

แผนปฏิบัติการ รพศ.เจ้าพระยายมราช

และ คปสอ.เมืองสุพรรณบุรี

ปีงบประมาณ 2567

ขออนุมัติแผนปฏิบัติการราชการ รพศ.เจ้าพระยายมราช และ คปสอ.เมืองสุพรรณบุรี ประจำปีงบประมาณ 2567

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้มีนโยบายจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายและตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข โดยให้หน่วยงานแต่ละระดับมีการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพตั้งแต่แผนพัฒนาสุขภาพของเครือข่ายบริการ แผนพัฒนาสุขภาพจังหวัดและแผนพัฒนาสุขภาพอำเภอ ตามลำดับ โดยใช้งบประมาณที่ได้รับจัดสรรจากกระทรวงสาธารณสุข งบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและงบอื่น ๆ ที่ได้รับจัดสรร หรือได้รับสนับสนุนนั้น

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ อำเภอเมืองสุพรรณบุรี ได้จัดทำแผนสุขภาพอำเภอเรียบร้อยแล้ว จึงขอเสนอแผนสุขภาพอำเภอมาเพื่อโปรดลงนามอนุมัติการดำเนินการตามแผนสุขภาพอำเภอที่แนบมาพร้อมนี้

ผู้เสนอแผน



(นายถาวร ภูติวัฒน์ชัย)

สาธารณสุขอำเภอเมืองสุพรรณบุรี  
รองประธาน คปสอ.เมืองสุพรรณบุรี



(นายอิทธิพล จรัสโอพาร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช  
ประธาน คปสอ.เมืองสุพรรณบุรี

ผู้อนุมัติแผน



(นายรัฐพล เวทสรณสุธี)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการ รพศ.เจ้าพระยามรราช และ คปสอ.เมืองสุพรรณบุรี ปีงบประมาณ 2567

แผนงาน	แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทนกัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ ,/งบจังหวัด/ PPA/สสส.	
1.Prevention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ) 4 แผนงาน 7 โครงการ	40,000.00			622,500.00	3,125,390.00	3,787,890.00
2.Service Excellence (บริการเป็นเลิศ) 5 แผนงาน 20 โครงการ	4,000.00				4,089,301.00	4,093,301.00
3.People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ) 1 แผนงาน 2 โครงการ					3,666,100.00	3,666,100.00
4.Governance excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล) 4 แผนงาน 6 โครงการ	4,000.00				21,746,000.00	21,750,000.00
รวม	48,000.00	0.00	0.00	622,500.00	32,626,791.00	33,297,291.00

สรุปงบประมาณแผน Prevention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)

แผนงาน	แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณรวมทั้งสิ้น	สัดส่วน
	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทนกัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./ งบจังหวัด/PPA/ สสส.		
1.Prevention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ) 4 แผนงาน 7 โครงการ	40,000	-	-	622,500	3,125,390	3,787,890	100.00
แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) (2 โครงการ)	40,000	-	-	622,500	1,655,880	2,318,380	61.21
1.โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย				622,500	1,441,150	2,063,650	
2.โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร	40,000				214,730	254,730	
แผนงานที่ 2 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (1 โครงการ)	-	-	-	-	15,000	15,000	0.40
1.โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)					15,000	15,000	
แผนงานที่ 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ ( 3 โครงการ)	-	-	-	-	1,052,880	1,052,880	27.80
1.โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ					68,000	68,000	
2.โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ					925,880	925,880	
3.โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ					59,000	59,000	
แผนงานที่ 4 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (1 โครงการ)	-	-	-	-	401,630	401,630	10.60
1.โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม					401,630	401,630	



สรุปงบประมาณแผน Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)

แผนงาน	งบประมาณ						สัดส่วน
	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทนกัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./งบ จังหวัด/PPA/สสส.	รวม	
2. Service Excellence(บริการเป็นเลิศ)	4,000	-	-	-	4,089,301	4,093,301	100.00
แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	-	-	-	-	1,631,180	1,631,180	39.85
1.โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ						-	
2.โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.					1,631,180	1,631,180	
แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)	4,000	-	-	-	1,258,321	1,262,321	30.84
1. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง						-	
2.โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และอุบัติซ้ำ					378,900	378,900	
3.โครงการป้องกันและควบคุมการติดต่อด้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล						-	
4.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด					20,800	20,800	
5.โครงการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน					25,000	25,000	
6.โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ					545,521	545,521	
7.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช					41,300	41,300	
8.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก	4,000				99,050	103,050	
9.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ						-	
10.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง						-	
11.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต					102,750	102,750	
12.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ						-	
13.โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด						-	
14.โครงการการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate care: IMC)					20,000	20,000	
15.โครงการกัญชาทางการแพทย์					25,000	25,000	
16.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคตา					83,520	83,520	

สรุปงบประมาณแผน Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)

แผนงาน	งบประมาณ						สัดส่วน
	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทนกัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./งบ จังหวัด/PPA/สสส.	รวม	
17.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก					-	-	
แผนงานที่ 7 : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	-	-	-	-	91,800	91,800	2.24
1.โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ					91,800	91,800	
แผนงานที่ 8 : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ	-	-	-	-	1,003,000	1,003,000	24.50
1.โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ					1,003,000	1,003,000	
แผนงานที่ 9 : อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย	-	-	-	-	105,000	105,000	3
1.โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์					105,000	105,000	

สรุปงบประมาณแผน People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)

แผนงาน	แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณรวมทั้งสิ้น	สัดส่วน
	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทนกัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./งบ จังหวัด/PPA/สสส.		
3. People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ) (1 แผนงาน 2 โครงการ)	-	-	-	-	3,666,100	3,666,100	100.00
แผนงานที่ 10 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (2 โครงการ)	-	-	-	-	3,666,100	3,666,100	
1.โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ					2,374,800	2,374,800	64.78
2.โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุขกระทรวงแห่งความสุข					1,291,300	1,291,300	35.22

สรุปงบประมาณแผน Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)

แผนงาน	แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณรวมทั้งสิ้น	สัดส่วน
	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/เบิกจ่ายแทนกัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./งบ จังหวัด/PPA/สสส.		
4. Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล) (4 แผนงาน 6 โครงการ)	4,000	-	-	-	14,738,700	14,742,700	100
แผนงานที่ 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ (2 โครงการ)	4,000	-	-	-	13,310,200	13,314,200	90.31
1.โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส					730,000	730,000	
2.โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	4,000				12,580,200	12,584,200	
แผนงานที่ 12 : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ (1 โครงการ)	-	-	-	-	1,250,000	1,250,000	8.48
1.โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ					1,250,000	1,250,000	
แผนงานที่ 13 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ (2 โครงการ)	-	-	-	-	80,000	80,000	0.54
1.โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน					80,000	80,000	
2.โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง					-	-	
แผนงานที่ 14 : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ (1 โครงการ)	-	-	-	-	98,500	98,500	0.67
1.โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์					98,500	98,500	

สารบัญ

หน้าที่

1.Prevention &Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)		1
แผนงานที่ 1 :	การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย	
	1.โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย	2-39
	2.โครงการพัฒนารอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร	40-56
แผนงานที่ 2 :	การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	
	1.โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)	57-60
แผนงานที่ 3 :	การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	
	1.โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	61-68
	2.โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	69-136
	3.โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	137-146
แผนงานที่ 4 :	การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	
	1.โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	147-163
2.Service excellence (บริการเป็นเลิศ)		164
แผนงานที่ 5 :	พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	
	1.โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ1	165
	2.โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพและอสม.	166-178
แผนงานที่ 6 :	พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)	
	1.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	179
	2.โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ/โรคอุบัติใหม่/โรคอุบัติซ้ำ	180-184
	3.โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	185

สารบัญ

หน้าที่

	4.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด	186-190
	5.โครงการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน	191-193
	6.โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก	194-200
	7.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	201-203
	8.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก	204-212
	9.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคหัวใจ	213
	10.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง	214
	11.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคไต	215-218
	12.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาปลูกถ่ายอวัยวะ	219
	13.โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	220-223
	14.โครงการการบริหารลพื้นที่ฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate Care:IMC)	224-225
	15.โครงการกัญชาทางการแพทย์	226-228
	16.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคตา	228-234
	17.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก	235-237
<b>แผนงานที่ 7 :</b>	<b>การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ</b>	
	1.โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	238-246
<b>แผนงานที่ 8 :</b>	<b>การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ</b>	
	1.โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ	247-251
<b>แผนงานที่ 9 :</b>	<b>อุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและแพทย์แผนไทย</b>	
	1.โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์	252-253

สารบัญ

หน้าที่

3.People excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)		254
แผนงานที่ 10 :	การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	
	1.โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ	255-267
	2.โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข	268-275
4.Governance excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)		276
แผนงานที่ 11 :	การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ	
	1.โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส	277-286
	2.โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	287-304
แผนงานที่ 12 :	การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ	
	1.โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ	305-312
แผนงานที่ 13 :	การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ	
	1.โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน	313-314
	2.โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	315
แผนงานที่ 14 :	การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ	
	1.โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์	316-318

1. ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และ

คุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

(Promotion Prevention & Protection Excellence)



## แผนงานที่ 1

การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ)

1) โครงการพัฒนานาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

#### 1.สถานการณ์ปัญหา

1.1 Base line data (สภาพปัญหาจากข้อมูลการวิเคราะห์เชิงลึกรายแผน)

อำเภอเมืองสุพรรณบุรีปี 2564-2565 ไม่พบมารดาเสียชีวิต ปีงบประมาณ 2566 (พฤศจิกายน 2565) มีมารดาเสียชีวิต 1 ราย จาก PIH เป็นมารดาที่ปกปิดการตั้งครรภ์ ปฏิเสธการฝากครรภ์ อัตราตายของมารดาไทย 65.62 ต่อแสนการเกิดมีชีพ (เกณฑ์ไม่เกิน 17ต่อแสนการเกิดมีชีพ) หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์  $\leq 12$  สัปดาห์ ร้อยละ 88.37 (เป้าหมาย ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 75) หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์คุณภาพ ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ 72.50(เป้าหมาย ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 75) คลอดก่อนกำหนด ร้อยละ 10.10(เกณฑ์ไม่เกินร้อยละ 9) หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็กและกรดโฟลิก ร้อยละ 48.52(เกณฑ์ร้อยละ 100)หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ 90.38(เป้าหมายร้อยละ 75)

1.2 ปัญหาพื้นที่เชิงคุณภาพ(สาเหตุ/ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง)ได้จากการทบทวนปัญหา จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย สำคัญ ผู้ป่วย ผู้ที่เกี่ยวข้อง/จากตัวชี้วัด นำสภาพปัญหาที่ได้มาปรับเปลี่ยนมาตรการใหม่ๆ

- 1.หญิงตั้งครรภ์จำนวนหนึ่งเป็นประชากรแฝง ข้ามเขตมาฝากครรภ์และคลอดโดยไม่ได้อาศัยอยู่ในพื้นที่จริง ส่วนใหญ่อาศัยอยู่ตามบ้านเช่า
- 2.หญิงตั้งครรภ์และครอบครัวขาดความตระหนักและความรอบรู้(Health Literacy) ทำให้ไม่เห็นความสำคัญของการฝากครรภ์
- 3.ไม่สามารถบันทึกความครอบคลุมการได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีนที่หญิงตั้งครรภ์ได้รับจากคลินิก/สถานบริการอื่นมาแล้ว

#### 2.สรุปปัญหาที่สำคัญ

- 1.หญิงตั้งครรภ์มีโรคร่วมทางอายุรกรรม ไม่มีความพร้อมในการตั้งครรภ์ ปกปิดการตั้งครรภ์
- 2.Anemia /Preterm / LBW

#### 3.เป้าประสงค์(ผลลัพธ์ที่ต้องการ)

- 1.เฝ้าระวังช่วงตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอด เพื่อลดการตายของมารดา/ทารกตายในครรภ์
- 2.ลดภาวะซีดและขาดสารไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์ / ทารก
- 3.ลดปัญหา Preterm/ LBW

#### 4.เป้าหมายและตัวชี้วัด

- 1.อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ
- 2.อัตราการคลอดก่อนกำหนด เกณฑ์ไม่เกิน ร้อยละ 9

## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

#### 1.สถานการณ์ปัญหา

1.1 Base line data (สภาพปัญหาจากข้อมูลการวิเคราะห์เชิงลึกรายแผน)

การดำเนินงานเด็กปฐมวัย ปี 2566 พบเด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ร้อยละ 96.23 มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 97.39 เด็กที่ได้รับการคัดกรองพบสงสัยล่าช้า ร้อยละ 9.8 และเด็กมีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม ร้อยละ 88.24 เด็กพัฒนาการล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I ร้อยละ 72.22 สูงดีสมส่วน ร้อยละ 61.24

1.2 ปัญหาพื้นที่เชิงคุณภาพ(สาเหตุ/ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง)ได้จากการทบทวนปัญหา จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย สำคัญ ผู้ป่วย ผู้ที่เกี่ยวข้อง/จากตัวชี้วัด นำสภาพปัญหาที่ได้มาปรับเปลี่ยนมาตรการใหม่ๆ

1. เด็กไม่มาตามนัด เช่นผู้ปกครองไม่สะดวกพามาต้องไปทำงาน,ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง,
- 2.ผู้ปกครองไม่ได้รับคู่มือ DSPM หรือไม่ได้ให้ความสนใจใช้คู่มือ DSPM
- 3.ครอบครัวขาดการส่งเสริมภาวะโภชนาการ และการออกกำลังกาย

#### 2.สรุปปัญหาที่สำคัญ

- 1.กลุ่มเป้าหมายมีการย้าย/เปลี่ยนที่อยู่ในแหล่งชุมชน ไม่สามารถติดตามได้
- 2.เจ้าหน้าที่ยังขาดความรู้ความเข้าใจและทักษะในการประเมินพัฒนาการเด็ก/ทักษะการวัดส่วนสูงของ อสม./ครูผู้ดูแลเด็ก
- 3.พ่อแม่ ผู้ปกครอง ขาดความตระหนัก ไม่เห็นความสำคัญของการส่งเสริมพัฒนาการเด็กไม่พาเด็กไปรับการกระตุ้นพัฒนาการล่าช้าที่โรงพยาบาลตามระบบส่งต่อ
- 4.บันทึกข้อมูลไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย ไม่ครบถ้วน ล่าช้าไม่ตรงช่วงเวลาที่กำหนด

#### 3.เป้าประสงค์(ผลลัพธ์ที่ต้องการ)

- 1.เด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองพัฒนาการและมีพัฒนาการสมวัยเพิ่มขึ้น
- 2.พ่อแม่ ผู้ปกครอง มีความรู้และตระหนักเห็นความสำคัญของการส่งเสริมพัฒนาการ/ภาวะโภชนาการ
- 3.ภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการส่งเสริมพัฒนาการและเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ

แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

ส่วนที่ 1

4.ตัวชี้วัดและเป้าหมาย

- 1.เด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 85
- 2.เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I ร้อยละ 75
- 3.เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 66

## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

#### 1.สถานการณ์ปัญหา

1.1 Base line data (สภาพปัญหาจากข้อมูลการวิเคราะห์เชิงลึกรายแผน/แนวโน้มของปัญหา)

ปีการศึกษา 2566 ภาคเรียนที่ 1 เด็กวัยเรียนนักเรียนในเขตรับผิดชอบ 11 โรงเรียน (อายุ 6-18 ปี) มีนักเรียนจำนวน 15,180 คน

ปีการศึกษา 2566 ภาคเรียนที่ 1 เด็กวัยเรียนนักเรียนนอกเขตเทศบาลเมืองสุพรรณบุรี

1.2 ปัญหาพื้นที่เชิงคุณภาพ (สาเหตุ/ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง) ได้จากการทบทวนปัญหา จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสำคัญ ผู้ป่วย ผู้ที่เกี่ยวข้อง/จากตัวชี้วัด นำสภาพปัญหาที่ได้มาปรับเปลี่ยนมาตรการใหม่ๆ

- พบปัญหาเด็กนักเรียนเริ่มอ้วนและอ้วน เกินเกณฑ์กรมอนามัยกำหนดร้อยละ 10
- การจ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก
- การตรวจคัดกรองสายตาเด็กนักเรียนเบื้องต้น
- การคัดกรอง HCT ในเด็กนักเรียน ป.1

1.3 ข้อมูล หรือปัญหาของกระบวนการทำงาน

-การสร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการรับประทานอาหารและการออกกำลังกายที่เหมาะสมตามวัย

-การจ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ให้นักเรียนในปีการศึกษา 2566 พบว่า มีเด็กวัยเรียน (อายุ 6-12 ปี) ทั้งหมด 10,600 คน ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและบันทึกผลลงในโปรแกรม HOSxP

-เด็กนักเรียนได้รับการคัดกรองตรวจวัดสายตาเบื้องต้น และนักเรียนที่มีภาวะสายตาผิดปกติได้รับการแก้ไขโดย การส่งต่อ เพื่อรับแว่นสายตาตามระบบ แต่เนื่องจากกระบวนการเขียนโครงการ

และอนุมัติเบิกจ่ายใช้เวลาในการดำเนินงาน จึงทำให้นักเรียนที่มีสายตาผิดปกติได้รับแว่นสายตาล่าช้า

#### 2.สรุปปัญหาที่สำคัญ

1.การสำรวจภาวะโภชนาการโดยใช้แบบฟอร์มออนไลน์ ยังไม่ครอบคลุม เนื่องจากการเข้าถึงแบบฟอร์ม และ การเข้าถึงอุปกรณ์ สัญญาณอินเทอร์เน็ต ทำให้การเก็บรวบรวมข้อมูลไม่เป็นไปตามเป้าหมาย

2.เครื่องชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงในชุมชน ในครอบครัว มีความคลาดเคลื่อน และเทคนิคการอ่านค่าของ แต่ละบุคคลไม่เหมือนกัน ทำให้นักหนักส่วนสูงนักเรียนต่างจากการชั่งโดยครู หรือ

บุคลากรทางการแพทย์

3.ภาวะโภชนาการและการเจริญเติบโต พบปัญหาเด็กนักเรียนเริ่มอ้วนและอ้วน เกินเกณฑ์กรมอนามัย กำหนดร้อยละ 10 อันเนื่องมาจากสภาพแวดล้อมภายนอกโรงเรียนยังไม่เอื้อต่อกระบวนการแก้ไข

## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

ปัญหาเท่าที่ควร ถึงแม้ว่าทางโรงเรียนจะมีกระบวนการแก้ไขปัญหาและติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่องแล้วก็ตาม โดยอาจต้อง มีการประสานไปยังหน่วยงาน อปท. ในการจัดระเบียบสิ่งแวดล้อมรอบๆโรงเรียนด้วย

4.การจัดโครงการแก้ไขปัญหานักเรียนที่มีภาวะโภชนาการเกิน อย่างจริงจัง จำเป็นต้องได้รับความร่วมมือ จาก ครู ผู้ปกครอง ผู้ประกอบการร้านค้า ผู้ประกอบอาหารและ เพื่อนนักเรียน เพื่อให้เกิดผลที่ยั่งยืน

5.การจ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก มีการจ่ายยาให้กับนักเรียน (6-12 ปี) สัปดาห์ละ 1 เม็ด จำนวน 52 สัปดาห์ รวม 52 เม็ด/คน ซึ่งได้รับความร่วมมือจากครูประจำชั้น และผู้ปกครอง ในการติดตามกินยา การบันทึกข้อมูลคลาดเคลื่อนเนื่องจากที่ผ่านมาบันทึกจ่ายยาปีละ 52 เม็ด ทาง สสจ.แจ้งมาภายหลังให้บันทึกเทอมละ 26 เม็ด จึงทำให้ข้อมูล การจ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กในภาคเรียนที่ 2 ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย

6.การแก้ไขปัญหาทางสายต่านักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ในรายที่มีความผิดปกติ ที่ผ่านมามีได้รับการสนับสนุน จากโครงการเด็กไทยสายตาดี แต่ในปีการศึกษา 2565 เป็นต้นมา การเบิกแว่นสายตา มีขั้นตอนต้องเขียนโครงการ เบิกจ่ายผ่านพัสดุ จึงทำให้นักเรียนได้รับแว่นสายตาล่าช้า

### 3.เป้าประสงค์(ผลลัพธ์ที่ต้องการ)

- 1.นักเรียนทุกคน โรงเรียนในเขตเทศบาลที่รับผิดชอบ ได้รับการติดตามภาวะโภชนาการภาคเรียนละ 1 ครั้ง
- 2.นักเรียนชั้นอนุบาลปีที่1 - ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี ปีละ 1 ครั้ง
- 3.นักเรียนที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนได้รับการคัดกรอง Obesity sign และได้รับการส่งต่อในรายที่ผิดปกติ
- 4.นักเรียนที่มีภาวะเสี่ยงเบาหวาน ความดัน ได้รับการเยี่ยมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
- 5.นักเรียนชั้น ป.1 ทุกคนได้รับการคัดกรองสายตา/การได้ยินและได้รับการส่งต่อในรายที่ผิดปกติ
- 6.นักเรียนชั้น ป.3 ได้รับการคัดกรองภาวะโลหิตจางด้วยวิธีเจาะ Hct. และได้รับการส่งต่อในรายที่ผิดปกติ
- 7.นักเรียนอายุ 6-14 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก สัปดาห์ละ 1 เม็ด ยกเว้นรายที่ป่วยเป็นธาลัสซีเมีย
- 8.โรงเรียนทุกโรงเรียนในเขตเทศบาลเมืองสุพรรณบุรี 11 แห่ง ผ่านการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพตามมาตรฐานสากล

แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

ส่วนที่ 1

4.เป้าหมายและตัวชี้วัด

4.1 ร้อยละของเด็กอายุ 6 - 14 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 12 ปี

เด็กนักเรียนวัยเรียนมีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 59

-ส่วนสูงเฉลี่ย ป.6 ชาย 148 ซม

-ส่วนสูงเฉลี่ย ป.6 หญิง 149 ซม.

เด็กนักเรียนมีภาวะอ้วนและเริ่มอ้วนไม่เกินร้อยละ 10

4.2 ร้อยละ 51 เด็กอายุ 6 - 12 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก

## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี 2567

แผนงานที่ 5 พัฒนาคุณภาพชีวิตสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค คุ้มครองผู้บริโภค ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

และสร้างเครือข่ายชุมชนเข้มแข็ง

โครงการที่ 34 แผนพัฒนาคุณภาพชีวิตตามกลุ่มวัยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น

34.3 กลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น

ส่วนที่ 1

### 1.สถานการณ์ปัญหา

1.1 Base line data (สภาพปัญหาจากข้อมูลการวิเคราะห์เชิงลึกรายแผน) ประชากรเป้าหมาย จากข้อมูลในปีงบประมาณ 2566 หญิงอายุ 15-19 ปี จำนวน 626 คน อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 จำนวน 7 คน คิดเป็น 11.18 ต่อพันประชากร (เกณฑ์ไม่เกิน 23 ต่อพันประชากร)

1.2 ปัญหาพื้นที่เชิงคุณภาพ (สาเหตุ/ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง) ได้จากการทบทวนปัญหา จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสำคัญ ผู้ป่วย ผู้ที่เกี่ยวข้อง/จากตัวชี้วัด นำสภาพปัญหาที่ได้มาปรับเปลี่ยนมาตรการใหม่ๆ

- วัยรุ่นหญิงตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร

- การคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร

1.3 ข้อมูล หรือปัญหาของกระบวนการทำงาน

- วัยรุ่นในพื้นที่ขาดความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องเรื่อง การคุมกำเนิด ทักษะการปฏิเสธ

- การสื่อสารเรื่องเพศระหว่างวัยรุ่นกับผู้ปกครอง

### 2.สรุปปัญหาที่สำคัญ

- พบการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นหญิงก่อนวัยอันควร

- การคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวรในหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี(ยาฝัง/ห่วงอนามัย)ลดลง

### 3.เป้าประสงค์ (ผลลัพธ์ที่ต้องการ)

- การตั้งครรภ์ในวัยรุ่นหญิงอายุ 15-19 ปีลดลง



### แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี 2567

- การคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวรในหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี(ยาฝัง/ห่วงอนามัย)เพิ่มขึ้น

#### 4.ตัวชี้วัดและเป้าหมาย

- อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี ไม่เกิน 0.8 ต่อประชากรหญิงอายุ 10-14 ปี 1,000 คน
- อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ไม่เกิน 23 ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน
- ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ไม่เกินร้อยละ 13.5
- ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปีหลังคลอดหรือหลังแท้งที่ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30

## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน อำเภอเมืองสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

#### 1.สถานการณ์ปัญหา

##### 1.1 Base line data

- ประชากรเป้าหมายจากปี 2566
- สภาพปัญหาจากข้อมูลการวิเคราะห์เชิงลึกรายแผน

##### 1.2 ปัญหาพื้นที่เชิงคุณภาพ (สาเหตุ/ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง)

- ทบทวนปัญหา จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย สำคัญ ผู้ป่วย ผู้ที่เกี่ยวข้อง/จากตัวชี้วัด นำสภาพปัญหาที่ได้มาปรับเปลี่ยนมาตรการใหม่ๆ

##### 1.3 ข้อมูล หรือปัญหาของกระบวนการทำงาน

#### 2.สรุปปัญหาที่สำคัญ

#### 3.เป้าประสงค์ (ผลลัพธ์ที่ต้องการ)

- ประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพดี และมีคุณภาพชีวิตที่ดี
- สร้างระบบและเชื่อมโยงฐานข้อมูลสุขภาพ
- เพื่อเข้าถึงการบริการด้านสุขภาพที่ครอบคลุม

แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน อำเภอเมืองสุพรรณบุรี ปี 2567

ส่วนที่ 1

4.เป้าหมายและตัวชี้วัด

ลำดับ	สถานประกอบ	ชาย 35 ปีขึ้นไป			หญิง 35 ปีขึ้นไป			
		จากการ สำรวจ	เป้าคัดกรอง		จากการ สำรวจ	เป้าคัดกรอง		
			DM /Ht	มะเร็งลำไส้		DM /Ht	มะเร็งลำไส้	มะเร็งเต้านม
1	รง.Hitech ู	36	31	31	186	71	71	125
2	รง.แฟนซีวิลล์	55	25	25	65	25	25	55
3	ห้างแมคโคร	36	30	30	55	20	20	50
4	ห้างโลตัส	14	14	14	34	34	34	30
5	บ.เอกชัยสาส์	20	20	20	70	30	30	55
6	ศาลากลาง**	15	15	15	35	35	35	35
	<b>รวม</b>	<b>176</b>	<b>135</b>	<b>135</b>	<b>445</b>	<b>215</b>	<b>215</b>	<b>350</b>

## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ อำเภอเมืองสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

#### 1.สถานการณ์ปัญหา

##### 1.1 Base line data

- ประชากรเป้าหมายจากปี 2566 จำนวนประชากรในเขตอำเภอเมืองสุพรรณบุรี รวม 129,476 คน ผู้สูงอายุ 32,993 คน ร้อยละ 25.48
- สภาพปัญหาจากข้อมูลการวิเคราะห์เชิงลึกรายแผน พบว่า จำนวนสูงอายุในเขตอำเภอเมืองมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

##### 1.2 ปัญหาพื้นที่เชิงคุณภาพ (สาเหตุ/ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง)

- จำนวนผู้สูงอายุ จากการสำรวจผู้สูงอายุจำนวน 29,254 คน จำแนกผู้สูงอายุตามความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน แบ่งออกเป็น 3 กลุ่ม กลุ่มที่ 1 ร้อยละ 96 กลุ่มที่ 2 ร้อยละ 2.66 กลุ่มที่ 3 ร้อยละ 1.33 และพบปัญหาภาวะสุขภาพ จากข้อมูลการคัดกรอง ความถดถอยผู้สูงอายุ 9 ด้าน ในปี 2566 พบผู้สูงอายุมีปัญหาสุขภาพ คือ การปฏิบัติกิจวัตร ประจำวัน ADL มากที่สุด (ร้อยละ 4.06) การมองเห็น (ร้อยละ 3.76) การเคลื่อนไหว (ร้อยละ 3.57) การได้ยิน (ร้อยละ 2.53) สุขภาพช่องปาก (ร้อยละ 2.33) การกลืนปัสสาวะ (ร้อยละ 1.64) ตามลำดับ

#### 2.สรุปปัญหาที่สำคัญ

- คุณภาพการประเมินและคัดกรองภาวะสุขภาพ และปัญหาเรื่องการกระบวนการในการบันทึกข้อมูลการคัดกรองในระบบรายงาน HDC
- เทคโนโลยีที่นำมาประยุกต์ใช้ ในการทำข้อมูลยังไม่สมบูรณ์แต่มีการแจ้งให้ดำเนินการ ทำให้ไม่สามารถดำเนินการตอบสนองนโยบาย ได้และด้านการคัดกรองสุขภาพผ่านโปรแกรมหรือ Application พบว่าสม.บางรายไม่มี smart Phone หรือ Internet
- พัฒนาศักยภาพชมรมผู้สูงอายุและส่งเสริมพฤติกรรมพึงประสงค์
- พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว
- สนับสนุนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เผยแพร่นวัตกรรม

#### 3.เป้าประสงค์ (ผลลัพธ์ที่ต้องการ)

- เพื่อให้ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับบริการสุขภาพตามสิทธิประโยชน์เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิงมีคุณภาพชีวิตที่ดี
- ผู้สูงอายุสุขภาพดี และมีคุณภาพชีวิตที่ดี
- สร้างระบบและเชื่อมโยงฐานข้อมูลของภาคีเครือข่าย

## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ อำเภอเมืองสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

#### 4.ตัวชี้วัดและเป้าหมาย

- ร้อยละ 95 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวผ่านเกณฑ์
- ร้อยละ 90 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan
- ร้อยละ 80 ของผู้สูงอายุ ได้รับการคัดกรองความถดถอย 9 ด้าน
  - ร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุ มีพฤติกรรมสุขภาพพึงประสงค์

## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

#### 1.สถานการณ์ปัญหา

##### 1.1 Base line data

- ประชากรเป้าหมายจากปี 2566 จำนวนประชากรในเขตเทศบาลเมืองสุพรรณบุรี รวม 20,236 คน ผู้สูงอายุ 5,295 คน ร้อยละ 26.17
- สภาพปัญหาจากข้อมูลการวิเคราะห์เชิงลึกรายแผน พบว่า จำนวนสูงอายุในเขตเทศบาลเมืองมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

##### 1.2 ปัญหาพื้นที่เชิงคุณภาพ (สาเหตุ/ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง)

- จำนวนผู้สูงอายุ จากการสำรวจผู้สูงอายุจำนวน 4,616 คน จำแนกผู้สูงอายุตามความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน แบ่งออกเป็น 3 กลุ่ม กลุ่มที่ 1 ร้อยละ 97.47 กลุ่มที่ 2 ร้อยละ 2.14 กลุ่มที่ 3 ร้อยละ 0.39 และพบปัญหาภาวะสุขภาพ จากข้อมูลการคัดกรอง ความถดถอยผู้สูงอายุ 9 ด้าน ในปี 2566 พบผู้สูงอายุมีปัญหาสุขภาพ คือ สุขภาพช่องปาก มากที่สุด (ร้อยละ 6.36) การปฏิบัติกิจวัตร ประจำวัน ADL (ร้อยละ 3.45) การเคลื่อนไหว (ร้อยละ 3.08) การกลืนปัสสาวะ (ร้อยละ 2.68) การมองเห็น (ร้อยละ 1.99) ตามลำดับ

#### 2.สรุปปัญหาที่สำคัญ

- คุณภาพการประเมินและคัดกรองภาวะสุขภาพ และปัญหาเรื่องการกระบวนการในการบันทึกข้อมูลการคัดกรองในระบบรายงาน HDC
- เทคโนโลยีที่นำมาประยุกต์ใช้ ในการทำข้อมูลยังไม่สมบูรณ์แต่มีการแจ้งให้ดำเนินการ ทำให้ไม่สามารถดำเนินการตอบสนองนโยบาย ได้และด้านการคัดกรองสุขภาพผ่านโปรแกรม Application พบว่าอสม.บางรายไม่มี smart Phone หรือ Internet
- พัฒนาศักยภาพชมรมผู้สูงอายุและส่งเสริมพฤติกรรมพึงประสงค์
- พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว
- สนับสนุนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เผยแพร่นวัตกรรม

#### 3.เป้าประสงค์ (ผลลัพธ์ที่ต้องการ)

- เพื่อให้ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับบริการสุขภาพตามสิทธิประโยชน์เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิงมีคุณภาพชีวิตที่ดี
- ผู้สูงอายุสุขภาพดี และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

#### 4.ตัวชี้วัดและเป้าหมาย

- ร้อยละ 95 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวผ่านเกณฑ์
- ร้อยละ 90 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan
- ร้อยละ 80 ของผู้สูงอายุ ได้รับการคัดกรองความถดถอย 9 ด้าน
- ร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุ มีพฤติกรรมสุขภาพพึงประสงค์



















ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567															
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ					แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ ./งบจังหวัด/ PPA/สสส.		
<b>กิจกรรมหลักที่ 1</b>															
โครงการเฝ้าระวังโภชนาการกินในเด็ก วัยเรียนสถานศึกษาในเขตเทศบาลปีการศึกษา 2567	1.เพื่อให้นักเรียนให้มีความรู้เกี่ยวกับอาหาร ตามหลักโภชนาการที่ถูกต้อง  2.เพื่อให้นักเรียนได้รับการส่งเสริม การออกกำลังกายที่เหมาะสมตามวัย 3.จัดตั้งชมรมแลกเปลี่ยนกันภายหลัง การอบรม	1.ร้อยละ 80 ของ นักเรียนที่เข้าร่วม โครงการมีความรู้เกี่ยวกับอาหาร และการออกกำลังกาย  2.ร้อยละ 80 มีพฤติกรรมกรรมการเลือก รับประทานอาหารที่ถูกต้อง	โรงเรียนในเขต เทศบาล	นักเรียนที่มีภาวะอ้วน และเริ่มอ้วน	60,000							60,000		60,000	
ประชาสัมพันธ์/จัดกิจกรรม รณรงค์ส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน ในวันที่เด็กและวันดีมนมโลก โดยประสาน สพฐ., ศึกษาธิการจังหวัด อปท. และโรงพยาบาล			โรงเรียนทุกแห่ง ในเขตอำเภอเมือง	โรงเรียนทุกสังกัด											
<b>กิจกรรมที่ 2 พัฒนามาตรฐานบริการ</b>															
2.1 ยกระดับพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพตาม มาตรฐานสากลภายใต้แนวทางมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริม สุขภาพระดับโลก (WHO)	- เด็กนักเรียนทุกคนได้รับการส่งเสริมสุขภาพด้วย กิจกรรมบริการและความครอบคลุมตามบริการชุด สิทธิประโยชน์	- โรงเรียนในเขตเทศบาลทุกแห่งเข้าร่วม ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพตาม มาตรฐานสากล	โรงเรียนในเขต เทศบาล	โรงเรียน 11 แห่ง เข้าร่วม											
2.2 จ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กนักเรียนทุกคน 5,300 คน x 1 เม็ด (0.12บาท) x 52 สัปดาห์ เป็นเงิน 33	- นักเรียน 6- 12 ปีได้รับการเฝ้าระวัง ภาวะโลหิตจาง	- นักเรียน 6- 12 ปีทุกคนได้รับยาเม็ด เสริมธาตุเหล็กสัปดาห์ละ 1 เม็ด	5,300 คน	นร.6-12ปี ทุกคน ยกเว้น รายที่เป็นธาลัสซีเมีย					33072"					33072"	
2.3 เจาะHct. ในเด็ก ป.3 ทุกคน จำนวน 900 คน x 30 เป็นเงิน 27,000 บาท	- นักเรียนชั้น ป.3 ได้รับการเฝ้าระวัง ภาวะโลหิตจางด้วยวิธี เจาะ Hct.	- นักเรียนชั้น ป.3 ทุกคน ได้รับการคัดกรองภาวะโลหิตจาง และได้รับการส่งต่อ	900 คน	ป.3 ทุกคน					27000"					27000"	
2.4 ตรวจสอบสายตา/การได้ยินเด็ก ป.1 ทุกคน	- เพื่อค้นหาเด็กนักเรียนที่มีสายตาผิดปกติ - เพื่อค้นหาเด็กนักเรียนที่มีการได้ยินผิดปกติ	- นักเรียนชั้น ป.1 ทุกคน ได้รับการคัดกรองสายตา/การ ได้ยินและได้รับการส่งต่อ	โรงเรียนในเขต เทศบาล	นักเรียนชั้น ป.1 ทุกคน 1,100 คน											
2.5 นักเรียนที่มีภาวะอ้วนได้รับการคัดกรอง Obesity sig และเจาะน้ำตาลปลายนิ้ว ค่าเข้มเจาะปลายนิ้ว 100ชิ้น/กล่องๆละ 147 บาทx19 ก เป็นเงิน 2,793 บาท	- เพื่อคัดกรองเด็กนักเรียนเริ่มอ้วนและอ้วน กลุ่มเสี่ยง Obesity Sign ด้วยวิธี ตรวจน้ำตาลปลายนิ้ว	- นักเรียนที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ได้รับการตรวจคัดกรอง Obesity Sign อาการ ได้รับการเจาะน้ำตาลปลายนิ้ว วัด BP	โรงเรียนในเขต เทศบาล	นร.ที่มีภาวะเริ่มอ้วน และอ้วน 1,900 คน					2793"			2793"		2793"	









ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ /งบจังหวัด/ PPA/สสส.	
<p>เรื่องแนวทางการดำเนินงานคัดกรอง ผู้สูงอายุปี2567</p> <p>(จนท.) ทำแผนคัดกรอง กำหนดเป้าหมายแบบและขั้นตอนการคัดกรอง-การส่งต่อเพื่อรับการรักษา</p> <p>กิจกรรมย่อยที่ 1.2 จัดทำแบบคัดกรองผู้สูงอายุ จำนวน 5,295 ชุด</p> <p>ชุดละ 10 บาท เป็นเงิน 52,950 บาท</p> <p>-สนับสนุนและประสานงานการดำเนินงานคัดกรองในเขตพื้นที่รับผิดชอบในส่วนของเขตพื้นที่สุขภาพอำเภอเมือง</p> <p>กิจกรรมย่อยที่ 1.3 ดำเนินการประเมินสมรรถนะและคัดกรอง</p> <p>ภาวะสุขภาพผู้สูงอายุดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL ภาวะหกล้ม พฤติกรรมพึ่งประสงค์ ความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม )</p> <p>กิจกรรมย่อยที่ 1.4 ดำเนินงานแบบคัดกรองผู้สูงอายุ</p> <p>ผู้สูงอายุ 5,295 คน ชุดละ 20 บาท เป็นเงิน 105,900 บาท</p> <p>กิจกรรมย่อยที่ 1.5 บันทึกข้อมูลผลการคัดกรองในโปรแกรม</p> <p>กิจกรรมย่อยที่ 1.6 วิเคราะห์ แผลผลข้อมูล สรุปผลรายงานผล</p> <p>และคืนข้อมูลสู่ชุมชน/ผู้เกี่ยวข้อง</p> <p>กิจกรรมย่อยที่ 1.7 จัดทำทะเบียนผู้สูงอายุแยกประเภท (ติดบ้าน ติดเตียง ติดสังคม) พร้อมทำMapping การดูแลเฝ้าระวัง</p> <p>กิจกรรมย่อยที่ 1.8 ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้สูงอายุ 5 ที่มีปัญหาสุขภาพ</p> <p>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 60 คนๆละ 30 บาท x 2 มื้อ</p>	<p>งานปี 2567</p> <p>- เพื่อทราบสถานะสุขภาพผู้สูงอายุขั้นพื้นฐาน</p> <p>- เพื่อจัดระบบการดูแลตามกลุ่มศักยภาพ</p>	<p>ร้อยละ 80 ของผู้สูงอายุ ได้รับ</p> <p>การคัดกรองความถดถอย 9 ด้าน</p> <p>ร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุ</p>	<p>ในเขตเทศบาลเมือง</p> <p>สุพรรณบุรี</p> <p>กลุ่มพื้นที่สุขภาพ</p> <p>อำเภอเมือง</p> <p>ในเขตเทศบาลเมือง</p> <p>สุพรรณบุรี</p> <p>ในเขตเทศบาลเมือง</p> <p>สุพรรณบุรี</p>	<p>ผู้สูงอายุ 5,295 คน</p> <p>ผู้สูงอายุ 50 คน</p>	<p>52950"</p> <p>105,900</p> <p>/</p> <p>/</p> <p>/</p> <p>/</p>									<p>52950"</p> <p>105,900</p> <p>75,500</p> <p>75,500</p>

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ /งบจังหวัด/ PPA/สสส.	
x5 วัน เป็นเงิน 18,000 บาท - ค่าอาหารกลางวัน 60 คนๆละ 70 บาท x 1มื้อ x 5 วัน เป็นเงิน 21,000 บาท - ค่าอุปกรณ์ที่ใช้การอบรม เป็นเงิน 18,500 บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากร 1 คน x 6 ชั่วโมงๆละ 600 บาท x 5 ครั้ง เป็นเงิน 18,000 บาท														
<b>กิจกรรมหลักที่ 2 การสร้างความรอบรู้ (Health Literacy)</b>														
กิจกรรมย่อยที่ 2.1 อบรมภาคีภาคีความรอบรู้บุคลากร	- เพื่อให้ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงได้รับการ	ร้อยละ 95 ของต้นสังกัดมีระบบ	ชม.เจ้าพนักงาน	5 คน										
1) อบรม Care Manager - ค่าที่พัก 1,450 บาท x 10 วัน x 3 คน เป็นเงิน 43,500 บาท - ค่าเบี้ยเลี้ยงวันละ 240 บาท x 10 วัน x 3 คน เป็นเงิน 7,200 บาท - ค่าลงทะเบียน 5,000 บาท x 3 คน เป็นเงิน 15,000 บาท	ดูแลอย่างใกล้ชิด ได้มาตรฐานและคุณภาพ จาก care manager และ care giver เพื่อพัฒนาและขับเคลื่อนการทำงาน - เพื่อให้ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ - เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการสุขภาพ ตามสิทธิประโยชน์เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิงมีคุณภาพชีวิตที่ดี	การส่งเสริมสุขภาพดูแล ผู้สูงอายุระยะยาวผ่านเกณฑ์												
2) อบรม พี่เลี้ยง Care Manager			รพ.เจ้าพระยาอภัยภูธร	4 คน										
- ค่าที่พัก 1,450 บาท x 10วัน x 4 คน เป็นเงิน 58,000 บาท - ค่าเบี้ยเลี้ยงวันละ 240 บาท x 10 วัน x 4คน เป็นเงิน 9,600 บาท - ค่าลงทะเบียน 5,000 บาท x 4 คน เป็นเงิน 20,000 บาท														
3) อบรมพี่เลี้ยง Care Giver - ค่าอาหารกลางวัน 80 บาท x 35 คน x 3 วัน เป็นเงิน 8,400 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท x 2 มื้อ x 35 คน x 3 วัน เป็นเงิน 5,250 บาท			ในเขตเทศบาล เมืองสุพรรณบุรี	35 คน		17,150						17,150		17,150









ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ /งบจังหวัด/ PPA/สสส.	
<p>กิจกรรมหลักที่ 1 จัดประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีนและการส่งเสริมการบริโภคเกลือไอโอดีนทุกกลุ่มวัย</p> <p>กิจกรรมย่อยที่ 1.1 จัดประชุมให้ความรู้แก่ประชาชนเรื่องไอโอดีนทุกกลุ่มวัย</p> <p>ไม่อนุมัติค่าอาหาร ตัดค่าป้ายเหลือ อันละ 500 บาท จำนวน 120 แผ่นๆละ 5 บาท</p> <p>-- ค่าป้ายไวนิล ขนาด 1x4 เมตร ตร. เมตรละ 200 บาท เป็นเงิน 2,400 บาท</p>	<p>1. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย มีความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคขาดสารไอโอดีน</p> <p>2. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายสามารถเลือกบริโภคอาหารที่มีสารไอโอดีนให้ถูกต้อง เพื่อป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน</p> <p>3. เพื่อให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ สร้างความเข้มแข็งในชุมชน พัฒนาชุมชนเพื่อเป็นหมู่บ้านไอโอดีนทุกหมู่บ้าน</p>	<p>1. ประชากรกลุ่มเป้าหมายร้อยละ 80 มีความรู้เรื่องไอโอดีน และสามารถเลือกบริโภคอาหารที่มีสารไอโอดีนได้ถูกต้อง เพื่อป้องกันการขาดสารไอโอดีน</p> <p>2. ชุมชน/หมู่บ้านในเขตเทศบาลเมืองสุพรรณบุรี ร้อยละ 80 ได้รับการประเมินตนเองเป็นชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีนตามแบบประเมินโครงการชุมชนไอโอดีน</p>	เทศบาลเมืองสุพรรณบุรี	16 ชุมชน									600 1,500	600 1,500
<p><b>3.โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตและความรอบรู้ด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ</b></p> <p><b>ในเขตเทศบาลเมืองสุพรรณบุรี ปี2567</b></p> <p>กิจกรรมหลักที่ 1 จัดประชุมสร้างเสริมสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ</p> <p>กิจกรรมย่อยที่ 1.1 จัดประชุมให้ความรู้แกนนำผู้สูงอายุ/ผู้เรื่องการส่งเสริมสุขภาพในการป้องกันโรคของผู้สูงอายุ และสุขภาพ 9 ด้าน ประกอบด้วย 1.ด้านความจำ 2.ด้านการที่ที่เหมาะสม 3.ด้านการขาดสารอาหาร 4.ด้านการมองเห็น 5.ด้านการได้ยิน 6.ด้านภาวะซึมเศร้า 7.ด้านการกลืนปัสสาวะ 8.ด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน และ 9.ด้านสุขภาพช่องปาก</p> <p>กิจกรรมย่อยที่ 1.2 จัดประชุมให้ความรู้ป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ</p> <p>- ค่าอาหารกลางวัน 60 คน x 80 บาท x 3 วัน เป็นเงิน 14,400 บาท</p> <p>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 60 คน x 25บาท x 2 มื้อ x 3 วัน เป็นเงิน 9,000 บาท</p>	<p>1. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพได้อย่างถูกต้อง</p> <p>2. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม</p>	<p>1. ผู้สูงอายุมีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพได้อย่างถูกต้อง</p> <p>2. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม</p>	เทศบาลเมืองสุพรรณบุรี	16 ชุมชน									14,400 9,000	14,400 9,000



ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ /งบจังหวัด/ PPA/สสส.	
กิจกรรมย่อยครั้งที่ 4 - ค่าอาหารกลางวัน 75 คน x 70 บาท x 1 วัน เป็นเงิน 5,250 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 75 คน x 2 มื้อ x 30 บาท x 1 วัน เป็นเงิน 4,500 บาท - ค่าสมมนาคุณวิทยากร จำนวน 3,000 บาท - ค่ากระดาษเกียรติบัตร A4 สีขาว จำนวน 60 แผ่นๆละ 5 บาท เป็นเงิน 300 บาท			เทศบาลเมือง สุพรรณบุรี	ผู้ป่วย DM/HT ที่ควบคุมไม่ได้ 60 คนจนท.15คน					5,250			5,250		5,250
5. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ในเขตรับผิดชอบ ของคลินิกหมอครอบครัวสุวรรณภูมิ ปี 2567	1. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เรื่อง โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ได้อย่างถูกต้อง	1. ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยและญาติ มีความรู้เรื่องโรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูงได้อย่างถูกต้อง												
กิจกรรมหลักที่ 1 จัดประชุมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมายเพื่อ พฤติกรรม	2. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีพฤติกรรม ที่ถูกต้องตามหลัก 3อ.2ส.	2. ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยและญาติมี พฤติกรรมที่ถูกต้องตามหลัก 3อ.2ส												
กิจกรรมย่อยครั้งที่ 1 - ค่าอาหารกลางวัน 75 คน x 70 บาท x 1 วัน เป็นเงิน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 75 คน x 2 มื้อ x 30 บาท เป็นเงิน 4,500 บาท	3. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ไม่มีโรค ร่วมมีระดับน้ำตาลสะสมในเลือดหลัง เข้าร่วมโครงการ น้อยกว่า 7 %	3. ร้อยละ 50 ของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ที่เข้าร่วมโครงการมีระดับน้ำตาล สะสมในเลือด น้อยกว่า 7 %	เทศบาลเมือง สุพรรณบุรี	ผู้ป่วย DM/HT ที่ควบคุมไม่ได้ 60 คนจนท.15คน								5,250		5,250
- ค่าป้ายไวนิล ขนาด 1x4 เมตร ตร. เมตรละ 200 บาท เป็นเงิน 800 บาท	4. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง มีระดับค่าความดันโลหิตหลังเข้าร่วม โครงการน้อยกว่า 140/90 มม.ปรอท	ร้อยละ 60 ของผู้ป่วยโรคความดัน โลหิตสูงเข้าร่วมโครงการ มีความดัน โลหิตน้อยกว่า 140/90 มม.ปรอท										4,500		4,500
- ค่าวัสดุจัดอบรมฯ จำนวน 2,400 บาท - ค่าสมมนาคุณวิทยากร จำนวน 4,200 บาท	5. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูง มีระดับน้ำตาล หลังเข้าร่วมโครงการ น้อยกว่า 7 % และระดับค่าความดันโลหิตหลังเข้าร่วม โครงการน้อยกว่า 140/90 มม.ปรอท	5. ผู้ป่วยกลุ่มที่มี CVD risk>30% ลดลงร้อยละ 30										500	2,400	4,200
จัดค่ายเหลือ อันละ 500 บาท														
กิจกรรมย่อยครั้งที่ 2 - ค่าอาหารกลางวัน 75 คน x 70 บาท x 1 วัน เป็นเงิน 5,250 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 75 คน x 2 มื้อ x 30 บาท x 1 วัน เป็นเงิน 4,500 บาท - ค่าสมมนาคุณวิทยากร จำนวน 6,600 บาท			เทศบาลเมือง สุพรรณบุรี	ผู้ป่วย DM/HT ที่ควบคุมไม่ได้ 60 คน จนท.15 คน					5,250	4,500		5,250	4,500	6,600

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567															
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น	
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ /งบจังหวัด/ PPA/สสส.		
กิจกรรมย่อยครั้งที่ 3 - ค่าอาหารกลางวัน 75 คน x 70 บาท x 1 วัน เป็นเงิน 5,250 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 75 คน x 2 มื้อ x 30 บาท x 1 วัน เป็นเงิน 4,500 บาท - ค่าสมมนาคุณวิทยากร จำนวน 3,000 บาท			เทศบาลเมือง สุพรรณบุรี	ผู้ป่วย DM/HT ที่ควบคุมไม่ได้ 60 คนจนท.15คน									5,250 4,500 3,000	5,250 4,500 3,000	
กิจกรรมย่อยครั้งที่ 4 - ค่าอาหารกลางวัน 75 คน x 70 บาท x 1 วัน เป็นเงิน 5,250 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 75 คน x 2 มื้อ x 30 บาท x 1 วัน เป็นเงิน 4,500 บาท - ค่าสมมนาคุณวิทยากร จำนวน 3,000 บาท - ค่ากระดาษเกียรติบัตร A4 สีขาว จำนวน 60 แผ่นๆละ 5 บาท เป็นเงิน 300 บาท			เทศบาลเมือง สุพรรณบุรี	ผู้ป่วย DM/HT ที่ควบคุมไม่ได้ 60 คนจนท.15คน					5,250 4,500 3,000 300				5,250 4,500 3,000 300	5,250 4,500 3,000 300	
<b>5.แผนกลุ่มวัยทำงาน</b>															
กิจกรรมย่อยที่ 2.1 บูรณาการตรวจคัดกรองสุขภาพ ประชากรกลุ่มวัยทำงานในสถานประกอบการ -คัดกรอง HT/DM 150บาท/คน -คัดกรองมะเร็งลำไส้ 100บาท/คน -คัดกรองมะเร็งเต้านม โดย จนท. และด้วยเครื่อง Mammogram 2,550บาท/คน	-เพื่อประเมินความเสี่ยงโรค DM/HT มะเร็งลำไส้ และมะเร็งเต้านม ในประชากร วัยทำงานในสถานประกอบการ		5 สถานประกอบการ และหน่วยงานราชการ ในศาลากลาง	350 ราย	490,000	490,000								980,000	980,000
กิจกรรมย่อยที่ 2.2 โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงาน เฝ้าระวังและลดการบริโภคเกลือและโซเดียม -สำรวจปริมาณเกลือและโซเดียมในอาหาร ด้วยเครื่องวัด ความเค็ม (Salt meter) จำนวน 300 ตัวอย่าง -ประเมินความตระหนักรู้การบริโภคเกลือและโซเดียม จำนวน 50 คน แบ่งเป็นชาย 25 คน หญิง 25 คน -วิเคราะห์ข้อมูลและจัดทำแผนการลดการบริโภคเกลือและ โซเดียม	เพื่อสร้างเครือข่ายพัฒนาสนับสนุนการ ดำเนินงานลดการบริโภคเกลือโซเดียม และประเมินความตระหนักรู้ด้านการบริโภค เกลือและโซเดียมของประชาชน		อ.เมืองฯ	ประชาชนอายุ20-69ปี จำนวน50คน แบ่งเป็น ช 25 คน , หญิง 25 คน											
กิจกรรมย่อยที่ 2.3 โครงการสร้างเสริมสุขภาพบุคลากร หน่วยงานภาครัฐ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง	เพื่อประเมินภาวะสุขภาพของบุคลากร ค้นหาความผิดปกติและเป็นแนวทางใน		สสอ.เมือง	เจ้าหน้าที่ สสอ.เมือง จำนวน 23 ราย					/						



ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติราชการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณรวมทั้งสิ้น
		ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ /งบจังหวัด/ PPA/สสส.	
(1.หุนดี สุขภาพดี 2.จิตสดใส ใจเป็นสุข 3.ครอบครัว สดใส ใส่ใจดูแล 4.สุดยอดคุณแม่ 5.เตรียมเกษียณอย่างมีคุณค่า ชีวิที่ยืนยาว 6.พิชิตออฟฟิศซินโดรม 7.สถานประกอบการ ก้าวไกลต้องใส่ใจสุขภาพแรงงานต่างชาติ 8.สถานประกอบการดีชีวิสดใส ไร้อัลกอฮอล์ บุหรี่ 9.โรงอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ 10.สถานประกอบการ ปลอดภัยสิ่งแวดล้อมดี มีสมคูลชีวิต)														
<b>รวมแผน.....</b>					559,700	811,500	231,600	460,850	-	-	-	622,500	1,441,150	2,063,650

## แผนงานที่ 1

การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ)

2) โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน

## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

#### 1.สถานการณ์ปัญหา

จากการประกาศใช้พระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายอาญา ฉบับที่ 28 พ.ศ. 2564 ซึ่งประกาศในราชกิจจานุเบกษาวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2564 และมีผลบังคับใช้วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2564 โดยมีสาระสำคัญของมาตรา 305 (5) แห่งประมวลกฎหมายอาญา กำหนดให้หญิงซึ่งมีอายุครรภ์เกินสิบสองสัปดาห์ แต่ไม่เกิน ยี่สิบสัปดาห์ ยืนยันที่จะยุติการตั้งครรภ์ภายหลังการตรวจและรับคำปรึกษาทางเลือกจากผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม และผู้ประกอบวิชาชีพอื่นตามหลักเกณฑ์ และวิธีการที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด โดยคำแนะนำของแพทย์สภาและหน่วยงานตามพระราชบัญญัติการแก้ไขและป้องกันการแก้ไขปัญหาค่าที่ตั้งครรภ์ ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 เพื่อให้การตัดสินใจของสตรีที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อมอยู่บนพื้นฐานของการได้รับข้อมูลที่ครบถ้วน และรอบด้าน เพื่อให้นำไปสู่การยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยรวมถึงการได้รับความช่วยเหลือด้านสวัสดิการสังคม หากตัดสินใจตั้งครรภ์ต่อจนคลอด เพื่อให้สตรีและบุตรคลอดอย่างปลอดภัยและได้รับการดูแลต่อเนื่อง

#### 1.1 Base line data

- ประชากรเป้าหมายจากปี 2566

ประชากรในจังหวัดสุพรรณบุรี มีทั้งหมด 522,129 80 แบ่งเป็นเพศชาย 258,045 คน เพศหญิง 264,084 คน เป็นวัยรุ่น (อายุ 15-19 ปี) จำนวน 49,365 คน เป็นเพศชาย 25,361 คน เพศหญิง 24,004 คน เป็นประชากรในเขตอำเภอเมือง 10,054 คน

- สภาพปัญหาจากข้อมูลการวิเคราะห์เชิงลึกรายแผน

สถานการณ์ด้านประชากรในประเทศไทยยังคงน่าเป็นห่วง โดยเฉพาะปัญหาการเกิดที่ด้อยคุณภาพ อันเป็นผลสืบเนื่องมาจากการ "ท้องไม่พร้อม" โดยเฉพาะในกลุ่มวัยรุ่น จากสถิติในพ.ศ.2562 พบว่า วัยรุ่นอายุ 15-19 ปี คลอดบุตรเฉลี่ยวันละ 169 คน ในขณะที่วัยรุ่นอายุต่ำกว่า 15 ปี ให้กำเนิดบุตรเฉลี่ยวันละ 6 คน ด้านจำนวนคุณแม่วัยใสพบว่าในปีเดียวกัน มีจำนวนผู้หญิงอายุต่ำกว่า 20 ปีที่ให้กำเนิดบุตรอยู่ที่ 63,831 ราย โดยแยกเป็นอายุระหว่าง 15-19 ปี จำนวน 61,651 ราย และอายุต่ำกว่า 15 ปี จำนวน 2,180 ราย และยังมีผู้หญิงอายุต่ำกว่า 20 ปีที่มีการคลอดซ้ำอีกถึง 5,222 ราย (สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์สถานการณ์ด้านประชากรในประเทศไทยยังคงน่าเป็นห่วง โดยเฉพาะปัญหาการเกิดที่ด้อยคุณภาพ อันเป็นผลสืบเนื่องมาจากการ "ท้องไม่พร้อม" โดยเฉพาะในกลุ่มวัยรุ่น จากสถิติในพ.ศ.2562 พบว่า วัยรุ่นอายุ 15-19 ปี คลอดบุตรเฉลี่ยวันละ 169 คน ในขณะที่วัยรุ่นอายุต่ำกว่า 15 ปี ให้กำเนิดบุตรเฉลี่ยวันละ 6 คน ด้านจำนวนคุณแม่วัยใสพบว่าในปีเดียวกัน มีจำนวนผู้หญิงอายุต่ำกว่า 20 ปีที่ให้กำเนิดบุตรอยู่ที่ 63,831 ราย โดยแยกเป็นอายุระหว่าง 15-19 ปี จำนวน 61,651 ราย และอายุต่ำกว่า 15 ปี จำนวน 2,180 ราย และยังมีผู้หญิงอายุต่ำกว่า 20 ปีที่มีการคลอดซ้ำอีกถึง 5,222 ราย



## 1.2 ปัญหาพื้นที่เชิงคุณภาพ (สาเหตุ/ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง)

จังหวัดสุพรรณบุรี ยังพบว่ามี การตั้งครรภ์ และ การคลอดของแม่วัยรุ่นอายุ 15-19 ปี สูงกว่าระดับประเทศ และจากการศึกษาข้อมูลการเฝ้าระวังผู้ที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อม และขอยุติการตั้งครรภ์ มาจากสภาพปัญหาทางเศรษฐกิจและสังคมเด็กวัยรุ่นที่อายุต่ำกว่า 20 ปี ไม่ได้ประกอบอาชีพ และกำลังศึกษา

- ทบทวนปัญหา จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย สำคัญ ผู้ป่วย ผู้ที่เกี่ยวข้อง/จากตัวชี้วัด นำสภาพปัญหาที่ได้มาปรับเปลี่ยนมาตรการใหม่ๆ

ผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ผู้ประกอบวิชาชีพ สังคมสงเคราะห์รับอนุญาต นักจิตวิทยา หรือนักวิชาการสาธารณสุข ซึ่งปฏิบัติงาน ในสถานพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน หรือเป็นผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการรักษาทางเลือกในองค์กรภาคเอกชน หรือองค์กรภาคประชาสังคมที่ กรมอนามัยให้การรับรอง

## 2.สรุปปัญหาที่สำคัญ

ในการดำเนินงานในเรื่องการตั้งครรภ์ไม่พร้อม ควรมีการให้คำปรึกษาทางเลือกสำหรับผู้รับบริการในการ ตัดสินใจ

## 3.เป้าประสงค์ (ผลลัพธ์ที่ต้องการ)

เจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาทางเลือกของจังหวัดสุพรรณบุรีทั้งของโรงพยาบาล สสอ. รพ.สต..

## 4.เป้าหมายและตัวชี้วัด

ผู้ให้คำปรึกษาต้องไม่พร้อมสามารถให้คำปรึกษาทางเลือก (Option counseling) กรณีตั้งครรภ์ไม่พร้อมเป็นการ ให้คำปรึกษาบุคคลและครอบครัว ที่ประสบปัญหาตั้งครรภ์ไม่พร้อม เน้นการสร้างสัมพันธภาพ ช่วยให้หญิงตั้งครรภ์ ไม่พร้อมตัดสินใจเลือกทางออกภายใต้ข้อมูลทางเลือกที่หลากหลาย ถูกต้อง และรอบด้านให้สอดคล้องกับเงื่อนไข

การดำเนินชีวิตและศักยภาพของตัวหญิงตั้งครรภ์ไม่พร้อม รวมทั้งมีความพร้อมในการรับผลที่ตามมาของ การตัดสินใจได้





























ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ /งบจังหวัด/ PPA/สสส.	
โครงการโรงพยาบาล ที่ 35 ชื่อโครงการ สอนสาธิตอาหารเพื่อสุขภาพสำหรับ กลุ่มเจ้าหน้าที่ผู้ที่มี BMI ตั้งแต่ 25 - 29.99  กิจกรรมหลักที่ 1 ส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ(ร่วมกับกลุ่มงานอา ชีวเวชกรรม,กลุ่มงานสุขศึกษา)  กิจกรรมย่อยที่ 1.1 สอน/สาธิตอาหารเพื่อสุขภาพ เรียนรู้ร่วมกันในการทำอาหาร(cooking class) ในกลุ่มผู้ที่มี BMI เกิน/ล้นกลุ่ม 6 ครั้ง/ครั้ง ละ 700 บาท (กลุ่มงานอาชีวเวชกรรมตั้งเบิกจ่าย)	1.เพื่อให้บุคลากรที่เข้าร่วมโครงการ มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ มีความรู้ทักษะสามารถทำอาหารเอง ได้	บุคลากรผู้เข้าร่วมโครงการมีค่า BMI ที่ลดลงจากเดิม 20 %	เจ้าหน้าที่ในรพ.ที่ มีBMI≥25	120 คน			4,200					4,200	4,200	
<b>รวมแผน.....</b>					105,115	65,705	48,205	35,705	40,000	-	-	-	214,730	254,730

## แผนงานที่ 2

### การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

- 1) โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)



## แผนสุขภาพ พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ และแผนปฏิบัติการสุขภาพอำเภอเมืองสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

#### 1.สถานการณ์ปัญหา

##### การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)

ในปี 2566 พขอ.อำเภอเมืองสุพรรณบุรี มีคณะกรรมการทั้งสิ้น 21 คน ได้มีการทบทวนคณะกรรมการเป็นประจำทุกปี ในปี 2565 พขอ.อำเภอเมืองสุพรรณบุรี

##### กระบวนการทำงานและผลการดำเนินงาน ปี 2566

1. จัดตั้งคณะอนุกรรมการ ตามปัญหาของพื้นที่ จำนวน 2 คณะ
2. จัดทำแผนปฏิบัติการเพื่อแก้ไขปัญหตามมติ พขอ.เมืองสุพรรณบุรี
3. ดำเนินกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการ เน้นเรื่องการป้องกันอุบัติเหตุทางถนน
4. มีการประชุมคณะกรรมการพขอ. 1 ครั้ง เนื่องจากอยู่ในช่วงการถ่ายโอนและมีการจัดมหกรรมสุขภาพ จึงประชุมได้แค่ 1 ครั้ง
5. เข้าร่วมประกวดกิจกรรมเด่นของการดำเนินงานพขอ. ระดับจังหวัด

#### 2.สรุปปัญหาที่สำคัญ

เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงนายอำเภอเนื่องจากคนเก่าเกษียณอายุ และมีการจัดมหกรรมสุขภาพระดับตำบลทุกตำบลในอำเภอเมืองสุพรรณบุรี จึงได้มีการประชุมเพียง 1 ครั้ง

#### 3.เป้าประสงค์ (ผลลัพธ์ที่ต้องการ) ด้านปริมาณ

1. มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.2561ที่เป็นปัจจุบัน
2. มีประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างน้อย 2 ประเด็น
3. มีแผนปฏิบัติการในประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างน้อย 2 ประเด็น โดยมีการดูแลกลุ่มเปราะบางและผู้สูงอายุ เป็น 1 ในสองประเด็น
4. มีคณะทำงานในการขับเคลื่อน ติดตามและประเมินผลประเด็นที่กำหนด รวมถึงมีการบริหารจัดการทรัพยากรของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและดูแลกลุ่มเปราะบาง
5. พขอ.ที่มีคุณภาพดูแลคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง(กลุ่มผู้พิการ ผู้สูงอายุ IMC และอุบัติเหตุในท้องถนน)

## แผนสุขภาพ พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ และแผนปฏิบัติการสุขภาพอำเภอเมืองสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

#### ด้านคุณภาพ

1. ประชาชนในพื้นที่ที่มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ลดอัตราป่วย ลดรอคอยในการรับบริการ ลดความแออัดในโรงพยาบาล ลดค่าใช้จ่ายและลดอัตราตาย
2. นวัตกรรมการทำงานแบบบูรณาการในพื้นที่ที่สามารถขยายผล ต่อยอดและเป็นแบบอย่างในพื้นที่อื่นๆได้

#### 4. เป้าหมายและตัวชี้วัด

เป้าหมาย : 1. มีสถานการณ์ปัจจุบันของพขอ.

2. มีแผนปฏิบัติการในประเด็นการพัฒนาคุณภาพ อย่างน้อย 2 ประเด็น โดยมี 1 ประเด็นและดูแลกลุ่มเปราะบาง(ผู้พิการ ผู้สูงอายุ (ติดเตียง) IMC และอุบัติเหตุทางท้องถนน อย่างเป็นองค์

รวม

3. มีผลการประเมินตนเองปี 2567 ก่อนดำเนินการพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามแนว UCCARE

**ตัวชี้วัด** : ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 75 (จังหวัดสุพรรณบุรี ร้อยละ 100)

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ /จังหวัด/ PPA/สสส.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ 1 แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ 2 โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่ 1 ชื่อโครงการ.....(จังหวัด)..... (ระดับอำเภอ) โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)														
กิจกรรม 1.1 ประชุมคกก.พขอ. 1 ครั้ง/ปี 1.1.1 ค่าอาหารว่าง จำนวน 1 มื้อๆละ 25 บาท 1.1.2 ค่าตอบแทนผู้ให้บริการประชุม ครั้งละ 300 บาท จำนวน 1 ครั้ง 1.1.3 ค่าวัสดุสำนักงาน กิจกรรม 1.2 จัดทำแผนพัฒนา/แก้ไข ปัญหา อย่างน้อยอำเภอละ 2 เรื่อง กิจกรรม 1.3 แต่งตั้งคณะกรรมการและ ประชุมอนุกรรมการพขอ กิจกรรมที่ 1.4 ให้ความรู้ประชาชน เพื่อแก้ไขปัญหาในพื้นที่ 2 ครั้ง กิจกรรมหลัก สรุปผลการดำเนินงาน พขอ.ตามประเด็น(เม.ย.-มิ.ย.64) กิจกรรม 1.5 อำเภอประเมินตนเอง ด้วย UCCARE (ม.ค.,มิ.ย.)	พขอ.เมืองฯ	คณะกรรมการพขอ. 21 คน		15,000								15,000	15,000	
<b>รวมแผน.....</b>					-	15,000	-	-	-	-	-	-	15,000	15,000

## แผนงานที่ 3

การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

1) โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

#### 1.สถานการณ์ปัญหา

- งานคลินิกโรคจากการทำงาน ปัจจุบันผู้ประกอบอาชีพในสถานประกอบการ มีแนวโน้มการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บจากการทำงานเพิ่มมากขึ้น จึงเป็นสิ่งที่ท้าทายสำหรับกลุ่มงานอาชีวเวชกรรมที่รับผิดชอบในการดูแลภาวะสุขภาพของผู้ประกอบอาชีพต่างๆ ทั้งในภาคเกษตรกรรม อุตสาหกรรม ภาคส่วนราชการ รวมทั้งบุคลากรของโรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช ที่จะต้องจัดบริการส่งเสริมสุขภาพ อาชีวป้องกันและควบคุมโรค อาชีวอนามัยความปลอดภัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม และฟื้นฟูสภาพวัยทำงาน ให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายและผู้ประกอบอาชีพสามารถเข้าถึงบริการ ทั้งนี้เพื่อให้ผู้ประกอบอาชีพ ไม่เจ็บป่วยหรือบาดเจ็บจากการทำงาน รวมถึงบุคลากรทุกระดับของโรงพยาบาลซึ่งเป็นผู้ให้บริการ ต้องมีความปลอดภัยในการบริการ โอกาสในการพัฒนาระบบงานที่กลุ่มงานอาชีวเวชกรรมได้กำหนดไว้

1. พัฒนาระบบการวินิจฉัยโรคจากการทำงานและระบบการส่งต่อของโรงพยาบาล และเครือข่ายยังไม่สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ เนื่องจากขาดแพทย์อาชีวเวชศาสตร์
2. ระบบฐานข้อมูลของหน่วยงานยังไม่มีการนำเข้าไปในระบบ HOS-XP

- งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพวัยทำงาน จากผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2566 และผลการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพของบุคลากรพบว่าบุคลากรมีค่า BMI เกินมาตรฐาน จำนวน 1255 คน จากบุคลากรทั้งหมด 2065 คน คิดเป็นร้อยละ 60.77

- งานอาชีวป้องกันควบคุมโรค

- งานพิษวิทยาและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม

1.1 จังหวัดสุพรรณบุรี มีพื้นที่เสี่ยงปนเปื้อนสารหนู (Hot Zone ) ซึ่งเป็นพื้นที่ดำเนินการเหมืองแร่เก่าในเขตอำเภอท่าช้าง ทั้งหมด 2 ตำบล คือตำบลองค์พระ และตำบลวังคัน รวมทั้งสิ้น 5 หมู่บ้าน กลุ่มงานอาชีวเวชกรรมได้ดำเนินการเฝ้าระวังสุขภาพและสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่องมาตั้งแต่ปี 2561 ซึ่ง ในปี 2563 ผลการ เฝ้าระวังทางสิ่งแวดล้อมโดยเก็บตัวอย่างน้ำดิบจากแหล่งน้ำผิวดิน ส่งตรวจวิเคราะห์หาสารหนู ผลการวิเคราะห์ พบปริมาณสารหนูเกินมาตรฐาน ร้อยละ 44 และผลการเฝ้าระวังสภาวะสุขภาพโดยการตรวจปัสสาวะในประชาชนกลุ่มเสี่ยงเพื่อหาสารหนูในร่างกาย พบว่าประชาชน ร้อยละ 50 มีปริมาณสารหนูรวม (Total Arsenic) เกินค่ามาตรฐาน (>100 µg/L) ซึ่งหากปริมาณสารหนูสะสมในร่างกายเป็นระยะเวลาานาน จะทำให้ประชาชนเกิดการเจ็บป่วยด้วยพิษจาก สารหนูได้ จึงจำเป็นต้องเฝ้าระวังสุขภาพและสิ่งแวดล้อมเป็นประจำทุกปี เพื่อลดผลกระทบที่จะเกิดขึ้นในประชาชนในพื้นที่เสี่ยง

## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

- งานอาชีวอนามัยความปลอดภัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

1.มีหน่วยงานที่ต้องสำรวจสิ่งแวดล้อม และประเมินความเสี่ยงในการทำงาน ทั้งหมด 135 หน่วย

2.ร.พ.เจ้าพระยายมราช มีบุคลากรทั้งหมด 2065 คน เจ้าหน้าที่ใหม่ประมาณ 250 คน

3.ผลการตรวจสุขภาพ มีเจ้าหน้าที่มาตรวจสุขภาพ ร้อยละ 97

- งานตรวจสุขภาพ

#### 1.1 Base line data

- ประชากรเป้าหมายจากปี 2565

- งานคลินิกโรคจากการทำงาน

จำนวนผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนสิทธิการรักษาจังหวัดสุพรรณบุรี 85,647 ราย โดยขึ้นทะเบียนสิทธิการรักษาที่โรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช 60,187 ราย

- งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพวัยทำงาน บุคลากรที่มีค่าดัชนีมวลกาย 25.0-29.9 และอยู่ในกลุ่มเสี่ยงตามเกณฑ์ Metabolic Syndrome จำนวน 496 คน คิดเป็นร้อยละ 24.19

- งานอาชีพป้องกันควบคุมโรค

- งานพิษวิทยาและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม

- งานอาชีวอนามัยความปลอดภัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

1.มีหน่วยงานที่ต้องสำรวจสิ่งแวดล้อม และประเมินความเสี่ยงในการทำงาน ทั้งหมด 135 หน่วย

2.ร.พ.เจ้าพระยายมราช มีบุคลากรทั้งหมด 2065 คน เจ้าหน้าที่ใหม่ประมาณ 250 คน

3.ผลการตรวจสุขภาพ มีเจ้าหน้าที่มาตรวจสุขภาพ ร้อยละ 97

## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

- สภาพปัญหาจากข้อมูลการวิเคราะห์เชิงลึกรายแผน

- งานคลินิกโรคจากการทำงาน

- งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพวัยทำงาน บุคลากรกลุ่มเป้าหมายเป็นกลุ่มที่มีค่าดัชนีมวลกายเกินค่ามาตรฐานและอยู่กลุ่มเสี่ยงซึ่งมีสถานะเสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรังซึ่งหากไม่มีการดำเนินงานแก้ไขปัญหามาสู่วิธีการเรื้อรังตามมาและส่งผลกระทบต่อในหลายๆส่วนทั้งประสิทธิภาพการทำงาน เศรษฐกิจและครอบครัว

- งานอาชีพป้องกันควบคุมโรค

- งานพิษวิทยาและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม

- งานอาชีวอนามัยความปลอดภัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

1.จากการประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพและสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลปี 66 พบความเสี่ยงสูง อันดับ1คือปัญหา การยศาสตร์ ความเสี่ยงรองลงมาคือ ด้านกายภาพ เคมี อุบัติเหตุ ปัญหาความเสี่ยงปานกลาง ที่พบมากในภาพรวมคือ ด้านจิตวิทยาสังคม เพื่อให้สอดคล้องกับ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2ของโรงพยาบาล. การจัดการคุณภาพและความปลอดภัยมุ่งสู่ความเป็นเลิศ ให้เจ้าหน้าที่มีการทำงานที่ปลอดภัย มีสุขภาพที่ดี และมีความสุขในการทำงาน

2.การทำงานในโรงพยาบาล บุคลากรมีความเสี่ยง หลายด้านในการทำงาน เช่น ด้านชีวภาพ จากเชื้อโรคต่างๆ ด้านเคมี เช่น อุบัติเหตุในการทำงาน เช่น เข็มทิ่มตำ การยศาสตร์ และความเครียดในการทำงานเป็นต้น ซึ่งมีผลกระทบกับสุขภาพได้จำเป็นต้องมีการตรวจสุขภาพทั่วไป การตรวจสุขภาพตามความเสี่ยง และการให้ภูมิคุ้มกัน

- งานตรวจสุขภาพ

### 1.2 ปัญหาพื้นที่เชิงคุณภาพ (สาเหตุ/ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง)

- งานคลินิกโรคจากการทำงาน

1.2.1 ปัญหาการเข้าถึงบริการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยของพนักงานในสถานประกอบการ

1.2.2 การมีส่วนร่วมของสถานประกอบการในการจัดบริการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยยังมีน้อย

- งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพวัยทำงาน บุคลากรขาดความตระหนักในการดูแลสุขภาพ ทั้งในด้านการออกกำลังกายและการเลือกรับประทานอาหาร

## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

- งานอาชีพป้องกันควบคุมโรค
- งานพิษวิทยาและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม
- งานอาชีวอนามัยความปลอดภัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม
- งานตรวจสุขภาพ
- ทบทวนปัญหา จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย สำคัญ ผู้ป่วย ผู้ที่เกี่ยวข้อง/จากตัวชี้วัด นำสภาพปัญหาที่ได้มาปรับเปลี่ยนมาตรการใหม่ๆ
  - งานคลินิกโรคจากการทำงานนำปัญหาการเข้าถึงบริการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยของพนักงานในสถานประกอบการเข้าที่ประชุมคณะกรรมการระดับจังหวัด มีการประชาสัมพันธ์ , สร้างเครือข่ายในการทำงาน ในรูปแบบต่างๆ
  - งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพวัยทำงาน
  - งานอาชีพป้องกันควบคุมโรค
  - งานพิษวิทยาและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม
  - งานอาชีวอนามัยความปลอดภัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม
  - งานตรวจสุขภาพ

### 2.สรุปปัญหาที่สำคัญ

- งานคลินิกโรคจากการทำงาน
  - 2.1พัฒนาระบบการวินิจฉัยโรคจากการทำงานและระบบการส่งต่อของโรงพยาบาล และเครือข่ายยังไม่สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ เนื่องจากขาดแพทย์อาชีวเวชศาสตร์
  - 2.2ระบบฐานข้อมูลของหน่วยงานยังไม่มีการนำเข้าไปในระบบ HOS-XP
- งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพวัยทำงาน บุคลากรที่มีค่าดัชนีมวลกายเกินค่ามาตรฐานในช่วง 25.0-29.9และอยู่ในกลุ่มเสี่ยง จำนวน 496 คน คิดเป็นร้อยละ 24.19



## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

- งานอาชีพป้องกันควบคุมโรค
- งานพิษวิทยาและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม
- งานอาชีวอนามัยความปลอดภัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม
  - 1.ปัญหาด้านการยศาสตร์ สารเคมีและจิตวิทยาสังคม
  - 2.เจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่ มีรอบเอวเกิน ร้อยละ 45.64 น้ำหนักเกินร้อยละ 51.88 ไขมันในเลือดสูงร้อยละ 48.48 โรคที่พบมากที่สุดคือ ความดันโลหิตสูง รองลงมาคือ ภูมิแพ้ เบาหวาน
- งานตรวจสุขภาพ

### 3.เป้าประสงค์ (ผลลัพธ์ที่ต้องการ)

- งานคลินิกโรคจากการทำงาน
  - 3.1 เพื่อพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพและการวินิจฉัยโรคจากการทำงานของลูกจ้างที่เจ็บป่วยจากการทำงานให้ได้รับบริการตรวจคัดกรอง วินิจฉัยโรคและเฝ้าระวังโรคจากการทำงาน
  - 3.2 เพื่อให้สถานประกอบการมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพ
  - 3.3 เพื่อสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายการดำเนินงาน
  - 3.4 เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรเครือข่ายคลินิกโรคจากการทำงานภาคกลางตอนล่าง
- งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพวัยทำงาน บุคลากรกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในการดูแลสุขภาพเพื่อให้เกิดการปรับพฤติกรรมสุขภาพ
- งานอาชีพป้องกันควบคุมโรค
- งานพิษวิทยาและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม

## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

- งานอาชีวอนามัยความปลอดภัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

1.ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาลได้รับการตรวจสิ่งแวดล้อมและประเมินความเสี่ยงในการทำงาน หน่วยงานที่มีความความเสี่ยงสูงอย่างน้อย 2 หน่วยงานได้รับการแก้ไขปัญหา เจ้าหน้าที่มีการทำงานที่ปลอดภัย มีสุขภาพที่ดี และมีความสุขในการทำงาน

2.บุคลากรในโรงพยาบาล ได้รับการเฝ้าระวังความเสี่ยงทางสุขภาพ และนำมาใช้ในการดูแลสุขภาพบุคลากร บุคลากรได้รับการตรวจสุขภาพตามความเสี่ยงที่เหมาะสม เจ้าหน้าที่มีการทำงานที่ปลอดภัย มีสุขภาพที่ดี และมีความสุขในการทำงาน

- งานตรวจสุขภาพ

### 4.เป้าหมายและตัวชี้วัด

- งานคลินิกโรคจากการทำงาน

เพื่อให้แรงงานหรือลูกจ้าง ได้เข้าถึงบริการด้านอาชีวเวชศาสตร์และได้พัฒนาการให้บริการสุขภาพด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย เพื่อให้เกิดประโยชน์กับผู้ใช้แรงงานหรือลูกจ้างในกลุ่มเป้าหมายให้ได้รับการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค การสอบสวนโรค

- งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพวัยทำงาน 1. โรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช เป็นองค์กรเพื่อสุขภาพดี ( Healthy Organization) 2. บุคลากรที่เข้าร่วมโครงการมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างน้อยร้อยละ 20

- งานอาชีพป้องกันควบคุมโรค

- งานพิษวิทยาและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม

- งานอาชีวอนามัยความปลอดภัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

- งานตรวจสุขภาพ

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ /งบจังหวัด/ PPA/สสส.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ 1 แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ 3 โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่ 1 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล ที่ 1 Service & PP Excellence แผนงานหลักโรงพยาบาล ที่ 5 โครงการโรงพยาบาล ที่ 37 พัฒนาระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ ชื่อโครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผน อับัติภัยด้านรังสี โรงพยาบาลเจ้าพระยาฯ ปี 2567														
ดำเนินการประชุม	ศักยภาพบุคลากร													
แผนงานระดับหน่วยงาน (ระดับโรงพยาบาล) กิจกรรมหลักที่ 1 ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ กิจกรรม 1.1 อบรมเสริมสร้างองค์ความรู้ เกี่ยวกับการ เตรียมความพร้อมรองรับ อับัติภัยด้านรังสี (2 วัน)	1.เพื่อพัฒนา ให้มีองค์ความรู้ ในการรับอับัติภัย ด้านรังสี	120 คน	รพ.เจ้าพระยา	บุคลากร รพ.		68000							68,000	68,000
กิจกรรม 1.2 จัดทำแผนรองรับอับัติภัยด้านรังสี	2.เพื่อให้ รพ.มี แผนรองรับ อับัติภัยด้านรังสี		ยมราช	ที่เกี่ยวข้อง 120 คน										
<b>รวมแผน.....</b>					-	68,000	-	-	-	-	-	-	68,000	68,000

## แผนงานที่ 3

การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

2) โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

#### 1.สถานการณ์ปัญหา

- งานคลินิกโรคจากการทำงาน ปัจจุบันผู้ประกอบการอาชีพในสถานประกอบการ มีแนวโน้มการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บจากการทำงานเพิ่มมากขึ้น จึงเป็นสิ่งที่ท้าทายสำหรับกลุ่มงานอาชีวเวชกรรมที่รับผิดชอบในการดูแลภาวะสุขภาพของผู้ประกอบอาชีพต่างๆ ทั้งในภาคเกษตรกรรม อุตสาหกรรม ภาคส่วนราชการ รวมทั้งบุคลากรของโรงพยาบาลเจ้าพระยามรราช ที่จะต้องจัดบริการส่งเสริมสุขภาพ อาชีวป้องกันและควบคุมโรค อาชีวอนามัยความปลอดภัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม และฟื้นฟูสภาพวัยทำงาน ให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายและผู้ประกอบอาชีพสามารถเข้าถึงบริการ ทั้งนี้เพื่อให้ผู้ประกอบอาชีพ ไม่เจ็บป่วยหรือบาดเจ็บจากการทำงาน รวมถึงบุคลากรทุกระดับของโรงพยาบาลซึ่งเป็นผู้ให้บริการ ต้องมีความปลอดภัยในการบริการ โอกาสในการพัฒนาระบบงานที่กลุ่มงานอาชีวเวชกรรมได้กำหนดไว้

1. พัฒนาระบบการวินิจฉัยโรคจากการทำงานและระบบการส่งต่อของโรงพยาบาล และเครือข่ายยังไม่สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ เนื่องจากขาดแพทย์อาชีวเวชศาสตร์
2. ระบบฐานข้อมูลของหน่วยงานยังไม่มีการนำเข้าในระบบ HOS-XP

- งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพวัยทำงาน จากผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2566 และผลการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพของบุคลากรพบว่าบุคลากรมีค่า BMI เกินมาตรฐาน จำนวน 1255 คน จากบุคลากรทั้งหมด 2065 คน คิดเป็นร้อยละ 60.77

- งานอาชีวป้องกันควบคุมโรค

- งานพิษวิทยาและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม

1.1 จังหวัดสุพรรณบุรี มีพื้นที่เสี่ยงปนเปื้อนสารหนู (Hot Zone ) ซึ่งเป็นพื้นที่ดำเนินการเหมืองแร่เก่าในเขตอำเภอด่านช้าง ทั้งหมด 2 ตำบล คือตำบลองค์พระ และตำบลวังคัน รวมทั้งสิ้น 5 หมู่บ้าน กลุ่มงานอาชีวเวชกรรมได้ดำเนินการเฝ้าระวังสุขภาพและสิ่งแวดล้อม อย่างต่อเนื่องมาตั้งแต่ปี 2561 ซึ่ง ในปี 2563 ผลการ เฝ้าระวังทางสิ่งแวดล้อมโดยเก็บตัวอย่างน้ำดิบจากแหล่งน้ำผิวดิน ส่งตรวจวิเคราะห์หาสารหนู ผลการวิเคราะห์ พบปริมาณสารหนูเกินมาตรฐาน ร้อยละ 44 และผลการเฝ้าระวังสภาวะสุขภาพโดยการตรวจปัสสาวะในประชาชนกลุ่มเสี่ยงเพื่อหาสารหนูในร่างกาย พบว่าประชาชน ร้อยละ 50 มีปริมาณสารหนูรวม (Total Arsenic) เกินค่ามาตรฐาน (>100 µg/L) ซึ่งหากปริมาณสารหนูสะสมในร่างกายเป็นระยะเวลานาน จะทำให้ประชาชนเกิดการเจ็บป่วยด้วยพิษจาก สารหนูได้ จึงจำเป็นต้องเฝ้าระวังสุขภาพและสิ่งแวดล้อมเป็นประจำทุกปี เพื่อลดผลกระทบที่จะเกิดขึ้นในประชาชนในพื้นที่เสี่ยง

## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

- งานอาชีวอนามัยความปลอดภัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

1. มีหน่วยงานที่ต้องสำรวจสิ่งแวดล้อม และประเมินความเสี่ยงในการทำงาน ทั้งหมด 135 หน่วย
2. ร.พ.เจ้าพระยามรราช มีบุคลากรทั้งหมด 2065 คน เจ้าหน้าที่ใหม่ประมาณ 250 คน
3. ผลการตรวจสุขภาพ มีเจ้าหน้าที่มาตรวจสุขภาพ ร้อยละ 97

- งานตรวจสุขภาพ

#### 1.1 Base line data

- ประชากรเป้าหมายจากปี 2565

- งานคลินิกโรคจากการทำงาน

จำนวนผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนสิทธิการรักษาจังหวัดสุพรรณบุรี 85,647 ราย โดยขึ้นทะเบียนสิทธิการรักษาที่โรงพยาบาลเจ้าพระยามรราช 60,187 ราย

- งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพวัยทำงาน บุคลากรที่มีค่าดัชนีมวลกาย 25.0-29.9 และอยู่ในกลุ่มเสี่ยงตามเกณฑ์ Metabolic Syndrome จำนวน 496 คน คิดเป็นร้อยละ 24.19

- งานอาชีพป้องกันควบคุมโรค

- งานพิษวิทยาและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม

- งานอาชีวอนามัยความปลอดภัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

1. มีหน่วยงานที่ต้องสำรวจสิ่งแวดล้อม และประเมินความเสี่ยงในการทำงาน ทั้งหมด 135 หน่วย
2. ร.พ.เจ้าพระยามรราช มีบุคลากรทั้งหมด 2065 คน เจ้าหน้าที่ใหม่ประมาณ 250 คน
3. ผลการตรวจสุขภาพ มีเจ้าหน้าที่มาตรวจสุขภาพ ร้อยละ 97

## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

- สภาพปัญหาจากข้อมูลการวิเคราะห์เชิงลึกรายแผน

- งานคลินิกโรคจากการทำงาน

- งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพวัยทำงาน บุคลากรกลุ่มเป้าหมายเป็นกลุ่มที่มีค่าดัชนีมวลกายเกินค่ามาตรฐานและอยู่กลุ่มเสี่ยงซึ่งมีสภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรังซึ่งหากไม่มีการดำเนินงานแก้ไขปัญหามาสู่วิธีการเรื้อรังตามมาและส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพการทำงาน เศรษฐกิจและครอบครัว

- งานอาชีพป้องกันควบคุมโรค

- งานพิษวิทยาและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม

- งานอาชีวอนามัยความปลอดภัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

1.จากการประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพและสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลปี 66 พบความเสี่ยงสูง อันดับ1คือปัญหา การยศาสตร์ ความเสี่ยงรองลงมาคือ ด้านกายภาพ เคมี อุบัติเหตุ ปัญหาความเสี่ยงปานกลาง ที่พบมากในภาพรวมคือ ด้านจิตวิทยาสังคม เพื่อให้สอดคล้องกับ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2ของโรงพยาบาล. การจัดการคุณภาพและความปลอดภัยมุ่งสู่ความเป็นเลิศ ให้เจ้าหน้าที่มีการทำงานที่ปลอดภัย มีสุขภาพที่ดี และมีความสุขในการทำงาน

2.การทำงานในโรงพยาบาล บุคลากรมีความเสี่ยง หลายด้านในการทำงาน เช่น ด้านชีวภาพ จากเชื้อโรคต่างๆ ด้านเคมี เช่น อุบัติเหตุในการทำงาน เช่น เข็มทิ่มตำ การยศาสตร์ และความเครียดในการทำงาน เป็นต้น ซึ่งมีผลกระทบกับสุขภาพได้จำเป็นต้องมีการตรวจสอบสุขภาพทั่วไป การตรวจสอบสุขภาพตามความเสี่ยง และการให้ภูมิคุ้มกัน

- งานตรวจสุขภาพ

### 1.2 ปัญหาพื้นที่เชิงคุณภาพ (สาเหตุ/ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง)

- งานคลินิกโรคจากการทำงาน

1.2.1 ปัญหาการเข้าถึงบริการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยของพนักงานในสถานประกอบการ

1.2.2 การมีส่วนร่วมของสถานประกอบการในการจัดบริการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยยังมีน้อย

- งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพวัยทำงาน บุคลากรขาดความตระหนักในการดูแลสุขภาพ ทั้งในด้านการออกกำลังกายและการเลือกรับประทานอาหาร

## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

- งานอาชีพป้องกันควบคุมโรค
- งานพิษวิทยาและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม
- งานอาชีวอนามัยความปลอดภัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม
- งานตรวจสุขภาพ
- ทบทวนปัญหา จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย สำคัญ ผู้ป่วย ผู้ที่เกี่ยวข้อง/จากตัวชี้วัด นำสภาพปัญหาที่ได้มาปรับเปลี่ยนมาตรการใหม่ๆ
  - งานคลินิกโรคจากการทำงานนำปัญหาการเข้าถึงบริการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยของพนักงานในสถานประกอบการเข้าที่ประชุมคณะอนุกรรมการระดับจังหวัด มีการประชาสัมพันธ์ , สร้างเครือข่ายในการทำงาน ในรูปแบบต่างๆ
  - งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพวัยทำงาน
  - งานอาชีพป้องกันควบคุมโรค
  - งานพิษวิทยาและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม
  - งานอาชีวอนามัยความปลอดภัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม
  - งานตรวจสุขภาพ

### 2.สรุปปัญหาที่สำคัญ

- งานคลินิกโรคจากการทำงาน
  - 2.1พัฒนาระบบการวินิจฉัยโรคจากการทำงานและระบบการส่งต่อของโรงพยาบาล และเครือข่ายยังไม่สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ เนื่องจากขาดแพทย์อาชีวเวชศาสตร์
  - 2.2ระบบฐานข้อมูลของหน่วยงานยังไม่มีให้นำเข้าในระบบ HOS-XP
- งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพวัยทำงาน บุคลากรที่มีค่าดัชนีมวลกายเกินค่ามาตรฐานในช่วง 25.0-29.9และอยู่ในกลุ่มเสี่ยง จำนวน 496 คน คิดเป็นร้อยละ 24.19



## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

- งานอาชีพป้องกันควบคุมโรค
- งานพิษวิทยาและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม
- งานอาชีวอนามัยความปลอดภัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม
  - 1.ปัญหาด้านการยศาสตร์ สารเคมีและจิตวิทยาสังคม
  - 2.เจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่ มีรอบเอวเกิน ร้อยละ45.64 น้ำหนักเกินร้อยละ 51.88 ไขมันในเลือดสูงร้อยละ 48.48 โรคที่พบมากที่สุดคือ ความดันโลหิตสูง รองลงมาคือ ภูมิแพ้ เบาหวาน
- งานตรวจสุขภาพ

### 3.เป้าประสงค์ (ผลลัพธ์ที่ต้องการ)

- งานคลินิกโรคจากการทำงาน
  - 3.1 เพื่อพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพและการวินิจฉัยโรคจากการทำงานของลูกจ้างที่เจ็บป่วยจากการทำงานให้ได้รับบริการตรวจคัดกรอง วินิจฉัยโรคและเฝ้าระวังโรคจากการทำงาน
  - 3.2 เพื่อให้สถานประกอบการมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพ
  - 3.3 เพื่อสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายการดำเนินงาน
  - 3.4 เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรเครือข่ายคลินิกโรคจากการทำงานภาคกลางตอนล่าง
- งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพวัยทำงาน บุคลากรกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในการดูแลสุขภาพเพื่อให้เกิดการปรับพฤติกรรมสุขภาพ
- งานอาชีพป้องกันควบคุมโรค
- งานพิษวิทยาและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม

## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

- งานอาชีวอนามัยความปลอดภัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

1.ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาลได้รับการตรวจสิ่งแวดล้อมและประเมินความเสี่ยงในการทำงาน หน่วยงานที่มีความความเสี่ยงสูงอย่างน้อย 2 หน่วยงานได้รับการแก้ไขปัญหา เจ้าหน้าที่มีการทำงานที่ปลอดภัย มีสุขภาพที่ดี และมีความสุขในการทำงาน

2.บุคลากรในโรงพยาบาล ได้รับการเฝ้าระวังความเสี่ยงทางสุขภาพ และนำมาใช้ในการดูแลสุขภาพบุคลากร บุคลากรได้รับการตรวจสุขภาพตามความเสี่ยงที่เหมาะสม เจ้าหน้าที่มีการทำงานที่ปลอดภัย มีสุขภาพที่ดี และมีความสุขในการทำงาน

- งานตรวจสุขภาพ

### 4.เป้าหมายและตัวชี้วัด

- งานคลินิกโรคจากการทำงาน

เพื่อให้แรงงานหรือลูกจ้าง ได้เข้าถึงบริการด้านอาชีวเวชศาสตร์และได้พัฒนาการให้บริการสุขภาพด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย เพื่อให้เกิดประโยชน์กับผู้ใช้แรงงานหรือลูกจ้างในกลุ่มเป้าหมายให้ได้รับการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค การสอบสวนโรค

- งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพวัยทำงาน 1. โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร เป็นองค์กรเพื่อสุขภาพดี ( Healthy Organization) 2. บุคลากรที่เข้าร่วมโครงการมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างน้อย ร้อยละ 20

- งานอาชีพป้องกันควบคุมโรค

- งานพิษวิทยาและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม

- งานอาชีวอนามัยความปลอดภัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

- งานตรวจสุขภาพ

## แผนสุขภาพ และแผนปฏิบัติการสุขภาพ โรคไข้เลือดออก งานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา อำเภอเมืองสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

#### 1.สถานการณ์ปัญหา

##### 1.1 Base line data

สถานการณ์การระบาดของโรค ไข้เลือดออก ของอำเภอเมืองสุพรรณบุรีตั้งแต่ 1 มกราคม 2566- ๓๑ กรกฎาคม 2566 ปี 2566ข้อมูล 1 ม.ค.2666 – 30 มิ.ย.2566 มีผู้ป่วยไข้เลือดออก จำนวน 99 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 59.08 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง 53 ราย เพศชาย 46 ราย กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 10 - 14 ปี คิดเป็นอัตราป่วย 195.39 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 5 - 9 ปี คิดเป็นอัตราป่วย 174.79 ต่อประชากรแสนคน, กลุ่มอายุ 15 - 24 ปี คิดเป็นอัตราป่วย 105.11ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

##### 1.2 ปัญหาพื้นที่เชิงคุณภาพ (สาเหตุ/ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง)นำสภาพปัญหาที่ได้มาปรับเปลี่ยนมาตรการใหม่ๆ

กรมควบคุมโรคได้รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออก พบว่าขณะนี้จำนวนผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้นอย่างมาก โดยในปี 2566 ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-25 มีผู้ป่วยไข้เลือดออกสะสม 27,377 ราย อัตราป่วยคิดเป็น 41.37 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 23 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.08 เทียบกับ ช่วงเวลาเดียวกันของปีที่แล้ว ซึ่งพบผู้ป่วย 9,736 ราย ช อัตราป่วย 17.46 ต่อแสนประชากร อัตราป่วย 17.46 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 7 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 0.09 จำนวนผู้ป่วยสูงกว่าถึง 3 เท่า และมีแนวโน้มพบผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้นกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีที่ผ่านมา ซึ่งผู้เสียชีวิตสะสมพบทั้งกลุ่มเด็กและผู้ใหญ่

##### 1.3 ข้อมูล หรือปัญหาของกระบวนการทำงาน

-ปัญหาความคลาดเคลื่อนของข้อมูลที่อยู่อาศัยของผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเป็นปัญหาที่เป็นอุปสรรคต่อการควบคุมโรคไข้เลือดออก ที่สำคัญ ทำให้บางครั้งการควบคุมโรคไม่สามารถทำลายแหล่งรังโรคได้ถูกต้อง

-ประชากรส่วนใหญ่ขาดความ ตระหนักในการป้องกันตนเอง จากโรคไข้เลือดออก

-ปัญหาจากลักษณะทางกายภาพของพื้นที่เทศบาล มีลักษณะเป็นที่ราบลุ่ม ทำให้มีน้ำท่วมขังได้ง่าย ภายในเทศบาล ส่วนใหญ่จะมีลักษณะเป็นตึกแถวตั้งอยู่ติดต่อกัน เป็นแนวยาวตามเส้นถนน

เมื่อเกิดโรคไข้เลือดออกขึ้นภายในชุมชนจะทำให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคได้ง่าย

#### 2.สรุปปัญหาที่สำคัญ

ไม่สามารถควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก ได้ทันทั่วถึง ด้วยปัญหาในการประสานงานระหว่างต้นทางและพื้นที่รับผิดชอบ

แผนสุขภาพ และแผนปฏิบัติการสุขภาพ โรคไข้เลือดออก งานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา อำเภอเมืองสุพรรณบุรี ปี 2567

ส่วนที่ 1

3.เป้าประสงค์ (ผลลัพธ์ที่ต้องการ)

1. มีความพร้อมในการรับมือในการระบาดของโรคไข้เลือดออก และสามารถควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก ได้อย่างทันท่วงที
2. ลดอัตราการป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออก
3. เผื่อระวังป้องกันโรคไข้เลือดออกได้อย่างต่อเนื่อง
4. ดำเนินสำรวจลูกน้ำยุงลายและทำลายแหล่งรังโรค ใน รพ ชุมชน วัด และโรงเรียน

4.เป้าหมายและตัวชี้วัด

1. สามารถควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก สามารถป้องกันและลดการเกิด Second Generation ของโรคไข้เลือดออก
2. ลดอัตราการป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออก
3. ค้ำฉยฐาน 5 ปีซ้อนหลังอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ลดลงร้อยละ 20 ของค้ำฉยฐาน 5 ปีซ้อนหลัง

## แผนสุขภาพและแผนปฏิบัติการสุขภาพ โรคไม่ติดต่อเรื้อรังเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูธร สุพรรณบุรี ปีงบประมาณ 2567

### ส่วนที่ 1

#### 1.สถานการณ์ปัญหา

##### 1.1 Base line data

เทศบาลเมืองสุพรรณบุรี จากการคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ในประชาชนอายุ 35 - 59 ปี เพื่อค้นหาผู้ป่วย รายใหม่ ที่ รวมถึงผู้ที่มีความเสี่ยงต่อโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ให้เข้ามาใช้บริการการรักษาและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงนั้น พบผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง(Pre-DM) 3 ปี 2564-2566) มีแนวโน้มลดลงในปี 2564 (ร้อยละ 6.04, -29.24 และ14.05 ) ตามลำดับ

##### 1.2 ปัญหาพื้นที่เชิงคุณภาพ (สาเหตุ/ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง)นำสภาพปัญหาที่ได้มาปรับเปลี่ยนมาตรการใหม่ๆ

- ทบทวนปัญหา จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย สำคัญ ผู้ป่วย ผู้ที่เกี่ยวข้อง/จากตัวชีวิต

จากสถานการณ์การป่วยและการตายจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น การดำเนินงานด้านสาธารณสุขที่มีจุดมุ่งหมายในการลด อัตราป่วยและตายนั้น สิ่งสำคัญที่ต้องเร่งดำเนินการคือ ส่งเสริมการคัดกรองและวินิจฉัยที่ถูกต้อง การค้นหาผู้ที่มีภาวะเสี่ยงสูงเพื่อนำเข้าสู่ระบบการดูแลรักษา กระตุ้นให้ประชาชนมีการตื่นตัว เพื่อรับการตรวจวัดความดันโลหิต และตรวจน้ำตาลในกระแสเลือดอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่เหมาะสม ส่งเสริมและสนับสนุน การออกกำลังกาย การงดสูบบุหรี่และงดดื่มสุราจัดกิจกรรมรณรงค์ เพื่อให้ความรู้กับประชาชนในเรื่องสถานการณ์ความรุนแรง ปัจจัยเสี่ยง วิธีการลดเสี่ยง และการป้องกันการเกิดโรค

##### 1.3 ข้อมูล หรือปัญหาของกระบวนการทำงาน

ยังพบว่าประชาชนกลุ่มเป้าหมายบางส่วนยังขาดความตระหนักในการคัดกรองและดูแลสุขภาพ จึงส่งผลให้เกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่นโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน หลอดเลือดสมอง/ หลอดเลือดหัวใจ ซึ่งโรคต่างๆเหล่านี้มักส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตในภายหลังต่อประชาชนกลุ่มเป้าหมาย

#### 2.สรุปปัญหาที่สำคัญ

- 1.การคัดกรองประชาชนอายุ 35 ปี ขึ้นไป ยังไม่ได้ตามเป้าหมายภายในไตรมาสแรกของปีงบประมาณ
- 2.การให้คำปรึกษาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยงยังทำได้ไม่ครอบคลุม
- 3.การบันทึกข้อมูลในระบบ Health Data Cerner มีความซับซ้อน หลายขั้นตอน ทำให้เกิดข้อผิดพลาดได้

แผนสุขภาพและแผนปฏิบัติการสุขภาพ โรคไม่ติดต่อเรื้อรังเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลเจ้าพระยามรราช สุพรรณบุรี ปีงบประมาณ 2567

ส่วนที่ 1

3.เป้าประสงค์ (ผลลัพธ์ที่ต้องการ)

- 1.มีการคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในประชาชนอายุ 35-59 ปี พร้อมกับประเมินความเสี่ยงด้วยวาจา และให้คำปรึกษา ร้อยละ 90 ภายในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ
- 2.กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มสงสัยป่วย ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อลดเสี่ยง
- 3.กลุ่มป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง

4.ตัวชี้วัดและเป้าหมาย

1. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานปีที่ผ่านมา(เป้าหมาย  $\leq$  ไม่เกินร้อยละ 2.05)
2. อัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน  $\geq$  ร้อยละ 30

## แผนสุขภาพ และแผนปฏิบัติการสุขภาพ คลินิกยาด้านไวรัสเอดส์ งานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา อำเภอเมืองสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

#### 1.สถานการณ์ปัญหา

##### 1.1 Base line data

สถานการณ์การระบาดของโรคเอดส์ ของจังหวัดสุพรรณบุรีตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2566- 7 กรกฎาคม 2566 พบผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับการรักษาด้วย ยาด้านไวรัส ณ ปัจจุบัน จำนวน 7,072 ราย ได้รับการรักษาด้วยยาด้านไวรัสจำนวน 4,953 ราย ผู้เสียชีวิตสะสม จำนวน 1,523 ราย ขาดการรักษา 595 ราย มีผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาที่โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมราช รายใหม่สะสม 2,441 ราย ได้รับการรักษาด้วยยาด้านไวรัส 1,734 ราย เสียชีวิต 510 ราย ขาดการรักษา 197 ราย พบว่า ร้อยละ 87.36 ของผู้ติดเชื้อที่ได้รับยาด้านไวรัส ที่ยังคงอยู่ในการรักษาที่ 12 เดือนหลังเริ่มยา จากทั้งหมด 95 ราย กินยา 83 ราย เสียชีวิต 11 ราย ขาดการรักษา 1 ราย และ พบว่าร้อยละ 11.57 ของผู้ติดเชื้อที่เสียชีวิตขณะที่ได้รับการรักษาด้วยยาด้านไวรัสที่ 12 เดือน ใน ปี2566 มีผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ 78 รายรักษาด้วยยาด้านไวรัส 73 ราย เสียชีวิต 3 รายขาดการรักษา 2 ราย ซึ่งมีผู้ติดเชื้อที่มีผล CD4 < 200 Cells จำนวน 33 ราย จากรายใหม่ที่ได้รับการตรวจ CD4 ทั้งหมด 54 รายคิดเป็นร้อยละ 61.1

##### 1.2 ปัญหาพื้นที่เชิงคุณภาพ (สาเหตุ/ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง)นำสภาพปัญหาที่ได้มาปรับเปลี่ยนมาตรการใหม่ๆ

จากข้อมูลพบว่าร้อยละ 11.57 ของผู้ติดเชื้อที่เสียชีวิตขณะที่ได้รับการรักษาด้วยยาด้านไวรัสที่ 12 เดือน ซึ่งมีความสัมพันธ์กับอัตราผู้ติดเชื้อที่มีผล CD4 < 100 Cells และมีโรคอื่นร่วมจึงทำให้อาการของโรครมีความรุนแรงส่งผลให้เจ็บป่วยรุนแรงจนถึงเสียชีวิต

##### 1.3 ข้อมูล หรือปัญหาของกระบวนการทำงาน

เนื่องด้วยประชากรกลุ่มเสี่ยงในบางส่วนขาดความตระหนักในการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ และ ยังขาดการสื่อสารให้ประชากรกลุ่มเสี่ยงเห็นประโยชน์จาก การตรวจค้นหาการติดเชื้อเอชไอวีเพื่อทราบสถานะการติดเชื้อเอชไอวี และ ทำให้เอดส์เป็นเรื่องธรรมดาที่รักษาได้

#### 2.สรุปปัญหาที่สำคัญ

1. ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ส่วนใหญ่เข้ามาได้รับการรักษาซ้ำ CD4 < 100 Cells/ul
2. อัตราผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ที่เสียชีวิตขณะที่ได้รับการรักษาด้วยยาด้านไวรัสที่ 12 เดือนยังมีอัตราเพิ่มสูงขึ้น
3. ประชากรกลุ่มเสี่ยงบางส่วนขาดความตระหนักในการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์

แผนสุขภาพ และแผนปฏิบัติการสุขภาพ คลินิกยาด้านไวรัสเอดส์ งานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา อำเภอเมืองสุพรรณบุรี ปี 2567

ส่วนที่ 1

4. อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ยังคงสูงอยู่

3. เป้าประสงค์ (ผลลัพธ์ที่ต้องการ)

1. ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ส่วนใหญ่เข้ามารับการรักษาเร็ว CD4 >200 Cells/ul
2. ประชากรกลุ่มเสี่ยงทราบสถานะการติดเชื้อเอชไอวีของตนเอง และเข้าสู่กระบวนการรักษาด้วยยาด้านไวรัสได้เร็วขึ้น
3. ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ให้ความสำคัญต่อการกินยารักษาด้วยยาด้านไวรัสอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง
4. ประชากรกลุ่มเสี่ยง และ พนักงานบริการมีการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์

4. เป้าหมายและตัวชี้วัด

1. ร้อยละของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ที่รับการรักษาด้วยยาด้านไวรัสมีระดับ CD4 < 100 Cells/ul เมื่อแรกรับไม่เกินร้อยละ 40
2. อัตราเสียชีวิตของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ขณะที่รับการรักษาด้วยยาด้านไวรัสที่ 12 เดือนมีจำนวนลดลงไม่เกิน ค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง
3. อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไม่เกิน ค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง
4. ประชากรกลุ่มเสี่ยง และ พนักงานบริการมีการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95



แผนสุขภาพ และแผนปฏิบัติการสุขภาพ โรคโควิด-19 งานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา อำเภอเมืองสุพรรณบุรี ปี 2567

ส่วนที่ 1

1.สถานการณ์ปัญหา

1.1 Base line data

สถานการณ์การระบาดของโรค COVID-19 ของจังหวัดสุพรรณบุรีตั้งแต่ 1 มกราคม 2566- 24 กรกฎาคม 2566 พบผู้ป่วยติดเชื้อสะสมจำนวน 13,539 ราย ผู้เสียชีวิตสะสม จำนวน 58 ราย

1.2 ปัญหาพื้นที่เชิงคุณภาพ (สาเหตุ/ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง)นำสภาพปัญหาที่ได้มาปรับเปลี่ยนมาตรการใหม่ๆ

จากข้อมูลการได้รับวัคซีนของผู้เสียชีวิต พบว่าไม่เคยได้รับวัคซีน 57 % ได้รับวัคซีนเข็มสุดท้ายเกิน 1 ปี 33 % ได้รับวัคซีนเข็มสุดท้ายระหว่าง 6เดือน-1ปี 8% จึงทำให้อาการของโรคมีความรุนแรง ส่งผลให้เจ็บป่วยรุนแรงจนถึงเสียชีวิต

1.3 ข้อมูล หรือปัญหาของกระบวนการทำงาน

เนื่องด้วยมีการผ่อนคลายมาตรการต่างๆทางสังคม ประชาชนในบางส่วนขาดความตระหนักในการเฝ้าระวังโรค COVID-19 ซึ่งเป็นโรคติดต่อทางระบบ ทางเดินหายใจในคนและสามารถแพร่เชื้อจากคนสู่คนได้อย่างรวดเร็ว ก่อให้เกิดอาการป่วย และเสียชีวิต อีกทั้งยังมีประชาชนในบางกลุ่มที่ได้รับวัคซีนยังไม่ครบ 3 เข็มและหรือ ไม่เคยได้รับวัคซีนป้องกัน Covid -19 จึงทำให้อาจพบการแพร่ระบาดไม่ของโรค Covid-19

2.สรุปปัญหาที่สำคัญ

ไม่สามารถควบคุมการแพร่ระบาดของโรคCovid-19 ได้ทันทั่วทั้งที่

3.เป้าประสงค์ (ผลลัพธ์ที่ต้องการ)

1. มีความพร้อมในการรับมือในการระบาดของโรค COVID-19 และ สามารถควบคุมการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ได้
2. ลดอัตราการป่วยตายด้วยโรค COVID-19
- 3.กลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนป้องกัน Covid-19
  - กลุ่ม 607 หมายถึง กลุ่มเป้าหมายหลักของการให้บริการวัคซีนโควิด 19 แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้
    1. ประชาชนอายุ 60 ปีขึ้นไป

แผนสุขภาพ และแผนปฏิบัติการสุขภาพ โรคโควิด-19 งานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา อำเภอเมืองสุพรรณบุรี ปี 2567

ส่วนที่ 1

2.ประชาชนที่มีโรคประจำตัว 7 กลุ่มโรค

. -กลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์

4.เป้าหมายและตัวชี้วัด

1. สามารถควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ได้ภายใน 21-28 วัน
2. ลดอัตราการป่วยตายด้วยโรค COVID-19
- 3.กลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนป้องกัน Covid-19 อย่างน้อย 3 เข็มขึ้นไป และเข็มกระตุ้น ปีละ 1 เข็ม

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/ กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./งบ จังหวัด/PPA/สสส.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ 1 แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ 3 โครงการ (ตามโครงการหลักของ กระทรวง)ที่ 2 (ระดับอำเภอ) โครงการเฝ้าระวังความเสี่ยง ทาง สุขภาพในบุคลากร กิจกรรมหลักที่ 1 กิจกรรมย่อยที่ 1.1 สร้างเสริม ภูมิคุ้มกัน ในบุคลากรกลุ่มเสี่ยง 1.3.1 สืบหาความต้องการวัคซีนที่ จำเป็นสำหรับ บุคลากรกลุ่มเสี่ยง 1.3.2 รวบรวมข้อมูลการสำรวจใหม่ กับประวัติ การได้รับวัคซีนเพื่อวางแผนงาน 1.3.3 จัดทำแผนการให้บริการวัคซีน 1.3.4 ดำเนินการฉีดวัคซีนในกลุ่ม เสี่ยงดังนี้	1.เพื่อให้บุคลากรใน สสอ. เมือง ได้รับภูมิคุ้มกันที่เหมาะสม ในการ ป้องกันโรคติดต่อ ที่อาจเกิดขึ้นในการทำงาน	1. บุคลากรได้รับการตรวจ สุขภาพ 3.บุคลากรได้รับวัคซีนที่ เหมาะสม อย่างน้อยร้อยละ 70												
					0	0			0	0	0	0	0	0













ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติราชการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/ กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น	
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./งบ จังหวัด/PPA/สสส.		
กิจกรรมย่อยที่ 2.2 การประชุม วิชาการการดูแลต่อเนืองที่บ้าน คุณภาพ	1.เพื่อสนับสนุนและ ขับเคลื่อนการดูแล คุณภาพ	ภาวะแทรกซ้อนที่ควบคุมได้ โดย โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ		ทีมสหสาขาวิชา ชีพ  /ทีมPCT และ Servic Plan ทีมสหสาขา วิชาชีพ											
2.2.1ค่าอาหารและเครื่องดื่ม	ต่อเนื่องที่บ้านจากตติยภูมิ เชื่อมโยง														
2.2.2ค่าของขวัญวิทยากร 100 คน	สู่ปฐมภูมิต่อเนืองแบบ มีคุณภาพ														
	2.เพื่อตอบสนอง PCT และ Service plan														
	3.เพื่อพัฒนาศักยภาพ บุคลากรทุกระดับ และองค์ความรู้ให้แก่ บุคลากรในบทบาท ผู้ดูแล ผู้ป่วยที่บ้านและชุมชน														
ค่าวัสดุอุปกรณ์จัดนิทรรศการ7000บาท						7,000								7,000	7,000





ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567															
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/ กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น	
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./งบ จังหวัด/PPA/สสส.		
ปี2567  กิจกรรมย่อยที่ 3.1 ซึ่งแจ้งให้เจ้าคณะ อำเภอรับทราบโครงการขั้นตอนและ รายละเอียด	มุ่งเสริมสร้างสุขภาพ  2.นำหลักศาสนามาใช้ใน การดำเนินชีวิต  3.การดูแลสุขภาพตามหลัก วัฒนธรรม	และมีภูมิคุ้มกัน มีความ พอประมาณ พึ่งพา ตนเองทางสุขภาพ มีความ ไม่ประมาท  2.ป้องกันการเกิดโรค มี คุณธรรม สุจริต  ประหยัด ขยัน หมั่นเพียร พึ่งพาตนเอง ในการผลิตและบริโภคใน ครอบครัว มีสติ ปัญญา มีความรอบคอบ พร้อมรับ การเปลี่ยนแปลงทั้งทางวัสดุ สังคม สิ่งแวดล้อม และวัฒนธรรมจากโลก ภายนอกได้อย่างทันที		ทีมสหสาขาวิชา ชีพ  /ทีมPCT และ  Servic Plan  ทีมสหสาขา วิชาชีพ พระสงฆ์											
ค่าวัสดุอุปกรณ์จัดนิทรรศการ5000บาท						5000"								5000"	5000"
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม30คนx25 บาทx2ครั้งเป็นเงิน 1500 บาท						1500"								1500"	1500"
ค่าอาหารกลางวัน30คนx80บาทx2 ครั้งเป็นเงิน4800 บาท						4800"								4800"	4800"





ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/ กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./งบ จังหวัด/PPA/สสส.	
พนักงานในสถานประกอบการฝึก ปฏิบัติ การปฐมพยาบาลและการ ช่วยฟื้นคืนชีพ" กิจกรรมหลักที่ 4 ประชุมแกนนำอาสา ชีวนามัยในสถานประกอบการ กิจกรรม 4.1 จัดประชุมแกนนำอาสาชีวนามัยใน พนักงาน	4.เพื่อพัฒนาศักยภาพ บุคลากรเครือข่าย คลินิกโรคภาคกลาง ตอนล่าง	3.มีเครือข่ายการ ทำงานทั้งภายใน และภายนอกองค์กร มีความเข้มแข็งใน ทุกระดับ	สถาน ประกอบการ 40 แห่ง	40 คน	17,600								17,600	17,600
กิจกรรมหลักที่ 5 ประชุมเชิง ปฏิบัติการเครือข่ายภาคกลาง ตอนล่าง กิจกรรม 5.1 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการบุคลากร เครือข่ายอาสาชีวนามัยภาคกลาง ตอนล่างได้แก่ รพ.พหลพล พยุหเสนา ,รพ.ราชบุรี ,รพ.โพธาราม รพ.สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่17		4.พัฒนาคุณภาพการ จัดบริการอาสาชีวนา ามัยของโรงพยาบาล	เครือข่าย 3 จังหวัด 5 โรงพยาบาล	50 คน	242,340								242,340	242,340
กิจกรรมหลักที่ 6 อบรมแก้ไข ปัญหาด้านการยศาสตร์ โดยการแพทย์ทางเลือก กิจกรรม 6.1 จัดอบรมแก้ไขปัญหาด้านการย ศาสตร์โดยการแพทย์ทางเลือก			ผู้ประกันตนใน และ นอก รพ.	100	50,360								50,360	50,360







ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/ กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./งบ จังหวัด/PPA/สสส.	
<p>กิจกรรมหลักที่ 2 ส่งเสริมการเรียนรู้ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพ</p> <p>กิจกรรมย่อยที่ 2.1 จัดอบรม เชิงปฏิบัติการ แก่บุคลากรที่มี BMI ในช่วง 25-29.9 Windows User: 1.คำวิทยากรบรรยาย 1 ท่านx1ชม. x1200=1200 2.คำวิทยากรกลุ่ม 4 คนx5ชม. x1200x1รุ่น=24000 บาท 3.ค่าอาหารว่างเครื่องดื่ม 200x25x2 มือx1 รุ่น=10000(รวมวิทยากรและผู้ จัด) 3.ค่าอาหารกลางวัน 200 คนx80x1 มือx1รุ่น=16000(รวมวิทยากรและผู้ จัด)</p> <p>กิจกรรมย่อยที่ 2.2 ส่งเสริมให้มี การจัดบริการ อาหาร เครื่องดื่มและอาหารว่าง ส่งเสริมสุขภาพ สนับสนุนงานประชุมหรืออบรมต่างๆ หรืออบรม</p>	<p>1.เพื่อให้บุคลากรที่มี BMI ในช่วง 25-29.9 มีความรู้เกี่ยวกับการ ลด BMI</p> <p>2.เพื่อส่งเสริมให้ ได้รับอาหารสุขภาพ ในระหว่างการประชุม หรืออบรม</p>	<p>บุคลากรที่เข้าร่วม</p> <p>โครงการมีการปรับ- เปลี่ยนพฤติกรรม อย่างน้อยร้อยละ 20</p>	<p>บุคลากรที่มี BMI 25-29.9</p>	500 คน		51,200							51,200	51,200







ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/ กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./งบ จังหวัด/PPA/สสส.	
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล ที่ 5 แผนงานหลักโรงพยาบาล ที่ 34 โครงการโรงพยาบาล ที่ 34.4 ชื่อโครงการ: พัฒนาระบบบริการอา ชีวอนามัยนอกสถานพยาบาล กิจกรรมหลักที่ 1 บริการหน่วย แพทย์เคลื่อนที่ กิจกรรม 1.1 ประชาสัมพันธ์ความรู้ เรื่องสิทธิของผู้ประกันตน ในระบบการรักษา -ค่าวัสดุผลิตเอกสารเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ กิจกรรม 1.2 ให้ความรู้เกี่ยวกับการ ส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค จากการประกอบอาชีพ และ สิ่งแวดล้อม รายบุคคล และราย กลุ่ม กิจกรรม 1.3 การตรวจรักษาโรค 1.3.1 ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง หาค่า ดัชนีมวลกาย 1.3.2 วัดความดันโลหิต ชักประวัติ สุขภาพและการทำงาน 1.3.3 คัดกรองและวินิจฉัยโรคจาก	เพื่อจัดบริการเชิงรุก เพื่อจัดบริการเชิงรุก กับหน่วยงาน ประกันสังคม	จำนวนครั้งการออก จำนวนครั้งของการ ออกหน่วยแพทย์ เคลื่อนที่ครบตาม แผนงานของสำนัก งานประกันสังคม มีจำนวนผู้ประกัน ตน ได้รับการวินิจฉัย โรคจากการทำงาน เพิ่มขึ้น 5 เปอร์เซ็นต์	สถาน สถานประกอบ การ	ผู้ประกอบการ จำนวนผู้ ประกันตน ในสถาน ประกอบการ									35000"	35000"

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567															
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/ กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ					แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./งบ จังหวัด/PPA/สสส.		
<p>การทำงาน</p> <p>1.3.4 ให้การรักษาผู้ป่วย โดยแพทย์ - ค่ายาและเวชภัณฑ์</p> <p>กิจกรรม 1.4 รวบรวม วิเคราะห์ ข้อมูล และสรุปผลการดำเนินงาน</p> <p>ชื่อโครงการ: พัฒนาเครือข่ายอาชี วอนามัยและความปลอดภัย</p> <p>กิจกรรมที่ 2 : พัฒนารูปแบบการ ดูแล</p> <p>สุขภาพแรงงานนอกระบบในชุมชน</p>															
<p>กิจกรรม 2.1 ประสานเครือข่าย สาธารณสุข เพื่อกำหนด กลุ่มแรงงานนอกระบบในการจัดทำ กิจกรรมในโครงการ</p> <p>กิจกรรม 2.2 จัดอบรมหลักสูตร อาชี วอนามัยและ ความปลอดภัยที่สอดคล้องกับลักษณะ ความเสี่ยงในงาน ของกลุ่มเป้าหมาย</p> <p>2.2.1 ร่วมกับ รพ. อุทองจัด อบรมหลักสูตรอาชีวอนามัย และความปลอดภัยใน อสม. กลุ่มบ้าน พระ ศาลพระภูมิ</p>	<p>เพื่อหารูปแบบการดู แลสุขภาพของแรง</p> <p>งานนอกระบบ</p> <p>ในระดับชุมชน</p>	<p>มีรูปแบบการดู แลสุขภาพของแรง</p> <p>งานนอกระบบ</p> <p>ในระดับชุมชน 1</p> <p>รูปแบบ</p>	<p>กลุ่ม/วิสาหกิจ</p> <p>ชุมชน, อสม.</p>	<p>แรงงานนอก ระบบ อสม.</p>	/			/	/						





ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/ กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./งบ จังหวัด/PPA/สสส.	
<b>กับเครือข่ายนอกสาธารณสุข</b> <b>กิจกรรมที่ 3.1 สนับสนุนกิจกรรมใน</b> <b>โครงการ ของ</b> <b>สำนักงานประกันสังคมจังหวัด,</b> <b>อำเภอสามชุก</b> -ประชาสัมพันธ์งานคลินิกโรค งาน ตรวจสอบสุขภาพ และบริการอื่นๆ ในการประชุมของสถาน ประกอบการที่ สปส.เป็นเจ้าของจัด <b>สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครอง</b> <b>แรงงานจังหวัด</b> -กลุ่มแรงงานสูงวัยและแรงงาน กลุ่มพิเศษ (คนพิการหญิงตั้งครรภ์) -แรงงานนอกระบบ/OTOP ตามม. 40 -สอบสวนอุบัติเหตุในสถาน ประกอบการ ที่มีการประสบอันตรายสูง <b>ศูนย์ส่งเสริมอุตสาหกรรมภาค8</b> <b>(SHAPs)</b> -สถานประกอบการที่ไม่ผ่านเกณฑ์ Happy body	เพื่อให้การปฏิบัติ งาน ด้านอาชีวอนามัย มีร่วมกับเครือข่าย เป็นไปด้วยความ เรียบร้อย	ระดับความพึงพอใจ ของหน่วยงานที่ร่วม บูรณาการแผน อยู่ในระดับดี	สำนักงาน สวัสดิการ และคุ้มครอง แรงงานจังหวัด ศูนย์ส่งเสริม อุตสาหกรรม ภาค8	ผู้รับผิดชอบงาน ของ สำนักงาน สวัสดิการ และคุ้มครอง แรงงานจังหวัด ศูนย์ส่งเสริม อุตสาหกรรม ภาค8		/	/	/						









ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/ กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด กิจกรรมย่อย	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./งบ จังหวัด/PPA/สสส.	
ปริมาณการสัมผัสสารหนู (Biomarker of Exposure) ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง กิจกรรมที่ 3.1 เก็บตัวอย่าง ปัสสาวะหาสารหนู				120 ตัวอย่าง			60,000						60,000	60,000
กิจกรรมหลักที่ 4 เก็บตัวอย่างทาง ชีวภาพ เพื่อวัด ผลกระทบทางชีวภาพ (Biomarker of effects) กลุ่มประชาชนที่มีสารหนูใน ปัสสาวะเกินเกณฑ์ มาตรฐาน (CBC,UA,LFT,BUN,Cr.)				80 ตัวอย่าง			31,200						31,200	31,200
กิจกรรมหลักที่ 5 ตรวจสอบสุขภาพ ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ร่วมกับ รพ.ด่านช้าง กิจกรรมที่ 5.1 CXR กิจกรรมที่ 5.2 ตรวจร่างกายและ วินิจฉัยโรค				120 คน 120 คน			26,400 -						26,400	26,400
โดยทีมแพทย์ รพ.เจ้าพระยา ยมราชและ ด่านช้าง กิจกรรมหลักที่ 6 คืบข้อมูลผลการ เฝ้าระวังสุขภาพ				120 คน			12,600						12,600	12,600











ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/ กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
		ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./งบ จังหวัด/PPA/สสส.	
<p>แก่กลุ่มเป้าหมายเด็กอายุ 0-5 ปีให้มีความครอบคลุม</p> <p>- วัคซีน BCG ของเด็ก 0-1 ปี</p> <p>- วัคซีน MMR ของเด็ก 0-1 ปี</p> <p>- วัคซีน JE ของเด็กอายุ 0-2 ปี</p> <p><b>กิจกรรมย่อยที่ 2</b> การให้บริการวัคซีนขั้นพื้นฐาน</p> <p>แก่กลุ่มเป้าหมายเด็กให้มีความครอบคลุม</p> <p>- วัคซีน BCG ของเด็กชั้นป. 1</p> <p>- วัคซีน พื้นฐานในเด็กป.1 dT</p> <p>- วัคซีน พื้นฐานในเด็กป.1 MMR</p> <p>- วัคซีน พื้นฐานในเด็กป.5 HPV เข็ม1</p> <p>- วัคซีน พื้นฐานในเด็กป.6 dT</p> <p>กระตุ้น</p> <p><b>กิจกรรมย่อยที่ 3</b> รมรณรงค์ให้วัคซีนใช้ขวดใหญ่ใน</p> <p>- ประชากรกลุ่มเสี่ยง โรคเรื้อรัง 7 โรค และ กลุ่มอื่นๆ</p> <p>1.ค่าป้ายประชาสัมพันธ์</p> <p>โครงการจำนวน 3 ผืน(2x4เมตร)</p> <p>ตรม.ละ 200 บาท</p>	<p>ได้รับการฉีดวัคซีนตามเกณฑ์ทุกคน</p> <p>ร้อยละ 90</p> <p>ร้อยละ 95</p> <p>ร้อยละ 90</p> <p>1.เพื่อให้จำนวนเด็กที่ขาดการรับวัคซีน</p> <p>ได้รับการฉีดวัคซีนตามเกณฑ์ทุกคน</p> <p>ร้อยละ 95</p> <p>ร้อยละ 95</p> <p>ร้อยละ 90</p> <p>ร้อยละ 95</p> <p>ร้อยละ 95</p> <p>เพื่อลดการแพร่ระบาดและลด</p> <p>ความรุนแรงของโรคใช้ขวดใหญ่</p>	<p>ร้อยละ 90</p> <p>ร้อยละ 95</p> <p>ร้อยละ 90</p> <p>ร้อยละ 95</p> <p>ร้อยละ 95</p> <p>ร้อยละ 90</p> <p>ร้อยละ 95</p> <p>ร้อยละ 95</p> <p>ร้อยละ 80</p> <p>ร้อยละ 95</p>	<p>เทศบาล</p> <p>เด็กนักเรียนชั้น</p> <p>ป.1, ป.5, ป.6</p> <p>เทศบาล</p> <p>ประชากรกลุ่มเสี่ยง</p> <p>โรคเรื้อรัง 7 โรค</p> <p>และ กลุ่มอื่นๆ</p>	<p>1,500</p>										<p>ไม่ใช้งบ</p> <p>1,500</p> <p>1,500</p>

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/ กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./งบ จังหวัด/PPA/สสส.	
เป็นเงินจำนวน 1,600 บาท = 4,800 บาท														
<b>โครงการที่ 3 งานไข้เลือดออก</b>														
<b>กิจกรรมย่อยที่ 1 ลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก</b>	1.อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก	1.อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก	เทศบาล	ประชากรเขตเทศบาล					1,500					1,500
ให้ได้ตามเกณฑ์กำหนดและไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต	ลดลง (ย้อนหลัง 62-66)	ลดลงร้อยละ 10(ค่ามัธยฐาน 5 ปี												
1..ค่าป่วยประชาสัมพันธ์		ย้อนหลัง 62 -66)												
โครงการจำนวน 3 ผืน(2x4เมตร)	2.ลดอัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออก	2.อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออก												
ตรม.ละ 200 บาท		เท่ากับ 0												
เป็นเงินจำนวน 1,600 บาท = 4,800 บาท														
<b>กิจกรรมย่อยที่ 1 ลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก</b>	1.อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก	1.อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก	พื้นที่รับผิดชอบ	ประชากร เขต										
ให้ได้ตามเกณฑ์กำหนดและไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต	ลดลง (ย้อนหลัง 62-66)	ลดลงร้อยละ 10(ค่ามัธยฐาน 5 ปี	สสอ.เมืองสุร	พื้นที่รับผิดชอบ										
		ย้อนหลัง 62 -66)	รณฯ	สสอ.เมืองสุร										
	2.ลดอัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออก	2.อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกเท่ากับ 0												
<b>กิจกรรมย่อยที่ 2 รณรงค์ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก</b>	1.เพื่อเฝ้าระวัง		เทศบาล	ประชากรเขตเทศบาล					1,500					1,500













ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/ กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./งบ จังหวัด/PPA/สสส.	
<p>กิจกรรมที่ 3. งานคลินิกยาด้านไวรัส ในหญิงตั้งครรภ์</p> <p>- ให้คำปรึกษาเรื่องยาด้านไวรัสเอดส์ ใน หญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อรายใหม่ทุกราย</p> <p>- ติดตามเด็กที่คลอดจากมารดาติดเชื้อ เชื้อ</p> <p>เอชไอวี เจาะเลือดตรวจPCR เมื่ออายุ แรกเกิด 1 เดือน 2 เดือน และ 4 เดือน</p> <p>- ติดตามเด็กที่คลอดจากมารดาติดเชื้อ เชื้อ</p> <p>เอชไอวี เมื่ออายุครบ18 เดือนเพื่อ ตรวจ Anti HIV</p> <p>-เบิกจ่ายนมผสมจากสสจ. เพื่อจ่าย เด็ก</p> <p>ทารก ที่คลอดจากมารดาติดเชื้อเอช ไอวี</p> <p>กิจกรรมที่ 4. งานให้คำปรึกษา</p> <p>- ให้คำปรึกษาตรวจหาเชื้อเอชไอวี และ</p>		<p>เอชไอวีที่เข้าเกณฑ์</p> <p>รับยาและได้รับยา</p> <p>ต้านไวรัสไม่น้อย กว่าร้อยละ90</p> <p>7.หญิงหลังคลอดที่ติดเชื้อ เอชไอวี</p> <p>และครอบครัวได้รับการดูแล</p> <p>มากกว่าร้อยละ98</p> <p>8.อัตราการถ่ายทอด</p> <p>เชื้อจากแม่สู่ลูก</p> <p>น้อยกว่าร้อยละ 2</p> <p>9.ร้อยละของหญิง</p> <p>คลอดHIVและได้รับ</p> <p>ยาด้านไวรัส</p> <p>มากกว่าร้อยละ98</p>												<p>ไม่ใช้งบ</p> <p>ไม่ใช้งบ</p>

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/ กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด กิจกรรมย่อย	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./งบ จังหวัด/PPA/สสส.	
<p>แจ้งผลเลือดในคู่มือของคนที่รับยา ต้านไวรัสในคลินิก</p> <p>- ให้คำปรึกษาและแจ้งผลเลือด กรณีผล เลือด HIV Positive ในตีกลุ่มผู้ป่วยตี โทรตาม ให้ช่วยแจ้งผลเลือด</p> <p>กิจกรรมที่ 5. งานควบคุมและป้องกัน โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์</p> <p>- สํารวจแหล่งแพร่ในสถานบริการ ปีละ 1 ครั้ง</p> <p>- ติดตามเยี่ยมสถานบริการทางเพศ ปีละ 4 ครั้ง</p> <p>(ออกตรวจสุขภาพพนักงานในสถาน บริการ</p> <p>เจาะเลือดเพื่อค้นหาการติดเชื้อเอชไอ วีและ</p> <p>ซีฟิลิส สนับสนุนถุงยางอนามัย และ สารหล่อลื่น แก่พนักงานในสถาน บริการ)</p> <p>- ฝึกระวังปีละ 1 ครั้งใน 6 กลุ่มหญิง ตั้งครรภ์</p>	<p>1.เพื่อให้ควบคุม และป้องกันโรค ติดต่อทางเพศสัมพันธ์</p> <p>2.เพื่อให้พนักงาน ในสถานบริการ ได้รับการตรวจสุขภาพ ได้ทราบผลเลือด ของตนเอง</p> <p>3.พนักงานในสถาน บริการมีความรู้เกี่ยว กับการป้องกันโรค</p>	<p>ปีละ 1 ครั้ง</p> <p>ปีละ 4 ครั้ง</p>	<p>อ.เมืองสุพรรณบุรี</p>	<p>ประชากรเขตอ. เมือง</p>									<p>ไม่ใช้งบ</p>	

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567															
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/ กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น	
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./งบ จังหวัด/PPA/สสส.		
เลือดบริจาค ชายที่มาขอตรวจภาวะโรค  ผู้ติดยาเสพติดชนิดฉีดเข้าเส้น พนักงาน บริการตรงและพนักงานบริการแฝง (SSS)  - ส่งเสริมการใช้ถุงยางอนามัย และ ปรับเปลี่ยนภาพลักษณ์ถุงยางอนามัย ให้เป็นอุปกรณ์ส่งเสริมสุขอนามัยทาง เพศ รวมถึงการจัดให้กลุ่มเป้าหมายเข้าถึง ถุงยาง อนามัยอย่างทั่วถึงและต่อเนื่อง	ติดต่อทางเพศสัมพันธ์														
<b>กิจกรรมที่ 6</b> รมรงค์ป้องกันโรค เอดส์และโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ และ ตรวจเลือดหาเชื้อ เอชไอวี ในวันเอดส์โลก วันวาเลนไทน์ และ วัน VCT DAY - ไปสเตอร์งานขามแงงมูม เรื่องโรค เอดส์  ไปสเตอร์ราคา 3,000 บาท x1 อัน = 3,000 บาท	1.รมรงค์ในวันเอดส์  โลก วันวาเลนไทน์วัน VCT DAY  และประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนทั่วไป นักเรียน นักศึกษา  ทราบและตระหนัก	อัตราการป่วยด้วยโรคติดต่อ ทาง เพศสัมพันธ์ ไม่เกิน20ต่อ แสนประชากร	โรงเรียน และ  สถานศึกษา	ประชาชนทั่วไป  นักเรียน นักศึกษา											
					3,000									3,000	3,000



















ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/ กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./งบ จังหวัด/PPA/สสส.	
<p>5.การให้บริการประชาชน 200 = 90,000 บาท</p> <p>นอกเวลาราชการ ส-อา เวลา 8.00-16.00น.</p> <p>5.การให้บริการประชาชน 200 = 120,000 บาท</p> <p>2.การให้ความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม</p> <p>-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 70คนๆละ25x2มื้อx4 วัน รวม 14,000บาท</p> <p>-ค่าอาหารกลางวัน 70คนๆละ80x1มื้อx 4 วัน รวม 22,400บาท</p> <p>-ค่าอุปกรณ์ที่ใช้ในการอบรม 1,750บาท</p> <p>-ค่าสมนาคุณวิทยากร 1คน6ชั่วโมงๆละ600บาทx4ครั้ง รวม 14,400บาท</p> <p>-ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ จำนวน1ผืน(2x4เมตร) ตรม.ละ 200 บาท เป็นเงินจำนวน 1,600 บาท</p> <p><b>โครงการที่ 16 ป้องกันเด็กจมน้ำ</b></p>	เพื่อลดอัตราของผู้ป่วยรายใหม่โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง	เทศบาลเมือง	70											
						14000"							14000"	14000"
						22400"							22400"	22400"
						1750"							1750"	1750"



ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติราชการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/ กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./งบ จังหวัด/PPA/สสส.	
รวม 22,500บาท	2.กลุ่มเป้าหมายที่พบความ ผิดปกติ	ร้อยละ 20	เมืองสุพรรณบุรี											
-ค่าอาหารกลางวัน 150คนๆละ80x1มื้อx 3 วัน	ทุกชนิดได้รับการส่งต่อ รักษาทุกราย	2.กลุ่มเป้าหมายที่พบภาวะ ผิดปกติ ทุกชนิดได้รับการส่งต่อและ รักษา												
รวม 36,000บาท -เอกสารประกอบการให้ความรู้ จำนวน 450 ชุด ชุดละ 50 บาท รวม22,500บาท ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ จำนวน1พื้น(2x4เมตร) ตรม.ละ 200 บาท เป็นเงินจำนวน 1,600 บาท		ทุกราย ร้อยละ 100												
<b>รวมแผน.....</b>					<b>564,200</b>	<b>139,580</b>	<b>188,900</b>	<b>33,200</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>925,880</b>	<b>925,880</b>

## แผนงานที่ 3

การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

3) โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ



## แผนสุขภาพและปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี (งานคุ้มครองผู้บริโภค) ปี 2567

### ส่วนที่ 1

#### 1.สถานการณ์ปัญหา

ความเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วทางด้านเศรษฐกิจและความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี ก่อให้เกิดความหลากหลายทางการผลิต การนำเข้าผลิตภัณฑ์ที่หลากหลาย โดยเฉพาะอาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพ ก่อให้เกิดปัญหาความปลอดภัยต่อสุขภาพของผู้บริโภคต่อสินค้าและบริการ เพื่อคุ้มครองสิทธิของผู้บริโภคให้ได้รับผลิตภัณฑ์อาหาร ผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ ที่ปลอดภัยมีคุณภาพมาตรฐาน ตามที่กฎหมายกำหนด รวมถึงสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรค โดยมีการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน นอกจากการตรวจสอบ เฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการแล้ว รพ.เจ้าพระยายมราช ยังได้มีการดำเนินงานเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการแล้ว รพ.เจ้าพระยายมราช ยังได้มีการดำเนินงานตามนโยบายความปลอดภัยด้านอาหาร ( Food Safety ) มาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2547 มีการดำเนินงานความปลอดภัยด้านอาหารอย่างต่อเนื่อง เป็นระบบโดยร่วมมือกับองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สถานศึกษา หน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง องค์กรภาคเอกชน ชมรม/สมาคมต่างๆ ตลอดจนเครือข่ายส่วนต่างๆ อันได้แก่ เครือข่ายด้านความปลอดภัยในการประกอบกิจการ เครือข่ายด้านสิ่งแวดล้อม และเครือข่ายผู้บริโภคภายใต้บทบาทการสนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินการตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และ พ.ร.บ.คุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. 2522 เป็นกฎหมายหลักกฎหมายอื่นๆ จะสนับสนุนส่งเสริมเฉพาะในส่วนที่เกี่ยวข้องจำเป็นเท่านั้น มีการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบโดยผ่านทางเครือข่ายชมรมและสมาคมต่างๆ เครือข่ายโซเชียลมีเดีย มีการเฝ้าระวัง ตรวจสอบและรับรองความปลอดภัยด้านอาหาร การร่วมตรวจประเมินและพิจารณาในการอนุญาตการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ การจัดการตลาดและการประกอบการในพื้นที่ สาธารณะเพื่อให้ประชาชนในพื้นที่มีความปลอดภัย หรือลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพภายใต้ยุทธศาสตร์ ความเป็นเลิศ ด้าน PP & P Excellence ( ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและ คุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ) แผนงานที่ 3 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ โครงการที่ 3 โครงการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และบริการสุขภาพ

การดำเนินงานด้านอาหารปลอดภัย ผู้ประกอบการในพื้นที่เขตเทศบาลเมืองสุพรรณบุรี สามารถดำเนินการได้ตามเกณฑ์พื้นฐานที่ทางราชการกำหนดได้เป็นส่วนใหญ่การประกอบการกิจการ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ผู้ประกอบการให้ความร่วมมือต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเป็นอย่างดี ปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุขและอำนวยความสะดวกตามสมควรให้เมื่อเข้าตรวจ

ในส่วนการรับมือกับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เมื่อสถานการณ์โรคลดความรุนแรงลง ( จากโรคติดต่ออันตรายเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ) รัฐบาลจึงได้ผ่อนคลายการบังคับใช้มาตรการความปลอดภัยสำหรับองค์กร ( COVID Free Setting ) สำหรับการประกอบกิจการด้านต่างๆ ทั้งในสถานประกอบการ ตลาด และพื้นที่สาธารณะ เพื่อมิให้ส่งผลกระทบต่อการใช้ชีวิตและการประกอบอาชีพของประชาชนเกินสมควร อันจะส่งผลเชิงบวกต่อการขับเคลื่อนกิจกรรมทางเศรษฐกิจ และสังคมให้เป็นไปในทิศทางที่ดี

#### 1.1 Base line data

ตลาดสด	จำนวน 3 แห่ง	ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตลาดสดนำซื้อวิถีใหม่ “ระดับดีมาก” ( 5 ดาว) ผ่านเกณฑ์ “ระดับพื้นฐาน”
--------	--------------	--

แผนสุขภาพและปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี (งานคุ้มครองผู้บริโภค) ปี 2567

ส่วนที่ 1

ตลาดนัด	จำนวน 3 แห่ง	ผ่านเกณฑ์ตลาดนัดนำชื่อ “ระดับดีมาก” ผ่านเกณฑ์ “ระดับพื้นฐาน”
อาหารริมบาทวิถี	จำนวน 1 แห่ง	ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน
แผงลอยจำหน่ายอาหาร	จำนวน 170 ร้าน	ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Clean Food Good Taste ( 12 ข้อ )
ร้านอาหาร	จำนวน 191 ร้าน	ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Clean Food Good Taste ( 5 หมวด 75 ข้อ )
โรงอาหารในสถานศึกษา	จำนวน 17 แห่ง	ผ่านเกณฑ์โรงอาหารมาตรฐาน (กรมอนามัย) ระดับดี/ดีมาก
โรงอาหารในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	จำนวน 1 แห่ง	ผ่านเกณฑ์โรงอาหารมาตรฐาน (กรมอนามัย) ระดับดีมาก
สถานประกอบการสะสมอาหาร	จำนวน 238 แห่ง	ได้รับการตรวจประเมิน และออกใบอนุญาตจากเทศบาล
สถานประกอบการแต่งผม เสริมสวย	จำนวน 103 แห่ง	ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสะอาดปลอดภัยนำใช้บริการ (กรมอนามัย)
สถานประกอบการสักผิวหนัง เจาะหู หรืออวัยวะอื่น	จำนวน 2 แห่ง	ได้รับการตรวจประเมิน และออกใบอนุญาตจากเทศบาล
สถานประกอบการ โรงแรม หอพัก อาคารชุดให้เช่า ห้องเช่า ห้องแบ่งเช่า	จำนวน 33 แห่ง	ได้รับการตรวจประเมิน และออกใบอนุญาตจากเทศบาล

1.2 ปัญหาพื้นที่เชิงคุณภาพ (สาเหตุ/ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง)

การดำเนินงานความปลอดภัยด้านอาหาร สถานประกอบการกิจการในพื้นที่เขตเทศบาลเมืองสุพรรณบุรี ได้แก่ โรงอาหารในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงอาหารในสถานศึกษา ผ่านเกณฑ์มาตรฐานของกรมอนามัย ร้อยละ 100 และ 94.12 ตามลำดับ สำหรับ ร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหาร (ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 52.36 และ 79.41 ตามลำดับ) สถานประกอบการสะสมอาหาร สถานประกอบการแต่งผม เสริมสวย สถานประกอบการสักผิวหนัง เจาะหู หรืออวัยวะอื่น, สถานประกอบการ โรงแรม หอพัก อาคารชุดให้เช่า ห้องเช่า ห้องแบ่งเช่า สถานประกอบการผลิตน้ำดื่ม ตู้จำหน่ายเครื่องดื่ม สามารถผ่านเกณฑ์พื้นฐานตามที่กฎหมายกำหนด โดยเจ้าพนักงานสาธารณสุขของโรงพยาบาลเจ้าพระยามรราช เป็นฝ่ายบริการด้านวิชาการและร่วมออกตรวจประเมินในบางกรณี

มาตรการและแนวทางการดำเนินงาน

แนวทางการดำเนินมาตรการ ความปลอดภัยด้านอาหาร

## แผนสุขภาพและปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี (งานคุ้มครองผู้บริโภค) ปี 2567

### ส่วนที่ 1

1. พัฒนาและขับเคลื่อนภาคีเครือข่าย (ชมรมผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารสุพรรณบุรี, สมาคมแผงลอยจำหน่ายอาหารสุพรรณบุรี, คณะกรรมการตลาดสายหยุด วัดไชนาवास, ชมรมตลาดทรัพย์สินเมืองสุพรรณ คณะกรรมการขุนไกรไนท์ฟู้ด ฯลฯ)
2. ส่งเสริมและพัฒนา ผู้ประกอบกิจการและสถานประกอบการ ในการดำเนินตามมาตรการความปลอดภัยด้านอาหาร
3. สุ่มตรวจความสะอาดปลอดภัยของอาหาร น้ำดื่ม น้ำแข็ง ในสถานประกอบการ ตลาดสด ตลาดนัด อาหารริมบาทวิถี

### แนวทางการดำเนินมาตรการ ส่งเสริมการดำเนินงานของ อปท.

1. บริการวิชาการแก่เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง สถานประกอบการ ชมรม สมาคม ฯลฯ
2. ออกร่วมตรวจประเมินสถานประกอบการ ตลาดสด ตลาดนัด กับเจ้าพนักงานท้องถิ่นในบางกรณี
3. สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์และเทคโนโลยีที่จำเป็นตามศักยภาพแก่ อปท. ชมรม สมาคม ฯลฯ

### 1.3 ปัญหาของกระบวนการทำงาน

1. จำนวนสถานประกอบการมีจำนวนมากและประเภทการประกอบกิจการมีความหลากหลาย (ประเภทกิจการแบ่งตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข ตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535) ผู้ปฏิบัติงานมีน้อย (3 คน)
2. ทักษะความเชี่ยวชาญของผู้ปฏิบัติงาน (เจ้าหน้าที่ 2 ใน 3 เป็นบุคลากรทั่วไป ไม่ได้จบการศึกษาที่ตรงกับภาระหน้าที่ต้องปฏิบัติงาน)

### 2. สรุปปัญหาที่สำคัญ

- ทักษะความเชี่ยวชาญของผู้ปฏิบัติงาน (เจ้าหน้าที่ 2 ใน 3 เป็นบุคลากรทั่วไป ไม่ได้จบการศึกษาที่ตรงกับภาระหน้าที่ต้องปฏิบัติงาน)

### 3. เป้าประสงค์ (ผลลัพธ์ที่ต้องการ)

- 3.1 สถานประกอบการ สินค้า และการบริการ ได้มาตรฐาน ผู้รับบริการหรือผู้บริโภคมีความปลอดภัย
- 3.2 ผู้บริโภคหรือผู้รับบริการ ได้รับการคุ้มครองสิทธิตามที่กฎหมายกำหนด
- 3.3 การประกอบกิจการต่างๆไม่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตหรือก่อเหตุรำคาญแก่ประชาชนทั่วไป หรือชุมชนที่พักอาศัยในละแวกข้างเคียง

### 4. เป้าหมายและตัวชี้วัด

- 4.1 ขับเคลื่อนการดำเนินงานความปลอดภัยด้านอาหาร ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (ตลาดสดน้ำซ้อย 1 แห่ง, ตลาดนัดน้ำซ้อย 1 แห่ง, อาหารริมบาทวิถี 1 แห่ง, ร้านอาหาร Clean Food Good Taste Plus 1 แห่ง)

แผนสุขภาพและปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี (งานคุ้มครองผู้บริโภค) ปี 2567

ส่วนที่ 1

- 4.2 ร้อยละ 90 ของสถานประกอบกิจการประเภทต่างๆ ได้รับการตรวจก่อนการอนุญาตให้ประกอบการในแต่ละปี
- 4.3 การร้องเรียนเหตุรำคาญจากการประกอบกิจการลดลงอย่างน้อย ร้อยละ 50 ของปีที่ผ่านมา



ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ /งบจังหวัด/ PPA/สสส.	
กิจกรรมย่อยที่ 5.1 ตรวจสอบน้ำ/ประเมินโรง อาหาร	ให้สะอาดปลอดภัยได้มาตรฐาน	ผ่านเกณฑ์ 17 แห่ง	ท.ม.สุพรรณบุรี	17 แห่ง										
ในสถานศึกษาตามเกณฑ์มาตรฐาน (กรมอนามัย)														
กิจกรรมหลักที่ 6 โรงอาหารในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	เพื่อพัฒนาโรงอาหารในศูนย์พัฒนา	โรงอาหารศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ศูนย์พัฒนา	ศพด. 1 แห่ง										
กิจกรรมย่อยที่ 6.1 ตรวจสอบน้ำ/ประเมินโรง อาหาร	เด็กเล็กให้สะอาดปลอดภัย	ผ่านเกณฑ์ 1 แห่ง	เด็กเล็ก ในเขต											
ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตามเกณฑ์มาตรฐาน (กรมอนามัย)	ได้มาตรฐาน		ท.ม.สุพรรณบุรี											
กิจกรรมหลักที่ 7 สถานประกอบการสะสม อาหาร	เพื่อพัฒนาสถานประกอบการ	สปก.สะสมอาหาร ผ่านเกณฑ์	สปก.สะสม	สปก.สะสม										
กิจกรรมย่อยที่ 7.1 สนับสนุน อปท.ตรวจสอบน้ำ/ ประเมิน สปก.สะสมอาหารตามมาตรฐานที่ กฎหมาย	สะสมอาหารให้สะอาดปลอดภัย	ร้อยละ 80	อาหาร ในเขต ท.ม.สุพรรณบุรี	อาหาร 200 แห่ง										
กำหนด														
กิจกรรมหลักที่ 8 ตรวจสอบสารปนเปื้อนในอาหาร														
กิจกรรมย่อยที่ 8.1 จัดหาสิ่งสนับสนุนเพื่อตรวจหา สารปนเปื้อนในอาหาร น้ำดื่ม น้ำแข็ง ในสถาน ประ	เพื่อจัดหาสิ่งสนับสนุนที่จำเป็นใน การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้าน	จัดหาสิ่งสนับสนุนตามรายการ	สปก.ด้านอาหาร ประเภทต่างๆ	สปก.ด้านอาหาร ประเภทต่างๆ										
กอบการด้านอาหารประเภทต่างๆ	อาหารและน้ำดื่มใน สปก. ด้าน		เขตท.ม.สุพรรณบุรี	เขตท.ม.สุพรรณบุรี										
1. น้ำยาตรวจหาสารปนเปื้อนในอาหาร 6 ชนิด	อาหารประเภทต่างๆ	จำนวน 1 ชุดใหญ่			40,000								40,000	40,000
2. น้ำยาตรวจหาโคลิฟอร์มในอาหาร (น้ำยา SI-2)		จำนวน 1,200 ชุด			18,000								18,000	18,000
3. น้ำยาตรวจหาโคลิฟอร์มในน้ำดื่ม (น้ำยา อ.11)		จำนวน 100 ชุด			1,500								1,500	1,500







ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ /งบจังหวัด/ PPA/สสส.	
1) จัดอบรมผู้รับผิดชอบงานด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมของ รพ.สต. เพื่อพัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อมให้ได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	1) เพื่อส่งเสริมให้โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลมีการพัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	รพ.สต. 29 แห่ง	ผู้รับผิดชอบงาน		/									
2) จัดประชุมคณะกรรมการตรวจประเมิน อนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	2) เพื่อเตรียมความพร้อมของ คณะกรรมการตรวจประเมินอนามัย สิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital													
3) ตรวจประเมิน รพ.สต. ด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	3) ตรวจประเมิน รพ.สต. ด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital					/								
4) จัดประชุมสรุปผลการตรวจประเมินอนามัย สิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	4) เพื่อสรุปผลการตรวจประเมิน อนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital						/							
<b>รวมแผน.....</b>					<b>59,500</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>59,500</b>	<b>59,500</b>

## แผนงานที่ 4

### การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

#### 1) โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

#### 1. สถานการณ์ปัญหา

- งานคลินิกโรคจากการทำงาน ปัจจุบันผู้ประกอบการมีแนวโน้มการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บจากการทำงานเพิ่มมากขึ้น ซึ่งเป็นสิ่งที่ท้าทายสำหรับกลุ่มงานอาชีวเวชกรรมที่รับผิดชอบในการดูแลสุขภาพของผู้ประกอบอาชีพต่างๆ ทั้งในภาคเกษตรกรรม อุตสาหกรรม ภาคส่วนราชการ รวมทั้งบุคลากรของโรงพยาบาล เจ้าพระยายมราช ที่จะต้องจัดบริการส่งเสริมสุขภาพ อาชีวป้องกันและควบคุมโรค อาชีวอนามัยสิ่งแวดล้อม และฟื้นฟูสุขภาพผู้ทำงาน ให้ครอบคลุมเป้าหมายและผู้ประกอบอาชีพ สามารถเข้าถึงบริการ ทั้งนี้เพื่อให้ผู้ประกอบการ ไม่เจ็บป่วยหรือบาดเจ็บจากการทำงาน รวมถึงบุคลากรทุกระดับของโรงพยาบาล ต้องมีความปลอดภัยในการบริการ โอกาสในการพัฒนาระบบงานที่กลุ่มงานอาชีวเวชกรรมได้กำหนดไว้

1. พัฒนาระบบการวินิจฉัยโรคจากการทำงานและระบบการส่งต่อของโรงพยาบาล และเครือข่ายยังไม่สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ เนื่องจากขาดแพทย์อาชีวเวชศาสตร์
2. ระบบฐานข้อมูลของหน่วยงานยังไม่มี การนำเข้าในระบบ HOS-XP

- งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพวัยทำงาน จากผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2566 และผลการสำรวจพฤติกรรมการพบว่าเป็นโรคอ้วน BMI เกินมาตรฐาน จำนวน 1255 คน จากบุคลากรทั้งหมด 2065 คน คิดเป็นร้อยละ 60.77

- งานอาชีพป้องกันควบคุมโรค
  - งานพิษวิทยาและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม
- 1.1 จังหวัดสุพรรณบุรี มีพื้นที่เสี่ยงเป็นเขตนานาชาติ (Hot Zone) ซึ่งเป็นพื้นที่ดำเนินการเหมืองแร่เก่าในเขตอำเภอท่าช้าง ทั้งหมด 2 ตำบล คือตำบลองค์พระ และตำบลวังคน รวมทั้งสิ้น 5 หมู่บ้าน กลุ่มงานอาชีวเวชกรรมได้ดำเนินการเฝ้าระวังสุขภาพและสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่องมาตั้งแต่ปี 2561 ซึ่ง ในปี 2563 ผลการ เฝ้าระวังทางสิ่งแวดล้อมโดยเก็บตัวอย่างน้ำดิบจากแหล่งน้ำผิวดิน ส่งตรวจวิเคราะห์ทางสาธารณสุข ผลการวิเคราะห์ พบปริมาณสารหนูเกินมาตรฐาน ร้อยละ 44 และผลการเฝ้าระวังสุขภาพโดยการตรวจปีสภาวะในประชาชนกลุ่มเสี่ยงเพื่อหาสารหนูในร่างกาย พบว่าประชาชน ร้อยละ 50 มีปริมาณสารหนูรวม (Total Arsenic) เกินค่ามาตรฐาน (>100 µg/L) ซึ่งหากปริมาณสารหนูสะสมในร่างกายเป็นระยะเวลานาน จะทำให้ประชาชนเกิดการเจ็บป่วยด้วยพิษจาก สารหนูได้ จึงจำเป็นต้องเฝ้าระวังสุขภาพและสิ่งแวดล้อมเป็นประจำทุกปี เพื่อลดผลกระทบที่จะเกิดขึ้นในประชาชนในพื้นที่เสี่ยง

## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

- งานอาชีวอนามัยความปลอดภัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

1. มีหน่วยงานที่ต้องสำรวจสิ่งแวดล้อม และประเมินความเสี่ยงในการทำงาน ทั้งหมด 135 หน่วยงาน

2. ร.พ.เจ้าพระยายมราช มีบุคลากรทั้งหมด 2065 คน เจ้าหน้าที่ใหม่ประมาณ 250 คน

3. ผลการตรวจสุขภาพ มีเจ้าหน้าที่มาตรวจสุขภาพ ร้อยละ 97

- งานตรวจสุขภาพ

### 1.1 Base line data

- ประชากรเป้าหมายจากปี 2565

- งานคลินิกโรคจากการทำงาน

จำนวนผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนสิทธิการรักษาจังหวัดสุพรรณบุรี 85,647 ราย โดยขึ้นทะเบียนสิทธิการรักษาที่โรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช 60,187 ราย

- งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพวัยทำงาน บุคลากรที่มีค่าดัชนีมวลกาย 25.0-29.9 และอยู่ในกลุ่มเสี่ยงตามเกณฑ์ Metabolic Syndrome จำนวน 496 คน คิดเป็นร้อยละ 24.19

- งานอาชีพป้องกันควบคุมโรค

- งานพิษวิทยาและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม

- งานอาชีวอนามัยความปลอดภัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

1. มีหน่วยงานที่ต้องสำรวจสิ่งแวดล้อม และประเมินความเสี่ยงในการทำงาน ทั้งหมด 135 หน่วยงาน

2. ร.พ.เจ้าพระยายมราช มีบุคลากรทั้งหมด 2065 คน เจ้าหน้าที่ใหม่ประมาณ 250 คน

3. ผลการตรวจสุขภาพ มีเจ้าหน้าที่มาตรวจสุขภาพ ร้อยละ 97

## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

- สภาพปัญหาจากข้อมูลการวิเคราะห์เชิงปริมาณ

- งานคลินิกโรคจากการทำงาน

- งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพวัยทำงาน บุคลากรกลุ่มเป้าหมายเป็นกลุ่มที่มีค่าดัชนีมวลกายเกินค่ามาตรฐานและอยู่กลุ่มเสี่ยงซึ่งมีสภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรังซึ่งหากไม่มีการดำเนินงานแก้ไขปัญหอาจนำมาสู่โรคเรื้อรังตามและส่งผลกระทบในหลายๆส่วนทั้งประสิทธิภาพการทำงาน เศรษฐกิจและครอบครัว

- งานอาชีพป้องกันควบคุมโรค

- งานพิษวิทยาและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม

- งานอนามัยความปลอดภัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

1. จากการศึกษาความเสี่ยงทางสุขภาพและสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลปี 66 พบความเสี่ยงสูง อันดับ1คือปัญหา การยศาสตร์ ความเสี่ยงรองลงมาคือ ด้านกายภาพ เคมี อุบัติเหตุ ปัญหาความเสี่ยงปานกลาง ที่พบมากในภาพรวมคือ ด้านจิตวิทยาสังคม เพื่อให้สอดคล้องกับ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ของโรงพยาบาล. การจัดการคุณภาพและความปลอดภัยมีความเป็นเลิศ ให้เจ้าหน้าที่มีการทำงานที่ปลอดภัย มีความสุขในการทำงาน

2. การทำงานในโรงพยาบาล บุคลากรมีความเสี่ยง หลายด้านในการทำงาน เช่น ด้านชีวภาพ จากเชื้อโรคต่างๆ ด้านเคมี เช่น อุบัติเหตุในการทำงาน เช่นเข็มตำ การยศาสตร์ และความเครียดในการทำงาน เป็นต้น ซึ่งมีผลกระทบต่อสุขภาพได้จำเป็นที่ต้องมีการตรวจสอบสุขภาพทั่วไป การตรวจสุขภาพตามความเสี่ยง และการให้กำลังใจ

- งานตรวจสุขภาพ

### 1.2 ปัญหาพื้นที่เชิงคุณภาพ (สาเหตุ/ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง)

- งานคลินิกโรคจากการทำงาน

1.2.1 ปัญหาการเข้าถึงบริการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยของพนักงานในสถานประกอบการ

1.2.2 การมีส่วนร่วมของสถานประกอบการในการจัดบริการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยยังมีน้อย

- งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพวัยทำงาน บุคลากรขาดความตระหนักในการดูแลสุขภาพ ทั้งในด้านการออกกำลังกายและการเลือกรับประทานอาหาร

## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

- งานอาชีพป้องกันควบคุมโรค
- งานพิชิตวิทยาและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม
- งานอาชีพอนามัยความปลอดภัยสิ่งแวดล้อม
- งานตรวจสุขภาพ
- ทบทวนปัญหา จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย สำคัญ ผู้ป่วย ผู้ที่เกี่ยวข้อง/จากตัวชีวิต นำสภาพปัญหาที่ได้มาปรับเปลี่ยนมาตรการใหม่ๆ
- งานคลินิกโรคจากการทำงานนำปัญหาการเข้าถึงบริการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยของพนักงานในสถานประกอบการระดับจังหวัด มีการประชาสัมพันธ์ , สร้างเครือข่ายในการทำงาน ในรูปแบบต่างๆ
- งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพวัยทำงาน
- งานอาชีพป้องกันควบคุมโรค
- งานพิชิตวิทยาและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม
- งานอาชีพอนามัยความปลอดภัยสิ่งแวดล้อม
- งานตรวจสุขภาพ

### 2.สรุปปัญหาที่สำคัญ

- งานคลินิกโรคจากการทำงาน
  - 2.1 พัฒนาระบบการวินิจฉัยโรคจากการทำงานและระบบการส่งต่อของโรงพยาบาล และเครือข่ายยังไม่สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ เนื่องจากขาดแพทย์อาชีวเวชศาสตร์
  - 2.2 ระบบฐานข้อมูลของหน่วยงานยังไม่มีการนำเข้าในระบบ HOS-XP
- งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพวัยทำงาน บุคลากรที่มีค่าดัชนีมวลกายเกินค่ามาตรฐานในช่วง 25.0-29.9และอยู่ในกลุ่มเสี่ยง จำนวน 496 คน คิดเป็นร้อยละ 24.19

## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

- งานอาชีพป้องกันควบคุมโรค
- งานพิษวิทยาและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม
- งานอาชีวอนามัยความปลอดภัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม
  1. ปัญหาด้านการยศาสตร์ สาธารณสุขและจิตวิทยาสังคม
  2. เจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่ มีรอบเอวเกิน ร้อยละ 45.64 น้ำหนักเกินร้อยละ 51.88 ไบโอมิเนนเลือดสูงร้อยละ 48.48 โรคที่พบมากที่สุดคือ ความดันโลหิตสูง รองลงมาคือ ภูมิแพ้ เบาหวาน
- งานตรวจสุขภาพ
- 3. เป้าประสงค์ (ผลลัพธ์ที่ต้องการ)**
  - งานคลินิกโรคจากการทำงาน
    - 3.1 เพื่อพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพและการวินิจฉัยโรคจากการทำงานของลูกจ้างที่เจ็บป่วยจากการทำงานให้ได้รับบริการตรวจคัดกรอง วินิจฉัยโรคและเฝ้าระวังโรคจากการทำงาน
    - 3.2 เพื่อให้สถานประกอบการมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพ
    - 3.3 เพื่อสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายการดำเนินงาน
    - 3.4 เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรเครือข่ายคลินิกโรคจากการทำงานภาคกลางตอนล่าง
  - งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพวัยทำงาน บุคลากรกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในการดูแลสุขภาพเพื่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
  - งานอาชีพป้องกันควบคุมโรค
  - งานพิษวิทยาและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม

## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

- งานอาชีวอนามัยความปลอดภัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

1. ทศหน่วยงานในโรงพยาบาลได้รับการตรวจสิ่งแวดล้อมและประเมินความเสี่ยงในการทำงาน 2 หน่วยงานได้รับการแก้ไขปัญหา เจ้าหน้าที่ที่มีการทำงานที่ปลอดภัย มีสุขภาพที่ดี และมีความสุขในการทำงาน

2. บุคลากรในโรงพยาบาล ได้รับการเฝ้าระวังความเสี่ยงทางสุขภาพ และนำมาใช้ในการดูแลสุขภาพบุคลากร บุคลากรได้รับการตรวจสุขภาพตามความเสี่ยงที่เฝ้าระวังที่การทำงานที่ปลอดภัย มีสุขภาพที่ดี และมีความสุขในการทำงาน

- งานตรวจสุขภาพ

### 4. เป้าหมายและตัวชี้วัด

- งานคลินิกโรคจากการทำงาน

เพื่อให้แรงงานหรือลูกจ้าง ได้เข้าถึงบริการด้านอาชีวเวชศาสตร์และได้พัฒนาการให้บริการสุขภาพด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย เพื่อให้เกิดประโยชน์กับผู้ใช้แรงงานหรือลูกจ้างในกลุ่มเป้าหมายให้ได้รับการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค การสอบสวนโรค

- งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพวัยทำงาน 1. โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร 2. บุคลากรที่เข้าร่วมโครงการมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างน้อยร้อยละ 20

- งานอาชีพป้องกันควบคุมโรค

- งานพิษวิทยาและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม

- งานอาชีวอนามัยความปลอดภัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

- งานตรวจสุขภาพ













ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567															
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น	
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ /งบจังหวัด/ PPA/สสส.		
1.6.2 ตรวจสอบมาตรฐานโรงครัว รพ. เพื่อรักษา ของกรมอนามัย - จัดทำป้ายข้อมูลโภชนาการ	10.พัฒนาโรงครัว รพ. ให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงครัว ของกรมอนามัย		โรงครัว รพ.	2 ครั้ง/ปี										- - 10,000	- - 10,000
1.6.3 สุ่มตรวจอาหารปลอดภัยในโรงครัว โรงพยาบาลและร้านจำหน่ายอาหาร ชั้น 4 -โคลิฟอร์มแบคทีเรีย	11.พัฒนา ร้านอาหารใน รพ. ให้ผ่าน เกณฑ์มาตรฐาน CFGT			3 ครั้ง/ปี										- -	- -
1.6.4 จัดซื้อน้ำยาสำหรับตรวจหาสารปนเปื้อน ในอาหาร -สารฟอกขาวในอาหาร -สารกำจัดแมลงในการอาหาร -ฟอร์มาลินในอาหาร -ชุดทดสอบกรดซาลิซิลิกในอาหาร (สารกันรา) -ปิเปตต์ทูป (Pipette Tip) 10 mL	12.เพื่อตรวจสอบคุณภาพของวัตถุดิบ ที่นำมาประกอบอาหารให้คนไข้			100 ตัวอย่าง		1600"								1600"	1600"
1.6.5 กล้องส่องล้างมือ -กล้องส่องล้างมือ Black light -อุปกรณ์สาธิต				100 ตัวอย่าง		185"								185"	185"
				120 ตัวอย่าง		32400"								32400"	32400"
				50 ตัวอย่าง		2500"								2500"	2500"
				1 ตัวอย่าง		240"								240"	240"
				1 กล้อง		1000"								1000"	1000"
1.6.6 มหกรรมสุขภาพ ณ โรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช กิจกรรมได้แก่ ตลาดนัดสุขภาพ เสวนาวิชาการ นิทรรศการ ตรวจสอบสารโคสโมสเตอเรส,สัปดาห์รณรงค์ผักต้านโรคร, ฯลฯ			รพ.เจ้าพระยายมราช	บุคลากร รพ.					53,000					53,000	53,000
				150 คน										-	-
1.6.7 ตรวจสอบและเผ้าระวังน้ำอุปโภคและบริโภค	13.เพื่อให้ประปา รพ. และน้ำRO ที่ รพ.			ปีละ 1 ครั้ง										-	-
1.6.7.1 ส่งตรวจสอบคุณภาพน้ำประปา	ผลิต มีความปลอดภัยในการอุปโภค			10 ตัวอย่าง		40,000								40,000	40,000
1.6.7.2 ส่งตรวจสอบคุณภาพน้ำRO	บริโภคและผ่านมาตรฐานน้ำดื่มของ			1 ตัวอย่าง		13,000								13,000	13,000









ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567															
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น	
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ /งบจังหวัด/ PPA/สสส.		
9.1 ติดตามการแก้ไขปัญหาเรื่องการระบายอากาศในหน่วยงานกายอุปกรณ์														-	-
9.2 จัดทำโครงการอนุรักษ์การได้ยินในหน่วยงานกายอุปกรณ์														-	-
9.3 ติดตามโครงการอนุรักษ์การได้ยินและความปลอดภัยในการทำงาน ใน หน่วยจ่ายกลาง														-	-
9.4 ติดตามด้านอัคคีภัยในหน่วยงานโภชนาการ กิจกรรมหลักที่ 10 กิจกรรมแก้ไขปัญหาใน หน่วยงานที่มีความเสี่ยงสูง 3 หน่วยงาน				หน่วยงานที่มี ความเสี่ยงสูง 3 หน่วยงาน		20,000								20,000	20,000
<b>รวมแผน.....</b>					<b>19,000</b>	<b>291,630</b>	<b>25,500</b>	<b>65,500</b>		-	-	-	-	<b>401,630</b>	<b>401,630</b>

## 2. ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

## แผนงานที่ 5

การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

1) โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

## แผนงานที่ 5

### การพัฒนาาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

2) โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.

แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ(งานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและสนับสนุนเครือข่าย) จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

ส่วนที่ 1

1.สถานการณ์ปัญหา

1.1 Base line data

- ประชากรเป้าหมายจากปี 2566

เขตเทศบาลเมืองสุพรรณบุรี มีประชากรจำนวน 25,302 คน (ข้อมูลทะเบียนราษฎร 25 ก.ค. 2566 ) ประกอบด้วย

โรงพยาบาลศูนย์จำนวน 1 แห่ง คือ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมหาราช

ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง (ศสม.) จำนวน 2 แห่ง คือ ศสม.ประตูสาร และ ศสม.ปราสาททอง ซึ่งประกอบด้วย คลินิกหมอครอบครัว 3 ทีม

1.คลินิกหมอครอบครัวประตูสาร                      2.คลินิกหมอครอบครัวปราสาททอง                      3.คลินิกหมอครอบครัวสุวรรณภูมิ

มีโรงเรียนประถมศึกษา 9 แห่ง

1.โรงเรียนสุพรรณภูมิ	2.โรงเรียนอนุบาลสุพรรณบุรี	3.โรงเรียนอนุบาลวัดป่าเลไลยก์	4. โรงเรียนเทศบาล 1 วัดประตูสาร
5.โรงเรียนเทศบาล 2 วัดปราสาททอง	6. โรงเรียนเทศบาล 3 วัดไชนาวาส	7.โรงเรียนเทศบาล 4 วัดศรีบัวบาน	8. โรงเรียนศุภลักษณ์
9.โรงเรียนวิทยาศึกษา			

โรงเรียนมัธยมศึกษา 2 แห่ง คือ 1.โรงเรียนกรรณสูตศึกษาลัย                      2. โรงเรียนสงวนหญิง

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก 1 แห่ง คือ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดไทรย์

มีวัด 10 แห่ง

1.วัดป่าเลไลยก์	2.วัดปราสาททอง	3.วัดไทรย์	4.วัดไชนาวาส	5.วัดโพธิ์คาน
6.วัดพระรูป	7.วัดศรีบัวบาน	8.วัดประตูสาร	9.วัดสุวรรณภูมิ	10.วัดพระศรีรัตนมหาธาตุ

แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ(งานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและสนับสนุนเครือข่าย) จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

ส่วนที่ 1

- สภาพปัญหาจากข้อมูลการวิเคราะห์เชิงลึกรายแผน

ปี 2566 เขตเทศบาลเมืองสุพรรณบุรี มี 16 ชุมชน มีประชากร 25,302 คน โดยมีอสม.ดูแลประชาชนครอบคลุมจำนวน 204 คน (เสียชีวิต 3 คน)

สามารถปฏิบัติงานได้ 195 คน อสม.อีก 9 คน ไม่รับค่าป่วยการแต่ยังคงสิทธิการรักษาไว้ อสม.แต่ละชุมชน ประกอบด้วย

ลำดับที่	ชุมชน	จำนวน อสม. (คน)	ปฏิบัติงานจริง (คน)
1	วัดปราสาททอง	9	9
2	วัดไทรย์	12	10
3	วัดพระศรีรัตนมหาธาตุ	13	11
4	สมาคมจีน	7	7
5	ตลาดใหม่	6	6
6	พระพันวษา	5	5
7	วัดสุวรรณภูมิ	31	31
8	วัดไชนาวาส	18	18
9	วัดหอยโข่ง	20	19
10	วัดโพธิ์คลาน	10	10
11	เณรแก้ว	7	7
12	วัดประตูลสาร	13	12
13	วัดศรีบัวบาน	16	14
14	วัดป่าเลไลยก์	22	22
15	วัดพระรูป	10	7
16	คูเมืองสุพรรณ	8	7
	รวม	204 + เสียชีวิต 3 = 207	195

แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ(งานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและสนับสนุนเครือข่าย) จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

ส่วนที่ 1

1.2 ปัญหาพื้นที่เชิงคุณภาพ (สาเหตุ/ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง)

- ทบทวนปัญหา จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย สำคัญ ผู้ป่วย ผู้ที่เกี่ยวข้อง/จากตัวชี้วัด นำสภาพปัญหาที่ได้มาปรับเปลี่ยนมาตรการใหม่ๆ

อสม.มีบทบาทหน้าที่ สื่อข่าวสารสาธารณสุขระหว่างเจ้าหน้าที่และประชาชนในหมู่บ้าน ให้การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันโรค

โดยให้คำแนะนำ ถ่ายทอดความรู้ แก่เพื่อนบ้านและแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว แกนนำชุมชนในเรื่องต่างๆ เกี่ยวกับ การสร้างเสริมสุขภาพพละนาถัยให้แข็งแรง และเกิดการเจ็บป่วยให้น้อยที่สุด

อสม.เขตเทศบาลเมืองสุพรรณบุรี ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ 136 คน คิดเป็นร้อยละ 69.74 และวัยทำงาน 59 คน คิดเป็นร้อยละ 30.26

ผลการประเมิน BMI อสม. จำนวน 195 คน พบว่า

BMI (<18.5) ผอม	7 คน	คิดเป็นร้อยละ 3.6
BMI (18.5-22.9) ปกติ	58 คน	คิดเป็นร้อยละ 29.74
BMI (23-24.9) น้ำหนักเกิน	40 คน	คิดเป็นร้อยละ 20.51
BMI (25-29.9) อ้วนระดับ1	68 คน	คิดเป็นร้อยละ 34.87
BMI (≥30) อ้วนระดับ2	22 คน	คิดเป็นร้อยละ 11.28

2.สรุปปัญหาที่สำคัญ

ผลการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ผ่านแอปพลิเคชัน Smart อสม. ได้ร้อยละ 48.35 (ข้อมูล ณ วันที่ 27 ก.ค. 66)

การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ไม่สามารถคัดกรองได้ตามเกณฑ์ เนื่องจาก

- 1.อสม.เป็นผู้สูงอายุและมีโรคประจำตัว
- 2.อสม.ไม่เพียงพอต่อจำนวนประชากร (อสม. 1 คน รับผิดชอบ 8 - 15 หลังคาเรือน ในเขตเมือง)
- 3.อสม.บางคนไม่มี smart phone



แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ(งานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและสนับสนุนเครือข่าย) จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

ส่วนที่ 1

4.ปฏิบัติงานไม่เต็มศักยภาพ เนื่องจากต้องดูแลบุคคลในครอบครัว

3.เป้าประสงค์ (ผลลัพธ์ที่ต้องการ)

- 1.อสม.มีทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการทำงานได้อย่างหลากหลายและมีประสิทธิภาพ
- 2.อสม.สามารถถ่ายทอดข่าวสารสุขภาพและการดูแลสุขภาพประชาชนได้อย่างถูกต้อง

4.เป้าหมายและตัวชี้วัด

- ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพ ผ่านแอปพลิเคชัน Smart อสม. ร้อยละ 50



ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567																
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น		
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ /งบจังหวัด/ PPA/สสส.			
กิจกรรม 2.1 จัดอบรมให้ความรู้แก่บุคลากรในกองเวชกรรม สังคมและศส.ทั้ง 3 ทีม จำนวน 60 คน  - ค่าอาหารกลางวัน 80 บาท X 60 คน x 4 ครั้ง เป็นเงิน 19,200 บาท  - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท X 2 มื้อ x 60 คน x 4 ครั้ง เป็นเงิน 12,000 บาท  - ค่าวัสดุในการจัดอบรมฯ ครั้งละ 3,500 บาท x 4 ครั้ง เป็น เงิน 14,000 บาท  - ค่าสมนาคุณวิทยากร 1 คนๆละ 6 ชม.ๆละ 600 บาท x 4 วัน เป็นเงิน 14,400 บาท	- เพื่อพัฒนาคุณภาพ															
	บริการของศส.และ					9,600	9,600							19,200	19,200	
	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม					6,000	6,000							12,000	12,000	
							7,000	7,000							14,000	14,000
							7,200	7,200							14,400	14,400
กิจกรรมหลักที่ 3 พัฒนาศักยภาพบุคลากรเชื่อมโยงกลุ่มวัย และ Service Plan																
กิจกรรม 3.1 จัดอบรมให้ความรู้แก่บุคลากรกองเวชกรรมสังคม รพศ.และศส.ทั้ง 3 ทีม  จำนวน 100 คน  - ค่าอาหารกลางวัน 80 บาท X 100 คน x 4 ครั้ง เป็นเงิน 32,000 บาท  - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท X 2 มื้อ x 100 คน x 4 ครั้ง เป็นเงิน 20,000 บาท	- เพื่อเชื่อมโยงกลุ่มวัย	มีการเชื่อมโยงกลุ่มวัย	เทศบาลเมือง	บุคลากรกอง.												
	และ Service Plan	และService Plan	สุพรรณบุรี	เวชกรรมสังคม, ศส.,รพศ.			16,000	16,000						32,000	32,000	
	สู่ปฐมภูมิ	สู่ปฐมภูมิ		100 คน			10,000	10,000						20,000	20,000	

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ /งบจังหวัด/ PPA/สสส.	
- ค่าวัสดุในการจัดอบรมฯ ครั้งละ 3,500 บาท x 4 ครั้ง เป็นเงิน 14,000 บาท						7,000	7,000						14,000	14,000
- ค่าสมนาคุณวิทยากร 1 คนๆละ 6 ชม.ๆละ 600 บาท x 4 วัน เป็นเงิน 14,400 บาท						7,200	7,200						14,400	14,400
<b>กิจกรรมหลักที่ 4</b> พัฒนาศักยภาพ อสม.เป็นหมอประจำบ้าน เขตเทศบาลเมืองสุพรรณบุรี													-	-
กิจกรรม 4.1 จัดอบรมให้ความรู้แก่ อสม.ตามเกณฑ์คุณภาพ	1.เพื่อพัฒนาศักยภาพ	- ร้อยละ80ของอสม.	เทศบาลเมือง	อสม.และจนท.									-	-
- ค่าอาหารกลางวันสำหรับ อสม.และเจ้าหน้าที่ 80 บาท X 240 คน x 6 ครั้ง เป็นเงิน 115,200 บาท	อสม.ตามเกณฑ์คุณภาพ	ได้รับการพัฒนา	สุพรรณบุรี	จำนวน240คน	28,800	28,800	28,800	28,800					115,200	115,200
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับ อสม.และเจ้าหน้าที่ 25 บาท X 2 มื้อ x 240 คน x 6 ครั้ง เป็นเงิน 72,000 บาท	2.เพื่อให้ประชาชน ในเขตเทศบาลได้รับ	ศักยภาพตามเกณฑ์			18,000	18,000	18,000	18,000					-	-
- ค่าวัสดุในการจัดอบรมฯ ครั้งละ 7,000 บาท x 6 ครั้ง เป็นเงิน 42,000 บาท	การดูแลสุขภาพ				10,500	10,500	10,500	10,500					42,000	42,000
- ค่าสมนาคุณวิทยากร 1 คนๆละ 6 ชม.ๆละ 600 บาท x 6 ครั้ง เป็นเงิน 21,600 บาท	จากหมอนคนที่ 1 (อสม.) ที่มีคุณภาพ				5,400	5,400	5,400	5,400					21,600	21,600
<b>กิจกรรมหลักที่ 5</b> ประชุมวิชาการงานบริการปฐมภูมิ													-	-
กิจกรรม 5.1 เข้าประชุมวิชาการงานบริการปฐมภูมิฯ													-	-
- ค่าลงทะเบียน คนละ 2,500 บาท x 10 คน เป็นเงิน 25,000 บาท								25,000					25,000	25,000





ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567																
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ					แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น	
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ /จังหวัด/ PPA/สสส.			
<p>ของการสร้างสุขภาพในชุมชน</p> <p><b>กิจกรรม 1.1</b> การอบรมอสม.ใหม่และอสม.ทดแทน ตามหลักสูตรมาตรฐาน อสม.9 หมวดวิชา</p> <p>52 หน่วยกิจ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด</p> <p>- ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ x 80 บาท x 40 คน x 5 วัน เป็นเงิน 16,000 บาท</p> <p>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ x 25 บาท x 40 คน x 5 วัน เป็นเงิน 10,000 บาท</p> <p>- ค่าสมนาคุณวิทยากร 5 คน</p> <p>- วิทยากรบรรยาย 1 คน x 3 ชม x 600 บาท x 5 วัน เป็นเงิน 9,000 บาท</p> <p>- วิทยากร 2 กลุ่มๆละ 2 คน x 3 ชม x 1 คน x 600 บาท x 5 วัน เป็นเงิน 36,000 บาท</p> <p><b>กิจกรรม 1.2</b> การอบรม อสม.หมอบริจาคบ้าน ต่อยอดสู่การพัฒนา อสค.ในระดับพื้นที่</p> <p>- ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ x 80 บาท x 300 คน x 5 วัน เป็นเงิน 120,000 บาท</p> <p>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ x 25 บาท x 300 คน x 5 วัน เป็นเงิน 75,000 บาท</p> <p>- ค่าสมนาคุณวิทยากร 5 คน</p>	<p>อสม.ให้ปฏิบัติงานเชิงรุกได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>เกิดกลไกความร่วมมือแบบบูรณาการในการดำเนินงานในพื้นที่อย่างต่อเนื่องและเป็นรูปธรรม</p> <p>2.เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม.สู่การเป็น สมาร์ท</p> <p>อสม. ให้เป็นต้นแบบหรือ</p> <p>แกนนำของการสร้าง</p>	<p>กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับ การดูแลจากอสม.</p> <p>หมอบริจาคบ้าน</p> <p>มีคุณภาพชีวิตที่ดี</p>														
								16,000							16,000	16,000
								10,000							10,000	10,000
								30,000							30,000	30,000
								9,000							9,000	9,000
								36,000							36,000	36,000
								120,000							120,000	120,000
								75,000							75,000	75,000
								30,000							30,000	30,000

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการราชการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ /งบจังหวัด/ PPA/สสส.	
- วิทยากรบรรยาย 1 คน x 3 ชม x 600 บาท x 3 วัน เป็นเงิน 5,400 บาท							5,400						5,400	5,400
- วิทยากร 4 กลุ่มๆละ 1 คน x 3 ชม x 600 บาท x 3 วัน เป็นเงิน 21,600 บาท							21,600						21,600	21,600
<b>กิจกรรม 1.3</b> การอบรม อสม.ใช้แอปพลิเคชัน "Smart อสม." สู่การเป็นสมาร์ท อสม.ต้นแบบ	สุขภาพในชุมชน												-	-
หรือแกนนำของการสร้างสุขภาพในชุมชน	3.เพื่อให้ประชาชนได้รับ												-	-
- ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ x 80 บาท x 2,322 คน x 1 วัน เป็นเงิน 185,760 บาท	การดูแลจากอสม.						185,760						185,760	185,760
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ x 25 บาท x 2,322 คน x 1 วัน เป็นเงิน 116,100 บาท	หมอคนที่ 1 อย่างมี						116,100						116,100	116,100
- ค่าสมนาคุณวิทยากร 3 คนๆละ 3 ชม.ๆละ 600 บาท x 1 วัน เป็นเงิน 5,400 บาท	ประสิทธิภาพ						5,400						5,400	5,400
<b>3.โครงการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ควบคุมได้ใน พื้นที่ ปีงบประมาณ 2567</b>													-	-
<b>กิจกรรมหลักที่ 1</b> ประชุมชี้แจงการดำเนินงานแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง	ผู้ป่วยโรคเรื้อรังในเขต		รพ.สต. เขต	ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง									-	-
<b>กิจกรรมหลักที่ 2</b> ปฏิบัติงานในรพ.สต. เขตอำเภอเมือง สุพรรณบุรี ทั้ง 29 แห่ง	อำเภอเมืองสุพรรณบุรี		อำเภอเมือง	ในเขตอำเภอ									-	-
<b>กิจกรรม 2.1</b> ออกปฏิบัติงานในรพ.สต. เขตอำเภอเมือง สุพรรณบุรี ทั้ง 29 แห่ง	ได้แก่ โรคเบาหวาน		สุพรรณบุรี	เมืองสุพรรณบุรี									-	-
- ค่าเบี้ยเลี้ยงสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ออกปฏิบัติงานให้บริการ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังเชิงรุกในพื้นที่	โรคความดันโลหิตสูง		29 แห่ง	และบุคลากร	81,180	81,180	81,180	81,180					324,720	324,720



ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567															
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น	
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ /จังหวัด/ PPA/สสส.		
จำนวน 11 คนๆละ 120 บาท x 246 วัน เป็นเงิน 324,720 บาท	ที่ควบคุมได้ สามารถเข้าถึง			ที่เกี่ยวข้อง										-	-
	บริการตรวจรักษา			จำนวน										-	-
	ได้อย่างเหมาะสม			8,930 คน										-	-
	มีคุณภาพตามเกณฑ์													-	-
	มาตรฐาน													-	-
<b>รวมแผน.....</b>					145,130	224,230	884,490	377,330	-	-	-	-	1,631,180	1,631,180	

## แผนงานที่ 6

### การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

- 1) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

## แผนงานที่ 6

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

2) โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่  
และโรคอุบัติซ้ำ







ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทนกัน	PP basic services	กองทุน	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ/ งบจังหวัด/PPA/ สสส.	
2)จัดทำไวนิลประชาสัมพันธ์					5,000								5,000	5,000
3)จัดทำ QR Code ลงแผ่นพีวีเอเจอร์ บอร์ด					2,000								2,000	2,000
<b>รวมแผน.....</b>					<b>348,900</b>	<b>30,000</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>378,900</b>	<b>378,900</b>

## แผนงานที่ 6

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

- 3) โครงการป้องกันและควบคุมการติดต่อทางด้านจุลชีพและ  
การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล



## แผนงานที่ 6

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

4) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด







ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการราชการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทนกัน	PP basic services	กองทุน	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./ งบจังหวัด/PPA/ สสส.	
ผ่าตัดหัวใจเด็ก ร่วมกับ รพ.ศิริราช กิจกรรม 1.2 ร่วมมือกับ PCT ENT ในการรักษา ROP Laser กิจกรรมที่ 1.3 พัฒนางานวิจัย นวัตกรรม กิจกรรมหลักที่ 2 ขยายเตียง NICU เพิ่ม 2 เตียง กิจกรรมหลักที่ 3 ขยายเตียง Semi-NICU กิจกรรมหลักที่ 4 PICU กิจกรรมที่ 5 พัฒนาระบบบริหารเตียง NICU ร่วมกับ รพ.สมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 18														
		2.2 อัตราส่งต่อผู้ป่วยทารกแรกเกิด ไปรพ.ที่มีศักยภาพสูงกว่า ลดลง $\geq$ ร้อยละ 11 4.11 อัตราเสียชีวิต ทารกแรกเกิด (0-28 วัน) $\leq$ 3.5 ต่อ 1000 LB 1.2 ความสำเร็จ ยกระดับ EC สาขาทารกแรกเกิด ผ่านเกณฑ์ มาตรฐาน ระดับ 1 ในปี 2570 มาตรฐาน ระดับ 1 ในปี 2570												
<b>รวมแผน.....</b>					3,900	-	3,900	20,800	-	-	-	-	20,800	20,800

## แผนงานที่ 6

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

- 5) โครงการการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง  
และการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน



ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณรวมทั้งสิ้น
		ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ /งบจังหวัด/ PPA/สสจ.	
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑ จัดอบรมให้ความรู้ความเข้าใจและเพิ่มพูนทักษะการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองแก่บุคลากรในโรงพยาบาลเจ้าพระยามรราช โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล /คลินิกหมอครอบครัว (PCC) ในเครือข่ายจังหวัดสุพรรณบุรี							25,000						25,000	25,000
<b>กิจกรรมหลักที่ 3 การติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน ( C - Check )</b>														
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๑ การติดตามตัวชี้วัด - การติดตามผลแบบประเมินโครงการ - ระยะเวลาในการติดตามผล ทุก 3 เดือน ตามแผนงบประมาณ														
<b>รวมแผน.....</b>					-	-	25,000	-	-	-	-	-	25,000	25,000



## แผนงานที่ 6

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

6) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก

## แผนสุขภาพ งานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

#### 1.สถานการณ์ปัญหา

##### 1.1 Base line data

โรงพยาบาลเจ้าพระยามรราช มีหน่วยบริการด้านการแพทย์แผนไทยทั้งหมด ๔ หน่วยบริการ ได้แก่ ศูนย์การแพทย์ แผนไทยโรงพยาบาลเจ้าพระยามรราช ,หน่วยบริการแพทย์แผนไทย เครือข่ายโรงพยาบาลศูนย์เจ้าพระยามรราช มังกรสวรรค์ คลินิกหมอครอบครัวประตูสาร และคลินิกหมอครอบครัวปราสาททอง บริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค ฟื้นฟูสุขภาพ และดูแล มารดาหลังคลอด ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และจัดบริการการแพทย์ทางเลือก การฝังเข็ม สมาธิบำบัด บุคลากร ประกอบด้วย แพทย์แผนปัจจุบัน ให้บริการฝังเข็ม 3 คน ,พยาบาลวิชาชีพ 3 คน แพทย์แผนไทย 6 คน ผู้ช่วยพยาบาล 2 คน , พนักงานช่วยเหลือคนไข้ 2 คน, พนักงานประจำตึก 2 คน และ ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 16 คน อำเภอมืองสุพรรณบุรี มีรพ.สต.ทั้งหมด 2 แห่ง มีการจัดบริการแพทย์แผนไทย 5 แห่ง บริการตรวจวินิจฉัย รักษาโรคด้วยศาสตร์ แพทย์แผนไทย และจ่ายยาสมุนไพร ผลการประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพและสนับสนุน การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ระดับดีเยี่ยม (ร้อยละ 96.5)

รายละเอียด	ปี2564	ปี2565	ปี 2566
สัดส่วนผู้รับบริการแพทย์แผนไทยกับแผนปัจจุบัน	3.11	3.76	3.76
จำนวนผู้รับบริการแพทย์แผนไทย	14,299	16,191.00	16,191.00
จำนวนผู้รับบริการทั้งหมด	460,122	430,866.00	430,866.00
สัดส่วนยาสมุนไพรกับยาแผนปัจจุบัน	1.57	8.66	8.66

#### 2 ปัญหาสำคัญ

ขาดแคลนผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ในการปฏิบัติงานนวดแผนไทย

แผนสุขภาพ งานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

ส่วนที่ 1

3.เป้าประสงค์ (ผลลัพธ์ที่ต้องการ)

ประชาชนเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน

4.ตัวชี้วัดและเป้าหมาย

1. ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ 20.5
2. มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรในสถานบริการ เพิ่มขึ้น ร้อยละ 3

แผนงานที่ ๙ อุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและแพทย์แผนไทย

๒๙.โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

นำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจ

ส่งเสริมผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ สมุนไพรและภูมิปัญญาไทยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก

-ขยายสู่การเป็นศูนย์กลางบริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของภูมิภาคและประชาคมโลก

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567															
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น	
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทนกัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ/ งบจังหวัด/PPA/ สสส.		
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ 2 แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ 5 โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่ 8 ชื่อโครงการ ..... (ระดับโรงพยาบาล) ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล ที่ 1 แผนงานหลักโรงพยาบาล ที่ 3 โครงการโรงพยาบาล ที่ 26 ชื่อโครงการ พัฒนาระบบบริการสาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน															
กิจกรรมหลักที่ 1 จัดบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ ด้วยการศาสตร์การแพทย์ แผนไทย เวชกรรมไทย หัตถเวชกรรม กิจกรรมย่อยที่ 1.1 จัดบริการคลินิก การแพทย์แผนไทย ที่แผนกผู้ป่วยนอก (OPD คู่ขนาน) และ คลินิกการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบครบ วงจร การให้บริการรักษาโรคทั่วไปและเฉพาะ โรค ไมเกรน,	เพื่อเพิ่มอัตราการรับบริการ ของประชาชนด้านการแพทย์ แผนไทย และสมุนไพร ทั้งด้าน การตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคและฟื้นฟู สภาพ	ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้ รับ บริการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ที่ได้มาตรฐาน  (ค่ายาสมุนไพร)	หน่วยบริการ การแพทย์แผน ไทย	ประชาชนทั่วไป											
					7,500	2,270	7,185	4,070						21,025	21,025



ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทนกัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ/ งบจังหวัด/PPA/ สสส.	
และฟื้นฟูสมรรถภาพ ด้วยการศาสตร์ การแพทย์ แผนไทย เวชกรรมไทย หัตถเวชกรรม กิจกรรมหลักที่ 4 งานบริการการแพทย์ ทางเลือกและแพทย์ผสมผสาน กิจกรรมหลักที่ 1. บริการฝังเข็มผู้ป่วยที่มี การวินิจฉัย โรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาต ระยะกลาง (Intermedia Care) ที่ได้รับ การดูแล ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก กิจกรรมหลักที่ 2 จัดบริการฝังเข็มเพื่อ การรักษา กิจกรรมหลักที่ 3 จัดกิจกรรมศาสตร์ การแพทย์ ทางเลือก เช่น สมาธิบำบัด <b>โครงการสร้างความรอบรู้แก่ประชาชนเกี่ยวกับ การแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก และกัญชาทางการแพทย์</b>	วินิจฉัย รักษาโรคและฟื้นฟูสภาพ  (ค่าเข็มเบิกที่ กง.เภสัช)จ้างเหมาบริการ  ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการ วินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาต ระยะกลาง (Intermedia Care) ที่ได้รับการ ดูแลด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	เจ้าพระยายมราช  มังกรสวรรค์ คลินิกฝังเข็ม	กลุ่มเป้าหมาย - ผู้ป่วย IMC  -ประชาชนทั่วไป	22,016	21,120	21,120	19,840					84,096	84,096	
กิจกรรมย่อยที่ 1 ให้ความรู้แก่ประชาชนผ่าน ช่องทางต่าง ๆ (ผ่านอสม./การประชุมระดับ พื้นที่)	เพื่อให้ประชาชนเกิดความรอบรู้ เกี่ยวกับการแพทย์แผนไทยและ พื้นที่)	อำเภอเมืองสุพรรณบุรี	อสม.										ไม่ใช้งบ	

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567															
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น	
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทนกัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ/ งบจังหวัด/PPA/ สสส.		
กิจกรรมย่อยที่ 2 เพิ่มช่องทางการประชาสัมพันธ์ ความรู้เกี่ยวกับศาสตร์แพทย์แผนไทยฯ ผ่านสื่อต่าง ๆ อย่างเหมาะสมตรงกลุ่มเป้าหมาย กิจกรรมที่ 3 จัดทำสื่อความรู้ด้วยเทคโนโลยีดี ดิจิทัล เผยแพร่ผ่านช่อง ทางออนไลน์(การฟื้นฟูผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง ในการดูแลผู้ป่วยฯ ด้วยตนเองที่บ้าน/การใช้กัญชาทางการแพทย์/ การนวดกระตุ้นกล้ามเนื้อฯ)	แพทย์ทางเลือก สามารถนำไปดูแล สุขภาพตนเองและครอบครัวได้		อำเภอเมืองสุพรรณบุรี	อสม.										ไม่ใช้งบ	
			อำเภอเมืองสุพรรณบุรี	อสม.											ไม่ใช้งบ
ตรวจประเมินมาตรฐานบริการศูนย์เวลเนส (Wellness Center)	เพื่อพัฒนาการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก สมุนไพร ยกระดับสถานประกอบการได้รับ มาตรฐานบริการศูนย์เวลเนส (Wellness Center)	สถานประกอบการได้รับมาตรฐาน บริการศูนย์เวลเนส (Wellness Center) อำเภอเมืองสุพรรณบุรี	อำเภอเมืองสุพรรณบุรี	ร้านอาหาร, โรง แรม,สถานที่ ท่องเที่ยว,คลินิก แพทย์แผนไทย อำเภอเมือง สุพรรณบุรี											
<b>รวมแผน.....</b>					<b>139,616</b>	<b>133,490</b>	<b>138,405</b>	<b>134,010</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>545,521</b>	<b>545,521</b>	

## แผนงานที่ 6

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

7) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช



ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทนกัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุงงบจ/ งบจังหวัด/PPA/ สสจ.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ ๓ แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ ๓ โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่ ชื่อโครงการ : (ระดับโรงพยาบาล)														
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล ที่ 1 แผนงานหลักโรงพยาบาล ที่ 3 โครงการโรงพยาบาล ที่ 22 ชื่อโครงการ พัฒนาคุณภาพระบบบริการ สุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช														
กิจกรรมหลักที่ 1 ประชุมคณะทำงาน เครือข่ายการพัฒนาบริการ สุขภาพจังหวัด สาขาสุขภาพจิต และจิตเวช	เพื่อชี้แจงนโยบายและแนวทาง การพัฒนาระบบบริการ สุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและ จิตเวช ตามตัวชี้วัดและ การตรวจราชการ ปี 2567	1 ร้อยละของผู้ป่วย ซึมเศร้าเข้าถึงบริการ สุขภาพจิต ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	คณะทำงานพัฒน ระบบบริการสุขภาพ จิตเวช 40 คน	จัดประชุม คณะทำงานฯ - ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม			1,000						1,000	1,000
กิจกรรมหลัก ที่ 2 อบรมพัฒนาศักยภาพ อสม เขตเมืองสุพรรณบุรี เรื่องการ ดูแล/ติดตามผู้ป่วยซึมเศร้าและ พยายามทำร้ายตัวเอง		2 อัตราการฆ่าตัวตาย สำเร็จ ไม่เกิน 8 ต่อ ประชากรแสนคน	จำนวน 1 มีอยู่ละ 25 บาท รวม 1,000 บาท											
กิจกรรมหลักที่ 3	เพื่อให้ อสม มีความรู้	1 เพิ่มการเข้าถึงบริการ	-อสม ทุก รพ สด	-ค่าอาหารว่าง	12,100								12,100	12,100

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทนกัน	PP basic services	กองทุน	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./ งบจังหวัด/PPA/ สสส.	
อบรมพัฒนาศักยภาพ อสม เขตเมือง สุพรรณบุรี เรื่องการดูแล/ติดตามผู้ป่วย ซึมเศร้าและพยายามทำร้ายตัวเอง	ความเข้าใจ เรื่องโรคซึมเศร้า และดูแล/ติดตามผู้ป่วยได้ อย่างถูกต้อง	สุขภาพจิตของผู้ป่วย โรคซึมเศร้า 2 ลดอัตราการฆ่าตัวตาย สำเร็จ	2 คน รวม 58 คน	2 มีอยู่ละ 25 บาท รวม 3,500 บาท										
กิจกรรมหลักที่ 4 อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องการดูแลผู้ป่วยที่มีพฤติกรรม ก้าวร้าว/รุนแรง ในผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการ ดูแลผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าว/ รุนแรง ในผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง	เพื่อเพิ่มศักยภาพในการดูแล ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง	- জনท รพศ และ ผู้เกี่ยวข้องมีความรู้ ในการดูแลผู้ป่วย จิตเวชเรื้อรังมากขึ้น	2 คน รวม 6 คน รวมทั้งสิ้น 70 คน (ผู้จัด 6 คน)	- ค่าอาหารกลางวัน 1 มีอยู่ละ 80 บาท รวม 5,600 บาท - ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ 3,000 บาท รวม 12,100 บาท			28,200						28,200	28,200
			60 คน	- ค่าอาหารกลางวัน 1 มีอยู่ละ 80 บาท เป็นเงิน 4800 บาท - ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ 6000 บาท - ค่าวิทยากร 4 คน คนละ 6 ชม. 60 บาท เป็นเงิน 14,400 บาท รวม 28,200 บาท										
รวมแผน.....					12,100	29,200	-	-	-	-	-	-	41,300	41,300

## แผนงานที่ 6

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

8) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก

## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

#### 1.สถานการณ์ปัญหา

หอผู้ป่วยกุมารชั้น5 รับผู้ป่วยทางอายุกรรม และ ศัลยกรรมอายุต่ำ 2ปี และโรค Covid เด็ก

##### 1.1 Base line data

- ประชากรเป้าหมายจากปี 2565

ผู้รับบริการในแต่ละปี 1800-1900 คน ยกเว้นปี 2565 ที่ปรับโครงสร้างรองรับผู้ป่วย Covidและบางช่วงยุบหน่วยงานแล้วเจ้าหน้าที่ไปร่วมทำงานดูแลผู้ป่วย Covid ผู้ใหญ่

- สภาพปัญหาจากข้อมูลการวิเคราะห์เชิงลึกรายแผน

##### 1.2 ปัญหาพื้นที่เชิงคุณภาพ (สาเหตุ/ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง)

จำนวนผู้รับบริการประมาณ 1,800-1,900 คน ส่วนใหญ่เป็นโรคทางเดินหายใจ ไข้ซ้ก โรคซับซ้อนสำคัญ คือ โรคหัวใจ ส่วนโรคกุมารศัลย์ ได้แก่ Hernia Intussusception มีกุมารแพทย์เฉพาะทางด้านโรกระบบทางเดินหายใจ ภูมิแพ้ และกำลังจะมีเพิ่มในโรคทางสมอง ,endocrine gland ทำให้การดูแลและทำหัตถการมีความซับซ้อนมากขึ้น เจ้าหน้าที่ต้องมีการพัฒนาความรู้ในการดูแลผู้ป่วยมากขึ้น เช่น Case c-line ,Respiratory Care , HHFNC , EZPAP บางรายอยู่ยาวนานต้องมีการป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น เช่น ตกเตียงติดเชื้อ ต้องมีการปรับโครงสร้างที่เอื้อต่อการเยียวยา และควรส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรม หรืองานวิจัยใหม่ๆ เพื่อมาพัฒนาองค์ความรู้ รวมทั้งการใช้ประโยชน์จาก IT การวิเคราะห์ข้อมูลต่างๆมาวางแผนพัฒนางาน ทำให้การทำงานง่ายขึ้น แก้ปัญหาได้ตรงมากขึ้น การทำงานกับเครือข่าย พบปัญหาเรื่องการส่งข้อมูลกับเครือข่ายถึงแม้มีการส่งข้อมูลใน Thai COC ส่วนปัญหาและข้อเสนอแนะจากผู้ที่มี ส่วนได้ส่วนเสีย คือ เรื่องโครงสร้าง น้ำร้อนเกินไป เตี้ยสูง ด้านคลินิก มีข้อเสนอแนะเรื่องการให้ข้อมูลญาติ จากข้อมูลทั้งหมดนำมาวิเคราะห์ เพื่อจัดทำแผนและพัฒนางานต่อไป

#### 2.สรุปปัญหาที่สำคัญ

- 1.โครงสร้างห้องแยกโรคไม่ได้มาตรฐาน , ท่อน้ำตันจากไขมัน , น้ำใช้ที่ร้อนเกินไป
- 2.ความรู้ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยช่วงวิกฤติ การทำPALS และการพัฒนาเพื่อเป็นศูนย์แพทยศาสตรศึกษา
- 3.การจัดการความรู้ KM , นวัตกรรม R to R ,Application ต่างๆ

## แผนงานโครงการและแผนปฏิบัติการสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

### ส่วนที่ 1

- 4.3P Safety ความปลอดภัยของผู้ป่วย , ผู้รับบริการ
- 5.ศักยภาพการดูแลผู้ป่วยตั้งแต่ pre hos-post hos หลังกลับจากรพ. รวมทั้งการดูแลต่อเนื่องที่บ้านกับเครือข่าย
- 6.การพัฒนางาน/พฤติกรรมบริการตอบสนองความพึงพอใจญาติ
- 7.การบริหารต้นทุนและความคุ้มค่าคุ้มทุนทางการแพทย์

### 3.เป้าประสงค์ (ผลลัพธ์ที่ต้องการ)

### 4.เป้าหมายและตัวชี้วัด

#### เป้าหมาย

- 1.โครงสร้างเอื้อต่อการพักฟื้นตัวต่อการเยียวยารักษา
- 2.เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย
- 3.การจัดการความรู้ ,นวัตกรรม , R to R
- 4.3P Safety
- 5.การดูแลต่อเนื่อง
- 6.พฤติกรรมบริการ เจ้าหน้าที่ เป็นที่พึงพอใจ ไม่ละเมิดสิทธิผู้ป่วย
- 7.มีความคุ้มค่าคุ้มทุน วัสดุการแพทย์ไม่มีของหมดอายุ

#### ตัวชี้วัด

- 1.ไม่พบญาติผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่ที่ติดเชื้อใน รพ.จากโครงสร้างการทำงานที่ไม่เหมาะสม ไม่ปลอดภัย
- 2.เจ้าหน้าที่อบรม PALS , BLS 100% เจ้าหน้าที่ทุกคนได้รับการอบรมการดูแลโรคสำคัญ
- 3.จำนวน นวัตกรรม R to R มีการเผยแพร่การนำไปใช้ประโยชน์
- 4.ภาวะแทรกซ้อน ความปลอดภัยของผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ,สังคม
- 5.อัตรา Readmit ,การติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่ส่ง Thai COC
- 6.อัตราความพึงพอใจญาติ มากกว่าหรือเท่ากับ 90% ไม่พบเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการละเมิดสิทธิ
- 7.มูลค่าของวัสดุการแพทย์ อุปกรณ์หมดอายุ



ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทนกัน	PP basic services	กองทุน	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./ งบจังหวัด/PPA/ สสส.	
กิจกรรมย่อยที่ 2.2 ทบทวนความรู้ทางออร์โธปิดิกส์ให้ได้มาตรฐาน สำหรับแพทย์ทั่วไปพยาบาล นักกายภาพบำบัด	2. เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลรักษา	ได้ภายใน 72 ชั่วโมง เพิ่มขึ้น ร้อยละ 10		ผู้เข้าร่วมประชุม 120 คน		15,600.00							15,600.00	15,600.00
กิจกรรมย่อยที่ 2.3 ถ่ายทอด CPG Hip Fract กิจกรรมย่อยที่ 2.4 จัดทำสมุดประจำตัวผู้ป่วย ผู้ป่วยสูงอายุกระดูกสะโพกหัก	ผู้ป่วยสูงอายุกระดูกสะโพกหัก ระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพ			300 เล่ม	15,000.00								15,000.00	15,000.00
กิจกรรมย่อยที่ 2.5 ติดตามประเมินผล สรุปรายการ (ระดับอำเภอ)				คณะทำงาน 20คน			500.00						500.00	500.00
โครงการ Fracture Prevention ร่วมกับ งานสุขภาพกลุ่มวัย : สุขภาพผู้สูงอายุ														
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 ประชุมวางแผนจัดกิจกรรม	1. เพื่อบูรณาการการดูแลผู้สูงอายุ	อัตราการหกล้มซ้ำในผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุ ในอ.เมือง	คณะทำงาน 20คน		500.00							500	500
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 ประชาสัมพันธ์โครงการ	2. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับความรู้เรื่อง	สะโพกหัก ลดลง ร้อยละ 10	100 คน											
กิจกรรมย่อยที่ 1.3 ประสานผู้เกี่ยวข้อง	การป้องกันการพลัดตกหกล้ม													
กิจกรรมย่อยที่ 1.4 ดำเนินการจัดกิจกรรม ให้ความรู้ ผู้สูงอายุเกี่ยวกับการป้องกันการพลัดตกหกล้ม				ผู้สูงอายุ ในอ.เมือง	คณะทำงาน 20คน		15,600						15,600	15,600
กิจกรรมย่อยที่ 1.5 ติดตามประเมินผล สรุปรายการ				คณะทำงาน 20คน			500.00						500.00	500.00
กิจกรรมหลักที่ 1 โครงการติดตามเยี่ยม บ้านผู้ป่วยสูงอายุกระดูกสะโพกหักในเขต อำเภอเมือง สุพรรณบุรี														
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 ประชุมแผนกิจกรรมเยี่ยม	1. เพื่อติดตามเยี่ยมผู้ป่วยสูงอายุ	อัตราการหกล้มซ้ำในผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุกระดูก	คณะทำงาน 20คน	500.00								500	500
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 โทรนัดผู้ป่วย ประเมินอา	สะโพกหัก		กระดูกสะโพกหัก ลดลง											
กิจกรรมย่อยที่ 1.3 เตรียมข้อมูลอุปกรณ์ ทางการแพทย์	2. เพื่อประเมินความเสี่ยงในการ พลัดตกหกล้มซ้ำ	ร้อยละ 10	ได้รับการผ่าตัด											
กิจกรรมย่อยที่ 1.4 ดำเนินการเยี่ยมบ้าน ให้ความรู้				ในอำเภอเมือง	คณะทำงาน 10คน	5,200.00	5,200.00	5,200.00	5,200.00				20,800	20,800









ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณรวมทั้งสิ้น
		ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทนกัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./ งบจังหวัด/PPA/ สสส.	
กิจกรรมย่อยที่ 4.3 ปรับปรุงแนวทางปฏิบัติ	2.เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร ในเรื่อง	ผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด	ผู้ป่วยออโรโรติก	คณะผู้จัด 10 คน										
กิจกรรมย่อยที่ 4.4 ติดตามประเมินผล สรุปโครงการ	การจัดการความปวดทางออโร โรติกส์	ทางออโรโรติกส์ที่กำหนด > 80%	คณะทำงาน 10คน				250						250	250
	3.จัดทำคู่มือการจัดการความ ปวด													
<b>รวมแผน.....</b>					25,450	30,250	39,400	7,950	4,000	-	-	-	99,050	103,050

## แผนงานที่ 6

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

9) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ

## แผนงานที่ 6

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

10) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

สาขาโรคมะเร็ง

## แผนงานที่ 6

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

11) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ /งบจังหวัด/ PPA/สสส.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ 2 แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ ๑ โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่ 1 ชื่อโครงการ .....(จังหวัด)..... (ระดับจังหวัด) ชื่อโครงการ.ชะลอไตเสื่อม(ผู้ป่วย CKD ที่มีอัตรา การลดลงของ eGFR<5 ml/min/1.73m2/yr ให้ ได้ ≥ 66) กิจกรรมหลัก (ระดับจังหวัด) กิจกรรม 1.1 พัฒนาต่อยอดให้ความรู้แก่ ผู้รับผิดชอบงานโรคไต ( CKD Manager) และทีมรักษาไต (อสม.) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 250คนx25บาท x1มื้อ xวัน 6,250 บาท ค่าอาหารกลางวัน 250คนx80บาทx1วัน 20,000 บาท ค่าจัดสถานที่ 2,000 บาท	เพื่อชะลอไตเสื่อม	10 อำเภอ	CKD Manager และ อสม. 250			14,000	14,250						28,250	28250
กิจกรรมหลัก (ระดับอำเภอ) กิจกรรม 1.1 กิจกรรมวันไตโลก ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 100คนx25บาทx1มื้อx1วัน2,500บาท ค่าจัดสถานที่ 2,000 บาท	เพื่อชะลอไตเสื่อม	ประชาชนเขต อำเภอเมือง	100			4,500							4,500	4500





ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณรวมทั้งสิ้น
		ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ /งบจังหวัด/ PPA/สสจ.	
(ระดับโรงพยาบาล) ชื่อโครงการ. พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะในการดูแลผู้ป่วยCAPD กิจกรรมหลัก (ระดับ รพ.) กิจกรรม 1.1 ส่งบุคลากรในหน่วยงานเข้าร่วมประชุม/อบรมวิชาการในสายอาชีพ	โรงพยาบาล													
ชื่อโครงการ. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการให้บริการผู้ป่วย CAPD กิจกรรมหลัก (ระดับ รพ.) กิจกรรม 1.1 ส่งพยาบาลเข้าอบรมเฉพาะทางการบำบัดทดแทนไต (การล้างไตทางช่องท้อง)	โรงพยาบาล	หน่วย CAPD	พยาบาลเฉพาะทาง CAPD		10,000									10,000
		เพื่อการบริหารจัดการและพัฒนากำลังคนให้เพียงพอ มีคุณธรรม มีความสุข และสมรรถนะสูง												
		มีคุณธรรม มีความสุข และสมรรถนะสูง												
		มีความสุข และสมรรถนะสูง												
		มีความสุข และสมรรถนะสูง												
<b>รวมแผน.....</b>					88,500	14,250	-	-	-	-	-	-	102,750	102,750

## แผนงานที่ 6

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

12) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ

## แผนงานที่ 6

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

13) โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษา

ผู้ป่วยยาเสพติด







## แผนงานที่ 6

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

14) โครงการการบริหารฟื้นฟูสภาพระยะกลาง  
(Intermediate Care:IMC)

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทนกัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./ งบจังหวัด/PPA/ สสส.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ 2 แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ 2 โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง) ที่ 2 ชื่อโครงการ (ระดับโรงพยาบาล)														
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล ที่ 1														
แผนงานหลักโรงพยาบาล ที่ 3														
โครงการโรงพยาบาล ที่ 23														
โครงการการพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพ														
การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (IMC) ของ จ. สุพรรณบุรี ปีพ.ศ.2569 (ระดับจังหวัด)														
กิจกรรมหลักที่ 1 พัฒนาความรู้บุคลากร ที่ดูแลผู้ป่วย IMC ระดับจังหวัด (ระดับอำเภอ)	เพื่อสื่อสารให้บุคลากรในจังหวัดมี ผู้เข้าร่วมการอบรม ร้อยละ 100 แนวทางปฏิบัติเดียวกันในการดูแล ผู้ป่วย IMC และพัฒนาศักยภาพ ในการดูแลผู้ป่วย	จังหวัดสุพรรณบุรี ตัวแทนรพท./รพ			10,000								10,000	10,000
กิจกรรมหลักที่ 1 พัฒนาความรู้การเชื่อมต่อ ระบบพบแพทย์ทางไกลสู่ชุมชน	เพื่อสื่อสารให้อสม.สามารถเป็น ตัวกลางในการเชื่อมโยงระหว่างร กับชุมชนในการดูแลผู้ป่วย IMC	อสม.มีความรู้ผ่านเกณฑ์ อำเภอเมือง	อำเภอเมือง	อสม.ในอำเภอเมือง	10,000								10,000	10,000
รวมแผน.....					10,000	10,000	-	-	-	-	-	-	20,000	20,000



## แผนงานที่ 6

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

15) โครงการกัญชาทางการแพทย์

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567															
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ					แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทนกัน	PP basic services	กองทุน	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./ งบจังหวัด/PPA/ สสส.		
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่ ชื่อโครงการ ..... (ระดับโรงพยาบาล)															
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล ที่ ..... (เต็มเลข)															
แผนงานหลักโรงพยาบาล ที่ .....6.... (เต็มเลข)															
โครงการโรงพยาบาล ที่ .....17..... (เต็มเลข)															
โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้าน															
สุขภาพเสริมสร้างความรอบรู้ด้าน															
สุขภาพให้กับบุคลากรทางการแพทย์															
เกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์และ															
สมุนไพร															
แผนงานระดับหน่วยงาน (ระดับโรงพยาบาล)															
กิจกรรมหลักที่ 1 เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับบุคลากรทางการแพทย์เกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์และสมุนไพร															
กิจกรรม 1.1ศึกษาดูงาน	เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ	บุคลากรทางการแพทย์มี	หน่วยงาน/ /องค์กรภาครัฐ/ /เอกชนที่เปิดให้ บริการกัญชา	10คน		25,000							25,000	25,000	
รวมแผน.....						25,000							25,000	25,000	

## แผนงานที่ 6

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

16) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคตา













## ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น	
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic service	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ /งบจังหวัด/ PPA/สสส.		
ชื่อโครงการผ่าตัดต่อกระดูก “พืดแล่นอง” ร่วมกับ รพ.ด่านช้าง															
<b>รวมแผน.....</b>					33,080	27,700	11,740	11,000	-	-	-	-	83,520	83,520	

## แผนงานที่ 6

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

17) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

สาขาสุขภาพช่องปาก





# แผนงานที่ 7

การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ครบวงจรและระบบการส่งต่อ

- 1) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ

















ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทนกัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ/ งบจังหวัด/PPA/ สสส.	
ค่าเอกสาร 10*50=500บาท				จำนวน 50 คน										
รวมทั้งสิ้น 1,750 บาท														
กิจกรรม 1.6 การประเมิน ECS คุณภาพ		บุคลากรได้รับการ	ร.พ.เจ้าพระยายม	บุคลากรที่เกี่ยวข้อง	1,550								1,550	1,550
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25*10=250บาท		ประเมิน ECS ร้อยละ 100		ร.พ.เจ้าพระยายมราช										
ค่าอาหารกลางวัน 80*10=800บาท				จำนวน 10 คน										
ค่าเอกสาร 50*10=500บาท														
รวมทั้งสิ้น 1,550 บาท														
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล ที่ 3														
แผนงานหลักโรงพยาบาล ที่ 12														
โครงการโรงพยาบาล ที่ 50														
ชื่อโครงการ โครงการฟื้นฟู CPR														
แผนงานระดับหน่วยงาน														
กิจกรรมหลักที่ 1														
กิจกรรมที่ 1.1 โครงการฟื้นฟู CPR	เพื่อพัฒนาศักยภาพ	ปฏิบัติการ CPR	หอผู้ป่วย EENT	เจ้าหน้าที่ทุกคน										
	บุคลากร	จากทีม CPR ไม่พร้อม												
.....														
รวมแผน.....					60,800	5,250	25,750	-	-	-	-	-	91,800	91,800

## แผนงานที่ 8

การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ

โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการผู้เฉพาะ

1) โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและ

โครงการผู้เฉพาะ









ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติราชการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
		ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทนกัน	PP basic services	กองทุน	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./ งบจังหวัด/PPA/ สสส.	
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 จัดการเรื่องระบบโครงสร้าง	แบบผู้ป่วยใน	2. ลดอัตราการส่งต่อได้ร้อยละ 50		ในจ.สุพรรณบุรีและ										
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 ส่งบุคลากรเข้าร่วมอบรม	2. เพื่อให้บริการนักท่องเที่ยวที่จำเป็นต้อง	3. สามารถให้บริการผู้ป่วยจากเรือนจำ		พื้นที่ใกล้เคียง										
เฉพาะทาง	เข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาล	ได้ร้อยละ 60												
หลักสูตรการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	3. เพื่อให้บุคลากรมีองค์ความรู้ในการ	4. พยาบาลได้รับการอบรม 100 %												
หลักสูตรการพยาบาลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น	ให้การพยาบาลผู้ป่วย													
หลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยยาเสพติด														
หลักสูตรอื่นๆที่เกี่ยวข้องรวมทั้งการศึกษา														
ดูงานต่างๆ														
<b>รวมแผน.....</b>					1,000,000	3,000	-	-	-	-	-	-	1,003,000	1,003,000

## แผนงานที่ 9

อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

ความงาม และแพทย์แผนไทย

1) โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ /งบจังหวัด/ PPA/สสส.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ 2 แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ 2 โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่ 2 ชื่อโครงการ ..... (ระดับจังหวัด)														
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล ที่ ....5..... Governance Excellence														
แผนงานหลักโรงพยาบาล ที่ ....18..... โครงการโรงพยาบาล ที่ .....58..... จัดตั้ง Wellness Center														
ชื่อโครงการ : จัดตั้งศูนย์ตรวจสุขภาพ และศูนย์สุขภาพดี วัยทำงาน ( Health check up & Wellness center) แผนงานระดับหน่วยงาน (ระดับโรงพยาบาล)	1.จัดบริการตรวจสุขภาพประจำปี ให้กับประชาชน	ประชาชน ได้รับ บริการตรวจ สุขภาพที่ได้	จังหวัด สุพรรณบุรี และ จังหวัด											
กิจกรรมหลักที่ 1 ออกแบบโปรแกรมการตรวจสุขภาพ ให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย	ชาวจังหวัด สุพรรณบุรี และ ผู้สนใจ	มาตรฐาน และ คุณภาพ	ใกล้เคียง											
กิจกรรมหลักที่ 2 จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์การให้บริการ ของ ศูนย์และความรู้เกี่ยวกับผลการตรวจสุขภาพ/โรคที่สำคัญ -แผ่นพับประชาสัมพันธ์/ความรู้ -ปกสมุดรายงานผลการตรวจสุขภาพ -ป้ายและโปสเตอร์ประชาสัมพันธ์การให้บริการ				4 เรื่อง 5,000 ฉบับ 5,000 ฉบับ 1 ชุด	40,000			40,000					40,000 40,000 25,000	40,000 40,000 25,000
กิจกรรมหลักที่ 3 ติดตามและประเมินผลโครงการ														
<b>รวมแผน.....</b>					<b>65,000</b>	<b>-</b>	<b>40,000</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>105,000</b>	<b>105,000</b>

### 3. ยุทธศาสตร์ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

## แผนงานที่ 10

การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

1) โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

## ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น	
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ /งบจังหวัด/ PPA/สส.		
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ 3 แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ 10 โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่ 1 (ระดับจังหวัด)															
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล ที่ 1															
แผนงานหลักโรงพยาบาล ที่ 3															
โครงการโรงพยาบาล ที่ 17															
ชื่อโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแล รักษาพยาบาลผู้ป่วยเด็ก															
กิจกรรมหลักที่ 1															
กิจกรรมที่ 1.1โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ในการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยเด็ก (กลุ่มเป้าหมาย 50 คน) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 คน x 25 บาท x 2 มื้อ =2500 บาท - ค่าอาหารกลางวัน 50 คน x 100 บาท x 1 มื้อ = 5000 บาท ค่าวัสดุอุปกรณ์ 1500 บาท (ระดับอำเภอ) ชื่อโครงการ.....(อำเภอ)..... กิจกรรมหลักที่ 1 ..... ..... กิจกรรมย่อยที่ 1.1..... (ระดับโรงพยาบาล)	เพื่อพัฒนาศักยภาพ บุคลากร เพื่อความปลอดภัยของ ผู้รับบริการ	อัตราเสียชีวิตลดลง อัตราการreferin ลดลง	รพ.เครือข่าย จ.สุพรรณบุรี	แพทย์ พยาบาล เภสัชและทีม สุขภาพที่เกี่ยวข้อง				9,000						9,000	9,000

























ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณรวมทั้งสิ้น
		ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ /งบจังหวัด/ PPA/สสส.	
และการใช้กระบวนการพยาบาล		อัตราการใช้กระบวนการ												
		การพยาบาล≥80%												
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล ที่ 3														
แผนงานหลักโรงพยาบาล ที่ 12														
โครงการโรงพยาบาล ที่ 50														
ชื่อโครงการพัฒนาระบบการบันทึกทาง														
การพยาบาลและการใช้กระบวนการพยาบาล														
กิจกรรมที่1.4	พัฒนาสมรรถนะ	ความสมบูรณ์ของ												
พัฒนาระบบการบันทึกทางการพยาบาล	เชิงวิชาชีพของพยาบาล	บันทึก≥80%												
และการใช้กระบวนการพยาบาล		อัตราการใช้กระบวนการ												
		การพยาบาล≥80%												
<b>รวมแผน.....</b>					2,098,300	30,550	190,300	55,650	-	-	-	-	2,374,800	2,374,800

## แผนงานที่ 10

การพัฒนาาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

2) โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงแห่งความสุข















ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ ./งบจังหวัด/ PPA/สสส.	
บุคลากรกลุ่มเสี่ยง														
2.2 รวบรวมข้อมูลการสำรวจใหม่กับประวัติการได้ รับวัคซีนเพื่อวางแผนงาน														
2.3 จัดทำแผนการให้บริการวัคซีน														
2.4 ดำเนินการฉีดวัคซีนในกลุ่มเสี่ยงดังนี้ (สอบถามงานเกษียช ยอดอยู่ที่ไหน)														
- Chicken Pox			บุคลากร	100 คน				156000"					156000"	156000"
- Hepatitis B			ที่ปฏิบัติงาน ใน	250 คน				280000"					280000"	280000"
- Hepatitis A			หน่วยงานเสี่ยง	18 คน				61200"					61200"	61200"
- MR				100 คน				30000"					30000"	30000"
- Influenza				1850				-					-	-
- dT				120 คน				6000"					6000"	6000"
2.5 รวบรวมผลงาน /บันทึกข้อมูล และวิเคราะห์														
ปัญหาอุปสรรค									-	-	-	-	-	-
<b>รวมแผน.....</b>					<b>12,400</b>	<b>45,700</b>	<b>32,300</b>	<b>1,200,900</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1,291,300</b>	<b>1,291,300</b>

## 4. ยุทธศาสตร์ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

## แผนงานที่ 11

การพัฒนาาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

1) โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส



















ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ /งบจังหวัด/ PPA/สสส.	
ปลอดภัยของผู้รับบริการ	ของผู้ใช้และผู้ให้บริการ			ของหน่วยงาน										
				เข้าร่วมCOP										
รวมแผน.....					445,600	131,200	144,100	9,100	-	-	-	-	730,000	730,000

## แผนงานที่ 11

การพัฒนาาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

2) โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ



## ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น	
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./ งบจังหวัด/ PPA/สสส.		
ให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย	ผู้สนใจ														
<b>กิจกรรมหลักที่ 2</b>															
จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์การจัดบริการ ของ				4 เรื่อง											
ศูนย์และความรู้เกี่ยวกับผลการตรวจสุขภาพโรคที่สำคัญ				5,000 ฉบับ	40,000									40,000	40,000
-แผ่นพับประชาสัมพันธ์/ความรู้				5,000 ฉบับ			40,000							40,000	40,000
-ปกสมุดรายงานผลการตรวจสุขภาพ				1 ชุด	25,000									25,000	25,000
-ป้ายและโปสเตอร์ประชาสัมพันธ์การจัดบริการ															
<b>กิจกรรมหลักที่ 3</b> ติดตามและประเมินผลโครงการ															
ยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมหาราช															
ยุทธศาสตร์ที่ .....เดิมเลข.....															
แผนงานตามยุทธศาสตร์ที่.....เดิมเลข.....															
ชื่อโครงการ ประชุมวิชาการด้านศัลยกรรมทุกสาขา															
เครือข่ายจังหวัดสุพรรณบุรี ประจำปี 2567															
กิจกรรมหลักที่ 1	เพื่อพัฒนาการดูแลผู้ป่วยด้าน ศัลยกรรม		รพ.ในจังหวัด	1.แพทย์ 50 คน	20,000									20,000	20,000
1.แต่งตั้งคณะทำงาน	ทุกสาขาในเครือข่ายจังหวัด สุพรรณบุรี		สุพรรณบุรี	2.พยาบาล 200 คน											
2.กำหนดวัน/เวลา/สถานที่จัดประชุม			รพ.ในจังหวัด ใกล้เคียง												
กิจกรรมย่อยที่ 1.1															
เปิดให้ลงทะเบียน															
จัดประชุมวิชาการตามกำหนด															
(ระดับโรงพยาบาล)															
โครงการพัฒนาศักยภาพศูนย์การบริการ															
สาธารณสุขอำเภอเมืองและการให้บริการเชิงรุก 5														5,000,000	5,000,000









ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./ งบจังหวัด/ PPA/สสส.	
work shop กิจกรรมที่ 1.3 ติดตามและประเมินผลโครงการ ยุทธศาสตร์ รพ. ที่ 2 แผนงานหลัก ที่ 7 แผนงานพัฒนาคุณภาพและ การบริหารความเสี่ยงความปลอดภัย 7.1 แผนการขับเคลื่อนเพื่อยกระดับ การพัฒนาคุณภาพ รพ. ชื่อโครงการ: ขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพบริการ และความปลอดภัย เตรียมพร้อมรับการ Re-Accredit Survey ปีงบประมาณ 2567 กิจกรรมหลัก (ระดับ รพ.) กิจกรรมที่ 1 จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนา คุณภาพทุกเดือน ปีละ 12 ครั้ง ค่าอาหารว่าง 50 คนๆละ 25บาท/มื้อ x 40 ครั้งเป็นเงิน 50000 บาท	ติดตามความก้าวหน้าการพัฒนา คุณภาพ		รพ.เจ้าพระยา ราช	คกก.พัฒนา คุณภาพและ ผู้เกี่ยวข้อง 50 คน	25,000		25,000						50,000	50,000
กิจกรรมที่ 2. จัดประชุมขับเคลื่อนการพัฒนา คุณภาพและพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาต่างๆ เดือนละ 2 ครั้ง ค่าอาหารกลางวัน 100 คน มื้อละ 80 บาท 1 มื้อ 24 วัน เป็นเงิน 192,000 บาท ค่าอาหารว่าง 100 คน มื้อละ 25 บาท 2 มื้อ 24 วัน เป็นเงิน 120,000 บาท ค่าสมนาคุณวิทยากร ภายนอก ชั่วโมงละ 1,200บาท x 7 ชั่วโมง x 2 วัน x 3 คน เป็นเงิน 54000บาท	ติดตามความก้าวหน้าการพัฒนา คุณภาพ		ทุกหน่วยงานใน รพ.และเครือข่าย รพช./รพท. 9 แห่ง	คกก.ทีมนำ พัฒนาคุณภาพ ระบบบริการ สุขภาพ หัวหน้า หน่วยงานและ ผู้เกี่ยวข้อง 100 คน	91,500	91,500	91,500	91,500					366,000	366,000

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567		ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์		พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./ งบจังหวัด/ PPA/สสส.	
กิจกรรมที่ 3. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาค่า Internal Surveyor 4 วันค่าอาหารกลางวัน 120 คนๆละ 80 บาท/มือ*4 วัน เป็นเงิน 38,400บาท ค่าอาหารว่าง 120 คนๆละ 25 บาท/มือ* 2 มือ*4 วัน เป็นเงิน 24,000 บาท	เตรียมพร้อมหน่วยงาน	ทุกหน่วยงาน	ทีม Internal Surveyor 120 คน		62,400								62,400	62,400
กิจกรรมที่ 4. พัฒนาระบบสารสนเทศเปรียบเทียบ วัดระดับคุณภาพ รพ. (THIP)- ค่าต่ออายุ THIP ปี ละ 1 ครั้ง	ต่ออายุ THIP				20,000								20,000	20,000
กิจกรรมที่ 5 จัดประชุม Commitment 100% ค่าอาหารว่าง 2100 คน มือละ 25 บาท 1 มือ 1 วัน เป็นเงิน 52,500 บาท	ประกาศเจตนารมณ์	ทุกหน่วยงาน	บุคลากร 2,100 คน	52,500									52,500	52,500
กิจกรรมที่ 6 Pre-Survey จาก สรพ. - ค่าอาหารกลางวัน 300 คนๆละ80บาท/มือ เป็นเงิน24000 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 300 คนๆละ25บาท/มือ*2 มือ เป็นเงิน 15,000 บาท - ค่าธรรมเนียมการเยี่ยมสำรวจกรณีทั่วไป ( Pre survey ) ผู้เยี่ยมสำรวจคนละ18000*3 คน เป็นเงิน 54000บาท	เตรียมพร้อมหน่วยงาน	ทุกหน่วยงาน	บุคลากร 300 คน			93,000							93,000	93,000
กิจกรรมที่ 7 มหกรรมคุณภาพและวิชาการ ปี ละ 1 ครั้ง (เดือน ธ.ค.) ค่าอาหารกลางวัน 250 คน 80 บาท 2 วันเป็นเงิน 40,000 บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 250 คน 25 บาท 2 มือ 2 วันเป็นเงิน 25,000 บาท	เผยแพร่ผลงานพัฒนาคุณภาพและวิชาการ	ทุกหน่วยงาน	- เจ้าหน้าที่ รพ. 300 คน* 2 วัน	65,000									65,000	65,000











ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./ งบจังหวัด/ PPA/สสส.	
รวมเป็นเงิน 15600 บาท														
9.2 สัปดาห์แห่งการสร้างบุญ (รณรงค์ปิดประตึ้น อุบัติเหตุรถสิบล้อง แดงที่ค้างใน HRMS On Cloud & NRSL	ทบทวนพร้อมวางระบบ ป้องกันการเกิดอุบัติเหตุซ้ำ	อุบัติเหตุและข้อร้องเรียน ที่มีความรุนแรงระดับ E-I & 3-5 มีการทำ RCA แล้วเกิดซ้ำ = 0	ทุกหน่วยบริการ	หัวหน้างาน/หน่วยงาน และผจก.ความเสี่ยง ของหน่วยงาน				6,500					6,500	6,500
ค่าอาหาร 50คนๆละ 80บาท/มือเป็นเงิน4000บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม50คนๆละ25บาท/มือ* 2มือเป็นเงิน 2500บาท รวมเป็นเงิน 6500 บาท	ค้นหาความเสี่ยงและโอกาส พัฒนาจากเวชระเบียน	CQI ระบบบริการในแต่ละ PCT 100 %	ครอบคลุม ทุก PCT	หัวหน้างาน /หน่วยงาน และผจก.ความเสี่ยง ของหน่วยงาน (50 คน)				6,500					6,500	6,500
9.4 สร้างการเรียนรู้จากการทำ RCA แบบ Timeline และวิเคราะห์เชิงระบบ FMEA	เพิ่มประสิทธิภาพในการ ทำ RCA	อุบัติเหตุและข้อร้องเรียน ที่มีความรุนแรงระดับ E-I & 3-5 มีการทำ RCA แล้วเกิดซ้ำ = 0	ครอบคลุม	หัวหน้างาน/หน่วยงาน และผจก.ความเสี่ยง ของหน่วยงาน (50 คน)				6,500					6,500	6,500
ค่าอาหาร 50คนๆละ 80บาท/มือเป็นเงิน4000บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม50คนๆละ25บาท/มือ* 2มือเป็นเงิน 2500บาท รวมเป็นเงิน 6500 บาท	เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ และเผยแพร่ความรู้แนวทาง	จำนวน CQI, R2R, Innovationที่ได้รับการ	ครอบคลุม ทุกหน่วยบริการ	หัวหน้างาน/รองหัวหน้า หน่วยงาน และ				6,500					6,500	6,500



ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./ งบจังหวัด/ PPA/สสส.	
เตียง9000X8 =72,000 บาท กิจกรรมย่อยที่3 Cop ลดการแพร่กระจายเชื้อโดยเน้น การล้างมือแยกอุปกรณ์ stethoscope 5000x2=10,000	ลดการแพร่กระจาย เชื้อมือ	อัตราการแพร่ กระจายเชื้อมือ	หอผู้ป่วยกุมาร5	ผู้ป่วยรับบริการ 1,900ราย										
cop ลดการเกิด unplan ICU พัฒนาแนวทางประเมินผู้ป่วย ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล ที่ 2 แผนงานหลักโรงพยาบาล ที่ 11 โครงการโรงพยาบาล ที่ 49	ลดการเกิด unplan ICU	อัตราการเกิด unplan ICU=0	หอผู้ป่วยกุมาร5	ผู้ป่วยรับบริการ 1,900ราย										
ชื่อโครงการ พัฒนาการองค์กร แห่งการเรียนรู้ ระดับหน่วยงาน กิจกรรมหลักที่ 1 พัฒนา Application บริหารยา	พัฒนา Application จัดทำนวัตกรรม	ความสำเร็จของ Applicationบริหารยา	กุมาร 5	กุมาร 5 สหสาขาวิชาชีพ	12500"	12500"	12500"	12500"					50000"	50000"
กิจกรรมย่อยที่ 2 พัฒนา R2R ร่วมกับ สหสาขาวิชาชีพ ระดับหน่วยงาน	ทำR2R	ความสำเร็จR2R 1เรื่อง			500	500	500	500	2,000					2,000
กิจกรรมหลักที่ 3 พัฒนา competency	พัฒนา competency	ผลประเมิน specific competency > 80%	กุมาร5	พยาบาล 9 คน พนักงานช่วยคนไข้ 3 คน										
ชื่อโครงการ สร้างแรงจูงใจ ในการพัฒนาพฤติกรรมบริการ กิจกรรมที่ 1 vote สร้างแรงจูงใจ ญาติ vote เจ้าหน้าที่ในดวงใจแกลงรางวัล ลเจ้าหน้าที่ vote เพื่อนร่วมงานในดวงใจ ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล ที่ 5	พัฒนาพฤติกรรมบริการ	ความพึงพอใจของผู้รับบริการ > 90%	กุมาร5	ผู้รับบริการ 100 คน	500	500	500	500	2,000					2,000



ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./ งบจังหวัด/ PPA/สส.	
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล ที่														
แผนงานหลักโรงพยาบาล ที่														
โครงการโรงพยาบาล ที่														
โครงการประกันคุณภาพภายนอกด้านเซลล์วิทยานรี เวช														
กิจกรรม 1.1 บริการส่งตรวจต่อทาง พยาธิวิทยากายวิภาค	การจัดบริการตรวจวิเคราะห์ทาง ห้องปฏิบัติการพยาธิ												-00	
กิจกรรม 1.2 บริการตรวจทางพยาธิวิทยา กายวิภาคและเซลล์วิทยา	วิทยากายวิภาคและบริกา ส่งต่อไปยังหน่วยงานของรัฐและ เอกชนในกรณีที่ไม่สามารถ จัดบริการได้												-00	
กิจกรรม 1.3 บริการงานห้องศพ 24 ชั่วโมง	ดูแลรักษาสภาพศพก่อนส่งมอบ												-00	
กิจกรรม 1.4 เข้าร่วมโครงการประกัน คุณภาพภายนอกด้านเซลล์วิทยานรีเวช	ผ่านการตรวจสอบคุณภาพการ ตรวจวินิจฉัยตามเกณฑ์และ ข้อกำหนดของโครงการฯ ได้รับการรับรองการเข้าร่วม โครงการประเมินคุณภาพภายนอกฯ				10,000								10,000	10,000
					20,000								20,000	20,000
โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนการพัฒนา โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมหาราช ประจำปี 2567					200,000								200,000	200,000
โครงการพัฒนาเครือข่ายบริการคลินิกหมอ ครอบครัว โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขต อำเภอเมืองสุพรรณบุรีและคลินิกประกันสังคมเพื่อ ผู้ประกันตนโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมหาราช” ปี 2567					4,240,000								4,240,000	4,240,000
<b>รวมแผน.....</b>					<b>5,308,700</b>	<b>877,200</b>	<b>5,972,600</b>	<b>425,700</b>	<b>4,000</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>12,580,200</b>	<b>12,584,200</b>

## แผนงานที่ 12

การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

1) โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยี

สุขภาพแห่งชาติ

แผนงานหลักและแผนปฏิบัติการ รพ.เจ้าพระยายมราช สุพรรณบุรี  
ปีงบประมาณ 2566 -2570

แผนงานหลัก แผนงานพัฒนาเทคโนโลยี และสารสนเทศด้านสุขภาพ  
แผนปฏิบัติการ แผนพัฒนา Smart Hospital

## ส่วนที่ 1

### 1.สถานการณ์ปัญหา

#### 1.1 Base line data

- ⊖ ให้บริการคั่นเวชระเบียน .ให้มีความรวดเร็ว ระยะเวลาการรับบริการลดลง
- ⊖ ให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง
- ⊖ สามารถเก็บรักษาเวชระเบียนไว้ได้นาน

#### 1.2 ปัญหาพื้นที่เชิงคุณภาพ (สาเหตุ/ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง) ได้จากการทบทวนปัญหา จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย สำคัญ ผู้ป่วย ผู้ที่เกี่ยวข้อง/จากตัวชี้วัด นำสภาพปัญหาที่ได้มาปรับเปลี่ยนมาตรการใหม่ๆ

- ⊖ ไม่สามารถให้บริการเวชระเบียนผู้ป่วยในได้ตลอด 24 ชั่วโมง
- ⊖ ระยะเวลารอคอยเวชระเบียนมีความล่าช้า
- ⊖ พื้นที่ในการจัดเก็บเวชระเบียนไม่เพียงพอ
- ⊖ เวชระเบียนสูญหาย ถูกทำลาย (หนูกัดแทะ) มีผลทางกฎหมายและการดูแลรักษาผู้ป่วย
- ⊖ กรณีมีผู้ต้องการใช้เวชระเบียนฉบับเดียวกันพร้อมกัน ไม่สามารถให้บริการพร้อมกันได้

#### 1.3 ข้อมูลหรือปัญหาของกระบวนการทำงาน

- ⊖ พื้นที่ในการจัดเก็บเวชระเบียนและสำนักงานอยู่ห่างกัน ทำให้เสียเวลาในการไปค้นเวชระเบียน
- ⊖ เวชระเบียนผู้ป่วยในไม่ได้ให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง
- ⊖ กรณีมีผู้ต้องการใช้เวชระเบียนจากหลายหน่วยงาน การให้บริการมีความล่าช้า เนื่องจากเจ้าหน้าที่มีจำนวนน้อย



## 2. สรุปปัญหาที่สำคัญ

- ⊗ การให้บริการเวชระเบียนมีความล่าช้า ผู้รับบริการรอนาน
- ⊗ การให้บริการเวชระเบียนไม่ทั่วถึง ไม่สามารถให้บริการได้ตลอด 24 ชั่วโมง
- ⊗ เวชระเบียนสูญหาย ถูกทำลาย

## 3. เป้าประสงค์

- ⊗ สามารถให้บริการเวชระเบียนผู้ป่วยใน ได้อย่างรวดเร็ว ทันใช้ ลดระยะเวลารอคอย
- ⊗ สามารถให้บริการได้ตลอด 24 ชั่วโมง
- ⊗ สามารถเก็บรักษาเวชระเบียนได้นาน เพื่อเป็นหลักฐานทางกฎหมาย เป็นข้อมูลสุขภาพของผู้ป่วยและเป็นข้อมูลในการศึกษาวิจัยทางสาธารณสุข
- ⊗ ลดการใช้ทรัพยากรกระดาษ (กรณีที่ต้องมีการ Print เวชระเบียน)

## 4. ตัวชี้วัดและเป้าหมาย

อันดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย				
		ปี 66	ปี 67	ปี68	ปี69	ปี70
1	ระยะเวลา รอรับ บริการข้อมูล เวช ระเบียน ผู้ป่วยใน ลดลง	>20 นาที	15 นาที	10 นาที	5 นาที	สามารถดูได้ ทันที

## แผนพัฒนาปี 66-70

ปี 66	ปี 67	ปี 68	ปี 69-70
พัฒนา ระบบการ Scan เวช ระเบียนให้มี ประสิทธิภาพ สามารถ นำไปใช้งาน ได้จริง	พัฒนา ระบบการ ให้บริการ เวชระเบียน ผู้ป่วยในให้ มีความ รวดเร็ว ลด ระยะเวลา การรอคอย ให้บริการได้ ตลอด 24 ชั่วโมง	พัฒนาระบบ เทคโนโลยี สารสนเทศ ให้เชื่อมโยง ระหว่างจุด บริการให้ สามารถนำ ข้อมูลไป ใช้ได้ทันเวลา	พัฒนาระบบ เทคโนโลยี สารสนเทศ ของ โรงพยาบาล พร้อมการ เชื่อมโยง ข้อมูล ภายในและ เครือข่าย อย่างมี ประสิทธิภาพ







ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ /จังหวัด/ PPA/สสส.	
ค่าตอบแทนวิทยากร = 4200														
ค่าอุปกรณ์ในระหว่างการประชุม 1000														
กิจกรรมหลักที่ 3														
ติดตามและประเมินผลโครงการ														
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล ที่ 2														
แผนงานหลักโรงพยาบาล ที่ 10														
โครงการโรงพยาบาล ที่ 48														
ชื่อโครงการโครงการพัฒนาคุณภาพเวชระเบียน														
กิจกรรมที่1.7														
โครงการพัฒนาคุณภาพเวชระเบียน	เพื่อพัฒนาองค์กรสู่	ความสมบูรณ์ของ	หอผู้ป่วย EENT	พยาบาลวิชาชีพ										
	ความเป็นเลิศ	เวชระเบียน≥80%		ของหน่วยงาน										
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล ที่ 2														
แผนงานหลักโรงพยาบาล ที่ 10														
โครงการโรงพยาบาล ที่ 48														
ชื่อโครงการโครงการพัฒนาคุณภาพเวชระเบียน														
กิจกรรมที่1.7														
โครงการพัฒนาคุณภาพเวชระเบียน	เพื่อพัฒนาองค์กรสู่	ความสมบูรณ์ของ	หอผู้ป่วยPICU	พยาบาลวิชาชีพ										
	ความเป็นเลิศ	เวชระเบียน≥80%		ทุกคนของหน่วยงาน										
<b>รวมแผน.....</b>					<b>315,700</b>	<b>317,100</b>	<b>300,100</b>	<b>317,100</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1,250,000</b>	<b>1,250,000</b>

## แผนงานที่ 13

การบริหารจัดการด้านการคลังสุขภาพ

1) โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทนกัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./ งบจังหวัด/PPA/ สสส.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ 4 แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ 13 โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่ 1 ชื่อโครงการ.....(จังหวัด)..... (ระดับอำเภอ)														
โครงการพัฒนาบริการแรงงานต่างชาติและคนไทยไร้สถานะสิทธิ 80,000 บาท								80000					80,000	80,000
..... กิจกรรมย่อยที่ 1.1..... ..... ..... (ระดับอำเภอ) ชื่อโครงการ.....(อำเภอ)..... กิจกรรมหลักที่ 1 ..... ..... กิจกรรมย่อยที่ 1.1..... .....														
<b>รวมแผน.....</b>								80,000					80,000	80,000



## แผนงานที่ 13

การบริหารจัดการด้านการคลังสุขภาพ

2) โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

## แผนงานที่ 14

การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ

- 1) โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพ  
และเทคโนโลยีทางการแพทย์



ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2567														
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณ รวมทั้งสิ้น
			พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทน กัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ /งบจังหวัด/ PPA/สสส.	
ด้วยนวัตกรรม	ความเป็นเลิศ	อย่างน้อย 1 เรื่อง/ปี		ของหน่วยงาน										
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล ที่ 2														
แผนงานหลักโรงพยาบาล ที่ 11														
โครงการโรงพยาบาล ที่ 49														
โครงการพัฒนางานด้วยนวัตกรรม					2,000								2,000	2,000
กิจกรรมที่ 1.6 โครงการพัฒนางานด้วยนวัตกรรมเพื่อพัฒนาองค์กรสู่		ผลงานนวัตกรรม	หอผู้ป่วยPICU	เจ้าหน้าที่ทุกคน										
	ความเป็นเลิศ	อย่างน้อย 1 เรื่อง/ปี												
<b>รวมแผน.....</b>					<b>82,000</b>	<b>-</b>	<b>16,000</b>	<b>500</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>98,500</b>	<b>98,500</b>





# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ รพ. เจ้าพระยายมราช โทร. ๐๓๕-๕๑๔-๙๙๙ ต่อ ๑๙๐๒

ที่ สพ ๐๐๓๓.๐๑/๙/๔

วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุญาตประกาศเผยแพร่แผนปฏิบัติการราชการ รพ.เจ้าพระยายมราช และ แผนสุขภาพอำเภอเมืองสุพรรณบุรี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช

ตามที่ โรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช ได้รับนโยบายให้ดำเนินการตามมาตรการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานภาครัฐ Integrity and Transparency Assessment : ITA ประจำปี ๒๕๖๗ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน โดยให้หน่วยงานเปิดเผยแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน และผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงานตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ ขออนุญาตประกาศเผยแพร่แผนปฏิบัติการราชการ รพ.เจ้าพระยายมราชและแผนสุขภาพอำเภอเมืองสุพรรณบุรี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต

(นางสาวรุ่งนภา ศรีดอกไม้)

หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

ความเห็นของผู้บริหารโรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช

(  ) อนุญาต (  ) ไม่อนุญาตให้นำข้อมูลเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

(นายอิทธิพล จรัสโอฬาร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

โรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : ....กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ.....

วัน/เดือน/ปี : .....๑๙ มกราคม ๒๕๖๗.....

หัวข้อ : ...แผนปฏิบัติราชการ รพศ.เจ้าพระยายมราช และ แผนสุขภาพอำเภอเมืองสุพรรณบุรี ประจำปี  
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....- pdf แผนปฏิบัติราชการ รพศ.เจ้าพระยายมราช และ แผนสุขภาพอำเภอเมืองสุพรรณบุรี ประจำปี  
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ชุด.....

Link ภายนอก : .....

หมายเหตุ : .....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

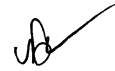


(นางสาวราตรี เชื้อชาติ)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

วันที่ ๑๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางสาวรุ่งนภา ศรีดอกไม้)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(..... น.ส.ปณิตา ต๊ะอินทร์ .....) )

.....  
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....