



BGH

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว
BANPHAEO GENERAL HOSPITAL



กิจกรรมเปิดโอกาสให้ประชาชนหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ตามที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) มีมาตรการภายในเพื่อส่งเสริมความโปร่งใสและป้องกันการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 โดยตามกรอบแนวทางการดำเนินการเรื่องการเปิดโอกาสให้ประชาชนหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน กำหนดให้หน่วยงานมีการจัดกิจกรรมการมีส่วนร่วมโดยเปิดโอกาสให้ประชาชนหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้เข้ามาร่วมแสดงความคิดเห็น ร่วมรับรู้ ร่วมคิด หรือร่วมเสนอความเห็นในการตัดสินใจปัญหาสำคัญ หรือยกระดับการมีส่วนร่วม (Collaboration) ในการประสานพลังระหว่าง ภาครัฐ และภาคส่วนอื่นๆ เพื่อการพัฒนาระบบงานพัฒนาการให้บริการ นวัตกรรม การบริหารองค์การของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) และค้นหาความต้องการที่แท้จริงของประชาชนหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ซึ่งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้มีการจัดกิจกรรมในรูปแบบต่างๆ อาทิ การจัดประชุมรับฟังความคิดเห็น การประชุมร่วมกับหน่วยงานภาครัฐและเอกชน เป็นต้น



การจัดทำแผนงานโครงการ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ประจำปีงบประมาณ 2567 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

1

การทบทวน สถานการณ์และ บริบทที่เกี่ยวข้อง

1.1 การทบทวนแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) 5 ปี (2566–2570) โดยพิจารณาผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นภายใต้เป้าประสงค์และตัวชี้วัดที่วางไว้

1.2 วิเคราะห์บริบทการเปลี่ยนแปลงที่มีแนวโน้มส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพ ทั้งในส่วนของปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพ สถานะสุขภาพของคนไทย และสถานการณ์บริการสุขภาพ รวมถึงประมวลแผนระดับต่างๆ และนโยบายที่เกี่ยวข้อง

1.3 การวิเคราะห์สถานการณ์/ปัญหาด้านสุขภาพ ของประชาชนอำเภอบ้านแพ้ว จังหวัดสมุทรสาคร



การจัดทำแผนงานโครงการ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ประจำปีงบประมาณ 2567 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) (ต่อ)

2

กระบวนการ และระยะเวลา ดำเนินงาน

2.1 ทีมบริหารร่วมวางกรอบการจัดทำแผนยุทธศาสตร์
ทบทวนสถานการณ์บริบท

2.2 รวบรวมความคิดเห็นจากผู้มีส่วนได้เสีย
(คณะอนุกรรมการ/ผู้บริหาร/ผู้ปฏิบัติงาน/ผู้นำชุมชน/
ผู้รับบริการ ฯลฯ)

2.3 ประชุมทีมงาน ทบทวนแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาล
บ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) 5 ปี (2566-2570) ด้านการ
ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

2.4 ประชุมรวบรวมความคิดเห็นจากผู้บริหาร/ ผู้ปฏิบัติงาน
จัดทำ (ร่าง) แผนงานโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน
โรค ประจำปีงบประมาณ 2567

2.5 การรับฟังข้อเสนอต่อ (ร่าง) แผนงาน
โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
ประจำปีงบประมาณ 2567 จากผู้ทรงคุณวุฒิ
ผู้เกี่ยวข้อง และ ภาคประชาชน อาทิ เช่น
กรรมการผู้แทนชุมชนในคณะกรรมการ
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว องค์การปกครองส่วน
ท้องถิ่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ใน
เขตอำเภอบ้านแพ้ว อาสาสมัครสาธารณสุข
ประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็นต้น ในวันที่ 13
ก.ค.66

2.6 นำเสนอแผนต่อคณะอนุกรรมการส่งเสริม
สุขภาพและป้องกันโรค ในการประชุมครั้งที่
6/2566 เมื่อวันที่ 18 ก.ค.66

2.7 นำความคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากที่ประชุม
คณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
มาปรับปรุง และนำเสนอต่อคณะกรรมการ
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว ในการประชุมครั้งที่
8/2566 เมื่อวันที่ 31 ส.ค.66 เพื่อพิจารณาให้
ความเห็นชอบ

การรับฟังข้อเสนอต่อ (ร่าง) แผนงานโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
ประจำปีงบประมาณ 2567 จากผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้เกี่ยวข้อง และ ภาคประชาชน
 อาทิ เช่น กรรมการผู้แทนชุมชนในคณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว
 องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเขตอำเภอ
 บ้านแพ้วอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็นต้น
 ในวันที่ 13 กรกฎาคม 2566



การระดมความคิดเห็นต่อ แผนงานโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ประจำปีงบประมาณ 2567



ผลงานจากการร่วมระดมความคิดเห็นต่อ แผนงานโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ประจำปีงบประมาณ 2567 เมื่อวันอังคารที่ 13 กรกฎาคม พ.ศ. 2566

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว ได้มีการระดมความคิดเห็นต่อแผนงานโครงการส่งเสริมสุขภาพประจำปีงบประมาณ 2567 โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย กรรมการผู้แทนชุมชน ในคณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว, กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน, อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.), ตัวแทนจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตลอดจนผู้แทนประชาชนในเขตพื้นที่อำเภอบ้านแพ้ว และรวมถึงผู้ปฏิบัติงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) รวมทั้งสิ้น 43 ท่าน โดยโรงพยาบาลได้รับคำแนะนำจากที่ประชุม ดังนี้



จากข้อมูลในอ.บ้านแพ้วปัจจุบัน มีพื้นที่ 12 ตำบล 98 หมู่บ้าน ประชากรทั้งหมด 84,051 คน แยกออกเป็นเพศชาย 40,213 คน และเพศหญิง 43,838 คน สัดส่วนประชากรจำแนกตามช่วงอายุ พบว่า ช่วงอายุที่มีประชากรมากที่สุดคือ ช่วงอายุ 19-59 ปี รองลงมา คือ ช่วงอายุ 60 ปีขึ้นไป, ช่วงอายุ 6-14 ปี, ช่วงอายุ 15-19 ปี ตามลำดับ มีเครือข่ายหน่วยบริการเป็นโรงพยาบาล 1 แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 19 แห่ง แบ่งโซนการรักษาดูแลบริการตามเขตพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด 4 โซน ได้แก่ โซนกลางน้ำ โซนหลักสาม โซนหลักห้า และโซนหลักสอง ดำเนินการทำงานภายใต้คปสอ.บ้านแพ้ว ครอบคลุม 5 ประเด็นดังนี้ 1.โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) 2.ทันตกรรม 3.ผู้สูงอายุ 4.แม่และเด็ก โดยมีคณะกรรมการทำงาน องค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสาคร, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล, sw.บ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

ปัญหาที่พบในอำเภอบ้านแพ้ว คือ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) โรคมะเร็ง ผู้สูงอายุที่เพิ่มมากขึ้น โดยในปี 2567 องค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสาคร ได้มีนโยบายดูแลกลุ่มวัยแม่และเด็ก ดังนั้น จึงมีกลยุทธ์ในการดูแลและแก้ไข ปัญหาที่พบ โดยจัดทำ Health Literacy, คุณภาพการบริการ, Good Environment และ Take Care Mom For Child ขึ้นมา นำไปสู่แผนการดำเนินงานยุทธศาสตร์ 5 ปี ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) มีเป้าหมายในการสนับสนุน สร้างเสริม Health Literacy เพื่อให้เข้าถึงบริการคัดกรองโรคที่สามารถป้องกันได้ รวมถึงการสร้างสิ่งแวดล้อมที่ดี โดยมีแผนงานโครงการจำนวนทั้งสิ้น 34 โครงการ งบประมาณทั้งสิ้น 56,555,974 บาท

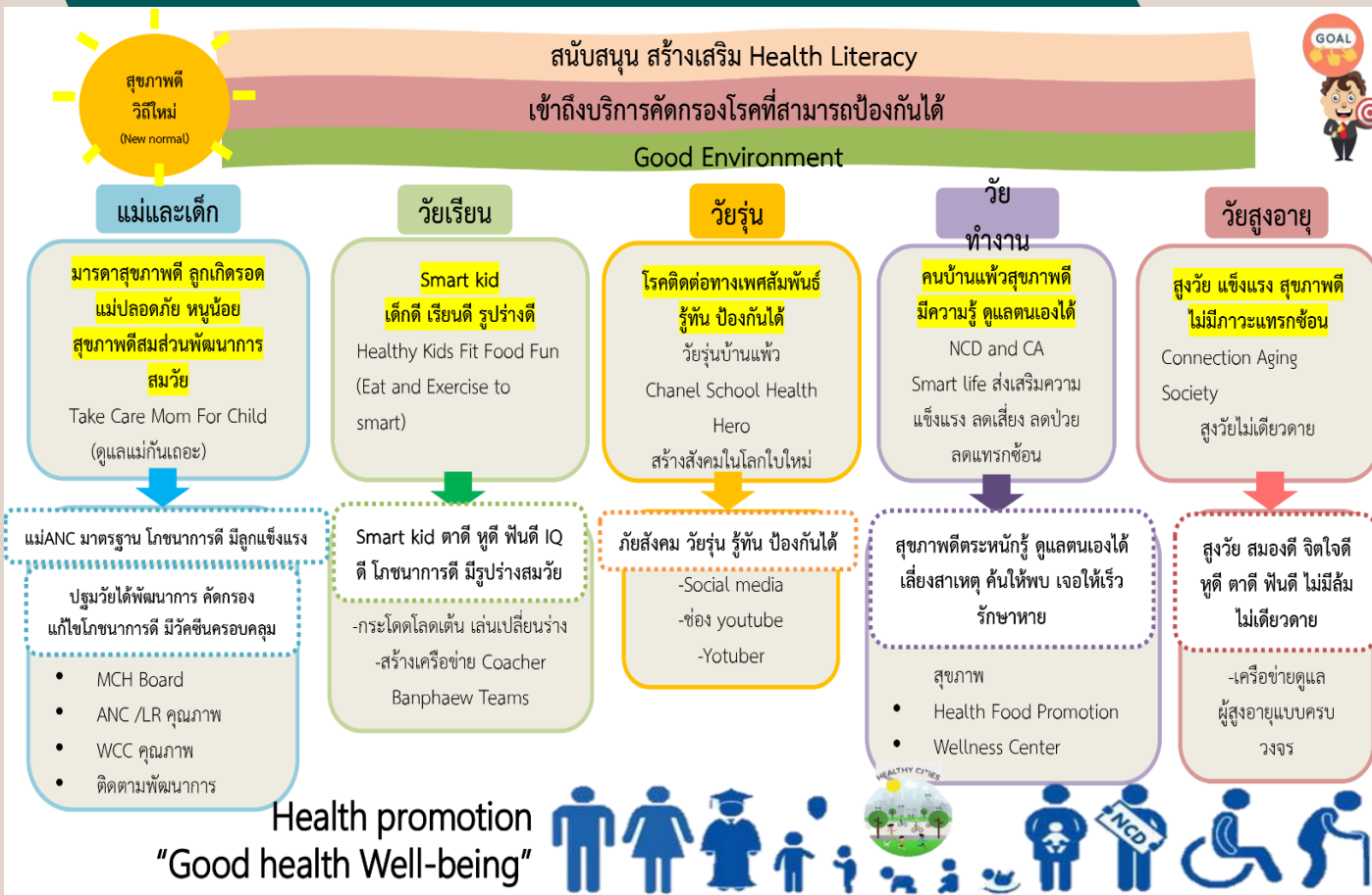


STRATEGY FOR BGH

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 – 2570

6 STRATEGY FOR BGH IN 2023–2027





แผนการดำเนินงาน ยุทธศาสตร์ 2023 – 2027

4. ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (ผ.ด้านเวชศาสตร์สุขภาพ)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์					ผลสำเร็จ
	2566	2567	2568	2569	2570	
การคัดกรองป้องกัน และดูแล ผู้ป่วย NCDs (Food Choice Check)	กลยุทธ์ Food Choice Checked ก่อนซื้อหรือรับประทาน - สร้างแกนนำ Food Choice Checked - นำร่องกิจกรรม Food Choice Checked ในตลาดและสถาน ประกอบการ	กลยุทธ์ Food Choice Checked ก่อน ซื้อเพราะเรื่องกินเรื่องใหญ่ - สร้างแกนนำ Food Choice Checked และขยายเครือข่าย - กิจกรรม Food Choice Checked ใน ตลาดและสถานประกอบการ	กลยุทธ์ Food Choice Checked ก่อน ซื้อเพราะเรื่องกินเรื่องใหญ่ - สร้างแกนนำ Food Choice Checked และขยายเครือข่าย ให้ครอบคลุมพื้นที่ อำเภอบ้านแพ้ว - กิจกรรม Food Choice Checked ใน ตลาดและสถานประกอบการ	กลยุทธ์ Food Choice Checked ก่อน ซื้อเพราะเรื่องกินเรื่องใหญ่ - ขยายเครือข่ายและสร้างการมีส่วนร่วม ของแกนนำ Food Choice Checked ใน สถานประกอบการภาครัฐและเอกชน	กลยุทธ์ Food Choice Checked ก่อน ซื้อเพราะเรื่องกินเรื่องใหญ่ - สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพและสร้าง ความเข้มแข็งเครือข่ายแกนนำ Food Choice Checked	1. แกนนำ Food Choice Checked สามารถจัดการส่งเสริมสุขภาพ เกี่ยวกับ การบริโภคอาหารและภาวะโภชนาการ ใน หน่วยงาน - หญิงตั้งครรภ์ ANC ร้อยละ 100 - WCC ร้อยละ 85 - ร้อยละ 100 ของชุมชนพัฒนาเด็กเล็ก - ร้อยละ 100 ของสถานศึกษา - ร้อยละ 100 ของสถานประกอบการ - ร้อยละ 100 ของหน่วยงานราชการ 2. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง NCDs ได้รับ ความรู้และโภชนาการที่เหมาะสม ร้อยละ 100 3. สถานศึกษา - นักเรียนกลุ่มเสี่ยงในสถานศึกษา จำนวน 36 แห่ง ได้รับการแก้ไข ร้อยละ 100 - สถานศึกษาเข้าร่วมกิจกรรม Smart kid เด็กบ้านแพ้วสุขภาพดี รูปร่าง สมส่วน ร้อยละ 100 4. อัตราผู้ป่วยใหม่ของโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูงต่อจำนวนผู้ป่วย ลดลง ร้อยละ 2



แผนการดำเนินงาน ยุทธศาสตร์ 2023 – 2027

4. ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (ผ.ด้านเวชศาสตร์สุขภาพ)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์					ผลสำเร็จ
	2566	2567	2568	2569	2570	
การคัดกรอง ป้องกัน และดูแล ผู้ป่วย NCDs (สิ่งแวดล้อม)	กลยุทธ์ -First Food Choice มอชทา Healthier Choice logo เป้าหมาย -ตลาดนัดวิถีใหม่ -ร้านสะดวกซื้อ (7-11/CJ) -BGH GREEN Market -ผู้ประกอบการ 1.ผู้ประกอบการมีความรู้ด้าน อาหารปลอดภัย (รพ.+ร.ร้านอาหาร) มีผู้ประกอบการ กิจการร้านอาหาร เข้าร่วมโครงการ และได้รับการประเมินตามเกณฑ์ Food Safety ผ่านเกณฑ์ จำนวน 1 ตลาด 1 ตำบล 2.ร้านอาหาร และร้านสะดวกซื้อเข้า ร่วมโครงการจำหน่ายอาหาร/ผลิตภัณฑ์ ทางเลือกสุขภาพ และรับรองมาตรฐาน ผลิตภัณฑ์จากโภชนาการทางเลือก Healthier Choice logo จำนวน 1 แห่ง 1 ตำบล 3.รพ.บ้านแพ้ว ผ่านการรับรอง มาตรฐาน BGH GREEN Market ระดับ พื้นฐาน	กลยุทธ์ -First Food Choice มอชทา Healthier Choice logo 1.ผู้ประกอบการกิจการร้านอาหาร เข้าร่วม ร่วมโครงการ และได้รับการประเมินตาม เกณฑ์ Food Safety ผ่านเกณฑ์ จำนวน 4 ตลาด 4 ตำบล 2.ร้านอาหาร และร้านสะดวกซื้อเข้า ร่วมโครงการจำหน่ายอาหาร/ผลิตภัณฑ์ ทางเลือกสุขภาพ และรับรองมาตรฐาน ผลิตภัณฑ์จากโภชนาการทางเลือก Healthier Choice logo จำนวน 4 แห่ง 4 ตำบล 3.รพ.บ้านแพ้ว ผ่านการรับรอง มาตรฐาน BGH GREEN Market ระดับ ดี	กลยุทธ์ -First Food Choice มอชทา Healthier Choice logo 1.ผู้ประกอบการกิจการร้านอาหาร เข้าร่วม ร่วมโครงการ และได้รับการประเมินตาม เกณฑ์ Food Safety ผ่านเกณฑ์ จำนวน 6 ตลาด 6 ตำบล 2.ร้านอาหาร และร้านสะดวกซื้อเข้า ร่วมโครงการจำหน่ายอาหาร/ผลิตภัณฑ์ ทางเลือกสุขภาพ และรับรองมาตรฐาน ผลิตภัณฑ์จากโภชนาการทางเลือก Healthier Choice logo จำนวน 6 แห่ง 6 ตำบล 3.รพ.บ้านแพ้ว ผ่านการรับรอง มาตรฐาน BGH GREEN Market ระดับ ดีมาก	กลยุทธ์ -First Food Choice มอชทา Healthier Choice logo 1.ผู้ประกอบการกิจการร้านอาหาร เข้าร่วม ร่วมโครงการ และได้รับการประเมินตาม เกณฑ์ Food Safety ผ่านเกณฑ์ จำนวน 8 ตลาด 8 ตำบล 2.ร้านอาหาร และร้านสะดวกซื้อเข้า ร่วมโครงการจำหน่ายอาหาร/ผลิตภัณฑ์ ทางเลือกสุขภาพ และรับรองมาตรฐาน ผลิตภัณฑ์จากโภชนาการทางเลือก Healthier Choice logo จำนวน 8 แห่ง 8 ตำบล 3.รพ.บ้านแพ้ว ผ่านการรับรอง มาตรฐาน BGH GREEN Market ระดับ ดีมาก	กลยุทธ์ -First Food Choice มอชทา Healthier Choice logo 1.ผู้ประกอบการกิจการร้านอาหาร เข้าร่วม ร่วมโครงการ และได้รับการประเมินตาม เกณฑ์ Food Safety ผ่านเกณฑ์ จำนวน 8 ตลาด 8 ตำบล 2.ร้านอาหาร และร้านสะดวกซื้อเข้า ร่วมโครงการจำหน่ายอาหาร/ผลิตภัณฑ์ ทางเลือกสุขภาพ และรับรองมาตรฐาน ผลิตภัณฑ์จากโภชนาการทางเลือก Healthier Choice logo จำนวน 12 แห่ง 12 ตำบล 3.รพ.บ้านแพ้ว ผ่านการรับรอง มาตรฐาน BGH GREEN Market ระดับ Gold	1. เกิดตลาดนัดวิถีใหม่ ต้นแบบ 2. ผู้ประกอบการร้านอาหาร ผ่านการ รับรองมาตรฐานอาหารปลอดภัย 3. ศูนย์ด้านโภชนาการมาตรฐาน GREEN&CLEAN และเข้าร่วมโครงการ First Food Choice มอชทา Healthier Choice logo 4. เกิดเครือข่ายเกษตรปลอดภัย
การคัดกรองป้องกัน และดูแล ผู้ป่วย NCDs (NCDs Board)	กลยุทธ์ พัฒนาระบบการเข้าถึง บริการ NCDs เป้าหมาย 1. NCDs Support - แพทย์ - พยาบาล - นักวิชาการสาธารณสุข - นักกำหนดอาหาร - เภสัชกร 2. พัฒนาระบบโครงสร้าง ผู้รับผิดชอบงาน NCDs ในทุก หน่วยงาน (รพ.บ้านแพ้ว และ รพ. สต. 19 แห่ง) 3. คัดกรองโรค NCDs เพื่อ เพิ่มช่องทางการเข้าถึงบริการใน กลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรอง ร้อยละ 60	กลยุทธ์ พัฒนาระบบการเข้าถึง บริการ NCDs เป้าหมาย 1. Team NCDs Support 2. NCDs Nurse ในแผนกผู้ป่วยนอก/ ใน และ รพ.สต. ร้อยละ 100 3. ผู้ป่วย NCDs ที่เข้ารับบริการใน แผนกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล บ้านแพ้วได้รับการส่งเสริมสุขภาพคัด กรองภาวะแทรกซ้อนและส่งต่ออย่าง เหมาะสม ร้อยละ 70 4. ผู้ป่วย NCDs เข้ารับการ Admitใน โรงพยาบาลได้รับการจัดการรายกรณี และส่งต่ออย่างเหมาะสม ร้อยละ 70 3. กลุ่มเสี่ยงสูงโรค NCDs เข้าถึง บริการคลินิกชะลอโรค NCDs ร้อย ละ 85 5. กลุ่มเสี่ยงสูงโรค NCDs เข้าถึง บริการคลินิกชะลอโรค NCDs ร้อย ละ 80	กลยุทธ์ พัฒนาระบบการเข้าถึง บริการ NCDs เป้าหมาย 1. ผู้ป่วย NCDs ที่เข้ารับบริการใน แผนกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล บ้านแพ้วได้รับการส่งเสริมสุขภาพคัด กรองภาวะแทรกซ้อนและส่งต่ออย่าง เหมาะสม ร้อยละ 80 2. ผู้ป่วย NCDs เข้ารับการ Admitใน โรงพยาบาลได้รับการจัดการรายกรณี และส่งต่ออย่างเหมาะสม ร้อยละ 80 3. กลุ่มเสี่ยงสูงโรค NCDs เข้าถึง บริการคลินิกชะลอโรค NCDs ร้อย ละ 90	กลยุทธ์ พัฒนาระบบการเข้าถึง บริการ NCDs เป้าหมาย 1. ผู้ป่วย NCDs ที่เข้ารับบริการใน แผนกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล บ้านแพ้วได้รับการส่งเสริมสุขภาพคัด กรองภาวะแทรกซ้อนและส่งต่ออย่าง เหมาะสม ร้อยละ 90 2. ผู้ป่วย NCDs เข้ารับการ Admitใน โรงพยาบาลได้รับการจัดการรายกรณี และส่งต่ออย่างเหมาะสม ร้อยละ 90 3. กลุ่มเสี่ยงสูงโรค NCDs เข้าถึง บริการคลินิกชะลอโรค NCDs ร้อย ละ 95	กลยุทธ์ พัฒนาระบบการเข้าถึง บริการ NCDs เป้าหมาย 1. ผู้ป่วย NCDs ที่เข้ารับบริการใน แผนกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล บ้านแพ้วได้รับการส่งเสริมสุขภาพคัด กรองภาวะแทรกซ้อนและส่งต่ออย่าง เหมาะสม ร้อยละ 100 2. ผู้ป่วย NCDs เข้ารับการ Admitใน โรงพยาบาลได้รับการจัดการรายกรณี และส่งต่ออย่างเหมาะสม ร้อยละ 100 3. กลุ่มเสี่ยงสูงโรค NCDs เข้าถึง บริการคลินิกชะลอโรค NCDs ร้อย ละ 100	1. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความ ดันโลหิตสูงที่มาจาก รพ. ได้รับ การดูแลรายกรณี ร้อยละ 100 2. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความ ดันโลหิตสูงที่มาจาก รพ. ได้รับการ ดูแลรายกรณีโดยนักกำหนด อาหาร ร้อยละ 100 3. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความ ดันโลหิตสูงที่มาจาก รพ. ได้รับ การดูแลรายกรณี ร้อยละ 100 4. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความ ดันโลหิตสูงที่มาจาก รพ. ได้รับการ ดูแล ร้อยละ 100 5. ผู้ป่วย NCDs ที่ได้รับการตรวจ คัดกรองภาวะแทรกซ้อน ร้อยละ 90 6. ผู้ป่วยนอก NCDs ที่มี ภาวะแทรกซ้อนได้รับการดูแล รักษาอย่างเหมาะสม ร้อยละ 90 7. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ควบคุมระดับ น้ำตาลได้ ร้อยละ 50 8. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ควบคุมความดันโลหิตได้ ร้อย ละ 80 9. ได้รับการรับรองมาตรฐานตาม แนวทางดำเนินงาน NCDs Clinic Blue





แผนการดำเนินงาน ยุทธศาสตร์ 2023 – 2027

4. ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (ผ.ด.น.ด้านสาธารณสุข)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์					ผลสำเร็จ
	2566	2567	2568	2569	2570	
การคัดกรองป้องกัน และดูแลผู้ป่วยมะเร็ง	กลยุทธ์ Check ให้รู้ พบให้เร็ว รักษาได้ เป้าหมาย (มะเร็งปอด, ตับ, ลำไส้, เต้านม, ปากมดลูก) 1. สร้างแกนนำ (อาสา) ประชาสัมพันธ์เรื่องป้องกันและอาการผิดปกติของโรคมะเร็ง และแกนนำในสถานประกอบการ จำนวน 10 แห่ง 2. คัดกรองโดย Mobile Car (AI) - ตรวจคัดกรองมะเร็งปอด ด้วยระบบ Chase X-ray (AI) - ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรี อายุ 30 - 60 ปี สละสม (2566-2570) ร้อยละ 40 3. ตรวจคัดกรองมะเร็งตับ ในประชากรชาย ด้วยการทำตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี 4. ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ด้วยชุดตรวจ FIT Test	กลยุทธ์ Check ให้รู้ พบให้เร็ว รักษาได้ เป้าหมาย 1. แกนนำในสถานประกอบการ จำนวน 30 แห่ง 2. พัฒนาศักยภาพการเข้าถึงบริการคัดกรอง โดย Mobile Car (AI) - ตรวจคัดกรองมะเร็งปอด อายุ 50 - 80 ปี ร้อยละ 50 - ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม ในสตรี อายุ 30 - 70 ปี ร้อยละ 90 - ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในสตรี อายุ 30 - 60 ปี สละสม (2566-2570) ร้อยละ 40 - ตรวจคัดกรองมะเร็งตับ ประชากรชาย อายุ 40 - 70 ปี สละสม (2566-2570) ร้อยละ 40 - ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง อายุ 50 - 70 ปี สละสม (2566-2570) ร้อยละ 40	กลยุทธ์ Check ให้รู้ พบให้เร็ว รักษาได้ เป้าหมาย 1. แกนนำในสถานประกอบการ จำนวน 60 แห่ง 2. พัฒนาศักยภาพการเข้าถึงบริการคัดกรอง โดย Mobile Car (AI) - ตรวจคัดกรองมะเร็งปอด อายุ 50 - 80 ปี ร้อยละ 70 - ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม ในสตรี อายุ 30 - 70 ปี ร้อยละ 90 - ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในสตรี อายุ 30 - 60 ปี สละสม (2566-2570) ร้อยละ 60 - ตรวจคัดกรองมะเร็งตับ ประชากรชาย อายุ 40 - 70 ปี สละสม (2566-2570) ร้อยละ 60 - ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง อายุ 50 - 70 ปี สละสม (2566-2570) ร้อยละ 60	กลยุทธ์ Check ให้รู้ พบให้เร็ว รักษาได้ เป้าหมาย พัฒนาศักยภาพการเข้าถึงบริการคัดกรอง โดย Mobile Car (AI) - ตรวจคัดกรองมะเร็งปอด อายุ 50 - 80 ปี ร้อยละ 80 - ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรี อายุ 30 - 70 ปี ร้อยละ 90 - ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในสตรี อายุ 30 - 60 ปี สละสม (2566-2570) ร้อยละ 80 - ตรวจคัดกรองมะเร็งตับ ประชากรชาย อายุ 40 - 70 ปี สละสม (2566-2570) ร้อยละ 80 - ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง อายุ 50 - 70 ปี สละสม (2566-2570) ร้อยละ 80	กลยุทธ์ Check ให้รู้ พบให้เร็ว รักษาได้ เป้าหมาย พัฒนาศักยภาพการเข้าถึงบริการคัดกรอง โดย Mobile Car (AI) - ตรวจคัดกรองมะเร็งปอด อายุ 50 - 80 ปี ร้อยละ 90 - ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรี อายุ 30 - 70 ปี ร้อยละ 90 - ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในสตรี อายุ 30 - 60 ปี สละสม (2566-2570) ร้อยละ 80 - ตรวจคัดกรองมะเร็งตับ ประชากรชาย อายุ 40 - 70 ปี สละสม (2566-2570) ร้อยละ 90 - ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง อายุ 50 - 70 ปี สละสม (2566-2570) ร้อยละ 90	1. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงและเฝ้าระวังอาการผิดปกติของโรคมะเร็ง 2. สถานประกอบการให้ความสำคัญกับการคัดกรองมะเร็งและพาหนะทางในการป้องกัน 3. ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการ การตรวจคัดกรองมะเร็ง ด้วยรถ Mobile car ได้ทั่วถึง มะเร็งปอด มะเร็งตับ มะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง มะเร็งเต้านม และ มะเร็งปากมดลูก ได้อย่างครอบคลุม ร้อยละ 80 4. พบผู้ป่วยมะเร็งปอด มะเร็งตับ มะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง มะเร็งเต้านม และ มะเร็งปากมดลูก ในระยะที่ 1 และ 2 ร้อยละ 90
การคัดกรองป้องกัน และดูแลผู้ป่วยมะเร็ง	กลยุทธ์ พัฒนาระบบบริการ Express way GI clinic เป้าหมาย 1. ทีมส่งกล้อง 1.1 อัตรากำลังพยาบาลวิชาชีพ จำนวน 4 คน 1.2 กล้องส่องลำไส้ จำนวน 2 ตัว 1.3 โปรแกรมอ่านและส่องกล้อง 2. กลุ่มเป้าหมายที่มีผลคัดกรองผิดปกติได้รับการส่งกล้อง	กลยุทธ์ พัฒนาระบบบริการ Express way GI clinic เป้าหมาย กลุ่มเป้าหมายที่มีผลคัดกรองผิดปกติ ได้รับการส่งกล้อง ร้อยละ 60	กลยุทธ์ พัฒนาระบบบริการ Express way GI clinic เป้าหมาย กลุ่มเป้าหมายที่มีผลคัดกรองผิดปกติ ได้รับการส่งกล้อง ร้อยละ 70	กลยุทธ์ พัฒนาระบบบริการ Express way GI clinic เป้าหมาย กลุ่มเป้าหมายที่มีผลคัดกรองผิดปกติ ได้รับการส่งกล้อง ร้อยละ 80	กลยุทธ์ พัฒนาระบบบริการ Express way GI clinic เป้าหมาย กลุ่มเป้าหมายที่มีผลคัดกรองผิดปกติ ได้รับการส่งกล้อง ร้อยละ 90	กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการส่งกล้อง ร้อยละ 90





แผนการดำเนินงาน ยุทธศาสตร์ 2023 – 2027

4. ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (หร.ด้านเวชศาสตร์สุขภาพ)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์					ผลสำเร็จ
	2566	2567	2568	2569	2570	
การดูแลผู้สูงอายุ	กลยุทธ์ ผู้สูงอายุไม่เดียวดาย - ทีมผู้จัดการการณาระดับหมู่บ้าน (อสม. หมอที่1)	กลยุทธ์ ผู้สูงอายุไม่เดียวดาย - ทีมผู้จัดการการณาระดับหมู่บ้าน (อสม. หมอที่1)	กลยุทธ์ ผู้สูงอายุไม่เดียวดาย - ทีมผู้จัดการการณาระดับหมู่บ้าน (อสม. หมอที่1)	กลยุทธ์ ผู้สูงอายุไม่เดียวดาย - ทีมผู้จัดการการณาระดับหมู่บ้าน (อสม. หมอที่1)	กลยุทธ์ ผู้สูงอายุไม่เดียวดาย - ทีมผู้จัดการการณาระดับหมู่บ้าน (อสม. หมอที่1)	- ทีมผู้จัดการการณาระดับหมู่บ้าน เครือข่าย 50 หมู่บ้าน - ผู้สูงอายุได้รับการเยี่ยมและส่งเสริมสุขภาพจากผู้จัดการการณาระดับหมู่บ้าน ร้อยละ 50 - ผู้สูงอายุที่มีความจำเป็นต้องได้รับการดูแลรักษาฟื้นฟูส่งต่อ โดย ผู้จัดการการณาระดับหมู่บ้าน ร้อยละ 100 - ผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติจากการคัดกรองสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์ฯ คา หู มอง ทัวใจ ฟัน ได้รับการดูแล รักษา ร้อยละ 60 - หู ร้อยละ 60 - มอง ร้อยละ 60 - ทัวใจ ร้อยละ 60 - ฟัน ร้อยละ 60
การดูแล สิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชน	กลยุทธ์ Good Environment สุขภาพดี สิ่งแวดล้อมเหมาะสม -การจัดการขยะมูลฝอย เป้าหมาย 1. สถานศึกษา (3โรงเรียน) (School of sanitation) -Zero waste school -So Clean So Cute -ร.ส่งเสริมสุขภาพ ให้รับการประเมิน และผ่านเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน 5 แห่ง 2. หน่วยงานราชการและสถานประกอบการภาครัฐและเอกชน เข้าร่วมโครงการ (GREEN&CLEAN organization) ได้รับการประเมิน และผ่านเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน 15 แห่ง 3. ตำบลเข้าร่วมโครงการ และผ่านเกณฑ์มาตรฐาน GREEN&CLEAN จำนวน 4 ตำบล วัดส่งเสริมสุขภาพครัวเรือน ล้าคลอง เข้าร่วมโครงการ และผ่านเกณฑ์มาตรฐาน GREEN&CLEAN จำนวน 2 ตำบล	กลยุทธ์ Good Environment สุขภาพดี สิ่งแวดล้อมเหมาะสม -การจัดการขยะมูลฝอย เป้าหมาย 1. สถานศึกษา (School of sanitation) เข้าร่วมโครงการได้รับการประเมิน และผ่านเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน 15 แห่ง 2. หน่วยงานราชการและสถานประกอบการภาครัฐและเอกชน เข้าร่วมโครงการ (GREEN&CLEAN organization) ได้รับการประเมิน และผ่านเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน 15 แห่ง 3. ตำบลเข้าร่วมโครงการ และผ่านเกณฑ์มาตรฐาน GREEN&CLEAN จำนวน 4 ตำบล	กลยุทธ์ Good Environment สุขภาพดี สิ่งแวดล้อมเหมาะสม -การจัดการขยะมูลฝอย เป้าหมาย 1. สถานศึกษา (School of sanitation) เข้าร่วมโครงการได้รับการประเมิน และผ่านเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน 25 แห่ง 2. หน่วยงานราชการและสถานประกอบการภาครัฐและเอกชน เข้าร่วมโครงการ (GREEN&CLEAN organization) ได้รับการประเมิน และผ่านเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน 25 แห่ง 3. ตำบลเข้าร่วมโครงการ และผ่านเกณฑ์มาตรฐาน GREEN&CLEAN จำนวน 4 ตำบล	กลยุทธ์ Good Environment สุขภาพดี สิ่งแวดล้อมเหมาะสม -การจัดการขยะมูลฝอย เป้าหมาย 1. สถานศึกษา (School of sanitation) เข้าร่วมโครงการได้รับการประเมิน และผ่านเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน 30 แห่ง 2. หน่วยงานราชการและสถานประกอบการภาครัฐและเอกชน เข้าร่วมโครงการ (GREEN&CLEAN organization) ได้รับการประเมิน และผ่านเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน 40 แห่ง 3. ตำบลเข้าร่วมโครงการ และผ่านเกณฑ์มาตรฐาน GREEN&CLEAN จำนวน 8 ตำบล	กลยุทธ์ Good Environment สุขภาพดี สิ่งแวดล้อมเหมาะสม -การจัดการขยะมูลฝอย เป้าหมาย 1. สถานศึกษา (School of sanitation) เข้าร่วมโครงการได้รับการประเมิน และผ่านเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน 36 แห่ง 2. หน่วยงานราชการและสถานประกอบการภาครัฐและเอกชน เข้าร่วมโครงการ (GREEN&CLEAN organization) ได้รับการประเมิน และผ่านเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน 59 แห่ง 3. ตำบลเข้าร่วมโครงการ และผ่านเกณฑ์มาตรฐาน GREEN&CLEAN จำนวน 12 ตำบล	1. เกิดความร่วมมือของภาคีเครือข่ายด้านการจัดการขยะ และหน่วยงานองค์กร มีการจัดการขยะมูลฝอยอย่างมีประสิทธิภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน นำไปสู่การเป็นต้นแบบ ร้อยละ 100 2. สถานศึกษาผ่านการรับรองมาตรฐาน ยกย่องเป็นต้นแบบ ร้อยละ 100 3. หน่วยงานราชการและสถานประกอบการภาครัฐและเอกชน ผ่านการรับรองมาตรฐาน ยกย่องเป็นต้นแบบ ร้อยละ 100 4. ตำบล ผ่านการรับรองมาตรฐาน ยกย่องเป็นต้นแบบ ร้อยละ 100 5. นักวิจัยมีสุขภาพขณะที่ดี เป็นต้นแบบ 6. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก อุจจาระร่วง และมือเท้าปาก ลดลงจากค่าเฉลี่ยฐาน 5 ปี ร้อยละ 5



โครงการ	KPI	กิจกรรม	ระยะเวลา				งบประมาณ
			Q1	Q2	Q3	Q4	
โครงการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาระบบการบริการหญิงตั้งครรภ์ มีภาวะโภชนาการและสุขภาพดี อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567	1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคนเกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน 2. หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์ร้อยละ 75 3. หญิงตั้งครรภ์ฝากครบ 8 ครั้ง ตามเกณฑ์ 4. มารดาและทารกหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ 5. ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม 6. หญิงตั้งครรภ์มีความรู้เกี่ยวกับการบริโภคอาหารและภาวะโภชนาการ 7. มารดาหลังคลอดมีความรู้เกี่ยวกับการบริโภคอาหารและภาวะโภชนาการ	1. ปรับปรุงคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก (MCH Board) ระดับอำเภอ ปี 2567	**				-
		2. ประชุมคณะกรรมการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก (MCH Board) ระดับอำเภอปีละ 4 ครั้ง	**	**	**	**	23,000
		3. จัดบริการตามมาตรฐานการฝากครรภ์	**	**	**	**	2,936,000
		4. ส่งเสริมการฝากครรภ์คุณภาพตามมาตรฐาน	**	**	**	**	800,000
		5. จัดทำสื่อให้ความรู้ เรื่อง โภชนาการหญิงตั้งครรภ์	**	**	**	**	135,000
		6. ติดตามเยี่ยมมารดาและทารกหลังคลอด	**	**	**	**	840,000
		รวม					4,734,000

โครงการ Take Care Mom For Child อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567

[illegible]

โครงการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย 0-5 ปี โภชนาการดี วัคซีนครบกลุ่มอำเภอบ้านแพ้วปี 2567

โครงการ	KPI	กิจกรรม	ระยะเวลา				งบประมาณ
			Q1	Q2	Q3	Q4	
โครงการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย 0-5 ปี โภชนาการดี วัคซีนครอบคลุม อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567	1. เด็กอายุ 6 เดือน - 5 ปี ได้รับยาล้างเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ 80	1. เฝ้าระวังทารกกลุ่มเสี่ยงต่อภาวะขาดธาตุเหล็ก	**	**	**	**	490,000
	2. เด็กอายุ 6-12 เดือน (ช่วงอายุ 6,9,12 เดือน) ที่ได้รับการเจาะคัดกรองภาวะโลหิตจางและพบค่า hct ต่ำกว่า 33% ร้อยละ <30	2. ส่งเสริมให้เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับวัคซีนตามช่วงอายุ ครบตามเกณฑ์ (ชุดสิทธิประโยชน์)	**	**	**	**	768,604
	3. เด็กอายุ 1 ปี ได้รับวัคซีน MMR ร้อยละ 95	3. ตรวจประเมินพัฒนาการตามช่วงวัย (ช่วงอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน)	**	**	**	**	175,000
	4. เด็กอายุ 1 ปี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ ร้อยละ 90	4. ระบบการส่งต่อเพื่อแก้ไขปัญหาเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการล่าช้า เข้าคลินิกพัฒนาการ	**	**	**	**	10,000
	5. เด็กอายุ 2 ปี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ ร้อยละ 90	5. อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข เรื่อง การตรวจพัฒนาการเด็กปฐมวัย ด้วยเครื่องมือ DSPM	**				32,200
	6. เด็กอายุ 3 ปี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ ร้อยละ 90	6. อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข เรื่อง พรบ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก	**				30,300
	7. เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ (นับที่อายุ 5 ปี) ร้อยละ 90						
	8. ทารกแรกเกิดถึงอายุ 6 เดือนกินนมแม่อย่างเดียว ร้อยละ 50						
	9. เด็กอายุ 0-5 ปี (ช่วงอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน) ได้รับการตรวจพัฒนาการตามวัย ร้อยละ 90						

โครงการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย 0-5 ปี โภชนาการดี วัดขึ้นครอบคลุมอำเภอบ้านแพ้วปี 2567

โครงการ	KPI	กิจกรรม	ระยะเวลา				งบประมาณ
			Q1	Q2	Q3	Q4	
โครงการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย 0-5 ปี โฆษณาการตีวัดซินครอบครัวอำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567	110. เด็กอายุ 0-5 ปี (ช่วงอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน) มีพัฒนาการสมวัย (สมวัย 1+2) ร้อยละ 90	7. ตรวจพัฒนาการเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัยทุกคน (นำร่อง 4 ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย)			**		7,900
	11. เด็กอายุ 0-5 ปี (ช่วงอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน) ได้รับการตรวจพัฒนาการและพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า ร้อยละ 20	8. ตรวจสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัยเพื่อการส่งต่อและเข้ารับการแก้ไขปัญหา (นำร่อง 4 ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย)		**			3,000
	12. เด็กอายุ 0-5 ปี (ช่วงอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน) มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม ร้อยละ 90						
	13. เด็กอายุ 0-5 ปี มีภาวะผอม ร้อยละ < 5						
	14. เด็กอายุ 0-5 ปี มีภาวะเตี้ย ร้อยละ < 10						
	15. เด็กอายุ 0-5 ปี มีภาวะอ้วน ร้อยละ < 9						
	16. เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี ร้อยละ 64						
รวม							1,517,004

โครงการสร้างเสริมความรอบรู้และการบริการเด็กวัยเรียน อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567

โครงการ	KPI	กิจกรรม	ระยะเวลา				งบประมาณ
			Q1	Q2	Q3	Q4	
โครงการสร้างเสริมความรอบรู้และการบริการเด็กวัยเรียน อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567	1. เด็กนักเรียนได้รับการประเมินแก้ไขภาวะโภชนาการ ร้อยละ 100	1. ตรวจสอบสุขภาพนักเรียนประจำปี ตามชุดสิทธิประโยชน์ในโรงเรียน 36 แห่ง			**		1,588,000
	2. เด็กนักเรียนมีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน ร้อยละ 66	2. จัดบริการคัดกรองโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในนักเรียนชั้น ป.1 และนักเรียนที่มีภาวะอ้วนและเริ่มอ้วน (ปีการศึกษา 2567)			**		162,500
	3. เด็กนักเรียนที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ <10	3. ส่งเสริมและให้บริการฉีดวัคซีนในโรงเรียน			**	**	4,485,500
	4. เด็กวัยเรียนมีภาวะเตี้ย ร้อยละ < 5	4. กิจกรรมสนับสนุนยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กจำนวน 36 โรงเรียน			**	**	60,000
	5. เด็กวัยเรียนมีภาวะผอม ร้อยละ < 5	5. อบรมแกนนำนักเรียนส่งเสริมสุขภาพตามมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ จำนวน 36 โรงเรียน			**		554,500
	6. เด็กนักเรียนชั้น ป.1 ได้รับการตรวจสายตา ร้อยละ 80	6. การประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพในเขตอำเภอบ้านแพ้ว		**			117,600
	7. เด็กนักเรียนชั้น ป.1 ที่มีปัญหาสายตาได้รับการช่วยเหลือแก้ไข ร้อยละ 80	7. Chopa & Chipa Game ส่งเสริมเด็กบ้านแพ้วลดอ้วน เพิ่มสูง เพิ่มสุขภาพ			**	**	81,400
	8. เด็กนักเรียนชั้น ป.1 ได้รับการตรวจคัดกรองโลหิตจาง ร้อยละ 70						
	9. เด็กนักเรียนชั้น ป.1-ม.3 ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ 70						
	10. นักเรียนหญิงที่มีปัญหาหาได้รับยากำจัดเหา ร้อยละ 90						
	11. เด็กนักเรียนชั้น ป.1 ได้รับวัคซีน MMR ร้อยละ 95						
	12. เด็กนักเรียนชั้น ป.1 ได้รับวัคซีน dT ร้อยละ 95						
	13. เด็กนักเรียนชั้น ป.6 ได้รับวัคซีน dT ร้อยละ 95						
	14. เด็กนักเรียนชั้น ป.5 ได้รับวัคซีน HPV ร้อยละ 60						

โครงการวัยรุ่นวัยใส รู้รักอย่างปลอดภัย อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567

โครงการ	KPI	กิจกรรม	ระยะเวลา				งบประมาณ
			Q1	Q2	Q3	Q4	
โครงการวัยรุ่นวัยใส รู้รักอย่างปลอดภัย อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567	1. จำนวนนักเรียนที่ผ่านการอบรมมีความรู้และระดับทัศนคติที่ดีขึ้นและเรื่องการสร้างความรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตให้กับวัยรุ่นร้อยละ 80	1.จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ ปัญหาและวิธีการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น ในนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาอาชีวศึกษา และวัยรุ่นนอกสถานศึกษา	***	***			248,200
	2.จำนวนครูที่ได้รับการอบรมผ่านการประเมินความรู้ที่ทัศนคติในการให้คำปรึกษาปัญหาวัยรุ่นและเรื่องการสร้างความรู้ด้านเพศวิถีศึกษา และทักษะชีวิตให้กับวัยรุ่น ร้อยละ 80	2.จัดกิจกรรมอบรมฟื้นฟูให้ความรู้ปรับทัศนคติครูผู้ให้คำปรึกษาปัญหาวัยรุ่นในโรงเรียน	***	***			24,200
	3.อัตราการคลอดมีชีพในหญิง อายุ 15 - 19 ปี ไม่เกิน 23 ต่อพัน ประชากร	3.จัดตั้งคลินิกมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น และเยาวชน ได้แก่ รพ.สต.นำร่อง จำนวน 5 แห่ง			***	***	40,000
	4.อัตราการคลอดมีชีพในหญิง อายุ 10 - 14 ปี ไม่เกิน 0.8 ต่อพัน ประชากร	4. ขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพวัยรุ่นและเยาวชนระดับอำเภอและประชุมติดตามผลการดำเนินงานไตรมาสละ 1 ครั้ง (รวม 4 ครั้ง)	***	***	***	***	18,600
	5.การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ไม่เกินร้อยละ 13.5	5. ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ในเรื่องปัญหาวัยรุ่น	***	***			105,000
	6.การคุมกำเนิดในกลุ่มTeenage Pregnancy ทุกวิธี ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 60	7. ส่งเสริมชมรม TO BE NUMBER ONEเกษตรพัฒนาในการแข่งขันระดับภาคและระดับประเทศ					63,900
	7.การคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร(ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80			***	***		
	8.มีคลินิกบริการที่เป็นมิตรกับ วัยรุ่นผ่านเกณฑ์						

โครงการวัยรุ่นวัยใส รู้รักอย่างปลอดภัย อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567

โครงการ	KPI	กิจกรรม	ระยะเวลา				งบประมาณ
			Q1	Q2	Q3	Q4	
โครงการวัยรุ่นวัยใส รู้รักอย่างปลอดภัย อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567		7. ส่งเสริมชมรม TO BE NUMBER ONEเกษตรพัฒนาในการแข่งขันระดับภาคและระดับประเทศ		***	***		63,900
		8.จัดตั้งชมรม TO BE NUMBER ONE ใน ร.ร.วัดธรรมจริยาภิรมย์	***	***			10,000
		9. สนับสนุนช่อง Youtube By วัยรุ่นบ้านแพ้ว Official			***	***	20,000
		10.ส่งเสริมการฝังยาคุมกำเนิดในกลุ่มวัยรุ่นจำนวน 60 คน	***	***	***	***	30,000
		รวม					593,000



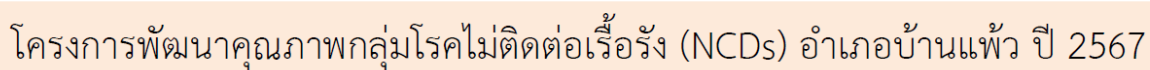
โครงการ Food Choice Check ก่อนซื้อ เพราะเรื่องกินเรื่องใหญ่ อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567

โครงการ	KPI	กิจกรรม	ระยะเวลา				งบประมาณ
			Q1	Q2	Q3	Q4	
โครงการ Food Choice Check ก่อนซื้อ เพราะเรื่องกินเรื่องใหญ่ อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567	1. คำนวณนิมิตลกายของประชาชนอยู่ในเกณฑ์ปกติ ร้อยละ 50 2. ร้านอาหารทางเลือกสุขภาพได้รับการประเมิน และผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหารปลอดภัย ร้อยละ 90 3. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง NCDs ได้รับการดูแลส่งเสริมการบริโภคอาหารและภาวะโภชนาการอย่างเหมาะสม ร้อยละ 50 4. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Healthy canteen 5. แกนนำ Food Choice Check ได้รับการอบรม ร้อยละ 80	1. อบรมแกนนำ Food Choice Check ให้แก่ NCDs Nurse	**				22,650
		2. ชี้แจงเกณฑ์ และรับสมัครร้านค้าเข้าร่วมเป็นร้านอาหารทางเลือกสุขภาพ ให้กับพ่อค้า/แม่ค้า/ผู้ประกอบการอาหาร/ผู้สัมผัสอาหาร	**				60,500
		3. จัดตั้งร้านอาหารทางเลือกสุขภาพ **ขยายร้านค้ามีเมนูสุขภาพใน รพ. จำนวน 5 ร้าน และตลาดนัด ในชุมชน 4 แห่งๆละ 5 ร้าน **ขยายร้านค้ารอบ รพ. มีเมนูสุขภาพและมีเมนูหวานน้อย จำนวน 2 ร้าน		**	**		1,161,800
		4. ประเมินผลและแจกเกียรติบัตรให้กับร้านค้าที่เข้าร่วมโครงการ				**	5,900
		รวม					1,250,850



โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพประชาชนวัยทำงาน อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567

โครงการ	KPI	กิจกรรม	ระยะเวลา				งบประมาณ
			Q1	Q2	Q3	Q4	
โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพประชาชนวัยทำงาน อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567	1. ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 90 2. ประชาชนกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงได้รับการติดตาม ร้อยละ 80 3. ประชากรกลุ่มเสี่ยงได้รับความรู้ด้านสุขภาพในการตัดสินใจปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ร้อยละ 80 4. อัตราป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน น้อยกว่าร้อยละ 5 5. กลุ่มสงสัยป่วยได้รับการติดตามเข้าโรงเรียนเบาหวานวิทยา ร้อยละ 60	1. เวิร์ดคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประชาชน อายุ 35 ปีขึ้นไป	**	**			2,220,000
		2. จัดตั้ง Health Station ในชุมชน (5 ชุมชน)	**				156,000
		3. อบรมส่งเสริมกระบวนการเสริมสร้างแรงจูงใจ (Motivational Interview) ในการเปลี่ยนพฤติกรรม กลุ่มสงสัยป่วยและกลุ่มป่วย แก่ อสม.	**				67,400
		4. พัฒนาระบบแอปพลิเคชัน V-WELL (SCG)		**	**		500,000
		5. คลินิกชะลอโรค NCDs		**	**		550,000
		6. จัดตั้งโรงเรียนเบาหวานวิทยา		**	**		209,000
		9. ค่าแผ่นพับ เรื่อง โภชนาการอาหารโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	**				100,000
		10. ค่าแผ่นพับ เรื่อง โรคหลอดเลือดสมอง	**				240,000
		รวม					4,042,400

โครงการพัฒนาศักยภาพ NCDs Nurse อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567

โครงการ	KPI	กิจกรรม	ระยะเวลา				งบประมาณ
			Q1	Q2	Q3	Q4	
โครงการพัฒนาศักยภาพ NCDs Nurse อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567	1. NCDs Nurse ได้รับการอบรม ร้อยละ 100 2. NCDs Nurse มีความรอบรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ร้อยละ 80	1. อบรมพัฒนาศักยภาพ NCDs Nurse ส่งเสริมกระบวนการเสริมสร้างแรงจูงใจ (Motivational Interview) ในการเปลี่ยนพฤติกรรม กลุ่มสงสัยป่วยและกลุ่มป่วย	**				113,200
รวม							



Check ให้รู้ พบให้เร็ว รักษาได้ ไม่เป็นมะเร็ง ลำโพงบ้านแพ้ว ปี 2567

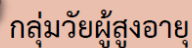
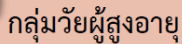
โครงการ	KPI	กิจกรรม	ระยะเวลา				งบประมาณ
			Q1	Q2	Q3	Q4	
Check ให้รู้ พบให้เร็ว รักษาได้ ไม่เป็นมะเร็ง ลำโพงบ้านแพ้ว ปี 2567	1. สตรีกลุ่มเป้าหมายอายุ 30 - 70 ปี มีการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกอย่างสม่ำเสมอ ปีละ 1 ครั้ง ร้อยละ 90	1. ประชุมคณะกรรมการดำเนินงานกลุ่มโรคมะเร็งแบบบูรณาการ ปีละ 4 ครั้ง					
	2. สตรีกลุ่มเป้าหมายอายุ 30 - 70 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกอย่างสม่ำเสมอ ปีละ 1 ครั้ง / ปี ร้อยละ 90	2.อบรมฟื้นฟูเพื่อพัฒนาศักยภาพในการตรวจคัดกรองมะเร็ง และการเก็บส่งตรวจ ให้แก่เจ้าหน้าที่ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว	***				43,900
	3. สตรีกลุ่มเป้าหมายอายุ 30 - 60 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test ร้อยละ 40	3. อบรมสร้างแกนนำสถานประกอบการให้มีความรู้เรื่องโรคมะเร็ง จำนวน 30 แห่ง ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว	***				137,700
	4. สตรีกลุ่มเป้าหมายอายุ 30 - 60 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test ร้อยละ 40	4. อบรมแกนนำนักเรียนให้มีความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านม ในโรงเรียนมัธยมศึกษา 16 แห่ง และวิทยาลัยการอาชีพ 1 แห่งเขตอำเภอบ้านแพ้ว		***			80,600
	5. สตรีกลุ่มเป้าหมายอายุ 50 - 70 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ด้วยวิธี FIT Test (การตรวจหาเลือดในอุจจาระ) ร้อยละ 40	5. จัดทำสื่อรณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่อง โรคมะเร็ง ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว	***				327,500
	6. ประชากรกลุ่มเป้าหมายที่มีผลตรวจเป็นบวก (Positive) ได้รับการส่งต่อถึงดูแล (Colonoscopy) ร้อยละ 60	6. รณรงค์ประชาสัมพันธ์รณรงค์กลุ่มเป้าหมายรายใหม่ เข้าร่วมการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว	***	***	***	***	2,669,000
	7. ประชากรกลุ่มเป้าหมายที่มีผลตรวจเป็นบวก (Positive) ได้รับการส่งต่อถึงดูแล (Colonoscopy) ร้อยละ 60	7. จัดมหกรรมรณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก ตำบลบ้านแพ้วและหมู่ 1 ตำบลหลักสาม จำนวน 11 หมู่บ้าน	***				109,250
	8. ประชากรกลุ่มเป้าหมายอายุ 40 - 69 ปี ในอำเภอบ้านแพ้ว ได้รับการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและซี ร้อยละ 40	8. จัดมหกรรมรณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งแบบบูรณาการในเขตอำเภอบ้านแพ้ว จำนวน 5 โซน	***	***	***	***	306,000
	9. ประชากรกลุ่มเป้าหมายอายุ 40 - 69 ปี ในอำเภอบ้านแพ้ว มีผลตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและซี ได้รับการส่งต่อรักษา ร้อยละ 80	9. จัดบริการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง คัดกรองประชาชนในเขตอำเภอบ้านแพ้ว	***	***	***	***	1,104,000
	10. ประชากรกลุ่มเป้าหมายอายุ 40 - 69 ปี ในอำเภอบ้านแพ้ว มีผลตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและซี ได้รับการส่งต่อรักษา ร้อยละ 80	10. จัดบริการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและไวรัสตับอักเสบบี เพื่อป้องกันการเกิดมะเร็งตับ ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว	***	***	***	***	683,500
	11. ประชากรกลุ่มเป้าหมายอายุ 50 - 80 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยระบบ AI ร้อยละ 50	11. จัดบริการคัดกรองมะเร็งเต้านมคัดกรองประชากร ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว	***	***	***	***	738,500
	12. ประชากรกลุ่มเป้าหมายที่มีผลตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยระบบ AI ร้อยละ 50	12. จัดกิจกรรมโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เภลิมพระเกียรติ จังหวัดสมุทรสาคร ปี 2567			***		200,000
	13. ประชากรกลุ่มเป้าหมายที่มีผลตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยระบบ AI ร้อยละ 50						
	14. ประชากรกลุ่มเป้าหมายที่มีผลตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยระบบ AI ร้อยละ 50						
	15. สตรีกลุ่มเป้าหมายอายุ 30 - 70 ปี มีการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกอย่างสม่ำเสมอ ปีละ 1 ครั้ง ร้อยละ 90						
	16. ประชากรกลุ่มเป้าหมายที่มีผลตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test ร้อยละ 40						
รวม							6,426,750



กลุ่มวัยผู้สูงอายุ

โครงการส่งเสริมและดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ลำโพงบ้านแพ้ว ปี 2567

โครงการ	KPI	กิจกรรม	ระยะเวลา				งบประมาณ
			Q1	Q2	Q3	Q4	
โครงการส่งเสริมและดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ลำโพงบ้านแพ้ว ปี 2567	1. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองความถดถอย 9 ด้าน ร้อยละ 90	1. ปรับปรุงคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนา รูปแบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ลำโพงบ้านแพ้ว ปี 2567	**				-
	2. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan ร้อยละ 95	2. ประชุมคณะกรรมการพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ลำโพงบ้านแพ้ว ปี 2567	**	**	**	**	34,400
	3. ผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพที่ดี (Wellness Plan) ร้อยละ 50	3. พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการคัดกรองปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุ (แบบประเมิน BGS)	**				23,300
	4. ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองพบว่าเสี่ยงการเกิดภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ร้อยละ 40	4. คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุเชิงรุก	**	**	**	**	2,100,000
	5. ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองพบว่าเสี่ยงการเกิดภาวะหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ร้อยละ 40	5. ส่งต่อผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงเข้าคลินิกและรพ.สาขา	**	**	**	**	
	6. พระสงฆ์ได้รับการคัดกรองสุขภาพ ร้อยละ 95	6. ส่งเสริมการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในพื้นที่ตำบลที่ยังไม่มีระบบ LTC รองรับ	**	**	**	**	670,000
	7. พระสงฆ์มีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีที่พึงประสงค์ ร้อยละ 15	7. ส่งเสริมกิจกรรมสำหรับพระสงฆ์ในอำเภอบ้านแพ้ว	**				307,800
	8. วัดผ่านเกณฑ์การประเมินวัดส่งเสริมสุขภาพระดับพื้นฐาน ร้อยละ 40	8. อบรมฟื้นฟูการทำแผลและสายสวนปัสสาวะในผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	**				15,100
		9. ส่งเสริมคุณภาพชีวิตสำหรับผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุ (ตำบลบ้านแพ้ว)		**			
		10. พัฒนาระบบ EMR Soft เรื่องการคัดกรองผู้สูงอายุ	**				200,000

[illegible]

โครงการ	KPI	กิจกรรม	ระยะเวลา				งบประมาณ
			Q1	Q2	Q3	Q4	
โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุอำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567	1. ชมรมผู้สูงอายุที่ดำเนินการด้านสุขภาพ (1 ชมรม/1 ตำบล) ร้อยละ 100	1. ส่งเสริมกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุ	**	**	**	**	418,000
		2. การประเมินชมรมผู้สูงอายุคุณภาพดีเด่น ระดับอำเภอ				**	73,900
		3. สนับสนุนอุปกรณ์การจัดกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุ จำนวน 19 ชมรม		**			190,000
		4. มหกรรมส่งเสริมสุขภาพและสืบสานภูมิปัญญาท้องถิ่นของผู้สูงอายุ			**		181,000
		5. เสริมสร้างพลังใจและสร้างสุข 5 มิติในชมรมผู้สูงอายุ		**			
รวม							1,080,400



โครงการปฏิรูปสิ่งแวดล้อมสู่การมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายใต้พหุภาคี วิถีบ้านแพ้ว ปี 2567

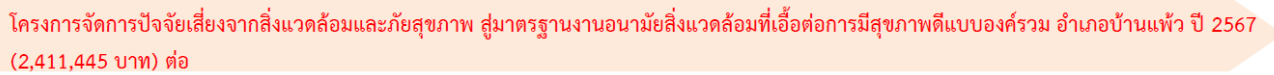
(1,168,400บาท)
KPI

KPI	กิจกรรม	ระยะเวลา				งบประมาณ
		Q1	Q2	Q3	Q4	
1. สถานศึกษา (School of sanitation) (36โรงเรียน) -Zero waste school -So Clean So Cute -ร.ส่งเสริมสุขภาพ เข้าร่วมโครงการ ได้รับการประเมิน และผ่านเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน 15 แห่ง	1. ทบทวนแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานจัดการสิ่งแวดล้อม 2. เพิ่มช่องทางการรับรู้ข่าวสารด้านสิ่งแวดล้อม และสื่อสารประชาสัมพันธ์ 2.1 Google form สำหรับองค์กรประเมินตนเอง 2.2 ช่องทางรับเรื่องร้องเรียน/เหตุรำคาญด้านสิ่งแวดล้อม 3.จัดกิจกรรมให้ความรู้ 3.1 สถานศึกษามีความรู้เกี่ยวกับกฎหมายข้อบังคับการจัดการขยะ และสุขลักษณะส่วนบุคคล 3.2 หน่วยงานราชการและสถานประกอบการภาครัฐและเอกชน มีความรู้เกี่ยวกับกฎหมายข้อบังคับการจัดการขยะ และสิ่งแวดล้อม 3.3 ประชาชนมีความรู้เรื่องการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในครัวเรือน 3.4 ผู้ประกอบอาหารมีความรู้ด้านอาหารปลอดภัย (รพ.+รร.+ร้านอาหาร)	**				58,000 บาท
2. หน่วยงานราชการและสถานประกอบการภาครัฐและเอกชน (GREEN&CLEAN Organization) (1รพ./19รพ. สต./1อำเภอ/1สถานีตำรวจ/ 10อปท./27รง.รวมทั้งสิ้น59แห่ง) -GREEN ได้ GREEN ดี เข้าร่วมโครงการ ได้รับการประเมิน และผ่านเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน 15 แห่ง	4. สำรวจ ตรวจสอบ เฝ้าระวังความปลอดภัยด้านอาหาร และการเลือกบริโภคอาหาร 5. สนับสนุนการจัดนิทรรศการ จำนวน 15 แห่ง	**	**			308,000 บาท
3. ชุมชน (12ตำบล) -วัดส่งเสริมสุขภาพ -ครัวเรือน -ลำคลอง เข้าร่วมโครงการ และผ่านเกณฑ์มาตรฐาน GREEN&CLEAN จำนวน 4 ตำบล	6. อบรมแกนนำนักเรียน เพื่อเป็น อ.น้อย		**			518,400 บาท
					**	75,000 บาท



โครงการจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ สู่มาตรฐานงานอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีแบบองค์รวม อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567 (2,411,445 บาท)

KPI	กิจกรรม	ระยะเวลา				งบประมาณ
		Q1	Q2	Q3	Q4	
1. อัตราป่วยจากผลิตภัณฑ์สุขภาพและสิ่งแวดล้อม ลดลงจากปีที่ผ่านมา	1.การเฝ้าระวังความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน (4,000 คน) 1.1 ให้ความรู้และวิธีการป้องกันอันตรายจากการใช้สารเคมี และพฤติกรรม การปลูกพืชของเกษตรกร และคัดกรองสารเคมีในเกษตรกรอำเภอบ้านแพ้ว ร่วมกับเครือข่ายสหกรณ์การเกษตรบ้านแพ้ว 1.2 ติดตามตรวจซ้ำในเกษตรกรกลุ่มเสี่ยง และมีผลของระดับสารเคมี ในเลือด อยู่ในระดับเสี่ยงและไม่ปลอดภัย 1.3 จัดสรรอุปกรณ์ตรวจสอบสารพิษในเกษตรกร /สนับสนุนสมุนไพรกำจัด	**	**			1,027,500 บาท
2. เกษตรกรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองสารเคมีทางการเกษตร ร้อยละ 80	2. งานวิจัยสารเคมีในเกษตรกร ร่วมกับเครือข่ายอนามัยสิ่งแวดล้อม รพ.สมุทรสาคร (2,000คน) 2.1 สำรวจพฤติกรรมเสี่ยงของเกษตรกร 2.2 จัดหมวกพ่นสำหรับ อสม. ในการนำพา จนท.ลงพื้นที่คัดกรอง 2.3 ประชุมคณะทำงาน 4 ครั้ง/ปี (20คน)		**	**	**	95,200 บาท
3. เกษตรกรกลุ่มเสี่ยงได้รับการติดตามตรวจซ้ำ และมีผลของระดับสารเคมีในกระแสเลือดลดลง ร้อยละ 70	3. เฝ้าระวังและป้องกันความเสี่ยงด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมจากการประกอบอาชีพ ในกลุ่มบุคลากรโรงพยาบาล รพ.สต. และสถานประกอบการ 3.1. ฟื้นฟูความรู้ด้านการยศาสตร์แก่ประชาชนวัยทำงาน บุคลากร โรงพยาบาล รพ.สต. และสถานประกอบการ 3.2 สร้างเสริมการมีสุขภาพดีด้วยชมรมโยคะพาเพลินในวัยทำงาน เพื่อคลายปวด ลดป่วยออฟฟิศซินโดรม	**	**	**	**	292,000 บาท
4. ประชาชนวัยทำงาน และบุคลากรทางสาธารณสุข ได้รับความรู้เฝ้าระวังและป้องกันความเสี่ยงด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมจากการประกอบอาชีพ ร้อยละ 80						
5. หน่วยบริการสาธารณสุขมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับเริ่มต้นพัฒนา ร้อยละ 80						
6. หน่วยบริการสาธารณสุขผ่านการประเมินเรื่องขยะติดเชื้อในหน่วยบริการสาธารณสุข ร้อยละ 100						



โครงการรณรงค์หยุดยั้งโรคไข้เลือดออก โรคชุกุนกุนยา โรคชีกา อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567

โครงการ	KPI	กิจกรรม	ระยะเวลา				งบประมาณ
			Q1	Q2	Q3	Q4	
15.โครงการรณรงค์หยุดยั้งโรคไข้เลือดออกโรคริคุนงุนยา โรคริกิฮาอำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567	1 อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกในกลุ่ม 0 - 19 ปี ลดลงเมื่อเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปี ไม่เกิน 318.97 ต่อแสนประชากร ผลงาน 121.76 ต่อแสนประชากร	กิจกรรมเฝ้าระวังป้องกันโรคล่วงหน้าก่อนเกิดโรค 1.จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์โรคติดต่อมาโดยง่ายลายคือ โรคไข้เลือดออก โรคริคุนงุนยาและโรคริกิฮา	***				48,000
	2 อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปีไม่เกิน 197.50 ต่อแสนประชากร ผลงาน 48.82 ต่อแสนประชากร	2.วิเคราะห์พื้นที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคไข้เลือดออก/โรคริคุนงุนยา/โรคริกิฮา แยกรายตำบลและกำหนดพื้นที่เสี่ยง จำนวน 20 หมู่บ้าน	***	***	***	***	1,622,400
	3 อัตราป่วยตายโรคไข้เลือดออก/ริคุนงุนยา/โรคริกิฮา เป็นศูนย์ ผลงาน 0	กิจกรรมควบคุมโรคขณะเกิดโรคและหลังเกิดโรค 1.ควบคุมป้องกันการระบาดของโรคไข้เลือดออก/โรคริคุนงุนยา/โรคริกิฮา ในพื้นที่	***	***	***	***	1208,300
	4 ค่าดัชนีความชุกชุมของลูกน้ำยุงลายในพื้นที่ 6 ร. (โรงเรียน , โรงเรียน , โรงพยาบาล , โรงแรม , โรงธรรม , โรงงาน) Container Index เท่ากับ 0 (CI=0), House Index น้อยกว่าหรือเท่ากับ 10 (HI ≤ 10) ผลงาน HI 12.43 CI 3.26	2.ตั้งทีมควบคุมโรคไข้เลือดออก/โรคริคุนงุนยา/โรคริกิฮาในกรณีวันหยุดวันเสาร์-วันอาทิตย์และวันหยุดนักขัตฤกษ์	***	***	***	***	232,800
	5 ร้อยละ 70 ของตำบลสามารถควบคุมโรคได้ภายใน 2 รุ่น (Secondary generation) ผลงาน 100	3.ปฏิบัติการกรณีเกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออก/โรคริคุนงุนยา/โรคริกิฮา ในพื้นที่/พื้นที่เสี่ยง	***	***	***	***	223,000
	6 ร้อยละ 80 แกนนำนักเรียนที่ผ่านการอบรมผู้พิชิตโรคไข้เลือดออก/โรคริคุนงุนยา/โรคริกิฮา มีความรู้ ผ่านเกณฑ์ ผลงาน อยู่ระหว่างดำเนินการ	4.ปฏิบัติการพ่นสารเคมีแบบเครื่องพ่นละอองฝอย ULV ชนิดติดตั้งท้ายรถยนต์ช่วงเดือน (ม.ค.66,มิ.ย.66,ก.ย.66)		***	***	***	243,300
		5.จัดตั้งทีมประเมินสำรวจลูกน้ำยุงลาย จำนวน 2 ครั้ง/ปี ช่วงเดือน (ม.ค.66 - ก.พ.66/มิ.ย.66 - ก.ค.66)		***		***	88,000
		รวม					3,665,800

พัฒนาศักยภาพทีมควบคุมโรคและภัยสุขภาพอำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567

[illegible]

โครงการชาวบ้านแพ้วร่วมใจป้องกันภัยเด็กจมน้ำ ปี 2567

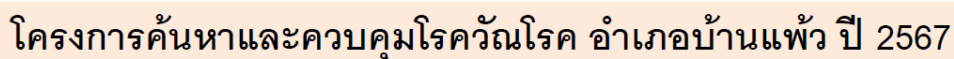
โครงการ	KPI	กิจกรรม	ระยะเวลา				งบประมาณ
			Q1	Q2	Q3	Q4	
โครงการชาวบ้าน แพ้วร่วมใจป้องกัน ภัยเด็กจมน้ำ ปี 2567	1.อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี ไม่เกิน 5 ต่อแสนประชากร 2. เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่เสี่ยงมีความรู้ ความเข้าใจ เรื่องการป้องกันเด็กจมน้ำ ร้อยละ 80	1.จัดประชุมแลกเปลี่ยน เรียนรู้ แก้ไขปัญหาเด็ก จมน้ำในพื้นที่เสี่ยงร่วมกับ ส่วนราชการองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น , ผู้เกี่ยวข้อง	***				28,200
		2.ให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันเด็กจมน้ำให้กับ ประชาชนในพื้นที่เสี่ยงรวมทั้งอบรมวิธีการช่วย ฟื้นคืนชีพ (CPR) และการปฐมพยาบาลเบื้องต้น ในเขตพื้นที่เสี่ยง ตำบลๆละ 50 คนรวม 50 คน (ต.คลองตัน)			***		
		3. การฝึกทักษะการลอยตัวและการช่วยเหลือ ตนเองในโรงเรียนน้ำร่อง 1 โรงเรียน			***		34,000
		4.จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์เรื่องการป้องกันเด็ก จมน้ำ	***				30,000
รวม							92,200

โครงการป้องกัน และควบคุมโรคระบบทางเดินหายใจ อ.บ้านแพ้ว ปี 2567

โครงการ	KPI	กิจกรรม	ระยะเวลา				งบประมาณ
			Q1	Q2	Q3	Q4	
โครงการป้องกัน และควบคุมโรคระบบทางเดินหายใจ อ.บ้านแพ้ว ปี 2567	28.30002/1.ครูผู้ดูแลเด็ก ครูอนุบาล มีความรู้เรื่องโรคระบบทางเดินหายใจและสุขบัญญัติ 10 ประการ ร้อยละ 80 ผลงาน 100 % (80/80)	1. อบรมให้ความรู้เรื่องโรคระบบทางเดินหายใจและสุขบัญญัติ 10 ประการ กับครูอนุบาลและครูผู้ดูแลเด็ก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	**	**			35,800
	2. อัตราป่วยตายของผู้ป่วย โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ต่ำกว่าร้อยละ 1.6 ผลงาน 6.60 % (20/303)	2.กิจกรรมหนูน้อยมือสะอาด สอนล้างมือ 7 ขั้นตอน (โรงเรียน 36 แห่ง /ศพด. 23 แห่ง)	**	**			194,800
	3. ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ได้รับการสอบสวน และควบคุมโรค ร้อยละ 100 ผลงาน 100 % (303/303)	3. สื่อประชาสัมพันธ์โรคระบบทางเดินหายใจและการสัมผัสในหน่วยงานราชการอำเภอบ้านแพ้ว,รถโดยสารสาธารณะ, จักรยานยนต์รับจ้าง, สถานประกอบการ, ร้านค้า, ร้านสะดวกซื้อ, สถานีน้ำมันเชื้อเพลิง วัด, หอพักและอพาร์ทเมนท์, ตลาดสดและตลาดนัด ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว	**				56,000
	4.กลุ่มเป้าหมายเข้ารับบริการวัคซีนป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) เพิ่มกระตุ้นใหม่ ร้อยละ 80 ผลงาน 42.87 % (24,822/57,896)	4. สนับสนุนอุปกรณ์การควบคุมป้องกันการระบาดของโรคระบบทางเดินหายใจ และเครื่องมือในการทำงาน		**			160,000
	รวม						446,600

โครงการ รมรงค์ ลดอุบัติเหตุจากการจราจรทางท้องถนน อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567

โครงการ	KPI	กิจกรรม	ระยะเวลา				งบประมาณ
			Q1	Q2	Q3	Q4	
โครงการ รมรงค์ ลดอุบัติเหตุจากการจราจรทางท้องถนน อำเภอ บ้านแพ้ว ปี 2567	001.อัตราการเกิดอุบัติเหตุจากการจราจรทางท้องถนน ลดลงกว่าปี 2566 ผลงาน 85.66 % (1,147/1,339)	1.ประกาศ นโยบายโรงพยาบาลสามหมวกนิรภัย 100 %	**	**	**	**	-
	2. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางท้องถนน น้อยกว่า 18 ต่อแสนประชากร ผลงาน 9.96 % (10/100,373)	2. อบรมให้ความรู้กฎ วินัยจราจร และการปฐมพยาบาลเบื้องต้น ให้กับนักเรียนมัธยมต้น-มัธยมปลาย,อุดมศึกษา จำนวน 6 แห่ง รวม 7 รุ่น ได้แก่ (ร.ร.วัดธรรมจริยาภิรมย์, วิทยาลัยการอาชีพบ้านแพ้ว, ร.ร.หลักสองสังเสริม, ร.ร.หลวงสินธุ์, ร.ร.ที่ปิงกรณวิทยาพัฒน์ , ร.ร.วัดยกระบัตร์)	**	**	**		165,900
	3. ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ความเข้าใจ กฎหมายวินัยจราจรและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น 1ร้อยละ 80 ผลงาน 100 % (100/100)	3.อบรมให้ความรู้กฎ วินัยจราจร และการปฐมพยาบาลเบื้องต้นให้กับพนักงานในโรงงาน/บริษัท จำนวน 2 แห่ง	**	**	**		64,900
		4.รมรงค์ ประชาสัมพันธ์ อุบัติเหตุทางท้องถนนในจุดเสี่ยง 5 แห่ง		**	**		25,000
		5. สนับสนุนความปลอดภัยทางถนนให้แก่ผู้ร่วมกิจกรรมตอบคำถามรู้ทันภัยทางท้องถนน		**			60,000
		6. เฝ้าระวังอุบัติเหตุและการบาดเจ็บช่วงเทศกาล			**		80 640



โครงการค้นหาและควบคุมโรคฉี่หนู อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567 (ต่อ)

โครงการ	KPI	กิจกรรม	ระยะเวลา				งบประมาณ
			Q1	Q2	Q3	Q4	
โครงการค้นหาและควบคุมโรควัดโรค อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567		6. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ โรควัดโรค	***	***			25,000
		7. จัดทำปฏิทินกำกับการกินยาให้กับ ผู้ป่วยโรควัดโรค	***				20,000
รวม							1,224,100

โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าวในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567

โครงการ	KPI	กิจกรรม	ระยะเวลา				งบประมาณ
			Q1	Q2	Q3	Q4	
โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าวในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคอำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567	1.อาสาสมัครสาธารณสุข ต่างด้าวเพิ่มขึ้น 150 คน	1. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าวรายใหม่ ในด้านสาธารณสุขมูลฐาน การสร้างเสริมสุขภาพ และ ป้องกันโรค การฝากครรภ์ การวางแผนครอบครัว และการรับวัคซีนในเด็ก ครบถ้วนตามเกณฑ์		***	***		171,750
		2. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ เรื่องโรคติดต่อ 2 ภาษา	***	***			10,000
		3. ติดตามเยี่ยมมารดาและทารกหลังคลอด ตามเกณฑ์	***	***	***	***	15,000
		รวม					196,750



โครงการพัฒนาบริการปฐมภูมิและติดตามประเมินผลการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567

[illegible]



โครงการส่งเสริมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567

โครงการ	KPI	กิจกรรม	ระยะเวลา				งบประมาณ
			Q1	Q2	Q3	Q4	
โครงการส่งเสริมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567	1. อาสาสมัครสาธารณสุขใหม่ได้รับการอบรมหลักสูตรอาสาสมัครสาธารณสุข ร้อยละ 80	1. อบรมอาสาสมัครสาธารณสุขใหม่	**				81,000
		2. สนับสนุนกิจกรรมชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอบ้านแพ้ว			**		100,000
		3. สรุปผลการดำเนินงาน/ปัญหา/อุปสรรค				**	
		รวม					181,000

โครงการเสริมสร้างพลังใจและพัฒนาทักษะชีวิต อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567

โครงการ	KPI	กิจกรรม	ระยะเวลา				งบประมาณ
			Q1	Q2	Q3	Q4	
โครงการเสริมสร้างพลังใจและพัฒนาทักษะชีวิต อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567	1.จำนวนครูเข้ารับการอบรมให้ความรู้การประเมินสุขภาพใจ ร้อยละ 80 2.จำนวนนักเรียนเข้ารับการอบรมเสริมสร้างพลังใจในวัยรุ่น ร้อยละ 80 3. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลได้รับการคัดกรองสุขภาพจิต ร้อยละ10 4. เจ้าหน้าที่ได้รับการติดตาม ฟันฟูสุขภาพจิต ร้อยละ 80 5.ผู้จัดการรายกรณีเข้ารับการอบรมโปรแกรมเสริมสร้างพลังใจ ร้อยละ 80 6.ผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุเข้ารับการเสริมสร้างพลังใจและสร้างสุข 5 มิติ ร้อยละ 80	1.อบรมให้ความรู้การประเมินสุขภาพใจด้วย Mental Health Check In ในครู ผู้ให้คำปรึกษาวัยรุ่น ร.ร.วัดธรรมจริยาภิรมย์ และวิทยาลัยการอาชีพบ้านแพ้ว		**			62,050
		2. Take care our friend สร้างสังคมแห่งการช่วยเหลือเพื่อน ด้วย Mental Health Check In ในนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา ร.ร.วัดธรรมจริยาภิรมย์ และวิทยาลัยการอาชีพบ้านแพ้ว	**				72,300
		3.กิจกรรมเสริมสร้างพลังใจในวัยรุ่น		**			72,300
		4.อบรมให้ความรู้เรื่องสุขภาพใจในวัยทำงาน (Mental Health Check In) แก่เจ้าหน้าที่ รพ.	**				49,000
		5.ประเมินสุขภาพใจด้วย (Mental Health Check In) แก่เจ้าหน้าที่ รพ.		**			54,000
		6. ตรวจวัดความเครียดด้วยเครื่องไบโอฟีดแบค (Biofeedback) แก่เจ้าหน้าที่ รพ.		**			89,600
		7. เสริมสร้างพลังใจ		**			49,000
		8.โปรแกรมเสริมสร้างพลังใจ "ยิ้มรับ ปรับจิต มิตรเกื้อกูล"	**				42,200
		9.ส่งเสริมคุณภาพชีวิตสำหรับผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุ (ตำบลบ้านแพ้ว)		**			679,600
		10.เสริมสร้างพลังใจและสร้างสุข 5 มิติในชมรมผู้สูงอายุ		**			217,500
		รวม					1,387,550



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว
Banphaeo General Hospital