

แผนปฏิบัติการ ปี ๒๕๖๗

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนครไทย

อำเภอไทย จังหวัดพิษณุโลก

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ ว่าด้วยการปฏิบัติราชการด้านการสาธารณสุข ปี 2567

บันทึกฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อแสดงว่า นายทวิช เพ็งสลุต สาธารณสุขอำเภอหนองครไทย และ คณะทำงานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองครไทย ได้ร่วมพิจารณาแผนปฏิบัติราชการประจำปี 2567 ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองครไทย แล้ว

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองครไทย ขอยืนยันว่าจะให้การสนับสนุนการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติราชการ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองครไทย และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองครไทย ขอยืนยันว่าจะปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการดังกล่าวอย่างเต็มกำลังความสามารถเพื่อประโยชน์สุขของประชาชนต่อไป

ลงชื่อ.....


(นายทวิช เพ็งสลุต)
สาธารณสุขอำเภอหนองครไทย

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....

(นายภาวุธ ปานเกิด)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....

(นางศิริโชค กางถื่น)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่...../...../.....

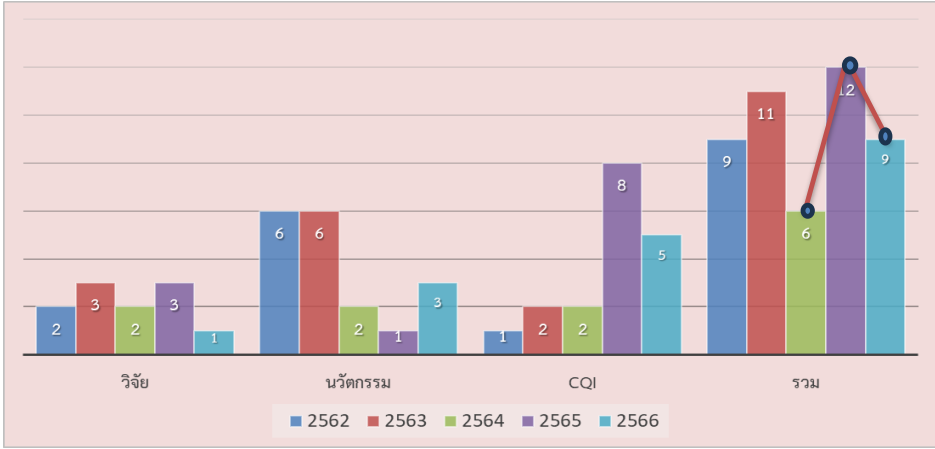
วิสัยทัศน์	" เป็นผู้นำในการบริหารจัดการระบบสุขภาพที่ได้มาตรฐาน สามารถตอบสนองยุทธศาสตร์อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นที่ยอมรับขององค์กรภายนอก "
พันธกิจ	<ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาทักษะการบริหารจัดการระบบสุขภาพ เทคโนโลยีสารสนเทศและการถ่ายทอดความรู้วิชาการได้อย่างมีประสิทธิภาพ 2. พัฒนาคุณภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ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

ชื่อ แผนงาน /โครงการ	โครงการพัฒนาแผนยุทธศาสตร์ คปสอ.นครไทย ปีงบประมาณ 2567
ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (4E)	4. ด้านบริหารเป็นเลิศ ด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	
ตอบสนองแผนงานของกระทรวง	แผนงานที่ 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
ตอบสนองโครงการของกระทรวง	โครงการที่ 2 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
ตอบสนอง KPI ของกระทรวง	
วัตถุประสงค์ของแผนงาน /โครงการ	เพื่อพัฒนาระบบการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ของคณะทำงาน คปสอ.นครไทย ให้บรรลุเป้าหมายตามเกณฑ์ที่กำหนดร่วมกัน
ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ(outcome)	1.ความสำเร็จของการบรรลุตัวชี้วัดยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90
ผลผลิตของแผนงาน /โครงการ (output)	คณะทำงานคปสอ.นครไทย มีการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์และบรรลุเป้าหมายร่วมกัน
สถานการณ์3ปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน	จากผลการประเมินตัวชี้วัดยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข คปสอ นครไทย ผลงานปี 2564 ร้อยละ 87.80 ปี 2565 ร้อยละ 85.42 ปี 2566 ร้อยละ 83.72 ตามลำดับ
ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข	พัฒนาระบบการติดตามและประเมินผล (นิเทศ แบบวิเคราะห์ข้อมูล คินข้อมูล สร้างแรงจูงใจ) วิเคราะห์ครบถ้วนมีตัวกระตุ้น ทา รพ. สต.ต้นแบบ

ระบบด้านแผนงานและการดำเนินผล

จุดเด่น รพ.สต.ต้นแบบ

ชื่อ แผนงาน /โครงการ	การพัฒนาคุณภาพระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพอำเภอนครไทย
ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (๔E)	๔. ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
ตอบสนองแผนงานของกระทรวง	แผนงานที่ ๑๒ : การพัฒนาข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ
ตอบสนองโครงการของกระทรวง	โครงการที่ ๑ : โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ
ตอบสนอง KPI ของกระทรวง	ตัวชี้วัดที่ ๕๐ : อำเภอที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด
วัตถุประสงค์ของแผนงาน (ผลผลิต (output))	๑. เพื่อให้มีการพัฒนาการให้บริการการแพทย์ทางไกล ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังสามารถเข้าถึงบริการการแพทย์ได้มากขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ (outcome)	ร้อยละจังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐
สถานการณ์ ๓ ปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน	มาตรการที่ดำเนินงานในพื้นที่ ๑. หน่วยบริการมีการให้บริการการแพทย์ทางไกลตามที่แพทย์เห็นสมควร หรือตามบริบทของพื้นที่ ๒. อสม. มีส่วนร่วมในการให้บริการการแพทย์ทางไกล โดยใช้กลไก ๓ หมอ ๓. การให้บริการการแพทย์ทางไกล สามารถเชื่อมต่อระบบบันทึกการให้บริการ (Visit) กับระบบสารสนเทศโรงพยาบาล (HIS) ๔. หน่วยบริการจัดให้มีการประเมินความพึงพอใจในการรับบริการการแพทย์ ทางไกล ๕. หน่วยบริการจัดทำรายงานสิ้นปีแสดงสถิติจำนวนครั้งการนัดหมายรับบริการในกลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและกลุ่มติดตามอาการทั้งหมด เพื่อใช้เป็นข้อมูลตั้งต้นในการคำนวณร้อยละของตัวชี้วัดในปีงบประมาณถัดไป ๖. คณะทำงานธรรมาภิบาลด้านข้อมูลและเทคโนโลยีสุขภาพระดับจังหวัด ติดตามและกำกับดูแลหน่วยบริการให้มีการดำเนินงานตามเกณฑ์ที่กำหนด
ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข	ความรู้ ทักษะ และกระบวนการในการดำเนินงาน ของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานแต่ละ รพ.สต.ยังไม่เป็นไปในแนวทางเดียวกัน

ชื่อ แผนงาน /โครงการ	โครงการพัฒนาระบบงานวิชาการ รพ.สต.หนองกะท้าว อำเภอนครไทย จังหวัดพิษณุโลก ปีงบประมาณ 2567																														
ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (4E)	4. ด้านบริหารเป็นเลิศ ด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)																														
ตอบสนองแผนงานของกระทรวง	แผนงานที่ 14 : การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพสุขภาพ																														
ตอบสนองโครงการของกระทรวง	แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)																														
ตอบสนอง KPI ของกระทรวง	โครงการที่ 37 : โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์																														
วัตถุประสงค์ของแผนงาน (ผลผลิต (output))	ตัวชี้วัดที่ 59 : จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด ≥ 2 เรื่อง หรือพัฒนาต่อยอด ≥ 8 เรื่อง 1.เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องในการพัฒนางานสาธารณสุข และ สุขภาพอนามัยของประชาชน ได้รับการพัฒนางานวิชาการและ นวัตกรรม รวมถึงการนำเสนอผลงานวิชาการ 2.บุคลากรสามารถนำผลงานวิชาการไปประยุกต์ใช้กับการพัฒนาระบบสุขภาพในพื้นที่																														
ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ (outcome)	1.จำนวนผลงานวิชาการ นวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด																														
สถานการณ์3ปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน	การจัดทำผลงานวิชาการในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา(2564-2566) อำเภอนครไทยมีผลการดำเนินงานลดลงในปี 2566 จากการวิเคราะห์ สถานการณ์พบว่า เจ้าหน้าที่ขาดกระบวนการพัฒนาวิชาการและขาดความพร้อมในการจัดทำผลงานวิชาการ จึงทำให้มีผู้สนใจในการ ทำผลงานทางวิชาการน้อยลง  <table border="1"> <caption>จำนวนผลงานวิชาการ (Research, Innovation, CQI) ปี 2562-2566</caption> <thead> <tr> <th>ปี</th> <th>วิจัย</th> <th>นวัตกรรม</th> <th>CQI</th> <th>รวม</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2562</td> <td>2</td> <td>6</td> <td>1</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>2563</td> <td>3</td> <td>6</td> <td>2</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>2564</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>2565</td> <td>3</td> <td>1</td> <td>8</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>2566</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>5</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>	ปี	วิจัย	นวัตกรรม	CQI	รวม	2562	2	6	1	9	2563	3	6	2	11	2564	2	2	2	6	2565	3	1	8	12	2566	1	3	5	9
ปี	วิจัย	นวัตกรรม	CQI	รวม																											
2562	2	6	1	9																											
2563	3	6	2	11																											
2564	2	2	2	6																											
2565	3	1	8	12																											
2566	1	3	5	9																											
ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข	1.พัฒนาทักษะด้านวิชาการให้กับ জনท.ให้มีความพร้อมในการจัดทำผลงานวิชาการ 2.สนับสนุนการพัฒนาวิชาการ(อบรมเชิงปฏิบัติการ) 3.Monitor โดยทีมพี่เลี้ยงประจำโซน																														

แผนปฏิบัติการราชการและแผนงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567
แผนงานตามนโยบาย:โครงการพัฒนาระบบงานวิชาการ อำเภอนครไทย จังหวัดพิษณุโลก ปีงบประมาณ 2567

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ตัวชี้วัดความสำเร็จของกิจกรรม	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินงาน										รวมงบประมาณทั้งหมด	ผู้รับผิดชอบ	
			รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนงบประมาณ	ระบุแหล่งงบ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.
แผนงานตามนโยบายหรือแผนปรับปรุงพัฒนางาน																		
การวางแผนการดำเนินงาน																		
1.ประชุมชี้แจงแนวทาง เป้าหมาย,ตัวชี้วัดระบบการกำกับ ติดตามและประเมินผล	ตัวแทนสายงานในเครือข่ายสุขภาพอำเภอไทย อย่างน้อย		ไม่ใช้งบประมาณ															
2.จัดตั้งคณะกรรมการงานวิชาการระดับอำเภอ	สายงานละ 2 คน	มีคำสั่งคณะกรรมการงานวิชาการระดับอำเภอ	ไม่ใช้งบประมาณ															
3.จัดทำทะเบียนผลงานวิชาการและจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์และแหล่งสืบค้นข้อมูลฐานงานวิจัยออนไลน์	บุคลากรด้านสาธารณสุขในสังกัด สสอ.	บุคลากรสาธารณสุขมีผลงานวิชาการ จริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของบุคลากร และแหล่งสืบค้นข้อมูลออนไลน์เครือข่ายบริการสุขภาพ	ไม่ใช้งบประมาณ															
4.ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานวิชาการ ทบทวนและขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการเพื่อหาแนวทางการจัดทำผลงานแต่ละประเภทให้ไปในทิศทางเดียวกัน และมีความต่อเนื่องภายในหน่วยงาน จำนวน 1 ครั้ง/ปี	บุคลากรด้านสาธารณสุขในสังกัด สสอ.นครไทย 20 คน	บุคลากรสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้อง และมีความต้องการทำผลงานวิชาการ ได้รับการชี้แจงทำความเข้าใจในการทำงานวิชาการ	ไม่ใช้งบประมาณ															
5.อบรมเชิงปฏิบัติการและฟื้นฟูวิชาการการจัดทำและนำเสนอผลงานวิชาการ	บุคลากรด้านสาธารณสุขในสังกัด สสอ.นครไทย 40 คน	กลุ่มงานในเครือข่ายสุขภาพอำเภอ นครไทย มีการจัดทำนวัตกรรม / CQI ในการพัฒนากระบวนการดำเนินงานอย่างน้อยปีละ 2 เรื่อง	ไม่ใช้งบประมาณ															
6.เข้าร่วมเวทีนำเสนอเวทีวิชาการในระดับจังหวัดและเขตฯ	บุคลากรด้านสาธารณสุขในสังกัด สสอ.นครไทย 40 คน	กลุ่มงานในเครือข่ายสุขภาพอำเภอ นครไทย .เข้าร่วมเวทีนำเสนอเวทีวิชาการในระดับจังหวัดและเขตฯ อย่างน้อยปีละ 1 เรื่อง	ไม่ใช้งบประมาณ															
7.บันทึกติดตามความก้าวหน้า/ผลการเปลี่ยนแปลง (Monitor โดยทีมพี่เลี้ยงประจำโซน)	กลุ่มงานในเครือข่ายสุขภาพ อำเภอไทย กลุ่มงาน /รพ.สต.	บุคลากรสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้อง และมีความต้องการทำผลงานวิชาการ ได้รับการชี้แจงทำความเข้าใจในการทำงานวิชาการ	ไม่ใช้งบประมาณ															
8.นิเทศ ติดตาม ประเมินผล	กลุ่มงานในเครือข่ายสุขภาพ อำเภอไทย กลุ่มงาน /รพ.สต.		ไม่ใช้งบประมาณ															
รวม						0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

นางนารี

ชื่อ แผนงาน /โครงการ	การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ
ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (๔E)	๔. ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
ตอบสนองแผนงานของกระทรวง	แผนงานที่ ๑๓ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ
ตอบสนองโครงการของกระทรวง	๑. โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน
ตอบสนอง KPI ของกระทรวง	๕๒. ความแตกต่างการใช้สิทธิ เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (compliance rate)
วัตถุประสงค์ของแผนงาน (ผลผลิต (output))	๑.ประชาชนในพื้นที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพเป็นของตนเอง ๒.รพ.สต.สามารถดำเนินการ Claim การให้บริการในงานบริการต่างๆในระบบ Online ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ (outcome)	๑.ประชาชนในเขตรับผิดชอบกลุ่ม๑และ๓ มีสิทธิว่างไม่เกิน ร้อยละ๑๐ ๒.รพ.สต.สามารถหารายได้จากการเคลมกองทุนต่างๆของ สปสช.ได้เพิ่มขึ้นจากปี๖๖ ร้อยละ๑๐
สถานการณ์๓ปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน	เนื่องจากปัจจุบันระบบการจัดสรรเงินค่าบริการได้มีการจัดสรรจาก สปสช. โดยผ่านวิธีการเคลมการช่องทางออนไลน์หลายช่องทาง ทำให้บางครั้ง รพ.สต.ทำงานจริงแต่ขาดความรู้ ความเข้าใจในเรื่องของการนำผลงานที่ได้ มาเคี้ย์เคลมผ่านช่องทางออนไลน์ต่างๆทำให้ รพ.สต.ขาดรายได้จากงานที่ทำ
ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข	๑.ส่งเสริมและทำความเข้าใจเกี่ยวกับระบบการ Claim การให้บริการในงานบริการต่างๆในระบบ Online ให้มีประสิทธิภาพ ๒.ประชาชนในเขตรับผิดชอบต้องได้รับการขึ้นทะเบียนสิทธิตามหลักประกันสุขภาพ

ชื่อ แผนงาน /โครงการ	โครงการพัฒนาระบบกำจัดขยะติดเชื้อในชุมชน ปีงบประมาณ 2567
ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (4E)	1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	
ตอบสนองแผนงานของกระทรวง	แผนงานที่ 4 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (1 โครงการ 1 ตัวชี้วัด)
ตอบสนองโครงการของกระทรวง	โครงการที่ 7 : โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
ตอบสนอง KPI ของกระทรวง	ตัวชี้วัดที่ 15 : ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 60)
วัตถุประสงค์ของแผนงาน /โครงการ(out come)	เพื่อให้มีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในชุมชนอย่างถูกสุขลักษณะ ลดการแพร่กระจายเชื้อโรคในชุมชน
ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ(out put)	ร้อยละของ รพ.สต.มีการพัฒนาระบบกำจัดขยะติดเชื้อในชุมชนได้มาตรฐาน ร้อยละ 60 ขึ้นไป
สถานการณ์3ปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน	ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา มีขยะติดเชื้อในชุมชนมากขึ้น เนื่องจากมีการระบาดของ Covid 19 เกิดขึ้น ทำให้มีการป้องกันโรคโดยการใช้หน้ากากอนามัย และการตรวจหา Covid 19 โดยชุด test kit ซึ่งเป็นขยะติดเชื้อที่เกิดขึ้นในชุมชน และสามารถแพร่กระจายเชื้อได้ รวมถึงขยะติดเชื้อที่เกิดจากผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ เช่น ผู้ป่วยเบาหวานที่ต้องฉีดยาอินซูลิน ผู้ป่วยโรคไต palliative TB HIV HB ฯลฯ ในปัจจุบันขยะติดเชื้อในชุมชนที่เกิดจากกลุ่มดังกล่าวมีมากขึ้น จึงควรมีระบบการกำจัดขยะติดเชื้อเพื่อลดปัญหาการแพร่กระจายเชื้อในชุมชน
ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข	1. ข้อมูลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ เช่น ผู้ป่วยเบาหวานที่ต้องฉีดยาอินซูลิน ผู้ป่วยโรคไต palliative TB HIV HB ฯลฯ 2. ระบบการติดตามขยะติดเชื้อที่เกิดจากผู้ป่วยในชุมชน โดย อสม. 3. ระบบการบันทึกข้อมูลการจัดส่งขยะติดเชื้อของกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ

ชื่อ แผนงาน /โครงการ	พัฒนาระบบการเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปาก รวมทุกสิทธิ์ของประชากรในพื้นที่ (CUP) อำเภอนครไทย ปีงบประมาณ 2567
ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (4E)	1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
ตอบสนองแผนงานของกระทรวง	แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
ตอบสนองโครงการของกระทรวง	โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย
ตอบสนอง KPI ของกระทรวง	เพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปาก รวมทุกสิทธิ์ของประชากรในพื้นที่ (CUP)
วัตถุประสงค์ของแผนงาน (ผลผลิต (output))	1.รพ.สต.ในสังกัดมีระบบงานบริการสุขภาพช่องปากที่มีประสิทธิภาพและเป็นแนวทางเดียว 2.ประชากรในพื้นที่รวมทุกสิทธิ์ เข้าถึงบริการสุขภาพช่องปาก 3.ประชากรในพื้นที่ที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก ได้รับการรักษาและแก้ไขปัญหาช่องปากอย่างเหมาะสม
ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ (outcome)	อัตราการเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปาก รวมทุกสิทธิ์ของประชากรในพื้นที่ (CUP) \geq ร้อยละ 40
สถานการณ์ 3 ปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน	ในช่วง 3 ปี(ปี2564-2566) ที่ผ่านมาอำเภอนครไทยมีผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์การประเมินฯทุกปี (ร้อยละ 49.15,42.90,43.88 ตามลำดับ)ทั้งนี้จากสถิติดังกล่าวมีแนวโน้มลดลงและเพิ่มขึ้นจากปีก่อนหน้าไม่ถึงร้อยละ 1 จึงได้มีการวิเคราะห์สถานการณ์ของการเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปาก พบว่ามีรพ.สต.บางแห่งยังไม่ผ่านเกณฑ์ ทั้งการให้บริการส่งเสริม ป้องกัน และรักษา
ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข	1.สร้างพื้นที่ต้นแบบการเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากใน 7กลุ่มเป้าหมาย 15กิจกรรม 2.สร้างองค์ความรู้ด้านสุขภาพช่องปาก โดยภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่ 3.เกิดนวัตกรรม"สติ๊กเกอร์บอกสถานะช่องปาก" (ระดับสี เป็น 3 สี เขียว เหลือง แดง) 4.สร้างกระแสการส่งเสริมสุขภาพช่องปากโดยการจัดมหกรรมทันตสุขภาพ อำเภอนครไทย 5.สร้างบุคคลต้นแบบในการดูแลสุขภาพช่องปาก 7 กลุ่มวัย(ANC,WBC,เด็ก 0-5,6-12,13-59 ปี,DM,ผู้สูงอายุ,ผู้พิการ-ผู้ป่วยติดเตียง) 6.พัฒนาระบบส่งเคส Consult และส่งต่อผู้ที่มีปัญหาสุขภาพช่องปากเข้ารับการรักษาทางทันตกรรมที่ รพ.แม่ข่ายอย่างเหมาะสม 7.ประชุมวิชาการเพื่อพัฒนาทักษะการปฏิบัติงาน

ชื่อ แผนงาน /โครงการ	โครงการพัฒนาระบบการขึ้นทะเบียนและดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคในพื้นที่
ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (๔E)	ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
ตอบสนองแผนงานของกระทรวง	แผนงานที่ ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
ตอบสนองโครงการของกระทรวง	๒. โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ
ตอบสนอง KPI ของกระทรวง	๑๙. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ๒๐. อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ
วัตถุประสงค์ของแผนงาน (ผลผลิต (output))	๑. เพื่อค้นหาผู้ติดเชื้อวัณโรครายใหม่ในชุมชน ๒. เพื่อให้ผู้ติดเชื้อวัณโรครายใหม่ในชุมชน ได้รับการรักษาที่ถูกต้อง ทันเวลา ๓. เพื่อให้ อสม.เขตอำเภอนครไทย ได้รับความรู้เรื่องวัณโรคและแนวทางการคัดกรองที่ถูกต้อง
ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ (outcome)	๑. ประชากรกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองเชื้อวัณโรคเชิงรุก ร้อยละ ๘๐ ๒. ผู้ติดเชื้อวัณโรครายใหม่ในชุมชน ได้รับการรักษาที่ถูกต้อง ทันเวลา ๓. อสม.เขตอำเภอนครไทย มีความรู้เรื่องโรควัณโรคและแนวทางการคัดกรองที่ถูกต้อง ร้อยละ ๘๐
สถานการณ์๓ปีที่ผ่านมามาจนถึงปัจจุบัน	อัตราผู้ป่วยวัณโรค อำเภอนครไทย ปี ๒๕๖๔-๒๕๖๖ ๑๓๑.๓๗ , ๙๑.๘๘ และ ๙๓.๖๔ ต่อแสนประชากร โดยผู้ป่วยวัณโรคแยกตามช่วงอายุที่พบมากที่สุดคือ ช่วงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ตำแหน่งติดเชื้อวัณโรคที่ขึ้นทะเบียนที่พบมากที่สุดคือวัณโรคปอด อัตราป่วยแยกรายตำบลที่พบมากที่สุดคือตำบลหนองกะท้าว อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำในปี ๒๕๖๔-๒๕๖๖ อยู่ที่ร้อยละ ๖๘ , ๖๐.๑๙ และ ๖๓.๔ (ตัวชี้วัดระดับจังหวัด ร้อยละ ๙๐) อัตราความสำเร็จในการรักษา ปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ อยู่ที่ร้อยละ ๗๐.๖๗ , ๗๓.๕๘ และ ร้อยละ ๘๔.๖๒ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น (ตัวชี้วัดระดับจังหวัดร้อยละ ๘๘)
ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข	๑. ประชากรกลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย ของการค้นหาผู้ติดเชื้อวัณโรคมีมากขึ้น ๒. ประชากรกลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย ไม่เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของตนให้ชุมชนทราบ เช่น ผู้ป่วย HIV, ผู้ติดสารเสพติด เป็นต้น ๓. ประชากรกลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย ไม่อาศัยอยู่ในพื้นที่ในช่วงที่มีการสำรวจ

ชื่อ แผนงาน /โครงการ	พัฒนาระบบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค อำเภอนครไทย ปีงบประมาณ 2567																									
ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (4E)	1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)																									
ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข																										
ตอบสนองแผนงานของกระทรวง	แผนงานที่ 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ																									
ตอบสนองโครงการของกระทรวง	โครงการที่ 5 โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ																									
ตอบสนอง KPI ของกระทรวง																										
วัตถุประสงค์ของแผนงาน /โครงการ (ผลผลิต (output))	1.เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานมีความรู้ ความเข้าใจ ในมาตรฐานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 2.ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับวัคซีนครอบคลุมตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95																									
ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ (outcome)	1. เพื่อให้หน่วยบริการสาธารณสุขอำเภอไทยมีระบบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคที่มีประสิทธิภาพผ่านเกณฑ์ประเมินมาตรฐาน 2. ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับวัคซีนครอบคลุมตามเกณฑ์																									
สถานการณ์3ปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน	<p>ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา อำเภอไทย มีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานของ รพ.สต.มีการเปลี่ยนแปลงและโยกย้ายงาน ทำให้การดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็ก 0-5 ปี ไม่ต่อเนื่องและ มีความรู้ความเข้าใจในงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ไม่เป็นไปตามมาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น รวมถึงการบันทึกข้อมูลการให้บริการวัคซีนที่ไม่ครบถ้วน ส่งผลให้ข้อมูลในระบบฐานข้อมูล HDC มีข้อผิดพลาดทำให้ผลงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีนไม่ผ่านเกณฑ์</p> <p>ตารางเปรียบเทียบ3 ปี ย้อนหลัง ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน 0-5 ปี</p> <table border="1" data-bbox="770 944 1700 1225"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ตัวชี้วัด</th> <th colspan="3">ร้อยละความครอบคลุมการได้รับวัคซีน</th> </tr> <tr> <th>2564</th> <th>2565</th> <th>2566</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็กอายุ 1 ปี</td> <td>93.37</td> <td>86.33</td> <td>87.23</td> </tr> <tr> <td>ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็กอายุ 2 ปี</td> <td>89.38</td> <td>90.43</td> <td>85.35</td> </tr> <tr> <td>ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็กอายุ 3 ปี</td> <td>90.02</td> <td>85.69</td> <td>88.72</td> </tr> <tr> <td>ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็กอายุ 5 ปี</td> <td>91.41</td> <td>89.35</td> <td>87.03</td> </tr> </tbody> </table>			ตัวชี้วัด	ร้อยละความครอบคลุมการได้รับวัคซีน			2564	2565	2566	ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็กอายุ 1 ปี	93.37	86.33	87.23	ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็กอายุ 2 ปี	89.38	90.43	85.35	ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็กอายุ 3 ปี	90.02	85.69	88.72	ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็กอายุ 5 ปี	91.41	89.35	87.03
ตัวชี้วัด	ร้อยละความครอบคลุมการได้รับวัคซีน																									
	2564	2565	2566																							
ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็กอายุ 1 ปี	93.37	86.33	87.23																							
ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็กอายุ 2 ปี	89.38	90.43	85.35																							
ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็กอายุ 3 ปี	90.02	85.69	88.72																							
ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็กอายุ 5 ปี	91.41	89.35	87.03																							
ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข	<p>1.ความรู้ ทักษะ และกระบวนการในการดำเนินงาน ของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานแต่ละ รพ.สต.ยังไม่เป็นไปในแนวทางเดียวกัน</p> <p>2.ระบบการติดตามการรับวัคซีน การบันทึกข้อมูล และการติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีน ไม่ถูกต้องและต่อเนื่อง</p> <p>3. เด็กอายุครบ 1 ปี มีความครอบคลุมการรับวัคซีนMMR ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95</p>																									

ชื่อ แผนงาน /โครงการ	โครงการพัฒนาระบบบริการ งานยาเสพติด เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอนครไทย ปีงบประมาณ พ.ศ.2567
ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (4E)	2. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
ตอบสนองแผนงานของกระทรวง	แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
ตอบสนองโครงการของกระทรวง	13. โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด
ตอบสนอง KPI ของกระทรวง	34. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)
วัตถุประสงค์ของแผนงาน (ผลผลิต (output))	ผู้ป่วยยาเสพติดทุกระดับความรุนแรง ได้รับการคัดกรอง ประเมิน และให้การบำบัดรักษาฟื้นฟูตามเกณฑ์มาตรฐาน อย่างรอบด้าน ทั้งด้าน กาย จิต สังคม และได้รับการติดตามดูแลช่วยเหลือต่อเนื่องอย่างน้อย 1 ปี หลังการบำบัดรักษา
ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ (outcome)	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) ร้อยละ 62 ขึ้นไป
สถานการณ์ 3 ปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน	กระบวนการคัดกรอง ประเมิน ให้การบำบัดรักษาฟื้นฟูตามเกณฑ์มาตรฐาน และคืนข้อมูลฯ ยังไม่สมบูรณ์ (Input-Process-Output)
ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข	1. สร้างการรับรู้ให้ชุมชน ตามกระบวนการคัดกรอง และบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ.2564 2. ทบทวน และสร้างทักษะการเข้าใช้งาน ในระบบข้อมูลการบำบัดรักษา และฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.)

ชื่อ แผนงาน /โครงการ	โครงการพัฒนาระบบการคัดกรองมะเร็งเชิงรุกในชุมชนอำเภอนครไทย
ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (4E)	2. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
ตอบสนองแผนงานของกระทรวง	แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
ตอบสนองโครงการของกระทรวง	โครงการที่ 10 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง
ตอบสนอง KPI ของกระทรวง	1. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก 2. ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ(มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy 3. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง 4. ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ(มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงผิดปกติ) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy
วัตถุประสงค์ของแผนงาน (ผลผลิต (output))	1. เพื่อลดอัตราการเกิดโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง มะเร็งเต้านม 2. เพื่อคัดกรองมะเร็งปากมดลูก มะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงและมะเร็งเต้านมเชิงรุกในระดับชุมชน 3. ผู้ป่วยที่พบรอยโรคได้รับการส่งต่อพบ แพทย์เพื่อทำการวินิจฉัยรักษา
ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ (outcome)	1. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก มากกว่าเท่ากับ ร้อยละ 60 2. ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ(มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy มากกว่าเท่ากับ ร้อยละ 70 3. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง มากกว่าเท่ากับ ร้อยละ 50 4. ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ(มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงผิดปกติ) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy มากกว่าเท่ากับ ร้อยละ 50 5. มะเร็งเต้านม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเป้าหมาย
สถานการณ์3ปีที่ผ่านมจนถึงปัจจุบัน	อำเภอไทยมีอัตราการป่วยและเสียชีวิตด้วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง มะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกสูง จึงควรพัฒนาการคัดกรองและดำเนินการคัดกรองเชิงรุกเพื่อค้นพบผู้ป่วยได้ แต่ระยะแรกๆ และนำเข้าสู่กระบวนการรักษา และการดำเนินการสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในการดูแลสุขภาพ ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา อำเภอไทย พบว่าอัตราการเกิดป่วยมะเร็ง ปี 2564-2566 จากสถิติ อัตราการเกิดมะเร็งรายใหม่ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น คิดเป็นร้อยละการเกิด 126.87, 134.32, 138.44 และ 97.41 ตามลำดับ จากผลการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ปี 2564-2566 ตามลำดับ 39.06,46.29และ52.20 มะเร็งลำไส้พบอัตราการเสียชีวิตแนวโน้มว่าจะเพิ่มมากขึ้น ปี 2564-2566 ตามลำดับ 28.94,20.06 และ 21.06 มะเร็งเต้านมพบว่าอัตราการเสียชีวิตด้วยมะเร็งเต้านมในผู้ป่วยหญิง เป็นอันดับ 1 ปี 2564-2566 ตามลำดับ 18.6,13.3 และ 20.0 ซึ่งการคัดกรองมะเร็งในกลุ่มเป้าหมายยังพบปัญหา ประชาชนยังไม่ให้ความร่วมมือในการเข้ามาคัดกรองตามเป้าหมายและประชาชน มีความกลัวอาย ถ้าตรวจแล้วพบความผิดปกติ ยังไม่ให้ความสำคัญในการมารับการตรวจคัดกรอง ส่งผลให้ไม่สามารถวินิจฉัยโรคมะเร็งในระยะเริ่มแรกได้ ซึ่งทำให้พบประชาชนป่วยด้วยโรคมะเร็งเพิ่มและเสียชีวิตเพิ่มมากขึ้น
ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข	1.ระบบและกระบวนการในการดำเนินงาน ของแต่ละ รพ.สต.ในการติดตามผู้รับบริการเข้ามารับการตรวจคัดกรองเชิงรุก

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย (ใครทำอะไร)	ตัวชี้วัดความสำเร็จของกิจกรรม	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินงาน												ผู้รับผิดชอบ
			รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนงบประมาณ	ระบุแหล่งงบ	ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
แผนงานตามนโยบายหรือแผนปรับปรุงพัฒนางาน																		
1.ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีHPV DNA Testและการคัดกรองมะเร็งลำไส้ด้วยวิธีFIT Test ปี 2567 และกลุ่มเป้าหมาย ปี 2567(บูรณาการกับประชุมประจำเดือน สสอ.)	จนท.ผู้รับผิดชอบงานมะเร็ง รพ.สต.14แห่ง	จนท.ผู้รับผิดชอบงานมะเร็ง รพ.สต. 14 แห่งรับทราบแนวทางการดำเนินงาน	ไม่ใช้งบประมาณ															น.ส.กมลทิพย์ ต่อนชนะ
2.ติดตามการจัดระบบการบริการของเครือข่ายที่เอื้อต่อความสะดวกของผู้มารับบริการ ขยายระยะเวลาการให้บริการ ให้เหมาะสมกับความต้องการของประชาชน	จนท.ผู้รับผิดชอบงานมะเร็ง รพ.สต.14แห่ง	จนท.ที่รับผิดชอบงานใน รพ.สต. จัดบริการให้เหมาะกับช่วงที่ประชาชนว่างงาน	ไม่ใช้งบประมาณ															น.ส.กมลทิพย์ ต่อนชนะ
รวม																		

แผนงานประจำ																		
1.ติดตามการเบิกอุปกรณ์คัดกรองมะเร็งปากมดลูก(HPV DNA test) เบิกจาก สสจ.ชุดตรวจ (Fit Test)เบิกจากรพ.นครไทยและจัดทำทะเบียน เบิก-คืน อุปกรณ์	จนท.ผู้รับผิดชอบงานมะเร็ง รพ.สต.14 แห่ง	จนท.ผู้รับผิดชอบงานมะเร็ง รพ.สต 14 แห่งส่งไปเบิกอุปกรณ์	ไม่ใช้งบประมาณ															น.ส.กมลทิพย์ ต่อนชนะ
2.ติดตามการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA Test ,(HPV self sampling test)ในสตรีอายุ 30-60 ปี	ประชากรทุกสิทธิ์ในเขตฯ อายุ 50-70 ปี จำนวน 13,191 คน	จนท.ที่รับผิดชอบงานใน รพ.สต.คัดกรองกลุ่มเป้าหมาย ไม่น้อยกว่า 80%	ไม่ใช้งบประมาณ															น.ส.กมลทิพย์ ต่อนชนะ
3. ติดตามการคัดกรองมะเร็งลำไส้ด้วยวิธี Fit test ในกลุ่มอายุ 50-70 ปี	ร้อยละ 10 ของประชากรทุกสิทธิ์ในเขตฯ อายุ 50-70 ปี จำนวน 2,051 คน	ร้อยละ 10 ของประชากรทุกสิทธิ์ในเขตฯ อายุ 50-70 ปี รับการคัดกรอง ไม่น้อยกว่าร้อยละ90	ไม่ใช้งบประมาณ															น.ส.กมลทิพย์ ต่อนชนะ
4. ติดตามการคัดกรองมะเร็งเต้านม ในสตรีอายุ 30-70 ปี ด้วยบุคลากรทางการแพทย์ (CBE : clinical breast examination)	สตรีทุกสิทธิ์ในเขตฯ อายุ 30-70 ปี จำนวน 17,829 คน	สตรีทุกสิทธิ์ในเขตฯ อายุ 30-70 ปี รับการคัดกรอง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ไม่ใช้งบประมาณ															น.ส.กมลทิพย์ ต่อนชนะ

ชื่อ แผนงาน /โครงการ	โครงการป้องกันปัญหาด้านสุขภาพจากฝุ่น PM 2.5 ปีงบประมาณ 2567
ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (4E)	1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	
ตอบสนองแผนงานของกระทรวง	แผนงานที่ 4 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (1 โครงการ 1 ตัวชี้วัด)
ตอบสนองโครงการของกระทรวง	โครงการที่ 1 : โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
ตอบสนอง KPI ของกระทรวง	ตัวชี้วัดที่ 15 : ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 60)
วัตถุประสงค์ของแผนงาน /โครงการ(Out come)	1.ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี ปลอดภัยจากผลกระทบที่เกิดจากฝุ่น PM 2.5
ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ(Out put)	1 ทุก รพ.สต.มีระบบการเฝ้าระวังติดตามกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับผลกระทบจากฝุ่น PM 2.5 2 ทุก รพ.สต. มีการจัดทำห้องปลอดฝุ่นให้ได้มาตรฐาน ในสถานบริการ
สถานการณ์ 3 ปี ที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน	ฝุ่น PM2.5 เป็นปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย โดยเฉพาะผลกระทบต่อสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงต่างๆ โดยเฉพาะในประชาชนกลุ่มเสี่ยง ทั้งเด็ก หญิงตั้งครรภ์ ผู้สูงอายุ และผู้ที่มีโรคประจำตัว เช่น โรคระบบทางเดินหายใจ หอบหืด เป็นต้น หากอยู่ใกล้แหล่งกำเนิด PM 2.5 จะทำให้มีความเสี่ยงต่อสุขภาพมากขึ้น ทั้งในระยะสั้นและระยะยาว ซึ่งการสัมผัสเรื้อรังจะมีความเสี่ยงในการทำให้เกิดโรคทางเดินหายใจ โรคหัวใจและหลอดเลือด รวมทั้งมะเร็งปอด ในช่วง 3 ปี ที่ผ่านมา มีฝุ่นละอองเกินค่ามาตรฐาน โดยเฉพาะหน้าแล้ง ระหว่างเดือน กุมภาพันธ์ - พฤษภาคม ของทุกปี
ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข	1 รพ.สต.และ อสม.มีฐานข้อมูลกลุ่มเสี่ยง ที่จะได้รับผลกระทบจากฝุ่น PM 2.5 2 พัฒนาระบบการเฝ้าระวังติดตามประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่จะได้รับอันตรายจากฝุ่น PM 2.5 โดยทีม อสม. 3 ติดตามการทำห้องปลอดฝุ่นสาธิตใน รพ.สต. ทุกแห่ง

|

|

ชื่อ แผนงาน /โครงการ	โครงการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSh) ระดับ รพ.สต. ปีงบประมาณ 2567
ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (4E)	1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	
ตอบสนองแผนงานของกระทรวง	แผนงานที่ 4 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (1 โครงการ 1 ตัวชี้วัด)
ตอบสนองโครงการของกระทรวง	โครงการที่ 7 : โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
ตอบสนอง KPI ของกระทรวง	ตัวชี้วัดที่ 15 : ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 60)
วัตถุประสงค์ของแผนงาน /โครงการ(outcome)	ประชาชนได้รับบริการที่ปลอดภัย ลดผลกระทบกับสังคม/ชุมชน บุคลากรทำงานอย่างมีความสุข/ มีคุณภาพชีวิตที่ดี
ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ(output)	ร้อยละของ รพ.สต.ที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSh) ระดับ รพ.สต. (ระดับดีเยี่ยมขึ้นไป ร้อยละ 60)
สถานการณ์3ปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน	ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา มีการพัฒนาสิ่งแวดล้อมใน รพ.สต.ให้มีความสะอาด เป็นระเบียบ เป็นสถานบริการสุขภาพที่เป็นตัวอย่างกับประชาชน มีทีมงานสิ่งแวดล้อมจาก คปสอ.คอยให้คำปรึกษา แนะนำในการปรับปรุงสถานบริการให้เป็นไปตามมาตรฐาน 3 ปีที่ผ่านมา Covid 19 เกิดขึ้น ทำให้มีการป้องกัน และรักษาความสะอาดของสถานบริการมากขึ้น เพื่อให้ปราศจากเชื้อ เกิดความปลอดภัยสำหรับผู้มารับบริการ รพ.สต.ส่วนใหญ่มีการดำเนินงานได้ตามเกณฑ์ "สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน: สะอาด ปลอดภัย สิ่งแวดล้อมดี มีชีวิตชีวา และสมดุลชีวิต" ในระดับดี และดีมาก
ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข	1. แต่งตั้งคณะทำงาน เพื่อจัดทำแผนขับเคลื่อนงานสนับสนุนองค์ความรู้ (Coaching) และตรวจประเมินยกระดับการพัฒนา เพิ่มสมรรถนะทีมตรวจประเมิน GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSh) ระดับ รพ.สต. 2.รพ.สต.ประเมินตนเองตามแบบประเมิน GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSh) ระดับ รพ.สต. 3.พัฒนาระบบการจัดการพลังงานอย่างมีประสิทธิภาพ

ชื่อ แผนงาน /โครงการ	โครงการป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพจากสารเคมีทางการเกษตร ปีงบประมาณ 2567
ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (4E)	1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	
ตอบสนองแผนงานของกระทรวง	แผนงานที่ 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
ตอบสนองโครงการของกระทรวง	2. โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
ตอบสนอง KPI ของกระทรวง	12. ร้อยละของจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนกลไกเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ภายใต้ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562
วัตถุประสงค์ของแผนงาน /โครงการ ผลลัพธ์ (outcome)	เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งการดำเนินงานของ รพ.สต.ทุกแห่ง ตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 ให้เกิดความรู้ความเข้าใจ และสามารถนำไปใช้ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมให้เกิดการคุ้มครองสุขภาพประชาชนกลุ่มเป้าหมายอย่างเป็นรูปธรรม
ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ ผลผลิตของแผนงาน /โครงการ (output)	1. มีระบบฐานข้อมูลผู้ใช้สารเคมีทางการเกษตร ใน รพ.สต.ทุกแห่ง 2. รพ.สต.มีการจัดทำแผนภูมิระบาดวิทยา โรคสารเคมีตกค้างในเกษตรกร ใน รพ.สต.ทุกเดือน ร้อยละ 80 3.รพ.สต.มีระบบการเฝ้าระวังการเจ็บป่วยด้วยโรคที่อาจเกิดจากการใช้สารเคมีทางการเกษตร ร้อยละ 60
สถานการณ์3ปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน	ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา มีการพัฒนาสิ่งแวดล้อมใน รพ.สต.ให้มีความสะอาด เป็นระเบียบ เป็นสถานบริการสุขภาพที่เป็นตัวอย่างกับประชาชน มีทีมงานสิ่งแวดล้อมจาก คปสอ.คอยให้คำปรึกษา แนะนำในการปรับปรุงสถานบริการให้เป็นไปตามมาตรฐาน 3 ปีที่ผ่านมา มี Covid 19 เกิดขึ้น ทำให้มีการป้องกัน และรักษาความสะอาดของสถานบริการมากขึ้น เพื่อให้ปราศจากเชื้อ เกิดความปลอดภัยสำหรับผู้มารับบริการ รพ.สต.ส่วนใหญ่มีการดำเนินงานได้ตามเกณฑ์ "สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน: สะอาด ปลอดภัย สิ่งแวดล้อมดี มีชีวิตชีวา และสมดุลชีวิต" ในระดับดี และดีมาก
ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข	1 ระบบฐานข้อมูลผู้ใช้สารเคมีทางการเกษตร ใน รพ.สต. 2.ขาดการจัดทำแผนภูมิระบาดวิทยา โรคสารเคมีตกค้างในเกษตรกร ใน รพ.สต. 3.ไม่มีระบบการเฝ้าระวังการเจ็บป่วยด้วยโรคที่อาจเกิดจากการใช้สารเคมีทางการเกษตร

ชื่อ แผนงาน /โครงการ	โครงการจัดการสิ่งแวดล้อมร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหาร ปีงบประมาณ 2567
ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (4E)	1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	
ตอบสนองแผนงานของกระทรวง	แผนงานที่ 4 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (1 โครงการ 1 ตัวชี้วัด)
ตอบสนองโครงการของกระทรวง	โครงการที่ 7 : โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
ตอบสนอง KPI ของกระทรวง	ตัวชี้วัดที่ 15 : ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 60)
วัตถุประสงค์ของแผนงาน /โครงการ(out come)	ประชาชนได้รับบริการจากร้านจำหน่ายอาหารที่สะอาด ปลอดภัย ได้มาตรฐานตามหลักสุขาภิบาล
ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ (out put)	ทุก รพ.สต.มีร้านจำหน่ายอาหารต้นแบบด้านการจัดการสิ่งแวดล้อม ตามหลักสุขาภิบาลอาหาร อย่างน้อย 1 ร้าน
สถานการณ์3ปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน	ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา มีการพัฒนาสิ่งแวดล้อมในร้านอาหาร ให้มีความสะอาด ปลอดภัย ได้มาตรฐานตามหลักสุขาภิบาล แนะนำในการปรับปรุงสถานบริการให้เป็นไปตามมาตรฐาน 3 ปีที่ผ่านมา มี Covid 19 เกิดขึ้น ทำให้มีมาตรฐานความปลอดภัยสำหรับบอค์ (Covid free setting) สำหรับร้านอาหาร ซึ่งมีทั้งมาตรการด้านสิ่งแวดล้อม มาตรการด้านบุคคลทั้งผู้จำหน่าย และลูกค้าที่มารับบริการ ทำให้ร้านจำหน่ายอาหารในพื้นที่มีมาตรฐานความปลอดภัยมากขึ้น
ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข	1. แต่งตั้งคณะทำงาน เพื่อจัดทำแผนขับเคลื่อนงานสนับสนุนองค์ความรู้มาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร และตรวจประเมินยกระดับการพัฒนาสิ่งแวดล้อมในร้านอาหาร 2. พัฒนาร้านจำหน่ายอาหารให้เป็นร้านต้นแบบด้านสิ่งแวดล้อม และมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร

ชื่อ แผนงาน /โครงการ
ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (4E)
ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข
ตอบสนองแผนงานของกระทรวง
ตอบสนองโครงการของกระทรวง
ตอบสนอง KPI ของกระทรวง
วัตถุประสงค์ของแผนงาน /โครงการ(out come)
ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ(out put)
สถานการณ์3ปีที่ผ่านมามาจนถึงปัจจุบัน
ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข

โครงการพัฒนาระบบกำจัดขยะติดเชื้อในชุมชน ปีงบประมาณ 2567
1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
แผนงานที่ 4 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (1 โครงการ 1 ตัวชี้วัด)
โครงการที่ 7 : โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
ตัวชี้วัดที่ 15 : ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 60)

เพื่อให้มีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในชุมชนอย่างถูกสุขลักษณะ ลดการแพร่กระจายเชื้อโรคในชุมชน

ร้อยละของ รพ.สต.มีการพัฒนาระบบกำจัดขยะติดเชื้อในชุมชนได้มาตรฐาน ร้อยละ 60 ขึ้นไป
ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา มีขยะติดเชื้อในชุมชนมากขึ้น เนื่องจากมีระบาดของ Covid 19 เกิดขึ้น ทำให้มีการป้องกันโรคโดยการใช้หน้ากากอนามัย และการตรวจหา Covid 19 โดยชุด test kit ซึ่งเป็นขยะติดเชื้อที่เกิดขึ้นในชุมชน และสามารถแพร่กระจายเชื้อได้ รวมถึงขยะติดเชื้อที่เกิดจากผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ เช่น ผู้ป่วยเบาหวานที่ต้องฉีดยาอินซูลิน ผู้ป่วยโรคไต palliative TB HIV HB ฯลฯ ในปัจจุบันขยะติดเชื้อในชุมชนที่เกิดจากกลุ่มดังกล่าวมีมากขึ้น จึงควรมีระบบการกำจัดขยะติดเชื้อเพื่อลดปัญหาการแพร่กระจายเชื้อในชุมชน
1. ข้อมูลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ เช่น ผู้ป่วยเบาหวานที่ต้องฉีดยาอินซูลิน ผู้ป่วยโรคไต palliative TB HIV HB ฯลฯ
2.ระบบการติดตามขยะติดเชื้อที่เกิดจากผู้ป่วยในชุมชน โดย อสม.
3.ระบบการบันทึกข้อมูลการจัดส่งขยะติดเชื้อของกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ

ชื่อ แผนงาน /โครงการ	พัฒนาระบบงานสุขภาพเด็กวัยเรียน อำเภอนครไทย ปีงบประมาณ 2567
ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (4E)	1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
ตอบสนองแผนงานของกระทรวง	แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
ตอบสนองโครงการของกระทรวง	โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย
ตอบสนอง KPI ของกระทรวง	ร้อยละของเด็กอายุ 6-14ปี สูงดีสมส่วนร้อยละ 59
วัตถุประสงค์ของแผนงาน (ผลผลิต (output))	1 เพื่อให้เด็กวัยเรียนในเขตอำเภอนครไทยได้รับการดูแลสุขภาพ 2 เพื่อส่งเสริมให้เด็กวัยเรียน มีส่วนสูงดีและสมส่วน 3 เพื่อให้เด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการ ได้รับการติดตามและแก้ไขปัญหา
ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ (outcome)	1. ร้อยละเด็กวัยเรียนได้รับการคัดกรองภาวะสุขภาพ ร้อยละ 80 2. เด็ก 6 - 14 ปี สูงดีสมส่วนร้อยละ 59
สถานการณ์ 3 ปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน	จากการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการของเด็กวัยเรียนอายุ 6 - 14 ปีในเขตอำเภอนครไทย ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา การเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็กวัยเรียน ปีการศึกษา 2564-2566 ข้อมูลภาวะการเจริญเติบโต ตามลำดับดังนี้ สูงดีสมส่วน ร้อยละ 69.66, 61.6 และ 59.34 เริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 10.86, 9.4 และ 12.6 ผอม ร้อยละ 3.73, 3.3 และ 3.72 เตี้ยพบ ร้อยละ 6.38 , 8.62 และ 9.56 โดย ณ ปัจจุบันเด็กวัยเรียนของอำเภอนครไทย มีแนวโน้มภาวะอ้วนและเริ่มอ้วนสูงขึ้น ทำให้ภาวะสูงดีสมส่วนยังไม่ถึงเป้าหมาย ร้อยละ 66 (ข้อมูลจาก HDC :Health Data Center ณ วันที่ 31 ส.ค. 2566) ซึ่งสาเหตุของการเกิดทุพโภชนาการ เกิดจาก พฤติกรรมการบริโภคอาหารหวาน เครื่องดื่มที่มีรสหวาน อาหารจานด่วน ไขมันสูง และมีการเคลื่อนไหวร่างกายน้อย ซึ่งพฤติกรรมเหล่านี้ส่งผลให้เด็กมีแนวโน้มเป็นโรคอ้วนเพิ่มขึ้นทุกปี และระบบการลงบันทึกข้อมูลงานวัยเรียนยังไม่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน จึงทำให้ขาดระบบและกระบวนการในการลงบันทึกข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ ส่งผลให้การดำเนินงานไม่เป็นไปในแนวทางเดียวกัน ถึงแม้ว่าสถานการณ์ของเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วนยังคงที่ แต่จะเห็นได้ชัดเจนว่ากลุ่มเป้าหมายมีความครอบคลุมเพิ่มมากขึ้น แต่ก็ยังมีนักเรียนที่มีภาวะอ้วน ผอม เตี้ยอยู่ในชุมชนอยู่มาก ดังนั้นจึงจำเป็นต้องมีการคัดกรอง ส่งเสริม ฝึกอบรมปฏิบัติการ เพื่อให้เด็กนักเรียน ครู ผู้ปกครอง ชุมชน มีความรู้รอบด้านทางภาวะสุขภาพ เพื่อจะได้เติบโตและเป็นทรัพยากรที่มีค่าในอนาคต ต่อไป ที่มา : HDC จังหวัดพิษณุโลก ปีพ.ศ.2566
ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข	1. ระบบและกระบวนการในการบันทึกข้อมูล ของแต่ละ รพ.สต.ยังไม่เป็นไปในแนวทางเดียวกัน 2. ยังไม่มีแผนรองรับการแก้ปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กกลุ่มวัยเรียนที่ครอบคลุม

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย (ใคร ทำอะไร)	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ของกิจกรรม	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินงาน												ผู้รับผิดชอบ
			รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน งบประมาณ	ระบุแหล่งงบ	ค.ค.	พ.ช.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
แผนงานตามนโยบายหรือแผนปรับปรุงพัฒนางาน																		
1. ชี้แจงแนวทาง เป้าหมาย,ตัวชี้วัด ระบบการกำกับ ติดตามและประเมินผลผ่านกลุ่มไลน์และวันประชุมประจำเดือน (บูรณาการกับประชุมประจำเดือน สสอ.)	จนท.ที่รับผิดชอบงานใน รพ.สต.	จนท.ที่รับผิดชอบงานใน รพ.สต.ทราบแนวทางการดำเนินงาน	ไม่ใช้งบประมาณ														น.ส.กมลทิพย์ ด่อนชนะ	
2. จัดอบรมให้ความรู้เรื่องการส่งเสริมสุขภาพอนามัยวัยเรียน วัยรุ่นในยุคศตวรรษที่ 21 แก่ยุว อสม.และครูอนามัยโรงเรียน	จนท.ที่รับผิดชอบงานใน รพ.สต.	นักเรียน แกนนำ คนครูอนามัย รร.	ไม่ใช้งบประมาณ														น.ส.กมลทิพย์ ด่อนชนะ	
3.ติดตามการจัดกิจกรรมแก้ไขปัญหาทุพโภชนาการ เช่น อ้วน เตี้ย ผอม	จนท.ที่รับผิดชอบงานใน รพ.สต.	จนท.ที่รับผิดชอบงานจัดกิจกรรมแก้ปัญหา	ไม่ใช้งบประมาณ														น.ส.กมลทิพย์ ด่อนชนะ	
4. จัดมหกรรม "เด็กวัยเรียนแข็งแรง ครูวัยเรียนร่าเริง"	จนท.ที่รับผิดชอบงานใน รพ.สต.	นักเรียนคน ครูอนามัย รร. คน	ไม่ใช้งบประมาณ														น.ส.กมลทิพย์ ด่อนชนะ	
รวม																		
แผนงานประจำ																		
1. กำกับติดตามดำเนินงานคัดกรองโภชนาการเด็กวัยเรียนและแผนแก้ปัญหา ร่วมกับครู กิจกรรมซังน้ำหนัก วัดส่วนสูง เพื่อประเมินภาวะโภชนาการตามเกณฑ์ในช่วงไตรมาสแรก	เด็กนักเรียนในโรงเรียนทุกแห่งในพื้นที่รับผิดชอบ	เด็กนักเรียนในโรงเรียนทุกแห่ง ในพื้นที่รับผิดชอบ ได้รับการคัดกรองภาวะโภชนาการเทอมละ 1 ครั้ง	ไม่ใช้งบประมาณ														น.ส.กมลทิพย์ ด่อนชนะ	

ชื่อ แผนงาน /โครงการ	โครงการส่งเสริมป้องกันปัญหาการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรในกลุ่มวัยรุ่นอำเภอนครไทย
ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (4E)	1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&PExcellence)
ตอบสนองแผนงานของกระทรวง	แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
ตอบสนองโครงการของกระทรวง	โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย
ตอบสนอง KPI ของกระทรวง	4. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปีต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน
วัตถุประสงค์ของแผนงาน (ผลผลิต (output))	เพื่อติดตามผลการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นตามยุทธศาสตร์ การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นได้รับการดูแลช่วยเหลือ และ คุ้มครองอย่าง เป็นระบบเมื่อประสบปัญหา วัยรุ่นเข้าถึงบริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นได้
ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ (outcome)	1. อัตราการคลอดมีชีพใน กลุ่มอายุ 15-19 ปีไม่เกิน 21 ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน
สถานการณ์ 3 ปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน	องค์การสหประชาชาติได้กำหนดเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษให้ลดอัตราการคลอดในวัยรุ่น อายุ 10-19 ปี สร้างหลักประกันให้คนมีชีวิตที่มีคุณภาพ ส่งเสริมสุขภาพะที่ดีของประชากร ภายในปี ๒๕๖๓ สำหรับประเทศไทย พบการคลอดในวัยรุ่นเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในช่วงทศวรรษที่ผ่านมา ข้อมูลจากสถิติสาธารณสุข พบว่า วัยรุ่นคลอดบุตรเพิ่มขึ้น จากประมาณ 95,000 คน ในปี 2546 เป็นประมาณ 104,300 คน ในปี 2558 ในจำนวนนี้เป็นารคลอดในวัยรุ่นอายุต่ำกว่า 15 ปี ประมาณปีละ 3,000 คน ผลกระทบทางสุขภาพจากการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เช่น การเสียชีวิตของมารดา การเสียชีวิตของทารก เด็กแรกเกิดน้ำหนักต่ำ กว่าเกณฑ์ มีความเสี่ยงต่อการทำแท้งที่ไม่ปลอดภัย ซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อชีวิต นอกจากนี้ ยังทำให้เสียโอกาสทางการศึกษา หน้าที่การงาน รวมทั้งรายได้ในอนาคต การขาดความพร้อมในการเลี้ยงดูบุตร ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา อำเภอ นครไทย พบจำนวนเด็กและเยาวชนอายุต่ำกว่า 15 ปี ที่ตั้งครรภ์ พ.ศ. 2564-2566 ตามลำดับ 3,6 และ 5 ราย จำนวนเด็กและเยาวชนอายุต่ำกว่า 15 ปี ที่คลอดบุตร พ.ศ. 2564-2566 ตามลำดับ 0,2 และ 7 ราย ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี พ.ศ. 2564-2566 ตามลำดับ 13.25, 9.33 และ 15.71 ซึ่งพบว่า แนวโน้มอายุเฉลี่ยของการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ลดลงจาก 18-19 ปี เป็นประมาณ 15-16 ปี (ข้อมูลจาก HDC 31 ต.ค. 66) ในส่วนของอำเภอ นครไทย พบว่าอายุเฉลี่ยของการตั้งครรภ์ อยู่ช่วงอายุ 13-14 ปี ดังนั้น จึงเล็งเห็นความสำคัญในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และเสริมสร้างความรอบรู้ด้านเพศวิถีศึกษา ทักษะชีวิต และการเข้าถึงบริการ ด้านอนามัยเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นและเยาวชน
ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข	1. วัยรุ่นและเยาวชน ยังขาดความรู้และการเข้าถึงบริการทางด้านสุขภาพและทักษะป้องกันการตั้งครรภ์

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย (ใคร ทำอะไร)	ตัวชี้วัด ความสำเร็จ ของกิจกรรม	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินงาน												ผู้รับผิดชอบ
			รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน งบประมาณ	ระบุแหล่งงบประมาณ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
แผนงานตามนโยบายหรือแผนปรับปรุงพัฒนางาน																		
1.ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน(บูรณาการกับประชุมประจำเดือน สสอ.)	รพ.สต.ทุกแห่ง ในเขตอำเภอ	รพ.สต.ทุกแห่ง ในเขตอำเภอ	ไม่ใช้ งบประมาณ															น.ส.กมลทิพย์ ต่อนชนะ
2.กำกับติดตามพัฒนาระบบบริการสุขภาพภาพในสถานบริการสาธารณสุขระดับต่างๆ เพื่อเอื้อให้วัยรุ่นและเยาวชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่เป็นมิตรในรูปแบบที่หลากหลายตรงกับความต้องการ	รพ.สต.ทุกแห่ง ในเขตอำเภอ	รพ.สต.ทุกแห่ง ในเขตอำเภอ	ไม่ใช้ งบประมาณ															น.ส.กมลทิพย์ ต่อนชนะ
3.ติดตามการให้ความรู้เรื่องเพศศึกษาและการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควรในนักเรียนระดับชั้นประถมศึกษาตอนปลาย และชั้นมัธยมศึกษา	จนท.ที่รับงาน ใน รพ.สต.	จนท.ที่ รับผิดชอบงาน ใน รพ.สต.	ไม่ใช้ งบประมาณ															น.ส.กมลทิพย์ ต่อนชนะ
รวม																		

แผนงานประจำ																		
1.ติดตามการจัดทำแผนงานการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น การส่งต่อและการติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง (ติดตามกลับเข้าสู่ระบบการศึกษา)	จนท.ที่รับงาน ใน รพ.สต.	จนท.ที่รับงาน ใน รพ.สต.	ไม่ใช้ งบประมาณ															น.ส.กมลทิพย์ ต่อนชนะ

ชื่อ แผนงาน /โครงการ	โครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระดับชุมชนแบบบูรณาการ อำเภอนครไทย ปีงบประมาณ 2567
ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (4E)	1.ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
ตอบสนองแผนงานของกระทรวง	แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
ตอบสนองโครงการของกระทรวง	โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย
ตอบสนอง KPI ของกระทรวง	1.ผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง
	2.ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะหกล้ม และได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ
ตอบสนอง KPI รอง (งานประจำ)	1.ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)
	2.ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์
	3.ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (AGE-FRIENDLY COMMUNITIES)
	4.ผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพ(อาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด โบสถ์ มัสยิด)
	5.ศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์(วัดส่งเสริมสุขภาพ/วัดรอบรู้สุขภาพ)
	6.พระสงฆ์-ผู้นำศาสนามีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
วัตถุประสงค์ของแผนงาน (output)	1.เพื่อพัฒนาระบบการคัดกรอง(ถดถอย 9 ด้าน, ADL, Blue Book Application)และดูแลภาวะเปราะบาง(Frality)ในชุมชนที่มี
	2.เพื่อส่งเสริมและเพิ่มทักษะการจัดการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี(Wellness Plan)
	3.เพื่อพัฒนาแนวทางการส่งต่อผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับภาวะสมองเสื่อมและภาวะหกล้มที่ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ
	4.เพื่อพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายชุมชน
	5.เพื่อพัฒนาระบบดูแลสุขภาพพระสงฆ์ และวัดส่งเสริมสุขภาพ/วัดรอบรู้สุขภาพ
ตัวชี้วัดของแผนงาน/โครงการ (outcome)	1.ร้อยละ 96.75 ของผู้สูงอายุไม่มีภาวะพึ่งพิง
	2.ร้อยละ 55 ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)
	2.1 ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์เป้าหมาย 1 ชมรม /1 ตำบล)
	2.2 ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (เกณฑ์เป้าหมาย 1 ชุมชน /อำเภอ)
	3.ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อม และได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ \geq ร้อยละ 50
	4.ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้มและ ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ \geq ร้อยละ 60
	5.ร้อยละ 30 ของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการและได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์
	6.ผู้นำทางศาสนาด้านสุขภาพ(อาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด โบสถ์ มัสยิด) ครอบคลุมอย่างน้อย 1 รูป/คน ต่อตำบล
	7.ร้อยละ 35 ศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์วัดส่งเสริมสุขภาพ/วัดรอบรู้สุขภาพ
	8.ร้อยละ 25 พระสงฆ์-ผู้นำศาสนามีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
สถานการณ์3ปีที่ผ่านมจนถึงปัจจุบัน	ปี 2564-2566 งานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ: ผู้สูงอายุอำเภอนครไทยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ปี 2564 ร้อยละ 24.74, ปี 2565 ร้อยละ 24.94 และปี2566 ร้อยละ 26.07 ความครอบคลุมการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ถดถอย 9 ด้าน ร้อยละ 94.60 อัตราความครอบคลุมผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ 95.03, 99.83 และ 99.81 ผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์ร้อยละ 95), อัตราผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี(Wellness Plan: เกณฑ์ร้อยละ 50)ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 60.98, ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(LTC)ในชุมชนผ่านเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ 100, 100 และ 100 ผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์ร้อยละ 98), ชมรมผู้สูงอายุที่ดำเนินการด้านสุขภาพ(เกณฑ์ 1 ชมรม/ตำบล) ผ่านเกณฑ์ทุกตำบลคิดเป็นร้อยละ 100 อัตราผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อม ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ คิดเป็นร้อยละ 19.23, 38.77, 25.47 (เกณฑ์ร้อยละ 40) ไม่ผ่านเกณฑ์ และอัตราผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะพลัดตกหกล้ม คิดเป็นร้อยละ 47.44, 52.29, 89.62 (เกณฑ์ร้อยละ 40) ผ่านเกณฑ์
ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงแก้ไข	บุคลากร/CMมีทักษะการประเมินคัดกรองสุขภาพและจัดทำWellness Plan&Care Plan ยกสมรรถนะCare Giver/เครือข่ายLTCให้มีประสิทธิภาพ และผู้สูงอายุ(ติดสังคม)มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี(Wellness Plan),พัฒนาระบบดูแลสุขภาพพระสงฆ์ และวัดส่งเสริมสุขภาพ/วัดรอบรู้สุขภาพ

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ นครไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 งานผู้สูงอายุ และสุขภาพพระสงฆ์

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย (ใคร ทำอะไร)	ตัวชี้วัดความสำเร็จของกิจกรรม	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินงาน												ผู้รับผิดชอบ
			รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนงบประมาณ	ระบุแหล่งงบประมาณ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
แผนงานตามนโยบายหรือแผนปรับปรุงพัฒนางาน																		
1.พัฒนาระบบการคัดกรอง(ถดถอย 9 ด้าน, ADL, Blue Book Application)และดูแลภาวะเปราะบาง(Frality)ในชุมชนที่มีประสิทธิภาพ และแนวทางการส่งต่อผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับภาวะสมองเสื่อมและภาวะหล่อมให้ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ หน่วยงาน รพ.สต.ทุกแห่ง	มีการดำเนินงานคัดกรองสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและมีฐานข้อมูลในระบบโปรแกรมHoxsp, Blue Book, Wellness Plan ของกรมอนามัย มีคุณภาพ	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00													นางศิริโชค กางถิ่น	
2.เพื่อส่งเสริมและเพิ่มทักษะการจัดการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan), ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ, ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ	ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ หน่วยงาน รพ.สต.ทุกแห่ง	ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) ประเมินมาตรฐานชมรมผู้สูงอายุ คุณภาพด้านสุขภาพ และประเมินมาตรฐานชุมชนเป็นมิตรกับผู้สูงอายุ	ไม่ใช้งบประมาณ บูรณาการกิจกรรมร่วมกับ คทง.ผู้สูงอายุ คปสอ.นครไทย	0.00													นางศิริโชค กางถิ่น	
3.พัฒนาระบบการดูแลระยะยาวผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายชุมชน	ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุหน่วย งานรพ.สต.ทุกแห่ง, แกนนำ ผู้สูงอายุ/CG และอปท.ตำบล LTC	ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการและได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์และมีมาตรฐาน	ไม่ใช้งบประมาณ บูรณาการกิจกรรมร่วมกับ คทง.ผู้สูงอายุ คปสอ.นครไทย	0.00													นางศิริโชค กางถิ่น	

