



แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ ทบทวนครั้งที่ 1/2568 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568





ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
เรื่อง ใช้แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทบพวนครั้งที่ ๑/๒๕๖๘
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ได้จัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทบพวนครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ในคราวประชุมคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๘

อาศัย อำนาจตามประกาศคณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรื่อง หลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ ประกอบกับหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๓/ว ๕๔๙ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่องแนวทางการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ดำเนินการรับถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จึงประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทบพวนครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นางอรพิน จิระพันธุ์วานิช)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

คำนำ

องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ได้ยื่นความประสงค์ขอรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัย เณลินพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในปีงบประมาณพ.ศ. 2567 โดยถือปฏิบัติตามแผนการกระจายอำนาจ ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ 2) ซึ่งกำหนดให้กระทรวงสาธารณสุขถ่ายโอนสถานีนอนามัย โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลทั่วไปให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความพร้อม โดยยึดหลักการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนทุกภาคส่วน การรับประกันความต่อเนื่องของการจัดบริการ ด้านสุขภาพให้บริการประชาชน และการพัฒนาคุณภาพของบริการสุขภาพในระดับปฐมภูมิที่สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่อย่างแท้จริง

องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี จึงได้จัดทำแผนสุขภาพระดับพื้นที่ พ.ศ.2566 - 2570 ทบพวนครั้งที่ 1/2568 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ขึ้น เพื่อเป็นแนวทางการพัฒนางานด้านสุขภาพ และการจัดบริการสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนจังหวัดที่รับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัย เณลินพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยมีการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าประสงค์ ประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์รวมถึงตัวชี้วัด ที่สอดคล้องกับปัญหาทางด้านสุขภาพ และความต้องการของประชาชน โดยมุ่งเน้นสิทธิและผลประโยชน์ของประชาชน ให้สามารถเข้าถึงการบริการขั้นพื้นฐาน การพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีได้อย่างเสมอภาค เท่าเทียม และเหมาะสม

กองสาธารณสุข
องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
บทที่ 1 บทนำ ความเชื่อมโยงของยุทธศาสตร์เกี่ยวกับที่มาของวิสัยทัศน์	1
1. ที่มาของวิสัยทัศน์	1
1.1 แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580)	1
1.2 แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. 2560 – 2579)	5
1.3 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 – 2570)	6
1.4 นโยบายรัฐบาล	9
1.5 Sustainable Development Goals (SDGs) เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน 17 เป้าหมาย	9
1.6 แผนยุทธศาสตร์พัฒนาสุขภาพสาธารณสุข จังหวัดลพบุรี ประจำปี พ.ศ. 2566 – พ.ศ. 2570	16
1.7 ข้อมูลทั่วไปของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี	27
1.8 แผนพัฒนากลุ่มจังหวัดภาคกลาง (พ.ศ. 2566 - 2570)	62
1.9 แผนพัฒนากลุ่มจังหวัดภาคกลางตอนบน (พ.ศ. 2566 - 2570) ฉบับทบทวน พ.ศ. 2567	62
1.10 แผนพัฒนาจังหวัดลพบุรี (พ.ศ. 2566 - 2570) ฉบับทบทวน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	63
1.11 ยุทธศาสตร์การพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัดลพบุรี	63
1.12 ยุทธศาสตร์ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี	64
1.13 แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ของ อบจ.ลพบุรี	65
บทที่ 2 ผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขที่ผ่านมา	68
2.1 ยุทธศาสตร์การพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐาน	68
2.2 ยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	70
2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ	73
2.4 ยุทธศาสตร์การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์	87
2.5 ยุทธศาสตร์การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	89
2.6 ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการและพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย	91
2.7 ยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ	93
2.8 ยุทธศาสตร์ การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพ	95
บทที่ 3 ยุทธศาสตร์และกลยุทธ์	98
บทที่ 4 บัญชีโครงการและกิจกรรม	103
4.1 บัญชีสรุปโครงการ/กิจกรรม	103
4.2 รายละเอียดโครงการ	106
บทที่ 5 การติดตามและการประเมินผลการนำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ไปสู่การปฏิบัติ	161

บทนำ

1. ที่มาของวิสัยทัศน์

แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ. 2566 – 2570) ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ได้พัฒนา มาจากการวิเคราะห์เงื่อนไข สถานการณ์ภายใต้บริบทของสังคมไทย และกระแสโลกปัจจุบันจนถึงแนวโน้ม ความท้าทายในอนาคตที่มีความเกี่ยวข้องกับสุขภาพของประชาชน เชื่อมโยงสู่เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน ของสหประชาชาติ (Sustainable Development Goals : SDGs) เป็นไปตามแนวทางของรัฐธรรมนูญ แห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2560 ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี นโยบายรัฐบาล แผนพัฒนาเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 รวมทั้งนโยบายประชารัฐ ประเด็นเร่งด่วน เพื่อเป้าหมายปฏิรูปประเทศไทยของรัฐบาล มุ่งเน้นให้บรรลุวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้วด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง” โดยกองสาธารณสุข องค์การบริหาร ส่วนจังหวัดลพบุรี เป็นองค์กรหลักในการขับเคลื่อนร่วมกับภาคีเครือข่ายต่างๆ เพื่อเป้าหมายสูงสุดให้ประชาชน สุขภาพดี

1.1 แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580)

เป้าหมายอนาคตประเทศไทย ปี ๒๕๘๐

“ประเทศมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง”



วิสัยทัศน์ประเทศ คือ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศที่พัฒนาแล้ว
ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” หรือคติพจน์ประจำชาติว่า “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน”

โดยมีเป้าหมายการพัฒนาประเทศ คือ “ประเทศชาติมั่นคง ประชาชนมีความสุข เศรษฐกิจพัฒนาอย่างต่อเนื่อง สังคมเป็นธรรม ฐานทรัพยากรธรรมชาติยั่งยืน” โดยยกระดับศักยภาพของประเทศในหลากหลายมิติ พัฒนาคนในทุกมิติและในทุกช่วงวัยให้เป็นคนดี เก่ง และมีคุณภาพ สร้างโอกาส

และความเสมอภาคทางสังคม สร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และมีภาครัฐของประชาชน เพื่อประชาชนและประโยชน์ส่วนรวม โดยการประเมินผลการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ชาติประกอบด้วย

1. ความอยู่ดีมีสุขของคนไทยและสังคมไทย
2. ขีดความสามารถในการแข่งขัน การพัฒนาเศรษฐกิจและการกระจายรายได้
3. การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ของประเทศ
4. ความเท่าเทียมและความเสมอภาคของสังคม
5. ความหลากหลายทางชีวภาพ คุณภาพสิ่งแวดล้อม และความยั่งยืนของทรัพยากรธรรมชาติ
6. ประสิทธิภาพการบริหารจัดการและการเข้าถึงการให้บริการของภาครัฐ

การพัฒนาประเทศในช่วงระยะเวลาของยุทธศาสตร์ชาติจะมุ่งเน้นการสร้างสมดุลระหว่างการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม โดยประกอบด้วย 6 ยุทธศาสตร์ ดังนี้

1.1.1 ยุทธศาสตร์ชาติด้านความมั่นคง มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญ คือ ประเทศชาติมั่นคง ประชาชนมีความสุข เน้นการบริหารจัดการสถานะแวดล้อมของประเทศให้มีความมั่นคง ปลอดภัย เอกရာช อธิปไตย และมีความสงบเรียบร้อยในทุกระดับ ตั้งแต่ระดับชาติ สังคม ชุมชน มุ่งเน้นการพัฒนาคมนาคม เครื่องมือ เทคโนโลยี และระบบฐานข้อมูลขนาดใหญ่ให้มีความพร้อมสามารถรับมือกับภัยคุกคามและภัยพิบัติได้ทุกรูปแบบ และทุกระดับความรุนแรง ควบคู่ไปกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านความมั่นคงที่มีอยู่ในปัจจุบัน และที่อาจจะเกิดขึ้นในอนาคต ใช้กลไกการแก้ไขปัญหาแบบบูรณาการทั้งกับส่วนราชการ ภาคเอกชน ประชาสังคม และองค์กรที่ไม่ใช่รัฐ รวมถึงประเทศเพื่อนบ้านและมิตรประเทศทั่วโลกบนพื้นฐานของหลักธรรมาภิบาล

เป้าหมาย ประกอบด้วย

1. ประชาชนอยู่ดี กินดี และมีความสุข
2. บ้านเมืองมีความมั่นคงในทุกมิติและทุกระดับ
3. กองทัพ หน่วยงานด้านความมั่นคง ภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน มีความพร้อมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาความมั่นคง
4. ประเทศไทยมีบทบาทความมั่นคงเป็นที่ชื่นชม และได้รับการยอมรับโดยประชาคมระหว่างประเทศ
5. การบริหารจัดการความมั่นคงมีผลสำเร็จที่เป็นรูปธรรมอย่างมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด ประกอบด้วย

1. ความสุขของประชากรไทย
2. ความมั่นคงปลอดภัยของประเทศ
3. ความพร้อมของกองทัพ หน่วยงานด้านความมั่นคง และการมีส่วนร่วมของภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาความมั่นคง
4. บทบาทและการยอมรับในด้านความมั่นคงของไทยในประชาคมระหว่างประเทศ
5. ประสิทธิภาพการบริหารจัดการความมั่นคงแบบองค์รวม

1.1.2 ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน มีเป้าหมายการพัฒนาที่มุ่งเน้นการยกระดับศักยภาพของประเทศในหลากหลายมิติ บนพื้นฐานแนวคิด 3 ประการ ได้แก่

1. “ต่อยอดอดีต” โดยมองกลับไปทบทวนหาทางเศรษฐกิจ อัตลักษณ์ วัฒนธรรม ประเพณี วิถีชีวิต และจุดเด่นทางทรัพยากรธรรมชาติที่หลากหลาย รวมทั้งความได้เปรียบเชิงเปรียบเทียบของประเทศในด้านอื่นๆ นำมาประยุกต์ผสมผสานกับเทคโนโลยีและนวัตกรรม เพื่อให้สอดคล้องกับบริบทของเศรษฐกิจและสังคมโลกสมัยใหม่

2. “ปรับปรุง” เพื่อปูทางสู่อนาคต ผ่านการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานของประเทศในมิติต่างๆ ทั้งโครงข่ายระบบคมนาคมและขนส่ง โครงสร้างพื้นฐาน วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และดิจิทัล และการปรับสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการพัฒนาอุตสาหกรรมและบริการอนาคต

3. “สร้างคุณค่าใหม่ในอนาคต” ด้วยการเพิ่มศักยภาพของผู้ประกอบการ พัฒนาคนรุ่นใหม่ รวมถึงปรับรูปแบบธุรกิจ เพื่อตอบสนองต่อความต้องการของตลาด ผสมผสานกับยุทธศาสตร์ที่รองรับอนาคต บนพื้นฐานของการต่อยอดอดีตและปัจจุบัน พร้อมทั้งการส่งเสริมและสนับสนุนจากภาครัฐ จะทำให้ประเทศไทยสามารถสร้างฐานรายได้และการจ้างงานใหม่ ขยายโอกาสทางการค้าและการลงทุนในเวทีโลก ควบคู่ไปกับการยกระดับรายได้และการกินดีอยู่ดี รวมถึงการเพิ่มขึ้นของคนชั้นกลาง และลดความเหลื่อมล้ำของคนในประเทศได้ในคราวเดียวกัน

เป้าหมาย ประกอบด้วย

1. ประเทศไทยเป็นประเทศที่พัฒนาแล้ว เศรษฐกิจเติบโตอย่างมีเสถียรภาพและยั่งยืน
2. ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น

ตัวชี้วัด ประกอบด้วย

1. รายได้ประชาชาติ การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมภายในประเทศ และการกระจายรายได้
2. ผลผลิตภาพการผลิตของประเทศ ทั้งในปัจจัยการผลิตและแรงงาน
3. การลงทุนเพื่อการวิจัยและพัฒนา
4. ความสามารถในการแข่งขันของประเทศ

1.1.3 ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญเพื่อพัฒนาคนในทุกมิติและในทุกช่วงวัยให้เป็นคนดี เก่ง และมีคุณภาพ โดยคนไทยมีความพร้อมทั้งกาย ใจ สติปัญญา มีพัฒนาการที่รอบด้านและมีสุขภาวะที่ดีในทุกช่วงวัย มีจิตสาธารณะ รับผิดชอบต่อสังคมและผู้อื่น มัธยัสถ์ อดออม โอบอ้อมอารี มีวินัย รักษาศีลธรรม และเป็นพลเมืองดีของชาติ มีหลักคิดที่ถูกต้อง มีทักษะที่จำเป็นในศตวรรษที่ 21 มีทักษะสื่อสารภาษาอังกฤษและภาษาที่ 3 และอนุรักษ์ภาษาท้องถิ่น มีนิสัยรักการเรียนรู้และการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต สู่การเป็นคนไทยที่มีทักษะสูงเป็นนวัตกรรมคิด ผู้ประกอบการ เกษตรกรยุคใหม่และอื่น ๆ โดยมีสัมมาชีพตามความถนัดของตนเอง

เป้าหมาย ประกอบด้วย

1. คนไทยเป็นคนดี คนเก่ง มีคุณภาพ พร้อมสำหรับวิถีชีวิตในศตวรรษที่ 21
2. สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต

ตัวชี้วัด ประกอบด้วย

1. การพัฒนาคุณภาพชีวิต สุขภาวะ และความเป็นอยู่ที่ดีของคนไทย
2. ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาและการเรียนรู้ตลอดชีวิต
3. การพัฒนาสังคมและครอบครัวไทย

1.1.4 ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญ ที่ให้ความสำคัญการดึงเอาพลังของภาคส่วนต่างๆ ทั้งภาคเอกชน ประชาสังคม ชุมชนท้องถิ่น มาร่วมขับเคลื่อน โดยการสนับสนุนการรวมตัวของประชาชนในการร่วมคิดร่วมทำเพื่อส่วนรวม การกระจายอำนาจ และความรับผิดชอบต่อผู้กลไกบริหารราชการแผ่นดินในระดับท้องถิ่น การเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน ในการจัดการตนเอง และการเตรียมความพร้อมของประชากรไทยทั้งในมิติสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และสภาพแวดล้อมให้เป็นประชากรที่มีคุณภาพ สามารถพึ่งตนเองและทำประโยชน์แก่ครอบครัว ชุมชน และสังคมให้นานที่สุด โดยรัฐให้หลักประกันการเข้าถึงบริการและสวัสดิการที่มีคุณภาพอย่างเป็นธรรมและทั่วถึง

เป้าหมาย ประกอบด้วย

1. สร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในทุกมิติ
2. กระจายศูนย์กลางความเจริญทางเศรษฐกิจและสังคม เพิ่มโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามาเป็นกำลังของการพัฒนาประเทศในทุกระดับ
3. เพิ่มขีดความสามารถของชุมชนท้องถิ่นในการพัฒนา การพึ่งตนเองและการจัดการตนเอง เพื่อสร้างสังคมคุณภาพ

ตัวชี้วัด ประกอบด้วย

1. ความแตกต่างของรายได้และการเข้าถึงบริการภาครัฐระหว่างกลุ่มประชากร
2. ความก้าวหน้าของการพัฒนาคน
3. ความก้าวหน้าในการพัฒนาจังหวัดในการเป็นศูนย์กลางความเจริญทางเศรษฐกิจ สังคม และเทคโนโลยี
4. คุณภาพชีวิตของประชากรสูงอายุ

1.1.5 ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญเพื่อนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนในทุกมิติ ทั้งด้านสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม ธรรมาภิบาล และความเป็นหุ้นส่วนความร่วมมือระหว่างกันทั้งภายในและภายนอกประเทศอย่างบูรณาการ ใช้พื้นที่เป็นตัวตั้งในการกำหนดกลยุทธ์และแผนงาน และการให้ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องได้เข้ามามีส่วนร่วมในแบบทางตรงให้มากที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้ โดยเป็นการดำเนินการบนพื้นฐานการเติบโตร่วมกัน ไม่ว่าจะเป็นทางเศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และคุณภาพชีวิต โดยให้ความสำคัญกับการสร้างสมดุลทั้ง 3 ด้าน อันจะนำไปสู่ความยั่งยืนเพื่อคนรุ่นต่อไปอย่างแท้จริง

เป้าหมาย ประกอบด้วย

1. อนุรักษ์และรักษาทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งแวดล้อม และวัฒนธรรมให้คนรุ่นต่อไปได้ใช้อย่างยั่งยืน มีสมดุล
2. พัฒนาและสร้างใหม่ฐานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เพื่อลดผลกระทบทางลบจากการพัฒนาสังคมเศรษฐกิจของประเทศ
3. ใช้ประโยชน์และสร้างการเติบโต บนฐานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมให้สมดุลภายในขีดความสามารถของระบบนิเวศ
4. ยกระดับกระบวนทัศน์เพื่อกำหนดอนาคตประเทศด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และวัฒนธรรมบนหลักของการมีส่วนร่วมและธรรมาภิบาล

ตัวชี้วัด ประกอบด้วย

1. พื้นที่สีเขียวที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
2. สภาพแวดล้อมและทรัพยากรธรรมชาติที่เสื่อมโทรมได้รับการฟื้นฟู
3. การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
4. ปริมาณก๊าซเรือนกระจก มูลค่าเศรษฐกิจฐานชีวภาพ

1.1.6 ยุทธศาสตร์ชาติด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญเพื่อปรับเปลี่ยนภาครัฐที่ยึดหลัก “ภาครัฐของประชาชน เพื่อประชาชนและประโยชน์ส่วนรวม” โดยภาครัฐต้องมีขนาดที่เหมาะสมกับบทบาท ภารกิจ แยกแยะบทบาทหน่วยงานของรัฐที่ทำหน้าที่ในการกำกับหรือในการให้บริการในระบบเศรษฐกิจที่มีการแข่งขัน มีสมรรถนะสูง ยึดหลักธรรมาภิบาล ปรับวัฒนธรรมการทำงานให้มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม มีความทันสมัย และพร้อมที่จะปรับตัว

ให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของโลกอยู่ตลอดเวลา โดยเฉพาะอย่างยิ่งการนำนวัตกรรม เทคโนโลยีข้อมูล ขนาดใหญ่ ระบบการทำงานที่เป็นดิจิทัลเข้ามาประยุกต์ใช้อย่างคุ้มค่า และปฏิบัติงานเทียบได้กับ มาตรฐานสากล รวมทั้งมีลักษณะเปิดกว้าง เชื่อมโยงถึงกันและเปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วม เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส โดยทุกภาคส่วนในสังคมต้องร่วมกันปลูกฝังค่านิยม ความซื่อสัตย์สุจริต ความมั่งคั่ง และสร้างจิตสำนึกในการปฏิเสธไม่ยอมรับการทุจริตประพฤติดังกล่าวข้างต้น นอกจากนี้กฎหมายต้องมีความชัดเจน มีเพียงเท่าที่จำเป็น มีความทันสมัย มีความเป็นสากล มีประสิทธิภาพ และนำไปสู่การลดความเหลื่อมล้ำและเอื้อต่อการพัฒนา โดยกระบวนการยุติธรรมมีการบริหารที่มีประสิทธิภาพ เป็นธรรม ไม่เลือกปฏิบัติ และการอำนวยความสะดวกตามหลักนิติธรรม

เป้าหมาย ประกอบด้วย

1. ภาครัฐมีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม ตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส
2. ภาครัฐมีขนาดที่เล็กลง พร้อมปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง
3. ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ
4. กระบวนการยุติธรรมเป็นไปเพื่อประโยชน์ต่อส่วนรวมของประเทศ

ตัวชี้วัด ประกอบด้วย

1. ระดับความพึงพอใจของประชาชนต่อการให้บริการสาธารณะของภาครัฐ
2. ประสิทธิภาพของการบริการภาครัฐ
3. ระดับความโปร่งใส การทุจริต ประพฤติมิชอบ
4. ความเสมอภาคในกระบวนการยุติธรรม

1.2 แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. 2560 – 2579)

กำหนดวิสัยทัศน์กระทรวงสาธารณสุข “เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชน สุขภาพดี” โดยแบ่งการดำเนินงานออกเป็น 4 ระยะ ทุก ๆ 5 ปี คือ ระยะที่ 1 (พ.ศ. 2560 – 2564) ปฏิรูประบบ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2565 – 2569) สร้างความเข้มแข็ง ระยะที่ 3 (พ.ศ. 2570 – 2574) สู้อย่างยั่งยืน และระยะที่ 4 (พ.ศ. 2575 – 2579) เป็น 1 ใน 3 ของเอเชีย ขับเคลื่อนสู่การบรรลุเป้าหมายเพื่อให้ “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” ภายใต้ พันธกิจแห่งการพัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม และยั่งยืน โดยแผนยุทธศาสตร์ ฯ ประกอบด้วย 4 ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ ดังนี้

- ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ PP&P Excellence
- ยุทธศาสตร์ที่ 2 บริการเป็นเลิศ
- ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ People Excellence
- ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล Governance Excellence

1.3 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 – 2570)



เพื่อถ่ายทอดเป้าหมายหลักไปสู่ภาพของการขับเคลื่อนที่ชัดเจนในลักษณะของวาระการพัฒนาที่เอื้อให้เกิดการทำงานร่วมกันของหลายหน่วยงานและหลายภาคส่วนในการผลักดันการพัฒนาเรื่องใดเรื่องหนึ่งให้เกิดผลได้อย่างเป็นรูปธรรม แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 จึงได้กำหนด **หมายเหตุการพัฒนา จำนวน 13 หมายเหตุ** ซึ่งเป็นการบ่งบอกถึงสิ่งที่ประเทศไทยปรารถนาจะ “เป็น” หรือมุ่งหวังจะ “มี” เพื่อสะท้อนประเด็นการพัฒนาที่มีลำดับความสำคัญสูงต่อการพลิกโฉมประเทศสู่ “สังคม ก้าวหน้า เศรษฐกิจสร้างมูลค่าอย่างยั่งยืน” โดยหมายเหตุทั้ง 13 ประการ แบ่งออกได้เป็น 4 มิติ ดังนี้

มิติที่ 1 ภาคการผลิตและบริการเป้าหมาย คือ หมายเหตุที่ 1 - 6

มิติที่ 2 โอกาสและความเสมอภาคทางเศรษฐกิจและสังคม คือ หมายเหตุที่ 7 - 9

มิติที่ 3 ความยั่งยืนของทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม คือ หมายเหตุที่ 10 - 11

มิติที่ 4 ปัจจัยผลักดันการพลิกโฉมประเทศ คือ หมายเหตุที่ 12 - 13

หมายเหตุที่ 1 ไทยเป็นประเทศชั้นนำด้านสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปมูลค่าสูง

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมายเหตุ

เป้าหมายที่ 1 มูลค่าเพิ่มของสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปสูงขึ้น

เป้าหมายที่ 2 การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริหารจัดการ เพื่อคุณภาพ ความมั่นคงทางอาหาร และความยั่งยืนของภาคเกษตร

เป้าหมายที่ 3 การเพิ่มศักยภาพและบทบาทของผู้ประกอบการเกษตรในฐานะหุ้นส่วนเศรษฐกิจของห่วงโซ่อุปทานที่ได้รับส่วนแบ่งประโยชน์อย่างเหมาะสมและเป็นธรรม

หมายเหตุที่ 2 ไทยเป็นจุดหมายของการท่องเที่ยวที่เน้นคุณภาพและความยั่งยืน

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมายเหตุ

เป้าหมายที่ 1 การเปลี่ยนการท่องเที่ยวไทยเป็นการท่องเที่ยวคุณภาพสูงที่เชื่อมโยงกับอุตสาหกรรมและบริการที่มีศักยภาพอื่น

เป้าหมายที่ 2 การปรับโครงสร้างการท่องเที่ยวให้พึ่งพานักท่องเที่ยวในประเทศและมีการกระจายโอกาสทางเศรษฐกิจมากขึ้น

เป้าหมายที่ 3 การท่องเที่ยวไทยมีการบริหารจัดการอย่างยั่งยืนในทุกมิติ

หมวดหมู่ที่ 3 ไทยเป็นฐานการผลิตยานยนต์ไฟฟ้าที่สำคัญของโลก

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมวดหมู่

- เป้าหมายที่ 1 การสร้างอุปสงค์ของรถยนต์ไฟฟ้าประเภทต่าง ๆ เพื่อการใช้ในประเทศและส่งออก
- เป้าหมายที่ 2 ผู้ประกอบการเดิมสามารถปรับตัวไปสู่การผลิตยานยนต์ไฟฟ้าและมีการลงทุนเทคโนโลยียานยนต์ไฟฟ้าที่สำคัญภายในประเทศ
- เป้าหมายที่ 3 การสร้างความพร้อมของปัจจัยสนับสนุนอย่างเป็นระบบ

หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมวดหมู่

- เป้าหมายที่ 1 ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ
- เป้าหมายที่ 2 องค์ความรู้ด้านการแพทย์และสาธารณสุขมีศักยภาพเอื้อต่อการสร้างมูลค่าเพิ่มในสินค้าและบริการทางสุขภาพ
- เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทยได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ
- เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ

หมวดหมู่ที่ 5 ไทยเป็นประตูการค้าการลงทุนและยุทธศาสตร์ทางโลจิสติกส์ที่สำคัญของภูมิภาค

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมวดหมู่

- เป้าหมายที่ 1 ไทยเป็นประตูการค้าการลงทุนในภูมิภาค
- เป้าหมายที่ 2 ไทยเป็นห่วงโซ่อุปทานของภูมิภาค
- เป้าหมายที่ 3 ไทยเป็นประตูและทางเชื่อมโครงข่ายคมนาคมและโลจิสติกส์ของภูมิภาค

หมวดหมู่ที่ 6 ไทยเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมอิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะและอุตสาหกรรมดิจิทัลของอาเซียน

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมวดหมู่

- เป้าหมายที่ 1 เศรษฐกิจดิจิทัลภายในประเทศมีการขยายตัวเพิ่มขึ้น
- เป้าหมายที่ 2 การส่งออกของอุตสาหกรรมอิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะของประเทศเพิ่มขึ้น
- เป้าหมายที่ 3 อุตสาหกรรมดิจิทัลและอุตสาหกรรมอิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะของประเทศมีความเข้มแข็งขึ้น

หมวดหมู่ที่ 7 ไทยมีวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมที่เข้มแข็ง มีศักยภาพสูง และสามารถแข่งขันได้

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมวดหมู่

- เป้าหมายที่ 1 วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมมีสภาพแวดล้อมที่เอื้ออำนวยต่อการเติบโตและแข่งขันได้
- เป้าหมายที่ 2 วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม มีศักยภาพสูงในการดำเนินธุรกิจ สามารถยกระดับ และปรับตัวเข้าสู่การแข่งขันใหม่
- เป้าหมายที่ 3 วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมสามารถเข้าถึงและได้รับการส่งเสริมอย่างมีประสิทธิภาพจากภาครัฐ

หมวดหมู่ที่ 8 ไทยมีพื้นที่และเมืองอัจฉริยะที่น่าอยู่ ปลอดภัย เติบโตได้อย่างยั่งยืน

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมวดหมู่

- เป้าหมายที่ 1 การเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของภาคและการลงทุนในเขตเศรษฐกิจพิเศษขยายตัวเพิ่มขึ้น
- เป้าหมายที่ 2 ความไม่เสมอภาคในการกระจายได้ของภาคลดลง
- เป้าหมายที่ 3 การพัฒนาเมืองให้มีความน่าอยู่ อย่างยั่งยืน มีความพร้อมในการรับมือและปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงทุกรูปแบบ เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มมีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างทั่วถึง

หมวดหมู่ที่ 9 ไทยมีความยากจนข้ามรุ่นลดลง และมีความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอเหมาะสม

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมวดหมู่

เป้าหมายที่ 1 ครัวเรือนที่มีแนวโน้มกลายเป็นครัวเรือนยากจนข้ามรุ่น มีโอกาสในการเลื่อนสถานะทางเศรษฐกิจและสังคม จนสามารถหลุดพ้นจากความยากจนได้อย่างยั่งยืน

เป้าหมายที่ 2 คนทุกช่วงวัยได้รับความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอต่อการดำรงชีวิต

หมวดหมู่ที่ 10 ไทยมีเศรษฐกิจหมุนเวียนและสังคมคาร์บอนต่ำ

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมวดหมู่

เป้าหมายที่ 1 การเพิ่มมูลค่าจากเศรษฐกิจหมุนเวียนและการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าหมายที่ 2 การอนุรักษ์ ฟื้นฟู และใช้ประโยชน์จากทรัพยากรธรรมชาติอย่างยั่งยืน

เป้าหมายที่ 3 การสร้างสังคมคาร์บอนต่ำและยั่งยืน

หมวดหมู่ที่ 11 ไทยสามารถลดความเสี่ยงและผลกระทบจากภัยธรรมชาติและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมวดหมู่

เป้าหมายที่ 1 ความเสียหายและผลกระทบจากภัยธรรมชาติและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศลดลง

เป้าหมายที่ 2 ความเสี่ยงจากภัยธรรมชาติและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศลดลง

เป้าหมายที่ 3 สังคมไทยมีภูมิคุ้มกันจากภัยธรรมชาติและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

หมวดหมู่ที่ 12 ไทยมีกำลังคนสมรรถนะสูง มุ่งเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ตอบโจทย์การพัฒนาแห่งอนาคต

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมวดหมู่

เป้าหมายที่ 1 คนไทยได้รับการพัฒนาอย่างเต็มศักยภาพในทุกช่วงวัย มีสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับโลกยุคใหม่ มีคุณลักษณะตามบรรทัดฐานที่ดีของสังคม มีคุณธรรม จริยธรรม และมีภูมิคุ้มกันต่อการเปลี่ยนแปลงอย่างพลิกโฉมฉบับล้นของโลก สามารถดำรงชีวิตร่วมกันในสังคมได้อย่างสงบสุข

เป้าหมายที่ 2 กำลังคนมีสมรรถนะสูง สอดคล้องกับความต้องการ1ของภาคการผลิตเป้าหมาย และสามารถสร้างงานอนาคต

เป้าหมายที่ 3 ประชาชนทุกกลุ่มเข้าถึงการเรียนรู้ตลอดชีวิต

หมวดหมู่ที่ 13 ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบโจทย์ประชาชน

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมวดหมู่

เป้าหมายที่ 1 การบริการภาครัฐ มีคุณภาพ เข้าถึงได้

เป้าหมายที่ 2 ภาครัฐที่มีขีดสมรรถนะสูง คล่องตัว

1.4 นโยบายรัฐบาล

นโยบายที่มุ่งเน้นให้เห็นผลอย่างเป็นรูปธรรม ปี พ.ศ. 2567 – 2568 โดยนายสมศักดิ์ เทพสุทิน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายสันติ พร้อมพัฒน์ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข และ นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มอบนโยบายหลัก ๆ คือ 5+5 เร่งรัดพัฒนาสานต่อ



1.5 Sustainable Development Goals (SDGs) เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน 17 เป้าหมาย



เป้าหมายการพัฒนาทั้ง 17 เป้าหมาย สะท้อน 3 เสาหลักของมิติความยั่งยืน (Three Pillars of Sustainability) คือ มิติด้านสังคม มิติด้านเศรษฐกิจ และมิติด้านสิ่งแวดล้อม บวกกับอีก 2 มิติ คือ มิติด้านสันติภาพและสถาบัน และมิติด้านหุ้นส่วนการพัฒนา ที่เชื่อมโยงทุกมิติของความยั่งยืนไว้ด้วยกัน รวมเป็น 5 มิติ องค์การสหประชาชาติแบ่งเป้าหมาย 17 เป้าหมาย ออกเป็น 5 มิติ (เรียกว่า 5 Ps) ประกอบด้วย

(1) People (มิติด้านสังคม) : ครอบคลุมเป้าหมายที่ 1 ถึง เป้าหมายที่ 5

(2) Prosperity (มิติด้านเศรษฐกิจ) : ครอบคลุมเป้าหมายที่ 7 ถึง เป้าหมายที่ 11

(3) Planet (มิติด้านสิ่งแวดล้อม) : ครอบคลุมเป้าหมายที่ 6 เป้าหมายที่ 12 และ 15

(4) Peace (มิติด้านสันติภาพและสถาบัน) : ครอบคลุมเป้าหมายที่ 16

(5) Partnership (มิติด้านหุ้นส่วนการพัฒนา) : ครอบคลุมเป้าหมายที่ 17

เป้าหมายที่ 1 จัดความยากจนทุกรูปแบบ

มีเป้าหมายที่จะจัดความยากจนในทุกรูปแบบให้แล้วเสร็จภายในปี 2573 ซึ่งเป้าหมายดังกล่าวเกี่ยวข้องกับการกำหนดกลุ่มเป้าหมายที่อาศัยอยู่ในสถานการณ์ที่มีความเสี่ยงในการเข้าถึงทรัพยากร และการบริการขั้นพื้นฐาน รวมถึงช่วยเหลือชุมชนที่ได้รับผลกระทบจากความขัดแย้งและภัยพิบัติที่เกี่ยวข้องกับสภาพภูมิอากาศ โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. ภายในปี พ.ศ. 2573 จัดความยากจนขั้นรุนแรงทั้งหมด ซึ่งในปัจจุบันวัดจากคนที่มีค่าใช้จ่ายดำรงชีพรายวันต่ำกว่า 1.25 เหรียญต่อวัน

2. ภายในปี พ.ศ. 2573 ลดสัดส่วนชาย หญิง และเด็ก ในทุกช่วงวัย ที่อยู่ภายใต้ความยากจนในทุกมิติ ตามนิยามของแต่ละประเทศ ให้ลดลงอย่างน้อยครึ่งหนึ่ง

3. ดำเนินการให้เป็นผลตามระบบและมาตรการคุ้มครองทางสังคมที่เหมาะสมของแต่ละประเทศ และให้ครอบคลุมถึงกลุ่มที่ยากจนและเปราะบางภายในปี พ.ศ. 2573

4. ภายในปี พ.ศ. 2573 สร้างภูมิคุ้มกัน และลดการเปิดรับและความเปราะบางต่อเหตุรุนแรงที่เกี่ยวข้องกับภูมิอากาศและภัยพิบัติทางเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม ให้กับผู้ที่ยากจนและอยู่ในสถานการณ์เปราะบาง

5. สร้างกรอบนโยบายที่เหมาะสมในระดับประเทศ ระดับภูมิภาค และระดับนานาชาติบนฐานของยุทธศาสตร์การพัฒนาที่สนับสนุนคนยากจน (pro-poor) และคำนึงถึงความละเอียดอ่อนเชิงเพศภาวะ (gender-sensitive) เพื่อจะสนับสนุนการเร่งการลงทุนเพื่อปฏิบัติการจัดความยากจน

เป้าหมายที่ 2 จัดความหิวโหย

มุ่งมั่นที่จะจัดความหิวโหยและความอดอยากทุกรูปแบบให้แล้วเสร็จภายใน พ.ศ. 2573 เพื่อให้แน่ใจว่าทุกคน โดยเฉพาะอย่างยิ่งเด็กและผู้ด้อยโอกาสจำนวนมาก ได้รับการเข้าถึงอาหารที่เพียงพอ และมีคุณค่าทางโภชนาการตลอดทั้งปี เป้าหมายนี้ยังเกี่ยวข้องกับการส่งเสริมการเกษตรอย่างยั่งยืน การปรับปรุง ชีวิตความเป็นอยู่ และกำลังการผลิตของเกษตรกรขนาดเล็ก ที่ช่วยให้เข้าถึงแหล่งที่ดินทำกิน เทคโนโลยี และการตลาดอย่างเท่าเทียม โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. เพิ่มผลิตภาพทางการเกษตรและรายได้ของผู้ผลิตอาหารรายเล็ก โดยเฉพาะผู้หญิง คนพื้นเมือง เกษตรกรแบบครอบครัว คนเลี้ยงปศุสัตว์ ชาวประมง ให้เพิ่มขึ้นเป็น 2 เท่า โดยรวมถึงการเข้าถึงที่ดิน และทรัพยากรและปัจจัยนำเข้าในการผลิต ความรู้ บริการทางการเงิน ตลาด และโอกาสสำหรับการเพิ่มมูลค่า และการจ้างงานนอกฟาร์ม อย่างปลอดภัยและเท่าเทียมภายในปี พ.ศ. 2573

2. สร้างหลักประกันว่าจะมีระบบการผลิตอาหารที่ยั่งยืนและดำเนินการตามแนวปฏิบัติทางการเกษตรที่มีภูมิคุ้มกันที่จะเพิ่มผลิตภาพและการผลิต ซึ่งจะช่วยรักษาระบบนิเวศ เสริมขีดความสามารถในการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ภาวะอากาศรุนแรง ภัยแล้ง อุทกภัย และภัยพิบัติอื่นๆ และจะช่วยพัฒนาที่ดินและคุณภาพดินอย่างต่อเนื่องภายในปี พ.ศ. 2573

3. เพิ่มการลงทุนตลอดจนการยกระดับความร่วมมือระหว่างประเทศในเรื่องโครงสร้างพื้นฐานในชนบท การวิจัยเกษตรและการขยายบริการ การพัฒนาเทคโนโลยี และการทำธนาคารยีนของพืชและสัตว์ เพื่อยกระดับขีดความสามารถในการผลิตสินค้าเกษตรในประเทศกำลังพัฒนา โดยเฉพาะอย่างยิ่งในประเทศพัฒนาน้อยที่สุด

เป้าหมายที่ 3 สร้างหลักประกันให้คนมีชีวิตที่มีคุณภาพ

มุ่งมั่นที่จะยุติการระบาดของโรคเอดส์ วัณโรค มาลาเรีย และโรคติดต่ออื่นๆ ภายในปี พ.ศ. 2573 ซึ่งมีจุดมุ่งหมายเพื่อให้บรรลุหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าและจัดให้มีการเข้าถึงยาและวัคซีน อย่างปลอดภัย และมีประสิทธิภาพสำหรับทุกคน การสนับสนุนการวิจัยและพัฒนาวัคซีนก็เป็นส่วนสำคัญของกระบวนการนี้ เช่นเดียวกับการเข้าถึงยาในราคาที่เหมาะสม โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. ยุติการแพร่กระจายของเอดส์ วัณโรค มาลาเรีย และโรคเขตร้อนที่ถูกละเลย และต่อสู้กับโรคตับอักเสบ โรคติดต่อทางน้ำ และโรคติดต่ออื่น ๆ ภายในปี พ.ศ. 2573
2. ส่งเสริมการป้องกันและการรักษาการใช้สารในทางที่ผิด ซึ่งรวมถึงการใช้สารเสพติดในทางที่ผิด และการใช้แอลกอฮอล์ในทางอันตราย
3. ลดจำนวนการตายและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนทั่วโลกครึ่งหนึ่งภายในปี พ.ศ. 2563
4. บรรลุการมีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า รวมถึงการป้องกันความเสี่ยงทางการเงิน การเข้าถึงการบริการสาธารณสุขจำเป็นที่มีคุณภาพ และเข้าถึงยาและวัคซีนจำเป็นที่ปลอดภัย มีประสิทธิผล มีคุณภาพ และมีราคาที่สามารถซื้อหาได้

เป้าหมายที่ 4 สร้างหลักประกันว่าทุกคนมีการศึกษาที่มีคุณภาพอย่างครอบคลุมและเท่าเทียม

เด็กผู้หญิงและเด็กผู้ชายทุกคนจะได้สำเร็จการศึกษาฟรีในระดับประถมศึกษาและมัธยมศึกษา นอกจากนี้ยังมีวัตถุประสงค์เพื่อจัดให้มีการฝึกอบรมอาชีพในราคาที่เหมาะสมอย่างเท่าเทียมกัน และขจัดความไม่เสมอภาคทางเพศและความเหลื่อมล้ำ ด้วยความมุ่งมั่นที่จะประสบความสำเร็จในการเข้าถึงหลักสากลเพื่อการศึกษาที่สูงขึ้นอย่างมีคุณภาพ โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. ส่งเสริมและเพิ่มจำนวนเยาวชนและผู้ใหญ่ที่มีทักษะที่จำเป็น รวมถึงทักษะทางเทคนิค และอาชีพสำหรับการจ้างงาน การมีงานที่ดีและการเป็นผู้ประกอบการภายในปี พ.ศ. 2573
2. ขจัดความเหลื่อมล้ำทางเพศในการศึกษา และสร้างหลักประกันว่ากลุ่มที่เปราะบาง ซึ่งรวมถึงผู้พิการชนพื้นเมือง และเด็ก เข้าถึงการศึกษาและการฝึกอาชีพทุกระดับอย่างเท่าเทียมภายในปี พ.ศ. 2573
3. สร้างและยกระดับอุปกรณ์และเครื่องมือทางการศึกษาที่อ่อนไหวต่อเด็ก ผู้พิการ และเพศสภาวะและให้มีสภาพแวดล้อมทางการเรียนรู้ที่ปลอดภัย ปราศจากความรุนแรง ครอบคลุมและมีประสิทธิผลสำหรับทุกคน

เป้าหมายที่ 5 บรรลุความเสมอภาคระหว่างเพศ

มีจุดหมายที่จะสร้างความสำเร็จเหล่านี้ เพื่อให้แน่ใจว่ามีการยุติการเลือกปฏิบัติต่อผู้หญิงและเด็กหญิงในทุกที่ แต่ในบางภูมิภาคยังคงมีความไม่เท่าเทียมกันในเบื้องต้นสำหรับการเข้าถึงค่าจ้าง และยังคงมีช่องว่างที่มีนัยสำคัญระหว่างชายและหญิงในตลาดแรงงาน ความรุนแรงทางเพศและการละเมิดทางเพศ การใช้แรงงานที่ผิดกฎหมาย และการแบ่งแยกชนชั้นของประชาชนยังคงเป็นอุปสรรคใหญ่ในเรื่องนี้ โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. ขจัดการเลือกปฏิบัติทุกรูปแบบที่มีต่อผู้หญิงและเด็กหญิงในทุกที่
2. ขจัดความรุนแรงทุกรูปแบบที่มีต่อผู้หญิงและเด็กหญิง ทั้งในที่สาธารณะและที่รโหฐาน รวมถึงการค้ามนุษย์ การกระทำทางเพศ และการแสวงประโยชน์ในรูปแบบอื่น
3. สร้างหลักประกันว่าผู้หญิงจะมีส่วนร่วมอย่างเต็มที่ มีประสิทธิผล และมีโอกาสที่เท่าเทียมในการเป็นผู้นำในทุกระดับของการตัดสินใจในทางการเมือง เศรษฐกิจ และภาคสาธารณะ
4. เพิ่มพูนการใช้เทคโนโลยี โดยเฉพาะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร เพื่อส่งเสริมการให้ความเท่าเทียมกันแก่ผู้หญิง

เป้าหมายที่ 6 สร้างหลักประกันให้มีน้ำใช้

ภายในปี พ.ศ. 2573 การทำให้มีน้ำดื่มที่ปลอดภัยและราคาเหมาะสม จำเป็นต้องมีการลงทุนโครงสร้างพื้นฐานที่เหมาะสม โดยจัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกด้านสุขอนามัยและส่งเสริมสุขอนามัย ในทุกระดับ ปกป้องและฟื้นฟูระบบนิเวศที่เกี่ยวข้องกับน้ำ เช่น ป่าไม้ ภูเขาและแม่น้ำ พื้นที่ชุ่มน้ำเป็นสิ่งจำเป็น ที่ต้องดูแล ถ้าหากเราจะลดการขาดแคลนน้ำ นอกจากนี้ความร่วมมือระหว่างประเทศยังเป็นสิ่งจำเป็นที่จะส่งเสริมให้มีการใช้น้ำอย่างมีประสิทธิภาพ และสนับสนุนเทคโนโลยีการบำบัดน้ำในประเทศที่กำลังพัฒนา โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. บรรลุเป้าหมายการให้ทุกคนเข้าถึงสุขอนามัยที่พอเพียงและเป็นธรรม ขจัดการขับถ่ายในที่โล่ง โดยให้ความสนใจเป็นพิเศษต่อความต้องการของผู้หญิง เด็กหญิง และกลุ่มที่อยู่ใต้สถานการณ์ที่เปราะบาง ภายในปี พ.ศ. 2573
2. ยกระดับคุณภาพน้ำ โดยลดมลพิษ ขจัดการทิ้งขยะ ลดการปล่อยสารเคมี ลดวัตถุอันตราย ลดสัดส่วนน้ำเสียที่ไม่ผ่านกระบวนการลงครึ่งหนึ่ง และเพิ่มการนำกลับมาใช้ใหม่ภายในปี พ.ศ. 2573
3. เพิ่มประสิทธิภาพการใช้น้ำในทุกภาคส่วน และสร้างหลักประกันว่าจะมีการใช้น้ำและจัดหาน้ำที่ยั่งยืน เพื่อแก้ปัญหาการขาดแคลนน้ำ และลดจำนวนประชาชนที่ประสบความทุกข์จากการขาดแคลนน้ำภายในปี พ.ศ. 2573
4. ปกป้องฟื้นฟูระบบนิเวศที่เกี่ยวข้องกับแหล่งน้ำ รวมถึงภูเขา ป่าไม้ พื้นที่ชุ่มน้ำ แม่น้ำ ชั้นหิน อุ่มน้ำ และทะเลสาบภายในปี พ.ศ. 2573

เป้าหมายที่ 7 สร้างหลักประกันว่าทุกคนเข้าถึงพลังงานสมัยใหม่ในราคาที่ซื้อหาได้เชื่อถือได้

ภายในปี พ.ศ. 2573 มีเป้าหมายที่จะทำให้เกิดการผลิตไฟฟ้าที่เหมาะสมในทุกที่ ซึ่งหมายถึงการลงทุนในแหล่งพลังงานสะอาด เช่น พลังงานแสงอาทิตย์ พลังงานลม และพลังงานความร้อน การนำมาตรฐานการประหยัดค่าใช้จ่ายที่มีประสิทธิภาพมาใช้ในอาคารและอุตสาหกรรมสำหรับความหลากหลายของเทคโนโลยียังสามารถลดการใช้ไฟฟ้าทั่วโลกได้ 14 % ซึ่งหมายถึงการลดการใช้งานโรงไฟฟ้าขนาดกลาง ประมาณ 1,300 แห่ง การขยายโครงสร้างพื้นฐานและพัฒนาเทคโนโลยี เพื่อให้มีแหล่งที่มาของพลังงานสะอาดในประเทศที่กำลังพัฒนา เป็นเป้าหมายสำคัญที่ทั้งการขยายโครงสร้างและการพัฒนาเทคโนโลยีสามารถส่งเสริมการเจริญเติบโต และช่วยเหลือสิ่งแวดล้อมได้ สำหรับเป้าหมายนี้ ไม่มีเป้าประสงค์ที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์การพัฒนาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

เป้าหมายที่ 8 ส่งเสริมการเติบโตทางเศรษฐกิจที่ต่อเนื่อง

มุ่งมั่นที่จะส่งเสริมการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจที่ยั่งยืน โดยบรรลุเป้าหมายการผลิตในระดับที่สูงขึ้น และผลิตผ่านนวัตกรรมทางเทคโนโลยี สนับสนุนนโยบายที่ส่งเสริมให้ผู้ประกอบการและการสร้างงาน ซึ่งเป็นกุญแจสำคัญในเรื่องนี้ เช่นเดียวกับมาตรการที่มีประสิทธิภาพที่จะกำจัดการบังคับใช้แรงงานทาสและการค้ามนุษย์ ด้วยเป้าหมายเหล่านี้ภายในปี พ.ศ. 2573 เราต้องการให้เกิดการจ้างงานเต็มรูปแบบและมีประสิทธิภาพ และการทำงานที่เหมาะสมสำหรับผู้หญิงและผู้ชายทุกคน โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. บรรลุการมีผลิตภาพทางเศรษฐกิจในระดับที่สูงขึ้นผ่านการทำให้หลากหลายการยกระดับเทคโนโลยี และนวัตกรรม รวมถึงการมุ่งเน้นในภาคส่วนที่มีมูลค่าเพิ่มสูงและใช้แรงงานเข้มข้น
2. บรรลุการจ้างงานเต็มที่และมีผลิตภาพ และการมีงานที่สมควรสำหรับหญิงและชายทุกคน รวมถึงเยาวชน และผู้มีภาวะทุพพลภาพ และให้มีการจ่ายที่เท่าเทียมสำหรับงานที่มีคุณค่าเท่าเทียมกันภายในปี พ.ศ. 2573
3. ลดสัดส่วนของเยาวชนที่ไม่มีงานทำ ไม่มีการศึกษาและที่ไม่ได้รับการฝึกอบรมภายในปี พ.ศ. 2563

4. ดำเนินมาตรการโดยทันทีและมีประสิทธิภาพเพื่อขจัดแรงงานบังคับ ยุติความเป็นทาสสมัยใหม่ และการค้ามนุษย์ และยับยั้งการใช้แรงงานเด็กในรูปแบบที่เลวร้ายที่สุด ซึ่งรวมถึงการเกณฑ์ และการใช้ทหารเด็ก และยุติการใช้แรงงานเด็กในทุกรูปแบบในปี พ.ศ. 2568

5. ปกป้องสิทธิแรงงานและส่งเสริมสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ปลอดภัยและมั่นคงสำหรับผู้ทำงานทุกคน รวมถึงผู้ทำงานต่างด้าว โดยเฉพาะหญิงต่างด้าวและผู้ทำงานเสี่ยงอันตราย

เป้าหมายที่ 9 สร้างโครงสร้างพื้นฐานที่มีความทนทาน

การลงทุนในโครงสร้างพื้นฐานและนวัตกรรมเป็นหนึ่งในเป้าหมายการพัฒนา 17 ข้อ ที่อยู่ในวาระการจัดทำเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) วิธีการแบบบูรณาการเป็นสิ่งสำคัญที่จะทำให้เกิดความคืบหน้า ไปยังเป้าหมายอื่นๆ โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานที่มีคุณภาพ เชื่อถือได้ ยั่งยืน และมีความทนทาน ซึ่งรวมถึงโครงสร้างพื้นฐานของภูมิภาคและที่ข้ามเขตแดน เพื่อสนับสนุนการพัฒนาทางเศรษฐกิจและความเป็นอยู่ที่ดีของมนุษย์ โดยมุ่งเป้าไปที่การเข้าถึงได้ในราคาที่สามารถจ่ายได้และเท่าเทียมสำหรับทุกคน

2. ยกระดับโครงสร้างพื้นฐานและปรับปรุงอุตสาหกรรม เพื่อให้เกิดความยั่งยืน โดยเพิ่มประสิทธิภาพการใช้ทรัพยากรและการใช้เทคโนโลยี กระบวนการทางอุตสาหกรรมที่สะอาดและเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมมากขึ้น โดยทุกประเทศดำเนินการตามขีดความสามารถของแต่ละประเทศภายในปี พ.ศ. 2573

เป้าหมายที่ 10 ลดความไม่เท่าเทียมทั้งภายในประเทศและระหว่างประเทศ

ความไม่เท่าเทียมด้านรายได้เป็นปัญหาระดับโลกที่ต้องการการแก้ไข ซึ่งปัญหานี้เกี่ยวข้องกับการปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ การตรวจสอบของตลาดการเงินและสถาบันการเงิน การส่งเสริม การช่วยเหลือด้านการพัฒนาและการลงทุนโดยตรงจากต่างชาติไปยังภูมิภาคที่มีความจำเป็นมากที่สุด การอำนวยความสะดวกในการอพยพย้ายถิ่นที่ปลอดภัย และการเคลื่อนย้ายของผู้คนก็เป็นสิ่งสำคัญในการแก้ไขปัญหาการแบ่งเขตแดน โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. สร้างหลักประกันว่าจะมีโอกาสที่เท่าเทียมและลดความไม่เสมอภาคของผลลัพธ์ โดยการจัด กฎหมาย นโยบาย และแนวปฏิบัติที่เลือกปฏิบัติ และส่งเสริมการออกกฎหมาย นโยบาย และการกระทำ ที่เหมาะสมในเรื่องนี้

2. เลือกใช้นโยบาย โดยเฉพาะนโยบายการคลัง ค่าจ้าง และการคุ้มครองทางสังคม และให้บรรลุความเสมอภาคยิ่งขึ้นอย่างต่อเนื่อง

3. พัฒนากฎระเบียบ ติดตามตรวจสอบตลาดการเงิน สถาบันการเงินของโลก และเสริมความแข็งแกร่งในการดำเนินการกฎระเบียบดังกล่าว

เป้าหมายที่ 11 ทำให้เมืองและการตั้งถิ่นฐานของมนุษย์มีความปลอดภัย

ความยากจนมักจะกระจุกตัวอยู่ในเมือง รัฐบาลระดับชาติ ระดับท้องถิ่น ต้องพยายามจัดการ เพื่อรองรับการเพิ่มขึ้นของประชากรในพื้นที่เหล่านั้น การทำให้เมืองปลอดภัยและยั่งยืน หมายถึง การทำให้ เข้าถึงที่อยู่อาศัยที่ปลอดภัย เหมาะสม และพัฒนาการตั้งถิ่นฐานของชุมชนแออัด นอกจากนี้ยังเกี่ยวข้องกับการลงทุน เรื่องการขนส่งสาธารณะ การสร้างพื้นที่สาธารณะสีเขียว การปรับปรุงการวางผังเมืองและการจัดการในลักษณะแบบมีส่วนร่วม โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. จัดให้มีการเข้าถึงระบบคมนาคมขนส่งที่ยั่งยืน เข้าถึงได้ ปลอดภัย ในราคาที่สามารถจ่ายได้ สำหรับทุกคน พัฒนาความปลอดภัยทางถนน โดยการขยายการขนส่งสาธารณะ และคำนึงเป็นพิเศษถึงกลุ่มคนที่อยู่ในสถานการณ์ที่เปราะบาง ผู้หญิง เด็ก ผู้มีความบกพร่องทางร่างกาย และผู้สูงอายุภายในปี พ.ศ. 2573

2. ยกระดับการพัฒนาเมือง ชีตความสามารถให้ครอบคลุมและยั่งยืน เพื่อการวางแผนและการบริหารจัดการการตั้งถิ่นฐานของมนุษย์อย่างมีส่วนร่วม บูรณาการ และยั่งยืนในทุกประเทศภายในปีพ.ศ. 2573

3. จัดให้มีการเข้าถึงพื้นที่สาธารณะสีเขียวที่ปลอดภัย ครอบคลุม และเข้าถึงได้โดยถ้วนหน้า โดยเฉพาะผู้หญิง เด็ก คนชรา และผู้มีความบกพร่องทางร่างกายภายในปี พ.ศ. 2573

เป้าหมายที่ 12 สร้างหลักประกันให้มีแบบแผนการบริโภคและการผลิตที่ยั่งยืน

การจัดการใช้ทรัพยากรธรรมชาติร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพและวิธีการกำจัดขยะที่เป็นพิษ และมลพิษเป็นสิ่งสำคัญที่จะทำให้บรรลุเป้าหมายนี้ การส่งเสริมให้มีการรีไซเคิลและลดขยะมูลฝอยในอุตสาหกรรม ธุรกิจ และผู้บริโภค เป็นสิ่งสำคัญเท่าเทียมกับการสนับสนุนประเทศกำลังพัฒนาเพื่อก้าวเข้าสู่ แผนการบริโภคที่ยั่งยืนภายในปี พ.ศ. 2573 โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. บรรลุการจัดการที่ยั่งยืนและการใช้ทรัพยากรธรรมชาติอย่างมีประสิทธิภาพภายในปี พ.ศ. 2573
2. ลดการผลิตของเสียโดยการป้องกัน การลด การแปรรูปเพื่อนำกลับมาใช้ใหม่และการนำมาใช้ซ้ำภายในปี พ.ศ. 2573
3. ส่งเสริมแนวปฏิบัติด้านการจัดซื้อจัดจ้างภาคสาธารณะที่ยั่งยืนตามนโยบายและการให้ลำดับความสำคัญของประเทศ
4. สร้างหลักประกันว่าประชาชนในทุกแห่งมีข้อมูลที่เกี่ยวข้องและความตระหนักถึงการพัฒนาที่ยั่งยืน และวิถีชีวิตที่สอดคล้องกับธรรมชาติภายในปี พ.ศ. 2573

เป้าหมายที่ 13 ดำเนินการอย่างเร่งด่วนเพื่อการต่อสู้การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

การสร้างความเข้มแข็ง ความยืดหยุ่น และความสามารถในการปรับตัวของภูมิภาคที่มีความเสี่ยง เช่น ประเทศที่ไม่มีทางออกทะเลและประเทศที่เป็นเกาะ จำเป็นต้องร่วมมือกันเพื่อพยายามสร้างความตระหนัก และบูรณาการมาตรการเข้าไปในนโยบายและกลยุทธ์ระดับชาติ ซึ่งยังคงมีความเป็นไปได้ ด้วยเจตจำนงทางการเมือง และความหลากหลายของมาตรการทางเทคโนโลยีที่สามารถจำกัดการเพิ่มขึ้นของอุณหภูมิเฉลี่ยของโลกได้ถึงสององศาเซลเซียส ซึ่งจำกัดได้มากกว่าก่อนยุคอุตสาหกรรม สิ่งนี้จำเป็นต้องดำเนินการร่วมกันอย่างเร่งด่วน โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. บูรณาการมาตรการด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศในนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการวางแผนระดับชาติ
2. พัฒนาการศึกษ การสร้างความตระหนัก และขีดความสามารถของมนุษย์และของสถาบันในเรื่องการลดปัญหาการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ การปรับตัว การลดผลกระทบ และการเตือนภัยล่วงหน้า

เป้าหมายที่ 14 อนุรักษ์และใช้มหาสมุทร ทะเล และทรัพยากรทางทะเลอื่น ๆ

สร้างกรอบการทำงานเพื่อการจัดการอย่างยั่งยืนและปกป้องระบบนิเวศทางชายฝั่งและทางทะเล จากภาวะมลพิษจากแหล่งบนบก ตลอดจนจัดการปัญหาผลกระทบของการเป็นกรดของมหาสมุทร เสริมสร้างการอนุรักษ์และใช้ประโยชน์อย่างยั่งยืนของทรัพยากรทะเลผ่านกฎหมายระหว่างประเทศ ซึ่งจะสามารถช่วยบรรเทาปัญหาที่เกิดขึ้นกับมหาสมุทร สำหรับเป้าหมายนี้ไม่มีเป้าประสงค์ที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์การพัฒนาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

เป้าหมายที่ 15 ฟื้นฟู ปกป้อง และส่งเสริมการใช้ระบบนิเวศบนบกอย่างยั่งยืน

มุ่งมั่นที่จะอนุรักษ์และฟื้นฟูประโยชน์จากระบบนิเวศทางบก เช่น ป่าไม้ พื้นที่ชุ่มน้ำ พื้นที่กึ่งแห้งแล้ง และภูเขาภายในปี พ.ศ. 2563 การส่งเสริมการจัดการป่าอย่างยั่งยืนและแก้ไขการตัดไม้ทำลายป่า ก็เป็นสิ่งสำคัญที่จะช่วยบรรเทาผลกระทบต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพอากาศ ควรต้องดำเนินการอย่างเร่งด่วน เพื่อที่จะลดการสูญเสียถิ่นที่อยู่อาศัยตามธรรมชาติและความหลากหลายทางชีวภาพ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของมรดกทางวัฒนธรรมร่วมกันของเรา โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. สร้างหลักประกันว่าจะมีการอนุรักษ์ การฟื้นฟู และการใช้ระบบนิเวศบนบก และในน้ำจืดในแผ่นดิน รวมทั้งบริการทางระบบนิเวศอย่างยั่งยืน เฉพาะอย่างยิ่ง ป่าไม้ พื้นที่ชุ่มน้ำ ภูเขา และเขตแห้งแล้งโดยเป็นไปตามข้อบังคับภายใต้ความตกลงระหว่างประเทศภายในปี พ.ศ. 2563

2. ส่งเสริมการดำเนินการด้านการบริหารจัดการป่าไม้ทุกประเภทอย่างยั่งยืน หยุดยั้งการตัดไม้ทำลายป่า ฟื้นฟูป่าที่เสื่อมโทรม เพิ่มการปลูกป่า และฟื้นฟูป่าทั่วโลกภายในปี พ.ศ. 2563

3. สร้างหลักประกันว่าจะมีการอนุรักษ์ระบบนิเวศภูเขาและความหลากหลายทางชีวภาพของระบบนิเวศเหล่านั้น เพื่อจะเพิ่มพูนขีดความสามารถของระบบนิเวศเหล่านั้นที่จะให้ผลประโยชน์อันสำคัญต่อการพัฒนาที่ยั่งยืนภายในปี พ.ศ. 2573

4. ปฏิบัติการที่จำเป็นและเร่งด่วนเพื่อลดการเสื่อมโทรมของถิ่นที่อยู่ตามธรรมชาติ หยุดยั้งการสูญเสียความหลากหลายทางชีวภาพ และภายในปี พ.ศ. 2563 ปกป้องและป้องกันการสูญพันธุ์ของชนิดพันธุ์ที่ถูกคุกคาม

เป้าหมายที่ 16 ส่งเสริมสังคมที่สงบสุขและครอบคลุมที่เอื้อต่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

มุ่งมั่นที่จะลดความรุนแรงทุกรูปแบบ พร้อมทำงานร่วมกับรัฐบาลและชุมชนเพื่อหาแนวทางแก้ไขปัญหาคriminal ความขัดแย้งและความไม่มั่นคงอย่างยั่งยืน การส่งเสริมการปกครองด้วยกฎหมายและการส่งเสริมสิทธิมนุษยชนเป็นกุญแจสำคัญในกระบวนการนี้เช่นเดียวกับการลดอาชญากรรมผิดกฎหมาย ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประเทศกำลังพัฒนาในสถาบันการปกครองทั่วโลก โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. ลดความรุนแรงทุกรูปแบบและอัตราการตายที่เกี่ยวข้องในทุกแห่งให้ลดลงอย่างมีนัยสำคัญ

2. ขจัดกาละหม่มเหง การใช้หาประโยชน์อย่างไม่ถูกต้อง การค้ามนุษย์ ความรุนแรง และการทรมานในทุกรูปแบบที่มีต่อเด็ก

3. ส่งเสริมนิติธรรมทั้งในระดับชาติ ระหว่างประเทศ และสร้างหลักประกันว่าจะมีการเข้าถึงความยุติธรรมอย่างเท่าเทียมแก่ทุกคน

เป้าหมายที่ 17 เสริมสร้างความแข็งแกร่งของกลไกการดำเนินงานและฟื้นฟูหุ้นส่วนความร่วมมือระดับโลกเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

มุ่งมั่นที่จะเพิ่มความร่วมมือระหว่างประเทศพัฒนาแล้วกับประเทศกำลังพัฒนา (North - South) และความร่วมมือระหว่างประเทศกำลังพัฒนา (South - South) โดยการสนับสนุนแผนระดับชาติเพื่อการบรรลุเป้าหมาย ส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศและช่วยเหลือประเทศกำลังพัฒนาเพิ่มอัตราการส่งออก โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. เสริมความแข็งแกร่งของการระดมทรัพยากรภายในประเทศ โดยรวมถึงผ่านทางการสนับสนุน ระหว่างประเทศไปยังประเทศกำลังพัฒนาเพื่อพัฒนาขีดความสามารถภายในประเทศในการเก็บภาษีและรายได้อื่น ๆ ของรัฐ

2. ใช้และดำเนินการให้เกิดผลตามระบอบการส่งเสริมการลงทุนสำหรับประเทศพัฒนาน้อยที่สุด

3. ยกระดับความสอดคล้องเชิงนโยบายเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

4. สนับสนุนและส่งเสริมหุ้นส่วนความร่วมมือระหว่างภาครัฐ ภาครัฐ - ภาคเอกชน และประชาสังคม โดยสร้างบนประสบการณ์และกลยุทธ์ด้านทรัพยากรของหุ้นส่วน

1.6 แผนยุทธศาสตร์พัฒนาสุขภาพสาธารณสุข จังหวัดลพบุรี ประจำปี พ.ศ. 2566 – พ.ศ. 2570

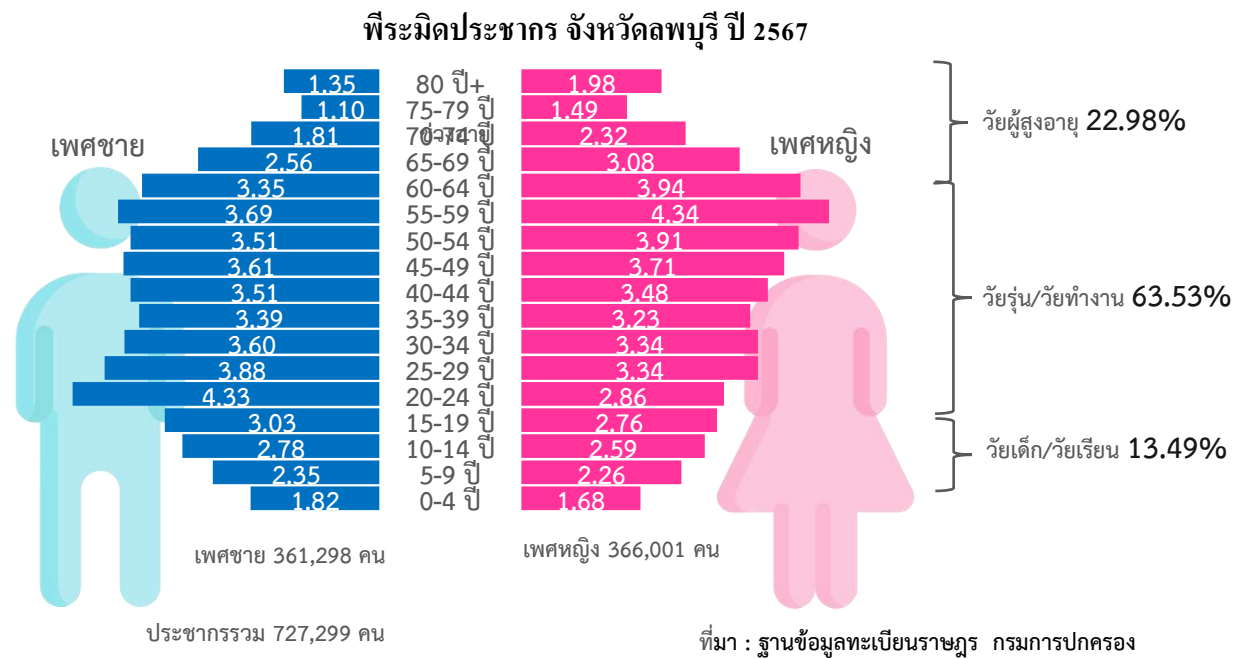
1.6.1 โครงสร้างประชากรจังหวัดลพบุรี

ปี พ.ศ. 2567 จังหวัดลพบุรีมีประชากรรวม 727,299 คน ลดลงจากปี พ.ศ.2566 เล็กน้อย เป็นเพศชาย น้อยกว่าเพศหญิงเล็กน้อย คือ ร้อยละ 49.68 : 50.32 เป็นประชากรเป็นวัยเด็ก วัยแรงงาน และผู้สูงอายุร้อยละ 13.49 : 63.53 : 22.98 ตามลำดับ อำเภอที่มีความหนาแน่นมากที่สุด 3 อันดับแรก คือ อำเภอเมืองลพบุรี พัฒนานิคม และท่าม่วง ตามลำดับ อำเภอที่มีความหนาแน่นน้อยที่สุด 3 อันดับ คือ อำเภอโคกเจริญ ท่าหลวง และสระโบสถ์ ตามลำดับ

จำนวนประชากร และความหนาแน่น จำแนกตามอำเภอ พ.ศ. 2567

อำเภอ	พื้นที่ (ตร.กม.)	ลักษณะของประชากรและครัวเรือน				ความ หนาแน่น
		ประชากร	ชาย	หญิง	ครัวเรือน	
เมือง	565.60	238,200	121,899	116,301	111,499	421.15
พัฒนานิคม	317.10	69,046	33,814	35,232	31,342	217.74
โคกสำโรง	982.50	80,527	39,726	40,801	32,307	81.96
ชัยบาดาล	1,253.00	88,306	43,431	44,875	38,027	70.48
ท่าม่วง	242.80	47,396	22,673	24,723	16,517	195.21
บ้านหมี่	538.90	69,982	33,545	36,437	25,430	129.86
ท่าหลวง	585.70	29,508	14,576	14,932	11,058	50.38
สระโบสถ์	517.00	20,938	10,393	10,545	8,716	40.50
โคกเจริญ	447.00	24,174	12,081	12,093	8,127	54.08
ลำสนธิ	304.60	26,922	13,329	13,593	9,834	88.38
หนองม่วง	445.50	32,300	15,831	16,469	12,653	72.50
รวม/เฉลี่ย	6,199.70	727,299	361,298	366,001	305,510	117.31

แหล่งข้อมูล : ฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย



โครงสร้างอายุประชากรจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2567 จำแนกเป็นกลุ่มประชากรวัยเด็กอายุ 0-14 ปี ร้อยละ 13.49 กลุ่มประชากรวัยทำงานอายุ 15-59 ปี ร้อยละ 63.53 และวัยผู้สูงอายุ อายุ 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 22.98 และมีอัตราส่วนพึ่งพิงประชากรรวม (Total dependency ratio) เท่ากับร้อยละ 57.41

ตาราง แสดงจำนวนประชากร ตามกลุ่มอายุและเพศ ปี 2567						
อายุ / (ปี)	ชาย		หญิง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
0-4	13,215	1.82	12,243	1.68	25,458	3.50
5-9	17,106	2.35	16,450	2.26	33,556	4.61
10-14	20,212	2.78	18,873	2.59	39,085	5.37
15-19	22,030	3.03	20,042	2.76	42,072	5.78
20-24	31,515	4.33	20,822	2.86	52,337	7.20
25-29	28,201	3.88	24,290	3.34	52,491	7.22
30-34	26,190	3.60	24,259	3.34	50,449	6.94
35-39	24,668	3.39	23,472	3.23	48,140	6.62
40-44	25,527	3.51	25,339	3.48	50,866	6.99
45-49	26,285	3.61	26,959	3.71	53,244	7.32
50-54	25,505	3.51	28,473	3.91	53,978	7.42
55-59	26,867	3.69	31,589	4.34	58,456	8.04
60-64	24,386	3.35	28,679	3.94	53,065	7.30
65-69	18,585	2.56	22,416	3.08	41,001	5.64
70-74	13,165	1.81	16,864	2.32	30,029	4.13

ตาราง แสดงจำนวนประชากร ตามกลุ่มอายุและเพศ ปี 2567						
อายุ / (ปี)	ชาย		หญิง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
75-79	8,022	1.10	10,814	1.49	18,836	2.59
80 ปีขึ้นไป	9,819	1.35	14,417	1.98	24,236	3.33
รวม	361,298	49.68	366,001	50.32	727,299	100.00

ที่มา : ฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

1.6.2 ลักษณะการกระจายตัวของประชากร

ประชากรจังหวัดลพบุรี มีจำนวนทั้งสิ้น 727,299 คน เป็นเพศชาย 361,298 คน (ร้อยละ 49.68) เพศหญิง 366,001 คน (ร้อยละ 50.32) มีจำนวนครัวเรือนรวม 305,510 ครัวเรือน ความหนาแน่นของประชากร เท่ากับ 117.31 คน ต่อตารางกิโลเมตร

ตารางความหนาแน่นของประชากร จำแนกรายอำเภอ เปรียบเทียบปี 2563 - ปี 2567								
อำเภอ	ประชากร พ.ศ.2567	ครัวเรือน พ.ศ.2567	พื้นที่ (ตร.กม.)	ความหนาแน่นของประชากร (คน : ตร.กม)				
				พ.ศ. 2563	พ.ศ. 2564	พ.ศ. 2565	พ.ศ. 2566	พ.ศ. 2567
เมืองลพบุรี	238,200	111,499	565.60	431.01	427.51	420.53	436.71	421.15
พัฒนานิคม	69,046	31,342	317.10	212.14	213.40	214.74	191.90	217.74
โคกสำโรง	80,527	32,307	982.50	83.96	83.51	82.40	82.31	81.96
ชัยบาดาล	88,306	38,027	1,253.00	71.27	71.02	70.45	70.58	70.48
ท่าเรือ	47,396	16,517	242.80	201.11	199.70	196.84	196.00	195.21
บ้านหมี่	69,982	25,430	538.90	136.47	134.98	131.88	130.83	129.86
ท่าหลวง	29,508	11,058	585.70	50.37	50.53	50.42	50.42	50.38
สระโบสถ์	20,938	8,716	517.00	41.60	41.28	40.84	40.68	40.50
โคกเจริญ	24,174	8,127	447.00	54.44	54.47	54.30	54.31	54.08
ลำสนธิ	26,922	9,834	304.60	88.69	88.96	88.93	89.15	88.38
หนองม่วง	32,300	12,653	445.50	73.56	73.45	72.77	72.81	72.50
รวม	727,299	305,510	6,199.70	119.42	118.85	117.50	117.70	117.31

ที่มา : ฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

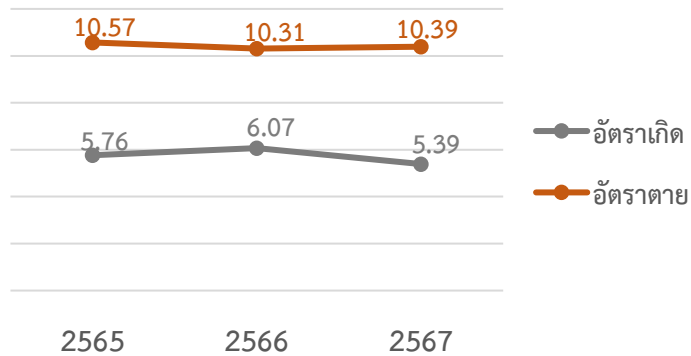
1.6.3 ข้อมูลด้านสุขภาวะสุขภาพ

ข้อมูลสถานะสุขภาพการเจ็บป่วย/ เสียชีวิต และโรคที่ต้องเฝ้าระวัง

1. อัตราเกิด อัตราตาย อัตราเพิ่ม

อัตราเกิด พ.ศ. 2566 คิดเป็น 6.07 ต่อประชากรพันคน, อัตราตาย คิดเป็น 10.31 ต่อประชากรพันคน อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ คิดเป็น - 0.42 และอัตราเกิด พ.ศ. 2567 คิดเป็น 5.39 ต่อประชากรพันคน, อัตราตาย คิดเป็น 10.39 ต่อประชากรพันคน อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ คิดเป็น - 0.50

สถานะ	ปี พ.ศ. 2565 (จำนวน/ อัตรา)	ปี พ.ศ. 2566 (จำนวน/ อัตรา)	ปี พ.ศ. 2567 (จำนวน/ อัตรา)
เกิด	4,197 (5.76)	4,429 (6.07)	3,919 (5.39)
ตาย	7,702 (10.57)	7,523 (10.31)	7,556 (10.39)



หมายเหตุ

ปชก. ปี พ.ศ. 2565 จำนวน 728,472 คน

ปชก. ปี พ.ศ. 2566 จำนวน 729,697 คน

ปชก. ปี พ.ศ. 2567 จำนวน 727,299 คน

จำนวนและอัตราตาย ต่อประชากร 100,000 คน จำแนกตามสาเหตุการตาย 10 อันดับแรก พ.ศ.2563 – 2567

ลำดับ	สาเหตุการตาย	ปี 2563		ปี 2564		ปี 2565		ปี 2566		ปี 2567	
		จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
1	มะเร็งทุกชนิด	1,004	136.26	992	135.36	817	112.15	884	121.15	929	127.73
2	ปอดบวม	643	87.27	580	79.14	548	75.23	725	99.36	784	107.80
3	โรคหลอดเลือดสมอง	465	63.11	481	65.63	430	59.03	464	63.59	484	66.55
4	โรคหัวใจเป็นพิษ	385	52.25	390	53.22	437	59.99	479	65.64	450	61.87
5	ไตอักเสบ กลุ่มอาการของไตพิการ	185	25.11	219	29.88	203	27.87	180	24.67	280	38.50
6	โรคหัวใจขาดเลือด	302	40.99	248	33.84	240	32.95	246	33.71	276	37.95
7	อุบัติเหตุการขนส่ง	173	23.48	172	23.47	165	22.65	158	21.65	172	23.65
8	โรคของตับ	113	15.34	117	15.97	127	17.43	103	14.12	113	15.54
9	เบาหวาน	97	13.16	103	14.05	92	12.63	114	15.62	104	14.30
10	โรคความดันโลหิตสูง	106	14.39	124	16.92	118	16.20	98	13.43	84	11.55
รวม		3,473	471.34	3,426	463.67	3,177	436.12	3,451	472.94	3,676	505.43

ที่มา : ฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

ปี พ.ศ.2567 ประชากรจังหวัดลพบุรีเสียชีวิตทั้งหมด 7,556 คน ตายในสถานพยาบาลมากกว่านอกสถานพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 53.68 เพศชายมีอัตราส่วนการตายมากกว่าเพศหญิง โดยเพศชาย ตายร้อยละ 55.92 เพศหญิง ตายร้อยละ 44.08

ตาราง การเสียชีวิตในสถานพยาบาลและนอกสถานพยาบาล ปี 2567

อำเภอ	เสียชีวิตในสถานพยาบาล				เสียชีวิตนอกสถานพยาบาล				รวม	ร้อยละ
	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ		
อ. เมืองลพบุรี	777	605	1,382	18.29	463	398	861	11.39	2,243	29.69
อ. พัฒนานิคม	205	133	338	4.47	182	159	341	4.51	679	8.99
อ. โคกสำโรง	277	203	480	6.35	246	230	476	6.30	956	12.65
อ. ชัยบาดาล	228	189	417	5.52	204	174	378	5.00	795	10.52
อ. ท่าเรือ	176	136	312	4.13	154	107	261	3.45	573	7.58
อ. บ้านหมี่	255	173	428	5.66	261	227	488	6.46	916	12.12
อ. ท่าหลวง	99	70	169	2.24	71	42	113	1.50	282	3.73
อ. สระโบสถ์	69	63	132	1.75	90	85	175	2.32	307	4.06
อ. โคกเจริญ	53	43	96	1.27	90	56	146	1.93	242	3.20
อ. ลำสนธิ	78	43	121	1.60	66	53	119	1.57	240	3.18
อ. หนองม่วง	104	77	181	2.40	77	65	142	1.88	323	4.27
รวม	2,321	1,735	4,056	53.68	1,904	1,596	3,500	46.32	7,556	100.00

แหล่งข้อมูล : ฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

1.6.5 ข้อมูลโรคติดต่อที่สำคัญ

10 อันดับโรคจังหวัดลพบุรี ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. 67 – 31 ธ.ค. 67 (อัตราป่วย ต่อ 100,000 ประชากร)

อันดับ	โรค	ปี 2565		ปี 2566		ปี 2567	
		จำนวน	อัตราป่วย	จำนวน	อัตราป่วย	จำนวน	อัตราป่วย
1	โควิด 19	16,473	2,261.31	2,621	359.19	11,968	1,645.54
2	ไข้หวัดใหญ่	149	20.45	790	108.26	6,297	865.81
3	ปอดอักเสบ	1,740	238.86	2,140	293.27	5,249	721.71
4	กลุ่มไข้เลือดออก	126	17.30	833	114.16	1,153	158.53
5	มือ เท้า ปาก	945	129.72	390	53.45	857	117.83
6	ไวรัสตับอักเสบบี	109	14.96	108	14.80	512	70.40
7	อาหารเป็นพิษ	214	29.38	187	25.63	476	65.45
8	ซิฟิลิส	109	14.96	103	14.12	429	58.99
9	สุกใส	160	21.96	199	27.27	318	43.72
10	หนองใน	38	5.22	55	7.54	222	30.52

แหล่งที่มา: ข้อมูล R 506 ณ 16 มกราคม 2568

1.6.6 ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข

1. ข้อมูลสถานบริการสาธารณสุข จังหวัดลพบุรี มีสถานบริการสาธารณสุขครอบคลุมพื้นที่ 11 อำเภอ มีโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 11 แห่ง จำนวนเตียง รวม 1,349 เตียง โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลอานันทมหิดล จำนวนเตียง รวม 298 เตียง และโรงพยาบาลกองบิน 2 จำนวนเตียง รวม 10 เตียง โรงพยาบาลเอกชน จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลเบญจรมย์ จำนวนเตียง รวม 36 เตียง โรงพยาบาลเมืองนารายณ์ จำนวนเตียง รวม 57 เตียง โรงพยาบาลมะเร็งบพบุรี จำนวนเตียง รวม 174 เตียง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 128 แห่ง และถ่ายโอนสู่องค์กรปกครองท้องถิ่น จำนวน 4 แห่ง

2. ข้อมูลบุคลากรในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

2.1 ข้อมูลบุคลากรในโรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

ข้อมูลบุคลากรในโรงพยาบาล / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี						
หน่วยงาน	ระดับ	ข้าราชการ	พรภ	พกส	ลจป	ลจค
สสจ.ลพบุรี	L	90	15	3	1	0
รพ.พระนารายณ์	S	763	63	481	24	228
รพ.บ้านหมี่	M1	317	33	162	24	64
รพ.ชัยบาดาล	M2	215	7	148	9	3
รพ.โคกสำโรง	M2	181	3	82	5	10
รพ.พัฒนานิคม	F2	115	4	64	8	11
รพ.ท่าเรือ	F2	92	3	50	0	10
รพ.ท่าหลวง	F2	84	3	46	5	1
รพ.ลำสนธิ	F2	84	3	41	5	5
รพ.หนองม่วง	F2	81	2	39	4	10
รพ.สระโบสถ์	F3	63	2	40	3	9
รพ.โคกเจริญ	F3	57	5	35	7	2
รวม		2142	143	1191	95	353

ข้อมูล HROPS ณ วันที่ 14 พ.ค. 2568

ข้อมูลจำนวน รพ.สต.และบุคลากรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จังหวัดลพบุรี						
หน่วยงาน	รพ.สต. (แห่ง)	ข้าราชการ	พรภ	พกส	ลจค	รวม
สสอ.เมืองลพบุรี	25	99	1	7	2	109
สสอ.บ้านหมี่	23	76	1	1	1	79
สสอ.ชัยบาดาล	19	70	1	8	-	79
สสอ.โคกสำโรง	12	41	2	-	2	45
สสอ.พัฒนานิคม	11	49	1	2	1	53
สสอ.ท่าเรือ	10	40	1	7	1	49
สสอ.ท่าหลวง	5	19	-	2	-	21
สสอ.ลำสนธิ	7	21	1	3	-	25
สสอ.หนองม่วง	6	21	1	1	-	23
สสอ.สระโบสถ์	5	17	1	1	2	21
สสอ.โคกเจริญ	5	21	1	5	-	27
รวม	128	474	11	37	9	531

ข้อมูล HROPS ณ วันที่ 14 พ.ค. 2568

2.3 ข้อมูลบุคลากรปฏิบัติงานจริงสายงานแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพ

ข้อมูลบุคลากรปฏิบัติงานจริงสายงานแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพ

หน่วยงาน	จำนวนเตียง	แพทย์	กรรพ	ร้อยละ ความ พอเพียง	ทันต แพทย์	กรรพ	ร้อยละ ความ พอเพียง	เภสัชกร	กรรพ	ร้อยละ ความ พอเพียง	พยาบาล เทคนิค	พยาบาล วิชาชีพ	กรรพ	ร้อยละ ความ พอเพียง
รพ.พระนารายณ์	536	87	133	63.90	18	24	79.16	35	45	77.77	1	470	589	79.97
รพ.บ้านหมี่	258	23	64	35.94	8	13	61.54	15	25	60.00	1	198	285	69.82
รพ.ชัยบาดาล	154	15	42	35.71	10	14	71.43	13	20	65.00		120	210	57.14
รพ.โคกสำโรง	120	11	30	36.67	5	12	41.67	10	17	58.82	1	101	139	73.38
รพ.พัฒนามาตร	66	4	22	18.18	4	8	50.00	6	11	54.55		60	87	68.97
รพ.ท่าเรือ	60	9	18	50.00	5	7	71.43	5	9	55.56		42	70	60.00
รพ.ลำสนธิ	30	3	9	33.33	4	4	100.00	3	6	50.00	2	36	52	73.08
รพ.ท่าหลวง	30	4	10	40.00	3	4	75.00	4	7	57.14		40	58	68.97
รพ.หนองม่วง	35	4	11	36.36	4	6	66.67	5	7	71.43		37	55	67.27
รพ.สระโบสถ์	30	3	6	50.00	4	5	80.00	2	5	40.00		27	38	71.05
รพ.โคกเจริญ	30	2	7	28.57	3	4	75.00	3	5	60.00		29	40	72.50
รวม		165	352	46.88	68	101	67.33	101	157	64.33	5	1160	1623	71.78

ข้อมูล HROPS ณ วันที่ 14 พ.ค. 2568

1.6.6 ข้อมูลบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข นอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มี 1 แห่ง ได้แก่

โรงพยาบาลมะเร็งบพบุรี แพทย์เฉพาะทาง อายุรศาสตร์ จำนวน 1 คน อายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา จำนวน 1 คน อายุรศาสตร์ โรคระบบทางเดินอาหาร จำนวน 1 คน อายุรศาสตร์ จำนวน 1 คน อายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤต จำนวน 1 คน ศัลยศาสตร์ จำนวน 2 คน ศัลยศาสตร์ทรวงอก จำนวน 1 คน ศัลยศาสตร์ มะเร็งวิทยา จำนวน 1 คน สูติศาสตร์ นรีเวชวิทยา จำนวน 1 คน โสต ศอ นาสิกวิทยา จำนวน 2 คน รังสีวิทยาวินิจฉัย จำนวน 1 คน รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา จำนวน 3 คน เวชศาสตร์นิวเคลียร์ จำนวน 1 คน รังสีรักษา และเวชศาสตร์นิวเคลียร์ จำนวน 1 คน ภาพวินิจฉัยขั้นสูง จำนวน 2 คน วิทยุวิทยุวิทยา จำนวน 2 คน เวชปฏิบัติ จำนวน 1 คน

1.6.7 ข้อมูลบุคลากรอื่นในโรงพยาบาล นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มี 2 แห่ง ได้แก่

โรงพยาบาลอานันทมหิดล แพทย์เฉพาะทาง อายุรศาสตร์ จำนวน 5 คน ประสาทวิทยา จำนวน 1 คน เวชศาสตร์ฉุกเฉิน จำนวน 1 คน อายุรศาสตร์โรคไต จำนวน 3 คน อายุรศาสตร์โรคหัวใจ จำนวน 3 คน ศัลยศาสตร์ จำนวน 3 คน ประสาทศัลยศาสตร์ จำนวน 1 คน ศัลยศาสตร์ จำนวน 1 คน ศัลยศาสตร์ทรวงอก จำนวน 1 คน ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา จำนวน 3 คน อายุรศาสตร์ นรีเวชวิทยา จำนวน 2 คน กุมารเวชศาสตร์ จำนวน 2 คน กุมาร เวชศาสตร์โรคหัวใจ จำนวน 1 คน กุมารเวชศาสตร์โรคเลือด จำนวน 1 คน จักษุวิทยา จำนวน 2 คน โสต ศอ นาสิกวิทยา จำนวน 5 คน จิตเวชศาสตร์ จำนวน 2 คน รังสีวินิจฉัย จำนวน 3 คน วิทยุวิทยุวิทยา จำนวน 3 คน เวชปฏิบัติทั่วไป จำนวน 1 คน เวชศาสตร์ฟื้นฟู จำนวน 2 คน

โรงพยาบาลกองบิน ๒ แพทย์เฉพาะทางศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ โสต ศอ นาสิกวิทยา จำนวน 1 คน

1.6.8 ข้อมูลบุคลากรในโรงพยาบาลเอกชน มี 2 แห่ง ได้แก่

โรงพยาบาลเมื่อนารายณ์ แพทย์เฉพาะทาง ศัลยแพทย์ จำนวน 1 คน Part Time จำนวน 2 คน ศัลยศาสตร์ตกแต่ง Part Time จำนวน 2 คน ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ จำนวน 1 คน Part Time จำนวน 2 คน สูติศาสตร์นรีเวชวิทยา Part Time จำนวน 2 คน กุมารเวชศาสตร์ จำนวน 1 คน Part Time จำนวน 4 คน จักษุวิทยา Part Time จำนวน 2 คน โสตศอนาสิกวิทยา Part Time จำนวน 2 คน จิตเวชศาสตร์ Part Time จำนวน 2 คน

รังสีวิทยาทั่วไป จำนวน 1 คน Part Time จำนวน 1 คน วิสัญญีวิทยา จำนวน 1 คน Part Time จำนวน 4 คน เวชปฏิบัติทั่วไป จำนวน 2 คน Part Time จำนวน 9 คน

โรงพยาบาลเบญจรมย์ แพทย์เฉพาะทาง อายุรศาสตร์ Part Time จำนวน 2 คน ศัลยศาสตร์ ยูโรวิทยา Part Time จำนวน 1 คน กุมารศัลยศาสตร์ จำนวน 1 คน สูติศาสตร์ นรีเวชวิทยา จำนวน 1 คน กุมารเวชศาสตร์ จำนวน 1 คน จักษุวิทยา Part Time จำนวน 1 คน จิตเวชศาสตร์ จำนวน 1 คน รังสีวิทยาทั่วไป จำนวน 1 คน เวชปฏิบัติทั่วไป จำนวน 2 คน อายุรศาสตร์ จำนวน 3 คน Part Time จำนวน 4 คน อายุรศาสตร์ โรคหัวใจ จำนวน 1 คน Part Time จำนวน 3 คน

1.6.9 ข้อมูลเครื่องมือแพทย์ในจังหวัดลพบุรี

เครื่องมือแพทย์	โรงพยาบาล				รพ.สต.	ศสช.	รวม
	ทั่วไป	ชุมชน	มะเริง	เอกชน			
เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT SCAN)			2	1			3
เครื่องตรวจจวัดด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า			1				1
เครื่องสลายนิ่ว	1						1
เครื่องแกมมา ไนฟ์ (Gamma Knife)							
เครื่องอัลตราซาวด์	24	17	12	4	3		60
เครื่องล้างไต	25		11	8			44
รถพยาบาล (Ambulance)	12	33	16	4	4	5	74
ที่มา:ระบบทรัพยากรสุขภาพ 27 ม.ค.66							

1.6.10 แผนยุทธศาสตร์พัฒนาสุขภาพจังหวัดลพบุรี

วิสัยทัศน์/พันธกิจ

“ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยี ภาครัฐมีส่วนร่วม”

ขับเคลื่อนผ่าน 4 ยุทธศาสตร์



1. ประชาชนสุขภาพดี ✓ ส่งเสริม ประชาชนทุกกลุ่มวัยในจังหวัดลพบุรี มีศักยภาพในการจัดการปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคและมีความรอบด้านสุขภาพ และสามารถดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสม
2. เจ้าหน้าที่ทำงานอย่างมีความสุข ✓ เสริมสร้าง ศักยภาพและสมรรถนะของบุคลากรทางสาธารณสุข จังหวัดลพบุรีทุกระดับให้มีความเชี่ยวชาญสามารถทำงานเป็นทีม และใช้ชีวิตได้อย่างสมดุล

3. ขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยี ✓ ยกกระต๊اب หน่วยงานสาธารณสุขในจังหวัดลพบุรี ด้วยการนำเทคโนโลยีมาปรับใช้ในการให้บริการ และแก้ปัญหาสุขภาพของประชาชนอย่างเหมาะสม
4. ภาคีมมีส่วนร่วมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ✓ เสริมสร้าง ความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายสุขภาพทุกระดับในพื้นที่ให้เกิดความสัมพันธ์ที่ดีร่วมกันแก้ปัญหาด้านสาธารณสุขได้อย่างบูรณาการ มีความสุขในการทำงาน

เป้าหมายสู่วิสัยทัศน์ระบบสุขภาพจังหวัดลพบุรี ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2566 – พ.ศ. 2570

ประชาชนสุขภาพดี	เจ้าหน้าที่มีความสุข	ขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยี	ภาคีมีส่วนร่วม	
อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (Life Expectancy : LE) ไม่น้อยกว่า ๘๐ ปี	ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๖๕	หน่วยงาน/หน่วยบริการ สาธารณสุขที่พัฒนาสู่องค์กรดิจิทัล ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	ภาคีเครือข่ายที่มีส่วนร่วมและมีความสามารถ ในการจัดการปัญหาสุขภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐	
ปี๗๐	๘๐.๐๐	๖๕.๐๐	๘๐.๐๐	๕๐.๐๐
ปี๖๙	๗๙.๔๐	๖๔.๕๖	๗๐.๐๐	๔๐.๐๐
ปี๖๘	๗๘.๘๐	๖๔.๑๔	๖๐.๐๐	๓๐.๐๐
ปี๖๗	๗๘.๒๐	๖๓.๗๒	๕๐.๐๐	๒๐.๐๐
ปี๖๖	๗๗.๖๐	๖๓.๓๐	๔๐.๐๐	๑๐.๐๐

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ขับเคลื่อน 5 ปี (พ.ศ. 2566 – พ.ศ. 2570)



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ขับเคลื่อน 5 ปี (พ.ศ.2566 – พ.ศ. 2570)

1. ประชาชนสุขภาพดีทุกช่วงวัย
2. ปรับสมดุลชีวิตการทำงาน Work – life balance (Smart and Happy Officers)
3. ยกระดับและปรับเทคโนโลยี เพื่อการขับเคลื่อนระบบสุขภาพสาธารณสุขจังหวัดลพบุรีให้มีประสิทธิภาพ
4. ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ

ระบบบริหารจัดการแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี ปี 2568

แผนยุทธศาสตร์พัฒนาสุขภาพ จังหวัดลพบุรี 2568

ยุทธศาสตร์ที่ 1: ประชาชนชาวลพบุรีสุขภาพดีทุกช่วงวัย

กลยุทธ์ที่ 1 ส่งเสริมให้ประชาชนในทุกช่วงวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)

- ⇒ สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม
- ⇒ สร้างชุมชน/ สถานประกอบการรอบรู้เป็นต้นแบบ
- ⇒ สนับสนุนเครือข่ายเสริมสร้างความรอบรู้ให้กับประชาชน (ชุมชน อสม.)

กลยุทธ์ที่ 2 ประชาชนเข้าถึงการบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ

- ⇒ พัฒนาระบบเฝ้าระวัง คัดกรองที่มีคุณภาพ
- ⇒ พัฒนาระบบการดูแล รักษา ส่งต่อ ที่เข้าถึงง่าย และมีความเชื่อมโยง
- ⇒ พัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน

กลยุทธ์ที่ 3 ประชาชนได้รับการคุ้มครองสุขภาพอย่างเหมาะสม

- ⇒ ยกระดับมาตรฐานจังหวัดด้านอาหารปลอดภัย
- ⇒ พัฒนาศักยภาพผู้บริโภค (Smart Consumer)
- ⇒ ตรวจรับข้อมูล เป็นเท็จ โฆษณา ตอบโต้ข้อมูลข่าวสาร

ประเด็นมุ่งเน้น: สร้างสุขภาพ ให้ความรู้ และเข้าถึงการให้บริการ ในประชากรทุกกลุ่มวัยอย่างเหมาะสม

ยุทธศาสตร์ที่ 2: ปรับสมดุลชีวิตการทำงาน Work Life Balance (Smart and Happy Officers)

กลยุทธ์ที่ 1 เสริมสร้างแรงจูงใจในการทำงานให้กับบุคลากรทุกระดับ

- ⇒ บริหารค่าตอบแทนให้สอดคล้องกับปริมาณงาน
- ⇒ ส่งเสริมความก้าวหน้าในการทำงาน
- ⇒ ชื่นชมบุคลากรที่มีการปฏิบัติงานดีเด่น (เก่งและดี)
- ⇒ สร้างความเข้มแข็งในระบบการประเมิน
- ⇒ สร้างคุณค่าและความผูกพันในองค์กร

กลยุทธ์ที่ 2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพิ่มทักษะการทำงาน ทั้ง Hard Skill และ Soft Skill

- ⇒ พัฒนาความรู้ให้กับบุคลากรตามสายงาน
- ⇒ พัฒนาภาวะผู้นำในทุกระดับ
- ⇒ พัฒนาบุคลากรด้าน Soft Skill

กลยุทธ์ที่ 3 องค์กรสามารถบริหารจัดการภาระงานให้ได้ทั้งประสิทธิภาพและคุณภาพ

- ⇒ Put the right man on the right job
- ⇒ สร้างระบบช่วยเหลือด้านทรัพยากรบุคคลในระดับจังหวัด
- ⇒ ลดขั้นตอนการทำงานโดยใช้เทคโนโลยี

ประเด็นมุ่งเน้น: เพิ่มทักษะการทำงานส่งเสริมความก้าวหน้า สร้างความผูกพันในองค์กร

ยุทธศาสตร์ที่ 3: ยกระดับและปรับใช้เทคโนโลยีเพื่อการขับเคลื่อนระบบสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

กลยุทธ์ที่ 1 การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อสนับสนุนการจัดบริการภายในหน่วยบริการ

- ⇒ การนำเทคโนโลยีไปใช้ในการจัดบริการของโรงพยาบาลในจังหวัดลพบุรีตามศักยภาพ
- ⇒ การนำเทคโนโลยีไปใช้ให้เกิด รพ.สต. go smart

กลยุทธ์ที่ 2 การนำเทคโนโลยีมาช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการเข้าถึงระบบสาธารณสุขของประชาชน

- ⇒ การนำระบบเทคโนโลยีมาใช้ดูแลกลุ่มเป้าหมาย Health Station
- ⇒ จัดให้มีระบบ Cloud และ Service

กลยุทธ์ที่ 3 การนำเทคโนโลยีมาช่วยพัฒนาหรือปรับปรุงการทำงาน (ภายใน) อย่างมีประสิทธิภาพ

- ⇒ พัฒนาความต้องการของหน่วยบริการ ทุกระดับ
- ⇒ พัฒนาบุคลากรด้านการพัฒนาเทคโนโลยี
- ⇒ การบริหารจัดการข้อมูลหลังจากถ่ายโอนภารกิจ

ประเด็นมุ่งเน้น: เพิ่มประสิทธิภาพลดขั้นตอนในการทำงานโดยใช้เทคโนโลยี

ยุทธศาสตร์ที่ 4 : ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ

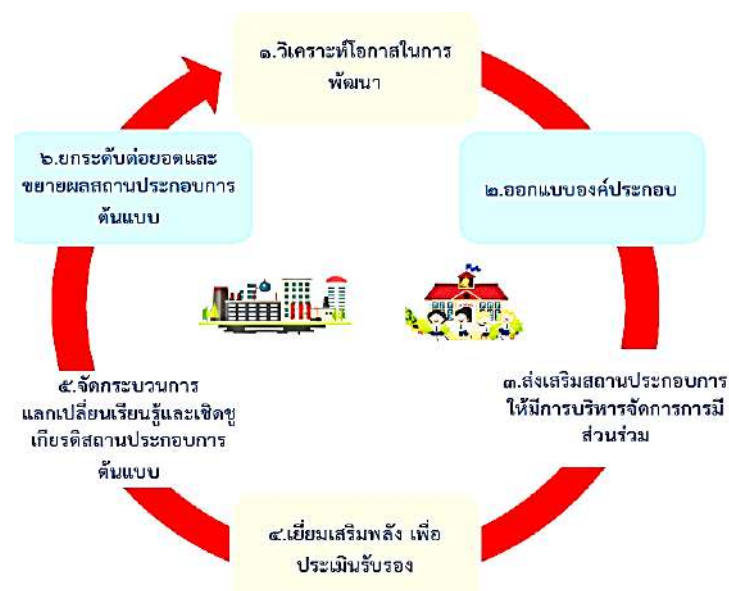
กลยุทธ์ที่ 1 การพัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนในทุกกระดับ

- ⇒ ขับเคลื่อนการสร้างตำบลต้นแบบพัฒนาคุณภาพชีวิต
- ⇒ ส่งเสริมการใช้งบประมาณการพัฒนาและแก้ปัญหาของตำบลต้นแบบ

กลยุทธ์ที่ 2 บูรณาการ การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการใช้งบประมาณบริหารจัดการ

- ⇒ ขับเคลื่อนการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
- ⇒ สนับสนุนให้มีการ MOU ระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- ⇒ สะท้อนข้อมูลเงินชดเชยค่าบริการการฟื้นฟูสมรรถภาพ
- ⇒ ประสานความร่วมมือในการใช้งบประมาณ
- ⇒ ติดตาม/กระตุ้นการใช้งบประมาณกองทุนหลักประกัน
- ⇒ จัดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียน
- ⇒ เชิดชูเกียรติหน่วยงานที่สามารถดำเนินการได้บรรลุวัตถุประสงค์

กลยุทธ์ที่ 3 เพิ่มการมีส่วนร่วม Private sectors



1.7 ข้อมูลทั่วไปของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

1.7.1 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง

ข้อมูลทั่วไปตำบลห้วยโป่ง

เมื่อราว พ.ศ.2434 ตรงกับสมัยรัชการที่ 5 แห่งกรุงรัตนโกสินทร์ โดยประชาชนจากบ้านเขาพุคา นำโดย หมื่นตัน(ตันตระกูลน้อยเจริญ) อพยพหนีโรคระบาดจากบ้านพุคา มาจัดตั้งชุมชนขึ้น ซึ่งหมู่บ้านพุคา ขณะนั้นอยู่ระหว่างเขาสะพานนาคร กับเขาพุคา ปัจจุบันเป็นบ้านร้าง ยังมีโบราณสถานคือ บริเวณโบสถ์เก่า ปรากฏอยู่ หลักฐานวัตถุพยาน ได้แก่ ลูกนิมิต 4 ลูก เป็นหินอยู่ที่วัดเขาวงพระจันทร์ ประชาชนที่อพยพหนีโรคระบาดในครั้งนั้นได้แยกย้ายกันไปตั้งถิ่นฐาน เช่น บ้านโคก บ้านสระตาแว และบ้านหนองน้ำทิพย์ เป็นต้น หมู่บ้านเหล่านั้น ยังอาศัยนามเดิม ขึ้นกับตำบลพุคา อำเภอบ้านหมี่ ส่วนบ้านห้วยโป่งได้แยกเป็นตำบลห้วยโป่ง อำเภอโคกสำโรง ที่มาของชื่อห้วยโป่ง เนื่องจากที่ตั้งของหมู่บ้านอยู่ติดลำธารห้วยโป่งและโดยบริเวณบ่อน้ำโบราณของหมู่บ้านมีดินโป่ง(ดินที่มีเกลือแร่) ซึ่งสัตว์ป่าที่อาศัยบริเวณนั้นมากินดินโป่งจนเป็นหลุมลึก ลำน้ำห้วยโป่ง มีต้นน้ำจากภูเขาวงพระจันทร์และภูเขาพุคาไหลมารวมกัน ปัจจุบันได้สร้างเป็นอ่างเก็บน้ำห้วยโป่งเป็นอ่างขนาดเล็กกักเก็บน้ำไว้ให้ชาวบ้านห้วยโป่งได้ใช้ในฤดูแล้ง

ชุมชนตำบลห้วยโป่ง ประกอบด้วยคนที่มีเชื้อสายและวัฒนธรรมใกล้เคียงกัน เช่น คนไทย ไทยพวน และลาว แบ่งเขตการปกครอง เป็น 12 หมู่บ้าน เนื้อที่ทั้งหมด 23,510 ไร่ หรือ 106 ตารางกิโลเมตร พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นพื้นที่เกษตรกรรมแบ่งการปกครองออกเป็น 12 หมู่บ้าน ดังนี้

หมู่ที่ 1	บ้านห้วยโป่ง	หมู่ที่ 7	บ้านสะพานนาคร
หมู่ที่ 2	บ้านห้วยโป่ง	หมู่ที่ 8	บ้านสะพานนาคร
หมู่ที่ 3	บ้านสะพานขาว	หมู่ที่ 9	บ้านหนองคู
หมู่ที่ 4	บ้านหนองหอย	หมู่ที่ 10	บ้านโพธิ์งาม
หมู่ที่ 5	บ้านสามแยกหลุมข้าว	หมู่ที่ 11	บ้านสะพานพุฒ
หมู่ที่ 6	บ้านสะพานจันทร์	หมู่ที่ 12	บ้านน้อยพัฒนา

ประชากรส่วนใหญ่เป็นที่ราบมีภูเขาบางพื้นที่ เหมาะแก่การทำเกษตรอาชีพหลัก ทำนา ทำไร่ จำนวนครัวเรือนที่มีไฟฟ้าใช้ในเขต อบต. 1,721 ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ 99.00

การเดินทาง

ถนนพหลโยธินตัดผ่านระยะทางจากอำเภอถึงตำบล 13 กิโลเมตร (ถนนพหลโยธินหมายเลข 1)

ที่ตั้งและอาณาเขต

ทิศเหนือ	ติดต่อกับ ตำบลวังขอนขำ อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี
ทิศใต้	ติดต่อกับ ตำบลเขาพระงาม อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับ ตำบลคลองเกตุ อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับ ตำบลหลุมข้าว อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี

การประกอบอาชีพ

เกษตรกรรม, รับจ้าง, ค้าขาย

แหล่งข้อมูลทางการศึกษา

กศน.ตำบล จำนวน 1 แห่ง
ที่อ่านหนังสือพิมพ์ประจำหมู่บ้าน จำนวน 2 แห่ง
(บ้านห้วยโป่ง หมู่ที่ 2 / บ้านสามแยกหลุมข้าว หมู่ที่ 5)

สถานที่ราชการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพชุมชน จำนวน 1 แห่ง

องค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน 1 แห่ง

สถานที่ท่องเที่ยว

วัดเขาวงพระจันทร์ จำนวน 1 แห่ง

สถานประกอบการ

1. ร้านแผงลอยจำหน่ายอาหาร จำนวน 21 ร้าน อบรม ผก. 17 คน ผู้สัมผัสอาหาร 3 คน

2. ร้านอาหาร จำนวน 24 ร้าน อบรม ผก. 25 คน ผู้สัมผัสอาหาร 6 คน

3. ร้านตัดผม/เสริมสวย จำนวน 8 ร้าน

4. ร้านซ่อมเครื่องยนต์ จำนวน 2 ร้าน

5. โรงงาน

- ผลิตขนมจีน จำนวน 1 แห่ง

- ผลิตน้ำดื่ม/ผลิตน้ำแข็ง จำนวน 1/1 แห่ง

- ผลิตสบู่ จำนวน 1 แห่ง

- เภาพ่านไร่คว้น จำนวน 1 แห่ง

- ผลิตปลาหมึก จำนวน 1 แห่ง

6. ร้านซื้อ-ขายของเก่า จำนวน 1 แห่ง

7. ฟาร์มเลี้ยงไก่ บริษัทเบทาโกร จำนวน 3 แห่ง

8. ปั๊มน้ำมัน จำนวน 4 แห่ง

9. รีสอร์ท/โฮมสเตย์ จำนวน 4 แห่ง

โรงเรียนและสถานศึกษาในพื้นที่ตำบลห้วยโป่ง

ที่	โรงเรียน/สถานศึกษา	ที่ตั้ง	ระดับ
1	โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย	หมู่ที่ 1	มัธยมศึกษา
2	โรงเรียนวัดห้วยโป่ง	หมู่ที่ 1	ชั้นพื้นฐาน
3	โรงเรียนบ้านเขาทับควาย	หมู่ที่ 3	ชั้นพื้นฐาน
4	โรงเรียนบ้านหนองหอย	หมู่ที่ 4	ชั้นพื้นฐาน
5	โรงเรียนบ้านเขาสะพานนาคร	หมู่ที่ 8	ชั้นพื้นฐาน
6	โรงเรียนบ้านหนองคู	หมู่ที่ 9	ชั้นพื้นฐาน

วัดและศาสนสถานในพื้นที่ตำบลห้วยโป่ง

ที่	วัด/ศาสนสถาน	ประเภท	ที่ตั้ง
1	วัดเขาวงพระจันทร์	วัด	หมู่ที่ 1
2	วัดห้วยโป่ง	วัด	หมู่ที่ 2, หมู่ 10
3	วัดวรรณวราราม	วัด	หมู่ที่ 3
4	วัดหนองหอย	วัด	หมู่ที่ 4
5	วัดสัมพันธมิตร	วัด	หมู่ที่ 5
6	วัดสระพรานจันทร์	วัด	หมู่ที่ 6

ที่	วัด/ศาสนสถาน	ประเภท	ที่ตั้ง
7	วัดสระพรานนาค	วัด	หมู่ที่ 7 ,หมู่ที่ 8
8	วัดหนองคู	วัด	หมู่ที่ 9
9	วัดสะพานพุทธ	วัด	หมู่ที่ 11
10	วัดเขาทัพควาย	วัด	หมู่ที่ 12

ประชากร ประจำปี 2567

จำนวนประชากรทั้งสิ้น 6,652 คน (สรุปลจากข้อมูลทะเบียนราษฎร) ชาย 3,205 คน หญิง 3,447 คน
จำนวนครัวเรือน 3,110 ครัวเรือน

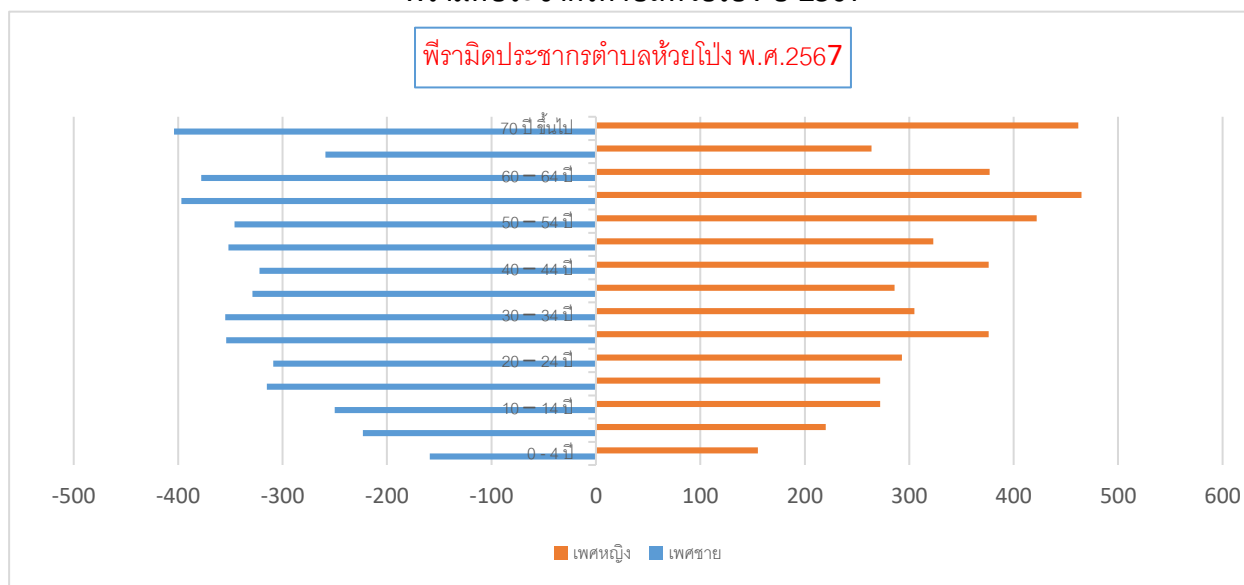
หมู่ที่	ชื่อหมู่บ้าน	จำนวนพื้นที่ (ไร่)	จำนวนประชากร (คน)		รวม(คน)	จำนวน ครัวเรือน
			ชาย	หญิง		
1	บ้านห้วยโป่ง	1,700	306	322	628	320
2	บ้านห้วยโป่ง	2,249	284	298	582	290
3	บ้านสะพานขาว	1,083	606	671	1,277	596
4	บ้านหนองหอย	2,500	191	180	371	176
5	บ้านสามแยกหลุมข้าว	2,600	160	181	341	205
6	บ้านสระพรานจันทร์	1,585	311	326	637	333
7	บ้านสระพรานนาค	2,071	212	246	458	202
8	บ้านสระพรานนาค	2,252	256	263	519	234
9	บ้านหนองคู	1,200	341	347	688	259
10	บ้านโพธิ์งาม	2,188	118	154	272	130
11	บ้านสระพรานพุทธ	1,570	133	143	276	111
12	บ้านน้อยพัฒนา	2,512	287	315	602	254
	รวม	23,510	3,205	3,447	6,652	3,110

ประชากรแยกตามกลุ่มอายุ

กลุ่มอายุ	จำนวน (คน)		รวม	ร้อยละ	
	เพศชาย	เพศหญิง		เพศชาย	เพศหญิง
0 - 4 ปี	136	118	254	53.54	46.45
5 - 9 ปี	158	160	318	49.68	50.31
10 - 14 ปี	222	210	432	51.38	48.61
15 - 19 ปี	207	193	400	51.75	48.25
20 - 24 ปี	171	164	335	51.04	48.95

กลุ่มอายุ	จำนวน (คน)		รวม	ร้อยละ	
	เพศชาย	เพศหญิง		เพศชาย	เพศหญิง
25 – 29 ปี	193	186	379	50.92	49.07
30 – 34 ปี	189	142	331	57.09	42.90
35 – 39 ปี	167	155	322	51.86	48.13
40 – 44 ปี	181	175	356	50.84	49.15
45 – 49 ปี	180	232	412	43.68	56.31
50 – 54 ปี	235	264	499	47.09	52.90
55 – 59 ปี	215	364	579	37.13	62.86
60 – 64 ปี	317	374	691	45.87	54.12
65 – 69 ปี	260	264	524	49.61	50.38
70 ปี ขึ้นไป	374	446	820	45.60	54.39
รวม	3,205	3,447	6,652	48.18	51.81

พีรามิดประชากรตำบลห้วยโป่ง ปี 2567



พ.ศ. ข้อมูล	พ.ศ.2563	พ.ศ.2564	พ.ศ.2565	พ.ศ.2566	พ.ศ.2567	พ.ศ.2568
อัตราเกิด	2.54	3.76	3.26	1.93	3.90	1.75
อัตราตาย	4.38	8.85	2.96	4.38	5.20	2.98

อัตราการเกิด - ตาย ระหว่างปี 2563 – 2568

จำนวนประชากรกลางปี จากข้อมูลทะเบียนราษฎร์

ข้อมูลประชากร	พ.ศ.2563	พ.ศ.2564	พ.ศ.2565	พ.ศ.2566	พ.ศ.2567	พ.ศ.2568
จำนวนประชากรกลางปี	9,813	9,821	9,789	9,798	9,779	9,699

ข้อมูลสถานบริการสาธารณสุข

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง ตั้งอยู่ที่ บ้านสะพานขาว หมู่ที่ 3 ตำบลห้วยโป่ง อำเภอกอสุริยราช จังหวัดลพบุรี ที่ดินราชพัสดุ เริ่มเปิดให้บริการเป็นสถานีนอนมัย เมื่อปี พ.ศ. 2514 ต่อมา พ.ศ.2538 ได้รับงบประมาณจากกระทรวงสาธารณสุข และพัฒนาให้เป็นสถานีนอนมัยขนาดใหญ่ อยู่ห่างจากที่ว่าการอำเภอกอสุริยราชเป็นระยะทางประมาณ 15 กิโลเมตร เส้นทางคมนาคมสะดวก มีระบบสาธารณูปโภค และระบบโครงข่ายอินเทอร์เน็ตและโทรคมนาคม

ข้อมูลบุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง

1. นางยุพา นาคตระกูล ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส
2. นางวรรณมน ชี้อัสตย์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
3. นางสาวมูทิตา เกตุแก้ว ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
4. นายอนุสรณ์ เปี่ยมจิตร ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
5. นางสาวศศิวิมล เพชรสีม่วง ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
6. นางสาวจุฑามณี พิมพ์ศักดิ์ ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
7. นางสาวกรรณิกา อยู่ถาวร ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
8. นายวิชัย แซ่ลี้ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
9. นางสาวนันทิชา บุปผาอินทร์ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน
10. นางสาวน้อมภาวดี นิลพันธ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

จำนวน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

หมู่ที่	หมู่บ้าน	จำนวน หลังคาเรือน	จำนวน อสม.	อสม.ต่อหลังคาเรือน
1	บ้านห้วยโป่ง	320	20 (บข.2 จำนวน 1 ราย)	16
2	บ้านห้วยโป่ง	290	17	17
3	บ้านสะพานขาว	596	29 (บข.2 จำนวน 1 ราย)	21
4	บ้านหนองหอย	176	14	13
5	บ้านสามแยกหลุมข้าว	205	15 (บข.2 จำนวน 1 ราย)	14
6	บ้านสระพรานจันทร์	333	18	18
7	บ้านสระพรานนาค	202	15	14
8	บ้านสระพรานนาค	234	14 (บข.2 จำนวน 2 ราย)	17

หมู่ที่	หมู่บ้าน	จำนวน หลังคาเรือน	จำนวน อสม.	อสม.ต่อหลังคาเรือน
9	บ้านหนองคู	259	12 (บข.2 จำนวน 1 ราย)	22
10	บ้านโพธิ์งาม	130	10	13
11	บ้านสระพรานพุดม	111	5 (บข.2 จำนวน 1 ราย)	22
12	บ้านน้อยพัฒนา	254	18 (บข.2 จำนวน 1 ราย)	14
รวม		3,110	187 (บข.2 จำนวน 8 ราย)	

ข้อมูลการบริการสุขภาพ

ตารางแสดง : 10 อันดับโรคจากการบริการผู้ป่วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง อำเภอลำลูกเกด จังหวัดลพบุรีปี พ.ศ. 2564 (รง.504)

ลำดับ	โรค	ปี 2564
1	โรคระบบไหลเวียนเลือด Diseases of the circulatory system	3,582
2	โรคระบบต่อมไร้ท่อ Endocrine, nutritional and metabolic diseases	2,030
3	โรคระบบหายใจ Diseases of the respiratory system	471
4	โรคระบบย่อยอาหารรวมโรคในช่องปาก Diseases of the digestive system	428
5	โรคระบบกล้ามเนื้อโครงร่าง และเนื้อเยื่อเสริม	323
6	อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่ไม่สามารถจำแนกโรคกลุ่มอื่นได้	178
7	โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	174
8	สาเหตุภายนอกอื่นๆที่ทำให้ป่วยหรือตาย	129
9	โรคติดเชื้อและปรสิต	125
10	โรคหูและปุ่มกกหู	85

ตารางแสดง : 10 อันดับโรคจากการบริการผู้ป่วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง อำเภอลำลูกเกด จังหวัดลพบุรีปี พ.ศ. 2565 (รง.504)

ลำดับ	โรค	ปี 2564
1	โรคระบบไหลเวียนเลือด Diseases of the circulatory system	3,967
2	โรคระบบต่อมไร้ท่อ Endocrine, nutritional and metabolic diseases	2,484
3	โรคระบบหายใจ Diseases of the respiratory system	458
4	โรคระบบย่อยอาหารรวมโรคในช่องปาก Diseases of the digestive system	297
5	โรคติดเชื้อและปรสิต Certain infectious and parasitic dueases	255
6	โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่าง และเนื้อเยื่อเสริม	194
7	อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้ ไม่สามารถจำแนกได้	160
8	โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	150
9	โรคตา รวมส่วนประกอบของตา	80
10	สาเหตุภายนอกอื่นๆที่ทำให้ป่วยหรือตาย	77

ตารางแสดง : 10 อันดับโรคจากการบริการผู้ป่วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง
อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรีปี พ.ศ. 2566 (รง.504)

ลำดับ	โรค	ปี 2564
1	โรคระบบไหลเวียนเลือด Diseases of the circulatory system	2,408
2	โรคระบบต่อมไร้ท่อ Endocrine, nutritional and metabolic diseases	1,578
3	โรคระบบย่อยอาหารรวมโรคในช่องปาก Diseases of the digestive	727
4	โรคระบบหายใจ Diseases of the respiratory system	724
5	ระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่าง และเนื้อเยื่อเสริม	442
6	อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้ ไม่สามารถจำแนกได้	197
7	โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	166
8	โรคติดเชื้อและปรสิต Certain infectious and parasitic dueases	125
9	ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม	108
10	สาเหตุภายนอกอื่นๆที่ทำให้ป่วยหรือตาย	85

ตารางแสดง : 10 อันดับโรคจากการบริการผู้ป่วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง
อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรีปี พ.ศ. 2567 (รง.504)

ลำดับ	โรค	ปี 2564
1	โรคระบบไหลเวียนเลือด Diseases of the circulatory system	2,363
2	โรคระบบต่อมไร้ท่อ Endocrine, nutritional and metabolic diseases	1,662
3	ระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่าง และเนื้อเยื่อเสริม	1,231
4	โรคระบบย่อยอาหารรวมโรคในช่องปาก Diseases of the digestive	1,058
5	โรคระบบหายใจ Diseases of the respiratory system	1,002
6	อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้ ไม่สามารถจำแนกได้	261
7	โรคติดเชื้อและปรสิต Certain infectious and parasitic dueases	178
8	โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	166
9	โรคตา รวมส่วนประกอบของตา	86
10	โรคหูและปุ่มกกหู	78

อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก/มือ เท้า ปาก/วัณโรค

โรค	2562	2563	2564	2565	2566	2567
ไข้เลือดออก	265.25	278.51	10.21	2.29	1.02	204.52
มือ เท้า ปาก	50.95	10.18	0	3.10	1.12	71.58
วัณโรค	50.95	101.82	4.15	3.10	0.40	61.35

อัตราป่วยโรค เบาหวาน ความดันโลหิตสูง

โรค เรือธงปี	2563	2564	2565	2566	2567
จำนวนผู้ป่วยเบาหวานทั้งหมด (ราย)	439	616	515	646	680
อัตราป่วย	4,470.01	6,292.77	5,353.43	6,605.99	7,011.03
จำนวนผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่	34	84	29	9	34
อัตราป่วยรายใหม่	7.74	13.63	5.63	0.92	5.0
จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ทั้งหมด	1,150	1,197	942	1,170	1,360
อัตราป่วยโรคความดันโลหิตสูง	11,709.60	12,228.01	9,792.09	11,964.41	14,022.06
จำนวนป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่	37	113	44	12	190
อัตราป่วยเพิ่มขึ้นรายใหม่เพิ่มขึ้น	3.21	9.44	4.67	1.22	13.97

5 ลำดับโรคจากรายงาน 506. ตำบลห้วยโป่ง อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี ปี 2565-2567

อันดับ	ชื่อโรค	จำนวน ป่วย ปี2565	จำนวน ป่วย ปี2566	จำนวน ป่วย ปี2567	อัตราป่วย			ตาย	อัตรา ตาย	อัตรา ป่วย ตาย
					ปี2565	ปี2566	ปี2567			
1	อุจจาระร่วง	2	0	43	20.79	0	439.71	0	0	0
2	ไข้หรือไข้ ไม่ทราบสาเหตุ	19	0	10	1.82	0	102.25	0	0	0
3	สุกใส	1	0	0	9.62	0	0	0	0	0
4	Food poisoning	3	0	23	2.88	0	235.19	0	0	0
5	ตาแดง	0	0	2	0	0	20.45	0	0	0

การวิเคราะห์สถานการณ์เรื่องโรค หรือสภาพปัญหาสุขภาพในชุมชน ข้อมูล ปี พ.ศ. 2567

การให้คะแนน 5 = มากที่สุด(สำคัญที่สุด), 4 = มาก(สำคัญ), 3= ปานกลาง , 2 = น้อย, 1 = น้อยที่สุด

โรค ตัวแปร	อุจจาระ ร่วง	ไข้ ไม่ทราบ สาเหตุ	สุกใส	Food poisoning	โรค ตา แดง	โรค เบาหวาน	โรค ความ ดัน โลหิต สูง	ไข้ เลือดออก	มือ เท้า ปาก	วัณ โรค	โค วิด - 19
1.อุบัติการ ของโรค	3	3	2	2	2	5	5	3	4	4	2

โรค ตัวแปร	อุจจาระ ร่วง	ไข้ ไม่ทราบ สาเหตุ	สุกใส	Food poisoning	โรค ตา แดง	โรค เบาหวาน	โรค ความ ดัน โลหิต สูง	ไข้ เลือดออก	มือ เท้า ปาก	วัณ โรค	โค วิด - 19
2.ป้องกันได้	5	4	4	4	5	5	5	5	4	5	3
3.รักษาได้	5	5	4	4	5	4	4	3	5	4	5
4.ความรุนแรง ของโรค	3	2	2	1	1	3	3	4	2	3	2
5.การสูญเสีย ทางเศรษฐกิจ	1	1	1	1	1	5	5	4	2	2	1
รวมคะแนน	17	15	11	12	14	22	22	19	17	18	13

จากตารางจัดลำดับความสำคัญของโรค /สภาพปัญหาในชุมชน ตำบลห้วยโป่ง ปี พ.ศ.2567

จากผลการวิเคราะห์ จัดลำดับความสำคัญของโรคหรือปัญหาในชุมชน ได้ดังนี้

- ลำดับที่ 1 โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง 22 คะแนน
- ลำดับที่ 2. โรคไข้เลือดออก 19 คะแนน
- ลำดับที่ 3 โรควัณโรค 18 คะแนน
- ลำดับที่ 4 อุจจาระร่วง 17 คะแนน
- ลำดับที่ 5 ไข้และอาการไข้ไม่ทราบสาเหตุ 15 คะแนน

พบว่า ปี 2567 กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ยังเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญ ในพื้นที่ ตำบลห้วยโป่ง ยังพบผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ จำนวน 34 ราย ผู้ป่วยโรคเบาหวานทั้งหมด จำนวน 680 ราย และผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ จำนวน 190 ราย จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงทั้งหมด 1,360 ราย ซึ่งจากการคัดกรองพบว่ามีกลุ่มเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูง จำนวน 1,300 คน

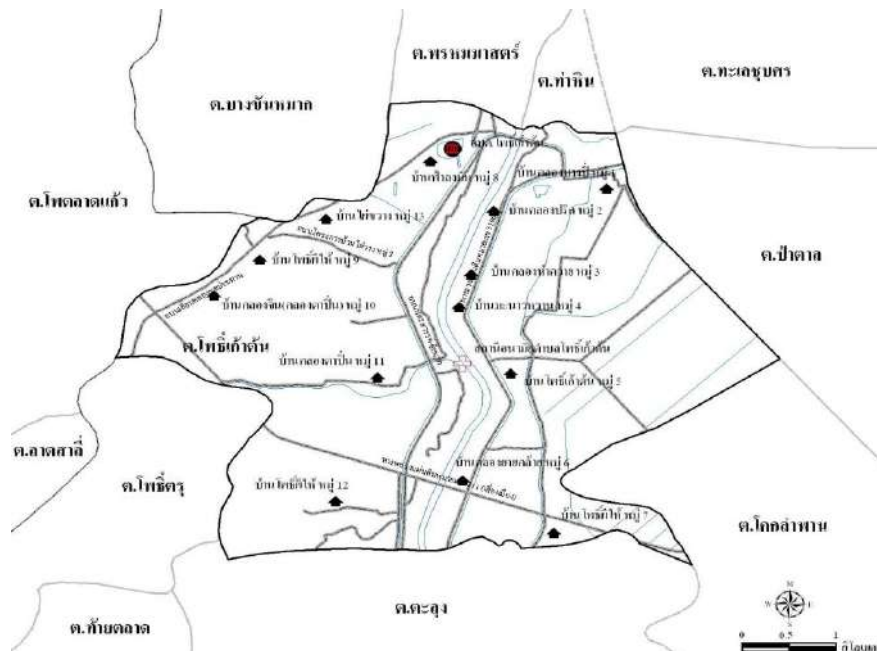
1.7.2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น

ข้อมูลทั่วไปตำบลโพธิ์เก้าต้น

บริบทชุมชน

หมู่บ้านโพธิ์ผีให้ หรือหมู่บ้านโพธิ์เก้าต้น อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี แต่เดิมบริเวณนี้เป็นป่าทึบ มีต้นไม้ขึ้นปกคลุมจนน่ากลัว ชาวบ้านคิดว่าผีชุมมาก จึงไม่กล้าผ่านบริเวณนี้เขากันว่าถ้าจะให้คนไปที่เขาวงกต ซึ่งมียักษ์ดุยังดีกว่าให้มาที่บริเวณโพธิ์ผีให้ที่ชายอัปลักษณ์ชื่อมหาอุกขตะมาพำนักอยู่ ณ บริเวณต้นโพธิ์ เป็นเวลานานจนกระทั่งเป็นที่กล่าวขวัญกันโดยทั่วไปว่าทำไมผีหลอกชายอัปลักษณ์นั้น มหาอุกขตะเชิญใจผู้นั้น ได้อาศัยยังชีพด้วยการรับจ้างเป็นเพื่อนทาง แล้วแกก็ได้ค่าตอบแทนยังชีพไปวันหนึ่งๆ แต่ถ้าใครรอดเก่งเพื่อลองดี โดยไม่อาศัย มหาอุกขตะเชิญใจนำทางแล้วเป็นได้เจอทุกที บางรายถูกผีหลอกเป็นไข้หัวโกรนไปก็มี เมื่อได้มีโอกาส พบปะและลงถามว่าเคยได้ยินผีที่ต้นโพธิ์ร้องไห้ไหม แกก็ตอบว่าไม่เคยได้ยินเลยทำไมชาวบ้านระแวงนั้น จึงได้เรียกสถานที่ที่แกอยู่นั้นว่าโพธิ์ผีให้ แกก็ตอบว่า “ก็ผีมันให้ที่ข้าอยู่ที่ต้นโพธิ์นั้นนี่หว่า” เป็นอันว่าเราไม่ต้อง สงสัยกันต่อไปว่าที่เขาเรียกกันว่าตำบลโพธิ์ผีให้ หมายถึงอะไรกันแน่

ครั้งแรกมหาอุกขตะ ตั้งใจล่อยักษ์ไปยังโพธิ์ผีให้ซึ่งมีต้นไม้ปกคลุมจำนวนมากทำให้ยักษ์ท้าว โคตระบอง มองไม่ค่อยเห็น จึงได้อาศัยติดตามเสียงไล่ตีไปเรื่อย ๆ มหาอุกขตะเชิญเห็นว่าถ้าจะถอยหนีต่อไป ก็คงไม่มีที่อยู่อาศัยแน่ ทั้งนี้เพราะยักษ์ท้าวโคตระบองไล่ตีมหาอุกขตะเชิญใจจนต้นโพธิ์กิ่งก้านหักหมด เหลือแต่ต้นโพธิ์กะตัน และเพี้ยนมาเป็นโพธิ์เก้าต้น ทางราชการจึงได้เปลี่ยนชื่อตำบลจากโพธิ์ผีให้มาเป็นโพธิ์เก้าต้น เมื่อไม่นานมานี้เอง ปัจจุบันบ้านโพธิ์ผีให้ก็ยังมียักษ์อยู่ตรงข้ามบ้านคลองตาปิ่น ใต้วัดโพธิ์เก้าต้นไปหน่อยหนึ่ง ซึ่งแต่เดิม ไม่มีลำน้ำไหลผ่านเช่นทุกวันนี้



สภาพทั่วไป

ที่ตั้ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพโพธิ์เก้าต้น ตำบลโพธิ์เก้าต้น ตั้งอยู่ที่ หมู่ที่ 11 ตำบลโพธิ์เก้าต้น อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี มีเนื้อที่ 5 ไร่ 2 งาน ตั้งอยู่ทางทิศตะวันตกเฉียงใต้ของอำเภอเมืองลพบุรี ห่างจากที่ว่าการอำเภอเมืองลพบุรี ประมาณ 12 กิโลเมตร

เนื้อที่อาณาเขตพื้นที่ทั้งหมด

ทิศเหนือ ติดต่อกับ ตำบลท่าหิน ตำบลป่าตาลและตำบลพรหมาสตร อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี
 ทิศใต้ ติดต่อกับ ตำบลตะลุง อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี
 ทิศตะวันออก ติดต่อกับ ตำบลป่าตาลและตำบลโคกลำพาน อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี
 ทิศตะวันตก ติดต่อกับ ตำบลโพธิ์ตลาดแก้ว อำเภอท่าม่วง และตำบลโพธิ์ตรุ อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี

ลักษณะภูมิประเทศ

ลักษณะภูมิประเทศโดยทั่วไป มีพื้นที่โดยรวมเป็นพื้นที่ราบลุ่มมีคลองขุดไหลผ่าน มีถนนลาดยางเป็นถนนเส้นรอง การเดินทางสะดวก และมีพื้นที่ซึ่งเหมาะแก่การประกอบอาชีพเกษตรกรรม มีการปลูกข้าวเป็นหลัก บางพื้นที่ยังมี การเลี้ยงไก่ในฟาร์มและมีการปลูกชะอมในบางพื้นที่

แหล่งน้ำที่สำคัญ

1. แม่น้ำลพบุรี เดิมมีความสำคัญทั้งด้านคมนาคม การบริโภค และการเกษตร แต่ปัจจุบันความสำคัญด้านการคมนาคมหมดไป แม่น้ำลพบุรีไหลผ่าน หมู่ ที่ 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11 และ 12
2. คลองชลประทานคูถนนสาย ลพบุรี – อยุธยา เป็นประโยชน์มากสำหรับการเกษตรในเขตชลประทาน ไหลผ่านพื้นที่ หมู่ที่ 1,2,3,4,5,6 และ 7
3. คลองชลประทานสายลพบุรี-บ้านกลุ่ม เป็นประโยชน์มากสำหรับการเกษตรในเขตชลประทาน ไหลผ่านพื้นที่ หมู่ที่ 8,9,10,11 และ 12

ประชากร

จำนวนครัวเรือน 4,228 ครัวเรือน

จำนวนประชากรตามทะเบียนบ้านทั้งหมด 10,084 คน ชาย 4,767 คน หญิง 5,317 คน

จำนวนประชากรตามที่อยู่จริงทั้งหมด 3,571 คน ชาย 3,001 คน หญิง 6,376 คน

การปกครอง

พื้นที่รับผิดชอบของตำบลโพธิ์เก้าต้นมีทั้งหมด 13 หมู่บ้าน

สภาพทางเศรษฐกิจ

ลักษณะภูมิประเทศโดยทั่วไป มีพื้นที่โดยรวมเป็นพื้นที่ราบลุ่มมีคลองขุดไหลผ่าน ซึ่งเหมาะแก่การประกอบอาชีพเกษตรกรรม มีการปลูกข้าวเป็นหลัก บางพื้นที่ยังมีการเลี้ยงไก่ในฟาร์มและมีการปลูกชะอม และพืชเศรษฐกิจตามเกษตรตำบลแนะนำ

สภาพทางสังคม

ด้านการศึกษา

- โรงเรียนระดับประถมศึกษา จำนวน 4 แห่ง (ร.วัดโคกหม้อ,ร.วัดบ่อเงิน ร.วัดโพธิ์เก้าต้น, ร.วัดสำราญ) จำนวนนักเรียน 376 คน
- โรงเรียนอนุบาลเอกชน (ร.อนุบาลเย็นศิริ) จำนวน 1 แห่ง นักเรียน จำนวน 160 คน
- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน 1 แห่ง นักเรียน จำนวน 46 คน
- โรงเรียนระดับมัธยมศึกษาเอกชน (ร.วินิตศึกษา) จำนวน 1 แห่ง จำนวนนักเรียน 4,426 คน

ด้านการสาธารณสุข

- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 1 แห่ง

ด้านศาสนาและวัฒนธรรม

- วัด 9 แห่ง คือ วัดสำราญ ,วัดโพธิ์ไก่ตัน ,วัดนางหนู,วัดโพธิ์งาม,วัดโพธิ์เทพประสิทธิ์, วัดโคกหม้อ,วัดบัว ,วัดธรรมิกาวาส และวัดบ่อเงิน
- พิพิธภัณฑ์ เครื่องใช้โบราณ 1 แห่ง ที่วัดโคกหม้อ
- ในแต่ละวัดมีการจัดงานประเพณีท้องถิ่นตามช่วงเทศกาลต่างๆ ตามวันสำคัญทางศาสนา

องค์กรชุมชนและกลุ่มกองทุนต่าง ๆ

- อาสาสมัครสาธารณสุข 125 คน
- ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน 13 แห่ง
- ชมรมสร้างสุขภาพ 13 แห่ง
- อบต. 1 แห่ง
- สถานีตำรวจภูธรท่าหินจังหวดลพบุรี 1 แห่ง
- กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภค 13 หมู่บ้าน
- หอกระจายข่าว 11 แห่ง
- ชมรมผู้สูงอายุ 1 ชมรม
- วิทยุชุมชน 1 แห่ง
- ศูนย์การเรียนรู้ IT 1 แห่ง

บริการพื้นฐาน

ด้านคมนาคม

ทางหลวงแผ่นดินสาย ลพบุรี – บ้านแพรกการคมนาคมภายในหมู่บ้านมีถนนคอนกรีตถนนลาดยาง และถนนลูกรัง

ด้านการติดต่อสื่อสาร

ตู้โทรศัพท์สาธารณะ 5 แห่ง การติดต่อผู้นำชุมชนและอาสาสมัครสาธารณสุข มี Line ในแต่ละหมู่ เพื่อแจ้งข่าวสารในหมู่ของตนเองมีโทรศัพท์บ้านติดต่อทุกหมู่มีอินเทอร์เน็ตกับ wifi ให้ใช้ฟรีในสถานที่ราชการ และวัดโคกหม้อ

ด้านสาธารณูปโภคและสาธารณูปการ

ประปาหมู่บ้านใช้ประปาหลวง,ประปาอบต. และประปาหมู่บ้าน โดยใช้ร่วมกัน ไฟฟ้า 13 หมู่บ้าน บ่อน้ำตื้นในพื้นที่ อบต.รับผิดชอบ 1 แห่ง

บุคลากรสาธารณสุข

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพโพธิ์ไก่ตัน มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติราชการ จำนวน 11 คน คือ

- | | |
|-----------------------------|--|
| 1. นางมาลัยพร ขวานนท์ | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| 2. น.ส.นวลปรางค์ กล้าเพชร | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 3. นางนุศรา พูลสุข | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 4. น.ส.กรรณิกา พรหมแพทย์ | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 5. นายวัชรพล วงศ์เจียม | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| 6. น.ส.จิตราภรณ์ คงประจักษ์ | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| 7. นางวัชรีย์ หนุณฉัตร | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน |
| 8. น.ส.จรัสศรี แย้มชูลิ | ตำแหน่ง ผู้ช่วยเหลือพยาบาล |
| 9. น.ส.โยธิกา ชนะภัย | ตำแหน่ง พนักงานธุรการ |
| 10. น.ส.กัญญาภรณ์ เครือคุณ | ตำแหน่ง พนักงานทำความสะอาด |
| 11. น.ส.สุนิสา ตรีพจนา | ตำแหน่ง พนักงานการบัญชี |

ข้อมูลพื้นฐาน ตารางแสดงข้อมูลหลังคาเรือนและข้อมูลประชากร จำแนกรายหมู่บ้าน
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์ไก่ตัน อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2567(ตามทะเบียนราษฎร)

หมู่ที่	ชื่อหมู่บ้าน	จำนวนหลังคาเรือน	ชาย		หญิง		รวม	
			จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1	คลองบางปี	687	760	7.54	870	8.63	1,630	16.16
2	คลองปรึก	227	269	2.67	322	3.19	591	5.86
3	คลองท่าควาย	338	342	3.39	410	4.07	752	7.46
4	มะนาวหวาน	209	260	2.58	266	2.64	526	5.22
5	โพธิ์ไก่ตัน	246	297	2.95	340	3.37	637	6.32
6	คลองยายคล้าย	172	217	2.15	242	2.40	459	4.55
7	คลองยายสี	245	287	2.85	312	3.09	599	5.94
8	ฟ้าลงมัน	318	324	3.21	349	3.46	673	6.67
9	โพธิ์ผีให้	649	628	6.23	662	6.56	1,290	12.79
10	คลองตาปิ่น	204	263	2.61	281	2.79	544	5.39
11	คลองจัน	244	345	3.42	338	3.35	683	6.77
12	คลองยายฉิม	266	263	2.61	347	3.44	610	6.05
13	ไผ่ขวาง	423	512	5.08	578	5.73	1,090	10.81
รวม		4,228	4,767	47.24	5,317	52.73	10,084	100

ที่มา: เว็บไซต์สถิติประชากรทางการทะเบียนราษฎร ปี 2567

ตารางประชากรตำบลโพธิ์ไก่ตัน อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี ปี 2567
(ตามทะเบียนราษฎร)

ช่วงอายุ (ปี)	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ
	จำนวน	จำนวน		
0-4 ปี	166	135	301	2.98
5-9 ปี	169	180	349	3.46
10-14 ปี	238	204	442	4.38
15-19 ปี	273	265	538	5.34
20-24 ปี	287	289	576	5.71
25-29 ปี	349	307	656	6.51
30-34 ปี	368	356	724	7.18
35-39 ปี	317	322	639	6.34
40-44 ปี	370	374	744	7.38
45-49 ปี	323	359	682	6.76
50-54 ปี	314	388	722	7.16
55-59 ปี	433	522	955	9.47
60-64 ปี	410	486	896	8.89
65-69 ปี	285	346	631	6.26

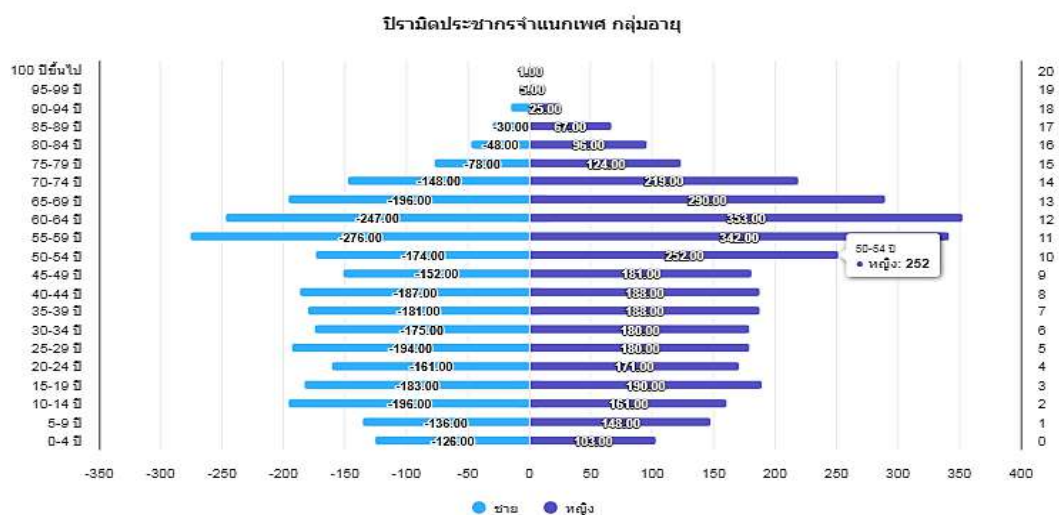
ช่วงอายุ (ปี)	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ
	จำนวน	จำนวน		
70-74 ปี	193	300	493	4.89
75-79 ปี	116	191	307	3.04
80-84 ปี	70	117	187	1.85
85-89 ปี	43	96	139	1.38
90-94 ปี	25	45	70	0.69
95-99 ปี	9	11	20	0.20
100 ปีขึ้นไป	9	4	13	0.13
รวม	4,767	5,317	10,084	100

ที่มา: เว็บไซต์สถิติประชากรทางการทะเบียนราษฎร ปี 2567

ประชากรแยกตามกลุ่มอายุ ปี 2567 (ที่อาศัยอยู่จริงตามสถานะการอยู่ 1,3,4)

หมู่ที่	เป่ามะเร็งบปากมดลูก อายุ 30 - 60 ปี (พ.ศ. 2508-2538)	เป่าประชากรชาย+หญิง อายุ 15 ปี ขึ้นไปคัดกรอง DM-HT	เด็กอายุ 0-5 ปี (วัคซีนขั้นพื้นฐาน)	เด็กอายุ 0-6 ปี (ภาวะโภชนาการ)	ประชากร 60 ปีขึ้นไป (ผู้สูงอายุ)	ประชากร 10-24 ปี (To Be no 1)	ประชากรทั้งหมด ประจำปีงบประมาณ 2567		
	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	ชาย	หญิง	รวม
1	134	587	18	29	290	291	422	523	945
2	36	130	8	17	117	91	112	164	276
3	81	245	22	13	174	82	180	227	407
4	33	142	4	11	101	90	128	143	271
5	53	221	18	13	132	110	201	236	437
6	46	163	3	6	100	80	138	148	286
7	37	161	10	19	114	131	151	151	302
8	73	262	5	17	153	123	223	307	530
9	163	500	22	51	253	205	421	443	864
10	64	248	9	10	121	80	211	235	446
11	93	265	20	25	144	92	205	241	446
12	85	237	14	22	142	121	186	237	423
13	130	430	15	31	231	215	322	421	743
รวม	1,028	3,591	168	264	2,072	1,711	3,001	3,571	6,376

ที่มา : โปรแกรม HDC สสจ.ลพบุรี (โดยเลือกตามสถานะที่อาศัยอยู่จริงสถานการอยู่ 1,3,4 ตามกลุ่มเป้าหมาย)



จำนวนร้านอาหารและร้านชำ ปี 2567 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์ไก่ตัน

หมู่ที่	จำนวน	ประเภทร้านอาหาร			
		ร้านอาหาร	ร้านชำ อาหารสด	อาหารตามสั่ง/ ก๋วยเตี๋ยว	ตลาดนัด
1	8	1	5	1/1	-
2	5	-	3	1/1	-
3	5	-	3	1/1	-
4	2	-	1	1/-	-
5	2	-	1	-/1	-
6	2	-	1	-/1	-
7	2	-	2	-/-	-
8	5	-	3	2/-	-
9	6	-	3	1/1	1
10	4	-	3	1/-	-
11	2	-	2	-/-	-
12	1	-	-	1/-	-
13	8	2	5	2/-	1
รวม	542	3	32	11/6	2

จำนวนหอกระจายข่าวและวิทยุชุมชน ปี 2567 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์ไก่ตัน

หมู่ที่	จำนวน	ประเภท	
		หอกระจายข่าว	วิทยุชุมชน
1	1	1	-
2	-	-	-
3	1	1	-
4	1	1	-
5	1	1	-
6	-	-	-
7	1	1	-
8	1	1	-
9	1	1	-
10	1	1	-
11	1	1	-
12	1	1	-
13	1	1	-
รวม	11	11	-

สถานะสุขภาพและปัญหาสาธารณสุข

ปี	จำนวน เกิด	อัตราการ เกิด/แสน ประชากร	จำนวน ตาย	อัตราการตาย/ แสนประชากร	จำนวน ประชากร	หมายเหตุ
2563	62	546.35	72	634.47	11,348	อัตราการเกิด และอัตราการตาย ติดต่อแสนประชากร ทั้งหมด ไม่รวมนอกเขต
2564	64	558.36	64	558.36	11,462	
2565	40	364.00	91	828.10	10,989	
2566	37	339.60	120	1,101.42	10,895	
2567	35	347.08	41	406.59	10,084	

ตารางแสดงสถิติชีพของประชากรในตำบลโพธิ์ไก่ตัน อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี ปี 2563 – 2567 ตารางสาเหตุการตายย้อนหลัง 3 ปี

สาเหตุการตาย	ปี พ.ศ.				
	2563	2564	2565	2566	2567
1.โรคชรา	38	31	84	100	41
2.มะเร็ง/หัวใจล้มเหลว	7/3	5/5	2/ติดเชื้กระแส โลหิต=2	3/ติดเชื้กระแส โลหิต=6	5/หัวใจล้มเหลว=4 /ติดเชื้กระแสโลหิต=2
3.ระบบทางเดินหายใจ	ไต=2	ติดเชื้กระแส โลหิต=7	1	3	ไต=2
4.ปอดอักเสบ	ปอดอักเสบ=1	เบาหวาน=1	2	Stroke=1	-
5.อุบัติเหตุ	ดับแช้ง=1	1	-	5/จมน้ำ=2	-

จากตารางเปรียบเทียบสถิติชีพของประชากรในตำบลโพธิ์ไก่ตัน การเกิดและการตายย้อนหลัง 5 ปี การวิเคราะห์อัตราการเกิดในช่วงปี 2564 มีอัตราการเกิดมากขึ้นคือ 25 64 ราย ส่วนในปี 2565-2566 อัตราการเกิดต่อแสนประชากรในพื้นที่จะเห็นได้ว่าลดน้อยลง และเพิ่มขึ้นในปี 2567 เนื่องจากดึงข้อมูลจาก HDC เป็นการรวมข้อมูลที่อาศัยอยู่จริง ส่วนการวิเคราะห์อัตราการตายในปี 2567 มีอัตราการตายน้อยลงคือ 41 รายดึงข้อมูลจาก HDC ซึ่งเป็นประชากรที่อาศัยอยู่จริงทั้งหมดสาเหตุการตายอันดับ 1 คือโรคชราอันดับที่ 2 มะเร็ง 5 ราย และรองลงมาคือหัวใจล้มเหลว 4 ราย

ตารางแสดงอัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา(506) ใน 5 ลำดับแรก ตำบลโพธิ์ไก่ตัน อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี ปี 2564 – 2567

โรค	รหัส โรค	ปี 2564		ปี 2565		ปี 2566		ปี 2567	
		จำนวน	อัตราต่อ แสนปชก.	จำนวน	อัตราต่อ แสนปชก.	จำนวน	อัตราต่อ แสนปชก.	จำนวน	อัตราต่อ แสนปชก.
โคโรนาไวรัส19		555 ①	4,842.08	1,594 ①	14,505.41	-	0	-	0
มือเท้าปาก		2 ③	17.44	14 ②	127.40	8 ②	73.42	12	119 ①

โรค	รหัสโรค	ปี 2564		ปี 2565		ปี 2566		ปี 2567	
		จำนวน	อัตราต่อแสนปชก.	จำนวน	อัตราต่อแสนปชก.	จำนวน	อัตราต่อแสนปชก.	จำนวน	อัตราต่อแสนปชก.
อุจจาระร่วง	02	5 ②	43.62	13 ③	118.30	3 ③	27.53	-	0
ไข้เลือดออก	26	1	8.72		18.20	10 ①	91.78	9	89.25 ②
โรคตาแดงจากเชื้อไวรัส	14	1	8.72	0	0	2	18.35	-	0
ไข้สวกใส	17	1	8.72	1	9.1	1	9.17	1	9.92 ③
ประชากรรวม		11,462		10,989		10,895		10,084	

เนื่องจากการระบาดทั่วทั้งจังหวัดประกอบกับการควบคุมโรคค่อนข้างล่าช้าและคนที่เป็โรคอยู่ตามพื้นที่ต่างๆ มีการเดินทางไปในหลายที่ทำให้มีการแพร่กระจายไปในมุกกว้างและเป็นการควบคุมได้ยากจะเห็นได้ว่าในปี 2564 จนถึงปี 2565 มีการระบาดของโคโรนาไวรัส 19 ซึ่งเป็นอุบัติการณ์โรคใหม่จึงทำให้มีการระบาดทั่วทั้งโลกยอดการเจ็บป่วยผู้ติดเชื้อสูงขึ้นนับตั้งแต่ปี 2564 จนถึงปี 2565 เป็นต้นมา ในปี พ.ศ 2567 การระบาดของไวรัสโควิด 19 ยังเป็นที่น่าเป็นห่วง แต่ประชาชนส่วนใหญ่ ได้เข้าถึงบริการจึงไปรับการรักษาที่โรงพยาบาล และได้ประกาศเป็นโรคประจำถิ่นจึงทำให้ ผู้ป่วยไวรัสโคโรนา สามารถกักตัว และรักษาตามอาการได้อันดับ 1 มือเท้าปาก ซึ่งพบในเด็กเล็ก เป็นไปตามลักษณะการเกิดโรคของระบาดวิทยา มีการกระจายการเกิดโรคไปในวงกว้างทั้งในกลุ่มอายุและอาณาเขตของการระบาด ทำให้ยากต่อการควบคุม พื้นที่ของการระบาดจะเป็นกลุ่มในละแวกบ้านเดียวกันและในส่วนของโรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก ระยะเวลาการเกิดโรคจึงใกล้เคียงกันทำให้จำนวนผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น รองลงมา เป็นโรคไข้เลือดออกซึ่งเป็นปัญหาสำคัญของงานระบาด และลำดับ 3 คือ ไข้สวกใส จึงมีการจัดให้ความรู้ทางหอกระจายข่าวเรื่องสถานการณ์ของโรคภายในพื้นที่ โรคที่มาในช่วงฤดูกาลต่างๆ เพื่อลดอัตราการเกิดโรคได้ตามลำดับ

ตารางแสดงสาเหตุการป่วยตามกลุ่มอาการ 10 อันดับแรกตำบลโพธิ์ไก่ตัน ปี 2565 - 2567

กลุ่มโรค ที่มา ; รายงาน 504	ปี 2565	อัตรา ต่อแสน	ปี 2566	อัตรา ต่อแสน	ปี 2567	อัตรา ต่อแสน
1.โรคระบบหายใจ	1,297	11802.71 ①	315	2891.23 ⑤	340	3371.68 ③
2.โรคเกี่ยวกับต่อมไธ่ต่อโภชนาการและเมตาบอลิซึม	400	3640.00 ③	620	5690.68 ③	289	2865.93 ⑤
3.สาเหตุจากภายนอกอื่น ๆ ทำให้ป่วยหรือตาย	252	2293.20 ④	794	7287.75 ①	34	337.17
4.โรคระบบกล้ามเนื้อ,โครงสร้างและเนื้อเยื่อเสริม	34	309.40	49	449.75	37	366.92
5.โรคระบบไหลเวียนเลือด	106	964.60 ⑤	118	1083.07	330	3272.51 ④
6.โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	58	527.80	736	6755.39 ②	978	9698.53 ①
7.โรคติดเชื้อและปรสิต	20	182.00	60	550.71	18	178.50
8.โรคตาารวมส่วนประกอบของตา	15	136.50	9	82.61	16	158.67

กลุ่มโรค ที่มา ; รายงาน 504	ปี 2565	อัตรา ต่อแสน	ปี 2566	อัตรา ต่อแสน	ปี 2567	อัตรา ต่อแสน
9.โรคระบบประสาท	2	18.20	2	18.36	3	29.75
10.ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม	98	891.80	104	954.57	103	1021.42
11.โรคผิวหนัง,เนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	635	5778.51 ②	592	5433.69	578	5731.85 ②
12.โรคระบบสืบพันธุ์ รวมปัสสาวะ	101.33	20	60	550.71	56	555.34
จำนวนประชากร	10,989		10,895		10,084	

ตารางแสดงสาเหตุการป่วยที่มารับบริการ(ตามรหัส ICD 10โดยไม่ใช้กลุ่ม Z) 10 อันดับแรก
ตำบลโพธิ์เก้าต้นอำเภอเมืองจังหวัดลพบุรี ปี 2567

อันดับ	ชื่อโรคตาม ICD10	จำนวน	อัตราป่วย
1	L984 แผลเรื้อรังที่ผิวหนัง ที่มีได้มีรหัสระบุไว้ที่อื่น	529	6293.87
2	R030 ค่าความดันโลหิตสูง แต่ไม่ได้วินิจฉัยว่า เป็นโรคความดันโลหิตสูง	430	5116
3	J00 Acute nasopharyngitis [common cold]	313	3723.97
4	I10 ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ	235	2795.95
5	K020 ฟันผุที่เคลือบฟัน	163	1939.32
6	E119 Non-insulin-dependent diabetes mellitus, without complications	139	1653.78
อันดับ	ชื่อโรคตาม ICD10	จำนวน	อัตราป่วย
7	K045 การอักเสบเรื้อรังของเนื้อเยื่อรอบปลายรากฟัน	109	1296.85
8	K053 ปริทันต์อักเสบเรื้อรัง	96	1142.18
9	F206 จิตเภทแบบธรรมดา	89	1058.89
10	R739 ภาวะน้ำตาลในเลือดสูง ที่มีได้ระบุรายละเอียด	82	975.61

ที่มาของข้อมูลจากโปรแกรม Hosxp_XE_PCU และ VPM-PCUข้อมูล ณ ปี 2567(การจัดอันดับโรคที่มารับบริการที่ PCU ตาม ICD 10)

ตาราง จำนวนโรคเรื้อรังและผู้พิการแยกรายหมู่ ปี 2567

หมู่ที่	โรคเรื้อรัง							ผู้พิการ
	ความดันโลหิต สูง	เบาหวาน	โรคหัวใจ	ไต	อัมพฤกษ์	มะเร็ง	วันโรค	
1	142	110	6	1	6	1	1	39
2	53	43	3	1	2	1	1	22
3	83	36	7	1	2	0	0	19
4	45	40	3	0	1	0	1	10
5	70	41	3	1	2	1	0	8
6	37	27	2	1	1	0	0	8
7	55	28	5	1	2	1	0	15
8	78	44	3	2	3	1	0	23
9	136	99	4	2	4	0	0	26
10	67	52	3	0	2	0	0	24
11	69	37	1	1	2	0	1	14
12	76	50	1	3	2	1	0	19
13	105	70	3	0	5	1	0	25
รวม	1,016	677	44	14	34	8	4	252

ที่มาของข้อมูลจากโปรแกรม Hosxp_XE_PCU และ VPM-PCUข้อมูล ณ ปี 2567

จากตารางจะเห็นได้ว่าโรคเรื้อรังที่อยู่ในอันดับต้นๆคือ ความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ซึ่ง 2 โรคนี้เป็นปัญหาทางด้านสาธารณสุขและเป็นตัวชี้วัดของกระทรวงที่ต้องค้นหาและคัดกรองเพื่อให้ได้ครบ 100 เปอร์เซ็นต์ ในส่วนของโรคเรื้อรังที่เป็นปัญหาที่ส่งผลมาจากการเป็น โรคความดันสูงและโรคเบาหวานคือโรคไต และอัมพฤกษ์ ได้มีการขึ้นทะเบียนและได้รับการดูแลทั้งหมด ส่วนผู้พิการนั้นมีทั้งหมด 252 ราย ในทุกรายได้มีการเยี่ยมติดตาม และขึ้นทะเบียนผู้พิการและทะเบียนของ พมจ.และได้รับเบี้ยยังชีพ เรียบร้อยแล้ว

1.7.3 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก

ข้อมูลทั่วไป โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก

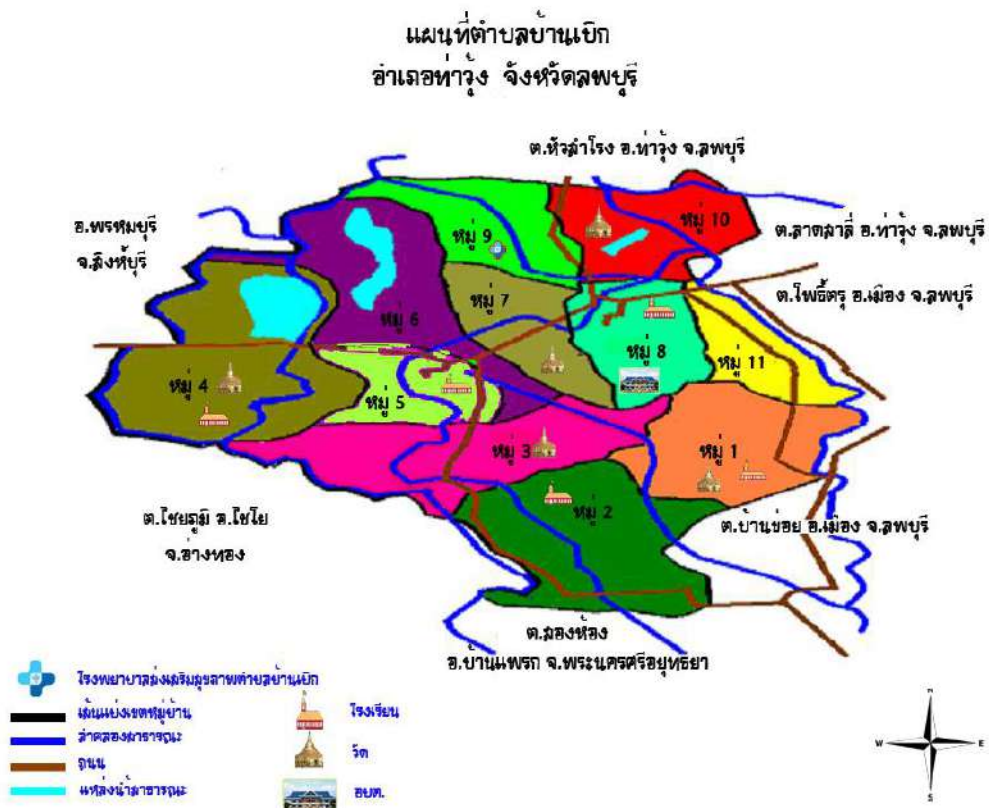
ลักษณะที่ตั้ง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก ตั้งอยู่ที่ หมู่ 9 บ้านโคกกะทอง ตำบลบ้านเบิก อำเภอลำดวน จังหวัดสุรินทร์ ห่างจากอำเภอลำดวน ระยะทาง 11 กิโลเมตร และห่างจากศาลากลางจังหวัดสุรินทร์ ระยะทาง 20 กิโลเมตร เป็นพื้นที่กึ่งเมืองกึ่งชนบท

เขตติดต่อ

ทิศเหนือ ติดต่อกับ ตำบลหัวสำโรง อำเภอลำดวน จังหวัดสุรินทร์
 ทิศใต้ ติดต่อกับ ตำบลสองห้อง อำเภอบ้านแพรง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
 ทิศตะวันออก ติดต่อกับ ตำบลลาดสาลี อำเภอลำดวน, ตำบลโพธิ์ตรุ และตำบลบ้านข่อย อำเภอมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์
 ทิศตะวันตก ติดต่อกับ ตำบลไชยภูมิ อำเภอไชโย จังหวัดอ่างทอง และอำเภอยางชุมน้อย จังหวัดศรีสะเกษ

แผนที่โดยสังเขป



ภูมิประเทศ

เป็นที่ราบลุ่ม ซึ่งมีความอุดมสมบูรณ์และมีน้ำท่วมเป็นบางปี เหมาะสำหรับการทำเกษตรกรรม และปลูกไม้ผลต่าง ๆ มีคลองชลประทานไหลผ่าน

การคมนาคม

ตำบลบ้านเบิกห่างจากอำเภอท่าม่วง 14 กิโลเมตร ห่างจากจังหวัดลพบุรี ตามถนนสายลพบุรี – บ้านเบิก ประมาณ 14 กิโลเมตร สามารถเดินทางโดยรถยนต์เข้าสู่จังหวัดลพบุรีได้ตลอด 24 ชั่วโมง

เขตการปกครอง

แบ่งเขตการปกครอง ออกเป็น 11 หมู่บ้าน 1,486 หลังคาเรือน อยู่ในเขตรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเบิก

ประชากร

มีประชากรรวมจากทะเบียนราษฎร 5,291 คน ชาย 2,496 คน หญิง 2,795 คน และประชากรรวมจากการสำรวจ 5,288 คน ชาย 2,482 คน หญิง 2,806 คน

ศาสนา

ประชาชนส่วนใหญ่ประมาณร้อยละ 99 นับถือศาสนาพุทธ มีวัดทั้งสิ้น 5 แห่ง

อาชีพ

อาชีพหลักของประชาชนตำบลบ้านเบิกส่วนใหญ่ประกอบอาชีพรับจ้าง ร้อยละ 54 ของประชากรทั้งหมด รองลงมาคืออาชีพเกษตรกรรม ร้อยละ 41 ของประชากรทั้งหมด มีพื้นที่ทางการเกษตรทั้งสิ้น 12,217 ไร่ และอาชีพค้าขายและรับราชการ ร้อยละ 5 ของประชากรทั้งหมด

การศึกษา

- | | |
|--|--------------|
| 1. โรงเรียนประถมศึกษาของรัฐ | จำนวน 4 แห่ง |
| 2. โรงเรียนระดับมัธยมศึกษาของรัฐ | จำนวน 1 แห่ง |
| 3. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเบิก | จำนวน 1 แห่ง |

ประเพณี และวัฒนธรรม

ประเพณีทำขวัญข้าวฟ่อน วัฒนธรรม ตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าม่วง จังหวัดลพบุรี

การอุตสาหกรรม

- | | |
|--------------------------------|--------------|
| 1. โรงงานแปรรูปผลิตภัณฑ์จากไก่ | จำนวน 1 แห่ง |
| 2. สถานประกอบการ | จำนวน 2 แห่ง |

สถานบริการเชื้อเพลิง

- | | |
|-------------------------|--------------|
| มีสถานีน้ำมันเชื้อเพลิง | จำนวน 2 แห่ง |
|-------------------------|--------------|

การบริการ

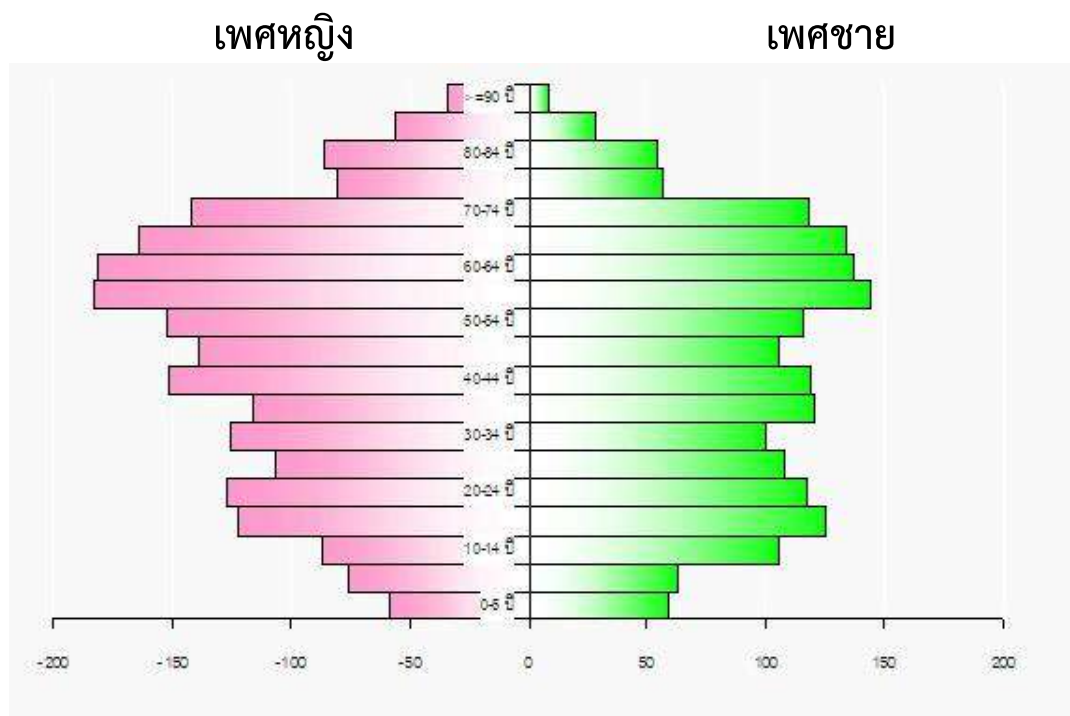
- | | |
|---------|--------------|
| รีสอร์ท | จำนวน 1 แห่ง |
|---------|--------------|

ทรัพยากรด้านสาธารณสุข

- | | |
|------------------------------------|---------------|
| 1. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล | จำนวน 1 แห่ง |
| 2. ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน | จำนวน 11 แห่ง |
| 3. สถานพยาบาล | จำนวน 1 แห่ง |
| 4. ร้านขายยาแผนปัจจุบัน | จำนวน 3 แห่ง |
| 5. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน | จำนวน 101 คน |

โครงสร้างประชากร

แผนภูมิที่ 1 แสดงโครงสร้างประชากรตำบลบ้านเบิกจำแนกตามกลุ่มวัย ปีงบประมาณ 2567



จากปิรามิดประชากรของตำบลบ้านเบิก พบว่าเป็นแบบเสถียร (stable pyramid) ที่มีรูปแบบคล้ายกับระฆังคว่ำหรือมีโครงสร้างประชากรที่คงที่ ซึ่งแสดงถึงรูปแบบของอัตราการเกิดและอัตราการตายของประชากรที่ไม่เปลี่ยนแปลง ประชาชนส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มวัยทำงาน ร้อยละ 60.418 รองลงมา คือ กลุ่มผู้สูงอายุ ร้อยละ 27.17 และกลุ่มวัยเรียน ร้อยละ 10.08 ตามลำดับ ซึ่งสอดคล้องกับข้อมูลประชากรของประเทศที่ประชากร ส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มนี้ ซึ่งเป็นวัยทำงาน สำหรับในกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป ในขณะนี้สัดส่วนของผู้สูงอายุมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว สำหรับของตำบลบ้านเบิก มีอัตราร้อยละ 27.17 ซึ่งสูงกว่าระดับประเทศคือ ร้อยละ 20 ของประชากรทั้งประเทศส่งผลให้สถานบริการสุขภาพต้องรับภาระในการดูแลด้านสุขภาพเพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะโรคเรื้อรังต่างๆ ที่มีอุบัติการณ์ของโรคในตำบลบ้านเบิก เพิ่มขึ้นในประชากรกลุ่มนี้

การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของประชากรที่คาดว่าจะเกิดขึ้นในอนาคตนั้น จะก่อให้เกิดปรากฏการณ์สำคัญที่มีผลต่อตำบลบ้านเบิกอย่างมากนั่นคือการมีผู้สูงอายุมากกว่าเด็ก ปรากฏการณ์นี้เกิดขึ้นจากจำนวนเด็กที่ลดลง ในขณะที่ผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง โครงสร้างประชากรที่เปลี่ยนแปลงสะท้อนให้เห็นลักษณะการพึ่งพิงกันระหว่างประชากรกลุ่มต่างๆ เมื่อโครงสร้างประชากรเปลี่ยนไปลักษณะการพึ่งพิงก็เปลี่ยนไปด้วย

ซึ่งอัตราส่วนการพึ่งพิงของวัยเด็กต่อวัยทำงานของตำบลบ้านเบิกมีแนวโน้มลดลงตามลำดับโดย ปี 2567 ร้อยละ 20.41 ส่วนอัตราส่วนพึ่งพิงวัยชรา มีแนวโน้มสูงขึ้นในทุกๆปี โดยปี 2567 มีอัตราร้อยละ 44.92 โดยพบว่าโครงสร้างประชากรที่เปลี่ยนไปนี้จะทำให้จำนวนประชากรในวัยเด็กที่ต้องพึ่งพิงวัยทำงานลดลง แต่กลับมีวัยผู้สูงอายุที่ต้องพึ่งพิงวัยทำงานเพิ่มขึ้น เมื่อวัยเด็กลดลงก็จะส่งผลต่อการลดลงของวัยผู้ใหญ่ที่เป็นวัยทำงานด้วย ถ้าหากวัยผู้สูงอายุมากกว่าวัยทำงาน ก็จะพบกับปัญหาของการขาดที่พึ่งพิงของกลุ่มคนสูงอายุ ในแต่ละครอบครัวก็จะมีสมาชิกที่จะดูแลผู้สูงอายุน้อยลง ปัญหาผู้สูงอายุถูกทอดทิ้งก็จะมีมากขึ้นตามลำดับ

ตารางแสดงจำนวนและร้อยละประชากรตำบลบ้านเบิก จำแนกตามกลุ่มอายุและเพศ ปี พ.ศ. 2567

อายุ (ปี)	ประชากร						อัตราส่วนเพศ
	ชาย	ร้อยละ	หญิง	ร้อยละ	รวม	ร้อยละ	
0-4	59	1.12	61	1.15	120	2.27	96.72
5-9	110	2.08	117	2.21	227	4.29	94.02
10-14	161	3.04	145	2.74	306	5.79	111.03
15-19	138	2.61	145	2.74	283	5.35	95.17
20-24	146	2.76	154	2.91	300	5.67	94.81
25-29	163	3.08	146	2.76	309	5.84	111.64
30-34	168	3.18	184	3.47	352	6.66	91.30
35-39	192	3.63	176	3.33	368	6.96	109.09
40-44	195	3.69	223	4.22	418	7.90	87.44
45-49	186	3.52	207	3.91	393	7.43	89.86
50-54	165	3.12	211	3.99	376	7.11	78.20
55-59	186	3.52	214	4.05	400	7.56	86.92
60-64	169	3.20	220	4.16	389	7.35	76.82
65-69	159	3.01	176	3.33	335	6.39	90.34
70-74	118	2.23	158	2.99	276	5.22	74.68
75-79	66	1.25	87	1.64	153	2.89	75.86
80-84	59	1.12	88	1.66	147	2.78	67.05
85-89	30	0.57	60	1.13	90	1.70	50
90+	13	0.25	34	0.64	47	0.89	38.24
รวม	2,483	46.95	2,806	53.05	5,289	100.00	88.48

ที่มา : งานข้อมูลและสารสนเทศ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าม่วง จังหวัดลพบุรี

ปี พ.ศ. 2567 ตำบลบ้านเบิก มีประชากรรวม 5,289 คน ลดลงจากปี พ.ศ.2566 เล็กน้อย เป็นเพศหญิงมากกว่าเพศชายเล็กน้อย คือร้อยละ 53.05 : 46.95 อัตราส่วนเพศเท่ากับ 88.48

ตารางแสดงจำนวนและร้อยละประชากรจำแนกตามกลุ่มวัยปี พ.ศ. 2566 – 2568

กลุ่มประชากร	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568
	จำนวนประชากรตามกลุ่มวัย			ร้อยละประชากรตามกลุ่มวัย			ดัชนีผู้สูงอายุ(Ageing Index)		
วัยเด็ก	782	796	533	15.87	14.70	10.08	117.77	132.29	220.06
วัยแรงงาน	3,226	3,567	3,199	65.45	65.86	60.48			
วัยสูงอายุ	921	1,053	1,437	18.69	19.44	27.17			

ที่มา : งานข้อมูลและสารสนเทศ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าม่วง จังหวัดลพบุรี

จากตารางพบว่า ตำบลบ้านเบิก ได้เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุแล้ว โดยมีสัดส่วนผู้สูงอายุสูงถึงร้อยละ 27.17 และเมื่อใช้ดัชนีผู้สูงอายุเพื่อเปรียบเทียบระหว่างจำนวนเด็กกับผู้สูงอายุพบว่า ในปี พ.ศ. 2567 ตำบลบ้านเบิก มีสัดส่วนผู้สูงอายุมากกว่าวัยเด็กแล้ว โดยมีผู้สูงอายุ 220.06 คนต่อเด็ก 100 คน ดังนั้น ควรต้องเร่งรัดดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ โดยเฉพาะการวางแผนพัฒนาระบบบริการให้รองรับประชากรผู้สูงอายุ

ตารางแสดงอัตราส่วนพึ่งพิงของประชากรตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าม่วง จังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2565 – 2567

รายการ	ปี2565	ปี2566	ปี2567
อัตราส่วนพึ่งพิงวัยเด็ก	24.24	22.32	20.41
อัตราส่วนพึ่งพิงวัยสูงอายุ	28.55	29.52	44.92
อัตราส่วนพึ่งพิงรวม	52.79	51.84	65.33

ที่มา : งานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าม่วง จังหวัดลพบุรี

จากตารางพบว่าในปี พ.ศ. 2567 ตำบลบ้านเบิกมีอัตราส่วนพึ่งพิงรวมเท่ากับ 65.33 กล่าวคือ ประชากรวัยแรงงาน 100 คนต้องรับภาระเลี้ยงดูเด็กและผู้สูงอายุรวม 66 คน โดยเป็นวัยเด็ก 21 คน วัยสูงอายุ 45 คน ซึ่งสังเกตได้จากการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรของตำบลบ้านเบิกทำให้อัตราการพึ่งพิงวัยเด็กค่อยๆ ลดลง ในขณะที่อัตราการพึ่งพิงวัยสูงอายุกลับเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง การเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี โดยเตรียมแนวทางเพื่อรองรับปัญหาด้านสุขภาพอนามัยของผู้สูงอายุที่นับวันจะเพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะการลดความแออัดของสถานพยาบาลและการพัฒนาด้านบริการเชิงรุก การดูแลสุขภาพที่บ้านร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ข้อมูลด้านสุขภาพ

ตารางแสดงจำนวนจำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังแยกแยะหมู่ ปี 2567

หมู่ที่	โรคเรื้อรัง						
	ความดันโลหิตสูง	เบาหวาน	โรคหัวใจ	ไต	อัมพฤกษ์	มะเร็ง	วัณโรค
1	22	16	1	-	-	-	-
2	44	28	13	-	-	4	1
3	55	31	6	2	-	1	-
4	49	37	10	-	1	5	-
5	16	8	-	-	-	1	-
6	71	40	12	-	-	-	-
7	44	33	5	-	4	1	-
8	30	23	4	-	-	6	-
9	91	42	10	-	1	4	1
10	57	31	10	-	3	7	-
11	50	36	5	-	-	2	-
รวม	547	326	76	2	9	31	2

ตารางแสดงจำนวนและอัตราการตายต่อประชากร 100,000 คน จำแนกตามสาเหตุการตาย 5 อันดับแรก ตำบลบ้านเบิก อำเภอบ้านไร่ จังหวัดลพบุรี พ.ศ.2565 - 2567

สาเหตุการตาย	เป้า หมาย	ตำบลบ้านเบิก					
		ปี 2565		ปี 2566		ปี 2567	
		จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
1.ปอดบวม (J12-J18)		3	60.86	10	184.64	0	0
2.มะเร็งทุกชนิด (C00-D48)	ลด2% /ปี	8	162.30	8	147.71	3	56.72
- มะเร็งที่ตับและท่อน้ำดีในตับ (C22)		2	40.58	3	55.39	0	0
- มะเร็งที่หลอดคอ หลอดลมใหญ่ และปอด (C33-C34)		1	20.29	1	18.46	1	18.90
- มะเร็งเต้านมหญิง (C50) (อัตราต่อ ปชก.หญิง)	5.8	1	38.26	1	35.39	0	0
- มะเร็งปากมดลูก (C53) (อัตราต่อ ปชก.หญิง)	5.2	0	0.00	1	35.39	0	0
- มะเร็งลำไส้ใหญ่ (C18)		0	0.00	0	0.00	0	0
- ลิ้นคีมัย (C91-C95)		0	0.00	0	0.00	0	0
- มะเร็งอวัยวะอื่นๆ		4	81.15	2	36.93	2	37.81
3. โรคหลอดเลือดในสมอง (I60-I69)	ลด2% /ปี	5	101.44	6	110.78	2	37.81
4. อุบัติเหตุจากการขนส่ง (V01-V99)	ลดลง	1	20.29	4	73.86	0	0
5. ความดันโลหิตสูง (I10-I15)	ลด2% /ปี	1	20.29	4	73.86	0	0

จากตารางพบว่า ในปี 2567 ประชากรตำบลบ้านเบิก เสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง มากที่สุด คิดเป็นอัตราการตาย 56.72 ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ หลอดเลือดในสมอง คิดเป็นอัตราการตาย 37.81 ต่อแสนประชากร

ตารางแสดงผู้ป่วย 10 อันดับโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ย้อนหลัง 3 ปี ตำบลบ้านเบิก
อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดลพบุรี

โรค	ปี 2565		โรค	ปี 2566		โรค	ปี 2567	
	จำนวน	อัตรา ต่อพัน ประชากร		จำนวน	อัตรา ต่อพัน ประชากร		จำนวน	อัตรา ต่อพัน ประชากร
1.อุจจาระร่วง	62	11.81	1.ตาแดง ตา อักเสบ	60	11.08	1.ตาแดง ตา อักเสบ	44	8.32
2.ไข้ไม่ทราบ สาเหตุ	61	11.61	2.อุจจาระร่วง	54	9.97	2.ไข้ไม่ทราบ สาเหตุ	40	7.56
3.ปอดบวม ปอดอักเสบ	25	4.76	3.ไข้ไม่ทราบ สาเหตุ	54	9.97	3.อุจจาระร่วง	30	5.67
4.ตาแดง ตา อักเสบ	13	2.48	4.ปอดบวม ปอดอักเสบ	25	4.62	4.ไข้เลือดออก	3	0.57
5.บิตต่างๆ	5	0.95	5.ไข้หวัดใหญ่	13	2.40	5.มือเท้าปาก	1	0.19
6.สுகไส	4	0.76	6.สுகไส	9	1.66	6.สுகไส	1	0.19
7.ไข้เลือดออก	4	0.76	7.ไข้เลือดออก	8	1.48	7.ปอดบวม ปอดอักเสบ	0	0
8.มือเท้าปาก	2	0.38	8.มือเท้าปาก	4	0.74	8.ไข้หวัดใหญ่	0	0
9.ไข้หวัดใหญ่	0	0.00	9.ซิฟิลิส	1	0.18	9.ซิฟิลิส	0	0
10.ซิฟิลิส	0	0.00	10.บิตต่างๆ	1	0.18	10.บิตต่างๆ	0	0

จากตารางพบว่า โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ย้อนหลัง 3 ปี ของตำบลบ้านเบิก ในปี 2565 พบผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงมากที่สุดคิดเป็นอัตราป่วย 11.81 ต่อพันประชากร และในปี 2566-2567 พบผู้ป่วยโรคตาแดงมากที่สุด คิดเป็นอัตราป่วย 11.08, 8.32 ต่อพันประชากร

ตารางแสดงจำนวนครั้งและอัตราต่อพันประชากรของผู้ป่วยนอก 10 อันดับโรค จำแนกตาม
 รง 504 ที่มารับบริการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก อำเภอกำแพง จังหวัดลพบุรี ปี 2565- 2567

โรค	ปี 2565		โรค	ปี 2566		โรค	ปี 2567	
	จำนวน	อัตรา		จำนวน	อัตรา		จำนวน	อัตรา
1.โรคระบบทางเดินหายใจ	823	156.70	1.โรคระบบทางเดินหายใจ	790	145.86	1.โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	585	110.63
2.โรคเกี่ยวกับต่อมไทรอยด์ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม	716	136.33	2.โรคเกี่ยวกับต่อมไทรอยด์ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม	756	139.59	2.โรคระบบทางเดินหายใจ	418	79.05
3.โรคระบบกล้ามเนื้อได้ผิวหนัง	671	127.76	3.โรคระบบกล้ามเนื้อได้ผิวหนัง	732	135.16	3.โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อได้ผิวหนัง	332	62.79
4.โรคระบบไหลเวียนโลหิต	519	98.82	4.โรคระบบไหลเวียนโลหิต	578	106.72	4.โรคระบบกล้ามเนื้อได้ผิวหนัง	293	55.41
5.โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	504	95.96	5.โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	549	101.37	5.โรคตา รวมส่วนประกอบของตา	116	21.94
6.โรคตา รวมส่วนประกอบของตา	200	38.08	6.โรคตา รวมส่วนประกอบของตา	237	43.76	6.โรคระบบสืบพันธุ์ร่วมปัสสาวะ	48	9.08
7.โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อได้ผิวหนัง	79	15.04	7.โรคติดเชื้อและปรสิต	87	16.06	7.โรคระบบไหลเวียนโลหิต	42	7.94
8.โรคติดเชื้อและปรสิต	44	8.38	8.โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อได้ผิวหนัง	57	10.52	8.เนื้องอกและมะเร็ง	23	4.35
9.อุบัติเหตุจากการขนส่ง และผลที่ตามมา	33	6.28	9.อุบัติเหตุจากการขนส่ง และผลที่ตามมา	35	6.46	9.โรคเกี่ยวกับต่อมไทรอยด์ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม	18	3.40
10.โรคหูและปุ่มกกหู	11	2.09	10.โรคระบบสืบพันธุ์ร่วมปัสสาวะ	5	0.92	10.โรคหูและปุ่มกกหู	15	2.83

จากตารางพบว่า โรคที่เป็นสาเหตุที่พบมากที่สุดของผู้ป่วยที่มารับบริการ ประเภทผู้ป่วยนอก 3 อันดับแรกคือโรคระบบย่อยอาหารรวมโรคในช่องปาก อัตราป่วย 110.63 ต่อพันประชากร รองลงมาคือ โรคระบบทางเดินหายใจ อัตราป่วย 79.05 ต่อพันประชากร และโรคผิวหนังและเนื้อเยื่อได้ผิวหนัง อัตราป่วย 62.79 ต่อพันประชากร

ตารางแสดงอัตราความชุกและอัตราอุบัติการณ์ของโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ปี 2565 -2567
ตำบลบ้านเป็ก อำเภอท่าม่วง จังหวัดลพบุรี

โรค	อัตราความชุก ต่อพันประชากร			อัตราอุบัติการณ์ ต่อพันประชากร		
	ปี2565	ปี2566	ปี2567	ปี2565	ปี2566	ปี2567
โรคเบาหวาน	29	31.37	61.64	1.62	3.21	6.23
โรคความดันโลหิตสูง	71.18	69.93	103.42	1.21	3.64	6.74

ที่มา : ข้อมูลจากโปรแกรม VPM-PCUโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก

จากข้อมูลพบว่าอัตราความชุก และอัตราอุบัติการณ์ของโรคเบาหวาน มากที่สุด ในปี พ.ศ. 2567 คิดเป็น 61.64 และ 6.23 ต่อพันประชากร ตามลำดับและ อัตราความชุก ของโรคความดันโลหิตสูง มากที่สุดในปี 2567 คิดเป็น 103.42 ต่อพันประชากร ส่วนอัตราอุบัติการณ์ของโรคความดันโลหิตสูงมากที่สุดในปี พ.ศ. 2567 คิดเป็น 6.74 ต่อพันประชากร

สรุปสถานะสุขภาพประชากรตำบลบ้านเบิก ปี พ.ศ. 2568

ตำบลบ้านเบิก มีโครงสร้างประชากรเป็นเพศหญิงมากกว่าเพศชายเล็กน้อย คือ ร้อยละ 53.05 : 46.95 อัตราส่วนเพศเท่ากับ 88.48 เป็นประชากรวัยเด็ก วัยแรงงาน และผู้สูงอายุร้อยละ 10.08 : 60.48 : 27.17 ตามลำดับ ซึ่งได้เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุแล้วเนื่องจากมีผู้สูงอายุมากกว่าร้อยละ 10 มีอายุมัธยฐานเท่ากับ 38.67 ปี แสดงว่าเป็นประชากรที่มีอายุมาก หรือจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์เนื่องจากผู้สูงอายุจะเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 27.17 หรือ เกือบ 1 ใน 5 ของประชากรทั้งหมด การเปลี่ยนแปลงนี้ จะทำให้อัตราการะพึงพิงวัยเด็กลดลงแต่การะพึงพิงวัยสูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เมื่อพิจารณาด้วยอัตราส่วนเกือหนุนผู้สูงอายุจะพบว่าในปี พ.ศ.2567 ประชากรวัยแรงงาน 3.39 คน รับภาระดูแลผู้สูงอายุ 1 คน เมื่อใช้ดัชนีผู้สูงอายุเปรียบเทียบกับจำนวนเด็กกับผู้สูงอายุจะพบว่าในปี พ.ศ. 2567 ตำบลบ้านเบิกมีผู้สูงอายุ 220.06 คนต่อเด็ก 100 คน พบว่าประชากรตำบลบ้านเบิก เสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง มากที่สุด คิดเป็นอัตรารตาย 56.72 ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ หลอดเลือดในสมอง คิดเป็นอัตรารตาย 37.81 ต่อแสนประชากร มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก 1 ราย คิดเป็น 18.91 ต่อแสนประชากร

ตำบลบ้านเบิก ไม่มีมารดา และทารกเสียชีวิต อัตรามารดาตายเท่ากับ 0 ต่อแสนการเกิดมีชีพ อัตราทารกตายเท่ากับ 0 ต่อพันการเกิดมีชีพ เมื่อเปรียบเทียบกับเป้าหมาย ของแผนปฏิบัติการ 4 ปีกระทรวงสาธารณสุขที่กำหนดให้อัตราทารกตาย ไม่เกิน 16.7 ต่อพันการเกิดมีชีพ และอัตรามารดาตายไม่เกิน 18 ต่อแสนการเกิดมีชีพ จะพบว่าตำบลบ้านเบิกมีอัตรามารดาและทารกตายไม่เกินเป้าหมายของแผนฯ

จากข้อมูลสถานะสภาพปี พ.ศ. 2567 ตำบลบ้านเบิกควรเร่งวางแผนดำเนินการใน 3 ประเด็น ได้แก่

- 1) พัฒนาคุณภาพบริการด้านการอนามัยแม่และเด็ก เพื่อส่งเสริมให้เกิดทุกรายมีคุณภาพที่เป็นรูปธรรมมากขึ้น โดยเฉพาะลดการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น การลดปัญหาทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย ลดอัตราการตายในทารกซึ่งต้องทำตั้งแต่ระยะก่อนตั้งครรภ์ พัฒนาคุณภาพบริการฝากครรภ์ และการคลอด
- 2) ควรเร่งรัดแผนงานลดปัญหาสุขภาพควบคู่กับกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพกาย และสุขภาพจิตของประชากรวัยแรงงาน โดยเฉพาะการสร้างสุขภาพเพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยเฉพาะโรคมะเร็ง โรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง การป้องกันอุบัติเหตุจากการขนส่ง การป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย เพื่อเตรียมความพร้อมให้ประชากรกลุ่มนี้เข้าสู่วัยสูงอายุที่มีสุขภาพดี
- 3) การเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี โดยเตรียมแนวทางเพื่อรองรับปัญหาด้านสุขภาพอนามัยของผู้สูงอายุที่นับวันจะเพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะการลดความแออัดของสถานพยาบาล และการพัฒนาด้านบริการเชิงรุก การดูแลสุขภาพที่บ้านร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของแต่ละพื้นที่

สรุปปัญหาสาธารณสุขที่พบในพื้นที่ตำบลบ้านเบิก ปีงบประมาณ 2566 – 2568 มีดังนี้

ปีงบประมาณ 2566

1. ประชาชนมีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดย อัตราความชุกของโรคเบาหวาน คิดเป็นร้อยละ 29 ต่อพันประชากร อัตราความชุกของโรคความดันโลหิตสูง คิดเป็นร้อยละ 71.18 ต่อพันประชากร
2. ผู้สูงอายุมีแนวโน้มสูงขึ้น คิดเป็นร้อยละ 18.74 ส่งผลต่อการเป็นภาระพึ่งพิง
3. ยังพบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกอย่างต่อเนื่อง มีผู้ป่วยจำนวน 4 คน คิดเป็นอัตราป่วย 81.15 ต่อพันประชากร

ปีงบประมาณ 2567

1. โรคไข้เลือดออกมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ในปี 2567 มีผู้ป่วยจำนวน 11 คน คิดเป็นอัตราป่วย 215.60 ต่อพันประชากร
2. ผู้สูงอายุมีแนวโน้มสูงขึ้น คิดเป็นร้อยละ 19.44 ส่งผลต่อการเป็นภาระพึ่งพิง

ปีงบประมาณ 2568

1. ผู้สูงอายุมีแนวโน้มสูงขึ้น คิดเป็นร้อยละ 27.17 ส่งผลต่อการเป็นภาระพึ่งพิง
2. ประชาชนมีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดย อัตราความชุกของโรคเบาหวาน คิดเป็นร้อยละ 61.64 ต่อพันประชากร อัตราความชุกของโรคความดันโลหิตสูง คิดเป็นร้อยละ 103.42 ต่อพันประชากร
3. โรคไข้เลือดออก ในปี พ.ศ. 2567 มีผู้ป่วยจำนวน 8 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 151.26 ต่อแสนประชากร

1.7.4 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง

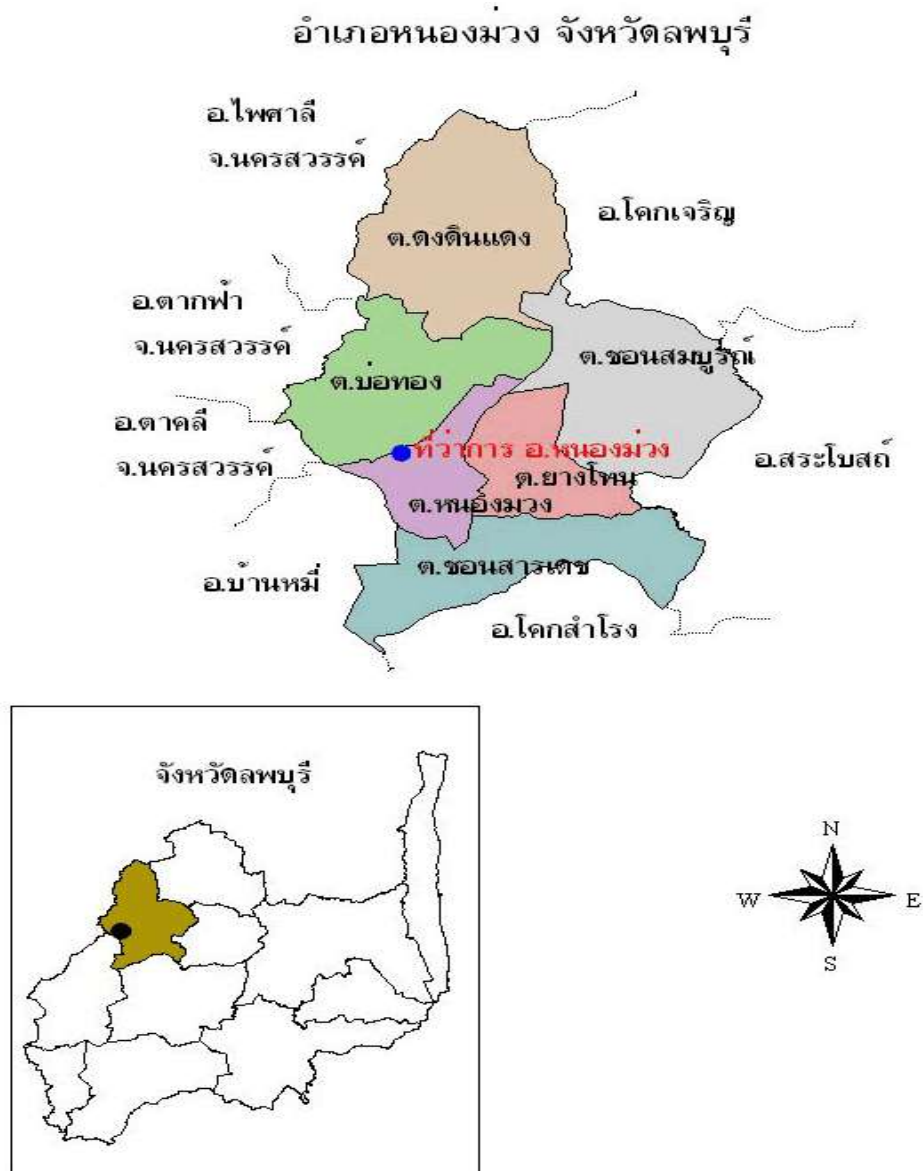
ข้อมูลทั่วไปของตำบลบ่อทอง

ด้านกายภาพ

สถานที่ตั้งและอาณาเขต

ที่ตั้งของหมู่บ้านหรือตำบล ตำบลบ่อทองตั้งอยู่ทางทิศเหนือของอำเภอหนองม่วง เป็นระยะทางประมาณ 6 กิโลเมตร มีพื้นที่ ประมาณ 105.40 ตารางกิโลเมตร โดยมีอาณาเขตติดกับพื้นที่ตำบลต่างๆ ดังนี้

ทิศเหนือ	ติดต่อกับ	อำเภอดงดง อำเภอตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์
ทิศใต้	ติดต่อกับ	ตำบลหนองม่วง จังหวัดลพบุรี
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับ	ตำบลดงดินแดงและตำบลยางโทน จังหวัดลพบุรี
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับ	ตำบลหนองม่วง อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี



สภาพภูมิประเทศ

พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นที่ดอน ดินร่วนซุย เป็นพื้นที่ที่เหมาะสมแก่การทำไร่ ลำห้วย ลำคลอง และบึง เป็นแหล่งน้ำบนดินตามธรรมชาติ แต่ในช่วงฤดูแล้งกักเก็บน้ำได้ไม่เพียงพอ ไม่มีแหล่งต้นน้ำลำธาร น้ำที่ใช้ในการอุปโภค ส่วนใหญ่ได้มาจากบ่อบาดาล สำหรับน้ำที่ใช้บริโภคได้จากน้ำฝนที่เก็บใส่ภาชนะไว้ ดังนั้นพืชที่เหมาะสมในการปลูกได้แก่ พืชไร่และพืชล้มลุกหรือไม้ยืนต้นประเภททนแล้ง

ลักษณะภูมิอากาศ

ฤดูร้อน เริ่มตั้งแต่ เดือนกุมภาพันธ์ ถึง เดือนพฤษภาคม อุณหภูมิโดยเฉลี่ย 36 องศาเซลเซียส ฤดูฝน เริ่มตั้งแต่ เดือนมิถุนายน ถึง เดือนตุลาคม ส่วนใหญ่จะรับอิทธิพลจากลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ และพายุดีเปรสชัน จะมีฝนตกชุก เดือนสิงหาคม ถึง เดือนกันยายน ฤดูหนาว เริ่มตั้งแต่ เดือนพฤศจิกายน ถึง เดือนมกราคม ซึ่งได้รับอิทธิพลจากลมมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือพัดผ่าน และความกดอากาศจากประเทศจีน มีลมแรง อุณหภูมิเฉลี่ยต่ำสุด 14 - 16 องศาเซลเซียส

ลักษณะของดิน

ลักษณะของดินในพื้นที่เป็นดินร่วนซุย

ลักษณะของแหล่งน้ำ

ตำบลบ่อทองมีแหล่งน้ำดังนี้

1 แหล่งน้ำธรรมชาติ ลำน้ำ, ลำห้วย, บึง จำนวน 7 แห่ง ได้แก่

1. ลำห้วยบ่อทอง
2. ลำห้วยโป่งตะไล
3. ลำห้วยโป่งยอ
4. ลำห้วยทุ่งสองห้อง
5. ลำห้วยคลองใหญ่
6. ลำห้วยพุกระโจม
7. บึงทะเลน้อย

2. แหล่งน้ำที่สร้างขึ้น จำแนกได้ ดังนี้

- ฝายน้ำ จำนวน 14 แห่ง
- ประปาหมู่บ้าน จำนวน 12 แห่ง
- บ่อน้ำตื้น
- สระน้ำสาธารณะประโยชน์

เส้นทางคมนาคม

ตำบลบ่อทอง มีระยะทางห่างจากอำเภอหนองม่วง ถึงตำบลมีระยะทางประมาณ 10 กิโลเมตร การติดต่อภายในตำบลกับภายนอกตำบล เดินทางโดยรถยนต์ส่วนตัวและรถจักรยานยนต์ส่วนตัว เส้นทางคมนาคมของตำบลใช้ถนนพหลโยธินหมายเลข 1 เป็นถนนลาดยางเดินทางติดต่อระหว่างตำบลกับอำเภอหนองม่วง และยังมีถนนภายในตำบลที่ใช้ติดต่อกันระหว่างหมู่บ้านทุกหมู่บ้านมีเส้นทางลาดยาง 3 สาย และเส้นทางเข้าหมู่บ้านเป็นถนนลูกรัง และบางช่วงเป็นคอนกรีต

สาธารณูปโภคและสิ่งก่อสร้าง

- ไฟฟ้า ราษฎรในตำบลทุกหมู่บ้านมีไฟฟ้าใช้ทุกหลังคาเรือน คิดเป็น ร้อยละ 100
- ประปา คณะกรรมการหมู่บ้านสร้างประปาหมู่บ้านเพื่อบริการแก่ราษฎร ในตำบลครบทุกหมู่บ้าน คิดเป็น ร้อยละ 100

- โทรศัพท์ องค์การโทรศัพท์บริการติดตั้งตู้โทรศัพท์ประจำหมู่บ้าน จำนวน 15 แห่ง
- การบริการเกษตรกร มีศูนย์บริการและถ่ายทอดเทคโนโลยีประจำตำบล ให้บริการด้านข้อมูลทางการเกษตร และให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการเพาะปลูกพืช เลี้ยงสัตว์

เขตการปกครอง

เขตการปกครองของตำบลบ่อทอง แต่ละชุมชนมีกรรมการซึ่งเป็นตัวแทนของ ชุมชน ประชาชน ประกอบด้วย หมู่บ้านจำนวน 12 หมู่บ้าน ดังนี้

หมู่ที่ 1 บ้านโพธิ์เงิน	หมู่ที่ 7 บ้านหนองงูเหลือม
หมู่ที่ 2 บ้านใหม่โสฬิมพ์	หมู่ที่ 8 บ้านเขาลำแพน
หมู่ที่ 3 บ้านโคกขาม	หมู่ที่ 9 บ้านวงศ์สว่าง
หมู่ที่ 4 บ้านหนองปลวก	หมู่ที่ 10 บ้านโพธิ์ทอง
หมู่ที่ 5 บ้านเขากระทิง	หมู่ที่ 11 บ้านบ่อทอง
หมู่ที่ 6 บ้านหนองเสมา	หมู่ที่ 12 บ้านสระบัวทอง

ข้อมูลทางสังคม

ประวัติและข้อมูลทั่วไปของตำบล

ตำบลบ่อทอง แยกออกจาก ตำบลขอนแก่น อำเภอกอคำใต้ จังหวัดลพบุรี เมื่อปี 2519 เมื่อก่อนบริเวณหมู่ที่ 11 บ้านธารทรัพย์ ตำบลบ่อทอง อำเภอหนองม่วง จังหวัดลพบุรีในปัจจุบัน มีลำห้วย และได้มีชาวต่างชาติเป็นชาวญี่ปุ่น มาขุดทองอยู่ในบริเวณนี้ แต่ทองในบริเวณนี้มีไม่มากไม่คุ้มกับค่าลงทุน ทำให้เหมืองแร่ทองคำ จึงเลิกไป จะเห็นเพียงร่องรอยที่มีหลุมบ่อที่ขุดไว้เมื่อก่อน ชาวบ้านจึงได้เรียกตำบลนี้ว่า ตำบลบ่อทอง มาจนถึงปัจจุบัน

จำนวนประชากรและครัวเรือน

ตำบลบ่อทอง มีจำนวนครัวเรือนทั้งสิ้น 2,309 ครัวเรือน มีประชากรตามทะเบียนราษฎร จำนวน 6,598 คน อาศัยอยู่จริงในพื้นที่ 3,706 คน เป็น เพศชาย 1,819 คน เพศหญิง 1,877 คน ความหนาแน่น เฉลี่ย 62 คน/ตารางกิโลเมตร

ตารางแสดงข้อมูลประชากรในเขตตำบลบ่อทอง อำเภอหนองม่วง จังหวัดลพบุรี ปี 2567

ชื่อหมู่บ้าน	จำนวน/หลังคาเรือน	ประชากรชาย	ประชากรหญิง	รวมทั้งหมู่บ้าน
หมู่ที่ 1 บ้านโพธิ์เงิน	132	232	214	446
หมู่ที่ 2 บ้านใหม่โสฬิมพ์	270	411	410	821
หมู่ที่ 3 บ้านโคกขาม	294	353	386	739
หมู่ที่ 4 บ้านหนองปลวก	202	288	310	598
หมู่ที่ 5 บ้านเขากระทิง	211	327	318	645
หมู่ที่ 6 บ้านหนองเสมา	258	310	296	606
หมู่ที่ 7 บ้านหนองงูเหลือม	121	171	170	341
หมู่ที่ 8 บ้านเขาลำแพน	268	380	411	791
หมู่ที่ 9 บ้านวงศ์สว่าง	101	113	136	249
หมู่ที่ 10 บ้านโพธิ์ทอง	200	268	292	560
หมู่ที่ 11 บ้านธารทรัพย์	132	198	226	424
หมู่ที่ 12 สระบัวทอง	120	175	203	378
รวม	2,309	3,226	3,372	6,598

การศึกษาและวัฒนธรรม

การศึกษาของประชากรในตำบลบ่อทองส่วนใหญ่จะจบการศึกษาในระดับชั้นประถมศึกษา (ป.4 –ป.6) และในปัจจุบันระบบการศึกษานอกโรงเรียนได้มีส่วนเข้ามาให้ความรู้ ทำให้ชาวบ้าน มีการศึกษาสูงขึ้น มากกว่าเดิมจากในอดีต

โรงเรียนประถมศึกษา 2 แห่ง ได้แก่

1. โรงเรียนบ้านใหม่โสพิมพ์ จำนวนนักเรียน 128 คน
2. โรงเรียนบ้านหนองเสมา จำนวนนักเรียน 114 คน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กก่อนวัยเรียน จำนวน 2 แห่ง ได้แก่

1. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองปลวก จำนวนเด็ก 25 คน
2. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองเสมา จำนวนเด็ก 20 คน

ในพื้นที่มีการศึกษานอกระบบ (กศน.บ่อทอง) จำนวน 1 แห่ง

สาธารณสุข

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง 1 แห่ง

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน 12 แห่ง

ขนบธรรมเนียมประเพณี พิธีกรรม และศาสนา

ขนบธรรมเนียมประเพณีของชาวบ้านในตำบลบ่อทอง จะยึดถือมาจากถิ่นฐานเดิมที่อพยพมา ส่วนใหญ่แล้วจะยึดถือประเพณีตามที่บรรพบุรุษที่เคยกระทำกันไว้ และมีการดำเนินชีวิตแบบชาวชนบททั่วไป มีการจัดเลี้ยงในงานรื่นเริงต่างๆ เช่น งานแต่งงาน งานบวชพระ และประเพณีต่าง ๆ

ศาสนา : ชาวบ้านในตำบล นับถือศาสนาพุทธ สถาบันและองค์กรศาสนา : มีวัดจำนวน 8 แห่ง ดังนี้

- | | |
|-----------------------|--------------------|
| 1. วัดโพธิ์เงิน | ตั้งอยู่หมู่ที่ 1 |
| 2. วัดบ้านใหม่โสพิมพ์ | ตั้งอยู่หมู่ที่ 2 |
| 3. วัดโคกขาม | ตั้งอยู่หมู่ที่ 3 |
| 4. วัดเขากระทิง | ตั้งอยู่หมู่ที่ 5 |
| 5. วัดหนองเสมา | ตั้งอยู่หมู่ที่ 6 |
| 6. วัดเขาลำแพน | ตั้งอยู่หมู่ที่ 8 |
| 7. วัดวงษ์สว่าง | ตั้งอยู่หมู่ที่ 10 |

ภูมิปัญญาท้องถิ่น : ภูมิปัญญาท้องถิ่นที่โดดเด่น คือ กลุ่มสตรีบ้านโคกขาม สานตะกร้าจากไม้ไผ่ หมู่ที่ 3 กลุ่มสานตะกร้าเชือกถัก หมู่ที่ 5 และข้าวหลามแม่สำรวย หมู่ที่ 2, 4

สินค้าพื้นเมืองและของที่ระลึก : สินค้าพื้นเมืองและของที่ระลึกที่โดดเด่น คือ กลุ่มสตรีบ้านโคกขาม สานตะกร้าจากไม้ไผ่ หมู่ที่ 3 กลุ่มสานตะกร้าเชือกถัก หมู่ที่ 5 และข้าวหลามแม่สำรวย หมู่ที่ 2, 4

ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน : สถานีตำรวจ (ตำรวจชุมชน) จำนวน 1 แห่ง

ระบบเศรษฐกิจ

ประชาชนส่วนใหญ่ประกอบอาชีพทางการเกษตรกรรม เช่น ทำไร่ ประเภท งาม ข้าวโพด ข้าวฟ่าง อ้อย และได้มีการจัดตั้งกลุ่มต่าง ๆ ขึ้นในหมู่บ้าน ตำบล เพื่อพัฒนาและแก้ไขสภาพทางเศรษฐกิจ

พื้นที่และพืชเศรษฐกิจที่สำคัญ

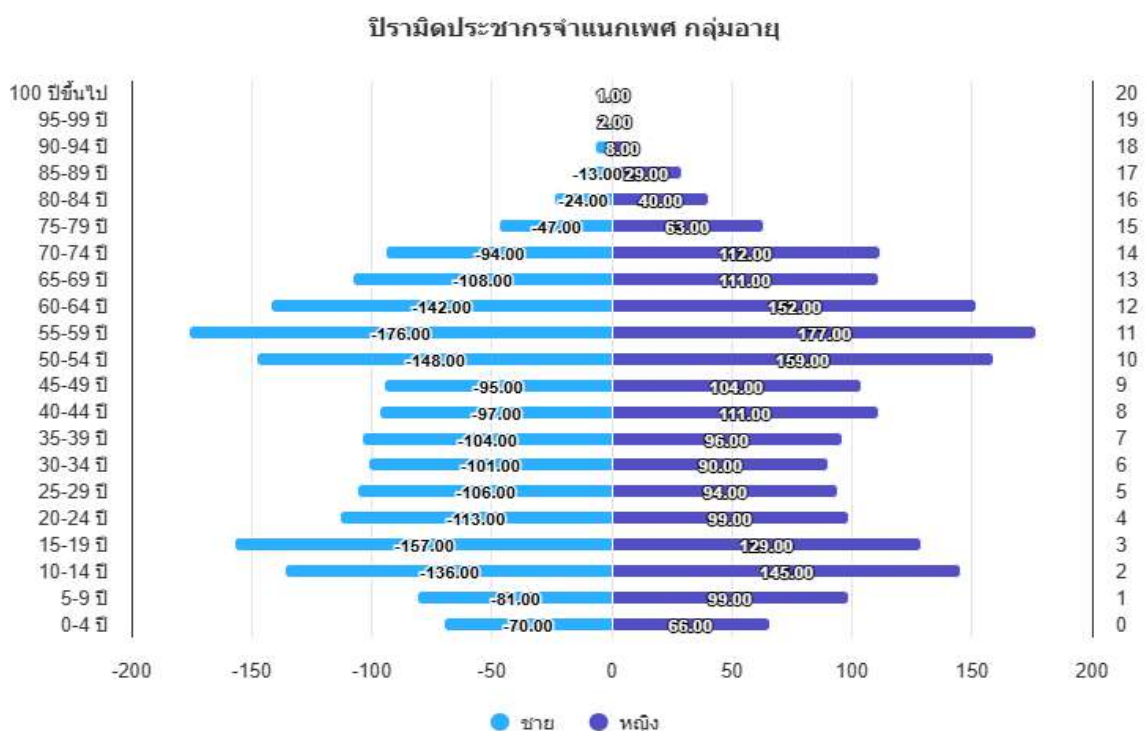
1. พื้นที่ทำนา	3,663	ไร่	ผลผลิต	1,664.42	ตัน/ปี
2. พื้นที่ทำสวน	1,959	ไร่			
: มะม่วง จำนวน	380	ไร่	ผลผลิต	340	ตัน/ปี
: ขนุน จำนวน	200	ไร่	ผลผลิต	200	ตัน/ปี
: กล้วย จำนวน	5	ไร่	ผลผลิต	5	ตัน/ปี
: มะขาม จำนวน	5	ไร่	ผลผลิต	5	ตัน/ปี
3. พื้นที่ทำไร่	67,966	ไร่			
: อ้อย จำนวน	27,816	ไร่	ผลผลิต	305,976	ตัน/ปี
: ข้าวฟ่างเลี้ยงสัตว์ จำนวน	22,066	ไร่	ผลผลิต	706	ตัน/ปี
: งามแดง จำนวน	15,104	ไร่	ผลผลิต	1,239	ตัน/ปี

บุคลากรสาธารณสุข

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติราชการ จำนวน 9 คน ดังนี้

1. นายคมสัน สุระเวช	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
2. นางสาวพรนภา ชินพร	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
3. นางผจงจิต สดใสญาติ	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน
4. นางสาวณัฏฐ์ชญา กิตโพธิ์สกุล	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
5. น.ส.ไอรชดา โชติพรม	ตำแหน่ง ผู้ช่วยเหลือคนไข้
6. นายประเสริฐ พรมแสน	ตำแหน่ง ผู้ช่วยเหลือคนไข้
7. น.ส.สายรุ้ง สุตรสุข	ตำแหน่ง พนักงานธุรการ
8. น.ส.กาญจนา บัวแพร	ตำแหน่ง พนักงานการเงิน
9. นางรานี อุทธศรี	ตำแหน่ง พนักงานทำความสะอาด

ปิรามิดประชากร จำแนกเพศ กลุ่มอายุ ตำบลบ่อทอง อำเภอนองม่วง จังหวัดลพบุรี ปี 2567



ตารางแสดงจำนวนประชากร ตำบลบ่อทอง อำเภอนองม่วง จังหวัดลพบุรี ปี 2567

กลุ่มอายุ (ปี)	จำนวน(คน)			ร้อยละ			อัตราส่วน เพศ
	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม	
0-4	70	66	136	1.89	1.78	3.67	1.06
5-9	81	99	180	2.19	2.67	4.86	0.82
10-14	136	145	281	3.67	3.91	7.58	0.94
15-19	157	129	286	4.24	3.48	7.72	1.22
20-24	113	99	212	3.05	2.67	5.72	1.14
25-29	106	94	200	2.86	2.54	5.40	1.13
30-34	101	90	191	2.73	2.43	5.15	1.12
35-39	104	96	200	2.81	2.59	5.40	1.08
40-44	97	111	208	2.62	3.00	5.61	0.87
45-49	95	104	199	2.56	2.81	5.37	0.91
50-54	148	159	307	3.99	4.29	8.28	0.93
55-59	176	177	353	4.75	4.78	9.53	0.99
60-64	142	152	294	3.83	4.10	7.93	0.93
65-69	108	111	219	2.91	3.00	5.91	0.97
70-74	94	112	206	2.54	3.02	5.56	0.84
75-79	47	63	110	1.27	1.70	2.97	0.75
80-84	24	40	64	0.65	1.08	1.73	0.60
85-89	13	29	42	0.35	0.78	1.13	0.45
90-94	7	8	15	0.19	0.22	0.40	0.88
95-99	0	2	2	-	0.05	0.05	-
100 ปีขึ้นไป	0	1	1	-	0.03	0.03	-
รวม	1,819	1,887	3,706	49.08	50.92	100.00	0.96

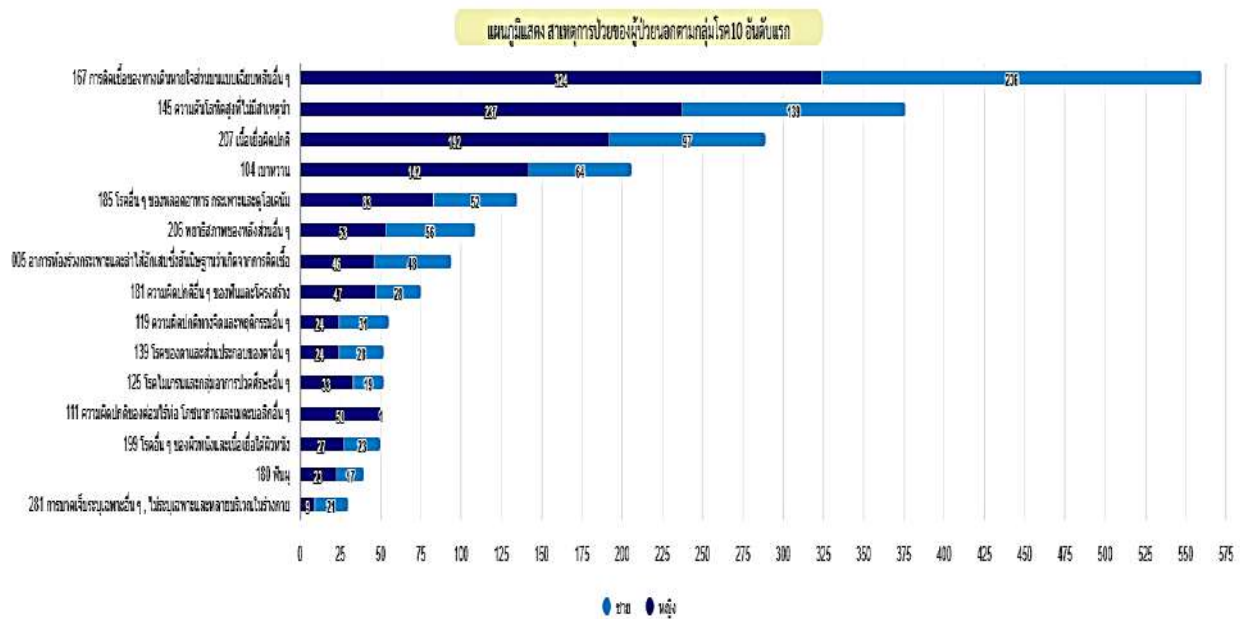
ที่มา : ฐานข้อมูล 43 แท็บ Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข

ตารางแสดงสาเหตุการป่วยที่มารับบริการ (ตามรหัส ICD10 โดยไม่ใช้กลุ่ม Z) 10 อันดับแรก
ตำบลบ่อทอง อำเภอนองม่วง จังหวัดลพบุรี ปี 2567

อันดับ	ชื่อโรคตาม ICD10	จำนวน
1	I10 ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ	1,835
2	E119 เบาหวานชนิดไม่ต้องพึ่งอินซูลิน ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	741
3	U778 การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ที่ระบุละเอียด	616
4	E785 ไขมันในเลือดสูง ที่มีได้ระบุรายละเอียด	588
5	J00 เยื่อจมูกอักเสบและลำคออักเสบ	552
6	K020 ฟันผุที่เคลือบฟัน	527
7	K30 ปวดท้องช่วงบน (อาหารไม่ย่อย)	289
8	K021 ฟันผุถึงชั้นเนื้อฟัน	255
9	R05 ไอ	213
10	R42 อาการมึนงง	190

ที่มา : ข้อมูลจากโปรแกรม HosXP - PCU (การจัดอันดับโรคที่มารับบริการที่ PCU ตาม ICD10)

ข้อมูลสถานะทางสุขภาพ



ตารางแสดงสาเหตุการป่วยตามกลุ่มโรค 10 อันดับแรก จำแนกตามเพศ
ตำบลบ่อทอง อำเภอนองม่วง จังหวัดลพบุรี ปี 2567

อันดับ	ชื่อกลุ่ม (298 โรค)	ชาย	หญิง	รวม
1	การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่นๆ	236	324	560
2	ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ	139	237	376
3	เนื้อเยื่อผิดปกติ	97	192	289
4	เบาหวาน	64	142	206
5	โรคอื่นๆ ของหลอดอาหาร กระเพาะและดูโอดินัม	52	83	135
6	พยาธิสภาพของหลังส่วนอื่นๆ	56	53	109
7	อาการท้องร่วงกระเพาะและลำไส้อักเสบซึ่งสันนิษฐานว่าเกิดจากการติดเชื้อ	48	46	94
8	ความผิดปกติอื่นๆ ของฟันและโครงสร้าง	28	47	75
9	ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรมอื่นๆ	31	24	55
10	โรคของตาและส่วนประสาทของตาอื่นๆ	28	24	52

ที่มา : ข้อมูลจากโปรแกรม (การจัดอันดับโรคที่มารับบริการที่ PCU ตาม ICD10)

**ตารางแสดงผู้ป่วย 5 อันดับโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ตำบลบ่อทอง
อำเภอหนองม่วง จังหวัดลพบุรี พ.ศ. 2566 - 2567**

โรค	ปี 2566		ปี 2567	
	จำนวน	อัตรา ต่อแสนประชากร	จำนวน	อัตรา ต่อแสนประชากร
1. อุจจาระร่วง	52	778.33	67	1,011.63
2. ไข้เลือดออก	9	134.71	11	166.09
3. อีสุกอีใส	5	74.84	7	105.69
4. มือ เท้า ปาก	4	59.87	3	45.30
5. ไข้หวัดใหญ่	5	74.84	0	-

ที่มา : ข้อมูลจากโปรแกรม Vep Alert และ HOSxP PCU รพ.สต.บ่อทอง

จากตารางพบว่า โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาของตำบลบ่อทอง ในปี 2566-2567 พบผู้ป่วยโรค
อุจจาระร่วงมากมีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาคือโรคไข้เลือดออก และอีสุกอีใส ตามลำดับ

1.8 แผนพัฒนาภาคกลาง (พ.ศ. 2566 - 2570)

แนวทางการพัฒนาที่ 1 ยกระดับการผลิตสินค้าเกษตรและผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูปที่มีมูลค่า
เพิ่มสูงได้มาตรฐานระดับสากล

แนวทางการพัฒนาที่ 2 ส่งเสริมแหล่งท่องเที่ยวสำคัญและแหล่งท่องเที่ยวชุมชนให้เป็นจุดหมาย
ของการท่องเที่ยวคุณภาพ

แนวทางการพัฒนาที่ 3 พัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพและการให้บริการทางการแพทย์
ที่มีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจให้ได้มาตรฐานในระดับสากล

แนวทางการพัฒนาที่ 4 พัฒนาเมือง เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษชายแดน และเมืองชายแดน
รวมทั้งพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคกลาง - ตะวันตกให้เป็นศูนย์กลางการกระจายความเจริญทางเศรษฐกิจ
ของภาคกลาง

แนวทางการพัฒนาที่ 5 พัฒนาและยกระดับความสามารถในการแข่งขันของวิสาหกิจขนาดกลาง
และขนาดย่อมในอุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคตของภาคกลาง

แนวทางการพัฒนาที่ 6 พื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติและแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อม

1.9 แผนพัฒนากลุ่มจังหวัดภาคกลางตอนบน (พ.ศ. 2566 - 2570) ฉบับทบทวน พ.ศ. 2568

ประเด็นการพัฒนาที่ 1 สร้างฐานการผลิตสินค้าเกษตร อาหารเพื่อสุขภาพมูลค่าสูงที่เป็นมิตร
กับสิ่งแวดล้อม

ประเด็นการพัฒนาที่ 2 ยกระดับแหล่งท่องเที่ยวมูลค่าสูงด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรม บนพื้นฐาน
ของการท่องเที่ยวอย่างรับผิดชอบ

ประเด็นการพัฒนาที่ 3 เพิ่มมูลค่าห่วงโซ่อุปทานอุตสาหกรรมและบริการในอนาคต

ประเด็นการพัฒนาที่ 4 การจัดการทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งแวดล้อม และพลังงาน แบบมีส่วนร่วม
สู่สังคมคาร์บอนต่ำ

1.10 แผนพัฒนาจังหวัดลพบุรี (พ.ศ. 2566 - 2570) ฉบับทบทวน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

วิสัยทัศน์ “ลพบุรีเมืองน่าอยู่ ด้วยสิ่งแวดล้อมดี มีอาหารปลอดภัย และท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์”

ประเด็นการพัฒนาจังหวัดลพบุรี แบ่งออกเป็น 4 ประเด็นการพัฒนา

ประเด็นการพัฒนาที่ 1 สร้างมูลค่าเพิ่มสินค้าเกษตรปลอดภัย ส่งเสริมฐานราก

วัตถุประสงค์

1. ภาคการเกษตรเติบโตสูงขึ้น ด้วยการพัฒนาผลิตภาพ และคุณภาพสินค้าเกษตร มุ่งสู่เกษตรปลอดภัย เกษตรอินทรีย์ และการแปรรูปสินค้าเกษตรที่มีมูลค่าสูงด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรม

2. เกษตรกร ชุมชน และผู้ประกอบการภาคเกษตร ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรมอย่างทั่วถึง ตลอดทั้งห่วงโซ่มูลค่าบนพื้นฐานการบริหารจัดการทรัพยากรทางการเกษตรอย่างมีประสิทธิภาพ

ประเด็นการพัฒนาที่ 2 พัฒนาและส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์อย่างยั่งยืน

วัตถุประสงค์

1. ยกระดับแหล่งท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์
2. สินค้าและบริการมีการขยายตัวเพิ่มขึ้น
3. เพิ่มรายได้จากการท่องเที่ยว

ประเด็นการพัฒนาที่ 3 เพิ่มพื้นที่สีเขียว ลดขยะ พัฒนาพลังงานทดแทน และอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม

วัตถุประสงค์

1. ส่งเสริมการใช้พลังงานทดแทน และกิจกรรมที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม
2. การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม สิ่งปฏิกลในพื้นที่อย่างถูกวิธี
3. มีการอนุรักษ์และฟื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติในพื้นที่

ประเด็นการพัฒนาที่ 4 พัฒนาคุณภาพชีวิตคนทุกกลุ่มทุกช่วงวัย เรียนรู้ตลอดชีวิต เสริมสร้างสุขภาวะที่ดี เมืองลพบุรีมีความสงบสุข

วัตถุประสงค์

1. คนทุกกลุ่มทุกช่วงวัยมีสุขภาวะที่ดี มีการเรียนรู้ตลอดชีวิต และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
2. ประชาชนมีความมั่นคง ปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน

1.11 ยุทธศาสตร์การพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัดลพบุรี

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาศักยภาพทางเศรษฐกิจเชิงสร้างสรรค์ เข้มแข็งและยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ที่ 2 บริหารจัดการด้านการท่องเที่ยวอย่างยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ที่ 3 เพิ่มขีดความสามารถทางการศึกษา กีฬา ศาสนา วัฒนธรรม ประเพณี และพัฒนาคุณภาพชีวิต

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ท้องถิ่นสะอาด บริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมที่ยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ที่ 5 การบริหารจัดการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีประสิทธิภาพ

1.12 ยุทธศาสตร์ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

1.12.1 วิสัยทัศน์

“ชุมชนเข้มแข็ง สังคมคุณภาพ สู่มืองอัจฉริยะ”

คำนิยามชุมชนเข้มแข็ง

หมายถึง ชุมชนที่ตระหนักถึงศักยภาพคน สามารถรวบรวมและดึงเอาทุนทางสังคม ทรัพยากรอันหลากหลายที่มีอยู่มาเป็นฐานของการพัฒนา และแก้ไขปัญหาด้วยตนเองได้ โดยการแก้ไขปัญหาต่างๆ เริ่มจากชุมชนเอง

คำนิยามสังคมคุณภาพ

หมายถึง คุณภาพชีวิตของประชาชน ความสามัคคีของคนในสังคม การมีส่วนร่วมต่างๆ รวมถึงการเสริมสร้างพลังทางสังคมในด้านเศรษฐกิจ สังคม ภายใต้ความเป็นอยู่ที่ดี

คำนิยามเมืองอัจฉริยะ

หมายถึง เมืองที่ใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีและนวัตกรรมที่ทันสมัยและชาญฉลาด เพิ่มประสิทธิภาพของการให้บริการ และการบริหารจัดการเมือง ลดค่าใช้จ่าย การใช้ทรัพยากรของเมือง และประชากรเป้าหมาย โดยเน้นการออกแบบ/การจัดการที่ดี การมีส่วนร่วมของภาคธุรกิจและภาคประชาชน ในการพัฒนาเมือง ภายใต้แนวคิดการพัฒนาเมืองน่าอยู่ เมืองทันสมัย ให้ประชาชนในเมืองมีคุณภาพชีวิตที่ดีมีความสุข อย่างยั่งยืน ซึ่งเมืองอัจฉริยะ แบ่งออกเป็น 7 ด้าน ได้แก่

1. สิ่งแวดล้อมอัจฉริยะ (Smart Environment)
2. การเดินทางและขนส่งอัจฉริยะ (Smart Mobility)
3. การดำรงชีวิตอัจฉริยะ (Smart Living)
4. พลเมืองอัจฉริยะ (Smart People)
5. พลังงานอัจฉริยะ (Smart Energy)
6. เศรษฐกิจอัจฉริยะ (Smart Economy)
7. การบริหารภาครัฐอัจฉริยะ (Smart Governance)

1.12.2 พันธกิจ

1. การสังคมสงเคราะห์พัฒนาคุณภาพชีวิตเด็ก สตรี คนชรา ผู้ด้อยโอกาส ผู้ยากไร้ และผู้พิการ
2. ส่งเสริมการออกกำลังกาย กีฬา และนันทนาการ แก่ประชาชนทุกช่วงวัย
3. ส่งเสริมการจัดการศึกษา ศิลปะ จารีตประเพณี ภูมิปัญญา และวัฒนธรรมท้องถิ่น
4. ส่งเสริมและพัฒนาระบบสาธารณสุข
5. ส่งเสริมการประกอบอาชีพ เศรษฐกิจฐานราก การเกษตร และการท่องเที่ยว
6. สร้างระบบคมนาคมขนส่ง สาธารณูปโภค สาธารณูปการที่ได้มาตรฐาน และทั่วถึง
7. เสริมสร้างความสงบเรียบร้อย การป้องกันบรรเทาสาธารณภัย และความปลอดภัยในชีวิต และทรัพย์สินของประชาชน
8. พัฒนาเทคโนโลยีและระบบสารสนเทศให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง
9. การจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และพัฒนาพลังงานทดแทน
10. บริหารจัดการภาครัฐให้มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน

1.12.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนา

ยุทธศาสตร์การพัฒนาที่ 1 พัฒนาคุณภาพชีวิต สังคม ทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อม

ยุทธศาสตร์การพัฒนาที่ 2 พัฒนาระบบคมนาคมขนส่งและการเกษตร

ยุทธศาสตร์การพัฒนาที่ 3 บริหารจัดการท่องเที่ยววิถีใหม่ (New Normal) และอนุรักษ์วัฒนธรรม ประเพณีท้องถิ่น

ยุทธศาสตร์การพัฒนาที่ 4 พัฒนาการบริหารจัดการภาครัฐแนวใหม่ (New Public Management)

1.13 แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ของ อบจ.ลพบุรี

1.13.1 วิสัยทัศน์

“ประชาชนมีสุขภาวะที่ดี สิ่งแวดล้อมปลอดภัย ระบบบริการสุขภาพได้มาตรฐาน ด้วย smart health”

คำนิยาม

สุขภาวะ (Well Being) หมายถึง ภาวะเป็นสุขทั้งทางกาย (Physical) ทางจิต (Mental) ทางสังคม (Social) ทางจิตวิญญาณ (Spiritual) และทางสติปัญญา (Intellectual)

สิ่งแวดล้อมปลอดภัย หมายถึง การคำนึงถึงการปกป้องสิ่งแวดล้อม และลดผลกระทบด้านลบของสิ่งแวดล้อม สนับสนุนการริเริ่มเพื่อความรับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อมมากขึ้น สนับสนุนให้มีการพัฒนาเทคโนโลยีที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

มาตรฐานบริการปฐมภูมิ หมายถึง บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มุ่งหมายดูแลสุขภาพของบุคคลในเขตพื้นที่รับผิดชอบในลักษณะองค์รวม ตั้งแต่แรก ต่อเนื่องและผสมผสาน ครอบคลุมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมโรค การป้องกันโรค การรักษาเบื้องต้น การฟื้นฟูสมรรถภาพ การคุ้มครองผู้บริโภค และส่งต่อบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขในระดับทุติยภูมิ และตติยภูมิ

ระบบบริการสุขภาพ หมายถึง บริการที่ส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูสุขภาพอย่างมีคุณภาพปลอดภัย ได้มาตรฐาน ครอบคลุมสิทธิประโยชน์ทางการแพทย์และสาธารณสุข ให้ความสำคัญต่อการสร้างหน่วยบริการระดับปฐมภูมิที่เข้มแข็ง มีระบบสนับสนุนที่มีประสิทธิภาพจากหน่วยบริการที่อยู่สูงขึ้นไป

Smart health หมายถึง ระบบการดูแลสุขภาพอัจฉริยะ Internet of Things (IOT) ที่อุปกรณ์ต่าง ๆ ได้ถูกเชื่อมโยงกัน ทำให้สามารถสั่งการ ควบคุมการใช้งานอุปกรณ์ต่าง ๆ ผ่านทางเครือข่าย Internet และเข้าถึงข้อมูลแบบยืดหยุ่น หรือการเชื่อมโยงคน วัสดุ และสถาบันที่เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ ตอบสนองความต้องการทางแพทย์ได้

1.13.2 พันธกิจ

1. พัฒนาระบบกลไกงานสาธารณสุขมูลฐานในพื้นที่จังหวัดลพบุรี
2. พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ
3. พัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิแบบบูรณาการภาคีเครือข่าย
4. ส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและแพทย์แผนไทยประยุกต์
5. ส่งเสริมการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์แบบองค์รวม
6. ยกระดับพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการการแพทย์ฉุกเฉิน
7. พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อ
8. ส่งเสริมและสนับสนุนการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพในระดับพื้นที่

1.13.3 เป้าประสงค์

1. องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรีมีระบบกลไกการขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพในระดับพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ
2. องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรีมีระบบการเฝ้าระวัง และควบคุมโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ที่มีประสิทธิภาพ
3. องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรีมีระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิตามมาตรฐานกำหนด
4. องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี มีระบบบริการการแพทย์แผนไทยและแพทย์แผนไทยประยุกต์ตามมาตรฐานการแพทย์แผนไทย
5. องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรีให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ โดย “กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพระดับจังหวัดลพบุรี”
6. องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรีมีระบบการส่งต่อและรับกลับผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีคุณภาพ และได้มาตรฐาน
7. องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรีมีระบบการเฝ้าระวัง และควบคุมโรคไม่ติดต่อ ที่มีประสิทธิภาพ
8. องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรีมีการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและมีต้นแบบนวัตกรรมด้านสุขภาพ

1.13.4 ยุทธศาสตร์การพัฒนาด้านสาธารณสุข

- ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐาน
- ยุทธศาสตร์ที่ 2 การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่
- ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ
- ยุทธศาสตร์ที่ 4 การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์
- ยุทธศาสตร์ที่ 5 การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์
- ยุทธศาสตร์ที่ 6 การบริหารจัดการและพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย
- ยุทธศาสตร์ที่ 7 การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ
- ยุทธศาสตร์ที่ 8 การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพ

1.13.5 การวิเคราะห์เพื่อพัฒนาท้องถิ่น SWOT Analysis

องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี กองสาธารณสุข ได้วิเคราะห์ศักยภาพการพัฒนาด้วยระบบ SWOT Analysis เพื่อสำรวจสภาพการณ์ภายในและสภาพการณ์ภายนอกในการบริหารและบริการสาธารณะขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี และใช้ประโยชน์ในการกำหนดแนวทางการดำเนินงานในอนาคต สรุปได้ดังนี้

ปัจจัยภายใน

จุดแข็ง (Strength)		จุดอ่อน (Weakness)	
S1	ผู้บริหารมีความมุ่งมั่นในการพัฒนาองค์กร	W1	บุคลากรยังไม่ครบตามกรอบโครงสร้างอัตรากำลัง
S2	มีการแบ่งมอบภารกิจงานปฏิบัติงานที่ชัดเจน	W2	บุคลากรขาดความเชี่ยวชาญในการใช้โปรแกรมประยุกต์/เทคโนโลยี ในการปฏิบัติงาน
S3	บุคลากรมีความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานตามหลักวิชาชีพ	W3	อุปกรณ์ทางการแพทย์ยังไม่เพียงพอ
S4	การให้บริการสะดวก เข้าถึงได้ง่าย	W4	บุคลากรมีความเข้าใจเกี่ยวกับระเบียบ กฎหมายของท้องถิ่น ยังไม่ชัดเจน
S5	มีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการปฏิบัติงานและเชื่อมโยงทุกระดับ		

ปัจจัยภายนอก

โอกาส (Opportunity)		อุปสรรค (Threat)	
O1	มีนโยบายการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขให้อปท.	T1	เด็กและเยาวชนมีการใช้สารเสพติดที่เพิ่มขึ้นจากการเข้าถึงเพื่อนวัยรุ่น
O2	มีกองทุนสนับสนุนกิจกรรมที่เกี่ยวข้องด้านสุขภาพ	T2	มีการเปลี่ยนแปลงของสิ่งแวดล้อมและสภาพภูมิอากาศ ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่
O3	มีภาคีเครือข่าย ที่มีส่วนร่วมในการดำเนินงานด้านสุขภาพในพื้นที่	T3	มีการใช้สารเคมีทางการเกษตร ทำให้รับสารเคมีขณะทำงาน หรือการรับประทานอาหารที่มีสารพิษปนเปื้อน ก่อให้เกิดภาวะการเจ็บป่วย
O4	มีการคมนาคมที่สะดวกรวดเร็ว	T4	ประชากรเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์
O5	มีสื่อหลายช่องทางที่ประชาชนสามารถเข้าถึงได้	T5	วิถีชีวิตและสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไปทำให้เกิดปัญหาด้านสุขภาพ และสังคม

1. ยุทธศาสตร์การพัฒนาสาธารณสุขมูลฐาน

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
1.1	กลยุทธ์สร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่าย ในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชากรตามกลุ่มวัย					
1	โครงการร่วมทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพในพื้นที่จังหวัดลพบุรี งบประมาณ 600,000 บาท กองสาธารณสุข กลุ่มงานส่งเสริมสาธารณสุข (งบกองทุน สสส.)	1.เพื่อพัฒนาภาคีเครือข่ายดำเนินงานร่วมทุนสำหรับการสร้างเสริมสุขภาพของประชาชนในพื้นที่จังหวัดลพบุรี 2.เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินงานบุคคล กลุ่มบุคคล หน่วยงาน องค์การต่างๆ ที่ต้องการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพหรือพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้นำผู้สูงอายุจังหวัดลพบุรี	1.เพื่อพัฒนาภาคีเครือข่ายดำเนินงานร่วมทุนสำหรับการสร้างเสริมสุขภาพของประชาชนในพื้นที่จังหวัดลพบุรี 2.เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินงานบุคคล กลุ่มบุคคล หน่วยงาน องค์การต่างๆ ที่ต้องการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพหรือพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้นำผู้สูงอายุจังหวัดลพบุรี	สนับสนุนงบประมาณให้กับกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)	อยู่ระหว่างดำเนินการ ขั้นตอนประชุมเชิงซ้อมโครงการย่อยแผนร่วมทุนสนับสนุนการสร้างสุขภาพในพื้นที่จังหวัดลพบุรี	

1. ยุทธศาสตร์การพัฒนาหน่วยงานสาธารณสุขฐาน

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย	ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ		
1.2 กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสุขภาพให้มีความรู้ ทักษะในการปฏิบัติงาน					
1	โครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านสุขภาพในชุมชน งบประมาณ 1,600,000 บาท กองสาธารณสุข กลุ่มงานส่งเสริมสาธารณสุข (งบอบจ.)	1.เพื่อสนับสนุนการคัดกรองภาวะสุขภาพของประชาชนของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ที่ถ้ายโอนมายังองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี 2.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติหน้าที่ การดูแลสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ้ายโอนมายังองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี	1.เพื่อสนับสนุนการคัดกรองภาวะสุขภาพของประชาชนของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ที่ถ้ายโอนมายังองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี 2.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ในการปฏิบัติหน้าที่ การดูแลสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ้ายโอนมายังองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี	จัดชุดคัดกรองสุขภาพเพื่อใช้ในการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นแก่ประชาชนในพื้นที่นำร่อง ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล ที่ถ้ายโอนมายังองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรีจำนวน 4 แห่ง	1.ได้สนับสนุนชุดตรวจคัดกรองสุขภาพให้แก่แกนนำ สุขภาพในพื้นที่ที่ รพ.สต.ถ้ายโอนมายัง อบจ. จำนวน 200 ชุด ได้แก่ รพ.สต.ห้วยโป่ง จำนวน 50 ชุด รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น 50 ชุด รพ.สต.บ้านเบิก จำนวน 50 ชุด รพ.สต บ่อทอง จำนวน 50 ชุด 2.ให้ความรู้และฝึกทักษะการใช้ เครื่องมือในการคัดกรองสุขภาพ ในเขตรพ.สต. สังกัดอบจ.ลพบุรี
2	โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในชุมชน งบประมาณ 100,000 บาท กองสาธารณสุข กลุ่มงานส่งเสริมสาธารณสุข (งบอบจ.)	เพื่อส่งเสริมความรู้ ทักษะด้านการจัดการสุขภาพ อนามัยในชุมชนของตนเองและการให้บริการด้านการดูแลสุขภาพ อนามัย สาธารณสุข อย่างถูกต้อง	เพื่อส่งเสริมความรู้ ทักษะด้านการจัดการสุขภาพ อนามัยในชุมชนของตนเอง และการให้บริการด้านการดูแลสุขภาพ อนามัย สาธารณสุข อย่างถูกต้อง	ประชาชนในเขตพื้นที่จังหวัดลพบุรี จำนวน 200 ราย	ยกเลิกโครงการ เนื่องจากมีความซ้ำซ้อนกับโครงการในพื้นที่ของรพ.สต.สังกัด อบจ.ลพบุรี

2. ยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย	ที่ดำเนินการ	ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ			
2.1 กลยุทธ์ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเครือข่าย เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่						
1	โครงการรณรงค์ วัคซีน ไข้หวัดใหญ่ งบประมาณ 100,000 บาท กองสาธารณสุข กลุ่มงานส่งเสริมสาธารณสุข (งอบบจ.)	1.เพื่อสร้างความตระหนักในการดูแลสุขภาพในเด็กกลุ่มวัยเรียนตามหลัก 3 อ. (อาหาร อารมณ์ ออกกำลังกาย) 2. เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันให้เด็กวัยเรียนได้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับปัญหาและผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการมีเพศสัมพันธ์ 3.เพื่อปลูกฝังเจตคติในการครองตนให้แก่เด็ก และเยาวชนอย่างเป็นระบบสามารถหยุดยั้งปัญหาต่างๆ ที่ตามมาภายหลังจากการมีสังสรรค์ก่อนวัยอันควรได้	1.เพื่อสร้างความตระหนักในการดูแลสุขภาพในเด็กกลุ่มวัยเรียนตามหลัก 3 อ. (อาหาร อารมณ์ ออกกำลังกาย) 2. เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันให้เด็กวัยเรียนได้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับปัญหาและผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการมีเพศสัมพันธ์ 3.เพื่อปลูกฝังเจตคติในการครองตนให้แก่เด็ก และเยาวชนอย่างเป็นระบบสามารถหยุดยั้งปัญหาต่างๆ ที่ตามมาภายหลังจากการมีสังสรรค์ก่อนวัยอันควรได้	จัดอบรมให้แก่ เด็ก เยาวชน จำนวน 200 ราย	อยู่ระหว่างดำเนินการประสานทีมวิทยากร และกลุ่มเป้าหมาย	
2	โครงการการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก งบประมาณ 20,000,000 บาท กองสาธารณสุข ฝ่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (งอบบจ.)	1.เพื่อเป็นการควบคุม ป้องกันการเกิดโรค ที่มีอยู่เป็นพาหะในเขตพื้นที่จังหวัดบุรีรัมย์ 2.เพื่อลดอัตราการป่วยของโรคไข้เลือดออก 3.เพื่อลดอัตราการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก	1.เพื่อเป็นการควบคุม ป้องกันการเกิดโรค ที่มีอยู่เป็นพาหะในเขตพื้นที่จังหวัดบุรีรัมย์ 2.เพื่อลดอัตราการป่วยของโรคไข้เลือดออก 3.เพื่อลดอัตราการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก	จัดหาผลิตภัณฑ์ป้องกันและกำจัดลูกน้ำยุงลายชนิดเม็ด Temephos 10% ชนิดเม็ด จำนวน 234,991 เม็ด สารเคมีกำจัดแมลงสูตรผสมซีต้าไซเปอร์เมทริน (Zetacypermethrin 2.25 %) จำนวน 4,672 ขวด และสเปรย์ IR3535 จำนวน 29,251 ขวด	อยู่ระหว่างดำเนินการขอโอนงบประมาณจากกองยุทธศาสตร์และงบประมาณ	
3	โครงการจัดซื้อเครื่องพ่นฝอยละออง (ULV) งบประมาณ 367,200 บาท กองสาธารณสุข ฝ่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (งอบบจ.)	1.เพื่อลดการแพร่หรือขยายพันธุ์ของยุงที่เป็นพาหะนำโรคไข้เลือดออก 2.เพื่อเพิ่มศักยภาพของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ	1.เพื่อลดการแพร่หรือขยายพันธุ์ของยุงที่เป็นพาหะนำโรคไข้เลือดออก 2.เพื่อเพิ่มศักยภาพของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ	จัดหาเครื่องพ่นฝอยละออง (ULV) สะพายหลัง ระบบโรตารี (Rotary) จำนวน 4 เครื่อง ให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 4 แห่ง ในความรับผิดชอบองค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์	อยู่ระหว่างดำเนินการรายงานขอซื้อของจ้าง	

บทที่ 2 ผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขที่ผ่านมา

2. ยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย	ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ	
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ
2.2 กลยุทธ์ส่งเสริมการควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่แบบองค์รวม						
1	โครงการป้องกันควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี งบประมาณ 4,452,480 บาท (ปีงบประมาณ 2567) กองสาธารณสุข ฝ่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (งบอบจ.)	1.เพื่อเป็นการควบคุม ป้องกัน การเกิดโรค ที่มีผู้เป็นพาหะในเขตพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี 2.เพื่อลดอัตราการป่วยของโรคไข้เลือดออก 3.เพื่อลดอัตราการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก	1.เพื่อเป็นการควบคุม ป้องกัน การเกิดโรค ที่มีผู้เป็นพาหะในเขตพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี 2.เพื่อลดอัตราการป่วยของโรคไข้เลือดออก 3.เพื่อลดอัตราการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก	จัดหาผลิตภัณฑ์ป้องกันและกำจัดลูกน้ำยุงลาย ชนิดเม็ด มีสารสำคัญ คือ ไพริพรอกซิเฟน (Pyriproxyfen) 0.25 % จำนวน 49,472 แ่ง ตามบัญชีวัตถุดิบไทย ฉบับเพิ่มเติม มิถุนายน 2566	ดำเนินการแล้วเสร็จ	จัดหาผลิตภัณฑ์ป้องกันและกำจัดลูกน้ำยุงลาย ชนิดเม็ด มีสารสำคัญ คือ ไพริพรอกซิเฟน (Pyriproxyfen) 0.25 % จำนวน 49,472 แ่ง ให้กับ รพ.สต. ในสังกัดอบจ. ทั้ง 4 แห่งเรียบร้อยแล้ว
2	โครงการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ งบประมาณ 5,000,000 บาท กองสาธารณสุข ฝ่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (งบอบจ.)	1.เพื่อเป็นการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ 2.เพื่อลดอัตราการแพร่ระบาดของโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ 3.เพื่อลดอัตราการป่วยของโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ	1.เพื่อเป็นการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ 2.เพื่อลดอัตราการแพร่ระบาดของโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ 3.เพื่อลดอัตราการป่วยของโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ	จัดหา เวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้สำหรับการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ	ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากไม่มีโรคระบาดเกิดขึ้น	
3	โครงการส่งเสริมความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ รพ.สต.หัวไผ่ งบประมาณ 50,000 บาท (งบกองทุนตำบล)	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ 2.เพื่อสร้างกระบวนการร่วมมือของชุมชนในการแก้ไขปัญหาและควบคุม ป้องกันโรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ 2.เพื่อสร้างกระบวนการร่วมมือของชุมชนในการแก้ไขปัญหาและควบคุม ป้องกันโรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	ประชาชนในพื้นที่ตำบลหัวไผ่ อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี จำนวน 100 คน	อยู่ระหว่างดำเนินการ	แกนนำสุขภาพในชุมชนรณรงค์ ทำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ป้องกันโรคไข้เลือดออก ได้ถูกต้อง จำนวน 8 ครั้ง

บทที่ 2 ผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขที่ผ่านมา

2. ยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
2.2 กลยุทธ์ส่งเสริมการควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่แบบองค์รวม						
4	โครงการส่งเสริมความรู้และทักษะการปฏิบัติตัว ในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น งบประมาณ 25,000 บาท (งบกองทุนตำบล)	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกัน โรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ 2.เพื่อสร้างกระบวนการร่วมมือของชุมชน ในการแก้ไขปัญหาและควบคุม ป้องกัน โรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกัน โรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ 2.เพื่อสร้างกระบวนการร่วมมือของชุมชน ในการแก้ไขปัญหาและควบคุม ป้องกัน โรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	ประชาชนในพื้นที่ตำบลโพธิ์เก้าต้น อำเภอเมือง จังหวัดสุพรรณบุรี จำนวน 100 คน	ดำเนินการแล้วเสร็จ	ประชาชนในพื้นที่ตำบลโพธิ์เก้าต้น อำเภอเมือง จังหวัดสุพรรณบุรี มีความรู้ และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ จำนวน 100 คน คิดเป็นร้อยละ 100
5	โครงการส่งเสริมความรู้และทักษะการปฏิบัติตัว ในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ รพ.สต.บ้านเบิก งบประมาณ 15,000 บาท (งบกองทุนตำบล)	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกัน โรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ 2.เพื่อสร้างกระบวนการร่วมมือของชุมชน ในการแก้ไขปัญหาและควบคุม ป้องกัน โรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกัน โรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ 2.เพื่อสร้างกระบวนการร่วมมือของชุมชน ในการแก้ไขปัญหาและควบคุม ป้องกัน โรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	ผู้นำชุมชนและอสม. ตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าม่วง จังหวัดสุพรรณบุรี จำนวน 120 คน	ดำเนินการแล้วเสร็จ	1.ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมโครงการ 100 คนมีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัว ในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ เพิ่มขึ้น 85 คน 2.ชุมชนให้ความร่วมมือในการ แก้ไขปัญหาและควบคุม ป้องกันโรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่
6	โครงการส่งเสริมความรู้และทักษะการปฏิบัติตัว ในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ รพ.สต.เอื้องทอง งบประมาณ 10,000 บาท (งบกองทุนตำบล)	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกัน โรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ 2.เพื่อสร้างกระบวนการร่วมมือของชุมชน ในการแก้ไขปัญหาและควบคุม ป้องกัน โรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกัน โรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ 2.เพื่อสร้างกระบวนการร่วมมือของชุมชน ในการแก้ไขปัญหาและควบคุม ป้องกัน โรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	ประชาชนในพื้นที่ตำบลเอื้องทอง อำเภอหนองม่วง จังหวัดสุพรรณบุรี จำนวน 100 คน	อยู่ระหว่างดำเนินการ	

บทที่ 2 ผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขที่ผ่านมา

3. ยุทธศาสตร์การพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
3.1 กลยุทธ์พัฒนาหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ						
1	โครงการศูนย์บริการสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์ประมาณ 560,000 บาท กองสาธารณสุข กลุ่มงานส่งเสริมสาธารณสุข (งอบอ.)	เพื่อดูแลด้านสุขภาพแบบครบวงจร ให้กับประชาชน	เพื่อดูแลด้านสุขภาพแบบครบวงจร ให้กับประชาชน	ผู้รับบริการด้านสุขภาพเบื้องต้น จำนวน 1,500 ราย	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ผลการดำเนินงานให้บริการโครงการศูนย์บริการสาธารณสุข ระหว่างเดือน ตุลาคม 2567 - พฤษภาคม 2568 ดังนี้ 1.ประเมินศักยภาพเบื้องต้น จำนวน 748 ราย 2.การดูแลให้ได้รับยาฉีดตามแผนการรักษา จำนวน 43 ราย 3.ตรวจโรคเบื้องต้น จำนวน 22 ราย 4.ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด ด้วยเครื่อง DTX จำนวน 302 ราย 5.ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ จำนวน 508 ราย 6.ตรวจคัดกรองหาค่าดัชนีมวลกาย BMI จำนวน 424 ราย 7.ตรวจคัดกรองการสูบบุหรี่ จำนวน 252 ราย 8.ตรวจคัดกรองการดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน 252 ราย 9.ทำแผลเบื้องต้น จำนวน 1 ราย 10.การตรวจคัดกรองสารพิษตกค้างในร่างกาย จำนวน 122 คน 11.การฉีดวัคซีน HPV จำนวน 312 ราย 12.คัดกรองวัดความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ จำนวน 14 ราย 13.คัดกรองรังวัดรอกเอว จำนวน 609 ราย รวมจำนวนผลการให้บริการทั้งสิ้น 3,669 ราย
2	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง งบประมาณ 50,000 บาท (เงินบำรุง)	เพื่อดูแลสุขภาพแบบองค์รวมให้กับประชาชน ในเขตพื้นที่ตำบลห้วยโป่ง	เพื่อดูแลสุขภาพแบบองค์รวมให้กับประชาชน ในเขตพื้นที่ตำบลห้วยโป่ง	หน่วยบริการผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ	หน่วยบริการได้รับการประเมินและผ่านเกณฑ์มาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ	หน่วยบริการได้รับการประเมิน จากทีมตรวจประเมินคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ สสจ.ลพบุรี เมื่อ17 มีนาคม 2568 เป็นภาพของเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ และผ่านตามเกณฑ์ ใช้งบประมาณแล้ว 22,150 บาท
3	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์ไทร งบประมาณ 50,000 บาท (เงินบำรุง)	1.เพื่อดูแลด้านสุขภาพแบบครบวงจร ให้กับประชาชน 2.เพื่อดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวม ให้กับประชาชน ในเขตพื้นที่ตำบลโพธิ์ไทร	1.เพื่อดูแลด้านสุขภาพแบบครบวงจร ให้กับประชาชน 2.เพื่อดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวม ให้กับประชาชน ในเขตพื้นที่ตำบลโพธิ์ไทร	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์ไทรและศูนย์บริการสุขภาพเบื้องต้น จำนวน 2,500 รายต่อปี	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ดำเนินการปรับปรุงทางลาดสำหรับผู้พิการ ทางสีที่จอดรถฉุกเฉิน,ห้องตรวจสำหรับผู้พิการ และทำป้ายโฆษณาบอร์ด ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

3. ยุทธศาสตร์การพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย	ที่ดำเนินการ	ผลการประเมินเชิงคุณภาพและข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ			
4	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก งบประมาณ 10,000 บาท (เงินบำรุง)	เพื่อดูแลสุขภาพแบบองค์รวมให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลบ้านเบิก	เพื่อดูแลสุขภาพแบบองค์รวมให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลบ้านเบิก	ผู้รับบริการสุขภาพเบื้องต้น จำนวน 12,900 รายต่อปี	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ให้การดูแลด้านสุขภาพเบื้องต้น โดยวิธีการดังต่อไปนี้ - บริการด้านรักษาผู้ป่วยนอก 6,865 ครั้ง - รักษาตัวทันตกรรม 1,488 ครั้ง - วางแผนครอบครัว 53 ครั้ง - คัดกรอง เบาหวาน/ความดัน 2,739 ราย - บริการส่งต่อเพื่อการรักษา 7 ราย - บริการตรวจหลังคลอด 11 ครั้ง - ให้วัคซีนตามวัย 140 ครั้ง - ออกเยี่ยมบ้าน 15 ราย - อนามัยโรงเรียน 143 ราย - หมายเหตุ ยังไม่หมดถึงงบประมาณผลการดำเนินการยังไม่สิ้นสุด
5	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง งบประมาณ 10,000 บาท (เงินบำรุง)	เพื่อดูแลสุขภาพแบบองค์รวมให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลบ่อทอง	เพื่อดูแลสุขภาพแบบองค์รวมให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลบ่อทอง	ผู้รับบริการสุขภาพเบื้องต้น จำนวน 8,494 รายต่อปี	อยู่ระหว่างดำเนินการ	จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ต่างๆ และจัดทำแผนเอกสารสำหรับการประเมิน
6	โครงการปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง งบประมาณ 465,500 บาท (ปีงบประมาณ 2567) กองสาธารณสุข ฝ่ายบริหารงานทั่วไป (งบอจ.)	เพื่อปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่งให้มีความพร้อมรองรับการให้บริการแก่ประชาชน	เพื่อปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่งให้มีความพร้อมรองรับการให้บริการแก่ประชาชน	ปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี	ดำเนินการแล้วเสร็จ	มีการปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง ให้มีความพร้อมรองรับการให้บริการแก่ประชาชน ได้แก่ ห้องฉุกเฉิน ห้องตรวจโรค ห้องปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่ ป้ายชื่อหน่วยบริการ
7	โครงการปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์ไทร งบประมาณ 542,500 บาท (ปีงบประมาณ 2567) กองสาธารณสุข ฝ่ายบริหารงานทั่วไป (งบอจ.)	เพื่อปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์ไทรให้มีความพร้อมรองรับการให้บริการแก่ประชาชน	เพื่อปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์ไทรให้มีความพร้อมรองรับการให้บริการแก่ประชาชน	ปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์ไทร อำเภอมะนัง จังหวัดตรัง	ดำเนินการแล้วเสร็จ	มีการปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์ไทรให้มีความพร้อมรองรับการให้บริการแก่ประชาชน ได้แก่ ห้องปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่ บริเวณสถานที่ รอยตรวจโรค ป้ายชื่อหน่วยบริการ

3. ยุทธศาสตร์การพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
8	โครงการปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก งบประมาณ 478,400 บาท (ปีงบประมาณ 2567) กองสาธารณสุข ฝ่ายบริหารงานทั่วไป (งอบจ.)	เพื่อปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิกให้มีความพร้อมรองรับการให้บริการแก่ประชาชน	เพื่อปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิกให้มีความพร้อมรองรับการให้บริการแก่ประชาชน	ปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าอุ้ง จังหวัดสกลบุรี	ดำเนินการแล้วเสร็จ	มีการปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก ให้มีความพร้อมรองรับการให้บริการแก่ประชาชน ได้แก่ ห้องทันตกรรม ห้องฉุกเฉิน ห้องตรวจโรค ห้องปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่ ป้ายสื่อหน่วยบริการ
9	โครงการปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง งบประมาณ 415,800 บาท (ปีงบประมาณ 2567) กองสาธารณสุข ฝ่ายบริหารงานทั่วไป (งอบจ.)	เพื่อปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทองให้มีความพร้อมรองรับการให้บริการแก่ประชาชน	เพื่อปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทองให้มีความพร้อมรองรับการให้บริการแก่ประชาชน	ปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง อำเภอหนองม่วง จังหวัดลพบุรี	ดำเนินการแล้วเสร็จ	มีการปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง ให้มีความพร้อมรองรับการให้บริการแก่ประชาชน ได้แก่ ห้องฉุกเฉิน ห้องตรวจโรค ห้องปฏิบัติการ เจ้าหน้าที่ ป้ายสื่อหน่วยบริการ
10	โครงการจัดหาชุดเครื่องจักรหนักและตัวสูงอัตโนมัติระบบอัลตราโซนิกพร้อมเครื่องวัดอุณหภูมิชนิดไร้สาย พร้อมระบบเชื่อมต่อแสดงสถานะข้อมูลโรงพยาบาล จำนวน 1 ชุด งบประมาณ 250,000 บาท รพ.สต.ห้วยโป่ง (เงินบำรุง)	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่งมีชุดเครื่องจักรหนักและตัวสูงอัตโนมัติระบบอัลตราโซนิกพร้อมเครื่องวัดอุณหภูมิชนิดไร้สาย และเครื่องวัดความดันโลหิตพร้อมระบบเชื่อมต่อแสดงสถานะข้อมูลโรงพยาบาลไว้สำหรับการวัดสัญญาณชีพของผู้ป่วยที่มารับบริการและเป็นการพัฒนาคุณภาพการให้บริการตรวจรักษาที่ทันสมัยมากขึ้น	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่งมีชุดเครื่องจักรหนักและตัวสูงอัตโนมัติระบบอัลตราโซนิกพร้อมเครื่องวัดอุณหภูมิชนิดไร้สาย และเครื่องวัดความดันโลหิตพร้อมระบบเชื่อมต่อแสดงสถานะข้อมูลโรงพยาบาลไว้สำหรับการวัดสัญญาณชีพของผู้ป่วยที่มารับบริการและเป็นการพัฒนาคุณภาพการให้บริการตรวจรักษาที่ทันสมัยมากขึ้น	ปี 2568 มีชุดเครื่องจักรหนักและตัวสูงอัตโนมัติระบบอัลตราโซนิกพร้อมเครื่องวัดอุณหภูมิชนิดไร้สาย และเครื่องวัดความดันโลหิตพร้อมระบบเชื่อมต่อแสดงสถานะข้อมูลโรงพยาบาล จำนวน 1 ชุด	อยู่ระหว่างดำเนินการ ขออนุมัติเข้าสภา	
11	โครงการจัดหาชุดทันตกรรม จำนวน 1 ชุด งบประมาณ 460,000 บาท รพ.สต.ห้วยโป่ง (เงินบำรุง)	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่งมีชุดทันตกรรมไว้สำหรับบริการประชาชน	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่งมีชุดทันตกรรมไว้สำหรับบริการประชาชน	ปี 2568 มีชุดทันตกรรม จำนวน 1 ชุด	อยู่ระหว่างดำเนินการ ขออนุมัติเข้าสภา	

3. ยุทธศาสตร์การพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย	ที่ดำเนินการ	ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ			
12	โครงการจัดหาฟังแพทย์ Stethoscope จำนวน 3 อัน งบประมาณ 15,000 บาท รพ.สต. ห้วยโป่ง (เงินบำรุง)	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง มีฟังแพทย์ Stethoscope ไว้สำหรับใช้ในการตรวจ รักษาผู้ป่วย	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง มีฟังแพทย์ Stethoscope ไว้สำหรับใช้ในการ ตรวจรักษาผู้ป่วย	ปี 2568 มีฟังแพทย์ Stethoscope จำนวน 3 อัน	อยู่ระหว่างดำเนินการ ขออนุมัติเข้าสภา	
13	โครงการจัดหาชุดเครื่องชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง อัตโนมัติระบบอัลตราโซนิกพร้อมเครื่องวัด อุณหภูมิชนิดไร้สัมผัสและเครื่องวัดความดันโลหิต พร้อมระบบเชื่อมต่อแสดงผลบนฐานข้อมูล โรงพยาบาลจำนวน 1 ชุด งบประมาณ 250,000 บาท รพ.สต. โพธิ์เก้าต้น (เงินบำรุง)	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น มีชุดเครื่องชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงอัตโนมัติระบบ อัลตราโซนิกพร้อมเครื่องวัดอุณหภูมิชนิดไร้สัมผัส เครื่องวัดความดันโลหิตพร้อมระบบเชื่อมต่อแสดงผล บนฐานข้อมูลโรงพยาบาลไว้สำหรับใช้ในการวัด สัญญาณชีพของผู้ป่วยที่มารับบริการและเป็นการ พัฒนาคุณภาพการให้บริการตรวจรักษาที่ทันสมัยมาก ขึ้น	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น มีชุดเครื่องชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงอัตโนมัติระบบ อัลตราโซนิกพร้อมเครื่องวัดอุณหภูมิชนิดไร้สัมผัส และเครื่องวัดความดันโลหิตพร้อมระบบเชื่อมต่อ แสดงผลบนฐานข้อมูลโรงพยาบาลไว้สำหรับใช้ ในการวัดสัญญาณชีพของผู้ป่วยที่มารับบริการและ เป็นการพัฒนาคุณภาพการให้บริการตรวจรักษาที่ ทันสมัยมากขึ้น	ปี 2568 มีชุดเครื่องชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง อัตโนมัติระบบอัลตราโซนิกพร้อมเครื่องวัด อุณหภูมิชนิดไร้สัมผัสและเครื่องวัดความดัน โลหิต พร้อมระบบเชื่อมต่อแสดงผลบนฐานข้อมูล โรงพยาบาล จำนวน 1 ชุด	อยู่ระหว่างดำเนินการ ขออนุมัติเข้าสภา	
14	โครงการจัดหาเครื่องสั่นสะเทือน จำนวน 1 เครื่อง งบประมาณ 20,000 บาท รพ.สต. โพธิ์เก้าต้น (เงินบำรุง)	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น มีเครื่องสั่นสะเทือน ไว้สำหรับบริการด้านทันตกรรม แก่ประชาชน	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น มีเครื่องสั่นสะเทือน ไว้สำหรับบริการด้านทันตกรรม แก่ประชาชน	ปี 2568 มีเครื่องสั่นสะเทือน จำนวน 1 เครื่อง	อยู่ระหว่างดำเนินการ ขออนุมัติเข้าสภา	
15	โครงการจัดหาเครื่องฉายแสงสำหรับวัดอุณหภูมิ จำนวน 1 เครื่อง งบประมาณ 25,000 บาท รพ.สต. โพธิ์เก้าต้น (เงินบำรุง)	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น มีเครื่องฉายแสงสำหรับวัด อุณหภูมิไว้สำหรับบริการ ประชาชน	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น มีเครื่องฉายแสงสำหรับวัด อุณหภูมิไว้สำหรับ บริการประชาชน	ปี 2568 มีเครื่องฉายแสง สำหรับวัดอุณหภูมิ จำนวน 1 เครื่อง	อยู่ระหว่างดำเนินการ ขออนุมัติเข้าสภา	
16	โครงการจัดหาชุดทันตกรรม จำนวน 1 ชุด งบประมาณ 460,000 บาท รพ.สต. โพธิ์เก้าต้น (เงินบำรุง)	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น มีชุดทันตกรรม ไว้สำหรับบริการประชาชน	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น มีชุดทันตกรรม ไว้สำหรับบริการประชาชน	ปี 2568 มีชุดทันตกรรม จำนวน 1 ชุด	อยู่ระหว่างดำเนินการ ขออนุมัติเข้าสภา	

บทที่ 2 ผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขที่ผ่านมา

3. ยุทธศาสตร์การพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		ที่ดำเนินการ	เป้าหมาย	ที่ดำเนินการ	ผลการประเมินเชิงคุณภาพและข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ				
23	โครงการจัดหาเครื่องฉายแสงสำหรับวัดจุดฟัน จำนวน 1 เครื่อง งบประมาณ 25,000 บาท รพ.สต.บ้านเบิก (เงินบำรุง)	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก มีเครื่องฉายแสงสำหรับวัดจุดฟันไว้สำหรับบริการ ประชาชน	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก มีเครื่องฉายแสงสำหรับวัดจุดฟันไว้สำหรับ บริการประชาชน	ปี 2568 มีเครื่องฉายแสง สำหรับวัดจุดฟัน จำนวน 1 เครื่อง	อยู่ระหว่างดำเนินการ ขออนุมัติเข้าสภา		
24	โครงการจัดหาเครื่องมือการเข้าแบบหักมุม จำนวน 2 ด้าม งบประมาณ 9,000 บาท รพ.สต.บ้านเบิก (เงินบำรุง)	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก มีเครื่องมือการเข้าแบบหักมุมไว้ให้บริการทันตกรรม แก่ประชาชน	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก มีเครื่องมือการเข้าแบบหักมุมไว้สำหรับให้บริการ ทันตกรรมแก่ประชาชน	ปี 2568 มีเครื่องมือการเข้าแบบหักมุม จำนวน 2 ด้าม	อยู่ระหว่างดำเนินการ ขออนุมัติเข้าสภา		
25	โครงการจัดหาเครื่องมือการเร็วความเร็วสูง จำนวน 1 ด้าม งบประมาณ 10,800 บาท รพ.สต.บ้านเบิก (เงินบำรุง)	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก มีเครื่องมือการเร็วความเร็วสูงไว้สำหรับใช้ในการบริการ ทันตกรรมแก่ประชาชน	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก มีเครื่องมือการเร็วความเร็วสูงไว้สำหรับใช้ในการบริการ ทันตกรรมแก่ประชาชน	ปี 2568 มีเครื่องมือการเร็วความเร็วสูง จำนวน 1 ด้าม	อยู่ระหว่างดำเนินการ ขออนุมัติเข้าสภา		
26	โครงการจัดหาชุดเครื่องขึ้นน้ำหนักและวัดส่วนสูง อัตโนมัติระบบอัลตราโซนิกพร้อมเครื่องวัด อุณหภูมิชนิดไร้สัมผัส และเครื่องวัดความดันโลหิต พร้อมระบบเชื่อมต่อแสดงลงบนฐานข้อมูล โรงพยาบาล จำนวน 1 ชุด งบประมาณ 250,000 บาท รพ.สต.บ่อทอง (เงินบำรุง)	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง มีชุดเครื่องขึ้นน้ำหนักและวัดส่วนสูงอัตโนมัติระบบ อัลตราโซนิกพร้อมเครื่องวัดอุณหภูมิชนิดไร้สัมผัสและ เครื่องวัดความดันโลหิตพร้อมระบบเชื่อมต่อแสดงผล บนฐานข้อมูลโรงพยาบาลไว้สำหรับใช้ในการวัด สัญญาณชีพของผู้ป่วยที่มารับบริการและเป็นการ พัฒนาคุณภาพการให้บริการตรวจรักษาที่ทันสมัยมาก ขึ้น	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง มีชุดเครื่องขึ้นน้ำหนักและวัดส่วนสูงอัตโนมัติระบบ อัลตราโซนิกพร้อมเครื่องวัดอุณหภูมิชนิดไร้สัมผัส และเครื่องวัดความดันโลหิตพร้อมระบบเชื่อมต่อ แสดงผลบนฐานข้อมูลโรงพยาบาลไว้สำหรับใช้ ในการวัดสัญญาณชีพของผู้ป่วยที่มารับบริการและ พัฒนาคุณภาพการให้บริการตรวจรักษาที่ทันสมัยมาก ขึ้น	ปี 2568 มีชุดเครื่องขึ้นน้ำหนักและวัดส่วนสูงอัตโนมัติ ระบบอัลตราโซนิกพร้อมเครื่องวัดอุณหภูมิชนิดไร้สัมผัส และเครื่องวัดความดันโลหิตพร้อมระบบเชื่อมต่อ แสดงผลบนฐานข้อมูลโรงพยาบาล จำนวน 1 ชุด	อยู่ระหว่างดำเนินการ ขออนุมัติเข้าสภา		
27	โครงการจัดหาเครื่องฉายแสงสำหรับวัด จุดฟัน จำนวน 1 เครื่อง งบประมาณ 25,000 บาท รพ.สต.บ่อทอง (เงินบำรุง)	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง มีเครื่องฉายแสงสำหรับวัดจุดฟันไว้สำหรับบริการ ประชาชน	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง มีเครื่องฉายแสงสำหรับวัดจุดฟันไว้สำหรับบริการ ประชาชน	ปี 2568 มีเครื่องฉายแสง สำหรับวัดจุดฟัน จำนวน 1 เครื่อง	อยู่ระหว่างดำเนินการ ขออนุมัติเข้าสภา		

บทที่ 2 ผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขที่ผ่านมา

3. ยุทธศาสตร์การพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย	ที่ดำเนินการ		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
28	โครงการจัดหายุทธศาสตร์ทันตกรรม จำนวน 1 ชุด งบประมาณ 460,000 บาท รพ.สต.บ่อทอง (เงินบำรุง)	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง มีชุดทันตกรรมไว้สำหรับบริการประชาชน	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง มีชุดทันตกรรมไว้สำหรับบริการประชาชน	ปี 2568 มีชุดทันตกรรม จำนวน 1 ชุด	อยู่ระหว่างดำเนินการ ขออนุมัติเข้าสภา		
29	โครงการจัดหาคณะกรรมาธิการตำบลบ่อทอง จำนวน 1 ตำบล งบประมาณ 4,500 บาท รพ.สต.บ่อทอง (เงินบำรุง)	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง มีคณะกรรมาธิการตำบลบ่อทองไว้ให้บริการทันตกรรม แก่ประชาชน	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง มีคณะกรรมาธิการตำบลบ่อทองไว้ให้บริการ ทันตกรรมแก่ประชาชน	ปี 2568 มีคณะกรรมาธิการตำบลบ่อทอง จำนวน 1 ตำบล	อยู่ระหว่างดำเนินการ ขออนุมัติเข้าสภา		
30	โครงการจัดหาคณะกรรมาธิการตำบลบ่อทอง จำนวน 3 ตำบล งบประมาณ 32,400 บาท รพ.สต.บ่อทอง (เงินบำรุง)	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง มีคณะกรรมาธิการตำบลบ่อทองไว้ให้บริการทันตกรรม แก่ประชาชน	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง มีคณะกรรมาธิการตำบลบ่อทองไว้ให้บริการ ทันตกรรมแก่ประชาชน	ปี 2568 มีคณะกรรมาธิการตำบลบ่อทอง จำนวน 3 ตำบล	อยู่ระหว่างดำเนินการ ขออนุมัติเข้าสภา		
31	โครงการจัดหาคณะกรรมาธิการตำบลบ่อทอง จำนวน 1 ตำบล งบประมาณ 10,000 บาท รพ.สต.บ่อทอง (เงินบำรุง)	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง มีคณะกรรมาธิการตำบลบ่อทองไว้ให้บริการทันตกรรม แก่ประชาชน	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง มีคณะกรรมาธิการตำบลบ่อทองไว้ให้บริการ ทันตกรรมแก่ประชาชน	ปี 2568 มีคณะกรรมาธิการตำบลบ่อทอง จำนวน 1 ตำบล	อยู่ระหว่างดำเนินการ ขออนุมัติเข้าสภา		

3. ยุทธศาสตร์การพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		ที่ดำเนินการ	เป้าหมาย	ที่ดำเนินการ	ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	วัตถุประสงค์				
3.2 กองทุนส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย							
1	โครงการจัดหาชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ งบประมาณ 5,950,000 บาท กองสาธารณสุข ฝ่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (งบบจ.)	1 เพื่อสนับสนุนการดำเนินการค้นหาผู้เสพติดเข้ารับการบำบัด รักษา ฟื้นฟู สมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด 2.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานที่ป้องกัน เฝ้าระวัง และแก้ไขปัญหายาเสพติดอยู่ด้วยการแพร่ระบาดของยาเสพติดลดปริมาณผู้เสพติดและ ผู้เกี่ยวข้องกับยาเสพติด โดยนำคนออกจาก วงการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด ความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดให้เหลือน้อยลง หรือหมดไป	1 เพื่อสนับสนุนการดำเนินการค้นหาผู้เสพติดเข้ารับการบำบัด รักษา ฟื้นฟู สมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด 2.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานที่ป้องกัน เฝ้าระวัง และแก้ไขปัญหายาเสพติดอยู่ด้วยการแพร่ระบาดของยาเสพติดลดปริมาณผู้เสพติดและ ผู้เกี่ยวข้องกับยาเสพติด โดยนำคนออกจาก วงการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด ความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดให้เหลือน้อยลง หรือหมดไป	จัดหาชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ ให้แก่ศูนย์ อำนวยการป้องกัน และปราบปรามจังหวัดลพบุรี จำนวน 178,500 ชุด 1)ชุดทดสอบ ประเภท ยาบ้า/ไอซ์ MET 2) ชุดทดสอบ ยาเสพติด Ketamine 3)ชุดทดสอบเอมเฟตามีน/อีโคโนวีน/MDMA หรือ MOP 4)ชุดทดสอบยาอีบิสูวารี ยาเสพติด	อยู่ระหว่างดำเนินการ		
2	โครงการเด็ก และเยาวชนรุ่นใหม่ด้านยาเสพติด งบประมาณ 100,000 บาท กองสาธารณสุข ฝ่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (งบบจ.)	1.เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันให้เด็กเยาวชนไม่ได้รับทราบถึงปัญหาโทษและพิษภัย ของยาเสพติด 2.เพื่อพัฒนาเด็กเยาวชนให้สามารถป้องกันตนเองไม่ให้เกี่ยวข้องกับยาเสพติด 3.เพื่อสนับสนุนนโยบายของรัฐและยุทธศาสตร์ จังหวัดในการแก้ไขปัญหายาเสพติดให้มีการขับเคลื่อนอย่างเป็นรูปธรรม	1.เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันให้เด็กเยาวชนไม่ได้รับทราบถึงปัญหาโทษและพิษภัย ของยาเสพติด 2.เพื่อพัฒนาเด็กเยาวชนให้สามารถป้องกันตนเองไม่ให้เกี่ยวข้องกับยาเสพติด 3.เพื่อสนับสนุนนโยบายของรัฐและยุทธศาสตร์ จังหวัดในการแก้ไขปัญหายาเสพติดให้มีการขับเคลื่อนอย่างเป็นรูปธรรม	เด็กและเยาวชนในเขตพื้นที่จังหวัดลพบุรี จำนวน 200 ราย	อยู่ระหว่างดำเนินการ จัดทำโครงการในวันที่ 30 มิถุนายน พ.ศ. 2568 ณ โรงเรียน โคกสีโรยวิทยา กลุ่มเป้าหมาย 200 คน		
3	โครงการรู้หลัก เข้าใจ แก้ไขปัญหายาเสพติด โดยศูนย์คัดกรอง งบประมาณ 21,600 บาท รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกอพนุด้านล)	1.เพื่อให้เด็ก เยาวชน และประชาชนมีความเข้าใจเกี่ยวกับโทษของยาเสพติด 2.เพื่อให้การดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน 3.เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโดยใช้คุณธรรม จริยธรรม ตามหลักศาสนาแก่เด็ก เยาวชน และประชาชน 4.เพื่อสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานราชการกับชุมชน โดยพัฒนาศูนย์คัดกรองในการร่วมกันต่อต้านยาเสพติด	1.เพื่อให้เด็ก เยาวชน และประชาชนมีความเข้าใจเกี่ยวกับโทษของยาเสพติด 2.เพื่อให้การดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน 3.เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโดยใช้คุณธรรม จริยธรรม ตามหลักศาสนาแก่เด็ก เยาวชน และประชาชน 4.เพื่อสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานราชการกับชุมชน โดยพัฒนาศูนย์คัดกรองในการร่วมกันต่อต้านยาเสพติด	1.ผู้ร่วมชม และประชาชน ทั้งไปในด้านสื่อ 100 คน 2.นักเรียนชั้นประถม ในด้านสื่อโพธิ์เก้าต้น 50 คน	ดำเนินการแล้วเสร็จ		1.ผู้ร่วมชม และประชาชน ทั้งไปในด้านสื่อ 100 คน 2.นักเรียนชั้นประถม ในด้านสื่อโพธิ์เก้าต้น 50 คน 3.มีความเข้าใจเกี่ยวกับโทษของ ยาเสพติด คิดเป็นร้อยละ 100
4	โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย งบประมาณ 30,000 บาท รพ.สต.หัวไผ่ (งบกอพนุด้านล)	1.เพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้อง และเหมาะสม 2.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้และสามารถ ปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง	1.เพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้อง และเหมาะสม 2.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้และสามารถ ปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง	1.หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด 2.เด็ก 0 - 5 ปี 3.กลุ่มนักเรียน 4.กลุ่มวัยทำงาน 5.กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป	ดำเนินการแล้วเสร็จ 1.กิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 2.กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ อยู่ระหว่างดำเนินการ 1.กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ 2.กิจกรรมส่งเสริมการป้องกันมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก		- กิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ในวัยทำงานอายุ 15 ปี ขึ้นไป ได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม มีผู้เข้าร่วม 150 คนตามเป้าหมาย ที่ตั้งไว้ ใช้งบประมาณ 11,250 บาท - กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ดำเนินการเสร็จสิ้น มีผู้เข้าร่วม 100 คน ตามกลุ่มเป้าหมาย ใช้งบประมาณ 7,500บาท

บทที่ 2 ผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขที่ผ่านมา

3. ขุทธศาสตร์การพัฒนาาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
3.2 กลุ่มผู้ส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย						
5	โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย งบประมาณ 30,000 บาท รพ.สต. โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)	เพื่อให้ทุกกลุ่มวัยที่ต่อเนื่องได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้อง และเหมาะสม	เพื่อให้ทุกกลุ่มวัยที่ต่อเนื่องได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้อง และเหมาะสม	1.หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด 45 ราย 2.เด็ก 0-5 ปี 210 ราย 3.นักเรียน 290 ราย 4.วัยทำงาน 2700 ราย 5.กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป 1900 ราย	ดำเนินการแล้วเสร็จ	1.หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด ได้รับการติดตาม/เยี่ยมหลังคลอด ร้อยละ 100 2.เด็ก 0-5 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพ และได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ ร้อยละ 90 3.นักเรียน ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพ ร้อยละ 100 4.กลุ่มวัยทำงานได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพ ร้อยละ 85.21 % 5.กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองสุขภาพ 9 ด้าน ร้อยละ 73.70 %
6	โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย งบประมาณ 40,000 บาท รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)	เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้อง และเหมาะสม	เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้อง และเหมาะสม	1.ประชาชนที่มีภาวะเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง จำนวน 160 คน 2.นักเรียนในพื้นที่ตำบลบ้านเบิกที่มีภาวะโภชนาการเกิน ผู้ปกครองและครูอนามัยโรงเรียน จำนวน 55 คน 3.นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายพื้นที่ตำบลบ้านเบิก จำนวน 86 คน	อยู่ระหว่างดำเนินการ	
7	โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย งบประมาณ 57,100 บาท รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)	1.เพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้อง และเหมาะสม 2.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง	1.เพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้อง และเหมาะสม 2.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง	1.หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด 2.เด็ก 0-5 ปี 35 ราย 3.นักเรียน จำนวน 60 ราย 4.ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง จำนวน 110 ราย 5.ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง จำนวน 120 ราย 6.ให้ความรู้และฝึกปฏิบัติการตรวจวัดความดันด้วยตนเอง จำนวน 60 ราย 7.ให้ความรู้เรื่องโรคเบาหวาน จำนวน 60 ราย 8.อบรม.บัณฑิตการดูแลหญิงตั้งครรภ์/หลังคลอด จำนวน 30 ราย	อยู่ระหว่างดำเนินการ	1.ANC/หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 13 คน 2.ส่งเสริมพัฒนาการ 0-5 ปี จำยยาเสริมธาตุเหล็ก 78 คน 3.อบรมนักเรียน จำนวน 60 ราย (ดำเนินการ ก.ค. 68) 4.อบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง จำนวน 110 ราย (ดำเนินการ มิ.ย. 68) 5.อบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง จำนวน 120 ราย (ดำเนินการ มิ.ย. 68) 6.อบรมให้ความรู้และฝึกปฏิบัติการตรวจ วัดความดันด้วยตนเอง จำนวน 60 ราย (ดำเนินการ ก.ค. 68) 7.อบรมให้ความรู้เรื่องโรคเบาหวาน จำนวน 60 ราย (ดำเนินการ ก.ค. 68) 8.อบรม.บัณฑิตการดูแลหญิงตั้งครรภ์/หลังคลอด จำนวน 30 ราย (ดำเนินการ ก.ค. 68)

3. ยุทธศาสตร์การพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
3.2	กลยุทธ์ส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย					
8	โครงการส่งเสริมทัศนสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย งบประมาณ 20,000 บาท รพ.สต. ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)	1.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้ความรู้คำแนะนำในการดูแลสุขภาพช่องปากแบบลงมือปฏิบัติถูกต้อง 3.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัย มีชุดความรู้และอาการช่องปาก 4.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการทันตกรรมตามความจำเป็น	1.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้ความรู้คำแนะนำในการดูแลสุขภาพช่องปากแบบลงมือปฏิบัติถูกต้อง 3.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัย มีชุดความรู้และอาการช่องปาก 4.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการทันตกรรมตามความจำเป็น	1.หญิงตั้งครรภ์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ 2.เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC) อายุ 0-2 ปี จำนวน 50 คน 3.กลุ่มเด็กอายุ 3-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบ จำนวน 580 คน 4.กลุ่มผู้สูงอายุจำนวน 200 คน 5.ผู้สูงอายุที่มีมารับบริการที่หน่วยบริการจำนวน 600 คน 6.กลุ่มวัยทำงานในสถานประกอบการจำนวน 1 แห่ง	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ได้ความรู้คำแนะนำ ในการดูแลสุขภาพช่องปากแบบลงมือปฏิบัติที่ถูกต้อง และได้รับชุดความรู้และอาการช่องปาก และได้รับการทันตกรรมตามความจำเป็น ดังนี้ 1.หญิงตั้งครรภ์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบร้อยละ 58.33 2.เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC) อายุ 0-2 ปี ร้อยละ 100 3.กลุ่มเด็กอายุ 3-12 ปี ร้อยละ 94.31 4.กลุ่มผู้สูงอายุจำนวนที่มีมารับบริการ ร้อยละ 100 5. ผู้สูงอายุที่มีมารับบริการที่หน่วยบริการ ร้อยละ 63 6.กลุ่มวัยทำงานในสถานประกอบการจำนวน 1 แห่ง ร้อยละ 100 ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ได้ความรู้และนัดหมายทำหัตถการจำนวน 29 คน *หมายเหตุยังไม่หมดปีงบประมาณ ผลการดำเนินการยังไม่สิ้นสุด

3. ยุทธศาสตร์การพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพและข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
3.2	กลยุทธ์ส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย					
9	โครงการส่งเสริมทัศนสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย งบประมาณ 30,000 บาท รพ.สต. โพธิ์ไก่ต้น (งบกองทุนตำบล)	1.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้ความรู้คำแนะนำในการดูแลสุขภาพช่องปากแบบลงมือปฏิบัติต้อง 3.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัย มีชุดทำความสะอาดช่องปาก 4.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับบริการทันตกรรมตามความจำเป็น	1.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้ความรู้คำแนะนำในการดูแลสุขภาพช่องปากแบบลงมือปฏิบัติที่ถูกต้อง 3.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัย มีชุดทำความสะอาดช่องปาก 4.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับบริการทันตกรรมตามความจำเป็น	1.หญิงตั้งครรภ์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ 2.เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC) อายุ 0-2 ปี จำนวน 60 คน 3.กลุ่มเด็กอายุ 3-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบ จำนวน 285 คน 4.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มีมารับบริการในหน่วยบริการ จำนวน 170 คน 5.ผู้สูงอายุที่มีมารับบริการที่หน่วยบริการ จำนวน 300 คน 6.กลุ่มวัยทำงานในสถานประกอบการจำนวน 1 แห่ง	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจตรวจสุขภาพช่องปาก และได้รับความรู้คำแนะนำในการดูแลสุขภาพช่องปากพร้อมได้รับชุดแปรงฟัน และบริการทันตกรรม ดังนี้ 1.หญิงตั้งครรภ์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบร้อยละ 74.29 2.เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC) อายุ 0-2 ปี ร้อยละ 100 3.กลุ่มเด็กอายุ 3-12 ปี ร้อยละ 63.14 4.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มีมารับบริการ ร้อยละ 72.69 5.ผู้สูงอายุที่มีมารับบริการที่หน่วยบริการ ร้อยละ 100 6.กลุ่มวัยทำงานในสถานประกอบการจำนวน 1 แห่ง ร้อยละ 100 *หมายเหตุยังไม่หมดปีงบประมาณผลการดำเนินการยังไม่สิ้นสุด

บทที่ 2 ผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขที่ผ่านมา

3. ยุทธศาสตร์การพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่ดำเนินการ	ผลการประเมินเชิงคุณภาพและข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่กำหนดไว้						
3.2 กลยุทธ์ส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย									
10	โครงการส่งเสริมทัศนสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย งบประมาณ 21,100 บาท **ไม่ได้ใช้งบประมาณ รพ.สต.บ้านเอ็ก (งบบุคลากร)	1.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้ความรู้คำแนะนำในการดูแลสุขภาพช่องปากแบบลงมือปฏิบัติที่ถูกต้อง 3.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัย มีชุดความรู้ความเข้าใจช่องปาก 4.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการทันตกรรมตามความจำเป็น	1.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้ความรู้คำแนะนำในการดูแลสุขภาพช่องปากแบบลงมือปฏิบัติที่ถูกต้อง 3.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัย มีชุดความรู้ความสะอาดช่องปาก 4.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการทันตกรรมตามความจำเป็น	1.หญิงตั้งครรภ์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ 2.เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC) อายุ 0-2 ปี จำนวน 50 คน 3.กลุ่มเด็กอายุ 3-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบ จำนวน 220 คน 4.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มีมารับบริการในหน่วยบริการ จำนวน 120 คน 5. ผู้สูงอายุที่มีมารับบริการที่หน่วยบริการ จำนวน 200 คน 6.กลุ่มวัยทำงานในสถานประกอบการ จำนวน 1 แห่ง	1.หญิงตั้งครรภ์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ 2.เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC) อายุ 0-2 ปี จำนวน 50 คน 3.กลุ่มเด็กอายุ 3-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบ จำนวน 220 คน 4.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มีมารับบริการในหน่วยบริการ จำนวน 200 คน 5. ผู้สูงอายุที่มีมารับบริการที่หน่วยบริการ จำนวน 200 คน 6.กลุ่มวัยทำงานในสถานประกอบการ จำนวน 1 แห่ง	1.หญิงตั้งครรภ์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ 2.เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC) อายุ 0-2 ปี จำนวน 50 คน 3.กลุ่มเด็กอายุ 3-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบ จำนวน 220 คน 4.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มีมารับบริการในหน่วยบริการ จำนวน 200 คน 5. ผู้สูงอายุที่มีมารับบริการที่หน่วยบริการ จำนวน 200 คน 6.กลุ่มวัยทำงานในสถานประกอบการ จำนวน 1 แห่ง	1.หญิงตั้งครรภ์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ 2.เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC) อายุ 0-2 ปี จำนวน 50 คน 3.กลุ่มเด็กอายุ 3-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบ จำนวน 220 คน 4.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มีมารับบริการในหน่วยบริการ จำนวน 200 คน 5. ผู้สูงอายุที่มีมารับบริการที่หน่วยบริการ จำนวน 200 คน 6.กลุ่มวัยทำงานในสถานประกอบการ จำนวน 1 แห่ง	บูรณาการงานประจำ และร่วมกับหน่วยงานราชการอื่น	ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ได้ความรู้คำแนะนำ ในการดูแลสุขภาพช่องปากแบบลงมือปฏิบัติที่ถูกต้อง และได้รับชุดความรู้ความสะอาดช่องปาก และได้รับบริการทันตกรรมตามความจำเป็น ดังนี้ 1.หญิงตั้งครรภ์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ร้อยละ 25 2.เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC) อายุ 0-2 ปี ร้อยละ 65 3.กลุ่มเด็กอายุ 3-12 ปี ร้อยละ 100 4.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มีมารับบริการ ร้อยละ 100 5. ผู้สูงอายุที่มีมารับบริการที่หน่วยบริการ ร้อยละ 100 6.กลุ่มวัยทำงานในสถานประกอบการจำนวน 1 แห่ง ร้อยละ 100 *หมายเหตุยังไม่หมดปีงบประมาณ ผลการดำเนินการยังไม่สิ้นสุด*
11	โครงการส่งเสริมทัศนสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย งบประมาณ 30,000 บาท รพ.สต.บ่อทอง (งบบุคลากร)	เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมทัศนสุขภาพ	เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมทัศนสุขภาพ	1.หญิงตั้งครรภ์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ 2.เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC)อายุ 0-2 ปี จำนวน 60 คน 3.กลุ่มเด็กอายุ 3-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบ จำนวน 220 คน 4.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มีมารับบริการในหน่วยบริการ จำนวน 200 คน 5.ผู้สูงอายุที่มีมารับบริการที่หน่วยบริการ จำนวน 200 คน 6.กลุ่มวัยทำงานในสถานประกอบการจำนวน 1 แห่ง	1.หญิงตั้งครรภ์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ 2.เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC)อายุ 0-2 ปี จำนวน 60 คน 3.กลุ่มเด็กอายุ 3-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบ จำนวน 220 คน 4.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มีมารับบริการในหน่วยบริการ จำนวน 200 คน 5.ผู้สูงอายุที่มีมารับบริการที่หน่วยบริการ จำนวน 200 คน 6.กลุ่มวัยทำงานในสถานประกอบการจำนวน 1 แห่ง	1.หญิงตั้งครรภ์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ 2.เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC)อายุ 0-2 ปี จำนวน 60 คน 3.กลุ่มเด็กอายุ 3-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบ จำนวน 220 คน 4.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มีมารับบริการในหน่วยบริการ จำนวน 200 คน 5.ผู้สูงอายุที่มีมารับบริการที่หน่วยบริการ จำนวน 200 คน 6.กลุ่มวัยทำงานในสถานประกอบการจำนวน 1 แห่ง	อยู่ระหว่างดำเนินการ	1.หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและคำแนะนำ 4 คน 2.เด็กในคลินิกเด็กดีที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและคำแนะนำ 43 คน 3.กลุ่มเด็กอายุ 3-12 ปี ในโรงเรียน ตรวจสุขภาพช่องปากและคำแนะนำ 202 คน เคลือบฟลูออไรด์ 202 คน เคลือบหมือบฟัน 29 คน 4.ผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจฟัน 71 คน 5.ผู้สูงอายุที่ได้รับการตรวจฟัน 102 คน 6.อบรมแกนนำในสถานประกอบการ 1 แห่ง *หมายเหตุยังไม่หมดปีงบประมาณ ผลการดำเนินการยังไม่สิ้นสุด*	

3. ยุทธศาสตร์การพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
3.2	กลยุทธ์ส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย					
12	พัฒนาระบบการให้บริการด้านทันตกรรมกลุ่มวัยทำงานในสถานประกอบการของพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์ 100,000 บาท กองสาธารณสุข กลุ่มงานส่งเสริมสาธารณสุข (งอบจ.)	1.เพื่อพัฒนาระบบการให้บริการด้านทันตกรรมกลุ่มวัยทำงานในสถานประกอบการ ของพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์ 2.เพื่อศึกษาไปแผนการให้บริการด้านทันตกรรมกลุ่มวัยทำงานในสถานประกอบการของพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์	1.เพื่อพัฒนาระบบการให้บริการด้านทันตกรรมกลุ่มวัยทำงานในสถานประกอบการ ของพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์ 2.เพื่อศึกษาไปแผนการให้บริการด้านทันตกรรมกลุ่มวัยทำงานในสถานประกอบการของพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์	1.ทันตบุคลากรในจังหวัดบุรีรัมย์ จำนวน 150 คน 2.ประชาชนวัยทำงานในสถานประกอบการของพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์	ดำเนินการแล้วเสร็จ	บริษัทเคมโก้ เพาเวอร์ จำกัด ตรวจพบ 1.ฟันผุ 145 คน ผู้ต้อง 91 คน ผู้ต้องถอน 79 คน 2.มีหินน้ำลาย/เหงือกอักเสบ 185 คน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตรวจพบ 1.ฟันผุ 27 คน ผู้ต้อง 27 คน ผู้ต้องถอน 18 คน 2.มีหินน้ำลาย/เหงือกอักเสบ 27 คน บริษัทเซต แอนด์แมเนจเม้นท์เจริง จำกัด ตรวจพบ ฟันผุ 9 คน 2.มีหินน้ำลาย/เหงือกอักเสบ 12 คน ร้านวาท สาขาบ้านเบิก ตรวจพบ ฟันผุ 13 ราย ผู้ต้อง 13 คน ผู้ต้องถอน 7 คน 2.มีหินน้ำลาย/เหงือกอักเสบ 13 คน

บทที่ 2 ผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขที่ผ่านมา

4. ยุทธศาสตร์การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยประยุกต์

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพและข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
4.1 กลยุทธ์การแก้ปัญหาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร						
1	โครงการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และสมุนไพรแพทย์ทางเลือก งบประมาณ 2,000,000 บาท กองสาธารณสุข กลุ่มงานส่งเสริมสาธารณสุข (งอบส.)	1.เพื่อให้ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุ และประชาชนทั่วไป มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรแพทย์ทางเลือก 2.เพื่อให้ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุ และประชาชนทั่วไปบรรเทาอาการเจ็บป่วยจากกล้ามเนื้อและเส้นเอ็นต่างๆ	1.เพื่อให้ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุ และประชาชนทั่วไป มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรแพทย์ทางเลือก 2.เพื่อให้ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุ และประชาชนทั่วไปบรรเทาอาการเจ็บป่วยจากกล้ามเนื้อและเส้นเอ็นต่างๆ	ผู้สูงอายุ ผู้ดูแลผู้สูงอายุและประชาชนทั่วไป ในเขตตำบลโพธิ์เก้าต้น จำนวน 1,300 คน	มีผู้เข้าร่วมโครงการ 1,520 คน ร้อยละความพึงพอใจต่อโครงการ ร้อยละ 70 ร้อยละ การประเมินความเจ็บปวดหลังการอบรม ร้อยละ 86.94 ร้อยละผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้น รุ่น 1 ร้อยละ 83 รุ่น 2 ร้อยละ 86 รุ่น 3 ร้อยละ 90 และรุ่น 4 ร้อยละ 88 ซึ่งผ่านตัวชี้วัดการประเมินร้อยละ 80	
2	โครงการพัฒนาศักยภาพ และการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง งบประมาณ 25,000 บาท รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)	1.เพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร 2.เพื่อเพิ่มความรู้เกี่ยวกับการใช้สมุนไพร 3.เพื่อให้กลุ่มผู้สูงอายุมีสุขภาพร่างกายที่ดี สามารถใช้ชีวิตประจำวันได้อย่างดีขึ้น	1.เพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร 2.เพื่อเพิ่มความรู้เกี่ยวกับการใช้สมุนไพร 3.เพื่อให้กลุ่มผู้สูงอายุมีสุขภาพร่างกายที่ดี สามารถใช้ชีวิตประจำวันได้อย่างดีขึ้น	1.ผู้สูงอายุและผู้ดูแล จำนวน 100 ราย 2.จำนวนผู้มารับบริการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง	ผู้สูงอายุ ผู้ดูแลผู้สูงอายุและประชาชนทั่วไปในเขตตำบลห้วยโป่ง เข้าร่วมโครงการ จำนวน 100 คน	มีผู้เข้าร่วมโครงการ 100 คน ร้อยละความพึงพอใจต่อโครงการ ร้อยละ 80 ร้อยละ ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้น ร้อยละ 82 ซึ่งผ่านตัวชี้วัดการประเมินร้อยละ 80
3	โครงการพัฒนาศักยภาพ และการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น งบประมาณ 15,000 บาท รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)	1.เพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร 2.เพื่อเพิ่มความรู้เกี่ยวกับการใช้สมุนไพร 3.เพื่อให้กลุ่มผู้สูงอายุมีสุขภาพร่างกายที่ดี สามารถใช้ชีวิตประจำวันได้อย่างดีขึ้น	1.เพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร 2.เพื่อเพิ่มความรู้เกี่ยวกับการใช้สมุนไพร 3.เพื่อให้กลุ่มผู้สูงอายุมีสุขภาพร่างกายที่ดี สามารถใช้ชีวิตประจำวันได้อย่างดีขึ้น	1.กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับความรู้การใช้ยาสมุนไพร ในสาธารณสุขมูลฐานจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น จำนวน 500 ราย 2.จำนวนผู้มารับบริการแพทย์แผนไทย ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น จำนวน 500 ราย	ดำเนินการให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย แต่ไม่ได้ใช้งบประมาณ	เนื่องจากยังได้รับการสนับสนุนยาสมุนไพรจากโรงพยาบาลแม่ข่าย จึงไม่ได้ใช้งบประมาณในการจัดหาสมุนไพร และได้มีการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้ป่วยที่มารับบริการใน รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น เป็นงานประจำอยู่แล้ว

บทที่ 2 ผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขที่ผ่านมา

5. ยุทธศาสตร์การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
5.1 กลยุทธ์พัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์						
1	โครงการส่งเสริมฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการผู้สูงอายุ ผู้ที่อยู่ในระยะที่จำเป็นต้องการฟื้นฟูสมรรถภาพในเขต จังหวัดสุพรรณบุรีระดับจังหวัด โดยอบบง.ลพบุรี งบประมาณ 5,600,000 บาท กองสาธารณสุข ฝ่ายบริการทางแพทย์ฉุกเฉิน (งบกองทุนฟื้นฟูฯ)	1.เพื่อพัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพของหน่วยบริการให้สามารถจัดบริการและอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการให้ครอบครัว และครอบครัวผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเสียบปลั๊ก และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้อย่างทั่วถึงและครอบคลุม 2.เพื่อให้บริการสาธิตและยินอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการกับกลุ่มเป้าหมายให้สามารถใช้ฟื้นฟูสมรรถต่อเนื่องที่บ้าน 3.เพื่อลดภาระค่าใช้จ่ายของครอบครัวผู้ป่วย	1.เพื่อพัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพของหน่วยบริการให้สามารถจัดบริการ และอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการให้ครอบครัว และครอบครัวผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเสียบปลั๊ก และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้อย่างทั่วถึงและครอบคลุม 2.เพื่อให้บริการสาธิตและยินอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการกับกลุ่มเป้าหมายให้สามารถใช้ฟื้นฟูสมรรถต่อเนื่องที่บ้าน 3.เพื่อลดภาระค่าใช้จ่ายของครอบครัวผู้ป่วย	คนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเสียบปลั๊ก และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ที่มีความยากจนด้อยโอกาสและมีรายได้จำเป็นต้องใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพต่อเนื่องที่บ้าน	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ผลการดำเนินงานโครงการ ดังนี้ โครงการ 1/2568 ส่งมอบเครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด 10 ลิตร ให้โรงพยาบาลมหาราชบุรี จำนวน 10 เครื่อง และรพ.สต.บ้านเบิก จำนวน 5 เครื่อง โครงการ 2/2568 ส่งมอบไม้เท้าช่วยเดินแบบสามขา จำนวน 18 อัน รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับให้เหมาะสมกับความต้องการ จำนวน 16 คัน รถสามล้อโยกมาตรฐานสำหรับคนพิการ จำนวน 4 คัน แผ่นรองตัวสำหรับผู้สูงอายุที่มีพยาธิหรือที่นอนลม จำนวน 11 อัน และเตียงผู้ป่วยพร้อมเบาะ และเสาน้ำเกลือ จำนวน 8 เตียง โครงการ 3/2568 ส่งมอบแผ่นรองตัวสำหรับผู้สูงอายุที่มีพยาธิหรือที่นอนลม จำนวน 13 อัน เตียงผู้ป่วยชนิดสามล้อพร้อมเบาะ และเสาน้ำเกลือ จำนวน 11 เตียง และ เครื่องช่วยเสียบสายสวน จำนวน 10 ลิตร จำนวน 3 เครื่อง โครงการ 4/2568 ส่งมอบรถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับให้เหมาะสมกับความต้องการ จำนวน 11 คัน รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับไม่ได้ จำนวน 11 คัน แผ่นรองตัวสำหรับผู้สูงอายุที่มีพยาธิหรือที่นอนลม จำนวน 11 อัน และเตียงผู้ป่วยชนิดสามล้อพร้อมเบาะ และเสาน้ำเกลือ จำนวน 11 เตียง
2	โครงการฟื้นฟูสุขภาพ งบประมาณ 20,000 บาท รพ.สต. ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)	1.เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูได้รับการฟื้นฟูได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วย LTC ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	1.เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูได้รับการฟื้นฟูได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วย LTC ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	1.ผู้ป่วย IMC จำนวน 17 คน 2.ผู้ป่วย LTC จำนวน 71 คน	อยู่ระหว่างดำเนินการ	
3	โครงการฟื้นฟูสุขภาพ งบประมาณ 30,000 บาท รพ.สต. โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)	1.เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูได้รับการฟื้นฟูได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วย LTC ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	1.เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูได้รับการฟื้นฟูได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วย LTC ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	1.ผู้ป่วย IMC จำนวน 20 คน 2.ผู้ป่วย LTC จำนวน 54 คน	ดำเนินการแล้วเสร็จ	ผู้ป่วย IMC และผู้ป่วย LTC ได้รับการดูแลตามมาตรฐาน และได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ ร้อยละ 100 1.ผู้ป่วย IMC จำนวน 20 คน ได้รับการดูแลตามมาตรฐาน ร้อยละ 100 2.ผู้ป่วย LTC จำนวน 54 คน ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ ร้อยละ 100

บทที่ 2 ผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขที่ผ่านมา

5. ยุทธศาสตร์การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
5.1 กลยุทธ์พัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์						
4	โครงการฟื้นฟูสุขภาพ งบประมาณ 9,900 บาท รพ.สต.บ้านบึง (งบกองทุนตำบล)	1.เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มผู้พิการและผู้สูงอายุติดเตียง 2.ผู้ดูแลผู้พิการและผู้สูงอายุติดเตียงได้รับการฝึกอบรม มีความรู้ และทักษะในการดูแลผู้พิการและผู้สูงอายุติดเตียงได้อย่างถูกต้องเหมาะสม	1.เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มผู้พิการและผู้สูงอายุติดเตียง 2.ผู้ดูแลผู้พิการและผู้สูงอายุติดเตียงได้รับการฝึกอบรม มีความรู้ และทักษะในการดูแลผู้พิการและผู้สูงอายุติดเตียงได้อย่างถูกต้องเหมาะสม	1.กลุ่มพิการพหุสภาพตำบลบ้านบึง จำนวน 20 คน 2.กลุ่มผู้ดูแลผู้พิการและผู้สูงอายุติดเตียง จำนวน 140 คน	อยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจ/ประชาสัมพันธ์กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการและทำหนังสือเชิญวิทยากร	
5	โครงการฟื้นฟูสุขภาพ งบประมาณ 23,900 บาท รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)	1.เพื่อให้กลุ่มผู้สูงอายุที่ต้องการการฟื้นฟูได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2.เพื่อให้กลุ่มผู้สูงอายุ LTC ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	1.เพื่อให้กลุ่มผู้สูงอายุที่ต้องการการฟื้นฟูได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2.เพื่อให้กลุ่มผู้สูงอายุ LTC ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	1.ผู้ป่วย IMC จำนวน 9 ราย 2.ผู้ป่วย LTC จำนวน 14 ราย	อยู่ระหว่างดำเนินการ	1.รอบรมผู้ดูแลผู้พิการ 50 คน (ดำเนินการ ก.ค. 68) 2.เยี่ยมติดตามผู้ป่วย 30 คน (ดำเนินการ ก.ค. 68)
5.2 กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ						
บูรณาการงานประจำ (รพ.สต.ทุกแห่ง)						

บทที่ 2 ผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขที่ผ่านมา

6. ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการและพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
6.1 กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพและเครือข่ายระบบการแพทย์ฉุกเฉิน						
1	โครงการช่วยฟื้นคืนชีพและปฐมพยาบาลเบื้องต้น งบประมาณ 12,000 บาท รพ.สต.หัวไผ่ (งบกองทุนตำบล)	1.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้องสามารถช่วยเหลือตนเองบุคคลใกล้ชิดและบุคคลอื่นได้อย่างปลอดภัยก่อนถึงโรงพยาบาลหรือสถานบริการสาธารณสุข 2.เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านคำรักษาพยาบาล	1.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้องสามารถช่วยเหลือตนเองบุคคลใกล้ชิดและบุคคลอื่นได้อย่างปลอดภัยก่อนถึงโรงพยาบาลหรือสถานบริการสาธารณสุข 2.เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านคำรักษาพยาบาล	1.กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชนจำนวน 100 คน 2.ครูอนามัยโรงเรียน จำนวน 5 คน 3.ประชาชนทั่วไป จำนวน 50 คน	อยู่ระหว่างดำเนินการ	
2	โครงการช่วยฟื้นคืนชีพและปฐมพยาบาลเบื้องต้น งบประมาณ 23,500 บาท รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)	1.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้องสามารถช่วยเหลือตนเองบุคคลใกล้ชิดและบุคคลอื่นได้อย่างปลอดภัยก่อนถึงโรงพยาบาลหรือสถานบริการสาธารณสุข 2.เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านคำรักษาพยาบาล	1.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้องสามารถช่วยเหลือตนเองบุคคลใกล้ชิดและบุคคลอื่นได้อย่างปลอดภัยก่อนถึงโรงพยาบาลหรือสถานบริการสาธารณสุข 2.เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านคำรักษาพยาบาล	1.กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชนจำนวน 100 คน 2.ครูอนามัยโรงเรียน จำนวน 5 คน 3.อาสาสมัครสาธารณสุขและผู้นำชุมชน จำนวน 126 คน	1.กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชนครูอนามัยโรงเรียน อาสาสมัครสาธารณสุขและผู้นำชุมชนรวมทั้งสิ้นจำนวน 231 คน มีความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้อง สามารถช่วยเหลือตนเองปลอดภัยก่อนถึงโรงพยาบาลหรือสถานบริการสาธารณสุข 2.ลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านคำรักษาพยาบาล	มีการประเมินผลจากแบบทดสอบก่อน - หลังการอบรม โดยให้คะแนนมากกว่า 80 ขึ้นไป อยู่ในเกณฑ์ที่ดีมากกว่ากลุ่มเป้าหมาย 231 คนมีผู้ทำแบบทดสอบหลังการอบรมอยู่ในเกณฑ์ดีมาก จำนวน 215 คนคิดเป็นร้อยละ 93.07 ข้อเสนอแนะ เนื่องจากการเสนอของบประมาณในการจัดทำได้รับไม่เต็มจำนวนที่เสนอไป จึงทำให้ผู้จัดบริหารจัดการงบประมาณค่อนข้างยาก

บทที่ 2 ผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขที่ผ่านมา

6. ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการและพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย	ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ		
6.1 กลยุทธ์พัฒนาศูนย์บริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการสุขภาพ					
3	โครงการช่วยฟื้นคืนชีพและปฐมพยาบาลเบื้องต้น งบประมาณ 40,000 บาท ** ไม่ได้ใช้งบประมาณ รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)	1.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้น และช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้อง สามารถช่วยเหลือตนเองบุคคลใกล้ชิด และบุคคลอื่นได้อย่างปลอดภัยก่อนถึงโรงพยาบาลหรือสถานบริการสาธารณสุข 2.เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านค่ารักษาพยาบาล	1.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้น และช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้อง สามารถช่วยเหลือตนเองบุคคลใกล้ชิดถึงโรงพยาบาลหรือสถานบริการสาธารณสุข 2.เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านค่ารักษาพยาบาล	1.กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชนและครูอนามัยโรงเรียน จำนวน 174 คน 2.อาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน 105 คน	อบรมให้ความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยฟื้นคืนชีพ อาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน 101 คน ร่วมเป็นวิทยากรอบรมให้ความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยฟื้นคืนชีพ โครงการของ อบต. ช่วยฟื้นคืนชีพ แก่ผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุ บ้านเบิก จำนวน 200 คน
4	โครงการช่วยฟื้นคืนชีพและปฐมพยาบาลเบื้องต้น งบประมาณ 10,000 บาท รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)	1.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้น และช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้อง สามารถช่วยเหลือตนเองบุคคลใกล้ชิด และบุคคลอื่นได้อย่างปลอดภัยก่อนถึงโรงพยาบาลหรือสถานบริการสาธารณสุข 2.เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านค่ารักษาพยาบาล	1.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้น และช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้อง สามารถช่วยเหลือตนเองบุคคลใกล้ชิดถึงโรงพยาบาลหรือสถานบริการสาธารณสุข 2.เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านค่ารักษาพยาบาล	1.กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน 38 คน 2.ครูอนามัยโรงเรียน จำนวน 2 คน 3.อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และประชาชนทั่วไป จำนวน 60 คน	อยู่ระหว่างดำเนินการ
6.2 กลยุทธ์การเชื่อมประสานและพัฒนาระบบการส่งต่อและรับกลับผู้ป่วย เครือข่ายการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ					
บูรณาการงานประจำ (รพ.สต.ทุกแห่ง)					

7. ยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพและข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
7.1 กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพการเฝ้าระวังควบคุมโรคไม่ติดต่อ						
1	โครงการคัดกรองสุขภาพตามกลุ่มวัย งบประมาณ 10,000 บาท รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)	1.เพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองอย่างถูกต้องและเหมาะสม 2.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองที่พบภาวะผิดปกติได้รับการส่งต่อเพื่อรักษาและวินิจฉัยได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม	1.เพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองอย่างถูกต้องและเหมาะสม 2.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองที่พบภาวะผิดปกติได้รับการส่งต่อเพื่อรักษาและวินิจฉัยได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม	1.เด็กอายุ 0-5ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ 2.กลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองเบาหวานความดันโลหิต 3.กลุ่มเป้าหมายได้คัดกรองมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก และมะเร็งลำไส้ใหญ่ 4.กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองภาวะหลอดเลือด 9 ด้าน	ดำเนินการแล้วเสร็จ	กลุ่มอายุ 15 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน ร้อยละ 83.90 กลุ่มอายุ 15 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 93.20 อายุ 60 ปี คัดกรองภาวะหลอดเลือด ร้อยละ 68.75
2	โครงการคัดกรองสุขภาพตามกลุ่มวัย งบประมาณ 30,000 บาท รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)	เพื่อให้ทุกกลุ่มวัยได้รับการคัดกรอง ได้รับการคัดกรองอย่างถูกต้อง และเหมาะสม	เพื่อให้ทุกกลุ่มวัยได้รับการคัดกรอง ได้รับการคัดกรองอย่างถูกต้อง และเหมาะสม	1.เด็กอายุ 0-5ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ 2.กลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองเบาหวานความดัน 3.กลุ่มเป้าหมายได้คัดกรองมะเร็ง 4.กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ	ดำเนินการแล้วเสร็จ	1.เด็กอายุ 0-5ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ร้อยละ 42.74 2.กลุ่มอายุ 15 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน ร้อยละ 84.32 3.กลุ่มอายุ 15 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 85.91 4.อายุ 60 ปี คัดกรองภาวะหลอดเลือด ร้อยละ 73.77
3	โครงการคัดกรองสุขภาพตามกลุ่มวัย งบประมาณ 35,000 บาท รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)	1.เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน 2.เพื่อให้สตรีอายุ 30-60 ปี ได้รับความรู้เรื่องโรคมะเร็งปากมดลูก 3.เพื่อให้สตรีอายุ 30-70 ปี ได้รับความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านม 4.เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีความรู้ในการปฏิบัติตัวในการป้องกันภาวะไตเสื่อม	1.เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน 2.เพื่อให้สตรีอายุ 30-60 ปี ได้รับความรู้เรื่องโรคมะเร็งปากมดลูก 3.เพื่อให้สตรีอายุ 30-70 ปี ได้รับความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านม 4.เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีความรู้ในการปฏิบัติตัวในการป้องกันภาวะไตเสื่อม	1.ผู้สูงอายุตำบลบ้านเบิก จำนวน 1,000 คน 2.สตรีอายุ 30-70 ปี จำนวน 100 คน 3.กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่มีความไตตั้งแต่ระดับ 3 ขึ้นไปมีความรู้เรื่องการชะลอไตเสื่อมเพิ่มขึ้นร้อยละ 90	ดำเนินการแล้วเสร็จ	1.ผู้สูงอายุตำบลบ้านเบิกได้รับการคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูงจำนวน 902 คน 2.สตรีอายุ 30-70ปี เข้าร่วมโครงการจำนวน 100 คน มีความรู้เรื่องโรคมะเร็งปากมดลูกเพิ่มขึ้นจำนวน 91 คนคิดเป็นร้อยละ 91 3. เข้าร่วมอบรม 50 คน มีความรู้เรื่องการชะลอไตเสื่อม 47 คน คิดเป็นร้อยละ 94

7. ยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย	ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ	
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ
7.1 กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพการเฝ้าระวังควบคุมโรคไม่ติดต่อ						
4	โครงการคัดกรองสุขภาพตามกลุ่มวัย งบประมาณ 34,000 บาท รพ.สต.ปอทอง (งบกองทุนตำบล)	เพื่อให้ทุกกลุ่มวัยได้รับการคัดกรอง ได้รับการคัดกรองอย่างถูกต้องและเหมาะสม	เพื่อให้ทุกกลุ่มวัยได้รับการคัดกรอง ได้รับการคัดกรองอย่างถูกต้องและเหมาะสม	1.เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรอง โภชนาการเด็ก จำนวน 35 คน คัดกรอง พัฒนาการตามช่วงอายุ 9เดือน/18 เดือน/30 เดือน/42 เดือน/60 เดือน ทุกคน 2.กลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรอง โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงสุขภาพจิต จำนวน 2,266 คน 3.กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็ง เต้านมในหญิงอายุ 30 - 70 ปี จำนวน 1,039 คน คัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในหญิง 30-59 ปี จำนวน 274 คน คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ในประชากรอายุ 55 - 70 ปี จำนวน 150 คน 4.กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรอง ภาวะถดถอย 9 ตำบล จำนวน 952 คน	อยู่ระหว่างดำเนินการ	1.เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรอง โภชนาการแล้ว 63 รายไม่พบน้ำหนักน้อย 2.คัดกรองพัฒนาการ จำนวน 63 รายหลัง ติดตามพัฒนาการแล้ว 63 ราย 3.กลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรอง โรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง จำนวน 2,354 ราย สงสัยป่วย Dm 21 ราย สงสัยป่วย HT 147ราย เสีย Dm 55 ราย เสีย HT 1,570 ราย 4.มะเร็งเต้านมได้รับการคัดกรอง 407 ราย มะเร็งปากมดลูกได้รับการคัดกรอง 103 ราย มะเร็งลำไส้ใหญ่ คัดกรอง 30 ราย 5. คัดกรองภาวะถดถอย 9 ตำบล ผู้สูงอายุ 816 ราย 6. คัดกรองเบาหวานขึ้นตา รอดำเนินการ เดือน มิ.ย. 68 * ทุกกิจกรรมกำลังเร่งดำเนินการ*

บทที่ 2 ผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขที่ผ่านมา

8. ยุทธศาสตร์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนาวัฒนธรรมด้านสุขภาพ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
8.1 กลยุทธ์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม						
1	โครงการศูนย์บริหารจัดการขยะอันตรายรวม งบประมาณ 600,000 บาท กองสาธารณสุข ฝ่ายบริหารงานทั่วไป (งอบจ.)	เพื่อให้มีแหล่งกำจัดขยะอันตรายรวม ในจังหวัดลพบุรีที่ถูกต้องและปลอดภัย	เพื่อให้มีแหล่งกำจัดขยะอันตรายรวม ในจังหวัดลพบุรีที่ถูกต้องและปลอดภัย	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมกำจัด ขยะ จำนวน 125 แห่ง	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ดำเนินการ 2 ครั้ง ดำเนินการแล้ว 1 ครั้ง
2	โครงการฝึกอบรมสร้างองค์ความรู้ และจิตสำนึกในการจัดการขยะมูล ฝอยในชุมชน งบประมาณ 100,000 บาท กองสาธารณสุข ฝ่ายบริหารงานทั่วไป (งอบจ.)	เพื่อให้มีความรู้และสร้างจิตสำนึกในการลด ปริมาณขยะและการคัดแยกขยะ	เพื่อให้มีความรู้และสร้างจิตสำนึกในการลด ปริมาณขยะและการคัดแยกขยะ	จัดอบรมให้แก่เยาวชน ประชาชน จำนวน 200 ราย ต่อปี	ดำเนินการแล้วเสร็จ เมื่อวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2568 ณ โรงเรียน โคกกระเทียมวิทยาลัย	ผู้เข้ารับการอบรมได้รับความรู้เพิ่มขึ้น ร้อยละ 83.02 ผู้เข้ารับการอบรมมีความ พึงพอใจ ร้อยละ 83.96
3	โครงการอนุรักษ์ ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม งบประมาณ 100,000 บาท กองสาธารณสุข ฝ่ายบริหารงานทั่วไป (งอบจ.)	1.เพื่อพัฒนาศักยภาพแกนนำในการ อนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม 2.เพื่อเพิ่มจำนวนต้นไม้ในโรงเรียน และชุมชน	1.เพื่อพัฒนาศักยภาพแกนนำในการ อนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม 2.เพื่อเพิ่มจำนวนต้นไม้ในโรงเรียน และชุมชน	จัดอบรมให้แก่เยาวชน ประชาชน จำนวน 200 ราย	อยู่ระหว่างดำเนินการ ประสานกลุ่มเป้าหมาย และวิทยากร ดำเนินการเดือน ก.ค.2568 ณ โรงเรียนโคกกระเทียมวิทยาลัย	

บทที่ 2 ผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขที่ผ่านมา

8. ยุทธศาสตร์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนานวัตกรรมการด้านสุขภาพ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
4	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านอาหารและแหล่งชุมชนเกษตรฐานงบประมาณ 10,000 บาท รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)	เพื่อให้ประชาชนมีความปลอดภัยด้านอาหารในร้านอาหาร แหล่งอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบผ่านเกณฑ์มาตรฐาน SAN	เพื่อให้ประชาชนปลอดภัยด้านอาหารในร้านอาหาร แหล่งอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบผ่านเกณฑ์มาตรฐาน SAN	1.สถานที่สะสมอาหารผ่านการประเมินสุขาภิบาล : SAN จำนวน 2 แห่ง 2.สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านการประเมินสุขาภิบาลอาหาร : SAN จำนวน 15 ร้าน 3.สถานที่จำหน่ายอาหารในที่หรือทางสาธารณะผ่านการประเมินสุขาภิบาลอาหาร : SAN จำนวน 10 ร้าน 4.อบรมและพัฒนาทีมผู้ระวังตรวจราชการปนเปื้อนในอาหาร ในชุมชน 1 ทีม	อยู่ระหว่างดำเนินการ	1.ประเมินร้านอาหารผ่านมาตรฐาน SAN 9 ร้าน 2.ประเมินสถานที่จำหน่ายอาหารในที่สาธารณะผ่านมาตรฐาน 1 ร้าน และในที่เอกชน 1 ร้าน 3.สถานที่สะสมอาหาร ผ่าน 1 ร้าน ข้อเสนอแนะ ปัญหาที่พบคือบ่อไก่ไขมันไม่ผ่านตามเกณฑ์มาตรฐานเนื่องจากภาวะเศรษฐกิจส่งผลกับยอดขายทำให้ขาดงบประมาณในการจัดทำร้านยังไม่มีกรมผู้ประกอบการเนื่องจากหมดอายุ
5	โครงการเกษตรกรไทยใส่ใจสุขภาพงบประมาณ 25,000 บาท รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)	1.เพื่อเป็นการรณรงค์ให้เกษตรกรได้รับการคัดกรองสารเคมีทางการเกษตรที่ตกค้างในกระแสเลือด 2.เพื่อส่งเสริมทักษะความรู้การป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีทางการเกษตรอย่างถูกวิธี	1.เพื่อเป็นการรณรงค์ให้เกษตรกรได้รับการคัดกรองสารเคมีทางการเกษตรที่ตกค้างในกระแสเลือด 2.เพื่อส่งเสริมทักษะความรู้วิธีการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีทางการเกษตรอย่างถูกวิธี	เกษตรกรใช้สารเคมีทางการเกษตรในพื้นที่ตำบลห้วยโป่ง อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี จำนวน 100 คน	อยู่ระหว่างดำเนินการ	เจาะเลือดเกษตรกรในกลุ่มเป้าหมาย 1.ไม่ปลอดภัย 34 คน 2.มีความเสี่ยง 39 คน 3.ปลอดภัย 26 คน 4. ปกติ 1 คน รอดำเนินงานเข้าครั้งที่ 2 หลังการดื่มชารางจิต **ยังไม่เสร็จสิ้นการดำเนินการโครงการ
6	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านอาหารและแหล่งชุมชนเกษตรฐานงบประมาณ 16,500 บาท รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)	1. เพื่อสนับสนุนให้ร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหารคุณภาพ SAN 2. เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านแหล่งลอยจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน SAN	1. เพื่อสนับสนุนให้ร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหารคุณภาพ SAN 2. เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านแหล่งลอยจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน SAN	ผู้ประกอบการร้านอาหารและผู้ประกอบการร้านแหล่งลอย จำนวน 27 ร้าน	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ดำเนินการตรวจร้านอาหาร และแหล่งจำหน่ายอาหารในพื้นที่แล้วจำนวน 27 ร้าน และอยู่ระหว่างดำเนินการจัดอบรมให้ความรู้แก่ผู้ประกอบการร้านอาหารและผู้ประกอบการร้านแหล่งลอยจำหน่ายอาหาร ตามโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านเช่า ร้านอาหารและแหล่งลอยตามเกณฑ์มาตรฐาน ในเดือนกรกฎาคม 2568 ข้อเสนอแนะ กองทุนตำบลมีมติให้รวมโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านเช่า และโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านอาหาร และแหล่งลอยตามเกณฑ์มาตรฐาน รวมเป็นโครงการเดียวกัน

บทที่ 3

ยุทธศาสตร์และกลยุทธ์

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2566-2570 องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี มียุทธศาสตร์และกลยุทธ์

ในการพัฒนาด้านสุขภาพระดับพื้นที่ในเขตจังหวัดลพบุรี ดังนี้

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด
1.ยุทธศาสตร์การพัฒนา งานสาธารณสุขมูลฐาน	1.1 สร้างเสริมความเข้มแข็งของภาคี เครือข่ายใน การพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชากรตามกลุ่มวัย	1.แกนนำสุขภาพในหมู่บ้านได้รับการสนับสนุน วัสดุอุปกรณ์หรือ งบประมาณจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการดำเนินการด้าน สาธารณสุขมูลฐานในพื้นที่ ร้อยละ 100
	1.2 พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสุขภาพให้ มีความรู้ ทักษะในการปฏิบัติงาน	1.บุคลากรด้านสุขภาพมีความรู้ ทักษะ ความเชี่ยวชาญในการดูแล สุขภาพของประชาชนอย่างถูกต้อง และมีประสิทธิภาพร้อยละ 80
		2.ความครอบคลุมของอสม.(หมอมคน ที่ 1) ในการดูแลประชาชน ร้อยละ 100
		3.อสม.สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (Smart อสม.) ในการดำเนินงาน ในพื้นที่ได้ ร้อยละ 100
		4.ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการอบรมความรู้ด้านสุขภาพอนามัย มีความรู้ ทักษะในการดูแลสุขภาพเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
2.ยุทธศาสตร์การควบคุม และป้องกันโรคติดต่อและ โรคอุบัติใหม่	2.1 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเครือข่าย เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการป้องกันและ ควบคุมโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	1.ชุมชน/หมู่บ้าน ได้รับการเผยแพร่ความรู้ เฝ้าระวังโรคติดต่อและโรค อุบัติใหม่ที่สำคัญในท้องถิ่นผ่าน Application ร้อยละ 100
		2.ชุมชน/หมู่บ้านได้รับการสนับสนุน วัสดุอุปกรณ์หรืองบประมาณจาก องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการดำเนินงานป้องกันและควบคุม โรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ที่สำคัญ ร้อยละ 100
		3.พัฒนาทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ระดับตำบล ให้มีความรู้ความเข้าใจในการควบคุมโรคตามมาตรฐาน ร้อยละ 100
	2.2 ส่งเสริมการควบคุมป้องกันโรคติดต่อและ โรคอุบัติใหม่แบบองค์รวม	1.อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน 50 ต่อแสนประชากร
		2.ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการ ป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
3.ยุทธศาสตร์การพัฒนา ระบบบริการสุขภาพระดับ ปฐมภูมิ	3.1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ	1.รพ.สต.ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 100
		2.หน่วยบริการมีวัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ ยาและเวชภัณฑ์ เพียงพอต่อ การบริหารจัดการและการบริการประชาชนร้อยละ 100
		3.หน่วยบริการมีอุปกรณ์ เครื่องมือ เทคโนโลยีสารสนเทศครบถ้วน ร้อยละ 100

บทที่ 3

ยุทธศาสตร์และกลยุทธ์

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2566-2570 องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี มียุทธศาสตร์และกลยุทธ์

ในการพัฒนาด้านสุขภาพระดับพื้นที่ในเขตจังหวัดลพบุรี ดังนี้

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด
	3.2 ส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	1.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 75
		2.หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 75
		3.ทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกินร้อยละ 7
		4.ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานและขั้นเสริม ร้อยละ 90
		5.เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วนร้อยละ 66
		6.เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ DSPM ร้อยละ 80
		7.เด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ DSPM พบล่าช้า ได้รับการส่งต่อร้อยละ 90
		8.เด็ก 0-2 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50
		9.ทันตกรรมป้องกันในเด็กวัยเรียนอายุ 3-5 ปี ได้รับการเคลือบ ฟลูออไรด์เฉพาะที่ ร้อยละ 50
		10.ทันตกรรมป้องกันในเด็กวัยเรียนอายุ 6-12 ปี ได้รับการเคลือบ หลุมร่องฟันกรามแท้และเคลือบฟลูออไรด์ ร้อยละ 50
		11.เด็กและเยาวชนที่ได้รับการอบรมมีความรู้ในเรื่องปัญหา โทษและ พิษภัยของยาเสพติดเพิ่มขึ้น ร้อยละ 80
		12.สนับสนุนการดำเนินงานของศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดในการดำเนินการค้นหาผู้เสพยาเสพติด เข้ารับการบำบัด รักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ครอบคลุมในพื้นที่ ร้อยละ 100
		13.ผู้ใช้/ผู้เสพยาเสพติด ในชุมชนที่ผ่านการคัดกรองจากศูนย์คัดกรองรพ.สต.เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ร้อยละ 100
		14.กลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อผ่านโปรแกรมเยี่ยมบ้าน (Smart coc) ในพื้นที่ได้รับการติดตามเยี่ยม ดูแลสุขภาพตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90
		15.ประชาชนอายุ 35 ปี ได้รับการคัดกรองประเมินความเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันและสุขภาพจิต ร้อยละ 80

บทที่ 3

ยุทธศาสตร์และกลยุทธ์

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2566-2570 องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี มียุทธศาสตร์และกลยุทธ์

ในการพัฒนาด้านสุขภาพระดับพื้นที่ในเขตจังหวัดลพบุรี ดังนี้

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด
		16.ผู้สูงอายุที่มีปัญหาทางช่องปากในพื้นที่ที่มารับบริการในคลินิก ได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก และคัดกรองมะเร็งช่องปาก ร้อยละ 100
		17.มีชมรมผู้สูงอายุที่มีการดำเนินงานกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง ครอบคลุมทุกตำบล ร้อยละ 100
		18.ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองสุขภาพและเข้าถึงบริการ สุขภาพ ร้อยละ 80
	3.3 งานคุ้มครองผู้บริโภค	1.ร้านค้า ร้านชำไม่มีการจำหน่ายยาชุด ยาอันตราย ร้อยละ 80
		2.รพ.สต.มีการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลผล ใน 2 กลุ่มโรค คือ โรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน (URI) และโรคอุจจาระร่วง (DI) ร้อยละ 100
		3.หน่วยบริการให้ข้อมูล ความรู้ความเข้าใจในเรื่องผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพที่ถูกต้องในหมู่บ้าน ร้อยละ 100
		4.หน่วยบริการให้บริการตรวจสอบสารปนเปื้อนในอาหาร หรือผลิตภัณฑ์ สุขภาพอย่างน้อย 4 ชนิด ร้อยละ 100
		5.หน่วยบริการมีศูนย์รับเรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ร้อยละ 100
	3.4 การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ของหน่วยบริการ	1.หน่วยบริการมีการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ การดูแล อุปกรณ์ และการจัดเก็บข้อมูลสารสนเทศให้มีความปลอดภัยและเป็น ปัจจุบัน ร้อยละ 100
		2.บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ร้อยละ 100
4.ยุทธศาสตร์การส่งเสริม และสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์	4.1 ยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร	1.หน่วยบริการมีการจัดบริการด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ร้อยละ 100
		2.ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และสามารถดูแลตนเองได้ โดยศาสตร์การแพทย์แผนไทย ร้อยละ 80

บทที่ 3

ยุทธศาสตร์และกลยุทธ์

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2566-2570 องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี มียุทธศาสตร์และกลยุทธ์

ในการพัฒนาด้านสุขภาพระดับพื้นที่ในเขตจังหวัดลพบุรี ดังนี้

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด
		3.ประชาชนที่รับบริการในหน่วยบริการได้รับการรักษา ส่งเสริมและฟื้นฟูด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ 35
	4.2 พัฒนาศักยภาพการบริการแพทย์แผนไทย	1.หน่วยบริการ(ที่ให้บริการแพทย์แผนไทย) ผ่านเกณฑ์การให้บริการแพทย์แผนไทย
5.ยุทธศาสตร์การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	5.1 พัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	1.ผู้ป่วย IMC ในพื้นที่ ได้รับการดูแลโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ (เครือข่ายระดับอำเภอ) ร้อยละ 80
		2. หน่วยบริการมีกายอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ไว้บริการผู้ป่วย ร้อยละ100
	5.2 พัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ	1. ผู้ดูแลระบบการดูแลผู้สูงอายุ CM ได้รับการฝึกอบรมฟื้นฟูความรู้ตามเกณฑ์มาตรฐานไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80
6.ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการและพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย	6.1 พัฒนาศักยภาพและเครือข่ายระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	1.เครือข่ายบุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่ได้รับการอบรมได้รับความรู้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80
	6.2 การเชื่อมประสานและพัฒนาระบบการส่งต่อและรับกลับผู้ป่วย เครือข่ายการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ทตยภูมิ และตตยภูมิ	1.หน่วยบริการปฐมภูมิสามารถประสานส่งต่อผู้ป่วย ตามระบบการส่งต่อของแม่ข่าย ครอบคลุม ร้อยละ100
7.ยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ	7.1 พัฒนาศักยภาพการเฝ้าระวังควบคุมโรคไม่ติดต่อ	1.สตรีกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกมีความรู้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80
		2.สตรีกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ ที่เข้าร่วมโครงการได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ 20 ต่อปี (เป้าหมายระดับอำเภอ)
		3.สตรีกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับความรู้เรื่องมะเร็งเต้านม สามารถตรวจเต้านมด้วยตนเองได้ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 20 ต่อปี (เป้าหมายระดับอำเภอ)
		4.ประชากรกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ร้อยละ 100 (จากที่ได้รับการจัดสรรชุดตรวจ)

บทที่ 3

ยุทธศาสตร์และกลยุทธ์

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2566-2570 องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี มียุทธศาสตร์และกลยุทธ์

ในการพัฒนาด้านสุขภาพระดับพื้นที่ในเขตจังหวัดลพบุรี ดังนี้

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด
		5.ประชากรกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ และลำไส้ตรงที่มีผลบวก ได้รับการส่งต่อเพื่อวินิจฉัย ร้อยละ 80
		6.กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่รับบริการที่หน่วยบริการได้รับการคัดกรอง CVD Risk ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80
		7.กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80
		8.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการที่หน่วยบริการได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก และคัดกรองมะเร็งช่องปาก ร้อยละ 80
		9.กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ได้รับความรู้ในเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ร้อยละ 80
		10.กลุ่มสงสัยผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ในพื้นที่ได้รับการส่งต่อเพื่อวินิจฉัย กลุ่มโรคเบาหวาน ร้อยละ 70 โรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 85
8.ยุทธศาสตร์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพ	8.1 การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม	1.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดลพบุรีเข้าร่วมกิจกรรมการกำจัดขยะอันตราย ร้อยละ 80
		2.ประชาชนที่เข้ารับการอบรมมีความรู้ในการคัดแยกขยะเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
		3. มีร้านอาหารอย่างน้อยตำบลละ 1 ร้าน ผ่านเกณฑ์ร้านอาหารคุณภาพ SAN (Sanitation Anamai Nutrition)
		4.แผงลอยจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานของกรมอนามัย ร้อยละ 80
		5.อาคารและสิ่งแวดล้อมทั่วไป มีความปลอดภัย พร้อมใช้งานตามมาตรฐาน Green and Clean ร้อยละ 100
	8.2 พัฒนานองค์ความรู้วิจัย/นวัตกรรมด้านสุขภาพระดับพื้นที่	1.มีการจัดทำวิจัย/นวัตกรรมด้านสุขภาพในหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 100

บทที่ 4 บัญชีโครงการ/กิจกรรม

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2570 องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี มีโครงการ/กิจกรรมในด้านสุขภาพระดับพื้นที่ในเขตจังหวัดลพบุรี
จำแนกตามยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ ดังนี้

4.1 บัญชีสรุปโครงการ/กิจกรรม

ยุทธศาสตร์/กลยุทธ์	ปีงบประมาณ พ.ศ.2566		ปีงบประมาณ พ.ศ.2567		ปีงบประมาณ พ.ศ.2568		ปีงบประมาณ พ.ศ.2569		ปีงบประมาณ พ.ศ.2570		รวม 5 ปี	
	จำนวนโครงการ	รวมงบประมาณ (บาท)	จำนวนโครงการ	รวมงบประมาณ (บาท)	จำนวนโครงการ	รวมงบประมาณ (บาท)	จำนวนโครงการ	รวมงบประมาณ (บาท)	จำนวนโครงการ	รวมงบประมาณ (บาท)	จำนวนโครงการ	รวมงบประมาณ (บาท)
1. ยุทธศาสตร์การพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐาน												
1.1 กลยุทธ์สร้างเสริมความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายใน การพัฒนาคุณภาพชีวิตประชากรตามกลุ่มวัย	0	0	0	0	1	600,000	0	0	0	0	1	600,000
1.2 กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสุขภาพให้มีความรู้ ทักษะในการปฏิบัติงาน	0	0	0	0	0	0	1	3,340,000	0	0	1	3,340,000
2. ยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่												
2.1 กลยุทธ์ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเครือข่ายเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	0	0	0	0	0	0	2	23,100,000	2	23,100,000	4	46,200,000
2.2 กลยุทธ์ส่งเสริมการควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่แบบองค์รวม	0	0	0	0	0	0	5	5,100,000	5	5,100,000	10	10,200,000
3. ยุทธศาสตร์การพัฒนาาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ												
3.1 กลยุทธ์พัฒนาหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ	0	0	0	0	23	3,385,000	5	420,000	5	420,000	33	4,225,000
3.2 กลยุทธ์ส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	0	0	0	0	0	0	10	6,222,300	10	6,222,300	20	12,444,600
3.3 กลยุทธ์งานคุ้มครองผู้บริโภค	0	0	0	0	0	0	4	50,800	4	50,800	8	101,600

บทที่ 4 บัญชีโครงการ/กิจกรรม

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2570 องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี มีโครงการ/กิจกรรมในการพัฒนาด้านสุขภาพระดับพื้นที่ในเขตจังหวัดลพบุรี
จำแนกตามยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ ดังนี้

4.1 บัญชีสรุปโครงการ/กิจกรรม

ยุทธศาสตร์/กลยุทธ์	ปีงบประมาณ พ.ศ.2566		ปีงบประมาณ พ.ศ.2567		ปีงบประมาณ พ.ศ.2568		ปีงบประมาณ พ.ศ.2569		ปีงบประมาณ พ.ศ.2570		รวม 5 ปี	
	จำนวนโครงการ	รวมงบประมาณ (บาท)	จำนวนโครงการ	รวมงบประมาณ (บาท)	จำนวนโครงการ	รวมงบประมาณ (บาท)	จำนวนโครงการ	รวมงบประมาณ (บาท)	จำนวนโครงการ	รวมงบประมาณ (บาท)	จำนวนโครงการ	รวมงบประมาณ (บาท)
3.4 กลยุทธ์การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของหน่วยบริการ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ประยุกต์												
4.1 กลยุทธ์ยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	0	0	0	0	0	0	5	2,085,000	5	2,085,000	10	4,170,000
4.2 กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพการบริการการแพทย์แผนไทย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5. การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์												
5.1 กลยุทธ์พัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	0	0	0	0	0	0	5	5,664,400	5	5,664,400	10	11,328,800
5.2 กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

บทที่ 4 บัญชีโครงการ/กิจกรรม

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2570 องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี มีโครงการ/กิจกรรมในการพัฒนาด้านสุขภาพระดับพื้นที่ในเขตจังหวัดชลบุรี
 จำแนกตามยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ ดังนี้

4.1 บัญชีสรุปโครงการ/กิจกรรม

ยุทธศาสตร์/กลยุทธ์	ปีงบประมาณ พ.ศ.2566		ปีงบประมาณ พ.ศ.2567		ปีงบประมาณ พ.ศ.2568		ปีงบประมาณ พ.ศ.2569		ปีงบประมาณ พ.ศ.2570		รวม 5 ปี	
	จำนวนโครงการ	รวมงบประมาณ (บาท)	จำนวนโครงการ	รวมงบประมาณ (บาท)	จำนวนโครงการ	รวมงบประมาณ (บาท)	จำนวนโครงการ	รวมงบประมาณ (บาท)	จำนวนโครงการ	รวมงบประมาณ (บาท)	จำนวนโครงการ	รวมงบประมาณ (บาท)
6. การบริหารจัดการและพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย												
6.1 กลยุทธ์พัฒนาศูนย์บริการและเครือข่ายระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	0	0	0	0	0	0	4	77,100	4	77,100	8	154,200
6.2 กลยุทธ์การเชื่อมประสานและพัฒนาระบบการส่งต่อและรับกลับผู้ป่วย เครือข่ายการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ พหุวิทยุมิ และตติยภูมิ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7. ยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ												
7.1 กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพการเฝ้าระวังควบคุมโรคไม่ติดต่อ	0	0	0	0	0	0	4	114,000	4	114,000	8	228,000
8. ยุทธศาสตร์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนานวัตกรรมการด้านสุขภาพ												
8.1 กลยุทธ์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม	0	0	0	0	0	0	7	784,400	7	784,400	14	1,568,800
8.2 กลยุทธ์พัฒนาองค์ความรู้นวัตกรรมด้านสุขภาพระดับพื้นที่	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	24	3,985,000	52	46,958,000	51	43,618,000	127	94,561,000

บทที่ 4

บัญชีโครงการ/กิจกรรม

4.2 รายละเอียดโครงการ

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ	งบประมาณ ปี 2569	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1. ยุทธศาสตร์การพัฒนาฐานสาธารณสุขมูลฐาน	1.1 สร้างเสริมความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชากรตามกลุ่มวัย	บูรณาการงานประจำ		กองสาธารณสุข / รพ.สต. ทุกแห่ง
		1.โครงการร่วมทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพในพื้นที่จังหวัดลพบุรี	600,000 (งบประมาณปี 68)	กองสาธารณสุข (งบกองทุน สสส.) กลุ่มงานส่งเสริมสาธารณสุข
2. ยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	1.2 พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสุขภาพให้มีความรู้ ทักษะในการปฏิบัติงาน	1.โครงการเพิ่มศักยภาพแกนนำด้านสุขภาพในชุมชน	3,340,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) กลุ่มงานส่งเสริมสาธารณสุข
	2.1 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเครือข่าย เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	1.โครงการรณรงค์ใส่ใจสุขภาพ	100,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) กลุ่มงานส่งเสริมสาธารณสุข
		2.โครงการการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก	23,000,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
	2.2 ส่งเสริมการควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่แบบองค์รวม	1.โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ	5,000,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
		2.โครงการส่งเสริมความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	50,000	รพ.สต.หัวยี่เป็ง (งบกองทุนตำบล)
		3.โครงการส่งเสริมความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	25,000	รพ.สต.โพธิ์ไก่ต้น (งบกองทุนตำบล)
		4.โครงการส่งเสริมความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	15,000	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)
		5.โครงการส่งเสริมความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	10,000	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)

บทที่ 4
บัญชีโครงการ/กิจกรรม

4.2 รายละเอียดโครงการ

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ	งบประมาณ ปี 2569	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
3. ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ	3.1 พัฒนาหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ	1.โครงการศูนย์บริการสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี	300,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) กลุ่มงานส่งเสริมสาธารณสุข
		2.โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง	50,000	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบเงินบำรุง)
		3.โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น	50,000	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบเงินบำรุง)
		4.โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก	10,000	รพ.สต.บ้านเบิก (งบเงินบำรุง)
		5.โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง	10,000	รพ.สต.บ่อทอง (งบเงินบำรุง)
		6.โครงการปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง	301,000 (งบประมาณปี 2568)	รพ.สต.ห้วยโป่ง (เงินบำรุง)
		7.โครงการจัดหาชุดเครื่องชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงอัตโนมัติระบบอัตโนมัติ พร้อมเครื่องวัดอุณหภูมิชนิดไร้สัมผัสและเครื่องวัดความดันโลหิต พร้อมระบบเชื่อมต่อแสดงผลบนฐานข้อมูลโรงพยาบาล	250,000 (งบประมาณปี 2568)	รพ.สต.ห้วยโป่ง (เงินบำรุง)
		8.โครงการจัดหาชุดพันด้นกรรม จำนวน 1 ชุด	460,000 (งบประมาณปี 2568)	รพ.สต.ห้วยโป่ง (เงินบำรุง)
		9.โครงการจัดหาชุดฟังแพทย์ Stethoscope จำนวน 3 อัน	15,000 (งบประมาณปี 2568)	รพ.สต.ห้วยโป่ง (เงินบำรุง)
		10.โครงการจัดหาชุดเครื่องชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงอัตโนมัติระบบอัตโนมัติ พร้อมเครื่องวัดอุณหภูมิชนิดไร้สัมผัส และเครื่องวัดความดันโลหิต พร้อมระบบเชื่อมต่อแสดงผลบนฐานข้อมูลโรงพยาบาล จำนวน 1 ชุด	250,000 (งบประมาณปี 2568)	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (เงินบำรุง)

4.2 รายละเอียดโครงการ

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ	งบประมาณ ปี 2569	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
		11.โครงการจัดหาเครื่องสั่นสะเทือน จำนวน 1 เครื่อง	20,000 (งบประมาณปี 2568)	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (เงินบำรุง)
		12.โครงการจัดหาเครื่องฉายแสงสำหรับวัสดุอุดฟัน จำนวน 1 เครื่อง	25,000 (งบประมาณปี 2568)	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (เงินบำรุง)
		13.โครงการจัดหาชุดทันตกรรม จำนวน 1 ชุด	460,000 (งบประมาณปี 2568)	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (เงินบำรุง)
		14.โครงการจัดหาเครื่องมือผ่าตัดแบบทันตกรรม จำนวน 2 ชิ้น	9,000 (งบประมาณปี 2568)	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (เงินบำรุง)
		15.โครงการจัดหาเครื่องมือความเร็วสูง จำนวน 1 ชิ้น	10,800 (งบประมาณปี 2568)	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (เงินบำรุง)
		16.โครงการจัดหาเครื่องมือทันตกรรม จำนวน 1 ชิ้น	22,500 (งบประมาณปี 2568)	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (เงินบำรุง)
		17.โครงการจัดหาชุดฟังแพทย์ Stethoscope จำนวน 5 อัน	25,000 (งบประมาณปี 2568)	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (เงินบำรุง)
		18.โครงการจัดหาชุดเครื่องมือทันตกรรมและวัสดุอุดฟันอัตโนมัติระบบอัตโนมัติพร้อมเครื่องมือวัดอุณหภูมิชนิดไร้สัมผัสและเครื่องมือวัดความดันโลหิตพร้อมระบบเชื่อมต่อแสดงผลบนฐานข้อมูลโรงพยาบาล จำนวน 1 ชุด	250,000 (งบประมาณปี 2568)	รพ.สต.บ้านเบิก (เงินบำรุง)
		19.โครงการจัดหาชุดทันตกรรม จำนวน 1 ชุด	460,000 (งบประมาณปี 2568)	รพ.สต.บ้านเบิก (เงินบำรุง)
		20.โครงการจัดหาเครื่องฉายแสงสำหรับวัสดุอุดฟัน จำนวน 1 เครื่อง	25,000 (งบประมาณปี 2568)	รพ.สต.บ้านเบิก (เงินบำรุง)

บทที่ 4
บัญชีโครงการ/กิจกรรม

4.2 รายละเอียดโครงการ

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ	งบประมาณ ปี 2569	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
		21.โครงการจัดทำแผนการเข้าแบบหักมุม จำนวน 2 ด้าม	9,000 (งบประมาณปี 2568)	รพ.สต.บ้านเบิก (เงินบำรุง)
		22.โครงการจัดทำแผนการเร็วความเร็วสูง จำนวน 1 ด้าม	10,800 (งบประมาณปี 2568)	รพ.สต.บ้านเบิก (เงินบำรุง)
		23.โครงการจัดหาชุดเครื่องขึ้นน้ำหนักและวัดส่วนสูงอัตโนมัติระบบอัลตราโซนิก พร้อมเครื่องวัดอุณหภูมิชนิดไร้สัมผัส และเครื่องวัดความดันโลหิต พร้อมระบบเชื่อมต่อแสดงผลบนฐานข้อมูลโรงพยาบาล จำนวน 1 ชุด	250,000 (งบประมาณปี 2568)	รพ.สต.บ่อทอง (เงินบำรุง)
		24.โครงการจัดหาเครื่องฉายแสงสำหรับวัดจุดพื้น จำนวน 1 เครื่อง	25,000 (งบประมาณปี 2568)	รพ.สต.บ่อทอง (เงินบำรุง)
		25.โครงการจัดหาชุดทันตกรรม จำนวน 1 ชุด	460,000 (งบประมาณปี 2568)	รพ.สต.บ่อทอง (เงินบำรุง)
		26.โครงการจัดหาชุดหัดเดินแบบหักมุม จำนวน 1 ด้าม	4,500 (งบประมาณปี 2568)	รพ.สต.บ่อทอง (เงินบำรุง)
		27.โครงการจัดทำแผนการเร็วความเร็วสูง จำนวน 3 ด้าม	32,400 (งบประมาณปี 2568)	รพ.สต.บ่อทอง (เงินบำรุง)
		28.โครงการจัดหาเตียงตรวจโรคทั่วไป จำนวน 1 เตียง	10,000 (งบประมาณปี 2568)	รพ.สต.บ่อทอง (เงินบำรุง)
3.2 ส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย		1.โครงการจัดหาชุดตรวจสอบสารเสพติดในปัสสาวะ	5,950,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
		2.โครงการรู้หลัก เข้าใจ แก้ไขปัญหาสุขภาพจิตโดยศูนย์คัดกรอง	21,600	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)
		3.โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	30,000	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)
		4.โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	24,100	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)

บทที่ 4
บัญชีโครงการ/กิจกรรม

4.2 รายละเอียดโครงการ

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ	งบประมาณ ปี 2569	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
4. ยุทธศาสตร์การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์	3.3 งานคุ้มครองผู้บริโภค	5.โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	40,000	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)
		6.โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	57,100	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
		7.โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย	30,000	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)
		8.โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย	18,400	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)
		9.โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย	21,100	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)
		10.โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย	30,000	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
		1.โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านค้าตามเกณฑ์มาตรฐาน	20,000	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)
		2.โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านค้า ร้านอาหารและแหล่งตามเกณฑ์มาตรฐาน	16,100	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)
		3.โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านค้าตามเกณฑ์มาตรฐาน	6,000	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)
		4.โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านค้าตามเกณฑ์มาตรฐาน	8,700	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
		บูรณาการงานประจำ		รพ.สต.ทุกแห่ง
		1.โครงการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ และประชาชนทั่วไปด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรทางเลือก	2,000,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) กลุ่มงานส่งเสริมสาธารณสุข
		2.โครงการพัฒนาศักยภาพและการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง	35,000	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)
		3.โครงการพัฒนาศักยภาพและการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น	15,000	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)
		4.โครงการพัฒนาศักยภาพและการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก	15,000	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)

บทที่ 4
บัญชีโครงการ/กิจกรรม

4.2 รายละเอียดโครงการ

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ	งบประมาณ ปี 2569	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
5.ยุทธศาสตร์การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	4.2 พัฒนาศักยภาพการบริการการแพทย์แผนไทย	5.โครงการพัฒนาศักยภาพและการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง	20,000	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
	5.1 พัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	บูรณาการงานประจำ		รพ.สต.ทุกแห่ง
		1.โครงการศูนย์เฝ้าระวังภัยคุกคามและอุปกรณ์การแพทย์ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี	5,600,000	กองสาธารณสุข (งบกองทุนฟื้นฟูฯ) ฝ่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
		2.โครงการฟื้นฟูสุขภาพ	20,000	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)
		3. โครงการฟื้นฟูสุขภาพ	10,600	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)
		4.โครงการฟื้นฟูสุขภาพ	9,900	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)
		5.โครงการฟื้นฟูสุขภาพ	23,900	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
	5.2 พัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ	บูรณาการงานประจำ		รพ.สต.ทุกแห่ง
	6.1 พัฒนาศักยภาพและเครือข่ายระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	1.โครงการช่วยฟื้นคืนชีพและปฐมพยาบาลเบื้องต้น	12,000	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)
		2.โครงการช่วยฟื้นคืนชีพและปฐมพยาบาลเบื้องต้น	15,100	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)
6. ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการและพัฒนากาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย		3. โครงการช่วยฟื้นคืนชีพและปฐมพยาบาลเบื้องต้น	40,000	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)
		4. โครงการช่วยฟื้นคืนชีพและปฐมพยาบาลเบื้องต้น	10,000	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
	6.2 การเชื่อมประสานและพัฒนาระบบการส่งต่อและรับกลับผู้ป่วย เครือข่ายการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ, ทุติยภูมิ และตติยภูมิ	บูรณาการงานประจำ		รพ.สต.ทุกแห่ง

บทที่ 4
บัญชีโครงการ/กิจกรรม

4.2 รายละเอียดโครงการ

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ	งบประมาณ ปี 2569	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
7. ยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ	7.1 พัฒนาศักยภาพการเฝ้าระวังควบคุมโรคไม่ติดต่อ	1.โครงการคัดกรองสุขภาพตามกลุ่มวัย	10,000	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)
		2.โครงการคัดกรองสุขภาพตามกลุ่มวัย	35,000	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)
		3.โครงการคัดกรองสุขภาพตามกลุ่มวัย	35,000	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)
		4.โครงการคัดกรองสุขภาพตามกลุ่มวัย	34,000	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
8. ยุทธศาสตร์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพ	8.1 การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม	1.โครงการศูนย์บริหารจัดการขยะอันตรายรวม	600,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
		2.โครงการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	100,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
		3.โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านอาหารและแฉะลอยตามเกณฑ์มาตรฐาน	30,000	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)
		4.โครงการเกษตรกรไทยใส่ใจสุขภาพ	11,200	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)
		5.โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านอาหารและแฉะลอยตามเกณฑ์มาตรฐาน	20,000	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)
		6.โครงการเกษตรกรไทยใส่ใจสุขภาพ	11,200	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)
		7.โครงการเกษตรกรไทยใส่ใจสุขภาพ	12,000	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
	8.2 พัฒนาศักยภาพนวัตกรรมด้านสุขภาพระดับพื้นที่	บูรณาการงานประจำ		รพ.สต.ทุกแห่ง
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	50,943,000	

4.2 รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม

4.2.1 ยุทธศาสตร์การพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐาน

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
1.1 กลยุทธ์สร้างเสริมความเข้มแข็งของภาคีเครือข่าย ในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชากรตามกลุ่มวัย											
บูรณาการงานประจำ (รพ.สต.ทุกแห่ง)											
1	โครงการร่วมทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพในพื้นที่จังหวัดลพบุรี	1.เพื่อพัฒนากลไกการดำเนินงานร่วมทุนสำหรับการดำเนินงานการสร้างเสริมสุขภาพของประชาชนในพื้นที่จังหวัดลพบุรี 2.เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินงานของบุคคล กลุ่มบุคคล ชุมชน หน่วยงาน องค์กรต่างๆ ที่ต้องการสร้างการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพหรือพัฒนาคุณภาพชีวิตของกลุ่มผู้สูงอายุจังหวัดลพบุรี	1. ผู้สูงอายุมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 ของผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการ 2.จำนวนโครงการไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 โครงการที่ได้รับการสนับสนุน ที่ได้รับการปรับเปลี่ยนสภาพแวดล้อมทางกายภาพหรือทางสังคม 3.เกิดแกนนำผู้สูงอายุ จำนวนไม่น้อยกว่า 200 คน (อย่างน้อยคนต้นแบบโครงการละอย่างน้อย 10 คน)	สนับสนุนงบประมาณให้กับกองทุนสนับสนุนการเสริมสร้างสุขภาพ (สสส.)	0	0	600,000	0	0	1.มีกลไกการบริหารที่มีประสิทธิภาพ โปร่งใส และตรวจสอบได้ และสามารถกระจายโอกาสการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพในตำบลได้อย่างกว้างขวางและต่อเนื่อง 2.เกิดความร่วมมือของภาคีที่หลากหลายในจังหวัด และในระดับพื้นที่เพื่อร่วมขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชนจังหวัดลพบุรี	กองสาธารณสุข กลุ่มงานส่งเสริม สาธารณสุข (งบกองทุน สสส.)
	รวม				0	0	600,000	0	0		

4.2 รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม

4.2.1 ยุทธศาสตร์การพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐาน

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	
				2566	2567	2568	2569	2570			
1.2 กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสุขภาพให้มีความรู้ ทักษะในการปฏิบัติงาน											
1	โครงการเพิ่มศักยภาพแกนนำด้านสุขภาพในชุมชน	1. เพื่อสนับสนุนการคัดกรองภาวะสุขภาพของประชาชนของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี 2. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติหน้าที่ การดูแลสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี	จัดหาชุดคัดกรองสุขภาพจำนวน 417 ชุด ประกอบด้วย 1.กระเป๋าใส่เครื่องมือแพทย์ 2.เครื่องวัดความดันโลหิตแบบพกพา 3.เครื่องตรวจน้ำตาลในเลือด 4. สายวัดเอวแบบ BMI 5. ปรอทวัดไข้แบบดิจิทัล 6. เครื่องวัดความอึดตัวของอกซิเจนในเลือด 7. คู่มือการดูแลสุขภาพ/คู่มือสำหรับปฏิบัติงาน 1 ชุด	0	0	0	3,340,000	0	1. มีการสนับสนุนการคัดกรองภาวะสุขภาพประชาชนของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี 2. มีการเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติหน้าที่ การดูแลสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี	กองสาธารณสุขและกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ (งบอบจ.)	
	รวม			0	0	0	3,340,000	0			

4.2 รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม

4.2.2 ยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
2.1 กลยุทธ์ส่งเสริมความร่วมมือของเครือข่าย เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่											
1	โครงการวิจัยไฮไล้ใจสุขภาพ	1.เพื่อสร้างความตระหนักในการดูแลสุขภาพในเด็กกลุ่มวัยเรียนตามหลัก 3 อ. (อาหาร อารมณ์ ออกกำลังกาย) 2.เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันให้เด็กวัยเรียนได้มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับปัญหาและผลกระทบที่เกิดขึ้นจากภัยสุขภาพ 3.เพื่อปลูกฝังเจตคติในการครองตนให้แก่ เด็กและเยาวชน อย่างเป็นระบบสามารถหยุดยั้งปัญหาต่างๆ ที่ตามมมาภายหลังจากการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรได้	1.ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเพิ่มขึ้นเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพและผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการภัยสุขภาพไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2. ผู้เข้าร่วมอบรมมีความพึงพอใจในภาพรวมของโครงการ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	จัดอบรมให้แก่ เด็กเยาวชน จำนวน 200 ราย ต่อปี	0	0	0	100,000	100,000	1.เด็กและเยาวชนมีความตระหนักในการดูแลสุขภาพตามหลัก 3 อ. (อาหาร อารมณ์ ออกกำลังกาย) 2.เด็กและเยาวชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับปัญหาและผลกระทบที่เกิดขึ้นจากภัยสุขภาพ 3.เด็กและเยาวชนได้ปลูกฝังเจตคติในการครองตน อย่างเป็นระบบสามารถหยุดยั้งปัญหาต่าง ที่ตามมมาภายหลังจากการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรได้	กองสาธารณสุข (งอบจ.) กลุ่มงานส่งเสริมสาธารณสุข

4.2 รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม

4.2.2 ยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
2	โครงการการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก	1.เพื่อเป็นการควบคุม ป้องกัน การเกิดโรคที่ยังเป็นพาหะ ในเขตพื้นที่จังหวัดบุรีรัมย์ 2.เพื่อลดอัตราการป่วยของโรคไข้เลือดออก 3.เพื่อลดอัตราการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก	ผู้ใช้บริการมีความพึงพอใจ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	1.จัดหาวัสดุในการ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ผลิตภัณฑ์ป้องกันและ กำจัดลูกน้ำยุงลายชนิด เม็ด Temaphos 10% 2.สารเคมีกำจัดแมลง สูตรผสมซีดีไอเปอร์เมท ริน (Zetacypermethrin 2.25%) และสเปรย์ IR3535	0	0	0	23,000,000	23,000,000	1.มีการควบคุม ป้องกัน การเกิดโรคที่ยังเป็นพาหะ ในเขตพื้นที่จังหวัดบุรีรัมย์ 2.อัตราการป่วยของโรคไข้เลือดออกลดลง 3.อัตราการแพร่บาด ของโรคไข้เลือดออกลดลง	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน
รวม					0	0	0	23,100,000	23,100,000		

4.2 รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม

4.2.2 ยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
2.2 กลยุทธ์ส่งเสริมการควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่แบบองค์รวม											
1	โครงการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ อุตสาหกรรม	1.เพื่อเป็นการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ อุตสาหกรรม 2.เพื่อลดอัตราการแพร่ระบาดของโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ อุตสาหกรรม 3.เพื่อลดอัตราป่วยของโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ อุตสาหกรรม	ความครอบคลุมของพื้นที่ในการจัดหา เวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้สำหรับป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ อุตสาหกรรม 80 ร้อยละ 80	จัดหา เวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้สำหรับป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ อุตสาหกรรม	0	0	0	5,000,000	5,000,000	1.มีการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ อุตสาหกรรม 2.อัตราการแพร่ระบาดของโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ อุตสาหกรรม ลดลง 3.อัตราป่วยของโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ อุตสาหกรรมลดลง	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน
2	โครงการส่งเสริมความรู้ และทักษะการปฏิบัติตัว ในการป้องกันโรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย มีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ 2.เพื่อสร้างกระบวนการร่วมมือของชุมชนในการแก้ไขปัญหา และควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	1.ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย มีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 2.กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกลุ่มไลน์เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่ ผ่าน Application Line ร้อยละ100	ประชาชนในพื้นที่ ตำบลห้วยโป่ง อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี จำนวน 300 คน	0	0	0	50,000	50,000	1.ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย มีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ เพิ่มขึ้น มากกว่าร้อยละ 80 2.มีกระบวนการร่วมมือของชุมชนในการแก้ไขปัญหา และควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	รพ.สต. ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)

4.2 รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม

4.2.2 ยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
3	โครงการส่งเสริมความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ 2.เพื่อสร้างกระบวนการร่วมมือของชุมชนในการแก้ไขปัญหาและความปลอดภัยโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	1.ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2.กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกลุ่มไลน์เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่ผ่านทาง Application Line ร้อยละ 100	ประชาชนในพื้นที่ตำบลโพธิ์เก้าต้น อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี จำนวน 150 คน	0	0	0	25,000	25,000	1.ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ ร้อยละ 80 2.มีกระบวนการร่วมมือของชุมชนในการแก้ไขปัญหาและความปลอดภัยโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)

4.2 รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม

4.2.2 ยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่

ที่	โครงการ/ กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
4	โครงการส่งเสริมความรู้ และทักษะการปฏิบัติตัว ในการป้องกันโรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่	1. เพื่อให้ประชาชน กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในการ ปฏิบัติตัวป้องกันโรคติดต่อและ โรคอุบัติใหม่ 2. เพื่อสร้างกระบวนการร่วมมือ ของชุมชนในการแก้ไขปัญหา และควบคุมป้องกันโรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	1. ประชาชน กลุ่มเป้าหมายให้มีความรู้ และทักษะการปฏิบัติตัว ในการป้องกันโรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ เพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 2. กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วม กลุ่มไลน์เฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมกับโรคติดต่อและ โรคอุบัติใหม่ ผ่านทาง Application Line ร้อยละ 100	ผู้นำชุมชนและสม. ตำบลบ้านเบิก อำเภอท่า วัง จังหวัดพิจิตร จำนวน 138 คน	0	0	0	15,000	15,000	โรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ ลดลง	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)

4.2 รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม

4.2.2 ยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
5	โครงการส่งเสริมความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	1. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ 2. เพื่อสร้างกระบวนการร่วมมือของชุมชนในการแก้ไขปัญหาและความปลอดภัยโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ ในพื้นที่	1. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2. กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกลุ่ม Line เผื่อระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ ผ่านทาง Application Line ร้อยละ 100	ประชาชนในพื้นที่ตำบลบ่อทอง อำเภอหนองม่วง จังหวัดลพบุรี จำนวน 100 คน	0	0	0	10,000	10,000	1. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ ร้อยละ 80 2. มีกระบวนการร่วมมือของชุมชนในการแก้ไขปัญหาและความปลอดภัยโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
รวม					0	0	0	5,100,000	5,100,000		

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนากระบวนการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
3.1 กลยุทธ์พัฒนาหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ											
1	โครงการศูนย์บริการสาธารณสุของค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์	เพื่อดูแลด้านสุขภาพแบบครบวงจรให้กับประชาชนไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ	ผู้รับบริการด้านสุขภาพเบื้องต้นจำนวน 1,500 ราย ต่อปี	0	0	0	300,000	300,000	มีการบรรเทาอาการเจ็บป่วยเบื้องต้นให้กับประชาชน	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) กลุ่มงานส่งเสริมสาธารณสุข
2	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง	เพื่อดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวม ให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลห้วยโป่ง	ผู้รับบริการมีความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	หน่วยบริการผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ	0	0	0	50,000	50,000	มีการดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวม ให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลห้วยโป่ง	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบเงินบำรุง)
3	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น	1.เพื่อดูแลด้านการตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ 2.เพื่อดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวม ให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลโพธิ์เก้าต้น	1.รพ.สต.ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ 2.ผู้รับบริการมีความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น และผู้รับบริการสุขภาพเบื้องต้น จำนวน 2,500 รายต่อปี	0	0	0	50,000	50,000	มีการดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวม ให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลโพธิ์เก้าต้น	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบเงินบำรุง)
4	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก	เพื่อดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวม ให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลบ้านเบิก	ผู้รับบริการมีความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ผู้รับบริการสุขภาพเบื้องต้น จำนวน 2,500 รายต่อปี	0	0	0	10,000	10,000	มีการดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวมให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลบ้านเบิก	รพ.สต.บ้านเบิก (งบเงินบำรุง)
5	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง	เพื่อดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวม ให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลบ่อทอง	ผู้รับบริการมีความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ผู้รับบริการสุขภาพเบื้องต้น จำนวน 8,000 ราย	0	0	0	10,000	10,000	มีการดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวมให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลบ่อทอง	รพ.สต.บ่อทอง (งบเงินบำรุง)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
10	โครงการจัดหาชุดเครื่องชั่งน้ำหนัก และวัดส่วนสูงอัตโนมัติระบบอัตโนมัติ โซนิกพร้อมเครื่องวัดอุณหภูมิชนิดไร้สัมผัส และเครื่องวัดความดันโลหิต พร้อมระบบเชื่อมต่อแสดงผลบนฐานข้อมูลโรงพยาบาล	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น มีชุดเครื่องชั่งน้ำหนักและวัด ส่วนสูงอัตโนมัติระบบอัตโนมัติ พร้อมเครื่องวัดอุณหภูมิชนิดไร้สัมผัส และเครื่องวัดความดันโลหิต พร้อมระบบเชื่อมต่อแสดงผลบนฐานข้อมูล โรงพยาบาล โซนิกพร้อมเครื่องวัด อุณหภูมิชนิดไร้สัมผัสและ เครื่องวัดความดันโลหิต พร้อมระบบเชื่อมต่อ แสดงผลบนฐานข้อมูล โรงพยาบาลไว้สำหรับใช้ในการวัดรูปร่างของผู้ป่วยที่มารับบริการ และ เป็นการพัฒนาคูณภาพการ ให้บริการตรวจรักษาที่ ทันสมัยมากขึ้น	มีชุดเครื่องชั่งน้ำหนักและวัด ส่วนสูงอัตโนมัติระบบอัตโนมัติ พร้อมเครื่องวัดอุณหภูมิชนิดไร้สัมผัส และเครื่องวัดความดันโลหิต พร้อมระบบเชื่อมต่อ แสดงผลบนฐานข้อมูล โรงพยาบาล	ปี 2568 มีชุดเครื่องชั่ง น้ำหนักและวัดส่วนสูง อัตโนมัติระบบอัตโนมัติ พร้อมเครื่องวัด อุณหภูมิชนิดไร้สัมผัสและ เครื่องวัดความดันโลหิต พร้อมระบบเชื่อมต่อ แสดงผลบนฐานข้อมูล โรงพยาบาล จำนวน 1 ชุด	0	0	250,000	0	0	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลโพธิ์เก้าต้น มีชุดเครื่อง ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง อัตโนมัติระบบอัตโนมัติ โซนิกพร้อมเครื่องวัด อุณหภูมิชนิดไร้สัมผัสและ เครื่องวัดความดันโลหิต พร้อมระบบเชื่อมต่อ แสดงผลบนฐานข้อมูล โรงพยาบาลไว้สำหรับ บริการประชาชน	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (เงินบำรุง)
11	โครงการจัดหาเครื่องสั่นผสมปูน	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น มี เครื่องสั่นผสมปูนไว้สำหรับ บริการด้านทันตกรรมแก่ ประชาชน	มีเครื่องสั่นผสมปูน	ปี 2568 มีเครื่องสั่นผสม ปูน จำนวน 1 เครื่อง	0	0	20,000	0	0	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลโพธิ์เก้าต้น มีเครื่องสั่น ผสมปูน ไว้สำหรับบริการ ประชาชน	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (เงินบำรุง)
12	โครงการจัดหาเครื่องฉายแสง สำหรับวัสดุอุดฟัน	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น มี เครื่องฉายแสงสำหรับวัสดุ อุดฟันไว้สำหรับบริการ ประชาชน	มีเครื่องฉายแสงสำหรับวัสดุ อุดฟัน	ปี 2568 มีเครื่องฉายแสง สำหรับวัสดุอุดฟัน จำนวน 1 เครื่อง	0	0	25,000	0	0	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลโพธิ์เก้าต้น มีเครื่อง ฉายแสงสำหรับวัสดุอุดฟัน ไว้สำหรับบริการประชาชน	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (เงินบำรุง)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				2566	2567	2568	2569	2570		
13	โครงการจัดหายูนิตทันตกรรม	มียูนิตทันตกรรม	ปี 2568 มียูนิตทันตกรรมจำนวน 1 ชุด	0	0	460,000	0	0	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น มียูนิตทันตกรรมไว้สำหรับบริการประชาชน	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (เงินบำรุง)
14	โครงการจัดหัดมกรอเข้าแบบหักมุม	มีด้ามกรอเข้าแบบหักมุม	ปี 2568 มีด้ามกรอเข้าแบบหักมุม จำนวน 2 ด้าม	0	0	9,000	0	0	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น มีด้ามกรอเข้าแบบหักมุม ไว้สำหรับบริการชุดหินปูนให้แก่ประชาชน	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (เงินบำรุง)
15	โครงการจัดหัดมกรอเร็วความเร็วสูง	มีด้ามกรอเร็วความเร็วสูง	ปี 2568 มีด้ามกรอเร็วความเร็วสูง จำนวน 1 ด้าม	0	0	10,800	0	0	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น มีด้ามกรอเร็วความเร็วสูงไว้สำหรับบริการทันตกรรมแก่ประชาชน	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (เงินบำรุง)
16	โครงการจัดหารถเข็นแบบสามล้อ	มีรถเข็นแบบสามล้อ	ปี 2568 มีรถเข็นแบบสามล้อจำนวน 1 คัน	0	0	22,500	0	0	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น มีรถเข็นแบบสามล้อไว้สำหรับบริการประชาชน	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (เงินบำรุง)
17	โครงการจัดหาหูฟังแพทย์ Stethoscope	มีหูฟังแพทย์ Stethoscope	ปี 2568 มีหูฟังแพทย์ Stethoscope จำนวน 5 อัน	0	0	25,000	0	0	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น มีหูฟังแพทย์ Stethoscope ไว้สำหรับการตรวจรักษาผู้ป่วย	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (เงินบำรุง)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพพระดัมปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				2566	2567	2568	2569	2570		
22	โครงการจัดทำแผนการดำเนินงาน สูง	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิกมีความรวดเร็วสูงไว้สำหรับการให้บริการทันตกรรมแก่ประชาชน	ปี 2568 มีแผนการดำเนินงาน 1 ด้าน	0	0	10,800	0	0	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก มีแผนการดำเนินงานรวดเร็วสูงไว้สำหรับการให้บริการประชาชน	รพ.สต.บ้านเบิก (เงินบำรุง)
23	โครงการจัดหาชุดเครื่องชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงอัตโนมัติระบบอัตโนมัติพร้อมเครื่องวัดความดันโลหิต พร้อมระบบเชื่อมต่อฐานข้อมูลโรงพยาบาล	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิกมีความรวดเร็วสูงไว้สำหรับการให้บริการทันตกรรมแก่ประชาชน	ปี 2568 มีชุดเครื่องชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงอัตโนมัติระบบอัตโนมัติพร้อมเครื่องวัดความดันโลหิต พร้อมระบบเชื่อมต่อฐานข้อมูลโรงพยาบาล	0	0	250,000	0	0	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก มีชุดเครื่องชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงอัตโนมัติระบบอัตโนมัติพร้อมเครื่องวัดความดันโลหิต พร้อมระบบเชื่อมต่อฐานข้อมูลโรงพยาบาลไว้สำหรับการให้บริการประชาชน	รพ.สต.บ่อทอง (เงินบำรุง)
24	โครงการจัดหาเครื่องฉายแสงสำหรับวัสดุอุดฟัน	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิกมีความรวดเร็วสูงไว้สำหรับการให้บริการทันตกรรมแก่ประชาชน	ปี 2568 มีเครื่องฉายแสงสำหรับวัสดุอุดฟันจำนวน 1 เครื่อง	0	0	25,000	0	0	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก มีเครื่องฉายแสงสำหรับวัสดุอุดฟันไว้สำหรับการให้บริการประชาชน	รพ.สต.บ่อทอง (เงินบำรุง)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				2566	2567	2568	2569	2570		
25	โครงการจัดหายุติพันธุ์ทันตกรรม	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง มีศูนย์ทันตกรรมให้บริการประชาชน	ปี 2568 มีศูนย์ทันตกรรม จำนวน 1 ชุด	0	0	460,000	0	0	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง มีศูนย์ทันตกรรมไว้สำหรับบริการประชาชน	รพ.สต.บ่อทอง (เงินบำรุง)
26	โครงการจัดทำแผนการประชาสัมพันธ์	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง มีแผนการประชาสัมพันธ์ไว้สำหรับให้บริการทันตกรรมแก่ประชาชน	ปี 2568 มีแผนการประชาสัมพันธ์แบบหักมุม จำนวน 1 ด้าน	0	0	4,500	0	0	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง มีแผนการประชาสัมพันธ์ไว้สำหรับบริการชุมชน	รพ.สต.บ่อทอง (เงินบำรุง)
27	โครงการจัดทำแผนการประชาสัมพันธ์	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง มีแผนการประชาสัมพันธ์ไว้สำหรับให้บริการทันตกรรมแก่ประชาชน	ปี 2568 มีแผนการประชาสัมพันธ์แบบหักมุม จำนวน 3 ด้าน	0	0	32,400	0	0	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง มีแผนการประชาสัมพันธ์ไว้สำหรับบริการประชาชน	รพ.สต.บ่อทอง (เงินบำรุง)
28	โครงการจัดทำแผนการประชาสัมพันธ์	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง มีแผนการประชาสัมพันธ์ไว้สำหรับให้บริการทันตกรรมแก่ประชาชน	ปี 2568 มีแผนการประชาสัมพันธ์แบบหักมุม จำนวน 1 ด้าน	0	0	10,000	0	0	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง มีแผนการประชาสัมพันธ์ไว้สำหรับบริการประชาชน	รพ.สต.บ่อทอง (เงินบำรุง)
รวม				0	0	3,385,000	420,000	420,000		

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
2	โครงการรื้อหลัก เข้าใจ แก้ไขปัญหา ยาเสพติดโดยศูนย์คัดกรอง	1.เพื่อให้เด็ก เยาวชน และประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโทษของยาเสพติด 2.เพื่อให้การดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่เป็นไปทิศทางเดียวกัน 3.เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโดยใช้คุณธรรม จริยธรรม ตามหลักศาสนาแก่เด็ก เยาวชน และประชาชน 4.เพื่อสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานราชการกับชุมชน โดยพัฒนาศูนย์คัดกรองในการร่วมกันต่อต้านยาเสพติดเป็นรูปธรรม	1.เด็ก เยาวชน และประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโทษของยาเสพติด ร้อยละ 100 2.มีการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่เป็นไปทิศทางเดียวกัน 3.มีการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโดยใช้คุณธรรม จริยธรรม ตามหลักศาสนาแก่เด็ก เยาวชน และประชาชน 4.เกิดความร่วมมือระหว่างหน่วยงานราชการกับชุมชน โดยพัฒนาศูนย์คัดกรองในการร่วมกันต่อต้านยาเสพติดเป็นรูปธรรม	1. ผู้มีชุมชน และประชาชนทั่วไปในตำบลโพธิ์เก้าต้น 100 คน 2. นักเรียนชั้นประถมศึกษาในตำบลโพธิ์เก้าต้น 50 คน	0	0	0	21,600	21,600	1.เด็ก เยาวชน และประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโทษของยาเสพติด 2.มีการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่เป็นไปทิศทางเดียวกัน 3.มีการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโดยใช้คุณธรรม จริยธรรม ตามหลักศาสนาแก่เด็ก เยาวชน และประชาชน 4.เกิดความร่วมมือระหว่างหน่วยงานราชการกับชุมชน โดยพัฒนาศูนย์คัดกรองในการร่วมกันต่อต้านยาเสพติดเป็นรูปธรรม	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
3	โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	1. เพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม 2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง	1.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 75 2.หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 75 3.ทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกิน ร้อยละ 7 4.เด็ก 0 -5 ปี สูงถึงส่วนร้อยละ 66 5.ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานและขั้นเสริมร้อยละ 100 6.เด็กและเยาวชนที่ได้รับการอบรมมีความรู้ในเรื่องปัญหาโทษและพิษภัยของยาเสพติดเพิ่มขึ้น ร้อยละ 80 7.กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงได้รับความรู้ในเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมร้อยละ 80 8.สตรีกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม มีความรู้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 9.มีชมรมผู้สูงอายุมีการดำเนินงานกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง	1.หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด 2.เด็ก 0-5 ปี 3.กลุ่มนักเรียน 4.กลุ่มวัยทำงาน 5.กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป	0	0	0	30,000	30,000	1.ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม 2.กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง	รพ.สต.หัวยี่โป่ง (งบกองทุนตำบล)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนากระบวนการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
4	โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	เพื่อให้ทุกกลุ่มวัยที่ต้องการได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม	1.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 65 2.หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 65 3.ทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกิน ร้อยละ 7 4.กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ได้รับความรู้ในเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ร้อยละ 80 5.สตรีกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูก และมะเร็งเต้านม มีความรู้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	1. หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด 2. เด็ก 0-5 ปี 3. กลุ่มนักเรียน 4. กลุ่มวัยทำงาน 5. กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป รวมทั้งสิ้น 180 คน	0	0	0	24,100	24,100	ทุกกลุ่มวัยที่ต้องการได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
5	โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพ อย่างถูกต้องและเหมาะสม	1. ประชาชนที่มีภาวะเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง 3 อ., 2 ส. คิดเป็นร้อยละ 80 2. นักเรียนในพื้นที่ตำบลบ้านเบ็ก ผู้ปกครองและครูอนามัยโรงเรียน มีความรู้ด้านพฤติกรรมและภาวะโภชนาการที่ถูกต้องร้อยละ 80 3. นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายพื้นที่ตำบลบ้านเบ็ก มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องเพศศึกษาร้อยละ 80	1. ประชาชนที่มีภาวะเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง 120 คน 2. นักเรียนในพื้นที่ตำบลบ้านเบ็ก ผู้ปกครองและครูอนามัยโรงเรียน 70 คน 3. นักเรียนชั้นประถมศึกษาตอนปลายและมัธยมศึกษาตอนปลายพื้นที่ตำบลบ้านเบ็ก 139 คน	0	0	0	40,000	40,000	ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสมสามารถนำไปปฏิบัติหรือประยุกต์ใช้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันการเกิดโรคได้	รพ.สต.บ้านเบ็ก (งบกองทุนตำบล)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนากระบวนการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
6	โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	1.เพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม 2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง	1.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 65 2.หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 65 3.ทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกินร้อยละ 7 4.กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ได้รับความรู้ในเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมร้อยละ 80 5.สตรีกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม มีความรู้เพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 6.นักเรียนที่เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจในการเปลี่ยนแปลงของร่างกายเมื่อเข้าสู่วัยรุ่น และรู้จักการคุมกำเนิด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 7.อสม.และcare giver ที่เข้ารับการอบรมมีความรู้และสามารถดูแลผู้ป่วยได้ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	1.หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด หญิงกลุ่มเสี่ยง 2.กลุ่มนักเรียน จำนวน 60 ราย 3.ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง จำนวน 110 ราย 4.ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มป่วยโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง จำนวน 120 ราย 5.ให้ความรู้และฝึกปฏิบัติการตรวจเต้านมด้วยตนเอง จำนวน 60 ราย 6.ให้ความรู้มะเร็งปากมดลูก จำนวน 60 ราย 7.อบรม อสม. บัณฑิต การดูแลหญิงตั้งครรภ์/หลังคลอด จำนวน 30 ราย 8.อบรม อสม. และcare giver ในการติดตามเยี่ยมผู้ป่วย	0	0	0	57,100	57,100	1.ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม 2.กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
7	โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย	1. เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2. เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยมีความรู้ คำนะนำในการดูแลสุขภาพช่องปาก 3. เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้ปฏิบัติตามปฏิบัติถูกต้อง 4. เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการทันตกรรมตามความจำเป็น	1. หญิงตั้งครรภ์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 70 2. เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC) อายุ 0-2 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50 3. กลุ่มเด็กอายุ 3-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและเคลือบฟลูออไรด์ร้อยละ 55 4. กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มาใช้บริการในหน่วยบริการได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 80 5. ผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งช่องปาก (PMDs) ร้อยละ 100	1. หญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่รับผิดชอบ 2. เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC) อายุ 0-2 ปี จำนวน 50 คน 3. กลุ่มเด็กอายุ 3-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบ จำนวน 500 คน 4. กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มาใช้บริการในหน่วยบริการจำนวน 200 คน 5. ผู้สูงอายุที่มาใช้บริการทันตกรรมที่หน่วยบริการจำนวน 200 คน	0	0	0	30,000	30,000	1. ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2. ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยมีความรู้ คำนะนำ ในการดูแลสุขภาพช่องปากแบบลงมือปฏิบัติที่ถูกต้อง 3. ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการทันตกรรมตามความจำเป็น	รพ.สต. ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนากระบวนการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
8	โครงการส่งเสริมทัศนสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย	1.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยมีความรู้ คำนะนำ ในการดูแลสุขภาพช่องปากแบบลงมือปฏิบัติที่ถูกต้อง 3.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยมีความสะอาด ช่องปาก 4.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการทันตกรรมตามความจำเป็น	1.กลุ่มเด็กอายุ 0-2 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50 2.กลุ่มเด็กอายุ 3-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบ ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์ ร้อยละ 50 3.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มาใช้บริการในหน่วยบริการ ได้รับ การดูแลสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 80 4.ผู้สูงอายุที่มาใช้บริการที่หน่วยบริการได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 80	1. หญิงตั้งครรภ์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ 2. เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC) อายุ 0-2 ปี จำนวน 60 คน 3. กลุ่มเด็กอายุ 3-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบ จำนวน 250 คน 4. กลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน ที่มารับบริการในหน่วยบริการ จำนวน 150 คน 5. ผู้สูงอายุที่มาใช้บริการที่หน่วยบริการ จำนวน 80 คน	0	0	0	18,400	18,400	1.ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2.ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยมีความรู้ คำนะนำ ในการดูแลสุขภาพช่องปากแบบลงมือปฏิบัติที่ถูกต้อง 3.ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยมีความสะอาดช่องปาก 4.ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการทันตกรรมตามความจำเป็น	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนากระบวนการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
9	โครงการส่งเสริมทัศนสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย	1. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ได้รับการดูแล และตรวจสุขภาพช่องปาก 2. เพื่อให้เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC) อายุ 0-3 ปี ในการดูแลสุขภาพช่องปาก 3. เพื่อให้เด็กอายุ 4 - 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และเคลือบฟลูออไรด์ 4. เพื่อให้ผู้สูงอายุ ได้มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพช่องปาก 5. เพื่อให้ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	1. หญิงตั้งครรภ์ในเขตพื้นที่ได้รับการดูแลและตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 70 2. เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC) อายุ 0-3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50 3. กลุ่มเด็กอายุ 4 - 12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบ ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์ ร้อยละ 51 4. ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพช่องปาก เพิ่มขึ้น ร้อยละ 80 5. กลุ่มผู้สูงอายุและผู้ป่วยเบาหวานที่มีมารับบริการในหน่วยบริการ ได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 80	1. หญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่รับผิดชอบ 2. เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC) อายุ 0-3 ปี 3. กลุ่มเด็กอายุ 4 - 12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบ 4. กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มีมารับบริการในหน่วยบริการ 5. ผู้สูงอายุที่มีมารับบริการที่หน่วยบริการ	0	0	0	21,100	21,100	1. ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2. ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับความรู้ คำแนะนำ ในการดูแลสุขภาพช่องปาก 3. ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยมีชุดทำความสะอาดช่องปาก 4. ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการทันตกรรมตามความจำเป็น	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
10	โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย	1. เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2. เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยมีความรู้ คำนึงนำในการดูแลสุขภาพช่องปากแบบลงมือปฏิบัติที่ถูกต้อง 3. เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยมีชุดทำความสะอาดช่องปาก 4. เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการทันตกรรมตามความจำเป็น	1.กลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบ ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์ ร้อยละ 50 2.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มาใช้บริการในหน่วยบริการ ได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 80 3.ผู้สูงอายุที่มาใช้บริการที่หน่วยบริการได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 80 4. เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการทันตกรรมตามความจำเป็น	1. หญิงตั้งครรภ์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ 8 คน 2. เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC) อายุ 0-2 ปี จำนวน 70 คน 3. กลุ่มเด็กอายุ 3-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบ จำนวน 270 คน 4. กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มาใช้บริการในหน่วยบริการ จำนวน 100 คน 5. ผู้สูงอายุที่มาใช้บริการที่หน่วยบริการ จำนวน 100 คน	0	0	0	30,000	30,000	1. ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2. ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยมีความรู้ คำนึงนำ ในการดูแลสุขภาพช่องปากแบบลงมือปฏิบัติที่ถูกต้อง 3. ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยมีชุดทำความสะอาดช่องปาก 4. ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการทันตกรรมตามความจำเป็น	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
รวม					0	0	0	6,222,300	6,222,300		

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนากระบวนการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
3	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านจำหน่ายสมุนไพร	1. เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านจำหน่าย มีความรู้ เรื่องความปลอดภัยของอาหาร ยา และเครื่องสำอาง 2. เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านจำหน่ายสามารถผลิตภัณฑ์อาหาร ยา เครื่องสำอางที่มีคุณภาพจำหน่ายให้กับประชาชนในชุมชน	1. ผู้ประกอบการร้านจำหน่าย ได้รับ ความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงความสำคัญ ในเรื่องความปลอดภัยของอาหาร ยา และเครื่องสำอาง คิดเป็นร้อยละ 80 2. ผู้ประกอบการร้านจำหน่ายสามารถเลือกผลิตภัณฑ์อาหาร ยา เครื่องสำอางที่มีคุณภาพจำหน่ายให้กับประชาชนในชุมชน	ผู้ประกอบการร้านจำหน่ายในพื้นที่ตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดลพบุรี จำนวน 34 ร้าน	0	0	0	6,000	6,000	ร้านจำหน่ายสมุนไพรมาตรฐาน ร้านจำหน่ายสมุนไพร	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
4	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านชำตามเกณฑ์มาตรฐาน	เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านชำผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านชำกรมอนามัย	ร้านชำผ่านเกณฑ์มาตรฐานสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำกรมอนามัย ร้อยละ 80	ผู้ประกอบการร้านชำในพื้นที่ตำบลบ่อทอง อำเภอนอนนัย จังหวัดสพบุรี จำนวน 10 ร้าน	0	0	0	8,700	8,700	ร้านชำผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านชำกรมอนามัย	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
	รวม				0	0	0	50,800	50,800		
3.4 กลยุทธ์การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของหน่วยบริการ											
บูรณาการงานประจำ (รพ.สต.ทุกแห่ง)											

4.2.4 การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		

4.1 กลยุทธ์ยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร

1	โครงการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและประชาชนทั่วไปด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรทางเลือก	1.เพื่อให้ผู้สูงอายุ และประชาชนทั่วไป มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรทางเลือก 2.เพื่อให้ผู้สูงอายุ และประชาชนทั่วไป บรรเทาอาการเจ็บป่วยจากอาการกล้ามเนื้อ และเส้นเอ็นต่างๆ	1.ผู้สูงอายุ และประชาชนทั่วไป ในพื้นที่จังหวัดลพบุรี ที่ได้รับการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรทางเลือก มีความรู้หลังเข้ารับการอบรมเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2.ผู้สูงอายุ และประชาชนทั่วไป ในพื้นที่จังหวัดลพบุรี ที่ได้รับการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและสมุนไพร ได้รับบริการบำบัดด้วยศาสตร์การแพทย์ทางเลือก มีผลการประเมินความเจ็บปวด (pain score) ที่ขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 3.ผู้สูงอายุ และประชาชนทั่วไป ที่ได้รับการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรทางเลือก มีความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ผู้สูงอายุ และประชาชนทั่วไป ในเขตพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี จำนวน 4,000 คน	0	0	0	2,000,000	2,000,000	1.ผู้สูงอายุ และประชาชนทั่วไป มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และสมุนไพรทางเลือก 2.ผู้สูงอายุ และประชาชนทั่วไป มีความเจ็บป่วยจากอาการกล้ามเนื้อ และเส้นเอ็นต่างๆ ลดลง สามารถใช้ชีวิตในสังคม ได้เป็นอย่างดี	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) กลุ่มงานส่งเสริมสาธารณสุข
---	--	--	--	--	---	---	---	-----------	-----------	--	--

4.2.4 การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
2	โครงการพัฒนาศักยภาพและการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง	1. เพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร 2. เพื่อส่งเสริมความรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเองโดยใช้ศาสตร์แพทย์แผนไทยและการอนุรักษ์สมุนไพรในชุมชน 3. เพื่อส่งเสริมการแปรรูปสมุนไพรให้เกิดประโยชน์ต่อชุมชน	1. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจถึงประโยชน์ของพืชสมุนไพรเพิ่มขึ้นร้อยละ ๘๐ 2. ผู้มารับบริการมีความพึงพอใจในการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่งไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้การใช้สมุนไพรไทยจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง จำนวน 100 ราย	0	0	0	35,000	35,000	1. เพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร 2. เพิ่มความรู้เกี่ยวกับการใช้ศาสตร์แพทย์แผนไทยให้แก่ประชาชน	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)

4.2.4 การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
3	โครงการพัฒนาศักยภาพและการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น	1. เพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร 2. เพื่อเพิ่มความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเองโดยใช้ศาสตร์แพทย์แผนไทยให้แก่ประชาชน	1. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในการใช้สมุนไพร สารธรรมชาติเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องเกี่ยวกับการใช้สมุนไพรในท้องถิ่น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 3. ประชาชนที่รับบริการในหน่วยบริการได้รับการรักษา ส่งเสริมและฟื้นฟูด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ 35	ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้การดูแลสุขภาพสมุนไพรในสาธารณสุขุณสถานจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น จำนวน 100 ราย	0	0	0	15,000	15,000	1. เพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร 2. เพิ่มความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเองโดยใช้ศาสตร์แพทย์แผนไทยให้แก่ประชาชน	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกongทุนตำบล)

4.2.4 การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
4	โครงการพัฒนาศักยภาพและการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย	1. เพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร 2. เพื่อเพิ่มความรู้เกี่ยวกับการใช้สมุนไพรสาธารณสุขมูลฐานในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	1. ประชาชนมีความรู้ในการใช้สมุนไพรสาธารณสุขเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2. สามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องเกี่ยวกับการใช้สมุนไพรในท้องถิ่น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ประชาชนได้รับความรู้การใช้ยาสมุนไพรในสาธารณสุขมูลฐานจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิกจำนวน 100 ราย	0	0	0	15,000	15,000	1.เพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร 2. เพิ่มความรู้เกี่ยวกับการใช้สมุนไพรสาธารณสุขมูลฐานในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)

4.2.4 การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
5	โครงการพัฒนาศักยภาพและการเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร	1.เพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร 2.เพื่อเพิ่มความรู้เกี่ยวกับการใช้สมุนไพรสาธารณสุขในกลุ่มประชาชนทั่วไป	1. กลุ่มประชาชนทั้งปวงมีความรู้ในการใช้สมุนไพรสาธารณสุขมูลฐานเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2. สามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องเกี่ยวกับการใช้สมุนไพรในท้องถิ่น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 3. ผู้มารับบริการ มีความพึงพอใจในการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	กลุ่มประชาชนจำนวน 150 คน ได้รับความรู้และผลิตภัณฑ์ยาสมุนไพรสาธารณสุขมูลฐานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	0	0	0	20,000	20,000	1.กลุ่มประชาชนมีความรู้จากการใช้สมุนไพรสาธารณสุขมูลฐาน เพิ่มขึ้น 2.อัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและการแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร เพิ่มขึ้น 3.ผู้มารับบริการ มีความพึงพอใจในการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
	รวม				0	0	0	2,085,000	2,085,000		

4.2 กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพการบริการการแพทย์แผนไทย

บูรณาการงานประจำ (รพ.สต.ทุกแห่ง)											

4.2.5 การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
5.1 กลยุทธ์พัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์											
1	โครงการศูนย์เยี่ยมกายอุปกรณ์และอุปกรณ์การแพทย์ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี	เพื่อจัดหากายอุปกรณ์และอุปกรณ์การแพทย์ให้กับกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่จังหวัดลพบุรี	1.ศูนย์เยี่ยมกายอุปกรณ์และอุปกรณ์การแพทย์ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ได้รับการจัดหากายอุปกรณ์และอุปกรณ์การแพทย์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของคำร้องขอ 2.กลุ่มเป้าหมายมีระดับความพึงพอใจต่อการดำเนินงานโครงการไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	คนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยที่อยู่ในกึ่งเตียงและผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคลากรทางการแพทย์ วินิจฉัยหรือเห็นว่าจำเป็นต้องใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ เพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพต่อเนื่องที่บ้าน	0	0	0	5,600,000	5,600,000	1.หน่วยบริการได้พัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพโดยมีอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน ลดความแออัดในโรงพยาบาล 2.กลุ่มเป้าหมายได้เข้าถึงบริการเยี่ยมกายอุปกรณ์หรืออุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับบริการทางการแพทย์ 3.ผู้ใช้บริการมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น ลดภาวะแทรกซ้อน สามารถฟื้นฟูร่างกายและจิตใจ ส่งผลดีต่อสุขภาพ หรือการบำบัดรักษาลดภาระค่าใช้จ่ายของครอบครัวผู้ป่วย	กองสาธารณสุข (งบกองทุนฟื้นฟูฯ) ฝ่ายบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน

4.2.5 การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
2	โครงการฟื้นฟูสุขภาพ	1.เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2.เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วย LTC ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	1.ผู้ป่วยระยะฟื้นฟู (IMC) / ผู้ป่วยระยะสุดท้าย Palliative care และผู้ที่มีภาวะฟื้นฟู (LTC) มีผู้ดูแลอย่างเหมาะสม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2.กลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อผ่านโปรแกรมเยี่ยมบ้าน (Smartcoc) ในพื้นที่ได้รับการติดตามเยี่ยมดูแลสุขภาพตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	ผู้ดูแลผู้ป่วยภาวะฟื้นฟูทั้งหมด 25 คน	0	0	0	20,000	20,000	1.กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2.กลุ่มผู้ป่วย LTC ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	รพ.สต.หัวโพง (งบกองทุนตำบล)
3	โครงการฟื้นฟูสุขภาพ	1.เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2.เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วย LTC ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	1. ผู้ป่วยระยะฟื้นฟู (IMC) / ผู้ป่วยระยะสุดท้าย Palliative care และผู้ที่มีภาวะฟื้นฟู (LTC) มีผู้ดูแลอย่างเหมาะสม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2. กลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อผ่านโปรแกรมเยี่ยมบ้าน (Smart coc) ในพื้นที่ได้รับการติดตามเยี่ยม ดูแลสุขภาพตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	1.ผู้ป่วย IMC เป้าหมาย จำนวน 20 คน 2.ผู้ป่วย LTC เป้าหมาย จำนวน 68 คน	0	0	0	10,600	10,600	1.กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2.กลุ่มผู้ป่วย LTC ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	รพ.สต. โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)

4.2.5 การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
4	โครงการฟื้นฟูสุขภาพ	1. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มผู้พิการและผู้ป่วยติดเตียง 2. ผู้ดูแลผู้พิการและผู้ดูแลผู้ป่วยติดเตียง ได้รับการฝึกอบรม มีความรู้ และทักษะในการดูแลผู้พิการและผู้ดูแลผู้ป่วยติดเตียงได้อย่างถูกต้อง และสามารถดูแลตนเองได้	ผู้ดูแลผู้พิการ ทุพพลภาพ และผู้ป่วยติดเตียง ได้รับความรู้และทักษะในการดูแลกลุ่มหมอยาได้อย่างถูกต้อง เพิ่มขึ้น ร้อยละ 80	1.กลุ่มผู้พิการทุพพลภาพตำบลบ้านเบิก เป้าหมายจำนวน 20 คน 2.กลุ่มผู้ดูแลผู้พิการ ผู้ดูแลผู้ป่วยติดเตียง เป้าหมายจำนวน 64 คน	0	0	0	9,900	9,900	ผู้ดูแลผู้พิการ ผู้ดูแลผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการทุพพลภาพ ได้รับความรู้และทักษะในการดูแลกลุ่มหมอยาได้อย่างถูกต้อง ลดภาวะแทรกซ้อนของการเกิดโรคต่างๆในกลุ่มผู้พิการ ทุพพลภาพ และผู้ป่วยติดเตียง	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)

4.2.5 การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
5	โครงการฟื้นฟูสุขภาพ	1. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูสุขภาพ การดูแลตามมาตรฐาน 2. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วย LTC ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	1.ผู้ป่วยระยะฟื้นฟู (IMC) / ผู้ป่วยระยะสุดท้าย Palliative care และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2.กลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อผ่านโปรแกรมเยี่ยมบ้าน (Smart coc) ในพื้นที่ได้รับการติดตามเยี่ยม ดูแลสุขภาพตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	1.ผู้ป่วย IMC จำนวน 10 ราย 2.ผู้ป่วย LTC จำนวน 15 ราย	0	0	0	23,900	23,900	1.กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2.กลุ่มผู้ป่วย LTC ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
	รวม				0	0	0	5,664,400	5,664,400		
5.2 กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ											
บูรณาการงานประจำ (รพ.สต.ทุกแห่ง)											

4.2.6 การบริหารจัดการและพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	
				2566	2567	2568	2569	2570			
6.1 กลยุทธ์พัฒนาบุคลากรและเครือข่ายระบบการแพทย์ฉุกเฉิน											
1	โครงการช่วยฟื้นคืนชีพและปฐมพยาบาลเบื้องต้น	1.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้องสามารถช่วยเหลือตนเองบุคคลใกล้ตัว และบุคคลอื่นได้อย่างปลอดภัยก่อนถึงโรงพยาบาลหรือสถานบริการสาธารณสุข 2.เพื่อเป็นการลดความเสียหายต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านค่ารักษาพยาบาล	กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและประชาชนทั่วไป จำนวน 150 คน	0	0	0	12,000	12,000	1.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้อง 2.เพื่อเป็นการลดความเสียหายต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านค่ารักษาพยาบาล	รพ.สต.หัวไผ่ (งบกองทุนตำบล)	

4.2.6 การบริหารจัดการและพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
2	โครงการช่วยฟื้นคืนชีพและปฐมพยาบาลเบื้องต้น	1.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้องสามารถช่วยเหลือตนเองบุคคลใกล้ตัว และบุคคลอื่นได้อย่างปลอดภัยก่อนถึงโรงพยาบาลหรือสถานบริการสาธารณสุข 2.เพื่อเป็นการลดความเสียหายต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านค่ารักษาพยาบาล	1.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้องคิดเป็นร้อยละ 100 2.เพื่อเป็นการลดความเสียหายต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านค่ารักษาพยาบาล	ประชาชนทั่วไปและแกนนำสุขภาพในพื้นที่ตำบลโพธิ์เก้าต้น จำนวน 100 คน	0	0	0	15,100	15,100	1.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้อง 2.เพื่อเป็นการลดความเสียหายต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านค่ารักษาพยาบาล	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)

4.2.6 การบริหารจัดการและพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
3	โครงการช่วยฟื้นคืนชีพและปฐมพยาบาลเบื้องต้น	1.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้อง สามารถช่วยเหลือตนเอง บุคคลใกล้ชิด และบุคคลอื่นได้อย่างปลอดภัยก่อนถึงโรงพยาบาลหรือสถานบริการสาธารณสุข 2.เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านค่ารักษาพยาบาล	เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยฟื้นคืนชีพเพิ่มขึ้น ร้อยละ 80	1. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชนจำนวน ครูอนามัยโรงเรียนจำนวน 174 คน 2. อาสาสมัครสาธารณสุขจำนวน 105 คน	0	0	0	40,000	40,000	1. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้อง 2. เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านค่ารักษาพยาบาล	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)

4.2.6 การบริหารจัดการและพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
4	โครงการช่วยฟื้นคืนชีพและปฐมพยาบาลเบื้องต้น	เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นสามารถช่วยฟื้นคืนชีพแก่บุคคลใกล้ตัว และบุคคลอื่น ได้อย่างถูกต้องปลอดภัยก่อนถึงโรงพยาบาล	เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้อง ร้อยละ 100	1.กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชนจำนวน 38 คน 2.ครูอนามัยโรงเรียนจำนวน 2 คน 3.อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และประชาชนทั่วไป จำนวน 60 คน	0	0	0	10,000	10,000	1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้อง 2. ลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิต และลดค่าใช้จ่ายทางด้านรักษาพยาบาล	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
	รวม				0	0	0	77,100	77,100		
6.2 กลยุทธ์การเชื่อมประสานและพัฒนาระบบการส่งต่อและรับกลับผู้ป่วย เครือข่ายการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ พหุวิทยุมิ และตติยภูมิ											
บูรณาการงานประจำ (รพ.สต.ทุกแห่ง)											

4.2.7 ยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
7.1 กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพการเฝ้าระวังควบคุมโรคไม่ติดต่อ											
1	โครงการคัดกรองสุขภาพตามกลุ่มวัย	1. เพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองอย่างถูกต้องและเหมาะสม 2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองที่พบภาวะผิดปกติได้รับการส่งต่อเพื่อรักษาและวินิจฉัยได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม	1.เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ DPM ร้อยละ 80 2.เด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ DPM ที่พบล่าช้าได้รับการส่งต่อร้อยละ 90 3.ประชาชนอายุ 15-59 ปี ได้รับการคัดกรองประเมินความเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงและสุขภาพจิต ร้อยละ 80 4.สตรีกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 / ปี (ระดับอำเภอ) 5.ประชากรกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงร้อยละ 100 (จากที่ได้รับการจัดสรรชุดตรวจ) 6.กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่รับบริการที่หน่วยบริการได้รับการคัดกรอง CVD Risk ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 7.ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองสุขภาพและเข้าถึงบริการสุขภาพ ร้อยละ 80	1.เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ โขนากการ 2.กลุ่มอายุ 15 ปี ขึ้นไปได้รับการคัดกรองเบาหวาน-ความดันโลหิต 3.กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูกร้อยละ คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ 4.กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองภาวะถดถอย 9 ด้าน	0	0	0	10,000	10,000	1.ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองอย่างถูกต้องและเหมาะสม 2.กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองที่พบภาวะผิดปกติได้รับการส่งต่อเพื่อรักษาและวินิจฉัยได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม	รพ.สต.หัวยี่โป่ง (งบกองทุนตำบล)

4.2.7 ยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
2	โครงการคัดกรองสุขภาพตามกลุ่มวัย	เพื่อให้ทุกกลุ่มวัยได้รับการคัดกรอง ได้รับการคัดกรองอย่างถูกต้องและเหมาะสม	1. เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ DPM ร้อยละ 80 2. เด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ DPM ที่พบล่าช้าได้รับการส่งต่อร้อยละ 90 3. ประชาชนอายุ 15-59 ปี ได้รับการคัดกรองประเมินความเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันและสุขภาพจิต ร้อยละ 80 4. สตรีกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ที่สมัครใจได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 (ในระดับอำเภอ) 5. ประชากรกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงร้อยละ 100 (จากที่ได้รับจัดสรรชุดตรวจ) 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่รับบริการที่หน่วยบริการได้รับการคัดกรอง CVD Risk ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 7. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองสุขภาพและเข้าถึงบริการสุขภาพ ร้อยละ 80	1. เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ 2. กลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองเบาหวานความดัน 3. กลุ่มเป้าหมายได้คัดกรองมะเร็ง 4. กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ	0	0	0	35,000	35,000	ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองอย่างถูกต้องและเหมาะสม	รพ.สต.โพธิ์กาดัน (งบกองทุนตำบล)

4.2.7 ยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
3	โครงการคัดกรองสุขภาพตามกลุ่มวัย	1. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน 2. เพื่อให้สตรีอายุ 30 – 60 ปีได้รับความรู้เรื่องโรคมะเร็งปากมดลูก 3. เพื่อให้สตรีอายุ 30 - 70 ปีได้รับความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านม 4. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้น ในการปฏิบัติตัวในการป้องกันภาวะไตเสื่อม	1. ผู้สูงอายุตำบลบ้านเบิกมีการคัดกรองโรคเบาหวาน ร้อยละ 80 2. สตรีอายุ 30 - 70 ปี มีความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกเพิ่มขึ้น ร้อยละ 90 3. กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่มีค่าไตตั้งแต่ระดับ 3 ขึ้นไป มีความรู้เรื่องการชะลอไตเสื่อม เพิ่มขึ้นร้อยละ 90	1. ผู้สูงอายุตำบลบ้านเบิกจำนวน 1,000 คน 2. สตรีอายุ 30 - 70 ปี จำนวน 100 คน 3. กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่มีค่าไตตั้งแต่ระดับ 3 ขึ้นไป จำนวน 50 คน	0	0	0	35,000	35,000	ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสมสามารถนำไปปฏิบัติหรือประยุกต์ใช้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันโรคได้	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)

4.2.7 ยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
4	โครงการคัดกรองสุขภาพตามกลุ่มวัย	ประชากรทุกกลุ่มวัยที่ต้องได้รับการคัดกรองสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม	1.เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ DPM ร้อยละ 80 2.เด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ DPM ที่พบล่าช้าได้รับการส่งต่อร้อยละ 90 3.ประชาชนอายุ 15-59 ปี ได้รับการคัดกรองประเมินความเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงและสุขภาพจิต ร้อยละ 80 4.สตรีกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ที่สมัครใจได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100 5.กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงร้อยละ 100 (จากที่ได้รับจัดสรรชุดตรวจ) 6.สตรีกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100 7.ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองสุขภาพและเข้าถึงบริการสุขภาพ ร้อยละ 80	1.เด็กกลุ่มอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการทุกคน - ได้รับคัดกรองพัฒนาการตามช่วงอายุ 9 เดือน/18 เดือน/30 เดือน/42 เดือน/60 เดือน ทุกคน 2. กลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง/สุขภาพจิต จำนวน 3,220 คน 3.กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็ง - คัดกรองโรคมะเร็งเต้านม ในหญิงอายุ 30-70 ปี จำนวน 1,039 คน - คัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก ในหญิงอายุ 30-59 ปี จำนวน 274 คน - คัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ ในประชากร อายุ 55-70 ปี จำนวน 150 คน (จากที่ได้รับจัดสรร) 4.กลุ่มอายุ 60 ปี ขึ้นไป จำนวน 1,039 คน - ได้รับคัดกรองภาวะถดถอย 9 ด้าน - ได้รับการคัดกรองต่อกระจาก 5. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน การตรวจคัดกรองเบาหวานเข้าตา จำนวน 496 คน	0	0	0	34,000	34,000	ประชากรทุกกลุ่มวัยได้รับการคัดกรองสุขภาพอย่างถูกต้องเหมาะสมและได้รับการส่งต่อทุกรายในรายที่พบความผิดปกติ	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
รวม					0	0	0	114,000	114,000		

4.2.8 ยุทธศาสตร์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนานวัตกรรมการด้านสุขภาพ

ปี ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
8.1 กลยุทธ์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม											
1	โครงการศูนย์บริหารจัดการขยะอันตรายรวม	เพื่อจัดเก็บขยะของเสียอันตรายรวมจากชุมชนนำไปกำจัดตามหลักวิชาการ	จำนวนขยะอันตรายรวมถูกกำจัดร้อยละ 100	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมกำจัดขยะ จำนวน 125 แห่งต่อปี	0	0	0	600,000	600,000	ขยะอันตรายรวมถูกนำไปกำจัดตามหลักวิชาการ	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
2	โครงการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	1. เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้เข้าร่วมอบรม/ แกนนำในการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม 2. เพื่อเพิ่มจำนวนต้นไม้ในโรงเรียน หรือชุมชน	1. ผู้เข้ารับการอบรมได้รับความรู้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2. จำนวนต้นไม้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของจำนวนต้นไม้ที่ปลูกในโครงการ	จัดอบรมให้ความรู้ แกนนำในการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม จำนวน 200 รายต่อปี	0	0	0	100,000	100,000	1. ผู้เข้าร่วมอบรม/ แกนนำมีความรู้ในการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม 2. จำนวนต้นไม้ในโรงเรียน หรือชุมชนเพิ่มขึ้น	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
3	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านอาหาร และแหล่งท่องเที่ยวตามเกณฑ์มาตรฐาน	เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านอาหาร และแหล่งท่องเที่ยวมีความปลอดภัยด้านอาหารในพื้นที่รับผิดชอบผ่านเกณฑ์มาตรฐาน SAN	1. ร้านจำหน่ายอาหารที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน SAN 5 ร้าน 2. ร้านจำหน่ายอาหารที่ผ่านมาตรฐาน SAN มีเมนูสุขภาพอย่างน้อย 1 ร้าน 3. ร้านจำหน่ายอาหารในที่พักหรือทางสาธารณะผ่านเกณฑ์ประเมิน san เพิ่มขึ้น 2 ร้าน	1. สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านการประเมินสุขาภิบาลอาหาร : SAN จำนวน 5 ร้าน 2. สถานที่จำหน่ายอาหารในที่พักหรือทางสาธารณะผ่านการประเมินสุขาภิบาลอาหาร : SAN จำนวน 2 ร้าน 3. ส่งเสริมร้านจำหน่ายอาหารที่ผ่านมาตรฐาน SAN มีเมนูสุขภาพ 1 ร้าน	0	0	0	30,000	30,000	1. ร้านจำหน่ายอาหารที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน SAN อย่างน้อย 5 ร้านและมีเมนูสุขภาพ 1 ร้าน 2. ร้านจำหน่ายอาหารในที่พักหรือทางสาธารณะผ่านเกณฑ์มาตรฐาน SAN อย่างน้อย 2 ร้าน 3. ร้านจำหน่ายอาหาร/ร้านจำหน่ายอาหารในที่พักหรือทางสาธารณะมียอดขายเพิ่มขึ้นและชุมชนมีการกระตุ้นเศรษฐกิจมากขึ้น	รพ.สต. ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)

4.2.8 ยุทธศาสตร์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนานวัตกรรมการด้านสุขภาพ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
4	โครงการเกษตรไทยใส่ใจสุขภาพ	1. เพื่อเป็นการรณรงค์ให้เกษตรกรได้รับการคัดกรองสารเคมีทางการเกษตรที่ตกค้างในกระแสเลือด 2. เพื่อส่งเสริมทักษะความรู้วิธีการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีทางการเกษตรในระดับดี ร้อยละ 80	1. เกษตรกรกลุ่มเป้าหมายได้รับการเจาะเลือดเพื่อหาสารเคมีตกค้างในร่างกาย ร้อยละ 90 2. เกษตรกรกลุ่มเป้าหมายมีความรู้วิธีการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีทางการเกษตรในระดับดี ร้อยละ 80	เกษตรกรผู้ใช้สารเคมีทางการเกษตรในพื้นที่ตำบลห้วยโป่ง อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี จำนวน 50 คน	0	0	0	11,200	11,200	เกษตรกรกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีทางการเกษตรอย่างถูกวิธี สามารถแนะนำผู้ใช้หรือผู้สัมผัสสารเคมีทางการเกษตรอื่นๆได้	รพ.สต. ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)
5	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านอาหารและแหล่งตามเกณฑ์มาตรฐาน	1. เพื่อส่งเสริมความรู้ด้านสุขอนามัยอาหารให้ผู้ประกอบการร้านอาหารและผู้สัมผัสอาหาร 2. เพื่อควบคุมและเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อโรคและสารเคมีที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ 3. เพื่อให้ผู้ประกอบการได้รับการฝึกอบรมให้ความรู้	1. ผู้ประกอบการร้านอาหารและผู้สัมผัสอาหาร มีความรู้ด้านสุขอนามัยอาหาร คิดเป็นร้อยละ 80 2. ผู้ประกอบการร้านอาหาร สามารถควบคุมและเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อโรคและสารเคมีที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ คิดเป็นร้อยละ 80	ร้านจำหน่ายอาหารในพื้นที่ตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดลพบุรี จำนวน 50 ร้าน	0	0	0	20,000	20,000	ร้านจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน SAN	รพ.สต. บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)

บทที่ 5

การติดตามและประเมินผลการนำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ไปสู่การปฏิบัติ

5.1 คณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) ติดตามและประเมินผลการนำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ไปสู่การปฏิบัติ

ให้คณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด กำหนดแนวทาง วิธีการ และดำเนินการติดตามและประเมินผลการนำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ไปสู่การปฏิบัติ หรืออาจแต่งตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อทำหน้าที่ติดตามและประเมินผลแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ภายในเขตพื้นที่ใดพื้นที่หนึ่งตามที่เห็นสมควร

5.2 วิธีการติดตามและประเมินผลการนำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ไปสู่การปฏิบัติ

คณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) จัดประชุมคณะอนุกรรมการ เพื่อร่วมกันพิจารณากำหนดแนวทาง วิธีการในการติดตามและประเมินผลการนำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ไปสู่การปฏิบัติ โดยอาจพิจารณาดำเนินการประเมินผลสำเร็จโครงการที่สำคัญบางโครงการว่าเป็นไปตามเป้าหมายและการวัดผลสำเร็จที่กำหนดไว้หรือไม่ ทั้งนี้ ควรประเมินผลโครงการทั้งระบบ กล่าวคือ ประเมินทั้งปัจจัย และทรัพยากรที่ใช้ กระบวนการที่ใช้ ผลผลิตที่ได้รับ และผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น เพื่อจะได้ทราบถึงปัญหา อุปสรรคที่เกิดขึ้น สำหรับนำไปใช้เป็นข้อมูลประกอบการกำหนดแนวทางในการแก้ไขปัญหาต่อไป และปรับปรุงแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ต่อไป แล้วจึงรายงานผลต่อคณะกรรมการติดตามและประเมินผลแผนพัฒนาท้องถิ่นตามข้อ 28 ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจัดทำแผนพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2548 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พร้อมทั้งประกาศผลการติดตามและประเมินผลแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดและแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัด แล้วแต่กรณี ให้ประชาชนในเขตพื้นที่จังหวัดรับทราบโดยใช้ช่องทางที่เหมาะสม และสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน

โดยที่ประชุมคณะอนุกรรมการ ฯ เมื่อวันที่ 17 กรกฎาคม 2566 ได้มีมติให้มีการกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน ปีละ 1 ครั้ง ในช่วงเดือนกันยายนของทุกปี

5.3 ระยะเวลาในการติดตามและประเมินผลการนำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ไปสู่การปฏิบัติ

ห้วงเวลาของการติดตามและประเมินผลการนำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดไปสู่การปฏิบัติ กำหนดขึ้นตามความเหมาะสม แต่จะต้องทันต่อห้วงเวลาการรายงานผล และข้อเสนอแนะ ซึ่งได้จากการติดตามและประเมินผลการนำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ตามที่คณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) กำหนด
