



แผนปฏิบัติการ ปี 2568

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนครไทย จังหวัดพิษณุโลก

วิสัยทัศน์	" เป็นผู้นำในการบริหารจัดการระบบสุขภาพที่ได้มาตรฐาน สามารถตอบสนองยุทธศาสตร์อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นที่ยอมรับขององค์กรภายนอก "
พันธกิจ	<ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาทักษะการบริหารจัดการระบบสุขภาพ เทคโนโลยีสารสนเทศและการถ่ายทอดความรู้วิชาการได้อย่างมีประสิทธิภาพ 2. พัฒนาคุณภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ นครไทยให้ได้มาตรฐาน 3. สนับสนุนการใช้ข้อมูลข่าวสารเพื่อการจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข 4. สนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุข ในเขตพื้นที่อำเภอให้ได้มาตรฐานอย่างมีประสิทธิภาพ 5. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการด้านสุขภาพ
เป้าประสงค์หลัก	<ol style="list-style-type: none"> 1. บุคลากรมีทักษะการบริหารจัดการระบบสุขภาพ เทคโนโลยีสารสนเทศและการถ่ายทอดความรู้วิชาการ 2. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ นครไทยมีคุณภาพได้มาตรฐาน 3. มีระบบการสนับสนุนข้อมูลข่าวสารเพื่อการจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขที่มีคุณภาพ 4. หน่วยงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอมีการปฏิบัติงานที่ได้มาตรฐาน 5. ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดการด้านสุขภาพ
วัฒนธรรม	สุขภาพดี มีวินัย ใฝ่คุณธรรม
ค่านิยมองค์กร	<p>MOPH</p> <p>Mastery = ฝึกฝนตนเองให้มีศักยภาพสูงสุด คิด พูด อย่างมีสติ ใช้กริยาวาจาเหมาะสม ซื่อสัตย์มีคุณธรรม จริยธรรมรักการเรียนรู้มีวินัย ตรงต่อเวลา รับผิดชอบ</p> <p>Originality= สร้างสรรค์นวัตกรรม สิ่งใหม่ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ</p> <p>People-centered approach = ยึดประชาชนเป็นที่ตั้ง เป็นศูนย์กลางในการทำงาน</p> <p>Humility = มีความอ่อนน้อมถ่อมตน การเคารพผู้อื่น เห็นแก่ ประโยชน์ส่วนรวม</p> <p>N(H) = Network : การทำงานเป็นเครือข่ายและหรือการทำงานที่ได้รับความร่วมมือจากเครือข่ายภายนอก</p> <p>K(O) = Knowledge Sharing : การแบ่งปันองค์ความรู้ระบบบริการและระบบสนับสนุนบริการ</p> <p>T(H) = Teamwork : การทำงานเป็นทีมของสหวิชาชีพอย่างมีส่วนร่วม</p> <p>H(P) = Humanized Health Care : การดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์</p> <p>A(M) = Account ability and Responsibility : การรับผิดชอบต่อบทบาทหน้าที่ของตน</p> <p>I(O) = Innovation : พัฒนานวัตกรรมในกระบวนการทำงาน</p>

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย (ใคร ทำอะไร)	ตัวชี้วัด ความสำเร็จของ กิจกรรม	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินงาน													
			รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน งบประมาณ	ระบุแหล่ง งบ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
3.กำกับติดตาม ประมวลผลข้อมูล/สรุปรายงานจากระบบDigital Health Platform เว็บไซต์ สาสุขอุ้นใจ รายเดือน/ไตรมาส	จนท. ผู้รับผิดชอบงาน สุขศึกษา หน่วยงานรพ. สต.ทุกแห่ง	มีการประมวลผล ข้อมูล ตรวจสอบ ติดตามข้อมูลฯ เพื่อให้เกิดความ ครอบคลุม ถูกต้องเป็นปัจจุบัน	ไม่ใช้งบประม	0.00															
รวม				0.00		##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##

.....
ผู้รับผิดชอบแผนงาน นางปณัษ ประสานวรกิจการ
ตำแหน่ง พยบาลวิชาชีพชำนาญการ

.....
ผู้รับรอง นายทวิช เพ็งสลด
สาธารณสุขอำเภอนครไทย

keypox อําเภ

านจ)

2.พัฒนา

จเรื่องโรค

ารวม

ผู้รับผิดชอบ

ผู้รับผิดชอบ

#REF!

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย (ใคร ทำอะไร)	ตัวชี้วัดความสำเร็จของกิจกรรม	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินงาน											ผู้รับผิดชอบ		
			รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน งบประมาณ	ระบุแหล่ง งบ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.		ก.ย.	
1.3 ถอดบทเรียนการดำเนินงานในแต่ละตำบล เพื่อนำไปวางแผนการพัฒนางานป้องกันโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำในปีต่อไป	ทีม EOC เจ้าหน้าที่ตาม คำสั่งระดับอำเภอ 60 คน	ทีม EOC ทราบกระบวนการดำเนินงานและวางแผนการซ้อมแผนเชิงปฏิบัติการ และซ้อมแผนเชิงปฏิบัติการโรค ไข้เลือดออก ร่วมกับเครือข่ายภายในอำเภอ	1.ค่าอาหารกลางวัน..... 60..... คน ๆ ละ .1. มื้อ ๆ ละ60...บาท	3,600															ธนภัทร
			2.ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม..60...คน ๆ ละ.. 2..มื้อ ๆ ละ...30. บาท	3,600															ธนภัทร
			3. ค่าวัสดุอุปกรณ์	2,800															ธนภัทร
2.ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ประชาชนในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก	ประชาชนทั่วไป เขตอำเภอนครไทย	ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจใน การควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก	ไม่ใช้งบประมาณ																ธนภัทร
รวม							##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	

.....
 ผู้รับผิดชอบแผนงาน นายธนภัทร พิมเสน
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

.....
 ผู้รับรอง นายทวิช เพ็งสลุค
 สาธารณสุขอำเภอ นครไทย

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย (ใคร ทำอะไร)	ตัวชี้วัดความสำเร็จของกิจกรรม	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินงาน												
			รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนงบประมาณ	ระบุแหล่งงบประมาณ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
8.สรุปผลการดำเนินงาน	จนท.ผู้รับผิดชอบงาน อนามัยแม่และเด็ก หน่วยงานรพ.สต.ทุกแห่ง	ประมวลผลข้อมูล/สรุปข้อมูล รายงานผลการดำเนินงาน อนามัยแม่และเด็ก รายเดือน/ ไตรมาส	ไม่ใช้ งบประมาณ															
รวม																		

.....
ผู้รับผิดชอบแผนงาน นางสาวกมลทิพย์ ต่อนชนะ
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

.....
ผู้รับรอง นายทวิช เพ็งสลุต
สาธารณสุขอำเภอนครไทย

คู่มือฉบับ 3

จากการ

ปกติ 1.2
00 ของ

มีแนวโน้ม
และทราบ
/การ

ผู้รับผิดชอบ
กมลทิพย์
กมลทิพย์

ผู้รับผิดชอบ

กมลทิพย์

กมลทิพย์

กมลทิพย์

กมลทิพย์

กมลทิพย์

ผู้รับผิดชอบ
กมลทิพย์

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ นครไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568 (แผนงานตามนโยบาย)

ชื่อ แผนงาน /โครงการ

พัฒนาระบบเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการ โภชนาการเด็กปฐมวัย อำเภอ นครไทย ปีงบประมาณ 2568

ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (4E)

ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ Promotion Prevention & Protection Excellence (PP&P Excellence)

ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

ตอบสนองแผนงานของกระทรวง

แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

ตอบสนองโครงการของกระทรวง

โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทย ทุกกลุ่มวัย

ตอบสนอง KPI ของกระทรวง

เด็กปฐมวัย (0-5 ปี) มีพัฒนาการสมวัย เด็กปฐมวัย (0-5 ปี) สูงดีสมส่วน

วัตถุประสงค์ของแผนงาน

1.เพื่อพัฒนาระบบคลินิกสุขภาพเด็กดีของสถานบริการสาธารณสุข (รพ.สต.) 2.เพื่อพัฒนาระบบการส่งต่อดูแลเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าให้ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I 3.พัฒนาศักยภาพเครือข่าย/แกนนำชุมชนด้านการเฝ้าระวังส่งเสริมพัฒนาการและโภชนาการเด็กปฐมวัย

ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ (output)

1.ร้อยละ 87 ของเด็กปฐมวัย (0-5 ปี) มีพัฒนาการสมวัย 1.1 ร้อยละ 90 ของเด็กปฐมวัย (0-5 ปี) ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ 1.2 ร้อยละ 20 ของเด็กปฐมวัย (0-5 ปี) ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า 1.3 ร้อยละ 90 ของเด็กปฐมวัย (0-5 ปี) ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า ได้รับการติดตาม 2.ร้อยละ 80 ของเด็กปฐมวัยที่พบพัฒนาการล่าช้าได้รับการส่งต่อเพื่อกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I 3. ร้อยละ 66 ของเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน

ผลผลิตของแผนงาน /โครงการ (outcome)

สถานการณ์3ปีที่ผ่านมามาจนถึงปัจจุบัน

1.เด็ก 0-5 ปีที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการสงสัยล่าช้า ได้รับการกระตุ้นและตรวจซ้ำภายใน 1 เดือน แล้วกลับมาสมวัย2. เด็ก 0-5 ได้รับการการตรวจคัดกรอง พบปัญหาทุโภชนาการได้รับติดตามและการแก้ไขทุกราย ร้อยละ100

ปี 2565-2567 งานพัฒนาการและโภชนาการเด็กปฐมวัย มีแนวโน้มอัตราเด็ก 0-5 ปี พัฒนาการสมวัย ร้อยละ 90.73 ร้อยละ 85.10 และร้อยละ 91.79 ไม่ผ่านเกณฑ์ ปี 2566 (เกณฑ์ร้อยละ 86), อัตราเด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ร้อยละ 93.58, ร้อยละ 89.13 และร้อยละ 94.02 ไม่ผ่านเกณฑ์ ปี 2566 (เกณฑ์ร้อยละ 90), อัตราเด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า ร้อยละ 21.53, ร้อยละ 22.36 และร้อยละ 19.90 ไม่ผ่านเกณฑ์ ปี 2567 (เกณฑ์ร้อยละ 20), อัตราเด็ก 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า ได้รับการติดตาม ร้อยละ 88.77, ร้อยละ 84.45 และร้อยละ 94.46 ไม่ผ่านเกณฑ์ในปี 2565 และปี 2566 (เกณฑ์ร้อยละ90), อัตราเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน(ไตรมาส4) ร้อยละ 60.87, ร้อยละ 63.49 และร้อยละ 65.49 ไม่ผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์ร้อยละ 66) ปัญหาที่พบ ยังขาดระบบการกำกับติดตามเด็กกลุ่มเป้าหมายและกลุ่มเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ, อสม.ยังขาดทักษะการประเมินพัฒนาการและภาวะโภชนาการ รวมทั้งการจัดทำฐานข้อมูลเด็กกลุ่มเสี่ยงที่ต้องติดตามในพื้นที่ และบางพื้นที่ยังขาดเครื่องมือที่ได้มาตรฐาน

ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข

- 1.ระบบการติดตาม/ช่องทางการสื่อสารในการติดตามเด็กกลุ่มเป้าหมายและกลุ่มเสี่ยง
- 2.อสม.ขาดทักษะการประเมินพัฒนาการและภาวะโภชนาการเด็ก
- 3.เครื่องมือชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงที่ได้มาตรฐาน

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย (ใคร ทำอะไร)	ตัวชี้วัด ความสำเร็จของ กิจกรรม	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินงาน											ผู้รับผิดชอบ			
			รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน งบประมาณ	ระบุแหล่ง งบ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.		ก.ย.		
1. ประชุมชี้แจงแนวทาง เป้าหมาย/ตัวชี้วัด ระบบการกำกับ ติดตามและ ประเมินผล	จนท.ผู้รับผิดชอบ งานพัฒนาการ& โภชนาการเด็ก ปฐมวัยของรพ. สต.ทุกแห่ง	แนวทางการ ดำเนินงาน	ไม่ใช้ งบประมาณ																	น.ส.จริญญา หิตแห้ว
2. พัฒนาระบบบริการคลินิกสุขภาพเด็กดีตามเกณฑ์มาตรฐาน P6:เด็กไทย คุณภาพ ระดับสถานบริการสาธารณสุข(รพ.สต.)	จนท. ผู้รับผิดชอบงาน พัฒนาการ& โภชนาการเด็ก ปฐมวัย/คลินิก สุขภาพเด็กดี ของรพ.สต.ทุก แห่ง	คลินิกสุขภาพ เด็กดีของสถาน บริการ สาธารณสุข(รพ. สต.) มีระบบ บริการตามเกณฑ์ มาตรฐาน P6 เด็กไทยคุณภาพ	ไม่ใช้ งบประมาณ																	น.ส.จริญญา หิตแห้ว
3. เฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการและโภชนาการเด็กปฐมวัยในคลินิกสุขภาพ เด็กดี,ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก,หมู่บ้าน	ผู้รับผิดชอบงาน รพ.สต.ทุกแห่ง	-เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรอง พัฒนาการ& โภชนาการ >90% -เด็กกลุ่มกลุ่มเสี่ยง ได้รับการติดตาม/ ส่งเสริม/แก้ไข ปัญหา >90%	ไม่ใช้ งบประมาณ																	น.ส.จริญญา หิตแห้ว

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย (ใคร ทำอะไร)	ตัวชี้วัด ความสำเร็จของ กิจกรรม	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินงาน											ผู้รับผิดชอบ			
			รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน งบประมาณ	ระบุแหล่ง งบ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.		ก.ย.		
4. การบันทึกข้อมูลเข้าระบบ 43 แฟ้ม/โปรแกรม Hosxp PCU	ผู้รับผิดชอบงาน รพ.สต.ทุกแห่ง	เด็ก 0-5 ปี ที่ได้รับ การประเมิน พัฒนาการ/ โภชนาการ >90%	ไม่ใช้ งบประมาณ																	น.ส.จริญญา ทิตแห้ว
5. กำกับติดตาม ประมวลผลข้อมูล	ผู้รับผิดชอบงานรพ.	รพ.สต.มีผลงาน ข้อมูลในระบบ HDCครบถ้วน ถูกต้อง รายเดือน/ ไตรมาส	ไม่ใช้งบประมาณ																	น.ส.จริญญา ทิตแห้ว
6สรุปผลการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบงาน พัฒนาการ/ โภชนาการ	มีการวิเคราะห์ ปัจจัยความสำเร็จ /ปัญหา / กระบวนการ ดำเนินงาน	ไม่ใช้งบประมาณ																	น.ส.จริญญา ทิตแห้ว
รวม																				

.....
ผู้รับผิดชอบแผนงาน นางสาวจริญญา ทิตแห้ว
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

.....
ผู้รับรอง นายทวิช เพ็งสลุต
สาธารณสุขอำเภอ นครไทย

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนครไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568 (แผนงานตามนโยบาย)

ชื่อ แผนงาน /โครงการ	พัฒนาระบบงานสุขภาพเด็กวัยเรียน อำเภอ นครไทย ปีงบประมาณ 2568
ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (4E)	1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
ตอบสนองแผนงานของกระทรวง	
ตอบสนองโครงการของกระทรวง	
ตอบสนอง KPI ของกระทรวง	ร้อยละของเด็กอายุ 6-14ปี สูงที่สุดส่วนร้อยละ 60
วัตถุประสงค์ของแผนงาน	1 เพื่อให้เด็กวัยเรียนในเขตอำเภอ นครไทยได้รับการดูแลสุขภาพ 2.เพื่อส่งเสริมให้เด็กวัยเรียน มีส่วนสูงดีและสมส่วน 3.เพื่อให้เด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการ ได้รับการติดตามและแก้ไขปัญหา
ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ (output)	1.ร้อยละเด็กวัยเรียนได้รับการคัดกรองภาวะสุขภาพ ร้อยละ80 2.เด็ก 6 - 14 ปีสูงที่สุดส่วนร้อยละ 60
ผลผลิตของแผนงาน /โครงการ (outcome)	
สถานการณ์3ปีที่ผ่านมามาจนถึงปัจจุบัน	จากข้อมูล HDC ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก การดำเนินงานเฝ้าระวังและคัดกรองด้านโภชนาการเด็ก ข้อมูลการดำเนินงานเฝ้าระวังและคัดกรองด้านโภชนาการ เด็กวัยเรียน (อายุ 6-14 ปี) อำเภอ นครไทย ปีงบประมาณ 2564-2567 พบว่าเด็กวัยเรียนสูงที่สุดส่วน คิดเป็นร้อยละ 69.66,61.6, 59.34 และ 62.96 ตามลำดับ ปัญหาเด็กวัยเรียนเริ่มอ้วนและอ้วน มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น พบเด็กวัยเรียนเริ่มอ้วนและอ้วนคิดเป็นร้อยละ 10.86,9.4, 12.6 และ 10.97 ตามลำดับ ผอม คิดเป็นร้อยละ 3.73,3.3 , 3.72 และ 5.12 ตามลำดับ เตี้ยคิดเป็นร้อยละ 6.38 , 8.62 , 9.56 และ 7.64 ตามลำดับ สำหรับส่วนสูงเฉลี่ยของเด็กอายุ 12 ปี เด็กชายเท่ากับ 150.52 เซนติเมตร เด็กหญิงเท่ากับ 151.63 เซนติเมตร ข้อมูลแยกราย รพ.สต. พบว่า รพ.สต. มีเด็กวัยเรียนอายุ 6-14 ปี มีภาวะโภชนาการสูงที่สุดส่วน เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด 14 รพ.สต. และไม่เป็นไปตามเกณฑ์เป้าหมาย 7 แห่ง ส่วน รพ.สต.บึงตารอดและรพ.สต.แก่งพุง มีเด็กวัยเรียนอายุ 6-14 ปี มีภาวะโภชนาการสูงที่สุดส่วนต่ำที่สุด คิดเป็นร้อยละ 50.30 และ 53.35 ตามลำดับ (ข้อมูลจาก HDC :Health DataCenter ณ วันที่ 31 ต.ค. 2567) ซึ่งสาเหตุของการเกิดทุพโภชนาการ เกิดจากพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารหวาน เครื่องดื่มที่มีรสหวาน อาหารจานด่วน ไขมันสูง และมีการเคลื่อนไหวร่างกายน้อย ซึ่งพฤติกรรมเหล่านี้ส่งผลให้เด็กมีแนวโน้มเป็นโรคอ้วนเพิ่มขึ้นทุกปี และระบบการลงบันทึกข้อมูลงานวัยเรียนยังไม่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน จึงทำให้ขาดระบบและกระบวนการในการลงบันทึกข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ ส่งผลให้การดำเนินงานไม่เป็นไปในแนวทางเดียวกัน ถึงแม้ว่าสถานการณ์ของเด็กวัยเรียนสูงที่สุดส่วนยังคงที่ แต่จะเห็นได้ชัดเจนว่ากลุ่มเป้าหมายมีความครอบคลุมเพิ่มมากขึ้น แต่ก็ยังมีนักเรียนที่มีภาวะอ้วน ผอม เตี้ยอยู่ในชุมชนอยู่มาก ดังนั้นจึงจำเป็นต้องมีการคัดกรอง ส่งเสริม ฝึกอบรมปฏิบัติการ เพื่อให้เด็กนักเรียน ครู ผู้ปกครอง ชุมชน มีความรู้รอบด้านทางภาวะสุขภาพ เพื่อจะได้เติบโตและเป็นทรัพยากรที่มีค่าในอนาคต ต่อไป

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย (ใคร ทำอะไร)	ตัวชี้วัด ความสำเร็จของ กิจกรรม	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินงาน										ผู้รับผิดชอบ			
			รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน งบประมาณ	ระบุแหล่ง งบ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.		ส.ค.	ก.ย.	
3.ติดตามซั้งน้ำหนักและวัดส่วนสูงเด็ก	Pm ติดตามpm รพ.สต	จนท.ที่รับผิดชอบ งาน ซั้ง นน วัด ส่วนสูงซ้า	ไม่ใช้ งบประมาณ																กมลทิพย์
4. ติดตามการคัดกรองนักเรียนที่มีสายตาคิดปกติได้รับแว่นสายตาร้อยละ 100	Pm ติดตามpm รพ.สต	เด็กนักเรียน ชั้น ป.1ในโรงเรียน ทุกแห่ง ในพื้นที่ รับผิดชอบได้รับ การตรวจสายตา ร้อยละ80	ไม่ใช้ งบประมาณ																กมลทิพย์
5.ติดตาม ควบคุม กำกับให้ผู้รับผิดชอบ รายงานข้อมูล สถานการณ์ภาวะโภชนาการในระบบรายงาน HDC ให้ เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด,รายงานประเมินสุขภาพเด็กวัยเรียน ตาม แบบรายงาน อร0 ,อร2	Pm ติดตามpm รพ.สต	จนท.ที่รับผิดชอบ งาน ส่งรายงาน ตามเวลา	ไม่ใช้ งบประมาณ																กมลทิพย์
6.สรุปผลการปฏิบัติงาน	ผู้รับผิดชอบงาน ใน สสอ	มีสรุปปัญหาและ แนวทางแก้ไข	ไม่ใช้ งบประมาณ																กมลทิพย์
รวม																			

.....
ผู้รับผิดชอบแผนงาน นางสาวกมลทิพย์ ต่อนชนะ
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

.....
ผู้รับรอง นายทวิช เฟื่องสลุต
สาธารณสุขอำเภอ นครไทย

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ นครไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568 (แผนงานตามนโยบาย)

ชื่อ แผนงาน /โครงการ	โครงการส่งเสริมป้องกันปัญหาการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรในกลุ่มวัยรุ่นอำเภอ นครไทย
ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (4E)	1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&PEXcellence)
ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	
ตอบสนองแผนงานของกระทรวง	โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย
ตอบสนองโครงการของกระทรวง	โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย
ตอบสนอง KPI ของกระทรวง	4.อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ15-19 ปีต่อประชากรหญิงอายุ15-19 ปี1,000 คน
วัตถุประสงค์ของแผนงาน	เพื่อติดตามผลการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นตามยุทธศาสตร์ การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ใน วัยรุ่นได้รับการดูแล ช่วยเหลือ และ คุ้มครองอย่าง เป็นระบบเมื่อประสบปัญหา วัยรุ่นเข้าถึงบริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นได้
ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ (output)	1. อัตราการคลอดมีชีพใน กลุ่มอายุ 15-19 ปีไม่เกิน 19 ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน
ผลผลิตของแผนงาน /โครงการ (outcome)	
สถานการณ์3ปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน	องค์การสหประชาชาติได้กำหนดเป้าหมายการพัฒนาแห่งให้ลดอัตราการคลอดในวัยรุ่น อายุ 10-19 ปี สร้างหลักประกันให้คนมีชีวิตที่มีคุณภาพ ส่งเสริมสุขภาพะวะที่ ดีของประชากร สำหรับประเทศไทย พบการคลอดในวัยรุ่นเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในช่วง ทศวรรษที่ผ่านมา ข้อมูลจากสถิติสาธารณสุข พบว่า วัยรุ่นคลอดบุตรเพิ่มขึ้น จากประมาณ 95,000 คน ในปี 2546 เป็นประมาณ 104,300 คน ในปี 2558 ใน จำนวนนี้เป็นการคลอดในวัยรุ่นอายุต่ำกว่า 15 ปี ประมาณปีละ 3,000 คน ผลกระทบทางสุขภาพจากการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เช่น การเสียชีวิตของมารดา การ เสียชีวิตของทารก เด็กแรกเกิดน้ำหนักต่ำ กว่าเกณฑ์ มีความเสี่ยงต่อการทำแท้งที่ไม่ปลอดภัย ซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อชีวิต นอกจากนี้ ยังทำให้เสียโอกาสทางการ ศึกษา หน้าที่การงาน รวมทั้งรายได้ในอนาคต การขาดความพร้อมในการเลี้ยงดูบุตร ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา อำเภอ นครไทย พบจำนวนเด็กและเยาวชนอายุต่ำกว่า 15 ปี ที่ตั้งครรภ์ พ.ศ. 2565-2567 ตามลำดับ 3,6และ5 ราย จำนวนเด็กและเยาวชนอายุต่ำกว่า 15 ปี ที่คลอดบุตร พ.ศ. 2565-2567 ตามลำดับ 0,2และ7 ราย ร้อย ละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี พ.ศ. 2565-2567 ตามลำดับ 13.25,9.33และ 15.71 ซึ่งพบว่า แนวโน้มอายุเฉลี่ยของการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ลดลง จาก 18-19 ปี เป็นประมาณ 15-16 ปี (ข้อมูลจาก HDC 31ต.ค.67) ในส่วนของอำเภอ นครไทย พบว่าอายุเฉลี่ยของการตั้งครรภ์ อยู่ช่วงอายุ 13-14 ปี ดังนั้น จึง เล็งเห็นความสำคัญในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และเสริมสร้างความรอบรู้ด้านเพศวิถีศึกษา ทักษะชีวิต และการเข้าถึงบริการ ด้านอนามัย เจริญพันธุ์ในวัยรุ่นและเยาวชน
ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข	1.วัยรุ่นและเยาวชน ยังขาดความรู้และการเข้าถึงบริการทางด้านสาธารณสุขและทักษะป้องกันการตั้งครรภ์2.ขาด รร.นำร่องแกนนำในพื้นที่

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย (ใคร ทำอะไร)	ตัวชี้วัด ความสำเร็จของ กิจกรรม	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินงาน										ผู้รับผิดชอบ			
			รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน งบประมาณ	ระบุแหล่ง งบ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.		ส.ค.	ก.ย.	
4.ติดตามส่งรายงาน เข้าระบบฐานข้อมูล HDC จังหวัด	Pm ติดตามpm รพ.สต	จนท.ที่รับผิดชอบ งาน ส่งรายงาน ตามเวลา	ไม่ใช้ งบประมาณ																กมลทิพย์
5.สรุปประเมินผลการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบงาน ใน สสอ	มีสรุปปัญหาและ แนวทางแก้ไข	ไม่ใช้ งบประมาณ																กมลทิพย์
รวม																			

.....
ผู้รับผิดชอบแผนงาน นางสาวกมลทิพย์ ต่อนชนะ
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

.....
ผู้รับรอง นายทวิช เพ็งสลุต
สาธารณสุขอำเภอ นครไทย

แผนปฏิบัติการราชการและแผนงบประมาณของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ นครไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568 (แผนงานตามนโยบาย)

ชื่อ แผนงาน /โครงการ

โครงการพัฒนาส่งเสริมให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี อำเภอ นครไทย ปีงบประมาณ 2568

ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (4E)

ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

ตอบสนองแผนงานของกระทรวง

ตอบสนองโครงการของกระทรวง

ตอบสนอง KPI ของกระทรวง

1.วัยทำงานอายุ 25-59 ปี มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (H4U) 2.ประชาชนเข้า Digital Platform ในการส่งเสริมสุขภาพลงทะเบียน ก้าวทำใจ Season 7 (ยอดสะสม) 3.ประชากรวัยทำงานอายุ 19 – 59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ 4.ประชากรวัยทำงานอายุ 25 – 59 ปี มีรอบเอวปกติ 5.ประเมินชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน (ยอดสะสม)

วัตถุประสงค์ของแผนงาน

1.เพื่อให้ประชาชนวัยทำงานได้รับการส่งเสริมความรู้และทักษะด้านสุขภาพเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ดี

ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ (output)

1.ร้อยละ 50 ของประชากรวัยทำงานอายุ 25-59 ปี มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (H4U) (เป้าหมาย ปี68 = คน) 2.ประชาชนเข้า Digital Platform ในการส่งเสริมสุขภาพลงทะเบียน ก้าวทำใจ Season6 (ยอดสะสม) (เป้าหมาย ปี67 = คน) 2.1 ร้อยละ 10 ของประชาชนมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (การบันทึกผลในแอปพลิเคชันก้าวทำใจ) (การบันทึกผลใน แอปพลิเคชันก้าวทำใจ) 3. ร้อยละ 52 ประชากรวัยทำงานอายุ 19 – 59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ 4. ร้อยละ 56 ประชากรวัยทำงานอายุ 25 – 59 ปี มีรอบเอวปกติ 5. ร้อยละ 70 ของชุมชนมีการประเมินชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน

ผลผลิตของแผนงาน /โครงการ (outcome)

ลดการเกิดโรค NCD ในวัยทำงาน

สถานการณ์ 3 ปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน

ปี 2565-2567 ประชากรวัยทำงานมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ลดลง ปี 2565 ร้อยละ 76.81 ปี 2566 ร้อยละ 75.36 และปี 2567 ร้อยละ 53.23 (เกณฑ์ 43.31) ปัญหาที่พบคือประชาชนยังไม่ตระหนักถึงการมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ยังไม่มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพ และยังไม่เห็นถึงผลกระทบจากการมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ดี อีกทั้งเรื่องเศรษฐกิจ อาชีพ ทำให้ประชาชนไม่มีเวลาดูแลสุขภาพ ข้อจำกัดของการเข้าถึงแหล่งความรู้ที่ถูกต้อง รวมทั้งขาดการติดตามประเมินผลความต่อเนื่องของพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน ชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน(สะสม) มีการประเมินชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน 69 หมู่บ้านจากทั้งหมด 145 หมู่บ้าน คิดเป็นร้อยละ 47.59

ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข

ช่องทางสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพเชิงรุกในชุมชน และสร้างความตระหนักเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย (ใคร ทำอะไร)	ตัวชี้วัด ความสำเร็จของ กิจกรรม	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินงาน											ผู้รับผิดชอบ		
			รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน งบประมาณ	ระบุแหล่ง งบ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.		ก.ย.	
1. ประชุมชี้แจงแนวทาง เป้าหมาย/ตัวชี้วัด ระบบการกำกับ ติดตามและ ประเมินผล	จนท.ผู้รับผิดชอบ งานวิจัยทำงานของ	แนวทางการ ดำเนินงาน	ไม่ใช้ งบประมาณ			↔													น.ส.จริญญา ทิดแห้ว
2. การจัดทำแผนงาน/กิจกรรมส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อสร้างพฤติกรรม สุขภาพที่พึงประสงค์ของทำงานในชุมชน	จนท.ผู้รับผิดชอบ งานวิจัยทำงานของ รพ.สต.ทุกแห่ง	มีแผนงาน/ กิจกรรม ดำเนินงานส่งเสริม	ไม่ใช้ งบประมาณ			↔													น.ส.จริญญา ทิดแห้ว
3. เลือกหมู่บ้านต้นแบบเพื่อสร้างพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (พฤติกรรมการ กิน,การออกกำลังกาย,การนอนและการดูแลช่องปาก)ให้กับประชากรวัยทำงาน ในหมู่บ้าน	จนท.ผู้รับผิดชอบ งานวิจัยทำงานของ รพ.สต.ทุกแห่ง	หมู่บ้านมีการ ส่งเสริมพฤติกรรม สุขภาพ	ไม่ใช้ งบประมาณ																น.ส.จริญญา ทิดแห้ว
4. ขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมกิจกรรมทางกาย (ก้าวทำใจ Season 7)	แกนนำอสม.,อปท. ในพื้นที่, สถาน บริการ (รพ สต., PCU) ทุกแห่ง ,ประชาชน	เครือข่ายชุมชน/ องค์กรระดับพื้นที่มี การขับเคลื่อน นโยบายการ ส่งเสริมกิจกรรม ทางกาย การออก กำลังกายผ่าน กิจกรรม ก้าวทำใจ Season 7	ไม่ใช้ งบประมาณ																น.ส.จริญญา ทิดแห้ว
5. การบันทึกข้อมูลผ่านระบบ Digital Health Platform Application ก้าวทำ ใจ, H4U,ชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน	จนท.ผู้รับผิดชอบ งานวิจัยทำงานของ รพ.สต.ทุกแห่ง	มีข้อมูลในระบบ ของก้าวทำใจ, H4Uและมีการ	ไม่ใช้ งบประมาณ																น.ส.จริญญา ทิดแห้ว
5. กำกับติดตาม ประมวลผลข้อมูล	ผู้รับผิดชอบงานสสอ	มีข้อมูลในระบบ ของก้าวทำใจ, H4Uและมีการ ประเมินชุมชน หมู่บ้านไอโอดีน	มีใช้งบประมาณ																น.ส.จริญญา ทิดแห้ว

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย (ใคร ทำอะไร)	ตัวชี้วัด ความสำเร็จของ กิจกรรม	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินงาน											ผู้รับผิดชอบ				
			รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน งบประมาณ	ระบุแหล่ง งบ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.		ก.ย.			
6. สรุปรายงานจากระบบDigital Health Platform Application ก้าวทำใจ, H4U,ชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน เพื่อโอกาสพัฒนาต่อ	ผู้รับผิดชอบงานสสอ	ประมวลผลข้อมูล และสรุปข้อมูลผล การดำเนินงาน	มีใช้งบประมาณ																		น.ส.จรรยา ทิตแห้ว
รวม																					

.....
 ผู้รับผิดชอบแผนงาน นางสาวจรรยา ทิตแห้ว
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

.....
 ผู้รับรอง นายทวิช เฟ็งสลุต
 สาธารณสุขอำเภอ นครไทย

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ นครไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568 (แผนงานตามนโยบาย)

ชื่อ แผนงาน /โครงการ	โครงการพัฒนาระบบการจัดการความเสี่ยงในผู้สูงอายุ อำเภอ นครไทย ปีงบประมาณ 2568
ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (4E)	1.ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ Promotion Prevention & Protection Excellence (PP&P Excellence)3.คนไทยห่างไกลโรค และภัยสุขภาพ
ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	
ตอบสนองแผนงานของกระทรวง	1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
ตอบสนองโครงการของกระทรวง	
ตอบสนอง KPI ของกระทรวง	
วัตถุประสงค์ของแผนงาน	1.เพื่อพัฒนาระบบการคัดกรอง(ถดถอย 9 ด้าน, ADL, Blue Book Application)และดูแลภาวะเปราะบาง(Frality)ในชุมชนที่มีประสิทธิภาพ 2.เพื่อส่งเสริมและเพิ่มทักษะการจัดการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี(Wellness Plan) 3.เพื่อพัฒนาแนวทางการส่งต่อผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับภาวะสมองเสื่อมและภาวะหกล้มให้ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ 4.เพื่อพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายชุมชน 5.เพื่อพัฒนาระบบดูแลสุขภาพพระสงฆ์ และวัดส่งเสริมสุขภาพ/วัดรอบรู้สุขภาพ
ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ (output)	1.ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) ร้อยละ 60 2.ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและภาวะหกล้ม ได้รับการส่งต่อและดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ≥ ร้อยละ 60
ผลผลิตของแผนงาน /โครงการ (outcome)	
สถานการณ์3ปีที่ผ่านมาถึงปัจจุบัน	ปี 2565-2567งานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ: ผู้สูงอายุอำเภอ นครไทยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ปี 2565 ร้อยละ 24.74, ปี 2566 ร้อยละ 24.94 และปี2567 ร้อยละ 26.07 ความครอบคลุมการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ถดถอย 9 ด้าน ร้อยละ 94.60 อัตราความครอบคลุมผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ 95.03, 99.83 และ 99.81 ผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์ร้อยละ 95), อัตราผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี(Wellness Plan: เกณฑ์ร้อยละ 50)ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 60.98, ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(LTC)ในชุมชนผ่านเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ 100, 100 และ 100 ผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์ร้อยละ 98), ชมรมผู้สูงอายุที่ดำเนินการด้านสุขภาพ(เกณฑ์ 1 ชมรม/ตำบล) ผ่านเกณฑ์ทุกตำบลคิดเป็นร้อยละ 100 อัตราผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อม ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ คิดเป็นร้อยละ 19.23, 38.77, 25.47 (เกณฑ์ร้อยละ 40) ไม่ผ่านเกณฑ์ และอัตราผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะพลัดตกหกล้ม คิดเป็นร้อยละ 47.44, 52.29, 89.62 (เกณฑ์ร้อยละ 40) ผ่านเกณฑ์
ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข	ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง ถดถอย 9 ด้าน ได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างเหมาะสม และผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงได้รับการส่งต่อและดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย (ใครทำอะไร)	ตัวชี้วัดความสำเร็จของกิจกรรม	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินงาน											ผู้รับผิดชอบ		
			รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนงบประมาณ	ระบุแหล่งงบ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.		ก.ย.	
1.ประชุมชี้แจงการดำเนินงาน เป้าหมายแก่ภาคีเครือข่าย (อปท. แกนนำผู้สูงอายุ/ชมรมผู้สูงอายุ, CM, CG, อสม. พระสงฆ์, จันท. สาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องฯ)	จันท ทุก รพ. สต. และภาคีเครือข่าย	จันท ทุก รพ. สต. ภาคีเครือข่าย เข้าร่วมประชุมมา ปีละ 2 ครั้ง	ไม่ใช้งบประมาณ																กมลทิพย์
2. คัดกรองความถดถอย 9 และคัดกรอง ADL และความเสี่ยงด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ และพระสงฆ์	ผู้สูงอายุและพระสงฆ์	ร้อยละ 90 ของผู้สูงอายุ ได้รับการคัดกรอง ถดถอย 9 ด้าน	ไม่ใช้งบประมาณ																กมลทิพย์
3. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลสุขภาพตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan), ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ	ผู้สูงอายุ	ร้อยละ 60	ไม่ใช้งบประมาณ																กมลทิพย์
4. ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับภาวะสมองเสื่อมและภาวะหกล้ม ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับภาวะสมองเสื่อมและภาวะหกล้ม	ร้อยละ 60	หมวด 8 กองทุนหลักประกันสุขภาพ																กมลทิพย์
5. ติดตามผลการลงบันทึกข้อมูลใน HDC	ผู้รับผิดชอบงาน	ร้อยละ 90	ไม่ใช้งบประมาณ																กมลทิพย์
6. สรุปผลการดำเนินงานและถอดบทเรียนการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบงานและภาคีเครือข่าย		ไม่ใช้งบประมาณ																กมลทิพย์
รวม																			

.....
 ผู้รับผิดชอบแผนงาน นางสาวกมลทิพย์ ด่อนชนะ
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

.....
 ผู้รับรอง นายทวิช เพ็งสลุต
 สาธารณสุขอำเภอ นครไทย

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย (ใคร ทำอะไร)	ตัวชี้วัด ความสำเร็จของ กิจกรรม	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินงาน													
			รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน งบประมาณ	ระบุแหล่ง งบ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
			3.ค่าเดินทางผู้เข้าร่วมอบรม คนละ 100 บาท จำนวน 420 คน	42,000	PPA				42,000.00										
			3.ค่าตอบแทนวิทยากรภาค บรรยายจำนวน 4 คนๆ ละ 2 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท	3,600	PPA				3,600.00										
5.กิจกรรมติดตามประเมินผล หลังปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และค้นหาบุคคลต้นแบบสุขภาพดีด้วย 3๑2ส ตาม โครงการคนนครไทยห่างไกลโรค NCDs ปี 2568	ประชาชนกลุ่มเสี่ยง DM, HT, อ้วน ลงพุง ที่เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 420 คน		ไม่ใช้งบประมาณ									/	/						
6.ขยายการดำเนินงานคลินิก DM remission รพ.สต. เครือข่าย	รพ.สต.หนองหิน , หนองกะท้าว PCU นครไทย และรพ.สต.นาบัว		ไม่ใช้งบประมาณ				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7.จัดทำคู่มือแนวทางการให้บริการใน Health station, จัดทำแบบฟอร์มกรบันทึกข้อมูลและจัดทำแนวทางการ	รพ.สต.บ่อโพธิ์ น้ำกุ่ม		ไม่ใช้งบประมาณ				/	/	/	/									
8.สรุปผลการดำเนินงานประจำปีโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	เจ้าหน้าที่คณะทำงานNCDจำนวน 25 คน		ไม่ใช้งบประมาณ																P
รวม			รวมทั้งสิ้น	100,200					#####										

.....
ผู้รับผิดชอบแผนงาน นางปณภัช ประสานวร
ตำแหน่ง พยบาลวิชาชีพชำนาญการ

.....
ผู้รับรอง นายทวิช เพ็งสลุต
สาธารณสุขอำเภอนครไทย

12565 ร้อยละ

ผู้รับผิดชอบ
นางสาวแววตา ข้าแจ่ม นางจิญฐิตา บัวขัน
คณะกรรมการ NCD
PCUและรพสต. ทุกแห่ง
คณะกรรมการ NCD
คณะกรรมการ NCD

ผู้รับผิดชอบ
คณะกรรมการ NCD
คณะกรรมการ NCD
คณะกรรมการ NCD
รพ.สต.หนองหิน , หนองกะท้าว PCU นครไทย และรพ.สต.นาบัว
ตัวแทน คณะกรรมการ
คณะกรรมการ NCD

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ นครไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568 (แผนงานตามนโยบาย)

ชื่อ แผนงาน /โครงการ	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง อำเภอ นครไทย จังหวัดพิษณุโลก ประจำปีงบประมาณ 2568
ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (4E)	2. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) Excellence)
ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	3.คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ
ตอบสนองแผนงานของกระทรวง	การพัฒนาาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
ตอบสนองโครงการของกระทรวง	โครงการที่ 15 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต
ตอบสนอง KPI ของกระทรวง	19.ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง stage 5 รายใหม่ ที่ลดลงจากปีงบประมาณก่อนหน้า
วัตถุประสงค์ของแผนงาน	1.เพื่อช่วยชะลอความเสื่อมของไต 2.เพื่อลดภาวะแทรกซ้อน 3.เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการบำบัดทดแทนไต (RRT)
ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ (output)	จำนวนผู้ป่วยได้รับการคัดกรองโรคไตวายเรื้อรังตามเกณฑ์
ผลผลิตของแผนงาน /โครงการ (outcome)	จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ที่เข้าสู่ไตวายเรื้อรังระยะที่ 5 ในปี 2568 น้อยกว่าร้อยละ10 ของปีที่ผ่านมา
สถานการณ์วัดปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน	ผู้ป่วย DM HT ได้รับการคัดกรองโรคไตวายเรื้อรัง ปี2567 ร้อยละ79.51 ปี2566 ร้อยละ80.89 ปี2565 ร้อยละ83.33
ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข	ขาดความครอบคลุมในการคัดกรองผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย (ใครทำอะไร)	ตัวชี้วัดความสำเร็จของกิจกรรม	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินงาน											ผู้รับผิดชอบ	
			รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนงบประมาณ	ระบุแหล่งงบ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.		ก.ย.
1. พัฒนาศักยภาพในการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังทุกระยะ ในทุกสถานบริการ																		
1.1 กิจกรรมส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้ความรู้รายบุคคลสนับสนุนการจัดการตนเองเพื่อชะลอความเสื่อมของไต และรายกลุ่ม FOCUS GROUP ในสถานให้บริการทุกแห่ง	ผู้ป่วยไตเรื้อรัง ระยะ 1-5 จำนวน 2,436 คน		ไม่ใช้งบประมาณ															พว.เสาวลักษณ์ มาเขียว ,พว.ปณภัช ประสานวรกิจการ

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย (ใครทำอะไร)	ตัวชี้วัดความสำเร็จของกิจกรรม	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินงาน											ผู้รับผิดชอบ			
			รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนงบประมาณ	ระบุแหล่งงบ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.		ก.ย.		
1.2 สนับสนุนคู่มือการจัดการตนเอง ผู้ป่วยกลุ่ม DM / HT ที่มีโรค CKD ร่วม	ผู้ป่วยไตเรื้อรัง ระยะ 3b - 4 จำนวน 600 คน		คู่มือการจัดการตนเองของผู้ป่วยกลุ่ม DM/HT ที่มีโรค CKD ร่วม จำนวน 600 เล่มฯ ละ 45 บาท		DHB NCD															พว.เสาวลักษณ์ มาเชียว ,พว.ปณัฏฐ์ ประสานวรกิจการ
2. พัฒนาการดูแลเพิ่มโอกาสให้ผู้ป่วยได้เข้าถึงการรักษาที่เหมาะสม ถูกต้อง และปลอดภัย / ควบคุมโรคประจำตัวได้ดี																				
2.1 อายุรแพทย์ปรับปรุง CPG เพิ่มโอกาสให้กับผู้ป่วยได้เข้าถึงยาที่สามารถลด ASCVDและลดภาวะไตเสื่อมจากโรคเบาหวาน	ผู้ป่วยไตเรื้อรัง ระยะ 1-5 จำนวน 2,436 คน		ไม่ใช้งบประมาณ																	นพ.ปรีดี ดิษร
2.2 ทบทวน Case CKD ที่มี eGFR ลดลง > 10 และ CKD Stage 5 รายใหม่ และนำข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์ มาถอดบทเรียน เพื่อนำมาพัฒนาการดูแลผู้ป่วยไตเรื้อรัง	CKD ที่มี eGFR ลดลง > 10 และ CKD Stage 5 รายใหม่ ปีงบประมาณ 2568		ไม่ใช้งบประมาณ																	พว.เสาวลักษณ์ มาเชียว ,นพ.ปรีดี ดิษร
รวม																				

.....
 ผู้รับผิดชอบแผนงาน นางปณัฏฐ์ ประสานวรกิจการ
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

.....
 ผู้รับรอง นายทวิช เพ็งสกุล
 สาธารณสุขอำเภอนครไทย

แผนปฏิบัติการราชการและแผนงบประมาณของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ นครไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568 (แผนงานตามนโยบาย)

ชื่อ แผนงาน /โครงการ	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (4E)	2. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) Excellence
ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	3.คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ
ตอบสนองแผนงานของกระทรวง	การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
ตอบสนองโครงการของกระทรวง	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
ตอบสนอง KPI ของกระทรวง	
วัตถุประสงค์ของแผนงาน	ลดอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ (output)	10. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง Stroke stemi
ผลผลิตของแผนงาน /โครงการ (outcome)	จำนวนผู้ป่วยรายใหม่โรคหลอดเลือดสมอง Stroke stemi ได้รับการคัดกรอง ส่งต่อ ทันเวลา
สถานการณ์3ปีที่ผ่านมามาจนถึงปัจจุบัน	ผู้ป่วย Stroke stemi เสียชีวิต (เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 7) ปี2567 ร้อยละ9.92 ปี2566 ร้อยละ10.73 ปี2565 ร้อยละ13.06
ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข	1 การประชาสัมพันธ์ไม่ถึงกลุ่มเป้าหมาย 2ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง Stroke stemi เข้ารับการรักษาล่าช้า

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย (ใคร ทำอะไร)	ตัวชี้วัด ความสำเร็จของ กิจกรรม	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินงาน										ผู้รับผิดชอบ			
			รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน งบประมาณ	ระบุแหล่ง งบ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.		ส.ค.	ก.ย.	
1 ประชุมชี้แจงแผนการดำเนินงานคณะทำงาน ER	จนท.รพสต	14 แห่ง	ไม่ใช้ งบประมาณ						↔										
2.มีแนวทางการคัดกรอง รักษา ส่งต่อ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง Stroke stemi	จนท.รพสต	จนท. ทุกคน ใน รพสต.	ไม่ใช้ งบประมาณ						↔↔										
3 มีแนวทาง สำหรับ อสม เพื่อประชาสัมพันธ์ความรู้ โรคหลอดเลือดสมอง Stroke stemi ในชุมชน	แกนนำ อสม 1 คน/ 1 หมู่บ้าน	มีแนวทาง สำหรับ อสม.																	
4 อสม ประชาสัมพันธ์ความรู้ โรคหลอดเลือดสมอง Stroke stemi ในชุมชน	แกนนำ อสม 1 คน/ 1 หมู่บ้าน	ทุกหมู่บ้าน	ไม่ใช้ งบประมาณ																
5 ผู้ป่วย โรคหลอดเลือดสมอง Stroke stemi ได้รับการส่งต่อ รักษา ตามมาตรฐาน	จนท.รพสต	ผู้ป่วยได้รับการส่ง ต่อรักษา ร้อยละ 100	ไม่ใช้ งบประมาณ																

.....
ผู้รับผิดชอบแผนงาน นางปณภัช ประสานวรกิจการ
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

.....
ผู้รับรอง นายทวิช เพ็งสลุค
สาธารณสุขอำเภอ นครไทย

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนครไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568 (แผนงานตามนโยบาย)

ชื่อ แผนงาน /โครงการ	โครงการพัฒนาระบบการบริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลางอำเภอนครไทย
ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (4E)	2. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellenc
ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	
ตอบสนองแผนงานของกระทรวง	6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
ตอบสนองโครงการของกระทรวง	14. โครงการการบริการฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate Care; IMC
ตอบสนอง KPI ของกระทรวง	1 ร้อยละของ ผู้ป่วย Intermediate care* ได้รับการบริการฟื้นฟูสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20
วัตถุประสงค์ของแผนงาน	1.พัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพและการดูแลต่อเนื่องในผู้ป่วย Stroke, Traumatic brain injury, Spinal cord injury และ Hip Fracture (Fragility fracture) โดยผู้ป่วยได้รับการต่อเนื่องอย่างน้อย 6 เดือน 2.เพิ่มคุณภาพชีวิต ป้องกันและลดความพิการของผู้ป่วย 3.เพิ่มทักษะในการดูแลตนเองของผู้ป่วยและญาติพร้อมเชื่อมโยงแผนการดูแลต่อเนื่องสู่ที่บ้านและชุมชน
ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ (output)	ร้อยละของ ผู้ป่วย Intermediate care* ได้รับการบริการฟื้นฟูสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care (ผู้ป่วยนอก) ได้รับการบริการฟื้นฟูสภาพระยะกลางจำนวนมากกว่าหรือเท่ากับ 6 ครั้ง ภายในระยะเวลา 6 เดือน
ผลผลิตของแผนงาน /โครงการ (outcome)	
สถานการณ์3ปีที่ผ่านมามาจนถึงปัจจุบัน	นโยบายกระทรวงสาธารณสุข เน้นส่งเสริมให้ผู้ป่วยที่ผ่านพ้นระยะวิกฤติในกลุ่ม Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal cord Injury ต้องได้รับการฟื้นฟูอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในช่วง 6 เดือนแรกผู้ป่วยจะได้รับประโยชน์สูงสุด จากสถิติที่ผ่านมาพบว่ามีผู้ป่วยรายใหม่ในกลุ่มดังกล่าวที่อยู่ในเขตอำเภอนครไทยและมีแนวโน้มที่จะเพิ่มขึ้น เนื่องจากการฟื้นฟูขณะ นอนในโรงพยาบาลมีระยะเวลาจำกัด การติดตามต่อเนื่องที่บ้านจึงมีความสำคัญต่อผู้ป่วยกลุ่มนี้เป็นอย่างมากเพื่อให้เขาเหล่านี้สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้อย่างเป็นปกติมากที่สุด ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา อำเภอนครไทย พบมีผู้พิการ/ผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองจำนวนเพิ่มมากขึ้นรวมทั้งผู้ป่วยจากโรคเรื้อรังที่มีภาวะ Stroke/TBI/SCI ในระยะ IMC ที่ต้องได้รับการดูแลจากทีมสุขภาพและจำเป็นต้องมี CG ใน การดูแลร่วมกับเครือข่าย/ชุมชน ตลอดจนการ ส่งต่อกรณีที่ต้องได้รับการดูแลจากแพทย์เฉพาะทาง ซึ่งถ้าผู้ป่วยไม่ได้รับการดูแลติดตามเยี่ยมประเมินอาการ ส่งเสริมสุขภาพ อย่างต่อเนื่อง จะส่งผลให้ผู้ป่วยมีอาการที่แย่งจากเดิมและเกิดภาวะแทรกซ้อนตามมา
ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข	1.ส่งเสริม อสม บริบาล/ผู้ดูแล เกี่ยวกับทักษะการฟื้นฟูสภาพผู้พิการ

5.ติดตามการให้องค์ความรู้และทักษะ สอนแนะนำ/สาธิต การดูแลผู้ป่วยแก่ผู้ป่วยและญาติ ในการดูแลส่งเสริมสุขภาพ	จนท.ที่รับงานใน รพ.สต.	จนท.ที่รับงานใน รพ.สต.	ไม่ใช้งบประมาณ																กมลทิพย์
6.ประชาสัมพันธ์ช่องทางเพื่อขอรับกายอุปกรณ์และเป็นหน่วยสนับสนุนให้ยืมอุปกรณ์ทางการแพทย์กลับไปใช้ที่บ้านและการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทย การนัดเพื่อการรักษา-ฟื้นฟูสภาพ ,การประคบสมุนไพรเพื่อการรักษา-ฟื้นฟูสภาพ ,การอบไอน้ำสมุนไพรเพื่อการรักษา-ฟื้นฟูสภาพ, การฝังเข็ม	จนท.ที่รับงานใน รพ.สต.	จนท.ที่รับผิดชอบงานใน รพ.สต.ช่วยประชาสัมพันธ์	ไม่ใช้งบประมาณ																กมลทิพย์
7.สรุปผลการปฏิบัติงาน	ผู้รับผิดชอบแผนงาน สสอ.	มีสรุปปัญหาและแนวทางการแก้ไข	ไม่ใช้งบประมาณ																กมลทิพย์
รวม																			

.....
 ผู้รับผิดชอบแผนงาน นางสาวกมลทิพย์ ดอนชนะ
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

.....
 ผู้รับรอง นายทวิช เพ็งสลุ
 สาธารณสุขอำเภอนครไทย

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนครไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568 (แผนงานตามนโยบาย)

ชื่อ แผนงาน /โครงการ	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง
ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (4E)	2. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellen
ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	
ตอบสนองแผนงานของกระทรวง	6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
ตอบสนองโครงการของกระทรวง	5. โครงการการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน
ตอบสนอง KPI ของกระทรวง	24. ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning)ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 70
วัตถุประสงค์ของแผนงาน	1.เพื่อให้ผู้ป่วยระยะท้ายได้รับการดูแลรักษาแบบประคับประคองที่มีคุณภาพ โดยผู้ป่วยและครอบครัวมีส่วนร่วมในการวางแผนการรักษาตนเองล่วงหน้า (Advance Care Planning) ผ่านกระบวนการประชุมครอบครัว และได้รับการดูแลแบบองค์รวมตามแผน มีโอกาสได้รับการดูแลต่อที่บ้าน/ชุมชน เพื่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดีตามความประสงค์จนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต 2.เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ของบุคลากร ระดับอำเภอ ได้แก่พยาบาลที่ทำหน้าที่ดูแล ผู้ป่วยระยะท้ายในระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้มีความรู้ในการวางแผนการรักษาตนเองล่วงหน้า (Advance Care Planning)
ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ (output)	1.ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning)ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 70
ผลผลิตของแผนงาน /โครงการ (outcome)	
สถานการณ์3ปีที่ผ่านมาถึงปัจจุบัน	ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา ผู้ป่วยระยะสุดท้ายมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นทุกปี และมีความจำเป็นต้องได้รับการดูแลแบบประคับประคอง ของอำเภอ นครไทย ปี 2565-2567 ตามลำดับ 1,240,1,478 และ 1,640 โดยเป็นผู้ป่วยมะเร็งและผู้ป่วยที่ไม่ใช่มะเร็งจำนวนเท่าๆกัน จำนวนผู้ป่วยระยะท้ายที่เสียชีวิต ปี 2567 ผู้ป่วยระยะท้ายมีแนวโน้มเสียชีวิตที่โรงพยาบาลมากขึ้น คิดเป็นร้อยละ 54.17 ญาติ ดังนั้นผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับการดูแลแบบประคับประคองอย่างมีมาตรฐาน เน้นองค์รวมตั้งแต่ร่างกาย จิตใจ สังคมและจิตวิญญาณ เพื่อให้ผู้ป่วยระยะท้ายได้รับการดูแลรักษาแบบประคับประคองอย่างมีคุณภาพ โดยผู้ป่วยและครอบครัวมีส่วนร่วมในการวางแผนการรักษาตนเองล่วงหน้า (Advance Care Planning : ACP) การพัฒนาบุคลากรและการจัดแนวทางการดูแลผู้ป่วยเป็นหัวใจที่สำคัญของการพัฒนาระบบการดูแลแบบประคับประคอง และจำเป็นต้องทำในทุกระดับ เพื่อสร้างความเข้มแข็งและเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายในเขตอำเภอ นครไทย
ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข	1.การจัดการวางแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning : ACP)ผ่านระบบออนไลน์

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย (ใคร ทำอะไร)	ตัวชี้วัด ความสำเร็จของ กิจกรรม	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินงาน											ผู้รับผิดชอบ
			รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน งบประมาณ	ระบุแหล่ง งบ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	
แผนงานตามนโยบายหรือแผนปรับปรุงพัฒนางาน																	
1.ประชุมชี้แจงการดำเนินงาน ตัวชี้วัด ระบบการกำกับติดตามและประเมินผลกับทีมใน รพ.สต.	pm รพ.สต.	ทีมใน รพ.สต. ทราบแนวทาง ดำเนินงาน	ไม่ใช้ งบประมาณ														pm รพ.สต.
2. ประชาสัมพันธ์การจัดทำการวางแผนการดูแลล่วงหน้าผ่านระบบออนไลน์ในผู้ป่วยและญาติ	pm รพ.สต.	จนท.ผู้รับผิดชอบ งาน รพ.สต. 14 แห่ง แนวทางการ ดูแลทิศทาง เดียวกัน	ไม่ใช้ งบประมาณ														pm รพ.สต.
รวม																	
แผนงานประจำ																	
1.จัดทำบัญชีทะเบียนผู้ป่วยpalliative careในพื้นที่ให้เป็นปัจจุบัน	pm รพ.สต.	ทะเบียนเป็น ปัจจุบัน	ไม่ใช้ งบประมาณ														pm รพ.สต.
2.ออกเยี่ยมติดตามอาการและเสริมพลังผู้ป่วยร่วมกับทีมสหวิชาชีพ(ทุกวันอังคาร)และเยี่ยมผ่านทางTelametdicine(ทุกวันจันทร์ บ่าย)	pm รพ.สต.	จนท.ผู้รับผิดชอบ งานร่วมทีมเยี่ยม	ไม่ใช้ งบประมาณ														pm รพ.สต.
3.ดำเนินงานส่งเสริมป้องกันภาวะแทรกซ้อนตามแผนการดูแลและกระบวนการทำ ACP ในผู้ป่วย ญาติ และติดตามรายงานความก้าวหน้า ระบบรายงานข้อมูล HDC	pm รพ.สต.	จนท.ผู้รับผิดชอบ งานร่วมมีการ จัดทำ ACP	ไม่ใช้ งบประมาณ														pm รพ.สต.
4.สรุปผลการดำเนินงาน	pm รพ.สต.	มีสรุปปัญหาและ แนวทางแก้ไข	ไม่ใช้ งบประมาณ														pm รพ.สต.
รวม																	

ผู้รับผิดชอบแผนงาน นางสาวกมลทิพย์ ต่อนชนะ

ผู้รับรอง นายทวิช เพ็งสลด

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สาธารณสุขอำเภอนครไทย

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนครไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568 (แผนงานตามนโยบาย)

ชื่อ แผนงาน /โครงการ	โครงการพัฒนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH)
ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (4E)	1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence)
ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	7. บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข (ส่งเสริม รพ.สีเขียว ปรับปรุงให้เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม)
ตอบสนองแผนงานของกระทรวง	แผนงานที่ 3 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
ตอบสนองโครงการของกระทรวง	โครงการที่ 4 : โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
ตอบสนอง KPI ของกระทรวง	ตัวชี้วัดที่ 7 : ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป และระดับท้าทาย)**
วัตถุประสงค์ของแผนงาน	เพื่อส่งเสริมให้สถานบริการสาธารณสุขมีการพัฒนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH)
ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ (output)	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) - ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 90 - ระดับดีเยี่ยม ร้อยละ 25
ผลผลิตของแผนงาน /โครงการ (outcome)	
สถานการณ์3ปีที่ผ่านจนถึงปัจจุบัน	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในอำเภอนครไทยผ่านเกณฑ์การประเมิน GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) ยังไม่ผ่านมาตรฐานเป็นส่วนใหญ่ เนื่องจากความเข้าใจในการวิธีการประเมิน และความเข้าใจในรายละเอียดการแนบเอกสารเพื่อยืนยันการตามแบบประเมินยังคงคลาดเคลื่อน ซึ่งปีที่ 2567 มีการประเมินใน website ทำให้สถานบริการแทบจะทุกแห่งแนบเอกสารรายละเอียดไม่ตรงหัวข้อในการประเมิน เพราะยังไม่ได้รับคำแนะนำจากทีมงานของจังหวัด และศูนย์อนามัย ทำให้เกิดความผิดพลาดในการแนบเอกสาร จึงต้องจัดตั้งทีมเพื่อศึกษารายละเอียดของการประเมินและการแนบเอกสารให้ถูกต้อง และตรงประเด็น เพื่อให้การประเมินผ่านมาตรฐาน GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) ตามตัวชี้วัดใน ในปี 2558
ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข	1. แต่งตั้งคณะทำงาน เพื่อจัดทำแผนขับเคลื่อนงานสนับสนุนองค์ความรู้ (Coaching) และตรวจประเมินยกระดับการพัฒนา เพิ่มสมรรถนะทีมตรวจประเมิน GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) ระดับ รพ.สต. 2.รพ.สต.ประเมินตนเองตามแบบประเมิน GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) ระดับ รพ.สต. 3.พัฒนาระบบการจัดการคลังเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการอนุรักษ์พลังงานอย่างต่อเนื่อง และยั่งยืน

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย (ใคร ทำอะไร)	ตัวชี้วัด ความสำเร็จของ กิจกรรม	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินงาน											ผู้รับผิดชอบ	
			รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน งบประมาณ	ระบุแหล่ง งบ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.		ก.ย.
1. ประชุมชี้แจงนโยบาย แนวทาง เป้าหมาย,ตัวชี้วัด ระบบ การกำกับ ติดตามและประเมินผล	เจ้าหน้าที่ รพ.สต. และ อสม.	คณะทำงาน GREEN & CLEAN	ไม่ใช้งบประมาณ					↔										นิวัฒน์
2. ให้ รพ.สต.ประเมินตนเอง GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) ระดับ	จนท.ที่รับงานใน รพ.	รพ.สต.ประเมิน ตนเอง	ไม่ใช้งบประมาณ					↔							↔			นิวัฒน์
3.รพ.สต.ในระบบการจัดการพลังงานอย่างมีประสิทธิภาพ	จนท.ที่รับงานใน รพ.	รพ.สต.มีระบบ การจัด	เงินบำรุง รพ.สต.							←						→		นิวัฒน์
4.ประเมินสิ่งแวดล้อม (HAS) ทั้งในสถานบริการ และที่ สาธารณะต่างๆ ในเขตรับผิดชอบ	เจ้าหน้าที่ รพ.สต. และ อสม.	ประเมินสิ่งแวดล้อม สาธารณะในเขต	ไม่ใช้งบประมาณ					↔										นิวัฒน์
5.สรุปผลการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมใน รพ.สต. เพื่อสรุป แนวทางการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค ละแนวทางการแก้ไข	เจ้าหน้าที่ รพ.สต. และ อสม.	สรุปผลการ ดำเนินงาน ของ รพ.สต.	ไม่ใช้งบประมาณ														↔	นิวัฒน์
รวม						##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	

.....
ผู้รับผิดชอบแผนงาน นายนิวัฒน์ น้อยเนตร
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

.....
ผู้รับรอง นายทวิช เพ็งสลุต
สาธารณสุขอำเภอนครไทย

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนครไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568 (แผนงานตามนโยบาย)

ชื่อ แผนงาน /โครงการ	โครงการป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพจากสารเคมีทางการเกษตร ปีงบประมาณ 2568
ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (4E)	1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence)
ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	7. บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข
ตอบสนองแผนงานของกระทรวง	แผนงานที่ 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
ตอบสนองโครงการของกระทรวง	2. โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
ตอบสนอง KPI ของกระทรวง	12. ร้อยละของจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนกลไกเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ภายใต้ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562
วัตถุประสงค์ของแผนงาน	เพื่อส่งเสริมให้สถานบริการสาธารณสุขมีการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSh)
ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ (output)	1. มีระบบฐานข้อมูลผู้ใช้สารเคมีทางการเกษตร มีการจัดทำแผนภูมิระบาดวิทยา โรคสารเคมีตกค้างในเกษตรกร ใน รพ.สต.ทุกเดือน ร้อยละ 80
ผลผลิตของแผนงาน /โครงการ (outcome)	2. รพ.สต.มีระบบการเฝ้าระวังการเจ็บป่วยด้วยโรคที่อาจเกิดจากการใช้สารเคมีทางการเกษตร และมีหมู่บ้านต้นแบบการจัดการจัดการสารเคมีทางการเกษตร อย่างน้อย 1 หมู่บ้าน
สถานการณ์3ปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน	ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา มีการพัฒนาสิ่งแวดล้อมใน รพ.สต.ให้มีความสะอาด เป็นระเบียบ เป็นสถานบริการสุขภาพที่เป็นตัวอย่างกับประชาชน มีทีมงานสิ่งแวดล้อมจาก คปสอ.คอยให้คำปรึกษา แนะนำในการปรับปรุงสถานบริการให้เป็นไปตามมาตรฐาน 3 ปี การป้องกัน และรักษาความสะอาดของสถานบริการมากขึ้น เพื่อให้ปราศจากเชื้อ เกิดความปลอดภัยสำหรับผู้มารับบริการ รพ.สต.ส่วนใหญ่มีการดำเนินงานได้ตามเกณฑ์ "สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน: สะอาด ปลอดภัย สิ่งแวดล้อมดี มีชีวิตชีวา และสมดุลชีวิต" ในระดับดี และดีมาก ในส่วนของการใช้สารเคมีทางการเกษตรมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ทำให้การเจ็บป่วยของประชาชนที่เกิดจากสารเคมีทางการเกษตรมีมากขึ้นตามไปด้วย แต่ประชาชนที่เจ็บป่วยส่วนใหญ่ยังไม่ทราบว่าเกิดขึ้นจากผลของสารเคมีทางการเกษตร เนื่องจากบางกรณีผลของสารเคมีไม่ทำให้เจ็บป่วยในทันทีทันใด จึงไม่ตระหนักถึงผลกระทบที่เกิดขึ้น
ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข	1 ระบบฐานข้อมูลผู้ใช้สารเคมีทางการเกษตร ใน รพ.สต. 2.การจัดทำแผนภูมิระบาดวิทยา โรคสารเคมีตกค้างในเกษตรกร ใน รพ.สต. 3.ระบบการเฝ้าระวังการเจ็บป่วยด้วยโรคที่อาจเกิดจากการใช้สารเคมีทางการเกษตร

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย (ใครทำอะไร)	ตัวชี้วัดความสำเร็จของกิจกรรม	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินงาน											ผู้รับผิดชอบ		
			รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนงบประมาณ	ระบุแหล่งงบ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.		ก.ย.	
1. ประชุมชี้แจงนโยบาย แนวทาง เป้าหมาย,ตัวชี้วัด ระบบการกำกับ ติดตามและประเมินผล	จนท.ใน รพ.สต.และ อสม.	จนท.ใน รพ.สต.และ อสม. รับทราบ	ไม่ใช้งบประมาณ																นิวัฒน์
2. จนท.ทุกคนเข้าอบรมการลงรหัส ICD 10 โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	เจ้าหน้าที่ทุกคน ใน รพ.สต	เจ้าหน้าที่ทุกคน ใน รพ.สต.ได้รับการอบรม	งบประมาณ คปสอ.																นิวัฒน์
3. สำรวจ และลงฐานข้อมูลผู้ให้สารเคมีทางการเกษตร ใน HosXP ของ รพ.สต.	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน ใน	มีฐานข้อมูลผู้ใช้สารเคมีทาง	ไม่ใช้งบประมาณ																นิวัฒน์
4. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานจัดทำกราฟทางระบาดวิทยาโรคที่เกิดจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ของ รพ.สต.ทุกเดือน	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน ใน	มีการลงรหัส ICD 10 โรคจากการประกอบ	ไม่ใช้งบประมาณ																นิวัฒน์
6. รพ.สต.พัฒนาระบบการเฝ้าระวังอันตรายจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน ใน รพ.สต.และ อสม.	รพ.สต.พัฒนาระบบการเฝ้าระวังอันตรายจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชร่วมกับ อสม.	ไม่ใช้งบประมาณ																นิวัฒน์
7. สรุปผลการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และค้นหาปัญหาและอุปสรรค ในการดำเนินงาน	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน ใน รพ.สต.และ อสม.	สรุปผลการดำเนินงานอาชีวอนามัย ใน รพ.สต.	ไม่ใช้งบประมาณ																นิวัฒน์
รวม						##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	

.....
ผู้รับผิดชอบแผนงาน นายนิวัฒน์ น้อยเนตร
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขอำเภอ

.....
ผู้รับรอง นายทวิช เพ็งสลุต
สาธารณสุขอำเภอหนองครุไทย

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนครไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568 (แผนงานตามนโยบาย)

ชื่อ แผนงาน /โครงการ

โครงการป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ 2568

ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (4E)

1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

ตอบสนองแผนงานของกระทรวง

แผนงานที่ 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

ตอบสนองโครงการของกระทรวง

2. โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

ตอบสนอง KPI ของกระทรวง

12. ร้อยละของจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนกลไกเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ภายใต้ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

วัตถุประสงค์ของแผนงาน (ผลผลิต (output))

เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งการดำเนินงานของ รพ.สต.ทุกแห่ง ตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 ให้เกิดความรู้ความเข้าใจ และสามารถนำไปใช้ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมให้เกิดการคุ้มครองสุขภาพประชาชนกลุ่มเป้าหมายอย่างเป็นรูปธรรม

ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ (outcome)

1. มีระบบฐานข้อมูลกลุ่มเสี่ยงจากที่อาจเจ็บป่วยด้วยโรคจากการประกอบอาชีพ 5 โรค และโรคจากสิ่งแวดล้อม 2 โรค ใน รพ.สต.ทุกแห่ง 2. รพ.สต.มีการจัดทำแผนภูมิระบาศาวิชา โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ใน รพ.สต.ทุกเดือน ร้อยละ 80 3.รพ.สต.มีระบบการเฝ้าระวังการเจ็บป่วยด้วยโรคโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม โดยเฉพาะโรคที่เกิดจากผลกระทบจาก ฝุ่น PM 2.5 และ PM 10 ร้อยละ 60 และมีหมู่บ้านต้นแบบในการจัดการฝุ่น PM 2.5 อย่างน้อย 1 หมู่บ้าน

ผลผลิตของแผนงาน /โครงการ (outcome)

สถานการณ์3ปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน

ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา มีการพัฒนาสิ่งแวดล้อมใน รพ.สต.ให้มีความสะอาด เป็นระเบียบ เป็นสถานบริการสุขภาพที่เป็นตัวอย่างกับประชาชน มีทีมงานสิ่งแวดล้อมจาก คปสอ.คอยให้คำปรึกษา แนะนำในการปรับปรุงสถานบริการให้เป็นไปตามมาตรฐาน 3 ปี การป้องกัน และรักษาความสะอาดของสถานบริการมากขึ้น เพื่อให้ปราศจากเชื้อ เกิดความปลอดภัยสำหรับผู้มารับบริการ รพ.สต.ส่วนใหญ่มีการดำเนินงานได้ตามเกณฑ์ "สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน: สะอาด ปลอดภัย สิ่งแวดล้อมดี มีชีวิตชีวา และสมดุลชีวิต" ในระดับดี และดีมาก ในส่วนของผลกระทบจากการใช้สารเคมีทางการเกษตร และจากฝุ่น PM 2.5 มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ทำให้การเจ็บป่วยของประชาชนมีมากขึ้นตามไปด้วย แต่ประชาชนที่เจ็บป่วยส่วนใหญ่ยังไม่ทราบว่าเกิดขึ้นจากผลของสารเคมีทางการเกษตร และจากฝุ่น PM 2.5 เนื่องจากบางกรณีผลของสารเคมีไม่ทำให้เจ็บป่วยในทันทีทันใด ส่วนในเรื่องของผลกระทบที่เกิดจากฝุ่น PM 2.5 อาการและสาเหตุอาจไม่ชัดเจน ประชาชนจึงไม่ตระหนักถึงผลกระทบที่เกิดขึ้น

ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข

1 ระบบฐานข้อมูลระบบฐานข้อมูลกลุ่มเสี่ยงจากที่อาจเจ็บป่วยด้วยโรคจากการประกอบอาชีพ 5 โรค และโรคจากสิ่งแวดล้อม 2 โรค ใน รพ.สต. 2.การจัดทำแผนภูมิระบาศาวิชาโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ใน รพ.สต. 3.ระบบการเฝ้าระวังการเจ็บป่วยด้วยโรคโรคโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม โดยเฉพาะโรคที่เกิดจากผลกระทบจาก ฝุ่น PM 2.5 และ PM 10

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย (ใครทำอะไร)	ตัวชี้วัดความสำเร็จของกิจกรรม	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินงาน											ผู้รับผิดชอบ
			รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนงบประมาณ	ระบุแหล่งงบ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	

.....
 ผู้รับผิดชอบแผนงาน นายนิวัฒน์ น้อยเนตร
 ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

.....
 ผู้รับรอง นายทวิช เพ็งสฤต
 สาธารณสุขอำเภอ นครไทย

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนครไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568 (แผนงานตามนโยบาย)

ชื่อ แผนงาน /โครงการ

โครงการป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ 2568

ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (4E)

1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

ตอบสนองแผนงานของกระทรวง

แผนงานที่ 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

ตอบสนองโครงการของกระทรวง

2. โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

ตอบสนอง KPI ของกระทรวง

12. ร้อยละของจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนกลไกเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ภายใต้ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

วัตถุประสงค์ของแผนงาน (ผลผลิต (output))

เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งการดำเนินงานของ รพ.สต.ทุกแห่ง ตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 ให้เกิดความรู้ความเข้าใจ และสามารถนำไปใช้ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมให้เกิดการคุ้มครองสุขภาพประชาชนกลุ่มเป้าหมายอย่างเป็นรูปธรรม

ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ (outcome)

1. มีระบบฐานข้อมูลกลุ่มเสี่ยงจากที่อาจเจ็บป่วยด้วยโรคจากการประกอบอาชีพ 5 โรค และโรคจากสิ่งแวดล้อม 2 โรค ใน รพ.สต.ทุกแห่ง 2. รพ.สต.มีการจัดทำแผนภูมิระบาศาวิชา โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ใน รพ.สต.ทุกเดือน ร้อยละ 80 3.รพ.สต.มีระบบการเฝ้าระวังการเจ็บป่วยด้วยโรคโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม โดยเฉพาะโรคที่เกิดจากผลกระทบจาก ฝุ่น PM 2.5 และ PM 10 ร้อยละ 60 และมีหมู่บ้านต้นแบบในการจัดการฝุ่น PM 2.5 อย่างน้อย 1 หมู่บ้าน

ผลผลิตของแผนงาน /โครงการ (outcome)

สถานการณ์3ปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน

ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา มีการพัฒนาสิ่งแวดล้อมใน รพ.สต.ให้มีความสะอาด เป็นระเบียบ เป็นสถานบริการสุขภาพที่เป็นตัวอย่างกับประชาชน มีทีมงานสิ่งแวดล้อมจาก คปสอ.คอยให้คำปรึกษา แนะนำในการปรับปรุงสถานบริการให้เป็นไปตามมาตรฐาน 3 ปี การป้องกัน และรักษาความสะอาดของสถานบริการมากขึ้น เพื่อให้ปราศจากเชื้อ เกิดความปลอดภัยสำหรับผู้มารับบริการ รพ.สต.ส่วนใหญ่มีการดำเนินงานได้ตามเกณฑ์ "สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน: สะอาด ปลอดภัย สิ่งแวดล้อมดี มีชีวิตชีวา และสมดุลชีวิต" ในระดับดี และดีมาก ในส่วนของผลกระทบจากการใช้สารเคมีทางการเกษตร และจากฝุ่น PM 2.5 มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ทำให้การเจ็บป่วยของประชาชนมีมากขึ้นตามไปด้วย แต่ประชาชนที่เจ็บป่วยส่วนใหญ่ยังไม่ทราบว่าเกิดขึ้นจากผลของสารเคมีทางการเกษตร และจากฝุ่น PM 2.5 เนื่องจากบางกรณีผลของสารเคมีไม่ทำให้เจ็บป่วยในทันทีทันใด ส่วนในเรื่องของผลกระทบที่เกิดจากฝุ่น PM 2.5 อาการและสาเหตุอาจไม่ชัดเจน ประชาชนจึงไม่ตระหนักถึงผลกระทบที่เกิดขึ้น

ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข

1 ระบบฐานข้อมูลระบบฐานข้อมูลกลุ่มเสี่ยงจากที่อาจเจ็บป่วยด้วยโรคจากการประกอบอาชีพ 5 โรค และโรคจากสิ่งแวดล้อม 2 โรค ใน รพ.สต. 2.การจัดทำแผนภูมิระบาศาวิชาโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ใน รพ.สต. 3.ระบบการเฝ้าระวังการเจ็บป่วยด้วยโรคโรคโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม โดยเฉพาะโรคที่เกิดจากผลกระทบจาก ฝุ่น PM 2.5 และ PM 10

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย (ใครทำอะไร)	ตัวชี้วัดความสำเร็จของกิจกรรม	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินงาน											ผู้รับผิดชอบ
			รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนงบประมาณ	ระบุแหล่งงบ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	

.....
 ผู้รับผิดชอบแผนงาน นายนิวัฒน์ น้อยเนตร
 ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

.....
 ผู้รับรอง นายทวิช เพ็งสฤต
 สาธารณสุขอำเภอ นครไทย