

ลำดับ	นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2567 ยกระดับ 30 บาท พลัส			
1	ประเด็นที่ 1 โครงการพระราชดำริเฉลิมพระเกียรติที่เกี่ยวข้องกับพระราชวงศ์			
	โครงการ	กิจกรรม	Quick win 3 เดือน	ผู้รับผิดชอบ
1	โครงการราชภัฏถิ่นป็นสุข	คัดกรองมะเร็งผู้ต้องขัง	ผู้ต้องขังทุกรายได้รับการตรวจสุขภาพเพิ่มชุดสิทธิประโยชน์ที่จำเป็นแก่ผู้ต้องขัง	
2	โครงการเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคล 72 พรรษา (ไตรมาส 2) วันที่ 28 กรกฎาคม 2567	1. แวนตา 72,000 อัน 2. ผ่าตัดต่อกระดูก 7,200 ดวง 3. พันเทียม 72,000 คน 4. ออกหน่วยพื้นที่ห่างไกล 720 อำเภอ 5. อาคารผู้ป่วยนอกเขตเมืองเฉลิมพระเกียรติฯ 72 แห่ง	รอยละ 80 ของผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมาย	
2	ประเด็นที่ 2 รพ.กทม. 50 เขต รพ. และปริมณฑล			

ประเด็นที่ 3 สุขภาพจิตและยาเสพติด					
		โครงการ	กิจกรรม	Quick win 3 เดือน	ผู้รับผิดชอบ
3	1	โครงการรพ.ไกลบ้าน มีแผนกจิตเวชที่เข้าถึงได้	ผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลต่อเนื่องจนถึงการติดตาม	จับคู่เครือข่ายระหว่าง 3 หมอกับทีมจิตเวชครบทุกอำเภอ. ประชาชนสามารถคัดกรองความเสี่ยงตลอด 24 ชม. มีระบบค้นหาคัดกรองและช่วยเหลือสุขภาพจิต	
	2	โครงการปรึกษาจิตแพทย์/นักจิตวิทยา ผ่าน Telemedicine	ผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการบำบัดรักษาได้รับการดูแลต่อเนื่อง	มีสถานที่บำบัดรักษาฟื้นฟูที่มีคุณภาพเขตละ 1 แห่งจำนวนบุคคลกลุ่มคลังที่ภู่านำส่งโดย ฉพฉ.ลด	
	3	โครงการดูแล บำบัด รักษา ยาเสพติดครบวงจร	อัตราความรุนแรง (Valence Rate) ลดลง	มีรณัญลักษณ์จังหวัด ครบทุกจังหวัดและมี CBTx ในตำบล/ชุมชน ร้อยละ 50	
ประเด็นที่ 4 มะเร็งครบวงจร					
		โครงการ	กิจกรรม	Quick win 3 เดือน	ผู้รับผิดชอบ
	1	โครงการ ป้องกัน คัดกรอง รักษา ดูแล	คัดกรองพยาธิใบไม้ตับ 100,000 คน	Screening/Diagnosis การคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ 100,000 คน	
	2	วัคซีนมะเร็งปากมดลูก มะเร็งท่อน้ำดี	ให้วัคซีน HPV ในหญิงวัย 11-20 ปี	Prevention การให้วัคซีน HPV ในกลุ่ม ผู้หญิง ป. 5 ถึง มหาลัย ปี 2	
	3	จัดตั้งทีม Cancer warrior	มี cancer warrior ทุกจังหวัด	Treatment จัดหาที่พักสำหรับผู้ป่วยและญาติ ทุกเขตสุขภาพ เพิ่มการเข้าถึงรังสีรักษาครอบคลุมทุกพื้นที่ภายในระยะเวลา ไม่เกิน 2 ชม.	

ประเด็นที่ 5 สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร				
	โครงการ	กิจกรรม	Quick win 3 เดือน	ผู้รับผิดชอบ
	โครงการสื่อสาร สร้างความความสัมพันธ์ บุคลากร ผู้ป่วย ญาติ	ได้รับอัตราจ้างใหม่	มี Care D+ Plus team หรือทีมที่ใส่ใจ ช่วยให้ ความรู้ความเข้าใจ ปฏิสัมพันธ์ระหว่างญาติและผู้ ให้บริการในหน่วยบริการในหน่วยบริการทุกระดับ	
	โครงการสร้างขวัญกำลังใจ	ปรับรูปแบบ การประเมิน ผลงานทางวิชาการ	บรรจุพยาบาล 3000 ตำแหน่ง	
	โครงการ ก.สธ. ออกจาก กพ.	ปรับเกณฑ์การแข่งขัน เป็น คัดเลือกบรรจุในพื้นที่เฉพาะ	กำหนดตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษและแพทย์ ลาเรียนได้รับการยกเว้นให้ได้รับเงินเดือนระหว่าง ศึกษาต่อ	
ประเด็นที่ 6 การแพทย์ปฐมภูมิ				
	โครงการ	กิจกรรม	Quick win 3 เดือน	ผู้รับผิดชอบ
	โครงการนัดหมาย พบหมอ ตรวจเลือด รับยา หน่วยบริการใกล้บ้าน	พัฒนาการตรวจเลือด รับยา Telemedicin หน่วยบริการ ใกล้บ้าน 1 จังหวัด 1 รพ.	มีแพทย์คู่ประชาชน และให้คำปรึกษา ผ่านระบบ แพทย์ทางไกล	
	โครงการอนามัยโรงเรียน (ครู หมอ พ่อแม่)	อนามัยโรงเรียน (ครู หมอ พ่อ แม่)	มี health Station ต้นแบบนอกหน่วยบริการ Mobile	
	Smart อสม.		มีการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยติดเตียง IMC pallitive Care จิตเวช โดยบูรณาการ พชอ.	
	การแพทย์ทางไกล เทคโนโลยีทุกที่ ทุกเวลา	1 อำเภอ 1 โรงเรียน	มี Health Station อำเภอละ 1 แห่ง	

7	ประเด็นที่ 7 สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ			
	โครงการ	กิจกรรม	Quick win 3 เดือน	ผู้รับผิดชอบ
	โครงการ สามจังหวัดชายแดนภาคใต้ พื้นที่ชายแดน กลุ่มประชากรเฉพาะ	-มีระบบการขึ้นทะเบียนบัตรประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวและประกันสุขภาพบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ มีระบบศูนย์กลางข้อมูลด้านการเงิน มีพัฒนาศูนย์บริการชาวต่างชาติ มีศูนย์ระบบรับส่งต่อผู้ป่วยชายแดน	ปรับปรุงระบบการขึ้นทะเบียนบัตรประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวและประกันสุขภาพบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ Telemedicine เพื่อรองรับการบริการสาธารณสุขในพื้นที่ชายแดนและพื้นที่เฉพาะ	
8	ประเด็นที่ 8 สถานชิวาภิบาล			
	โครงการ	กิจกรรม	Quick win 3 เดือน	ผู้รับผิดชอบ
	โครงการดูแลผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยระยะสุดท้าย	ทุกตำบลมีสถานชิวาภิบาลดูแล ปชช. ในพื้นที่	มีสถานชิวาภิบาลระดับตำบล ทุกอำเภอ	
	โครงการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน Home Ward / Hospital at home	-Hospital at home ร้อยละ 50 ของหน่วยบริการปฐมภูมิ และปรับปรุงบัญชีเวชภัณฑ์ และผลิตภัณฑ์ที่จำเป็น		

ประเด็นที่ 9 พัฒนา รพช.แม่ข่าย					
	โครงการ	กิจกรรม	Quick win 3 เดือน	ผู้รับผิดชอบ	
9	1	โครงการพัฒนาศักยภาพ การตรวจวินิจฉัย และการรักษา CT MRI	เป้าหมายปี 2567 รพช. S+ ที่ขยายระดับอย่างน้อยร้อยละ 50 สามารถผ่านตัด	เพิ่มศักยภาพการวินิจฉัยด้วยเทคโนโลยี CT MRI ใน รพ.ที่ถูกชี้ตามเกณฑ์ Paon Point	
	2	โครงการลดแออัด ลดรอคอย	ผูกเงินบางอย่างได้ในระดับ		
	3	โครงการระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ	เท่าเทียม รพ.ตติยภูมิ		
	4	โครงการ Mobil Stroke Unit			
ประเด็นที่ 10 ดิจิทัลสุขภาพ					
	โครงการ	กิจกรรม	Quick win 3 เดือน	ผู้รับผิดชอบ	
10	1	โครงการบัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่ 4 เขตสุขภาพ	เป้าหมายปี 2567 ประชาชนใช้ประโยชน์ข้อมูลสุขภาพ	1.ประชาชนใช้ประโยชน์ข้อมูลสุขภาพตนเองในการรับบริการสุขภาพด้วยบัตรประชาชนใบเดียว (เขตสุขภาพที่ 1 4 9 12) 2. 100 วัน 100 รพ.อัจฉริยะ (รพร.ทุกแห่งและจังหวัดละ 1 แห่ง)	
	2	โครงการประวัติสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์	ตนเองในการรับบริการ		
	3	โครงการรพ.อัจฉริยะ 200 แห่งทั่วประเทศ	สุขภาพด้วยบัตรประชาชนใบเดียว (รพ. สังกัด สธ.ทุกแห่ง		
	4	Virtual Hospital 1 แห่ง	ภายในเขต) และจำนวน		
	5	E-serve	โรงพยาบาลอัจฉริยะ (รพ.แม่		
ประเด็นที่ 11 ส่งเสริมการมีบุตร					
	โครงการ	กิจกรรม	Quick win 3 เดือน	ผู้รับผิดชอบ	
11	1	วาระแห่งชาติ “เพิ่มอัตราการเกิดของเด็กคุณภาพ” โดยบรรจุเป็นวาระแห่งชาติ บูรณาการร่วมกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้องและจัดให้มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร 1 จังหวัด 1 แห่ง	เป้าหมายปี 2567 ผู้รับบริการได้รับการช่วยเหลือการมีบุตรเพิ่มขึ้นร้อยละ 10 (จากปี 2566)	ทุกสถานบริการสังกัด สธ มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตรตามศักยภาพ ร้อยละ 100	
	2	โครงการคัดกรองโรคหายากในทารกแรกเกิด คัดกรองโรคหายากในทารกแรกเกิด 24 โรค		เพิ่มชุดสิทธิประโยชน์ เพื่อให้ผู้มีบุตรยากเข้าถึงบริการได้	

12	ประเด็นที่ 12 เศรษฐกิจสุขภาพ			
	โครงการ	กิจกรรม	Quick win 3 เดือน	ผู้รับผิดชอบ
1	โครงการ Blue Zone เขตสุขภาพละ 1 แห่ง	เพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์สุขภาพ	Blue Zone เขตละ 1 แห่ง	
2	โครงการรับรอง Wellness Center 500 แห่ง	ยกระดับมาตรฐานเส้นทาง การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพทุก จังหวัด	จัดงาน World Wellness Expo	
3	โครงการการอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน 100 รายการ	การอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพ ชุมชน 350 รายการ	1.การอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน 80 รายการ 2.บริการทางการแพทย์มูลค่าสูง -ATMP/Clinic Trial Cosmeceutical/ศูนย์ทวนสอบเครื่องมือ มูลค่าสูง	
4	โครงการสร้างงาน สร้างอาชีพ (ชาวไทย 5,000 คน/Care giver 5,000 คน/ Care Assistant 1,000 คน)	อัตราการขึ้นทะเบียนผู้ ให้บริการด้านสุขภาพ (ขนาด ,สปา)	สร้างงาน สร้างอาชีพคนไทยเพื่อสุขภาพ 5,000 คน	
13	ประเด็นที่ 13 นักท่องเที่ยวปลอดภัย			
	โครงการ	กิจกรรม	Quick win 3 เดือน	ผู้รับผิดชอบ

	3	โครงการเพิ่มบริการการแพทย์ฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วยวิกฤตอย่างครอบคลุม	1.ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ได้แก่ ระบบส่งต่อ (Refer), ระบบส่งต่อทางการแพทย์ (Logistic), การซ้อมแผน 2.รักษาพยาบาล 3.กองทุน	มาตรการที่ 2 การบริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน: Public Health Emergency (สถานที่ท่องเที่ยว/พื้นที่ห่างไกล/เกาะ) ระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินที่ครอบคลุมบุคลากรและอุปกรณ์สำคัญ (Activate) Logistic (Sky Doctor ในพื้นที่เสี่ยง) ซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	

ลำดับ	สรุปปัญหาสาธารณสุขสุขจังหวัดนครนายก ปีงบประมาณ 2567			
1	ผู้สูงอายุ			
2	โรคอุบัติใหม่			
3	ยาเสพติด			
4	อุบัติเหตุ			
5	กลุ่มวัยแม่และเด็ก			
6	กลุ่มวัยรุ่น			
7	ทันตเด็กปฐมวัยและปฐมศึกษา			
8	DM/HT			
9	วิณโรค			
10	IMC			

สารบัญ	
ยุทธศาสตร์/แผนงาน	หน้า
รวมตามยุทธศาสตร์ชาติ กระทรวงสาธารณสุข	
1. ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	1 - 20
แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)	
แผนงานที่ 2 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	
แผนงานที่ 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	
แผนงานที่ 4 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	
2. ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	21-28
แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)	
แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)	
แผนงานที่ 7 : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	
แผนงานที่ 8 : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ	
3. ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	29
แผนงานที่ 10 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (2 โครงการ 2 ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์)	
4. แผนยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	30-35
แผนงานที่ 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ	
แผนงานที่ 12 : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพแห่งชาติ	
แผนงานที่ 13 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ	
แผนงานที่ 14 : การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ	
แผนงานที่ 15 : การปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ	-

ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ประจำปีงบประมาณ 2567

ยุทธศาสตร์/แผนงาน	จำนวนโครงการ	จำนวน KPI	ผู้รวบรวมตรวจสอบ	
			รพช.	สสอ.
รวมตามยุทธศาสตร์ชาติ กระทรวงสาธารณสุข	32	49		
1. ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	7	20		
แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)	2	8		
แผนงานที่ 2 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	1	2		
แผนงานที่ 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	3	8		
แผนงานที่ 4 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	1	2		
2. ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	16	17		
แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)	3	4		
แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)	10	10		
แผนงานที่ 7 : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	1	1		
แผนงานที่ 8 : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ	2	2		
3. ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	3	4		
แผนงานที่ 10 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (2 โครงการ 2 ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์)	3	4		
4. แผนยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	6	8		
แผนงานที่ 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ	2	4		
แผนงานที่ 12 : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพแห่งชาติ	1	1		
แผนงานที่ 13 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ	1	1		
แผนงานที่ 14 : การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ	1	1		
แผนงานที่ 15 : การปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ	1	1	-	-

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/จำนวน	หน่วยนับ	ระยะเวลา		งบประมาณรวม (บาท)	แหล่งงบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							วันที่เริ่มทำ	วันที่สิ้นสุด			ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
											ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
1	1. โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย														
	1.1 โครงการลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย														
	1. จัดบริการคลินิกฝากครรภ์คุณภาพให้ได้มาตรฐานผ่านการประเมิน	1. ร้อยละ 100 ของหญิงตั้งครรภ์ที่ผ่านคลินิก ANC ตามเกณฑ์มาตรฐาน	1. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ทุกคนได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์ มีความปลอดภัยไม่มีภาวะแทรกซ้อนระหว่างตั้งครรภ์	หญิงตั้งครรภ์ในเขตอำเภอองครักษ์	คน		ต.ค.66	30 ก.ย.67							รพ.สต./งานเวชฯรพ.องครักษ์
	2. จัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์ ให้เพียงพอ พร้อมใช้														

		3. พัฒนาแนวทางการดูแล CPG ร่วมกับโรงพยาบาลแม่ข่าย															
		4. พัฒนาความรู้บุคลากรในการดูแล มารดา หลังคลอด															
		5. ให้บริการฝากครรภ์แก่หญิงตั้งครรภ์ ครบ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์															
		6. กระตุ้นให้หญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์ ก่อน 12 สัปดาห์ โดยให้อสม. มี ส่วนร่วมในการติดตามหญิงตั้งครรภ์ใน คूमที่รับผิดชอบ															
		7. เยี่ยมหญิงหลังคลอดครบ 3 ครั้งตาม เกณฑ์	2. เยี่ยมหลังคลอดครบ 3 ครั้ง ตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 65	2. เพื่อให้มารดาหลังคลอดได้รับการดูแลตามมาตรฐาน	หญิงหลัง คลอดใน เขตอำเภอ องค์กรักษ์	คน	ต.ค.66	30 กย.67									

1.2 โครงการเฝ้าระวังพัฒนาการเด็กตามกลุ่มวัย				ต.ค.67	31 กย.67										
	1. ตรวจสอบคัดกรองพัฒนาการเด็กโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) ตามกลุ่มวัยทุกคน	1. ร้อยละ 85 ของเด็กปฐมวัย 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	1. เพื่อส่งเสริมให้เด็กเจริญเติบโต พัฒนาการสมวัย พร้อมเรียนรู้ตามช่วงวัย	เด็กอายุ 9,18, 30 และ 42 เดือน ทั้งหมดในเขต รับผิดชอบ	คน										รพ.สต./รพ. องค์กรักษ์
	2. ตรวจสอบประเมินซ้ำในรายที่ไม่ผ่าน 5 ด้าน หลังจากจากรอบ 1 เดือน	2. ร้อยละ 20 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการสงสัยล่าช้า	2. เพื่อพัฒนาระบบบริการ ตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก คุณภาพของหน่วยบริการ												
	3. ตรวจสอบประเมินซ้ำด้วยวิธี TEDA 4I ในกรณีประเมินซ้ำแล้วไม่ผ่าน โดยประเมินซ้ำทุก 1 เดือนจำนวน 3 ครั้ง	3. เด็กอายุ 0-5 ปี ที่สงสัยมีพัฒนาการล่าช้า ร้อยละ 90 ได้รับการติดตาม	3. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชน มีความตระหนักรู้ เรื่องการเลี้ยงดูเด็กอย่างมีคุณภาพ												
	4. ประเมินด้วย TEDA 4I แล้วไม่ผ่าน ส่ง refer โรงพยาบาลนครนายก เพื่อพบแพทย์เฉพาะทาง	4. ร้อยละ 60 ของเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA 4I	4. เพื่อให้เด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า ได้รับการคัดกรอง กระตุ้นและติดตาม												

1.3 แผนร่วางภาวะโภชนาการเด็ก 0-5 ปี				ต.ค.66	30 กย.67																
	1. ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงเด็ก 0-5 ปี ทุกคน ในศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียน ประถม ในเขตรับผิดชอบ	1. รอยละ 62 ของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	1. เพื่อส่งเสริมโภชนาการที่สมวัย แก่เด็กปฐมวัย	เด็กอายุ 0-5 ปี	คน															รพ.สต.ทุก แห่ง,รพ. องค์กรักษ์	
	2. ส่งเสริม/ให้ความรู้ด้านโภชนาการ แก่ผู้ปกครองเด็ก ในคลินิก ANC และ คลินิก WCC		2. เพื่อส่งเสริมความรู้ด้านโภชนาการ แก่ผู้ปกครองเด็ก																		
	3. ส่งต่อในรายที่มีภาวะโภชนาการ ผิดปกติ ได้แก่ ภาวะทุพโภชนาการ และภาวะโภชนาการเกิน		3. เพื่อให้เด็กที่มีภาวะโภชนาการ ผิดปกติได้รับการดูแล และแก้ไข																		
	4. คีย์ข้อมูล น้ำหนัก/ส่วนสูง ลงใน โปรแกรม HosxP ทุกสิ้นไตรมาส																				
1.4 โครงการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพแก่เด็กปฐมวัยและหญิงตั้งครรภ์						ต.ค.646	30 กย.67														
	1. ให้บริการทางทันตกรรม และทันต สุขศึกษา ในหญิงตั้งครรภ์ และเด็ก ปฐมวัย	1. ร้อยละของการให้บริการ ทาง ทันตกรรม, ทันตสุข ศึกษาในหญิงตั้งครรภ์และ เด็กปฐมวัย	1. เพื่อให้บริการทางทันตกรรม แก่หญิงตั้งครรภ์	50	คน															กลุ่มงาน ทันตกรรม รพ.องค์กรักษ์	
			2. เพื่อให้บริการทางทันตกรรม แก่ เด็กปฐมวัย	100	คน																
	2. ให้ทันตสุขศึกษาแก่ผู้ปกครอง	2. ร้อยละของผู้ปกครองเด็ก ปฐมวัยได้รับทันตสุขศึกษา	3. เพื่อให้บริการทางทันตศึกษา แก่ผู้ปกครองเด็กปฐมวัย	100	คน																
	3. ทาฟลูออไรด์วานิชในเด็กปฐมวัยที่มี ฟันขึ้น	-มีระบบการขึ้นทะเบียนบัตร ประกันสุขภาพคนต่างด้าว และแรงงานต่างด้าวและ ประกันสุขภาพบุคคลที่มี ปัญหาสถานะและสิทธิ มี ระบบศูนย์กลางข้อมูลด้าน การเงิน มีพัฒนาศูนย์บริการ ชาวต่างชาติ มีศูนย์ระบบรับ- ส่งต่อผู้ป่วยชายแดน	4. เพื่อให้เด็กปฐมวัยได้รับบริการทา ฟลูออไรด์วานิช	80	คน																

1.5 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น																		
1.5.1 โครงการส่งเสริม ป้องกัน ทางสติปัญญา						ต.ค.66	30 กย.67											
	1. ตรวจสอบคัดกรองกลุ่มเด็กที่มีภาวะบกพร่อง ทางสติปัญญา และพฤติกรรม ปีละ 1 ครั้ง	1. เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100	1. เพื่อให้ทราบถึงสถานการณ์ความฉลาดทางสติปัญญาของเด็กนักเรียนระดับประถมศึกษา	นักเรียน ชั้น ป.1	คน													งานเวช รพ.อ.อ.อ.อ.
	2. จัดกิจกรรมกระตุ้นพัฒนาการตามสติปัญญา และปรับการเรียนการสอนที่สอดคล้องกับสติปัญญาเด็กแต่ละคน โดยความร่วมมือระหว่างสาธารณสุขและครูพิเศษในโรงเรียน	-Hospital at home รอยละ 50 ของหน่วยบริการปฐมภูมิ และปรับปรุงบัญชียาเวชภัณฑ์ และผลิตภัณฑ์ที่เป็น	2. เพื่อให้เด็กนักเรียนที่มีความฉลาดทางสติปัญญาดำกว่าเกณฑ์ได้รับการแก้ไขอย่างเป็นระบบ	นักเรียนที่ มีความ บกพร่อง ด้าน สติปัญญา	ครั้ง													
	3. มีระบบการส่งต่อรักษาระหว่างโรงเรียนกับโรงพยาบาลอย่างเป็นระบบ																	
1.5.2 โครงการส่งเสริม ป้องกันภาวะโภชนาการ						ต.ค.66	ก.ย.67											
	1. ประเมินภาวะโภชนาการนักเรียนปีละ 2 ครั้ง	เป้าหมายปี 2567 รพช. S+ ที่ข้อยกระดับอย่างน้อยร้อยละ 50 สามารถผ่านตัดลูกเงินบางอย่างได้ในระดับเท่าเทียม รพ.ตติยภูมิ	1. เพื่อส่งเสริมให้เด็กวัยเรียนสูงดีและสมบูรณ์	เด็ก นักเรียน อายุ 6-18 ปี ในเขต อ.อ.อ.อ.	คน													รพ.สต.ทุก แห่ง
	5. ร่วมกับทางโรงเรียนจัดกิจกรรมแก้ไขปัญหาคัดค้านและผอมอย่างบูรณาการ																	
	6. สร้างความตระหนักถึงผลกระทบต่อสุขภาพของโรคอ้วนในนักเรียนที่ BMI เกินมาตรฐาน																	
	7. ขอความร่วมมือกับโรงเรียนในการงดขาย ขนมหวาน และน้ำอัดลมในโรงเรียน																	

1.5.3 โครงการส่งเสริมความฉลาดด้านอารมณ์				ต.ค.66	30 กย.67														
	1. ประเมินความฉลาดด้านอารมณ์ ปีละ 1 ครั้ง	1. รอยละ 80 ของเด็กไทยมีความฉลาด ทางอารมณ์ (EQ) อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป	1. เพื่อให้ทราบถึงสถานการณ์ ความฉลาดทางอารมณ์ของเด็กนักเรียนระดับประถมศึกษา	นักเรียนชั้น ป.1	คน														งานเวชา
	2. จัดกิจกรรมสร้างเสริมความเข้าใจในพฤติกรรมด้านอารมณ์ของเด็กนักเรียน แก่ผู้ปกครองและครู เพื่อความร่วมมือในการแก้ไขปัญหา	เป้าหมายปี 2567 ประชาชนใช้ประโยชน์ข้อมูลสุขภาพตนเองในการรับบริการสุขภาพด้วยบัตรประชาชนใบเดียว (รพ. สังกัด สธ.ทุกแห่ง ภายใต) และจำนวนโรงพยาบาลอัจฉริยะ (รพ.แม่ข่ายทุกแห่ง)	2. เพื่อให้เด็กนักเรียนที่มีปัญหา ด้าน อารมณ์และพฤติกรรม ได้รับการส่งต่อช่วยเหลืออย่างเป็นระบบ	นักเรียนที่มีปัญหา ด้านอารมณ์	ครั้ง														
1.5.4 โครงการรู้เรื่องเพศอย่างสมวัย เขาใจเพศวิถีศึกษารอบด้าน				ต.ค.66	30 กย.67														
	1. จัดอบรมสร้างความเข้าใจในเรื่องเพศวิถีศึกษารอบด้านและพรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ในชุมชนและสถานศึกษา	1. อัตราการคลอดมีชีพไม่เกิน 34 ของประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อพันคน	1. เพื่อสร้างความเข้าใจใน พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหา การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	นักเรียน ชั้นป.4-ม.6 (คัดเลือกตัวแทนนักเรียนในแต่ละชั้น)	โรงเรียน														รพ.สต.ทุกแห่ง,รพ.องค์กรักษ์
	2. การให้คำปรึกษาและให้การช่วยเหลือเป็นรายกรณีการตั้งครรภ์ไม่พร้อมตามแนวทางช่วยเหลือสังคม (OSCC)	1. มีศูนย์ช่วยเหลือเพื่อนวัยรุ่นที่มีปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงในโรงเรียน	1. เพื่อขยายแกนนำเครือข่ายเพศวิถีศึกษาในโรงเรียนองค์กรักษ์	หญิงตั้งครรภ์และหลังคลอดในเขต	คน														

	3. จัดตั้งศูนย์ช่วยเหลือเพื่อนวัยรุ่นในโรงเรียนในชื่อ "ศูนย์เราห่วงใยเพื่อน" เพื่อเป็นหน่วยค้นหาและเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงและแนะนำช่วยเหลือเพื่อนวัยรุ่นในโรงเรียน	2. มีศูนย์ "เราห่วงใยเพื่อน" ในโรงเรียน 1 ศูนย์ และมีแกนนำทำงานในศูนย์ต่อเนื่อง	2. เพื่อจัดตั้งศูนย์ช่วยเหลือเพื่อนวัยรุ่นที่มีปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงในโรงเรียน	อำเภอปากพลี																
	4. สงเสริมให้มีการคุยเรื่อง "เพศคุยได้ในครอบครัว" ตำบลที่มีปัญหาหญิงตั้งครรภ์อายุ < 20 ปี มากที่สุด 4 ลำดับแรก	3. ความรู้และเข้าใจบทบาทในการช่วยเหลือเพื่อนวัยรุ่นในโรงเรียนร้อยละ 80	3. เพื่อส่งเสริมบทบาทครอบครัวและชุมชนในการเลี้ยงดู สร้างสัมพันธภาพ และการสื่อสารด้านสุขภาพทางเพศของวัยรุ่น	ตำบล															งบกองทุนตำบล, อบต.	
	5. จัดอบรมบทบาทการช่วยเหลือเพื่อนที่มีปัญหาทางเพศและปัญหาอื่นๆ แก่แกนนำวัยรุ่นในโรงเรียน	4. มีแนวทาง หรือนวัตกรรมในการช่วยเหลือเพื่อนวัยรุ่นที่มีปัญหาในโรงเรียน	4. เพื่อพัฒนาแกนนำนักเรียนที่มีความรู้ ทักษะการจัดการตนเอง และสามารถนำไปสื่อสารประชาสัมพันธ์กับเพื่อนได้																รายตำบล งบกองทุนตำบล, อบต.	
	6. จัดประกวดผลงาน "เราห่วงใยเพื่อน" โดยนำเสนอแนวทางและผลงานการช่วยเหลือเพื่อนในโรงเรียน	เป้าหมายปี 2567 ผู้รับบริการได้รับการช่วยเหลือการมีบุตรเพิ่มขึ้นร้อยละ 10 (จากปี 2566)	5. เพื่อกระตุ้นให้นักเรียนคิดค้นนวัตกรรมการช่วยเหลือเพื่อนที่มีปัญหาในโรงเรียน																รายตำบล งบกองทุนตำบล, อบต.	รพ.สต.ทุกแห่ง, รพ. อองครักษ์
	7. สร้างความรู้ความเข้าใจการคุมกำเนิดที่เหมาะสมในแต่ละช่วง และการคุมกำเนิดที่มีประสิทธิภาพในมารดาหลังคลอดทุกราย		6. เพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำและลดการการตั้งครรภ์ที่ไม่พร้อมในวัยรุ่น																รายตำบล งบกองทุนตำบล, อบต.	รพ.สต.ทุกแห่ง, รพ. อองครักษ์

1.6 โครงการยืมสไต เด็กไทยฟันดี													
	1. ตรวจสอบคัดกรองนักเรียนชั้น ป.1-ป.6 และให้บริการเคลือบหลุมร่องฟันในนักเรียนชั้น ป.1 และ ป.6	1. รอยละ 80 ของเด็กกลุ่มอายุ 0-12 ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free)	1. เพื่อให้เด็กกลุ่มอายุ 0-12 ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free)	720	คน	ต.ค.66	30	กย.67					กลุ่มงานทันตกรรมรพ.องค์รักษ์และทันตภิบาลในรพ.สต.
	2. ให้บริการรักษาทางทันตกรรมอย่างสมบูรณ์ในนักเรียนชั้น ป.1			50	คน	ต.ค.66		ส.ค.-67					
	ปากพลี			13	แห่ง	ต.ค.66		ต.ค.-66					
1.7 โครงการรณรงค์รักษาฟันเด็กเล็กฟันดี													
	1. ตรวจสอบช่องปากเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและแจ้งให้ผู้ปกครองทราบถึงปัญหาสุขภาพช่องปากของเด็ก	1. รอยละ 80 ของเด็กในศพด. ได้รับการดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน	1. เพื่อให้เด็กใน ศพด. ได้รับการดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน	120	คน	พฤษภาคม		ต.ค.-67					กลุ่มงานทันตกรรมรพ.องค์รักษ์
	2. เด็กที่มีความเสี่ยงต่อฟันผุได้รับการทาฟลูออไรด์วานิชและดูแลต่อเนื่อง												

1.8 โครงการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC)													
		2. จัดเวทีประชุมเชิงปฏิบัติการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียน ถึงรูปแบบการจัดบริการดูแลในระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในระดับอำเภอ ออกริชจำนวน 2 วัน		2. เพื่อประเมินผลลัพธ์ ผลกระทบ ปัญหาอุปสรรค จากการดำเนินงานในระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง อำเภอ ออกริช จังหวัดนครนายก ปีงบประมาณ 2559 ถึง ปัจจุบัน	CM และ จนท. 30 คน 3. จนท.อปท. 16 คน 4.CG 30 คน 5. คณะกรรมการกองทุน 40 คน								
		3. เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับรู้และสร้างความเข้าใจในนโยบาย และระบบการดำเนินงานการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ในระดับตำบลและทางสื่อต่างๆ	2. ร้อยละ 80 ของกองทุน LTC และหน่วยบริการระดับตำบล มีการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ต่อเนื่องและทันต่อเวลาที่กำหนด	3. เพื่อพัฒนารูปแบบ การจัดการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ในชุมชน ที่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่และประชาชนมีส่วนร่วม									
		4. ศึกษาภาวะและผลกระทบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในครอบครัวผู้สูงอายุ และบุคคลอื่น และผู้ดูแล CM CG ภาควิชาที่เกี่ยวข้อง											
1.8.1.1 เสริมพลังคนพิการและองค์กรด้านคนพิการให้มีศักยภาพและความ													

		1.อบรมพัฒนาศักยภาพและฟื้นฟู ความรู้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้าน (อสม.)และผู้ดูแลสุขภาพ(Care Giver)ในการดูแลสุขภาพคนพิการ	ร้อยละ80 ของผู้ดูแลคน พิการได้รับการพัฒนา ศักยภาพและฟื้นฟูความรู้ใน การดูแลสุขภาพ	เพื่อพัฒนาศักยภาพและสร้าง ความเข้มแข็งให้แก่กลุ่มผู้ปกครอง ผู้ดูแล คนพิการ ครอบครัวและเครือข่ายใน การส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต คนพิการ	อสม., Care Giver		ต.ค.66	30 กย.67								CUP องค์กรักษ
			คนพิการ													

1.8.2 พัฒนาระบบข้อมูลโปรแกรม LTC												
	1. ประชุมเชิงปฏิบัติการ จนท. CM ใช้โปรแกรมการลงบันทึกข้อมูล และการนำข้อมูลมาใช้ให้เกิดประโยชน์	1. รอยละ 100 ของตำบลที่มีระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	1. เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจในการใช้โปรแกรมการลงบันทึกข้อมูล และการนำข้อมูลมาใช้ให้เกิดประโยชน์	CM ทุกคน ในอำเภอ อองครักษ์ จำนวน 14 คน	ตำบล	ต.ค.66	ก.ย.67			งป LTC ปี 67		รพ. อองครักษ์, สสอ. อองครักษ์
1.8.3 โครงการพัฒนาระบบข้อมูลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง อำเภออองครักษ์												
	1. ประชุมชี้แจงวิธีการดำเนินงานแก่คปสอ.และผู้เกี่ยวข้อง		1. เพื่อให้ผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับบริการด้านสาธารณสุขตามชุดสิทธิประโยชน์ โดยเชื่อมโยงกับบริการทางสังคม โดยการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน		คน	ต.ค.66	ก.ย.67		LTC Cup อองครักษ์ ปี 66	ก.พ.67		งานเวชฯ และ Cup อองครักษ์
	2. จัดเตรียมเอกสารแบบสำรวจและคัดกรองผู้สูงอายุ (ADL และ Geriatric Syndromes,อื่น ๆ และวัสดุอุปกรณ์ ในการจัดทำแบบบันทึก Care plan รายบุคคล		2. เพื่อให้ผู้สูงอายุและบุคคลอื่น ได้รับการคัดกรอง/ประเมินสุขภาพ เพื่อวางแผนการดูแลที่ตรงปัญหา	5,000 ชุด							เม.ย. 67	
	3. ออกปฏิบัติงานนอกเวลาราชการในการสำรวจและคัดกรองผู้สูงอายุ โดย CM /จนท.สธ. 10 คน ๆ ละ 10 วัน ๆ ละ 3 ชั่วโมง	1. รอยละ 90 ของผู้สูงอายุ อ.อองครักษ์ ได้รับการคัดกรอง ภาวะสุขภาพ	3. เพื่อสนับสนุนระบบการดูแลผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวให้ประสิทธิผลมากขึ้น	50 ชุด/คน/วัน	คน/ ชั่วโมง						พ.ค. - ก.ค.67	

	4. ลงบันทึกข้อมูลในโปรแกรมต่าง ๆ ดังนี้			50ชุด/คน/วัน	คน/ชั่วโมง/ผลงาน												
	4.1 ADL , Geriatric Syndrome ในโปรแกรม Hosxp (Special pp) โดย CM /จนท.สธ.	2. ร้อยละ 90 ในการลงบันทึกข้อมูล ADL ใน HDC															ต.ค.- ธ.ค. 2564
		3. ร้อยละ 80 ในการลงบันทึก 10 โรคผู้สูงอายุ ใน HDC															
	4.2 ลงทะเบียนและจัดทำ CP ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง(อายุ < 60 ปี)ทุกสิทธิ์ในโปรแกรม LTC สปสช.และกรมอนามัย ปี 64	4. ร้อยละ 100 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง(อายุ < 60 ปี)ทุกสิทธิ์ในโปรแกรม LTC สปสช.ปี 64 และ CP ในโปรแกรม LTC กรมอนามัย															ไม่เกิน ก.ค.67
1.8.4 โครงการส่งเสริมความรอบรู้ในการดูแลสุขภาพในผู้สูงอายุ																	
	พัฒนาศักยภาพแกนนำผู้สูงอายุ ให้สามารถส่งเสริมสุขภาพในมิติด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์สังคม ในรูปแบบที่เหมาะสมในแต่ละชมรม	ร้อยละ 65 ของประชากรผู้สูงอายุ ที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	เพื่อเพิ่มสมรรถภาพการดูแลตนเองในชีวิตประจำวัน	ผู้สูงอายุ ติดสังคม ติดบ้าน		ต.ค.66	ก.ย.67										รพ.สต. ทุกแห่ง,รพ. องค์กรักษ์

1.9 โครงการฟื้นฟูสุขภาพประชาชนและส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ												
	1. ผู้สูงอายุได้รับการตามชุดสิทธิประโยชน์ ได้แก่การตรวจสุขภาพช่องปาก และให้ทันตสุขภาพ การทาฟลูออไรด์วานิช การขูดหินปูนและการอุดฟัน		1. เพื่อให้ผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และให้ทันตสุขภาพ	300 คน	ต.ค.66	ก.ย.67						กลุ่มงานทันตกรรม รพ.องครักษ์
	2. ใส่ฟันเทียมให้แก่ผู้สูงอายุที่มีการสูญเสียฟันทั้งปากหรือตั้งแต่ 16 ซี่ ขึ้นไป		2. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีการสูญเสียฟันทั้งปากหรือตั้งแต่ 16 ซี่ ขึ้นไป	40 คน	ต.ค.66	ก.ย.-67						
	3. ใส่ฟันเทียมให้แก่ผู้สูงอายุที่มีการสูญเสียฟันน้อยกว่า 16 ซี่		3. เพื่อให้ผู้สูงอายุในพื้นที่ใกล้เคียง/แห่งละ 6 คนได้รับการใส่ฟันเทียมนอกสถานที่	10 คน	ต.ค.66	ก.ย.-67						
	4. ให้บริการใส่ฟันเทียมนอกสถานที่ให้แก่ผู้สูงอายุที่เดินทางมาโรงพยาบาลลำบาก		4. ผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุได้รับการอบรมการดูแลสุขภาพช่องปาก	12 คน	ต.ค.66	ก.ย.-67						
	5. จัดอบรมการดูแลสุขภาพช่องปากในชมรมผู้สูงอายุ	ร้อยละ 80 ของผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุได้รับการอบรม		270 คน	ต.ค.66	ก.ย.-67						
1.10 โครงการส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปากในผู้ป่วยเบาหวาน												
	ให้บริการทันตกรรมในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน (ตรวจฟัน ให้ทันตสุขภาพ และนัดมารับบริการ)	ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยเบาหวานได้รับการบริการทันตกรรม	Pt.DM.ได้รับการบริการทันตกรรม	80% คน	ต.ค.66	ก.ย.-67						กลุ่มงานทันตกรรม รพ.องครักษ์
1.11 โครงการ รพ.สต. ที่ให้บริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ												
	ให้บริการทางทันตกรรม ได้แก่ ส่งเสริมป้องกัน รักษาและฟื้นฟู อย่างน้อยเดือนละ 2 ครั้งต่อ 1 รพ.สต.			รพ.สต.14 แห่ง	ต.ค.66	ก.ย.-67						กลุ่มงานทันตกรรม รพ.องครักษ์

2	2. โครงการพัฒนาความรู้รอบด้านสุขภาพของประชากร													
	2.1 โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายในวัยทำงาน/โครงการรวมพลัง ร่วมสร้างสุขภาพชุมชน													
	1. ประเมินอาการโรคที่เกิดจากการทำงาน (Office syndrome)	ร้อยละของวัยทำงานอายุ 30-44 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ	เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนที่มีภาวะเสี่ยงจากการประเมินเบื้องต้นได้ออกกำลังกายที่เหมาะสมกับวัยและลักษณะการทำงาน	แกนนำหมู่บ้านในเขตอำเภอองครักษ์	คน	ต.ค.66	ก.ย.-67	-	งบ สบสช. กองทุน					รพ.สต. ทุกแห่ง,รพ. องครักษ์
	2. จัดทำเอกสารหาในการออกกำลังกาย พร้อมเขียนบรรยายให้ชัดเจนในแต่ละท่า													รพ.สต. ทุกแห่ง,รพ. องครักษ์
	3. ฝึกปฏิบัติการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับอาการโรคที่เป็น													รพ.สต. ทุกแห่ง,รพ. องครักษ์
	2.2 โครงการส่งเสริมการดูแลตนเอง เฝ้าระวังและป้องกันของประชากรกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิด CVD													
	1. คัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดด้วย Thai CVD Risk Scor	1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองโรคหัวใจและหลอดเลือด >80%	1. เพื่อคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด	กลุ่มเสี่ยง อ.องครักษ์ 100 คน	คน	ต.ค.66	ก.ย.-67							งานเวชฯ รพ.องครักษ์ และCup องครักษ์
	2. ให้ความรู้แก่บุคลากรระดับ รพ.สต./รพช. ในการใช้เครื่องมือและทักษะ HL แล้วนำไปสอนแก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการคัดกรองโรคหัวใจและหลอดเลือด	2. กลุ่มเป้าหมายมีความเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือดลดลง ร้อยละ 50	2. เพื่อส่งเสริมความรู้แก่บุคลากรระดับ รพ.สต./รพช. ในการใช้เครื่องมือและทักษะ HL											

		3. ให้ความรู้ อสม. ในการช่วยการคัดกรองความเสี่ยง															
		4. ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทั่วไป และประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด มีความรู้เกี่ยวกับ Warning signs และสามารถเข้าถึงบริการระบบ Fast Track 1669															
2.3 โครงการส่งเสริมการดูแลตนเอง เผื่อระวังและป้องกันมะเร็งเต้านม																	
		1. ค้นหาและคัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน	ร้อยละ 100 ของสตรีกลุ่มเสี่ยงที่ตรวจพบก่อนจากการเอกซเรย์เต้านม ได้รับการรักษา	1. เพื่อคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีกลุ่มเป้าหมาย	250 คน	ต.ค.66	ก.ย.-67										งานเวชารพ.องค์กรักซ์ และCupองค์กรักซ์
		2. ตรวจสอบคัดกรองกลุ่มเสี่ยงมะเร็งเต้านมด้วยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่		2. เพื่อส่งเสริมความรู้แก่ประชาชนทั่วไปและสตรีเข้าใจเรื่องการป้องกันมะเร็งเต้านมและคัดกรองด้วยตนเองในเบื้องต้น													

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 2 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

องค์กร รักษ์	ชื่อ โครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	ระยะเวลา		งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							วันที่เริ่มต้น	วันที่สิ้นสุด			ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
											ต.ค.- ธ.ค.	ม.ค.- มี.ค.	เม.ย.- มิ.ย.	ก.ค.- ก.ย.	
1	1. โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB)														
	1.1 โครงการพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.)														
		1. จัดตั้งคณะกรรมการ พชต. โดยมีปลัดอำเภอ เป็นประธาน	1. ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล ที่มีคุณภาพ	1. เพื่อสร้างทีมงาน คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล ที่เข้มแข็ง	11	แห่ง	#####	30 ก.ย. 67							รพ.สต. ทุกแห่ง ,รพ.องค์กรักษ์
		2. จัดประชุมแบบมีส่วนร่วม เพื่อวิเคราะห์ประเด็นปัญหา 3 เดือน/ครั้ง	2. พชต.ที่มีคุณภาพดูแลคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง	2. จัดประชุมแบบมีส่วนร่วม เพื่อวิเคราะห์ประเด็นปัญหา 3 เดือน/ครั้ง											
		3. จัดทำแผนดำเนินการพัฒนา/ แก้ไขปัญหาเกี่ยวกับคุณภาพชีวิต													
		4. ดำเนินการตามแผนงานพัฒนา/แก้ไข้ปัญหา													
		5. สรุปผลและประเมินผลการดำเนินงานด้วย UCCARE													

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567															
ประเด็นยุทธศาสตร์ 1. ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)															
ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด่านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค															
แผนงานที่ 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ															
ลำดับที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/จำนวน	หน่วยนับ	ระยะเวลา		งบประมาณรวม (บาท)	แหล่งงบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							ที่เริ่มต้น	ที่สิ้นสุด			ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
											ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
1	1. โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ														
	1.1 โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) และ														
	1. ประชุมจัดทำแผนเผชิญเหตุการระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกสอง	1. ร้อยละของหน่วยงานที่รวมประชุมจัดทำแผน	1. เพื่อให้เครือข่ายในอำเภอองค์กรฯมีการเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์โรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ	ปกครองอำเภอสาธารณสุข ตำรวจ อปท. ผู้นำท้องถิ่น	หน่วยงาน	ก.ย.-66	ต.ค.-67	-	-	-	-	-	-	-	สสอ.องค์กรฯ
	2. จัดประชุมอบรมหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) อำเภอปากพลี	2. หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) อำเภอองค์กรฯปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	2. เพื่อพัฒนาหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) ให้มีประสิทธิภาพ	หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) อำเภอองค์กรฯ 15 คน	คน	ต.ค.-66	มี.ค.-67								สสอ.องค์กรฯ
	3. ซ่อมแผนรับการระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกสอง	3. ร้อยละการซ่อมแผนรับสถานการณ์โรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ	3. เพื่อให้มีแผนฯและแนวทางการดูแลรักษาโรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำที่ทันต่อสถานการณ์		1 ครั้ง	ม.ค.66	ก.ย.67								CUPองค์กรฯ

		4. การเตรียมอุปกรณ์ป้องกัน (PPE)	4. มีอุปกรณ์ป้องกัน (PPE) เพียงพอ พร้อมใช้ ร้อยละ 90	4. เพื่อให้มีอุปกรณ์ป้องกัน (PPE) เพียงพอพร้อมใช้	1 ครั้ง	ม.ค.66	ก.ย.67											งานระบาด งาน IC และงานควบคุมโรค สสอ.(CDCU)
--	--	----------------------------------	--	---	---------	--------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2	2. โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ															
	2.1 โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์															
	1. สำรวจและจัดทำทะเบียนประชากรหลัก 4 กลุ่ม คือ กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย (MSM) กลุ่มสาวประเภทสอง (TG) กลุ่มพนักงานบริการ (SW) และกลุ่มใช้ยาเสพติดด้วยวิธีฉีด (PWID)	1. ร้อยละของกลุ่มประชากรหลักที่เข้าถึง บริการป้องกันเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เชิงรุก	เพื่อจัดทำทะเบียนกลุ่มประชากรหลัก	กลุ่ม MSM กลุ่ม TG กลุ่ม SW กลุ่ม PWID อ. องค์กรฯ	คน	ก.ย.-66	ต.ค.-67	-	-	-	-	-	-	-	รพ.สต. ทุก แห่ง,รพ.องค์กรฯ	
	2. จัดบริการป้องกันเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เชิงรุกในกลุ่มประชากรหลัก	ลดจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่	เพื่อให้กลุ่มประชากรหลักเข้าถึงบริการป้องกันเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เชิงรุก	กลุ่ม MSM กลุ่ม TG กลุ่ม SW กลุ่ม PWID อ. องค์กรฯ	คน	ก.ย.-66	ต.ค.-67	-	-	-	-	-	-	-	รพ.สต. ทุก แห่ง,รพ.องค์กรฯ	
	3. จัดกิจกรรมสร้างกระแสให้ ความรู้และความตระหนักใน การป้องกันเอดส์ในวันเอดส์ โลก 1 ธค.,วันวาเลนไทน์ 14 กพ.และวันVCT day 1 กค.	ลดจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่	เพื่อให้ประชาชนมีความรู้และ ความตระหนักในการป้องกัน เอดส์	รพ.สต. 14 แห่ง	แห่ง	ก.ย.-66	ต.ค.-67	-	-	-	-	-	-	-	รพ.สต. ทุก แห่ง,รพ.องค์กรฯ	
	4. สร้างความรู้ ความเข้าใจ เรื่องเอดส์ เพศศึกษา อนามัย เจริญพันธุ์และการป้องกัน โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	ลดจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่	เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ ความเข้าใจเรื่องเอดส์ เพศศึกษา อนามัยเจริญพันธุ์ และการป้องกันโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์	เยาวชน	คน	ก.ย.-66	ต.ค.-67								รพ.สต. ทุก แห่ง,รพ.องค์กรฯ	

	5. จัดตั้งจุดบริการถ่วงยา อนามัย - แผ่นพับ ประชาสัมพันธ์ การเข้าถึง ระบบบริการ HIV / STI และ VCT เพื่อประชาสัมพันธ์ใน ทุกหมู่บ้าน	ลดจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่	เพื่อให้ประชาชน เข้าถึงบริการ HIV / STI และ VCT	ร้อยละ 50 ของ หมู่บ้าน ที่รพสต รับผิดชอบ	จุด บริการ หมู่บ้าน	ต.ค.-66	ก.ย.-67	-	-	-	-	-	-	รพ.สต. ทุก แห่ง,รพ.องค์รักษ์
--	--	---------------------------	--	--	---------------------------	---------	---------	---	---	---	---	---	---	---------------------------------

2.2 โครงการป้องกันและควบคุมโรคไขหวัดใหญ่													
	1. สถานบริการมีระบบเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมการระบาดของโรคไขหวัดใหญ่	1. กลุ่มเป้าหมายได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	1. เพื่อป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ในกลุ่มเป้าหมาย 2 กลุ่ม	หญิงตั้งครรถ์	คน	ก.ย.-66	ต.ค.-67	-	-	-	-	-	รพ.องครักษ์
				เด็ก6ด.-2ปี,7 กลุ่มโรคเรื้อรัง และ กลุ่มที่สปสข. กำหนด	คน	ต.ค.66	ส.ค.67	-	-	-	-	-	รพ.สต. ทุกแห่ง,รพ.องครักษ์
	2. สอบสวนและควบคุมโรคเมื่อมีการแพร่ระบาด		2. เพื่อป้องกันการระบาดของโรคไขหวัดใหญ่					-	-	-	-	-	เครือข่ายบริการของครักษ์
	3. ติดตามและประเมินผลการทำงานในพื้นที่												

2.3 โครงการป้องกันและควบคุมโรคมือ เท้า ปาก													
	1. ให้ความรู้แก่ผู้ปกครองเด็ก และครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก		เพื่อให้เกิดการบูรณาการงานป้องกันควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ระหว่างหน่วยงานสาธารณสุขกับชุมชน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ศูนย์	ก.ย.-66	ต.ค.-67	-	-	-	-	-	รพ.สต. ทุกแห่ง,รพ.อัครักษ์
	2. เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ และสื่อสารความเสี่ยงแก่ประชาชนในพื้นที่				หมู่บ้าน	ก.ย.-66	ต.ค.-67	-	-	-	-	-	รพ.สต./ รพ. ออกรักษ์
	3. สอบสวนและควบคุมโรคเมื่อมีการพบระบาด			พื้นที่เกิดโรค	แห่ง	ก.ย.-66	ต.ค.-67	-	-	-	-	-	
	4. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานในพื้นที่				หมู่บ้าน	ก.ย.-66	ต.ค.-67	-	-	-	-	-	
2.4 โครงการป้องกันและควบคุมวัณโรค													
	1. จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการยุติวัณโรคแห่งชาติ (National Operation Center for TB : NOC - TB) และระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incidence Command System : ICS) อำเภอ ออกรักษ์	1. อัตราความครอบคลุมของการรักษาผู้ป่วยวัณโรค รายใหม่และกลับเป็นซ้ำ \geq ร้อยละ 85	1. มีจุดบริการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคครบวงจรตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข		1 แห่ง	ม.ค.-66	ก.พ.-67	-	-	-	-	-	CUP ออกรักษ์
	2. พัฒนาโรงพยาบาลให้ผ่านการประเมินคุณภาพโรงพยาบาลด้านการดูแลรักษาวัณโรค (QTB)	2. อัตราความสำเร็จการรักษา วัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ \geq ร้อยละ 88	2. ผู้ป่วยได้รับประโยชน์สูงสุดจากการจัดบริการที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพของสถานบริการ		1 แห่ง	ต.ค. 66	ก.พ.67	-	-	-	-	-	รพ.ออกรักษ์

	3. พัฒนาสถานบริการ สาธารณสุขในการดูแลผู้ป่วย วัณโรคครบวงจร (คัดกรอง ส่งต่อ ทำDOT) โดยจนท.สา ธารณสุขเป็นTB Manager/DOT Watcher		3. เพื่อลดอัตราป่วย อัตราตาย และการแพร่กระจายเชื้อวัณ โรค	รพ.สต. 14 แห่ง	แห่ง	มค.66	มีค.67	-	-	-	-	-	-	-	สสอ.องครักษ์
	4. จัดประชุมพัฒนางานวัณ โรคและทีมที่เลี้ยง	-Hospital at home ร้อย ละ 50 ของหน่วยบริการ ปฐมภูมิและปรับปรุงบัญชียา เวชภัณฑ์ และ ผลิตภัณฑ์ที่จำเป็น													
	4.1 ประชุมแลกเปลี่ยน เรียนรู้ TB Case conference และDOT Meeting			ทีมสห วิชาชีพ 20 คน	ทีม	มค.66	กย.67	-	-	-	-	-	-	-	สสอ.องครักษ์
	5. เยี่ยมผู้ป่วยวัณโรคที่อยู่ ระหว่างรักษาโดยทีมสห วิชาชีพ			ผู้ป่วย 32 คน	คน	มค.66	กย.67	-	-	-	-	-	-	-	CUP องครักษ์

		6. คัดกรองเชิงรุกในกลุ่มเป้าหมายเพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรค	เป้าหมายปี 2567 รพช. S+ ที่ขอยกระดับอย่างน้อยร้อยละ 50 สามารถผ่านคัดลูกเงินบางอย่างได้ในระดับเท่าเทียม รพ.สต.ตัญญูมิ	เพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรคให้ได้ตามเป้าหมาย 32 คน	ผู้สัมผัสโรควัณโรคที่บ้าน 96 คน	คน	มค.66	กย.67	-	-	-	-	-	-	CUP องค์กรักษ์
					ผู้อยู่ร่วมกับเชื้อ HIV 60 คน	คน	มค.66	กย.67	-	-	-	-	-	-	CUP องค์กรักษ์
					ผู้ป่วยโรคเบาหวานคุมน้ำตาลไม่ได้ 453 คน	คน	มค.66	กย.67	-	-	-	-	-	-	CUP องค์กรักษ์

					ผู้ป่วย หอบหืด และโรค ปอด 239 คน	คน											
					ผู้สูงอายุ 65 ปี ขึ้นไป 3578 คน	คน											
					แรงงาน ข้ามชาติ 59 คน	คน											
			เป้าหมายปี 2567 ประชาชนใช้ประโยชน์ ข้อมูลสุขภาพตนเองในการ รับบริการสุขภาพด้วยบัตร ประชาชนใบเดียว (รพ. สังกัด สธ.ทุกแห่งภายใน เขต) และจำนวน โรงพยาบาลอัจฉริยะ (รพ. แม่ข่ายทุกแห่ง)		บุคลากร ทาง การแพท ย์และ สาธารณสุข 140 คน	คน											

2.5 โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก														
	1. วิเคราะห์จัดลำดับหมู่บ้านเสี่ยงไข้เลือดออก และจัดกิจกรรมเชิงรุกในหมู่บ้านเสี่ยงสูง	1. ร้อยละค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย ในชุมชน ค่า HI < 10 ในวัด โรงเรียน ค่า CI = 0	1. เพื่อลดอัตราความชุกของค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในพื้นที่	รพ.สต. 14 แห่ง		ม.ค.66	ก.ย.67	-	-	-	-	-	-	รพ.สต. / รพ.องค์กรักษ์
	2. จัดเตรียมวัสดุ เคมีภัณฑ์สำหรับการป้องกันและควบคุมโรค เช่น นํ้ายา ทราาย เหม็ฟอส ยาทากันยุง สเปรย์ และเครื่องพ่น ให้พร้อมใช้งาน	2. ไม่มีผู้ป่วยไข้เลือดออกใน generation ที่ 2 หลังจากพบผู้ป่วย	2. เพื่อลดอัตราป่วย/อัตราตายของโรคไข้เลือดออก											
	3. เผยแพร่ประชาสัมพันธ์สถานการณ์โรคระบาดและมาตรการป้องกันในการประชุมระดับพื้นที่		3. เพื่อให้ชุมชนเกิดความตระหนัก ในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย											
	4. รณรงค์สร้างกระแส และจัดกิจกรรมจิตอาสาทำความสะอาด ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย													
	5. จัดกิจกรรมจิตอาสาสมัครสำรวจและกำจัดลูกน้ำยุงลายทุกเดือน													
	6. เผ่าระวัง สอบสวนและควบคุมโรค เมื่อได้รับรายงานผู้ป่วยในพื้นที่	เป้าหมายปี 2567 ผู้รับบริการได้รับการช่วยเหลือการมีบุตรเพิ่มขึ้นร้อยละ 10 (จากปี 2566)												
	7. ติดตามประเมินผลการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก													

2.6 แผนการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19)														
	1. มาตรการตามแนวทาง DBHT TA โดยกำกับให้ ผู้ปฏิบัติงานทุกคนปฏิบัติตาม มาตรการอย่างเคร่งครัด ทั้ง ระดับบุคคลและระดับองค์กร	ร้อยละอำนาจสามารถ ควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้ สงบลงภายใน 21-28 วัน												
	2. ประเมินความเสี่ยงผู้ปฏิบัติ การเป็นประจำ หากพบผู้ที่มี ไข้/มีอาการหรือประวัติเสี่ยง เข้าได้กับโควิดให้ตรวจเชื้อ โดย ATK													
	3. จัดทำทะเบียนผู้ปฏิบัติงาน แต่ละกลุ่มเข้าใจถึงมาตรการ ป้องกันโรคไม่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019													
	4. มีมาตรการป้องกันควบคุม โรคในพื้นที่เฉพาะ													

2.0 ตารางการวิจัยการพัฒนาระบบงาน วิทยาลัย ทักษะชีวิต ๒ สาขาพิเศษและ														
โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์														
		1. การทดสอบก่อน - หลัง การให้ความรู้		1.เพื่อให้นักเรียนมีความรอบรู้ เรื่องการป้องกันการตั้งครรภ์ ในวัยรุ่น เพศศึกษา ทักษะชีวิต ยาเสพติดและโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์		หมู่บ้าน	ต.ค.-66	ก.ย.-67						รพ.สต. ในพื้นที่
		2. การให้สุขศึกษารายกลุ่มย่อย แบ่งเป็น 2 ฐานการเรียนรู้		2.เพื่อให้นักเรียนมีระบบการดูแลช่วยเหลือระหว่างเพื่อนกับเพื่อน เยาวชนกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในชุมชน และเยาวชนกับหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้องกับวัยรุ่นในชุมชน	นักเรียน									
					240 คน									

	2.7 โครงการเฝ้าระวังการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี														
	1. บูรณาการทำงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น อปท. โรงเรียน ชุมชน ในการเฝ้าระวังปัญหาเด็กตกน้ำ	1) อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี	เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจในวิธีการป้องกันตนเองจากอุบัติเหตุทางน้ำ	ศพด.	ศูนย์	ต.ค.-66	ก.ย.-67	-	-	-	-	-	-	-	รพ.สต./รพ.องค์กรักษ์
	2. ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่เด็กนักเรียนและผู้ปกครองถึงอุบัติเหตุและการป้องกันตนเองจากอุบัติเหตุทางน้ำ														
3	3. โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ														
	3.1 โครงการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพในชุมชน														
	1. สำรวจราคาจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพในเขตรับผิดชอบ และขึ้นทะเบียน	1. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	เพื่อให้ผู้บริโภคปลอดภัยจากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	พื้นที่ในอ.องค์กรักษ์	ร้าน	ตุลาคม 0066	กันยายน 0067								รพ.สต./รพ.องค์กรักษ์
	2. เฝ้าระวังและควบคุมมาตรฐานของสินค้าที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ														
	3. ตรวจสอบสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และขึ้นทะเบียน	2. ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	เพื่อให้ประชาชนที่ใช้บริการมีความปลอดภัย ได้รับบริการที่มีคุณภาพ												
	4. ตรวจสอบสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด														

3.2 โครงการอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Test)												
	1. สํารวจข้อมูลเป้าหมายที่จะดำเนินการ	1. รอยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย	เพื่อพัฒนาร้านอาหารและแผงลอยให้มีคุณภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานของกรมอนามัย	ร้านค้า ,แผงลอย	ร้าน	ตุลาคม 0	กันยายน 0067					รพ.สต./รพ. อองครักษ์
	2. ชี้แจงแนะนำให้ความรู้เรื่องแนวทางการดำเนินงานด้านอาหารปลอดภัยแก่ผู้ประกอบการ		ร้านอาหาร									
	3. แนะนำให้ความรู้เรื่องสุขาภิบาลอาหาร แก่ผู้ประกอบการ และผู้สัมผัสอาหาร		แผงลอย									
	4. ตรวจสอบประเมินร้านอาหารแผงลอย โรงอาหารของ รพ. ตามเกณฑ์มาตรฐานของกรมอนามัย พร้อมแนะนำให้ปรับปรุงในส่วนที่ยังไม่ได้มาตรฐาน		โรงเรียน									
	5. ตรวจสอบประเมิน เพื่อรับรองป้ายมาตรฐาน CFGT ปี 2561		โรงพยาบาล									
	6. มอบป้าย CFGT แก่ร้านที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน											

3.3 โครงการอาหารปลอดภัย (Food Safety)												
	1. สํารวจข้อมูล ผู้ประกอบการร้านอาหาร สด ในเขตรับผิดชอบและชั้น ทะเบียน			ร้านค้า/ แผง ลอย จำหน่าย อาหารสด		ตุลาคม 0066	กันยายน 0067					รพ.สต./รพ. องค์กรักษ์
	2. ชี้แจงแนะนำความรู้ เรื่องแนวทางการดำเนินงาน ด้านอาหารปลอดภัย แก่ ผู้ประกอบการ											
	3. เก็บตัวอย่างอาหารสด ณ แหล่งจำหน่าย เพื่อตรวจ วิเคราะห์ สารปนเปื้อน											
	4. ตรวจสอบเมินตู้จำหน่าย เหรียญ ให้ได้มาตรฐานตาม เกณฑ์ที่กำหนด											
	5. สุ่มเก็บตัวอย่างอาหาร พร้อมบริโภค มีผู้สัมผัส อาหาร ภาชนะประกอบ อาหาร และภาชนะใส่อาหาร ตรวจวิเคราะห์ด้วยชุดทดสอบ เบื้องต้น (SI- 2)											

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 4 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

ลำดับ ที่	ชื่อ โครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	ระยะเวลา		งบประมา ณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับ ผิดชอบ
							วันที่เริ่มต้น	วันที่สิ้นสุด			ไตรมาส 1 ต.ค.- ธ.ค.	ไตรมาส 2 ม.ค.- มี.ค.	ไตรมาส 3 เม.ย.- มิ.ย.	ไตรมาส 4 ก.ค.- ก.ย.	
1	*1. โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม														
	1.1. โครงการ GREEN & CLEAN Hospital														
	ดำเนินงานตามขั้นตอนมาตรฐาน 12 ขั้นตอนเพื่อรักษาระดับโรงพยาบาลที่พัฒนามาเป็นสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ในระดับดี (GREEN & CLEAN Hospital)	1. โรงพยาบาลองค์กรฯพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	เพื่อให้ รพ.องค์กรฯ มีการพัฒนาสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด และประเมินผ่านเกณฑ์ในระดับดี	รพ.สต./รพ.องค์กรฯ	แห่ง	ต.ค.66	ก.ย.67								รพ.สต./รพ.องค์กรฯ
	1.2 โครงการเฝ้าระวังสารพิษตกค้างในเลือดกลุ่มเกษตรกร														
	1. ประชาสัมพันธ์ถึงอันตรายจากสารเคมีและการป้องกันสารพิษตกค้างในเลือดแก่กลุ่มเกษตรกร	1. เกษตรกรมีความรู้ถึงวิธีการใช้สารเคมีที่ถูกต้อง	เพื่อให้เกษตรกรเกิดความรู้และนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแบบมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพตนเองที่ถูกต้อง	รพ.สต./รพ.องค์กรฯ	แห่ง	ต.ค.66	ก.ย.67								รพ.สต./รพ.องค์กรฯ
	2. เตรียมอุปกรณ์ในการตรวจหาสารเคมีตกค้างในเลือด	2. มีคลินิกสารเคมีทางการเกษตรที่ รพ.สต													
	3. คัดกรองกลุ่มเป้าหมายและดำเนินการตรวจหาสารเคมีตกค้างตามวันเวลาที่นัดหมาย														
	4. แจงผลการตรวจพร้อมคำแนะนำที่ถูกต้องในการป้องกันตนเอง														

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์ ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ

แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		งบประมาณรวม (บาท)	แหล่งงบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
						วันที่เริ่มต้น	วันที่สิ้นสุด			ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1	1. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ													
		พัฒนางานทันตสาธารณสุขในชุมชน พัฒนางานแพทย์แผนไทย รพ.สต. พัฒนางาน NCDคลินิกใน รพ.สต. พัฒนาการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายในชุมชน	ร้อยละ 40 ของประชาชน อำเภอองครักษ์ มีแพทย์เวช ศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ ผ่านการอบรม และคณะ ผู้ ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิดูแล ด้วยหลักเวชศาสตร์ครอบครัว		14 แห่ง	1 ธค.66	30 กย. 67		เงินบำรุง					รพ. องครักษ์
	1.1 โครงการพัฒนาระบบบริการคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster) อำเภอองครักษ์													
		1. พัฒนาจุดบริการ OPD ER และจุดคัดกรอง ในรพ.สต.เครือข่ายทีมหมอครอบครัวอำเภอ องครักษ์	1. รพ.สต.ทุกแห่งในทีมคลินิก หมอครอบครัวอำเภอ องครักษ์ ได้รับ การพัฒนาจุด บริการสำคัญตามเกณฑ์ มาตรฐานรพ.สต.ดีดดาว	1. เพื่อพัฒนาสถานบริการ สุขภาพในพื้นที่รับผิดชอบ การดำเนินงานของคลินิก หมอครอบครัวอำเภอ องครักษ์ให้สามารถ จัดบริการได้อย่างมีคุณภาพ มาตรฐาน	14 แห่ง	1 ธค. 66	30 กย. 67		เงิน งบประมาณ ผลงาน PCC ปี 66-67					cup. องครักษ์

	2.จัดบริการแก้ไขปัญหาค่าใช้จ่ายของพื้นที่ ประเด็น โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) ดังนี้ 2.1 การดำเนินงานดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมอง 2.2 การพัฒนารูปแบบดูแลกลุ่มเสี่ยงโรค หลอดเลือดสมองในพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล	2. จำนวนพื้นที่นำร่องพัฒนา รูปแบบการแก้ไขปัญหาคโรค หลอดเลือดสมอง (Stroke)ของอำเภอองค์กรักษ์	2. เพื่อพัฒนาการดำเนินงาน เชิงรุกในพื้นที่ของคลินิก หมอครอบครัวอำเภอ องค์กรักษ์	1 แห่ง										
	3. จัดกิจกรรมสรุปผลงานและนำเสนอประกวด ผลงานเด่น	3. ทีมหมอครอบครัวอำเภอ องค์กรักษ์มีผลงานเด่น/นวัตกรรม อย่างน้อยทีมละ 1 เรื่อง	3. เพื่อพัฒนาศักยภาพ บุคลากรให้พร้อมสำหรับ จัดบริการคลินิกหมอ ครอบครัวอำเภอองค์กรักษ์	3 ทีม										
	4. กิจกรรมศึกษาดูงานเพื่อเตรียมวางแผนการ ดำเนินงานคลินิกหมอครอบครัว ในปีต่อไป	4. ร้อยละ 90 เจ้าหน้าที่ สาธารณสุขที่ดำเนินงานพัฒนา คลินิกหมอครอบครัว (PCC)		30 คน										
2	2. โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.													
	อบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม หมอประจำบ้าน	เป็น ร้อยละ 100 ของอสม ที่ได้รับ การพัฒนาเป็น อสม หมอ ประจำบ้าน	เพื่อให้ผู้ป่วย,ประชาชน ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน	116 คน	1 ธค. 66	30 กย. 67			กรม สนับสนุน ภาค ประชาชน					cup. องค์กรักษ์
3	3. โครงการชุมชนสร้างสุข โดยตำบลจัดการคุณภาพชีวิต													
	อบรมและส่งเสริมประชาชนในแต่ละตำบล ให้ มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่าน เกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	เพื่อให้ประชาชนในชุมชน แต่ละตำบลมีคุณภาพชีวิต ที่ดีขึ้น	2 ตำบล	มค.66	กย.67			กรม สนับสนุน ภาค ประชาชน					cup. องค์กรักษ์

ประเด็นยุทธศาสตร์ ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ

แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ลำดับ ที่	ชื่อ โครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/จำนวน	หน่วย นับ	ระยะเวลา		งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับ ผิดชอบ
							นับ ตั้งแต่ต้นปี ที่สิ้นสุด	ที่สิ้นสุด			ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1	1. โครงการสร้างบุคคลต้นแบบด้านสุขภาพ ลดพุง ลดโรค สกนCD ปี 2567														
	1.1 โครงการพัฒนาระบบบริการ NCDS														
	1. ประชุมชี้แจงทำความเข้าใจโครงการฯ และ ขั้นตอนการดำเนินงานให้แก่กลุ่มเป้าหมาย	1. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้ มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 40 และ ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50		1. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดัน โลหิตสูงควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและระดับ ความดันโลหิต ได้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน ไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อน	1. นำเจ้าหน้าที่ สนง	คน	ตค 66	ตค 67							วศ.สค.ใน พื้นที่/วท.
	2. ดำเนินการตรวจความเสี่ยด้านสุขภาพแก่ กลุ่มเป้าหมายตามแบบฟอร์มของโครงการฯ	2. ร้อยละ 80 ของกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจความเสี่ยด้านสุขภาพ ตลอดจนมีความรู้และทักษะในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพ ของตนเองในการ ลดพุง ลดโรค สกนCD		2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะด้วย ประสบการณ์จริงของตนเอง พร้อมทั้งสามารถ ถ่ายทอดองค์ความรู้สู่ประชาชนที่มีความเสี่ยง ทางด้านสุขภาพในท้องถิ่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ											
	3. ดำเนินการคัดกรองแบบประเมินสุขภาพ ได้แก่ การวัดความดันโลหิต ชีพจร	3. มีผู้คัดแบบด้านสุขภาพไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของกลุ่มเป้าหมายที่ ได้รับการตรวจความเสี่ยด้านสุขภาพ		3. ลดกลุ่มเสี่ยง ลดโรค สกนCD...											
	4. ดำเนินการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล รวมทั้ง การคืนข้อมูลให้แก่กลุ่ม เป้าหมายเป็นระยะๆ														
	5. จัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โดยการ ให้ความรู้ เพิ่มทักษะ และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ จากผู้ประสบความสำเร็จ "การลดน้ำหนัก ลดโรค														
	2. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพของผู้ป่วย โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง			2. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยเบาหวาน และผู้ป่วยความดันโลหิตสูง											
	3. ตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา เท้า ประเมิน CVD Risk	2. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการ ประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) คัดกรอง เพิ่มขึ้น ร้อยละ 2.5 คือนี มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90 ของจำนวนผู้ ป่วย		PlDM/PLHT.		คน									
	4. ให้ความรู้ในเรื่อง 3 อ 2 ส ผู้ป่วยโรคเบาหวาน	3. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง		PlDM/PLHT.		คน									
	5. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเข้มในกลุ่มที่ควบคุมไม่ได้														

1.2 โครงการพัฒนาระบบบริการ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง										สจจ./รพ.
1. จัดบริการเยี่ยมบ้านคุณภาพในผู้ป่วย โคม่า ตามนัด	1. ลดอัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	1. เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการคลินิก COPD & Asthma	คน	#####	#####	เงินบำรุง	←	→		
1.3 โครงการตรวจคัดกรองโรคมะเร็ง										
1.3.1 โครงการตรวจคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูง ในประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ปี 2567										
1. โทรปรึกษาผู้ป่วย NCD โคม่า และออกคัดกรองกลุ่มเสี่ยงในชุมชน พร้อมจัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	1. คัดแยกกลุ่มเสี่ยงและสงสัยป่วยขึ้นทะเบียนทุกรายที่พบ	1. ประชาชนอายุ 35ปีขึ้นไปได้รับการประเมินสุขภาพเบื้องต้นและได้รับการตรวจเบาหวาน ร้อยละ 90	ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย อายุ 35 ปีขึ้นไป	คน	ม.ค.-66	ก.ย.67	เงินอุดหนุนจาก อบต.			รพ.สต.ในพื้นที่
		2. ประชาชน อายุ 35 ปี ขึ้นไป ได้รับการตรวจสุขภาพและคัดกรอง ความดันโลหิตสูง ร้อยละ 90%								
		3. ประชาชนที่พบภาวะโรคได้รับ การรักษาและติดตามดูแลอย่าง คอเนื่องจกแผนกพหุเวชุฑฒน								
1.4 โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปอดและมะเร็งเต้านม 2567										
1. สํารวจกลุ่มเป้าหมายและประชาสัมพันธ์โครงการจัดเตรียมอุปกรณ์	ร้อยละ 40 ของหญิง อายุ 30- 60 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปอด	เพื่อตรวจคัดกรองมะเร็งปอดและคัดกรองในรายที่ผิดปกติให้ได้รับการรักษา	หญิงอายุ 30-60 ปี จำนวน 390 คน	คน	พ.ย.-66	ก.ย.-67	กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล			รพ.สต.ในพื้นที่
2. ดำเนินกิจกรรมตรวจคัดกรอง มะเร็งปอดและมะเร็งเต้านม	ร้อยละ90 ของหญิงอายุ30-70 ปีรับทราบในการตรวจตามด้วยตนเอง และสามารถตรวจตามด้วยตนเองได้ถูกต้อง	เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และสามารถตรวจตามได้ด้วยตนเอง	หญิงอายุ 30-70 ปี จำนวน 633 คน	คน				←	→	
3. ส่งมอบรายชื่อพบความผิดปกติ	ร้อยละ 100 ของหญิงที่พบความผิดปกติได้รับการส่งต่อ	เพื่อให้ผู้ที่มีความผิดปกติได้รับการรักษาทุกราย	จำนวนผู้ที่มีความผิดปกติ							

2. โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ												
2.1 โครงการขอนแก่น												
		1. ขอมแผนรับสถานการณ์โรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ	2. ร้อยละการซ้อมแผนรับสถานการณ์โรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ	1. เพื่อให้เครือข่ายสาธารณสุขในอำเภออรัญฯ มีความพร้อมรับสถานการณ์โรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ	1 ครั้ง	#####	#####	งบประมาณ				งานระบาด งาน IC และงาน ควบคุม โรค สสอ. (CDCLU)
		2. การปรับปรุงแผนและแนวทางการดูแลโรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ	2. ร้อยละ100 ของแผนฯและแนวทางการดูแลโรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำได้รับการปรับปรุง	2. เพื่อให้มีแผนฯและแนวทางการดูแลรักษาโรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ ที่ทันต่อสถานการณ์	1 ครั้ง	ม.ค.66	ก.ย.67	งบประมาณ				งานระบาด งาน IC และงาน ควบคุม โรค สสอ. (CDCLU)
		3. การเตรียมอุปกรณ์ป้องกัน(PPE)	3. มีอุปกรณ์ป้องกัน (PPE) เพียงพอ พร้อมใช้ ร้อยละ 90	3. เพื่อให้มีอุปกรณ์ป้องกัน(PPE) เพียงพอ พร้อมใช้	1 ครั้ง	ม.ค.66	ก.ย.67	งบประมาณ				งานระบาด งาน IC และงาน ควบคุม ควบคุม โรค สสอ. (CDCLU)
3. โครงการป้องกันและควบคุมการติดเชื้ออย่างสมเหตุผล						ม.ค.66	ก.ย.67	เงินบำรุง				สสอ./รพช.
		1. รวบรวมข้อมูล KPI 21 ตัวชี้วัดทุกเดือน	1. มีรายงานตัวชี้วัด การเฝ้าระวัง อย่างสมเหตุผล ทุกเดือน	1. เพื่อติดตามและสะท้อนข้อมูล ให้ผู้เกี่ยวข้องในการใช้ได้อย่างสมเหตุผล	12 ครั้ง							
		2. แดงตั้งคณะทำงานด้านการใช้ยา อย่างสมเหตุผล	2. มีคณะทำงานด้านการใช้ยา อย่างสมเหตุผล	เพื่อสนับสนุนการทำงาน ด้านการใช้ยา อย่างสมเหตุผล	1 คณะ							สสอ./รพช.
6. โครงการการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน (Palliative Care)												
		1. อบรมให้ความรู้แก่บุคลากรในการดูแลแบบประคับประคอง	1. กลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในเกณฑ์ ได้รับการดูแลตามแนวทาง Palliative Care ≥ ร้อยละ 50	1. เพื่อให้ผู้ป่วยระยะท้ายได้รับการดูแลแบบประคับประคองตามมาตรฐานจนถึงวาระสุดท้าย		#####	#####	เงินบำรุง				สสอ./รพช.
		2. พัฒนาระบบการดูแลแบบประคับ ประคอง CPG ร่วมกับเครือข่าย	2. ร้อยละ ของผู้ป่วย PalliativeCare รายใหม่ ได้รับการให้ข้อมูลจากกิจกรรม Family Meeting และมีการทำ Advance Care Planning (ACP)									
		3. ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยประคับประคองระยะยาวใน										

7. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย	จัดทำแผนออกให้บริการทางแพทย์แผนไทยในเขต. ตต.โนนสีมิลิสิกNCD	ร้อยละของผู้ป่วยที่ปรึกษาปรึกษาของอำเภอปากคาดได้รับการดูแลตามการแพทย์แผนไทยมากกว่า ร้อยละ 8	เพื่อให้ผู้ป่วยในชุมชนเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย	#####	#####	เงินบำรุง		งานแพทย์แผนไทย
8. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช								
8.1 โครงการพัฒนาระบบบริการผู้มีภาวะซึมเศร้าและฆ่าตัวตาย								
	1. ผู้เข้าร่วมหรือผู้มีความรู้ในชุมชนและ อา	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	1. เพื่อค้นหา คัดกรอง และเฝ้าระวังภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ และกลุ่ม โจรเรื้อรัง					สตอ./วช.
	2. คัดกรอง และเฝ้าระวังภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ และกลุ่มโรคเรื้อรัง	2. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ น้อยกว่าหรือเท่ากับ 6.3 ต่อ ประชากรแสนคน	2. เพื่อเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย					
8.2 โครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยจิตเวช								
	1. ชีตเย็บผู้ป่วยจิตเวช	1. ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	1. เพื่อค้นหา คัดกรอง และเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคจิต			เงินบำรุงโรงพยาบาล		สตอ./วช.
	2. เพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคจิต							
	3. ค้นหา คัดกรอง และเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคจิต	เป้าหมายปี 2567 ผู้รับบริการได้รับการช่วยเหลือการมีบุตรเพิ่มขึ้นร้อยละ 10 (จากปี 2566)						
	4. การติดตามเยี่ยมบ้าน Case จิตเวชชุมชน	2. อัตราการเยี่ยมบ้าน ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยจิตเวชชุมชนที่มีการส่งต่อ	2. เพื่อผู้ป่วยรับการรักษาและรักษาต่อเนื่อง					
8.3 โครงการพัฒนาระบบบริการเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง								
	1. ฝึกอบรมและช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง	ร้อยละ 90 ของเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง ได้รับการดูแลช่วยเหลือ	เพื่อพัฒนาระบบเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง	ผู้รับบริการเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง			งบประมาณรายจ่ายประจำปี OSCC	สตอ./วช.
	2. ส่องโมเดลที่เกี่วกันสุขภาพ							
9. 1. โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด								
	1. ตรวจคัดกรองการใช้สารเสพติด	1. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษา และหยุดเสพต่อเนื่อง (remission)	เพื่อให้ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการบำบัดโดยวิธีจิต - สังคมบำบัดครบตามเกณฑ์	#####	#####	เงิน งบประมาณ ยาเสพติด		สตอ./วช.
10. 1. โครงการกัญชาทางการแพทย์								
			1.การป้องกันโรคและภัยสุขภาพ (สถานที่เสี่ยงสุขภาพกับสสิ่งแวดล้อม อาหาร โรคที่ป้องกันได้ด้วยกัญชาและสกัด อูปีพิเหตุ) 2.การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ได้แก่ การควบคุมโรค/การกักกันโรค, CS/ประสานงานระหว่างประเทศ					

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์ ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ

แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/จำนวน	หน่วยนับ	ระยะเวลา		งบประมาณรวม (บาท)	แหล่งงบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							วันที่เริ่มต้น	วันที่สิ้นสุด			ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
											ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
1	1. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง														
	1.1 โครงการพัฒนาระบบบริการ NCDS														
		1. ขึ้นทะเบียนผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรค ความดันโลหิตสูง ข้อมูล HDC ณ 1 ต.ค.63	1. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 40 และ ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50	1. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและระดับ ความดันโลหิต ได้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน	ผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียน	คน	1-ต.ค.-64	30-ก.ย.-65							รพ.สต.ในพื้นที่/รพ.
		2. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง		2. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยเบาหวานและผู้ป่วยความดันโลหิตสูง											

	3. .ตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา ไต เท้า ประเมิน CVD Risk	2. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) คัดกรองเพิ่มขึ้น ร้อยละ 2.5 ต่อปี มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90 ของจำนวนผู้ที่ป่วย	Pt.DM./Pt.HT.	ผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียน	คน										
	4. ให้ความรู้ในเรื่อง 3 อ 2 ส ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง	3. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	Pt.DM./Pt.HT.	ผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียน	คน										
	5. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมชมในกลุ่มที่ควบคุมไม่ได้														
1.2 โครงการพัฒนาระบบบริการ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง															
	1. จัดบริการเยี่ยมบ้านคุณภาพในผู้ป่วย ไม่มาตามนัด	1. ลดอัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	1. เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการคลินิก COPD & Asthma		คน	1-ต.ค.-66	30-ก.ย.-67		เงินบำรุง						สสอ./รพ.

1.3 โครงการตรวจคัดกรองโรคไม่ติดต่อ													
1.3.1 โครงการตรวจคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูง ในประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ปี 2564													
	1. ให้บริการผู้ป่วย NCD ในคลินิก และออกคัดกรองกลุ่มเสี่ยงในชุมชน พร้อมจัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	1.คัดแยกกลุ่มเสี่ยงและสงสัยป่วยขึ้นทะเบียนทุกรายที่พบ	1.ประชาชนอายุ 35ปีขึ้นไปได้รับการประเมินสุขภาพเบื้องต้นและได้รับการตรวจเบาหวาน ร้อยละ 90	ประชาชนคน	ม.ค.-66	กย.67			เงินอุดหนุนจาก อบต.				รพ.สต.ในพื้นที่
			2.ประชาชนอายุ 35 ปี ขึ้นไป ได้รับการตรวจสุขภาพและคัดกรองความดันโลหิตสูง ร้อยละ 90%										
			3.ประชาชนที่พบภาวะโรคได้รับการรักษาและติดตามดูแลอย่างต่อเนื่องตามเกณฑ์มาตรฐาน										

1.4 โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม 2564														
		1. สํารวจกลุ่มเป้าหมายและประชาชนสัมพันธ์โครงการ จัดเตรียมอุปกรณ์	ร้อยละ 40 ของหญิง อายุ 30- 60 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	เพื่อตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและส่งต่อในรายที่ผิดปกติให้ได้รับการรักษา	หญิง อายุ 30-60 ปี จำนวน 390 คน	คน	พ.ย.-66	ก.ย.-67		กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล	←	→		รพ.สต.ในพื้นที่
		2. ดำเนินกิจกรรมตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม	ร้อยละ90 ของหญิงอายุ30-70 ปี ได้รับความรู้ในการตรวจเต้านมด้วยตนเอง และสามารถตรวจเต้านมด้วยตนเองได้ถูกต้อง	เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และสามารถตรวจเต้านมได้ด้วยตนเอง	หญิง อายุ 30-70 ปี จำนวน 633 คน	คน					←	→		
		3. ส่งต่อในรายที่พบความผิดปกติ	ร้อยละ 100 ของหญิงที่พบความผิดปกติได้รับการส่งต่อ	เพื่อให้ผู้ที่พบความผิดปกติได้รับการรักษาทุกราย	จำนวนผู้ที่พบความผิดปกติ									

2	2. โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ																		
	2.1 โครงการซ่อมแผน																		
	1. ซ่อมแผนรับสถานการณ์โรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ	1. ร้อยละการซ่อมแผนรับสถานการณ์โรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ	1. เพื่อให้เครือข่ายสาธารณสุขในอำเภอองค์กรฯมีการเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์โรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ	1 ครั้ง	1-พ.ย.-66	30-เม.ย.-67		งบประมาณ											งานระบาด งาน IC และงาน ควบคุม โรค สสอ. (CDCU)
	2. การปรับปรุงแผนฯและแนวทางการดูแลโรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ	2. ร้อยละ100 ของแผนฯและแนวทางการดูแลโรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำได้รับการปรับปรุง	2. เพื่อให้มีแผนฯและแนวทางการดูแลรักษาโรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำที่ทันต่อสถานการณ์	1 ครั้ง	ม.ค.66	ก.ย.67		งบประมาณ											งานระบาด งาน IC และงาน ควบคุม โรค สสอ. (CDCU)
	3. การเตรียมอุปกรณ์ป้องกัน(PPE)	3. มีอุปกรณ์ป้องกัน (PPE) เพียงพอ พร้อมใช้ ร้อยละ 90	3. เพื่อให้มีอุปกรณ์ป้องกัน(PPE) เพียงพอ พร้อมใช้	1 ครั้ง	ม.ค.66	ก.ย.67		งบประมาณ											งานระบาด งาน IC และงาน ควบคุม โรค สสอ. (CDCU)

3	3. โครงการป้องกันและควบคุมการติดยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล					ม.ค.66	ก.ย.67		เงินบำรุง					สสอ./รพช.
	1. รวบรวมข้อมูล KPI 21 ตัวชี้วัด ทุกเดือน	1. มีรายงานตัวชี้วัด การใช้ยา อย่างสมเหตุผล ทุกเดือน	1. เพื่อติดตามและสะท้อนข้อมูล ให้ผู้เกี่ยวข้องในการใช้ยาอย่างสม เหตุผล	12	ครั้ง					↔				
	2. แต่งตั้งคณะกรรมการใช้ยา อย่างสมเหตุผล	2. มีคณะกรรมการใช้ยา อย่างสมเหตุผล	เพื่อดูแลบูรณาการการทำงาน ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	1	คณะ					←				สสอ./รพช.
6	6. โครงการการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน (Palliative Care)													
	1. อบรมให้ความรู้แก่บุคลากรใน การดูแลแบบประคับประคอง	1. กลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในเกณฑ์ ได้รับการดูแลตามแนวทาง Palliative Care ≥ ร้อย ละ 50	1. เพื่อให้ผู้ป่วยระยะท้ายได้รับการ ดูแลแบบประคับประคองตาม มาตรฐานจนถึงวาระสุดท้าย			1-ต.ค.-66	30-ก.ย.-67		เงินบำรุง					สสอ./รพช.
	2. พัฒนาแนวทางการดูแลแบบ ประคับ ประคอง CPG ร่วมกับ เครือข่าย	2. ร้อยละ ของผู้ป่วย PalliativeCare รายใหม่ ได้รับ การให้ข้อมูลจากกิจกรรม Family Meeting และมีการทำ Advance Care Planning (ACP)												
	3. ติดตามเยี่ยมผู้ป่วย ประคับประคองระยะท้ายในชุมชน													
7	7. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ					1-ต.ค.-66	30-ก.ย.-67							
	จัดทำแผนออกให้บริการงาน แพทย์แผนไทยในรพ.สต.ในวันที่มี คลินิกNCD	ร้อยละของผู้ป่วยสิทธิประกัน สุขภาพของอำเภอปากพลีได้รับ การดูแลด้านการแพทย์แผนไทย มากกว่า ร้อยละ 8	เพื่อให้ผู้ป่วยในชุมชนเข้าถึงบริการ แพทย์แผนไทย						เงินบำรุง	←				งาน แพทย์ แผนไทย

8	8. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช																		
	8.1 โครงการพัฒนาระบบบริการผู้มีภาวะซึมเศร้าและฆ่าตัวตาย					1-ต.ค.-66	30-ก.ย.-67												สสอ./รพช.
	1. เฝ้าระวังช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและ ฆ่าตัวตาย	1. รอยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เข้าถึงบริการสุขภาพจิต	1. เพื่อค้นหา คัดกรอง และเฝ้าระวัง ภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ และกลุ่มโรคเรื้อรัง																
	2. คัดกรอง และเฝ้าระวังภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุและกลุ่มโรคเรื้อรัง	2. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ น้อยกว่าหรือเท่ากับ 6.3 ต่อ ประชากรแสนคน	2. เพื่อเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคซึมเศร้า และเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย																
	8.2 โครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยจิตเวช																		
	1. ขึ้นทะเบียนผู้ป่วยจิตเวช	1. รอยละของผู้ป่วยโรคจิต เข้าถึงบริการสุขภาพจิต	1. เพื่อค้นหา คัดกรอง และเฝ้าระวัง ผู้ป่วยโรคจิต							เงินบำรุง โรงพยาบาล									สสอ./รพช.
	2. เพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคจิต																		
	3. ค้นหา คัดกรอง และเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคจิต																		
	4. การติดตามเยี่ยมบ้าน Case จิตเวชชุมชน	2. อัตราการเยี่ยมบ้าน ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยจิตเวชชุมชนที่มีการส่งต่อ	2. เพื่อผู้ป่วยรับการรักษาและรับยา ต่อเนื่อง																

8.3 โครงการพัฒนาระบบบริการเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง															
	1. ให้การดูแลช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง	ร้อยละ 90 ของเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง ได้รับการดูแลช่วยเหลือ	เพื่อพัฒนาระบบเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง	ผู้รับบริการเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง					งบประมาณรายจ่ายประจำปี OSCC					สสอ./รพช.	
	2. ส่งต่อในกรณีที่เกิดภัยพิบัติ														
9	1. โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด														
	1. ตรวจสอบการใช้งบประมาณ	1. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษา และหยุดเสพต่อเนื่อง (remission)	เพื่อให้ผู้เสพยาเสพติดได้รับการบำบัดโดยวิธีจิต - สังคมบำบัดครบตามเกณฑ์			1-ต.ค.-66	30-ก.ย.-67		เงินงบประมาณ ยาเสพติด					สสอ./รพช.	
10	1. โครงการกัญชาทางการแพทย์														

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์ ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ

แผนงานที่ 7 : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/จำนวน	หน่วยนับ	ระยะเวลา		งบประมาณรวม (บาท)	แหล่งงบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							วันที่เริ่มต้น	วันที่สิ้นสุด			ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
											ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
1	1. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ														
	1.1. โครงการเตรียมพร้อมรองรับอุบัติเหตุ/ภาวะฉุกเฉินและCPR														รพช.
		1. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง CPR แบ่งกลุ่มจนท. (1) เจ้าหน้าที่แพทย์ พยาบาล จนท.สาธารณสุข จากรพ.สต. (2) FR และทีมกู้ชีพทุกตำบลพร้อม อสม.แกนนำในชุมชนและเจ้าหน้าที่แพทย์แผนไทย เจ้าหน้าที่แผนกอื่นๆ	1. ร้อยละ90เจ้าหน้าที่ปฏิบัติCPRและเตรียมอุปกรณ์ได้ถูกต้อง 2. ร้อยละ90เจ้าหน้าที่กู้ชีพสามารถเตรียมอุปกรณ์และช่วยชีวิตได้ถูกต้อง	1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่และทีมกู้ชีพแกนนำ อสม.ในชุมชนทบทวนความรู้และได้ปฏิบัติถูกต้อง	เจ้าหน้าที่รพชฯ พลีและทีมกู้ชีพและแกนนำในชุมชน	120 คน	ธ.ค.-66	เม.ย.-67		เงินบำรุง					

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์ ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ

แผนงานที่ 8 : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ

ลำดับ ปีที่	ชื่อ โครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	หน่วย นับ	ระยะเวลา		งบประมาณ รวม (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับ ผิดชอบ
							วันที่เริ่มต้น	วันที่สิ้นสุด			ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1		1. กิจกรรมออกหน่วยเคลื่อนที่ในชุมชนตามโครงการสำคัญ ๆ		1. เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการด้านสาธารณสุขในพื้นที่ทุกครัวเรือน	พื้นที่เป้าหมาย	หมู่บ้าน	ต.ค.-66	ก.ย.-67		งบโครงการพระราชดำริ 65					สสอ./รพช.
		2. การออกปฏิบัติงานเชิงรุกของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขตามไตรมาส เช่น การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ การประชาสัมพันธ์หมู่บ้านด้านสุขภาพ		2. เพื่อจัดตั้งทีมหมอหมู่บ้านให้ครอบคลุมพื้นที่แบ่งตามคุ้มหรือคอนถนนในชุมชน											
				3. เพื่อจัดตั้งทีมเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่และตำบล เพื่อประเมินภาวะสุขภาพของชุมชนร่วมกัน											
				4. เพื่อจัดตั้งทีมเฉพาะกิจและทีมที่ปรึกษา สำหรับการประสานงานและการควบคุมกำกับดูแลด้านสาธารณสุขระดับตำบล											

2	2. โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช																				
	1. การสำรวจกลุ่มสตรีที่ต้องได้รับการตรวจคัดกรองจาก อสม		1. เพื่อขยายระบบบริการคัดกรองมะเร็งเต้านม ด้วยการตรวจเต้านมด้วยตนเองลงสู่ชุมชนทุกครัวเรือน	พื้นที่หมู่บ้าน	หมู่บ้าน	ต.ค.-66	ก.ย.-67													สบโครงการพระราชดำริ	สสอ./รพช.
	2. การคัดกรองเต้านมด้วยตนเองโดย อสมเป็นพี่เลี้ยงและแผนพับช่วยสอนรายบุคคลในครัวเรือน		2. เพื่อส่งเสริมให้สตรีไทยมีพฤติกรรมคัดกรองเต้านมด้วยตนเองที่ถูกต้องและสม่ำเสมอ																		
	3. การจัดส่งข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อการดูแลรักษา																				
	4. การส่งต่อเพื่อรับการรักษาในรายที่ผิดปกติ																				

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ

แผนงานที่ 10 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา		งบประมาณรวม (บาท)	แหล่งงบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
						วันที่เริ่มต้น	วันที่สิ้นสุด			ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
										ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
1	1. โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ													
		1. วิเคราะห์แผนอัตรากำลังตามนโยบาย	1. ระดับความสำเร็จของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด	1. เพื่อประเมินตนเองและพัฒนากำลังคน			1 ต.ค.66	30 ก.ย.67						รพ.สต.14 แห่ง/รพ.องค์กรักษ์
		2. จัดทำแผนอัตรากำลังคนตาม FTE (ปัจจุบัน)	2. ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด	2. เพื่อจัดทำรายงานประเมินผล การพัฒนาบุคลากร										
		3. แผนพัฒนาบุคลากร												
		4. แผนพัฒนาความสุขของบุคลากร												
		5. ติดตามประเมินผลแผนงานทุกไตรมาส												

2	2. โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ																		
	1. จัดทำแผนอัตรากำลังคน อำเภอองครักษ์ 5 ปี ตาม เกณฑ์ขั้นต่ำ	1. ร้อยละตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกิน ร้อยละ 3	เพื่อเตรียมความพร้อมด้าน บุคลากรให้เพียงพอ	1	แผน	1ตค.66	30 ก.ย.67												สสอ./รพช.
		2. มีแผนอัตรากำลังคน 5 ปี																	
3	3. โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข																		
	3.1 เครือข่ายบริการสุขภาพองครักษ์																		
	1. มีการประเมินความสุขของ บุคลากรด้วยเครื่องมือดัชนี ความสุขของคนทำงาน (Happinometer)	ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนี ความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้	1. เพื่อให้บุคลากรใน Cup องครักษ์ มีการประเมิน ความสุข	ทุกคน		ต.ค.66	ก.ย.67												สสอ./รพช.
	2. วิเคราะห์ข้อมูลหลังนำแบบ ประเมินไปใช้		2. เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลของ บุคลากร																
	3. จัดทำแผนพัฒนาความสุข ตาม Happinometer		3. เพื่อให้บุคลากรได้รับ การพัฒนาความสุขตามแผน																
	4. อบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง ระเบียบข้าราชการฯ		4. เพื่อให้บุคลากร คงอยู่ ในหน่วยงานมีความสุขใน การปฏิบัติงาน																

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์ ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

แผนงานที่ 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ (2 โครงการ)

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/จำนวน	หน่วยนับ	ระยะเวลา		งบประมาณรวม (บาท)	แหล่งงบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (รวม)				ผู้รับผิดชอบ
							วันที่เริ่มต้น	วันที่สิ้นสุด			ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1	1. โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส														
	1.1 โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส														
		1. จัดทำแบบประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ทุกไตรมาส	1. ร้อยละ 90 ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	1. เพื่อให้ สสอ.และรพ. สด. มีคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ	ผ่านเกณฑ์ในการประเมิน		ต.ค.66	ก.ย.67							สสอ. องค์กรกษ./ รพช. องค์กรกษ.
		2. พัฒนาระบบควบคุมภายใน													
		2.1 มีการกำหนดผู้รับผิดชอบในการจัดวางระบบการควบคุม	3. ร้อยละของหน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินระบบการควบคุมภายใน	2. เพื่อให้ รพ. สด. มีระบบการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยงตามระเบียบสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน	มีการจัดทำระบบการควบคุมภายใน		ต.ค.66	ก.ย.67							สสอ. องค์กรกษ./ รพช. องค์กรกษ.
		2.2 จัดวางระบบควบคุมภายในทุกส่วนงานย่อย และดำเนินการถูกต้องตามแนวทาง													สสอ. องค์กรกษ./ รพช. องค์กรกษ.
		2.3 มีการจัดทำระบบการควบคุมภายในไปสู่การปฏิบัติทุกกระบวนการ													
		2.4 มีการติดตามประเมินผลระบบการควบคุมภายใน ปีละ 2 ครั้ง และมีการปรับปรุงระบบการควบคุมในให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ													

2.2 โครงการพัฒนามาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดดาว 5 ดาว 5 ดี อำเภอองครักษ์ ปี 2564															
		1. พัฒนาคณะทำงานและทีมพี่เลี้ยงระดับอำเภอ ให้พร้อมปฏิบัติงาน	1. ร้อยละ 100 รพ.สต.ที่ยังไม่ผ่านการประเมินและรพ.สต.ที่ครบวาระประเมินซ้ำ		14	แห่ง	ต.ค.-66	ก.ย.-67		เงินผลงานตัวชี้วัดเกณฑ์คุณภาพหน่วยบริการประจำ-รับส่งต่อ					สสอ. องค์กรฯ/ รพช. องค์กรฯ
		2. รพ.สต.เป้าหมายประเมินตนเองตามแนวทางเกณฑ์พัฒนาส่วนขาดของอำเภอ													
		3. ดำเนินการพัฒนามาตรฐานแนวทางพี่น้องช่วยกัน สร้างสรรค์งาน 5ดาว 5 ดี องค์กรฯเป็นเลิศ"													
		3.1 กำหนดพี่เลี้ยงช่วยเหลือติดตามกำกับ งาน ตามเกณฑ์ประเมิน รพ.สต.ติดดาว													
		- หมวด 1 การนำองค์กรและการจัดการที่ดี													
		- หมวด 2การให้ความสำคัญกับปชก.เป้าหมาย ชุมชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย													
		- หมวด 3 การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล													

		- หมวด 4การจัดระบบบริการ ครอบคลุมประเภทและประชากรทุก กลุ่มเป้าหมาย																		
		- หมวดที่ 5 ผลลัพธ์																		
		3.2 ติดตามความก้าวหน้าการ พัฒนาในการวาระประชุม ประจำเดือนสสอ.องครักษ์ทุกเดือน																		
		3.3 เข้มแข็งพลังโดยทีมพัฒนา รพ.สต.ติดดาว																		
		4. อบรมพัฒนาองค์ความรู้ที่เป็นส่วน ขาด ได้แก่ Lab IC การใช้ยา																		
		5. จัดเวทีนำเสนอผลงานเด่น/ นวัตกรรมทั้งในและนอกองค์กรให้แก่ รพ.สต.ติดดาวเป้าหมาย																		
		6. นิเทศ รพ.สต.เป้าหมายติดดาว ก่อนรับประเมินจากจังหวัด																		

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์ ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

แผนงานที่ 12 : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพแห่งชาติ (2 โครงการ)

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/จำนวน	หน่วยนับ	ระยะเวลา		งบประมาณรวม (บาท)	แหล่งงบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							วันที่เริ่มต้น	วันที่สิ้นสุด			ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1	1. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)														
		1. ตรวจสอบข้อมูล รายงาน ก่อน นำส่งสู่ระบบ	1. ร้อยละ 85 ของจังหวัดและ หน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์ คุณภาพข้อมูล	เพื่อให้ข้อมูลของหน่วยบริการ มีคุณภาพถูกต้อง			ต.ค.66	ก.ย.67							สสอ./รพ. สต.ในพื้นที่
		2. ตรวจสอบผลการประเมินรายงาน HDC.													
		3. ปรับฐานข้อมูล ปชก.กลุ่มเป้าหมาย													
		4. บันทึกข้อมูล 43 แฟ้มให้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์													
		5. แผนพัฒนาเครื่องมืออุปกรณ์ คอมพิวเตอร์ สสอ.องค์กรฯ/รพ.สต. ในพื้นที่													

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์ ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

แผนงานที่ 13 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ (1 โครงการ)

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/จำนวน	หน่วยนับ	ระยะเวลา		งบประมาณรวม (บาท)	แหล่งงบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							วันที่เริ่มต้น	วันที่สิ้นสุด			ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1	1. โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง														
		1. ลดรายจ่าย โดยการจัดซื้อยาพร้อม ทั้งในระดับจังหวัดและระดับเขต	นอยกวารอยละหรือเท่ากับ 4 ของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน	เพื่อให้ รพ.สต.ในพื้นที่ไม่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน	14	แห่ง	ต.ค.66	ก.ย.67							สสอ./รพ.สต.ในพื้นที่
		2. งดการลงทุนด้วยเงินบำรุง													
		3. แผนงบลงทุนจากภายนอก เช่น งบพัฒนาจังหวัด งบค่าเสื่อม จังหวัด และเขต													

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์ ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

แผนงานที่ 14 : การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ(1 โครงการ)

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/จำนวน	หน่วยนับ	ระยะเวลา		งบประมาณรวม (บาท)	แหล่งงบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (งวด)				ผู้รับผิดชอบ
							วันที่เริ่มต้น	วันที่สิ้นสุด			ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1	1. โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์														
		1. ดำเนินการวิจัย R2R ด้านสุขภาพในสสอ. และรพ.สต.	1. ร้อยละผลงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพที่ให้หน่วยงานต่าง ๆ นำไปใช้ประโยชน์	1. เพื่อพัฒนาแก้ไขปัญหาหน่วยงานจากคนปฏิบัติ	14	แห่ง	ธ.ค. 66	ก.ย.67		เงินบำรุง					ทีมวิชาการ คปสอ. องค์กรักษ์
				2. เพื่อให้หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีผลงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพที่ให้หน่วยงานต่าง ๆ นำไปใช้ประโยชน์ ร้อยละ 25											

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์ ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

แผนงานที่ 15 : การปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ (1 โครงการ)

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/จำนวน	หน่วยนับ	ระยะเวลา		งบประมาณรวม (บาท)	แหล่งงบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							วันที่เริ่มต้น	วันที่สิ้นสุด			ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
											ต.ค.- ธ.ค.	ม.ค.- มี.ค.	เม.ย.- มิ.ย.	ก.ค.- ก.ย.	
1	1. โครงการปรับโครงสร้างและพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ														
	จัดประชุมเชิงปฏิบัติการความรู้กฎหมายด้านสุขภาพแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอองค์กรักษ์	การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการด้านความรู้กฎหมายด้านสุขภาพแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอองค์กรักษ์	เพื่อให้ জনท. มีความรู้กฎหมาย ด้านสุขภาพ	50 คน			มี.ค.-66	ก.ค.-67		เงินบำรุง				สสอ. องค์กรักษ์/ รพ. องค์กรักษ์	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอองครักษ์ จังหวัดนครนายก โทร. ๐ ๓๗๓๙ ๑๙๑๔

ที่ นย ๐๔๓๓/๑ วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง การบริหารกรอบอัตรากำลังภายในหน่วยงานปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗-๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ขอให้ดำเนินการบริหารกรอบอัตรากำลังภายในหน่วยงานปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗-๒๕๖๘ ตามหนังสือ ที่ นย ๐๐๓๓.๐๑๐/ว ๓๙๒๖ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ นั้น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอองครักษ์ ได้ดำเนินการจัดทำโครงสร้างและกรอบอัตรากำลังภายในหน่วยงานปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗-๒๕๖๘ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งการบริหารกรอบอัตรากำลังของหน่วยงาน ดังรายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายนิรุตต์ น้อยเมือง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน

สาธารณสุขอำเภอองครักษ์

ประทีป รุ่ง/พิมพ์

๗/๑๐๗๗ตรวจ

Table with 18 columns: No. of employees, Name of employee, Gender, Date of birth, Religion, Nationality, Education, Date of joining, Date of termination, Date of resignation, Date of retirement, Date of death, Date of last working day, Date of last pay, Date of last gratuity, Date of last pension, Date of last provident fund, Date of last gratuity.

No. of employees	Name of employee	Gender	Date of birth	Religion	Nationality	Education	Date of joining	Date of termination	Date of resignation	Date of retirement	Date of death	Date of last working day	Date of last pay	Date of last gratuity	Date of last pension	Date of last provident fund	Date of last gratuity
6	...	M	2027	M	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
4	...	M	2028	M	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
6	...	M	1982	M	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
6	...	M	2031	M	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
6	...	M	2025	M	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
6	...	M	2022	M	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
6	...	M	2024	M	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...

Handwritten signature/initials.