



โรงพยาบาลนายายอาม
NAYAIAM HOSPITAL

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลนายายอาม ประจำปีงบประมาณ 2569



กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์



กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สาธารณสุข
เลขรับ ๑๕๒๐
วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๘
เวลา ๑๑.๔๖ น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เลขรับ ๑๒๔๔๘
วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๘
เวลา

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลนายายอาม จังหวัดจันทบุรี โทร ๐ ๓๙๔๙ ๑๑๐๓ ต่อ ๑๔๐

ที่ จป ๐๐๓๓.๓๐๙/๑๑๗๔๒

วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

โรงพยาบาลนายายอาม ได้จัดทำแผนพัฒนาสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ตามแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข ประกอบด้วย ๑๒ แผนงาน ๒๙ โครงการ จำนวน ๘๖,๗๒๙,๕๘๐.๖๗ บาท (แปดสิบล้านเจ็ดแสนสองหมื่นเก้าพันห้าร้อยแปดสิบบาทหกสิบลบาทเจ็ดสตางค์) ดังนี้

ยุทธศาสตร์	งบประมาณ (บาท)
๑. PP&P Excellence (ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ)	๕๖๔,๐๐๐
๒. Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)	๑๑๔,๖๘๐
๓. People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)	๖๐,๐๐๐
๔. Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)	๘๑,๙๙๐,๙๐๐.๖๗
๕. Health Economics Excellence (เศรษฐกิจสุขภาพ)	-
๖. งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย	๔,๐๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น	๘๖,๗๒๙,๕๘๐.๖๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายไพศาล สุยะสา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนายายอาม

เรียน นพ.สสจ.จบ.

-เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายบัญชา พร้อมดิษฐ์)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

นางชจित्र ชีราทรง

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

อนุมัติ

(นายวรา เศลวัตนะกุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

สารบัญ

	หน้า
ยุทธศาสตร์	3
การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569	
1. ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของแต่ละกลุ่มวัย	5
2. กลุ่มโรคติดต่อ	7
3. กลุ่มโรคไม่ติดต่อ	8
4. อื่นๆ	9
สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลนายายอาม อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569	
ตาราง 1 จำแนกตามยุทธศาสตร์ 5 Excellence	10
ตาราง 2 จำแนกตามภารกิจพื้นฐาน	11
ตาราง 3 จำแนกตามโครงการ	12
ตาราง 4 จำแนกตามรายกลุ่ม/กลุ่มงาน	14
ตาราง 5 จำแนกรายไตรมาส	24
รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	
A1 โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย	26
A2 โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร	27
A3 โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	29
A4 โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	30
A5 โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	31
A6 โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.	32
A7 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	33
A8 โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ	34
A9 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด	35
A10 โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	36
A11 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	37
A12 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก (สูติกรรม-ศัลยกรรม-อายุรกรรม-กุมารเวชกรรม-ศัลยกรรมกระดูกและข้อ)	38
A13 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ	39

A14	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต	40
A15	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ	41
A16	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง	42
A17	โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	44
A18	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	45
A19	โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ	46
A20	โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ	47
A21	โครงการยกระดับระบบบริการสุขภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล	49
A22	โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส	50
A23	โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	51
A24	โครงการพัฒนาคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุสมผล	52
A25	โครงการลดความเหลื่อมล้ำของกองทุนหลักประกันสุขภาพ	54
A26	โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	55
A27	โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์แผนไทย	56
A28	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	57

ภาคผนวก

แผนยุทธศาสตร์/กรอบทิศทางการพัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี

- วิสัยทัศน์ : บริการดี มีมาตรฐาน เชื่อมทุกระบบงานด้วยเทคโนโลยี
- พันธกิจ : โรงพยาบาลนายายอาม มุ่งมั่นให้บริการด้านการรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างมีมาตรฐาน ผ่านระบบเทคโนโลยีเชื่อมโยงสู่ชุมชน เพื่อให้ผู้รับบริการสุขภาพดี
- เป้าหมาย : โรคมุ่งเน้น : Sepsis, Stroke, STEMI, Pneumonia
 เชื่อมมุ่ง : Emergency in Non Trauma/Trauma ,NCD
- ค่านิยม : เต็มใจบริการ ทำงานเป็นทีม ยอมรับการพัฒนา
- ประเด็นยุทธศาสตร์ : S1 บริการอย่างมีมาตรฐานสนับสนุนการมีส่วนร่วมของชุมชน
 S2 ระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ
 S3 ระบบสนับสนุนที่มีประสิทธิภาพ
 S4 ส่งเสริมการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
- เป้าประสงค์ : ประเด็นยุทธศาสตร์ S1 บริการอย่างมีมาตรฐานสนับสนุนการมีส่วนร่วมของชุมชน
 กลยุทธ์ (Strategy)
 1.1 กลุ่มโรคมุ่งเน้น Sepsis,Stroke,STEMI,Pneumonia
 1.2 จัดระบบการบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน EMS ที่ครอบคลุมพื้นที่และสะดวกต่อการเข้าถึงบริการ
 1.3 พัฒนาระบบภายในองค์กรให้เชื่อมทุกการบริการตอบสนองต่อจุดมุ่งหมายด้านการแพทย์ฉุกเฉิน
 1.4 พัฒนาศักยภาพการจัดบริการ Intermediate care
 1.5 ลดภาระการดูแล long term care
 ประเด็นยุทธศาสตร์ S2 ระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ
 กลยุทธ์ (Strategy)
 2.1 ปรับโครงสร้างการทำงานให้สอดคล้องกับบริบทของโรงพยาบาล
 2.2 สรรหาบุคลากรและพัฒนาศักยภาพสมรรถนะบุคลากรทางการแพทย์ตามจุดมุ่งเน้น

แผนยุทธศาสตร์/กรอบทิศทางการพัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี

2.3 ดึงศักยภาพของชุมชนและภาคเอกชนเข้ามามีส่วนร่วมในการบริหารการบริการ

2.4 บริหารจัดการระบบการเงินการคลังที่ยั่งยืน

ประเด็นยุทธศาสตร์ S3 ระบบสนับสนุนที่มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ (Strategy)

3.1 พัฒนาระบบไอทีเทคโนโลยีสารสนเทศที่สอดคล้องกับภารกิจทั้งด้านบริการและการบริหารภายใน

3.2 พัฒนาระบบความปลอดภัยให้ครอบคลุม 3P safety

3.3 ส่งเสริมการจัดสิ่งแวดล้อมที่เป็นมิตรกับชุมชน

ประเด็นยุทธศาสตร์ S4 ส่งเสริมการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

กลยุทธ์ (Strategy)

4.1 พัฒนางาน CQI อย่างต่อเนื่อง

4.2 ส่งเสริมงานวิจัยครอบคลุมทุกสายงาน

4.3 เป็นแหล่งฝึกและเรียนรู้ของสหสาขาวิชาชีพ

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข โรงพยาบาลนายนายอาม อำเภอนายนายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

1. กลุ่มวัย

กลุ่มวัย	โรค/ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน/สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
			ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ปัญหา	ความร่วมมือของชุมชน	คะแนนรวม
			5	5	5	5	5	25
1. กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	1.ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน12 สัปดาห์ (เป้าหมาย ร้อยละ 75) ร้อยละ 55.88 2.หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง (เป้าหมาย ร้อยละ 75) ร้อยละ 42.16 3.หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ (เป้าหมาย ร้อยละ ≥ 75) ร้อยละ 49.11 4.การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี(เป้าหมาย ร้อยละ≤13) ร้อยละ 37.50 5.เด็กอายุ 0-5 ปี 5.1.ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ (เป้าหมาย ร้อยละ 90) ร้อยละ 82.52 5.2.มีพัฒนาการสมวัย (DSPM) (เป้าหมาย ร้อยละ 86) ร้อยละ 79.90	"ปีงบประมาณ 2566-2568 1.พบหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 wk คิดเป็นร้อยละ 67.72, 72.38, 55.88 ตามลำดับ " 2.พบหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ 51.18 , 59.05 และ 42.16 3.พบหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ69.92, 77.14 และ 49.11 ตามลำดับ 4.พบหญิงตั้งครรภ์อายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการคลอด/แท้งบุตร คิดเป็นร้อยละ 15.00, 18.18 และ 37.50 ตามลำดับ และ หญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการหลังคลอดหรือหลังแท้งบุตร จำนวน 13 คน มารับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ ภายใน 42 วัน หลังคลอดหรือแท้งบุตร(เป้าหมาย ร้อยละ 70) คิดเป็นร้อยละ 94.94, 92.31 และ 72.73ตามลำดับ 5. เด็กอายุ 0-5 ปี 5.1.ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ คิดเป็น ร้อยละ 93.53, 94.69 และ 82.52 ตามลำดับ 5.2.มีพัฒนาการสมวัย (DSPM) (เป้าหมายร้อยละ 86) ร้อยละ 90.55, 92.60 และ 79.90 ตามลำดับ	4	4	4	3	3	18
2. กลุ่มผู้สูงอายุ	อำเภอนายนายอามเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Aged society) มีเป้าหมายดังนี้ 1.ผู้สูงอายุได้รับการประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน(ADL) ร้อยละ 80 2.ผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิงร้อยละ 97.25 3.ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพ 9 ด้าน ร้อยละ 80 4. ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan)ร้อยละ 20	อำเภอนายนายอาม ปีงบประมาณ 2568 มีจำนวนประชากรทั้งหมด 34,059 คน 1.ในปีงบประมาณ 2566-2568 มีประชากรผู้สูงอายุ คิดเป็นร้อยละ20.62, 21. 22.09,23.05 ของประชากรทั้งหมด ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นทุกปี 2.พบผู้สูงอายุมีภาวะพึ่งพิง คิดเป็นร้อยละ 1.89, 2.12, 2.44 ของประชากรผู้สูงอายุ 3.โดยได้รับการคัดกรองสุขภาพ 9 ด้าน ร้อยละ 92.88, 68.89, 41.53 ตามลำดับ พบปัญหา 3 อันดับแรก ดังนี้ ปัญหาการมองเห็น ร้อยละ 10.39 ปัญหาสุขภาพของปาก ร้อยละ 9.80 และ ปัญหาการเคลื่อนไหว ร้อยละ 6.29 4.ซึ่งผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan) ร้อยละ 0, 11.19, 21.40	5	4	4	4	4	21
3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น	ภาวะการเจริญเติบโต เด็กอายุ 6-14 ปี ต่ำกว่าเกณฑ์มีเกณฑ์ดังนี้ 1.สูงตีสมส่วน ร้อยละ > 63 2.มีภาวะเตี้ย < ร้อยละ 8.5 3.มีภาวะผอม < ร้อยละ 5 4.มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน < ร้อยละ 10 5.ส่วนสูงเฉลี่ยของเด็กอายุ 12 ปี เพศชาย > 151 ซม. เพศหญิง > 152 ซม.	อำเภอนายนายอาม มีเด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะการเจริญเติบโต ดังนี้ 1. สูงตีสมส่วน ร้อยละ 46 2.มีภาวะเตี้ย ร้อยละ 13.96 3.มีภาวะผอม ร้อยละ 4.16 4.มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน < ร้อยละ 18.07 5.ส่วนสูงเฉลี่ยของเด็กอายุ 12 ปี เพศชาย 143.70 ซม. เพศหญิง 146.35 ซม. แสดงให้เห็นว่า อำเภอนายนายอาม มีเด็ก 6-14 ปี มีภาวะการเจริญเติบโตต่ำกว่าเกณฑ์ ในด้านสูงตีสมส่วน, ภาวะเตี้ย, ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน และมีส่วนสูงเฉลี่ยต่ำกว่าเกณฑ์ทั้งในเพศชายและหญิง	4	4	3	3	3	17

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข โรงพยาบาลนายายอาม อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

1. กลุ่มวัย

กลุ่มวัย	โรค/ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน/สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
			ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ปัญหา	ความร่วมมือของชุมชน	คะแนนรวม
			5	5	5	5	5	25
4. กลุ่มวัยทำงาน	ร้อยละประชากรวัยทำงานอายุ 19 -59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายเกิน (เป้าหมาย ดัชนีมวลกายปกติ > 55)	อำเภอนายายอาม มีประชากรวัยทำงานอายุ 19 -59 ปี จำนวน 14,691 คน พบว่าดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ 43.55 ของประชากรวัยทำงาน โดยพื้นที่ที่มีดัชนีมวลการปกติน้อยที่สุด ได้แก่ ต.นายายอาม, ต.ช้างข้าม และตำบลวังโตนด คิดเป็นร้อยละ 29.70, 37.67 และ 37.74 ตามลำดับ	3	3	3	3	3	15

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข โรงพยาบาลนายนายอาม อำเภอนายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

2. กลุ่มโรคติดต่อ

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน/สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ปัญหา	ความร่วมมือของชุมชน	คะแนนรวม
				5	5	5	5	5	25
1	โรคไขเลือดออก	ผู้ป่วยโรคไขเลือดออกเกินคำมัยฐาน 5 ปี ยอนหลัง	สถานการณ์โรคไขเลือดออกอำเภอนายอาม พบผู้ป่วยโรคไขเลือดออกจำนวน 53 ราย อัตราป่วย 155.56 ต่อแสนประชากร พบมากที่สุดที่ตำบลช้างข้าม จำนวน 17 ราย อัตราป่วยต่อแสนประชากร 350.30 รองลงมาคือตำบลสนามไชย จำนวน 11 ราย อัตราป่วยต่อแสนประชากร 241.70 และตำบลวังโดนต 7 ราย อัตราป่วย 187.87 พบในกลุ่มอายุ 19-60 ปี จำนวน 21 ราย กลุ่มอายุ 6-12 ปี จำนวน 15 ราย กลุ่มอายุ 0-5 ปี จำนวน 9 ราย ตามลำดับ พบมากในเดือนมิถุนายนจำนวน 15 รองลงมาเดือนสิงหาคมจำนวน 12 รายและเดือนกรกฎาคมจำนวน 10 ราย ประเภท Dengue fever จำนวน 43 รายและD.H.F. จำนวน 10 ราย	4	3	2	5	5	19
2	โรคมือเท้าปาก	ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 1 สัปดาห์จากสถานที่เดียวกัน	สถานการณ์โรคมือเท้าปากในอำเภอนายอามพบผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำนวน 145 ราย อัตราป่วย 2,044.56 ต่อแสนประชากรพบมากที่สุดที่ตำบลวังโดนต จำนวน 26 ราย อัตราป่วย 697.80 ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ ตำบลนายอาม จำนวน 65 ราย อัตราป่วย 625.42 ต่อแสนประชากร และตำบลช้างข้าม จำนวน 473.94 ต่อแสนประชากร พบมากในช่วงอายุ 0-4 ปี จำนวน 95 ราย ช่วงอายุ 5-9 ปี จำนวน 42 ราย และช่วงอายุ 10-14 ปี จำนวน 8 ราย	4	3	2	5	4	18
3	โรคไขหัวโตใหญ่	เป็นผู้ป่วย ILI กลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ภายใน 1 สัปดาห์ในสถานที่เดียวกัน	สถานการณ์โรคไขหัวโตใหญ่อำเภอนายอามพบผู้ป่วยจำนวน 799 ราย อัตราป่วย 2352.42 ต่อแสนประชากร พบมากที่สุดที่ตำบลนายอาม จำนวน 297 รายรองลงมาคือตำบลวังใหม่ 135 รายและตำบลช้างข้ามจำนวน 115 ราย ตามลำดับ พบมากในช่วงอายุ 5-9 ปี จำนวน 140 ราย รองลงมาช่วงอายุ 10-14 ปี จำนวน 135 ราย และช่วงอายุ 20-29 ปี จำนวน 85 ราย ตามลำดับ รักษาแผนกผู้ป่วยนอกจำนวน 548 ราย และรักษาผู้ป่วยในจำนวน 189 ราย	3	3	2	3	3	14
4	โรคซิฟิลิส	โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่เกิดจากเชื้อแบคทีเรีย Treponema pallidum ติดต่อการสัมผัสแผลโดยตรง	สถานการณ์โรคซิฟิลิสอำเภอนายอามพบผู้ป่วยจำนวน 19 ราย อัตราป่วย 56.79 ต่อแสนประชากร พบที่ตำบลนายอาม จำนวน 6ราย ตำบลสนามไชย จำนวน 6 รายตำบลวังใหม่จำนวน 3 ราย ตำบลวังโดนต จำนวน 3 รายและตำบลช้างข้าม จำนวน 1 ราย พบในช่วงอายุ 0-4 ปี จำนวน 6 ราย ช่วงอายุ 15-19 ปี จำนวน 6 ราย ช่วงอายุ 20-29 ราย จำนวน 6 ราย และช่วงอายุ 30-39 ปี จำนวน 1 ราย ตามลำดับ	3	3	2	2	2	12
5	โรควัณโรค	ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่หรือกลับมาเป็นซ้ำกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในสถานที่เดียวกัน ภายใน 3 เดือน	สถานการณ์วัณโรคอำเภอนายอามปี 2568 พบผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ จำนวน 9 ราย รับประทานยาด้วยสูตรมาตรฐานและติดตามการรักษาตามแนวทางการควบคุมวัณโรคของประเทศได้รับตรวจหาเชื้อเอชไอวีพร้อมทั้งติดตามการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรคในโปรแกรมNTIP	2	2	1	2	2	9

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข โรงพยาบาลนายนายอาม อำเภอนายนายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

3. กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน/สถานการณ์	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ปัญหา	ความร่วมมือของชุมชน	คะแนนรวม
				5	5	5	5	5	25
1	โรคไตเรื้อรัง	1.ผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่เป็นผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังรายใหม่	1.ปีงบประมาณ 2566-2568 อำเภอนายนายอาม พบ ผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่เป็นผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังรายใหม่ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี โดยเฉพาะ ปีงบประมาณ 2568 พบเพิ่มขึ้นเกือบหนึ่งเท่าของปีงบประมาณ 2567 ดังนี้ ร้อยละ 1.74 , 1.95 และ 3.10 ตามลำดับ โดยหน่วยบริการที่มีผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568 มากที่สุด ได้แก่ รพ.สต.นายนายอาม ร้อยละ 4.10 รพ.สต.คลองลาว ร้อยละ 3.88 และรพ.สต.วังใหม่ ร้อยละ 3.55 ตามลำดับ ซึ่งอยู่ในพื้นที่ตำบลนายนายอามและตำบลวังใหม่ ทั้ง 3 ปี ติดต่อกัน	5	4	5	4	4	22
2	โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง	1.ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวานและความดันโลหิตสูง 2.ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ขึ้นทะเบียน ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	ปีงบประมาณ 2566 - 2568 อำเภอนายนายอาม มีผลการดำเนินงานคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวานและความดันโลหิตสูงในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ไม่บรรลุตามเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด (> 90 %) โดยมีผลการดำเนินงานคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวาน ร้อยละ 82.63 , 65.52 และ 69.78 ตามลำดับ คัดกรองเพื่อวินิจฉัยความดันโลหิตสูง ร้อยละ 85.39 , 70.04 และ 69.78 ตามลำดับ นอกจากนี้ยังพบว่าในปีงบประมาณ 2568 หน่วยบริการที่คัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้น้อยที่สุด ได้แก่ รพ.สต.นายนายอาม (DM=38.75 % , HT = 40.30 %) รพ.สต.สนามไชย (DM=60.05 % , HT = 69.84 %) และรพ.สต.ช้างข้าม (DM=63.25 % , HT = 74.76 %) 2.หน่วยบริการในอำเภอนายนายอาม ประเมิน CVD Risk ในผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ปีงบประมาณ 2566 - 2568 ได้น้อยกว่าเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนดไว้ (> 90 %) โดยมีผลการดำเนินงานในแต่ละปี ดังนี้ ร้อยละ 82.71 , 70.16 และ 73.71 ตามลำดับ และหน่วยบริการที่มีผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2568 ได้น้อยกว่าเกณฑ์เป้าหมายมากที่สุด ได้แก่ รพ.สต.วังโตน (56.80%) รพ.สต.ช้างข้าม (60.15%) และ รพ.สต.คลองลาว (60.39%) นอกจากนี้ยังพบว่า หน่วยบริการที่มีผลการดำเนินงานน้อยกว่าเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนดไว้ ติดต่อกัน 2 ปี ได้แก่ รพ.สต.วังโตน และรพ.สต.ช้างข้าม	4	4	3	5	5	21

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข โรงพยาบาลนายายอาม อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

4. อื่นๆ

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	นโยบาย	เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ					
				ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ปัญหา	ความร่วมมือของชุมชน	คะแนนรวม
				5	5	5	5	5	25
ไม่มีรายการ									

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลนายายอาม อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 1 จำแนกตามยุทธศาสตร์ 5 Excellence

ยุทธศาสตร์ (E:5)	รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
		เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
1 Promotion Prevention & Protection Excellence (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ)	564,000	79,210	460,690	24,100	
2 Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)	114,680	5,000	109,680		
3 People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)	60,000	60,000			
4 Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)	81,990,900.67	38,600,150.67	43,390,750		
5 Health Economics Excellence					
6 งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย	4,000,000	4,000,000			
รวม	86,729,580.67	42,744,360.67	43,961,120	24,100	

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลนายายอาม อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 2 จำแนกตามภารกิจพื้นฐาน

ภารกิจพื้นฐาน	รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
		เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
1 บริหารจัดการ	81,992,650.67	38,601,900.67	43,390,750	0	
2 วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร	60,000	60,000	0	0	
3 บริการ					
3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ	324,400	40,000	284,400	0	
3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค	262,850	37,460	201,290	24,100	
3.3 บริการรักษาพยาบาล	89,680	5,000	84,680	0	
3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ			0	0	
3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค					
4 งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย	4,000,000	4,000,000	0	0	
รวม	86,729,580.67	42,744,360.67	43,961,120	24,100	

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลนายายอาม อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 3 จำแนกตามโครงการ

โครงการ (A)	รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
		เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
A1	โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย	239,400	40,000	199,400	
A2	โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร	60,000		60,000	
A3	โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	262,850	37,460	201,290	24,100
A4	โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	1,750	1,750		
A5	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ				
A6	โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.	25,000		25,000	
A7	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	10,000		10,000	
A8	โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ				
A9	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด				
A10	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	5,000	5,000		
A11	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	29,680		29,680	
A12	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก (สูติกรรม-ศัลยกรรม-อายุรกรรม-กุมารเวชกรรม-ศัลยกรรมกระดูกและข้อ)				
A13	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ				
A14	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต				
A15	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ				
A16	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง	45,000		45,000	
A17	โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด				
A18	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ				
A19	โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ				

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลนายายอาม อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 3 จำแนกตามโครงการ

โครงการ (A)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
A20	โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ	60,000	60,000			
A21	โครงการยกระดับระบบบริการสุขภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล	25,000	25,000			
A22	โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส	18,700	18,700			
A23	โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	135,400	135,400			
A24	โครงการพัฒนาคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุสมผล					
A25	โครงการลดความเหลื่อมล้ำของกองทุนหลักประกันสุขภาพ					
A26	โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง					
A27	โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์แผนไทย					
A28	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ					
A29	บริหารจัดการพื้นฐาน	81,811,800.67	38,421,050.67	43,390,750		
	งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย	4,000,000	4,000,000			
	รวม 28+1	86,729,580.67	42,744,360.67	43,961,120	24,100	

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลนายายอาม อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 4 จำแนกตามกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมโครงการ (B)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
B1	พัฒนา "ระบบบริหารจัดการ" ตามมาตรฐาน เพื่อรองรับการดูแลสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย					
B2	ส่งเสริมการมีบุตร เตรียมความพร้อมการเป็นมารดา และจัดระบบการตรวจคัดกรองโรคที่สำคัญ รวมถึงการดูแลสุขภาพ "มารดาและทารก" ทั้งเชิงรับและรุก	10,000		10,000		
B3	สร้างการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วนในการดูแลสุขภาพ "เด็ก 0-5 ปี" เพื่อให้มีพัฒนาการสมวัย					
B4	ส่งเสริม และจัดระบบดูแลสุขภาพ "วัยเรียน/วัยรุ่น" ให้มี IQ EQ ดี	69,200		69,200		
B5	คัดกรอง และสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดีในกลุ่มวัยทำงาน และกลุ่ม Pre Aging	120,000	40,000	80,000		
B6	พัฒนาระบบการคัดกรองและการดูแลสุขภาพ "ผู้สูงอายุ" ให้แข็งแรง ลดภาวะพึ่งพิง โดยสร้างการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน และระบบดูแลสุขภาพพระยยะยาว					
B7	พัฒนา ยกระดับ และขยายสถานชีวาภิบาล ภูมิจีวาภิบาล การบริบาลฟื้นฟูสภาพพระยยะกลาง (Intermediate Care; IMC) และจัดการดูแลผู้ป่วยตามแนวทางที่กำหนด	20,000		20,000		
B8	พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข บุคคลต้นแบบ Caregiver และทีมงานสร้างสุขภาพในทุกกลุ่มวัยและทุกระดับ	20,200		20,200		
B9	พัฒนาเทคโนโลยี ช่องทาง และวิธีการที่ประชาชนทุกกลุ่มวัยสามารถเข้าถึงองค์ความรู้ได้ง่าย เช่น ผ่าน Super App.หมอพร้อม และอื่นๆ					
B10	พัฒนาข้อมูลเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพที่ถูกต้องในโรคที่สำคัญ เช่น โรคไม่ติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และอุบัติซ้ำให้แก่ประชาชนทุกกลุ่มวัยโดยใช้เทคโนโลยี ช่องทางและวิธีการที่เหมาะสม	10,000		10,000		
B11	เสริมสร้างการมีส่วนร่วมในชุมชน เพื่อจัดกิจกรรมและพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ	50,000		50,000		
B12	ยกระดับการควบคุมป้องกัน NCDs เชิงบูรณาการและสร้างการรับรู้ด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย ให้ห่างไกล NCDs	59,600		35,500	24,100	
B13	เฝ้าระวังการบริโภคเกลือและโซเดียม ปรับสูตรเมนูอาหารลดโซเดียม ปรับสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีในโรงเรียน/โรงพยาบาล/สถานที่ทำงาน ผ่านกลไก พชต.หรือ พขอ.					

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลนายายอาม อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 4 จำแนกตามกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมโครงการ (B)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
B14	พัฒนาระบบการเฝ้าระวังสุขภาพ การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วย และการตรวจติดตามยืนยัน วินิจฉัยผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	93,890		93,890		
B15	เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในประชาชนทุกช่วงวัย โดยเฉพาะ กลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1- 18 ปี)	68,760	37,460	31,300		
B16	พัฒนาระบบเฝ้าระวัง การป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ รวมถึงการพัฒนาศักยภาพ บุคลากรที่เกี่ยวข้อง					
B17	เสริมสร้างความพร้อมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารจัดการ การเตรียมการ การเผชิญเหตุ การประคองกิจการ และการฟื้นฟู) เกี่ยวกับโรคและภัยสุขภาพ	40,600		40,600		
B18	เฝ้าระวัง และควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ รวมถึงภัยที่เกิดจากสารเคมี					
B19	พัฒนา รพ.เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม และยกระดับ รพ./หน่วยงาน/ชุมชนตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge					
B20	เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยให้ได้ตามมาตรฐาน	1,750	1,750			
B21	การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ลดการปล่อยคาร์บอนโดย เก็บ Carbon Credit/เพิ่มพื้นที่สีเขียว-การใช้รถไฟฟ้า/ระบบบำบัดน้ำเสีย/สารเคมี/ขยะติดเชื้อ					
B22	พัฒนาศักยภาพบุคลากร และภาคีที่เกี่ยวข้องกับงานสิ่งแวดล้อม ด้านกฎหมาย					
B23	การพัฒนา หรือยกระดับหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พ.ร.บ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ					
B24	เพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ ให้ประชาชนทุกคนมีหมอประจำตัว มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ที่ทันสมัย เช่น Telemedicine					
B25	พัฒนาศักยภาพบุคลากรในมิติต่างๆ ให้สอดคล้องและรองรับกับการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ					
B26	ส่งเสริม สนับสนุน และบูรณาการการดูแลสุขภาพของประชาชน โดยเสริมสร้างภาคีเครือข่ายให้ เข้มแข็ง สมัชชา/ธรรมนูญสุขภาพ					

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลนายายอาม อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 4 จำแนกตามกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมโครงการ (B)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
B27	ยกระดับการเพิ่มศักยภาพ อสม.ในการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในชุมชน และการยกระดับผู้ช่วย ดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิง ผู้สูงอายุ ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ผู้ช่วยสาธารณสุข และผู้ช่วยปรับเปลี่ยนวิถีชีวิต พิชิต NCDs	25,000		25,000		
B28	พัฒนาและยกระดับพลัง และนวัตกรรมการดูแลสุขภาพในระดับชุมชน/ม./ต./อ.เพื่อให้เกิดการ จัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน					
B29	เพิ่มประสิทธิภาพการจักระบบบริการ NCDs และการจัดบริการเบาหวานระยะสงบ DM Remission ของหน่วยบริการทุกระดับให้ทันสมัย สะดวก รวดเร็ว					
B30	เฝ้าระวัง ป้องกัน และระบบบริการโรคหลอดเลือดสมอง ประเมินความเสี่ยง Stroke Awareness, Stroke Alert					
B31	เฝ้าระวัง ป้องกัน และระบบบริการโรคหอบหืด/ปอดอุดกั้นเรื้อรัง COPD	10,000		10,000		
B32	คัดกรอง ตรวจค้นหาโรคทางจักษุ และพัฒนาระบบบริการจักษุ					
B33	จัดบริการ/สนับสนุนการจัดบริการรักษาผู้ป่วยวัณโรคแบบครบวงจร สอดคล้องวิถีใหม่ (New Service for TB)					
B34	พัฒนากลไกการบริหารจัดการ ข้อมูลและการขึ้นทะเบียนผู้ป่วย TB ให้เชื่อมโยงสอดคล้องกับโรค/ กลุ่มเป้าหมาย					
B35	เร่งรัดการให้วัคซีนที่ครอบคลุมในกลุ่มเสี่ยง รวมถึงการใช้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว เชื่อมโยงคน สัตว์ และสิ่งแวดล้อม เพื่อป้องกันและควบคุมโรคอุบัติใหม่ อุตุนิเข้า					
B36	พัฒนาศักยภาพ รพ.และการบริการ รวมถึงการส่งต่อให้กับทารกแรกเกิด และ Sick Newborn					
B37	เพิ่มศักยภาพด้านเทคโนโลยี งานวิจัย และความเชี่ยวชาญในการดูแลทารกแรกเกิดให้กับบุคลากร ทุกระดับ					
B38	ยกระดับการจัดบริการ และการใช้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกใน รพ.และ รพ.สต.					
B39	ส่งเสริมให้ประชาชนและชุมชนมีความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อใช้ในการ					

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลนายายอาม อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 4 จำแนกตามกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมโครงการ (B)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
	ดูแลสุขภาพตนเอง					
B40	จัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) และผู้ป่วยระดับประคอง ด้วยการแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือก					
B41	พัฒนาเทคโนโลยี บุคลากรและทีมงานด้านองค์ความรู้ วิจัยและนวัตกรรม เพื่อเพิ่มขีดความสามารถ	5,000	5,000			
B42	เฝ้าระวัง ค้นหา และคัดกรองผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต โรคซึมเศร้า และพยายามฆ่าตัวตายในชุมชน เพื่อนำเข้าสู่กระบวนการป้องกันและรักษา	29,680		29,680		
B43	พัฒนา และสร้างความเข้มแข็งระบบการรักษา ระบบการให้คำปรึกษาทั้งในโรงพยาบาล และ Telemedicine โดยนักจิตบำบัดและอื่นๆ					
B44	พัฒนาระบบเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิตแบบผสมผสานความร่วมมือระหว่างหน่วยบริการ ชุมชน และครอบครัว					
B45	พัฒนาระบบบริการ พัฒนา One Province-One Labour Room และพัฒนาศักยภาพบุคลากร เพื่อการบรรลุผลตามเป้าหมายของแต่ละสาขา					
B46	พัฒนาศักยภาพเครือข่ายหน่วยบริการ และระบบสนับสนุน เช่น การสื่อสารเชิงรุก Digital Health ข้อมูลสารสนเทศ และการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ รวมถึง CT/MRI และส่งต่อไร้รอยต่อใน รพช.แม่ข่าย-ลูกข่าย					
B47	พัฒนาระบบบริการสุขภาพ และการส่งต่อตามเป้าหมายที่มุ่งเน้นของสาขา และ Service Delivery					
B48	การประเมินความเสี่ยงโรคหัวใจ และหลอดเลือด (CVD Risk) ในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง เช่น Sepsis D M&HT					
B49	พัฒนาศักยภาพด้านข้อมูลสารสนเทศ การใช้เทคโนโลยี และองค์ความรู้บุคลากรในเรื่องที่เกี่ยวข้อง					
B50	พัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง (ฟอกไตฟรี/ปลูกถ่ายไต) บูรณาการการดูแลผู้ป่วยใน					

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลนายายอาม อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 4 จำแนกตามกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมโครงการ (B)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
	รพ.และ Out Source และเครือข่าย					
B51	พัฒนาการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ และศักยภาพบุคลากรเฉพาะทางไตเทียม รวมถึงบุคลากรในหน่วยไตเทียมของ รพช.					
B52	การประเมิน และติดตามความเสี่ยงโรคไตเรื้อรัง (CKD) ในผู้ป่วย DM&HT					
B53	พัฒนาระบบประสานงานเครือข่ายการบริจาคอวัยวะ และบูรณาการกับหน่วยงานหรือเครือข่ายที่จัดกิจกรรมในพื้นที่					
B54	พัฒนาความรู้และทักษะการเจรจาเพื่อรับบริจาคอวัยวะและเร่งรัดการประชาสัมพันธ์เชิงรุกทุกรูปแบบ					
B55	เฝ้าระวัง ค้นหาและคัดกรองโรคมะเร็งชนิดต่างๆ เชิงรุก รวมถึงให้วัคซีน HPV ในกลุ่มเป้าหมายทุกพื้นที่ และในกลุ่มผู้ต้องขัง	45,000		45,000		
B56	เพิ่มศักยภาพการติดตามผู้มีผลคัดกรองผิดปกติ และเพิ่มการเข้าถึงบริการการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งต่างๆ โดยเฉพาะมะเร็งปากมดลูก ลำไส้ใหญ่และไส้ตรง					
B57	พัฒนาระบบบริการ เพื่อให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งเข้าถึงบริการผ่าตัด (หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด) เคมีบำบัด รังสีรักษา และปลูกถ่ายไขกระดูก					
B58	พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ การใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ และศักยภาพบุคลากรในทีมเครือข่ายและบุคลากรเฉพาะด้านโรคมะเร็ง					
B59	ส่งเสริม ป้องกันและลดปัญหายาเสพติด ตามโครงการ To Be Number One ครบทุกประเภท (อำเภอ, สถานศึกษา, สถานประกอบการ, ชุมชน)					
B60	พัฒนาและยกระดับการจัดบริการ และการบำบัดรักษามิธีอนุรักษ์ และติดตามต่อเนื่อง (Retention Rate) ในผู้ป่วยจิตเวช และยาเสพติด					
B61	สร้างและพัฒนาชุมชนล่อมรักษ์ (CBTx) พัฒนาการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่าย ชุมชน ครอบครัว ในการดูแลผู้ป่วยหลังบำบัด					

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลนายายอาม อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 4 จำแนกตามกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมโครงการ (B)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
B62	เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและความเข้มแข็งทางอารมณ์ในกลุ่มเด็กและเยาวชน ด้วยวิธีการที่เหมาะสม หรือใช้เทคโนโลยีดิจิทัล					
B63	การป้องกันควบคุมการบริโภคแอลกอฮอล์และยาสูบตามพรบ.แอลกอฮอล์ปี 2551 และพรบ.ยาสูบปี 2560 รวมทั้งการควบคุม ดูแล ป้องกันการสูบบุหรี่/การปราบปรามบุหรี่ไฟฟ้า					
B64	การพัฒนาและเพิ่มการเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้ได้มาตรฐาน					
B65	การพัฒนาคุณภาพห้องฉุกเฉิน (Emergency Room: ER) ให้ได้ตามมาตรฐาน ห้องฉุกเฉินคุณภาพ และด้านการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน (Emergency Care System: ECS)และระบบการส่งต่อผู้ป่วยแบบไร้รอยต่อ “One Province – One Hospital”					
B66	ยกระดับระบบปฏิบัติการฉุกเฉินให้มีคุณภาพด้วยระบบเทคโนโลยีดิจิทัล และระบบข้อมูลสารสนเทศที่ทันสมัยสอดคล้องกับบริบทจังหวัด และเท่าเทียมการเปลี่ยนแปลง					
B67	ขับเคลื่อนการดำเนินงาน/ติดตามให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์					
B68	ส่งเสริมการจัดกิจกรรมจิตอาสา/โครงการพระราชดำริ/โครงการราชทัณฑ์ปันสุข/โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ รวมถึงเสริมสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย					
B69	ยกระดับงานสาธารณสุขชายแดน ระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ ศูนย์การเรียนรู้สุขภาพชายแดน ระบบเฝ้าระวังและการส่งต่อผู้ป่วยข้ามแดน					
B70	พัฒนาระบบการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลให้คล่องตัว มีประสิทธิภาพและทันสมัย รวมถึงสอดคล้องกับนโยบายต่างๆ					
B71	สร้างขวัญและกำลังใจ เพิ่มสวัสดิการ/ค่าตอบแทน พัฒนาคุณภาพชีวิต ส่งเสริมความสามัคคี เร่งรัดความก้าวหน้า พัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรทุกระดับตามมาตรฐานวิชาชีพ และทักษะที่จำเป็น	60,000	60,000			
B72	พัฒนางานตามมาตรฐานโรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital) และมาตรฐาน HAIT / Cyber	25,000	25,000			

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลนายอาม อำเภอนายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 4 จำแนกตามกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมโครงการ (B)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
	security					
B73	ยกระดับระบบบริการด้วยเทคโนโลยี AI ทางการแพทย์ / Super App. / การสาธารณสุขทางไกล (Tele health) / การแพทย์ทางไกล (telemedicine) รพ.สต.และประชาชน					
B74	ยกระดับความเป็นเลิศด้านบริการ (Service Excellence)/ พัฒนาเทคโนโลยีการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine) / ศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ/การวิจัยและการผลิต ATMPs (Advanced Therapy Medicinal Products (ATMPs) หรือ ผลิตภัณฑ์การแพทย์ขั้นสูง (ผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนผสมของยีน เซลล์ หรือ เนื้อเยื่อของสิ่งมีชีวิต เช่น Stem Cell/การปรับเปลี่ยนพันธุกรรม/ยา พุงเป่า)					
B75	พัฒนาระบบเชื่อมต่อและสร้างคลังข้อมูลสุขภาพ โดยใช้ ERP (Enterprise Resource Planning) ที่ใช้เทคโนโลยี/Software ในการบริหารจัดการทรัพยากร เช่น Dashboard เกี่ยวกับเตียง/ยา/เวชภัณฑ์ไม่ใช้ยา และระบบต่างๆ ของ Back office พร้อมจัดทำรายงานแบบ Real time					
B76	พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ มีทักษะ และเท่าทันเทคโนโลยีดิจิทัลสุขภาพ					
B77	การประเมินตนเอง และปรับปรุง พัฒนาระบบงานการปฏิบัติตามเกณฑ์ (ITA)	18,700	18,700			
B78	พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา					
B79	จัดวางระบบการควบคุมภายใน พัฒนาและประเมินผลการควบคุมภายในตามเกณฑ์กระทรวง การคลัง					
B80	พัฒนานโยบาย การสร้างวิสัยทัศน์ ยุทธศาสตร์ แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ แผนแม่บท และแผนปฏิบัติการ					
B81	พัฒนาระบบการกำกับ ติดตาม และประเมินผล โดยใช้ระบบ CRM (Customer Relationship Management) ที่ใช้จัดการความสัมพันธ์และประเมินผลการให้บริการ เช่น รพ.มีระบบประเมินความพึงพอใจของประชาชนทุกครั้งที่เข้ารับบริการ, CareD+ เป็นต้น					

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลนายายอาม อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 4 จำแนกตามกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมโครงการ (B)	รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
		เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
B82	พัฒนาการดำเนินงานตามระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ให้ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด				
B83	พัฒนา รพ.ให้มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA				
B84	พัฒนา รพ.ตามกระบวนการและเกณฑ์ SAP/ รพ.สีเขียว/EMS/ HS4 ให้สวยงาม ทันสมัย มีระบบบริการที่ดี และมีการใช้พลังงานสะอาด				
B85	พัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์	135,400	135,400		
B86	พัฒนาและยกระดับการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุผล (RLU hospital) งานรังสีวินิจฉัย และงานบริการกายภาพบำบัด ให้ได้ตามมาตรฐานหรือเกณฑ์ที่กำหนด				
B87	พัฒนาศักยภาพบุคลากร และสร้างกิจกรรมดำเนินการขับเคลื่อน RLU hospital อย่างต่อเนื่อง				
B88	พัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนสุขภาพ/งบประมาณ				
B89	พัฒนาระบบบริหารจัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ การคุ้มครองสิทธิและรับเรื่องร้องเรียน รวมถึงส่งเสริม สิทธิด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่ม และประชาชนสามารถเข้าถึงสิทธิในระบบหลักประกัน สุขภาพถ้วนหน้า (UHC)				
B90	พัฒนาระบบบริหารการชดเชยและตรวจสอบเวชระเบียนและพัฒนารูปแบบการจัดเก็บรายได้ของ หน่วยบริการ (Smart Insurance)				
B91	เร่งรัดให้แรงงานต่างชาติ/ต่างด้าวซื้อประกันสุขภาพ และการพัฒนาฐานข้อมูลแรงงานต่างชาติ (ระบบตรวจสอบสุขภาพ / ระบบพิสูจน์อัตลักษณ์/ระบบ e-payment/ระบบบริการสิทธิประกันสุขภาพ ภาครัฐ)				
B92	เพิ่มศักยภาพกลไกการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง โดยใช้ระบบเทคโนโลยี เช่น HRM, Copilot RCM, EIA ฯลฯ				
B93	การบริหารจัดการและติดตาม กำกับแผนการเงิน (Planfin) และแผนเงินบำรุง				
B94	พัฒนาระบบการเงินและบัญชี และศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลัง				

สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลนายายอาม อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ตาราง 4 จำแนกตามกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมโครงการ (B)		รวมงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ			
			เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)
B95	สร้างความร่วมมือกับ อปท./ชุมชน ภาคเอกชน (ทัวร์) และภาคส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อส่งเสริมการจัดบริการทางการแพทย์แผนไทยในสถานที่ท่องเที่ยว					
B96	ยกระดับอาชีพ (การผลิตและพัฒนา Prof.Caregiver) และสถานประกอบการนวดไทย/ศูนย์เวลเนส/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ให้ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด					
B97	ขยายการเพิ่มมูลค่าการบริการและการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย/คลินิกแพทย์แผนไทยร่วมสมัย/ผลิตภัณฑ์สุขภาพ/การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ					
B98	สื่อสารสร้างการรับรู้ (Media Reach) รวมถึงส่งเสริมการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม					
B99	สนับสนุน และดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค(ปราบปรามอาหาร/ผลิตภัณฑ์สุขภาพผิดกฎหมาย คลินิกเถื่อน การโฆษณา-การหลอกลวง) ในพื้นที่ และตามแนวชายแดน					
B100	สร้างการรับรู้และบูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่าย ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการขับเคลื่อนและยกระดับร้านอาหารและสถานที่จำหน่ายอาหารได้มาตรฐานในพื้นที่ท่องเที่ยวของจังหวัด					
B101	สร้างความรอบรู้สุขภาพเพื่อให้ผู้บริโภคสามารถเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ/อาหารอย่างปลอดภัย					
B102	ส่งเสริมผู้ประกอบการให้พัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพให้สามารถได้รับการอนุญาต และกำกับติดตามสถานประกอบการให้ได้มาตรฐานที่กำหนด					
B103	การป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล					
B104	พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพ และบริหารทั่วไป	81,811,800.67	38,421,050.67	43,390,750		
	งบสำรองเพื่อบริหารจัดการ/แก้ไขปัญหาและสนับสนุนนโยบาย	4,000,000	4,000,000			
	รวม	86,729,580.67	42,744,360.67	43,961,120	24,100	

1) 12 แผนงาน 28+1 โครงการ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
	Pre Aging								
	1. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน กลุ่มสิทธิข้าราชการและประกันสังคม รพ.นายายอาม	กลุ่มเจ้าหน้าที่สิทธิข้าราชการและประกันสังคม รพ.นายายอาม จำนวน 100 คน	ต.ค.68 - ก.ย. 69	80,000		80,000			กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	2. โครงการคัดกรองตรวจสุขภาพประจำปี 2569	เจ้าหน้าที่ รพ. จำนวน 153 คน	ม.ค.-มิ.ย.69						กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	3. โครงการอบรมส่งเสริมสมรรถนะบุคลากรสาธารณสุขด้านการออกกำลังกาย จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569	บุคลากรสาธารณสุข จังหวัดจันทบุรี	ม.ค. 69 - ก.ย.69	40,000	40,000				HRD+ศูนย์คุณภาพ
6	พัฒนาระบบการคัดกรองและการดูแลสุขภาพ "ผู้สูงอายุ" ให้แข็งแรง ลดภาวะพึ่งพิง โดยสร้างการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน และระบบดูแลสุขภาพระยะยาว								
7	พัฒนา ยกระดับ และขยายสถานชีวาภิบาล ภูมิชีวาภิบาล การบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate Care; IMC) และจัดการดูแลผู้ป่วยตามแนวทางที่กำหนด								
	1. โครงการอบรมฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง(Intermediate care) ปี 2569	อาสาสมัครครอบครัวในเขตอำเภอนายายอาม จำนวน 40 คน	มี.ค 69 - ก.ย. 69	20,000		20,000			กง.เวชกรรมฟื้นฟู
8	พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข บุคคลต้นแบบ Caregiver และทีมงานสร้างสุขภาพในทุกกลุ่มวัยและทุกระดับ								
	1. โครงการอบรมฟื้นฟูความรู้ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) อำเภอนายายอาม ปี 2569	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) จำนวน 50 คน	ก.พ.- ก.ย.69	20,200		20,200			กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	รวม			239,400	40,000	199,400			

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลน่ายอาม อำเภอ น่ายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence	(/) 1. P P&P Excellence () 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence
แผนงาน (12)	1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ)
โครงการ (28+1)	A2 โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร
ภารกิจพื้นฐาน	() 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร (/) 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค
วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()	C2 ประชาชนมีความตระหนักรู้สถานะสุขภาพ และรอบรู้ข้อมูลที่ถูกต้อง รวมถึงรอบรู้วิธีแก้ปัญหาสุขภาพ
ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()	K3 อัตราความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทยอายุ 15 ปีขึ้นไป K4 ระดับความรู้สุขภาพของประชาชนเรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำเพิ่มขึ้น (Proxy : ร้อยละของประชากรกลุ่มเป้าหมายที่มีความรอบรู้สุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคไข้หวัดนก ระดับพอเพียงขึ้นไป

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
9	พัฒนาเทคโนโลยี ช่องทาง และวิธีการที่ประชาชนทุกกลุ่มวัยสามารถเข้าถึงองค์ความรู้ได้ง่าย เช่น ผ่าน Super App.หมอพร้อม และอื่นๆ								
10	พัฒนาข้อมูลเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพที่ถูกต้องในโรคที่สำคัญ เช่น โรคไม่ติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และอุบัติซ้ำให้แก่ประชาชนทุกกลุ่มวัยโดยใช้เทคโนโลยี ช่องทางและวิธีการที่เหมาะสม								
	1. โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยระยะกึ่งวิกฤตผู้ป่วยใน	ผู้ป่วยระยะกึ่งวิกฤต ประมาณ 50 คน	ต.ค. 68 - ก.ย. 69	10,000		10,000			ทันตกรรม
11	เสริมสร้างการมีส่วนร่วมในชุมชน เพื่อจัดกิจกรรมและพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ								
	1. ผู้ก่อการดี(ป้องกันเด็กจมน้ำ) ปีงบประมาณ 2569	ภาคีเครือข่ายอำเภอนา ยายอาม	ต.ค.68-ก.ย.69	50,000		50,000			น.ส.นุชกัลยา ศรีกร ระโทก
	รวม			60,000		60,000			

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลนายอาม อำเภอนายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence	(/) 1. P P&P Excellence () 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence
แผนงาน (12)	2 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
โครงการ (28+1)	A3 โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
ภารกิจพื้นฐาน	() 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ (/) 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค
วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()	C3 ประชาชนทุกกลุ่มวัยลดการเป็นผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังใหม่ โรคแทรกซ้อน และเสียชีวิตก่อนวัยอันควร
ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()	K5 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย "กลุ่มสงสัยป่วย" โรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง 1) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย "กลุ่มสงสัยป่วย" โรคเบาหวาน 2) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย "กลุ่มสงสัยป่วย" โรคความดันโลหิตสูง
	K6 อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี) ลดลง

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
12	ยกระดับการควบคุมป้องกัน NCDs เชิงบูรณาการและสร้างการรับรู้ด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย ให้ห่างไกล NCDs								
	1. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานป้องกันโรคNCDs และออฟฟิศซินโดรมในสถานประกอบการ อำเภอนายอาม ปี 2569	กลุ่มสิทธิข้าราชการและ ประกันสังคม ในโรงงาน / โรงเรียน/อปท. จำนวน 100 คน	ม.ค.-ก.ย.69	35,500		35,500			กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
	2. โครงการชุมชนร่วมใจลดคาร์บ ลดโรคNCDs	1.อสม. 16 คน 2.ผู้นำชุมชน 8 คน 3.ประชาชนกลุ่มปกติและ กลุ่มเสี่ยงโรคNCDsในเขต รับผิดชอบของรพ.นา ยายอาม 46 คน	ม.ค.-ก.ย.69	24,100			24,100		กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
13	เฝ้าระวังการบริโภคเกลือและโซเดียม ปรับสูตรเมนูอาหารลดโซเดียม ปรับสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีในโรงเรียน/โรงพยาบาล/สถานที่ทำงาน ผ่านกลไก พชต.หรือ พขอ.								
14	พัฒนาระบบการเฝ้าระวังสุขภาพ การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วย และการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง								
	1. คัดกรองภาวะแทรกซ้อนเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ในเขตอ.นายอาม	ผู้ป่วยเบาหวาน/ความดัน 1,700 รายที่รักษาที่ รพ.สต.	ม.ค.69-มี.ค.69	93,890		93,890			คลินิกเบาหวาน/ความ ดัน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
15	เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในประชาชนทุกช่วงวัย โดยเฉพาะกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1- 18 ปี)								
	1. โครงการซ่อมแผนอุบัติเหตุหมู่โรงพยาบาลน่ายายอามประจำปี 2569	เจ้าหน้าที่ รพ. กุชีพ สว่าง อปท 80 คน	ตค67 - สค 68	31,300		31,300			งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน
	2. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (ACLS) โรงพยาบาลน่ายายอาม ประจำปี 2569	พยาบาลโรงพยาบาลนา ยายอาม จำนวน 45 คน	ตค68 - สค 69						งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน
	3. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานในเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลน่ายายอาม	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลนา ยายอาม 95 ไม่รวม แพทย์ พยาบาล	ตค 67 - สค 68						งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน
	4. โครงการฟื้นฟูความรู้กู้ชีพกู้ภัยอำเภอนายายอาม ประจำปี 2569	จนท. กุชีพ จนท.สว่าง กตัญญูในแต่ละตำบลรวม ทั้งอำเภอ 98 คน	ตค 67 - สค 68	37,460	37,460				กลุ่มการพยาบาล
16	พัฒนาระบบเฝ้าระวัง การป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ รวมถึงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้อง								
	1. ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนมาตรการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อวิเคราะห์ข้อมูลการติดเชื้อใน รพ.และในชุมชน อ.นายายอาม จ.จันทบุรี ปี2569	พยาบาลที่ผ่านการอบรม การควบคุมการติดเชื้อใน หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบ งานควบคุมการติดเชื้อ ของ รพ.และผู้รับผิดชอบ งานใน รพ.สต.ใน อ.นา ยายอาม 15 คน	ม.ค. 69 - ต.ค. 69						คณะกรรมการ ICC
17	เสริมสร้างความพร้อมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารจัดการ การเตรียมการ การเผชิญเหตุ การประกอบกิจการ และการฟื้นฟู) เกี่ยวกับโรคและภัยสุขภาพ								
	1. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการป้องกันการติดเชื้อและการซ่อมแผนโรคอุบัติใหม่/ระบาดในชุมชน อ.นายายอาม ปี 2569	บุคลากร รพ.และ รพ.สต. เครือข่ายในอำเภอนายาย อามจำนวน 60 คน	ตค.68-กค.69	15,600		15,600			คณะกรรมการ ICC
	2. อบรมพัฒนาศักยภาพทีม SRRT ระดับตำบล ปีงบประมาณ 2569	ทีม SRRT ระดับตำบล	ต.ค.68-ก.ย.69	25,000		25,000			น.ส.อุดมศรี ชมดวง
18	เฝ้าระวัง และควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ รวมถึงภัยที่เกิดจากสารเคมี								
	รวม			262,850	37,460	201,290	24,100		

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลน่ายอาม อำเภอ น่ายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence	(/) 1. P P&P Excellence () 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence
แผนงาน (12)	3 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
โครงการ (28+1)	A4 โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
ภารกิจพื้นฐาน	(/) 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค
วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()	C4 ประชาชนได้รับบริการสุขภาพภายใต้สถานบริการที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()	K7 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป และระดับท้าทาย)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
19	พัฒนา รพ.เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม และยกระดับ รพ./หน่วยงาน/ชุมชนตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge								
20	เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยให้ได้ตามมาตรฐาน								
	1. โครงการซ่อมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ปี 2569	เจ้าหน้าที่ รพ.น่ายอาม, ทีมกู้ชีพกู้ภัย, ทีมอปพร. จำนวน 50 คน	ม.ค.-ก.ย.69	1,750	1,750				กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม
21	การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ลดการปล่อยคาร์บอนโดยเก็บ Carbon Credit/เพิ่มพื้นที่สีเขียว-การใช้รถไฟฟ้า/ระบบบำบัดน้ำเสีย/สารเคมี/ขยะติดเชื้อ								
22	พัฒนาศักยภาพบุคลากร และภาคีที่เกี่ยวข้องกับงานสิ่งแวดล้อม ด้านกฎหมาย								
	รวม			1,750	1,750				

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลน่ายอาม อำเภอนายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence	() 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence
แผนงาน (12)	4 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
โครงการ (28+1)	A6 โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.
ภารกิจพื้นฐาน	() 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร (/) 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสุขภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค
วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()	C6 ประชาชน ครอบครัว และชุมชนสามารถดูแลสุขภาพตนเอง บุคคลในครอบครัวและชุมชนได้อย่างเหมาะสม
ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()	K9 ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
27	ยกระดับการเพิ่มศักยภาพ อสม.ในการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในชุมชน และการยกระดับผู้ช่วยดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิง ผู้สูงอายุ ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ผู้ช่วยสาธารณสุข และผู้ช่วยปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตพิชิต NCDs								
	1. โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม.ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง อำเภอนายอาม ประจำปีงบประมาณ 2569	อสม.ในเขตพื้นที่อำเภอนายอาม จำนวน 60 คน	ต.ค.68-ก.ย.69	25,000		25,000			น.ส.นันทน์ภัส เกียรติศรีนชัย
28	พัฒนาและยกระดับพลัง และนวัตกรรมจัดการดูแลสุขภาพในระดับชุมชน/ม./ต./อ.เพื่อให้เกิดการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน								
	รวม			25,000		25,000			

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลนายอำม อำเภอนายอำม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence () 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12) 5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการ (28+1) A7 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

ภารกิจพื้นฐาน () 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค (/) 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม () C7 ลดอัตราป่วย/ตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

ตัวชี้วัดความสำเร็จ () K10 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
29	เพิ่มประสิทธิภาพการจัดระบบบริการ NCDs และการจัดการเบาหวาน ระยะสงบ DM Remission ของหน่วยบริการทุกระดับให้ทันสมัย สะดวก รวดเร็ว								
30	เฝ้าระวัง ป้องกัน และระบบบริการโรคหลอดเลือดสมอง ประเมินความ เสี่ยง Stroke Awareness, Stroke Alert								
31	เฝ้าระวัง ป้องกัน และระบบบริการโรคหอบหืด/ปอดอุดกั้นเรื้อรัง COPD								
	1. ส่งเสริมการลด-เลิก บุหรี่ในกลุ่มเสี่ยงและกลุ่ม COPD	กลุ่มเสี่ยง/COPD จำนวน 50 คน	ส.ค.69	10,000		10,000			OPD
32	คัดกรอง ตรวจค้นหาโรคทางจักษุ และพัฒนาระบบบริการจักษุ								
	รวม			10,000		10,000			

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลนายอาม อำเภอนายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence	() 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence
แผนงาน (12)	5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
โครงการ (28+1)	A10 โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ภารกิจพื้นฐาน	() 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค (/) 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสุขภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค
วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()	C11 ประชาชนเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น
ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()	K14 ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิ ได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก K15 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms มีการส่งจ่ายยาสมุนไพร

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
38	ยกระดับการจัดบริการ และการใช้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกใน รพ. และ รพ.สต.								
39	ส่งเสริมให้ประชาชนและชุมชนมีความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพตนเอง								
40	จัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) และผู้ป่วยระดับประคอง ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก								
41	พัฒนาเทคโนโลยี บุคลากรและทีมงานด้านองค์ความรู้ วิจัยและนวัตกรรม เพื่อเพิ่มขีดความสามารถ								
	1. อบรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านหัตถเวชกรรมไทย (การนวดไทย)	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทยและเจ้าหน้าที่ในกลุ่มงาน จำนวน 10 คน	ต.ค.68-ก.ย.69	5,000	5,000				กง.แพทย์แผนไทย
	รวม			5,000	5,000				

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลน่ายอาม อำเภอ น่ายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence	() 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence
แผนงาน (12)	5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
โครงการ (28+1)	A11 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช
ภารกิจพื้นฐาน	() 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค (/) 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค
วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()	C12 ผู้มีปัญหสุขภาพจิตและจิตเวชได้รับการดูแลรักษาที่ทันทั่วที่มีมาตรฐานและต่อเนื่อง จนถึงการติดตาม (Retention Rate)
ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()	K16 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 1) ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ K17 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดก่อความรุนแรง (SMI-V) ในเขตสุขภาพเข้าถึงบริการ ได้รับการดูแลต่อเนื่องจนไม่กลับมาก่อความรุนแรงซ้ำ

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
42	เฝ้าระวัง ค้นหา และคัดกรองผู้ที่มีปัญหสุขภาพจิต โรควิตกกังวล และ พยายามฆ่าตัวตายในชุมชน เพื่อนำเข้าสู่กระบวนการป้องกันและรักษา								
	1. อบรมการดูแลสุขภาพจิตเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลน่ายอาม	จนท.รพ. และ วิทยากร จำนวน 140 คน	ม.ค. 69 - มี.ค. 69	29,680		29,680			กง.จิตเวชและ ยาเสพติด
43	พัฒนา และสร้างความเข้มแข็งระบบการรักษา ระบบการให้คำปรึกษาทั้ง ในโรงพยาบาล และ Telemedicine โดยนักจิตบำบัดและอื่นๆ								
44	พัฒนาระบบเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิตแบบผสมผสานความ ร่วมมือระหว่างหน่วยบริการ ชุมชน และครอบครัว								
	รวม			29,680		29,680			

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลน่ายอาม อำเภอ น่ายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence	() 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence
แผนงาน (12)	5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
โครงการ (28+1)	A16 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง
ภารกิจพื้นฐาน	() 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค (/) 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค
วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()	C17 อัตราป่วยและอัตราการตายจากโรคมะเร็งลดลง
ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()	K22 ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็งได้รับการ "รักษา" ภายในระยะเวลาที่กำหนด 22.1) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์ 22.2) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์ 22.3) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาในระยะเวลา 6 สัปดาห์

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
55	เฝ้าระวัง ค้นหาและคัดกรองโรคมะเร็งชนิดต่างๆ เชิงรุก รวมถึงให้วัคซีน HPV ในกลุ่มเป้าหมายทุกพื้นที่ และในกลุ่มผู้ต้องขัง								
	1. โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) และคัดกรองมะเร็งนรีเวชเฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสเจริญพระราชพิธีมหามงคล เฉลิมพระชนมพรรษาพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567 ปีงบประมาณ 2569	สตรีอายุ 25 - 70 ปี จำนวน 500 คน	8-9 ม.ค 2569	45,000		45,000			กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์กรร่วม
56	เพิ่มศักยภาพการติดตามผู้มีผลคัดกรองผิดปกติ และเพิ่มการเข้าถึงบริการ การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งต่างๆ โดยเฉพาะมะเร็งปากมดลูก ลำไส้ใหญ่ และไส้ตรง								
57	พัฒนาระบบบริการ เพื่อให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งเข้าถึงบริการผ่าตัด (หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด) เคมีบำบัด รังสีรักษา และปลูกถ่ายไขกระดูก								
58	พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ การใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ และ ศักยภาพบุคลากรในทีม เครื่องมือและบุคลากรเฉพาะด้านโรคมะเร็ง								
	รวม			45,000		45,000			

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลน่ายอาม อำเภอน่ายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence	() 1. P P&P Excellence (/) 2. Service Excellence () 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence
แผนงาน (12)	5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
โครงการ (28+1)	A17 โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด
ภารกิจพื้นฐาน	() 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3 บริการรักษาพยาบาล (/) 3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค
วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()	C18 เด็กและเยาวชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ - ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาและสามารถหยุดเสพยาได้อย่างต่อเนื่องหลังการจำหน่าย
ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()	K23 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (เฉพาะระบบสมัครใจ) (Retention Rate)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
59	ส่งเสริม ป้องกันและลดปัญหาเสพยาเสพติด ตามโครงการ To Be Number One ครบทุกประเภท (อำเภอ, สถานศึกษา, สถานประกอบการ, ชุมชน)								
	1. สนับสนุนการขยายเครือข่ายชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษา	นักเรียนในสถานศึกษาในเขตรับผิดชอบ	มี.ค. 69 - ก.ย. 69						กจ.จิตเวชและยาเสพติด
	2. ให้ความรู้ วิทยากรในโรงเรียน สถานประกอบการ และชุมชน	สถานประกอบการในเขตรับผิดชอบ	มี.ค. 69 - ก.ย. 69						กจ.จิตเวชและยาเสพติด
60	พัฒนาและยกระดับการจัดบริการ และการบำบัดรักษามีนิธัญรักษ์ และติดตามต่อเนื่อง (Retention Rate) ในผู้ป่วยจิตเวช และยาเสพติด								
	1. พัฒนาการบำบัดรักษา ให้มีคุณภาพมาตรฐานผู้เสพ/ผู้ติดยา สามารถเข้าถึง และเข้ารับบริการบริการ	ผู้ป่วยในเขตรับผิดชอบ	ต.ค. 68 - ก.ย. 69						กจ.จิตเวชและยาเสพติด
61	สร้างและพัฒนาชุมชนลุ่มรักษ์ (CBTx) พัฒนาการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่าย ชุมชน ครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยหลังบำบัด								
	1. อบรมหลักสูตรการบำบัดผู้ป่วยยาและสารเสพติดด้วยการปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรม (CBT)		ต.ค. 68 - ก.ย. 69						กจ.จิตเวชและยาเสพติด
62	เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและความเข้มแข็งทางอารมณ์ในกลุ่มเด็กและเยาวชน ด้วยวิธีการที่เหมาะสม หรือใช้เทคโนโลยีดิจิทัล								
63	การป้องกันควบคุมการบริโภคแอลกอฮอล์และยาสูบตามพรบ.แอลกอฮอล์ปี 2551 และพรบ.ยาสูบปี 2560 รวมทั้งการควบคุม ดูแล ป้องกันการสูบบุหรี่/การปราบปรามบุหรี่ไฟฟ้า								
	1. จัดบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดตามมาตรฐานการบำบัด การคัด	ผู้ป่วยในเขตรับผิดชอบ	ต.ค. 68 - ก.ย. 69						กจ.จิตเวชและ

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลนายอาม อำเภอนายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence () 1. P P&P Excellence () 2. Service Excellence (/) 3. People Excellence () 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12) 8 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

โครงการ (28+1) A20 โครงการบริหารจัดการกำลังคนสุขภาพ

ภารกิจพื้นฐาน () 1. บริหารจัดการ (/) 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม () C22 การบริหารจัดการกำลังคนเข้มแข็งและมีเอกภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ () K26 ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ (สัดส่วนการกระจายแพทย์ใน รพ.ชุมชน สังกัด สป.)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
70	พัฒนาระบบการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลให้คล่องตัว มีประสิทธิภาพ และทันสมัย รวมถึงสอดคล้องกับนโยบายต่างๆ								
	1. ส่งเสริมการใช้ระบบฐานข้อมูลตามโปรแกรม NonHR	จนท.ทุกคน	ต.ค. 68 - ก.ย. 69						HRD+กง.บริหาร
	2. พัฒนาบุคลากรผู้รับผิดชอบงาน HR	ผู้รับผิดชอบงาน HR	มี.ค. 69 - ก.ย. 69						กง.บริหาร
	3. พัฒนาโปรแกรมบริหารงานทรัพยากรบุคคล Hos office	it และ ผู้รับผิดชอบงาน HR	ต.ค. 68 - ก.ย. 69						กง.บริหาร
71	สร้างขวัญและกำลังใจ เพิ่มสวัสดิการ/ค่าตอบแทน พัฒนาคุณภาพชีวิต ส่งเสริมความสามัคคี เร่งรัดความก้าวหน้า พัฒนาขีดความสามารถของ บุคลากรทุกระดับตามมาตรฐานวิชาชีพ และทักษะที่จำเป็น								
	1. โครงการพัฒนาองค์กรเพื่อก้าวสู่องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ สร้างพลังทีม งานก้าวไกล ใจเป็นสุข ปี 2569	จนท.รพ. และ วิทยากร จำนวน 146 คน	ต.ค. 68 - ก.ย.69	60,000	60,000				HRD+ศูนย์คุณภาพ
	รวม			60,000	60,000				

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
	ระบบต่างๆ ของ Back office พร้อมจัดทำรายงานแบบ Real time								
76	พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ มีทักษะ และเท่าทันเทคโนโลยีดิจิทัล สุขภาพ								
	1. ประชุมพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน ระบบเทคโนโลยีสุขภาพดิจิทัล	จนท.รพ.นายายอาม	มี.ค. 69 - ก.ย. 69						กง.สุขภาพดิจิทัล
	รวม			25,000	25,000				

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลน่ายอาม อำเภอนายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence () 1. P P&P Excellence () 2. Service Excellence () 3. People Excellence (/) 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12) 10 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการ (28+1) A22 โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส

ภารกิจพื้นฐาน (/) 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสุขภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม () C24 หน่วยงานสาธารณสุขปรับปรุงและพัฒนาในเรื่องคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน

ตัวชี้วัดความสำเร็จ () K28 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ การประเมิน ITA

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
77	การประเมินตนเอง และปรับปรุง พัฒนาระบบการปฏิบัติตามเกณฑ์ (ITA)								
	1. โครงการเสริมสร้างวัฒนธรรมสุจริตหลักสูตรด้านทุจริตศึกษา	เจ้าหน้าที่ใหม่ 50 คน	ต.ค.68-ก.ย.69	8,500	8,500				พัสดุ
	2. โครงการอบรมเสริมสร้างและพัฒนาทางด้านจริยธรรม การรักษาวินัย และการป้องกันมิให้กระทำผิดวินัย โรงพยาบาลน่ายอาม	บุคลากรโรงพยาบาลน่ายอาม จำนวน 60 คน	ต.ค.68-ก.ย.69	10,200	10,200				งานบริหาร
78	พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซเชีย								
	1. การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซเชียดำเนินการด้วยความโปร่งใสและมีประสิทธิภาพ		ต.ค. 68 - ก.ย. 69						งานพัสดุ
79	จัดวางระบบการควบคุมภายใน พัฒนาและประเมินผลการควบคุมภายในตามเกณฑ์กระทรวงการคลัง								
	1. ประชุมติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายใน และบริหารความเสี่ยงรอบ 6 เดือน และรอบ 12 เดือน	คณะกรรมการติดตามประเมินผล และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 20 คน	ต.ค.68-ก.ย.69						บริหารและคณะกรรมการควบคุมภายใน
	2. ทบทวนคณะกรรมการจัดวางระบบการควบคุมภายในโรงพยาบาลน่ายอาม	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค. 68 - ก.ย. 69						รพ.น่ายอาม
	3. คณะกรรมการติดตามและประเมินผลระบบการควบคุมภายในโรงพยาบาลน่ายอาม		ต.ค. 68 - ก.ย. 69						รพ.น่ายอาม
	4. จัดทำรายงานการควบคุมภายใน โรงพยาบาลน่ายอาม		ต.ค. 68 - ก.ย. 69						รพ.น่ายอาม
	รวม			18,700	18,700				

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลนายอาม อำเภอนายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence	() 1. P P&P Excellence () 2. Service Excellence () 3. People Excellence (/) 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence
แผนงาน (12)	10 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
โครงการ (28+1)	A23 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
ภารกิจพื้นฐาน	(/) 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค
วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()	C25 มีการจัดทำแผนที่เชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ กสธ. และนโยบาย รวมถึงบรรลุผลการดำเนินงานตามนโยบาย และยุทธศาสตร์ที่สำคัญ C26 โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐาน เพื่อบริการที่ดีให้กับประชาชน
ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()	K29 ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ./รพท./รพ. สังกัดกรมการแพทย์/รพช.) มีคุณภาพผ่านการรับรองตามมาตรฐาน

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
80	พัฒนานโยบาย การสร้างวิสัยทัศน์ ยุทธศาสตร์ แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ แผนแม่บท และแผนปฏิบัติการ								
81	พัฒนาระบบการกำกับ ติดตาม และประเมินผล โดยใช้ระบบ CRM (Customer Relationship Management) ที่ใช้จัดการความสัมพันธ์และ ประเมินผลการให้บริการ เช่น รพ.มีระบบประเมินความพึงพอใจของ ประชาชนทุกครั้งที่ได้รับบริการ, CareD+ เป็นต้น								
82	พัฒนาการดำเนินงานตามระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ให้ได้ ตามมาตรฐานที่กำหนด								
83	พัฒนา รพ.ให้มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA								
84	พัฒนา รพ.ตามกระบวนการและเกณฑ์ SAP/ รพ.สีเขียว/EMS/ HS4 ให้สวยงาม ทันสมัย มีระบบบริการที่ดี และมีการ ใช้พลังงานสะอาด								
85	พัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์								
	1. ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิชาการประจำปี 2569	จนท.รพ. 80 คน	ก.ค.69	30,000	30,000				HRD
	2. โครงการประชุมวิชาการประจำเดือน	จนท.รพ.นายอาม	ม.ค. 69 - ต.ค. 69						กลุ่มการพยาบาล
	3. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานพัฒนา คุณภาพการพยาบาล(QA) โรงพยาบาลนายอาม	เป้าหมาย 50 คน พยาบาลและผู้เกี่ยวข้อง	ม.ค. 69 - ต.ค. 69	21,900	21,900				กลุ่มการพยาบาล
	4. โครงการพัฒนางานด้านกรวิจัยของรพ.นายอาม	บุคลากร 30 คน	ม.ค. 69 - ก.ย.69	31,500	31,500				HRD+ศูนย์คุณภาพ
	5. โครงการพัฒนาบุคลากรด้านกรวิจัยและนวัตกรรม	จนท.รพ.นายอาม	ต.ค. 68 - ก.ย.69	52,000	52,000				ศูนย์คุณภาพ
	รวม			135,400	135,400				

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลน่ายอาม อำเภอนายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence	() 1. P P&P Excellence () 2. Service Excellence () 3. People Excellence (/) 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence
แผนงาน (12)	11 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ
โครงการ (28+1)	A25 โครงการลดความเหลื่อมล้ำของกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ภารกิจพื้นฐาน	(/) 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค
วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()	C28 ลดความเหลื่อมล้ำการจ่ายเงินในสถานพยาบาลของ แต่ระบบหลักประกันสุขภาพภาคภูมิมีความเป็นธรรม C29 แรงแงานต่างชาติเข้าระบบประกันสุขภาพ ลดภาระค่าใช้จ่ายของประเทศ
ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()	K31 ความแตกต่างการใช้สิทธิ เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (compliance rate) K32 ประชาชนสามารถเข้าถึงสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UHC)

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
88	พัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนสุขภาพ/งบประมาณ								
89	พัฒนาระบบบริหารจัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ การคุ้มครองสิทธิและรับเรื่องร้องเรียน รวมถึงส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่ม และประชาชนสามารถเข้าถึงสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UHC)								
	1. บัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่	ประชาชนคนไทยทุกสิทธิ	ต.ค. 68 - ก.ย. 69						กง.ประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์
	2. ยืนยันตัวตนด้วยบัตรประชาชน /ThaiD (Authen) ทุกครั้งทุกคนที่มาใช้บริการ	ประชาชนคนไทยทุกสิทธิ	ต.ค. 68 - ก.ย. 69						กง.ประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์
	3. ยืนยันตัวตนหลังรับบริการด้วยบัตรประชาชน /ThaiD ทุกครั้งทุกคนหลัง สิ้นสุดการรับบริการ	ประชาชนคนไทยทุกสิทธิ	ต.ค. 68 - ก.ย. 69						กง.ประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์
	4. ทบทวนคณะทำงานรับเรื่องร้องเรียน	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค. 68 - ก.ย. 69						คคก. RM
	5. กำหนดFlowขั้นตอน/เวลา ของการดำเนินการรับเรื่อง/จัดการเรื่องร้องเรียน	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค. 68 - ก.ย. 69						คคก. RM
90	พัฒนาระบบบริหารการชดเชยและตรวจสอบเวชระเบียนและพัฒนา รูปแบบการจัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการ (Smart Insurance)								
	1. การประชุมติดตามนโยบายยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว	คณะทำงาน 10-30 คน	ต.ค. 68 - ก.ย. 69						กง.สุขภาพดิจิทัล
	2. ทบทวนคณะทำงานตรวจสอบเวชระเบียนภายใน (Internal audit)	ปีละ 1 ครั้ง	ต.ค. 68 - ก.ย. 69						คคก. IM
	3. ตรวจสอบเวชระเบียน (Internal - External audit)	ปีละ 1 ครั้ง	17-19 ธันวาคม 2568						คคก. IM

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลนายอาม อำเภอนายอาม จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569

ยุทธศาสตร์ 5 Excellence () 1. P P&P Excellence () 2. Service Excellence () 3. People Excellence (/) 4. Governance Excellence () 5. Health Economics Excellence

แผนงาน (12)

โครงการ (28+1)

A29 บริหารจัดการพื้นฐาน

ภารกิจพื้นฐาน

(/) 1. บริหารจัดการ () 2. วิชาการ/พัฒนาศักยภาพบุคลากร () 3.1 บริการส่งเสริมคุณภาพ () 3.2 บริการป้องกันและควบคุมโรค () 3.3 บริการรักษาพยาบาล () 3.4 บริการฟื้นฟูสภาพ () 3.5 บริการคุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวม ()

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ()

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
104	พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพ และบริหารทั่วไป								
	1. โครงการอบรมบริการที่ดีและปฐมพยาบาลบุคลากรใหม่โรงพยาบาลนายอาม ประจำปี 2569	1. บุคลากรใหม่ 2. บุคลากรเดิม จาก หน่วยงานละ 2 คน รวมจำนวน 30 คน	ต.ค.68-ก.ย.69						บริหาร
	2. ประชุมราชการ	จนท.และบุคลากร สาธารณสุข	ต.ค.68-ก.ย.69	50,000	50,000				บริหาร
	3. การบริหารจัดการทรัพยากรเพื่อสนับสนุนภารกิจพื้นฐาน	จนท.รพ.นายอาม	ต.ค. 68 - ก.ย. 69	31,008,781.07	26,008,781.07	5,000,000			กง.บริหาร
	4. ค่าซ่อมแซม(ค่าบำรุงรักษา/ซ่อมแซมทุกระบบทั้งโรงพยาบาล)	12 เดือน	ต.ค. 68 - ก.ย. 69	3,000,000	3,000,000				งานพัสดุ
	5. ค่าใช้สอย	จนท.รพ.นายอาม 12 เดือน	ต.ค. 68 - ก.ย. 69	9,616,849.6	3,980,099.6	5,636,750			รพ.นายอาม
	6. ค่าสาธารณูปโภค	12 เดือน	ต.ค. 68 - ก.ย. 69	2,654,100	348,100	2,306,000			กง.บริหาร
	7. ค่าวัสดุสิ้นเปลือง	12 เดือน	ต.ค. 68 - ก.ย. 69	3,700,000	2,700,000	1,000,000			งานพัสดุ
	8. ค่าวัสดุการแพทย์	12 เดือน	ต.ค. 68 - ก.ย. 69	19,000,000		19,000,000			งานพัสดุ
	9. รายการตามจ่าย	12 เดือน	ต.ค. 68 - ก.ย. 69	10,448,000		10,448,000			งานการเงินและบัญชี
	10. โครงการจัดหาครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	12 เดือน	ต.ค. 68 - ก.ย. 69	136,100	136,100				it
	11. โครงการจัดหาครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง	12 เดือน	ต.ค. 68 - ก.ย. 69	1,851,270	1,851,270				งานพัสดุ
	12. โครงการจัดหาวัสดุ(ที่ไม่ใช่วัสดุใช้ไปและวัสดุสิ้นเปลืองฝ่ายต่างๆ)	12 เดือน	ต.ค. 68 - ก.ย. 69	146,700	146,700				งานพัสดุ
	13. สนับสนุนงบประมาณดำเนินงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายอาม	12 เดือน	ต.ค. 68 - ก.ย. 69	200,000	200,000				กง.บริหาร
	สำรองผู้บริหาร	12 เดือน	ต.ค. 68 - ก.ย. 69	4,000,000	4,000,000				กง.บริหาร/รพ.นายอาม

ลำดับ	กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)					ผู้รับผิดชอบ
				รวม (บาท)	เงินบำรุง	UC	อปท./ กองทุน	แหล่งอื่นๆ (ระบุ)	
									อาม
	รวม			85,811,800.67	42,421,050.67	43,390,750			

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลน่ายายอาม (<https://naya.moph.go.th/>)

ตามประกาศโรงพยาบาลน่ายายอาม

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖

สำหรับโรงพยาบาลน่ายายอาม อำเภอน่ายายอาม จังหวัดจันทบุรี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลน่ายายอาม (<https://naya.moph.go.th/>)

ชื่อหน่วยงาน: กลุ่มงานประกันสุขภาพพุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

วัน/เดือน/ปี: ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๙

หัวข้อ: แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลน่ายายอาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลน่ายายอาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

Linkภายนอก:.....

หมายเหตุ:.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล
วาสนา อาศณรงค์กร
(นางสาววาสนา อาศณรงค์กร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่ ๑๒ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้อนุมัติรับรอง
ไพศาล สุยะสา
(นายไพศาล สุยะสา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่ายายอาม
วันที่ ๑๒ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
เชษฐา สำโรงทอง
(นายเชษฐา สำโรงทอง)
เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์
วันที่ ๑๒ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๙