แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี

ประจำปีงบประมาณ 2565



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี

E-mail :.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ โทร ๐ ๓๙๔๖ ๐๑๘๔

ที่ จบ ๑๐๓๓/ **วันที่**. 5 พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ ประจำปี 2565 ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ

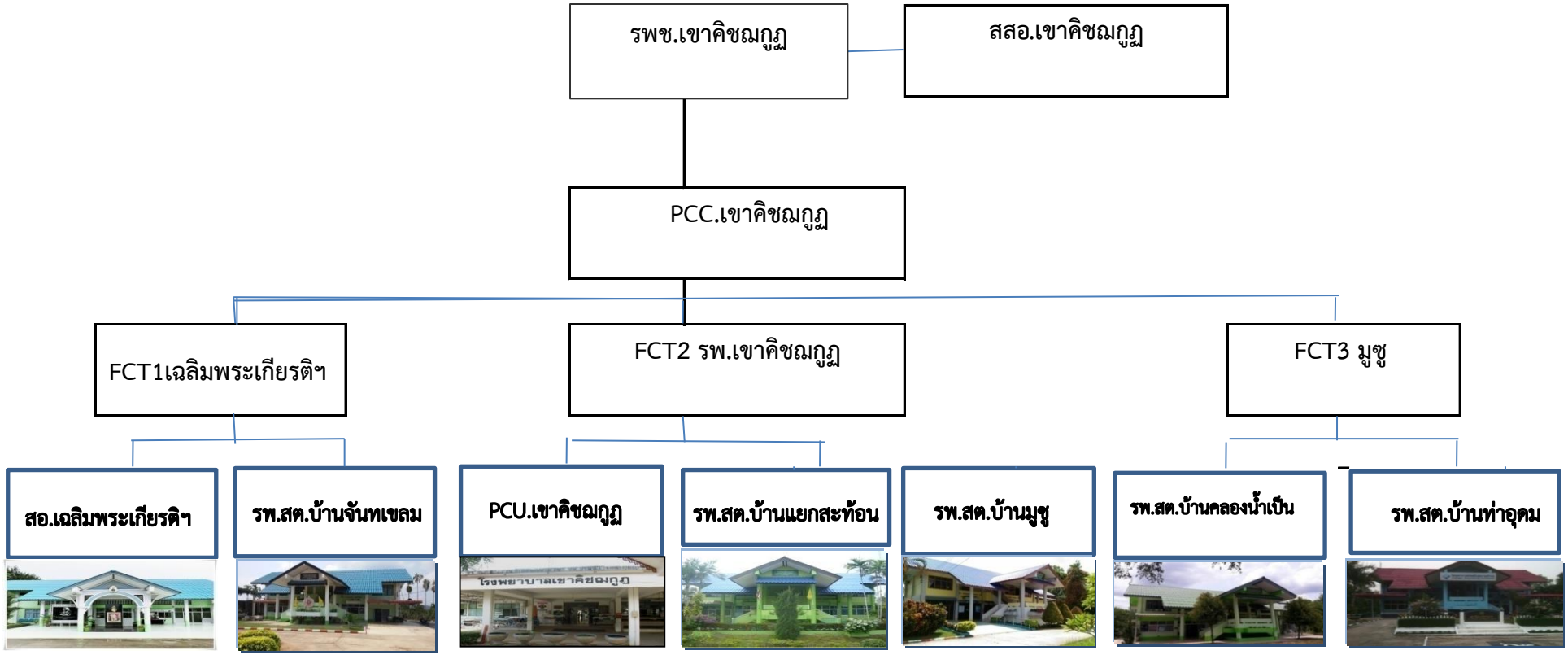
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ได้จัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2565 เสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติแผนปฏิบัติการพัฒนสุขภาพของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทุบรี ปีงบประมาณ 2565 เพื่อดำเนินการต่อไป

(นา'งรตนพร แสงประทีป)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน
สาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ

แผนภูมิ : การจัดเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี



แผนยุทธศาสตร์ / กรอบทิศทางการพัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี

วิสัยทัศน์ : โรงพยาบาลชุมชนที่เป็นเลิศด้านนวัตกรรมการจัดการระบบสุขภาพแบบผสมผสาน ภายใต้การบูรณาการการบริหารจัดการภาครัฐ เพื่อประชาชนสุขภาพดี ในปี 2565

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

Core Competency ให้บริการ 4 มิติ เน้นภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมเพื่อประชาชนสุขภาพดี

เข็มมุ่ง : ส่งเสริมสุขภาพประชาชนในกลุ่มป่วยโรคเรื้อรัง(เบาหวาน ความดันโลหิตสูง) เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน

ค่านิยม : "ฉลาดเรียนรู้ ฟูเฟื่องนวัตกรรม ทีมงานล้ำเลิศ ก่อเกิดทิศทางนำ งามล้ำน้ำใจบริการ"

SOULS = จิตวิญญาณ

S = Smart (ฉลาดในการเรียนรู้) O = Originality (สร้างสรรค์นวัตกรรม สิ่งใหม่ๆ) U = Unity (ทำงานเป็นทีม)

L = Leadership (มุ่งมั่นในการนำองค์กร) S = Service Mind (บริการด้วยใจ)

แผนประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย ปีงบประมาณ 2565

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี

	รายการ	จำนวน (บาท)
รายได้	1.จากงบกรม สป.	120,000.00
	2. งบแรงงานต่างชาติ	50,000.00
รวมรายได้		**170,000.00**
ค่าใช้จ่าย	**1. ค่าสาธารณูปโภค**	**20000.00**
	1.1 ค่าไฟฟ้า	20,000.00
	1.2 ค่าน้ำประปา	0.00
	2. ค่าจ้างเหมาบริการ	**30,000.00**
	2.1 ซ่อมแซม/ซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ยานพาหนะ	10,000.00
	2.2.ซ่อมแซมครุภัณฑ์อื่นๆ	10,000.00
	2.3.ค่าจ้างเหมาอื่นๆ	10,000.00
	3. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ	**5,000.00**
	4.ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมราชการ/อบรม	**15,000.00**
	5.ค่าใช้สอย(ถ่ายเอกสาร)	**10,000.00**
	6. ค่าวัสดุต่างๆ	**90,000.00**
	- ค่าวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	50,000.00
	- ค่าวัสดุสำนักงาน	10,000.00
	- ค่าวัสดุงานบ้านงานครัว	10,000.00
	- ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์	20,000.00
รวมค่าใช้จ่าย		**170000.00**

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข อำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

1)ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของแต่ละกลุ่มวัย

กลุ่มวัย	โรค/ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
			ขนาดของปัญหา 5	ความรุนแรงของปัญหา 5	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ 5	ความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหา 5	ความร่วมมือของชุมชน 5	คะแนนรวม 25
1.กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	1.1 ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์	ปี 62 พบร้อยละ 29.03 โดยพบที่ตำบลพลวงร้อยละ 32.14 หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางมีอายุครรภ์ระหว่าง 32-34 สัปดาห์ ร้อยละ 20.00 ปี 63 พบหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางร้อยละ 16.67 โดยพบในอายุรรภ์ 1-32 สัปดาห์ร้อยละ 20.00 อายุครรภ์ 32-34 สัปดาห์ ร้อยละ 18.75 ปี 64 พบหญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจางร้อยละ 6.54	3	2	3	3	3	14
2.กลุ่มเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น	1.1 การตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยเรียน/วัยรุ่น ผลกระทบที่พบ พบปัญหาทารกแรกเกิดมีน้ำหนักตัวน้อยและคลอดก่อนกำหนด	**ปี 61** พบการตั้งครรภ์ในวัยเรียน/วัยรุ่นร้อยละ 18.82 (เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 10) **ปี 62** พบการตั้งครรภ์ในวัยเรียน/วัยรุ่นอายุต่ำกว่า 20 ปี จำนวน 31 ราย ร้อยละ 17.70 (เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 10) โดยพบที่ตำบลชากไทย จำนวน 6 ราย ร้อยละ 28.03 ตำบลจันทเขลม จำนวน 8 ราย ร้อยละ 21.74 ตำบลพลวง จำนวน 8ราย ร้อยละ 17.90 ตำบลตะเคียนทอง จำนวน 4 ราย	4	4	3	2	2	15

		ร้อยละ16.00 และตำบลคลองพลู จำนวน 5 ราย ร้อยละ 10.53 **ปี 63** พบร้อยละ 76.90 โดยพบสูงที่ตำบลคลองพลู ร้อยละ 31.25 รองลงมาคือตำบลจันทเขลมร้อยละ 23.00 ซึ่งพบมีการตั้งครรภ์ซ้ำ ร้อยละ 4.00 ปี 64 พบร้อยละ 56.55						
	1.3 เด็กวัยเรียนอายุ 6-14 ปี มีภาวะอ้วน	ในปี 61 พบเด็กวัยเรียนมีภาวะอ้วนร้อยละ 14.93 (เป้าหมายไม่เกินร้อยละ10) พบที่ตำบลพลวงร้อยละ 22.64 ตำบลชากไทยร้อยละ 12.80 ตำบลคลองพลูร้อยละ 11.63 ในปี 62 พบร้อยละ 13.41 พบที่ตำบลคลองพลูร้อยละ 17.53 ตำบลพลวงร้อยละ 15.20 ตำบลจันทเขลมร้อยละ 10.14 ในปี 63 พบเด็กวัยเรียนอายุ 6-14 ปีมีภาวะอ้วนร้อยละ 7.24 พลที่ตำบลพลวงร้อยละ 13.95 ตำบลจันทเขลมร้อยละ 10.53 ตำบลคลองพลูร้อยละ 10.00 ปี 64 พบร้อยละ 10.84 พบมากที่ตำบลพลวงร้อยละ 12.61 ตำบลชากไทยร้อยละ 12.50 ตำบลจันทเขลมร้อยละ 11.76	3	3	3	2	2	13
3.กลุ่มวัยทำงาน	วัยทำงานมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่พึงประสงค์	พบผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่เพิ่มขึ้น ปี 62 พบร้อยละ 13.96 อัตราป่วยตายร้อยละ 1.03 ปี 63 พบร้อยละ 14.55 อัตราป่วยตายร้อยละ 2.59 พบมากในผู้สูงอายุ ปี 64 พบร้อยละ 15.26 อัตราป่วยตายร้อยละ 0.79 ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงมีภาวะแทรกซ้อนของโรคหลอดเลือดสมอง และพบอัตราป่วยตายด้วยโรคหลอดเลือดสมอง ดังนี้ ปี 61 พบอัตราป่วยตายร้อยละ 3.13 ปี 62 พบร้อยละ 4.49						

		ปี 63 พบอัตราป่วยตายร้อยละ 5.54 ปี 64 พบอัตราป่วยตายร้อยละ 0.79 พบผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่เพิ่มขึ้น ปี 61 พบร้อยละ 3.26 อัตราป่วยตายร้อยละ 0.96 ปี 62 พบร้อยละ 3.53 อัตราป่วยตายร้อยละ 0.96 ปี 63 พบร้อยละ 3.84 อัตราป่วยตายร้อยละ 2.34 ปี 64 พบร้อยละ 6.46 อัตราป่วยตายร้อยละ 0.94 ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนทาง ตา ไต เท้า เพิ่มขึ้น โดยในปี 2561 พบภาวะแทรกซ้อนทางไต ร้อยละ 47.61 พบมากที่ตำบลชากไทย และตำบลตะเคียนทอง ภาวะแทรกซ้อนทางตา พบร้อยละ 3.24 ในปี 62 พบร้อยละ 4.82 ปี 63 พบภาวะแทรกซ้อนทางตาร้อยละ 4.75 ด้านภาวะแทรกซ้อนทางไต(ไตวายเรื้อรัง) ในปี 63 พบมีภาวะแทรกซ้อนถึงร้อยละ 20.00 ปี 62 ร้อยละ 21.80 พบมากที่สุดในระยที่ 2,3 ปี 64 พบภาวะแทรกซ้อนทางตาร้อยละ 5.35 และพบมีภาวะแทรกซ้อนทางไตร้อยละ 57.80	3	3	3	3	2	14
4.กลุ่มผู้สูงอายุ	ระบบบริการรองรับสังคมผู้สูงอายุ ยังไม่ครอบคลุม และมีคุณภาพเพียงพอ	การดำเนินงานตำบล LTC. ยังไม่ครอบคลุม โดยในปี 2561-2564 มีตำบลเข้าร่วมโครงการ LTC. จำนวน 2 ตำบล คิดเป็นร้อยละ 40.00 ในปี 63 ผู้สูงอายุ 4,483 คน ได้รับการประเมิน ADL 2,911 คน ร้อยละ 64.93 พบกลุ่มติดบ้าน 13 คน (ร้อยละ0.29) ติดเตียง 16 คน (ร้อยละ 0.36) ในปี 64 ผู้สูงอายุ 4,713 คน ได้รับการประเมิน ADL 3,807คน ร้อยละ 80.78 พบกลุ่มติดบ้าน 121 คน (ร้อยละ 2.57) ติดเตียง 38 คน (ร้อยละ 0.80)	4	3	3	2	2	14

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข อำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปี 2565

2) กลุ่มโรคติดต่อ

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา 5	ความรุนแรงของปัญหา 5	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ 5	ความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหา 5	ความร่วมมือของชุมชน 5	คะแนนรวม 25
1	โรคอุบัติใหม่	พบการเกิดโรคอุบัติใหม่และการเกิดผลกระทบจากการเกิดโรคอุบัติใหม่	พบการเกิดโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ ได้แก่ โรคไวรัสโคโรน่า-2019 ในระดับประเทศและระดับจังหวัดซึ่งต้องมีการวางแผนควบคุมป้องกันโรคในระดับพื้นที่ ในพื้นที่อำเภอเขาคิชฌกูฏ ในปี 2564 มีการระบาดค่อนข้างสูง	4	4	4	2	2	16
2	การควบคุมวัณโรค	ยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย และพบผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา (MDR)	**ปี 60** พบผู้ป่วยจำนวน 17 ราย เป็นวัณโรคดื้อยา 1 ราย มีอัตราป่วยวัณโรค 59.70 ต่อ/แสนปชก. ในปี 61 พบผู้ป่วย จำนวน 11 ราย อัตราป่วย 38.63/แสนปชก. พบมากที่ตำบลคลองพลูและตำบลจันทเขลม ในปี 62 พบผู้ป่วย จำนวน 22 ราย อัตราป่วย 77.25 /แสนปชก. พบมากที่ตำบล ตำบลคลองพลู จำนวน 9 ราย อัตราป่วย 137.86/แสนปชก. ตำบลตะเคียนทอง จำนวน 6ราย อัตราป่วย 133.51/ แสนปชก. ตำบลชากไทย 4 ราย อัตราป่วย 94.07/แสนปชก.ตำบลจันทเขลม 2 ราย อัตราป่วย 33.63/แสนปชก. ตำบลจันทเขลม 2 ราย อัตราป่วย 33.63/แสนปชก. ตำบลพลวง 1 ราย อัตราป่วย 13.35/แสนปชก. ในปี 63 พบผู้ป่วยจำนวน 27 ราย อัตราป่วย 94.81/แสนปชก. (เป้าหมายความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่อย่างน้อยร้อยละ 85.00) พบผู้ป่วยรายใหม่ที่ตำบลพลวงจำนวน 11 ราย อัตราป่วย146.67/แสนปชก. ตำบลตะเคียนทองจำนวน 8 ราย อัตราป่วย 180.75/แสนปชก. ตำบลชากไทยจำนวน 4ราย อัตราป่วย 93.76/แสนปชก. กลุ่มอายุที่พบได้แก่อายุ45-54 ปี ร้อยละ0.15	4	4	4	2	**2**	**16**

			อายุ 65 ปีขึ้นไปร้อยละ 0.01 และอายุ 15-24 ปี ร้อยละ 0.01 ปี 64 พบผู้ป่วยจำนวน 43ราย อัตราป่วย 153.57/แสนปชก. ตำบลพลวง 14 ราย อัตราป่วย 212.12/แสนปชก. ตำบลจันทเขลม 10 ราย อัตราป่วย 178.57/แสนปชก ปัญหาการดูแลผู้ป่วยวัณโรคที่พบ คือ ผู้ป่วยขาดยา ขาดนัด และการคัดกรองกลุ่มเป้าหมายค่อนข้างต่ำ						
3	โรคติดต่อที่นำโดยยุงลาย	พบมีการระบาดของโรคไข้เลือดออกค่อนข้างสูง และมีการระบาดทุกปี พบการระบาดของโรคชิคุนกุนยาในพื้นที่	(เป้าหมายไม่เกิน 50/แสนปชก.) ในปี 2561 พบผู้ป่วย จำนวน 15 ราย อัตราป่วย 52.67 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต พบมากที่ตำบลพลวง 8 ราย อัตราป่วย 293.33/แสนปชก. ตำบลตะเคียนทอง 3 ราย อัตราป่วย 67.78/แสนปชก. ในปี 2562 (ข้อมูลตั้งแต่ 1 ม.ค.62- 15ก.ย.62) พบผู้ป่วยจำนวน 99 ราย อัตราป่วย 347.64/แสนปชก. ไม่พบผู้เสียชีวิต การเกิดโรคกระจายในทุกพื้นที่ พบที่ตำบลพลวง 31 ราย อัตราป่วย 413.33/แสนปชก.ตำบลจันทเขลม 20 ราย อัตราป่วย 342.99/แสนปชก.ตำบลจันทเขลม 20 ราย อัตราป่วย 342.99/แสนปชก. ตำบลชากไทย 13 ราย อัตราป่วย 304.74/แสนปชก. ตำบลตะเคียนทอง 14 ราย อัตราป่วย 316.31/แสนปชก. ตำบลคลองพลู 19 ราย อัตราป่วย 294.35/แสนปชก. ระยะเวลาในการเกิดโรคพบในช่วงเดือน มิ.ย.ก.ค.,ส.ค. เริ่มพบผู้ป่วยตั้งแต่เดือน ก.พ. กลุ่มอายุที่พบ พบตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป โดยกลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือกลุ่มอายุ 10-14ปี มีอัตราป่วย 879.67 /แสนประชากร กลุ่มอายุ 15-24 ปี มีอัตราป่วย 792.95/แสนปชก. และกลุ่มอายุ 5-9 ปี มีอัตราป่วย 645.16/แสนปชก. ปี 63 (ข้อมูลตั้งแต่ 1 ม.ค.63- 25 ก.ย.63) พบผู้ป่วยจำนวน 48 ราย อัตราป่วย 168.04/ แสนปชก.ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต พบมากที่ตำบลพลวงจำนวน 17 ราย อัตราป่วย 226.67/ แสนปชก. ตำบลคลองพลู จำนวน 14 ราย อัตราป่วย 214/แสนปชก.ตำบลตะเคียนทอง จำนวน 9 ราย อัตราป่วย 203.34/แสนปชก. ตำบลชากไทยจำนวน 5 ราย อัตราป่วย 117.21/แสนปชก. ตำบลจันทเขลมจำนวน 3 ราย อัตราป่วย 51.45/แสนปชก. ระยะเวลาในการเกิดโรคพบในช่วงเดือน มิ.ย.ก.ค. เริ่มพบผู้ป่วยตั้งแต่เดือน ม.ค. ปี 64 ยังไม่พบมีรายงานการระบาดของโรค	3	4	4	2	2	15
		โรคชิคุนกุนยา เกิดการระบาดสูง	ในปี 63 พบผู้ป่วย จำนวน 358 ราย อัตราป่วย 1,257.11/แสนปชก. ตำบลพลวงจำนวน 111 ราย อัตราป่วย 1,480.00/แสนปชก.						

4	ปอดบวม	พบอัตราป่วยทุกปี	พบสูงที่ตำบลชากไทย จำนวน 74 ราย อัตราป่วย 1,734.65/แสนปชก. ตำบลจันทเขลมจำนวน 75 ราย อัตราป่วย 1,286.23/แสนปชก. ตำบลตะเคียนทอง จำนวน 56 ราย อัตราป่วย 1,265.25/แสนปชก. ตำบลคลองพลูจำนวน 42 ราย อัตราป่วย 642.01/แสนปชก. พบการระบาดตั้งแต่เดือน พ.ค. ระบาดสูงในเดือน ก.ค.,ส.ค. ปี 64 ยังไม่มีรายงานผู้ป่วยในพื้นที่ ในปี 62 พบผู้ป่วย จำนวน 104 ราย อัตราป่วย 365.19/แสนประชากร พบการเกิดโรค กระจายทุกตำบล ตำบลพลวง จำนวน 33 ราย อัตราป่วย 440.71/แสนประชากร ตำบล ตะเคียนทอง 27 ราย อัตราป่วย 600.80/แสนประชากร ตำบลคลองพลู 18 ราย อัตราป่วย 275.74/แสนประชากร ตำบลจันทเขลม 16 ราย อัตราป่วย 269.04/แสนประชากร และ ตำบลชากไทย 10 ราย อัตราป่วย 235.18/แสนประชากร พบมากในกลุ่มอายุ 1-4 ปี ในปี 63 พบผู้ป่วยจำนวน 55 ราย อัตราป่วย 193.13/แสนปชก. พบที่ตำบลพลวง จำนวน 18 ราย อัตราป่วย 63.20/แสนปชก. ปี 64 พบผู้ป่วยจำนวน 41ราย อัตราป่วย 146.43/แสนปชก. คลองพลู 14 ราย อัตราป่วย 212.12/แสนปชก. ตำบลพลวง 14 ราย อัตราป่วย 222.22/แสนปชก.	3	3	3	2	2	13

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข อำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปี 2565

3)กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา 5	ความรุนแรงของปัญหา 5	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ 5	ความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหา 5	ความร่วมมือของชุมชน 5	คะแนนรวม 25
1	โรคความดันโลหิตสูง	พบผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงมีภาวะแทรกซ้อน	พบผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่เพิ่มขึ้น ปี 62 พบร้อยละ 13.96 อัตราป่วยตายร้อยละ 1.03 ปี 63 พบร้อยละ 14.55 อัตราป่วยตายร้อยละ 2.59 ปี 64 พบร้อยละ 15.26 อัตราป่วยตายร้อยละ 0.79 พบมากในผู้สูงอายุ ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงมีภาวะแทรกซ้อนของโรคหลอดเลือดสมอง และพบอัตราป่วยตายด้วยโรคหลอดเลือดสมอง ดังนี้ ปี 62 พบอัตราป่วยตายร้อยละ4.49 ปี 63 พบอัตราป่วยตายร้อยละ 5.54 ปี 64 พบอัตราป่วยตายร้อยละ 0.94	4	4	4	3	2	**17**
2	โรคเบาหวาน	พบผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนทางตา ไต เท้า	พบผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่เพิ่มขึ้น ปี 62 พบร้อยละ 3.53 อัตราป่วยตายร้อยละ 0.96 ปี 63 พบร้อยละ 3.84 อัตราป่วยตายร้อยละ 2.34 ปี 64 พบร้อยละ 6.46 อัตราป่วยตายร้อยละ 0.94 ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนทาง ตา ไต เท้า เพิ่มขึ้น โดยในปี 62 พบร้อยละ 4.82 ปี 63 พบภาวะแทรกซ้อนทางตาร้อยละ 4.75 ด้านภาวะแทรกซ้อนทางไต(ไตวายเรื้อรัง) ในปี 63 พบมีภาวะแทรกซ้อนถึงร้อยละ 20.00 ปี 62 ร้อยละ 21.80 พบมากที่สุดในระยที่ 2,3 ปี 64 พบภาวะแทรกซ้อนทางตาร้อยละ 5.35 และพบมีภาวะแทรกซ้อนทางไตร้อยละ 57.80	4	4	4	3	2	17

3	อุบัติเหตุทางถนน	พบการเกิดอุบัติเหตุบ่อยครั้ง และมีอัตราตายเพิ่มสูงขึ้น(เป้าหมายไม่เกิน 16/แสนปชก.	อัตราการเกิดอุบัติเหตุจราจรยังคงพบอย่างต่อเนื่อง ในปี 61 พบการเกิดอุบัติเหตุจราจร 480 ครั้ง ผู้บาดเจ็บ 565 ราย ผู้เสียชีวิต จำนวน 11 ราย อัตราตาย 38.17/แสนประชากร ในปี 62 พบการเกิดอุบัติเหตุจราจร 575 ครั้ง ผู้บาดเจ็บ 885 ราย ผู้เสียชีวิต จำนวน 7 ราย อัตราตาย 24.38/แสนประชากร ในปี 63 พบการเกิดอุบัติเหตุจราจร 520 ครั้ง ผู้บาดเจ็บ 754 ราย ผู้เสียชีวิต 13 ราย อัตราตาย 44.64/แสนปชก. ผู้ประสบอุบัติเหตุดื่มแอลกอออล์ ไม่สวมหมวกนิรภัย ในปี 64 พบการเกิดอุบัติเหตุจราจร 314 ครั้ง ผู้บาดเจ็บ 512 ราย ผู้เสียชีวิต 8 ราย อัตราตาย 27.20 /แสนปชก. ผู้ประสบอุบัติเหตุดื่มแอลกอออล์ ไม่สวมหมวกนิรภัย ขับรถด้วยความเร็ว	4	4	4	2	2	16
4	มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก	พบผู้ป่วยมะเร็งมีแนวโน้มพบสูงขึ้น	ในปี 61 พบผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกจำนวน 2 ราย อัตราป่วยร้อยละ 0.0 ปี 62 พบผู้ป่วยจำนวน 36 ราย อัตราป่วยร้อยละ 0.30 ปี 63 พบผู้ป่วยจำนวน 48 ราย อัตราป่วยร้อยละ 0.04 มะเร็งปากมดลูก ในปี 61 พบจำนวน 6ราย อัตราป่วยร้อยละ 0.05 ปี 61 มะเร็งปากมดลูกพบมากที่ตำบลพลวง 3 ราย,รองลงมาตำบลคลองพลู 2 ราย และตำบลจันทเขลม 1 ราย ส่วนมากอยู่ในช่วงอายุ 40 - 49 ปี ในปี 2561 ปี 62 พบจำนวน 8 ราย อัตราป่วย 0.07 พบที่ตำบลพลวง 4 ราย ตำบลคลองพลู 2 ราย ตำบลชากไทย 1 ราย ตำบลจันทเขลม 1ราย ปี 63 พบ 9 ราย อัตราป่วยร้อยละ 0.07 ปี 64 พบผู้ป่วยด้วยมะเร็ง	4	4	4	2	2	16
5	โรคหัวใจและหลอดเลือด	อัตราป่วยรายใหม่โรคหัวใจและหลอดเลือดเพิ่มสูงขึ้น	ปี 61 อัตราป่วยรายใหม่โรคหัวใจและหลอดเลือด พบมากที่ตำบลชากไทย ร้อยละ 0.32 รองลงมาตำบลพลวง ร้อยละ 0.26 และตำบลตะเคียนทอง ร้อยละ 0.25 ปี 2562 พบผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดสมองร้อยละ 0.34 ปี 65 พบอัตร่าป่วยด้วยโรคหัวใจและหลอดเลือด ร้อยละ 0.75 ปี 64 พบอัตราป่วยรายใหม่โรคหัวใจและหลอดเลือดร้อยละ 1.32 ส่วนใหญ่เป็นวัยทำงานอายุ 50-59 ปี และผู้สูงอายุ	4	4	4	1	2	15

ตาราง 1 สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

จำแนกตามยุทธศาสตร์ 4 Excellence

ยุทธศาสตร์ (E : 4)	รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ		
		กรมสป.	กรมวิชากร	แหล่งอื่น ๆ (แรงงานต่างด้าว)
1 Promotion Previntion & Protection Excellence (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ)	0.00	0.00	0.00	0.00
2 Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)	0.00	0.00	0.00	0.00
3 People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)	20,000.00	20,000.00	0.00	0.00
4 Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)	150,000.00	100,000.00	0.00	50,000.00
5 งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย				
รวม	170,000.00	120,000.00	0.00	50,000.00

ตาราง 2 สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565 จำแนกตามภารกิจพื้นฐาน

ภารกิจพื้นฐาน	รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ		
		กรมสป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่น ๆ (แรงงานต่างด้าว)
1 **บริหารจัดการ**	100,000.00	50,000.00	0.00	50,000.00
2 **วิชาการ / พัฒนาศักยภาพบุคลากร**	70,000.00	70,000.00	0.00	0.00
3 **บริการ**	0.00	0.00	0.00	0.00
3.1 บริการส่งเสริมป้องกัน	0.00	0.00	0.00	0.00
3.2 บริการควบคุมป้องกันโรค	0.00	0.00	0.00	0.00
3.3 บริการคุ้มครองผู้บริโภค	0.00	0.00	0.00	0.00
3.4 บริการรักษาพยาบาล	0.00	0.00	0.00	0.00
3.5 บริการฟื้นฟูสภาพ	0.00	0.00	0.00	0.00
4 งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย	0.00	0.00	0.00	0.00
รวม	170,000.00	120,000.00	0.00	50,000.00

ตาราง 3 สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

จำแนกตามโครงการ

โครงการ (A)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ		
			กรมสป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่น ๆ (แรงงานต่างด้าว)
A1	โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย	0.00	0.00	0.00	0.00
A2	โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร	0.00	0.00	0.00	0.00
A3	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)	0.00	0.00	0.00	0.00
A4	โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	0.00	0.00	0.00	0.00
A5	โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	0.00	0.00	0.00	0.00
A6	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	0.00	0.00	0.00	0.00
A7	โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	0.00	0.00	0.00	0.00
A8	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	0.00	0.00	0.00	0.00
A9	โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.	0.00	0.00	0.00	0.00
A10	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	0.00	0.00	0.00	0.00
A11	โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ	0.00	0.00	0.00	0.00
A12	โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	0.00	0.00	0.00	0.00
A13	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด	0.00	0.00	0.00	0.00
A14	โครงการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน	0.00	0.00	0.00	0.00
A15	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ	0.00	0.00	0.00	0.00
A16	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	0.00	0.00	0.00	0.00
A17	โครงการพัฒนาระบบบริการการสุขภาพ 5 สาขาหลัก	0.00	0.00	0.00	0.00
A18	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ	0.00	0.00	0.00	0.00
A19	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง	0.00	0.00	0.00	0.00
A20	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต	0.00	0.00	0.00	0.00
A21	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา	0.00	0.00	0.00	0.00
A22	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ	0.00	0.00	0.00	0.00
A23	โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	0.00	0.00	0.00	0.00
A24	โครงการการบริบาลฟื้นสภาพระยะกลาง(Intermediate Care; IMC)	0.00	0.00	0.00	0.00

โครงการ (A)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ		
			กรมสป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่น ๆ (แรงงานต่างด้าว)
A25	โครงการพัฒนาระบบบริการ One day surgery	0.00	0.00	0.00	0.00
A26	โครงการกัญชาทางการแพทย์	0.00	0.00	0.00	0.00
A27	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	0.00	0.00	0.00	0.00
A28	โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ	0.00	0.00	0.00	0.00
A29	โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์	0.00	0.00	0.00	0.00
A30	โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ	20,000.00	20,000.00	0.00	0.00
A31	โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข	0.00	0.00	0.00	0.00
A32	โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส	0.00	0.00	0.00	0.00
A33	โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	100,000.00	50,000.00	0.00	50,000.00
A34	โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ	0.00	0.00	0.00	0.00
A35	โครงการ Smart Hospital	0.00	0.00	0.00	0.00
A36	โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน	0.00	0.00	0.00	0.00
A37	โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	0.00	0.00	0.00	0.00
A38	โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์	0.00	0.00	0.00	0.00
A39	โครงการบริหารจัดการพื้นฐาน	50,000.00	50,000.00	0.00	0.00
...	งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย	0.00	0.00	0.00	0.00
	รวม 38+1 โครงการ	170,000.00	120,000.00	0.00	50,000.00

แผนปฏิบัติการฯ ปี2565

14 แผนงาน 38+1 โครงการ

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (14) 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ)

โครงการ (38+1) A 1 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C1ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการบริการที่มีคุณภาพสอดคล้องกับสุขภาพดีวิถีใหม่ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ด้วยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )

K1อัตราส่วนการตายมารดาไทย ไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

K2เด็กไทยมีกำรเจริญเติบโตและพัฒนำกำรสมวัย สูงดีสมส่วน

2.1 ร้อยละ64 ของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี

2.2 รอยละ85 ของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย

K3เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100

K4อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 - 19 ปี ไม่เกิน 25/ประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี พันคน (ใช้ข้อมูลระบบ HDC) (จากเดิม 32)

K5ร้อยละ90ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan

K6ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ได้รับการดูแลทั้งในสถานบริการและในชุมชน

6.1ร้อยละ50ของประชากรสูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

6.2ร้อยละ98ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care : LTC) ในชุมชนผ่าน

K7มากกว่าร้อยละ30สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็น Geriatric Syndromes ได้รับการดูแลในคลินิคผู้สูงอายุ

7.1 มากกว่าร้อยละ30ของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาใน

7.2 มากกว่าร้อยละ30ของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะพลัดตกหกล้มและได้รับการดูแลรักษาใน

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	พัฒนาระบบบริหารจัดการ ระบบบริการ																			
	กลุ่มแม่และเด็ก																			
	b1.1. การบริการและสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มสตรี																			
	1 สำรวจและขึ้นทะเบียนหญิงตั้งครรภ์เชิงรุกโดย อสม.	หญิงตั้งครรภ์ทุกราย	ต.ค.64- ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2 หญิงตั้งครรภ์ทุกรายได้รับการเฝ้าระวังช่วงตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอดด้วยกราฟดูแลการคลอด/แบบประเมิน EFM ตามคู่มือเวชปฏิบัติการคลอดอย่างมีคุณภาพได้มาตรฐานโดยเฉพาะมารดาที่ตั้งครรภ์ความเสี่ยงสูง	หญิงตั้งครรภ์/คลอด/หลังคลอด	ต.ค.64- ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3 ค้นหากลุ่มเสี่ยงด้วย admission record	หญิงตั้งครรภ์ทุกราย	ต.ค.64- ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

	4 จัดระบบการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ภาวะฉุกเฉิน ผู้คลอดที่มีภาวะเสี่ยง หรือเมื่อเกิดภาวะแทรกซ้อน ด้วยเกณฑ์การส่งต่อที่เป็นลายลักษณ์อักษรอย่างมีประสิทธิภาพ	หญิงตั้งครรภ์ภาวะฉุกเฉิน	ต.ค.64- ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	5 ให้ความรู้โรงเรียนพ่อแม่ แก่หญิงตั้งครรภ์ สามี พ่อ	หญิงตั้งครรภ์และสามี /หญิงหลัง	ต.ค.64- ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	6. ให้ความรู้โรงเรียนพ่อแม่ แก่หญิงตั้งครรภ์ สามี พ่อ	หญิงตั้งครรภ์และสามี /หญิงหลัง	ต.ค.64- ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	7. จัดประชุม MCH Board ระดับอำเภอและ จัด	คณะกรรมการ MCH-boardจำนวน	ต.ค.64,มี.ค.65,มิ.ย.65					/					/			/					
	กลุ่มเด็กปฐมวัย																					
	b.1.2.การเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพ																					
	กลุ่มเด็กปฐมวัย																					
	1 ตรวจคัดกรองพัฒนาการโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM)	เด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน	ต.ค.64- ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	2.ส่งเสริมภาวะโภชนาการในเด็กปฐมวัย		ต.ค.64- ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	กลุ่มเด็กวัยเรียน/วัยรุ่น																					
	b.1.3 การบริการและสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน/วัยรุ่น																					
	1 โครงการตรวจคัดกรองและแก้ไขปัญหาโรคโลหิตจางในเด็กนักเรียนจากการขาดธาตุเหล็ก	นักเรียนอนุบาล 1-ประถมศึกษาปีที่ 6	ต.ค.64- ก.ย.65	-	-	-	-	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	2.การคัดกรองภาวะสุขภาพจิตในเด็กนักเรียนมัธยมศึกษา	นร.มัธยมศึกษาทุกโรงเรียน	ต.ค.-ธ.ค.64					/	/	/											
	3.การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	เด็ก ป.1-ป.6 ในเขตพื้นที่	ต.ค.-ธ.ค.64					/	/	/											
	ทันตกรรมป้องกัน และรักษาโรคใน																					
	ช่องปากในกลุ่มเด็กวัยเรียน																					
	4.ดำเนินการเฝ้าระวังการตั้งครรภ์	ระดับอำเภอ 1 แห่ง	ต.ค.64-มิ.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/					
	ก่อนวัยอันควรในหญิงอายุ 15-19 ปี																					
	- กาจัดตั้งคณะทำงานระดับอำเภอ																					
	- ดำเนินงานโครงการคนรุ่นใหม่ใส่ใจชีมเศร้า																					
	- ให้องค์ความรู้เรื่องเพศศึกษา																					
	- ดำเนินงานคลินิกเพื่อนใจวัยรุ่นในโรงเรียน																					
	- ดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ครอบคลุมทุกพื้นที่																					
	กลุ่มวัยทำงาน																					

	b.1.4 การบริการและสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน																			
	1.ตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพกลุ่ม		ต.ค.-ธ.ค.64	บูณาการงบร่วมกัน				/	/	/										
	วัยทำงาน																			
	<u>กลุ่มวัยสูงอายุ</u>																			
	b.1.5.การบริการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสูงอายุ	ผู้สูงอายุในพื้นที่																		
	1.การตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพกลุ่ม		ต.ค.64-เม.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/				
	สูงอายุ																			
	2.การดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ	พื้นที่ 5 ตำบล																		
	3.การดำเนินงาน ตำบล LTC.	พื้นที่ 3 ตำบล																		
	4.การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุในพื้นที่																		
2	สร้างการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนในการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย																			
	1.ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการ	อปท. 5 แห่ง	ต.ค.64-มี.ค.65	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/							
	ดำเนินงานครอบครัวสัมพันธ์เพื่อเสริมสร้าง																			
	ความอบอุ่นในครอบครัว																			
3	พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและทีมงานสร้างสุขภาพ ทุกระดับ เพื่อรองรับระบบสุขภาพดีวิถีใหม่																			
	1.จัดส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมความรู้ใหม่ในการดำเนินงาน	บุคลากร	ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4	เพิ่มประสิทธิภาพระบบคุ้มครองประชาชนทุกกลุ่มวัยอย่างทั่วถึง ทันท่วงที และการบังบัคใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด																			
	1.นับสนุนการบังคับใช้กฎหมายและสิทธิประโยชน์ตามกลุ่มวัย	ประชาชนกลุ่มวัยต่างๆ	ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5	สร้างพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ทุกกลุ่มวัย อาทิ LTC & IMC ในชุมชน ,ตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกแห่งชีวิต																			

	1.ดำเนินงานตำบลLCTในพื้นที่(ขยาย)	ต.ตะเคียนทอง,จันทเขลม,พลวง	ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2.ประสาน/ส่งเสริม/สนับสนุนองค์กรชุมชน/ชุมชนในการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง(กึ่งเฉียบพลัน)ในชุมชน	อปท.5 แห่ง	ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6	พัฒนาระบบการคัดกรองมะเร็งช่องปากวัยทำงานสู่วัยผู้สูงอายุ																				
	1.ดำเนินการคัดกรองมะเร็งช่องปาก	กลุ่มวัยทำงาน	ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	แก่กลุ่มเป้าหมาย																				
	รวมงบประมาณ				0	0	0														

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (14) 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ)

โครงการ (38+1) A 2 โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ (C2ประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาพและสามารถกลั่นกรอง ประเมิน และตัดสินใจที่จะปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในด้านสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K8 จำนวนคนมีความรอบรู้สุขภาพ

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.	
7	พัฒนาและส่งเสริมการใช้โปรแกรมในการดูแลสุขภาพตนเอง เช่น การตรวจสุขภาพ																			
	1.ส่งเสริม/สนับนุนการใช้ application		ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	หมอรู้จักคุณในกลุ่ม																			
	- อสม.ร้อยละ 50	อสม.290 คน/5 ตำบล																		

	- บุคลากรสารณสุข ร้อยละ 100	บุคลากร สาธารณสุข																				
		สสอ./รพ.สต.46 คน																				
		รพช.120 คน																				
	2.สร้างหมู่บ้านต้นแบบความรอบรู้ด้านสุขภาพเรื่องโควิด-19	อำเภอละ 1 ตำบล	ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
8	พัฒนาองค์ความรู้และเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้แก่ประชาชนทุกกลุ่มวัยในการตัดสินใจด้านสุขภาพและประเมินตนเองด้านสุขภาพได้																					
	1.พัฒนาองค์ความรู้เรื่องการฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานแก่ประชาน/อสม/นร.	อสม.จำนวน 579 คน	ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
		- นร.14 รร.																				
9	พัฒนาระบบการสื่อสารความเสี่ยงให้รวดเร็วและทันสมัย																					
	รวมงบประมาณ			0	0	0																

ติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประม

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

( ) 3.People Excellence ( ) 4.Govermance Excellence

แผนงาน (14) 2: การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

โครงการ (38+1) A 3 โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)

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

( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโภค ( ) 3.4บริการรักษาพยาบาล ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ (1) C3พัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ให้ดีขึ้น โดยหลักการ

"พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง"

C4พัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนและกลุ่มเปราะบางในพื้นที่

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K9ร้อยละ75ของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

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.	
10	เสริมสร้างศักยภาพในระดับอำเภอและตำบลเกี่ยวกับการพัฒนาตามเกณฑ์ UCCARE, แนวทางตำบลจัดการคุณภาพชีวิต และ																		
	1.ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ	คณะกรรมการ พชอ. 1 คณะ	ต.ค.-ธ.ค.64					/	/	/									
	พชอ.ระดับอำเภอ			บูรณาการงบร่วมกัน															

	2. ประชุมคณะกรรมการ พชอ.เพื่อ	คณะกรรมการ พชอ. 1 คณะ	ต.ค.-ธ.ค.64					/	/	/											
	ทบทวน/คัดเลือกประเด็นในการ																				
	ดำเนินงาน ปี 65																				
	3. ทบทวนคำสั่ง/แต่งตั้งคณะอนุกรรมการ พชอ.รายประด็น	คณะกรรมการ พชอ. 1 คณะ	ต.ค.-ธ.ค.64					/	/	/											
	4.ประชุมคณะกรรมการ/ คณะอนุกรรมการเพื่อร่วมวางแผน การดำเนินงาน ปี 63	คณะกรรมการ พชอ. 1 คณะ	ต.ค.-ธ.ค.64					/	/	/											
	5. เสนอให้มีการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ พชต./พชพ.ระดับตำบลเพื่อให้เกิดการถ่ายทอดและขับเคลื่อนแผนการดำเนินงานตามประเด็น พชอ. ปี 63 ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	คณะกรรมการ พชอ. 1 คณะ	ต.ค.-ธ.ค.64					/	/	/											
	6.ประชุมติดตามผลการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการ/คณะกรรมการ	คณะอนุกรรมการ พชอ. 3 คณะ/ คณะกรรมการ 1 คณะ จำนวน 4 ครั้ง	ธ.ค.,มี.ค.,มิ.ย.ก.ย.64							/			/			/			/		
11	เชื่อมโยงประเด็นพชอ.สู่แนวทางตำบลจัดการคุณภาพชีวิต (TPAR)																				
	1.ส่งเสริมการขับเคลื่อนตำบลคุณภาพชีวิตด้วยกระบวนการ U-C-CARE																				

	ตามประเด็น พชอ.ในพื้นที่เน้นอาศัยความร่วมมือในชุมชน	อย่างน้อย 2 ประเด็น	ต.ค.64-ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	T=(team) ทีมงาน																					
	P= (plan) การวางแผน																					
	A =(Action) การดำเนินงาน																					
	R =(Result) ผลลัพธ์การดำเนินงาน																					
12	สร้างกระบวนการและขับเคลื่อนพชอ. ในประเด็นการป้องกันและควบคุมโรค COVID 19 และการดูแลกลุ่มเปราะบาง																					
	1.ดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคโควิด-19	5 ตำบล	ต.ค.64-ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	และโรคติดต่ออุบัติใหม่ต่างๆด้วย																					
	กระบวนการ พชอ.ในพื้นที่																					
	2.ดำเนินการติดตามเยี่ยมเสริมพลัง	2 ตำบล(พลวง, คลองพลู)	ม.ค.-ก.ค.65								/	/	/	/	/	/	/					
	ในพื้นที่เป้าหมาย																					
	3.ดำเนินการติดตามเยี่ยมการดำเนินงาน	2 ตำบล(พลวง, คลองพลู)	ม.ค.-ก.ค.65								/	/	/	/	/	/	/					
	โดย สสจ.																					
	รวมงบประมาณ			0	0	0	0	0														

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (14) 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการ (38+1) A4 โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

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

(/) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโภค ( ) 3.4บริการรักษาพยาบาล ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C5เพิ่มประสิทธิภาพศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) สามารถรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่เกิดจากโรคและภัยสุขภาพได้

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K11 ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
				ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
13	พัฒนาและยกระดับระบบปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินให้ได้ตามมาตรฐาน/แนวทางที่กำหนด															
	1.พัฒนาระบบปฏิบัติการให้มีความทันเหตุการณ์	1 ระบบ	ต.ค.64 - ก.ย.65	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

14	พัฒนาความเชี่ยวชาญทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ในการตอบสนองต่อเหตุการณ์ และการถอดบทเรียนจากสถานการณ์ต่างๆ															
	b14.1จัดตั้งและดำเนินการตามภารกิจของทีมปฏิบัติการชุดต่างๆ															
	1 ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT)	คำสั่งศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC)	ต.ค. - ธ.ค.64	บูรณาการงบร่วมกัน												
	2 ประชุมทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	รพ.เขาคิชฌกูฏ 3 คน/รพ.สต. 6 คน/เทศบาล 5 คน/สสอ. 3 คน/อำเภอ 3 คน	มี.ค., ส.ค.65	บูรณาการงบร่วมกัน					/	/	/	/	/	/		
	3 จัดทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) เพื่อเฝ้าระวัง ตรวจจับ และประเมินสถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพ	เฝ้าระวัง SAT ภาวะปกติ และ SAT ภาวะฉุกเฉิน	ต.ค.64 - ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน												
	4 จัดทีมปฏิบัติการ (Operation Section) เพื่อปฏิบัติการในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	ทีม MERT, mini MERT, EMS, MCAT, CDCU/SRRT ฯ	ต.ค.64 - ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน			/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	5 รายงานการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงสำคัญของโรคและภัยสุขภาพ		ต.ค.64 - ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน			/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	รวมงบปรมาณ			-	0	0	0	0								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (14) 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการ (38+1) A5 โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( )
C6 ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อรายใหม่ลดลงและผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง สามารถดูแลตนเองได้ดี และไม่เสียชีวิตก่อนวัยอันควร
C7 อัตราป่วย/อัตราตาย โรคไม่ติดต่อที่เป็นปัญหาลดลง
C8ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพ(PHR)ได้ทุกที่ทุกเวลาโดยการใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ Tablet หรือ อุปกรณ์ Smart Device
C9มีกลไกการบริหารจัดการโรคติดต่อที่มีประสิทธิภาพเทียบเท่ามาตรฐานสากล

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )
K11ร้อยละของการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง
11.1 ≥ร้อยละ80ของการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย
11.2 ≥ร้อยละ80ของการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรค
K12ร้อยละ80ของจังหวัดที่ผ่านการประเมินระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
K13ร้อยละ100 ของจังหวัดสามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้สงบได้ ภายใน 21 – 28 วัน
K14ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)											ผู้รับผิดชอบ
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4		
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	

15	พัฒนาคุณภาพคลินิก NCDs และเพิ่มศักยภาพของเครือข่ายให้มีความพร้อม และทำงานร่วมกันเป็นเครือข่ายที่สอดคล้องกับ สุขภาพแนวใหม่																					กง.ควบคุมโรคติดต่อ/โรคไม่ติดต่อ
	1 จัดตั้งและพัฒนาคลินิกอดบุหรี่	ผู้รับบริการที่สมัครใจอดบุหรี่	ต.ค.64 - ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1) แต่งตั้งคณะทำงานคลินิกอดบุหรี่ประกอบด้วยสหวิชาชีพ																					
	2) ประเมินการติดบุหรี่ในผู้รับบริการ	ผู้รับบริการที่สมัครใจอดบุหรี่	ต.ค.64 - ก.ย.64						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3) ติดตามผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องจนสามารถเลิกบุหรี่ได้		ต.ค.64 - ก.ย.64						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	4) ใช้แพทย์ทางเลือกเป็นตัวช่วยในการเลิกบุหรี่ได้แก่สมาธิบำบัด(SKT)และการแพทย์แผนไทย ใช้สมุนไพรช่วยในการเลิกบุหรี่		ต.ค.64 - ก.ย.64						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2 จัดตั้งคลินิกเลิกสุรา	ผู้รับบริการที่สมัครใจอดบุหรี่	ต.ค.64 - ก.ย.65						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1) แต่งตั้งคณะทำงานคลินิกเลิกสุราประกอบด้วยสหวิชาชีพ								/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2) ประเมินการติดสุราในผู้รับบริการ	ผู้รับบริการที่สมัครใจอดบุหรี่	ต.ค.64- ก.ย.65						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

	3) ติดตามผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องจนสามารถเลิกสุราได้		ต.ค.64 - ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	4) ใช้แพทย์ทางเลือกเป็นตัวช่วยในการเลิกสุราได้แก่สมาธิบำบัด(SKT)และการแพทย์แผนไทย		ต.ค.64 - ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
16	สร้างความร่วมมือกับอปท.เพื่อพัฒนาการจัดบริการ และเร่งรัดประชาชนให้มีความรู้ และทักษะในการดูแลสุขภาพตนเองเพื่อการลดความเสี่ยงในกลุ่มวัยทำงาน และกลุ่มเสี่ยงอายุ 15-34ปี ,35 ปีขึ้นไป																						
	1. การรณรงค์คัดกรองสุขภาพภาวะสุขภาพ																						
	2.พัฒนาการลดความแออัดให้บริการ	ผู้รับบริการในคลินิก DM/HT	ต.ค.64-ก.ย 65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	16.2.1ส่งยาถึงบ้าน																						
	16.2.2เจาะLABที่บ้าน																						
	16.2.3นัดหมายมาคลินิกตามตารางเวลา																						
	3.พัฒนาผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดการดำเนินงานNCD Clinic Plus	คลินิกDM/HT	ต.ค.64-ก.ย 65	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		

17	นำเทคโนโลยีสารสนเทศมาสนับสนุนด้านการบริการระบบสุขภาพให้เกิด																					
18	พัฒนากลไกการบริหารจัดการด้านงานอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งการใช้สารเคมีและนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่																					
	1.ประชาสัมพันธ์การงดใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช 3 ชนิด	ปชช.ทั่วไป	ต.ค.64 - ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ได้แก่ พาราควอท ไกลโครเซท																					
	และคอไพรีฟอท																					
	2.จัดทำฐานข้อมูลรายงานการเสียชีวิตจากการเกษตร		ต.ค.64 - ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3.พัฒนาคลินิกเกษตรกรคุณภาพใน รพ.สต.		ม.ค.-มิ.ย.65								/	/	/	/	/	/						
	4.ดำเนินการควบคุมการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช 3 ชนิดในพื้นที่		ต.ค.64 - ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	5.การตรวจคัดกรองสารเคมี																					
	ในกลุ่มเกษตรกร																					

19	พัฒนากลไกการบริหารจัดการระบบการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรค ห้องปฏิบัติการ และพัฒนาระบบเฝ้าระวัง และกระบวนการคัดกรองโรคในผู้เดินทางระหว่างประเทศ																					
20	บูรณาการกับอปท.และสร้างความร่วมมือของชุมชน ในการส่งเสริมการดูแลตนเองในเรื่องการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ ให้แก่ประชาชนกลุ่มต่างๆ																					
	1.ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้และข้อมูลด้านโรคและภัยสุขภาพ ผ่านช่องทาง Socail Network ต่างๆ เช่น Facebook Line ฯลฯ	รพช. 1 แห่ง และ รพ.สต. 6 แห่ง มีช่องทางการเสริมสร้างความรู้ผ่าน Socail Network อย่างน้อย 1 ช่องทาง	ต.ค.64 - ก.ย.65						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		

21	เสริมสร้างให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ด้วยชุมชนวิถีใหม่ห่างไกล NCDs (ชุมชนต้นแบบ/CBI NCDs)																					
	1.ส่งเสริมให้ประชาชนใช้	ปชช.ในพื้นที่	ต.ค.64 - ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	Application หมอรู้จักคุณ																					
	ในการดูแลสุขภาพตนเอง																					
	รวมงบประมาณ			**0**	**0**	**0**	**0**															

S

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

( ) 3.People Excellence ( ) 4.Governance Excellence

แผนงาน (14) 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการ (38+1) A 6 โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภา ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน

(/) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโภค ( ) 3.4บริการรักษาพยาบาล ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C10 ผู้บริโภคได้บริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพ ปลอดภัย

C11 สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพตามมาตรฐานและประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน

C12 ผู้บริโภคมีความรู้และสามารถเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ/อาหารอย่างมีเหตุผล

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K15จำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเป้าหมายที่เกิดจากการส่งเสริมผู้ประกอบการให้สามารถได้รับการอนุญาต

16.1 ตลาดนัด น่าซื้อ (Temporary Market) พื้นที่ขยาย จังหวัดละ 5 แห่ง

16.2 อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) พื้นที่ขยาย จังหวัดละ 1 แห่ง

16.3 ร้านอาหาร (Clean Food Good Taste Plus) จังหวัดละ 5 แห่ง

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.	
22	จัดบริการ สนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการ																			กง.คบ และอวล.

	2 จัดทำข้อมูลพื้นฐานสถานพยาบาล	สถานพยาบาลในชุมชน	ธ.ค.64 - ม.ค.65	บูรณาการงบร่วมกัน					/	/	/	/										
	3 ตรวจเฝ้าระวังสถานพยาบาล	สถานพยาบาลในชุมชนอย่างน้อย 1 ครั้ง/แห่ง/ต่อปี	ม.ค.65 - พ.ค.65	บูรณาการงบร่วมกัน					/	/	/	/	/	/	/	/						
	4 ตรวจเฝ้าระวังสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ	สถานประกอบการ 15 แห่งอย่างน้อย 2 ครั้ง/แห่ง/ต่อปี	ธ.ค.64 - พ.ค.65																			
	5. ตรวจเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร เครื่องสำอาง และผลิตภัณฑ์กลุ่มเสี่ยงปลอมปนสารสเตียรอยด์	สถานที่จำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพในพื้นที่	ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
23	จัดบริการและสนับสนุนการดำเนินงานด้านอาหารปลอดภัย																					
24	พัฒนาคุณภาพและรูปแบบการจัดการด้านคุ้มครองผู้บริโภคฯ																					
	1 ตรวจแนะนำด้านสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม		ม.ค.65 - พ.ค.65	บูรณาการงบ								/	/	/	/	/						

	2 สุ่มตัวอย่างอาหารตรวจสอบ (บอแรกซ์ ,สารซาลิซิลิก, สารฟอกขาว, ฟอร์มาลีน, ยาฆ่าแมลง,แอลฟ่าท็อกซิลและชุดทดสอบสารสเตียรอยด์)	ร้านจำหน่ายอาหารสดในตลาดสด/ตลาดนัด/ร้านค้าในชุมชนอำเภอเขาคิชฌกูฏ	มิ.ย.65 - ก.ค.65	-	0																		
	3 สุ่มเก็บอาหารสด		ม.ค.65 - พ.ค.65	บูรณาการงบ								/	/	/	/	/						
	4 สุ่มเก็บอาหารแห้ง และอื่นๆ	ร้านชำ/โรงเรียน	ธ.ค.64 - พ.ค.65	บูรณาการงบ							/	/	/	/	/	/						
25	พัฒนาศักยภาพบุคลากรและภาคีเครือข่าย																						
26	เสริมสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายเพื่อเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพเพื่อให้ผู้บริโภคสามารถเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ/อาหารอย่างปลอดภัย ในสถานการณ์ปัจจุบัน																					
	1 ประสานความร่วมมือ/แผนงาน/โครงการกับเทศบาลตำบลในการร่วมดำเนินงานและขอรับการสนับสนุน	อปท. 5 แห่ง	ธ.ค.64 - ม.ค.65	บูรณาการงบร่วมกัน							/	/											

	2 ทบทวนคณะกรรมการ/คณะทำงานอาหารปลอดภัยระดับอำเภอ ระดับตำบล เพื่อรับผิดชอบการดำเนินงาน	1 คณะ	ธ.ค.64 - ม.ค.65	บูรณาการร่วมกัน			/	/								
	3 ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ	คณะกรรมการ/คณะทำงานคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ	ธ.ค.64 - ม.ค.65	บูรณาการงบร่วมกัน			/	/								
	4. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์งานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และบริการสุขภาพทางสื่อสังคมออนไลน์ (Social media) เช่น เพจเฟซบุ๊ก, โดยจัดทำสื่อรูปแบบ infographic, สื่อวิดีโอ และบทความเกี่ยวกับงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ - Line : งานคุ้มครองผู้บริโภคฯ - Facebook : งานคุ้มครองผู้บริโภค เขาคิชฌกูฏ จัดทำสื่อให้ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	ประชาชนทั่วไป/4 ชุด x 1,500 บาท	ธ.ค. 64-มิ.ย. 65	บูรณาการร่วมกัน			/	/	/	/	/	/	/			

	รวมงบประมาณ			0	0	0	0													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (14) 4 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

โครงการ (38+1) A7 โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C13 โรงพยาบาลรัฐมีการพัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital
C14 จังหวัด/ชุมชนมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K17 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป
17.1 ร้อยละ98ของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมากขึ้นไป
17.2 ร้อยละ60ของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก Plus
K18ร้อยละ60ของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลง ของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม

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.	

27	ส่งเสริมให้สถานบริการสุขภาพ/หน่วยงาน/ชุมชน มีการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital สู่ Green & Clean Community																					
	1 ดำเนินการจัดระบบการจัดการขยะมูลฝอยทุกประเภท	รพ.เขาคิชฌกูฏ/สสอ./รพ.สต. 6 แห่ง/อปท. 5 แห่ง	ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2. มีการจัดทำที่พักขยะและที่กำจัดขยะติดเชื้อในสถานบริการทุกแห่ง	รพ.สต.6 แห่ง	ต.ค.64-ก.ย.65						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3 ดำเนินงานส้วมสาธารณะให้ผ่านเกณฑ์ตามมาตรฐาน HAS	รพ.เขาคิชฌกูฏ/สสอ./รพ.สต. 6 แห่ง	ต.ค.64-ก.ย.65						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3 ดำเนินงานส้วมสาธารณะให้ผ่านเกณฑ์ตามมาตรฐาน HAS	รพ.เขาคิชฌกูฏ/สสอ./รพ.สต. 6 แห่ง	ต.ค.64-ก.ย.65						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	4 จัดสิ่งแวดล้อมทั่วไปทั้งภายในและภายนอกอาคาร โดยเพิ่มพื้นที่สีเขียวและพื้นที่พักผ่อนที่สร้างความรู้สึกผ่อนคลายสอดคล้องกับชีวิตและวัฒนธรรมท้องถิ่นสำหรับผู้ป่วยรวมทั้งผู้มารับบริการ	รพ.เขาคิชฌกูฏ/สสอ./รพ.สต. 6 แห่ง	ต.ค.64-ก.ย.65						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	5 จัดการส่งเสริมกิจกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีแบบองค์รวม	รพ.เขาคิชฌกูฏ/สสอ./รพ.สต. 6 แห่ง	ต.ค.64-ก.ย.65						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	6 ดำเนินการตรวจและปรับปรุงสุขาภิบาลร้านอาหารในโรงพยาบาลให้ได้มาตรฐาน	รพ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.64-ก.ย.65						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

	7 จัดให้มีบริการน้ำดื่มสะอาดที่อาคารผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน	รพ.เขาคิชฌกูฏ/รพ.สต. 6 แห่ง	ต.ค.64-ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	8 ดำเนินการมาตรการประหยัดพลังงานที่เป็นรูปธรรมเกิดการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดร่วมกันทั้งองค์กร	รพ.เขาคิชฌกูฏ/สสอ./ รพ.สต. 6 แห่ง	ต.ค.64-ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	9.สถานบริการสาธารณสุขมีการจัดการด้านสภาพแวดล้อมตามมาตรฐาน 5ส.	รพ.เขาคิชฌกูฏ/สสอ./ รพ.สต. 6 แห่ง	ต.ค.64-ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	9.1 มีการดูแสสภาพแวดล้อมภายนอก																						
	บริเวณทั่วไปสะอาด																						
	9.2 มีการกำหนดจุดจอดรถฉุกเฉินอย่างเหมาะสม																						
	9.3 มีการกำหนดจุดจอดรถผู้พิการ/ผู้สูงอายุอย่างเหมาะสม																						
	9.4 มีการจัดสภาพแวดล้อมภายในสถานที่ทำงานตามมาตรฐาน 5 ส.																						
	9.5 สถานบริการจัดให้มีน้ำอุปโภคบริโภคที่เพียงพอต่อผู้รับบริการ																						
28	พัฒนาคุณภาพและรูปแบบการจัดการสิ่งแวดล้อม/ขยะติดเชื้อ ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพตามแนว																						
	1 ประกาศนโยบายการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ GREEN & CLEAN Hospital	ประกาศนโยบาย	ต.ค.64-ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		

	2 ประเมินตนเองตามหลักเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital วิเคราะห์และวางแผนปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อน	รพ.เขาคิชฌกูฏ/สสอ./รพ.สต. 6 แห่ง	ต.ค.64-ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	3 สื่อสาร ขับเคลื่อนและพัฒนาดานอนามัยสิ่งแวดลอม GREEN & CLEAN Hospital อย่างมี สวนรวม	รพ.เขาคิชฌกูฏ/สสอ./รพ.สต. 6 แห่ง/อปท. 5 แห่ง	ต.ค.64-ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
								/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	4 ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ/แนวทางการดำเนินกิจกรรม GREEN & CLEAN Hospital	รพ.เขาคิชฌกูฏ/สสอ./รพ.สต. 6 แห่ง	ต.ค.64-ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	5 จัดประชุมคณะกรรมการเพื่อกำกับติดตามทบทวนผลการดำเนินงาน ประเมินผลและพัฒนาอยางตอเนื่อง	คณะกรรมการ	ต.ค.64-ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	6 สงเสริมการสรางนวัตกรรม GREEN		ต.ค.64-ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	7 สรางเครือขายการพัฒนา GREEN สูชุมชนเพื่อสงเสริมใหเกิด GREEN	อปท. 5 แห่ง/5 ตำบล	ต.ค.64-ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	8 รณรงค์ ส่งเสริมองค์ความรู้เกี่ยวกับการลดการใช้ถุงพลาสติกและโฟมบรรจุ	รพ.เขาคิชฌกูฏ/สสอ./รพ.สต. 6 แห่ง	ต.ค.64-ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	9 ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการคัดแยกมูลฝอยประเภทต่างๆ ในหน่วยบริการ	รพ.เขาคิชฌกูฏ/สสอ./รพ.สต. 6 แห่ง	ต.ค.64-ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	พัฒนาระบบให้ยั่งยืน							/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	1 การวิเคราะหผลการดำเนินงาน การประเมินผลความพึงพอใจผูมารับบริการและวางแผนพัฒนาอยางตอเนื่อง	การประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ	ต.ค.64-ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		

	2 พัฒนาศักยภาพและสรางการมีสวนรวมของ เจาหนาที่ทุกระดับ ในสถานบริการ	เจ้าหน้าที่ รพ.เขาคิชฌกูฏ/สสอ./ รพ.สต. 6 แห่ง																			
	าย และสรางกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู ระหวางโรงพยาบาล และชุมชน																				
29	พัฒนาศักยภาพบุคลากร และภาคีที่เกี่ยวข้องกับงานสิ่งแวดล้อม ด้านกฎหมาย																				
	1.ประชุมเชิงปฏิบัติการมาตรฐานการป้องกันการติดเชื้อในสถานบริการ (IC)	รพ.สต. 6 แห่ง/บุคลากร 10 คน	ต.ค.64-ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
30	บูรณาการสร้างการรับรู้และการมีส่วนร่วมของอปท.ในการดำเนินงานจัดการสิ่งแวดล้อม ในชุมชนและแหล่งท่องเที่ยวตามแนวสุขภาพดีวิถี																				
	รวมงบปะมาณ			0	0	0	0														

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

( ) 3.People Excellence ( ) 4.Governance Excellence

แผนงาน (14) 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

โครงการ (38+1) A8 โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

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

(/) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บ ( ) 3.4บริการรักษาพยาบาล ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C15ประชาชนทุกครได้รับบริการทุกที่ทั้งในหน่วยบริการและในชุมชนโดยทีมหมอครอบครัว เพื่อให้มีสุขภาพแข็งแรง สามารถดูแลตนเองและครอบครัวเบื้องต้นเมื่อมีอาการเจ็บป่วยได้อย่างเหมาะสม

C16อปท./ภาคีเครือข่ายสามารถจัดบริการด้านสุขภาพของชุม ที่สอดคล้องกับวิถีสุขภาพแนวใหม่

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K19จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

K20จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

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.	
31	การจัดตั้งและสนับสนุนการดำเนินงานคลินิคหมอครอบครัว																			

	1 ทบทวนการจัดกลุมเครือขายหนวยบริการปฐมภูมิและคลินิกหมอครอบครัวที่มีคุณภาพและสอดคลองกับบริบทพื้นที่	1 PCC 3 FCT	ต.ค.64-ธ.ค.64	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/											
	2. ทบทวนคำสั่งทีมหมอครอบครัวระดับอำเภอ /ตำบล/ชุมชน		ต.ค.64-ธ.ค.64					/	/	/											
	3. จัดทำทะเบียนข้อมูลประชากรที่ต้องให้การดูแลตามกลุ่มวัย 7 กลุ่มสำคัญ(WE CAN DO) ได้แก่ 3.1. กลุ่ม W หมายถึง กลุ่มวัยทำงานที่มีอายุระหว่าง 15 - 44 ปี		ต.ค.64-ธ.ค.64					/	/	/											
	3.2.กลุ่ม E หมายถึง กลุ่มวัยเรียน วัยรุ่นที่มีอายุระหว่าง 6 - 14 ปี																				
	3.3.กลุ่ม C หมายถึง กลุ่มเด็กที่มีอายุระหว่าง 0 - 5 ปี																				
	3.4. กลุ่ม A หมายถึง กลุ่มหญิงมีครรภ์																				
	3.5.กลุ่ม N หมายถึง กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง																				
	3.6.กลุ่ม D หมายถึง กลุ่มผู้พิการ																				
	3.7.กลุ่ม O หมายถึง กลุ่มผู้สูงอายุ																				
	4.แยกประเภทผู้ที่ต้องการได้รับการดูแล		ต.ค.64-ธ.ค.64					/	/	/											
	ก่อน-หลังตามลำดับปัญหา เพื่อวางแผน		ต.ค.64-ธ.ค.64					/	/	/											
	ดูแลด้านสุขภาพ																				

	5.ออกติดตามเยี่ยมกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่		ม.ค.65-ก.ย.65								/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ด้วยทีมสหวิชาชีพ (FCT)																			
	6.ประเมินมาตรฐานหน่วยบริการ		ต.ค.64-ธ.ค.64					/	/	/										
	เพื่อให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน PCT.																			
	7.ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ PCT.		ต.ค.64-ธ.ค.64					/	/	/										
32	ยกระดับคุณภาพและรูปแบบการจัดบริการ ระดับปฐมภูมิ เชิงรุกและรับ อย่างครบวงจร ทันสมัยแบบรักษาระยะห่าง ไร้การสัมผัส (Touchless Medical Service Experience)																			
	1.จัดบริการแบบเว้นระยะห่าง		ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																
	อย่างน้อย 1-2 เมตร/คน																			
	2.จัดเตรียมสถานที่ อุปกรณ์ เครื่องมือ		ต.ค.64-ก.ย.65																	
	ในการพร้อมให้บริการ																			
	3.จัดตารางการนัดรับบริการเพื่อลด		ต.ค.64-ก.ย.65																	
	ความแออัด																			
33	พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมงานคลินิคหมอครอบครัวตามแนวทางเวชศาสตร์ครอบครัว																			

	1.ฟื้นฟูความรู้แก่บุคลากรในการใช้		ต.ค.64-ก.ย.65																	
	Application การเยี่ยมบ้าน ให้มีประสิทธิภาพ																			
	2.ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีในการบันทึกการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยและพัฒนาคุณภาพ FF. เป็นระบบ E-Folder		ต.ค.64-ก.ย.65																	
	3.ส่งเสริมการใช้ Application		ต.ค.64-ก.ย.65																	
	การนัดรับบริการ																			
	4.จัดส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมด้านการดูแลผู้ป่วยเฉพาะทาง		มี.ค.65-มิ.ย.65																	
34	บูรณาการกลุ่มเป้าหมายและการจัดบริการด้านสุขภาพวิถีใหม่ (New normal Primary health care) ด้วยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย/ชุมชน/ทุกภาคส่วน																			
	1.ส่งเสริมการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่บ้าน		ต.ค.64-ก.ย.65																	
	โดยจิตอาสา อสม.และการดูแลกันเอง																			
	โดยญาติ																			

35	เสริมสร้างองค์ความรู้ ความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อให้ประชาชน ชุมชน สามารถดูแลตนเองSelf careและใส่ใจ สุขอนามัยเชิงรุกCare for Personal Hygiene ได้อย่างเหมาะสม																			
	1.เสริมสร้างองค์ความรู้ด้านการดูแลผู้ป่วยที่บ้านตามสภาพปัญหาของผู้ป่วยและญาติ	ญาติผู้ป่วย	ม.ค.65-มิ.ย.65																	
	รวมงบประมาณ			0	0	0	0													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (14) 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

โครงการ (38+1) A9 โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C17ครอบครัว ชุมชน มีความรู้และทำหน้าที่ดูแลสุขภาพคนในครอบครัวและชุมชนได้อย่างเหมาะสม ตามแนวสุขภาพวิถีใหม่
C18กลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลด้านร่างกาย ด้านจิตใจ ด้านความสัมพันธ์ทางสังคม และด้านสิ่งแวดล้อม

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K21ร้อยละ75ของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี

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.	
36	ยกระดับรูปแบบบริการตามแนวสุขภาพวิถีใหม่ ร่วมกับ อสม.หมอประจำบ้าน																			
	1.จัดประชุมชี้แจงนโยบาย "อสม.หมอประจำบ้าน"	อสม.จำนวน 579 คน/ บุคลากรสาธารณสุข 10 คน	ต.ค.64-ธ.ค.64	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/										

	2.จัดอบรมพัฒนาศักยภาพอสม.	อสม.หมู่ละ 1 คน	ต.ค.-64					/												
	ในการตรวจหาโควิด-19 ด้วย ATK.	จำนวน 45 คน																			
37	พัฒนาศักยภาพ สนับสนุนและส่งเสริมให้อสม. หมอประจำบ้าน ดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาสที่มีภาวะพึ่งพิง โรคไตเรื้อรัง (CKD) โรคไม่ติดต่อ (NCD) ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน/ชุมชน																				
38	พัฒนาศักยภาพ อสม.เป็นอสม. หมอประจำบ้านและอสม. 4.0																				

39	สนับสนุนนวัตกรรมสุขภาพของอสม.																				
	1.จัดอบรมความรู้ด้านการจัดทำ	อสม. 579 คน																			
	2.สนับสนุน/ส่งเสริมการสร้าง																				
40	เร่งรัดการสร้าง ศสมช. ต้นแบบ (ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจาก																				
	1.ส่งเสริมการใช้หลักสูตรการปฐม พยาบาลทางใจ(ฉบับโควิด-19)	ศูนย์ ศสมช.45 แห่ง																			
	2.ส่งเสริมการใช้โปรแกรมคัดกรอง สุขภาพจิต(ออนไลน์)	ศูนย์ ศสมช.45 แห่ง																			
	3.สร้างความตระหนักแก่ชุมชน																				
	ในเรื่องโรคโควิด-19 (กายห่าง แต่ใจห่วง ตระหนักแต่ไม่ตระหนก)																				
	4.อบรมความรู้แก่ อสม.ในการ ประชาสัมพันธ์การควบคุมป้องกัน	อสม.ม.ละ 1 คน รวม 45 คน	ต.ค.-64						/												
	โควิด-19 ในชุมชน																				
	รวมงบประมาณ			0	0	0	0														

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) A 10 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( )

C19 ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง สามารถดูแลตนเองได้ดี และไม่เสียชีวิตก่อนวัยอันควร

C20 ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ข้อมูลสุขภาพตนเองจากระบบบริการได้

C21ลดอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )

K22อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และได้รับการรักษาใน Stroke Unit

22.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69)น้อย

22.2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ80ของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมง

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.	
41	พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการจัดระบบบริการผู้ป่วย NCDs สอดคล้องกับวิถีแนวใหม่ (New Normal)																			

	b.41.1 การจัดบริการป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังบูรณาการผู้ป่วย DM, HT, DLP OldCVA, OldMI																					
	1 คัดกรองสุขภาพจิตด้วยคำถาม 2Q,9Q,8Q	6,379	ต.ค.64 ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	2 การดูแลต่อเนื่องครบวงจรโดยส่งผู้ป่วยภาวะแทรกซ้อน ให้ HHC ทุกวันพฤหัสบดี	508 คน	ต.ค.64 - ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	b.41.2 พัฒนาระบบบริการ NCD Clinic คุณภาพ																					
	1 ประชุมผู้รับผิดชอบคณะกรรมการ NCD Clinic คุณภาพ	รพ.เขาคิชฌกูฏ 13 คน/รพ.สต. 6 คน/	ต.ค.64 -มี.ค.65	บูรณาการงบร่วมกัน					/	/	/	/	/	/								
	2 นำเสนอผลงาน NCD Clinic คุณภาพระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ	รพ.เขาคิชฌกูฏ/สสอ./ รพ.สต. 6 แห่ง	ส.ค.-65	บูรณาการงบร่วมกัน														/				
	3 จัดตรวจรักษาผู้ป่วยแบบวิถีแนวใหม่ (New Normal)	ผู้ป่วยที่มารับบริการ	ต.ค.64 - ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	4 จัดกลุ่มตรวจรักษาพยาบาลตามกลุ่มรักษาแทรกซ้อน	ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน	ต.ค.64 - ก.ย.65						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	b.41.3 พัฒนาคุณภาพและรูปแบบการจัดบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง																					
	1 พัฒนา NCD คลินิกคุณภาพในสถานบริการทุกแห่ง	รพ.เขาคิชฌกูฏ/ รพ.สต. 6 แห่ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		

42	พัฒนาศักยภาพของบุคลากรรองรับการจัดบริการผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อทุกระดับCase Manager(CM), miniCM, Motivation Interviewing(MI)																			
	1.จัดส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม	รพ.สต.2 แห่ง	ม.ค.65-ก.ย.65								/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	CM ระดับตำบลในการดูแลผู้ป่วย																			
	2.ฟื้นฟูศักยภาพ CM ระดับตำบล	รพ.สต.6 แห่ง/7คน	ม.ค.65-ก.ย.65								/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1.ประเมินผู้ป่วย/ผู้ป่วยสงสัย	ผู้ป่วย/ผู้ป่วยสงสัย	ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ตามสัญญาณ 5 ข้อ																			
	-อาการชาหรืออ่อนแรงใบหน้าซีกใดซีกหนึ่ง																			
	-อาการชาหรืออ่อนแรงแขนซีกใดซีกหนึ่ง																			
	-อาการพูดไม่ออก พูดไม่ชัด																			
	-อาการมองเห็นมีปัญหาเฉียบพลัน																			
	-อาการปวดศีรษะรุนแรงเฉียบพลัน																			
43	ประเมินความเสี่ยง Stroke Awareness, Stroke Alert																			
44	พัฒนาคุณภาพบริการ การเข้าถึงและการดูแลที่ได้มาตรฐาน Stroke Fast track																			

45	พัฒนาบุคลากรและชุมชนเกี่ยวกับสัญญาณเตือนโรคหลอดเลือดสมอง																			
	รวมงบประมาณ			0	0	0	0													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) A11 โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C22 ผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยได้รับการรักษาตามมาตรฐาน

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )
K23 อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่
23.1 ร้อยละ 88 ของอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณ
23.2ร้อยละ88ของอัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณ
K24 มากกว่าร้อยละ 1.55ของอัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของทั้ง

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
46	จัดบริการ/สนับสนุนการจัดบริการรักษาผู้ป่วยวัณโรคแบบครบวงจร สอดคล้องวิถีใหม่ (New Service for TB)																			
	1.จัดบริการสนับสนุน	รพช./รพ.สต.6 แห่ง	ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบ				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

47	พัฒนากลไกการบริหารจัดการและ																					
	b.47.1 พัฒนาระบบติดตามลดการ																					
	1 ดูแลรักษาโดยผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง	รพ.เขาคิชฌกูฏ/รพ.	ต.ค.64- ก.ย.65	บูรณาการงบ				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	2 ดูแลผู้ป่วยร่วมกับทีมสหวิชาชีพ	รพ.เขาคิชฌกูฏ/รพ.สต.6	ต.ค.64- ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	b.47.2 พัฒนาระบบการส่งต่อและ																					
	1 พัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค	รพ.เขาคิชฌกูฏ/รพ.	ต.ค.64 - ก.ย.65	บูรณาการงบ				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	2 ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยกลุ่มผู้ป่วยดื้อ	ไม่พบผู้ป่วยดื้อยา	ต.ค.64 - ก.ย.65	บูรณาการงบ				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	3 กำกับ ติดตาม และประเมิน	รพ.เขาคิชฌกูฏ/รพ.	ต.ค.64 - ก.ย.65	บูรณาการงบ																	
	b.47.3 พัฒนาศักยภาพด้านการเฝ้า	กลุ่มเป้าหมาย 7 กลุ่ม																			
	โดยการคัดกรองกลุ่มเป้าหมาย																					
	1.กลุ่มผู้สัมผัสวัณโรค	18 ราย	ต.ค.64 - ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	2.กลุ่มผู้ติดเชื้อเอช ไอ วี	160 ราย	ต.ค.64 - ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	3.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมน้ำตาล	201 ราย	ต.ค.64 - ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	4.ผู้สูงอายุที่มีโรคร่วม	837 ราย	ต.ค.64 - ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	5.ผู้ต้องขัง	**0 ราย**	ต.ค.64 - ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	6.แรงงานต่างชาติ	**2049 ราย**	ต.ค.64 - ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	7.บุคลากรสาธารณสุข	**146 ราย**	ต.ค.64 - ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมงาน										/				/				/		

	1 ประชุมชี้แจงโปรแกรม TBCM	รพ.เขาคิชฌกูฏ/	ม.ค., มิ.ย.,ก.ย.65																		
	ส่งเสริมและเสริมสร้างและบูรณาการ																				
48	พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมงาน โรค COVID19																				
	1.อบรมบุคลากรในการสอบสวน ควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ	รพ.สต.6 แห่ง	ต.ค.-64					/													
	2.อบรม อสม.ในการคัดกรองเชิงรุกโควิด-19 ด้วย ATK.	อสม. 5 ตำบล	ต.ค.-64					/													
49	ส่งเสริมและเสริมสร้างและบูรณาการ กับภาคีเครือข่ายในการค้นหาและเฝ้าระวังโรค (ทีม SAT และ SRRT)																				
	1.อบรมพัฒนาทีมภาคีเครือข่ายในพื้นที่	ทต. 5 แห่ง	ต.ค.-64					/													
	ในการคัดกรอง/ค้นหาผู้ป่วยโควิด-19	จำนวน 50 คน																			
	ด้วย ATK.																				
	รวมงบประมาณ			0	0	0	0														

บัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมา

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) A12 โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C23มีความคุ้มค่าและความปลอดภัยในการใช้ยา การเกิดเชื้อดื้อยาลดลง

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K25 ร้อยละจังหวัดที่ขับเคลื่อนการพัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล(RDU province) ตามเกณฑ์ที่กำหนด
K26 อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	กรม สป. (บาท)	รมวิชาก (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
								ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
50	คณะกรรมการดำเนินการขับเคลื่อน RDU ในโรงพยาบาล อย่างต่อเนื่อง																			**กง.คบ**
	1 พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ PTC	คณะกรรมการ	ต.ค.64 - ธ.ค.64	บูรณาการงบ				/	/	/										
	2 ทบทวนแนวทางการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลที่กำหนด (RDU) ร่วมกับทีมงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	รพ.เขาคิชฌกูฏ/ รพ.สต.6 แห่ง	ต.ค.64 - ธ.ค.64	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/										

	3 อบรมความรู้และทักษะบุคลากรในการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลที่กำหนด (RDU) ร่วมกับทีมงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	เจ้าหน้าที่ รพ.เขาคิชฌกูฏ/ รพ.สต. 75 คน	ต.ค.64 - ธ.ค.64	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/												
	4 พัฒนาระบบบริการผู้ป่วยในการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลที่กำหนด (RDU)	รพ.เขาคิชฌกูฏ/ รพ.สต.6 แห่ง	ม.ค.65 - ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน							/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
51	ดำเนินการขับเคลื่อน RDU community โดยชุมชนมีส่วนร่วม																						
52	พัฒนาระบบสารสนเทศการจัดเก็บข้อมูล																						
	1 พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อประเมินการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลที่กำหนด (RDU)	รพ.เขาคิชฌกูฏ/ รพ.สต.6 แห่ง	ต.ค.64- ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2 ประเมินคุณภาพการสั่งจ่ายยาแก่ผู้มารับบริการเพื่อให้เกิดคุณภาพ ลดการดื้อยา การใช้ยาเกินขนาด	รพ.เขาคิชฌกูฏ/ รพ.สต.6 แห่ง	ต.ค.64- ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
รวมงบประมาณ				0	0	0	0																

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence ( ) 2.Service Excellence

( ) 3.People Excellence ( ) 4.Governance Excellence

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) A 13 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด

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

( ) 3.2บริการควบคุม ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโภค (✓) 3.4บริการรักษาพยาบาล

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C24 เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลสาขาทารกแรกเกิดให้ทั่วถึงและครอบคลุม

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) ต่อ 1,000 ทารกแรกเกิดมีชีพ

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.	
53	ยกระดับรพ.สอยดาวให้สามารถรองรับ Sick newborn เพิ่มขึ้น																			
54	พัฒนาระบบบริการและการส่งต่อทารกแรกเกิด																			

55	เพิ่มความเชี่ยวชาญในการดูแลทารกแรกเกิดให้กับบุคลากรทุกระดับ																					
	1 อบรมบุคลากรสาขาทารกแรกเกิดวิกฤต	รพ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.64 - ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	2 อบรมบุคลากรการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด	รพ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.64 - ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	รวมงบประมาณ			0	0	0	0															

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence ( ) 2.Service Excellence

( ) 3.People Excellence ( ) 4.Governance Excellence

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) A14โครงการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน (Palliative Care)

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

( ) 3.2บริการควบคุมป้ ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโภค (/) 3.4บริการรักษาพยาบาล ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C25เพื่อให้ผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการดูแลรักษาแบบประคับประคองที่มีคุณภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K28มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 50 ของการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ

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.	
56	พัฒนาศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบ ตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ผสมผสานกับการจัดบริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ในการดูแล																			
	1.อบรมความรู้บุคลากรในการดูแลผู้ป่วย	รพช./รพ.สต.6 แห่ง	ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

57	พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้สามารถจัดทำกระบวนการประชุมครอบครัว Family meeting เพื่อการวางแผนการ																			
	รวมงบประมาณ			0	0	0	0													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence ( ) 2.Service Excellence

( ) 3.People Excellence ( ) 4.Governance Excellence

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) A 15 โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ

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

( ) 3.2บริการควบคุมป้อง ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโภค (/) 3.4บริการรักษาพยาบาล ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C26ประชาชนเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K29 ร้อยละ20.5ของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

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.	
58	จัดบริการ/สนับสนุนการจัดบริการการแพทย์แผนไทยวิถีใหม่ที่สามารถให้บริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพเชื่อมโยงกับแพทย์แผนปัจจุบันอย่างมีคุณภาพ																		
	2.มารดาหลังคลอดในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ได้รับการดูแลและฟื้นฟูสุขภาพหลังคลอด ด้วยการแพทย์แผนไทย	มารดาหลังคลอด	ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

	3.บูรณาการการใช้สมุนไพรพื้นบ้านร่วมกับยาแผนปัจจุบันในคลินิกโรคเรื้อรัง	ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	4.ให้บริการ ตรวจ รักษา และการให้คำแนะนำ การปฏิบัติตัวด้วยศาสตร์การแพทย์ แผนไทยกลุ่มผู้ป่วย NCDใน รพ.สต. 2 แห่ง	กลุ่มผู้ป่วย จำนวน 80 คน	เม.ย 65 - ก.ย 65	บูรณาการงบร่วมกัน									/	/	/	/	/	/		
	5.ให้บริการนวด ประคบสมุนไพร พอกยาสมุนไพร สมาธิบำบัด ในกลุ่มโรคเข่าเสื่อม โรคไมเกรน โรคอัมพฤกษ์ อัมพาต ผู้ป่วยใน	กลุ่มผู้ป่วย 50 คน	เม.ย 65 - ก.ย 65	บูรณาการงบร่วมกัน									/	/	/	/	/	/		
	6.บูรณาการเครือข่ายแพทย์แผนไทยและบริการแพทย์แผนไทยในการดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง และผู้ป่วยระยะสุดท้าย ร่วมกับ Family Care Team ระดับตำบลและระดับอำเภอ	กลุ่มผู้ป่วย 5 คน	ก.ค.65 - ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน												/	/	/		
	7.ให้บริการผู้พิการทางการเคลื่อนไหว ในเขตโรงพยาบาลได้รับการส่งเสริมสุขภาพหรือการฟื้นฟูสภาพด้วยวิธีการ ด้วยการบริการนวดแผนไทย ประคบสมุนไพร	กลุ่มเป้าหมาย20 คน	ม.ค 64 - ก.ย 64	บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/		

	8.ออกหน่วยเคลื่อนที่ ส่งเสริม ฟื้นฟู สุขภาพ และให้ความรู้ด้านการใช้ยาสมุนไพร ร่วมกับโครงการอำเภอยิ้ม ในเขตพื้นที่	ปชช. จำนวน 50 คน	ม.ค 65 - เม.ย 65	บูรณาการงบร่วมกัน							/	/	/	/							
59	พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมงาน เพื่อเพิ่มขีดความสามารถ																						
60	ส่งเสริมให้ชุมชนมีความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์แผนไทย เพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพตนเอง																						
	1.โครงการแพทย์แผนไทยพบประชาชนร่วมกับ รพสต.เพื่อเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการใช้	กลุ่มเป้าหมาย 60 คน	เม.ย 65 - มิ.ย 65	บูรณาการงบร่วมกัน							/	/	/									
61	เร่งรัดการปลูกกัญชาภายใต้ความร่วมมือระหว่าง รพ.สต.กับวิสาหกิจชุมชน เพื่อเป็นวัตถุดิบส่งให้กรมการแพทย์แผนไทย																						
	1.ส่งเสริมให้ประชาชนปลูกสมุนไพรในสาธารณสุขมูลฐานไว้ใช้ใน	ผู้สูงอายุตำบลพลวง/ 30	มี.ค.-65	บูรณาการงบร่วมกัน						/													
62	สนับสนุนการคิด/ผลิตนวตกรรมด้านสุขภาพ จากสมุนไพรในชุมชน																						

	รวมงบประมาณ			0	0	0	0															

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

( ) 3.People Exce ( ) 4.Governance Excellence

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) A16 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

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

( ) 3.2บริการควบคุมป้อ ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโภค (/) 3.4บริการรักษาพยาบาล ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C27 ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าได้รับการดูแลรักษาที่ทันท่วงทีมีมาตรฐานและต่อเนื่อง

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )

K30 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ74ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต

K31อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ

31.1 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 8.0 ต่อประชากรแสนคน

31.2 ร้อยละ 90 ของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)											ผู้รับผิดชอบ
				รวม	กรม สป. (บาท)	รมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4		
								ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
63	เสริมสร้างความเข้มแข็งด้านจิตใจและอารมณ์ทุกกลุ่มวัย																		กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อ/รพศ.

64	ค้นหาและคัดกรองผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน																					
	1.คัดกรองภาวะสุขภาพจิตในกลุ่มเป้าหมาย	5 ตำบล	ต.ค.64-ก.ย.65		บูรณาการงบร่วมกัน																	
	- กลุ่มผู้สูงอายุ																					
	- กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง																					
	- กลุ่มหญิงตั้งครรภ์																					
	- กลุ่มผู้มีภาวะซึมเศร้า																					
65	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิตแบบผสมผสานความร่วมมือระหว่างหน่วยบริการ ชุมชน																					
66	ติดตาม เฝ้าระวัง กลุ่มที่มีปัญหาสุขภาพจิตและพยายามฆ่าตัวตาย																					
	1.ติดตามเยี่ยมผู้มีปัญหา	ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง	ต.ค.64-ก.ย.65		บูรณาการงบร่วมกัน																	
	2.จีดระบบให้คำปรึกษาทางคลินิก																					
	หรือโทรศัพท์สายด่วน																					

	3.ดำเนินการตามมาตรการดำเนินงาน (Intervention) สำหรับดูแลภาวะเครียดและภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟตลอดจนคู่มือแนวทางการรักษา (Clinical Guideline) สำหรับผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย (Suicide) และโรคซึมเศร้า (Depression) รวมทั้งการจัดระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชให้สอดรับกับชีวิตวิถีใหม่ (Service Excellence for New Normal)	ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต ใน 4 ประเด็น (StB SuD : Stress, Burnout, Suicide, Depression) รวมทั้งผู้ติดสุราและสารเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิต	ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	รวมงบประมาณ			0	0	0	0															

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) A 17 โครงการพัฒนาระบบบริการการสุขภาพ 5 สาขาหลัก

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C28อัตราตายเสียชีวิตจากภาวะการติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงของผู้ป่วยที่เข้ามารับการรักษาในโรงพยาบาลลดลง
C29อัตราตายของผู้ป่วยอายุ 50 ปีขึ้นไปที่ป่วยด้วยโรคกระดูกพรุนลดลง

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K32 อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community - acquired มากกว่าร้อยละ 26
K33 Refracture Rate มากกว่าร้อยละ 20

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.	
67	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดให้ทันเวลา																			
68	พัฒนาศักยภาพเครือข่ายหน่วยบริการ และระบบสนับสนุน																			
	1 พัฒนาบุคลากรตามส่วนขาด	พยาบาล 34 คน	ต.ค.64- ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																

69	พัฒนาศักยภาพ/ความเชี่ยวชาญของบุคลากรในรพศ.และชุมชน																				
	1 พัฒนาบุคลากรตามส่วนขาด	แพทย์ 2 คน	ต.ค.64- ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	ของ5สาขา	พยาบาล 33 คน																			
70	พัฒนาระบบข้อมูลและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเชื่อมโยงสู่																				
	1.ส่งข้อมูลเพิ่มความไวระบบRefer Out ทางไลน์ควบคู่กับThai refer	ผู้รับบริการ	ต.ค.64- ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	2.ระบบนัดหมายโดยFax/Mail/Line	ผู้รับบริการ	ต.ค.64- ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	รวมงบประมาณ			0	0	0	0														

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) A18 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน
( ) 3.2บริการควบคุม ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโภค (✓) 3.4บริการรักษาพยาบาล ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C30 โรงพยาบาลระดับF2ขึ้นไป ได้รับการเพิ่มศักยภาพเพื่อให้ผู้ป่วยStemi เข้าถึงบริการ
C31 อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจลดลง

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K34 อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษาตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด
34.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI
34.2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ60ของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้
34.2.1>ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่
34.2.2 >ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตาม

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.	
71	พัฒนาระบบบริการสุขภาพตามเป้าหมายที่มุ่งเน้นของสาขา และ Service delivery																			

	1 ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานระดับอำเภอ	คำสั่ง Service Plan	ต.ค. - ธ.ค.64	บูรณาการงบ																		
	2 ประชุมเครือข่ายบริการระดับอำเภอด้านแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ	เจ้าหน้าที่ สสอ. 1 คน/รพ.สต10 คน/รพช.12 คน/	มี.ค., ส.ค.65	-	0	0	0	0														
	3 จัดเตรียมความพร้อมของหน่วยงานและทีมงาน มีอุปกรณ์เครื่องช่วยชีวิต มีรถพยาบาลพร้อมส่งในกรณีฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง	รพช. 1 แห่ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																		
	4.จัดทำโครงการSTEMI Fast track ระดับเครือข่ายอ.เขาคิชฌกูฏ	รพช. 1 แห่ง พยาบาล33คน / รพ.สต. 6 แห่ง พยาบาล10คน	เม.ย.-65																			
72	การประเมินความเสี่ยงโรคหัวใจ (CVD Risk) ในผู้ป่วยDM&HT																					
	พัฒนาการเข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉินในกลุ่มCVD Risk>20 ใช้ App EMS	ผู้ป่วยDM/HT CVD Risk>20 จำนวน32คน	ต.ค.64 - ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																		

73	พัฒนาศักยภาพบุคลากรเรื่องการให้ยาละลายลิ่มเลือด STEMI Fast Track																				
	1. จัดทำแนวทางในการให้ยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug) โดยมีระบบการให้คำปรึกษาตลอด 24 ชั่วโมงทุกวัน	รพช. 1 แห่ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	2. จัดหา EKG ให้เพียงพอทุก รพ.สต	รพ.สต. 6 แห่ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	3. จัดให้มีระบบยาตามมาตรฐานที่กำหนด	รพช. 1 แห่ง / รพ.สต. 6 แห่ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	4. จัดให้มีระบบการแพทย์ฉุกเฉินครอบคลุมทุกรพสต.และอปท.	รพช. 1 แห่ง / รพ.สต. 6 แห่ง/	ต.ค.64 - ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	5. Fast track ร่วม รพ.สต.และประชาสัมพันธ์ระบบ	รพช. 1 แห่ง / รพ.สต. 6 แห่ง/	ต.ค.64 - ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	6..จัดหา AED เพียงพอทุกรพ.สต.	รพ.สต. 6 แห่ง	รพช. 1 แห่ง /รพ.สต. 6 แห่ง/อปท. 5	บูรณาการงบร่วมกัน																	
74	พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งต่อผู้ป่วย FastTrack STEMI																				
	1.ประชาสัมพันธ์การเข้าถึงระบบ 1669ผ่านSocial net work	รพช. 1 แห่ง / รพ.สต. 6 แห่ง/	ต.ค.64 - ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	2.จัดเก็บข้อมูลทางInternet ร่วมกับเครือข่าย	รพช. 1 แห่ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	3.ใช้ระบบไลน์/โทรศัพท์ในการประสานข้อมูลส่งต่อ	รพช. 1 แห่ง / รพ.สต. 6 แห่ง/	ต.ค.64 - ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																	

75	พัฒนาระบบข้อมูลและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ																				
	รวมงบประมาณ			**0**	**0**	**0**	**0**														

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

( ) 3.People Excellence ( ) 4.Governance Excellence

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) A 19 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง

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

( ) 3.2บริการควบคุม ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโภค (/) 3.4บริการรักษาพยาบาล ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C32 ลดระยะเวลารอคอยของมะเร็ง 5 ลำดับแรก (มะเร็งตับ ปอด เต้านม ลำไส้ใหญ่และทวารหนักและมะเร็งปากมดลูก)

C33 อัตราตายจากโรคมะเร็ง 5 ลำดับแรกลดลง

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K35 ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด

35.1 ≥ ร้อยละ 75ของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายใน

35.2 ≥ ร้อยละ 75ของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายใน

35.3 ≥ ร้อยละ 60ของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษา

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.	
76	มุ่งเน้นประสิทธิภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับโรค																			

77	ส่งเสริม ป้องกันและคัดกรองผู้ป่วย โรคมะเร็ง 3 อันดับโรค																				
78	พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านโรคมะเร็งใน เครือข่ายและพัฒนาบุคลากรเฉพาะ ทางด้านโรคมะเร็ง																				
	1.ให้องค์ความรู้แก่บุคลากร		ต.ค63 - ก.ย64		บูรณาการงบร่วมกัน																
	ในการคัดกรองมะเร็งลำไส้																				
79	พัฒนาระบบข้อมูลและการใช้เทคโนโลยี สารสนเทศเชื่อมโยงสู่ชุมชน																				
	รวมงบประมาณ			0	0	0	0														

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Exc ( ) 2.Service Excell ( ) 3.Peole Excellen ( ) 4.Govermance Excellence

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) A 20โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C34 ผลสำเร็จของการชะลอความเสื่อมของไตในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (CKD)

C35 เพิ่มความครอบคลุมการดูแล PT โรคไตทุกรพ.

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K36 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 66ผู้ป่วย CKD ที่มีค่า eGFR ลดลง < 5 ml/min/1.73m2/yr

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.	
80	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง บูรณาการการดูแลผู้ป่วยในรพ. และ Out source และเครือข่าย																			กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อ/รพศ.
81	ส่งเสริมการพัฒนาบุคลากรเฉพาะทางไตเทียมและเพิ่มศักยภาพบุคลากรใน																			

82	การประเมินความเสี่ยงโรคไตเรื้อรัง (CKD)ในผู้ป่วยDM&HT																				
	1 พัฒนาระบบบริการและศักยภาพของหน่วยบริการตามเกณฑ์																				
	1 พัฒนาระบบการคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ทางไต ในผู้ป่วยเบาหวานและความดัน	ผู้ป่วย DM HT 6,379 คน	ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	2 ให้ความรู้ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนทางไต ระยะ 3 - 5	535 คน																			
	(ค่าอาหารว่าง 535คนๆละ20 บาท)																				
83	ประสานงานเครือข่าย รับปรึกษาการล้างไตและการดูแลผู้ป่วยในเครือข่าย																				
84	พัฒนาระบบข้อมูลและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศให้เชื่อมโยงถึงเครือข่าย																				

	รวมงบประมาณ			0	0	0	0														

Jฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) A 21 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C36เพิ่มคุณภาพบริการสุขภาพสาขาจักษุวิทยา ลดระยะเวลารอคอยของผู้ป่วยโรคตาบอดจากต้อกระจก

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K37 ≥ ร้อยละ 85ของผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน

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.	
85	พัฒนาระบบประสานงานเครือข่ายการบริจาคอวัยวะ																		
86	ประชาสัมพันธ์เชิงรุกทุกรูปแบบ																		
87	พัฒนาความรู้และทักษะการเจรจาเพื่อรับบริจาคอวัยวะ																		

88	พัฒนาระบบข้อมูลและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ																			
	รวมงบประมาณ			0	0	0	0													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) A22 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C37 ผู้บริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายเพิ่มขึ้น

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K38 อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล(โรงพยาบาล A,S) เ

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.	
89	พัฒนาระบบประสานงานเครือข่ายการบริจาคอวัยวะ																			
90	ประชาสัมพันธ์เชิงรุกทุกรูปแบบ																			
	1.ดำเนินงานการประชาสัมพันธ์การ																			
	บริจาคอวัยวะในวันรับบริจาคโลหิต	ประชาชนในพื้นที่	ต.ค.64 - ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																

91	บูรณาการกับหน่วยงานหรือเครือข่ายที่จัดกิจกรรมในพื้นที่																				
	1.จัดจุดรับบริจาคอวัยวะในวันรับ	ประชาชนในพื้นที่	ต.ค.64 - ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	บริจาคโลหิตในพื้นที่																				
92	พัฒนาความรู้และทักษะการเจรจาเพื่อรับบริจาคอวัยวะ																				
	รวมงบประมาณ			0	0	0	0														

เพิ่มขึ้นร้อยละ 20 จากอัตราส่วนในปี 2562

Jฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ

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

แผนงาน (14) **6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)**

โครงการ (38+1) **A 23 โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด**

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน
( ) 3.2บริการควบคุมป้อ ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโภค (⁄) 3.4บริการรักษาพยาบาล ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C38 ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาและสามารถหยุดเสพยาได้อย่างต่อเนื่องหลังการจำหน่าย
C39 เด็กและเยาวชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในการตัดสินใจและหลีกเลี่ยงการใช้สารเสพติด

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K39 ร้อยละ58 ของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่อง
จนถึงการติดตาม (Retention Rate)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
93	ส่งเสริม ป้องกันและลดปัญหายาเสพติดตามโครงการ To Be Number One ครบทุกประเภท(อำเภอ, สถานศึกษา, สถานประกอบการ, ชุมชน)																			
	1.ส่งเสริม/สนับสนุนการดำเนินงาน	รร.ประถม /มัธยม	ต.ค.64- ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																
	ชมรมTO BE NO. 1 ในโรงเรียน																			
	2.ส่งเสริม/สนับสนุนการดำเนินงาน																			

	ชมรมTO BE NO. 1 ในชุมชน	รร.ประถม /มัธยม	ต.ค.64- ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																			
	โดยการคัดเลือหหมู่บ้านต้นแบบ		ต.ค.64- ก.ย.65																				
	ตำบลละ 1 หมู่บ้าน	หมู่บ้านต้นแบบ 5	ต.ค.64- ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																			
	3.ติดตามการดำเนินกิจกรรม	รร.ประถม / มัธยม/หมู่บ้าน	ต.ค.64- ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																			
94	จัดบริการ/สนับสนุนการบำบัดรักษา																						
	1.จัดคลินิกให้บริการคำปรึกษาด้านยา	รพช. 1 แห่ง																					
	เสพติดในสถานบริการ	รพ.สต. 6 แห่ง	ต.ค.64- ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																			
	2.ดำเนินการคลินิกอดบุหรี่ใน รพช.	รพช. 1 แห่ง	ต.ค.64- ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																			
	3.จัดคลินิกเพื่อนใจวัยรุ่นในสถาน	รพ.สต.6 แห่ง/	ต.ค.64- ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																			
95	พัฒนาศักยภาพบุคคลากรเฉพาะทาง และการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในชุมชน (CBTx)																						
	1.ส่งบุคลากรอบรม/ฟื้นฟูความรู้	จนท.รพช./รพ.																					
	ด้านการบำบัดยาเสพติดและการเลิกบุหรี่	จำนวน 10 คน																					
96	พัฒนาประสิทธิภาพระบบการบำบัด และติดตามผู้ป่วย ยาเสพติด																						

97	เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและความเข็มแข็งทางอารมณ์เพื่อให้เด็กและเยาวชนสามารถตัดสินใจ และป้องกันปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพได้																				
	1.ให้คำแนะนำ/ความรู้เรื่องพรบ. แอลกอฮอล์																				
	2551 และพรบ.ยาสูบ 2550	ร้านค้าในพื้นที่	ต.ค.64- ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
98	การป้องกันควบคุมการบริโภคแอลกอฮอล์และยาสูบตามพรบ. แอลกอฮอล์ปี 2551 และพรบ.ยาสูบปี 2560																				
	1.สำรวจ/ตรวจสอบร้านจำหน่ายบุหรี่/	ร้านค้าในพื้นที่	ต.ค.64- ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	สุราในพื้นที่เพื่อเข้มงวดการใช้พรบ.	ปีละ 2 ครั้ง																			
	ร่วมกับหน่วงานต่างๆ																				
	รวมงบประมาณ			0	0	0	0														

Jฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) A 24โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลระยะกลาง(Intermediate Care)

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C40 พัฒนาระบบบริการดูแลระยะเปลี่ยนผ่านระหว่างหลังภาวะวิกฤตและการดูแลที่บ้านหรือชุมชน ให้มีความเชื่อมโยงและต่อเนื่อง

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K46 ≥ ร้อยละ 70ของ ผู้ป่วย Intermediate care * ได้รับการบริบาลฟื้นสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน

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.	
99	เตรียมความพร้อมและเพิ่มศักยภาพระบบการดูแลผู้ป่วยกึ่งวิกฤติในโรงพยาบาลโดยสหวิชาชีพ																			กง.พัฒนาฯ/รพศ.
100	พัฒนาระบบการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยและญาติก่อนกลับบ้าน																			
101	สร้างความเข้มแข็งและพัฒนาระบบการดูแลที่บ้าน โดยชุมชนและครอบครัว																			

รวมงบประมาณ			0	0	0	0																

Jฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) A 25 โครงการพัฒนาระบบบริการ One day surgery

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C41ลดความแออัดและระยะเวลารอคอยการผ่าตัดของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )
K41 มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ20 ของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One day surgery
K42 มากกว่าร้อยละ5 ของการ Re-admit ภายใน 1 เดือน จากการผ่าตัดโรคนิ่วในถุงน้ำดีและหรือถุงน้ำดีอักเสบ
ผ่านการผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery : MIS)

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.	
102	พัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม SERVICE PLAN และเกณฑ์การประเมิน																		กง. พัฒนาฯ/ รพศ.
	b.102.1 พัฒนาระบบการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลการบริการผ่าตัดแบบวันเดียว (One day Surgery)																		

	1 ตรวจสอบ วิเคราะหขอมูล reimbursement รายหัตถการ ODS จากหน่วยบริการที่เกี่ยวของ	ขอมูล reimbursement	ต.ค. 64 - ก.ย. 65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	b.102.2 พัฒนา/สนับสนุนการบริการ One day Surgery Unit																				
	1 สรางความรูความเขาใจประโยชนการใหบริการแบบ One Day Surgery แกประชาชน	ผู้รับบริการที่ OPD	ต.ค. 64 - ก.ย. 65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	2 ตรวจประเมินและวินิจฉัยเบื้องต้น ของ ODS จำนวน 12 โรค	ผู้รับบริการที่ OPD	ต.ค. 64 - ก.ย. 65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	3 ส่งต่อโรงพยาบาลแม่ข่าย	ผู้รับบริการที่ OPD	ต.ค. 64 - ก.ย. 65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	4 ติดตามผู้ป่วยที่รับการผ่าตัดแบบ ODS	ผู้รับบริการที่ OPD	ต.ค. 64 - ก.ย. 65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	รวมงบประมาณ			0	0	0	0														

Jฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) A 28 โครงการกัญชาทางการแพทย์

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C42 ผู้ป่วยได้รับกัญชาเพื่อใช้ทางการแพทย์อย่างเหมาะสม

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )

K43 ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ
43.1 43.1 ร้อยละ70 ของ รพ.สังกัด สป.สธ.ที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ
43.2 ร้อยละ70 ของโรงพยาบาลสังกัดกรมวิชาการที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ
43.3 ร้อยละของสถานพยาบาลเอกชนที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ(เขตสุขภาพละ 3 แห่ง)
43.4 ผู้ป่วย Palliative care ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ เพิ่มขึ้น ร้อยละ 5

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.	
103	จัดตั้ง/พัฒนาคลินิกการให้บริการกัญชาทางการแพทย์																		กง.คบ.

	1. โครงการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพการใช้กัญชาทางการแพทย์ใน โรงพยาบาล	รพ.เขาคิชฌกูฏ/รพ.สต. 6 แห่ง	ม.ค.-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																
	2.จัดหาแหล่งเพาะปลูกกัญชาในชุมช	พื้นที่ตำบลคลองพลู	ต.ค.64-ก.ย.65	-	-	**0**	**0**	**0**												
104	เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้กัญชาทางการแพทย์แก่ประชาชนทั่วไป																			
	จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์งานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และบริการสุขภาพทางสื่อสังคมออนไลน์ (Social media)	ประชาชนในพื้นที่	ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																
	รวมงบประมาณ			0	0	0	0													

ฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ

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

แผนงาน (14) 7 : การพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

โครงการ (38+1) A 27 โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C43 ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการดูแลรักษาที่มีคุณภาพและป้องกันภาวะทุพพลภาพที่อาจเกิดขึ้นทั้งในภาวะปกติและภาวะภัยพิบัติ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K44< ร้อยละ 12ของอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage Level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit)
K45 ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 26.5ของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
K46 ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ
46.1 ร้อยละ100ของโรงพยาบาลศูนย์ ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ
46.2 ร้อยละ80ของโรงพยาบาลทั่วไป ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ

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.	
105	จัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้ได้ตามมาตรฐานด้านการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน (Emergency Care System ECS)																		กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อ/รพศ.

	1.พัฒนาระบบECS																						
	1.1 ทบทวนคณะกรรมการพัฒนาระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉินของโรงพยาบาล	คณะกรรมการพัฒนา ER คุณภาพ	ต.ค.64 -ธ.ค. 64	บูรณาการงบร่วมกัน																			
	1.2. จัดทำสถิติบริการห้องฉุกเฉิน	สถิติการบริการ	ต.ค.64 - ก.ย.65.	บูรณาการงบร่วมกัน																			
	1.3. รวบรวมข้อมูลตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดห้อง ER	ต.ค.64 - ก.ย.65.	บูรณาการงบร่วมกัน																			
	1.4. วิเคราะห์ตัวชี้วัดที่ไม่ได้ตามเกณฑ์	รพ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.64 - ก.ย.65.	บูรณาการงบร่วมกัน																			
	1.5. Audit เพื่อค้นหาโอกาสการพัฒนา และจัดทำข้อเสนอแนะนำเข้าทบทวนคณะกรรมการพัฒนาระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉินของโรงพยาบาลและเข้าทีมกกบ.รพ	รพ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.64 - ก.ย.65.	บูรณาการงบร่วมกัน																			
	1.6. วางแผนการพัฒนาโดยจัดลำดับความสำคัญ	รพ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.64 - ก.ย.65.	บูรณาการงบร่วมกัน																			
	1.7.นำแผนไปปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม	รพ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.64 - ก.ย.65.	บูรณาการงบร่วมกัน																			
	1.8.ติดตามและประเมินผลECS 1ครั้ง/ปี	รพ.เขาคิชฌกูฏ	ส.ค...65	บูรณาการงบร่วมกัน																			
	2.จัดหาอุปกรณ์ประกอบการวินิจฉัยในกลุ่มโรค Fast track	รพ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.64 - ก.ย.65.	บูรณาการงบร่วมกัน																			
	3.พัฒนา 2P safety																						
	3.1เพิ่มพนักงานขับรถ	2คน																					

106	พัฒนาคุณภาพการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน																				
	1.พัฒนาคุณภาพบุคคลากร																				
	1.1) ENP	พยาบาล 1 คน	ต.ค.64 - ก.ย.65.																		
	1.2) PHTLS	พยาบาล 1 คน	ต.ค.64 - ก.ย.65.																		
	1.3) PLAS	พยาบาล 1 คน	ต.ค.64 - ก.ย.65.																		
	1.4) Pre-hos	พยาบาล 1 คน	ต.ค.64 - ก.ย.65.																		
	1.5) ACLS	พยาบาล 1 คน	ต.ค.64 - ก.ย.65.																		
	1.6) ATLS	พยาบาล 1 คน	ต.ค.64 - ก.ย.65.																		
	1.7) การจัดการสาธารณภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Disaster)	พยาบาล 1 คน	ต.ค.64 - ก.ย.65.																		
	2.เพิ่มอัตรากำลังของหน่วยงานด้าน EMS			บูรณาการงบร่วมกัน																	
	2.1 นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์	3คน	ต.ค.64 - ก.ย.65.																		
107	พัฒนาระบบตามแนวทางการรับส่งต่อ ให้มีประสิทธิภาพครอบคลุมทั้งภาวะปกติและสถานการณ์COVID19 และโรคระบาดอื่นๆ																				
	b.107.1 การเตรียมความพรอมรับภาวะฉุกเฉินในโรงพยาบาล																				
	1 ประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	อำเภอ/รพช/เทศบาล/รพ.	มี.ค.65, ส.ค.65	บูรณาการงบร่วมกัน																	

	2 ทบทวนและวิเคราะหสาเหตุการเสียชีวิตและจัดทำแผนพัฒนา		ต.ค.64 - ธ.ค. 64	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	3 ประเมินความเสี่ยงโดยใช้ Hospital Safety Index	ประเมินความเสี่ยงใน รพช.	ต.ค.64 - ธ.ค. 64	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	4 จัดทำแผนจัดการสาธารณภัยในโรงพยาบาล /แผนอพยพผู้ป่วย (Hospital Evacuation Plan)	แผนสาธารณภัยใน รพช.	ต.ค.64 - ธ.ค. 64	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	1.พัฒนาศักยภาพบุคลากร																				
	1.1) อบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น รพช.	จนท. รพ.เขาคิชฌกูฏ 120 คน	มี.ค.65, ส.ค.65																		
	1.2) อบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น รพสต.	รพ.สต. 50 คน	มี.ค.65, ส.ค.65																		
	1.3) อบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงACLS	พยาบาล รพ.เขาคิชฌกูฏ 37 คน/รพ.สต.7	เม.ย.-65																		
	1.4) อบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงATLS	พยาบาล รพ.เขาคิชฌกูฏ 37 คน/รพ.สต.7	เม.ย.-65																		

	1.5) อบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงPALS	พยาบาล รพ.เขาคิชฌกูฏ 37 คน/รพ.สต.7	พ.ค.-65																		
	1.6) อบรมอาสาสมัครฉุกเฉินชุมชน	นร.มัธยมปลาย อ.เขาคิชฌกูฏ	ก.ค.-65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	1.7) อบรมฟื้นฟูอาสากู้ชีพ	อาสากู้ชีพ 50 คน/อาสากู้ภัย	มิ.ย.-65																		
	1.8) อบรมบุคลากรปฏิบัติการฉุกเฉินพร้อมรับสาธารณภัย	พยาบาล รพ.เขาคิชฌกูฏ 37 คน/รพ.สต.7 คน/เทศบาล10	ก.พ.-65																		
	1.9)อบรมพยาบาลรับ/ส่งต่อร่วมกับบูรณาการIC	พยาบาล รพ.เขาคิชฌกูฏ 37 คน/รพ.สต.7	มิ.ย.-65																		
	2. ความปลอดภัยบุคลากร (Ambulance Safety, Violence in ER)																				
	2.1) ระบบกล้องวงจรปิด GPS การสื่อสารเต็มรูปแบบ	รถ Ambulance	ต.ค.64 - ก.ย.65																		
	2.2)อบรมการจัดการความรุนแรงโรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ	จนท.รพ.120 คน/วิทยากร2 คน/ตำรวจ5	ก.พ.-65																		

	2.3)ซ้อมแผนการจัดการความรุนแรงโรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ	จนท.รพ.120 คน/วิทยากร2 คน/ตำรวจ5	ก.พ.-65																			
	5 จัดระบบตามมาตรฐานของงานการแพทย์ฉุกเฉิน	รพ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.64 - ก.ย.65																			
	6 เตรียมความพร้อมเพื่อปฏิบัติการหน่วยปฐมพยาบาลเตรียมระบบและการสื่อสาร,เตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์, จัดบุคลากรปฏิบัติงาน(เขาพระบาท,วัดพลวง),จัดยาและเวชภัณฑ์	หน่วยปฐมพยาบาล 3หน่วย	ก.พ. - เม.ย..65	บูรณาการงบร่วมกัน																		
	7 ซ้อมแผนและประเมินผลการซ้อมแผน																					
	7.1) ซ้อมแผนและฝึกอบรมการป้องกันและระงับอัคคีภัย	เจ้าหน้าที่ รพ.เขาคิชฌกูฏ	มิ.ย.-65																			
	7.2) จัดเวทีวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับอำเภอ นำเสนอผลงานประวดนวตกรรม EMSด้านอุปกรณ์/ด้านบริการและคัดเลือกหน่วยบริการดีเด่น	เทศบาล/กู้ภัย สว่างกตัญญู ธรรมสถาน/ รพช./รพ.สต. 100 คน	มิ.ย.-65																			
	8 ประชาสัมพันธ์ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน/ระบบFast Track	รพ.เขาคิชฌกูฏ/รพ.สต.6	ม.ค.-65																			

	b.107.2 พัฒนาบุคลากรระบบการแพทยฉุกเฉิน																				
	2 พัฒนาสมรรถนะตามหลักสูตรสำคัญ CLS, Pocus, MERT, Mini-MERT, ER Management, EN/ENP																				
	2.1) อบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น	จนท. รพ. เขาคิชฌกูฏ	มี.ค.-65																		
	2.2) อบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงACLS,ATLS,PALS	พยาบาล รพ. เขาคิชฌกูฏ 37	มี.ค.-65																		
	2.3) อบรมอาสาสมัครฉุกเฉินชุมชน	อสม. 579 คน	ธ.ค.-64																		
	2.4) อบรมฟื้นฟูอาสากู้ชีพระดับพื้นฐาน	อาสากู้ชีพ 80 คน/อาสากู้ภัย	ธ.ค.-64																		
	2.5) อบรมบุคลากรปฏิบัติการฉุกเฉินพร้อมรับสาธารณภัย	พยาบาล รพ. เขาคิชฌกูฏ 37	ก.พ.-65																		
	3 ความปลอดภัยบุคลากร (Ambulance Safety, Violence in ER)																				
	3.1) ระบบกล้องวงจรปิด GPS การสื่อสารเต็มรูปแบบ	Ambulance รพ	ต.ค.64 - ก.ย.65																		
	3.2)ปรับเก้าอี้นั่งในรถพยาบาล 2 ที่นั่ง	Ambulance รพ	ต.ค.64 - ก.ย.65																		

	รวมงบประมาณ			0	0	0	0														

ฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ

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

แผนงาน (14) 8 : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพรเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

โครงการ (38+1) A28 โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C44 โครงการพระราชดำริ /โครงการเฉลิมพระเกียรติดำเนินการได้ตามกระบวนการและวัตถุประสงค์

C45 ประชาชน/นักท่องเที่ยวในพื้นที่พิเศษสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K47 ร้อยละ100ของหน่วยบริการกลุ่มเป้าหมายมีมาตรฐานการบริการสุขภาพนักท่องเที่ยวในพื้นที่เกาะตามที่กำหนด

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.	
108	ส่งเสริมสนับสนุนการจัดกิจกรรมจิตอาสา/โครงการพระราชดำริ/โครงการเฉลิมพระเกียรติของหน่วยงานตามกระบวนการและ																			
	1.จัดทำทะเบียนจิตอาสา	จิตอาสา 5 ตำบล	ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																
	2.สร้างการมีส่วนร่วมในการ	จิตอาสา 5 ตำบล	ต.ค.64-ก.ย.65																	
	ดำเนินงาน/กิจกรรมของจิตอาสาในพื้นที่																			

	3.ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการจัดกิจกรรมจิตอาสา	จิตอาสา 5 ตำบล	ต.ค.64-ก.ย.65																			
	4. ส่งเสริมความรู้แก่จิตอาสาในการ	จิตอาสา 5 ตำบล	ต.ค.64-ก.ย.65																			
	จัดอบรมการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน/การพัฒนาด้านสิ่งแวดล้อม																					
	5.รับมัครจิตอาสาในกลุ่มเป้าหมาย																					
	- กลุ่ม อสม.ร้อยละ 100	อสม. 579 คน	ต.ค.64-ก.ย.65																			
	-กลุ่มบุคลากรสาธารณสุข ร้อยละ	บุคลากรสาธารณสุข	ต.ค.64-ก.ย.65																			
109	พัฒนากลไกการบริหารจัดการส่งเสริมและเสริมสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย																					
	1.ประสานภาคีเครือข่ายในการ	อปท .5 แห่ง	ต.ค.64-ก.ย.65																			
	ดำเนินงาน/กิจกรรม																					
110	ยกระดับ/พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อเสริมสร้างศักยภาพในการให้บริการในพื้นที่เฉพาะ/พิเศษ (ชายแดน,พื้นที่																					

	รวมงบประมาณ			0	0	0	0														

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2

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

แผนงาน (14) 9 : อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

โครงการ (38+1) A29 โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C46การพัฒนาสมุนไพรให้เข้าสู่ระบบสุขภาพและระบบเศรษฐกิจแบบครบวงจร ตั้งแต่ต้นทาง กลางทาง และปลายทาง ตามแนวทางประชารัฐ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K48 อัตราการเพิ่มขึ้น ร้อยละ 5ของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด
K49 มูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในเมืองสมุนไพรและจังหวัดในเขตสุขภาพเพิ่มขึ้น ร้อยละ 3

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.	
111	สร้างความเข้มแข็งของการบริหารและนโยบายของรัฐเพื่อการขับเคลื่อนพื้นที่ฐานรากอย่างยั่งยืน																			
	1.สนับสนุนนโยบายรัฐบาล		ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบ																
	2. จัดหาแหล่งท่องเที่ยวเชิงนิเวศน์ด้านสมุนไพรในชุมชน	ชุมชนในพื้นที่	ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																

112	พัฒนาวัตถุดิบสมุนไพรยกระดับมูลค่าผลผลิตให้กับเกษตรกร																			
	1.ส่งเสริมการปลูกสมุนไพรด้วยวิธีเกษตรอินทรีย์ในชุมชน	ชุมชนในพื้นที่	ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																
	2. ส่งเสริมการปลูกสมุนไพรเพื่อเป็นวัตถุดิบในการจัดทำผลิตภัณฑ์ TOP PRODUCT	อำเภอเขาคิชฌกูฏ	ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																
113	ขยายช่องทางการใช้ประโยชน์ เพิ่มมูลค่าและการตลาด																			
	1.ส่งเสริมช่องทางการจำหน่ายสมุนไพรเพื่อสุขภาพทั้งในสถานบริการสาธารณสุขและในชุมชน	รพช./รพ.สต.6 แห่ง	ต.ค.64-ก.ย.65																	
114	ส่งเสริมการใช้สมุนไพรในระบบบริการบูรณาการสถานการณ์ COVID-19																			
115	สร้างความร่วมมือกับอปท/ชุมชนเพื่อส่งเสริมการจัดบริการทางการแพทย์แผนไทยในจุด/สถานที่ท่องเที่ยว																			

	1.ประสานการจัดตั้งบริการทางการแพทย์แผนไทย		ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	2.ส่งเสริม/สนับสนุนการสร้างจุดเรียนรู้																				
	ด้านสุขภาพด้วยสมุนไพร																				
	รวมงบประมาณ			0	0	0	0														

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

ยุทธศาสตร์ 4 ( ) 1.P P&P Excellence ( ) 2.Service Excellence

(/) 3.People Excellence ( ) 4.Governance Excellence

แผนงาน (14) 10 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

โครงการ (38+1) A 30 โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ

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

( ) 3.2บริการควบคุม ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโภค ( ) 3.4บริการรักษาพยาบาล ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ C47 การบริหารจัดการกำลังคนเข็มแข็งและมีเอกภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K50 ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ

K51 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80ของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นได้รับการพัฒนา

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
116	พัฒนาระบบข้อมูลด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลให้มีประสิทธิภาพและทันสมัย																			
	1.จัดทำทะเบียนข้อมูลบุคลากรให้เป็นปัจจุบันเทียบเคียงกับกรอบอัตรากำลังและภาระงาน	ปีละ 2 ครั้ง	ต.ค.64 เม.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/						

117	พัฒนาแนวทาง กระบวนการและมาตรฐานงานด้านบริหารทรัพยากรบุคคล																				
	1.สำรวจความต้องการพัฒนาตนเองของบุคลากร	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.-ธ.ค.64					/	/	/											
	2.วางแผนพัฒนาบุคลากรตามส่วนขาด	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.-ธ.ค.64					/	/	/											
	3.ส่งบุคลากรเข้ารับการพัฒนาตามส่วนขาดที่พบ	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.64-ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	4.จัดทำคู่มือการบริหารงานบุคคล	ชุดข้อมูลจำนวน 1 ชุด	ต.ค.64-ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
118	พัฒนากลไกการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลให้มีประสิทธิภาพ																				
	1.จัดทำแผนพัฒนาบุคลากร	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.-ธ.ค.64					/	/	/											
	2.ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมพัฒนา ศักยภาพตามส่วนขาด	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.64-ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	3. มีการรายงานข้อมูลความเคลื่อนไหวเกี่ยวกับบุคลากรให้ผู้บริหารทราบทุกไตรมาศ	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.64-ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

	4. มีการประเมินสมรรถนะ ที่เกี่ยวเนื่องกับงานที่รับผิดชอบ	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.64-ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	5. นำผลการประเมินสมรรถนะนำมาจัดทำ แนวทางการประเมิน	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.64-ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	6. พัฒนาบุคลากรให้มีขีดสมรรถนะสูงอย่างมืออาชีพเพื่อตอบสนองต่อยุทธศาสตร์องค์กร	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.64-ก.ย.65					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	7.จัดส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมตามแผน																			
	- ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ	สสอ.1 แห่ง/6 คน	1 ต.ค.62 - 30 ก.ย. 63	**5,000**	**5,000**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**5000**	**0**	**5000**	**0**	**0**	**0**	
	- ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมราชการ/อบรม		1 ต.ค.62 - 30 ก.ย. 63	**15,000**	**15,000**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**3000**	**3000**	**4000**	**3000**	**2000**	**0**	**0**	**0**	**0**	
	รวมงบประมาณ			20,000	20,000	0	0	0	0	0	3000	3000	4000	8000	2000	5000	0	0	0	

ฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ

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

แผนงาน (14) 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการ (38+1) A 31 โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C48 บุคลากรมีความสุข และมีความพึงพอใจต่อองค์กร

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )
K52 องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ
52.1 ร้อยละ70 ของบุคลากรในหน่วยงานมีการประเมินความสุขของคนทำงาน (Happinometer)
52.2 ร้อยละองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ
52.2.1 ระดับกรม และสป. (ส่วนกลาง) ร้อยละ 20
52.2.2 ระดับจังหวัด ร้อยละ 20

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

	1 ประชุมคกก HRD เพื่อแจ้งแนวทางและตัวชี้วัดขอมูลดัชนีความสุข	คกก 10 คน	ธ.ค.64	บูรณาการงบร่วมกัน																		
	2. สำรวจความต้องการพัฒนาศักยภาพตนเองรายบุคคลของบุคลากร																					
	3. จัดลำดับความสำคัญในการพัฒนา																					
	4.วางแผนการพัฒนาตามส่วนขาดและความต้องการของบุคลากร																					
	5.ส่งเสริม/สนับสนุนให้บุคลากรพัฒนาศักยภาพตนเองตามส่วนขาดที่พบ																					
	และตามส่วนขาดของหน่วยงาน																					
	6.ส่งเสริมบุคลากรให้ก้าวหน้าในวิชาชีพ เช่น การศึกษาต่อ การอบรมความรู้เฉพาะด้าน																					
	7.จัดสรรด้านสวัสดิการ ค่าตอบแทนแก่บุคลากรทุกระดับ																					
	8 พัฒนาหนวยงานสูการเปนองคกรแหงความสุข	รพ.เขาคิชฌกูฏ/ รพ.สต.6 แห่ง/ สสอ.	ม.ค. - ก.ย. 65	บูรณาการงบร่วมกัน																		
	9 ดำเนินการจัดการความเสี่ยงและความปลอดภัยของบุคลากรในหนวยงานตามแผน	รพ.เขาคิชฌกูฏ/ รพ.สต.6 แห่ง/ สสอ.	ม.ค. - ก.ย. 65	บูรณาการงบร่วมกัน																		
	9.1) การตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่แรกเข้าและให้ภูมิคุ้มกันตับอักเสบบี	จนท.ไหม่ 5 คน	ต.ค.64 - ก.ย.65																			

	9.2) การตรวจสุขภาพประจำปี	จนท.ทั้งหมด 121	พ.ค.-65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	10 บริหารอัตรากำลังให้เพียงพอตอภาระงานของหนวยงาน	รพ.เขาคิชฌกูฏ/ รพ.สต.6 แห่ง/	ม.ค. - ก.ย. 65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	11 ติดตามผลการดำเนินงานตามแผน		ม.ค., เม.ย., ก.ค. 65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	12. มีการวิเคราะห์ความพึงพอใจและจัดกิจกรรมที่สอดคล้องกับความต้องการ	เจ้าหน้าที่ทุกคน	มค. 65 - สค.65																		
	13. ส่งเสร มความสุขและความปลอดภัยในการทำงานของบุคลากร																				
120	ส่งเสริมค่านิยม และวัฒนธรรมในองค์กร			บูรณาการงบร่วมกัน																	
	1. สร้างสัมพันธภาพบุคลากรในองค์กรให้เกิดกระบวนการทำงานร่วมกัน	รพ.เขาคิชฌกูฏ/ รพ.สต.6 แห่ง/																			
	2. สร้างวัฒนาธรรมการอยู่ร่วมกันแบบพี่น้องในองค์กร	รพ.เขาคิชฌกูฏ/ รพ.สต.6 แห่ง/																			
	3.การปฏิบัติกิจกรรมต่างๆร่วมกันในรูปแบบการทำงานเป็นทีม	รพ.เขาคิชฌกูฏ/ รพ.สต.6 แห่ง/																			
	4.ประชาสัมพันธ์ค่านิยม MOPH และประชุมเน้นย้ำในที่ประชุมรวม	เจ้าหน้าที่ทุกคน																			
	รวมงบประมาณ			**0**	**0**	**0**	**0**	**0**													

ฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ

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

แผนงาน (14) 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการ (38+1) A32 โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใสและบริหารความเสี่ยง

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ (C49 หน่วยงานสาธารณสุขปรับปรุงและพัฒนาในเรื่องคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน
C50 การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยามีการดำเนินการด้วยความโปร่งใสและมีประสิทธิภาพ
C51 มีระบบควบคุมภายในที่ได้มาตรฐานตามที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินกำหนด

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K53 ร้อยละ 92หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใส
K54 ร้อยละ92ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA
K55 ร้อยละ90 ของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน

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.	
121	การประเมินตนเอง และปรับปรุง พัฒนากระบวนการปฏิบัติตามเกณฑ์																			
	1.ประเมินตนเองตามเกณฑ์ ITA	รพช.1 แห่ง/สสอ. 1 แห่ง	ม.ค.65																	

	2.ดำเนินงานตามมมาตรฐาน ITA	รพช.1 แห่ง/สสอ. 1 แห่ง	ม.ค.65-มิ.ย.65																		
122	พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา																				
	1.ดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยารวมระดับจังหวัด	รพช. 1 แห่ง	ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	2 ประเมินการใช้ยาที่มีมูลค่าสูงและยาปฏิชีวนะ	รพช. 1 แห่ง	ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	3 พัฒนาระบบการขึ้นทะเบียนและประเมินคู่ค้าของโรงพยาบาล	รพช. 1 แห่ง	ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	4.ดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยารวมระดับจังหวัด	รพช. 1 แห่ง	ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	5 ร่วมพัฒนาระบบการสำรองยากำพร้ากับทีมเภสัชจังหวัด	รพช. 1 แห่ง	ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																	

123	จัดวางระบบการควบคุมภายใน พัฒนาและประเมินผลการควบคุมภายในตามเกณฑ์กระทรวงการคลัง																				
	1. ผ่านเกณฑ์ประเมินควบคุมภายใน 5 มิติ	รพช./สสอ./รพ.สต. แห่ง	ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	2. ควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยงของกระทรวงการคลัง																				
	3.มีการจัดการวางระบบควบคุมภายในครบทุกภาระกิจ																				
	รวมงบประมาณ			0	0	0	0														

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (14) 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

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

โครงการ (38+1) A 33 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ (C52 จังหวัด/อำเภอมีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพที่เชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ กสธ และนโยบาย
C53 หน่วยบริหารพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กรตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ. 2558
C54 หน่วยบริการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )

K56 ร้อยละ100 ของความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

ตัวชี้วัดย่อย :

56.1 ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการ

56.2 ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนา

56.3 ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนา

K57 ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น 3

ตัวชี้วัดย่อย :

57.1 ร้อยละ100 ของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น 3

57.2 ร้อยละ100 ของโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค และ กรมสุขภาพจิตมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น 3

57.3 ร้อยละ90 ของโรงพยาบาลชุมชนมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น 3

K58 ร้อยละ75 ของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	กรมสป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
								ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
124	พัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ																			
	1 ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการประจำปี	เจ้าหน้าที่ รพช./รพ.สต./สสอ. 40 คน	ต.ค.-64	บูรณาการงบร่วมกัน				/												
	2.จัดทำแผนยุทธศาสตร์ที่เชื่อมโยงนโยบาย	เครือข่ายเขาคิชฌกูฏ	ต.ค.64-ธ.ค.64	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/										
	3 ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการให้สอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมายและวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร แผนกำลังคนและแผนเงินลงทุนโดยกระบวนการมีส่วนร่วม ดังนี้																			
	3.1) แผนปฏิบัติการเครือข่าย ปี 2565	สาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	ต.ค.64-พ.ย.64	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/												
	3.2) แผนปฏิบัติการสาธารณสุขอำเภอ ปี 2565	แผน สสอ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.64-พ.ย.64	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/												
	3.3) แผนปฏิบัติการ รพ.สต. ปี 2565	แผน รพ.สต. 6 แห่ง	ต.ค.64-พ.ย.64	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/												
	3.4) แผนสุขภาพตำบล ปี 2565	แผนตำบล 5 ตำบล	ต.ค.64-พ.ย.64	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/												

	4 จัดทำแผนประมาณการรายรับรายจ่าย (แผนเงินบำรุง) ปี 2565	รพ.เขาคิชฌกูฏ/รพ.สต.6 แห่ง	ต.ค.64-พ.ย.64	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/													
	5 แผนการจัดหาพัสดุประจำปี	รพ.เขาคิชฌกูฏ/รพ.สต.6 แห่ง/สสอ.	ต.ค.64-พ.ย.64	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/													
125	พัฒนาระบบควบคุมกำกับติดตามประเมินผลนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ																						
	1 พัฒนาระบบการติดตามข้อมูลและการนำเสนอข้อมูล (DASHBOARD) ที่สำคัญด้านสุขภาพ	ระบบติดตามข้อมูล	ต.ค.64-พ.ย.64	บูรณาการงบร่วมกัน				/	/													
	2 ทบทวน/แต่งตั้งคณะติดตามนิเทศงาน	1 คณะ	มี.ค.65	บูรณาการงบร่วมกัน									/									
	3 ดำเนินการติดตามนิเทศ ควบคุมและกำกับ เพื่อประเมินผลและปรับปรุงการดำเนินงาน รพ.สต., ภาคีเครือข่าย, กองทุนตำบล ฯลฯ	รพ.สต. 6 แห่ง/อปท. 5 แห่ง	มี.ค.65,ส.ค.65	บูรณาการงบร่วมกัน									/					/				
	4 สรุปประเมินผลการดำเนินงานประจำปีตามนโยบาย/ตัวชี้วัด	ปีละ 2 ครั้ง	มี.ค.65,ส.ค.65	บูรณาการงบร่วมกัน									/					/				
	- ติดตามการปฏิบัติงานของ	12 ครั้ง/ปี	ต.ค.63- ก.ย.64					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	สถานบริการในพื้นที่																						
	- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น			50,000	0	0	50,000	4,000	4,000	4,000	5,000	5,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000				
	รถยนต์คันหมายเลขทะเบียน กฉ 1531 จบ																						

	- ค่าใช้สอย (ค่าถ่ายเอกสาร)		ต.ค.63- ก.ย.65	10,000	10,000	-	-	0	-	0	4000	3,000	3,000	0	0	0	0	0	0	
	- ค่าวัสดุต่างๆ	สสอ. 1 แห่ง	ต.ค.63- ก.ย.65	40,000	40,000	0	-	0	0	10,000	10,000	5000	0	15,000	0	0	0	0	0	
	- ค่าวัสดุสำนักงาน			10,000	10,000	0	-	0	0	-	0	5000	0	5000	0	0	0	0	0	
	- ค่าวัสดุงานบ้านงานครัว			10,000	10,000	0	0	0	0	10,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	- ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์			20,000	20,000	0	0	0	0	0	10000	0	0	10000	0	0	0	0	0	
	- วัสดุการเกษตร			0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	
	- วัสดุก่อสร้าง			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
126	พัฒนาคุณภาพบริหารจัดการของหน่วยงานตามกระบวนการและเกณฑ์ที่กำหนด																			
	1 มอบหมายผู้รับผิดชอบงานหลัก/รองตามตัวชี้วัดและประชุมชี้แจงถ่ายทอดเกณฑ์การประเมินตามแผนยุทธศาสตร์	1ครั้ง/ปี	ต.ค. 64	บูรณาการงบร่วมกัน																
	2 พัฒนา Website ประเมินผลการดำเนินงาน ติดตามข้อมูลทางโปรแกรม Facebook หรือ Line	รพ.เขาคิชฌกูฏ/รพ.สต. 6 แห่ง	ต.ค. 64 - ก.ย. 65	บูรณาการงบร่วมกัน																
	3.ยกระดับมาตรฐานและคงสภาพศักยภาพรพช.ตามเกณฑ์มาตรฐาน HA																			
	3.1. สำรวจและป้องกันความเสี่ยง นำปัญหามาทบทวน เพื่อแก้ไขป้องกันปฏิบัติตามแนวทางป้องกันปัญหาที่เคยเกิด/มีโอกาสเกิดสูง	รพ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค. 64 - ก.ย. 65	บูรณาการงบร่วมกัน																

	3.2 พัฒนาคุณภาพที่สอดคล้องกับเป้าหมาย/ครอบคลุมกระบวนการสำคัญ	รพ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค. 64 - ก.ย. 65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	4. พัฒนาคุณภาพมาตรฐาน รพ.สต.ติดดาว																				
	4.1.คงสภาพมาตรฐาน รพ.สต.ตามเกณฑ์ รพ.สต.ติดดาว	รพ.สต. 4 แห่ง	ต.ค. 64 - ก.ย. 65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	5.พัฒนาคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริหารให้เป็นไปตามมาตรฐาน PMQA.	สสอ. 1 แห่ง	ต.ค. 64 - ก.ย. 65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	5.1 สำรวจวิเคราะห์สภาพปัญหาองค์กร																				
	ตามรายหมวด หมวด 1-7																				
	5.2.วางแผนการดำเนินงานพัฒนาองค์กรตามรายหมวด หมวด 1-7		ม.ค.65-มี.ค.65																		
	5.3 ดำเนินการพัฒนา/ปรับปรุงแก้ไขปัญหาส่วนขาดขององค์กร		ม.ค.65-มี.ค.65																		
	5.4 สรุปผลการดำเนนิงานตามตัวชี้วัดการพัฒนา		ต.ค. 64 - ก.ย. 65																		
	รวมงบประมาณ			100,000	50,000	0	50,000	4,000.00	4,000.00	14,000.00	19,000.00	8,000.00	7,000.00	19,000.00	4,000.00	4,000.00	4,000.00	4,000.00	4,000.00		

Jฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ

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

แผนงาน (14) 12 : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

โครงการ (38+1) A 34 โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ (C55 ข้อมูลมีคุณภาพ และมีการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์เพื่อการกำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์การบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K59 ร้อยละ80 ของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล

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.	
127	พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศและการเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ(BiG Data)																			
	1.ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน		ต.ค.64																	
	2 ติดตามจัดส่งข้อมูลเข้า HDC ทุกวันที่ 10 ของเดือน	การจัดส่งข้อมูล	ต.ค.64 - ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																

	3.การเชื่อมข้อมูล 6 รพ.สต. มาเก็บที่ Server รพ.		ต.ค.64 - ก.ย.65																			
128	พัฒนาและปรับปรุงสถาปัตยกรรมองค์กรและโครงสร้างพื้นฐานเพื่อสนับสนุนการให้บริการeHealth แก่																						
129	พัฒนาโปรแกรม/นวตกรรมสุขภาพสำหรับการดูแล เฝ้าระวัง ติดตามผู้ป่วย(New Normal) ระบบ TeleHealth บริการทางการแพทย์ผ่านระบบอินเทอร์เน็ต																						
130	พัฒนาบุคลากรด้าน eHealth และเทคโนโลยีสารสนเทศการจัดการความรู้ด้านการแพทย์และสุขภาพสำหรับประชาชน																						
	รวมงบประมาณ			0	0	0	0																

ฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ

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

แผนงาน (14) 12 : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

โครงการ (38+1) A 35 โครงการ Smart Hospital

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C56 โรงพยาบาลมีการยกระดับบริการให้ประชาชนสะดวกในการเข้าถึงบริการ และพัฒนาระบบเชื่อมโยงข้อมูลเพื่อใช้ในการให้บริการ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K60 ร้อยละ25 ของโรงพยาบาลที่มีบริการรับยาที่ร้านยา โดยใบสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์ (e-prescription)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	กรม สป. (บาท)	รมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
								ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
131	พัฒนาระบบ/รูปแบบบริการแบบNew normal Medical Service การแพทย์วิถีใหม่ เพื่อรักษาระยะห่าง(Physical Distancing) ไร้การสัมผัส(Touchless) ลดเวลารอคอย																			
	1. พัฒนาการให้บริการด้วยการใช้บัตรประชาชนเพียงใบเดียว	รพช. 1 แห่ง	ต.ค.64-ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																

	2.จัดทำระบบตู้คิว Kiosk / ระบบแสดงคิวรอตรวจ	รพช. 1 แห่ง	ต.ค.64-ก.ย.65																			
132	นำเทคโนโลยี ดิจิทัล การใช้แพลตฟอร์มเทคโนโลยีใหม่ๆ มายกระดับบริการให้ประชาชนสะดวกในการเข้าถึงบริการ																					
	1. การนำระบบโปรแกรมการนัดผู้ป่วย	ปี 63 เขตละ 2	ต.ค.64-ก.ย.65																			
	เข้ารับการบริการมาใช้ในรพช.	จังหวัดละ 3 รพ.																				
	2.การนำระบบโปรแกรม H4U (สมุดสุขภาพประชาชน)มาใช้ในการดูแลสุขภาพประชาชน	รพช. 1 แห่ง	ต.ค.64-ก.ย.65																			
	(1.ข้อมูลผู้ป่วย 2.การแพ้ยา 3.การคัดกรอง 4. การวินิจฉัยโรค 5.ยาในการรักษา 6. Lab 7.การนัดหมาย)																					
	2.จัดทำระบบนัดคิวออนไลน์ / ระบบบันทึก นน.สส. ความดัน อัตโนมัติ	รพช. 1 แห่ง แผนก OPD	ต.ค.64-ก.ย.65																			
133	พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรเพื่อสนับสนุนบริการให้ทันสมัย(Smart back office)																					

	1.จัดระบบ Smart Office	รพช. 1 แห่ง	1 ต.ค. 64 -30 ก.ย.																		
	2.การ lean ระบบ หันเข้ามาให้เทคโนโลยี		1 ต.ค. 64 -30 ก.ย. 65																		
134	พัฒนาบุคลากร(Smart citizen)ให้มีความรู้และทักษะด้านการใช้เทคโนโลยี ดิจิทัล ฯ																				
	1.จัดอบรมความรู้ขั้นพื้นฐาน	- เด็กวัยเรียน	ม.ค.65-ก.ย.65																		
	แก่ประชาชนกลุ่มต่างๆในการ	- อสม.																			
	ช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน	- อสค.																			
		-หมอประจำ																			
	2.จัดอบรมความรู้ การใช้ APPICATION หมอรู้จักคุณ	- บุคลากรทางการแพทย์	ม.ค.65-ก.ย.65																		
	แก่ ประชาชนกลุ่มต่างๆในการ	- อสม.																			
	ดูแลสุขภาพตนเอง ในเบื้องต้น	- อสค.																			
		-หมอประจำ																			
	รวมงบประมาณ			0	0	0	0														

Jฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence ( ) 2.Service Excellence

( ) 3.People Excellence (/) 4.Governance Excellence

แผนงาน (14) 13 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

โครงการ (38+1) A36 โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน

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

( ) 3.2บริการควบคุมป้อง ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโภค ( ) 3.4บริการรักษาพยาบาล ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C57 ลดความเหลื่อมล้ำการจ่ายเงินในแก่สถานพยาบาลของแต่ระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐมีความเป็นธรรม

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K61 ความแตกต่างการใช้สิทธิ เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

K62 ระดับความสำเร็จของการจัดทำสิทธิประโยชน์กลาง ผู้ป่วยในของระบบหลักประกันสุขภาพ 3 ระบบ

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.	
135	พัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนสุขภาพ																			
	1.ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานกองทุน	บุคลากรสาธารณสุข	1.ต.ค.64- ธ.ค.64																	
136	พัฒนาระบบบริหารจัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ การคุ้มครองสิทธิ์และรับเรื่องร้องเรียน																			
	1.จัดตั้งศูนย์ร้องเรียนในระดับอำเภอ	จำนวน 1 ศูนย์	1 ต.ค.-64-30 ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																

	- ทบทวนคณะทำงานรับเรื่องร้องเรียน																					
	- กำหนดขั้นตอน/เวลา ของการดำเนินการรับเรื่อง /จัดการเรื่องร้องเรียน																					
	- การส่งข้อมูลกลับยังผู้ร้อง/ชุมชน																					
	- จัดตั้งศูนย์ร้องเรียนในระดับอำเภอ	จำนวน 1 ศูนย์	1 ต.ค.-64-30 ก.ย.65																			
137	พัฒนาระบบบริหารการชดเชยและตรวจสอบเวชระเบียนและพัฒนารูปแบบการจัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการSmart insurance																					
	1. นำโปรแกรมRCMมาใช้ในการส่งข้อมูลและตรวจสอบข้อมูลการชดเชย																					
	2.ทบทวนคณะกรรมการตรวจสอบเวชระเบียน		1 ต.ค.-64-30 ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																		
	3.กำหนดแนวทางการตรวจสอบเวชระเบียน ทุก 3 เดือน																					
	4.นำโปรแกรมRCMมาใช้ในการตรวจสอบข้อมูลการชดเชย																					
	รวมงบประมาณ			-	-	-	-															

ฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ

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

แผนงาน (14) 13 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

โครงการ (38+1) A 37 โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C58 มีมาตรการเพื่อขับเคลื่อนนโยบายและแผนทางการเงิน (Planfin) และแผนเงินบำรุง
C59 มีหลักเกณฑ์/แนวทางในการปรับเกลี่ยวงเงินจัดสรรและการช่วยเหลือหน่วยบริการ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K63 ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน
ตัวชี้วัด
63.1 ≤ ร้อยละ 4ของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทาง
63.2 ≤ ร้อยละ 6ของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน

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.	
138	เพิ่มศักยภาพกลไกการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังแบบ New Normal (โดยใช้ระบบเทคโนโลยี, RCM, EIA ฯลฯ)																		
	1 โครงการ "Smart FFM" (Smart Finance and Fiscal	ทีม CFO	ต.ค.63 - ก.ย.64	บูรณาการงบร่วมกัน															

	1.1) ปรับปรุงโครงสร้างทีม CFO																					
	1.2) ทบทวนและปรับปรุงระบบบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง																					
	2 ประชุมชี้แจง คกก เพื่อวางแผนการใช้เงินติดตาม ควบคุมกำกับ และประเมินแผน	คกก บริหาร รพ.	ก.ย.63, มีค.64																			
	3 พัฒนาประสิทธิภาพของระบบการจัดสรรเงินให้กับหนวยบริการมีรายได้เพียงพอกับคาใชจาย	รพ.เขาคิชฌกูฏ/รพ.สต.6 แห่ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	บูรณาการงบร่วมกัน																		
	1.วิเคราะห์ข้อมูลทางการเงินสม่ำเสมอ	คกก บริหาร รพ.	ทุกเดือน																			
	2.ลดความเสี่ยงทางการเงิน																					
	3.ควบคุมกกำกับแผนการรับ-จ่ายเป็นประจำ																					
139	การบริหารจัดการและติดตามกำกับแผนการเงิน (Planfin) และแผนเงินบำรุง																					
	1 จัดทำแผนทางการเงินที่มีคุณภาพ	แผน Planfin 7 แผน																				
	2 เฝ้าระวังตามแผนทางการเงินหน่วยบริการ (รายเดือน)	รพ.เขาคิชฌกูฏ/รพ.สต. 6 แห่ง 12 ครั้ง/ปี																				

	3 ควบคุมกำกับด้วยเปรียบเทียบแผนการเงินกับผลการดำเนินงาน (ไตรมาส)	รพ.เขาคิชฌกูฏ/รพ.สต. 6 แห่ง 4 ครั้ง/ปี																			
	4.มีการรายงานสถานะการเงินการคลังเป็นประจำทุกเดือนให้ผู้บริหาร	คณะกรรมการบริหาร รพ																			
	5. ปรับข้อมูลทางการเงินตาม																				
140	พัฒนาระบบการเงินและบัญชี																				
	1 พัฒนาระบบบัญชีให้ได้มาตรฐาน	รพ.เขาคิชฌกูฏ/รพ.	ต.ค.64 - ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	2 พัฒนาระบบการตรวจสอบบัญชี	รพ.เขาคิชฌกูฏ/รพ.	ต.ค.64 - ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	3 พัฒนาระบบงานสารสนเทศดานการเงินการคลังสำหรับผูบริหาร (Executive Information System : EIS)	รพ.เขาคิชฌกูฏ/รพ.สต.6 แห่ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	4 พัฒนาการนำขอมูลการเงินหนวยบริการเข้าระบบ GFMIS	รพ.เขาคิชฌกูฏ/รพ.สต.6 แห่ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน																	
	5 พัฒนาเทคโนโลยีและสารสนเทศด้านการเงินการคลังเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานและการบริหาร																				
	6.จัดทำบัญชีให้มีคุณภาพ ทันเวลา	เจ้าหน้าที่เกี่ยวข้อง	ทุกเดือน	บูรณาการงบร่วมกัน																	
141	พัฒนาเครือข่ายและศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลัง																				

	1 ประชุมทีม CFO ระดับอำเภอ	ปีละ 4 ครั้ง	ธ.ค.64, มี.ค., มิ.ย., ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน					
	2 พัฒนาความรู้และทักษะคณะกรรมการ CFO ด้านการเงินการคลัง รวมถึงมาตรฐานและ	เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี	ต.ค.64 - ก.ย.65	บูรณาการงบร่วมกัน					
	3 จัดส่งเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีไปประชุมผังบัญชีและการบัญทึก	เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี	ต.ค.64 - ก.ย.65						
	4 จัดประชุมชี้แจง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบด้านการใช้โปรแกรมระบบบัญชีของสถานบริการเพื่อทบทวนการใช้งานเชิงระบบให้เป็น	เจ้าหน้าที่ รพช./รพ.สต. 15 คน	ม.ค.65, เม.ย.65						
	รวมงบประมาณ			0	0	0	0	0	

ปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ

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

แผนงาน (14) 14 : การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ

โครงการ (38+1) A38 โครงการพัฒนางานวิจัย/ นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์

ภารกิจพื้นฐาน ( ) 1.บริหารจัดการ (|) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน
( ) 3.2บริการควบคุมป้องก ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโภค ( ) 3.4บริการรักษาพยาบาล ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C60 มีการนำองค์ความรู้และผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ในการแก้ปัญหาและกำหนดนโยบายด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K64 จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด อย่างน้อย 12 เรื่อง

K65 ร้อยละ100ของเขตสุขภาพที่มีการขยายผลนวัตกรรมการจัดการบริการสุขภาพ

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.	
142	สนับสนุนการคิดค้น “นวัตกรรมการแพทย์” เพื่อการบริการทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ ช่วยให้บุคลากรทางการแพทย์สามารถทำงานได้สะดวกและปลอดภัยและปรับตัวเพื่อรองรับวิถีชีวิตใหม่ หรือ New Normal			บูรณาการงบร่วมกัน																
	1.สนับสนุนการจัดทำนวัตกรรม																			

	เพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพประชาชน	รพ.สต.6 แห่ง/รพช.1	ม.ค.-ก.ค.65	บูรณาการงบร่วมกัน																		
143	การสร้างเครือข่ายนักวิจัยและทีมนำด้านงานวิจัยและการจัดการ																					
	1.การจัดส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม	รพ.สต.6 แห่ง/รพช.1	ม.ค.-ก.ค.65	บูรณาการงบร่วมกัน																		
	การจัดทำงานวิจัย R2R																					
	2.โครงการอบรมการจัดทำงานวิจัย R2R	รพ.สต.6 แห่ง/รพช.1 แห่ง	ม.ค.-ก.ค.65	0	0	0	0	0														
144	การสนับสนุนให้เกิดผลงานวิจัยและการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์																					
	1.จัดส่งผลงานวิจัยเพื่อนำเสนอและ	รพ.สต.6 แห่ง/รพช.1	ม.ค.-ก.ค.64	บูรณาการงบร่วมกัน																		
	เผยแพร่บนเวทีงานวิจัยประจำปี																					
145	การพัฒนาระบบฐานข้อมูลงานวิจัยและการเผยแพร่ผลงานผ่านระบบดิจิทัล																					
	1.การจัดส่งผลงานวิจัยเพื่อเผยแพร่	รพ.สต.6 แห่ง/รพช.1	ม.ค.-ก.ค.65	บูรณาการงบร่วมกัน																		
	ผ่านระบบดิจิทัล																					
	รวมงบประมาณ			0	0	0	0	0														

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P&P Excellence ( ) 2.Service Excellence

( ) 3.Peole Excellence (✓) 4.Govermance Excellence

แผนงาน (14)

โครงการ (38+1) A 39 โครงการบริหารจัดการพื้นฐาน

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

( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโภค ( ) 3.4บริการรักษาพยาบาล ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C61การบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพมีประสิทธิภาพ

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	กรมสป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
								ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
146	พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพ และบริหารทั่วไป																			
	<u>สสอ.เขาคิชฌกูฏ</u>																			
	- ค่าสาธารณูปโภค	สสอ. 1 แห่ง	1 ต.ค.63 - 30 ก.ย. 64	20,000	20,000	0	0	2,000	2,000	2,000	2,000	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	
	- ค่าไฟฟ้า			20,000	20,000	0	0	2,000	2,000	2,000	2,000	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	

	- ค่าจ้างเหมาบริการ	สสอ. 1 แห่ง	1 ต.ค.63 - 30 ก.ย. 64	**30,000**	**30,000**	**-**	**-**	**-**	**-**	**10,000**	**7,400**	**2,500**	**7,500**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	
	- ค่าซ่อมแซม/ซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ยานพาหนะ	รถยนต์ทะเบียน		10,000	10,000	-	-	-	-	10,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	- ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์อื่นๆ	จบ1531	1 ต.ค.63 - 30 ก.ย. 64	10,000	10,000	-	-	-	-	-	5,000	-	5,000	-	-	-	-	-	-	
	- ค่าจ้างเหมาต่างๆ		1 ต.ค.63 - 30 ก.ย. 64	10,000	10,000	-	-	-	-	2,600	2,400	2,500	2,500	-	-	-	-	-	-	
	รวมงบประมาณ			**50,000**	**50,000**	**0**	**-**	**2,000**	**2,000**	**12,000**	**9,400**	**4,000**	**9,000**	**1,500**	**1,500**	**1,500**	**1,500**	**1,500**	**1,500**	

ภาคผนวก

แผนบูรณาการกิจกรรมเชิงรุกในชุมชนของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

กิจกรรม	ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย	จำนวน (คน)					
		ตำบลซากไทย	ตำบลตะเคียนทอง	ตำบลพลวง	ตำบลคลองพลู	ตำบลจันทเขลม	รวม
งานการคัดกรองความเสี่ยง							
1. คัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพ โดยใช้แบบคัดกรองความเสี่ยง							
- ตรวจคัดกรองเบาหวาน	- ปชช.อายุ 35 ปีขึ้นไป	2,456	2,567	4,238	3,472	2,668	15,401
- ตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง	- ปชช.อายุ 35 ปีขึ้นไป	2,456	2,567	4,238	5,328	2,668	17,257
- ตรวจวัดรอบเอว ชั่งน้ำหนัก และวัดส่วนสูง	- ปชช.อายุ 15 ปีขึ้นไป	3,608	3,791	6,486	5,328	4,461	23,674
- ตรวจสุขภาพประจำปี ผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง	- ผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง						
งานรณรงค์ควบคุมโรคติดต่อต่างๆ							
1. ให้ความรู้/สนับสนุนแผ่นพับโรคที่เป็นปัญหาในท้องถิ่น/ตามฤดูกาล	- โรงเรียนในพื้นที่ 11แห่ง	2	1	4	3	1	11
ไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก,ไข้เลือดออก,มือ เท้า ปาก,ไวรัสโคโรน่า-2019	- ศูนย์เด็กเล็ก 8 แห่ง	2	1	3	1	1	8
2. จัดทีมรณรงค์ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก,ชิคุนกุนยา, สำรวจลูกน้ำยุงลาย	- อสม.ในพื้นที่	116	92	144	124	103	579
ในบ้านและละแวกใกล้เคียง ทำลายแหล่งเพาะพันธ์ยุงลายที่ตรวจพบ	- ประชาชนในพื้นที่	4,017	4,269	7,334	6,108	5,619	27,347
3. จัดกิจกรรมบ้านปลอดลูกน้ำยุงลาย	- จำนวนหลังคาเรือน	1,849	1,802	4,070	2,547	2842	13,110
4. รณรงค์ค้นหา/คัดกรองผู้ป่วยวัณโรคในพื้นที่	- ปชช.อายุ 15 ปีขึ้นไป	3,608	3,791	6,486	5,328	4,461	23,674
5. ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยวัณโรคในพื้นที่/ให้ความรู้แก่ผู้สัมผัส	- ผู้ป่วย/ผู้สัมผัส	4/16	2/18	3/9	2/8	3/12	14/53
งานรณรงค์ด้านส่งเสริมสุขภาพ							
1. จัดรณรงค์ประชาสัมพันธ์การฝากครรภ์เร็ว	- ญ.ตั้งครรภ์ในพื้นที่	25	17	41	38	29	150
2. จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย							

แผนบูรณาการกิจกรรมเชิงรุกในชุมชนของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

กิจกรรม	ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย	จำนวน (คน)					
		ตำบลซากไทย	ตำบลตะเคียนทอง	ตำบลพลวง	ตำบลคลองใหญ่	ตำบลจันทเขลม	รวม
2.1 กลุ่มแม่และเด็ก							
- ตรวจพัฒนาการเด็ก 0-72 เดือน	- เด็ก 0-72 เดือน	299	295	519	413	359	1,885
- ประเมินภาวะโภชนาการเด็ก 0-72 เดือน/สนับสนุนอาหารเสริม	- เด็ก 0-72 เดือน	299	295	519	413	359	1,885
- จัดนิทรรศการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมมารดา	- หญิงตั้งครรภ์	25	17	41	38	29	150
- ติดตามเยี่ยมมารดาหลังคลอด	- หญิงหลังคลอด	25	17	41	38	29	150
2.2 กลุ่มวัยเรียน							
- จัดกิจกรรมรรงค์ด้านทันตสุขภาพ ได้แก่							
- จัดกิจกรรมในโรงเรียนปลอดขนมกรุบกรอบ	- นักเรียนประถมศึกษา	2	1	4	3	1	11
- จัดกิจกรรมสอนน้องแปรงฟันในโรงเรียน	- นักเรียนประถมศึกษา	2	1	4	3	1	11
- จัดกิจกรรมตรวจสุขภาพนักเรียน	- นักเรียนประถม/มัธยมศึกษา	2/416	1/576	4/1,056	3/889	1/879	11/3,816
2.3 กลุ่มวัยรุ่น							
- จัดกิจกรรมกีฬาต่อต้านยาเสพติดในชุมชน	- เยาวชนในพื้นที่อายุ 15-24 ปี	526	583	1,239	904	861	4,113
- รณรงค์ให้ความรู้เรื่องยาเสพติดกับโรคทางเพศสัมพันธ์	- นักเรียนมัธยมศึกษา	0	0	2	1	1	4
- รณรงค์ให้ความรู้เรื่องอุบัติเหตุทางการจราจร	- ประชาชนในพื้นที่	4,017	4,269	7,334	6,108	5,619	27,347
2.4 กลุ่มวัยทำงาน							
- จัดกิจกรรมรณรงค์การตรวจเต้านมด้วยตนเอง	- สตรีอายุ 30-70 ปี (ร้อยละ 80)	1,203	1,240	2,094	1,773	1,638	7,948

แผนบูรณาการกิจกรรมเชิงรุกในชุมชนของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

กิจกรรม	ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย	จำนวน (คน)					
		ตำบลซากไทย	ตำบลตะเคียนทอง	ตำบลพลวง	ตำบลคลองขุด	ตำบลจันทเขลม	รวม
- จัดกิจกรรมรณรงค์ค้นหามะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 35 ปีขึ้นไป	- สตรีอายุ 35 ปีขึ้นไป(ร้อยละ 20)	1,273	1,206	2,213	2,040	1,508	8,240
2.5 กลุ่มผู้สูงอายุและผู้พิการ							
- ตรวจคัดกรองด้านสุขภาพ	- ผู้สูงอายุในพื้นที่	827	807	1,373	1013	848	4,868
- คัดกรองภาวะซึมเศร้าในกลุ่มที่เป็นโรคเรื้อรัง	- ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	457	584	902	906	846	3,695
- ติดตามเยี่ยมผู้พิการในชุมชนร่วมกับภาคีเครือข่าย	- ผู้พิการในชุมชน	112	103	163	182	152	712
งานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย							
- จัดกิจกรรมรณรงค์อาหารปลอดภัย	- อปท.	1	1	1	1	1	1
- ตรวจสุขาภิบาลร้านอาหาร/แผงลอย/ตลาด	- ร้านอาหาร/แผงลอย	0/9	0/5	1/21	1/5	0/12	2/43
- ตรวจสารปนเปื้อนในอาหารปรุงสำเร็จ	- ร้านอาหาร/แผงลอย	0/9	0/5	1/21	1/5	0/12	2/43
- ตรวจหาสารปนเปื้อนในอาหารสด	- ร้านอาหาร/แผงลอย/ตลาดสด	0/9	0/5	1/21/1	1/5	0/12	2/43
- ตรวจ/คัดกรองสารเคมีตกค้างในกลุ่มเกษตรกร	- ร้อยละ 15 ของ ปชช.อายุ 15 ปี						
	ขึ้นไปได้รับการคัดกรองร้อยละ 90	488	512	876	720	602	3,198
- ให้ความรู้การใช้สมุนไพรล้างพิษ	- ปชช.ทั่วไป	4,017	4,269	7,334	6,108	5,619	27,347
งานคุ้มครองผู้บริโภค							
- สาธิตการล้างผักและผลไม้อย่างถูกวิธี	- ปชช.ทั่วไป	4,017	4,269	7,334	6,108	5,619	27,347
- สาธิตการตรวจสารเคมีตกค้างด้วยชุดทดสอบอย่างง่าย	- ปชช.ทั่วไป	4,017	4,269	7,334	6,108	5,619	27,347

แผนบูรณาการกิจกรรมเชิงรุกในชุมชนของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

กิจกรรม	ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย	จำนวน (คน)					
		ตำบลซากไทย	ตำบลตะเคียนทอง	ตำบลพลวง	ตำบลวังสรรพรส	ตำบลจันทเขลม	รวม
กิจกรรมของภาคีเครือข่าย							
- ปศุสัตว์อำเภอ(ทำหมันสัตว์,ฉีดยาคุม)	- สุนัข,แมว						
- เกษตรอำเภอ(สาธิตการปลูกผักปลอดสารพิษ)	- ปชช.ทั่วไป	4,017	4,269	7,334	6,108	5,619	27,347
- กศน.(สาธิตการฝึกอาชีพ)	- ปชช.ทั่วไป	4,017	4,269	7,334	6,108	5,619	27,347
- ที่ว่าการอำเภอ	- ปชช.ทั่วไป	4,017	4,269	7,334	6,108	5,619	27,347
- ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร	- ปชช.ทั่วไป	4,017	4,269	7,334	6,108	5,619	27,347