แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ
จังหวัดจันทบุรี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ โทร. 0 3946 0184

ที่ จบ1033/529 **วันที่** 15 พฤศจิกายน 2566

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ ประจำปีงประมาณ พ.ศ. 2567

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ ได้ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 เสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติ

(นายบรรจบ ทันทะบุตร)

สาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ

สารบัญ

	หน้า
ยุทธศาสตร์	1
การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567	2-9
1.ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของแต่ละกลุ่มวัย	2-4
2.กลุ่มโรคติดต่อ	5
3.กลุ่มโรคไม่ติดต่อ	5-9
สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567	10-14
ตาราง 1 สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ จำแนกตามรายยุทธศาสตร์	10
ตาราง 2 สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ จำแนกตามรายภารกิจพื้นฐาน	11
ตาราง 3 สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ จำแนกตามรายโครงการ	12-14
A1 โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย	15-20
A2 โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร	21-22
A3 โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)	23-25
A4 โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	26-27
A5 โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	28-32
A6 โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	33-36
A7 โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	37-39
A8 โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	40-43

A9	โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.	44-45
A10	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	46-47
A11	โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ	48-50
A12	โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	51-52
A13	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด	53
A14	โครงการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน	54-55
A15	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ	56-58
A16	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	59-62
A17	โครงการพัฒนาระบบบริการการสุขภาพ 5 สาขาหลัก	63-64
A18	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ	65-66
A19	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง	67-69
A20	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต	70-71
A21	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ	72
A22	โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	73-74
A23	โครงการการบริบาลฟื้นสภาพระยะกลาง(Intermediate Care; IMC)	75-76
A24	โครงการกัญชาทางการแพทย์	77
A25	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	78-81
A26	โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ	82-83
A27	โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์	84-85
A28	โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ	86-87

A29 โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข 88-89
A30 โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส 90-91
A31 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ 92-94
A32 โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ 95-98
A33 โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน 99
A34 โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง 100-101
A35 โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์ 102
A36 โครงการบริหารจัดการพื้นฐาน 103-104

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

วิสัยทัศน์ : เป็นหน่วยงานบริหารจัดการระบบสาธารณสุขให้ได้มาตรฐาน โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน เพื่อให้ประชาชนสุขภาพดี

เป้าหมาย : อำเภอเขาคิชฌกูฏเป็นหนึ่งด้านสุขภาพ สังคม ชุมชนและประชาชน พึ่งตนเองทางสุขภาพได้อย่างเหมาะสม

ค่านิยม : M: Mastery ฝึกฝนตนเองให้มีศักยภาพสูงสุด
O: Originality สร้างสรรค์นวัตกรรมสิ่งใหม่ๆที่เป็นประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ
P: People-centered approach ยึดประชาชนเป็นที่ตั้งเป็นศูนย์กลางในการทำงาน
H: Humility มีความอ่อนน้อมถ่อมตน การเคารพผู้อื่น เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม

ประเด็นยุทธศาสตร์ : 1) การเสริมสร้างการมีสุขภาพดี และความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนแบบมีส่วนร่วมจากภาคีทุกภาคส่วน
2) การสร้างชุมชนพึ่งตนเองทางสุขภาพด้วยหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง
3) การพัฒนาและยกระดับจังหวัดสู่เมืองบริการสุขภาพอาเซียน
4) การพัฒนาสถานบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ ทันสมัย และระบบบริการที่เป็นเลิศ
5) การสร้างสรรค์องค์ความรู้ นวัตกรรมทางสุขภาพ และ ระบบข้อมูลสารสนเทศสุขภาพแนวใหม่ยุคดิจิทัล
6) การพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรภาครัฐแนวใหม่ บุคลากร และการสร้างสุขในการทำงาน

เป้าประสงค์ : 1) ประชาชนมีสุขภาพดี มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของทุกพื้นที่ลดลงอย่างเป็นรูปธรรม
2) ครอบครัวมีระบบการจัดการสุขภาพในครัวเรือน และชุมชนมีระบบการจัดการดูแลสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัยให้สำเร็จได้อย่างเป็นรูปธรรม
3) ระบบบริการสุขภาพมีประสิทธิภาพ ทันสมัย เชื่อมโยงไร้รอยต่อ และการจัดการสาธารณสุขชายแดนเป็นไปตามมาตรฐานสากล
4) สถานบริการสุขภาพทุกระดับมีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน ทันสมัย มีความพร้อมจัดบริการและสามารถปรับตัวเพื่ออำนวยความสะดวกในการให้บริการประชาชนได้
5) ผู้รับบริการเชื่อมั่นและวางใจในระบบบริการสุขภาพบริการสุขภาพเพิ่มมูลค่าต่อการพัฒนาจังหวัด
6) กลไกการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ มีองค์ความรู้ นวัตกรรมทางสุขภาพ และระบบข้อมูลสารสนเทศสุขภาพแนวใหม่สามารถรองรับระบบบริการ และระบบบริหาร ทั้งในระดับพื้นที่ จังหวัด และเขตสุขภาพ
7) บุคลากรทางการแพทย์ และทีมสาธารณสุข และเครือข่ายสุขภาพมีสมรรถนะสูง มีความพร้อมและมีความสุข เป็นต้นแบบคนสุขภาพดี วัฒนธรรมองค์กรที่เข้มแข็ง

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข อำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

1)ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของแต่ละกลุ่มวัย

กลุ่มวัย	โรค/ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
			ขนาดของปัญหา 5	ความรุนแรงของปัญหา 5	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ 5	ความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหา 5	ความร่วมมือของชุมชน 5	คะแนนรวม 25
1.กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	1.1 การเข้าถึงบริการของหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย	1.หญิงตั้งครรภ์การเข้าถึงบริการฝากครรภ์คุณภาพ 5 ครั้งตามเกณฑ์(เป้าหมายร้อยละ 75) ผลการดำเนินงานในปี 2564 ร้อยละ 64.29 ในปี 2565 ร้อยละ 70.09 ในปี 2566 ร้อยละ 68.42 โดยพบที่ตำบลจันทเขลมร้อยละ 51.72 ตำบลพลวงร้อยละ 51.61 และตำบลชากไทยร้อยละ 72.73	5	4	4	4	4	21
		2.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลหลังคลอดครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ (เป้าหมายร้อยละ 75) ในปี 2564 การดำเนินงานร้อยละ 62.22 พบที่ตำบลพลวงร้อยละ37.93 ตำบลจันทเขลม ร้อยละ 47.06 ตำบลคลองพลูร้อยละ 66.67 ในปี 2565 ผลการดำเนินงานร้อยละ 63.93 พบที่ตำบลจันทเขลม ร้อยละ 38.24 ตำบลพลวงร้อยละ 57.14 ในปี 2566 ผลการดำเนินงานร้อยละ 70.47 พบที่ ตำบลจันทเขลมร้อยละ 44.83 ตำบลพลวงร้อยละ 54.55	4	5	4	4	4	21
		3.ทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม (เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 7) ผลการดำเนินงานในปี 2564 พบจำนวน 6 ราย ร้อยละ 6.74 พบสูงที่ตำบลตะเคียนทอง 4 ราย ร้อยละ 20.00 ตำบลจันทเขลม 1 ราย ร้อยละ 5.26 ในปี 2565 พบร้อยละ 12.73(7 ราย) พบสูง ที่ตำบลชากไทย 1 ราย ร้อยละ 33.33 ตำบลพลวง 1 ราย ร้อยละ 16.67 ตำบลคลองพลู 3 ราย ร้อยละ 15.79 ตำบลจันทเขลม 2 ราย ร้อยละ 6.74 ในปี 2566 พบร้อยละ 14.42(15 ราย) พบมากที่ตำบากไทย 3 ราย ร้อยละ 21.43 ตำบลพลวง 3 ราย ร้อยละ 18.75 ตำบลจันทเขลม 5 ราย ร้อยละ 16.13 ตำบลคลองพลู 4 ราย ร้อยละ 14.29	4	4	5	5	4	22
		4.ในปี 2566 พบเด็กปฐมวัยมีภาวะทุพโภชนาการ มีรูปร่างสูงดีสมส่วนร้อยละ 60.19 (เป้าหมาย >ร้อยละ 64) รูปร่างเตี้ยร้อยละ 8.35 พบที่ตำบลชากไทยร้อยละ 51.43 ตำบลคลองพลูร้อยละ 15.87ตำบลจันทเขลมร้อยละ 23.70 รูปร่างอ้วนร้อยละ 4.32 พบที่ตำบลชากไทยร้อยละ 17.14 ตำบลจันทเขลมร้อยละ 5.68 และผอมร้อยละ 5.66 โดยพบที่ตำบลจันทเขลมร้อยละ 20.45 ตำบลพลวงร้อยละ 5.62 ตำบลคลองพลูร้อยละ 3.97 และตำบลตะเคียนทองร้อยละ 3.05	4	4	5	5	4	22

กลุ่มวัย	โรค/ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
			ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหา	ความร่วมมือของชุมชน	คะแนนรวม
			5	5	5	5	5	25
2. เด็กวัยเรียนและวัยรุ่น	2.1 เด็กวัยเรียนมีพฤติกรรมอนามัยการเจริญพันธุ์ที่ไม่เหมาะสม	1.พบการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นอายุน้อยกว่า 20 ปี ในปี 2564 ร้อยละ 56.55 ในปี 2565 ร้อยละ 45.63 ในปี 2566 ร้อยละ 40.13	4	4	4	4	4	20
		2. อัตราการคลอดในหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี 2.1. อัตราการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี ในปี 2565 พบร้อยละ 25.00 ในปี 2566 พบร้อยละ 12.50	4	4	4	4	4	20
		2.2 อัตราการคลอดในหญิงอายุ 15 - 19 ปี (เป้าไม่เกินร้อยละ 42) ในปี 2564 พบร้อยละ 19.64 ปี 2565 ร้อยละ 31.81 ปี 2566 พบร้อยละ 24.56	4	4	4	4	4	20
3.กลุ่มวัยทำงาน	3.1 วัยทำงานมีพฤติกรรมสุขภาพไม่พึงประสงค์	ในกลุ่มวัยทำงานพบอัตราการเกิดโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่เพิ่มขึ้นในปี 2566 พบอัตราป่วย 1,343.16/แสนประชากร อัตราป่วยตายร้อยละ 1.34 พบมากในตำบลชากไทย ตำบลจันทเขลมตำบลพลวง (อัตราป่วย 1,516.16,1,494.96,1,394.91/แสนปชก.)กลุ่มอายุที่พบส่วนใหญ่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปรองลงมาอายุ 50-59 ปี(ร้อยละ 49.08,24.16) อัตราการเกิดโรคเบาหวานปี 2566 พบอัตราป่วยรายใหม่โรคเบาหวานร้อยละ 7.37 โดยพบมากที่ตำบลตะเยนทองร้อยละ 35.62 ตำบลชากไทยร้อยละ 29.58 ตำบลจันทเขลมร้อยละ 29.71 กลุ่มอายุที่บบ่อยคืออายุ 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 20.79 และอายุ 50-59 ปีร้อยละ 20.79 ปี 64 พบภาวะแทรกซ้อนทางตาร้อยละ 5.35 ภาวะแทรกซ้อนทางเท้าร้อยละ 14.09 ปี 65 พบภาวะแทรกซ้อนทางตาร้อยละ 5.10 ทางไต ร้อยละ 29.26 ทางเท้าร้อยละ 12.99 และในปี 2566 พบภาวะแทรกซ้อนทางตาร้อยละ 18.43 ทางไตร้อยละ 31.43 และทางเท้าร้อยละ 14.09	3	3	3	4	3	16
		2.จำนวนประชาชนที่มีความรอบรู้สุขภาพอำเภอเขาคิชฌกูฏ ปี 2566 จำนวนสมาชิกทั้งหมด 1,105 คน คิดเป็นร้อยละ 35.86 (เป้าหมาย 3,082 คน) แยกเป็น ชายจำนวน 275 คน คิดเป็นร้อยละ 8.98 หญิงจำนวน 810 คน คิดเป็นร้อยละ 26.29 ประชาชนทั่วไปจำนวน 284 คิดเป็นร้อยละ 9.22 นักเรียน 440 คน คิดเป็นร้อยละ 14.28 อสม.จำนวน 235 คิดเป็นร้อยละ 7.63 บุคลากรภาคเอกชนจำนวน 2 คน คิดเป็นร้อยละ 0.04 และบุคลากรภาครัฐจำนวน 144 คน คิดเป็นร้อยละ 4.68	3	3	3	4	3	16

กลุ่มวัย	โรค/ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
			ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหา	ความร่วมมือของชุมชน	คะแนนรวม
			5	5	5	5	5	25
4.กลุ่มผู้สูงอายุ	4.1 ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่พึงประสงค์	ในปี 2566 จากการคัดกรองภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ 10 เรื่อง(HT,DM,ฉฮฏ)ช่องปาก,AMT,ซึมเศร้า,ข้อเข่า,การพลัดตกหกล้ม,AQDL,BMI) พบผู้สูงอายุมีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูงร้อยละ 4.55 โรคเบาหวานร้อยละ 21.59 CVD ร้อยละ 36.94 สมองเสื่อมร้อยละ 1.50 ภาวะซึมเศร้า ร้อยละ 0.63 ข้อเข่าเสื่อมร้อยละ 0.67 การพลัดตกหกล้มร้อยละ 2.87 การคัดกรองภาวะ ADL พบผู้สูงอายุมีภาวะติดสังคมจำนวน 3,444 ราย ร้อยละ 95.75 ติดบ้านจำนวน 118 ราย ร้อยละ 3.28 ติดเตียง 35 ราย ร้อยละ 0.97 การดำเนินงานตำบล LTC.ในปี 2566 มีตำบลเข้าร่วมโครงการ LTC. จำนวน 5 ตำบล คิดเป็นร้อยละ 100.00	5	3	4	4	4	20

2) กลุ่มโรคติดต่อ

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา 5	ความรุนแรงของปัญหา 5	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ 5	ความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหา 5	ความร่วมมือของชุมชน 5	คะแนนรวม 25
1	**โรคติดต่อนำโดยยุงลาย (ไข้เลือดออก/ซิกา/ชิคุนกุนยา)**	พบมีการระบาดของโรคเป็นประจำทุกปี	โรคไข้เลือดออก ในปี 64 ยังไม่พบมีรายงานการระบาดของโรค ปี 65 พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำนวน 16 ราย อัตราป่วย 57.02/แสน ปชก. ปี 66 พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำนวน 320 ราย อัตราป่วย 1,111.19/แสน ปชก. โรคชิคุนกุนยา ปี 64 ไม่พบรายงานการระบาดของโรค ปี 65 ในปี 65 พบผู้ป่วย 16 ราย อัตราป่วย 5.69/แสน ปชก. ปี 66 ไม่พบรายงานการระบาดของโรค	4	4	5	4	4	21
2	**TB**	การควบคุมวัณโรคยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย และพบผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา (MDR) เพิ่มขึ้นต่อเนื่องทุกปี	โรควัณโรค ปี 64 พบผู้ป่วยจำนวน 43ราย อัตราป่วย 153.57/แสนปชก. ตำบลพลวง 14 ราย อัตราป่วย 212.12/แสนปชก. ตำบลจันทเขลม 10 ราย อัตราป่วย 178.57/แสนปชก ปัญหาการดูแลผู้ป่วยวัณโรคที่พบ คือ ผู้ป่วยขาดยาขาดนัด และการคัดกรองกลุ่มเป้าหมายค่อนข้างต่ำ ปี 65 พบผู้ป่วย จำนวน 30 ราย อัตราป่วย 106.79/แสนปชก. ปี 66 พบผู้ป่วยจำนวน 32 ราย อัตราป่วย 111.12/แสน ปชก.	3	4	4	4	3	18
3	**โรคไข้หวัดใหญ่ (Flu A/B /RSV)**	พบมีการระบาดของโรคเป็นประจำทุกปี และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น	โรคไข้หวัดใหญ่ ปี 64 พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำนวน 1 ราย อัตราป่วย 3.47/แสน ปชก. 65 พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำนวน 1 ราย อัตราป่วย 3.47/แสน ปชก. ปี 66 พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำนวน 84 ราย อัตราป่วย 291.69/แสน ปชก.	3	4	4	3	3	17
4	**ปอดบวม**	พบอัตราป่วยทุกปี	ปอดบวม ปี 64 พบผู้ป่วยจำนวน 41ราย อัตราป่วย 146.43/แสนปชก. คลองพลู 14 ราย อัตราป่วย 212.12/แสนปชก. ตำบลพลวง 14 ราย อัตราป่วย 222.22/แสนปชก. ปี 65 พบผู้ป่วย จำนวน 46 ราย อัตราป่วย 163.76/แสนปชก.ปี 66 พบผู้ป่วยจำนวน 108 ราย อัตราป่วย 375.03/แสนปชก.	3	3	3	2	3	14

3)กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหา	ความร่วมมือของชุมชน	คะแนนรวม
				5	5	5	5	5	25
1	**ความดันโลหิตสูง**	พบอัตราป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้นและผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนของโรค	อำเภอเขาคิชฌกูฏ ในปี 2564 พบอัตราป่วย1,436.21/แสนประชากร พบมากในกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป(ร้อยละ 47.53) อัตราป่วยตายร้อยละ 0.79 ในปี 2565 พบอัตราป่วยร้อยละ 14.56 พบมากในกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป(ร้อยละ 48.28) อัตราป่วยตายร้อยละ 2.25 ในปี 2566 พบอัตราป่วย 1,343.16/แสนประชากร อัตราป่วยตายร้อยละ 1.34 พบมากในตำบลชากไทย ตำบลจันทเขลมตำบลพลวง (อัตราป่วย 1,516.16,1,494.96,1,394.91/แสนปชก.)กลุ่มอายุที่พบส่วนใหญ่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปรองลงมาอายุ 50-59 ปี(ร้อยละ 49.08,24.16)	4	5	4	4	4	21
2	**หลอดเลือดสมอง**	อัตราอุบัติใหม่ของโรคหลอดเลือดสมอง มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น	อำเภอเขาคิชฌกูฏ ในปี 2564 พบผู้ป่วยร้อยละ 1.45 (ร้อยละ 4.07) พบอัตราตายร้อยละ 2.958 พบมากในกลุ่มอายุ 60 ปีขึนไป ในปี 2565 พบผู้ป่วยร้อยละ 1.68พบมากในกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป (ร้อยละ 5.43) พบอัตราตายร้อยละ 1.93 ในปี 2566พบอัตราป่วยร้อยละ 1.93 โดยพบในกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไปร้อยละ 5.88 และกลุ่มอายุ 50-59 ปีร้อยละ 2.88 พบมากที่ตำบลพลวงร้อยละ 2.22 ตำบลชากไทยร้อยละ 2.15 และตำบลคลองพลูร้อยละ 2.04	3	5	4	4	4	20

ลำดับ	โรค	606568	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหา	ความร่วมมือของชุมชน	คะแนนรวม
				5	5	5	5	5	25
3	**เบาหวาน**	อัตราป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้นและผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนทางตา ไต เท้า	อำเภอเขาคิชฌกูฏ ในปี 2564 พบร้อยละ 6.46 พบมากในกลุ่มอายุ 60ปีขึ้นไป (ร้อยละ 19.07) ในปี 2565 พบอัตราป่วยเบาหวานปี 65 พบร้อยละ 6.89 พบมากในกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป(ร้อยละ 19.71)ในปี 2566 พบอัตราป่วยรายใหม่โรคเบาหวานร้อยละ 7.37โดยพบมากที่ตำบลตะเคียนทองร้อยละ 35.62 ตำบลชากไทยร้อยละ 29.58 ตำบลจันทเขลมร้อยละ 29.71 กลุ่มอายุที่บ่อยคืออายุ 60 ปีขึ้นไปร้อยละ 20.79 และอายุ 50-59 ปีร้อยละ 20.79 ปี 64 พบภาวะแทรกซ้อนทางตาร้อยละ 5.35 ภาวะแทรกซ้อนทางเท้าร้อยละ 14.09 ปี 65 พบภาวะแทรกซ้อนทางตาร้อยละ 5.10 ทางไตร้อยละ 29.26 ทางเท้าร้อยละ 12.99 และในปี 2566 พบภาวะแทรกซ้อนทางตาร้อยละ 18.43 ทางไตร้อยละ 31.43 และทางเท้าร้อยละ 14.09	4	4	3	4	4	19
4	**อุบัติเหตุทางถนน**	พบการเกิดอุบัติเหตุสูงทุกปี และมีอัตราการตายเกินเป้าหมายที่กำหนด (16/แสนปชก.)	อำเภอเขาคิชฌกูฏ ในปี 2564 พบการเกิดอุบัติเหตุจราจร 413 ครั้ง ผู้บาดเจ็บ 668ราย ผู้เสียชีวิต 8 ราย อัตราตาย 27.20 /แสนปชก. ในปี 2565 พบการเกิดอุบัติเหตุจราจร 485 ครั้ง ผู้บาดเจ็บ 671 ราย ผู้เสียชีวิต 5 ราย อัตราตาย 17.23/แสนปชก. ในปี 2566 พบการเกิดอุบัติเหตุ 394 ครั้ง ผู้บาดเจ็บ 583 ราย เสียชีวิต 3 ราย อัตราตาย 10.34/แสนปชก.	4	4	3	4	4	19

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหา	ความร่วมมือของชุมชน	คะแนนรวม
				5	5	5	5	5	25
5	**ปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช**	พบประชาชนมีภาวะทางสุขภาพจิตสูง	อำเภอเขาคิชฌกูฏ พบผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่ 5 ประเภท จำนวน 303 ราย จำแนกเป็น 1) ซึมเศร้า 114 ราย 2)จิตเภท 69 ราย 3) ผู้ป่วยกลุ่มโรคประสาทความผิดปกติที่สัมพันธ์กับความเครียดและโรคโซมาโตฟอร์ม จำนวน 107 ราย 4) ไบโพลาร์ จำนวน 9 ราย 5) สมองเสื่อม 4 ราย จำแนกตามประเภทการติดตามดูแลรักษา เป็นผู้ป่วยสีเขียว (พบแพทย์ต่อเนื่อง/กินยาสม่ำเสมอ) จำนวน 300 ราย สีเหลือง(พบแพทย์ไม่ต่อเนื่อง/กินยาไม่สม่ำเสมอ) จำนวน 3 ราย สีแดง(ขาดการรักษา/ขาดยา) 0 ราย มีผู้พยายามฆ่าตัวตาย ในปี 2564 จำนวน 22 รายร้อยละ 0.08 ฆ่าตัวตายสำเร็จ 3 รายอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 10.35/แสนปชก. ในปี 2565 มีผู้พยายามฆ่าตัวตาย จำนวน 31 ราย ร้อยละ 0.10 ฆ่าตัวตายสำเร็จ 6 ราย อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 20.65/แสน ปชก. ในปี 2566 ผู้พยายามฆ่าตัวตาย จำนวน 29 รายร้อยละ 0.10 ฆ่าตัวตายสำเร็จ 6 ราย อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 20.68/แสนปชก. โดยในปี 2566 พบเป็นเพศชาย 3 ราย เพศหญิง 3 ราย มีอายุตั้งแต่ 17 - 67 ปี อาชีพนักเรียน/นักศึกษา รับจ้างและเกษตรกรรม สาเหตุการฆ่าตัวตายส่วนใหญ่มาจากปัญหาครอบครัว ภาวะเศรษฐกิจ และปัญหาสุขภาพ	4	4	4	3	3	18

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหา	ความร่วมมือของชุมชน	คะแนนรวม
				5	5	5	5	5	25
6	**โรคมะเร็ง**	อำเภอเขาคิชฌกูฏพบการเกิดมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกเป็นอันดับต้น	โรคมะเร็งเต้านมในพื้นที่อำเภอเขาคิชฌกูฏ ในปี 2564 พบอัตราป่วยร้อยละ 0.58 พบมากในกลุ่มอายุ50-59 ปีขึ้นไปร้อยละ 1.27 พบมากที่ตำบลตะเคียนทอง ร้อยละ 0.68 ตำบลชากไทยร้อยละ 0.66 ตำบลคลองพลูร้อยละ 0.51 ในปี 2565 พบอัตราป่วยร้อยละ 0.56 พบมากในกลุ่มอายุ 50-59 ปีร้อยละ 1.20 อายุ 60 ปีขึ้นไปร้อยละ 1.00 ในปี 2566 พบอัตราป่วยร้อยละ 0.62 พบบ่อยในกลุ่มอายุ 50-59 ปีร้อยละ 1.16 อายุ 60 ปีขึ้นไปร้อยละ 0.87 พบมากที่ตำบลตะเคียนทองร้อยละ 0.88 ตำบลชากไทยและตำบลจันทเขลมร้อยละ 0.64 พบมะเร็งปอดร้อยละ 0.21	4	4	4	4	3	19

ตาราง 1 สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567 จำแนกตามยุทธศาสตร์ 4 Excellence

	ยุทธศาสตร์ (E : 4)	รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่น ๆ (PP.)
1	Promotion Previntion & Protection Excellence (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ)	150,000.00	0.00	0.00	0.00	150,000.00
2	Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3	People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)	30,000.00	0.00	0.00	0.00	30,000.00
4	Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)	606,568.00	586,568.00	0.00	0.00	20,000.00
5	งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	รวม	**786,568.00**	**586,568.00**	**0.00**	**0.00**	**200,000.00**

ตาราง 2 สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567 จำแนกตามภารกิจพื้นฐาน

ภารกิจพื้นฐาน	รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
		เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่น ๆ (PP.)
1 บริหารจัดการ	606,568.00	586,568.00	0.00	0.00	20,000.00
2 วิชาการ / พัฒนาศักยภาพบุคลากร	30,000.00	30,000.00	0.00	0.00	30,000.00
3 บริการ					
3.1 บริการส่งเสริมป้องกัน	150,000.00	0.00	0.00	0.00	150,000.00
3.2 บริการควบคุมป้องกันโรค	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3.3 บริการคุ้มครองผู้บริโภค	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3.4 บริการรักษาพยาบาล	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3.5 บริการฟื้นฟูสภาพ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4 งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย					
รวม	**786,568.00**	**616,568.00**	**0.00**	**0.00**	**200,000.00**

ตาราง 3 สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567 จำแนกตามโครงการ

	โครงการ (A)	รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชากร	แหล่งอื่น ๆ (PP.)
A1	โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย	19,000.00	0.00	0.00	0.00	19,000.00
A2	โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร	50,000.00	0.00	0.00	0.00	50,000.00
A3	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)	15,000.00	0.00	0.00	0.00	15,000.00
A4	โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A5	โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A6	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A7	โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A8	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	10,000.00	0.00	0.00	0.00	10,000.00
A9	โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A10	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A11	โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A12	โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A13	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A14	โครงการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน	20,000.00	0.00	0.00	0.00	20,000.00
A15	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A16	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	20,000.00	0.00	0.00	0.00	20,000.00
A17	โครงการพัฒนาระบบบริการการสุขภาพ 5 สาขาหลัก	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

	โครงการ (A)	รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชากร	แหล่งอื่น ๆ (PP.)
A18	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A19	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง	16,000.00	0.00	0.00	0.00	16,000.00
A20	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A21	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A22	โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A23	โครงการการบริบาลฟื้นสภาพระยะกลาง(Intermediate Care; IMC)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A24	โครงการกัญชาทางการแพทย์	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A25	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A26	โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A27	โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A28	โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A29	โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข	30,000.00	0.00	0.00	0.00	30,000.00
A30	โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A31	โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A32	โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ	20,000.00	0.00	0.00	0.00	20,000.00
A33	โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A34	โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A35	โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

	โครงการ (A)	รวมงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ			
		(บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชากร	แหล่งอื่น ๆ (PP.)
A36	โครงการบริหารจัดการพื้นฐาน	586,568.00	586,568.00	0.00	0.00	0.00
	งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
รวม 35+1 โครงการ		**786,568.00**	**586,568.00**	**0.00**	**0.00**	**200,000.00**

1) 14 แผนงาน 35+1 โครงการ

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 1 :การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ)

โครงการ (35+1) A 1 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C1ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการบริการที่มีคุณภาพสอดคล้องกับสุขภาพดีวิถีใหม่ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ด้วยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( )

K1อัตราส่วนการตายมารดาไทย ไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

K2ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย (ร้อยละ 85)

K3เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ากว่า 103 ตัวชี้วัด ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDATEDA 4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย

K4อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน (ไม่เกิน 23 ต่อพันการเกิดมีชีพ)

K5ร้อยละของผู้สูงอายุไม่มีภาวะพึ่งพิง (ร้อยละ 95)

K6ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ (ร้อยละ 50)

6.1) ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่า เสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและได้รับ การดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

6.2) ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่า เสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

K7ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุ ผ่านเกณฑ์คุณภาพการให้บริการ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ(PP) (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
1	พัฒนา "ระบบบริหารจัดการ" ตามมาตรฐาน เพื่อรองรับการดูแลสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย																				กง.ส่งเสริม
	กลุ่มวัยแม่และเด็ก																				
	การบริการและสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มสตรี																				
	1 สำรวจและขึ้นทะเบียนหญิงตั้งครรภ์เชิงรุก โดย อสม.	หญิงตั้งครรภ์ทุกราย	ต.ค.66- ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2 หญิงตั้งครรภ์ทุกรายได้รับการเฝ้าระวังช่วงตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอดด้วยกราฟดูแลการคลอด/แบบประเมิน EFM ตามคู่มือเวชปฏิบัติการคลอดอย่างมีคุณภาพได้มาตรฐาน โดยเฉพาะมารดาที่ตั้งครรภ์ความเสี่ยงสูง	หญิงตั้งครรภ์/คลอด/หลังคลอด	ต.ค.66- ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

	3 ค้นหากลุ่มเสี่ยงด้วย admission record	หญิงตั้งครรภ์ทุกราย	ต.ค.66- ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	4 จัดระบบการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ภาวะฉุกเฉิน ผู้คลอดที่มีภาวะเสี่ยง หรือเมื่อเกิดภาวะแทรกซ้อน ด้วยเกณฑ์การส่งต่อที่เป็นลายลักษณ์อักษรอย่างมีประสิทธิภาพ	หญิงตั้งครรภ์ภาวะฉุกเฉิน	ต.ค.66- ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	5 ให้ความรู้โรงเรียนพ่อแม่ แก่หญิงตั้งครรภ์ สามี พ่อแม่ในเด็ก 0-5 ปี และญาติที่มารับบริการคลอดที่โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ	หญิงตั้งครรภ์และสามี /หญิงหลังคลอด/เด็ก 0-5 ปี /ญาติ	ต.ค.66- ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	6. ให้ความรู้โรงเรียนพ่อแม่ แก่หญิงตั้งครรภ์ สามี พ่อแม่ในเด็ก 0-5 ปี และญาติที่มารับบริการ	หญิงตั้งครรภ์และสามี /หญิงหลังคลอด/เด็ก 0-5 ปี /ญาติ	ต.ค.66- ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	7.ส่งเสริมการเข้าถึงบริการตามกลุ่มวัยและตามสิทธิต่างๆ โดยการประชาสัมพันธ์และใช้สื่อรูปแบบออนไลน์เพื่อให้เข้าถึงได้ง่าย	ประชาชนกลุ่มวัยต่างๆ	ต.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	8. จัดประชุม MCH Board ระดับอำเภอและจัดประชุม Birth Asphyxia and Perinatal Conference	คณะกรรมการ MCH-board จำนวน 18 คน	ธ.ค.66,มี.ค.67,มิ.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/			/			/					
	9.ประสานความร่วมมือกับน่วยงานในพื้นที่ในการจัดระบบความปลอดภัยให้แก่ครอบครัวที่มีเด็กเล็ก	อปท.5 แห่ง/รพ.สต.6 แห่ง/รพช.1แห่ง	ธ.ค.66-มิ.ย.67								/	/	/	/	/	/	/				QW
	10.การประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการส่งเสริมองค์ความรู้แก่ผู้ปกครองเด็กเล็กในการสร้างความปลอดภัยแก่เด็กในศูนย์เด็กเล็ก	อปท.5 แห่ง/รพ.สต.6 แห่ง/รพช.1แห่ง/ศูนย์เด็กเล็ก 8 แห่ง	ธ.ค.66-มิ.ย.67								/	/	/	/	/	/	/				QW
	<u>กลุ่มวัยเรียน/วัยรุ่น</u>																				
	การบริการและสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน/วัยรุ่น																				
	1 โครงการตรวจคัดกรองและแก้ไขปัญหาโรคโลหิตจางในเด็กนักเรียนจากการขาดธาตุเหล็ก	นักเรียนอนุบาล 1-ประถมศึกษาปีที่ 6	ต.ค.66- ก.ย.67	-					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2.การคัดกรองภาวะสุขภาพจิตในเด็กนักเรียนมัธยมศึกษา	นร.มัธยมศึกษาทุกโรงเรียน	ต.ค.66- ก.ย.67						/	/	/										

	3.การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ทันตกรรมป้องกัน และรักษาโรคใน ช่องปากในกลุ่มเด็กวัยเรียน	เด็ก ป.1-ป.6 ในเขตพื้นที่	ต.ค.66- ก.ย.67						/	/	/										
	4.ประสานความร่วมมือกับโรงเรียนให้มีการสอดแทรกทักษะการเอาตัวรอดในวิชาสุขศึกษาเพื่อฝ้าระวัง ป้องกัน และลดอัตราการตายในเด็กวัยเรียน/วัยรุ่น	เด็ก ป.1-ป.6 ในเขตพื้นที่	ต.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน							/	/	/	/	/	/	/	/	/	QW
	5.ดำเนินการเฝ้าระวังการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรในหญิงอายุ 15-19 ปี	ระดับอำเภอ 1 แห่ง	ต.ค.66-มิ.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/				
	- กาจัดตั้งคณะทำงานระดับอำเภอ																				
	- ดำเนินงานโครงการคนรุ่นใหม่ใส่ใจชีมเศร้า																				
	- ให้องค์ความรู้เรื่องเพศศึกษา																				
	- ดำเนินงานคลินิกเพื่อนใจวัยรุ่นในโรงเรียน																				
	- ดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ครอบคลุมทุกพื้นที่																				
	กลุ่มวัยทำงาน																				
	การบริการและสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน																				
	1.ตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน	ประชาชนในพื้นที่	ต.ค.66-มี.ค.676		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/							
	กลุ่มวัยสูงอายุ																				
	การบริการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสูงอายุ	ผู้สูงอายุในพื้นที่																			
	1.การตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพกลุ่มสูงอายุ		ต.ค.66-เม.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/				
	2.การดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ	พื้นที่ 5 ตำบล	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3.การดำเนินงาน ตำบล LTC.	พื้นที่ 5ตำบล	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	4.การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุในพื้นที่	ธ.ค.66-ก.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2	ส่งเสริมการมีบุตร สร้างมาตรการ เตรียมความพร้อมการเป็นมารดา และจัดระบบการดูแลสุขภาพ "มารดาและทารก" ทั้งเชิงรับและรุกด้วยการมีส่วนร่วมของครอบครัวชุมชน และทุกภาคส่วน																				
	1.สร้างความรู้ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์และสิทธิประโยชน์ต่างๆ	ประชาชนกลุ่มวัยทำงาน	ธ.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

	2.ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานต่างๆในพื้นที่ในการจัดระบบเฝ้าระวังความปลอดภัยให้แก่เด็กในชุมชน		ม.ค.67-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน							/	/	/	/	/	/	/	/	/	QW
3	ส่งเสริมและจัดระบบดูแลสุขภาพ "เด็กทุกช่วงวัย" เพื่อให้มีความพร้อมด้านสุขภาพในศตวรรษที่ 21 ด้วยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน และทุกภาคส่วน																			
	1.ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานครอบครัวสัมพันธ์เพื่อเสริมสร้างความอบอุ่นในครอบครัว	อปท. 5 แห่ง	ม.ค.67-มี.ค.67		บูรณาการงบร่วมกัน							/	/	/							
	2. พัฒนาศักยภาพ อสม.ในการส่งเสริมให้เด็ก 0-5 ปีมีพัฒนาการสมวัย	อสม.579 คน/5ตำบล	ธ.ค.66-มี.ค.67		บูรณาการงบร่วมกัน								/	/	/	/						
	3.ส่งเสริมองค์ความรู้แก่มารดาหลังคลอดในการเฝ้าสังเกตพัฒนาการเด็กและภาวะโภชนการสมวัย	มารดาหลังคลอด	ธ.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน							/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	4.ปะสานหน่วยงานที่เกรี่ยวข้องในการพัฒนาศูนย์เด็กเล็กเป็นศูนย์เด็กเล็กคุณภาพและมีความปลอดภัย	ศูนย์เด็กเล็ก 8 แห่ง/5ตำบล	ธ.ค.66-มี.ค.67		บูรณาการงบร่วมกัน							/	/	/	/						
4	ส่งเสริมและพัฒนาระบบดูแลสุขภาพ "ผู้สูงอายุ" โดยยึดผู้สูงอายุเป็นศูนย์กลาง (Quality elderly) ด้วยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน และทุกภาคส่วน																			

	1. โครงการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ "ผู้สูงอายุ สุขภาพดี ชีวียั่งยืน" - สำรวจจัดทำทะเบียนในผู้สูงอายุ - ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (อปท./รพสต) ในการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ 9 ด้าน เพื่อค้นหา/เฝ้าระวังภาวะสมองเสื่อม/ความเสี่ยงต่อการหกล้ม เพื่อวางแผนให้การดูแล/เฝ้าระวังที่บ้าน - ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการจัดการองค์ความรู้แก่ผู้สูงอายุและญาติในการดูแล/เฝ้าระวังสุขภาพผู้สูงอายุ - จัดการองค์ความรู้แก่ผู้สูงอายุและญาติในการสร้างเสริมสุขภาพทั้งร่างกาย/จิตใจ เพื่อให้เป็นผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี - ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการร่วมจัดการด้านสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมแก่ผู้สูงอายุในการใช้ชีวิตประจำวันได้อย่างมีความสุขและปลอดภัย	ผู้สูงอายุ 1 หมู่บ้าน 1 ตำบล	มี.ค..67-มิ.ย.67	19,000.00	0.00	0.00	0.00	19,000.00						/	/	/	/				QW
	5.ประสานความร่วมมือในการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในรพช.																					
	6.ประสานความร่วมมือในการจัดระบบส่งต่อผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพเข้ารับการดูแล/																					
	7.ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการจัดระบบการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะติดเตียงด้วยระบบ Telemedicine																					
	8. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการส่งเสริมชมรมผู้สูงอายุให้มีความเข้มแข็ง	ชมรมผู้สูงอายุในพื้นที่ 5 ตำบล	ต.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

	9. ประสานหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานร่วมกันช่วยเหลือและอำนวยการเข้าถึงสิทธิประโยชน์ต่างๆของผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุในพื้นที่	ต.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1.จัดส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม/ฟื้นฟูองค์ความรู้ในการดูแลสุขภาพประชาชนตามกลุ่มวัย	บุคลากร 2 คน	ธ.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6	สร้างบุคคลต้นแบบ/นวัตกรรมระบบบริการเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกกลุ่มวัยและกลุ่มเปราะบาง เช่น LTC & IMC ในชุมชน																					
	1คัดเลือก/สรรหาบุคคลต้นแบบด้านสุขภาพ	ประชาชนกลุ่มวัยต่างๆ	ต.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	รวม			19,000.00	0.00	0.00	0.00	19,000.00														

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ)

โครงการ (35+1) A 2 โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C2 ประชาชนมีความตระหนักรู้และสามารถตัดสินใจในการดูแลสุขภาพตนเองได้

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K8 อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน (ร้อยละ 70)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ(PP) (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.	
7	พัฒนาข้อมูลด้านสุขภาพ และนวัตกรรมที่เหมาะสมที่สามารถเข้าถึงได้ง่ายสำหรับประชาชนแต่ละกลุ่มวัย																				กง.ส่งเสริมสุขภาพ
	1.ส่งเสริม/สนับสนุนการใช้ application หมอพร้อม ในกลุ่ม	รพช. 1 แห่ง / สสอ.																			
	-บุคลากรทางการแพทย์	รพช. 1 แห่ง / สสอ.	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	-ผู้ป่วย NCD	ผู้ป่วย NCD	ม.ค.67--ก.ย.67									/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ผู้ป่วยติดเตียง	ผู้ป่วยติดเตียง จำนวน 58	ม.ค.67--ก.ย.67									/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ประชาชนทั่วไป	ปชช.ทั่วไป 603 คน(ปีละ 2.5%)	ม.ค.67--ก.ย.67									/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8	พัฒนาองค์ความรู้และเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพครอบคลุมทุกมิติให้แก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย ด้วย Digital Health Literacy หรือวิธีอื่นๆ																				
	1 ในกลุ่ม อสม.																				
	กิจกรรมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	อสม.579 คน	ม.ค.67-ก.ย.67									/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	กิจกรรมให้ความรู้การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและความรู้ด้านสุขภาพ	อสม. 579 คน	ม.ค.67-ก.ย.67									/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2 ในกลุ่มประชาชนทั่วไป																				
	กิจกรรมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	ปชช.603 คน (ปีละ 2.5 %)	ม.ค.67-ก.ย.67									/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	กิจกรรมให้ความรู้การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและความรู้ด้านสุขภาพ	ปชช.603 คน (ปีละ 2.5 %)	ม.ค.67-ก.ย.67									/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3 ในกลุ่มบุคลากรสาธารณสุข																				
	กิจกรรมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	รพช. 1 แห่ง / สสอ.	ม.ค.67-ก.ย.67									/	/	/	/	/	/	/	/	/	

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)													ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ(PP) (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4					
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.		
9	เสริมสร้างการมีส่วนร่วม และการทำงานแบบบูรณาการในภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพสำหรับการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชนตามกลุ่มวัย																					
	1.โครงการชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ(HLO)	**ตำบลละ 1 หมู่บ้าน**	**ม.ค.67-ก.ย.67**	50,000.00	0.00	0.00	0.00	50,000.00				/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	1.1 จัดประชุมโครงการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พร้อมประสานงาน พัฒนาศักยภาพองค์ความรอบรู้ด้านสุขภาพในชุมชนเป้าหมาย	รพช./สสอ./รพ.สต. 6 แห่ง/	ม.ค.67-ก.ย.67									/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	1.2. คัดเลือกหมู่บ้านเป้าหมาย ตำบลละ																					
	1 หมู่บ้าน																					
	1.3.ประชุมค้นหาปัญหาในพื้นที่																					
	1.4.วางแผนแก้ไขปัญหาด้วยกระบวนการ HLO																					
	1.5.ติดตามการดำเนินงาน																					
	รวม			50,000.00	0.00	0.00	0.00	50000.00														

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 2: การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

โครงการ (35+1) A 3 โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)

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

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

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K9 ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ(PP) (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
10	พัฒนากลไกการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มุ่งเน้นให้เกิดผลลัพธ์เชิงคุณภาพ โดยเฉพาะการดูแลกลุ่มเปราะบาง เป็นต้น																				กง.พัฒน์
	1.โครงการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)	**คณะกรรมการ พชอ./ คณะอนุกรรมการ พชอ.**	**ธ.ค.66-ก.ค.67**	**15,000.00**	**0**	**0**	**0**	**15,000.00**			/	/	/	/	/	/	/	/			
	1.1.ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ พชอ.ระดับอำเภอ	คณะกรรมการ พชอ. 1 คณะ	-ธ.ค.66								/										
	1.2. ประชุมคณะกรรมการ พชอ.เพื่อ	คณะกรรมการ พชอ. 1 คณะ	ม.ค.-67									/									
	ทบทวน/คัดเลือกประเด็นในการดำเนินงาน ปี 67	จำนวน 2 ครั้ง	ม.ค.-67									/									
	1.3. ทบทวนคำสั่ง/แต่งตั้ง คณะอนุกรรมการ พชอ.รายประด็น	คณะอนุกรรมการ พชอ. 2 คณะ	ม.ค.-67									/									
	1.4.ประชุมคณะกรรมการ/ คณะอนุกรรมการเพื่อร่วมวางแผน การดำเนินงาน ปี 67	คณะกรรมการ พชอ. 1 คณะ จำนวน 2 ครั้ง	ม.ค.-67									/									

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ(PP) (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	1.5. เสนอให้มีการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ พชต./พชพ.ระดับตำบลเพื่อให้เกิดการถ่ายทอดและขับเคลื่อนแผนการดำเนินงานตามประเด็น พชอ. ปี 67 ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	คณะกรรมการ พชอ. 1 คณะ	ม.ค.-67									/									
	1.6.ประชุมติดตามผลการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการ/คณะกรรมการ	คณะอนุกรรมการ พชอ. 3 คณะ/คณะกรรมการ 1 คณะ จำนวน 4 ครั้ง	ม.ค.,มี.ค.พ.ค.ก.ค.67									/		/		/		/			
	1.7.คัดเลือกประเด็น พชอ.ปี 67																				
	1.7.1.การพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการในชุมชน																				
	1.7.2.การดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน																				
11	ส่งเสริมสนับสนุนกลไกการเยี่ยมเสริมพลังและถอดบทเรียนการดำเนินงาน																				
	1.ดำเนินการติดตามเยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่เป้าหมาย	5 ตำบล	ม.ค.-ก.ค.67									/	/	/	/	/	/	/			
12	ยกระดับการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ โดยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัดและเชื่อมโยงสู่ระดับอำเภอ ตำบล(พชต) และตำบลจัดการคุณภาพชีวิต																				
	1.ส่งเสริมการขับเคลื่อนตำบลคุณภาพชีวิตด้วยกระบวนการ U-C-CARE																				
	ตามประเด็น พชอ.ในพื้นที่เน้นอาศัยความร่วมมือในชุมชน	อย่างน้อย 2 ประเด็น	ม.ค.66--ก.ย.67									/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	T=(team) ทีมงาน																				
	P= (plan) การวางแผน																				
	A =(Action) การดำเนินงาน																				

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)													ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ(PP) (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	R =(Result) ผลลัพธ์การดำเนินงาน																					
	รวม			**15,000.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**15000.00**														

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการ (35+1) A4 โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C4 หน่วยบริการทุกระดับมีความพร้อมในการรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินและภัยพิบัติ

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

10.1 มี Operational Plans สำหรับ 3 ภัยที่สำคัญ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
13	พัฒนา/ยกระดับระบบการปฏิบัติการฉุกเฉินก่อนถึงสถานพยาบาล ในสถานพยาบาลและระหว่างการส่งต่อระหว่างสถานพยาบาลให้ได้ตามมาตรฐานและแนวทางที่กำหนด																				กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อ/กง.ควบคุมโรค/กง.ยุทธฯ
	1.ประสานความร่วมมือในการพัฒนาระบบปฏิบัติการให้มีความทันเหตุการณ์	1 ระบบ	ธ.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
14	เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการโรคอุบัติใหม่ ภัยสุขภาพ ภัยพิบัติ (Disaster Management) และภาวะฉุกเฉิน ตามมาตรฐานสากลอย่างบูรณาการ เช่น ปรับปรุงโครงสร้าง ICS การจัดทำแผนปฏิบัติการตอบโต้ แผน BCP (Business Continuity Plan) และการฝึกซ้อมแผน เป็นต้น																				

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	1 ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT)	คำสั่งศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC)	ต.ค. - ธ.ค.66		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2 ประชุมทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	รพ.เขาคิชฌกูฏ 3 คน/รพ.สต. 6 คน/เทศบาล 5 คน/สสอ. 3 คน/อำเภอ	มี.ค., ส.ค.67		บูรณาการงบร่วมกัน									/					/		
	3 จัดทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) เพื่อเฝ้าระวัง ตรวจจับ และประเมินสถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพ	เฝ้าระวัง SAT ภาวะปกติ และ SAT ภาวะฉุกเฉิน	ต.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	4 จัดทีมปฏิบัติการ (Operation Section) เพื่อปฏิบัติการในภาวะปกติ และภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	ทีม MERT, mini MERT, EMS, MCAT, CDCU/SRRT ฯ	ต.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	5 รายงานการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงสำคัญของโรคและภัยสุขภาพ		ต.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
15	พัฒนาศักยภาพ/ความเชี่ยวชาญของทีมภายใต้โครงสร้าง ICS โดยเฉพาะทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ในการตอบสนองต่อเหตุการณ์ และการถอดบทเรียนจากสถานการณ์ต่างๆ																				
	1.ประชุมถอดบทเรียนเพื่อพัฒนาศักยภาพทีมงาน	ปีละ 1 ครั้ง	มิ.ย.-ก.ย.67														/	/	/	/	
	รวม			**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการ (35+1) A5 โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C5 ประชาชนทุกกลุ่มวัยลดการเป็นผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อรายใหม่ โรคแทรกซ้อน และเสียชีวิตก่อนวัยอันควร

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K11ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง

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

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

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

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
16	ส่งเสริมและสร้างการรับรู้ด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงและสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้																				กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อและกง.อนามัยฯ
	1.ประสานความร่วมมือในการส่งเสริม/		ธ.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	หมอรู้จักคุณ(smart อสม.)ในกลุ่ม อสม.																				
	(เป้าหมายร้อยละ 100)	อสม.5 ตำบล	ธ.ค.66-ก.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
		579 คน																			
	2.ประสานความร่วมมือในการใช้แอปพลิเคชั่น หมอรู้จักคุณใน กลุ่ม อสม.	อสม.579 คน	ธ.ค.66-ก.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3.ประสานความร่วมมือในการใช้แอปพลิเคชั่น หมอรู้จักคุณใน กลุ่มบุคลากรสาธารณสุข ในรพ.สต./สสอ./รพช (ร้อยละ 100.00)	บุคลากรสาธารณสุข	ธค.66-ก.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	4.ประสานความร่วมมือในการใช้แอปพลิเคชั่น หมอรู้จักคุณในกลุ่มผู้ป่วย NCD	ผู้ป่วย NCD	ธค.66-ก.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
17	สร้างเด็กให้ฉลาด สุขภาพแข็งแรง (HealthySmart Kids) ห่างไกล NCDs ภายใต้ความร่วมมือจากทุกภาคส่วน																				
	1.ส่งเสริมความรู้เรื่องโรค NCD ในกลุ่มเด็กวัยเรียน	เด็กวัยเรียนใน รร.14 แห่ง	ม.ค.-มิ.ย.67									/	/	/	/	/	/				
18	เพิ่มประสิทธิภาพการจัดระบบบริการ NCDs ของหน่วยบริการทุกระดับให้ทันสมัย สะดวก รวดเร็ว และให้เอื้อต่อการเข้าถึงในกลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มเปราะบาง และกลุ่มอื่น																				
	1.ประสานความร่วมมือในการพัฒนาคลินิก NCDs ให้เป็นไปตามมาตรฐาน	รพช.1 แห่ง/รพ.สต.6 แห่ง	ม.ค.-ก.ค.67									/	/	/	/	/	/	/			
	2.รองรับการจัดบริการในกลุ่มเป้าหมาย ทั้งในรพ./รพ.สต.	รพช.1 แห่ง/รพ.สต. 6 แห่ง	ม.ค.-ก.ค.67									/	/	/	/	/	/	/			
19	พัฒนาระบบการเฝ้าระวังสุขภาพ การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วย และการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย																				
	1.ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการส่งบุคลากรเข้ารับการพัฒนาศักยภาพในการเฝ้าระวัง คัดกรองกลุ่มเป้าหมายรวมถึงการตรวจติดตามยืนยัน วินิจฉัย	รพช.1 แห่ง/รพ.สต. 6 แห่ง	ม.ค.-ก.ค.67									/	/	/	/	/	/	/			
20	พัฒนาระบบเทคโนโลยี Digital มาประยุกต์ใช้สนับสนุนการดำเนินงานควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่																				

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	1.พัฒนาศักยภาพบุคลากรโดยประสานไปยัง รพ.สต. และ รพช. เพื่อส่งต่อข้อมูลแบบ real time และทันต่อสถานการณ์ของโรค	รพช.1 แห่ง/รพ.สต. 6 แห่ง	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
21	เฝ้าระวังควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมและพัฒนาทักษะในการดูแลสุขภาพตนเองเพื่อการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพจากการทำงาน																				กง.อวล.
	1.สร้างเสริมองค์ความรู้แก่บุคลากรในการปฏิบัติงาน และประสานความร่วมมือจาก รพ.สต./รพช.ในพื้นที่	สสอ./รพช.1 แห่ง /รพ.สต. 6 แห่ง	ม.ค.-มิ.ย.67									/	/	/	/	/	/				
	2. จัดทำระบบรายงานเพื่อใช้ในการวิเคราะห์ปัญหาจากโรคจากการประกอบอาชีพ		ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3.เฝ้าระวัง/ติดตามโรคที่เป็นปัญหาพร้อมวางแผนแก้ไข								/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
22	เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมให้ได้ตามมาตรฐาน และการเฝ้าระวังการใช้สารเคมีของประชาชนแบบมีส่วนร่วมของชุมชน																				
	1.ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน	อปท. 5 แห่ง	ธ.ค.66-ก.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2.สำรวจจัดทำข้อมูลร้านจำหน่ายสารเคมีอันตราย 3 ประเภท และข้อมูลสถาน	ร้านค้าในชุมชน 5 ตำบล	ธ.ค.66-ก.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1)พาราควอต																				
	2)คลอร์ไพริฟอส																				
	3)ไกลโฟเซต																				

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	3.การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม		ธ.ค.66-ก.ค.67								/	/	/	/	/	/	/	/			
	3.1.ประสานความร่วมมือไปยัง รพ.สต. ในการประเมินหน่วยบริการให้ได้ตามมาตรฐานสำหรับสถานบริการตามแบบประเมินการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	รพ.สต.6 แห่ง(ผ่านระดับดีขึ้นไป 6 แห่ง)	ธ.ค.66-ก.ค.67								/	/	/	/	/	/	/	/			
	3.2 ประสานความร่วมมือการดำเนินงาน Green and clean ในรพ.สต.	รพ.สต. 6 แห่ง	ธ.ค.66-ก.ค.67								/	/	/	/	/	/	/	/			
	- การจัดการขยะติดเชื้อใน รพ.สต.(ที่พักขยะ)รวมถึงการจัดการขยะมูลฝอยต่างๆ ในรพ.สต.																				
	- การพัฒนาสถานบริการตามเกณฑ์ 5 ส. และ ส้วม HAS																				
	3.3 การดำเนินงาน Green and clean ในรพ.	รพช. 1 แห่ง	ธ.ค.66-ก.ค.67								/	/	/	/	/	/	/	/			
	- การจัดการขยะติดเชื้อในรพ.ที่พักขยะ) รวมถึงการจัดการมูลฝอยต่างๆ ในรพ.																				
	- การพัฒนาสถานบริการตามเกณฑ์ 5 ส. และ ส้วม HAS																				
	3.4.การประเมินหน่วยบริการให้ได้ตามมาตรฐาน	รพช. 1 แห่ง	ธ.ค.66-ก.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	สำหรับสถานบริการตามแบบประเมินการจัดบริการอาชีวอนามัย																				
	และเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	(ผ่านระดับดีขึ้นไป)																			
	3.5.การดำเนินงานด้านปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม		ธ.ค.66-ก.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	- จัดทำแผนเผชิญเหตุด้านการป้องกันสารเคมีรั่วไหล																				
	- การจัดองค์ความรู้แก่ประชาชน																				

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการปฏิบัติงาน																				
	- จัดประชุม/อบรม	บุคลากร 15 คน	ม.ค.- มี.ค.67		บูรณาการงบประมาณร่วมกับ A 36							/	/	/							
	รวม			**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) **3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ**

โครงการ (35+1) **A 6 โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ**

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C6 ผู้บริโภคมีความรู้และสามารถเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ/อาหารอย่างปลอดภัย

C7 สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพตามมาตรฐานและประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K13ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต (ร้อยละ 50)

K14ร้อยละของสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด (ร้อยละ 30)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
23	จัดบริการ สนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพในพื้นที่ และตามแนวชายแดน																				กง.คบและอวล.
	1. จัดทำข้อมูลพื้นฐานสถานพยาบาล	สถานพยาบาลในชุมชน	ธ.ค.66 - ม.ค.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/									
	2.. ตรวจเฝ้าระวังสถานพยาบาล	สถานพยาบาลในชุมชนอย่างน้อย 1 ครั้ง/แห่ง/ต่อปี	ม.ค.67 - พ.ค.67		บูรณาการงบร่วมกัน							/	/	/	/	/					
	3. ตรวจเฝ้าระวังสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ	สถานประกอบการ 15 แห่งอย่างน้อย 2 ครั้ง/แห่ง/ต่อปี	ธ.ค.66 - พ.ค.67								/	/	/	/	/	/					
	4..ตรวจเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร เครื่องสำอาง และผลิตภัณฑ์กลุ่มเสี่ยง ปลอมปนสารสเตียรอยด์	สถานที่จำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพในพื้นที่	ต.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
24	สร้างการรับรู้และบูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่าย ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการขับเคลื่อนและยกระดับร้านอาหารและสถานที่จำหน่ายอาหารได้มาตรฐาน โดยเน้น สถานที่จำหน่ายอาหารในพื้นที่ท่องเที่ยวของจังหวัด เพื่อรองรับการท่องเที่ยวทางสุขภาพ																				กง.อวล./คุ้มครอง
	1. ประสานความร่วมมือ/แผนงาน/โครงการกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการร่วมดำเนินงานและขอรับการสนับสนุนงบประมาณ	อปท. 5 แห่ง	ธ.ค.66 - ม.ค.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/									
	2. ทบทวนคณะกรรมการ/คณะทำงานอาหารปลอดภัยระดับอำเภอ ระดับตำบล เพื่อรับผิดชอบการดำเนินงาน	1 คณะ	ธ.ค.66 - ม.ค.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/									
	3. ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ	คณะกรรมการ/คณะทำงานคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ	ธ.ค.66 - ม.ค.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/									

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	4. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์งานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และบริการสุขภาพทางสื่อสังคมออนไลน์ (Social media) เช่น เพจเฟซบุ๊ก, โดยจัดทำสื่อรูปแบบ infographic, สื่อวิดีโอ และบทความเกี่ยวกับงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ - Line : งานคุ้มครองผู้บริโภคฯ - Facebook : งานคุ้มครองผู้บริโภค เขาคิชฌกูฏ จัดทำสื่อให้ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	ประชาชนทั่วไป	ธ.ค. 66-มิ.ย. 67	บูรณาการงบร่วมกัน								/	/	/	/	/	/	/				
	5.จัดทำทะเบียนร้านอาหารมาตรฐาน เพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยว อาหารสะอาด รสชาติอร่อย	ร้นอาหารผ่านมาตรฐาน	ธ.ค.66-ม.ค.67								/	/									
25	เสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพเพื่อให้ผู้บริโภคสามารถเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ/อาหารอย่างปลอดภัย																				
	1.สร้างเสริมองค์ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย	ร้านอาหารในพื้นที่	ธ.ค.66-ม.ค.67								/	/									
	2..ส่งเสริม/สนับสุนการลงทะเบียนร้านอาหารมตรฐานแก่ผู้ประกอบการ	ร้านอาหารในพื้นที่	ธ.ค.66-ม.ค.67								/	/									
26	ส่งเสริมและสร้างความร่วมมือผู้ประกอบการให้พัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพให้สามารถได้รับการอนุญาต และกำกับติดตามสถานประกอบการให้ได้มาตรฐานที่กำหนด																				

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	1 ประสานความร่วมมือ/แผนงาน/โครงการกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการร่วมดำเนินงานและขอรับการสนับสนุนงบประมาณ	อปท. 5 แห่ง	ธ.ค.66 - ม.ค.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/										
	2 ทบทวนคณะกรรมการ/คณะทำงานอาหารปลอดภัยระดับอำเภอ ระดับตำบล เพื่อรับผิดชอบการดำเนินงาน	1 คณะ	ธ.ค.66 - ม.ค.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/										
	3 ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ	คณะกรรมการ/คณะทำงานคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ	ธ.ค.66 - ม.ค.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/										
	4. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์งานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และบริการสุขภาพทางสื่อสังคมออนไลน์ (Social media) เช่น เพจเฟซบุ๊ก, โดยจัดทำสื่อรูปแบบ infographic, สื่อวิดีโอ และบทความเกี่ยวกับงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ - Line : งานคุ้มครองผู้บริโภคฯ - Facebook : งานคุ้มครองผู้บริโภคเขาคิชฌกูฏ จัดทำสื่อให้ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์	ประชาชนทั่วไป	ธ.ค. 66-มิ.ย. 67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/				
27	สร้างการรับรู้และบูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่าย ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการขับเคลื่อนและยกระดับร้านอาหารและสถานที่จำหน่ายอาหารได้มาตรฐาน โดยเน้น สถานที่จาหน่ายอาหารในพื้นที่ท่องเที่ยวของจังหวัด เพื่อรองรับการท่องเที่ยวชีวิตวิถีใหม่																				
	1.ประสานความรร่วมมือแก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการตรวจสอบสถานที่ผลิต จำหน่ายอาหารในพื้นที่																				
	รวม			**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 4 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

โครงการ (35+1) A7 โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C8 ประชาชนได้รับบริการสุขภาพภายใต้สถานบริการที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K15 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) (ร้อยละ 30)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
28	ส่งเสริม/ยกระดับสถานบริการสุขภาพ/หน่วยงาน/ชุมชนให้ดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital และ GREEN & CLEAN Community แบบบูรณาการ																				กง.อวล
	1 ดำเนินการจัดระบบการจัดการขยะมูลฝอยทุกประเภทโดยประสานความร่วมมือจากทุกฝ่าย	รพ.เขาคิชฌกูฏ/สสอ./รพ.สต. 6 แห่ง/อปท. 5 แห่ง	ต.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2. ประสานความร่วมมือ รพ.สตในการจัดทำที่พักขยะและที่กำจัดขยะติดเชื้อในสถานบริการทุกแห่ง	รพ.สต.4 แห่ง	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3 ประสานความร่วมมือจาก รพ.สต. ดำเนินงานส้วมสาธารณะให้ผ่านเกณฑ์ตามมาตรฐาน HAS	รพ.สต. 6 แห่ง	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	4 ประสานความร่วมมือสถานบริการทุกแห่ง จัดสิ่งแวดล้อมทั่วไปทั้งภายในและภายนอกอาคาร โดยเพิ่มพื้นที่สีเขียวและพื้นที่พักผ่อนที่สร้างความรู้สึกผ่อนคลายสอดคล้องกับชีวิตและวัฒนธรรมท้องถิ่นสำหรับผู้ป่วยรวมทั้งผู้มารับบริการ	รพ.เขาคิชฌกูฏ/สสอ./รพ.สต. 6 แห่ง	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	5 ประสานความร่วมมือสถานบริการทุกแห่ง จัดการส่งเสริมกิจกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีแบบองค์รวม	รพ.เขาคิชฌกูฏ/สสอ./รพ.สต. 6 แห่ง	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	6 ประสานความร่วมมือสถานบริการทุกแห่ง จัดให้มีบริการน้ำดื่มสะอาดที่อาคารผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน	รพ.เขาคิชฌกูฏ/รพ.สต.6 แห่ง	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	7 ประสานความร่วมมือสถานบริการทุกแห่ง ดำเนินการมาตรการประหยัดพลังงานที่เป็นรูปธรรมเกิดการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดร่วมกันทั้งองค์กร	รพ.เขาคิชฌกูฏ/สสอ./รพ.สต. 6 แห่ง	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	8.ประสานความร่วมมือ สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งมีการจัดการ ด้านสภาพแวดล้อมตามมาตรฐาน 5ส.	รพ.เขาคิชฌกูฏ/สสอ./รพ.สต. 6 แห่ง	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	8.1 มีการดูแลสภาพแวดล้อมภายนอกบริเวณทั่วไปสะอาด																				
	8.2 มีการกำหนดจุดจอดรถฉุกเฉินอย่างเหมาะสม																				
	8.3 มีการกำหนดจุดจอดรถผู้พิการ/ผู้สูงอายุอย่างเหมาะสม																				
	8.4 มีการจัดสภาพแวดล้อมภายในสถานที่ทำงานตามมาตรฐาน 5 ส.																				
	8.5 สถานบริการจัดให้มีน้ำอุปโภคบริโภคที่เพียงพอต่อผู้รับบริการ																				

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	9.ประสานความร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพสถานบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิให้อยู่ในระดับมาตรฐานทุกแห่ง และพัฒนาเข้าสู่ระดับดี ดีเยี่ยม	ผ่านระดับมาตรฐาน 6 แห่ง ผ่านระดับดีเยี่ยม 6 แห่ง	ม.ค.67-ก.ค.67									/	/	/	/	/	/	/			
	10.ประสานความรร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพสถานบริการป,มภูมิทุกแห่งให้ผ่านมาตรฐานอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมระดับดีขึ้นไป	ผ่านระดับดี 6 แห่ง ระดับดีมาก/ดีเด่น 6 แห่ง	ม.ค.67-ก.ค.67																		
29	เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการสารเคมีอันตราย/สิ่งแวดล้อม/การกำจัดขยะติดเชื้อที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ											/	/	/	/	/	/	/			
	1.ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานด้านการจัดการขยะมูลฝอย	อปท .5 แห่ง	ธ.ค.66-ก.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2.สร้างชุมชนนำร่องด้านการจัดการขยะ	ตำบลละ 1 ชุมชน รวม 5 ชุมชน	ธ.ค.66-ก.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
30	พัฒนาศักยภาพบุคลากร และภาคีที่เกี่ยวข้องกับงานสิ่งแวดล้อม ด้านกฎหมาย																				
	1.อบรมความรู้แก่บุคลากรด้านการบังคับใช้กฎหมาย	บุคลากร สสอ.ข 6 คน	ธ.ค.66-ก.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2. อบรมบุคลากรในหน่วยงานอื่นๆด้านการใช้/ออกกฎหมาย/ข้อบังคับ	อปท. 5 แห่ง	ธ.ค.66-ก.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	รวม			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

โครงการ (35+1) A8 โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C9 ประชาชนได้รับบริการที่ดีทั้งในหน่วยบริการและในชุมชน เพื่อให้มีสุขภาพแข็งแรง และสามารถดูแลสุขภาพตนเองและบุคคลในครอบครัวได้ C10 อปท./ภาคีเครือข่ายสามารถจัดบริการด้านสุขภาพแก่ประชาชน และชุมชนได้อย่างเหมาะสม

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K16 จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ(PP) (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
30	สนับสนุน และพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ โดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ให้มีคุณภาพและทันสมัย เช่น บริการตรวจเลือด รับยา และ telemedicine ที่หน่วยบริการใกล้บ้าน เป็นต้น																				กง.พัฒนาฯ
	1.1 ทบทวนการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ	รพช. 1 แห่ง/รพ.สต. 6 แห่ง	ต.ค.66-ธ.ค.66						/	/	/										
	1.2 ประสานความรร่วมมือในการแต่งตั้งคณะกรรมการคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ/เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ/พื่อให้สอดคลองกับบริบทพื้นที่ / ทบทวนเกณฑ์ตามคู่มือคุณภาพมาตรฐานฯ	คณะกรรมการคุณภาพมาตรฐานฯ 3 เครือข่าย	ต.ค.66-ธ.ค.66						/	/	/										
	1.3 ประสานความร่วมมือในการจัดทำทะเบียนข้อมูลประชากรที่ต้องให้การดูแลตามกลุ่มวัย 7 กลุ่มสำคัญ(WE CAN DO) ได้แก่	รพ.สต.6 แห่ง	ต.ค.66-ธ.ค.66						/	/	/										
	1.3.1 กลุ่ม W หมายถึง กลุ่มวัยทำงานที่มีอายุระหว่าง 15 - 44 ปี																				

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ(PP) (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	1.3.2 กลุ่ม E หมายถึง กลุ่มวัยเรียน วัยรุ่น ที่มีอายุระหว่าง 6 - 14 ปี																				
	1.3.3 กลุ่ม C หมายถึง กลุ่มเด็กที่มีอายุ ระหว่าง 0 - 5 ปี																				
	1.3.4 กลุ่ม A หมายถึง กลุ่มหญิงมีครรภ์																				
	1.3.5 กลุ่ม N หมายถึง กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง																				
	1.3.6 กลุ่ม D หมายถึง กลุ่มผู้พิการ																				
	1.3.7 กลุ่ม O หมายถึง กลุ่มผู้สูงอายุ																				
	1.4.ประสานความร่วมมือในการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการปฐมภูมิให้เป็นไปตามคุณภาพมาตรฐาน	รพ.สต. 6 แห่ง	ม.ค.67-ก.ค.67		บูรณาการงบร่วมกัน							/	/	/	/	/	/	/			
	1.5 จัดประชุมชี้แจงแผนการดำเนินงานตามภารกิจ เพื่อดูแลสุขภาพกลุ่มเป้าหมายให้เป็นไปตามเกณฑ์	คณะกรรมการคุณภาพมาตรฐานฯ 3 แห่ง	ม.ค.67-ก.ค.67		บูรณาการงบร่วมกัน							/	/	/	/	/	/	/			
	1.6 ประสานความร่วมมือกับหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ในการจัดจุดให้ บริการตรวจเลือด เพื่อความสะดวกต่อผู้รับบริการ	รพ.สต.6 แห่ง	ม.ค.67-ก.ค.67		บูรณาการงบร่วมกัน							/	/	/	/	/	/	/			
	1.7.ประสานความร่วมมือ/สร้างความเข้าใจแก่ร้านยาในพื้นที่ให้เข้าร่วมโครงการในการเป็นศูนย์กลางให้บริการผู้ป่วยในการรับยาใกล้บ้าน	ร้านขายยาแผนปัจจุบัน จำนวน 6 แห่ง	ม.ค.67-ก.ค.67									/	/	/	/	/	/	/			
	1.8 ประสานความร่วมมือในการพัฒนาศักยภาพการให้บริการผู้ป่วยด้วยระบบ telemedicine																				
	9.โครงการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ	**รพ.สต. 6 แห่ง/สสอ. 1 แห่ง**	**ม.ค.67-ก.ค.67**	10,000.00	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**10,000.00**				/	/	/	/	/	/	/	/	/	

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ(PP) (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	9.1.1.ประชุมชี้แจงนโยบายแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	รพ.สต. 6 แห่ง/สสอ. 1 แห่ง	ม.ค.-67								/										
	9.1.2. ร่วมเป็นพี่เลี้ยงในการพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด	สสอ. 1 แห่ง/บุคลากร 6 คน	ม.ค.67-ก.ค.67									/	/	/	/	/	/	/			
	9.1.3.ประสานการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง																				
	9.1.4.จัดตั้งคณะกรรมการประเมินคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ	สสจ/สสอ/รพช.	มิ.ย.67-ส.ค.67														/	/	/		
	9.1.5.กำกับ ติดตาม และประเมินผลสถานพยาบาล ตามมาตรฐานคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ/เครือข่ายหน่วย		มิ.ย.67-ส.ค.67														/	/	/		
32	พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมงานคลินิคหมอครอบครัวตามแนวทางเวชศาสตร์ครอบครัว																				
	1.อบรมความรู้แก่แกนนำชุมชนในการดูแลสุขภาพประชาชนตามกลุ่มวัย/กลุ่มโรค	อสม.แกนนำ 225 คน	ธ.ค.66-ก.พ.67								/	/	/	/	/						
	2.ฟื้นฟู/อบรมองค์ความรู้ใหม่ให้แก่บุคลากรในการดูแลสุขภาพประชาชน	บุคลากรสาธารณสุข จำนวน 10 คน	ธ.ค.66-มิ.ย.67								/	/	/	/	/	/	/				
33	พัฒนา Health Station ต้นแบบนอกหน่วยบริการ จัดบริการเชิงรุก และสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพและการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายต่อเนื่องที่บ้านภายใต้ความร่วมมือของภาคีเครือข่าย อปท.และประชาชน																				
	1.ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการร่วมมือกันดูแลกลุ่มเป้าหมายในชุมชน	อปท. 5 แห่ง	ม.ค.67-ก.ย.67									/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2. พัฒนา Health Station ต้นแบบนอกหน่วยบริการ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพัฒนาระบบสถานีสุขภาพต้นแบบ	อปท. 5 แห่ง	ม.ค.67-ก.ย.67																		

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ(PP) (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	3.จัดอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำในชุมชนในการดูแลกลุ่มเป้าหมาย	อปท. 5 แห่ง	ม.ค.67-ก.ย.67									/	/	/	/	/	/	/	/	/	
34	ส่งเสริม สนับสนุน และบูรณาการการดูแลสุขภาพของประชาชนร่วมกับ อปท.ตามกฎหมายการถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต.อย่างมีคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน																				
	1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพร่วมกัน โดยใช้เกณฑ์คุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ/เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิและกฎหมายเป็นหลัก โดยมีประชาชนเป็นศูนย์กลางและไม่ได้รับผลกระทบ	รพช. 1 แห่ง/รพ.สต. 6 แห่ง/สสอ.	ม.ค.67-ก.ย.67									/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	รวม			10,000.00	0.00	0.00	0.00	10000.00													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

โครงการ (35+1) A9 โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C11 ครอบครัว และชุมชนมีความรู้และทำหน้าที่ดูแลสุขภาพคนในครอบครัวและชุมชนได้อย่างเหมาะสม

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K17 ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน (ร้อยละ 75)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
35	ส่งเสริมการเข้าถึงการดูแลสุขภาพประชาชนเชิงรุกตามนโยบาย 3 หมอ																				กง.พัฒน์
	1.สนับสนุนการดำเนินงานตามนโยบาย 3 หมอ แก่ประชาชนทั่วไป	ปชช.ทั่วไป	ต.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบประมาณร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2.สนับสนุนการดำเนินงานตามนโยบาย3 หมอรู้จักคุณ แก่ อสม.	อสม.579 คน	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
36	สร้างความตระหนักรู้และเสริมสร้างพลังชุมชนสุขภาพดี เพื่อจัดการสุขภาพตนเองและเสริมสร้างสุขภาพและนวัตกรรมการดูแลสุขภาพในชุมชน																				
	1.สร้างความตระหนักด้วยการประชาสัมพันธ์และรณรงค์ภัยสุขภาพใกล้ตัวในชุมชน	ปชช.ทั่วไป	ต.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบประมาณร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2.สนับสนุนการจัดกิจกรรมเสริมสร้างสุขภาพในชุมชน รวมถึงกระตุ้นให้มีการฟื้นฟูองค์ความรู้การสร้างสรรค์ที่เกี่ยวกับสุขภาพและสนับสนุนนวัตกรรมด้านสุขภาพในชุมชน	อสม.579 คน	ต.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบประมาณร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
37	พัฒนาศักยภาพ อสม.ด้านต่างๆ และสนับสนุนการใช้เทคโนโลยี Digital Health				บูรณาการงบประมาณร่วมกัน																
	1.ส่งเสริมการสร้างนวัตกรรมการดูแลสุขภาพใน อสม.	อสม. 90 คน	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	2.สนับสนุนการใช้แอพพลิเคชั่น 3 หมอ รู้จักคุณและsmart อสม. แก่ อสม.	อสม.579 คน	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3.ส่งเสริมการใช้แอปพลิเคชั่นหมอรู้จักคุณในกลุ่ม อสม.	อสม.579 คน	ต.ค.66-ก.ย.67																		
	4.พัฒนาศักยภาพ อสม.ในการดำเนินงาน telemedicine	อสม.ต.คลองพลู 120 คน	ม.ค.-ก.ค.67									/	/	/	/	/	/	/			
	รวม			**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (35+1) A 10 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C12 ลดอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K18 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และได้รับการรักษาใน Stroke Unit

18.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69)

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

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
38	พัฒนาศักยภาพของบุคลากรรองรับการจัดบริการผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อทุกระดับ Case Manager (CM), miniCM, Motivation Interviewing (MI)																				กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
	1.ประสานความร่วมมือรพ.สต.ในการจัดส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมCM ระดับตำบลในการดูแลผู้ป่วย	รพ.สต.1 แห่ง (ท่าอุดม)	ม.ค.67-ก.ย.67									/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2.ประสานความร่วมมือรพ.สต.ในการฟื้นฟูศักยภาพ CM ระดับตำบล	รพ.สต.6 แห่ง/7คน	ม.ค.67-ก.ย.67									/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3 พัฒนาคุณภาพและรูปแบบการจัดบริการ																				
	3.1 พัฒนา NCD คลินิกคุณภาพในสถานบริการทุกแห่ง	รพ.เขาคิชฌกูฏ/ รพ.สต. 6 แห่ง	ม.ค.67-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน							/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	4.ประสานความร่วมมือแก่สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งในพื้นที่ในการดำเนินกิจกรรมคัดกรองความเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงในปชช.อายุ 35 ปีขึ้นไป	รพ.สต. 6 แห่ง/รพช.1 แห่ง	ต.ค.66-มี.ค.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/							

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	5.ประสานความร่วมมือแก่สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งในการจัดระบบส่งต่อในรายที่พบมีความเสี่ยง	รพ.สต. 6 แห่ง/รพช.1 แห่ง	ต.ค.66-มี.ค.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/							
39	ประเมินความเสี่ยง Stroke Awareness, Stroke Alert																				
	1.ประเมินผู้ป่วย/ผู้ป่วยสงสัย	ผู้ป่วย/ผู้ป่วยสงสัย	ต.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ตามสัญญาณ 5 ข้อ																				
	-อาการชาหรืออ่อนแรงใบหน้าซีกใดซีกหนึ่ง																				
	-อาการชาหรืออ่อนแรงแขนซีกใดซีกหนึ่ง																				
	-อาการพูดไม่ออก พูดไม่ชัด																				
	-อาการมองเห็นมีปัญหาเฉียบพลัน																				
	-อาการปวดศีรษะรุนแรงเฉียบพลัน																				
40	พัฒนาระบบบริการ การวิจัยและนวัตกรรม รวมทั้งพัฒนา Digital Health และเทคโนโลยีทางการแพทย์ เพื่อการเข้าถึงและการดูแลที่ได้มาตรฐาน Stroke Fast Track																				
	1. ประชาสัมพันธ์เรื่องโรคเพื่อให้ประชาชนตระหนักและรับรู้ถึงความเสี่ยง และป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงที่จะก่อให้เกิดโรค		ม.ค.-ก.ค.67									/	/	/	/	/	/	/	/	/
	2.จัดอบรมความรู้เรื่องโรคและสัญญาณเตือนแก่ อสม. เพื่อคัดกรอง เฝ้าระวังภาวะสุขภาพในประชาชนทั่วไป	อสม.ในพื้นที่	ม.ค.-ก.ค.67									/	/	/	/	/	/	/	/	/
41	พัฒนาความรู้และศักยภาพประชาชน ชุมชน และองค์กรที่เกี่ยวข้อง เช่น เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง																				
	1.ส่งเสริมความรู้ในการคัดกรองอาการเตือนโรคหลอดเลือดสมองในกลุ่ม อสม.	579 คน	ม.ค.-ก.ค.67									/	/	/	/	/	/			
	รวม			**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (35+1) A11 โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C13 ผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยได้รับการรักษาตามมาตรฐาน

C14 ประชาชนมีความรู้รอบด้านเรื่องโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K19 ร้อยละ 88 ของอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

K20 ร้อยละ90ของอัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
42	จัดบริการ/สนับสนุนการจัดบริการรักษาผู้ป่วยวัณโรคแบบครบวงจร สอดคล้องวิถีใหม่ (New Service for TB)																				กง.ควบคุมโรคติดต่อ
	1.ประสานงานหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดบริการดูแลผู้ป่วยในพื้นที่	รพช./รพ.สต.6 แห่ง	ต.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
43	พัฒนากลไกการขึ้นทะเบียนผู้ป่วย การบริหารจัดการและพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการให้เชื่อมโยงสอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมาย																				
	1. พัฒนาระบบติดตามลดการขาดยาในผู้ป่วยวัณโรค																				
	1.1 ดูแลรักษาโดยผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (Patient Centered Care) ดูแลผู้ป่วยแบบมีพี่เลี้ยง (DOT)/ผู้จัดการประจำตัว (TB case manager) ขยายการมีส่วนร่วมของชุมชน	รพ.เขาคิชฌกูฏ/รพ.สต.6 แห่ง	ต.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	1.2 ดูแลผู้ป่วยร่วมกับทีมสหวิชาชีพเครือข่ายในพื้นที่ร่วมกับ Primary Care Cluster, District Health Board ,Family Care Team	รพ.เขาคิชฌกูฏ/รพ.สต.6 แห่ง/ อปท. 5 แห่ง	ต.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2. พัฒนาระบบการส่งต่อและติดตามการรักษาผู้ป่วยวัณโรคทุกราย																				
	2.1 พัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยวัณโรครายบุคคล และระบบการสงตอผูปวยวัณโรค	รพ.เขาคิชฌกูฏ/รพ.สต.6 แห่ง	ต.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2.2 ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยกลุ่มผู้ป่วยดื้อยาผิดนัดขาดยา	ไม่พบผู้ป่วยดื้อยา	ต.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2.3 กำกับ ติดตาม และประเมินผลการรักษาผู้ปวยวัณโรค (Monitoring and evaluation) ใช้ระบบข้อมูลที่มีคุณภาพในการกำกับติดตาม	รพ.เขาคิชฌกูฏ/รพ.สต.6 แห่ง/ อปท. 5 แห่ง/ภาคีเครือข่าย	ต.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3. พัฒนาศักยภาพด้านการเฝ้าระวังควบคุมโรควัณโรค	กลุ่มเป้าหมาย 7 กลุ่ม																			
	โดยการคัดกรองกลุ่มเป้าหมาย																				
	3.1.กลุ่มผู้สัมผัสวัณโรค	18 ราย	ต.ค.66 - ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3.2.กลุ่มผู้ติดเชื้อเอช ไอ วี	160 ราย	ต.ค.66 - ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3.3.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมน้ำตาลไม่ได้	201 ราย	ต.ค.66 - ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3.4.ผู้สูงอายุที่มีโรคร่วม	837 ราย	ต.ค.66 - ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3.5.ผู้ต้องขัง	**0 ราย**	ต.ค.66 - ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3.6.แรงงานต่างชาติ	**2049 ราย**	ต.ค.66 - ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3.7.บุคลากรสาธารณสุข	**146 ราย**	ต.ค.66 - ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	4.พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมงาน																				

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	4.1 ประสาน รพช.ในการพัฒนากลไลการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยรายใหม่	รพ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.66 - ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	4.2 ประชุมชี้แจงโปรแกรม TBCM ออนไลน์	รพ.เขาคิชฌกูฏ/ สสอ/ รพ.สต.6 แห่ง	ม.ค., มิ.ย.,ก.ย.66									/				/			/		
	4.3 ส่งเสริมและเสริมสร้างและบูรณาการกับภาคีเครือข่ายในการค้นหาและเฝ้าระวังโรค (ทีม SAT และ SRRT)																				
44	พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมงานควบคุมโรคติดต่อ รวมถึงการเพิ่มประสิทธิภาพการค้นหาและเฝ้าระวังโรค (ทีม SAT และ SRRT)																				
	1.อบรมพัฒนาทีมภาคีเครือข่ายในพื้นที่	ทต. 5 แห่ง	ธ.ค.66-มิ.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	ในการคัดกรอง/ค้นหาผู้ป่วย	จำนวน 50 คน																			
45	สร้างองค์ความรู้แก่ประชาชนให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ																				
	1.ประชาสัมพันธ์องค์ความรู้ให้กับผู้มารับบริการเกี่ยวกับโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ	รพ.สต.6 แห่ง	ธ.ค.66-มิ.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	2.อบรม อสม.ในการคัดกรองเชิงรุก	อสม. 5 ตำบล จำนวน 579 คน	ธ.ค.66-มิ.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	รวม			**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (35+1) A12 โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C15 ประชาชนมีความปลอดภัยในการใช้ยา และผู้ป่วยเกิดการติดเชื้อดื้อยาลดลง

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K21 ร้อยละจังหวัดที่ขับเคลื่อนการพัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU province) ตามเกณฑ์ที่กำหนด ≥ ร้อยละ 30 ของอำเภอทั้งหมดในแต่ละจังหวัดผ่านตามเกณฑ์ RDU Hospital, RDU PCU, ร้านชำ RDU

K22 อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
46	สร้างกิจกรรมดำเนินการขับเคลื่อน RDU ในโรงพยาบาล อย่างต่อเนื่อง																				กง.คบ.
	1 พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ PTC	คณะกรรมการ PTC	ต.ค.66 - ธ.ค.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/										
	2 ทบทวนแนวทางการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลที่กำหนด (RDU) ร่วมกับทีมงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	รพ.เขาคิชฌกูฏ/รพ.สต.6 แห่ง	ต.ค.66 - ธ.ค.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/										
	3 ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมความรู้และทักษะบุคลากรในการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลที่กำหนด (RDU) ร่วมกับทีมงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	เจ้าหน้าที่ รพ.เขาคิชฌกูฏ/ เจ้าหน้าที่ รพ.สต.	ม.ค.67 - ก.ค.67		บูรณาการงบร่วมกัน							/	/	/	/	/	/	/			
	4 พัฒนาระบบบริการผู้ป่วยในการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลที่กำหนด (RDU)	รพ.เขาคิชฌกูฏ/รพ.สต.6 แห่ง	ม.ค.67 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน							/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	- การใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจส่วนบน (ไม่เกินร้อยละ 20.00)																				
	- การใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคระบบทางเดินอาหาร (ไม่เกินร้อยละ 20.00)																				

47	ดำเนินการขับเคลื่อน RDU Community โดยชุมชนมีส่วนร่วม																					
	1.เสริมสร้างองค์ความรู้แก่ประชาชนและเยาวชนในการใช้ยาปฏิชีวนะที่ถูกวิธี	นร.ใน รร.14 แห่ง/แกนนำ อสม.579 คน	ม.ค.67 - ก.ย.67									/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2.สนับสนุน/ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาปฏิชีวนะ	นร.ใน รร.14 แห่ง/แกนนำ อสม.579 คน	ม.ค.67 - ก.ย.67									/	/	/	/	/	/	/	/	/	
48	พัฒนาศักยภาพบุคลากร และระบบสารสนเทศการจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยและที่เกี่ยวข้องทุกระดับ																					
	1. ประสาน รพ.สต.ในการส่งบุคลากรเข้ารับการพัฒนาศักยภาพองค์ความรู้บุคลากรด้านสารสนเทศในการจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน	รพ.เขาคิชฌกูฏ/รพ.สต.6 แห่ง	ต.ค.66- ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อประเมินการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลที่กำหนด (RDU)	รพ.เขาคิชฌกูฏ/รพ.สต.6 แห่ง	ต.ค.66- ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3. ประเมินคุณภาพการสั่งจ่ายยาแก่ผู้มารับบริการเพื่อให้เกิดคุณภาพ ลดการดื้อยา การใช้ยาเกินขนาด ใน สถานบริการสาธารณสุข	รพ.สต. 6 แห่ง	มี.ค.มิ.ย.ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน									/			/			/	
49	สร้างเสริมความรู้ และพัฒนารูปแบบการประชาสัมพันธ์ด้านการใช้ยา โดยใช้เทคโนโลยี Digital																					
	1. ประชาสัมพันธ์ด้านการใช้ยาโดยเน้นในรูปแบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อเอื้อต่อความสะดวกและการเข้าถึงได้ง่าย	ปชช.ทั่วไป	ต.ค.66- ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	รวม			**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**														

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (35+1) A 13 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C16 เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลและลดอัตราการตายของทารกแรกเกิด

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K23 อัตราตายทารกแรกเกิด อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
50	พัฒนาศักยภาพ รพ.ให้สามารถรองรับ Sick Newborn เพิ่มขึ้น																				กง.ส่งเสริมฯ
	1. ประสานความร่วมมือในการพัฒนาองค์ความรู้บุคลากรที่มีความรู้พียงพอต่อ Sick Newborn ที่เพิ่มขึ้น	รพ.เขาคิชฌกูฏ	ม.ค.67-ก.ย.67									/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2. ทารกที่เจ็บป่วยได้รับการดูแลตามคุณภาพมาตรฐาน	รพ.เขาคิชฌกูฏ	ม.ค.67-ก.ย.67									/	/	/	/	/	/	/	/	/	
51	พัฒนาระบบบริการและการส่งต่อทารกแรกเกิด																				
	1.ประสานความร่วมมือในการส่งเสริมความรู้แก่บุคลากรในการจัดระบบส่งต่อคุณภาพ	รพ.เขาคิชฌกูฏ	ม.ค.67-ก.ย.67									/	/	/	/	/	/	/	/	/	
52	เพิ่มศักยภาพ/ความเชี่ยวชาญในการดูแลทารกแรกเกิดให้กับบุคลากรทุกระดับ																				
	1 ประสานความร่วมมือการส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมศักยภาพสาขาทารกแรกเกิดวิกฤต	รพ.เขาคิชฌกูฏ	ม.ค.67-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน							/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2 ประสานความร่วมมือสถานบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิในการจัดส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม/ฟื้นฟูการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด	รพ.สต. 6 แห่ง 6 คน	ม.ค.67-ก.ย.67									/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	รวม			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (35+1) A14โครงการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน (Palliative Care)

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C25เพื่อให้ผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการดูแลรักษาแบบประคับประคองที่มีคุณภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K24 ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ(PP) (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
53	พัฒนาสถานชีวาภิบาล และจัดการดูแลผู้ป่วยตามแนวทางที่กำหนด																				กง.พัฒนาฯ/ส่งเสริมฯ
	1.โครงการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการดำเนินงานจัดตั้งสถานชีวาภิบาลเพื่อดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย	อำเภอละ 1 แห่ง	ม.ค.67-ก.ย.67	20,000.00	0	0	0	20,000.00				/	/	/	/	/	/	/			QW
	1.1.จัดประชุมชี้แจงแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการจัดตั้/จัดหาสถานชีวาภิบาลในชุมชน	อปท.5 แห่ง/รพ.สต. 6 แห่ง/แกนนำ อสม./ผู้นำชุมชน/รพช/สสอ.	ม..ค.67-ก.ค.67																		
	1.2.จัดหาสถานที่/พื้นที่ในการจัดตั้งสถานชีวาภิบาลในชุมชน		ม..ค.67-ก.ค.67																		
	1.3 อบรมความรู้บุคลากรในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย	แกนนำ อสม./ผู้นำชุมชน/อปท./รพ.สต.	ม..ค.67-ก.ค.67									/	/	/	/	/	/	/			
	1.4 พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการใช้ยากัญชาในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่มีภาวะเจ็บปวดรุนแรง	รพช./รพ.สต.6 แห่ง/สสอ./อสม	ม..ค.67-ก.ค.67									/	/	/	/	/	/	/			
	1.5.ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน																				

54	พัฒนาศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบ ตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ผสมผสานกับการจัดบริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ในการดูแลประคับประคอง				บูรณาการงบร่วมกัน																		
	1.ประชาสัมธ์การบริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกสำหรับหรับการดูแลผู้ป่วยประคับประคอง	ปชช.ทั่วไป	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
55	พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้สามารถจัดทำกระบวนการประชุมครอบครัว Family Meeting เพื่อการวางแผนการดูแลล่วงหน้า				บูรณาการงบร่วมกัน																		
	1.ประสานความร่วมมือในการจัดส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมความรู้ พัฒนาศักยภาพ	รพช./รพ.สต.6 แห่ง	ม..ค.67-ก.ค.67									/	/	/	/	/	/	/		/		
	รวม			20,000.00	0.00	0.00	0.00	20000.00															

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (35+1) A 15 โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C21 ผู้ป่วยประคับประคองได้รับการดูแล ด้วยการแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือกและกัญชาทางแพทย์ที่เหมาะสม

C22 ประชาชนเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K25 ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก(community base)เพิ่มขึ้น (ร้อยละ 3)

K26 ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ร้อยละ 35)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
56	จัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) และผู้ป่วยประคับประคอง ด้วยการแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือก																				กง.แผนไทยฯ
	1.สนับสนุนการจัดให้บริการผู้ป่วยด้วยกัญชาในรายที่มีความจำเป็นและต้องการใช้กัญชาทางการแพทย์	รพช.	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
57	พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมงานด้านองค์ความรู้ วิจัยและนวัตกรรม เพื่อเพิ่มขีดความสามารถ																				
	1.ประสานความร่วมมือสถานบริการสาธารณสุขในการจัดส่งบุคลารดขรับการอบรมความรู้ในเรื่องการใช้กัญชาทางการแพทย์ เพื่อต่อยอดองค์ความรู้และสร้างสรรค์ผลงานด้านการวิจัยและนวัตกรรม	บุคลากร 10 คน	ม.ค 67 - ก.ย 67									/	/	/	/	/	/	/	/	/	

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)													ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	2.ประสานรพช.จัดระบบส่งต่อการรักษาพยาบาลผู้ป่วยเพื่อเข้าถึงกัญชาทางการแพทย์ในรายที่มีความจำเป็น	รพช. 1แห่ง	ม.ค 67 - ก.ย 67									/	/	/	/	/	/	/	/	/	
58	สนับสนุน และจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกใน รพ.และ รพ.สต.ที่สามารถให้บริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพเชื่อมโยงกับแพทย์แผนปัจจุบัน																				
	1สนับสนุน.มารดาหลังคลอดในพื้นที่ ให้ได้รับการดูแลและฟื้นฟูสุขภาพหลังคลอดด้วยการแพทย์แผนไทย	มารดาหลังคลอด	ต.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2..บูรณาการการใช้สมุนไพรพื้นบ้านร่วมกับยาแผนปัจจุบันในคลินิกโรคเรื้อรัง	ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	ต.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3.ให้บริการ ตรวจ รักษา และการให้คำแนะนำ การปฏิบัติตัวด้วย ศาสตร์การแพทย์ แผนไทยกลุ่มผู้ป่วย NCDในรพ.สต.	กลุ่มผู้ป่วย จำนวน 80 คน	เม.ย 67 - ก.ย 67		บูรณาการงบร่วมกัน										/	/	/	/	/	/	
	4.สนับสนุนการจัดบริการนวด ประคบสมุนไพร พอกยาสมุนไพร สมาธิบำบัด ในกลุ่มโรคเข่าเสื่อม โรคไมเกรน โรคอัมพฤกษ์ อัมพาต ผู้ป่วยที่มารับบริการ	กลุ่มผู้ป่วย 50 คน/ รพ.สต. 2 แห่ง	เม.ย 67 - ก.ย 67		บูรณาการงบร่วมกัน										/	/	/	/	/	/	
	5.บูรณาการเครือข่ายแพทย์แผนไทยและบริการแพทย์แผนไทยในการดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง และผู้ป่วยระยะสุดท้าย ร่วมกับ Family Care Team ระดับตำบล และระดับอำเภอ	กลุ่มผู้ป่วย 5 คน	ต.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)													ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4				
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.		
	6.ส่งเสริม/สนับสนุนให้บริการผู้พิการทางการเคลื่อนไหว ได้รับการส่งเสริมสุขภาพหรือการฟื้นฟูสภาพด้วยวิธีการด้วยการบริการนวดแผนไทย ประคบสมุนไพร	กลุ่มผู้ป่วย/รพ.สต. 2 แห่ง/รพช. 1 แห่ง	ม.ค 67 - ก.ย 67	บูรณาการงบร่วมกัน								/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	7. ส่งเสริม ฟื้นฟูสุขภาพ และให้ความรู้ด้านการใช้ยาสมุนไพร ร่วมกับโครงการหน่วยเคลื่อนที่ในพื้นที่	ปชช.ทั่วไป	ม.ค 67 - ก.ย 67	บูรณาการงบร่วมกัน								/	/	/	/	/	/	/	/	/		
59	ส่งเสริมให้ประชาชนและชุมชนมีความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพตนเอง																					
	1.รณรงค์ส่งเสริมให้ความรู้แก่คนในชุมชนในการใช้กัญชาอย่างถูกวิธี	ปชช.ทั่วไป	ม.ค 67 - ก.ย 67	บูรณาการงบร่วมกัน								/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	รวม			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00														

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (35+1) A16 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C23 ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชได้รับการดูแลรักษาที่ทันท่วงทีมีมาตรฐานและต่อเนื่อง จนถึงการติดตาม (Retention Rate)

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K27 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต

K28 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ

28.2 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ

28.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ(PP) (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
60	การพัฒนาศูนย์ธัญญารักษ์ดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด และหอผู้ป่วยจิตเวช (รพศ.) รวมถึงกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด (รพช.)				บูรณาการงบร่วมกัน																กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
	1. จัดทำทะเบียนผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด	รพช./สสอ	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	QW
	2. ประสานการดูแลและส่งต่อผู้ป่วยในพื้นที่ไปยังศูนย์ธัญญารักษ์เพื่อรับการบำบัด	รพช./สสอ	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3. จัดบุคลากรและประสานความร่วมมือจากอปท./สถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ขอสนับสนุนบุคลากรเพื่อเข้าอบรมและดูแลผู้ป่วยผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดศูนย์ธัญญารักษ์	รพช./สสอ/รพ.สต. 6 แห่ง	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
61	ค้นหาและคัดกรองผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน																				

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ(PP) (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	1.3 ประสานงานกับหน่วยงานสาธารณสุขระดับพื้นที่ร่วมคัดกรองภาวะสุขภาพจิตในกลุ่มเป้าหมาย (ร้อยละ 50) ได้แก่	5 ตำบล	ธ.ค.66-ก.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	- กลุ่มผู้สูงอายุ	ร้อยละ 50 กลุ่มเป้าหมาย																			
	- กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	ร้อยละ 50 กลุ่มเป้าหมาย																			
	- กลุ่มหญิงตั้งครรภ์	ร้อยละ 50 กลุ่มเป้าหมาย																			
	1.4 คัดกรองในกลุ่มประชาชนทั่วไปในชุมชนด้วยแบบคัดกรอง 2Q 9Q ออนไลน์ ปีละ 1 ครั้ง (พชอ.)	ประชาชนในพื้นที่	ธ.ค.66-ก.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	1.5 คัดกรองในกลุ่มนักเรียนมัธยมศึกษาในอำเภอเขาคิชฌกูฏด้วยแบบคัดกรอง PHQ-A และ ST 5 ปีละ 1 ครั้ง (พชอ.)	นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในพื้นที่	ม.ค.67-ก.พ.67									/	/								
	1.6 สรุปผลการคัดกรองทุกกลุ่มเป้าหมายเพื่อวางแผนจัดลำดับให้การดูแลช่วยเหลือ	กลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรอง	มี.ค.67-ก.ค.67											/	/	/	/	/			
	1.7. สำรวจ/จัดทำทะเบียนแยกประเภทผู้ป่วยจีตเวชประเภทต่างๆในพื้นที่ (เขียว เหลือง แดง)	กลุ่มผู้ป่วย 5 ตำบล	ธ.ค.66-ก.ค.67								/	/	/	/	/	/	/	/			
	1.8 ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการร่วมวางแผนให้การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยในพื้นที่ ให้ครอบคลุม ทั้งด้านกาย จิต สังคม	อปท.5แห่ง/รพช.1 แห่ง/สสอ./รพ.สต.6 แห่ง	ม.ค.67-ก.ย.67										/	/	/	/	/	/	/	/	/
	1.9 ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการออกเยี่ยมติดตามผู้ป่วยจิตเวช และญาติผู้ป่วยในชุมชน(ผู้ป่วยจิตเวชเกณฑ์สีแดง)	รพช./สสอ./ รพ.สต. 6 แห่ง/อปท. 5 แห่ง/สภ.1 แห่ง	ม.ค.67-ก.ย.67										/	/	/	/	/	/	/	/	/
	2.โครงการพัฒนาศักยภาพญาติผู้ป่วยและแกนนำในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน	**ญาติผู้ป่วย/ผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน/อสม.**	**มี.ค.-ส.ค.67**	20,000.00	-	-	-	20,000	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	QW

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ(PP) (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	2.1 จัดประชุมร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อชี้แจงสถานการณ์/รับทราบข้อมูลปัญหา/วางแผนการดำเนินงานร่วมกัน	รพช./สสอ./ รพ.สต. 6 แห่ง/อปท. 5 ห่ง																			
	2.2 คัดเลือกแกนนำในการจัดอบรมให้ความรู้เพื่อมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยและเฝ้าระวังผู้มีความผิดปกติด้านสุขภาพจิตในชุมชนตนเอง และให้สามารถติดตามประสานงานการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชและประสานการส่งต่อได้ในรายที่มีความรุนแรง	อสม.ตำบลละ 10 คน/ผู้นำชุมชน/จิตอาสา																			
	2.3 ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน																				
62	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิตแบบผสมผสานความร่วมมือระหว่างหน่วยบริการ ชุมชน และครอบครัว รวมถึงการเพิ่มการเข้าถึงบริการและการให้คำปรึกษาทั้งในโรงพยาบาลและ Telemedicine																				
	1.ประชุมคณะอนุกรรมการด้านการดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน	คณะอนุกรรมการด้านการดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน	ธ.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกันกับ A 3						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2.ประสานความร่วมมือในการดูแลช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมาย กลุ่มประชาชนและนักเรียนมัธยมศึกษาในพื้นที่	คณะอนุกรรมการด้านการดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน	ธ.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3. นำ telemedicine มาประยุกต์ใช้ให้ความช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมายกลุ่มประชาชนและนักเรียนมัธยมศึกษาในพื้นที่ที่ห่างไกลจากสถานพยาบาล	คณะอนุกรรมการด้านการดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน	ธ.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ(PP) (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
63	พัฒนาการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่าย และประยุกต์ใช้เทคโนโลยี Digital ในการเสริมสร้างความเข้มแข็งด้านจิตใจและอารมณ์ทุกกลุ่มวัย รวมถึงการติดตาม และเฝ้าระวัง กลุ่มที่มีปัญหาสุขภาพจิตและพยายามฆ่าตัวตาย																				
	1.ติดตามเยี่ยมผู้มีมีภาวะซึมเศร้าและมีปัญหาทางจิต	ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง	ธ.ค.66-ก.ย.67	บูรณาการงบร่วมกัน							/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2.จัดระบบให้คำปรึกษาทางคลินิกจิตเวชหรือโทรศัพท์สายด่วน รวมไปถึงการใช้ telemedicine	ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง	ต.ค.66-ก.ย.67	บูรณาการงบร่วมกัน					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3.ดำเนินการตามแผนการดำเนินงาน พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)สำหรับดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน โดยเน้นคัดกรองกลุ่มเป้าหมาย(ผู้สูงอายุ, ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง,หญิงตั้งครรภ์) กลุ่มประชาชนทั่วไปและกลุ่มนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในพื้นที่ เพื่อค้นหาผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย (Suicide) และโรคซึมเศร้า (Depression) รวมทั้งการจัดระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชให้สอดรับกับชีวิตวิถีใหม่ (Service Excellence for New Normal)	กลุ่มเป้าหมาย(ผู้สูงอายุ,ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง,หญิงตั้งครรภ์)/กลุ่มประชาชนอายุ 19-59 ปีในพื้นที่/กลุ่มนักเรียนมัธยมศึกษาในพื้นที่	ต.ค.66-ก.ย.67	บูรณาการงบร่วมกัน					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	รวม			**20,000.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**20000.00**													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (35+1) A 17 โครงการพัฒนาระบบบริการการสุขภาพ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C21 อัตราตายเสียชีวิตจากภาวะการติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงของผู้ป่วยที่เข้ามารับการรักษาในโรงพยาบาลลดลง

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K29 อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community - acquired

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
64	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดให้ทันเวลา																				กง.พัฒนาฯ
	1.ประสานหน่วยงานในการเพิ่มศักยภาพ	รพช. 1 แห่ง	ธ.ค.66- ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2.สนับสนุนการจัดระบบส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ	รพช. 1 แห่ง/รพ.สต. 6 แห่ง	ธ.ค.66- ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
65	พัฒนาศักยภาพเครือข่ายหน่วยบริการและระบบสนับสนุน เช่น Digital Health ข้อมูลสารสนเทศ และการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ รวมถึง CT/MRI และส่งต่อไร้รอยต่อใน รพช.แม่ข่าย-ลูกข่าย																				
	1 พัฒนาศักยภาพบุคลากรตามส่วนขาด	สสอ.1แห่ง/6คน	ธ.ค.66- ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2. ส่งเสริม/สนับสนุนบุคลากรภายในและประสานความร่วมมือไปยังบุคลากรภายนอกให้มีการใช้ telemedicine ในพื้นที่ห่างไกล	รพช./สสอ./ รพ.สต. 6 แห่ง	ธ.ค.66- ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3. ประสานหน่วยบริการในการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการในการรองรับระบบการใช้บัตรประชาชนใบเดียวได้ทุกแห่ง	รพช./รพ.สต.6 แห่ง	ธ.ค.66- ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	4. ส่งเสริม/สนับสนุนการพัฒนาระบบส่งข้อมูลเพิ่มความไวระบบRefer Out ทางไลน์ควบคู่กับThai refer	รพช.	ธ.ค.66- ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	5. ส่งเสริม/สนับสนุนการพัฒนาระบบนัดหมายให้บริการผู้ป่วยโดย Mail/Line หรือช่องทางอื่นๆ	รพช.	ธ.ค.66- ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
66	พัฒนาศักยภาพ/ความเชี่ยวชาญของบุคลากรใน รพ.																				
	1. สนับสนุนการพัฒนาบุคลากรตามส่วนขาด 5 สาขาบริการ	แพทย์และพยาบาล รพช.	ธ.ค.66- ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
			ธ.ค.66- ก.ย.67																		
	รวม			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (35+1) A18 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C26 เพิ่มศักยภาพ รพ.เพื่อให้ผู้ป่วย STEMI เข้าถึงบริการ และอัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K30 อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษาตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
67	พัฒนาระบบบริการสุขภาพตามเป้าหมายที่มุ่งเน้นของสาขา และService Delivery																				กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
	1 ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานระดับอำเภอ	คำสั่ง Service Plan	ธ.ค.66		บูรณาการงบร่วมกัน						/										
	2 ประชุมเครือข่ายบริการระดับอำเภอด้านแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ	คณะทำงานระดับอำเภอตามคำสั่ง Service Plan สาขาโรคหัวใจ	มี.ค.66-ส.ค.67		บูรณาการงบร่วมกัน									/	/	/	/	/	/		
	3 จัดเตรียมความพร้อมของหน่วยงานและทีมงาน มีอุปกรณ์เครื่องช่วยชีวิต มีรถพยาบาลพร้อมส่งในกรณีฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง	รพช.	ธ.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
68	การประเมินความเสี่ยงโรคหัวใจ (CVD Risk) ในผู้ป่วย DM&HT																				
	1.พัฒนาการเข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉินในกลุ่มCVD Risk>20 ใช้ App EMS	ผู้ป่วยDM/HT CVD Risk>20	ธ.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
69	พัฒนาศักยภาพบุคลากรเรื่องการให้ยาละลายลิ่มเลือด STEMI Fast Track และการส่งต่อผู้ป่วย Fast Track STEMI For PPCI																				
	1.พัฒนาศักยภาพบุคลากรเรื่องการให้ยาละลายลิ่มเลือด STEMI Fast Track																				

	1.1. สนับสนุนการจัดทำแนวทางในการให้ยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug) โดยมีระบบการให้คำปรึกษาตลอด 24 ชั่วโมงทุกวัน	รพช. 1 แห่ง	ธ.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1.2. ส่งเสริมจัดหา EKG ให้เพียงพอทุก รพ.สต.	รพ.สต. 6 แห่ง	ธ.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1.3. สนับสนุนการจัดให้มีระบบยาตามมาตรฐานที่กำหนดและประสานความร่วมมือไปยัง รพ.สต.	รพช. 1 แห่ง /รพ.สต. 6 แห่ง	ธ.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1.4. สนับสนุนการจัดให้มีระบบการแพทย์ฉุกเฉินครอบคลุมทุกรพสต.และประสานความร่วมมือไปยัง อปท.	รพช. 1 แห่ง /รพ.สต. 6 แห่ง/อปท. 5 แห่ง	ธ.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1.5. Fast track / ประชาสัมพันธ์ระบบและประสานความร่วมมือไปยัง อปท	รพช. 1 แห่ง /รพ.สต. 6 แห่ง/อปท. 5 แห่ง	ธ.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1.6..ประสานจัดหา AED เพียงพอทุกรพ.สต.	รพช. 1 แห่ง /รพ.สต. 6 แห่ง/อปท. 5 แห่ง	ธ.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2.พัฒนาศักยภาพบุคลากร ในการส่งต่อผู้ป่วย Fast Track STEMI For PPCI																			
	2.1.ประชาสัมพันธ์และประสานความร่วมมือการเข้าถึงระบบ1669ผ่าน Social net work	รพช. 1 แห่ง /รพ.สต. 6 แห่ง/อปท. 5 แห่ง	ธ.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2.2.จัดเก็บข้อมูลทางInternet ร่วมกับเครือข่าย	รพช. 1 แห่ง	ธ.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2.3. สนับสนุนการใช้ระบบไลน์/โทรศัพท์ในการประสานข้อมูลส่งต่อและประสานความร่วมมือไปยัง รพ.สต.	รพช. 1 แห่ง /รพ.สต. 6 แห่ง/อปท. 5 แห่ง	ธ.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
70	พัฒนาบุคลากร Digital Health System ข้อมูลสารสนเทศ และการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์																			
	1. ประสานความร่วมมือไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาระบบการใช้ Digital Health System ข้อมูลสารสนเทศ ในปัจจุบัน	รพช. 1 แห่ง /รพ.สต. 6 แห่ง	ธ.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2.ประสานข้อมูลแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อการพัฒนา	รพช. 1 แห่ง /รพ.สต. 6 แห่ง/อปท. 5 แห่ง	ธ.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	รวม			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00												

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (35+1) A 19 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C23 ลดอัตราป่วยและอัตราตายจากโรคมะเร็งปากมดลูก มะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K31 ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง

31.1 โรคมะเร็งปากมดลูก (หญิงไทย 30-60 ปี)

31.2 ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก)ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy

31.3 โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (50-70 ปี)

31.4 ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่ และไส้ผิดปกติ) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ(PP) (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
71	ส่งเสริมและคัดกรองผู้ป่วยโรคมะเร็งเชิงรุก รวมถึงให้วัคซีน HPV ในกลุ่มเป้าหมายทุกพื้นที่ และในกลุ่มผู้ต้องขัง																				กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
	1.โครงการเสริมความรู้และตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาสอายุ 25 ปีขึ้นไปด้วยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่เฉลิมพระเกียรติอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี	**ประชาชนทั่วไปและสตรีไทยที่มีอายุ 25 ปีขึ้นไป หรือผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยง**	**30 พ.ย.-1 ธ.ค. 66**	**16,000.00**	**0**	**0**	**0**	**16,000.00**		/	/										
	1.1.ประสานหน่วยบริการสาธารณสุขจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ 5 ตำบล	ปชช.กลุ่มเป้าหมาย 100 คน																			
	1.2 ประสานงานและจัดกิจกรรมการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ (มูลนิธิกาญจนบารมี) ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	รพช./สสอ./รพ.สต. 6 แห่ง/อปท.	30 พ.ย.-1 ธ.ค. 66							/	/										
	1.3ส่งต่อในรายที่พบมีความผิดปกติ	ผู้ที่มีความผิดปกติ	30 พ.ย.-1 ธ.ค. 66							/	/										
	2.จัดกิจกรรมรณรงค์ฉีดวัคซีน HPV ในประชาชนกลุ่มเป้าหมาย	ปชช.อาย 11-20 ปี																			

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ(PP) (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	2.1.ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานบริการฉีดวัคซีน HPVในกลุ่มเป้าหมาย	รพช./รพ.สต./รร.																			
	2.2. สำรวจกลุ่มเป้าหมาย(ปชช.เพศหญิงที่มีอายุ 11-20 ปี)ในพื้นที่เพื่อคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก	ปชช. ที่มีอายุ 11-20 ปี	พ.ย.66							/											QW
	2.3. ดำเนินการให้วัคซีน HPV แก่กลุ่มเป้าหมายประสงค์รับวัคซีน	ปชช. ที่มีอายุ 11-20 ปี	ต.ค.66-ม.ค.67						/	/	/	/									
	2.4.ประสานหน่วยบริการในการจัดกิจกรรมรณงค์ฉีดวัคซีนในสถานศึกษา	รร.14แห่ง	ธ.ค.66-ม.ค.67								/	/									
	2.5ประสานงานกับหน่วยบริการในการเตรียมความพร้อมด้านสถานที่และวัคซีนเพื่อรองรับการจัดบริการแก่ประชาชนกลุ่มป้าหมายนอกระบบโรงเรียน	รพช.1 แห่ง/รพ.สต. 6 แห่ง	ธ.ค.66-ก.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2.6.รณรงค์ให้ความรู้แก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมายเรื่องประโยชน์ของวัคซีน HPV	ปชช.กลุ่มเป้าหมาย	ธ.ค.66-ก.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
72	เพิ่มศักยภาพการติดตามผู้มีผลคัดกรองผิดปกติ และเพิ่มการเข้าถึงบริการการดูแลรักษาผู้ป่วย 5 โรคมะเร็ง (ตับและท่อน้ำดี เต้านม ปากมดลูก ปอด และลำไส้)																				
	1. ประสานการส่งต่อและการติดตามผู้ที่มีผลคัดกรองผิดปกติ	สสอ/รพ.สต./รพช.	ธ.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2. ประชาสัมพันธ์การเข้าถึงบริการของผู้ป่วย 5 โรคมะเร็ง (ตับและท่อน้ำดี เต้านม ปากมดลูก ปอด และลำไส้)	สสอ/รพ.สต./รพช.	ธ.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
73	ตั้งทีม Cancer Warrior ในโรคมะเร็งสำคัญ 5 ชนิด และพัฒนาศักยภาพบุคลากรในทีม เครือข่ายและบุคลากรเฉพาะด้านโรคมะเร็ง																				

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ(PP) (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	1.ให้องค์ความรู้แก่บุคลากรในการคัดกรองมะเร็งสำคัญ 5 ชนิด	ปชช.ทั่วไป	ธ.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2. ประสานการจัดตั้งทีม cancer warrior โดยคัดเลือกบุคลากรที่มีองค์ความรู้โรคมะเร็งสำคัญ 5 ชนิด เพื่อจัดตั้งทีม	รพช./รพ.สต.	ธ.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
74	พัฒนา Digital Health System ข้อมูลสารสนเทศ และการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ รวมถึงการจัดหาที่พักสำหรับผู้ป่วยและญาติ																				
	1.พัฒนาระบบ Digital Health การจัดเก็บข้อมูลให้มีความทันสมัยและประสานความร่วมมือไปยัง อปท.	รพช. 1 แห่ง /รพ.สต. 6 แห่ง/อปท. 5 แห่ง	ธ.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2. ประสานข้อมูลแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพัฒนาและจัดหาที่พักสำหรับผู้ป่วยและญาติ	รพช. 1 แห่ง /รพ.สต. 6 แห่ง/อปท. 5 แห่ง	ธต.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	รวม			**16,000.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**16,000.00**													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (35+1) A 20โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C24 ผลสำเร็จของการชะลอความเสื่อมของไตในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (CKD)
C25 เพิ่มความครอบคลุมการดูแลผู้ป่วยโรคไตทุกรพ.

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K32 ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง stage 5 รายใหม่ ลดลงน้อยกว่าร้อยละ 10 จากปีงบประมาณก่อนหน้า

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
75	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง บูรณาการการดูแลผู้ป่วยในรพ.และ Out Source และเครือข่าย																				กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
	1. ประสานการจัดระบบการดูแลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังในสถานบริการต่างๆ	รพ.สต.	ธ.ค.66-ก.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
76	พัฒนาบุคลากรเฉพาะทางไตเทียม และเพิ่มศักยภาพบุคลากรในหน่วยไตเทียมของ รพช.																				
	1.ประสานการพัฒนาศักยภาพองค์ความรู้บุคลากรในการดูแลผู้ป่วย	บุคลากร รพช.	ธ.ค.66-ก.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
77	การประเมินความเสี่ยงโรคไตเรื้อรัง (CKD) ในผู้ป่วยDM&HT																				
	1.พัฒนาระบบบริการและศักยภาพของหน่วยบริการตามเกณฑ์	รพ.สต. 6 แห่ง	ธ.ค.66-ก.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2. ประสานความร่วมมือในการพัฒนาระบบการคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ทางไต ในผู้ป่วยเบาหวานและความดัน	ผู้ป่วย DM HT 5,819 คน	ธ.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2 ให้ความรู้ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนทางไต ระยะ 3 - 5	ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนทางไต ระยะ 3 - 5	ธ.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

78	พัฒนา Digital Health System ข้อมูลสารสนเทศ และการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์																					
	1.ประสานการพัฒนาระบบ Digital Health การจัดเก็บข้อมูลให้มีความทันสมัยและประสานความร่วมมือไปยัง อปท.	รพช. 1 แห่ง /รพ.สต. 6 แห่ง/อปท. 5 แห่ง	ธ.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2. ประสานข้อมูลแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพัฒนา	รพช. 1 แห่ง /รพ.สต. 6 แห่ง/อปท. 5 แห่ง	ธ.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	รวม			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00														

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (35+1) A21 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C26 ผู้บริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายเพิ่มขึ้น

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K33 อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจานวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)													ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4				
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.		
79	พัฒนาระบบประสานงานเครือข่ายการบริจาคอวัยวะ และบูรณาการกับหน่วยงานหรือเครือข่ายที่จัดกิจกรรมในพื้นที่																					กง.พัฒนาฯ/รพศ.
	1.จัดทำระบบการประสานงานและบูรณาการร่วมกัน	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	ต.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	2.จัดจุดรับบริจาคอวัยวะในวันรับบริจาคโลหิตในพื้นที่	ประชาชนในพื้นที่	ต.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
80	ประชาสัมพันธ์เชิงรุกทุกรูปแบบ																					
	1.ดำเนินงานการประชาสัมพันธ์การบริจาคอวัยวะในวันรับบริจาคโลหิต	ประชาชนในพื้นที่	ต.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
81	พัฒนาความรู้และทักษะการเจรจาเพื่อรับบริจาคอวัยวะ																					
	1.อบรมความรู้แก่บุคลากรและผู้เกี่ยวข้องในการใช้ทักษะการเจรจา	จนท. 6 คน	ต.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	รวม			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00														

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (35+1) A 22 โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C27 ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาและสามารถหยุดเสพยาได้อย่างต่อเนื่องหลังการจำหน่าย

C28 เด็กและเยาวชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในการตัดสินใจและหลีกเลี่ยงการใช้สารเสพติด

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

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
82	ส่งเสริม ป้องกันและลดปัญหายาเสพติด ตามโครงการ To Be Number One ครบทุกประเภท (อำเภอ, สถานศึกษา, สถานประกอบการ, ชุมชน)																				กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
	1.ส่งเสริม/สนับสนุนการดำเนินงานชมรมTO BE NO. 1 ในโรงเรียน	รร.ประถม /มัธยม 14 แห่ง	ธ.ค.66- ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2.ส่งเสริม/สนับสนุนการดำเนินงานชมรมTO BE NO. 1 ในชุมชนโดยการคัดเลือหหมู่บ้านต้นแบบอำเภอละ 1 หมู่บ้าน/ปี	หมู่บ้านต้นแบ15 หมู่บ้าน/ปี	ธ.ค.66- ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3.ติดตามการดำเนินกิจกรรม	รร.ประถม /มัธยม/ หมู่บ้านต้นแบบ	ธ.ค.66- ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
83	พัฒนาประสิทธิภาพระบบการบำบัดรักษาและติดตามต่อเนื่องผู้ป่วยยาเสพติด (Retention Rate)																				
	1.ประสานความร่วมมือไปยัง รพ.สต.ในการบริการคัดกรอง/ให้บริการคำปรึกษาด้านยาเสพติดในสถานบริการ	รพ.สต. 6 แห่ง	ต.ค.66- ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	QW
	2.มีระบบการส่งต่อเพื่อบำบัดรักษาในศูนย์ธัญญารักษ์	รพ.สต. 6 แห่ง/รพช.1 แห่ง	ต.ค.66- ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2.ประสานการดำเนินการคลินิกอดบุหรี่ใน รพช.	รพช. 1 แห่ง	ต.ค.66- ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3.ประสานงานการจัดคลินิกเพื่อนใจวัยรุ่นในสถานบริการทุกแห่ง	รพ.สต.6 แห่ง/รพช.1 แห่ง	ต.ค.66- ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	4. ติดตาม/ช่วยเหลือ ผู้ติดยาเสพติดทุกระดับความรุนแรงที่เข้ารับการบำบัดรักษาในระบบสมัครใจของสถานพยาบาล ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (อย่างน้อย 4 ครั้งต่อปี)	รพช./สสอ./รพ.สต. 6 แห่ง/อปท.5 แห่ง	ต.ค.66- ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	5.ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดูแลด้านสังคมและเศรษฐกิจแก่ผู้ติดยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัด	ที่ว่าการอำเภอ/พัฒนาการอำเภอ	ต.ค.66- ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
84	จัดบริการ/สนับสนุนการบำบัดรักษาผู้ป่วย/ผู้เสพ,ผู้ติดสุรา/ยาสูบ																				
	1.ประสานความร่วมมือกับ รพ.สต./รพช.ในการจัดตั้งศูนย์คัดกรองผู้ติดยาเสพติดในสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง	รพช.1 แห่ง/รพ.สต. 6 แห่ง	ต.ค.66- ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2.จัดระบบส่งต่อในรายที่ต้องการบำบัด	รพช.1 แห่ง/รพ.สต. 6 แห่ง	ต.ค.66- ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
85	พัฒนาศักยภาพบุคลากรเฉพาะทาง และการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในชุมชน (CBTx)																				
	1.จัดส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในชุมชน	จนท.สสอ. 2คน	ธ.ค.66- ก.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
86	เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและความเข้มแข็งทางอารมณ์ด้วยวิธีการที่เหมาะสม หรือใช้เทคโนโลยี Digital																				
	1.ให้คำแนะนำ/ความรู้เรื่องพรบ.แอลกอฮอล์ 2551 และพรบ.ยาสูบ 2550 รวมทั้งแนะนำวิธีสืบค้นข้อมูล/ความรู้ในเว็บไซต์ที่น่าเชื่อถือ	ร้านค้าในพื้นที่	ธ.ค.66- ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
87	กิจกรรมการป้องกันควบคุมการบริโภคแอลกอฮอล์และยาสูบตามพรบ.แอลกอฮอล์ปี 2551 และพรบ.ยาสูบปี 2560																				
	1.สำรวจ/ตรวจสอบร้านจำหน่ายบุหรี่/สุราในพื้นที่เพื่อเข้มงวดการใช้พรบ.ร่วมกับหน่วงานต่างๆ	ร้านค้าในพื้นที่ปีละ 2 ครั้ง	ธ.ค.66- ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	รวม			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

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

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C29 ผู้ป่วย Intermediate care ฟื้นสภาพจนกลับสู่ภาวะปกติ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K35 ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care * ได้รับการบริบาลฟื้นสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6เดือน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
88	เตรียมความพร้อมและเพิ่มศักยภาพระบบการดูแลผู้ป่วยกึ่งวิกฤติในโรงพยาบาลโดยสหวิชาชีพ รวมถึงการจัดระบบ/สถานที่ดูแลผู้ป่วยที่ไม่พร้อมกลับบ้าน																				กง.พัฒนาฯ/ส่งเสริมฯ
	1.ประสานหน่วยบริการพื้นที่เพื่อรวบรวมข้อมูลและจัดทำทะเบียนข้อมูลผู้ป่วย รวมถึงจัดระบบเตรียมความพร้อมการดูแลผู้ป่วยที่พร้อมและไม่พร้อมกลับบ้าน	ผู้ป่วยระยะกลาง	ธ.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบประมาณร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2. พัฒาศักยภาพบุคลากรในสสอ. เพื่อให้มีความพร้อมในการร่วมดูแลผู้ป่วยในชุมชน	จนท.2 คน	ธ.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบประมาณร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
89	พัฒนาระบบข้อมูล การเตรียมความพร้อมตัวผู้ป่วยและญาติก่อนกลับบ้าน รวมทั้งระบบการติดตามผู้ป่วย																				
	1. ประสานการดูแลและให้ความรู้แก่ผู้ป่วย/ญาติในการดูแลที่บ้าน	ผู้ป่วย/ญาติ 12 ราย	ธ.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบประมาณร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
90	สร้างความเข้มแข็งและพัฒนาระบบการดูแลที่บ้าน โดยภาคีเครือข่าย ชุมชนและครอบครัว																				
	1. พัฒนาศักยภาพแกนนำในการดูแลผู้ป่วยที่บ้านและการใช้นโยบาย 3 หมอ	อสม.แกนนำ	ธ.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบประมาณร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	รวม			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (35+1) A 24 โครงการกัญชาทางการแพทย์

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C30 ผู้ป่วยได้รับกัญชาเพื่อใช้ทางการแพทย์อย่างเหมาะสม

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K36 ระดับความสำเร็จของการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
90	จัดตั้ง/พัฒนาคลินิกการให้บริการกัญชาทางการแพทย์ ในผู้ป่วย/กลุ่มเป้าหมายต่างๆ เช่น ผู้ป่วยประคับประคอง																				กง.คบ./แพทย์แผนไทย
	1.ส่งเสริม/สนับสนุนจัดหาแหล่งเพาะปลูกกัญชาในชุมชน	พื้นที่ ม.1 ตำบลคลองพลู	ธ.ค.66-ก.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2.สนับสนุนการใช้กัญชาทางการแพทย์ในการบำบัด/รักษาผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย	ผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
91	พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมงาน เพื่อเพิ่มขีดความสามารถการให้บริการ เช่น การวิจัยและการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ เป็นต้น																				
	1.ประสานหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ในการส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมความรู้ด้านกัญชาทางการแพย์	แพทย์แผนไทย 2คน	ธ.ค.66-ก.ย.67	บูรณาการงบร่วมกัน							/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
92	พัฒนางานวิจัย และเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้กัญชาทางการแพทย์แก่ประชาชนทั่วไป																				
	1.จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์งานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและกัญชาทางการแพทย์ รวมถึงบริการสุขภาพทางสื่อสังคมออนไลน์ (Social media)	ประชาชนในพื้นที่	ธ.ค.66-ก.ย.67	บูรณาการงบร่วมกัน							/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	รวม			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 7 : การพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

โครงการ (35+1) A 25 โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C31 ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการดูแลรักษาที่มีคุณภาพและป้องกันภาวะทุพพลภาพที่อาจเกิดขึ้นทั้งในภาวะปกติและภาวะวิกฤติ

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

K38 ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

K39 อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (traumatic brain injury mortality)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
94	จัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้ได้ตามมาตรฐานด้านการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน (Emergency Care System: ECS)																				กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
	1.พัฒนาระบบECS																				
	1.1 ประสานการทบทวนคณะกรรมการพัฒนาระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉินของโรงพยาบาล	คณะกรรมการพัฒนา ER คุณภาพ	ต.ค.66 -ธ.ค. 66		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/										
	1.2. จัดทำสถิติบริการห้องฉุกเฉิน	สถิติการบริการ ER รพช.	ต.ค.66 -ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1.3. รวบรวมข้อมูลตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดห้อง ER รพช.	ต.ค.66 -ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1.4. วิเคราะห์ตัวชี้วัดที่ไม่ได้ตามเกณฑ์	รพ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.66 -ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1.5. Audit เพื่อค้นหาโอกาสการพัฒนา และจัดทำข้อเสนอแนะนำเข้าทบทวนคณะกรรมการพัฒนาระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉินของโรงพยาบาลและเข้าทีมกกบ.รพ	รพ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.66 -ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน																
	1.6. วางแผนการพัฒนาโดยจัดลำดับความสำคัญ	รพ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.66 -ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1.7.นำแผนไปปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม	รพ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.66 -ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1.8.ติดตามและประเมินผลECS 1ครั้ง/ปี	รพ.เขาคิชฌกูฏ	ส.ค.-67		บูรณาการงบร่วมกัน														/		
	2.จัดหาอุปกรณ์ประกอบการวินิจฉัยในกลุ่มโรค Fast track	รพ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.66 -ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3.พัฒนา 2P safety																				

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	3.1เพิ่มพนักงานขับรถ	2 คน																			
95	พัฒนาคุณภาพการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS)																				
	1.พัฒนาคุณภาพบุคคลากร																				
	1.1) ENP	พยาบาล 1 คน	ต.ค.66 -ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1.2) PHTLS	พยาบาล 1 คน	ต.ค.66 -ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1.3) PLAS	พยาบาล 1 คน	ต.ค.66 -ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1.4) Pre-hos	พยาบาล 1 คน	ต.ค.66 -ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1.5) ACLS	พยาบาล 1 คน	ต.ค.66 -ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1.6) ATLS	พยาบาล 1 คน	ต.ค.66 -ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1.7) การจัดการสาธารณภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Disaster)	พยาบาล 1 คน	ต.ค.66 -ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2.เพิ่มอัตรากำลังของหน่วยงานด้านEMS				บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2.1 นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์	3คน	ต.ค.66 -ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
96	พัฒนาศักยภาพบุคลากร ระบบ Digital Health System ข้อมูลสารสนเทศ และการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์																				
	1.ประสานความร่วมมือในการพัฒนาองค์ความรู้บุคลากรเกี่ยวกับข้อมูลสารสนเทศและการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ให้ทันต่อยุคสมัย	บุคลากร IT รพช./สสอ.	ธ.ค.66 -ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
97	พัฒนาคุณภาพระบบส่งต่อผู้ป่วยและห้องฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ (One Province One ER)																				
	1. การเตรียมความพร้อมรับภาวะฉุกเฉินในโรงพยาบาล																				
	1.1. ประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	อำเภอ/รพช/เทศบาล/รพ.สต. รวม 30 คน	มี.ค.67, ส.ค.67		บูรณาการงบร่วมกัน									/					/		
	1.2 ทบทวนและวิเคราะหสาเหตุการเสียชีวิตและจัดทำแผนพัฒนา		ต.ค.66 - ธ.ค. 66		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/										
	1.3 ประเมินความเสี่ยงโดยใช้ Hospital Safety Index	ประเมินความเสี่ยงในรพช.	ต.ค.66 - ธ.ค. 66		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/										

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	1.4 จัดทำแผนจัดการสาธารณภัยในโรงพยาบาล /แผนอพยพผู้ป่วย (Hospital Evacuation Plan)	แผนสาธารณภัยใน รพช.	ต.ค.66 - ธ.ค. 66	บูรณาการงบร่วมกัน					/	/	/										
	2.พัฒนาศักยภาพบุคลากร																				
	2.1) ประสานความร่วมมือในการจัดส่งบุคลากรเข้าอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น	จนท. รพ.เขาคิชฌกูฏ /สสอ./รพ.สต.	มี.ค.67, ส.ค.67											/					/		
	2.2) ประสานความร่วมมือในการจัดส่งบุคลากรเข้าอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงACLS	พยาบาล รพ.เขาคิชฌกูฏ 37 คน/รพ.สต.7 คน/วิทยากร4คน	เม.ย.-67												/						
	2.3) ประสานความร่วมมือในการจัดส่งบุคลากรเข้าอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงATLS	พยาบาล รพ.เขาคิชฌกูฏ 37 คน/รพ.สต.7 คนวิทยากร4คน	เม.ย.-67												/						
	2.4) ประสานความร่วมมือในการจัดส่งบุคลากรเข้าอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงPALS	พยาบาล รพ.เขาคิชฌกูฏ 37 คน/รพ.สต.7 คน/วิทยากร4คน	พ.ค.-67												/						
	2.5) อบรมอาสาสมัครฉุกเฉินชุมชน	นร.มัธยมปลายอ.เขาคิชฌกูฏจำนวน 450คน	ก.ค.-67	บูรณาการงบร่วมกัน														/			
	2.6) อบรมฟื้นฟูอาสากู้ชีพ	อาสากู้ชีพ 50 คน/ อาสากู้ภัย 80 คน	มิ.ย.-67														/				
	2.7) ประสานความร่วมมือในการจัดส่งบุคลากรเข้าอบรมบุคลากรปฏิบัติการฉุกเฉินพร้อมรับสาธารณภัย	พยาบาล รพ.เขาคิชฌกูฏ 37 คน/รพ.สต.7 คน/เทศบาล10คน/ตำรวจ2คน วิทยากร3คน	ก.พ.-67										/								

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	2.8)ประสานความร่วมมือในการจัดส่งบุคลากรเข้าอบรมพยาบาลรับ/ส่งต่อร่วมกับบูรณาการIC	พยาบาล รพ.เขาคิชฌกูฏ 37 คน/รพ.สต.7 คน/วิทยากร3คน	มิ.ย.-67														/				
	3 จัดระบบตามมาตรฐานของงานการแพทย์ฉุกเฉิน	รพ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.66 - ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	4 เตรียมความพร้อมเพื่อปฏิบัติการหน่วยปฐมพยาบาลเตรียมระบบและการสื่อสาร,เตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์, จัดบุคลากรปฏิบัติงาน(เขาพระบาท,วัดพลวง),จัดยาและเวชภัณฑ์	หน่วยปฐมพยาบาล 3 หน่วย	ก.พ. - เม.ย.67	บูรณาการงบร่วมกัน									/	/	/						
	5ซ้อมแผนและประเมินผลการซ้อมแผน																				
	5.1) ซ้อมแผนและฝึกอบรมการป้องกันและระงับอัคคีภัย	เจ้าหน้าที่ รพ./สสอ./รพ.สต.	มิ.ย.-67														/				
	6 ประชาสัมพันธ์ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน/ระบบFast Track	รพ.เขาคิชฌกูฏ/รพ.สต.6 แห่ง/ อปท. 5 แห่ง/สสอ.	ม.ค.-67									/									
	2. พัฒนาบุคลากรระบบการแพทยฉุกเฉินโดยประสานไปยังรพ.สต.																				
	2 พัฒนาสมรรถนะตามหลักสูตรสำคัญ CLS, Pocus, MERT, Mini-MERT, ER Management, EN/ENP																				
	2.1) อบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น	จนท. รพ.เขาคิชฌกูฏ 124 คน/รพ.สต. 47 คน	มี.ค.-66											/							
	2.2) อบรมอาสาสมัครฉุกเฉินชุมชน	อสม. 579 คน	ธ.ค.-66								/										
	2.3) อบรมฟื้นฟูอาสากู้ชีพระดับพื้นฐาน	อาสากู้ชีพ 80 คน/ อาสากู้ภัย 80 คน	ธ.ค.-66								/										
	2.4) อบรมบุคลากรปฏิบัติการฉุกเฉินพร้อมรับสาธารณภัย	พยาบาล รพ.เขาคิชฌกูฏ 37 คน/รพ.สต.7 คน	ก.พ.-67										/								
	รวม			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 8 : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

โครงการ (35+1) A26 โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C32 โครงการพระราชดำริ /โครงการเฉลิมพระเกียรติดำเนินการได้ตามกระบวนการและวัตถุประสงค์

C33 ประชาชน/นักท่องเที่ยวในพื้นที่พิเศษสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K40 ร้อยละผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์ ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
98	ขับเคลื่อนการดำเนินงาน/ติดตามให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์																				กง.ส่งเสริม
	1.จัดทำทะเบียนข้อมูลผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์	ผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ 8 ราย	ต.ค.66-ธ.ค.66						/	/	/										
	2.ติดตามเยี่ยมผู้ป่วย	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3.ประสานภาคีเครือข่ายในการดูแลและส่งเสริมอาชีพให้แก่ผู้ป่วย	อปท.	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
99	ส่งเสริมสนับสนุนการจัดกิจกรรมจิตอาสา/โครงการพระราชดำริ/โครงการราชทัณฑ์ปันสุข/โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ ของหน่วยงานตามกระบวนการและเกณฑ์ที่กำหนด																				
	1.จัดกิจกรรมจิตอาสาตามโอกาสวันสำคัญต่างๆ	ในพื้นที่อ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2.รายงานผลการดำเนินงานจิตอาสาในชุมชน	ในพื้นที่อ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3. ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินการโครงการเฉลิมพระเกียรติฯ เช่น แว่นตาผู้สูงอายุ ฟันเทียม	รพช./อปท.	ต.ค.66-ก.ย.67	บูรณาการงบร่วมกัน					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	QW
100	พัฒนากลไกการบริหารจัดการส่งเสริมและเสริมสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย																				
	1.ประสานภาคีเครือข่ายในการดำเนินงาน/กิจกรรม	อปท .5 แห่ง	ธ.ค.66-ก.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
101	ยกระดับงานสาธารณสุขชายแดน โดยพัฒนาระบบการขึ้นทะเบียนบัตรประกันสุขภาพคนต่างด้าว การพัฒนาศูนย์กลางข้อมูลด้านการเงิน ระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ ระบบเฝ้าระวังและการส่งต่อผู้ป่วยข้ามแดน																				
	1.ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาระบบการขึ้นทะเบียนและเพิ่มพูลความรู้บุคลากรด้านประกันสุขภาพ	รพช.	ธ.ค.66-ก.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2.เสริมสร้างศักยภาพบุคลากรในการ เฝ้าระวัง และส่งต่อผู้ป่วยชาวต่างชาติ	จนท.สสอ. 2คน	ธ.ค.66-ก.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	รวม			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) **9 : อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย**

โครงการ (35+1) **A27 โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์**

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C34 การพัฒนาสมุนไพรให้เข้าสู่ระบบสุขภาพและระบบเศรษฐกิจแบบครบวงจร ตั้งแต่ต้นทาง กลางทาง และปลายทาง ตามแนวทางประชารัฐ
C35 นักท่องเที่ยวมีความปลอดภัย

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K41 อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ 10)
K42 ร้อยละของศูนย์เวลเนส (Wellness Center) / แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้มีคุณค่าและมูลค่าสูงเพิ่มขึ้น (ร้อยละ 20จากปีที่ผ่านมา)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
102	สร้างความร่วมมือกับ อปท./ชุมชน และภาคส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อส่งเสริมการจัดบริการทางการแพทย์แผนไทยในสถานที่ท่องเที่ยว																				กง.แผนไทยฯ
	1.สนับสนุนนโยบายรัฐบาล		ต.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2. จัดหาแหล่งท่องเที่ยวเชิงนิเวศน์ด้านสมุนไพรในชุมชน	ชุมชนในพื้นที่	ต.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
103	ส่งเสริม ยกระดับสถานประกอบการ/ศูนย์เวลเนส/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพแบบมีส่วนร่วม - เมืองสมุนไพร/อาหารเป็นยาวิถีคนจันท์/ผลิตภัณฑ์ชุมชน																				
	1.ส่งเสริมให้มีแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในชุมชน	1 แห่ง	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2..ส่งเสริมให้ชุมชนนำสมุนไพรมายกระดับเป็นอาหารพื้นบ้าน	ชุมชนในพื้นที่	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	อื่นระบุ	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
104	ขับเคลื่อน/ขยายช่องทางการใช้ประโยชน์จากการแพทย์แผนไทย การแพทย์ดั้งเดิม /Care giver/Care assistant และสมุนไพรในชุมชน ในสถานที่ต่างๆเพื่อเพิ่มมูลค่าการตลาด เศรษฐกิจและเศรษฐกิจสุขภาพ																				
	1.ส่งเสริมการใช้สมุนไพรไทยในชุมชนอย่างถูกต้องผ่านช่องทางสื่อออนไลน์	ชุมชนในพื้นที่	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2..ยกระดับอาหารพื้นบ้านโดยใช้สมุนไพรไทยในชุมชน	ชุมชนในพื้นที่	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3.ส่งเสริมช่องทางการจำหน่ายสมุนไพรเพื่อสุขภาพทั้งในสถานบริการสาธารณสุขและในชุมชน รวมถึงมีการประสานความร่วมมือไปยัง รพ.สต.	รพช./รพ.สต.6 แห่ง	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
105	พัฒนาวัตถุดิบสมุนไพรยกระดับมูลค่าผลผลิตให้กับเกษตรกร																				
	1.ส่งเสริมการปลูกสมุนไพรด้วยวิธีเกษตรอินทรีย์ในชุมชน	ชุมชนในพื้นที่	ต.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2. ส่งเสริมการปลูกสมุนไพรเพื่อเป็นวัตถุดิบในการจัดทำผลิตภัณฑ์ TOP PRODUCT	อำเภอเขาคิชฌกูฏ	ต.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
106	พัฒนาตามนโยบายและแนวทางพื้นที่ท่องเที่ยวปลอดภัย (ยกระดับการแพทย์ฉุกเฉิน/ระบบเฝ้าระวัง/ความปลอดภัย และสถานพยาบาล)																				
	1.ส่งเสริมให้ร้านอาหารในแหล่งท่องเที่ยวผ่านมาตรฐาน Clean Food Good Taste	รพช./สสอ.	ต.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1.ยกระดับการแพทย์ฉุกเฉิน มีระบบ เฝ้าระวังความปลอดภัยในแหล่งท่องเที่ยว	รพช.	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	รวม			**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 10 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

โครงการ (35+1) A 28 โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C36 การบริหารจัดการกำลังคนเข็มแข็งและมีเอกภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของ ( ) K43 ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
107	พัฒนาระบบข้อมูลด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลให้มีประสิทธิภาพและทันสมัย																				กง.ทรัพย์ฯ
	1.จัดทำทะเบียนข้อมูลบุคลากรให้เป็นปัจจุบัน เทียบเคียงกับกรอบอัตรากำลังและภาระงาน	ปีละ 2 ครั้ง	ต.ค.66 เม.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/						
108	พัฒนาแนวทาง กระบวนการและมาตรฐานงานด้านบริหารทรัพยากรบุคคล ที่สอดคล้องกับนโยบายต่างๆ																				
	1.สำรวจความต้องการพัฒนาตนเองของบุคลากร	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.-ธ.ค.66						/	/	/										
	2..วางแผนพัฒนาบุคลากรตามส่วนขาด	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.-ธ.ค.66						/	/	/										
	3.ส่งบุคลากรเข้ารับการพัฒนาตามส่วนขาดที่พบ	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	4.จัดทำคู่มือการบริหารงานบุคคล	ชุดข้อมูลจำนวน 1 ชุด	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
109	ส่งเสริมและเร่งรัดความก้าวหน้า และพัฒนาขีดความสามารถและความเชี่ยวชาญของบุคลากรทุกระดับตามมาตรฐานวิชาชีพ และทักษะที่จำเป็น																				
	1.จัดทำแผนพัฒนาบุคลากร	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.-ธ.ค.66						/	/	/										
	2.ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมพัฒนา ศักยภาพตามส่วนขาด	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3. มีการรายงานข้อมูลความเคลื่อนไหวเกี่ยวกับบุคลากรให้ผู้บริหารทราบทุกไตรมาศ	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	4. มีการประเมินสมรรถนะ ที่เกี่ยวเนื่องกับงานที่รับผิดชอบ	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	5. นำผลการประเมินสมรรถนะนำมาจัดทำ แนวทางการประเมิน	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	6. พัฒนาบุคลากรให้มีขีดสมรรถนะสูงอย่างมืออาชีพเพื่อตอบสนองต่อยุทธศาสตร์องค์กร	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	7.จัดส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมตามแผน		ต.ค.66-ก.ย.67	บูรณาการงบร่วมกันกับ A 36					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	- ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ	สสอ.1 แห่ง/6 คน	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	- ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมราชการ/อบรม	สสอ.1 แห่ง/6 คน	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	รวม			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการ (35+1) A29 โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C37 บุคลากรมีความสุข และมีความพึงพอใจต่อองค์กร

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K44 หน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ (ระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ/กรม)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)													ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ(PP) (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4					
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.		
110	พัฒนาคุณภาพชีวิตในการทำงานระบบค่าตอบแทน สิทธิประโยชน์ แรงจูงใจในการทำงานและความก้าวหน้าในอาชีพ รวมถึงการปรับสมดุลชีวิตให้เหมาะสมกับการทำงาน																					กง.ทรัพย์ฯ
	1. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร	**จนท.สสอ.6 คน**	**มี.ค.67-ก.ย.67**	**30,000.00**	**0**	**0**	**0**	**30,000.00**						/	/	/	/	/	/	/		
	1.1 ประชุมคกก HRD เพื่อแจ้งแนวทางและตัวชี้วัดขอมูลดัชนีความสุข	คกก สสอ.6 คน	ธ.ค.66		บูรณาการงบร่วมกัน						/											
	1.2. สำรวจความต้องการพัฒนาศักยภาพตนเองรายบุคคลของบุคลากร																					
	1.3. จัดลำดับความสำคัญในการพัฒนา																					
	1.4.วางแผนการพัฒนาตามส่วนขาดและความต้องการของบุคลากร																					
	1.5.ส่งเสริม/สนับสนุนให้บุคลากรพัฒนาศักยภาพตนเองตามส่วนขาดที่พบและตามส่วนขาดของหน่วยงาน																					
	1.6.ส่งเสริมบุคลากรให้ก้าวหน้าในวิชาชีพ เช่น การศึกษาต่อ การอบรมความรู้เฉพาะ																					
	1.7.จัดสรรด้านสวัสดิการ ค่าตอบแทนแก่บุคลากรทุกระดับ																					

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ(PP) (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	1.8 พัฒนาหนวยงานสูการเปนองคกรแหงความสุข	สสอ.1 แห่ง	ม.ค. - ก.ย. 67		บูรณาการงบร่วมกัน							/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1.9 ดำเนินการจัดการความเสี่ยงและความปลอดภัยของบุคลากรในหนวยงานตามแผน	สสอ.1 แห่ง	ม.ค. - ก.ย. 67		บูรณาการงบร่วมกัน							/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1.9.1) การตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่แรกเข้าและให้ภูมิคุ้มกันตับอักเสบบี	จนท. 6คน	ต.ค.66 - ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1.9.2) การตรวจสุขภาพประจำปี	จนท.ทั้งหมด 6 คน	พ.ค.-67		บูรณาการงบร่วมกัน											/					
	1.10 บริหารอัตรากำลังใหเพียงพอตอภาระงานของหนวยงาน	สสอ.	ม.ค. - ก.ย. 67		บูรณาการงบร่วมกัน							/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1.11 ติดตามผลการดำเนินงานตามแผน		ม.ค., เม.ย., ก.ค. 67		บูรณาการงบร่วมกัน							/			/			/			
	1.12. มีการวิเคราะห์ความพึงพอใจและจัดกิจกรรมที่สอดคล้องกับความต้องการ	เจ้าหน้าที่ทุกคน	มค. 67 - สค.67									/	/	/	/	/	/	/	/		
	1.13. ส่งเสริมความสุขและความปลอดภัยในการทำงานของบุคลากร																				
	1.14.จัดกิจกรรม OD แก่บุคลากร	จนท.ทั้งหมด 6 คน	มี.ค.67-ก.ย.67											/	/	/	/	/	/	/	
111	ส่งเสริมค่านิยม และวัฒนธรรมในองค์กร																				
	1. สร้างสัมพันธภาพบุคลากรในองค์กรให้เกิดกระบวนการทำงานร่วมกัน	จนท.สสอ. 6 คน	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2. สร้างวัฒนาธรรมการอยู่ร่วมกันแบบพี่น้องในองค์กร	จนท.สสอ. 6 คน	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3.การปฏิบัติกิจกรรมต่างๆร่วมกันในรูปแบบการทำงานเป็นทีม	จนท.สสอ. 6 คน	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	4.ประชาสัมพันธ์ค่านิยม MOPH และประชุมเน้นย้ำในที่ประชุมรวม	เจ้าหน้าที่ทุกคน	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	รวม			**30,000.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**30,000.00**													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการ (35+1) A30 โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C28 หน่วยงานสาธารณสุขปรับปรุงและพัฒนาในเรื่องคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน

C39 การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยามีการดำเนินการด้วยความโปร่งใสและมีประสิทธิภาพ

C40 มีระบบควบคุมภายในที่ได้มาตรฐานตามที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินกำหนด

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K45 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

K46 ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
112	การประเมินตนเอง และปรับปรุง พัฒนากระบวนการปฏิบัติตามเกณฑ์ (ITA)																				ก.กฎหมาย
	1.ประเมินตนเองตามเกณฑ์ ITA	สสอ.1 แห่ง	ม.ค.67									/									
	2.ดำเนินงานตามมมาตรฐาน ITA	สสอ.1 แห่ง	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
113	พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา																				ก.กฎหมาย/ กง.บริหาร
	1.1.จัดทำประกาศเจตนารมณ์การป้องกันการทุจริตตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยา	สสอ. 1 แห่ง	พ.ย.-ธ.ค.66							/	/										
	1.2.ร่วมเป็นคณะกรรมการในการออกตรวจสอบการขายยาในร้านยา และการใช้ยาในสถานบริการสาธาณสุขในพื้นที่	รพ.สต. 6 แห่ง /ร้านยา 6 ร้าน	ธ.ค.66-ก.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
114	จัดวางระบบการควบคุมภายใน พัฒนาและประเมินผลการควบคุมภายในตามเกณฑ์กระทรวงการคลัง																				
	1. ผ่านเกณฑ์ประเมินควบคุมภายใน 5 มิติ	สสอ. 1 แห่ง	ต.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	2. ควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยงของกระทรวงการคลัง																				
	3.มีการจัดการวางระบบควบคุมภายในครบทุกภาระกิจ																				
	รวม			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการ (35+1) A 33 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( )
C41 จังหวัด/อำเภอมีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพที่เชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ กสธ และนโยบาย
C42 หน่วยบริหารพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กรตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ. 2558
C43 หน่วยบริการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( )
K47 ร้อยละความสำเร็จของการประเมินส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการฯ (PMQA)
K48 ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น 3
K49 สถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย EMS

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
115	พัฒนานโยบาย การสร้างวิสัยทัศน์ ยุทธศาสตร์ แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ แผนแม่บท และแผนปฏิบัติการ																				กง.พัฒนาฯ
	1 ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการประจำปี	เจ้าหน้าที่ รพช./สสอ.	ต.ค.-66		บูรณาการงบร่วมกัน				/												
	2.จัดทำแผนยุทธศาสตร์ที่เชื่อมโยงนโยบาย	เครือข่ายเขาคิชฌกูฏ	ต.ค.66-ธ.ค.66		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/										
	3 ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการให้สอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมายและวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร แผนกำลังคนและแผนเงินลงทุนโดยกระบวนการมีส่วนร่วม ดังนี้																				
	3.1) แผนปฏิบัติการเครือข่าย ปี 2567	สาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	ต.ค.66-พ.ย.66		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/												
	3.2) แผนปฏิบัติการสาธารณสุขอำเภอ ปี 2567	แผน สสอ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.66-พ.ย.66		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/												
	4 จัดทำแผนประมาณการรายรับรายจ่าย (แผนเงินบำรุง) ปี 2567	สสอ.1 แห่ง	ต.ค.66-พ.ย.66		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/												
	5 แผนการจัดหาพัสดุประจำปี	สสอ.1 แห่ง	ต.ค.66-พ.ย.66		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/												

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
116	พัฒนาระบบการควบคุม กำกับ ติดตาม และประเมินผลนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ																				กง.พัฒนาฯ
	1 พัฒนาระบบการติดตามข้อมูลและการนำเสนอข้อมูล (DASHBOARD) ที่สำคัญด้านสุขภาพ	ระบบติดตามข้อมูล	ต.ค.66-พ.ย.66		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/											
	2 ทบทวน/แต่งตั้งคณะติดตามนิเทศ ประเมินคุณภาพงาน	1 คณะ	มี.ค.67		บูรณาการงบร่วมกัน									/							
	3 ประสานความร่วมมือในการดำเนินการติดตามนิเทศ ควบคุม และกำกับ เพื่อประเมินผลและปรับปรุงการดำเนินงานภาคีเครือข่าย, กองทุนตำบล ฯลฯ		มี.ค.67,ส.ค.67		บูรณาการงบร่วมกัน									/					/		
	4 สรุปประเมินผลการดำเนินงานประจำปีตามนโยบาย/ตัวชี้วัด	ปีละ 2 ครั้ง	มี.ค.67,ส.ค.67		บูรณาการงบร่วมกัน									/					/		
	- ติดตามการประเมินผลการปฏิบัติงานของสถานบริการในพื้นที่	1 ครั้ง/ปี	มิ.ย.-ส.ค.67														/	/	/		
117	พัฒนาการดำเนินงานตามระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ให้ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด																				
	1. สำรวจวิเคราะห์สภาพปัญหาองค์กรตามรายหมวด หมวด 1-7	สสอ.	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2.วางแผนการดำเนินงานพัฒนาองค์กรตามรายหมวด หมวด 1-7	สสอ.	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3 ดำเนินการพัฒนา/ปรับปรุงแก้ไขปัญหาส่วนขาดขององค์กร	สสอ.	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	4 สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการพัฒนา	สสอ.	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
118	พัฒนา รพ.ให้มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA																				
	1.ยกระดับมาตรฐานและคงสภาพศักยภาพ รพช.ตามเกณฑ์มาตรฐาน HA																				

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	1.1 สำรวจและป้องกันความเสี่ยง นำปัญหามาทบทวน เพื่อแก้ไขป้องกันปฏิบัติตามแนวทางป้องกันปัญหาที่เคยเกิด/มีโอกาสเกิดสูง	รพ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1.2 พัฒนาคุณภาพที่สอดคล้องกับเป้าหมาย/ครอบคลุมกระบวนการสำคัญ	รพ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
119	พัฒนาคุณภาพบริหารจัดการของหน่วยบริการตามกระบวนการและเกณฑ์ EMS																				กง.พัฒนาฯ
	1. มอบหมายผู้รับผิดชอบงานหลัก/รองตามตัวชี้วัดและประชุมชี้แจงถ่ายทอดเกณฑ์การประเมินตามแผนยุทธศาสตร์	1ครั้ง/ปี	ต.ค. 66						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
120	พัฒนาทักษะการสื่อสารของบุคลากร เพื่อสร้างปฏิสัมพันธ์ที่ดีระหว่างญาติผู้ป่วย ผู้ป่วย และบุคลากร																				
	1.อบรม care D+ เพื่อพัฒนาทักษะการสื่อสารของบุคลากรในหน่วยงาน	จนท.สสอ.2 คน	พ.ย.66-ธ.ค.66 /4 ครั้ง		บูรณาการงบร่วมกัน					/	/										
	รวม			**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการ (35+1) A30 โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C28 หน่วยงานสาธารณสุขปรับปรุงและพัฒนาในเรื่องคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน

C39 การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยามีการดำเนินการด้วยความโปร่งใสและมีประสิทธิภาพ

C40 มีระบบควบคุมภายในที่ได้มาตรฐานตามที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินกำหนด

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K45 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

K46 ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
112	การประเมินตนเอง และปรับปรุง พัฒนากระบวนการปฏิบัติตามเกณฑ์ (ITA)																				ก.กฎหมาย
	1.ประเมินตนเองตามเกณฑ์ ITA	สสอ.1 แห่ง	ม.ค.67									/									
	2.ดำเนินงานตามมมาตรฐาน ITA	สสอ.1 แห่ง	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
113	พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา																				ก.กฎหมาย/ กง.บริหาร
	1.1.จัดทำประกาศเจตนารมณ์การป้องกันการทุจริตตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยา	สสอ. 1 แห่ง	พ.ย.-ธ.ค.66							/	/										
	1.2.ร่วมเป็นคณะกรรมการในการออกตรวจสอบการขายยาในร้านยา และการใช้ยาในสถานบริการสาธาณสุขในพื้นที่	รพ.สต. 6 แห่ง /ร้านยา 6 ร้าน	ธ.ค.66-ก.ย.67								/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
114	จัดวางระบบการควบคุมภายใน พัฒนาและประเมินผลการควบคุมภายในตามเกณฑ์กระทรวงการคลัง																				
	1. ผ่านเกณฑ์ประเมินควบคุมภายใน 5 มิติ	สสอ. 1 แห่ง	ต.ค.66-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	2. ควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยงของกระทรวงการคลัง																				
	3.มีการจัดการวางระบบควบคุมภายในครบทุกภาระกิจ																				
	รวม			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการ (35+1) A 33 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( )
C41 จังหวัด/อำเภอมีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพที่เชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ กสธ และนโยบาย
C42 หน่วยบริหารพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กรตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ. 2558
C43 หน่วยบริการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( )
K47 ร้อยละความสำเร็จของการประเมินส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการฯ (PMQA)
K48 ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น 3
K49 สถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย EMS

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
115	พัฒนานโยบาย การสร้างวิสัยทัศน์ ยุทธศาสตร์ แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ แผนแม่บท และแผนปฏิบัติการ																				กง.พัฒนาฯ
	1 ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการประจำปี	เจ้าหน้าที่ รพช./สสอ.	ต.ค.-66		บูรณาการงบร่วมกัน				/												
	2.จัดทำแผนยุทธศาสตร์ที่เชื่อมโยงนโยบาย	เครือข่ายเขาคิชฌกูฏ	ต.ค.66-ธ.ค.66		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/										
	3 ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการให้สอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมายและวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร แผนกำลังคนและแผนเงินลงทุนโดยกระบวนการมีส่วนร่วม ดังนี้																				
	3.1) แผนปฏิบัติการเครือข่าย ปี 2567	สาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	ต.ค.66-พ.ย.66		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/												
	3.2) แผนปฏิบัติการสาธารณสุขอำเภอ ปี 2567	แผน สสอ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.66-พ.ย.66		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/												
	4 จัดทำแผนประมาณการรายรับรายจ่าย (แผนเงินบำรุง) ปี 2567	สสอ.1 แห่ง	ต.ค.66-พ.ย.66		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/												
	5 แผนการจัดหาพัสดุประจำปี	สสอ.1 แห่ง	ต.ค.66-พ.ย.66		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/												

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
116	พัฒนาระบบการควบคุม กำกับ ติดตาม และประเมินผลนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ																				กง.พัฒนาฯ
	1 พัฒนาระบบการติดตามข้อมูลและการนำเสนอข้อมูล (DASHBOARD) ที่สำคัญด้านสุขภาพ	ระบบติดตามข้อมูล	ต.ค.66-พ.ย.66		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/											
	2 ทบทวน/แต่งตั้งคณะติดตามนิเทศ ประเมินคุณภาพงาน	1 คณะ	มี.ค.67		บูรณาการงบร่วมกัน									/							
	3 ประสานความร่วมมือในการดำเนินการติดตามนิเทศ ควบคุม และกำกับ เพื่อประเมินผลและปรับปรุงการดำเนินงานภาคีเครือข่าย, กองทุนตำบล ฯลฯ		มี.ค.67,ส.ค.67		บูรณาการงบร่วมกัน									/					/		
	4 สรุปประเมินผลการดำเนินงานประจำปีตามนโยบาย/ตัวชี้วัด	ปีละ 2 ครั้ง	มี.ค.67,ส.ค.67		บูรณาการงบร่วมกัน									/					/		
	- ติดตามการประเมินผลการปฏิบัติงานของสถานบริการในพื้นที่	1 ครั้ง/ปี	มิ.ย.-ส.ค.67														/	/	/		
117	พัฒนาการดำเนินงานตามระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ให้ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด																				
	1. สำรวจวิเคราะห์สภาพปัญหาองค์กรตามรายหมวด หมวด 1-7	สสอ.	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2.วางแผนการดำเนินงานพัฒนาองค์กรตามรายหมวด หมวด 1-7	สสอ.	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3 ดำเนินการพัฒนา/ปรับปรุงแก้ไขปัญหาส่วนขาดขององค์กร	สสอ.	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	4 สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการพัฒนา	สสอ.	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
118	พัฒนา รพ.ให้มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA																				
	1.ยกระดับมาตรฐานและคงสภาพศักยภาพ รพช.ตามเกณฑ์มาตรฐาน HA																				

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	1.1 สำรวจและป้องกันความเสี่ยง นำปัญหามาทบทวน เพื่อแก้ไขป้องกันปฏิบัติตามแนวทางป้องกันปัญหาที่เคยเกิด/มีโอกาสเกิดสูง	รพ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1.2 พัฒนาคุณภาพที่สอดคล้องกับเป้าหมาย/ครอบคลุมกระบวนการสำคัญ	รพ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.66-ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
119	พัฒนาคุณภาพบริหารจัดการของหน่วยบริการตามกระบวนการและเกณฑ์ EMS																				กง.พัฒนาฯ
	1. มอบหมายผู้รับผิดชอบงานหลัก/รองตามตัวชี้วัดและประชุมชี้แจงถ่ายทอดเกณฑ์การประเมินตามแผนยุทธศาสตร์	1ครั้ง/ปี	ต.ค. 66						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
120	พัฒนาทักษะการสื่อสารของบุคลากร เพื่อสร้างปฏิสัมพันธ์ที่ดีระหว่างญาติผู้ป่วย ผู้ป่วย และบุคลากร																				
	1.อบรม care D+ เพื่อพัฒนาทักษะการสื่อสารของบุคลากรในหน่วยงาน	จนท.สสอ.2 คน	พ.ย.66-ธ.ค.66 /4 ครั้ง		บูรณาการงบร่วมกัน					/	/										
	รวม			**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 13 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

โครงการ (35+1) A 34 โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C48 มีมาตรการเพื่อขับเคลื่อนนโยบายและแผนทางการเงิน (Planfin) และแผนเงินบำรุง
C49 มีหลักเกณฑ์/แนวทางในการปรับเกลี่ยวงเงินจัดสรรและการช่วยเหลือหน่วยบริการ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K53 ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
130	เพิ่มศักยภาพกลไกการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังโดยใช้ระบบเทคโนโลยี เช่น RCM, EIA ฯลฯ																				กง.ประกัน
	1 โครงการ "Smart FFM" (Smart Finance and Fiscal Management)	ทีม CFO	ต.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1.1) ปรับปรุงโครงสร้างทีม CFO																				
	1.2) ทบทวนและปรับปรุงระบบบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง																				
	2 ประชุมชี้แจง คกก เพื่อวางแผนการใช้เงินติดตามควบคุมกำกับ และประเมินแผน	คกก บริหาร สสอ.	ต.ค.66 - ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3 พัฒนาประสิทธิภาพของระบบการจัดสรรเงิน ให้กับหนวยบริการมีรายไดเพียงพอกับคาใชจาย	สสอ.	ต.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	1.วิเคราะห์ข้อมูลทางการเงินสม่ำเสมอ	คกก บริหาร สสอ.	ทุกเดือน																		
	2.ลดความเสี่ยงทางการเงิน																				
	3.ควบคุมกำกับแผนการรับ-จ่ายเป็นประจำ																				
131	การบริหารจัดการและติดตาม กำกับแผนการเงิน (Planfin) และแผนเงินบำรุง																				กง.บริหาร
	1 จัดทำแผนทางการเงินที่มีคุณภาพ	แผน เงินบำรุง 1 แผน	ต.ค.66-พ.ย.66						/	/											
	2 เฝ้าระวังตามแผนทางการเงินหน่วยงาน(รายเดือน)	สสอ. 12 ครั้ง/ปี	ต.ค.66 - ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
	3 ควบคุมกำกับด้วยเปรียบเทียบแผนการเงินกับผลการดำเนินงาน (ไตรมาส)	สสอ 4 ครั้ง/ปี	ธ.ค.66, มี.ค., มิ.ย., ก.ย.67								/			/			/			/	
	4.มีการรายงานสถานะการเงินการคลังเป็นประจำทุกเดือนให้ผู้บริหารทราบ	คณะกรรมการบริหาร สสอ.	ต.ค.66 - ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	5. ปรับข้อมูลทางการเงินตามข้อเท็จจริง	คณะกรรมการบริหาร สสอ.	ต.ค.66 - ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
132	พัฒนาระบบการเงินและบัญชี และศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลัง																				
	พัฒนาระบบการเงินและบัญชี																				
	1 พัฒนาระบบบัญชีให้ได้มาตรฐาน	สสอ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2 พัฒนาระบบการตรวจสอบบัญชี	สสอ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3 พัฒนาระบบงานสารสนเทศด้านการเงินการคลังสำหรับผู้บริหาร (Executive Information System : EIS)	สสอ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	4 พัฒนาการนำขอมูลการเงินหนวยบริการเข้าระบบ GFMIS	สสอ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	5 พัฒนาเทคโนโลยีและสารสนเทศด้านการเงินการคลังเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานและการบริหารงบประมาณ (โปรแกรม EMS)	สสอ.เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	6.จัดทำบัญชีให้มีคุณภาพ ทันเวลา	เจ้าหน้าที่เกี่ยวข้อง	ต.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลัง																				
	1 ประชุมทีม CFO ระดับอำเภอ	ปีละ 4 ครั้ง	ธ.ค.66, มี.ค., มิ.ย., ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน						/			/			/			/	
	2 พัฒนาความรู้และทักษะคณะกรรมการ CFO ด้านการเงินการคลัง รวมถึงมาตรฐานและระเบียบปฏิบัติ	เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี	ต.ค.66 - ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	3 จัดส่งเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีไปประชุมผังบัญชีและการบัญทึกบัญชี	เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี	ต.ค.66 - ก.ย.67						/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	4 จัดประชุมชี้แจง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบด้านการใช้โปรแกรมระบบบัญชีของสถานบริการเพื่อทบทวนการใช้งานเชิงระบบให้เป็นรูปธรรม	เจ้าหน้าที่ รพช./สสอ.	ม.ค.67, เม.ย.67									/			/						
	รวม			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14) 14 : การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ

โครงการ (35+1) A35 โครงการพัฒนางานวิจัย/ นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C50 มีการนำองค์ความรู้ ผลงานวิจัย นวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ในการแก้ปัญหาการให้บริการ และการดูแลสุขภาพของประชาชน รวมถึงการกำหนดนโยบายด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K54 จำนวนผลงานวิจัย นวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
133	การพัฒนางานวิจัย และ/หรือการคิดค้นนวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์เพื่อการนำไปใช้ประโยชน์ทางการแพทย์และสาธารณสุข																				กง.ยุทธ์/ทุกกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง
	1.สนับสนุนการจัดทำนวัตกรรมเพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพประชาชน	สสอ. 1 แห่ง	ม.ค.-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน							/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	2.จัดส่งผลงานวิจัยเพื่อนำเสนอและเผยแพร่บนเวทีงานวิจัยประจำปี	สสอ. 1 แห่ง	ม.ค.-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน							/	/	/	/	/	/	/	/	/	
134	พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการสร้างองค์ความรู้อื่นๆ เช่น การจัดการความรู้																				
	1.การจัดส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมการจัดทำงานวิจัย R2R	บุคลากรสสอ 6 คน.	ม.ค.-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน							/	/	/	/	/	/	/	/	/	
135	การพัฒนาระบบฐานข้อมูลงานวิจัยและการเผยแพร่ผลงานผ่านระบบดิจิทัล																				
	1.การจัดส่งผลงานวิจัยเพื่อเผยแพร่ผ่านระบบดิจิทัล	สสอ.1 แห่ง	ม.ค.-ก.ย.67		บูรณาการงบร่วมกัน							/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	รวม			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00													

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

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

แผนงาน (14)

โครงการ (35+1) **A 36 โครงการบริหารจัดการพื้นฐาน**

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C51 การบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพมีประสิทธิภาพ

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จ ( )

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	ระยะเวลาดำเนินการ		งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
		เป้าหมาย / จำนวน	(ระบุเดือน)	รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
136	พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพ และบริหารทั่วไป																				
	1.การบริหารจัดการทรัพยากรเพื่อสนับสนุนภารกิจพื้นฐาน																				
	1.1 ค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข	พกส. จำนวน 1 ราย	1 ต.ค.66 - 30 ก.ย.67	224,640.00	224,640.00	-	-	-													
	1.2 ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว(รายวัน)	ลจ.รายวัน 1 ราย	1 ต.ค.66 - 30 ก.ย.67	143,520.00	143,520.00	-	-	-													
	1.3 ค่าสาธารณูปโภค	สสอ. 1 แห่ง 12 เดือน	1 ต.ค.66 - 30 ก.ย.67	12,000.00	12,000.00	-	-	-													
	1.4 ค่าตอบแทน(ฉบับ 5,ค่าล่วงเวลา)			-	-	-	-	-													
	1.5 ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น (กบข.,กสจ.)			-	-	-	-	-													
	1.6 ค่าตอบแทน (ฉบับ 11)			-	-	-	-	-													
	1.7 เงินสมบทประกันสังคม	ลจ.2 ราย	1 ต.ค.66 - 30 ก.ย.67	18,408.00	18,408.00	-	-	-													
	1.8 ค่าวัสดุ(วัสดุ+น้ำมันเชื้อเพลิง)	สสอ. 1 แห่ง 12 เดือน	1 ต.ค.66 - 30 ก.ย.67	95,000.00	95,000.00	-	-	-													
	1.9 ค่าครุภัณฑ์			-	-	-	-	-													
	1.10 ค่าครุภัณฑ์ทดแทน			-	-	-	-	-													
	1.11 ค่าซ่อมครุภัณฑ์			-	-	-	-	-													
	1.12 ค่าจ้างเหมาบริการ			-	-	-	-	-													
	1.13 ค่าซ่อมที่ดินและสิ่งก่อสร้าง			-	-	-	-	-													
	1.14 ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมบุคลากร			-	-	-	-	-													
	2..ค่าใช้สอย																				

	2..1 ค่าใช้สอย(ถ่ายเอกสาร)	สสอ. 1 แห่ง	1 ต.ค.66 - 30 ก.ย.67	3,400.00	3,400.00																
	2..2 ค่าใช้สอยในการจ้างเหมาบริการ	สสอ. 1 แห่ง	1 ต.ค.66 - 30 ก.ย.67	79,600.00	79,600.00																
	3.ค่ายา			-	-	-	-	-													
	4.ค่าเวชภัณฑ์มิใช่ยาและวัสดุการแพทย์			-	-	-	-	-													
	5.ค่าวัสดุทันตกรรม			-	-	-	-	-													
	6.ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์			-	-	-	-	-													
	7. ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมราชการ	สสอ. 1 แห่ง	1 ต.ค.66 - 30 ก.ย.67	10,000.00	10,000.00																
	รวม			**586,568.00**	**586,568.00**	**-**	**-**	**-**													