แผนปฏิบัติราชการด้านสุขภาพ

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

คปสอ.บางปลาม้า

"ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน"

ขออนุมัติแผนปฏิบัติราชการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ของ คปสอ.บางปลาม้า จังหวัดสุพรรณบุรี

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข ได้มีนโยบายจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบาย และตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข โดยให้หน่วยงานแต่ละระดับมีการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพ ตั้งแต่แผนพัฒนาสุขภาพของเครือข่ายบริการ แผนพัฒนาสุขภาพจังหวัด และแผนพัฒนาสุขภาพอำเภอ ตามลำดับ โดยใช้งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรจากกระทรวงสาธารณสุข (งบ Non UC) งบ สปสช. และงบอื่นๆ ที่ได้รับการจัดสรรหรือสนับสนุน นั้น

คปสอ.บางปลาม้า ได้ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติราชการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ เรียบร้อยแล้ว จึงขอเสนอแผนปฏิบัติราชการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ มาเพื่อโปรดลงนามอนุมัติ ที่แนบมาพร้อมนี้

ผู้เสนอแผน

(นายอนวัชช์ รักษ์วรรณวงศ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปลาม้า
ประธาน คปสอ.บางปลาม้า

(นายชนะ โพธ์ทอง)
สาธารณสุขอำเภอบางปลาม้า
รองประธาน คปสอ.บางปลาม้า

(นายเมสรินทร์ สุวรรณ)
ประธานกลุ่มพื้นที่สุขภาพอำเภอบางปลาม้า
รองประธาน คปสอ.บางปลาม้า

ผู้อนุมัติ

(นายรัฐพล เวทสรณสุธี)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี

คำนำ

คปสอ.บางปลาม้า ได้จัดทำแผนปฏิบัติราชการด้านสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อเป็นกรอบแนวทางในการขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติของหน่วยงานในสังกัด เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข โดยมีภารกิจนำนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขลงสู่การปฏิบัติ ระดับพื้นที่จังหวัด ผ่านการพัฒนา การจัดทำแผนยุทธศาสตร์แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ มีการบริการสุขภาพที่มี คุณภาพ มีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ ดำเนินการและประสานงาน กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุน การปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุข เพื่อให้บรรลุเป้าหมายและเกิดผลสัมฤทธิ์ตามภารกิจของกระทรวงสาธารณสุขที่ตั้งไว้

คปสอ.บางปลาม้า ขอขอบคุณผู้บริหาร หัวหน้างาน และเจ้าหน้าที่ทั้งในโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ที่มีส่วนร่วมในการทบทวน ปรับปรุง และจัดทำแผนปฏิบัติราชการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ฉบับนี้ ให้มีความสมบูรณ์ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะเป็นประโยชน์ในการดำเนินงานนานโยบายสู่การปฏิบัติระดับพื้นที่ต่อไป

คปสอ.บางปลาม้า
พฤศจิกายน ๒๕๖๖

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
ส่วนที่ ๑ บทสรุปผู้บริหาร	๑
ส่วนที่ ๒ นโยบายที่เกี่ยวข้อง	๕
ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข	๘
นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖	๑๐
นโยบายมุ่งเน้นและนโยบายสำคัญ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี ปี ๒๕๖๖	๑๔
ส่วนที่ ๓ แผนปฏิบัติราชการ	๒๙
สรุปแผนงาน / โครงการ (PP&P Excellence)	๓๐
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	๓๑
สรุปแผนงาน / โครงการ (Service Excellence)	๖๒
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	๖๓
สรุปแผนงาน / โครงการ (People Excellence)	๗๔
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	๗๕
สรุปแผนงาน / โครงการ (Governance Excellence)	๘๑
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	๘๒
ภาคผนวก	
แบบฟอร์มโครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๒๗

ส่วนที่ 1

บทสรุปผู้บริหาร

แผนปฏิบัติราชการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางปลาม้า จังหวัดสุพรรณบุรี

ส่วนที่ ๑ บทสรุปผู้บริหาร

ตามนโยบายของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้วางกรอบแนวคิดให้มีความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ ระยะ ๒๐ ปี แผนแม่บทภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ประเทศไทย ๔.๐ นโยบายรัฐบาล แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ แผนยุทธศาสตร์ ระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) และนโยบายสำคัญ นโยบายมุ่งเน้นของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี

ทั้งนี้ การจัดทำแผนปฏิบัติราชการตามปัญหาสาธารณสุขระดับพื้นที่ (Area Base) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางปลาม้า ได้ใช้แนวทางพัฒนาระบบบริการสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขตามยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ ๔ ด้าน ภายใต้แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๗๙) ประกอบด้วย ๔ Excellence ได้แก่ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention and Protection : PP&P Excellence) ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และด้านบริหารเป็นเลิศ (Governance Excellence) โดยมีนโยบายมุ่งเน้น ๙ ด้าน ได้แก่ ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง, เศรษฐกิจสุขภาพ, สมุนไพร กัญชา กัญชง, สุขภาพดีวิถีใหม่, COVID-๑๙, ระบบบริการก้าวหน้า,ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม, ธรรมาภิบาล และองค์กรแห่งความสุข ซึ่งสอดคล้องเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ และแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนปฏิรูปประเทศ ฯลฯ เพื่อขับเคลื่อนสู่การบรรลุเป้าหมาย ให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ

สาระสำคัญของแผนปฏิบัติราชการตามปัญหาสาธารณสุขระดับพื้นที่ (Area Base) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางปลาม้า ดังนี้

วิสัยทัศน์ (Vision)

"เครือข่ายสุขภาพดี บริการเด่น เน้นชุมชน"

พันธกิจ (Mission)

๑. ส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูสภาพ และสนับสนุนการมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพตนเองในชุมชน
๒. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
๓. พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ
๔. ส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคลากรมีความสุขในการทำงาน
๕. เชื่อมโยงการทำงานโดยมีภาคีเครือข่ายสุขภาพมีส่วนร่วม

ประเด็นยุทธศาสตร์ NST

(Network) ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ยกระดับการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายสุขภาพครอบคลุมทั่วทั้งอำเภอบางปลาม้า

(Service) ยุทธศาสตร์ ที่ ๒ พัฒนาระบบบริการ ๓ ระบบ สู่ความเป็นเลิศ ในระดับ ๑ ใน ๓ ของจังหวัดสุพรรณบุรี

(Team) ยุทธศาสตร์ ที่ ๓ ส่งเสริมบุคลากรให้เป็นคนเก่ง คนดี และมีความสุข

อัตลักษณ์ขององค์กร

"สามัคคี มีวินัย ใส่ใจบริการ"

ค่านิยมองค์กรของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางปลาม้า

(CO)๒

ความหมาย ๑. Community = เน้นชุมชน หมายถึง การทำงานโดยเน้นครอบครัวและชุมชนให้มีส่วนร่วม สามารถดูแลตนเอง ครอบครัว ชุมชนได้ในทุกมิติทั้งในด้านส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูสุขภาพ

๒. Co-ordination = ความร่วมแรงร่วมใจ หมายถึง การดำเนินงานโดยอาศัยความร่วมแรงร่วมใจของทั้งบุคลากรทางด้านสาธารณสุข ผู้ป่วย ญาติ ครอบครัว ชุมชน และทุกภาคส่วน ทั้งในระบบราชการและเอกชน เพื่อให้เกิดการดูแลสุขภาพของประชาชนให้มีสุขภาวะที่ดี

ค่านิยมองค์กรของกระทรวงสาธารณสุข "MOPH"

M : Mastery เป็นนายตนเอง

O : Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่

P : People center ใส่ใจประชาชน

H : Humility ถ่อมตนอ่อนน้อม

ดำเนินการ ๔ Excellence ได้แก่

๑.ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention and Protection : PP&P Excellence)

๒.ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

๓.ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

๔.ด้านบริหารเป็นเลิศ (Governance Excellence)

นโยบายมุ่งเน้น ๙ ด้าน กระทรวงสาธารณสุข ได้แก่

๑.ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

๒.เศรษฐกิจสุขภาพ

๓.สมุนไพร กัญชา กัญชง

๔.สุขภาพดีวิถีใหม่
๕.COVID-๑๙
๖.ระบบบริการก้าวหน้า
๗.ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม
๘.ธรรมาภิบาล
๙.องค์กรแห่งความสุข

นโยบายมุ่งเน้น ๖ ด้าน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี ได้แก่

๑.พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพปฐมภูมิแบบไร้รอยต่อหลังการถ่ายโอนภารกิจ สอน.และ รพ.สต.ไปยัง อบจ.

๒.ยกระดับและปรับโฉมระบบบริการสุขภาพก้าวหน้าด้วยเทคโนโลยีลดแออัด ลดรอคอย และอัตราการตายด้วยโรคสำคัญ รวมถึงการให้บริการระบบ telemedicine เพื่อเป็นโรงพยาบาลของประชาชนคนสุพรรณ

๓.การบูรณาการระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุแบบครบวงจรอย่างยั่งยืน

๔.เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารที่เข้าถึงและทันสมัยเพื่อยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน

๕.พัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สมุนไพรภูมิปัญญาท้องถิ่น กัญชาทางการแพทย์ และส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพพื้นที่อำเภออู่ทอง

๖.พัฒนาและยกระดับหน่วยงานในสังกัดสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี ให้มีสมรรถนะสูงด้วยแนวทาง ๔T (Trust,Teamwork,Talent,Technology,และ Targest)

ส่วนที่ 2
นโยบายที่เกี่ยวข้อง

วิสัยทัศน์ประเทศไทย 2580

"ประเทศมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง"

มั่นคง

- มีความมั่นคงปลอดภัยจากภัยและการเปลี่ยนแปลง ทั้งภายในประเทศและภายนอกประเทศ และมีความมั่นคงในทุกมิติ ทั้งมิติเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม และการเมือง
- ประเทศมีความมั่นคงในเอกราชและอธิปไตย
- สังคมมีความปรองดองและความสามัคคี ประชาชนมีความมั่นคงในชีวิต มีงานและรายได้ที่มั่นคง มีที่อยู่อาศัยและความปลอดภัยในชีวิตทรัพย์สิน
- มีความมั่นคงของอาหาร พลังงาน และน้ำ

มั่งคั่ง

- ประเทศไทยมีการขยายตัวของเศรษฐกิจอย่างต่อเนื่อง ยกระดับเข้าสู่กลุ่มประเทศรายได้สูง ความเหลื่อมล้ำของการพัฒนาลดลง ประชากรได้รับผลประโยชน์จากการพัฒนาอย่างเท่าเทียมกัน
- เศรษฐกิจมีความสามารถในการแข่งขันสูง สร้างเศรษฐกิจและสังคมแห่งอนาคต และเป็นจุดสำคัญของการเชื่อมโยงในภูมิภาคทั้งการคมนาคมขนส่ง การผลิต การค้า การลงทุน
- มีความสมบูรณ์ในทุนที่จะสามารถสร้างการพัฒนาต่อเนื่อง อาทิ ทุนมนุษย์ ทุนทางปัญญา ทุนทางการเงินและทุนอื่นๆ

ยั่งยืน

- การพัฒนาที่สามารถสร้างความเจริญด้านรายได้ และคุณภาพชีวิตของประชาชนอย่างต่อเนื่อง โดยไม่ใช้ทรัพยากรธรรมชาติเกินพอดี ไม่สร้างมลภาวะต่อสิ่งแวดล้อม
- มีการผลิตและการบริโภคเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และสอดคล้องกับกฎระเบียบของประชาคมโลก
- คนมีความรับผิดชอบต่อสังคม มุ่งประโยชน์ส่วนรวมอย่างยั่งยืน ทุกภาคส่วนในสังคมยึดถือและปฏิบัติตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

ร่วมสร้าง แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13
พลิกโฉมประเทศไทยสู่...
เศรษฐกิจสร้างคุณค่า สังคมเดินหน้าอย่างยั่งยืน
(Hi-Value and Sustainable Thailand)
โดยมุ่งพัฒนา 4 ด้าน
1. เศรษฐกิจมูลค่าสูงที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม
High Value-added Economy
1. เกษตรและเกษตรแปรรูปมูลค่าสูง
เพิ่มประสิทธิภาพการผลิต และสร้างมูลค่าเพิ่ม ให้สินค้าเกษตร ด้วยเทคโนโลยี
2. การท่องเที่ยวเน้นคุณค่าและความยั่งยืน
กิจกรรมหลากหลาย กระจายรายได้ ใส่ใจสิ่งแวดล้อม
3. ฐานการผลิตยานยนต์ไฟฟ้า
สร้างศักยภาพ การผลิตและส่งเสริม การใช้ยานยนต์ไฟฟ้า
3. วิถีชีวิตที่ยั่งยืน
Eco-friendly Living
4. การแพทย์และสุขภาพครบวงจร
ยกระดับการแพทย์ ให้ทันสมัย ทั่วถึง เป็นศูนย์กลางบริการ สุขภาพมูลค่าสูง
5. ประตูการค้าการลงทุนและโลจิสติกส์ของภูมิภาค
โครงข่ายคมนาคม และสิ่งอำนวยความสะดวก เชื่อมโยงกับภูมิภาค อย่างไร้รอยต่อ
6. อิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะและบริการดิจิทัล
ส่งเสริมการผลิตสินค้า อิเล็กทรอนิกส์ที่ทันสมัย บริการดิจิทัลและดิจิทัล คอนเทนต์เติบโตรวดเร็ว
10. เศรษฐกิจหมุนเวียนและสังคมคาร์บอนต่ำ
ของเสียถูกนำกลับมา ใช้ประโยชน์และพัฒนา พลังงานหมุนเวียน เป็นแหล่งพลังงานหลัก
11. ลดความเสี่ยงจากภัยธรรมชาติ
ใช้มาตรการเชิงพื้นที่ และเทคโนโลยี ในการรับมือ ภัยธรรมชาติ
แจ้งเหตุภัยพิบัติ
2. สังคมแห่งโอกาส และความเสมอภาค
High Opportunity Society
4. ปัจจัยสนับสนุนการพลิกโฉมประเทศ
Key Enablers for Thailand's Transformation
7. SMEs วิสาหกิจชุมชนและวิสาหกิจเพื่อสังคมเติบโตอย่างต่อเนื่อง
เสริมสร้างศักยภาพ สามารถเข้าถึงเทคโนโลยี และตลาดสมัยใหม่
8. พื้นที่และเมืองมีความเจริญทันสมัย และน่าอยู่
ลดความเหลื่อมล้ำระหว่าง พื้นที่ กระจายโอกาส ทางเศรษฐกิจและสังคม
9. ความยากจนข้ามรุ่นลดลงและได้รับความคุ้มครองทางสังคมเพียงพอ
ประชาชนสามารถขยับ สถานะและได้รับการคุ้มครอง ทางสังคมอย่างเหมาะสม
12. กำลังคนมีสมรรถนะสูงตอบโจทย์การพัฒนาแห่งอนาคต
ระบบการศึกษาและพัฒนา ฝีมือแรงงานมีคุณภาพ คนทุกช่วงวัยมีการเรียนรู้ ตลอดชีวิต
13. ภาครัฐที่มีสมรรถนะสูง
ภาครัฐทันสมัย มีประสิทธิภาพ
AI

แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข)
(ตุลาคม 2559 ถึง พ.ศ. 2579)

เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ
ที่รวมพลังสังคม
เพื่อประชาชนสุขภาพดี

พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพ
อย่างมีส่วนร่วม
และยั่งยืน

MoPH

- **M** astery
- **P** eople centered approach
- **O** riginality
- **H** umility

เป้าหมาย

ประชาชนสุขภาพดี

เจ้าหน้าที่มีความสุข

ระบบสุขภาพยั่งยืน

กรอบแนวคิด

- STARTUP THAILAND — ประเทศไทย 4.0
- นโยบายรัฐบาล
- ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี และการปฏิรูปประเทศไทย ด้านสาธารณสุข
- แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ.2560 – 2564)
- SUSTAINABLE DEVELOPMENT GOALS — เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs)
- การบูรณาการ (Integrated) องค์รวมและผสมผสาน (Holistic & Comprehensive) การมีส่วนร่วมของพหุภาคี (Multisectoral) ประสิทธิภาพและประสิทธิผล

Road map แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (4 Phase)

ปฏิรูประบบ	สร้างความเข้มแข็ง	สู่ความยั่งยืน	เป็น 1 ใน 3 ของเอเชีย
Phase 1 (2560-2564)	Phase 2 (2565-2569)	Phase 3 (2570-2574)	Phase 4 (2575-2579)

4 Excellence Strategies
(16 แผนงาน 48 โครงการ)

1. พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย
2. การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
3. ความปลอดภัยด้านอาหารและลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
4. การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

1. การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
2. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
3. ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์
4. ศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ/เขตเศรษฐกิจพิเศษ

1. ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ
2. ระบบหลักประกันสุขภาพ
3. ความมั่นคงด้านยาและเวชภัณฑ์และการคุ้มครองผู้บริโภค
4. ระบบธรรมาภิบาล

1. การวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ
2. การผลิตและพัฒนากำลังคน
3. การพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
4. การพัฒนาเครือข่ายภาคประชาชนและภาคประชาสังคมด้านสุขภาพ

v.4 – 15 มิ.ย. 2559

เป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข)

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH
ประเด็นที่ 1 : ทิศทางนโยบาย
- ทิศทางการปฏิรูประบบสาธารณสุขและเขตสุขภาพ
- นโยบายและทิศทางการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข ปี 2566-2568
- นโยบายมุ่งเน้นนายแพทย์สสจ. ปี 2566

คุณลักษณะ 10 ประการของระบบราชการ 4.0
1. ทำงานงานอย่างเปิดเผย โปร่งใส เอื้อให้บุคคลภายนอกและประชาชนเข้าถึงข้อมูลได้
2. ทำงานเชิงรุก แก้ไขปัญหา ตอบสนองความต้องการของประชาชนและสร้างคุณค่า
3. แบ่งปันข้อมูลระหว่างหน่วยงานเชื่อมโยงการทำงานซึ่งกันอย่างเป็นเอกภาพเบ็ดเสร็จในจุดเดียว
4. ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการบริหารจัดการ มีฐานข้อมูลที่ทันสมัยเพื่อสนับสนุนการวางแผนยุทธศาสตร์และการตัดสินใจในการทำงาน
5. ปรับรูปแบบการทำงานให้คล่องตัว รองรับการประสานงานแนวระนาบและ ในลักษณะเครือข่าย
6. ทำงานอย่างเตรียมการไว้ล่วงหน้า ตอบสนองต่อสถานการณ์ทันเวลา มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงทั้งในระดับ องค์การและในระดับปฏิบัติการ
7. เปิดกว้างให้ภาคส่วนอื่นเข้ามา มีส่วนร่วม ถ่ายโอนภารกิจไป ค่าเนินการแทนได้
8. ส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรม ความคิดริเริ่ม และการประยุกต์ใช้องค์ความรู้ในการ ห่างานที่ทันต่อการเปลี่ยนแปลง
9. บุคลากรทุกระดับพร้อมปรับเปลี่ยน ตัวเองสู่องค์การที่มีความทันสมัยและ มุ่งเน้นผลงานที่ดี
10. ให้ความสำคัญกับบุคลากร ดึงดูด บุคลากรที่มีศักยภาพสูง พัฒนาอย่าง เหมาะสมตามบทบาทหน้าที่ สร้างความผูกพัน สร้างแรงจูงใจ มีแผนเชิงรุก รองรับการเปลี่ยนแปลงด้านบุคลากร

ทิศทางการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข

ยุคที่ 1 วางรากฐานการแพทย์&การสาธารณสุขสมัยใหม่

ยุคสมัยรัชกาลที่ 5-6

การบำบัดโรค เป็นเรื่องเกี่ยวข้องกับบุคคลเฉพาะตัวเป็นคนๆไป การป้องกันโรคเป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับคนทั้งหมู่ๆ

ผลลัพธ์

- การแพทย์สมัยใหม่ของไทยมีความ ก้าวหน้าโดยเฉพาะแพทย์แผน ปัจจุบัน
- การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและภูมิปัญญาท้องถิ่นถูกละเลย
- ไม่ค่อยเห็นความสำคัญของ งานเสริมสร้างสุขภาพและการป้องกันโรค

ยุคที่ 2 สาธารณสุขมูลฐานและ ปฏิรูประบบสุขภาพ

ปี 2520-2550

- นิยามใหม่ครอบคลุมสุขภาวะ 4 มิติ ทั้งกาย ใจ สังคม ปัญญา
- เปลี่ยนวิธีคิด จาก "ซ่อมสุขภาพ" มาเป็น "สร้างนำซ่อม"
- กำเนิดระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (purchaser-provider split)
- ตั้งกลไกอิสระด้านสุขภาพ 6 องค์กร สวรส. (2535) สสส. (2544) สปสช. (2545) สช. (2550) สพฉ. (2551) สรพ. (2551)

ผลลัพธ์

- งานพัฒนาสังคมสุขภาวะและคุณภาพชีวิต ก้าวหน้าไปมาก
- การแพทย์ของไทยที่เริ่มวางรากฐานและก้าวหน้ามากไปไม่หยุดยั้งจน มีชื่อเสียงไปทั่วโลก ชาวต่างชาตินับแสนคน เดินทางเข้ามาใช้บริการ
- ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า สปสช. และกองทุน สสส.ของไทย ได้รับการยกย่องชื่นชมให้เป็นต้นแบบของประเทศระดับกลางและประเทสกำลังพัฒนาทั่วโลก

ที่มา : ทิศทางการปฏิรูประบบสาธารณสุขในยุคปัจจุบัน ปาฐกถาเกียรติยศอารี วัลยะเสวี ครั้งที่ 31 วันที่ 3 พฤษภาคม 2561 (นายแพทย์พลเดช ปิ่นประทีป)

ทิศทางการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข

ยุคที่ 3 ของการปฏิรูประบบสุขภาพ

คณะกรรมการปฏิรูปด้านสาธารณสุข

แผนปฏิรูปด้านสาธารณสุข

1. ด้านระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ
2. ด้านระบบบริการสาธารณสุข
3. ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค
4. ด้านความยั่งยืนและเพียงพอ ด้านการเงินการคลังสุขภาพ

กิจการปฏิรูป 2561-2563

1. ความมีเอกภาพของระบบสุขภาพ
2. ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพ
3. ระบบบริการปฐมภูมิ
4. ความรอบรู้ด้านสุขภาพ
5. ความยั่งยืนและเพียงพอด้านการเงินการคลังสุขภาพ
6. กำลังคนสุขภาพ
7. การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ
9. การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค
10. การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

กิจกรรมปฏิรูป 2564-2565

1. การจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขรวมถึงโรคระบาดระดับชาติและโรคอุบัติใหม่ เพื่อความมั่นคงแห่งชาติด้านสุขภาพ
2. เพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การป้องกันและดูแลรักษา NCD สำหรับประชาชนและผู้ป่วย
3. ระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุด้านการบริบาล การรักษาพยาบาลที่บ้าน/ชุมชน และการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิ เชิงนวัตกรรม
4. ระบบหลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้องให้มีความเป็นเอกภาพ บูรณาการ เป็นธรรม ทั่วถึง เพียงพอและยั่งยืนด้านการเงินการคลัง
5. การปฏิรูปเขตสุขภาพให้มีระบบบริหารจัดการแบบบูรณการคล่องตัว และการร่วมรับผิดชอบด้านสุขภาพระหว่างหน่วยงานและท้องถิ่น

แผนการปฏิรูปเขตสุขภาพ : นำร่อง เขต 1,4,9,12
ปี 2566 ขยายครบ 12 เขต
ที่มาและความสำคัญ
01
การดูแลรักษาและการเข้าถึงบริการ ของประชาชนยังมี ความเหลื่อมล้ำในแต่ละพื้นที่
03
อำนาจในการบริหาร จัดการของเขตสุขภาพ ไม่เบ็ดเสร็จ แยกส่วน จึงแก้ปัญหา บางอย่างไม่ได้
05
การบริหารจัดการ ขาดการมีส่วนร่วมจากภาคประชาชน และหน่วยงานอื่นๆ
02
การบริหารจัดการหรือการดูแล ไม่ได้แก้ปัญหาของ พื้นที่ แต่ทำงาน เพื่อตอบสนองส่วนกลาง
04
การจัดสรรทรัพยากร ด้านกำลังคนมีความ เหลื่อมล้ำในแต่ละเขตบริการ เพราะเป็นการ จัดสรรจากส่วนกลาง

นโยบายมุ่งเน้น ปี 2566
นายอนุทิน ชาญวีรกูล
รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
คนไทยสุขภาพดี เศรษฐกิจมั่งคั่ง
(Health for Wealth)
สู่เป้าหมาย
"ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจไทยเข้มแข็ง ประเทศไทยแข็งแรง"
1 ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น
เพิ่มความครอบคลุมการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่บ้านและชุมชน โดย 3 หมอ และ การแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
สร้างโอกาสเข้าถึงระบบบริการสุขภาพของรัฐ อย่างเป็นธรรม สะดวก และรวดเร็ว
• โรงพยาบาลของประชาชน • บริการสุขภาพไร้รอยต่อ • ดูแลองค์รวมทั้งกายและจิต
• เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังเพื่อพัฒนาโรงพยาบาล
2 ยกระดับการเสริมสร้างสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง
ปรับเปลี่ยนการสื่อสารสุขภาพให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ง่าย ถูกต้อง ปลอดภัย ทันสมัย
ชุมชนเข้มแข็งรวมพลังสร้างสุขภาพดี
สร้างแรงจูงใจให้ประชาชนมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัว ทั้งกายและใจ
3 ผู้สูงอายุต้องได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง
ส่งเสริมให้สูงวัยอย่างแข็งแรง
บูรณาการดูแลผู้สูงอายุทั้งร่างกาย จิตใจ ภาวะสมองเสื่อม
สนับสนุนโรงพยาบาลทุกระดับให้มีคลินิกผู้สูงอายุ สามารถเข้าถึงบริการได้สะดวกยิ่งขึ้น
4 นำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจ
ส่งเสริมผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ สมุนไพรและภูมิปัญญาไทยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก
ขยายสู่การเป็นศูนย์กลางบริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของภูมิภาคและประชาคมโลก
5 ข้อมูลสุขภาพเป็นของประชาชน และเพื่อประชาชน
พัฒนาข้อมูลดิจิทัลสุขภาพของประชาชน ที่มีมาตรฐานและธรรมาภิบาล เชื่อมโยงเป็นฐานข้อมูลขนาดใหญ่ของประเทศ ให้ประชาชนได้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพตนเอง สามารถใช้บริการสาธารณสุขได้ทุกที่อย่างต่อเนื่อง

กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH
นโยบายมุ่งเน้น ปี2566
"ดูแลกาย รักษาใจ สร้างภูมิคนไทย ก้าวต่อไปแข็งแรง"
สร้างเสริมสุขภาพเชิงป้องกันให้กับประชาชน
➢ ส่งเสริมให้ประชาชนมีกิจกรรมทางกายและการดูแลสุขภาพเชิงป้องกัน โดยการใช้หลัก 3 อ. (อาหาร ออกกำลังกาย และอารมณ์)
➢ สนับสนุนการบริโภคอาหารเป็นยา เน้นการบริโภคอาหารและสมุนไพรที่เป็นประโยชน์ต่อร่างกายและยกระดับและสร้างภูมิคุ้มกันให้แก่ร่างกาย
➢ ส่งเสริมให้ประชาชนทุกช่วงวัยได้มีการออกกำลังกาย (โครงการก้าวท้าใจ) เพื่อให้มีสุขภาพที่แข็งแรง
➢ ยกระดับและเพิ่มขีดความสามารถ อสม. ให้เป็น Smart อสม. เพื่อดูแลและให้ข้อมูลประชาชนเพื่อเสริมสร้างสุขภาพเชิงป้องกัน
ผลักดันการใช้ทรัพยากรสาธารณสุขเพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจ
➢ ส่งเสริมและสนับสนุนการบริโภคผักพื้นบ้านและสมุนไพรไทยตามนโยบายอาหารเป็นยา
➢ ส่งเสริมการใช้และพัฒนาสมุนไพรภายในประเทศและผลิตภัณฑ์การแพทย์แผนไทย เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจและสนับสนุนการส่งออกเพื่อกระตุ้นเศรษฐกิจ
➢ ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและยกระดับให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub)
พัฒนาระบบการให้บริการสาธารณสุข เพื่อส่งเสริมเศรษฐกิจ
➢ ส่งเสริมและสนับสนุนผู้ประกอบการให้สามารถลงทุนและดำเนินธุรกิจสุขภาพในประเทศ โดยมีมาตรการลดขั้นตอน Fast Track
➢ ส่งเสริมการให้บริการและอำนวยความสะดวกนักท่องเที่ยวต่างชาติที่เข้ามาใช้บริการระบบสุขภาพในประเทศ
➢ ส่งเสริมและสนับสนุนผู้ประกอบการให้มาลงทุนในพื้นที่ EEC โดยสร้างความเชื่อมั่นด้านระบบบริการสาธารณสุข
➢ พัฒนาระบบเทคโนโลยีเพื่อลดระยะเวลาและขั้นตอนการขออนุญาตของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้ประกอบการแต่คงไว้ซึ่งความปลอดภัย คุณภาพและประสิทธิผลของผลิตภัณฑ์
ส่งเสริมการดูแลสุขภาพประชาชนทุกช่วงวัยให้มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี
➢ ส่งเสริมและดูแลให้ประชาชนมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี ทุกช่วงวัย เริ่มตั้งแต่มารดาและทารก เด็กปฐมวัย วัยเรียนวัยรุ่น วัยทำงาน และผู้สูงอายุ
➢ ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) เพื่อให้สามารถดูแลตัวเองได้ (Self-Care)
➢ ยกระดับและเพิ่มขีดความสามารถ อสม. ให้เป็น Smart อสม. เพื่อดูแลและให้ข้อมูลประชาชนเพื่อเสริมสร้างสุขภาพ

นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน กระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568
นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
"สุขภาพคนไทย เพื่อสุขภาพประเทศไทย"
หลักปฏิบัติในการทำงาน
ทำทันที
ทำต่อเนื่อง
ทำและพัฒนา
กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH
1
2
3
4
5
6
เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ
➢ ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สะดวกรวดเร็ว เพื่อพัฒนาศักยภาพคนทุกช่วงวัยให้สามารถดูแลสุขภาพกาย-ใจ ของตนเอง ครอบครัวและชุมชนให้แข็งแรง
ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราตายโรคสำคัญ
➢ เสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มศักยภาพสามหมอ
➢ ปรับโฉมโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น "โรงพยาบาลของประชาชน"
➢ เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่ายโดย "ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง"
ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล
➢ โรงพยาบาลทุกแห่งใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
➢ พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เอื้อต่อการบริการอย่างไร้รอยต่อ และพัฒนาระบบสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
➢ เร่งพัฒนานวัตกรรมการแพทย์
ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ
➢ เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศในอนาคต
ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ
➢ สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สมุนไพร ภูมิปัญญาไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ
พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น
➢ เสริมสร้างสมรรถนะองค์กร ด้วยแนวทาง 4T Trust Teamwork & Talent Technology Target
➢ บุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

นำนโยบาย/ทิศทางการดำเนินงาน กระทรวงสาธารณสุข
ลงสู่การปฏิบัติให้เป็นรูปธรรม
โดยใช้ หลักการ ททท ทำทันที ทำต่อเนื่อง ทำและพัฒนา
Progress & Next step
นำแนวคิด ทิศทาง/นโยบายการพัฒนาด้านสาธารณสุข
• นโยบายกระทรวงสาธารณสุข
• นโยบาย/ยุทธศาสตร์การส่งเสริมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ.)
• แผนพัฒนาจังหวัดระยะ 5 ปี
• สถานะสุขภาพของจังหวัดสุพรรณบุรี Pain point
1 การจัดแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ 2566
2 การจัดทำแผนบูรณาการ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ
3 การจัดทำแผนพัฒนา ระบบสุขภาพระยะ 5 ปี
4 การดำเนินการตาม แผนงาน/โครงการ
5 การกำกับ ติดตาม ประเมินผล
นโยบายมุ่งเน้น
ประจำปีงบประมาณ 2566
นายแพทย์รัฐพล เวทสรณสุธี
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี
1 พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพปฐมภูมิแบบไร้รอยต่อ หลังการถ่ายโอนภารกิจสอน. และรพ.สต.ไปยังอบจ.
2 ยกระดับและปรับโฉมระบบบริการสุขภาพก้าวหน้าด้วยเทคโนโลยี ลดแออัด ลดรอคอย และอัตราการตายด้วยโรคสำคัญ รวมถึง การให้บริการระบบ telemedicine เพื่อเป็นโรงพยาบาลของ ประชาชนคนสุพรรณ
3 การบูรณาการระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ แบบครบวงจรอย่างยั่งยืน
4 เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารที่เข้าถึงและทันสมัยเพื่อยกระดับ การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน
5 พัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สมุนไพร ภูมิปัญญาท้องถิ่น กัญชาทางการแพทย์ และส่งเสริมการ ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพพื้นที่อำเภออู่ทอง
6 พัฒนาและยกระดับหน่วยงานในสังกัดสาธารณสุข จังหวัดสุพรรณบุรี ให้มีสมรรถนะสูงด้วยแนวทาง 4 T (Trust , Teamwork &Talent ,Technology และ Targets)

นโยบายผู้บริหาร กระทรวงสาธารณสุข 3 ปี (พ.ศ.2566-2568)
" สุขภาพคนไทย เพื่อสุขภาพประเทศไทย "
ทำทันที ทำต่อเนื่อง ทำและพัฒนา
นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2566-2568
1.เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในกุมภีติ
2. ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัยและลดอัตราตายในโรคสำคัญ
3.การเฝ้าติดตามการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล
4.ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ
5.ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ
6.พัฒนาองค์กรสู่สมรรถนะสูงและบุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น
แผนยุทธศาสตร์กระทรวงพัฒนาสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566- 2570)
" ระบบสุขภาพที่ทันสมัย ประชาชนดูแลสุขภาพตนเองได้ดีอย่างยั่งยืน "
ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิหลังการถ่ายโอนการกิจ รพ.สต. ไป อบจ. (ผ่าน งบ ระบบ คน)
1.สร้างความร่วมมือในการถ่ายโอนการกิจ (Collaborative Strategy) ตั้งแต่ระยะก่อน ระหว่าง และหลังการถ่ายตอนการกิจไป อบจ.
2.การอภิบาลระบบสุขภาพปฐมภูมิอย่างไร้รอยต่อ ทั้ง 6 ด้าน (Six Budling Block)
3.การปรับบทบาทหลังการถ่ายโอนการกิจฯ
ง.4 ,ส.2
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริหารและบริการสุขภาพที่ทันสมัย
1.บูรณาการการทำงานในระบบสุขภาพกันอย่างเป็นระบบ มีประสิทธิภาพและเกิดความยั่งยืน ทั้งหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกระดับ ท้องถิ่น เอกชน ภาคประชาสังคมและภาคประชาชน
2. สร้างนวัตกรรมในการพัฒนาระบบบริหารจัดการ
3. พัฒนาระบบบริการสุขภาพก้าวหน้าทันสมัย
4. พัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สมุนไพร ภูมิปัญญาท้องถิ่น กัญชาทางการแพทย์ และส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
ง.1+2+3+ 4 ,ส.1+2+3+4+5
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุแบบครบวงจรและยั่งยืน
1. ยกระดับการพัฒนาระบบดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวมโดยชุมชนเป็นฐานและบูรณาการกับภาคีเครือข่าย
2. สร้างมวลกรรมการดูแลผู้สูงอายุ
3. พัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ เพื่อสนับสนุนการดูแลผู้สูงอายุ
ง.4 ,ส.2
ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาบุคลากรในระบบสุขภาพให้มีสมรรถนะสูง และมีความสุขในการทำงาน
1.พัฒนาศักยภาพบุคลากรตามสมรรถนะ : 4 ด้าน + 3 ประเด็น
- 4 ด้านได้แก่ (1) เทคโนโลยีดิจิทัล (2) นวัตกรรม (3) วิจัย (4) การมีส่วนร่วม
- 3 ประเด็นได้แก่ 5 กลุ่มโรค = ผู้สูงอายุ + การสื่อสารในการสร้างการรับรู้ให้แก่ประชาชน
2. พัฒนากลไกการขับเคลื่อนการพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง
3. เสริมสร้างความสุขให้แก่บุคลากร 3 ด้านได้แก่
(1) สุขภาพเงินดี (Happy Money)
(2) ผ่อนคลายดี (Happy Relax)
(3) ความสมดุลชีวิตกับการทำงาน (Happy work-life)
ง.4 ,ส.6
นโยบายมุ่งเน้น นพ.สสจ.สุพรรณบุรี ปี 2566
1.พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพปฐมภูมิแบบไร้รอยต่อหลังการถ่ายโอนการกิจ สอน. และรพ.สต.ไปยังอบจ.
ง.4 ,ส.4
2. ยกระดับและปรับโฉมระบบบริการสุขภาพก้าวหน้าด้วยเทคโนโลยี ลดแออัด ลดรอคอยและอัตราตายด้วยโรคสำคัญ รวมถึงการให้บริการระบบ telemedicine เพื่อเป็นโรงพยาบาลของประชาชนคนสุพรรณ
ง.4 ,ส. 3+4
3.การบูรณาการระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุแบบครบวงจรอย่างยั่งยืน
ง.4 ,ส.2
4.เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารที่เข้าถึงและทันสมัยเพื่อยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน
ง.4 ,ส.1
5.พัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สมุนไพร ภูมิปัญญาท้องถิ่น กัญชาทางการแพทย์ และส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพพื้นที่อำเภออู่ทอง
ง.1 ,ส.5
6.พัฒนาและยกระดับหน่วยงานในสังกัดสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรีให้มีสมรรถนะสูงด้วยแนวทาง 4 T (Trust /Teamwork &Talent/ /Technology/ Targets)
ง.1 ,ส.6
แผนพัฒนาจังหวัดสุพรรณบุรี ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2566- 2570
" เมืองเกษตรกรรมยั่งยืน เศรษฐกิจเข้มแข็ง คุณภาพชีวิตดีสังคมมีสุข "
POSITIONING : Food Safety – Historic – Herbal – Music -Sport City
ประเด็นการพัฒนาที่ 1 การเพิ่มศักยภาพการผลิตสินค้าเกษตรและอุตสาหกรรมให้ได้มาตรฐานเพื่อการแข่งขันทางการค้าและการพัฒนาที่ยั่งยืน
1. ผลิตผล/ผลิตภัณฑ์การเกษตรในจังหวัดยกระดับสู่มาตรฐานอาหารปลอดภัย (Food safety)
2. ผลิตผล/ผลิตภัณฑ์การเกษตรและเกษตรอุตสาหกรรมยกระดับรายได้ให้กับเกษตรกร
รพ.อู่ทอง แหล่งกำเนิดศิลปสมุนไพร "Herbal city"
ประเด็นการพัฒนาที่ 2 การพัฒนาการท่องเที่ยวและการกีฬา เพื่อส่งเสริมอัตลักษณ์ของจังหวัดสุพรรณบุรี
1. นักท่องเที่ยวและรายได้จากการท่องเที่ยวเพิ่มขึ้น
2. อุตสาหกรรมการกีฬาและการกีฬาเพื่อการท่องเที่ยว ได้รับการส่งเสริมและพัฒนา
3. แหล่งท่องเที่ยว การบริการและการกีฬา ของจังหวัดที่ได้มาตรฐานและเป็นอัตลักษณ์
4. จังหวัดสุพรรณบุรีเป็นเมืองท่องเที่ยวสร้างสรรค์
ประเด็นการพัฒนาที่ 3 การอนุรักษ์และพัฒนาทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อมภายใต้การมีส่วนร่วมสู่ความยั่งยืน
1. ทรัพยากรธรรมชาติมีความอุดมสมบูรณ์
2. สิ่งแวดล้อมมีคุณภาพดี
3. ประชาชนมีส่วนร่วมในการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
ประเด็นการพัฒนาที่ 4 การพัฒนาทุนภาพชีวิตของประชาชน
1.ส่งเสริมให้เด็กและเยาวชนได้รับการศึกษาที่มีคุณภาพดี และสามารถเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างยั่งยืน
2. ส่งเสริมให้ประชาชนทุกช่วงวัยมีความรู้ ความสามารถ โดยการเข้าถึงแหล่งความรู้ กิจกรรมในการประกอบอาชีพ และการเข้าถึงด้านบริการทางสังคม
3.ส่งเสริมสถาบันครอบครัว สถาบันการศึกษาและสถาบันการศาสนา ชุมชน สื่อมวลชนและภาคเอกชนให้มีความเข้มแข็ง
4.ส่งเสริมการบูรณาการในการพัฒนาคุณภาพชีวิตและมีสุขภาวะที่ดี
5.ส่งเสริมสร้างการพัฒนาเมืองให้มีความมั่นคงความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน

องค์ประกอบการจัดทำแผนปฏิบัติราชการปี 2566
01
ตามนโยบายมุ่งเน้น
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี
ปีงบประมาณ 2566
02
ตาม 4 Excellence
ปัญหาของพื้นที่ / Pain point
03
งานปกติ
(การประชุมชี้แจง,ประชุมติดตาม
ความก้าวหน้า ฯลฯ)

แผนพัฒนาตามนโยบายมุ่งเน้น 6 ประเด็น
01
พัฒนาและอภิบาลระบบ สุขภาพปฐมภูมิ
แบบไร้รอยต่อหลังการถ่ายโอนการกิจ สอน.
และรพ.สต.ไปยัง อบจ.
มาตรการ 1 : การพัฒนาคุณภาพมาตรฐาน
หน่วยบริการปฐมภูมิ
มาตรการ 2 : การจัดบริการปฐมภูมิ
มาตรการ 3 : จัดทำแผนพัฒนาระบบสุขภาพ
ระดับพื้นที่
มาตรการ 4 : พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารที่
ทันสมัยสามารถนำไปใช้ประโยชน์
มาตรการ 5 : การพัฒนากำลังคนสนับสนุนระบบ
สุขภาพระดับพื้นที่
มาตรการ 6 : การพัฒนาและยกระดับระบบ
สาธารณสุขมูลฐาน (อสม.)
02
ยกระดับและปรับโฉมระบบบริการสุขภาพก้าวหน้าด้วย
เทคโนโลยี ลดแออัด ลดรอคอยและอัตราการตายด้วย
โรคสำคัญ รวมถึงการให้บริการระบบ telemedicine
เพื่อเป็นโรงพยาบาลของประชาชนคนสุพรรณ
มาตรการ1 : หน่วยงานด้านสุขภาพมีการพัฒนาและ
ยกระดับระบบบริการด้วยแนวทาง EMS
มาตรการ 2 : มีกลไกการขับเคลื่อนระบบ IPD
paperless และTelemedicine ให้เกิดประสิทธิภาพ
ประสิทธิผล
มาตรการ 3 : การลดอัตราตายด้วยโรคสำคัญ 5 โรค
(Stroke STEMI Sepsis RIT ปอดบวมในผู้สูงอายุ)
มาตรการ 4 : พัฒนาและยกระดับระบบบริการสุขภาพ
เพื่อลดแออัด ลดรอคอย และ ลดอัตราตายด้วย
โรคสำคัญ5 โรค (1) Stroke (2) STEMI (3) RTI
(4) Sepsis (5) ปอดบวมในผู้สูงอายุ (ไปอยู่ในผู้สูงอายุ)
03
การบูรณาการระบบการดูแลสุขภาพ
ผู้สูงอายุแบบครบวงจรอย่างยั่งยืน
มาตรการ 1 : ยกระดับการพัฒนาระบบดูแลผู้สูงอายุ
แบบองค์รวมโดยชุมชนเป็นฐานและบูรณาการกับภาคี
เครือข่าย
มาตรการ 2 : สร้างนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุ
มาตรการ 3 : พัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลและ
สารสนเทศเพื่อสนับสนุนการดูแลผู้สูงอายุ
มาตรการ 4 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพ
ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนพัฒนาตามนโยบายมุ่งเน้น 6 ประเด็น

04

เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารที่เข้าถึงและทันสมัยเพื่อยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน

มาตรการ 1: พัฒนากลไกการขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับจังหวัด อำเภอครอบคลุมทุกพื้นที่

มาตรการ 2 : พัฒนา/เพิ่มช่องทางการสื่อสารสาธารณะ เผยแพร่ความรู้ที่ประชาชน เข้าใจได้ง่าย เพื่อให้เข้าถึงข้อมูลสุขภาพและบริการสุขภาพอย่างทั่วถึง

มาตรการ 3 : การเรียนรู้รูปแบบต่าง ๆ เพื่อให้ประชาชนมีความเข้าใจทางสุขภาพ

มาตรการ 4 : การส่งเสริมการนำข้อมูลข่าวสาร ความรู้ด้านสุขภาพสู่ชุมชนตามบริบทของพื้นที่

มาตรการ 5 : การกำกับ ติดตาม ประเมินผล

05

พัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สมุนไพร ภูมิปัญญาท้องถิ่นและส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพพื้นที่อำเภออู่ทอง

มาตรการ 1 : พัฒนาและยกระดับศูนย์ผลิตและแปรรูปสมุนไพรโรงพยาบาลอู่ทองให้ได้มาตรฐาน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ

มาตรการ 2 : พัฒนาและยกระดับระบบบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้ทันสมัย

มาตรการ 3 : พัฒนาและขยายเครือข่ายในการส่งเสริมสนับสนุน ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจในชุมชน ตั้งแต่ต้นน้ำ กลางน้ำและปลายน้ำ

06

พัฒนาและยกระดับหน่วยงานในสังกัดสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี ให้มีสมรรถนะสูงด้วยแนวทาง 4T (Trust Teamwork &Talent, Technology และ Targets)

มาตรการ 1 : กำหนดแนวทางการสร้าง 4 T ตามบริบทขององค์กร (สสจ. สสอ. รพ.)

มาตรการ 2 : สื่อสารความรู้ความเข้าใจ สำรวจความคิดเห็นสิ่งที่ต้องการของบุคลากรในองค์กรในการพัฒนาองค์กรสมรรถนะสูงตามกระบวนการ 4 T

มาตรการ 3 : องค์กรจัดกิจกรรมตามแนวทาง 4 T สู่การเป็นองค์กรสมรรถนสูงในด้านที่พึงประสงค์

มาตรการ 4: พัฒนาศักยภาพบุคลากร 3 เครือข่าย เพื่อพัฒนาองค์กรไปสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูงด้วย 4 T

มาตรการ 5 : กำกับ ติดตามความก้าวหน้าการพัฒนาให้บรรลุเป้าหมาย

ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี

วิสัยทัศน์

"ระบบสุขภาพที่ทันสมัย ประชาชนดูแลสุขภาพตนเองได้ดีอย่างยั่งยืน"

พันธกิจ

1. การบริหารจัดการระบบสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ
2. บูรณาการการดำเนินงานกับภาคีเครือข่ายในการจัดการระบบสุขภาพให้มีคุณภาพ เข้มแข็งและยั่งยืน
3. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและนวัตกรรมด้านสุขภาพที่ทันสมัย เพิ่มประสิทธิภาพการทำงานและเข้าถึงของประชาชน

ค่านิยม

MOPH SUPHAN

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย
1
อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด
(Life Expectancy : LE)
2
บุลคากรในระบบสุขภาพ
มีความสุข
3
ความพึงพอใจของประชาชน
ที่มารับบริการ
2558-2573
2573
2568
2563
2558
เครื่องมือวัดความสุขด้วยตัวเอง
Happinometer
กระทรวงสาธารณสุข
ความเห็นอันมีค่าของท่าน
จะช่วยให้เราเข้าใจความต้องการของท่านดีขึ้น

ยุทธศาสตร์การพัฒนาที่ 1 :
พัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิหลังการ
ถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. ไป อบจ. (งาน งบ ระบบ คน)
01
02
ยุทธศาสตร์การพัฒนาที่ 2 :
พัฒนาระบบบริหารและบริการสุขภาพ
ที่ก้าวหน้า ทันสมัย
ยุทธศาสตร์
การพัฒนาสุขภาพ
ระยะ 5 ปี
03
ยุทธศาสตร์การพัฒนาที่ 3 :
การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุแบบครบวงจรและยั่งยืน
04
ยุทธศาสตร์การพัฒนาที่ 4 :
พัฒนาบุคลากรในระบบสุขภาพให้มี
สมรรถนะสูง และมีความสุขในการทำงาน

01 พัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิหลังการถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. ไป อบจ. (งาน งบ ระบบ คน)

ประธาน : นายธเนศ ตติรัตน์ นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม)
เลขาฯ : หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

เป้าหมายการพัฒนา

1. พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพปฐมภูมิแบบไร้รอยต่อหลังการถ่ายโอนภารกิจ สอน. และ รพ.สต.ไป อบจ.
2.มีระบบสุขภาพปฐมภูมิที่มีประสิทธิภาพ
3.ประชาชนได้รับบริการสุขภาพปฐมภูมิที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน
4.มีการบูรณาการการทำงานร่วมกันระหว่างภาครัฐและท้องถิ่น

ตัวชี้วัดระยะ 5 ปี

1.หน่วยบริการปฐมภูมิผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ 95
2.การบริหารจัดการระบบสุขภาพระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ มีประสิทธิภาพตามเกณฑ์ ร้อยละ 90
3.ความพึงพอใจของประชาชนที่มารับบริการหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 95

กลยุทธ์

1. สร้างความร่วมมือในการถ่ายโอนภารกิจ (Collaborative Strategy) ตั้งแต่ระยะก่อน ระหว่าง และหลังการถ่ายดอนภารกิจไป อบจ.
2.การอภิบาลระบบสุขภาพปฐมภูมิอย่างไร้รอยต่อ ทั้ง 6 ด้าน (Six Budling Block)
3.การปรับบทบาทหลังการถ่ายโอนภารกิจฯ

02 พัฒนาระบบบริหารและบริการสุขภาพที่ก้าวหน้า ทันสมัย

ประธาน : นายกิตติพงษ์ อยู่สุวรรณ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)
เลขาฯ : หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

เป้าหมายการพัฒนา

1.องค์กรในระบบสุขภาพเป็นองค์กรที่มีระบบบริหารจัดการและระบบบริการที่ก้าวหน้า (EMS) ทันสมัย มีนวัตกรรมเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ประสิทธิผลการ ทำงาน มีความสะดวก รวดเร็วและประหยัด
2.ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และมีสุขภาวะที่ดี
3.ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านภัยสุขภาพที่เป็นเลิศ
4.พัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สมุนไพร ภูมิปัญญาท้องถิ่น กัญชาทางการแพทย์ และส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพพื้นที่อำเภออู่ทอง

ตัวชี้วัดระยะ 5 ปี

1.ร้อยละของหน่วยงานด้านสุขภาพมีการพัฒนาระบบบริการก้าวหน้า (EMS) : เช่น การใช้ระบบ E-paperless
2.อัตราป่วยและตายด้วยโรคสำคัญลดลงได้แก่ (1) Stroke (2) STEMI (3) RTI (4) Sepsis (5) ปอดบวมในผู้สูงอายุ (ไปอยู่ในผู้สูงอายุ)
3. ร้อยละ 80 ของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในโรคที่สำคัญ (เช่น DM HT Covid 19 เป็นต้น)
4. ความพึงพอใจของประชาชนต่อระบบบริการสุขภาพไม่น้อยกว่าร้อยละ 90
5. ระดับความสำเร็จการพัฒนาระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) ของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข (EOC) สู่ Smart EOC ที่รวดเร็ว เป็นระบบ มีประสิทธิภาพในปี 2570
6. ตัวชี้วัดของกลุ่มงานแพทย์แผนไทย

กลยุทธ์

1.บูรณาการการทำงานในระบบสุขภาพกันอย่างเป็นระบบ มีประสิทธิภาพและเกิดความยั่งยืน ทั้งหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขภาครัฐ ท้องถิ่น เอกชน ภาคประชาสังคมและภาคประชาชน
2. สร้างนวัตกรรมในการพัฒนาระบบบริหารจัดการ
3. พัฒนาระบบบริการสุขภาพก้าวหน้าทันสมัย
4. พัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สมุนไพร ภูมิปัญญาท้องถิ่น กัญชาทางการแพทย์ และส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

03 การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุแบบครบวงจรและยั่งยืน

ประธาน : นางสาวเพ็ชรน้อย ศรีผุดผ่อง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
เลขาฯ : หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

เป้าหมายการพัฒนา

1.มีการบูรณาการการจัดระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวมและมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยชุมชนอย่างยั่งยืน
2.ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการสุขภาพที่ครอบคลุมและไร้รอยต่อ (ระบบสารสนเทศผู้สูงอายุเชื่อมโยงกันทั้งจังหวัด สามารถติดตามการเปลี่ยนแปลงได้อย่างแม่นยำและทันสมัย)
3.ผู้สูงอายุ ครอบครัว และชุมชนพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพได้
4.มีพื้นที่ต้นแบบชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ
5.ลดอัตราการเสียชีวิตจาก Pneumonia Stroke STEM IIและ UTI

ตัวชี้วัดระยะ 5 ปี

1.โรงพยาบาลทุกแห่งมีคลินิกผู้สูงอายุ
2.ร้อยละผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
3.อัตราการเสียชีวิตจาก 1) Pneumonia 2) Stroke 3) STEMI และ 4) UTI ลดลงจากปีที่ผ่านมา

กลยุทธ์

1. ยกระดับการพัฒนาระบบดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวมโดยชุมชนเป็นฐานและบูรณาการกับภาคีเครือข่าย
2. สร้างนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุ
3. พัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการดูแลผู้สูงอายุ

04 พัฒนาบุคลากรในระบบสุขภาพให้มีสมรรถนะสูง และมีความสุขในการทำงาน

ประธาน : นายมนูญ ศูนย์สิทธิ์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
เลขา ฯ : หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

เป้าหมายการพัฒนา

1. เพื่อให้บุคลากรมีสมรรถนะเฉพาะด้านในการดูแลสุขภาพประชาชน
2. เพื่อให้บุคลากรสามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัล นวัตกรรม วิจัย และการมีส่วนร่วม ในการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน
3. วางแผนพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและทักษะที่สอดคล้องกับกรอบความต้องการขององค์กร

ตัวชี้วัดระยะ 5 ปี

1. บุคลากรเข้ารับการอบรม ได้แก่ (1) เทคโนโลยีดิจิทัล (2) นวัตกรรม (3) วิจัย (4) การมีส่วนร่วม 5 กลุ่มโรค / ผู้สูงอายุ / การสื่อสารในการสร้างการรับรู้ให้แก่ประชาชนเพิ่มขึ้น ร้อยละ 100
2. อัตราการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุข ร้อยละ 99
3. ระดับความสุขของบุคลากร ร้อยละ 90
4. ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อบุคลากร ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90

กลยุทธ์

1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรตามสมรรถนะ 4 ด้าน + 3 ประเด็น
   - 4 ด้าน ได้แก่ (1) เทคโนโลยีดิจิทัล (2) นวัตกรรม (3) วิจัย (4) การมีส่วนร่วม
   - 3 ประเด็น ได้แก่ 5 กลุ่มโรค + ผู้สูงอายุ + การสื่อสารในการสร้างการรับรู้ให้แก่ประชาชน
2. พัฒนากลไกการขับเคลื่อนการพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง
3. เสริมสร้างความสุขให้แก่บุคลากร
   (1) สุขภาพเงินดี (Happy Money)
   (2) ผ่อนคลายดี (Happy Relax)
   (3) ความสมดุลชีวิตกับการทำงาน (Happy work-life)

Time Line
การดำเนินงาน
ก.ย.65
เชิญประชุมเตรียมพร้อมด้านระบบข้อมูลสารสนเทศ
ประชุมเตรียมแผน บริหารอัตรากำลังสาสุขที่ไม่ถ่ายโอนฯ
แต่งตั้งคณะกรรม การขับเคลื่อนแผนและแนวทางระยะเปลี่ยนผ่าน 66
ประชุมคณะ กรรมการฯ 5 ด้านยกร่างแนวทางฯ การดำเนินงาน/ประชุมหารือกับ อบจ.
แนวทาง ปฏิบัติด้านการเงินการคลัง และการโอนทรัพย์สิน
ประชุม หารือเพื่อจัดทำข้อเสนอการบริหารจัดการงบประมาณด้านสาธารณสุข
ส.ค.65
แต่งตั้ง คณะกรรมการขับเคลื่อนการถ่ายโอนการกิจฯ
ขออนุญาตบุคลากรลงพื้นที่ศึกษาข้อมูล รพ.สต.
ประชุมเตรียมความพร้อมด้านระบบข้อมูลสาร สนเทศ
ประชุมปรับเกลี่ยรายชื่อบุคลากรที่ขอช่วยราชการ
โครงการวิจัย พัฒนาต้นแบบระบบสุขภาพปฐมภูมิ
ขออนุญาต บุคลากรร่วมศึกษาดูงาน
ประชุม จัดทำแผนการ ถ่ายโอนฯ ครั้งที่ 3
ก.ค.65
สสจ.แจ้ง ให้สสอ.ทุกแห่งเตรียมพร้อมการส่งมอบการกิจ รพ.สต.ให้ อบจ.
สำรวจ ข้อมูลทรัพย์สิน รพ.สต. ที่จะถ่ายโอนฯ
มิ.ย.65
เชิญคณะกรรมการ กสพ. ประชุมครั้งที่ 2
เม.ย.-พ.ค. 65
เชิญ สสจ. ประชุมเชิงปฏิบัติการยกร่างแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ฯ
ประชุม พิจารณาร่างแผนของ อบจ. ครั้งที่ 1 และ 2
ม.ค. – ก.พ.65
แต่งตั้ง คณะกรรมการการระดับพื้นที่ กสพ. และเชิญประชุม
ขอความอนุเคราะห์ สสจ.จัดส่งข้อมูลการกิจ งบประมาณ อัตรากำลัง ครุภัณฑ์ของ รพ.สต. ครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2
ขออนุญาตให้บุคลากร ร่วมจัดทำร่างและสรุปร่างแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่
พ.ย.64
แจ้งเตรียมความพร้อมของรับการประเมินฯ จากประธานคณะอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนฯ
สอบถามความสมัครใจของบุคลากรที่จะถ่ายโอนฯ
ยื่นเจตจำนง ขอรับการถ่ายโอนการกิจ
ขอสนับสนุนข้อมูล ประชากร การขึ้นทะเบียนหน่วยปฐมภูมิ จำนวนบุคลากร รพ.สต.ทั้งหมด
ต.ค.64
ประชุมชี้แจง แนวทาง การถ่ายโอนการกิจฯ แก่ ผอ.รพ.สต.ทุกแห่ง
แจ้งให้ สสจ.จัดทำ บัญชีการส่งมอบพัสดุครุภัณฑ์ของ รพ.สต.ทุกแห่ง เพื่อเตรียมจัดทำแผนฯ ตามกรอบระยะเวลาของกระทรวงมหาดไทย และสำนักงบประมาณ
START
อบจ.ดำเนินการ
สสจ.สุพรรณบุรีดำเนินการ
กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการ

การขับเคลื่อนการถ่ายโอนภารกิจ สอน. และ รพ.สต. ไป อบจ. 100%
บทบาทของ สสจ. /สสอ./รพ.
ภายหลังการถ่ายโอน
คณะกรรมการ
สุขภาพระดับพื้นที่
(กสพ.)
ศูนย์ปฏิบัติการ
เพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจ
คณะอนุกรรมการ
อภิบาลระบบฯ
facilitator เติมเต็มในส่วนที่ขาดให้กับ อบจ. และเป็น Smart regulator
สร้าง active partner ให้เกิดการบูรณาการทำงานร่วมกัน ทั้งส่วนสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นนอกสังกัด
เน้นภาพรวมของการพัฒนาที่ยั่งยืนมากขึ้น

แนวทางดำเนินการ → **ใช้กรอบแนวคิดระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ (6 Building Blocks of A Health System)**

ขั้นตอนดำเนินการ

1. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ ยกร่าง แผนการขับเคลื่อนและแนวทางการดำเนินงานระยะเปลี่ยนผ่านการถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. ไป อบจ.

1. คณะกรรมการอำนวยการ — นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ประธาน; หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ เลขานุการ

2. คณะกรรมการดำเนินงาน
   - 2.1 ด้านยกร่างแผนขับเคลื่อนระยะเปลี่ยนผ่านและการติดตามประเมินผล
   - 2.2 ด้านการเงินการคลังและทรัพย์สิน
   - 2.3 ด้านบริหารทรัพยากรบุคคล
   - 2.4 ด้านระบบบริการสุขภาพ
   - 2.5 ด้านระบบข้อมูลสารสนเทศ

2. เชิญคณะกรรมการดำเนินงานทั้ง 5 ด้านประชุมเพื่อกำหนดกรอบแนวทางการดำเนินงานของ รพ.สต. ทั้ง 5 ด้านให้กับ อบจ.

รายละเอียดตามเอกสารยกร่างแนวทาง

แนวทางการดำเนินงานสาธารณสุขระยะเปลี่ยนผ่าน
การถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. ไป อบจ.สุพรรณบุรี
ปีงบประมาณ 2566

ศูนย์ปฏิบัติการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี
และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี
IC
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี
คณะกรรมการดำเนินงาน ด้านวิชาการ วางแผน และติดตามประเมินผล
คณะกรรมการดำเนินงาน ด้านระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ
คณะกรรมการดำเนินงาน ด้านการเงิน การคลัง งบประมาณ และทรัพย์สิน
คณะกรรมการดำเนินงาน ด้านบริหารทรัพยากรบุคคล
คณะกรรมการดำเนินงาน ด้านระบบข้อมูลสารสนเทศ ด้านสุขภาพ
คณะกรรมการดำเนินงาน ด้านการสื่อสารประชาสัมพันธ์
นายกิตติพงษ์ อยู่สุวรรณ
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
นางสาวเพ็ชรน้อย ศรีผุดผ่อง
นายเฉลิมพล กาละพงษ์
นายมนูญ ศุภยิ่สิทธิ์
นายธเนศ ตติรัตน์
นายมนูญ ศุภยิ่สิทธิ์
- ติดตามการถ่ายโอน สอน./ รพ.สต.
- วิเคราะห์ผลกระทบก่อน, ระหว่าง, หลัง การถ่ายโอน สอน./รพสต.
- จัดทำแผนพัฒนาฯ ระยะ 5 ปี
- จัดทำแผนนิเทศแบบบูรณาการ ติดตาม ประเมินผล
- อื่นๆที่เกี่ยวข้อง
- รวบรวมและวิเคราะห์ปัญหาด้าน ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิทุกมิติ
- จัดทำแนวทางการดำเนินงานและ การจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ
- ให้คำแนะนำส่วนที่เกี่ยวข้อง กฎหมาย/ระเบียบ
- ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการประกอบ วิชาชีพเวชกรรม
- อื่นๆที่เกี่ยวข้อง
- ดำเนินเกี่ยวกับการถ่ายโอนบุคลากร ครุภัณฑ์ ที่ดิน และสิ่งก่อสร้างฯ
- วิเคราะห์แก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้องกับ การเงิน การคลัง โดยเฉพาะ งบประมาณ UC
- อื่นๆที่เกี่ยวข้อง
- รวบรวมและวิเคราะห์ปัญหาด้าน บุคลากรที่เกิดขึ้นจากการถ่ายโอนฯ
- ดำเนินการเกี่ยวกับการ ถ่ายโอน บุคลากรให้เป็นไป ด้วยความเรียบร้อย
- อื่นๆที่เกี่ยวข้อง
- รวบรวมวิเคราะห์ปัญหาด้านระบบ ข้อมูลสารสนเทศสุขภาพ
- ประสานงานและบูรณาการกับ อบจ. ในการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพแบบ ไร้รอยต่อ
- จัดทำแนวทางการดำเนินงานระบบ ข้อมูลสารสนเทศหลังการถ่ายโอน
- อื่นๆที่เกี่ยวข้อง
- รวบรวมและวิเคราะห์ปัญหาด้าน ข้อมูลข่าวสารที่เกิดจากการถ่ายโอนฯ
- ทำช่องทางการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ Call center
- ชี้แจงขั้นตอนการรับบริการประชาชน
- อื่นๆที่เกี่ยวข้อง
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

01
ด้านวิชาการ วางแผน และติดตามประเมินผล
ประธาน : นายกิตติพงษ์ อยู่สุวรรณ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)
เลขาฯ : หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
01
แผนขับเคลื่อน
ระยะเปลี่ยนผ่านปี 2566
แผนติดตามประเมินผล
02
03
จัดทำแผนยุทธศาสตร์การ
พัฒนาระบบสุขภาพหลังการ
ถ่ายโอนภารกิจฯ ระยะ 5 ปี

02 ด้านระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ

ประธาน :นางสาวเพ็ชรน้อย ศรีผุดผ่อง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
เลขาฯ : หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ และ หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

01 ด้านส่งเสริมสุขภาพ

1.1 งานส่งเสริมสุขภาพ

- กลุ่มสตรีและเด็ก
- กลุ่มเด็กปฐมวัย0-5ปี
- กลุ่มวัยเรียน6-14ปี
- กลุ่มวัยรุ่น 10-19 ปี
- กลุ่มวัยทำงาน
- กลุ่มสูงอายุ
- กลุ่มพระภิกษุสงฆ์/วัด
- โครงการพระราชดำริ

1.2 งานอนามัยสิ่งแวดล้อม

1.3 งานทันตสาธารณสุข

02 ด้านการป้องกันโรค

2.1 งานควบคุมโรคติดต่อ

2.2 งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

- โครงการ TO BE NUMBER ONE
- งานยาเสพติด
- งานบุหรี่-สุรา
- โรคมะเร็ง
- โรคเบาหวาน และ โรคความดันโลหิตสูง
- ชุมชนที่เอื้อต่อการป้องกันโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงและโรคอื่น ๆ
- การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
- การแพทย์ฉุกเฉิน
- อุบัติเหตุการป้องกันการจมน้ำเสียชีวิตในเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี
- งานสุขภาพจิต

03 ด้านการรักษาพยาบาล

3.1 พรบ.ปฐมภูมิ PCU/NPCU

3.2 การฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย

3.3 งานสาธารณสุขมูลฐานอสม.

3.4 งานการแพทย์แผนไทย

03 ด้านการเงิน การคลัง งบประมาณ และทรัพย์สิน

ประธาน : นายเฉลิมพล กาละพงษ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
เลขาฯ : หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ และ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

01 งบประมาณ /เงินบำรุง

02 การเงิน

03 งานทรัพย์สิน

04 งบประมาณกองทุน สปสช.

- จัดสรรงบ สปสช.เหมาจ่ายรายหัว 14 บาท/ปชก./เดือน หรือ 168 บาท/ปชก./ปี(OP/PP)
- งบ PP Non UC
- P&P Area based ตามปัญหาของพื้นที่ PPA ปี 66
- P&P Fee schedule ปี66
- การกำกับติดตามการใช้งบประมาณ

04
ด้านบริหารทรัพยากรบุคคล
ประธาน :นายมนูญ ศูนย์สิทธิ์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ)
เลขาฯ : หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
บุคลากรประสงค์
ถ่ายโอนไปยัง อบจ.ตามข้อมูล ณ วันที่ 7 ธันวาคม 2564
1.1 ข้าราชการ
1.2 พนักงานกระทรวง(พกส.) /ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน
1
บุคลากรไม่ประสงค์
ถ่ายโอน ไปยัง อบจ. ตามข้อมูล ณ วันที่ 7 ตุลาคม 2564
2.1 ข้าราชการ
2.2 พนักงานกระทรวง(พกส.) /ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน
2
การช่วยราชการ อบจ.
3.1 ข้าราชการขอช่วยราชการ ณ วันที่ 7 ตค.64
3.2 ข้าราชการขอช่วยราชการ หลังวันที่ 7 ตค.64
3
การขอถ่ายโอนหลัง วันที่ 2 ตุลาคม 2565
4.1 ข้าราชการ
4
การปรับรูปแบบการบริหาร ให้สอดคล้องกับบุคลากร และภารกิจหลังถ่ายโอน
5.1 การเกลี่ยอัตรากำลัง
5.2 การปรับโครงสร้าง สสอ.
5.3 การขยายกรอบอัตรากำลัง
5

05
ด้านระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ
ประธาน :นายธเนศ ตติรัตน์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
เลขาฯ : นายไพบูลย์ อาชีวะ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
01
ระบบ / โปรแกรม/ Platform บันทึกข้อมูลการให้บริการและ การส่งข้อมูลเข้าสู่ระบบ HDC
02
ระบบนัดหมายรับบริการ
03
ระบบขอรับคำปรึกษา การแพทย์ทางไกล
04
การเชื่อมโยงข้อมูล สุขภาพและการเข้าถึงข้อมูล
05
สุขภาพของประชาชน(PHR)
06
การส่งต่อผู้ป่วย

06
ด้านการสื่อสารประชาสัมพันธ์
ประธาน :นายมนูญ ศูนย์สิทธิ์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ)
เลขาฯ : นายพัทธพงศ์ ตั้งสะสม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
รวบรวมและวิเคราะห์ปัญหาด้าน
ข้อมูลข่าวสารที่เกิดจากการถ่ายโอนฯ
01
02
ทำช่องทางการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์
Call center
ชี้แจงขั้นตอนการรับบริการประชาชน
03
PR

กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH
ประเด็นที่ 5
บทบาทของ สสจ. สสอ. และ รพ.
หลังการถ่ายโอนภารกิจ
Provider
Regulator

กำหนดกลไกการทำงานร่วมกัน
ภายในหน่วยงานในบทบาท
Regulator
1
จัดทำแผนสุขภาพระดับพื้นที่ ให้
สอดคล้องกับการถ่ายโอนภารกิจฯ
1. การกระจายอำนาจ
2. การบริหารทรัพยากรร่วม
3. การบริหารแบบไร้รอยต่อ
4. การมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน
2
กำหนดโครงสร้าง บทบาทหน้าที่
ระดับจังหวัดและระดับอำเภอ
3

บทบาท Regulator ของ สสจ.
1. กำหนดนโยบายระบบสุขภาพจังหวัดให้สอดคล้องกับทิศทาง/นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข นโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข แผนพัฒนาจังหวัด นโยบายมุ่งเน้นจังหวัด และปัญหาของพื้นที่
2.ประสานงานกับ อบจ.ให้เกิดบริการสุขภาพที่เชื่อมโยงต่อเนื่องทั้งระบบส่งต่อและการดูแลกลุ่มประชาชนเป้าหมาย
3.การอภิบาลระบบสุขภาพจังหวัด (งาน งบ ระบบ คน) โดยผ่านคณะกรรมการอำนวยการศูนย์ปฏิบัติการเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจฯ
4.ติดตามการบังคับใช้กฎหมายด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้อง

บทบาท Regulator ของ สสอ.

1.จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่อำเภอ

2.ดำเนินการและให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ

3.กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขในอำเภอ เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ

4. ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในอำเภอให้เป็นไปตามนโยบายกระทรวง

5.พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุขศึกษา และการสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพในอำเภอ

6.ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

บทบาท Provider และ Regulator ของ โรงพยาบาล

1. การวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพร่วมกับ สสอ. รพ.สต. และภาคีเครือข่ายในพื้นที่เพื่อวางแผนจัดบริการที่เชื่อมโยงแบบไร้รอยต่อ

2. จัดบริการเชิงรุกในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยติดเตียง ฯลฯ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชน โดยจัดบริการร่วมกับ สสอ. และ อบจ.(รพ.สต. ในพื้นที่)

3. จัดระบบรองรับการส่งต่อผู้ป่วยที่เกินศักยภาพของ รพ.สต. เข้ารับการรักษาต่อที่โรงพยาบาล

4. จัดระบบการเชื่อมโยงฐานข้อมูลระบบบริการสุขภาพระหว่างโรงพยาบาลกับ สสอ. และ รพ.สต.

5. เป็นพี่เลี้ยง/ที่ปรึกษาด้านการจัดบริการสุขภาพและวิชาการ

ส่วนที่ 3

แผนปฏิบัติราชการ

สรุปงบประมาณแผน Prevention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)							
แผนงาน	แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณรวมทั้งสิ้น	สัดส่วน
	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/เบิกจ่ายแทนกัน	PP basic services	กองทุนสุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ,/งบจังหวัด/PPA/สสส.		
1.Prevention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ) 4 แผนงาน 7 โครงการ	10,000	-	-	-	398,227	398,227	100.00
แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) (2 โครงการ)	-	-	-	-	114,727	114,727	28.81
1.โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย					69,000	69,000	
2.โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร					45,727	45,727	
แผนงานที่ 2 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (1 โครงการ)	10,000	-	-	-	-	-	-
1.โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	10,000						
แผนงานที่ 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ (3 โครงการ)	-	-	-	-	94,500	94,500	23.73
1.โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ						-	
2.โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ					57,000	57,000	
3.โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ					37,500	37,500	
แผนงานที่ 4 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (2 โครงการ)	-	-	-	-	189,000	189,000	47.46
1.โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม					189,000	189,000	

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566 คปส.บางปลาม้า

แผนงาน/โครงการ/มาตรการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณรวมทั้งสิ้น
		พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป.	Non UC นอกสป.	PP asic service	กองทุนสุขภาพตำบล	อื่นๆ (ระบุ PPA)	
ยุทธศาศตร์4 Excellence ที่1.Prevention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)													
แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ 3.การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ													
โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่ 7.โครงการควบคุมโรคติดต่อ													
ภาระกิจพื้นฐานที่ 3.2) ควบคุมป้องกันโรค													
1.โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	เพื่อใหสามารถจัดการ	ศูนย์ EOC	คณะกรรมการศูนย์										
กิจกรรม 1 พัฒนาศูนย์บัญชาตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	ภาวะฉุกเฉิน ทุกโรคและภัย	อำเภอบางปลาม้า	EOC										
อำเภอบางปลาม้า จังหวัดสุพรรณบุรี	สุขภาพไดอยางรวดเร็ว	ห้อง SAT	ทีม SAT										
	เป็นระบบ มีความเป็น												
	เอกภาพ มีประสิทธิภาพ												
	และ ปลอดภัย												
กิจกรรมที่ 2 การพัฒนาศักยภาพ	เพื่อพัฒนาศักยภาพการ	1 รพ. 1 แห่ง	จนท.ตามกล่อง										
ระบบการตอบโต้ภาะวฉุกเฉินและภัยสุขภาพของอำเภอบางปลาม้า	ตอบโต้ภาะวฉุกเฉินของโรค	1 สสอ. 1 แห่ง	ภารกิจต่างๆ										
	และภัยสุขภาพของ	17 รพ.สต. 1 แห่ง	ในระดับอำเภอ										
	เจ้าหน้าที่กลุ่มภารกิจต่างๆ		และตำบล										
	ในระดับตำบล เพื่อจัดทำ												
	แนวปฏิบัติในระดับตำบล												
รวมงบประมาณทั้งสิ้น													
2.โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	เพื่อพัฒนาศักยภาพทีม												
กิจกรรมหลักที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการ	ตระหนักรู้สถานการณ์												
ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) และทีมสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ	(Situation Awareness	รพ. 1 แห่ง	1 คน										
และทีมสอบสวนโรคและภัยสุขภาพของ รพ.และรพ.สต. (JIT)	Team; SAT)	รพ.สต. 17 แห่ง	17 คน										
	และทีมสอบสวนโรคและ												
	ภัยสุขภาพ (Joint												
	Investigation Team; JIT)												

กิจกรรมหลักที่ 2 ควบคุม กำกับ		รพ.สต. 17 แห่ง	2 คน										
ติดตามการดำเนินงานของผู้รับผิดชอบงานฯในแต่ละรพ.สต.													
รวมงบประมาณทั้งสิ้น													
3.โครงการควบคุมป้องกันวัณโรค ปี 2566													
ระดับอำเภอ													
กิจกรรม1 นิเทศติดตามผลการดำเนินงานวัณโรคและ	เพื่อติดตามกำกับผลการ	รพ.สต. 17 แห่ง	เจ้าหน้าที่คลินิก										
การติดตามเยี่ยมผู้ป่วยในพื้นที่	ดำเนินงานกำกับติดตาม		วัณโรคและผู้รับ										
	ดูแลผู้ป่วยในพื้นที่		ชอบงานวัณโรค										
			รพ./อำเภอ /										
กิจกรรม 2คัดกรองวัณโรค	เพื่อค้นหาคัดกรองผู้ป่วย	อำเภอบางปลาม้า	ประชาชน										
เชิงรุกในพื้นที่	กลุ่มเสี่ยง		กลุ่มเสี่ยง										
- บริการคัดกรอง x-ray 1,800 ราย			ในพื้นที่										
รวมงบประมาณทั้งสิ้น													
3. โครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กและผู้ใหญ่ ปี 2566													
งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค													
กิจกรรม1 ให้บริการวัคซีนขั้นพื้นฐานแก่กลุ่มเป้าหมายตามกำหนดปกติ	เพื่อให้ประชาชนมีภูมิคุ้มกันโร	รพ. 1แห่ง	เด็ก 0-5 ปี										
รวมทั้งติดตามเก็บตกในกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับวัคซีนไม่ครบถ้วน	และลดป่วย ลดการเสียชีวิต	รพ.สต.17แห่ง	เด็กวัยเรียน										
			ผู้ใหญ่กลุ่มเสี่ยง										
กิจกรรม2 รณรงค์ให้วัคซีนเสริมในประชากรกลุ่มเสี่ยง(FlU,Covid-19)	เพื่อลดการแพร่ระบาดของ	รพ. 1แห่ง	ผู้ใหญ่กลุ่มเสี่ยง										
	โรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน	รพ.สต.17แห่ง											
กิจกรรม3ติดตามประเมินผลความครอบคลุมการได้รับวัคซีน		รพ. 1แห่ง	คลินิก EPI										
		รพ.สต.17แห่ง											

กิจกรรม4 เฝ้าระวังโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน รวมทั้งอาการภายหลัง	เพื่อลดการแพร่ระบาดของ	รพ. 1แห่ง	คลินิก EPI										
ได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (AEFI)	โรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน	รพ.สต.17แห่ง											
กิจกรรม5 สอบสวนโรคและควบคุมโรคในผู้ป่วยโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน	เพื่อลดการแพร่ระบาดของ	รพ. 1แห่ง	ผู้ป่วยที่สงสัย										
	โรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน	รพ.สต.17แห่ง											
กิจกรรม 6 จัดโครงการเพื่อดำเนินการโรงเรียนปลอดโรคของรร.ในพื้นที่	เพื่อสนับสนุนโรงเรียนเป็น	รร.ทุกแห่ง											
	แบบอย่างที่ดี												
กิจกรรม7 นิเทศงาน/ติดตามควบคุมโรคและผลการดำเนินงานฯ มาตรฐานวัคซีน	เพื่อให้ระบบบริการมีมาตรฐาน	รพ.สต.17แห่ง											
รวมเป็นเงิน													
4. โครงการค้นหาผู้ติดเชื้อ HIV รายใหม่ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ อย่างยั่งยืน ปี 2566													
กิจกรรม 1 สำรวจและจัดเก็บข้อมูลในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์โรคติด	เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลปัญหา	รร.มัธยม 4 แห่ง	นักเรียนชั้นม.2										
เอดส์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	เอดส์ และโรคติดต่อทาง												
	เพศสัมพันธ์ให้พื้ที่ใช้ใน												
	การวางแผนแก้ไขปัญหา												
กิจกรรม 2 วันเอดส์โลกให้ความรู้ทางFB สสอ.และรพ.สต.													
รวมเป็นเงิน													
5. โครงการควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงและสัตว์สู่คน จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566													
งานควบคุมโรคโดยแมลง													
กิจกรรม 1 การเผยแพร่การ	เพื่อให้ผู้รับผิดชอบงานฯ	รพ. 1 แห่ง	จนท.ผู้รับผิดชอบ										
พยากรณ์โรคและการประเมินพื้นที่	มีความรู้เรื่องไข้เลือดออก	สสอ. 1 แห่ง	งานไข้เลือดออก										
เสี่ยง	และโรคที่เกี่ยวข้อง	รพ.สต.17แห่ง	ของรพ. / สสอ.										
กิจกรรม 2 อำเภอติดตาม			/รพ.สต										
วิเคราะห์สถานการณ์เพื่อตรวจจับ													
การระบาดตามนิยามการ													
เฝ้าระวังโรค													

กิจกรรม 3 อำเภอจัดระบบ	เพื่อประเมินการกำจัด	รพ. 1 แห่ง	จนท.ผู้รับผิดชอบ										
การเฝ้าระวังค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย	แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย	สสอ. 1 แห่ง	งานไข้เลือดออก										
(HI และ CI) ในชุมชน	ในพื้นที่	รพ.สต.17แห่ง	ของรพ. / สสอ.										
โรงเรียนโรงพยาบาล			/รพ.สต										
และศาสนสถาน													
กิจกรรม 4 อำเภอดำเนิน	เพื่อให้เกิดความร่วมมือ	รพ. 1 แห่ง	จนท.ผู้รับผิดชอบ										
การโครงการจิตอาสาควบคุม ป้องกันโรค	ของภาคีเครือข่าย	สสอ. 1 แห่ง	งานไข้เลือดออก										
ไข้เลือดออก	ในการดำเนินการควบคุม	รพ.สต.17แห่ง	ของรพ. / สสอ.										
- ค่าอาหารกลางวัน 1000 คน*100	ป้องกันโรคไข้เลือดออก		/รพ.สต	15,450								15,450	15,450
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	ในพื้นที่			11,550								11,550	11,550
1000 คน*25บาท*2มื้อ													
6. โครงการป้องกันโรคติดต่อจากสัตว์สู่คนปี 2566													
กิจกรรมที่ 1 การเฝ้าระวังโรคพิษสุนัขบ้าในคน	เพื่อลดอัตราการตายในคน	รพ. 1แห่ง	ประชาชนทุกราย										
-ค้นหาติดตามผู้ถูกสัตว์กัดให้มารับวัคซีนป้องกันโรคทุกราย	ด้วยโรคพิษสุนัขบ้า	รพ.สต.17แห่ง											
กิจกรรมที่ 2 เผยแพร่ประชาสัมพันธ์การเลี้ยงสุนัขถูกวิธี การป้องกันไม่ให้ถูก	เพื่อให้ความรู้ประชาชน	รพ. 1แห่ง	ประชาชนทุกราย										
สุนัขกัดและดูแลตัวเองเมื่อถูกกัด	ในการป้องกันโรคพิษ	รพ.สต.17แห่ง											
	สุนัขบ้า												
รวมเป็นเงิน													
7. โครงการป้องกันควบคุมโรคCOVID-19 ปี2566													
กิจกรรมที่ 1 การดำเนินการตามมาตรการควบคุมป้องกันโรค COVID-19	เพื่อป้องกันการเกิดผู้ป่วย	รพ.1แห่ง	จนท.รพ.สต.										
ในชุมชน ได้แก่ การคัดกรองวัดอุณหภูมิ การสวมหน้ากากอนามัย การเว้นระยะ	รายใหม่ขึ้นในชุมชน	รพ.สต.17แห่ง	จนท.รพ.										
ห่างทางสังคม การติดตามกลุ่มเสี่ยงในชุมชน		หมู่บ้าน 127 หมู่	อสม.										
			ผู้นำชุมชน										
กิจกรรมที่ 2 ติดตามประเมินผล	เพื่อให้สถานบริการ	รพ.1แห่ง	จนท.ทุกคน										
การดำเนินงาน New Normal ในสถานบริการ	มีมาตรฐานในการดำเนิน	รพ.สต.17แห่ง											
	การควบคุมป้องกันโรค												
กิจกรรมที่ 3 ติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและ	เพื่อให้สถานศึกษา	รร.ทุกแห่ง	จนท.ทุกคน										
โรค COVID-19 ในสถานศึกษา	มีมาตรฐานในการดำเนิน	ในพื้นที่อ.บางปลาม้า											
	การควบคุมป้องกันโรค												
กิจกรรมที่ 4 การประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนเข้าถึงการได้รับวัคซีน													
ป้องกันโรคโควิด-19 รวมถึงการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคฯให้ครอบคลุม													
รวมแผน.....					-	-	-	-	-	-	-	-	**27,000**

แผนสุขภาพควบคุมโรคติดต่อ และแผนปฏิบัติการสุขภาพ อ.บางปลาม้า จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

<u>ส่วนที่ 1</u>

1.สถานการณ์ปัญหา

1.1 Base line data

- ประชากรเป้าหมายจากปี 2565 - สภาพปัญหาจากข้อมูลการวิเคราะห์เชิงลึกรายแผน

โรคที่สามารถป้องกันได้ ต้องช่วยกันควบคุมให้ลดลง หรือหมดไป สร้างความปลอดภัยให้กับคน อบางปลาม้า จ.สุพรรณบุรี มากกว่าห้าหมื่นคน และนักท่องเที่ยวที่มาจากจังหวัดอื่นและประเทศต่างๆ แต่วิวัฒนาการของโรคก็มีความพัฒนาเช่นกัน จะมีโรคติดต่อทั้งอุบัติเก่าและอุบัติใหม่เกิดการระบาดขึ้น ปัจจัยเสี่ยงต่อการระบาดมีความซับซ้อน และส่งผลกระทบต่อการพัฒนาทางสังคมและเศรษฐกิจอย่างรุนแรงถ้าเกิดโรคไข้หวัดนก พบว่าในช่วงทศวรรษที่ผ่านมา มีโรคติดเชื้อเกิดขึ้นใหม่จำนวนมาก โรคติดต่ออุบัติใหม่ที่สำคัญในปัจจุบัน ได้แก่ โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง โรคไข้หวัดนก และโรคติดเชื้อไวรัสซิกาเป็นต้น จะเห็นได้ว่า โรคติดต่ออุบัติใหม่ในปัจจุบันมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ส่วนใหญ่เป็นโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน และมีปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค ได้แก่ การเคลื่อนย้ายของประชากรและนักท่องเที่ยว ความชุกชุมของสัตว์พาหะนำโรค เช่น ยุง ประชาชนขาดความรู้ความเข้าใจและความตระหนักในการป้องกัน ควบคุมโรค ปฏิบัติตนไม่ถูกต้องตามหลักสุขอนามัย อยู่ร่วมกันอย่างหนาแน่น มีภูมิต้านทานโรคต่ำ เช่น เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีควรได้รับวัคซีนครบถ้วน ในปีที่ผ่านมาวัคซีนมีความครอบคลุมเฉลี่ยอยู่ประมาณร้อยละ 90 การเกิดโรคไข้เลือดออกในปี 2565 มีอัตราการป่วยหนึ่งร้อยกว่าต่อประชากรแสนคน ซึ่งสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง รวมทั้งการตายของผู้ป่วยวัณโรคก่อนที่จะรักษาครบคอร์ท อาจเนื่องมาจากตรวจคัดกรองพบล่าช้าเกินไป ปัญหาของโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์มีแนวโน้มสูงขึ้น โดยเฉพาะโรคซิฟิลิส และหนองใน ต้องมีการให้ความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยงต่างๆ การจัดตั้งคณะกรรมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินจึงมีความจำเป็นที่จะรองรับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างปัจจุบันทันด่วน ทั้งด้านโรคและภัยสุขภาพ จะเห็นได้จากมาตรการควบคุมป้องกันโรคโควิด19 อย่างต่อเนื่อง จนสถานการณ์ของอำเภอบางปลาม้า อยู่ในเกณฑ์ดี ประชาชนได้ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี จึงคาดหวังว่าความร่วมมือของประชาชนต้องร่วมมือกันจะทำให้โรคและภัยสุขภาพ สงบ ควบคุมสถานการณ์ได้อย่างต่อเนื่อง การบูรณาการให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมดำเนินงาน จะช่วยรณรงค์ให้บุคลากรและประชาชนเป็นแบบอย่างในการรักสุขภาพ และช่วยกันป้องกันโรค สร้างวัฒนธรรมที่ดีให้กับสังคมต่อไป

Base line ที่สำคัญ

TB อัตราการรักษาวัณโรคสำเร็จ สุพรรณบุรี ร้อยละ 92.13 เขตสุขภาพที่ 78.92 อำเภอที่ผลงานปี 2565 ดี บางปลาม้า ศรีประจันต์ ดอนเจดีย์ 100% ต่ำกว่าเกณฑ์ สามชุก

DHF อัตราการป่วย DHF อ.บางปลาม้า 105.89 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีเสียชีวิต ตำบลที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือตำบล บ้านแหลม อัตราป่วยเท่ากับ 40.03 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ ตำบล ตะค่า, ตำบล บางปลาม้า, ตำบล วัดดาว, ตำบล ไผ่กองดิน, ตำบล วังน้ำเย็น, ตำบล องครักษ์, ตำบล บางใหญ่, ตำบล มะขามล้ม, ตำบล โคกคราม, ตำบล จรเข้ใหญ่, ตำบล สาลี, ตำบล วัดโบสถ์, ตำบล กฤษณา, อัตราป่วยเท่ากับ 12.91 , 11.62 , 10.33 , 9.04 , 5.17 , 3.87 , 3.87 , 2.58 , 1.29 , 1.29 , 1.29 , 0 , 0 , ราย ตามลำดับ

วัคซีน MMR1 เป้าหมาย 95 % อ.บางปลาม้า= 95.23 % - MMR2 เป้าหมาย 95 % อ.บางปลาม้า = 95.95 %

ระบาดวิทยา ข้อมูล ณ 8 พฤศจิกายน 2565

Diarrhea 179.49 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต

D.H.F 105.89 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต

Pyrexia 89.10 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต

Pneumonia 73.60 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต

Hand,foot 38.74 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต

1.2 ปัญหาพื้นที่เชิงคุณภาพ (สาเหตุ/ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง)

- ทบทวนปัญหา จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย สำคัญ ผู้ป่วย ผู้ที่เกี่ยวข้อง/จากตัวชี้วัด

นำสภาพปัญหาที่ได้มาปรับเปลี่ยนมาตรการใหม่ๆ

ปัญหาโรคไข้เลือดออกและโรคไวรัสซิกา ที่มีอัตราการป่วยสูง มาตรการ เน้นการมีส่วนร่วมของเจ้าหน้าที่ อสมและประชาชน

ปัญหาวัณโรค ที่มีการพบผู้ป่วยตายก่อนกินยาครบคอร์ท และการพบผู้ป่วยดื้อยา มาตรการจะค้นหาผู้ป่วยให้เข้าสู่การรักษาให้ไว้ รักษาครบ

ปัญหาโรคพิษสุนัขบ้า วัคซีนไม่เพียงพอต่อการฉีดป้องกันโรค มาตรการ ร่วมมือกับปศุสัตว์ ท้องถิ่น รณรงค์ให้สุนัขได้รับการฉีดวัคซีน คุมประชากรสุนัขจรจัด

การได้รับวัคซีนในแด็ก 0-5 ปี ต้องให้บริการ และติดตามความครอบคลุมให้วัคซีนทุกตัวไม่ต่ำกว่าร้อยละ 90

1.3 ข้อมูล หรือปัญหาของกระบวนการทำงาน

2.สรุปปัญหาที่สำคัญ

1.การควบคุมป้องกันวัณโรค

2.การควบคุมป้องกันโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

3.การควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคซิกา

4.โรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

5.การควบคุมป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

6.การควบคุมป้องกันโรคโควิด-19 และโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ

7.จำนวนผู้ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ในทุกกลุ่มเป้าหมาย

3.เป้าประสงค์ (ผลลัพธ์ที่ต้องการ)

1.มีศูนย์ที่สามารถรองการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพในระดับอำเภอ

2.ลดอัตราการป่วยและอัตราการตายจากโรคติดต่ออุบัติใหม่

3.ลดอัตราป่วยและอัตราป่วยตาย ลดผู้ป่วยรายใหม่

4.เพิ่มจำนวนประชากรในพื้นที่ทุกกลุ่มเป้าหมายให้ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19

4.ตัวชี้วัดและเป้าหมาย

1.ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง ร้อยละ 100

2.ลดอัตราการป่วยไข้เลือดออกร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง

3.จำนวนประชากรได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 มากกว่าร้อยละ 80

4. ไม่พบผู้ป่วยโปลิโอรายใหม่, ไม่พบผู้ป่วยคอตีบและไอกรนรายใหม่

5.ลดเหตุการณ์การระบาดของโรคอาหารเป็นพิษ/โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ร้อยละ 50 ของค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี

6.ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า

7.อัตราป่วยตายด้วยโรคเลปโตสไปโรสีสลดลง ร้อยละ50 ของค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี

8.ร้อยละของเหตุการณ์โรคติดต่ออุบัติใหม่ที่สามารถควบคุมไม่ให้เกิด Generation ที่ 2

9.อัตราป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ ไม่เกินค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง

10.อัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก ในเด็กอายุ 0 -5 ปี ลดลง เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี

11.ไข้เลือดออกไม่ระบาด (ต่ากว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง) ต่อเนื่องกันไม่น้อยกว่า 3 ปี

12.หญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อไวรัสซิกา ไม่เกิน 5 ราย/ปี

13.ร้อยละ 95 ของอำเภอปลอดโรคมาเลเรีย

14.อัตราการติดเชื้อในการนอนรพ./สถานพักฟื้น <3 ครั้ง / 1,000 วันนอน

15.ร้อยละ 97.5 ของผู้ติดเชื้อเอชไอวีทราบสถานะการติดเชื้อฯตนเอง

16.ร้อยละ 92 ของผู้รับการวินิจฉัยว่าติดเชื้อเอชไอวีได้รับยาต้านไวรัสฯ

17.อัตราป่วยโรคซิฟิลิส ในกลุ่มอายุ 15-24 ปี ลดลงไม่เกิน 14.4 ต่อแสนประชากร จากปี 2566

18.อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับมาเป็นซ้ำ ร้อยละ 88

19.มีจำนวนหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคที่สามารถสอบสวนควบคุมโรคติดต่ออันตรายและภัยไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 ของจำนวนอำเภอ

20.ไม่มีผู้ปฏิบัติงานได้รับอันตรายจากภัยหรือติดเชื้อโรคติดต่ออันตรายจาการปฏิบัติงาน

21.ผู้ติดเชื้อโควิด-19 ได้รับการรักษาตามขั้นตอนทุกราย

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

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 ic servi	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ,/งบจังหวัด/PPA/สสส.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่.....เติมเลข														
แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ _เติมเลข___														
โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่_เติมเลข____														
ชื่อโครงการ.....(จังหวัด).....														
(ระดับอำเภอ)														
1.ชื่อโครงการโครงการ "ประชารัฐร่วมใจ สร้างวินัยรักษาความสะอาดชุมชน อำเภอบางปลาม้า"		ทต.และ อบต. ทุแห่ง รายงานกิจกรรม	ทุกตำบล	-ทต และ อบต.										
กิจกรรมหลักที่ 1 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน/กิจกรรม	๑.เกิดการเรียนรู้และจัดสร้างกิจกรรมเก็บและคัดแยกขยะมูลฝอยชุมชนที่ต้นทาง	การดำเนินงานฯ ทุกวันที่ 20 ของเดือน		ทุกแห่ง										
กิจกรรมย่อยที่ 1.1.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งดำเนินกา	๒.สร้างความตระหนักของการมีส่วนร่วมของชุมชนในการจัดการขยะมูลฝอยในชุมชนของตนเอง													
โดยใช้แนวคิด 4 R (Reduce Reuse Recycle Restart	๓.เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในการดำเนินการฯ													
จัดการขยะในชุมชนภายในเดือนมกราคม 2566	๔.เพื่อสร้างกลไกความร่วมมือในการแก้ไขปัญหาการจัดการขยะมูลฝอย													
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 จัดกิจกรรมคัดแยกและปลูกจิตสำนึกให้ประ	๕.เพื่อนำขยะที่คัดแยกแล้ว มาก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด													
อย่างต่อเนื่องเป็นประจำทุกเดือน														
รวมแผน.....					-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566														
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.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่.....1														
แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ _4___														
โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่_7____														
ชื่อโครงการ บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม														
(ระดับอำเภอ)														
1.โครงการ:ร่วมมือร่วมใจพัฒนาคน พัฒนางาน สู่งาน														
อนามัยสิ่งแวดล้อมปี 2566			รพ.บางปลาม้า	จนท.รพ.									25,000	25,000
กิจกรรมหลักที่ 1 พัฒนาฐานข้อมูลยกระดับสู่มาตรฐาน						20000								-
GREEN&CLEAN Hospital														-
กิจกรรมที่ 2 ส่งเสริม ร่วมมือ ใส่ใจด้านอนามัยความปลอดภัย							2500							-
และสิ่งแวดล้อม														-
กิจกรรมที่ 3 พัฒนาความต่อเนื่องอย่างเป็นระบบ							2,500							-
กิจกรรมที่ 4 ยกระดับตลาดนัดสีเขียวปลอดสารพิษ														-
2.โครงการ:เตรียมความพร้อมรับอัคคีภัยปี 2566			รพ.บางปลาม้า	จนท.รพ.									30,000	30,000
กิจกรรมที่1:ประชุมชี้แจงซ้อมแผนระงับอัคคีภัย					ไม่ใช้เงินงบประมาณ									-
กิจกรรมที่ 2:ซ้อมแผนอัคคีภัย					30,000									-
กิจกรรมที่ 3:สรุปผลการดำเนินการ														-
3.โครงการ:เตรียมความพร้อมรับภัยน้ำท่วมปี 2566			รพ.บางปลาม้า	จนท.รพ.									4,000	4,000
กิจกรรมที่ 1:ประชุมชี้แจงซ้อมแผนรับภัยน้ำท่วม					4,000									-
กิจกรรมที่ 2:สรุปผลการดำเนินงาน					ไม่ใช้เงินงบประมาณ									-

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

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.	
4.โครงการ:เตรียมความพร้อมรับสถานการณ์ฉุกเฉินลิฟท์ค้างปี 2566														
กิจกรรมที่1:ประชุมชี้แจงซ้อมแผนกรณีลิฟท์ค้าง														
กิจกรรมที่ 2:ซ้อมแผนกรณีลิฟท์ค้าง														
กิจกรรมที่ 3:สรุปผลการดำเนินการ														
5.โครงการ:เสริมสร้างสิ่งแวดล้อม ด้วยพฤติกรรม 5 ส			รพ.บางปลาม้า	จนท.รพ.									70,000	70,000
ประจำปี 2566														-
กิจกรรมที่ 1:จัดประชุมวางแผนชี้แจงแนวทางการดำเนินโครงการ							2,000							-
กิจกรรมที่ 2:จัดกิจกรรมรณรงค์ 5 ส หน้าบ้าน น่ามอง							20,000	48,000						-
กิจกรรมที่ 3:ปรับปรุงภูมิทัศน์ของโรงพยาบาล														
กิจกรรมที่ 4:สรุปผลการดำเนินการ								ไม่ใช้เงินงบประมาณ						-
6.โครงการ:ตลาดนัดออนไลน์พี่พ้องน้องเพื่อน			รพ.บางปลาม้า	จนท.รพ.										
-สร้างไลน์กลุ่มเพื่อทำการซื้อขายในโรงพยาบาล														
7.โครงการ:สอบเทียบเครื่องมือแพทย์และการบำรุงรักษา			รพ.บางปลาม้า	จนท.รพ.									50,000	50,000
เชิงป้องกันเครื่องมือแพทย์ ประจำปี 2566														
กิจกรรมที่ 1:ประชุมชี้แจงวางแผนการดำเนินโครงการ														
กิจกรรมที่ 2:จัดกิจกรรม						50,000								
กิจกรรมที่ 3:สรุปผลการดำเนินการ														
8.โครงการ:ให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลรักษาและการใช้			รพ.บางปลาม้า	จนท.รพ.		10,000							10,000	10,000
เครื่องมือแพทย์														
รวมแผน.....					**34,000**	**20,000**	**5,000**	**-**	**-**	**-**	**-**		**189,000**	**189,000**

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

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	Non UC	PP	กองทุน	อื่นๆ	
									สป.	กรม/กอง/เบิกจ่ายแทนกัน	basic services	สุขภาพตำบล	เงินบำรุง/อบจ./งบจังหวัด/PPA/สสส.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่. แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ นโยบายมุ่งเน้น"ผลิตภัณฑ์สุขภาพปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพ" โครงการส่งเสริมผลิตภัณฑ์สุขภาพ ปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ														
กิจกรรมหลักที่ 1 สร้างความรอบรู้ผลิตภัณฑ์สุขภาพปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพ														
กิจกรรมที่ 1.1 สร้างความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพให้แก่ผู้บริโภค ค่าอาหาร 150คน * 150 บาท	- ผู้บริโภคเลือกบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้มาตรฐาน		รพ./รพ.สต.	150 คน	22,500								22,500	22,500
กิจกรรมที่ 1.2 สร้างความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์ สุขภาพปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพให้แก่ผู้ประกอบการ ค่าอาหาร 100 คน *150 บาท	- ผู้ประกอบการผลิตสินค้าด้านสุขภาพให้มีมาตรฐาน		ชมรมผู้ประกอบการ	100 คน	15,000								15,000	15,000
กิจกรรมหลักที่ 2 ตรวจสอบคุณภาพสินค้าและผลิตภัณฑ์														
กิจกรรมที่ 2.1 สุ่มตรวจผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ จำหน่ายในอำเภอบางปลาม้า														
กิจกรรมที่ 2.2 ส่งตัวอย่างสินค้าและผลิตภัณฑ์ตรวจสอบคุณภาพมาตรฐาน			รพ.สต.ทุกแห่ง แห่งละ 5 ตย.	85 ตัวอย่าง										
2.2.2 ร้านอาหาร (Clean Food Good Taste)			รพ.สต.ทุกแห่ง											
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				-	**37,500**	-	**4,800**					-	**37,500**	37,500

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

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 งบปีงบประมาณ/งบจังหวัด/ PPA/สสส	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ 2														
แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ 6														
โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่ 2														
Hospital														
โครงการพัฒนาความรู้ในการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล														
กิจกรรม														
จัดอบรมให้ความรู้ในการป้องกันการติดเชื้อและเพิ่มทักษะในการดูแลผู้ป่วย	1.เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ในการดูแลผู้ป่วย และการป้องกันโรค	1.อัตราการติดเชื้อในบุคลากร เป็น 0	รพ.บางปลาม้า	จนท.รพ.บางปลาม้า 200 คน			30,000							
	2.เพื่อผู้ป่วยและบุคลากร ปลอดภัย	2.อัตราการติดเชื้อในรพ.น้อยกว่า 2/1000 วันนอน												
	3.เพื่อลดอัตราการสียชีวิตของโรค													
รวมแผน.....					0	0	30,000	0	0	0	0	0	0	0

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

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.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่.....1.....														
แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ _2___														
โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่_1____														
ชื่อโครงการ พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอบางปลาม้า 2566														
(ระดับอำเภอ)														
กิจกรรมหลักที่ 1 ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะ		มีคณะกรรมการที่เป็นปัจจุบัน	อำเภอบางปลาม้า		/									
กรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ														
กิจกรรมหลักที่ 2 ประชุมคณะกรรมการ						8,000			8,000					8,000
การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ														
กิจกรรมหลักที่ 3 ค้นหาปัญหาในพื้นที่		มีประเด็นปัญหาอย่างน้อย 2 ประเด็น				/								
จัดทำแผนพัฒนา และดำเนินการแก้ไขปัญหา														
โดยการมีส่วนร่วม														
กิจกรรมหลักที่ 4 แต่งตั้งคณะอนุกรรมการ /						/	2,000	/	2,000					2,000
คณะทำงาน และประชุมเพื่อแก้ไขปัญหาตาม														
ประเด็นปัญหา														
กิจกรรมหลักที่ 5 ประเมินตนเองตามเกณฑ์						/		/						
UCCARE														
กิจกรรมหลักที่ 6 แลกเปลี่ยนเรียนรู้ /								/						
ถอดบทเรียน / สรุปผลการดำเนินงาน														
รวมแผน.....					**-**	**8,000**	**2,000**	**-**	**10,000**	**-**	**-**	**-**	**-**	**10,000**

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566 (งานสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน)

แผนงาน/โครงการ/มาตรการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณรวมทั้งสิ้น
		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	กองทุนสุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ,/งบจังหวัด/PPA/สสส.	
ยุทธศาสตร์4 Excellence ที่_													
แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ _____													
P&P excellence													
แผนงานที่ 1 พัฒนาคุณภาพชีวิต													
คนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)													
โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ													
ของประชากร													
Service excellence													
แผนงานที่ 5 การพัฒนาระบบ													
การแพทย์ปฐมภูมิ													
โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคน													
ด้านสุขภาพ และ อสม.													
(ระดับอำเภอ)													
งานสุขภาพภาคประชาชน													
ชื่อโครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคน													
ด้านสุขภาพ (การสร้างขวัญและกำลังใจ													
แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน													
อำเภอบางปลาม้า ปีงบประมาณ 2566)													
<u>กิจกรรมหลักที่ 1</u> คัดเลือก อสม. ดีเด่น													
ระดับอำเภอ จำนวน 12 สาขา													
ปีงบประมาณ 2566													
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 ประกวด อสม.ดีเด่น	เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม.	อำเภอบางปลาม้า	อสม.	/									
ระดับอำเภอ จำนวน 12 สาขา			14 ตำบล										
ประจำปีงบประมาณ 2566													

กิจกรรมย่อยที่ 1.2 ประชุมชี้แจง	เพื่อเป็นแนวทางในการ	รพ.สต.	จนท. ผู้รับผิดชอบ	/									
แนวทางการดำเนินงานสุขศึกษาและ	ดำเนินงาน		ของ รพ.สต										
สุขภาพภาคประชาชน ปี 2566			18 คน										
<u>กิจกรรมหลักที่ 2</u>	เพื่อ ทดแทน อสม. ที่เสียชีวิต	อำเภอบางปลาม้า	จำนวน 14 ตำบล			/						/	
อบรม อสม. ใหม่/ทดแทน			จำนวน 100 คน										
(สสอ.ดำเนินงาน)													
<u>กิจกรรมหลักที่ 3</u>													
เสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพ													
อสม.และ อสค. ทุกระดับ													
กิจกรรมย่อยที่ 3.1 เสริมสร้างศักยภาพ	เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม.	อำเภอบางปลาม้า	อสม.จำนวน		/							/	
อสม.หมอประจำบ้าน	ลดความแออัดและการรอคอย		130 คน										
	ที่หน่วยบริการ		(หมู่บ้านละ 1 คน)										
กิจกรรมย่อยที่ 3.2 เสริมสร้างศักยภาพ	เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม.	อำเภอบางปลาม้า	อสม.จำนวน			/							
อสม. ในการเฝ้าระวังยาเสพติด	และบูรณาการดำเนินงาน		28 คน									/	
โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน	กับเครือข่ายอย่างเป็นรูปธรรม		(ตำบลละ 2 คน)										
กิจกรรมย่อยที่ 3.3 เสริมสร้างศักยภาพ	เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม.	อำเภอบางปลาม้า	อสม.จำนวน									/	
อสม. ในการดูแลผู้สูงอายุ	และบูรณาการดำเนินงาน		28 คน			/							
ในชุมชนแบบไร้รอยต่อ	กับเครือข่ายอย่างเป็นรูปธรรม		(ตำบลละ 2 คน)										
กิจกรรมย่อยที่ 3.4 เสริมสร้าง	เพื่อดูแลผู้ป่วยกลุ่ม CKD,		อสค.จำนวน			/						/	
ศักยภาพตนเองระดับครอบครัว (อสค.)	NCD , LTC		300 คน										
กิจกรรมย่อยที่ 3.5 พัฒนา ศสมช.	เพื่อสามารถให้บริการประชาชน		จำนวน			/						/	
ให้ได้มาตรฐาน	ในพื้นที่ได้		14 แห่ง										
สนับสนุนอุปกณ์													

กิจกรรมย่อยที่ 3.6	เพื่อสร้างพื้นฐานการดูแลสุขภาพ	อำเภอบางปลาม้า	แกนนำนักเรียน			/						/	
พัฒนาศักยภาพเยาวชนต้นกล้า อสม.			100 คน										
"อสม.รุ่นใหม่"													
กิจกรรมย่อยที่ 3.7		อำเภอบางปลาม้า	อสม. 300 คน			/						/	
พัฒนาศักยภาพ อสม. สู่ อสม.4.0													
กิจกรรมย่อยที่ 3.8 ขับเคลื่อนและ		อำเภอบางปลาม้า	อสม.ทุกคน			/						/	
ประสานการสมัครเป็นสมาชิก													
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัคร													
สาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย													
(ฌกส.อสม.)													
กิจกรรมย่อยที่ 3.9 ประชุม	เพื่อติดตามและขับเคลื่อน	คณะกรรมการ	ชมรมอสม.อำเภอ			/						/	
คณะกกรมการบริหารชมรม อสม.	การดำเนินงานสาธารณสุข	ชมรม อสม.อำเภอ											
จังหวัดสุพรรณบุรี	มูลฐาน												
กิจกรรมย่อยที่ 3.10		อำเภอบางปลาม้า	อสม.130 คน			/						/	
ดำเนินงานด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้อง													
กับ อสม./กฎระเบียบชมรม อสม./และ													
ระบบสุขภาพภาคประชาชน /													
ลงพื้นที่ตรวจสอบข้อเท็จจริง													
<u>กิจกรรมหลักที่ 4</u>													
ดำเนินงานชุมชนสร้างสุข โดยกลไก	เพื่อสร้างความยั่งยืน ในการ	อำเภอบางปลาม้า	จำนวน			/						/	
ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	ดูแลสุขภาพของประชาชน		1 ตำบล										
กิจกรรมหลักที่ 4.1													
ดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	เพื่อสร้างความยั่งยืน ในการ		จำนวน			/						/	
	ดูแลสุขภาพของประชาชน		10 ตำบล										
กิจกรรมหลักที่ 4.2													

ดำเนินงานตำบลสร้างสุข "ชุมชนสร้างสุข"	เพื่อสร้างความยั่งยืน ในการ		จำนวน			/						/	
สุขกาย สุขใจ สุขเงิน สุขสามัคคี	ดูแลสุขภาพของประชาชน		1 ตำบล										
กิจกรรมหลักที่ 4.3	เพื่อสร้างความยั่งยืน ในการ		จำนวน			/						/	
ดำเนินงานตำบลจัดการ	ดูแลสุขภาพของประชาชน		1 ตำบล										
เบาหวาน - ความดัน													
<u>กิจกรรมหลักที่ 5</u>													
บริหารจัดการ ค่าป่วยการ อสม.	เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน	อำเภอบางปลาม้า	อสม.ทุกคน		/								
กิจกรรมย่อยที่ 5.1	ของ อสม.												
ระบบ e -Social Welfare													
และ Epament													
กิจกรรมย่อยที่ 5.2													
-ระบบสารสนเทศงานสุขภาพภาคประชาชน					/								
thaiphc.net													
-การบริหารจัดการฐานข้อมูล													
สุขภาพภาคประชาชน 7 ฐานข้อมูล													
<u>กิจกรรมหลักที่ 6</u>													
พัฒนาภาคีเครือข่ายสุขภาพทุกระดับ	เพื่อบูรณาการดำเนินงานกับ	ภาคี/เครือข่าย			/							/	
กิจกรรมย่อยที่ 6.1	ภาคีเครือข่ายและหน่วยงาน												
พัฒนาเครือข่าย 3 ล้าน 3 ปีเลิกบุหรี่ทั่วไป	ที่เกี่ยวข้อง												
โดย อสม. เป็นแกนนำ													
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				-	-	-	-	-	-				-

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

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	กองทุนสุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./งบจังหวัด/PPA/สสส.	
(ระดับอำเภอ)														
1.โครงการเพิ่มความรู้และทักษะในการปฏิบัติตัวของประชาชน	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเรื้อรังมี		หมู่ 5 โคกคราม	ประชาชนกลุ่มเสี่ยง								9,250		9,250
กลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง	ความรู้ความเข้าใจในการเกิดโรค			จำนวน 50 คน										
	2.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีทักษะใน													
	การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการเกิดโรค													
กิจกรรม 1 จัดทำโครงการเสนอเทศบาลเพื่อรับงบประมาณ														
2.รวบรวมรายชื่อประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับจากการคัดกรองโรค														
3.จัดอบรมให้ความรู้ และฝึกทักษะการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับการป้อง														
กันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง														
4.ประเมินผล														
5.สรุปผลการดำเนินงานส่งให้กองทุนเทศบาลตำบลโคกคราม														
2.โครงการคัดกรองภาวะเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง	เพื่อคัดกรองภาวะเสี่ยงโรคเบาหวาน		หมู่ 5 โคกคราม	ประชาชนกลุ่มเสี่ยง										
หลอดเลือดสมอง ข้อเข่าเสื่อม ต้อกระจกและประเมิน ADL	ตรคความดันโลหิตสูง หลอดเลือดสมอง			จำนวน 300 คน								15,877		15,877
	สมองเสื่อม ข้อเข่าเสื่อม ต้อกระจก													
	ภาวะซึมเศร้า สุขภาพช่องปาก และ													
	ประเมิน ADL													

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

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	กองทุนสุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./งบจังหวัด/PPA/สสส.	
กิจกรรม 1.จัดทำโครงการเสนอประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ														
2.สำรวจรายชื่อประชากรกลุ่มเป้าหมายอายุ 35 ปีขึ้นไป ที่อยู่จริง														
3.จัดอบรมเชิงปฏิบัติการแก่อสม.ให้มีความรู้และทักษะในการใช้														
เครื่องมือในการคัดกรอง														
4.เจ้าหน้าที่ออกคัดกรองร่วมกันอสม.														
5.นำข้อมูลที่ได้จากการคัดกรองมาบันทึกในฐานข้อมูลของโรงพยาบาล														
6.วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อนำข้อมูลมาใช้ในการจัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม														
3.โครงการเพิ่มความรู้และทักษะในการปฏิบัติตัวของประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรังมีความรู้		หมู่1 -12 เทศบาล	ประชาชนกลุ่มเสี่ยง								20,600		20,600
	ความเข้าใจในการเกิดโรค		ต้นคราม	150 คน										
	2.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีทักาะในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกัน													
	การเกิดโรค													
กิจกรรม 1.จัดทำโครงการเสนอประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ														
2.รวบรวมรายชื่อประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่ได้จากการคัดกรองโรค														
3.จัดอบรมให้ความรู้ และฝึกทักษะการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับการป้องกันตนเองจากโรคไม่ติดต่อ														
เรื้อรัง														
4.ประเมินผลการอบรม														
5.สรุปผลการดำเนินงานส่งให้กองทุนเทศบาลตำบลต้นคราม														
รวมแผน.....					-	-	-	-	-	-	-		-	

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

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.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ 1														
แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ 1														
โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่ 1														
(ระดับอำเภอ)														
ชื่อโครงการ ส่งเสริมการเจริญเติบโต ในเด็กกลุ่มวัยเรียน														
กิจกรรมที่ 1 แจ้งภาคีเครือข่ายขอความร่วมมือ	- เพื่อให้เด็ก 6-14 ปี มีภาวะสูงดี		รพ.สต/โรงเรียน	รร ในพื้นที่ จำนวน	/									
ในการดำเนินกิจกรรม ในกลุ่มเด็ก 6- 14 ปี เพื่อ	สมส่วน และติดตามกลุ่มเป้าหมาย		ในอำเภอบางปลาม้า	51 แห่ง										
เพิ่มความสูง ลดความอ้วน และเพิ่มน้ำหนัก														
กิจกรรมที่ 2 พื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่น เปลี่ยนโลก	- เพื่อส่งเสริมการเจริญเติบโต		รพ.สต./โรงเรียน	ตำบลละ 1 รร	/									
.....	สูงดีสมส่วน ของเด็กปฐมวัย		ในอำเภอบางปลาม้า											
กิจกรรมที่ วัยรุ่น														
1มีการจัดอบรม เพื่อให้ความรู้เรื่อง			รร. มัธยม	นักเรียนชั้น		/	/	/						
อนามัยเจริญพันธุ์ ใน สถานศึกษา			รร. ขยายโอกาส	มัธยมในเขต										
และในครอบครัวของเด็ก และชุมชน			ในเขตอำเภอ	อ. บางปลาม้า										
2.มีการประชาสัมพันธ์ ว่า มีการให้บริการที่			บางปลาม้า	และนร. ขยาย		/	/	/						
ที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น โดยมีการให้คำปรึกษา			2+1 แห่ง	โอกาส										
แก่วัรุ่น ทั้งเรื่อง การป้องกันตัวจากสภาวะ														
คับขัน การมีเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัย														
การท้องไม่พร้อม														
รวมแผน.....					-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566													
แผนงาน/โครงการ/มาตรการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณรวมทั้งสิ้น
		พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป. ที่สสจ.จัดสรรให้ (fix cost)	Non UC กรม/กอง/เบิกจ่ายแทนกัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ,/งบจังหวัด/PPA/สสส.	
ยุทธศาศตร์ 4 Excellence ที่ 1													
แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ 1													
ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพและ													
ป้องกันโรคเป็นเลิศ (P&P Excellence)													
แผนงานที่ 1													
การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)													
โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง) ที่ 1													
ชื่อโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย													
สิทธิประโยชน์ หญิงตั้งครรภ์													
ทันตะ													
ชื่อโครงการ พัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพ													
คนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย													
<u>กิจกรรมที่ 1</u> ตรวจสุขภาพช่องปาก ขัด และ	หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจ	อ.บางปลาม้า	หญิงตั้งครรภ์		/	/	/			0			0
ทำความสะอาดฟัน	สุขภาพช่องปาก ได้รับการ									free schedual			

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566													
แผนงาน/โครงการ/มาตรการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณรวมทั้งสิ้น
		พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป. ที่สสจ.จัดสรรให้ (fix cost)	Non UC กรม/กอง/เบิกจ่ายแทนกัน	PP basic services	กองทุนสุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ,/งบจังหวัด/PPA/สสส.	
กิจกรรมที่ 2 หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝึกแปรง	ส่งเสริมป้องกัน และการ		หญิงตั้งครรภ์		/	/	/			0			0
ฟันแบบลงมือปฏิบัติ แล ะplaque control	รักษาทางทันตกรรม												
กิจกรรมที่ 3 หญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการ			หญิงตั้งครรภ์										
ทันตกรรม													
กิจกรรมที่ 4 จัดบริการเยี่ยมบ้านหญิงหลังคลอด			หญิงหลังคลอด		/	/	/						
กิจกรรมที่ 5 ผู้ปกครองเด็ก 0-2 ปี ได้รับ	ลดโรคฟันผุในเด็กปฐมวัย		เด็ก 0-2 ปี		/	/	/			0			0
การฝึกแบบลงมือปฏิบัติและทำความสะอาด	(0-5 ปี) เด็กได้รับการตรวจ				/	/	/			0			0
ช่องปากเด็ก	สุขภาพช่องปาก ส่งเสริม												
กิจกรรมที่ 6 เด็ก 0-3 ปี ได้รับการตรวจ	ป้องกัน และการรักษาทาง		เด็ก 0-3 ปี	/	/	/	/					PPA สปสช.	
สุขภาพช่องปากและทาฟลูออไรด์วานิช	ทันตกรรม												
กิจกรรมที่ 7 เด็ก 4-5 ปี ได้รับการตรวจ			เด็ก 4-5 ปี	/	/	/	/			free schedual			
สุขภาพช่องปากและทาฟลูออไรด์วานิช													
กิจกรรมที่ 8 เด็ก 3-5 ปี ได้รับบริการ			เด็ก 3-5 ปี										
ทันตกรรม													
กิจกรรมที่ 9 สำรวจสภาวะช่องปากเด็ก	เพื่อทราบปัญหาสภาวะ		เด็ก 18 เดือน,										
และปัจจัยเสี่ยง เด็ก 18 เดือน, 3 ปี	ทันตสุขภาพและปัจจัยเสี่ยง												
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2565

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.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ 1														
แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ 1														
โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่ 1														
(ระดับอำเภอ)														
ชื่อโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กบางปลาม้าฟันดี														
กิจกรรมหลักที่ 1 หมอกจางที่บางปลาม้า														
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 อบรมแกนนำนักเรียน	1. เพื่อให้นักเรียนรู้จักปฏิเสธการสูบบุหรี่ 2. เพื่อให้นักเรียนรู้จักโทษของบุหรี่		รร.มัธยมศึกษา	ม. 1-3 จำนวน 80 คน			14,000		14,000					14,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 อบรมผู้นำนักเรียน	1.เพื่อให้นักเรียนสามารถดูแลตัวเองได้ 2. เพื่อนักเรียนกลับไปช่วยครูอนามัยในการจัดการดูแลสุขภาพช่องปากในโรงเรียน		รร.ประถมศึกษา	ป4-6 จำนวน 245 คน จนท. 10 คน ครู 5 คน			40,000		40,000					40,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.3 อบรมครูอนามัย	1. เพื่อการดำเนินงานทันตสุขภาพในทิศทางเดียวกัน 2. เพื่อทบทวนการดำเนินงานทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา			ครู 49 คน จนท. 11 คน			10,000		10,000					10,000
รวมแผน.....					-	-	**64,000**	-	**64,000**	-	-	-	-	**64,000**

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566													
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ				
		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.
(ระดับอำเภอ)													
กลุ่มแม่และเด็ก													
ชื่อโครงการ													
กิจกรรมหลักที่ 1 ประชุมคณะกรรมการ	งานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน	อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อ	ทุกตำบล	ผู้รับผิดชอบงาน	/		/						
MCH Board ระดับอำเภอ		ต่อการเกิดมีชีพแสนคนไม่เกิน 17											
กิจกรรม 2.บูรณาการความร่วมมือกับ			หญิงวัยเจริญพันธุ์	อำเภอบางปลาม้า									
วัยรุ่น/วัยทำงานในการส่งเสริมการคุมกำเนิดหญิง			อายุ<20ปี										
วัยเจริญพันธุ์ที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง													
กิจกรรมที่3.อบรมฟื้นฟูหลักสูตรการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	- เพื่อฟื้นฟูความรู้เรื่องการเลี้ยงลูก		ร.พ./สสอ/รพสต	บุคลากร									
	ด้วยนมแม่แก่บุคลากร												
กิจกรรมที่4.ส่งเสริมการสร้างความรอบรู้	-ประชาชนทุกช่วงวัยมีความรอบรู้		รพ./ สสอ/รพ.สต.										
ด้านสุขภาพแม่และเด็กแก่หญิงตั้งครรภ์จนถึง	ด้านสุขภาวะ และสามารถดูแล												
หลังคลอด ผ่าน Application 9 ย่างเพื่อสร้างลูก/	สุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพ												
Save Mom /Pink book	ที่พึงประสงค์												
กิจกรรมที่5 ฟื้นฟูความรู้งานอนามัยม่และเด็ก	เพื่อให้เจ้าหน้าที่รพ/รพสต		รพ./ สสอ/รพ.สต.	บุคลากร รพ.=10			/						
ให้กับเจ้าหน้าที่	มีความรอบรู้ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์												
	และเด็ก												
ฟื้นฟูเวชปฏิบัติทารกแรกเกิด	เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร		รพ.บางปลาม้า	พยาบาลวิชาชีพ				/					เงินบำรุง
เด็กปฐมวัย													
กิจกรรม 1 ดำเนินงานขับเคลื่อนร่วมกับ	ส่งเสริมการเกิดและการเจริญ	- เด็กอายุ 0-5 ปี พัฒนาการสมวัย											
คณะกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัย	เติบโตอย่างมีคุณภาพ	ร้อยละ 85											
ระดับอำเภอ		- เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน											
		ร้อยละ 66											

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566													
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ				
		ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC	Non UC	PP	กองทุน	อื่นๆ
									สป.	กรม/กอง/เบิกจ่ายแทนกัน	basic services	สุขภาพตำบล	เงินบำรุง/อบจ./งบจังหวัด/PPA/สสส.
กิจกรรม2.ขับเคลื่อนการดำเนินงาน													
ส่งเสริมโภชนาการ พัฒนาการและการเจริญ													
เติบโต กับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง													
กิจกรรม3. พัฒนาศักยภาพ อสม.	เพื่อช่วยเหลือส่งเสริมพัฒนาการ	เด็กปฐมวัย0-6ปีในตำบลบางปลาม้า	ตำบลบางปลาม้า	อสม. 50 คน		/							
เพื่อสุขภาวะเด็กประฐมวัย	เด็กจากครอบครัวเปราะบาง	อาสาสมัครสาธารณสุขตำบลบางปลาม้า											
1.อบรมเสริมสักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	เพื่อพัฒนาการแก้ไขปัญหาคุณภาพชีวิต												
2.เยี่ยมบ้านเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขฝึกปฏิบัติการดูแล	ของเด็กปฐมวัยในครอบครัวเปราะบาง												
3.สรุปรายงานสถานการณ์เด็กปฐมวัยในพื้นที่													
กิจกรรมหลักที่ 4.ติดตามประเมินตำบลมหัศจรรย์			ตำบลกฤษณา	อปท,ศึกษาธิการตำบล			/						
1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน บูรณาการร่วมกับ													
ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง (อปท.,ศึกษาธิการ,ฯลฯ)													
ผู้สูงอายุ													
กิจกรรม 1.ยกระดับการดูแลสุขภาพ	-เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ		อำเภอบางปลาม้า	สสอ,อบจ,อปท	/	/	/	/					
ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน	และผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว												
	(Long Term Care)												
กิจกรรม2.สนับสนุนการประเมินคัดกรอง/				ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป									
การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุแบบ				รพ./สสอ./รพ.สต.									
บูรณาการ ผาน Digital Health Platform ,				อบจ./อปท.									
Promgramที่เกี่ยวข้อง (Blue Book Aplication)													
รวมแผน.....					-	-	-	-	-	-	-	-	-

สรุปงบประมาณแผน Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)

แผนงาน	งบประมาณ						สัดส่วน
	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/เบิกจ่ายแทนกัน	PP basic services	กองทุนสุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ,/งบจังหวัด/PPA/สสส.	รวม	
2. Service Excellence(บริการเป็นเลิศ)	-	-	-	-	885,700	885,700	100.00
แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (2 โครงการ)	-	-	-	-	-	-	-
1.โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ						-	
2.โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.						-	
แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) 17 โครงการ	-	-	-	-	690,700	690,700	77.98
1. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง						-	
2.โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และอุบัติซ้ำ					30,000	30,000	
สมเหตุสมผล						-	
4.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด					363,000	363,000	
5.โครงการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน					70,000	70,000	
6.โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ						-	
7.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช					17,700	17,700	
8.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก					150,000	150,000	
9.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ					30,000	30,000	
10.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง						-	

สรุปงบประมาณแผน Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)

แผนงาน	งบประมาณ						สัดส่วน
	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/เบิกจ่ายแทนกัน	PP basic services	กองทุนสุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ,/งบจังหวัด/PPA/สสส.	รวม	
11.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต					30,000	30,000	
12.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา						-	
13.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ						-	
14.โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด						-	
15.โครงการการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate care: IMC)						-	
16. โครงการพัฒนาระบบบริการ One Day Surgery ODS							
17.โครงการกัญชาทางการแพทย์						-	
แผนงานที่ 7 : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	-	-	-	-	195,000	195,000	22.02
1.โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ					195,000	195,000	
พื้นที่เฉพาะ	-	-	-	-	-	-	-
1.โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ						-	
งาม และแพทย์แผนไทย	-	-	-	-	-	-	-
1.โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์						-	

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

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 service	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./งบจังหวัด/PPA/สสส.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ 2														
แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ 6														
โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่ 2														
Hospital														
โครงการพัฒนาความรู้ในการป้องกัน โรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ														
กิจกรรม														
จัดอบรมเพิ่มทักษะในการดูแลผู้ป่วย และการป้องกันโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ	1.เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ในการดูแลผู้ป่วย และการป้องกันโรค	1.อัตราการเสียชีวิตน้อยกว่าร้อยละ 1.55	รพ.บางปลาม้า	จนท.รพ.บางปลาม้า 200 คน			30,000						30,000	30,000
	2.เพื่อให้ผู้ป่วยและบุคลากร ปลอดภัย	2.บุคลากรติดเชื้ออุบัติใหม่ อุบัติซ้ำเป็น 0												
.....	3.เพื่อลดอัตราการสียชีวิตของผู้ป่วยจากโรค อุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ													
รวมแผน.....					-	-	-	-	-	-	-	-	**30,000**	**30,000**

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณรวมทั้งสิ้น
		าเป้าหมายตัวชี้วั	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 service	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ,/งบจังหวัด/PPA/สสส.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่.....เติมเลข														
แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ _เติมเลข___														
โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่_เติมเลข____														
ชื่อโครงการ.....(จังหวัด).....														
(ระดับอำเภอ)														
โครงการที่ 1. พัฒนางานฝากครรภ์คุณภาพ (ANC คุณภาพ)	ผ่านมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก	หน่วยฝากครรภ์	หน่วยฝากครรภ์	หญิงตั้งครรภ์										
กิจกรรมหลักที่ 1 : พัฒนาระบบการค้นหาหญิงตั้งครรภ์	(ANC คุณภาพ)	รพ.บางปลาม้า	รพ.บางปลาม้า	ทุกคน										
กิจกรรม 1.1 ค้นหาเป้าหมายหญิงตั้งครรภ์ในหมู่บ้าน ให้มาฝากครรภ์ทันทีที่รู้					/	/	/	/						
กิจกรรมหลักที่ 2 : พัฒนาระบบบริการ ANC														
กิจกรรม 2.1 จัดระบบบริการที่รพ.ในการดูสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์					/									
ตามแนวทางระบบบริการ ANC คุณภาพของกระทรวงสาธารณสุข														
โครงการที่ 2. พัฒนาห้องคลอดคุณภาพ	ผ่านมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก	ห้องคลอด รพ.	ห้องคลอด รพ.			/	/							
กิจกรรมหลักที่ 1 : พัฒนาระบบบริการห้องคลอดคุณภาพ	(LR คุณภาพ)	บางปลาม้า	บางปลาม้า		/									
กิจกรรม 1.1 จัดบริการตามเกณฑ์ของห้องคลอดคุณภาพ					/									
กิจกรรมหลักที่ 2 : พัฒนาระบบ Consult														
กิจกรรม 2.1 จัดระบบ Consult ตลอด 24 ชั่วโมงกับรพศ. เพื่อให้มีการรักษาเบื้องต้น														
อย่างถูกต้องเหมาะสมก่อนนำส่ง (มี Line ในการ Consult.)					/									

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณรวมทั้งสิ้น
		าเป้าหมายตัวชี้วั	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 service	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ,/งบจังหวัด/PPA/สสส.	
โครงการที่ 3. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด	ลดอัตราตายและป้องกันการเกิดภาวะ	ห้องคลอด รพ.	ห้องคลอด รพ.	หญิงตั้งครรภ์										
กิจกรรมหลักที่ 1 : พัฒนาระบบบริหารจัดการ	เลือดหลังคลอด	บางปลาม้า	บางปลาม้า	ที่มาคลอดทุกคน										
กิจกรรม 1.1 ปรับปรุงคณะกรรมการ MCH board ระดับอำเภอ					/									
กิจกรรม 1.2 ประชุม ติดตาม ปรับปรุงพัฒนางานในคณะกรรมการ MCH board														
ระดับอำเภอ 4 ครั้ง / ปี					/	/	/	/						
กิจกรรม 1.3 ประชุม ติดตาม ปรับปรุงพัฒนางานในคณะกรรมการ MCH board ระดับจังหวัด					/	/	/	/						
กิจกรรม 1.4 สำรวจส่วนขาดของเครื่องมือในห้องคลอด และจัดทำแผนครุภัณฑ์ประจำปี					/									300,000
กิจกรรมหลักที่ 2 : พัฒนาระบบบริการผู้ป่วยที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด														
กิจกรรม 2.1 จัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด					/									
กิจกรรม 2.2 ทบทวน case ที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอดทุก case และปรับปรุงพัฒนางาน					/	/	/	/						
กิจกรรม 2.3 ทบทวนและพัฒนาแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด														
(ตามแนวทางรพศ.)														
กิจกรรม 2.3 ปรับปรุงระบบติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด					/									
กิจกรรมหลักที่ 3 : พัฒนาศักยภาพบุคลากร				พยาบาลห้องคลอด										
กิจกรรม 3.1 ส่งพยาบาลอบรมหลักสูตรระยะสั้นเรื่องการพยาบาลและการผดุงครรภ์				1คน			/							50000
กิจกรรม 3.2 ส่งพยาบาลอบรมเรื่องการดูแลภาวะแทรกซ้อนจากการคลอด				10คน			/							2000
กิจกรรม 3.3 ฟื้นฟู CPR ทีม 1 ครั้ง/ปี และมีเครื่องมืออุปกรณ์พร้อมใช้				10คน			/							2000
โครงการที่4.พัฒนางานอนามัยแม่และเด็กเพื่อป้องกันการเจ็บครรภ์และคลอดก่อนกำหนด	ลดอัตราการคลอดก่อนกำหนด	หน่วยฝากครรภ์	หน่วยฝากครรภ์	หญิงตั้งครรภ์										
กิจกรรม 4.1จัดระบบบริการที่รพ.ในการดูสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์		ห้องคลอด รพ.	ห้องคลอด รพ.	ที่มาฝากครรภ์และ	/									
ตามแนวทางระบบบริการ ANC คุณภาพของกระทรวงสาธารณสุข				คลอดทุกคน	/									
กิจกรรมที่ 4.2 จัดหายา Progesterlone ให้มีพร้อมใช้					/									
กิจกรรมที่ 4.3 จัดทำ CPG ในการดูแลผู้คลอดก่อนกำหนด														

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณรวมทั้งสิ้น
		าเป้าหมายตัวชี้วั	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 service	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ,/งบจังหวัด/PPA/สสส.	
โครงการที่ 5. การดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดน้ำหนักตัวน้อย	ทารกแรกเกิดได้รับการดูแลตามคุณภาพ		ห้องคลอด รพ.	ทารกที่มาคลอด										
(<37 สัปดาห์/น.น.2000 - 2,500 กรัม)	มาตรฐานตามระดับหน่วยบริการ		บางปลาม้า	ทุกคน										
กิจกรรมหลักที่ 1 : พัฒนาระบบบริหารจัดการ	ทารกแรกเกิดปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อน													
กิจกรรม 1.1 ปรับปรุงคณะกรรมการ MCH Board ระดับอำเภอบางปลาม้า						/								
กิจกรรม 1.2 สำรวจและวิเคราะห์ส่วนขาดของเครื่องมือ					/									
กิจกรรม 1.3 จัดทำแผนพัฒนาเรื่องบุคลากร และเครื่องมือที่จำเป็น	เพื่อให้มีเครื่องมือพร้อมใช้		ห้องคลอด รพ.		/									0
กิจกรรมหลักที่ 2 : พัฒนาระบบบริการ			บางปลาม้า											
กิจกรรม 2.1 จัดระบบการดูแลผู้มาคลอดที่เป็น high risk pregnancy					/	/	/							
กิจกรรม 2.2 พัฒนาระบบดูแลและคัดกรองความผิดปกติในทารกหลังคลอดอายุ 7 วัน					/	/	/	/						
กิจกรรม 2.3 พัฒนาระบบการดูแลรักษา neonatal sepsis					/									
กิจกรรมหลักที่ 3 : พัฒนาวิชาการ														
กิจกรรม 3.1 กำหนดแนวทางมาตรฐานการดูทารกเกิดก่อนกำหนด														
กิจกรรม 3.2 ปรับปรุง CPG รายโรค														
โครงการที่ 6. การดูแลภาวะพร่องออกซิเจนในทารกแรกเกิด			ห้องคลอด รพ.	ทารกที่มาคลอด										
กิจกรรมหลักที่ 1 : พัฒนาระบบบริการ			บางปลาม้า	ทุกคน										
กิจกรรม 1.1 พัฒนาระบบการดูแล การช่วยฟื้นคืนชีพในทารกแรกเกิด NCPR							/							
กิจกรรม 1.2 พัฒนาระบบการดูแลภาวะ birth Asphyxia เช่น การ Detect ,					/									
การส่งต่อ (Keep Warm,IVFluid ,Airway)														
กิจกรรมหลักที่ 2 : พัฒนาบุคลากร														
กิจกรรม 2.1 พัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่ใน LR และ ER ในการช่วยกู้ชีพ			พยาบาลห้องคล	12			/							4000
ทารกแรกเกิด (อบรมเชิงปฏิบัติการ NCPR)			พยาบาลห้องฉุกเฉิน				/							
กิจกรรม 2.2 จัดส่งพยาบาล LR อบรมเฉพาะทางการฟื้นฟูเวชปฏิบัติทารกแรกเกิด			พยาบาลห้องคล	1				/						5000
รวมแผน.....					-	-	-	-	-	-	-	-	-	**363,000**

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2565															
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.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่.....เติมเลข														
แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ _เติมเลข___														
โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่_เติมเลข____														
ชื่อโครงการ.....(จังหวัด).....	เพิ่มเติม	เพิ่มเติม			จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน						
(ระดับอำเภอ)														
โครงการ พัฒนาศักยภาพบุคลากรในรพ.ในงาน____														
Palliative care														
กิจกรรมหลัก														
1.ส่งบุคลากรอบรม Care Managerด้าน Palliativ	เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ในการดูแลผู้ป่วย				ตุลาคม2565จนถึงกันยายน2566จำนวนเงิน50000บาท									50,000
2.อบรมบุคลากรด้านBasic Palliative care	บุคลากรเข้ารับการอบรม แพทย์ พยาบ	พยาบาลวิชาชีพ 1 ท่าน	พยาบาลวิชาชีพ		ตุลาคม2565จนถึงกันยายน2566จำนวนเงิน20000บาท									20,000
รวมแผน.....	เภสัชกร แพทย์แผนไทย		บุคลากรในรพ.บางปลาม้า		-	-	-	-	-	-	-	-	-	70,000

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

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.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่.....เติมเลข														
แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ _เติมเลข___														
โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่_เติมเลข____														
ชื่อโครงการ.....(จังหวัด).....	เพิ่มเติม	เพิ่มเติม			จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน						
(ระดับอำเภอ)														
ชื่อโครงการ.การพัฒนาระบบการผู้ป่วยสุขภาพจิตและจิตเวช														
กิจกรรมหลักที่ 1 ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ														
2.อัตราการฆ่าตัวตาย														
โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชอำเภอบางปลาม้า														
กิจกรรมหลักที่ 1 การส่งเสริมการเข้าถึงการรักษาและติดตามดูแลต่อเนื่องในผู้ป่วยซึมเศร้า														
กิจกรรมย่อย 1.1 ส่งเสริมคัดกรองและเพิ่มช่องทางการเข้าถึง ในกลุ่มโรคเรื้อรังและกลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มเปราะบาง/ชุมชน					←	→							1000บาท(แบบค	1000
1.2พัฒนาสื่อออนไลเช็คสุขภาพใจในกลุ่มวัยเรียน ร่วมกับครูในสถานศึกษา			รร.สูงสุมารผดุงวิทย์ ต.โคกคราม			←	→						1500 ค่าสื่อ	1500
กิจกรรมหลักที่ 2 เยี่ยวยาจิตใจไกลบ้านใกล้ใจ ด้วย 3 หมอ													200บาทแบบติด	200
กิจกรรมย่อย 2.1 ติดตามเยียมบ้านผู้ป่วยจิตเภท ผู้ป่วยจิตเวชจากการใช้สารเสพติดที่มีประวัติเคยก่อความรุนแรง					←			→						
กิจกรรมหลักที่ 3 พัฒนาศักยภาพบุคลากรในรพ.และเครือข่าย			บุคลากร/อสม	100 คน										
3.1 พัฒนาศักยภาพบุคลากร ในกลุ่ม เจ้าหน้าที่ อสม.ในเรื่องการให้คำปรึกษาแบบสั้น BA /BI														
3.2 พัฒนาระบบการส่งต่อเพื่อการดูแลรักษาต่อเนื่อง													15000บาทค่าอบ	15000
รวมแผน.....					-	-	-	-	-	-	-	-	-	**17,700**

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

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.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่.2 เติมเลข														
แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ 6 เติมเลข___														
โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่8เติมเลข____														
ชื่อโครงการ.....(จังหวัด).....	เพิ่มเติม	เพิ่มเติม			จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน						
(ระดับอำเภอ)														
ชื่อโครงการ.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก														
กิจกรรมหลักที่ 1 อบรม บุคลากรเรื่อง การดูแลรักษ	1.เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ และทักษะในการดูแลผู้ป่วย S	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย	โรงพยาบาลบางปลาม้า	พยาบาลวิชาชีพ/60 คน			9,400							
.....	2.เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย Sepsis		รพ.สต.	พยาบาลวิชาชีพ/34คน										
กิจกรรมย่อยที่ 1.1. Clinical Trecer Sepsis ในโรงพยาบาล														
กิจกรรมหลักที่ 2.จัดหา อุปกรณ์ เครื่องมือ	1.เพื่อให้มีเครื่องมือในการดูแลผู้ป่วยที่เพียงพอ		โรงพยาบาลบางปลาม้า	ตึกผู้ป่วยในทุกหน่วยงาน					-				150,000	150,000
	(Infusion pump)			,ER										
รวมแผน.....					-	-	9,400	-	-	-	-	-	150,000	150,000

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

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.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ 2														
แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ 6														
โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ														
ชื่อโครงการ.....(จังหวัด).....														
(ระดับอำเภอ)														
โครงการ พัฒนาศักยภาพบุคลากร														
กิจกรรม														
1.ส่งอบรมเวชปฏิบัติฉุกเฉิน (ร่วมกับ ER)	เพื่อพัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่	1 คน/ 1ปี	รพ.บางปลาม้า	พยาบาล ER										
2.จัด-ส่งอบรมการคัดกรองผู้ป่วย	เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วย	ให้ SK ได้ภายใน 30 นาทีหลัง	รพ.บางปลาม้า	พยาบาล ER				5,000						
การอ่านคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	STEMI ให้ได้มาตรฐานตามเวลาที่	แพทย์วินิจฉัย												
และการเตรียมยาให้ยาละลายลิ่มเลือด	กำหนด													
3.ส่งอบรมการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินและ ACLS	เพื่อให้การรักษาผู้ป่วยได้รวดเร็วและ	ผู้ป่วย STEMI เสียชีวิต < ร้อยละ 8	รพ.บางปลาม้า	พยาบาล			13,000							
	ปลอดภัย			รพ.บางปลาม้า										
พัฒนาการเข้าถึงบริการได้รวดเร็ว														
กิจกรรม														
1.ประชาสัมพันธ์การใช้บริการ 1669 /สัญญาณ	เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการ			ทีมสุขภาพชุมชน										
เตือนโรคหัวใจ	ได้รวดเร็ว			อ.บางปลาม้า										
เชื่อมโยงเครือข่าย 3 หมอ														
2.สร้างเครือข่ายในระบบบริการสู่ชุมชน	เพื่อพัฒนาศักยภาพทีมสุขภาพ		อ.บางปลาม้า	อาสากู้ชีพ		10,000								
	ในชุมชน			อสม 20 คน										
รวมแผน.....					-	10,000	13,000	5,000	-	-		-	-	-

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566															
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.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่.....เติมเลข														
แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ _เติมเลข___														
โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่_เติมเลข____														
ชื่อโครงการ.....(จังหวัด).....														
(ระดับอำเภอ)														
ชื่อโครงการชะลอไตเสื่อม	ชะลอไตเสื่อม													
กิจกรรมหลักที่ 1 จัดอบรมจนท.รพ.และรพ.สต	มีความรู้					✓			10,000					
ประสานความรู้และความเข้าใจโรคไตเสื่อม	วางแผนปฏิบัติงานร่วมกัน													
กิจกรรมย่อยที่ 1.1จัดอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	ชะลอไตเสื่อม	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ												
ผู้ป่วยไตเสื่อมระ3และ4		eGFR<5 ml/min/1.73m2/yr				✓	✓	✓	20,000					
รวมแผน.....					-	-	-	-	**30,000**	-	-	-	-	-

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566															
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.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่.....เติมเลข														
แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ _เติมเลข___														
โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่_เติมเลข____														
ชื่อโครงการ.....(จังหวัด).....														
๑แผนงานป้องกัน ปราบปรามและ	๑.เพื่อให้การบำบัด		-ทุกอำเภอ		←			→						
บำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด	ฟื้นฟูฯผู้ติดยาเสพติด		รพ.ทุกแห่ง											
กิจกรรม 1. การบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วย	๒.เพื่อลดอันตราย													
ยาเสพติด	จากการใช้ยาเสพติด													
1.1 เพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วย	๓.เพื่อส่งเสริมป้องกัน													
ยาเสพติดในพื้นที่ โดยการจัดตั้งศูนย์	ปัญหายาเสพติดใน													
คัดกรองให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ ดำเนิน	ชุมชน													
การคัดกรอง/ประเมิน/จำแนก/ส่งต่อ	๔.เพื่อให้ประชาชน													
และให้คำแนะนำปรึกษา	กลุ่มเสี่ยงสามารถเข้า													
1.2 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	ถึงบริการสุขภาพได้													
ด้านยาเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐาน														
-ประเมินตนเองเพื่อรับรองคุณภาพ														
ด้านยาเสพติดจาก สบยช.	เป้าหมายตามที่ สสจ.													
-ให้การบำบัดฟื้นฟูฯทั้งระบบสมัคร	กำหนด													

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566															
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.	
ใจและระบบศาลสั่ง														
1.3 การลดอันตรายจากการใช้ยา	เป้าหมายตามที่ สสจ.													
(Harrm reduction) ในกลุ่มใช้ยาเสพ	กำหนด													
ติดที่ยังไม่สามารถเลิกยาได้														
1.4 ติดตามช่วยเหลือดูแลผู้ผ่านการ	เป้าหมายตามที่ สสจ.													
บำบัดฯทุกระบบ เพื่อป้องกันการ	กำหนด													
เสพติดซ้ำ พร้อมประสานศูนย์ฟื้นฟู														
สภาพทางสังคมเพื่อช่วยเหลือดูแล														
กิจกรรมที่ 2: ส่งเสริมป้องกันและ					←			→						
แก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน														
-ร่วมดำเนินงานตามโครงการทูบีฯ														
ในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง														
-สนับสนุนการป้องกันปัญหายาเสพติด														
ในสถานศึกษา สถานประกอบการและในชุมชน														
โดยการร่วมเดิน"รณรงในวันยาเสพติดโลก"	เพื่อให้เห็นความสำคัญของโทษยาเสพติด	อ.บางปลาม้า 150 คน	อสม. / แกนนำ ทูบี				/						12000	12000
ตามโครงการคนดีศรีสุพรรณ														
กิจกรรมที่ 3 :ร่วมบูรณาการในการ	เพื่อดำเนินการบำบัด		อำเภอละ 1 แห่ง		←			→						
บำบัดฟื้นฟูในชุมชน (community	โดยการมีส่วนร่วม													
based treatment)โดย พชอ.	ของชุมชน													
-การมีส่วนร่วมในชุมชนเพื่อแก้ไข														
ปัญหายาเสพติด เช่น การช่วยดูแล														
ติดตามพฤติกรรมผู้ผ่านการบำบัดฯ														

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566															
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.	
ทั้งการตรวจปัสสาวะ ,การช่วยเหลือ														
ด้านอาชีพฯลฯ														
-บูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง														
ได้แก่มหาดไทย /ตำรวจ/สาธารณสุข														
ขับเคลื่อนตามเป้าหมายที่กำหนด														
รวมแผน.....					-	-	-	-	-	-	-	-	12,000	12,000

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

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.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ 2														
แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ 7														
โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ														
ชื่อโครงการ.....(จังหวัด).....														
(ระดับอำเภอ)														
พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน														
กิจกรรม														
ประชาสัมพันธ์ให้ใช้ระบบ1669	เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการ	ร้อยละของประชากร	ประชากร	ผป.อุบัติเหตุ										
	ระบบ1669	เข้าถึงบริการการแพทย์	อ.บางปลาม้า	เจ็บป่วยฉุกเฉิน										
สร้างเครือข่ายในระบบการแพทย์	เพื่อให้มีคนทำงานครอบคลุม	ฉุกเฉิน ร้อยละ 26.5	อ.บางปลาม้า	อาสากู้ชีพ , อปท		10,000							10,000	10,000
ฉุกเฉิน	ทุกพื้นที่													
อบรมเพิ่มพูนทักษะการช่วยเหลือ	เพื่อให้บุคลากรมีความรู้	อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่	อ.บางปลาม้า	จนท.รพ ,			30,000						30,000	30,000
ผู้ป่วย ณ.จุดเกิดเหตุและการดูแล		สมอง < ร้อยละ 25		จนท.รพสต.										
ผู้ป่วยฉุกเฉิน				อาสากู้ชีพ,อปท										
ซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่	เพื่อเตรียมความพร้อมรับอุบัติเหตุหมู่		อ.บางปลาม้า	จนท.รพ.บางปลาม้า 100 คน			20,000						20,000	20,000
				จนท.รพสต. 20 คน										
				อาสากู้ชีพ 20 คน										
พัฒนาบุคลากร														
กิจกรรม														
ส่งอบรมการพยาบาลเวชปฏิบัติ	เพื่อพัฒนาศักยภาพ	1คน/ปี	รพ.บางปลาม้า	จนท.งานอุบัติเหตุ	65,000								65,000	65,000
ฉุกเฉิน (ENP)	เจ้าหน้าที่			ฉุกเฉิน										
ส่งอบรมการคัดแยกผู้ป่วย (Triage)	ลดอัตราการเสียชีวิต	2คน/ปี	รพ.บางปลาม้า	จนท.งานอุบัติเหตุ			10,000						10,000	10,000
	และภาวะทุพพลภาพ	อุบัติการณ์ที่ห้องฉุกเฉิน		ฉุกเฉิน										
	ของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน	คลาดเคลื่อน												

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

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.	
		Under Triage/ระดับ E												
		<5%/0												
		Over Triage / ระดับ E												
		<15%/0												
		ร้อยละของการคัดกรอง												
		คลาดเคลื่อนที่ ER <10%												
ส่งอบรมการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน		2คน/ปี	รพ.บางปลาม้า	จนท.งานอุบัติเหตุ				10,000					10,000	10,000
วิกฤต ACLS ATLS		อัตราการรอดชีวิตหลัง		ฉุกเฉิน										
		CPR >20%												
พัฒนาระบบบริการที่มีมาตรฐาน														
จัดบริการห้องฉุกเฉินตามเกณฑ์	เพื่อให้ห้องฉุกเฉินมีมาตรฐาน		รพ.บางปลาม้า	ผู้รับบริการ										
ER Service Delivery	ผู้รับบริการเข้าถึง สะดวก													
	ปลอดภัย													
พัฒนาระบบสารสนเทศ														
มีสารสนเทศที่แสดงคิวและสถานะ	เพื่อแสดงสถานะให้ผู้รับบริการ		รพ.บางปลาม้า	ผู้รับบริการ		50,000							50,000	50,000
รวมถึงขั้นตอนการรักษาของผู้ป่วย	ทราบ		(งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน)											
แต่ละราย (Patient Tracking)														
รวมแผน.....					65,000	60,000	60,000	10,000	-	-	-	-	195,000	195,000

สรุบงบประมาณแผน People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)

แผนงาน	แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณรวมทั้งสิ้น	สัดส่วน
	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/เบิกจ่ายแทนกัน	PP basic services	กองทุนสุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ,/งบจังหวัด/PPA/สสส.		
3. People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ) (1 แผนงาน 2 โครงการ)	-	-	-	-	1,821,000	1,821,000	100.00
แผนงานที่ 10 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (2 โครงการ)	-	-	-	-	1,821,000	1,821,000	
1.โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ					1,575,000	1,575,000	86.49
2.โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุขกระทรวงแห่งความสุข					246,000	246,000	13.51

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

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.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่.....3.....														
แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ _10___														
โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่_1____														
ชื่อโครงการ บริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	เพื่อบริหาร และวางแผนกำลังคน													
	ให้พร้อมและมีศักยภาพอยู่เสมอ													
(ระดับอำเภอ)														
กิจกรรมหลักที่ 1 จัดอัตรากำลังลงตามกรอบ	เพื่อให้มีอัตรากำลังตามความเหมาะสม			จนท.สสอ.17 คน	/									
โครงสร้างตามความเหมาะสม														
กิจกรรมหลักที่ 2 มอบหมายงานและแบ่ง	เพื่อให้ทราบบทบาทหน้าที่ของแต่ละบุคคล			จนท.สสอ.17 คน	/									
หน้าที่ความรับผิดชอบเป็นรายบุคคล														
กิจกรรมหลักที่ 3 สำรวจ วิเคราะห์เจ้าหน้าที่	เพื่อวางแผนทดแทนอัตรากำลังที่เกษียณ				/									
ที่เกษียณเป็นรายปี														
รวมแผน.....					-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

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.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ 3														
แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ 10														
โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่ 1														
ชื่อโครงการ โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	เพิ่มเติม	เพิ่มเติม			จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน						
(ระดับอำเภอ)														
1.โครงการ คนคุณธรรม หน่วยงานคุณธรรม ประจำปี 2566	-ยกย่อง เชิดชูและเห็นคุณค่าของการประพฤติปฏิบัติตนตามหลักคุณธรรมและจริยธรรม		รพ.บางปลาม้า	จนท.ทุกระดับ				5,000					5,000	5,000
กิจกรรมหลักที่ 1 จัดประกวดคนคุณธรรม ประจำหน่วยงาน	ผลักดันค่านิยม MOPH /STRONG													
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 การมอบเกียรติบัตรให้แก่บุคลากรที่ทำชื่อเสียงให้กับหน่วยงาน	-เพื่อส่งเสริมให้บุคลกรในสังกัดประพฤติ													
	ปฏิบัติตนตามหลักคุณธรรมและจริยธรรม													
	และเชิดชูความดี													
	-เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรอย่างต่อเนื่อง													
	-เพื่อให้บุคลากรนำความรู้ที่ได้รับไปปรับ													
	ใช้ในการทำงาน													
	-เสริมสร้างความสามัคคีในองค์กร													

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

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.	
2.โครงการพัฒนาคุณภาพบุคลากร	-เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรอย่างต่อเนื่อง		รพ.บางปลาม้า	จนท.ทุกระดับ		750,000	750,000						1,500,000	1,500,000
	-เพื่อให้บุคลากรนำความรู้ที่ได้รับไปปรับ													
	ใช้ในการทำงาน													
	-เสริมสร้างความสามัคคีในองค์กร													
3.โครงการสร้างสุข ธำรงรักษา พัฒนางาน ประสานเครือข่าย			รพ.บางปลาม้า	จนท.ทุกระดับ		25,000							25,000	25,000
ประจำปี 2566														
กิจกรรมที่ 1 พัฒนาฐานข้อมูลด้านกำลังคน														
กิจกรรมที่ 2 พัฒนาคนให้เพียงพอและมีคุณภาพ														
กิจกรรมที่ 3 พัฒนาคนแลเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานสร้างความต่อเนื่องทางวิชาการ														
กิจกรรมที่ 4 บูรณาการเชื่อมโยงเครือข่าย สื่อสาร สร้างสุข														
4.โครงการ ใจถึงใจ	เพื่อร่วมกันทำความดีเพื่อผู้อื่น เช่น บริจาคผู้ยากไร้ ทำบุญให้วัด เลี้ยงอาหารหรือเรื่องอื่นๆ		อำเภอบางปลาม้า	หน่วยงาน/ประชาชน ผู้ยากไร้										
5.โครงการปฏิบัติธรรม พัฒนาจิตประจำปี 2566			วัดประสพสุข	จนท.รพ.		45,000							45,000	45,000
กิจกรรมที่ 1ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินโครงการ														
กิจกรรมที่ 2จัดกิจกรรมเข้าวัดฟังธรรม														
กิจกรรมที่ 3สรุปผลการดำเนินการ														
รวมแผน.....					-	820,000	750,000	5,000	-	-	-	-	1,575,000	1,575,000

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

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	Non UC	PP	กองทุน	อื่นๆ	
									สป.	กรม/กอง/เบิกจ่ายแทนกัน	basic services	สุขภาพตำบล	เงินบำรุง/อบจ./งบจังหวัด/PPA/สสส.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ 3														
แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ 10														
โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่ 1														
ชื่อโครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข	**เพิ่มเติม**	**เพิ่มเติม**				170000							170000	170000
(ระดับอำเภอ)														
1. โครงการ Happy mopH เพื่อคนบางปลาม้ามีความสุข			รพ.บางปลาม้า	จนท.รพ.										
กิจกรรมหลักที่ 1 องค์กรแห่งความสุข														
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพฤติกรรมบริการ ใจบันดาลงาน งานบันดาลใจ	1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีพฤติกรรมการบริการที่ดี 2. เพื่อสร้างการทำงานเป็นทีม													
กิจกรรมย่อยที่ 1.2. Lunch symposiam	1.เพื่อถ่ายทอดประสบการณ์การทำงานสู่บุคลากร 2.เพื่อสร้างความสามัคคีในหมู่คณะ													
กิจกรรมย่อยที่ 1.3 รับน้อง ให้น้องรัก	1.เพื่อสร้างขวัญกำลังใจแก่บุคลากรใหม่ 2. เพื่อสร้างความสามัคคีใน													
กิจกรรมย่อยที่ 1.4 สานสัมพันธ์ครอบครัว	1. เพื่อสร้างความรักในครอบครัว 2. เพื่อครอบครัวที่อบอุ่น													
กิจกรรมย่อยที่ 1.5 ส่งเสริมการออม	1.เพื่อเจ้าหน้าที่รู้จักการเก็บออมไว้ใช้หลังเกษียณ 2.เจ้าหน้าที่รู้จักการวางแผนการใช้เงิน													
กิจกรรมย่อยที่ 1.6 ประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	1.เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถเลือกการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับวัย 2.เจ้าหน้าที่มีสุขภาพที่แข็งแรง													

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

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.	
ฺิจกรรมย่อยที่ 1.7 กีฬาสัมพันธ์	1.เจ้าหน้าที่มีสุขภาพที่แข็งแรง 2.เชื่อมสัมพันธ์หน่วยงานในอำเภอบางปลาม้า													
ฺิจกรรมย่อยที่ 1.8 เกษียณสร้างสุข	1.เพื่อให้เกียรติผู้เกษียณอายุราชการ 2.เพื่อยกย่อง เชิดชูและเห็นคุณค่าของผู้ปฏิบัติงาน													
2.โครงการ Like สาระ	เพื่อให้มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เสริมกำลังใจ แนวทางการทำงาน เพื่อมุ่งสู่นโยบายตามแนวทาง 4T				8,000	8,000	8,000	8,000					36,000	36,000
3.โครงการเสริมสร้างความผูกพันของคนในองค์กร ประจำปี 2566	เพื่อเสริมสร้างความรัก ความผูกพันของบุคลากรทุกระดับในโรงพยาบาลบางปลาม้า		รพ.บางปลาม้า	จนท.รพ.		40,000							40,000	40,000
กิจกรรมย่อยที่ 1 กิจกรรมทำบุญประจำปีโรงพยาบาล														-
1.วางแผนการดำเนินกิจกรรม														-
2.จัดกิจกรรม														-
3.สรุปการดำเนินการ														-
กิจกรรมย่อยที่ 2 รดน้ำดำหัวผู้สูงอายุและผู้บริหารในองค์กร														-
1.วางแผนการดำเนินกิจกรรม														-
2.จัดกิจกรรม														-
3.สรุปการดำเนินการ														-
กิจกรรมย่อยที่ 3 ตักบาตรข้าวสารอาหารแห้งในวันสำคัญ														-
1.วางแผนการดำเนินกิจกรรม														
2.จัดกิจกรรม														-
รวมแผน.....					**8,000**	**218,000**	**8,000**	**8,000**	**-**	**-**	**-**	**-**	**246,000**	**246,000**

สรุปงบประมาณแผน Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)

แผนงาน	แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณรวมทั้งสิ้น	สัดส่วน
	Non-UC สป.	Non UC กรม/กอง/เบิกจ่ายแทนกัน	PP basic services	กองทุนสุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ,/งบจังหวัด/PPA/สสส.		
4. Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล) (4 แผนงาน 6 โครงการ)	105,000	5,000	-	-	292,800	402,800	100.00
แผนงานที่ 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ (2 โครงการ)	-	5,000	-	-	285,300	290,300	72.07
1.โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส	-	-	-	-	35,300	35,300	-
2.โครงการพัฒนาองคกรคุณภาพ	-	5,000	-	-	250,000	255,000	-
แผนงานที่ 12 : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ (1 โครงการ)	105,000	-	-	-	7,500	112,500	27.93
1.โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ	105,000	-	-	-	7,500	112,500	
แผนงานที่ 13 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ (2 โครงการ)	-	-	-	-	-	-	-
1.โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน	-	-	-	-	-	-	
2.โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	-	-	-	-	-	-	
แผนงานที่ 14 : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ (1 โครงการ)	-	-	-	-	-	-	-
1.โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์						-	

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

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.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ 4														
แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ 11														
โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่ 1														
ชื่อโครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส														
(ระดับอำเภอ)														
ชื่อโครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)														
กิจกรรมหลักที่ 1 จัดประชุมชี้แจงการประเมิน	เพื่อพัฒนาความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ		สสอ.บางปลาม้า	คณะกรรมการ										
คุณธรรมและความโปร่งในในการดำเนินงานของ	การป้องกันและปราบปรามการทุจริต			บริหาร/ เจ้าหน้าที่										
หน่วยงานภาครัฐ (ITA)	เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจพร้อม			สสอ.บางปลาม้า										
	ปลูกและปลุกจิตสานึกแก่ผู้เข้าร่วม													
	ประชุมเกี่ยวกับการป้องกันและปราบ													
	ปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ													
กิจกรรมย่อยที่ 1.1พัฒนาความรู้และปลุกจิตสำนึก	เพื่อให้บุคลากร สสอ.บางปลาม้า		สสอ.บางปลาม้า	คณะกรรมการ										
ให้บุคลากรสาธารณสุขทกุระดับในการป้องกัน	ได้พัฒนาความรู้ปลุกจิตสำนึกในการ			บริหาร/ เจ้าหน้าที่										
และปราบปรามการทจุริต	ป้องกันการและปราบปรามทุจริต			สสอ.บางปลาม้า										
ประกาศ เจตนารมณ์ " คนไทยไม่ทนต่อการ														
ทุจริต) ประจำปี 2566														
ไม่ทนต่อการทุจริต คอร์รัปชั่น ปลูกและปลุก														
จิตสำนึกการต่อต้านการทุจริต เน้นการ														
ปรับเปลี่ยนฐานความคิดของคนในองค์กรในการ														
รักษาประโยชน์สาธารณะ														

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566															
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.	
1.2 โครงการทบทวนความรู้และการวิเคราะห์ผล	เพื่อให้การวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน		สสอ.บางปลาม้า	คณะกรรมการ										
การดำเนินงานการป้องกันและปราบปรามการ	ITA เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและ			ดำเนินงานส่งเสริม										
ทุจริต ตามแบบการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อ	เป็นแนวทางการปรับปรุงพัฒนาการ			และยกระดับการ										
ประเมินผลและรวบรวมเอกสาร ITA รอบสิ้นปี	ป้องกันและปราบปรามการทุจริต			ประเมินคุณธรรม										
งบประมาณ 2566	ได้อย่างมีประสิทธิภาพ			และความโปร่งใส										
				ของหน่วยงาน										
				ภาครัฐ (ITA)										
1.3 โครงการฝึกอบรม/สัมมนาการพัฒนา	เพื่อให้คนในองค์กรมีความรู้		สสอ.บางปลาม้า	หัวหน้ากลุ่มงาน/										
ความรูเกี่ยวกับ กฎ ระเบียบ ข้อบังคับที่	ความเข้าใจด้านการป้องกัน			ฝ่าย /งาน รอง										
เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานราชการ (วินัย	การทุจริตและมีความรู้เกี่ยวกับ			หัวหน้างาน										
ข้าราชการ)และการป้องกันการทุจริต	กฎ ระเบียบ ข้อบังคับที่			เจ้าหน้าที่พัสดุ										
	เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน			เจ้าหน้าที่การเงิน										
	วินัยข้าราชการ													
1.4 โครงการผู้บริหารพบบุคลากร (การประชุม	การงานดี(Happy Work Life)													
เจ้าหน้าที่ประจำเดือน)	สื่อสารนโยบายลงสู่ผู้ปฏิบัติ													
	และสะท้อนปัญหาให้ผู้บริหาร													
	รับทราบและร่วมหาแนวทาง													
	ปรับปรุงพัฒนา													
1.5โครงการคัดเลือกข้าราชการดีเด่น/คนดีศรี	ยกย่อง เชิดชูและเห็นคุณค่า		สสอ.บางปลาม้า	จนท.ทุกระดับ										
สาธารณสุข ที่มีความซื่อสัตย์สุจริต	ของการประพฤติปฏิบัติตน			สสอ.บางปลาม้า										
	ตามหลักคุณธรรมและ													
	จริยธรรมผลักดันค่านิยม													

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

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.	
	MOPH /STRONG เชิดชูความ													
	ดีความซื่อสัตย์สุจริตและ													
	รังเกียจการทุจริตเป็นค่านิยม													
	ร่วมกันของหน่วยงาน													
	การดำเนินการ - จัดให้มีการ													
	ยกย่อง เชิดชูคนดีของ													
	หน่วยงาน โดยคัดเลือกและ													
	ประกาศเกียรติคุณ เผยแพร่													
	และประชาสัมพันธ์ ให้ทราบ													
.....														
รวมแผน.....					-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

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.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่....4														
แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ 11														
โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่_1____														
ชื่อโครงการ ปลูกและปลุกจิตสำนึกในการต่อต้าน	-เพื่อให้บุคลากรในสังกัดรพ.บางปลาม้า													
การทุจริตและประพฤติมิชอบประจำปี 2566	ได้พัฒนาความรู้ ปลูกจิตสำนึกในการป้องกัน													
(ระดับอำเภอ)	และปราบปรามการทุจริต													
กิจกรรมหลักที่ 1 .จัดประชุมชี้แจงการประเมินคุณธรรม	-เพื่อพัฒนาความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการ				1000								3,000	3,000
และความโปร่งใส	ป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ													-
กิจกรรมย่อยที่ 1.1.ประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต			รพ.บางปลาม้า	-บุคลากรทั้งหมด		500								-
ประจำปี 2565				ของรพ.บางปลาม้า										-
กิจกรรมย่อยที่1.2.การรณรงค์และประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่	-เพื่อให้บุคลากรภายในและภายนอกช่วย					1,000								-
ร่วมทั้งผู้ป่วยและญาติแจ้งเบาะแสเกี่ยวกับการทุจริต	กันสอดส่องดูแลเกี่ยวกับการทุจริตและประพฤติมิชอบ													-
กิจกรรมย่อยที่1.3.การประกาศเจตนารมณ์ป้องกันและแก้ไขปัญหา	-เพื่อส่งเสริมให้เกิดความเท่าเทียมกันระหว่างบุคคล					500								-
การล่วงละเมิดทางเพศในการทำงาน														-
2.โครงการ:ประเมินคุณธรรมความโปร่งใสในการดำเนินการของหน่วยงาน			รพ.บางปลาม้า	จนท.รพ.บางปลาม้า									10,300	10,300
ภาครัฐประจำปี 2566				และคนในชุมชน										-
กิจกรรมที่ 1: เลือกภาระกิจหลักในปีงบประมาณ 2566														-
กิจกรรมที่ 2:ดำเนินการส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใส							10,300							-
3.โครงการให้ความรู้เรื่องการเสริมสร้างและพัฒนาจริยธรรมและการมี	-เพื่อให้บุคลากรในสังกัดได้รับการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรม		รพ.บางปลาม้า	-บุคลากรทั้งหมด		3,000							3,000	3,000
วินัยประจำปีงบประมาณ 2566	สามารถนำหลักคุณธรรมไปใช้ในการดำเนินการในชีวิต			ของรพ.บางปลาม้า										-
	ประจำวันได้													-

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

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.	
4.โครงการทบทวนความรู้และการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานการป้อง	-เพื่อให้การวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน ITA เป็นไปอย่าง		รพ.บางปลาม้า	-คณะกรรมการดำเนิน				2,000					2,000	2,000
กันและปราบปรามการทุจริต ตามแบบการใช้หลักเกณฑ์เชิงประจักษ์	มีประสิทธิภาพและเป็นแนวทางการปรับปรุงพัฒนาการ			งานส่งเสริมและยก										-
เพื่อประเมินผลและรวบรวมเอกสารรอบสิ้นปีงบประมาณ 2566	ป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ			ระดับการประเมิน										-
				คุณธรรมและความ										-
				โปร่งใสของหน่วยงาน										-
				ภาครัฐ										-
5.โครงการ:การบริหารจัดการองค์กรเพื่อพัฒนาสู่องค์การโปร่งใสมี			รพ.บางปลาม้า	-คณะกรรมการควบคุม									17,000	17,000
ธรรมาภิบาล				ภายในและการบริหาร										-
กิจกรรมที่ 1:ประชุมชี้แจงการบันทึกบัญชีให้เป็นไปตามระบบที่ถูกต้อง				ความเสี่ยงและคณะกรรม										-
กิจกรรมที่ 2:ให้ความรู้ความเข้าใจขั้นตอนปฏิบัติตามระเบียบพัสดุ				การบริหาร		3,000								-
กิจกรรมที่ 3:เฝ้าระวังการดำเนินการด้านบริหารจัดการองค์กรอย่างต่อเนื่อง														-
กิจกรรมที่ 4:จัดกิจกรรมลดความเสี่ยงด้านการบริหารจัดการองค์กรและ						5,000								-
พัฒนาสู่องค์กรโปร่งใส มีธรรมาภิบาล														-
กิจกรรมที่ 5:จัดกิจกรรมตรวจสอบภายในระดับจังหวัดและระดับอำเภอ							2,000							-
ทุกหน่วยงาน														-
กิจกรรมที่ 6:จัดกิจกรรมเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านการเงิน						7,000								-
การคลัง 5 มิติ														-
-มิติด้านระบบการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง														-
-มิติด้านการเงิน														-
-มิติด้านการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล														-
-มิติด้านงบการเงิน														-
-มิติด้านบริหารพัสดุ														
รวมแผน.....					**1,000**	**20,000**	**12,300**	**2,000**	**-**	**-**	**-**	**-**	**35,300**	**35,300**

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

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 service	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./งบจังหวัด/PPA/สสส.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ .....4.....														
แผนงานตามยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ .. 11..														
โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่ ...2....														
ชื่อโครงการ.....โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ.....														
(ระดับอำเภอ)														
ชื่อโครงการ.....โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ....														
กิจกรรม 1 ประชุม คกกบริหาร/HA ในการสรุปแผนยุทธศาสตร์ และ แผนปฏิบัติการในปี 2565	นำข้อมูลผลการดำเนินการมาวิเคราะห์เชิงลึก เพื่อที่จะนำไปใช้ประโยชน์ต่อไปได้อย่างเหมาะสม		รพ.บางปลาม้า	คกก.บริหาร/คกก.HA										
กิจกรรม 2 ประชุม คกก.บริหาร/ HA ในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ระดับองค์กร ปี 2566	เพื่อบูรณาการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ฉบับใหม่ปี 2565-2568	ตามเล่มแผนยุทธศาสตร์ 2565-2568	รพ.บางปลาม้า	คกก.บริหาร/คกก.HA										
กิจกรรม 3 ผู้รับผิดชอบหลักจัดทำแผนปฏิบัติการ ปี 2566	เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานในปีงบประมาณ2566 ตามกิจกรรมต่างๆ		รพ.บางปลาม้า	ผู้รับผิดชอบหลักแต่ละแผนงาน ปี 2566										
กิจกรรม 4 เตรียมพร้อมรับการตรวจประมินเพื่อเฝ้าระวัง เมื่อครบ 1 ปี (1 Manday ในเดือนธค.65)		ผ่านการรับรอง	รพ.บางปลาม้า	ศูนย์คุณภาพ/ทุกทีมนำ/ทุกหน่วยงาน	25,000									25,000
กิจกรรม 5 ทีม FAR จัดกิจกรรมกระตุ้นการพัฒนาคุณภาพ&มหกรรมคุณภาพ			ทุกทีม/หน่วยงาน	ทีม FA		50,000								50,000
กิจกรรม 6 พัฒนาบุคลากร ในหัวข้อเรื่องเกี่ยวกับงานพัฒนาองค์กรคุณภาพ			ทีมนำสำคัญ	ศูนย์คุณภาพ										
ทีมนำ ร่วมงาน HA Forum				6-8 คน		40,000								40,000
ทีม PCT :				4 คน		20000								20000
ทีม RM :				4 คน		20000								20000

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

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 service	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./งบจังหวัด/PPA/สสส.	
ทีม IC :				2 คน			10000							10000
กิจกรรม 7 กระตุ้นทีมนำ และ หน่วยงาน ในการพัฒนาหน้างานของตนเองให้เหมาะสมตามมาตรฐาน ปลอดภัยมากที่สุด			รพ.บางปลาม้า	ศูนย์คุณภาพ										
Quality Round														
RM./IC/PCT /MIS/ ENV แยก Round														
กิจกรรม .8 จัดอบรมให้ความรู้ ภายในองค์กร														
ทีม RM วิทยากรภายนอก			จนท.ทุกคน	RM			30000							30000
ทีม IC			จนท.ทุกคน	IC			20000							20000
ทีมนำสำคัญ เช่น ENV MIS PCT			จนท.ทุกคน	PCT/ENV/MIS			20000							20000
กิจกรรม 9 ประชุมทีมนำทุก 1-2 เดือน หรือ ทุกไตรมาส			ทุกทีม/หน่วยงาน	ทีมนำ										
กิจกรรม 10 ทีมที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุม หรือ อบรมในระดับจังหวัด /เขต /สรพ.			ทีมนำสำคัญ	ศูนย์คุณภาพ										
กิจกรรม 12 QLN องค์กรร่วมประชุม หรือ ร่วมกิจกรรมกับทีม QLN ในระดับจังหวัด				QLN 3 คน										
-กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้														
-นิเทศติดตาม														
-สัญจร														
กิจกรรม 14. ร่วมสมัครโครงการ Thip 2 (ปีต่ออายุ)	เป็นการเทียบเคียงตัวชี้วัดผลงานของโรงพยาบาลกับคู่เทียบอื่นที่มีศักยภาพใกล้เคียงกัน และเพื่อเป็นแรงผลักให้มีการพัฒนาคุณภาพที่ก้าวหน้ามากขึ้น		รพ.บางปลาม้า	ศูนย์คุณภาพ	5000									5000

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566															
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 service	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./งบจังหวัด/PPA/สสส.	
กิจกรรม 15 เข้าร่วมโครงการ 2P Safety Hospital (ปีต่ออายุ)	เน้นความปลอดภัยทั้งผู้ป่วยและผู้รับบริการ		รพ.บางปลาม้า	ศูนย์คุณภาพ	ต่ออายุ 2566แล้ว									
กิจกรรม 16 ทบทวน รายชื่อ คกก./นโยบาย/มาตรการและแนวทางป้องกันความเสี่ยงและความปลอดภัย ในแต่ละด้าน แต่ละทีมนำ			รพ.บางปลาม้า	ศูนย์คุณภาพ										
*ทบทวน แนวทางในการบริหารจัดการและดำเนินงานในเรื่องความปลอดภัยและการบริหารความเสี่ยงในโรงพยาบาลบางปลาม้า	เพื่อป้องกันและแก้ไขการเกิดเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้นได้ทั้งผู้รับบริการและบุคลากร สร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้รับบริการ ลดปัญหาการฟ้องร้องร้องเรียน การบาดเจ็บ พิการ การสูญเสียชีวิตและทรัพย์สิน และสร้างขวัญและกำลังใจต่อบุคลากรอีกด้วย		รพ.บางปลาม้า	ศูนย์คุณภาพ/RM										
* ทบทวน มาตรการตรวจจับอุบัติการณ์ความรุนแรง (Sentinel Event) ตั้งแต่ในระยะแรก			รพ.บางปลาม้า	ศูนย์คุณภาพ/RM										
* ทบทวน รายชื่อ คกก.เจรจาไกล่เกลี่ย และ มาตรการไกล่เกลี่ย ตามที่วางแนวทางไว้			รพ.บางปลาม้า	ศูนย์คุณภาพ/RM										

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566															
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 service	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ./งบจังหวัด/PPA/สสส.	
* เน้นนโยบาย 2P Safety hospital ตามกระทรวงสธ.			ประชาชนในอ.บางปลาม้า และบุคลากร รพ.บางปลาม้าปลอดภัย	ศูนย์คุณภาพ/RM										
-จัดทำป้ายต่างๆใหม่					10,000									10,000
.....-จัดกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง รณรงค์ความปลอดภัย.....														
รวมแผน.....					**40,000**	**130,000**	**80,000**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**250,000**

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

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.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ 4														
แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ 11														
โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่ 2														
ชื่อโครงการ พัฒนาองค์กรคุณภาพ														
(ระดับอำเภอ)														
ชื่อโครงการ พัฒนาองค์กรคุณภาพการบริหารภาครัฐ														
ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางปลาม้า														
ปีงบประมาณ 2566														
กิจกรรมหลักที่ 1 พัฒนาหน่วยงานเป็นองค์กรคุณภาพ														
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 ประชุมชี้แจงติดตามงาน	เพื่อกำหนดปัญหาและแนวทาง					↔	↔							
ตามยุทธศาสตร์ทุกเดือน 8 ครั้ง	แก้ปัญหาร่วมกัน													
ค่าอ่าหารกลางวัน 100 บาท x 17 คน		2125x8=17000											17,000	17,000
ค่าอาหารว่าง 25 บาท x 17 คน x 1 มื้อ														
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 บริหารจัดการพัฒนาองค์กร														
คุณภาพและดำเนินงานตามนโยบายเร่งด่วน														
ค่าวัสดุสำนักงาน/คอมพิวเตอร์						↔	↔		30,000					30,000
กิจกรรมหลักที่ 2 พัฒนาบุคลากรให้เกิดความเป็นเ	เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความ				↔	↔	↔	↔						
กิจกรรมย่อยที่ 2.1 บุคลากรเข้าร่วมอบรมพัฒนา	เป็นเลิศ													

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

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.	
ศักยภาพบุคลากรในหน่วยงานภาครัฐและเอกชน														
กิจกรรมย่อยที่ 2.2อบรมฟื้นฟูความรู้ทางด้านเทคโน														
โลยีและระบบสารสนเทศที่ทันสมัย														
กิจกรรมหลักที่ 3 มีการกำกับ ติดตาม ประเมินผล	เพื่อให้เกิดผลสัมฤทธ์ทางด้านสุขภาพ				←			→						
กิจกรรมย่อยที่ 3.1 ผู้รับผิดชอบงานติดตาม นิเทศ													28,560	28,560
งานด้านสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอบางปลาม้า														
ทั้ง 17 รพ.สต. ๆ ละ 2 ครั้ง/ปี														
ค่าเบี้ยเลี้ยงจำนวน 17 คน คนละ 120บาท														
รวมเป็นเงิน 17แห่งx120บาทx17คน														
= 28,560 บาท														
					-	-	-	-	30,000	-	-	-	45,560	75,560

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

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.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ 2														
แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ 5														
โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่ 1														
ชื่อโครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ														
(ระดับอำเภอ)														
กิจกรรมหลักที่ 1 ทบทวนคำสั่งทีมตรวจประเมิน	มีคณะทำงานที่เป็นปัจจุบัน		คปสอ.บางปลาม้า		/									
NPCU ระดับอำเภอ และจัดตั้งคณะทำงาน														
ทีมพี่เลี้ยง NPCU														
กิจกรรมหลักที่ 2 ประชุมทีม NPCU หลังการถ่าย	เพื่อให้บุคลากรทุกคนทราบหลัก		รพ.สต. 17 แห่ง	50 คน		/			/					
โอนภารกิจ รพ.สต.ไป อบจ	เกณฑ์เหมือนกัน													
กิจกรรมหลักที่ 3 อบรมฟื้นฟูความรู้มาตรฐาน	บุคลากรมีความรู้ที่เป็นปัจจุบัน		รพ.สต. 17 แห่ง	50 คน		/			5,000					5,000
ห้องปฏิบัติการชันสูตร IC และงานเภสัชกรรม														
จำนวน 2 วัน														
กิจกรรมหลักที่ 4 ยกระดับมาตรฐานหน่วยบริการ	หน่วยบริการทุกแห่งมีคุณภาพด้านการ		รพ.สต. 17 แห่ง			/			/					
ให้เป็นไปตามแนวทางการพัฒนาคุณภาพของ	บริการตามมาตราฐานของกระทรวง													
กระทรวงสาธารณสุข	สาธารณสุข													
รวมแผน.....					-	-	-	-	**5,000**	-	-	-	-	**5,000**

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

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.	
ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ 5														
แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ 13														
โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่ 1														
ชื่อโครงการลดความเลื่อมล้ำของ 3 กองทุน														
(ระดับอำเภอ)														
ชื่อโครงการการบริหารการเงินการคลัง														
ปี งบประมาณ 2566														
กิจกรรมหลักที่ 1จัดทำแผนเงินบำรุงประจำปี2566	เพื่อให้การจัดทำแผนในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ100%			/									
	และแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงของ													
	หน่วยงานเป็นไปทิดทางดียวกัน													
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 จัดประชุมวางแผนการ	จัดทำแผนการปฏิบัติตามขั้นตอนการ				/									
ดำเนินงานใช้จ่ายงบประมาณ ปี 2566	ประมาณการรายรับ-รายจ่าย													
1.2 ติดตามประเมินผลงบประมาณ	จัดทำรายงานในรายงานรายรับ-ราย							/						
ของหน่วยงานในการดำเนินงานตามภารกิจ	จ่ายในทุกไตรมาสให้เป็นไปตามแผน													
1.3 สรุปการวิเคราะห์ปัญหา	จัดทำรายงานรายรับ-รายจ่ายและ							/						
และอุปสรรคการใช้งบฯของหน่วยงาน	ปัญหาอุปสรรคต่างๆ													
รวมแผน.....					-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566													
แผนงาน/โครงการ/มาตรการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณรวมทั้งสิ้น
		พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป. ที่สสจ. จัดสรรให้ ~~(fix cost)~~	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทนกัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ,/ งบจังหวัด/PPA/ สสส.	
ยุทธศาสตร์4 Excellence ที่_2													
แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ _5_____	1.เพื่อให้ประชาชนทุกคนได้												
โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง)ที่_1_____	บริการทุกที่ทั้งในหน่วยบริการ												
ชื่อโครงการ: พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	และในชุมชน ตามพรบ.สุขภาพ												
กิจกรรมหลัก													
กิจกรรมหลักที่ 1 พัฒนารูปแบบการจัดบริการ	2.เพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิต												
ปฐมภูมิให้มีคุณภาพสอดคล้องกับบริบทพื้นที่	ที่ดี สามารถดูแลตนเองและ												
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 ทบทวน ชี้แจงแผนการจัดตั้ง	ครอบครัวเบื้องต้นเมื่อเจ็บป่วย			✓									
เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิในการประชุม คปสอ.	ได้อย่างเหมาะสม												
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 ขึ้นเทะเบียนหน่วยบริการ		NPCU	2 แห่ง				✓						
เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ	3.เพื่อให้ประชาชนในอำเภอ มีแพทย์												
กิจกรรมย่อยที่ 1.3 จัดบริการปฐมภูมิ	เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์	รพ.สต	17แห่ง	✓									
อย่างมีคุณภาพตามมาตรฐาน รพ.สต ติดดาว	ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้												
กิจกรรมย่อยที่ 1.4 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง	บริการตามหลักเวชศาสตร์ครอบ	รพ.+รพสต.	18แห่ง	✓									
กิจกรรมย่อยที่ 1.5 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย	ครัวดูแล		18แห่ง	✓									
NCD													
กิจกรรมย่อยที่ 1.6 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยน		รพ.+รพสต.	30คน		750.00		750.00					1,500.00	1,500.00
เรียนรู้ 6 เดือนครั้ง													

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

แผนงาน/โครงการ/มาตรการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณรวมทั้งสิ้น
		พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	Non-UC สป. ที่สสจ. จัดสรรให้ (fix cost)	Non UC กรม/กอง/ เบิกจ่ายแทนกัน	PP basic services	กองทุน สุขภาพตำบล	อื่นๆ เงินบำรุง/อบจ,/ งบจังหวัด/PPA/ สสส.	
กิจกรรมหลักที่ 2 พัฒนาศักยภาพบุคลากร													
เวชศาสร์ครอบครัวและพัฒนาทีมสหวิชาชีพ													
กิจกรรมย่อยที่ 2.1 สนับสนุนแพทย์อบรม			แพทย์ 2 คน				100,000.00	100,000.00					100,000.00
แพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว													
กิจกรรมย่อยที่ 2.2.จัดอบรมฟื้นฟูความรู้การดูแลผู้ป่วย		รพ.+รพสต.	70 คน					5,000.00				6,000.00	11,000.00
โรคเรื้อรังและการดูแลต่อเนื่อง													
กิจกรรมหลักที่ 3 ติดตามประเมินผล													
กิจกรรมย่อยที่ 3.1 นิเทศติดตาม ประเมินผล		รพ.สต	17แห่ง		✓		✓						
การดำเนินงานเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ													
2 ครั้ง/ปี													
(ตามตัวชี้วัด และนโยบายมุ่งเน้น)													
รวม					750.00		100,750.00	105,000				7,500.00	112,500.00

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนสุขภาพอำเภอบางปลาม้า จังหวัดสุพรรณบุรี ปี 2566

แผนงาน/โครงการ/มาตรการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	จำนวนหน่วยนับ		ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ					งบประมาณรวมทั้งสิ้น
								Non-UC	Non UC	PP	กองทุน	อื่นๆ	
		พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค	เม.ย - มิ.ย	ก.ค. - ก.ย.	สป. ที่สสจ.จัดสรรให้ (fix cost)	กรม/กอง/เบิกจ่ายแทนกัน	basic services	สุขภาพตำบล	เงินบำรุง/อบจ,/งบจังหวัด/PPA/สสส.	
ยุทธศาศตร์ 4 Excellence ที่ 4													
แผนงาน ตาม ยุทธศาสตร์ (4 Excellence) ที่ 4													
แผนยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)													
แผนงานที่ 14													
การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ													
โครงการ (ตามโครงการหลักของกระทรวง) ที่ 41													
ชื่อโครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม													
ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์													
กิจกรรมหลัก													
(ระดับอำเภอ)													
กิจกรรมที่ 1 พัฒนาบุคลากร													
ระหว่างประจำการ													
2.1 พัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพเพื่อเพิ่มขีด	พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีขีด	คปสอ	เจ้าหน้าที่ รพ/									ใช้งบร่วม	-
สมรรถนะตาม Service plan	สมรรถนะตาม Service plan		รพ.สต									กำลังคน	
2.2 พัฒนาบุคลากรด้านการทำวิจัยจาก	พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการ	รพ											-
งานประจำ (R2R)	ทำวิจัย												
2.3 จัดประกวด CQI/นวัตกรรม/R2R		คปสอ											-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

๑. ชื่อโครงการ.....

๒. หน่วยงานรับผิดชอบ .....

๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ..... **กลุ่มงาน/งาน**.....**โทร**.....

๔. หลักการและเหตุผล (ระบุ ข้อมูล สภาพของปัญหาที่เกิดขึ้นที่ผ่านมา ความจำเป็นที่ต้องมีโครงการ / แนวทางการแก้ไขที่ได้ทำไปแล้ว/แนวทางที่จะดำเนินการในโครงการนี้)

.....

๕.วัตถุประสงค์ของโครงการ (ระบุผลลัพธ์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ วัตถุประสงค์ที่ดีต้องชัดเจน ไม่คลุมเครือ และเขียนเป็นวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม เพื่อให้สามารถวัดผลได้อย่างเป็นรูปธรรม)

๕.๑ .....

๕.๒ .....

๖. กลุ่มเป้าหมาย และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (เช่น ผู้เข้าร่วมโครงการ)

๖.๑.....

๖.๒.....

๗.เป้าหมายของโครงการ (ระบุผลผลิตที่จะได้รับทั้งเชิงปริมาณ และเชิงคุณภาพหลังโครงการเสร็จ)

เชิงปริมาณ..... (เช่น ให้ใครเข้าร่วมโครงการ จำนวนกี่คน)

เชิงคุณภาพ..... (เช่น ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถทำอะไรได้ หรือมีความรู้เรื่องใด)

๘. สอดคล้องกับนโยบายและยุทธศาสตร์ระดับประเทศ ระดับกระทรวงสาธารณสุข และระดับจังหวัด : กรุณาทำเครื่อง √ ลงในช่อง ☐ โดยเลือกหัวข้อที่สอดคล้องกับโครงการ<u>มากกว่าที่สุด</u> (ตามเอกสารแนบท้าย)

๘.๑ นโยบายและยุทธศาสตร์ระดับประเทศ

☐ ๘.๑.๑ ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ข้อที่ .....

☐ ๘.๑.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓

มิติที่..... :.....

หมุดหมายที่.....: .....

☐ ๘.๑.๓ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นที่.....

☐ แผนงานย่อย ข้อที่.....

๘.๒ นโยบายและยุทธศาสตร์ระดับกระทรวงสาธารณสุข

☐ ๘.๒.๑ นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖

ประเด็นที่..... :.....

ข้อที่ ..... :.....

☐ ๘.๒.๒ นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖

ประเด็นที่..... :.....

ข้อที่ ..... :.....

☐ ๘.๒.๓ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖ ด้านที่..... : ..... Excellence

แผนงานที่..... : .....

โครงการที่..... : .....

๘.๓ แผนพัฒนาจังหวัดสุพรรณบุรี (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)

ประเด็นการพัฒนาที่.....

๘.๔ แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ยุทธศาสตร์การพัฒนาที่ ..... : .....

๙. ตัวชี้วัดที่ตอบสนอง

☐ ๑.กระทรวงสาธารณสุข ชื่อตัวชี้วัด.....

☐ ๒.เขต ชื่อตัวชี้วัด.....

☐ ๓. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ชื่อตัวชี้วัด.....

๑๐. ขั้นตอน/กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม (ระบุวิธีการดำเนินงานของโครงการอย่างเป็นระบบและมีขั้นตอนของรายละเอียด และกิจกรรมย่อยที่ชัดเจน สอดคล้องกับวัตถุประสงค์)

กิจกรรมหลักที่ ๑ .....

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ .....

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒ .....

กิจกรรมหลักที่ ๒ .....

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑ .....

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ .....

๑๑. ระยะเวลาดำเนินโครงการ จุดเริ่มต้น.....จุดสิ้นสุด.....

๑๒. สถานที่ดำเนินการ: .....

๑๓. เงินงบประมาณโครงการ: ..... บาท (.....)

จากแหล่งงบประมาณ :

๑๓.๑ **งวดที่ ๑** งบดำเนินงาน จำนวนเงิน .....บาท (.....)

แผนงาน.....

ผลผลิต..... (รหัสผลผลิต.....)

กิจกรรม.....(รหัสกิจกรรม.....)

งวดที่ ๒ งบดำเนินงาน จำนวนเงิน .....บาท (.....)

แผนงาน.....

ผลผลิต..... (รหัสผลผลิต.....)

กิจกรรม.....(รหัสกิจกรรม.....)

๑๓.๒ อื่น ๆ ระบุ.....จำนวนเงิน.....บาท(ตัวอักษร)

หมายเหตุ **งวดที่ ๑** (ระยะเวลา ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖)

ควรใช้งบประมาณให้แล้วเสร็จภายในเดือนมีนาคม

งวดที่ ๒ (ระยะเวลา ๑ เมษายน ๒๕๖๖ – ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖)

ควรใช้งบประมาณให้แล้วเสร็จภายในเดือนสิงหาคม

๑๔.แผนกิจกรรมการดำเนินงาน

กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	**ปีงบประมาณ ๒๕๖๖**											
	ต.ค. ๖๕	**พ.ย. ๖๕**	**ธ.ค. ๖๕**	**ม.ค. ๖๖**	**ก.พ. ๖๖**	**มี.ค. ๖๖**	**เม.ย. ๖๖**	**พ.ค. ๖๖**	**มิ.ย. ๖๖**	**ก.ค. ๖๖**	**ส.ค. ๖๖**	**ก.ย. ๖๖**
กิจกรรมหลักที่ ๑	←	→										
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑				←	→							
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒							←	→				
กิจกรรมหลักที่ ๒										←	→	
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑												
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒												

๑๕. แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (ระบุเฉพาะกิจกรรมที่มีการใช้จ่ายงบประมาณ)

กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	หน่วยนับงบประมาณ ตัวคูณ	รวมทั้งสิ้น (บาท)	งบประมาณ(บาท)			แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)				แหล่งงบประมาณ/ รหัสผลผลิต /รหัสกิจกรรม
			ค่าตอบแทน	ค่าใช้สอย	ค่าวัสดุ	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
กิจกรรมหลักที่ ๑										งบประมาณจาก แหล่งงบประมาณ/ รหัสผลผลิต/รหัส กิจกรรม ....
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑										
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒										
กิจกรรมหลักที่ ๒										
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑										
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒										
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น										

<u>หมายเหตุ</u> ค่าใช้จ่ายสามารถถัวจ่ายได้ทุกรายการแต่ไม่เกินวงเงินงบประมาณโครงการ

****รบกวนเช็คยอดรวมของตารางให้ตรงกับเงินงวดที่ได้รับตาม ข้อ ๑๐ ด้วยนะคะ**

****กิจกรรมข้อ ๑๐, ๑๔ และ ๑๕ ชื่อกิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อยจะต้องตรงกัน**

๑๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ระบุผลกระทบด้านบวก หรือผลประโยชน์ที่กลุ่มบุคคล พื้นที่ สังคมโดยรวมจะได้รับจากความสำเร็จของโครงการ)

๑๖.๑ .....

๑๖.๒ .....

๑๗.การติดตาม *ติดตามอย่างไรมีความถี่เท่าไร เช่นมีการนิเทศติดตามตัวชี้วัด ทุก ๖ เดือน หรือทุกรายไตรมาส

๑๗.๑ .....

๑๗.๒ .....

สำหรับ อำเภอ / รพ.

๑๘.ประเมินผล มีข้อความติดใบลงนาม(ที่ไม่เปลี่ยนแปลง)

๑๘.๑.....

๑๘.๒ .....

ผู้เขียนโครงการ **ผู้เสนอโครงการ**

....

(.....) (.....)

ผู้เห็นชอบโครงการ (NON UC ผู้เห็นชอบโครงการคือ สาธารณสุขอำเภอ / ส่วนงบบำรุง ผู้เห็นชอบโครงการคือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล)

.....

(.....)

ผู้อนุมัติโครงการ (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี)

เว้นว่าง

สำหรับ สสจ.สุพรรณบุรี

๑๘.ประเมินผล มีข้อความติดใบลงนาม(ที่ไม่เปลี่ยนแปลง)

ผ่านการตรวจสอบ

◯ สอดคล้องกับการแก้ปัญหาสุขภาพของพื้นที่

ลงชื่อ.....

ผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการระดับจังหวัด

◯ ความสอดคล้องตามยุทธศาสตร์

ลงชื่อ.....

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

◯ ความถูกต้องตามระเบียบการเงิน

ลงชื่อ.....

งานการเงินกลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑๘.๑..... .....

๑๘.๒ ....

ผู้เขียนโครงการ

.....

(.....)

ผู้เสนอโครงการ

.....

(.....)

หัวหน้ากลุ่มงาน.....

ผู้เห็นชอบโครงการ

เว้นว่าง

ผู้อนุมัติโครงการ

เว้นว่าง

ผ่านการตรวจสอบ

◯ สอดคล้องกับการแก้ปัญหาสุขภาพของพื้นที่

ลงชื่อ.....

ผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการระดับจังหวัด

◯ ความสอดคล้องตามยุทธศาสตร์

ลงชื่อ.....

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

◯ ความถูกต้องตามระเบียบการเงิน

ลงชื่อ.....

งานการเงินกลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑๙. การบริหารความเสี่ยงโครงการความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น

(เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ) (โครงการมากกว่าเท่ากับ ๑๐๐,๐๐๐ บาท ต้องมี)

❒ ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ ❒ ความเสี่ยงด้านการเงิน/การรายงาน

❒ ความเสี่ยงด้านการดำเนินการ ❒ ความเสี่ยงด้านกฎหมาย/กฎระเบียบ

ด้านความเสี่ยง	ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	สาเหตุ	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง (ความเป็นไปได้ X ระดับผลกระทบ)	แนวทางจัดการ	วิธีการจัดการ	แผนรองรับเมื่อเกิดขึ้น

เอกสารแนบท้าย

ข้อ ๘.๑ นโยบายและยุทธศาสตร์ระดับประเทศ

ข้อ ๘.๑.๑ ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ประกอบด้วย ๖ ยุทธศาสตร์

๑. ยุทธศาสตร์ชาติด้านความมั่นคง

๒. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน

๓. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

๔. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม

๕. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

๖. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ

ข้อ ๘.๑.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ ๑๓ ประกอบด้วย ๑๓ หมุดหมาย

๑. มิติภาคการผลิตและบริการ

หมุดหมายที่ ๑ ไทยเป็นประเทศชั้นนำด้านสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปมูลค่าสูง

หมุดหมายที่ ๒ ไทยเป็นจุดหมายของการท่องเที่ยวที่เน้นคุณภาพและความยั่งยืน

หมุดหมายที่ ๓ ไทยเป็นฐานการผลิตยานยนต์ไฟฟ้าที่สำคัญของโลก

หมุดหมายที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง

หมุดหมายที่ ๕ ไทยเป็นประตูการค้าการลงทุนและยุทธศาสตร์ทางโลจิสติกส์ที่สำคัญ ของภูมิภาค

หมุดหมายที่ ๖ ไทยเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมอิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะและอุตสาหกรรม ดิจิทัลของอาเซียน

๒. มิติโอกาสและความเสมอภาคทางเศรษฐกิจและสังคม

หมุดหมายที่ ๗ ไทยมีวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมที่เข้มแข็ง มีศักยภาพสูง และ สามารถแข่งขันได้

หมุดหมายที่ ๘ ไทยมีพื้นที่และเมืองอัจฉริยะที่น่าอยู่ ปลอดภัย เติบโตได้อย่างยั่งยืน ๑ ตัวเลขอันดับที่น้อยแสดงถึงระดับผลกระทบจากสภาพอากาศที่สูง

หมุดหมายที่ ๙ ไทยมีความยากจนข้ามรุ่นลดลง และคนไทยทุกคนมีความคุ้มครองทาง สังคมที่เพียงพอเหมาะสม

๓. มิติความยั่งยืนของทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

หมุดหมายที่ ๑๐ ไทยมีเศรษฐกิจหมุนเวียนและสังคมคาร์บอนต่ำ

หมุดหมายที่ ๑๑ ไทยสามารถลดความเสี่ยงและผลกระทบจากภัยธรรมชาติและการเปลี่ยนแปลง สภาพภูมิอากาศ

๔. มิติปัจจัยผลักดันการพลิกโฉมประเทศ

หมุดหมายที่ ๑๒ ไทยมีกำลังคนสมรรถนะสูง มุ่งเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ตอบโจทย์การพัฒนา แห่งอนาคต

หมุดหมายที่ ๑๓ ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบโจทย์ประชาชน

ข้อ ๘.๑.๓ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ที่เกี่ยวข้องกับ สธ.

ประเด็นที่ ๑๑ ศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

แผนงานย่อยที่ ๑ การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพมนุษย์

แผนงานย่อยที่ ๒ การพัฒนาเด็กตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย

แผนงานย่อยที่ ๓ การพัฒนาช่วงวัยเรียน/วัยรุ่น

แผนงานย่อยที่ ๔ การพัฒนาและยกระดับศักยภาพวัยแรงงาน

แผนงานย่อยที่ ๕ การส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ

ประเด็นที่ ๑๓ สร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี

แผนงานย่อยที่ ๑ การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ

แผนงานย่อยที่ ๒ การใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี

แผนงานย่อยที่ ๓ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี

แผนงานย่อยที่ ๔ การกระจายบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ

แผนงานย่อยที่ ๕ การพัฒนาและสร้างระบบรับมือและปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

ประเด็นที่ ๑๘ การเติบโตอย่างยั่งยืน

แผนงานย่อยที่ ๔ แผนย่อยการจัดการมลพิษที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และสารเคมีในภาคเกษตรทั้งระบบให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล

ประเด็นที่ ๒๐ การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ

แผนงานย่อยที่ ๒ แผนย่อยการบริหารจัดการการเงินการคลัง

แผนงานย่อยที่ ๔ การพัฒนาระบบบริหารงานภาครัฐ

ประเด็นที่ ๒๑ การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ

แผนงานย่อยที่ ๑ การป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ

แผนงานย่อยที่ ๒ การปราบปรามการทุจริต

ประเด็นที่ ๒๓ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม

แผนงานย่อยที่ ๒ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม ด้านสังคม

ข้อ ๘.๒ นโยบายและยุทธศาสตร์ระดับกระทรวงสาธารณสุข

ข้อ ๘.๒.๑ นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖ ประกอบด้วย ๕ ประเด็น

๑. ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น

๑.๑ เพิ่มความครอบคลุมการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่บ้านและชุมชน โดย ๓ หมอ และการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)

๑.๒ สร้างโอกาสเข้าถึงบริการสุขภาพของรัฐ อย่างเป็นธรรม สะดวก และรวดเร็ว

- โรงพยาบาลของประชาชน บริการสุขภาพไร้รอยต่อดูแลองค์รวมทั้งกายและจิต
- เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังเพื่อพัฒนาโรงพยาบาล

๒. ยกระดับการเสริมสร้างสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง

- ปรับเปลี่ยนการสื่อสารสุขภาพให้ประชาชนสามารถเข้าถึง ได้ง่าย ถูกต้อง ปลอดภัย ทันสมัย
- ชุมชนเข้มแข็งรวมพลังสร้างสุขภาพดี
- สร้างแรงจูงใจให้ประชาชนมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัว ทั้งกายและใจ

๓. ผู้สูงอายุต้องได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง

- โรงพยาบาลของประชาชน บริการสุขภาพไร้รอยต่อดูแลองค์รวมทั้งกายและจิต
- บูรณาการดูแลผู้สูงอายุทั้งร่างกาย จิตใจ ภาวะสมองเสื่อม
- สนับสนุนโรงพยาบาลทุกระดับให้มีคลินิกผู้สูงอายุสามารถเข้าถึงบริการได้สะดวกยิ่งขึ้น

๔. นำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจ

- ส่งเสริมผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ สมุนไพรและภูมิปัญญาไทยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก
- ขยายสู่การเป็นศูนย์กลางบริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของภูมิภาคและประชาคมโลก

๕. ข้อมูลสุขภาพเป็นของประชาชน และเพื่อประชาชน

- พัฒนาข้อมูลดิจิทัลสุขภาพของประชาชน ที่มีมาตรฐานและธรรมาภิบาล เชื่อมโยงเป็นฐานข้อมูลขนาดใหญ่ของประเทศให้ประชาชนได้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพตนเอง สามารถใช้บริการสาะรณสุขได้ทุกที่อย่างต่อเนื่อง

ข้อ ๘.๒.๒ นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖ ประกอบด้วย ๖ ประเด็น

๑. เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ เชิงรุก ทันสมัย สามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้องเป็นปัจจุบัน สะดวกรวดเร็ว โดยร่วมมือกับเครือข่ายทั้งภาครัฐ เอกชน องค์กร ชุมชน เพื่อให้เกิดความไว้วางใจต่อ “กระทรวงสาธารณสุข” และพัฒนาศักยภาพคนไทยทุกช่วงวัย ให้สามารถดูแลสุขภาพกาย ใจ ของตนเอง ครอบครัวและชุมชนให้แข็งแรง

๒. ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราตายโรคสำคัญ

๒.๑ สร้างเสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มศักยภาพสามหมอ โดยพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นผู้นำด้านสุขภาพในชุมชน เพิ่มศักยภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้เป็นจุดเชื่อมต่อสำคัญของการดูแลสุขภาพชุมชนสู่โรงพยาบาลใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องเชื่อมโยง ให้ประชาชนได้รับการดูแลแบบ “ใกล้ตัว ใกล้บ้าน ใกล้ใจ” ได้อย่างเป็นรูปธรรม

๒.๒ ปรับโฉมโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น “โรงพยาบาลของประชาชน” มีสถานที่สิ่งแวดล้อม สะอาด สวยงาม ประชาชนเข้ารับบริการได้อย่างสะดวก เข้าถึงง่าย ลดการแออัด ลดขั้นตอนที่ไม่จำเป็น ใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม ทันสมัย บริการมีคุณภาพ ใส่ใจดุจญาติ และบริหารการเงิน การคลัง อย่างมีประสิทธิภาพเกิดประโยชน์สูงสุด

๒.๓ เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่าย ไร้รอยต่อโดย “ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง” บูรณาการความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในการใช้ และแบ่งปันทรัพยากร เพื่อลดการเสียชีวิตจากโรคสำคัญ เร่งดำเนินในกลุ่มผู้สูงอายุ อุบัติเหตุ โรคหลอดเลือดสมอง โรคหัวใจ โรคไต มะเร็ง สุขภาพจิต

๓. ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

๓.๑ โรงพยาบาลทุกแห่งใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เพิ่มการเข้าถึงบริการ ลดภาระค่าใช้จ่ายของประชาชน ปรับปรุงให้โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งมีหน่วยรับผิดชอบ เพื่อขับเคลื่อนการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข ให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชนอย่างเป็นรูปธรรม

๓.๒ พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เอื้อต่อการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขอย่างไร้รอยต่อ และการพัฒนาระบบสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๓ เร่งพัฒนานวัตกรรมการแพทย์โดยใช้เทคโนโลยีชีวภาพ (Biotechnology) เพื่อการแพทย์ระดับอณู (Molecular medicine) เพื่อการวินิจฉัยโรคที่แม่นยำการดูและรักษา การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ตามลักษณะเฉพาะทางพันธุกรรมอย่างครบวงจร (Precision medicine) รวมถึงการใช้ยาเฉพาะบุคคลตามลักษณะทางพันธุกรรม (Personalized medicine)

๔. ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศในอนาคต ผลักดันกฎหมายระเบียบที่เกี่ยวข้อง ระบบและกลไกบัญชาเหตุการณ์ในสถานการณ์ฉุกเฉิน การบริการจัดการทรัพยากร การบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ระบบข้อมูลสารสนเทศ และการสื่อสาร อย่างบูรณาการทุกภาคส่วน

๕. ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ ด้านบริการทางการแพทย์ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ บริการวิชาการและงานวิจัย การส่งเสริมสุขภาพ สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สมุนไพร ภูมิปัญญาไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ

๖. พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

๖.๑ เสริมสร้างสมรรถนะองค์กร ด้วยแนวทาง ๔T ได้แก่ Trust สร้างความไว้เนื้อเชื่อใจกับประชาชน ฝ่ายนโยบายฝ่ายต่างประเทศ บุคลากรและเครือข่าย Teamwork & Talent ทำงานเป็นทีม และสนับสนุนคนเก่งที่สร้างความเปลี่ยนแปลงการทำงานที่ดี Technology ใช้เทคโนโลยีให้เกิดผลิตภาพ และบริการที่มีคุณค่า เพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน การสื่อสารภายในองค์กรรวดเร็วแม่นยำ Targets ทำงานแบบมุ่งเป้าหมายสามารถจัดการทรัพยากร

๖.๒ บุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น มีความสมดุลชีวิตกับการทำงาน มีความสามารถในการปรับตัวยืดหยุ่นได้ในภาวะวิกฤติทำงานร่วมกันเป็นทีมได้อย่างมีพลัง โดยมีเป้าหมายและค่านิยมร่วมกัน เรียนรู้พัฒนาอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

ข้อ ๘.๒.๓ แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖

๑. Promotion Prevention & Protection Excellence (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ)

แผนงานที่ ๑ พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย

๑.โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

๒. โครงการพัฒนารอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร

แผนงานที่ ๒ การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

๓.โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

แผนงานที่ ๓ การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๔.โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

๕. โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

๖. โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

แผนงานที่ ๔ การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

๗. โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

๒. Service excellence (บริการเป็นเลิศ)

แผนงานที่ ๕ การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (PCC)

๘.โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

๙. โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพและอสม.

แผนงานที่ ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๑๐.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

๑๑.โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ/โรคอุบัติใหม่/โรคอุบัติซ้ำ

๑๒.โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล

๑๓.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด

๑๔.โครงการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน
๑๕.โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ
๑๖.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช
๑๗.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๕ สาขาหลัก
๑๘.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคหัวใจ
๑๙. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง
๒๐.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคไต
๒๑.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา
๒๒.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาปลูกถ่ายอวัยวะ
๒๓. โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด
๒๔.โครงการการบริบาลฟื้นฟูระดับกลาง (Intermediate Care)
๒๕. โครงการพัฒนาระบบบริการ One Day Surgery (ODS)
๒๖.โครงการกัญชาทางการแพทย์

แผนงานที่ ๗ การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

๒๗. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

แผนงานที่ ๘ การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ

๒๘.โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

แผนงานที่ ๙ อุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและแพทย์แผนไทย

๒๙.โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

๓. People excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)

แผนงานที่ ๑๐ การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

๓๐.โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ
๓๑. โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข

๔. Governance excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)

แผนงานที่ ๑๑ การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๓๒.โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส
๓๓. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

แผนงานที่ ๑๒ การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

๓๔.โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ

แผนงานที่ ๑๓ การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

๓๕. โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน
๓๖. โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

แผนงานที่ ๑๔ การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ

๓๗.โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์

ข้อ ๘.๓ แผนพัฒนาจังหวัดสุพรรณบุรี (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) ประกอบด้วย ๔ ประเด็น

ประเด็นการพัฒนาที่ ๑ การเพิ่มศักยภาพการผลิตสินค้าเกษตรและอุตสาหกรรมให้ได้มาตรฐาน เพื่อการแข่งขันทางการค้าและการพัฒนาที่ยั่งยืน

ประเด็นการพัฒนาที่ ๒ พัฒนาการท่องเที่ยวและการกีฬา เพื่อส่งเสริมอัตลักษณ์ของจังหวัดสุพรรณบุรี

ประเด็นการพัฒนาที่ ๓ การอนุรักษ์และพัฒนาทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมภายใต้การมีส่วนร่วมสู่ความยั่งยืน

ประเด็นการพัฒนาที่ ๔ การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน

ข้อ ๘.๔ แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ยุทธศาสตร์การพัฒนาที่ ๑ : พัฒนาระบบบริหารและบริการสุขภาพที่ทันสมัย

ยุทธศาสตร์การพัฒนาที่ ๒ : การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุแบบครบวงจรและยั่งยืน (EMS-age)

ยุทธศาสตร์การพัฒนาที่ ๓ : การพัฒนาระบบสุขภาพหลังการถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. ไป อบจ.
(งาน งบ ระบบ คน)

ยุทธศาสตร์การพัฒนาที่ ๔ : การพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูงด้านเทคโนโลยีดิจิทัลในการดูแลสุขภาพของประชาชน

"ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน"