แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี
ประจำปีงบประมาณ 2564

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี
E-mail : autom 2529 @ gmail.com



บันทึกข้อความ



ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี โทร ๐ ๓๙๓๑ ๒๔๔๗

ที่ ๐๑๓๒ /ศ๑๗ **วันที่** ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภออำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ได้จัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติแผนปฏิบัติการพัฒนสุขภาพของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี .จังหวัดจันทุบรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อดำเนินการต่อไป

(นายสามารถ บุญโยประการ)
สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

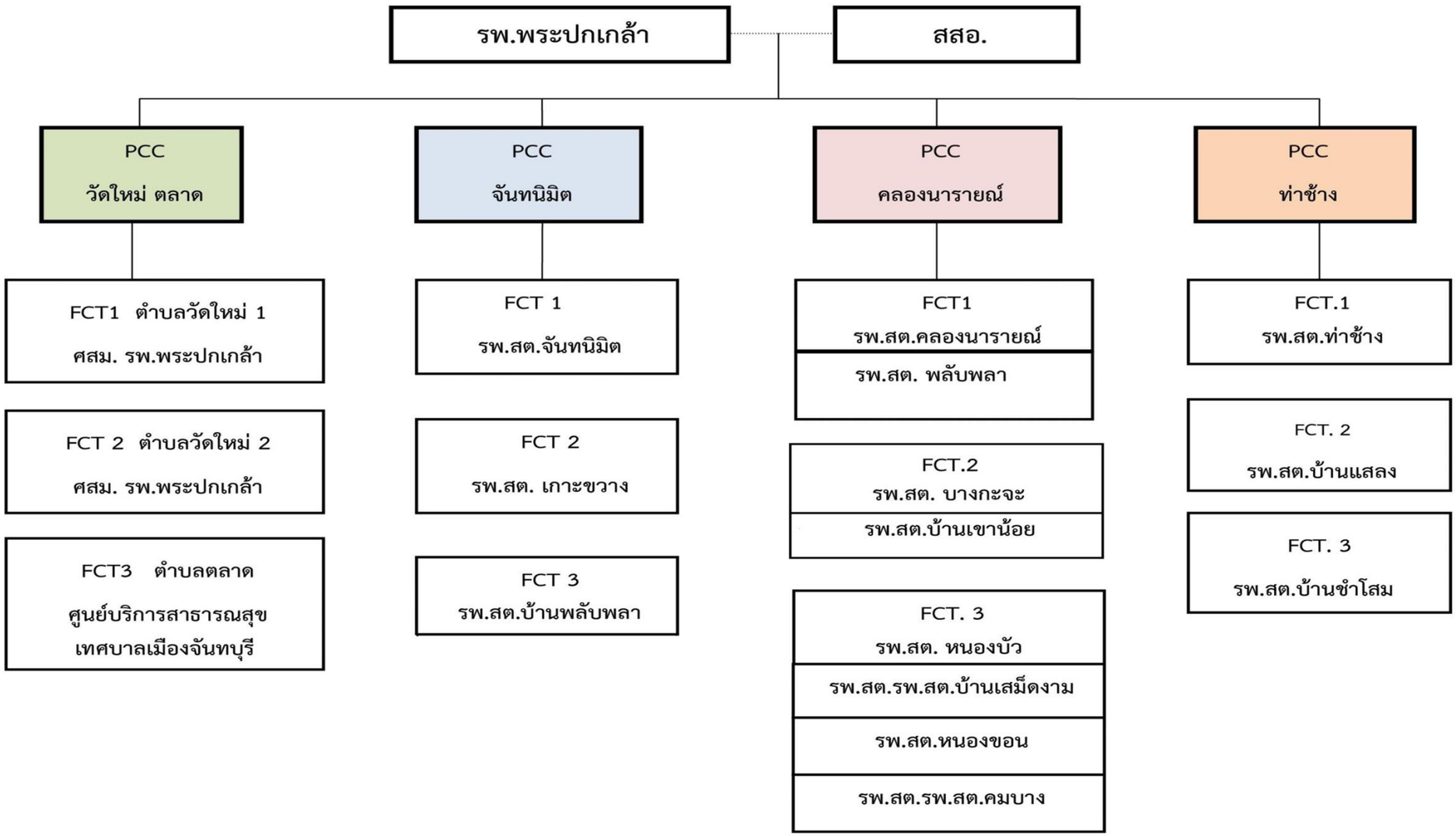
(นางอัญชณา กนกวิจิตร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

(นางประภา วัฒนชีพ)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

อนุมัติ

(นายอภิรักษ์ พิศุทธ์อาภรณ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

แผนภูมิการจัดเครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอเมืองจังหวัดจันทบุรี



แผนยุทธศาสตร์/กรอบทิศทางการพัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเมืองจันทบุรี

วิสัยทัศน์ : เป็นเครือข่ายบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ภาคีมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพ เพื่อประชาชนมีสุขภาพดี

เข็มมุ่ง : อำเภอเมืองจันทบุรีเป็นสังคมสุขภาวะ ประชาชนในชุมชนพึ่งตนเองทางสุขภาพได้อย่างเหมาะสม

พันธกิจ : 1. จัดบริการสุขภาพแบบองค์รวม มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน ตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่
2. เสริมสร้างศักยภาพของบุคลากรสาธารณสุขให้มีสมรรถนะในการจัดบริการสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ
3. พัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศและระบบข้อมูลสุขภาพให้มีคุณภาพ
4. ส่งเสริมให้เกิดการจัดการความรู้ และนวัตกรรมสุขภาพในเครือข่ายบริการสุขภาพ
5. พัฒนาระบบบริหารจัดการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาล
6. ส่งเสริมภาคีภาครัฐและเอกชนในการขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติแบบมีส่วนร่วมในทุกพื้นที่

ค่านิยม : ทีมทำงาน ประสานความร่วมมือ ยึดถือคุณธรรม ทำหน้าที่ มีน้ำใจ มุ่งในประโยชน์ส่วนรวม

แผนประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย ปีงบประมาณ 2564

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี

รายการ		จำนวน (บาท)
รายได้	งบกรม สป.	150,000.00
	งบกรมวิชาการ	-
	งบจากแหล่งอื่นๆ	
	- งบแรงงานต่างชาติ	90,000.00
	- งบบริหารจัดการ (งบต่างชาติ)	25,600.00
	- งบ พชอ.	20,000.00
	- โครงการเสริมสร้างศักยภาพในระดับอำเภอและตำบลเกี่ยวกับการพัฒนาตามเกณฑ์ UCCARE, แนวทางตำบลจัดการคุณภาพชีวิต และหมู่บ้านอยู่เย็นเป็นสุข	60,000.00
รวมรายได้		345,600.00
ค่าใช้จ่าย	A 3.โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	20,000
	A 3 โครงการเสริมสร้างศักยภาพในระดับอำเภอและตำบลเกี่ยวกับการพัฒนาตามเกณฑ์ UCCARE, แนวทางตำบลจัดการคุณภาพชีวิต และหมู่บ้านอยู่เย็นเป็นสุข (งบ สสส.)	60,000
	A 32.โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ A32	20,000.0
	A 35 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	172,400.00
	A 43 โครงการบริหารจัดการพื้นฐาน	73,200.00
รวมค่าใช้จ่าย		345,600.00

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

1)ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของแต่ละกลุ่มวัย

กลุ่มวัย	โรค/ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
			ขนาดของปัญหา 5	ความรุนแรงของปัญหา 5	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ 5	ความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหา 5	ความร่วมมือของชุมชน 5	คะแนนรวม 25
1.กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	1.หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิกไม่ครอบคลุม	จากข้อมูลในปี2563 ที่ผ่านมาพบว่าอัตราการได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กอยู่ที่ร้อยละ 68.81 โดยมีพื้นที่ที่ยังไม่ครอบคลุมคือ ตำบลตลาด,วัดใหม่,แสลงและคลองนารายณ์ ผลงานความครอบคลุมเท่ากับร้อยละ 67.55,71.87 และ92.31 ตามลำดับ	5	4	5	4	3	**21**
	2.ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42,60 เดือนที่คัดกรองพัฒนาการแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าได้รับการติดตามและกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I ยังไม่ครอบคลุมตามเกณฑ์	จากข้อมูลในปี2563 ที่ผ่านมาพบว่ายังติดตามให้เด็กได้รับการพัฒนาร้อยละ 84.65 และได้รับการพัฒนาด้วย TEDA4 ครอบคลุมร้อยละ 50	**5**	**4**	**5**	**4**	**4**	**22**
2.กลุ่มเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น	2.ร้อยละเด็กอายุ 6 - 12 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก คิดเป็นร้อยละ 37.67 ซึ่งยังไม่ครอบคลุมตามเกณฑ์ที่ร้อยละ 70	จากข้อมูลในปี 2563 พบว่าเด็ก อายุ 6-12 ปีได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กต่ำกว่าเกณฑ์ในพื้นที่ ตำบล แสลง จันทนิมิต พลับพลา และตำบลบางกะจะ โดยมีความครอบคลุมที่ร้อยละ 5.13,17.05,44.44 และ 51.67 ตามลำดับ	**5**	**4**	**5**	**4**	**4**	**22**
3.กลุ่มวัยทำงาน	ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานยังไม่ครอบคลุมเกณฑ์ ร้อยละ37.84 และ 58.59 (เกณฑ์ ความดันโลหิตสูง ร้อยละ 70 เบาหวานร้อยละ 60)	จากข้อมูลปี 2563 พบว่าพื้นที่ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์และมีผลงานค่อนข้างต่ำ พบที่ ต.คมบาง ร้อยละ 17.22 ต.พลับพลา ร้อยละ 17.67และต.แสลง ร้อยละ 38.10	**5**	**3**	**4**	**3**	**4**	**19**
4. กลุ่มผู้สูงอายุ	ร้อยละการคัดกรองผู้สูงอายุครอบคลุมร้อยละ 57.99 และพบว่ามีภาวะเสี่ยงต่อโรคโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน คิดเป็นร้อยละ 14.88 และ 12.89 ตามลำดับ	จากข้อมูลปี 2563 พบว่าพื้นที่มีผลงานค่อนข้างต่ำ พบที่ ต.วัดใหม่ ร้อยละ 49.69 ต.ตลาด ร้อยละ 49.60 และต.แสลง ร้อยละ 58.04 และผู้สูงอายุ มีภาวะเสี่ยงต่อโรคสูง ใน ตำบลท่าช้าง วัดใหม่ คลองนารายณ์ ตามลำดับ	**5**	**3**	**3**	**3**	**4**	**18**

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข อำเภอเมืองจันทบุรีจังหวัดจันทบุรี ปี 2564

2) กลุ่มโรคติดต่อ

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหา	ความร่วมมือของชุมชน	คะแนนรวม
1	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	การแพร่กระจายเชื้อเป็นไปได้ง่าย รวดเร็ว ยากต่อการควบคุม รวมถึงสภาพอากาศของพื้นที่เอื้อต่อการแพร่ระบาดของโรค	เป็นพื้นที่ที่ติดต่อกับประเทศเพื่อนบ้านซึ่งมีแรงงานต่างด้าวเข้ามาประกอบอาชีพเป็นจำนวนมาก จึงมีโอกาสที่จะเกิดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้	5	5	5	5	5	**25**
2	ไข้เลือดออก	อัตราป่วยสูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนด เป็นพื้นที่เสี่ยงการระบาดโรคไข้เลือดออก และมีปัจจัยเอื้อต่อการแพร่กระจายโรคสูง	มีผู้ป่วยทั้งสิ้น 150 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 118.86 ต่อประชากรแสนคน มีอัตราป่วยสูงเกิน ค่ามัธยฐาน5 ปี อายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 10 - 14 ปี ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบอัตราป่วยมากสุดในพื้นที่ ตำบลคมบาง รองลงมาตำบลพลับพลาและตำบลแสลง ตามลำดับ ซึ่งพบการระบาดสูงช่วงเดือน พ.ค.-ก.ค.	4	4	4	3	4	**19**
3	วัณโรค	อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำยังต่ำกว่าเป้าหมาย (ร้อยละ 80) การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงยังไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายที่มีภาวะเสี่ยงต่อการติดเชื้อ	ปีงบประมาณ 2563 พบว่า อำเภอเมืองจันทบุรี พื้นที่ที่พบผู้ป่วยใหม่เพิ่มขึ้นทุกไตรมาส โดยมีจำนวนผู้ป่วยรายใหม่มีจำนวน 189 ราย ในด้านการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรค 7 กลุ่ม ยังมีการดำเนินการที่ไม่ครอบคลุม ส่วนใหญ่จะเป็นการคัดกรองกลุ่มที่มารับบริการที่สถานพยาบาลเป็นหลัก กลุ่มที่ได้รับการคัดกรองน้อยคือ กลุ่มผู้สัมผัสโรคร่วมบ้านผู้สัมผัสวัณโรคดื้อยา คัดกรองเพียง ร้อยละ 36.78	5	4	5	3	3	**20**
4	โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นโดยเฉพาะในกลุ่มเยาวชน (15-24 ปี) พบอัตราป่วยสูงกว่ากลุ่มอายุอื่น และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์นี้ยังใช้เป็นตัวบ่งชี้แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของส่ถานการณ์การติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ได้อีกด้วย	อำเภอเมืองจันทบุรีพบผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ทั้งสิ้น 162 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 128.37 ต่อประชากรแสนคน อายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 15 - 24 ปี อาชีพที่พบผู้ป่วยมากที่สุดคืออาชีพรับจ้าง จำนวน 63 ราย และพบอัตราป่วยมากสุดในพื้นที่ตำบลท่าช้าง รองลงมาตำบลคลองนารายณ์ และตำบลพลับพลา ตามลำดับ	3	3	3	3	3	**15**
5	ชิคุนกุนยา	เป็นพื้นที่เสี่ยงการระบาดของโรค และมีปัจจัยเอื้อต่อการแพร่กระจายโรคสูง	มีผู้ป่วยทั้งสิ้น 800 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 633.94 ต่อประชากรแสนคน มีอัตราป่วยสูงเกิน ค่ามัธยฐาน5 ปี อายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 25-34 ปี มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย พบอัตราป่วยมากสุดในพื้นที่ ตำบลคลองนารายณ์ รองลงมาตำบลพลับพลา และตำบลแสลง ตามลำดับ ซึ่งพบการระบาดสูงช่วงเดือน พ.ค.-ก.ค.	4	5	3	3	4	**19**

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปี 2564

3)กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา 5	ความรุนแรงของปัญหา 5	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ 5	ความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหา 5	ความร่วมมือของชุมชน 5	คะแนนรวม 25
1	ภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยจากโรคเบาหวาน	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทาง ตา เท้า และมีภาวะอ้วนลงพุง (รอบเอว มากกว่า (ส่วนสูง (ซม.)/2)	ปี 2563 พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการตรวจไม่ครอบคลุม ตรวจตา ร้อยละ 40.59 ตรวจ เท้าร้อยละ 42.95 และมีภาวะอ้วนลงพุง ร้อยละ 52.56	5	4	4	3	3	**19**
2	โรคหัวใจและหลอดเลือด	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	ปี 2563 พบว่าจำนวนผู้ป่วยผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) เพียงร้อยละ 83.10 และได้รับการปรับเปลี่ยนความเสี่ยงแล้วมี CVD Risk ลดลง ร้อยละ อยู่ในเกณฑ์ เพียงร้อยละ 31.91	5	4	4	3	4	**20**
3	โรคความดันโลหิตสูง	ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงยังไม่ครอบคลุม ร้อยละ 37.84	จากข้อมูลปี 2563 พบว่าพื้นที่ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์และมีผลงานค่อนข้างต่ำ พบที่ ต.คมบาง ร้อยละ 17.22 ต.พลับพลา ร้อยละ 17.67และต.แสลง ร้อยละ 38.10	5	4	4	4	4	**21**
		ร้อยละการคัดกรองผู้สูงอายุครอบคลุม ร้อยละ 57.99 และพบว่ามีภาวะเสี่ยงต่อโรคโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน คิดเป็นร้อยละ 14.88 และ 12.89 ตามลำดับ	จากข้อมูลปี 2563 พบว่าพื้นที่มีผลงานค่อนข้างต่ำ พบที่ ต.วัดใหม่ ร้อยละ 49.69 ต.ตลาด ร้อยละ 49.60 และต.แสลง ร้อยละ 58.04 และผู้สูงอายุ มีภาวะเสี่ยงต่อโรคสูง ใน ตำบลท่าช้าง วัดใหม่ คลองนารายณ์ ตามลำดับ	5	3	3	3	3	**17**

ตาราง 1 สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564 จำแนกตามยุทธศาสตร์ 4 Excellence

ยุทธศาสตร์ (E : 4)	รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ		
		กรมสป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่น ๆ
1 Promotion Previntion & Protection Excellence (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ)	80,000	20,000.00		60,000
2 Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)				
3 People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)	20,000	20,000		
4 Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)	245,600	130,000		115,600
5 งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย				
รวม	345,600	170,000		175,600

ตาราง 2 สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564 จำแนกตามภารกิจพื้นฐาน

ภารกิจพื้นฐาน	รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ		
		กรมสป.	กรมวิชาการ	แหล่ง อื่น ๆ
1 บริหารจัดการ	245,600	130,000		(งบแรงงานต่างชาติ)115600
2 วิชาการ / พัฒนาศักยภาพบุคลากร	20,000	20,000		
3 บริการ 3.1 บริการส่งเสริมป้องกัน 3.2 บริการควบคุมป้องกันโรค 3.3 บริการคุ้มครองผู้บริโภค 3.4 บริการรักษาพยาบาล 3.5 บริการฟื้นฟูสภาพ	80,000	20,000		(งบ พชอ.) 60,000
4 งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย				
รวม	345,600	170,000		175,600

ตาราง 3 สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

จำแนกตามโครงการ

โครงการ (A)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ		
			กรมสป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่น ๆ (ระบุ...)
A1	โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย				
A2	โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร				
A3	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)	80,000	20,000		(งบ พชอ) 60,000
A4	โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ				
A5	โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ				
A6	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ				
A7	โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม				
A8	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ				
A9	โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.				
A10	โครงการสร้างสุข โดยตำบลจัดการคุณภาพชีวิต				
A11	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง				
A12	โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ				
A13	โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล				
A14	โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์				
A15	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด				
A16	โครงการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน				
A17	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ				
A18	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช				
A19	โครงการพัฒนาระบบบริการการสุขภาพ 5 สาขาหลัก				
A20	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ				
A21	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง				
A22	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต				
A23	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา				

โครงการ (A)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ		
			กรมสป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่น ๆ (ระบุ...)
A24	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ				
A25	โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด				
A26	โครงการการบริบาลฟื้นสภาพระยะกลาง(Intermediate Care; IMC)				
A27	โครงการพัฒนาระบบบริการ One day surgery				
A28	โครงการกัญชาทางการแพทย์				
A29	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ				
A30	โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ				
A31	โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์				
A32	โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ	20,000.00	20,000.00		
A33	โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ				
A34	โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส				
A35	โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	172,400.00	56,800.00		115,600.00
A36	โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข				
A37	โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ				
A38	โครงการ Smart Hospital				
A39	โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน				
A40	โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง				
A41	โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์				
A42	โครงการปรับโครงสร้างและพัฒนากฎหมายสุขภาพ				
A43	โครงการบริหารจัดการพื้นฐาน	73,200.00	73,200.00		
...	งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย				
รวม 42+1 โครงการ		**345,600.00**	**170,000.00**		**175,600.00**

แผนปฏิบัติการฯ ปี2564

15 แผนงาน 42+1 โครงการ

1) 15 แผนงาน 45 โครงการ

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence (/) 1.P P&P Exceller ( ) 2.Service Excellence ( ) 3.Peole Excellence ( ) 4.Govermance Excellence

แผนงาน (15) 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ)

โครงการ (42+1) A 1 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครอ ( ) 3.4บริการรักษาพยาบาล ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( )

C1ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการบริการที่มีคุณภาพสอดคล้องกับNew Normal

C2ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง (ชุมชน/อสม./อปท./4 กระทรวงหลัก/โรงเรียน) ให้ความร่วมมือในการแก้ไขปัญหาสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย

C3ผู้สูงอายุมีสุขภาพดี ลดป่วย และป้องกันผู้ป่วยเรื้อรังเข้าสู่ภาวะLTC(Healthy aging)

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )

K1อัตราส่วนการตายมารดาไทย ไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

K2เด็กไทยมีกำเจริญเติบโตและพัฒนำกำรสมวัย สูงดีสมส่วน

2.1 ร้อยละ85ของเด็กปฐมวัยมีพัฒนำกำรสมวัย

2.2 ร้อยละ62ของเด็กอำยุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน

K3เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100

K4ร้อยละ67ของเด็กวัยเรียนอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน

K5อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 - 19 ปี ไม่เกิน 27/ประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี พันคน (ใช้ข้อมูลระบบ HDC) (จากเดิม 32)

K6ร้อยละ85ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan

K7ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ได้รับการดูแลทั้งในสถานบริการและในชุมชน

7.1 ร้อยละ50ของประชำกรสูงอำยุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

7.2ร้อยละ95ของตำบลที่มีระบบกำรส่งเสริมสุขภำพ ดูแลผู้สูงอำยุระยะ

7.3ร้อยละ100ของโรงพยาบาล ขนาด 120 เตียงขึ้นไป มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)											ผู้รับผิดชอบ
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4		
								ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
1	**พัฒนาระบบบริการและการบริหารจัดการเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัยทั้งในสถานบริการและเชิงรุกที่สอดคล้องกับNew Normal**																		
	1.1 ส่งเสริมและพัฒนาการฝากครรภ์คุณภาพ	**15 แห่ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-											ลลิตภัทร
	1) พัฒนาการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน โดยการขับเคลื่อนของคณะกรรมการ MCH Board ระดับอำเภอ ร่วมประชุม MCH Board																		
	2) ส่งเสริมและพัฒนาการตรวจครรภ์ในหน่วยบริการ																		
	2.2) สนับสนุนการจัดเตรียมวัสดุ/อุปกรณ์พร้อมให้บริการ																		
	2.3) ส่งเจ้าหน้าที่ประชุม/อบรมเพื่อศักยภาพ																		
	3) สนับสนุนการจัดกิจกรรมเสริมสร้างความรู้แก่ผู้ปกครองเด็ก																		
	4) ส่งเสริมและสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวอย่างน้อย 6 เดือน																		

	5) สนับสนุนการจัดตั้งคลินิคนมแม่และให้คำปรึกษาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่																			
	6) ส่งเสริมและพัฒนาการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่																			
	1.2 ส่งเสริมและพัฒนาหญิงตั้งครรภ์และเด็ก 0-2 ปี คุณภาพ	**15 แห่ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-												
	1.3 ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพเด็กปฐมวัย																			
	1.3.1 การประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัย	**15 แห่ง**																		
	1) ติดตามการประเมินพัฒนาการเด็กในหน่วยบริการ	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-												
	2) สนับสนุนการให้บริการประเมินพัฒนาการเด็กในชุมชน																			
	2.1) ค้นหา/ติดตามเด็กที่สงสัยมีพัฒนาการ																			
	2.2) ตรวจประเมินซ้ำในเด็กที่สงสัย																			
	เครื่องมือ TEDA4I ทุกราย																			
	1.3.2 ติดตามการประเมินโภชนาการเด็กปฐมวัย	**15 แห่ง**																		
	1) การประเมินโภชนาการเด็กปฐมวัย	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-												
	1.1 เด็ก 0-5 ปีสูงดีสมส่วน																			
	1.2 ตรวจสอบการลงข้อมูลและจัดส่งรายงานในระบบ HDC																			
	1.3.3 การตรวจสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย	**15 แห่ง**																		
	1) ตรวจประเมินสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-												
	1.1 ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก																			
	1.2 ได้รับการเครือบฟลูออไรด์																			
	1.3 ได้รับการสอนการแปรงฟันที่ถูกวิธี																			
	1.3.4 การตรวจภาวะโลหิตจางในเด็กปฐมวัย	**15 แห่ง**																		
	1) ตรวจประเมินภาวะโลหิตจางในเด็ก 6เดือน	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-												
	1.1) ได้รับการเจาะเลือดติดตามภาวะโลหิต																			
	1.2) ได้รับบริการยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ทุกราย																			
	1.3.5 ติดตามการได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามช่วงอายุ	**เดือนละ 2 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-												อาทิตย์
	1.4 ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพเด็กวัยเรียน																			
	1.4.1 การประเมินพัฒนาการเด็ก	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-												
	1) ตรวจประเมินพัฒนาการเด็ก 2-5 ปี																			
	2) ตรวจประเมินซ้ำในเด็กที่สงสัยพัฒนาการ																			
	TEDA4I ทุกราย																			
	1.4.2 การประเมินโภชนาการเด็กนักเรียนใน	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-												
	1) เด็ก 2-5 ปีสูงดีสมส่วน																			
	2) เด็ก 2-5 ปีไม่อ้วน																			
	1.4.3 การตรวจสุขภาพประจำปี (นักเรียน ป.1-4)	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-												
	1) ตรวจร่างการทั่วไป																			
	2) ตรวจวัดสายตา (เด็กนักเรียน ป.1)																			
	1.4.4 การตรวจสุขภาพช่องปากเด็กนักเรียน	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-												ประจัน

	1) ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก																			
	2) ได้รับการเครือบฟลูออไรด์ (เด็กเล็ก/อนุบาล)																			
	3) ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน (เด็กนักเรียน																			
	4) ได้รับการสอนการแปรงฟันที่ถูกวิธี																			
	1.4.5 การตรวจภาวะโลหิตจางในเด็กนักเรียน	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-												
	1) ได้รับการเจาะเลือดติดตามภาวะโลหิตจาง																			
	2) ได้รับบริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก สัปดาห์ละ 1 เม็ด																			
	1.4.6 การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามช่วงอายุใน	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-												
	1.4.7 ส่งเสริมให้มีการจัดพื้นที่เล่นเสริมปัญญา	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-												
	เด็กเล็ก																			
	1) ประสานให้หน่วยงานท้องถิ่น/เอกชน จัด																			
	ปัญญาในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ที่รับเลี้ยงเด็ก																			
	1.4.8 เสริมสร้างความรู้การป้องกันและควบคุมโรค	**เทอมละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-												
	1) ร่วมประชุมชี้แจงผู้ปกครองในการป้องกัน																			
	ติดต่อและอุบัติเหตุในโรงเรียน																			
	2) ประสานความร่วมมือในการป้องกันและ																			
	3) แจ้งข้อมูลสถานการณ์โรคติดต่อในพื้นที่																			
	4) ติดตามการดำเนินการป้องกันและควบคุม																			
	1.7 ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพกลุ่มวัยรุ่น																			
	1.7.1 ส่งเสริมให้ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพ	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-												
	ปีละ 1 ครั้ง																			
	1) ตรวจคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง																			
	2) ตรวจคัดกรองสุขภาพจิต/ภาวะซึมเศร้า																			
	1.7.2 ส่งเสริมให้ได้รับการเสริมสร้างความรู้/ปรับเ	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-												
	พฤติกรรม																			
	1) ได้รับการประเมิน 3อ. 2ส.																			
	2) ได้รับความรู้การป้องกันและควบคุม																			
	3) ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเมื่อมีภาวะ																			
	1.7.3 ส่งเสริมการป้องกันปัญหาจากพฤติกรรม	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	1) สนับสนุนการดำเนินงานคลินิคที่เป็นมิตรกับ																			
	1.1) คลินิคที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นในโรงเรียน																			
	1.2) คลินิคที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นในหน่วยบริการ																			
	1.3) คลินิคที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นในชุมชน																			
	2) ขับเคลื่อนโครงการพัฒนาโรงเรียนต้นแบบ รอบรู้เรื่องเพศ : Sex must know																			
	2.1) สนับสนุนโรงเรียนจัดกิจกรรมเสริมสร้าง																			
	สัมพันธ์กับการป้องกันการตั้งครรภ์ก่อน																			
	เด็กนักเรียนมัธยมศึกษา																			
	1.8 ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพกลุ่มวัยทำงาน																			
	1.8.1 การตรวจคัดกรองสุขภาพอย่างน้อยปีละ 1	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-												
	1) ตรวจคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง																			
	2) ตรวจคัดกรองสุขภาพจิต/ภาวะซึมเศร้า																			
	3) ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกมะเร็งเต้านม																			
	4) ตรวจคัดกรองสารเคมี																			

	1.8.2 การเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรคในกลุ่มเสี่ยงที่ประกาศตามนโยบาย	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-												
	1) ได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่																			
	1.8.3 ส่งเสริมให้ได้รับการเสริมสร้างความรู้/ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-												
	1) ได้รับการประเมิน 3อ. 2ส.																			
	2) ได้รับความรู้การป้องกันและควบคุม																			
	3) ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเมื่อมีภาวะ																			
	1.9 ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพผู้สูงอายุ																			
	1.9.1 ผู้สูงอายุได้รับการแยกกลุ่ม(ติดสังคม ติดบ้าน ติดเตียง)และกำหนดแนวทางการดูแลและพัฒนาคุณภาพใช้เกณฑ์ประเมินกิจวัตรประจำวัน ADL แยกเป็น 3 กลุ่ม	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-												
	- กลุ่มติดสังคม ADL																			
	-) กลุ่มติดบ้าน ADL																			
	- กลุ่มติดเตียง ADL น้อยกว่า 11																			
	1.9.1.1 ส่งเสริมและพัฒนาการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-												ลลิตภัทร
	1) ผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัดกรองความเสี่ยง																			
	น้อยปีละ 1 ครั้ง																			
	- คัดกรองโรคเบาหวาน/ความดัน																			
	- คัดกรองผู้สูงอายุ 10 เรื่อง																			
	- คัดกรองมะเร็งปากมดลูกมะเร็งเต้านม																			
	- คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่																			
	- คัดกรองมะเร็งช่องปาก																			
	- คัดกรองสุขภาพจิต/โรคซึมเศร้า																			
	2) ผู้สูงอายุได้รับการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรค																			อาทิตย์
	19.3.1) ได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่																			
	19.3.2) ได้รับวัคซีนตามนโยบาย																			
	3) ผู้สูงอายุได้รับการเสริมสร้างความรู้/ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม																			
	4) ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุร่วมกิจกรรมของชมรม																			
	5) ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุร่วมกิจกรรมโรงเรียนผู้สูงอายุในพื้นที่																			
	19.1.2 ส่งเสริมและพัฒนาการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน/ติดเตียง	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ลลิตภัทร
	2) วางแผนการดูแลอย่างต่อเนื่อง																			
	3) ติดตามการตรวจคัดกรองสุขภาพค้าหาภาวะเสี่ยง																			
	4) การเสริมสร้างความรู้ให้ CG ในการดูแล																			
	5) ออกติดตามเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียงที่มีปัญหาโดยทีมสหสาขา																			
2	**สร้างการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนในการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย**																			

	2.1 จัดระบบการดูแล/แก้ปัญหา/พัฒนาโดยชุมชนมีส่วนร่วม	**11 ตำบล**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	1) มีมาตรการทางสังคมในการดูแลสุขภาพแม่และเด็ก																			
	2) รับการเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานตำบลต้นแบบเด็กจันท์																			
	ฉลาดสุขภาพดี ระดับอำเภอตำบลละ 1 ครั้ง																			
	2.3 ส่งเสริมให้มีการจัดพื้นที่เล่นเสริมปัญญาในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	**ตำบลละ 1 แห่ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	1) ประสานให้หน่วยงานท้องถิ่นจัดพื้นที่เล่น																			
	สาธารณะสนามเด็กเล่นในศูนย์พัฒนา																			
3	**พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและทีมงานสร้างสุขภาพทุกมิติ**																			พิสุทธิ์
	3.1 ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมการประชุม/อบรมพัฒนาศักยภาพการดำเนินงาน	**15 แห่ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	3.2 ประชุม อสม.ชี้แจ้งการดำเนินงานส่งเสริม	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	และควบคุมโรคแต่ละกลุ่มวัย																			
	3.3 ประชุมทีม SRRT ชี้แจ้งการดำเนินงาน	**ปีละ 3 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	โรคแต่ละกลุ่มวัย																			
4	**เพิ่มประสิทธิภาพระบบคุ้มครองประชาชนทุกกลุ่มวัยอย่างทั่วถึงทันท่วงที และการบังบัคใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด**																			
5	**สร้างพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย อาทิ LTC & IMC ในชุมชน ,ตำบลมหัศจรรย์ 1,000**	พื้นที่ต้นแบบ 2 พื้นที่ 1.ตำบลบางกะจะ 2.ตำบลหนองบัว																			ลลิตรภัทร
	5.1 ส่งเสริมให้ประชาชนประเมินสุขภาพตนเองด้วย 3อ. 2ส.	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	5.2 ส่งเสริมให้ประชาชนที่มีความเสี่ยงได้รับการ	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	1) การออกกำลังกายที่เหมาะสมกับวัยและโรคประจำตัว																			
	2) การรับประทานอาหารที่เหมาะสมกับวัยและโรคประจำตัว																			
	3) การดื่มน้ำมากๆเพื่อรักษาสมดุลย์ของร่างกาย																			
	5.3 ส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมทางสุขภาพในชุมชน	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	5.4 ส่งเสริมให้ประชาชนบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพ ลดอาหารมัน/อาหารหวานงดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6	พัฒนาระบบการคัดกรองมะเร็งช่องปากวัยทำงานสู่วัยผู้สูงอายุ																			

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence (/) 1.P P&F ( ) 2.Service Excelle ( ) 3.( ) 4.Govermance Excellence

แผนงาน (15) 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ)

โครงการ (42+1) A 2 โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดกา ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพ ( ) 3.1บริก ( ) 3.2บริก ( ) 3.3บริก ( ) ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C4ประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาพและสามารถกลั่นกรอง ประเมิน และตัดสินใจที่จะปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในด้านสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K8 จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	ระยะเวลาดำเนินก		งบประมาณ				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
		ป้าหมาย / จำนว	(ระบุเดือน)	รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
								ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	2. โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร																			
7	**พัฒนาและส่งเสริมการใช้โปรแกรมในการตรวจสุขภาพตนเอง**	1 โปรแกรม	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	นายประจันตั้งมิ่น
	7.1 สนับสนุนการใช้ Appication การตรวจสุขภาพด้วยตนเองของประชาชน																			
	7.2 ส่งเสริมให้ประชาชนใช้ Appication ในการดูแลสุขภาพตนเอง																			
8	**พัฒนาองค์ความรู้และเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้แก่ประชาชนทุกกลุ่มวัยในการตัดสินใจด้านสุขภาพ และประเมินตนเองด้านสุขภาพได้**																			

	8.1 ส่งเสริมให้ประชาชนประเมินสุขภาพตนเองด้วย 3อ. 2ส.	ทุกกลุ่มวัย	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ลลิตภัทร
	8.2 ส่งเสริมให้ประชาชนได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพค้นหาภาวะเสี่ยงต่อโรคอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	ทุกกลุ่มวัย	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ลลิตภัทร
	8.3 ส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีความรู้ในโรคประจำตัว รู้วิธีการรักษา/การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	กลุ่มผู้ป่วย	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ลลิตภัทร
	1) สาเหตุและอาการของโรค																					
	2) วิธีการรักษา/การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม																					
	3) ภาวะแทรกซ้อนของโรค																					
	4) การออกกำลังกายที่เหมาะสมกับวัยและโรคประจำตัว																					
	5) การรับประทานอาหารที่เหมาะสมกับวัยและโรคประจำตัว																					
	8.4 ส่งเสริมให้ประชาชนที่มีความเสี่ยงได้รับการ	กลุ่มเสี่ยง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ลลิตภัทร
	พฤติกรรมด้านสุขภาพ																					
	1) ส่งเสริมการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับวัย																					
	2) ส่งเสริมการรับประทานอาหารที่เหมาะสมกับวัย																					
	3) งดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์																					
	4) การดื่มน้ำมากๆเพื่อรักษาสมดุลย์ของร่างกาย																					
	8.5 ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าในการป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญในพื้นที่	ทุกกลุ่มวัย	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	อาทิตย์
	8.6 ส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมทางสุขภาพในชุมชน	ทุกกลุ่มวัย	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ลลิตภัทร
	1) กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ/ออกกำลังกาย																					
	2) กิจกรรมการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ																					

	8.7 ส่งเสริมด้านการมีวินัยและความรับผิดชอบต่อสังคม	ทุกกลุ่มวัย	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
9	**พัฒนาระบบการสื่อสารความเสี่ยงให้รวดเร็วแ**	กลุ่มเสี่ยง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	9.1 จัดทำระบบการสื่อสารทาง Line/FaceBook																			
	1) สร้าง QR Code คำแนะนำในการตรวจคัดกรองสุขภาพ																			
	2) สร้าง QR Code ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดความเสี่ยง																			
	3) สร้าง QR Code ในการนัดตรวจคัดกรองซ้ำ																			
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันท

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

แผนงาน (15) 2: การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

โครงการ (42+1) A 3 โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)

ภารกิจพื้นฐาน (/) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนา ( ) 3.1บริ ( ) 3.2 ( ) 3.4บริการรักษาพยา ( ) 3.3บริการคุ้มครอง ( ) 3.4บริการรักษาพย ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ (1 C5พัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ให้ดีขึ้น โดยหลักการ "พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง"

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K9ร้อยละ75ของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

K10พชอ. ที่มีคุณภาพดูแลคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ยะเวลาดำเนินก (ระบุเดือน)	งบประมาณ				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)											ผู้รับผิดชอบ
				รวม	งบ สป.	งบกรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
								ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
10	**เสริมสร้างศักยภาพในระดับอำเภอและตำบลเกี่ยวกับการพัฒนาตามเกณฑ์ UCCARE, แนวทางตำบลจัดการคุณภาพชีวิต และหมู่บ้านอยู่เย็นเป็นสุข**	ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต 1.ตำบลบางกะจะ 2.ตำบลหนองบัว					งบพชอ. จาก สสส.													
	10.1ทบทวน/แต่งตั้งคณะกรรมการ พชอ. และคณะทำงานในแต่ละประเด็นบางตำแหน่งที่มีการ	คณะกรรมการ พชอ. 1 คณะทำงาน 2 คณะ	พย.63-ธค.63																	**นายพิสุทธิ์**
	10.2 ประชุม คกก.ระดับอำเภอ	2 ครั้ง/ปี	มค,มิย.	11,400			11,400				5700					5700				
	10.3 จัดทำแผนและออกติดตามการดำเนินงานในพื้นที่เป้าหมาย	1 ครั้ง	กพ.-พค 64	21,900	20,000		1,900					11900			10000					**นายพิสุทธิ์**

	10.4 ประชุมเพื่อประเมินสมรรถนะตามแนวทาง UCCARE และสรุปผล	1 ครั้ง	กพ.64	3,800			3,800	-	-	-	-	**3,800**	-	-		-		-	-	**นายพิสุทธิ์**
11	**เชื่อมโยงประเด็นพชอ.สู่แนวทางตำบลจัดการคุณภาพชีวิต (TPAR)**	2.ประเด็น 1.การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ/ผู้ป่วยติดเตียง/ผู้พิการ 2. การส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย						-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**นายพิสุทธิ์**
	11.1 จัดตั้ง คกก.พชต./ทีมเพื่อดำเนินงานตามประเด็นการพัฒนา	16 แห่ง	ธค.63					-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**นายพิสุทธิ์**
	11.2 ประชุม คกก.พชต. เพื่อเตรียมความร้อม/ดำเนินกิจกรรม/สรุปผลการดำเนินงานและจัดทำรายงาน	3 ครั้ง	กพ.64, พค.กค.64	11,400			11,400					3800			3800		3800			**นายพิสุทธิ์**
	11.3 ประชุม พชต./ทีม เพื่อกำหนดเป้าหมาย แผนงาน และทำข้อตกลงในชุมชน	1 ครั้ง	มค.64	3,800			3,800				3800									**นายพิสุทธิ์**
	11.4 ประชาสัมพันธ์ การดำเนินกิจกรรมตามประเด็นการพัฒนาใน	16 แห่ง	มค.64	1,500			1,500				1500									**นายพิสุทธิ์**

	11.5 จัดกิจกรรมการเรียนรู้สู่สถานศึกษาในประเด็น 1.การดูแล ผส./ผู้พิการ 2.การส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย	จำนวน 1 โรงเรียน (ตำบลหนองบัว)	มค.64	3,800			3,800				3800										นายพิสุทธิ์
	11.6 จัดกิจกรรมเยี่ยม ผส./ผู้พิการ /กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ในพื้นที่	1 ครั้ง	มีค.- พค.64	1,900			1,900						1900								นายพิสุทธิ์
	11.7 ประเมินสมรรถนะตามแนวทาง UCCARE และสรุปผลการดำเนินงานตามประเด็นพัฒนา	1 ครั้ง	มิ.ย.-64	3,800			3,800									3800				นายพิสุทธิ์
12	**สร้างกระบวนการและขับเคลื่อน พชอ. ในประเด็นการป้องกันและควบคุมโรค COVID 19**							-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	นายพิสุทธิ์
	12.1 จัดตั้งทีมในระดับพื้นที่เพื่อดำเนินงานพร้อมจัดทำคำสั่ง	16 ทีม	ธค.63																		นายพิสุทธิ์
	รับทราบและร่วมรับผิดชอบในการดำเนินงาน	2 ครั้ง/ปี	มค.,พค.64	7,600			7,600				3800			3800							นายพิสุทธิ์
	12.3 จัดประชุมทำแผนเฝ้าระวังในประชาชนทั่วไป/กลุ่มเสี่ยง ทั้งในกรณีปกติและกรณีเกิดการระบาด	1 ครั้ง	มค.64	3,800			3,800				3800										นายพิสุทธิ์

	12.4 ประสานงานกับท้องถิ่นเพื่อสำรวจและจัดหาหน้ากากอนามัยและวัสดุอุปกรณ์ในการดำเนินงาน	2 ครั้ง/ปี	ธค.63- กย.64																	**นายพิสุทธิ์**
	12.5 จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับข้อกำหนดและความรู้เรื่องโควิด-19 ในทุกพื้นที่	16 แห่ง	มค.64	1,500			1,500				1500									**นายพิสุทธิ์**
	12.6 จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการ และกำหนดจุดการตรวจคัดกรอง เฝ้าระวังผู้เดินทางเข้า - ออกในพื้นที่	ทุกตำบล/พื้นที่	ช่วงที่มีการระบาดของโรค					-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**นายพิสุทธิ์**
	12.7 ประชุมเพื่อประเมินสมรรถนะตามแนวทาง UCCARE และสรุปผล/จัดทำรายงาน	1 ครั้ง	มิ.ย.-64	3,800			3,800	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3800	-	-	**นายพิสุทธิ์**
	รวม			80,000	20,000		60,000				23900	19500	1900	3800	13800	9500	7600			**นายพิสุทธิ์**

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence (/) 1.P P&P Exce ( ) 2.Service Excelle ( ) 3 ( ) 4.Govermance Excellence

แผนงาน (15) 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการ (42+1) A4 โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพ ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้อ ( ) 3.2บริการควบคุมป้องก ( ) 3.3บริการคุ้มครอ ( ) 3.4บริการรักษาพ ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C6มี ระบบปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินที่สามารถรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่เกิดจากโรคและภัยสุขภาพได้

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K11 ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลา (ระบุเดือน)	งบประมาณ				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)											ผู้รับผิดชอบ
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4		
								ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	4. โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัย																		
	สุขภาพ																		
13	**เพิ่มประสิทธิภาพศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC)**																		
	13.1 กำหนดแนวทางการวางระดับการระบาดของโรคในพื้นที่	โรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**นายอาทิตย์**
	13.2 ประชุมกรรมการศูนย์ EOC ในพื้นที่	2 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**นายอาทิตย์**
	13.3 ดำเนินการจัดตั้งศูนย์ EOC ในพื้นที่	เมื่อมีการระบาด	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**นายอาทิตย์**
	1) ประสานงานผู้เกี่ยวข้องการจัดตั้งศูนย์ EOC ในพื้นที่																		
	2) กำหนดผู้สั่งการในระดับพื้นที่																		
	3) กำหนดผู้ดำเนินงาน/ทีมสนับสนุนในพื้นที่																		
	4) วางแผนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค																		
	4.1) ช่วงเฝ้าระวังการระบาด																		
	4.2) ช่วงที่มีการระบาด																		

	13.4 พัฒนาทีม SRRT ในการเฝ้าระวังและควบคุมโรคให้มี คุณภาพ	3 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**นายอาทิตย์**
	1) ประชุมทีม SRRT วางแผนดำเนินงานควบคุมโรคในพื้นที่																				
	2) การวิเคราะห์แนวโน้มการระบาดของโรคในพื้นที่ และจัดทำ																				
	ข้อมูลโรคระบาดและภัยสุขภาพ																				
	3) กำหนดโรคที่ต้องเฝ้าระวังการระบาดในพื้นที่																				
14	**พัฒนาความเชี่ยวชาญทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT)**																				
	14.1 ส่งเสริมและพัฒนาการจัดตั้งทีมตระหนักรู้ (SAT) ในตำบล	1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**นายอาทิตย์**
	14.2 ส่งเสริมและพัฒนาการจัดตั้งทีมสอบสวนโรค (JIT)	1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**นายอาทิตย์**

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence (/) 1.P P&P Exc ( ) 2.Service Excelle ( ) 3. ( ) 4.Govermance Excellence

แผนงาน (15) 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการ (42+1) A5 โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพ ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้อง ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกั ( ) 3.3บริการคุ้มคร ( ) 3.4บริการรักษาพ ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( )

C7 ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อรายใหม่ลดลงและผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง สามารถดูแลตนเองได้ดี และไม่เสียชีวิตก่อนวัยอันควร

C8 อัตราป่วย/อัตราตาย โรคไม่ติดต่อที่เป็นปัญหาลดลง

C9ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพ(PHR)ได้ทุกที่ทุกเวลาโดยการใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ Tablet หรือ อุปกรณ์ Smart Devices

C10มีกลไกการบริหารจัดการโรคติดต่อที่มีประสิทธิภาพเทียบเท่ามาตรฐานสากล

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )

K12ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง

12.1) ≥ร้อยละ 60การตรวจติดตาม

12.1) ≥ร้อยละ 70การตรวจติดตามกลุ่มสงสัย

K13จำนวนจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมตามกฎหมายและปัญหาสาคัญในพื้นที่

K14ร้อยละ50ของชุมชนผ่านเกณฑ์การดาเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs”(จำนวนอย่างน้อย 152 หมู่บ้าน จาก 76 จังหวัดทั่วประเทศ โดยในแต

K15จังหวัดสามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้สงบได้ภายใน 21 -28 วัน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	ระยะเวลาดำเนินก		งบประมาณ				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
		เป้าหมาย / จำนวน	(ระบุเดือน)	รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
								ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	5. โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ																			
15	พัฒนาคุณภาพคลินิก NCDs และเพิ่มศักยภาพของเครือข่าย																			
	ให้มีความพร้อม และทำงานร่วมกันเป็นเครือข่ายที่สอดคล้อง																			
	กับ New Normal																			
	15.1 โครงการพัฒนากลไกการบริหาร	ปีละ 3 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ลลิตภัทร

	การ NCD Board ระดับอำเภอ																			
	1) ร่วมประชุมคณะกรรมการ NCD																			
	เพื่อทบทวนทิศทาง นโยบาย ในการดำเนินงาน																			
	15.2 การพัฒนาระบบบริการ โดย	**1 แห่ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	ให้ผ่านเกณฑ์คุณภาพ																			
	1) อบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการดำเนินงานคลินิคNCD																			
	ให้มีคุณภาพ และผ่านการประเมินติดตาม																			
	15.3 จัดทีมประสานผู้เกี่ยวข้อง ใน	**1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	การดำเนินงานควบคุม ป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ใน รพ.สต.																			
	1) ส่งเสริมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานเข้ารับการอบรมเพื่อพัฒนา																			
	การดำเนินงาน ตามที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัด																			
	2) สนับสนุนเจ้าหน้าที่ สธ.ในรพ.สต.ข้ารับการอบรมการพัฒนา																			
	15.4 การเสริมสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง																			
	1) ส่งเสริม สร้างกระแสการปรับเปลี่ยนพ	**11 ตำบล**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	ต้องเหมาะสม โดยให้ชุมชนเข้ามามี																			
	งานหมู่บ้านสุขภาพดีวิถีไทย (3 อ 2																			
	ทุกหมู่บ้าน																			
	2) ขับเคลื่อนนโยบายการดูสุขภาพ	**1 วัด**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	สุขภาพพระสงฆ์																			
	2.1) อบรมพระคิลานุปัฏฐาก																			
	2.2) ดำเนินกิจกรรมวัดส่งเสริม																			
	2.3) ส่งเสริมกิจกรรม วัดร่วมพัฒนา																			
	3) สนับสนุนให้พื้นที่ดำเนินงานการป้องกั	**แหล่งน้ำ 1 แห่ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**

	จมน้ำในเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี (โครงกา	**4โรงเรียน 12ศนย์เด็กเล็ก**																					**ลลิตภัทร**
	3.1) การสำรวจแหล่งน้ำพื้นที่เสี่ยงในชุม	**11 ตำบล**																					
	3.2) การให้ความรู้ผู้ปกครองผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก																						
	และในโรงเรียนประถมศึกษา																						
	3.3) ประชาสัมพันธ์และติป้ายเตือนแหล่งน้ำที่มีความเสี่ยงทุก																						
	ทุกแห่งในพื้นที่																						
	4) สนับสนุนให้ท้องถิ่นดำเนินการการป้อ	**14โรงเรียน**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**นายประจัน**
	ที่เป็นรูปธรรมมากขึ้น																						**นายประจัน**
	4.1) การกำหนดจุดเสี่ยงในพื้นที่																						
	4.2) การกำหนดมาตรการชุมชน																						
	4.3) การสนับสนุนด้านกำลังคน งบประมาณ วัสดุ/อุปกรณ์																						
16	**สร้างความร่วมมือกับ อปท.เพื่อ**																						
	พัฒนามาตรการในการให้ความรู้ ความเข้าใจ การให้บริการ																						
	ให้คำปรึกษาเพื่อลดความเสี่ยงแก่ประชาชนทั่วไปและกลุ่ม																						
	เสี่ยงอายุ 15-34 ปี และ 35 ปีขึ้นไป																						
	16.1 การเสริมสร้างความเข้มแข็งและกา	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	เครือข่ายในการดำเนินงานลด																						
	เรื้อรัง																						
	1) ประชุมชี้แจ้งเทศบาล/ผู้นำชุมชน/																						
	ควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง																						
	2) ดำเนินการตรวจคัดกรองสุขภาพ																						
	3) ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยง																						
17	**นำเทคโนโลยีสารสนเทศมาสนับสนุนด้านการบริการระบบ**																						
	สุขภาพให้เกิดประสิทธิภาพและจัดการปัญหาด้านสุขภาวะ																						
	ของโรคที่เกิดกับประชากรในพื้นที่																						

	17.1 พัฒนาระบบข้อมูล NCD โดยประสา	**1 แห่ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	ระบบการจัดเก็บ รวบรวมข้อมูล การคีย์ข้อมูลงานNCD																			
	ให้ถูกต้อง ครบถ้วน																			
	17.2 การสนับสนุนให้ใช้ Application	**1 Application**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	สื่อสารและการจัดการองค์ความรู้																			
18	**พัฒนากลไกการบริหารจัดการด้านงานอาชีวอนามัยและสิ่ง**																			
	แวดล้อม รวมทั้งการใช้สารเคมีและนำเทคโนโลยีดิจิทัลมา																			
	สนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่																			
	18.1 ประชุมเทศบาล/ผู้นำชุมชน/อสม.ดำ	**1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**นายอาทิตย์**
	ที่เป็นปัญหาในชุมชน																			
	1) ลดปริมาณการใช้ขยะในชุมชน																			
	2) แนะนำให้ครัวเรือนรู้วิธีการแยกขยะ																			
	3) แนะนำวิธีการใช้น้ำอย่างประหยัด																			
	4) อสม.สำรวจสารเคมีที่ห้ามใช้ 3 ชนิดในชุมชนผ่าน Appication																			
19	**พัฒนากลไกการบริหารจัดการ ระบบ**																			
	ป้องกันโรคไม่ติดต่อตามวิถีแนวใหม่																			
	19.1 ประชุมภาคีเครือข่ายชุมชนเพื่อ	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	อสม. ทีมหมอครอบครัว ในการ																			
	เรื้อรัง (การคัดกรอง กิจกรรม																			
	ติดตามเยี่ยมบ้าน)																			
	19.2 การส่งเสริมการดำเนินงานปรับเปลี่ย	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	3 อ. 2ส. ในกลุ่มเสี่ยงต่อโรค Metaboric ให้ครอบคลุม																			
	กลุ่มเป้าหมาย																			
	19.3 การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ให้																			
	(กลุ่มปกติ)ในการควบคุมเฝ้าระวัง																			

	ถูกต้องเหมาะสม																			
20	**บูรณาการกับอปท.และสร้างความร่วมมือของชุมชน ในการ**																			
	ส่งเสริมการดูแลตนเองในเรื่องการ																			
	ประชาชนกลุ่มต่างๆ																			
	20.1 ประชุมชี้แจงเทศบาล/ชุมชน การ																			
	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ																			
21	**เสริมสร้างให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ด้วยสุขภาพ**																			
	ดี วิถีคนจันท์ (ชุมชนต้นแบบ/CBI/NCDs)																			
	21.1 ส่งเสริมให้ประชาชนอายุ 35-60 ปีใ	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**ลลิตภัทร**
	คัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพ (ด้วยตนเอง/เจ้าหน้าที่)																			
	21.2 ส่งเสริมให้ประชาชนอายุ 35-60 ปีใ	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**ลลิตภัทร**
	กันโรคด้วยตนเองโดยประเมินแบบสอบถาม																			
	21.3 พัฒนาโปรแกรมการแจ้งผลการตรว	**1 โปรแกรม**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**ประจัน**
	โรคเบาหวาน/ความดัน																			
15	พัฒนาคุณภาพคลินิก NCDs และ เพิ่มศักยภาพของเครือข่ายให้มี ความพร้อม และทำงานร่วมกันเป็น เครือข่ายที่สอดคล้องกับ New Normal																			

16	สร้างความร่วมมือกับอปท.เพื่อพัฒนาการจัดบริการ หรือ พัฒนามาตรการในการให้ความรู้ ความเข้าใจ การให้บริการ คำปรึกษาเพื่อการลดความเสี่ยงแก่ ประชาชนทั่วไป และกลุ่มเสี่ยงอายุ 15-34ปี ,35 ปีขึ้นไป																			
17	นำเทคโนโลยีสารสนเทศมาสนับสนุนด้านการบริการระบบสุขภาพให้เกิดประสิทธิภาพและจัดการปัญหาด้านสุขภาวะของโรคที่เกิดกับประชากรในพื้นที่																			
18	พัฒนากลไกการบริหารจัดการด้านงานอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งการใช้สารเคมีและนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่																			
19	พัฒนากลไกการบริหารจัดการระบบการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคติดต่อ*วิถีแนวใหม่*																			

20	บูรณาการกับอปท.และสร้างความร่วมมือของชุมชน ในการส่งเสริมการดูแลตนเองในเรื่องการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ ให้แก่ประชาชนกลุ่มต่างๆ																			
21	เสริมสร้างให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ด้วยสุขภาพดี วิถีคนจันท์ (ชุมชนต้นแบบ/CBI NCDs)																			

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence (/) 1.P P&P ( ) 2.Service Excellen( ) 3.( ) 4.Govermance Excellence

แผนงาน (15) 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการ (42+1) A 6 โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดกา( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคล( ) 3.1บริการส่งเสริมป้อง ( ) 3.2บริการควบคุมป้องก ( ) 3.3บริการคุ้มคร( ) 3.4บริการรักษาา ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ (C11 ผู้บริโภคได้บริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพ ปลอดภัย

C12 สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพตามมาตรฐานและประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน

C13 ผู้บริโภคมีความรู้และสามารถเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ/อาหารอย่างมีเหตุผล

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K16ร้อยละ60ของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

16.1) ร้อยละ80ของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการ

16.2ร้อยละ80ของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการ

K17สถานประกอบการปรับปรุงผ่าน

17.1ตลาดน่าซื้อ ตลาดนัด จังหวัดละ 1

17.2Street Food Good Health

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	ระยะเวลาดำเนินกา ป้าหมาย / จำนว	(ระบุเดือน)	งบประมาณ รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท) ไตรมาส1 ตค.	พย.	ธค.	ไตรมาส2 มค.	กพ.	มีค.	ไตรมาส3 เมย.	พค.	มิย.	ไตรมาส4 กค.	สค.	กย.	ผู้รับผิดชอบ
	6. โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และ																			
	บริการสุขภาพ																			
22	**จัดบริการ สนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินงานคุ้มครองผู้**																			
	บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ																			
	22.1 สนับสนุนการดำเนินงานคุ้มครองผู้บ	11 ตำบล	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	สุขภาพและบริการสุขภาพในพื้นที่																			
	1) ตรวจสอบเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ 6 ชนิด ในพื้นที่																			

	22.2 ตรวจสอบเฝ้าระวังสถานประกอบก	11 ตำบล	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	1) สถานที่ผลิตน้ำดื่มบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท																				
	2) สถานที่ผลิตอาหารแปรรูปที่บรรจุ																				
	3) ร้านขายยา/ผลิตภัณฑ์สุขภาพ																				
	4) สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/																				
	5) จัดทำทะเบียนผลการตรวจสอบสถานประกอบการ																				
	6) รายงานผลการตรวจสอบให้สถานประกอบการทราบ																				
	พร้อมวิธีการปรับปรุงแก้ไข																				
	22.3 สำรวจข้อมูลสถานประกอบการ/แห	11 ตำบล	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	สดและอาหารแปรรูป																				
	22.4 เก็บตัวอย่างน้ำดื่ม/นมของโรงเรียน	โรงเรียน1 2ศนย์เด็ก	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	1) ตรวจสอบการปนเปื้อนน้ำดื่ม/นมของโรงเรียน																				
	2) จัดทำทะเบียนโรงเรียน/ศูนย์เด็กเล็กที่รับผิดชอบ																				
	3) บันทึกผลการตรวจและแจ้งผลให้โรงเรียนรับทราบพร้อมวิธี																				
	การปรับปรุงแก้ไข																				
23	**สนับสนุนการดำเนินงานด้านอาหารปลอดภัย**																				
	23.1 สนับสนุนการสร้างเครือข่ายแกน	98 หมู่บ้าน	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	ชุมชน/โรงเรียน	14 โรงเรียน																			
	1) ส่งเสริมและสนับสนุนให้โรงเรียน																				
	โดยบูรณาการร่วมกับผู้นำ นักเรียนด้านส่งเสริมสุขภาพ																				
	2) ส่งเสริมและสนับสนุนให้ความรู้																				
	อสม./ผู้นำชุมชน/ร้านค้า																				
	3) อสม./ผู้นำชุมชน ในตรวจประเมินร้านอาหาร/แผง																				
	ลอยตามมาตรฐานฯ																				

	23.2 ส่งเสริมให้ชุมชนลดสารพิษระดับครัวเรือน	1 หมู่ (หมู่ 8)	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	1) เน้นการล้างผักอย่างถูกวิธี																				
	2) ส่งเสริมให้ครัวเรือนปลูกผักกินเอง																				
	23.3 สนับสนุนการเฝ้าระวังการโฆษณาที่ผิดกฎหมายในชุมชน	9 หมู่	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	1) เฝ้าระวังการโฆษณาทางรถเร่																				
	2) เฝ้าระวังการโฆษณาในสื่อวิทยุ																				
	3) เฝ้าระวังการโฆษณาในสื่ออิเล็คทรอนิกส์																				
24	**พัฒนาคุณภาพและรูปแบบการจัดการด้**	1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	24.1 ร่วมประชุมคณะทำงาน/																				
	ผู้บริโภค																				
	24.2 ประชุมผู้มีส่วนเกี่ยวข้องร่วมวางแผนการดำเนินงาน																				
	24.3 ติดตามการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคในพื้นที่																				
25	**พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมงาน**																				
	25.1 ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมการประชุม/อบรม พัฒนาศักยภาพการ	1 คน	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	25.2 ส่งเสริมความรู้ อสม.และ	ปีละ 2 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ปลอดภัย																				
26	**เสริมสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย**																				
	เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพเพื่อให้ผู้บริโภคสามารถ																				
	เลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ/อาหารอย่างมีเหตุผล																				
	26.1 สร้างเครือข่ายแกนนำอาหาร	1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	26.2สนับสนุนให้ ท้องถิ่นร่วมตรวจประเมิน/ให้ความรู้แก่ร้านอาหาร/แผงลอย ตามมาตรฐาน	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน

22	จัดบริการ สนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ																			
23	จัดบริการและสนับสนุนการดำเนินงานด้านอาหารปลอดภัย																			
24	พัฒนาคุณภาพและรูปแบบการจัดการด้านคุ้มครองผู้บริโภคฯ																			
25	พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมงาน																			
26	เสริมสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายเพื่อเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพเพื่อให้ผู้บริโภคสามารถเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ/อาหารอย่างมีเหตุผล																			

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence (/) 1.P P&P Ex ( ) 2.Service Excelle ( ) 3. ( ) 4.Govermance Excellence

แผนงาน (15) 4 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

โครงการ (42+1) A7 โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุค ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้อง ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกั ( ) 3.3บริการคุ้มคร ( ) 3.4บริการรักษาา ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C14 โรงพยาบาลรัฐมีการพัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital
C15 จังหวัด/ชุมชนมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K18 ร้อยละ80ของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป
K19 ร้อยละ60ของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	ระยะเวลาดำเนินก		งบประมาณ				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)											ผู้รับผิดชอบ
		เป้าหมาย / จำนวน	(ระบุเดือน)	รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4		
								ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	7. โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม																		
27	**ส่งเสริมให้สถานบริการสุขภาพ/หน่วยงาน/ชุมชน มีการ**																		
	พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN &																		
	CLEAN HospitalและGreen & Clean Community																		
	27.1 พัฒนาระบบฐานข้อมูล	**11 ตำบล**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**อาทิตย์**
	สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ระดับ																			
	27.2 สนับสนุนการขับเคลื่อน การพัฒนาคุณภาพระบบบริการ อนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	**14 แปท.**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**อาทิตย์**
	1) ส่งเสริมให้ อปท. การออกข้อกำหนดท้องถิ่น และบังคับใช้																		
	กฎหมายอย่างมีประสิทธิผล																		

	2) สนันสนุน อปท.ให้มีการจัดการ																			
	จำหน่ายอาหาร และสะสมอาหาร																			
	3) สนับสนุน ให้คำแนะนำและตรวจ																			
	ลอยจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์																			
	4. พัฒนาเครือข่ายผู้ประกอบการใน																			
	ปลอดภัยระดับตำบล																			
	5) สนับสนุน อปท.มีการพัฒนาและจัดการคุณภาพน้ำบริโภค																			
	ในพื้นที่รับผิดชอบให้ได้มาตรฐาน																			
	6) สนับสนุน อปท.ให้มีการพัฒนา																			
	HAS และการจัดการสิ่งปฏิกูล ให้																			
	27.4 พัฒนาตำบลที่มีชุมชนจัดการด้านอ	**1 หมู่**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**อาทิตย์**
	ชุมชน (ตำบลต้นแบบด้านสิ่งแวดล้อม)																			
28	**พัฒนาคุณภาพและรูปแบบการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ส่งผล**																			
	กระทบต่อสุขภาพตามแนววิถีใหม่																			
	28.1 ส่งเสริมให้มีการจัดบริการเวช กรรมสิ่งแวดล้อมที่ได้มาตรฐาน	**1 หมู่**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**อาทิตย์**
	1) ปรับปรุงสภาพสิ่งแวดล้อมทาง																			
	2) การกำจัดของเสีย																			
	3) เฝ้าระวังการแพ้พิษจากสารเคมี																			
	28.2 พัฒนาการดำเนินงานคลินิกสุขภาพ	**1 คลินิก**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**อาทิตย์**
	ฐานตามแนวทาง New Normal																			
29	**พัฒนาศักยภาพบุคลากร ด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสิ่ง**																			
	แวดล้อม																			
	29.1 ร่วมประชุมชี้แจง เจ้าหน้าที่	**1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**อาทิตย์**
	งานคุ้มครองสุขภาพประชาชน																			

	พื้นที่เสี่ยง (Hot Zone)																			
	29.2 สนับสนุนบุคลากรในการอบรมพัฒ	**แห่งละ 1 คน**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**อาทิตย์**
	แวดล้อมจากหน่วยงานอื่นที่																			
30	**บูรณาการสร้างการรับรู้และการมีส่วนร่วมของอปท.ในการ**																			
	จัดการน้ำเสียในชุมชน																			
	30.1 ประสานงานความร่วมมือกับหน่วย	**1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**อาทิตย์**
	การน้ำเสียของสถานบริการในชุมชน																			
	30.2 สนับสนุนให้ออกมาตรการบังคับตา	**1 ข้อบัญญัติ**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**อาทิตย์**
	30.3 ประกาศรับรองสถานบริการในการกำจัดน้ำเสีย																			
	30.4 ติดตามเฝ้าระวังการกำจัดน้ำเสียของสถานบริการ																			

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P (/) 2.Service Excellen ( ) ( ) 4.Govermance Excellence

แผนงาน (15) 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

โครงการ (42+1) A8 โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคค ( ) 3.1บริ ( ) 3.2บริ ( ) 3.3บริ ( ) ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C16ประชาชนทุกครได้รับบริการทุกที่ทั้งในหน่วยบริการและในชุมชนโดยทีมหมอครอบครัว เพื่อให้มีสุขภาพแข็งแรง สามารถดูแลตนเองและครอบครัวเ

C17 อปท/ภาคีเครือข่ายสามารถจัดบริการด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับวิถีชุมชนได้

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K20จำนวนหน่วยบริการที่มีการการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พรบ.

K21จำนวนประชาชนคนไทยมีหมอประจำตัว 3 คน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	ป้าหมาย / จำนว	ระยะเวลาดำเนินกา (ระบุเดือน)	งบประมาณ				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)											ผู้รับผิดชอบ
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4		
								ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	8. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ																		
31	**จัดตั้งและสนับสนุนการดำเนินงานคลินิคหมอครอบครัว**																		
	31.1 การพัฒนาคุณภาพบริการของหน่วย	การวิเคราะห์และวา	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	1) ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการจัดบริการของ เครือข่ายปฐมภูมิ ในการ	14 รพสต.	ต.ค.63 - ก.ย.64		-	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	31.2 รับการสนับสนุนการดำเนินงานทีมหมอครอบครัวจากแม่ข่ายที่ขึ้นทะเบียนการ	14 รพสต.	ต.ค.63 - ก.ย.64		-	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
32	**พัฒนาคุณภาพและรูปแบบการจัดบริการ ระดับปฐมภูมิ**																		
	เชิงรุกและรับอย่างครบวงจร ทันสมัยแบบรักษาระยะห่างไร้																		
	การสัมพัส (Touchless Medical Service Experience)																		

	32.1 พัฒนาระบบบริหารจัดการทีมหมอครอบ	14 รพสต.	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	32.2 พัฒนาระบบการให้บริการในหน่วยบริกา	6 รพสต.	มค.64 - ก.ย.64	75,000	-	-	75,000	-	-	-	75000 บาท	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	32.3 พัฒนาระบบข้อมูลให้มีคุณภาพและนำมาใช้วางแผนการดำเนินงาน	14 รพสต.	ต.ค.63 - ก.ย.64	**งบหมอครอบครัว รพ.สต จันทนิมิต/บ้านพลับพลา/เกาะขวาง ท่าช้าง แห่งละ 15000 บาท บ้านแสลง /บ้านชำโสม รวม 15000 บาท**													-	-	พิสุทธิ์
	32.4 พัฒนาระบบการเยี่ยมบ้านให้มีคุณภาพโดยชุมชนมีส่วนร่วมการพัฒนาเครือข่ายการ	11 ตำบล	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ลลิตภัทร
	1) ใช้เทคโนโลยี่ (โปรแกรม COC) ในการเยี่ยมบ้าน																			
33	**พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมงานคลินิคหมอครอบครัว**																			
	ตามแนวทางเวชศาสตร์ครอบครัว																			
	33.1สนับสนุนบุคลากรตามโครงสร้างการ	14 รพสต.	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	33.2 ส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการประชุม/อบรมพัฒนาศักยภาพทีมหมอครอบครัว	3 คน	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	33.3 ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานป	ปีละ 3 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
34	**เพิ่มศักยภาพการจัดบริการด้านสุขภาพวิถีใหม่(New Normal**																			
	Primary Health Care) แบบบูรณาการมีส่วนร่วมของภาคี																			
	เครือข่ายและชุมชน																			
	34.1 ประชุมคณะทำงานทีมหมอครอบครัวจันท	ปีละ 3 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	แนวทางและวางแผนการดำเนินงาน																			
	34.2 คณะทำงานทีมหมอครอบครัวร่วมติดตาม	ปีละ 3 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	การดำเนินงาน																			
	34.3 คณะทำงานร่วมกำหนดแนวทางการป้องกันและควบคุมโรคCOVID 19 ในหน่วยบริการ/ในชุมชน ที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการ	เดือนละครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์

35	**เสริมสร้างองค์ความรู้ ความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อให้ประชาชน**																				
	ชุมชน สามารถดูแลตนเอง Self care และใส่ใจสุขอนามัย																				
	เชิงรุก(Care For Personal Hygiene)ได้อย่างเหมาะสม																				
	35.3 ติดตามและให้ความรู้ส่วนขาดในประชาช	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	ของเจ้าหน้าที่/อสม./ชุมชน																				
	35.4 ส่งเสริมให้ประชาชนมีทักษะในการดูแลสุขภาพของตนเองตามแบบประเมินความสามารถในการดูแลสุขภาพตนเอง	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	35.5 ส่งเสริมให้ชุมชนมีการดูแลสุขภาพตนเองตามวิถีชุมชนโดยการใช้สมุนไพรเป็นทางเลือก																				
	35.6 ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการวิจัย/นวัตก	อย่างน้อย 1 งานวิจัย	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	ของชุมชน																				
31	การจัดตั้งและสนับสนุนการดำเนินงานคลินิคหมอครอบครัว																				
32	พัฒนาคุณภาพและรูปแบบการจัดบริการ ระดับปฐมภูมิ เชิงรุกและรับอย่างครบวงจร ทันสมัยแบบรักษาระยะห่าง ไร้การสัมผัส (Touchless																				
33	พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมงานคลินิคหมอครอบครัวตามแนวทางเวช																				

34	เพิ่มศักยภาพการจัดบริการด้านสุขภาพวิถีใหม่(New normal Primary health care)แบบบูรณาการและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและชุมชน																			
35	เสริมสร้างองค์ความรู้ ความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อให้ประชาชน ชุมชน สามารถดูแลตนเองSelf careและใส่ใจ สุขอนามัยเชิงรุกCare for Personal																			
	รวม			75,000	-	-	75,000				75000 บาท									

บื้องต้นเมื่อมีอาการเจ็บป่วยได้อย่างเหมาะสม

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P E: (/) 2.Service Excelle ( ) 3.( ) 4.Govermance Excellence

แผนงาน (15) 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

โครงการ (42+1) A9 โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพ ( ) 3.1บริ ( ) 3.2บริ ( ) 3.3บ ( ) : ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C18คนในครอบครัวมีความรู้และทำหน้าที่ดูแลสุขภาพครอบครัวของตนเองได้อย่างเหมาะสม

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K22 ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
22.1ร้อยละ50ของประชาชนมีศักยภาพในการ
22.2 ร้อยละ70ของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินกา (ระบุเดือน)	งบประมาณ				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
								ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	9. โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ																			
36	**พัฒนารูปแบบบริการ New Service ร่วมกับ อสม.หมอประ**																			
	จำบ้าน																			
	36.1 ส่งเสริมและพัฒนา อสม.หมอประจำบ้าน	อสม. ทุกคน คน	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	1) ส่ง อสม.เข้ารับการประชุม/อบรมพัฒนาความรู้ อสม.หมอ																			
	ประจำบ้าน																			
	4) ให้ อสม.ดำเนินงานป้องกัน/ควบคุม/ส่งเสริมสุขภาพ/ติดตาม																			
	เยี่ยมบ้านในละแวกบ้านที่รับผิดชอบ																			
	5) กำหนดช่องทางการประสานงานระหว่าง จนท.กับ อสม.																			
	36.2 พัฒนาความรู้ให้ อสม.ให้สามารถเป็นพี่เลี้ยง	อสม. ทุกคน คน	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
37	**พัฒนาศักยภาพ สนับสนุนและส่งเสริมให้ อสค.แสดงบทบาท**																			
	และทำหน้าที่ดูแลสุขภาพของสมาชิกในครอบครัว																			

	37.1 ส่งเสริมให้ อสค.ประจำครัวเรือน ได้รับการอ	อสค. พื้นที่50 คน	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	ความรู้ด้านการจัดการสุขภาพ																				
	37.2 จัดกิจกรรมให้ความรู้ อสค.ในการดูแลผู้ป่วย	อสค. พื้นที่50 คน	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	1) ติดตามเยี่ยม อสค.ในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังและเสริมความ																				
	รู้ในส่วนขาด																				
	3) ติดตามเยี่ยมบ้าน/ประเมินภาวะสุขภาพของที่ผู้ได้รับการดูแล																				
	จาก อสค.เพื่อประเมินผลการดำเนินงาน																				
38	**พัฒนาศักยภาพ และเสริมสร้างความเข็มแข็งของภาคีเครือข่าย**																				
	อสม.ผ่านกระบวนการจัดการความรู้ 12 สาขาอย่างต่อเนื่อง																				
	38.1 เสริมความรู้ในการดูแลสุขภาพของประชาช	อสม. ทุกตำบล	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	38.2 จัดประชุม อสม.แลกเปลี่ยนเรียนรู้การ และการแก้ไขปัญหาการดำเนินงาน	อสม. 150 คน	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	38.3 ส่งเสริมและสนับสนุนผลงานเด่นของ อส ม.โดยการนำเสนอและพิจารณา ระดับตำบล/ อำเภอ	อสม. 150 คน	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
39	**สนับสนุนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้/นวัตกรรมของ อสม.**																				
	39.1 ส่งเสริมและพัฒนาความรู้ให้ อสม.ในการ ทำนวัตกรรม/งานวิจัย/R2R	บรม อสม. หมู่ละ1 ค	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	39.2 สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่เป็นที่ปรึกษาในการ นวัตกรรมของ อสม.ในการแก้ไขปัญหา	อย่างน้อย 1 งานวิจัย	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
40	**พัฒนา ศสมช.ต้นแบบ (ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโรค**																				
	COVID 19)																				
	40.1 ติดตามกำหนดแนวทางการดำเนินงานใน หน่วยบริการ ตามมาตรการของรัฐ	เดือนละครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	อาทิตย์
	1) การป้องกันผู้ให้บริการ/ผู้รับบริการ (ใส่แมส/ล้างมือ)																				

	2) กำหนดระยะห่าง/ฉากกั้นในการให้บริการ																			
	3) กำหนดจำนวนผู้รับบริการ																			
	4) ตรวจวัดอุณหภูมิผู้รับบริการทุกครั้ง																			
	5) ทำความสะอาดวัสดุอุปกรณ์โต๊ะเก้าอี้																			
	6) กำหนดสถานที่นั่งพักของผู้รับบริการที่มี																			
	7) ลดการสัมผัสระหว่างผู้ให้กับผู้รับบริการ																			
	40.2 ประชาสัมพันธ์แนวทางการปฏิบัติตนของประชาชน	เดือนละครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**อาทิตย์**
	40.3 ติดตามการดำเนินงานหน่วยงานอื่นในพื้นที่	เดือนละครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**อาทิตย์**
	40.4 ติดตามร้านค้า/ร้านอาหาร/สถานบริการในชุ	เดือนละครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**อาทิตย์**
	40.5 ติดตามการจัดกิจกรรมในชุมชน	ทุกครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**อาทิตย์**
	40.6 การเฝ้าระวังประชาชนกลับมาจากต่างประเ	ทุกราย	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**อาทิตย์**
	ต่างด้าว																			
	1) สวบสวนและขึ้นทะเบียนประชาชนที่เข้ามาอาศัยอยู่ในพื้นที่																			
	2) แรงงานต่างด้าวได้รับการกักตัว 14 วัน																			

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

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

แผนงาน (15) 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

โครงการ (42+1) A10 โครงการสร้างสุข โดยตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดกา ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคล (/) 3.1บริ ( ) 3.2บริการควา ( ) 3.3บ ( ) : ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ (C19ประชาชน ชุมชน พึ่งตนเอง (Self-Care)ได้

C20ประชาชนมีสุขภาพดี คุณภาพชีวิตดี

C21ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพ โดยไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K23 ร้อยละ70ตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตาบลจัดการคุณภาพชีวิต

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนว	ระยะเวลาดำเนินกา (ระบุเดือน)	งบประมาณ				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
								ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	10. โครงการสร้างสุข โดยตำบลจัดการคุณภาพชีวิต																			
41	**ส่งเสริมสนับสนุนตำบลต่อยอดสู่ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต**																			
	41.1 จัดทำแนวทางการปฏิบัติงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต																			
	แบบมุ่มอนาคตและการเปลี่ยนแปลง			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	1) จัดตั้งคณะกรรมการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต																			
	2) จัดตั้งทีมแกนนำขับเคลื่อนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต																			
	3) ส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนมีความรอบรู้ในการดูแล																			
	ตนเอง																			
	41.2 ถ่ายทอดนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน																			
	1) ประชุมชี้แจงถ่ายทอดนโยบายคณะกรรมการตำบลจัดการ																			
	คุณภาพชีวิต																			
	2) กำหนดแนวทางและจัดทำแผนการดำเนินงาน																			

	41.3 พัฒนาระบบข้อมูลและระบบรายงาน																			
	1) พัฒนาระบบข้อมูลให้มีความถูกต้องและครบถ้วน																			
	41.4 ส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพ																			
	ชีวิตในพื้นที่																			
	41.4.1 พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้เชื่อมต่อกับชุมชน																			
	1) ติดตามและขึ้นทะเบียนสิทธิ์ให้ครอบคลุมประชาชนในพื้นที่																			
	2) ส่งเสริมให้ประชาชนเข้าถึงบริการทุกกลุ่มสิทธิ์																			
	3) พัฒนางานให้บริการในหน่วยบริการให้ประชาชนเข้าถึงได้																			
	สะดวกและรวดเร็ว																			
	4) พัฒนางานให้บริการให้ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด																			
	5) พัฒนาระบบงานเยี่ยมบ้านให้มีคุณภาพ																			
	6) พัฒนาระบบการประสานงานระหว่างหน่วยบริการกับชุมชน																			
	41.4.2 พัฒนาระบบการจัดการยกระดับคุณภาพชีวิต																			
	1) ประชาชนผู้ยากไร้/ด้อยโอกาส ได้รับการส่งเสริมอาชีพ/ได้																			
	รับการช่วยเหลือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง																			
	41.4.3 พัฒนาระบบในการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชน																			
	(Self Care)																			
	1) เสริมศักยภาพของประชาชน/ชุมชนในการตนเอง (Self Care)																			
	1.1) กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันได้รับการปรับเปลี่ยน																			
	พฤติกรรมที่เหมาะสม																			
	1.2) กลุ่มเสี่ยงโรคหัวใจ/หลอดเลือดสมองได้รับการปรับ																			
	เปลี่ยนพฤติกรรมและให้การรักษาที่เหมาะสม																			
	1.3) ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันสามารถควบคุมระดับน้ำ																			
	ตาล/ความดันได้ด้วยตนเอง																			
42	**สร้างและพัฒนาพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบล**																			

	จัดการคุณภาพชีวิต																				
	42.1 สร้างและพัฒนาพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขโดยกลไก																				
	ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต																				
	1) ดำเนินการในพื้นที่เป้าหมาย	2 ตำบล บางกะจะ/หนองบัว																			
	42.2 เรียนรู้ร่วมกับชุมชนเพื่อหารูปแบบที่ควรจะเป็นในการ																				
	พัฒนาชุมชนสร้างสุข โดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต																				
	สำหรับคนรุ่นใหม่และสังคมอายุยืน																				
	1)																				
43	**พัฒนากลไกและเครือข่ายการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพ**																				
	ชีวิต																				
	43.1 พัฒนาหลักสูตรแกนนำการขับเคลื่อนตำบลจัดการคุณ																				
	ภาพชีวิต "ชุมชนสร้างสุข"																				
	1) จัดทำแนวทางการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต																				
	1.1) แนวทางการดำเนินงานผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง																				
	1.2) แนวทางการดำเนินงานเสริมพัฒนาการในเด็กปฐมวัย																				
	43.2 พัฒนาศักยภาพทีมงาน ทีมพี่เลี้ยงตำบลจัดการคุณภาพ																				
	ชีวิต																				
	43.3 พัฒนาศักยภาพทีมแกนนำ การขับเคลื่อนตำบลจัดการ																				
	คุณภาพชีวิต																				
	1) จัดประชุมชี้แจงผู้เกี่ยวข้อง																				
	2) จัดทำแผนการดำเนินงาน																				
	3) เยี่ยมเสริมพลังและช่วยเหลือให้คำแนะนกรณีพบปัญหาในการดำเนินงาน																				
	43.4 สื่อสารข้อมูลตำบลจัดการสุขภาพชีวิตผ่านช่องทางสื่อ																				

	1) สนับสนุนให้จัดตั้งกลุ่ม Line ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต เพื่อการสื่อสารและ	**1 กลุ่ม**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	43.5 เวทีตำบลจัดการคุณภาพชีวิตประตับประเทศ																				
	1) ส่งทีมแกนนำตำบลจัดการคุณภาพชีวิ	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P (/) 2.Service Excel ( ) 3 ( ) 4.Govermance Excellence

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (42+1) A 11 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดกา ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภา ( ) 3.1บริ ( ) 3.2บริ ( ) 3.3บริ ( ) 3 ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( )

C22 ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง สามารถดูแลตนเองได้ดี และไม่เสียชีวิตก่อนวัยอันควร

C23 ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ข้อมูลสุขภาพตนเองจากระบบบริการได้

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )

K24ร้อยละ7ของอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม

24.1อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

24.2อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

24.3อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

24.4ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน(I63)

24.5ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มี

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	ระยะเวลาดำเนินก ป้าหมาย / จำนว	 (ระบุเดือน)	งบประมาณ รวม	 กรม สป. (บาท)	 กรมวิชาการ (บาท)	 อื่นระบุ (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท) ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			ผู้รับผิดชอบ
								ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	11. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อ																			
	เรื้อรัง																			
44	**พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการของหน่วยบริการแต่ละ**																			
	ระดับตามเกณฑ์ NCD Clinic และรูปแบบการจัดระบบ																			
	บริการผู้ป่วย DM/HT เครือข่ายบริการสุขภาพวิถีแนวใหม่																			
	(New Normal)																			
	44.1 สนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติด	14 รพสต.	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	หน่วยบริการปฐมภูมิตามมาตรฐาน NCD PLUS																			

	1) การป้องกันและควบคุมโรค COVID 19 ในคลินิคเบาหวาน/																				
	ความดัน (ใส่แมส/ล้างมือ/เว้นระยะห่าง/วัดอุณหภูมิ)																				
	2) ลดการสัมผัสระหว่างผู้ให้และผู้รับบริการ																				
	3) ผู้รับบริการได้รับแยกตามปิงปองจราจร 7 สี																				
	4) ผู้รับบริการได้รับการรักษาโดยแพทย์/พยาบาล																				
	5) ผู้รับบริการได้รับยาที่มีคุณภาพและเพียงพอ																				
	6) ผู้รับบริการได้รับการประเมินภาวะเสี่ยง(หัวใจ/หลอดเลือด)																				
	และภาวะแทรกซ้อน (ตา/เท้า/ไต)																				
	44.2 พัฒนาและสร้าง Health Leader ผู้รับบริการในคลินิค																				
	เบาหวาน/ความดัน																				
	2) จัดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผู้ป่วยตัวอย่างที่ควบคุมระดับน้ำตาล																				
	/ความดันโลหิตได้ดี																				
	3) ให้ผู้ป่วยตัวอย่างออกเยี่ยมบ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่เพื่อแลก																				
	เปลี่ยนเรียนรู้วิธีการปฏิบัติตนที่บ้าน																				
	44.4 ส่งเสริมการดำเนินงานคลินิคไร้พุง	1 แห่ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	1) จัดหาสถานที่ดำเนินงานคลินิคไร้พุงในหน่วย																				
	2) จัดหาวัสดุ/อุปกรณ์ในการดำเนินงานคลินิคไร้พุง																				
	3) ส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้รับบริการได้รับการ																				
	พฤติกรรมที่เหมาะสมและถูกต้อง																				
45	**พัฒนาศักยภาพของบุคลากรรองรับการจัดบริการผู้ป่วยโรค**																				
	ไม่ติดต่อทุกระดับ Case manager(CM) Mini CM																				
	Motivation Interviewing MI																				
	45.1 สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร SM/CM/miniCM	รพสต.ละ1 คน	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	1) ส่งเสริมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานเข้ารับการอบรมเพื่อพัฒนา																				

	การดำเนินงานตามที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัด																				
	2) สนับสนุนเจ้าหน้าที่ในหน่วยบริการข้ารับการอบรมการพัฒนา																				
	ศักยภาพบุคลากร SM/CM/mini CM																				
46	**ประเมินสัญญาณเตือน Stroke Awareness , Stroke Alert**																				
	46.1 ประเมินสัญญาณเตือน Stroke Awareness , S	ป่วย DM/HT ทุกรา	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	ผู้ป่วย DM/HT ในคลินิกเบาหวาน/ความดัน																				
	46.2 ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วย DM/HT ที่มีสัญญา	ผู้ป่วย DM/HT ที่เสี่ย	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
47	**พัฒนาระบบบริการ ระบบข้อมูลและการสื่อสารความเสี่ยง**																				
	โดยการนำเทคโนโลยี/ดิจิทัลมาใช้เพื่อช่วยให้ประชาชนเข้า																				
	ถึงบริการได้รวดเร็ว																				
	47.1 พัฒนาระบบฐานข้อมูล NCD ให้เป็นปัจจุบันและ	1 แห่ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	มูลมาวิเคราะห์วางแผนการดำเนินงาน																				
	47.2 พัฒนาและสร้างระบบความรอบรู้ในการดูแล ตนเองของผู้รับบริการคลินิคเบาหวาน/ความดัน	14 แห่ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	1) สร้างกลุ่ม Line คลินิคเบาหวาน/ความดัน ในการติดต่อ/ให้																				
	คำปรึกษา/นัดหมาย/ให้ความรู้																				
48	**สร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายเพื่อเสริมสร้างให้ประชาชน**																				
	/ผู้ป่วยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถวิเคราะห์ ประเมิน																				
	ตนเองและดูแลสุขภาพตนเอง ได้																				
	48.1 ประชาชนได้รับการตรวจคัดกรอง DM/HT	ปชช.อายุ 35 ปีขึ้นไ	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	1) ส่งเสริมให้กลุ่มเป้าหมายได้รับการประเมินความ เสี่ยงต่อโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง																				
	2) ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมลดผู้ป่วยรายใหม่																				
	3) ติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงต่อโรค																				

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปี

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&F(/) 2.Service Excelle ( ) ( ) 4.Govermance Excellence

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (42+1) A12 โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดก ( ) 2. วิชาการ/พัฒนา ( ) 3.1บริ ( ) 3.2บริ ( ) 3.3บริ ( ) : ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C24 ผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยได้รับการรักษาตามมาตรฐาน

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )

K25 อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

25.1อัตราความสาเร็จของการ

25.2ร้อยละ85ของความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณ

K26ระดับความสาเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้

- ทุกจังหวัดมีการดำเนินตามมาตรการที่กำหนดและ
- ลดอัตราป่วย ไม่เกิน 5,500 คน/ปี(80/ล้านประชากร)

K27อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัส

K28ทุกโรงพยาบาลระดับ A และ S ให้บริการตามแนวปฏิบัติ

K29ทุกโรงพยาบาลระดับ A และ S มีการจัดทำแผน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	ระยะเวลาดำเนินก		งบประมาณ				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
		เป้าหมาย / จำนวน	(ระบุเดือน)	รวม	กรม สป. (บาท)	รมวิชากา (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
								ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	12. โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และ																			
	โรคอุบัติซ้ำ																			
49	**สนับสนุนการจัดบริการรักษาผู้ป่วยวัณโรคแบบ**																			
	ครบวงจร สอดคล้องตามวิถีใหม่ (New Service For Tb)																			
	49.1 การดำเนินงานควบคุมโรควัณโรค																			

	1) จัดคลินิกวัณโรคในหน่วยบริการ	**1 แห่ง**	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	อาทิตย์
	2 ประชุมชี้แจงคณะทำงานควบคุมโรคในพื้นที่ SRRT สถ	**ปีละ 3 ครั้ง**	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	อาทิตย์
	การณ์การระบาดของโรค																			
	3) วิเคราะห์ปัญหาและจัดทำแผนการดำเนินงานให้สอดค	**1 ครั้ง**	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	อาทิตย์
	สถาพพื้นที่																			
	49.2การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค COVID 19																			
	1) ประชุมชี้แจงคณะทำงานควบคุมโรคในพื้นที่ SRRT สถ	**ปีละ 3 ครั้ง**	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	อาทิตย์
	การณ์การระบาดของโรค COVID 19																			
	2) วิเคราะห์ปัญหาและจัดทำแผนการดำเนินงานให้สอดค	**1 ครั้ง**	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	อาทิตย์
	สภาพพื้นที่																			
	3) ประชาสัมพันธ์แนวทางการปฏิบัติตนของประชาชน																			
	4) กำหนดแนวทางการดำเนินงานในหน่วยบริการ	**1 แห่ง**	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	อาทิตย์
	4.1) การป้องกันผู้ให้บริการ/ผู้รับบริการ (ใส่แมส/ล้างมือ)																			
	4.2) กำหนดระยะห่าง/ฉากกั้นในการให้บริการ																			
	4.3) กำหนดจำนวนผู้รับบริการ																			
	4.4) ตรวจวัดอุณหภูมิผู้รับบริการทุกครั้ง																			
	4.5) ทำความสะอาดวัสดุอุปกรณ์โต๊ะเก้าอี้ให้บริการ																			
	4.6) กำหนดสถานที่นั่งพักของผู้รับบริการที่มีอาการ																			
	4.7) ลดการสัมผัสระหว่างผู้ให้กับผู้รับบริการ																			
	4.8 กำหนดสถานที่นั่งพักของผู้รับบริการที่มีอาการ																			
	5) กำหนดแนวทางการดำเนินงานในชุมชน	**9 หมู่**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	อาทิตย์
	5.1) ให้กำหนดระยะห่างในการเข้าร่วมกิจกรรม																			
	5.2) ให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ใส่แมส/เฟสชิว ทุกครั้ง																			
	5.3) ให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ล้างมือ/ใช้เจลแอลกอฮอล์ ทุกครั้ง																			
	5.4) ตรวจวัดอุณหภูมิผู้เข้าร่วมกิจกรรมทุกครั้ง																			

	6) เฝ้าระวังประชาชนกลับมาจากต่างประเทศและแรงงา	**ทุกราย**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	อาทิตย์
	ต่างด้าว																				
	6.1) สวบสวนและขึ้นทะเบียนประชาชนที่เข้ามาอาศัยอยู่ในพื้นที่																				
	6.2) แรงงานต่างด้าวได้รับการกักตัว 14 วัน																				
	7) บุคลากรสาธารณสุขและประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการ	**ทุกคน**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	อาทิตย์
	คัดกรองโรค COVID 19																				
	8) ติดตามผลการดำเนินงานการป้องกันและควบคุมโรค	**ปีละ 3 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	อาทิตย์
	COVID 19 ในพื้นที่																				
50	**พัฒนากลไกการบริหารจัดการและพัฒนาคุณภาพและรูปแบบ**																				
	บริการให้เชื่อมโยงสอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมาย																				
	50.1 พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศเทคโนโลยีเชื่อมโยง	**1 แห่ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	อาทิตย์
	หมายของหน่วยบริการ																				
	1) สร้างกลุ่ม Line งานควบคุมโรค ในการติดต่อสื่อสารข้อมูล																				
51	**พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมงานโรค COVID 19**																				
	51.1 ส่งเจ้าหน้าที่ร่วมประชุม/อบรม พัฒนาศักยภาพการ	**1 คน**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	อาทิตย์
	งานป้องกันและควบคุมโรค COVID 19 และโรคติดต่อทั่วไป																				
	51.2 เสริมสร้างศักยภาพทีม SRRT ระดับตำบล ในการป้อ	**1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	อาทิตย์
	ควบคุมโรค COVID 19 และโรคติดต่อทั่วไป																				
	51.3 เสริมสร้างศักยภาพ อสม./ผู้นำชุมชน ในการป้องกัน	**9 หมู่**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	อาทิตย์
	โรค COVID 19 และโรคติดต่อทั่วไป																				
52	**ส่งเสริมและเสริมสร้างและบูรณาการกับภาคีเครือข่ายใน**																				
	การค้นหาและเฝ้าระวังโรค (ทีม SAT และ SRRT)																				
	52.1 พัฒนา อสม.ให้ความรู้ในการเฝ้าระวัง/ตรวจคัดกรอง	**อสม. 150 คน**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	อาทิตย์
	ติดเชื้อวัณโรครายใหม่																				
	52.3 พัฒนา อสม.ให้มีความรู้ในการติดตามผู้สัมผัสร่วมบ้า	**อสม. 150 คน**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	อาทิตย์

	ละแวกที่รับผิดชอบรับผิดชอบ																			
	52.1 พัฒนา อสม. ให้มีความรู้ในการทำหน้าที่กำกับการกิ	**อสม. 150 คน**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	อาทิตย์
	DOTS ในผู้ป่วยวัณโรค																			
	52.1 พัฒนา อสม./ผู้นำชุมชนให้ความรู้ในการเฝ้าระวังป้อ	**อสม. 150 คน**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	อาทิตย์
	ควบคุมโรค COVID 19 และโรคติดต่อทั่วไป	**ผู้นำชุมชน ทุกพื้นที่**																		

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence (/) 2.Service Excellence ( ) 3.Peole Excellence ( ) 4.Govermance

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (42+1) A13 โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C25มีความคุ้มค่าและความปลอดภัยในการใช้ยา การเกิดเชื้อดื้อยาลดลง

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K30 ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)

ตัวชี้วัดย่อย :

30.1≥ ร้อยละ 70 RDU ขั้นที่ 2

30.2 ≥ ร้อยละ 35RDU ขั้นที่ 3

K31ร้อยละ95ของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)

31.1 ร้อยละ 95 โรงพยาบาลที่มีการจัดการ AMR ระดับ intermediate

31.2 อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือดม่เพิ่มขึ้นจาก ปีปฏิทิน 61

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ			
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)
	13. โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ และ						
	การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล						
53	**จัดตั้งและดำเนินการคณะกรรมการขับเคลื่อน RDU**						
	53.1 ประชุมชี้แจงคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพตำ	1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	ใช้ยาสมุนไพรทดแทนการใช้ยาแผนปัจจุบัน						
	1) กำหนดเป็นแนวทางการปฏิบัติให้ใช้ยาสมุนไพรทดแทนยา						
	แผนปัจจุบันจำนวน 7 รายการ						
	53.2 ส่งเสริมและสนับสนุนการใช้ยาสมุนไพรทดแ	ไม่น้อยกว่า 7 รายการ	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-

	ยาปฏิชีวนะในกลุ่มผู้ป่วยระบบทางเดินอาหารและ						
	ระบบทางหายใจในหน่วยบริการ						
	1) ใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบันจำนวน 7 รายการ และ						
	ไม่มีการเบิก-จ่ายยาแผนปัจจุบันจำนวน 7 รายการ						
	2) แจ้งให้แพทย์/พยาบาล/เจ้าหน้าที่ในหน่วยบริการรับทราบ						
	53.3 ประชาสัมพันธ์การใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแ	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	ให้ประชาชนรับทราบ						
	1) อันตรายจากการใช้ยาแผนปัจจุบันและดื้อยาปฏิชีวนะ						
	2) จัดทำคู่มือรายการใช้ยาสมุนไพรที่ใช้ทดแทนยาแผนปัจจุบัน						
54	**พัฒนาระบบสารสนเทศการจัดเก็บข้อมูล**						
	54.1 พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยที่แพ้	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	และร้านค้าที่จำหน่ายยาปฏิชีวนะในพื้นที่						
	1) จัดทำทะเบียนผู้ป่วยที่สงสัย/แพ้ยาปฏิชีวนะ						
	2) จัดทำทะเบียนร้านจำหน่ายยาปฏิชีวนะในพื้นที่						
	3) ติดตามร้านจำหน่ายยาปฏิชีวนะในพื้นที่						

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี .จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence (/) 2.Service Excellence ( ) 3.Peole Excellence ( ) 4.Govermance

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (42+1) A 14 โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C26 ประชาชนได้รับการดูแลรักษาพยาบาลและการส่งต่อที่เหมาะสม

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K32 ร้อยละ10ของการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ			
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)
55	พัฒนาและยกระดับบริการ 4 สาขาหลักทุกระดับ เพื่อลดการส่งต่อนอกเขต						
56	พัฒนาศักยภาพ/ความเชี่ยวชาญของบุคลากร						
57	พัฒนาระบบกลไกการบริหารจัดการระบบส่งต่อ						
58	พัฒนาศูนย์ประสานการส่งต่อ						

บูรณาการในภาพเครือข่ายหน่วยบริการ คปสอ.เมือง

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ.....จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence (/) 2.Service Excellence ( ) 3.Peole Excellence ( ) 4.Govermance

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (42+1) A 15 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C27 เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลสาขาทารกแรกเกิดให้ทั่วถึงและครอบคลุม

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) ทารกเกิดมีชีพ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ			
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)
59	พัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม SERVICE PLAN และเกณฑ์การประเมิน						
60	พัฒนาศักยภาพ/ความเชี่ยวชาญของบุคลากร						

บูรณาการในภาพเครือข่ายหน่วยบริการ คปสอ.เมือง

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ.....จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence (/) 2.Service Excellence ( ) 3.Peole Excellence ( ) 4.Govermance

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (42+1) A16โครงการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน (Palliative Care)

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C28ผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการดูแลแบบประคับประคองตามมาตรฐานจนถึงวาระสุดท้าย

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K34 ร้อยละ40ของการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆด้วย Opiod ในผู้ป่วยประคับประคองระยะท้ายอย่างมีคุณภาพ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ			
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)
61	พัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม SERVICE PLAN และเกณฑ์การประเมิน						
62	พัฒนาศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบผสมผสานการแพทย์แผนไทย						

บูรณาการในภาพเครือข่ายหน่วยบริการ คปสอ.เมือง

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence (/) 2.Service Excellence ( ) 3.Peole Excellence ( ) 4.Govermance

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (42+1) A 17 โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C29ประชาชนเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K35 ร้อยละ20.5ของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ			
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)
	17. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ						
63	**จัดบริการ/สนับสนุนการจัดบริการการแพทย์แผนไทยวิถีใหม่**						
	ที่สามารถให้บริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพ						
	เชื่อมโยงกับแพทย์แผนปัจจุบันอย่างมีคุณภาพ						
	63.1 สนับสนุนการจัดบริการแพทย์แผนไทยในการ	1 คลินิก	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	และฟื้นฟูสภาพในหน่วยบริการ						
	1) ให้บริการส่งเสริม รักษา ฟื้นฟูตามแนวทางการแพทย์แผนไทย						
	2) ติดตามและประเมินผลการรักษา						
	3) ร่วมออกเยี่ยมบ้านกับทีมเยี่ยมบ้านของหน่วยบริการ						
	63.2 ใสนัสนุนบริการแพทย์แผนไทยคู่ขนานแพทย์	สัปดาห์ละ 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	คลินิกเบาหวาน/ความดัน ในหน่วยบริการ						
	63.3 ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน	อย่างน้อย 7 รายการ	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	63.4 พัฒนาระบบข้อมูลงานแพทย์แผนไทย	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence (/) 2.Service Excellence ( ) 3.Peole Excellence ( ) 4.Govermance

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (42+1) A18 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C30 ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าได้รับการดูแลรักษาที่ทันท่วงทีมีมาตรฐานและต่อเนื่อง

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K36ร้อยละ71ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต

K37 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน 8.0 ต่อประชากรแสนคน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ			
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)
	18. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิต						
	และจิตเวช						
68	**พัฒนาระบบบริการสุขภาพตามเป้าหมายที่มุ่งเน้นของสาขา**						
	และ Service Delivery						
	68.1 พัฒนาศูนย์ให้คำปรึกษา (Psychosocial Cli	**1 แห่ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	กับระบบช่วยเหลือ						
	68.2 พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิ	**1 แห่ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	คือ ด้านบุคลากร ด้านสถานบริการ และด้านขีดความ						
	สามารถ (ตามเกณฑ์ ระดับ 2)						
69	**จัดระบบส่งเสริม เฝ้าระวังสุขภาพจิตเชิงรุก และการจัด**						
	บริการผู้ป่วยจิตเวชตามวิถีแนวใหม่						
	69.1 ใหมีจัดบริการคลินิคสุขภาพจิตในหน่วยบริ	**1 แห่ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-

	1) จัดบริการให้คำปรึกษาทางด้านสุขภาพจิต						
	2) จัดบริการระบบส่งต่อกรณีพบผู้มีปัญหาด้าน						
	3) จัดบริการระบบการติดตามกรณีผู้ป่วยขาด						
	4) จัดบริการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่มีปัญหา						
	69.2 จัดกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพจิตและการ	**คัดกรองกลุ่มเสี่ยง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	**-**	**-**	**-**	**-**
	กรองกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่						
	1) หญิงตั้งครรภ์						
	2) ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง						
	3) ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ						
	4) ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง						
	5) ผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Palliative Care)						
70	**เฝ้าระวังติดตามผู้มีปัญหาซึมเศร้าและฆ่าตัวตายในชุมชน**						
	แบบบูรณาการ						
	70.1 พัฒนาระบบการติดตาม/เฝ้าระวังผู้มี	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	**-**	**-**	**-**	**-**
	เศร้าและมีประวัติการฆ่าตัวตายไม่สำเร็จ						
	1) ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิต						
	2) ติดตามการรับยาต่อเนื่องในผู้ป่วยจิตเวช						
	3) ให้ความรู้ญาติในการเฝ้าสังเกตุพฤติกรรม						
71	**พัฒนาศักยภาพบุคลากรเรื่องสุขภาพจิตชุมชน**						
	71.1 ส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการประชุม/อบรมพัฒนาศ	**1 คน**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	**-**	**-**	**-**	**-**
	ดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช						
	71.2 ประชุมชี้แจงหน่วยงานในพื้นที่ อสม. ผู้นำชุม	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	**-**	**-**	**-**	**-**
	ร่วมในการวางแผนและดำเนินงานแก้ไขปัญหา						
	71.3 ร่วมพัฒนาแนวทางการให้บริการดูแลผู้ป่วย	**1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	**-**	**-**	**-**	**-**
	พื้นที่กับ รพ.แม่ข่าย						

72	**เสริมสร้างความเข้มแข็งของทีม MCATT**						
73	**พัฒนาระบบข้อมูลและการใช้เทคโนโลยี่สารสนเทศ**						
	73.1 พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลกลุ่มเสี่ยงฆ่า	**1 แห่ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	โรคจิตเวชให้ถูกต้องครบถ้วน						
	1) ดำเนินการบันทึกข้อมูลให้บริการและตรวจสอบข้อมูล HDC						
	2) ติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด						

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันมบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence (/) 2.Service Excellence ( ) 3.Peole Excellence ( ) 4.Govermance

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (42+1) A 19 โครงการพัฒนาระบบบริการการสุขภาพ 5 สาขาหลัก

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( )

C31อัตราตายเสียชีวิตจากภาวะการติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงของผู้ป่วยที่เข้ามารับการรักษาในโรงพยาบาลลดลง

C329อัตราตายของผู้ป่วยอายุ 50 ปีขึ้นไปที่ป่วยด้วยโรคกระดูกพรุนลดลง

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )

K38 อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community - Acquired น้อยกว่าร้อยละ 28

K39ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ M 1 ขึ้นไปที่มีแพทย์ออร์โธปิดิกส์เพิ่มขึ้น ให้ได้

(มีการจัดตั้งทีม Refracture Prevention ใน รพ.ระดับ M1 ขึ้นไป เพิ่มขึ้นร้อยละ 4.13 จากปี 2563)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ			
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)
74	พัฒนาระบบบริการสุขภาพตามเป้าหมายที่มุ่งเน้นของสาขา และService delivery						
75	พัฒนาศักยภาพเครื่อข่ายหน่วยบริการและระบบสนับสนุน						
76	พัฒนาศักยภาพ/ความเชี่ยวชาญของบุคลากร						

บูรณาการในภาพเครือข่ายหน่วยบริการ คปสอ.เมือง

77	พัฒนาระบบข้อมูลและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ						

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ.....จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence (/) 2.Service Excellence ( ) 3.Peole Excellence ( ) 4.Govermance

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (42+1) A20 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( )

C33 โรงพยาบาลระดับF2ขึ้นไป ได้รับการเพิ่มศักยภาพเพื่อให้ผู้ป่วยStemi เข้าถึงบริการ

C34 อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจลดลง

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )

K40อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษาตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด

40.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI ≤ ร้อยละ 8

40.2 ร้อยละ60ของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กาหนด

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ			
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)
78	พัฒนาระบบบริการสุขภาพตามเป้าหมายที่มุ่งเน้นของสาขา และService delivery						
79	การประเมินความเสี่ยงโรคหัวใจ (CVD Risk) ในผู้ป่วยDM&HT						
80	พัฒนาศักยภาพบุคลากรเรื่องการให้ยาละลายลิ่มเลือด STEMI Fast Track						

บูรณาการในภาพเครือข่ายหน่วยบริการ คปสอ.เมือง

81	พัฒนาระบบข้อมูลและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ						

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence (/) 2.Service Excellence ( ) 3.Peole Excellence ( ) 4.Govermance

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (42+1) A 21 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( )

C35 ลดระยะเวลารอคอยของมะเร็ง 5 ลำดับแรก (มะเร็งตับ ปอด เต้านม ลำไส้ใหญ่และทวารหนักและมะเร็งปากมดลูก)

C36 อัตราตายจากโรคมะเร็ง 5 ลำดับแรกลดลง

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )

K41ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด

41.1≥ ร้อยละ 75ของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัด ภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์

41.2 ≥ ร้อยละ 75ของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบ าบัด ภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์

41.3 ≥ ร้อยละ 60ของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษา ภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ			
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)
82	พัฒนาระบบบริการสุขภาพตามเป้าหมายที่มุ่งเน้นของสาขา และService delivery						
83	เฝ้าระวังคัดกรองมะเร็งที่เป็นปัญหาในชุมชน ได้แก่มะเร็งตับ, มะเร็งปอด, มะเร็งเต้านม,มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก, มะเร็งปากมดลูก						

บูรณาการในภาพเครือข่ายหน่วยบริการ คปสอ.เมือง

84	พัฒนาศักยภาพบุคลากรเรื่องมะเร็งที่เป็นปัญหาในชุมชน						
85	พัฒนาระบบข้อมูลและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ						

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ.....จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence (/) 2.Service Excellence ( ) 3.Peole Excellence ( ) 4.Govermance

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (42+1) A 22โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C34 ผลสำเร็จของการชะลอความเสื่อมของไตในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (CKD)

C35 เพิ่มความครอบคลุมการดูแล PT โรคไตทุกรพ.

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K42 ร้อยละ66ของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<4 ml/min/1.73m2/yr

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ			
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)
86	พัฒนาระบบบริการสุขภาพตามเป้าหมายที่มุ่งเน้นของสาขา และService delivery						
87	สนับสนุนการจัดตั้งหน่วยฟอกไตเทียมในรพช.						
88	การประเมินความเสี่ยงโรคไตเรื้อรัง (CKD)ในผู้ป่วยDM&HT						

ปรณาการในภาพเครือข่ายหน่วยบริการ คปสอ.เมือง

89	พัฒนาศักยภาพบุคคลากรเฉพาะทาง และการดูแลต่อเนื่องในชุมชน						
90	พัฒนาระบบข้อมูลและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ						

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ.....จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence (/) 2.Service Excellence ( ) 3.Peole Excellence ( ) 4.Govermance

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (42+1) A 23 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C39เพิ่มคุณภาพบริการสุขภาพสาขาจักษุวิทยา ลดระยะเวลารอคอยของผู้ป่วยโรคตาบอดจากต้อกระจก

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K43 ร้อยละ85ของผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ			
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)
91	พัฒนาระบบบริการสุขภาพตามเป้าหมายที่มุ่งเน้นของสาขา และService delivery						
92	คัดกรอง ค้นหาและจัดบริการเชิงรุกในชุมชน เช่น ผ่าตัดตาต้อกระจกในรพช. ฯลฯ						
93	เฝ้าระวังและส่งเสริมการดูแลสุขภาพดวงตาทุกกลุ่มวัย						
94	พัฒนาศักยภาพบุคคลากรเฉพาะทาง และการดูแลต่อเนื่องในชุมชน						

บูรณาการในภาพเครือข่ายหน่วยบริการ คปสอ.เมือง

95	พัฒนาระบบข้อมูลและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ						

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ.....จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

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

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (42+1) A24 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C40 ผู้บริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายเพิ่มขึ้น

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K44 อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล(

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ		
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)
96	พัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม SERVICE PLAN และเกณฑ์การประเมิน					
97	ประชาสัมพันธ์เชิงรุกทุกรูปแบบ					
98	บูรณาการกับหน่วยงานหรือเครือข่ายที่จัดกิจกรรมในพื้นที่					
99	พัฒนาช่องทางการติดต่อสื่อสารเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ประสงค์บริจาค					

บูรณาการในภาพเครือข่ายหน่วยบริการ คปสอ.เมือง

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P /) 2.Service Excel (( ) 4.Govermance Excellence

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (42+1) A 25 โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักย ( ) 3.1บ ( ) 3.2บ ( ) 3.3 ( ) 3.4 ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C41 ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาและสามารถหยุดเสพยาได้อย่างต่อเนื่องหลังการจำหน่าย

C42 เด็กและเยาวชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในการตัดสินใจและหลีกเลี่ยงการใช้สารเสพติด

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K45 ร้อยละ55ของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบาบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม(Retention Rate)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	ระยะเวลาดำเนิน		งบประมาณ				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
		เป้าหมาย	(ระบุเดือน)	รวม	กรม สป. (บาท)	รมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
								ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	25. โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด																			
100	**ส่งเสริม ป้องกันและลดปัญหายาเสพติดตามโครงการ**																			
	To Be Number One ครบทุกประเภท (อำเภอ , สถาน																			
	ศึกษา , สถานประกอบการ , ชุมชน)																			
	100.1 สนับสนุนการดำเนินกิจกรรมป้องกันและลดปัญหา	**รร.ระดับมัธยม**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	ยาเสพติดตามโครงการ To Be Number One ใน																			
	โรงเรียน/ชุมชน																			
	4) ตีดตามผลการดำเนินงาน ชมรม TO Be																			พิสุทธิ์
	Number One เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อน																			
101	**จัดบริการ/สนับสนุนการบำบัดรักษาผู้ป่วย/ผู้เสพ รูปแบบ**																			
	New Normal ผู้ติดสุรา/ยาสูบ																			
	101.1 จัดบริการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดแบบมีส่วนร่วมใน	**ผู้ป่วยทุกราย**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์

	1) ให้บริการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติดต่อเนื่องจาก																			
	2) การติดตามผลหลังการบำบัดจนครบ 1 ปี																			
	3) การให้คำปรึกษา BA BI ในหน่วยบริการ																			
102	**พัฒนาศักยภาพบุคลากรเฉพาะทางและการดูแลผู้ป่วย**																			
	ยาเสพติดในชุมน (CBTx)																			
	102.1 ส่งเจ้าหน้าที่ร่วมประชุม/อบรม พัฒนาศักยภาพการ	**1 คน**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	งานยาเสพติด																			
103	**พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพ**																			
	ติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรง																			
	103.1 ประชุมผู้ที่เกี่ยวข้องวางแผนดำเนินการติดตาม	**1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	ฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่																			
	103.2 ร่วมกับชุมชนติดตามเยี่ยมผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการ	**ผู้ป่วยทุกราย**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	รักษาและฟื้นฟู																			
104	**เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและความเข็มแข็งทาง**																			
	อารมณ์เพื่อให้เด็กและเยาวชนสามารถตัดสินใจ และป้องกัน																			
	ปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพได้																			
	104.1 ให้ความรู้ยาเสพติดในนักเรียนกลุ่มเสี่ยงในโรงเรียน	**4 โรงเรียน**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	104.2 ส่งเสริมพฤติกรรมการปฏิเสธยาเสพติดในกลุ่มวัยรุ่น	**4 โรงเรียน**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	104.3 ร่วมกับโรงเรียนสุ่มตรวจสารเสพติดในปัสสาวะกับเด็กนัก	**4 โรงเรียน**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	เรียนที่มีพฤติกรรมเสี่ยง																			
105	**การป้องกันควบคุมการบริโภคแอลกอฮอล์และยาสูบตาม**																			
	พรบ.แอลกอฮอล์ปี 2551 และ พรบ.ยาสูบปี 2560																			
	105.1 ร่วมกับเทศบาล/ชุมชนสำรวจร้านค้าที่จำหน่าย	**ร้านค้าในพื้นที่**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	และยาสูบในพื้นที่ ช่วงเทศกาล																			
	รวม																			

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence (/) 2.Service Excellence ( ) 3.Peole Excellence ( ) 4.Govermance

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (42+1) A 26โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลระยะกลาง(Intermediate Care)

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C43 พัฒนาระบบบริการดูแลระยะเปลี่ยนผ่านระหว่างหลังภาวะวิกฤตและการดูแลที่บ้านหรือชุมชนให้มีความเชื่อมโยงและต่อเนื่อง

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K46ร้อยละ100ของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริบาลฟื้นสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (Intermediate bed/wa

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ			
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)
106	พัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม SERVICE PLAN และเกณฑ์การประเมิน						
107	ขับเคลื่อนIMC Ward, IMC Bed ในรพช.						
108	ขันเคลื่อนศูนย์ IMC ในชุมชน เช่น ศูนย์ดูแลผู้ป่วย, ศูนย์กายอุปกรณ์ ฯลฯ						
109	พัฒนาศักยภาพบุคลากร เรื่องการดูแลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยขั้นพื้นฐาน						

บูรณาการในภาพเครือข่ายหน่วยบริการ คปสอ.เมือง

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence (/) 2.Service Excellence ( ) 3.Peole Excellence ( ) 4.Govermance

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (42+1) A 27 โครงการพัฒนาระบบบริการ One day surgery

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C44ลดความแออัดและระยะเวลารอคอยการผ่าตัดของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K47 ร้อยละ20ของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด One Day Surgery: ODS(ร้อยละ 20 ของจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดต่อปี ในกลุ่มโรค ที่ให้บริกา

K48ร้อยละของการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดีหรือถุงน้ำดีอักเสบผ่านการผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surg

- เกิดการบาดเจ็บ CBD injury หรือเกิด massive breeding ซึ่งต้องให้เลือด 2 ยูนิตขึ้นไประหว่างผ่าตัดหรือ hollow viscous organ i

- Re-admit ภายใน 1 เดือน (ที่เกี่ยวกับการผ่าตัด เช่น delay detect CBD injury หรือ delay detect hollow viscous organ inju

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ			
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)
110	พัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม SERVICE PLAN และเกณฑ์การประเมิน						

บูรณาการในภาพเครือข่ายหน่วยบริการ คปสอ.เมือง

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence (/) 2.Service Excellence ( ) 3.Peole Excellence ( ) 4.Govermance

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (42+1) A 28 โครงการกัญชาทางการแพทย์

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C45ผู้ป่วยได้รับกัญชาเพื่อใช้ทางการแพทย์อย่างเหมาะสม

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K49จำนวนหน่วยบริการที่มีการจัดบริการคลินิคกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการครอบคลุม รพ.สังกัดกระทรวงสาธารณสุขและสถาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ			
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)
	28. โครงการกัญชาทางการแพทย์						
111	**จัดตั้ง/พัฒนาคลินิกการให้บริการกัญชาทางการแ**	-	-	-	-	-	
	111.1 ร่วมพัฒนาแนวทางการรักษาผู้ป่วยโดยใช้						
	กับ รพ.แม่ข่าย						
	111.2 ติดตามอาการแทรกซ้อนของผู้ป่วยที่ใช้กัญชาในพื้นที่						
112	**เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้กัญชาทางการ**						
	แพทย์แก่ประชาชนทั่วไป						
	1) ประชาสัมพันธ์ความรู้เกี่ยวกับกัญชาใน	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	2) การเผยแพร่ความรู้ผ่าน สื่อออนไลน์ เช่น ไลน์	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	เฟสบุ๊ค/ เวปเพจ หน่วยงาน						

บูรณาการในภาพเครือข่ายหน่วยบริการ คปสอ.เมือง

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence (/) 2.Service Excellence ( ) 3.Peole Excellence ( ) 4.Govermance

แผนงาน (15) 7 : การพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

โครงการ (42+1) A 29 โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( )

C46 ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการดูแลรักษาที่มีคุณภาพและป้องกันภาวะทุพพลภาพที่อาจเกิดขึ้นทั้งในภาวะปกติและภาวะภัยพิบัติ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )

K50 1)< ร้อยละ 12ของอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage Level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1

- อัตราของผู้ป่วย triage level 1,2 ที่มีข้อบ่งชี้ในการ Admit ได้รับ Admit ภายใน 2 ชม. ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1

K51 2)ร้อยละ26ของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

K52 3)ร้อยละ90ของรพศ. ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ			
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)
113	จัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้ได้ตามมาตรฐานด้านการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน (Emergency Care System ECS)						
114	พัฒนาคุณภาพการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน						

บูรณาการในภาพเครือข่ายหน่วยบริการ คปสอ.เมือง

115	พัฒนาระบบตามแนวทางการรับส่งต่อ ให้มีประสิทธิภาพครอบคลุมทั้งภาวะปกติและสถานการณ์COVID19 และโรคระบาดอื่นๆ						

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence (/) 2.Service Excellence ( ) 3.Peole Excellence ( ) 4.Govermance

แผนงาน (15) 8 : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพรเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

โครงการ (42+1) A30 โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( )

C47 โครงการพระราชดำริ /โครงการเฉลิมพระเกียรติดำเนินการได้ตามกระบวนการและวัตถุประสงค์

C48 ประชาชน/นักท่องเที่ยวในพื้นที่พิเศษสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )

K53ร้อยละของหน่วยบริการกลุ่มเป้าหมายมีมาตรฐานการบริการสุขภาพนักท่องเที่ยวในพื้นที่เกาะตามที่กาหนด

-ร้อยละ 50 รพศ./รพท./รพช.

-ร้อยละ 50 รพ.สต.

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ			
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)
	30. โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และ						
	พื้นที่เฉพาะ						
116	**ส่งเสริมสนับสนุนการจัดกิจกรรมจิตอาสา/โครงการพระราช**						
	ดำริ/โครงการเฉลิมพระเกียรติของหน่วยงานตามกระบวน						
	การและเกณฑ์ที่กำหนด						
	116.1 การดำเนินงานจิตอาสา	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	1) สำรวจบุคลากรในหน่วยงาน/อสม./ชุมชน และขึ้นทะเบียน						
	เป็นจิตอาสา						
	2) สนับสนุนให้บุคลากรในหน่วยงาน/ในชุมชนสมัครเป็นจิตอาสา						
	3) จัดทำแผนการดำเนินงานของจิตอาสาในหน่วยงานและใน						
	ชุมชน						

	5) รายงานผลการดำเนินงานของจิตอาสาในหน่วยงานและใน						
	ชุมชน ให้ สสจ.รับทราบ						
	116.2 การดำเนินงานควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า	**ทุกราย**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	116.3 การดำเนินงานทันตกรรม	**ทุกราย**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
117	**พัฒนากลไกการบริหารจัดการส่งเสริมและเสริมสร้างความ**						
	เข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย						
	117.1 ส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมการดำเนินงานกิจกรรมด้านสาธารณสุขในชุมชน	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	1) ประชุมคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพตำบลวางแผนการดำ						
	เนินงานควบคุมและป้องกันโรคในพื้นที่						
	2) สนับสนุนการดำเนินงานทีมเฝ้าระวังโรคในชุมชน SRRT						
	3) สนับสนุนการดำเนินงานของ อสม.ในการควบคุมป้องกัน โรคติดต่อและไม่ติดต่อในพื้นที่						
118	**ยกระดับ/พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อเสริมสร้**	-	-	-	-	-	-
	ในพื้นที่เฉพาะ/พิเศษ (ชายแดน,เกาะฯ)						

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ.....จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence (/) 2.Service Excellence ( ) 3.Peole Excellence ( ) 4.Govermance

แผนงาน (15) 9 : อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

โครงการ (42+1) A31 โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C49การพัฒนาสมุนไพรให้เข้าสู่ระบบสุขภาพและระบบเศรษฐกิจแบบครบวงจร ตั้งแต่ต้นทาง กลางทาง และปลายทาง ตามแนวทางป

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )

K54อัตราการเพิ่มขึ้นร้อยละ 5ของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานการท่องเที่ยว

K55ร้อยละ 60 ของจำนวนเมืองสมุนไพรทั้งหมด 14 จังหวัดเมืองสมุนไพรได้รับการพัฒนาด้านการเกษตร วิตถุดิบสมุนไพร อุตสาหกรรม

K56 สถานที่กักกันตัวตามที่รัฐก าหนด (AHQ/WQ) ได้มาตรฐานตามเกณฑ์การรับชาวต่างชาติเพิ่มขึ้น ร้อยละ 5

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ			
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)
	31. โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์						
119	**สร้างความเข้มแข็งของการบริหารและนโยบายของรัฐเพื่อ**						
	การขับเคลื่อนพื้นที่ฐานรากอย่างยั่งยืน						
	119.1 ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ สมุนไพรไทย	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	119.2 ส่งเสริมให้มีแปลงสาธิตสมุนไพรในโรงเรียน/ชุมชน	ทุกพื้นที่	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	119.3 ส่งเสริมให้ประชาชนปลูกและใช้สมุนไพรที่จำเป็นในครัวเรือน	บ้านอสม. จำนวน 5 ชนิด	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
120	**พัฒนาวัตถุดิบสมุนไพรยกระดับมูลค่าผลผลิตให้กับเกษตรกร**						

	120.1 สนับสนุนการปลูกสมุนไพรเศรษฐกิจ ที่ประชาชนสามารถส่งจำหน่ายได้	-	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	120.2 สนับสนุนการแปรรูปสมุนไพรมาใช้เป็นอาหาร/ยารักษา						
121	**ขยายช่องทางการใช้ประโยชน์ เพิ่มมูลค่าและการตลาด**						
	121.1 ส่งเสริมการใช้สมุนไพรในการเสริมสร้าง	-	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	เครื่องสำอางที่เป็นสารเคมี						
122	**ส่งเสริมการใช้สมุนไพรในระบบบริการ**						
	122.1 เผยแพร่ประโยชน์ของการใช้สมุนไพรในหน่วยบริการ	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	122.2 เผยแพร่ความรู้การใช้สมุนไพรในชุมชน/หมู่บ้าน โดยให้ อสม. เป็นแกนนำ	หมู่ละ 1 ครั้ง/เดือน	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	122.3 ใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบันทุก	อย่างน้อย 7 ชนิด	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	122.4 พัฒนาความรู้เจ้าหน้าที่ในการจ่ายยาสมุนไพรที่ใช้ทดแทน ยาแผนปัจจุบัน	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
123	**สร้างความร่วมมือกับอปท/ชุมชนเพื่อส่งเสริมการจัดบริการ**						
	ทางการแพทย์แผนไทยในจุด/สถานที่ท่องเที่ยว						
	123.1 ส่งเสริมให้สถานประกอบการสปามีคุณภาพตามมาตรฐาน	-	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	123.2 ประชาสัมพันธ์เผยแพร่สถานประกอบการส	-	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	ตามมาตรฐาน						

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประม

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excell ( ) 2.Service Exceller (/) 3.Peole Excell ( ) 4.Govermance Excellence

แผนงาน (15) 10 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

โครงการ (42+1) A 32 โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ

ภารกิจพื้นฐาน (/) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุค ( ) 3.1บริก ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโร ( ) 3.3บริก ( ) : ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C50การบริหารจัดการการผลิตและพัฒนากำลังคนมีประสิทธิภาพ

C51บุคลากรได้รับการพัฒนาให้มีขีดสมรรถนะสูงอย่างมืออาชีพเพื่อตอบสนองยุทธศาสตร์ ประเทศ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K57ระดับความสำเร็จของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินกา (ระบุเดือน)	งบประมาณ				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)											
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส		
								ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	
	32. โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็น																		
	มืออาชีพ																		
124	**ประสานความร่วมมือในการปฏิรูประบบบริการเพื่อก้าวข้าม**																		
	ความขาดแคลนกำลังคน																		
	124.1 ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของบุคลากรให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมี	จำนวน 99 คน	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	124.2 เสริมสร้างศักยภาพ/ขีดความสามารถของ อสม./อสค. ให้	สม.จำนวน หมู่ละ 5 คน	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	124.5 นำเทคโนโลยี่ที่สามารถเข้าถึงประชาชนในกลุ่มใหญ่และสามารถนำ	-	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
125	**การวางแผนการผลิตและพัฒนากำลังคน ให้สอดคล้องกับ**																		
	การเปลี่ยนแปลงในปัจจุบันและอนาคต																		
	125.1 พัฒนาศักยภาพกำลังคนด้านสาธารณสุข																		
	1) สำรวจความต้องการในส่วนที่	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

	เจ้าหน้าที่ และลูกจ้างในหน่วยบริการ																		
	2) ประสาน รพศ.พระปกเกล้า จัดอบรมเพิ่มศักยภาพในส่วน ที่เกี่ยวข้อง	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	3) ส่งเจ้าหน้าที่/ลูกจ้างเข้ารับการอบรมตามภาระงานที่รับผิดชอบ	อย่างน้อยคนละ 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	125.2 โครงการผลิตและพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้าน																		
	ด้านสาธารณสุขปีงบประมาณ 2564																		
	2) จัดส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรมในงานที่รับผิดชอบหรือที่เกี่ยวข้อง	อย่างน้อยคนละ 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	**20,000**	**20,000**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10000	-	-	10000
	3) ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของบุคลากรใน รพสต.ภาพอำเภอ	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
126	**การบริหารอัตรากำลังคนให้สอดคล้องกับการยกระดับ**																		
	บริการสุขภาพให้ได้มาตรฐานอย่างยั่งยืนภายใต้สถานการณ์																		
	New Normal																		
	126.1 จัดวางกรอบอัตรากำลังของ รพสต.	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	1) สำรวจจำนวนบุคลากร ตามกรอบ																		
	2) แจ้งจำนวนบุคลากรในส่วนขาด																		
	3) จัดเกลี่ยบุคลากรให้มีความ																		
	126.2 ประชุมเจ้าหน้าที่/ลูกจ้าง เกี่ยวกับก	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	กำลังบุคลากร การย้าย/ลาออก																		
	1) ใช้กรอบอัตรากำลัง SLM ในการบริหารบุคลากร																		
	2) สำรวจอัตรากำลังที่เกษียนอายุ/ย้าย/ลาออก ประจำปี																		
	3) วางแผนการจัดอัตรากำลังทดแทนบุคลากรส่วนขาดในอนาคต จากการเกษียนอายุ/ย้าย/ลาออก																		
	รวม			20000	20000											10000			10000

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence ( ) 2.Service Excellence (/) 3.Peole Excellence ( ) 4.Govermance

แผนงาน (15) 10 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

โครงการ (42+1) A 33 โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ

ภารกิจพื้นฐาน (/) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C52 การบริหารจัดการกำลังคนเข็มแข็งและมีเอกภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K58 ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ

- ≥ 11 เขตสุขภาพมีตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกินร้อยละ 3

K59 ร้อยละ80ของบุคลากรที่มีควำมพร้อมรองรับกำรเข้ำสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นได้รับการพัฒนา

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ			
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)
127	พัฒนาระบบข้อมูลด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลให้มีประสิทธิภาพและทันสมัย						
128	พัฒนาแนวทาง กระบวนการและมาตรฐานงานด้านบริหารทรัพยากรบุคคล						
129	พัฒนากลไกการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลให้มีประสิทธิภาพ						

บูรณาการในภาพเครือข่ายหน่วยบริการ คปสอ.เมือง

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence ( ) 2.Service Excellence ( ) 3.Peole Excellence (/) 4.Govermance

แผนงาน (15) 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการ (42+1) A 34 โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ (/) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C53 บุคลากรมีความสุข และมีความพึงพอใจต่อองค์กร

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K60 จำนวนองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและเป็นต้นแบบ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ			
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)
	34. โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข						
	กระทรวงแห่งความสุข						
130	**พัฒนาคุณภาพชีวิตในการทำงานระบบค่าตอบแทน สิทธิ**						
	ประโยชน์ แรงจูงใจในการทำงานและความก้าวหน้าในอาชีพ						
	130.1 ประเมิน Happimeter ของบุคลากร						
	1) ชี้แจงแนวทางการประเมินดัชนีความสุขของคน	**จนท. 14 แห่ง / 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	(Happinometer) ใน รพ.สต.						
	2) ดำเนินการประเมินดัชนีความสุข (Happinom	**จนท. 14 แห่ง / 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	บุคคลใน รพ.สต						
	3) วิเคราะห์ผลการประเมินดัชนีความสุขของคน	**1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	(Happinometer) ของแต่ละ รพสต.						
	4) ทำแผนงาน/กิจกรรมเพื่อเสริมสร้างและธำรงรั	**1 แผน**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	ให้คงอยู่ในระบบ						
	5) ดำเนินการติดตามและประเมินผล	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-

	6) ทบทวนและวางแผนการดำเนินงาน	**1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	130.2 ประเมินความพึงพอใจของบุคลากร						
	1) ดำเนินการประเมินความพึงพอใจบุคลากรของ	**จนท. 14 คน / 1 ครั้ง**		-	-	-	-
	2) วิเคราะห์ผลการประเมินความพึงพอใจบุคลาก	**1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	3) ทำแผนงาน/กิจกรรมเพื่อเสริมสร้างและแก้ไขค	**1 แผน**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	ของบุคลากรของ แต่ละรพสต.						
	4) ดำเนินการติดตามและประเมินผล	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	5) ทบทวนและวางแผนการดำเนินงาน	**1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
131	**ส่งเสริมค่านิยม และวัฒนธรรมในองค์กร**						
	131.1 กำหนดค่านิยมและวัฒนธรรมในองค์กรร่วมกัน						
	1) ประชุมชี้แจ้งค่านิยมและวัฒนธรรมขององค์กรร่วมถึงกำหนด						
	แนวทางการสร้างค่านิยมและวัฒนาธรรมขององค์กร						
	2) สนับสนุน/ติดตามการดำเนินงานตามแนวทางการสร้างค่า						
	นิยมและวัฒนธรรมขององค์กร						
	131.2 ดำเนินกิจกรรมหน่วยงานคุณธรรม	**1 แห่ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	1) ประชุมบุคลากรของ รพสต. จัดทำแผนการดำ	**1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	งานคุณธรรม						
	2) กำหนดแนวทางการดำเนินงานให้บุคลากรของ รพสต.			-	-	-	-
	รับทราบและปฏิบัติ						
	3) กำหนดเจ้าหน้าที่รับผิดชอบแต่ละกิจกรรม			-	-	-	-
	4) ดำเนินการติดตามและประเมินผล	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	5) ทบทวนและวางแผนการดำเนินงาน	**1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	131.3 ดำเนินกิจกรรมจิตอาสา						
	1) วางแผนการดำเนินงานจิตอาสา	**1 แผน**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	2) ดำเนินงานตามแผนที่กำหนด	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence ( ) 2.Service Excellence ( ) 3.Peole Excellence (/) 4.Govermance

แผนงาน (15) 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการ (42+1) A35 โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใสและบริหารความเสี่ยง

ภารกิจพื้นฐาน (/) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( )

C54 หน่วยงานสาธารณสุขปรับปรุงและพัฒนาในเรื่องคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน

C55 การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยามีการดำเนินการด้วยความโปร่งใสและมีประสิทธิภาพ

C56 มีระบบควบคุมภายในที่ได้มาตรฐานตามที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินกำหนด

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )

K61 1)ร้อยละ 92หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใส

K62 2) ร้อยละ92ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

K63 ร้อยละ 75 ของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสำธำรณสุขผ่ำนเกณฑ์กำรประเมินกำรตรวจสอบภำยใน การควบคุมภาย

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ			
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)
	35. โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใสและบริหาร						
	ความเสี่ยง						
132	**การประเมินตนเอง และปรับปรุง พัฒนากระบวนการปฏิบัติ**						
	ตามเกณฑ์						
	132.1 ประชุมชี้แจงคณะกรรมการบริหารและบุคล	1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน						
	132.2 ดำเนินการและประเมินตามเกณฑ์การประเ	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ						
	(Integrity andTransparency Assessment : ITA)						
	132.3 ร่วมดำเนินการยกระดับคุณธรรมและความโ	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-

	หน่วยงานด้วยเครื่องมือการประเมินคุณธรรมและความ						
	โปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ 5 ดัชนี						
	1) ดัชนีความโปร่งใส (Transparency Index)						
	2) ดัชนีความพร้อมผิด (Accountability Index)						
	3) ดัชนีความปลอดจากการทุจริตในการปฏิบัติงาน						
	(Corruption Free Index)						
	4) ดัชนีวัฒธรรมคุณธรรมในองค์กร (Integrity Culture Index)						
	5) ดัชนีคุณธรรมการทำงานในหน่วยงาน (Work Integrigy						
	Index)						
133	**พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา**						
	133.1 จัดทำแผนประมาณการใช้ยาและเวชภัณฑ์	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	133.2 เบิกยาและเวชภัณฑ์ตามแผนที่กำหนด	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	133.3 บันทึกรายการรับยาและเวชภัณฑ์รับเข้าคลั	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	133.4 บันทึกรายการจ่ายยาและเวชภัณฑ์ออกจาก	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	133.5 การควบคุม/รักษาคุณภาพยาและเวชภัณฑ์	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	133.6 สำรวจยาและเวชภัณฑ์คงเหลือรายเดือน	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
134	**จัดวางระบบการควบคุมภายใน พัฒนาและประเมินผลการ**						
	ควบคุมภายในตามเกณฑ์กระทรวงการคลัง						
	134.1 จัดทำระบบควบคุมภายในของ รพ.สต.						
	1) ประชุมชี้แจ้งระบบควบคุมภายในของ รพสต.	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	รับทราบ						
	2) สรุปวิเคราะห์ปัญหาการดำเนินงานควบคุมภา	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	3) จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงแต่ละงาน	1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	4) มอบหมายให้เจ้าหน้าที่รับผิดชอบความเสี่ยงแ	1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	5) ประเมินผลการดำเนินงานควบคุมภายใน	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-

	134.2 การรับข้อร้องเรียน/ข้อเสนอแนะ						
	1) เปิดรับข้อร้องเรียนหลายช่องทาง	ตลอดเวลา	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	2) ประชุมเจ้าหน้าที่พิจารณาแก้ไขข้อร้องเรียน	ทุกครั้งที่ร้องเรียน	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	3) กำหนดมาตรการแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียนที่เกิดขึ้นหรืออาจ						
	จะเกิดขึ้น						
	4) รายงานการดำเนินงานแก้ไขข้อร้องเรียนให้ สส	ทุกครั้งที่ร้องเรียน	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-

บัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมา

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Exc ( ) 2.Service Excell (/) 4.Govermance Excellence

แผนงาน (15) 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการ (42+1) A 36 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ (/) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาา ( ) 3.1 ( ) 3.2 ( ) 3.3า ( ) 3 ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( )

C57 จังหวัด/อำเภอมีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพที่เชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ กสธ และนโยบาย

C58 หน่วยบริหารพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กรตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ. 2558

C59 หน่วยบริการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )

K641)ร้อยละ ของความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัด สป.สธ ที่ด

ตัวชี้วัดย่อย :

64.1 ร้อยละ95ความสำเร็จของส่วนราชการใน

64.2 ร้อยละ95ความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดส า

64.3 ร้อยละ95ความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดส า

K65 ร้อยอยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น 3

ตัวชี้วัดย่อย :

65.1 ร้อยละ98จำนวนโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปใน

65.2 ร้อยละ98ของโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กรมควบคุม

65.3 ร้อยละ80ของโรงพยาบาลชุมชนในสังกัดส า

K66 ร้อยละ75ของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว ระดับ 5 ดาว

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชากา (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
								ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	36. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ																			

135	**พัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ**																		
	135.1 จัดทำแผนสุขภาพตำบลของ รพสต.	1 ครั้ง	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	1) ประชุมชี้แจ้งการจัดทำแผนสุขภาพตำบล																		
	2) ดำเนินการจัดทำแผนสุขภาพตำบล																		
	3) เจ้าหน้าที่รับทราบและรับผิดชอบกิจกรรมในแผนสุขภาพตำบล																		
	135.2 จัดทำแผนปฏิบัติการของ รพสต.	1 ครั้ง	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	1) ประชุมชี้แจ้งการจัดทำแผนแผนปฏิบัติการ																		
	2) ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการ																		
	3) เจ้าหน้าที่รับทราบและรับผิดชอบกิจกรรมในแผนปฏิบัติการ																		
	135.3 จัดทำแผนประเด็น พชอ.ในพื้นที่	1 ครั้ง	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	1) ประชุมคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพตำบลวางแผนการดำเนิน																		
	งานตามประเด็น พชอ. 2 ประเด็น																		
	1.1) การพัฒนาคุณภาพผู้สูงอายุ																		
	1.2) การพัฒนาคุณภาพเด็กอายุ 0-5 ปี																		
	2) จัดตั้งคณะทำงานดำเนินงานตามประเด็น พชอ.																		
	3) ดำเนินกิจกรรมตามแผนงาน																		
	4) ประเมินผลและรายงานตามไตรมาส																		
136	**พัฒนาระบบควบคุมกำกับติดตามประเมินผลนโยบายและ**																		
	ยุทธศาสตร์สุขภาพ																		
	136.1 ติดตามประเมินผลแผนสุขภาพตำบล	เดือนละ 1 ครั้ง	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	1) ประชุมเจ้าหน้าที่ติดตามผลการ ดำเนินงานตามแผนสุขภาพตำบล																		
	2) ส่งเสริมและสนับสนุนให้หน่วยงานอื่นใน พื้นที่ดำเนินงานตาม																		
	136.2 ติดตามประเมินผลแผนปฏิบัติการ	เดือนละ 1 ครั้ง	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	1) ประชุมเจ้าหน้าที่ติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ																		

	2) ทบทวนแก้ไขปัญหาการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ																			
	136.3 ติดตามประเมินผลตามประเด็น พชอ.	3 เดือนครั้ง	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	1) ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอติดตามผลการดำเนินงานตาม																			
	2) ทบทวนแก้ไขปัญหาการดำเนินงานตามประเด็น พชอ.																			
	136.4 ติดตามประเมินผลตามตัวชี้วัด																			
	1) ตัวชี้วัดของกระทรวง																			
	2) ตัวชี้วัดของเขต																			
	3) ตัวชี้วัดของ สปสช. (QOF)																			
	136.5 ติดตาม ควบคุม กำกับ การดำเนินงาน ของ รพสต. ประสานงานกับภาคีเครือข่าย และบูรณาการงานร่วมกัน						(งบ													
	1) จัดประชุมราชการ	จำนวน 10 ครั้ง	พย.63-สค.64	51,000			51,000		5100	5100	5100	5100	5100	5100	5100	5100	5100	5100		**พิสุทธิ์**
	2) ค่าวัสดุ			25,000	25000						10,000			8,000			7000			หฤทัย
	3) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	12 เดือน รถยนต์ 2 คัน	ตค.63-กย.64	49000	10000	ยาเสพ	39,000		3000	3000	4000	5000	5000	5000	5000	5000	5000	5000	4000	หฤทัย
	4) ค่าซ่อมครุภัณฑ์ยานพาหนะ	จำนวน 2 คัน		47,400	21,800		25,600				25,600		21800							หฤทัย
137	**พัฒนาคุณภาพบริหารจัดการของหน่วยงานตามกระบวนการ**																			
	และเกณฑ์ที่กำหนด																			
	137.1 พัฒนาระบบหน่วยบริการปฐมภูมิตามเ	3 เดือนครั้ง	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	1) ประชุมเจ้าหน้าที่วางแผนการดำเนินงานหน่วยบริการปฐมภูมิ																			
	2) เชื่อมระบบบริหาร/เชื่อมระบบบริการ/เชื่อมระบบข้อมูล กับหน่วยบริการใน PCC																			
	3) พัฒนาคลินิคที่ให้บริการในหน่วยบริการให้มีคุณภาพ																			
	137.2 พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์	เดือนละ 1 ครั้ง	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	1) พัฒนาการคงสภาพ รพสต.ติดดาว ระดับ 5 ดาว																			

	หมวดที่ 1 การนำองค์กรและการจัดการดี																		
	หมวดที่ 2 การให้ความสำคัญกับประชากรเป้าหมายชุมชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย																		
	หมวดที่ 3 การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล																		
	หมวดที่ 4 การจัดการระบบบริการครอบคลุมประเภทและ ประชากรทุกกลุ่มวัย																		
	หมวดที่ 5 ผลลัพธ์																		
	2) ประชุมเจ้าหน้าที่วางแผนการดำเนินงานคงสภาพ รพสต.ติดดาว ระดับ 5 ดาว																		
	3) ส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่นำเกณฑ์ประเมิน รพสต.ติดดาว มาพัฒนาเป็นงานประจำ																		
				172,400	56,800		115,600		8,100	8,100	44,700	10,100	31,900	18,100	10,100	10,100	17,100	10,100	4,000	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence ( ) 2.Service Excellence ( ) 3.Peole Excellence (/) 4.Govermance

แผนงาน (15) 12 : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

โครงการ (42+1) A 37 โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)

ภารกิจพื้นฐาน (/) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C60 ข้อมูลมีคุณภาพ และมีการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์เพื่อการกำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์การบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภา

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K67ร้อยละ85ของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ			
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)
	37. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพ						
	แห่งชาติ NHIS						
138	**การพัฒนาศูนย์ข้อมูลสารสนเทศและการเชื่อมโยงข้อมูลที่มี**						
	มีประสิทธิภาพ (Big Data)						
	138.1 พัฒนาคุณภาพข้อมูลด้านการดูแลสุขภาพ ข้อมูลด้านการป้องกันและควบคุมโรค	**1 แห่ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	1) บันทึกข้อมูลด้านการดูแลสุขภาพตามแนวทางมาตรฐาน การบันทึกข้อมูล						
	2) จัดเก็บและส่งออกข้อมูลด้านการดูแลสุขภาพตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ						
	138.2 ตรวจสอบคุณภาพข้อมูลผ่าน HDC จากข้อมูลในแฟ้ม Person จำนวน 5 ฟิวส์	**สัปดาห์ละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	1) ข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน (cid)						
	2) ข้อมูลเพศ (sex)						

	3) ข้อมูลสัญชาติ (nation)						
	4) ข้อมูลวันเกิด (birth)						
	5) ข้อมูลสถานะ/สาเหตุการจำหน่าย (dischange)						
	โดยพิจารณาตามเกณฑ์คุณภาพ 4 มิติ ประกอบด้วย						
	1) ความถูกต้องของข้อมูล (Accuracy)						
	2) ความสอดคล้อง (Consistency)						
	3) ความครบถ้วน สมบูรณ์ (Completeness)						
	4) ความทันต่อการใช้งานหรือทันเวลา (Timeliness)						
	(สสจ.จัดเก็บข้อมูลและประเมินแบบรายเดือน ทุกวันที่ 1 ของ						
	ของเดือน โดยประเมินผ่านระบบ online)						
	138.3ปรับปรุงเครื่องเก็บข้อมูล (Server) ให้มีสมรรถนะในการจัดเก็บข้อมูลเพิ่มมากขึ้น	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	1) บำรุงรักษาเครื่อง Server ให้ใช้งานได้ตลอดเวลา						
	2) ซื้อทดแทนเครื่อง Server ที่หมดอายุการใช้งาน						
	3) ให้เปลี่ยนรหัสการต่อเชื่อมใช้งานเครื่อง Server ปีละ 1 ครั้ง						
139	**พัฒนาและปรับปรุงสถาปัตยกรรม องค์กรและโครงสร้าง**						
	พื้นฐานเพื่อสนับสนุนการให้บริการ E Health แก่ประชาชน						
	139.1 ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสารสน เทศด้านสุขภาพภายในหน่วย	**บุคลากร 14 คน**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
140	**พัฒนาโปรแกรม/นวัตกรรมสุขภาพสำหรับการดูแล เฝ้าระวัง**						
	ผู้ป่วย (New Normal) และ TeleHealth บริการทางการ						
	แพทย์ผ่านระบบอินเทอร์เน็ต						
	140.1 การใช้งาน Web Site / Web Application						
	1) HDC 43 File จันทบุรี On Cloud	**1 โปรแกรม**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	2) Web LAB (ระบบแจ้งผล LAB รพ.พระปกเกล้	**1 โปรแกรม**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	3) Smart COC (ระบบประสานข้อมูลเยี่ยมบ้านจิ	**1 โปรแกรม**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-

	4) KSK Home Health Care (ระบบเยี่ยมบ้านเ	**1 โปรแกรม**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	5) SSO_CHAN (ระบบรายงานผู้ป่วยประกันสังค	**1 โปรแกรม**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	ในสถานบริการของจังหวัดจันทบุรี)						
	140.2 การใช้โปรแกรมระบบงาน						
	1) HOSxP_PCU (ระบบงานของ รพสต.)	**1 โปรแกรม**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	2) BMS-HOSxP 53 File Export (ส่งออก 43 แ	**1 โปรแกรม**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	3) OPPP-2010 (ระบบตรวจสอบข้อมูล 43 แฟ้ม	**1 โปรแกรม**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	4) QC-HDC (ระบบตรวจสอบเป้าหมายและผลง	**1 โปรแกรม**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	QOF เขตสุขภาพที่ 6)						
141	**พัฒนาบุคลากรด้าน E Health และเทคโนโลยี่สารสนเทศการ**						
	จัดการความรู้ด้านการแพทย์และสุขภาพสำหรับประชาชน						
	141.1 ร่วมการประชุม/อบรมการใช้ Appication	**1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	ข้อมูลด้านสุขภาพ						

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence ( ) 2.Service Excellence ( ) 3.Peole Excellence (/) 4.Govermance

แผนงาน (15) 12 : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

โครงการ (42+1) A 38 โครงการ Smart Hospital

ภารกิจพื้นฐาน (/) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( )

C61โรงพยาบาลมีการพัฒนาระบบบริการเพื่อลดความแออัด และลดความเหลื่อมล้ำของประชาชน

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )

K68ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital (Smart tools & Smart service)

ตัวชี้วัดย่อย

68.1 ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital (Smart tools & Smart service) (รพ. ระดับ A, S, M1, M2)

68.2 ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital (Smart tools & Smart service) (รพ. ระดับ F1, F2, F3)

68.3ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital (Smart tools & Smart service) (รพ. นอกสังกัด สป.สธ.

K69ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบรับยาที่ร้านยา มีการด าเนินการตามเกณฑ์ที่ก าหนด

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ			
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)
142	พัฒนาระบบ/รูปแบบบริการแบบNew normal Medical Service การแพทย์วิถีใหม่ เพื่อรักษาระยะห่าง(Physical Distancing) ไร้การสัมผัส(Touchless) ลดเวลารอคอย						

ในเภาพเครือข่ายหน่วยบริการ คปสอ.เมือง

143	นำเทคโนโลยี ดิจิทัล การใช้แพลตฟอร์ม เทคโนโลยีใหม่ๆ มายกระดับบริการให้ประชาชนสะดวกในการเข้าถึงบริการ						
144	พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรเพื่อสนับสนุนบริการให้ทันสมัย(Smart back office)						
145	พัฒนาบุคลากร(Smart citizen)ให้มีความรู้และทักษะด้านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ฯ						

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence ( ) 2.Service Excellence ( ) 3.Peole Excellence (//) 4.Govermance

แผนงาน (15) 13 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

โครงการ (42+1) A39 โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน

ภารกิจพื้นฐาน (/) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C62 ลดความเหลื่อมล้ำการจ่ายเงินในแก่สถานพยาบาลของแต่ระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐมีความเป็นธรรม

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K70 ความแตกต่างอัตราการใช้สิทธิ(compliance rate) เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยใน (IP) ของผู้มีสิทธิใน 3 ระบบ

K71ระดับความสำเร็จของการจัดทำสิทธิประโยชน์กลาง ของผู้ป่วยในระบบหลักประกันสุขภาพ 3 ระบบ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ			
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)
146	พัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนสุขภาพ						
147	พัฒนาระบบบริหารจัดการข้อมูลผู้มีสิทธิการคุ้มครองสิทธิ์และรับเรื่องร้องเรียน						
148	พัฒนาระบบบริหารการชดเชยและตรวจสอบเวชระเบียนและพัฒนารูปแบบการจัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการSmart insurance						

บูรณาการในภาพเครือข่ายหน่วยบริการ คปสอ.เมือง

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence ( ) 2.Service Excellence ( ) 3.Peole Excellence (/) 4.Govermance

แผนงาน (15) 13 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

โครงการ (42+1) A 40 โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

ภารกิจพื้นฐาน (/) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( )

C63มีมาตรการเพื่อขับเคลื่อนนโยบายและแผนทางการเงิน

C64มีหลักเกณฑ์/แนวทางในการปรับเกลี่ยวงเงินจัดสรรและการช่วยเหลือหน่วยบริการ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )

K72ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน

ตัวชี้วัด

72.1 ≤ ร้อยละ 4ของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน(ระดับ 7)

72.2 ≤ ร้อยละ 6ของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน(ระดับ 6)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ			
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)
	40. โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง						
149	**เพิ่มศักยภาพกลไกการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง**						
	แบบ New Normal (โดยใช้ระบบเทคโนโลยี่,RCM,EIA,ฯลฯ)						
	149.1 ควบคุมกำกับติดตามการใช้จ่ายเงิน ของ รพสต.ให้เป็น ไปตามแผนที่กำหนดไว้	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	149.3 ติดตามเฝ้าระวังสถานการณ์ทางการเงิน ของ รพ.สต.	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	149.4 วิเคราะห์สถานการณ์การเงินการคลัง และรายงานสถาน การณ์การเงินการคลังให้	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
150	**การบริหารจัดการและติดตามกำกับแผนการเงิน (Planfin)**						

	150.1 ติดตามการรับเงินตามประมาณการรายรับ กระตุ้นให้ เกิดรายรับเพิ่มขึ้น	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	1) ผู้รับบริการสิทธิเบิกได้						
	2) ผู้รับบริการประกันสังคม						
	3) ผู้รับบริการแพทย์แผนไทย						
	4) ผู้รับบริการทันตกรรม						
	5) ผู้รับบริการจากอุบัติเหตุทางจราจร						
	7) ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด QOF ของ สปสช./เขต						
	8) ผลการดำเนินงานอื่นๆที่ได้รับการจัดสรรเงิน						
	150.2 ติดตามการจ่ายเงินตามที่กำหนดในแผนปฏิบัติการ	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	1) ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานของบุคลากร						
	2) ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว (สายสนับสนุน/สายอาชีพ)						
	3) ค่าใช้จ่ายพัฒนาศักยภาพบุคลากร						
	4) ค่าสาธารณูปโภคของหน่วยบริการ						
	5) ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน						
	6) ค่าใช้จ่ายในการจัดทำโครงการ						
	7) ค่าใช้สอยอื่นๆ						
	150.3 ติดตาม/กำกับผลการปฏิบัติงานตาม	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	รับ-จ่ายเงินบำรุง						
	1) ตามแผนประมาณการรับ-จ่ายของหน่วย						
151	**พัฒนาระบบการเงินและบัญชี**						
	151.1 นำโปรแกรมคอมพิวเตอร์ มาใช้ในการบัน	**1 โปรแกรม**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	จ่ายเงินและออกรายงานการเงิน/บัญชีการการเงิน						
	เพื่อลดภาระงาน และข้อมูลมีความถูกต้องเป็นปัจจุบัน						
	1) รายงานทะเบียนคุมเงินนอกงบประมาณ (รายเดือน)						

	2) รายงานทะเบียนเงินคงเหลือประจำวัน (รายวัน)						
	3) รายงานทะเบียนคุมเงินสด (รายเดือน)						
	4) รายงานทะเบียนคุมรายรับ (รายเดือน)						
	5) รายงานทะเบียนคุมรายจ่าย (รายเดือน)						
	6) รายงานรับ-จ่ายเงินบำรุง (งบเดือน)						
	7) รายงานเกณฑ์คงค้าง (รายเดือน)						
	151.2 ให้มีการตรวจสอบความถูกต้องของบัญชี	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	รายงานเกณฑ์คงค้างที่						
	1) ให้ผู้รับผิดชอบตรวจสอบความถูกต้องรายงานทุกครั้ง						
	2) ปรับปรุงแก้ไขรายงานที่ไม่ถูกต้องโดยทันที						
152	**พัฒนาเครือข่ายและศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลัง**						
	152.1 ส่งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบเข้ารับการอบรม/ป	**จนท. 1 คน**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	เงินการคลัง						
	152.2 ทบทวนการบันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรมการเ	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	ให้มีความเข้าใจและบันทึกได้อย่างถูกต้อง						
	152.3 ให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรมการเ	**ทุกวันราชการ**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-
	รับ-จ่ายเงินทุกวันให้เป็นปัจจุบัน						

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี .จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence ( ) 2.Service Excellence ( ) 3.Peole Excellence (/) 4.Govermance

แผนงาน (15) 14 : การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ

โครงการ (42+1) A41 โครงการพัฒนางานวิจัย/ นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ (/) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C65มีการนำองค์ความรู้และผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ในการแก้ปัญหาและกำหนดนโยบายด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K73จำนวนนวตกรรม หรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่ หรือพัฒนาต่อยอด

K74ร้อยละ100ของเขตสุขภำพที่มีนวัตกรรมกำรจัดกำรบริกำรสุขภำพ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ			
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)
	41. โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและ						
	เทคโนโลยี่ทางการแพทย์						
153	**สนับสนุนการคิดค้น "นวัตกรรมการแพทย์" เพื่อการบริการ**						
	ทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพช่วยให้บุคลากรทางการแพทย์						
	สามารถทำงานได้สะดวกและปลอดภัยและปรับตัวเพื่อรองรับ						
	วิถีชีวิตใหม่ หรือ New Normal						
	153.1 ส่งจนท.เข้ารับการอบรมการจัดทำและการเขียนรายงานการวิจัย/R2R/นวัตกรรม/CQI	15 คน / 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	153.2 แก้ไขปัญหาการดำเนินงานของ รพ.สต. ด้วยกระบวนการ วิจัย/R2R/นวัตกรรม และCQI	รพสต.ละ 1 เรื่อง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
154	**การสร้างเครือข่ายนักวิจัยและทีมนำด้านงานวิจัยและการ**						
	จัดการความรู้						

	154.1 ให้เครือข่ายให้มีความรู้กระบวนการในการจัดทำวิจัย/R2R/นวัตกรรม/CQI ตามวิถีชีวิตใหม่ และช่องทางการขอรับ การสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงาน	1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	154.2 ศึกษาตัวอย่างงานวิจัย/R2R/นวัตกรรม/CQI ของหน่วย งานอื่นๆ เพื่อให้เกิดแนวคิดและ	1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
155	**การสนับสนุนให้เกิดผลงานวิจัยและการนำผลงานวิจัยไปใช้**						
	ประโยชน์						
	155.1 สนับสนุนให้เครือข่ายแก้ปัญหาการดำเนินง	อย่างน้อย 1 เรื่อง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	การงานวิจัย/R2R/นวัตกรรม และCQI ตามวิถีชีวิตใหม่						
	155.2 เป็นที่ปรึกษาและให้การสนับสนุนเครือข่าย	อย่างน้อย 1 เรื่อง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	สาธารณสุขโดยการทำงานวิจัย/R2R/นวัตกรรม/CQI						
	155.3 ให้เครือข่ายดำเนินงานจัดทำงานวิจัย/R2R/	อย่างน้อย 1 เรื่อง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	แก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุข ตามวิถีชีวิตใหม่						
	155.4 สนับสนุนให้เครือข่ายนำผลงานวิจัย/R2R/น	อย่างน้อย 1 เรื่อง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	ไปใช้ในชุมชนและเผยแพร่ ตามวิถีชีวิตใหม่						
156	**การพัฒนาระบบฐานข้อมูลงานวิจัยและการเผยแพร่ผลงาน**						
	ผ่านระบบดิจิทัล						
	156.1 จัดทำฐานข้อมูลงานวิจัยR2R/นวัตกรรม/CQI ของ อำเภอ	มีฐานข้อมูล	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	156.2 ส่งผลงานวิจัยR2R/นวัตกรรม/CQI ของ รพสต.ในเครือข่าย เผยแพร่ผ่านช่องทางสื่ออิเล็คทรอนิกส์	อย่างน้อย 1 เรื่อง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence ( ) 2.Service Excellence ( ) 3.Peole Excellence (/) 4.Govermance

โครงการ (42+1) A 42 โครงการปรับโครงสร้างและพัฒนากฎหมายสุขภาพ

ภารกิจพื้นฐาน (/) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C66การบังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในอำนาจของกระทรวงสาธารณสุขมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K75ระดับความสำเร็จในการพัฒนากฎหมาย หรือมีการบังคับใช้

ตัวชี้วัดย่อย :

75.1 ระดับความส าเร็จในการพัฒนากฎหมาย 5 ระดับ

75.2 ระดับความสำเร็จของการบังคับใช้กฎหมายครบองค์ประกอบที่ก าหนดของส านักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ ร้อยละ80

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ			
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)
	42. โครงการปรับปรุงโครงสร้างและพัฒนากฎหมายสุขภาพ						
157	**วางแผนการบังคับใช้กฎหมาย**						
	157.1 ประชุมชี้แจ้งข้อกฎหมายทางด้านสาธารณสุ	30 คน / 1 ครั้ง	ธันวาคม 2563	-	-	-	-
	เกี่ยวข้องในชุมชน/หน่วยงาน รับทราบ						
	157.2 ร่วมกำหนดพื้นที่บังคับให้กฎหมายภายในตำบล			-	-	-	-
	157.3 รับฟังเรื่องร้องเรียนในพื้นที่ที่มีการบังคับในกฎหมาย			-	-	-	-
	157.4 กำหนดเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ/ประสานงาน	จนท. 1 คน	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
158	**การพัฒนาความรู้ในการบังคับใช้กฎหมาย**						
	158.1 ส่งเสริมให้ จนท.เข้าร่วมการประชุม/ อบรมด้านกฎหมาย	15 คน / 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	158.2 แจ้งเวียนหนังสือที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย ให้เจ้าหน้าในรพสต.รับทราบ			-	-	-	-

	158.3 ทบทวนความรู้ความเข้าใจด้านกฎหมายที่จำเป็นให้กับเจ้าหน้าที่ในประชุมประจำเดือน	15 คน / 12 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	158.4 รับการสนับสนุนสื่อทางกฎระเบียบและข้อกฎหมายต่างๆ			-	-	-	-
	ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานของ รพสต.						
159	**การสร้างเครือข่ายการบังคับใช้กฎหมาย**						
	159.1 ประชุมคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพตำบลเพื่อกำหนดพื้นที่บังคับใช้กฎหมายในตำบล	30 คน / 1 ครั้ง	ธันวาคม 2563	-	-	-	-
	159.2 คณะกรรมการร่วมติดตามการปฏิบัติตามข้อกฎหมาย			-	-	-	-
160	**การบังคับใช้กฎหมาย**						
	160.1 ร่วมกับชุมชน/เทศบาล ดำเนินการบังคับใช้	30 คน / 1 ครั้ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-
	160.2 ให้คำแนะนำการปฏิบัติตามข้อกฎหมายในเขตพื้นที่ที่			-	-	-	-

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Ex(( ) 2.Service Excellenc ( ) 3.Peole E(/) 4.Govermance Excellence

แผนงาน (15)

โครงการ (42+1) A 43 โครงการบริหารจัดการพื้นฐาน

ภารกิจพื้นฐาน (/) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่ ( ) 3.2บริการควบ ( ) 3.3บริกา ( ) ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C67การบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพมีประสิทธิภาพ

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	แหล่ง อื่นๆ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
								ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
161	พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพ และบริหารทั่วไป																			
	161.1 ค่าสาธารณูปโภค																			
	1) ค่าไฟฟ้า	**12 เดือน**	**ตค.63-สค.64**	**36,000**	**36,000**	-	-	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	**หฤทัย**
	2) ค่าน้ำประปา	**12 เดือน**	**ตค.63-สค.64**	**3,000**	**3,000**	-	-	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	**หฤทัย**
	3) ค่าโทรศัพท์และอินเทอร์เน็ต	**12 เดือน**	**ตค.63-สค.64**	**4,200**	**4,200**	-	-	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	**หฤทัย**
	รวม			**43,200**	**43,200**	-	-	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	