1. ให้จัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข
2. สรุปงบประมาณจำแนกตามยุทธศาสตร์ /รายภารกิจ/รายโครงการ ตามตารางที่ 1-3
5. จัดทำแผนปฏิบัติการ ปี 2567 ที่ใช้งบประมาณรวมถึงที่ไม่ใช้งบประมาณ
6. จัดทำโครงการบริหารจัดการพื้นฐาน (A36)
7. แผนบูรณาการกิจกรรมเชิงรุกในชุมชน (ถ้ามี)
8. จัดส่งแผนเล่มนี้ให้ สสจ. ภายในวันที่.....
9. ให้ทำไฮไลท์ สีแดง ในแผนงานโครงการที่เป็น quickwin และพิมพ์คำว่า "QW" ไว้ท้ายชื่อโครงการ

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม
จังหวัดจันทบุรี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี โทร ๐๓๙-๔๙๑๑๖๕

ที่ จบ ๐๙๓๓ / ๘๔๑ **วันที่** ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ ประจำปีงประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม ได้ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติเพื่อดำเนินการต่อไป

(นางสาวนันท์นภัส เกียรติศรินชัย)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาราชการแทน
สาธารณสุขอำเภอนายายอาม

สารบัญ

หน้า

ยุทธศาสตร์

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑.ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของแต่ละกลุ่มวัย

๒.กลุ่มโรคติดต่อ

๓.กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ตาราง ๑ สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ จำแนกตามรายยุทธศาสตร์

ตาราง ๒ สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ จำแนกตามรายภารกิจพื้นฐาน

ตาราง ๓ สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ จำแนกตามรายโครงการ

A๑ โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

A๒ โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร

A๓ โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)

A๔ โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

A๕ โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

A๖ โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

A๗ โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

A๘ โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

A๙ โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.

A๑๐ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

A๑๑ โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ

A๑๒ โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล

A๑๓ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด

A๑๔ โครงการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน

A๑๕ โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ

A๑๖ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

A๑๗ โครงการพัฒนาระบบบริการการสุขภาพ ๕ สาขาหลัก

A๑๘ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ

A๑๙ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง

A๒๐ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต

A๒๑ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ

A๒๒ โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

A๒๓ โครงการการบริบาลฟื้นสภาพระยะกลาง(Intermediate Care; IMC)

A๒๔ โครงการกัญชาทางการแพทย์

A๒๕ โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

A๒๖ โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ

A๒๗ โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

A๒๘ โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ

A๒๙ โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข

A๓๐ โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส

A๓๑ โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

A๓๒ โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ

A๓๓ โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน

A๓๔ โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

A๓๕ โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์

A๓๖ โครงการบริหารจัดการพื้นฐาน

ทิศทางยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพจังหวัดจันทบุรี ระยะ ๒๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๙ (Phase ๒ : พ.ศ.๒๕๖๕ - ๒๕๖๙)

วิสัยทัศน์	:	ประชาชนสุขภาพดี มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ระบบสุขภาพมีความเป็นเลิศ ครอบครัว ชุมชนพึ่งตนเองทางสุขภาพได้ เป็นเมืองบริการสุขภาพอาเซียนและเมืองสุขภาพวะที่ยั่งยืน
เป้าหมาย	:	จันทบุรีเป็นหนึ่งด้านสุขภาพ สังคม ชุมชนและประชาขน พึ่งตนเองทางสุขภาพได้อย่างเหมาะสม
ค่านิยม	:	ซื่อสัตย์ สามัคคี มีวินัย ใจบริการ ทำงานเป็นทีม
ประเด็นยุทธศาสตร์	:	๑) การเสริมสร้างการมีสุขภาพดี และความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนแบบมีส่วนร่วมจากภาคีทุกภาคส่วน ๒) การสร้างชุมชนพึ่งตนเองทางสุขภาพด้วยหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ๓) การพัฒนาและยกระดับจังหวัดสู่เมืองบริการสุขภาพอาเซียน ๔) การพัฒนาสถานบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ ทันสมัย และระบบบริการที่เป็นเลิศ ๕) การสร้างสรรค์องค์ความรู้ นวัตกรรมทางสุขภาพ และ ระบบข้อมูลสารสนเทศสุขภาพแนวใหม่ยุคดิจิทัล ๖) การพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรภาครัฐแนวใหม่ บุคลากร และการสร้างสุขในการทำงาน
เป้าประสงค์	:	๑) ประชาชนมีสุขภาพดี มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของทุกพื้นที่ลดลงอย่างเป็นรูปธรรม ๒) ครอบครัวมีระบบการจัดการสุขภาพในครัวเรือน และชุมชนมีระบบการจัดการดูแลสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัยให้สำเร็จได้อย่างเป็นรูปธรรม ๓) ระบบบริการสุขภาพมีประสิทธิภาพ ทันสมัย เชื่อมโยงไร้รอยต่อ และการจัดการสาธารณสุขชายแดนเป็นไปตามมาตรฐานสากล ๔) สถานบริการสุขภาพทุกระดับมีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน ทันสมัย มีความพร้อมจัดบริการและสามารถปรับตัวเพื่ออำนวยความสะดวกในการให้บริการประชาชนได้ ๕) ผู้รับบริการเชื่อมั่นและวางใจในระบบบริการสุขภาพบริการสุขภาพเพิ่มมูลค่าต่อการพัฒนาจังหวัด ๖) กลไกการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ มีองค์ความรู้ นวัตกรรมทางสุขภาพ และระบบข้อมูลสารสนเทศสุขภาพแนวใหม่ สามารถรองรับระบบบริการ และระบบบริหารทั้งในระดับพื้นที่ จังหวัด และเขตสุขภาพ ๗) บุคลากรทางการแพทย์ และทีมสาธารณสุข และเครือข่ายสุขภาพมีสมรรถนะสูง มีความพร้อมและมีความสุข เป็นต้นแบบคนสุขภาพดี วัฒนธรรมองค์กรที่เข้มแข็ง

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑)ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของแต่ละกลุ่มวัย

กลุ่มวัย	โรค/ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
			ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหา	ความร่วมมือของชุมชน	คะแนนรวม
			๕	๕	๕	๕	๕	๒๕
๑.กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	๑.๑ การเข้าถึงบริการของหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย	๑.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ ๑๒ สัปดาห์ ร้อยละ ๖๙.๔๙ พบสูง ๓ อันดับแรกรพ.นายายอาม,กระแจะ,นายายอาม ร้อยละ ๘๔.๖๒, ๘๒.๖๑ และ ๗๓.๖๘/ ๒.หญิงตั้งครรภ์การเข้าถึงบริการฝากครรภ์คุณภาพ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ร้อยละ ๕๔.๒๔ พบสูง ๓ อันดับแรกรพ.นายายอาม,กระแจะ,นายายอาม ร้อยละ ๗๖.๙๒, ๗๒.๗๓ และ ๗๑.๔๓ / ๓.หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจางร้อยละ ๒๑.๔๓ และ ๔.การดูแลหลังคลอดร้อยละ ๖๙.๙๑ พบสูง ๓ อันดับแรก วังโตนด, คลองลาว, รพ.นายายอาม ร้อยละ ๙๐.๙๑, ๘๑.๘๒ และ ๘๐	๕	๕	๕	๔	๔	๒๓
		๒.เด็กปฐมวัยมีภาวะทุพโภชนาการ มีรูปร่างสูงดีสมส่วนร้อยละ ๖๘.๓๕ (>ร้อยละ ๖๔) พบสูง ๓ อันดับแรก สนามไชย, กระแจะ และ รพ.นายายอาม ร้อยละ ๗๔.๕๘, ๗๒.๘๘ และ ๗๒.๗๓ พบภาวะเตี้ยสูงสุด ร้อยละ ๑๓.๓๗ ภาวะอ้วนร้อยละ ๕.๐๔ และภาวะผอมร้อยละ ๔.๑๖	๔	๔	๕	๔	๔	๒๑
๒. เด็กวัยเรียนและวัยรุ่น	๒.๑ เด็กวัยเรียนมีพฤติกรรมอนามัยการเจริญพันธุ์ที่ไม่เหมาะสม	๑. เด็กอายุ ๖–๑๔ ปี มีภาวะโภชนาการ สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๔๘.๘๘ (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๖๗) พบสูงสุด ได้แก่ วังโตนด, กระแจะ และ สนามไชย ร้อยละ ๕๖.๘๔, ๕๔.๔๖ และ ๕๒.๒๔ ตามลำดับ มีภาวะผอม (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๕) ร้อยละ ๕.๒๓ มากที่สุด ได้แก่ วังโตนด, รพ.นายายอาม และนายายอาม ร้อยละ ๗.๓๕, ๕.๗๗ และ ๕.๔๘ ตามลำดับ มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๑๐) ร้อยละ ๑๕.๖๓ มากที่สุด ได้แก่ กระแจะ, สนามไชย และรพ.นายายอาม ร้อยละ ๑๗.๕๒, ๑๖.๙๒ และ ๑๕.๘๘ ตามลำดับ มีภาวะเตี้ย (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๕) ร้อยละ ๑๒.๓๐ มากที่สุด ได้แก่ นายายอาม, วังใหม่ และช้างข้าม ร้อยละ ๒๖.๐๓, ๒๔.๗๓ และ ๑๗.๗๗ ตามลำดับ ส่วนสูงเฉลี่ยของเด็กชายอายุ ๑๒ ปี เท่ากับ ๑๔๖.๘๐เซนติเมตร (ค่าเป้าหมาย ๑๕๔ เซนติเมตร) ส่วนสูงเฉลี่ยของเด็กหญิงอายุ ๑๒ ปี เท่ากับ ๑๔๙.๐๒ เซนติเมตร (ค่าเป้าหมาย ๑๕๕ เซนติเมตร)		๔	๔	๔	๔	๒๐
		๒. อัตราการคลอดในหญิงอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี อำเภอนายายอาม (เป้าหมายร้อยละ ๑๔.๕) ร้อยละ ๑๕	๔	๕	๕	๔	๔	๒๒

๓.กลุ่มวัยทำงาน	๓.๑ วัยทำงานมีพฤติกรรมสุขภาพไม่พึงประสงค์	๓.วัยทำงานอายุ ๑๙-๕๙ ปี มีดัชนีมวลกายปกติ(เป้าหมายร้อยละ๕๓) ร้อยละ ๔๕.๐๒ พบน้อยที่สุด ได้แก่ กระแจะ,นายายอาม และ ๓๗.๙๑ ร้อยละ๖๘.๘๘,๕๑.๙๒ และ ๓๗.๙๑ ตามลำดับ	๓	๓	๓	๔	๓	๑๘
๔.กลุ่มผู้สูงอายุ	๔.๑ ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่พึงประสงค์	การคัดกรองผู้สูงอายุ ๙ ด้าน (เป้าหมายร้อยละ ๘๐) ร้อยละ ๙๒.๘๘ ความเสี่ยงด้านสุขภาพผู้สูงอายุ ได้แก่ การมองเห็น ร้อยละ ๑๑.๔๕, การกลั้นปัสสาวะ ร้อยละ๒.๙๖, การได้ยิน ร้อยละ ๑.๗๐, การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ร้อย ๑.๙๑, ภาวะซึมเศร้า ร้อยละ ๐.๙๐, การเคลื่อนไหว ร้อยละ ๔.๖๖, สุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๔.๐, ภาวะขาดสารอาหาร ร้อยละ ๑.๑๔	๔	๓	๔	๔	๔	๑๙

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๒) กลุ่มโรคติดต่อ

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา ๕	ความรุนแรงของปัญหา ๕	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ ๕	ความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหา ๕	ความร่วมมือของชุมชน ๕	คะแนนรวม ๒๕
๑	**โรคติดต่อนำโดยยุงลาย (ไข้เลือดออก/ชิกา/ชิคุนกุนยา)**	อำเภอนายายอาม เป็นพื้นที่มีปัจจัยเอื้อต่อการแพร่กระจายโรค ทั้งสภาพอากาศ พื้นที่ และประชากรอาทิเช่น พื้นที่สวนผลไม้ ติดแหล่งชุมชน	อำเภอนายายอาม มีผู้ป่วยโรคติดต่อนำโดยยุงลายลดลงในช่วงปีที่ผ่านมา โรคไข้เลือดออกจำนวน ๒๐๑ คิดเป็นอัตราป่วย ๖๐๐.๗๔ ต่อแสนประชากร เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวน ๑ ราย พบมากในกลุ่มอายุ ๑๙-๖๐ ปี ในพื้นที่ที่พบโรคไข้เลือดออกมากที่สุดอันดับแรก เขตรพ.สต.วังโตนด จำนวน ๔๒ รายอัตราป่วยต่อแสนประชากร ๑๑๒๙.๙๔ รองลงมาคือ รพ.สต.วังใหม่จำนวน ๒๘ รายอัตราป่วยต่อแสนประชากร ๙๕๕.๙๖ และรพ.สต.ช้างข้าม จำนวน ๔๓ ราย อัตราป่วยต่อแสนประชากร ๙๐๓.๙๓ ตามลำดับ พบผู้ป่วยด้วยโรคไวรัสชิก้า จำนวน ๗ ราย	๔	๔	๕	๕	๕	๒๓
๒	**โรคไวรัสตับอักเสบบี**	ไวรัสตับอักเสบบี คือ โรคที่เกิดจากการติดเชื้อไวรัสชนิดบี สามารถติดต่อทางเลือด น้ำเชื้อ และน้ำหลั่งอย่างอื่น เช่น น้ำเหลือง	ในปี ๒๕๖๖ อำเภอนายายอามได้ตรวจคัดกรองชาเชื้อไวรัสตับอีกเสบบี ซี ในกลุ่มประชาชนที่อายุ ๔๐ ปีขึ้นปี จำนวน ๑,๓๐๙ รายพบเชื้อไวรัสตับอักเสบบี จำนวน ๓๘ ราย พบที่รพ.สต.นายายอามตรวจ ๘๖ รายพบ ๑ ราย รพ.สต.กระแจะตรวจ ๑๙๕ ราย พบ ๗ ราย รพ.สต.สนามไชยตรวจ ๑๒๗ ราย พบ ๖ ราย รพ.สต.ช้างข้ามตรวจ ๑๘๔ รายพบ ๙ ราย รพ.สต.วังใหม่ตรวจ ๒๔๒ ราย พบ ๘ ราย รพ.สต.วังโตนดตรวจ ๗๐ ราย พบ ๑ ราย รพ.สต.บ้านคลองลาวตรวจ ๒๕๔ ราย พบ ๖ ราย	๔	๔	๕	๔	๔	๒๑
๓	**ความความคลุมการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานของเด็กอายุครบ ๑ ปี**	ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ ๑ ปีที่ได้รับวัคซีน BCG , HBV๑,DTP๑,DTP๓,HBV๓,Hib๓, โปลิโอ๓, MMR๑,IPV,Rota ไม่ถึงร้อยละ ๙๐	ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ ๑ ปีที่ได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐาน ในปี๒๕๖๖ อำเภอนายายอามได้ไม่ถึงร้อยละ ๙๐ โดยร้อยละที่ได้ BCG ๗๙.๔๖ HBV ๘๑.๒๕ DTP๓ ๔๓.๗๕ HBV๓ ๔๒.๘๖ Hib๓ ๓๔.๘๒ OPV๓ ๔๐.๑๘ MMR๑ ๒๓.๒๑ IPV ๗๒.๓๒ ROTA ๕๐	๔	๔	๔	๔	๔	๒๐
๔	**โรคมือเท้าปาก**	โรคมือเท้าปากเป็นโรคที่พบบ่อยในเด็กเล็กโดยเฉพาะช่วงหน้าฝน เกิดจากเชื้อไวรัสกลุ่มเอนเทอโร Enterovirus ๗๑ (EV๗๑) Coxasackie Virus	ในปี ๒๕๖๖ อำเภอนายายอามพบผู้ป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปาก จำนวน ๕๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๕๕.๔๑ ต่อแสนประชากร พบมากสุดที่รพ.สต. วังใหม่จำนวน ๙ ราย อัตราป่วย ๓๐๗.๒๘ ต่อแสนประชากร รองลงมารพ.สต.บ้านคลองลาว จำนวน ๖ ราย อัตราป่วย ๒๒๓.๘๐ ต่อแสนประชากร และรพ.นายายอาม จำนวน ๑๐ ราย อัตราป่วย ๒๑๖.๘๓ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ	๓	๔	๔	๔	๓	๑๘
๕	**โรคไข้หวัดใหญ่ (Flu A/B /RSV)**	อำเภอนายายอามพบอัตราป่วยโรคกลุ่มทางเดินหายใจที่มีการติดเชื้อจากกลุ่มไวรัส สูง โดยเฉพาะในเด็กเล็กและเด็กวัยเรียน รวมทั้งกลุ่ม๖๐๘ ส่งผลให้เชื้อมีโอกาสแพร่กระจายโรคได้ง่ายและรวดเร็ว	ในปี๒๕๖๖ อำเภอนายายอาม มีผู้ป่วยระบบเฝ้าระวัง ILI (กลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจคล้ายไข้หวัดใหญ่) ที่มารับบริการในโรงพยาบาลพบมากกลุ่มเด็กเล็กและเด็กวัยเรียน แต่ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยจำนวน ๑๔๗ ราย อัตราป่วย ๔๓๙.๓๔ ต่อแสนประชากร	๓	๔	๓	๔	๓	๑๗

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๓)กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน / สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหา	ความร่วมมือของชุมชน	คะแนนรวม
				๕	๕	๕	๕	๕	๒๕
๑	**เบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง**	ผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรังน้อยกว่าเกณฑ์ที่กำหนด	ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ อำเภอนายายอามคัดกรองโรคไตเรื้อรังในผู้ป่วยเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง ได้ร้อยละ ๗๖.๑๘ (เป้าหมาย>๘๐%) ซึ่งเครือข่ายบริการสุขภาพทุกแห่งมีผลการคัดกรองได้น้อยกว่าเป้าหมาย พบได้น้อยที่สุด ได้แก่ รพ.สต.นายายอาม ร้อยละ ๖๘.๑๘ รองลงมาคือ รพ.นายายอาม ร้อยละ ๗๑.๗๑ และรพ.สต.วังโตนด ๗๕.๘๓	๔	๕	๔	๔	๔	๒๑
๒	**หัวใจและหลอดเลือด**	ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ อำเภอนายายอามได้ประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) ในผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ร้อยละ ๘๒.๓๓ (เป้าหมาย > ๙๐%) พบผลการประเมินน้อยที่สุด ในพื้นที่ รพ.สต.วังโตนด ร้อยละ ๖๙.๙๖ รองลงมาคือ รพ.นายายอาม ร้อยละ ๗๓.๔๘ และรพ.สต.สนามไชย ๗๕.๕๔ มีเพียงรพ.สต.กระแจะและรพ.สต.คลองลาวที่มีผลการประเมินฯ บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด	๔	๔	๔	๔	๔	๒๐
๓	**เบาหวาน**	ผู้ป่วยเบาหวานที่มีความดันโลหิตสูงควบคุมได้ตามเกณฑ์	ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จังหวัดจันทบุรีมีผู้ป่วยเบาหวานในเขตรับผิดชอบที่มีความดันโลหิตสูงควบคุมได้ตามเกณฑ์ ร้อยละ ๓๘.๕๘ และอำเภอนายายอามมีผลงานร้อยละ ๔๗.๓๘ (เป้าหมาย > ๖๐%) โดยพบเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอนายายอาม ที่มีผลการดำเนินงานน้อยกว่าที่สุด คือ รพ.สต.นายายอาม ร้อยละ ๔๐.๒๗ รองลงมาคือ รพ.สต.ช้างข้าม และรพ.นายายอาม ร้อยละ ๔๑.๙๑ และร้อยละ ๔๓.๙๑ ตามลำดับ	๔	๔	๓	๔	๔	๑๙

๔	โรคมะเร็ง	การคัดกรองมะเร็งเต้านมในประชากรอายุ ๓๐-๗๐ ปี อยู่ลำดับที่ ๘ ของจังหวัด	ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จังหวัดจันทบุรีคัดกรองมะเร็งเต้านมในประชากรอายุ ๓๐-๗๐ ปี ได้ร้อยละ ๔๔.๐๐ อำเภอนายายอามคัดกรองได้ ร้อยละ ๓๐.๒๖ เครือข่ายบริการสุขภาพที่คัดกรองได้น้อยที่สุด คือ รพ.สต.นายายอาม ร้อยละ ๑.๓๑ รองลงมาคือ รพ.สต.วังโตนด และรพ.สต.สนามไชย ร้อยละ ๒.๘๒และ๕.๘๑ ตามลำดับ นอกจากนี้ พบว่า เครือข่ายบริการที่มีผู้ป่วยด้วยโรคมะเร็งเต้านม มากที่สุดได้แก่ รพ.สต.วังโตนด จำนวน ๑๕ ราย รพ.สต.กระแจะ ๑๔ ราย รพ.นายายอามและรพ.สต.นายายอาม เท่ากัน ๑๓ ราย รพ.สต.สนามไชย ๑๒ ราย ซึ่งจะพบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพทั้ง ๓ แห่ง ที่มีผลการคัดกรองฯ ได้น้อย พบผู้ป่วยมะเร็งเต้านมอยู่ในลำดับที่ ๑ และลำดับที่ ๓ และ ๔ ของอำเภอ	๔	๔	๔	๓	๓	๑๘
๕	ฆ่าตัวตาย	อัตราการฆ่าตัวตาย สูงกว่าเป้าหมายที่กำหนด ไม่เกิน ๘.๐ ต่อแสนประชากร)	อำเภอนายายอามมีอัตราการฆ่าตัวตาย ๘.๗๗ ต่อแสนประชากร และพบการฆ่าตัวตายสำเร็จในพื้นที่รพ.สต.ช้างข้ามทั้งหมด จำนวน ๓ ราย นอกจากนี้พบผู้พยายามฆ่าตัวตาย ทำร้ายตนเองซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี ที่รพ.สต.ช้างข้าม จำนวน ๑ ราย จากยอดทำร้ายตนเองซ้ำทั้งหมด ๒ ราย	๔	๔	๓	๓	๓	๑๗

ตาราง ๑ สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

จำแนกตามยุทธศาสตร์ ๔ Excellence

ยุทธศาสตร์ (E : ๔)	รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
		เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่น ๆ (ระบุ...)
๑ Promotion Previntion & Protection Excellence (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ)	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
๒ Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
๓ People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)	๑๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
๔ Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)	๔๕๓,๗๙๐.๐๐	๔๕๓,๗๙๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
๕ งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย	๑๔๗,๕๔๕.๐๖	๑๔๗,๕๔๕.๐๖	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
รวม	**๗๐๑,๓๓๕.๐๖**	**๗๐๑,๓๓๕.๐๖**	**๐.๐๐**	**๐.๐๐**	**๐.๐๐**

ตาราง ๒ สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

จำแนกตามภารกิจพื้นฐาน

ภารกิจพื้นฐาน	รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
		เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่น ๆ (ระบุ...)
๑ บริหารจัดการ	๔๕๓,๗๙๐.๐๐	๔๕๓,๗๙๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
๒ วิชาการ / พัฒนาศักยภาพบุคลากร	๑๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
๓ บริการ					
๓.๑ บริการส่งเสริมป้องกัน	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
๓.๒ บริการควบคุมป้องกันโรค	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
๓.๓ บริการคุ้มครองผู้บริโภค	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
๓.๔ บริการรักษาพยาบาล	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
๓.๕ บริการฟื้นฟูสภาพ	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
๔ งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย	๑๔๗,๕๔๕.๐๖	๑๔๗,๕๔๕.๐๖			
รวม	**๗๐๑,๓๓๕.๐๖**	**๗๐๑,๓๓๕.๐๖**	**๐.๐๐**	**๐.๐๐**	**๐.๐๐**

ตาราง ๓ สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

จำแนกตามโครงการ

โครงการ (A)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชากร	แหล่งอื่น ๆ (ระบุ)
A๑	โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๒	โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๓	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๔	โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๕	โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๖	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๗	โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๘	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๙	โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.	๑๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๑๐	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๑๑	โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๑๒	โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๑๓	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๑๔	โครงการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐

A๑๕	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๑๖	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๑๗	โครงการพัฒนาระบบบริการการสุขภาพ ๕ สาขาหลัก	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๑๘	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๑๙	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๒๐	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๒๑	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๒๒	โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๒๓	โครงการการบริบาลฟื้นสภาพระยะกลาง(Intermediate Care; IMC)	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๒๔	โครงการกัญชาทางการแพทย์	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๒๕	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๒๖	โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๒๗	โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๒๘	โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๒๙	โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๓๐	โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๓๑	โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๓๒	โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๓๓	โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๓๔	โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
A๓๕	โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐

A๓๖	โครงการบริหารจัดการพื้นฐาน	๔๕๓,๗๙๐.๐๐	๔๕๓,๗๙๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
	งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย	๑๔๗,๕๔๕.๐๖	๑๔๗,๕๔๕.๐๖	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
รวม ๓๕+๑ โครงการ		**๗๐๑,๓๓๕.๐๖**	**๗๐๑,๓๓๕.๐๖**	**๐.๐๐**	**๐.๐๐**	**๐.๐๐**

1) 14 แผนงาน 35+1 โครงการ

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี 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 บริการคุ้มครองผู้บริโภ

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 (บาท)	ไตรมาส1			ไตรมาส2			ไตรมาส3			ไตรมาส4			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
1	พัฒนา "ระบบบริหารจัดการ" ตามมาตรฐาน เพื่อรองรับการดูแลสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย			o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	กง.ส่งเสริม
2	ส่งเสริมการมีบุตร สร้างมาตรการ เตรียมความพร้อมการเป็นมารดา และจัดระบบการดูแลสุขภาพ "มารดาและทารก" ทั้งเชิงรับและรุก ด้วยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน และทุกภาคส่วน			o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	

3	ส่งเสริมและจัดระบบดูแลสุขภาพ "เด็กทุกช่วงวัย" เพื่อให้มีความพร้อมด้านสุขภาพในศตวรรษที่ 21 ด้วยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน และทุกภาค			o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	
4	ส่งเสริมและพัฒนาระบบดูแลสุขภาพ "ผู้สูงอายุ" โดยยึดผู้สูงอายุเป็นศูนย์กลาง (Quality elderly) ด้วยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน และทุกภาคส่วน			o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	
5	พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและทีมงานสร้างสุขภาพ ทุกระดับ			o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	
6	สร้างบุคคลต้นแบบ/นวัตกรรมระบบบริการเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกกลุ่มวัยและกลุ่มเปราะบาง เช่น LTC & IMC ในชุมชน			o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	
	รวม			o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence (/) ๑.P P&P Excellence ( ) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence ( ) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ)

โครงการ (๓๕+๑) A ๒ โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๒ ประชาชนมีความตระหนักรู้และสามารถตัดสินใจในการดูแลสุขภาพตนเองได้

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๘ อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน (ร้อยละ ๗๐)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๗	พัฒนาข้อมูลด้านสุขภาพ และนวัตกรรมที่เหมาะสมที่สามารถเข้าถึงได้ง่ายสำหรับประชาชนแต่ละกลุ่มวัย			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.ส่งเสริมสุขภาพ
๘	พัฒนาองค์ความรู้และเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพครอบคลุมทุกมิติให้แก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย ด้วย Digital Health Literacy หรือวิธีอื่นๆ			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๙	เสริมสร้างการมีส่วนร่วม และการทำงานแบบบูรณาการในภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพสำหรับการดูแลสุขภาพตนเองทุกกลุ่มวัย			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence (/) ๑.P P&P Excellence ( ) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence ( ) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๒: การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

โครงการ (๓๕+๑) A ๓ โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๓ ประชาชนกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการขั้นพื้นฐาน (ตามเป้าหมาย SDGs๑.๔) และได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิตแบบบูรณาการ ภายใต้หลักการ "พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง"

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๙ ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๑๐	พัฒนากลไกการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มุ่งเน้นให้เกิดผลลัพธ์เชิงคุณภาพ โดยเฉพาะการดูแลกลุ่มเปราะบาง เป็นต้น	๖ตำบล	ต.ค. - ก.ย. ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.พัฒน์
๑๑	ส่งเสริมสนับสนุนกลไกการเยี่ยมเสริมพลังและถอดบทเรียนการดำเนินงาน	๖ตำบล	ต.ค. - ก.ย. ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	สมหมาย
๑๒	ยกระดับการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ โดยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัดและเชื่อมโยงสู่ระดับอำเภอ ตำบล(พชต) และตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	๖ตำบล	ต.ค. - ก.ย. ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	สมหมาย
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence (/) ๑.P P&P Excellence ( ) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence ( ) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๓ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการ (๓๕+๑) A๔ โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๔ หน่วยบริการทุกระดับมีความพร้อมในการรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินและภัยพิบัติ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๑๐ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency Management)

๑๐.๑ มี Operational Plans สำหรับ ๓ ภัยที่สำคัญ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๑๓	พัฒนา/ยกระดับระบบการปฏิบัติการฉุกเฉินก่อนถึงสถานพยาบาล ในสถานพยาบาลและระหว่างการส่งต่อระหว่างสถานพยาบาลให้ได้ตามมาตรฐานและแนวทางที่กำหนด			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อ/กง.ควบคุมโรค/กง.ยุทธฯ
๑๔	เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการโรคอุบัติใหม่ ภัยสุขภาพ ภัยพิบัติ (Disaster Management) และภาวะฉุกเฉิน ตามมาตรฐานสากลอย่างบูรณาการ เช่น ปรับปรุงโครงสร้าง ICS การจัดทำแผนปฏิบัติการตอบโต้ แผน BCP (Business Continuity Plan) และการฝึกซ้อมแผน เป็นต้น			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๑๕	พัฒนาศักยภาพ/ความเชี่ยวชาญของทีมภายใต้โครงสร้าง ICS โดยเฉพาะทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ในการตอบสนองต่อเหตุการณ์ และการถอดบทเรียนจากสถานการณ์ต่างๆ			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence (/) ๑.P P&P Excellence ( ) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence ( ) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๓ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการ (๓๕+๑) A๕ โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๕ ประชาชนทุกกลุ่มวัยลดการเป็นผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อรายใหม่ โรคแทรกซ้อน และเสียชีวิตก่อนวัยอันควร

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๑๑ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง

๑๑.๑ DM ≥ ๗๐% (ระยะเวลาตรวจติดตาม ๑-๑๘๐ วัน)

๑๑.๒ HT ≥ ๙๓% (ระยะเวลาตรวจติดตาม ๑-๙๐ วัน)

K๑๒ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๑๖	ส่งเสริมและสร้างการรับรู้ด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงและสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อและกง.อนามัยฯ
๑๗	สร้างเด็กให้ฉลาด สุขภาพแข็งแรง (HealthySmart Kids) ห่างไกล NCDs ภายใต้ความร่วมมือจากทุกภาคส่วน			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๑๘	เพิ่มประสิทธิภาพการจัดระบบบริการ NCDs ของหน่วยบริการทุกระดับให้ทันสมัย สะดวก รวดเร็ว และให้เอื้อต่อการเข้าถึงในกลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มเปราะบาง และกลุ่มอื่น	คณะกรรมการควบคุมโรคไม่ติดต่ออ.นายายอาม จ.จันทบุรี จำนวน ๒๒ คน	ม.ค. - ก.ย.๒๕๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

๑๙	พัฒนาระบบการเฝ้าระวังสุขภาพ การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วย และการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย	คณะกรรมการควบคุมโรคไม่ติดต่ออ.นายายอาม จ.จันทบุรี จำนวน ๒๒ คน	ต.ค.๖๖-ก.ย.๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๒๐	พัฒนาระบบเทคโนโลยี Digital มาประยุกต์ใช้สนับสนุนการดำเนินงานควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่	ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเครือข่ายบริการสุขภาพ จำนวน ๗ แห่ง	ต.ค.๖๖-ก.ย.๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๒๑	เฝ้าระวังควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมและพัฒนาทักษะในการดูแลสุขภาพตนเองเพื่อการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพจากการทำงาน	๖ ตำบล	ตค.-กย ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.อวล.
๒๒	เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมให้ได้ตามมาตรฐาน และการเฝ้าระวังการใช้สารเคมีของประชาชนแบบมีส่วนร่วมของชุมชน	๖ ตำบล	ตค.-กย ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence (/) ๑.P P&P Excellence ( ) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence ( ) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๔ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

โครงการ (๓๕+๑) A๗ โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๘ ประชาชนได้รับบริการสุขภาพภายใต้สถานบริการที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๑๕ ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) (ร้อยละ ๓๐)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๒๘	ส่งเสริม/ยกระดับสถานบริการสุขภาพ/หน่วยงาน/ชุมชนให้ดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital และ GREEN & CLEAN Community แบบบูรณาการ	เครือข่ายบริการสุขภาพ จำนวน ๗ แห่ง	ม.ค.- มิ.ย.๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.อวล
๒๙	เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการสารเคมีอันตราย/สิ่งแวดล้อม/การกำจัดขยะติดเชื้อ ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ	๖ ตำบล	ตค.-กย ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.อวล บูรณาการร่วมกับรพ.นายายอาม
๓๐	พัฒนาศักยภาพบุคลากร และภาคีที่เกี่ยวข้องกับงานสิ่งแวดล้อม ด้านกฎหมาย			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.อวล บูรณาการ
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence (/) ๑.P P&P Excellence ( ) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence ( ) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๓ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการ (๓๕+๑) A ๖ โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๖ ผู้บริโภคมีความรู้และสามารถเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ/อาหารอย่างปลอดภัย

C๗ สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพตามมาตรฐานและประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๑๓ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต (ร้อยละ ๕๐)

K๑๔ร้อยละของสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด (ร้อยละ ๓๐)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๒๓	จัดบริการ สนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพในพื้นที่ และตามแนวชายแดน			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.คบและอวล.บูรณาการร่วมกับรพ.นายายอาม
๒๔	สร้างการรับรู้และบูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่าย ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการขับเคลื่อนและยกระดับร้านอาหารและสถานที่จำหน่ายอาหารได้มาตรฐาน โดยเน้น สถานที่จำหน่ายอาหารในพื้นที่ท่องเที่ยวของจังหวัด เพื่อรองรับการท่องเที่ยวทางสุขภาพ	๑ ร้านอาหาร	ม.ค.-ส.ค.๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.อวล.
๒๕	เสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพเพื่อให้ผู้บริโภคสามารถเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ/อาหารอย่างปลอดภัย			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.อวล.บูรณาการร่วงมกับรพ.

๒๖	ส่งเสริมและสร้างความร่วมมือผู้ประกอบการให้พัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพให้สามารถได้รับการอนุญาต และกำกับติดตามสถานประกอบการให้ได้มาตรฐานที่กำหนด			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.อวล.บูรณาการร่วงมกับรพ.
๒๗	สร้างการรับรู้และบูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่าย ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการขับเคลื่อนและยกระดับร้านอาหารและสถานที่จำหน่ายอาหารได้มาตรฐาน โดยเน้น สถานที่จาหน่ายอาหารในพื้นที่ท่องเที่ยวของจังหวัด เพื่อรองรับการท่องเที่ยวชีวิตวิถีใหม่	๑ ร้านอาหาร	ม.ค.-ส.ค.๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.อวล.
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ( ) ๑.P P&P Excellence (/) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence ( ) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๕ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

โครงการ (๓๕+๑) A๘ โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๙ ประชาชนได้รับบริการที่ดีทั้งในหน่วยบริการและในชุมชน เพื่อให้มีสุขภาพแข็งแรง และสามารถดูแลสุขภาพตนเองและบุคคลในครอบครัวได้

C๑๐ อปท./ภาคีเครือข่ายสามารถจัดบริการด้านสุขภาพแก่ประชาชน และชุมชนได้อย่างเหมาะสม

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๑๖ จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๓๑	สนับสนุน และพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ โดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ให้มีคุณภาพและทันสมัย เช่น บริการตรวจเลือด รับยา และ telemedicine ที่หน่วยบริการใกล้บ้านเป็นต้น	๖ ตำบล	ตค.-กย ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.พัฒนาฯ
๓๒	พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมงานคลินิคหมอครอบครัวตามแนวทางเวชศาสตร์ครอบครัว	๖ ตำบล	ตค.-กย ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	สมหมาย
๓๓	พัฒนา Health Station ต้นแบบนอกหน่วยบริการ จัดบริการเชิงรุก และสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพและการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายต่อเนื่องที่บ้านภายใต้ความร่วมมือของภาคีเครือข่าย อปท.และประชาชน	๖ ตำบล	ตค.-กย ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	สมหมาย
๓๔	ส่งเสริม สนับสนุน และบูรณาการการดูแลสุขภาพของประชาชนร่วมกับ อปท. ตามกฎหมายการถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. อย่างมีคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน	๗ รพ.สต.	ตค.-กย ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ( ) ๑.P P&P Excellence (/) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence ( ) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๕ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

โครงการ (๓๕+๑) A๙ โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๑๑ ครอบครัว และชุมชนมีความรู้และทำหน้าที่ดูแลสุขภาพคนในครอบครัวและชุมชนได้อย่างเหมาะสม

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๑๗ ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน (ร้อยละ ๗๕)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
๓๕	ส่งเสริมการเข้าถึงการดูแลสุขภาพประชาชนเชิงรุกตามนโยบาย ๓ หมอ	๖ ตำบล	ต.ค.๖๖-ก.ย.๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.พัฒน์
๓๖	สร้างความตระหนักรู้และเสริมสร้างพลังชุมชนสุขภาพดี เพื่อจัดการสุขภาพตนเอง และเสริมสร้างสุขภาพและนวัตกรรมการดูแลสุขภาพในชุมชน	๖ตำบล	ต.ค.๖๖-ก.ย.๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	สมหมาย
๓๗	พัฒนาศักยภาพ อสม.ด้านต่างๆ และสนับสนุนการใช้เทคโนโลยี Digital Health	๓๕๒ คน	ต.ค.๖๖-ก.ย.๖๗	๑๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	สมหมาย
	รวม			๑๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ( ) ๑.P P&P Excellence (/) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence ( ) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (๓๕+๑) A ๑๐ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๑๒ ลดอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๑๘ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และได้รับการรักษาใน Stroke Unit

๑๘.๑ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I๖๐-I๖๙)

๑๘.๒ ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I๖๐-I๖๙) ที่มีอาการไม่เกิน ๗๒ 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)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๓๘	พัฒนาศักยภาพของบุคลากรรองรับการจัดบริการผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อทุกระดับ Case Manager (CM), miniCM, Motivation Interviewing (MI)			o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อ/รพศ.
๓๙	ประเมินความเสี่ยง Stroke Awareness, Stroke Alert	เครือข่ายบริการสุขภาพ จำนวน ๗ แห่ง/อสม. หมู่บ้านละ ๕ คน จำนวน	มี.ค.-เม.ย.๖๗	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	
๔๐	พัฒนาระบบบริการ การวิจัยและนวัตกรรม รวมทั้งพัฒนา Digital Health และเทคโนโลยีทางการแพทย์ เพื่อการเข้าถึงและการดูแลที่ได้มาตรฐาน Stroke Fast Track			o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	
๔๑	พัฒนาความรู้และศักยภาพประชาชน ชุมชน และองค์กรที่เกี่ยวข้อง เช่น เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง	อสม.หมู่บ้านละ ๕ คน จำนวน ๖๗ หมู่บ้าน รวมทั้งสิ้น ๓๓๕ คน	มี.ค.-เม.ย.๖๗	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	
	รวม			o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ( ) ๑.P P&P Excellence (/) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence ( ) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (๓๕+๑) A๑๑ โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๑๓ ผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยได้รับการรักษาตามมาตรฐาน

C๑๔ ประชาชนมีความรู้รอบด้านเรื่องโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๑๙ ร้อยละ ๘๘ ของอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

K๒๐ ร้อยละ๙๐ของอัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๔๒	จัดบริการ/สนับสนุนการจัดบริการรักษาผู้ป่วยวัณโรคแบบครบวงจร สอดคล้องวิถีใหม่ (New Service for TB)			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.ควบคุมโรคติดต่อ/รพศ
๔๓	พัฒนากลไกการขึ้นทะเบียนผู้ป่วย การบริหารจัดการและพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการให้เชื่อมโยงสอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมาย			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๔๔	พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมงานควบคุมโรคติดต่อ รวมถึงการเพิ่มประสิทธิภาพการค้นหาและเฝ้าระวังโรค (ทีม SAT และ SRRT)			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๔๕	สร้างองค์ความรู้แก่ประชาชนให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ( ) ๑.P P&P Excellence (/) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence ( ) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (๓๕+๑) A๑๒ โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๑๕ ประชาชนมีความปลอดภัยในการใช้ยา และผู้ป่วยเกิดการติดเชื้อดื้อยาลดลง

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๒๑ ร้อยละจังหวัดที่ขับเคลื่อนการพัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU province) ตามเกณฑ์ที่กำหนด

≥ ร้อยละ ๓๐ ของอำเภอทั้งหมดในแต่ละจังหวัดผ่านตามเกณฑ์ RDU Hospital, RDU PCU, ร้านชำ RDU

K๒๒ อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๔๖	สร้างกิจกรรมดำเนินการขับเคลื่อน RDU ในโรงพยาบาล อย่างต่อเนื่อง			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.คบ./รพศ.
๔๗	ดำเนินการขับเคลื่อน RDU Community โดยชุมชนมีส่วนร่วม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๔๘	พัฒนาศักยภาพบุคลากร และระบบสารสนเทศการจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยและที่เกี่ยวข้องทุกระดับ			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๔๙	สร้างเสริมความรู้ และพัฒนารูปแบบการประชาสัมพันธ์ด้านการใช้ยา โดยใช้เทคโนโลยี Digital			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ( ) ๑.P P&P Excellence (/) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence ( ) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (๓๕+๑) A ๑๓ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๑๖ เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลและลดอัตราการตายของทารกแรกเกิด

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๒๓ อัตราตายทารกแรกเกิด อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๘ วัน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๕๐	พัฒนาศักยภาพ รพ.ให้สามารถรองรับ Sick Newborn เพิ่มขึ้น			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.ส่งเสริมฯ/ รพศ.
๕๑	พัฒนาระบบบริการและการส่งต่อทารกแรกเกิด			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๕๒	เพิ่มศักยภาพ/ความเชี่ยวชาญในการดูแลทารกแรกเกิดให้กับบุคลากรทุกระดับ			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ( ) ๑.P P&P Excellence (/) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence ( ) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (๓๕+๑) A๑๔โครงการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน (Palliative Care)

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๒๕เพื่อให้ผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการดูแลรักษาแบบประคับประคองที่มีคุณภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( ) K๒๔ 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 (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๕๓	พัฒนาสถานชีวาภิบาล และจัดการดูแลผู้ป่วยตามแนวทางที่กำหนด	**๑ สสอ.**	**ตค - กย๖๗**	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.พัฒนาฯ/รพศ.
๕๔	พัฒนาศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบ ตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ผสมผสานกับการจัดบริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ในการดูแลประคับประคอง	๖ ตำบล	**ตค - กย๖๗**	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	สมหมาย
๕๕	พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้สามารถจัดทำกระบวนการประชุมครอบครัว Family Meeting เพื่อการวางแผนการดูแลล่วงหน้า	๖ ตำบล	**ตค - กย๖๗**	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	สมหมาย
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ( ) ๑.P P&P Excellence (/) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence ( ) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (๓๕+๑) A ๑๕ โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๒๑ ผู้ป่วยประคับประคองได้รับการดูแล ด้วยการแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือกและกัญชาทางแพทย์ที่เหมาะสม

C๒๒ ประชาชนเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๒๕ ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (community base)เพิ่มขึ้น (ร้อยละ ๓)

K๒๖ ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ร้อยละ ๓๕)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๕๖	จัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) และผู้ป่วยประคับประคอง ด้วยการแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือก	๖ ตำบล	ตค - กย๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.แผนไทยฯ
๕๗	พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมงานด้านองค์ความรู้ วิจัยและนวัตกรรม เพื่อเพิ่มขีดความสามารถ	๖ ตำบล	ตค - กย๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	สมหมาย
๕๘	สนับสนุน และจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกใน รพ.และ รพ.สต.ที่สามารถให้บริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพเชื่อมโยงกับแพทย์แผนปัจจุบัน	๖ ตำบล	ตค - กย๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	สมหมาย

๕๙	ส่งเสริมให้ประชาชนและชุมชนมีความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพตนเอง	๖ ตำบล	ตค - กย๖๗	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	สมหมาย
	รวม			o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o		

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ( ) ๑.P P&P Excellence (/) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence ( ) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (๓๕+๑) A๑๖ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๒๓ ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชได้รับการดูแลรักษาที่ทันท่วงทีมีมาตรฐานและต่อเนื่อง จนถึงการติดตาม (Retention Rate)

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๒๗ ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต

K๒๘ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ

๒๘.๒ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ

๒๘.๑ ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
๖๐	การพัฒนาศูนย์ธัญญารักษ์ดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด และหอผู้ป่วยจิตเวช (รพศ.) รวมถึงกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด (รพช.)			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อ/รพศ.
๖๑	ค้นหาและคัดกรองผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน	เครือข่ายบริการสุขภาพ จำนวน ๗ แห่ง	ต.ค.๖๖ - ก.ย.๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๖๒	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิตแบบผสมผสานความร่วมมือระหว่างหน่วยบริการ ชุมชน และครอบครัว รวมถึงการเพิ่มการเข้าถึงบริการและการให้คำปรึกษาทั้งในโรงพยาบาลและ Telemedicine	เครือข่ายบริการสุขภาพ จำนวน ๗ แห่ง	ต.ค.๖๖ - ก.ย.๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

๖๓	พัฒนาการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายและประยุกต์ใช้เทคโนโลยี Digital ในการเสริมสร้างความเข้มแข็งด้านจิตใจและอารมณ์ทุกกลุ่มวัย รวมถึงการติดตาม และเฝ้าระวัง กลุ่มที่มีปัญหาสุขภาพจิตและพยายามฆ่าตัวตาย	เครือข่ายบริการสุขภาพ จำนวน ๗ แห่ง	ต.ค.๖๖ - ก.ย.๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ( ) ๑.P P&P Excellence (/) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence ( ) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (๓๕+๑) A ๑๗ โครงการพัฒนาระบบบริการการสุขภาพ

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๒๑ อัตราตายเสียชีวิตจากภาวะการติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงของผู้ป่วยที่เข้ามารับการรักษาในโรงพยาบาลลดลง

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๒๙ อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community - acquired

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๖๔	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดให้ทันเวลา	๖ ตำบล	ตค.๖๖ -กย๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.พัฒนาฯ/รพศ.
๖๕	พัฒนาศักยภาพเครือข่ายหน่วยบริการและระบบสนับสนุน เช่น Digital Health ข้อมูลสารสนเทศ และการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ รวมถึง CT/MRI และส่งต่อไร้รอยต่อใน รพช.แม่ข่าย-ลูกข่าย	๖ ตำบล	ตค.๖๖ -กย๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	สมหมาย
๖๖	พัฒนาศักยภาพ/ความเชี่ยวชาญของบุคลากรใน รพ.			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ( ) ๑.P P&P Excellence (/) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence ( ) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (๓๕+๑) A๑๘ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๒๖ เพิ่มศักยภาพ รพ.เพื่อให้ผู้ป่วย STEMI เข้าถึงบริการ และอัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๓๐ อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษาตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
๖๗	พัฒนาระบบบริการสุขภาพตามเป้าหมายที่มุ่งเน้นของสาขา และService Delivery	เครือข่ายบริการสุขภาพ จำนวน ๗ แห่ง	ต.ค.๖๖ - ก.ย.๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อ/รพศ.
๖๘	การประเมินความเสี่ยงโรคหัวใจ (CVD Risk) ในผู้ป่วย DM&HT	เครือข่ายบริการสุขภาพ จำนวน ๗ แห่ง	ต.ค.๖๖ - ก.ย.๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๖๙	พัฒนาศักยภาพบุคลากรเรื่องการให้ยาละลายลิ่มเลือด STEMI Fast Track และการส่งต่อผู้ป่วย FastTrack STEMI For PPCI			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๗๐	พัฒนาบุคลากร Digital Health System ข้อมูลสารสนเทศ และการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์	เครือข่ายบริการสุขภาพ จำนวน ๗ แห่ง	ต.ค.๖๖ - ก.ย.๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ( ) ๑.P P&P Excellence (/) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence ( ) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (๓๕+๑) A ๑๙ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๒๓ ลดอัตราป่วยและอัตราตายจากโรคมะเร็งปากมดลูก มะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๓๑ ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง

๓๑.๑ โรคมะเร็งปากมดลูก (หญิงไทย ๓๐-๖๐ ปี)

๓๑.๒ ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก)ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy

๓๑.๓ โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (๕๐-๗๐ ปี)

๓๑.๔ 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 (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๗๑	ส่งเสริมและคัดกรองผู้ป่วยโรคมะเร็งเชิงรุก รวมถึงให้วัคซีน HPV ในกลุ่มเป้าหมายทุกพื้นที่ และในกลุ่มผู้ต้องขัง	ประชาชนอายุ ๕๐ - ๗๐ ปี จำนวน ๗๗๕ คน / ๓๐ - ๖๐ ปี จำนวน ๑,๒๐๐ คน	ม.ค.-ก.ย.๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อ/รพศ.
๗๒	เพิ่มศักยภาพการติดตามผู้มีผลคัดกรองผิดปกติ และเพิ่มการเข้าถึงบริการการดูแลรักษาผู้ป่วย ๕ โรคมะเร็ง (ตับและท่อน้ำดี เต้านม ปากมดลูก ปอด และลำไส้)			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๗๓	ตั้งทีม Cancer Warrior ในโรคมะเร็งสำคัญ ๕ ชนิด และพัฒนาศักยภาพบุคลากรในทีม เครือข่ายและบุคลากรเฉพาะด้านโรคมะเร็ง			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

๗๔	พัฒนา Digital Health System ข้อมูลสารสนเทศ และการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ รวมถึงการจัดหาที่พักสำหรับผู้ป่วยและญาติ			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ( ) ๑.P P&P Excellence (/) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence ( ) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (๓๕+๑) A ๒๐โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๒๔ ผลสำเร็จของการชะลอความเสื่อมของไตในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (CKD)

C๒๕ เพิ่มความครอบคลุมการดูแลผู้ป่วยโรคไตทุกรพ.

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๓๒ ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง stage ๕ รายใหม่ ลดลงน้อยกว่าร้อยละ ๑๐ จากปีงบประมาณก่อนหน้า

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๗๕	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง บูรณาการการดูแลผู้ป่วยในรพ.และ Out Source และเครือข่าย			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อ/รพศ.
๗๖	พัฒนาบุคลากรเฉพาะทางไตเทียม และเพิ่มศักยภาพบุคลากรในหน่วยไตเทียมของ รพช.			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๗๗	การประเมินความเสี่ยงโรคไตเรื้อรัง (CKD) ในผู้ป่วยDM&HT	ผู้ป่วยเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง จำนวน ๓,๒๓๓ คน	ต.ค.๖๖ - ก.ย.๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๗๘	พัฒนา Digital Health System ข้อมูลสารสนเทศ และการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ( ) ๑.P P&P Excellence (/) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence ( ) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (๓๕+๑) A๒๑ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๒๖ ผู้บริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายเพิ่มขึ้น

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๓๓ 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)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๗๙	พัฒนาระบบประสานงานเครือข่ายการบริจาคอวัยวะ และบูรณาการกับหน่วยงานหรือเครือข่ายที่จัดกิจกรรมในพื้นที่	๖ ตำบล	ตค๖๖- กย๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.พัฒนาฯ/รพศ.
๘๐	ประชาสัมพันธ์เชิงรุกทุกรูปแบบ	๖ ตำบล	ตค๖๖- กย๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	สมหมาย
๘๑	พัฒนาความรู้และทักษะการเจรจาเพื่อรับบริจาคอวัยวะ	๖ ตำบล	ตค๖๖- กย๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	สมหมาย
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ( ) ๑.P P&P Excellence (/) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence ( ) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (๓๕+๑) A ๒๒ โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๒๗ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาและสามารถหยุดเสพยาได้อย่างต่อเนื่องหลังการจำหน่าย

C๒๘ เด็กและเยาวชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในการตัดสินใจและหลีกเลี่ยงการใช้สารเสพติด

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๓๔ ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) (มากกว่าร้อยละ ๖๐)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๘๒	ส่งเสริม ป้องกันและลดปัญหายาเสพติดตามโครงการ To Be Number One ครบทุกประเภท (อำเภอ, สถานศึกษา, สถานประกอบการ, ชุมชน)	เครือข่ายบริการสุขภาพ จำนวน ๗ แห่ง/ สถานศึกษา จำนวน ๑๗ แห่ง/อบท.จำนวน ๖ แห่ง	ต.ค.๖๖ - ก.ย.๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.ควบคุมโรค ไม่ติดต่อ/รพศ.
๘๓	พัฒนาประสิทธิภาพระบบการบำบัดรักษาและติดตามต่อเนื่องผู้ป่วยยาเสพติด (Retention Rate)			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๘๔	จัดบริการ/สนับสนุนการบำบัดรักษาผู้ป่วย/ผู้เสพ,ผู้ติดสุรา/ยาสูบ			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๘๕	พัฒนาศักยภาพบุคลากรเฉพาะทาง และการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในชุมชน (CBTx)			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๘๖	เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและความเข็มแข็งทางอารมณ์ด้วยวิธีการที่เหมาะสม หรือใช้เทคโนโลยี Digital	อสม.จำนวน ๓๓๕ คน	ต.ค.๖๖ - ก.ย.๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

๘๗	กิจกรรมการป้องกันควบคุมการบริโภคแอลกอฮอล์และยาสูบตามพรบ. แอลกอฮอล์ปี ๒๕๕๑ และพรบ.ยาสูบปี ๒๕๖๐	ตรวจ ติดตามเฝ้าระวังตามพรบ.จำนวน ๗๐แห่ง	ธ.ค.๖๖ - เม.ย.๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ( ) ๑.P P&P Excellence (/) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence ( ) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (๓๕+๑) A ๒๓ โครงการการบริบาลฟื้นสภาพระยะกลาง(Intermediate Care; IMC)

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๒๙ ผู้ป่วย Intermediate care ฟื้นสภาพจนกลับสู่ภาวะปกติ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๓๕ ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care * ได้รับการบริบาลฟื้นสภาพและติดตามจนครบ ๖ เดือน หรือจน Barthel index = ๒๐ ก่อนครบ ๖เดือน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๘๘	เตรียมความพร้อมและเพิ่มศักยภาพระบบการดูแลผู้ป่วยกึ่งวิกฤติในโรงพยาบาลโดยสหวิชาชีพ รวมถึงการจัดระบบ/สถานที่ดูแลผู้ป่วยที่ไม่พร้อมกลับบ้าน	๖ ตำบล	ตค๖๖ -กย ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.พัฒนาฯ/รพศ.
๘๙	พัฒนาระบบข้อมูล การเตรียมความพร้อมตัวผู้ป่วยและญาติก่อนกลับบ้าน รวมทั้งระบบการติดตามผู้ป่วย	๖ ตำบล	ตค๖๖ -กย ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	สมหมาย
๙๐	สร้างความเข้มแข็งและพัฒนาระบบการดูแลที่บ้าน โดยภาคีเครือข่าย ชุมชนและครอบครัว	๖ ตำบล	ตค๖๖ -กย ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	สมหมาย
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ( ) ๑.P P&P Excellence (/) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence ( ) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (๓๕+๑) A ๒๔ โครงการกัญชาทางการแพทย์

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๓๐ ผู้ป่วยได้รับกัญชาเพื่อใช้ทางการแพทย์อย่างเหมาะสม

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๓๖ ระดับความสำเร็จของการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๙๑	จัดตั้ง/พัฒนาคลินิกการให้บริการกัญชาทางการแพทย์ ในผู้ป่วย/กลุ่มเป้าหมายต่างๆ เช่น ผู้ป่วยประคับประคอง			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.คบ.
๙๒	พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมงาน เพื่อเพิ่มขีดความสามารถการให้บริการ เช่น การวิจัยและการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ เป็นต้น			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๙๓	พัฒนางานวิจัย และเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้กัญชาทางการแพทย์แก่ประชาชนทั่วไป			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ( ) ๑.P P&P Excellence (/) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence ( ) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๗ : การพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

โครงการ (๓๕+๑) A ๒๕ โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๓๑ ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการดูแลรักษาที่มีคุณภาพและป้องกันภาวะทุพพลภาพที่อาจเกิดขึ้นทั้งในภาวะปกติและภาวะวิกฤติ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๓๗ ร้อยละของอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage Level ๑) ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M๑ (ทั้งที่ ER และ Admit)

K๓๘ ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

K๓๙ 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)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๙๔	จัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้ได้ตามมาตรฐานด้านการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน (Emergency Care System: ECS)			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อ/รพศ.
๙๕	พัฒนาคุณภาพการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS)			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐		
๙๖	พัฒนาศักยภาพบุคลากร ระบบ Digital Health System ข้อมูลสารสนเทศ และการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐		
๙๗	พัฒนาคุณภาพระบบส่งต่อผู้ป่วยและห้องฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ (One Province One ER)			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐		
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐		

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ( ) ๑.P P&P Excellence (/) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence ( ) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๘ : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

โครงการ (๓๕+๑) A๒๖ โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๓๒ โครงการพระราชดำริ /โครงการเฉลิมพระเกียรติดำเนินการได้ตามกระบวนการและวัตถุประสงค์

C๓๓ ประชาชน/นักท่องเที่ยวในพื้นที่พิเศษสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๔๐ ร้อยละผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์ ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๙๘	ขับเคลื่อนการดำเนินงาน/ติดตามให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.ส่งเสริม
๙๙	ส่งเสริมสนับสนุนการจัดกิจกรรมจิตอาสา/โครงการพระราชดำริ/โครงการราชทัณฑ์ปันสุข/โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ ของหน่วยงานตามกระบวนการและเกณฑ์ที่กำหนด			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๑๐๐	พัฒนากลไกการบริหารจัดการส่งเสริมและเสริมสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

๑๐๑	ยกระดับงานสาธารณสุขชายแดน โดยพัฒนาระบบการขึ้นทะเบียนบัตรประกันสุขภาพคนต่างด้าว การพัฒนาศูนย์กลางข้อมูลด้านการเงิน ระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ ระบบเฝ้าระวังและการส่งต่อผู้ป่วยข้ามแดน			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ( ) ๑.P P&P Excellence (/) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence ( ) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๙ : อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

โครงการ (๓๕+๑) A๒๗ โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๓๔ การพัฒนาสมุนไพรให้เข้าสู่ระบบสุขภาพและระบบเศรษฐกิจแบบครบวงจร ตั้งแต่ต้นทาง กลางทาง และปลายทาง ตามแนวทางประชารัฐ

C๓๕ นักท่องเที่ยวมีความปลอดภัย

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๔๑ อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๑๐)

K๔๒ ร้อยละของศูนย์เวลเนส (Wellness Center) / แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้มีคุณค่าและมูลค่าสูงเพิ่มขึ้น (ร้อยละ ๒๐จากปีที่ผ่านมา)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
๑๐๒	สร้างความร่วมมือกับ อปท./ชุมชน และภาคส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อส่งเสริมการจัดบริการทางการแพทย์แผนไทยในสถานที่ท่องเที่ยว	๖ ตำบล	ตค.๖๖ -กย๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.แผนไทยฯ
๑๐๓	ส่งเสริม ยกระดับสถานประกอบการ/ศูนย์เวลเนส/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพแบบมีส่วนร่วม - เมืองสมุนไพร/อาหารเป็นยาวิถีคนจันท์/ผลิตภัณฑ์ชุมชน	๖ ตำบล	ตค.๖๖ -กย๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

๑๐๔	ขับเคลื่อน/ขยายช่องทางการใช้ประโยชน์จากการแพทย์แผนไทย การแพทย์ดั้งเดิม /Care giver/Care assistant และสมุนไพรในชุมชน ในสถานที่ต่างๆเพื่อเพิ่มมูลค่าการตลาด เศรษฐกิจ และเศรษฐกิจสุขภาพ			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๑๐๕	พัฒนาวัตถุดิบสมุนไพรยกระดับมูลค่าผลผลิตให้กับเกษตรกร			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๑๐๖	พัฒนาตามนโยบายและแนวทางพื้นที่ท่องเที่ยวปลอดภัย (ยกระดับการแพทย์ฉุกเฉิน/ระบบเฝ้าระวัง/ความปลอดภัยและสถานพยาบาล)			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ( ) ๑.P P&P Excellence ( ) ๒.Service Excellence (/) ๓.People Excellence ( ) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๑๐ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

โครงการ (๓๕+๑) A ๒๘ โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๓๖ การบริหารจัดการกำลังคนเข็มแข็งและมีเอกภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของ ( ) K๔๓ ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
๑๐๗	พัฒนาระบบข้อมูลด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลให้มีประสิทธิภาพและทันสมัย	๑ สสอ.	ตค๖๖ -กย ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.ทรัพย์ฯ
๑๐๘	พัฒนาแนวทาง กระบวนการและมาตรฐานงานด้านบริหารทรัพยากรบุคคล ที่สอดคล้องกับนโยบายต่างๆ	๑ สสอ.	ตค๖๖ -กย ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๑๐๙	ส่งเสริมและเร่งรัดความก้าวหน้า และพัฒนาขีดความสามารถและความเชี่ยวชาญของบุคลากรทุกระดับตามมาตรฐานวิชาชีพ และทักษะที่จำเป็น	๑ สสอ.	ตค๖๖ -กย ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ( ) ๑.P P&P Excellence ( ) ๒.Service Excellence (/) ๓.People Excellence ( ) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๑๑ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการ (๓๕+๑) A๒๙ โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๓๗ บุคลากรมีความสุข และมีความพึงพอใจต่อองค์กร

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๔๔ หน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ (ระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ/กรม)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๑๑๐	พัฒนาคุณภาพชีวิตในการทำงานระบบค่าตอบแทน สิทธิประโยชน์ แรงจูงใจในการทำงานและความก้าวหน้าในอาชีพ รวมถึงการปรับสมดุลชีวิตให้เหมาะสมกับการทำงาน	๑ สสอ.	ตค๖๖ -กย ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.ทรัพย์ฯ
๑๑๑	ส่งเสริมค่านิยม และวัฒนธรรมในองค์กร	๑ สสอ.	ตค๖๖ -กย ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ( ) ๑.P P&P Excellence ( ) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence (/) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๑๑ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการ (๓๕+๑) A๓๐ โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๒๘ หน่วยงานสาธารณสุขปรับปรุงและพัฒนาในเรื่องคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน

C๓๙ การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยามีการดำเนินการด้วยความโปร่งใสและมีประสิทธิภาพ

C๔๐ มีระบบควบคุมภายในที่ได้มาตรฐานตามที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินกำหนด

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๔๕ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

K๔๖ ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
๑๑๒	การประเมินตนเอง และปรับปรุง พัฒนากระบวนการปฏิบัติตามเกณฑ์ (ITA)	๑ สสอ.	ตค๖๖ -กย ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	ก.กฎหมาย
๑๑๓	พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	ก.กฎหมาย/กง.บริหาร
๑๑๔	จัดวางระบบการควบคุมภายใน พัฒนาและประเมินผลการควบคุมภายในตามเกณฑ์กระทรวงการคลัง	๑ สสอ.	ตค๖๖ -กย ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ( ) ๑.P P&P Excellence ( ) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence (/) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๑๑ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการ (๓๕+๑) A ๓๓ โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( )

C๔๑ จังหวัด/อำเภอมีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพที่เชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ กสธ และนโยบาย

C๔๒ หน่วยบริหารพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กรตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๕๘

C๔๓ หน่วยบริการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( )

K๔๗ ร้อยละความสำเร็จของการประเมินส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการฯ (PMQA)

K๔๘ ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น ๓

K๔๙ สถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย EMS

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
๑๑๕	พัฒนานโยบาย การสร้างวิสัยทัศน์ ยุทธศาสตร์ แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ แผนแม่บท และแผนปฏิบัติการ	๑ สสอ.	ตค๖๖ -กย ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.พัฒนาฯ
๑๑๖	พัฒนาระบบการควบคุม กำกับ ติดตาม และประเมินผลนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ	๑ สสอ.	ตค๖๖ -กย ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.พัฒนาฯ
๑๑๗	พัฒนาการดำเนินงานตามระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ให้ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด	๑ สสอ.	ตค๖๖ -กย ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๑๑๘	พัฒนา รพ.ให้มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๑๑๙	พัฒนาคุณภาพบริหารจัดการของหน่วยบริการตามกระบวนการและเกณฑ์ EMS			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.พัฒนาฯ
๑๒๐	พัฒนาทักษะการสื่อการของบุคลากร เพื่อสร้างปฏิสัมพันธ์ที่ดีระหว่างญาติผู้ป่วย ผู้ป่วยและบุคลากร			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ( ) ๑.P P&P Excellence ( ) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence (/) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๑๒ : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

โครงการ (๓๕+๑) A ๓๒ โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๔๔ ข้อมูลมีคุณภาพ และมีการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์เพื่อสนับสนุนการบริหารและบริการด้านสุขภาพ

C๔๕ โรงพยาบาลมีการยกระดับบริการให้ประชาชนสะดวกในการเข้าถึงบริการ และพัฒนาระบบเชื่อมโยงข้อมูลเพื่อใช้ในการให้บริการ

C๔๖ ประชาชนสามารถใช้บัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทั่วประเทศ และสามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของตนเอง (PHR) ได้ทุกที่ทุกเวลา

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๕๐ ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล

K๕๑ ร้อยละของโรงพยาบาลที่ยื่นขอรับรอง HA IT

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
๑๒๑	พัฒนาตามมาตรฐาน HA IT และการพัฒนาเทคโนโลยี Digital รองรับการพัฒนาการให้บริการแบบ One day service	๑ สสอ.	ตค๖๖ -กย ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.ยุทธ์/กง.พัฒนาฯ
๑๒๒	พัฒนาระบบการให้บริการต่างๆ ด้วยการแพทย์ทางไกล (telemedicine)			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.พัฒนาฯ
๑๒๓	พัฒนาโรงพยาบาลอัจฉริยะ หมอพร้อม Station และปรับปรุงเทคโนโลยีทั้งการสนับสนุนและการให้บริการ Digital Transformation, AI, และ Cyber security หรืออื่นๆ เพื่อรองรับบริการสุขภาพด้วยบัตรประชาชนใบเดียว			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

๑๒๔	พัฒนาและบริหารจัดการระบบการจัดการข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล (PDPA) ข้อมูลทรัพยากร ให้มั่นคงปลอดภัยและใช้ประโยชน์ในการให้บริการประชาชน			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๑๒๕	พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรเพื่อสนับสนุนบริการให้ทันสมัย (Smart Back Office) และรองรับการพัฒนาเมืองด้านต่างๆ			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๑๒๖	พัฒนาบุคลากร (Smart Citizen) ให้มีความรู้และทักษะด้านDigital Transformation, AI, การแพทย์ทางไกล และ Cyber security หรืออื่นๆ			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ( ) ๑.P P&P Excellence ( ) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence (/) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๑๓ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

โครงการ (๓๕+๑) A๓๓ โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๔๗ ลดความเหลื่อมล้ำการจ่ายเงินในแก่สถานพยาบาลของแต่ระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐมีความเป็นธรรม

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๕๒ ความแตกต่างการใช้สิทธิ เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (compliance rate)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๑๒๗	พัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนสุขภาพ	๖ ตำบล	ตค๖๖ -กย ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.ประกัน
๑๒๘	พัฒนาระบบบริหารจัดการข้อมูลผู้มีสิทธิการคุ้มครองสิทธิ์และรับเรื่องร้องเรียน	๖ ตำบล	ตค๖๖ -กย ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๑๒๙	พัฒนาระบบบริหารการชดเชยและตรวจสอบเวชระเบียนและพัฒนารูปแบบการจัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการ (Smart insurance)			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ( ) ๑.P P&P Excellence ( ) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence (/) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๑๓ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

โครงการ (๓๕+๑) A ๓๔ โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๔๘ มีมาตรการเพื่อขับเคลื่อนนโยบายและแผนทางการเงิน (Planfin) และแผนเงินบำรุง

C๔๙ มีหลักเกณฑ์/แนวทางในการปรับเกลี่ยวงเงินจัดสรรและการช่วยเหลือหน่วยบริการ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๕๓ ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๑๓๐	เพิ่มศักยภาพกลไกการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง โดยใช้ระบบเทคโนโลยี เช่น RCM, EIA ฯลฯ	๑ สสอ.	ตค๖๖ -กย ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.ประกัน
๑๓๑	การบริหารจัดการและติดตาม กำกับแผนการเงิน (Planfin) และแผนเงินบำรุง	๑ สสอ.	ตค๖๖ -กย ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.บริหาร
๑๓๒	พัฒนาระบบการเงินและบัญชี และศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลัง	๑ สสอ.	ตค๖๖ -กย ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ( ) ๑.P P&P Excellence ( ) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence (/) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔) ๑๔ : การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ

โครงการ (๓๕+๑) A๓๕ โครงการพัฒนางานวิจัย/ นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๕๐ มีการนำองค์ความรู้ ผลงานวิจัย นวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ในการแก้ปัญหาการให้บริการ และการดูแลสุขภาพของประชาชน รวมถึงการกำหนดนโยบายด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K๕๔ จำนวนผลงานวิจัย นวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๑๓๓	การพัฒนางานวิจัย และ/หรือการคิดค้นนวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์เพื่อการนำไปใช้ประโยชน์ทางการแพทย์และสาธารณสุข	๑ สสอ.	ตค๖๖ -กย ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	กง.ยุทธ์/ทุกกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง
๑๓๔	พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการสร้างองค์ความรู้อื่นๆ เช่น การจัดการความรู้	๑ สสอ.	ตค๖๖ -กย ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๑๓๕	การพัฒนาระบบฐานข้อมูลงานวิจัยและการเผยแพร่ผลงานผ่านระบบดิจิทัล	๑ สสอ.	ตค๖๖ -กย ๖๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
	รวม			๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ( ) ๑.P P&P Excellence ( ) ๒.Service Excellence ( ) ๓.People Excellence (/) ๔.Governance Excellence

แผนงาน (๑๔)

โครงการ (๓๕+๑) A ๓๖ โครงการบริหารจัดการพื้นฐาน

ภารกิจพื้นฐาน ( ) ๑.บริหารจัดการ( )๒. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร(/)๓.๑บริการส่งเสริมสุขภาพ( )๓.๒บริการป้องกันและควบคุมโรค( )๓.๓บริการรักษาพยาบาล( )๓.๔บริการฟื้นฟูสภาพ( )๓.๕ บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ ( ) C๕๑ การบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพมีประสิทธิภาพ

เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จ ( )

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม	เงินบำรุง(บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นระบุ (บาท)	ไตรมาส๑			ไตรมาส๒			ไตรมาส๓			ไตรมาส๔			
									ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๑๓๖	พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพ และบริหารทั่วไป																				สสอ.นายายอาม
	๑. ค่าสาธารณูปโภค	๑๒ เดือน	ต.ค.๖๖-ก.ย.๖๗	๑๐,๘๐๐.๐๐	๑๐,๘๐๐.๐๐				๙๐๐.๐๐	๙๐๐.๐๐	๙๐๐.๐๐	๙๐๐.๐๐	๙๐๐.๐๐	๙๐๐.๐๐	๙๐๐.๐๐	๙๐๐.๐๐	๙๐๐.๐๐	๙๐๐.๐๐	๙๐๐.๐๐	๙๐๐.๐๐	
	๒. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	๑๒ เดือน	ต.ค.๖๖-ก.ย.๖๗	๖๐,๐๐๐.๐๐	๖๐,๐๐๐.๐๐				๕,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐	
	๓. ค่าวัสดุ		ต.ค.๖๖-ก.ย.๖๗	๖๐,๐๐๐.๐๐	๖๐,๐๐๐.๐๐																
	- ค่าวัสดุสำนักงาน/คอมพิวเตอร์/โฆษณา/อื่นๆ	๑ สสอ.			๔๐,๐๐๐.๐๐						๑๐,๐๐๐.๐๐			๑๐,๐๐๐.๐๐			๑๐,๐๐๐.๐๐			๑๐,๐๐๐.๐๐	
	- ค่าวัสดุงานบ้านงานครัว/ไฟฟ้า/การเกษตร/น้ำดื่	๑ สสอ.		๒๐,๐๐๐.๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐						๕,๐๐๐.๐๐			๕,๐๐๐.๐๐			๕,๐๐๐.๐๐			๕,๐๐๐.๐๐	
	๔.ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ (ประชุม /อบรม)		ต.ค.๖๖-ก.ย.๖๗	๖๗,๕๐๐.๐๐	๖๗,๕๐๐.๐๐						๑๐,๐๐๐.๐๐				๒,๕๐๐.๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐	๓๕,๐๐๐.๐๐		๑๐,๐๐๐.๐๐		
	๕.ค่าจ้างเหมาบริการ (ค่าจ้างเหมารถ)		ต.ค.๖๖-ก.ย.๖๗	๐.๐๐	๐.๐๐																
	๖. ค่าซ่อมแซม		ต.ค.๖๖-ก.ย.๖๗	๗๕,๔๙๐.๐๐	๗๕,๔๙๐.๐๐																
	- ค่าดูแลรักษาครุภัณฑ์ฯ	๑ สสอ.			๕๕,๔๙๐.๐๐					๑๕,๔๙๐.๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐			๑๐,๐๐๐.๐๐			๑๐,๐๐๐.๐๐			๑๐,๐๐๐.๐๐	
	- ค่าดูแลรักษาอาคารสถานที่ฯ	๑ สสอ.		๒๐,๐๐๐.๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐										๒๐,๐๐๐.๐๐						
	๗. ค่าพรบ.รถราชการ		ต.ค.๖๖-ก.ย.๖๗	๐.๐๐	๐.๐๐																
	๘.ค่าจ้างเหมาบริการ		ต.ค.๖๖-ก.ย.๖๗	๑๘๐,๐๐๐.๐๐	๑๘๐,๐๐๐.๐๐																
	-พนักงานรักษาความปลอดภัย (๑๒ เดือน)			๐.๐๐	๐.๐๐																
	-ทำความสะอาด (๑๒ เดือน)	๑๒ เดือน	ต.ค.๖๖-ก.ย.๖๗		๘๔,๐๐๐.๐๐				๗,๐๐๐.๐๐	๗,๐๐๐.๐๐	๗,๐๐๐.๐๐	๗,๐๐๐.๐๐	๗,๐๐๐.๐๐	๗,๐๐๐.๐๐	๗,๐๐๐.๐๐	๗,๐๐๐.๐๐	๗,๐๐๐.๐๐	๗,๐๐๐.๐๐	๗,๐๐๐.๐๐	๗,๐๐๐.๐๐	
	- ค่าจ้างพนักงานธุรการ	๑๒ เดือน	ต.ค.๖๖-ก.ย.๖๗		๙๖,๐๐๐.๐๐				๘,๐๐๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐	
	-ถ่ายเอกสาร			๐.๐๐	๐.๐๐																
	-จัดซุ้มงานรัฐพิธี/กิจกรรมรัฐพิธี/ถวายพระพร/OT			๐.๐๐	๐.๐๐																
	-ค่าเก็บขยะ			๐.๐๐	๐.๐๐																
	๙. ค่าตอบแทนล่วงเวลา (งานการเงินและบัญชี)		ต.ค.๖๖-ก.ย.๖๗	๐.๐๐	๐.๐๐																
	๑๐. สำรองผู้บริหาร		ต.ค.๖๖-ก.ย.๖๗	๑๔๗,๕๔๕.๐๖	๑๔๗,๕๔๕.๐๖																
	รวม			**๖๐๑,๓๓๕.๐๖**	**๖๐๑,๓๓๕.๐๖**	**-**	**-**	**-**	๒๐,๙๐๐.๐๐	๓๖,๓๙๐.๐๐	๕๕,๙๐๐.๐๐	๒๐,๙๐๐.๐๐	๒๐,๙๐๐.๐๐	๕๕,๙๐๐.๐๐	๔๓,๔๐๐.๐๐	๓๐,๙๐๐.๐๐	๔๐,๙๐๐.๐๐	๒๐,๙๐๐.๐๐	๓๐,๙๐๐.๐๐	๔๕,๙๐๐.๐๐	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567

โครงการ (35+1)