สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เลขรับ ๑๒๔๔๗
วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๘
เวลา

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สาธารณสุข
เลขรับ ๑๕๑๙
วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๘
เวลา ๑๖.๓๐ น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จบ ๒๒๑๓๐ โทร ๐ ๓๙๔๙ ๙๓๒๑

ที่ จบ ๐๓๓๓ /๕๕๕ **วันที่** ๑ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ได้รวบรวมข้อมูลแผนงานโครงการของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ เพื่อดำเนินการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ตามแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุขประกอบด้วย ๑๒ แผนงาน ๒๙ โครงการ จำนวน ๔๓๒,๔๐๐ บาท (สี่แสนสามหมื่นสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ดังนี้

ยุทธศาสตร์	งบประมาณ (บาท)
๑. PP&P Excellence (ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ)	-
๒. Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)	๗๓,๔๐๐
๓. People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)	๕๐,๐๐๐
๔. Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)	๓๐๙,๐๐๐
๕. Health Economics Excellence (เศรษฐกิจสุขภาพ)	-
รวมทั้งสิ้น	๔๓๒,๔๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

(นางสาวเพ็ญภักดิ์ สุขสิงห์)
สาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์

เรียน นพ.สสจ.จบ.
-เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายบัญชา พร้อมดิษฐ์)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

นางขจีพร ธีราทรง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

อนุมัติ

(นายวรา เศลวัตนะกุล)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

สารบัญ

	หน้า
ยุทธศาสตร์	3
การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569	
1. ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของแต่ละกลุ่มวัย	5
2. กลุ่มโรคติดต่อ	6
3. กลุ่มโรคไม่ติดต่อ	8
4. อื่นๆ	9
สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569	
ตาราง 1 จำแนกตามยุทธศาสตร์ 5 Excellence	10
ตาราง 2 จำแนกตามภารกิจพื้นฐาน	11
ตาราง 3 จำแนกตามโครงการ	12
ตาราง 4 จำแนกตามรายกลุ่ม/กลุ่มงาน	14
ตาราง 5 จำแนกรายไตรมาส	24
รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	
A1 โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย	27
A2 โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร	28
A3 โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	30
A4 โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	31
A5 โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	32
A6 โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.	33
A7 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	34
A8 โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ	35
A9 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด	36
A10 โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	37
A11 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	38
A12 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก (สูติกรรม-ศัลยกรรม-อายุรกรรม-กุมารเวชกรรม-ศัลยกรรมกระดูกและข้อ)	39
A13 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ	40

A14 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต 41
A15 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ 42
A16 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง 44
A17 โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด 46
A18 โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ 47
A19 โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ 48
A20 โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ 49
A21 โครงการยกระดับระบบบริการสุขภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล 51
A22 โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส 52
A23 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ 54
A24 โครงการพัฒนาคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุสมผล 55
A25 โครงการลดความเหลื่อมล้ำของกองทุนหลักประกันสุขภาพ 56
A26 โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง 57
A27 โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์แผนไทย 58
A28 โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ 60
ภาคผนวก

แผนยุทธศาสตร์/กรอบทิศทางการพัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี

วิสัยทัศน์ : เป็นศูนย์กลางบริหารจัดการ ในการดูแลผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังแบบองค์รวม

พันธกิจ :
1.จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่อำเภอ
2. ดำเนินการ และให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ
3. กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุข ในเขตพื้นที่อำเภอ เพื่อให้การ ปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและ มีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
4.ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวง
5. พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุขศึกษา และการสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพในเขตพื้นที่อำเภอ
6. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

เป้าหมาย :
1 ประชาชนมีสุขภาพดี ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของทุกพื้นที่ลดลงอย่างเป็นรูปธรรม
2 ชุมชนมีระบบการจัดการสุขภาพ ที่สามารถจัดการสุขภาพของตนเองให้ความสำเร็จได้อย่างเป็นรูปธรรม
3 ระบบบริการสุขภาพบูรณาการ เชื่อมโยงไร้รอยต่อ และการจัดการสาธารณสุขเป็นไปตามมาตรฐานสากล
4 สถานบริการสุขภาพทุกระดับมีคุณภาพ ตามเกณฑ์มาตรฐาน ปรับตัวได้อย่างเหมาะสมพร้อมรับสถานการณ์ การพัฒนาระบบสุขภาพเกิดคุณค่าต่อผู้ใช้บริการ
5 ผู้รับบริการเชื่อมั่นและวางใจในระบบบริการสุขภาพ

ค่านิยม :
M : Mastery ฝึกฝนตนเองให้มีศักยภาพสูงสุด (ควบคุมตนเองให้ทำงานคิดพูดอย่างมีสติใช้กิริยาวาจาเหมาะสมมีความซื่อสัตย์มีคุณธรรมจริยธรรมรักการเรียนรู้ค้นหาความรู้สม่ำเสมอมีวินัยตรงต่อเวลารับผิดชอบ)
O : Originality สร้างสรรค์นวัตกรรมสิ่งใหม่ๆที่เป็นประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ
P : People-centered approach ยึดประชาชนเป็นที่ตั้งเป็นศูนย์กลางในการทำงาน
H : Humility มีความอ่อนน้อมถ่อมตนการเคารพผู้อื่นเห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวมรู้แพ้รู้ชนะเปิดรับฟังความเห็นต่างจัดการความขัดแย้งด้วยวิธีสร้างสรรค์ช่วยผู้อื่นแก้ปัญหาในยามคับขัน เสียสละเพื่อประโยชน์ส่วนรวม

ประเด็นยุทธศาสตร์ :
1) การเสริมสร้างการมีสุขภาพดี และความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนแบบมีส่วนร่วมจากภาคีทุกภาคส่วน
2) การสร้างชุมชนพึ่งตนเองทางสุขภาพด้วยหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

แผนยุทธศาสตร์/กรอบทิศทางการพัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี

3) การพัฒนาสถานบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ ทันสมัย และระบบบริการที่เป็นเลิศ
4) การสร้างสรรค์องค์ความรู้ นวัตกรรมทางสุขภาพ และ ระบบข้อมูลสารสนเทศสุขภาพแนวใหม่ยุคดิจิทัล
5) การพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรภาครัฐแนวใหม่ บุคลากร และการสร้างสุขในการทำงาน

เป้าประสงค์ : 1.ประชาชนทุกกลุ่มมีการเข้าถึงบริการสุขภาพที่ครอบคลุมและมีคุณภาพ
2.การมีภาคีเครือข่ายระหว่างหน่วยงานภาครัฐ เอกชน และท้องถิ่น ที่เข้มแข็งในการจัดการปัญหา
3.มีระบบข้อมูลและดิจิทัลที่ทันสมัย เชื่อมโยง และสนับสนุนการตัดสินใจ
4.มีการดำเนินการเชิงรุกในการส่งเสริมและป้องกันโรคในชุมชน
5.เสริมสร้างการดำเนินงานในผู้ป่วย stroke STEMI Sepsis ลดอัตราตายและภาวะแทรกซ้อนรุนแรง
6.ประชาชนห่างไกล NCD ลดผู้ป่วยรายใหม่ และลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน
7.ชมรมผู้สูงอายุเข้มแข็ง ป้องกันการพลัดตกหกล้มและการหลงลืม
8.พัฒนากลไก ทนทวน บริหารความเสี่ยง เช่น โรคระบาดและภัยภิบัติธรรมชาติ
9.ลดความสูญเสียจากโรค ภัยพิบัติ และปัญหาสุขภาพจิต
10.ประชาชนเข้าถึงข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง ทันเวลา

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข อำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

1. กลุ่มวัย

กลุ่มวัย	โรค/ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน/สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
			ขนาดของปัญหา 5	ความรุนแรงของปัญหา 5	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ 5	ความเป็นไปได้ในการแก้ปัญหา 5	ความร่วมมือของชุมชน 5	คะแนนรวม 25
1. กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	การเข้าถึงบริการของ หญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย	1.ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ ภาพอำเภอ ร้อยละ 56.58 (เป้าหมายร้อยละ 75) ต่ำกว่าเกณฑ์เกือบทุกพื้นที่ ยกเว้น ต.บางสระเก้า ร้อยละ 85.71 จากข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี พบว่าปี 2565 ร้อยละ 75.36 ปี 2566 ร้อยละ 82.00 และปี 2567 ร้อยละ 64.63 ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ทันเวลามีแนวโน้มลดลงต่ำกว่าเกณฑ์ 2.หญิงตั้งครรภ์เข้าถึงบริการฝากครรภ์คุณภาพ 5 ครั้งตามเกณฑ์ร้อยละ 39.47 (เป้าหมายร้อยละ 75) และการดูแลหลังคลอด ร้อยละ 46.15 จากข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี พบว่า ปี 2565 ร้อยละ 75.36 ปี 2566 ร้อยละ 82.00 และ ปี 2567 ร้อยละ 64.63 ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ทันเวลามีแนวโน้มลดลงต่ำกว่าเป้าหมาย 3.ร้อยละของทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ร้อยละ 10.61(เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 7) ตำบลที่พบสูง 3 อันดับแรก ต.หนองชิ่ม ต.คลองน้ำเค็ม และต.ปากน้ำแหลมสิงห์ ร้อยละ 38.46, 14.29 และ 8.33 ตามลำดับ จากข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี พบว่า ปี 2565 ร้อยละ 7.23 ปี 2566 ร้อยละ 14.02 และปี 2567 ร้อยละ 8.24 ร้อยละของทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น 4. ร้อยละของหญิงที่คลอดบุตรแล้วในเขตรับผิดชอบมีภาวะโลหิตจาง ร้อยละ 28.33 (เป้าหมายร้อยละ 14) ตำบลที่พบสูงสุด 3 อันดับแรก ได้แก่ ต.บางกะไชย ตำบล.พลิ้ว และต.บางสระเก้า ร้อยละ 42.86, 38.46 และ 33.33 ตามลำดับ จากข้อมูล 3 ปีย้อนหลัง พบว่า ปี 2565 ร้อยละ 11.48 ปี2566 ร้อยละ 14.77 และปี 2567 ร้อยละ 33.88 ร้อยละของหญิงที่คลอดบุตรแล้วในเขตรับผิดชอบมีภาวะโลหิตจางมีแนวโน้มเพิ่มสูง แต่ในปี 2568 ลดลงจากปี 2567 ร้อบละ 5.55	3	4	3	4	3	17
2. กลุ่มผู้สูงอายุ	การคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน	จากการคัดกรองผู้อายุ 9 ด้าน ปัญหาที่พบสูงสุด ได้แก่ การมองเห็น ร้อยละ 16.29 การเคลื่อนไหว ร้อยละ 15.7 และสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 14.1 จากข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี พบว่า ปี 2565 การมองเห็น ร้อยละ 4 การเคลื่อนไหว ร้อยละ 0 และสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 4 ปี2566 การมองเห็น ร้อยละ 9 การเคลื่อนไหว ร้อยละ 8.81 และสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 7.53 และปี2567 การมองเห็น ร้อยละ 15.71 การเคลื่อนไหว ร้อยละ 13.27 และสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 12.16 จากการคัดกรองผู้อายุ 9 ด้านมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นทุกปี	5	4	5	4	4	22
3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น	ภาวะทุพโภชนาการใน เด็กนักเรียน	ร้อยละของเด็กอายุ 6–14 ปี มีภาวะโภชนาการ สูงดีสมส่วน ร้อยละ 56.25 (เป้าหมาย ร้อยละ 61) ตำบลที่ต่ำกว่าเกณฑ์ 3 อันดับแรก ได้แก่ ต.คลองน้ำเค็ม ต.เกาะเปริด และต.บางสระเก้า ร้อยละ 33.33, 50.52 และ 52.00 ตามลำดับ มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน (เป้าหมาย ≤ร้อยละ 10) ร้อยละ 16.57 ตำบลที่เกินเกณฑ์ 3 อันดับแรก ได้แก่ ต.เกาะเปริด ต.บางกะไชย และต.พลิ้ว ร้อยละ 19.23, 18.13 และ 16.27 ตามลำดับ จากข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี พบว่า ปี 2565 สูงดี สมส่วน ร้อยละ 47.52 ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 21.30 ปี2566 สูงดีสมส่วน ร้อยละ 55.43 ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 18.01 และปี2567 สูงดีสมส่วน ร้อยละ 56.35 ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 16.82 ร้อยละสูงดีสมส่วนและภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนมีแนวโน้มดีขึ้น	4	4	4	4	4	20
4. กลุ่มวัยทำงาน	กลุ่มวัยทำงานมีค่าดัชนีมวลกาย ระดับปกติน้อย	ประชากรวัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ (เป้าหมายร้อยละ 52) ภาพรวมอำเภอร้อยละ 42.20 ต่ำกว่าเกณฑ์เกือบทุกพื้นที่ ยกเว้น ต.ปากน้ำแหลมสิงห์ ร้อยละ 54.40 จากข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี พบว่า ปี 2565 ร้อยละ 38.25 ปี2566 ร้อยละ 43.96 และปี2567 ร้อยละ 44.76 ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น	3	3	4	4	4	18
	ภาวะโลหิตจางในกลุ่มหญิง วัยเจริญพันธุ์ อายุ 15-49 ปี	ร้อยละของหญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ 15 – 49 ปี ที่ได้รับการคัดกรองภาวะโลหิตจาง ในขณะที่ไม่ได้ตั้งครรภ์ และพบภาวะโลหิตจาง ร้อยละ 29.26 (เป้าหมาย ร้อยละ 14.70) ตำบลที่พบสูงสุด ได้แก่ ต.พลิ้ว ต.บางสระเก้า และต.หนองชิ่ม ร้อยละ 36.92, 32.89 และ 29.31 ตามลำดับ จากข้อมูลย้อนหลัง 2 ปี พบว่า ปี2566 ร้อยละ 22.29 และปี2567 ร้อยละ 29.10 ร้อยละของหญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ 15 – 49 ปี ที่ได้รับการคัดกรองภาวะโลหิตจาง ในขณะที่ไม่ได้ตั้งครรภ์ และพบภาวะโลหิตจางมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น	3	4	3	4	4	18

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข อำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

2. กลุ่มโรคติดต่อ

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน/สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา 5	ความรุนแรงของปัญหา 5	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ 5	ความเป็นไปได้ในการแก้ปัญหา 5	ความร่วมมือของชุมชน 5	คะแนนรวม 25
1	โรคไข้หวัดใหญ่	พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน และยังมีการระบาดอย่างต่อเนื่องตลอดทั้งปีมาตรการเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมโรค ยังไม่เป็นไปตามคาดหวัง	ในปี 2568 พบผู้ป่วยรวมทั้งสิ้น 667 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 2,186.81 ต่อแสนประชากร และไม่พบผู้เสียชีวิต จำแนกเป็นเพศหญิง 360 ราย และเพศชาย 307 ราย (อัตราส่วนหญิงต่อชาย 1.17 : 1) กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยสูงสุดคือกลุ่มอายุ 5–9 ปี อัตราป่วย 9,489.58 ต่อแสนประชากร รองลงมาคือกลุ่มอายุ 10–14 ปี (6,212.82), 0–4 ปี (5,143.28) และ 15–24 ปี (1,940.08 ต่อแสนประชากร) ตามลำดับ อาชีพที่พบผู้ป่วยมากที่สุด ได้แก่ นักเรียน อาชีพอื่น และงานบ้าน โดยมีการระบาดต่อเนื่องตลอดทั้งปี เมื่อพิจารณาพื้นที่พบว่า ตำบลบางสระเก้า มีอัตราป่วยสูงที่สุดคือ 3,175.33 ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ ตำบลหนองชิ่ม (2,590.48), ตำบลพลิ้ว (2,212.87), ตำบลปากน้ำแหลมสิงห์ (2,143.02), ตำบลคลองน้ำเค็ม (1,975.78), ตำบลบางกะไชย (1,948.91) และ ตำบลเกาะเปริด (1,327.98 ต่อแสนประชากร) ตามลำดับทั้งนี้ เมื่อพิจารณาอัตราป่วยย้อนหลัง 3 ปี พบว่า ปี 2565 มีอัตราป่วย 127.86, ปี 2566 มีอัตราป่วย 1,386.84 และปี 2567 มีอัตราป่วย 2,872.04 ต่อแสนประชากร สะท้อนแนวโน้มอัตราป่วยที่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง	5	4	3	4	3	19
2	โรคมือเท้าปาก	ยังพบผู้ป่วยด้วยโรคมือเท้าปากอย่างต่อเนื่องในกลุ่มเด็กและนักเรียน มาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคมือเท้าปากยังไม่เป็นไปตามที่คาดหวัง	ในปี 2568 พบผู้ป่วยรวมทั้งสิ้น 51 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 167.21 ต่อแสนประชากร และไม่พบผู้เสียชีวิต โดยจำแนกเป็นเพศหญิง 21 รายและเพศชาย 30 ราย (อัตราส่วนหญิงต่อชาย 1 : 1.43) กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยสูงสุดคือกลุ่มอายุ 0–4 ปี อัตราป่วย2,351.21 ต่อแสนประชากร รองลงมาคือกลุ่มอายุ 5–9 ปี (934.58) และ10–14 ปี (396.56 ต่อแสนประชากร) ตามลำดับ โดยมีการระบาดในช่วง กรกฎาคม - กันยายน เมื่อพิจารณาตามพื้นที่พบว่า ตำบลพลิ้ว มีอัตราป่วยสูงที่สุดคือ 438.92 ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ ตำบลเกาะเปริด (154.42), ตำบลปากน้ำแหลมสิงห์ (144.35), ตำบลหนองชิ่ม (114.29), ตำบลคลองน้ำเค็ม (63.73), ตำบลบางกะไชย (52.67) และ ตำบลบางสระเก้า (0 ต่อแสนประชากร) ตามลำดับ ทั้งนี้เมื่อพิจารณาอัตราป่วยย้อนหลัง 3 ปี พบว่าปี 2565 มีอัตราป่วย 245.89, ปี 2566 มีอัตราป่วย 173.76 และปี 2567 มีอัตราป่วย 262.29 ต่อแสนประชากร สะท้อนแนวโน้มการระบาดมีความผันผวนไม่ได้เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง แต่มีช่วงการกลับมาระบาดในปี 2567	3	3	3	5	4	18
3	โรคไข้เลือดออก	อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลงร้อยละ20 ของค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (ไม่เกิน 110.16 ต่อแสนประชากร) ซึ่งในปี 2568 ไม่เกินค่าที่กำหนด แต่ยังมีการพบผู้ป่วยไข้เลือดออกในช่วงฤดูฝน	ในปี 2568 พบผู้ป่วยรวมทั้งสิ้น 10 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 32.78 ต่อแสนประชากร และไม่พบผู้เสียชีวิต โดยจำแนกเป็นเพศหญิง 2 ราย และเพศชาย 8 ราย (อัตราส่วนหญิงต่อชาย 1 : 3) กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยสูงสุดคือกลุ่มอายุ 15–24 ปี อัตราป่วย 122.79 ต่อแสนประชากร รองลงมาคือกลุ่มอายุ 0–4 ปี (73.48), 25–34 ปี (71.94) และ 5–9 ปี (71.89 ต่อแสนประชากร) ตามลำดับ อาชีพที่พบผู้ป่วยมากที่สุด ได้แก่นักเรียนงานบ้าน และในความปกครอง โดยพบผู้ป่วยในช่วงฤดูฝน (กรกฎาคม - กันยายน) เมื่อพิจารณาตามพื้นที่พบว่า ตำบลบางกะไชย มีอัตราป่วยสูงที่สุดคือ 79.01 ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ ตำบลปากน้ำแหลมสิงห์ (66.62), ตำบลพลิ้ว (54.86) ตามลำดับ ทั้งนี้เมื่อพิจารณาอัตราป่วยย้อนหลัง 5 ปี พบว่า ปี2563 มีอัตราป่วย 239.34, ปี2564 มีอัตราป่วย 16.39, ปี2565 มีอัตราป่วย 22.95, ปี2566 มีอัตราป่วย 357.37 และ ปี 2567 มีอัตราป่วย 137.70 ต่อแสนประชากร สะท้อนแนวโน้มอัตราป่วยมความผันผวนสูง และมีลักษณะของการระบาดแบบเป็นรอบ (cyclical pattern) ซึ่งมักจะมีรอบระบาดทุ 2-3 ปี	4	3	3	4	4	18
4	โรควัณโรค	ความครอบคุลมการขึ้นทะเบียนและการรักษาสำเสร็จ ยังไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด โดยมีปัจจัยจากการค้นหาผู้สัมผัสและการกำกับการกินยา	ปี 2568 อำเภอแหลมสิงห์ พบว่ามีผู้ป่วยวัณโรคทั้งหมด 17 ราย แบ่งออกเป็น ปากน้ำแหลมสิงห์ 6 ราย, หนองชิ่ม 5 ราย, บางกะไชย 3 ราย พลิ้ว 2 ราย, เกาะเปริด 1 คน และพบและพบผู้เสียชีวิต 1 ราย สาเหตุจากเป็นกลุ่มผู้สูงอายุ และมีโรคประจำตัวเกี่ยวกับหลอดเลือด ข้อมูลโปรแกรม NTIP จากการคัดกรองด้วย Verbal Screen ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ทำให้พบกลุ่มผู้ป่วยมากขึ้น ความครอบคลุมการ ขึ้นทะเบียนผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 90 แต่อัตราการรักษาวัณโรคสำเร็จ เป้าหมาย Success rate ร้อยละ 88 ผลงานร้อยละ 35.29	2	3	3	3	3	14

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข อำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

2. กลุ่มโรคติดต่อ

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน/สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา 5	ความรุนแรงของปัญหา 5	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ 5	ความเป็นไปได้ในการแก้ปัญหา 5	ความร่วมมือของชุมชน 5	คะแนนรวม 25
5	โรคอาหารเป็นพิษ Food poisoning	เกิดโรคอาหารเป็นพิษ Food poisoning ในแขกที่มาพักในโฮมสเตย์	ในปี 2568 เกิดเหตุการณ์การเกิด Out break โรคอาหารเป็นพิษ 9 เหตุการณ์ พบผู้ป่วยรวม 147 ราย (5, 14, 20, 48, 7, 11, 11, 22 ,9) ตามลำดับ ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่ม 35 - 45 ปี โดยอาชีพที่สูงที่สุด คือ ลูกจ้างและหน่วยงานราชการของรัฐ เดือนที่มีการเกิดโรคมากที่สุด เป็นเดือนพฤษภาคม และตุลาคม (ช่วงปิดเทอม อัตราป่วยขึ้นกับจำนวนของนักท่องเที่ยว ที่เข้ามาพักที่โฮมสเตย์ เกิดจากหลายปัจจัย เช่น การรับประทานอาหารทะเลสดดิบ ไม่เคยทานอาหารทะเล สุขาภิบาลด้านอาหาร และน้ำ สุขอนามัย ผู้ประกอบอาหาร ผู้สัมผัสอาหาร และมีการเกิดปัญหาซ้ำซากในโฮมสเตย์เดิม จำนวน 6 ครั้ง โดยข้อมูล 3 ปี ย้อนหลัง ในปี 2565 - 2567 เกิดเหตุการณ์ 4, 7, 4 ตามลำดับ	4	5	5	4	4	22

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข อำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

3. กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน/สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา 5	ความรุนแรงของปัญหา 5	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ 5	ความเป็นไปได้ในการแก้ปัญหา 5	ความร่วมมือของชุมชน 5	คะแนนรวม 25
1	โรคหัวใจและหลอดเลือด	อุบัติการณ์ปี 2568 พบว่า อัตราป่วยรายใหม่รายอำเภอ เป็นอันดับ 2 //อัตราป่วยรายอำเภอ เป็นอันดับ 3 //KPI ลดอัตราการเสียชีวิตจากโรคหัวใจและหลอดเลือด ร้อยละ 10	ปี 2568 อำเภอแหลมสิงห์ อัตราป่วยด้วยโรคหัวใจและหลอดเลือด 1,636.62 ต่อแสนประชากร // อัตราป่วยรายใหม่ 137.89 ต่อแสนประชากร // อัตราป่วยรายใหม่ 3 ลำดับแรก ได้แก่ เกาะเปริด 222.39 , คลองน้ำเค็ม 199.07 และ บางสระเก้า 194.27 ต่อแสนประชากร // อัตราป่วยรายใหม่ ย้อนหลัง 3 ปี (ปี 2565 - 2567) 113.47 / 124.66 / 126.53ต่อแสนประชากร ตามลำดับ	4	4	2	2	3	15
2	โรคเบาหวาน	อุบัติการณ์ ปี 2568 อัตราป่วยรายใหม่รายอำเภอ เป็นอันดับ 2 // อัตราป่วยรายอำเภอเป็นอันดับ 2 // KPI ลดอัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง // KPI ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานควบคุมน้ำตาลได้ดี //KPI ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจ HBA1c ซ้ำ	ปี 2568 อำเภอแหลมสิงห์ มีอัตราป่วยด้วยโรคเบาหวาน 1,072.08 ต่อแสนประชากร // อัตราป่วยรายใหม่ 726.01 ต่อแสนประชากร // อัตราป่วยรายใหม่ (ร้อยละ) 3 ลำดับแรก ได้แก่ บางสระเก้า 15.43 , ปากน้ำฯ 14.61 และ บางกะไชย 14.00 // กลุ่มอายุ (ร้อยละ) อายุ<15 ปี 0.09 , อายุ 15-39 ปี 1.54 , อายุ 40-49 ปี 8.34 , อายุ 50-59 ปี 16.47 , อายุ >60 ปี 28.46 // อัตราป่วยรายใหม่ ย้อนหลัง 3 ปี (ปี 2565 - 2567) ดังนี้ 637.96 / 693.84 / 705.04 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ	4	4	3	4	4	19
3	โรคหลอดเลือดสมอง	อุบัติการณ์ ปี 2568 พบว่า โรคหลอดเลือดสมอง เป็นโรคไม่ติดต่อสำคัญ ที่พบมากที่สุด เป็น อันดับ 7 ของจังหวังจันทบุรี //KPI อุบัติการณ์โรคหอดเลือดสมองลดลง // อัตราป่วยตายด้วยโรคหลอดเลือดสมองลดลด	ปี 2568 อำเภอแหลมสิงห์ อัตราป่วย 2,773.58 ต่อแสนประชากร // อัตราป่วยรายใหม่ (ร้อยละ) 3 ลำดับแรก ได้แก่ บางสระเก้า 15.43 , ปากน้ำฯ 14.61 และ บางกะไชย 14.00 // กลุ่มอายุ (ร้อยละ) <15 ปี 0.00 , 15-39 ปี 0.59 , 40-49 ปี 1.57 , 50-59 ปี 2.72 , >60 ปี 6.11 // อัตราป่วยรายใหม่ ย้อนหลัง 3 ปี (ปี 2565 - 2567) (ร้อยละ) ดังนี้ 1.94 / 2.23 / 2.59 ตามลำดับ	3	5	3	3	3	17
4	โรคความดันโลหิตสูง	อุบัติการณ์ ปี 2568 พบว่า อัตราป่วย อันดับ 1 รายอำเภอร้อยละ 27.31 // อัตราป่วยรายใหม่อันดับ 2 รายอำเภอ // KPI อัตราป่วยความดันโลหิตสูงอยู่ในเกณฑ์ปกติ //KPI ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงไม่มีโรคร่วม // KPI ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองความดัน	ปี 2568 อำเภอแหลมสิงห์ มีอัตราป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง 1,136.52 ต่อแสนประชากร // อัตราป่วยรายใหม่ 1,830.47 ต่อแสนประชากร // อัตราป่วยรายใหม่ 3 ลำดับแรก ได้แก่ บางสระเก้า 2,816.90 , คลองน้ำเค็ม 2,256.14 และปากน้ำฯ 1,957.76 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ // กลุ่มอายุ (ร้อยละ) อายุ<15 ปี 0.10 , อายุ 15-39 ปี 2.67 , อายุ 40-49 ปี 13.34 , อายุ 50-59 ปี 30.39 ,อายุ >60 ปี 56.00 // อัตราป่วยรายใหม่ ย้อนหลัง 3 ปี (ปี 2565 - 2567) 1,875.65 / 1,775.61 / 1,792.00 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ	5	3	4	4	4	20
5	โรคมะเร็ง	อุบัติการ ปี 2568 พบว่าอำเภอแหลมสิงห์ พบผู้ป่วยด้วยโรคมะเร็งรายใหม่อย่างต่อเนื่อง โรคมะเร็งที่พบมากที่สุด 3 อันดับแรก ได้แก่ มะเร็งเต้านม , มะเร็งปากมดลูกและมะเร็งปอด ตามลำดับ //KPI อัตราตายจากโรคมะเร็งลดลง // ร้อยละของสตรีได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านม , ปากมดลูก // ร้อยละของประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งตับ ลำไส้ใหญ่ และลำไส้ตรง	ปี 2568 อำเภอแหลมสิงห์ มีอัตราป่วยด้วยโรคมะเร็ง พบมากที่สุด 3 อันดับแรก ได้แก่ โรคมะเร็งเต้านม 1118.19 ต่อแสนประชากร (135 คน) , มะเร็งปากมดลูก 554.95 ต่อแสนประชากร (67 คน) และมะเร็งปอด 263.51 ต่อแสนประชากร(61 คน) และมะเร็งอื่นๆ //อัตราป่วย ย้อนหลัง 3 ปี (ปี 2565 - 2567) ได้แก่ มะเร็งเต้านม 868.21/ 922.61/ 1,001.87 ต่อแสนประชากร , มะเร็งปากมดลูก 515.77/ 516.98/ 508.76 ต่อแสนประชากร และ มะเร็งปอด 127.01/ 191.06/ 220.57 ต่อแสนประชากร	4	4	3	2	3	16

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข อำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

4. อื่นๆ

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	นโยบาย	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา 5	ความรุนแรงของปัญหา 5	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ 5	ความเป็นไปได้ในการแก้ปัญหา 5	ความร่วมมือของชุมชน 5	คะแนนรวม 25
ไม่มีรายการ									

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 1 จำแนกตามยุทธศาสตร์ 5 Excellence

ยุทธศาสตร์ (E:5)	รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
		เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
1 Promotion Prevention & Protection Excellence (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ)					
2 Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)	73,400	4,500			68,900
3 People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)	50,000	50,000			
4 Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)	309,000	309,000			
5 Health Economics Excellence					
รวม	**432,400**	**363,500**			**68,900**

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 2 จำแนกตามภารกิจพื้นฐาน

ภารกิจพื้นฐาน	รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
		เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
1 บริหารจัดการ	309,000	309,000			
2 วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร	50,000	50,000			
3 บริการ					
3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ					
3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค					
3.3 บริการรักษาพยาบาล	73,400	4,500			68,900
3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ					
3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค					
รวม	**432,400**	**363,500**			**68,900**

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 3 จำแนกตามโครงการ

โครงการ (A)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
A1	โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย					
A2	โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร					
A3	โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ					
A4	โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม					
A5	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ					
A6	โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.					
A7	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง					
A8	โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ					
A9	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด					
A10	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					
A11	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช					
A12	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก (สูติกรรม-ศัลยกรรม-อายุรกรรม-กุมารเวชกรรม -ศัลยกรรมกระดูกและข้อ)					
A13	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ					
A14	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต					
A15	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ					
A16	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง	73,400	4,500			68,900
A17	โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด					
A18	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ					
A19	โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ					

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 3 จำแนกตามโครงการ

โครงการ (A)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
A20	โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ	50,000	50,000			
A21	โครงการยกระดับระบบบริการสุขภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล					
A22	โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส					
A23	โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ					
A24	โครงการพัฒนาคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุสมผล					
A25	โครงการลดความเหลื่อมล้ำของกองทุนหลักประกันสุขภาพ					
A26	โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง					
A27	โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์แผนไทย					
A28	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ					
A29	บริหารจัดการพื้นฐาน	309,000	309,000			
	รวม 28+1	**432,400**	**363,500**			**68,900**

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 4 จำแนกตามกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมโครงการ (B)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
B1	พัฒนา "ระบบบริหารจัดการ" ตามมาตรฐาน เพื่อรองรับการดูแลสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย					
B2	ส่งเสริมการมีบุตร เตรียมความพร้อมการเป็นมารดา และจัดระบบการตรวจคัดกรองโรคที่สำคัญ รวมถึงการดูแลสุขภาพ "มารดาและทารก" ทั้งเชิงรับและรุก					
B3	สร้างการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วนในการดูแลสุขภาพ "เด็ก 0-5 ปี" เพื่อให้มีพัฒนาการสมวัย					
B4	ส่งเสริม และจัดระบบดูแลสุขภาพ "วัยเรียน/วัยรุ่น" ให้มี IQ EQ ดี					
B5	คัดกรอง และสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดีในกลุ่มวัยทำงาน และกลุ่ม Pre Aging					
B6	พัฒนาระบบการคัดกรองและการดูแลสุขภาพ "ผู้สูงอายุ" ให้แข็งแรง ลดภาวะพึ่งพิง โดยสร้างการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน และระบบดูแลสุขภาพระยะยาว					
B7	พัฒนา ยกระดับ และขยายสถานชีวาภิบาล กุฏิชีวาภิบาล การบริบาลฟื้นสภาพระยะกลาง (Intermediate Care; IMC) และจัดการดูแลผู้ป่วยตามแนวทางที่กำหนด					
B8	พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข บุคคลต้นแบบ Caregiver และทีมงานสร้างสุขภาพในทุกกลุ่มวัยและทุกระดับ					
B9	พัฒนาเทคโนโลยี ช่องทาง และวิธีการที่ประชาชนทุกกลุ่มวัยสามารถเข้าถึงองค์ความรู้ได้ง่าย เช่น ผ่าน Super App.หมอพร้อม และอื่นๆ					
B10	พัฒนาข้อมูลเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพที่ถูกต้องในโรคที่สำคัญ เช่น โรคไม่ติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และอุบัติซ้ำให้แก่ประชาชนทุกกลุ่มวัยโดยใช้เทคโนโลยี ช่องทางและวิธีการที่เหมาะสม					
B11	เสริมสร้างการมีส่วนร่วมในชุมชน เพื่อจัดกิจกรรมและพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ					
B12	ยกระดับการควบคุมป้องกัน NCDs เชิงบูรณาการและสร้างการรับรู้ด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย ให้ห่างไกล NCDs					
B13	เฝ้าระวังการบริโภคเกลือและโซเดียม ปรับสูตรเมนูอาหารลดโซเดียม ปรับสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีในโรงเรียน/โรงพยาบาล/สถานที่ทำงาน ผ่านกลไก พชต.หรือ พชอ.					

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 4 จำแนกตามกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมโครงการ (B)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
B14	พัฒนาระบบการเฝ้าระวังสุขภาพ การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วย และการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง					
B15	เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในประชาชนทุกช่วงวัย โดยเฉพาะกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1- 18 ปี)					
B16	พัฒนาระบบเฝ้าระวัง การป้องกัน และควบคุมโรคโรคติดต่อในพื้นที่ รวมถึงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้อง					
B17	เสริมสร้างความพร้อมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารจัดการการเตรียมการ การเผชิญเหตุ การประคองกิจการ และการฟื้นฟู) เกี่ยวกับโรคและภัยสุขภาพ					
B18	เฝ้าระวัง และควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ รวมถึงภัยที่เกิดจากสารเคมี					
B19	พัฒนา รพ.เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม และยกระดับ รพ./หน่วยงาน/ชุมชนตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge					
B20	เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยให้ได้ตามมาตรฐาน					
B21	การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ลดการปล่อยคาร์บอนโดยเก็บ Carbon Credit/เพิ่มพื้นที่สีเขียว-การใช้รถไฟฟ้า/ระบบบำบัดน้ำเสีย/สารเคมี/ขยะติดเชื้อ					
B22	พัฒนาศักยภาพบุคลากร และภาคีที่เกี่ยวข้องกับงานสิ่งแวดล้อม ด้านกฎหมาย					
B23	การพัฒนา หรือยกระดับหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พ.ร.บ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ					
B24	เพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ ให้ประชาชนทุกคนมีหมอประจำตัว มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลที่ทันสมัย เช่น Telemedicine					
B25	พัฒนาศักยภาพบุคลากรในมิติต่างๆ ให้สอดคล้องและรองรับกับการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ					
B26	ส่งเสริม สนับสนุน และบูรณาการการดูแลสุขภาพของประชาชน โดยเสริมสร้างภาคีเครือข่ายให้เข้มแข็ง สมัชชา/ธรรมนูญสุขภาพ					

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 4 จำแนกตามกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมโครงการ (B)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
B27	ยกระดับการเพิ่มศักยภาพ อสม.ในการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในชุมชน และการยกระดับสู่ผู้ช่วยดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิง ผู้สูงอายุ ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ผู้ช่วยสาธารณสุข และผู้ช่วยปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตพิชิต NCDs					
B28	พัฒนาและยกระดับพลัง และนวัตกรรมการดูแลสุขภาพในระดับชุมชน/ม./ต./อ.เพื่อให้เกิดการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน					
B29	เพิ่มประสิทธิภาพการจัดระบบบริการ NCDs และการจัดบริการเบาหวานระยะสงบ DM Remission ของหน่วยบริการทุกระดับให้ทันสมัย สะดวก รวดเร็ว					
B30	เฝ้าระวัง ป้องกัน และระบบบริการโรคหลอดเลือดสมอง ประเมินความเสี่ยง Stroke Awareness, Stroke Alert					
B31	เฝ้าระวัง ป้องกัน และระบบบริการโรคหอบหืด/ปอดอุดกั้นเรื้อรัง COPD					
B32	คัดกรอง ตรวจค้นหาโรคทางจักษุ และพัฒนาระบบบริการจักษุ					
B33	จัดบริการ/สนับสนุนการจัดบริการรักษาผู้ป่วยวัณโรคแบบครบวงจร สอดคล้องวิถีใหม่ (New Service for TB)					
B34	พัฒนากลไกการบริหารจัดการ ข้อมูลและการขึ้นทะเบียนผู้ป่วย TB ให้เชื่อมโยงสอดคล้องกับโรค/กลุ่มเป้าหมาย					
B35	เร่งรัดการให้วัคซีนที่ครอบคลุมในกลุ่มเสี่ยง รวมถึงการใช้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว เชื่อมโยงคน สัตว์ และสิ่งแวดล้อม เพื่อป้องกันและควบคุมโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ					
B36	พัฒนาศักยภาพ รพ.และการบริการ รวมถึงการส่งต่อให้กับทารกแรกเกิด และ Sick Newborn					
B37	เพิ่มศักยภาพด้านเทคโนโลยี งานวิจัย และความเชี่ยวชาญในการดูแลทารกแรกเกิดให้กับบุคลากรทุกระดับ					
B38	ยกระดับการจัดบริการ และการใช้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกใน รพ.และ รพ.สต.					
B39	ส่งเสริมให้ประชาชนและชุมชนมีความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อใช้ในการ					

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 4 จำแนกตามกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมโครงการ (B)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
	ดูแลสุขภาพตนเอง					
B40	จัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) และผู้ป่วยประคับประคอง ด้วยการแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือก					
B41	พัฒนาเทคโนโลยี บุคลากรและทีมงานด้านองค์ความรู้ วิจัยและนวัตกรรม เพื่อเพิ่มขีดความสามารถ					
B42	เฝ้าระวัง ค้นหา และคัดกรองผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต โรคซึมเศร้า และพยายามฆ่าตัวตายในชุมชน เพื่อนำเข้าสู่กระบวนการป้องกันและรักษา					
B43	พัฒนา และสร้างความเข้มแข็งระบบการรักษา ระบบการให้คำปรึกษาทั้งในโรงพยาบาล และ Telemedicine โดยนักจิตบำบัดและอื่นๆ					
B44	พัฒนาระบบเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิตแบบผสมผสานความร่วมมือระหว่างหน่วยบริการ ชุมชน และครอบครัว					
B45	พัฒนาระบบบริการ พัฒนา One Province-One Labour Room และพัฒนาศักยภาพบุคลากร เพื่อการบรรลุผลตามเหมายของแต่ละสาขา					
B46	พัฒนาศักยภาพเครือข่ายหน่วยบริการ และระบบสนับสนุน เช่น การสื่อสารเชิงรุก Digital Health ข้อมูลสารสนเทศ และการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ รวมถึง CT/MRI และส่งต่อไร้รอยต่อใน รพช.แม่ข่าย-ลูกข่าย					
B47	พัฒนาระบบบริการสุขภาพ และการส่งต่อตามเป้าหมายที่มุ่งเน้นของสาขา และ Service Delivery					
B48	การประเมินความเสี่ยงโรคหัวใจ และหลอดเลือด (CVD Risk) ในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง เช่น Sepsis D M&HT					
B49	พัฒนาศักยภาพด้านข้อมูลสารสนเทศ การใช้เทคโนโลยี และองค์ความรู้บุคลากรในเรื่องที่เกี่ยวข้อง					
B50	พัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง (ฟอกไตฟรี/ปลูกถ่ายไต) บูรณาการการดูแลผู้ป่วยใน					

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 4 จำแนกตามกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมโครงการ (B)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
	รพ.และ Out Source และเครือข่าย					
B51	พัฒนาการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ และศักยภาพบุคลากรเฉพาะทางไตเทียม รวมถึงบุคลากรในหน่วยไตเทียมของ รพช.					
B52	การประเมิน และติดตามความเสี่ยงโรคไตเรื้อรัง (CKD) ในผู้ป่วย DM&HT					
B53	พัฒนาระบบประสานงานเครือข่ายการบริจาคอวัยวะ และบูรณาการกับหน่วยงานหรือเครือข่ายที่จัดกิจกรรมในพื้นที่					
B54	พัฒนาความรู้และทักษะการเจรจาเพื่อรับบริจาคอวัยวะและเร่งรัดการประชาสัมพันธ์เชิงรุกทุกรูปแบบ					
B55	เฝ้าระวัง ค้นหาและคัดกรองโรคมะเร็งชนิดต่างๆ เชิงรุก รวมถึงให้วัคซีน HPV ในกลุ่มเป้าหมายทุกพื้นที่ และในกลุ่มผู้ต้องขัง	73,400	4,500			68,900
B56	เพิ่มศักยภาพการติดตามผู้มีผลคัดกรองผิดปกติ และเพิ่มการเข้าถึงบริการการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งต่างๆ โดยเฉพาะมะเร็งปากมดลูก ลำไส้ใหญ่และไส้ตรง					
B57	พัฒนาระบบบริการ เพื่อให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งเข้าถึงบริการผ่าตัด (หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด) เคมีบำบัด รังสีรักษา และปลูกถ่ายไขกระดูก					
B58	พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ การใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ และศักยภาพบุคลากรในทีมเครือข่ายและบุคลากรเฉพาะด้านโรคมะเร็ง					
B59	ส่งเสริม ป้องกันและลดปัญหายาเสพติด ตามโครงการ To Be Number One ครบทุกประเภท (อำเภอ, สถานศึกษา, สถานประกอบการ, ชุมชน)					
B60	พัฒนาและยกระดับการจัดบริการ และการบำบัดรักษามินิธัญญารักษ์ และติดตามต่อเนื่อง (Retention Rate) ในผู้ป่วยจิตเวช และยาเสพติด					
B61	สร้างและพัฒนาชุมชนล้อมรักษ์ (CBTx) พัฒนาการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่าย ชุมชน ครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยหลังบำบัด					

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 4 จำแนกตามกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมโครงการ (B)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
B62	เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและความเข็มแข็งทางอารมณ์ในกลุ่มเด็กและเยาชน ด้วยวิธีการที่เหมาะสม หรือใช้เทคโนโลยีดิจิตัล					
B63	การป้องกันควบคุมการบริโภคแอลกอฮอล์และยาสูบตามพรบ.แอลกอฮอล์ปี 2551 และพรบ.ยาสูบ ปี 2560 รวมทั้งการควบคุม ดูแล ป้องกันการสูบบุหรี่/การปราบปรามบุหรี่ไฟฟ้า					
B64	การพัฒนาและเพิ่มการเข้าถึงระบบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้ได้มาตรฐาน					
B65	การพัฒนาคุณภาพห้องฉุกเฉิน (Emergency Room: ER) ให้ได้ตามมาตรฐาน ห้องฉุกเฉินคูณภาพและด้านการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน (Emergency Care System: ECS)และระบบการส่งต่อผู้ป่วยแบบไร้รอยต่อ “One Province – One Hospital”					
B66	ยกระดับระบบปฏิบัติการฉุกเฉินให้มีคุณภาพด้วยระบบเทคโนโลยีดิจิทัล และระบบข้อมูลสารสนเทศที่ทันสมัยสอดคล้องกับบริบทจังหวัด และเท่าเทียมการเปลี่ยนแปลง					
B67	ขับเคลื่อนการดำเนินงาน/ติดตามให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์					
B68	ส่งเสริมการจัดกิจกรรมจิตอาสา/โครงการพระราชดำริ/โครงการราชทัณฑ์ปันสุข/โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ รวมถึงเสริมสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย					
B69	ยกระดับงานสาธารณสุขชายแดน ระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ ศูนย์การเรียนรู้สุขภาพชายแดน ระบบเฝ้าระวังและการส่งต่อผู้ป่วยข้ามแดน					
B70	พัฒนาระบบการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลให้คล่องตัว มีประสิทธิภาพและทันสมัย รวมถึงสอดคล้องกับนโยบายต่างๆ					
B71	สร้างขวัญและกำลังใจ เพิ่มสวัสดิการ/ค่าตอบแทน พัฒนาคุณภาพชีวิต ส่งเสริมความสามัคคี เร่งรัดความก้าวหน้า พัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรทุกระดับตามมาตรฐานวิชาชีพ และทักษะที่จำเป็น	50,000	50,000			
B72	พัฒนางานตามมาตรฐานโรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital) และมาตรฐาน HAIT / Cyber					

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 4 จำแนกตามกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมโครงการ (B)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
	security					
B73	ยกระดับระบบบริการด้วยเทคโนโลยี AI ทางการแพทย์ / Super App. / การสาธารณสุขทางไกล (Tele health) / การแพทย์ทางไกล (telemedicine) รพ.สต.และประชาชน					
B74	ยกระดับความเป็นเลิศด้านบริการ (Service Excellence)/ พัฒนาเทคโนโลยีการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine) /ศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ/การวิจัยและการผลิต ATMPs (Advanced Therapy Medicinal Products (ATMPs) หรือ ผลิตภัณฑ์การแพทย์ขั้นสูง (ผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนผสมของยีน เซลล์ หรือ เนื้อเยื่อของสิ่งมีชีวิต เช่น Stem Cell/การปรับเปลี่ยนพันธุกรรม/ยาพุ่งเป้า)					
B75	พัฒนาระบบเชื่อมต่อและสร้างคลังข้อมูลสุขภาพ โดยใช้ ERP (Enterprise Resource Planning) ที่ใช้เทคโนโลยี/Software ในการบริหารจัดการทรัพยากร เช่น Dashboard เกี่ยวกับเตียง/ยา/เวชภัณฑ์ไม่ใช่ยา และระบบต่างๆ ของ Back office พร้อมจัดทำรายงานแบบ Real time					
B76	พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ มีทักษะ และเท่าทันเทคโนโลยีดิจิทัลสุขภาพ					
B77	การประเมินตนเอง และปรับปรุง พัฒนากระบวนการปฏิบัติตามเกณฑ์ (ITA)					
B78	พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา					
B79	จัดวางระบบการควบคุมภายใน พัฒนาและประเมินผลการควบคุมภายในตามเกณฑ์กระทรวงการคลัง					
B80	พัฒนานโยบาย การสร้างวิสัยทัศน์ ยุทธศาสตร์ แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ แผนแม่บท และแผนปฏิบัติการ					
B81	พัฒนาระบบการกำกับ ติดตาม และประเมินผล โดยใช้ระบบ CRM (Customer Relationship Management) ที่ใช้จัดการความสัมพันธ์และประเมินผลการให้บริการ เช่น รพ.มีระบบประเมินความพึงพอใจของประชาชนทุกครั้งที่เข้ารับบริการ, CareD+ เป็นต้น					

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 4 จำแนกตามกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมโครงการ (B)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
B82	พัฒนาการดำเนินงานตามระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ให้ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด					
B83	พัฒนา รพ.ให้มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA					
B84	พัฒนา รพ.ตามกระบวนการและเกณฑ์ SAP/ รพ.สีเขียว/EMS/ HS4 ให้สวยงาม ทันสมัย มีระบบบริการที่ดี และมีการใช้พลังงานสะอาด					
B85	พัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์					
B86	พัฒนาและยกระดับการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุผล (RLU hospital) งานรังสีวินิจฉัย และงานบริการกายภาพบำบัด ให้ได้ตามมาตรฐานหรือเกณฑ์ที่กำหนด					
B87	พัฒนาศักยภาพบุคลากร และสร้างกิจกรรมดำเนินการขับเคลื่อน RLU hospital อย่างต่อเนื่อง					
B88	พัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนสุขภาพ/งบประมาณ					
B89	พัฒนาระบบบริหารจัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ การคุ้มครองสิทธิ์และรับเรื่องร้องเรียน รวมถึงส่งเสริม สิทธิด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่ม และประชาชนสามรถเข้าถึงสิทธิในระบบหลักประกัน สุขภาพถ้วนหน้า (UHC)					
B90	พัฒนาระบบบริหารการชดเชยและตรวจสอบเวชระเบียนและพัฒนารูปแบบการจัดเก็บรายได้ของ หน่วยบริการ (Smart Insurance)					
B91	เร่งรัดให้แรงงานต่างชาติ/ต่างด้าวซื้อประกันสุขภาพ และการพัฒนาฐานข้อมูลแรงงานต่างชาติ (ระบบตรวจสุขภาพ / ระบบพิสูจน์อัตลักษณ์/ระบบ e-payment/ระบบบริการสิทธิประกันสุขภาพ ภาครัฐ)					
B92	เพิ่มศักยภาพกลไกการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง โดยใช้ระบบเทคโนโลยี เช่น HRM, Copilot RCM, EIA ฯลฯ					
B93	การบริหารจัดการและติดตาม กำกับแผนการเงิน (Planfin) และแผนเงินบำรุง					
B94	พัฒนาระบบการเงินและบัญชี และศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลัง					

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 4 จำแนกตามกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมโครงการ (B)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
B95	สร้างความร่วมมือกับ อปท./ชุมชน ภาคเอกชน (ทัวร์) และภาคส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อส่งเสริมการจัดบริการทางการแพทย์แผนไทยในสถานที่ท่องเที่ยว					
B96	ยกระดับอาชีพ (การผลิตและพัฒนา Prof.Caregiver) และสถานประกอบการนวดไทย/ศูนย์เวลเนส/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ให้ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด					
B97	ขยายการเพิ่มมูลค่าการบริการและการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย/คลินิกแพทย์แผนไทยร่วมสมัย/ผลิตภัณฑ์สุขภาพ/การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ					
B98	สื่อสารสร้างการรับรู้ (Media Reach) รวมถึงส่งเสริมการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม					
B99	สนับสนุน และดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค(ปราบปรามอาหาร/ผลิตภัณฑ์สุขภาพผิดกฎหมาย คลินิกเถื่อน การโฆษณา-การหลอกลวง) ในพื้นที่ และตามแนวชายแดน					
B100	สร้างการรับรู้และบูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่าย ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการขับเคลื่อนและยกระดับร้านอาหารและสถานที่จำหน่ายอาหารได้มาตรฐานในพื้นที่ท่องเที่ยวของจังหวัด					
B101	สร้างความรอบรู้สุขภาพเพื่อให้ผู้บริโภคสามารถเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ/อาหารอย่างปลอดภัย					
B102	ส่งเสริมผู้ประกอบการให้พัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพให้สามารถได้รับการอนุญาต และกำกับติดตามสถานประกอบการให้ได้มาตรฐานที่กำหนด					
B103	การป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล					
B104	พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพ และบริหารทั่วไป	309,000	309,000			
	รวม	**432,400**	**363,500**			**68,900**

1) 12 แผนงาน 28+1 โครงการ

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 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

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

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
1	พัฒนา "ระบบบริหารจัดการ" ตามมาตรฐาน เพื่อรองรับการดูแลสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย								
	1. ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการคัดกรองพัฒนาการในเด็ก 0-5 ปี และติดตามเพื่อส่งเสริมให้มีพัฒนาการสมวัย	รพ.สต. 7 แห่ง	ม.ค.2568-ส.ค.2569						จิตวรรณ
	2. สนับสนุนและส่งเสริมขับเคลื่อนการยกระดับด้านสุขภาพ (4D) ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก 9 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						จิตวรรณ
	3. โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคขาดสารไอโอดีนและพัฒนาการดำเนินงานชุมชน/หมู่บ้านสู่ชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน	อสม. 65 คน	ต.ค.2568-ก.ย.2569						จิตวรรณ
	4. พัฒนาสถานบริการสาธารณสุขสู่องค์กรต้นแบบ HLO	รพ.สต. 7 แห่ง	ม.ค.-ส.ค.2569						จิตวรรณ
	5. ประสานหน่วยบริการในพื้นที่ในการคัดกรองและแก้ไขปัญหาโรคโลหิตจางในเด็กนักเรียนจากการขาดธาตุเหล็ก	โรงเรียน 14 แห่ง	พ.ค.-ต.ค.2569						จิตวรรณ
	6. พัฒนาสถานบริการสาธารณสุขสู่องค์กรต้นแบบ HLO	รพ.สต. 7 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						อรรถพล
	7. สนับสนุนและติดตามการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ/พฤติกรรมที่พึงประสงค์ของพระสงฆ์ ผ่านระบบ Health Temple	วัดที่ต้อง Re-accredit เมื่อครบ 3 ปี	ต.ค.2568-ก.ย.2569						อรรถพล
	8. คัดกรองสุขภาพผู้นำศาสนา	พระสงฆ์ 70 รูป	ม.ค.-ก.ย.2569						อรรถพล
2	ส่งเสริมการมีบุตร เตรียมความพร้อมการเป็นมารดา และจัดระบบการตรวจคัดกรองโรคที่สำคัญ รวมถึงการดูแลสุขภาพ "มารดาและทารก" ทั้งเชิงรับและรุก								
	1. ประชาสัมพันธ์เตรียมความพร้อมก่อนมีบุตร	รพ.สต. 7 แห่ง	ม.ค.-ส.ค.2569						จิตวรรณ
	2. สำรวจ ติดตาม เฝ้าระวัง และคัดกรองกลุ่มเป้าหมาย หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด และการส่งเสริมเลี้ยงนมบุตร	รพ.สต. 7 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						จิตวรรณ
3	สร้างการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วนในการดูแลสุขภาพ "เด็ก 0-5 ปี" เพื่อให้มี								

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
	พัฒนาการสมวัย								
	1. โครงการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายและผู้ปกครองในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย	พ่อแม่ต้นแบบ 10 คน อสม. 65 คน	ธ.ค.2568						จิตวรรณ
	2. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการตรวจเฝ้าระวังพัฒนาการเด็กตามช่วงวัย	รพ.สต. 7 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						จิตวรรณ
4	ส่งเสริม และจัดระบบดูแลสุขภาพ "วัยเรียน/วัยรุ่น" ให้มี IQ EQ ดี								
	1. สนับสนุนและส่งเสริมขับเคลื่อนการยกระดับด้านสุขภาพ (4D) ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย	ศูนย์เด็กเล็ก 9 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						จิตวรรณ
	2. จัดอบรมแกนนำเยาวชนสุขภาพดีด้วยสุขบัญญัติ 10 ประการ	โรงเรียน 14 แห่ง	ม.ค.-ก.ย.2569						จิตวรรณ
	3. ประเมิน/คัดกรองภาวะเครียด/ซึมเศร้าในกลุ่มเด็กวัยเรียน/วัยรุ่น	โรงเรียน 14 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						จิตวรรณ
	4. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเด็กจนท์สูงสมส่วน มีทักษะด้านสุขภาพห่างไกลโรค NCDs	เด็กอายุ 6-18 ปี	ก.พ.2568-ก.ค.2569						จิตวรรณ
5	คัดกรอง และสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดีในกลุ่มวัยทำงาน และกลุ่ม Pre Aging								
	1. รณรงค์สาวไทยแก้มแดง ในสถานประกอบการ	อำเภอละ 1 คน	ต.ค.2568-ก.ค.2568						จิตวรรณ
	2. โครงการส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพด้านเพศในนักเรียน(โครงการครูนางฟ้า ระยะ 2)	นักเรียนจำนวน 120 คน	พ.ย.2568						จิตวรรณ
	3. คัดกรองกลุ่ม NCDs ในวัยทำงาน	รพ.สต. 7 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						จิตวรรณ
	4. ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการออกกำลังกาย การเล่นกีฬา และเข้าถึงแพลตฟอร์มก้าวท้าใจ และกิจกรรม long Life Thai Fit	ประชาชนทั่วไป	ต.ค.2568-ก.ย.2569						จิตวรรณ
6	พัฒนาระบบการคัดกรองและการดูแลสุขภาพ "ผู้สูงอายุ" ให้แข็งแรง ลดภาวะพึ่งพิง โดยสร้างการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน และระบบดูแลสุขภาพระยะยาว								
	1. กำกับ ติดตาม การดำเนินงานคัดกรองสุขภาพ 9 ด้าน/การประเมินและจัดทำ Wellness Plan และพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุผ่าน Digital Platform	รพ.สต. 7 แห่ง	ต.ต.2568-ก.ย.2569						จิตวรรณ
	2. ขับเคลื่อนการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์ครอบคลุมทุกตำบล ผ่าน Bluebook App.	ชมรมผู้สูงอายุ 7 ชมรม	ต.ค.2568-ก.ย.2568						จิตวรรณ
	3. สนับสนุนการดำเนินงานชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (Age-friendly	อำเภอละ 1 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						จิตวรรณ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
	Communities) ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับท้องถิ่น								
7	พัฒนา ยกระดับ และขยายสถานชีวาภิบาล กุฏิชีวาภิบาล การบริบาลฟื้นสภาพระยะกลาง (Intermediate Care; IMC) และจัดการดูแลผู้ป่วยตามแนวทางที่กำหนด								
	1. จัดตั้งสถานชีวาภิบาล/กุฏิชีวาภิบาล	ผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการดูแลรักษาแบบประคับประคอง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						อรรถพล
8	พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข บุคคลต้นแบบ Caregiver และทีมงานสร้างสุขภาพในทุกกลุ่มวัยและทุกระดับ								
	1. สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพ Care Manager	รพ.สต. 7 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						จิตวรรณ
	2. อบรมฟื้นฟูศักยภาพ Caregiver หลักสูตร 18 ชม.	รพ.สต. 7 แห่ง	ม.ค.-มิ.ย. 2569						จิตวรรณ
	3. ฟื้นฟูความรู้พัฒนา CG ให้เป็น Super CG อบรมเฉพาะด้านให้มีความรู้และทักษะสูง	7 ตำบล	ธ.ค.2568						จิตวรรณ
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 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 ( ) C2 ประชาชนมีความตระหนักรู้สถานะสุขภาพ และรอบรู้ข้อมูลที่ถูกต้อง รวมถึงรอบรู้วิธีแก้ปัญหาสุขภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K3 อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทยอายุ 15 ปีขึ้นไป

K4 ระดับความรอบรู้สุขภาพของประชาชนเรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำเพิ่มขึ้น (Proxy : ร้อยละของประชากรกลุ่มเป้าหมายที่มีความรอบรู้สุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคไข้หวัดนก ระดับพอเพียงขึ้นไป

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
9	พัฒนาเทคโนโลยี ช่องทาง และวิธีการที่ประชาชนทุกกลุ่มวัยสามารถเข้าถึงองค์ความรู้ได้ง่าย เช่น ผ่าน Super App.หมอพร้อม และอื่นๆ								
	1. ส่งเสริมความรู้ให้แก่ประชาชนในการใช้งานApplication หมอพร้อม เพื่อตรวจสอบข้อมูลด้านสุขภาพด้วยตนเอง	ประชาชนทั่วไป	ต.ค.2568-ก.ย.2569						เพ็ญภักดิ์
	2. ส่งเสริมสนับสนุนการใช้ Application หมอพร้อม	ประชาชนทั่วไป	ต.ค.2568-ก.ย.2569						เพ็ญภักดิ์
10	พัฒนาข้อมูลเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพที่ถูกต้องในโรคที่สำคัญ เช่น โรคไม่ติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และอุบัติซ้ำให้แก่ประชาชนทุกกลุ่มวัยโดยใช้เทคโนโลยี ช่องทางและวิธีการที่เหมาะสม								
	1. พัฒนาศักยภาพความรอบรู้เกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องแก่เด็กในวัยเรียน	โรงเรียน 14 แห่ง	ม.ค.-ก.ย.2569						อรรถพล
11	เสริมสร้างการมีส่วนร่วมในชุมชน เพื่อจัดกิจกรรมและพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ								
	1. ประสานความร่วมมือแก่โรงเรียนในพื้นที่ในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพและโรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติ (3อ. 2ส.)	โรเรียน 14 แห่ง	ม.ค.-ก.ย.2569						อรรถพล
	2. ประสานความร่วมมือแก่ รพ.สต. ในพื้นที่ ในการประเมินหมู่บ้านและตำบลจัดการสุขภาพ ผ่านระบบ Herlth Gate	65 หมู่บ้าน	ม.ค.-ส.ค.2569						อรรถพล
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 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 ( ) C3 ประชาชนทุกกลุ่มวัยลดการเป็นผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อรายใหม่ โรคแทรกซ้อน และเสียชีวิตก่อนวัยอันควร

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K5 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย "กลุ่มสงสัยป่วย" โรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง 1) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย "กลุ่มสงสัยป่วย" โรคเบาหวาน 2) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย "กลุ่มสงสัยป่วย" โรคความดันโลหิตสูง

K6 อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี) ลดลง

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
12	ยกระดับการควบคุมป้องกัน NCDs เชิงบูรณาการและสร้างการรับรู้ด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย ให้ห่างไกล NCDs								
	1. จัดอบรมการใช้อุปกรณ์กระเป๋าสุขภาพให้กับ อสม.	อสม. ทุกหมู่บ้าน	ม.ค.-พ.ค. 2569						จิตวรรณ
	2. ติดตามการจัดตั้งศูนย์ และการดำเนินงานศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ในชุมชน	7 ตำบล	ต.ค.2568-ก.ย.2569						จิตวรรณ
13	เฝ้าระวังการบริโภคเกลือและโซเดียม ปรับสูตรเมนูอาหารลดโซเดียม ปรับสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีในโรงเรียน/โรงพยาบาล/สถานที่ทำงาน ผ่านกลไก พชต.หรือ พชอ.								
	1. โครงการเฝ้าระวังคุณภาพเกลือเสริมไอโอดีนในครัวเรือน	170 ครัวเรือน	ต.ค.2568-ก.ย. 2569						จิตวรรณ
	2. โครงการปรับลดปริมาณเกลือและโซเดียมในอาหารปรุงสุกในชุมชน	ประชาชน ใน ต.บางสระเก้า และ ต.บางกะไชย	ต.ค.2568-ก.ย. 2569						จิตวรรณ
	3. การกำหนดประเด็นโรคไต และการดำเนินการเฝ้าระวังการบริโภคเกลือและโซเดียม ใน พชอ.	7 ตำบล	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ธนาพงษ์
14	พัฒนาระบบการเฝ้าระวังสุขภาพ การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วย และการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง								
	1. ประสานความร่วมมือหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ในการพัฒนาคุณภาพบริการ NCDs ให้เป็นไปตามมาตรฐาน	รพ.สต. 7 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						จิตวรรณ
	2. การคัดกรอง ความดัน เบาหวานในชุมชน	7 ตำบล	ต.ค-ธ.ค.2568						จิตวรรณ
	3. โครงการคัดกรองสารเคมีในกลุ่มเกษตรกร	1000 คน/อำเภอ	ธ.ค.2568-ก.ย. 2569						ธนาพงษ์
15	เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในประชาชนทุกช่วงวัย โดยเฉพาะกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1- 18 ปี)								

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
	1. จัดตั้ง/ปรับปรุง ประชุมวางแผน คณะทำงานป้องกัน เฝ้าระวังการเกิดอุบัติเหตุทางถนน	คณะกรรมการ	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ณัฐวุฒิ
	2. ขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันอุบัติเหตุในนักเรียน	โรงเรียนวัดบางกะไชย	ต.ค.2568						ณัฐวุฒิ
16	พัฒนาระบบเฝ้าระวัง การป้องกัน และควบคุมโรคโรคติดต่อในพื้นที่ รวมถึงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้อง								
	1. ประชุมการดำเนินงานโรคติดต่อในพื้นที่อำเภอแหลมสิงห์	รพ.สต. 7 แห่ง	ก.พ.2569						ธนาพงษ์
	2. อบรมพัฒนาศักยภาพทีม CDCU ในการควบคุมโรคติดต่อ	รพ.สต. 7 แห่ง	ม.ค.-ก.ย.2569						ธนาพงษ์
	3. การรณรงค์ไข้เลือดออกในพื้นที่	รพ.สต. 7 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ธนาพงษ์
	4. โครงการอบรมการใช้โปรแกรม DDS และ NTIP	รพ.สต. 7 แห่ง	ส.ค.2569						ธนาพงษ์
	5. ประเมินโรงเรียนปลอดไข้เลือดออก	โรงเรียน 1 แห่ง	ก.พ.-มี.ค.2569						ธนาพงษ์
17	เสริมสร้างความพร้อมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารจัดการ การเตรียมการ การเผชิญเหตุ การประคองกิจการ และการฟื้นฟู) เกี่ยวกับโรคและภัยสุขภาพ								
	1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน การเผชิญเหตุ และอุบัติภัย เกี่ยวกับโรคและภัยสุขภาพ	หน่วยงานราชการใน อ.แหลมสิงห์/1อำเภอ	ส.ค.2569						ณัฐวุฒิ
18	เฝ้าระวัง และควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ รวมถึงภัยที่เกิดจากสารเคมี								
	1. ประสาน รพ.สต. ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมพัฒนาศักยภาพการเฝ้าระวัง การสอบสวนโรค และการเขียนรายงานการสอบสวนโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม	รพ.สต. 7 แห่ง สสอ. 1 แห่ง	ม.ค.-เม.ย.2569						ธนาพงษ์
	2. ประสานหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ในการตรวจคัดกรองหาสารเคมีตกค้างในกระแสเลือดในประชาชนทั่วไป	รพ.สต. 7 แห่ง	ม.ค.-ก.ย.2569						ธนาพงษ์
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 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 ( ) C4 ประชาชนได้รับบริการสุขภาพภายใต้สถานบริการที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

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

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
19	พัฒนา รพ.เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม และยกระดับ รพ./หน่วยงาน/ชุมชน ตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge								
	1. GREEN & CLEAN Hospital Challenge ในระดับ รพ.สต.	รพ.สต. 7 แห่ง	ม.ค.-ก.ย.2569						ธนาพงษ์
	2. ส่งเสริมการประเมิน EHA ในองค์กรส่วนท้องถิ่น	องค์กรส่วนท้องถิ่น 7 ตำบล	ม.ค.-ก.ย.2569						ธนาพงษ์
	3. ขับเคลื่อนโรงแรมและแหล่งท่องเที่ยวที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม	โรงแรม 2 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ธนาพงษ์
	4. ประสาน รพ.สต. ประเมินมาตรฐานล้วมสาธารณะ HAS	รพ.สต. 7 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ธนาพงษ์
20	เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยให้ได้ตามมาตรฐาน								
	1. สนับสนุนการประเมินโรงแรมด้านสุขภาพและการต่อใบอนุญาตสถานประกอบการ	โรงแรมด้านสุขภาพ 2 แห่ง/ต่อใบอนุญาต 15 แห่ง	ม.ค.-ก.ย.2569						ธนาพงษ์
	2. ประสานความร่วมมือหน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่งในการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงาน และกิจกรรม 5ส.	รพ.สต. 7 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ธนาพงษ์
21	การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ลดการปล่อยคาร์บอนโดยเก็บ Carbon Credit/เพิ่มพื้นที่สีเขียว-การใช้รถไฟฟ้า/ระบบบำบัดน้ำเสีย/สารเคมี/ขยะติดเชื้อ								
22	พัฒนาศักยภาพบุคลากร และภาคีที่เกี่ยวข้องกับงานสิ่งแวดล้อม ด้านกฎหมาย								
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 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 ( ) C5 ประชาชนได้รับบริการที่ดีทั้งในหน่วยบริการและในชุมชน เพื่อให้มีสุขภาพแข็งแรง และสามารถดูแลสุขภาพตนเองและบุคคลในครอบครัวได้

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K8 จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานตาม พ.ร.บ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
23	การพัฒนา หรือยกระดับหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พ.ร.บ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ								
	1. ประชุมบุคลากรภาคีเครือข่ายสุขภาพเพื่อพัฒนาหรือยกระดับหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พ.ร.บ. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ และชี้แจ้งเกณฑ์การประเมิน	รพ.สต. 4 แห่ง	ม.ค.-ก.ย.2569						อรรถพล
	2. ประเมินหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ	รพ.สต. 4 แห่ง	ม.ค.-ก.ย.2569						อรรถพล
24	เพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ ให้ประชาชนทุกคนมีหมอประจำตัว มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลที่ทันสมัย เช่น Telemedicine								
25	พัฒนาศักยภาพบุคลากรในมิติต่างๆ ให้สอดคล้องและรองรับกับการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ								
26	ส่งเสริม สนับสนุน และบูรณาการการดูแลสุขภาพของประชาชน โดยเสริมสร้างภาคีเครือข่ายให้เข้มแข็ง สมัชชา/ธรรมนูญสุขภาพ								
	1. ประชุมคณะกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	คณะกรรมการฯ 21 คน	ธ.ค.2568-ก.ย.2569						ธนาพงษ์
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 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 ( ) C6 ประชาชน ครอบครัว และชุมชนสามารถดูแลสุขภาพตนเอง บุคคลในครอบครัวและชุมชนได้อย่างเหมาะสม

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K9 ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
27	ยกระดับการเพิ่มศักยภาพ อสม.ในการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในชุมชน และการยกระดับสู่ผู้ช่วยดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิง ผู้สูงอายุ ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ผู้ช่วยสาธารณสุข และผู้ช่วยปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตพิชิต NCDs								
	1. พัฒนาศักยภาพ อสม.ในการคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพของตนเอง และประชาชน ด้วย App Smart อสม.	อสม.และประชาชนทั่วไป	ต.ค.2568-ก.ย.2569						จิตวรรณ
	2. สร้างภาคีเครือข่ายอาสาสมัครประจำครอบครัว อสค. ในชุมชน	ผู้ป่วยและญาติ	ต.ค.2568-ก.ย.2569						จิตวรรณ
	3. ส่ง อบรม Super CG เพื่อดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน	หมู่ละ 1 คน/65 หมู่บ้าน	ต.ค.2568-ก.ย.2569						จิตวรรณ
	4. ส่ง อสม. เข้ารับการอบรมหลักสูตรผู้ช่วยสาธารณสุข	หมู่ละ 1 คน/65 หมู่บ้าน	ต.ค.2568-ก.ย.2569						จิตวรรณ
28	พัฒนาและยกระดับพลัง และนวัตกรรมการดูแลสุขภาพในระดับชุมชน/ม./ต./อ.เพื่อให้เกิดการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน								
	1. อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข และภาคีเครือข่ายสุขภาพ	อสม.และจนท.ที่เกี่ยวข้อง 126 คน	มี.ค.2569						จิตวรรณ
	2. ศึกษาดูงาน	อสม.และจนท.ที่เกี่ยวข้อง 126 คน	มี.ค.2569						จิตวรรณ
	3. พัฒนาและอบรมให้ความรู้อาสาสมัครสาธารณสุข(รายใหม่)	อสม.รายใหม่ 21 คน	พ.ย.2568						จิตวรรณ
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 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 ( ) C7 ลดอัตราป่วย/ตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

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

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
29	เพิ่มประสิทธิภาพการจัดระบบบริการ NCDs และการจัดบริการเบาหวานระยะสงบ DM Remission ของหน่วยบริการทุกระดับให้ทันสมัย สะดวก รวดเร็ว								
	1. พัฒนาศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ในชุมชน ในการคัดกรองสุขภาพ เช่น โรคหลอดเลือดสมอง	ศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs 3 ศูนย์	ต.ค.2568-ก.ย.2569						จิตวรรณ
30	เฝ้าระวัง ป้องกัน และระบบบริการโรคหลอดเลือดสมอง ประเมินความเสี่ยง Stroke Awareness, Stroke Alert								
	1. ประชาสัมพันธ์ คัดกรอง และส่งต่อ ในการดำเนินงานโรคหลอดเลือดสมอง ในชุมชน	ประชาชนทั่วไป	ต.ค.2568-ก.ย.2569						จิตวรรณ
31	เฝ้าระวัง ป้องกัน และระบบบริการโรคหอบหืด/ปอดอุดกั้นเรื้อรัง COPD								
	1. ประชาสัมพันธ์ความรู้ เรื่องโรคหอบหืด/ปอดอุดกั้นเรื้อรัง COPD	ประชาชนทั่วไป	ต.ค.2568-ก.ย.2569						จิตวรรณ
32	คัดกรอง ตรวจค้นหาโรคทางจักษุ และพัฒนาระบบบริการจักษุ								
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 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 ( ) C8 ผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยมีความรู้และได้รับการรักษาตามมาตรฐาน
C9 การป้องกันควบคุมโรคมีประสิทธิภาพ และกลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนที่ครบถ้วนตามวัย

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K11 อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ 1) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ 2) อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ
K12 ร้อยละความครอบคลุมของวัคซีนป้องกันหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน (MMR2) ในเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
33	จัดบริการ/สนับสนุนการจัดบริการรักษาผู้ป่วยวัณโรคแบบครบวงจร สอดคล้องวิถีใหม่ (New Service for TB)								
	1. การติดตามผู้สัมผัสร่วมบ้าน	รพ.สต. 7 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ธนาพงษ์
	2. การกับกับการกินยาและการติดตามการรักษา(DOT)	รพ.สต. 7 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ธนาพงษ์
34	พัฒนากลไกการบริหารจัดการ ข้อมูลและการขึ้นทะเบียนผู้ป่วย TB ให้เชื่อมโยงสอดคล้องกับโรค/กลุ่มเป้าหมาย								
	1. การครอบคลุมขึ้นทะเทียน ผู้ป่วยรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ในโปรแกรม NTIP	รพช. 1 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ธนาพงษ์
	2. การติดตามผลสำเร็จการรักษาวัณโรค ในโปรแกรม NTIP	รพช. 1 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ธนาพงษ์
	3. การประเมินคุณภาพคลินิครักษวัณโรค	รพช. 1 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ธนาพงษ์
35	เร่งรัดการให้วัคซีนที่ครอบคลุมในกลุ่มเสี่ยง รวมถึงการใช้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว เชื่อมโยงคน สัตว์ และสิ่งแวดล้อม เพื่อป้องกันและควบคุมโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ								
	1. การดำเนินการสำรวจวัคซีนป้องกันโรคล่วงหน้าโรคพิษสุนัขบ้า ในบุคลากรกลุ่มเสี่ยง	เจ้าหน้าที่ในองค์กรส่วนท้องถิ่น และ ใน รพ.สต.	ส.ค.-ก.ย. 2569						ธนาพงษ์
	2. การติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐาน	รพ.สต. 7 แห่ง PCU 1 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ธนาพงษ์
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 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 ( ) C10 เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลและลดอัตราการตายของทารกแรกเกิด

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K13 อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
36	พัฒนาศักยภาพ รพ.และการบริการ รวมถึงการส่งต่อให้กับทารกแรกเกิดและ Sick Newborn								
	1. ประสานความร่วมมือหน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องในการติดตามเยี่ยมทารกแรกเกิดในพื้นที่	รพ.สต. 7 แห่ง PCU 1 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						จิตวรรณ
37	เพิ่มศักยภาพด้านเทคโนโลยี งานวิจัย และความเชี่ยวชาญในการดูแลทารกแรกเกิดให้กับบุคลากรทุกระดับ								
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 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 ( ) C11 ประชาชนเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K14 ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิ ได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
K15 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms มีการสั่งจ่ายยาสมุนไพร

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
38	ยกระดับการจัดบริการ และการใช้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกใน รพ.และ รพ.สต.								
	1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานแพทย์แผนไทย ใน รพ.สต.	รพ.สต. 7 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย. 2569						ณัฐวุฒิ
39	ส่งเสริมให้ประชาชนและชุมชนมีความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพตนเอง								
40	จัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) และผู้ป่วยประคับประคอง ด้วยการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก								
41	พัฒนาเทคโนโลยี บุคลากรและทีมงานด้านองค์ความรู้ วิจัยและนวัตกรรม เพื่อเพิ่มขีดความสามารถ								
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 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 ( ) C12 ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชได้รับการดูแลรักษาที่ทันท่วงทีมีมาตรฐานและต่อเนื่อง จนถึงการติดตาม (Retention Rate)

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K16 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 1) ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ
K17 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดก่อความรุนแรง (SMI-V) ในเขตสุขภาพเข้าถึงบริการ ได้รับการดูแลต่อเนื่องจนไม่กลับมาก่อความรุนแรงซ้ำ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
42	เฝ้าระวัง ค้นหา และคัดกรองผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต โรคซึมเศร้า และพยายามฆ่าตัวตายในชุมชน เพื่อนำเข้าสู่กระบวนการป้องกันและรักษา								
	1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตและยาเสพติดในชุมชน	7 ตำบล	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ณัฐวุฒิ
	2. คัดกรองสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย ประเมินและเฝ้าระวัง ตลอดจนการส่งบำบัดรักษา	รพ.สต. 7 แห่ง PCU 1 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ณัฐวุฒิ
43	พัฒนา และสร้างความเข้มแข็งระบบการรักษา ระบบการให้คำปรึกษาทั้งในโรงพยาบาล และ Telemedicine โดยนักจิตบำบัดและอื่นๆ								
	1. ประสานหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ในการส่งต่อข้อมูลผู้ที่มีความผิดปกติเข้าสู่กระบวนการบำบัด/รักษา	รพ.สต. 7 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ณัฐวุฒิ
44	พัฒนาระบบเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิตแบบผสมผสานความร่วมมือระหว่างหน่วยบริการ ชุมชน และครอบครัว								
	1. พัฒนาเครือข่ายป้องกันสุขภาพจิตในอำเภอแหลมสิงห์	7 ตำบล	ต.ค.2568-ก.ย. 2569						ณัฐวุฒิ
	2. การดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน ผ่านกระบวนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	คณะกรรมการและคณะทำงาน พชอ.	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ณัฐวุฒิ
	3. ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ เฝ้าระวัง ค้นหา ติดตาม ผู้ป่วยสุขภาพจิตจากสารเสพติดเข้าสู้กระบวนการบำบัดรักษาตลอดจนการติดตามระยะยาว	ผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติดทุกราย	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ณัฐวุฒิ
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 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 (สูติกรรม-ศัลยกรรม-อายุรกรรม-กุมารเวชกรรม-ศัลยกรรมกระดูกและข้อ)**

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( ) C13 อัตราตายเสียชีวิตจากภาวะการติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงลดลง

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K18 อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-Acquired

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
45	พัฒนาระบบบริการ พัฒนา One Province-One Labour Room และพัฒนาศักยภาพบุคลากร เพื่อการบรรลุผลตามเหมายของแต่ละสาขา								
46	พัฒนาศักยภาพเครือข่ายหน่วยบริการ และระบบสนับสนุน เช่น การสื่อสารเชิงรุก Digital Health ข้อมูลสารสนเทศ และการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ รวมถึง CT/MRI และส่งต่อไร้รอยต่อใน รพช.แม่ข่าย-ลูกข่าย								
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 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 ( ) C14 เพิ่มศักยภาพ รพ.เพื่อให้ผู้ป่วย STEMI เข้าถึงบริการ และลดอัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K19 อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
47	พัฒนาระบบบริการสุขภาพ และการส่งต่อตามเป้าหมายที่มุ่งเน้นของสาขา และ Service Delivery								
48	การประเมินความเสี่ยงโรคหัวใจ และหลอดเลือด (CVD Risk) ในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง เช่น Sepsis DM&HT								
49	พัฒนาศักยภาพด้านข้อมูลสารสนเทศ การใช้เทคโนโลยี และองค์ความรู้บุคลากรในเรื่องที่เกี่ยวข้อง								
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 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 ( ) C15 ผู้ป่วยโรคไตได้รับการดูแลที่ครอบคลุม และมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K20 ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง stage 5 รายใหม่ ลดลงจากปีงบประมาณก่อนหน้า

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
50	พัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง (ฟอกไตฟรี/ปลูกถ่ายไต) บูรณาการการดูแลผู้ป่วยใน รพ.และ Out Source และเครือข่าย								
51	พัฒนาการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ และศักยภาพบุคลากรเฉพาะทางไต เทียม รวมถึงบุคลากรในหน่วยไตเทียมของ รพช.								
52	การประเมิน และติดตามความเสี่ยงโรคไตเรื้อรัง (CKD) ในผู้ป่วย DM&HT								
	1. โครงการหมู่บ้านลดเค็ม /ติดตามสนับสนุนให้มีการประเมินความเสี่ยงโรคไตในชุมชน	4 หมู่บ้าน	ม.ค.-มิ.ย.2569						จิตวรรณ / เพ็ญภักดิ์
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 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 ( ) C16 การได้รับบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายเพิ่มขึ้น

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K21 อัตราส่วนของจำนวนผู้บริจาคอวัยวะสมองตายที่ได้รับการผ่าตัดนำอวัยวะออก ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S, M1)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
53	พัฒนาระบบประสานงานเครือข่ายการบริจาคอวัยวะ และบูรณาการกับหน่วยงานหรือเครือข่ายที่จัดกิจกรรมในพื้นที่								
54	พัฒนาความรู้และทักษะการเจรจาเพื่อรับบริจาคอวัยวะและเร่งรัดการประชาสัมพันธ์เชิงรุกทุกรูปแบบ								
	1. ประชาสัมพันธ์เชิงรุก ให้มีการแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ ร่วมกับการบริจาคโลหิต	4 ครั้ง	ธ.ค. มี.ค. มิ.ย. ก.ย.						ณัฐวุฒิ
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 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 ( ) C17 อัตราป่วยและอัตราตายจากโรคมะเร็งลดลง

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K22 ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็งได้รับการ "รักษา" ภายในระยะเวลาที่กำหนด
22.1) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์
22.2) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์
22.3) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาในระยะเวลา 6 สัปดาห์

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
55	เฝ้าระวัง ค้นหาและคัดกรองโรคมะเร็งชนิดต่างๆ เชิงรุก รวมถึงให้วัคซีน HPV ในกลุ่มเป้าหมายทุกพื้นที่ และในกลุ่มผู้ต้องขัง								
	1. โครงการฝึกอบรมให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านม รณรงค์ป้องกันมะเร็งเต้านมและมะเร็งนรีเวชในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567 ปีงบประมาณ 2569	อสม.แกนนำ และสตรีอายุ 25 ปี ขึ้นไป	พ.ย.-ธ.ค.2568	73,400	4,500			68,900	จิตวรรณ
	2. ประสานหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่รณรงค์คัดกรองมะเร็งเต้านมในกลุ่มเป้าหมาย	สตรีอายุ 35 ปีขึ้นไป /รพ.สต. 7 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						จิตวรรณ
	3. ประชาสัมพันธ์การให้บริการวัคซีน HPV ในกลุ่มเป้าหมาย	กลุ่มหญิงอายุ 12-25 ปี	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ธนาพงษ์
	4. ประชาสัมพันธ์การตรวตคัดกรองค้นหาโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ในกลุ่มเป้าหมาย	กลุ่มอายุ 50 ปีขึ้นไป	ต.ค.2568-ก.ย.2569						จิตวรรณ
	5. รณรงค์คัดกรองมะเร็งปากมดลูก	สตรีอายุ 20 ปีขึ้นไป	ต.ค.2568-ก.ย.2569						จิตวรรณ
56	เพิ่มศักยภาพการติดตามผู้มีผลคัดกรองผิดปกติ และเพิ่มการเข้าถึงบริการการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งต่างๆ โดยเฉพาะมะเร็งปากมดลูก ลำไส้ใหญ่และไส้ตรง								
	1. ประสานการส่งต่อในกลุ่มที่ผิดปกติ ในการรณรงค์คัดกรองต่างๆ	ผู้ที่มีความผิดปกติ	ต.ค.2568-ก.ย.2569						จิตวรรณ
57	พัฒนาระบบบริการ เพื่อให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งเข้าถึงบริการผ่าตัด (หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด) เคมีบำบัด รังสีรักษา และปลูกถ่ายไขกระดูก								
58	พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ การใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ และ								

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
	ศักยภาพบุคลากรในทีม เครือข่ายและบุคลากรเฉพาะด้านโรคมะเร็ง								
	รวม			**73,400**	**4,500**			**68,900**	

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 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 ( ) C18 เด็กและเยาวชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ - ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาและสามารถหยุดเสพยาได้อย่างต่อเนื่องหลังการจำหน่าย

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K23 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (เฉพาะระบบสมัครใจ) (Retention Rate)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
59	ส่งเสริม ป้องกันและลดปัญหายาเสพติด ตามโครงการ To Be Number One ครบทุกประเภท (อำเภอ, สถานศึกษา, สถานประกอบการ, ชุมชน)								
	1. ขับเคลื่อนการป้องกันปัญหายาเสพติดในชุมชน ตามโครงการ To Be Number One	7 ตำบล	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ณัฐวุฒิ
	2. รณรงค์สร้างกระแสต่อต้านยาเสพติดในวันสำคัญต่างๆ	วันต่อต้านยาเสพติด	มิ.ย.2569						ณัฐวุฒิ
	3. ดำเนินงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการค้นหาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัด	ผู้เสพ/ผู้ติดในพื้นที่	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ณัฐวุฒิ
	4. ติดตามการเยี่ยมผู้ผ่านการบำบัด	ผู้ผ่านการบำบัด	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ณัฐวุฒิ
60	พัฒนาและยกระดับการจัดบริการ และการบำบัดรักษามินิธัญญารักษ์ และ ติดตามต่อเนื่อง (Retention Rate) ในผู้ป่วยจิตเวช และยาเสพติด								
	1. สนับสนุนการดำเนินงานมินิธัญญารักษ์	7 ตำบล	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ณัฐวุฒิ
	2. เฝ้าระวัง ติดตามปัญหายาเสพติดจากผู้พ้นโทษจากราชทัณฑ์	7 ตำบล	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ณัฐวุฒิ
61	สร้างและพัฒนาชุมชนล้อมรักษ์ (CBTx) พัฒนาการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่าย ชุมชน ครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยหลังบำบัด								
	1. ชุมชนล้อมรักษ์(CBTx)	7 ตำบล	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ณัฐวุฒิ
62	เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและความเข็มแข็งทางอารมณ์ในกลุ่มเด็ก และเยาชน ด้วยวิธีการที่เหมาะสม หรือใช้เทคโนโลยีดิจิตัล								
	1. สนับสนุนการดำเนินการป้องกันบุหรี่/บุหรี่ไฟฟ้าในสถานศึกษา	โรงเรียน 14 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ณัฐวุฒิ
	2. รณรงค์ให้ความรู้เด็กนักเรียนเรื่องสารเสพติดและทักษะการปฏิเสธ	โรงเรียน 14 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ณัฐวุฒิ
63	การป้องกันควบคุมการบริโภคแอลกอฮอล์และยาสูบตามพรบ.แอลกอฮอล์ ปี 2551 และพรบ.ยาสูบปี 2560 รวมทั้งการควบคุม ดูแล ป้องกันการสูบ								

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
	บุหรี่/การปราบปรามบุหรี่ไฟฟ้า								
	1. สนับสนุนการดำเนินการป้องกันบุหรี่/บุหรี่ไฟฟ้าในสถานศึกษา	โรงเรียน 14 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2568						ณัฐวุฒิ
	2. อบรมนักเรียนในสถานศึกษา เรื่องเหล้า/บุหรี่	โรงเรียน 14 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ณัฐวุฒิ
	3. ประชาสัมพันธ์พ.ร.บ แอลกอฮอล์พ.ศ. 2551 และพ.ร.บ ยาสูบพ.ศ. 2560	ประชาชนทั่วไป	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ณัฐวุฒิ
	4. ออกตรวจพื้นที่ ตรวจเตือน รณรงค์การจำหน่าย เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตามเวลา ที่กฎหมายกำหนด และออกให้ความรู้โทษเรื่องบุหรี่ไฟฟ้า	ร้านค้าและสถานศึกษา อ. แหลมสิงห์	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ณัฐวุฒิ
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 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 ( ) C19 การเข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉินเพิ่มขึ้น และอัตราการพิการและการเสียชีวิตลดลง

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K24 ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤตเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
64	การพัฒนาและเพิ่มการเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้ได้มาตรฐาน								
65	การพัฒนาคุณภาพห้องฉุกเฉิน (Emergency Room: ER) ให้ได้ตามมาตรฐาน ห้องฉุกเฉินคุณภาพ และด้านการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน (Emergency Care System: ECS)และระบบการส่งต่อผู้ป่วยแบบไร้รอยต่อ “One Province – One Hospital”								
	1. สนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาห้องฉุกเฉินใน รพ.สต.ให้เป็นไปมาตรฐาน	รพ.สต. 7 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						เพ็ญภักดิ์
66	ยกระดับระบบปฏิบัติการฉุกเฉินให้มีคุณภาพด้วยระบบเทคโนโลยีดิจิทัลและระบบข้อมูลสารสนเทศที่ทันสมัยสอดคล้องกับบริบทจังหวัด และเท่าเทียมการเปลี่ยนแปลง								
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 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 ( ) C20 โครงการพระราชดำริ/โครงการเฉลิมพระเกียรติดำเนินการได้ตามวัตถุประสงค์
C21 ประชาชน/นักท่องเที่ยว/แรงงานต่างด้าวสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K25 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (เฉพาะระบบสมัครใจ) (Retention Rate)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
67	ขับเคลื่อนการดำเนินงาน/ติดตามให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์								
68	ส่งเสริมการจัดกิจกรรมจิตอาสา/โครงการพระราชดำริ/โครงการราชทัณฑ์ปันสุข/โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ รวมถึงเสริมสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย								
	1. ส่งเสริมกิจกรรมจิตอาสา ในวาระต่างๆ	7 ตำบล	ต.ค.2568-ก.ย.2569						เพ็ญภักดิ์
69	ยกระดับงานสาธารณสุขชายแดน ระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ ศูนย์การเรียนรู้สุขภาพชายแดน ระบบเฝ้าระวังและการส่งต่อผู้ป่วยข้ามแดน								
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 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 ( ) C22 การบริหารจัดการกำลังคนเข็มแข็งและมีเอกภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K26 ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ (สัดส่วนการกระจายแพทย์ใน รพ.ชุมชน สังกัด สป.)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
70	พัฒนาระบบการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลให้คล่องตัว มีประสิทธิภาพและทันสมัย รวมถึงสอดคล้องกับนโยบายต่างๆ								
	1. ประชุมชี้แจ้งการดำเนินงานสาธารณสุข/ประชุมประจำเดือน	รพ.สต. 7 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						เพ็ญภักดิ์
71	สร้างขวัญและกำลังใจ เพิ่มสวัสดิการ/ค่าตอบแทน พัฒนาคุณภาพชีวิต ส่งเสริมความสามัคคี เร่งรัดความก้าวหน้า พัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรทุกระดับตามมาตรฐานวิชาชีพ และทักษะที่จำเป็น								
	1. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในสำนักงาน	บุคลากรใน สสอ. 5 ราย	ต.ค.2568-ก.ย.2569	50,000	50,000				อรรถพล
	2. เสริมสร้างความก้าวหน้าในอาชีพในการเลื่อนระดับต่างๆรวมไปถึงการทำ ว.9/สนับสนุนการอบรมหลักสูตรผู้บริหารต่างๆ/สนับสนุนการศึกษาต่อในสายวิชาชีพ	บุคลากรใน สสอ. 5 ราย	ต.ค.2568-ก.ย.2569						อรรถพล
	3. ส่งเสริมและพัฒนาขีดความสามารถและทักษะบุคลากรตามความจำเป็น ในด้านความรู้ทางวิชาชีพและความรู้ทางดิจิทัล	บุคลากรใน สสอ. 5 ราย	ต.ค.2568-ก.ย.2569						อรรถพล
	4. จัดทำแผนพัฒนาบุคลากร	ปีละ1ครั้ง	ต.ค.-ธ.ค.2568						อรรถพล
	5. จัดส่งบุคลากรเข้าอบรมตามแผน	บุคลากรใน สสอ. 5 ราย	ต.ค.2568-ก.ย.2569						อรรถพล
	รวม			**50,000**	**50,000**				

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 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 ( ) C23 ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลทันสมัย มีมาตรฐานและปลอดภัย ให้ประชาชนสะดวกในการเข้าถึงบริการ และลดความแออัด

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K27 ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
72	พัฒนางานตามมาตรฐานโรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital) และมาตรฐาน HAIT / Cyber security								
	1. ประสานการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้าน IT เพื่อรองรับบริการรูปแบบใหม่	รพ.สต. 4 แห่ง/สสอ. 1 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						อรรถพล
73	ยกระดับระบบบริการด้วยเทคโนโลยี AI ทางการแพทย์ / Super App. / การสาธารณสุขทางไกล (Tele health) / การแพทย์ทางไกล (telemedicine) รพ.สต.และประชาชน								
	1. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านสาธารณสุขในการดำเนินงาน Super App.	รพ.สต. 7 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						อรรถพล
74	ยกระดับความเป็นเลิศด้านบริการ (Service Excellence)/ พัฒนาเทคโนโลยีการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine) /ศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ/การวิจัยและการผลิต ATMPs (Advanced Therapy Medicinal Products (ATMPs) หรือ ผลิตภัณฑ์การแพทย์ขั้นสูง (ผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนผสมของยีน เซลล์ หรือ เนื้อเยื่อของสิ่งมีชีวิต เช่น Stem Cell/การปรับเปลี่ยนพันธุกรรม/ยาพุ่งเป้า)								
	1. จัดทำ Health ID แก่ อสม. เพื่อรองรับ อสม.หมอประจำตัว แก่ประชาชน	อสม. อ.แหลมสิงห์	ต.ค.2568-ก.ย.2569						อรรถพล
75	พัฒนาระบบเชื่อมต่อและสร้างคลังข้อมูลสุขภาพ โดยใช้ ERP (Enterprise Resource Planning) ที่ใช้เทคโนโลยี/Software ในการบริหารจัดการทรัพยากร เช่น Dashboard เกี่ยวกับเตียง/ยา/เวชภัณฑ์ไม่ใช่ยา และระบบต่างๆ ของ Back office พร้อมจัดทำรายงานแบบ Real time								
76	พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ มีทักษะ และเท่าทันเทคโนโลยีดิจิทัลสุขภาพ								

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
	1. ประสานส่งบุคลากรเข้าอบรมพัฒนาศักยภาพการใช้งานIT ด้านสุขภาพ	รพ.สต. 4 แห่ง/ สสอ.1 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						อรรถพล
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 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 ( ) C24 หน่วยงานสาธารณสุขปรับปรุงและพัฒนาในเรื่องคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K28 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ การประเมิน ITA

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
77	การประเมินตนเอง และปรับปรุง พัฒนากระบวนการปฏิบัติตามเกณฑ์ (ITA)								
	1. ประเมินตนเองตามมาตรฐาน ITA	สสอ. 1 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						อรรถพล
	2. จัดทำคำสั่งคณะทำงาน ด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในหน่วยงาน	สสอ. 1 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						อรรถพล
	3. ประกาศเจตนารมย์การป้องกันการทุจริตตามเกณฑ์จริยธรรมของหน่วยงาน	สสอ. 1 แห่ง	ธ.ค.2569						อรรถพล
	4. โครงการอบรมเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน โดยการการใช้หลักสูตร ต้านทุจริต กระทรวงสาธารณสุขปีงบประมาณ 2569	สสอ.1 แห่ง	ก.พ.2569						อรรถพล
	5. โครงการอบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานเกี่ยวกับการเสริมสร้างและพัฒนาด้านจริยธรรมและการรักษาวินัยรวมทั้งการป้องกันมิให้กระทำผิดวินัย ปีงบประมาณ 2569	สสอ.1 แห่ง	ก.พ.2569						อรรถพล
78	พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา								
79	จัดวางระบบการควบคุมภายใน พัฒนาและประเมินผลการควบคุมภายในตามเกณฑ์กระทรวงการคลัง								
	1. จัดวางระบบการควบคุมภายใน	สสอ. 1 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						อรรถพล
	2. การจัดตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานตรวจสอบภายในของหน่วยงาน	สสอ. 1 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						อรรถพล
	3. ประเมินตนเองตามมาตรฐานควบคุมภายในของหน่วยงาน	สสอ. 1 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						อรรถพล
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 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 ( ) C25 มีการจัดทำแผนฯ ที่เชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ กสธ. และนโยบาย รวมถึงบรรลุผลการดำเนินงานตามนโยบาย และยุทธศาสตร์ที่สำคัญ
C26 โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐาน เพื่อบริการที่ดีให้กับประชาชน

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K29 ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ./รพท./รพ.สังกัดกรมการแพทย์/รพช.) มีคุณภาพผ่านการรับรองตามมาตรฐาน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
80	พัฒนานโยบาย การสร้างวิสัยทัศน์ ยุทธศาสตร์ แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ แผนแม่บท และแผนปฏิบัติการ								
	1. ประชุมทำแผนปฏิบัติการ ประจำปี	รพช. 1 แห่ง/สสอ. 1 แห่ง /รพ.สต. 7 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ธนาพงษ์
81	พัฒนาระบบการกำกับ ติดตาม และประเมินผล โดยใช้ระบบ CRM (Customer Relationship Management) ที่ใช้จัดการความสัมพันธ์และประเมินผลการให้บริการ เช่น รพ.มีระบบประเมินความพึงพอใจของประชาชนทุกครั้งที่เข้ารับบริการ, CareD+ เป็นต้น								
	1. สรุปประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายและตัวชี้วัดต่างๆ	รพ.สต. 4 แห่ง/สสอ. 1 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ธนาพงษ์
82	พัฒนาการดำเนินงานตามระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ให้ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด								
	1. พัฒนาการหน่วยงานให้เป็นไปตามมาตรฐานระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)	สสอ. 1 แห่ง/4ไตรมาส	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ณัฐวุฒิ
83	พัฒนา รพ.ให้มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA								
84	พัฒนา รพ.ตามกระบวนการและเกณฑ์ SAP/ รพ.สีเขียว/EMS/ HS4 ให้สวยงาม ทันสมัย มีระบบบริการที่ดี และมีการใช้พลังงานสะอาด								
85	พัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์								
	1. ส่งเสริมบุคลากรให้มีการจัดทำวิจัยด้านสาธารณสุขในหน่วยงานอย่าง	บุคลากรใน สสอ. 5 ราย	ต.ค.2568-ก.ย.2569						อรรถพล

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
	น้อยปีละ 1 เรื่อง								
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 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 ( ) C27 ประชาชนได้รับบริการการตรวจฯ อย่างเหมาะสม และมีความปลอดภัยในการใช้ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K30 ร้อยละของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพผ่านเกณฑ์พัฒนาโรงพยาบาลที่มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุผล (RLU hospital Plus) ตามที่กำหนด

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
86	พัฒนาและยกระดับการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุผล (RLU hospital) งานรังสีวินิจฉัย และงานบริการกายภาพบำบัดให้ได้ตามมาตรฐานหรือเกณฑ์ที่กำหนด								
87	พัฒนาศักยภาพบุคลากร และสร้างกิจกรรมดำเนินการขับเคลื่อน RLU hospital อย่างต่อเนื่อง								
	1. ประสานหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ในการจัดส่งบุคลากรเข้าอบรมพัฒนาศักยภาพทางห้องปฏิบัติการ	รพ.สต. 4 แห่ง/สสอ. 1 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						อรรถพล
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 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 ( ) C28 ลดความเหลื่อมล้ำการจ่ายเงินในสถานพยาบาลของ แต่ระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐมีความเป็นธรรม
C29 แรงงานต่างชาติเข้าระบบประกันสุขภาพ ลดภาระค่าใช้จ่ายของประเทศ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K31 ความแตกต่างการใช้สิทธิ เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (compliance rate)
K32 ประชาชนสามารถเข้าถึงสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UHC)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
88	พัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนสุขภาพ/งบประมาณ								
89	พัฒนาระบบบริหารจัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ การคุ้มครองสิทธิ์และรับเรื่องร้องเรียน รวมถึงส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่ม และประชาชนสามารถเข้าถึงสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UHC)								
	1. ศูนย์ร้องเรียนร้องทุกข์การรับบริการด้านสุขภาพ	สสอ.1 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						เพ็ญภักดิ์
90	พัฒนาระบบบริหารการชดเชยและตรวจสอบเวชระเบียนและพัฒนารูปแบบการจัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการ (Smart Insurance)								
91	เร่งรัดให้แรงงานต่างชาติ/ต่างด้าวซื้อประกันสุขภาพ และการพัฒนาฐานข้อมูลแรงงานต่างชาติ (ระบบตรวจสุขภาพ / ระบบพิสูจน์อัตลักษณ์/ระบบ e-payment/ระบบบริการสิทธิประกันสุขภาพภาครัฐ)								
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 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 ( ) C30 มีมาตรการเพื่อขับเคลื่อนนโยบายและแผนทางการเงิน (Planfin) และแผนเงินบำรุง

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K33 ร้อยละของจำนวนหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพ (Total Performance Score: TPS)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
92	เพิ่มศักยภาพกลไกการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง โดยใช้ระบบเทคโนโลยี เช่น HRM, Copilot RCM, EIA ฯลฯ								
	1. จัดทำแผนรายรับ รายจ่าย(ค่าใช้จ่ายพื้นฐาน) ประจำปี	สสอ. 1 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						อรรถพล
93	การบริหารจัดการและติดตาม กำกับแผนการเงิน (Planfin) และแผนเงินบำรุง								
	1. ติดตาม กำกับแผนการเงิน (Planfin) และแผนเงินบำรุง ในแต่ละไตรมาส	สสอ. 1 ราย/รพ.สต. 4 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						อรรถพล
	2. ตรวจสอบรายรับรายจ่ายทุกเดือน	สสอ. 1 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						อรรถพล
94	พัฒนาระบบการเงินและบัญชี และศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลัง								
	1. จัดทำระบบบัญชีทางการเงินทุกเดือน	สสอ.1แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						อรรถพล
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 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 ( ) C31 พัฒนาแพทย์แผนไทย อุตสาหกรรมการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ให้เข้าสู่ระบบสุขภาพและระบบเศรษฐกิจแบบครบวงจร

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K34 อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด

K35 ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมีศักยภาพในการแข่งขันในระบบเศรษฐกิจสุขภาพ (Proxy) : ร้อยละสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบการมีศักยภาพในการแข่งขัน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
95	สร้างความร่วมมือกับ อปท./ชุมชน ภาคเอกชน (ทัวร์) และภาคส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อส่งเสริมการจัดบริการทางการแพทย์แผนไทยในสถานที่ท่องเที่ยว								
96	ยกระดับอาชีพ (การผลิตและพัฒนา Prof.Caregiver) และสถานประกอบการนวดไทย/ศูนย์เวลเนส/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ให้ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด								
97	ขยายการเพิ่มมูลค่าการบริการและการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย/คลินิกแพทย์แผนไทยร่วมสมัย/ผลิตภัณฑ์สุขภาพ/การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ								
98	สื่อสารสร้างการรับรู้ (Media Reach) รวมถึงส่งเสริมการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม								
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 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 ( ) C32 คนไทยทุกกลุ่มเข้าถึงผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพและปลอดภัยในทุกมิติของชีวิต

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( ) K36 จำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการพัฒนาให้มีศักยภาพในการส่งออก

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
99	สนับสนุน และดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค(ปราบปรามอาหาร/ผลิตภัณฑ์สุขภาพผิดกฎหมาย คลินิกเถื่อน การโฆษณา-การหลอกลวง) ในพื้นที่ และตามแนวชายแดน								
	1. การดำเนินการสอบข้อเท็จจริงการร้องเรียนของประชาชน	1 อำเภอ	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ณัฐวุฒิ
	2. ตรวจสอบเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพในพื้นที่	รพ.สต.7แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ณัฐวุฒิ
	3. ตรวจสอบเฝ้าระวังสถานพยาบาล	สถานพยาบาลใน อ.แหลมสิงห์	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ณัฐวุฒิ
	4. เฝ้าระวังร้านขายของชำที่จำหน่ายยาแผนปัจจุบันที่ห้ามจำหน่าย	ร้านขายของชำในพื้นที่ 7 ตำบล	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ณัฐวุฒิ
	5. ตรวจสอบเฝ้าระวังคุณภาพผลิตภัณฑ์น้ำดื่มที่บรรจุปิดสนิท	ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์น้ำดื่มปิดสนิท	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ณัฐวุฒิ
100	สร้างการรับรู้และบูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่าย ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการขับเคลื่อนและยกระดับร้านอาหารและสถานที่จำหน่ายอาหารได้มาตรฐานในพื้นที่ท่องเที่ยวของจังหวัด								
	1. ประชุมภาคีเครือข่าย ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการขับเคลื่อนและยกระดับร้านอาหารและสถานที่จำหน่ายอาหารได้มาตรฐานในพื้นที่ท่องเที่ยวของจังหวัด	1 อำเภอ	ก.พ.2569						ณัฐวุฒิ
	2. ประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายองค์กรส่วนท้องถิ่นในการยกระดับสถานจำหน่ายอาหารตามมาตรฐาน SAN	สถานจำหน่ายอาหารในพื้นที่ 7 ตำบล	ต.ค.2568 - ก.ย .2569						ณัฐวุฒิ
101	สร้างความรอบรู้สุขภาพเพื่อให้ผู้บริโภคสามารถเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ/อาหารอย่างปลอดภัย								
102	ส่งเสริมผู้ประกอบการให้พัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพให้สามารถได้รับการอนุญาต และกำกับติดตามสถานประกอบการให้ได้มาตรฐานที่กำหนด								
	1. ส่งเสริมผู้ประกอบการให้พัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพให้สามารถรับการจด	ผู้ประกอบการในพื้นที่ 7	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ณัฐวุฒิ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
	ใบอนุญาต	ตำบล							
103	การป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล								
	1. ประสาน รพ.สต./รพช. ตรวจร้านชำตามแบบบันทึกการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (RDU community)	รพ.สต. 7 แห่ง/รพช. 1 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569						ณัฐวุฒิ
	รวม								

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 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 บริหารจัดการพื้นฐาน**

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

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ( )

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ( )

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	กรม สป.	กรมวิชาการ	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
104	พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพ และบริหารทั่วไป								
	1. ค่าวัสดุ	สสอ. 1 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569	25,000	25,000				ณัวุฒิ
	2. ค่าสาธารณูปโภค	สสอ. 1 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569	17,000	17,000				อรรถพล
	3. ค่าใช้สอย	สสอ. 1 แห่ง	ต.ค.2568-ก.ย.2569	100,000	100,000				อรรถพล
	4. ค่าครุภัณฑ์	5 รายการ/สสอ. 1 แห่ง	ม.ค.-ส.ค.2569	107,000	107,000				ณัฐวุฒิ
	5. ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	1 รายการ/สสอ. 1 แห่ง	ม.ค.-มิ.ย.2569	60,000	60,000				ณัฐวุฒิ
	รวม			**309,000**	**309,000**				

ภาคผนวก