



แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี โทร ๐ ๓๙๔-๓๘๖๓๖๑๘

ที่ จป ๐๐๓๗๗/๒๕๖๘

วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ได้จัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เสร็จเรียบร้อยแล้วรายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี งบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อดำเนินการต่อไป

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายบัญชา พร้อมศิษฐ์)

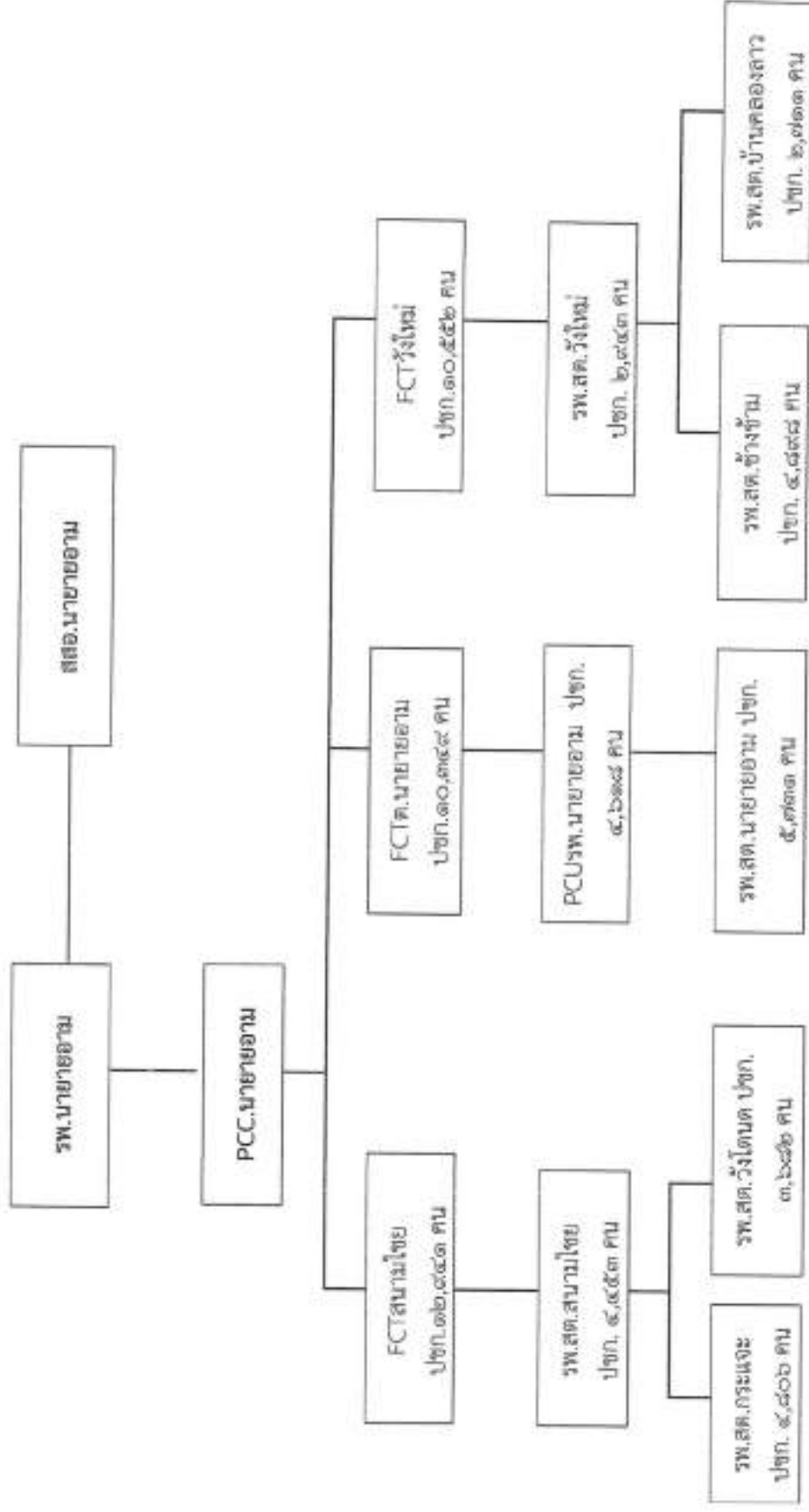
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

(นางผู้ช่วยฯ เกษวิจิตร)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (แผนบริหารทางวิชาการ)

(นายเอกรัฐ คำวิไล)
สาธารณสุขอำเภอนายายอาม

(นายจวิรัช พิศุทธิ์การณัณ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

แผนภูมิ : การจัดเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอนายายอาม



แผนยุทธศาสตร์ / กรอบทิศทางการพัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอมาบตาพาด

- วิสัยทัศน์** : ระบบบริการมีคุณภาพตามมาตรฐาน ภาครัฐเครือข่ายมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพแบบองค์รวม เพื่อประชาชนอำเภอมาบตาพาดมีความสุข
- พันธกิจ** : มุ่งมั่นให้บริการด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาล และฟื้นฟู อย่างมีมาตรฐาน เพื่อให้ผู้รับบริการ สุขภาพดี มีความพึงพอใจ โดยส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชน
- เข็มมุ่ง**
๑. พัฒนา/สร้างเครือข่ายการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
 ๒. พัฒนาโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HAAspt. สส. ตามมาตรฐาน รพ. สส. ดีดคา
 ๓. พัฒนาระบบข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพ
 ๔. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยสำคัญ
- คำนิยาม** : ชื่อสัณห์ สามัคคี มีวินัย ใจบริการ ทำงานเป็นทีม
- วัฒนธรรมองค์กร** : เด็มใจบริการ ทำงานเป็นทีม ยอมรับการพัฒนา

แผนประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี

1.ประมาณการรายได้	รวม	บาท
๑.๑ งบประมาณสนับสนุนจาก กรม สป.		๑๕,๐๐๐.๐๐
๑.๒ งบประมาณแรงงานต่างด้าว		-
๑.๓ เงินบำรุง		๖๒๕,๐๐๐.๐๐
๑.๔.....		
๑.๕.....		
๑.๖.....		
๑.๗.....		
รวมประมาณการรายรับ		๖๔๐,๐๐๐.๐๐
2.ประมาณการรายจ่าย	รวม	บาท
๒.๑ ค่าสาธารณูปโภค		๑๔,๕๐๐.๐๐
๒.๒ ค่าวัสดุ		๗๐,๐๐๐.๐๐
๒.๓ ค่าใช้สอย(ถ่ายเอกสาร)		๔๐,๐๐๐.๐๐
๒.๔ ค่าวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น		๖๐,๐๐๐.๐๐
๒.๕ ค่าจ้างเหมาบริการ		๒๘๒,๒๐๐.๐๐
๒.๖ ค่าจัดประชุมราชการ (กรม สป.)		๑๕,๐๐๐.๐๐
๒.๗ ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน)		๓๕๘,๕๐๐.๐๐
รวมประมาณการรายจ่าย		๖๔๐,๐๐๐.๐๐

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข อำเภอชานฆายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑.ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของแต่ละกลุ่มวัย		เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
กลุ่มวัย	โศกประตัมปัญหา	ข้อมูลต้นชุมชน / สถานการณ์	ความรุนแรงของปัญหา	การขู่เสียดายทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหา	ความร่วมมือของชุมชน	คะแนนความ
๑. กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	๑. สภากรรภ์ศรีร่มเกล้าก่อน ๑๐ ปี ๒. ไร่องละ ๓๔.๑๒ (เป้าหมาย ไร่องละ ๓๕)	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ทั้งหมด ๑๒๓ คน สภากรรภ์ศรีร่มเกล้าก่อน ๑๐ ปี ๒. ๑๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๔.๑๒ (เป้าหมาย ไร่องละ ๓๕) พื้นที่ที่ไม่ผ่านคือ วท.๑๓, วังใหม่ (๕๐), วท. ๑๓, วังใหม่ ๔๑.๖๗ (เป้าหมาย ไร่องละ ๓๕) จำนวนหญิงตั้งครรภ์ทั้งหมด ๑๒๓ คน หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด ๕ ครั้ง ตามเกณฑ์ ๗๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๐.๑๖ (เป้าหมาย ไร่องละ ๓๕) ตำบลที่ไม่ผ่านคือ วท.๑๓, วังใหม่ ๔๑.๖๗ (เป้าหมาย ไร่องละ ๓๕) และวท.๑๓, วังใหม่ ๖๐.๑๗	๕	๕	๕	๕	๖๕
	๒. ทากแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม ไร่องละ ๓.๑๔ (เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ ๗)	จำนวนเด็กที่คลอด ๑๐๘ คน จำนวนเด็กแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม ๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๗.๔๑	๕	๕	๕	๕	๖๐
๒. เด็กวัยเรียนและวัยรุ่น	เด็กอายุ ๖-๑๔ ปี มีภาวะทุพโภชนาการ ()	เด็กอายุ ๖-๑๔ ปี มีภาวะโภชนาการ อ่อนถึงส่วน ร้อยละ ๕๔.๓๗ (ค่าเป้าหมาย ไร่องละ ๖๗) พบน้อยสุด ได้แก่ วท.๑๓, ชานฆายอาม, วังใหม่และวังสำราญ ไร่องละ ๕๙.๔๘, ๓๔.๖๖ และ ๕๖.๑๓ ตามลำดับ	๕	๕	๕	๕	๖๐
		เด็กอายุ ๖-๑๔ ปี มีภาวะโภชนาการ มีภาวะผสม (ค่าเป้าหมาย ไร่องละ ๗) ไร่องละ ๕๐) ไร่องละ ๖-๑๔ ปี มีภาวะโภชนาการ มีภาวะเริ่มส่วนและอ้วน (ค่าเป้าหมาย ไร่องละ ๑๐) ไร่องละ ๓๙.๑๘ มากที่สุด ได้แก่ วท.๑๓, ชานฆายอาม, วังใหม่ และกระแจะ ไร่องละ ๓๙.๑๘, ๓๘.๗๕ และ ๓๘.๕๖ ตามลำดับ	๕	๕	๕	๕	๖๐
		เด็กอายุ ๖-๑๔ ปี มีภาวะโภชนาการ มีภาวะผอม (ค่าเป้าหมาย ไร่องละ ๕) ไร่องละ ๓๙.๖๖ มากที่สุด ได้แก่ วท.๑๓, ชานฆายอาม, วังใหม่ และกระแจะ ไร่องละ ๓๙.๖๖, ๓๙.๖๖ และ ๓๗.๖๗ ตามลำดับ	๕	๕	๕	๕	๖๐
		สถานสูงเฉลี่ยของเตี้ยรายอายุ ๑๒ ปี เท่ากับ ๑๓๕.๔๖ ซม. (ค่าเป้าหมาย ๑๓๙ ซม.) ส่วนสูงเฉลี่ยของเตี้ยหญิงอายุ ๑๒ ปี เท่ากับ ๑๔๖.๑๖ ซม. (ค่าเป้าหมาย ๑๕๕ ซม.)	๕	๕	๕	๕	๖๐

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข อำเภอมายาม จังหวัดจันทบุรี ปี ๒๕๖๖

๒) กลุ่มโรคติดต่อ

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหา	ความพร้อมของชุมชน	คะแนนรวม
๑	โรคติดต่อไวรัสโคโรนา	มายามเป็นอำเภอที่มีแหล่งท่องเที่ยว	ในปี ๒๕๖๕ อำเภอมายาม พบผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ระลอกเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวนสะสม ๑,๒๑๒ ราย (ณ ๓๐ ก.ย. ๖๕) มีรายงานผู้เสียชีวิต สะสม ๓๐ ราย โดยมีผู้ได้รับวัคซีนป้องกัน	๕	๕	๕	๕	๕	๒๕
๒	โรคมือเท้าปาก	เป็นโรคที่พบอยู่ในเด็กเล็กโดยเฉพาะช่วงหน้า	ในปี ๒๕๖๕ อำเภอมายามพบผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปากจำนวน ๘๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๕๕.๐๕ ต่อแสนประชากร อัตราป่วยต่อแสนประชากรที่พบส่วนใหญ่อยู่ที่ร.ส.๓, ๕ โหนด ๓๕๙.๓๕ ๖๘๔.๘๖	๔	๕	๔	๕	๕	๒๓
๓	โรคไข้เลือดออก	อำเภอมายามเป็นพื้นที่ที่มีปัจจัยเอื้อต่อการ	ในปี ๒๕๖๕ อำเภอมายาม มีผู้ป่วยโรคติดต่อ โดยมียุงลายคองเมื่อเทียบกับค่ามาตรฐาน ๕ ปีที่ผ่านมา แต่ยังคงพบรายงานโรคไข้เลือดออก จำนวน ๒๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๘๔.๓๖ ต่อ	๓	๕	๕	๕	๕	๑๘
๔	TB (วัณโรค)	การควบคุมวัณโรคยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย	ในปี ๒๕๖๕ อำเภอมายาม พบผู้ป่วยวัณโรคทั้งสิ้น ๒๒ ราย มีอัตราควบคุมและการขึ้นทะเบียนรายใหม่ผู้ป่วย เป็นผู้ป่วยรายใหม่ ๑๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕.๐๕ (เกณฑ์	๓	๓	๓	๕	๓	๑๖
๕	โรคอุจจาระร่วง	เป็นโรคที่พบบ่อยในพื้นที่ไม่เกิดการระบาด	ในปี ๒๕๖๕ อำเภอมายาม พบผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง จำนวน ๕๖๗ ราย อัตราป่วย ๑๖๓๓.๖๒ ต่อแสนประชากร ไม่พบการระบาดในพื้นที่	๒	๒	๓	๕	๓	๑๕

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ปัญหา	ความมีส่วนร่วมของชุมชน	คะแนนรวม
๕	โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง	ผู้ป่วยเบาหวานและผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับผลกระทบด้านและวิถีชีวิตที่เหมาะสม มากกว่าร้อยละ ๗๖	ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ อำเภอเมืองชุมพร พบผู้ป่วยเบาหวานและผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนไว้รับการตรวจติดตามและรักษาทั้งหมดรวมทั้งร้อยละ ๓๕.๓๔ และ ๔๐.๘๘ ตามลำดับ ซึ่งน้อยกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ค่อนข้างมาก เมื่อพิจารณาจากคู่มือปฏิบัติการสุขภาพ พวามีเพียง รพ.สต.คลองกลาย แห่งเดียวที่มีบริการดำเนินงานได้ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ ร้อยละ ๕๓.๐๘ และ ๗๐.๕๗ ตามลำดับ นอกจากนี้มีการดำเนินงานน้อยกว่าเป้าหมาย ที่พบมากที่สุดที่ผู้ป่วยเบาหวานและผู้ป่วยความดันโลหิตสูงในตำบลนาขายอาน ร้อยละ ๗.๖๔ และ ๓๓.๕๖ รพ.สต.บ้านขาม ร้อยละ ๑๘.๗๖ และ ร้อยละ ๓๐.๘๗ และรพ.สต.วังโดนก ร้อยละ ๒๐.๐๔ และ ร้อยละ ๓๐.๗๘ ตามลำดับ	๕	๕	๓	๕	๓	๒๘
				๕	๕	๓	๕	๓	๓๕

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การดูแลทางเวชปฏิบัติ	ความเป็นไปได้ในการแก้ปัญหา	ความพร้อมของชุมชน	คะแนนรวม
๓	โรคหัวใจและหลอดเลือด	ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด(CVD Risk) มากกว่าร้อยละ ๓๐	ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ของสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) ร้อยละ ๖๖.๓๖ ซึ่งค่อนข้างน้อยกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ โดยเครือข่ายบริการสุขภาพที่มีผลการดำเนินงานได้ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ ได้แก่ รพ.สต.สนชัชโย ร้อยละ ๓๓.๐๓ ส่วนที่เหลือมีผลการดำเนินงานได้เป้าหมาย มากกว่าที่กำหนดไว้ ซึ่งผลการดำเนินงานขึ้นน้อยกว่า รพ.สต. ร้อยละ ๕๗.๓๖ และรพ. นนทบุรี ร้อยละ ๕.๓๓ รพ.สต. วิไลสุข ร้อยละ ๕๗.๓๖ และรพ. นนทบุรี ร้อยละ ๖๔.๓๖ ตามลำดับ	๕	๕	๕	๕	๕	๒๕
๔	โรคความดันโลหิตสูง	โรคความดันโลหิตสูงความดันโลหิตสูงร้อยละ ๒.๕ มากที่สุดที่ผ่านมา	ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร พบผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมาค่อนข้างมาก คิดเป็นร้อยละ ๔.๕๖ และพบว่าเครือข่ายบริการสุขภาพ มีผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมาทุกแห่ง โดยพบมากที่สุดได้แก่ รพ.สต.คลองเตย ร้อยละ ๓๔.๓๗ รพ.สต.กระแจะ ร้อยละ ๒๐.๕๘ และรพ.สต. ข้างสาม ร้อยละ ๑๔.๕๔ ตามลำดับ	๕	๕	๕	๕	๕	๒๐
				๕	๕	๕	๓	๕	๓๐

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข อำเภอชายอำม จังหวัดจันทบุรี ปี ๒๕๖๖

๑) กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การยุติทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหา	ความร่วมมือของชุมชน	คะแนนรวม
๑	โรคไตเรื้อรัง	ผู้ป่วยเบาหวาน และกลุ่มโรคความดันโลหิตสูงที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง มากกว่าร้อยละ ๕๐	ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ อำเภอชายอำม ได้ให้บริการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรังในผู้ป่วยเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ได้เพียงร้อยละ ๖๔.๓๓ และยังพบว่าอัตราการบริการสุขภาพทั้งหมด มีผลการดำเนินงานน้อยกว่าเป้าหมายที่กำหนด โดยพบผลการดำเนินงานน้อยกว่าเป้าหมายที่สุดได้แก่ พ.ศ.๕๓.๕๓.๕๓.๕๓ ร้อยละ ๕๖.๕๓ พ.ศ.๕๓.๕๓.๕๓ ร้อยละ ๖๐.๕๓ และพ.ศ.๕๓.๕๓.๕๓ ร้อยละ ๖๓.๐๓ ตามลำดับ	๕	๕	๕	๕	๕	๒๕
๒	โรคเบาหวาน	ผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา และเท้า มากกว่าร้อยละ ๖๐	ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ อำเภอชายอำม มีผลการดำเนินงานตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตาและเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน ร้อยละ ๑๔.๕๗ และ ๑๒.๕๖ ตามลำดับ โดยเครือข่ายบริการสุขภาพทั้งหมด มีผลการดำเนินงานตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตาและเท้าน้อยกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ ซึ่งเครือข่ายบริการสุขภาพที่มีผลการดำเนินงานตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา ได้น้อยกว่าเป้าหมายมากที่สุด ได้แก่ พ.ศ.๕๓.๕๓.๕๓ ร้อยละ ๑๒.๕๗ พ.ศ.๕๓.๕๓.๕๓ ร้อยละ ๑๕.๖๕ และพ.ศ.๕๓.๕๓.๕๓ ร้อยละ ๑๕.๖๕ ตามลำดับ และการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้า ได้น้อยกว่าเป้าหมายมากที่สุด ได้แก่ พ.ศ.๕๓.๕๓.๕๓ ร้อยละ ๖.๕๖ พ.ศ.๕๓.๕๓.๕๓ ร้อยละ ๘.๐๕ และพ.ศ.๕๓.๕๓.๕๓ ร้อยละ ๘.๕๖ ตามลำดับ	๕	๕	๓	๕	๕	๒๓

ตาราง ๑ สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
 จำนวนตามยุทธศาสตร์ ๔ Excellence

ยุทธศาสตร์ (E : ๔)	รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
		กรม สป.	เงินบำรุง	ต่างส้ว	แหล่งอื่นๆ
๑ Promotion Previntion & Protection Excellence (ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ)	-	-	-	-	-
๒ Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)	-	-	-	-	-
๓ People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)	-	-	-	-	-
๔ Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล) - งานดำเนินการ - ค่ายาและเวชภัณฑ์ไม่จ่าย - ค่าบุคลากร - ทรัพย์สินสิ่งก่อสร้าง	๖๙๐,๐๐๐.๐๐	๓๕,๐๐๐.๐๐	๖๒๕,๐๐๐.๐๐	-	-
๕ งานสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย	-	-	-	-	-
รวม	๖๙๐,๐๐๐.๐๐	๓๕,๐๐๐.๐๐	๖๒๕,๐๐๐.๐๐	-	-

ตาราง ๒ สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
 จำแนกตามภารกิจพื้นฐาน

ภารกิจพื้นฐาน	รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
		กรม สป.	เงินบำรุง	ต่างดาว	แหล่งอื่นๆ
๑ บริหารจัดการ	๖๔๐,๐๐๐.๐๐	๓๕,๐๐๐.๐๐	๖๒๕,๐๐๐.๐๐	-	-
๒ วิชาการ / พัฒนาศักยภาพบุคลากร	-	-	-	-	-
๓ บริการ	-	-	-	-	-
๓.๑ บริการส่งเสริมป้องกัน	-	-	-	-	-
๓.๒ บริการควบคุมป้องกันโรค	-	-	-	-	-
๓.๓ บริการคุ้มครองผู้บริโภค	-	-	-	-	-
๓.๔ บริการรักษาพยาบาล	-	-	-	-	-
๓.๕ บริการฟื้นฟูสภาพ	-	-	-	-	-
๔ งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนโยกย้าย	-	-	-	-	-
รวม	๖๔๐,๐๐๐.๐๐	๓๕,๐๐๐.๐๐	๖๒๕,๐๐๐.๐๐	-	-

ตาราง ๓ สรุปงบประมาณแบบปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

จำแนกตามโครงการ

โครงการ (A)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ		
			กรม สป.	เงินบำรุง	ต่างตัว
A๒	โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย	-	-	-	-
A๒๑	โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร	-	-	-	-
A๒๒	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)	๑๕,๐๐๐.๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐	-	-
A๒๓	โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	-	-	-	-
A๒๔	โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	-	-	-	-
A๒๕	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ	-	-	-	-
A๒๖	โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	-	-	-	-
A๒๗	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	-	-	-	-
A๒๘	โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.	-	-	-	-
A๒๙	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	-	-	-	-
A๒๑๐	โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ วัณโรคที่ไม่ใช่เชื้อวัณโรค	-	-	-	-
A๒๑๑	โครงการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อด้านสุขภาพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	-	-	-	-
A๒๑๒	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาการแพทย์	-	-	-	-
A๒๑๓	โครงการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเย็บปล้น	-	-	-	-
A๒๑๔	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	-	-	-	-
A๒๑๕	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๕ สาขาหลัก	-	-	-	-
A๒๑๖	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ	-	-	-	-
A๒๑๗	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคเบาหวาน	-	-	-	-
A๒๑๘	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต	-	-	-	-
A๒๑๙	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจิตวิทยา	-	-	-	-

โครงการ (A)	รวมงบประมาณ (บาท)	กรม สป.	แหล่งงบประมาณ		
			เงินบำรุง	ต่างตัว	แหล่งอื่นๆ
Alo0					
Alo1		-	-	-	-
Alo2		-	-	-	-
Alo3		-	-	-	-
Alo4		-	-	-	-
Alo5		-	-	-	-
Alo6		-	-	-	-
Alo7		-	-	-	-
Alo8		-	-	-	-
Alo9		-	-	-	-
Alo10		-	-	-	-
Alo11		-	-	-	-
Alo12		-	-	-	-
Alo13	๑๗๐,๐๐๐.๐๐	-	๑๗๐,๐๐๐.๐๐	-	-
Alo14		-	-	-	-
Alo15		-	-	-	-
Alo16		-	-	-	-
Alo17		-	-	-	-
Alo18	๔๕๕,๐๐๐.๐๐	-	๔๕๕,๐๐๐.๐๐	-	-
...		-	-	-	-
รวม ๓๓+๑ โครงการ	๖๔๐,๐๐๐.๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐	๖๒๕,๐๐๐.๐๐	-	-

แผนปฏิบัติการฯ ปี๒๕๖๖

- ๑) ๑๔ แผนงาน ๓๗+๑ โครงการ
- ๒) แผนบูรณาการกิจกรรมเชิงรุกในชุมชน

ตัวชี้วัด	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)						ผู้รับผิดชอบ											
				งบประมาณรายไตรมาส			งบประมาณรายไตรมาส														
				ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓	ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓												
๑๒	<p>สร้างกระบวนการและขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการป้องกันและควบคุมโรค COVID ๑๙</p> <ul style="list-style-type: none"> - ส่งเสริมการทำงานและแก้ไขปัญหาโรคภัยไข้เจ็บ COVID-๑๙ - ระบุชุมชนทำงานเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง - นำทีมขับเคลื่อนสู่โรงเรียนต่างๆ - ส่งเสริมการทำงาน อีทีเอ็ม ๒๖๖๙๙๙ - ควบคุมการเข้าถึงชุมชน และขยายผล - จัดทำสื่อ New Normal ที่เห็น - จัดทำชุมชนให้ปลอดภัยด้วยชุมชน <p>ดำเนินการตามแผนที่ได้กำหนด</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำระบบนิเวศการทำงานที่ปลอดภัย - สามารถทำงานร่วมกันได้ในพื้นที่ - สนับสนุนชุมชนที่ปลอดภัยของสมาชิกชุมชน - จัดทำสื่อ อีทีเอ็ม ๒๖๖๙๙๙ - จัดทำชุมชนที่ปลอดภัย - สนับสนุนการทำงานที่ปลอดภัย - จัดทำสื่อ อีทีเอ็ม ๒๖๖๙๙๙ 	<p>จัดทำคำชี้แจงเบื้องต้น</p> <p>๑๙/๑/๒๕๖๓</p> <p>๒๓, ๒๖ ก.ย.</p> <p>ประชุมร่วมกับทีม</p> <p>ดำเนินการตามแผน</p> <p>ภาคีเครือข่ายในพื้นที่</p> <p>๒๓ หมู่บ้านชุมชน</p> <p>๒๓/๑/๒๕๖๓</p> <p>๒๓/๑/๒๕๖๓</p> <p>๒๓/๑/๒๕๖๓</p> <p>๒๓/๑/๒๕๖๓</p> <p>๒๓/๑/๒๕๖๓</p> <p>๒๓/๑/๒๕๖๓</p>	<p>๒๓,๒๖</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p>	<p>๒๓,๒๖</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p>	<p>๒๓,๒๖</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p>	<p>๒๓,๒๖</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p>	<p>๒๓,๒๖</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p>	<p>๒๓,๒๖</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p>	<p>๒๓,๒๖</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p>	<p>๒๓,๒๖</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p> <p>๒๓,๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑</p>											
รวม				๒๕,๐๐๐																	
รวม				๒๕,๐๐๐																	

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลกระทบ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)					ผู้รับผิดชอบ	
				รวม	ตาม	เงินอุดหนุน	เงิน	แหล่งเงิน	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส	ไตรมาส		
															ไตรมาส
28	ส่งเสริมและพัฒนาระบบงาน ผู้ประกอบการให้สามารถเข้าถึงบริการ สุขภาพแก่ทั้งผู้สูงอายุและผู้ดูแล ผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุ		ต.ค.55-ก.ย.56	บุคลากร ร่วมกับงาน ประจำ											ศ.โอบ.นพ.ภ.บ ธ.น
	รวม			2,000.00											ศ.โอบ.นพ.ภ.บ ธ.น

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ		
				งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ			
														ค่าจ้าง	ค่าวัสดุ
	-สัมมนาหลัก กอช. โครงการแม่พระศาน	รพ.นพราชเวช	พ.ศ.65-ก.ย.66	ประชุมการ ร่วมกับนาง ประจักษ์											รพ.นพราชเวช
	-ศึกษา สอน โครงการแม่พระศาน ศึกษานผู้ช่วย	รพ.นพราชเวช	พ.ศ.65-ก.ย.66	ประชุมการ ร่วมกับนาง ประจักษ์											รพ.นพราชเวช
	-DOT MEETING กับ สสน./ภาส.ในชุมชน	รพ.นพราชเวช	พ.ศ.65-ก.ย.66	ประชุมการ ร่วมกับนาง ประจักษ์											รพ.นพราชเวช
46	-เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้	รพ.นพราชเวช	พ.ศ.65-ก.ย.66	ประชุมการ ร่วมกับนาง ประจักษ์											รพ.นพราชเวช
	พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมงาน ชุมชนโคกสี														
	46.1 โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร และทีมป้องกัน ควบคุม และเฝ้าระวังโรค ด้านระบบทางเดินหายใจ 2566	ทีมป้องกัน ควบคุม/ บุคลากร ในเขต/ รพ.สต. /เจ้าหน้าที อสม./อาสาช จำนวน 55คน	ม.ค. 66 - ก.ย. 66	15,000.00	15,000.00										ก.ศบ.ศูนย์ โรคติดต่อ สำนักงาน สาธารณสุข อำเภอเมือง (งบกลาง)
	46.2 อาสาฯ ส่วนในชุมชน	อาสาฯ 127 คน ค. คณะ 11 หมู่บ้าน	พ.ศ.65-ก.ย.66	20,000.00	20,000.00										รพ.สต.กบและ (รพ.สต.)
	46.3 โครงการส่งเสริมสุขภาพ ด้วยการแนะนำการทำอาหารป้องกันและ ควบคุมโรคติดต่อในชุมชนด้านระบบทางเดิน หายใจ	แนะนำวิทยากรชุมชน 1 -8กลุ่มชนในเขต จำนวน 75 คน	ก.พ.66-มี.ค.66	40,500.00	40,500.00			40,500							รพ.สต.สามร้อย โพธิ์(งบกลาง)
	46.4 โครงการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ ป้องกันและ 2566	ผู้นำชุมชน ส่วนชน แนะนำวิทยากร 1-3 คน จำนวน	พ.ศ.65-ก.ย.66	35,000.00	35,000.00										รพ.สต.ช้างซ้าย (งบกลาง)
	46.5 โครงการพัฒนาศักยภาพแม่ นักเรียนเพื่อป้องกันและควบคุมโรค ติดต่อ (สส.จังหวัด) 2566	แม่บ้านนักเรียน โรงเรียนเพื่อป้องกันและควบคุมโรค ติดต่อ (สส.จังหวัด) 2566	พ.ศ.65-ก.ย.67	15,600.00	15,600.00										รพ.สต.กบและ 7 (รพ.สต.)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	รวม	กม.สน.	เงินบำรุง	ค่าจ้าง	แม่ข่าย	ไตรมาส ๓		ไตรมาส ๔		ผู้รับผิดชอบ
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	
	<ul style="list-style-type: none"> - ส่งเสริมการพัฒนาระบบงานดิจิทัลและระบบงานไอทีของกรมการคลังและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง - สนับสนุนให้มีการนำระบบงานไอทีไปใช้ในการปฏิบัติงาน - สนับสนุนให้มีการนำระบบงานไอทีไปใช้ในการส่งเสริมสุขภาพ - สนับสนุนให้มีการนำระบบงานไอทีไปใช้ในการส่งเสริมสุขภาพและ - สนับสนุนให้มีการนำระบบงานไอทีไปใช้ในการส่งเสริมสุขภาพและ 	<p>1. พัฒนาระบบงานไอที ๗ แห่ง</p> <p>2. สนับสนุนให้มีการนำระบบงานไอทีไปใช้ในการส่งเสริมสุขภาพ ๑๑ แห่ง</p>	<p>ต.ค.๖๕ - ก.ค.๖๖</p> <p>ต.ค.๖๕ - ก.ค.๖๖</p>										
๑๑๕	<p>สร้างความร่วมมือกับหน่วยงาน/ชุมชนเพื่อส่งเสริมการจัดบริการทางการแพทย์และสนับสนุนบุคลากร</p> <ul style="list-style-type: none"> - สร้างความร่วมมือกับหน่วยงาน/ชุมชนเพื่อส่งเสริมการจัดบริการทางการแพทย์ - สนับสนุนบุคลากรทางการแพทย์ 	<p>๖ ส่วน ๖๗ หมู่บ้าน</p> <p>๖ ส่วน ๖๗ หมู่บ้าน</p>	<p>ต.ค.๖๕ - ก.ค.๖๖</p> <p>ต.ค.๖๕ - ก.ค.๖๖</p>										
	<ul style="list-style-type: none"> - ส่งเสริมการพัฒนาระบบงานดิจิทัลและระบบงานไอทีของกรมการคลังและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง - สนับสนุนให้มีการนำระบบงานไอทีไปใช้ในการปฏิบัติงาน - สนับสนุนให้มีการนำระบบงานไอทีไปใช้ในการส่งเสริมสุขภาพ - สนับสนุนให้มีการนำระบบงานไอทีไปใช้ในการส่งเสริมสุขภาพและ - สนับสนุนให้มีการนำระบบงานไอทีไปใช้ในการส่งเสริมสุขภาพและ 												

ตัวชี้วัด	กิจกรรมหลักโครงการ (O)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ (หน่วยงาน/โครงการ)		
				รวม	งบ ม.บ.	เงินอุดหนุน	ค่าจ้าง	ของใช้	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔			
๑๒๐	<p>ส่งเสริมงานด้านนิเทศและวิทยุกระจายเสียง</p> <p>องค์การ</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานของบุคลากรในหน่วยงาน - จัดกิจกรรมเสริมสร้างคุณธรรมจริยธรรมบุคลากรในสังกัด - จัดกิจกรรมการสหวิทยาการของหน่วยงาน เช่น การประชุมสัมมนา การฝึกอบรม (เชิงปฏิบัติการ) และการถ่ายทอดทางวิทยุกระจายเสียง <p>ผู้รับผิดชอบ</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดประชุมบุคลากรในวันที่ ๕ และ วันที่ ๑๕ ของทุกปีตามลำดับไปนิตยสารผู้สื่อข่าว - สนับสนุนบุคลากรในหน่วยงานให้ไปเข้าพิธีเสวนาวิชาการและจัดกิจกรรมประชาสัมพันธ์ในหน่วยงาน - สนับสนุนการรายงานสดทางวิทยุเสียงตามสายของศูนย์วิทยุกระจายเสียง <p>สนับสนุนค่าวัสดุพิมพ์</p>	<p>๓ ครั้ง/ปี</p> <p>๑๑๐๐ คน ๓ แห่ง ๓๐ ชม</p> <p>๓ แห่ง</p> <p>๑๑๐๐ คน ๓ แห่ง ๓๐ ชม</p> <p>๓ แห่ง</p> <p>๒ ครั้ง/ปี</p> <p>๕๐๐ คน</p> <p>๕๐๐ คน</p>	<p>๓.๓.๖๕-๓.๓.๖๕</p> <p>๓.๓.๖๕-๓.๓.๖๕</p> <p>๓.๓.๖๕-๓.๓.๖๕</p> <p>๓.๓.๖๕-๓.๓.๖๖</p> <p>๓.๓.๖๕-๓.๓.๖๖</p> <p>๓.๓.๖๕-๓.๓.๖๖</p>												
รวม															

ภาคผนวก

๒) แผนบูรณาการกิจกรรมเชิงรุกในชุมชน

กิจกรรม	ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย	จำนวน (คน)							
		จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	รวม
		นายอานาม	กระแจะ	สนามไชย	ข้างข้าม	วังใหม่	ตำบล	ตำบล	
กลุ่มวัยเรียน - จัดกิจกรรมรณรงค์การแก้ปัญหาประโยชน์ในชุมชน ได้แก่ การกำจัดขยะชุมชน - จัดกิจกรรมโรงเรียนปลอดขนมกรุบกรอบ - จัดกิจกรรมสอนน้องแปร่งฟันในโรงเรียน - จัดกิจกรรมตรวจสุขภาพนักเรียน	โรงเรียน	๗	๓	๒	๓	๒	๓	๓	๒๐
กลุ่มวัยทำงาน - จัดกิจกรรมรณรงค์การตรวจเต้านมด้วยตนเอง - จัดกิจกรรมรณรงค์ค้นหาหมีเร็งปากมดลูก ในสตรีอายุ ๓๐ ปีขึ้นไป	ประชาชนอายุ ๓๐ ปี ขึ้นไป	๒,๕๕๓	๑,๑๐๓	๑,๐๓๘	๑,๑๒๗	๑,๓๖๔	๗๕๐	๗๕๐	๘,๐๓๘
กลุ่มผู้สูงอายุ - ตรวจคัดกรองทันสุขภาพในโรงเรียนผู้สูงอายุ - ตรวจคัดกรองทันสุขภาพในชุมชน - กิจกรรมเยี่ยมผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง งานคุ้มครองผู้บริโภค - จัดกิจกรรมรณรงค์อาหารปลอดภัย - ตรวจสอบความปลอดภัยร้านอาหาร/แหล่งลอย/ตลาด - ตรวจสอบเบื้องต้นในอาหารปรุงสำเร็จ - ตรวจสอบสารปนเปื้อนในอาหารสด - ตรวจสอบ/คัดกรองสารเคมีตกค้างในกลุ่มเกษตรกร - ให้ความรู้การใช้สมุนไพรล้างพิษ	ประชาชนอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ร้านอาหาร/ร้านค้า	๑,๕๗๐	๗๐๑	๘๓๓	๘๘๖	๗๕๘	๖๓๐	๖๓๐	๕,๓๗๘
	ร้อยละ ๓๕ ปชช ๓๕ ปีขึ้นไป - ประชาชนทั่วไป	๑,๒๓๒	๕๖๗	๕๕๕	๖๐๕	๗๐๕	๕๖๖	๕๖๖	๔,๓๗๔

แผนบูรณาการกิจกรรมสร้างสุขภาพเชิงรุกในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี

กิจกรรม	ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	จำนวน (คน)					
		ทั้งชาย	สตรี	ทนายชาย	ปะตง	ทุ่งขนาน	รวม
๑. ชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง/วัดรอบเอว	ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป	๑๓,๕๕๗	๗,๖๗๗	๑๐,๓๗๕	๓๒,๘๖๗	๘,๘๗๓	๕๓,๕๐๗
๒. วัดระดับความดันโลหิต	ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป	๑๓,๕๕๗	๗,๖๗๗	๑๐,๓๗๕	๓๒,๘๖๗	๘,๘๗๓	๕๓,๕๐๗
๓. ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป	๑๓,๕๕๗	๗,๖๗๗	๑๐,๓๗๕	๓๒,๘๖๗	๘,๘๗๓	๕๓,๕๐๗
๔. ตรวจหาสารเคมีตกค้างในเลือด	เกษตรกร/ปช.ทั่วไป	๑๑,๖๕๒	๖,๖๕๒	๘,๗๖๓	๓๑,๐๘๕	๗,๗๖๓	๕๖,๐๗๕
๕. ตรวจวัดสายตา/ตรวจตา	ผู้สูงอายุ	๒,๙๐๓	๑,๕๗๓	๒,๓๐๔	๒,๙๐๓	๑,๕๕๒	๓๓,๕๓๓
๖. ตรวจมะเร็งเต้านม และมะเร็งปากมดลูก	ผู้ป่วยโรคเบาหวาน สตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี สตรีอายุ ๓๐-๓๐ ปี	๗๕๗	๕๑๗	๕๑๖	๕๑๗	๕๑๖	๓,๐๕๕
๗. ประเมินสุขภาพจิต	ผู้ป่วยโรคเบาหวาน	๕,๐๘๑	๒,๓๕๐	๓,๓๒๐	๒,๓๕๐	๓,๓๒๐	๑๖,๒๕๒
๘. ตรวจสอบสิทธิ์การรักษาพยาบาล	ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๕ โรค	๔,๗๓๖	๒,๖๕๖	๓,๕๘๗	๔,๖๐๓	๓,๕๘๗	๑๘,๖๕๗
๙. บริการทันตกรรม	ประชาชนทั่วไป	๒,๙๐๓	๑,๕๗๓	๒,๓๐๔	๒,๙๐๓	๑,๕๕๒	๑๓,๕๓๓
๑๐. ซ้อมทะเบียนสิทธิการรักษาพยาบาล	ประชาชนทั่วไป	๕,๓๒๓	๒,๘๘๘	๓,๙๑๙	๕,๔๑๙	๓,๓๒๓	๒๐,๘๘๖
๑๑. ตรวจ/ประเมินเท้า	ประชาชนทั่วไป	๑๖,๓๒๕	๙,๔๘๕	๑๒,๗๖๗	๑๕,๕๖๗	๑๐,๘๘๕	๖๕,๐๒๗
๑๒. บริการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก	ผู้ป่วยโรคเบาหวาน	๑๖,๓๒๕	๙,๔๘๕	๑๒,๗๖๗	๑๕,๕๖๗	๑๐,๘๘๕	๖๕,๐๒๗
๑๓. บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ (กายภาพบำบัด)	ประชาชนทั่วไป	๑๖,๓๒๕	๙,๔๘๕	๑๒,๗๖๗	๑๕,๕๖๗	๑๐,๘๘๕	๖๕,๐๒๗