

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนา
ด้านสาธารณสุขจังหวัดนครนายก
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๗๙(ทบทวนปี ๒๕๖๕)
และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพประจำปี ๒๕๖๕

สามารถดาวน์โหลดฉบับเต็มได้ที่



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

บทสรุปผู้บริหาร (Executive Summary)

การดำเนินงานและทิศทางในการพัฒนางานสาธารณสุข ตามวิสัยทัศน์ของการพัฒนาการสาธารณสุขจังหวัดนครนายก “เป็นองค์กรต้นแบบด้านสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายเพื่อประชาชนสุขภาพดี” ประกอบด้วย ๕ พันธกิจ ๔ ประเด็นการพัฒนา คือ ๑) ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค ๒) พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ ๓) พัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพในการให้บริการที่เป็นเลิศ ๔) พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล และประกอบด้วย ๑๔ แผนงาน ที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ ๒๐ ปี และนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขในปัจจุบัน รวมถึงสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัดนครนายก และมีประเด็นมุ่งเน้น ๗ ประเด็น ๑. การป้องกันโรคติดต่อ(Covid-๑๙) ๒.การป้องกันโรคไม่ติดต่อ ๓. การดูแลผู้สูงอายุ ๔. ระบบ IT สำหรับขับเคลื่อน๓๐ บาท รักษาทุกที่ ๕.RTI ๖. IMC ๗.การป้องกันการคลองก่อนกำหนด ที่สอดคล้องกับเขตสุขภาพที่ ๔

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก มีโครงการทั้งหมด ๑๔๘ โครงการ ประกอบด้วยประเด็นการพัฒนา ๑)การส่งเสริมป้องกันโรค ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค จำนวน ๕๗ โครงการ ๒) พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ จำนวน ๒๙ โครงการ ๓) พัฒนาศักยภาพในการให้บริการที่เป็นเลิศ จำนวน ๕ โครงการ ๔) พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล จำนวน ๕๗ โครงการ

การวางกรอบแนวทางในการดำเนินงานและทิศทางในการพัฒนางานสาธารณสุข เพื่อให้บรรลุตามวิสัยทัศน์ของการพัฒนาการสาธารณสุขจังหวัดนครนายก จำเป็นต้องได้รับความร่วมมือจากภาคีเครือข่าย ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการแพทย์และการสาธารณสุข โดยเฉพาะอย่างยิ่งภาคีภายในหรือกลุ่มงานต่าง ๆ ที่ร่วมกันพัฒนางานตามบทบาทหน้าที่ของตนเพื่อให้งานสำเร็จตอบสนองความต้องการของประชาชนพื้นที่ ในขณะเดียวกันก็ไม่ละเลยต่อเป้าหมายการพัฒนาที่เชื่อมโยงในระดับนโยบาย ทั้งนี้แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสาธารณสุข จังหวัดนครนายก ปี ๒๕๖๐-๒๕๗๙ (ฉบับทบทวน ปี ๒๕๖๕) และแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕ จะเป็นประโยชน์และมีประสิทธิภาพที่ก่อให้เกิดประสิทธิผลได้ ก็ต่อเมื่อมีการนำไปใช้ และถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ เพื่อประโยชน์ต่อประชาชนในพื้นที่ต่อไป



คำนำ

แผนยุทธศาสตร์การสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ปี พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๗๙ (ฉบับทบทวน ปี ๒๕๖๕) และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จัดทำขึ้นเพื่อใช้เป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงานและทิศทางการพัฒนางานสาธารณสุข ซึ่งได้ กำหนด วิสัยทัศน์ของการสาธารณสุขจังหวัดนครนายก “เป็นองค์กรต้นแบบด้านสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายเพื่อประชาชนสุขภาพดี”

เพื่อมุ่งสู่เป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข คือ “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” ในการจัดทำยุทธศาสตร์ฯ ครั้งนี้ได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วน ผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในระบบสุขภาพ ซึ่งประกอบด้วย ๕ พันธกิจ ๔ ประเด็นการพัฒนา ๑๔ แผนงาน และมีประเด็นมุ่งเน้น ๗ ประเด็น ซึ่งดำเนินการครอบคลุมและสอดคล้องกับ ๔ ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศของกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้ ๑) ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) ๒) ด้านบริการ เป็นเลิศ (Service Excellence) ๓) ด้านบุคลากร เป็นเลิศ (People Excellence) และ ๔) ด้านบริหารเป็น เลิศด้วย ธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

คณะผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า ยุทธศาสตร์การสาธารณสุขจังหวัดนครนายกปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๙ (ฉบับทบทวน ปี ๒๕๖๕) และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ จะเป็นประโยชน์แก่บุคลากรสาธารณสุข ประชาชน จังหวัดนครนายก ต่อไป

คณะผู้จัดทำ

ธันวาคม ๒๕๖๔

สารบัญ

	หน้า
ส่วนที่ ๒	ข้อมูลทั่วไป..... ๘
ส่วนที่ ๓	ข้อมูลสถานะสุขภาพ..... ๑๘
ส่วนที่ ๔	สรุปผลงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ๒๖
ส่วนที่ ๕	วิสัยทัศน์ พันธกิจ ยุทธศาสตร์การสาธารณสุข..... ๔๘
ส่วนที่ ๖	แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพประจำปีงบประมาณ ปี พ.ศ. ๒๕๖๕..... ๕๑
	สรุปแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕ ตามประเด็นพัฒนา ๔ ประเด็น ๕๒
	๑. กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ..... ๕๕
	๒. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ..... ๗๑
	๓. กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ..... ๘๕
	๔. กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข..... ๑๑๑
	๕. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ๑๒๙
	๖. กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย..... ๑๔๑
	๗. กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ๑๔๕
	๘. กลุ่มงานทันตสาธารณสุข..... ๑๕๑
	๙. กลุ่มกฎหมาย..... ๑๕๓
	๑๐. กลุ่มงานประกันสุขภาพ..... ๑๕๖
	๑๑. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข..... ๑๖๒
	๑๒. กลุ่มงานบริหารทั่วไป..... ๑๗๑
ส่วนที่ ๗	ตัวชี้วัดตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ๑๗๔

ส่วนที่ ๑

ทิศทางการดำเนินงานด้านสาธารณสุข
และนโยบายที่เกี่ยวข้อง



นโยบายผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข

นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง เน้นส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคมกกว่าการรักษา โดยจะหารือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สนับสนุนการเงินเพิ่มสำหรับพื้นที่ที่ลดการเจ็บป่วย ประชาชนสุขภาพแข็งแรง เดินหน้างาน อสม. ทุกครอบครัวมีหมอประจำตัว ๓ คน พัฒนาระบบบริการทุติยภูมิ หรือ รพ.ชุมชน ให้เป็นจุดเชื่อมต่อที่มีประสิทธิภาพ

๒. เศรษฐกิจสุขภาพ เพิ่มมูลค่านวัตกรรมผลิตภัณฑ์ บริการ เพื่อเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ต้องเป็นเจ้าภาพในเรื่องนี้

๓. การส่งเสริมสมุนไพร กัญชา กัญชง ให้เป็นพืชเศรษฐกิจที่มีคุณค่าทางการแพทย์ ประชาชนเข้าถึง เน้นการสร้างความต้องการในการใช้ เพื่อให้เกิดการผลิต หลังจากที่ผ่านมาการผลิตออกมามาก แต่ความต้องการใช้ยังน้อย และต้องเฝ้าระวังเรื่องผลกระทบต่อสุขภาพ

๔. สุขภาพดีวิถีใหม่ เน้นปรับเปลี่ยนพฤติกรรม New Normal อาหาร ออกกำลังกาย ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การเว้นระยะห่าง สวมหน้ากาก และล้างมือบ่อยๆ เพื่อเป็นการป้องกันโรค โดยเฉพาะ การสวมหน้ากากจะให้บุคลากรสาธารณสุขทำเป็นตัวอย่าง ๑๐๐% โดยหน้ากากถือเป็นวัคซีนประจำวันที่สามารถป้องกันโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ แต่หากจำเป็นต้องถอดหน้ากาก เช่น ถ่ายรูปต่าง ๆ อาจถอดหน้ากากได้ประมาณ ๑ นาที และอย่าตะโกนคุยกัน

๕. การรับมือการระบาดของโควิด ๑๙ ระลอกถัดไป จะแถลงแบบจำลองการระบาด (ฉากทัศน์) วันที่ ๗ ต.ค. เวลา ๑๓.๐๐ น. ซึ่งการดำเนินการเรื่องโควิด ต้องสมดุลทั้งการป้องกันและเศรษฐกิจ จึงต้องค่อยๆ เปิดประเทศในระดับที่สามารถรับได้ อย่างแนวคิดเรื่องลดวันกักตัวก็อยู่ระหว่างการศึกษาและทำแผนว่า หากลดกักตัวเหลือ ๑๐ วันหรือ ๗ วัน และพิจารณาความเสี่ยง



๖. ระบบบริการก้าวหน้า ผลักดัน ๓๐ บาทรักษาทุกที่ในระดับปฐมภูมิ เริ่มที่ กทม. และเขตสุขภาพที่ ๙ ก่อน เพื่อผลดีผลเสีย ก่อนทำต่อในเขตที่ ๑ และ ๑๒ ในปีถัดไป เป็นการลดอำนาจ สธ.และ สปสช. เพิ่มอำนาจประชาชน ด้วยการตั้งกองทุนสุขภาพระดับเขต บริหารคน เงิน ของ โดยจะประสานสมาชิกวุฒิสภา (ส.ว.) ในการหารือกับ กพ. กพร. และ สปสช. ว่าจะออกแบบออกมาอย่างไร ในการจัดสรรงบประมาณใหม่เพื่อรองรับเรื่องนี้

๗. การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ขอให้เพิ่มการคัดกรองสุขภาพจิตด้วย เช่น มีความเครียดระดับใด เพื่อให้แพทย์วินิจฉัยและดูแลได้ครบวงจร เพราะปัญหาสุขภาพจิตบางอย่างก็มีผลต่อโรคที่กำลังรักษา เช่น โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะประคับประคอง

๘. ธรรมนูญสุขภาพ เป็นกระทรวงสีขาวที่ป้องกันการทุจริต เน้นโปร่งใส ประโยชน์ของประชาชน

๙. องค์กรแห่งความสุข



นโยบายการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อร่วม
สร้าง "บ้านสาธารณสุขไทย เพื่อ ประชาชน เศรษฐกิจ และประเทศไทย แข็งแรง "

นายอนุทิน ชาญวีรกูล

รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ประเด็นขับเคลื่อนที่สำคัญ

๑. โครงการพระราชดำริ
๒. ขวัญกำลังใจของเจ้าหน้าที่และ อสม.
๓. Smart Living with COVID ๑๙ รวมทั้งการจัดหาวัคซีนให้เพียงพอตามความต้องการของประชาชน ไม่น้อยกว่า ๗๐%
๔. ระบบสาธารณสุขวิถีใหม่ ๒๕๖๕
 - ๑) ใช้จุดแข็งด้านสาธารณสุข เพื่อขับเคลื่อนและฟื้นฟูเศรษฐกิจ
 - ๒) พัฒนาศักยภาพสถานพยาบาลของรัฐ ให้มีความรวดเร็ว สะดวก เข้าถึงง่าย เช่น Telemedicine ในการดูแลประชาชน
 - ๓) พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพการแพทย์ปฐมภูมิ ด้วย ๓ หมอ พัฒนาระบบปฐมภูมิ ทั้งเขตเมือง ชนบท และ กทม. เพื่อ ๓,๐๐๐ ทีม และครอบคลุมทั้งพื้นที่ ๑ อำเภอ/จังหวัด
 - ๔) พัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพ รพ.สต. เป็นศูนย์การสาธารณสุขระดับตำบล ทั้งด้าน ส่งเสริมป้องกัน รักษา ฟื้นฟูสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค
 - ๕) พัฒนาและบูรณาการการดูแลผู้สูงอายุ อย่างเป็นองค์รวม ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี
 - ๖) พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพงานบริการ ต่อยอด ๓๐ บาท รักษาทุกที่ไม่มีใบส่งตัว ลดความยุ่งยาก ลดรายจ่ายประชาชน โดยเฉพาะการเชื่อมโยงระบบข้อมูลการดูแลรักษาต่างหน่วยบริการ
 - ๗) พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพการรักษามะเร็ง โดยรักษาได้ทุกที่ ครอบคลุมทุกพื้นที่ (เดิมในที่ที่มีความพร้อม)
 - ๘) พัฒนาพืชสมุนไพร กัญชา กัญชง กระเทียม และภูมิปัญญาแพทย์แผนไทย เน้นสร้างงานรายได้ และสร้างมูลค่าเพิ่ม
 - ๙) พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเป็นศูนย์กลางสุขภาพประชาชน เชื่อมโยงเครือข่ายได้ ทั้งภายในและภายนอก



ทิศทางการพัฒนาระบบสุขภาพที่เข้มแข็ง

ดร.สาธิต ปิตุเตชะ

รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข

๑. สุขภาพดีวิถีใหม่ Living with COVID ๑๙ เร่งยกระดับ COVID Free Setting + Health book Online (สมุดสุขภาพ) + Health literacy
๒. ยกระดับการใช้พืชสมุนไพร กัญชา กัญชง กระเทียม และภูมิปัญญาแพทย์แผนไทย เน้นส่งเสริมการใช้สมุนไพรในระบบสุขภาพ ใช้เพื่อกระตุ้นเศรษฐกิจ เพิ่มมูลค่าเพิ่มของเศรษฐกิจประเทศ
๓. ส่งเสริมสุขภาพ รมรงค์และเร่งรัดการออกกำลังกาย ควบคู่กับอาหารปลอดภัย
๔. สนับสนุนดูแล และเพิ่มศักยภาพ อสม. นโยบาย ๓ หมอ และ อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน โดยเฉพาะ เรื่องโควิด-๑๙ และจิตอาสา
๕. พัฒนาศักยภาพวิทยาศาสตร์การแพทย์ของภาครัฐและเอกชน รองรับทั้งเรื่องโควิด-๑๙ และลดความแออัดในระบบบริการ การแพทย์แม่นยำ มาตรฐานห้องปฏิบัติการ การตรวจผลิตภัณฑ์สุขภาพใหม่ ๆ
๖. พัฒนาการกำกับดูแลด้านอาหารและยา กลไกการอนุมัติอนุญาต ทั้งภาวะฉุกเฉินและภาวะปกติ การแก้ไขปัญหาโฆษณาออนไลน์ ส่งเสริมสมุนไพรกัญชากัญชา

การขับเคลื่อนนโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข

นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เพื่อเป้าหมาย กสธ. " รัก สามัคคี มีวินัย "

โควิด๑๙ ที่ผ่านมาทำให้นโยบายและการจัดการเปลี่ยนแปลงไป ทั้งบริบทการทำงาน การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การบริหารจัดการวัคซีน ทั้งด้านบริหารจัดการและวิชาการ เช่น สูตรไขว้ ซึ่งอเมริกาก็ได้ยอมรับแล้ว

๑. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง ๓,๐๐๐ ทีม และครอบคลุมทั้งพื้นที่ อย่างน้อย ๑ อำเภอ/จังหวัด
๒. ขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพ เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑๐ ผ่าน ๓ ช่องทาง Service Hub / Academic Hub / Product Hub โดยเฉพาะสมุนไพรไทย หรือ Hero product
๓. สมุนไพร กัญชา กัญชง
๔. สุขภาพดีวิถีใหม่ : HL, กิจกรรมทางกาย
๕. การจัดการกับ COVID-๑๙ การควบคุมโรค ความครอบคลุมวัคซีน
๖. ระบบบริการก้าวหน้า เช่น Cancer Anywhere การรองรับการดูแลโควิดที่มีประสิทธิภาพ และ Health Care Management (สะอาด ทันสมัย) Environmental Manufacturing Service : EMS
๗. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม : EMTEC
๘. ธรรมภิบาล : ITA + ระบบสารสนเทศ
๙. องค์กรแห่งความสุข : Talent management และพัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรแห่งความสุข



การดำเนินการในระยะถัดไป

นพ.สุระ วิเศษศักดิ์
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่องเร่งด่วน : การบริหารจัดการวัคซีนโควิด-๑๙ โดย อธิปไตยกรมควบคุมโรค

๑. เป้าหมาย : ๗๐% ของประชากร เข็ม ๑ เดือน ตค - ๕๘%, ธค - ๘๕%
๒. การกระจาย : เน้นแผนการฉีดตามเป้าหมายของจังหวัด เพื่อให้ถึงเป้าหมาย ฉีด ๑๐% และกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘, จังหวัดท่องเที่ยวสีฟ้า, เพื่อการเปิดโรงเรียน
๓. สูตรฉีด : สูตรไขว้ Sv+Az, Az+ Pz และ เข็ม ๓ Az หรือ Pz เน้น ผู้ที่ได้รับ SV-SV ก่อนในระยะนี้
๔. AEFI : วัคซีนปลอดภัยมาก เสียชีวิตจากวัคซีนไม่ถึง ๕ ราย จากการฉีดทั่วประเทศ

หมายเหตุ : ลงนาม PA ตามที่ กพร.กำหนด และการกำกับติดตาม ผ่านการตรวจราชการและนิเทศงาน

กรอบแนวทางที่สำคัญของแผนยุทธศาสตร์การสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ปี พ.ศ.2560-2570(ฉบับทบทวน ปี 2565) และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพประจำปี 2565 ได้จัดทำขึ้นภายใต้การวิเคราะห์ เงื่อนไขสถานการณ์ บริบทแวดล้อมที่เกี่ยวข้อง และนโยบายระดับชาติ ได้แก่



ส่วนที่ ๒

ข้อมูลทั่วไป

แผนที่จังหวัดนครนายก



ข้อมูลทั่วไปจังหวัดนครนายก

ที่ตั้ง ขนาด และอาณาเขต

จังหวัดนครนายก ตั้งอยู่บนแกนเชื่อมโยงที่สำคัญระหว่างประเทศไทยกับประเทศกัมพูชา ในแนวตะวันออก-ตะวันตก และระหว่างภาคกลางตอนกลางกับภาคตะวันออก ในแนวเหนือใต้ อยู่ทางทิศตะวันออกของประเทศ ระหว่างเส้นรุ้งที่ ๑๓ องศา ๕๗ ลิปดา ถึง ๑๔ องศา ๓๑ ลิปดาเหนือ และเส้นแวงที่ ๑๐๐ ถึง ๑๐๑ องศา ๓๑ ลิปดาตะวันออก ห่างจากกรุงเทพมหานคร ๑๓๗ กิโลเมตร ตามเส้นทางหลวงแผ่นดิน หมายเลขที่ ๑ ถนนพหลโยธิน-ถนนสุวรรณศร และประมาณ ๑๐๕ กิโลเมตร ตามเส้นทางเลียบคลองรังสิต (ถนนรังสิต-นครนายก)

จังหวัดนครนายกเป็นจังหวัดในภาคตะวันออก และมีอาณาเขตติดจังหวัดใกล้เคียงดังนี้



ทิศเหนือ	ติดต่อกับ จังหวัดสระบุรี และ จังหวัดนครราชสีมา
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับ จังหวัดนครราชสีมา และ จังหวัดปราจีนบุรี
ทิศใต้	ติดต่อกับ จังหวัดปราจีนบุรี และฉะเชิงเทรา
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับ จังหวัดปทุมธานี และสระบุรี

จังหวัดนครนายก มีเนื้อที่ประมาณ ๒,๑๒๒ ตารางกิโลเมตร หรือประมาณ ๑,๓๒๖,๒๕๐ ไร่ คิดเป็นร้อยละ ๕.๘๓ ของเนื้อที่ภาคตะวันออก และ เป็นร้อยละ ๐.๔๓ ของเนื้อที่ประเทศไทย

ลักษณะภูมิประเทศ และลักษณะภูมิอากาศ

สภาพโดยทั่วไปของจังหวัดนครนายก เป็นที่ราบทางตอนเหนือ และทางตะวันออก จะเป็นภูเขาสูงอยู่ในเขตพื้นที่ของอำเภอบ้านนา อำเภอปากพลี และอำเภอเมืองนครนายก นอกจากนี้บางส่วนอยู่ในเขตอุทยานแห่งชาติเขาใหญ่ อันเป็นรอยต่อของ ๓ จังหวัด คือ จังหวัดนครราชสีมา ปราจีนบุรี และจังหวัดนครนายก โดยเป็นเทือกเขาเดียวกันกับทิวเขาพญาเย็น ยอดเขาสูงสุด คือ ยอดเขาเขียว มีความสูงจากระดับน้ำทะเลประมาณ ๑,๓๕๑ เมตร ส่วนตอนกลางและตอนใต้ เป็นที่ราบลุ่มอันกว้างใหญ่ พื้นที่เป็นที่ดินปนทราย เหมาะแก่การทำการเกษตร อยู่ในเขตท้องที่อำเภอองครักษ์ และอำเภอปากพลี เป็นส่วนหนึ่งของที่ราบสามเหลี่ยมลุ่มแม่น้ำเจ้าพระยา เรียกว่า “ที่ราบกรุงเทพ” (Bangkok Plain)

จังหวัดนครนายก มีสภาพอากาศที่ไม่ร้อนจัดและไม่หนาวจัด มีอุณหภูมิโดยเฉลี่ยอยู่ระหว่างประมาณ ๓๗.๘ – ๑๙.๗ องศาเซลเซียส มีฝนตกโดยเฉลี่ยในรอบปี ประมาณ ๑๒๓ วัน ปริมาณน้ำฝนตลอดปี ประมาณ ๑,๘๗๓.๙ มิลลิเมตร

เขตการปกครองและประชากร

- เขตการปกครอง แบ่งออกเป็น
- ๔ อำเภอ ๔๑ ตำบล ๔๐๘ หมู่บ้าน
 - ๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัด
 - ๖ เทศบาล
 - ๓๙ องค์การบริหารส่วนตำบล

๑) เขตการปกครอง ๔ อำเภอ ประกอบด้วย

- อำเภอเมืองนครนายก - อำเภอบ้านนา
- อำเภอองครักษ์ - อำเภอปากพลี

๒) เทศบาล ๖ แห่ง ประกอบด้วย

- เทศบาลเมืองนครนายก
- เทศบาลตำบลท่าช้าง (อำเภอเมืองนครนายก)
- เทศบาลตำบลบ้านนา
- เทศบาลตำบลพิบูลออก (อำเภอบ้านนา)
- เทศบาลตำบลองครักษ์
- เทศบาลตำบลเกาะหวาย (อำเภอปากพลี)

เขตเทศบาลเมืองนครนายก ประกอบด้วย ๒๖ ชุมชน

- | | |
|----------------------------|-----------------------------------|
| ๑) ชุมชนบ้านวังขอน | ๑๔) ชุมชนย่านซื่อสามัคคี |
| ๒) ชุมชนแหลมทอง | ๑๕) ชุมชนบ้านมั่นคงพัฒนา |
| ๓) ชุมชนไชยพันธ์ | ๑๖) ชุมชนย่านซื่อสามัคคี ๓ |
| ๔) ชุมชนศิลาทอง | ๑๗) ชุมชนสุวรรณศร ซอย ๑๐ |
| ๕) ชุมชนวัดศรีเมือง ๕ | ๑๘) ชุมชนบ้านเกาะกระชาย |
| ๖) ชุมชนบ้านสันคูเมือง | ๑๙) ชุมชนบ้านคลองเหมือง |
| ๗) ชุมชนบ้านใหญ่ลาว | ๒๐) ชุมชนวัดโพธิ์ไทร |
| ๘) ชุมชนบ้านชฎาทอง | ๒๑) ชุมชนทิวเขางาม |
| ๙) ชุมชนวัดโพธิ์นายก | ๒๒) ชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา |
| ๑๐) ชุมชนบ้านตลาดเก่า | ๒๓) ชุมชนผาสุขเจริญ |
| ๑๑) ชุมชนร่วมใจพัฒนา | ๒๔) ชุมชนคลองพรหมณีพัฒนา |
| ๑๒) ชุมชนบ้านตำบลบุญศิริ | ๒๕) ชุมชนสุวรรณศรพัฒนา |
| ๑๓) ชุมชนบ้านตำบลบุญศิริ ๒ | ๒๖) ชุมชนร่วมพัฒนาสามัคคีศรีเมือง |

ตารางแสดงเขตการปกครองและประชากร

ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

อำเภอ	เขตการปกครอง		องค์กรส่วนท้องถิ่น		ประชากร (คน)			หลังคาเรือน
	ตำบล	หมู่บ้าน	เทศบาล	อบต.	ชาย	หญิง	รวม	
เมืองฯ	๑๓	๑๒๕	๒	๑๒	๕๐,๓๔๓	๕๑,๐๘๘	๑๐๑,๔๓๑	๔๒,๖๖๕
บ้านนา	๑๐	๑๑๖	๒	๙	๓๔,๖๐๓	๓๔,๘๕๓	๖๙,๔๕๖	๒๖,๓๙๐
องครักษ์	๑๑	๑๑๖	๑	๑๑	๓๓,๙๗๓	๓๓,๐๐๓	๖๔,๙๗๖	๒๓,๒๗๓
ปากพลี	๗	๕๑	๑	๗	๑๑,๗๐๘	๑๒,๕๑๐	๒๔,๒๑๘	๙,๒๑๙
รวม	๔๑	๔๐๘	๖	๓๙	๑๒๘,๖๒๗	๑๓๑,๔๕๔	๒๖๐,๐๘๑	๑๐๑,๕๔๗

ที่มา : ทะเบียนราษฎร (www.dopa.go.th)

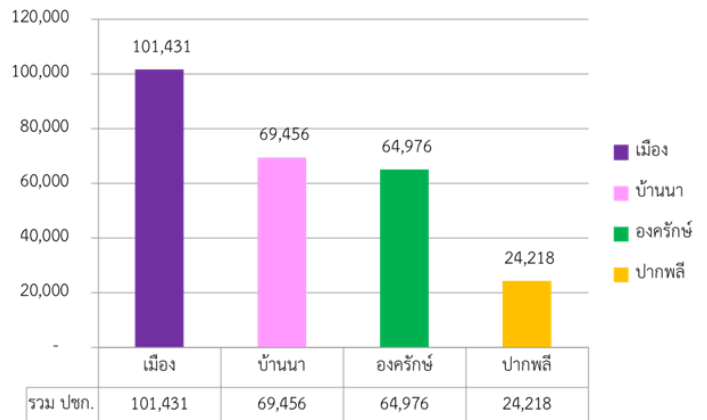
ประชากร จ.นครนายก

ประชากร จังหวัดนครนายก ปี 2563

จำนวน 260,081คน



ประชากร จ.นครนายก แยกรายอำเภอ



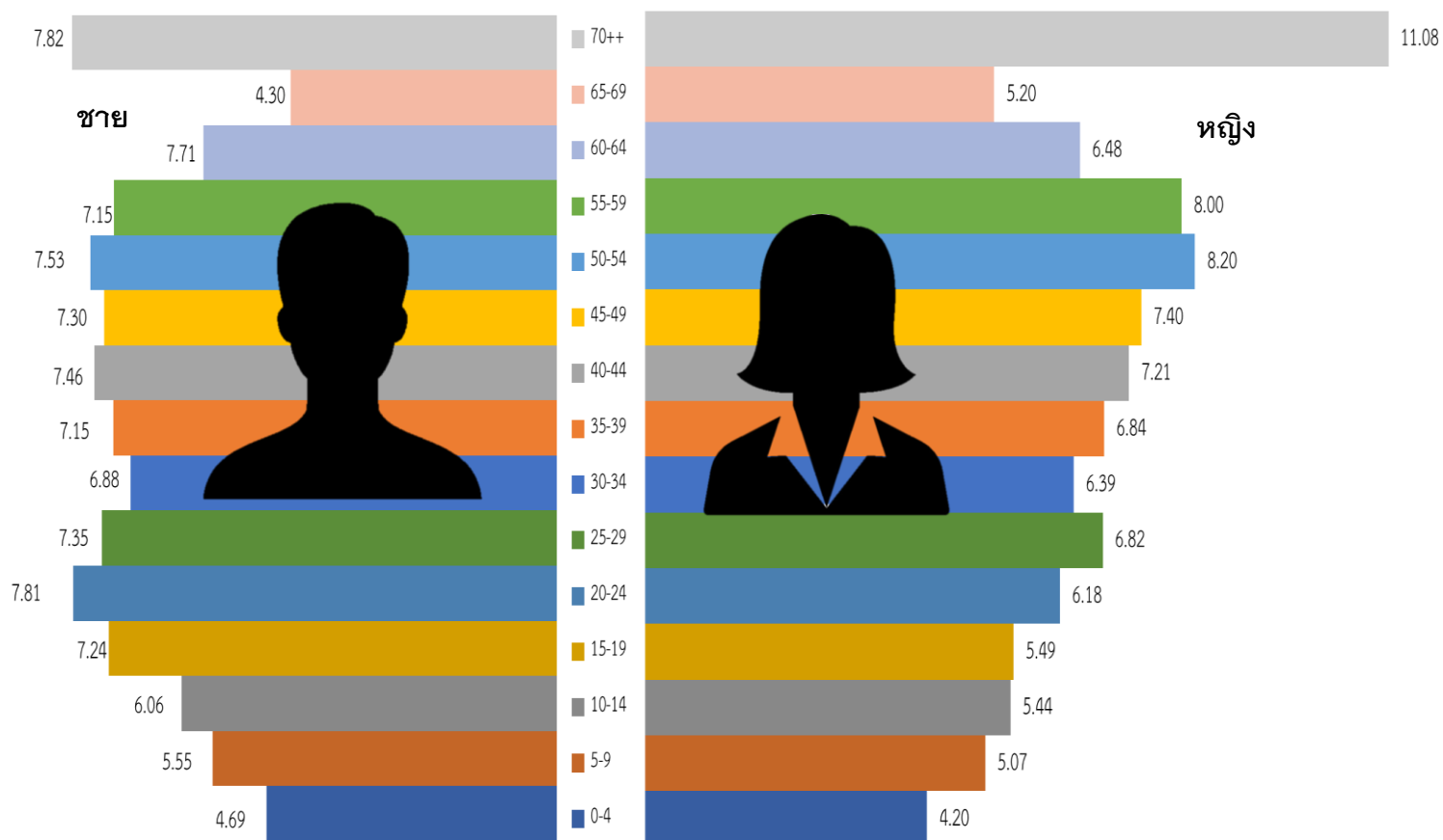
ตารางแสดงประชากรจังหวัดนครนายก แยกตามกลุ่มอายุและเพศ

ณ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

กลุ่มอายุ	ชาย		หญิง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
๐-๔ ปี	๖,๐๒๗	๔.๖๙	๕,๕๒๕	๔.๒๐	๑๑,๕๕๑	๔.๔๔
๕-๙ ปี	๗,๑๔๓	๕.๕๕	๖,๖๖๓	๕.๐๗	๑๓,๘๐๖	๕.๓๑
๑๐-๑๔ ปี	๗,๗๙๔	๖.๐๖	๗,๑๕๗	๕.๔๔	๑๔,๙๕๑	๕.๗๕
๑๕-๑๙ ปี	๙,๓๐๘	๗.๒๔	๗,๒๑๙	๕.๔๙	๑๖,๕๒๗	๖.๓๕
๒๐-๒๔ ปี	๑๐,๐๔๖	๗.๘๑	๘,๑๒๕	๖.๑๘	๑๘,๑๗๑	๖.๙๙
๒๕-๒๙ ปี	๙,๔๕๐	๗.๓๕	๘,๙๖๖	๖.๘๒	๑๘,๔๑๕	๗.๐๘
๓๐-๓๔ ปี	๘,๘๕๔	๖.๘๘	๘,๓๙๔	๖.๓๙	๑๗,๒๔๘	๖.๖๓
๓๕-๓๙ ปี	๙,๒๐๒	๗.๑๕	๘,๙๙๔	๖.๘๔	๑๘,๑๙๖	๗.๐๐
๔๐-๔๔ ปี	๙,๖๐๐	๗.๔๖	๙,๔๘๒	๗.๒๑	๑๙,๐๘๓	๗.๓๔
๔๕-๔๙ ปี	๙,๓๙๒	๗.๓๐	๙,๗๒๒	๗.๔๐	๑๙,๑๑๔	๗.๓๕
๕๐-๕๔ ปี	๙,๖๘๒	๗.๕๓	๑๐,๗๗๕	๘.๒๐	๒๐,๔๕๗	๗.๘๗
๕๕-๕๙ ปี	๙,๑๙๖	๗.๑๕	๑๐,๕๑๒	๘.๐๐	๑๙,๗๐๘	๗.๕๘
๖๐-๖๔ ปี	๗,๓๔๕	๕.๗๑	๘,๕๑๘	๖.๔๘	๑๕,๘๖๓	๖.๑๐
๖๕-๖๙ ปี	๕,๕๒๖	๔.๓๐	๖,๘๓๙	๕.๒๐	๑๒,๓๖๖	๔.๗๕
๗๐ ปีขึ้นไป	๑๐,๐๖๐	๗.๘๒	๑๔,๕๖๔	๑๑.๐๘	๒๔,๖๒๔	๙.๔๗
รวม	๑๒๘,๖๒๗	๑๐๐.๐๐	๑๓๑,๔๕๕	๑๐๐.๐๐	๒๖๐,๐๘๑	๑๐๐.๐๐

โครงสร้างประชากร ปีพ.ศ.๒๕๖๓

จังหวัดนครนายก



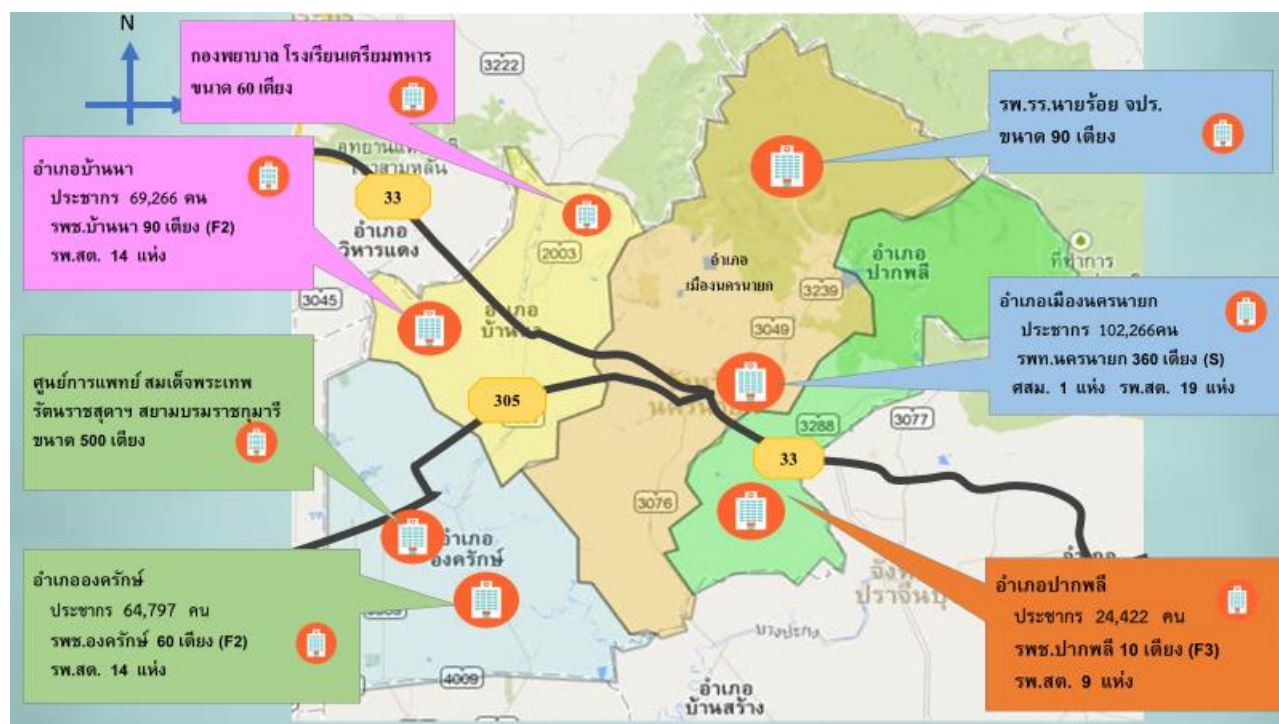
ข้อมูลทรัพยากรด้านสาธารณสุข

สถานพยาบาลของรัฐ

สถานพยาบาล	ขนาด	เปิดบริการ
โรงพยาบาลนครนายก	๓๖๐ เตียง	๓๑๔ เตียง
โรงพยาบาลบ้านนา	๙๐ เตียง	๗๐ เตียง
โรงพยาบาลองครักษ์	๖๐ เตียง	๔๓ เตียง
โรงพยาบาลปากพลี	๑๐ เตียง	๑๐ เตียง
โรงพยาบาลโรงเรียนนายร้อยพระจุลจอมเกล้าฯ	๙๐ เตียง	๓๖ เตียง
ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีฯ	๕๐๐ เตียง	๓๗๘ เตียง
กองพยาบาล โรงเรียนเตรียมทหาร	๖๐ เตียง	๖๐ เตียง
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	๕๖ แห่ง	

ข้อมูลเปิดบริการ : <http://gishealth.moph.go.th>

ข้อมูลขนาดเตียง : <http://bps.moph.go.th/>





สถานการณ์กำลังคน จังหวัดนครนายก

ประเภทบุคลากร	จำนวนคน
ข้าราชการ	1,052
ลูกจ้างประจำ	120
พนักงานราชการ	58
ลูกจ้างชั่วคราว	58
พนักงานกระทรวง	257
รวม	1,545

ข้อมูล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563

สถานการณ์กำลังคน จังหวัดนครนายก

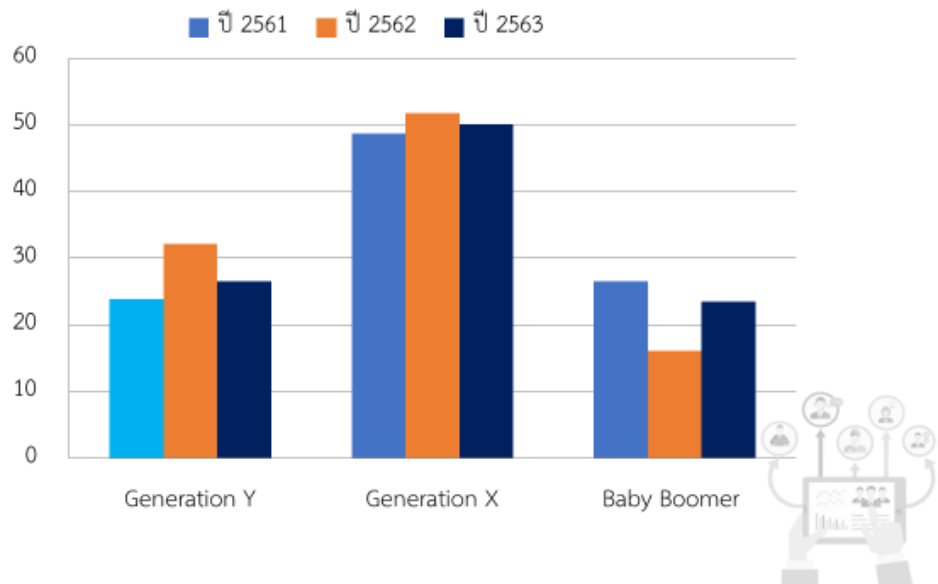
สายงาน	จำนวนตามกรอบ โครงสร้าง		จำนวนที่มีจริง			อัตราส่วน ต่อประชากร	ขาด/เกิน (คน)
	ชั้นต่ำ	ชั้นสูง	สสจ.	รพ. นครนายก	รวม		
แพทย์	92	114	17	55	71	1: 3,664	ขาด 21
ทันตแพทย์	33	42	14	10	24	1: 10,839	ขาด 9
เภสัชกร	49	61	25	22	47	1: 5,534	ขาด 2
พยาบาล	516	648	221	306	527	1: 493	เกิน 11
นวก.สธ./จพ.สธ.	284	351	193	19	212	1:1,227	ขาด 72
นวก.สธ.(ทันตฯ) จพ.ทันต	40	41	21	6	27	1:9,634	ขาด 13

ข้อมูลสัดส่วนบุคลากร จังหวัดนครนายก

อายุ	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563
อายุ 20-39 ปี (Generation Y)	23.80	32.15	26.47
อายุ 40-54 ปี (Generation X)	48.72	51.76	50.09
อายุ 55-60 ปี (Baby Boomer)	26.57	16.07	23.43



ข้อมูลสัดส่วนบุคลากร จังหวัดนครนายก



ส่วนที่ ๓

ข้อมูลสถานะสุขภาพ

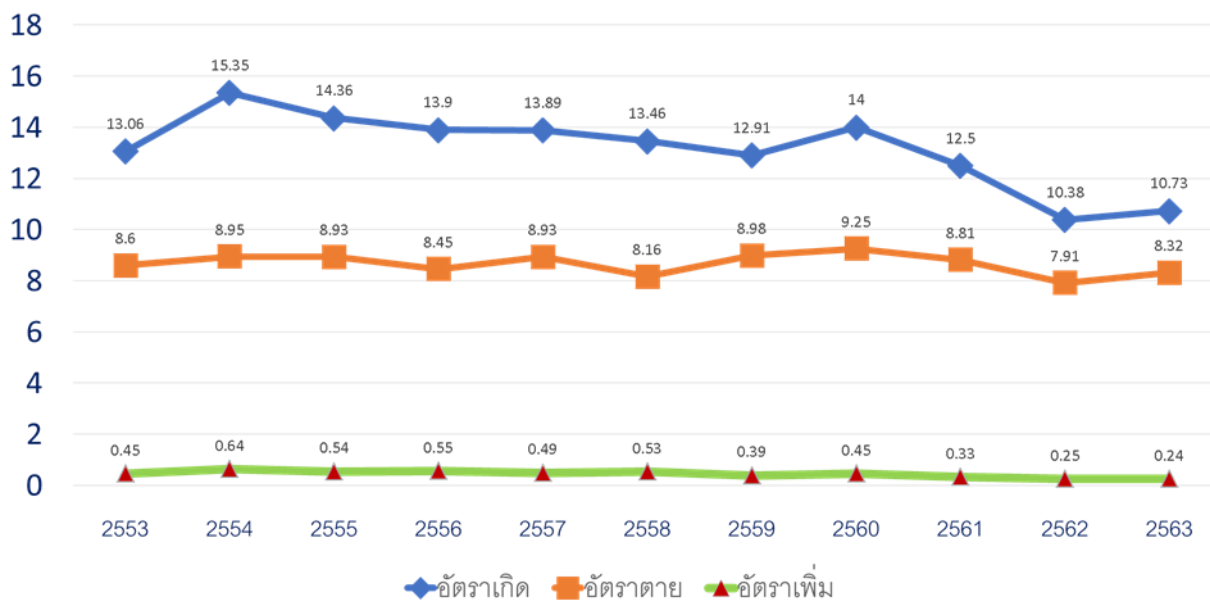
๑.๒ สถิติชีพ

อัตราเกิด พบว่า ในปี ๒๕๕๓ มีอัตราเกิดเท่ากับ ๑๓.๐๖ ต่อพันประชากร และเพิ่มขึ้นในปี ๒๕๕๔ ต่อพันประชากร และมีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี ๒๕๕๕ เท่ากับ ๑๔.๓๖, ๑๓.๙, ๑๓.๔๖, ๑๒.๙๑ ต่อพันประชากร ตามลำดับ และเพิ่มขึ้นในปี ๒๕๖๐ เท่ากับ ๑๔.๐๐ ต่อพันประชากร และลดลงตั้งแต่ปี ๒๕๖๑-๒๕๖๒ เท่ากับ ๑๒.๕, ๑๐.๓๘ ต่อพันประชากรตามลำดับ และเพิ่มขึ้นในปี ๒๕๖๓ เท่ากับ ๑๐.๗๓ ต่อพันประชากร

อัตราราย พบว่า ในปี ๒๕๕๓ มีอัตรารายเท่ากับ ๘.๖ ต่อพันประชากร โดยตั้งแต่ปี ๒๕๕๔-๒๕๖๒ เพิ่มขึ้นและลดลงอย่างต่อเนื่องทุกปี และสำหรับปี ๒๕๖๓ ก็ยังลดลงเท่ากับ ๘.๓๒ ต่อพันประชากร

อัตราเพิ่มธรรมชาติ พบว่า ในปี ๒๕๕๓ เท่ากับ ๐.๔๕ มีแนวโน้มลดลงเรื่อยๆจนถึงปี ๒๕๖๓ เท่ากับ ๐.๒๔

แผนภูมิแสดง สถิติชีพ จังหวัดนครนายก ปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๓

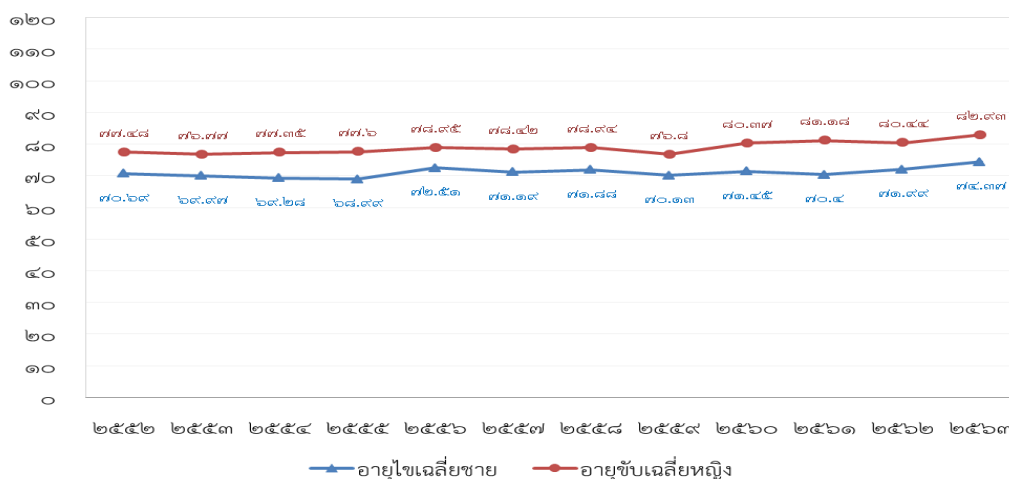


อัตราเกิดมีชีพ และ อัตรารายต่อประชากร ๑,๐๐๐ คน จังหวัดนครนายก

อายุขัยเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด พบว่า เพศชาย ในปี ๒๕๕๒ เท่ากับ ๗๐.๖๙ และมีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง และเพิ่มขึ้นในปี ๒๕๕๖ เท่ากับ ๗๒.๕๑ และตั้งแต่ปี ๒๕๕๗ จนถึงปี ๒๕๖๒ ลดลงและเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และในปี ๒๕๖๓ เพิ่มขึ้นเท่ากับ ๗๔.๓๗

สำหรับอายุขัยเฉลี่ยเพศหญิง พบว่า ในปี ๒๕๕๒ เท่ากับ ๗๗.๔๘ และมีแนวโน้มลดลงในปี ๒๕๕๓ เท่ากับ ๗๖.๗๗ และเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในปี ๒๕๕๔ - ๒๕๕๖ และในปี ๒๕๕๗ ลดลง และเพิ่มขึ้นในปี ๒๕๕๘ เท่ากับ ๗๘.๙๕ และลดลงต่ำสุดในปี ๒๕๕๙ เท่ากับ ๗๖.๘ และเพิ่มขึ้นในปี ๒๕๖๐-๒๕๖๑ และลดลงในปี ๒๕๖๒ เท่ากับ ๘๐.๔๔ และเพิ่มขึ้นในปี ๒๕๕๓ เท่ากับ ๘๒.๙๓

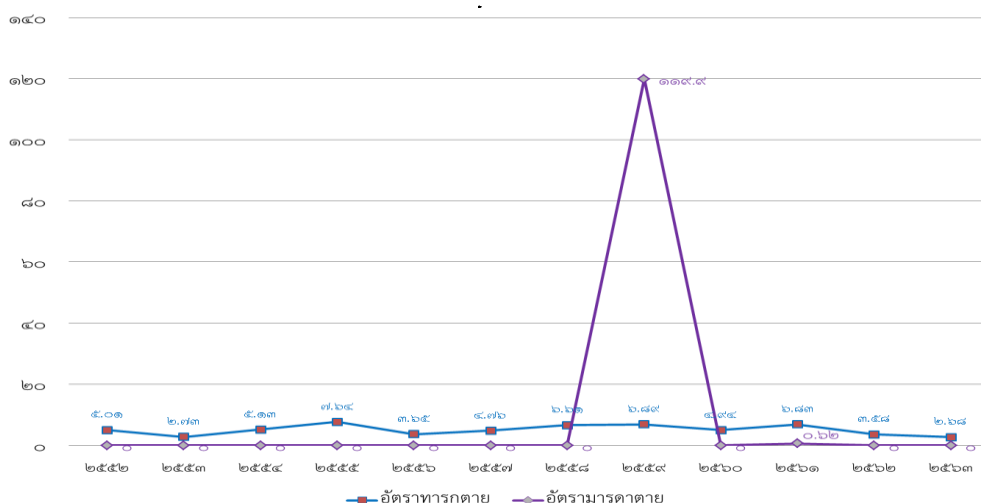
แผนภูมิแสดง อายุขัยเฉลี่ย จังหวัดนครนายก ปี ๒๕๕๒ - ๒๕๖๓



อัตราการตายของทารกต่อการเกิดมีชีพ ๑,๐๐๐ คน พบว่า ในปี ๒๕๕๒ เท่ากับ ๕.๐๑ และมีแนวโน้มลดลง เพิ่มขึ้นในปี ๒๕๕๔-๒๕๕๕ เท่ากับ ๕.๑๓ และ ๗.๖๔ ตามลำดับ และมีแนวโน้มลดลงในปี ๒๕๕๖ เท่ากับ ๓.๖๕ และเพิ่มขึ้นเรื่อยๆจนถึงปี ๒๕๕๙ เท่ากับ ๖.๘๙ และลดลงในปี ๒๕๖๐ เท่ากับ ๔.๙๔ และเพิ่มขึ้นในปี ๒๕๖๑ เท่ากับ ๖.๘๗ และลดลงในปี ๒๕๖๒-๒๖๖๓ เท่ากับ ๓.๕๘, ๒.๖๘ ตามลำดับ

ส่วนอัตราการตายของมารดา เป็นศูนย์เรื่อยมา จนถึง ปี ๒๕๕๙ เท่ากับ ๑๑๙.๙ และในปี ๒๕๖๑ เท่ากับ ๓๑.๒๖ ในปี ๒๕๖๒ เท่ากับ ๐ และในปี ๒๕๖๓ เท่ากับ ๐

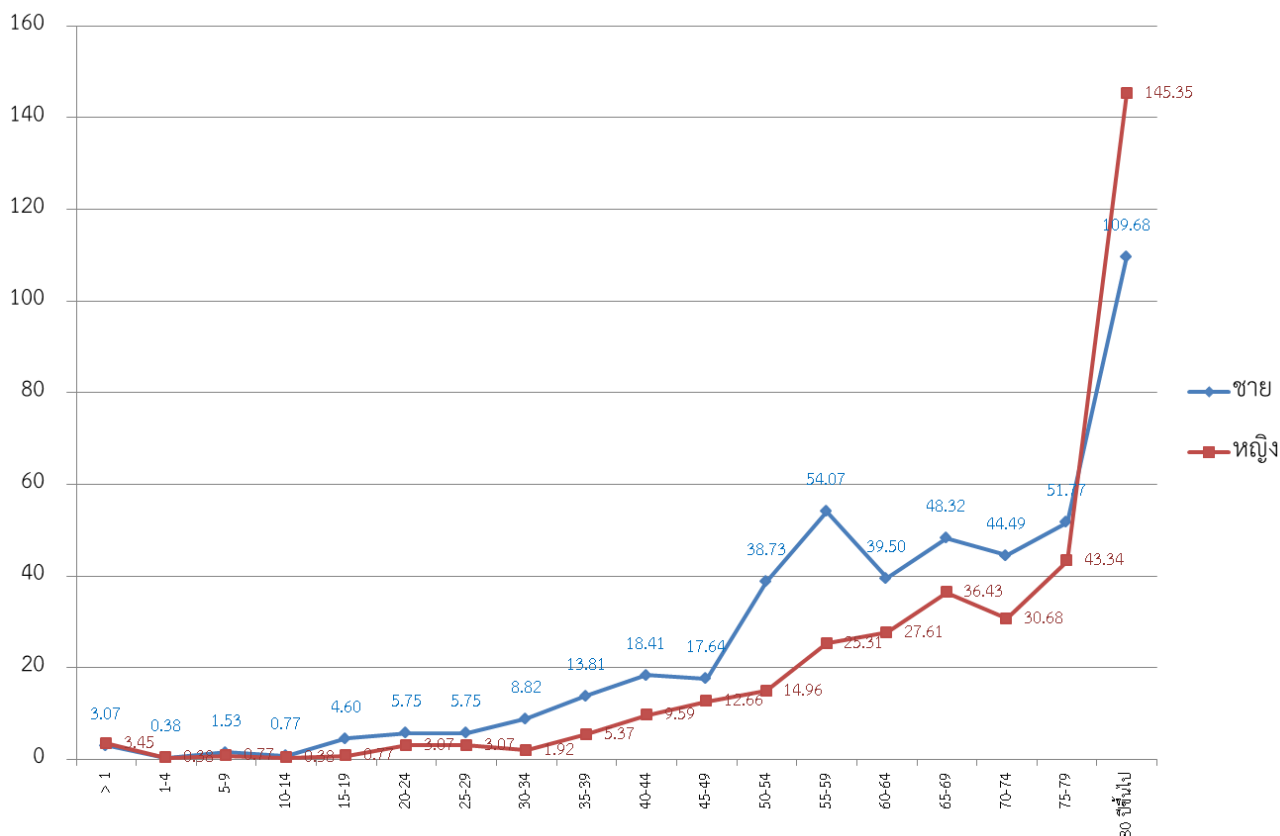
แผนภูมิแสดง อัตราทารกตาย และอัตรามารดาตาย จังหวัดนครนายก ปี ๒๕๕๒ - ๒๕๖๓



ที่มา : กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข

อัตราการตายอายุและเพศ พบว่าในปี ๒๕๖๓ พบว่าเพศหญิงอายุน้อยกว่า ๑ ขวบมีอัตราการตายมากกว่าเพศชาย แต่ตั้งแต่อายุ ๕-๗๙ ปี อัตราตายเพศชายจะตายสูงกว่าเพศหญิง ซึ่งพบมากที่สุดใ้ในอายุ ๗๕-๕๙ ปี และในอายุ ๘๐ ปีขึ้นไปเพศหญิงมีอัตราการตายมากกว่าเพศชาย

แผนภูมิแสดง อัตราตาย รายอายุ และเพศ จังหวัดนครนายก ปี ๒๕๖๓



ที่มา : กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

<https://deathbirthrepo.dcs.moph.go.th/login>

ข้อมูลสถานะสุขภาพ

สถิติชีพประชากร ปี ๒๕๕๗ - ๒๕๖๓

สถิติชีพ	ปี ๒๕๕๘		ปี ๒๕๕๙		ปี ๒๕๖๐		ปี ๒๕๖๑		ปี ๒๕๖๒		๒๕๖๓	
	จำนวน (คน)	จำนวน (คน)	อัตรา	อัตรา	จำนวน (คน)	อัตรา	จำนวน (คน)	อัตรา	จำนวน (คน)	อัตรา	จำนวน (คน)	อัตรา
อัตราเกิด (ต่อ ๑,๐๐๐ ประชากร)	๓,๔๘๑	๑๓.๔๖	๓,๓๓๕	๑๒.๙๑	๓,๖๓๑	๑๔.๐	๓,๑๖๑	๑๒.๑๕	๓,๐๖๘	๑๑.๗๖	๒,๗๙๙	๑๐.๗๓
อัตราตาย (ต่อ ๑,๐๐๐ ประชากร)	๒,๑๑๑	๘.๑๖	๒,๓๒๑	๘.๙๘	๒,๓๙๙	๙.๒๕	๒,๒๙๐	๘.๘๑	๒,๔๘๓	๙.๕๒	๒,๑๗๐	๘.๓๒
อัตราเพิ่ม ธรรมชาติ (ร้อยละ)	๑,๓๗๐	๐.๕๓	๑,๐๑๔	๐.๓๙	๑,๒๐๐	๐.๔๘	๘๗๑	๐.๓๓	๕๘๕	๐.๐๒	๖๒๙	๐.๒๔
อัตรามารดา ตาย(ต่อการ เกิดมีชีพ ๑,๐๐๐ คน)	๐	๐.๐๐	๔	๑๑๙.๙	๐	๐.๐๐	๑	๓๑.๒๖	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
อัตราตายเด็ก ต่ำกว่า ๑ ปี (ต่อการเกิดมี ชีพ ๑,๐๐๐ คน)	๒๓	๖.๖๑	๒๓	๖.๘๙	๑๗	๔.๙๔	๒๑	๖.๖๔	๑๔	๔.๕๖	๑๗	๖.๐๗
อัตราตายเด็ก ๐-๕ ปี (ต่อเด็กอายุ ๐-๕ ปี ๑,๐๐๐ คน)	๓๐	๑.๘๔	๒๙	๒.๑๔	๒๓	๑.๔๗	๒๖	๒.๐๙	๑๘	๑.๒๓	๑๙	๑.๓๐
อายุขัยเฉลี่ย เพศชาย	๗๑.๘๘		๗๐.๑๓		๗๑.๔๕		๗๐.๔๐		๗๑.๙๙		๗๔.๓๗	
อายุขัยเฉลี่ย เพศหญิง	๗๘.๙๔		๗๖.๘๐		๘๐.๓๗		๘๑.๑๘		๘๐.๔๔		๘๒.๙๒	

๑.๓ สาเหตุการตาย

สาเหตุการตายของประชาชนจังหวัดนครนายก ในปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๓ อันดับที่ ๑ ยังคงเหมือนเดิม คือ โรคมะเร็งทุกชนิด, โรคปอดบวม, โรคหลอดเลือดสมอง, ติดเชื้อในกระแสโลหิต, โรคหัวใจขาดเลือด, อุบัติเหตุจากรถ, โรคไตวาย, โรคตับ, โรคเบาหวาน และอุบัติเหตุอื่นๆ ตามลำดับ

อัตราการตายของประชาชน จำแนกตามสาเหตุการตาย ICD-๑๐ ๑๐ อันดับแรก ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๓

ลำดับ	สาเหตุการตาย	ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓
		อัตรา/แสน ปชก.	อัตรา/แสน ปชก.	อัตรา/แสน ปชก.	อัตรา/แสน ปชก.
๑	มะเร็งทุกชนิด	๑๓๓.๐๓	๑๓๕.๓๔	๑๕๓.๐๒	๑๑๙.๖๕
๒	โรคปอดบวม	๗๙.๘๒	๘๘.๖๙	๑๒๑.๙๖	๘๕.๕๒
๓	โรคหลอดเลือดสมอง	๕๗.๘๔	๖๐.๙๒	๘๑.๖๘	๖๔.๐๔
๔	ติดเชื้อในกระแสโลหิต	๑๒๑.๐๘	๗๙.๔๓	๑๕๓.๐๒	๔๘.๗
๕	โรคหัวใจขาดเลือด	๓๘.๙๔	๔๖.๒๗	๔๙.๔๗	๔๐.๒๖
๖	อุบัติเหตุจากรถ	๒๓.๑๔	๓๑.๒๓	๓๔.๘๙	๓๑.๔๔
๗	โรคไตวาย	๓๓.๕๕	๒๔.๖๘	๒๓.๐๑	๒๕.๓๑
๘	โรคตับ	๒๓.๑๔	๒๓.๑๔	๒๙.๙๑	๑๘.๗๙
๙	โรคเบาหวาน	๒๐.๔๔	๒๐.๘๒	๓๗.๒	๑๖.๔๙
๑๐	อุบัติเหตุอื่น ๆ	๑๓.๕	๑๘.๕๑	๒๐.๗	๑๖.๑

ที่มา : กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑.๔ อัตราป่วยของผู้ป่วยนอก ปี ๒๕๖๓

อัตราป่วยของประชาชนที่มารับบริการในสถานบริการของรัฐ (ผู้ป่วยนอก)
จำแนกตามสาเหตุการป่วย ICD-๑๐ ๑๐ อันดับแรก ปีงบประมาณ ๒๕๖๑-๒๕๖๓

ลำดับ	สาเหตุการป่วย	ปี ๒๕๖๑		ปี ๒๕๖๒		๒๕๖๓	
		จำนวน	อัตราป่วย /แสน	จำนวน	อัตราป่วย /แสน	จำนวน	อัตราป่วย /แสน
๑	๑๔๕ ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ	๙๗,๙๙๒	๓๗,๖๗๕.๗๕	๙๕,๗๕๖	๓๖,๗๒๓.๑๖	๘๔,๕๐๕	๓๒,๔๐๘.๓๑
๒	๑๐๔ เบาหวาน	๗๕,๑๗๔	๒๘,๙๐๒.๗๔	๖๘,๘๘๐	๒๖,๔๑๖.๐๑	๖๘,๓๗๗	๒๖,๒๒๓.๑๐
๓	๑๖๗ การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่น ๆ	๕๘,๓๔๓	๒๒,๔๓๑.๕๙	๕๐,๙๗๙	๑๙,๕๕๐.๘๔	๔๐,๖๖๕	๑๕,๕๙๕.๓๔
๔	๒๐๗ เนื้อเยื่อผิดปกติ	๔๑,๒๙๔	๑๕,๘๗๖.๖๓	๔๙,๒๓๑	๑๘,๘๘๐.๔๖	๔๐,๕๗๔	๑๕,๕๖๐.๔๔
๕	๑๘๑ ความผิดปกติอื่น ๆ ของฟันและโครงสร้าง	๔๕,๘๓๐	๑๗,๖๒๐.๖๒	๔๒,๒๗๒	๑๖,๒๑๑.๖๓	๓๒,๓๘๐	๑๒,๔๑๗.๙๘
๖	๒๐๖ พยาธิสภาพของหลังส่วนอื่น ๆ	๒๓,๐๖๕	๘๘,๖๗.๙๘	๒๙,๘๙๘	๑๑,๔๖๖.๑๑	๒๒,๒๑๑	๘,๕๑๘.๐๙
๗	๑๘๕ โรครื่น ๆ ของหลอดอาหารกระเพาะและดูโอเดนม	๒๖,๒๙๐	๑๐,๑๐๗.๙๒	๒๔,๘๕๘	๙,๕๓๓.๒๓	๒๑,๖๐๙	๘,๒๘๗.๒๒
๘	๒๘๑ การบาดเจ็บระบุเฉพาะอื่น ๆ , ไม่ระบุเฉพาะและหลายบริเวณในร่างกาย	๒๙,๒๔๘	๑๑,๒๔๕.๒๑	๒๔,๖๐๔	๙,๔๓๕.๘๒	๒๑,๑๖๗	๘,๑๑๗.๗๑
๙	๑๙๙ โรครื่น ๆ ของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	๒๑,๗๘๓	๘๓,๗๕.๐๘	๒๒,๑๗๗	๘,๕๐๕.๐๕	๑๘,๖๑๐	๗,๑๓๗.๐๘
๑๐	๑๑๑ ความผิดปกติของต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตะบอลิกอื่น ๆ	๑๙,๑๔๘	๗,๓๖๑.๙๘	๑๘,๘๑๓	๗,๒๑๔.๙๓	๑๖,๙๘๔	๖,๕๑๓.๔๙

ที่มา : HDC จังหวัดนครนายก ณ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๔

๑.๕ อัตราป่วยของผู้ป่วยใน ปี ๒๕๖๓

อัตราป่วยของประชาชนที่มารับบริการในสถานบริการของรัฐ (ผู้ป่วยใน)
จำแนกตามสาเหตุการป่วย ICD-๑๐ ๑๐ อันดับแรก ปีงบประมาณ ๒๕๖๑-๒๕๖๓

ลำดับ	สาเหตุการป่วย	ปี ๒๕๖๑		ปี ๒๕๖๒		ปี ๒๕๖๓	
		จำนวน	อัตราป่วย /แสน	จำนวน	อัตราป่วย /แสน	จำนวน	อัตราป่วย /แสน
๑	ปอดบวม	๑,๘๑๘	๗๐๑.๐๐	๑,๘๖๘	๗๑๘.๒	๑,๕๘๒	๖๐๖.๗๑
๒	ต่อกระจุกและความผิดปกติของเลนส์อื่น ๆ	๑,๕๐๗	๕๘๑.๐๙	๑,๗๑๑	๖๕๗.๘๔	๑,๔๒๑	๕๔๔.๙๖
๓	ภาวะอื่น ๆ ในระยะปริกำเนิด	๑,๒๔๐	๔๗๘.๑๓	๑,๐๑๓	๓๘๙.๔๘	๑,๒๕๖	๔๘๑.๖๙
๔	การดูแลมารดาอื่น ๆ ที่มีปัญหาเกี่ยวกับ ทารกในครรภ์ และถุงน้ำคร่ำ และปัญหาที่ อาจจะเกิดได้ในระยะคลอด	๑,๑๘๖	๔๕๗.๓๑	๑,๑๔๗	๔๔๑	๑,๑๓๖	๔๓๕.๖๖
๕	การบาดเจ็บระบุเฉพาะอื่น ๆ , ไม่ระบุ เฉพาะและหลายบริเวณในร่างกาย	๘๗๒	๓๓๖.๒๔	๙๗๐	๓๗๒.๙๔	๙๗๘	๓๗๕.๐๗
๖	โลหิตจางอื่น ๆ	๘๐๐	๓๐๘.๔๗	๘๘๒	๓๓๙.๑๑	๙๐๖	๓๔๗.๔๖
๗	หัวใจล้มเหลว	๖๘๙	๑๐๓.๒๒	๗๓๕	๑๐๙.๒๘	๘๒๒	๓๑๕.๒๔
๘	โรคหลอดลมอักเสบ ถุงลมโป่งพองและปอด ชนิดอุดกั้นแบบเรื้อรังอื่น	๘๙๗	๓๔๕.๘๘	๘๖๓	๓๓๑.๘	๘๒๒	๓๑๕.๒๔
๙	ภาวะแทรกซ้อนอื่น ๆ ของการตั้งครรภ์ และ การคลอด	๗๓๑	๒๘๑.๘๗	๘๔๐	๓๒๒.๙๖	๗๗๖	๒๙๗.๖
๑๐	โรคอื่น ๆ ของระบบทางเดินปัสสาวะ	๖๑๕	๙๒.๑๔	๘๔๓	๑๒๕.๓๔	๗๖๗	๒๙๔.๑๕

ที่มา : HDC จังหวัดนครนายก ณ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๔

ส่วนที่ ๔

สรุปผลงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

กลุ่มแม่และเด็ก

๑. สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์(กระทรวง (๔E) : ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
๒. ตอบตัวชี้วัด KPI กระทรวง : ตัวที่ ๑ อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน ตัวที่ ๒ เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย
๓. สอดคล้องกับประเด็นการพัฒนา(สสจ.นครนายก) ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค
๔. สอดคล้องกับแผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย

สรุปผลงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ จากที่ประชุม ณ วันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๔

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ปัญหาอุปสรรคและ/ข้อเสนอแนะ
๑.อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ	< ๑๗ ต่อแสน	๔๒.๙ (๑ ราย รพ.องครักษ์)	๑. ทบทวนและป้องกันความเสี่ยงที่จะส่งผลทำให้มารดาตาย <u>ขณะคลอด</u> ๑.การพัฒนาศักยภาพทีมบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญในงาน ๒.มีระบบ Consult ระบบส่งต่อ ระบบ Fast Tract
๒.ร้อยละหญิงไทยคลอดก่อนกำหนด	< ร้อยละ ๙	๑๒.๗๘	๑. การเข้าถึงบริการฝากครรภ์เร็ว ต่ำกว่าเป้าหมาย ร้อยละ ๗๑.๗๘ ๒.NO ANC

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ปัญหาอุปสรรคและ/ข้อเสนอแนะ
๓.ระดับความความสำเร็จของการพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน			๑.การประเมินพัฒนาเด็กอายุ๔๒ และ ๖๐
๓.๑ ร้อยละเด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาสมวัย	≥ ร้อยละ ๘๕	๘๘.๐๓	เดือน ทำได้ยากเนื่องจากไม่มา WCC
๓.๒ ร้อยละเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	≥ ร้อยละ ๙๐	๘๘.๔๐	๒.เจ้าหน้าที่ได้รับการอบรมแล้วยังปฏิบัติ
๓.๓ ร้อยละเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบส่งสัยล่าช้า	≥ ร้อยละ๒๐	๑๙.๐๖	น้อย
๓.๔ ร้อยละเด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อ	<u>ร้อยละ ๙๐</u>	๘๖.๔๒	<p>๓.การประเมินการพัฒนาการเด็กและภาวะโภชนาการเด็ก ON Site ทำได้น้อยเนื่องจากสถานการณ์ โควิด-๑๙</p> <p><u>ข้อเสนอแนะ</u></p> <p>๑.บูรณาการการเฝ้าระวังส่งเสริมพัฒนาการและภาวะโภชนาการเด็กปฐมวัย โดยครู สพด. พ่อแม่และเจ้าหน้าที่ รพ.สต. (ตามAction Plan)</p> <p>๒.จังหวัดและอำเภอสุ่มทักษะเจ้าหน้าที่</p> <p>๓.การประเมินพัฒนาการและการสื่อสารให้คำแนะนำ เพื่อเสริมสร้างพัฒนาการและโภชนาการผ่าน Online ทางโทรศัพท์</p>

สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

กลุ่มวัยเรียน

๑. สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์(กระทรวง (๔E) : ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
๒. ตอบตัวชี้วัด KPI กระทรวง : ตัวที่ ๒ เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย
๓. สอดคล้องกับประเด็นการพัฒนา(สสจ.นครนายก) ที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค
๔. สอดคล้องกับแผนงานสสจ.นย.ที่๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย

ณ วันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๔

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะ
ร้อยละเด็ก ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน	ร้อยละ ๖๖	ร้อยละ ๖๓.๑๓	การติดตามการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงของเด็กนักเรียน
ร้อยละของเด็กนักเรียนมีภาวะอ้วนและเริ่มอ้วน	น้อยกว่า ๑๐	ร้อยละ ๑๑.๖	การใช้เครื่องมือที่เที่ยงตรงสอบเทียบเครื่องมืออย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง
			การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการจัดการน้ำหนักวัยเรียนและผู้นำนักเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ
			การบันทึกข้อมูลในระบบ HDC ที่ถูกต้องครบถ้วน
			จัดประชุมคณะทำงานเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนและเยาวชนจังหวัดนครนายก
			พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้สุขภาพและการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ รวมทั้งการดูแลสุขภาพแบบNew Normal สำหรับเด็กวัยเรียน -พัฒนาศักยภาพผู้พิทักษ์อนามัยและอาสารอบรู้สู้ภัย โควิด๑๙ -นิเทศ ติดตามผลการดำเนินงานและเยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่

สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

กลุ่มวัยรุ่น

๑. สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์(กระทรวง (๔E) : ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
๒. ตอบตัวชี้วัด KPI กระทรวง : ตัวที่ ๔.อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี
๓. สอดคล้องกับประเด็นการพัฒนา(สสจ.นครนายก) ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค
๔. สอดคล้องกับแผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย

ณ วันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๔

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ปัญหา	ข้อเสนอแนะ
อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ต่อพัน ไม่เกิน ๒๗	ไม่เกิน ๒๗	-ประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ปี ๖,๑๙๓ คน -เด็กเกิด ๑๐๖ คน อัตราต่อพัน ๑๗.๑๒	๑.ไม่ตั้งใจที่ตั้งครรภ์ร้อยละ ๕๐.๖ ๒.กำลังเรียนร้อยละ ๕๑.๒ ๓.ฝากครรภ์อายุครรภ์น้อยกว่า/ เท่ากับ ๑๒ สัปดาห์ร้อยละ ๒๔.๓ ๔.ฝังยาคุมกำเนิดหลังคลอดร้อยละ ๔๑.๙ ๕.ไม่คุมกำเนิดเพราะไม่คิดว่าจะ ตั้งครรภ์ร้อยละ ๗๖.๙ ๖.คุมกำเนิดด้วยวิธีที่ไม่เหมาะสม ร้อยละ ๗๘.๕	๑.ประชุมคณะทำงานป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์วัยรุ่น จังหวัดนครนายก ไตรมาสละ ๑ ครั้ง ๒.ประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและ แก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์วัยรุ่น จังหวัด นครนายก ปีละ ๒ ครั้ง ๓.สนับสนุนการดำเนินงาน ศูนย์บริการที่ เป็นมิตรกับวัยรุ่นและอำเภออนามัยการ เจริญพันธุ์ตามเกณฑ์มาตรฐาน ๔.สนับสนุนบริการวางแผนครอบครัว และ อนามัยการเจริญพันธุ์แบบผสมผสาน ๕.พัฒนาระบบฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับ การตั้งครรภ์ การคลอด และการดูแลช่วยเหลือ วัยรุ่น

สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

กลุ่มวัยทำงาน

๑. สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์(กระทรวง (๔E) : ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
๒. ตอบตัวชี้วัด KPI กรมกอง
๓. สอดคล้องกับประเด็นการพัฒนา(สสจ.นครนายก) ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค
๔. สอดคล้องกับแผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะ
ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ ๓๐ -๔๔ ปีมี BMI ปกติ	๕๕	๔๑.๖๒	<ol style="list-style-type: none"> ๑.ส่งเสริมให้ประชากรกลุ่มวัยทำงานมีการออกกำลังกายและกิจกรรมทางกาย ในระหว่างวันทำงาน ๒.ส่งเสริมกิจกรรม ๓ อ ๒ ส ในกลุ่มประชากรวัยทำงานให้เพิ่มขึ้น ๓.ส่งเสริมให้ประชากรวัยทำงานด้านความรู้ด้านสุขภาพ ให้ลงบันทึกในแพลตฟอร์ม H ๔ U๔ ๔.สนับสนุนให้มีองค์กรต้นแบบด้านสุขภาพ ด้านการออกกำลังกายและกิจกรรมทางกาย ตามนโยบายก้าวทำใจและส่งเสริมการประชาสัมพันธ์ให้ร่วมกิจกรรม ๕.ส่งเสริมให้มีชุมชนต้นแบบออกกำลังกาย ทุกหมู่บ้าน โดยมีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในพื้นที่เป็นที่ปรึกษา
			<ul style="list-style-type: none"> -จัดประชุมชี้แจงนโยบายขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงานโดยบูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกับภาคีเครือข่าย -สนับสนุนองค์ความรู้ สื่อ เครื่องมือ Plat Form ในการลงทะเบียนก้าวทำใจ Season ๓๓ และส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพใน H ๔ UUเพื่อกระตุ้นให้เกิดการมีกิจกรรมทางกายของกลุ่มวัยทำงานแบบ New Normal -นิเทศ ติดตามการดำเนินงานและเยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่ในการจัดตั้งชมรมออกกำลังกายในชุมชนและในสถานประกอบการ

สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

กลุ่มวัยผู้สูงอายุ

๑. สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์(กระทรวง (๔E) : ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
๒. ตอบตัวชี้วัด KPI กระทรวง : ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan /ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ได้รับการดูแลทั้งในสถานบริการและในชุมชน/ ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็น Geriatric Syndromes ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ
๓. สอดคล้องกับประเด็นการพัฒนา(สสจ.นครนายก) ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค
๔. สอดคล้องกับแผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย

ณ วันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๔

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะ/โครงการ
๑.ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ๘๕	ร้อยละ๘๕	ร้อยละ ๙๖.๕๘	การติดตามการจัดทำ Care Plan, การดูแลตาม Care Plan และการบันทึกในระบบ
KPI๒. ร้อยละ ๙๕ ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTCLTC)ในชุมชนผ่านเกณฑ์	ร้อยละ ๙๕	ร้อยละ ๑๐๐	การเยี่ยมเสริมพลัง และกำกับติดตามการใช้งบประมาณ Long Term Care ของ ปี ๒๕๖๕ ในทุกอำเภอ
ร้อยละ ๕๐ ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	พฤติกรรม ๘ ข้อ รายข้อ ร้อยละ ๕๐	ข้อที่ไม่ผ่านเกณฑ์ -การออกกำลังกาย -การทานผักผลไม้ -การนอนหลับ	๑.การพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๕ ประชุมคณะทำงานผู้สูงอายุ/สรุปผลวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน และวางแผนการดำเนินงานปี ๒๕๖๕ -ประชุมการคัดกรองและการใช้Blue Book Application -กำกับติดตามการดำเนินงาน ปีละ ๒ครั้ง (เดือนมีนาคม/กรกฎาคม) ๒.การพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้ม อบรมเจ้าหน้าที่ให้มีความรู้เรื่อง การคัดกรอง/การจัดทำ IWP -พัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุเรื่อง พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ -พัฒนาการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพรายบุคคล (Individual Wellness Plan)

สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

กลุ่มงานควบคุมโรค

การพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ

๑. สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์(กระทรวง (๔E) : ๒. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

๒. ตอบตัวชี้วัด KPI กระทรวง : ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

๓. สอดคล้องกับประเด็นการพัฒนา(สสจ.นครนายก) พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ

๔. สอดคล้องกับแผนงานแผนงานการพัฒนาบริการสุขภาพ (Service Plan)

ณ วันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๔

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะ/โครงการ
๑. อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙	ต่ำกว่า ๑.๕๕	จำนวนผู้ป่วย ๘,๔๓๒ ราย เสียชีวิต ๑๒๓ ราย ร้อยละ ๑.๓๘	๑. ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด นครนายก ๒. การประเมินระบบตอบโต้การระบาด กรณีโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (หาส่วนขาด/ วางแผนพัฒนา/ ประเมินผล) ๓ . การพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา กรณีโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล ๔. การเฝ้าระวัง sentinel surveillance (กลุ่มเสี่ยง ๕. setting ได้แก่ ๑) บุคลากรทางการแพทย์ ๒) ตลาดสด ตลาดนัด ๓) สถานีขนส่ง๔) แค้มป์ก่อสร้าง/แรงงานต่างด้าว ๕) โรงงาน/สถานประกอบการ) setting ละ ๕ แห่ง ๆ ละ ๕ ตัวอย่าง ๕.พัฒนาอำเภอต้นแบบ ๓ S Model

สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

กลุ่มงานควบคุมโรค

การพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ

๑. สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์(กระทรวง (๔E) : ๒. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
๒. ตอบตัวชี้วัด KPI กระทรวง : อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่
๓. สอดคล้องกับประเด็นการพัฒนา(สสจ.นครนายก) พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ
๔. สอดคล้องกับแผนงานแผนงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ณ วันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๔

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะ/โครงการ
๑. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่	ร้อยละ ๘๕	ประเมิน ๔,๑๔๑ คน รักษาหาย ๒,๗๒๗ คน รักษาครบ ๑๐ คน ร้อยละ ๘๖.๔ เป้าหมาย ๓๓๒,๓๓๒ คน	การค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ในกลุ่มเสี่ยงปี ๒๕๖๕ จ.นครนายก (เรือนจำ ผู้สัมผัสผู้ร่วมบ้านผู้ป่วยโรค NCD พนักงานขับรถสาธารณะ ฯลฯ)
๒. อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาพยาบาลใหม่และกลับเป็นซ้ำ	ร้อยละ ๘๘	ผลงาน ๒๑๘,๒๑๘ คน ร้อยละ ๖๕.๗ นำมาประเมิน ๔,๑๔๑ คน	
๓. อัตราการขาดการรักษาและเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ (นับรวมกัน)	≤๑๐ (ร้อยละ)	ขาดยา ๑๑ คน เสียชีวิต ๒ คน ร้อยละ ๗.๓	

สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

กลุ่มงานควบคุมโรค

การควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

๑. สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์(กระทรวง (๔E) : ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

๒. ตอบตัวชี้วัด KPI กระทรวง :

๓. สอดคล้องกับประเด็นการพัฒนา(สสจ.นครนายก) ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

๔. สอดคล้องกับแผนงานป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ณ วันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๔

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะ/โครงการ
๑. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกน้อยกว่า ค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง(ปี ๕๙- ๖๓)	ร้อยละ ๑๐	อัตราป่วยปี ๒๕๖๔๓.๐๗ อัตราป่วย ค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง = ๓๔.๒ ร้อยละ ๙๑	๑.จัดทำแผนรณรงค์ป้องกันควบคุมโรค ไข้เลือดออก ๒.ใช้ระบบฐานข้อมูลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก (รง.๕๐๖) ๓.สื่อสารความเสี่ยงเรื่องการป้องกันควบคุมโรค ไข้เลือดออกแก่ประชาชน/จัดกิจกรรมรณรงค์ วันป้องกันโรคไข้เลือดออก/เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์
๒. อัตราการติดเชื้อโรคหนองพยาธิในนักเรียนพื้นที่ โครงการพระราชดำริ	ไม่เกิน ร้อยละ ๕	ไม่พบโรคหนองพยาธิในนักเรียน (โรงเรียนในพระราชดำริ ๒๐ แห่ง นักเรียน ๒,๔๗๗ คน)	
๓.. ไม่มีผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า ๔.. ผู้สัมผัสสัตว์ที่ตรวจพบเชื้อพิษสุนัขบ้าได้รับวัคซีน ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าตามแนวทางเวชปฏิบัติ	๐ ร้อยละ ๑๐๐	ไม่มีผู้เสียชีวิต ผู้สัมผัส ๗ราย ฉีดครบโดส	๑.โครงการบูรณาการดำเนินงานร่วมกับปศุสัตว์ จังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อ รับรองพื้นที่ต้นแบบปลอดโรคพิษสุนัขบ้า ๒.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อำเภอละ ๑ ตำบล

สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค

การคุ้มครองผู้บริโภค

๑. สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์(กระทรวง (๔E) : ๒.ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
๒. ตอบตัวชี้วัด KPI กระทรวง : ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ
๓. สอดคล้องกับประเด็นการพัฒนา(สสจ.นครนายก) ที่ ๒ พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ
๔. สอดคล้องกับแผนงานแผนงานการพัฒนาาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ณ ประชุมวันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๔

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะ/โครงการ
จัดบริการคลินิกกัญชาแบบบูรณาการ ใน รพ.สังกัด สป. ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๕๐	<p>รพ.นครนายก เปิดบริการ ตั้งแต่ ๑๙ธ.ค. ๒๕๖๒ ให้บริการทุกวันจันทร์ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐น. -ใช้น้ำมันกัญชาชนิดTHC ๑.๗ %* ยาคุม ไสยาสน์ /ยาทำลายพระสุเมรุ</p> <p>รพ.บ้านนา -เปิดบริการ ตั้งแต่ ๑๙มี.ค. ๖๔ ให้บริการทุกวันศุกร์ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐น. -ใช้ยาคุมไสยาสน์ / ยาทำลายพระสุเมรุ / น้ำมันกัญชา (ตำรับหมอดเชา)</p> <p>รพ.องครักษ์ มีแผนเปิดให้บริการทุกวันอังคาร เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐น. -รอรับการสนับสนุนยาคุมไสยาสน์ จาก กรมการแพทย์แผนไทยฯ</p>	<p>เพิ่มการเข้าถึงบริการกัญชาทางการแพทย์ของผู้ป่วยเป้าหมายใน รพท/รพช. -ค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกจากกลุ่มเป้าหมายที่มีข้อบ่งใช้ เช่น Palliative care, Neuropathic pain, Parkinson, Epilepsy -ให้คำแนะนำด้านการรักษาของคลินิกกัญชาทางการแพทย์ใน รพท/รพช. เพื่อเป็นทางเลือกของผู้ป่วยและญาติ เพิ่มการรับรู้กัญชาทางการแพทย์ของประชาชนในพื้นที่ -เพิ่มการประชาสัมพันธ์ข้อมูลกัญชาทางการแพทย์ให้ประชาชนได้รับทราบ ทั้งช่องทาง Online และ Offline โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกระดับ อสม. ผู้นำชุมชน -เพิ่มช่องทางการให้บริการข้อมูลเกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์ของ รพ. และ รพ.สต.</p>

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะ/โครงการ
๓. มีกลุ่มวิสาหกิจชุมชนร่วมกับ รพ.สต. อย่างน้อย ๑ แห่ง ปลุกกัญชาตามนโยบายส่งเสริมการเป็นพืชเศรษฐกิจ	รพ.สต.บ้านคลอง ๑๔เหนือ ต.คลองใหญ่ อ.องครักษ์	ระยะที่๒ กำลังดำเนินการขอบ้านเลขที่จากอำเภอ (คาดว่าจะได้ภายใน๑ สัปดาห์)	ระยะที่๓ กัญชา ๖ ต้น หากดำเนินการ ระยะ ๒ ได้ จะง่ายกว่า ดำเนินการระยะ ๓ ในการขออนุญาตและ ควบคุมกำกับ
๒. จัดระบบบริการคลินิกกัญชาแบบบูรณาการระหว่างแพทย์แผนปัจจุบันและการแพทย์ทางเลือก	รพ.นครนายก รพ.บ้านนา รพ.องครักษ์ รพ.ปากพลี สอน.เฉลิมพระ เกียรติ ๖๐พรรษา นวมินทร์ราชินี ต.สาริกา สอน.เฉลิมพระ เกียรติฯ ร.๙ ต.ทรายมูล	๑.รพ.นครนายกและรพ.บ้านนา เปิดบริการคลินิกกัญชา แบบบูรณาการ ได้รับสนับสนุนยาสูบไซยาซีน ๒.รพ.องครักษ์ เปิดบริการคลินิกกัญชา ทางการแพทย์แผนไทยได้รับสนับสนุน ยาสูบไซยาซีน ๓.รพ.ปากพลีอยู่ระหว่างขอรับการ สนับสนุนยาสูบไซยาซีน ๔.สอน.เฉลิมพระเกียรติฯ ได้รับสนับสนุน ยาสูบไซยาซีน	-ประสาน รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร ขอสนับสนุนยาสูบไซยาซีน -จัดซื้อยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม สำหรับ ให้บริการในคลินิกกัญชาทางการแพทย์ -ปรุงยาเฉพาะรายที่มีกัญชาปรุงผสม

สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

พชอ.

๑. สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์(กระทรวง (๔E) : ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
๒. ตอบตัวชี้วัด KPI กระทรวง : ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ
๓. สอดคล้องกับประเด็นการพัฒนา(สสจ.นครนายก) ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค
๔. สอดคล้องกับแผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

ณ ประชุมวันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๔

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะ/โครงการ
๑.พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) อำเภอมีการดำเนินงานและผ่านเกณฑ์การประเมิน การพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	ดูแลคุณภาพชีวิตกลุ่ม เปราะบาง จำนวน ๒๘,๙๗๔ คน	ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๑๐๐	๑.ประชุมทบทวนคัดเลือกประเด็น ปัญหา ๒. ประเมินตนเองตามแบบ UCCARE ๓.จัดทำแผน/ ดำเนินการตามแผน/ บูรณาการทรัพยากรจากทุกภาคส่วน

สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

๑. สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์(กระทรวง (๔E) : ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
๒. ตอบตัวชี้วัด KPI กระทรวง : ๑.จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒
๒.ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี
๓. สอดคล้องกับประเด็นการพัฒนา(สสจ.นครนายก) พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ
๔. สอดคล้องกับแผนงานการพัฒนาาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ณ ประชุมวันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๔

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะ/โครงการ
๑.การจัดตั้ง PCU & NPCU ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒	เขตเมือง ร้อยละ ๕๐ เขตชนบท ร้อยละ ๔๐ ครอบคลุม ปชก. ร้อยละ ๔๐	ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๒๑.๔๒ ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๒๖.๑๗ ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๒๔.๓	๑. ทบทวนทบทวนแผนการจัดตั้ง PCU & NPCU ๒. ทบทวนแผนบุคลากรในการจัดตั้งทีม ๓. วางแผนการจัดตั้งแบบมีแพทย์/ ไม่มีแพทย์ ๔. สนับสนุนแพทย์อบรม Basic Course/ Short Course ๕. พัฒนาศักยภาพ อสม./ อสค.ในการร่วมติดตามเยี่ยม Pt.
๒.ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี	๑.พัฒนาศักยภาพ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน ๒.ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแล จาก อสม.หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี (ร้อยละ ๑๐๐)	จำนวน รวม ๔๐๘ คน จำนวน รวม ๒,๘๕๖ คน ร้อยละ ๑๐๐	๑.จัดประชุมคณะทำงานฯ / กำหนดหลักสูตรอบรม ๒.จัดอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน (หมู่บ้านละ ๑ คน) ๓.ประเมินผลการปฏิบัติงาน อสม.หมอประจำบ้านในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย

สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง

๑. สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์(กระทรวง (๔E) : ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
๒. ตอบตัวชี้วัด KPI กระทรวง : ร้อยละการบรรเทาอาการต่างๆ ด้วย Opiols ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ
๓. สอดคล้องกับประเด็นการพัฒนา(สสจ.นครนายก) พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ
๔. สอดคล้องกับแผนงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ณ ประชุมวันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๔

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะ/โครงการ
๑.การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative Care Care)	ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๒๑.๔๓	๑.พัฒนาการติดตามอาการผู้ป่วยที่บ้าน Home Ward / จัดทำรายละเอียดการเยี่ยมบ้าน ๒.จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เครือข่ายการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง

สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

๑. สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์(กระทรวง (๔E) : ๔. ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
๒. ตอบตัวชี้วัด KPI กระทรวง : ร้อยละของ ๑.ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด
 - ๒.ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓
 - ๓.ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว
๓. สอดคล้องกับประเด็นการพัฒนา(สสจ.นครนายก) ที่ ๔ : พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล
๔. สอดคล้องกับแผนงานการพัฒนาระบบ ธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

ณ ประชุมวันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๔

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะ/โครงการ
๑.การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	มีการรายงานผลการดำเนินงานในระบบทุกไตรมาส (ครบถ้วนภายในระยะเวลาที่กำหนด) สสอ. ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๑๐๐ ๔ ผ่านเกณฑ์ ระดับ ๕ ร้อยละ ๑๐๐	สสจ. ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๑๐๐	๑. จัดทำลักษณะสำคัญขององค์กร (ทบทวนทุกปี) ๒. ประเมินองค์กรด้วยตนเอง หมวด ๑ -๖ หาโอกาสในการปรับปรุง (OFIOFI) ๓. นำ (OFI) มาจัดลำดับความสำคัญ และจัดทำแผนพัฒนาองค์กร หมวดละ ๑ แผน ๔. กำหนดตัวชี้วัดหมวด ๗ ตามหัวข้อ ๗.๑ -๗.๖ จำนวน ๖ หัวข้อ ครบ ๑๘ ตัวชี้วัด ๕. ดำเนินการแผนพัฒนาองค์กร ๖. รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานของแผนพัฒนาองค์กร และผลลัพธ์ตัวชี้วัด รอบ ๓, ๖, ๙ และ ๑๒ เดือน ภายในระยะเวลาที่กำหนด

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะ/โครงการ
๒.โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓	รพท. (เป้าหมาย ร้อยละ ๙๘) รพช. (เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐)	ร้อยละ ๑๐๐ ร้อยละ ๖๖.๖๗	สนับสนุน กำกับ ติดตาม การดำเนินงานของ รพ.
๓.รพ.สต.ผ่านเกณฑ์คุณภาพ รพ.สต.ติดตาม	ระดับ ๕ดาว (สะสม) ร้อยละ ๗๕	สสจ. ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๘๐.๓๖	(เนื่องจากสถานการณ์ COVID ๑๙ กระทรวงฯ แจ้งงดการประเมิน และให้คงสภาพไปก่อน) ๑.ดำเนินการใน รพ.สต. ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ก่อน (๑๑ แห่ง) ๒.ดำเนินการใน รพ.สต.Re ac ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๑ (๒๐ แห่ง)
๔.สถานพยาบาล ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (๙ ด้าน)	๑.รพ. ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ๒.รพ.นอกสังกัด	๑.ระดับพื้นฐาน ๓ แห่ง ๒.ระดับคุณภาพ ๑ แห่ง (รพ.องครักษ์) ๓.นอกสังกัด กระทรวงสาธารณสุข ระดับพื้นฐาน ๒ แห่ง	๑.ปัญหาสถานการณ์โควิด-๑๙ ๒.ขยายสถานพยาบาลเป้าหมายจาก ๔ แห่ง เป็น ๖ แห่ง ๓.เกณฑ์มาตรฐานปรับจาก ๗ ด้าน เป็น ๙ ด้าน

สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

๑. สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์(กระทรวง (๔E) : ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
๒. ตอบตัวชี้วัด KPI กระทรวง : ๑.ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital
๓. สอดคล้องกับประเด็นการพัฒนา(สสจ.นครนายก) ที่ ๔ : ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค
๔. สอดคล้องกับแผนงานการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

ณ ประชุมวันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๔

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะ/โครงการ
ร้อยละของสถานบริการสาธารณสุขที่จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์	ระดับดีมากขึ้นไป ๙๗.๔๗	ร้อยละ ๑๐๐	<p>สุขาภิบาลอาหารและน้ำ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑.อบรมสูตรสุขาภิบาลอาหาร ๒.ประเมินมาตรฐาน GFGT&มาตรการโควิด ๓.ตรวจเฝ้าระวังคุณภาพน้ำอุปโภคบริโภค ๔.พัฒนาชมรม/เครือข่าย <p>อนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑.ทบทวนแนวทางG&C Hospital รพ.สต. ๒.ประเมินมาตรฐานG&C Hospital รพ.สต. ๓.เยี่ยมเสริมพลังและประเมินมาตรการโควิด ๔.พัฒนาความรู้และทักษะการใช้พรบ.สธ. ๕.ส่งเสริมการพัฒนา EHA <p>อาชีวอนามัย</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑.จัดให้มีระบบเฝ้าระวังมลพิษทางอากาศ ๒.ตรวจประเมินคุณภาพมาตรฐานการจัดการอาชีวอนามัย ๓.ตรวจประเมินคุณภาพตรวจประเมินคุณภาพสถานประกอบการปลอดโรค มาตรการโควิด ๔.ตรวจเฝ้าระวังสารเคมีตกค้างในเกษตรกร

สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

แผนงานป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๑. สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์(กระทรวง (๔E) : ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
๒. ตอบตัวชี้วัด KPI กระทรวง : ๑.ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital
๓. สอดคล้องกับประเด็นการพัฒนา(สสจ.นครนายก) ที่ ๔ : ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค
๔. สอดคล้องกับแผนงานการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

ณ ประชุมวันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๔

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะ/โครงการ
๑.การคัดกรอง DM / HT ในประชากร ๓๕ ปี ขึ้นไป ปี ๒๕๖๔	DM ร้อยละ ๙๐ HT ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๓.๓๑ ร้อยละ ๙๓.๓๙	<u>DM /HT</u> ๑. ลดจำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการที่ รพ.ลดลง โดยส่งผู้ป่วยที่ควบคุมได้ รักษา รพสต. ทั้งนี้เพื่อให้แพทย์ พยาบาล และสหสาขาวิชาชีพได้ดูแลผู้ป่วยได้มากขึ้น
๒.ผู้ป่วยเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี เป้าหมาย \geq ๔๐ %	>ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๓๔.๓	๒. เสริมสร้างพลังอำนาจให้กับผู้ป่วย เรื่องความรู้ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๓. ให้ผู้ป่วยได้รับการ เจาะเลือด Check up DM ทุกราย
๓.อัตราการอุบัติจรรยาจร	ร้อยละ ๒๒.๓	ร้อยละ ๒๙.๒	<u>อุบัติเหตุจรรยาจร</u>
๔.การเข้าถึงบริการ EMS	ร้อยละ ๒๖.๕	ร้อยละ ๒๒.๔	๑.ตั้งกลุ่มไลน์EMSส่งต่อข้อมูล แשרสถานที กำหนดจุดเสี่ยง และแก้ไขโดยคณะกรรมการ
๕.เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA ๔๑	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๓๖.๓	<u>เด็กพัฒนาการล่าช้า</u>
๖.ผู้บำบัดยาเสพติดได้รับการติดตาม	ร้อยละ ๕๕	ร้อยละ ๓๓.๕	๒.ตั้งกลุ่มไลน์ส่งต่อข้อมูล กำหนดแนวทางปฏิบัติร่วมกัน
๗.ผู้ป่วยยาเสพติด SMIV ได้รับการช่วยเหลือ	ร้อยละ ๕๕	ร้อยละ ๑๙.๔	<u>บำบัดยาเสพติด</u>
๘.อัตราการฆ่าตัวต้วต้วต้วสำเร็จ	\leq ร้อยละ ๘.๐	ร้อยละ ๗	๓.สนับสนุนการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดโดยชุมชนเป็น
๙.ผู้ป่วยโรคจิตเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	> ร้อยละ ๘๒	ผลงาน ๘๙.๘	ศูนย์กลาง
๑๐. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ	> ร้อยละ ๗๑	ผลงาน ๗๘.๔	

สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

๑. สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์(กระทรวง (๔E) : ๓.ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

๒. ตอบตัวชี้วัด KPI กระทรวง : ๑.ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นได้รับการพัฒนา

๒.ร้อยละองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ

๓. สอดคล้องกับประเด็นการพัฒนา(สสจ.นครนายก) ที่ ๔ : พัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพในการให้บริการที่เป็นเลิศ

๔. สอดคล้องกับแผนงานการพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ณ ประชุมวันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๔

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะ/โครงการ
๑.ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นได้รับการพัฒนา	≥ ร้อยละ ๘๐	ผลงานร้อยละ ๗๕	๑.บุคลากรได้รับการพัฒนาไม่ครอบคลุมเป้าหมายเนื่องจากบุคลากรของหน่วยบริการมีภาระงานการให้บริการสถานการณ์โควิด แนวทางการบริหารจัดการ ดังนี้ สนับสนุนให้บุคลากรเข้ารับการอบรมหลักสูตรทางการบริหารผ่านระบบออนไลน์ ที่สถาบัน ต่างๆ เปิดการอบรมและมีหนังสือรับรองหลังเสร็จสิ้นการอบรมเพื่อนำมาใช้
๒.จำนวนองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน			๒.กระทรวงสาธารณสุข จะประเมินความสุขบุคลากร (Happinometer) และการประเมินสุขภาวะองค์กรภาครัฐ (HPI) โดยสร้าง Website : Happy MOPH เพื่อเป็นแหล่งรวบรวม ผลการดำเนินงานและฐานข้อมูลการขับเคลื่อนความสุข ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร่วมกับชมรมชีวิมีสุข จะจัดกิจกรรมและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง และจะติดตามการดำเนินกิจกรรมสร้างสุขภายในองค์กรในรพช. และสสอ.

สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

กลุ่มกฎหมาย

ประเมินคุณธรรมความโปร่งใส

๑. สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์(กระทรวง (๔E) : ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
๒. ตอบตัวชี้วัด KPI กระทรวง : ๑.ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA
๓. สอดคล้องกับประเด็นการพัฒนา(สสจ.นครนายก) ที่ ๔ : พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล
๔. สอดคล้องกับแผนงานการพัฒนาระบบ ธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

ณ ประชุมวันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๔

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะ/โครงการ
ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔	เป้าหมายร้อยละ ๙๒	ร้อยละ ๗๗.๗๘	๑.พัฒนาหน่วยงานที่มีผลการประเมินไม่ผ่านเกณฑ์ <ol style="list-style-type: none"> ๑.๑. การนิเทศ/ติดตาม เสริมพลังการทำงาน ๑.๒. โครงการแก้ไขปัญหาของหน่วยงาน ๒.การคงสภาพหน่วยงานที่มีผลการประเมินผ่านเกณฑ์ ๓.สรุปบทเรียนการพัฒนา การประเมิน ITA ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

กลุ่มบริหารทั่วไป

ประเมินคุณธรรมความโปร่งใส

๑. สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์(กระทรวง (๔E) : ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
๒. ตอบตัวชี้วัด KPI กระทรวง : การเพิ่มประสิทธิภาพแผนเงินบำรุงของหน่วยบริการผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๘๐.
๓. สอดคล้องกับประเด็นการพัฒนา(สสจ.นครนายก) ที่ ๔ : พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล
๔. สอดคล้องกับแผนงานการพัฒนาระบบ ธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

ณ ประชุมวันที่ ๒๘ ก.ย.

๒๕๖๔

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะ/โครงการ
๑.๑การเพิ่มประสิทธิภาพแผนเงินบำรุงของหน่วยบริการผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๘๐	เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๓.๗๒	๑.กองเศรษฐกิจสุขภาพเป็นเจ้าภาพการขับเคลื่อน ๒.รพ.แต่งตั้งคณะอนุกรรมการด้านต่างๆ ร่วมกันจัดทำแผนฯ เสนอคณะกรรมการบริหาร รพ. ๓. สสจ.(บริหาร) ตรวจสอบความถูกต้อง/สอดคล้องก่อนเสนอ CFOCFOและ นพ.สสจ.นย.อนุมัติ ๔.รพ.รายงานผลการดำเนินงานตามแผนเงินบำรุงทุกไตรมาส และนำเสนอผู้บริหาร ๕. สร้างความรู้ ความเข้าใจในการจัดทำแผนเงินบำรุงแก่บุคลากร

ส่วนที่ ๕

วิสัยทัศน์ พันธกิจ ยุทธศาสตร์การสาธารณสุข
(ทบทวนปี พ.ศ.๒๕๖๕)

วิสัยทัศน์สุขภาพจังหวัดนครนายกปี ๒๕๖๐-๒๕๗๙ (ทบทวนปี ๒๕๖๕) “เป็นองค์กรต้นแบบด้านสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายเพื่อประชาชนสุขภาพดี”

พันธกิจ

๑. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
๒. พัฒนาระบบบริหารตามหลักธรรมาภิบาล
๓. พัฒนาระบบบริการให้ได้คุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน
๔. พัฒนาระบบกำลังคนด้านสุขภาพ
๕. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

ประเด็นการพัฒนา

- ประเด็นการพัฒนาที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค
- ประเด็นการพัฒนาที่ ๒ พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ
- ประเด็นการพัฒนาที่ ๓ พัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพในการให้บริการที่เป็นเลิศ
- ประเด็นการพัฒนาที่ ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล

ประเด็นการมุ่งเน้น

- ๑.. การป้องกันโรคติดต่อ (Covid-๑๙)
๒. การป้องกันโรคไม่ติดต่อ
- ๓.. การดูแลผู้สูงอายุ
๔. ระบบ IT สำหรับขับเคลื่อน๓๐ บาท รักษาทุกที่
- ๕.. RTI (การป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน)
๖. IMC (Intermediate Care)
๗. การป้องกันการคลอดก่อนกำหนด

เป็นองค์กรต้นแบบด้านสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายเพื่อประชาชนสุขภาพดี

พันธกิจ

1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
2. พัฒนาระบบบริหารตามหลักธรรมาภิบาล
3. พัฒนาระบบบริการให้ได้คุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน
4. พัฒนาระบบกำลังคนด้านสุขภาพ
5. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

ค่านิยม

- | | | | | |
|-----------------------------------|--|--|--------------------------------------|--|
| M =Mastery
เป็นนายตนเอง | O =Originality
เร่งสร้างสิ่ง | P =People Center approach
ใส่ใจประชาชน ตนเอง | H =Humility
ถ่อมตนอ่อนน้อม | N =Network & Teamwork
ทำงานเป็นเครือข่ายและเป็นทีม |
|-----------------------------------|--|--|--------------------------------------|--|

เป้าประสงค์

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่ ภาคีเครือข่ายมีความสุข ระบบสุขภาพที่ยั่งยืน

ประเด็นการพัฒนาด้านที่ 1

ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค
ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

1. แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย
2. แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
3. แผนงานป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
4. แผนงานการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

ประเด็นการพัฒนาด้านที่ 2

พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบ
บริการสุขภาพให้มีคุณภาพ

5. แผนงานการพัฒนาระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบ การส่งต่อ
6. แผนงานการพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ
7. แผนงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ(ServicePlan)
8. แผนงานการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
9. แผนงานการทอ่งเกี่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์แผนไทย

ประเด็นการพัฒนาด้านที่ 3

พัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพใน
การให้บริการที่เป็นเลิศ

10. แผนงานการพัฒนา
พัฒนาระบบ
บริหารจัดการ
กำลังคนด้าน
สุขภาพ

ประเด็นการพัฒนาด้านที่ 4

พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์
และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล

11. แผนงานกาบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ
12. แผนงานการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ
13. แผนงานการพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
14. แผนงานการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

ประเด็น

มุ่งเน้น(BR)

1.การป้องกันโรคติดต่อ(Covid-19)

2.การป้องกันโรคไม่ติดต่อ

3.การดูแลผู้สูงอายุ

4. ระบบ IT สำหรับขับเคลื่อน30 บาท รักษาทุกที่

5.RTI

6. IMC

7.การป้องกันการคลอังก่อนกำหนด

ส่วนที่ ๖

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

สรุปแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ตามยุทธศาสตร์ประเด็นการพัฒนา ๔ ประเด็น

ประเด็นการพัฒนา	แผนงาน	กลุ่มงาน	จำนวนโครงการ	งบประมาณ						
				ผลผลิตงวด๑	ผลผลิต งวด๒	งบเฉพาะ	เบิกแทนกัน	งบอุดหนุน	อื่นๆ (งบกองทุน/ สสส./แพทย์ แผนไทย)	
๑.ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค	๑. แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	๑๕	๖๗,๓๒๕	๓๔,๑๐๐	๕,๐๐๐	-	-	-	
		กลุ่มงานทันตสาธารณสุข	๑	-	-	-	-	-	-	
	๒. แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	๔	-	๕๘,๙๐๐	๑๓,๙๐๐	-	-	๕๕,๕๐๐	
		๓. แผนงานป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	๗	-	๕๘,๙๐๐	๑๔,๙๙๐	-	-	-
	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ		๑๘	๒๘,๓๐๐	๓๘,๓๐๐	-	๗๕,๑๑๕	-	-	
	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ		๔	๕๙,๓๐๐	-	-	-	-	-	
	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข		๒	๖,๙๓๐	๑๒,๖๓๐	-	-	-	-	
	๔. แผนงานการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม	๖	-	-	๓๑,๙๒๕	-	-	-	
		รวม		๕๗	๑๖๑,๘๕๕	๒๐๒,๘๓๐	๖๕,๘๑๕	๗๕,๑๑๕	-	๕๕,๕๐๐

สรุปแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ตามยุทธศาสตร์ประเด็นการพัฒนา ๔ ประเด็น

ประเด็นการพัฒนา	แผนงาน	กลุ่มงาน	จำนวนโครงการ	งบประมาณ					
				ผลผลิตงวด๑	ผลผลิตงวด๒	งบเฉพาะ	เบิกแทนกัน	งบอุดหนุน	อื่นๆ (งบกองทุน/ สสส./แพทย์แผนไทย)
๒.พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ	๕. แผนงานการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	๑	-	-	-	-	-	๑๑๔,๗๕๐
	๖. แผนงานการพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	๒	-	-	-	-	๑๔๘,๐๐๐	-
	๗. แผนงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ(ServicePlan)	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	๑	-	-	-	-	-	-
		กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	๔	-	๒๓,๖๐๐	-	-	-	-
		กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	๙	-	-	๗๘๙,๔๔๐	-	-	๑๗๙,๕๐๐
	๘. แผนงานการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	๙	-	๓๐,๐๐๐	๗๓,๖๐๐	๑๐๔,๔๐๐	-	-
	๙.แผนงานการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์แผนไทย	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ	๓	-	-	-	-	-	๑๕๐,๐๐๐
รวม			๒๙	-	๕๓,๖๐๐	๘๖๓,๐๔๐	๑๐๔,๔๐๐	๑๔๘,๐๐๐	๔๔๔,๒๕๐
๓.พัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพในการให้บริการที่เป็นเลิศ	๑๐. แผนงานการพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	๕	๓,๖๗๕	๘๒,๓๗๕	-	-	-	-
รวม			๕	๓,๖๗๕	๘๒,๓๗๕	-	-	-	-

สรุปแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ตามยุทธศาสตร์ประเด็นการพัฒนา ๔ ประเด็น

ประเด็นการพัฒนา	แผนงาน	กลุ่มงาน	จำนวนโครงการ	งบประมาณ					
				ผลผลิตงวด๑	ผลผลิต งวด๒	งบเฉพาะ	เบิกแทนกัน	งบอุดหนุน	อื่นๆ (งบกองทุน/ สสส./แพทย์ แผนไทย)
๔.พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล	๑๑. แผนงานการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	๑๙	-	-	-	-	-	-
		กลุ่มงานบริหารทั่วไป	๒	-	-	-	-	-	-
	๑๒. แผนงานการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	๑	-	-	-	-	-	-
	๑๓. แผนงานการพัฒนาระบบ ธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	๗	๒๐,๐๐๐	๒๑๕,๖๐๐	๙๕,๐๐๐	-	-	-
		กลุ่มกฎหมาย	๒	-	-	๑๐,๓๐๐	-	-	-
	๑๔. แผนงานการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	๓	๗,๗๐๔	๖,๖๕๐	-	-	-	-
	๑๕.ภารกิจพื้นฐาน	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	๗	๕๕,๖๒๖	๔๓๘,๑๓๐	-	-	-	-
	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	๖	๓๔๒,๙๔๐	๔๑๖,๕๗๐	-	-	-	-	
	รวม		๕๗	๔๒๖,๒๗๐	๑,๒๔๑,๗๐๐	๑๐๕,๓๐๐	-	-	-
	รวมทั้งหมด		๑๔๘	๕๙๑,๘๐๐	๑,๕๘๐,๕๐๕	๑,๐๓๔,๑๕๕	๑๗๙,๕๑๕	๑๔๘,๐๐๐	๔๙๙,๗๕๐

สรุปแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวง (๔E)	ตัวชี้วัดกระทรวง	สอดคล้องกับแผนพัฒนา สสจ.นย.	แผนงาน	จำนวนโครงการ	งบประมาณ		งบเฉพาะ/เบิกแทนกัน/
					งวด๑	งวด๒	
๑.ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	๑. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน ๒. เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย ๓. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน ๔. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ๕. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ได้รับการดูแลทั้งในสถานบริการและในชุมชน ๖. ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็น Geriatric Syndromes ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	๑. ส่งเสริมป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค	แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิต ทุกกลุ่มวัย	๑๕ โครงการ	๖๗,๓๒๕	๓๔,๑๐๐	๕,๐๐๐

ประเด็นการพัฒนาสสจ.นย.ที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิต ทุกกลุ่มวัย

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)						ผู้รับผิดชอบ		
										ไตรมาส ๑		ไตรมาส ๒		ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔			
										ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.				ก.พ.	มี.ค.
๑	๑.โครงการพัฒนา คุณภาพงานอนามัย แม่และเด็ก	๑.ประชุมคณะทำงานพัฒนางาน อนามัยแม่และเด็ก ด้าน ANC ด้าน LR PP ด้าน เด็ก๐-๕ ปี และการ บันทึกข้อมูล รายงานในระบบ HDC	อัตราส่วนมารดาตาย ไม่เกิน ๑๗ ต่อการ เกิดมีชีพแสนคน	๑.เพื่อวาง แผนการ ดำเนินงาน วิเคราะห์ปัญหา แก้ไขปัญหา งาน อนามัยแม่และเด็ก	๔๐ คน	๔ ครั้ง	ต.ค.๖๔-กย.๖๕	๑๒,๔๐๐	ผลผลิต							๖,๒๐๐	๖,๒๐๐	กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ (ลัดดา อ้วนศิริ)
		๒.ประชุมคณะกรรมการงาน อนามัยแม่และเด็ก จังหวัด (MCH Board)	อัตราส่วนมารดาตาย ไม่เกิน ๑๗ ต่อแสน การเกิดมีชีพ	๑.สนับสนุนการ ดำเนินงาน แก้ไข ปัญหา ติดตามผล การดำเนินงาน และประเมินผลงาน	๔๐ คน	๒ ครั้ง	ต.ค.๖๔-กย.๖๕											กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ (ลัดดา อ้วนศิริ)
		๓.พัฒนามาตรฐานงานอนามัยแม่ และเด็ก คลินิกฝากครรภ์ ห้อง คลอด คลินิกเด็กดี ทบทวน CPG PPH ซี่งแจ้งทำความเข้าใจกับ รพ. ลูกข่าย	อัตราส่วนมารดาตาย ไม่เกิน ๑๗ ต่อแสน การเกิดมีชีพ	รพ.ทุกแห่ง ดำเนินงานตาม มาตรฐานงาน อนามัยแม่และเด็ก	๔ แห่ง	๔ ครั้ง	ต.ค.๖๔-กย.๖๕											
๒.ลดแม่ตายจาก PPH	๑.พัฒนาศักยภาพบุคลากร ๒.ทบทวน ฟื้นฟูพัฒนาระบบส่งต่อ ๓.กำกับติดตามเพื่อป้องกันการ เสียชีวิตจาก PPH	อัตราส่วนมารดาตาย ไม่เกิน ๑๗ ต่อแสน การเกิดมีชีพ	เพื่อป้องกันการ เสียชีวิตจาก PPH	รพท./รพช.	๒ ครั้ง	ต.ค.๖๔-กย.๖๕											กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ สสจ./รพ. นครนายก	
๓.เพิ่มการเข้าถึง บริการฝากครรภ์เร็ว	๑.ค้นหาเชิงรุกในชุมชน ๒.สนับสนุนชุดตรวจ Pregtest ๓.สร้างระบบให้เข้าถึงง่าย QR Code ฝากครรภ์ออนไลน์	ANC < ๑๒ สัปดาห์ ร้อยละ ๗๕	เพื่อลดอัตราการ คลอดก่อนกำหนด ในหญิงตั้งครรภ์	รพท./รพช.	หญิง ตั้งครรภ์ ทุกราย	ต.ค.๖๔-กย.๖๕											กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ ลัดดา อ้วนศิริ	

ประเด็นการพัฒนาสสจ.นย.ที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิต ทุกกลุ่มวัย

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)								ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
										ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.			
	๔.สร้างทักษะความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด	๑.พัฒนาทักษะ HL ให้พยาบาลคลินิกฝากครรภ์ ๒.ดำเนินการสร้าง HL ให้กับหญิงตั้งครรภ์พื้นที่นำร่อง (รพ.นครนายก) ๓. นิเทศติดตาม และประเมินผล	ลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด < ๙ %	เพื่อลดอัตราการคลอดก่อนกำหนดในหญิงตั้งครรภ์	รพ.นครนายก	หญิงตั้งครรภ์ทุกราย	ต.ค.๖๔-กย.๖๕										กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ลัดดา อ่วมศิริ	
๒	โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปี	๑.พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย - on the job training/ ทบทวนทักษะการตรวจคัดกรอง / สุ่มประเมินทักษะการตรวจคัดกรอง	๑.เด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ๘๕	เพื่อสร้างองค์ความรู้และทักษะในการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย	จนท.สธ / ครูผู้ดูแลเด็ก ๘๐ คน	๘๐ คน	ต.ค.๖๔-กย.๖๕										กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ลัดดา อ่วมศิริ	
		๒.โครงการส่งการบ้านวันรับวัดขึ้น	๑.เด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ๘๕	๑.เพื่อให้พ่อแม่สามารถเฝ้าระวังพัฒนาการเด็กได้ด้วยตนเองตลอดช่วงอายุ	๔ แห่ง รพ.ท/รพช ๓ แห่ง	๑๒ ครั้ง	ต.ค.๖๔-กย.๖๕										กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ลัดดา อ่วมศิริ	
		๓.บูรณาการความร่วมมือ ครู หมอ พ่อ แม่ (อำเภอ นำร่อง: อำเภอบ้านนา)	๑.เด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ๘๕	๑.เพื่อพัฒนาศักยภาพ จนท. และครูพี่เลี้ยง เรื่องการคัดกรองพัฒนาการโภชนาการ	จนท.สธ./ครูพี่เลี้ยง/ผู้ดูแลเด็ก ศพด.	๓๐ คน	ต.ค.๖๔-กย.๖๕											กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ลัดดา อ่วมศิริ

ประเด็นการพัฒนาสสจ.นย.ที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิต ทุกกลุ่มวัย

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)						ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑		ไตรมาส ๒		ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
										ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.			
	โครงการส่งเสริม พัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปี (ต่อ)	๔.ตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรก ของชีวิต	๑.เด็ก ๐-๕ ปี มี พัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๕	๑.เพื่อส่งเสริมการ เข้าถึงบริการฝาก ครรภ์คุณภาพ๒. ชุมชนภาคี เครือข่ายมีส่วนร่วม ร่วมกิจกรรม	อย่างน้อย อำเภอละ ๒ ตำบล	๘ ตำบล	ต.ค.๖๔-กย.๖๕									กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ ลัดดา อ่วมศิริ
		๕.โครงการส่งเสริมพัฒนาการ เด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วนและส่วนสูง เฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี	๑.เด็ก ๐-๕ ปี รูปร่างดีและสมส่วน ร้อยละ ๖๒และ ส่วนสูงเฉลี่ย เด็กชาย ๑๑๓ ซม. เด็กหญิง ๑๑๒ ซม	๑.เด็ก ๐-๕ ปี ได้รับการตรวจ พัฒนาการตาม ช่วงวัย และชั่ง น้ำหนัก วัด ส่วนสูงทุก ๓ เดือน	เด็ก ๐-๕ ปี	๔ ครั้ง	ต.ค.๖๔ ม.ค.๖๕ เมย. ๖๕ ก.ค. ๖๕									กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ ลัดดา อ่วมศิริ
๓	โครงการส่งเสริม สุขภาพกลุ่มเด็กวัย เรียนสูงดี สมส่วน สมองดี	*ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนการ ดำเนินส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัย เรียนจังหวัดนครนายก * ติดตามการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงใน เด็กนักเรียนอายุ ๖ -๑๔ปี และ ติดตามการบันทึกข้อมูลในระบบ HDC ให้ถูกต้องครบถ้วนภายในกค. ,และธค.๖๕ *สอบเทียบเครื่องมือ ได้แก่เครื่องชั่งน้ำหนักและที่วัด ส่วนสูงให้ได้ตามมาตรฐานปีละ ๑ ครั้ง(เมย.๖๕)	ร้อยละของเด็กวัย เรียนสูงดีสมส่วน เท่ากับ ๖๖	๑.เพื่อชี้แจง นโยบายการ ดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มเด็กวัยเรียน และติดตามการ บันทึกข้อมูล ระบบ HDC ๒.เพื่อติดตาม การดำเนินงาน การป้องกันการ แพร่ระบาดของ เชื้อไวรัส โควโรนา ๒๐๑๙	๓๐ คน	๑๘ พ.ย ๖๔									กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ (อชิรญา นาคฤทธิ)	

ประเด็นการพัฒนาสสจ.นย.ที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิต ทุกกลุ่มวัย

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)								ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
										ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.			
๔	โครงการติดตามและ เยี่ยมเสริมพลัง โรงเรียนในถิ่น ทุรกันดาร(กพด.)ใน โครงการพระราชดำริฯ	ลงพื้นที่ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง โรงเรียน กพด.ในโครงการ พระราชดำริฯ ร่วมกับ คณะกรรมการโครงการฯ คณะกรรมการโครงการฯ		เพื่อติดตามการ ดำเนินร่วมกับ คณะกรรมการ โครงการฯ และ การดำเนินงาน แบบบูรณาการ กับหน่วยงานภาคี เครือข่าย	๒๐	แห่ง	มค-มีค.๖๕											กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ (อชิรญา นาคฤทธิ)
๕	โครงการคัดกรอง สายตานักเรียนชั้น ประถมศึกษาปีที่๑ ที่ มีภาวะผิดปกติ	*ติดตามการคัดกรองสายตา นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่๑และ บันทึกในโปรแกรม Visionthai๒๐๒๐ ให้ถูกต้อง ครบถ้วนอย่างน้อย ปีละ ๑ครั้ง (มีค.๖๕- มี.ย.๖๕)		*เพื่อให้เด็ก นักเรียนที่มีภาวะ สายตาผิดปกติ ได้รับการแก้ไข และได้รับแว่น สายตา	๖๐	แห่ง	มี.ค.-มี.ย.๖๕											กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ (อชิรญา นาคฤทธิ)
๖	โครงการส่งเสริม สุขภาพกลุ่มวัยทำงาน	*ตรวจสอบสุขภาพประจำปีบุคลากร ใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นครนายก	ร้อยละของ ประชากรวัยทำงานมี BMI ปกติเท่ากับ ๕๕	เพื่อติดตามภาวะ สุขภาพของ ประชากรวัย ทำงานและ บุคลากรในสสจ. นครนายก	๑๐๐	คน	๒๕ พย. ๖๕											กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ (อชิรญา นาคฤทธิ)

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ประเด็นการพัฒนาสุขภาพ.นย.ที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิต ทุกกลุ่มวัย

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)								ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑		ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔		
										ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.			มี.ค.	
๗	โครงการป้องกันและ แก้ไขปัญหาการ ตั้งครรภ์วัยรุ่นใน จังหวัดนครนายก ปี ๒๕๖๕	๑. ประชุมคณะทำงานระดับจังหวัด พัฒนากลไกการประสานงาน ระดับตำบล อำเภอ และจังหวัด และประชุมติดตามการดำเนินงาน ทุก ๓ เดือน	เพื่อให้การ ขับเคลื่อนการ ดำเนินงานตาม พระราชบัญญัติการ ป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ ในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ เป็นไปอย่างมี ประสิทธิภาพและ ประสิทธิผล	เพื่อพัฒนากลไก การทำงานระดับ จังหวัดให้สามารถ สนับสนุนการ ป้องกันและแก้ไข ปัญหาการ ตั้งครรภ์วัยรุ่นใน จังหวัดนครนายก แบบบูรณาการ และอย่างยั่งยืน	๕๐	คน	ธ.ค.๖๔ . มี.ค. ๖๕ , มิ.ย.๖๕ , ส.ค.๖๕	๑๕,๕๐๐	งบผลผลิต							๗,๗๕๐	๗,๗๕๐	กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ (จุฬาลักษณ์)
		๒. จัดประชุมคณะอนุกรรมการ ป้องกันและแก้ไขปัญหาการ ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น จังหวัดนครนายก	เพื่อให้การ ขับเคลื่อนการ ดำเนินงานตาม พระราชบัญญัติการ ป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ ในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ เป็นไปอย่างมี ประสิทธิภาพและ ประสิทธิผล	เพื่อพัฒนากลไก การทำงานระดับ จังหวัดให้สามารถ สนับสนุนการ ป้องกันและแก้ไข ปัญหาการ ตั้งครรภ์วัยรุ่นใน จังหวัดนครนายก แบบบูรณาการ และอย่างยั่งยืน	๔๐	คน	ม.ค.๖๕ , ส.ค.๖๕	๖,๒๐๐	งบผลผลิต								๖,๒๐๐	กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ (จุฬาลักษณ์)

ประเด็นการพัฒนาสุขภาพ.นย.ที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิต ทุกกลุ่มวัย

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)								ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
										ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.			
	โครงการป้องกันและ แก้ไขปัญหาการ ตั้งครรภ์วัยรุ่นใน จังหวัดนครนายก ปี ๒๕๖๕ (ต่อ)	๓. ส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนตามมาตรฐาน YFHS เพื่อการดำเนินงานให้มีความต่อเนื่องและยั่งยืน และพัฒนาโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน YFHS	โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ. รพท. รพช.) ผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ร้อยละ ๕๐	พัฒนาระบบบริการให้คำปรึกษาและบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ที่ได้มาตรฐาน (พ.ร.บ. มาตรา ๗ (๒)) ในการดูแลช่วยเหลือ ส่งต่อและป้องกัน การตั้งครรภ์ซ้ำรวมถึงบริการให้การปรึกษาทางเลือก การยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยโดยที่วัยรุ่นมีส่วนร่วม	๔	แห่ง	ต.ค. ๖๔, ก.ย. ๖๕										กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ (จุฬาลักษณ์)	

ประเด็นการพัฒนาสสจ.นย.ที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิต ทุกกลุ่มวัย

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)								ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
										ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.			
		๔. สนับสนุนบริการวางแผนครอบครัว และอนามัยการเจริญพันธุ์แบบผสมผสาน ๔.๑ จัดบริการ One Stop Services ให้ความรู้ ข้อมูล ข่าวสาร ให้การปรึกษาและให้บริการอนามัยการเจริญพันธุ์รวมทั้งบริการบริการยุติการตั้งครรภ์ที่เป็นมิตรและปลอดภัย ๔.๒ ส่งต่อวัยรุ่นที่ประสบปัญหาการตั้งครรภ์ไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้การช่วยเหลือ ๔.๓ พัฒนาบุคลากร ให้มีทักษะในการให้การปรึกษา และให้บริการกับกลุ่มวัยรุ่น ๔.๔ สนับสนุนและส่งเสริมให้สถานบริการสาธารณสุขมีและใช้เวชภัณฑ์วางแผนครอบครัวด้วยเทคโนโลยีที่หลากหลายทันกับปัญหาและครอบคลุมระบบประกันสุขภาพทุก	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ๑๕-๑๙ปี (ไม่เกิน ๒๖ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน)	มีระบบบริการ ให้คำปรึกษาและบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ที่ได้มาตรฐาน	๔	อำเภอ	ต.ค. ๖๔, ก.ย. ๖๕										กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ (จุฬาลักษณ์)	

ประเด็นการพัฒนาสสจ.นย.ที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิต ทุกกลุ่มวัย

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)								ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
										ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.			
		๕. พัฒนาระบบฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการตั้งครรภ์ การคลอด และการดูแลช่วยเหลือวัยรุ่น	มีระบบฐานข้อมูลที่มีความถูกต้อง ครบถ้วนและมีข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน	เพื่อให้บุคลากรทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องสามารถเข้าถึงและนำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๔	อำเภอ	ต.ค. ๖๔, ก.ย. ๖๕										กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ (จุฬาลักษณ์)	
๘	โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน จังหวัดนครนายก	๑. สุ่มตรวจคุณภาพเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนในครัวเรือน จากทุกตำบล อย่างน้อยอำเภอละ ๓๐๐ ครัวเรือน โดยใช้ชุดทดสอบไอโอดีนในเกลือบริโภคเสริมไอโอดีน (I-Kit)		๑. เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับสารไอโอดีนที่เพียงพอ ๒. ลดความเสี่ยงในพื้นที่ต่อการเกิดปัญหาการขาดสารไอโอดีน	๔	อำเภอ	มิ.ย. ๖๕										กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ (จุฬาลักษณ์)	
		๒. จัดกิจกรรมรณรงค์เนื่องในวันไอโอดีนแห่งชาติ(๒๕ มิถุนายนของทุกปี)			๔	อำเภอ	มิ.ย. ๖๕										กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ (จุฬาลักษณ์)	
		๓. ดำเนินงานชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน			๔	อำเภอ	ต.ค. ๖๔, ก.ย. ๖๕										กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ	

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ประเด็นการพัฒนาสสจ.นย.ที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิต ทุกกลุ่มวัย

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)								ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
										ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.			
๙	ประชุมชี้แจงแนว ทางการดำเนินงาน ผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๖	จัดประชุมชี้แจงแนวทางการ ดำเนินงานแก่ผู้รับผิดชอบงาน ผู้สูงอายุของของ รพท./รพ./สสอ./ รพ.สต.	ร้อยละ ๑๐๐ ของ ผู้รับผิดชอบงาน ผู้สูงอายุทราบแนว ทางการดำเนินงาน	เพื่อให้ ผู้รับผิดชอบงาน ผู้สูงอายุทราบ แนวทางการ ดำเนินงาน ผู้สูงอายุปี ๒๕๖๔	๑๕ คน	คน	๒๖ ต.ค.๖๔	๒,๓๒๕	งบผลผลิต		๒,๓๒๕						กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ (ทัศนีย์/ ทัตพิชา)	
		จัดทำแบบคัดกรอง Community Screening (จัดจ้างหน่วยงานนอก)	ร้อยละ ๖๐ผู้สูงอายุ กลุ่มติดสังคม ได้รับ การคัดกรอง Community Screening	เพื่อให้ผู้สูงอายุ ได้รับการดูแล และปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ ที่ถูกต้อง	๒๕,๐๐๐	ชุด	๒๐ ต.ค. ๖๔	๕๐,๐๐๐	งบผลผลิต		๕๐,๐๐๐						กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ (ทัศนีย์/ ทัตพิชา)	
		จัดทำแบบคัดกรอง Community Screening ในกรณีพื้นที่ทำครบ ๑๐๐% (ไรโซกราฟที่ สสจ.นครนายก)	ร้อยละ ๔๐ ผู้สูงอายุกลุ่มติด สังคม ได้รับการคัด กรอง Community Screening ที่แต่ละ อำเภอทำเพิ่ม	เพื่อให้ผู้สูงอายุ ได้รับการดูแล และปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ ที่ถูกต้องอย่าง ครอบคลุม	๒๓,๕๐๐	ชุด	๒๐ ต.ค. ๖๔	๑๕,๐๐๐	งบผลผลิต		๑๕,๐๐๐						กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ (ทัศนีย์/ ทัตพิชา)	

ประเด็นการพัฒนาสสจ.นย.ที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิต ทุกกลุ่มวัย

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)								ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
										ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.			
๑๐	โครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๔	๑.ประชุมคณะทำงานผู้สูงอายุ เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๔ และร่วมวางแผนการดำเนินงานผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๕	ร้อยละ ๑๐๐ ของคณะทำงานทราบแผนงานการดำเนินงานผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๕	เพื่อให้ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุทราบแนวทางการดำเนินงานผู้สูงอายุปี ๒๕๖๔	คณะทำงานพัฒนางานผู้สูงอายุจำนวน ๔๐ คน	คน											กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ (ทัศนีย์/ทัศนิตา)	
		๒.ประชุมเชิงปฏิบัติการ การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุและการใช้ Application Blue Book	ร้อยละ ๑๐๐ ของเจ้าหน้าที่มีความรู้ในการใช้ APP blue book -ร้อยละ ๙๕ ของผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพโดยใช้เครื่องมือ Community screening	เพื่อให้ จนท.มีความรู้ในการใช้ APP blue book เพื่อบันทึกข้อมูลการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุตามเครื่องมือ Community screening เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพ	ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุของ รพท/รพท/สสอ/รพ.สต. จำนวน ๗๐ คน	คน											กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ (ทัศนีย์/ทัศนิตา)	

ประเด็นการพัฒนาสสจ.นย.ที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิต ทุกกลุ่มวัย

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)								ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
										ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.			
		๒.การพัฒนาการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพรายบุคคล (individual Wellness Plan)	ร้อยละ ๙๐ ของผู้สูงอายุได้รับการพัฒนา	เพื่อให้ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุมีความรู้ในการจัดทำ care plan และสามารถให้คำแนะนำให้ผู้สูงอายุสามารถวางแผนการดูแลสุขภาพตนเองได้	ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุของ รพท/รพช/สสอ/รพ.สต. จำนวน ๗๐ คน	คน											กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ (ทัศนีย์/ทัศนิตา)	
			ร้อยละ ๙๐ ของผู้สูงอายุมีการจัดทำ Care plan เพื่อวางแผนการดูแลสุขภาพตนเอง														กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ (ทัศนีย์/ทัศนิตา)	

ประเด็นการพัฒนาสจ.นย.ที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิต ทุกกลุ่มวัย

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)								ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑		ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔		
										ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.			
๑๑	โครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ	๑.อบรม จนท.ให้มีความรู้เรื่องการคัดกรอง/การจัดทำแผน IWPRายบุคคล และการสร้างเสริมพฤติกรรมการออกกำลังกายที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ /การส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับผู้สูงอายุ/และการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุ ระยะเวลา ๒ วัน	ร้อยละ ๙๐ ของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและมีภาวะเสี่ยงหกล้ม ได้รับความรู้เรื่องการออกกำลังกาย และได้รับการพัฒนาทักษะการออกกำลังกายที่เหมาะสม ร้อยละ ๙๐ ของผู้สูงอายุได้รับความรู้เรื่องการรับประทาน อาหาร และได้รับการพัฒนาทักษะด้านการทำอาหาร ร้อยละ ๙๐ ของผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง และได้รับความรู้เรื่องการดูแลฟัน	เพื่อให้ จนท.มีความรู้ในการคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ และมีความสามารถในการสร้างเสริมพฤติกรรมที่พึงประสงค์ในผู้สูงอายุ	ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุของ รพท/รพช/สสอ/รพ.สต. จำนวน ๗๐ คน	คน		ให้									กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ (ทัศนีย์/ทัตพิชา)	

ประเด็นการพัฒนาสสจ.นย.ที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิต ทุกกลุ่มวัย

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)								ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑		ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔		
										ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.			มี.ค.	
		พัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุเรื่อง พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ร้อยละ ๕๐ ของ ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมผ่าน เกณฑ์ ๘ ข้อ	เพื่อให้ জনท.มี ความรู้และความ เข้าใจแบบ ประเมินฯและ สามารถพัฒนา ศักยภาพผู้สูงอายุ ให้มีความรู้ใน เรื่องพฤติกรรม สุขภาพที่พึง ประสงค์ครบตาม เกณฑ์												กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ (ทัศนีย์/ ทัตพิชา)		
๑๒	โครงการพัฒนาเมือง ที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ	ประชุมคณะทำงานเมืองที่เป็นกับ ผู้สูงอายุ จำนวน ๒ ครั้ง	เทศบาลบ้านนาผ่าน เกณฑ์เมืองที่เป็นมิตร กับผู้สูงอายุ	เพื่อให้ คณะทำงานทราบ แนวทางการ ดำเนินงานและ ร่วมวางแผน/ ประเมินผลการ ดำเนินงาน	คณะทำงาน จำนวน ๑๕ คน	ครั้ง										กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ (ทัศนีย์/ ทัตพิชา)		

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ประเด็นการพัฒนาสจ.นย.ที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิต ทุกกลุ่มวัย

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)								ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑		ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔		
										ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.			
๑๓	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อ(Seamless Care) จังหวัดนครนายก ปี ๒๕๖๕	ประชุมชี้แจงการคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ(Basic Geriatric Screening : BSG) แก่ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุทุกระดับ เพื่อประเมินสุขภาพของผู้สูงอายุ และจัดทำแนวทางการดูแลและส่งต่อผู้ป่วยส่งต่อผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงของกลุ่มโรค Geriatric Syndrome เข้ารับการรักษาต่อในคลินิกผู้สูงอายุของ รพท./รพช.	ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการส่งต่อเข้าสู่ระบบการรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	เพื่อ জনท.มีความรู้ในการใช้แบบประเมินฯ และผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการส่งต่อเข้าสู่ระบบการรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุของ รพท./รพช/สสอ/รพ.สต. จำนวน ๗๐ คน	คน											กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ (ทัศนีย์/ทัศนิตา)	
			ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan															กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ (ทัศนีย์/ทัศนิตา)
		สนับสนุนให้มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลทั่วไป	โรงพยาบาลทั่วไปมีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ															กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ (ทัศนีย์/ทัศนิตา)
		สนับสนุนให้มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลชุมชน	โรงพยาบาลชุมชนมีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ															กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ (ทัศนีย์/ทัศนิตา)

ประเด็นการพัฒนาสจ.นย.ที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิต ทุกกลุ่มวัย

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)								ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑		ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔		
										ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.			
๑๔	โครงการพัฒนาวัด ส่งเสริมสุขภาพ	อบรมฟื้นฟู พระ อสว. และการ บันทึกข้อมูลสุขภาพในสมุดบันทึก สุขภาพพระสงฆ์	ร้อยละ ๕๐ ของวัด	เพื่อให้พระ อสว. มีความรู้ในการ ดูแลสุขภาพตนเอง	พระ อสว. จำนวน ๑๐๐ รูป	รูป											กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ (ทัศนีย์/ ทัตพิชา)	
		ประเมินวัดส่งเสริมสุขภาพ																
๑๕	โครงการเฝ้าระวัง ภาวะขาดสารไอโอดีน ในหญิงตั้งครรภ์	จ้างเหมาเก็บปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ ที่มาฝากครรภ์เก็บข้อมูลตาม แบบฟอร์มและนำส่งปัสสาวะ ตรวจที่รมนามัย	หญิงตั้งครรภ์ได้รับการ ตรวจปัสสาวะ	เพื่อทราบ สถานการณ์ขาด สารไอโอดีนใน หญิงตั้งครรภ์	หญิง ตั้งครรภ์ จำนวน ๑๕๐ คน	คน	ธ.ค.๖๔-มี.ย.๖๕	๕,๐๐๐	เบิกแทน กันกรม อนามัย						๕,๐๐๐		กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ (ลัดดา)	
							รวม	๑๐๖,๔๒๕	๐	๐	๖๗,๓๒๕	๐	๐	๐	๐	๑๘,๙๕๐	๒๐,๑๕๐	

สรุป แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวง(๔E)	ตัวชี้วัดกระทรวง	สอดคล้องกับแผนพัฒนาสสจ.นย.	สอดคล้องกับแผนงาน	จำนวนโครงการ	งบประมาณผลผลิต		งบเฉพาะ	งบอุดหนุน
					งวด๑	งวด๒		
๑.ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค เป็นเลิศ (PP&P Excellence)	๑.ร้อยละของจังหวัดที่สามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ให้สงบได้ ภายใน ๒๑ - ๒๘ วัน ๒.ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	๑. ส่งเสริมป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค	แผนงานที่ ๓ แผนงานป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	๗ โครงการ	-	๕๘,๙๐๐	๑๔,๙๙๐	
๒.ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	1.อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ	แผนงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)	๑ โครงการ	-	-	-	-
	๒.การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ		แผนงานการพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ	๒ โครงการ	-	-	-	๑๔๘,๐๐๐
			รวม	๑๐ โครงการ		๙๒,๕๐๐	๑๔,๙๙๐	๑๔๘,๐๐๐

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑.ส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค.....

แผนงานที่ ๓ แผนงานป้องกันควบคุมโรคและ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ.....

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑	การพัฒนาระบบเฝ้า ระวังทางระบาด วิทยา กรณีโรคไวรัส โคโรนา ๒๐๑๙ ด้วย เทคโนโลยีดิจิทัล	๑ เช่าระบบเฝ้าระวัง เตือนภัยทางระบาด วิทยา (VEP-Alert) โรคไข้เลือดออก จังหวัดนครนายก		๑.๑ เพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพการ รายงานโรค ไข้เลือดออก และ ความเร็วในการ แจ้งเตือนพื้นที่ อย่างทันเหตุการณ์ ๑.๒ เพื่อบริหาร จัดการระบบเตือน ภัย (VER-Alert) ให้มีประสิทธิภาพ และบริหาร จัดการพื้นที่ จัดเก็บฐานข้อมูล ให้เพียงพอและมี คุณภาพอย่าง ต่อเนื่อง	๗๖	แห่ง	พ.ค.-๖๕	๑๖,๗๕๐	งบผลผลิต	-	-	๑๖,๗๕๐	-	กลุ่มงาน ควบคุม โรคติดต่อ (สัญญา)

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑.ส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค.....

แผนงานที่ ๓. แผนงานป้องกันควบคุมโรคและ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ.....

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๒	การพัฒนาระบบ เฝ้าระวังทาง ระบาดวิทยา กรณี โรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ด้วย เทคโนโลยีดิจิทัล	๒.ประชุมเชิง ปฏิบัติการถอด บทเรียนเจ้าหน้าที่ ระบาดวิทยาเพื่อ วิเคราะห์จุดอ่อน จุดแข็ง ของการ ดำเนินงาน เฝ้า ระวังโรคไวรัส โคโรนาที่ผ่านมา		- เพิ่ม ประสิทธิภาพการ รายงานโรคไวรัส โคโรนา และ โรคติดต่ออุบัติใหม่ - ทบทวนแนวทาง การปฏิบัติและ วางแผนการ จัดเก็บข้อมูลเพื่อ วิเคราะห์และ ประเมิน สถานการณ์โดยใช้ เทคโนโลยีดิจิทัล -ติดตามผลการ ดำเนินงาน	จนท. ระบาด วิทยา ของ รพ. และ สสอ.ทุก แห่ง จำนวน ๒๕ คน		ธ.ค.๖๔ , มี.ค.๖๕, มิ.ย.๖๕	๔,๗๕๐	งบผลผลิต			๔,๗๕๐	-	กลุ่มงาน ควบคุม โรคติดต่อ (สัญญา)

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑.ส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค.....

แผนงานที่ ๓. แผนงานป้องกันควบคุมโรคและ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ.....

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/ เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๔	โครงการ ๓ S model Covid Free Policy จังหวัดนครนายก	๑.แต่งตั้งคณะทำงาน ขับเคลื่อนโครงการ ๒.ประชุมคณะทำงานและ ผู้เกี่ยวข้องระดับอำเภอ ตำบล ๓.กำหนดกลยุทธ์การ ดำเนินงานให้ผู้มีระดับ หมู่บ้าน ตำบล และ หน่วยงานที่กำกับตาม กฎหมายร่วมขับเคลื่อน ๔.ประเมินผล แก่ไขส่วนที่ ยังไม่ผ่านรายงานผล ๕.สรุปผลการดำเนินงาน เชิดชูเกียรติตำบล/ หน่วยงาน/สถาน ประกอบการต้นแบบ วางแผนการดำเนินงานใน อำเภอที่เหลือ	อัตราการติดเชื้อลดจาก เดือนกันยายน ร้อยละ ๕๐ และ ไม่มี ผู้เสียชีวิต ที่ไม่ได้รับ วัคซีน	สร้างพื้นที่ ปลอดภัย จาก COVID-๑๙ ในระดับ อำเภอ	ระยะที่ ๑ -อ.เมือง ระยะที่ ๒ - อ.บ้านนา อ.องครักษ์ และ อ.ปากพลี	ครั้ง/ คน	ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	๗,๐๐๐	งบผลผลิต			๓,๕๐๐	๓,๕๐๐	(กลุ่มงาน ควบคุมโรค ไม่ติดต่อ) สัญญา

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1.ส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค.....

แผนงานที่ ๓. แผนงานป้องกันควบคุมโรคและ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ.....

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/ เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๕	โครงการเฝ้า ระวังป้องกัน ควบคุมโรคเรื้อน	๑. จัดทำ ทบ.ผู้ป่วยและผู้สัมผัสโรค ร่วมบ้าน ๒. จัดเตรียมและสนับสนุนยารักษา ผู้ป่วยโรคเรื้อนแก่หน่วยบริการ ๓. ติดตามการรักษาและจำหน่าย ผู้ป่วยออกจาก ทบ.รักษา ๔. ติดตามตรวจสถานะผู้ป่วยโรค เรื้อนที่อยู่ระหว่างการรักษา อยู่ใน ระยะเฝ้าระวัง และผู้ป่วยที่พ้นเฝ้า ระวังแต่พิการ ๕. ติดตามตรวจร่างกายผู้สัมผัสโรค ร่วมบ้าน ๖. ตรวจผู้สัมผัสโรค/สอบสวนโรค เมื่อพบผู้ป่วยรายใหม่ ๗. ประสานขอรับเงินช่วยเหลือ สนับสนุนแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อนและ อาสาสมัครผู้ค้นพบ ๘. จัดทำเอกสารประกอบการ สงเคราะห์ผู้ป่วย	๑. ร้อยละของผู้ป่วย โรคเรื้อนรายใหม่มี ค่าเฉลี่ยระยะเวลา ตั้งแต่เริ่มมีอาการ ของโรคเรื้อนจน ได้รับการวินิจฉัย และรักษาโรคเรื้อน ตามมาตรฐาน (Since of onset : SOS) ไม่เกิน ๑๒ เดือน ๒. อัตราความพิการ ระดับ ๒ (Grade ๒ disability rate) ใน ผู้ป่วยโรคเรื้อนราย ใหม่ไม่เกิน ๐.๓ ต่อ ล้านประชากร	เพื่อป้องกัน ควบคุมการ แพร่ระบาดของ ของโรคเรื้อน	- ผู้ป่วย โรคเรื้อน - ผู้สัมผัส โรคเรื้อน	คน	๑ ตค ๖๔ - ๓๐ กย ๖๕						กลุ่มงาน ควบคุม โรคติดต่อ	

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/ เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
	โครงการเฝ้า ระวังป้องกัน ควบคุมโรคเรื้อน (ต่อ)	๙. สํารวจความพิการผู้ป่วยเพื่อ ฟื้นฟูและสงเคราะห์ ๑๐. สนับสนุนการดำเนินกิจกรรม จัดตั้งสถานบริการสาธารณสุข เชี่ยวชาญโรคเรื้อน ๑๑. สนับสนุนสื่อความรู้แก่ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๑๒. จัดรณรงค์โครงการสัปดาห์ ราชประชาสมาสัย ๑๓. นิเทศติดตามการดำเนินงาน												
๖	โครงการป้องกัน ควบคุม โรคติดต่อทั่วไป ได้แก่ โรคติดต่อ ทางอาหารและ น้ำ โรคเลปโตส ไปโรซิส โรคมือ เท้า ปาก	๑. วางแผน ประสานงาน ควบคุม กำกับ ติดตามงานป้องกันควบคุม โรคติดต่อฯ ๒. เตรียมความพร้อมและ สนับสนุนทรัพยากรในการ ดำเนินงานป้องกันควบคุม โรคติดต่อฯ แก่หน่วยงานเกี่ยวข้อง ๓. สนับสนุนการดำเนินการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อฯ วิชาการ แก่ หน่วยงานเกี่ยวข้อง ๔. ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้	๑. เพื่อ ป้องกัน ควบคุมการ แพร่ระบาดของ ของโรคติดต่อฯ ๒. เพื่อให้ ประชาชนมี ความรู้เรื่อง โรคติดต่อฯ	ประชาชน ทั่วไป	คน	๑ ตค ๖๔ - ๓๐ กย ๖๕								กลุ่มงาน ควบคุม โรคติดต่อ

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ประเด็นการพัฒนาที่ ๒ พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ

๔๑

แผนงานที่ 7 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ(ServicePlan) (TB)

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/ เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๘	โครงการ ค้นหาผู้ป่วย วัณโรค ใน กลุ่มเสี่ยง จ.นครนายก	๑.ประชุมจัดทำ แผนงานการ ดำเนินงานวัณโรค จังหวัดนครนายก ด้านการค้นหา การติดตามกำกับ การกินยา	๑.อัตราความ ครอบคลุมของ การขึ้น ทะเบียนรักษา รายใหม่และ กลับเป็นซ้ำ	๑.สนับสนุนการ ดูแลผู้ป่วยวัณโรค แบบ DOTS ให้ เป็นไปตาม มาตรฐานการดูแล รักษาผู้ป่วยและ ป้องกันวัณโรคใน ชุมชนโดย เชื่อมโยงข้อมูล การดำเนินงาน และการดูแล ผู้ป่วยอย่าง ต่อเนื่องระหว่าง สสจ./รพ. /รพ.สต. อสม. อปท. ๒.เร่งรัดการค้นหา ผู้สัมผัสกลุ่มเสี่ยง ในกลุ่มผู้ป่วยโรค NCD ,พนักงานขับ รถสาธารณะ	จนท. ผู้เกี่ยวข้อง ๒๕ คน / ไตรมาสละ ๑ ครั้ง	๔ ครั้ง	๑ ตค ๖๓ - ๓๐ กย ๖๔	-	-					กลุ่มงาน ควบคุม โรคติดต่อ

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ประเด็นการพัฒนาที่ 2 ส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ

๘๒

แผนงาน ที่ ๖ การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการ เถลิงพระเกียรติ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/ เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตร มาส ๔	
๙	โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรค พิษสุนัขบ้า ตามพระ ปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวาง ควัฒน วรขัตติยราช นารี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๑. จัดทำแผนป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ผลิตภัณฑ์ปัญหาโรคพิษสุนัขบ้า เข้า พชอ. ๒. เฝ้าระวังติดตามผู้สัมผัสสัตว์ป้องกันโรค ๓. สำรวจและจัดทำแผนสำรองวัคซีนป้องกันโรค พิษสุนัขบ้าและอิมมูโนโกลบูลิน ๔. สนับสนุนสถานบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรค ให้กับผู้สัมผัสและบุคลากรกลุ่มเสี่ยง ๕. เตรียมความพร้อมในการดำเนินงานควบคุม โรค กรณีพบสัตว์ให้ผลบวกต่อเชื้อพิษสุนัขบ้า และกรณีพบผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า ๖. บูรณาการการดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายที่ เกี่ยวข้อง ๗. สื่อสารความเสี่ยง รณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ ความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้าแก่ประชาชน ๘. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์โรคพิษสุนัขบ้า สนับสนุนหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๙. รายงานผลการดำเนินงาน	๑. ไม่มีผู้เสียชีวิต ด้วยโรคพิษสุนัขบ้า ๒. ผู้สัมผัสสัตว์ที่ ตรวจพบเชื้อพิษ สุนัขบ้าได้รับวัคซีน ป้องกันโรคพิษ สุนัขบ้า ๓. เพื่อป้องกัน ควบคุมการแพร่ ระบาดของโรค พิษสุนัขบ้า ๓. เพื่อให้ ประชาชนมี ความรู้ความ เข้าใจเรื่องโรค พิษสุนัขบ้า	ประชาชน ทั่วไป	คน	๑ ตค ๖๔ - ๓๐ กย ๖๕						กลุ่มงาน ควบคุม โรคติดต่อ		

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ประเด็นการพัฒนาที่ 2 ส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ

๘๓

แผนงาน ที่ ๖การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการ เณิมพระเกียรติ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/ เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๙	โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรค พิษสุนัขบ้า ตามพระ ปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวาง ควัฒน วรขัตติยราช นารี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๑. จัดทำแผนป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ผลักดันปัญหาโรคพิษสุนัขบ้า เข้า พชอ. ๒. เฝ้าระวังติดตามผู้สัมผัสสัตว์ป้องกันโรค ๓. สำรวจและจัดทำแผนสำรองวัคซีนป้องกันโรค พิษสุนัขบ้าและอิมมูโนโกลบูลิน ๔. สนับสนุนสถานบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรค ให้กับผู้สัมผัสและบุคลากรกลุ่มเสี่ยง ๕. เตรียมความพร้อมในการดำเนินงานควบคุม โรค กรณีพบสัตว์ให้ผลบวกต่อเชื้อพิษสุนัขบ้า และกรณีพบผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า ๖. บูรณาการการดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายที่ เกี่ยวข้อง ๗. สื่อสารความเสี่ยง รณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ ความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้าแก่ประชาชน ๘. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์โรคพิษสุนัขบ้า สนับสนุนหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๙. รายงานผลการดำเนินงาน	๑. ไม่มีผู้เสียชีวิต ด้วยโรคพิษสุนัขบ้า ๒. ผู้สัมผัสสัตว์ที่ ตรวจพบเชื้อพิษ สุนัขบ้าได้รับวัคซีน ป้องกันโรคพิษ สุนัขบ้า ๓. เพื่อป้องกัน ควบคุมการแพร่ ระบาดของโรค พิษสุนัขบ้า ๓.เพื่อให้ ประชาชนมี ความรู้ความ เข้าใจเรื่องโรค พิษสุนัขบ้า	ประชาชน ทั่วไป	คน	๑ ตค ๖๔ - ๓๐ กย ๖๕						กลุ่มงาน ควบคุม โรคติดต่อ		

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ประเด็นการพัฒนาที่ 2 ส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ

แผนงาน ที่ ๖ การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการ เถลิงพระเกียรติ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/ เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑๐	โครงการควบคุมโรค หนองพยาธิใน นักเรียนและเยาวชน ในพื้นที่ทุรกันดารตาม พระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพ รัตนราชสุดาฯ สยาม บรมราชกุมารี จ.นครนายก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๑. ประสานความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการโครงการฯ ๒. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่ครู และ จนท.ผู้รับผิดชอบ ๓. จัดกระบวนการเรียนรู้เพื่อการปรับเปลี่ยน พฤติกรรม ๓.๑ อบรมให้ความรู้ในเรื่องการป้องกันควบคุม โรคหนองพยาธิแก่นักเรียน ๓.๒ เผยแพร่ประชาสัมพันธ์/รณรงค์ให้ความรู้ โรคหนองพยาธิในโรงเรียนและชุมชน ๓.๓ จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เกี่ยวกับ โรคหนองพยาธิ ๔. จัดหาและสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ในการตรวจ ค้นหาโรคหนองพยาธิแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๕. ตรวจสอบจรรยาบรรณค้นหาโรคหนองพยาธิใน นักเรียนโรงเรียนเป้าหมาย และคนในครอบครัว ของนักเรียนที่พบพยาธิ ๖. สนับสนุนยารักษาโรคหนองพยาธิแก่ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๗. ให้การรักษาโรคหนองพยาธิแก่นักเรียนทุกคน ในโรงเรียนเป้าหมาย ๘. พัฒนาสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนให้ได้มาตรฐาน ได้แก่ การจัดการความสะอาดของห้องส้วม การ จัดสบูสำหรับล้างมือ ๙. นิเทศติดตามและสนับสนุนการดำเนินงาน	อัตราการติดเชื้อ โรคหนองพยาธิใน นักเรียนพื้นที่ โครงการ พระราชดำริไม่เกิน ร้อยละ ๕	๑. เพื่อลดความ ชุกโรค หนองพยาธิใน นักเรียนและ เยาวชนให้ไม่ เป็นปัญหา สาธารณสุข ๒. เพื่อ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม สุขภาพให้ถูกต้อง ในการป้องกัน ตนเองจากการ ติดโรค หนองพยาธิ	๒๐	โรงเรียน	๑ ตค ๖๔ - ๓๐ กย ๖๕	๑๔๘,๐๐๐	งบเงิน อุดหนุน			๑๔๘,๐๐๐		กลุ่มงาน ควบคุม โรคติดต่อ (สุจิตรา)

สรุป แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวง(๔E)	ตัวชี้วัดกระทรวง	สอดคล้องกับแผนพัฒนา สสจ.นย.	สอดคล้องกับแผนงาน	จำนวนโครงการ	งบประมาณผลผลิต		งบเฉพาะ	งบสสส.	เบิกแทนกัน
					งวด๑	งวด๒			
๑.ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค เป็นเลิศ (PP&P Excellence)	ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	๑. ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค	แผนงานที่ ๒ แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.)	๔ โครงการ	-	๕๘,๙๐๐	๑๓,๙๐๐	๕๕,๕๐๐	
๒.พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ	๑.จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ ๒.จำนวนประชาชนที่มีอยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ได้รับการดูแลโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓.ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี	๒.พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ	แผนงานที่ ๘ แผนงานการพัฒนา ระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	๙ โครงการ	-	๓๐,๐๐๐	๗๓,๖๐๐	-	๑๐๔,๕๐๐
		๒.พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ	แผนงานการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพ (ServicePlan)	๔ โครงการ	-	๒๓๖๐๐	-	-	-

สรุป แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ (ต่อ)

สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวง(๔E)	ตัวชี้วัดกระทรวง	สอดคล้องกับแผนพัฒนา สสจ.นย.	สอดคล้องกับแผนงาน	จำนวนโครงการ	งบประมาณผลผลิต		งบเฉพาะ	งบสสส.	เบิกแทนกัน
					งวด๑	งวด๒			
๔.ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	๑. ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ๒. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓ ๓. ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ตีติดาว	พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล	แผนงานการพัฒนา ระบบธรรมาภิบาล และองค์กรคุณภาพ	๗โครงการ	๒๐,๐๐๐	๒๑๕,๖๐๐	๙,๕๐๐		
			รวม	๒๔โครงการ	๒๐,๐๐	๓๒๘,๑๐๐	๙๗,๐๐๐	๕๕,๕๐๐	๑๐๔,๔๐๐

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (ตุลาคม๒๕๖๔-กันยายน ๒๕๖๕)

ประเด็นการพัฒนาที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงานที่ ๒ แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส๑	ไตรมาส๒	ไตรมาส๓	ไตรมาส๔	
๑	โครงการพัฒนา คุณภาพชีวิต ระดับจังหวัด (พชจ.)	๑. ประชุม คณะกรรมการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับจังหวัด (พชจ.) ดังนี้ - ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่มสำหรับ ผู้เข้าร่วมประชุม ๗๒ คน x ๓๕ บาท x ๑ มื้อ เป็น เงิน ๒,๕๒๐ บาท (ขอ เบิกเพียง ๒,๕๐๐ บาท)	มีการประชุม คณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพ ชีวิตระดับจังหวัด (พชจ.)	เพื่อ ขับเคลื่อน และบูรณา การความ ร่วมมือใน การพัฒนา คุณภาพชีวิต ประชาชน จังหวัด นครนายก	คณะกรรมการ พชจ. /แกน นำ พชจ./ พชต.	๗๒ คน	ม.ค.๖๕	๒,๕๐๐	งบเฉพาะ ปฐมภูมิ		๒,๕๐๐			กลุ่มงาน พัฒนา คุณภาพฯ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส๑	ไตรมาส๒	ไตรมาส๓	ไตรมาส๔	
๒	โครงการประชุม แลกเปลี่ยน เรียนรู้เยี่ยมเสริม พลังการพัฒนา คุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ (พชอ.)	๑. ประชุมแลกเปลี่ยน เรียนรู้เยี่ยมเสริมพลัง การพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอและนิเทศ งานปฐมภูมิในการตรวจ ราชการกรณีปกติของ กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนครนายก ปี ๒๕๖๔ ดังนี้ - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ คน x ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท	มีการประชุม แลกเปลี่ยน เรียนรู้เยี่ยม เสริมพลังการ พัฒนาคุณภาพ ชีวิตระดับอำเภอ	เพื่อให้เกิด การ แลกเปลี่ยน เรียนรู้ เสริม กำลังใจใน การ ดำเนินงาน พัฒนา คุณภาพชีวิต	ทีมเยี่ยมเสริม พลังเขต สุขภาพที่ ๔ ผู้รับผิดชอบ งานปฐมภูมิ สสจ./ สสอ./ รพ./รพสต. คกก. พชอ. และภาคี เครือข่าย	๖๐ คน	เดือน ม.ค.- ก.พ.๖๕	๑๑,๔๐๐	งบเฉพาะ ปฐมภูมิ		๑๑,๔๐๐			กลุ่มงาน พัฒนา คุณภาพฯ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส๑	ไตรมาส๒	ไตรมาส๓	ไตรมาส๔	
๓	โครงการพัฒนา คุณภาพชีวิต ผู้ด้อยโอกาส และ กลุ่มเปราะบาง จังหวัดนครนายก	ประชุมชี้แจงแนว ทางการจัดทำฐานข้อมูล ผู้ด้อยโอกาส และกลุ่ม เปราะบางจังหวัด นครนายก (ประชุม อำเภอละ ๑ วัน) ค่าใช้จ่ายดังนี้	รพ./สสอ./รพ.สต. เข้าร่วมประชุม	เพื่อจัดทำ ฐานข้อมูล ผู้ด้อยโอกาส และกลุ่ม เปราะบาง ของจังหวัด นครนายก มี ความถูกต้อง ครบถ้วน	รพ./สสอ./ รพ.สต. และ สสจ. - อ.เมือง ๒๕ คน - อ.บ้านนา ๒๐ คน - อ.องครักษ์ ๒๐ คน - อ.ปากพลี ๑๕ คน	๘๐ คน	พ.ย.๖๔							กลุ่มงาน พัฒนา คุณภาพฯ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส๑	ไตรมาส๒	ไตรมาส๓	ไตรมาส๔	
๔	โครงการขับเคลื่อน การพัฒนาคุณภาพ ชีวิตและยกระดับ สุขภาวะประชาชน ด้วยกลไก คณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ(พชอ.) จังหวัดนครนายก	๑. ประชุมแลกเปลี่ยน เรียนรู้ถอดบทเรียนการ ดำเนินงานของ คณะกรรมการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ และระดับตำบล ดังนี้ ๑. ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม จำนวน ๑๒๐ คน x ๒ มื้อ x ๕๐ บาท = ๑๒,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๒๐ คน x ๑ มื้อ x ๒๕๐ บาท = ๓๐,๐๐๐ บาท ๓. ค่าสมนาคุณวิทยากร (เอกชน) จำนวน ๒ คน x ๕ ชม. X ๑,๒๐๐ บาท = ๑๒,๐๐๐ บาท ๔. ค่าจ้างทำเอกสาร ประกอบการประชุม ๑,๕๐๐ บาท	ร้อยละของ อำเภอมีการ พัฒนาคุณภาพ ชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)ที่มี คุณภาพ (ร้อยละ ๗๕)	เพื่อพัฒนา ศักยภาพการ สร้างสุข ภาวะระดับ พื้นที่แก่ คณะกรรมการ พัฒนา คุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ และระดับ ตำบล	แกนนำ คณะกรรมการ พัฒนา คุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ (พชอ.) ระดับ ตำบล(พชต.) และผู้เกี่ยวข้อง	๑๒๐ คน	ก.พ.๖๕	๕๕,๕๐๐	สสส.		๕๕,๕๐๐			กลุ่มงาน พัฒนา คุณภาพฯ

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (ตุลาคม๒๕๖๔-กันยายน ๒๕๖๕)

ประเด็นการพัฒนาคที่ ๒ พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ

แผนงานที่ ๘ แผนงานการพัฒนากระบวนการแพทย์ปฐมภูมิ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส๓	ไตรมาส๔	
๕	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ จังหวัดนครนายก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๑. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขา ระบบปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ จังหวัดนครนายก ปี ๒๕๖๕ ดังนี้ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๐ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๐ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท	๑) ร้อยละการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ (๕๐% ของแผนจัดตั้ง ๑๐ ปี) ๒) จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ได้รับการดูแลโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรม และคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ	เพื่อให้ประชาชนทุกคนได้รับบริการครอบคลุมทั้งในหน่วยบริการและในชุมชน โดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว	ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขา ระบบปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ และผู้เกี่ยวข้อง	๔๐ คน	ธ.ค.๖๔	๗,๖๐๐	งบเฉพาะปฐมภูมิ	๗,๖๐๐				กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (ตุลาคม๒๕๖๔-กันยายน ๒๕๖๕)

ประเด็นการพัฒนาคที่ ๒ พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ

แผนงานที่ ๘ แผนงานการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส๓	ไตรมาส๔	
๖	โครงการประชุม พัฒนาศักยภาพ ทีมสหสาขา วิชาชีพในการ จัดรูปแบบ บริการในหน่วย บริการปฐมภูมิ และเครือข่าย หน่วยบริการ ปฐมภูมิ (PCU &NPCU) จังหวัด นครนายก ปี ๒๕๖๕	๒. ประชุมพัฒนา ศักยภาพทีมสหสาขา วิชาชีพในการ จัดรูปแบบบริการใน หน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วย บริการปฐมภูมิ (PCU &NPCU) จังหวัด นครนายก ปี ๒๕๖๔ ดังนี้	ร้อยละ ๙๐ ของ กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วม การประชุม	๑. เพื่อให้ ทีมสหสาขา วิชาชีพสามารถ วิเคราะห์ และ จัดการกับ ปัญหาสำคัญ ของพื้นที่ได้ ๒.เพื่อให้ ประชาชนมี คุณภาพชีวิตที่ดี สามารถดูแล ตนเองและ ครอบครัว เบื้องต้นเมื่อมี อาการเจ็บป่วย ได้อย่าง เหมาะสม	ผู้รับผิดชอบ งาน PCU ของ รพท., รพช., สสอ. ทุกแห่ง,รพ. สต. ,ทีมสห วิชาชีพของ PCU&NPCU ที่เปิดดำเนิน การ วิทยากร และ ผู้จัดการ ประชุม	๔๐ คน	มี.ค. ๖๕						กลุ่มงาน พัฒนา คุณภาพฯ	

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (ตุลาคม๒๕๖๔-กันยายน ๒๕๖๕)

ประเด็นการพัฒนาคที่ ๒ พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ

แผนงานที่ ๘ แผนงานการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส๓	ไตรมาส๔	
๗	โครงการ ประชุมเชิง ปฏิบัติการ เพื่อพัฒนา ศักยภาพ อสม./อสค. ของ หน่วยบริการ ปฐมภูมิและ เครือข่าย หน่วยบริการ ปฐมภูมิใน การดูแล ผู้ป่วยที่บ้าน	ประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม./อสค. ในการ ดูแลผู้ป่วยที่บ้าน ดังนี้	ร้อยละ ๙๐ ของ กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วม การประชุม	เพื่อให้ อสม./ อสค.ที่เข้าร่วม การประชุม สามารถให้การ ดูแลผู้ป่วยได้ อย่างมีคุณภาพ	อสม./อสค. ของของ หน่วยบริการ ปฐมภูมิและ เครือข่าย หน่วยบริการ ปฐมภูมิ	๔๐ คน	ก.พ.๖๕							กลุ่มงาน พัฒนา คุณภาพฯ

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (ตุลาคม๒๕๖๔-กันยายน ๒๕๖๕)

ประเด็นการพัฒนากที่ ๒ พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ

แผนงานที่ ๘ แผนงานการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๘	การประชุม แลกเปลี่ยน เรียนรู้ในการ จัดรูปแบบ บริการของ หน่วยบริการ ปฐมภูมิ และ เครือข่าย หน่วยบริการ ปฐมภูมิ (PCU &NPCU) จังหวัด นครนายก ปี ๒๕๖๕	ประชุมแลกเปลี่ยน เรียนรู้ในการ จัดรูปแบบบริการของ หน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วย บริการปฐมภูมิ (PCU &NPCU) ดังนี้ - ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คน x ๒ มื้อ x ๕๐ บาท เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ คน x ๑ มื้อ x ๒๕๐ บาท เป็น เงิน ๑๕,๐๐๐ บาท - ค่าสมนาคุณ วิทยากร รวม ๖ ชม.ๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็น เงิน ๓,๖๐๐ บาท	ร้อยละ ๙๐ ของ กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วม การประชุม	เพื่อให้เกิดการ แลกเปลี่ยน เรียนรู้ในการ จัดรูปแบบ บริการของ หน่วยบริการ ปฐมภูมิ และ เครือข่ายหน่วย บริการปฐมภูมิ ที่มีคุณภาพ	จนท.สธ./อส ม./อสค.ของ ของหน่วย บริการปฐม ภูมิและ เครือข่าย หน่วยบริการ ปฐมภูมิ และ ผู้เกี่ยวข้อง	๖๐ คน	ก.ค.๖๕	๒๔,๖๐๐	ผลิต				๒๔๖๐๐	กลุ่มงาน พัฒนา คุณภาพฯ

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (ตุลาคม๒๕๖๔-กันยายน ๒๕๖๕)

ประเด็นการพัฒนากที่ ๒ พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ

แผนงานที่ ๘ แผนงานการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส๓	ไตรมาส๔	
๙	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ	พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอโดยจัดสรรให้ ๑.หน่วยบริการปฐมภูมิที่ขึ้นทะเบียนตามพรบ. หน่วยละ ๙,๐๐๐ บาท ๖ หน่วย จำนวน ๕๔,๐๐๐ บาท	หน่วยบริการปฐมภูมิได้รับการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	เพื่อให้หน่วยปฐมภูมิได้รับการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	๖ หน่วย	แห่ง	ม.ค-มิ.ย.	๕๔,๐๐๐	งบเฉพาะ			๕๔,๐๐๐		กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ
		๒.การพัฒนา พขอ. อำเภอละ ๓,๐๐๐ บาท ๔ อำเภอ เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐			๔ อำเภอ	แห่ง	ม.ค-มิ.ย.	๑๒,๐๐๐	งบเฉพาะ			๑๒,๐๐๐		กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (ตุลาคม ๒๕๖๔-กันยายน ๒๕๖๕)

ประเด็นการพัฒนาที่..๒ พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ...

แผนงานที่..๘ แผนงานการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย /จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑๐	โครงการพัฒนา ศักยภาพอสม. เป็น อสม.หมอ ประจำบ้าน	จัดอบรมพัฒนา ศักยภาพ อสม. ๔ อำเภอๆละ ๓ วัน รวม ๔๓๕ คน เป็น เงิน ๑๐๔,๔๐๐ บาท (ส่งหลักฐานเบิก-จ่าย งบประมาณ ที่กรม สนับสนุนบริการ สุขภาพ)	ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายได้รับการ ดูแลจาก อสม. หมอ ประจำบ้าน มีคุณภาพ ชีวิตที่ดี	๑. พัฒนา ศักยภาพและ ยกระดับ อสม. เป็น อสม. หมอ ประจำบ้านดูแล สุขภาพคนใน ครอบครัว	อสม./ ๔๓๕	คน	ม.ค. ๖๕	๑๐๔,๔๐๐	กรม สบส.		๑๐๔,๔๐๐			กลุ่มงาน พัฒนา คุณภาพฯ

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (ตุลาคม ๒๕๖๔-กันยายน ๒๕๖๕)

ประเด็นการพัฒนาที่..๒ พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ...

แผนงานที่..๘ แผนงานการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย /จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑๑	โครงการพัฒนาศักยภาพอสม. เรื่อง Universal Prevention และการตรวจหาเชื้อโควิดด้วยตนเอง	จัดอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม.หมอประจำบ้านทุกหมู่บ้านฯละ ๒ คน รวม ๘๓๒ คน	๑. อสม.หมอประจำบ้านได้รับการฝึกทักษะการตรวจหาเชื้อโควิดด้วยตนเอง ๒. อสม.หมอประจำบ้านสามารถให้คำแนะนำในกาขอรับชุดตรวจโควิดด้วยตนเอง ๓. อสม.สามารถแนะนำประชาชน ในเรื่องการปฏิบัติตนเมื่อต้องอยู่ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙	๑. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม.หมอประจำบ้าน (ที่ผ่านการอบรม ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓-๒๕๖๔) เป็น อสม. หมอประจำบ้าน	อสม./ ๘๓๒	คน	พย-ธค ๖๔							กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ประเด็นการพัฒนาที่ ๒ พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ

แผนงานที่ ๘ แผนงานการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑๒	พัฒนาศักยภาพ อาสาสมัคร สาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.)	๑. จัดอบรมให้ความรู้ อาสาสมัครสาธารณสุข เรือนจำ(อสรจ.)	๑. เพิ่มอัตราการ เข้าถึงบริการด้าน สุขภาพของนักโทษ ในเรือนจำ	๑. กลุ่มเป้าหมายที่ เข้ารับการอบรมมี ความรู้และสามารถ เป็นแกนนำด้าน สุขภาพที่ดีได้ ๒. กลุ่มเป้าหมายที่ เข้ารับการอบรม สามารถช่วยงาน ด้านสาธารณสุข เบื้องต้นในเรือนจำได้	๕๐	คน	ครั้งที่ ๑ มีนาคม ๖๕ ครั้งที่ ๒ กันยายน ๖๕	๕,๔๐๐	ผลิต				๕,๔๐๐	กลุ่มงาน พัฒนา คุณภาพฯ

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑๓	การฝึกทักษะการ ตรวจสอบสุขภาพฟันของ ผู้ต้องขังในเรือนจำ	๑. การจัดอบรมเพื่อตรวจ สุขภาพในช่องปากของ ตนเองให้กับ ผู้ต้องขังใน เรือนจำ ๒. อาสาสมัครในเรือนจำ ตรวจสอบสุขภาพในช่องปาก ตนเองและลงบันทึกใน สมุดบันทึกสุขภาพประจำตัว ๓. เจ้าหน้าที่ ลงบันทึกและ จัดลำดับความเร่งด่วนใน การเข้ารับการรักษา ๔. จัดบริการทันตกรรม ตามลำดับความเร่งด่วน	๑. เพิ่มอัตราการ เข้าถึงบริการด้าน สุขภาพของนักโทษ ในเรือนจำ	๑. เพื่อสำรวจทันต สุขภาพของผู้ต้องขัง ในเรือนจำ ๒. เพื่อจัดบริการ ทันตกรรมให้กับ ผู้ต้องขังตามลำดับ	๖๐๐	คน	พย-ธค ๖๔ ระยะเวลา ๑๐ วัน							กลุ่มงาน พัฒนา คุณภาพฯ

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (ตุลาคม ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๕)

ประเด็นการพัฒนาที่ ๒ พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ

แผนงานที่ ๗ แผนงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑๔	พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) จังหวัดนครนายก	๑. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) จังหวัดนครนายก เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ และวางแผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	ร้อยละ ๙๐ ของคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) จังหวัดนครนายก เข้าร่วมการประชุม	เพื่อสรุปผลการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) จังหวัดนครนายก ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ และวางแผนการดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๕	ประธาน/เลขานุการคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) จังหวัดนครนายกทุกสาขาและผู้เกี่ยวข้อง	๑๒๐ คน	ธ.ค. ๖๔							กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
		๒. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) จังหวัดนครนายก เพื่อติดตามการดำเนินงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	ร้อยละ ๙๐ ของคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) จังหวัดนครนายก เข้าร่วมการประชุม	เพื่อติดตามผลการดำเนินงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) จังหวัดนครนายก	ประธาน/ เลขานุการ คณะกรรมการพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพ (Service Plan) จังหวัด นครนายก สาขาที่เป็น ประเด็นมุ่งเน้น และผู้เกี่ยวข้อง	๕๐ คน	มี.ค. ๖๕							กลุ่มงาน พัฒนา คุณภาพฯ
๑๕	ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เครือข่ายการพัฒนาบริการสุขภาพ (Service Plan) จังหวัดนครนายก	ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เครือข่ายการพัฒนาบริการสุขภาพ (Service Plan) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม - ค่าอาหารกลางวัน - ค่าสมนาคุณวิทยากร	มีการจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ตามเป้าหมาย อย่างน้อย ๑ ครั้ง	๑. เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทางวิชาการ และประสบการณ์ในการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ระหว่างสถานบริการสุขภาพ ๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร ในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ในสาขาเป้าหมายให้มีประสิทธิภาพ	ผู้รับผิดชอบ งาน Service Plan ของ แต่ละสาขา ในสถาน บริการ สุขภาพ และ ผู้เกี่ยวข้อง	๔๐ คน /๓ ครั้ง	ม.ค. - ส.ค. ๖๕	๒๓,๖๐๐	ผลิต			๑๑,๘๐๐	๑๑,๘๐๐	กลุ่มงาน พัฒนา คุณภาพฯ

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑๖	ประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพ เครือข่ายการดูแล ผู้ป่วยระยะท้ายแบบ ประคับประคอง	ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม - ค่าอาหารกลางวัน - ค่าสมนาคุณวิทยากร - ค่าจ้างถ่ายเอกสาร	๑. ร้อยละ ๙๐ ของกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมการประชุม ๒. สถานพยาบาลมีการดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยประคับประคองมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๕๐	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ให้มีความรู้ในการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง ๒. เพื่อให้สถานพยาบาลเกิดกระบวนการการ Advance Care Planning ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ	ผู้รับผิดชอบ งานการดูแล ผู้ป่วยระยะ ท้ายแบบ ประคับ ประคอง ของ รพ./ รพ.สต. และ เครือข่ายที่ เกี่ยวข้อง	๗๐ คน	ม.ค. ๖๕							กลุ่มงาน พัฒนา คุณภาพฯ
๑๗	ประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพ เครือข่ายการดูแล ผู้ป่วยระยะท้ายแบบ ประคับประคอง บูรณาการร่วมกับการ รับบริจาคและการปลูก ถ่ายอวัยวะ	ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง บูรณาการร่วมกับการรับบริจาคและการปลูกถ่ายอวัยวะ	ร้อยละ ๙๐ ของกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมการประชุม	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง และการรับบริจาคอวัยวะ ให้มีความรู้ ความเข้าใจในการการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง ๒. เพื่อให้เกิดการบูรณาการการดำเนินงานร่วมกันระหว่างการดูแลการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง และการรับบริจาคอวัยวะ	ผู้รับผิดชอบ งานการดูแล ผู้ป่วยระยะ ท้ายแบบ ประคับ ประคอง และการรับ บริจาค อวัยวะ ของ รพ./รพ.สต. และ ผู้เกี่ยวข้อง	๘๐ คน	ก.พ. ๖๕							กลุ่มงาน พัฒนา คุณภาพฯ

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (ตุลาคม ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๕)

ประเด็นการพัฒนาที่ ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล

แผนงานที่ ๑๓ แผนงานการพัฒนาธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑๙	พัฒนาคุณภาพ สถานพยาบาล โดยการเพิ่ม ประสิทธิภาพระบบ เครือข่ายด้วยระบบ membership จังหวัด นครนายกประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๕	๑. สมัครสมาชิกโครงการเพิ่ม ประสิทธิภาพระบบเครือข่ายด้วย ระบบ membership ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๕ - ค่าหลักสูตรโครงการเพิ่ม ประสิทธิภาพระบบเครือข่ายด้วย ระบบ membership ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท	๑. สถานพยาบาลใน เครือข่ายมีการพัฒนา คุณภาพอย่างต่อเนื่อง (รพ. ส่ง SAR ภายใน เวลาที่กำหนด และไม่ มีสถานะ Expired) ร้อยละ ๑๐๐ ๒. บุคลากรแกนนำ เครือข่าย มีความรู้ เรื่องแนวคิดและ มาตรฐาน HA สูงขึ้น ร้อยละ ๑๐๐	๑. เพื่อให้เกิดเครือข่าย ความร่วมมือในการ พัฒนาคุณภาพ สถานพยาบาลที่ทำงาน ร่วมกันอย่างเข้มแข็ง และมีเป้าหมายเดียวกัน ๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพ ทีมพี่เลี้ยงคุณภาพให้มี ความรู้และสามารถ กระตุ้น กระบวนการพัฒนา คุณภาพสถานพยาบาล ให้บรรลุเป้าหมายได้	๑	หลักสูตร	พ.ย. ๖๔		ผลผลิต	๒๐,๐๐๐				กลุ่มงาน พัฒนา คุณภาพฯ
		๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา เครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนา คุณภาพสถานพยาบาล เพื่อกำหนด เป้าหมายและจัดทำแผนปฏิบัติการ ของเครือข่าย		๓. เพื่อให้สถานพยาบาล ในเครือข่ายสามารถใช้ เครื่องมือคุณภาพ ได้แก่ NRLS, THIP อย่าง บูรณาการ สามารถ นำไปใช้ประโยชน์และ อยู่ใน กระบวนการพัฒนา คุณภาพอย่างต่อเนื่อง	ผู้รับผิดชอบ งานคุณภาพ ของ สถานพยาบาล เครือข่าย และผู้เกี่ยวข้อง	๒๐ คน	ธ.ค. ๖๔, ม.ค. ๖๕							กลุ่มงาน พัฒนา คุณภาพฯ

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (ตุลาคม ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๕)

ประเด็นการพัฒนาที่ ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล

แผนงานที่ ๑๓ แผนงานการพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
		๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมพี่เลี้ยงของสถานพยาบาล ให้มีความรู้และทักษะในการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลเครือข่าย จังหวัดนครนายก - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม - ค่าอาหารกลางวัน - ค่าสมนาคุณวิทยากร			บุคลากรที่เป็นแกนนำ/พี่เลี้ยงในการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลและผู้เกี่ยวข้อง	๒๐ คน	ธ.ค. ๖๔, มี.ค. ๖๕, มิ.ย. ๖๕, ส.ค. ๖๕	๗,๖๐๐	ผลผลิต			๓,๘๐๐	๓,๘๐๐	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ
		๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในสถานพยาบาล เครือข่าย ให้มีความรู้และแนวคิดในการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล จังหวัดนครนายก - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม - ค่าอาหารกลางวัน - ค่าสมนาคุณวิทยากร			บุคลากรงานคุณภาพของสถานพยาบาลเครือข่ายและผู้เกี่ยวข้อง	๒๕ คน	ธ.ค. ๖๔, มี.ค. ๖๕, มิ.ย. ๖๕, ส.ค. ๖๕	๙,๕๐๐	ผลผลิต			๔,๗๕๐	๔,๗๕๐	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (ตุลาคม ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๕)

ประเด็นการพัฒนาที่ ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล

แผนงานที่ ๑๓ แผนงานการพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
		๕. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การ พัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล เครือข่าย จังหวัดนครนายก - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๖๐ คน x ๒ มื้อ x ๕๐ บาท) = ๖,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน (๖๐ คน x ๑ มื้อ x ๒๕๐ บาท) = ๑๕,๐๐๐ บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากร (๒ คน x ๖ ชั่วโมง x ๑,๒๐๐ บาท (เอกชน)) = ๑๔,๔๐๐ บาท			บุคลากร งานคุณภาพ ของ สถานพยาบาล เครือข่าย และ ผู้เกี่ยวข้อง	๖๐ คน	ก.ค. ๖๕	๓๕,๔๐๐	ผลิต				๓๕,๔๐๐	ทีมงาน พัฒนา คุณภาพฯ

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (ตุลาคม๒๕๖๔-กันยายน ๒๕๖๕)

ประเด็นการพัฒนาที่ ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล

แผนงานที่ ๑๓ แผนงานการพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๒๐	โครงการพัฒนา องค์กรคุณภาพ (รพ.สต.ติดตาม) ปี ๒๕๖๕	๑. ประชุมคณะทำงาน พัฒนา รพ.สต.ติดตาม ระดับจังหวัด ระดับ อำเภอ ดังนี้ - ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท	มีการประชุม คณะทำงาน พัฒนา รพ.สต. ติดตาม ระดับ จังหวัด และ ระดับอำเภอ จำนวน ๑ ครั้ง	เพื่อวางแผน พัฒนา โรงพยาบาล ส่งเสริม สุขภาพตำบล ให้มีคุณภาพ	คณะทำงาน พัฒนา รพ. สต.ติดตาม ระดับจังหวัด และระดับ อำเภอ	๕๐ คน	ม.ค.๖๕	๙,๕๐๐	งบเฉพาะ ปฐมภูมิ	๙,๕๐๐				กลุ่มงาน พัฒนา คุณภาพฯ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๒๑	โครงการพัฒนา หน่วยบริการ ปฐมภูมิ ตาม แนวทาง รพ.สต. ติดตาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๒. การประชุมเพื่อ พัฒนาหน่วยบริการปฐม ภูมิ ตามแนวทาง รพ. สต.ติดตาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ผ่านระบบ Zoom Meeting)	ร้อยละ ๑๐๐ ของ กลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมการ ประชุม	เพื่อพัฒนา โรงพยาบาล ส่งเสริม สุขภาพตำบล ให้มีคุณภาพ ตามมาตรฐาน	รพ.สต. / สสอผู้แทน. คณะทำงาน พัฒนา รพ. สต.ติดตาม ระดับจังหวัด และระดับ อำเภอ	๗๐ คน	ม.ค.๖๕						กลุ่มงาน พัฒนา คุณภาพฯ	
๒๒	โครงการประเมิน คุณภาพ รพ.สต. ติดตาม ปี ๒๕๖๕	๑.ประชุมคณะทำงาน พัฒนา รพ.สต.ติดตาม ระดับจังหวัด (จำนวน ๒ ครั้งๆละ ๓๐ คน) ดังนี้ - ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม - ค่าอาหารกลางวัน	มีการประชุม คณะทำงาน จำนวน ๒ ครั้ง	๑.เพื่อชี้แจง เกณฑ์การ ประเมิน รพ. สต.ติดตาม ให้ เป็นไปใน ทิศทางเดียวกัน ๒.เพื่อสรุปผล การประชุม แลกเปลี่ยน เรียนรู้ และ ประเมิน คัดเลือก รพ. สต.ติดตาม ระดับจังหวัด	คณะทำงาน พัฒนา รพ. สต.ติดตาม ระดับจังหวัด	๓๐ คน X ๒ วัน	มิ.ย.,ก.ค.๖๕	๑๑,๔๐๐	ผลิต			๕,๗๐๐	๕,๗๐๐	กลุ่มงาน พัฒนา คุณภาพฯ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๒๓	โครงการประชุม แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประเมินและ คัดเลือก รพ.สต. ติดตามจังหวัด นครนายก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๑.ประชุมแลกเปลี่ยน เรียนรู้ ประเมินและ คัดเลือก รพ.สต.ติดตาม ระดับจังหวัด ดังนี้ - ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม - ค่าอาหารกลางวัน	ร้อยละของ รพ. สต. ที่ผ่านเกณฑ์ การพัฒนา คุณภาพ รพ.สต. ติดตาม ร้อยละ ๗๕ (สะสม)	๑. เพื่อประเมิน และคัดเลือก รพ.สต.ติดตาม ระดับจังหวัด เข้าร่วมการ ประเมินใน ระดับเขต ๒. เพื่อ ประเมินข้าราชการ สต.ติดตาม ที่ ผ่านระดับ ๕ ดาว ปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๑ ๓. เพื่อให้เกิด การแลกเปลี่ยน เรียนรู้การ ดำเนินงาน รพ.สต.ติดตาม	เจ้าหน้าที่ ของ รพ. ,สสอ,รพ.สต. ภาคี เครือข่าย และ คณะทำงาน พัฒนา รพ. สต.ติดตาม ระดับจังหวัด	จำนวน ๔๐ คน X ๑๓วัน	มิ.ย.-ก.ค.๖๕	๙๘,๘๐๐	ผลิต				๙๘,๘๐๐	กลุ่มงาน พัฒนา คุณภาพฯ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๒๔	โครงการประชุม วิชาการ นำเสนอ ผลงานนวัตกรรม รพ.สต.ติดตาม จังหวัดนครนายก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	ประชุมแลกเปลี่ยน เรียนรู้ นวัตกรรม รพ. สต.ติดตาม จังหวัด นครนายก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ดังนี้ - ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม - ค่าอาหารกลางวัน - ค่าสมนาคุณวิทยากร - ค่าจ้างทำบุญนิตราศ การ - ค่าจ้างทำใบ ประกาศนียบัตรพร้อม กรอบ	๑. ร้อยละ ๙๐ ของ กลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมการ ประชุม ๒. เกิดนวัตกรรม รพ.สต.ติดตาม	๑ เพื่อให้เกิด การแลกเปลี่ยน เรียนรู้ นวัตกรรมรพ. สต.ติดตาม ๒ เพื่อให้เกิด ขวัญและ กำลังใจในการ ปฏิบัติงาน พัฒนาคุณภาพ	รพ.สต./ศสม. /สสอ ผู้แทน. คณะทำงาน พัฒนา รพ. สต.ติดตาม ระดับจังหวัด และระดับ อำเภอ และ ผู้เกี่ยวข้อง	๗๐ คน	ส.ค.๖๕	๕๒,๙๐๐	ผลิต				๕๒,๙๐๐	กลุ่มงาน พัฒนา คุณภาพฯ

สรุป แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวง(๔E)	ตัวชี้วัดกระทรวง	สอดคล้องกับแผนพัฒนาสสจ.นย.	สอดคล้องกับแผนงาน	จำนวนโครงการ	งบประมาณผลผลิต		เบิกทน สบส.	งบอย.	กองทุนแพทย์แผนไทย
					งวด๑	งวด๒			
๑.ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค เป็นเลิศ (PP&P Excellence)	1.จำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพ กลุ่มเป้าหมายที่เกิดจากการส่งเสริมผู้ประกอบการให้สามารถได้รับการอนุญาต	๑. ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัย สุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค	แผนงานที่ ๓ แผนงานป้องกัน ควบคุมโรคและ ลด ปัจจัยเสี่ยงด้าน สุขภาพ.	๑๘ โครงการ	๒๓,๘๐๐	๓๘,๓๐๐	๖,๖๗๕	๖๘,๔๔๐	
๒.ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	๑.ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๒.ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิก กัญชาทางการแพทย์ แบบบูรณาการ	๒.พัฒนาและส่งเสริม การจัดระบบบริการ สุขภาพให้มีคุณภาพ	แผนงานการท่อง เทียวเชิงสุขภาพ และการแพทย์แผน ไทย	๓ โครงการ					๑๕๐,๐๐๐
			รวม	๒๑โครงการ	๒๓,๘๐๐	๓๘๓๐๐	๖,๖๗๕	๖๘๔๔๐	๑๕๐,๐๐๐

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

ประเด็นการพัฒนาที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงาน ที่ ๙ แผนงานป้องกันควบคุมโรคและ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ/แผนงาน	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับ ผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
										ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
๑	โครงการเด็กไทย บริโภคปลอดภัย ห่างไกลโรค NCDs(อย. น้อย) ปิงป ประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕	๑.ค่าใช้จ่ายในการจัด อบรมศักยภาพเจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบงาน อย.น้อย ในโรงเรียน (๕,๔๐๐บาท) - ค่าวิทยากร ๒,๔๐๐ บาท - ค่าวัสดุในการจัด กิจกรรม ๓,๐๐๐ บาท	๑. ร้อยละของโรงเรียน อย.น้อย ที่มีการ ดำเนินงาน ตามบริบทงานอนามัย โรงเรียน มีผลการประเมิน ตนเองผ่าน เกณฑ์ในระดับดีเยี่ยม ๒. ร้อยละของ โรงเรียน อย.น้อย ที่มี ผลการประเมินตนเอง ในระดับดีเยี่ยม มีการ ดำเนินงานโรงเรียน อย.น้อย (Plus)	๑.เพื่อสนับสนุนให้มีการ ดำเนินงานโรงเรียน อย. น้อย ตามมาตรฐาน ๒.เพื่อพัฒนาการ ดำเนินงานโรงเรียน อย. น้อย อย่างต่อเนื่อง ๓.เพื่อพัฒนาต่อยอดการ ดำเนินงาน โรงเรียน อย. น้อยให้มีความ เข้มข้นในการดำเนินงาน คุ้มครองผู้บริโภค เกิด ประโยชน์ต่อนักเรียน ครอบครัว โรงเรียนและ ชุมชน ๔.เพื่อสร้างเป็นศูนย์ เรียนรู้ อย.น้อย เพื่อเป็น พี่เลี้ยงในการถ่ายทอด องค์ความรู้ให้กับโรงเรียน ในเครือข่ายต่อไป	จำนวน ๒๘ คน	คน	ธ.ค.๖๔- ก.ย.๖๕	๕,๔๐๐ บาท	อย.		๕๔๐๐			คป.

ประเด็นการพัฒนาที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงาน ที่ ๙ แผนงานป้องกันควบคุมโรคและ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ/แผนงาน	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับ ผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
										ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
๖	พัฒนาสถานที่ผลิตน้ำ บริโภคในภาชนะบรรจุ ที่ปิดสนิท น้ำแข็ง และ น้ำแร่ ตามเกณฑ์ GMP ฉบับใหม่	๑.ตรวจสอบสถานที่ผลิตน้ำ บริโภคในภาชนะบรรจุที่ ปิดสนิท น้ำแข็ง และ น้ำแร่ ตามเกณฑ์ GMP ฉบับใหม่ เพื่อให้ คำแนะนำ ๒.นำตัวอย่างผลิตภัณฑ์ ของสถานที่ผลิตส่งตรวจ วิเคราะห์ทางวิชาการ ณ กรมวิทยาศาสตร์ การแพทย์ หรือศูนย์ วิทยาศาสตร์การแพทย์ สระบุรี ๓.ตรวจสอบสถานที่ตามข้อ ๑ เพื่อติดตาม ความก้าวหน้าในการ ปรับปรุง หากไม่ผ่านจะ เปรียบเทียบปรับ ๔.สรุปผล	สถานที่ผลิตน้ำบริโภค ในภาชนะบรรจุที่ปิด สนิท น้ำแข็ง และ น้ำแร่ ได้รับการตรวจ ตามเกณฑ์ GMP ฉบับ ใหม่ ร้อยละ ๑๐๐	เพื่อพัฒนาสถานที่ ผลิตน้ำบริโภคใน ภาชนะบรรจุที่ปิด สนิท น้ำแข็ง และ น้ำแร่ ให้ปฏิบัติตาม เกณฑ์ GMP ฉบับใหม่	๕๑	แห่ง	ต.ค.๖๔-กย. ๖๕	-	-					คปส.

ประเด็นการพัฒนาที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงาน ที่ ๙ แผนงานป้องกันควบคุมโรคและ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ/แผนงาน	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับ ผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
										ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
๗	สำรวจการปนเปื้อน เชื้อจุลินทรีย์ในน้ำแข็ง ที่จำหน่ายใน ร้านอาหารและเครื่องดื่ม	๑.สำรวจร้านจำหน่ายอาหาร เครื่องดื่ม ที่สถานที่ผลิต น้ำแข็งในจังหวัดนครนายก เป็นผู้ส่งผลิตภัณฑ์ไปจำหน่าย ๒.จัดซื้อชุดทดสอบจุลินทรีย์ เบื้องต้นในน้ำและน้ำแข็ง ดังนี้ ๒.๑ ชุดทดสอบอี.โคไล และ โคลิฟอร์ม ในภาชนะสัมผัส อาหารและมือ (๑๒ การ ทดสอบ/กล่อง) จำนวน ๑๐ กล่อง * ๑,๐๗๐ บาท เป็น เงิน ๑๐,๗๐๐ บาท	๑.น้ำแข็ง ภาชนะ บรรจุ และอุปกรณ์ที่ ใช้ตักน้ำแข็ง จาก สถานที่ผลิตน้ำแข็ง ผ่านเกณฑ์ด้าน เชื้อจุลินทรีย์ ร้อยละ ๘๐	๑.เพื่อสำรวจคุณภาพ ด้านจุลินทรีย์ของ น้ำแข็ง ณ สถานที่ ผลิตน้ำแข็งและ สถานที่จำหน่าย อาหาร เครื่องดื่ม	๑.สถานที่ ผลิตน้ำแข็ง จำนวน ๗ แห่ง ๒.สถานที่ จำหน่าย อาหารและ เครื่องดื่ม จำนวน ๑๐	แห่ง	พย ๖๔ -กย ๖๕	๑๙,๐๐๐	อย		๑๙,๐๐๐			คปส.

แผนงาน ที่ ๙ แผนงานป้องกันควบคุมโรคและ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ/แผนงาน	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับ ผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
										ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
๙	ยกระดับสถานที่ผลิต อาหารในจังหวัด นครนายกให้ได้ มาตรฐานตามกฎหมาย	๑.สำรวจข้อมูลสถานที่ ผลิตอาหารที่ยังมีการ ผลิตอาหารและยกเล็ก การผลิตแล้ว เพื่อ ดำเนินการปรับปรุง ฐานข้อมูลให้ตรงกับความเป็นจริง ๒.ตรวจสถานที่ผลิต อาหารที่ยังดำเนินการ ผลิต เพื่อให้ได้มาตรฐาน ตามกฎหมายปัจจุบัน -ค่าเบี้ยเลี้ยง คนละ ๑๒๐ บาท = ๒,๘๘๐ บาท ๓.ดำเนินการอำนวยความสะดวกแก่ ผู้ประกอบการผลิต อาหารให้ได้มาตรฐาน ตามกฎหมาย ได้แก่	๑.ข้อมูลสถานที่ผลิต อาหารได้รับการ สำรวจอย่างน้อยร้อยละ ๔๐ ๒.สถานที่ผลิตอาหาร ที่ได้รับการสำรวจ ข้อมูลว่ายังผลิต อาหารอยู่ได้รับการ ตรวจร้อยละ ๕๐	๑.เพื่อปรับปรุงข้อมูล สถานที่ผลิตอาหารให้ มีความถูกต้อง ลด โอกาสเสี่ยงในการ ผลิตอาหารที่ไม่ ปลอดภัยและไม่ ถูกต้องตามกฎหมาย ๒.เพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้ ผู้ประกอบการปฏิบัติ ตามมาตรฐานที่ดีใน การผลิตอาหารและ ถูกต้องตามกฎหมาย	๑๐๐	แห่ง	ต.ค.๖๔-ก.ย. ๖๕	๕๐๔๐	อย			๕๐๔๐		คปส.

ประเด็นการพัฒนาที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงาน ที่ ๙ แผนงานป้องกันควบคุมโรคและ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ/แผนงาน	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับ ผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
										ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
	ยกระดับสถานที่ผลิต อาหารในจังหวัด นครนายกให้ได้ มาตรฐานตามกฎหมาย (ต่อ)	จัดส่งตัวอย่างอาหาร เพื่อวิเคราะห์ทาง ห้องปฏิบัติการที่ กรมวิทยาศาสตร์การแพท ย์ หรือศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์ที่ ๔ จังหวัด สระบุรี -ค่าเบี่ยง ๒๔๐ บาท ๖ วัน = ๑,๔๔๐ บาท -ค่าผ่านทางพิเศษ ๑๒๐ บาท ๖ วัน = ๗๒๐ บาท												
๑๐	การตรวจสอบ ฝ้าระวัง ผลิตภัณฑ์และบริการ สุขภาพกลุ่มเสี่ยง (เรื่อง ร้องเรียน)	๑.ค่าตรวจวิเคราะห์ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ณ กรมวิทยาศาสตร์การแพท ย์ ๓๐,๐๐๐ บาท ๒.ค่าซื้อตัวอย่าง ผลิตภัณฑ์ ๕,๐๐๐ บาท		เพื่อฝ้าระวังความ ปลอดภัยของ ผลิตภัณฑ์และบริการ สุขภาพ	เรื่องร้องเรียน ผลิตภัณฑ์ สุขภาพกลุ่ม เสี่ยง	เรื่อง ตัวอย่าง	ต.ค.๖๔-ก.ย. ๖๕	๓๕,๐๐๐	อย.		๓๕,๐๐๐			คป.

ประเด็นการพัฒนาที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงาน ที่ ๙ แผนงานป้องกันควบคุมโรคและ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ/แผนงาน	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับ ผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
										ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
๑๑	กิจกรรมการเก็บ ตัวอย่างอาหารสด ร่วมกันหน่วยตรวจสอบ เคลื่อนที่ (Mobile unit) ปี ๒๕๖๕	สุ่มเก็บตัวอย่างอาหารสด น้ำดื่มหยอดเหรียญ ตรวจสอบ วิเคราะห์คุณภาพ โดย ชุดทดสอบอย่างง่าย ร่วมกับ Mobile Unit	ร้อยละ ๘๐ ของ ผลิตภัณฑ์อาหารสด และอาหารแปรรูปมี ความปลอดภัย	๑.เพื่อให้ ผู้ประกอบการผู้ จำหน่ายสินค้า มี ความรู้ ความเข้าใจ ในการเลือกสินค้าที่ ปลอดภัยมาจำหน่าย ๒.เพื่อให้ผู้บริโภคใน จังหวัดนครนายก ได้ บริโภคอาหารที่มี ความปลอดภัย	ผู้จำหน่ายสินค้า ในจังหวัด นครนายก ตลาด สดทั้ง ๔ อำเภอ ซูเปอร์มาร์เก็ต โรงเรียน โรงพยาบาล จำนวน ๑,๐๐๐ ตัวอย่าง	ตัวอย่าง	ต.ค.๖๔-กย. ๖๕	-	-	/	/	/	/	คป.
๑๒	งานตรวจสอบเฝ้าระวัง สถานประกอบการด้าน ผลิตภัณฑ์และบริการ สุขภาพ ให้เป็นไปตาม มาตรฐาน (Post-Marketing)	การออกตรวจสอบ เฝ้า ระวัง กำกับดูแลสถาน ประกอบการด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพใน จังหวัดนครนายก		๑. เพื่อกำกับดูแลให้ สถานประกอบการด้าน ผลิตภัณฑ์และบริการ สุขภาพในจังหวัดได้ มาตรฐานตามที่กำหนด ๒. เพื่อคุ้มครองความ ปลอดภัยจากการบริโภค ผลิตภัณฑ์และใช้บริการ ด้านสุขภาพ ในจังหวัด	สถาน ประกอบการ ด้าน ผลิตภัณฑ์ และบริการ สุขภาพทุก แห่งในจังหวัด	แห่ง	ต.ค.๖๔-กย. ๖๕	-	-	/	/	/	/	คป.

ประเด็นการพัฒนาที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงาน ที่ ๙ แผนงานป้องกันควบคุมโรคและ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ/แผนงาน	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับ ผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
										ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
๑๓	งานตรวจสอบ กำกับ ดูแลสถานประกอบการ ด้านผลิตภัณฑ์และ บริการสุขภาพ ก่อน ออกสู่ท้องตลาด (Pre-Marketing)	การตรวจสอบ กำกับ ดูแลสถานประกอบการ ด้านผลิตภัณฑ์และ บริการสุขภาพ ก่อน ได้รับอนุญาต		๑.เพื่อให้คำแนะนำ ใน การจัดทำสถานที่และ ปรับปรุงสถานที่ให้ มาตรฐานเป็นไปตามที่ กำหนดก่อนได้รับอนุญาต ๒.เพื่อสร้างความรู้ ความ เข้าใจให้แก่ ผู้ประกอบการแต่ละ ประเภทในด้านสถานที่ กระบวนการผลิต/การ ให้บริการ การควบคุม คุณภาพ และการจัดทำ เอกสาร	สถาน ประกอบการ ที่ยื่นขอ อนุญาตใหม่	แห่ง	ต.ค.๖๔-กย. ๖๕		-	/	/	/	/	คป
๑๔	โครงการส่งเสริมและ พัฒนามาตรฐานสถาน ประกอบการเพื่อ สุขภาพให้ได้มาตรฐาน ตามที่กฎหมายกำหนด	การออกตรวจประเมิน มาตรฐานสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามที่กฎหมายกำหนด	สถานประกอบการ เพื่อสุขภาพร้อยละ ๑๐๐ ได้รับการ ตรวจสอบมาตรฐาน ตามเกณฑ์ที่กำหนด	เพื่อการเฝ้าระวังและ คุ้มครองผู้บริโภคใน การรับบริการสุขภาพ	สถาน ประกอบการ เพื่อสุขภาพ จำนวน ๑๐ แห่ง	แห่ง	ต.ค.๖๔-ก.ย. ๖๕		สปส	/	/	/	/	คป.
๑๕	โครงการส่งเสริมและ พัฒนามาตรฐาน สถานพยาบาล มาตรฐานตามที่ กฎหมายกำหนด	การออกตรวจประเมิน มาตรฐานสถานพยาบาล กลุ่มเสี่ยง	๑.สถานพยาบาลกลุ่ม เสี่ยง ร้อยละ ๑๐๐ ได้รับการตรวจสอบ มาตรฐานตามเกณฑ์ที่ กำหนด ๒.กลุ่มเป้าหมายได้รับ การตรวจประเมิน ตามที่กฎหมายกำหนด	เพื่อการเฝ้าระวังและ คุ้มครองผู้บริโภคใน การรับบริการสุขภาพ	สถาน ประกอบการ เพื่อสุขภาพ จำนวน ๒๐ แห่งสถาน พยาบาล จำนวน ๒๓ แห่ง	แห่ง	ม.ค.-มี.ค.๖๕		สปส		๖,๖๗๕			คป.

ประเด็นการพัฒนาที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงาน ที่ ๙ แผนงานป้องกันควบคุมโรคและ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ/แผนงาน	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับ ผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
										ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
๑๖	โครงการยกระดับ มาตรฐาน สถานพยาบาลเอกชน ปี ๒๕๖๔	ค่าจ้างทำสื่อหรืออุปกรณ์ ที่ช่วยส่งเสริมการพัฒนา สถานพยาบาล	ร้อยละ ๑๐๐ ของ สถานพยาบาลได้รับ การส่งเสริมให้มี คุณภาพมาตรฐาน	เพื่อยกระดับ มาตรฐาน สถานพยาบาล	สถานพยาบาล ได้รับการ ส่งเสริมให้มี คุณภาพ มาตรฐาน	ร้อยละ	ต.ค.๖๔-ก.ย. ๖๕		สبس			/		คป.
๑๗	ประชุม คณะอนุกรรมการ สถานพยาบาล	๑.การประชุม คณะอนุกรรมการ สถานพยาบาล เอกชนใน จังหวัดนครนายก	๑.ร้อยละ ๑๐๐ ของ สถานพยาบาลได้รับ การพิจารณา อนุญาต ตามที่ กฎหมายกำหนด	เพื่อพิจารณาอนุญาต สถานพยาบาลเอกชน และพิจารณากรณีข้อ ร้องเรียนเกี่ยวกับ สถานพยาบาล		ร้อยละ	ต.ค.๖๔-ก.ย. ๖๕	๒๙,๐๐๐	ผลผลิต	๗,๒๕๐	๗,๒๕๐	๗,๒๕๐	๗,๒๕๐	คป.

ประเด็นการพัฒนาที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงาน ที่ ๙ แผนงานป้องกันควบคุมโรคและ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ/แผนงาน	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับ ผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
										ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
๑๘	ประชุมคณะกรรมการ เปรียบเทียบคดี	การประชุม คณะกรรมการ เปรียบเทียบคดี สถานพยาบาล	ร้อยละ ๑๐๐ ของ สถานพยาบาลได้รับ การพิจารณาอนุญาต ตามที่กฎหมายกำหนด	เพื่อพิจารณาคดี หรือ ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับ สถานพยาบาลเอกชน	ข้อร้องเรียนและ การกระทำ ความผิดเกี่ยวกับ สถานพยาบาล ได้รับการ พิจารณาตามที่ กฎหมายกำหนด ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ	ต.ค.๖๔-ก.ย. ๖๕	๔๐,๐๐๐	ผลิต	๑๐,๐๐๐		๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	คป.

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

ประเด็นการพัฒนาที่ ๒ พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ

แผนงาน ที่ ๙ แผนงานการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์แผนไทย

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ/แผนงาน	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับ ผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
										ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
๑๙	โครงการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ของสำนักงานนายทะเบียนจังหวัดนครนายกปี ๒๕๖๕	๑.ส่งเสริมสนับสนุนการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย เพื่อดูแลสุขภาพประชาชน จัดประชุมที่เกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนนโยบายกัญชาทางการแพทย์แผนไทย จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์การให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยแบบบูรณาการ	๑. มีผู้รับบริการในคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น	๑. ส่งเสริมและสนับสนุนการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย เพื่อดูแลสุขภาพประชาชน	๑. หน่วยบริการที่เปิดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยหรือคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการจำนวน ๖ แห่ง		ม.ค.๖๕-ก.ย.๖๕	๑๑,๐๐๐	งบกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยฯ		๑๑,๐๐๐			คปส.

ประเด็นการพัฒนาที่ ๒ พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ

แผนงาน ที่ ๙ แผนงานการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์แผนไทย

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ/แผนงาน	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับ ผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
										ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
	โครงการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ของสำนักงานนายทะเบียนจังหวัดนครนายกปี ๒๕๖๕ (ต่อ)	๒. สำรวจ รวบรวม ตรวจสอบและจัดทำทะเบียนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	๒. มีข้อมูลจำนวนตำรับ ตำรายาแผนไทย และจำนวนผู้มีภูมิปัญญาฯ เพิ่มขึ้น	๒. ดำเนินงานตามแนวทางการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๒. เพิ่มขึ้นอย่างน้อย ๑๐๐ รายการ		เม.ย.๖๕-ก.ย.๖๕	๒,๕๒๐	กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย			๒,๕๒๐		คปส.
	๓. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (ตำรับยาหมอพื้นบ้าน) จากการคัดเลือกภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยนำไปใช้ประโยชน์	๓. มีการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยไปใช้ประโยชน์และประชาสัมพันธ์	๓. ส่งเสริมและสนับสนุนการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยไปใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพในพื้นที่	๓. อย่างน้อยจำนวน ๓ เรื่อง			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	๑๒,๒๐๐	กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย		๑๒,๒๐๐			คปส.

ประเด็นการพัฒนาที่ ๒ พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ

แผนงาน ที่ ๙ แผนงานการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์แผนไทย

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ/แผนงาน	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับ ผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
										ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
	โครงการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ของสำนักงานนายทะเบียนจังหวัดนครนายกปี ๒๕๖๕ (ต่อ)	๔. ส่งเสริมการปลูกสมุนไพรเช่น สมุนไพรที่อาจสูญเสียพันธุ์สมุนไพรที่มีความสำคัญทางเศรษฐกิจ สมุนไพรที่มีค่าต่อการศึกษาวิจัย ในพื้นที่ป่าชุมชนที่ขึ้นทะเบียนกรมป่าไม้/ป่าครอบครัว/สวนสมุนไพรชุมชน	๔. มีการปลูกพืชสมุนไพรอย่างน้อย ๑๐ ชนิด ในพื้นที่ป่าชุมชนที่ขึ้นทะเบียนกับกรมป่าไม้ /ป่าครอบครัว/สวนสมุนไพรชุมชน	๔. ส่งเสริมและสนับสนุนการปลูกสมุนไพรในพื้นที่ป่าชุมชนที่เพื่อใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพและเป็นแหล่งเรียนรู้ในชุมชน	๔. อย่างน้อยจำนวน ๑ พื้นที่		ม.ค.๖๕-มิ.ย. ๖๕	๑๐,๐๐๐	กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย			๑๐,๐๐๐		คปส.
		๕. ต่ออายุและออกหนังสือรับรองหมอพื้นบ้าน -ออกประเมินหมอพื้นบ้าน	๕. มีการต่ออายุและออกหนังสือรับรองหมอพื้นบ้านตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วย การรับรองหมอพื้นบ้าน พ.ศ.๒๕๖๒	๕.๑ หมอพื้นบ้านรายเก่าได้รับการต่ออายุและหมอพื้นบ้านรายใหม่ได้รับการออกหนังสือรับรองหมอพื้นบ้าน	๕.๑ อย่างน้อยจำนวน ๕ คน		เม.ย.๖๕-ก.ย.๖๕	๓,๐๐๐	งบกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย				๓,๐๐๐	

ประเด็นการพัฒนาที่ ๒ พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ

แผนงาน ที่ ๙ แผนงานการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์แผนไทย

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ/แผนงาน	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับ ผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
										ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
	โครงการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ของสำนักงานนายทะเบียนจังหวัดนครนายกปี ๒๕๖๕ (ต่อ)	๖. ประชุมคณะกรรมการฯ/คณะอนุกรรมการฯ/คณะทำงานฯ/บุคลากรผู้เกี่ยวข้อง	๖. มีการประชุมบุคลากรผู้เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๖.พิจารณาแนวทางการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย/การขับเคลื่อนนโยบายกัญชาทางการแพทย์แผนไทย/พิจารณาออกหนังสือรับรองหมอพื้นบ้าน	๖. จัดประชุมจำนวน ๔ ครั้ง		ธ.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	๓๕,๗๐๐	งบกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย		๓,๘๐๐	๓,๘๐๐	๒๘,๑๐๐	คปส.
	๗. เข้าร่วมงานมหกรรม การแพทย์แผนไทยระดับภาค ณ จังหวัดที่เป็นเจ้าภาพจัดงาน ตามที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กำหนด	๗.มีการจัดกิจกรรมและนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเข้าร่วมงานมหกรรม	๗.ประชาสัมพันธ์และส่งเสริมการใช้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร/เข้าร่วมประชุมวิชาการ	๗.ผู้รับผิดชอบงานแพทย์แผนไทยและผู้เกี่ยวข้องจำนวน ๖ คน			เม.ย-มิ.ย.	๖๐,๐๐๐	งบกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย			๖๐,๐๐๐		คปส.

ประเด็นการพัฒนาที่ ๒ พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ

แผนงาน ที่ ๙ แผนงานการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์แผนไทย

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ/แผนงาน	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับ ผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
										ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
๒๑	โครงการศึกษา วิจัยแก้ปัญหา การแพทย์แผนไทย จังหวัดนครนายก ปี ๒๕๖๕	๑.ศึกษา วิจัยตำรับยา สมุนไพรของหมอพื้นบ้าน	๑.มีการศึกษา วิจัย ตำรับยาสมุนไพร ของหมอพื้นบ้าน	๑.เพื่อนำตำรับ ยาสมุนไพรของ หมอพื้นบ้านไป ใช้ประโยชน์ และดูแล สุขภาพ ประชาชนใน พื้นที่	๑.อย่างน้อย จำนวน ๑ ตำรับ		ก.ค.-ก.ย.		กองทุน แพทย์แผน ไทย				/	คบส

สรุป แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวง(๔E)	ตัวชี้วัดกระทรวง	สอดคล้องกับแผนพัฒนาสสจ.นย.	สอดคล้องกับแผนงาน	จำนวนโครงการ	งบประมาณผลผลิต		งบเฉพาะ.	สพฉ.	งบมูลนิธิกาญจนบารมี
					งวด๑	งวด๒			
๑.ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค เป็นเลิศ (PP&P Excellence)	1. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง	๑. ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค	แผนงานที่ ๓ แผนงานป้องกัน ควบคุมโรคและ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	๔โครงการ	๕๙,๓๐๐				๓๐,๐๐๐
๒.ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	๑. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และได้รับการรักษาใน Stroke Unit ๒. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ๓. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษาตามมาตรฐานตามเวลาที่กำหนด ๔. ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ๕. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	๒. พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ	แผนงานที่ ๕ การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบ การส่งต่อ แผนงานที่ ๗ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)	๑๐โครงการ			๗๘๙,๔๔๐	๒๙๔,๒๕๐	
			รวม	๑๔โครงการ	๕๙,๓๐๐		๗๘๙,๔๔๐	๒๙๔,๒๕๐	๓๐,๐๐๐

ประเด็นการพัฒนาที่ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&Excellence)

แผนงานที่ ๓ การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/ เดือน/ปี ดำเนินการ	ณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๒	โครงการควบคุม ยาสูบและ แอลกอฮอล์จังหวัด นครนายก	๑.สนับสนุนการ ดำเนินงานชุมชน ปลอดบุหรี่และ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์		เพื่อพัฒนามาตรการ ชุมชนเพื่อควบคุม การบริโภคเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์และ ยาสูบ	๔	อำเภอ			สสส.					กลุ่มงาน NCD สุขภาพจิต และยา เสพติด
		๒.เฝ้าระวังและบังคับ ใช้กฎหมายฯสนับสนุน เจ้าหน้าที่ระดับอำเภอ ในการเฝ้าระวัง บังคับ ใช้กฎหมายควบคุม ผลิตภัณฑ์ยาสูบฯ		เพื่อควบคุม การบริโภคเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์และ ยาสูบโดยการเฝ้า ระวังและบังคับใช้ กฎหมาย	๔	อำเภอ			สสส.					
		๓.ประชุม คณะกรรมการควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และยาสูบจังหวัด - ค่าเบี้ยเลี้ยงประชุม คณะกรรมการ ๔๐ คน		เพื่อขับเคลื่อนกลไก การดำเนินงาน ควบคุมยาสูบและ เครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ระดับ จังหวัด	๒ ๔๐	ครั้ง คน	เมย-ธค๖๔			สสส.				

ประเด็นการพัฒนาที่ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&Excellence)

แผนงานที่ ๓ การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/ เดือน/ปี ดำเนินการ	ณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๓	โครงการป้องกัน และแก้ไขปัญหา เสพติด TO BE NUMBER ONE จังหวัดนครนายก	ดำเนินกิจกรรม โครงการ TO BE NUMBER ONE ๑.ประกวด TO BE NUMBER ONE DANCERCISE TEEN THAILAND - ค่าที่พักสมาชิก TO BE NUMBER ONE และครู จำนวน ๓๐ คนๆละ ๒ คืนๆละ ๒๐๐ บาท รวม ๑๒,๐๐๐ บาท - ค่าที่พัก จนท. (สสจ.นยง) จำนวน ๓ คน ๆละ ๒ คืน ละ ๗๕๐ บาท รวม ๔,๕๐๐ บาท - ค่าพาหนะเดินทาง เหมาจ่าย(รถตู้ ๑ คัน) จำนวน ๗,๐๖๐ บาท -ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่/ พชร. จำนวน ๑,๔๔๐ บาท	เยาวชนกลุ่มอายุ ๖- ๒๔ ปี เข้าร่วมดำเนิน กิจกรรมชมรม TO BE NUMBER ONE ได้ เป็นตัวแทนจังหวัด เข้าร่วมกิจกรรมกับ ส่วนกลางทุกกิจกรรม	๑.เพื่อส่งเสริมให้ เยาวชนทำกิจกรรม เชิงสร้างสรรค์ไม่ไปยุ่ง เกี่ยวกับยาเสพติด ๒.เพื่อเยาวชนมี ทักษะและมี ประสบการณ์ในการ ทำงานเป็นทีม มี ความรับผิดชอบ	๖๐	คน	ธค ๖๔	๒๕,๐๐๐	งบผลิต	๒๕,๐๐๐				

ประเด็นการพัฒนาที่ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&Excellence)

แผนงานที่ ๓ การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/ เดือน/ปี ดำเนินการ	ณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๔	โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและค้อยโอกาส ในโอกาสสมหามงคลพระราชพิธีราชาภิเษก พุทธศักราช ๒๕๖๒ จังหวัดนครนายก	๑. คัดกรองเบื้องต้นในชุมชนและเชิงชุมชนเป้าหมายที่พบความเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งเต้านม เข้าร่วมโครงการฯ ๒. จัดกิจกรรมตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยแพทย์และเครื่องเอกซเรย์เต้านม (Mammogram) ตามแนวทางของมูลนิธิกาญจนบารมี -ค่าป้ายไวเนล ๑,๓๐๐ บาท ค่าตอบแทนแพทย์ ๔ วัน วันละ ๒,๐๐๐ บาท รวมเป็น ๘,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารกลางวัน ๔ วัน วันละ ๗,๕๐๐ บาท (๕๐x๑๕๐คนx๔วัน) รวมเป็น ๓๐,๐๐๐ บาท	๑. สตรีอายุ ๓๐ - ๗๐ ปี จังหวัดนครนายก ตรวจเต้านมด้วยตนเองเป็นประจำสม่ำเสมอ มากกว่าร้อยละ ๘๐ ๒. สตรีกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งเต้านมได้รับการคัดกรองด้วยเครื่องเอกซเรย์เต้านม ๓. สตรีกลุ่มเสี่ยงตรวจพบก้อนจากการเอกซเรย์เต้านม ได้รับการรักษาร้อยละ ๑๐๐	๑. เพื่อเฉลิมพระเกียรติ ในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีราชาภิเษก พุทธศักราช ๒๕๖๒ ๒. เพื่อรณรงค์ให้สุขศึกษา ประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนทั่วไปและสตรี เข้าใจเรื่องการป้องกันมะเร็งเต้านม และการคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง ๓. เพื่อคัดกรองมะเร็งเต้านมให้สตรีกลุ่มเป้าหมายด้วยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ของมูลนิธิกาญจนบารมี	๔ ๑๕๐	อำเภอ คน/ อำเภอ	มค.- กย. ๖๕	๓๔,๓๐๐ ๓๐,๐๐๐	งบผลผลิต งบ มูลนิธิ กาญจน บารมี	๓๔,๓๐๐ ๓๐,๐๐๐				กลุ่มงาน NCD สุขภาพจิต และยา เสพติด

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (ตุลาคม๒๕๖๔-กันยายน ๒๕๖๕)

ประเด็นการพัฒนาที่ ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ							
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔								
๕	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคหลอดเลือดหัวใจและโรคหลอดเลือดสมอง จังหวัดนครนายก	๑.ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง	๒๒.๑ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง(Stroke:1๖๐-1๖๙) < ร้อยละ ๗	- สรุปผลการดำเนินงานและวางแผนฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	คณะทำงาน กรรมการ จำนวน ๕๐ คน	คน	พย.๖๔- กย.๖๕							กลุ่ม งาน โรคไม่ ติดต่อฯ							
			๒๒.๒ ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (1๖๐-1๖๙) ที่มีอาการไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมงได้รับการรักษาในStroke Unit> ร้อยละ ๘๐																		
			๓๔.๑ อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI < ร้อยละ ๘																		
			๓๔.๒ ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด (ได้รับยาละลายลิ่มเลือด,ได้รับการทำ Primary PCI)																		

ประเด็นการพัฒนาที่ ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๖	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคมะเร็ง	๑.ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง	๓๕.๑ ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง ๕อันดับแรก ได้รับการรักษา ด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา ๔ สัปดาห์ > ร้อยละ ๗๕ ๓๕.๒ ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง ๕อันดับแรก ได้รับการรักษา ด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา ๖ สัปดาห์ > ร้อยละ ๗๕ ๓๕.๑ ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง ๕อันดับแรก ได้รับการรักษา รังสีรักษาภายในระยะเวลา ๖ สัปดาห์ > ร้อยละ ๖๐	- สรุปลผลการดำเนินงานและวางแผนฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	คณะทำงาน กรรมการ จำนวน ๒๐ คน	คน	พย.๖๔- กย.๖๕							กลุ่ม งาน โรคไม่ ติดต่อฯ
๗	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคไต	๑.ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง	๓๖. ร้อยละผู้ป่วย CKD ที่มีค่า eGFR ลดลง < ๕ ml/min/๑.๗๓ > ร้อยละ ๖๖	- สรุปลผลการดำเนินงานและวางแผนฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	คณะทำงาน กรรมการ จำนวน ๒๐ คน	คน	พย.๖๔- กย.๖๕							กลุ่ม งาน โรคไม่ ติดต่อฯ

ประเด็นการพัฒนาที่ ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)แผนงานที่ ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ				
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔					
๘	โครงการตำบล ต้นแบบการพัฒนา ระบบการแพทย์ ฉุกเฉิน รองรับผู้ป่วย STROKE STEMI	๑.๑.จัดศึกษาดูงานระบบ EMS จังหวัดสระแก้ว ค่าจ้างเหมารถตู้จำนวน ๓ คัน ๆ ละ ๕๐๐๐ บาท รวม ๑๕,๐๐๐ บาท ค่าอาหาร กลางวัน และอาหารเย็น ๒๔ คน ๆ ละ ๓๕๐ บาท/มื้อ เป็น เงิน ๑๖,๘๐๐ บาท ค่าของ สมนาคุณการดูงาน ๓ ชั้นๆ ละ ๗๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท	ร้อยละเข้าถึง EMS > ร้อยละ ๒๖.๕	ดำเนินกิจกรรม ตำบลต้นแบบ การจัดการระบบ - สาธารณสุข ฉุกเฉิน	คณะทำงาน ๒๔ คน พื้นที่ ๔ ตำบล	คน	พย.๖๔- กย.๖๕	๓๓,๕๐๐	สพฉ.				๓๓,๕๐๐	กลุ่ม งาน ควบคุม โรคไม่ ติดต่อ				
		.จัดประชุมวางแผนกำหนด แนวทางการดำเนินงาน ค่าอาหารและอาหารว่าง ๔๐ ชุดๆละ ๑๙๐ บาทเป็นเงิน ๗,๖๐๐ บาท ค่าเอกสาร คู่มือการปฏิบัติตัว ๔๐๐ ชุดๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท											๔๐ คน			สพฉ.	๒๗,๖๐๐	กลุ่ม งาน โรคไม่ ติดต่อ
		๓.การเยี่ยมชมบ้าน Touring กำหนดพิกัด ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง STROKE STEMI ค่าเบี้ย เลี้ยง เจ้าหน้าที่ จำนวน ๑๐ คน ๆ ละ ๕ วันวันละ ๒๔๐ บาท											๑๐ คน			สพฉ.	๑๒๐๐๐	

ประเด็นการพัฒนาที่ ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๘	โครงการอบรม พนักงานฉุกเฉิน การแพทย์ ปี ๒๕๖๕	อบรมพนักงานฉุกเฉิน การแพทย์จำนวน ๑ รุ่น ๆ ละ ๔๐ คน โดยผู้ อบรมสมทบ ๑๕๐๐ บาท ๑)-ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม ๕ วัน ๆ ละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๓๕ บาท ๒)อาหารกลางวัน ๕ มื้อ ๆ ละ ๑๒๐ บาท ๓).ค่าตอบแทนวิทยากร -ทฤษฎี ๑ รุ่น ๆ ละ ๒๐ ชม ชม.ละ ๖๐๐ บาท ๑๒,๐๐๐ บาท -ปฏิบัติ ๑ รุ่น ๆ ละ ๕ กลุ่ม ๆ ละ ๒๐ ชม. ๆ ละ ๖๐๐ บาท ๖๐,๐๐๐ บาท	ร้อยละของประชากร เข้าถึงบริการการแพทย์ ฉุกเฉิน	เพื่อพัฒนาศักยภาพ อาสาสมัครฉุกเฉิน การแพทย์	๔๕	คน	กค-กย ๖๕	๑๑๔,๗๕๐	สพฉ.+ผู้ อบรมสมทบ			๑๑๔,๗๕๐		กลุ่ม งาน โรคไม่ ติดต่อ

ประเด็นการพัฒนาที่ ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑๐	อบรมหลักสูตรชุด ปฏิบัติการฉุกเฉิน พิเศษ (Special COVID-๑๙ Operation Team : SCOT)	อบรม ทีม SCOT ALS ทีม SCOT BLS	ทีม SCOT ผ่านเกณฑ์ การอบรม	เพื่อพัฒนาศักยภาพ ทีม SCOT จังหวัด นครนายก	๔๐	คน	เมย - กย ๖๕	๑๐๖,๐๐๐	งบเหลื่อมปี สพฉ			๑๐๖,๐๐๐		กลุ่ม งาน โรคไม่ ติดต่อ
๑๑	โครงการป้องกัน ฟื้นฟูและพัฒนา ระบบบำบัดยาเสพติด จังหวัดนครนายก	๑.พัฒนาระบบบริการ บำบัดรักษาและระบบติดตาม ให้การช่วยเหลือผู้ผ่าน การ บำบัด ๒ พัฒนาศักยภาพผู้ให้การ บำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพ ๓ พัฒนาระบบข้อมูล การ บันทึกวิเคราะห์นำมาใช้ ประโยชน์ ๔.ระบบติดตาม ช่วยเหลือ ผู้ที่ผ่านการบำบัดรักษา เสถียร	ร้อยละ ๕๘ ผู้ติดยาเสพติด ที่บำบัดครบตาม เกณฑ์ที่กำหนดและ ได้รับการติดตามดูแล ต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention Rate)	๑.เพื่อให้ผู้เสพ ผู้ใช้ ยาและผู้ติดยาปรับ ทัศนคติ มี พฤติกรรมที่ เหมาะสมและ ดำรงชีวิตอย่างมี คุณค่า ๒.เพื่อให้ผู้เสพ ผู้ใช้ ยาและผู้ติดยาหยุด ใช้ยาได้อย่างต่อเนื่อง และนำไปสู่การเลิก ขาดได้	๔๗๖	ราย	มค.-กย.๖๕	๗๔๗,๐๐๐	งบเฉพาะ			๗๔๗,๐๐๐		กลุ่ม งาน โรคไม่ ติดต่อ
							มค.-กย.๖๕	๓๑,๐๐๐	งบเฉพาะ			๓๑,๐๐๐		

ประเด็นการพัฒนาที่ ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑๒	พัฒนาศักยภาพบุคลากรเครือข่ายในชุมชนเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาความรุนแรงในเด็กและสตรี	อบรมให้ความรู้เรื่องความรุนแรงในเด็กและสตรี การประเมิน คัดกรองการส่งต่อ ๑.ค่าวิทยากร ๑,๘๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑,๖๔๕ บาท ๓.ค่าชุดเอกสาร ๓,๐๕๕ ๔.ค่าวัสดุ ๙๘๐	ร้อยละ ๘๐ ของผู้รับการอบรมมีความรู้เรื่องความรุนแรงในเด็กและสตรี การประเมินคัดกรองและการส่งต่อ	เพื่อให้เครือข่ายในชุมชนมีความรู้เรื่องความรุนแรงในเด็กและสตรีการประเมินคัดกรองและการส่งต่อ	อาสาสมัครสาธารณสุขและแกนนำชุมชนในพื้นที่เป้าหมาย จำนวน ๔๗ คน	คน	๒๕-ม.ค.-๖๕	๗๔๘๐	งบเฉพาะ		๗๔๘๐			กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ (รพ. อองครักษ์)
๑๓	เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจในการป้องกันความรุนแรงต่อเด็กและสตรีในกลุ่มผู้ป่วยยาเสพติด	จัดประชุมเชิงปฏิบัติการในผู้ป่วยยาเสพติด ๑.ค่าอาหาร ๒,๒๘๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑,๓๓๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓,๖๑๐ บาท	๑.ผู้เข้ารับการประชุมมีความรู้และความเข้าใจอย่างน้อยร้อยละ ๘๐ ๒.ผู้ที่ได้รับผลจากการก่อความรุนแรงได้รับการดูแลช่วยเหลือตามมาตรฐานร้อยละ ๑๐๐	๑.เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจแก่ผู้ป่วยยาเสพติดในประเภทการกระทำ ความรุนแรงด้านต่างๆ ๒.เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจในบทบาทของตนเองต่อสถาบันครอบครัวชุมชน สังคม	ผู้ป่วยยาเสพติด จำนวน ๑๙ คน	คน	๑๔-ก.พ.-๖๕	๓,๕๒๐	งบเฉพาะ		๓,๕๒๐			กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ (รพ. บ้านนา)

ประเด็นการพัฒนาที่ ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑๔	พัฒนาระบบการ ให้บริการและ ช่วยเหลือ ผู้ถูกกระทำรุนแรง ในเด็กและสตรี	จัดซื้อวัสดุสำนักงาน	๑. ร้อยละ ๑๐๐ ของ เด็กและสตรีที่ถูกกระทำ รุนแรงได้รับการดูแล ช่วยเหลือ ๒. เด็กและสตรีที่ถูก กระทำรุนแรงกรณีเสี่ยง ต่อการถูกกระทำซ้ำ ได้รับการดูแลช่วยเหลือ อยู่ในที่ปลอดภัย	๑. เพื่อพัฒนาระบบ การดูแลช่วยเหลือ เด็กและสตรีที่ถูก กระทำรุนแรง ๒. เพื่อสร้างความ ตระหนักและการมี ส่วนร่วมในการเฝ้า ระวัง ป้องกันและ แก้ไขปัญหาความ รุนแรงต่อเด็กและ สตรี	เด็กและสตรี ที่ถูกกระทำ รุนแรง จำนวน ๒๐ ราย	ราย	ม.ค.-มี.ค.๖๕	๔๔๐	งบเฉพาะ		๔๔๐			กลุ่ม งาน ควบคุม โรคไม่ ติดต่อ (รพ. ปากพลี)

สรุป แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวง(๔E)	ตัวชี้วัดกระทรวง	สอดคล้องกับแผนพัฒนา สสจ.นย.	สอดคล้องกับแผนงาน	จำนวนโครงการ	งบประมาณผลผลิต		งบเฉพาะ.
					งวด๑	งวด๒	
๑.ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	๑. ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค	แผนงานที่ ๔ แผนงานการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	๖ โครงการ	-	-	๓๑,๙๒๕
			รวม	๖โครงการ			๓๑,๙๒๕

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ประเด็นการพัฒนาที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงานที่ ๔ การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณรวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑	โครงการบริหารจัดการขยะ และสิ่งแวดล้อมในสถาน บริการสาธารณสุข	จัดประชุมการบริหารจัดการ ขยะและสิ่งแวดล้อมในสถาน บริการสาธารณสุข	ร้อยละของ รพ.ที่ พัฒนานามัย สิ่งแวดล้อมได้ตาม เกณฑ์ Green&Clean Hospital	เพื่อเพิ่มศักยภาพ และสนับสนุนการ ดำเนินงานการ จัดการมลพิษและ สิ่งแวดล้อม	จนท.รพ.ที่ รับผิดชอบ งาน อนามัย สิ่งแวดล้อม	คน	ม.ค.๖๕- มี.ค.๖๕	๓๑,๙๒๕	งบเฉพาะ		๓๑,๙๒๕			กลุ่มงาน อนามัย สิ่งแวดล้อมฯ
๒	โครงการบริหารจัดการ อนามัยสิ่งแวดล้อมและ อาชีวอนามัยจังหวัด นครนายก ปี๒๕๖๕	๑.ประชุมผู้รับผิดชอบงาน อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีว อนามัยระดับจังหวัดและอำเภอ ๒.เยี่ยมสำรวจและประเมินผล	KPIด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมและอาชีว อนามัยผ่านการ ประเมินทุกข้อ	๑.กำหนด แนวทางการ พัฒนานามัย สิ่งแวดล้อมและ อาชีวอนามัยของ จังหวัดนครนายก ๒.กำหนดและ วางระบบ จัดการปัจจัยเสี่ยง ด้านสิ่งแวดล้อมที่ ส่งผลกระทบต่อ สุขภาพ	๑๐	คน	๑๒ พย.๖๕						กลุ่มงาน อนามัย สิ่งแวดล้อมฯ	

สรุป แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวง(๔E)	ตัวชี้วัดกระทรวง	สอดคล้องกับแผนพัฒนา สสจ.นย.	สอดคล้องกับแผนงาน	จำนวนโครงการ	งบประมาณผลผลิต		งบเฉพาะ.
					งวด๑	งวด๒	
3. ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	๑. ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นได้รับการพัฒนา ๒. ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานมีการประเมินความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ๓. ร้อยละองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ	ประเด็นการพัฒนาที่ ๓ พัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพในการให้บริการที่เป็นเลิศ	๑๐. แผนงานการพัฒนากระบวนการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	๕ โครงการ	๓,๖๗๕	๘๒,๓๗๕	-
			รวม	๕ โครงการ	๓,๖๗๕	๘๒,๓๗๕	-

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (ตุลาคม๒๕๖๔-กันยายน ๒๕๖๕)

ประเด็นการพัฒนาที่ ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

แผนงานที่ ๑๐ การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณรวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส๓	ไตรมาส๔	
๑	โครงการอบรมหลักสูตร ผู้บริหารการสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ผบต./ผบก.) -ค่าลงทะเบียน - ค่าพาหนะ	คัดเลือกผู้มีคุณสมบัติ ตามที่หลักสูตรกำหนด เข้ารับการอบรม		เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ เข้ารับการอบรมให้มี ความรู้ความสามารถ และสมรรถนะทางการ บริหารที่เหมาะสมกับ สถานการณ์ ตลอดจน มีคุณธรรม ความ พร้อมของร่างกาย และจิตใจที่จะทำงาน บริการประชาชน ร่วมกับผู้อื่นอย่างมี ประสิทธิภาพ	๒	คน	เม.ย.-ก.ย.๖๕	๕๘,๐๐๐	ผลิต			๒๖,๐๐๐	๓๒,๐๐๐	กลุ่มงาน บริหาร ทรัพยากร บุคคล

ประเด็นการพัฒนาที่ ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

แผนงานที่ ๑๐ การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณรวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๒	โครงการคัดเลือก บุคลากรด้านสาธารณสุข ปี ๒๕๖๕	๑.การคัดเลือก การเลื่อน ข้าราชการให้ดำรง ตำแหน่งที่สูงขึ้น ๒.การคัดเลือกพนักงาน ราชการ ๓.การคัดเลือกลูกจ้าง ช ั่วคราว ดังนี้ - ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่มสำหรับคณะ กรรมการคัดเลือก จำนวน ๓ คน x ๓๕ บาท x ๓๐ ครั้ง						๗,๓๕๐	ผลิต	๑,๒๒๕	๒,๔๕๐	๒,๔๕๐	๑,๒๒๕	กลุ่มงาน บริหาร ทรัพยากร บุคคล

ประเด็นการพัฒนาที่ ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

แผนงานที่ ๑๐ การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณรวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๓	โครงการคนดีศรี สาธารณสุข จังหวัด นครนายก	๑.คัดเลือกตัวแทนคนดี ศรีสาธารณสุขจังหวัด นครนายก ๒.ส่งตัวแทนเข้าร่วม คัดเลือก คนดีศรีสาธารณสุข ระดับเขต ระดับประเทศ ค่าโล่ประกาศเกียรติคุณ ๙ โล่ๆละ ๑,๕๐๐ บาท เป็นเงิน๑๓,๕๐๐ บาท ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางใน การร่วมงานระดับเขต และระดับประเทศ ๒๔๐ บาท ๓๐ คน เป็น เงิน ๗,๒๐๐ บาท	หน่วยงานสสจ./ รพ/สสอ ส่งบุคลากรเข้าร่วม โครงการ	๑.เพื่อส่งเสริม ค่านิยมที่ดีในการ ปฏิบัติงานของ หน่วยงานและ บุคลากรในหน่วยงาน	๙	แห่ง	พ.ค.๖๕	๒๐,๗๐๐	ผลิต			๒๐,๗๐๐		กลุ่มงาน บริหาร ทรัพยากร บุคคล

ประเด็นการพัฒนาที่ ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

แผนงานที่ ๑๐ การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณรวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๔	โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศการบริหารจัดการกำลังคน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก	๑.ศึกษาดูงานการพัฒนาระบบการบริหาร จัดการกำลังคนของ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว ๒.จัดอบรมการใช้งาน Application แก่ผู้รับผิดชอบงานบริหาร ทรัพยากรบุคคลของ หน่วยงานโรงพยาบาล และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทุก แห่ง		๑.เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขทุกระดับสามารถเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล และนำมาใช้ประโยชน์ได้ ๒.เพื่อลดภาระงานของบุคลากรกลุ่มงานบริหารทรัพยากร ๓.เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการกำลังคนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายกให้มีประสิทธิภาพ	๒๐	คน	ม.ค.๖๕							กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

ประเด็นการพัฒนาที่ ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

แผนงานที่ ๑๐ การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณรวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๕	โครงการพัฒนา บุคลากรด้าน งานวิจัย/นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพและ เทคโนโลยีทาง การแพทย์	๑.ประชุม คณะกรรมการ จริยธรรมการวิจัย เกี่ยวกับมนุษย์	๑. จำนวน นวัตกรรมหรือ เทคโนโลยี สุขภาพที่คิดค้น ใหม่หรือพัฒนา ต่อยอด		๑๕	คน	ม.ค.๖๕							กลุ่มงาน บริหาร ทรัพยากร บุคคล
		๒.จัดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ผลงานวิจัยและนวัตกรรม ของหน่วยงานสาธารณสุข และเครือข่าย	๒.ผลงานวิจัย/ R๒Rด้านสุขภาพ ที่เผยแพร่ให้ หน่วยงานต่างๆ นำไปใช้ประโยชน์ อย่างน้อย๑๒ เรื่อง	๒.เพื่อพัฒนา ศักยภาพเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขให้ สามารถดำเนิน งานวิจัยจากงาน ประจำได้	๗๕	คน	ก.พ. ๖๕							กลุ่มงาน บริหาร ทรัพยากร บุคคล
		๓.ติดตามผลการดำเนิน งานวิจัยของกลุ่มเป้าหมาย		๓.เพื่อส่งเสริมการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเผยแพร่งานวิจัย ให้หน่วยงานต่างๆ นำไปใช้ประโยชน์										กลุ่มงาน บริหาร ทรัพยากร บุคคล

งบผลผลิต

๑๒๒๕

๒๔๕๐

๔๙๑๕๐

๓๓๒๒๕

สรุป แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวง(๔E)	ตัวชี้วัดกระทรวง	สอดคล้องกับแผนพัฒนา สสจ.นย.	สอดคล้องกับแผนงาน	จำนวนโครงการ	งบประมาณผลผลิต		งบเฉพาะ.
					งวด๑	งวด๒	
๑.ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)		ประเด็นการพัฒนาที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค	๑. แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิต ทุกกลุ่มวัย	๑ โครงการ	-	-	-
			รวม	๑ โครงการ	-	-	-

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (ตุลาคม๒๕๖๔-กันยายน ๒๕๖๕)

ประเด็นการพัฒนาที่ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑	การดำเนินงานทันต สาธารณสุขและการ ให้บริการทันตกรรม ในสถานการณการ ระบาดของโรคติด เชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙	ประชุมติดตามการ ดำเนินงานทันต สาธารณสุข และการ ให้บริการทันตกรรมใน สถานการณการระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ผ่าน Zoom Cloud Meeting)		ติดตามการ ดำเนินงานด้าน ทันตสาธารณสุข และการให้บริการ ทันตกรรม	ทันต บุคลากร และ เครือข่าย จำนวน ๓๕ คน	คน	ต.ค. ๒๕๖๔ - ส.ค. ๒๕๖๕	-	-	-	-	-	-	กลุ่มงาน ทันต สาธารณสุข

สรุป แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กลุ่มกฎหมาย

สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวง(๔E)	ตัวชี้วัดกระทรวง	สอดคล้องกับแผนพัฒนา สสจ.นย.	สอดคล้องกับแผนงาน	จำนวนโครงการ	งบประมาณผลผลิต		งบเฉพาะ.
					งวด๑	งวด๒	
๔. ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)		ประเด็นการพัฒนาที่ ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล	แผนงานการพัฒนาระบบธรรมาภิบาล	๒ โครงการ	-	-	๑๐,๓๐๐
			รวม	๒ โครงการ	-	-	๑๐,๓๐๐

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ประเด็นการพัฒนาที่ ๔.บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงานที่ ๑๑ การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย /จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑	โครงการประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่เกี่ยวกับวินัย และการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ	ให้ความรู้เกี่ยวกับวินัยแก่เจ้าหน้าที่ทุกระดับ ดังนี้ ๑.ค่าอาหารว่าง มื้อละ ๓๕ บาท ๒ มื้อ = ๗๐x๕๐ = ๓,๕๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๑๒๐ บาท = ๑๒๐x๕๐ = ๖๐๐๐ บาท ๓.ป้ายประชาสัมพันธ์รณรงค์ต่อต้านการทุจริต จำนวน ๘๐๐ บาท	เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความเข้าใจในเรื่องของวินัย มีจิตสำนึก รวมถึงทัศนคติ และมีพฤติกรรมที่ดี ซึ่งสามารถนำไปปฏิบัติในการทำงานได้อย่างถูกต้อง	เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความเข้าใจ ที่ถูกต้อง เพื่อป้องกันการทุจริตในภาครัฐ	๕๐	คน	มี.ค.-๖๕	๑๐,๓๐๐	งบเฉพาะ		๑๐,๓๐๐			กลุ่มกฎหมาย

ประเด็นการพัฒนาที่ ๔.บริหารป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงานที่ ๑๑ การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย /จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๒	โครงการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานใน สังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (MOPH Integrity and Transparency Assessment :MOPH ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	๑.ประชุมชี้แจงแนวทาง และเกณฑ์การประเมิน MOPH ITA ๒๐๒๒ : More open,to more transparent ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๒.ลงพื้นที่ตรวจนิเทศ และประเมินเชิงรุกการ ประเมินคุณธรรมและ ความโปร่งใสใน หน่วยงานสังกัด	๑.ร้อยละหน่วยงาน ในสังกัดเข้าร่วม ประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสใน การดำเนินงานของ หน่วยงาน ๒.หน่วยงานใน สังกัดสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด นครนายกผ่าน เกณฑ์การประเมิน (ร้อยละ ๙๒)	๑.เพื่อเตรียมความ พร้อมในการประเมิน คุณธรรมและความ โปร่งใสในการ ดำเนินงานของ หน่วยงานภาครัฐ และ มีความเข้าใจในแต่ละ ตัวชี้วัด ๒. เพื่อทราบถึงสถานะ และปัญหาในการ ดำเนินงานด้านการ ประเมินคุณธรรมและ ความโปร่งใสของแต่ละ หน่วยงาน	๙	แห่ง	ต.ค.๖๔ ถึง ก.ย๖๕						กลุ่มกฎหมาย และผู้ตรวจ ประเมินระดับ จังหวัด	

สรุป แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวง(๔E)	ตัวชี้วัดกระทรวง	สอดคล้องกับแผนพัฒนา สสจ.นย.	สอดคล้องกับแผนงาน	จำนวนโครงการ	งบประมาณผลผลิต		งบเฉพาะ
					งวด๑	งวด๒	
๔. ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)		ประเด็นการพัฒนาที่ ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล	แผนงานการพัฒนาระบบธรรมาภิบาล	๑๙ โครงการ	-	-	-
			รวม	๑๙ โครงการ	-	-	-

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ประเด็นการพัฒนาที่ ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/ เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประม าณรวม (บาท)	แหล่ง งบประม าณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑	ลงทะเบียนเกิดสิทธิทันทีไม่ ต้องรอ ๑๕ วัน	๑. สนับสนุนหน่วยบริการในการ ลงทะเบียนให้แก่ผู้มีสิทธิ ๒. สนับสนุนให้ประชาชน ลงทะเบียนผ่าน Smart Phone ๓. ตรวจสอบคุณภาพการลงทะเบียน	ความครอบคลุม ลงทะเบียนผู้มีสิทธิ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	เพื่อให้ผู้มีสิทธิได้รับ การลงทะเบียนสิทธิ	๙๙.๕๐%	ร้อยละ	ต.ค.๖๔- ก.ย.๖๕							กลุ่มงาน ประกัน สุขภาพ (บุญเลิศ)
๒	การตรวจสอบตัวตนเพื่อ ยืนยันการเข้ารับบริการ (Authentication Code)	สนับสนุนหน่วยบริการ ในการขอ Authen code ทุกรายที่ให้บริการ (ที่เบิกจาก สปสช.)	ความครอบคลุมการขอ Authen code	ตรวจสอบยืนยันการ รับบริการเพื่อการจ่าย ชดเชย	๑๐๐	ร้อยละ	ต.ค.๖๔- ก.ย.๖๕							กลุ่มงาน ประกัน สุขภาพ (บุญเลิศ)
๓	การตรวจประเมินคุณภาพ การบันทึกเวชระเบียนของ หน่วยบริการ(Medical Record Audit)	สนับสนุนหน่วยบริการและ คณะกรรมการ MRA ในการตรวจ ประเมินคุณภาพการบันทึกเวช ระเบียน	ร้อยละของการให้บริการ ผู้ป่วยในได้รับการตรวจ อย่างตรงตามมาตรฐาน	เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ ถูกต้องนำไปใช้พัฒนา คุณภาพบริการอย่าง ต่อเนื่อง	๑๐๐	ร้อยละ	ม.ค. - มิ.ย.๖๕							กลุ่มงาน ประกัน สุขภาพ (บุญเลิศ)
๔	การตรวจสอบการชดเชย คุณภาพบริการ(Medical Audit)	๑. สนับสนุนการตรวจสอบเวช ระเบียนผู้ป่วยใน	ร้อยละ๑๐๐ของเวช ระเบียนได้รับการ ตรวจสอบถูกต้องครบถ้วน ทุกหน่วยบริการ	เพื่อการบริการผู้ป่วย ในเป็นไปอย่างมี ประสิทธิภาพและมี คุณภาพตามมาตรฐาน	๑๐๐	ร้อยละ	ม.ค. - มิ.ย.๖๔							กลุ่มงาน ประกัน สุขภาพ (บุญเลิศ)
		๒. สนับสนุนการตรวจสอบเวช ระเบียน ก่อนการจ่ายชดเชย กรณี PP Free schedule			๑๐๐	ร้อยละ	ต.ค.๖๔- ก.ย.๖๕							
๕	การดำเนินงาน ประกันสังคมของหน่วย บริการในสังกัด	สนับสนุนหน่วยบริการ ในการ จัดบริการและการจัดสรรเงินให้ หน่วยบริการ รพ./รพ.สต.	หน่วยบริการมีการ จัดบริการและได้รับเงิน ตามหลักเกณฑ์	เพื่อให้หน่วยบริการ ดำเนินงาน ประกันสังคมตามที่ กำหนด	๑๐๐	ร้อยละ	ต.ค.๖๔- ก.ย.๖๕							กลุ่มงาน ประกัน สุขภาพ (บุญเลิศ)

ประเด็นการพัฒนาที่ ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/ เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๖	การดำเนินงานตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว	๑. การดำเนินงานตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว ๒. การจัดสรรกองทุนประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว	ดำเนินการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว หน่วยบริการดำเนินการโอนเงินตามที่กำหนด	แรงงานต่างด้าวได้รับการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพ เพื่อการบริหารจัดการกองทุนประกันสุขภาพ	๑๐๐	ร้อยละ	ต.ค.๖๔- ก.ย.๖๕							บุญเลิศ
๗	การบริหารจัดการกองทุนบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ	๑. สนับสนุนหน่วยบริการ ในการลงทะเบียนและการจัดบริการ ๒. บริหารงบประมาณ	ความครอบคลุมลงทะเบียนผู้มีสิทธิ	เพื่อให้ผู้มีสิทธิได้รับการบริการ	๑๐๐	ร้อยละ	ต.ค.๖๔- ก.ย.๖๕							กลุ่มงานประกันสุขภาพ (บุญเลิศ)
๘	การจัดทำข้อมูลบุคลากรและเงินเดือนเงินเดือน เพื่อใช้ปรับลดค่าแรงสำหรับบริหารงบเหมาจ่ายรายหัว	ประสานงานและดำเนินการจัดทำข้อมูลเงินเดือน แยกตามเครือข่ายหน่วยบริการ	มีข้อมูลเงินเดือนที่ถูกต้องเพื่อใช้ปรับลดค่าแรงสำหรับบริหารงบเหมาจ่ายรายหัว	เพื่อใช้ปรับลดค่าแรงสำหรับบริหารงบเหมาจ่ายรายหัว	๑๐๐	ร้อยละ	เม.ย. - มิ.ย.๖๕							บุญเลิศ
๙	การวิเคราะห์ ข้อมูลรายรับรายกองทุนย่อย ของ สปสช. โดยเปรียบเทียบกับผลงานและค่าเป้าหมาย	๑. รวบรวมหลักเกณฑ์การดำเนินงาน การขอเบิกจ่าย และการจัดสรร รายกองทุนย่อย ของสปสช. ๒. รวบรวมข้อมูลเป้าหมาย และผลการดำเนินงาน ของหน่วยบริการ รายกองทุนย่อย ของ สปสช. ๓. วิเคราะห์ ข้อมูลรายรับ รายกองทุนของ สปสช. โดยเปรียบเทียบกับผลงานและค่าเป้าหมาย	ผลการวิเคราะห์ ข้อมูลรายรับ รายกองทุนย่อย ของ สปสช.	เพื่อใช้ในการควบคุมกำกับ และติดตามประเมินผล	๑๐๐	ร้อยละ	ต.ค.๖๔- ก.ย.๖๕							กลุ่มงานประกันสุขภาพ (บุญเลิศ)

ประเด็นการพัฒนาที่ ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/ เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑๐	การบริหารจัดการงบ ค่าบริการทางการแพทย์ที่ เบิกจ่ายในลักษณะบงลงทุน ของหน่วยบริการในสังกัด	๑. การจัดทำแผนฯ การพิจารณา กลั่นกรอง และการเสนอขออนุมัติ แผนฯ	หน่วยบริการและ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการจัดทำแผนฯ ปี ๒๕๖๖ แล้วเสร็จตาม กำหนด	หน่วยบริการได้รับ อนุมัติแผนฯ	๑๐๐	ร้อยละ	ก.ค. - ก.ย.๖๕						กลุ่มงาน ประกัน สุขภาพ (บุญเลิศ)	
		๒. การควบคุมกำกับ และการ ประเมินผล	หน่วยบริการดำเนินการ จัดซื้อ/จัดจ้าง ตามแผนฯ ปี ๒๕๖๕ ที่ได้รับอนุมัติ ให้ แล้วเสร็จภายใน ปีงบประมาณ	การจัดซื้อ/จัดจ้าง ดำเนินการแล้วเสร็จ	๑๐๐	ร้อยละ	ต.ค.๖๔- ก.ย.๖๕							
๑๑	การตรวจประเมินขึ้น ทะเบียนหน่วยบริการใน ระบบหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ	๑. การบันทึกและยืนยันข้อมูล พื้นฐานหน่วยบริการและคู่สัญญาใน ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (CPP)	หน่วยบริการบันทึกข้อมูล พื้นฐานหน่วยบริการและ ยืนยันข้อมูลบุคลากร รายบุคคลที่ให้บริการและ ข้อมูลการจัดบริการให้เป็น ปัจจุบันตามจริง	เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐาน ในการตรวจประเมิน ขึ้นทะเบียนหน่วย บริการ	๑๐๐	ร้อยละ	เม.ย. ๖๕ และ ต.ค. ๖๕					กลุ่มงาน ประกัน สุขภาพ (อุษณีย์)		
		๒. ประสาน/แนะนำ/ติดตาม/ ตรวจสอบ หน่วยบริการในการตรวจ ประเมินตนเอง และบันทึกข้อมูลผล การประเมินขึ้นทะเบียนหน่วย บริการตามประเภทหน่วยบริการ ปฐมภูมิ/ประจำ/รับส่งต่อ และการ เข้าร่วมให้บริการเฉพาะโรค	หน่วยบริการตรวจประเมิน ตนเอง และผ่านเกณฑ์ ตรวจประเมินขึ้นทะเบียน หน่วยบริการในระบบ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	เพื่อพัฒนาคุณภาพ และการบริหารจัดการ ของหน่วยบริการให้ได้ คุณภาพมาตรฐานตาม เกณฑ์ที่ สปสช.กำหนด	๑๐๐	ร้อยละ	เม.ย. - ก.ค.๖๕							
๑๒	การดำเนินการเรื่องร้องทุกข์/ /ร้องเรียน และการจัดการ ความขัดแย้งโยการเจรจา ไกล่เกลี่ย	การรับเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน ประสานผู้ร้อง/หน่วยบริการ ตรวจสอบข้อเท็จจริง/ดำเนินการ ให้ ผู้มีสิทธิได้รับบริการตามสิทธิ	เรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน ได้รับการดำเนินการภายใน ๓๐ วัน	เพื่อให้ผู้มีสิทธิได้รับ บริการตามสิทธิ	๑๐๐	ร้อยละ	ต.ค.๖๔- ก.ย.๖๕					กลุ่มงาน ประกัน สุขภาพ		

ประเด็นการพัฒนาที่ ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/ เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมา ณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑๘	การดำเนินงาน การจัดสรร และจัดทำแผนงบสร้างเสริม สุขภาพและป้องกันโรคที่ เป็นปัญหาในพื้นที่ระดับ จังหวัด (PPA)	๑.ประสานกลุ่มงานที่มีภารกิจ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเพื่อ เสนอโครง PPA ตาม health needs จังหวัด ๒.ติดตาม สรุปรวบรวมผลงาน เสนอผู้บริหาร สสจ.และ สปสช.เขต	แผนงานโครงการ สอดคล้องกับ ปัญหา Health Needs จังหวัด ปี ๒๕๖๕	๑.เพื่อให้ประชาชนทุก กลุ่มวัยเข้าถึงบริการ ด้านสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค ๒.เพื่อจัดบริการให้ เหมาะสมกับปัญหาใน พื้นที่	สสจ.รพ. ๔ แห่ง สสอ ๔ อำเภอ และจนท ที่เกี่ยวข้อง	แห่ง	ต.ค. ๖๔ - ก.ค. ๖๕							กลุ่มงาน ประกัน สุขภาพ (อุษณีย์)
๑๙	การดำเนินงานกองทุน หลักประกันสุขภาพใน ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่	ประสาน ให้คำปรึกษา ติดตาม หน่วยบริการ หน่วยงาน องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ในการจัดทำ แผนงาน/โครงการ การโอนเงิน สมทบ การตรวจสอบเงินคงเหลือ ตามหลักเกณฑ์ สปสช. การจัดการ กิจกรรม และการดำเนินงานด้าน สาธารณสุข	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สามารถดำเนินงานและ บริหารจัดการระบบ หลักประกันสุขภาพใน ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยมีกองทุนหลักประกัน สุขภาพ	เพื่อสร้างหลักประกัน สุขภาพให้กับบุคคลใน พื้นที่ โดยส่งเสริม กระบวนการมีส่วนร่วม ตามความพร้อมความ เหมาะสม ความ ต้องการของประชาชน ในท้องถิ่น	๔๕	แห่ง	ต.ค. ๖๔ - ก.ย. ๖๕							กลุ่มงาน ประกัน สุขภาพ (อุษณีย์)

สรุป แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สอดคล้องกับประเด็น ยุทธศาสตร์กระทรวง(๔E)	ตัวชี้วัดกระทรวง	สอดคล้องกับ แผนพัฒนา สสจ.นย.	สอดคล้องกับ แผนงาน	จำนวน โครงการ	งบประมาณผลผลิต		รวม
					งวด๑	งวด๒	
๑. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครอง ผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&PExcellence)	ระดับความสำเร็จในการจัดการ ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของ หน่วยงานระดับจังหวัด	ประเด็นการพัฒนาที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค	แผนงานป้องกัน ควบคุมโรคและ ลดปัจจัยเสี่ยง ด้านสุขภาพ	๒ โครงการ	๖,๙๓๐	๑๒,๖๓๐	๑๙,๕๖๐
๔. ด้านบริหารเป็นเลิศด้วย ธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	แผนงานการพัฒนาระบบข้อมูล สารสนเทศด้านสุขภาพ	ประเด็นการพัฒนาที่ ๔ พัฒนาระบบบริหาร จัดการด้านการแพทย์และ การสาธารณสุขอย่างมีธรร มาภิบาล	แผนงานการพัฒนา ระบบข้อมูล สารสนเทศด้าน สุขภาพ	๓โครงการ	๗,๗๐๔	๖,๖๕๐	๑๔,๓๕๔
		ประเด็นการพัฒนาที่ ๔ พัฒนาระบบบริหาร จัดการด้านการแพทย์และ การสาธารณสุขอย่างมีธรร มาภิบาล	ภารกิจพื้นฐาน	๔ โครงการ	๕๕,๖๒๖	๔๓๘,๑๓๐	๔๙๓,๗๕๖
			รวม	๑๒ โครงการ	๗๐,๒๖๐	๔๕๗,๔๑๐	๕๒๗,๖๗๐

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ประเด็นการพัฒนาที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงานที่ ๓ ป้องกันควบคุมโรคและ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑	ประชุมทบทวน ความรู้ระบบ วิชาการณภาวะ ฉุกเฉินทาง สาธารณสุขสำหรับ โรคและภัยสุขภาพ	๑.ประชุมทบทวนความรู้ระบบ วิชาการณภาวะฉุกเฉินทาง สาธารณสุขสำหรับโรคและภัย สุขภาพ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน รวม ๒ มื้อ ๑ละ ๓๕ บาท รวมเป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อ ๑ละ ๑๒๐ บาท จำนวน ๓๐ คน เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท		เพื่อติดตามเฝ้า ระวังตรวจสอบ ข่าว สถานการณ์ ทางสาธารณสุข และประเมิน ความเสี่ยงของ โรคและภัย สุขภาพในพื้นที่ จังหวัดเป็นไป อย่างมี ประสิทธิภาพ	๓๐	คน	เม.ย.๖๕	๕,๗๐๐	ผลิต	-	-	๕,๗๐๐	-	กลุ่มงาน พัฒนา ยุทธศาสตร์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ประเด็นการพัฒนาที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงานที่ ๓ ป้องกันควบคุมโรคและ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๒	ประชุมศูนย์ ปฏิบัติการภาวะ ฉุกเฉินทาง การแพทย์และ สาธารณสุข (EOC) จังหวัดนครนายก	๑.ประชุม EOC (ต.๖๔-ก.ย.๖๕) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มี ละ ๓๕ บาท จำนวน ๓๓ คน รวม เป็นเงิน ๑,๑๕๕ บาท/เดือน		เพื่อให้การ ติดตามเฝ้า ระวังตรวจสอบ ข่าว สถานการณ์ ทางสาธารณสุข และขับเคลื่อน งาน/การสั่งการ เป็นไปอย่างมี ประสิทธิภาพ	๓๓	คน	ต.๖๔ - ก.ย.๖๕	๑๓,๘๖๐	ผลิต	๓,๔๖๕	๓,๔๖๕	๓,๔๖๕	๓,๔๖๕	ทีมงาน พัฒนา ยุทธศาสตร์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ประเด็นการพัฒนาที่ ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล

แผนงานที่ ๑๔ การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตร มาส ๒	ไตรมาส๓	ไตรมาส๔	
๓	ประชุมพัฒนาคุณภาพ ข้อมูล ในคลังข้อมูล สุขภาพ สำหรับ Admin ระดับ โรงพยาบาล และ Admin ระดับ อำเภอ	ประชุมพัฒนาคุณภาพข้อมูล ในคลังข้อมูล สุขภาพ สำหรับ Admin ระดับ โรงพยาบาล และ Admin ระดับ อำเภอ ๑) ค่าอาหารและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ วัน รวม ๒ มื้อๆละ ๓๕ บาท จำนวน ๓๕ คน เป็นเงิน ๒,๔๕๐ บาท ๒) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑วัน รวม ๑ มื้อๆละ ๑๒๐ บาท จำนวน ๓๕ คน เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท		เพื่อให้การ ดำเนินงานใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในระบบ คลังสุขภาพข้อมูล ๔๓ แห่ง ให้มี ความถูกต้อง ครบถ้วน และเป็น ปัจจุบัน และ สามารถนำข้อมูล จากระบบคลัง สุขภาพข้อมูล จังหวัดนครนายก Health Data Center (HDC) ไป ใช้ประโยชน์ใน การวิเคราะห์ ข้อมูลสุขภาพ	๓๕	คน	เม.ย. - มิ.ย.๖๕	๖,๖๕๐	ผลิต	-	-	๖,๖๕๐	-	กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ประเด็นการพัฒนาที่ ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล

๑๖๖

แผนงานที่ ๑๔ การพัฒนาระบบข้อมูล สารสนเทศด้านสุขภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตร มาส ๒	ไตรมาส๓	ไตรมาส๔	
๔	ประชุมพัฒนาการใช้งานโปรแกรม Zoom meeting ,Cisco Webex ,Google Meet สำหรับ Admin ระดับหน่วยงาน	ประชุมพัฒนาการใช้งานโปรแกรม Zoom meeting ,Cisco Webex ,Google Conference สำหรับ Admin ระดับหน่วยงาน		เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุม มีความรู้ความเข้าใจ สามารถเข้าร่วมหรือจัดประชุมผ่านระบบ Video Conference ได้ด้วยตนเอง และนำความรู้ที่ได้ไปถ่ายทอดให้กับคนในกลุ่มงาน	๒๕	คน	มี.ค.๖๕	๐		-		-	-	กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ประเด็นการพัฒนาที่ ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล

แผนงานภารกิจพื้นฐาน

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส๓	ไตรมาส๔	
๕	ประชุมรับการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔	ประชุมรับการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รอบที่ ๑ ๑) ค่าอาหารและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ วัน รวม ๒ มื้อๆละ ๓๕ บาท จำนวน ๑๒๐ คน เป็นเงิน ๘,๔๐๐ บาท ๒) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑วัน รวม ๑ มื้อๆละ ๑๒๐ บาท จำนวน ๑๒๐ คน เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐ บาท		เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจและเพิ่มประสิทธิภาพในการวิเคราะห์ข้อมูลและประเมินผล	๑๒๐	คน	ม.ค.๖๕- มี.ค.๖๕	๒๒,๘๐๐	ผลิต	-	๒๒,๘๐๐	-	-	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์
		ประชุมรับการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รอบที่ ๒ ๑.) ค่าอาหารและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ วัน รวม ๒ มื้อๆละ ๓๕ บาท จำนวน ๑๒๐ คน เป็นเงิน ๘,๔๐๐ บาท ๒) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑วัน รวม ๑ มื้อๆละ ๑๒๐ บาท จำนวน ๑๒๐ คน เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐ บาท			๑๒๐	คน	มิ.ย.๖๕- ส.ค.๖๕	๒๒,๘๐๐	ผลิต	-	-	๒๒,๘๐๐	-	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ประเด็นการพัฒนาที่ ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล

แผนงานภารกิจพื้นฐาน

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส๓	ไตรมาส๔	
๖	ประชุม คณะกรรมการ วางแผนและ ประเมินผล	๑.ประชุม กวป. (ตค.๖๔ - ก.ย.๖๕) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มีโต๊ะ ๓๕ บาท จำนวน ๓๓ คน รวม เป็นเงิน ๑,๑๕๕ บาท/เดือน		เพื่อเป็นองค์กร กลางในการ พัฒนาด้าน นโยบายและ แผนของจังหวัด เป็นแกนกลาง ที่สำคัญในการ พัฒนางาน สาธารณสุข ภายในจังหวัด	๓๓	คน	ตค.๖๔ - ก.ย.๖๕	๑๓,๘๖๐	ผลิต	๓,๔๖๕	๓,๔๖๕	๓,๔๖๕	๓,๔๖๕	กลุ่มงาน พัฒนา ยุทธศาสตร์
๗	ประชุมหัวหน้ากลุ่ม งานของสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด นครนายก	๑.ประชุมหัวหน้ากลุ่มงาน สสจ.นย. เดือนละ ๒ ครั้ง (ตค.๖๔ -กย.๖๕) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒ ครั้ง/เดือน จำนวน ๒๐ คน รวม ๑ มีอ ๆ ละ ๓๕ บาท รวมเป็น เงิน ๑,๔๐๐ บาท/เดือน		เพื่อให้การ ดำเนินงานของ สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดนครนายก เป็นไปตาม เป้าหมายที่กำหนด	๒๐	คน	ตค.๖๔ - กย.๖๕	๘,๔๐๐	ผลิต			๔,๒๐๐	๔,๒๐๐	กลุ่มงาน พัฒนา ยุทธศาสตร์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ประเด็นการพัฒนาที่ ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล

แผนงานภารกิจพื้นฐาน

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส๓	ไตรมาส๔	
๘	การดำเนินการ ถวายความ ปลอดภัยด้าน การแพทย์ พระ เจ้าอยู่หัวและพระ บรมวงศานุวงศ์ ทุกพระองค์ และ รวมถึงผู้แทน พระองค์	แผนสรุปผลการดำเนินงานรับเสด็จฯ ถวายความปลอดภัย ด้านการแพทย์ พระเจ้าอยู่หัว และพระบรมวงศานุวงศ์ ทุกพระองค์รวมทั้งผู้แทน พระองค์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และ เตรียมความพร้อมถวายความปลอดภัย ปี ๒๕๖๖ ๑.ประชุมสรุปแผนการดำเนินงาน ๒.เบี้ยเลี้ยงเดินทาง	การ ดำเนินการ ถวายความ ปลอดภัยด้าน การแพทย์ พระ เจ้าอยู่หัว และ พระบรม วงศานุวงศ์ และผู้แทนทุก พระองค์ เป็นไปโดย เรียบร้อยสม พระเกียรติ	๑. สรุปผลการ ดำเนินงานในปี ๒๕๖๕ ๒. ปัญหา อุปสรรคและแนว ทางแก้ไข รวมถึง แนวปฏิบัติในปี ๒๕๖๖๓. แผนการ ดำเนินงานในปี ๒๕๖๖ และ แนวทางการ ปฏิบัติให้ ทุก หน่วยงาน ดำเนินการไปใน ทิศทางเดียวกันได้ อย่างถูกต้อง และ สมพระเกียรติ	๑๘	คน	ก.ค. ๖๕- ก.ย. ๖๕							กลุ่มงาน พัฒนา ยุทธศาสตร์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ประเด็นการพัฒนาที่ ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล

แผนงานทงภารกิจพื้นฐาน

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส๓	ไตรมาส๔	
๙	ประชุมสรุปผลงาน ปี๒๕๖๕และจัดทำ แผนปฏิบัติการปี ๒๕๖๖	จัดประชุมสรุปผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๕ และจัดทำแผนปฏิบัติการปี ๒๕๖๖		เพื่อจัดสรุปผล การดำเนินงาน ปี๒๕๖๕ และ จัดทำ แผนปฏิบัติการ ปี๒๕๖๖	๑๑๖	คน		๔๐๐,๐๐๐	ผลิต				๔๐๐,๐๐๐	กลุ่มงาน พัฒนา ยุทธศาสตร์
๑๐	ประชุมจัดสรร งบประมาณประจำปี ๒๕๖๕	ประชุมจัดสรรงบประมาณปี๒๕๖๕ -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐x๓๕ จำนวน ครั้ง			๓๐	คน	พ.ย.๖๔, มี.ค.๖๕							กลุ่มงาน พัฒนา ยุทธศาสตร์

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วัน/เดือน/ปี ดำเนินการ	งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)								ผู้รับผิดชอบ
										ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑๑	จัดทำระบบปฏิบัติการประชุมทางไกลแบบออนไลน์ Zoom Meeting Pro Plus	จ้างเหมาติดตั้งระบบปฏิบัติการประชุมทางไกลแบบออนไลน์ Zoom meeting Pro Plus	สำนักงานสาธารณสุขมีระบบปฏิบัติการประชุมทางไกลแบบออนไลน์ Zoom Meeting Pro Plus	เพื่อรองรับการประชุมทางไกล ซึ่งงานนโยบายและแนวทางการปฏิบัติงาน และเรื่องอื่นๆ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายกกับหน่วยงาน รพท. รพช. สสอ.	จำนวน ๑ งาน	งาน	๑-ม.ค.-๖๕	๗,๗๐๔	งบบุคลากร				๗,๗๐๔					กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๑๒	โครงการแก้ไขปัญหาค่าเป็นเร่งด่วนของพื้นที่ (สำรอง)	ดำเนินกิจกรรมการแก้ไขปัญหาจำเป็นเร่งด่วนของพื้นที่		เพื่อแก้ไขปัญหาจำเป็นเร่งด่วนของพื้นที่			ต.ค.๖๔-มี.ค.๖๕	๒๕,๘๙๖	งบบุคลากร						๒๕,๘๙๖			

สรุป แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ กระทรวง (๔E)	ตัวชี้วัดกระทรวง	สอดคล้องกับแผนพัฒนา สสจ.นย.	สอดคล้องกับแผนงาน	จำนวนโครงการ	งบประมาณผลผลิต		รวม
					งวด๑	งวด๒	
๔. ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	๑. รอยละของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน ๒. รอยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน	ประเด็นการพัฒนาที่ ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล	แผนงานการพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ	๒ โครงการ	-	-	-
			ภารกิจพื้นฐาน	๖ โครงการ	๓๔๒,๙๔๐	๔๑๖,๕๗๐	๗๕๙,๕๑๐
			รวม	๘ โครงการ	๓๔๒,๙๔๐	๔๑๖,๕๗๐	๗๕๙,๕๑๐

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ประเด็นการพัฒนาที่ ๔.บริหารป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงาน ภารกิจพื้นฐาน

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วยนับ	วันที่ ดำเนินการ	งบประมาณ รวม	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณ				กลุ่มงาน
										ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๓	จัดซื้อวัสดุ	จัดซื้อวัสดุเพื่อสนับสนุน กลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก	๑มีการจัดทำแผนการบริหารจัดการการดำเนินงานพื้นฐานของ สสจ. ๒.ดำเนินการตาม แผนฯ ๓.ประเมินผลการดำเนินงาน	เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของ สสจ.นครนายก ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ	กลุ่มงานใน สสจ.นย	กลุ่มงาน	ต.ค.๖๔- ก.ย.๖๕	๔๙๘,๒๑๐	งบผลผลิต	๑๐๒,๖๗๕	๑๓๑,๘๔๕	๑๓๑,๘๔๕	๑๓๑,๘๔๕	บริหารทั่วไป
๔	ซ่อมแซมยานพาหนะ/ครุภัณฑ์และอาคารสถานที่	ซ่อมแซมยานพาหนะ/ครุภัณฑ์และอาคารสถานที่	เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานของ สสจ.นย.	เพื่อให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	กลุ่มงานใน สสจ.นย	กลุ่มงาน	ต.ค.๖๔- ก.ย.๖๕	๖๐,๐๐๐	งบผลผลิต	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	บริหารทั่วไป
๕	ค่าใช้สอยอื่นๆ	ค่าใช้สอยอื่นๆ	เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานของ สสจ.นย.		กลุ่มงานใน สสจ.นย	กลุ่มงาน	ต.ค.๖๔- ก.ย.๖๖	๔,๘๐๐	งบผลผลิต	๔๘๐	๑,๔๔๐	๑,๔๔๐	๑,๔๔๐	บริหารทั่วไป
๖	ค่าจ้างเหมาบริการ	จัดจ้างเหมาบริการ	เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานของ สสจ.นย.				ต.ค.๖๔- ก.ย.๖๗	๖๖,๕๐๐	งบผลผลิต	๖,๕๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	บริหารทั่วไป
๗	ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการและการฝึกอบรมบุคลากร สสจ.นย.	ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการและการฝึกอบรมบุคลากร สสจ.นย.	ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการและการฝึกอบรมบุคลากร สสจ.นย.	ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการและการฝึกอบรมบุคลากร สสจ.นย.	จนท.ใน สสจ.นย	คน	ต.ค.๖๔- ก.ย.๖๘	๖๐,๐๐๐	งบผลผลิต	-	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	บริหารทั่วไป
๘	ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ			จนท.กลุ่มงานบริหารทั่วไป	คน	ต.ค.๖๔- ก.ย.๖๙	๗๐,๐๐๐	งบผลผลิต	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	บริหารทั่วไป
							รวม	๗๕๙,๕๑๐	-	๑๓๔,๖๕๕	๒๐๘,๒๘๕	๒๐๘,๒๘๕	๒๐๘,๒๘๕	

ตัวชี้วัดตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

แผน	ตัวชี้วัด
แผนการควบคุมโรคติดต่อ	KPI : ร้อยละของจังหวัดที่สามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ให้สงบได้ ภายใน ๒๑ - ๒๘ วัน
	KPI : ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)
แผนพัฒนาคุณภาพชีวิต ๕ กลุ่มวัย	
แม่และเด็ก	KPI : อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคนไม่เกิน ๑๗ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน
เด็ก ๐-๕ ปี / ปฐมวัย	KPI : ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย
	KPI : ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี
เด็ก ๖-๑๔ ปี	KPI : ร้อยละของเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน
วัยรุ่น	KPI : การเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี
วัยทำงาน	KPI : จำนวนคนมีความรอบรู้สุขภาพ
วัยสูงอายุ	KPI : ร้อยละ ๙๐ ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan
	KPI : ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ได้รับการดูแลทั้งในบริการและในชุมชน ๑. ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ๒. ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care : LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์
	KPI : ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็น Syndromes ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ๑. ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะสมองเสื่อม และได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ๒. ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะพลัดตกหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ
แผนพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (กัญชา)	KPI : ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ แบบบูรณาการ ๑. ร้อยละของ รพ. สังกัด สป. สธ. ที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ แบบบูรณาการ ๒. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกรมวิชาการที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ ๓. ร้อยละของสถานพยาบาลเอกชนที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ แบบบูรณาการ ๔. ผู้ป่วย Palliative care ที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์

ตัวชี้วัดตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข (ต่อ)

แผน	ตัวชี้วัด
แผนพัฒนาคุณภาพชีวิต	KPI : ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ
แผนพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	KPI : จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒
	KPI : จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ได้รับการดูแลโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ
แผนพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (อสม.)	KPI : ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี
	KPI : จำนวน อสม. ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้าน
แผนพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ (รพ.สต.ดาว)	KPI : ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว
แผนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (สุขภาพจิต)	KPI : . ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ๑. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน ๘.๐ ต่อประชากรแสนคน ๒. ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี
	KPI : ร้อยละ ๘๐ ของผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต สำหรับ กลุ่มเสี่ยงใน ๔ ประเด็น (ผู้มีภาวะเครียด, ผู้ที่มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ, ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, ผู้มีภาวะซึมเศร้า)
	KPI : ร้อยละ ๘๐ ของประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่มีผลกระทบด้านสุขภาพจิตในภาวะวิกฤตจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เข้าถึงบริการคัดกรองความเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ด้วยระบบ Application Line วิถี New Normal