัด เพื่อรองรับการท่องเที่ยววิถีวิถีใหม่							
	1 รณรงค์ ส่งเสริมและเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ ด้านคปส. ในชุมชน	ผู้ประกอบการ/ ประชาชนทั่วไป	ก.พ.66 - เม.ย.66	-				
	2. พัฒนาช่องทางรายงานสื่อโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมาย	บุคลากรสาธารณสุข และเครือข่าย คปส.	ก.พ.66 - เม.ย.66					
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
27	เสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพเพื่อให้ผู้บริโภคสามารถเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ/อาหารอย่างปลอดภัย							
	1 โครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขด้านคุ้มครองผู้บริโภคฯ ระดับอำเภอ	เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ รับผิดชอบงานคุ้มครอง ผู้บริโภคฯ/อสม./อย.น้อย	ธ.ค.65 - ม.ค.66	20,000.00	20,000.00			
	2 อบรมให้ความรู้เครือข่าย คปส. งานคุ้มครองผู้บริโภค	บุคลากรสาธารณสุข และเครือข่าย คปส.	ธ.ค.65 - ม.ค.66	บูรณาการงบร่วมกัน				
				20,000.00	20,000.00	0.00	0.00	0.00

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ				
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 66 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)
28	ส่งเสริมและสร้างความร่วมมือผู้ประกอบการให้สามารถได้รับการอนุญาตและกำกับติดตามสถานประกอบการให้ได้มาตรฐานที่กำหนด							
	1.ประสานความร่วมมือ/แผนงาน/โครงการกับเทศบาลตำบลในการร่วมดำเนินงานและขอรับการสนับสนุนงบประมาณ	อปท. 5 แห่ง	ธ.ค.65 - ม.ค.66	บูรณาการงบร่วมกัน				
	2.ทบทวนคณะกรรมการ/คณะทำงานอาหารปลอดภัยระดับอำเภอ ระดับตำบล เพื่อรับผิดชอบการดำเนินงาน	1 คณะ	ธ.ค.65 - ม.ค.66	บูรณาการงบร่วมกัน				
	3.ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ	คณะกรรมการ/ คณะทำงานคุ้มครอง ผู้บริโภคระดับอำเภอ	ธ.ค.65 - ม.ค.66	บูรณาการงบร่วมกัน				
	4.จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์งานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และบริการสุขภาพทางสื่อสังคมออนไลน์ (Social media) เช่น เพจ เฟซบุ๊ก, โดยจัดทำสื่อรูปแบบ infographic, สื่อวิดีโอ และบทความเกี่ยวกับงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ - Line : งานคุ้มครองผู้บริโภคฯ - Facebook : งานคุ้มครองผู้บริโภค เขาคิชฌกูฏ จัดทำสื่อให้ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	ประชาชนทั่วไป 4 ชุด x 1,500 บาท	ธ.ค. 65-มี.ย. 66	6,000.00	6,000.00			
				6,000.00	6,000.00	0.00	0.00	0.00
	รวม			74,000.00	34,000.00	0.00	40,000.00	0.00



ผู้รับผิดชอบ
เภสัช/งานอาหาร ปลอดภัย
เภสัช/งานอาหาร ปลอดภัย
เภสัช/งานอาหาร ปลอดภัย
เภสัช/งานอาหาร ปลอดภัย
รพ.สต.บ้านมูซู่
รพ.สต.บ้านท่าอุดม
กก.อวล.
เภสัช/งานอาหาร ปลอดภัย/สสอ./รพสต.
เภสัช/งานอาหาร ปลอดภัย/สสอ./รพสต.
เภสัช/งานอาหาร ปลอดภัย/สสอ./รพสต.
เภสัช/งานอาหาร ปลอดภัย/สสอ./รพสต.



ผู้รับผิดชอบ
เภสัช/งานอาหาร ปลอดภัย/สสอ./รพสต.
เภสัช/งานอาหาร ปลอดภัย/สสอ./รพสต.
เภสัช/งานอาหาร ปลอดภัย/สสอ./รพสต.
เภสัช/งานอาหาร ปลอดภัย/สสอ./รพสต.

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( / ) 1.PP&P Excellence ( ) 2.Service Excellence ( ) 3.People Excellence ( ) 4.Governance Excellence

แผนงาน (14) 4 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

โครงการ (37+1) A7 โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมสุขภาพ ( ) 3.2บริการป้องกันและควบคุมโรค ( ) 3.3บริการรักษาพยาบาล ( ) 3.4บริการฟื้นฟูสภาพ ( ) 3.5 บริการคุ้มครอง

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C11 ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K15 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนามามายังสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) (ร้อยละ 30)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ				
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 66 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)
29	ส่งเสริม/ยกระดับให้สถานบริการสุขภาพ/ หน่วยงาน/ชุมชน มีดำเนินงานตามเกณฑ์ มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital และ GREEN & CLEAN Community แบบบูรณาการ							
	1.โครงการ BIG-CLEANING DAY (จัด กิจกรรมเพื่อทำความสะอาดพื้นที่เป้าหมาย ใน รพ.เป็นประจำทุก 4เดือน)	เจ้าหน้าที่/บคก. ใน รพ. จำนวน 120 คน	ม.ค./พ.ค./ก.ย. 2566	12,000	12,000			
				12,000.00	12,000.00	0.00	0.00	0.00
30	เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการสิ่งแวดล้อม/การ กำจัดขยะติดเชื้อ ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ							
	1.โครงการอบรมฟื้นฟูความรู้เจ้าหน้าที่เกี่ยวกับการ ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	จนท. รพ.ช. 119 คน/ รพ.สต.43 คน	ก.พ.66 - มิ.ย.66	3,260	3,260.00			
	2.อบรมเชิงปฏิบัติการการพยาบาลด้านการ ป้องกันและการติดเชื้อเบื้องต้น (10 วัน)	1 คน	มิ.ย.66-ก.ค.66	8,500	8,500.00			
	3.อบรมเชิงปฏิบัติการการพยาบาลด้านการ ป้องกันและการติดเชื้อเบื้องต้น (4 เดือน)	1 คน	ม.ค..66-พ.ค.66	99,120	99,120.00			
				110,880.00	110,880.00	0.00	0.00	0.00
31	พัฒนาศักยภาพบุคลากร และภาคีที่เกี่ยวข้องกับ งานสิ่งแวดล้อม ด้านกฎหมาย							
	1.ประชุมเชิงปฏิบัติการมาตรฐานการป้องกัน การติดเชื้อในสถานบริการ (IC)	รพ.สต. 6 แห่ง/บุคลากร 10 คน	ต.ค.65-ก.ย.66					
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	รวม			122,880.00	122,880.00	0.00	0.00	0.00



แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเชลชีคมภู ประจําปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.PP&P Excellence ( / ) 2.Service Excellence ( ) 3.People Excellence ( ) 4.Governance Excellence

แผนงาน (14) 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

โครงการ (37+1) A8 โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมสุขภาพ ( ) 3.2บริการป้องกันและควบคุมโรค ( ) 3.3บริการรักษาพยาบาล ( ) 3.4บริการฟื้นฟูสุขภาพ ( ) 3.5 บริการคุ้มครอง

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C12 ประชาชนทุกคนได้รับการบริการทุกที่ทั้งในหน่วยบริการและในชุมชนโดย 3 หมอ เพื่อให้มีสุขภาพแข็งแรง สามารถดูแลตนเองและครอบครัวเบื้องต้นเมื่อมีอาการเจ็บป่วยได้

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) C13 อปท./ภาคีเครือข่ายสามารถจัดการบริการด้านสุขภาพของชุมชน ที่สอดคล้องกับวิถีสุขภาพแนวใหม่

K16 จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

K17 จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ				
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 66 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)
32	พัฒนาหน่วยบริการและระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิให้มีคุณภาพและทันสมัย โดย 3 หมอ							
	1 ทบทวนการจัดกลุ่มเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิและคลินิกหมอครอบครัวที่มีคุณภาพและสอดคล้องกับบริบทพื้นที่	1 PCC 3 FCT	ต.ค.65-ธ.ค.66					
	2. ทบทวนคำสั่งทีมหมอครอบครัวระดับอำเภอ /ตำบล/ชุมชน		ต.ค.65-ธ.ค.66					
	3. จัดทำทะเบียนข้อมูลประชากรที่ต้องให้การดูแลตามกลุ่มวัย 7 กลุ่มสำคัญ( WE CAN DO) ได้แก่ 3.1. กลุ่ม W หมายถึง กลุ่มวัยทำงานที่มีอายุระหว่าง 15 - 44 ปี		ต.ค.65-ธ.ค.66					
	3.2.กลุ่ม E หมายถึง กลุ่มวัยเรียน วัยรุ่นที่มีอายุระหว่าง 6 - 14 ปี							
	3.3.กลุ่ม C หมายถึง กลุ่มเด็กที่มีอายุระหว่าง 0 - 5 ปี							
	3.4. กลุ่ม A หมายถึง กลุ่มหญิงมีครรภ์							
	3.5.กลุ่ม N หมายถึง กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง							
	3.6.กลุ่ม D หมายถึง กลุ่มผู้พิการ							
	3.7.กลุ่ม O หมายถึง กลุ่มผู้สูงอายุ							
	4.แยกประเภทผู้ที่ต้องการได้รับการดูแล		ต.ค.65-ธ.ค.66					
	ก่อน-หลังตามลำดับปัญหา เพื่อวางแผน		ต.ค.65-ธ.ค.66					
	ดูแลด้านสุขภาพ							
	5.ออกติดตามเยี่ยมกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่		ม.ค.66-ก.ย.66					
	ด้วยทีมสหวิชาชีพ (FCT)							
	6.ประเมินมาตรฐานหน่วยบริการ		ต.ค.65-ธ.ค.66					

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ				
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 66 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)
	เพื่อให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน PCT.							
	7.ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ PCT.		ต.ค.65-ธ.ค.66					
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
33	เพิ่มการเข้าถึงบริการและความครอบคลุมของการดูแลสุขภาพระดับปฐมภูมิ ครอบคลุมและชุมชน							
	1.สนับสนุนการดูแลกลุ่มเป้าหมายด้วยนโยบาย 3 หมอ	ปชช.ทุกครัวเรือน	ต.ค.65-ก.ย.66					
	2.ส่งเสริมการใช้ Application 3 หมอในการดูแลสุขภาพตนเองของคนในชุมชน	ปชช.ทุกครัวเรือน	ต.ค.65-ก.ย.66					
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
34	พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมงานคลินิกหมอครอบครัวตามแนวทางเวชศาสตร์ครอบครัว							
	1.ฟื้นฟูความรู้แก่บุคลากรในการใช้ Application การเยี่ยมบ้าน ให้มีประสิทธิภาพ		ต.ค.65-ก.ย.66					
	2.ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีในการบันทึกการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยและพัฒนาคุณภาพ FF.เป็นระบบ E-Folder		ต.ค.65-ก.ย.66					
	3.ส่งเสริมการใช้ Application การนัดรับบริการ		ต.ค.65-ก.ย.66					
	4.จัดส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมด้านการดูแลผู้ป่วยเฉพาะทาง		มี.ค.66-มิ.ย.66					
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35	สร้างความตระหนักรู้และเสริมสร้างพลังชุมชนสุขภาพดี สนับสนุนการจัดกิจกรรมนาร่องเพื่อเสริมสร้างสุขภาพชุมชนและสนับสนุนรูปแบบนวัตกรรมการดูแลสุขภาพในชุมชน							
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
36	จัดบริการเชิงรุก /สนับสนุนการจัดบริการสุขภาพและการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน ภายใต้ความร่วมมือของภาคีเครือข่าย อปท.และประชาชน							

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ				
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 66 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)
	1.ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการ	อปท. 5 แห่ง	ม.ค.66-ก.ย.66					
	ร่วมมือกันดูแลกลุ่มเป้าหมายในชุมชน							
	2.จัดอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำในชุมชน	อปท. 5 แห่ง	ม.ค.66-ก.ย.66					
	ในการดูแลกลุ่มเป้าหมาย							
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	รวม			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00



ผู้บริโภคร

อย่างเหมาะสมและครอบคลุม

[illegible]

[illegible]



ผู้รับผิดชอบ

[illegible]

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.PP&P Excellence ( / ) 2.Service Excellence ( ) 3.People Excellence ( ) 4.Governance Excellence

แผนงาน (14) 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

โครงการ (37+1) A9 โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมสุขภาพ ( ) 3.2บริการป้องกันและควบคุมโรค ( ) 3.3บริการรักษาพยาบาล ( ) 3.4บริการฟื้นฟูสภาพ ( ) 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C14 ครอบคลุม ชุมชน มีความรู้และทำหน้าที่ดูแลสุขภาพคนในครอบครัวและชุมชนได้อย่างเหมาะสม ตามแนวสุขภาพวิถีใหม่

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K18 ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน (ร้อยละ 75)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 66 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
37	ส่งเสริมการเข้าถึงการดูแลสุขภาพประชาชนเชิงรุกตามนโยบาย 3 หมอ								
	1.สนับสนุนการดำเนินงานตามนโยบาย 3 หมอ แก่ประชาชนทั่วไป	ปชช.ทั่วไป	ต.ค.65-ก.ย.66	บูรณาการร่วมกัน					
	2.สนับสนุนการดำเนินงานตามนโยบาย	อสม.579 คน	ต.ค.65-ก.ย.66						
	3 หมอ แก่ อสม.								
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
38	พัฒนาศักยภาพ อสม.เป็นอสม.หมอประจำบ้านและอสม. 4.0								
	1.จัดอบรมความรู้แก่ อสม.หมอประจำบ้าน (เป้าหมายหมู่ละ 2 คน/ปี)	อสม.90 คน	ต.ค.65-ก.ย.66						
	2.มอบหมายบทบาทหน้าที่แก่ อสม.	อสม. 90 คน	ต.ค.65-ก.ย.66						
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
39	สนับสนุนวัดกรรมสุขภาพของอสม.และสนับสนุนการใช้Digital Health								
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	รวม			0	0.00	0.00	0.00	0.00	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence  
แผนงาน (14)  
โครงการ (37+1)  
ภารกิจพื้นฐาน  
วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( )  
ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )

( ) 1.PP&P Excellence ( / ) 2.Service Excellence ( ) 3.People Excellence ( ) 4.Governance Excellence  
6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)  
A 10 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง  
( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมสุขภาพ ( ) 3.2บริการป้องกันและควบคุมโรค ( ) 3.3บริการรักษาพยาบาล ( ) 3.4บริการฟื้นฟูสภาพ ( ) 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค  
C15 ลดอัตราป่วย/ตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง  
K19 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และที่ได้รับการรักษาใน Stroke Unit  
19.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69)  
19.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 66 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
40	พัฒนาศักยภาพของบุคลากรรองรับการจัดบริการผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อทุกระดับCase Manager(CM), miniCM, Motivation Interviewing(MI)								
	b.44.1 การจัดบริการป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังบูรณาการผู้ป่วย DM, HT, DLP OldCVA, OldMI								กลุ่มการพยาบาล
	61.โครงการพัฒนาเพื่อให้ความรู้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังในการป้องกันแก้ไขปัญหาและลดภาวะแทรกซ้อน เครือข่ายเขาคิชฌกูฏ ปี 2565	ผู้รับบริการคลินิก HT,DM	ต.ค.65 - ก.ย.66	78,000	78,000				
	กิจกรรมที่1 จัดอบรมรณรงค์การจ่อประสาทตาผู้ป่วยเบาหวาน ผู้ป่วยเบาหวานร่วมความดันโลหิตสูง	1,500	ก.พ. - มี.ค. 66	22,500	22,500.00				
	กิจกรรมที่2 จัดอบรมให้ความรู้กลุ่มผู้ป่วยที่คุมระดับน้ำตาลและระดับความดันโลหิตไม่ได้	300 คน	ก.พ. - ก.ย. 66 (ทุกวันพุธ)	4,500	4,500.00				
	-จัดทำสมุดประจำตัวผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายใหม่	1,500เล่ม	ต.ค.65-ธ.ค.66	75,000	75,000.00				
	กิจกรรมที่ 3 จัดอบรมให้ความรู้กลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนทางไต หัวใจ หลอดเลือดสมองและหัวใจ	300 คน	มี.ค.- ก.ย. 66	4,500	4,500.00				
	1 ให้ความรู้รายกลุ่มในคลินิกบริการ	ผู้ป่วย HT,DM	ต.ค.65 - ก.ย.66	บูรณาการงบร่วมกัน					
	2 ตรวจ Lab ประจำปี	ผู้ป่วย HT,DM	ต.ค.65 - ก.ย.66	บูรณาการงบร่วมกัน					
	3 คัดกรองสุขภาพจิตด้วยคำถาม 2Q,9Q,8Q	6379	ต.ค.65 - ก.ย.66	บูรณาการงบร่วมกัน					
	4 การดูแลต่อเนื่องครบวงจรโดยส่งผู้ป่วยภาวะแทรกซ้อน ให้ HHC ทุกวันพฤหัสบดี	500	ต.ค.65 - ก.ย.66	บูรณาการงบร่วมกัน					
	ข.44.2 พัฒนาระบบบริการ NCD Clinic คุณภาพ								
	1 ประชุมผู้รับผิดชอบคณะกรรมการ NCD Clinic คุณภาพ	รพ.เขาคิชฌกูฏ 13 คน/รพ.สต. 6 คน/ สสอ. 1 คน	ต.ค.65 - ก.ย.66	บูรณาการงบร่วมกัน					

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุดี)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 66 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
	2 นำเสนอผลงาน NCD Clinic คุณภาพระดับเครือข่าย บริการสุขภาพ	รพ.เขาคิชฌกูฏ/สสอ./ รพ.สต. 6 แห่ง	ส.ค.66	บูรณาการงบร่วมกัน					
	3 จัดตรวจรักษาผู้ป่วยแบบวิถีใหม่ (New Normal)	ผู้ป่วยที่มารับบริการ	ต.ค.65 - ก.ย.66						
	4 จัดกลุ่มตรวจรักษาพยาบาลตามกลุ่มโรคเรื้อรัง	ผู้ป่วยที่มีภาวะเรื้อรัง	ต.ค.65 - ก.ย.66						
	b.4.4.3 พัฒนาคุณภาพและรูปแบบการจัดการ สุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง								
	1 พัฒนา NCD คลินิกคุณภาพในสถานบริการทุกแห่ง	รพ.เขาคิชฌกูฏ/ รพ.สต. 6 แห่ง	ต.ค.65 - ก.ย.66	บูรณาการงบร่วมกัน					
				184,500.00	184,500.00	0.00	0.00	0.00	
41	ประเมินความเสี่ยง Stroke Awareness, Stroke Alert								
	1.ประเมินผู้ป่วย/ผู้ป่วยสงสัย	ผู้ป่วย/ผู้ป่วยสงสัย	ต.ค.65 - ก.ย.66	บูรณาการงบร่วมกัน					กลุ่มการพยาบาล
	ตามสัญญาณ 5 ข้อ								
	-อาการชาหรืออ่อนแรงใบหน้าซีกใดซีกหนึ่ง								
	-อาการชาหรืออ่อนแรงแขนซีกใดซีกหนึ่ง								
	-อาการพูดไม่ออก พูดไม่ชัด								
	-อาการมองเห็นมีปัญหาเฉียบพลัน								
	-อาการปวดศีรษะรุนแรงเฉียบพลัน								
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
42	พัฒนาคุณภาพบริการ การเข้าถึงและการดูแลที่ ได้มาตรฐาน Stroke Fast Track								
	1.จัดอบรมความรู้เรื่องโรคและสัญญาณเตือน	ปชช.อายุ 35 ปีขึ้นไป ที่พบมีความเสี่ยงจาก การคัดกรอง	ม.ค.-ก.ย.66	บูรณาการงบร่วมกัน					
	2.จัดอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเป้าหมาย เพื่อลดภาวะแทรกซ้อน ความพิการ	ปชช.อายุ 35 ปีขึ้นไป ที่พบมีความเสี่ยงจาก การคัดกรอง	ม.ค.-ก.ย.66	บูรณาการงบร่วมกัน					
	3.ให้การดูแลเร่งด่วนตามแนวทางStroke Fast Tract และส่งต่อภายใน30นาที	ผู้ป่วยStroke Fast Tract	ต.ค.65-ก.ย.66	บูรณาการงบร่วมกัน					
	4.การดูแลในStroke Unit	ผู้ป่วยStroke Unit	ต.ค.65-ก.ย.66	บูรณาการงบร่วมกัน					
	-จัดโซนอยู่ใกล้ที่ทำงานพยาบาล	.							
	-ดูแลตามแนวทางเพื่อไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อน เช่นBed sore								