

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพโรงพยาบาลสองพี่น้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์
โรงพยาบาลสองพี่น้อง
E-mail : 2pnhos@gmail.com



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสองพี่น้อง อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี โทรศัพท์ ๐ ๓๙๓๒ ๐๕๖๔ โทรสาร ๐ ๓๙๓๒ ๐๕๖๔ ต่อ ๑๑๐

ที่ จบ ๐๐๓๓.๐๐๒/๕๖๘๖

วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ด้วยโรงพยาบาลสองพี่น้อง ได้ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เสร็จเรียบร้อยแล้ว

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อดำเนินการต่อไป

(นายสมบัติ พนธรา)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองพี่น้อง

สารบัญ

หน้า

ยุทธศาสตร์	1
การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567	
1.ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของแต่ละกลุ่มวัย	2
2.กลุ่มโรคติดต่อ	4
3.กลุ่มโรคไม่ติดต่อ	5
สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567	
ตาราง 1 สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ จำแนกตามรายยุทธศาสตร์	8
ตาราง 2 สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ จำแนกตามรายการกิจพื้นฐาน	9
ตาราง 3 สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ จำแนกตามรายโครงการ	10
A1 โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย	13
A2 โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร	17
A3 โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.)	18
A4 โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	19
A5 โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	21
A6 โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	23
A7 โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	25
A8 โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	26
A9 โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.	28
A10 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	29
A11 โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ	30

	หน้า
A12 โครงการป้องกันและควบคุมการติดยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	32
A13 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด	33
A14 โครงการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน	34
A15 โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ	35
A16 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	37
A17 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก	39
A18 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ	40
A19 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง	41
A20 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต	42
A21 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ	43
A22 โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	44
A23 โครงการการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง(Intermediate Care; IMC)	45
A24 โครงการกัญชาทางการแพทย์	46
A25 โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	47
A26 โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ	48
A27 โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์	49
A28 โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ	50
A29 โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข	51
A30 โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส	52
A31 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	53

	หน้า
A32 โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ	55
A33 โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน	57
A34 โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	58
A35 โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์	59
A36 โครงการบริหารจัดการพื้นฐาน	60

ทิศทางยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพจังหวัดจันทบุรี ระยะ 20 ปี พ.ศ. 2560 - 2579 (Phase 2 : พ.ศ.2565 - 2569)

- วิสัยทัศน์** : ประชาชนสุขภาพดี มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ระบบสุขภาพมีความเป็นเลิศ ครอบคลุม ชุมชนพึ่งตนเองทางสุขภาพได้ เป็นเมืองบริการสุขภาพอาเซียนและเมืองสุขภาพพะที่ยั่งยืน
- เป้าหมาย** : จันทบุรีเป็นหนึ่งในด้านสุขภาพ สังคม ชุมชนและประชาชน พึ่งตนเองทางสุขภาพได้อย่างเหมาะสม
- ค่านิยม** : ซื่อสัตย์ สามัคคี มีวินัย ใจบริการ ทำงานเป็นทีม
- ประเด็นยุทธศาสตร์** :
- 1) การเสริมสร้างการมีสุขภาพดี และความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนแบบมีส่วนร่วมจากภาคีทุกภาคส่วน
 - 2) การสร้างชุมชนพึ่งตนเองทางสุขภาพด้วยหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง
 - 3) การพัฒนาและยกระดับจังหวัดสู่เมืองบริการสุขภาพอาเซียน
 - 4) การพัฒนาสถานบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ ทันสมัย และระบบบริการที่เป็นเลิศ
 - 5) การสร้างสรรค์องค์ความรู้ นวัตกรรมทางสุขภาพ และ ระบบข้อมูลสารสนเทศสุขภาพแนวใหม่ยุคดิจิทัล
 - 6) การพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรภาครัฐแนวใหม่ บุคลากร และการสร้างสุขในการทำงาน
- เป้าประสงค์** :
- 1) ประชาชนมีสุขภาพดี มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของทุกพื้นที่ลดลงอย่างเป็นรูปธรรม
 - 2) ครอบคลุมมีระบบการจัดการสุขภาพในครัวเรือน และชุมชนมีระบบการจัดการดูแลสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัยให้สำเร็จได้อย่างเป็นรูปธรรม
 - 3) ระบบบริการสุขภาพมีประสิทธิภาพ ทันสมัย เชื่อมโยงไร้รอยต่อ และการจัดการสาธารณสุขชายแดนเป็นไปตามมาตรฐานสากล
 - 4) สถานบริการสุขภาพทุกระดับมีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน ทันสมัย มีความพร้อมจัดบริการและสามารถปรับตัวเพื่ออำนวยความสะดวกในการให้บริการประชาชนได้
 - 5) ผู้รับบริการเชื่อมั่นและวางใจในระบบบริการสุขภาพบริการสุขภาพเพิ่มมูลค่าต่อการพัฒนาจังหวัด
 - 6) กลไกการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ เมืองค์ความรู้ นวัตกรรมทางสุขภาพ และระบบข้อมูลสารสนเทศสุขภาพแนวใหม่ สามารถรองรับระบบบริการ และระบบบริหาร ทั้งในระดับพื้นที่ จังหวัด และเขตสุขภาพ
 - 7) บุคลากรทางการแพทย์ และทีมสาธารณสุข และเครือข่ายสุขภาพมีสมรรถนะสูง มีความพร้อมและมีความสุข เป็นต้นแบบคนสุขภาพดี วัฒนธรรมองค์กรที่เข้มแข็ง

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

1)ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของแต่ละกลุ่มวัย

กลุ่มวัย	โรค/ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
			ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ไข้ปัญหา	ความร่วมมือของชุมชน	คะแนนรวม
			5	5	5	5	5	25
1.กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	1.1 การเข้าถึงบริการของหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย	1.หญิงตั้งครรภ์การเข้าถึงบริการฝากครรภ์คุณภาพ 5 ครั้งตามเกณฑ์ร้อยละ 67.87พบสูง 3 อันดับแรกอ. เมือง,อ.โป่งน้ำร้อน และอ.เขาคิชฌกูฏ ร้อยละ 83.57,75.95 และ 69.81 และการดูแลหลังคลอดร้อยละ 67.07 พบสูง 3 อันดับแรก อ.นายายอาม,อ.แหลมสิงห์ และอ.เมือง ร้อยละ 83.46, 79.49 และ75.21	5	4	4	4	4	21
		2.หญิงตั้งครรภ์มีภาวะเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ร้อยละ 39.72 ความเสี่ยง 3 อันดับแรกได้แก่ BMI เกินร้อยละ 47.89 ภาวะโลหิตจางร้อยละ 40.04 และ โรคเบาหวานร้อยละ 17.22	4	5	4	4	4	21
		3.ทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัมร้อยละ 7.81 พบสูง 3 อันดับแรก อ.โป่งน้ำร้อน, อ. เขาคิชฌกูฏ และอ.เมือง ร้อยละ 12.57,12.50 และ 9.37 และมีภาวะเสี่ยงต่อการขาดสารไอโอดีนร้อยละ 5.39 พบสูงที่สุด อ.สอยดาว,อ.แหลมสิงห์ และอ.นายายอาม ร้อยละ 11.31,10.81 และ8.49 ตามลำดับ	4	4	5	5	4	22
		4.เด็กปฐมวัยมีภาวะทุโภชนาการ มีรูปร่างสูงตีสมส่วนร้อยละ 56.22 (>ร้อยละ 64) พบสูง 3 อันดับแรก อ.เมือง,อ.สอยดาว และอ.เขาคิชฌกูฏ ร้อยละ 66.35, 61.68 และ 60.19 พบภาวะเตี้ยสูงสุด ร้อยละ 14.06 ภาวะอ้วนร้อยละ 8.87 และภาวะผอมร้อยละ 6.01	4	4	5	5	4	22
2. เด็กวัยเรียนและวัยรุ่น	2.1 เด็กวัยเรียนมีพฤติกรรมอนามัยการเจริญพันธุ์ที่ไม่เหมาะสม	1. เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะโภชนาการ สูงตีสมส่วน ร้อยละ 53.21 (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 67) พบสูงสุดได้แก่ อำเภอมืองจันทบุรี, ชลุม และแก่งหางแมว ร้อยละ 60.73, 59.46 และ 58.83 ตามลำดับ มีภาวะผอม (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 5) ร้อยละ 5.10 มากที่สุด ได้แก่ อำเภอนายายอาม, เขาคิชฌกูฏ และแหลมสิงห์ ร้อยละ 6.71, 6.68 และ 5.88 ตามลำดับ มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 10) ร้อยละ 14.54 มากที่สุด ได้แก่ อำเภอนายายอาม, แหลมสิงห์ และมะขาม ร้อยละ 20.44, 20.03 และ 17.08 ตามลำดับ มีภาวะเตี้ย (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 5) ร้อยละ 10.72 มากที่สุด ได้แก่ อำเภอนายายอาม , สอยดาว และโป่งน้ำร้อน ร้อยละ 19.27, 17.02 และ 15.31 ตามลำดับ ส่วนสูงเฉลี่ยของเด็กชายอายุ 12 ปี เท่ากับ 149.02 เซนติเมตร (ค่าเป้าหมาย 154 เซนติเมตร) ส่วนสูงเฉลี่ยของเด็กหญิงอายุ 12 ปี เท่ากับ 149.94 เซนติเมตร (ค่าเป้าหมาย 155 เซนติเมตร)	4	4	4	4	4	20

กลุ่มวัย	โรค/ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
			ขนาดของ ปัญหา	ความรุนแรง ของปัญหา	การสูญเสียทาง เศรษฐกิจ	ความเป็นไป ได้ในการ แก้ไขปัญหา	ความ ร่วมมือของ ชุมชน	คะแนนรวม
			5	5	5	5	5	25
		2. อัตราการคลอดในหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี จังหวัดจันทบุรี 2.1 อัตราการคลอดในหญิงอายุ 10 - 14 ปี = 1.28 ต่อ 1,000 ปชก.หญิง 10-14 ปี (เป้าหมายไม่เกิน 0.9 ต่อ 1,000 ปชก.หญิงอายุ 10-14 ปี) อำเภอที่สูงเกินค่าเป้าหมาย ได้แก่ อำเภอแหลมสิงห์, มะขาม, ท่าใหม่, นายายอาม,แก่งหางแมว อัตรา 1.92, 1.67, 1.48, 1.44, 0.95 ตามลำดับ 2.2 อัตราการคลอดในหญิงอายุ 15 - 19 ปี = 27.89 ต่อ 1,000 ปชก.หญิง 15-19 ปี (เป้าหมายไม่เกิน 25 ต่อ 1,000 ปชก.หญิงอายุ 15-19 ปี) อำเภอที่สูงเกินค่าเป้าหมาย ได้แก่ อำเภอเขาชีเมื้อง, โป่งน้ำร้อน, แก่งหางแมว, ท่าใหม่ อัตรา 34.31, 31.77, 30.39, 26.04 ตามลำดับ	4	5	5	3	4	21
3.กลุ่มวัยทำงาน	3.1 วัยทำงานมีพฤติกรรมสุขภาพไม่พึง ประสงค์	1.วัยทำงานมีความรอบรู้ด้านกิจกรรมทางกายเข้าร่วมกิจกรรมก้าวท้าใจ ร้อยละ 39.36 (เป้าหมายร้อย ละ 100)	3	3	3	4	3	16
		2.จำนวนคนมีความรอบรู้สุขภาพจังหวัดจันทบุรี จำนวน 43,459 คน (เป้าหมาย 80,916 คน)	3	3	3	4	3	16
4.กลุ่มผู้สูงอายุ	4.1 ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่พึง ประสงค์	ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ร้อยละ 54.68 (ค่าเป้าหมายร้อยละ 50) อำเภอที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ อ.แหลมสิงห์ สอยดาว และเมืองจันทบุรี ร้อยละ 41.11 , 43.20 และ 49.72 ตามลำดับ ประเด็นที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด 3 อันดับแรก คือ 1) มีกิจกรรมทางกาย (เดิน/ปั่นจักรยาน/ทำงานบ้าน/ทำไร่/ทำสวน/ทำนา/ออกกำลังกาย) สะสม 150 นาที/สัปดาห์ ร้อยละ 67.85 2) กินผักและผลไม้ได้วันละ 5 กำมือ เป็นประจำ (6-7 วันต่อสัปดาห์) ร้อยละ 73.74 3) มีการนอนหลับอย่างเพียงพอ อย่างน้อยวันละ 7-8 ชั่วโมง ร้อยละ 76.33	5	3	4	4	4	20

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข จังหวัดจันทบุรี ปี 2567

2) กลุ่มโรคติดต่อ

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของ ปัญหา	ความ รุนแรงของ ปัญหา	การสูญเสีย ทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ ในการแก้ไข ปัญหา	ความ ร่วมมือของ ชุมชน	คะแนน รวม
				5	5	5	5	5	25
1	โรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา2019	จันทบุรี เป็นจังหวัดเศรษฐกิจที่มี มูลค่าสูง และติดชายแดนไทย-กัมพูชา มีแหล่งท่องเที่ยว การค้าชายแดน การส่งออกผลผลิตทางการเกษตร (ผลไม้) ธุรกิจอัญมณี ส่งผลให้มีการ เคลื่อนย้ายประชากร แรงงาน/ นักท่องเที่ยวเข้าออก ในพื้นที่จำนวน มาก	ในปี2565 จังหวัดจันทบุรี พบผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกเดือนมกราคม 2565 จำนวนสะสม 130,065 ราย (ณ 10 ต.ค.65) มีรายงานผู้เสียชีวิต สะสม 64 ราย โดยมีผู้ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 จำนวน 1,160,103ราย คิดเป็นความคล อปกคลุม 83.01% ปัจจุบันการเฝ้าระวังยังคงดำเนินการต่อเนื่องจากกลุ่มที่มีอาการรุนแรง การป่วยเป็นกลุ่มก้อนจำนวนมาก และการเสียชีวิตของผู้ติดเชื้อโควิด-19 ซึ่งติดตามและประเมินสถานการณ์รายสัปดาห์ พร้อมทั้งการส่งเสริมสนับสนุนการให้ วัคซีนป้องกันโรคในเข็มกระตุ้น สำหรับทุกกลุ่มเป้าหมาย และกลุ่มเสี่ยง โดยให้สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง สามารถใช้ ชุดตรวจคัดกรองATK ในกลุ่มเสี่ยง หรือมีอาการรุนแรง และฝึกซ้อมแผนปฏิบัติการกรณี พบการระบาดเป็นคลัสเตอร์ หรือมี การระบาดต่อเนื่อง ในพื้นที่	4	4	5	5	5	23
2	โรคไข้หวัดใหญ่ (Flu A/B /RSV)	จังหวัดจันทบุรี พบอัตราป่วยโรค กลุ่มทางเดินหายใจที่มีการติดเชื้อ จากกลุ่มไวรัส สูง โดยเฉพาะในเด็ก เล็กและเด็กวัยเรียน รวมทั้งกลุ่ม608 ส่งผลให้เชื้อมีโอกาสแพร่กระจาย โรคได้ง่ายและรวดเร็วมีผลกระทบ เป็นวงกว้าง ทุกอำเภอ	ในปี2565 จังหวัดจันทบุรี มีผู้ป่วยระบบเฝ้าระวัง ILI (กลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจคล้ายไข้หวัดใหญ่) ที่มารับบริการใน โรงพยาบาลของรัฐและเอกชน คิดเป็นสัดส่วนผู้ป่วยนอก สูงกว่าร้อยละ 15 ของผู้ป่วยที่มารับบริการในแผนกผู้ป่วยนอก พบมากกลุ่มเด็กเล็กและเด็กวัยเรียน แต่ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พื้นที่ที่พบการระบาดต่อเนื่องได้แก่อำเภอเมืองจันทบุรี โป่งน้ำร้อน ชลุม ทำใหม่ และสอยดาว	4	4	5	4	4	21
3	TB	การควบคุมวัณโรคยังไม่เป็นไปตาม เป้าหมาย และพบผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา (MDR) เพิ่มขึ้นต่อเนื่องทุกปี	ในปี 2565 จังหวัดจันทบุรี มีผู้ป่วยโรควัณโรคทั้งสิ้น 569 ราย มีอัตราความครอบคลุมและการขึ้นทะเบียนรายใหม่และกลับ เป็นซ้ำ คิดเป็น 70.9 (เกณฑ์กท.สธ. ร้อยละ 88) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ (Success rat) คิดเป็น 77.6% พบผู้เสียชีวิต 11 รายคิดเป็น 10.3 % สูงเป็นอันดับ 2ของเขตสุขภาพที่ 6 พบผู้ป่วยมากที่อำเภอเมือง ชลุม และ สอยดาว	3	5	4	4	4	20
4	โรคติดต่อ นำ โดยยุงลาย (ไข้เลือดออก/ช ิก/ชิคุนกุนยา)	จังหวัดจันทบุรี เป็นพื้นที่มีปัจจัยเอื้อ ต่อการแพร่กระจายโรค ทั้งสภาพ อากาศ พื้นที่ และประชากรอาศัยที่เข นพื้นที่สวนผลไม้ ติดแหล่งชุมชน ปชช.มีพฤติกรรมสุขภาพไม่เหมาะสม	จังหวัดจันทบุรี มีผู้ป่วยโรคติดต่อนำโดยยุงลายลดลงในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา แต่ยังคงพบรายงานโรคชิคุนกุนยา ที่มีประวัติการ เดินทางมาจากพื้นที่ระบาดทางภาคใต้ โดยพบว่าเป็นกลุ่มที่มีการเดินทางค้าขายผลไม้(ทุเรียน) นอกฤดูดูแล รวมทั้งพบ รายงานผู้ติดเชื้อ ไข้เลือดออก 152 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 28.88 ต่อประชากรแสนคน แต่ไม่พบการระบาดต่อเนื่อง	3	4	4	4	3	18

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของ ปัญหา	ความ รุนแรงของ ปัญหา	การสูญเสีย ทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ ในการแก้ไข ปัญหา	ความ ร่วมมือของ ชุมชน	คะแนน รวม
				5	5	5	5	5	25
5	Rabies	เป็นพื้นที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคพิษสุนัขบ้า ระดับ B และความร่วมมือของภาคีเครือข่ายยังไม่เข้มแข็ง	ในปี 2565 จังหวัดจันทบุรี ไม่พบผู้ป่วยป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า แต่มีผู้ป่วยมารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าทั้งสิ้น 1,354 ราย (ณ วันที่ 30 ก.ย. 65) และยังมีรายงานการพบเชื้อพิษสุนัขบ้าในหัวสุนัข จรจัดที่มีอาการ ในพื้นที่ B (อ.สอยดาว)เพื่อป้องกันการเสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า พื้นที่เสี่ยงต่อการระบาดของโรคในจังหวัดจันทบุรีคือ อำเภอแหลมสิงห์ อำเภอโป่งน้ำร้อน และอำเภอสอยดาว	1	4	5	4	3	17

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข จังหวัดจันทบุรี ปี 2567

3)กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของ ปัญหา	ความ รุนแรง ของปัญหา	การ สูญเสียทาง เศรษฐกิจ	ความเป็นไป ได้ในการ แก้ไขปัญหา	ความ ร่วมมือ ของชุมชน	คะแนน รวม
				5	5	5	5	5	25
1	เบาหวาน	อัตราป่วยรายใหม่สูงเป็นอันดับ 1 ของเขตสุขภาพที่ 6 (544.20 ต่อแสนประชากร)	จังหวัดจันทบุรีพบอัตราป่วยรายใหม่โรคเบาหวาน 544.20 ต่อแสนประชากร โดยพบมากที่อำเภอแหลมสิงห์ 921.14 ต่อแสนประชากร รองลงมาเป็นอำเภอขลุง 899.35 ต่อแสนประชากร และ อำเภอท่าใหม่ 794.94 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตายด้วยโรคเบาหวานร้อยละ 1.69 ส่วนมากพบในกลุ่มอายุ 50- 59 ปี และ 60 ปีขึ้นไป เท่ากันร้อยละ 0.75	4	5	4	4	4	21
2	หลอดเลือดสมอง	อัตราอุบัติใหม่ของโรคหลอดเลือดสมอง สูงเป็นอันดับ 1 ในเขตสุขภาพที่ 6 (239.12 ต่อแสนประชากร)	จังหวัดจันทบุรีพบอัตราอุบัติใหม่ของโรคหลอดเลือดสมอง 239.12 ต่อแสนประชากร พบมากที่อำเภอเมืองจันทบุรี 291.73 ต่อแสนประชากร รองลงมาเป็นอำเภอท่าใหม่ 260.75 ต่อแสนประชากร และอำเภอ มะขาม ร้อยละ 258.69 พบอัตราการป่วยตายด้วยโรคหลอดเลือดสมอง ร้อยละ 3.74 พบมากในกลุ่มอายุ 50-59 ปี และ 60 ปีขึ้นไป เท่ากัน ร้อยละ 2.55	3	5	4	4	4	20

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของ ปัญหา	ความ รุนแรง ของปัญหา	การ สูญเสียทาง เศรษฐกิจ	ความเป็นไป ได้ในการ แก้ไข้ปัญหา	ความ ร่วมมือ ของชุมชน	คะแนน รวม
				5	5	5	5	5	25
3	ความดันโลหิตสูง	อัตราป่วยรายใหม่ลดลงเป็นอันดับ 3 ของเขตสุขภาพที่ 6 (1126.38 ต่อแสนประชากร)	จังหวัดจันทบุรี พบอัตราป่วยรายใหม่โรคความดันโลหิตสูง 1126.38 ต่อแสนประชากร โดยพบมากที่อำเภอขลุง 1,928.44 ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ อำเภอแหลมสิงห์ 1852.28 ต่อแสนประชากร และอำเภอท่าใหม่ 1568.73 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ อัตราป่วยตายด้วยโรคความดันโลหิตสูง 1.56 พบมากในกลุ่มอายุ 40-49 ปี ร้อยละ 0.72	4	4	3	4	4	19
4	โรคมะเร็ง	จังหวัดจันทบุรี พบผู้ป่วยมะเร็ง 3 อันดับแรกได้แก่ มะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง และมะเร็งปากมดลูก ตามลำดับ	จังหวัดจันทบุรี พบผู้ป่วยมะเร็ง เพศหญิง 3 อันดับแรกได้แก่ มะเร็งเต้านม 124.94 ต่อแสนประชากรในสตรีอายุ 30-70 ปี รองลงมาคือมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง 40.59 ต่อแสนประชากรในสตรีอายุ 50-70ปี และมะเร็งปากมดลูก 38.79 ต่อแสนประชากรในสตรีอายุ 30-60 ปี ในเพศชายพบมะเร็ง 3 อันดับแรกได้แก่ มะเร็งตับและถุงน้ำดี 87.77 ต่อแสนประชากรเพศชาย รองลงมาคือ มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง 66.06 ต่อแสนประชากรเพศชายอายุ 50-70ปี และมะเร็งหลอดคอ หลอดลมใหญ่และปอด 54.49ต่อแสนประชากรเพศชาย นอกจากนี้พบอัตราเสียชีวิตโรคมะเร็งมากที่สุดคือ มะเร็งตับและถุงน้ำดี 16.74 ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ มะเร็งหลอดคอ หลอดลมใหญ่และปอด 16.74 ต่อแสนประชากร และมะเร็งหลอดอาหาร 6.51 ต่อแสนประชากร	4	4	4	4	3	19

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของ ปัญหา	ความ รุนแรง ของปัญหา	การ สูญเสียทาง เศรษฐกิจ	ความเป็นไป ได้ในการ แก้ไข้ปัญหา	ความ ร่วมมือ ของชุมชน	คะแนน รวม
				5	5	5	5	5	25
5	ฆ่าตัวตาย	อัตราการฆ่าตัวตาย สูงเป็นอันดับ 2 ในเขตสุขภาพที่ 6 (9.86 ต่อแสนประชากรสูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนด ไม่เกิน 8.0 ต่อแสนประชากร)	จังหวัดจันทบุรีมีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 9.86 ต่อแสนประชากร อัตราส่วนเพศชายฆ่าตัวตายสำเร็จมากกว่าเพศหญิง 4.44 : 1 ซึ่งส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มวัยทำงาน (อายุ 15-59 ปี) คิดเป็นร้อยละ 65.31 รองลงมา กลุ่มผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) ร้อยละ 32.65 พบมากที่อำเภอเขาคิชฌกูฏ ร้อยละ 20.65 รองลงมาคือ อำเภอโป่งน้ำร้อน ร้อยละ 17.40 และอำเภอขลุง ร้อยละ 15.99 นอกจากนี้ยังพบผู้พยายามฆ่าตัวตายจำนวน 297 ราย โดยพบมากที่อำเภอเมือง 97 ราย รองลงมาคืออำเภอแก่งหางแมว และอำเภอท่าใหม่จำนวนเท่ากันคือ 36 ราย และอำเภอเขาคิชฌกูฏจำนวน 31 ราย	4	4	4	4	3	19

ตาราง 1 สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

 จำแนกตามยุทธศาสตร์ 4 Excellence

ยุทธศาสตร์ (E : 4)	รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
		เงินบำรุง	UC 67	อปท. กองทุน	แหล่งอื่น (ระบุ)
1 Promotion Previntion & Protection Excellence (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ)	2,589,741.00	2,373,616.00	-	216,125.00	-
2 Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)	768,900.00	747,900.00	-	21,000.00	-
3 People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)	102,000.00	102,000.00	-	-	-
4 Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)	54,386,800.00	24,452,800.00	29,692,000.00	-	242,000.00
5 งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย	15,000,000.00	10,000,000.00	5,000,000.00	-	-
รวม	72,847,441.00	37,676,316.00	34,692,000.00	237,125.00	242,000.00

ตาราง 2 สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

จำแนกตามภารกิจพื้นฐาน

ภารกิจพื้นฐาน	รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
		เงินบำรุง	UC 67	อปท. กองทุน	แหล่งอื่น (ระบุ)
1 บริหารจัดการ	55,584,800.00	25,650,800.00	29,692,000.00	-	242,000.00
2 วิชาการ / พัฒนาศักยภาพบุคลากร	280,300.00	217,500.00	-	62,800.00	-
3 บริการ					
3.1 บริการส่งเสริมป้องกัน	1,335,116.00	1,285,116.00	-	50,000.00	-
3.2 บริการควบคุมป้องกันโรค	148,325.00	45,000.00	-	103,325.00	-
3.3 บริการรักษาพยาบาล	330,900.00	317,900.00	-	13,000.00	-
3.4 บริการฟื้นฟูสุขภาพ	168,000.00	160,000.00	-	8,000.00	-
3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค	-	-	-	-	-
4 งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย	15,000,000.00	10,000,000.00	5,000,000.00	-	-
รวม	72,847,441.00	37,676,316.00	34,692,000.00	237,125.00	242,000.00

ตาราง 3 สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

จำแนกตามโครงการ

โครงการ (A)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	UC 67	อปท. กองทุน	แหล่งอื่น (ระบุ)
A1	โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย	1,163,616.00	1,113,616.00	-	50,000.00	-
A2	โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร	-	-	-	-	-
A3	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)	-	-	-	-	-
A4	โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	163,300.00	100,500.00	-	62,800.00	-
A5	โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	148,325.00	45,000.00	-	103,325.00	-
A6	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	-	-	-	-	-
A7	โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	1,114,500.00	1,114,500.00	-	-	-
A8	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	83,500.00	83,500.00	-	-	-
A9	โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.	-	-	-	-	-
A10	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	171,500.00	171,500.00	-	-	-
A11	โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ	49,400.00	36,400.00	-	13,000.00	-
A12	โครงการป้องกันและควบคุมการติดยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	-	-	-	-	-
A13	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด	15,000.00	15,000.00	-	-	-
A14	โครงการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่ง	90,000.00	90,000.00	-	-	-
A15	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ	78,000.00	70,000.00	-	8,000.00	-
A16	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	110,000.00	110,000.00	-	-	-

โครงการ (A)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	UC 67	อปท. กองทุน	แหล่งอื่น (ระบุ)
A17	โครงการพัฒนาระบบบริการการสุขภาพ 5 สาขาหลัก	-	-	-	-	-
A18	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ	-	-	-	-	-
A19	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง	-	-	-	-	-
A20	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต	171,500.00	171,500.00	-	-	-
A21	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ	-	-	-	-	-
A22	โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	-	-	-	-	-
A23	โครงการการบริหารบาลีนสภาวะระยะกลาง(Intermediate Care; IMC)	-	-	-	-	-
A24	โครงการกัญชาทางการแพทย์	-	-	-	-	-
A25	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	-	-	-	-	-
A26	โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ	-	-	-	-	-
A27	โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์	-	-	-	-	-
A28	โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ	102,000.00	102,000.00	-	-	-
A29	โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข	-	-	-	-	-
A30	โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส	548,200.00	548,200.00	-	-	-
A31	โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	542,500.00	442,500.00	100,000.00	-	-
A32	โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ	10,000.00	10,000.00	-	-	-
A33	โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน	10,000.00	10,000.00	-	-	-
A34	โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	-	-	-	-	-
A35	โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์	-	-	-	-	-

โครงการ (A)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	UC 67	อปท. กองทุน	แหล่งอื่น (ระบุ)
A36	โครงการบริหารจัดการพื้นฐาน	53,276,100.00	23,442,100.00	29,592,000.00	-	242,000.00
	งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย	15,000,000.00	10,000,000.00	5,000,000.00	-	-
รวม 35+1 โครงการ		72,847,441.00	37,676,316.00	34,692,000.00	237,125.00	242,000.00

1) 14 แผนงาน 35+1 โครงการ

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence	(/) 1.P P&P Excellence () 2.Service Excellence () 3.People Excellence () 4.Governance Excellence
แผนงาน (14)	1 :การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ)
โครงการ (35+1)	A 1 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย
ภารกิจพื้นฐาน	() 1.บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร (/) 3.1บริการส่งเสริมสุขภาพ () 3.2บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3บริการรักษาพยาบาล () 3.4บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค
วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม ()	C1ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการบริการที่มีคุณภาพสอดคล้องกับสุขภาพวิถีใหม่ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ด้วยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน
ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ()	K1อัตราส่วนการตายมารดาไทย ไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีวิต ต่อการเกิดมีชีวิตแสนคน K2ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย (ร้อยละ 85) K3เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 103 ตัวชี้วัด ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDATEDA 4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย K4อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน (ไม่เกิน 23 ต่อพันการเกิดมีชีวิต) K5ร้อยละของผู้สูงอายุไม่มีภาวะพึ่งพิง (ร้อยละ 95) K6ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ(ร้อยละ 50) 6.1) ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและได้รับ การดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ 6.2) ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ K7ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุ ผ่านเกณฑ์คุณภาพการให้บริการ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
1	พัฒนา "ระบบบริหารจัดการ" ตามมาตรฐาน เพื่อรองรับการดูแลสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย								
	- พัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก	ประชาชนในเขตรับผิดชอบ	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
	- จัดบริการคลินิกวางแผนครอบครัว	ประชาชนในเขตรับผิดชอบ	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
	- บริการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน	ประชาชนในเขตรับผิดชอบ	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
	- เฝ้าระวังภาวะโลหิตจาง	ประชาชนในเขตรับผิดชอบ	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
	- แจกยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กหญิงวัยเจริญพันธุ์	ประชาชนในเขตรับผิดชอบ	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
	- รณรงค์ส่งเสริมการใช้เกลือไอโอดีน	ประชาชนในเขตรับผิดชอบ	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
	- เฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพและภาวะโภชนาการ	ประชาชนในเขตรับผิดชอบ	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ
	- ส่งเสริมการออกกำลังกายกิจกรรมก้าวหัวใจ	ประชาชนในเขตรับผิดชอบ	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
	- ส่งเสริมการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าวัยสูงอายุ	ประชาชนในเขตรับผิดชอบ	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ
	โครงการจัดซื้อวัสดุทันตกรรม	163 รายการ	ต.ค. 66- ก.ย. 67	372,186.00	372,186.00				งานทันตสาธารณสุข
	โครงการจัดซื้อยาทางทันตกรรม	3 รายการ	ต.ค. 66- ก.ย. 67	27,560.00	27,560.00				งานทันตสาธารณสุข

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
	โครงการจัดซื้อวัสดุการแพทย์	53 รายการ	ต.ค. 66- ก.ย. 67	208,310.00	208,310.00				งานทันตสาธารณสุข
	โครงการจัดซื้อครุภัณฑ์ทางทันตกรรม	3 รายการ	ต.ค. 66- ก.ย. 67	27,560.00	27,560.00				งานทันตสาธารณสุข
	โครงการให้บริการฟื้นฟูเทียมทุกประเภทแก่ประชากรทุกกลุ่มวัย(ค่าแลปฟื้นฟูเทียม)	80 คน	ต.ค. 66- ก.ย. 67	165,000.00	165,000.00				งานทันตสาธารณสุข
	โครงการซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ทางทันตกรรม	20 รายการ	ต.ค. 66- ก.ย. 67	100,000.00	100,000.00				งานทันตสาธารณสุข
	โครงการรพ.สต. ให้บริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ	500 คน	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ	บูรณาการ				งานทันตสาธารณสุข
2	ส่งเสริมการมีบุตร สร้างมาตรการ เตรียมความพร้อมการเป็นมารดา และจัดระบบการดูแลสุขภาพ "มารดาและทารก" ทั้งเชิงรับและรุก ด้วยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน และทุกภาคส่วน								
	- ประชาสัมพันธ์การฝากครรภ์ในชุมชน	14 หมู่บ้าน	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
	- ค้นหาและติดตามเยี่ยมหญิงตั้งครรภ์ให้คำปรึกษาผ่านไลน์	หญิงตั้งครรภ์ในเครือข่าย	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
	- เยี่ยมหญิงตั้งครรภ์/มารดาหลังคลอดและทารก	14 หมู่บ้าน	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
	- ขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต plus สู่ 2,500 วัน	14 หมู่บ้าน	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
	- ประเมินภาวะโภชนาการและพัฒนาการ	เด็ก 0-5 ปี	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
	- จ่ายยารักษาเสริมธาตุเหล็ก	เด็ก 6 เดือน - 3 ปี	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
	- จัดนมให้แม่	1 จุด	ต.ค. 66- ก.ย. 67	23,000.00	23,000.00				กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
	- ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว อย่างน้อย 6 เดือน ควบคู่กับอาหารตามวัย	หญิงหลังคลอดในเครือข่าย	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
3	ส่งเสริมและจัดระบบดูแลสุขภาพ "เด็กทุกช่วงวัย" เพื่อให้มีความพร้อมด้านสุขภาพในศตวรรษที่ 21 ด้วยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน และทุกภาคส่วน								
	- พัฒนามาตรฐานศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	1 แห่ง	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
	- พัฒนาศักยภาพครูที่เลี้ยงในการประเมินพัฒนาการ	1 แห่ง	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
	จัดบริการอนามัยโรงเรียน	2 แห่ง	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
	- สสำรวจพฤติกรรมและภาวะสุขภาพ	2 แห่ง	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
	- เฝ้าระวังภาวะโภชนาการ	2 แห่ง	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
	- เฝ้าระวังป้องกันโรคโลหิตจางและไอโอดีน	2 แห่ง	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
	- แจกยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก	2 แห่ง	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
	- ส่งเสริมการออกกำลังกายในโรงเรียน กิจกรรมก้าวหัวใจ	2 แห่ง	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
	- คัดกรองสายต่านักเรียน	2 แห่ง	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
4	ส่งเสริมและพัฒนาระบบดูแลสุขภาพ "ผู้สูงอายุ" โดยยึดผู้สูงอายุเป็นศูนย์กลาง (Quality elderly) ด้วยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน และทุกภาคส่วน								
	- คัดกรองเฝ้าระวังภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ Geriatric syndrome	ประชาชนอายุ 60 ปีขึ้นไป	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
	- จัดทำ Wellness Plan สำหรับผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง	ประชาชนอายุ 60 ปีขึ้นไป	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
	- จัดทำ Care Plan สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ประชาชนอายุ 60 ปีขึ้นไป	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
	- สนับสนุนการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุ	ประชาชนอายุ 60 ปีขึ้นไป	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
	โครงการตรวจฟัน ให้ทันตศึกษาผู้สูงอายุกลุ่ม NCD เติบโตขึ้นโรงพยาบาลสองพี่น้อง	2000 คน	ต.ค. 66- ก.ย. 67	บูรณาการ					งานทันตสาธารณสุข
5	พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและทีมงานสร้างสุขภาพ ทุกระดับ								
	- อบรมฟื้นฟู CG	8 คน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
	โครงการฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากร	ทันตบุคลากร 6 คน	ต.ค. 66- ก.ย. 67	100,000.00	100,000.00				งานทันตสาธารณสุข
	อบรมหลักสูตร "การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ"	พยาบาลวิชาชีพ 1 คน	ต.ค.66-ก.ย.67	90,000.00	90,000.00				งานผู้ป่วยนอก กลุ่มงานการพยาบาล
6	สร้างบุคคลต้นแบบ/นวัตกรรมระบบบริการเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกกลุ่มวัยและกลุ่มเปราะบาง เช่น LTC & IMC ในชุมชน								

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
	อบรมเชิงปฏิบัติการสร้างภาคีเครือข่ายแบบมีส่วนร่วมเพื่อพัฒนางานอนามัยแม่เด็ก	เจ้าหน้าที่ สมาชิกชมรมสายใยรักหญิงตั้งครรภ์ และมารดาหลังคลอดรวม 90 คน	ธ.ค.66-ก.ย.67	30,000.00			30,000.00		งานการพยาบาลผู้คลอด
	โครงการพัฒนาโรงเรียนพ่อแม่ในหญิงตั้งครรภ์	หญิงตั้งครรภ์และคู่สมรส 100 ราย	ธ.ค.66-ก.ย.67	20,000.00			20,000.00		งานการพยาบาลผู้คลอด
	- ต้นแบบผู้สูงอายุสุขภาพดี	ประชาชนอายุ 60 ปีขึ้นไป	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
	รวม			1,163,616.00	1,113,616.00	-	50,000.00	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence

แผนงาน (14)

โครงการ (35+1)

ภารกิจพื้นฐาน

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม ()

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ()

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

1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ)

A 2 โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร

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

C2 ประชาชนมีความตระหนักรู้และสามารถตัดสินใจในการดูแลสุขภาพตนเองได้

K8 อัตราความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน (ร้อยละ 70)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
7	พัฒนาข้อมูลด้านสุขภาพ และนวัตกรรมที่เหมาะสมที่สามารถเข้าถึงได้ง่ายสำหรับประชาชนแต่ละกลุ่มวัย								
	- ส่งเสริมให้ประชาชนใช้แอปพลิเคชันหมอพร้อม	ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์รวม
8	พัฒนาองค์ความรู้และเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพครอบคลุมทุกมิติให้แก่ประชาชนทุกกลุ่มวัยด้วย Digital Health Literacy หรือวิธีอื่นๆ								
	- รมรณรงค์การรับคำปรึกษาใน Teen Club	กลุ่มวัยรุ่น ในเขตรับผิดชอบ	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์รวม
	- รมรณรงค์การใช้แอปพลิเคชันหมอพร้อม	ประชากรในเขตรับผิดชอบ		บูรณาการ					
9	เสริมสร้างการมีส่วนร่วม และการทำงานแบบบูรณาการในภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพสำหรับการดูแลสุขภาพตนเองทุกกลุ่มวัย								
	- ขับเคลื่อนการดำเนินงานองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ	ประชากรในเขตรับผิดชอบ	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์รวม
	- สนับสนุนการดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ	2 แห่ง		บูรณาการ					
	- รมรณรงค์ให้วัยรุ่นและวัยทำงานสมัครเข้าร่วมโครงการก้าวทำใจ	ประชากรในเขตรับผิดชอบ		บูรณาการ					
	- ส่งเสริมให้ อสม. ใช้แอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม.	อสม. 85 คน		บูรณาการ					
	รวม			-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence

แผนงาน (14)

โครงการ (35+1)

ภารกิจพื้นฐาน

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม ()

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ()

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

2: การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

A 3 โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.)

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

C3 ประชาชนกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการขั้นพื้นฐาน (ตามเป้าหมาย SDGs1.4) และได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิตแบบบูรณาการ ภายใต้หลักการ "พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง"

K9 ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
10	พัฒนากลไกการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มุ่งเน้นให้เกิดผลลัพธ์เชิงคุณภาพ โดยเฉพาะการดูแลกลุ่มเปราะบาง เป็นต้น								
	- ทบทวนปัญหาและเลือกประเด็น		ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					คณะกรรมการ พขอ. ระดับอำเภอ
	- แต่งตั้งคณะกรรมการ พขอ. ระดับอำเภอ			บูรณาการ					
	- ประชุมคณะกรรมการ	4 ครั้ง		บูรณาการ					
11	ส่งเสริมสนับสนุนกลไกการเยี่ยมเสริมพลังและถอดบทเรียนการดำเนินงาน								
	- แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานแต่ละพื้นที่		ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					คณะกรรมการ พขอ. ระดับอำเภอ
	- ถอดบทเรียน			บูรณาการ					
12	ยกระดับการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ โดยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัดและเชื่อมโยงสู่ระดับอำเภอ ตำบล(พชต) และตำบลจัดการคุณภาพชีวิต								
	- จัดทำแผนการดำเนินงานและกำหนดผู้รับผิดชอบ		ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					คณะกรรมการ พขอ. ระดับอำเภอ
	- ถ่ายทอดประเด็นให้แก่พื้นที่ที่ขับเคลื่อนดำเนินงาน			บูรณาการ					
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence

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

แผนงาน (14)

3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการ (35+1)

A4 โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

ภารกิจพื้นฐาน

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

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C4 หน่วยบริการทุกระดับมีความพร้อมในการรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินและภัยพิบัติ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ()

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

10.1 มี Operational Plans สำหรับ 3 ภัยที่สำคัญ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
13	พัฒนา/ยกระดับระบบการปฏิบัติการฉุกเฉินก่อนถึงสถานพยาบาล ในสถานพยาบาลและระหว่างการเดินทางส่งต่อระหว่างสถานพยาบาลให้ได้ตามมาตรฐานและแนวทางที่กำหนด								
	โครงการพัฒนาศักยภาพด้านการรักษาเบื้องต้น - ระบบส่งต่อและพัฒนาแนวทาง CPG ร่วมกัน ในรพ.และรพ.สต.เครือข่าย	พยาบาลวิชาชีพ 4 รพสต. และพยาบาลวิชาชีพ ER รวม 11 คน	ธ.ค.66-ก.ย.67	1,500.00	1,500.00				งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช
	โครงการอบรมฟื้นฟูการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานสำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสองพี่น้องและเครือข่ายบริการสุขภาพ ปี 2566	เจ้าหน้าที่รพ.สองพี่น้อง,รพสต. เครือข่ายและอาสาสมัครกู้ภัย รวม 200 คน	ธ.ค.66-ก.ย.67	30,000.00	30,000.00				งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช
	โครงการอบรมฟื้นฟูให้ความรู้โรคฉุกเฉินและการช่วยฟื้นคืนชีพกับผู้นำชุมชนในเขตตำบลสองพี่น้อง อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรีปี 2567	ผู้นำชุมชนในเขตตำบลสองพี่น้องจำนวน100คน	ธ.ค.66-ส.ค..67	21,100.00			21,100.00		งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช
	โครงการอบรมฟื้นฟูให้ความรู้เรื่องการแจ้งเหตุและการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานได้อย่างถูกต้องในครูและนักเรียน ชั้นป4-ม3 ในเขตเทศบาลตำบลสองพี่น้อง อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรีปี 2567	ครูและนักเรียน ชั้นป4-ม3 ในเขตเทศบาลตำบลสองพี่น้อง	พ.ค.67-ส.ค..67	15,800.00			15,800.00		งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช
	โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องการแจ้งเหตุและการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานได้อย่างถูกต้องประชาชนในเขตโรงพยาบาลสองพี่น้อง อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรีปี 2567	ประชาชนในเขตโรงพยาบาลสองพี่น้อง	ธ.ค.66-ส.ค..67	25,900.00			25,900.00		งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช
	บุคลากรเข้ารับการอบรม Pre-Hos Nurse (7 วัน)	พยาบาลวิชาชีพ 2 คน	ธ.ค.66-ก.ย.67	20,000.00	20,000.00				กลุ่มงานการพยาบาล (ER)
	อบรมหลักสูตร EMR (5 วัน)	พนักงานขับรถ2คน	ธ.ค.66-ก.ย.67	3,000.00	3,000.00				กลุ่มงานการพยาบาล (ER)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
14	เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการโรคอุบัติใหม่ ภัยสุขภาพ ภัยพิบัติ (Disaster Management) และภาวะฉุกเฉิน ตามมาตรฐานสากลอย่างบูรณาการ เช่น ปรับปรุงโครงสร้าง ICS การจัดทำแผนปฏิบัติ การตอบโต้ แผน BCP (Business Continuity Plan) และการฝึกซ้อมแผน เป็นต้น			-					
	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนปฏิบัติการ ช่วยเหลือผู้ป่วยตามแผนสาธารณสุขภัย ปี 2567	เจ้าหน้าที่ERโรงพยาบาลสองพี่น้อง กู้ชีพ กู้ภัย ในเขต/จำนวน 100คน	ธ.ค.66-ก.ย.67	17,000.00	17,000.00				งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุ ฉุกเฉินและนิติเวช
15	พัฒนาศักยภาพ/ความเชี่ยวชาญของทีมภายใต้ โครงสร้าง ICS โดยเฉพาะทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ในการตอบสนองต่อเหตุการณ์ และการถอด บทเรียนจากสถานการณ์ต่างๆ			-					
	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนปฏิบัติการ ช่วยเหลือผู้ป่วยตามแผนรับมืออุบัติเหตุหมู่ ปี 2567	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสองพี่น้อง กู้ชีพ กู้ภัย ในเขต/ จำนวน 170คน	ต.ค.66-ก.ย.67	26,500.00	26,500.00				งานการพยาบาลผู้ป่วย อุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช
	โครงการอบรมฝึกซ้อมแผนการจัดการเหตุรุนแรง ในห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลสองพี่น้อง ปี 2567	เจ้าหน้าที่ERโรงพยาบาลสองพี่น้อง กู้ชีพ กู้ภัย ในเขต/ จำนวน 50คน	ธ.ค.66-ก.ย.67	2,500.00	2,500.00				งานการพยาบาลผู้ป่วย อุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช
	- พัฒนาทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ระดับ ตำบล ด้านการป้องกันโรคติดต่อ		ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
	รวม			163,300.00	100,500.00	-	62,800.00	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการ (35+1) A5 โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

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

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม () C5 ประชาชนทุกกลุ่มวัยลดการเป็นผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคแทรกซ้อน และเสียชีวิตก่อนวัยอันควร

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ () K11ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง

11.1 DM ≥ 70% (ระยะเวลาตรวจติดตาม 1-180 วัน)

11.2 HT ≥ 93% (ระยะเวลาตรวจติดตาม 1-90 วัน)

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

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
16	ส่งเสริมและสร้างการรับรู้ด้านสุขภาพของประชาชน ทุกกลุ่มวัย เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงและสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้								
17	สร้างเด็กให้ฉลาด สุขภาพแข็งแรง (HealthySmart Kids) ห่างไกล NCDs ภายใต้ความร่วมมือจากทุกภาคส่วน								
18	เพิ่มประสิทธิภาพการจัดระบบบริการ NCDs ของหน่วยบริการทุกระดับให้ทันสมัย สะดวก รวดเร็ว และให้เอื้อต่อการเข้าถึงในกลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มเปราะบาง และกลุ่มอื่น								
19	พัฒนาระบบการเฝ้าระวังสุขภาพ การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วย และการตรวจติดตามยืนยันวินิจัย								
	- โครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานประชาชนในเขตตำบลสองพี่น้อง	17 หมู่บ้าน	ต.ค. 66 - มิ.ย. 67	88,325.00			88,325.00		กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรรวม
20	พัฒนาระบบเทคโนโลยี Digital มาประยุกต์ใช้สนับสนุนการดำเนินงานควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่								
21	เฝ้าระวังควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมและพัฒนาทักษะในการดูแลสุขภาพตนเองเพื่อการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพจากการทำงาน								
	โครงการอบรมการยืดเหยียดกล้ามเนื้อเพื่อสุขภาพ		มิ.ย. - ส.ค. 67	15,000.00			15,000.00		กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
	- ฝ้าระวังโรคจากการทำงานและการตรวจทางอาชีวอนามัย		ต.ค. 66 - ก.ย. 67	45,000.00	45,000.00				งานอนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัย
22	เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมให้ได้ตามมาตรฐาน และการฝ้าระวังการใช้สารเคมีของประชาชนแบบมีส่วนร่วมของชุมชน								
	รวม			148,325.00	45,000.00	-	103,325.00	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence

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

แผนงาน (14)

3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการ (35+1)

A 6 โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

ภารกิจพื้นฐาน

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

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C6 ผู้บริโภคมีความรู้และสามารถเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ/อาหารอย่างปลอดภัย

C7 สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพตามมาตรฐานและประชาชนได้รับการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ()

K13ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต (ร้อยละ 50)

K14ร้อยละของสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด (ร้อยละ 30)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
23	จัดบริการ สนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินงาน คุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในพื้นที่ และตามแนวชายแดน								
	สุ่มตรวจและเก็บตัวอย่างอาหารสดและอาหารแปรรูปส่งตรวจด้วยชุดทดสอบเบื้องต้นตามแผนเก็บตัวอย่างของ mobile unit และตามแผนการดำเนินงานของจังหวัด	ตลาดในความรับผิดชอบเขต รพ.สองพี่น้องที่ได้รับการส่ง ตัวอย่างอาหารตรวจ (ตามแผนจังหวัด)	(ตามแผนจังหวัด)	บูรณาการ					กลุ่มงานเภสัชกรรม และ คุ้มครองผู้บริโภค
	ออกตรวจประเมินสถานประกอบการด้านการผลิตอาหารและสินค้าแปรรูป ได้แก่ โรงผลิตน้ำดื่มและน้ำแข็ง โรงผลิตอาหารสำเร็จรูปและเกลือบรีโอกตามแผนการดำเนินงานของจังหวัด	ร้อยละ 100 ของสถาน ประกอบการ ได้รับการ ได้รับการตรวจเฝ้าระวัง ประจำปีและมากกว่าร้อยละ 75 ได้มาตรฐานตามกฎหมาย	(ตามแผนจังหวัด)	บูรณาการ					กลุ่มงานเภสัชกรรม และ คุ้มครองผู้บริโภค
	ออกตรวจสถานประกอบการด้านยา ได้แก่ สถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน(ขย.1) สถานที่ขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุกึ่งสำเร็จที่ไม่ใช่ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ(ขย.2) ตามแผนการดำเนินงานของจังหวัด	ร้อยละ 100 ของสถาน ประกอบการ ได้รับการ ได้รับการตรวจเฝ้าระวัง ประจำปี	(ตามแผนจังหวัด)	บูรณาการ					กลุ่มงานเภสัชกรรม และ คุ้มครองผู้บริโภค
24	สร้างการรับรู้และบูรณาการความร่วมมือภาคี เครือข่าย ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการขับเคลื่อนและ ยกระดับร้านอาหารและสถานที่จำหน่ายอาหารได้ มาตรฐาน โดยเน้น สถานที่จำหน่ายอาหารในพื้นที่ ท่องเที่ยวของจังหวัด เพื่อรองรับการท่องเที่ยวทาง สุขภาพ								
	1.1 เข้าอบรมตามแผนการดำเนินงานของจังหวัด	(ตามแผนจังหวัด)	(ตามแผนจังหวัด)	บูรณาการ					กลุ่มงานเภสัชกรรม และ คุ้มครองผู้บริโภค

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
	1.2 จัดประชุมเพื่อชี้แจงและสัมมนาร่วมจัดทำแผนการดำเนินงานกับภาคีเครือข่าย	(ตามแผนจังหวัด)	(ตามแผนจังหวัด)	บูรณาการ					สสอ./กลุ่มงานเภสัชกรรม และ คุ้มครองผู้บริโภค
25	เสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพเพื่อให้ผู้บริโภคสามารถเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ/อาหารอย่างปลอดภัย								
	1.1 เข้าอบรมตามแผนการดำเนินงานของจังหวัด	(ตามแผนจังหวัด)	(ตามแผนจังหวัด)	บูรณาการ					กลุ่มงานเภสัชกรรม และ คุ้มครองผู้บริโภค
	1.2 จัดทำแผนการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ด้านอาหารปลอดภัยแก่ผู้บริโภคโดยดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่าย	(ตามแผนจังหวัด)	(ตามแผนจังหวัด)	บูรณาการ					สสอ./กลุ่มงานเภสัชกรรม และ คุ้มครองผู้บริโภค
26	ส่งเสริมและสร้างความร่วมมือผู้ประกอบการให้พัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพให้สามารถได้รับการอนุญาตและกำกับติดตามสถานประกอบการให้ได้มาตรฐานที่กำหนด								
	ตรวจติดตามผลิตภัณฑ์สุขภาพ ตามสถานประกอบการให้ได้มาตรฐานตามกฎหมาย	(ตามแผนจังหวัด)	(ตามแผนจังหวัด)	บูรณาการ					สสอ./เภสัชกรรม
	รายงานผลการส่งตรวจแก่ผู้ประกอบการ โดยดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่าย	(ตามแผนจังหวัด)	(ตามแผนจังหวัด)	บูรณาการ					สสอ./เภสัชกรรม
27	สร้างการรับรู้และบูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่าย ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการขับเคลื่อนและยกระดับร้านอาหารและสถานที่จำหน่ายอาหารได้มาตรฐาน โดยเน้น สถานที่จำหน่ายอาหารในพื้นที่ท่องเที่ยวของจังหวัด เพื่อรองรับการท่องเที่ยววิถีใหม่								
	เข้าอบรมตามแผนการดำเนินงานของจังหวัดและดำเนินการทำงานตามแผนจังหวัด	(ตามแผนจังหวัด)	(ตามแผนจังหวัด)	บูรณาการ					เภสัชกรรม
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 4 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

โครงการ (35+1) A7 โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

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

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม () C8 ประชาชนได้รับการสุขภาพภายใต้สถานบริการที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

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

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
28	ส่งเสริม/ยกระดับสถานบริการสุขภาพ/หน่วยงาน/ ชุมชนให้ดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital และ GREEN & CLEAN Community แบบบูรณาการ								
	- ระบบน้ำดื่ม		ต.ค. 66 - ก.ย. 67	20,200.00	20,200.00				งานอนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัย
	- ระบบประปา			137,000.00	137,000.00				
	- ระบบบำบัดน้ำเสีย			507,300.00	507,300.00				
	- Green & Clean Hospital			10,000.00	10,000.00				
	- โครงสร้างสถานที่			35,000.00	35,000.00				
29	เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการสารเคมีอันตราย/ สิ่งแวดล้อม/การกำจัดขยะติดเชื้อ ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ			-					
	- ระบบการกำจัดมูลฝอย	1 รพช. และ 4 รพ.สต.	ต.ค. 66 - มี.ค. 67	355,000.00	355,000.00				งานอนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัย
30	พัฒนาศักยภาพบุคลากร และภาคีที่เกี่ยวข้องกับ งานสิ่งแวดล้อม ด้านกฎหมาย			-					
	- โครงการอบรมวัดกรรมสิ่งแวดล้อมสู่ชุมชน		ต.ค. 66 - มี.ค. 67	10,000.00	10,000.00				งานอนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัย
	- โครงการอบรมการบริหารจัดการขยะใน โรงพยาบาล			10,000.00	10,000.00				
	-โครงการจัดอบรมให้ความรู้และซ่อมแผนอัคคีภัย	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล 113 คน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	30,000.00	30,000.00				คณะกรรมการ ENV
	รวม			1,114,500.00	1,114,500.00	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence
แผนงาน (14)
โครงการ (35+1)
ภารกิจพื้นฐาน
วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม ()
ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ()

() 1.P P&P Excellence (/) 2.Service Excellence () 3.People Excellence () 4.Governance Excellence
5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
A8 โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
(/) 1.บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1บริการส่งเสริมสุขภาพ () 3.2บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3บริการรักษาพยาบาล () 3.4บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค
C9 ประชาชนได้รับบริการที่ดีทั้งในหน่วยบริการและในชุมชน เพื่อให้มีสุขภาพแข็งแรง และสามารถดูแลสุขภาพตนเองและบุคคลในครอบครัวได้
C10 อปท./ภาคีเครือข่ายสามารถจัดบริการด้านสุขภาพแก่ประชาชน และชุมชนได้อย่างเหมาะสม
K16 จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
31	สนับสนุน และพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ โดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ให้มีคุณภาพและทันสมัย เช่น บริการตรวจเลือด รับยา และ telemedicine ที่หน่วยบริการใกล้บ้าน เป็นต้น								
	- จัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ (เครื่องชั่งน้ำหนักผู้ใหญ่ แบบดิจิตอล)		ต.ค. 66 - ก.ย. 67	16,000.00	16,000.00				กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
	- จัดซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน /วัสดุสำนักงาน			32,500.00	32,500.00				
	- จัดทำป้ายต่างๆ			25,000.00	25,000.00				
	- ส่งเสริมให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพได้ด้วยตนเอง			บูรณาการ					
	- ส่งเสริมให้มีการตรวจเลือดที่หน่วยบริการใกล้บ้าน			บูรณาการ					
	- ส่งเสริมให้มีการรับยาใกล้บ้าน/คลินิกชุมชนอบอุ่น			บูรณาการ					
	- ส่งเสริมให้มีการใช้ Telemedicine			บูรณาการ					
32	พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมงานคลินิกหมอ			-					
	- อบรมฟื้นฟูพยาบาลเวชปฏิบัติ	2 คน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	10,000.00	10,000.00				กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
	- พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย			บูรณาการ					
	- สนับสนุนวิชาการและแนวทางการปฏิบัติงานร่วมกันในเครือข่าย			บูรณาการ					
33	พัฒนา Health Station ต้นแบบนอกหน่วยบริการ			-					
	- ส่งเสริม สนับสนุนชุมชนให้มีศักยภาพความพร้อมในการจัดกิจกรรมสร้างสุขภาพ	14 หมู่บ้าน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
	- เยี่ยมบ้านโดยทีมหมอครอบครัว			บูรณาการ					
34	ส่งเสริม สนับสนุน และบูรณาการการดูแลสุขภาพ			-					
	- สนับสนุนวิชาการและแนวทางการปฏิบัติงานร่วมกันในเครือข่าย		ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
	- จัดบริการเชิงรุกในชุมชนร่วมกับภาคีเครือข่าย	14 หมู่บ้าน		บูรณาการ					
	รวม			83,500.00	83,500.00	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence

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

แผนงาน (14)

5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

โครงการ (35+1)

A9 โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม

ภารกิจพื้นฐาน

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

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C11 ครอบครัว และชุมชนมีความรู้และทำหน้าที่ดูแลสุขภาพคนในครอบครัวและชุมชนได้อย่างเหมาะสม

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ()

K17 ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน(ร้อยละ 75)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
35	ส่งเสริมการเข้าถึงการดูแลสุขภาพประชาชนเชิงรุกตามนโยบาย 3 หมอ								
	- ประชาสัมพันธ์นโยบาย 3 หมอ ให้ประชาชนรับทราบ	14 หมู่บ้าน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
	- จัดระบบการดูแลสุขภาพโดยใช้ 3 หมอ เป็นทีมในการดูแลกลุ่มเสี่ยงและป่วยในชุมชน	ทุกกลุ่มวัย		บูรณาการ					
36	สร้างความตระหนักรู้และเสริมสร้างพลังชุมชนสุขภาพดี เพื่อจัดการสุขภาพตนเอง และเสริมสร้างสุขภาพและนวัตกรรมการดูแลสุขภาพในชุมชน								
37	พัฒนาศักยภาพ อสม.ด้านต่างๆ และสนับสนุนการใช้เทคโนโลยี Digital Health								
	- พัฒนาศักยภาพ อสม. หมอประจำบ้าน	อสม. 85 คน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
	- ส่งเสริมให้ อสม. ใช้แอปพลิเคชันสมาร์ต อสม.ในการดำเนินงาน			บูรณาการ					
	- ส่งเสริมให้ อสม. คิดค้นนวัตกรรมสุขภาพ			บูรณาการ					
	รวม			-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (35+1) A 10 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

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

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม () C12 ลดอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ () K18 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และได้รับการรักษาใน Stroke Unit

18.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69)

18.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีการไม่เกิน 72 ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
38	พัฒนาศักยภาพของบุคลากรรองรับการจัดการบริการผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อทุกระดับ Case Manager (CM), miniCM, Motivation Interviewing (MI)								
	อบรมหลักสูตรนักจัดการรายกรณี เบาหวาน ความดัน 4 เดือน (Case manager)	พยาบาลวิชาชีพ 1 คน	ต.ค.66-ก.ย.67	บูรณาการ					งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก (NCD) กลุ่มงานการพยาบาล
	อบรมหลักสูตร Mini case manager	พยาบาลวิชาชีพ 2 คน	ต.ค.66-ก.ย.67	20,000.00	20,000.00				งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก (NCD) กลุ่มงานการพยาบาล
	โครงการรณรงค์ป้องกันและลดการติดรอกภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นจอประสาทตาในผู้ป่วยเบาหวาน	ผู้ป่วยเบาหวาน /1,200 คน	ก.พ.67 -เม.ย.67	129,000.00	129,000.00				งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก (NCD) กลุ่มงานการพยาบาล
	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ จัดการตัวเองในผู้ป่วยเบาหวาน / ความดันโลหิตสูงรายใหม่	ผู้ป่วยเบาหวาน / ความดันโลหิตสูงรายใหม่ 300 คน	ก.พ.67 -เม.ย.67	7,500.00	7,500.00				งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก (NCD) กลุ่มงานการพยาบาล
	ประชุมเชิงปฏิบัติการในผู้ป่วยเบาหวานที่คุมระดับน้ำตาลไม่ได้ HbA1c = 7- 8	ผู้ป่วยเบาหวาน / 360 คน	ก.พ.67 - เม.ย.67	12,000.00	12,000.00				งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก (NCD) กลุ่มงานการพยาบาล
	ประชุมเชิงปฏิบัติการ การดูแลผู้ป่วยเบาหวานที่ผิดปกติ	ผู้ป่วยเบาหวาน /60 คน	ก.พ.67 -ก.ย.67	3,000.00	3,000.00				งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก (NCD) กลุ่มงานการพยาบาล
39	ประเมินความเสี่ยง Stroke Awareness, Stroke Alert								
40	พัฒนาระบบบริการ การวิจัยและนวัตกรรม รวมทั้งพัฒนา Digital Health และเทคโนโลยีทางการแพทย์เพื่อการเข้าถึงและการดูแลที่ได้มาตรฐาน Stroke Fast Track								
41	พัฒนาความรู้และศักยภาพประชาชน ชุมชน และองค์กรที่เกี่ยวข้อง เช่น เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง								
	รวม			171,500.00	171,500.00	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (35+1) A11 โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ

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

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม () C13 ผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยได้รับการรักษาตามมาตรฐาน

C14 ประชาชนมีความรู้รอบด้านเรื่องโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

K19 ร้อยละ 88 ของอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

K20 ร้อยละ90ของอัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ()

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
42	จัดบริการ/สนับสนุนการจัดบริการรักษาผู้ป่วยวัณโรคแบบครบวงจร สอดคล้องวิถีใหม่ (New Service for TB)								
	การประชุมเตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่เพื่อรองรับการประเมิน TB clinic	เจ้าหน้าที่ 20 คน	ม.ย.67-ส.ค.67	6,400.00	6,400.00				งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มงานการพยาบาล
43	พัฒนากลไกการขึ้นทะเบียนผู้ป่วย การบริหารจัดการและพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการให้เชื่อมโยงสอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมาย			-					
	- พัฒนาระบบบริการคลินิก ARV ตามมาตรฐาน		ต.ค. 66 - ก.ย. 67	-					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
44	พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมงานควบคุมโรคติดต่อ รวมถึงการเพิ่มประสิทธิภาพการค้นหาและเฝ้าระวังโรค (ทีม SAT และ SRRT)			-					
	- จัดบริการ/สนับสนุนการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ		ต.ค. 66 - ก.ย. 67	-					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
45	สร้างองค์ความรู้แก่ประชาชนให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ			-					
	โครงการการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	เจ้าหน้าที่รพ.สองพี่น้อง และ รพ.สต.ในเครือข่าย 140 คน	เม.ย.67-ก.ย.67	30,000.00	30,000.00				คณะกรรมการC
	- โครงการอบรมจิตอาสาหน่วยเพื่อป้องกันควบคุมโรคติดต่อที่มีอยู่กลายเป็นพาหะในโรงเรียน	นักเรียน 90 คน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	13,000.00			13,000.00		กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
	- พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน รักษาและควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ			บูรณาการ					

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
	- พัฒนาระบบการสื่อสารความเสี่ยงและ ประชาสัมพันธ์โรคติดต่ออุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ		ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
	- ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ในการ ป้องกัน ควบคุมโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ			บูรณาการ					
	รวม			49,400.00	36,400.00	-	13,000.00	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567									
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence		() 1.P P&P Excellence (/) 2.Service Excellence () 3.People Excellence () 4.Governance Excellence							
แผนงาน (14)		6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)							
โครงการ (35+1)		A12 โครงการป้องกันและควบคุมการต้อตาต้อกระจก และการใช้ยาอย่างสมเหตุผล							
ภารกิจพื้นฐาน		() 1.บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1บริการส่งเสริมสุขภาพ () 3.2บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3บริการรักษาพยาบาล () 3.4บริการฟื้นฟูสุขภาพ (/) 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค							
วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม ()		C15 ประชาชนมีความปลอดภัยในการใช้ยา และผู้ป่วยเกิดการติดเชื้อต้อตาลลดลง							
ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ()		K21 ร้อยละจังหวัดที่ขับเคลื่อนการพัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล(RDU province) ตามเกณฑ์ที่กำหนด							
		≥ ร้อยละ 30 ของอำเภอทั้งหมดในแต่ละจังหวัดผ่านตามเกณฑ์ RDU Hospital, RDU PCU, ร้านชำ RDU							
		K22 อัตราการติดเชื้อต้อตาในกระแสเลือด							
ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
46	สร้างกิจกรรมดำเนินการขับเคลื่อน RDU ใน โรงพยาบาล อย่างต่อเนื่อง								
	1.รวบรวมข้อมูล ติดตาม ประเมินผล วิเคราะห์ ข้อมูล เปรียบเทียบตัวชี้วัด ที่เกี่ยวกับ RDU	เพื่อการเฝ้าติดตาม การใช้ยา อย่างสมเหตุผลตามตัวชี้วัด	ตุลาคม 2566-กันยายน 2567	บูรณาการ					กลุ่มงานเภสัชกรรม และ คุ้มครองผู้บริโภค
47	ดำเนินการขับเคลื่อน RDU Community โดย ชุมชนมีส่วนร่วม								
	1.ดำเนินการตาม นโยบาย 1 ร้านชำปลอดภัย อันตราย /1 เขตรับผิดชอบ	เพื่อการเฝ้าติดตาม การใช้ยา อย่างสมเหตุผลตามในชุมชน	ตุลาคม 2566-กันยายน 2567	บูรณาการ					กลุ่มงานเภสัชกรรม และ คุ้มครองผู้บริโภค
48	พัฒนาศักยภาพบุคลากร และระบบสารสนเทศ การจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยและที่เกี่ยวข้องทุกระดับ								
	1.สร้างระบบแสดงผลการดำเนินงาน RDU ของ โรงพยาบาล ผ่าน website โรงพยาบาล	สื่อสารผลการดำเนินงาน RDU	ตุลาคม 2566-กันยายน 2567	บูรณาการ					กลุ่มงานเภสัชกรรม และ คุ้มครองผู้บริโภค
	2.พัฒนาระบบการติดตามการใช้ยาสมเหตุผลใน โรคไต		ตุลาคม 2566-กันยายน 2567	บูรณาการ					กลุ่มงานเภสัชกรรม และ คุ้มครองผู้บริโภค
49	สร้างเสริมความรู้ และพัฒนารูปแบบการ ประชาสัมพันธ์ด้านการใช้ยา โดยใช้เทคโนโลยี Digital								
	1.ประชาสัมพันธ์ความรู้ในการใช้ยาผ่านสื่อ Social ความรู้ในการใช้ยาอย่างสม เหตุผล	ให้ประชาชน และเจ้าหน้าที่มี ความรู้ในการใช้ยาอย่างสม เหตุผล	ตุลาคม 2566-กันยายน 2567	บูรณาการ					กลุ่มงานเภสัชกรรม และ คุ้มครองผู้บริโภค
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence

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

แผนงาน (14)

6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (35+1)

A 13 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด

ภารกิจพื้นฐาน

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

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C16 เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลและลดอัตราการตายของทารกแรกเกิด

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ()

K23 อัตราตายทารกแรกเกิด อายุไม่น้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
50	พัฒนาศักยภาพ รพ.ให้สามารถรองรับ Sick Newborn เพิ่มขึ้น								
51	พัฒนาระบบบริการและการส่งต่อทารกแรกเกิด								
52	เพิ่มศักยภาพ/ความเชี่ยวชาญในการดูแลทารกแรกเกิดให้กับบุคลากรทุกระดับ								
	อบรม NCPR และการแปลผล EFM	แพทย์, เภสัชกร, พยาบาลวิชาชีพ, EMTI รวม 60 คน	ธ.ค.66-ก.ย.67	15,000.00	15,000.00				งานการพยาบาลผู้คลอด
	รวม			15,000.00	15,000.00	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence

แผนงาน (14)

โครงการ (35+1)

ภารกิจพื้นฐาน

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม ()

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ()

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

6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

A14โครงการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน (Palliative Care)

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

C25เพื่อให้ผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการดูแลรักษาแบบประคับประคองที่มีคุณภาพ

K24 ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
53	พัฒนาสถานชีวาภิบาล และจัดการดูแลผู้ป่วยตามแนวทางที่กำหนด								
	- ส่งเสริมการดำเนินงานสถานชีวาภิบาลในชุมชน		พ.ย. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและ องค์กรร่วม
54	พัฒนาศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ผสมผสานกับการจัดบริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ในการดูแลประคับประคอง								
55	พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้สามารถจัดทำกระบวนการประชุมครอบครัว Family Meeting เพื่อการวางแผนการดูแลล่วงหน้า								
	อบรมหลักสูตร "การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยแบบประคับประคอง"	พยาบาลวิชาชีพ 1 คน	ต.ค.66-ก.ย.67	90,000.00	90,000.00				งานผู้ป่วยใน กลุ่มงานการพยาบาล
	รวม			90,000.00	90,000.00	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (35+1) A 15 โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

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

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม () C21 ผู้ป่วยระดับประคองได้รับการดูแล ด้วยการแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือกและกัญชาทางแพทย์ที่เหมาะสม

C22 ประชาชนเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น

K25 ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก(community base)เพิ่มขึ้น (ร้อยละ 3)

K26 ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก(ร้อยละ 35)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
56	จัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) และผู้ป่วยระดับประคอง ด้วยการแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือก								กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
	1.จัดบริการดูแลผู้ป่วยPalliative care ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย	ผู้ป่วย Palliative care รับบริการแพทย์แผนไทย /	ต.ค.66-ก.ย.66						
	2.จัดบริการดูแลผู้ป่วยIMC ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย	ผู้ป่วย IMC รับบริการแพทย์แผนไทย /ร้อยละ 5	ต.ค.66-ก.ย.66						
57	พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมงานด้านองค์ความรู้ วิจัย และนวัตกรรม เพื่อเพิ่มขีดความสามารถ								
	1.อบรมพัฒนาศักยภาพแพทย์แผนไทยกับหน่วยงานรัฐบาลหรือหน่วยงานเอกชน	ไม่เกิน 2ครั้ง/ ปี	ต.ค.66-ก.ย.67	15,000.00	15,000.00				กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
	2.จัดทบทวนความรู้ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย/ 3 คน	ต.ค.66-ก.ย.67						กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
	3.จ้างผู้ช่วยแพทย์แผนไทย	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย/ 3 คน	ต.ค.66-ก.ย.67						กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
	4.จัดทำนวัตกรรมหรือวิจัยทางการแพทย์แผนไทย	1 เรื่อง	ต.ค.66-ก.ย.67						กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
58	สนับสนุน และจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกใน รพ.และ รพ.สต.ที่สามารถให้บริการตรวจวินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพเชื่อมโยงกับแพทย์แผนปัจจุบัน								
	1.จัดบริการคลินิกแพทย์แผนไทยครบวงจร ให้บริการตรวจซักประวัติ ตรวจร่างกาย จ่ายยาสมุนไพร ทำหัตถการด้วยการแพทย์แผนไทย								
	1.1เปิดบริการนวดแผนไทย ประคบสมุนไพร	ผู้รับบริการ รพ.สองพี่น้อง	ต.ค.66-ก.ย.67	15,000.00	15,000.00				กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
	1.2เปิดบริการรอบสมุนไพรม	ผู้รับบริการ รพ.สองพี่น้อง	ต.ค.66-ก.ย.67	10,000.00	10,000.00				กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
	1.3เปิดบริการดูแลฟื้นฟูสุขภาพมารดาหลังคลอด	ผู้รับบริการ รพ.สองพี่น้อง	ต.ค.66-ก.ย.67	2,000.00	2,000.00				กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
	2.จัดบริการคลินิกเฉพาะทาง								กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
	2.1คลินิกโรคข้อเข่าเสื่อม และโรคไมเกรน	ผู้รับบริการ รพ.สองพี่น้อง	ต.ค.66-ก.ย.67	1,000.00	1,000.00				กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
	2.2คลินิกเฉพาะทาง โรคมะเร็งและงูสวัด	ผู้รับบริการ รพ.สองพี่น้อง	ต.ค.66-ก.ย.67	บูรณาการ					กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
	2.3คลินิกเฉพาะทางกัญชาเพื่อการแพทย์แผนไทย	ผู้รับบริการ รพ.สองพี่น้อง	ต.ค.66-ก.ย.67	บูรณาการ					กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
	2.4คลินิกบ่งต่อด้วยหนามหวาย	ผู้รับบริการ รพ.สองพี่น้อง	ต.ค.66-ก.ย.67	5,000.00	5,000.00				กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
	4.ออกเยี่ยมบ้านให้สุขศึกษาเรื่องการดูแลป้องกันและการ รักษาสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยเบื้องต้น	ผู้ป่วยในพื้นที่ตำบลสองพี่น้อง	ต.ค.66-ก.ย.67	บูรณาการ					กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
	5.การให้ความรู้ผู้ป่วยคลินิกเบาหวานและความดันโลหิตสูง	ผู้รับบริการ รพ.สองพี่น้อง	ต.ค.66-ก.ย.67	บูรณาการ					กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
	6.จัดบริการดูแลผู้ป่วยเล็กนุหรีด้วยศาสตร์การแพทย์แผน ไทย	ผู้รับบริการ รพ.สองพี่น้อง	ต.ค.66-ก.ย.67	บูรณาการ					กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
	7.จัดทำสื่อทางวิชาการเกี่ยวกับศาสตร์การแพทย์แผนไทย	ผู้รับบริการ รพ.สองพี่น้อง	ต.ค.66-ก.ย.67	2,000.00	2,000.00				กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
	8.การปรับปรุงอาคาร สถานที่ และอุปกรณ์สำหรับใช้ใน คลินิกแพทย์แผนไทย	ผู้รับบริการ รพ.สองพี่น้อง	ต.ค.66-ก.ย.67	20,000.00	20,000.00				กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
	9.ศึกษาและรวบรวมข้อมูลแพทย์พื้นบ้านในชุมชน	หมอพื้นบ้านในพื้นที่ตำบล สองพี่น้อง	ต.ค.66-ก.ย.67	บูรณาการ					กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
59	ส่งเสริมให้ประชาชนและชุมชนมีความรู้การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพตนเอง								
	โครงการส่งเสริมใส่ใจสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย ตำบลสองพี่น้อง		ต.ค.66-ก.ย.67	8,000.00			8,000.00		กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
	อบรมความรู้ อสม. ด้านการดูแลสุขภาพทางการแพทย์แผน ไทย	อสม.ตำบลสองพี่น้อง	ต.ค.66-ก.ย.67	บูรณาการ					กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
	รวม			78,000.00	70,000.00	-	8,000.00	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (35+1) A16 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

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

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม () C23 ผู้มีปัญสุขภาพจิตและจิตเวชได้รับการดูแลรักษาที่ทันทั่วทั้งที่มีมาตรฐานและต่อเนื่อง จนถึงการติดตาม(Retention Rate)

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ () K27 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต

K28 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ

28.2 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ

28.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
60	การพัฒนาศูนย์อำนวยการรักษาคูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด และหอผู้ป่วยจิตเวช (รพศ.) รวมถึงกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด (รพช.)								
	จัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดโรงพยาบาลสองพี่น้อง	ห้องทำงานเจ้าหน้าที่และห้องให้คำปรึกษา/บำบัดผู้ป่วย	ต.ต.66-ก.ย.67	500,000.00	500,000.00				งานสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติด
61	ค้นหาและคัดกรองผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน								
	สร้างเครือข่ายในการค้นหาและคัดกรองผู้มีปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน	อสม./เจ้าหน้าที่ประจำ รพ.สต.ในพื้นที่เขตรับผิดชอบ สองพี่น้อง โขม่ง รำพัน คลองขุด ทุ่งเบญจา / จำนวน 50 คน	ม.ค.-เม.ย. 2567	บูรณาการ					งานสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติด
	- คัดกรองสุขภาพจิต ด้วย 2Q Plus	ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	- คัดกรองสุขภาพจิตนักเรียนมัธยม (Quick Win)	นักเรียน ม.1-ม.3	พ.ย. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					
	- ส่งเสริมให้ประชาชนประเมินสุขภาพจิตตนเองด้วยโปรแกรมออนไลน์	ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					
62	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิตแบบผสมผสานความร่วมมือระหว่างหน่วยบริการชุมชน และครอบครัว รวมถึงการเพิ่มการเข้าถึงบริการและการให้คำปรึกษาทั้งในโรงพยาบาลและ Telemedicine								

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโดยภาคีเครือข่ายในพื้นที่และระบบการให้บริการปรึกษาทาง Telemedicine	อสม./เจ้าหน้าที่ประจำ รพ.สต ในพื้นที่เขตรับผิดชอบ สองที่ น้อง โขม่ง รำพัน คลองขุด หุ่ง เบญจา / จำนวน 50 คน	ม.ค.-เม.ย. 2567	บูรณาการ					งานสุขภาพจิต จิตเวช และยาเสพติด
	พัฒนาบุคลากรอบรมหลักสูตร "การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น"	พยาบาลวิชาชีพ 1 คน	ต.ค.66-ก.ย.67	90,000.00	90,000.00				งานสุขภาพจิต จิตเวช และยาเสพติด
	โครงการ การเตรียมความพร้อมการจัดการภาวะฉุกเฉินในผู้ป่วยจิตเวชที่ใช้สารเสพติด ปี 2567	บุคลากรในโรงพยาบาล บุคลากรภายนอกโรงพยาบาล ภาคีเครือข่าย / จำนวน 85 คน	ม.ค.-ก.พ. 2567	20,000.00	20,000.00				งานสุขภาพจิต จิตเวช และยาเสพติด
63	พัฒนาการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่าย และประยุกต์ใช้เทคโนโลยี Digital ในการเสริมสร้างความเข้มแข็งด้านจิตใจและอารมณ์ทุกกลุ่มวัย รวมถึงการติดตาม และเฝ้าระวัง กลุ่มที่มีปัญหาสุขภาพจิตและพยายามฆ่าตัวตาย			-					
	ส่งเสริมศักยภาพภาคีเครือข่ายในการมีส่วนร่วมในการสร้างความเข้มแข็งด้านจิตใจและอารมณ์ของประชาชนในพื้นที่ ร่วมติดตาม เฝ้าระวัง กลุ่มที่มีปัญหาสุขภาพจิตและพยายามฆ่าตัวตาย	อสม./เจ้าหน้าที่ประจำ รพ.สต ในพื้นที่เขตรับผิดชอบ สองที่ น้อง โขม่ง รำพัน คลองขุด หุ่ง เบญจา / จำนวน 50 คน	ม.ค.-เม.ย. 2567	บูรณาการ					งานสุขภาพจิต จิตเวช และยาเสพติด
	- เสริมสร้าง EQ ในเด็ก 0-5 ปี		ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
	- เสริมสร้าง RQ ในเด็กวัยเรียน วัยรุ่น			บูรณาการ					
	รวม			110,000.00	110,000.00	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence

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

แผนงาน (14)

6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (35+1)

A 17 โครงการพัฒนาระบบบริการการสุขภาพ

ภารกิจพื้นฐาน

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

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C21 อัตราตายเสียชีวิตจากภาวะการติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงของผู้ป่วยที่เข้ามารับการรักษาในโรงพยาบาลลดลง

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ()

K29 อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community - acquired

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
64	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดให้ทันเวลา								
65	พัฒนาศักยภาพเครือข่ายหน่วยบริการ และระบบสนับสนุน เช่น Digital Health ข้อมูลสารสนเทศ และการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ รวมถึง CT/MRI และส่งต่อโรยรอยต่อใน รพช.แม่ข่าย-ลูกข่าย								
66	พัฒนาศักยภาพ/ความเชี่ยวชาญของบุคลากรใน รพ.	บุคลากร รพ.สองพี่น้อง	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					รพ.สองพี่น้อง
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence

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

แผนงาน (14)

6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (35+1)

A18 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ

ภารกิจพื้นฐาน

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

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C26 เพิ่มศักยภาพ รพ.เพื่อให้ผู้ป่วย STEMI เข้าถึงบริการ และอัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ()

K30 อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษามาตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
67	พัฒนาระบบบริการสุขภาพตามเป้าหมายที่มุ่งเน้นของสาขา และService Delivery								
68	การประเมินความเสี่ยงโรคหัวใจ (CVD Risk) ในผู้ป่วย DM&HT	ผู้รับบริการ คลินิก NCD	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					งานผู้ป่วยนอก กลุ่มงานการพยาบาล
69	พัฒนาศักยภาพบุคลากรเรื่องการให้ยาละลายลิ่มเลือด STEMI Fast Track และการส่งต่อผู้ป่วย FastTrack STEMI For PPCI	ผู้รับบริการ	ต.ค. 66 - ก.ย. 68	บูรณาการ					งานผู้ป่วยนอก กลุ่มงานการพยาบาล
70	พัฒนาบุคลากร Digital Health System ข้อมูลสารสนเทศ และการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์								
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence

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

แผนงาน (14)

6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (35+1)

A 19 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง

ภารกิจพื้นฐาน

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

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C23 ลดอัตราป่วยและอัตราตายจากโรคมะเร็งปากมดลูก มะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ()

K31 ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง

31.1 โรคมะเร็งปากมดลูก (หญิงไทย 30-60 ปี)

31.2 ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy

31.3 โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (50-70 ปี)

31.4 ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่ และลำไส้ผิดปกติ) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
71	ส่งเสริมและคัดกรองผู้ป่วยโรคมะเร็งเชิงรุก รวมถึงให้วัคซีน HPV ในกลุ่มเป้าหมายทุกพื้นที่ และในกลุ่มผู้ต้องขัง								
	- ส่งเสริมให้สตรีตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเองทุกเดือน	สตรีอายุ 25-70 ปี	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและ องค์รวม
	- ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมให้กลุ่มสงฆ์	สตรีอายุ 25-70 ปี	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					
	- ส่งผู้ที่มีความเสี่ยงเข้ารับการตรวจเต้านมด้วยเครื่อง เอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่	สตรีอายุ 25-70 ปี	7-8 ธ.ค. 66	บูรณาการ					
	- ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่	อายุ 50-70 ปี	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					
	- ตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี/ซี	อายุ 40 ปีขึ้นไป	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					
	- ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	สตรีอายุ 30-60 ปี	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					
	- ฉีดวัคซีน HPV ให้กลุ่มเป้าหมาย (Quick Win)	สตรีอายุ 11-20 ปี	พ.ย. 66 - ม.ค. 67	บูรณาการ					
	- ฉีดวัคซีน HPV ให้กลุ่มเป้าหมาย	สตรีอายุ 15-26 ปี	ต.ค. - ธ.ค. 66	บูรณาการ					
72	เพิ่มศักยภาพการติดตามผู้มีผลคัดกรองผิดปกติ และเพิ่ม การเข้าถึงบริการการดูแลรักษาผู้ป่วย 5 โรคมะเร็ง (ตับ และท่อน้ำดี เต้านม ปากมดลูก ปอด และลำไส้)								
73	ตั้งทีม Cancer Warrior ในโรคมะเร็งสำคัญ 5 ชนิด และ พัฒนาศักยภาพบุคลากรในทีม เครือข่ายและบุคลากร เฉพาะด้านโรคมะเร็ง								
74	พัฒนา Digital Health System ข้อมูลสารสนเทศ และการ ใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์รวมถึงการจัดหาที่พักสำหรับ ผู้ป่วยและญาติ								
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (35+1) A 20โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต

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

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม () C24 ผลสำเร็จของการชะลอความเสี่ยงของไตในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (CKD)

C25 เพิ่มความครอบคลุมการดูแลผู้ป่วยโรคไตทุรพล

K32 ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง stage 5 รายใหม่ ลดลงน้อยกว่าร้อยละ 10 จากปีงบประมาณก่อนหน้า

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ()

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
75	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง บูรณาการการดูแลผู้ป่วยในรพ.และ Out Source และเครือข่าย								
	1.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการจัดการตัวเองในผู้ป่วยเบาหวาน /ความดันโลหิตสูงรายใหม่	ผู้ป่วยเบาหวาน /ความดันโลหิตสูงรายใหม่ /300 คน	ก.พ.67-เม.ย.67	7,500.00	7,500.00				งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก (NCD) กลุ่มงานการพยาบาล
	2.โครงการรณรงค์ป้องกันและตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นจอประสาทตาในผู้ป่วยเบาหวาน	ผู้ป่วยเบาหวาน /1200 คน	ก.พ.67-เม.ย.67	129,000.00	129,000.00				งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก (NCD) กลุ่มงานการพยาบาล
	3.ประชุมเชิงปฏิบัติการในผู้ป่วยเบาหวานที่คุมระดับน้ำตาลไม่ได้ HbA1c =7-8	ผู้ป่วยเบาหวาน /360 คน	ก.พ.67-เม.ย.67	12,000.00	12,000.00				งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก (NCD) กลุ่มงานการพยาบาล
	4.ประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง	ผู้ป่วย CKD stage 3b-5 / 300 คน	ก.พ.67-เม.ย.67	10,000.00	10,000.00				งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก (NCD) กลุ่มงานการพยาบาล
	5.ประชุมเชิงปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเบาหวานที่ผิดปกติ	ผู้ป่วยเบาหวาน /60 คน	ก.พ.67-เม.ย.67	3,000.00	3,000.00				งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก (NCD) กลุ่มงานการพยาบาล
76	พัฒนาบุคลากรเฉพาะทางไตเทียม และเพิ่มศักยภาพบุคลากรในหน่วยไตเทียมของ รพช.			-					
77	การประเมินความเสี่ยงโรคไตเรื้อรัง (CKD) ในผู้ป่วยDM&HT			-					
	ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงโรคไตเรื้อรังโดยใช้สื่อวีรทัศน์และให้ความรู้รายบุคคล ตรวจสุขภาพเพื่อคัดกรองความเสี่ยงในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง	ผู้ป่วย / ผู้เกี่ยวข้อง	ต.ค.66-มี.ค.67	บูรณาการ					งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก (NCD) กลุ่มงานการพยาบาล
78	พัฒนา Digital Health System ข้อมูลสารสนเทศและการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์			-					งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก (NCD) กลุ่มงานการพยาบาล
	งานครุภัณฑ์	1 รายการ	ต.ค.66- ก.ย.67	10,000.00	10,000.00				
	รวม			171,500.00	171,500.00	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (35+1) A21 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ

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

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม () C26 ผู้บริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายเพิ่มขึ้น

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ () K33 อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล(โรงพยาบาล A, S)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
79	พัฒนาระบบประสานงานเครือข่ายการบริจาคอวัยวะและบูรณาการกับหน่วยงานหรือเครือข่ายที่จัดกิจกรรมในพื้นที่								
80	ประชาสัมพันธ์เชิงรุกทุกรูปแบบ								
	- ประชาสัมพันธ์ผ่านการประชุมชุมชน		ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
81	พัฒนาความรู้และทักษะการเจรจาเพื่อรับบริจาคอวัยวะ								
	- เจ้าหน้าที่อบรมหลักสูตรการเจรจาเพื่อรับบริจาคอวัยวะ	1 คน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (35+1) A 22 โครงการพัฒนาระบบการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

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

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม () C27 ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาและสามารถหยุดเสพยาได้อย่างต่อเนื่องหลังการจำหน่าย

C28 เด็กและเยาวชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในการตัดสินใจและหลีกเลี่ยงการใช้สารเสพติด

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ () K34 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม(Retention Rate) (มากกว่าร้อยละ 60)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
82	ส่งเสริม ป้องกันและลดปัญหาเสพติด ตามโครงการ To Be Number One ครอบคลุมประเภท (อำเภอ, สถานศึกษา, สถานประกอบการ, ชุมชน)								
	- ส่งเสริมการดำเนินงาน To Be No.1 ในชุมชน/โรงเรียน	14 หมู่บ้าน/2 โรงเรียน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
83	พัฒนาประสิทธิภาพระบบการบำบัดรักษาและติดตามต่อเนื่องผู้ป่วยยาเสพติด (Retention Rate)								
84	จัดบริการ/สนับสนุนการบำบัดรักษาผู้ป่วย/ผู้เสพ/ผู้ติดสุรา/ยาสูบ								
85	พัฒนาศักยภาพบุคลากรเฉพาะทาง และการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในชุมชน (CBTx)								
86	เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและความเข้มแข็งทางอารมณ์ด้วยวิธีการที่เหมาะสม หรือใช้เทคโนโลยี Digital								
87	กิจกรรมการป้องกันควบคุมการบริโภคแอลกอฮอล์และยาสูบตามพรบ.แอลกอฮอล์ปี 2551 และพรบ.ยาสูบปี 2560								
	- คัดกรองการสูบบุหรี่/ดื่มแอลกอฮอล์	อายุ 15 ปีขึ้นไป	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
	- สสำรวจร้านค้าในชุมชน	14 หมู่บ้าน		บูรณาการ					
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (35+1) A 23 โครงการการบริหารพื้นที่สภาระยะกลาง(Intermediate Care; IMC)

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

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม () C29 ผู้ป่วย Intermediate care พื้นที่สภากลับสู่ภาวะปกติ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ () K37 ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care * ได้รับการบริหารพื้นที่สภากลับสู่ภาวะปกติตามเกณฑ์ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6เดือน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
88	เตรียมความพร้อมและเพิ่มศักยภาพระบบการดูแลผู้ป่วยถึงวิกฤติในโรงพยาบาลโดยสหวิชาชีพ รวมถึงการจัดระบบ/สถานที่ดูแลผู้ป่วยที่ไม่พร้อมกลับบ้าน								
89	พัฒนาระบบข้อมูล การเตรียมความพร้อมตัวผู้ป่วยและญาติก่อนกลับบ้าน รวมทั้งระบบการติดตามผู้ป่วย	ผู้ป่วย/ญาติ	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					งานผู้ป่วยใน กลุ่มงานการพยาบาล
90	สร้างความเข้มแข็งและพัฒนาระบบการดูแลที่บ้านโดยภาคีเครือข่าย ชุมชนและครอบครัว								
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (35+1) A 24 โครงการกัญชาทางการแพทย์

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

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม () C30 ผู้ป่วยได้รับกัญชาเพื่อใช้ทางการแพทย์อย่างเหมาะสม

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ () K36 ระดับความสำเร็จของการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
91	จัดตั้ง/พัฒนาคลินิกการให้บริการกัญชาทางการแพทย์ ในผู้ป่วย/กลุ่มเป้าหมายต่างๆ เช่น ผู้ป่วยระดับประคอง		ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
92	พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมงาน เพื่อเพิ่มขีดความสามารถให้บริการ เช่น การวิจัยและการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ เป็นต้น		ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
93	พัฒนางานวิจัย และเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้กัญชาทางการแพทย์แก่ประชาชนทั่วไป		ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 7 : การพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

โครงการ (35+1) A 25 โครงการพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

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

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม () C31 ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการดูแลรักษาที่มีคุณภาพและป้องกันภาวะทุพพลภาพที่อาจเกิดขึ้นทั้งในภาวะปกติและภาวะวิกฤติ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ () K37 ร้อยละของอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage Level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit)

K38 ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

K39 อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (traumatic brain injury mortality)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
94	จัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้ได้ตามมาตรฐานด้านการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน (Emergency Care System: ECS)		ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					งานการพยาบาลผู้ป่วย อุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช
95	พัฒนาคุณภาพการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS)		ต.ค. 66 - ก.ย. 68	บูรณาการ					งานการพยาบาลผู้ป่วย อุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช
96	พัฒนาศักยภาพบุคลากร ระบบ Digital Health System ข้อมูลสารสนเทศ และการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์		ต.ค. 66 - ก.ย. 69	บูรณาการ					งานการพยาบาลผู้ป่วย อุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช
97	พัฒนาคุณภาพระบบส่งต่อผู้ป่วยและห้องฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ (One Province One ER)		ต.ค. 66 - ก.ย. 70	บูรณาการ					งานการพยาบาลผู้ป่วย อุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence

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

แผนงาน (14)

8 : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

โครงการ (35+1)

A26 โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ

ภารกิจพื้นฐาน

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

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C32 โครงการพระราชดำริ /โครงการเฉลิมพระเกียรติดำเนินการได้ตามกระบวนการและวัตถุประสงค์

C33 ประชาชน/นักท่องเที่ยวในพื้นที่พิเศษสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ()

K40 ร้อยละผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์ ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
98	ขับเคลื่อนการดำเนินงาน/ติดตามให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์								
99	ส่งเสริมสนับสนุนการจัดกิจกรรมจิตอาสา/โครงการพระราชดำริ/โครงการราชทัณฑ์ปันสุข/โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ ของหน่วยงานตามกระบวนการและเกณฑ์ที่กำหนด								
	- ส่งเสริม สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่เป็นจิตอาสาและจัดกิจกรรมจิตอาสา		ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์รวม
	- ส่งเสริม สนับสนุนให้แกนนำชุมชนเป็นจิตอาสาและจัดกิจกรรมจิตอาสา			บูรณาการ					
100	พัฒนากลไกการบริหารจัดการส่งเสริมและเสริมสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย								
101	ยกระดับงานสาธารณสุขชายแดน โดยพัฒนาระบบการขึ้นทะเบียนบัตรประกันสุขภาพคนต่างด้าว การพัฒนาศูนย์กลางข้อมูลด้านการเงิน ระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ ระบบเฝ้าระวังและการส่งต่อผู้ป่วยข้ามแดน		ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 9 : utherfordการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

โครงการ (35+1) A27 โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

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

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม () C34 การพัฒนาสมุนไพรให้เข้าสู่ระบบสุขภาพและระบบเศรษฐกิจแบบครบวงจร ตั้งแต่ต้นทาง กลางทาง และปลายทาง ตามแนวทางพระราชรัฐ

C35 นักท่องเที่ยวมีความปลอดภัย

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ () K41 อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด(ร้อยละ 10)

K42 ร้อยละของศูนย์ Wellness (Wellness Center) / แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม

และสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้มีคุณค่าและมูลค่าสูงเพิ่มขึ้น(ร้อยละ 20จากปีที่ผ่านมา)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
102	สร้างความร่วมมือกับ อปท./ชุมชน และภาคส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อส่งเสริมการจัดการทางการแพทย์แผนไทยในสถานที่ท่องเที่ยว								
103	ส่งเสริม ยกระดับสถานประกอบการ/ศูนย์ Wellness/ แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพแบบมีส่วนร่วม - เมืองสมุนไพร/อาหารเป็นยารัตนจินต์/ผลิตภัณฑ์ชุมชน								
	สำรวจสถานประกอบการ/ศูนย์ Wellness/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในพื้นที่ตำบลสองพี่น้อง	สถานประกอบการศูนย์ Wellness/ แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ/ 3 แห่ง	ต.ค.66-ก.ย.67	บูรณาการ					กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
104	ขับเคลื่อน/ขยายช่องทาง การใช้ประโยชน์จาก การแพทย์แผนไทย การแพทย์ดั้งเดิม /Care giver/Care assistant และสมุนไพรในชุมชน ในสถานที่ต่างๆเพื่อเพิ่มมูลค่าการตลาด เศรษฐกิจ และเศรษฐกิจสุขภาพ		ต.ค.66-ก.ย.68	บูรณาการ					กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
105	พัฒนาวัตถุดิบสมุนไพรยกระดับมูลค่าผลผลิตให้กับเกษตรกร		ต.ค.66-ก.ย.69	บูรณาการ					กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
106	พัฒนาตามนโยบายและแนวทางพื้นที่ท่องเที่ยวปลอดภัย (ยกระดับการแพทย์ฉุกเฉิน/ระบบเฝ้าระวัง/ความปลอดภัย และสถานพยาบาล)								
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 10 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

โครงการ (35+1) A 28 โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

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

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม () C36 การบริหารจัดการกำลังคนเข้มแข็งและมีเอกภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ () K43 ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
107	พัฒนาระบบข้อมูลด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลให้มีประสิทธิภาพและทันสมัย								
	จัดประชุมคณะกรรมการ HRD	2 เดือน/ครั้ง	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					คณะกรรมการ HRD
108	พัฒนาแนวทาง กระบวนการและมาตรฐานงานด้านบริหารทรัพยากรบุคคล ที่สอดคล้องกับนโยบายต่างๆ								
	จัดประชุมคณะกรรมการ HRD	3 เดือน/ครั้ง	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					คณะกรรมการ HRD
109	ส่งเสริมและเร่งรัดความก้าวหน้า และพัฒนาขีดความสามารถและความเชี่ยวชาญของบุคลากรทุกระดับตามมาตรฐานวิชาชีพ และทักษะที่จำเป็น								
	อบรมหลักสูตรผู้เชี่ยวชาญทางการแพทย์	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล /1 คน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	32,000.00	32,000.00				กลุ่มงานการพยาบาล
	อบรมหลักสูตรผู้บริหารระดับกลาง	หัวหน้ากลุ่มงาน /2 คน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	70,000.00	70,000.00				กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและ องค์กรร่วม / กลุ่มงานประกัน สุขภาพฯ
	จัดประชุมคณะกรรมการ HRD	4 เดือน/ครั้ง	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					คณะกรรมการ HRD
	รวม			102,000.00	102,000.00	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence

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

แผนงาน (14)

11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการ (35+1)

A29 โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข

ภารกิจพื้นฐาน

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

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C37 บุคลากรมีความสุข และมีความพึงพอใจต่อองค์กร

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ()

K44 หน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ (ระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ/กรม)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
110	พัฒนาคุณภาพชีวิตในการทำงานระบบ ค่าตอบแทน สิทธิประโยชน์ แรงจูงใจในการ ทำงานและความก้าวหน้าในอาชีพ รวมถึงการปรับ สมดุลชีวิตให้เหมาะสมกับการทำงาน								
	จัดประชุมเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล	2 เดือน/ครั้ง	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					คณะกรรมการ HRD
111	ส่งเสริมค่านิยม และวัฒนธรรมในองค์กร								
	โครงการจัดกิจกรรมประกวดคนดี ศรีโรงพยาบาลสองพี่น้อง	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล 113 คน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					โรงพยาบาลสองพี่น้อง
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence

แผนงาน (14)

โครงการ (35+1)

ภารกิจพื้นฐาน

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม ()

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

11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

A30 โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส

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

C28 หน่วยงานสาธารณสุขปรับปรุงและพัฒนาในเรื่องคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน

C39 การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายมีการดำเนินการด้วยความโปร่งใสและมีประสิทธิภาพ

C40 มีระบบควบคุมภายในที่ได้มาตรฐานตามที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินกำหนด

K45 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

K46 ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ()

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
112	การประเมินตนเอง และปรับปรุง พัฒนาระบบการปฏิบัติตามเกณฑ์ (ITA)								
	ประเมิน ITA	ผ่านตามเกณฑ์ประเมินร้อยละ 95	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	20,000.00	20,000.00				กลุ่มงานบริหารทั่วไป
113	พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่าย			-					
	1. จัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีค่าใช้จ่าย	422 รายการ	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ A 36 โครงการบริหารจัดการพื้นฐาน					กลุ่มงานเภสัชกรรม และ คุ้มครองผู้บริโภค
	2.โครงการพัฒนาระบบการให้บริการด้านยา - จัดซื้อไมโครโฟน 2 ทาง จำนวน 4 เครื่อง - ติดตั้งวัสดุกันระหว่างช่องจ่ายยา	2 รายการ	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	17,200.00	17,200.00				กลุ่มงานเภสัชกรรม และ คุ้มครองผู้บริโภค
	3.ปรับปรุงคลังยา - จัดซื้อที่วางยาตามมาตรฐาน - ปรับปรุงทางลาด ทำราวกัน ทำหลังคาหน้าคลังยา - จัดซื้อกระติก Vaccine - ทำระบบ Lock 2 ชั้นตามมาตรฐาน	4 รายการ	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	511,000.00	511,000.00				กลุ่มงานเภสัชกรรม และ คุ้มครองผู้บริโภค
114	จัดวางระบบการควบคุมภายใน พัฒนาและประเมินผล การควบคุมภายในตามเกณฑ์กระทรวงการคลัง								
	ประเมินผลการควบคุมภายใน	2 ครั้ง/ปี	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					โรงพยาบาลสองพี่น้อง
	จัดทำระบบตรวจสอบที่รัดกุมทั้งการจัดซื้อ ตรวจสอบ เบิกจ่าย บันทึกความเสี่ยง วางแนวทางป้องกัน ทบทวน		ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานเภสัชกรรม และ คุ้มครองผู้บริโภค
	รวม			548,200.00	548,200.00	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence

แผนงาน (14)

โครงการ (35+1)

ภารกิจพื้นฐาน

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม ()

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

11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

A 31 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

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

C41 จังหวัด/อำเภอมีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพที่เชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ กสธ และนโยบาย

C42 หน่วยบริหารพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กรตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ. 2558

C43 หน่วยบริการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

K47 ร้อยละความสำเร็จของการประเมินส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการฯ(PMQA)

K48 ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขึ้น 3

K49 สถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย EMS

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ()

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
115	พัฒนานโยบาย การสร้างวิสัยทัศน์ ยุทธศาสตร์ แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ แผนแม่บท และแผนปฏิบัติการ		ต.ค.66-ธ.ค.66	บูรณาการ					กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศ ทางการแพทย์
116	พัฒนาระบบการควบคุม กำกับ ติดตาม และประเมินผลนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ		ต.ค.2566-ก.ย.2567	บูรณาการ					กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศ ทางการแพทย์
117	พัฒนาการดำเนินงานตามระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ให้ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด			-					
118	พัฒนา รพ.ให้มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA			-					
	โครงการตรวจประเมินระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการ (LA)	ผ่านตามาตรฐานการประเมิน 30 คน/2วัน	ต.ค.2566-ก.ย.2567	50,000.00	50,000.00				กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
	งานควบคุมคุณภาพห้องปฏิบัติการ EQA	ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	ต.ค.2566-ก.ย.2567	20,500.00	20,500.00				กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
	สอบเทียบเครื่องมือทางห้องปฏิบัติการ	ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	ต.ค.2566-ก.ย.2567	22,000.00	22,000.00				กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
	สอบเทียบเครื่องมือแพทย์	ผ่านตามาเกณฑ์ประเมิน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	100,000.00		100,000.00			คณะกรรมการเครื่องมือแพทย์
	- พัฒนาสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการสร้างสุขภาพ		ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและ องค์กรรวม
	- ส่งเสริมทักษะและความรู้ด้านสุขภาพ			บูรณาการ					
	- ส่งเสริมการรับวัคซีน			บูรณาการ					
	- ส่งเสริมการออกกำลังกาย			บูรณาการ					
	- ทดสอบสมรรถภาพทางกาย			บูรณาการ					
	- พัฒนามาตรฐานโรงพยาบาลปลอดภัย			บูรณาการ					
	- พัฒนามาตรฐานงานสุขศึกษา			บูรณาการ					
	- จัดตั้ง DPAC Clinic			บูรณาการ					

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
119	พัฒนาคุณภาพบริหารจัดการของหน่วยบริการตามกระบวนการและเกณฑ์ EMS		ต.ค.2566-ก.ย.2567	บูรณาการ					โรงพยาบาลสองพี่น้อง
	พัฒนาระบบลงทะเบียนเข้ารับบริการ ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์	3 จุดบริการ	ต.ค.2566-ก.ย.2567	350,000.00	350,000.00				
120	พัฒนาทักษะการสื่อสารของบุคลากร เพื่อสร้างปฏิสัมพันธ์ที่ดีระหว่างญาติผู้ป่วย ผู้ป่วยและบุคลากร			-					
	รวม			542,500.00	442,500.00	100,000.00	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 12 : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

โครงการ (35+1) A 32 โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)

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

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม () C44 ข้อมูลมีคุณภาพ และมีการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์เพื่อสนับสนุนการบริหารและบริการด้านสุขภาพ

C45 โรงพยาบาลมีการยกระดับบริการให้ประชาชนสะดวกในการเข้าถึงบริการ และพัฒนาระบบเชื่อมโยงข้อมูลเพื่อใช้ในการให้บริการ

C46 ประชาชนสามารถใช้บัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทั่วประเทศ และสามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของตนเอง(PHR) ได้ทุกที่ทุกเวลา

K50 ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล

K51 ร้อยละของโรงพยาบาลที่ยื่นขอรับรอง HA IT

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ()

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
121	พัฒนามาตรฐาน HA IT และการพัฒนาเทคโนโลยี Digital รองรับการพัฒนาการให้บริการแบบ One day service			บูรณาการ					กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศ ทางการแพทย์
122	พัฒนาระบบการให้บริการต่างๆ ด้วยการแพทย์ทางไกล (telemedicine)			-					
	จัดทำระบบรองรับการบริการการแพทย์ทางไกล (telemedicine)	ห้องตรวจโรค 1 ห้อง	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	10,000.00	10,000.00				กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศ ทางการแพทย์
123	พัฒนาโรงพยาบาลอัจฉริยะ หมอพร้อม Station และปรับปรุงเทคโนโลยีทั้งการสนับสนุนและการให้บริการ Digital Transformation, AI, และ Cyber security หรืออื่นๆ เพื่อรองรับบริการสุขภาพด้วยบัตรประชาชนใบเดียว		ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศ ทางการแพทย์
124	พัฒนาและบริหารจัดการระบบการจัดการข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล (PDPA) ข้อมูลทรัพยากร ให้มั่นคงปลอดภัยและใช้ประโยชน์ในการให้บริการประชาชน		ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศ ทางการแพทย์
125	พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรเพื่อสนับสนุนบริการให้ทันสมัย (Smart Back Office) และรองรับการพัฒนาเมืองด้านต่างๆ			-					
	พัฒนาระบบ Back Office		ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศ ทางการแพทย์/กลุ่มงาน บริหารทั่วไป

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
126	พัฒนาบุคลากร (Smart Citizen) ให้มีความรู้และทักษะด้านDigital Transformation, AI, การแพทย์ทางไกล และ Cyber security หรืออื่นๆ	บุคลากรในโรงพยาบาล	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศ ทางการแพทย์
	รวม			10,000.00	10,000.00	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence

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

แผนงาน (14)

13 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

โครงการ (35+1)

A33 โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน

ภารกิจพื้นฐาน

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

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม ()

C47 ลดความเหลื่อมล้ำการจ่ายเงินในแกสสถานพยาบาลของแต่ระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐมีความเป็นธรรม

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ()

K52 ความแตกต่างการใช้สิทธิ เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า(compliance rate)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
127	พัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนสุขภาพ								
	อบรม/ประชุม กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	เจ้าหน้าที่ด้านประกันสุขภาพและผู้เกี่ยวข้อง	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศ ทางการแพทย์
128	พัฒนาระบบบริหารจัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ การคุ้มครองสิทธิและรับเรื่องร้องเรียน								
	ห้องเจรจาไกล่เกลี่ย / รับเรื่องร้องเรียน		ต.ค. 66 - ก.ย. 67	10,000.00	10,000.00				คณะกรรมการรับเรื่องร้องเรียน
	ดำเนินงานศูนย์รับเรื่องร้องเรียน	1 ศูนย์	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					คณะกรรมการรับเรื่องร้องเรียน
129	พัฒนาระบบบริหารการชดเชยและตรวจสอบเวชระเบียนและพัฒนารูปแบบการจัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการ (Smart insurance)								
	ตรวจสอบเวชระเบียน ภายใน และ ภายนอก	4 ครั้ง	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศ ทางการแพทย์
	รวม			10,000.00	10,000.00	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 13 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

โครงการ (35+1) A 34 โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

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

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม () C48 มีมาตรการเพื่อขับเคลื่อนนโยบายและแผนทางการเงิน(Planfin) และแผนเงินบำรุง

C49 มีหลักเกณฑ์/แนวทางในการปรับเกลียวงเงินจัดสรรและการช่วยเหลือหน่วยบริการ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ () K53 ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
130	เพิ่มศักยภาพกลไกการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง โดยใช้ระบบเทคโนโลยี เช่น RCM, EIA ฯลฯ								
	อบรมเจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้อง	เจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้อง	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					คณะกรรมการ HRD
131	การบริหารจัดการและติดตาม กำกับแผนการเงิน (Planfin) และแผนเงินบำรุง								
		1 ครั้ง/เดือน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริหารทั่วไป
132	พัฒนาระบบการเงินและบัญชี และศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลัง								
	จัดทำรายงานด้านการเงิน	1 ครั้ง/เดือน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริหารทั่วไป
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 14 : การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ

โครงการ (35+1) A35 โครงการพัฒนางานวิจัย/ นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์

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

วัตถุประสงค์ ผลสัมฤทธิ์รวม () C50 มีการนำองค์ความรู้ ผลงานวิจัย นวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ในการแก้ปัญหาการให้บริการ และการดูแลสุขภาพของประชาชน รวมถึงการกำหนดนโยบายด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ () K54 จำนวนผลงานวิจัย นวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
133	การพัฒนางานวิจัย และ/หรือการคิดค้น นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์เพื่อ การนำไปใช้ประโยชน์ทางการแพทย์และสาธารณสุข								
	- ส่งเสริม สนับสนุนเจ้าหน้าที่ให้เข้ารับการอบรม/การทำวิจัย		ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม
	- ส่งเสริมเจ้าหน้าที่เข้าร่วมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ ประกวดการพัฒนาคุณภาพบริการ/กิจกรรมสร้างเสริมคุณค่าของผู้ปฏิบัติงานปฐมภูมิ		ส.ค. - ก.ย. 67	บูรณาการ					
134	พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการสร้างองค์ความรู้อื่นๆ เช่น การจัดการความรู้								
135	การพัฒนาระบบฐานข้อมูลงานวิจัยและการเผยแพร่ผลงานผ่านระบบดิจิทัล								
	จัดให้มีการเผยแพร่ผลงานผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ของโรงพยาบาล		ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ					กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศ ทางการแพทย์
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาล/เครือข่าย โรงพยาบาลสองพี่น้อง ปีงบประมาณ 2567

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence
แผนงาน (14)
โครงการ (35+1)
ภารกิจพื้นฐาน
วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ () C56การบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพมีประสิทธิภาพ
เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ()

() 1. P P&P Excellence () 2. Service Excellence () 3.People Excellence (/) 4.Governance Excellence
A 36 โครงการบริหารจัดการพื้นฐาน
(/) 1.บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมสุขภาพ () 3.2 บริการควบคุมป้องกันโรค () 3.3 บริการคุ้มครองผู้บริโภค () 3.4 บริการรักษาพยาบาล () 3.5 บริการฟื้นฟูสภาพ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ
				รวมทั้งสิ้น	เงินบำรุง	UC 67 (บาท)	อปท. กองทุน (บาท)	แหล่งอื่นระบุ (บาท)	
136	พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพ และบริหารทั่วไป								
1	ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร								
	เงินเดือน/ค่าจ้าง	12 เดือน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	6,910,000.00		6,910,000.00			โรงพยาบาลสองพี่น้อง
	ค่าตอบแทน	12 เดือน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	11,650,000.00		11,650,000.00			โรงพยาบาลสองพี่น้อง
	เงินสมทบประกันสังคม	12 เดือน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	346,000.00		346,000.00			โรงพยาบาลสองพี่น้อง
	ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรอื่นๆ	12 เดือน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	554,000.00		554,000.00			โรงพยาบาลสองพี่น้อง
2	ค่าใช้จ่ายด้านดำเนินการ								
	ค่าใช้สอย	12 เดือน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	10,000,000.00	10,000,000.00				โรงพยาบาลสองพี่น้อง
	ค่าสาธารณูปโภค	12 เดือน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	2,200,000.00	2,200,000.00				โรงพยาบาลสองพี่น้อง
	ค่าวัสดุสิ้นเปลือง	12 เดือน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	1,330,000.00	1,330,000.00				โรงพยาบาลสองพี่น้อง
	ค่าใช้จ่ายดำเนินงานอื่น	12 เดือน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	2,500,000.00	2,500,000.00				โรงพยาบาลสองพี่น้อง
3	ค่ายา/วัสดุการแพทย์								
	ค่ายา	12 เดือน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	5,620,000.00		5,620,000.00			โรงพยาบาลสองพี่น้อง
	ค่าเวชภัณฑ์มีใช้ยา	12 เดือน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	2,230,000.00		2,230,000.00			โรงพยาบาลสองพี่น้อง
	ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	12 เดือน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	1,120,000.00		1,120,000.00			โรงพยาบาลสองพี่น้อง
4	ค่าวัสดุทันตกรรม	12 เดือน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	372,000.00	3,642,100.00	372,000.00	790,000.00	242,000.00	โรงพยาบาลสองพี่น้อง
	ค่าครุภัณฑ์	12 เดือน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	4,674,100.00					โรงพยาบาลสองพี่น้อง
	ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	12 เดือน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	1,270,000.00		1,270,000.00			โรงพยาบาลสองพี่น้อง
6	ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	12 เดือน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	2,500,000.00	2,500,000.00				โรงพยาบาลสองพี่น้อง
				53,276,100.00	23,442,100.00	29,592,000.00	-	242,000.00	