บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี โทร ๐ ๓๙๓๑ ๑๑๖๖ ต่อ ๓๐๔

ที่ จบ ๐๐๓๓.๐๐๒/ ๗๗๕๐ **วันที่** ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

เรียน หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย/หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ขอส่งแผนพัฒนาสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ มาเพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นางชจีพร ธีราทรง)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี โทร ๐ ๓๙๓๑ ๑๑๖๖ ต่อ ๓๐๔

ที่ จบ ๐๐๓๓.๐๐๒/ **วันที่** ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ได้รวบรวมข้อมูลแผนงานโครงการของกลุ่มกฎหมาย/กลุ่มงานทุกกลุ่มงาน เพื่อดำเนินการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ตามแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุขประกอบด้วย ๕ excellence ๑๒ แผนงาน ๒๙ โครงการ จำนวน ๒๑,๒๒๙,๔๒๒ บาท (ยี่สิบเอ็ดล้านสองแสนสองหมื่นเก้าพันสี่ร้อยยี่สิบสองบาทถ้วน) ดังนี้

ยุทธศาสตร์	งบประมาณ (บาท)
๑. PP&P Excellence (ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ)	๑,๗๙๕,๖๔๗
๒. Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)	๒,๑๓๗,๓๖๕
๓. People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)	๓๖๙,๓๔๐
๔. Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)	๑๖,๓๘๘,๓๐๐
๕. Health Economics Excellence (เศรษฐกิจสุขภาพ)	๕๓๘,๗๐๐
รวมทั้งสิ้น	๒๑,๒๒๙,๔๒๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายบัญชา พร้อมดิษฐ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

นางอัญชณา กนกวิจิตร
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

(นายอภิรักษ์ พิศุทธ์อาภรณ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
E-mail : yuth_chant@hotmail.com

สารบัญ

	หน้า
ยุทธศาสตร์	1
การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568	
1. ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของแต่ละกลุ่มวัย	2
2. กลุ่มโรคติดต่อ	3
3. กลุ่มโรคไม่ติดต่อ	4
สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568	
ตาราง 1 จำแนกตามยุทธศาสตร์ 4 Excellence	5
ตาราง 2 จำแนกตามภารกิจพื้นฐาน	6
ตาราง 3 จำแนกตามโครงการ	7
ตาราง 4 จำแนกตามรายกลุ่ม/กลุ่มงาน	9
ตาราง 5 จำแนกรายไตรมาส	10
รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	
A1 โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย	12
A2 โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร	20
A3 โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	22
A4 โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	27
A5 โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	32
A6 โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.	35
A7 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	37
A8 โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ	41
A9 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด	43
A10 โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	44
A11 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	46
A12 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก	53
A13 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ	55

A14 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต 56
A15 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ 57
A16 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง 58
A17 โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด 61
A18 โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ 65
A19 โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ 67
A20 โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ 70
A21 โครงการยกระดับระบบบริการสุขภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล 74
A22 โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส 76
A23 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ 79
A24 โครงการพัฒนาคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุสมผล 83
A25 โครงการลดความเหลื่อมล้ำของกองทุนหลักประกันสุขภาพ 84
A26 โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง 88
A27 โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์แผนไทย 90
A28 โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ 92
A29 การบริหารจัดการพื้นฐาน 95
ภาคผนวก

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

วิสัยทัศน์ : ประชาชนสุขภาพดี มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ระบบสุขภาพมีความเป็นเลิศ ครอบครัว ชุมชนพึ่งตนเองทางสุขภาพได้ เป็นเมืองบริการสุขภาพอาเซียน และเมืองสุขภาวะที่ยั่งยืน

เป้าหมาย : จันทบุรีเป็นหนึ่งด้านสุขภาพ สังคม ชุมชนและประชาขน พึ่งตนเองทางสุขภาพได้อย่างเหมาะสม

ค่านิยม : ซื่อสัตย์ สามัคคี มีวินัย ใจบริการ ทำงานเป็นทีม

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 และระบบข้อมูลสารสนเทศสุขภาพแนวใหม่ สามารถรองรับระบบบริการ และระบบบริหารทั้งในระดับพื้นที่ จังหวัด และเขตสุขภาพ
7) บุคลากรทางการแพทย์ และทีมสาธารณสุข และเครือข่ายสุขภาพมีสมรรถนะสูง มีความพร้อมและมีความสุข เป็นต้นแบบคนสุขภาพดี วัฒนธรรมองค์กรที่เข้มแข็ง

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

1. กลุ่มวัย

กลุ่มวัย	โรค/ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน/สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
			ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ปัญหา	ความร่วมมือของชุมชน	คะแนนรวม
			5	5	5	5	5	25
1.กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	การเข้าถึงบริการของหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย	1.หญิงตั้งครรภ์การเข้าถึงบริการฝากครรภ์คุณภาพ 5 ครั้งตามเกณฑ์ร้อยละ 43.39(เป้า55) พบสูง 3 อันดับแรก อ.โป่งน้ำร้อน,อ.นายายอามและอ.เขาคิชฌกูฏ ร้อยละ 60.68,60.61 และ 57.26 และการดูแลหลังคลอด ร้อยละ 45.12(เป้า75) พบสูง 3 อันดับแรก อ.นายายอาม,อ.แหลมสิงห์ และอ.สอยดาว ร้อยละ 77.14, 65.0 และ61.76	5	4	4	4	4	21
		2.หญิงตั้งครรภ์มีภาวะเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ร้อยละ 56.14 ความเสี่ยง 3 อันดับแรกได้แก่ BMI เกินร้อยละ 47.79 ภาวะโลหิตจางร้อยละ 28.92 และ โรคเบาหวานร้อยละ 17.24	4	5	4	4	4	21
		3.ทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัมร้อยละ 9.25(เป้า7) พบสูง 3 อันดับแรก อ.เขาคิชฌกูฏ อ.เมือง และอ.ขลุง ร้อยละ 17.28,12.18 และ 11.48 และทารกมีภาวะเสี่ยงต่อการขาดสารไอโอดีนร้อยละ 4.75 พบสูงที่สุด อ.แหลมสิงห์, อ.สอยดาว และอ.นายายอาม ร้อยละ 12.5,11.86 และ 8.7 ตามลำดับ	4	4	5	4	4	21
		4.เด็กปฐมวัยมีภาวะทุพโภชนาการ มีรูปร่างสูงดีสมส่วนร้อยละ 51.88 (>ร้อยละ 68) พบสูง 3 อันดับแรก อ.แหลมสิงห์,อ.นายายอาม และอ.มะขาม ร้อยละ 69.42, 60.42 และ 57.33 พบภาวะเตี้ย ร้อยละ 16.32 ภาวะอ้วนร้อยละ 9.02 และภาวะผอมร้อยละ 6.35	4	4	5	3	4	20
2.กลุ่มผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุมีความเสี่ยงจากการคัดกรองสุขภาพ	ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพครบ 9 ด้าน ร้อยละ 57.38 ประเด็นที่พบความเสี่ยงมากที่สุด คือ ด้านการมองเห็น ร้อยละ 1.99 รองลงมาคือด้านสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 1.41 และการเคลื่อนไหว ร้อยละ 1.38 ซึ่งสอดคล้องกับการประเมินสุขภาพดี ชะลอชรา ชีวายืนยาว (Wellness Plan) โดยผู้สูงอายุได้รับการประเมิน 70,065 คน และมีแผนส่งเสริมสุขภาพดีรายบุคคล (Individual Wellness Plan) 3,084 คน พบประเด็นที่มีความเสี่ยงมากที่สุด คือ สุขภาพช่องปาก ร้อยละ 16.86 การเคลื่อนไหว ร้อยละ 13.88 และสมองดี ร้อยละ 6.75	5	2	4	3	4	18
3.กลุ่มเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น	เด็กวัยเรียนมีพฤติกรรมอนามัยการเจริญพันธุ์ที่ไม่เหมาะสม	เด็กอายุ 6 – 14 ปี มีภาวะโภชนาการสูงดีสมส่วน ร้อยละ 54.86 (ร้อยละ ≥59) พบสูงสุด ได้แก่ อำเภอเมืองจันทบุรี, อำเภอสอยดาว และอำเภอแหลมสิงห์ ร้อยละ 60.28, 56.49 และ 56.35 ตามลำดับ มีภาวะผอม ร้อยละ 4.86 (ร้อยละ ≤5) มากที่สุด ได้แก่ อำเภอแก่งหางแมว, อำเภอเขาคิชฌกูฏ และอำเภอมะขาม ร้อยละ 5.60, 5.59 และ 5.37 ตามลำดับ มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 13.10 (ร้อยละ ≤10) มากที่สุด ได้แก่ อำเภอท่าใหม่, อำเภอแหลมสิงห์ และอำเภอมะขาม ร้อยละ 18.56, 16.82 และ 15.55 ตามลำดับ มีภาวะเตี้ย ร้อยละ 11.38 (ร้อยละ ≤9.5) มากที่สุด ได้แก่ อำเภอขลุง, อำเภอเขาคิชฌกูฏ และอำเภอท่าใหม่ ร้อยละ 17.58, 16.91 และ 15.36 ตามลำดับ ส่วนสูงเฉลี่ยของเด็กชายอายุ 12 ปี เท่ากับ 148.72 เซนติเมตร (ส่วนสูงเฉลี่ย ≥150 เซนติเมตร) ส่วนสูงเฉลี่ยของเด็กหญิงอายุ 12 ปี เท่ากับ 149.05 เซนติเมตร (ส่วนสูงเฉลี่ย ≥149 เซนติเมตร)	4	4	4	3	3	18
4.กลุ่มวัยทำงาน	วัยทำงานมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ประชากรวัยทำงานอายุ 15 - 59 ปี ของจังหวัดจันทบุรี มีจำนวน 268,333 คน คิดเป็น ร้อยละ 62.87 ของประชากรทั้งหมด แบ่งเป็น ประชากรเพศชาย จำนวน 121,779 คน ประชากรเพศหญิง จำนวน 136,554 คน ประชากรวัยทำงานอายุ 19 – 59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ 62.85 (ค่าเป้าหมายปี 2567 ร้อยละ 53) จำนวนประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพียงพอ ร้อยละ 92.42 (ค่าเป้าหมายปี 2567 ร้อยละ 71) และผลสำรวจความรอบรู้สุขภาพด้านการเตรียมความพร้อมก่อนสูงวัยของวัยทำงานตอนปลาย พบร้อยละ 29.87 (ค่าเป้าหมายปี 2567 ร้อยละ 47) การดำเนินงานองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) มีหน่วยงานสมัครร่วมกิจกรรม จำนวน 120 หน่วยบริการ มีองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ จำนวน 45 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 37.50 มีการดำเนินงานชุมชนรอบรู้สุขภาพ (HLC) จำนวน 22 แห่ง	2	2	3	3	3	13

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

2. กลุ่มโรคติดต่อ

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน/สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ปัญหา	ความร่วมมือของชุมชน	คะแนนรวม
				5	5	5	5	5	25
1	โรคติดต่ออุบัติใหม่ (ฝีดาษวานร)	มีกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ และเชื้อมีโอกาสแพร่ระบาดได้อย่างรวดเร็ว มีแหล่งท่องเที่ยว และสถานบันเทิง ที่พัม โอมสเตย์ หลายแห่งที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่โรคในกลุ่ม MSM และ LGPTQ	จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 พบรายงานการติดเชื้อหลายจังหวัด โดยเฉพาะจังหวัดที่มีรอยต่อกับจังหวัดจันทบุรี	2	3	4	5	5	19
2	วัณโรค	การควบคุมการแพร่ระบาดโรควัณโรคในกลุ่มเสี่ยง พบผู้ป่วยติดเชื้อวัณโรคดื้อยาหลายขนาน Pre XDR TB รายใหม่ การกำกับติดตามผู้ป่วยในชุมชน ขาดความต่อเนื่อง	1.การคัดกรองประชากรกลุ่มเสี่ยงยังไม่ครอบคลุม 2.ไม่สามารถขึ้นทะเบียนผู้ติดเชื้อวัณโรคได้ตามเป้าหมาย ร้อยละ 85 3.อัตราการรักษาหาย ยังไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 88	3	3	4	4	4	18
3	โรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อนำโดยแมลง	1.อัตราป่วยโรคไข้มาลาเรียมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นโดยเฉพาะการพบเชื้อที่ปลอดโรคมาลาเรียหลายพื้นที่ 2.การเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวภาคเกษตรกรรม และอุตสาหกรรมมีผลต่อการกระจายโรคติดต่อนำโดยแมลง 3.ความตระหนักต่ออาการป่วยโรคไข้เลือดออกน้อยลง ทำให้มีผู้ป่วยอาการรุนแรงสูงขึ้น	พบพื้นที่ปลอดโรคมาลาเรีย PV และ Pk กลับเป็นซ้ำหลายพื้นที่ อ.แก่งฯ อ.สอยดาว และ อ.เขาคิชฌกูฏ มีแรงงานต่างด้าวเคลื่อนย้าย เป็นกลุ่มก้อนไปหลายพื้นที่เพื่อรับจ้างภาคเกษตร	3	3	5	4	4	19
4	โรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน หัด ไอกรน	ผลความครอบคลุมวัคซีนพื้นฐานในเด็ก ที่ป้องกันโรคหัดยังไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 95 การติดตามความครอบคลุมวัคซีนพื้นที่ไม่ครอบคลุมหน่วยบริการภาคเอกชน และอปท. มีการเปลี่ยนแปลงแผนการให้บริการวัคซีนบางประเภทในหน่วยบริการ	ข้อมูลการให้บริการวัคซีนหัด เด็กอายุ1 ปีขึ้นไป ไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 95 พบการระบาดโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ในหลายพื้นที่ของประเทศไทย โดยเฉพาะในพื้นที่เขต 6	4	5	5	5	5	24
5	โรคติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์และHIV	พบอัตราการติดเชื้อซิฟิลิสในกลุ่มแรงงานต่างด้าว และเด็กวัยเรียนเพิ่มสูงขึ้น การรับรู้ในการป้องกันการแพร่เชื้อซิฟิลิสจากแม่สู่ลูก	พบรายงานการเสียชีวิตในทารกจากการติดเชื้อ ซิฟิลิสในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 6	4	4	4	4	4	20

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

3. กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน/สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ปัญหา	ความร่วมมือของชุมชน	คะแนนรวม
				5	5	5	5	5	25
1	เบาหวาน	อัตราป่วยรายใหม่สูงเป็นอันดับ 4 ของเขตสุขภาพที่ 6 (705.04 ต่อแสนประชากร)	จังหวัดจันทบุรีพบอัตราป่วยรายใหม่โรคเบาหวาน 705.04 833.02 ต่อแสนประชากร และ อำเภอเขาคิชฌกูฏ 761.3 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตายด้วยโรคเบาหวานร้อยละ 0.16 ส่วนมากพบใน 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 0.22 รองลงมาคือ อายุ 50-59 ปี ร้อยละ 0.04	5	5	4	5	5	24
2	หลอดเลือดสมอง	อัตราอุบัติใหม่ของโรคหลอดเลือดสมอง สูงเป็นอันดับ 1 ในเขตสุขภาพที่ 6 (293.04 ต่อแสนประชากร)	จังหวัดจันทบุรีพบอัตราอุบัติใหม่ของโรคหลอดเลือดสมอง 293.04 ต่อแสนประชากร ซึ่งลดลงจากปีที่ผ่านมา พบมากที่อำเภอเมืองจันทบุรี 410.28 ต่อแสนประชากร รองลงมาเป็นอำเภอแหลมสิงห์ 359.08 ต่อแสนประชากร และอำเภอมะขาม ร้อยละ334.95 พบอัตราการป่วยตายด้วยโรคหลอดเลือดสมอง ร้อยละ 2.73 พบมากในกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 3.03 รองลงมาคือ อายุน้อยกว่า 15 ปี ร้อยละ 2.78 และอายุ 40-49 ปี ร้อยละ 2.26 ตามลำดับ	4	5	4	4	4	21
3	ความดันโลหิตสูง	อัตราป่วยรายใหม่เป็นอันดับ 3 ของเขตสุขภาพที่ 6 (1573.33 ต่อแสนประชากร)	จังหวัดจันทบุรี พบอัตราป่วยรายใหม่โรคความดันโลหิตสูง 1573.33 ต่อแสนประชากร โดยพบมากที่อำเภอแก่งหางแมว 2232.36 ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ อำเภอโป่งน้ำร้อน 1,733.3 ต่อแสนประชากร และอำเภอแหลมสิงห์ 1668.89 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ อัตราป่วยตายด้วยโรคความดันโลหิตสูง 0.13 พบมากในกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 0.16 รองลงมาคือ 40-49 ปี ร้อยละ 0.08 และ อายุ 50.59 ปี ร้อยละ 0.07	4	5	3	4	4	20
4	มะเร็ง	จังหวัดจันทบุรี พบผู้ป่วยมะเร็ง 3 อันดับแรก ได้แก่ มะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง และมะเร็งปากมดลูก ตามลำดับ	จังหวัดจันทบุรี พบผู้ป่วยมะเร็ง เพศหญิง 3 อันดับแรกได้แก่ มะเร็งเต้านม 124.94 ต่อแสนประชากรในสตรีอายุ 30-70 ปี รองลงมาคือมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง 40.59 ต่อแสนประชากรในสตรีอายุ 50-70ปี และมะเร็งปากมดลูก 38.79 ต่อแสนประชากรในสตรอายุ 30-60 ปี ในเพศชายพบมะเร็ง 3 อันดับแรกได้แก่ มะเร็งตับและถุงน้ำดี 87.77 ต่อแสนประชากรเพศชาย รองลงมาคือ มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง 66.06 ต่อแสนประชากรเพศชายอายุ 50-70ปี และมะเร็งหลอดคอ หลอดลมใหญ่และปอด 54.49ต่อแสนประชากรเพศชาย	5	5	3	3	3	19
5	จิตเวชและยาเสพติด	จังหวัดจันทบุรี มีผู้พยายามฆ่าตัวตาย 402 ราย มีผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ 41 ราย คิดเป็นร้อยละ 7.66 พบมากสุดที่อำเภอขลุง 10 ราย อำเภอสอยดาว 7 ราย และอำเภอเมืองจันทบุรี 6 ราย มีผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดในโรงพยาบาล ทั้งหมดจำนวน 895 ราย	จังหวัดจันทบุรี มีผู้พยายามฆ่าตัวตาย 402 ราย มีผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ 41 ราย คิดเป็นร้อยละ 7.66 พบมากสุดที่อำเภอขลุง 10 ราย อำเภอสอยดาว 7 ราย และอำเภอเมืองจันทบุรี 6 ราย ตามลำดับ เป็นเพศชายร้อยละ 78.05 ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพรับจ้าง ใช้วิธีการผูกคอเป็นหลัก และสาเหตุคือความสัมพันธ์ส่วนตัว ร้อยละ 41.46 และ มีโรคจิตเวช/ซึมเศร้า ร้อยละ 26.83 ปี 2567 จังหวัดจันทบุรี มีผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดในโรงพยาบาล ทั้งหมดจำนวน 895 ราย เป็นผู้ใช้ จำนวน 42 ราย, ผู้เสพจำนวน 661 ราย, และผู้ติด จำนวน 192 ราย บำบัดโดยระบบสมัครใจ จำนวน 492 ราย ระบบศาลสั่งบำบัด จำนวน 195 ราย , ระบบต้องโทษ 208 ราย	5	5	4	4	4	22

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ตาราง 1 จำแนกตามยุทธศาสตร์ 5 Excellence

ยุทธศาสตร์ (E:5)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	กรม สป.	การวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
1	Promotion Prevention & Protection Excellence (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ)	1,795,647	253,100	644,555	40,992	857,000
2	Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)	2,137,365	64,150	997,565	5,000	1,070,650
3	People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)	369,340	4,040	365,300		
4	Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)	16,388,300	6,136,050	7,577,690	60,000	2,614,560
5	Health Economics Excellence	538,770	85,470	68,000		385,300
	รวม	**21,229,422**	**6,542,810**	**9,653,110**	**105,992**	**4,927,510**

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ตาราง 2 จำแนกตามภารกิจพื้นฐาน

ภารกิจพื้นฐาน		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	กรม สป.	การวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
1	บริหารจัดการ	16,598,530	6,136,050	7,787,920	60,000	2,614,560
2	วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร	369,340	4,040	365,300		
3	บริการ					
	3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ	1,575,092	257,400	419,700	40,992	857,000
	3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค	445,925	5,700	440,225		
	3.3 บริการรักษาพยาบาล	1,509,700	32,150	401,900	5,000	1,070,650
	3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ	240,065	32,000	208,065		
	3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค	490,770	75,470	30,000		385,300
	รวม	**21,229,422**	**6,542,810**	**9,653,110**	**105,992**	**4,927,510**

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ตาราง 3 จำแนกตามโครงการ

โครงการ (A)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	กรม สป.	การวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
A1	โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย	1,039,792	247,400	218,400	40,992	533,000
A2	โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร	339,600		15,600		324,000
A3	โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	206,025	5,700	200,325		
A4	โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	210,230		210,230		
A5	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	239,900		239,900		
A6	โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.	147,700		147,700		
A7	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	45,000		45,000		
A8	โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ	54,850	6,150	48,700		
A9	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด					
A10	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	200,000				200,000
A11	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	30,000		30,000		
A12	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก	27,200		27,200		
A13	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ					
A14	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต					
A15	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ					
A16	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง	6,400		6,400		
A17	โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	240,065	32,000	208,065		
A18	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	299,950				299,950
A19	โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ	846,300	26,000	244,600	5,000	570,700
A20	โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ	369,340	4,040	365,300		

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ตาราง 3 จำแนกตามโครงการ

โครงการ (A)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	กรม สป.	การวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
A21	โครงการยกระดับระบบบริการสุขภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล	490,750	300,000	190,750		
A22	โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส	164,940	98,100	66,840		
A23	โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	2,423,500	1,430,000	927,900	60,000	5,600
A24	โครงการพัฒนาคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุสมผล	34,800		34,800		
A25	โครงการลดความเหลื่อมล้ำของกองทุนหลักประกันสุขภาพ	1,481,630				1,481,630
A26	โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	170,250		147,400		22,850
A27	โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์แผนไทย	48,000	10,000	38,000		
A28	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	490,770	75,470	30,000		385,300
A29	การบริหารจัดการพื้นฐาน	11,622,430	4,307,950	6,210,000		1,104,480
	รวม 28+1	**21,229,422**	**6,542,810**	**9,653,110**	**105,992**	**4,927,510**

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ตาราง 4 จำแนกรายกลุ่ม/กลุ่มงาน

	กลุ่มงาน/งาน	รวมงบประมาณ (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	การวิชาการ (บาท)	อื่นๆ ระบุ (บาท)
1	กลุ่มกฎหมาย	132,840	96,000	36,840		
2	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ	615,015	32,000	283,065		299,950
3	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ	466,370	75,470			390,900
4	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	235,100	6,150	188,950		40,000
5	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	369,340	4,040	365,300		
6	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข	86,700	3,400	83,300		
7	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	11,041,930	3,700,050	6,237,400		1,104,480
8	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	1,504,480				1,504,480
9	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ	233,000	10,000	23,000		200,000
10	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	1,372,600	193,500	1,179,100		
11	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	3,571,450	2,371,700	769,950	60,000	369,800
12	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	1,278,892	50,500	164,500	45,992	1,017,900
13	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม	321,705		321,705		
14	กลุ่มงานดิจิทัลสุขภาพ					
	รวม	**21,229,422**	**6,542,810**	**9,653,110**	**105,992**	**4,927,510**

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ตาราง 5 จำแนกรายไตรมาส

กลุ่มงาน/งาน	รวม	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	การวิชาการ (บาท)	อื่นๆ ระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
						ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
1 กลุ่มกฎหมาย	132,840	96,000	36,840					21,640	16,000	36,800	16,000	16,000	26,400				
2 กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ	615,015	32,000	283,065		299,950		42,000	45,800	192,000	8,750	100,850	83,650	10,000		114,315		17,650
3 กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ	466,370	75,470			390,900	5,000	5,000	98,450	35,000	5,000	152,140	5,000	45,000	64,140	5,000	22,500	24,140
4 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	235,100	6,150	188,950		40,000	6,150		20,000	21,050	94,500	31,700	28,000	22,000	5,000	4,700	2,000	
5 กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	369,340	4,040	365,300			3,060	1,460	5,670	40,980	12,990	980	196,280	12,950	40,980	980	52,030	980
6 กลุ่มงานทันตสาธารณสุข	86,700	3,400	83,300				3,400	13,600	3,400	23,800		3,400	13,600	6,800	18,700		
7 กลุ่มงานบริหารทั่วไป	11,041,930	3,700,050	6,237,400		1,104,480	1,687,385	924,695	1,943,635	738,535	668,535	673,635	675,535	720,635	703,635	913,535	698,635	693,535
8 กลุ่มงานประกันสุขภาพ	1,504,480				1,504,480	57,200	16,800	162,070	23,600	55,520	147,090	907,800	16,800	77,200	16,800	6,800	16,800
9 กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ	233,000	10,000	23,000		200,000	16,500		60,800	23,000	58,900	23,800		50,000				
10 กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	1,372,600	193,500	1,179,100					11,900	397,050	141,450	106,300	56,100	42,650	80,200	37,700	499,250	
11 กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	3,571,450	2,371,700	769,950	60,000	369,800		680,000	415,650	778,800	177,750	243,800	23,800	120,600	68,450	750,000	312,600	
12 กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	1,278,892	50,500	164,500	45,992	1,017,900	22,700	12,700	14,800	88,942	763,400	224,300	23,900	12,700	36,500	51,450	14,800	12,700
13 กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม	321,705		321,705				14,400	35,600	38,700	78,620		21,100		56,275	68,010	9,000	
14 กลุ่มงานดิจิทัลสุขภาพ																	
รวม	**21,229,422**	**6,542,810**	**9,653,110**	**105,992**	**4,927,510**	**1,797,995**	**1,700,455**	**2,849,615**	**2,397,057**	**2,126,015**	**1,720,595**	**2,040,565**	**1,093,335**	**1,139,180**	**1,981,190**	**1,617,615**	**765,805**

1) 12 แผนงาน 28+1 โครงการ

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence **(/) 1. P P&P Excellence ( ) 2. Service Excellence ( ) 3. People Excellence ( ) 4. Governance Excellence ( ) 5. Health Economics Excellence**

แผนงาน (12) **1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ)**

โครงการ (28+1) **A1 โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย**

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( ) C1 ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการบริการที่มีคุณภาพ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ลดอัตราป่วยและตาย
C2 ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง และพบว่าเป็น Geriatric Syndrome ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K1 อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน
K2 ร้อยละของเด็ก อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
1	พัฒนา "ระบบบริหารจัดการ" ตามมาตรฐาน เพื่อรองรับการดูแลสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย																				
	1. ประชุมพัฒนาการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย ปี 2568 ผ่านระบบออนไลน์	จนท.สธ.จากอบจ./รพศ./รพศ.สาขาเมือง/รพช./สสอ./ทม.จบ.	ธ.ค.2567																		กง.ส่งเสริม
	2. ประชุมคณะกรรมการสตรีและเด็กปฐมวัย MCH Board จังหวัด และประชุมทบทวนระบบเฝ้าระวังมารดาตาย/ Perinatal Conference	3 ครั้ง/ปี จำนวน 60 คน	ธ.ค.2567, เม.ย., ส.ค.2568	6,300		6,300					2,100					2,100			2,100		กง.ส่งเสริม
2	ส่งเสริมการมีบุตร สร้างมาตรการสร้างการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน เตรียมความพร้อมการเป็นมารดาและจัดระบบการดูแลสุขภาพ " มารดาและทารก" ทั้งเชิงรับและรุก																				
3	สร้างการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน และจัดระบบดูแลสุขภาพ "เด็กทุกช่วงวั																				

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	ย" เพื่อให้มีพัฒนาการสมวัย																				
	1. ส่งเสริมสุขภาพรอบด้านกลุ่มเด็กพิเศษโดยครูหมอพ่อแม่	เด็กพิเศษ ครู และพ่อแม่ผู้ปกครอง	ก.พ.2568	18,700		18,700							18,700								กง.ส่งเสริม
	2. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน รอบด้านแกนนำ ชุมชน ศพด. สถานบริการร่วมใจ เพื่อสร้างเด็กจันท์ฉลาด สุขภาพดี	จนท.สสส./ครูศพด./ภาคีเครือข่าย	ก.พ. - ส.ค.2568	408,000				408,000					408,000								กง.ส่งเสริม
4	ส่งเสริม และจัดระบบดูแลสุขภาพ "วัยเรียน/วัยรุ่น"																				
	1. การเสริมสร้างสมรรถนะด้านสุขภาพเด็กจันท์กลุ่มวัยเรียนในศตวรรษที่ 21 1.1 ส่งเสริมและพัฒนาโรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการพัฒนาสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS)	โรงเรียนทุกสังกัด	ต.ค.67 - ก.ย.68																		กง.ส่งเสริม
	2. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาและประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS) จังหวัดจันทบุรี	คณะกรรมการ GSHPS ระดับจังหวัดและอำเภอ	เม.ย.68	2,800		2,800										2,800						กง.ส่งเสริม
	3. สนับสนุนและติดตามการดำเนินงานโครงการเด็กไทยสายตาดีแบบบูรณาการในพื้นที่	10 อำเภอ	ต.ค.67 - ก.ย.68																		กง.ส่งเสริม
	4. สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10อ.	โรงเรียนทุกสังกัด	ต.ค.67 - ก.ย.68																		กง.ส่งเสริม
	5. สนับสนุนและติดตามการดำเนินงานตามโครงการ Health Station School "สถานีบริการสุขภาพด้วย	2 แห่ง	ต.ค.67 - ก.ย.68																		กง.ส่งเสริม

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	ตนเองในสถานศึกษา																				
	6. ส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) กลุ่มเปราะบางและกลุ่มด้อยโอกาสทางสังคม 2.1 พัฒนาศักยภาพทักษะด้านสุขอนามัย ลดภาวะเสี่ยงคุกคามสุขภาพ	ร.ร.ตชด. 6 แห่ง	ต.ค.67 - ก.ย.68																		กง.ส่งเสริม
	7, ขับเคลื่อนยกระดับการพัฒนางานอนามัยโรงเรียนขยายสู่ชุมชนในถิ่นทุรกันดาร	ร.ร.ตชด. 6 แห่ง	ต.ค.67 - ก.ย.68																		กง.ส่งเสริม
	8. ติดตามสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีในถิ่นทุรกันดาร	ร.ร.ตชด. 6 แห่ง	ต.ค.67 - ก.ย.68																		กง.ส่งเสริม
	9. ประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	25 คน	ม.ค.-มี.ค., ก.ค. ส.ค.	50,500	50,500							25,250						25,250			กง.ส่งเสริม
	10. ประเมินมาตรฐานการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	โรงพยาบาล 7 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลพระปกเกล้า, โรงพยาบาลสองพี่น้อง, โรงพยาบาลเขาสุกิม, โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ, โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน, โรงพยาบาลสอยดาว, โรงพยาบาลแก่งหางแมว	ก.พ. - ส.ค. 2568																		กง.ส่งเสริม
	11. ประเมินมาตรฐานการขับเคลื่อน	7 อำเภอ ได้แก่	ก.พ. - ส.ค.68																		กง.ส่งเสริม

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	งานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ระดับอำเภอ	อำเภอเมือง, ท่าใหม่, มะขาม, เขาคิชฌกูฏ, โป่งน้ำร้อน, สอยดาว, แก่งหางแมว																			
	12. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติพัฒนาศักยภาพครูพี่เลี้ยงประจำสถานศึกษา "ครูนางฟ้า - ครูเทวดา" ประจำสถานศึกษา ประจำปีงบประมาณ 2568	6 อำเภอ ได้แก่ อำเภอท่าใหม่, มะขาม, เขาคิชฌกูฏ, แหลมสิงห์, ขลุง, นายายอาม	มีนาคม 2568	85,000				85,000						85,000							กง.ส่งเสริม
	13. ประชุมคณะทำงานเสริมสร้างความเข้มแข็งการขับเคลื่อนงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น จ.จันทบุรี (STAG)	คณะทำงานตามคำสั่งฯ จำนวน 9 คน	ต.ค.67 - ก.ย. 68	40,000				40,000	10,000			10,000		10,000			10,000				กง.ส่งเสริม
	14. สำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมอนามัยการเจริญพันธุ์ในนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น	โรงเรียนระดับมัธยมศึกษา และขยายโอกาส จำนวน 10 อำเภอ ๆ ละ 2 โรงเรียน	พฤษภาคม 2568																			กง.ส่งเสริม
5	สร้างการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน และพัฒนาระบบการคัดกรองโดยเฉพาะ Geriatric Syndrome และการดูแลสุขภาพ "ผู้สูงอายุ" โดยยึดผู้สูงอายุเป็นศูนย์กลาง (Quality elderly)																				
	โครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ สุขภาพดี ชีวียืนยาว จ.จันทบุรี 1. กำกับ ติดตามการดำเนินงานคัดกรองสุขภาพ 9 ด้าน/การประเมินและจัดทำ Wellness Plan และพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ ผ่าน Digital Platform	สสอ./รพ./รพ.สต./ผู้สูงอายุ และญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุ	พ.ย.67 - ก.ย.68																		กง.ส่งเสริม

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	2. ขับเคลื่อนการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์ครอบคลุมทุกตำบล	ชมรมผู้สูงอายุ 1 ชมรม/ตำบล (76 ตำบล)	พ.ย.67 - ก.ย.68																		กง.ส่งเสริม
	3. สนับสนุนการดำเนินงานชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (Age - friendly Communities)	อำเภอละ 1 แห่ง	พ.ย.67 - ก.ย.68																		กง.ส่งเสริม
	4. นิเทศ ติดตามการดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุ จังหวัดจันทบุรี	รพ.เขาสุกิม, รพ.สอยดาว,รพ.นายายอาม (คลินิกผู้สูงอายุ ระดับพื้นฐาน)	เม.ย.2568	6,300		6,300									6,300						กง.ส่งเสริม
	5. โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพกับการพัฒนาสุขภาพวะอย่างยั่งยืน สนับสนุน และติดตามการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ /และพฤติกรรมที่พึงประสงค์ของพระสงฆ์ ผ่านระบบ Health Temple	วัดที่ยังไม่ผ่านการประเมินวัดส่งเสริมสุขภาพและวัดที่ต้อง re-accredit เมื่อครบ 3 ปี	พ.ย.67 - ก.ย.68																		กง.ส่งเสริม
6	พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข บุคคลต้นแบบ และทีมงานสร้างสุขภาพในทุกกลุ่มวัยและทุกระดับ																				
	1. โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จันทบุรี อบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ(Caregiver) หลักสูตร 70 ชั่วโมง	65 คน (อสม./ผู้สนใจ 60 คน, คณะทำงาน/วิทยากร 5 คน)	มี.ค.2568	101,000		101,000								101,000							กง.ส่งเสริม
	2. โครงการสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพ Care Manager	บุคลากรสาธารณสุข	พ.ย.2567 - ก.ย.2568																		กง.ส่งเสริม
	3. โครงการวิจัยการพัฒนารูปแบบการเตรียมความพร้อมสำหรับผู้ดูแลผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงที่มีภาวะพร่อง	Caregiver 50 คน	ม.ค.-ก.ย.2568																		กง.ส่งเสริม

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	กิจวัตรประจำวันในชุมชน จังหวัดจันทบุรี (ระยะที่ 2) 1. อบรมพัฒนาศักยภาพเพื่อเตรียมความพร้อมผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี																				
	4. โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพกับการพัฒนาสุขภาพวะอย่างยั่งยืน (การพัฒนาศักยภาพพระสงฆ์ผ่านการอบรมพระคิลานุปัฏฐากออนไลน์ กรมอนามัย)	ตำบลที่ยังไม่มีพระคิลาฯ 1 ตำบล 1 รูป	พ.ย.2567 - ก.ย.2568																		กง.ส่งเสริม
	5. อบรมพระคิลานุปัฏฐาก ตามหลักสูตรการดูแลพระสงฆ์อาพาธ จำนวน 140 ชั่วโมง (สำหรับพระสงฆ์) กระทรวงสาธารณสุข	พระสงฆ์ 10 รูป	ม.ค.68	40,992			40,992					40,992									กง.ส่งเสริม
	6. ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงานสุขภาพแข็งแรง เตรียมความพร้อมสู่สูงวัยคุณภาพ (เฝ้าระวังและสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์วัยทำงาน)	ประชาชนกลุ่มวัยทำงานอายุ 15 -59 ปี 5,000 คน	ม.ค. - ส.ค. 2568																		กง.ส่งเสริม
	7. ส่งเสริมการเตรียมความพร้อมก่อนมีบุตร (สาวไทยแก้มแดง) -ประชาสัมพันธ์การเตรียมพร้อมก่อนตั้งครรภ์ -รับสมัครสถานประกอบการเพื่อพัฒนาสู่สถานประกอบกิจการสาว	หญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ 15 - 49 ปี	ก.พ. 2568																		กง.ส่งเสริม

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	ไทยแก้มแดงต้นแบบ -รณรงค์ ประชาสัมพันธ์และแจกยา เม็ดเสริมไอโอดีนให้กลุ่มเป้าหมาย -สนับสนุนข้อมูล สื่อวิชาการให้แก่พื้นที่																				
	8.พัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรจันทบุรี																				
	9. ประชุมคณะทำงานด้านทันตสาธารณสุขระดับจังหวัด	คณะทำงานด้านทันตสาธารณสุขระดับจังหวัด จำนวน 20 คน	26 พ.ย.2567 / ม.ค.68 / เม.ย.68 / ก.ค.68	13,600	3,400	10,200				3,400		3,400			3,400			3,400			กง.ทันต
	10. ประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาระบบคัดกรองมะเร็งช่องปากและเพิ่มทักษะในการคัดกรองด้วย Oral Screen Application	ทันตแพทย์/ จพ.ทันตสาธารณสุข นวก.สธ. และบุคลากรผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 80 คน	ธันวาคม 2567	13,600		13,600					13,600										กง.ทันต
	11. ประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพทันตแพทย์ ด้านการดูแลสุขภาพช่องปากทุกระดับในสถานการณ์ปัจจุบัน	ทันตแพทย์ทุกหน่วยบริการ และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 60 คน	กุมภาพันธ์ 2568	10,200		10,200							10,200								กง.ทันต
	12. ประประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ กลุ่มทันตาภิบาลและผู้ช่วยทันตแพทย์ด้านการดูแลสุขภาพช่องปากทุกระดับในสถานการณ์ปัจจุบัน	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข /นวก.สาธารณสุข /ผู้ช่วยทันตแพทย์ทุกระดับ จำนวน 80 คน	กุมภาพันธ์ 2567	13,600		13,600							13,600								กง.ทันต
	13. จัดนำเสนอผลการดำเนินงานทั	ทันตบุคลากร ทุก	กรกฎาคม 2568	15,300		15,300												15,300			กง.ทันต

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	นตสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปี 2567	ระดับ จำนวน 90 คน																			
	14. ประชุมเชิงปฏิบัติการและดำเนินงานสุ่มตรวจการยึดติดของ sealant (สารเคลือบหลุมร่องฟัน) ทุกอำเภอ โดยดำเนินการสุ่มตรวจทุกอำเภอ จำนวน 10 อำเภอ	ทีมผู้ประเมินการยึดติดของ sealant (สารเคลือบหลุมร่องฟัน) จำนวน 8 คน	มิถุนายน 2568	6,800		6,800												6,800				กง.ทันต
	15. ดำเนินงานตามแผนงาน/นโยบายส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากเพื่อสุขภาวะช่องปากที่ดีของผู้สูงวัย จังหวัดจันทบุรี	ผู้สูงอายุใน ตำบลต้นแบบ 1 แห่ง / จังหวัด	พฤษภาคม 2568	13,600		13,600											13,600					กง.ทันต
	กีฬาสาธารณสุข ประจำปี 2568	500 คน	ม.ค. 2568	193,500	193,500							193,500									กง.พัฒน์
	รวม			**1,039,792**	**247,400**	**218,400**	**40,992**	**533,000**	**10,000**	**3,400**	**15,700**	**273,142**	**450,500**	**196,000**	**14,600**	**13,600**	**16,800**	**43,950**	**2,100**	**-**	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence **(/) 1. P P&P Excellence ( ) 2. Service Excellence ( ) 3. People Excellence ( ) 4. Governance Excellence ( ) 5. Health Economics Excellence**

แผนงาน (12) **1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ)**

โครงการ (28+1) **A2 โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร**

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( ) C3 ประชาชนมีความตระหนักรู้และสามารถตัดสินใจในการดูแลสุขภาพตนเองได้

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K3 อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปี ขึ้นไป
K4 ระดับความรอบรู้สุขภาพของประชาชน เรื่องโรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำเพิ่มขึ้น

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									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 เทคโนโลยีและนวัตกรรมที่เหมาะสม รวมถึงการสร้างช่องทาง และวิธีการที่ทุกกลุ่มวัยสามารถเข้าถึงองค์ความรู้ได้ง่าย																				
8	เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (เช่น เข้าถึงข้อมูล, สร้างความเข้าใจ, ตรวจสอบ, สื่อสาร ตัดสินใจ, จัดการตนเอง) ในโรคที่สำคัญ โดยเน้นเรื่องโรคอุบัติใหม่ และอุบัติซ้ำให้แก่ประชาชนทุกกลุ่มวัยโดยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม																				
9	เสริมสร้างการมีส่วนร่วม และการทำงานแบบบูรณาการในภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพสำหรับการดูแลสุขภาพตนเองทุกกลุ่มวัย																				
	1. โครงการเด็กจันท์ สูง สมส่วน แข็งแรง มีทักษะด้านสุขภาพ	4 อำเภอ	ก.พ.2568 - ส.ค .2568	324,000				324,000					324,000								กง.ส่งเสริม
	2.ขับเคลื่อนการดำเนินงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มวัย	ประชาชน 50,000 คน	ต.ค.2567 - ก.ย .2568																		กง.ส่งเสริม

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	ทำงาน ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการออกกำลังกาย การเล่นกีฬา และการเข้าถึงแพลตฟอร์มก้าวท้าใจ (กิจกรรม Long life thai fit)																				
	3. ขับเคลื่อนการดำเนินงานโภชนาการวัยทำงานและการเข้าถึงแพลตฟอร์ม food4health ขับเคลื่อนการดำเนินงานโรงอาหารปลอดภัย ใส่ใจคุณภาพ	ประชาชนทั่วไป, ร้านค้า โรงพยาบาลทุกแห่ง	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.ส่งเสริม
	4. ขับเคลื่อนการดำเนินงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน ส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ด้วยหลักสูตร DPAC ONLINE	จนท.สธ, อสม., ประชาชนทั่วไป	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.ส่งเสริม
	5.ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ วัยทำงานฉลาดรอบรู้ อบรมขับเคลื่อนสถานบริการสาธารณสุขสู่องค์กรต้นแบบ HLO	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม. 60 คน	มี.ค.2568	15,600		15,600								15,600							กง.ส่งเสริม
	6. พัฒนาสถานบริการสาธารณสุขสู่องค์กรต้นแบบ HLO ภาคีเครือข่ายแกนนำชุมชนสู่ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ	สถานบริการทุกแห่ง	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.ส่งเสริม
	รวม			**339,600**	**-**	**15,600**	**-**	**324,000**	**-**	**-**	**-**	**-**	**324,000**	**15,600**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence (/) 1. P P&P Excellence ( ) 2. Service Excellence ( ) 3. People Excellence ( ) 4. Governance Excellence ( ) 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12) 2 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการ (28+1) A3 โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( ) C4 ประชาชนทุกกลุ่มวัยลดการเป็นผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อรายใหม่ โรคแทรกซ้อน และเสียชีวิตก่อนวัยอันควร

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K5 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง
K6 อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี) ลดลง

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
10	ส่งเสริมและสร้างการรับรู้ด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย ให้ห่างไกล NCDs โดยประยุกต์ใช้เทคโนโลยี Digital ร่วมกับแนวคิดเวชศาสตร์วิถีชีวิตและสุขภาพองค์รวม และแนวคิดสุขภาพดี สิทธิประโยชน์เพิ่ม																				
	1.สร้างความตระหนักรู้ความเสี่ยงการบริโภคเกลือและโซเดียม	รพ./สสอ./รพ.สต. ทุกแห่ง	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	2.ขยายพื้นที่การป้องกันควบคุมโรคไตในชุมชนผ่านกลไก พชอ.	อำเภอขลุง	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	3.พัฒนาสถานีสุขภาพ Health station	14 แห่ง 10 อำเภอ	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
11	พัฒนาระบบการเฝ้าระวังสุขภาพ การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วย และการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง																				
	1.คัดกรอง ติดตามกลุ่มเสี่ยง กลุ่มสงสัยป่วย DM/ HTได้รับการตรวจ	รพ./สสอ./รพ.สต. ทุกแห่ง	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.NCD

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	ซ้ำเพื่อวินิจฉัย และได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ																				
	2.ค้นหากลุ่มสงสัยป่วยเพื่อการวินิจฉัยและควบคุมโรคความดันโลหิตสูง (Nationwide Hospital BP & Hypertension Control)	รพ.ทุกแห่ง	ต.ค.2567-ก.ย .2568																		กง.NCD
12	เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในประชาชนทุกช่วงวัย โดยเฉพาะกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1- 18 ปี)																				
13	ระบบการเตรียมการ เรื่องการบัญชาการเหตุการณ์ การเฝ้าระวังการเผชิญเหตุ การประคองกิจการและการฟื้นฟูเกี่ยวกับการเกิดโรคและภัยสุขภาพต่างๆ ในพื้นที่																				
	1.อบรมซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย (Table Top Exercise) ในภาคของประชาชนที่ได้รับผลกระทบ	รพศ. รพช. สสอ. รพ.สต. ทสจ. สวัสอุจสาหกรรมท้องถิ่น อบจ. 150 คน	ม.ค.2568	29,700		29,700						29,700									กง.อวล.
	2. ประชุมเชิงปฏิบัติการทำแผนเผชิญเหตุการระบาด กรณีโรคไอกรน	รพ.รัฐ/เอกชน 14 แห่ง สสอ. 10 แห่ง	มี.ค.2568	14,000		14,000							14,000								กง.คร.
	3. นิเทศและรับการประเมินมาตรฐานระบบเฝ้าระวังโรคระดับอำเภอ	9 อำเภอ	มิ.ย.2568	5,000		5,000											5,000				กง.คร.
	4. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบสารสนเทศในการเฝ้าระวังโรคติดต่อ(online/onsite)	รพ.สต./รพ.ทุกแห่ง	มี.ค. - เม.ย.2568	26,000		26,000										26,000					กง.คร.
	5. ประชุมเชิงปฏิบัติการบูรณาการ	กสพ./สสอ. ทุก	กพ. -มีค.2568																		กง.คร.

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	ภารกิจควบคุมโรคติดต่อร่วมกับเครือข่ายองค์การบริหารส่วนจังหวัด	แห่ง 20 คน																			
	6. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนเผชิญเหตุ (IAP) ภัยสุขภาพในระยะก่อน ขณะ หลัง ตามบทบาทของกลุ่มภารกิจ	50 คน	ม.ค.2568	5,700	5,700							5,700									กง.ยุทธ์
14	พัฒนาศักยภาพผู้บริหาร บุคลากรและทีมงานควบคุมโรคติดต่อ รวมถึงการเพิ่มประสิทธิภาพการค้นหาและเฝ้าระวังโรค (ทีม SAT, SRRT, ICS & EOC 100)																				
	1. พัฒนาเครือข่ายเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคระดับอำเภอ (SAT/JIT)	รพศ.,รพช. สสอ. ทุกแห่ง จำนวน 24 คน	ม.ค.2568	18,650		18,650						18,650									กง.คร.
	2. นิเทศประเมินผลมาตรฐานทีม SAT /JIT ทุกระดับ	20 ทีม	มี.ค. , ก.ค. 2568	5,400		5,400								2,700				2,700			กง.คร.
	3. ฝึกอบรมการประยุกต์ใช้ข้อมูลเฝ้าระวังโรคติดต่อD506 ระดับตำบล	เครือข่าย SRRT ใน รพ.สต.ทุกแห่ง จำนวน106 คน	ม.ค.2568	54,600		54,600							54,600								กง.คร.
	4. นิเทศและประเมินผลการให้บริการในคลินิกรักษาโรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี ซี และวัณโรค	รพศ./รพช. ทุกแห่ง 12 แห่ง	ก.พ.-มี.ค.2568	10,200		10,200							10,200								กง.คร.
	พัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง	22 แห่ง	ม.ค -ก.พ. 68																		กง.คร.
	นิเทศศูนย์ EOC อำเภอในพื้นที่ระบาดโรคติดต่อที่เป็นปัญหา	1 แห่ง 3 ครั้งต่อปี	มี.ค.																		กง.คร.
15	เฝ้าระวัง และควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมและพัฒนาทักษะในการดูแลสุขภาพตนเองเพื่อการลดปัจจัยเสี่ยงทาง																				

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	สุขภาพจากการทำงาน																				
	ขับเคลื่อนการดำเนินงานการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค การแจ้งการรายงาน การสอบสวนโรคฯ ภายใต้ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562	10 อำเภอ	ต.ค.2567 -ก.ย .2568																		กง.อวล.
	จัดทำ Hazard Mapping ความเสี่ยงในพื้นที่ (ด้านแอมโมเนียและบ่อขยะ)	10 อำเภอ	ต.ค.2567-ก.ย .2568																		กง.อวล.
	ประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม	กรรมการ 17 คน /1 ครั้ง	มิ.ย. 2568	22,375		22,375											22,375				กง.อวล.
	ขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5)	พื้นที่ในเขตจังหวัดจันทบุรี	ต.ค.67 -ก.ย. 68																		กง.อวล.
	การขับเคลื่อนมาตรการและการบริการด้านเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากโรคจากการประกอบอาชีพและมลพิษสิ่งแวดล้อมในกลุ่มอาชีพในกลุ่มแรงงานประมงที่เสี่ยงต่อโรคจากสารตะกั่วหรือสารประกอบจากตะกั่ว	อ.ท่าใหม่	ต.ค.67 -ก.ย. 68																		กง.อวล.
	การขับเคลื่อนมาตรการและการบริการด้านเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากโรคจากการประกอบอาชีพและมลพิษสิ่งแวดล้อมในกลุ่มอาชีพคัดแยกขยะที่เสี่ยงต่อโรคจากสารตะกั่วหรือสารประกอบจากตะกั่ว	อ.เมือง 2 แห่ง	ต.ค.67-ก.ย.68																		กง.อวล.

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	การเฝ้าระวังสุขภาพผู้ประกอบอาชีพในสถานประกอบการ: แพคเกจโรคตาม พรบ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562	รพศ.	ต.ค.67 -ก.ย. 68																		กง.อวล.
	การจัดทำข้อมูลพื้นฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย (OEHP) E-book	10 อำเภอ	ต.ค.67 -ก.ย. 68																		กง.อวล.
	สนับสนุนการดำเนินงานการพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการ/วิสาหกิจชุมชน ปลอดโรค ปลอดภัย กายใจเป็นสุข	1 แห่ง	ต.ค.67 -ก.ย. 68																		กง.อวล.
	พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ระดับอำเภอ	10 อำเภอ	พ.ย. 2567	14,400		14,400				14,400											กง.อวล.
	รวม			**206,025**	**5,700**	**200,325**	**-**	**-**	**-**	**14,400**	**-**	**54,050**	**78,800**	**2,700**	**26,000**	**-**	**27,375**	**2,700**	**-**	**-**	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence **(/) 1. P P&P Excellence ( ) 2. Service Excellence ( ) 3. People Excellence ( ) 4. Governance Excellence ( ) 5. Health Economics Excellence**

แผนงาน (12) **3 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม**

โครงการ (28+1) **A4 โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม**

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( ) C5 ประชาชนได้รับบริการสุขภาพภายใต้สถานบริการที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K7 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป และระดับท้าทาย)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
16	ยกระดับสถานบริการสุขภาพ/หน่วยงาน/ชุมชนให้พัฒนาการดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge																				
	1. กำกับ ติดตาม และตรวจประเมินผลการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital - GREEN & CLEAN Subdistrict Health Promoting Hospital โดยคณะกรรมการตรวจประเมินอนามัย สิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	GCHC รพศ.1 แห่ง/รพช. 11 แห่ง - GCSh รพ.สต 106 แห่ง	ต.ค.2567 - ก.ย .2568	22,000		22,000												22,000			กง.อวล.
	2. ประกวดนวัตกรรมสนับสนุนการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital - GREEN & CLEAN Subdistrict Health Promoting Hospital	รพ. 24 คน สสอ 10 คน รพ.สต. อำเภอ ละ 4 คน	ก.ค .2568	33,400		33,400												33,400			กง.อวล.
	3. ประชุมคณะกรรมการ GREEN & CLEAN Hospital - GREEN & CLEAN Subdistrict Health Promoting Hospital	คณะกรรมการ 20 คน	มิ.ย.2568	3,400		3,400											3,400				กง.อวล.
17	เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ																				

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	ด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมให้ได้ตามมาตรฐาน																				
	1. สนับสนุน ติดตาม ประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ภายใต้ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 ร่วมกับสถาบันราชประชาสมาสัย กรมควบคุมโรค และ สคร.6	รพศ. 1 แห่ง/รพช. 11 แห่ง/รพ.สต. 106 แห่ง รวม118 แห่ง	ต.ค.2567-ก.ย .2568																		กง.อวล.
18	เฝ้าระวังการใช้สารเคมีของประชาชน เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการสารเคมีอันตราย/สิ่งแวดล้อม/การกำจัดขยะติดเชื้อ ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ																				
	1. เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากพิษสารกำจัดศัตรูพืช	10 อำเภอ	ต.ค.2567-ก.ย .2568																		กง.อวล.
	2. สนับสนุน ติดตาม ประเมิน การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation : EHA) อย่างน้อยร้อยละ 46 (อปท. 38 แห่ง)	อปท. 38 แห่ง	ต.ค.2567-ก.ย .2568																		กง.อวล.
	3.พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลระบบน้ำประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐานตามแนวทางการพัฒนาประปาหมู่บ้านสะอาด การพัฒนาอย่างยั่งยืน SDG6	อปท. 81 แห่ง/สสอ. 10 คน/ (ประมาณ 100 คน)	ก.พ.2568	25,600		25,600							25,600								กง.อวล.
	4. พัฒนาโรงเรียน กพด. ต้นแบบด้านการจัดการน้ำสะอาด เพื่อการอุปโภคบริโภค	โรงเรียน กพด. 6 โรงเรียน โรงเรียนละ 1 ระบบ (น้ำดื่ม)	ต.ค.2567-ก.ย .2568																		กง.อวล.

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	5. สนับสนุน กำกับ ติดตาม ประเมินผล การจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสถานบริการสุขภาพ ให้ได้รับการจัดการอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและกฎกระทรวง (ร้อยละ100)	รพศ.1 แห่ง/ รพช. 11 แห่ง/รพ.เอกชน 2 แห่ง /รพ.สต. 106 แห่ง	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.อวล.
	6. แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อจัดการมูลฝอยติดเชื้อผ่านระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ (E-manifest) ร้อยละ 100	รพศ.1 แห่ง/ รพช. 11 แห่ง/รพ.เอกชน 2 แห่ง /รพ.สต. 106 แห่ง	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.อวล.
	7.น้ำเสียโรงพยาบาลได้รับการบำบัดอย่างมีประสิทธิภาพ ตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งรายไตรมาส	รพศ.1 แห่ง/ รพช. 11 แห่ง	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.อวล.
	8.พัฒนาส้วมสาธารณะสะอาด เพียงพอ ปลอดภัย อย่างน้อยร้อยละ 80	ส้วมสาธารณะ 1,514 แห่ง	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.อวล.
	9.ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตราย	รพศ.1 แห่ง/รพช. 11 แห่ง/สสอ. 10 แห่ง/รพ.สต 13 แห่ง	ก.ค. 2567	12,610		12,610													12,610			กง.อวล.
19	พัฒนาศักยภาพบุคลากร และภาคีที่เกี่ยวข้องกับงานสิ่งแวดล้อม ด้านกฎหมาย																				
	1. พัฒนาคุณภาพระบบบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประเด็น 1000 4000 6000 (สถานที่จำหน่ายอาหาร /ขยะ/เหตุรำคาญ)	อปท. 81 แห่ง / สสอ. 10 คน (ประมาณ 100 คน)	ม.ค.2568	20,600		20,600					20,600										กง.อวล.
	2. การขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายตาม พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่ แก้ไขเพิ่มเติม	กรรมการ 6 คน/3 ครั้ง	ม.ค.,เม.ย.,ส.ค.2568	27,000		27,000						9,000			9,000				9,000		กง.อวล.

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	และปัญหาสาธารณสุขได้รับการแก้ไขอย่างเหมาะสมผ่านการประชุมคณะกรรมการเปรียบเทียบ																				
	3. ขับเคลื่อนการกฎหมาย โดยการจัดทำบัตรประจำตัวเจ้าพนักงานสาธารณสุข ตามประกาศกระทรวงฯ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขที่มีคุณสมบัติตามประกาศ	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.อวล.
	4. การขับเคลื่อนการดำเนินงานปัจจัยเสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อมได้รับการจัดการอย่างบูรณาการ โดยผ่านการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (คสจ.)	กรรมการ 23 คน /1 ครั้ง	มิ.ย. 2568	30,500		30,500											30,500				กง.อวล.
	5. สนับสนุนผู้ปฏิบัติงานสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เข้ารับการอบรมหลักสูตรผู้ปฏิบัติงานพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Practitioners)	อปท. 81 แห่ง	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.อวล.
	6. การขับเคลื่อนการดำเนินงาน อปท. พัฒนาเป็นเมืองสุขภาพดี (Healthy city) ร้อยละ 2	อปท. 2 แห่ง	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.อวล.
	7. สนับสนุนผู้ปฏิบัติงานสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เข้าใช้ระบบมาตรฐานกิจการปลอดภัย (Environmental Health Standards for Business) SMART PHA	อปท. 81 แห่ง	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.อวล.
	8. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาการจัดการและดูแลระบบบำบัดน้ำเสียในโรงพยาบาล	รพศ.1 แห่ง/รพช. 11 แห่ง	เม.ย. 2568	12,100		12,100										12,100						กง.อวล.

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	9. อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร (เจ้าพนักงานสาธารณสุข) ในการจัดการเรื่องร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับ พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ.2535	สสอ. และผู้รับผิดชอบงานการจัดการ/ระงับเหตุเรื่องร้องเรียน เข้ารับการอบรมการจัดการเรื่องร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับ พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ .2535	ก.พ.2568	23,020		23,020							23,020									กง.อวล.
	รวม			**210,230**	**-**	**210,230**	**-**	**-**	**-**	**-**	**20,600**	**9,000**	**48,620**	**-**	**21,100**	**-**	**33,900**	**68,010**	**9,000**	**-**	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence ( ) 3. People Excellence ( ) 4. Governance Excellence ( ) 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12) **4 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ**

โครงการ (28+1) **A5 โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ**

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( ) C6 ประชาชนได้รับบริการที่ดีทั้งในหน่วยบริการและในชุมชน เพื่อให้มีสุขภาพแข็งแรง และสามารถดูแลสุขภาพตนเองและบุคคลในครอบครัวได้
C7 ผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการดูแลรักษาแบบประคับประคองที่มีคุณภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K8 จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
20	การพัฒนา หรือยกระดับหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พ.ร.บ. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ																				
	1. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการประเมินคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ	25 คน	ก.ค.-ส.ค.2568	4,250		4,250													4,250		กง.พัฒน์
	2. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ในการดูแลครอบครัวและชุมชน สำหรับแพทย์ปฐมภูมิ	15 คน	มค.-กพ.2568	2,550		2,550							2,550								กง.พัฒน์
21	พัฒนาและขยายการบริการปฐมภูมิ Health Station และระบบปฐมภูมิดิจิทัลให้ทันสมัย ร่วมกับการใช้เทคโนโลยี เช่น Telemedicine																				
	1.โครงการส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรและพัฒนางานบริการสุขภาพในสถานีสุขภาพ จังหวัดจันทบุรี ปี 2568 (บูรณางานร่วมกับแพทย์แผนไทย)	14 Health station	ตค.2567 -กย.2568																		กง.พัฒน์
22	พัฒนา ยกระดับ และขยายสถานชีวา																				

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	ภิบาล กุฏิชีวาภิบาล การบริบาลฟื้นสภาพระยะกลาง(Intermediate Care; IMC) และจัดการดูแลผู้ป่วยตามแนวทางที่กำหนด																				
	1.ประชุมและทบทวนการใช้โปรแกรม PRM Referral Network ผ่านระบบออนไลน์ ปีงบประมาณ 2568	เจ้าหน้าที่ผู้ใช้งานโปรแกรม PRM Referral Network	ก.พ.2568																		กง.พัฒน์
	2.อบรมเชิงปฏิบัติการการวางแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยระยะประคับประคอง/ระยะท้าย ปีงบประมาณ 2568	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง / 80 คน	ม.ค.2568	20,200		20,200						20,200									กง.พัฒน์
	3.โครงการพัฒนาต้นแบบกุฏิชีวาภิบาล ปี 2568	กุฏิชีวาภิบาล 12 แห่งและผู้เกี่ยวข้อง/เครือข่าย	ม.ค.-มิ.ย.2568	41,300		41,300						6,800		34,500							กง.พัฒน์
23	พัฒนาศักยภาพบุคลากรในมิติต่างๆ ให้สอดคล้องและรองรับกับการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ																				
	1.โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยงและทีมประเมินระดับอำเภองานคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ	80 คน	มค.-กพ.2568	13,600		13,600							13,600								กง.พัฒน์
	2.โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ ระดับประเทศ	5 คน	มิย.-สค.2568	45,000		45,000													45,000		กง.พัฒน์
24	ส่งเสริม สนับสนุน และบูรณาการการดูแลสุขภาพของประชาชน โดย																				

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	เสริมสร้างภาคีเครือข่ายให้เข้มแข็ง สมัชชา/ธรรมนูญสุขภาพ																				
	1.จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงานพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ปี 2568	คณะกรรมการ พชอ จำนวน 100 คน	มี.ค.2568	48,000		48,000								48,000							กง.พัฒน์
	โครงการสร้างสัมพันธ์สื่อสารมวลชน-สาธารณสุขจันทบุรี	50 คน	ม.ค.-ก.ค.2568	40,000		40,000						20,000						20,000			กง.พัฒน์
	โครงการพัฒนาศักยภาพการสื่อสารสาธารณะและสังคม Care D+	50 คน	ก.พ.-ส.ค. 2568	25,000		25,000							25,000								กง.พัฒน์
	รวม			**239,900**	**-**	**239,900**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**47,000**	**41,150**	**82,500**	**-**	**-**	**-**	**20,000**	**49,250**	**-**	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence ( ) 3. People Excellence ( ) 4. Governance Excellence ( ) 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12) **4 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ**

โครงการ (28+1) **A6 โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.**

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( ) C8 ประชาชน ครอบครัว และชุมชนสามารถดูแลสุขภาพตนเอง บุคคลในครอบครัวและชุมชนได้อย่างเหมาะสม

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K9 ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
25	เพิ่มศักยภาพ อสม.ในการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในชุมชน เช่นโรคติดต่อ, NCDs/Low Carb เป็นต้น โดยประชาชนมีหมอประจำครอบครัว 3 คน																				
	1. โครงการ Smart อสม. Smart innovation (พัฒนา อสม. นวัตกรสังคมต้นแบบ 13 สาขา)	อสม. 130 คน	ม.ค. 2568	40,200		40,200						40,200									กง.พัฒน์
26	ส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพในประชาชนทุกกลุ่ม และเน้นการมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพชุมชนร่วมกับสหวิชาชีพ																				
	1. โครงการ Smart อสม. Smart innovation (ขับเคลื่อนการบูรณาการแผนการส่งเสริมสุขภาพประชาชนด้วยแกนนำต้นแบบสุขภาพ อสม นวัตกรสังคมและภาคีเครือข่ายสุขภาพในชุมชน)	อสม.อำเภอละ 30 คน (300คน)	ก.พ.2568	51,000		51,000										51,000						กง.พัฒน์
27	พัฒนาคุณภาพชีวิต และยกระดับพลัง และนวัตกรรมการดูแลสุขภาพ																				

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	ในชุมชน/ม./ต./อ.เพื่อให้เกิดการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน																				
	1.โครงการ Smart อสม. Smart innovation (แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานด้านสุขภาพนวัตกรรมด้านสุขภาพของ อสม.ต้นแบบ (นวัตกรรมกระบวนการ,นวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์)	อสม.130 คน	มิ.ย. 2568	49,000		49,000												49,000			กง.พัฒน์
	1.โครงการชุมชนต้นแบบ อ.โป่งน้ำร้อน จ.จันทบุรีปีงบ 2568	ร.ร.,หมู่บ้าน,รพ.สต./27คน	ธ.ค.6257 - ก.ย.2568	7,500		7,500												7,500			กง.พัฒน์
	รวม			**147,700**	**-**	**147,700**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**40,200**	**-**	**-**	**51,000**	**-**	**49,000**	**7,500**	**-**	**-**	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence ( ) 3. People Excellence ( ) 4. Governance Excellence ( ) 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12) 5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (28+1) A7 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( ) C9 ลดอัตราป่วย/ตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K10 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
28	พัฒนาศักยภาพของบุคลากรรองรับการจัดบริการผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อทุกระดับ Care Manager (CM), miniCM, Motivation Interviewing (MI) และ Care Giver (CG) ในการดูแลผู้ป่วย ผู้สูงอายุ																				
	1.อบรมพัฒนาศักยภาพด้านการจัดการ DM-HT care management จัดโดยกองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค	จังหวัดละ 1 คน	ธ.ค.2567																		กง.NCD
29	ประเมินความเสี่ยง Stroke Awareness, Stroke Alert, Sepsis																				
	1.สนับสนุนกิจกรรมลดความเสี่ยงการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง โครงการเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 10	ประชาชนจันทบุรี	2พ.ย.2567																		กง.NCD
30	เพิ่มประสิทธิภาพการจัดระบบบริการ NCDs ของหน่วยบริการทุกระดับให้ทันสมัย สะดวก รวดเร็ว และให้เอื้อต่อการเข้าถึงในกลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มเปราะบาง และกลุ่มอื่น																				

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	1.ประชุม NCD Board ระดับจังหวัดจันทบุรี ในรูปแบบออนไลน์	สสอ./อบจ./รพ./รพ.สต.ทุกแห่ง	ธ.ค.2567/ เม.ย./ก.ค.68																		กง.NCD
	2.การพัฒนา NCD คุณภาพในรพ.สต.	รพ.สต.ในอำเภอแหลมสิงห์	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	3.การประเมินคุณภาพบริการ NCD Clinic Plus	รพ.ทุกแห่ง	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	4.พัฒนารูปแบบการจัดการโรคเบาหวาน DM Remission	สสอ./อบจ./รพ.ทุกแห่ง+รพ.สต.ใน CUP 60 คน	ม.ค. 2568	30,000		30,000						30,000									กง.NCD
	5.พัฒนาระบบการจัดการฐานข้อมูล NCDs	CM NCD/IT รพ.ทุกแห่ง/สสอ.	ม.ค. 2568	5,000		5,000						5,000									กง.NCD
	6.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา สนับสนุนการจัดบริการโรคตาเช่น ตาต้อกระจก จอประสาทตา	รพ.สต./รพ.ทุกแห่ง	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	7.สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรหลักสูตรการพยาบาลจักษุชุมชน (Community eye nursing) สามาถคัดกรองและดูแลโรคตาเบื้องต้น โดยเขตสุขภาพที่ 6	รพ.สต./รพ.ทุกแห่ง	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	8.สนับสนุนการจัดบริการผ่าตัดตาต้อกระจกในโรงพยาบาลชุมชน	รพ.แหลมสิงห์/รพ.มะขาม	มี.ค.2568	10,000		10,000								10,000							กง.NCD
	9.สนับสนุนการจัดบริการผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัด ภายใน 30วัน	รพ.พระปกเกล้า/รพ.แหลมสิงห์/รพ.มะขาม	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	10.สนับสนุนการจัดบริการคัดกรองโรคตาทุกกลุ่มวัย/กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	รพ.สต./รพ.ทุกแห่ง/หมู่บ้านชุมชน	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.NCD

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	11.สนับสนุนการจัดบริการเชิงรุกตรวจคัดกรองและผ่าตัดตาต้อกระจกผู้สูงอายุในชุมชน /ในหน่วยบริการ	รพ.สต./รพ.ทุกแห่ง/หมู่บ้านชุมชน	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	12.สนับสนุนการจัดบริการคัดกรองและผ่าตัดตาต้อกระจก ตามโครงการเฉลิมพระเกียรติ	รพ.สต./รพ.ทุกแห่ง/หมู่บ้านชุมชน	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	13.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาการดูแลผู้ป่วยโรคหืดและปอดอุดกั้นเรื้อรังแบบง่าย (COPD) มีคลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังตามแนวทางเวชปฏิบัติอย่างครบวงจร	รพ.ทุกแห่ง	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	14.สนับสนุนการจัดบริการคลินิกโรคหืดและปอดอุดกั้นเรื้อรังแบบง่ายตามมาตรฐานแนวทางปฏิบัติ และฟื้นฟูสมรรถภาพปอด/บริการตรวจ Spirometry/วินิจฉัยรักษา difficult COPD	รพ.ทุกแห่ง	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	15.สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร/งานวิชาการเกี่ยวข้องเครือข่ายคลินิกโรคหืดและปอดอุดกั้นเรื้อรังแบบง่าย	รพ.ทุกแห่ง	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	16.สนับสนุนการรักษาและป้องกันการกำเริบเฉียบพลันโดยจัดบริการรูปแบบคลินิกโรคเรื้อรังเชิงรุก	รพ.ทุกแห่ง	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	17.บริการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด และส่งเสริมกิจกรรมชุมชนสร้างเสริมสรรถภาพปอด	รพ.สต./รพ.ทุกแห่ง	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	18.มีการติดตามเพื่อประเมินการใช้ยาพ่นควบคุม (Controller)	รพ.สต./รพ.ทุกแห่ง	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.NCD

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
31	พัฒนาการวิจัยและนวัตกรรม รวมทั้งพัฒนา Digital Health และเทคโนโลยีทางการแพทย์ เพื่อการเข้าถึงและการดูแลที่ได้มาตรฐาน Stroke Fast Track																				
	รวม			45,000	-	45,000	-	-	-	-	-	35,000	-	10,000	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence ( ) 3. People Excellence ( ) 4. Governance Excellence ( ) 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12) 5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (28+1) A8 โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( ) C10 ผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยมีความรู้และได้รับการรักษาตามมาตรฐาน

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K11 อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

11.1) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

11.2) อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
32	จัดบริการ/สนับสนุนการจัดบริการรักษาผู้ป่วยวัณโรคแบบครบวงจรสอดคล้องวิถีใหม่ (New Service for TB)	อบรมเจ้าหน้าที่คปสอ.สอยดาว งานควบคุมโรค 20 คน																			
	1.ประชุมคณะทำงานวัณโรค(Service Plan)ระดับจังหวัด	20 คน	กพ.,พ.ค.,ส.ค .2568	6,000		6,000							2,000			2,000			2,000		กง.คร.
	2.ประชุมชี้แจงแนวทางการจัดบริการวัณโรคโดยการขับเคลื่อนของคณะทำงานวัณโรคจังหวัด	ผู้รับผิดชอบงาน TB Clinic ในรพ./เรือนจำ/ทัณฑสถานเปิด/สถานพินิจ	ต.ค. -ธค.2567 ม.ค.-มีค.2568	13,600	3,400	10,200			3,400				10,200								กง.คร.
	3.ประชุมพัฒนาศักยภาพบุคลากรการแพทย์ในหน่วยบริการ	30 คน	ต.ค.2568	2,750	2,750				2,750												กง.คร.
33	พัฒนากลไกการบริหารจัดการและพัฒนาคุณภาพบริการ รวมถึงการขึ้นทะเบียนผู้ป่วย ให้เชื่อมโยงสอดคล้องกับโรค/กลุ่มเป้าหมาย																				
	1. ส่งเสริมคุณภาพบริการคัดกรองโรคติดต่อ(Hep B/C) ในคลินิก	รพ.ทุกแห่ง14 แห่ง	ม.ค.-มี.ค.2568	20,000		20,000								20,000							กง.คร.

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	บริการของรพ.รัฐ/เอกชน																				
	2.สร้างเสริมกลไกการประสานงานการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในภาคองค์การบริหารส่วนจังหวัด	11 แห่ง ใน10 อำเภอ	กพ.2568	3,500		3,500							3,500								กง.คร.
34	เร่งรัดการให้วัคซีนที่ครอบคลุมในกลุ่มเสี่ยง รวมถึงการใช้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว เชื่อมโยงคน สัตว์ และสิ่งแวดล้อม เพื่อป้องกันและควบคุมโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ	ประชาชนกลุ่มเสี่ยง	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.คร.
	1.ส่งเสริมสนับสนุนการปรับปรุงฐานข้อมูลโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (online)	รพ.สต. (อบจ./สธ) รพศ.,รพช. สสอ. 130 แห่ง	ธค.2567																		กง.คร.
	2.เสริมศักยภาพบุคลากรสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในพื้นที่ระดับอำเภอ	10 อำเภอ ๆ ละ 2 แห่ง	มี.ค. 2568	9,000		9,000								9,000							กง.คร.
	รวม			**54,850**	**6,150**	**48,700**	**-**	**-**	**6,150**	**-**	**-**	**-**	**15,700**	**29,000**	**-**	**2,000**	**-**	**-**	**2,000**	**-**	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence **( ) 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence ( ) 3. People Excellence ( ) 4. Governance Excellence ( ) 5. Health Economics Excellence**

แผนงาน (12) **5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)**

โครงการ (28+1) **A9 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด**

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( ) C11 เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลและลดอัตราการตายของทารกแรกเกิด

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K12 อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
35	พัฒนาศักยภาพ รพ.และการบริการรวมถึงการส่งต่อให้กับทารกแรกเกิดและ Sick Newborn																				
36	เพิ่มศักยภาพด้านเทคโนโลยี งานวิจัย และความเชี่ยวชาญในการดูแลทารกแรกเกิดให้กับบุคลากรทุกระดับ																				
	รวม			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence ( ) 3. People Excellence ( ) 4. Governance Excellence ( ) 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12) 5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (28+1) A10 โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( )
C12 ประชาชนเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น
C13 ผู้ป่วยประคับประคองได้รับการดูแล ด้วยการแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือกที่เหมาะสม

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( )
K13 ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิ ได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
K14 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms มีการสั่งจ่ายยาสมุนไพร

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
37	ยกระดับการจัดบริการ และการใช้การแพทย์แผนไทย คลินิกกัญชาทางการแพทย์ และการแพทย์ทางเลือกใน รพ.และ รพ.สต.	รพ./ รพ.สต. ทุกแห่ง	ธ.ค. 2567	50,800				50,800			50,800										กง.พผท.
	1.ประเมินการจัดบริการและเยี่ยมพื้นที่	สถานีสุขภาพ 14 แห่ง	มี.ค. 2568	23,800				23,800						23,800							กง.พผท.
38	ส่งเสริมให้ประชาชนและชุมชนมีความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพตนเอง	รพ./ รพ.สต. ทุกแห่ง	ต.ค.2567	16,500				16,500	16,500												กง.พผท.
	1.ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรในชุมชน	สถานีสุขภาพ 14 แห่ง	ม.ค.-ก.ย. 2568	58,900				58,900					58,900								กง.พผท.
39	จัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) และผู้ป่วยประคับประคอง ด้วยการแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือก	รพ. ทุกแห่ง	ม.ค.-ก.ย. 2568	50,000				50,000								50,000					กง.พผท.
40	พัฒนาเทคโนโลยี บุคลากรและทีม																				

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	งานด้านองค์ความรู้ วิจัยและนวัตกรรม เพื่อเพิ่มขีดความสามารถ																				
	รวม			200,000	-	-	-	200,000	16,500	-	50,800	-	58,900	23,800	-	50,000	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence ( ) 3. People Excellence ( ) 4. Governance Excellence ( ) 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12) 5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (28+1) A11 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( ) C14 ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชได้รับการดูแลรักษาที่ทันท่วงทีมีมาตรฐานและต่อเนื่อง จนถึงการติดตาม (Retention Rate)

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K15 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ
K16 ผู้ป่วยโรคจิตเวชและสารเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ในเขตสุขภาพได้รับการดูแลต่อเนื่องจนไม่กลับมาก่อความรุนแรงซ้ำ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
41	เฝ้าระวัง ค้นหา และคัดกรองผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต โรคซึมเศร้า และพยายามฆ่าตัวตายในชุมชน เพื่อนำเข้าสู่กระบวนการป้องกันและรักษา																				
	1.ค้นหา/คัดกรองภาวะซึมเศร้าและฆ่าตัวตาย ในหน่วยบริการสาธารณสุข ในประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป และคัดกรองควบคู่กับบริการคลินิกอื่นๆ ที่เข้าข่ายกลุ่มเสี่ยง เช่น คลินิก NCDs, คลินิกหญิงตั้งครรภ์, คลินิกบุหรี่/สุรา/สารเสพติด, คลินิกผู้สูงอายุ, OSCC, OPD ทั่วไป เป็นต้น	รพ./สสอ./รพ.สต.	ต.ค.67 - ก.ย.68																		กง.NCD
	2.ค้นหา/คัดกรอง/เฝ้าระวังภาวะสุขภาพจิตเชิงรุกในชุมชน ด้วยแบบประเมินสุขภาจิตออนไลน์ Mental Health Check In (2Q, 9Q, 8Q, ST-5, RQ) และแบบประเมิน 2Q+ ในประชากรทุกกลุ่ม	รพ./สสอ./รพ.สต.	ต.ค.67 - ก.ย.68																		กง.NCD
	3.สร้างการรับรู้และความตระหนักเกี่ยวกับสัญญาณเตือนฆ่าตัวตาย	สสจ./รพ./สสอ./รพ.สต./อสม.อปท./ผู้นำ	ต.ค.67 - ก.ย.68																		กง.NCD

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
		ชุมชน/พระภิกษุ/ประชาชน																			
	4.สนับสนุนวัคซีนใจในชุมชน (ระดับบุคล ครอบครัว และชุมชน) โดยสร้างความเข้มแข็งทางใจตนเอง ด้วยพลัง "อึด ฮึด สู้" สร้างครอบครัวมีส่วนร่วมในการสร้างเกราะป้องกันการฆ่าตัวตาย สร้างวัคซีนใจในชุมชนป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย	สสจ./รพ./สสอ./รพ.สต./อสม./อปท./ผู้นำชุมชน/พระภิกษุ/ประชาชน ทุกอำเภอ	ต.ค.67 - ก.ย.68																		กง.NCD
	5.เสริมสร้างความเข้มแข็งด้านจิตใจและอารมณ์ทุกกลุ่มวัย รวมถึงการติดตาม และเฝ้าระวัง กลุ่มที่มีปัญหาสุขภาพจิตและพยายามฆ่าตัวตาย ปฐมวัย ส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กปฐมวัย/ส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วม (Triple-P) อย่างต่อเนื่อง	สสจ./รพ./สสอ./รพ.สต./ครู รร.ตชด./ผู้ปกครอง (อ.สอยดาว/อ.แก่งหางแมว/อ.มะขาม/อ.ขลุง)	ต.ค.67 - ก.ย.68																		กง.NCD
	6.ฟื้นฟูทักษะการกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าให้มีพัฒนาการสมวัยด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น	รพ./สสอ./รพ.สต. ทุกแห่ง	ต.ค.67 - ก.ย.68																		กง.NCD
	7. วัยเรียน สนับสนุนการช่วยเหลือเด็กนักเรียน (OHOS) และปลูกฝังทักษะชีวิตให้เด็กวัยเรียนมีความเข้มแข็งทางใจ	สสจ./รพ./สสอ./รพ.สต./ครู/ผู้ปกครอง	ต.ค.67 - ก.ย.68																		กง.NCD
	8.วัยรุ่น เสริมสร้างทักษะชีวิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต พฤติกรรมเสี่ยงของวัยรุ่น และการให้คำปรึกษาวัยรุ่น (HERO Consultant) ให้ได้รับการดูแลช่วยเหลือด้วยระบบ	โรงเรียน 23 แห่ง สังกัด สพม. จันทบุรี ตราด	พ.ย.67 - ก.ย.68																		กง.NCD

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	ดิจิทัล School Health HERO เฝ้าระวัง ป้องกันและดูแลรักษาวัยรุ่นที่มีภาวะซึมเศร้าในโรงเรียน จังหวัดจันทบุรี																				
	9. วัยทำงาน ตรวจสุขภาพใจในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และ อสม. ประเมินสุขภาพจิตและให้คำปรึกษา สร้างสุขวัยทำงานในสถานประกอบการ ส่งเสริมให้มีความสุขในการดำเนินชีวิต ดูแลทางสังคมจิตใจ และมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	สสจ./รพ./สสอ./รพ.สต.ทุกแห่ง/สถานประกอบการ	ต.ค.67 - ก.ย.68																		กง.NCD
	10.วัยสูงอายุ สร้างสุข 5 มิติ ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีความสุข คัดกรองประเมินความสุขสร้างสุข 5 กิจกรรม	รพ./สสอ./รพ.สต.ทุกแห่ง	ต.ค.67 - ก.ย.68																		กง.NCD
42	พัฒนา และสร้างความเข้มแข็งระบบการรักษา ระบบการให้คำปรึกษาทั้งในโรงพยาบาล และ Telemedicine โดยนักจิตบำบัดและอื่นๆ																				
	2.1สนับสนุนและพัฒนาระบบการให้คำปรึกษาผ่าน Telemedicine และกำกับติดตามการดำเนินงาน	รพศ/รพช/สสอ. และ รพสต. ทุกแห่ง	ต.ค.67 - ก.ย.68																		กง.NCD
43	พัฒนาระบบเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิตแบบผสมผสานความร่วมมือระหว่างหน่วยบริการ ชุมชน และครอบครัว																				
	3.1ขับเคลื่อนและติดตามการบังคับใช้ พรบ.สุขภาพจิต พ.ศ.2551 ให้มีประสิทธิภาพ 1)ทบทวนคำสั่งคณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้ พรบ.	สสจ./รพ./สสอ./รพ.สต./คณะอนุกรรมการ/หน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง	มิ.ย.68																		กง.NCD

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	สุขภาพจิต พ.ศ.2551 ระดับจังหวัด																				
	2)จัดประชุมคณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต ระดับจังหวัด	สสจ./รพ./สสอ./รพ.สต./คณะอนุกรรมการ/หน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง	ธ.ค.67/ส.ค.68																		กง.NCD
	3)พัฒนาศักยภาพบุคลากร/เครือข่ายแบบบูรณาการร่วมกับหน่วยงานภาคต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง	สสจ./รพ./สสอ./รพ.สต./คณะอนุกรรมการ/หน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง	ต.ค.67-ก.ย.68																		กง.NCD
	4)ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เกี่ยวกับ พรบ.สุขภาพจิต พ.ศ.2551	สสจ./รพ./สสอ./รพ.สต./คณะอนุกรรมการ/หน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง	ต.ค.67 - ก.ย.68																		กง.NCD
	3.2พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน/ผู้ป่วยโรคจิตเวชกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)/ผู้ป่วยยาเสพติด รวมถึงระบบการดูแลรักษา และการส่งต่อแบบบูรณาการ	สสจ./รพ./สสอ./รพ.สต./ตำรวจ/ปกครอง/ภาคีเครือข่าย	ต.ค.67 - ก.ย.68																		กง.NCD
	3.3พัฒนาระบบการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้าอย่างมีคุณภาพตามมาตรฐาน	สสจ./รพ./สสอ./รพ.สต.	ต.ค.67-ก.ย.68																		กง.NCD
	3.4บูรณาการงานสุขภาพจิต 3.4.1 พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ค้นหาประเด็น/ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบท	รพ./สสอ./รพ.สต.	ต.ค.67-ก.ย.68																		กง.NCD

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	3.4.2 คลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ /กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในพื้นที่																				
	3.5การช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ 3.5.1ทบทวนคำสั่ง MCATT ระดับจังหวัดจันทบุรี 3.5.2เสริมสร้างความเข้มแข็งของทีม MCATT 3.5.3พัฒนาระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิต 3.5.4เยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤติที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤต เช่น ภัยพิบัติ, ภัยจากมนุษย์, โรคอุบัติใหม่	คณะกรรมการจังหวัด/สสจ./รพ./สสอ./รพ.สต.	ต.ค.67-ก.ย.68																		กง.NCD
	3.6พัฒนาศักยภาพบุคลากร 3.6.1สนับสนุนผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตเข้ารับการอบรมการสอบสวนการฆ่าตัวตาย 3.6.2สนับสนุนหน่วยบริการเข้ารับการอบรมหลักสูตรเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวช (จิตเวชทั่วไป/จิตเวชเด็กและวัยรุ่น) 3.6.3พัฒนาเครือข่าย อสม. ร่วมใจห่วงใยผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน	สสจ./รพ./สสอ. ทุกแห่ง	ต.ค.67-ก.ย.68																		กง.NCD
	3.7การพัฒนารูปแบบการป้องกันการฆ่าตัวตาย ภายใต้โครงการ 3 หมอ และติดตามผล	อ.เมือง/อ.ขลุง/อ.สอยดาว จำนวน 30 คน	ม.ค.68	30,000		30,000						30,000									กง.NCD

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	3.8 ผู้พิการ 3.8.1พัฒนากลไกการบริหารจัดการระดับจังหวัด/อำเภอ (คณะกรรมการ/ทีมประสานงาน/กำกับติดตามประมินผล) 3.8.2พัฒนาระบบบริการสุขภาพคนพิการให้มีคุณภาพ (พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข/พัฒนาแนวทางการดูแลรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ/เพิ่มประสิทธิภาพระบบการดูแลสุขภาพคนพิการ/พัฒนาหน่วยบริการสุขภาพให้มีช่องทางพิเศษสำหรับคนพิการ/ส่งเสริมให้คนพิการเข้าใจและเข้าถึงสิทธิประโยชน์/สนับสนุนระบบการจ่ายค่าบริการตามสิทธิ์/จัดทำฐานข้อมูลและการบริหารจัดการข้อมูล) 3.8.3พัฒนาสภาพแวดล้อมและจัดสิ่งอำนวยความสะดวกขั้นพื้นฐานสำหรับคนพิการ (พัฒนาสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ/ประเมินและตรวจสอบ) 3.8.4บูรณาการงานคนพิการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง/ศูนย์บริการคนพิการ (เสริมสร้างความเข้มแข็งแก่ครอบครัว ชุมชน และเครือข่าย/พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลคนพิการ/สนับสนุนและช่วยเหลือการดำเนินงาน)	สสจ./รพ./สสอ./รพ.สต. พมจ./เกษตร/เครือข่าย	ต.ค.67 - ก.ย.68																		กง.NCD
	3.9พัฒนาระบบและเครือข่ายดูแล	รพช./สสอ.	ต.ค.67 - ก.ย.68																		กง.NCD

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	บุคคลออทิสติก 3.9.1 พัฒนาระบบฐานข้อมูลบุคคลออทิสติก (รวบรวมข้อมูล จัดเก็บข้อมูล และจัดทำฐานข้อมูล) 3.9.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพบุคคลออทิสติก (จัดช่องทางพิเศษ/บัตรพิเศษ/เข้าถึงสิทธิประโยชน์/สนับสนุนระบบการจ่ายค่าบริการตามสิทธิ์) 3.9.3 พัฒนาเครือข่ายดูแลบุคคลออทิสติก (จัดตั้งศูนย์ดูแลบุคคลออทิสติก รพ.สต. ใกล้บ้านใกล้ใจ/เสริมสร้างทักษะผู้ดูแล/ผู้ปกครองบุคคลออทิสติก)																				
	3.10การพัฒนาการดำเนินงาน OSCC ศูนย์ช่วยเหลือสังคม การช่วยเหลือผู้ประสบปัญหา ได้แก่ - การกระทำความรุนแรงต่อเด็ก สตรี ผู้สูงอายุ คนพิการ - ค้ามนุษย์ - แรงงานเด็ก	สสจ./รพ./สสอ./รพ.สต. /หน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง:ศาล/แรงงาน	ต.ค.67-ก.ย.68																		กง.NCD
	3.11สนับสนุนระบบบริการสุขภาพสาขานิติเวช ผู้ป่วยคดีและ OSCC	รพ.ทุกแห่ง	ต.ค.67-ก.ย.68																		กง.NCD
	รวม			30,000	-	30,000	-	-	-	-	-	30,000	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence **( ) 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence ( ) 3. People Excellence ( ) 4. Governance Excellence ( ) 5. Health Economics Excellence**

แผนงาน (12) **5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)**

โครงการ (28+1) **A12 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก**

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( ) C15 อัตราตายเสียชีวิตจากภาวะการติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงลดลง

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K17 อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-Acquired

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
44	พัฒนาระบบบริการ และศักยภาพบุคลากร เพื่อการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด โดยเฉพาะแบบรุนแรงและที่เป็นกลุ่มเปราะบาง																				
	1.สนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด	รพศ.1 แห่ง	ธค.2567 -กย.2568																		กง.พัฒน์
	2.สนับสนุนให้เกิดการพัฒนาระบบบริการ และศักยภาพบุคลากร เพื่อการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด	12 โรงพยาบาล	ธค.2567 -กย.2568																		กง.พัฒน์
45	พัฒนาศักยภาพเครือข่ายหน่วยบริการ และระบบสนับสนุน เช่น การสื่อสารเชิงรุก Digital Health ข้อมูลสารสนเทศ และการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ รวมถึง CT /MRI และส่งต่อไร้รอยต่อใน รพช. แม่ข่าย-ลูกข่าย																				
	1.ประชุมเครือข่ายหน่วยบริการการรับส่งต่อผู้ป่วย	จนท.รับผิดชอบการรับส่งต่อ รพศ /รพช./สสจ.จบ จำนวน 30 คน	กพ./สค.2568	10,200		10,200							5,100				5,100				กง.พัฒน์

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการ Service Plan ระดับจังหวัด ปี 2568	100 คน	มี.ค. 2568	17,000		17,000								17,000							กง.พัฒน์
	รวม			**27,200**	**-**	**27,200**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**5,100**	**17,000**	**-**	**-**	**5,100**	**-**	**-**	**-**	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence ( ) 3. People Excellence ( ) 4. Governance Excellence ( ) 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12) **5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)**

โครงการ (28+1) **A13 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ**

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( ) C16 เพิ่มศักยภาพ รพ.เพื่อให้ผู้ป่วย STEMI เข้าถึงบริการ และอัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ
C17 ลดอัตราการเสียชีวิตด้วยโรคหัวใจ หลอดเลือดสมอง Sepsis ในโรงพยาบาล

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K18 อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
46	พัฒนาระบบบริการสุขภาพ และการส่งต่อตามเป้าหมายที่มุ่งเน้นของสาขา และ Service Delivery	รพ.ทุกแห่ง	ต.ค.-2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	1.พัฒนาศักยภาพบุคลากรเรื่องการให้ยาละลายลิ่มเลือด STEMI Fast Track และการส่งต่อผู้ป่วย FastTrack STEMI For PPCI	รพ.ทุกแห่ง	ต.ค.-2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
47	การประเมินความเสี่ยงโรคหัวใจ และหลอดเลือด (CVD Risk) ในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง เช่น Sepsis DM&HT	รพ./รพ.สต.ทุกแห่ง	ต.ค.-2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
48	พัฒนาศักยภาพด้านข้อมูลสารสนเทศ การใช้เทคโนโลยี และองค์ความรู้บุคลากรในเรื่องที่เกี่ยวข้อง	รพ.ทุกแห่ง	ต.ค.-2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	รวม			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence ( ) 3. People Excellence ( ) 4. Governance Excellence ( ) 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12) 5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (28+1) A14 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( ) C18 ผลสำเร็จของการชะลอความเสื่อมของไตในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (CKD)
C19 เพิ่มความครอบคลุมการดูแลผู้ป่วยโรคไตทุกโรงพยาบาล

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K19 ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง stage 5 รายใหม่ ลดลงน้อยกว่าร้อยละ 10 จากปีงบประมาณก่อนหน้า

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
49	พัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง บูรณาการการดูแลผู้ป่วยใน รพ.และ Out Source และเครือข่าย	หน่วยไตเทียม 6 แห่ง	ต.ค.-2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
50	พัฒนาการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ และศักยภาพบุคลากรเฉพาะทางไตเทียม รวมถึงบุคลากรในหน่วยไตเทียมของ รพช.	รพ.ทุกแห่ง	ต.ค.-2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
51	การประเมิน และติดตามความเสี่ยงโรคไตเรื้อรัง (CKD) ในผู้ป่วย DM& HT	รพ./รพ.สต.ทุกแห่ง	ต.ค.-2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	1.พัฒนาคุณภาพบริการ CKD Clinic	รพ.ทุกแห่ง	ต.ค.-2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	รวม			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence ( ) 3. People Excellence ( ) 4. Governance Excellence ( ) 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12) 5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (28+1) A15 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( ) C20 การได้รับบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายเพิ่มขึ้น

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K20 อัตราส่วนของจำนวนผู้บริจาคอวัยวะสมองตายที่ได้รับการผ่าตัดนำอวัยวะออก ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S, M1)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
52	พัฒนาระบบประสานงานเครือข่ายการบริจาคอวัยวะ และบูรณาการกับหน่วยงานหรือเครือข่ายที่จัดกิจกรรมในพื้นที่																				
53	พัฒนาความรู้และทักษะการเจรจาเพื่อรับบริจาคอวัยวะและเร่งรัดการประชาสัมพันธ์เชิงรุกทุกรูปแบบ																				
	รวม			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence ( ) 3. People Excellence ( ) 4. Governance Excellence ( ) 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12) 5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (28+1) A16 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( ) C21 ลดอัตราป่วยและอัตราตายจากโรคมะเร็งปากมดลูก มะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K21 ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง
- 21.1) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
- 21.2) ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก)ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy
- 21.3) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง
- 21.4) ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่ และไส้ผิดปกติ) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
54	เฝ้าระวัง ค้นหาและคัดกรองโรคมะเร็งชนิดต่างๆ เชิงรุก รวมถึงให้วัคซีน HPV ในกลุ่มเป้าหมายทุกพื้นที่ และในกลุ่มผู้ต้องขัง	ประชาชนกลุ่มเสี่ยง	ต.ค.-2567-ก.ย.2568																		กง.คร.
	1.นิเทศติดตามบริการวัคซีน HPV ในเรือนจำ สถานพินิจและทัณฑสถานเปิดในจังหวัดจันทบุรี	2 ครั้ง/ปี /แห่ง	ม.ค. ,เม.ย. , ก.ค. 68	6,400		6,400						2,400			2,000			2,000			กง.คร.
	2.คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงด้วยวิธี FIT test	สสอ./รพ.สต./รพ.ทุกแห่ง/เรือนจำจังหวัด	ต.ค.-2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	3.คัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test ในสตรีอายุ 30-60 ปี	สสอ./รพ.สต./รพ.ทุกแห่ง/เรือนจำจันทบุรี	ต.ค.-2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	4.คัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ 30-70 ปี	สสอ./รพ.สต./รพ.ทุกแห่ง เรือนจำจันทบุรี	ต.ค.-2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	5.อัลตราซาวน์เต้านม ตามพระราช	สสอ./รพ.สต./รพ.	ต.ค.-2567-ก.ย																		กง.NCD

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	ปณิธานของสมเด็จย่า ตามมูลนิธิถันยรักษ์	ทุกแห่ง	.2568																		
	6.ประชุมเตรียมความพร้อมการคัดกรองมะเร็งเต้านม มูลนิธิกาญจนบารมี ในรูปแบบออนไลน์	7 อำเภอ: ขลุง/มะขาม/โป่งน้ำร้อน/เขาคิชฌกูฏ/ท่าใหม่/นายายอาม/แก่งหางแมว	พ.ย.2567																		กง.NCD
	7.โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส ๔ หน่วย ๔ ภาค ทั่วประเทศเฉลิมพระเกียรติฯ ในโอกาสเฉลิมฉลองพระชนพรรษาครล 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567	7 อำเภอ: ขลุง/มะขาม/โป่งน้ำร้อน/เขาคิชฌกูฏ/ท่าใหม่/นายายอาม/แก่งหางแมว	2-20 ธ.ค.2567																		กง.NCD
55	เพิ่มศักยภาพการติดตามผู้มีผลคัดกรองผิดปกติ และเพิ่มการเข้าถึงบริการการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งต่างๆ โดยเฉพาะมะเร็งปากมดลูก ลำไส้ใหญ่และไส้ตรง																				
	1.ผู้ที่มีผลตรวจมะเร็งปากมดลูกผิดปกติได้รับการส่องกล้อง Colposcopy	รพ.พระปกเกล้า	ต.ค.-2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	2.ผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงผิดปกติ) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy	รพ.พระปกเกล้า	ต.ค.-2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	3.ติดตามและประสานงานร่วมกับรพ.เอกชน ให้บริการการส่องกล้องมะเร็งลำไส้ใหญ่และมะเร็งปากมดลูกที่ผิดปกติ	รพ.พระปกเกล้า/สสจ.จันทบุรี/รพ.สิริเวช/รพ.กรุงเทพจันทบุรี	ต.ค.-2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	4.ประชุมติดตามผลการดำเนินงาน	สสอ./รพ.สต./รพ.	ม.ค./พ.ค./ก.ค																		กง.NCD

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	คัดกรองและส่องกล้องโรคมะเร็งระดับจังหวัดจันทบุรี	ทุกแห่ง	.2568																		
	5.โครงการคัดกรองและส่องกล้องมะเร็งลำไส้ใหญ่สัญจร	รพ.พปก./รพ.สต./รพ.ในพื้นที่อำเภอขลุง/แก่งหางแมว/เขาคิชฌกูฏ	ต.ค.-2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
56	พัฒนาระบบบริการ เพื่อให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งเข้าถึงบริการผ่าตัด ภายใน 4 สัปดาห์ เคมีบำบัด และรังสีรักษา ภายใน 6 สัปดาห์																				
	1.สนับสนุนให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งเข้าถึงบริการผ่าตัด ภายใน 4 สัปดาห์	รพ.พระปกเกล้า	ต.ค.-2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	2.สนับสนุนให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งเข้าถึงบริการเคมีบำบัด ภายใน 6 สัปดาห์	รพ.พระปกเกล้า	ต.ค.-2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	3.สนับสนุนให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งเข้าถึงบริการรังสีรักษา ภายใน 6 สัปดาห์	รพ.พระปกเกล้า	ต.ค.-2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
57	พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ การใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ และศักยภาพบุคลากรในทีม เครือข่าย และบุคลากรเฉพาะด้านโรคมะเร็ง																				
	1.พัฒนาระบบทะเบียนมะเร็งระดับประชากร	รพ.พระปกเกล้า	ต.ค.-2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	รวม			**6,400**	**-**	**6,400**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**2,400**	**-**	**-**	**2,000**	**-**	**-**	**2,000**	**-**	**-**	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence ( ) 3. People Excellence ( ) 4. Governance Excellence ( ) 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12) 5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (28+1) A17 โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( ) C22 ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาและสามารถหยุดเสพยาได้อย่างต่อเนื่องหลังการจำหน่าย
C23 เด็กและเยาวชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในการตัดสินใจและหลีกเลี่ยงการใช้สารเสพติด

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K22 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
58	พัฒนาและยกระดับการจัดบริการและการบำบัดรักษามินิธัญญารักษ์และติดตามต่อเนื่อง (Retention Rate) ในผู้ป่วยจิตเวช และยาเสพติด																				
	1.สนับสนุนการบำบัดรักษาผู้ป่วย/ผู้เสพยาและสารเสพติด ครบวงจร	รพศ, รพช., มินิธัญญารักษ์, สถานฟื้นฟูฯ, CBTx	ต.ค.67-ก.ย.68																		กง.NCD
	2.พัฒนาประสิทธิภาพระบบการบำบัดรักษาและติดตามต่อเนื่องผู้ป่วยยาเสพติด (Retention Rate)	รพ. 11 แห่ง/ศูนย์คัดกรอง 82 แห่ง	ต.ค.67-ก.ย.68																		กง.NCD
	3.ติดตามประเมินผลการรับรองคุณภาพศูนย์คัดกรอง สถานพยาบาลยาเสพติด สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดและศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม	รพ. 11 แห่ง ศูนย์คัดกรอง 82 แห่ง ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม 11 แห่ง	ต.ค.67-ก.ย.																		กง.NCD
59	สร้างและพัฒนาชุมชนล้อมรักษ์ (CBTx) พัฒนาการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่าย ชุมชน ครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยหลังบำบัด	รพ.ทุกแห่ง/ศูนย์คัดกรองฯ ตำบลทุกแห่ง	ต.ค.67-ก.ย.68																		กง.NCD
	1.พัฒนาศักยภาพบุคลากรเฉพาะ	76 แห่ง (ตำบลละ	ต.ค.67 - ก.ย.68																		กง.NCD

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	ทาง และการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในชุมชน (CBTx) ทีมชุมชนล้อมรักษ์	1 หมู่บ้าน/ชุมชน)																			
60	ส่งเสริม ป้องกัน และลดปัญหายาเสพติด ตามโครงการ To Be Number One ครบทุกประเภท (อำเภอ, สถานศึกษา, สถานประกอบการ, ชุมชน) เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและความเข้มแข็งทางอารมณ์ในกลุ่มเด็กและเยาชน																				
	1.แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานรณรงค์ป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติด ระดับภาคกลางและภาคตะวันออก	แกนนำเยาวชน เจ้าหน้าที่ จำนวน 10 คน	มี.ค. 2568	10,000		10,000								10,000							กง.NCD
	2.แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานรณรงค์ป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติด ระดับจังหวัด	แกนนำเยาวชน คณะกรรมการฯ จังหวัด และเจ้าหน้าที่ จำนวน 50 คน	ม.ค.2568	8,500		8,500						8,500									กง.NCD
	3.แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ระดับประเทศ	แกนนำเยาวชน เจ้าหน้าที่ จำนวน 10 คน	ก.ค.2568	96,665		96,665												96,665			กง.NCD
	4.ประชุมคณะกรรมการโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE จังหวัดจันทบุรี	คณะกรรมการ ฯ จำนวน 2 ครั้งๆ ละ 50 คน	ธ.ค.67/ก.พ.2568	3,500		3,500					1,750		1,750								กง.NCD
	5.ติดตามการดำเนินงานโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE ระดับอำเภอ	เครือข่าย TO BE NUMBER ONE ระดับอำเภอ จังหวัด เจ้าหน้าที่ จำนวน 10 อำเภอๆ ละ 20 คน	ม.ค.2568																		กง.NCD

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	6.กิจกรรมการประกวด TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE CHANTHABURI 2025 และ TO BE NUMBER ONE IDOL จังหวัดจันทบุรี รุ่นที่ 15	เด็กและเยาวชน อายุ 6 – 24 ปี แกนนำเยาวชน ผู้ดูแล ครูที่ปรึกษา วิทยากร เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี	พ.ย.2567	32,000	32,000					32,000											กง.NCD
	7.เข้าร่วมกิจกรรม TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE THAILAND CHAMPIONSHIP 2025 ระดับภาคกลางและภาคตะวันออก	เด็กและเยาวชน อายุ 6 – 24 ปี แกนนำเยาวชน ผู้ดูแล ครูที่ปรึกษา วิทยากร เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี	ธ.ค.2567	36,400		36,400					36,400										กง.NCD
	8.อบรมพัฒนาศักยภาพเยาวชนต้นแบบเก่งและดีจังหวัดจันทบุรี	เด็กและเยาวชน อายุ 6 – 24 ปี แกนนำเยาวชน ผู้ดูแล ครูที่ปรึกษา วิทยากร เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี	มี.ค.2568	32,400		32,400									32,400						กง.NCD
	9.ส่งเยาวชนต้นแบบเก่งและดีจังหวัดจันทบุรี เข้าร่วมคัดเลือกเป็นเยาวชนต้นแบบเก่งและดีระดับภาคกลางและภาคตะวันออก	เด็กและเยาวชน อายุ 6 – 24 ปี แกนนำเยาวชน ผู้ดูแล ครูที่ปรึกษา วิทยากร เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	มี.ค.2568	20,600		20,600									20,600						กง.NCD

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
		จันทบุรี																			
61	การป้องกันควบคุมการบริโภคแอลกอฮอล์และยาสูบตามพรบ. แอลกอฮอล์ปี 2551 และพรบ.ยาสูบ ปี 2560 รวมทั้งการควบคุม ดูแลป้องกันการสูบบุหรี่/บุหรี่ไฟฟ้าหน้าใหม่																				
	1.ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด	คกก.ยาสูบ 30 คน, คกก. แอลกอฮอล์ 25 คน	ต.ค.-2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	2.แลกเปลี่ยนเรียนรู้และติดตามการดำเนินงานตาม 5 มาตรการหลัก	10 อำเภอ	ต.ค.-2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	3.ตรวจ เตือน เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย ระดับจังหวัด, อำเภอ	10 อำเภอ	ต.ค.-2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	4.ขับเคลื่อนการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่ตามเกณฑ์การประเมิน 7 มาตรการ และควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	โรงเรียน 23 แห่ง สังกัด สพม. โรงเรียนประถมศึกษา สังกัด สพฐ. เขต 1 และ เขต 2	ต.ค.-2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	5.อบรมมาตรฐานการบำบัดรักษาและการช่วยเหลือผู้มีปัญหาจากสุราและยาสูบ 5.1 ขับเคลื่อนการดำเนินงานคลินิกบำบัดสุราและยาสูบ	รพ ทุกแห่ง	ต.ค.-2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	6.ขับเคลื่อนมาตรการชุมชนเพื่อควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ในชุมชนต้นแบบปลอดบุหรี่/สุรา	10 อำเภอ	ต.ค.-2567-ก.ย.2568																		กง.NCD
	รวม			**240,065**	**32,000**	**208,065**	**-**	**-**	**-**	**32,000**	**38,150**	**8,500**	**1,750**	**63,000**	**-**	**-**	**-**	**96,665**	**-**	**-**	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence ( ) 3. People Excellence ( ) 4. Governance Excellence ( ) 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12) **6 : การพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ**

โครงการ (28+1) **A18 โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ**

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( ) C24 ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการดูแลรักษาที่มีคุณภาพและป้องกันภาวะทุพพลภาพที่อาจเกิดขึ้นทั้งในภาวะปกติและภาวะวิกฤติ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K23 ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤตเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
62	ยกระดับการจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้ได้ตามมาตรฐานด้านการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน (Emergency Care System: ECS)																				
	1.ประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบ ECS จังหวัดจันทบุรี	20 คน	ต.ค.2567-ก.ย.2568	7,000				7,000					7,000								กง.NCD
	2.ติดตามประเมิน ECS คุณภาพของจังหวัดจันทบุรี	15 คน/7 ครั้ง	ต.ค.2567-ก.ย.2568	17,850				17,850						17,850							กง.NCD
	3.ประชุมการขับเคลื่อนงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาอุบัติเหตุ ดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน และการป้องกันการจมน้ำจังหวัดจันทบุรี และการเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	70 คน	ต.ค.2567-ก.ย.2568	32,500				32,500				32,500									กง.NCD
	4.ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการสำหรับเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานในช่วงเทศกาลปีใหม่และเทศกาลสงกรานต์ เพื่อเฝ้าระวังสถานการณ์อุบัติเหตุทางถนนและรายงานข้อมูล	2 ครั้ง	ม.ค.-เม.ย.2568	50,000				50,000				25,000			25,000						กง.NCD

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)											ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	5.ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานหรืออบรมความรู้ด้านการแพทย์ฉุกเฉินทักษะบุคลากรและการจัดบริการแก่หน่วยปฏิบัติการทุกระดับในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	45 คน/4 ครั้ง	ต.ค.2567-ก.ย.2568	30,600				30,600			7,650				7,650			7,650		7,650	กง.NCD
	6. สนับสนุนค่าใช้จ่ายของบุคลากรในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินทุกระดับโดยการประชุม/อบรมสัมมนาในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค	6 ครั้ง	ต.ค.2567-ก.ย.2568	60,000				60,000		10,000		10,000		10,000		10,000		10,000		10,000	กง.NCD
	7.ค่าตอบแทนการตรวจประเมินหน่วยปฏิบัติการที่ขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐานจังหวัดจันทบุรี(ตามประกาศ สพฉ.)	30 หน่วย	ต.ค.2567-ก.ย.2568	102,000				102,000				51,000			51,000						กง.NCD
63	พัฒนาคุณภาพห้องฉุกเฉิน การเข้าถึง และให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ครบวงจร รวมถึงการพัฒนาระบบการส่งต่อแบบไร้รอยต่อ (One Province One ER / Refer)																				
64	พัฒนาศักยภาพบุคลากร ระบบ Digital Health System ข้อมูลสารสนเทศ และการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์																				
	รวม			**299,950**	**-**	**-**	**-**	**299,950**	**-**	**10,000**	**7,650**	**118,500**	**7,000**	**27,850**	**83,650**	**10,000**	**-**	**17,650**	**-**	**17,650**	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence ( ) 3. People Excellence ( ) 4. Governance Excellence ( ) 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12) 7 : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ ฯ

โครงการ (28+1) A19 โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( ) C25 โครงการพระราชดำริ/โครงการเฉลิมพระเกียรติดำเนินการได้ตามวัตถุประสงค์
C26 ประชาชน/นักท่องเที่ยว/แรงงานต่างด้าวสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K24 ร้อยละผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์ ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
65	ขับเคลื่อนการดำเนินงาน/ติดตามให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์																				
	1. โครงการประชุมคณะกรรมการ พอ.สว.	40 คน	ม.ค.- ก.พ. 2568	5,200		5,200						5,200									กง.ยุทธ์
	2. ติดตาม ให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์ จำนวน 67 ราย	ผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์ จำนวน 67 ราย	ต.ค.67 - ก.ย. 68																		กง.ส่งเสริม
66	ส่งเสริมการจัดกิจกรรมจิตอาสา/โครงการพระราชดำริ/โครงการราชทัณฑ์ปันสุข/โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ รวมถึงเสริมสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย																				
	1. โครงการคัดกรองวัณโรคในเรือนจำ และสถานพินิจ	3 แห่ง /1ครั้ง/ปี	ก.ค. 68																		กง.คร.
	2. โครงการป้องกันและควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน	60 คน	มิ.ย.68	13,800		13,800											13,800				กง.ส่งเสริม

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	และอบรมพัฒนาการดำเนินงานชุมชน/หมู่บ้านสู่ชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน																				
	3. เฝ้าระวังคุณภาพเกลือเสริมไอโอดีนในครัวเรือน	3000 ครัวเรือน	ต.ค. 67 - ก.ย.68																		กง.ส่งเสริม
	4. เฝ้าระวังโรคขาดสารไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์	หญิงตั้งครรภ์รายใหม่ 300 ราย	ก.พ. -ก.ค.68	5,000			5,000											5,000			กง.ส่งเสริม
	5. โครงการป้องกันควบคุมโรคหนอนพยาธิในโรงเรียนตำรวจตะเวนชายแดน	6 โรงเรียน	2 ครั้ง /ปี ธ.ค.67 ,พ.ค.68	40,000				40,000			20,000					20,000					กง.คร.
	6. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ จังหวัดจันทบุรี	40 คน	ม.ค. , พ.ค.	13,600		13,600					6,800					6,800					กง.พัฒน์
	7. การให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.	13 ครั้ง	ต.ค.67 - ก.ย.68	110,500				110,500	8,500	8,500	8,500	8,500	8,500	8,500	8,500	8,500	8,500	17,000	8,500	8,500	กง.ส่งเสริม
	8. ค่าเดินทางและค่าเบี้ยเลี้ยงสำหรับผู้ป่วยในพระราชานุเคราะห์มูลนิธิ พอ.สว.	ผู้ป่วย และญาติ จำนวน 4 ราย	ต.ค. 67 - ก.ย.68	50,400				50,400	4,200	4,200	4,200	4,200	4,200	4,200	4,200	4,200	4,200	4,200	4,200	4,200	กง.ส่งเสริม
67	ยกระดับงานสาธารณสุขชายแดนระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ ศูนย์การเรียนรู้สุขภาพชายแดนระบบเฝ้าระวังและการส่งต่อผู้ป่วยข้ามแดน																				
	1.พัฒนาศักยภาพงานสาธารณสุขชายแดน	สสจ. / สสอ.โป่งน้ำร้อน / สสอ.สอยดาว	ม.ค.-ก.ค.68	200,000		200,000						100,000		50,000			50,000				กง.ยุทธ์
	2.พัฒนาศูนย์บริการสุขภาพชาวต่างชาติ	โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน	ม.ค. - ก.ย.68	26,000	26,000							26,000									กง.ยุทธ์

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	3.พัฒนาความร่วมมือเพื่อพัฒนาความร่วมมือไทย-กัมพูชา สาขาสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2568 จังหวัดจันทบุรี	สสจ., รพศ., สสอ./รพช.พื้นที่ชายแดน	ธ.ค.-ก.ย.68	369,800				369,800			5,850	185,200	95,000	56,600		5,850	15,450		5,850		กง.ยุทธ์/กง.คร.
	4.สนับสนุนการดำเนินงานยกระดับงานสาธารณสุขชายแดน ระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ ศูนย์การเรียนรู้สุขภาพชายแดน ระบบเฝ้าระวังและการส่งต่อผู้ป่วยข้ามแดน (บูรณาการร่วมกับกลุ่มงานยุทธศาสตร์)	อ.โป่งน้ำร้อน 1 แห่ง	กพ.68																		กง.พัฒน์
	5.โครงการจัดทำสื่อการสนับสนุนบริการและ Website สำหรับชาวต่างชาติ (กัมพูชา)	โรงพยาบาล 12 แห่ง	ธ.ค. - ก.ย. 2568	12,000		12,000							12,000								กง.ยุทธ์
	รวม			**846,300**	**26,000**	**244,600**	**5,000**	**570,700**	**12,700**	**12,700**	**45,350**	**329,100**	**119,700**	**119,300**	**12,700**	**45,350**	**91,950**	**26,200**	**18,550**	**12,700**	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1. P P&P Excellence ( ) 2. Service Excellence (/) 3. People Excellence ( ) 4. Governance Excellence ( ) 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12) 8 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

โครงการ (28+1) A20 โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( ) C27 การบริหารจัดการกำลังคนเข็มแข็งและมีเอกภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K25 ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
68	พัฒนาระบบการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลให้มีประสิทธิภาพและทันสมัย																				
	1.พัฒนาระบบฐานข้อมูลให้มีความถูกต้อง ครบถ้วนเป็นปัจจุบัน สามารถเชื่อมโยงและมีระบบการรายงานข้อมูลจากพื้นที่	สสจ./รพช./สสอ.	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.ทรัพย์
	2.พัฒนาการจัดเก็บเอกสารต่างๆของบุคลากรสาธารณสุขในรูปแบบ Digital file	ข้อมูลประวัติข้าราชการของบุคลากรในสังกัด	ตุลาคม 2567 - กันยายน 2568																		กง.ทรัพย์
69	พัฒนาแนวทาง กระบวนการและมาตรฐานงานด้านบริหารทรัพยากรบุคคล ที่สอดคล้องกับนโยบายต่างๆ																				
	1.สร้างเครือข่ายบุคลากรเข้มแข็ง	บุคลากรในสังกัด	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.ทรัพย์
	2.นำเทคโนโลยีมาใช้กิจกรรมและกระบวนการบริหารทรัพยากรบุคคล	บุคลากรในสังกัด	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.ทรัพย์
	3.พัฒนาขีดความสามารถของผู้นำทุกระดับและขีดสมรรถนะของกำลัง	บุคลากรในสังกัด	คต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.ทรัพย์

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	คนให้เหมาะสมกับภารกิจ ทิศทางการพัฒนาในระดับพื้นที่																				
	4.พัฒนากระบวนการค้นหาและสร้างคนเก่งในองค์กร	บุคลากรในสังกัด	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.ทรัพย์
	5.ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินการยกระดับบริการสุขภาพ	บุคลากรในสังกัด	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.ทรัพย์
	6.จัดทำแผนและดำเนินการในการปรับปรุงตำแหน่งให้สอดคล้องกับการยกระดับบริการสุขภาพ	บุคลากรในสังกัด	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.ทรัพย์
70	พัฒนาคุณภาพชีวิต ส่งเสริมความสามัคคี เร่งรัดความก้าวหน้า พัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรทุกระดับตามมาตรฐานวิชาชีพ และทักษะที่จำเป็น																				
	1.จัดทำแผนการสร้าง/พัฒนาบุคลากรเพื่อการสืบทอดตำแหน่งผู้บริหาร แผนการสร้างความก้าวหน้าในสายอาชีพที่ชัดเจน	บุคลากรในสังกัด	ต.ค.2567-ก.ย.2568																		กง.ทรัพย์
	2.โครงการปฐมนิเทศแพทย์ทันตแพทย์ นักเรียนทุน	-รุ่นที่ 1 (แพทย์ทันตแพทย์) จำนวน 40 -รุ่นที่ 2 (พยาบาลและสหวิชาชีพ) จำนวน 90	เม.ย.-พ.ค.2568	22,100		22,100										15,300	6,800				กง.ทรัพย์
	3.โครงการอบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุข	บุคลากรผู้ที่มีคุณสมบัติ	พ.ค.-เม.ย.2568	140,000		140,000										140,000					กง.ทรัพย์

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	-อบรมผู้บริหารการสาธารณสุขระดับสูง/ระดับกลาง/ระดับต้น -อบรมปฐมนิเทศสาธารณสุขอำเภอที่ได้รับการแต่งตั้งใหม่	1. อบรมผบก. จำนวน 2 ราย 2.อบรมผบต. จำนวน 1 ราย																			
	4.โครงการพัฒนากลไกการขับเคลื่อนการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	1 ปี	ต.ค.-2567-ก.ย.2568																		กง.ทรัพย์
	5.แต่งตั้งและจัดประชุมคณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคล เดือนละ 1 ครั้ง	20 คน	ต.ค.-2567-ก.ย.2568	8,400	2,100	6,300			700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	กง.ทรัพย์
	6.โครงการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลเพื่อความก้าวหน้าและสร้างขวัญกำลังใจ	คณะกรรมการ	ต.ค.-2567-ก.ย.2568																		กง.ทรัพย์
	7.ประชุมคณะกรรมการประเมินบุคคลและผลงานตำแหน่งประเภทวิชาการ (ว.14)	6 คน/4ครั้ง	ธ.ค.2567-ก.ย.25658	16,840		16,840					4,210		4,210			4,210			4,210		กง.ทรัพย์
	8.ประชุมคณะกรรมการประเมินบุคคล และผลงานตำแหน่งประเภททั่วไป(ว.13)	6 คน/2 ครั้ง	ก.พ.-ก.ย. 2568	12,700		12,700							6,350						6,350		กง.ทรัพย์
	9. ประชุมคณะกรรมการเพื่อคัดเลือกบุคคลเพื่อดำรงตำแหน่งว่าง, บรรจุบุคคล(ขรก./พรก./พกส.)	8 คน / 12 ครั้ง	ต.ค.-2567-ก.ย.2568	8,320	1,940	6,380			2,360	760	760	280	1,240	280	280	1,240	280	280	280	280	กง.ทรัพย์
	10. ประชุมคณะกรรมการกรั่นกรองเพื่อพิจารณาเลื่อนเงินเดือน	7 คน/ 4 ครั้ง	มี.ค.-ก.ย. 2568	980		980							490						490		กง.ทรัพย์
	11. ส่งเสริมความสัมพันธ์และสร้างบรรยากาศที่เอื้อต่อการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ	บุคลากรในสังกัด	ต.ค.-2567-ก.ย.2568																		กง.ทรัพย์
	12.โครงการพัฒนาองค์กร เพื่อก้าวสู่องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ	บุคลากรในสังกัด	ธ.ค.2567-ก.ย.2568	160,000		160,000						40,000			40,000		40,000		40,000		กง.ทรัพย์

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	13.โครงการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม องค์กรสาธารณสุขและบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปี2568	บุคลากรในสังกัด	พ.ย.2567-ก.ย.2568																		กง.ทรัพย์
	รวม			**369,340**	**4,040**	**365,300**	**-**	**-**	**3,060**	**1,460**	**5,670**	**40,980**	**12,990**	**980**	**196,280**	**12,950**	**40,980**	**980**	**52,030**	**980**	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1. P P&P Excellence ( ) 2. Service Excellence ( ) 3. People Excellence (/) 4. Governance Excellence ( ) 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12) 9 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล

โครงการ (28+1) A21 โครงการยกระดับระบบบริการสุขภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( ) C28 ระบบ IT มีมาตรฐาน ยกระดับบริการให้ประชาชนสะดวกในการเข้าถึงบริการ และลดความแออัด
C29 ประชาชนสามารถใช้บัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทั่วประเทศ และสามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของตนเอง (PHR) ได้ทุกที่ทุกเวลา

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K26 ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การโรงพยาบาลอัจฉริยะระดับทองขึ้นไป

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
71	พัฒนางานตามมาตรฐานโรงพยาบาลอัจฉริยะ และ HAIT																				
	1. ศึกษาดูงานการพัฒนา HAIT และโรงพยาบาลอัจฉริยะ	30 คน	ม.ค. - มิ.ย. 2568	20,700		20,700						20,700									กง.ยุทธ์
	2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการจัดทำ Dashboard ตามนโยบายโรงพยาบาลอัจฉริยะ	15 คน	เม.ย. - ส.ค. 2568	6,750		6,750													6,750		กง.ยุทธ์
72	พัฒนาระบบบริการด้วยเทคโนโลยี AI ทางการแพทย์, หมอพร้อม Station, การใช้เทคโนโลยีดูแลสุขภาพ (Health Tech) การแพทย์ทางไกล (telemedicine) และการยกระดับ Cyber security																				
	1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการจัดทำหมอพร้อม Station	30 คน	ม.ค. - มิ.ย. 2568	30,000		30,000										30,000					กง.ยุทธ์
	2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อยกระดับด้าน Cyber Security	15 คน	ม.ค. - มี.ค. 2568	6,750		6,750							6,750								กง.ยุทธ์
	3.โครงการติดตามแก้ไขปัญหา (War room) และประเมินผลการดำเนินงานด้านดิจิทัลตามนโยบาย 30 บาท	โรงพยาบาลทุกแห่ง	ธ.ค.2567, ก.พ., เม.ย., มิ.ย.2568	12,000		12,000					3,000		3,000		3,000		3,000				กง.ยุทธ์

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	รักษาทุกที่																				
73	พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้มีความมั่นคงปลอดภัย เฝ้าระวังและติดตามการเปิดเผยข้อมูลสุขภาพ ตาม พรบ. ข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA)																				
	1. ประชุมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการตรวจสอบช่องโหว่และทดสอบเจาะระบบเครือข่าย	20 คน	ธ.ค. 2567 - มี.ค. 2568	60,000		60,000						60,000									กง.ยุทธ์
74	พัฒนาระบบการบริหารจัดการ Smart Back Office ให้ทันสมัย เพื่อสนับสนุนและรองรับการพัฒนา																				
	1. พัฒนาระบบบริหารจัดการ Back Office ของสสจ.	30 คน	ธ.ค. 2567 - ส.ค. 2568	300,000	300,000														300,000		กง.ยุทธ์
75	พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ มีทักษะ และเท่าทันเทคโนโลยีดิจิทัลสุขภาพ																				
	1. อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการใช้งานเครือข่ายอินเตอร์เน็ตให้ปลอดภัยจากภัยคุกคามทางไซเบอร์	80 คน	ม.ค. - มิ.ย. 2568	20,800		20,800										20,800					กง.ยุทธ์
	2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านเขียนโปรแกรมด้วย Flutter	15 คน	ม.ค. - ส.ค. 2568	33,750		33,750											33,750				กง.ยุทธ์
	รวม			**490,750**	**300,000**	**190,750**	**-**	**-**	**-**	**-**	**3,000**	**80,700**	**9,750**	**-**	**23,800**	**63,750**	**3,000**	**-**	**306,750**	**-**	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1. P P&P Excellence ( ) 2. Service Excellence ( ) 3. People Excellence (/) 4. Governance Excellence ( ) 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12) 10 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการ (28+1) A22 โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( ) C30 หน่วยงานสาธารณสุขปรับปรุงและพัฒนาในเรื่องคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน
C31 การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยามีการดำเนินการด้วยความโปร่งใสและมีประสิทธิภาพ
C32 มีระบบควบคุมภายในที่ได้มาตรฐานตามที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินกำหนด

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K27 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ การประเมิน ITA

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
76	การประเมินตนเอง และปรับปรุงพัฒนากระบวนการปฏิบัติตามเกณฑ์ (ITA)																				ก.กฎหมาย
	1. จัดกิจกรรม "การประกาศเจตจำนงสุจริต" ของผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี และร่วมลงนาม "บันทึกข้อตกลง" ว่าด้วยความร่วมมือในการถือปฏิบัติตามประกาศเจตจำนงสุจริต	คณะกรรมการ กวป / 45	ธ.ค. 2567																		ก.กฎหมาย
	2. โครงการชี้แจงและพัฒนาการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี (Integrity & Transparency Assessment : ITA) สำหรับผู้ปฏิบัติงานใหม่	เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบงาน ITA รายใหม่ / 12 คน	ธ.ค. 2567	5,640		5,640					5,640										ก.กฎหมาย
	3. โครงการอบรมเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน โดยใช้หลักสูตรต้านทุจริตศึกษา (	บุคลากรในสังกัด สสจ / 40 คน	ก.พ. 2568	10,400		10,400							10,400								ก.กฎหมาย

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	Anti-Corruption Education) กระทรวงสาธารณสุข ภายใต้พันธสัญญา :สาธารณสุขซื่อสัตย์โปร่งใส ตื่นรู้สู้ทุจริต จิตพอเพียง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568																				
	4. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแบบเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ OIT ตามตัวชี้วัดของการประเมิน ITA ภาพรวม สสจ.จันทบุรี ตามเกณฑ์ ปปช.ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	บุคลากรสังกัด สสจ / 100 คน	เม.ย. 2568																		ก.กฎหมาย
	5. โครงการเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม และการรักษาวินัยของบุคลากรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี	บุคลากรสังกัด สสจ / 40 คน	ก.พ. 2568	10,400		10,400							10,400								ก.กฎหมาย
	6. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เพื่อติดตาม กำกับการดำเนินงานประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานให้ผ่านเกณฑ์การประเมิน	ผู้รับผิดชอบการดำเนินงาน ITA / 40 คน	พ.ค. 2568	10,400		10,400											10,400				ก.กฎหมาย
	7. จ้างเหมา นิติกร 1 คน	นิติกร / 1 คน	ธ.ค. 2567 - พ.ค. 2568	96,000	96,000						16,000	16,000	16,000	16,000	16,000	16,000				ก.กฎหมาย
77	พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา																				
78	จัดวางระบบการควบคุมภายในพัฒนาและประเมินผลการควบคุมภายในตามเกณฑ์กระทรวงการคลัง																				

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	1.จัดวางระบบการควบคุมภายในพัฒนาและประเมินผลการควบคุมภายในตามเกณฑ์กระทรวงการคลัง	จนท. ผู้มีหน้าที่ในการจัดวางและติดตามประเมินผลระบบการควบคุมภายใน สสจ.จันทบุรี จำนวน 30 คน	พ.ย. 2567	2,100	2,100											2,100					กง.บริหาร
	2.โครงการอบรมจัดวางระบบควบคุมภายใน	80 คน	เม.ย. - มิ.ย.2568	30,000		30,000											30,000				กง.บริหาร
	รวม			**164,940**	**98,100**	**66,840**	**-**	**-**	**-**	**-**	**21,640**	**16,000**	**36,800**	**16,000**	**16,000**	**28,500**	**30,000**	**-**	**-**	**-**	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1. P P&P Excellence ( ) 2. Service Excellence ( ) 3. People Excellence (/) 4. Governance Excellence ( ) 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12) 10 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการ (28+1) A23 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( ) C33 จังหวัด/อำเภอมีการจัดทำแผนฯ ที่เชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ กสธ. และนโยบาย รวมถึงบรรลุผลการดำเนินงานตามนโยบาย และยุทธศาสตร์ที่สำคัญ
C34 หน่วยบริหารพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กรตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ. 2558
C35 หน่วยบริการพัฒนาคุณภาพเพื่อบริการประชาชนได้ตามเป้าหมายและมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K28 ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น 3

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
79	พัฒนานโยบาย การสร้างวิสัยทัศน์ แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ แผนแม่บท และแผนปฏิบัติการ																				
	1.โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการจัดทำแผนปฏิบัติการสุขภาพให้บรรลุผลตามนโยบายและปัญหาพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	110 คน	พย.2567	680,000	680,000					680,000												กง.ยุทธ์
	2.โครงการพัฒนาโปรแกรมการจัดทำแผนปฏิบัติการ	1 โปรแกรม	ต.ค.2567-ก.ย.2568	20,000		20,000									20,000							กง.ยุทธ์
	3.โครงการอบรมการจัดทำแผนฯ และถ่ายทอดแผนสู่การปฏิบัติประจำปี 2568 กิจกรรมมอบนโยบายและทบทวนร่างแผนยุทธศาสตร์ / แนวทางการจัดทำแผน ปี 2569	120 คน	กค.-กย.2568	750,000	750,000														750,000			กง.ยุทธ์
	4.โครงการพัฒนาระบบข้อมูลการตายจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568	80 คน	มี.ค.-เม.ย. 2568	17,200		17,200									17,200							กง.ยุทธ์
	5. โครงการพัฒนาศักยภาพนัก	50 คน	มี.ค.-เม.ย. 2568	40,000		40,000									40,000							กง.ยุทธ์

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	ยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดจันทบุรี																				
	6. โครงการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานด้านสุขภาพระดับอำเภอ (นิเทศ)	80 คน	ม.ค.-ก.พ. 2568	176,000		176,000						176,000										กง.ยุทธ์
80	พัฒนาระบบการควบคุม กำกับ ติดตาม และประเมินผลนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ																				
	1. การประชุมควบคุม กำกับและติดตามการพัฒนางานสาธารณสุขตามประเด็นการตรวจราชการ 1 /2568	150 คน	กพ.68	51,000		51,000							51,000								กง.ยุทธ์
	2.อบรมเชิงปฏิบัติการสร้างระบบรายงานข้อมูลดิจิทัลสุขภาพ จังหวัดจันทบุรี	40 คน	ธ.ค. 67 - ม.ค. 68	6,800		6,800					6,800										กง.ยุทธ์
	3.การประชุมควบคุม กำกับและติดตามการพัฒนางานสาธารณสุขตามประเด็นการตรวจราชการ 2 /2568	150	พ.ค.-ก.ค.68	51,000		51,000											51,000				กง.ยุทธ์
81	พัฒนาการดำเนินงานตามระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ให้ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด																				
	1.ประชุมกระบวนการดำเนินงานการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)	2 ครั้ง/ 60 คน	ธค.2567, เมย.2568	10,200		10,200					5,100				5,100						กง.พัฒน์
82	พัฒนา รพ.ให้มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA																				
	1.โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยงและทีมงานคุณภาพมาตรฐาน HA	40 คน	กพ.-มีค.2568	6,800		6,800								6,800							กง.พัฒน์

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	2.ประชุมคณะกรรมการพัฒนางานตามมาตรฐานวิชาชีพงานบริการกายภาพบำบัด	20 คน	ก.พ.,พ.ค.,ก.ค. 2568	10,200		10,200							3,400			3,400		3,400			กง.พัฒน์
	3.ประชุมคณะกรรมการพัฒนางานตามมาตรฐานวิชาชีพงานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์	20 คน	ก.พ.,ก.ค.2568	6,800		6,800							3,400					3,400			กง.พัฒน์
	4.ประชุมคณะกรรมการพัฒนางานตามมาตรฐานวิชาชีพงานรังสีวินิจฉัย	20 คน	ก.พ.,ก.ค.2568	6,800		6,800							3,400					3,400			กง.พัฒน์
	5.พัฒนาต้นแบบ งานบริการกายภาพบำบัด ตามเกณฑ์ที่กำหนด	รพ. 5 แห่ง	ม.ค.2568	7,650		7,650						7,650									กง.พัฒน์
83	พัฒนา รพ.ตามกระบวนการและเกณฑ์ SAP/รพ.สีเขียว/EMS/ Smart Hospital/Smart ER/ Modernize OPD ให้สวยงามทันสมัย มีระบบบริการที่ดี และมีการใช้พลังงานสะอาด																				
	1.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการยกระดับและพัฒนาต้นแบบสถานบริการตามนโยบาย SAP	จนท.รพช.ทุกแห่ง /85 คน	พ.ค.- มิ.ย.2568	32,450		32,450										32,450					กง.พัฒน์
	2.โครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการตามการจัดบริการรูปแบบ SAP	จนท.รับผิดชอบ SAP รพศ/รพช. /สสอ../สสจ. จำนวน 70 คน	กพ.2568	35,000		35,000							35,000								กง.พัฒน์
84	พัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม CQI																				
	1.การพัฒนาบุคลากรด้านการวิจัยเพื่อสุขภาพ	80 คน	มี.ค.2568	60,000			60,000							60,000							กง.ยุทธ์
	ประชุมวิชาการประจำปี 2568	บุคลากรสาธารณสุข/ภาคีเครือข่าย /300 คน	ส.ค.2568	450,000		450,000													450,000		กง.พัฒน์

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
85	การป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล ตามเกณฑ์มาตรฐาน RDU																				
	1.ประชุมคณะอนุกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ด้านยา	คณะอนุกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ด้านยา 20 คน	ธ.ค.67, มี.ค., ก.ค., ก.ย.68	2,800				2,800			700			700			700			700	กง.คบ.
	2.ประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาพัฒนาระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (RDU)	คณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพฯ 20 คน	ธ.ค.67,มี.ค.,ก.ค.,ก.ย.68	2,800				2,800			700			700			700			700	กง.คบ.
	รวม			**2,423,500**	**1,430,000**	**927,900**	**60,000**	**5,600**	**-**	**680,000**	**13,300**	**183,650**	**96,200**	**145,400**	**5,100**	**86,850**	**1,400**	**760,200**	**450,000**	**1,400**	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1. P P&P Excellence ( ) 2. Service Excellence ( ) 3. People Excellence (/) 4. Governance Excellence ( ) 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12) 10 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการ (28+1) A24 โครงการพัฒนาคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุสมผล

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( ) C36 ประชาชนได้รับบริการการตรวจฯ อย่างเหมาะสมกับการคัดกรอง การดูแลรักษาทางคลินิก และมีความปลอดภัยในการใช้ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K29 ร้อยละของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพผ่านเกณฑ์พัฒนาโรงพยาบาลที่มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุผล (RLU hospital) ตามเกณฑ์ที่กำหนด

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
86	พัฒนาและยกระดับการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุผล (RLU hospital) ตามเกณฑ์ที่กำหนด																				
	1.พัฒนาต้นแบบ ห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล (RLU hospital) ตามเกณฑ์ที่กำหนด	รพ.12 แห่ง	มิ.ย. 2568	26,100		26,100											26,100				กง.พัฒน์
87	พัฒนาศักยภาพบุคลากร และสร้างกิจกรรมดำเนินการขับเคลื่อน RLU hospital อย่างต่อเนื่อง																				
	1.ประชุมพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ ความสามารถในการพัฒนางาน RLU hospital	30 คน	ม.ค. 2568	8,700		8,700						8,700									กง.พัฒน์
	รวม			**34,800**	**-**	**34,800**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**8,700**	**-**	**-**	**-**	**-**	**26,100**	**-**	**-**	**-**	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1. P P&P Excellence ( ) 2. Service Excellence ( ) 3. People Excellence (/) 4. Governance Excellence ( ) 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12) 11 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

โครงการ (28+1) A25 โครงการลดความเหลื่อมล้ำของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( ) C37 ลดความเหลื่อมล้ำการจ่ายเงินในแก่สถานพยาบาลของแต่ระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐมีความเป็นธรรม

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K30 ความแตกต่างการใช้สิทธิ เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (compliance rate)
K31 ประชาชนสามารถเข้าถึงสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UHC)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
88	พัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนสุขภาพ/งบประมาณ อย่างมีประสิทธิภาพ																				
	1.ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว	- คณะกรรมการฯ จำนวน 25 คน	ธ.ค. 2567 (เงินต่างด้าว)	3,375				3,375			3,375										กง.ประกัน
	2.ประชุมคณะกรรมการบริหารงานบริการผู้ป่วยประกันตนจังหวัดจันทบุรี	"ประชุมคณะกรรมการประกันสังคม จำนวน 25 คน"	ธ.ค. 2567 (เงินประกันสังคม)	3,375				3,375			3,375										กง.ประกัน
	3. ประชุชี้แจงแนวทางการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการในระบบ CPP ผ่านระบบ ออนไลน์	เจ้าหน้าที่ระดับ รพ.สต./รพ.124 แห่ง	พ.ค.- ก.ค. 2568																		กง.ประกัน
	4. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารจัดการกองทุนประกันสุขภาพ	" - ผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่เกี่ยวข้องกับงานบริการแรงงาน	มี.ค.- พ.ค.2568	781,000				781,000							781,000						กง.ประกัน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	แรงงานต่างด้าว และการขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว ปี 2568	ต่างด้าว จำนวน 100 คน เป็นเวลานวน 5 วัน"																			
	5.ครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากร และระบบในการจัดเก็บอัตลักษณ์ของงานแรงงานต่างด้าวจังหวัดจันทบุรี ปี 2568	" - ผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่เกี่ยวข้องกับงานบริการแรงงานต่างด้าว จำนวน 50 คน"	ม.ค. -มี.ค. 2568 (เงินต่างด้าว)	27,600				27,600						27,600							กง.ประกัน
89	พัฒนาระบบบริหารจัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ การคุ้มครองสิทธิ์และรับเรื่องร้องเรียน รวมถึงส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่ม และประชาชนสามรถเข้าถึงสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UHC)																				
	1. ประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นของผู้รับบริการ (มาตรา41)	คณะอนุกรรมการฯมาตรา 41 จำนวน 10 คน	ต.ค.67- ก.ย. 68	60,000				60,000		10,000		10,000		10,000		10,000		10,000		10,000	กง.ประกัน
90	พัฒนาระบบบริหารการชดเชยและตรวจสอบเวชระเบียนและพัฒนารูปแบบการจัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการ (Smart Insurance)																				
	1. ประชุมตรวจสอบข้อมูลเรียกเก็บตามจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน กองทุนแรงงานต่างด้าวและกองทุนอื่นๆและการจัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการ ผ่านระบบ Data Center Health Script	- จนท.เวชสถิติ,หัวหน้าประกัน,ทีมพัฒนาระบบข้อมูล,จนท.ที่เกี่ยวข้อง รวน 40 คน	ค.ค. 2567-ก.ย. 2568	81,600				81,600	6,800	6,800	6,800	6,800	6,800	6,800	6,800	6,800	6,800	6,800	6,800	6,800	กง.ประกัน
	2.ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วย	- แพทย์พยาบาล	ธ.ค. 2567	99,800				99,800			99,800										กง.ประกัน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	ในและผู้ป่วยนอกกองทุนต่างด้าว และกองทุนอื่นๆ Medical Record Audit (MRA)	จนท. เวชสถิติ . และผู้ที่เกี่ยวข้อง ระดับรพจำนวน 90 คน จำนวน 3 วัน																			
	3.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาและปรับปรุงโปรแกรมสนับสนุนการถ่ายโอน ปี 2568 ระยะที่ 1	- จนท.เวชสถิติ,หัวหน้าประกัน,ทีมพัฒนาระบบข้อมูล,จนท.ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 40 คน	ต.ค.2567	50,400				50,400	50,400												กง.ประกัน
	4.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาและปรับปรุงโปรแกรมสนับสนุนการถ่ายโอน ปี 2568 ระยะที่ 2	- จนท.เวชสถิติ,หัวหน้าประกัน,ทีมพัฒนาระบบข้อมูล,จนท.ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 40 คน	มิ.ย.2568	50,400				50,400									50,400				กง.ประกัน
	5.ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาโปรแกรมระบบตรวจสอบติดตามประเมินผลงานการให้บริการทางการแพทย์ กองทุนแรงงานต่างด้าว และกองทุนอื่นๆ จังหวัดจันทบุรี ปี 2568	" - จนท.เวชสถิติ,หัวหน้าประกัน,ทีมพัฒนาระบบข้อมูล,จนท.ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 40 คน จำนวน 2 ครั้งๆละ 3 วัน"	ธค.67- มี.ค.68 (เงินต่างด้า)	97,440				97,440			48,720		48,720								กง.ประกัน
	6. ประชุมเชิงชี้แจงการใช้งานโปรแกรมระบบตรวจสอบติดตามประเมินผลงานการให้บริการทางการแพทย์ กองทุนแรงงานต่างด้าว และกองทุนอื่นๆ จังหวัดจันทบุรี ปี 2568 (ผ่านระบบ ออนไลน์)	ประชุมเชิงปฏิบัติการตรวจสอบ Audit ข้อมูลตามจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ จำนวน 40 คน จำนวน 1 วัน	ม.ค. - เม.ย.68 (เงินต่างด้าว)	6,800				6,800				6,800									กง.ประกัน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
		และเจ้าหน้าที่ระดับ รพ.สต. 106 แห่ง																			
	7. ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาระบบบริหารการกองทุนประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวและติดตามประเมินผลการตรวจสุขภาพและการขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพของแรงงานต่างด้าว	" - เจ้าหนาที่กลุ่มงานบริหาร/จนท.กลุ่มงานประกันสุขภาพและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ของ สสจ./โรงพยาบาล และนายจ้าง/แรงงานต่างด้าว จำนวน 30 คน/รพ. จำนวน 12 ครั้ง"	มี.ค. - ส.ค. 68 (เงินต่างด้าว)	99,840				99,840						99,840							กง.ประกัน
	8.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการเรียกเก็บ-ตามจ่ายค่าบริการทางการแพทย์และเขียนโปรแกรมพัฒนาระบบรายงานข้อมูลการให้บริการทางการแพทย์ของผู้ประกันตน บนระบบ Data center เพื่อตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้องในการส่งข้อมูล ของหน่วยบริการในจังหวัดจันทบุรี ปี 2568	" - ผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่เกี่ยวข้องกับงานบริการกลุ่มผู้ประกันตน จำนวน 40 คน เป็นเวลา2 วัน"	มี.ค..68- พ.ค..68 (เงินประกันสังคม)	120,000				120,000							120,000						กง.ประกัน
	รวม			**1,481,630**	**-**	**-**	**-**	**1,481,630**	**57,200**	**16,800**	**162,070**	**23,600**	**55,520**	**144,240**	**907,800**	**16,800**	**57,200**	**16,800**	**6,800**	**16,800**	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1. P P&P Excellence ( ) 2. Service Excellence ( ) 3. People Excellence (/) 4. Governance Excellence ( ) 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12) 11 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

โครงการ (28+1) A26 โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( ) C38 มีมาตรการเพื่อขับเคลื่อนนโยบายและแผนทางการเงิน (Planfin) และแผนเงินบำรุง
C39 มีหลักเกณฑ์/แนวทางในการปรับเกลี่ยวงเงินจัดสรรและการช่วยเหลือหน่วยบริการ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K32 ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน
32.1) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน (ระดับ 7)
32.2) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน (ระดับ 6)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
91	เพิ่มศักยภาพกลไกการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง โดยใช้ระบบเทคโนโลยี เช่น RCM, EIA ฯลฯ																				
	1.ประชุมคณะกรรมการบริหารการเงินการคลัง (CFO)	- คณะกรรมการ CFO จำนวน 30 คน / 1 ครั้ง	มค -มิ.ย.2568	2,850				2,850						2,850							กง.ประกัน
	2 ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาระบบริหารการเงินการคลังและติดตามประเมินผลการดำเนินงาน	- คณะกรรมการ CFO และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	มิ.ย. - ส.ค. 2568	20,000				20,000									20,000				กง.ประกัน
	3. ออกติดตามประเมินการตรวจสอบภายใน 5 มิติ ด้านการจัดเก็บรายได้	จนท.ผู้รับผิดชอบงาน 3 คน	ธค 2567-มีค.2568																		กง.ประกัน
92	การบริหารจัดการและติดตาม กำกับแผนการเงิน (Planfin) และแผนเงินบำรุง	60	เม.ย.2568	7,000		7,000									7,000						กง.บริหาร

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
93	พัฒนาระบบการเงินและบัญชี และศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลัง																				
	1.โครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีสาธารณสุขอำเภอ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี	เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ที่ละ 2 คน รวมจำนวน 20 คน	พ.ค. - มิ.ย. 2568	50,000		50,000											50,000				กง.บริหาร
	2.โครงการประชุมตรวจสอบ/ประเมินการจัดทำงบการเงินและการปรับปรุงบัญชีของโรงพยาบาลชุมชน	30 คน	ต.ค.2567 - ก.ย. 2568	20,400		20,400					5,100			5,100			5,100		5,100		กง.บริหาร
	3.ออกตรวจสอบภายในหน่วยงานในสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี รอบที่ 1-2/2568	รพส. รพช. สสจ.	ม.ค. - พ.ค. 2568	70,000		70,000						70,000									กง.บริหาร
	รวม			**170,250**	**-**	**147,400**	**-**	**22,850**	**-**	**-**	**5,100**	**70,000**	**-**	**7,950**	**7,000**	**50,000**	**25,100**	**-**	**5,100**	**-**	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1. P P&P Excellence ( ) 2. Service Excellence ( ) 3. People Excellence ( ) 4. Governance Excellence (/) 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12) **12 : อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย**

โครงการ (28+1) **A27 โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์แผนไทย**

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( ) C40 การพัฒนาสมุนไพรให้เข้าสู่ระบบสุขภาพและระบบเศรษฐกิจแบบครบวงจร ตั้งแต่ต้นทาง กลางทาง และปลายทาง ตามแนวทางประชารัฐ
C41 นักท่องเที่ยวมีความปลอดภัย

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K33 อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด
K34 อัตราการขยายตัวของกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Proxy) : ร้อยละสถานประกอบการมีศักยภาพในการแข่งขันด้าน...

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)													ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
94	สร้างความร่วมมือกับ อปท./ชุมชน และภาคส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อส่งเสริมการจัดบริการทางการแพทย์แผนไทยในสถานที่ท่องเที่ยว	สถานประกอบการ 15 แห่ง , แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพฯ 5 แห่ง	ธ.ค. 2567	8,600	8,600						8,600											กง.พผท.
95	ส่งเสริม ยกระดับสถานประกอบการ/ศูนย์เวลเนส/สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ให้ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด																					
	1.ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาสถานประกอบกิจการ โรงแรมประเภทที่ 3 มีการจัดการตามมาตรฐานด้านสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อเสริมสร้างศักยภาพเมืองท่องเที่ยวสุขภาพดี	จำนวน 40 แห่ง/ผู้รับผิดชอบงาน สสอ. 10 อำเภอ / ปกครองจังหวัด /ถสจ. 1 คน/ท่องเที่ยวและกีฬา 1 คน/ตัวแทนสมาคมโรงแรม1 คน/ (ประมาณ 60 คน)	ธ.ค.2567	15,000		15,000					15,000											กง.อวล.
	2. เพิ่มประสิทธิภาพด้านอนามัย	เป้าหมายร้อยละ	ก.ย. 2567 - ต.ค																			กง.อวล.

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	สิ่งแวดล้อมในแหล่งท่องเที่ยว ด้วยการพัฒนา ประเมินมาตรฐานยกระดับโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN HEALTH HOTEL)	25 = 41 แห่ง (ผล 67+68	.2568																		
96	ขับเคลื่อน/ยกระดับภูมิปัญญาไทย ขยายช่องทางการใช้ประโยชน์จากการแพทย์แผนไทย ลดขั้นตอนอนุมัติ/อนุญาต การแพทย์ดั้งเดิม และสมุนไพรในชุมชน เพื่อเพิ่มมูลค่าการตลาด เศรษฐกิจ และเศรษฐกิจสุขภาพ (เมืองสมุนไพร/อาหารเป็นยาวิถีคนจันท์/ผลิตภัณฑ์ชุมชน)	คณะทำงานอาหารเป็นยาวิถีคนจันท์ 40 คน	ธ.ค.2567	1,400	1,400						1,400										กง.พผท.
97	พัฒนา/ต่อยอดงานวิจัย นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพ กัญชาทางการแพทย์ และเทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์	ผู้ประกอบการ 150 คน	ม.ค. 68	23,000		23,000						23,000									กง.พผท.
98	พัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้มีความปลอดภัย (ยกระดับการแพทย์ฉุกเฉิน/ระบบเฝ้าระวัง/ความปลอดภัย และสถานพยาบาล)																				
	1.ส่งเสริม/สนับสนุน ติดตามการดำเนินงานตามมาตรฐานแหล่งท่องเที่ยวที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Attraction)	2 แห่ง	ต.ค.2567 - ก.ย .2568																		กง.อวล.
	รวม			**48,000**	**10,000**	**38,000**	**-**	**-**	**-**	**-**	**25,000**	**23,000**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1. P P&P Excellence ( ) 2. Service Excellence ( ) 3. People Excellence ( ) 4. Governance Excellence (/) 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12) 12 : อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

โครงการ (28+1) A28 โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( ) C42 ผู้บริโภคมีความรู้และสามารถเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ/อาหารอย่างปลอดภัย

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K35 ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
99	ส่งเสริมการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพในพื้นที่ และตามแนวชายแดน																				
	1.ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาลเกี่ยวกับการโฆษณาสถานพยาบาล ปี 2568	ผู้ประกอบการ 30 คน	ส.ค.2568	17,500	17,500														17,500		กง.คบ.
	2.ประชุมคณะอนุกรรมการสถานพยาบาลจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568	คณะกรรมการ 8 คน	มี.ค.,มิ.ย.,ก.ย .2568	22,590	22,590									7,530			7,530			7,530	กง.คบ.
	3.ประชุมคณะกรรมการเปรียบเทียบคดีประจำจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568	คณะกรรมการ 8 คน	มี.ค.,มิ.ย.,ก.ย .2568	30,630	30,630									10,210			10,210			10,210	กง.คบ.
	4.ประชุมคณะทำงานตรวจสอบสินค้า (กระเช้าของขวัญ)	คณะทำงาน 25 คน	ธ.ค.2567	4,750	4,750						4,750										กง.คบ.
	5.อบรมผู้ประกอบผลิตน้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท น้ำแร่ธรรมชาติ ปีงบประมาณ 2568	ผู้ประกอบการ 170 คน เจ้าหน้าที่ 30 คน	มี.ค.2568	109,800				109,800						109,800							กง.คบ.
	6.อบรมผู้ประกอบด้านยา ปีงบประมาณ 2568	ผู้ประกอบการร้านยา 120 คน	ม.ค.2568	87,300				87,300			87,300										กง.คบ.

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
		เจ้าหน้าที่ 30 คน																			
	7.ส่งตรวจผลิตภัณฑ์และจัดซื้อชุดทดสอบ	ผลิตภัณฑ์สุขภาพในจังหวัดจันทบุรี	ต.ค.2567-ก.ย.2568	90,000				90,000	5,000	5,000	5,000	35,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	กง.คบ.
100	ลดขั้นตอนการอนุมัติ/อนุญาต ส่งเสริมผู้ประกอบการให้พัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพให้สามารถได้รับการอนุญาต และกำกับติดตามสถานประกอบการให้ได้มาตรฐานที่กำหนด																				
	พัฒนาศูนย์บริการสู่การเป็นศูนย์ราชการสะดวก (GECC)	1 ศูนย์	ปีงบประมาณ 2568																		กง.คบ.
101	สร้างการรับรู้และบูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่าย ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการขับเคลื่อนและยกระดับร้านอาหารและสถานที่จำหน่ายอาหารได้มาตรฐานในพื้นที่ท่องเที่ยวของจังหวัด																				
	พัฒนาพื้นที่ต้นแบบงานสุขาภิบาลอาหารชายแดน ต.โป่งน้ำร้อน อ.โป่งน้ำร้อน	สถานที่จำหน่ายอาหารเขต ต.โป่งน้ำร้อน อ.โป่งน้ำร้อน หรืออาจรวมกับแผนไทย(อาหารเป็นยา)	ก.ย. 2567 - ต.ค.2568	30,000		30,000							30,000									กง.อวล.
	ส่งเสริม สนับสนุนการบังคับใช้กฎกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ.2561 ในการเฝ้าระวังด้านสุขาภิบาลอาหาร 1. พัฒนาสถานที่จำหน่ายอาหารระดับพื้นฐาน ร้อยละ 60 2.พัฒนาตลาดประเภทที่ 1ร้อยละ 100 3.พัฒนาตลาดประเภทที่ 2 ร้อยละ 60 4.	สถานที่จำหน่ายอาหาร จำนวน 534 แห่ง (เป้า 323) ตลาดประเภทที่ 1 จำนวน 17 แห่ง ตลาดประเภทที่ 2 จำนวน 43 แห่ง (	ต.ต. 2567 - ก.ย.2568																		กง.อวล.

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	พัฒนาอาหารริมบาทวิถี 2 แห่ง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดการสิ่งแวดล้อม	เป้า 26) อาหาริมบาทวิถี จำนวน 2 แห่ง																			
	สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านสุขาภิบาลอาหาร ให้เข้ารับการอบรมหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารสาหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน (Basic of Food Sanitation Inspector; BFSI) หรือหลักสูตรผู้ตรวจสอบสุขาภิบาลอาหาร (Food Sanitation Inspector; FSI) ของกรมอนามัย	ผ่านอบรมแล้ว = อ.ขลุง 3 คน,อ.แหลมสิงห์ 1 คน,อ.เมือง 6 คน,อ.ท่าใหม่ 1 คน,อ.นายายอาม 1 คน,อ.แก่งหางแมว 3 คน,อ.คิชฌกูฏ 1 คน,อ.มะขาม 3 คน,อ.โป่งน้ำร้อน 1 คน,อ.สอยดาว 1 คน	ก.ย. 2567 - ต.ค .2568																		กง.อวล.
	โครงการส่งเสริมและพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนระดับเศรษฐกิจฐานราก จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568	ผู้ประกอบการรายย่อยในจังหวัดจันทบุรี	ต.ค.2567-ก.ย .2568	18,200				18,200						18,200							กง.คบ.
102	เสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพเพื่อให้ผู้บริโภคสามารถเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ/อาหารอย่างปลอดภัย																				
	โครงการพัฒนาศักยภาพโรงเรียนอย.น้อย ห่างไกลโรค NCDs สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี	ครูและนักเรียนที่เข้าร่วมโครงการอย.น้อย	พ.ค.2568-มิ.ย .2568	80,000				80,000								40,000	40,000				กง.คบ.
	รวม			**490,770**	**75,470**	**30,000**	**-**	**385,300**	**5,000**	**5,000**	**97,050**	**35,000**	**35,000**	**150,740**	**5,000**	**45,000**	**62,740**	**5,000**	**22,500**	**22,740**	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence **( ) 1. P P&P Excellence ( ) 2. Service Excellence ( ) 3. People Excellence (/) 4. Governance Excellence ( ) 5. Health Economics Excellence**

แผนงาน (12)

โครงการ (28+1) **A29 การบริหารจัดการพื้นฐาน**

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( ) C43 การบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพ มีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( )

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
103	พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพ และบริหารทั่วไป																				
	1.กิจกรรมการพัฒนาการสื่อสารงานสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ (อุปกรณ์)	150,000	ม.ค.-ก.พ.2568	150,000		150,000						100,000	50,000								กง.พัฒน์
	2.โครงการพัฒนาระบบประชุมออนไลน์	1 ปี	1 ต.ค.2567-30 ก.ย.2568	10,000	10,000								10,000								กง.ยุทธ์
	3.ค่าสาธารณูปโภค	1 ปี	ต.ค.2567-ก.ย .2568	2,400,000	400,000	2,000,000			200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	กง.บริหาร
	4.ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	1 ปี	ต.ค.2567-ก.ย .2568	840,000	210,000	630,000			70,000	70,000	70,000	70,000	70,000	70,000	70,000	70,000	70,000	70,000	70,000	70,000	กง.บริหาร
	5.ค่าวัสดุ	1 ปี	ต.ค.67-ก.ย.68	500,000		500,000					50,000	50,000	50,000	50,000	50,000	50,000	50,000	50,000	50,000	50,000	กง.บริหาร
	6.ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ (ประชุม/อบรม/ot พขร.)	1 ปี	ต.ค.2567-ก.ย .2568	600,000		600,000					60,000	60,000	60,000	60,000	60,000	60,000	60,000	60,000	60,000	60,000	กง.บริหาร
	7.ค่าซ่อมแซม	1 ปี	ต.ค.2567-ก.ย .2568	1,000,000	100,000	900,000			50,000	50,000	70,000	70,000	70,000	70,000	70,000	70,000	70,000	270,000	70,000	70,000	กง.บริหาร
	8.ค่า พรบ. รถราชการ	1ปี	ต.ค.2567-ก.ย .258	95,000		95,000					50,000							45,000			กง.บริหาร
	9.ค่าจ้างเหมาบริการ -พนักงานบริการ (12 เดือน)	2 คน	ต.ค.2567-ก.ย .2568	222,480				222,480	18,540	18,540	18,540	18,540	18,540	18,540	18,540	18,540	18,540	18,540	18,540	18,540	กง.บริหาร

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	10.ค่าจ้างเหมาบริการ -หนักงานขับรถยนต์ (12 เดือน)	4 คน	ต.ค.2567-ก.ย.2568	558,000				558,000	46,500	46,500	46,500	46,500	46,500	46,500	46,500	46,500	46,500	46,500	46,500	46,500	กง.บริหาร
	11.ค่าจ้างเหมาบริการ - ช่างเทคนิค	1 คน	ต.ค.67-ต.ค.68	144,000				144,000	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000	กง.บริหาร
	12.ค่าจ้างเหมาบริการ - นักวิชาการเงินและบัญชี	1 คน	ต.ค.67-ก.ย.68	180,000				180,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	กง.บริหาร
	13.ค่าจ้างเหมาบริการ -ค่าเก็บขยะ	1 ปี	ตค.2567 -กย.2568	24,000	24,000				2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	กง.บริหาร
	14.ค่าจ้างเหมาบริการ -ค่าจ้างทำความสะอาด 12 เดือนๆละ 61,975 บาท	1 ปี	ตค.2567 -กย.2568	743,700	743,700				61,975	61,975	61,975	61,975	61,975	61,975	61,975	61,975	61,975	61,975	61,975	61,975	กง.บริหาร
	15.ค่าจ้างเหมาบริการ -ค่าจ้างรักษาความปลอดภัย 12 เดือนๆละ 38,520 บาท	1 ปี	ตค.2567 -กย.2568	462,240	462,240				38,520	38,520	38,520	38,520	38,520	38,520	38,520	38,520	38,520	38,520	38,520	38,520	กง.บริหาร
	16.ค่าครุภัณฑ์สำนักงาน - ชุดไมโครโฟน	1 ชุด	ต.ค.2567	27,950	27,950				27,950												กง.บริหาร
	17.ประชุมคณะกรรมการอำนวยการ (คอจ.) คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (กวป.) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และผู้อำนวยการ รพ.สต/ ประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี	60 คน	ต.ค 2567 - ก.ย. 2568	138,000	23,000	115,000			11,500	11,500	11,500	11,500	11,500	11,500	11,500	11,500	11,500	11,500	11,500	11,500	กง.บริหาร
	18.ค่าจ้างเหมาบริการ -ค่าเช่าเครื่องถ่ายเอกสาร 12 เดือนๆละ 12,500 บาท	1 ปี	ตค.2567 -กย.2568	150,000	150,000				12,500	12,500	12,500	12,500	12,500	12,500	12,500	12,500	12,500	12,500	12,500	12,500	กง.บริหาร
	19.ค่าตอบแทนล่วงเวลา (พขร./จนท.)	1 ปี	ตค.2567 -กย.2568	50,000	50,000														25,000	25,000	กง.บริหาร
	20.ค่าครุภัณฑ์ - -ปรับปรุงซ่อมแซม	1 ครั้ง	ต.ค.2567	30,000	30,000				30,000												กง.บริหาร

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					งบประมาณรายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	กรม สป. (บาท)	กรมวิชาการ (บาท)	อื่นๆระบุ (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	ห้องเก็บพัสดุของงานพัสดุ (หลังคารั้ว/ทำประตู)																				
	21.ค่าครุภัณฑ์ยานพาหนะ	1 คัน	ต.ค.2567	1,090,900	1,090,900				1,090,900												กง.บริหาร
	22.ค่าครุภัณฑ์ - จอโปรเจ็คเตอร์ห้องประชุมพลอยจันท์	1 ปี	ธ.ค.2567	560,000		560,000					560,000										กง.บริหาร
	23.ค่าครุภัณฑ์ - จอโปรเจ็คเตอร์ห้องประชุม2	1 ชุด	ธ.ค.2567	660,000		660,000					660,000										กง.บริหาร
	24.ค่าครุภัณฑ์ - ม่านปรับแสงห้องพัสดุ	1 ห้อง	พ.ย.2567	19,580	19,580					19,580											กง.บริหาร
	25.ค่าครุภัณฑ์ - ม่านฟิมล์กรองแสงห้องพัสดุ	1 ห้อง	พ.ย.2567	6,500	6,500					6,500											กง.บริหาร
	26.ค่าครุภัณฑ์ - ผ้าม่านห้องประชุม 2	1 ห้อง	พ.ย.2567	18,800	18,800					18,800											กง.บริหาร
	27.ค่าครุภัณฑ์ - โทรศัพท์ไร้สาย 12 เครื่อง	12 เครื่อง	พ.ย.2567	20,280	20,280					20,280											กง.บริหาร
	28.ค่าครุภัณฑ์ - ชุดตรวจวัดความเครียดและหลอดเลือด	1 ชุด	พ.ย.2567	321,000	321,000					321,000											กง.บริหาร
	29.ค่าครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	1 ปี	พ.ย. 67 - เม.ย. 68	600,000	600,000						400,000	200,000									กง.ยุทธ์
	รวม			**11,622,430**	**4,307,950**	**6,210,000**	**-**	**1,104,480**	**1,687,385**	**924,695**	**2,338,535**	**968,535**	**728,535**	**668,535**	**668,535**	**668,535**	**668,535**	**913,535**	**693,535**	**693,535**	

ภาคผนวก

แผนแม่บทปฏิบัติการ ปี ๒๕๖๘ : เป้าหมาย/กิจกรรม และตัวชี้วัดความสำเร็จ (C=๔๓) แผนงาน (๑๒ แผนงาน) โครงการ (A=๒๘+๑) ตัวชี้วัด (K=๓๕)

แผนงาน	รหัส A	โครงการ (A: ๒๙)	รหัส B	กิจกรรมหลักโครงการ (B= ๑๐๒)	รหัส C	วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมโครงการ (C= ๔๓)	รหัส K	ตัวชี้วัด (K=๓๕)	เจ้าภาพหลัก
แผนงานที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยตลอดช่วงวัย(ด้านสุขภาพ)	A๑	**โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย**	๑	พัฒนา "ระบบบริหารจัดการ" ตามมาตรฐาน เพื่อรองรับการดูแลสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย	๑	ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการบริการที่มีคุณภาพ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ลดอัตราป่วยและตาย			
			๒	ส่งเสริมการมีบุตร สร้างมาตรการ สร้างการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน เตรียมความพร้อมการเป็นมารดา และจัดระบบการดูแลสุขภาพ "มารดาและทารก" ทั้งเชิงรับและรุก			๑ (SDGs ๓.๑, ตัวชี้วัดจังหวัด, เขต)	อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	กง.ส่งเสริมฯ
			๓	สร้างการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน และจัดระบบดูแลสุขภาพ "เด็กทุกช่วงวัย" เพื่อให้มีพัฒนาการสมวัย			๒	ร้อยละของเด็ก อายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย	กง.ส่งเสริมฯ
			๔	ส่งเสริม และจัดระบบดูแลสุขภาพ "วัยเรียน/วัยรุ่น"					
			๕	สร้างการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน และพัฒนาระบบการคัดกรองโดยเฉพาะ Geriatric Syndrome และการดูแลสุขภาพ "ผู้สูงอายุ" โดยยึดผู้สูงอายุเป็นศูนย์กลาง (Quality elderly)	๒	ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง และพบว่าเป็น Geriatric Syndrome ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ			
			๖	พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข บุคคลต้นแบบ และทีมงานสร้างสุขภาพในทุกกลุ่มวัยและทุกระดับ					
	A๒	**โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร**	๗	พัฒนาข้อมูลด้านสุขภาพ เทคโนโลยี และนวัตกรรมที่เหมาะสม รวมถึงการสร้างช่องทาง และวิธีการที่ทุกกลุ่มวัยสามารถเข้าถึงองค์ความรู้ได้ง่าย	๓	ประชาชนมีความตระหนักรู้และสามารถตัดสินใจในการดูแลสุขภาพตนเองได้	๓	อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป	กง.ส่งเสริมสุขภาพ/ควบคุมโรค
			๘	เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (เช่น เข้าถึงข้อมูล, สร้างความเข้าใจ, ตรวจสอบ, สื่อสาร ตัดสินใจ, จัดการตนเอง) ในโรคที่สำคัญ โดยเน้นเรื่องโรคอุบัติใหม่ และอุบัติซ้ำให้แก่ประชาชนทุกกลุ่มวัยโดยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม			๔	ระดับความรอบรู้สุขภาพของประชาชนเรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๕	
			๙	เสริมสร้างการมีส่วนร่วม และการทำงานแบบบูรณาการในภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพสำหรับการดูแลสุขภาพตนเองทุกกลุ่มวัย					
จัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	A๓	**โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ**	๑๐	**ส่งเสริมและสร้างการรับรู้ด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย ให้ห่างไกล NCDs โดยประยุกต์ใช้เทคโนโลยี Digital ร่วมกับแนวคิดเวชศาสตร์วิถีชีวิตและสุขภาพองค์รวม และแนวคิดสุขภาพดี สิทธิประโยชน์เพิ่ม**	๔	ประชาชนทุกกลุ่มวัยลดการเป็นผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อรายใหม่ โรคแทรกซ้อน และเสียชีวิตก่อนวัยอันควร			
			๑๑	พัฒนาระบบการเฝ้าระวังสุขภาพ การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วย และการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง			๕	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง	กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อ.
							๕.๑	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	

แผนงาน	รหัส A	โครงการ (A: ๒๙)	รหัส B	กิจกรรมหลักโครงการ (B= ๑๐๒)	รหัส C	วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมโครงการ (C= ๔๓)	รหัส K	ตัวชี้วัด (K=๓๕)	เจ้าภาพหลัก
แผนงานที่ ๒ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัย							๕.๒	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	
			๑๒	เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในประชาชนทุกช่วงวัย โดยเฉพาะกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย ๑- ๑๘ ปี)			๖ (SDGs ๓.๖)	อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย ๑-๑๘ ปี) ลดลง	กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อ.
			๑๓	ระบบการเตรียมการ เรื่องการบัญชาการเหตุการณ์ การเฝ้าระวัง การเผชิญเหตุ การประคองกิจการ และการฟื้นฟูเกี่ยวกับการเกิดโรคและภัยสุขภาพต่างๆ ในพื้นที่					
			๑๔	พัฒนาศักยภาพผู้บริหาร บุคลากร และทีมงานควบคุมโรคติดต่อ รวมถึงการเพิ่มประสิทธิภาพการค้นหาและเฝ้าระวังโรค (ทีม SAT, SRRT, ICS & EOC ๑๐๐)					
			๑๕	เฝ้าระวัง และควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมและพัฒนาทักษะในการดูแลสุขภาพตนเองเพื่อการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพจากการทำงาน					
แผนงานที่ ๓ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	A๔	**โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม**	๑๖	ยกระดับสถานบริการสุขภาพ/หน่วยงาน/ชุมชนให้พัฒนาการดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge	๕	ประชาชนได้รับบริการสุขภาพภายใต้สถานบริการที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม	๗ (SDGs ๓.๙)	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป และระดับท้าทาย)	กง.อวล
			๑๗	เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมให้ได้ตามมาตรฐาน			๗.๑	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)	
			๑๘	เฝ้าระวังการใช้สารเคมีของประชาชน เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการสารเคมีอันตราย/สิ่งแวดล้อม/การกำจัดขยะติดเชื้อ ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ			๗.๒	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับท้าทาย)	
			๑๙	พัฒนาศักยภาพบุคลากร และภาคีที่เกี่ยวข้องกับงานสิ่งแวดล้อม ด้านกฎหมาย					
แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	A๕	**โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ**	๒๐	การพัฒนา หรือยกระดับหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พ.ร.บ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ	๖	ประชาชนได้รับบริการที่ดีทั้งในหน่วยบริการและในชุมชน เพื่อให้มีสุขภาพแข็งแรง และสามารถดูแลสุขภาพตนเองและบุคคลในครอบครัวได้	๘	จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒	กง.พัฒนาฯ
			๒๑	**พัฒนาและขยายการบริการปฐมภูมิ Health Station และระบบปฐมภูมิดิจิทัลให้ทันสมัย** ร่วมกับการใช้เทคโนโลยี เช่น Telemedicine					
			๒๒	**พัฒนา ยกระดับ และขยายสถานชีวาภิบาล กุฏิชีวาภิบาล** การบริบาลฟื้นสภาพระยะกลาง(Intermediate Care; IMC) และจัดการดูแลผู้ป่วยตามแนวทางที่กำหนด	๗	ผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการดูแลรักษาแบบประคับประคองที่มีคุณภาพ			
			๒๓	พัฒนาศักยภาพบุคลากรในมิติต่างๆ ให้สอดคล้องและรองรับกับการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ					

แผนงาน	รหัส A	โครงการ (A: ๒๙)	รหัส B	กิจกรรมหลักโครงการ (B= ๑๐๒)	รหัส C	วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมโครงการ (C= ๔๓)	รหัส K	ตัวชี้วัด (K=๓๕)	เจ้าภาพหลัก
แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ			๒๔	ส่งเสริม สนับสนุน และบูรณาการการดูแลสุขภาพของประชาชน โดยเสริมสร้างภาคีเครือข่ายให้เข้มแข็ง สมัชชา/ธรรมนูญสุขภาพ					
	A๖	**โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.**	๒๕	**เพิ่มศักยภาพ อสม.ในการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในชุมชน เช่น โรคติดต่อ, NCDs/Low Carb เป็นต้น โดยประชาชนมีหมอประจำครอบครัว ๓ คน**	๘	ประชาชน ครอบครัว และชุมชนสามารถดูแลสุขภาพตนเอง บุคคลในครอบครัวและชุมชนได้อย่างเหมาะสม			
			๒๖	**ส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพในประชาชนทุกกลุ่ม และเน้นการมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพชุมชนร่วมกับสหวิชาชีพ**					
			๒๗	พัฒนาคุณภาพชีวิต และยกระดับพลัง และนวัตกรรมการดูแลสุขภาพในชุมชน/ม./ต./อ.เพื่อให้เกิดการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน			๙	ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน	กง.พัฒนาฯ
แผนงานที่ ๕ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)	A๗	**โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง**	๒๘	พัฒนาศักยภาพของบุคลากรรองรับการจัดบริการผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อทุกระดับ Care Manager (CM), miniCM, Motivation Interviewing (MI) และ **Care Giver (CG) ในการดูแลผู้ป่วย ผู้สูงอายุ**	๙	ลดอัตราป่วย/ตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	๑๐ (SDGs ๓.๔)	อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I๖๐-I๖๙)	กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อ/รพศ.
			๒๙	ประเมินความเสี่ยง Stroke Awareness, Stroke Alert					
			๓๐	เพิ่มประสิทธิภาพการจัดระบบบริการ NCDs ของหน่วยบริการทุกระดับให้ทันสมัย สะดวก รวดเร็ว และให้เอื้อต่อการเข้าถึงในกลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มเปราะบาง และกลุ่มอื่น					
			๓๑	พัฒนาการวิจัยและนวัตกรรม รวมทั้งพัฒนา Digital Health และเทคโนโลยีทางการแพทย์ เพื่อการเข้าถึงและการดูแลที่ได้มาตรฐาน Stroke Fast Track					
	A๘	**โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ**	๓๒	จัดบริการ/สนับสนุนการจัดบริการรักษาผู้ป่วยวัณโรคแบบครบวงจร สอดคล้องวิถีใหม่ (New Service for TB)	๑๐	ผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยมีความรู้และได้รับการรักษาตามมาตรฐาน	๑๑ (SDGs ๓.๓)	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	กง.ควบคุมโรคติดต่อ/รพศ
			๓๓	พัฒนากลไกการบริหารจัดการและพัฒนาคุณภาพบริการ รวมถึงการขึ้นทะเบียนผู้ป่วย ให้เชื่อมโยงสอดคล้องกับโรค/กลุ่มเป้าหมาย			๑๑.๑	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	
			๓๔	**เร่งรัดการให้วัคซีนที่ครอบคลุมในกลุ่มเสี่ยง รวมถึงการใช้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว เชื่อมโยงคน สัตว์ และสิ่งแวดล้อม เพื่อป้องกันและควบคุมโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ**			๑๑.๒	อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	

แผนงาน	รหัส A	โครงการ (A: ๒๙)	รหัส B	กิจกรรมหลักโครงการ (B= ๑๐๒)	รหัส C	วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมโครงการ (C= ๔๓)	รหัส K	ตัวชี้วัด (K=๓๕)	เจ้าภาพหลัก
แผนงานที่ ๕ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)	A๙	**โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด**	๓๕	พัฒนาศักยภาพ รพ.และการบริการ รวมถึงการส่งต่อให้กับทารกแรกเกิด และ Sick Newborn	๑๑	เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลและลดอัตราการตายของทารกแรกเกิด	๑๒	อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๘ วัน	กง.ส่งเสริมฯ/รพศ.
			๓๖	เพิ่มศักยภาพด้านเทคโนโลยี งานวิจัย และความเชี่ยวชาญในการดูแลทารกแรกเกิดให้กับบุคลากรทุกระดับ					
	A๑๐	**โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก**	๓๗	**ยกระดับการจัดบริการ และการใช้การแพทย์แผนไทย คลินิกกัญชาทางการแพทย์ และการแพทย์ทางเลือกใน รพ.และ รพ.สต.**	๑๒	ประชาชนเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น	๑๓	ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	กง.แพทย์แผนไทย
			๓๘	ส่งเสริมให้ประชาชนและชุมชนมีความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพตนเอง			๑๔	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms มีการสั่งจ่ายยาสมุนไพร	กง.แพทย์แผนไทย
			๓๙	จัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) และผู้ป่วยประคับประคอง ด้วยการแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือก	๑๓	ผู้ป่วยประคับประคองได้รับการดูแล ด้วยการแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือกที่เหมาะสม			
			๔๐	พัฒนาเทคโนโลยี บุคลากรและทีมงานด้านองค์ความรู้ วิจัย และนวัตกรรม เพื่อเพิ่มขีดความสามารถ					
	A๑๑	**โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช**	๔๑	เฝ้าระวัง ค้นหา และคัดกรองผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต โรคซึมเศร้า และพยายามฆ่าตัวตายในชุมชน เพื่อนำเข้าสู่กระบวนการป้องกันและรักษา	๑๔	ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชได้รับการดูแลรักษาที่ทันท่วงทีมีมาตรฐานและต่อเนื่อง จนถึงการติดตาม (Retention Rate)	๑๕ (SDGs ๓.๔)	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อ/รพศ.
			๔๒	**พัฒนา และสร้างความเข้มแข็งระบบการรักษา ระบบการให้คำปรึกษาทั้งในโรงพยาบาล และ Telemedicine โดยนักจิตบำบัดและอื่นๆ**					
			๔๓	พัฒนาระบบเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิตแบบผสมผสานความร่วมมือระหว่างหน่วยบริการ ชุมชน และครอบครัว			๑๖	ผู้ป่วยโรคจิตเวชและสารเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาในเขตสุขภาพได้รับการดูแลต่อเนื่องจนไม่กลับมาก่อความรุนแรงซ้ำ	
	A๑๒	**โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๕ สาขาหลัก**	๔๔	พัฒนาระบบบริการ และศักยภาพบุคลากร เพื่อการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด โดยเฉพาะแบบรุนแรงและที่เป็นกลุ่มเปราะบาง	๑๕	อัตราตายเสียชีวิตจากภาวะการติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงลดลง	๑๗	อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	กง.พัฒนาฯ/รพศ.
			๔๕	พัฒนาศักยภาพเครือข่ายหน่วยบริการ และระบบสนับสนุน เช่น การสื่อสารเชิงรุก Digital Health ข้อมูลสารสนเทศ และการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ รวมถึง CT/MRI และส่งต่อไร้รอยต่อใน รพช.แม่ข่าย-ลูกข่าย					

แผนงาน	รหัส A	โครงการ (A: ๒๙)	รหัส B	กิจกรรมหลักโครงการ (B= ๑๐๒)	รหัส C	วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมโครงการ (C= ๔๓)	รหัส K	ตัวชี้วัด (K=๓๕)	เจ้าภาพหลัก
แผนงานที่ ๕ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)	A๑๓	**โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ**	๔๖	พัฒนาระบบบริการสุขภาพ และการส่งต่อตามเป้าหมายที่มุ่งเน้นของสาขา และ Service Delivery	๑๖	เพิ่มศักยภาพ รพ.เพื่อให้ผู้ป่วย STEMI เข้าถึงบริการและอัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ	๑๘	อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อ/รพศ.
			๔๗	การประเมินความเสี่ยงโรคหัวใจ และหลอดเลือด (CVD Risk) ในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง เช่น Sepsis DM&HT	๑๗	ลดอัตราการเสียชีวิตด้วยโรคหัวใจ หลอดเลือดสมอง Sepsis ในโรงพยาบาล			
			๔๘	พัฒนาศักยภาพด้านข้อมูลสารสนเทศ การใช้เทคโนโลยี และองค์ความรู้บุคลากรในเรื่องที่เกี่ยวข้อง					
	A๑๔	**โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต**	๔๙	พัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง บูรณาการการดูแลผู้ป่วยใน รพ.และ Out Source และเครือข่าย	๑๘	ผลสำเร็จของการชะลอความเสื่อมของไตในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (CKD)	๑๙	ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง stage ๕ รายใหม่ ที่ลดลงจากปีงบประมาณก่อนหน้า	กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อ/รพศ.
			๕๐	พัฒนาการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ และศักยภาพบุคลากรเฉพาะทางไตเทียม รวมถึงบุคลากรในหน่วยไตเทียมของ รพช.	๑๙	เพิ่มความครอบคลุมการดูแลผู้ป่วยโรคไตทุกโรงพยาบาล			
			๕๑	การประเมิน และติดตามความเสี่ยงโรคไตเรื้อรัง (CKD) ในผู้ป่วย DM&HT					
	A๑๕	**โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ**	๕๒	พัฒนาระบบประสานงานเครือข่ายการบริจาคอวัยวะ และบูรณาการกับหน่วยงานหรือเครือข่ายที่จัดกิจกรรมในพื้นที่	๒๐	การได้รับบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายเพิ่มขึ้น	๒๐	อัตราส่วนของจำนวนผู้บริจาคอวัยวะสมองตายที่ได้รับการผ่าตัดนำอวัยวะออก ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S, M๑)	กง.พัฒนาฯ/รพศ.
			๕๓	พัฒนาความรู้และทักษะการเจรจาเพื่อรับบริจาคอวัยวะและเร่งรัดการประชาสัมพันธ์เชิงรุกทุกรูปแบบ					
	A๑๖	**โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง**	๕๔	**เฝ้าระวัง ค้นหาและคัดกรองโรคมะเร็งชนิดต่างๆ เชิงรุก รวมถึงให้วัคซีน HPV ในกลุ่มเป้าหมายทุกพื้นที่ และในกลุ่มผู้ต้องขัง**	๒๑	ลดอัตราป่วยและอัตราตายจากโรคมะเร็งปากมดลูก มะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง	๒๑	ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง	กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อ/รพศ.
			๕๕	เพิ่มศักยภาพการติดตามผู้มีผลคัดกรองผิดปกติ และเพิ่มการเข้าถึงบริการการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งต่างๆ โดยเฉพาะมะเร็งปากมดลูก ลำไส้ใหญ่และไส้ตรง			๒๑.๑	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	
			๕๖	พัฒนาระบบบริการ เพื่อให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งเข้าถึงบริการผ่าตัด ภายใน ๔ สัปดาห์ เคมีบำบัด และรังสีรักษา ภายใน ๖ สัปดาห์			๒๑.๒	ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก)ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy	
			๕๗	พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ การใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ และศักยภาพบุคลากรในทีม เครือข่ายและบุคลากรเฉพาะด้านโรคมะเร็ง			๒๑.๓	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง	
							๒๑.๔	ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่ และไส้ตรง ผิดปกติ) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy	

แผนงาน	รหัส A	โครงการ (A: ๒๙)	รหัส B	กิจกรรมหลักโครงการ (B= ๑๐๒)	รหัส C	วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมโครงการ (C= ๔๓)	รหัส K	ตัวชี้วัด (K=๓๕)	เจ้าภาพหลัก
แผนงานที่ ๕ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)	A๑๗	**โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด**	๕๘	**พัฒนาและยกระดับการจัดบริการ และการบำบัดรักษามินิธัญญารักษ์และติดตามต่อเนื่อง (Retention Rate) ในผู้ป่วยจิตเวช และยาเสพติด**	๒๒	ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาและสามารถหยุดเสพยาได้อย่างต่อเนื่องหลังการจำหน่าย	๒๒ (SDGs ๓.๕)	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (เฉพาะระบบสมัครใจ) (Retention Rate)	กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
			๕๙	**สร้างและพัฒนาชุมชนล้อมรักษ์ (CBTx) พัฒนาการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่าย ชุมชน ครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยหลังบำบัด**					
			๖๐	ส่งเสริม ป้องกัน และลดปัญหายาเสพติด ตามโครงการ To Be Number One ครบทุกประเภท (อำเภอ, สถานศึกษา, สถานประกอบการ, ชุมชน) เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและความเข้มแข็งทางอารมณ์ในกลุ่มเด็กและเยาชน	๒๓	เด็กและเยาวชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในการตัดสินใจและหลีกเลี่ยงการใช้สารเสพติด			
			๖๑	การป้องกันควบคุมการบริโภคแอลกอฮอล์และยาสูบตามพรบ แอลกอฮอล์ปี ๒๕๕๑ และพรบ.ยาสูบปี ๒๕๖๐ **รวมทั้งการควบคุม ดูแล ป้องกันการสูบบุหรี่/บุหรี่ไฟฟ้าหน้าใหม่**					
แผนงานที่ ๖ : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	A๑๘	**โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ**	๖๒	ยกระดับการจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้ได้ตามมาตรฐานด้านการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน (Emergency Care System: ECS)	๒๔	ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการดูแลรักษาที่มีคุณภาพและป้องกันภาวะทุพพลภาพที่อาจเกิดขึ้นทั้งในภาวะปกติและภาวะวิกฤติ	๒๓	ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤต เข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อ/รพศ.
			๖๓	พัฒนาคุณภาพห้องฉุกเฉิน การเข้าถึง และให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ครบวงจร รวมถึงการพัฒนาระบบการส่งต่อแบบไร้รอยต่อ (One Province One ER / Refer)					
			๖๔	พัฒนาศักยภาพบุคลากร ระบบ Digital Health System ข้อมูลสารสนเทศ และการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์					
แผนงานที่ ๗ : การพัฒนาโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ	A๑๙	**โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ**	๖๕	ขับเคลื่อนการดำเนินงาน/ติดตามให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์	๒๕	โครงการพระราชดำริ/โครงการเฉลิมพระเกียรติดำเนินการได้ตามวัตถุประสงค์	๒๔	ร้อยละผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์ ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ	กง.ส่งเสริม
			๖๖	ส่งเสริมการจัดกิจกรรมจิตอาสา/โครงการพระราชดำริ/โครงการราชทัณฑ์ปันสุข/โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ รวมถึงเสริมสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย					
			๖๗	**ยกระดับงานสาธารณสุขชายแดน ระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ ศูนย์การเรียนรู้สุขภาพชายแดน ระบบเฝ้าระวังและการส่งต่อผู้ป่วยข้ามแดน**	๒๖	ประชาชน/นักท่องเที่ยว/แรงงานต่างด้าวสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ			กง.ยุทธ์ฯ
แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	A๒๐	**โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ**	๖๘	พัฒนาระบบการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลให้มีประสิทธิภาพและทันสมัย	๒๗	การบริหารจัดการกำลังคนเข็มแข็งและมีเอกภาพ	๒๕	ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	กง.ทรัพย์ฯ
			๖๙	พัฒนาแนวทาง กระบวนการและมาตรฐานงานด้านบริหารทรัพยากรบุคคล ที่สอดคล้องกับนโยบายต่างๆ			๒๕.๑	การบริหารจัดการตำแหน่งว่าง	

แผนงาน	รหัส A	โครงการ (A: ๒๙)	รหัส B	กิจกรรมหลักโครงการ (B= ๑๐๒)	รหัส C	วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมโครงการ (C= ๔๓)	รหัส K	ตัวชี้วัด (K=๓๕)	เจ้าภาพหลัก
แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ			๗๐	**พัฒนาคุณภาพชีวิต** ส่งเสริมความสามัคคี เร่งรัดความก้าวหน้า พัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรทุกระดับตามมาตรฐานวิชาชีพ และทักษะที่จำเป็น			๒๕.๒	ร้อยละการปรับปรุงตำแหน่งให้สอดรับกับการยกระดับบริการสุขภาพ	
แผนงานที่ ๙ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล	A๒๑	**โครงการยกระดับความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์**	๗๑	พัฒนางานตามมาตรฐานโรงพยาบาลอัจฉริยะ และ HAIT	๒๘	ระบบ IT มีมาตรฐาน ยกระดับบริการให้ประชาชนสะดวกในการเข้าถึงบริการ และลดความแออัด	๒๖	ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง	กง.ยุทธ์/กง.พัฒนาฯ
			๗๒	**พัฒนาระบบบริการด้วยเทคโนโลยี AI ทางการแพทย์, หมอพร้อม Station, การใช้เทคโนโลยีดูแลสุขภาพ (Health Tech) การแพทย์ทางไกล (telemedicine) และการยกระดับ Cyber security**	๒๙	ประชาชนสามารถใช้บัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทั่วประเทศ และสามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของตนเอง (PHR) ได้ทุกที่ทุกเวลา			
			๗๓	**พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้มีความมั่นคงปลอดภัย เฝ้าระวังและติดตามการเปิดเผยข้อมูลสุขภาพ ตาม พรบ.ข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA)**					
			๗๔	พัฒนาระบบการบริหารจัดการ Smart Back Office ให้ทันสมัย เพื่อสนับสนุนและรองรับการพัฒนา					
			๗๕	พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ มีทักษะ และเท่าทันเทคโนโลยีดิจิทัลสุขภาพ					
แผนงานที่ ๑๐ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ	A๒๒	**โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส**	๗๖	การประเมินตนเอง และปรับปรุง พัฒนากระบวนการปฏิบัติตามเกณฑ์ (ITA)	๓๐	หน่วยงานสาธารณสุขปรับปรุงและพัฒนาในเรื่องคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน	๒๗ (SDGs ๑๖.๕)	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ การประเมิน ITA	ก.กฎหมาย/กง.บริหาร
			๗๗	พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	๓๑	การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิมิใช่ยามีการดำเนินการด้วยความโปร่งใสและมีประสิทธิภาพ			
			๗๘	จัดวางระบบการควบคุมภายใน พัฒนาและประเมินผลการควบคุมภายในตามเกณฑ์กระทรวงการคลัง	๓๒	มีระบบควบคุมภายในที่ได้มาตรฐานตามที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินกำหนด			
	A๒๓	**โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ**	๗๙	พัฒนานโยบาย การสร้างวิสัยทัศน์ แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ แผนแม่บท และแผนปฏิบัติการ	๓๓	จังหวัด/อำเภอมีการจัดทำแผนฯ ที่เชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ กสธ. และนโยบาย รวมถึงบรรลุผลการดำเนินงานตามนโยบาย และยุทธศาสตร์ที่สำคัญ			กง.ยุทธ์

แผนงาน	รหัส A	โครงการ (A: ๒๙)	รหัส B	กิจกรรมหลักโครงการ (B= ๑๐๒)	รหัส C	วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมโครงการ (C= ๔๓)	รหัส K	ตัวชี้วัด (K=๓๕)	เจ้าภาพหลัก
แผนงานที่ ๑๐ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ			๘๐	พัฒนาระบบการควบคุม กำกับ ติดตาม และประเมินผลนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ					
			๘๑	พัฒนาการดำเนินงานตามระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ให้ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด	๓๔	หน่วยบริหารพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กรตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๕๘			
			๘๒	พัฒนา รพ.ให้มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA	๓๕	หน่วยบริการพัฒนาคุณภาพเพื่อบริการประชาชนได้ตามเป้าหมายและมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	๒๘	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้นมาตรฐาน	ก.พัฒนาฯ
			๘๓	**พัฒนา รพ.ตามกระบวนการและเกณฑ์ SAP/**รพ.สีเขียว/EMS/ Smart Hospital/Smart ER/Modernize OPD ให้สวยงาม ทันสมัย มีระบบบริการที่ดี และมีการใช้พลังงานสะอาด			๒๘.๑	ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้นมาตรฐาน	
			๘๔	พัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม CQI			๒๘.๒	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิต มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้นมาตรฐาน	
			๘๕	การป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล ตามเกณฑ์มาตรฐาน RDU			๒๘.๓	ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้นมาตรฐาน	
	A๒๔	**โครงการพัฒนาคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุสมผล**	๘๖	พัฒนาและยกระดับการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุผล (RLU hospital) ตามเกณฑ์ที่กำหนด	๓๖	ประชาชนได้รับบริการการตรวจฯ อย่างเหมาะสมกับการคัดกรอง การดูแลรักษาทางคลินิก และมีความปลอดภัยในการใช้ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์	๒๙	ร้อยละของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพผ่านเกณฑ์พัฒนาโรงพยาบาลที่มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุผล (RLU hospital) ตามที่กำหนด	กง.พัฒนาฯ
			๘๗	พัฒนาศักยภาพบุคลากร และสร้างกิจกรรมดำเนินการขับเคลื่อน RLU hospital อย่างต่อเนื่อง			๒๙.๑	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA๑c ซ้ำภายใน ๙๐ วัน	
							๒๙.๒	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA๑c อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง	
							๒๙.๓	ร้อยละของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพผ่านเกณฑ์พัฒนาโรงพยาบาลที่มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุผล (RLU hospital) ตามเกณฑ์ที่กำหนด	
แผนงานที่ ๑๑ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ	A๒๕	**โครงการลดความเหลื่อมล้ำของกองทุนหลักประกันสุขภาพ**	๘๘	พัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนสุขภาพ/งบประมาณ อย่างมีประสิทธิภาพ	๓๗	ลดความเหลื่อมล้ำการจ่ายเงินในแก่สถานพยาบาลของแต่ระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐมีความเป็นธรรม	๓๐	ความแตกต่างการใช้สิทธิ เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (compliance rate)	กง.ประกันสุขภาพ
			๘๙	พัฒนาระบบบริหารจัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ การคุ้มครองสิทธิ์และรับเรื่องร้องเรียน รวมถึงส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่ม และประชาชนสามารถเข้าถึงสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า(UHC)			๓๑ (SDGs ๓.๘)	ประชาชนสามารถเข้าถึงสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UHC)	กง.ประกันสุขภาพ
			๙๐	พัฒนาระบบบริหารการชดเชยและตรวจสอบเวชระเบียนและพัฒนารูปแบบการจัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการ (Smart Insurance)					

แผนงาน	รหัส A	โครงการ (A: ๒๙)	รหัส B	กิจกรรมหลักโครงการ (B= ๑๐๒)	รหัส C	วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมโครงการ (C= ๔๓)	รหัส K	ตัวชี้วัด (K=๓๕)	เจ้าภาพหลัก
แผนงานที่ ๑๑ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ									
	A๒๖	**โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง**	๙๑	เพิ่มศักยภาพกลไกการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง โดยใช้ระบบเทคโนโลยี เช่น RCM, EIA ฯลฯ	๓๘	มีมาตรการเพื่อขับเคลื่อนนโยบายและแผนทางการเงิน (Planfin) และแผนเงินบำรุง	๓๒ (SDGs ๓.๘)	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน	กง.บริหาร/กง.ประกัน
			๙๒	การบริหารจัดการและติดตาม กำกับแผนการเงิน (Planfin) และแผนเงินบำรุง	๓๙	มีหลักเกณฑ์/แนวทางในการปรับเกลี่ยวงเงินจัดสรรและการช่วยเหลือหน่วยบริการ	๓๒.๑	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน (ระดับ ๗)	
			๙๓	พัฒนาระบบการเงินและบัญชี และศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลัง			๓๒.๒	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน (ระดับ ๖)	
แผนงานที่ ๑๒ : อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย	A๒๗	**โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์**	๙๔	สร้างความร่วมมือกับ อปท./ชุมชน และภาคส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อส่งเสริมการจัดบริการทางการแพทย์แผนไทยในสถานที่ท่องเที่ยว	๔๐	การพัฒนาสมุนไพรให้เข้าสู่ระบบสุขภาพและระบบเศรษฐกิจแบบครบวงจร ตั้งแต่ต้นทาง กลางทาง และปลายทาง ตามแนวทางประชารัฐ	๓๓	อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด	กง.พผท
			๙๕	ส่งเสริม ยกระดับสถานประกอบการ/ศูนย์เวลเนส/สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ให้ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด			๓๔	อัตราการขยายตัวของกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Proxy : ร้อยละสถานประกอบการมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์)	กง.พผท
			๙๖	**ขับเคลื่อน/ยกระดับภูมิปัญญาไทย ขยายช่องทางการใช้ประโยชน์จากการแพทย์แผนไทย** ลดขั้นตอนอนุมัติ/อนุญาต การแพทย์ดั้งเดิม และสมุนไพรในชุมชน เพื่อเพิ่มมูลค่าการตลาด เศรษฐกิจ และเศรษฐกิจสุขภาพ (เมืองสมุนไพร/อาหารเป็นยาวิถีคนจันท์/ผลิตภัณฑ์ชุมชน)					
			๙๗	พัฒนา/ต่อยอดงานวิจัย นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพ กัญชาทางการแพทย์ และเทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์					
			๙๘	**พัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้มีความปลอดภัย** (ยกระดับการแพทย์ฉุกเฉิน/ระบบเฝ้าระวัง/ความปลอดภัย และสถานพยาบาล)	๔๑	นักท่องเที่ยวมีความปลอดภัย			
	A๒๘	**โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ**	๙๙	ส่งเสริมการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพในพื้นที่ และตามแนวชายแดน	๔๒	ผู้บริโภคมีความรู้และสามารถเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ/อาหารอย่างปลอดภัย	๓๕	ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต	กง.คบและอวล.
			๑๐๐	**ลดขั้นตอนการอนุมัติ/อนุญาต** ส่งเสริมผู้ประกอบการให้พัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพให้สามารถได้รับการอนุญาต และกำกับติดตามสถานประกอบการให้ได้มาตรฐานที่กำหนด					
			๑๐๑	สร้างการรับรู้และบูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่าย ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการขับเคลื่อนและยกระดับร้านอาหารและสถานที่จำหน่ายอาหารได้มาตรฐานในพื้นที่ท่องเที่ยวของจังหวัด					
			๑๐๒	เสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพเพื่อให้ผู้บริโภคสามารถเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ/อาหารอย่างปลอดภัย					
	A๒๙	**การบริหารจัดการพื้นฐาน**	๑๐๓	พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพ และบริหารทั่วไป	๔๓	การบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพ มีประสิทธิภาพ			
	รวม โครงการ(A๒๙) / กิจกรรมหลักโครงการ (B=๑๐๒) / วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ (C=๔๓) / ตัวชี้วัดความสำเร็จ (K=๓๕)								