แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี
ประจำปีงบประมาณ 2565

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี
E-mail : autom2529@gmail.com
โทร 0-3931-2447

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เลขรับ 14152
วันที่ 26 พ.ย. 2564
เวลา

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี โทร ๐ ๓๙๓๑ ๒๔๔๗

ที่ ๐๑๓๒/๖๔๑ **วันที่** ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภออำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ได้จัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติแผนปฏิบัติการพัฒนสุขภาพของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อดำเนินการต่อไป

(นายสามารถ บุญโยประการ)
สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

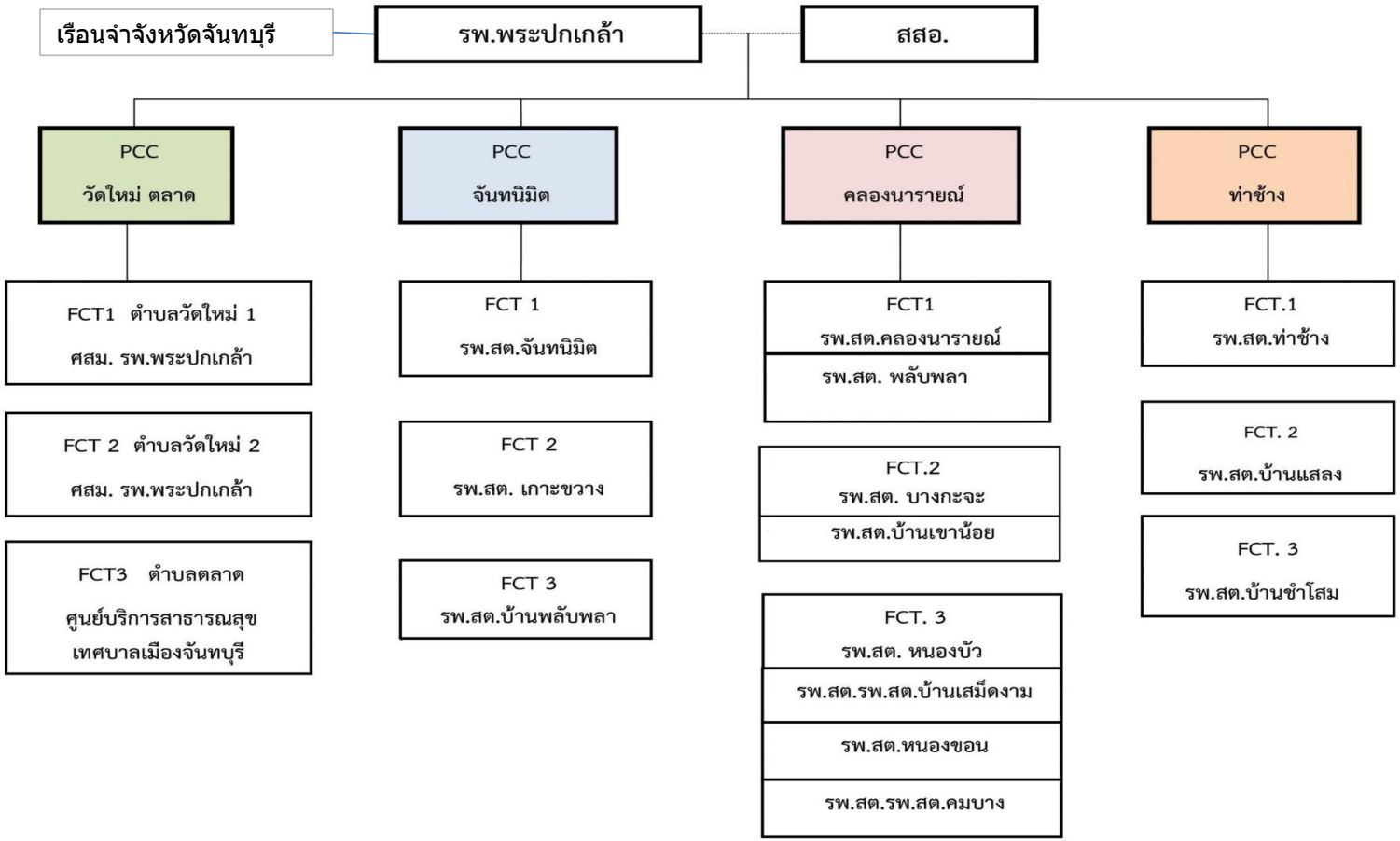
(นางสาวนันทะยา จีระสฤง)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

(นางอัญชนา วนสวัสดิ์)
ผู้อำนวยการสาธารณสุขจังหวัด (ด้านบริหารทางวิชาการ)

อนุมัติ

(นายอภิรักษ์ พิศุทธ์อาภรณ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

แผนภูมิการจัดเครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอเมืองจังหวัดจันทบุรี



แผนยุทธศาสตร์/กรอบทิศทางการพัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเมืองจันทบุรี

วิสัยทัศน์ : เป็นเครือข่ายบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ภาคีมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพ เพื่อประชาชนมีสุขภาพดี

เข็มมุ่ง : อำเภอเมืองจันทบุรีเป็นสังคมสุขภาวะ ประชาชนในชุมชนพึ่งตนเองทางสุขภาพได้อย่างเหมาะสม

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

ค่านิยม : ทีมทำงาน ประสานความร่วมมือ ยึดถือคุณธรรม ทำหน้าที่ มีน้ำใจ มุ่งในประโยชน์ส่วนรวม

แผนประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย ปีงบประมาณ 2565

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี

	รายการ	จำนวน (บาท)
รายได้	<u>เงินบำรุงยกมาจากปี 2564</u>	288,000.00
	- งบดำเนินงาน	120,000.00
	- งบแรงงานต่างด้าว	50,000.00
	รวมรายได้	458,000.00
ค่าใช้จ่าย	- ค่าจัดประชุม/นิเทศ/กำกับติดตามประเมินผล	60,000.00
	- ค่าสาธารณูปโภค	
	- ค่าไฟฟ้า	36,000.00
	- ค่าน้ำประปา	4,800.00
	- ค่าโทรศัพท์และอินเทอร์เน็ต	4,200.00
	- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	50,000.00
	- ค่าซ่อมครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง	75,000.00
	- ค่าครุภัณฑ์	74,000.00
	- ค่าวัสดุ	68,000.00
	- ค่าจ้างทำความสะอาด	36,000.00
	- ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่นๆ (เดินทางไปราชการ)	20,000.00
	งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย	30,000.00
	รวมค่าใช้จ่าย	458,000.00

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข อำเภอเมืองจันทบุรี 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.หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิกไม่ครอบคลุม 2. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42,60 เดือนที่คัดกรองพัฒนาการแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าได้รับการติดตามและกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I ยังไม่ครอบคลุมตามเกณฑ์	จากข้อมูลในปี2564 ที่ผ่านมาพบว่าอัตราการได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กอยู่ที่ร้อยละ 68.81 โดยมีพื้นที่ที่ยังไม่ครอบคลุมคือ ตำบลตลาด ,วัดใหม่,แสลง และคลองนารายณ์ ผลงานความครอบคลุมเท่ากับร้อยละ 67.55,71.87 และ92.31 ตามลำดับจากข้อมูลในปี2563 ที่ผ่านมาพบว่ายังติดตามให้เด็กได้รับการพัฒนาร้อยละ 84.65 และได้รับการพัฒนาด้วย TEDA4 ครอบคลุมร้อยละ 50	5	4	5	4	3	**21**
2.กลุ่มเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น	2.ร้อยละเด็กอายุ 6 - 12 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก คิดเป็นร้อยละ 37.67 ซึ่งยังไม่ครอบคลุมตามเกณฑ์ที่ร้อยละ 70	จากข้อมูลในปี 2564 พบว่าเด็ก อายุ 6-12 ปีได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กต่ำกว่าเกณฑ์ในพื้นที่ ตำบล แสลง จันทนิมิต พลับพลา และตำบลบางกะจะ โดยมีความครอบคลุมที่ร้อยละ 5.13,17.05,44.44 และ 51.67 ตามลำดับ	**5**	**4**	**5**	**4**	**4**	**22**
3.กลุ่มวัยทำงาน	ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับน้ำตาลและความดันโลหิตได้ดียังต่ำกว่าเป้าหมาย และยังพบปัญหาคุมไม่ได้ในกลุ่มวัยทำงานและพบว่ามีค่า CVD Risk มากกว่า 20 %ยังพบในหลายพื้นที่	จากข้อมูลปี 2564พื้นที่ที่ยังเป็นปัญหามากตามลำดับคือ ตำบลวัดใหม่ ตำบลตลาด ตำบลบางกะจะ และตำบลท่าช้าง โดยคิดเป็นร้อยละ 34.15,35.86,38.42และ39.15 ตามลำดับพบผู้ป่วยรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงสูงที่สุดคือ ตำบลตลาดคิดเป็นร้อยละ 10.80 รองลงมาคือตำบลท่าช้าง,วัดใหม่ และแสลง คิดเป็นร้อยละ 9.09-9.62	**5**	**3**	**4**	**3**	**4**	**19**
4. กลุ่มผู้สูงอายุ	ร้อยละการคัดกรองผู้สูงอายุครอบคลุมร้อยละ 56.47 และพบว่ามีภาวะเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน คิดเป็นร้อยละ 17.69 และ 10.52 ตามลำดับ	จากข้อมูลปี 2564 พบว่าพื้นที่มีผลงานค่อนข้างต่ำ พบที่ ต.วัดใหม่ ร้อยละ 55.26 ต.ตลาด ร้อยละ 54.31 และต.แสลง ร้อยละ 55.81 และผู้สูงอายุ มีภาวะเสี่ยงต่อโรคสูง ใน ตำบลท่าช้าง วัดใหม่ คลองนารายณ์ ตามลำดับ	**5**	**3**	**3**	**3**	**4**	**18**

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข อำเภอเมืองจันทบุรีจังหวัดจันทบุรี ปี 2565

2) กลุ่มโรคติดต่อ

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหา	ความร่วมมือของชุมชน	คะแนนรวม
1	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	การแพร่กระจายเชื้อเป็นไปได้ง่ายรวดเร็ว ยากต่อการควบคุม เนื่องจากกลุ่มประชากรหนาแน่น มีกิจกรรมทางเศรษฐกิจค่อนข้างสูงเนื่องจากเป็นเขตเมืองและเป็นศูนย์กลางของจังหวัด	จากสถานการณ์ปัจจุบันพบว่ามีจำนวนผู้ติดเชื้อรวมในทุกพื้นที่ของอำเภอเมืองจันทบุรี รวมทั้งสิ้น 8,258 ราย พบมากที่ตำบลท่าช้าง จำนวน 2,137 ราย รองลงมาเป็นตำบลตลาด,ตำบลวัดใหม่,ตำบลจันทนิมิต จำนน 1,166 ราย, 1,047ราย,1,026 ราย ตามลำดับในตำบลอื่นๆมีจำนวนผู้ติดเชื้อตั้งแต่ 60-600 ราย อัตราการฉีดวัคซีนครอบคลุมร้อยละ 75 ของประชากร	5	5	5	5	5	**25**
2	ไข้เลือดออก	แนวโน้มของการเกิดอัตราป่วยสูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนด เป็นพื้นที่เสี่ยงการระบาดโรคไข้เลือดออก และมีปัจจัยเอื้อต่อการแพร่กระจายโรคสูง	ปี 2563 มีผู้ป่วยทั้งสิ้น 150 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 118.86 ต่อประชากรแสนคน มีอัตราป่วยสูงเกิน ส่วนในปี 2564 ไม่มีรายงานการพบผู้ป่วยในพื้นที่อำเภอเมือง แต่จากสถิติการระบาดของโรคแนวโน้มที่จะเกิดขึ้นในปี2565มีอัตราค่อนข้างสูง จึงได้จัดเป็นปัญหาที่สำคัญของพื้นที่	4	4	4	3	4	**19**
3	โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นโดยเฉพาะในกลุ่มเยาวชน (15-24 ปี) พบอัตราป่วยสูงกว่ากลุ่มอายุอื่น และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์นี้ยังใช้เป็นตัวบ่งชี้แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของส่ถานการณ์การติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ได้อีกด้วย	ปี 2563 อำเภอเมืองจันทบุรีพบผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ทั้งสิ้น 162 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 128.37 ต่อประชากรแสนคน อายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 15 - 24 ปี อาชีพที่พบผู้ป่วยมากที่สุดคืออาชีพรับจ้าง จำนวน 63 ราย และพบอัตราป่วยมากสุดในพื้นที่ ตำบลท่าช้าง รองลงมาตำบลคลองนารายณ์ และตำบลพลับพลา ตามลำดับ ในปี 2564 ยังม่มีการสรุปรายงาน	3	3	3	3	3	**15**

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปี 2565

3)กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหา	ความร่วมมือของชุมชน	คะแนนรวม
				5	**5**	**5**	**5**	**5**	**25**
1	ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดียังต่ำกว่าเป้าหมาย และยังพบปัญหาคุมไม่ได้ในกลุ่มวัยทำงาน	พบปัญหาผู้ป่วยโรคเบาหวานในกลุ่มวัยทำงานคุมยังไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในอยู่ในเกณฑ์ได้	ปี 2564 พบว่าร้อยผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดียังมีหลายพื้นที่ที่ยังเป็นปัญหามากตามลำดับคือ ตำบลวัดใหม่ ตำบลตลาด ตำบลบางกะจะ และตำบลท่าช้าง โดยคิดเป็นร้อยละ 34.15,35.86,38.42และ39.15 ตามลำดับ	5	4	4	3	3	**19**
2	โรคหัวใจและหลอดเลือด	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด และมีค่า CVD Risk มากกว่า 20 %ยังพบในหลายพื้นที่	ปี 2564 พบว่าจำนวนผู้ป่วยผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) เพียงร้อยละ 83.10 และได้รับการปรับเปลี่ยนความเสี่ยงแล้วมี CVD Risk ลดลง ร้อยละ อยู่ในเกณฑ์ เพียงร้อยละ 31.91 นอกจากนี้ยังพบว่ามีผู้ป่วยที่มีค่า CVD Risk มากกว่า 20 % ในพื้นที่ ตลาด ตำบลเกาะขวาง และตำบลคลองนารายณ์	5	4	4	3	4	**20**
3	ร้อยละการคุมระดับความดันโลหิตให้อยู่ในระดับปกติ	ร้อยละการควบคุมความดันโลหิตให้อยู่ในระดับดีต่ำมากจากจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดคิดเป็นร้อยละ 24.75	จากข้อมูลปี 2564 พบว่าพื้นที่มีผลงานต่ำ พบที่ ต.ตลาด ร้อยละ 6.93 และต.บางกะจะ ร้อยละ 16.95 ตำบลพลับพลา ร้อยละ 25.25 ตำบลอื่นๆ มีผลการดำเนินงานอยู่ที่ระดับร้อยละ 30-40ของผู้ป่วยทั้งหมด	5	4	4	4	4	**21**
	อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงที่มีภาวะความดันโลหิตสูงมีจำนวนเพิ่มขึ้นเกินเกณฑ์ค่าเป้าหมาย		จากข้อมูลปี 2564 พบว่าพื้นที่มีแนวโน้มในการพบผู้ป่วยรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงสูงที่สุดคือ ตำบลตลาดคิดเป็นร้อยละ 10.80 รองลงมาคือ ตำบลท่าช้าง,วัดใหม่ และแสลง คิดเป็นร้อยละ 9.09-9.62	5	3	3	3	3	**17**

ตาราง 1 สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรีจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

จำแนกตามยุทธศาสตร์ 4 Excellence

ยุทธศาสตร์ (E : 4)	รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ		
		กรมสป.	เงินบำรุง	แหล่งอื่น ๆ (ระบุ...)
1 Promotion Previntion & Protection Excellence (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ)				
2 Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)				
3 People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)	20,000.00		20,000.00	
4 Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)	408,000.00	120,000.00	238,000.00	(งบต่างด้าว) 50,000.00
5 งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย	30,000.00		30,000.00	
รวม	458,000.00	120,000.00	288,000.00	50,000.00

ตาราง 2 สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565
จำแนกตามภารกิจพื้นฐาน

ภารกิจพื้นฐาน	รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ		
		กรมสป.	เงินบำรุง	แหล่งอื่น ๆ (ระบุ...)
1 บริหารจัดการ	408,000.00	120,000.00	238,000.00	(งบต่างด้าว) 50,000.00
2 วิชาการ / พัฒนาศักยภาพบุคลากร	20,000.00		20,000.00	
3 บริการ				
3.1 บริการส่งเสริมป้องกัน				
3.2 บริการควบคุมป้องกันโรค				
3.3 บริการคุ้มครองผู้บริโภค				
3.4 บริการรักษาพยาบาล				
3.5 บริการฟื้นฟูสภาพ				
4 งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย	30,000.00		30,000.00	
รวม	458,000.00	120,000.00	288,000.00	50,000.00

ตาราง 3 สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

จำแนกตามโครงการ

โครงการ (A)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ		
			กรมสป.	เงินบำรุง	แหล่งอื่น ๆ (ระบุ...)
A1	โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย				(งบต่างด้าว)
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
A25	โครงการพัฒนาระบบบริการ One day surgery	0.00	0.00	0.00	0.00
A26	โครงการกัญชาทางการแพทย์	0.00	0.00	0.00	0.00

โครงการ (A)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ		
			กรมสป.	เงินบำรุง	แหล่งอื่น ๆ (ระบุ...)
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	0.00	20,000.00	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	178,000.00	60,000.00	68,000.00	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	408,000.00	60,000.00	170,000.00	0.00
...	งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย	30,000.00	0.00	30,000.00	0.00
	รวม 38+1 โครงการ	458,000.00	120,000.00	288,000.00	50,000.00

แผนปฏิบัติการฯ ปี 2565

14 แผนงาน 38+1 โครงการ

1) 15 แผนงาน 45 โครงการ

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) — 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ)

โครงการ (38+1) — A1 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) — C1 ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการบริการที่มีคุณภาพสอดคล้องกับสุขภาพดีวิถีใหม่ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ด้วยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )

K1 อัตราส่วนการตายมารดาไทย ไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

K2 เด็กไทยมีกำรเจริญเติบโตและพัฒนำกำรสมวัย สูงดีสมส่วน

2.1 ร้อยละ 65 ของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี

2.2 รอยละ 85 ของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย

K3 เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100

K4 อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 - 19 ปี ไม่เกิน 25/ประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี พันคน (ใช้ข้อมูลระบบ HDC) (จากเดิม 32)

K5 ร้อยละ 90 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan

K6 ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ได้รับการดูแลทั้งในสถานบริการและในชุมชน

6.1 ร้อยละ 50 ของประชากรสูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

6.2 ร้อยละ 98 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care : LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์

K7 มากกว่าร้อยละ 30 สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็น Geriatric Syndromes ได้รับการดูแลในคลีนิคผู้สูงอายุ

7.1 มากกว่าร้อยละ 30 ของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

7.2 มากกว่าร้อยละ 30 ของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะพลัดตกหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

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. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย																			
1	พัฒนาระบบบริหาร ระบบบริการสุขภาพของประชาชนทุก																			
	กลุ่มวัยตามมาตรฐาน ทั้งในสถานบริการและเชิงรุกที่สอด																			
	คล้องกับ สุขภาพดีวิถีใหม่																			
	1.1 ส่งเสริมและพัฒนาการฝากครรภ์คุณภาพ	รพสต.14 แห่ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ลลิตภัทร
	1) พัฒนาการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน																			
	โดยการขับเคลื่อนของคณะกรรมการ MCH Board ระดับ																			
	-อำเภอ ร่วมประชุม MCH Board																			
	2) ส่งเสริมและพัฒนาการตรวจครรภ์ในหน่วยบริการ																			
	2.1) ส่งเจ้าหน้าที่ประชุม/อบรมเพื่อศักยภาพในการให้บริการ																			
	3) สนับสนุนการจัดกิจกรรมเสริมสร้างความรู้แก่ผู้ปกครองเด็ก																			
	คลินิก WCC เรื่อง พัฒนาการตามวัยการเลี้ยงดูเด็กตามกระ																			

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.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	บวนการ กิน กอด เล่า เล่น ดูฟัน และมาตรการ DMHT																			
	4) ส่งเสริมและสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวอย่าง																			
	น้อย 6 เดือน																			
	5) จัดตั้งคลินิคนมแม่และให้คำปรึกษาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่																			
	6) ส่งเสริมและพัฒนาการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่																			
	1.2 ส่งเสริมและพัฒนาหญิงตั้งครรภ์และเด็ก 0-2 ปี คุณภาพ	**9 หมู่**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	1.3 ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพเด็กปฐมวัย																			
	1.3.1 การประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัย																			
	1.3.2 การประเมินโภชนาการเด็กปฐมวัย																			
	1.3.3 การตรวจสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย																			
	1.3.4 การตรวจภาวะโลหิตจางในเด็กปฐมวัย																			
	1.3.5 ได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามช่วงอายุ	**เดือนละ 2 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	1.4 ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพเด็กวัยเรียน																			
	1.4.1 การประเมินพัฒนาการเด็ก	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	1.4.2 การประเมินโภชนาการเด็กนักเรียนในโรงเรียน	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	1.4.3 การตรวจสุขภาพประจำปี (นักเรียน ป.1-4)	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	1.4.4 การตรวจสุขภาพช่องปากเด็กนักเรียน	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	1.4.5 การตรวจภาวะโลหิตจางในเด็กนักเรียน	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	1.4.6 การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามช่วงอายุในเด็กนักเรียน	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	1.4.7 ส่งเสริมให้มีการจัดพื้นที่เล่นเสริมปัญญาในศูนย์พัฒนา	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	เด็กเล็ก																			
	1.4.8 เสริมสร้างความรู้การป้องกันและควบคุมโรคในโรงเรียน	**เทอมละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	1.5 โครงการอบรมให้ความรู้ด้านสุภาพนักเรียนแกนนำใน	**2 โรงเรียน**	**ธ.ค.-64**		-			-	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	โรงเรียนช่วงสถานการณ์โรคโควิค-19 ปีงบประมาณ 2565	**จำนวน 146 คน**	**มกราคม 2565**																	
	1.6 ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพกลุ่มวัยรุ่น																			
	1.6.1 ส่งเสริมให้ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพอย่างน้อย	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	ปีละ 1 ครั้ง																			
	1.6.2 ส่งเสริมให้ได้รับการเสริมสร้างความรู้/ปรับเปลี่ยน	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	พฤติกรรม																			
	1.6.3 ส่งเสริมการป้องกันปัญหาจากพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	1) สนับสนุนการดำเนินงานคลินิคที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น																			
	2) ขับเคลื่อนโครงการพัฒนาโรงเรียนต้นแบบ รอบรู้เรื่องเพศ :																			
	Sex must know																			
	1.7 ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพกลุ่มวัยทำงาน																			

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.	
	1.7.1 การตรวจคัดกรองสุขภาพอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	1.7.2 การเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรคในกลุ่มเสี่ยง	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	1) ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่																			
	2) ได้รับวัคซีนป้องกันโรคCOVID-19																			
	1.7.3 ส่งเสริมให้ได้รับการเสริมสร้างความรู้/ปรับเปลี่ยน	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	พฤติกรรม																			
	1.8 ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพผู้สูงอายุ																			
	1.8.1 ผู้สูงอายุได้รับการแยกกลุ่ม(ติดสังคม ติดบ้าน ติดเตียง)	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	และกำหนดแนวทางการดูแลและพัฒนาคุณภาพ																			
	1) ได้รับประเมินกิจวัตรประจำวัน ADL แยกเป็น 3 กลุ่ม																			
	1.8.2 ส่งเสริมและพัฒนาการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	1.8.2 ส่งเสริมและพัฒนาการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน/ติดเตียง	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	5) ส่งเสริมการใช้มาตรการ DMHT ในการป้องกันโรค																			
	6) คัดกรองโรคด้วยชุดตรวจ ATK ในกลุ่ม CG																			
	7) ออกติดตามเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียงที่มีปัญหา																			
	โดยทีมสหสาขา																			
2	**สร้างการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนในการเฝ้าระวัง**																			
	และแก้ไขปัญหาสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย																			
	2.1 จัดระบบการดูแล/แก้ปัญหา/พัฒนาโดยชุมชนมีส่วนร่วม	**11 ตำบล**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	1) มีมาตรการทางสังคมในการดูแลสุขภาพแม่และเด็ก																			
	2) เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานตำบลต้นแบบเด็กจันท์																			
	ฉลาดสุขภาพดี ระดับอำเภอตำบลละ 1 ครั้ง																			
	2.2 จัดบริการติดตามพัฒนาการเด็กในชุมชน	**9 หมู่**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	2.3 ส่งเสริมให้มีการจัดพื้นที่เล่นเสริมปัญญาในชุมชน	**1 แห่ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
3	**พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและทีมงานสร้างสุขภาพ**																			
	ทุกระดับ เพื่อรองรับระบบสุขภาพดีวิถีใหม่																			
	3.1 ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมการประชุม/อบรม พัฒนาศักยภาพการ	**15 คน**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	ดำเนินงาน																			
	3.2 จัดประชุม CG ติดตามผลการดำเนินงานและเสริมสร้างความรู้/	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	ทักษะการปฏิบัติงานตามระบบสุขภาพดีวิถีใหม่																			
	3.3 ประชุมครูแต่ละโรงเรียน ร่วมวางแผนการดำเนินงานส่งเสริม	**เทอมละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	สุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรคตามระบบสุขภาพดีวิถีใหม่																			
	3.4 ประชุม อสม.ชี้แจ้งการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	และควบคุมโรคตามระบบสุขภาพดีวิถีใหม่																			

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.	
	3.5 ประชุมทีม SRRT ชี้แจ้งการดำเนินงานป้องกันและควบคุม	ปีละ 3 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	โรคตามระบบสุขภาพดีวิถีใหม่																			
4	**เพิ่มประสิทธิภาพระบบคุ้มครองประชาชนทุกกลุ่มวัยอย่าง**																			
	ทั่วถึง ทันท่วงที และการบังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งคัด																			
	(สตรีและเด็กปฐมวัย/วัยเรียน/วัยรุ่น/วัยทำงาน/ผู้สูงอายุ)																			
	4.1 สำรวจ/ค้นหากลุ่มวัยที่มีปัญหา/กลุ่มเปราะบาง ในพื้นที่ โดย																			
	ทีมผู้นำชุมชน/อสม.																			
	4.3 ประสานผู้มีส่วนเกี่ยวข้องร่วมแก้ไขปัญหา																			
5	**เสริมสร้างพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ ป้อง**																			
	กันโรค ทุกกลุ่มวัย อาทิ LTC&IMC ในชุมชน ตำบลมหัศจรรย์																			
	1,000 วันแรกแห่งชีวิต																			
	5.1 ส่งเสริมให้ประชาชนประเมินสุขภาพตนเองด้วย 3อ. 2ส.	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ลลิตภัทร
	5.2 ส่งเสริมให้ประชาชนที่มีความเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยน	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ลลิตภัทร
	พฤติกรรมด้านสุขภาพ																			
	5.3 ส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมทาง	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ลลิตภัทร
	สุขภาพในชุมชน																			
	5.4 ส่งเสริมให้ประชาชนบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพ	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ลลิตภัทร
6	**พัฒนาระบบการคัดกรองมะเร็งช่องปากวัยทำงานสู่วัยผู้**	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ลลิตภัทร
	สูงอายุ																			
	รวมเป็นเงิน			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ)

โครงการ (38+1) A2 โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C2 ประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาพและสามารถกลั่นกรอง ประเมิน และตัดสินใจที่จะปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในด้านสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) 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.	
	2. โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร																			
7	พัฒนาและส่งเสริมการใช้โปรแกรมในการตรวจสุขภาพตนเอง	1 โปรแกรม	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	เช่น การตรวจสุขภาพตนเอง																			
	7.1 ศึกษา Appication การตรวจสุขภาพด้วยตนเองของประชาชน																			
	7.2 ส่งเสริมให้ประชาชนใช้ Appication ในการดูแลสุขภาพตนเอง																			
	7.3 ส่งเสริมให้ประชาชนรับรู้แนวทางระบบสุขภาพดีวิถีใหม่ ภาย																			
	ใต้สถานการณ์โรคCOVID-19																			
8	พัฒนาองค์ความรู้และเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้																			
	แก่ประชาชนทุกกลุ่มวัยในการตัดสินใจด้านสุขภาพ และ																			
	ประเมินตนเองด้านสุขภาพได้																			
	8.1 ส่งเสริมให้ประชาชนประเมินสุขภาพตนเองด้วย 3อ. 2ส.	ทุกกลุ่มวัย	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	1) ประเมินสุขภาพตนเองตามแบบ 3อ. 2ส.																			
	2) วิเคราะห์แบบประเมินตนเอง 3อ. 2ส. และวางแผนดำเนิน																			
	การแก้ไขปัญหา																			
	8.2 ส่งเสริมให้ประชาชนได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพ	ทุกกลุ่มวัย	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	ค้นหาภาวะเสี่ยงต่อโรคอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง																			พิสุทธิ์
	8.3 ส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีความรู้ในโรคประจำตัวที่เป็นอยู่	กลุ่มผู้ป่วย	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	8.4 ส่งเสริมให้ประชาชนที่มีความเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยน	กลุ่มเสี่ยง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	พฤติกรรมด้านสุขภาพ																			
	8.5 ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าในการป้องกัน	ทุกกลุ่มวัย	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	และควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญในพื้นที่																			
	8.6 ส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรม	ทุกกลุ่มวัย	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	ทางสุขภาพในชุมชน																			
	8.7 ส่งเสริมด้านการมีวินัยและความรับผิดชอบต่อสังคม	ทุกกลุ่มวัย	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์

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.	
9	**พัฒนาระบบการสื่อสารความเสี่ยงให้รวดเร็วและทันสมัย**	**กลุ่มเสี่ยง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	9.1 จัดทำระบบการสื่อสารทาง Line/FaceBook																			
	1) สร้าง QR Code คำแนะนำในการตรวจคัดกรองสุขภาพ																			
	2) สร้าง QR Code ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดความเสี่ยง																			
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 2 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

โครงการ (38+1) A3 โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C3 พัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ให้ดีขึ้น โดยหลักการ "พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง"

C4 พัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนและกลุ่มเปราะบางในพื้นที่

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K9 ร้อยละ 75 ของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

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.	
	3. โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)																			
10	**เสริมสร้างศักยภาพในระดับอำเภอและตำบลเกี่ยวกับการ**																			
	พัฒนาตามเกณฑ์ UCCARE, แนวทางตำบลจัดการคุณภาพ																			
	ชีวิต และหมู่บ้านอยู่เย็นเป็นสุข																			
	10.1 ประสานหน่วยงานรัฐ/ภาคีเครือข่าย/องค์กร/ชุมชน และ																			
	สร้างความเข้าใจในการขับเคลื่อนสู่ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต																			
	10.2 กำหนดประเด็นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ที่สอดคล้องกับ	**2 ประเด็น**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	พื้นที่ และบูรณาการในภาพของ พชอ.																			
	10.3 พัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายให้มีความพร้อมใน	**2 ประเด็น**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	การดำเนินกิจกรรม 3 ประเด็น																			
	1) การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ																			
	2) การพัฒนาคุณภาพเด็กปฐมวัยอายุ 0-5ปี																			
	3) การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคCOVID-19																			
	10.4 สร้างกลไกการดำเนินงานภายใต้การมีส่วนร่วมของทุกฝ่าย																			
	10.5 ดำเนินกิจกรรมตามประเด็นที่คัดเลือกของพื้นที่	**2 ประเด็น**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	10.6 ประเมินตนเองจากกิจกรรมที่ดำเนินงาน ตามเกณฑ์ UCCARE																			
	10.7 นำเสนอผลการดำเนินงาน/แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับพื้นที่อื่นๆ																			
	10.8 รับการประเมินคุณภาพจาก สสจ.																			
11	**เชื่อมโยงประเด็น พชอ.สู่แนวทางตำบลจัดการคุณภาพชีวิต**																			
	(TPAR)																			
	11.1 ประชุมคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพตำบล วางแผนดำเนิน	**3 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	งานตามประเด็น พชอ. 3 ประเด็น																			
	1) การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ																			

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.	
	2) การพัฒนาคุณภาพเด็กปฐมวัยอายุ 0-5 ปี																			
	3) การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคCOVID-19																			
	11.2 จัดทำแผนการดำเนินงานตามประเด็น พชอ.ในพื้นที่	**2 แผน**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	1) แผนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ																			
	2) แผนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพเด็กปฐมวัยอายุ 0-5 ปี																			
	3) แผนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคCOVID-19																			
	11.3 ดำเนินงานตามแผนที่กำหนด																			
	11.4 ประชุมคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพตำบล ติดตามผลการ																			
	ดำเนินงานตามแผน																			
	11.5 นำเสนอผลการดำเนินงานตามประเด็น พชอ.ให้อำเภอทราบ																			
12	**สร้างกระบวนการและขับเคลื่อน พชอ.ในประเด็นการป้องกัน**	**3 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	และควบคุมโรค COVID 19 และดูแลกลุ่มเปราะบาง																			
	12.1 แนวทางการป้องกันและควบคุมโรค COVID 19																			
	1) จัดระบบบริการตามแนวทางสุขภาพดีวิถีใหม่ในหน่วย	**รพสต.14แห่ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	บริการ																			
	12.2 แนวทางการดูแลกลุ่มเปราะบาง	ทุกพื้นที่	**ต.ค.64 - ก.ย.65**																	
	1) สำรวจ/ค้นหากลุ่มเปราะบาง ที่มีปัญหาในพื้นที่ โดยทีม																			
	ผู้นำชุมชน/อสม.																			
	2) เจ้าหน้าที่ลงติดตามและให้การช่วยเหลือเบื้องต้น																			
	3) ประสานผู้มีส่วนเกี่ยวข้องร่วมแก้ไขปัญหา																			
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 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 ( ) C5 เพิ่มประสิทธิภาพศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) สามารถรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่เกิดจากโรคและภัยสุขภาพได้

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K11 ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด

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.	
	4. โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัย																			
	สุขภาพ																			
13	**พัฒนาและยกระดับระบบปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินให้ได้ตาม**																			
	มาตรฐาน/แนวทางที่กำหนด																			
	13.1 กำหนดแนวทางการวางระดับการระบาดของโรคในพื้นที่	**โรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่**	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	13.2 ประชุมกรรมการศูนย์ EOC ในพื้นที่	**2 ครั้ง**	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	13.3 ดำเนินการจัดตั้งศูนย์ EOC ในพื้นที่	**เมื่อมีการระบาด**	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	1) ประสานงานผู้เกี่ยวข้องการจัดตั้งศูนย์ EOC ในพื้นที่																			
	2) กำหนดผู้สั่งการในระดับพื้นที่																			
	2.1) เทศบาลเมืองจันทนิมิต (นายก/รองนายก)																			
	2.2) รพสต.จันทนิมิต (ผอ.รพสต.)																			
	2.3) ตำบล/หมู่บ้าน (กำนันตำบล)																			
	2.4) ชุมชน (ผู้ประสานงานชุมชน)																			
	2.5) อสม.ตำบลจันทนิมิต (ประธาน อสม.ตำบล)																			
	3) กำหนดผู้ดำเนินงาน/ทีมสนับสนุนในพื้นที่																			
	3.1) กองสาธารณสุขเทศบาลเมืองจันทนิมิต																			
	3.2) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน																			
	3.3) ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่																			
	3.4) ผู้นำทุกชุมชน																			
	3.5) อสม.ตำบลจันทนิมิต																			
	4) วางแผนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค																			
	4.1) ช่วงเฝ้าระวังการระบาด																			
	4.2) ช่วงที่มีการระบาด																			
	4.3) จัดทำโครงการขอสนับสนุนงบประมาณดำเนินงานจาก																			

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.	
	เทศบาล/กองทุนหลักประกันสุขภาพ																			
	4.4) จัดเตรียมวัสดุ/อุปกรณ์สนับสนุนการดำเนินงาน																			
	13.4 พัฒนาทีม SRRT ในการเฝ้าระวังและควบคุมโรคให้มี	**3 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	คุณภาพ																			
	1) ประชุมทีม SRRT วางแผนดำเนินงานควบคุมโรคในพื้นที่																			
	2) การวิเคราะห์แนวโน้มการระบาดของโรคในพื้นที่ และจัดทำ																			
	ข้อมูลโรคระบาดและภัยสุขภาพ																			
	3) กำหนดโรคที่ต้องเฝ้าระวังการระบาดในพื้นที่																			
14	**พัฒนาความเชี่ยวชาญทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ใน**																			
	การตอบสนองต่อเหตุการณ์ และการถอดบทเรียนจาก																			
	สถานการณ์ต่างๆ																			
	14.1 ส่งเสริมและพัฒนาการจัดตั้งทีมตระหนักรู้ (SAT) ในตำบล	**1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	14.2 ส่งเสริมและพัฒนาการจัดตั้งทีมสอบสวนโรค (JIT)	**1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 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

C8 ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพ(PHR)ได้ทุกที่ทุกเวลาโดยการใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ Tablet หรือ อุปกรณ์ Smart Devices

C9 มีกลไกการบริหารจัดการโรคติดต่อที่มีประสิทธิภาพเทียบเท่ามาตรฐานสากล

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )

K11 ร้อยละของการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง

11.1 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80 ของการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน

11.2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80 ของการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง

K12 ร้อยละ 80 ของจังหวัดที่ผ่านการประเมินระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

K13 ร้อยละ 100 ของจังหวัดสามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้สงบได้ ภายใน 21–28 วัน

K14 ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 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			
								ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	5. โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ																			
15	พัฒนาคุณภาพคลินิก NCDs และเพิ่มศักยภาพของเครือข่าย																			
	ให้มีความพร้อม และทำงานร่วมกันเป็นเครือข่ายที่สอดคล้อง																			
	กับสุขภาพดีวิถีใหม่																			
	15.1 พัฒนากลไกการบริหารจัดการด้วยคณะกรรมการ NCD	ปีละ 3 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	น.ส.นฤมล
	Board ระดับอำเภอ																			
	1) ร่วมประชุมคณะกรรมการ NCD Board ระดับอำเภอ																			
	เพื่อทบทวนทิศทาง นโยบาย และแนวทางในการดำเนินงาน																			
	15.2 การพัฒนาระบบบริการ โดยดำเนินงานคลินิค NCD	1 แห่ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	น.ส.นฤมล
	ผ่านเกณฑ์คุณภาพ																			
	1) อบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการดำเนินงานคลินิคNCD																			
	ให้มีคุณภาพ																			
	2) งานคลินิค NCD ผ่านเกณฑ์คุณภาพที่กำหนด																			
	15.3 จัดทีมประสานผู้เกี่ยวข้อง ในการออกนิเทศ/ติดตามผลงาน	1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	น.ส.นฤมล
	การดำเนินงานควบคุม ป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อ ใน รพ.สต.																			

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) ส่งเสริมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานเข้ารับการอบรมเพื่อพัฒนา																			
	การดำเนินงาน ตามที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัด																			
	2) สนับสนุนเจ้าหน้าที่ สธ.ในรพ.สต.ข้ารับการอบรมการพัฒนา																			
	3) ได้รับการนิเทศ/ติดตาม การดำเนินงาน NCD																			
	15.4 การเสริมสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของภาคี																			
	เครือข่ายในการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อ																			
	เรื้อรัง																			
	1) ส่งเสริม สร้างกระแสการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขถาพให้ถูก	**9 หมู่**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**นางสุวิมล**
	ต้องเหมาะสม โดยให้ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนิน																			
	งานหมู่บ้านสุขภาพดีวิถีไทย (3 อ 2 ส.) ให้ครอบคลุม																			
	ทุกหมู่บ้าน																			
	2) ขับเคลื่อนนโยบายการดูสุขภาพพระสงฆ์ภายใต้ธรรมนูญ	**1 วัด**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**นางศิรดา**
	สุขภาพพระสงฆ์																			
	2.1) อบรมพระคิลานุปัฏฐาก																			
	2.2) ดำเนินกิจกรรมวัดส่งเสริมสุขภาพ 5 ร.																			
	2.3) ตรวจคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์ สามเณร ทุกรูป																			
	2.4) จัดทำฐานข้อมูลสุขภาพพระสงฆ์/ทำประจำตัวพระสงฆ์																			
	2.5) ส่งเสริมกิจกรรม วัดร่วมพัฒนาชุมชนคุณธรรม																			
	3) สนับสนุนให้พื้นที่ดำเนินงานการป้องกันการเสียชีวิตจากการ	**แหล่งน้ำ 1 แห่ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**นางสุวิมล**
	จมน้ำในเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี (โครงการผู้ก่อการดี)	**4โรงเรียน 2ศนย์เด็กเล็ก**																		**นางศิรดา**
	3.1) การสำรวจแหล่งน้ำพื้นที่เสี่ยงในชุมชน	**9 หมู่**																		
	3.2) การให้ความรู้ผู้ปกครองผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก																			
	และในโรงเรียนประถมศึกษา																			
	3.3) ประชาสัมพันธ์และติป้ายเตือนแหล่งน้ำที่มีความเสี่ยงทุก																			
	ทุกแห่งในพื้นที่																			
	4) สนับสนุนให้ท้องถิ่นดำเนินการการป้องกันอุบัติเหตุทางถนน	**4 โรงเรียน 9 หมู่**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**นายอาสา**
	ที่เป็นรูปธรรมมากขึ้น																			**นายบัณฑิต**
	4.1) การกำหนดจุดเสี่ยงในพื้นที่																			
	4.2) การกำหนดมาตรการชุมชน																			
	4.3) การสนับสนุนด้านกำลังคน งบประมาณ วัสดุ/อุปกรณ์																			
16	**สร้างความร่วมมือกับ อปท.เพื่อพัฒนาการจัดบริการ และ**																			

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.	
	เร่งรัดประชาชนให้มีความรู้ และทักษะในการดูแลสุขภาพตน																			
	เอง เพื่อลดความเสี่ยงในกลุ่มวัยทำงาน และกลุ่มเสี่ยงอายุ																			
	15-34 ปี และ 35 ปีขึ้นไป																			
	16.1 การเสริมสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของภาคี	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**น.ส.นฤมล**
	เครือข่าย																			
	1) ประชุมชี้แจ้งเทศบาล/ผู้นำชุมชน/อสม.ในการดำเนินงาน																			
	ควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง																			
	2) ดำเนินการตรวจคัดกรองสุขภาพเชิงรุกประจำปี																			
	3) จัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยง																			
17	**นำเทคโนโลยีสารสนเทศมาสนับสนุนด้านการบริการระบบ**																			
	สุขภาพให้เกิดประสิทธิภาพและจัดการปัญหาด้านสุขภาวะ																			
	ของโรคที่เกิดกับประชากรในพื้นที่																			
	17.1 พัฒนาระบบข้อมูล NCD โดยประสานงาน IT ในการจัดทำ	**1 แห่ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**น.ส.นฤมล**
	ระบบการจัดเก็บ รวบรวมข้อมูล การคีย์ข้อมูลงานNCD																			
	ให้ถูกต้อง ครบถ้วน																			
	17.2 สนับสนุนการใช้ Application/สื่อออนไลน์ มาใช้ในการ	**1 Application**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**นายศราวุธ**
	สื่อสารและจัดการองค์ความรู้ต่าง ๆ																			
18	**พัฒนากลไกการบริหารจัดการด้านงานอาชีวอนามัยและสิ่ง**																			
	แวดล้อม รวมทั้งการใช้สารเคมีและนำเทคโนโลยีดิจิทัลมา																			
	สนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่																			
	18.1 ประชุมเทศบาล/ผู้นำชุมชน/อสม.ดำเนินงานสิ่งแวดล้อม	**1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**นายบัณฑิต**
	ที่เป็นปัญหาในชุมชน																			
	1) ลดปริมาณการใช้ขยะในชุมชน																			
	2) แนะนำให้ครัวเรือนรู้วิธีการแยกขยะ																			
	3) แนะนำวิธีการใช้น้ำอย่างประหยัดเพื่อลดน้ำเสีย																			
	4) อสม.สำรวจสารเคมีที่ห้ามใช้ 3 ชนิดในชุมชนผ่าน Appication																			
	5) การคัดแยก/วิธีกำจัดขยะติดเชื้อในชุมชน																			
19	**พัฒนากลไกการบริหารจัดการ ระบบการเฝ้าระวัง ควบคุม**																			
	ป้องกันโรค ห้องปฏิบัติการ และพัฒนาระบบเฝ้าระวัง และ																			
	กระบวนการคัดกรองโรคในผู้เดินทางระหว่างประเทศ																			
	19.1 ประชุมภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาศักยภาพ ในการดำเนินงาน	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**น.ส.นฤมล**
	โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (การคัดกรอง กิจกรรมปรับเปลี่ยน																			

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.	
	พฤติกรรม ติดตามเยี่ยมบ้าน)																			
	19.2 ตรวจคัดกรองค้นหาผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง รายใหม่	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	น.ส.นฤมล
	โดยคัดกรองกลุ่มเป้าหมายประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป																			
	19.3 ตรวจคัดกรอง ภาวะแทรกซ้อน ในผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	น.ส.นฤมล
	เรื้อรัง (CVD Risk , CKD, ตา , เท้า)																			
	19.4 การส่งเสริมการดำเนินงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	น.ส.นฤมล
	3 อ. 2ส. ในกลุ่มเสี่ยงต่อโรค Metaboric ให้ครอบคลุม																			
	กลุ่มเป้าหมาย																			
	19.5 การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้กับประชาชนทั่วไป																			
	(กลุ่มปกติ)ในการควบคุมเฝ้าระวังให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่																			
	ถูกต้องเหมาะสม																			
	19.6 โครงการอบรมให้ความรู้ผู้ป่วยโรคเบาหวานในการ	**ผู้ป่วยโรคเบาหวาน**	**กุมภาพันธ์ 2565**	12,120	-	12,120	-	-	-	-	-	12,120	-	-	-	-	-	-	-	น.ส.นฤมล
	ตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ตา/เท้าช่วงสถานการณ์โรค	**จำนวน 50 คน**																		
	โควิค-19 ปีงบประมาณ 2565																			
20	**บูรณาการกับอปท.และสร้างความร่วมมือของชุมชน ในการ**																			
	ส่งเสริมการดูแลตนเองในเรื่องการป้องกันควบคุมโรค ให้แก่																			
	ประชาชนกลุ่มต่างๆ																			
	20.1 ประชุมชี้แจงเทศบาล/ผู้นำชุมชน/อสม. ในการดำเนินงาน																			
	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ																			
	20.2 เทศบาล/ชุมชน ร่วมดำเนินงานตรวจคัดกรองโรคในชุมชน																			
	20.3 เทศบาล/ชุมชน ร่วมประชาสัมพันธ์การป้องกันและควบคุม																			
	โรคไม่ติดต่อ																			
21	**เสริมสร้างให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ด้วยชุมชน**																			
	วิถีใหม่ห่างไกล NCDs (ชุมชนต้นแบบ/CBI/NCDs)																			
	21.1 ส่งเสริมให้ประชาชนอายุ 35-60 ปีขึ้นไป ได้รับการคัด	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	น.ส.นฤมล
	คัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพ (ด้วยตนเอง/เจ้าหน้าที่)																			**นางสุวิมล**
	1) การคัดกรองโรคเบาหวาน/ความดัน																			**นางจงนี**
	2) การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกมะเร็งเต้านม																			**นางดวงมณี**
	3) การคัดกรองโรคหัวใจและหลอดเลือด																			
	4) การคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่																			
	5) การคัดกรองมะเร็งช่องปาก																			
	6) การคัดกรองสุขภาพจิต/โรคซึมเศร้า																			
	7) คัดกรองโรคด้วยชุดตรวจ ATK ด้วยตนเอง																			

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.	
	21.2 ส่งเสริมให้ประชาชนอายุ 35-60 ปีขึ้นไป รู้วิธีการป้อง	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**น.ส.นฤมล**
	กันโรคด้วยตนเองโดยประเมินแบบสอบถาม																			**นางสุวิมล**
	1) การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3อ. 2ส.																			
	2) การป้องกันโรคเบาหวาน/ความดัน																			
	3) การป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกมะเร็งเต้านม																			
	4) การป้องกันโรคหัวใจและหลอดเลือด																			
	5) การป้องกันโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่																			
	6) การป้องกันอุบัติเหตุทางจราจร																			
	7) การป้องกันการฆ่าตัวตาย																			
	8) การใช้มาตรการ DMHT ในการป้องกันโรค																			
	21.3 พัฒนาโปรแกรมการแจ้งผลการตรวจคัดกรองสุขภาพ	**1 โปรแกรม**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**นายอาสา**
	โรคเบาหวาน/ความดัน																			
	1) วิเคราะห์ผลการตรวจคัดกรองสุขภาพ																			
	2) แจ้งผลการตรวจคัดกรองสุขภาพ/คำแนะนำการปฏิบัติตน																			
	3) นัดการตรวจคัดกรองซ้ำ/พบเจ้าหน้าที่																			
	รวมเป็นเงิน			12,120	0	12,120	0	0	0	0	0	12,120	0	0	0	0	0	0	0	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการ (38+1) A6 โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C10 ผู้บริโภคได้บริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพ ปลอดภัย

C11 สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพตามมาตรฐานและประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน

C12 ผู้บริโภคมีความรู้และสามารถเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ/อาหารอย่างมีเหตุผล

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K15 จำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเป้าหมายที่เกิดจากการส่งเสริมผู้ประกอบการให้สามารถได้รับการอนุญาต

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.	
	6. โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และ																			
	บริการสุขภาพ																			
22	จัดบริการ สนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินงานคุ้มครองผู้																			
	บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ																			
	22.1 สนับสนุนการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิต	98 หมู่บ้าน/11 ตำบล	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	ภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพในพื้นที่																			
	1) ตรวจสอบเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ 6 ชนิด ในพื้นที่																			
	2) แนะนำการใช้มาตร DMHT ในการป้องกันโรค																			
	3) รายงานผลการตรวจสอบให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบ																			
	22.2 ตรวจสอบเฝ้าระวังสถานประกอบการด้านสุขภาพ	1 ตำบล	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	1) จัดทำทะเบียนสถานประกอบการในพื้นที่																			
	2) รายงานผลการตรวจสอบให้สถานประกอบการทราบ																			
	พร้อมวิธีการปรับปรุงแก้ไข																			
	22.3 สำรวจข้อมูลสถานประกอบการ/แหล่งจำหน่ายอาหาร	9 หมู่	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	สดและอาหารแปรรูป																			
	1) ตรวจสอบอาหารสด/แปรรูปที่ผลิตที่จำหน่ายในพื้นที่																			
	2) แนะนำการใช้มาตร DMHT ในการป้องกันโรค																			
	22.4 เก็บตัวอย่างน้ำดื่ม/นมของโรงเรียนเพื่อตรวจสอบคุณภาพ	4โรงเรียน 2ศนย์เด็กเล็ก	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	2) จัดทำทะเบียนโรงเรียน/ศูนย์เด็กเล็กที่รับผิดชอบ																			

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.	
	3) บันทึกผลการตรวจและแจ้งผลให้โรงเรียนรับทราบพร้อมวิธี																			
	การปรับปรุงแก้ไข																			
23	**จัดบริการและสนับสนุนการดำเนินงานด้านอาหารปลอดภัย**																			
	23.1 สนับสนุนการสร้างเครือข่ายแกนนำอาหารปลอดภัยใน	**9 หมู่ / 4 โรงเรียน**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	ชุมชน/โรงเรียน																			
	1) ส่งเสริมและสนับสนุนให้โรงเรียนดำเนินงานด้าน อย.น้อย																			
	โดยบูรณาการร่วมกับผู้นำนักเรียนด้านส่งเสริมสุขภาพ																			
	2) ส่งเสริมการใช้มาตร DMHT ในการป้องกันโรค																			
	4) ส่งเสริมและสนับสนุนให้ความรู้ด้านอาหารปลอดภัยกับ																			
	อสม./ผู้นำชุมชน/ร้านค้า																			
	23.2 สนับสนุนการเฝ้าระวังการโฆษณาที่ผิดกฎหมายในชุมชน	**9 หมู่**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	1) เฝ้าระวังการโฆษณาทางรถเร่																			
	2) เฝ้าระวังการโฆษณาในสื่อวิทยุชุมชน																			
	3) เฝ้าระวังการโฆษณาในสื่ออิเล็คทรอนิกส์																			
24	**พัฒนาคุณภาพและรูปแบบการจัดการด้านคุ้มครองผู้บริโภคฯ**	**1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	24.1 ร่วมประชุมคณะทำงาน/คณะกรรมการพัฒนางานคุ้มครอง																			
	ผู้บริโภค																			
	24.2 ประชุมผู้มีส่วนเกี่ยวข้องร่วมวางแผนการดำเนินงานคุ้มครอง																			
	ผู้บริโภค																			
	24.3 ส่งเสริมการใช้มาตร DMHT ในการป้องกันโรค																			
	24.4 ติดตามการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคในพื้นที่																			
25	**พัฒนาศักยภาพบุคลากรและภาคีเครือข่าย**																			
	25.1 ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมการประชุม/อบรม พัฒนาศักยภาพการ	**1 คน**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	ดำเนินงาน																			
	25.2 ส่งเสริมความรู้ อสม.และประชาชนในการบริโภคอาหาร/	**ปีละ 2 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ปลอดภัยควบคู่กับการใช้มาตรการ																			
	DMHT ในการป้องกันโรค																			
26	**เสริมสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย**																			
	เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพเพื่อให้ผู้บริโภคสามารถ																			
	เลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ/อาหารอย่างมีเหตุผล ในสถาน																			
	การณ์ปัจจุบัน																			
	26.1 สร้างเครือข่ายแกนนำอาหารปลอดภัย	**1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	1) สนับสนุนการสร้างแกนนำอาหารปลอดภัย (อสม. /ท้องถิ่น)																			

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.	
	2) ส่งเสริมสถานศึกษาดำเนินงานด้าน อย.น้อย โดยบูรณาการ																			
	ร่วมกับโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ																			
	3) ประชาสัมพันธ์ข้อมูลอาหารสดและอาหารแปรรูปที่ได้																			
	มาตรฐาน																			
	4) ส่งเสริมการใช้มาตร DMHT ในการป้องกันโรค																			
	26.2 ประชาสัมพันธ์ข้อมูลอาหารสดและอาหารแปรรูปที่มีคุณภาพ	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด																			
	26.3 ประชาสัมพันธ์สถานประกอบการ/ร้านอาหารที่ผ่านเกณฑ์	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	คุณภาพได้มาตรฐาน																			
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 4 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

โครงการ (38+1) A7 โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C13 โรงพยาบาลรัฐมีการพัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital

C14 จังหวัด/ชุมชนมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K17 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป

17.1 ร้อยละ 98 ของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมากขึ้นไป

17.2 ร้อยละ 60 ของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก Plus

K18 ร้อยละ 60 ของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลง 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.	
	7. โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม																			
27	**ส่งเสริมให้สถานบริการสุขภาพ/หน่วยงาน/ชุมชน มีการ**																			
	พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN &																			
	CLEAN HospitalและGreen & Clean Community																			
	27.1 พัฒนาระบบฐานข้อมูล สถานการณ์ และการเฝ้าระวังด้าน	11 ตำบล	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ระดับตำบล																			
	27.2 พัฒนาระบบจัดการมูลฝอยติดเชื้อ/ขยะอันตรายของหน่วย	11 เทศบาล	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	บริการสาธารณสุข ให้ได้มาตรฐาน ถูกต้องตามกฎหมาย																			
	1) การจัดเก็บและพักขยะติดเชื้อ/ขยะอันตราย																			
	2) การนำส่งกำจัดขยะติดเชื้อ/ขยะอันตราย																			
	27.3 สนับสนุนการขับเคลื่อน การพัฒนาคุณภาพระบบบริการ	6 เทศบาล	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	อนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA)																			
	1) ส่งเสริมให้ อปท. การออกข้อกำหนดท้องถิ่น และบังคับใช้																			
	กฎหมายอย่างมีประสิทธิผล																			
	2) สนันสนุน อปท.ให้มีการจัดการสุขาภิบาลอาหารในร้าน																			
	จำหน่ายอาหาร และสะสมอาหารให้ได้มาตรฐาน																			
	3) สนับสนุน ให้คำแนะนำและตรวจติดตามร้านอาหารและแผง																			
	ลอยจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน CFGT																			
	4) ส่งเสริมให้มีการดำเนินงานตามมาตร DMHT ในสถานที่																			
	ประกอบการ																			

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.	
	5. พัฒนาเครือข่ายผู้ประกอบการในการดำเนินงานด้านอาหาร																			
	ปลอดภัยระดับตำบล																			
	6) สนับสนุน อปท.มีการพัฒนาและจัดการคุณภาพน้ำบริโภค																			
	ในพื้นที่รับผิดชอบให้ได้มาตรฐาน																			
	7) สนับสนุน อปท.ให้มีการพัฒนาส้วมสาธารณะตามมาตรฐาน																			
	HAS และการจัดการสิ่งปฏิกูล ให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน																			
	27.4 พัฒนาตำบลที่มีชุมชนจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของ	1 หมู่/ตำบล	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	ชุมชน (ตำบลต้นแบบด้านสิ่งแวดล้อม)																			
28	**พัฒนาคุณภาพและรูปแบบการจัดการสิ่งแวดล้อม/ขยะติดเชื้อ**																			
	ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพตามแนววิถีใหม่																			
	28.1 จัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมที่ได้มาตรฐาน	1 หมู่	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	1) ปรับปรุงสภาพสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ																			
	2) การกำจัดของเสีย																			
	3) การกำจัดขยะติดเชื้อ/ขยะอันตราย																			
	4) เฝ้าระวังการแพ้พิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช																			
	28.2 พัฒนาการดำเนินงานคลินิกสุขภาพเกษตรกรให้ได้มาตร	1 คลินิก	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	ฐานตามแนวทาง New Normal																			
	1) ตรวจคัดกรองสารเคมีกำจัดศัตรูพืชในเกษตรกร	หมู่ 8 จำนวน 100 คน																		
	2) สนับสนุนการใช้สมุนไพรรางจืดลดสารเคมีในรายที่พบเสี่ยง	ทุกราย																		
	กับไม่ปลอดภัย																			
	4) ส่งเสริมการใช้มาตรการ DMHT ในการป้องกันโรค																			
29	**พัฒนาศักยภาพบุคลากร และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับ**																			
	งานสิ่งแวดล้อม ด้านกฎหมาย																			
	29.1 ร่วมประชุมชี้แจง เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและ อปท. ดำเนิน	1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	งานคุ้มครองสุขภาพประชาชนจากมลพิษสิ่งแวดล้อมใน																			
	พื้นที่เสี่ยง (Hot Zone)																			
	29.2 สนับสนุนการใช้มาตรการ DMHT ควบคู่ในการดำเนินงาน																			
	29.3 สนับสนุนบุคลากรในการอบรมพัฒนาการบริการจัดการสิ่ง	1 คน	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	แวดล้อมจากหน่วยงานอื่นที่จัดการอบรม																			
30	**บูรณาการสร้างการรับรู้และการมีส่วนร่วมของอปท.ในการ**																			
	จัดการสิ่งแวดล้อมในชุมชนและแหล่งท่องเที่ยวตามแนว																			
	สุขภาพดีวิถีใหม่																			

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.	
	30.1 ประสานงานความร่วมมือกับหน่วยงานท้องถิ่นสำรวจการจัด	**1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	การน้ำเสียของสถานบริการในชุมชน																			
	30.2 สนับสนุนให้ออกมาตรการบังคับตามข้อบัญญัติท้องถิ่น	**ข้อบัญญัติ**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	30.3 ประกาศรับรองสถานบริการในการกำจัดน้ำเสีย																			
	30.4 ติดตามเฝ้าระวังการกำจัดน้ำเสียของสถานบริการ																			
	30.5 ประกาศแหล่งท่องเที่ยวในพื้นที่ ควบคู่กับการใช้มาตรการ																			
	DMHT ในการดำเนินงาน																			
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

โครงการ (38+1) A8 โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C15 ประชาชนทุกครได้รับบริการทุกที่ทั้งในหน่วยบริการและในชุมชนโดยทีมหมอครอบครัว เพื่อให้มีสุขภาพแข็งแรง สามารถดูแลตนเองและครอบครัวเบื้องต้นเมื่อมีอาการเจ็บป่วยได้อย่างเหมาะสม

C16 อปท./ภาคีเครือข่ายสามารถจัดบริการด้านสุขภาพของชุม ที่สอดคล้องกับวิถีสุขภาพแนวใหม่

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K19 จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

K20 จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

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.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	8. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ																			
31	**จัดตั้งและสนับสนุนการดำเนินงานคลินิคหมอครอบครัว**																			
	31.1 การพัฒนาคุณภาพบริการของหน่วยบริการตามมาตรฐาน	**รพสต.14 แห่ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	1) ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการจัดบริการของ																			
	เครือข่ายปฐมภูมิ ในการวิเคราะห์และวางแผนการดำเนินงาน																			
	31.2 รับการสนับสนุนการดำเนินงานทีมหมอครอบครัวจากแม่ข่าย	**รพสต.9 แห่ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	ที่ขึ้นทะเบียนการจัดบริการตามเป้าหมาย																			
	1) แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว สัปดาห์ละ 3 วัน																			
	2) ทันตแพทย์ สัปดาห์ละ 1 วัน																			
	3) เภสัชกร สัปดาห์ละ 1 วัน																			
	4) นักกายภาพบำบัด สัปดาห์ละ 1 วัน																			
	5) จัดทีมเยี่ยมบ้าน (รพ.+รพสต.) สัปดาห์ละ 2 วัน																			
	6) วัสดุ/อุปกรณ์และงบประมาณการดำเนินงาน																			
32	**ยกระดับคุณภาพและรูปแบบการจัดบริการ ระดับปฐมภูมิ**																			
	เชิงรุกและรับอย่างครบวงจร ทันสมัยแบบรักษาระยะห่างไร้																			
	การสัมพัส (Touchless Medical Service Experience)																			
	32.1 พัฒนาระบบบริหารจัดการทีมหมอครอบครัว	**14 รพสต.**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	32.2 พัฒนาระบบการให้บริการในหน่วยบริการ ตามมาตรการ	**1 รพสต.**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	DMHT ทุกระบบงาน																			
	32.3 พัฒนาระบบข้อมูลให้มีคุณภาพและนำมาใช้วางแผนการ	**14 รพสต.**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	ดำเนินงาน																			
	32.4 พัฒนาระบบการเยี่ยมบ้านให้มีคุณภาพโดยชุมชนมีส่วนร่วม	**9 หมู่**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**

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.	
	การพัฒนาเครือข่ายการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน																			
	1) ใช้เทคโนโลยี่ (โปรแกรม COC) ในการเยี่ยมบ้าน																			
	2) ส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยที่จำเป็นต้องเยี่ยมบ้านผ่านโปรแกรม COC																			
	3) ใช้คอมพิวเตอร์Tablet ในการบันทึกและส่งข้อมูล																			
33	**พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมงานคลินิคหมอครอบครัว**																			
	ตามแนวทางเวชศาสตร์ครอบครัว																			
	33.1 รับการสนับสนุนบุคลากรตามโครงสร้างการดำเนินงาน PCC	**14 รพสต.**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	33.2 ส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการประชุม/อบรม พัฒนาศักยภาพทีม	**3 คน**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	หมอครอบครัว																			
	33.3 ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานทีมหมอครอบครัว	**ปีละ 3 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
34	**บูรณาการกลุ่มเป้าหมายและจัดบริการด้านสุขภาพวิถีใหม่**																			
	(New NormalPrimary Health Care) ด้วยการมีส่วนร่วม																			
	ของภาคีเครือข่าย/ชุมชน/ทุกภาคส่วน																			
	34.1 ประชุมคณะทำงานทีมหมอครอบครัวจันทนิมิต ร่วมกำหนด	**ปีละ 3 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	แนวทางและวางแผนการดำเนินงาน																			
	34.2 คณะทำงานทีมหมอครอบครัวร่วมติดตามและประเมินผล	**ปีละ 3 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	การดำเนินงาน																			
	34.3 คณะทำงานร่วมกำหนดแนวทางการดำเนินงานตามมาตร	**เดือนละครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	การ DMHT ในหน่วยบริการ/ในชุมชน ที่เกี่ยวข้องกับการให้																			
	บริการ																			
	1) กำหนดระยะห่างในการให้บริการ																			
	2) กำหนดจำนวนผู้รับบริการ																			
	3) มีการป้องกันตนเองของผู้ให้/ผู้รับบริการ (ล้างมือ/ใส่แมส)																			
	4) จัดเตรียมอุปกรณ์ให้เพียงพอและพร้อมใช้งาน (ถุงมือ/เจล																			
	แอลกอฮอล์)																			
	5) ตรวจวัดอุณหภูมิผู้รับบริการทุกครั้งก่อนให้บริการ																			
	7) ทำความสะอาดวัสดุอุปกรณ์โต๊ะเก้าอี้ให้บริการ																			
	8) แยกผู้รับบริการที่มีอาการสงสัยและตรวจชุดทดสอบ ATK																			
35	**เสริมสร้างองค์ความรู้ ความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อให้ประชาชน**																			
	ชุมชน สามารถดูแลตนเอง Self care และใส่ใจสุขอนามัย																			
	เชิงรุก(Care For Personal Hygiene)ได้อย่างเหมาะสม																			
	35.1 จัดทำแบบประเมินความสามารถในการดูแลสุขภาพตนเอง	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	ที่เหมะสมของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย																			

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) แบบประเมินสุขภาพตนเอง 3อ. 2ส.																			
	2) แบบประเมินควมรอบรู้โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง																			
	3) แบบประเมินควมรอบรู้โรคติดต่อทั่วไป																			
	4) แบบประเมินควมรอบรู้โรคติดต่อ COVID 19																			
	5) แบบประเมินกิจวัตรประจำวัน ADL																			
	6) แบบคัดกรองผู้สูงอายุ 10 เรื่อง																			
	7) แบบคัดกรองสุขภาพจิต/โรคซึมเศร้า																			
	8) แบบประเมินความเสี่ยงมะเร็งเต้านม/มะเร็งปากมดลูก																			
	9) แบบประเมินโรคหัวใจและหลอกเลือดสมอง																			
	10) แบบประเมินการใช้สมุนไพรในการดูแลตนเองเบื้องต้น																			
	35.2 สำรวจและประเมินความสามารถในการดูแลสุขภาพตนเอง	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	ของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย																			
	35.3 ประเมินความเสี่ยงตนเองต่อโรคติดเชื้อ COVID - 19																			
	35.4 ติดตามและให้ความรู้ส่วนขาดในประชาชนกลุ่มเป้าหมาย	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	โดยเจ้าหน้าที่/อสม./ชุมชน																			
	35.5 ส่งเสริมให้ประชาชนมีทักษะในการดูแลสุขภาพของตนเอง	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	ตามแบบประเมินความสามารถในการดูแลสุขภาพตนเอง																			
	35.6 ส่งเสริมให้ชุมชนมีการดูแลสุขภาพตนเองตามวิถีชุมชนโดย																			
	การใช้สมุนไพรเป็นทางเลือก																			
	35.6 ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการวิจัย/นวัตกรรมด้านสุขภาพ	**อย่างน้อย 1 งานวิจัย**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสัทธิ์**
	ของชุมชน																			
	35.7 ส่งเสริมการใช้มาตรการ DMHT ในการป้องกันโรค																			
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

โครงการ (38+1) A9 โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C17 ครอบครัว ชุมชน มีความรู้และทำหน้าที่ดูแลสุขภาพคนในครอบครัวและชุมชนได้อย่างเหมาะสม ตามแนวสุขภาพวิถีใหม่

C18 กลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลด้านร่างกาย ด้านจิตใจ ด้านความสัมพันธ์ทางสังคม และด้านสิ่งแวดล้อม

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K21 ร้อยละ 75 ของผู้ป่วย 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.	
	9. โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ																			
36	**ยกระดับรูปแบบบริการตามแนวทางสุขภาพดีวิถีใหม่ ร่วมกับ**																			
	อสม.หมอประจำบ้าน																			
	36.1 ส่งเสริมและพัฒนา อสม.หมอประจำบ้าน	**อสม. 115 คน**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	1) ส่ง อสม.เข้ารับการประชุม/อบรมพัฒนาความรู้ อสม.หมอ																			
	ประจำบ้าน																			
	2) อสม.มีละแวกบ้านที่รับผิดชอบชัดเจน และครอบครัวในละ																			
	แวกบ้านรู้จัก อสม.หมอประจำบ้าน																			
	3) จัดทำทะเบียนรายชื่อหลังคาเรือนที่ อสม.รับผิดชอบ																			
	4) ให้ อสม.ดำเนินงานป้องกัน/ควบคุม/ส่งเสริมสุขภาพ/ติดตาม																			
	เยี่ยมบ้านควบคู่กับการใช้มาตรการ DMHT ในละแวกบ้าน																			
	ที่รับผิดชอบ																			
	5) กำหนดช่องทางการประสานงานระหว่าง จนท.กับ อสม.																			
	โดยใช้สื่อทางอิเล็กทรอนิกส์																			
	36.2 พัฒนาความรู้ให้ อสม.ให้สามารถเป็นพี่เลี้ยงให้กับ อสค.ได้	**อสม. 115 คน**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
37	**พัฒนาศักยภาพ สนับสนุนและส่งเสริมให้ อสค.หมอประจำบ้าน**																			
	ดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาส ที่มีภาวะ																			
	พึ่งพิง โรคไตเรื้อรัง (CKD) โรคไม่ติดต่อ (NCD) ครอบคลุม																			
	ทุกหมู่บ้าน/ชุมชน																			
	37.1 ส่งเสริมให้ อสค.ประจำครัวเรือน ได้รับการอบรมเพื่อพัฒนา	**อสค. 115 คน**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	ความรู้ด้านการจัดการสุขภาพ																			
	37.2 จัดกิจกรรมให้ความรู้ อสค.ในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	**อสค. 115 คน**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	1) ขึ้นทะเบียน อสค.ในระบบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ																			
	2) ติดตามเยี่ยม อสค.ในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังและเสริมความ																			

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.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	รู้ในส่วนขาด																			
	3) ติดตามเยี่ยมบ้าน/ประเมินภาวะสุขภาพของที่ผู้ได้รับการดูแล																			
	จาก อสค.เพื่อประเมินผลการดำเนินงานและความรู้ที่ได้รับ																			
	37.3 ส่งเสริมให้ อสค.ประจำครัวเรือนใช้มาตรการ DMTH ใน																			
	การดำเนินงาน																			
38	**พัฒนาศักยภาพ อสม.เป็นหมอประจำบ้าน และ อสม.4.0**																			
	38.1 ร่วมประชุม อสม.อย่างต่อเนื่องและเสริมความรู้ในการดูแล	**อสม. 1165 คน**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	สุขภาพของประชาชนในละแวกรับผิดชอบ																			
	38.2 ประชุม อสม.แลกเปลี่ยนเรียนรู้การและการแก้ไขปัญหาการ	**อสม. 1165 คน**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	ดำเนินงาน																			
	38.3 ส่งเสริมและสนับสนุนให้ อสม.หมอประจำบ้าน ใช้สื่อทาง																			
	อิเล็กทรอนิกส์ ในการดำเนินงาน																			
	38.4 ส่งเสริมและสนับสนุนผลงานเด่นของ อสม.โดยการนำเสนอ	**อสม.15 คน**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	และพิจารณา ระดับตำบล																			
39	**สนับสนุนนวัตกรรสุขภาพของ อสม.**																			
	39.1 ส่งเสริมและพัฒนาความรู้ให้ อสม.ในการทำนวัตกรรม/	**อบรม อสม. 20 คน**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	งานวิจัย/R2R																			
	39.2 ส่งเสริมให้ อสม.จัดทำนวัตกรรม เพื่อแก้ไขปัญหาในการ	**อสม. 20 คน**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	ดำเนินงาน																			
	39.3 สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่เป็นที่ปรึกษาในการนวัตกรรมของ	**อย่างน้อย 1 งานวิจัย**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	อสม.ในการแก้ไขปัญหา																			
40	**เร่งรัดการสร้าง ศสมช.ต้นแบบ (ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลดภัย**																			
	จากโรค COVID 19)																			
	40.1 ติดตามกำหนดแนวทางการดำเนินงานในหน่วยบริการ	**เดือนละครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	40.2 ประชาสัมพันธ์แนวทางการปฏิบัติตนของประชาชน	**เดือนละครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	40.3 ติดตามการดำเนินงานหน่วยงานอื่นในพื้นที่	**เดือนละครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	1) การป้องกันผู้ให้บริการ/ผู้รับบริการ (ใส่แมส/ล้างมือ)																			
	2) กำหนดระยะห่าง/ฉากกั้นในการให้บริการ																			
	3) กำหนดจำนวนผู้รับบริการ																			
	4) ตรวจวัดอุณหภูมิผู้รับบริการทุกครั้ง																			
	5) ทำความสะอาดวัสดุอุปกรณ์โต๊ะเก้าอี้ให้บริการ																			
	6) ลดการสัมผัสระหว่างผู้ให้กับผู้รับบริการ																			
	40.4 ติดตามร้านค้า/ร้านอาหาร/สถานบริการในชุมชน	**เดือนละครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	40.5 ติดตามการจัดกิจกรรมในชุมชน	**ทุกครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**

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.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	1) การป้องกันผู้ร่วมกิจกรรม (ใส่แมส/ล้างมือ)																			
	2) กำหนดระยะห่าง																			
	3) กำหนดจำนวนผู้ร่วมกิจกรรม																			
	4) ตรวจวัดอุณหภูมิผู้ร่วมกิจกรรมทุกครั้ง																			
	40.6 การเฝ้าระวังประชาชนกลับมาจากต่างประเทศและแรงงาน	**ทุกราย**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	ต่างด้าว																			
	1) สวบสวนและขึ้นทะเบียนประชาชนที่เข้ามาอาศัยอยู่ในพื้นที่																			
	2) แรงงานต่างด้าวได้รับการกักตัว 14 วัน																			
	3) รายงานผลการดำเนินงานให้ สสจ.รับทราบ																			
	รวมเป็นเงิน			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) A10 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C19 ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง สามารถดูแลตนเองได้ดี และไม่เสียชีวิตก่อนวัยอันควร

C20 ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ข้อมูลสุขภาพตนเองจากระบบบริการได้

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) C21 ลดอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

K22 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และได้รับการรักษาใน Stroke Unit

22.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69)น้อยกว่าร้อยละ7

22.2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80 ของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit

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. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง																			
41	พัฒนาคุณภาพและรูปแบบการจัดบริการผู้ป่วย NCDs																			
	สอดคล้องกับวิถีแนวใหม่ (New Normal)																			
	41.1 สนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อใน	1 รพสต.	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ล
	หน่วยบริการปฐมภูมิตามมาตรฐาน NCD PLUS																			
	1) การป้องกันและควบคุมโรค COVID 19 ในคลินิคเบาหวาน/																			
	ความดัน (ใส่แมส/ล้างมือ/เว้นระยะห่าง/วัดอุณหภูมิ)																			
	2) ลดการสัมผัสระหว่างผู้ให้และผู้รับบริการ																			
	3) ผู้รับบริการได้รับยาที่มีคุณภาพและเพียงพอ																			
	4) ผู้รับบริการได้รับการประเมินภาวะเสี่ยง(หัวใจ/หลอดเลือด)																			
	และภาวะแทรกซ้อน (ตา/เท้า/ไต)																			
	41.2 ส่งเสริมและสนับสนุนความรอบรู้ด้านสุขภาพของผู้รับ	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ลลิตภัทร
	บริการในคลินิคเบาหวาน/ความดัน																			
	1) ประเมินความรอบรู้เรื่อง สาเหตุ การรักษา พฤติกรรม ที่ทำ																			
	ให้เป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง																			
	2) ผู้รับบริการได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ถูกต้อง																			
	3) ส่งเสริมการใช้มาตรการ DMHT ควบคู่กับการดำเนินงาน																			
	41.3 พัฒนาและสร้าง Health Leader ผู้รับบริการในคลินิค	จำนวน 10 คน	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		ล
	เบาหวาน/ความดัน																			
	1) จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผู้ป่วยตัวอย่างที่ควบคุมระดับน้ำตาล																			

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.	
	/ความดันโลหิตได้ดี																			
	2) ส่งเสริมให้ผู้ป่วยตัวอย่างใช้มาตรการ DMHT ควบคู่กับการ																			
	ดำเนินงาน																			
	41.4 ส่งเสริมการดำเนินงานคลินิคไร้พุง	**1 แห่ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	1) จัดหาสถานที่ดำเนินงานคลินิคไร้พุงในหน่วยบริการ																			
	2) สนับสนุนจัดหาวัสดุ/อุปกรณ์ในการดำเนินงานคลินิคไร้พุง																			
	3) ส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้รับบริการได้รับการปรับเปลี่ยน																			
	พฤติกรรมที่เหมาะสมและถูกต้อง																			
	4) ส่งเสริมการใช้มาตรการ DMHT ควบคู่กับการดำเนินงาน																			
	41.5 จัดหาวัสดุอุปกรณ์การแพทย์สนับสนุนการดำเนินงาน	**9 หมู่**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	1) สนับสนุนจัดหาเครื่องวัด BP Digital เคลื่อนที่ สำหรับการดำเนิน																			
	กิจกรรมเชิงรุกและเยี่ยมติดตามที่บ้าน HOME BP																			
42	**พัฒนาศักยภาพของบุคลากรรองรับการจัดบริการผู้ป่วยโรค**																			
	ไม่ติดต่อทุกระดับ Case manager(CM) Mini CM																			
	Motivation Interviewing MI																			
	42.1 สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร SM/CM/miniCM	**1 คน**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	1) ส่งเสริมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานเข้ารับการอบรมเพื่อพัฒนา																			
	การดำเนินงานตามที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัด																			
	2) สนับสนุนเจ้าหน้าที่ในหน่วยบริการข้ารับการอบรมการพัฒนา																			
	ศักยภาพบุคลากร SM/CM/mini CM																			
43	**ประเมินความเสี่ยง Stroke Awareness , Stroke Alert**																			
	43.1 เน้นการตรวจประเมินสัญญาณเตือน Stroke Awareness , Stro	**ผู้ป่วย DM/HT ทุกราย**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	ผู้ป่วย DM/HT ในคลินิกเบาหวาน/ความดัน																			
	43.2 ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วย DM/HT ที่มีสัญญาณเตือน	**ผู้ป่วย DM/HT ที่เสี่ยง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
44	**พัฒนาคุณภาพบริการ การเข้าถึงและการดูแลที่ได้มาตรฐาน**																			
	Stroke Fast Track																			
	44.1 พัฒนาระบบฐานข้อมูล NCD ให้เป็นปัจจุบันและนำข้อ	**1 แห่ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	มูลมาวิเคราะห์วางแผนการดำเนินงาน																			
	1) จัดเก็บข้อมูลเป็นรายบุคคล																			
	2) วิเคราะห์เป็นรายบุคคล และวางแผนแก้ไขปัญหา																			
	44.2 พัฒนาและสร้างระบบความรอบรู้ในการดูแลตนเองของ	**1 แห่ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	ผู้รับบริการคลินิคเบาหวาน/ความดัน																			
	1) สร้างกลุ่ม Line คลินิคเบาหวาน/ความดัน ในการติดต่อ/ให้																			

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.	
	คำปรึกษา/นัดหมาย/ให้ความรู้																			
	2) สร้าง QR Code ใช้งานในคลินิคเบาหวาน/ความดัน																			
	2.1) สร้าง QR Code ค่ามาตรฐานผล Lab																			
	2.2) สร้าง QR Code นัดหมายการรับบริการ																			
	2.3) สร้าง QR Code การตรวจภาวะแทรกซ้อนด้วยตนเอง																			
	2.4) สร้าง QR Code รายการยา/สรรพคุณการรักษา																			
45	**พัฒนาบุคลากรและชุมชนเกี่ยวกับสัญญาณเตือนโรคหลอด**																			
	เลือดสมอง																			
	45.1 ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจคัดกรองโรคหลอด	**ปชช.อายุ 35 ปีขึ้นไป**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	เลือดสมอง																			
	1) ประชาชนทั่วไปที่มีพฤติกรรมไม่พึงประสงค์																			
	2) ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง																			
	3) ผู้สูงอายุ																			
	รวมเป็นเงิน			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 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

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K23 อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

23.1 ร้อยละ 88 ของอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

23.2 ร้อยละ 88 ของอัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ

K24 มากกว่าร้อยละ 1.55 ของอัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของทั้งประเทศ

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.	
	11. โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และ																			
	โรคอุบัติซ้ำ																			
46	**จัดบริการ/สนับสนุนการจัดบริการรักษาผู้ป่วยวัณโรคแบบ**																			
	ครบวงจร สอดคล้องตามวิถีใหม่ (New Service For Tb)																			
	46.1 การดำเนินงานควบคุมโรควัณโรค																			
	1 ประชุมชี้แจงคณะทำงานควบคุมโรคในพื้นที่ SRRT สถาน	**ปีละ 3 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	การณ์การระบาดของโรค ทุกเดือน																			
	2) วิเคราะห์ปัญหาและจัดทำแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับ	**1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	สถาพพื้นที่																			
	3) ดำเนินการตรวจคัดกรองวัณโรคในประชาชนกลุ่มเป้าหมาย	**ทุกราย**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	โดยการเอ็กซ์เรย์ทุกราย (ตามแนวทาง New Normal)																			
	4) ประเมินผลอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่	**ทุกราย**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	ครบวงจร สอดคล้องตามวิถีใหม่ (New Service For Tb)																			
	8) จัดทำมาตรการ DMHT ควบคู่กับการดำเนินงาน																			
	46.2 การดำเนินงานควบคุมโรคติดต่อที่มียุงลายเป็นพาหะ																			
	1) ประชุมชี้แจงคณะทำงานควบคุมโรคในพื้นที่ SRRT สถาน	**ปีละ 3 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	การณ์การระบาดของโรค																			
	2) วิเคราะห์ปัญหาและวางแผนการดำเนินงานโรคติดต่อที่มียุง	**1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	ลายเป็นพาหะ (โรคไข้เลือดออก/โรคติดเชื้อไวรัสซิกก้า/โรค																			
	ชิคุนกุนยา																			
	3) การดำเนินงานควบคุมโรคก่อนการระบาด	**ทุกหมู่บ้าน**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**

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.	
	3.1) ดำเนินการควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในชุมชน/หมู่บ้าน	**เดือนละ 1 ครั้ง**																		
	อย่างต่อเนื่อง (ค่า HI)																			
	3.2) ประสานเทศบาล/ชุมชน จัดเตรียมวัสดุ/อุปกรณ์ในการ																			
	ป้องกันและควบคุมโรคให้พร้อมใช้งานตลอดเวลา																			
	4) การดำเนินงานควบคุมโรคช่วงการระบาด	**ทุกหมู่/ทุกราย**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	4.1 สอบสวนและควบคุมโรคตามแนวทางและมาตรฐาน																			
	กรมควบคุมโรคติดต่อทันที่ที่ได้รับแจ้งเคส																			
	4.2 ประสานเทศบาล/ชุมชน/อสม.ดำเนินการควบคุมโรคทันที																			
	(พ่นหมอกควัน/ฟอยละออง) ที่บ้านผู้ป่วยและในรัศมี																			
	โดยรอบ 100 เมตร																			
	4.3 ติดตาม/เฝ้าระวังไม่มีผู้ป่วยรายใหม่เกิดขึ้นในบ้านเดียวกัน																			
	หรือในละแวกเดียวกัน																			
	46.3 โครงการอบรมให้ความรู้ อสม.ในการป้องกันและควบ	**อสม.จำนวน 1165 คน**	**มีนาคม 2565**	28,470	-	28,470	-	-	-	-	-	-	28,470	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	คุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-19 ปีงบประมาณ 2565																			
	46.4 การดำเนินงานควบคุมโรคมือ เท้า ปาก																			
	1) วิเคราะห์ปัญหาและจัดทำแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับ	**6 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	สภาพพื้นที่																			
	2) การเฝ้าระวังโรคล่วงหน้า	**โรงเรียน/ ศูนย์เด็ก**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	3) การดำเนินงานช่วงระบาด	**โรงเรียน/ ศูนย์เด็ก**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	46.5 การดำเนินงานควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่																			
	1) ส่งเสริมการสร้างภูมิคุ้มกันโรคไข้หวัดใหญ่ในกลุ่มเป้าหมาย	**กลุ่มเป้าหมาย**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	1.1) สำรวจจำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ต้องได้รับวัคซีน																			
	1.2) จัดเตรียมวัคซีนตามจำนวนกลุ่มเป้าหมาย																			
	1.3) จัดเตรียมวัสดุ/อุปกรณ์ให้พียงพอในดำเนินงาน																			
	1.4 กำหนดนัดหมายการให้วัคซีนตามช่วงเวลาที่กำหนด																			
	46.6 การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค COVID 19																			
	1) ประชุมชี้แจงคณะทำงานควบคุมโรคในพื้นที่ SRRT สถาน	**ปีละ 3 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**นายบัณฑิต**
	การณ์การระบาดของโรค COVID 19																			
	2) วิเคราะห์ปัญหาและจัดทำแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับ	**1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**นายบัณฑิต**
	สภาพพื้นที่																			
	3) กำหนดเป็นนโยบาย/มาตรการของพื้นที่ ในการป้องกันและ																			
	ควบคุมการแพร่ระบาดของโรคระลอกใหม่																			
	4) ประชาสัมพันธ์กำหนดแนวทางการปฏิบัติตัวของประชาชน																			

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.	
	5) แจ้งกำหนดแนวทางการดำเนินงานในหน่วยบริการ	**รพสต. 14 แห่ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	5.1) การป้องกันผู้ให้บริการ/ผู้รับบริการ (ใส่แมส/ล้างมือ)																			
	5.2) กำหนดระยะห่าง/ฉากกั้นในการให้บริการ																			
	5.3) กำหนดจำนวนผู้เข้ารับบริการ																			
	5.4) ลดการสัมผัสระหว่างผู้ให้กับผู้รับบริการ																			
	5.5) ผู้รับบริการได้รับการประเมินภาวะเสี่ยงทุกราย																			
	5.6) ตรวจผู้รับบริการที่มีภาวะเสี่ยงด้วยชุดตรวจ ATK ทุกราย																			
	5.7) การบริการที่ต้องใช้ความใกล้ชิดและให้บริการระยะ																			
	เวลานาน ผู้รับบริการต้องได้รับการตรวจ ATK ทุกราย																			
	6) กำหนดแนวทางการจัดกิจกรรมในชุมชน	**9 หมู่**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	6.1) ให้กำหนดระยะห่างในการเข้าร่วมกิจกรรม																			
	6.2) ให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ใส่แมส/เฟสชิว ตลอดเวลา																			
	6.3) ให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ล้างมือ/ใช้เจลแอลกอฮอล์ ทุกครั้ง																			
	6.4) ตรวจวัดอุณหภูมิผู้เข้าร่วมกิจกรรมทุกครั้ง																			
	6.5) งดกิจกรรมที่มีการถอดแม็สทุกชนิด																			
	7) เฝ้าระวังประชาชนที่เดินทางมาจากต่างจังหวัดและพื้นที่																			**ประจัน**
	เสี่ยงสูง																			
	7.1) ผู้นำชุมชน/อสม.สำรวจพื้นที่ และแจ้งเจ้าหน้าที่เมื่อมี																			
	ประชาชนเดินทางเข้ามาพักอาศัย																			
	7.2) เจ้าหน้าที่ลงพื้นที่ตรวจสอบ และออกคำสั่งกักตัวกรณีที่																			
	มีความเสี่ยงหรือมาจากพื้นที่เสี่ยงสูง																			
	7.3) ให้ผู้ที่มีความเสี่ยงหรือมาจากพื้นที่เสี่ยงสูงได้รับการตรวจ																			
	ด้วยชุดทดสอบ ATK																			
	7.4) ผู้นำชุมชน/อสม. เฝ้าระวังผู้ที่ได้รับคำสั่งให้กักตัวในพื้นที่																			
	7.5) จัดทำทะเบียนประชาชนที่เข้ามาอาศัยอยู่ในพื้นที่																			
	7.6) จัดทำรายงานผลการตรวจด้วยชุดตรวจ ATK ในกลุ่ม																			
	ประชาชนที่เดินทางมาจากต่างจังหวัด																			
	8) เฝ้าระวังแรงงานต่างชาติ	**ทุกราย**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	8.1) ผู้นำชุมชน/อสม.สำรวจพื้นที่ และแจ้งเจ้าหน้าที่เมื่อมี	**ทุกพื้นที่**																		
	แรงงานต่างชาติเดินทางเข้ามาพักอาศัย																			
	8.2) เจ้าหน้าที่ลงพื้นที่ตรวจสอบ และออกคำสั่งกักตัวกรณีที่																			
	มีความเสี่ยงหรือมาจากพื้นที่เสี่ยงสูง																			
	8.3) ให้แรงงานต่างชาติที่เข้ามาพักอาศัยได้รับการตรวจด้วย																			

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.	
	ชุดทดสอบ ATK																			
	8.4) ผู้นำชุมชน/อสม. เฝ้าระวังผู้ที่ได้รับคำสั่งให้กักตัวในพื้นที่																			
	8.5) จัดทำทะเบียนแรงงานต่างชาติที่เข้ามาอาศัยอยู่ในพื้นที่																			
	8.6) จัดทำรายงานผลการตรวจด้วยชุดตรวจ ATK ในแรงงาน																			
	ต่างชาติ																			
	9) เฝ้าระวังบุคลากรทางด้านสาธารณสุข																			
	9.1) บุคลากรสาธารณสุข ได้รับการตรวจด้วยชุดตรวจ ATK	**ทุกคน**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	ทุกราย เดือนละ 2 ครั้ง (ทุก 14 วัน)																			
	9.1) อสม./ผู้นำชุมชน ได้รับการตรวจด้วยชุดตรวจ ATK	**ปีละ 3 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ทุกราย เดือนละ 1 ครั้ง (ทุก 30 วัน)																			
	9.3) จัดทำรายงานผลการตรวจด้วยชุดตรวจ ATK ในบุคลากร																			
	สาธารณสุข/อสม./ผู้นำชุมชน																			
	10) เฝ้าระวังประชาชนในพื้นที่/หน่วยงานอื่นๆ																			**ประจัน**
	10.1) เจ้าหน้าที่/อสม./ผู้นำชุมชน สำรวจพื้นที่และร่วมประเมิน																			
	ความเสี่ยงในแต่ละพื้นที่																			
	10.2) ประชุมวางแผนการดำเนินงานเชิงรุกในพื้นที่เสี่ยง																			
	10.3) ประสานเทศบาลขอรับการสนับสนุนการดำเนินงานเชิง																			
	รุกในพื้นที่																			
	10.4) ดำเนินงานเชิงรุกตามแผนการดำเนินงาน																			
	10.4) ประชาสัมพันธ์มาตรการ DMHT ในการป้องกันโรค																			
	10.5) จัดทำรายงานผลการตรวจด้วยชุดตรวจ ATK เชิงรุก																			
	ในพื้นที่																			
47	**พัฒนากลไกการบริหารจัดการและพัฒนาคุณภาพและรูปแบบ**																			
	บริการให้เชื่อมโยงสอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมาย																			
	47.1 พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศเทคโนโลยีเชื่อมโยงกลุ่มเป้า	**รพสต.14 แห่ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	หมายของหน่วยบริการ																			
	1) สร้างกลุ่ม Line งานควบคุมโรค ในการติดต่อสื่อสารข้อมูล																			
	2) สร้าง QR Code การดำเนินงานควบคุมโรค																			
	2.1) สร้าง QR Code คู่มือการดำเนินงานรายโรค																			
	2.2) สร้าง QR Code พื้นที่เสี่ยงที่เฝ้าระวัง																			
	2.3) สร้าง QR Code นัดหมายการรับบริการต่อเนื่อง																			
48	**พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมงานโรค COVID 19**																			
	48.1 ส่งเจ้าหน้าที่ร่วมประชุม/อบรม พัฒนาศักยภาพการดำเนิน	**1 คน**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**

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.	
	งานป้องกันและควบคุมโรค COVID 19 และโรคติดต่อทั่วไป																			
	48.2 เสริมสร้างศักยภาพทีม SRRT ระดับตำบล ในการป้องกัน	**1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	ควบคุมโรค COVID 19 และโรคติดต่อทั่วไป																			
	48.3 เสริมสร้างศักยภาพ อสม./ผู้นำชุมชน ในการป้องกันควบคุม	**11 ตำบล**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	โรค COVID 19 และโรคติดต่อทั่วไป																			
49	**ส่งเสริมและเสริมสร้างและบูรณาการกับภาคีเครือข่ายใน**																			
	การค้นหาและเฝ้าระวังโรค (ทีม SAT และ SRRT)																			
	49.1 พัฒนา อสม.ให้ความรู้ในการเฝ้าระวัง/ตรวจคัดกรองผู้ป่วย	**อสม. 1165 คน**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	ติดเชื้อวัณโรครายใหม่และโรคติดต่ออื่น																			
	49.2 พัฒนา อสม.ให้มีความรู้ในการติดตามผู้สัมผัสร่วมบ้านใน	**อสม. 1165 คน**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	ละแวกที่รับผิดชอบรับผิดชอบ																			
	49.3 พัฒนา อสม. ให้มีความรู้ในการทำหน้าที่กำกับการกินยา	**อสม. 1165 คน**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	DOTS ในผู้ป่วยวัณโรค																			
	49.4 พัฒนา อสม./ผู้นำชุมชนให้ความรู้ในการเฝ้าระวังป้องกันและ	**อสม. 1165 คน**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	ควบคุมโรค COVID 19 และโรคติดต่อทั่วไป	**ผู้นำชุมชน 11 ตำบล**																		
	รวมเป็นเงิน			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 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 ( ) C23 มีความคุ้มค่าและความปลอดภัยในการใช้ยา การเกิดเชื้อดื้อยาลดลง

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K25 ร้อยละจังหวัดที่ขับเคลื่อนการพัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU province) ตามเกณฑ์ที่กำหนด

K26 อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด

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.	
	12. โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ และ																			
	การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล																			
50	คณะกรรมการดำเนินการขับเคลื่อน RDU ในโรงพยาบาล																			
	อย่างต่อเนื่อง																			
	53.1 ประชุมชี้แจงคณะกรรมการฯ ในการ	1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	ใช้ยาสมุนไพรทดแทนการใช้ยาแผนปัจจุบัน																			
	1) กำหนดเป็นแนวทางการปฏิบัติให้ใช้ยาสมุนไพรทดแทนยา																			
	แผนปัจจุบันจำนวน 7 รายการ																			
	53.2 ส่งเสริมและสนับสนุนการใช้ยาสมุนไพรทดแทนการใช้	รพสต.14 แห่ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	ยาปฏิชีวนะในกลุ่มผู้ป่วยARI/AD																			
	2) แจ้งให้พยาบาล/เจ้าหน้าที่ในหน่วยบริการรับทราบ																			
	53.3 ประชาสัมพันธ์การใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน	รพสต.14 แห่ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	ให้ประชาชนรับทราบ																			
	1) จัดทำคู่มือรายการใช้ยาสมุนไพรที่ใช้ทดแทนยาแผนปัจจุบัน	รพสต.14 แห่ง																		
51	ดำเนินการขับเคลื่อน RDU Community โดยชุมชนมีส่วนร่วม																			
	54.1 พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยที่แพ้ยาปฏิชีวนะ	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	และร้านค้าที่จำหน่ายยาปฏิชีวนะในพื้นที่	รพสต.14 แห่ง																		
	1) จัดทำทะเบียนผู้ป่วยที่สงสัย/แพ้ยาปฏิชีวนะ																			
52	พัฒนาระบบสารสนเทศการจัดเก็บข้อมูล																			
	1) ส่งเสริมให้ รพสต.จัดทำ QR-Code ยาสมุนไพรที่ทดแทนยา																			
	ยาแผนปัจจุบัน																			
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) A13 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C24 เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลสาขาทารกแรกเกิดให้ทั่วถึงและครอบคลุม

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K27 อัตราตายทารกแรกเกิด อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน มากกว่า 3.6 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.	
	13. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด																			
53	ยกระดับ รพ.สอยดาว ให้สามารถรองรับ Sick newbom																			
	53.1 ส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ตามแนวทางการ	**รพสต.14 แห่ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	พัฒนา																			
54	**พัฒนาระบบบริการและการส่งต่อทารกแรกเกิด**																			
	54.1 ส่งเสริมและสนับสนุนคลีนิคเด็กดีให้ได้ตามมาตรฐานและ																			
	มีความพร้อมให้บริการ																			
	54.2 เสริมสร้างความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการเลี้ยงลูกที่																			
	ถูกต้องและเหมาะสม																			
	54.2 ส่งเสริมและพัฒนาโรงเรียนพ่อแม่ให้ดำเนินงานอย่างต่อ																			
	เนื่อง																			
55	**เพิ่มความเชี่ยวชาญในการดูแลทารกแรกเกิดให้กับบุคลากร**																			
	ทุกระดับ																			
	55.1 ส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการประชุม/อบรมพัฒนาศักยภาพการ																			
	ดำเนินงานคลินิคเด็กดี																			
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) A14 โครงการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน (Palliative Care)

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C25 เพื่อให้ผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการดูแลรักษาแบบประคับประคองที่มีคุณภาพ

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K28 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 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.	
	14. โครงการพัฒนาระบบการดูแลแบบประคับประคอง																			
	(Palliative Care)																			
56	**พัฒนาศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย ตามแผนการ**	**รพสต.14 แห่ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**																	**ลลิตภัทร**
	ดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ผสมผสานกับ																			
	การจัดบริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ในการดู																			
	แลประคับประคอง																			
	56.1 ขึ้นทะเบียนผู้ป่วย Palliative Care รายหมู่และวางแผน																			
	เยี่ยมบ้าน																			
	56.2 ติดตามเยี่ยมบ้านเพื่อประเมินสภาพผู้ป่วย ให้คำแนะนำ																			
	ตามมาตรการ MDHT ในการป้องกันโรค																			
	56.3 ประสานเทศบาล/หน่วยงานอื่นสนับสนุนวัสดุ/อุปกรณ์ทาง																			
	การแพทย์ช่วยเหลือผู้ป่วย																			
	56.5 จนท.ติดตามเยี่ยมบ้านซ้ำ 3 เดือน 6 เดือน 1 ปี																			
57	**พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้สามารถจัดทำกระบวนการประชุม**	รพสต.14 แห่ง	**ต.ค.64 - ก.ย.65**																	ลลิตภัทร
	ครอบครัว Family Meeting เพื่อการวางแผนการดูแลล่วง																			
	หน้า																			
	57.1 ประชุมครอบครัวร่วมวางแผนการดูแลแบบประคับประคอง	**ทุกราย**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	57.2 รพสต.ร่วมประเมินสภาพของผู้ป่วยและการดูแลผู้ป่วย																			
	57.3รพสต.จัดบริการครอบครัวได้รับการประเมินสุขภาพจิต																			
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) A15 โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C26 ประชาชนเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K29 ร้อยละ 20.5 ของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

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.	
	15. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ																			
58	จัดบริการ/สนับสนุนการจัดบริการการแพทย์แผนไทยวิถีใหม่																			
	ที่สามารถให้บริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพ																			
	เชื่อมโยงกับแพทย์แผนปัจจุบันอย่างมีคุณภาพ																			
	58.1 จัดบริการแพทย์แผนไทยในการรักษา ส่งเสริม ป้องกัน	รพสต.14 แห่ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	และฟื้นฟูสภาพในหน่วยบริการ																			
	1) ร่วมออกเยี่ยมบ้านกับทีมเยี่ยมบ้านของหน่วยบริการ																			
	2) ผู้รับบริการที่มีความเสี่ยงได้รับการตรวจคัดกรองด้วยชุด																			
	ตรวจ ATK ทุกราย																			
	58.2 ให้บริการแพทย์แผนไทยคู่ขนานแพทย์แผนปัจจุบันใน	รพสต.14 แห่ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	คลินิกเบาหวาน/ความดัน ในหน่วยบริการ																			
	1) ส่งเสริมแพทย์ทางเลือกให้บริการในคลินิคเบหวาน/ความดัน																			
59	พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมงานเพื่อเพิ่มขีดความสามารถ																			
	59.1 ส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการประชุม/อบรม เพื่อพัฒนาศักยภาพ	รพสต.14 แห่ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	ในการดำเนินงานแพทย์แผนไทย																			
	59.2 ส่งเสริมและพัฒนาความรู้ อสม.ด้านการแพทย์แผนไทย	อสม. จำนวน 1,615 คน	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	59.3 พัฒนาความรู้ CG ในการดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงทาง	รพสต.14 แห่ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ลลิตถัทร
	การแพทย์แผนไทย																			
	59.4 ประชุมเจ้าหน้าที่ใน รพสต.แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการดำเนิน	รพสต.14 แห่ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	ให้บริการแพทย์แผนไทย																			
	59.5 โครงการอบรมให้ความรู้ อสม.ในการดูแลสุขภาพด้วย	อสม. จำนวน 50 คน	กุมภาพันธ์ 2565	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	การแพทย์แผนไทยช่วงสถานการณ์โรคโควิค-19 ปีงบ																			
	ประมาณ 2565																			
60	ส่งเสริมให้ชุมชนมีความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์แผนไทย																			

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	กรม สป.	กรมวิชาการ	อื่นระบุ	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
					(บาท)	(บาท)	(บาท)	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	เพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพตนเอง																			
	60.1 แผยแพร่ความรู้การใช้สมุนไพร (กัญชา) ในชุมชน	**รพสต.14 แห่ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
61	**เร่งรัดการปลูกกัญชาภายใต้ความร่วมมือ รพสต.กับวิสาหกิจ**																			
	ชุมชน เพื่อเป็นวัตถุดิบส่งให้กรมการแพทย์แผนไทย																			
	66.1 ส่งเสริมและสนับการปลูกสมุนไพร (กัญชา) ในชุมชนภายใต้	-	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	แนวทางที่กรมการแพทย์แผนไทยกำหนด																			
	1) ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินการปลูกกัญชาเพื่อการค้า																			
	2) จัดทำข้อตกลงการปลูกกัญชา																			
	3) จัดทำโครงการเสนอผู้มีอำนาจอนุมัติ																			
	4) ตรวจสอบสถานที่/เรือนโรงที่ปลูกกัญชา																			
	5) บันทึกรายงานและติดตามการดำเนินงานตั้งแต่เริ่มปลูกจน																			
	ถึงการเก็บผลผลิต																			
62	**สนับสนุนการคิด/ผลิตนวัตกรรมด้านสุขภาพจากสมุนไพร**																			
	ในชุมชน																			
	67.1 ส่งเสริมและสนับสนุนเจ้าหน้าที่ผลิตนวัตกรรมจากสมุนไพร	**1 R2R/นวัตกรรม**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	มาให้บริการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง																			
	67.4 แผยแพร่ความรู้การใช้สมุนไพรในชุมชน	**11 ตำบล**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	รวมเป็นเงิน			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) A16 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C27 ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าได้รับการดูแลรักษาที่ทันท่วงทีมีมาตรฐารและต่อเนื่อง

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K30 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ74ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต

K31 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ

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)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
								ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	16. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิต																			
	และจิตเวช																			
63	**เสริมสร้างความเข้มแข็งด้านจิตใจและอารมย์ทุกกลุ่มวัย**																			
	63.1 พัฒนาศูนย์ให้คำปรึกษา (Psychosocial Clinic) เชื่อมโยง	**รพสต.14 แห่ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	กับระบบช่วยเหลือ																			
	63.2 พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชใน 3 ด้าน	**รพสต.14 แห่ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	คือ ด้านบุคลากร ด้านสถานบริการ และด้านขีดความ																			
	สามารถ (ตามเกณฑ์ ระดับ 2)																			
64	**ค้นหาและคัดกรองผู้มีปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน**																			
	64.1 จัดบริการคลินิคสุขภาพจิตในหน่วยบริการ	**รพสต.14 แห่ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	1) จัดบริการให้คำปรึกษาทางด้านสุขภาพจิต																			
	2) จัดบริการระบบส่งต่อกรณีพบผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิต																			
	3) จัดบริการระบบการติดตามกรณีผู้ป่วยขาดนัด																			
	4) จัดบริการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิต																			
	64.2 จัดกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพจิตและการเฝ้าระวังคัด	**รพสต.14 แห่ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	กรองกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่																			
	1) หญิงตั้งครรภ์																			
	2) ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง																			
	3) ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ																			
	4) ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง																			
	5) ผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Palliative Care)																			

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.	
	6) ผู้ติดเชื้อและผู้สัมผัสเสี่ยงสูงโรค COVID-19																			
65	**พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิตแบบผสมผสานความ**																			
	ร่วมมือระหว่างหน่วยบริการ ชุมชน และครอบครัว																			
	65.1 พัฒนาระบบการติดตาม/เฝ้าระวังผู้มีปัญหาภาวะซึม	**รพสต.14 แห่ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	เศร้าและมีประวัติการฆ่าตัวตายไม่สำเร็จ																			
	1) ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิต																			
	2) ติดตามการรับยาต่อเนื่องในผู้ป่วยจิตเวช																			
	3) ให้ความรู้ญาติในการเฝ้าสังเกตุพฤติกรรมของผู้ป่วย																			
66	**ติดตาม เฝ้าระวัง กลุ่มที่มีปัญหาสุขภาพจิตและที่พยายาม**																			
	ฆ่าตัวตาย																			
	66.1 ส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการประชุม/อบรมพัฒนาศักยภาพการ	**รพสต.14 แห่ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	ดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช																			
	66.2 ประชุมชี้แจงหน่วยงานในพื้นที่ อสม. ผู้นำชุมชน ให้มีส่วน	**รายไตรมาส**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	ร่วมในการวางแผนและดำเนินงานแก้ไขปัญหา																			
	66.3 ร่วมพัฒนาแนวทางการให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเวชใน	**รพสต.14 แห่ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	พื้นที่กับ รพ.แม่ข่าย																			
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) A17 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C28 อัตราตายเสียชีวิตจากภาวะการติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงของผู้ป่วยที่เข้ามารับการรักษาในโรงพยาบาลลดลง

C29 อัตราตายของผู้ป่วยอายุ 50 ปีขึ้นไปที่ป่วยด้วยโรคกระดูกพรุนลดลง

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) 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.	กรมวิชาการ	อื่นระบุ	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
					(บาท)	(บาท)	(บาท)	ต.ค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	17. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก																			
67	**พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดให้ทันเวลา**																			
	67.1 ส่งเสริมและพัฒนาระบบบการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแส	**รพสต.14 แห่ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	เลือดในหน่วยบริการ																			
68	**พัฒนาศักยภาพเครือข่ายหน่วยบริการและระบบสนับสนุน**																			
	68.1 ส่งเสริมและพัฒนาความรู้ให้ อสม. ให้การสังเกตุอาการ																			
	ของผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดในพื้นที่รับผิดชอบ																			
	6.8.2 ประสาน อปท.ให้มีส่วนร่วมในการดำเนินงาน																			
69	**พัฒนาศักยภาพ/ความเชี่ยวชาญของบุคลากรใน รพศ.และ**																			
	ชุมชน																			
	69.1 ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมประชุม/อบรม การดูแลผู้ป่วยติดเชื้อ																			
	ในกระแสเลือด																			
70	**พัฒนาระบบข้อมูลและการใช้เทคโนโลยี่สารสนเทศเชื่อมโยง**																			
	สู่ชุมชน																			
	70.1 พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลโรคมะเร็ง ให้ถูกต้องครบถ้วน																			
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) A18 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C30 โรงพยาบาลระดับF2ขึ้นไป ได้รับการเพิ่มศักยภาพเพื่อให้ผู้ป่วยStemi เข้าถึงบริการ

C31 อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจลดลง

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K34 อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษาตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด

34.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI มากกว่าร้อยละ 8

34.2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 60 ของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด

34.2.1 มากกว่าร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด

34.2.2 มากกว่าร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด

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.	
	18. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ																			
71	**พัฒนาระบบบริการสุขภาพตามเป้าหมายที่มุ่งเน้นของสาขา**																			
	และ Service Delivery																			
	71.1 ส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจใน	**รพสต.14แห่ง**	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				-	-	-	ลลิตภัทร
	สถานบริการ																			
	71.2 จัดกิจกรรมให้ความรู้/การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพให้																			
	ถูกต้องเหมาะสม ในกลุ่มเสี่ยงและติดตามเยี่ยมบ้าน																			
	71.3 ประเมินสุขภาพจิต/ภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยโรคหัวใจ																			
72	**การประเมินความเสี่ยงโรคหัวใจ (CVD Risk) ในผู้ป่วย**																			
	DM/HT																			
	79.1 สนับสนุนให้มีการคัดกรอง/ค้นหา ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงต่อ	**ปีละ 1 ครั้ง**	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ลลิตภัทร
	โรคหัวใจ ในหน่วยบริการ/ในชุมชน	**รพสต.14แห่ง**																		
	1) ตรวจคัดกรอง CVD Risk ผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง																			
	ทุกราย																			
	2) ตรวจคัดกรองประชาชนที่มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคหัวใจ																			
73	**พัฒนาศักยภาพบุคลากรเรื่องการใช้ยาละลายลิ่มเลือด**																			
	STEMI Fast Track																			
	73.1 ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมประชุม/อบรม การพัฒนาระบบบริการ	**รพสต.14แห่ง**	ต.ค.63 - ก.ย.64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ลลิตภัทร
	สุขภาพสาขาโรคหัวใจ																			

บูรณาการในภาพเครือข่ายหน่วยบริการ คปสอ.เมือง

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.	
	73.2 ร่วมพัฒนาแนวทางการให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจใน	**รพสต.14แห่ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	พื้นที่กับ รพ.แม่ข่าย																			
74	**พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งต่อผู้ป่วย Fast Track**																			
	STEMI For PPCI																			
	74.1 กำหนดแนวทางการส่งรักษาต่อร่วมกับ รพ.และเครือข่าย	**รพสต.14แห่ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	74.2 ประสาน อปท.พื้นที่นำส่งผู้ป่วย																			
75	**พัฒนาระบบข้อมูลและการใช้เทคโนโลยี่สารสนเทศ**																			
	75.1 พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลโรคหัวใจ ให้ถูกต้องครบถ้วน																			
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) A19 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง

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

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

C33 อัตราตายจากโรคมะเร็ง 5 ลำดับแรกลดลง

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K35 ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด

35.1 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 75 ของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์

35.2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 75 ของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์

35.3 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 60 ของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษา ภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์

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.	
	19. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง																			
76	**มุ่งเน้นประสิทธิภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับโรค**																			
	76.1 ส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็งใน	**รพสต.14 แห่ง**	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-	ลลิตภัทร
	หน่วยบริการ																			
	76.2 จัดกิจกรรมให้ความรู้/การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพให้																			
	ถูกต้องเหมาะสม ในกลุ่มเสี่ยงต่อโรคมะเร็ง																			
	76.3 ประเมินสุขภาพจิต/ภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยโรคมะเร็ง																			
77	**ส่งเสริม ป้องกันและคัดกรองผู้ป่วยโรคมะเร็ง 3 อันดับโรค**																			
	77.1 สนับสนุนให้มีการคัดกรอง/ค้นหา ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงต่อ	สตรีอายุ 30-60 ปี	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ลลิตภัทร
	โรคมะเร็ง ในหน่วยบริการ/ในชุมชน																			
78	**พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านโรคมะเร็งในเครือข่ายและพัฒนา**																			
	บุคลากรเฉพาะทางด้านโรคมะเร็ง																			
	78.1 ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมประชุม/อบรม การพัฒนาระบบบริการ	**1 ครั้ง**	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ลลิตภัทร
	สุขภาพสาขาโรคมะเร็ง																			
	78.2 ร่วมพัฒนาแนวทางการให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง	**1 ครั้ง**	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ลลิตภัทร
79	**พัฒนาระบบข้อมูลและการใช้เทคโนโลยี่สารสนเทศเชื่อมโยง**																			
	สู่ชุมชน																			
	79.1 พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลโรคมะเร็ง ให้ถูกต้องครบถ้วน	**1 แห่ง**	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ลลิตภัทร
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

บูรณาการในภาพเครือข่ายหน่วยบริการ คปสอ.เมือง

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.	
	รวมเป็นเงิน			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) A20 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C34 ผลสำเร็จของการชะลอความเสื่อมของไตในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (CKD)

C35 เพิ่มความครอบคลุมการดูแล PT โรคไตทุกรพ.

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) 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.	
	20. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต																			
80	**พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง บูรณาการการดูแล**																			
	ผู้ป่วยใน รพ. และ Out source และเครือข่าย																			
	80.1 ส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไตใน	**รพสต.14 แห่ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-	**ลลิตภัทร**
	สถานบริการ																			
	80.2 จัดกิจกรรมให้ความรู้/การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพให้	**รพสต.14 แห่ง**																		
	ถูกต้องเหมาะสม ในกลุ่มเสี่ยงต่อโรคไต																			
	80.3 ประเมินสุขภาพจิต/ภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยโรคไต	**รพสต.14 แห่ง**																		
81	**ส่งเสริมและพัฒนาบุคลากรเฉพาะทางไตเทียมและเพิ่มศักย**																			
	ภาพบุคลากรในหน่วยไตเทียม รพช.																			
	81.1 ร่วมประชุม/อบรมการพัฒนาความรู้เฉพาะทางไตเทียม																			
82	**การประเมินความเสี่ยงโรคไตเรื้อรัง (CKD) ในผู้ป่วย DM/HT**																			
	82.1 สนับสนุนให้มีการตรวจคัดกรอง/ค้นหาภาวะเสี่ยงโรคไต																			
	ผู้ป่วยในคลินิกเบาหวาน/ความดัน																			
	1) หน่วยบริการตรวจคัดกรอง CKD ผู้ป่วยเบาหวาน/ความดัน	**รพสต.14 แห่ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	ความดันโลหิตสูงทุกรายและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและจัด	**ทุกราย ปีละ 1 ครั้ง**																		
	ระบบส่งรักษาต่อกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาโรคไต																			
83	**ประสานงานเครือข่าย รับปรึกษาการล้างไตและการดูแล**																			
	ผู้ป่วยในเครือข่าย																			
	83.1 ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมประชุม/อบรม การพัฒนาระบบบริการ	**รพสต.14 แห่ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	สุขภาพสาขาโรคไต																			
	83.2 ร่วมพัฒนาแนวทางการให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคไตในพื้นที่	**รพสต.14 แห่ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**

บูรณาการในภาพเครือข่ายหน่วยบริการ คปสอ.เมือง

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.	
	กับ รพ.แม่ข่าย	1 ครั้ง/ปี																		
84	**พัฒนาระบบข้อมูลและการใช้เทคโนโลยี่สารสนเทศให้เชื่อม**																			
	ถึงเครือข่าย																			
	84.1 พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลโรคไต ให้ถูกต้องครบถ้วน	**รพสต.14 แห่ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) A21 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C36 เพิ่มคุณภาพบริการสุขภาพสาขาจักษุวิทยา ลดระยะเวลารอคอยของผู้ป่วยโรคตาบอดจากต้อกระจก

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K37 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 85 ของผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (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.	
	21. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุ																			
85	พัฒนาระบบบริการสุขภาพตามเป้าหมายที่มุ่งเน้นของสาขา																			
	และ Service Delivery																			
	85.1 ส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคจักษุวิทยา	รพสต.14 แห่ง	ต..64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-	ลลิตภัทร
	ในสถานบริการ																			
	85.2 ร่วมพัฒนาแนวทางการให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคตาต้อกระจก	รพสต.14 แห่ง	ต..64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	-	ลลิตภัทร
	ในพื้นที่กับ รพ.แม่ข่าย																			
86	คัดกรอง ค้นหาและจัดบริการเชิงรุกในชุมชน เช่น ผ่าตัด																			
	ตาต้อกระจกใน รพช.ฯลฯ																			
	86.1 สนับสนุนให้มีการตรวจคัดกรอง/ค้นหา ภาวะเสี่ยงตาต้อ	ปีละ 1 ครั้ง	ต..64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ลลิตภัทร
	กระจก ผู้ป่วยในคลินิกเบาหวาน/ความดัน																			
87	เฝ้าระวังและส่งเสริมการดูแลสุขภาพดวงตาทุกกลุ่มวัย																			
	87.1 สนับสนุนให้หน่วยบริการตรวจวัดสายตาเด็กนักเรียนป.1	ปีละ 1 ครั้ง	ต..64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	ในโรงเรียนที่รับผิดชอบ																			
88	พัฒนาศักยภาพบุคลากรเฉพาะทางและการดูแลต่อเนื่อง																			
	ในชุมชน																			
	88.1 ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมประชุม/อบรม การพัฒนาระบบบริการ	1 คน	ต..64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	สุขภาพสาขาโรคจักษุวิทยา																			
89	พัฒนาระบบข้อมูลและการใช้เทคโนโลยี่สารสนเทศให้เชื่อม																			
	ถึงเครือข่าย																			
	89.1 พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลโรคตาต้อกระจก ให้ถูกต้อง	1 แห่ง	ต..64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	ครบถ้วน																			
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

บูรณาการในภาพเครือข่ายหน่วยบริการ คปสอ.เมือง

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) A22 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C37 ผู้บริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายเพิ่มขึ้น

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K38 อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล(โรงพยาบาล A,S) เพิ่มขึ้นร้อยละ 20 จากอัตราส่วนในปี 2562

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. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่าย																			
	อวัยวะ																			
90	พัฒนาระบบประสานงานเครือข่ายการบริจาคอวัยวะ																			
	90.1 ร่วมพัฒนาแนวทางการขอรับบริจาคอวัยวะในพื้นที่กับ	1 ครั้ง	ต..64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				-	-	-	
	รพ.แม่ข่าย																			
	90.2 จัดทำทะเบียนผู้บริจาคอวัยวะในพื้นที่	1 แห่ง	ต..64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-				-	-	-	-	-	-	-	
91	ประชาสัมพันธ์เชิงรุกทุกรูปแบบ																			
	91.1 ประชาสัมพันธ์การบริจากอวัยวะในพื้นที่ทั้งในหน่วยบริการ	เดือนละ 1 ครั้ง	ต..64 - ก.ย.65	-	-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	และในชุมชน																			
92	บูรณาการกับหน่วยงานหรือเครือข่ายที่จัดกิจกรรมในพื้นที่																			
	92.1 ประสานงานหน่วยงานอื่นๆในพื้นที่ร่วมประชาสัมพันธ์การ	เดือนละ 1 ครั้ง	ต..64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	รับบริจาคอวัยวะ																			
93	พัฒนาความรู้และทักษะการเจรจาเพื่อรับบริจาคอวัยวะ																			
	93.1 แนะนำช่องทางการรับบริจากอวัยวะให้ประชาชนในพื้นที่	เดือนละ 1 ครั้ง	ต..64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	รับทราบ																			
	93.2 ประสาน/นำส่งประชาชนที่ประสงค์จะบริจาคอวัยวะ	เดือนละ 1 ครั้ง	ต..64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

บูรณาการในภาพเครือข่ายหน่วยบริการ คปสอ.เมือง

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence — ellence ( ) 3.Peole Excellence ( ) 4.Govermance Excellence

แผนงาน (15) — นาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) — มนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) — บัดรักษาและสามารถหยุดเสพยาได้อย่างต่อเนื่องหลังการจำหน่าย

C39 เด็กและเยาวชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในการตัดสินใจและหลีกเลี่ยงการใช้สารเสพติด

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) — บัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (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			
								ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	23. โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด																			
94	ส่งเสริม ป้องกันและลดปัญหายาเสพติดตามโครงการ																			
	To Be Number One ครบทุกประเภท (อำเภอ , สถาน																			
	ศึกษา , สถานประกอบการ , ชุมชน)																			
	94.1 สนับสนุนการดำเนินกิจกรรมป้องกันและลดปัญหา	รพสต.14 แห่ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	ยาเสพติดตามโครงการ To Be Number One ใน	รร.ขยายโอกาศ																		
	หน่วยบริการ/โรงเรียน/ชุมชน	ชุมชน 11 ตำบล																		
	1) การประชาสัมพันธ์ผลการดำเนินงาน ชมรม TO Be																			
	Number One เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงาน																			
	อย่างต่อเนื่อง และครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย																			
95	สนับสนุนการบำบัดรักษาผู้ป่วย/ผู้เสพ รูปแบบ																			
	New Normal ผู้ติดสุรา/ยาสูบ ในสถานการณ์ COVID-19																			
	95.1 จัดบริการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดแบบมีส่วนร่วมใน	ผู้ป่วยทุกราย	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	สถานบริการ/ชุมชน																			
	1) ให้บริการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติดต่อเนื่องจาก รพ.																			
	2) การติดตามผลหลังการบำบัดจนครบ 1 ปี																			
	3) การให้คำปรึกษา BA BI ในหน่วยบริการ																			
	4) ส่งเสริมการใช้มาตรการ DMHT ในการป้องกันโรค																			
96	พัฒนาศักยภาพบุคลากรเฉพาะทางและการดูแลผู้ป่วย																			
	ยาเสพติดในชุมน (CBTx)																			
	96.1 ส่งเจ้าหน้าที่ร่วมประชุม/อบรม พัฒนาศักยภาพการดำเนิน	สสอ./รพสต.14 แห่ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	งานยาเสพติด	แห่งละ 1 คน																		
97	พัฒนาประสิทธิภาพระบบบำบัด และติดตามผู้ป่วยยาเสพ																			

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.	
	ได้อย่างต่อเนื่องหลังการจำหน่าย																			
	97.1 ประชุมผู้ที่เกี่ยวข้องวางแผนดำเนินการติดตามบำบัดรักษา	**1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	ฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่																			
	97.2 สนับสนุนให้ชุมชนติดตามเยี่ยมผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการ	**ผู้ป่วยรายที่คัดเลือก**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	บำบัดรักษาและฟื้นฟู ในรูปแบบ CTX																			
98	**เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและความเข็มแข็งทาง**																			
	อารมณ์เพื่อให้เด็กและเยาวชนสามารถตัดสินใจ และป้องกัน																			
	ปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพได้																			
	98.1 ส่งเสริมให้ความรู้ยาเสพติดในนักเรียนกลุ่มเสี่ยงในโรงเรียน	**ทุกโรงเรียน**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	98.2 ส่งเสริมพฤติกรรมการปฏิเสธยาเสพติดในกลุ่มวัยรุ่น	**ทุกโรงเรียน**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	98.3 ร่วมกับโรงเรียนสุ่มตรวจสารเสพติดในปัสสาวะกับเด็กนัก	**ทุกโรงเรียน**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	เรียนที่มีพฤติกรรมเสี่ยง																			
99	**การป้องกันควบคุมการบริโภคแอลกอฮอล์และยาสูบตาม**																			
	พรบ.แอลกอฮอล์ปี 2551 และ พรบ.ยาสูบปี 2560																			
	99.1 บูรณาการร่วมกับเทศบาล/ชุมชนสำรวจร้านค้าที่จำหน่าย	**ร้านค้าในพื้นที่**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	จำหน่ายแอลกอฮอล์และให้ปฏิบัติตาม พรบ./กฎหมายที่กำหนด																			
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) A24 โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลระยะกลาง (Intermediate Care)

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C40 พัฒนาระบบบริการดูแลระยะเปลี่ยนผ่านระหว่างหลังภาวะวิกฤตและการดูแลที่บ้านหรือชุมชนให้มีความเชื่อมโยงและต่อเนื่อง

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K46 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 70 ของ 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.	
	24. โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลระยะกลาง																			
	(Intermediate Care)																			
100	**เตรียมความพร้อมและเพิ่มศักยภาพระบบการดูแลผู้ป่วยกึ่ง**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			-	-	-	
	วิกฤติ ในโรงพยาบาลโดยสหวิชาชีพ																			
	100.1 ประสานงานและสนับสนุนการดำเนินงานโดยการบูรณาการ	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-				-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโดยทีมสหสาขาและเจ้าหน้าที่	**ทุกราย**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	-	-	
	1) แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว																			
	2) ทีมสหสาขา																			
	3) พยาบาล/แพทย์แผนไทยของ รพสต.																			
	100.2 ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้การสนับสนุนและมีส่วนร่วมการรับส่ง-รับกลับผู้ป่วยในเขตพื้นที่	**รายที่มีปัญหา**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
101	**พัฒนาระบบการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยและญาติก่อนกลับ**																			
	บ้าน																			
	101.1 สนับสนุน/ประสานงานจัดหาวัสดุ/อุปกรณ์ทางการแพทย์	**ทุกราย**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	101.2 รับบริจาคอุปกรณ์ทางการแพทย์/ให้ผู้ป่วยยืมใช้	**ทุกราย**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	101.3 ประสานหน่วยงานอื่นส่งซ่อมอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ชำรุดใช้งานไม่ได้																			
102	**สร้างความเข้มแข็งและพัฒนาระบบการดูแลที่บ้านโยชุมชน**																			
	และครอบครัว																			**ลลิตภัทร**
	102.1 ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมประชุม/อบรม การดูแลและฟื้นฟู	**1 คน**	**ต.ค.63 - ก.ย.64**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	สภาพผู้ป่วยขั้นพื้นฐาน																			
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

บูรณาการในภาพเครือข่ายหน่วยบริการ คปสอ.เมือง

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence	( ) 1.P P&P Excellence (/) 2.Service Excellence ( ) 3.Peole Excellence ( ) 4.Govermance Excellence
แผนงาน (15)	6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
โครงการ (38+1)	A25 โครงการพัฒนาระบบบริการ One day surgery
ภารกิจพื้นฐาน	( ) 1.บริหารจัดการ ( ) 2.วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโภค (/) 3.4บริการรักษาพยาบาล ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ
วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( )	C41 ลดความแออัดและระยะเวลารอคอยการผ่าตัดของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย
เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )	K41 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 20 ของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One day surgery
	K42 มากกว่าร้อยละ 5 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.	กรมวิชาการ	อื่นระบุ	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
					(บาท)	(บาท)	(บาท)	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	25. โครงการพัฒนาระบบบริการ One day Surgery																			
103	พัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม SERVICE PLAN และ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	เกณฑ์การประเมิน																			
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

บูรณาการในภาพเครือข่ายหน่วยบริการ คปสอ.เมือง

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (38+1) A26 โครงการกัญชาทางการแพทย์

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C42 ผู้ป่วยได้รับกัญชาเพื่อใช้ทางการแพทย์อย่างเหมาะสม

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K43 ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ

43.1 ร้อยละ 70 ของ รพ.สังกัด สป.สธ.ที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ

43.2 ร้อยละ 70 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.	
	26. โครงการกัญชาทางการแพทย์																			
104	จัดตั้ง/พัฒนาคลินิกการให้บริการกัญชาทางการแพทย์	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	104.1 ร่วมพัฒนาแนวทางการรักษาผู้ป่วยโดยใช้กัญชาในพื้นที่																			
	กับ รพ.แม่ข่าย																			
	104.2 ติดตามอาการแทรกซ้อนของผู้ป่วยที่ใช้กัญชาในพื้นที่																			
105	เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้กัญชาทางการ																			
	แพทย์แก่ประชาชนทั่วไป																			
	1)ประชาสัมพันธ์ความรู้เกี่ยวกับกัญชาในหน่วยบริการ	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-				-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	2) การเผยแพร่ความรู้ผ่าน สื่อออนไลน์ เช่น ไลน์กลุ่ม อสม.	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	เฟสบุ๊คของ รพสต. เวปเพจ รพสต.																			
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

บูรณาการในภาพเครือข่ายหน่วยบริการ คปสอ.เมือง

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 7 : การพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

โครงการ (38+1) A27 โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C43 ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการดูแลรักษาที่มีคุณภาพและป้องกันภาวะทุพพลภาพที่อาจเกิดขึ้นทั้งในภาวะปกติและภาวะภัยพิบัติ

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K44 น้อยกว่าร้อยละ 12 ของอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage Level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit)

K45 ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 26.5 ของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

K46 ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ

46.1 ร้อยละ 100 ของโรงพยาบาลศูนย์ ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ

46.2 ร้อยละ 80 ของโรงพยาบาลทั่วไป 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.	
	27. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และ																			
	ระบบการส่งต่อ																			
106	**จัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้ได้ตามมาตรฐานด้านการรักษา**																			
	พยาบาลฉุกเฉิน (Emergency Care System ECS)																			
	106.1จัดประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่ให้ทราบแนวทางการปฏิบัติคัดแยก	**1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต (ประสาน พปก.)																			
	106.2 จัดทำแนวทางและดำเนินการการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน	**แนวทางการคัดแยก**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	วิกฤตที่มารับบริการ																			
107	**พัฒนาคุณภาพการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน**																			
	107.1 ปรับปรุงและพัฒนาห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน ER ทุก รพสต.	**1 แห่ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	ให้ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงได้สะดวกและรวดเร็วและ																			
	ใช้มาตรการ DMHT ควบคู่กับการให้บริการ																			
	107.2 กำหนดใช้โปรแกรม Thai Refer ในการส่งรักษาต่อผู้ป่วย	**1 โปรแกรม**	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ลลิตภัทร
108	**พัฒนาระบบตามแนวทางการรับส่งต่อให้มีประสิทธิภาพ**																			
	ครอบคลุมทั้งภาวะปกติและสถานการณ์ COVID 19 และโรค																			
	ระบาดอื่นๆ																			
	108.1 พัฒนาและประสานงานระบบการรับส่งต่อผู้ป่วยกับ รพ./	-	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ลลิตภัทร**
	เทศบาล/หน่วยงานกู้ภัย																			
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 8 : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพรเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

โครงการ (38+1) A28 โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C44 โครงการพระราชดำริ /โครงการเฉลิมพระเกียรติดำเนินการได้ตามกระบวนการและวัตถุประสงค์

C45 ประชาชน/นักท่องเที่ยวในพื้นที่พิเศษสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K47 ร้อยละ 100 ของหน่วยบริการกลุ่มเป้าหมายมีมาตรฐานการบริการสุขภาพนักท่องเที่ยวในพื้นที่เกาะตามที่กำหนด

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.	
	28. โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และ																			
	พื้นที่เฉพาะ																			
109	**ส่งเสริมสนับสนุนการจัดกิจกรรมจิตอาสา/โครงการพระราช**																			
	ดำริ/โครงการเฉลิมพระเกียรติของหน่วยงานตามกระบวน																			
	การและเกณฑ์ที่กำหนด																			
	109.1 การดำเนินงานจิตอาสา	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิธาน**
	1) สำรวจบุคลากรในหน่วยงาน/อสม./ชุมชน และขึ้นทะเบียน																			
	เป็นจิตอาสา																			
	2) สนับสนุนให้บุคลากรในหน่วยงาน/ในชุมชนสมัครเป็นจิตอาสา																			
	3) จัดทำแผนการดำเนินงานของจิตอาสาในหน่วยงานและใน																			
	ชุมชน																			
	4) ดำเนินงานตามแผนที่กำหนด																			
	5) รายงานผลการดำเนินงานของจิตอาสาในหน่วยงานและใน																			
	ชุมชน ให้ สสจ./นายอำเภอ รับทราบ																			
	6) ส่งเสริมการใช้มาตรการ DMHT ควบคู่กับการดำเนินงาน																			
	109.2 การดำเนินงานควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า		**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	1) ประสานพื้นที่/หน่วยงานท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องดำเนินงาน	รพสต. 14 แห่ง																		
	ตามนโยบายที่กำหนด																			
	2) ติดตามและรายงานให้ สสจ.ทราบ																			
	109.3 การดำเนินงานทันตกรรม	**รพสต. 14 แห่ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	1) ประชุมเจ้าหน้าที่เพื่อชี้แจงการดำเนินงานและเป้าหมาย																			
	ที่จะดำเนินการตามนโยบาย																			
	2) ติดตามผลการดำเนินงานและรายงานให้ สสจ.ทราบ																			

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.	
	3) ส่งเสริมการใช้มาตรการ DMHT ควบคู่กับการดำเนินงาน																			
110	**พัฒนากลไกการบริหารจัดการส่งเสริมและเสริมสร้างความ**																			
	เข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย																			
	117.1 ส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมการดำเนินงานกิจกรรม	**รพสต. 14 แห่ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิธาน**
	ด้านสาธารณสุขในชุมชน																			
	2) สนับสนุนการดำเนินงานของทีมด้านองค์ความรู้ต่างๆ																			
	3) ส่งเสริมการใช้มาตรการ DMHT ควบคู่กับการดำเนินงาน																			
111	**ยกระดับ/พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อเสริมสร้างศักยภาพ**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ในการให้บริการในพื้นที่เฉพาะ/พิเศษ (ชายแดน,เกาะฯ)																			
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 9 : อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

โครงการ (38+1) A29 โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C46 การพัฒนาสมุนไพรให้เข้าสู่ระบบสุขภาพและระบบเศรษฐกิจแบบครบวงจร ตั้งแต่ต้นทาง กลางทาง และปลายทาง ตามแนวทางประชารัฐ

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K48 อัตราการเพิ่มขึ้นร้อยละ 5 ของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด

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.	
	29. โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์																			
112	**สร้างความเข้มแข็งของการบริหารและนโยบายของรัฐเพื่อ**																			
	การขับเคลื่อนพื้นที่ฐานรากอย่างยั่งยืน																			
	112.1 สนับสนุนและติดตามให้ทุก รพสต.ดำเนินงานตามนโยบาย	**เดือนละ 1 ครั้ง**	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
113	**พัฒนาวัตถุดิบสมุนไพรยกระดับมูลค่าผลผลิตให้กับเกษตรกร**																			
	113.1 สนับสนุนการปลูกสมุนไพรเศรษฐกิจ ที่ประชาชนสามารถ	-	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	ส่งจำหน่ายได้																			
	113.2 สนับสนุนการแปรรูปสมุนไพรมาใช้เป็นอาหาร/ยารักษา																			
114	**ขยายช่องทางการใช้ประโยชน์ เพิ่มมูลค่าและการตลาด**																			
	114.1 ส่งเสริมการใช้สมุนไพรในการเสริมสร้างสุขภาพและ	-	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	ทดแทนเครื่องสำอางที่เป็นสารเคมี																			
115	**ส่งเสริมการใช้สมุนไพรในระบบบริการ บูรณาการสถานการณ์**																			
	COVID-19																			
	115.1 เผยแพร่ประโยชน์ของการใช้สมุนไพรในหน่วยบริการ	**เดือนละ 1 ครั้ง**	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	115.2 เผยแพร่ความรู้การใช้สมุนไพรในชุมชน/หมู่บ้าน โดยให้	**1 ครั้ง/เดือน**	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	อสม. เป็นแกนนำ																			
	115.3 สนับสนุนให้ทุก รพสต.ใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผน	**อย่างน้อย 7 ชนิด**	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	ปัจจุบันทุกขนานที่ทดแทนได้																			
	115.4 พัฒนาความรู้เจ้าหน้าที่ในการจ่ายยาสมุนไพรที่ใช้ทดแทน	**เดือนละ 1 ครั้ง**	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	ยาแผนปัจจุบัน																			
	115.5 สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่จ่ายยาสมุนไพรทดแทนเป็นอันดับ	**ทุกครั้งที่ให้บริการ**	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	แรกในการรักษาพยาบาล																			
	115.6 ส่งเสริมการใช้มาตรการ DMHT ควบคู่กับการดำเนินงาน																			

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.	
116	**สร้างความร่วมมือกับอปท/ชุมชนเพื่อส่งเสริมการจัดบริการ**																			
	ทางการแพทย์แผนไทยในจุด/สถานที่ท่องเที่ยว																			
	116.1 สำรวจและขึ้นทะเบียนสถานประกอบการสปาในพื้นที่	**11 ตำบล**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	116.2 ส่งเสริมให้สถานประกอบการสปามีคุณภาพตามมาตรฐาน	**11 ตำบล**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	116.3 ติดตามประเมินสถานประกอบการสปาให้ได้ตามมาตรฐาน	**11 ตำบล**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	116.4 ประชาสัมพันธ์เผยแพร่สถานประกอบการสปาที่มีคุณภาพ	**11 ตำบล**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	ตามมาตรฐาน																			
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence	( ) 1.P P&P Excellence ( ) 2.Service Excellence (/) 3.Peole Excellence ( ) 4.Govermance Excellence
แผนงาน (15)	10 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
โครงการ (38+1)	A30 โครงการบริการจัดการกำลังด้านสุขภาพ
ภารกิจพื้นฐาน	(/) 1.บริหารจัดการ ( ) 2.วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโภค ( ) 3.4บริการรักษาพยาบาล ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ
วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( )	C47 การบริหารจัดการกำลังคนเข็มแข็งและมีเอกภาพ
เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )	K50 ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ
	K51 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นได้รับการพัฒนา

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.	
	30. โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ																			
117	**พัฒนาระบบข้อมูลด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลให้มี**																			หฤทัย
	ประสิทธิภาพและทันสมัย																			
	117.1 ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของบุคลากรให้สามารถปฏิบัติ	**สสอ./รพสต.14 แห่ง**	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ																			
	117.2 เสริมสร้างศักยภาพ/ขีดความสามารถของ อสม./อสค.	**อสม.จำนวน 1,615 คน**	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	ให้ปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น																			
	117.3 ประสานเทศบาล/ชุมชน สนับสนุนกำลังในการดำเนินงาน/	**เทศบาล/ชุมชน**	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	กิจกรรมในพื้นที่ให้มากขึ้น																			
	117.4 ส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนดำเนินกิจกรรมในการ	-	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ลลิตภัทร
	ดูแลสุขภาพตนเองให้มากขึ้น																			
	117.5 นำเทคโนโลยีที่สามารถเข้าถึงประชาชนในกลุ่มใหญ่และ	-	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	สามารถนำข้อมูลกลับมาวิเคราะห์ได้																			
	117.6 ส่งเสริมและสนุบสนุนให้บุคลากรนำมาตรการ DMHT																			สสอ.
	ไปปฏิบัติในงาน/กิจกรรมที่รับผิดชอบ																			
118	**พัฒนาแนวทาง กระบวนการและมาตรฐานงานด้านบริหาร**																			หฤทัย
	ทรัพยากรบุคคล																			
	118.1 พัฒนาศักยภาพกำลังคนด้านสาธารณสุข																			
	1) สำรวจความต้องการในส่วนที่ต้องการพัฒนาศักยภาพ ของ	**ปีละ 1 ครั้ง**	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	เจ้าหน้าที่ และลูกจ้างในหน่วยบริการ																			
	2) ประสาน รพศ.พระปกเกล้า จัดอบรมเพิ่มศักยภาพในส่วน	**ปีละ 1 ครั้ง**	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ที่เกี่ยวข้อง																			
	3) ส่งเจ้าหน้าที่/ลูกจ้างเข้ารับการอบรมตามภาระงานที่รับผิดชอบ	**อย่างน้อยคนละ 1 ครั้ง**	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

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.	
	118.2 โครงการผลิตและพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้าน																			**หฤทัย**
	สาธารณสุขปีงบประมาณ 2565						เงินบำรุง													
	1) จัดทำแผนพัฒนาศักยภาพของบุคลากรใน สสอ.	**จำนวน 6 คน/12 เดือน**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	20,000		-	20,000	-	-		10,000	-		-	-	10,000	-	-		
	2) จัดส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรมในงานที่รับผิดชอบหรือ	**อย่างน้อยคนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ที่เกี่ยวข้อง																			
119	**พัฒนากลไกการบริหารจัดการทรัพยกาบุคคลให้มีปรัสิทธิ**																			
	ภาพ																			
	119.1 จัดวางกรอบอัตรากำลังของ รพสต.ตามแนวทางที่กำหนด	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**หฤทัย**
	1) สำรวจจำนวนบุคลากร ตามกรอบอัตรากำลัง																			
	2) แจ้งจำนวนบุคลากรในส่วนขาด เพื่อประสานการขอรับการ																			
	การสนับสนุน																			
	3) จัดเกลี่ยบุคลากรให้มีความสอดคล้องภาระงานในพื้นที่																			
	119.2 ประชุมเจ้าหน้าที่/ลูกจ้าง เกี่ยวกับการวางแผนจัดอัตรา	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**หฤทัย**
	กำลังบุคลากร การย้าย/ลาออก																			
	1) ใช้กรอบอัตรากำลัง SLM ในการบริหารบุคลากร																			
	2) สำรวจอัตรากำลังที่เกษียนอายุ/ย้าย/ลาออก ประจำปี																			
	3) วางแผนการจัดอัตรากำลังทดแทนบุคลากรส่วนขาดในอนาคต																			
	จากการเกษียนอายุ/ย้าย/ลาออก																			
	รวมเป็นเงิน			20,000	0	0	20,000	0	0	0	10,000	0	0	0	0	10,000	0	0	0	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการ (38+1) A31 โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C48 บุคลากรมีความสุข และมีความพึงพอใจต่อองค์กร

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K52 องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ

52.1 ร้อยละ 70 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)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
								ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	31. โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข																			
	กระทรวงแห่งความสุข																			
120	พัฒนาคุณภาพชีวิตในการทำงานระบบค่าตอบแทน สิทธิ																			
	ประโยชน์ แรงจูงใจในการทำงานและความก้าวหน้าในอาชีพ																			
	120.1 ประเมิน Happimeter ของบุคลากร																			หฤทัย
	1) ชี้แจงแนวทางการประเมินดัชนีความสุขของคนทำงาน	สสอ./รพสต. / 1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	(Happinometer) ใน สสอ./รพ.สต.																			
	2) ดำเนินการประเมินดัชนีความสุข (Happinometer) ของ	จนท. 14 คน / 1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	บุคคลใน สสอ./รพ.สต																			
	3) วิเคราะห์ผลการประเมินดัชนีความสุขของคนทำงาน	1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	(Happinometer) ของ สสอ./รพสต.																			
	4) ทำแผนงาน/กิจกรรมเพื่อเสริมสร้างและธำรงรักษาบุคลากร	1 แผน	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ให้คงอยู่ในระบบ																			
	5) ดำเนินการติดตามและประเมินผล	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	6) ทบทวนและวางแผนการดำเนินงาน	1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	120.2 ประเมินความพึงพอใจของบุคลากรในหน่วยงาน																			หฤทัย
	1) ดำเนินการประเมินความพึงพอใจบุคลากร	สสอ./รพสต. / 1 ครั้ง		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	2) วิเคราะห์ผลการประเมินความพึงพอใจบุคลากร	1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	3) ทำแผนงาน/กิจกรรมเพื่อเสริมสร้างและแก้ไขความพึงพอใจ	1 แผน	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ของบุคลากรของ																			

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.	
	4) ดำเนินการติดตามและประเมินผล	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	5) ทบทวนและวางแผนการดำเนินงาน	1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
121	**ส่งเสริมค่านิยม และวัฒนธรรมในองค์กร**																			
	121.1 กำหนดค่านิยมและวัฒนธรรมในองค์กรร่วมกัน	สสอ./รพสต. / 1 ครั้ง																		สสอ.
	1) ประชุมชี้แจ้งค่านิยมและวัฒนธรรมขององค์กรร่วมถึงกำหนด	1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65																	
	แนวทางการสร้างค่านิยมและวัฒนาธรรมขององค์กร																			
	2) สนับสนุน/ติดตามการดำเนินงานตามแนวทางการสร้างค่า																			
	นิยมและวัฒนธรรมขององค์กร																			
	121.2 ดำเนินกิจกรรมหน่วยงานคุณธรรม																			ประจัน
	1) ประชุมบุคลากร จัดทำแผนการดำเนินงานหน่วย	สสอ./รพสต./1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	งานคุณธรรม																			
	2) กำหนดแนวทางการดำเนินงานให้บุคลากรของสสอ./รพสต.	1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	รับทราบและปฏิบัติ																			
	3) กำหนดเจ้าหน้าที่รับผิดชอบแต่ละกิจกรรม			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	4) ดำเนินการติดตามและประเมินผล	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	5) ทบทวนและวางแผนการดำเนินงาน	1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	121.3 ดำเนินกิจกรรมจิตอาสา																			พิธาน
	1) ร่วมกิจกรรมงานจิตอาสา	สสอ./รพสต.	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	3) รายงานผลการดำเนินงาน	ตามกิจกรรม	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการ (38+1) A32 โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใสและบริหารความเสี่ยง

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C49 หน่วยงานสาธารณสุขปรับปรุงและพัฒนาในเรื่องคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน

C50 การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยามีการดำเนินการด้วยความโปร่งใสและมีประสิทธิภาพ

C51 มีระบบควบคุมภายในที่ได้มาตรฐานตามที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินกำหนด

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K53 ร้อยละ 92หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใส

K54 ร้อยละ 92 ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

K55 ร้อยละ 90 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.	
	32. โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใสและบริหาร																			
	ความเสี่ยง																			
122	**การประเมินตนเอง และปรับปรุง พัฒนากระบวนการปฏิบัติ**																			
	ตามเกณฑ์																			
	122.1 ประชุมชี้แจงคณะกรรมการบริหารและบุคลากรที่เกี่ยว	**1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	ข้องในการดำเนินงาน																			
	122.2 ดำเนินการและประเมินตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรม	**รายไตรมาส**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ																			
	(Integrity andTransparency Assessment : ITA)																			
	122.3 ร่วมดำเนินการยกระดับคุณธรรมและความโปร่งใสของ	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**ประจัน**
	หน่วยงานด้วยเครื่องมือการประเมินคุณธรรมและความ																			
	โปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ 5 ดัชนี																			
	1) ดัชนีความโปร่งใส (Transparency Index)																			
	2) ดัชนีความพร้อมผิด (Accountability Index)																			
	3) ดัชนีความปลอดจากการทุจริตในการปฏิบัติงาน																			
	(Corruption Free Index)																			
	4) ดัชนีวัฒธรรมคุณธรรมในองค์กร (Integrity Culture Index)																			
	5) ดัชนีคุณธรรมการทำงานในหน่วยงาน (Work Integrigy																			
	Index)																			
123	**พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา**																			**ประจัน**

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.	
	123.1 ติดตามและประเมินการใช้ยาและเวชภัณฑ์ ของ รพสต.	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
124	**จัดวางระบบการควบคุมภายใน พัฒนาและประเมินผลการ**																			
	ควบคุมภายในตามเกณฑ์กระทรวงการคลัง																			
	124.1 จัดทำระบบควบคุมภายในของ สสอ./รพ.สต.																			**พิสุทธิ์**
	1) ประชุมชี้แจ้งระบบควบคุมภายในให้บุคลากรทั้งหมด	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	รับทราบ																			
	2) สรุปวิเคราะห์ปัญหาการดำเนินงานควบคุมภายใน	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	3) จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงแต่ละงาน/หน่วยงาน	1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	4) มอบหมายให้เจ้าหน้าที่รับผิดชอบความเสี่ยงแต่ละด้าน	1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	5) ประเมินผลการดำเนินงานควบคุมภายใน	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	124.2 การรับข้อร้องเรียน/ข้อเสนอแนะ																			**ประจัน**
	1) เปิดรับข้อร้องเรียนหลายช่องทาง	ตลอดเวลา	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	2) ประชุมเจ้าหน้าที่พิจารณาแก้ไขข้อร้องเรียน	ทุกราย	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	3) กำหนดมาตรการแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียนที่เกิดขึ้นหรืออาจ	ทุกราย	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	จะเกิดขึ้น																			
	4) รายงานการดำเนินงานแก้ไขข้อร้องเรียนให้ สสจ.ทราบ	ทุกราย	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการ (38+1) A33 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C52 จังหวัด/อำเภอมีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพที่เชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ กสธ และนโยบาย

C53 หน่วยบริหารพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กรตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ. 2558

C54 หน่วยบริการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K56 ร้อยละ 100 ของความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

ตัวชี้วัดย่อย :

56.1 ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (กองส่วนกลาง)

56.2 ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)

56.3 ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ)

K57 ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น 3

ตัวชี้วัดย่อย :

57.1 ร้อยละ 100 ของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น 3

57.2 ร้อยละ 100 ของโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค และ กรมสุขภาพจิตมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น 3

57.3 ร้อยละ 90 ของโรงพยาบาลชุมชนมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น 3

K58 ร้อยละ 75 ของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	กรม สป. (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
								ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	33. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ						งบต่างด้าว													
125	พัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ																			
	125.1 จัดทำแผนสุขภาพตำบลของ รพสต.	1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	1) ประชุมชี้แจ้งการจัดทำแผนสุขภาพตำบล																			
	2) ดำเนินการจัดทำแผนสุขภาพตำบล																			
	125.2 จัดทำแผนปฏิบัติการของ สสอ./รพสต.	1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	1) ประชุมชี้แจ้งการจัดทำแผนแผนปฏิบัติการ																			
	2) ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการ																			
	3) กำหนดให้มีการใช้มาตรการ DMHT ในแผนปฏิบัติการ																			
	4) เจ้าหน้าที่รับทราบและรับผิดชอบกิจกรรมในแผนปฏิบัติการ																			
	125.3 จัดทำแผนประเด็น พชอ.ในพื้นที่	1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	1) ประชุมคณะกรรมการฯ วางแผนการดำเนิน																			

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	กรม สป. (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
								ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	งานตามประเด็น พชอ. 3 ประเด็น																			
	1.1) การพัฒนาคุณภาพผู้สูงอายุ																			
	1.2) การพัฒนาคุณภาพเด็กอายุ 0-5 ปี																			
	1.3) การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค COVID-19																			
	2) จัดตั้งคณะทำงานดำเนินงานตามประเด็น พชอ.																			
	3) ดำเนินกิจกรรมตามแผนงาน																			
	4) ประเมินผลและรายงานตามไตรมาส																			
126	**พัฒนาระบบควบคุมกำกับติดตามประเมินผลนโยบายและ**																			
	ยุทธศาสตร์สุขภาพ																			
	- ค่าจัดประชุม/นิเทศ/กำกับติดตามประเมินผล	1 แห่ง 12 ครั้ง	ธ.ค.64-กย.65	60,000	60,000			0	0	5,100	9,600	5,100	9,600	5,100	5,100	5,100	5,100	5,100	5,100	พิสุทธิ์
	- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	รถยนต์ 2 คัน	ตค.64-กย.65	50,000			50,000	4,000	4,000	4,000	4,500	4,500	4,500	4,500	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	หฤทัย
	- ค่าวัสดุ	1 แห่ง	มค.65-กย.65	68,000	15,000	53,000				38,550			9,350			20,080				หฤทัย
	126.1 ติดตามประเมินผลแผนสุขภาพตำบล	**รายไตรมาส**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	1) ประชุมเจ้าหน้าที่ติดตามผลการดำเนินงานตามแผนสุขภาพ																			
	ตำบล																			
	2) ส่งเสริมและสนับสนุนให้หน่วยงานอื่นในพื้นที่ดำเนินงานตาม																			
	แผนสุขภาพตำบล																			
	3) ร่วมกับหน่วยงานอื่นติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน																			
	ตามแผนสุขภาพตำบล																			
	126.2 ติดตามประเมินผลแผนปฏิบัติการ	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	1) ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานแผนปฏิบัติการ																			
	2) ทบทวนแก้ไขปัญหาการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ																			
	126.3 ติดตามประเมินผลตามประเด็น พชอ.	**รายไตรมาส**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	1) ประชุมคณะกรรมการฯ ติดตามผลการ																			
	ดำเนินงานตามประเด็น พชอ.																			
	2) ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามประเด็น พชอ.																			
	3) ทบทวนแก้ไขปัญหาการดำเนินงานตามประเด็น พชอ.																			
	126.4 ติดตามประเมินผลตามตัวชี้วัด	สสอ./รพสต.	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	1) ตัวชี้วัดของกระทรวง																			
	2) ตัวชี้วัดของเขต																			
	3) ตัวชี้วัดของ สปสช. (QOF)																			
127	**พัฒนาคุณภาพบริหารจัดการของหน่วยงานตามกระบวนการ**																			

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	กรม สป. (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
								ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	และเกณฑ์ที่กำหนด																			
	127.1 พัฒนาระบบหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ PCC	**รายไตรมาส**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	1) ประชุมเจ้าหน้าที่วางแผนการดำเนินงานหน่วยบริการปฐมภูมิ																			
	2) เชื่อมระบบบริหาร/เชื่อมระบบบริการ/เชื่อมระบบข้อมูล กับ																			
	หน่วยบริการใน PCC																			
	3) พัฒนาคลินิคที่ให้บริการในหน่วยบริการให้มีคุณภาพ																			
	127.2 พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ รพสต.ติดดาว	**รพสต.14 แห่ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	1) ประเมินรับรอง รพสต.ติดดาว ระดับ 5 ดาว																			
	รวมเป็นเงิน			178,000	75,000	53,000.00	50000	4000	4000	47,650	14,100	9,600	23,450	9,600	9,100	29,180	9,100	9,100	9,100	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 12 : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

โครงการ (38+1) A34 โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C55 ข้อมูลมีคุณภาพ และมีการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์เพื่อการกำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์การบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพ

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K59 ร้อยละ 80 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.	
	34. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพ																			
	แห่งชาติ NHIS																			
128	การพัฒนาศูนย์ข้อมูลสารสนเทศและการเชื่อมโยงข้อมูลที่มี																			
	มีประสิทธิภาพ (Big Data)																			
	128.1 ติดตามการพัฒนาคุณภาพข้อมูลด้านการดูแลสุขภาพ	15 แห่ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	ของ รพสต.																			
	128.2ติดตามการพัฒนาคุณภาพข้อมูลด้านการป้องกันและ	15 แห่ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ประจัน
	ควบคุมโรคของ รพสต.																			
	128.3 ตรวจสอบคุณภาพข้อมูลผ่าน HDC จากข้อมูลในแฟ้ม	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	ของ รพสต.																			
	(สสจ.จัดเก็บข้อมูลและประเมินแบบรายเดือน ทุกวันที่ 1 ของ																			
	ของเดือน โดยประเมินผ่านระบบ online)																			
	128.4 ปรับปรุงเครื่องเก็บข้อมูล (Server) ให้มีสมรรถนะ	สสอ./รพสต.	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	ในการจัดเก็บข้อมูลเพิ่มมากขึ้น	เดือนละ 1 ครั้ง																		
	1) บำรุงรักษาเครื่อง Server ให้ใช้งานได้ตลอดเวลา																			
	2) ซื้อทดแทนเครื่อง Server ที่หมดอายุการใช้งาน																			
	3) ให้เปลี่ยนรหัสการต่อเชื่อมใช้งานเครื่อง Server ปีละ 1 ครั้ง																			
129	พัฒนาและปรับปรุงสถาปัตยกรรม องค์กรและโครงสร้าง																			
	พื้นฐานเพื่อสนับสนุนการให้บริการ E Health แก่ประชาชน																			
	129.1 ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสารสน	บุคลากร 14 คน	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	เทศด้านสุขภาพภายในหน่วยบริการ																			
	129.2 วางแผนกำหนดการใช้งานข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสารสน	1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิสุทธิ์
	เทศด้านสุขภาพให้เกิดขึ้นในหน่วยบริการ																			
130	พัฒนาโปรแกรม/นวัตกรรมสุขภาพสำหรับการดูแล เฝ้าระวัง																			

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.	
	ผู้ป่วย (New Normal) และ TeleHealth บริการทางการ																			
	แพทย์ผ่านระบบอินเทอร์เน็ต																			
	130.1 การใช้งาน Web Site / Web Application	สสอ./รพสต.																		**พิสุทธิ์**
	1) HDC 43 File จันทบุรี On Cloud	**1 โปรแกรม**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	2) Web LAB (ระบบแจ้งผล LAB รพ.พระปกเกล้า)	**1 โปรแกรม**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	3) Smart COC (ระบบประสานข้อมูลเยี่ยมบ้านจันทบุรี)	**1 โปรแกรม**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	4) KSK Home Health Care (ระบบเยี่ยมบ้านเขาสุกิม)	**1 โปรแกรม**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	5) SSO_CHAN (ระบบรายงานผู้ป่วยประกันสังคมที่มีรับบริการ	**1 โปรแกรม**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ในสถานบริการของจังหวัดจันทบุรี)																			
	130.2 ส่งเสริมและสนับสนุนการใช้โปรแกรมระบบงาน																			**พิสุทธิ์**
	1) HOSxP_PCU (ระบบงานของ รพสต.)	**1 โปรแกรม**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	2) BMS-HOSxP 53 File Export (ส่งออก 43 แฟ้ม)	**1 โปรแกรม**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	3) OPPP-2010 (ระบบตรวจสอบข้อมูล 43 แฟ้ม)	**1 โปรแกรม**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	4) QC-HDC (ระบบตรวจสอบเป้าหมายและผลงาน Web HDC/	**1 โปรแกรม**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	QOF เขตสุขภาพที่ 6)																			
131	**พัฒนาบุคลากรด้าน E Health และเทคโนโลยี่สารสนเทศการ**																			
	จัดการความรู้ด้านการแพทย์และสุขภาพสำหรับประชาชน																			
	131.1 ร่วมการประชุม/อบรมการใช้ Appication ในการบันทึก	**1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**พิสุทธิ์**
	ข้อมูลด้านสุขภาพ																			
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence	( ) 1.P P&P Excellence ( ) 2.Service Excellence ( ) 3.Peole Excellence (/) 4.Govermance Excellence
แผนงาน (15)	12 : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ
โครงการ (38+1)	A35 โครงการ Smart Hospital
ภารกิจพื้นฐาน	(/) 1.บริหารจัดการ ( ) 2.วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ( ) 3.1บริการส่งเสริมป้องกัน ( ) 3.2บริการควบคุมป้องกันโรค ( ) 3.3บริการคุ้มครองผู้บริโภค ( ) 3.4บริการรักษาพยาบาล ( ) 3.5บริการฟื้นฟูสภาพ
วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( )	C56 โรงพยาบาลมีการยกระดับบริการให้ประชาชนสะดวกในการเข้าถึงบริการ และพัฒนาระบบเชื่อมโยงข้อมูลเพื่อใช้ในการให้บริการ
เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )	K60 ร้อยละ 25 ของโรงพยาบาลที่มีบริการรับยาที่ร้านยา โดยใบสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์ (e-prescription)

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.	
	35. โครงการ Smart Hospital																			
132	พัฒนาระบบ/รูปแบบบริการแบบ New Normal Medical																			
	Service การแพทย์วิถีใหม่เพื่อรักษาระยะห่าง (Physical																			
	Distancing) ไร้การสัมพัส (Touchless) ลดเวลารอคอย																			
	132.1ส่งเสริมและ พัฒนาและปรับปรุงระบบบริการคลินิกโรคเรื้อรัง (DM/HT) ของ รพสตในเครือข่าย	รพสต.14 แห่ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ลลิตรภัทร
	1) พัฒนาระบบการบริการภายใน/ภายนอกหน่วยบริการ																			
133	การนำเทคโนโลยี ดิจิทัล การใช้แพลฟอร์มเทคโนโลยีใหม่ๆ																			
	มายกระดับบริการให้ประชาชนสะดวกในการเข้าถึงบริการ																			
	133.1 ส่งเสริมให้จัดทำ QR-Code สำหรับผู้ป่วยคลินิกเบาหวาน/ความดัน ในทุกหน่วยบริการ	รพสต.14 แห่ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ลลิตรภัทร
	1) สร้าง QR Code ค่ามาตรฐานผล Lab																			
	2) สร้าง QR Code นัดหมายการรับบริการ																			
	3) สร้าง QR Code การตรวจภาวะแทรกซ้อนด้วยตนเอง																			
	4) สร้าง QR Code รายการยา/สรรพคุณการรักษา																			
	133.2 ส่งเสริมการจัดทำโปรแกรมคัดกรองโรคเรื้องรังสำหรับ	1 โปรแกรม	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ลลิตรภัทร
	ประชาชนกลุ่มเสี่ยง																			
	1) วิเคราะห์ข้อมูล (ระบุความเสี่ยงที่พบ)																			
	2) แจ้งผลความเสี่ยง/คำแนะนำ/การนัดหมายติดตามซ้ำ																			
134	พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรเพื่อสนับสนุนบริการให้																			
	ทันสมัย (Smart back office)																			
	134.1 พัฒนาโปรแกรมรับ-จ่ายวัสดุของ สสอ./รพสต.	1 โปรแกรม	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	1) บันทึกข้อมูลการรับ-จ่ายพัสดุที่รวดเร็วเป็นปัจุบัน																			
	2) ออกรายงานที่เกี่ยวกับการรับ-จ่ายพัสดุ																			
	3) เป็นระบบควบคุมพัสดุคลังพัสดุ																			

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.	
	134.2 พัฒนาโปรแกรมงานสารบัญของ สสอ./รพสต.	1 โปรแกรม	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	1) บันทึกข้อมูลการรับ-ส่งหนังสือราชการที่รวดเร็วเป็นปัจุบัน																			
	2) ออกรายงานที่เกี่ยวกับการงานสารบัญ																			
	3) เป็นระบบควบคุมงานสารบัญ																			
	134.3 พัฒนาโปรแกรมงานการเงินของ สสอ./รพสต.	1 โปรแกรม	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	หฤทัย
	1) บันทึกข้อมูลการรับ-จ่ายเงินบำรุงที่รวดเร็วและถูกต้อง																			
	2) ออกรายงานที่เกี่ยวกับการงานการเงิน																			
	3) เป็นระบบควบคุมงานการเงิน																			
	134.4 พัฒนาโปรแกรมครุภัณฑ์ของ สสอ./รพสต.	1 โปรแกรม	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	1) บันทึกข้อมูลการขึ้นทะเบียน/จำหน่ายครุภัณฑ์																			
	2) ออกรายงานสำรวจครุภัณฑ์ประจำปี																			
	3) วิเคาระห์การเสื่อมราคามูลค่าทรัพย์สิน																			
	4) เป็นระบบควบคุมครุภัณฑ์																			
	134.5 ส่งบุคลากรของ สสอ./รพสต.เข้ารับการประชุม/อบรม	17 คน / 1 ครั้ง	ประสาน พปก.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ลลิตรภัทร
	การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน CPR/AED																			
	1) เจ้าหน้าที่มีความรู้และสามารถปฏิบัติได้ในการช่วยชีวิตขั้น	14 คน	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	พื้นฐาน CPR/AED																			
	2) ส่งเสริมและสนับสนุนให้ อสม./ผู้นำชุมชน สามารถช่วยชีวิต	1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ขั้นพื้นฐาน CPR/AED ได้																			
	3) ส่งเสริมและสนับสนุนให้หน่วยงานในพื้นที่สามารถช่วยชีวิต	-	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ขั้นพื้นฐาน CPR/AED ได้																			
	4) ส่งเสริมและสนับสนุนให้หน่วยงานในพื้นที่จัดหาเครื่องช่วย	-	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ชีวิตขั้นพื้นฐาน AED																			
135	**พัฒนาบุคลากร (Smart Citizen) ให้มีความรู้และทักษะด้าน**																			
	การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลฯ																			
	2) ผู้รับผิดชอบงานพัสดุสามารถใช้โปรแกรมรับ-จ่ายวัสดุ ของ	1 โปรแกรม	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	สสอ./รพสต. และออกรายงานได้																			
	3) ผู้รับผิดชอบงานพัสดุสามารถใช้โปรแกรมครุภัณฑ์ ของ	1 โปรแกรม	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	สสอ./รพสต. และออกรายงานได้																			
	4) ผู้รับผิดชอบงานสารบัญสามารถใช้โปรแกรมงานสารบัญ ของ	1 โปรแกรม	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พิธาน
	สสอ./รพสต. และออกรายงานได้																			
	5) ผู้รับผิดชอบงานการเงินสามารถใช้โปรแกรมงานการเงิน ของ	1 โปรแกรม	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	หฤทัย
	สสอ./รพสต. และออกรายงานได้																			

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.	
	6) ผู้รับผิดชอบงานการเงินสามารถใช้โปรแกรมการจัดซื้อ/จัด	1 โปรแกรม	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	หฤทัย
	สสอ./รพสต. และออกรายงานได้																			
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 13 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

โครงการ (38+1) A36 โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C62 ลดความเหลื่อมล้ำการจ่ายเงินในแก่สถานพยาบาลของแต่ระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐมีความเป็นธรรม

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

K71 ระดับความสำเร็จของการจัดทำสิทธิประโยชน์กลาง ของผู้ป่วยในระบบหลักประกันสุขภาพ 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.	
	36. โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน																			
136	**พัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนสุขภาพ**																			**พิสุทธิ์**
	136.1 ร่วมประชุมการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ	**ปีละ 4 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	136.2 ส่งเสริมและสนับสนุนให้หน่วยงานในพื้นที่ดำเนินงานแก้ไข	**โรงเรียน/ชมรม/กลุ่ม**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ปัญหาโดยใช้ประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพในพื้นที่																			
	136.3 ร่วมประเมินผลการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุข	**ปีละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ภาพในพื้นที่																			
137	**พัฒนาระบบบริหารจัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ การคุ้มครองสิทธิ์**																			**พิสุทธิ์**
	และรับเรื่องร้องเรียน																			
	137.1 รับเรื่องร้องเรียนการคุ้มครองสิทธิ์และดำเนินการแก้ไข	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	137.2 ติดตาม รพสต.ในการค้นหาประชาชนสิทธิ์ว่างในพื้นที่และขึ้นทะเบียนสิทธิ์ให้ครอบคลุม	**รายไตรมาศ**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
138	**พัฒนาระบบบริหารการชดเชยและตรวจสอบเวชระเบียน**																			**พิสุทธิ์**
	และพัฒนารูปแบบการจัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการ																			
	Smart Insurance																			
	138.1 ติดตามการปรับปรุงเวชระเบียนฐานข้อมูลสิทธิ์ผู้ป่วยนอกของ รพสต.ให้ถูกต้องเป็นปัจจุบัน	**รายไตรมาศ**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 13 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

โครงการ (38+1) A37 โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C58 มีมาตรการเพื่อขับเคลื่อนนโยบายและแผนทางการเงิน (Planfin) และแผนเงินบำรุง

C59 มีหลักเกณฑ์/แนวทางในการปรับเกลี่ยวงเงินจัดสรรและการช่วยเหลือหน่วยบริการ

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K63 ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน

63.1 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 4 ของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7

63.2 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 6 ของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 6

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.	
	37. โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง																			
139	**เพิ่มศักยภาพกลไกการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง**																			หฤทัย
	แบบ New Normal (โดยใช้ระบบเทคโนโลยี่,RCM,EIA,ฯลฯ)																			
	139.1 พัฒนาโปรแกรมการเงินและการบันทึกข้อมูลการเงิน	1 โปรแกรม	ธันวาคม 2564	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ของ สสอ.เมืองจันทบุรี																			
	139.2 ควบคุมกำกับติดตามการใช้จ่ายเงิน ของ รพสต.ให้เป็น	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ไปตามแผนที่กำหนดไว้																			
	139.3 ติดตามเฝ้าระวังสถานการณ์ทางการเงินของ รพ.สต.	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	139.4 วิเคราะห์สถานการณ์การเงินการคลัง และรายงานสถาน	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การณ์การเงินการคลังให้ สสอ. รับทราบ																			
140	**การบริหารจัดการและติดตาม กำกับแผนการเงิน (Planfin)**																			พิสุทธิ์
	และแผนเงินบำรุง																			หฤทัย
	140.1 ติดตามการรับเงินตามประมาณการรายรับ กระตุ้นให้	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	เกิดรายรับเพิ่มขึ้น																			
	1) ติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด QOF ของ สปสช./เขต																			
	2) ติดตามผลการดำเนินงานอื่นๆที่ได้รับการจัดสรรเงิน																			
	140.2 ติดตามการจ่ายเงินตามที่กำหนดในแผนปฏิบัติการ	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	หฤทัย
	1) ตามแผนประมาณการรับ-จ่ายของหน่วยบริการ																			
	140.3 ติดตาม/กำกับผลการปฏิบัติงานตามแผนประมาณการ	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	หฤทัย
	รับ-จ่ายเงินบำรุง																			
	1) ตามแผนประมาณการรับ-จ่ายของหน่วยบริการ																			

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.	
141	**พัฒนาระบบการเงินและบัญชี**																			หฤทัย
	141.1 นำโปรแกรมคอมพิวเตอร์ มาใช้ในการบันทึกการรับ-	**1 โปรแกรม**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	จ่ายเงินและออกรายงานการเงิน/บัญชีการการเงิน																			
	เพื่อลดภาระงาน และข้อมูลมีความถูกต้องเป็นปัจจุบัน																			
	1) รายงานทะเบียนคุมเงินนอกงบประมาณ (รายเดือน)																			
	2) รายงานทะเบียนเงินคงเหลือประจำวัน (รายวัน)																			
	3) รายงานทะเบียนคุมเงินสด (รายเดือน)																			
	4) รายงานทะเบียนคุมรายรับ (รายเดือน)																			
	5) รายงานทะเบียนคุมรายจ่าย (รายเดือน)																			
	6) รายงานรับ-จ่ายเงินบำรุง (งบเดือน)																			
	7) รายงานเกณฑ์คงค้าง (รายเดือน)																			
	141.2 ให้มีการตรวจสอบความถูกต้องของบัญชีการเงินและ	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	หฤทัย
	รายงานเกณฑ์คงค้างที่																			
	1) ให้ผู้รับผิดชอบตรวจสอบความถูกต้องรายงานการเงิน																			
	2) ปรับปรุงแก้ไขรายงานที่ไม่ถูกต้องโดยทันที																			
142	**พัฒนาเครือข่ายและศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลัง**																			หฤทัย
	142.1 ส่งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบเข้ารับการอบรม/ประชุมด้านการ	**จนท. 1 คน**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	เงินการคลัง																			
	142.2 ทบทวนการบันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรมการเงินกับเจ้าหน้าที่	**เดือนละ 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ให้มีความเข้าใจและบันทึกได้อย่างถูกต้อง																			
	142.3 ให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรมการเงินเมื่อมีการ	**ทุกวันราชการ**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	รับ-จ่ายเงินทุกวันให้เป็นปัจจุบัน																			
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15) 14 : การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ

โครงการ (38+1) A38 โครงการพัฒนางานวิจัย/ นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C65 มีการนำองค์ความรู้และผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ในการแก้ปัญหาและกำหนดนโยบายด้านสุขภาพ

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K73 จำนวนนวตกรรม หรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่ หรือพัฒนาต่อยอด

K74 ร้อยละ 100 ของเขตสุขภาพที่มีนวัตกรรมการจัดการบริการสุขภาพ

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.	
	38. โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพ																			
	และเทคโนโลยี่ทางการแพทย์																			
143	**สนับสนุนการคิดค้น "นวัตกรรมการแพทย์" เพื่อการบริการ**																			**พิสุทธิ์**
	ทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพช่วยให้บุคลากรทางการแพทย์																			
	สามารถทำงานได้สะดวกและปลอดภัยและปรับตัวเพื่อรองรับ																			
	วิถีชีวิตใหม่ หรือ New Normal																			
	143.1 ร่วมเข้ารับการอบรมการจัดทำและการเขียนรายงานการ	**5 คน / 1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	วิจัย/R2R/นวัตกรรม/CQI																			
	143.2 แก้ไขปัญหาการดำเนินงานของ รพ.สต. ด้วยกระบวนการ	**รพสต.ละ 1 เรื่อง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	วิจัย/R2R/นวัตกรรม และCQI ตามวิถีชีวิตใหม่																			
144	**การสร้างเครือข่ายนักวิจัยและทีมนำด้านงานวิจัยและการ**																			**พิสุทธิ์**
	จัดการความรู้																			
	144.1 ให้เครือข่ายให้มีความรู้กระบวนการในการจัดทำวิจัย/R2R/	**1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	นวัตกรรม/CQI ตามวิถีชีวิตใหม่ และช่องทางการขอรับ																			
	การสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงาน																			
	144.2 ศึกษาตัวอย่างงานวิจัย/R2R/นวัตกรรม/CQI ของหน่วย	**1 ครั้ง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	งานอื่นๆ เพื่อให้เกิดแนวคิดและกำหนดปัญหา																			
145	**การสนับสนุนให้เกิดผลงานวิจัยและการนำผลงานวิจัยไปใช้**																			**พิสุทธิ์**
	ประโยชน์																			
	145.1 สนับสนุนให้เครือข่ายแก้ปัญหาการดำเนินงานด้วยกระบวน	**อย่างน้อย 1 เรื่อง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การงานวิจัย/R2R/นวัตกรรม และCQI ตามวิถีชีวิตใหม่																			
	145.2 เป็นที่ปรึกษาและให้การสนับสนุนเครือข่ายแก้ไขปัญหาด้าน	**อย่างน้อย 1 เรื่อง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	สาธารณสุขโดยการทำงานวิจัย/R2R/นวัตกรรม/CQI																			

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.	
	145.3 ให้เครือข่ายดำเนินงานจัดทำงานวิจัย/R2R/นวัตกรรม/CQI	**อย่างน้อย 1 เรื่อง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	แก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุข ตามวิถีชีวิตใหม่																			
	145.4 สนับสนุนให้เครือข่ายนำผลงานวิจัย/R2R/นวัตกรรม/CQI	**อย่างน้อย 1 เรื่อง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ไปใช้ในชุมชนและเผยแพร่ ตามวิถีชีวิตใหม่																			
146	**การพัฒนาระบบฐานข้อมูลงานวิจัยและการเผยแพร่ผลงาน**																			**พิสุทธิ์**
	ผ่านระบบดิจิทัล																			
	146.1 จัดทำฐานข้อมูลงานวิจัยR2R/นวัตกรรม/CQI ของ สสอ./รพสต.	**มีฐานข้อมูล**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	146.2 ส่งผลงานวิจัยR2R/นวัตกรรม/CQI ของ สสอ./รพสต. เผยแพร่ผ่านช่องทางสื่ออิเล็คทรอนิกส์	**อย่างน้อย 1 เรื่อง**	**ต.ค.64 - ก.ย.65**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	รวมเป็นเงิน			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2565

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

แผนงาน (15)

โครงการ (38+1) A39 โครงการบริหารจัดการพื้นฐาน

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C61 การบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพมีประสิทธิภาพ

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	กรม สป. (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
								ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	39. โครงการบริหารจัดการพื้นฐาน																			
147	พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพ และ																			
	บริหารทั่วไป																			
	147.1 โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากร																			
	ด้านสุขภาพ และบริหารทั่วไป ปีงบประมาณ 2565																			
	- ค่าสาธารณูปโภค	12 เดือน	ตค.64-กย.65																	
	- ค่าไฟฟ้า			36,000	36,000			3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	หฤทัย
	- ค่าน้ำประปา			4,800	4,800			400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	
	- ค่าโทรศัพท์และอินเทอร์เน็ต			4,200	4,200			350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	
	- ค่าซ่อมครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง	รถยนต์ 2 คัน	มค.65-กย.65	75,000		75,000				75,000										
	- ค่าครุภัณฑ์	1 แห่ง	มค.65-กย.65	74,000		74,000				30,000			44,000							ประจัน
	- ค่าจ้างทำความสะอาด	12 เดือน	ตค.64-กย.65	36,000		36,000		3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	หฤทัย
	งบสำรองสำหรับการบริหารจัดการ/แก้ไข	1 แห่ง	มค.65-กย.65	30,000		30,000										30,000				พิสุทธิ์
	ปัญหาตามนโยบาย																			
	รวมเป็นเงิน			260,000	45,000	215,000	0	6,750	6,750	111,750	6,750	6,750	50,750	6,750	6,750	36,750	6,750	6,750	6,750	

งบต่าด้าว

ภาคผนวก

แผนปฏิบัติการฯ ปีงบประมาณ 2564

แผนบูรณาการกิจกรรมเชิงรุกในชุมชน

แผนบูรณาการกิจกรรมสร้างสุขภาพเชิงรุกในชุมชน (คัดกรองกลุ่มเสี่ยง) ปีงบประมาณ 2564

อำเภอเมือง จังหวัดจันทบุรี

กิจกรรม	ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย	จำนวนคน	พื้นที่ดำเนินการ (สถานที่จัดกิจกรรม)	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุ วดป.)	ผู้รับผิดชอบหลัก	ทีมสนับสนุนร่วมดำเนินงาน	งบประมาณ		หมายเหตุ
							จำนวน	แหล่งงบ	
1. ตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน	ปชช.อายุ 15 ปีขึ้นไป	10,438 คน	หมู่ 1 หมู่บ้านสินไพศาล	5 พ.ย.63					ปฏิบัติตามหลัก
ร้อยละ 90	ปชช.อายุ 35 ปีขึ้นไป	7,168 คน	หมู่ 2 บ้าน อสม.	6 พ.ย.63					1.การเว้นระยะห่างทางสังคม
2. ตรวจคัดกรองโรคความดัน	ปชช.อายุ 15 ปีขึ้นไป	10,438 คน	หมู่ 3 หอประชุมนิรมล	12 พ.ย.63					2.ใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า
โลหิตสูง ร้อยละ 90	ปชช.อายุ 35 ปีขึ้นไป	7,168 คน	หมู่ 4 หอประชุมนิรมล	13 พ.ย.63		ชมรม อสม.ต.จันทนิมิต			3.ตรวจวัดอุณหภูมิ
3. คัดกรองภาวะอ้วนลงพุง	ปชช.ชายอายุ 15 ปีขึ้นไป	4,851 คน	หมู่ 5 บ้าน อสม.	19 พ.ย.63	รพ.สต.จันทนิมิต	ผู้นำชุมชน ต.จันทนิมิต			4.ล้างมือด้วยสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์
(วัดรอบเอวชั่งน้ำหนัก	ปชช.หญิงอายุ 15 ปีขึ้นไป	5,587 คน	หมู่ 6 วัดไผ่ล้อม	20 พ.ย.63		ชมรมผู้สูงอายุ ต.จันทนิมิต			
ประเมินผลค่าดัชนีมวลกาย)			หมู่ 7 บ้าน อสม.	26 พ.ย.63					
			หมู่ 8 ศาลาเอนกประสงค์	27 พ.ย.63					
			หมู่ 9 รพ.สต.จันทนิมิต	3 ธ.ค.63					
4. ตรวจคัดกรองภาวะซึมเศร้า	ปชช.อายุ 60 ปีขึ้นไป	2,663 คน							
ร้อยละ 50	ผู้พิการ	217 คน							
	ผู้ป่วยเบาหวาน	276 คน	หมู่ 1-9 ตำบลจันทนิมิต	1 ต.ค. - 31 ธ.ค.63	ดวงมณี จันทร์ศรี				
	ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง	544 คน				ชมรม อสม.ต.จันทนิมิต			
	หญิงตั้งครรภ์	40 คน				ผู้นำชุมชน ต.จันทนิมิต			
5. ประเมินสุขภาพจิต	ปชช.อายุ 15 ปีขึ้นไป	10,438 คน	หมู่ 1-9 ตำบลจันทนิมิต	1 ต.ค. - 31 ธ.ค.63	ดวงมณี จันทร์ศรี	ชมรมผู้สูงอายุ ต.จันทนิมิต			
6. ตรวจสายตา/ตรวจตาผู้สูงอายุ	ปชช.อายุ 60 ปีขึ้นไป	2,663 คน	หมู่ 1-9 ตำบลจันทนิมิต	1 ต.ค. - 31 ธ.ค.63	ดวงมณี จันทร์ศรี				
7. ประเมินทักษะการตรวจมะเร็ง	ปชช.หญิงอายุ 30-70 ปี	3,693 คน	รพ.สต.จันทนิมิต	1 ต.ค. - 31 ธ.ค.63	จงนี สิงหธรรม				
เต้านมด้วยตนเอง ร้อยละ 80									
8. ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	ปชช.หญิงอายุ 30-60 ปี	2,826 คน	รพ.สต.จันทนิมิต	1 ต.ค. - 31 ธ.ค.63	จงนี สิงหธรรม	ชมรม อสม.ต.จันทนิมิต			
ร้อยละ 20									
9. เจาะเลือดคัดกรองสารเคมี	เกษตรกรกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่	46 คน	หมู่ 1-9 ตำบลจันทนิมิต	1 ต.ค. - 31 ธ.ค.63	บัณฑิต อ่อนนนท์	ผู้นำชุมชน ต.จันทนิมิต			
ตกค้าง ร้อยละ 90									

กิจกรรม	ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย	จำนวนคน	พื้นที่ดำเนินการ (สถานที่จัดกิจกรรม)	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุ วดป.)	ผู้รับผิดชอบหลัก	ทีมสนับสนุนร่วมดำเนินงาน	งบประมาณ		หมายเหตุ
							จำนวน	แหล่งงบ	
10. ตรวจพัฒนาการ-ประเมิน	เด็ก 0-72 เดือน	693 คน	รพ.สต.จันทนิมิต	1 ต.ค. - 31 ธ.ค.63	จงนี สิงหธรรม				ปฏิบัติตามหลัก
โภชนาการเด็กอายุ 0-72 เดือน			หมู่ 1-9 ตำบลจันทนิมิต			ชมรม อสม.ต.จันทนิมิต			1.การเว้นระยะห่างทางสังคม
11. คัดกรองพัฒนาการเด็กตาม	เด็กอายุ 9, 18, 30, 42 ด.	269 คน	หมู่ 1-9 ตำบลจันทนิมิต	1 ต.ค. - 31 ธ.ค.63	จงนี สิงหธรรม	ผู้นำชุมชน ต.จันทนิมิต			2.ใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า
แบบประเมิน DSPM ในกลุ่ม			ศพด.วัดจันทนาราม			จิตอาสา			3.ตรวจวัดอุณหภูมิ
อายุ 9, 18, 30, 42 เดือน			ศพด.บ้านยอแซฟพิทักษ์						4.ล้างมือด้วยสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์
12. ประเมินค่า CVD Risk	ผู้ป่วยเบาหวาน ความดัน	565 คน	รพ.สต.จันทนิมิต	1 ต.ค. - 31 ธ.ค.63	นฤมล ทองภักดี	ชมรม อสม.ต.จันทนิมิต			
ร้อยละ 80	ที่ยังไม่ป่วยด้วย CVD					จิตอาสา			
13. คัดกรองภาวะแทรกซ้อนทาง	ผู้ป่วยเบาหวาน	276 คน	รพ.สต.จันทนิมิต	1 ต.ค. - 31 ธ.ค.63	นฤมล ทองภักดี	ทีมโรงพยาบาลพระปกเกล้า			
ตา/เท้า ร้อยละ 90						จิตอาสา			
14. ตรวจสุขภาพช่องปากเด็ก	เด็กอายุ 3-5 ปี	329 คน	ศพด.วัดจันทนาราม	1 ต.ค. - 31 ธ.ค.63	นาฏยา เชาวนะพงษ์	ครูอนามัยโรงเรียน			
วัยเรียน			ศพด.บ้านยอแซฟพิทักษ์			ผู้นำนักเรียน			
			โรงเรียนวัดไผ่ล้อม						
			โรงเรียนวัดจันทนาราม						
			โรงเรียนลาซาลจันทบุรี						
			โรงเรียนสตรีมารดาพิทักษ์						
15.ส่งเสริมการเฝ้าระวังป้องกันโรค	ปชช.ตำบลจันทนิมิต	12,092 คน	หมู่ 1-9 ตำบลจันทนิมิต	1 ต.ค.63-30 ก.ย.64	บัณฑิต อ่อนนนท์	ชมรม อสม.ต.จันทนิมิต			
ติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่	บุคลากร รพ.สต.จันทนิมิต	15 คน	รพ.สต.จันทนิมิต			แพทย์ประจำตำบล, ผู้นำชุมชน			
(COVID-19) ตามแนวทาง	อสม.ตำบลจันทนิมิต	150 คน				จิตอาสา			
ชิวิตวิถีใหม่ (New Normal)									
และมาตรการการให้บริการ									
ประชาชน ทั้งในและนอก									
สถานบริการของกระทรวง									
สาธารณสุข									
รวม							-	-	

รายงานผลกำกับติดตามการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี

ภารกิจพื้นฐาน	จำนวนแผนงาน/โครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	ดำเนินการแล้ว	ร้อยละ
1 บริหารจัดการ				
ค่าสาธารณูปโภค	1	**45,000.00**	**19,300.00**	**42.89**
ค่าซ่อมครุภัณฑ์ยานพานหะ	1	**75,000.00**	**78,523.00**	**104.70**
ค่าวัสดุ-ครุภัณฑ์	1	**74,000.00**	**50,300.00**	**67.97**
ค่าจ้างเหมาอื่นๆ	1	**36,000.00**	**24,000.00**	**66.67**
จัดประชุม/นิเทศ/ติดตามประเมินผล	1	**68,000.00**	**26,100.00**	**38.38**
2 วิชาการ / พัฒนาศักยภาพบุคลากร	1	**20,000.00**	**-**	**0**
3 บริการ				
3.1 บริการส่งเสริมป้องกัน				
3.2 บริการควบคุมป้องกันโรค				
3.3 บริการคุ้มครองผู้บริโภค				
3.4 บริการรักษาพยาบาล				
3.5 บริการฟื้นฟูสภาพ				
รวม	6	**318,000.00**	**198,223.00**	**62.33**

ปีงบประมาณ2565