



แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสมุทรปราการ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

สรุปโครงการ งบประมาณ และแหล่งงบประมาณ ตามแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข
หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสมุทรปราการ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ลำดับ	โครงการ	แหล่งงบประมาณ					วงเงินทั้งโครงการ (บาท)	ความต้องการการใช้จ่ายเงิน			ร้อยละของการเบิกจ่าย	หมายเหตุ
		เงินบำรุง (บาท)	เงินงบประมาณ (บาท)	งบ UC (บาท)	กองทุนตำบล (บาท)	อื่นๆ		ขออนุมัติ (บาท)	ใช้ไป (บาท)	คงเหลือ (บาท)		
ส่วนที่ ๑												
๑	แผนตามนโยบายกระทรวง ๕+๕ และแผนยุทธศาสตร์ ๕ ปี จังหวัดสมุทรปราการ											
	๐๐๑ โครงการพระราชดำริ/ เอลิมพระเกียรติที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์											
	๑. โครงการพาหมอไปหาประชาชน โดยการจัดตั้งสถานีสุขภาพชุมชน											
	๒. โครงการจัดอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อม กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย											
	๐๒ สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร											
	๑. โครงการองค์กรแห่งความสุข ที่สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่											
	๐๓ ส่งเสริมสุขภาพกาย/สุขภาพใจ											
	๑. โครงการส่งเสริมออกกำลังกายเพื่อสุขภาพกายและสุขภาพจิต											
	๒. โครงการขับเคลื่อนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดโดยความร่วมมือร่วมของชุมชน:CBTx "ชุมชนล้อมรั้ว"											
	๐๔ สถานชีวาภิบาล											
	๑. โครงการดูแลผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่บ้าน											
	๐๕ ทุกคนปลอดภัย											
	๑. โครงการจัดภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข											
	๒. โครงการพัฒนาศักยภาพด้านการแพทย์ฉุกเฉินเบื้องต้นสำหรับประชาชนในพื้นที่											
	๐๑ ยกระดับ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว											
	๑. โครงการ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว											
	๐๒ ยาเสพติด											
	๑. โครงการยกระดับการบำบัดรักษา ฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดโดยชุมชนเป็นฐาน (Community Based Treatment : CBTx)											
	๒. โครงการ อำเภอ TO BE NUMBER ONE											
	๐๓ การแพทย์ปฐมภูมิ											
	๑. โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม. หมอครอบครัว รองรับ พรบ.อสม. และ Smart อสม. สู่อสม. นักจัดการสุขภาพดิจิทัล											
	๒. โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมืองสมุทรปราการ (พขอ) เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานด้านสาธารณสุขร่วมกับภาคีเครือข่าย											
	๐๔ เศรษฐกิจสุขภาพ											
	๑. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย											
	๐๕ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ											
	๑. โครงการ Smart Hospital											
	๒. โครงการหมอถึงบ้านผ่าน Telemedicine											
	๓. โครงการพัฒนาข้อมูลสุขภาพ เชื่อมโยงระบบการให้บริการอำเภอเมืองสมุทรปราการ											
๒	นโยบายตามแผนยุทธศาสตร์ ๕ ปี จังหวัดสมุทรปราการ (ตามลำดับความสำคัญเร่งด่วน)											
	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ											
	๑. โครงการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสู่ New Normal											
	๒. โครงการพัฒนาองค์ความรู้ และการตระหนักรู้ เรื่องโรค NCDs											
	ปัจจัยเสี่ยงต่อโรคและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม											
	๓. โครงการเฝ้าระวังและลดปัจจัยเสี่ยงต่อการป่วยเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (วัยทำงาน) บูรณาการงานดูแลสุขภาพแบบองค์รวม											
	๓. โครงการ NCDs Plus คุณภาพ											
	๔. โครงการตำบลมหัศจรรย์ ๒,๕๐๐ วัน อำเภอเมืองสมุทรปราการ											
	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ มุ่งเน้นการพัฒนาเด็กปฐมวัยอย่างเป็นระบบ											
	๑. โครงการเด็กปฐมวัย สูงดีสมส่วน พัฒนาการสมวัยเติบโตอย่างมีคุณภาพ											
	๒. โครงการเด็กปฐมวัยเจริญเติบโตเต็มศักยภาพปราศจากพิษและมีคุณภาพชีวิตที่ดี											
	๓. โครงการส่งเสริมอนามัยโรงเรียนตามเกณฑ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ											
	๔. โครงการมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘											
	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ การเพิ่มศักยภาพความมั่นคงทางสุขภาพในการจัดการโรคติดต่อที่สำคัญ											
	๑. โครงการพัฒนาศักยภาพการจัดการโรคติดต่อที่สำคัญ (TB,HIV,STDs)											
	อำเภอเมืองสมุทรปราการ ปี ๒๕๖๘											

๑๗. โครงการมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับ รพ.สต.													
๑๘. โครงการ GREEN & CLEAN Hospital สุรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล													
๑๙. โครงการสถานที่ทำงานอยู่ น่าทำงานเสริมสร้าง คุณภาพชีวิต และความสุข ของคนทำงาน													
๒๐. โครงการสถานประกอบการปลอดโรคปลอดภัยกายใจเป็นสุข													
๒๑. โครงการการเฝ้าระวังการใช้สารเคมีทางการเกษตรอันตรายสูง													
๒๒. โครงการเฝ้าระวังสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเชิงรุกให้มีคุณภาพมาตรฐานและ คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ													
๒๓. โครงการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)													
๒๔. การเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อประเมินสถานการณ์คุณภาพ มาตรฐานและความปลอดภัย													
๒๕. การดำเนินงานเพื่อสนับสนุนการสร้างความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ตามเกณฑ์ที่กำหนด													
๒๖. โครงการสร้างขวัญกำลังใจ อสม.	๔,๒๕๐												
๒๗. โครงการควบคุมป้องกันวัณโรค													
๒๘. โครงการควบคุมโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์													
๒๙. โครงการควบคุมป้องกันยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์													
๓๐. โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส และบริหารความเสี่ยง													
๓๑. โครงการองค์กรคุณธรรม ด้านส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมบุคลากรในองค์กร													
๓๒. โครงการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในกลุ่มตั้งครรภ์													
๓๓. โครงการคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในกลุ่มวัยทำงาน													
๓๔. โครงการควบคุมป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน													
๓๕. โครงการส่งต่อการรักษาที่ได้มาตรฐาน													
๓๖. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยแพทย์ทางเลือก													
๓๗. โครงการพัฒนาศูนย์การเรียนรู้แพทย์แผนไทย													
๓๘. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช													
๓๙. โครงการ Health Data Center มีคุณภาพ													
๔๐. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ													
รวมงบประมาณทั้งหมด	๖๗๔๕๕๐	๖๔๖๐๐	-	-	-	๗๓๙,๐๕๐							

เจ็ดแสนสามหมื่นเก้าพันห้าสิบบาทถ้วน

ผู้รับผิดชอบแผนปฏิบัติการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้เห็นชอบแผนปฏิบัติการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

โครงการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ หน่วยงาน

ลำดับ	แผนตามนโยบายกระทรวง 5+5 และ แผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัด สมุทรปราการ (บูรณาการร่วมกับ นโยบายมุ่งเน้นของนพ.สสจ.ปี 67)	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/หน่วยนับ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายเงิน	แหล่ง งบประมาณ	ยอดเงิน
1	นโยบายกระทรวง 5+5 (5 พัฒนา)						
1.1	001 โครงการพระราชดำริ/ เสด็จพระเกียรติที่เกี่ยวข้อง กับพระบรมวงศานุวงศ์						
	1.ร้อยละ 100 ของรพ.สต. จัดตั้งสถานีสุขภาพชุมชน	1. โครงการพหุคลินิกประชาชน โดยการจัดตั้งสถานีสุขภาพชุมชน					
		กิจกรรม					
		1. ประชุมจัดตั้งคณะทำงานในพื้นที่	รพ.สต.ทุกแห่ง	ต.ค.67 - ก.ย.68			
		2. จัดตั้งจุดสถานีสุขภาพ (Health Station) ในชุมชนพื้นที่เป้าหมายการให้บริการ ดังนี้					
		- การตรวจรักษาเบื้องต้น					
		- การตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง					
		- กลุ่มปกติ					
		- กลุ่มเสี่ยง					
		- กลุ่มป่วย					
		- งานสุศึกษาและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม					
		3. ลงข้อมูลผ่านระบบ HOSxP					
		4. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน					
		2. โครงการจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อม ก้าวจัดแหล่งเพาะพันธุ์งูลาย	เดือนละ 1 ครั้ง	ต.ค.67 - ก.ย.68	บูรณาการร่วมกับรพ.สต.ในสังกัด		
		กิจกรรม	รพ.สต.ทุกแห่ง				
		1. จัดกิจกรรมจิตอาสาสร้างความตระหนักในการเป็นจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อม เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์งูลาย					
		- กิจกรรมจิตอาสาในพื้นที่ รพ.สต.ทุกแห่ง					
		2. จัดทำ one page ในการจัดกิจกรรม					
		3. จัดทำรายงาน สรุปกิจกรรมจิตอาสา ทุกเดือน					
		4. คัดเลือกพื้นที่ต้นแบบจิตอาสา					

โครงการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ หน่วยงาน

ลำดับ	แผนตามนโยบายกระทรวง 5+5 และแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ (บูรณาการร่วมกับนโยบายมุ่งเน้นของพ.สสจ.ปี 67)	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายเงิน	แหล่งงบประมาณ	ยอดเงิน
1.2	02 สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร						
	1.มีบุคลากรที่มีศักยภาพสุขภาพกายแข็งแรง	1.โครงการองค์กรแห่งความสุข ที่สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่	อำเภอเมืองสมุทรปราการมี	ต.ค.67 - ก.ย.68		ชมรมจริยธรรม	
	สุขภาพจิตแข็งแกร่งองค์กรมีความสุข	กิจกรรม - ส่งเสริม สนับสนุน ชมรมจริยธรรม สำนักงานสาธารณสุข อำเภอเมืองสมุทรปราการ - กิจกรรมวันสำคัญ ปีใหม่, สงกรานต์, วันเข้าพรรษา	ทีมสร้างสุข 1 ทีม บูรณาการร่วมกับ รพ.สต. 19 แห่ง และ รพ.แม่ข่าย				
1.3	03 ส่งเสริมสุขภาพกาย/สุขภาพใจ						
	1.แกนนำชุมชนมีความรู้ความเข้าใจในการออกกำลังกายและการบริโภคอาหาร	1.โครงการส่งเสริมออกกำลังกายเพื่อสุขภาพกายและสุขภาพจิต	แกนนำชุมชน/อสม.แต่ละหมู่	ต.ค.67 - ก.ย.68			
		กิจกรรม 1. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้แก่แกนนำสุขภาพและประชาชนในการออกกำลังกาย - เดินแอโรบิค - โยคะ - เล่นกีฬา - การบริหารร่างกายแบบซิทิง 2. ให้ความรู้เรื่องการออกกำลังกายในกลุ่มผู้ป่วย (NCD) 3. ผลักดันให้เกิดการสร้างวัดขึ้นใจในชุมชน 4 สร้าง 2 ใช้+ 5 สุข - 4 สร้าง : - 2 ใช้ : - 5 สุข : 4. สร้างภาคีเครือข่ายในชุมชน 5. สร้างแกนนำชุมชนเข้มแข็งครอบคลุมทุกหมู่	ประชาชนผู้รับบริการ รพ.สต.ทุกแห่ง				
		2.โครงการขับเคลื่อนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน:CBTx "ชุมชนล้อมรั้ว"	ประธานชุมชน/แกนนำสุขภาพ อสม. ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด	ต.ค.67 - ก.ย.68			
		กิจกรรม 1. จัดประชุมภาคีเครือข่าย ความเป็นมาของ: CBTx "ชุมชนล้อมรั้ว" 2. เฝ้าระวังและค้นหาผู้ป่วย จิตเวชและยาเสพติดหน้าใหม่ในชุมชน	รพ.สต.ทุกแห่ง				

โครงการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ หน่วยงาน

ลำดับ	แผนตามนโยบายกระทรวง 5+5 และแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ (บูรณาการร่วมกับนโยบายมุ่งเน้นของนพ.สสจ.ปี 67)	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายเงิน	แหล่งงบประมาณ	ยอดเงิน
		3. คัดแยกผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด					
		- ผู้ใช้					
		- ผู้เสพ					
		- ผู้ติด					
		4. แนวทางการดำเนินการเข้าสู่กระบวนการรักษา					
		- Matrix Program					
		- BA					
		- BI					
		5. บทบาทการติดตามผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดในชุมชน					
		- คัดคนติสู่อสังคม					
1.4	04 สถานชีวาภิบาล						
	1.ผลิตผู้ดูแลผู้ป่วย (Cargiver) พร้อมฟื้นฟูผู้ผ่าน	1.โครงการดูแลผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่บ้าน	ผู้สูงอายุที่มีภาวะ	ต.ค.67 - ก.ย.68			
	หลักสูตรดูแลผู้ป่วยเดิมที่มีอยู่เดิม	กิจกรรม	ในพื้นที่อำเภอเมืองสมุทรปราการ				
	2.ดูแลผู้ป่วยติดเตียงผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่บ้านทั้งกายและใจ	1.สำรวจผู้สูงอายุในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดย อสม.	เด็กอายุ 0-5 ปีที่มีภาวะ				
	ของผู้ป่วยและญาติ (Home Ward/Hospital at Home)	2.จัดทำทะเบียนผู้สูงอายุ	ตั้งในพื้นที่อำเภอเมืองสมุทรปราการ				
	3.ผลักดันบัตรเบาใจ Living will ความต้องการครั้งสุดท้าย	3.เจ้าหน้าที่ และ อสม. ออกดำเนินการคัดกรองผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุตั้งแต่ 60 ปี				
	ของชีวิตผู้ป่วย	- คัดกรอง ALD	ขึ้นไปอาศัยอยู่ใน				
	4.จัดตั้งกุฏิชีวาภิบาล ดูแลพระสงฆ์ที่อาพาธและแม่ชีที่ป่วย	- คัดกรอง 9 ด้าน	พื้นที่อำเภอสมุทรปราการ				
	อำเภอละ 1 แห่ง	- คัดกรอง 10 เรื่อง					
	5.จัดตั้งสถานชีวาภิบาล/Home ward/Hospital at home	4. แยกกลุ่มผู้สูงอายุตามแบบประเมิน ADL					
	อำเภอละ 1 แห่ง	- ติดบ้าน					
		- ติดสังคม					
		- ติดเตียง					
		6. ผู้สูงอายุได้รับการตรวจจอประสาทตา					
		7. ผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัดกรอง TB					
		8. คัดกรองโรคเบาหวานและตรวจความดันโลหิตสูง					
		9. ผู้สูงอายุได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่					
		9. สรุปผลการดำเนินงาน Care plan ผ่านกองทุนเทศบาลเมืองปู่เจ้าสมิงพราย					
		10.รพ.สต. จัดทำระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ โดยการประเมินคัดกรองปัญหา					

โครงการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ หน่วยงาน

ลำดับ	แผนตามนโยบายกระทรวง 5+5 และ แผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ (บูรณาการร่วมกับนโยบายมุ่งเน้นของนพ.สสจ.ปี 67)	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายเงิน	แหล่งงบประมาณ	ยอดเงิน
		สุขภาพและมีข้อมูลผู้สูงอายุในการวางแผนส่งเสริมสุขภาพ (Care Plan)					
		11. จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุประจำ					
		12. มีบริการส่งเสริม/ป้องกันดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนตำบลบางหญ้าแพรก					
		สร้างเครือข่ายอสม. ร่วมกับแกนนำชมรมผู้สูงอายุ / Caregiver / นักกายภาพ					
		13. วางแผนการดูแลตาม Geriatric Syndromes					
1.5	05 ทุกคนปลอดภัย						
	1.การจัดการภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขทุกมิติ	1. โครงการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข					
	2.ยกระดับดิจิทัลการเฝ้าระวัง และป้องกันโรค	กิจกรรม					
		1. จัดเตรียมทีม ร่วมกับภาคีเครือข่าย หรือต่อการดำเนินการในพื้นที่	1 ครั้ง	ต.ค.67 - ก.ย.68			
		2. มีการจัดทำแผนการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข โรคและภัยสุขภาพ 5 ประเภท	1 ครั้ง	ต.ค.67 - ก.ย.68			
		- โรคติดต่อ					
		- ภัยสุขภาพที่เกิดจากสารเคมี					
		- โรคและภัยสุขภาพที่มากับธรรมชาติ					
		- ภัยสุขภาพที่เกิดจากกัมมันตรังสีและนิวเคลียร์					
		- เหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดการบาดเจ็บและอุบัติเหตุ					
		3. การเตรียมการตามระดับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	1 ครั้ง	ต.ค.67 - ก.ย.68			
		- ระดับปกติ					
		- ภาวะฉุกเฉินระดับ 1					
		- ภาวะฉุกเฉินระดับ 2					
		- ภาวะฉุกเฉินระดับ 3					
		- ภาวะฉุกเฉินระดับ 4					
		4. พัฒนากำลังคนในหน่วยบริการ พื้นที่ เพื่อปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินร่วมกับ	1 ครั้ง	ต.ค.67 - ก.ย.68			
		รพ.แม่ข่าย และ สสจ. สสจ.					
		5. ปรับปรุงระบบเฝ้าระวังให้เหมาะสมกับสถานการณ์ พัฒนามาตรการติดตาม	2 ครั้ง	ต.ค.67 - ก.ย.68			
		และระบบข้อมูล					
		5. มีระบบการแจ้งเตือนภาวะฉุกเฉินที่รวดเร็วและน่าเชื่อถือ	1 ครั้ง	ต.ค.67 - ก.ย.68			
		6. จัดระบบการรับ - ส่งผู้ป่วยฉุกเฉินในพื้นที่ร่วมกับองค์กรภาคีเครือข่าย	1 ครั้ง	ต.ค.67 - ก.ย.68			
		7. จัดเตรียม เวชภัณฑ์และอุปกรณ์อื่นๆ เพื่อรองรับการใช้งาน เมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน	1 ครั้ง	ต.ค.67 - ก.ย.68			

โครงการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ หน่วยงาน

ลำดับ	แผนตามนโยบายกระทรวง 5+5 และแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ (บูรณาการร่วมกับนโยบายมุ่งเน้นของนพ.สสจ.ปี 67)	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายเงิน	แหล่งงบประมาณ	ยอดเงิน
		8. พัฒนารูปแบบการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (แบบมีส่วนร่วม)	1 ครั้ง	ต.ค.67 - ก.ย.68			
		2. โครงการพัฒนาศักยภาพด้านการแพทย์ฉุกเฉินเบื้องต้นสำหรับประชาชนในพื้นที่					
		กิจกรรม					
		1. ประชุมชี้แจงรายละเอียดของกรดำเนินงาน	1 ครั้ง	ต.ค.67 - ก.ย.68			
		2. ร่วมกับ อปท.ในการดำเนินงานอบรมความรู้เรื่องการปฐมพยาบาล	2 ครั้ง	ต.ค.67 - ก.ย.68			
		3. มีการจัดทำแผนร่วมกันระหว่าง อปท.และสาธารณสุข	1 ครั้ง	ต.ค.67 - ก.ย.68			
		4. อบรมให้ความรู้เรื่อง CPR แก่ประชาชนในพื้นที่	แกนนำ/อสม.	ต.ค.67 - ก.ย.68			
		5. รณรงค์ให้กับประชาชนในพื้นที่สามารถใช้เครื่อง AED ได้	2 ครั้ง	ต.ค.67 - ก.ย.68			
		-ออกรณรงค์ให้ความรู้กับประชาชนกลุ่มเป้าหมาย					
		-แจกแผ่นความรู้					

โครงการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ หน่วยงาน

ลำดับ	แผนตามนโยบายกระทรวง 5+5 และแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ (บูรณาการร่วมกับนโยบายมุ่งเน้นของพ.สสจ.ปี 67)	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายเงิน	แหล่งงบประมาณ	ยอดเงิน
1	นโยบายกระทรวง 5+5 (5 เเรงรัด)						
1.6	01 ยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว						
	1.เพื่อเชื่อมโยงประวัติการรักษาของผู้รับบริการไปยังทุกหน่วยบริการ	1.โครงการ 30 บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว	รพ.สส.ทุกแห่ง	ต.ค.67 - ก.ย.68			
	2.เพื่อให้ประชาชนผู้ใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (30 บาท) สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้สะดวก รวดเร็ว ลดค่าใช้จ่าย ในการเดินทาง รวมถึงสามารถใช้ประโยชน์จากข้อมูลสุขภาพของตนเองและอำนวยความสะดวกให้กับประชาชนเปิดบริการการแพทย์ทางไกล เพื่อให้เกิดสุขภาพที่ดีขึ้น	1. รพ.สส.ทุกแห่งเปิดให้บริการยื่นยื่นขึ้นทะเบียนรองรับการใช้บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่ 2. ติดป้ายประชาสัมพันธ์, ลงโซเชียลต่างๆให้ประชาชนได้รับทราบถึงประโยชน์ในการลงทะเบียนยื่นตัวตนในการใช้บัตรประชาชนรักษาทุกที่ 3. แจ้งในเวทีประชุม อสม. , ประชุมกลุ่มต่างๆได้รับทราบเพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์ต่อ 4. ลงพื้นที่ให้บริการยื่นยื่นตัวตนด้วยบัตรประชาชนรักษาทุกที่ในชุมชนให้ครอบคลุม					
	3.เพื่อให้ได้ระบบการดูแลสุขภาพที่มีคุณภาพที่เข้าถึงง่าย มีระบบการเบิกจ่ายที่โปร่งใสและรวดเร็ว หน่วยงานในระบบสาธารณสุขใช้เทคโนโลยี ในการบริหารจัดการและให้บริการอย่างมีประสิทธิภาพ						
	4.เพื่อบุคลากรทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ภาระงานลดลง และมีความสุขในการทำงานมากขึ้น						
1.7	02 ยาเสพติด						
	1.เพิ่มประสิทธิภาพการคัดกรอง บำบัด พิษฝู ติดตาม ผู้ป่วยจิตเวช/ยาเสพติดด้วยเครื่องช่วยภายในและภายนอกองค์	1.โครงการยกระดับการบำบัดรักษา พิษฝูผู้ป่วยยาเสพติดโดยชุมชนเป็นฐาน (Community Based Treatment : CBTx)					
		กิจกรรม					
		1) ประชาคม ทำความเข้าใจการดำเนินโครงการแก่ประชาชน	รพ.สส.19 แห่ง	ต.ค.67-ก.ย.68	1.ค่าอาหารว่างในการทำประชาคม จำนวน 80 คน x 2 ครั้ง x 35 บาท เป็นเงิน 5,600 บาท	เงินงบประมาณ	38,350.00
		2) ชักประวัติ ตรวจสุขภาพเบื้องต้น			2.ค่าอาหารว่างในการประชุมคณะกรรมการดำเนินงาน จำนวน 30 คน x 6 ครั้ง x 35 บาท เป็นเงิน 6,300 บาท		
		3) กิจกรรมพัฒนาสัมพันธ์			3.ค่าอาหารว่าง ในการจัดทำกิจกรรมกลุ่มการดูแลพิษฝูผู้ป่วย ยาเสพติด จำนวน 15 คน x 8 ครั้ง x 35 บาท		
		4) สร้างความเข้าใจเกี่ยวกับโทษพิษภัยของยาเสพติด					
		5) แลกเปลี่ยนประสบการณ์ร่วมกัน					

โครงการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ หน่วยงาน

ลำดับ	แผนตามนโยบายกระทรวง 5+5 และแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ (บูรณาการร่วมกับนโยบายมุ่งเน้นของนพ.สสจ.ปี 67)	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายเงิน	แหล่งงบประมาณ	ยอดเงิน
		6) ปรับทัศนคติ			เป็นเงิน 4,200 บาท		
		7) ติดตามผลการบำบัดรักษา			3. ค่าอาหารว่างกิจกรรมเพื่อให้ความรู้แก่ครอบครัวหรือชุมชนในการดูแลผู้ป่วยยาเสพติด จำนวน 30 คน x 2 ครั้ง x35 บาท		
		8) ให้คำปรึกษา แนวทางการอยู่ร่วมกับผู้อื่นในสังคม และการประกอบอาชีพ			เป็นเงิน 2,100 บาท		
					1.เวท		
					4 ค่าสมนาคุณวิทยากรการบำบัดรักษา พื้นผู้ป่วยยาเสพติด จำนวน 8 ครั้ง x 3 ชั่วโมง x 600 บาท	เป็นเงิน 14,400 บาท	
					1.เวท		
					5.ค่าวัสดุอุปกรณ์	เป็นเงิน	
					2.000.บาท		
					6.ค่าถ่ายเอกสาร (ขาว-ดำ) จำนวน 600 แผ่น x 0.50 บาท	เป็นเงิน	
					300.บาท		
					7.ค่าชุดตรวจสอบสารเสพติดในปัสสาวะ (เมทแอมเฟตามีน)		
					กล่องละ 40 ชิ้น จำนวน 5 กล่อง x 690 บาท	เป็นเงิน	
					3.450.บาท		
					รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 38,350 บาท		
		2. โครงการ อำเภอ TO BE NUMBER ONE	รพ. สด.ทุกแห่ง	ต.ค.67 - ก.ย.68	1.ค่าอาหารกลางวัน 100 บาท x 30 คน เป็นเงิน 3,000 บาท	เงินบำรุง	35,100.00
		-พัฒนางาน TO BE NUMBER ONE เข้าสู่ระดับประเทศ			2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อๆ ละ 35 บาท x 30 คน		
		กิจกรรม			เป็นเงิน 2,100 บาท		
		1. ประชุมชี้แจงการดำเนินงาน			3.ค่าจ้างจัดทำเอกสารผลการดำเนินงาน จำนวน 10 เล่ม		
		2. จัดตั้งชมรม TO BENUMBER ONE ทุกตำบล			เล่มละ 1,000 บาท เป็นเงิน 10,000 บาท		
		3. เข้าร่วมประกวด TO BE NUMBER ONE ระดับประเทศ			4.ค่าจ้างจัดนิทรรศการเข้าร่วม ประกวด เป็นเงิน 20,000 บาท		
		4. ถอดบทเรียนและสรุปโครงการ					
1.8	03 การแพทย์ปฐมภูมิ						
	1.บูรณาการการใช้จ่ายไอรพ.สด. โดยเน้นพัฒนาคุณภาพระบบบริการปฐมภูมิตามมาตรฐาน ตามพรบ.ปฐมภูมิ	1. โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม. หมอครอบครัว รองรับ พรบ.อสม. และ Smart อสม. สู่ อสม. นักจัดการสุขภาพดิจิทัล	สสอ.	ต.ค.67 - ก.ย.68	1.ค่าอาหารกลางวัน 100 บาท x 100 คน เป็นเงิน 10,000 บาท	เงินบำรุง	22,000
	2.พัฒนาศักยภาพอสม. รองรับพรบ.อสม. และ Smartอสม.	กิจกรรม	รพ. สด.ทุกแห่ง		2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อๆ ละ 35 บาท x 100 คน		
		1.จัดอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม.ในพื้นที่			เป็นเงิน 7,000 บาท		
		2. สอนการใช้ Smart อสม. / แอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ			3.ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการอบรม ได้แก่ ปากกา สมุดจดบันทึก		
					แฟ้มและเอกสารอื่นๆ เป็นเงิน 5,000 บาท		

โครงการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ หน่วยงาน

ลำดับ	แผนตามนโยบายกระทรวง 5+5 และแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ (บูรณาการร่วมกับนโยบายมุ่งเน้นของนพ.สสจ.ปี 67)	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายเงิน	แหล่งงบประมาณ	ยอดเงิน
		(Blue Book Application)					
		3.ให้ อสม.ฝึกปฏิบัติการใช้แอปจริง					
		4.ทำแบบทดสอบก่อนและหลังการอบรม					
		5.สรุปผลการดำเนินงาน					
		2. โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมืองสมุทรปราการ (พขอ.) เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานด้านสาธารณสุขร่วมกับภาคีเครือข่าย	รพ.สส.ทุกแห่ง	ค.ศ.67 - ก.ย.68	1.ค่าอาหารกลางวัน 100 บาท x 25 คน เป็นเงิน 2,500 บาท	งบประมาณ	10,950
		กิจกรรม			2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อๆ ละ 35 บาท x 25 คน เป็นเงิน 1,750 บาท		
		1. ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ			3.ค่าเบี้ยประชุมประธานและเลขานุการ จำนวน 2 คนๆ ละ 500 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท		
		2. ประชุมทบทวนคัดเลือกประเด็นที่สำคัญตามบริบทในพื้นที่ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตมาดำเนินการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหาคูณภาพชีวิตมาดำเนินการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหาคูณภาพชีวิต			4.ค่าเบี้ยประชุมกรรมการ จำนวน 19 คนๆ ละ 300 บาท เป็นเงิน 5,700 บาท		
		3. ดำเนินการบริหารจัดการทรัพยากรการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอแบบบูรณาการและมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน					
		4. ประเมินผลการดำเนินงานการพัฒนา/แก้ไขปัญหาคูณภาพชีวิตตามบริบทในพื้นที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ					
		5. สรุปผลการดำเนินงาน/แลกเปลี่ยนเรียนรู้และเสริมพลัง					
1.9	04 เศรษฐกิจสุขภาพ						
	1.สนับสนุนการใช้จ่ายสมุนไพรไทยเสริมประสิทธิภาพการรักษาแผนปัจจุบันเพิ่มมูลค่าให้สมุนไพรไทย	1. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย	รพ.สส.ทุกแห่ง	ค.ศ.67 - ก.ย.68			
	2.ยกระดับมาตรฐานการแพทย์แผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย	กิจกรรม					
	3.สร้างงานสร้างอาชีพรายได้ โดยการแพทย์แผนไทย	1. จัดบริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกในการดูแลสุขภาพของประชาชน					
		- จ่ายยาสมุนไพรแก่ผู้รับบริการ					
		2. บริการด้านแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือก มีคุณภาพและได้มาตรฐาน					
		- บริการแพทย์แผนไทย ระดับ 1					
		3. ส่งเสริมให้เกิดศูนย์เรียนรู้ด้านแพทย์แผนไทยและสมุนไพรในรพ.สส. บางหญ้าแพรก					
		4. พัฒนาเครือข่ายภูมิปัญญาด้าน แพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก					
		- สํารวจสถานบริการแพทย์แผนไทย					
		- ประสานผู้ประกอบการแผนไทย					
		ในพื้นที่เข้าร่วมการอบรม/จัดตั้งกลุ่ม/ชมรมในตำบล					

โครงการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ หน่วยงาน

ลำดับ	แผนตามนโยบายกระทรวง 5+5 และ แผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ (บูรณาการร่วมกับนโยบายมุ่งเน้นของพ.สสจ.ปี 67)	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายเงิน	แหล่งงบประมาณ	ยอดเงิน
		5. ส่งเสริมป้องกันและดูแลสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เลือกแก้มือป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน					
		6. จัดหาบุคลากรเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					
		7. จัดมุมสมุนไพรในหน่วยบริการ					
		8. ส่งเสริมการปลูกสมุนไพรในครัวเรือนและผลักดันการใช้สมุนไพรที่บ้าน					
		9. ส่งเสริมการใช้กัญชาทางการแพทย์กับผู้ป่วยระยะประคับประคองตามความเหมาะสม					
1.10	05 เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ						
		1. โครงการ Smart Hospital	รพ. สต. ทุกแห่ง	ต.ค.67 - ก.ย.68			
		กิจกรรม					
		1. นำเทคโนโลยีมาปรับใช้ในการบริหารจัดการระบบฐานข้อมูล เพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการประชาชนทั้งด้าน ความสะดวกรวดเร็ว และความปลอดภัยผ่านโปรแกรม Thai COC					
		2. มีระบบนัดผู้ป่วยผ่าน App Line เช่น การนัดจองคิวทันตกรรม, หมอพร้อม Digital ID, หมอพร้อม station					
		2. โครงการหมอถึงบ้านผ่าน Telemedicine	รพ. สต. ทุกแห่ง	ต.ค.67 - ก.ย.68			
		กิจกรรม					
		1. เจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรมระบบการใช้โปรแกรม Telemedicine กับ รพ.แม่ข่าย					
		2. ตั้งคณะทำงานในการวางระบบการส่งต่อผู้ป่วยด้วยระบบโปรแกรม Telemedicine					
		3. มีการดำเนินงานส่งต่อผู้ป่วยโดยผ่าน โปรแกรม Telemedicine					
		- บริการเรื่องยา					
		- บริการเรื่องการตรวจวินิจฉัยโรค					
		- บริการเรื่องการส่งต่อผู้ป่วย					
		4. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ปัญหาในการใช้ โปรแกรม Telemedicine					
		5. รับการนิเทศ/ติดตาม ระบบการส่งต่อ และการใช้โปรแกรม					
		6. เกิดนวัตกรรมสร้างสรรค์จากระบบการใช้โปรแกรม Telemedicine					
		เพื่อลดความแออัดในโรงพยาบาล					

โครงการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ หน่วยงาน

ลำดับ	แผนตามนโยบายกระทรวง 5+5 และ แผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ (บูรณาการร่วมกับนโยบายมุ่งเน้นของนพ.สสจ.ปี 67)	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายเงิน	แหล่งงบประมาณ	ยอดเงิน
		3.โครงการพัฒนาข้อมูลสุขภาพ เชื่อมโยงระบบการให้บริการอำเภอเมืองสมุทรปราการ	รพ.สต.ทุกแห่ง	ต.ค.67 - ก.ย.68			
		กิจกรรม					
		1. พัฒนารูปแบบโปรแกรมให้สอดคล้องต่อการใช้งานระบบให้บริการสุขภาพ					
		2. พัฒนาระบบการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพในระดับ รพ.สต. และโรงพยาบาลแม่ข่าย					
		3. ฟื้นฟู/พัฒนาทีมเจ้าหน้าที่ ให้พร้อมต่อการใช้งานโปรแกรม และระบบที่อัปเดต					

โครงการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ หน่วยงาน

ลำดับ	แผนตามนโยบายกระทรวง 5+5 และแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ (บูรณาการร่วมกับนโยบายมุ่งเน้นของพ.สสจ.ปี 67)	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายเงิน	แหล่งงบประมาณ	ยอดเงิน
2	นโยบายตามแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ (ตามลำดับความสำคัญเร่งด่วน)						
2.1	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ						
	1. ลดอัตราการเกิดโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในกลุ่มประชาชน 35 ปี ขึ้นไป	1. โครงการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสู่ New Normal	รพ.สต.ทุกแห่ง	ต.ค.67 - ก.ย.68			
	2. ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มผู้ป่วย	กิจกรรม 1. เพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง 2. เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานโรคความดันโลหิตสูง ด้วยเทคโนโลยี 3. เพื่อลดอัตราป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ กิจกรรม 1. ผลักดันให้เกิดแผนงาน/โครงการ โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ในพื้นที่ 2. จัดกิจกรรมรณรงค์ตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง 3. แปรผลและจำแนกรายกลุ่ม ตามปีงบประมาณชีวิต 7 ปี และจัดทำทะเบียนเป็นปัจจุบันทุกกลุ่ม 4. จัดกิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมใส่ใจ 3อ. บอกลา 2ส. - จัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยง - ติดตามกลุ่มเสี่ยง 1 เดือน 3 เดือน 6 เดือน 1ปี 5. ใช้เทคโนโลยีเป็นช่องทางในการสื่อสารและกระตุ้นแก่ปชช. เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม - วิเคราะห์ข้อมูลระดับวิทยางาน NCD ในพื้นที่ - ดึงข้อมูลแก่ชุมชน หมู่บ้าน ตำบล เพื่อเป็นข้อมูลในการวิเคราะห์จัดลำดับความสำคัญของปัญหาผลักดันสู่การดำเนินงานหมู่บ้าน ตำบลจัดการสุขภาพโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง - จัด Clinic DPAC ใน รพ.สต./ชุมชน ปัญหาผลักดันสู่การดำเนินงานหมู่บ้าน ตำบลจัดการสุขภาพโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง - จัด Clinic DPAC ใน รพ.สต./ชุมชน 6. สนับสนุนจัดกิจกรรมสุขภาพในวันสำคัญ - วันเบาหวานโลก 14 พฤศจิกายน - วันไตโลก 10 มีนาคม	ประชาชนในพื้นที่อายุ 35 ปี ขึ้นไป				

โครงการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ หน่วยงาน

ลำดับ	แผนตามนโยบายกระทรวง 5+5 และแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ (บูรณาการร่วมกับนโยบายมุ่งเน้นของนพ.สสจ.ปี 67)	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายเงิน	แหล่งงบประมาณ	ยอดเงิน
		- วันความดันโลหิตสูงโลก 17 พฤษภาคม - วันอัมพฤกษ์ อัมพาตโลก 24 พฤษภาคม - วันหัวใจโลก 25 กันยายน 7. เข้าร่วมประชุมติดตามผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค					
		2.โครงการพัฒนาองค์ความรู้ และการตระหนักรู้ เรื่องโรค NCDs ปัจจัยเสี่ยงต่อโรคและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กิจกรรม				อปท สปสช PPA	
		1.สนับสนุนการจัดตั้ง HEALTH STATION บริการคัดกรองโรค	รพ.สส.19 แห่ง	ต.ค.67-ก.ย.68		เอกชน	
		เบาหวาน/ความดันโลหิตสูงด้วยตนเองให้คำปรึกษาปรับเปลี่ยนพฤติกรรม "ลดแป้ง เพิ่มโปรตีน สร้างกล้ามเนื้อเป็นแหล่งเผยแพร่ความรู้ศูนย์การเรียนรู้, ทำกิจกรรมกลุ่ม/ชมรม ลดเสี่ยง ลดโรคNCDs	รพ.1 แห่ง			เงินบำรุงรพ/สสอ	
		2.จัดตั้งคลินิกเบาหวานหายได้ เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน/การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อลดการใช้ยาและค่าใช้จ่าย					
		3.พัฒนารูปแบบและช่องทางทางการเข้าถึงองค์ความรู้เรื่องโรคNCDs และทักษะการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยง(3อ.2ส.1พ./DPAC)					
		4.สร้างบุคคลต้นแบบ/ครอบครัวต้นแบบ ลดทุพลงโรค					
		3.โครงการเฝ้าระวังและลดปัจจัยเสี่ยงต่อการป่วยเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	คกก./คณะทำงาน	ต.ค.67-ก.ย.68	จัดประชุมคณะกรรมการ	เงินงบประมาณ	15,300.00
		(วัยทำงาน) บูรณาการงานดูแลสุขภาพแบบองค์รวม	30คน/3ครั้ง		1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 คน X 2 มื้อ X 35 บาท X 3 วัน =6,300 บาท	PPA	
		1. จัดประชุมคณะกรรมการ NCD BOARD /คณะทำงานพัฒนาระบบบริการ (โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคเมเร็ง โรคหัวใจและหลอดเลือด) เพื่อบริหารจัดการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังแบบบูรณาการงานที่เกี่ยวข้อง			2.ค่าอาหารกลางวัน 30 คนX1มื้อX 100 บาท X 3 วัน =9,000บาท	เงินบำรุงรพ/สสอ	
		2. สนับสนุนหน่วยบริการดำเนินงานในสถานบริการ สถานประกอบการและชุมชน (บวร.) พร้อมติดตามประเมินผล					
		- คัดกรอง DM HT BMI รอบเอว สุขภาพจิตแก่ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป (90 วัน 90%) ให้ความรู้ แจกค่า แผลผล เน้นนำ/เสริมทักษะการลดปัจจัยเสี่ยงที่พบ	รพ.สส.19 แห่ง รพ.1แห่ง	ต.ค.67-ธ.ค.67	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 15,300 บาท		
		-ขับเคลื่อนนโยบาย Obesity War /เสริมสร้าง Health Literacy /DPAC ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	รพ.สส.19 แห่ง รพ.1แห่ง	ม.ค.-มี.ค.68			
		แก่กลุ่มเสี่ยง/สงสัยป่วย DM HT และติดตามประเมินผลหลังปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3 เดือน					

โครงการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ หน่วยงาน

ลำดับ	แผนตามนโยบายกระทรวง 5+5 และแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ (บูรณาการร่วมกับนโยบายมุ่งเน้นของนพ.สสจ.ปี 67)	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายเงิน	แหล่งงบประมาณ	ยอดเงิน
2.2	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 มุ่งเน้นการพัฒนาเด็กปฐมวัยอย่างเป็นระบบ						
	1.เด็ก 0 - 5 ปี ได้รับการตรวจพัฒนาการตามช่วงอายุ	1. โครงการเด็กปฐมวัย สูงดีสมส่วน พัฒนาการสมวัยเติบโตอย่างมีคุณภาพ	รพ.สส.ทุกแห่ง	ต.ค.67 - ก.ย.68			
	2.เด็ก 0 - 5 ปี ที่พัฒนาล่าช้ารับการกระตุ้นพัฒนาและส่งต่อ	กิจกรรม 1. พัฒนามุมพัฒนาการเด็กใน รพ.สส. 2. ตรวจพัฒนาการเด็กเพื่อประเมินเด็กที่เสี่ยงต่อการมีพัฒนาล่าช้าเด็กออทิสติกและส่งต่อให้เหมาะสม 2.1 ตรวจพัฒนาการเด็ก 0 - 5 ปี ด้วยเครื่องมือ DSPM - เด็กอายุ 0-5 ปี - เด็ก 9 ,18 ,30, 42 เดือน 2.2 ตรวจพัฒนาการเด็กด้วยเครื่องมือ TDSI ในกรณีตรวจพบพัฒนาการล่าช้า 2.3 ขึ้นทะเบียนติดตามส่งต่อเด็กที่มีพัฒนาการผิดปกติ 2.4 เพิ่มช่องทางติดต่อ/พูดคุย/ประสานงาน เช่น Line Facebook ฯลฯ 2.5 พัฒนาทีมภาคีเครือข่าย (อสม./ผู้สูงอายุ/จิตอาสา) 2.6 มีระบบการติดตามเด็กผ่านภาคีเครือข่าย 3 หมอ 3. เฝ้าระวังภาวะโภชนาการ/ติดตามแก้ไขภาวะทุพโภชนาการเด็ก 0 - 5 ปี 4. จ่ายยาน้ำธาตุเหล็กแก่เด็ก 6 เดือนถึงต่ำกว่า 3 ปี ตามเกณฑ์สัปดาห์ละ 1 ครั้ง และติดตามอย่างต่อเนื่อง 5. เด็ก 6 เดือน - 1 ปี ได้รับการเจาะ HCT 6. ให้ความรู้ผู้ปกครอง เน้น 2 อ. 1น อาหาร (โปรตีน ไขมัน นม) ออกกำลังกาย (กระโดด) นอน (นอน ก่อน เวลา 21.00) 7. ตรวจสอบสุขภาพและพัฒนาการในเด็ก 0 - ๕ ปี - พัฒนาการสมวัย (กิน กอด เล่น เล่า) - มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน - มีส่วนสูงต่ำกว่าเกณฑ์ (ค่อนข้างเตี้ย+เตี้ย) - น้ำหนักส่วนสูงต่ำกว่าเกณฑ์ (ค่อนข้างผอม-ผอม) - น้ำหนักตามเกณฑ์สมส่วนสูงเกินเกณฑ์ (เริ่มอ้วน-อ้วน)					
	1.เด็ก 0 - 5 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	2. โครงการเด็กปฐมวัยเจริญเติบโตเต็มศักยภาพปราศจากฟันผุและมีคุณภาพชีวิตที่ดี	รพ.สส.ทุกแห่ง	ต.ค.67 - ก.ย.68			

โครงการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ หน่วยงาน

ลำดับ	แผนตามนโยบายกระทรวง 5+5 และแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ (บูรณาการร่วมกับนโยบายมุ่งเน้นของนพ.สสจ.ปี 67)	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายเงิน	แหล่งงบประมาณ	ยอดเงิน
	2.เด็ก 0 - 5 ปี ได้รับการทาฟลูออไรด์วานิช	กิจกรรม					
		1. จัดตั้ง คณะทำงาน พัฒนาศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ	16 ทีม	คค.67 - กย.68			
		- ระดับอำเภอ	สสอ.				
		- ระดับตำบล	รพ.สต.				
		2. สนับสนุนศูนย์เด็กเล็กสู่มาตรฐาน ศพต.นำอยู่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กคุณภาพ					
		3. ตรวจสอบสภาพช่องปากเด็ก 3 - 5 ปี ในศูนย์เด็กเล็ก		คค.67 - กย.68			
		4. เด็กอายุ 3 - 5 ปี ใน ศพต./ร.อบุบาล/สถานรับเลี้ยงเด็กได้รับการทาฟลูออไรด์ (Silver fluoride)					
		5. สนับสนุนให้มีระบบการแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน,ชุดอุปกรณ์การแปรงฟัน และสาธิตการแปรงฟัน (แท่ง) ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก					
		6. ตรวจสอบสภาพและพัฒนาการใน ศพต. โดยใช้เครื่องมือ DSPM					
		6.1 ตรวจสอบพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี ด้วยเครื่องมือ DSPM		คค.67 - กย.68			
		6.2 ตรวจสอบพัฒนาการเด็กด้วยเครื่องมือ TDSI ในกรณีตรวจพบพัฒนาการล่าช้า					
		6.3 ขึ้นทะเบียนติดตามส่งต่อเด็กที่มีพัฒนาการผิดปกติ					
		6.4 กระตุ้นพัฒนาการในรายที่มีพัฒนาการล่าช้า					
		6.5 เพิ่มช่องทางในติดต่อ/พูดคุย/ประสานงาน เช่น Line Facebook ฯลฯ					
		6.6 พัฒนาทีมภาคีเครือข่าย (อสม./ผู้สูงอายุ/จิตอาสา)					
		6.7 มีระบบการติดตามเด็กผ่านภาคีเครือข่าย 3 หมอ					
		6.8 ตรวจสอบสภาพ					
		- มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน					
		- มีส่วนสูงต่ำกว่าเกณฑ์ (ค่อนข้างเตี้ย+เตี้ย)					
		- น้ำหนักส่วนสูงต่ำกว่าเกณฑ์ (ค่อนข้างผอม-ผอม)					
		- น้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูงเกินเกณฑ์ (เริ่มอ้วน-อ้วน)					
		7. เด็กอายุ 3 - 5 ปี ใน ศพต. ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก					
		8. จัดรณรงค์การล้างมือ แปรงฟัน ตีมนมจืดเพื่อสุขภาพเด็กปฐมวัย (ศูนย์เด็กเล็ก/อนุบาล)					
		9. ส่งเสริมพัฒนาการเด็กและเล่านิทานให้เด็กฟังโดยผู้ดูแลเด็ก/ผู้ปกครองเด็ก					
		ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก					
		9. รับประเมินมาตรฐานศูนย์เด็กเล็กนำอยู่ประเมินเลื่อนระดับ		คค.67 - กย.68			

โครงการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ หน่วยงาน

ลำดับ	แผนตามนโยบายกระทรวง 5+5 และแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ (บูรณาการร่วมกับนโยบายมุ่งเน้นของพ.สสจ.ปี 67)	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายเงิน	แหล่งงบประมาณ	ยอดเงิน
		10. ดำเนินกิจกรรมโภชนาการสมวัยพร้อมลงบันทึกในโปรแกรมเฝ้าระวังโภชนาการสมวัย					
	1.เด็กนักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพ	3. โครงการส่งเสริมอนามัยโรงเรียนตามเกณฑ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ	รพ.สศ.ทุกแห่ง	คค.67 - กย.68			
	2.โรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐาน งานสุขภาพโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพัญญัติแห่งชาติ	กิจกรรม 1. นักเรียนชั้น ป.1 - ป.4 ได้รับการตรวจสุขภาพ โดยบุคลากรสาธารณสุขอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง - มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน - มีส่วนสูงต่ำกว่าเกณฑ์ (ค่อนข้างเตี้ย+เตี้ย) - น้ำหนักส่วนสูงต่ำกว่าเกณฑ์ (ค่อนข้างผอม-ผอม) - น้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูงเกินเกณฑ์ (เริ่มอ้วน-อ้วน) - เด็กนักเรียนที่มีเหตุได้รับการกำจัดเหา					
		2. นักเรียนชั้น ป.5 - ป.6 ตรวจสุขภาพด้วยตนเอง ภาคเรียนละ 1 ครั้ง					
		3. นักเรียนชั้น ป.1 ขึ้นไปได้รับการทดสอบสายตาปีละ 1 ครั้ง					
		4. นักเรียนชั้น ป.1 ได้รับการทดสอบการได้ยิน					
		4. นักเรียนชั้น ป.1 ได้รับการทดสอบการได้ยินอย่างง่าย					
		5. นักเรียนชั้น ป.1 - ป.6 ได้รับการตรวจช่องปากโดยบุคลากรสาธารณสุข อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง - ไม่มีฟันผุ (ได้รับการอุดแล้วถือว่าไม่ผุ) - ไม่มีภาวะเหงือกอักเสบ					
		6. นักเรียนชั้น ป.1 ที่ไม่เคยได้รับวัคซีนป้องกันวัณโรค (BCG) มาก่อนหรือไม่มีประวัติ แน่ชัดและไม่มียอผลเป็นต้องได้รับการฉีดวัคซีน BCG 1 ครั้ง					
		7. นักเรียนชั้น ป.1 ที่ไม่เคยได้รับวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก โสกรน (DTP) หรือ DTP-HB และวัคซีนป้องกันโปลิโอ (OPV) หรือเคยได้รับน้อยกว่า 5 ครั้ง ต้องได้รับวัคซีน dT และ OPV ตามเงื่อนไข					
		8. นักเรียนชั้น ป.5 (หญิง) ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก (HPV)					
		9. นักเรียนชั้น ป.6 ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก (dT) กระตุ่น					
		10. ชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูงเด็กนักเรียน 6 - 12 ปี ในโรงเรียน - มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน					

โครงการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ หน่วยงาน

ลำดับ	แผนตามนโยบายกระทรวง 5+5 และ แผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ (บูรณาการร่วมกับนโยบายมุ่งเน้นของนพ.สสจ.ปี 67)	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายเงิน	แหล่งงบประมาณ	ยอดเงิน
2.3	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การเพิ่มศักยภาพความมั่นคงทางสุขภาพในการจัดการโรคติดต่อที่สำคัญ						
	1.ลดอัตราการระบาดของโรคติดต่อภายในพื้นที่	1.โครงการพัฒนาศักยภาพการจัดการโรคติดต่อที่สำคัญ (TB,HIV,STDs)					
	2.มีระบบส่งต่อที่มีมาตรฐาน	อำเภอเมืองสมุทรปราการ ปี 2568					
	3.มีการรายงานและการสอบสวนโรคที่ทันเวลาและรวดเร็ว	กิจกรรม					
		1.อบรม/ฟื้นฟูความรู้และทักษะของทีมปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อระดับอำเภอ (CDCU)	สสอ.1 แห่ง	ต.ค.67-ก.ย.68	อบรม/ฟื้นฟูความรู้และทักษะของทีมปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อระดับอำเภอ (CDCU)	เงินบำรุง	43,800.00
		2.ประชุมทีมระดับอำเภอ	รพ.สต.19 แห่ง		โรคติดต่อระดับอำเภอ (CDCU)	สสอ.	
		3.วิเคราะห์สถานการณ์โรคเพื่อตรวจจัดการระบาดตามนิยามการเฝ้าระวังโรค/รายงานเหตุการณ์ตามเกณฑ์DCIR			- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30คนx2มื้อx35บาทx2วัน = 4,200 บาท		
		4. ประเมินพื้นที่เสี่ยง			- ค่าอาหารกลางวัน 30คนx100บาทx2วัน = 6,000 บาท		
		5. สื่อสารประชาสัมพันธ์ช่องทางต่างๆเพื่อให้ประชาชนรู้จักวิธีป้องกันโรคและความร่วมมือในการป้องกัน ควบคุมโรค			- ค่าถ่ายเอกสาร/วัสดุอุปกรณ์ '= 3,000 บาท		
		6. สอบสวนโรคตามเกณฑ์			- ค่าตอบแทนวิทยากร ชม.ละ 600x6ชม.x2วัน '= 7,200 บาท		
		7. สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำปี			รวมเป็นเงิน 20,400 บาท		
					ประชุม War room		
					- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 35บาทx2มื้อx30คน x4 วัน = 8,400 บาท		
					-ค่าอาหารกลางวันมีโต๊ะ '100บ.x30คนx4 วัน = 12,000 บาท		
					-ค่าถ่ายเอกสาร/วัสดุอุปกรณ์ '= 3,000 บาท		
					รวมเป็นเงิน 23,400 บาท		
					รวมเป็นเงิน 43,800 บาท		
	1.ลดอัตราการระบาดของโรคติดต่อภายในพื้นที่	2.โครงการจัดการโรคติดต่อที่สำคัญและโรคอุบัติใหม่	รพ.สต.ทุกแห่ง	ต.ค.67 - ก.ย.68			

โครงการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ หน่วยงาน

ลำดับ	แผนตามนโยบายกระทรวง 5+5 และแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ (บูรณาการร่วมกับนโยบายมุ่งเน้นของนพ.สสจ.ปี 67)	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายเงิน	แหล่งงบประมาณ	ยอดเงิน
	2.มีระบบส่งต่อที่มีมาตรฐาน	กิจกรรม					
	3.มีการรายงานและการสอบสวนโรคที่ทันเวลาและรวดเร็ว	1. จัดตั้งทีม SRRT ระดับอำเภอ/ระดับตำบลและ เตรียมแผนการดำเนินงาน					
		2. พัฒนาศักยภาพงานระบาดวิทยา					
		- อบรมเชิงปฏิบัติการเจ้าหน้าที่ใหม่					
		- รับการนิเทศติดตาม/ประเมินมาตรฐานระบาดวิทยา					
		3. พัฒนาศักยภาพทีม SRRT ให้พร้อมต่อการรับมือโรคระบาด					
		- โรคโควิด 19					
		- โรคไข้เลือดออก					
		- โรคฉี่หนู หรือโรคเท้าช้าง (Monkeypox)					
		- โรคพิษสุนัขบ้า					
		- ด้านการสอบสวนโรคและการเขียนรายงานการสอบสวนโรคเบื้องต้น					
		และอับสมบูรณ์					
		- การเตรียมความพร้อมวัสดุ/อุปกรณ์ ให้ทันเวลา					
		4. สร้างเครือข่าย SRRT ระดับท้องถิ่น					
		5. เตรียมความพร้อมในการปรับตัวต่อระบบการรักษาที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว					
		และมีคุณภาพ					
		6. ใช้ระบบเทคโนโลยีเข้ามาช่วยในการให้คำปรึกษาและติดต่อสื่อสารกับแพทย์ในการดูแลรักษาผู้ป่วย					
		7. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. และแกนนำชุมชนให้มีความรู้และทักษะในการป้องกันโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ					
		8. ซ้อมสอบสวนโรค และภัยสุขภาพร่วมระหว่างทีม SRRT จังหวัดและอำเภอและตำบล (On The Job Training)					
		9. พัฒนาศักยภาพทีม SRRT ในการนำเสนอผลการดำเนินงานสอบสวนโรคทางระบาดวิทยา					
		10. ร่วมประชุมนำเสนอผลงานSRRT ระดับอำเภอ/จังหวัด คัดเลือกผลงานนำเสนอ					
		11. รับการนิเทศติดตามและประเมินผล การประเมินมาตรฐานงานระบาดวิทยาโรคติดต่อระดับอำเภอ					
		12. รับนิเทศ/ติดตาม/ประเมินผลมาตรฐานงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ/SRRTระดับตำบล					
		13. กิจกรรมรณรงค์สร้างกระแสอุบัติใหม่					
		- ในสถานบริการ					

โครงการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ หน่วยงาน

ลำดับ	แผนตามนโยบายกระทรวง 5+5 และ แผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ (บูรณาการร่วมกับนโยบายมุ่งเน้นของนพ.สสจ.ปี 67)	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายเงิน	แหล่งงบประมาณ	ยอดเงิน
		- ในชุมชน					
		- ในโรงเรียน					
		- ในโรงงานอุตสาหกรรม					
		14. จัดหาเครื่องมืออุปกรณ์ในการป้องกันโรคและค้นหากลุ่มเสี่ยงในชุมชน					
		15. พัฒนามาตรฐานการเฝ้าระวัง					
		- ในโรงพยาบาล/ PCU					
		- ในหมู่บ้าน/ชุมชน					
		16. ร่วมประชุมคณะกรรมการระดับจังหวัด					
		17. ร่วมประชุมคณะกรรมการระดับจังหวัด					
		3.โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้รับผิดชอบงานควบคุมโรค	สสอ.		ค่าใช้จ่าย		
		กิจกรรม			- ค่าอาหารกลางวัน/อาหารเย็น 700 บาท x 30 คน x 1 วัน	เงินบำรุง	129,300.00
		1.อบรมให้ความรู้การป้องกันควบคุมโรค			= 21,000 บาท	สสอ.	
		2. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานและหาแนวทางร่วมกัน			- ค่าอาหารกลางวัน 250 บาท x 30 คน x 1 วัน = 7,500 บาท		
		3. ศึกษาดูงาน			- ค่าอาหารว่าง 50 บาท X 30 คน X 4 มื้อ = 6,000 บาท		
					- ค่าที่พัก 900 บาท x 30 คน x 1 คืน = 27,000 บาท		
					- ค่าจ้างเหมาห้องประชุม 12,000 บาท X 2 วัน = 24,000 บาท		
					- ค่าวิทยากร 13,800 บาท		
					- ค่าจ้างเหมารถปรับอากาศ 2 ชั้น = 12,000 X 2 วัน = 24,000 บาท		
					รวมเป็นเงิน 129,300 บาท		
		4.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคเคลื่อนที่เร็ว (SRRT)	สสอ.		ค่าใช้จ่าย	เงินบำรุง	5,100.00
		อำเภอเมืองสมุทรปราการ			- ค่าอาหารกลางวัน 30x100x1 วัน = 3,000 บาท	สสอ.	
		กิจกรรม			- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 35x30x2 = 2,100 บาท		
		1.ประชุมทีม SRRT เพื่อจัดทำโครงการ					
		2.จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาทีม SRRT					
		3.ปฏิบัติการซ้อมแผนควบคุมโรค			รวมเป็นเงิน 5,100 บาท		

โครงการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ หน่วยงาน

ลำดับ	แผนตามนโยบายกระทรวง 5+5 และ แผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ (บูรณาการร่วมกับนโยบายมุ่งเน้นของพ.สสจ.ปี 67)	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายเงิน	แหล่งงบประมาณ	ยอดเงิน
		4.ติดตามประเมินผล และรายงานผลการ					
2.4	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนาระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและภัยสุขภาพยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)						
	1.มีระบบ เฝ้าระวัง ป้องกัน และจัดการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และการสาธารณสุข ตามมาตรฐานที่กำหนด	1. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านอุบัติเหตุจากสารเคมีอำเภอเมืองสมุทรปราการ ปีงบประมาณ 2568					
	มีการจัดทำแผนเตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉินจากสารเคมี และมีการซ้อมแผนระบบการแจ้งเตือน	1.ประชุมทบทวนระบบบัญชาการเหตุการณ์(ICS) และศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน(EOC)	สสอ.1 แห่ง	ต.ค.67-ก.ย.68	ประชุมเชิงปฏิบัติการ	PP CUP/	32,000.00
	และมีการซ้อมแผนระบบการแจ้งเตือน ระบบรายงานและการตอบสนองต่อภัยตาม Incident Action Plan (IAP)	2.ประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระบบบัญชาการเหตุการณ์(ICS) และศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน(EOC)	รพ.สค.19 แห่ง		- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม '20คน×2มือ×35บาท×2วัน =2,800บาท	เงินบำรุง	
	2.มีฝึกอบรม ซ้อมแผน ให้กับบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข จัดตั้งทีมปฏิบัติการเฉพาะกิจ ให้มีมาตรฐานเพื่อรองรับการปฏิบัติการเฝ้าระวัง ควบคุม และสอบสวนโรคในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน	3.จัดทำแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข/แผนเผชิญเหตุด้านอุบัติเหตุจากสารเคมีและอุบัติเหตุทางท้องถนน	รพ.1 แห่ง		- ค่าอาหารกลางวัน 20คน×100บาท×2วัน=4,000บาท	เงินบำรุง	
		4.ซ้อมแผนเผชิญเหตุรูปแบบ Table Top ระดับอำเภอและจำลองสถานการณ์อุบัติเหตุจากสารเคมีและอุบัติเหตุทางท้องถนน			- ค่าถ่ายเอกสาร/วัสดุอุปกรณ์=2,000บาท	สสอ.	
		5.สนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจสำคัญของศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน(EOC)			- ค่าตอบแทนวิทยากร ชม.ละ 600×6ชม.×2วัน=7,200บาท		
					รวมเป็นเงิน 16,000บาท		
					ซ้อมแผนเผชิญเหตุ		
					- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 20 คน × 2 มือ × 35 บาท × 2 วัน =2,800บาท		
					- ค่าอาหารกลางวัน 20 คน × 100 บาท × 2 วัน =4,000บาท		
					- ค่าถ่ายเอกสาร/วัสดุอุปกรณ์ =2,000บาท		
					- ค่าตอบแทนวิทยากร ชม.ละ 600×6ชม.×2วัน=7,200บาท		
					รวมเป็นเงิน 16,000บาท		
					รวมเป็นเงิน 32,000 บาท		
		2.โครงการประชุมเฝ้าระวังควบคุมป้องกันโรคและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข					
		สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ ปีงบประมาณ 2568					

โครงการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ หน่วยงาน

ลำดับ	แผนตามนโยบายกระทรวง 5+5 และ แผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ (บูรณาการร่วมกับนโยบายมุ่งเน้นของพ.สสจ.ปี 67)	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายเงิน	แหล่งงบประมาณ	ยอดเงิน
		กิจกรรม			ค่าใช้จ่าย	เงินบำรุง	102,000.00
		1. จัดประชุมคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข (Emergency Operation Center : EOC) อำเภอเมืองสมุทรปราการ	คณะกรรมการ EOC 50 คน	ต.ค.67-ก.ย.68	1.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คน วันละ ๑ มื้อ ๆ ละ 100 บาท จำนวน 1 วัน x 12 ครั้ง เป็นเงิน 60,000 บาท	สสอ.	
		- ชี้แจงสถานการณ์โรคติดต่อในอำเภอเมืองสมุทรปราการให้กับผู้บัญชาการศูนย์			2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน วันละ 2 มื้อ ๆ ละ 35 บาท จำนวน 1 วัน x 12 ครั้ง เป็นเงิน 42,000 บาท		
		- หรือแนวทางควบคุม ป้องกันการแพร่ระบาดโรคติดต่อในพื้นที่อำเภอเมืองสมุทรปราการ			รวมเป็นเงิน 102,000 บาท		
		- กำหนดมาตรการการป้องกันโรคติดต่อในอำเภอเมืองสมุทรปราการ					
		2. จัดประชุม War room	จนท. คร. 40 คน	ต.ค.67-ก.ย.68	1.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 40 คน วันละ ๑ มื้อ ๆ ละ 100 บาท จำนวน 1 วัน x 12 ครั้ง เป็นเงิน 48,000 บาท		
		- นำเสนอสถานการณ์โรคติดต่อ และแนวทางการดำเนินงานป้องกันโรคในพื้นที่			2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 40 คน วันละ 2 มื้อ ๆ ละ 35 บาท จำนวน 1 วัน x 12 ครั้ง เป็นเงิน 33,600 บาท		
		- เสนอปัญหาในการดำเนินงานในพื้นที่			รวมเป็นเงิน 102,000 บาท		
		- หรือแนวทางแก้ไขปัญหาและแนวทางการดำเนินงาน					
2.5	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 ยกระดับพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิที่เข้มแข็ง						
	1. ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิที่ขึ้นทะเบียน PCU/NPCU ตามพรบ.ปฐมภูมิ พ.ศ.2562	1.โครงการยกระดับบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพรบ. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562	สสอ.เมืองสมุทรปราการ	ต.ค.67-ก.ย.68			
		กิจกรรม					
		1.จัดหาบุคลากรตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพให้เพียงพอ					
		2.พัฒนาศักยภาพ แพทย์และสหวิชาชีพ					
		3.จัดบริการตามมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2566					
	2. ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิจัดบริการตามมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2566	2.โครงการพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ	คณะกรรมการ		กิจกรรมประชุมคณะทำงาน	เงินบำรุงพ./สสอ	17,000.00
			ผู้รับผิดชอบงาน		- ค่าอาหารกลางวันมื้อละ 100 บาท x 1 มื้อ x 40 คน x 1 วัน	สปสช.	
		กิจกรรม	รพ.สต.ทั้ง 19 แห่ง		เป็นเงิน 4,000 บาท	สป.	
		1.ทบทวนรายชื่อคณะทำงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ		ต.ค.-67	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มมื้อละ 35 บาท x 2 มื้อ x 40 คน x 1 วัน		

โครงการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ หน่วยงาน

ลำดับ	แผนตามนโยบายกระทรวง 5+5 และ แผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ (บูรณาการร่วมกับนโยบายมุ่งเน้นของนพ.สสจ.ปี 67)	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายเงิน	แหล่งงบประมาณ	ยอดเงิน
		2.ประชุมคณะทำงานและเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง		มค.68	เป็นเงิน 2,800 บาท		
					กิจกรรมนอกประเมิน		
		3.รพ.สต.ประเมินตนเองตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ		มค.68	- ค่าอาหารกลางวันมื้อละ 100 บาท x 1 มื้อ x 15 คน X 4 วัน		
		4.คณะกรรมการระดับอำเภอออกประเมินรพ.สต.ตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ		ก.พ.-68	เป็นเงิน 6,000 บาท		
		5.คณะทำงาน/ที่เลี้ยววิเคราะห์ส่วนขาด วางแผนการพัฒนาดำเนินการพัฒนา		กพ.-พ.ค68	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มมื้อละ 35 บาท X 2 มื้อ X 15 คน X 4 วัน		
		8.เตรียมรับการประเมินจากคณะกรรมการระดับจังหวัด			รวมเป็นเงิน17,000บาท		
	4.ร้อยละของ Health Station ระดับ Premium	3.โครงการขับเคลื่อนอำเภอสุขภาพดี					
	อำเภอสุขภาพดีต้นแบบ	กิจกรรม					
		1.ยกระดับ Health station เป็นระดับ Premium	ต.บางปูใหม่	ตค.67-กย.68			
		2.ขยายการจัดตั้ง Health station ทุกรพ.สต.	รพ.สต. 19 แห่ง				
		3.ทบทวนประเด็นพขอ.และขับเคลื่อนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย					
		4.ส่งเสริมHealthy package	1 อำเภอ				
	๑.มีทีมหมอครอบครัวดูแลทุกพื้นที่ในเขตรับผิดชอบ	๔.โครงการคนไทยครอบครัวมีหมอประจำตัว ๓ คน	สสอ.	ตค.๖๗ - กย.๖๘			
	๒.ประชาชนได้รับการติดตามเยี่ยมบ้านจากทีมหมอครอบครัว	กิจกรรม	รพ.สต.ทุกแห่ง				
		๑. มีการจัดตั้งทีมหมอครอบครัวครอบคลุมทุกพื้นที่	รพ.แม่ข่าย				
		๒. มีการแบ่งพื้นที่รับผิดชอบให้ชัดเจนและครอบคลุมทุกพื้นที่					
		๓. มีการวางแผนการทำงานทั้งในเชิงรับและเชิงรุกทุกกลุ่มเป้าหมาย โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายเช่น อสม.อปท.แกนนำชุมชน อสค.และ CG					
		๔. มีการตั้งกลุ่มทีมงานด้านการให้คำแนะนำปรึกษา เรื่องการรักษา และการส่งต่อ					
		โดยใช้เทคโนโลยีเข้ามาช่วยในการปฏิบัติงาน เช่น กลุ่ม Line และ Fack book และ Telemedicine					
		๕. ทีมหมอครอบครัวลงพื้นที่ในชุมชนเพื่อค้นหา / ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่พบในพื้นที่					
		๖. พัฒนาการดำเนินงานเชิงนโยบาย ให้ทุกครอบครัวมีหมอประจำตัว ๓ คน					
		- ร่วมประชุมจนท.ระดับตำบล					
		- ลงพื้นที่เชิงรุก สร้างความเข้าใจระบบหมอครอบครัว					

โครงการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ หน่วยงาน

ลำดับ	แผนตามนโยบายกระทรวง 5+5 และ แผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ (บูรณาการร่วมกับนโยบายมุ่งเน้นของพ.สสจ.ปี 67)	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายเงิน	แหล่งงบประมาณ	ยอดเงิน
		- ขับเคลื่อนกลไก ๓ หมอ สูพื้นที่และดำเนินการอย่างต่อเนื่อง - ส่งเสริมให้ประชาชนรับข้อมูลข่าวสารสุขภาพที่ถูกต้อง สะดวกต่อการรับบริการ - เน้นงานส่งเสริม ป้องกัน พิษณุ ให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี ๗. มีการสรุปผลการดำเนินงานทุกเดือน เพื่อแก้ไขข้อบกพร่องที่พบในระหว่างปฏิบัติงาน					
	๑. อสม.มีความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานตามภาระงาน	๕. โครงการพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	สสอ.	คค.๖๗ - กย.๖๘			
	๒. สอนการใช้ Smart อสม. / แอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพ	กิจกรรม	รพ.สต.ทุกแห่ง				
	ผู้สูงอายุ (Blue Book Application)	๑. พัฒนาฐานข้อมูล อสม.					
	๓. หน่วยบริการปฐมภูมิมีอาสาสมัครดีเด่นระดับตำบลอย่างน้อย 1 และส่งเข้าประกวดระดับอำเภอ	๒. จัดอบรมพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพของอาสาสมัครสาธารณสุข - ระดับ ตำบล - อสม. ใหม่ - อสม.ทดแทน (ตาย/ลาออก/ย้าย) - อสม. พิษณุ - อสม. นักจัดการสุขภาพ ,อสม.เชี่ยวชาญ, พรบ.อสม. ๓. ประชุมประจำเดือน อสม.เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์และความรู้ร่วมกันในการปฏิบัติงาน ๔. คัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุข - คัดเลือกอาสาสมัครดีเด่น ๑๒ สาขา - อสม. ดีเด่นระดับตำบล - ส่งประกวดระดับอำเภอ ๕. ประสานอสม. ประชุมวิชาการงานวัน อสม. ๖. สำรวจ อสม. ที่สูบ/ไม่สูบบุหรี่ - คัดเลือก อสม. ต้นแบบที่มีพฤติกรรมสุขภาพเล็กสูบบุหรี่ ๗. ติดตามผลการดำเนินงาน อสม. ๘. อบรมแกนนำ อสม. และขึ้นทะเบียนให้ครอบครัว ๙. ติดตาม ดูแล ให้คำปรึกษา โดย อสม. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเชิงรุกในชุมชน					

โครงการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ หน่วยงาน

ลำดับ	แผนตามนโยบายกระทรวง 5+5 และแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ (บูรณาการร่วมกับนโยบายมุ่งเน้นของนพ.สสจ.ปี 67)	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายเงิน	แหล่งงบประมาณ	ยอดเงิน
2.6	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเชิงรุก						
	๑.เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชติดเตียง และเข้าถึงบริการได้ยาก	๑. โครงการการพัฒนาเครือข่ายจิตเวชป้องกันปัญหาวิกฤตสุขภาพจิตในชุมชน	สสอ.	ต.ค.๖๗ - ก.ย.๖๘			
	ได้รับการดูแลรักษาและเข้าถึงบริการ	กิจกรรม	รพ.สต.ทุกแห่ง				
	๒.เพื่อลดปัญหาการขาดยาจิตเวช และลดการกลับเป็นซ้ำ	๑. จัดตั้ง คณะทำงาน ร่วมกับภาคีเครือข่าย คัดกรองสุขภาพจิตในชุมชน					
	๓.ลดปัญหาการคิดฆ่าตัวตายในพื้นที่	๒. คัดกรองภาวะซึมเศร้าและฆ่าตัวตายในกลุ่มอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป					
		๓. คัดกรองผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมายที่สำคัญ เพื่อประเมินภาวะสุขภาพจิต					
		ตามแบบ ๒Q ๓Q ST๕ อย่างมีคุณภาพ					
		- ๒Q หญิงตั้งครรภ์					
		- ๒Q ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง					
		- ๒Q ผู้สูงอายุ					
		- ST๕ หญิงตั้งครรภ์					
		- ST๕ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง					
		- ST๕ ผู้สูงอายุ					
		๔. ส่งเสริม/ขับเคลื่อนการดำเนินงาน MCATT ระดับอำเภอ/ รพ.สต.					
		๕. สร้างเครือข่ายในการค้นหา/คัดกรอง/ติดตาม ในชุมชน					
		๖. สร้างความรู้ด้านสุขภาพจิตในทุกกลุ่มวัย					
		๗. พัฒนาทักษะเจ้าหน้าที่ในการดูแลสุขภาพจิตของประชาชนแต่ละกลุ่มวัย					
		๘. ผลักดันให้เกิดการสร้างวัคซีนใจในชุมชน ๔ สร้าง ๒ ใช้ + ๕ สุข					
		๙. ติดตาม เฝ้าระวัง ในผู้ป่วยโรคซึมเศร้า และให้คำปรึกษา และส่งต่อตามระบบบริการ					
		๑๐. รายงานและบันทึกข้อมูลอัตราการฆ่าตัวตายในพื้นที่					
		๑๑. ให้บริการตามระบบเฝ้าระวังและสอบสวน					
		๒. โครงการพัฒนาเครือข่ายจิตเวช ป้องกันปัญหาวิกฤตสุขภาพจิตในชุมชน	ประชากรกลุ่มเสี่ยง	ต.ค.๖๗ - ก.ย.๖๘			
		กิจกรรม	จนท.สธ.ในพื้นที่				
		-ส่งเสริม ขับเคลื่อนการดำเนินงาน MCATT ระดับอำเภอ					
		-ผลักดันให้เกิดการสร้างวัคซีนใจในชุมชน ๔ สร้าง ๒ ใช้ + ๕ สุข					

โครงการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ หน่วยงาน

ลำดับ	แผนตามนโยบายกระทรวง 5+5 และ แผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ (บูรณาการร่วมกับนโยบายมุ่งเน้นของนพ.สสจ.ปี 67)	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายเงิน	แหล่งงบประมาณ	ยอดเงิน
2.7	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 7 การยกระดับการพัฒนาคูณภาพบริการ (Service Plan) สาขาที่มีความเชี่ยวชาญ						
	- ระบุตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง-	1.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง					
		กิจกรรม					
		1. เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการ/พัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง	สสอ.,รพ.สต.19 แห่ง,	ตค.67-กย.68			
		2. สนับสนุนการประเมินโอกาสเสี่ยง CVD Risk /จัดกิจกรรมลดความเสี่ยงในกลุ่มผู้ป่วย DM HT และติดตามหลังปรับเปลี่ยนพฤติกรรม					
		3.ประสานงานกับ Service Plan และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรณรงค์สื่อสารเตือนภัย FAST Stroke Alert & Awareness ในพื้นที่					
		4 ส่งเสริม/สนับสนุนการแก้ปัญหาโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน					
		2.โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมโรคมะเร็ง		ตค.67-กย.68			
		(มะเร็งปากมดลูก มะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง มะเร็งปอด มะเร็งตับ)					
		1. เข้าร่วมประชุมผู้รับผิดชอบงาน/คณะกรรมการ Service Plan สาขา มะเร็ง					
		2. สนับสนุนให้หน่วยบริการดำเนินงานคัดกรอง ส่งต่อวินิจฉัย และรักษาตามเกณฑ์คุณภาพ					
		3.ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 30-60 ปี	รพ.สต.19 แห่ง				
		รายนามที่พบความผิดปกติ ส่งต่อเพื่อรับการวินิจฉัยและรักษาตามแนวทางที่กำหนด					
		4.ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงในประชาชนอายุ 50-70 ปี	รพ.สต.19 แห่ง				
		รายนามที่พบความผิดปกติ ส่งต่อเพื่อรับการวินิจฉัยและรักษาตามแนวทางที่กำหนด					
		5. รายนามที่มีการส่งมะเร็งปอด มะเร็งตับ ซักประวัติ แล้วส่งต่อเพื่อวินิจฉัย	รพ.สต.19 แห่ง				**ผู้ป่วยได้รับบำบัดรักษา
		และรักษาตามแนวทางที่กำหนด					-ผ่าตัด ภายใน 4 สัปดาห์ ≥60%
		6. ส่งเสริม องค์ความรู้ในการปฏิบัติตนลดความเสี่ยงจากโรคมะเร็ง					-เคมีบำบัด ภายใน 6 สัปดาห์ ≥70%
		7. สนับสนุนการจัดบริการ Palliative care	รพ.สต.19 แห่ง				-เคมีบำบัดภายใน 6 สัปดาห์ ≥60%

โครงการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ หน่วยงาน

ลำดับ	แผนตามนโยบายกระทรวง 5+5 และ แผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ (บูรณาการร่วมกับนโยบายมุ่งเน้นของพ.สสจ.ปี 67)	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายเงิน	แหล่งงบประมาณ	ยอดเงิน
2.8	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 8 ส่งเสริม สนับสนุน สมุนไพรไทย และกัญชาทางการแพทย์สู่สากลยุทธศาสตร์ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)						
	- ระบุตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง-	1.โครงการสนับสนุนการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทยเพื่อดูแลสุขภาพประชาชน		ตค.67-กย.68			
		1.ร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขา กัญชาทางการแพทย์ เพื่อขับเคลื่อนนโยบายและวางแผนการดำเนินงานพัฒนารูปแบบบริการและติดตามการดำเนินงานทุก3 เดือน					
		2.ส่งเสริมการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ในรพ.สต.ที่มีแพทย์แผนไทย	รพ.สต. 19 แห่ง				
		3.ส่งเสริมให้มีการอบรมเพิ่มศักยภาพสหวิชาชีพผู้ให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์	รพ.สต. 19 แห่ง				
2.9	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 9 การยกระดับการพัฒนาบุคลากรสู่องค์กรสร้างสุขยุทธศาสตร์ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)						
	- ระบุตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง-	1.โครงการพัฒนาศักยภาพด้านการให้บริการ บุคลิกภาพ และการสื่อสารในที่สาธารณะ ปีงบประมาณ 2568					
		สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสมุทรปราการ					
		กิจกรรม					
		1.กิจกรรมประชุมคณะกรรมการดำเนินงานโครงการพัฒนาศักยภาพด้านการให้บริการ บุคลิกภาพ และการสื่อสารในที่สาธารณะ จำนวน 30 คน	รพ.สต.19 แห่ง สสอ. 1 แห่ง	ก.ค67-ก.ย68			
		2.กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพระสมุทรเจดีย์ในการทำงานเป็นทีม และการสร้างมนุษยสัมพันธ์ที่ดีต่อกันในองค์กรเพื่อส่งผลให้การดำเนินงานในองค์กรมีประสิทธิภาพที่ดียิ่งขึ้น	รพ.สต.19 แห่ง สสอ. 1 แห่ง	ก.ค67-ก.ย68			
		จำนวน คน					

โครงการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ หน่วยงาน

ลำดับ	แผนตามนโยบายกระทรวง 5+5 และ แผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ (บูรณาการร่วมกับนโยบายมุ่งเน้นของนพ.สสจ.ปี 67)	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายเงิน	แหล่งงบประมาณ	ยอดเงิน
	ร้อยละ ๙๐ ของกลุ่มเป้าหมายเข้ารับการอบรม	2.โครงการอบรมพัฒนาบุคลากร เรื่อง กฎหมาย ระเบียบ และแนวทางปฏิบัติในการจัดซื้อจัดจ้าง		ก.ค67-ก.ย68	ค่าใช้จ่าย	เงินบำรุง สสอ.	27,000.00
	ตลอดหลักสูตรตามกำหนดในโครงการ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสมุทรปราการ ปีงบประมาณ 2568	สสอ. 1 แห่ง		- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ 35x80 คน x 2 มื้อ = 5,600 บาท		
		กิจกรรม					
		- จัดทำโครงการและเสนอขออนุมัติโครงการ			- ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ 100 x 80 คน x 1 มื้อ = 8,000 บาท		
		- ประสานวิทยากร เตรียมงบประมาณ วัสดุ/อุปกรณ์ และสถานที่อบรม			- ค่าสมนาคุณวิทยากร 7 ชั่วโมง x 1,200 x 1 คน = 8,400 บาท		
		- จัดการอบรม โดยวิธีการบรรยาย ผิดวิเคราะห์กรณีศึกษา อภิปรายซักถามตอบปัญหา			- ค่าวัสดุ/ค่าถ่ายเอกสารประกอบการประชุม = 5,000 บาท		
		- สรุป/รายงานผลการดำเนินโครงการ			รวมเป็นเงิน 27,000 บาท		
	ร้อยละ ๙๐ ของกลุ่มเป้าหมายเข้ารับการอบรม	3.โครงการอบรมเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน โดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา	สสอ. 1 แห่ง	ก.ค67-ก.ย68	ค่าใช้จ่าย	เงินบำรุง สสอ.	15,700.00
	ตลอดหลักสูตรตามกำหนดในโครงการ	กระทรวงสาธารณสุข ภายใต้พันธสัญญา : สาธารณสุข ชี้อัตถ์ โปร่งใส ตันฐิ			- ค่าวิทยากร 1,200 บาท/ชม. 6 ชม. 1 คน เป็นเงิน 7,200 บาท		
		ผู้ทุจริต จิตพอเพียง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568			- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คนๆ ละ 100 บาท 1 วัน เป็นเงิน 5,000 บาท		
		กิจกรรม					
		- จัดทำโครงการและเสนอขออนุมัติโครงการ			- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ จำนวน 50 คน ละ 35 บาท		
		- ประสานวิทยากร เตรียมงบประมาณ วัสดุ/อุปกรณ์ และสถานที่อบรม			1 วัน เป็นเงิน 3,500 บาท		
		- จัดการอบรม โดยวิธีการบรรยาย ผิดวิเคราะห์กรณีศึกษา อภิปรายซักถามตอบปัญหา			รวมเป็นเงิน 15,700 บาท		
		- สรุป/รายงานผลการดำเนินโครงการ					
2.10	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 10 การพัฒนาระดับการบริหารจัดการมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์แบบครบวงจร						
	- ระบุตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง-	1.โครงการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอเมืองสมุทรปราการ (คปสอ.เมืองสมุทรปราการ) จังหวัดสมุทรปราการ ปีงบประมาณ 2568			การจัดประชุมวิชาการ	บำรุง รท./	25,500.00

โครงการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ หน่วยงาน

ลำดับ	แผนตามนโยบายกระทรวง 5+5 และ แผนยุทธศาสตร์ 5 ปี จังหวัดสมุทรปราการ (บูรณาการร่วมกับนโยบายมุ่งเน้นของพ.สสจ.ปี 67)	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/หน่วยนับ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายเงิน	แหล่งงบประมาณ	ยอดเงิน
		กิจกรรม			-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	บำรุง สสจ./	
		1 ประสานงานกับกรมการปกครองเพื่อวางแผนการดำเนินการจัดประชุม			มีโต๊ะ35บาทx2มี้อ50คนx12วัน		
		2 จัดเตรียมเอกสารประกอบการประชุม			=10,500บาท		
		3 ผู้บริหาร ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ร่วมประชุมกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง ทุก 1 เดือน	รพ.สต.19 แห่ง สสจ.1แห่ง	ต.ค.67-ก.ย.68	-ค่าอาหารกลางวัน		
		4 ถ่ายทอดความรู้ของผู้บริหาร รวมถึงแก้ไขปัญหาสู่ผู้ปฏิบัติ	รพ. 1 แห่ง		มีโต๊ะ100บาทx1มี้อ25คนx6วัน		
		5 จัดทำรายงานการประชุมเสนอผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องตามลำดับ			=15,000บาท		
		เพื่อประสานการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง			รวมเป็นเงิน 25,500 บาท		
		6 ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานในการนิเทศติดตามงานของ					
		โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและโรงพยาบาล					
2.11	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 11 การยกระดับการแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพเพื่อการจัดการระบบสุขภาพ						
	- ระบุตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง-	1. โครงการขับเคลื่อนคุณภาพข้อมูลด้านสุขภาพ,เชื่อมโยงแผนเสียงภัยเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศ อำเภอเมืองสมุทรปราการ ปี 2568					
		1. จัดตั้งคณะทำงานเร่งรัดพัฒนาคุณภาพข้อมูลด้านสุขภาพ ระดับอำเภอเมืองสมุทรปราการ	รพ.สต.19 แห่ง	ต.ค.67-ก.ย.68		งบ PP & P	84,800.00
		2. ประชุมคณะทำงานเร่งรัดพัฒนาคุณภาพข้อมูลด้านสุขภาพ (HDC) เพื่อการบริหารจัดการงานสาธารณสุข ระดับอำเภอเมืองสมุทรปราการ และผู้เกี่ยวข้อง	รพ.สต.19 แห่ง	ต.ค.67-ก.ย.68	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	เงินบำรุง สสจ.	
		-การเชื่อมโยงระบบข้อมูลด้านสุขภาพภายในเครือข่าย โดยการทำระบบ Blockchain			มีโต๊ะ35บาทx2มี้อ50คนx4วัน=14,000 บาท		
		-แนวทางการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพข้อมูลด้านสุขภาพตาม พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 (PDPA)			-ค่าอาหารกลางวัน		
		-กำกับติดตามและประเมินผลคุณภาพข้อมูลด้านสุขภาพ			มีโต๊ะ100บาทx1มี้อ50คนx4วัน=20,000 บาท		
		3. อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาและฟื้นฟูศักยภาพบุคลากรในการบันทึกข้อมูลด้านสุขภาพลงในโปรแกรม HosXP	รพ.สต.19 แห่ง	ต.ค.67-ก.ย.68	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม		
					มีโต๊ะ35บาทx2มี้อ50คนx4วัน=14,000 บาท		
					-ค่าอาหารกลางวัน		
					มีโต๊ะ100บาทx1มี้อ50คนx4วัน		
					=20,000 บาท		
					ค่าสมนาคุณวิทยากรอภิปราย จำนวน 1 คน		
					x 7 ชั่วโมง x 600 บาทx 4 วัน		

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงาน
1.ร้อยละ 80		พัฒนาคุณภาพระบบ
ลดการแออัด		บริการปฐมภูมิ
ลดการรอคอย		
การรับบริการ		
ที่หน่วยบริการปฐมภูมิ		
มีการดำเนินงานกิจกรรมและ	น.ส.โชติกา	ส่งเสริมป้องกัน
ส่งรายงานครบ 12 ครั้ง	สุดธานี	ควบคุมโรค

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงาน
จนท.ประเมินดัชนีความสุข ร้อยละ 100 มีการสร้างกิจกรรมจาก ผลประเมินอย่างน้อย 3 กิจกรรม		ทรัพยากรบุคคลฯ
1. ร้อยละ 80 ของแกนนำชุมชน อสม. มีความรู้ความเข้าใจ ในการออกกำลังกายและ การบริโภคอาหาร		ส่งเสริมป้องกัน ควบคุมโรค
1. ร้อยละ 80 เกิดชุมชน: CBTx "ชุมชนล้อมรั้วกัน"		ส่งเสริมป้องกัน ควบคุมโรค

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงาน
1. มีทีมที่มีประสิทธิภาพพร้อมต่อการดำเนินงาน		ส่งเสริมป้องกัน ควบคุมโรค
2. มีแผนการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ		
3. กำลังคนมีความรู้ความสามารถที่ถูกต้องและปฏิบัติงานได้ถูกต้อง		
4. องค์กรภาคีเครือข่ายและภาคีรัฐเอกชน ให้ความร่วมมือในการดำเนินงาน		
5. มีการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินได้อย่างรวดเร็วและมีคุณภาพ		
6. ร้อยละ 85 ของจังหวัดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง		
7. ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินอุบัติภัยด้านสารเคมีและสิ่งแวดล้อมในพื้นที่		

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงาน
1.ร้อยละ 80 ประชาชนมีความรู้เรื่องการช่วยชีวิตฉุกเฉิน		ส่งเสริมป้องกัน
2.มีแผนการปฏิบัติงานร่วมกันระหว่าง อปท		ควบคุมโรค
4.ร้อยละ 80 ของผู้นำท้องถิ่นมีความรู้ด้าน CPR		
5.ร้อยละ 80 ประชาชนในพื้นที่สามารถใช้เครื่อง AED เป็น		

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงาน
1.ร้อยละ 100 มีการเชื่อมโยง ประวัติการรักษาของ ผู้รับบริการไปยังทุกหน่วยบริการ		บริหารทั่วไป
2.ร้อยละ 90ประชาชนผู้ใช้สิทธิ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้ สะดวก รวดเร็ว ลดค่าใช้จ่าย ในการเดินทาง รวมถึงสามารถ ใช้ประโยชน์จากข้อมูลสุขภาพ ของตนเองเพื่อให้เกิดสุขภาพ ที่ดีขึ้น		
1. ผู้ใช้ยาเสพติดในพื้นที่ ได้รับ การพัฒนาทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม และ สามารถอยู่ร่วมกับคนในชุมชนได้โดยไม่ทำให้เกิดรบกวน	น.สยศวดี วงศ์ศิริ	ส่งเสริมป้องกัน ควบคุมโรค
2.ผู้ใช้ยาเสพติดมีพฤติกรรมที่ ะเหมาะสมสามารถลด ละ เลิกยาเสพติดได้ และไม่กลับไปมีพฤติกรรม เสพติดซ้ำ		
3.สามารถช่วยเหลือผู้ ้เสพติดที่ ังไม่สามารถเข้าสู่		

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงาน
กระบวนการบำบัดรักษาในสถานพยาบาลที่ยังคง		
อาศัยอยู่ในชุมชนได้มีโอกาสรับการบำบัดฟื้นฟู		
สมรรถนะด้วยการมีส่วนร่วมของชุมชน ที่ ั้งในระดับ		
ครอบครัว และชุมชนเอง		
1. ร้อยละ 100 ของ		ส่งเสริมป้องกัน
หน่วยบริการในพื้นที่ จัดตั้งชมรม		ควบคุมโรค
TO BE NUMBER ONE		
2. อำเภอผ่านการคัดเลือก		
เข้าประกวดอำเภอ		
TO BE NUMBER ONE รอบประเทศ		
1. ร้อยละ 80 อสม. ได้รับ		พัฒนาวิชาการและ
การอบรมพัฒนาศักยภาพ		คุณภาพบริการ
2. ร้อยละ 100 อสม. สามารถใช้		
แอป smart อสม. ได้จริงและ		
ถูกต้อง		

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงาน
1. การพัฒนาระบบฐานข้อมูล		บริหารทั่วไป
และการแลกเปลี่ยนข้อมูล		
สุขภาพผ่านระบบ Block Chain		
2. ระบบให้บริการมีประสิทธิภาพ		
ตอบโจทย์การทำงานของ		
เจ้าหน้าที่ และสามารถให้บริการ		

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงาน
1. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่		ส่งเสริมป้องกัน
น้อยกว่า 4		ควบคุมโรค
2. ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูง		
รายใหม่ น้อยกว่า 4		
3. ร้อยละของประชาชนอายุ		
35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรอง		
โรคเบาหวาน		
โรคความดันโลหิตสูงร้อยละ 90		
4. ร้อยละของกลุ่มเสี่ยง		
(pre-DM, pre-HT)		
ได้รับการปรับเปลี่ยน		
พฤติกรรม > 50		
5. ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูง		
รายใหม่ น้อยกว่า 4		
6. ร้อยละของประชาชนอายุ		
35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรอง		
โรคเบาหวาน		
โรคความดันโลหิตสูงร้อยละ 90		
7. ร้อยละของกลุ่มเสี่ยง		
(pre-DM, pre-HT)		
ได้รับการปรับเปลี่ยน		
พฤติกรรม > 50		

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงาน
		ส่งเสริมสุขภาพ
		และป้องกันโรค
1.ร้อยละของการคัดกรอง DM HT ในประชาชนอายุ 35ปีขึ้นไป > 90%		ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค
2.ร้อยละของประชากรอายุ 35-59ปี 80%		
3.ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงป่วย HT ได้รับการ วัดความดันโลหิต ที่บ้าน>50%		
90%		
5.ร้อยละของผู้ป่วย DM รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง DM <1.85%		
6.ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วย DM >80%		

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงาน
7.ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วย		
HT >80%		
1. ร้อยละการคัดกรอง		ส่งเสริมป้องกัน
โรคเบาหวาน/โรคความดัน		ควบคุมโรค
โลหิตสูง ในประชากรอายุ		
35 ปีขึ้นไปคัดกรองDM HT		
เป้าหมาย Q2 ≥ 70%		
2. การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย		
กลุ่มเสี่ยงป่วย โรคเบาหวาน/โรค		
ความดันโลหิตสูง DM		
เป้าหมาย Q2 ≥ 40%		
HT เป้าหมาย Q2 ≥ 60%		
1. ร้อยละ 85 เด็กปฐมวัย		ส่งเสริมป้องกัน
มีพัฒนาการสมวัย		ควบคุมโรค
2. ร้อยละ 62 ของเด็ก		
0-5 ปี สูงดีสมส่วน		
3.มีสนามเด็กเล่นสร้างปัญญา		

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงาน
มีพัฒนาการสมวัยไม่น้อยกว่าร้อยละ 85		ควบคุมโรค
2. ร้อยละของเด็ก 0 - 5 ปี		
สูงสุดส่วนไม่น้อยกว่า		
ร้อยละ 66		
3. ร้อยละ 75 ของเด็ก		
อายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ		
(Caries Free)		
4.ร้อยละเด็ก 0 - 5 ปี ที่มี		
พัฒนาการล่าช้าได้รับการ		
กระตุ้นพัฒนาการ		

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงาน
1. ร้อยละเด็ก 6 - 12 ปี		ส่งเสริมป้องกัน
สูงตีสมส่วน		ควบคุมโรค
2. เด็กนักเรียนได้รับยาเสริม		
ธาตุเหล็ก		
3. ร้อยละเด็กนักเรียนได้รับการ		
ตรวจสุขภาพช่องปาก		

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงาน
1. บุคลากรสาธารณสุขที่รับผิดชอบ		ส่งเสริมป้องกัน
งานอนามัยแม่และเด็กทุกหน่วยบริการ		ควบคุมโรค
ในเครือข่าย เข้าร่วมประชุมติดตามผล		
การดำเนินงานกลุ่มอนามัยแม่และเด็ก		
จำนวน 3 ครั้ง ใน 1 ปีงบประมาณ		
2. เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยบริการ		
สาธารณสุขในเครือข่าย เข้าร่วมการประชุม		
ติดตามผลการดำเนินงานกลุ่มงาน		
อนามัยแม่และเด็ก ร้อยละ 100		
3. ผลการดำเนินงานผ่านตามเกณฑ์		
หรือมีแนวโน้มที่ดีขึ้นตามตัวชี้วัด		
กระทรวงสาธารณสุขและสำนักงาน		
สาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการกำหนด		
1. บุคลากรสาธารณสุขที่รับผิดชอบ		ส่งเสริมป้องกัน
งานอนามัยแม่และเด็ก และแกนนำ อสม.		ควบคุมโรค
ทุกหน่วยบริการ ในเครือข่าย		
เข้าร่วมอบรมฯ ร้อยละ 100		
2. บุคลากรสาธารณสุขที่รับผิดชอบ		
งานอนามัยแม่และเด็กและแกนนำ อสม.ทุก		
ทุกหน่วยบริการ ในเครือข่าย		

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงาน
<p>ได้รับความรู้เกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p> <p>ที่ทันสมัย และสามารถนำไปถ่ายทอด</p> <p>มารดาหลังคลอดในเขตพื้นที่รับผิดชอบได้</p> <p>อย่างมีประสิทธิภาพ</p>		
- ทีมปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อระดับอำเภอ	น.ส.โชติกา สุดธานี	ส่งเสริมป้องกัน
สามารถปฏิบัติงานได้จริง		ควบคุมโรค
- ผู้เข้าอบรม/ฟื้นฟู ผ่านการอบรมตาม		
หลักสูตรที่กำหนดร้อยละ100		
1.มีแผนการดำเนินงานต่างๆ		ส่งเสริมป้องกัน

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงาน
เจ้าหน้าที่ควบคุมโรคอำเภอเมืองสมุทรปราการ	น.ส.โชติกา สุดธานี	ส่งเสริมป้องกัน
มีทักษะความรู้เพิ่มมากขึ้นสามารถนำความรู้	นักวิชาการสาธารณสุข	ควบคุมโรค
มาพัฒนางานของตนเองได้	ปฏิบัติการ	
- ทีมปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อระดับอำเภอสามารถ		ส่งเสริมป้องกัน
ปฏิบัติงานได้จริง		ควบคุมโรค
- ผู้เข้าร่วม/ฟื้นฟู ผ่านการอบรมตาม		
หลักสูตรที่กำหนดร้อยละ100		

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงาน
-สามารถตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพได้	น.ส.โชติกา สุดธานี	ส่งเสริมป้องกัน
-บุคลากรมีความรู้หลังผ่านการอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ80	นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ	ควบคุมโรค
		ส่งเสริมป้องกัน
		ควบคุมโรค

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงาน
- สามารถควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่อำเภอเมืองสมุทรปราการได้และเกิดความร่วมมือระหว่างภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานป้องกันโรคติดต่อ		
- ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิที่ขึ้นทะเบียนตามพรบ. ปี2562		พัฒนาวิชาการและคุณภาพบริการ
หน่วยบริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ ร้อยละ 100		พัฒนาวิชาการและคุณภาพบริการ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงาน
ไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำ		
ในระยะเวลา ๑ ปี (ร้อยละ ๙๐)		
1.ผู้ป่วยได้รับการรักษา		ส่งเสริมสุขภาพ
ตามเกณฑ์มาตรฐาน		และป้องกันโรค
2.อัตราการตายStroke \leq 7%		
3.ผู้ป่วย DM HT ได้รับ		
ประเมินCVD Risk \geq 90%		
4.DM HT ที่มีCVD Risk $>$		
$>$ 20%หลังปรับเปลี่ยน		
CVD Risk ลดลง \geq 40%		
1.ร้อยละของสตรี		ส่งเสริมสุขภาพ
อายุ 30-60 ปี ได้รับ		และป้องกันโรค
คัดกรองมะเร็งปากมดลูก $>$ 60%		
2.ร้อยละของประชาชน		
อายุ 50-70 ปีได้รับการ		
ตรวจคัดกรองมะเร็ง		
เต้านม \geq 80%		
3.ผู้ป่วยได้รับการ		
บำบัดรักษาที่เร็วขึ้น		
ของมะเร็ง 5 อันดับได้แก่		
มะเร็งปอด มะเร็งตับ		
มะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้		

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงาน
1.ผู้ป่วยระยะประคับประคอง ได้รับรักษาด้วยยาگیยญา ทางการแพทย์เพิ่มขึ้นร้อยละ7		ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค
2.ร้อยละ60ของผู้ป่วยทั้งหมด ที่ได้รับการรักษาด้วยยาگیยญา ทางการแพทย์		
1.กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมการ อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพบุคลากรในสังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ พระสมุทรเจดีย์ ในการทำงาน เป็นทีมและการสร้างมนุษย สัมพันธ์ที่ดีต่อกันร้อยละ 100		บริหารงานทั่วไป
2.กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมการ อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ บุคลากรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข อำเภอพระสมุทรเจดีย์ ในการ		

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงาน
ทำงานเป็นทีม และการสร้างมนุษยสัมพันธ์		
ที่ติดต่อกัน ทำแบบประเมินความ		
พึงพอใจ ร้อยละ 100		
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดสำนักงาน		บริหารงานทั่วไป
สาธารณสุขอำเภอสมุทรปราการ สามารถปฏิบัติงานด้าน		
การจัดซื้อจัดจ้างเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ		
และแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง ตลอดจน สามารถควบคุม		
กำกับ ตรวจสอบ ลดปัญหา และความเสี่ยงในการปฏิบัติงาน		
ได้อย่างมีประสิทธิภาพ		
		พัฒนาวิชาการและ
		คุณภาพบริการ
1.ร้อยละ 80 ของกลุ่มเป้าหมาย		

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงาน
เข้าร่วมประชุมตามกำหนดการ		
2. ร้อยละ 80 ของตัวชี้วัดตาม		
นโยบายสาธารณสุขของผู้บริหารทุก		
ระดับผ่านเกณฑ์ประเมิน		
		บริหารงานทั่วไป

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงาน



แผนปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จังหวัดสมุทรปราการ

โครงการตามภาระงานประจำ หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสมุทรปราการ

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย/	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้จ่ายเงิน	แหล่งงบประมาณ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	ผู้รับผิดชอบ
๑	กลุ่มงานบริหารทั่วไป						
	๑. โครงการประชุมบุคลากร เพื่อพัฒนางานสาธารณสุขอำเภอเมืองสมุทรปราการ	สสอ.	ต.ค.๖๗ - ก.ย.๖๘	ค่าจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ จำนวน ๑๒ ครั้ง	เงินบำรุง	๑.บุคลากรสาธารณสุขมีความรู้	นายสมบูรณ์
	จังหวัดสมุทรปราการ	รพ.สต.ทุกแห่ง		- ค่าอาหารกลางวัน ๑๐๐ บาท x ๑ มื้อ x ๕๐ คน		ความเข้าใจงานสาธารณสุข	สุวรรณเทวะคุปต์
	กิจกรรม			x ๑๒ ครั้ง เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท		และงานที่เกี่ยวข้อง	
	๑. จัดประชุมชี้แจงการดำเนินงานตามกลุ่มงาน			- ค่าอาหารว่าง ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๕๐ คน			
	- กลุ่มงานบริหาร			x ๑๒ ครั้ง เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท			
	- กลุ่มงานบริการ			= ๙๐,๐๐๐ บาท			
	- กลุ่มงานวิชาการ						
	๒. จัดประชุมชี้แจงการดำเนินงานตามกลุ่มงาน						
	รวมทั้งโครงการ			รวมเป็นเงิน ๙๐,๐๐๐ บาท			
	๒. การประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในหน่วยงานภาครัฐ (ITA)	สสอ.เมืองสมุทรปราการ	ธ.ค.-๖๗				นายสมบูรณ์
	กิจกรรม		มี.ค.-๖๘				สุวรรณเทวะคุปต์
	๑. หน่วยงานมีระบบ การป้องกันการทุจริต โดยเครื่องมือ ITA		มิ.ย.-๖๘				นายไกรสร
	๒. การประเมินตนเอง (Self-Assessment)		ก.ค.-๖๘				คงทน
	๓. ประเมินผลโดยผู้ตรวจสอบภายในประจำส่วนราชการ						
	๔. ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA)						
๒	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข						
	๑. การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี	สสอ.	ก.ย.-๖๘			ครบถ้วน ทันเวลา	นายสมบูรณ์
	- นำเสนอนโยบายและจัดทำแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข	รพ.สต.ทุกแห่ง					สุวรรณเทวะคุปต์
							น.ส.ธัญญา
							โชติมานกิตติ
	๒.การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)	สสอ.เมืองสมุทรปราการ	ต.ค.-๖๘			สสอ.พระประแดง	นายสมบูรณ์
	- จัดทำลักษณะสำคัญขององค์การครบ ๑๓ คำถาม ส่งภายในระยะเวลาที่กำหนด		ก.ย.-๖๘			ผ่านเกณฑ์ระดับ ๕	สุวรรณเทวะคุปต์
	- ประเมินตนเอง หมวด๓ กับ หมวด๖ ส่งภายในระยะเวลาที่กำหนด และให้คงรักษาสภาพ (Maintain)หมวด ๑ หมวด ๒ หมวด ๔ และ หมวด ๕						
	- จัดทำแผนพัฒนาองค์การหมวด ๓ กับหมวด ๖ หมวดละ ๑ แผน						
	๓. การบริหารจัดการ งบค่าเสื่อม/งบลงทุน	สสอ.	ต.ค.๖๗ - ก.ย.๖๘			ครบถ้วน ทันเวลา	นายโสฬส
		รพ.สต.ทุกแห่ง					อันไชยะ

							นายสมบุรณ์
							สุวรรณทေးคุปต์
	๔. การจัดประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลอำเภอ	รพ.สต.ทุกแห่ง	เดือนละ ๑ ครั้ง			ครบ ๑๒ ครั้ง	นายสมบุรณ์
							สุวรรณทေးคุปต์
๓	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ						
	๑. โครงการเฝ้าระวังและป้องกันคลอดก่อนกำหนดและลดอัตราการตายทารกแรกเกิด	หญิงตั้งครรภ์ใน	ตค.๖๗ - กย.๖๘			๑.ร้อยละ ๙๐ ของกลุ่มเสี่ยง	น.ส.เสาวลักษณ์
	อำเภอเมืองสมุทรปราการ	สสอ.เมืองสมุทรปราการ				ได้รับการเฝ้าระวังและคัดกรอง	รักพงศินาด
	กิจกรรม					๒.ร้อยละ ๑๐๐ ของกลุ่ม	น.ส.กฤษณมน
	๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดใน					เสี่ยงได้รับการส่งต่อพบแพทย์	อัครภูมิ
	โดยโรงพยาบาลแม่ข่าย มี CPG หรือแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ทั้งเครือข่าย						น.ส.ณิรัตน์
	๒. นิเทศ /ประเมิน /Coaching รพ.สต.ทุกแห่ง						ดีล้อม
	๓. ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่แบบเชิงรุก						
	๔. ส่งเสริมหญิงตั้งครรภ์ทุกรายที่ฝากครรภ์ในเครือข่ายบริการสุขภาพได้รับการประเมิน						
	คัดกรองความเสี่ยงในระหว่างการตั้งครรภ์ทุกราย						
	๔. จัดทำแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่เพื่อป้องกันภาวะการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด						
	๕. จัดอบรมให้ความรู้แก่หญิงตั้งครรภ์						
	๖. มีระบบการส่งต่อกลุ่มเสี่ยง แนวทางเดียวกันทั้งเครือข่าย						
	๒. โครงการฝากท้องไว้คลอดปลอดภัยอำเภอเมืองสมุทรปราการ	หญิงวัยเจริญพันธุ์	ตค.๖๗ - กย.๖๘			๑.หญิงตั้งครรภ์ทุกรายฝากครรภ์	น.ส.เสาวลักษณ์
	กิจกรรม	ในอำเภอเมืองสมุทรปราการ				ครบเกณฑ์ ๕ ครั้ง	รักพงศินาด
	๑. ประชาสัมพันธ์โครงการฝากท้องไว้คลอดปลอดภัย					๒.หญิงหลังคลอดทุกราย ได้รับ	น.ส.กฤษณมน
	๒. ค้นหา เยี่ยมบ้านโดย จนท.รพ.สต./ อสม ส่งต่อไป รพ., รพ.สต.ทันที					การเยี่ยมหลังคลอด ครบ ๓ ครั้ง	อัครภูมิ
	๓. เน้นการเข้าถึงบริการโดยเปิดให้บริการรายใหม่ ANC รายใหม่ ทุกวันอังคาร						น.ส.ณิรัตน์
	๔. จัดระบบติดตามให้บริการครบเกณฑ์ ๕ ครั้ง และเยี่ยมหลังคลอดครบ ๓ ครั้งตามเกณฑ์						ดีล้อม
	๕. วิเคราะห์ข้อมูลสาเหตุและแก้ไขปัญหาการฝากครรภ์ช้า หรือไม่มาฝากครรภ์						
	๖. ตรวจสอบประเมินความเสี่ยง ครรภ์ปกติดูแลตามมาตรฐาน ANC คุณภาพ และครรภ์เสี่ยง						
	ดูแลโดยสูติแพทย์/แพทย์						
	๓. โครงการสายใยรักแห่งครอบครัว เพื่อส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	อสม.นมแม่ / แกนน่านนมแม่	ตค.๖๗ - กย.๖๘			๑.หญิงหลังคลอดเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	น.ส.เสาวลักษณ์
	กิจกรรม	หญิงหลังคลอด				อย่างเดียว ๖ เดือน ร้อยละ ๘๐	รักพงศินาด
	๑. จัดอบรมแกนนำเกี่ยวกับ	ในพื้นที่อำเภอ					น.ส.กฤษณมน
	- แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ตำบลนมแม่	เมืองสมุทรปราการ					อัครภูมิ
	- การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่						น.ส.ณิรัตน์
	๒. จัดอบรมอาสาสมัครนมแม่						ดีล้อม

๓. จัดตั้งกลุ่มเลี้ยงลูกด้วยนมแม่					
๔. คลินิกนมแม่					
๕. มุมส่งเสริมพัฒนาการ					
๖. ประชาสัมพันธ์นมแม่					
๗. จัดกิจกรรมประกวดหนูน้อยนมแม่					
๔. โครงการเด็กไทยยุคใหม่ สูงดีสมส่วน อำเภอเมืองสมุทรปราการ	เด็กอายุ ๖ เดือน ถึง	ตค.๖๗ - กย.๖๘		๑.เด็ก ๖ เดือน - ๕ ปีที่มีภาวะโลหิต	น.ส.เสาวลักษณ์
กิจกรรม	๕ ปีทุกคน ที่มารับ			จากจากการขาดธาตุเหล็กลดลง	รักพงศินาถ
๑. ทุกหน่วยบริการประเมินภาวะโภชนาการทั้งใน WCC และศูนย์เด็กพร้อมชี้แจงผล	บริการวัคซีน			๒. ร้อยละ ๘๐ เด็ก ๐-๕ ปี	น.ส.กฤษณมณ
และคำแนะนำให้ผู้ปกครองและครูทราบ				มีพัฒนาการทางร่างกาย	อัครภูมิ
๒. ติดตามน้ำหนัก-ส่วนสูงและบันทึกผลน้ำหนัก-ส่วนสูงในสมุดทะเบียนเด็ก				และสมองเจริญเติบโตสมวัย	น.ส.มณีรัตน์
พร้อมแจ้งผู้ปกครองทราบและบันทึกในสมุดบันทึกสุขภาพเด็กสีชมพู					ดีล้อม
๓. ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ อย่างน้อย ๖ เดือน	เด็กอายุ ๖ เดือน ถึง	ตค.๖๗ - กย.๖๘			
๔. จ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก แก่เด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๕ ปี	๕ ปีในพื้นที่อำเภอ				
๕. ติดตามผลความเข้มข้นของเลือด (Hct.) ในเด็กทุกคนที่ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก	เมืองสมุทรปราการ				
โดยการเจาะเลือดที่ปลายนิ้ว					
๖. การดูแลสุขภาพช่องปาก					
๕. เด็ก ๐ - ๒ ปี สอนผู้ปกครองแปรงฟันแท้ให้ลูกตั้งแต่ฟันขึ้นครั้งแรก เพื่อให้ฟันกรามน้ำนม					
แข็งแรง บดอาหารได้ดี					
๖. เด็ก ๓-๕ ปี สอนแปรงฟันแห้งรายบุคคล					
๕. โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี	เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี	ตค.๖๗ - กย.๖๘		๑.เด็ก ๐-๕ ปี มีโภชนาการดี	น.ส.เสาวลักษณ์
กิจกรรม	ที่มารับบริการใน			๒.ผู้ปกครองและผู้เลี้ยงดูเด็ก	รักพงศินาถ
๑. ประชุมชี้แจงโครงการแก่ภาคีเครือข่าย เจ้าหน้าที่ อสม ผู้นำชุมชน	พื้นที่อำเภอ			มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง	น.ส.กฤษณมณ
๒. ประชาสัมพันธ์โครงการแก่ภาคีเครือข่าย อสม. ผู้นำชุมชน ประชาชนทั่วไป	เมืองสมุทรปราการ			เกี่ยวกับโภชนาการและ	อัครภูมิ
ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ				การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ๐ - ๕ ปี	น.ส.มณีรัตน์
๓. ค้นหา คัดกรอง เยี่ยมบ้านโดย จน.รพ.สต.และ อสมในพื้นที่				๓.เด็ก ๐ - ๕ ปี ที่มีพัฒนาการ	ดีล้อม
๔. จ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก แก่เด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๕ ปี				ล่าช้าให้ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ	
๕. ติดตามผลความเข้มข้นของเลือด (Hct.) ในเด็กทุกคนที่ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก				ที่สมวัย และได้รับการรักษาที่ถูกต้อง	
โดยการเจาะเลือดที่ปลายนิ้ว				ในรายที่มีความผิดปกติ	
๖. ให้ความรู้เกี่ยวกับโภชนาการและพัฒนาการในแต่ละกลุ่มวัยในวันที่มี WCC					
๗. ฝึกให้ผู้ปกครองตรวจประเมินพัฒนาการด้วยตนเองโดยการใช้อคู่มือ DSPM					
๘. ติดตามเด็กที่มีปัญหาภาวะโภชนาการและสงสัยพัฒนาการล่าช้าภายใน ๓๐ วัน					
๙. ส่งต่อ โรงพยาบาลแม่ข่าย					
๖. โครงการเด็กวัยเรียนสูงสมส่วนมองดีแข็งแรง	นักเรียน อายุ ๖ - ๑๔ ปี	ตค.๖๗ - กย.๖๘		๑. ร้อยละ ๕๐ เด็กวัยเรียน	น.ส.เสาวลักษณ์

	กิจกรรม	พ่อ แม่/ผู้ปกครอง			มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน	รักพงศานาด
	๑. พัฒนาโรงเรียนนำร่องให้มีระบบเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็กในหมู่บ้านและศูนย์เด็กเล็กและการจัดอาหาร	ผู้บริหารและครู				น.ส.กฤษณมน
	๒. ส่งเสริมให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาโรงเรียนเป็น "องค์กรส่งเสริมเด็กไทยเติบโตเต็มศักยภาพ"	แกนนำชุมชน				อัครภูมิ
	๓. สนับสนุน/ร่วมกับทางโรงเรียนจัดให้มีการประเมินความฉลาด ทางอารมณ์ ประเมินพฤติกรรมแยกโรคและประเมิน SDQ/แบบประเมินความฉลาดทางอารมณ์ เด็กอายุ ๖ - ๑๑ ปี					น.ส.มณีรัตน์
	๓. ส่งเสริมและพัฒนาทักษะ ๓ ด้าน ให้ผู้ปกครอง/ครู/ผู้ดูแล ทราบ - ทักษะด้านการคิด ด้วยกระบวนการทางคณิตศาสตร์โดยผ่านการเล่น หรือกิจกรรมในชีวิตประจำวันที่สนุกสนาน					ดีล้อม
	- ทักษะการใช้ภาษา โดยผ่านกระบวนการพูดคุย การอ่าน หรือใช้เรื่องเล่า (Social Story)					
	- ทักษะด้านอารมณ์ส่งเสริมให้เด็กมีจิตอาสาทำสาธารณประโยชน์					
	๔. นักเรียนที่มีความผิดปกติ ต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือส่งต่อตามระบบ					
	๗. โครงการลดปัญหาภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนในเด็กวัยเรียน	เด็กอายุ ๕ - ๑๔ ปี	ตค.๖๗ - กย.๖๘		๑.เด็กวัยเรียนที่มีภาวะเริ่มอ้วนและคอดำในเด็กวัยเรียน	น.ส.เสาวลักษณ์
	กิจกรรม	พ่อ แม่/ผู้ปกครอง				รักพงศานาด
	๑. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายนักจัดการน้ำหนักเด็กวัยเรียน (Smart Kids Coacher)	ผู้บริหารและครู			ลดลงร้อยละ ๑๐	น.ส.กฤษณมน
	๒. ตรวจสอบสุขภาพ ชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง พร้อมแปลผลภาวะโภชนาการ ปีละ ๒ ครั้ง	แกนนำชุมชน				อัครภูมิ
	๓. ดำเนินการคัดกรองเด็กกลุ่มเสี่ยง โดยการตรวจ obesity sign ๑) รอบคอ ๒) นิ่งหลับ ๓) นอนกรน ๔) ประวัติเจ็บป่วยครอบครัว	อสม. อปท.				น.ส.มณีรัตน์
	๔. วางแผนการจัดการปัญหาภาวะทุพโภชนาการ(ผอม อ้วน เตี้ย) ร่วมกับทางโรงเรียน					ดีล้อม
	๕. ออกเยี่ยมติดตามเพื่อพัฒนาคุณภาพอาหารกลางวันการจัดอาหารว่างและอาหารปลอดภัย ในโรงเรียนให้เหมาะสมกับเด็กกลุ่มเสี่ยงร่วมกับนักโภชนาการ					
	๖. สร้างแกนนำ Smart Kids leader ในโรงเรียน เพื่อเป็นแกนนำต้นแบบเด็กไทยสุขภาพดี					
	๗. จัดระบบการดูแลเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง ส่งต่อ DPACและเชิงรุกเยี่ยมบ้านเชื่อมกับทีมหมอครอบครัว					
	๘. จัดกิจกรรมส่งเสริมพฤติกรรมบริโภคที่ถูกต้อง (ด้วยฉลากโภชนาการและสัญลักษณ์โภชนาการ)					
	๙. จัดกิจกรรมออกกำลังกายที่เหมาะสม					
	๑๐. ประเมินผลส่งคืนข้อมูลให้ทางโรงเรียนทราบ					
	๘. โครงการป้องกันแก้ไขปัญหาการตั้งครกในวัยเรียน/วัยรุ่นอำเภอเมืองสมุทรปราการ	วัยเรียน/วัยรุ่น	ตค.๖๗ - กย.๖๘		๑.ลดอัตราการตั้งครก	น.ส.เสาวลักษณ์
	กิจกรรม	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข			(ไม่เกิน ๓๘ ต่อ ๑๐๐๐ ของ	รักพงศานาด
	๑. ดำเนินงานขับเคลื่อนตาม พรบ.ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครกในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๕	ครู/พ่อแม่ ผู้ปกครอง			ปชก.หญิงอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี)	น.ส.กฤติยา

๒. แต่งตั้งคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ	อสม.			๒. ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในแม่วัยรุ่น	สำเร็จตามท
๓. ชี้แจงแนวทางการพัฒนาความฉลาดทางสติปัญญาและอารมณ์ (IQ/EO)				(ไม่เกิน ๑๔.๕ ของแม่วัยรุ่นทั้งหมด)	
สำหรับบุคลากรครูในเวทีการประชุมโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ เพื่อการดูแลให้คำปรึกษา					
และช่วยเหลือวัยรุ่นที่มีพฤติกรรมเสี่ยง (เพศ, สารเสพติด, ความรุนแรง)					
๔. พัฒนาศักยภาพบุคลากร ผู้ให้บริการ/ พ่อแม่ผู้ปกครอง/ แกนนำวัยรุ่น					
๕. พัฒนาการจัดบริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นต่อเนื่อง ให้ความรู้เกี่ยวกับการคุมกำเนิด					
แบบกึ่งถาวรให้หญิงตั้งครรภ์ เพื่อวางแผนหลังคลอด					
๖. รพ.สต. ลงพื้นที่ติดตามวัยรุ่นหลังคลอดเพื่อเพิ่มความครอบคลุมในการคุมกำเนิดกึ่งถาวร					
๗. การประชาสัมพันธ์เชิงรุกเรื่องบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร					
(ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) ให้แก่ อสม.สถานศึกษา, สถานประกอบการ และ อปท.					
๙. โครงการสตรีสดใสห่างไกลมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก	สตรีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี	ตค.๖๗ - กย.๖๘		๑. ร้อยละ ๖๐ สตรีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี	น.ส.เสาวลักษณ์
กิจกรรม	สตรีอายุ ๓๐ - ๗๐ ปี			ได้รับการการตรวจมะเร็งปากมดลูก	รักพงศินาด
๑. จัดทำโครงการเพื่อเสนอขอรับความเห็นชอบและอนุมัติ				๒. ร้อยละ ๘๐ สตรีอายุ ๓๐ - ๗๐ ปี	น.ส.ลลิตา
๒. ประสานโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลใกล้เคียง เพื่อขอสนับสนุน				ได้รับการการตรวจมะเร็งเต้านม	เกษรัมย์
วิทยากรในการให้ความรู้และการตรวจคัดกรอง				ด้วยตนเอง	
๓. ประชาสัมพันธ์เสียงตามสาย เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายเข้ารับการตรวจคัดกรองตามนัดหมาย					
๔. กำหนดระยะเวลาและแผนลงตรวจ					
๕. ลงทะเบียนผู้รับบริการเพื่อจัดลำดับคิวเข้ารับบริการ					
๖. ให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม และมะเร็งปากมดลูกแก่กลุ่มเป้าหมาย					
ทั้งในสถานบริการและนอกสถานบริการ เช่น โรงงาน ชุมชน					
๑๐. โครงการป้องกันโรคเรื้อรังในกลุ่มวัยทำงาน อำเภอเมืองสมุทรปราการ	ประชากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป	ตค.๖๗ - กย.๖๘		๑. ร้อยละ ๑๐ ของกลุ่มเป้าหมาย	น.ส.ัญญา
กิจกรรม	ในพื้นที่อำเภอ			ได้รับการตรวจคัดกรองหรือติดตามการ	โชติมานกิตติ
๑. ทุกหน่วยบริการจัดทำโครงการเพื่อเสนอขอรับความเห็นชอบและอนุมัติ	เมืองสมุทรปราการ			ส่งต่อเพื่อรักษาอย่างถูกวิธีทุกราย	
๒. ประชุมชี้แจงโครงการแก่ภาคีเครือข่าย เจ้าหน้าที่ อสม. ผู้นำชุมชน				๑. ประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป	
๓. ประชาสัมพันธ์โครงการแก่ภาคีเครือข่าย อสม. ผู้นำชุมชน ประชาชนทั่วไป				รับการคัดกรองโรคเบาหวาน	
ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ				และความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๙๐	
๔. ให้ความรู้ด้านสุขภาพทางช่องทาง เพจ Facebook, QR coed, Line					
๕. ประสานงาน อปท./ภาคเอกชนในพื้นที่เพื่อร่วมเป็นเครือข่ายในการประสานงาน					
กลุ่มโรงงานอุตสาหกรรมในพื้นที่อำเภอบางเสาธง					
๖. ทุกหน่วยบริการสนับสนุนกลุ่มวัยทำงานเข้าร่วมโครงการคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC)					
๗. ตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตในประชากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ร่วมกับ อสม.					
และเครือข่ายในชุมชน					
๘. ส่งเสริมสถานประกอบการ ปลอดภัย ปลอดภัย ปลอดภัย เป็นสุข					

๑๑. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยผู้สูงอายุ/ผู้พิการ กิจกรรม	ประชากรอายุ ๖๐ ปี ขึ้นไป ในพื้นที่อำเภอ	ต.ค.๖๗ - ก.ย.๖๘		๑. ร้อยละ ๙๐ ของตำบล ที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแล	น.ส.เสาวลักษณ์ รักพงค์นาถ
๑. แต่งตั้งคณะทำงานกลุ่มผู้สูงอายุและผู้พิการระดับอำเภอ ๒. จัดตั้งชมรมผู้สูงอายุ ในพื้นที่อำเภอบางเสาะง หน่วยบริการละ ๑ ชมรม ๓. พัฒนา/เสริมสร้างศักยภาพเครือข่ายชมรมผู้สูงอายุ ๔. จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับภาคีเครือข่าย/จิตอาสาในชุมชน/ จัดอบรมดูแลผู้สูงอายุในชุมชน/ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพในการดูแลผู้สูงอายุตามสมดุ การบันทึกการดูแลผู้สูงอายุ/ออกกำลังกาย ๕ วัน /การรับรับประทานผัก ผลไม้ ๕. ให้บริการตรวจสุขภาพช่องปากบริการตามสิทธิประโยชน์ และคัดกรองความสามารถ ในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (ADL) ๖. ทุกหน่วยบริการจัดทำทะเบียนเพื่อการติดตาม/ดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ กลุ่มพื้นที่บ้าน โดยทีมหมอครอบครัว	เมืองสมุทรปราการ			ผู้สูงอายุร้อยละ ๙๐ ของผู้สูงอายุ ได้รับการดูแลตาม Care plan ๒. ร้อยละ ๙๐ ของผู้สูงอายุ ได้รับการคัดกรอง (ADL) ๓. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพ ที่พึงประสงค์	
๗. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพช่องปาก เหงือก ฟันปลอม ในผู้สูงอายุ/ผู้พิการ					
๑๒. โครงการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันการพลัดตกหกล้ม ภาวะสมองเสื่อมและซึมเศร้า ในผู้สูงอายุ อำเภอเมืองสมุทรปราการ กิจกรรม	ผู้สูงอายุตั้งแต่ ๖๐ ปี ขึ้นไปที่อาศัยอยู่ใน พื้นที่อำเภอ	ต.ค.๖๗ - ก.ย.๖๘		๑. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง ADL ร้อยละ ๙๕	น.ส.เสาวลักษณ์ รักพงค์นาถ
๑. สร้างความเข้มแข็งในเครือข่ายแกนนำสุขภาพ อบรม-ติดตามประเมินผลทีมสหวิชาชีพ เพื่อแก้ปัญหาพลัดตกหกล้ม สมองเสื่อมและซึมเศร้าในผู้สูงอายุ ๒. มีระบบการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะหกล้ม การเฝ้าระวังภาวะสมองเสื่อม และซึมเศร้าแก้ไขปัญหาด้านสิ่งแวดล้อมและแผนการป้องกันดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ในระดับอำเภอดำเนินการโดยแกนนำชมรมผู้สูงอายุ Caregiver อสม. หรือ อสม.	เมืองสมุทรปราการ			๒. ร้อยละ ๕๐ ของผู้สูงอายุ มีพฤติกรรม สุขภาพที่พึงประสงค์	
๑๔. โครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ประชาชนอายุ ๕๐ - ๗๐ ปี กิจกรรม	ประชาชน อายุ ๕๐ - ๗๐ ปี	ต.ค.๖๗ - ก.ย.๖๘		๑. ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับ การคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง	น.ส.เสาวลักษณ์ รักพงค์นาถ
๑. ประชุมเจ้าหน้าที่ และ อสม. เพื่อชี้แจงการดำเนินงาน ๒. ให้ความรู้แก่ อสม ในการดำเนินงานและค้นหากลุ่มเป้าหมาย ๓. เตรียมความพร้อมและอุปกรณ์ในการลงพื้นที่ตรวจคัดกรอง - ผลปกติ - ผลผิดปกติ ๔. ผลผิดปกติ Refer ส่งต่อ รพ.สมุทรปราการ และตามสิทธิการรักษา ๕. ติดตามผลคนที่ผิดปกติ ๖. ให้ความรู้แก่ประชาชนคำแนะนำในการดูแลตนเอง และตรวจคัดกรองซ้ำทุก ๒ ปี ๗. ลงผลงานในโปรแกรม HOSxP และ Krungthai Digital Health Platform					น.ส.ธัญญา โชติมานกิตติ น.ส.ลลิตา เกณรัมย์
๑๕. โครงการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและไวรัสตับอักเสบซี	ประชาชนที่เกิดก่อน	ต.ค.๖๗ -ก.ย.๖๘		๑. ร้อยละของประชาชนที่เกิดก่อน	น.ส.เสาวลักษณ์

	กิจกรรม	ปี พ.ศ.๒๕๓๕				ปี พ.ศ.๒๕๓๕ ได้รับการคัดกรอง	รักพงศ์นาด
	๑. ประชุมเจ้าหน้าที่ และ อสม. เพื่อชี้แจงการดำเนินงาน					ไวรัสตับอักเสบบีและไวรัสตับอักเสบบีซี	น.ส.ธัญญา
	๒. ให้ความรู้แก่ อสม. ในการดำเนินงานและค้นหากลุ่มเป้าหมาย ประชาชนที่เกิดก่อนปี พ.ศ.๒๕๓๕						โชติมานกิตติ
	๓. เตรียมความพร้อมและอุปกรณ์ในการลงพื้นที่ตรวจคัดกรอง						
	- ผลปกติ						
	- ผลผิดปกติ						
	๔. ผลผิดปกติ Refer ส่งต่อ รพ.สมุทรปราการ และตามสิทธิการรักษา						
	๕. ติดตามผลคนที่ผิดปกติ						
	๖. ให้ความรู้แก่ประชาชนคำแนะนำในการดูแลตนเอง						
	๗. ลงผลงานในโปรแกรม HOSxP และ Krungthai Digital Health Platform						
๔	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข						
	๑. แผนงานการป้องกันปัญหาสุขภาพช่องปากและฟันในเด็กวันเรียน อายุ ๔ - ๑๒ ปี	เด็กวัยเรียน	ตค.๖๗ - กย.๖๘				น.ส.ลลันณภัทร์
	กิจกรรม	อายุ ๔ - ๑๒ ปี					บวรณรุ่งเรือง
	- บริการเคลือบฟลูออไรด์เฉพาะที่						น.ส.สุรีพร
	- บริการเคลือบหลุมร่องฟันในฟันกรามแท้						ปิ่นทอง
	- การดูแลสุขภาพช่องปากทุกกลุ่มวัย						
	๒. โครงการส่งเสริม ป้องกัน และรักษาทางทันตกรรมกลุ่มวัยผู้สูงอายุ	ประชาชนที่มี	ตค.๖๗ - กย.๖๘			๑. ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการ	น.ส.ลลันณภัทร์
	กิจกรรม	อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป				ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก	บวรณรุ่งเรือง
	๑. ให้ความรู้แก่ประชาชนกลุ่มวัยผู้สูงอายุ เรื่องโรคฟันผุ/โรคเหงือกอักเสบ หรือโรคปริทันต์						น.ส.สุรีพร
	- เรื่องโรคฟันผุ						ปิ่นทอง
	- โรคเหงือกอักเสบ หรือโรคปริทันต์						
	- สอนการแปรงฟัน						
	๒. ผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก						
	๓. ผู้สูงอายุได้รับการทาฟลูออไรด์วานิช						
	๔. ผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งช่องปาก						
	๕. ผู้สูงอายุที่ไม่มีฟันได้รับการใส่ฟันปลอมพระราชทาน โดยส่งตัวไป รพ.สมุทรปราการ						
๕	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย						
	๑. โครงการมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับ รพ.	สสอ.	ตค.๖๗ - กย.๖๘			๑. ร้อยละ ๗๐ รพ.สต.ผ่านการ	น.ส.ธัญญา
	กิจกรรม	รพ.สต.ทุกแห่ง				ประเมินมาตรฐานระดับดี	โชติมานกิตติ

๑. การกำหนดคณะทำงานมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	รพ.แม่ข่าย			๒.รพ.สต.ผ่านมาตรฐาน	
๒. ประชุมแนวทางการดำเนินงานตามเกณฑ์				ระดับดีมาก ๒ แห่ง	
๓. สนับสนุนด้านวิชาการในการดำเนินงาน ใน รพ.สต.					
๔. รพ.สต.ประเมินตนเองและจัดพัฒนาตามเกณฑ์การประเมิน					
๕. ตรวจสอบประเมินโดยคณะกรรมการประเมินระดับอำเภอและ รพ.แม่ข่าย					
๖. ติดตามประเมินจาก สสจ					
๗. สรุปผลถอดบทเรียน					
๒. โครงการ GREEN & CLEAN Hospital สู่วิทยาศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพตำบล	สสอ.	ตค.๖๗ - กย.๖๘		๑.ร้อยละ ๑๐๐ ผ่านการประเมิน	น.ส.ธัญญา
กิจกรรม	รพ.สต.ทุกแห่ง			ระดับมาตรฐาน	โชติมานกิตติ
๑. การกำหนดคณะทำงานและทีมประเมิน	รพ.แม่ข่าย			๑.ร้อยละ ๔๐ ผ่านการประเมิน	
๒. ประชุมแนวทางการดำเนินงานตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH)				ระดับดี	
๓. สนับสนุนด้านวิชาการในการดำเนินงาน ใน รพ.สต.					
๔. รพ.สต.ประเมินตนเองและจัดพัฒนาตามเกณฑ์การประเมิน					
๕. ตรวจสอบประเมินโดยคณะกรรมการประเมินระดับอำเภอและ รพ.แม่ข่าย					
๖. ติดตามประเมินจาก สสจ					
๗. สรุปผลถอดบทเรียน					
๓. โครงการสถานที่ทำงานน่าอยู่ นำทำงานเสริมสร้าง คุณภาพชีวิต และความสุข	สสอ.	ตค.๖๗ - กย.๖๘		๑.รพ.สต. ๑๖ แห่ง ผ่านเกณฑ์	น.ส.ธัญญา
ของคนทำงาน	รพ.สต.ทุกแห่ง			HWP ระดับดีมาก ร้อยละ ๘๐	โชติมานกิตติ
กิจกรรม	รพ.แม่ข่าย				
๑. ประกาศนโยบาย Healthy Workplace Happy for Life					
๒. การกำหนดคณะทำงาน HWP ระดับอำเภอ					
๓. ถอดบทเรียนเกณฑ์ประเมิน Healthy Workplace Happy for Life					
๔. สนับสนุนด้านวิชาการในการดำเนินงาน ใน รพ.สต.					
๕. รพ.สต.ประเมินตนเองและจัดพัฒนาตามเกณฑ์ฯ					
๖. ตรวจสอบประเมินโดยคณะกรรมการประเมินระดับอำเภอ					
๔. โครงการสถานประกอบการปลอดโรคปลอดภัยกายใจเป็นสุข	สสอ.	ตค.๖๗ - กย.๖๘		๑.สถานประกอบการเข้าร่วมโครงการ	น.ส.ธัญญา
กิจกรรม	รพ.สต.ทุกแห่ง			อย่างน้อย ๒ แห่ง	โชติมานกิตติ
๑. ประชุมแนวทางการดำเนินงาน	รพ.แม่ข่าย				
๒. การกำหนดคณะทำงานและทีมประเมิน	โรงงานอุตสาหกรรมในพื้นที่				
๓. สนับสนุนด้านวิชาการในการดำเนินงานให้กับสถานประกอบการ					
๔. สถานประกอบการประเมินตนเองและจัดพัฒนาตามเกณฑ์การประเมิน					
๕. ตรวจสอบประเมินโดยคณะกรรมการประเมินระดับอำเภอและ รพ.แม่ข่าย					

	๖. สรุปผลการประเมินและแจ้งผลกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด					
	๕. โครงการการเฝ้าระวังการใช้สารเคมีทางการเกษตรอันตรายสูง	รพ.สต.ทุกแห่ง	ตค.๖๗ - กย.๖๘			
	กิจกรรม					
	๑. พัฒนาเครือข่าย การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตรระดับอำเภอ				๑. ร้อยละ ๑๐๐ ของครัวเรือน	น.ส.ธัญญา
	๒. พัฒนาฐานข้อมูลการใช้และผลกระทบทางสุขภาพจากสารเคมีทางการเกษตร				ได้รับการสำรวจปริมาณการ	โชติมานกิตติ
	๓. สร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนและองค์กรภาคีเครือข่ายสุขภาพขับเคลื่อนการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่อันตรายต่อสุขภาพ				ใช้สารเคมีทางการเกษตร ๓ ชนิด	
	๔. การคัดกรองสารเคมีในเลือดเกษตรกร				(พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต)	
					โดย อสม. ผ่าน App Smart อสม.	
๖	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข					
	๑. โครงการเฝ้าระวังสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเชิงรุกให้มีคุณภาพมาตรฐานและคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่	ตค.๖๗ - กย.๖๘			
	กิจกรรม					
	๑. การเฝ้าระวัง หมายถึง กระบวนการติดตาม ตรวจสอบ ควบคุม กำกับ วิเคราะห์ และประมวลผลการดำเนินงานของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๔ และกฎหมายลำดับรอง				๑. ร้อยละ ๗๐ ของสถานประกอบการ	น.ส.ธัญญา
	๒. สนับสนุนวิชาการในการผลิตสื่อและหรือเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ				เพื่อสุขภาพได้รับการเฝ้าระวังตาม	โชติมานกิตติ
	๓. ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงาน คบส. ในพื้นที่ เช่น เป็นวิทยากรฝึกอบรม เป็นที่เลี้ยงในการตรวจสถานประกอบการ				ที่กฎหมายกำหนด	
	๔. การสร้างและขยายเครือข่ายการมีส่วนร่วมในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของผู้บริโภคในพื้นที่					
	๒. โครงการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)	รพ.สต.ทุกแห่ง	ตค.๖๗ - กย.๖๘			
	กิจกรรม					
	๑. พัฒนาสู่การเป็นรพ.สต.ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยลดอัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง ๒ โรค (เกณฑ์ RI ≤ ๒๐ %, AD ≤ ๒๐ %)				๑. ร้อยละ ๘๐ ของ รพ.สต. ผ่านเกณฑ์	นายสมบุรณ์
	๒. ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน มีระบบค้นหาปัญหาเชิงรุก การสร้างระบบเฝ้าระวังด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชนและวางระบบเชื่อมต่อการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาในชุมชนและสถานบริการสุขภาพส่งต่อไปสู่การสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนเพื่อนำไปสู่การแก้ไขปัญหา				ตามกำหนด	สุวรรณหะคุปต์
						นางจิรนุช
						แสงแดงชาติ
	๓. การเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อประเมินสถานการณ์คุณภาพ	OTOP/ วิชาสหกิจชุมชน/	ตค.๖๗ - กย.๖๘			
					๑. ร้อยละ ๘๐ ไม่พบสารปนเปื้อน	น.ส.ธัญญา

	มาตรฐานและความปลอดภัย	กลุ่มแม่บ้านหรือ				ในผลิตภัณฑ์	โชติมานกิตติ
	กิจกรรม	ผู้ประกอบการในชุมชน				๒. ร้อยละ ๘๐ ไม่พบสารปนเปื้อน	
	๑. ผลิตภัณฑ์ OTOP	ตลาดในพื้นที่				ในอาหาร	
	๒. การเก็บตัวอย่างอาหารส่งตรวจจริง mobile						
	- ตลาดประเภทที่ ๑						
	- ตลาดประเภทที่ ๒						
	๔. การดำเนินงานเพื่อสนับสนุนการสร้างความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ	รพ.สต.ทุกแห่ง	ตค.๖๗ - กย.๖๘			๑. ร้อยละ ๘๐ ของ รพ.สต.	น.ส.ธัญญา
	ตามเกณฑ์ที่กำหนด	รพ.สต.ละ ๑ แห่ง				มีการดำเนินงาน	โชติมานกิตติ
	กิจกรรม						
	๑. เสริมสร้างให้ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพตามประเด็น ที่เป็นจุดเน้นการดำเนินงาน						
	ระดับชาติ,สร้าง/ส่งเสริมความร่วมมือกับเครือข่ายร่วมดำเนินงานด้านการคุ้มครองบริโภค						
	และสนับสนุนทรัพยากรที่จำเป็นต่อการดำเนินงาน						
	- กิจกรรมเครือข่ายชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ						
	- กิจกรรม อย.น้อย						
๗	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ						
	๑. โครงการสร้างขวัญกำลังใจ อสม.	รพ.สต.ทุกแห่ง	ตค.๖๗ - กย.๖๘	๑. ค่าจัดการประชุมคัดเลือก อสม.ดีเด่น ๑๓ สาขา	เงินบำรุง	๑. มีอสม.ดีเด่น ระดับอำเภออย่างน้อย	นางจีรณัฐ
	กิจกรรม	รพ.สต.ละ ๑ คน		- ค่าอาหารกลางวัน ๑๐๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒๕ คน		๔ สาขา	แสงแดงชาติ
	๑. ประชุมชี้แจงการดำเนินงานกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและประธาน อสม.ทุกตำบล			เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท			น.ส.ธัญญา
	๒. แต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับตำบล และระดับอำเภอ			- ค่าอาหารว่าง ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒๕ คน			โชติมานกิตติ
	๓. คัดเลือก อสม.ดีเด่น ๑๓ สาขา			จำนวน ๑,๗๕๐ บาท			
	๔. ส่งเข้า อสม.ดีเด่น ระดับอำเภอ เข้าประกวดระดับจังหวัด						
	รวมทั้งโครงการ			รวมเป็นเงิน ๔,๒๕๐ บาท			
๘	กลุ่มงานประกันสุขภาพ						
	๑. แผนงานการดำเนินงานบริการและอุบัติเหตุจรรยา	รพ.สต.ทุกแห่ง	ตค.๖๗ - กย.๖๘			๑. ครบถ้วน ทันเวลา	นายสมบุรณ์
	กิจกรรม						สุวรรณเทวะคุปต์
	๑. การประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิ						
	๒. การลดอุบัติเหตุการจราจรทางบก ในกลุ่มวัยรุ่น						
๙	กลุ่มงานควบคุมโรค						
	๑. งานระบบงานระบาดวิทยา	สสอ.	ตค.๖๗ - กย.๖๘			๑. มีการรายงานสอบสวน	นายโสฬส
	กิจกรรม	รพ.สต.ทุกแห่ง				โรคทันเวลา ร้อยละ ๙๐	อันไชยะ

๑. ดำเนินการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ ตรวจสอบเหตุการณ์ผิดปกติได้อย่างรวดเร็วและ สอบสวนควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ						น.ส.ธัญญา โชติมานกิตติ
๒. พัฒนาและติดตามการปฏิบัติงานของหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่ออันตราย						นายวุฒิพงษ์
๓. พัฒนาทีมตระหนักรู้อาการ (SAT)						แสงขาว
๔. เปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ระดับจังหวัด/อำเภอ แล้วแต่กรณี						
๕. มีการส่งรายงานเฝ้าระวังโรค R ๕๐๖/ D๕๐๖ สัปดาห์ละ ๒ ครั้ง (จันทร์/พฤหัสบดี)						
๒. แผนงานป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	สสอ.	ตค.๖๗ - กย.๖๘			๑.ผู้สัมผัสโรคได้รับการฉีดวัคซีน	น.ส.ธัญญา
กิจกรรม	รพ.สต.ทุกแห่ง				ครบทุกราย	โชติมานกิตติ
- จัดทำแผนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า						
- ดำเนินการมาตรการสอบสวน และควบคุมโรคทั้งในคนและสัตว์ เมื่อมีรายงานการเกิดโรค						
- เร่งรัดติดตามผู้สัมผัสโรคทุกราย						
- ฉีดวัคซีนป้องกันโรคตามแนวทางเวชปฏิบัติทุกราย	บุคลากรกลุ่มเสี่ยง					
๓. แผนงานป้องกันโรคไข้เลือดออก/โรคติดต่ออื่นๆโดยยุงลาย	สสอ.	ตค.๖๗ - กย.๖๘			๑.อัตราป่วยลดลง ๒๐%	นายโสฬส
กิจกรรม	รพ.สต.ทุกแห่ง				๒.ค่าHI ≤ ๕	อันไชยะ
๑. จัดทำแผนงานดำเนินการโรคไข้เลือดออก รพ.สต.ละ ๑ ฉบับ					๓.ลดอัตราป่วยตาย	น.ส.ธัญญา
- การบริหารจัดการ						โชติมานกิตติ
- การเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยง						
- การป้องกันและควบคุมยุงพาหะ						
- การสื่อสารความเสี่ยงและสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน						
- การควบคุมโรค						
๒. การเปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ระดับอำเภอ						
๓. การจัดประชุม WAR ROOM ระดับอำเภอทุก ๒ เดือน ร่วมกับสถานบริการเอกชน						
๔. จัดอบรมให้ความรู้เพื่อเพิ่มสมรรถนะของผู้ปฏิบัติงาน (ทีมพ่น/ทีม SRRT)						
๔. แผนงานป้องกันควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ / ไข้หวัดใหญ่	สสอ.	ตค.๖๗ - กย.๖๘			๑.ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน	น.ส.ธัญญา
กิจกรรม	รพ.สต.ทุกแห่ง				ไม่ต่ำกว่า ๙๐	โชติมานกิตติ
๑. ดำเนินการเฝ้าระวัง และตรวจจับ การระบาด	ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ๗ กลุ่ม					
๒. การซ้อมแผนแผนตอบสนองต่อการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีเกิดการระบาด	บุคลากรทางการแพทย์					
๓. กำกับติดตามการให้วัคซีนไข้หวัดใหญ่ในกลุ่มเสี่ยง						
๔. ให้คำแนะนำการป้องกันโรคในกลุ่มเสี่ยง						
๕. การติดตามผู้เดินทางกลับจากพิธีฮัจญ์/อุมเราะห์ หรือกลุ่มเสี่ยงอื่น						
๕. แผนงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อได้ด้วยวัคซีน (หัดและหัดเยอรมัน/โปลิโอ/คอตีบ)	รพ.สต.ทุกแห่ง	ตค.๖๗ - กย.๖๘			๑.ลดอุบัติการณ์ของผู้ป่วย ยืนยันโรค	นายโสฬส
กิจกรรม					หัดไม่เกิน ๑/ปชก ยืนยันโรคหัด	อันไชยะ
๑. รณรงค์ให้วัคซีนโรคหัด ในเด็กอายุ ๑ - ๑๒ ปี และผู้ใหญ่กลุ่มเสี่ยง อายุ ๒๐ - ๔๐ ปี	เด็กอายุต่ำกว่า ๑ - ๑๒ ปี				ไม่เกิน ๑/ปชก ล้านคน	นายนิรันดร์

ที่อยู่รวมกันเป็นกลุ่มก้อนรวมถึงบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และพื้นที่ที่มีแรงงานต่างด้าว จำนวนมาก (๑๕ จังหวัด)				๒.ผู้ป่วย AFP ไม่น้อยกว่า๒ราย /ปชก.อายุต่ำกว่า๑๕ปี แสคนคน	จันทसार
๒. ตรวจสอบความครอบคลุมการได้รับวัคซีนวัคซีนในพื้นที่และติดตามเด็กกลุ่มเป้าหมาย					
๓. มาตรการเฝ้าระวังโรคหัด ไข่ออกผื่น การเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ	ผู้ใหญ่อายุกลุ่มเสี่ยง				
๔. การสอบสวนโรคเฉพาะราย ภายใน ๔๘ ชม. และควบคุมการระบาดของโรคหัดแล้วเสร็จภายใน ๗๒ ชม.หลังพบผู้ป่วยรายแรก	บุคลากรทางการแพทย์				
๖. แผนงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย (มือ เท้า ปาก)	รพ.สต.ทุกแห่ง	ตค.๖๗ - กย.๖๘		๑.อัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก	น.ส.ธัญญา
กิจกรรม				ในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี เมื่อเทียบ	โชติมานกิตติ
๑. อบรมพัฒนาความรู้เครือข่ายป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก ในระดับอำเภอ	ครู/ผู้ปกครอง			จากค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี	นายนิรันดร์
๒. ค้นหาแกนนำเพื่อขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก	ร.ละ ๑๐ คน			ลดลงร้อยละ ๓๐	จันทसार
๓. ลงพื้นที่สอบสวน ควบคุมโรค และรายงานเหตุการณ์ระบาดของโรคติดต่อในเด็ก					
๗. แผนงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อทางเดินอาหารและน้ำ	กลุ่มเสี่ยงอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี	ตค.๖๗ - กย.๖๘		๑.จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคอาหาร	น.ส.ธัญญา
กิจกรรม	และอายุ ๒๕ - ๓๔ ปี			เป็นพิษลดลงจากปีที่ผ่านมา	โชติมานกิตติ
๑. วิเคราะห์สถานการณ์โรคติดต่อทางอาหารและน้ำในพื้นที่				ร้อยละ ๒๐	
๒. เฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ					
๓. รณรงค์ มาตรการ “กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ”					
๔. หากเกิดการระบาด มีสอบสวน หาแหล่งแพร่เชื้อ และควบคุมโดยเร็ว					
๕. ทำลายเชื้อและปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่เป็นสาเหตุของการเกิดโรค ป้องกันการระบาดซ้ำ					
๖. การใช้วัสดุเคมีภัณฑ์ตามมาตรการที่แนะนำได้อย่างมีคุณภาพ					
๘. โครงการควบคุมป้องกันวัณโรค	กลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย	ตค.๖๗ - กย.๖๘			
กิจกรรม	- জন.สธ. ๖๐ คน				
มาตรการการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่	- ผู้ป่วยเบาหวานที่			๑.การคัดกรองผู้ป่วยวัณโรครายใหม่	นายนิรันดร์
๑. การประสานงานวางแผนการคัดกรองร่วมกันระหว่าง รพสต. และ รพ. อย่างชัดเจน	ควบคุมน้ำตาลไม่ได้			จากกลุ่มเสี่ยง ร้อยละ ๑๐๐	จันทसार
๒. ตรวจสอบคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มประชากรหลักและผู้มีอาการสงสัยวัณโรคด้วย	- ผู้สูงอายุ ๖๕ ปี ขึ้นไป			๒.อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียน	น.ส.ธัญญา
การเอ็กเรย์ปอดและวินิจฉัยที่รวดเร็ว(Molecular test) พร้อมขึ้นทะเบียนรักษาทุกราย	- ผู้สัมผัสร่วมบ้าน			รักษา มากกว่าร้อยละ ๙๐	โชติมานกิตติ
๓. เปิดให้บริการนอกเวลาในวันหยุดเพิ่มให้ผู้ป่วยมาตรวจคัดกรอง/จัดรถออกหน่วยMobil	ของผู้ป่วยวัณโรค				
มาตรการลดการเสียชีวิต	ปอดเสมหะพบเชื้อ				
๑. เร่งรัดการค้นหาผู้ป่วยMDR โดยการส่งตรวจผู้สงสัยป่วยรายใหม่					
ด้วยวิธีทางอณูชีววิทยา (gene xpert)					
๒. เฝ้าระวัง ดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาโรคร่วม ผู้สูงอายุ					
มาตรการลดการขาดยา				๑.อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วย	นายนิรันดร์
๑. การเพิ่มความรู้ และความสำคัญก่อนรักษา พร้อมทั้งทำข้อตกลงในการสมัครใจเยี่ยมบ้าน				วัณโรคปอดรายใหม่ >ร้อยละ ๙๐	จันทसार

	เพิ่มช่องทางการติดต่อสื่อสาร เยี่ยมบ้าน เพิ่มขึ้น					
	๒. ดูแลรักษาโดยผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง และมีพี่เลี้ยง (DOT)					
	๓. สร้างกลไกการมีส่วนร่วมของชุมชนและ อสม.					
	๙. โครงการควบคุมโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	รพ.สต.ทุกแห่ง	ตค.๖๗ - กย.๖๘			๑.ร้อยละ๑๐๐ ของสถานบริการทางเพศ นายนิรันดร์
	กิจกรรม					ได้รับการสำรวจและขึ้นทะเบียน จันทสาร
	๑.สำรวจ รวบรวม และจัดทำทะเบียนสถานบริการทางเพศ	๑ ครั้ง	ม.ค.-๖๘			๒.ร้อยละ ๙๕ ของผู้ที่ติดเชื้อเอชไอวี
	๒. ตรวจสอบสถานบริการทางเพศที่ได้รับการสำรวจและขึ้นทะเบียนแหล่งแพร่ของอำเภอ	๑ ครั้ง				ทราบสถานะตนเอง
	๓. ให้ความรู้การป้องกันเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในกลุ่มเยาวชน/แรงงาน					
	๔. ให้ความรู้การรับยาต้านก่อนและหลังการมีพฤติกรรมเสี่ยง	๑ โรงเรียน/๑ รพ.สต.	ตค.๖๗ - กย.๖๘			
	๕. สนับสนุนการเร่งรัดการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ และการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยรายใหม่					
	๖. สนับสนุนการติดตามผู้ป่วยเอดส์ ให้เข้าสู่ระบบการรักษา					
	๑๐. โครงการควบคุมป้องกันยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	รพ.สต.ทุกแห่ง	ตค.๖๗ - กย.๖๘			๑.ร้อยละ ๑๐๐ ของสถานศึกษา น.ส.ธัญญา
	๑. ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	สถานศึกษา				ปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โชติมานกิตติ
	๒. การบังคับใช้กฎหมายและการทำให้สิ่งแวดล้อมปลอดยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	ระดับมัธยมศึกษา				
	๓. การสนับสนุนการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์					
	๔. การช่วยให้ผู้เสพ ผู้ติ่ม เลิกสูบลีกติ่ม					
	๕. การพัฒนามาตรการชุมชนเพื่อควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์					
๑๐	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล					
	๑. โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส และบริหารความเสี่ยง	สสอ.	ตค.๖๗ - กย.๖๘			๑.หน่วยงานมีคณะกรรมการควบคุม นายโสฬส
	กิจกรรม	รพ.สต.ทุกแห่ง				ภายในและคณะตรวจสอบ อ้นไชยะ
	๑. ตั้งคณะกรรมการควบคุมภายในและคณะตรวจสอบภายในระดับอำเภอ	๒ ครั้ง				ภายในระดับอำเภอ นายสมบูรณ์
	๒. ประชุมเพื่อทบทวนปรับปรุงการดำเนินงาน ควบคุมภายใน	๑ ครั้ง				๒.หน่วยงานมีแผนพัฒนาส่วนขาดและ สุวรรณเทวะคุปต์
	- จัดทำ work shop ผู้บริหาร	๒ ครั้ง				การจัดการระบบควบคุมภายในที่มี
	- จัดทำ work shop ผู้ปฏิบัติ	๒ ครั้ง	ต.ค.-๖๗			ประสิทธิภาพ
	๓. จัดทำแผนพัฒนาส่วนขาดและวางระบบควบคุมภายใน	๑ ครั้ง	ต.ค.-๖๗			๓.หน่วยงานখনตอน (Flow Chart)
	๔. จัดทำผังขั้นตอนการปฏิบัติงานที่ชัดเจน (Flow Chart)					การปฏิบัติงานในแต่ละงาน
	๕. ประเมินการควบคุมภายในตามแบบ ๖ (๑๖ ชุด)	๑ ครั้ง				๘.มีการประเมินตนเองเนการ
	๖. ประเมินความเสี่ยงและบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยบริการ	๑ ครั้ง	ต.ค.-๖๗			ภายในตามแบบ ๖
	๗. จัดทำรายงานควบคุมภายในตามมาตรฐาน สตง.และนโยบายของ สป.และจัดส่งให้	๑ ครั้ง				
	หน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในกำหนด		ก.ค.-๖๗			
	๘. ควบคุม กำกับ ติดตาม การจัดซื้อ จัดจ้าง โดยใช้ระบบ e - GP เป็นเครื่องมือ		มี.ค.-๖๗			
	๙. มีการควบคุม กำกับ การเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ให้เป็นไปตามขั้นตอนและตาม		เม.ย.-๖๗			

	แผนการใช้จ่ายงบประมาณ					
	๑๐. รับการนิเทศติดตามงานควบคุมภายในระดับอำเภอ/จังหวัด	๒ ครั้ง				
	๑๑. มีระบบการจัดทำการเงิน การบัญชี โดยใช้โปรแกรม PCU_Money และบัญชีเกณฑ์คงค้าง					
	๑๒. แก้ไขปรับปรุง ตามข้อทักท้วงของผู้ตรวจสอบภายในระดับอำเภอ/จังหวัด		ธค.-๖๗, กค.-๖๘			
	๑๓. มีแผนปฏิบัติการเพื่อการปรับปรุงพัฒนาตามส่วนขาด					
	๒. โครงการองค์กรคุณธรรม ด้านส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมบุคลากรในองค์กร	สสอ.	ตค.๖๗ - กย.๖๘		๑. ร้อยละ ๘๐ ของบุคลากร	นายสมบูรณ์
	กิจกรรม	รพ.สต.ทุกแห่ง			ได้รับการอบรมในเรื่องกฎ	สุวรรณทေးคุบต์
	๑. อบรมความรู้ในเรื่อง กฎ ระเบียบบทบาทหน้าที่ของผู้ปฏิบัติงานที่ดี		ตค.๖๗ - กย.๖๘		ระเบียบบทบาทหน้าที่	
	หน้าของผู้ปฏิบัติงานที่ดี				๒. ร้อยละ ๖๐ ของบุคลากรของ	
	๒. พัฒนาบุคลากรด้านการให้บริการที่ดีส่งเสริมการเป็นคนดีศรีสาธารณสุข		ตค.๖๗ - กย.๖๘		หน่วยงานเข้าร่วมกิจกรรม	
	๓. จัดกิจกรรมส่งเสริมการทำความดี				ส่งเสริมการทำดี	
	๔. รับการประเมิน องค์กร คุณธรรม					
๑๑	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ (NCD)					
	๑. โครงการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในหญิงตั้งครรภ์	หญิงตั้งครรภ์ใน	ตค.๖๗ - กย.๖๘		๑. ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงได้รับ	นางสาวกฤษณมน
	กิจกรรม	อำเภอเมืองสมุทรปราการ			การเฝ้าระวังและคัดกรอง	อัครภูมิ
	๑. ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่แบบเชิงรุก ตรวจคัดกรองเบาหวาน				๒. ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงส่งต่อพบแพทย์	นางสาวณิรัตน์
	ความดันโลหิตสูง ภาวะโภชนาการเกิน ให้คำปรึกษา ส่งต่อพบแพทย์				๓. ร้อยละของกลุ่มป่วยได้รับการส่งต่อ	ดีล้อม
	๒. มี CPG หรือแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ เดียวกันทั้งเครือข่าย					
	๓. จัดอบรมให้ความรู้แก่หญิงตั้งครรภ์					
	๔. มีระบบการส่งต่อกลุ่มเสี่ยง แนวทางเดียวกันทั้งเครือข่าย					
	๒. โครงการคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในกลุ่มวัยทำงาน	กลุ่มวัยทำงาน ๒๑-๕๙ ปี	ตค.๖๗ - กย.๖๘		๑. ประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป	น.ส.สุธาทิพย์
	กิจกรรม				ได้รับการคัดกรองโรค	ปิ่นทิตกุล
	๑. ตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง มะเร็ง (ปากมดลูก, เต้านม, ลำไส้ใหญ่)				เบาหวานและความดันโลหิตสูง	น.ส.ธัญญา
	ในประชากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ร่วมกับบอสม.และเครือข่ายในชุมชน				ร้อยละ ๙๐	โชติมานกิตติ
	๒. รณรงค์ ๓๐. ๒ส. ๑ฟ. ๑น.					
	๓. ส่งเสริมสถานประกอบการ ปลอดภัย ปลอดภัย ใจเป็นสุข					
	๓. โครงการควบคุมป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน	ผู้ป่วยเบาหวานและ	ตค.๖๗ - กย.๖๘		๑. ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุม	น.ส.สุธาทิพย์
	กิจกรรม	ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง			ระดับน้ำตาลได้ดีร้อยละ ๔๐	ปิ่นทิตกุล
	๑. จัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยง Self Health Goup และติดตามเยี่ยมทุก ๖ เดือน				๒. ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุม	
	โดยทีมสหวิชาชีพ				ความดันฯ ได้ดีร้อยละ ๕๐	

๒. สร้างกระแสอกกำลังกาย เช่น เดิน วิ่ง ร่วมกับ ส่วนท้องถิ่น						
๓. ตรวจสอบสุขภาพประจำปี/ตรวจภาวะแทรกซ้อน ตา ไต เท้า						
๔. ติดตามเยี่ยมกลุ่มเป้าหมาย Focus Group						
๔. โครงการส่งต่อการรักษาที่ได้มาตรฐาน	กลุ่มวัยทำงาน ๒๑ - ๕๙ ปี	ตค.๖๗ - กย.๖๘				
กิจกรรม	รพ.สต.ทุกแห่ง					
๑. กลุ่มป่วยได้รับการตรวจรักษาตาม CPG เดียวกันทั้งเครือข่าย					๑.ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน	น.ส.สุธาทิพย์
๒. ค้นหาภาวะแทรกซ้อนทางตา ทางไต ทางเท้า ประเมิน CVD risk ตรวจ Lab ประจำปี					ที่ได้รับการตรวจภาวะแทรก	ปิ่นทปิตกุล
๓. กลุ่มป่วยที่ควบคุมภาวะโรคไม่ได้ สหวิชาชีพแก้ไขปัญหาที่พบ เพื่อลดปัจจัยเสี่ยง					ช่องทางตาไต เท้า ร้อยละ ๖๐	น.ส.ัญญา
และติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน					๒.อัตรากลุ่มส่งสัยป่วยความดัน	โชติมานกิตติ
๔. ให้คำปรึกษาแบบรายบุคคล					โลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ	
๕. จัดระบบส่งต่อ COC ดูแลต่อเนื่อง					ได้รับการวัดความดันโลหิต	
๖. จัดทำ Mapping Alert / Fast Tract/ ๑๖๖๙					ที่บ้าน ร้อยละ ๕๐	
๕. แผนงานพัฒนาศักยภาพบุคลากรจนท.NCDs ทีมสุขภาพ และหน่วยบริการมีคุณภาพ	รพ.สต.ทุกแห่ง	ตค.๖๗ - กย.๖๘				
กิจกรรม						
๑. พัฒนาศักยภาพบุคลากร/ผู้ปฏิบัติงาน (Update DM HT CKD Stroke CVD, MI, Health literacy, อาหารเฉพาะโรค, ระบบข้อมูล, Lab link, และส่วนขาด ตามบริบท)					๑.หน่วยบริการ สามารถจัดการรูปแบบ	น.ส.สุธาทิพย์
๒. เสริมองค์ความรู้NCDs และทักษะลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคแก่ภาคีเครือข่าย เช่น อสม.,กสค., พี่เลี้ยง ศพด., ผู้ประกอบการ, ร้านขายยา, ชมรม ฯลฯ					บริการอย่างมีคุณภาพตามมาตรฐาน	ปิ่นทปิตกุล
๓. พัฒนามาตรฐานการเฝ้าระวัง รักษา ส่งต่อ พันฟู ระดับปฐมภูมิ ทูตเยี่ยม และตติภูมิ					ร้อยละ ๙๐	
๔. ยกระดับคลินิก NCD Clinic Plus						
๕. NCD สัญจร Coaching “ผู้จัดการงาน NCD “ ระดับ รพ.,รพ.สต.						
๖. สร้าง/พัฒนานวัตกรรมงาน NCDs และจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้						
๖. แผนงานพัฒนาองค์ความรู้ และการตระหนักรู้ เรื่องโรค NCDs ปัจจัยเสี่ยงต่อโรคและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม แก่ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	รพ.สต.ทุกแห่ง	ตค.๖๗ - กย.๖๘				
กิจกรรม						
๑. ตั้งศูนย์ดูแลสุขภาพในชุมชน บริการคัดกรอง HT/DM ด้วยตนเอง					๑.ประชาชนมีพฤติกรรมเสี่ยงลดลง	น.ส.สุธาทิพย์
ให้คำปรึกษาปรับเปลี่ยนพฤติกรรม, เป็นแหล่งเผยแพร่ความรู้, ศูนย์เรียนรู้, ศูนย์รวมการทำกิจกรรมกลุ่ม/ชมรมลดเสี่ยง ลดโรค NCDs					ร้อยละ ๖๐	ปิ่นทปิตกุล
๒. พัฒนารูปแบบและช่องทางการเข้าถึงองค์ความรู้เรื่องโรค NCDs และทักษะการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยง (๓๐.๒๓.๑พ.๑น./DPAC)					๒.ภาคีเครือข่ายสามารถถ่ายทอด	
๓. ส่งเสริมการใช้แพทย์แผนไทยและภูมิปัญญาท้องถิ่นในการดูแลสุขภาพ					ความรู้ เพื่อลดความเสี่ยงได้อย่างมี	
๔. สร้างบุคคลต้นแบบ/นวัตกรรม					ร้อยละ ๘๐	
๗. แผนงานพัฒนาศูนย์ข้อมูล NCD Data Center ที่มีประสิทธิภาพ	รพ.สต.ทุกแห่ง	ตค.๖๗ - กย.๖๘				
					๑.สามารถวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้	น.ส.สุธาทิพย์

	กิจกรรม				NCD data center ได้อย่างมี	ปันพิบัติกุล
	๑. ตั้งศูนย์พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพระดับอำเภอ/จังหวัด				ประสิทธิภาพ	
	๒. พัฒนาศักยภาพผู้บันทึกและใช้ข้อมูล					
	๓. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อตอบสนองนโยบาย และตัวชี้วัด					
๑๒	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					
	๑. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยแพทย์ทางเลือก	รพ.สต.ทุกแห่ง	ตค.๖๗ - กย.๖๘		ร้อยละของการเข้าถึงการให้บริการ	น.ส.จิราภรณ์
	กิจกรรม				แพทย์แผนไทยและการแพทย์	แช่ตั้ง
	๑. การให้บริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ยาสมุนไพร)				ทางเลือกด้วยยาสมุนไพร ร้อยละ ๓๐	น.ส.กิตติยา
	๒. การให้บริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (นวด อบ ประคบ)					บุญสา
	๓. การให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพมารดาหลังคลอด (ทัพบม้อเกลือ)					
	๒. โครงการพัฒนาศูนย์การเรียนรู้แพทย์แผนไทย	รพ.สต.ทุกแห่ง	ตค.๖๗ - กย.๖๘		๑. ทบวนบริการข้อมูลการใช้ยา	น.ส.จิราภรณ์
	กิจกรรม				สมุนไพร ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๑๐	แช่ตั้ง
	๑. จัดบริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกในการดูแลสุขภาพของประชาชน				๒. หน่วยบริการมีการจ่ายยาสมุนไพร	น.ส.กิตติยา
	- จ่ายยาสมุนไพรแก่ผู้รับบริการ				แก่ผู้รับบริการผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๓๐	บุญสา
	๒. บริการด้านแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือก มีคุณภาพและได้มาตรฐาน					
	๓. ส่งเสริมให้เกิดศูนย์เรียนรู้ด้านแพทย์แผนไทยและสมุนไพรในสถานีนอนามัย					
	๔. พัฒนาเครือข่ายภูมิปัญญาด้าน แพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก					
	- สำรวจสถานบริการแพทย์แผนไทย					
	- ประสานผู้ประกอบการแผนไทย					
	๕. ส่งเสริมป้องกันและดูแลสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่					
	ผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน					
	๖. จัดหาบุคลากรเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					
๑๓	กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด					
	๑. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	ประชาชนในพื้นที่	ตค.๖๗ - กย.๖๘		๑. ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้ป่วย	น.ส.กฤติยา
	กิจกรรม	อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป			โรคซึมเศร้าได้รับการตรวจคัดกรอง	โสรัจจตานนท์
	๑. คัดกรองผู้รับบริการ กลุ่มเป้าหมาย ที่สำคัญ เพื่อประเมินภาวะสุขภาพจิต				ประเมินภาวะสุขภาพจิต ตามแบบ	น.ส.ศศลักษณ์
	ตามแบบ ๒Q, ๙Q, ST- ๕				๒Q, ๙Q	แย้มประสงค์
	- การคัดกรองโรคซึมเศร้า (๒Q) ในหญิงตั้งครรภ์				๒. ร้อยละ ๑๐๐ การคัดกรอง	
	- การคัดกรองโรคซึมเศร้า (๒Q) ในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง				โรคซึมเศร้า(๒Q) ในหญิงตั้งครรภ์	
	- การคัดกรองโรคซึมเศร้า (๒Q) ในผู้สูงอายุ				๓. ร้อยละ ๙๐ การคัดกรอง	
	- การคัดกรองความเครียด (ST- ๕) ในหญิงตั้งครรภ์				โรคซึมเศร้า(๒Q) ในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	

	- การคัดกรองความเครียด (ST- ๕) ในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง					๔.ร้อยละ ๕๐ การคัดกรอง	
	- การคัดกรองความเครียด (ST- ๕) ในผู้สูงอายุ					โรคซึมเศร้า(๒Q) ในผู้สูงอายุ	
	- คัดกรองจิตเวชจากการใช้ยาเสพติด					๕.ร้อยละ ๑๐๐ การคัดกรองความ	
๒.	ติดตาม เฝ้าระวัง ในผู้ป่วยโรคซึมเศร้า และให้คำปรึกษา และส่งต่อตามระบบบริการ					เครียด (ST- ๕) ในหญิงตั้งครรภ์	
	- ติดตามผู้ป่วยที่ทำการคัดกรอง ๒Q ผิดปกติ					๖.ร้อยละ ๕๐ การคัดกรองความ	
	- คัดกรอง ๙Q ในรายที่ ๒Q ผิดปกติ					เครียด (ST- ๕) ในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	
	- ส่งต่อตามระบบในรายที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย					๗.ร้อยละ ๕๐ การคัดกรองความ	
๓.	รายงานและบันทึกข้อมูลอัตราการฆ่าตัวตายในพื้นที่					เครียด (ST- ๕) ในผู้สูงอายุ	
๔.	ให้บริการตามระบบเฝ้าระวังและสอบสวน						
๑๔	กลุ่มงานสุขภาพจิตจิต						
	๑. โครงการ Health Data Center มีคุณภาพ	สสอ.	ตค.๖๗ - กย.๖๘				
	กิจกรรม	รพ.สต.ทุกแห่ง				๑. ร้อยละของการส่งออกข้อมูล	นายศราพงษ์
	๑. ตั้งคณะทำงานด้านข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อควบคุมกำกับ	๑ คณะ	ต.ค.-๖๗			๔๓ แฟ้ม ถูกต้องสมบูรณ์	ปั้นทอง
	ตรวจสอบ ติดตามและประเมินผลข้อมูล ๔๓ แฟ้ม อย่างมีคุณภาพ						นายสิทธิศักดิ์
	๒. สนับสนุนเจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการพัฒนา	๗ คน	ตค.๖๗ - กย.๖๘				อินบางยาง
	ระบบข้อมูล ๔๓ แฟ้ม						นายวุฒิพงษ์
	๓. พัฒนาคู่มือข้อมูล ๔๓ แฟ้ม ให้มีความถูกต้อง ครบถ้วน ทันสมัย และเชื่อถือได้	๑๒ ครั้ง	ตค.๖๗ - กย.๖๘				แสงขาว
	- ตรวจสอบข้อมูลโดยโปรแกรม Hosxp						
	๔.ตรวจสอบข้อมูลก่อนนำส่งและนำเสนอคณะกรรมการ IT เพื่อแก้ไข	ทุกสัปดาห์	ตค.๖๗ - กย.๖๘				
	- ติดตามผลการส่งข้อมูล ๔๓ แฟ้มและรายงานผล						
	๕. พัฒนาระบบสื่อสารเครือข่าย ADSL	๒ ครั้ง	ตค.๖๗ - กย.๖๘				
	๖. มีระบบงานที่ได้รับการปรับปรุงและดูแลให้เหมาะสมกับการใช้งาน	๒ ครั้ง	ตค.๖๗ - กย.๖๘				
	๗. การจัดซื้อ-จัดหาวัสดุและปรับปรุงคอมพิวเตอร์เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงาน	๑ ครั้ง	ตค.๖๗ - กย.๖๘				
	ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ						
	๗.๑ สำรองวัสดุและครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ จำนวนบุคลากร (จนท.+ลูกจ้างตามวุฒิ)	๑ ครั้ง	ต.ค.-๖๗				
	๗.๒ จ้างเหมาซ่อมปรับปรุงครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	๑ ครั้ง	ตค.๖๗ - กย.๖๘				
	- Printer และ Upgrade คอมพิวเตอร์ที่ด้อยประสิทธิภาพ						
	- เจ้าหน้าที่ IT ของรพ.สต.สำโรงกลางเข้าร่วมอบรมการตรวจสอบคุณภาพข้อมูล	ทุกครั้งก่อนส่ง HDC					
	กับทางจังหวัด						
	- เจ้าหน้าที่ IT ตรวจสอบคุณภาพข้อมูลก่อนส่งเข้า HDC ทุกวัน						
	- เจ้าหน้าที่ IT ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล ความสอดคล้อง ความครบถ้วน						
	สมบูรณ์ และความทันเวลา อย่างต่อเนื่อง และสม่ำเสมอก่อนส่งเข้า HDC						

	๒. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ	สสอ.	ตค.๖๗ - กย.๖๘			๑. ร้อยละการตรวจสอบข้อมูล	นายศราพงษ์
	กิจกรรม	รพ.สต.ทุกแห่ง				ถูกต้อง ทันเวลา ร้อยละ ๑๐๐	ปั้นทอง
	๑. ตั้งคณะทำงานด้านข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อควบคุมกำกับตรวจสอบ ติดตามและประเมินผลข้อมูล ๔๓ แห่ง อย่างมีคุณภาพ	๑ ครั้ง	ตค.๖๗ - กย.๖๘				นายสิทธิศักดิ์ อินบางยาง
	๒. สนับสนุนเจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการพัฒนาระบบข้อมูล ๔๓ แห่ง	๑๑ คน	ตค.๖๗ - กย.๖๘				นายวุฒิพงษ์ แสงขาว
	๓. พัฒนาคุณภาพข้อมูล ๔๓ แห่ง ให้มีความถูกต้อง ครบถ้วน ทันสมัย และเชื่อถือได้ - ตรวจสอบข้อมูลโดยโปรแกรม HOSxp, E - claim	๑๒ ครั้ง	ตค.๖๗ - กย.๖๘				
	๔. ตรวจสอบข้อมูลก่อนนำเสนอและนำเสนอคณะกรรมการ IT เพื่อแก้ไข - ติดตามผลการส่งข้อมูล ๔๓ แห่งและรายงานผล	๑๒ ครั้ง	ตค.๖๗ - กย.๖๘				
	๕. พัฒนาระบบสื่อสารเครือข่าย ADSL	๑ ครั้ง	ตค.๖๗ - กย.๖๘				
	๖. มีระบบงานที่ได้รับการปรับปรุงและดูแลให้เหมาะสมกับการใช้งาน	๑ ครั้ง	ตค.๖๗ - กย.๖๘				
	๗. การจัดซื้อ-จัดหาวัสดุและปรับปรุงคอมพิวเตอร์เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ	๑ ครั้ง	ตค.๖๗ - กย.๖๘				
	๗.๑ สำรองวัสดุและครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ จำนวนบุคลากร (จนท.+ ลูกจ้างตามวุฒิ)						
	๗.๒ จ้างเหมาซ่อมปรับปรุงครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ - Printer และ Upgrade คอมพิวเตอร์ที่ด้อยประสิทธิภาพ						
					รวมโครงการทั้งสิ้น	๑๕๙,๗๕๐ บาท	