แผนพัฒนาสุขภาพ ระดับพื้นที่

ทบทวน ครั้งที่ 1/2567
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี
เรื่อง ใช้แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทบทวนครั้งที่ ๑/๒๕๖๗
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ได้จัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทบทวนครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ในคราวประชุมคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๗

อาศัย อำนาจตามประกาศคณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรื่อง หลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ ประกอบกับหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๓/ว ๕๔๙ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่องแนวทางการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ดำเนินการรับถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จึงประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทบทวนครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางอรพิน จิระพันธุ์วาณิช)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

คำนำ

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

องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี จึงได้จัดทำแผนสุขภาพระดับพื้นที่ พ.ศ.2566 - 2570 ทบทวนครั้งที่ 1/2567 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ขึ้น เพื่อเป็นแนวทางการพัฒนางานด้านสุขภาพ และการจัดบริการสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนจังหวัดที่รับการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัย เฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยมีการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าประสงค์ ประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์รวมไปถึงตัวชี้วัด 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)	6
1.3 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 – 2570)	6
1.4 นโยบายรัฐบาล	9
1.5 Sustainable Development Goals (SDGs) เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน 17 เป้าหมาย	10
1.6 แผนยุทธศาสตร์พัฒนาสุขภาพสาธารณสุข จังหวัดลพบุรี ประจำปี พ.ศ. 2566 – พ.ศ. 2570	17
1.7 ข้อมูลทั่วไปของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี	29
1.8 แผนพัฒนากลุ่มจังหวัดภาคกลาง (พ.ศ. 2566 - 2570)	71
1.9 แผนพัฒนากลุ่มจังหวัดภาคกลางตอนบน (พ.ศ. 2566 - 2570) ฉบับทบทวน พ.ศ. 2567	71
1.10 แผนพัฒนาจังหวัดลพบุรี (พ.ศ. 2566 - 2570) ฉบับทบทวน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	71
1.11 ยุทธศาสตร์การพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัดลพบุรี	72
1.12 ยุทธศาสตร์ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี	72
1.13 แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ของ อบจ.ลพบุรี	74
บทที่ 2 ผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขที่ผ่านมา	77
2.1 ยุทธศาสตร์การพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐาน	77
2.2 ยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ	79
2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ	84
2.4 ยุทธศาสตร์การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์	96
2.5 ยุทธศาสตร์การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	98
2.6 ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการและพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย	100
2.7 ยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ	102
2.8 ยุทธศาสตร์ การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพ	105

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
บทที่ 3 ยุทธศาสตร์และกลยุทธ์	109
บทที่ 4 บัญชีโครงการและกิจกรรม	115
4.1 บัญชีสรุปโครงการ/กิจกรรม	115
4.2 รายละเอียดโครงการ	118
บทที่ 5 การติดตามและการประเมินผลการนำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ไปสู่การปฏิบัติ	171

บทที่ 1

บทนำ

1. ที่มาของวิสัยทัศน์

แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ. 2566 – 2570) ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ได้พัฒนามาจากการวิเคราะห์เงื่อนไข สถานการณ์ภายใต้บริบทของสังคมไทย และกระแสโลกปัจจุบันจนถึงแนวโน้มความท้าทายในอนาคตที่มีความเกี่ยวข้องกับสุขภาพของประชาชน เชื่อมโยงสู่เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนของสหประชาชาติ (Sustainable Development Goals : SDGs) เป็นไปตามแนวทางของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2560 ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี นโยบายรัฐบาล แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 รวมทั้งนโยบายประชารัฐ ประเด็นเร่งด่วนเพื่อเป้าหมายปฏิรูปประเทศไทยของรัฐบาล มุ่งเน้นให้บรรลุวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้วด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง” โดยกองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี เป็นองค์กรหลักในการขับเคลื่อนร่วมกับภาคีเครือข่ายต่างๆ เพื่อเป้าหมายสูงสุดให้ประชาชนสุขภาพดี

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

วิสัยทัศน์ประเทศ คือ **“ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศที่พัฒนาแล้วด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง”** หรือคติพจน์ประจำชาติว่า “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน”

โดยมีเป้าหมายการพัฒนาประเทศ คือ **“ประเทศชาติมั่นคง ประชาชนมีความสุข เศรษฐกิจพัฒนาอย่างต่อเนื่อง สังคมเป็นธรรม ฐานทรัพยากรธรรมชาติยั่งยืน”** โดยยกระดับศักยภาพของประเทศในหลากหลายมิติ พัฒนาคนในทุกมิติและในทุกช่วงวัยให้เป็นคนดี เก่ง และมีคุณภาพ สร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม 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 เน้นการบริหารจัดการสภาวะแวดล้อมของประเทศให้มีความมั่นคง ปลอดภัย เอกราช อธิปไตย และมีความสงบเรียบร้อยในทุกระดับ ตั้งแต่ระดับชาติ สังคม ชุมชน มุ่งเน้นการพัฒนาคน เครื่องมือ เทคโนโลยี และระบบฐานข้อมูลขนาดใหญ่ให้มีความพร้อมสามารถรับมือกับภัยคุกคามและภัยพิบัติได้ทุกรูปแบบและทุกระดับความรุนแรง ควบคู่ไปกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านความมั่นคงที่มีอยู่ในปัจจุบัน และที่อาจจะเกิดขึ้นในอนาคต ใช้กลไกการแก้ไขปัญหาแบบบูรณาการทั้งกับส่วนราชการ ภาคเอกชน ประชาสังคม และองค์กรที่ไม่ใช่รัฐ รวมถึงประเทศเพื่อนบ้านและมิตรประเทศทั่วโลกบนพื้นฐานของหลักธรรมาภิบาล

<u>เป้าหมาย</u> ประกอบด้วย

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

<u>ตัวชี้วัด</u> 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” โดยมองกลับไปที่รากเหง้าทางเศรษฐกิจ อัตลักษณ์ วัฒนธรรม ประเพณี วิถีชีวิต และจุดเด่นทางทรัพยากรธรรมชาติที่หลากหลาย รวมทั้งความได้เปรียบเชิงเปรียบเทียบของประเทศในด้านอื่นๆ นำมาประยุกต์ผสมผสานกับเทคโนโลยีและนวัตกรรม เพื่อให้สอดรับกับบริบทของเศรษฐกิจและสังคมโลกสมัยใหม่

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

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

<u>เป้าหมาย</u> ประกอบด้วย

1. ประเทศไทยเป็นประเทศที่พัฒนาแล้ว เศรษฐกิจเติบโตอย่างมีเสถียรภาพและยั่งยืน

2. ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น

<u>ตัวชี้วัด</u> ประกอบด้วย

1. รายได้ประชาชาติ การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมภายในประเทศ และการกระจายรายได้

2. ผลิตภาพการผลิตของประเทศ ทั้งในปัจจัยการผลิตและแรงงาน

3. การลงทุนเพื่อการวิจัยและพัฒนา

4. ความสามารถในการแข่งขันของประเทศ

1.1.3 ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญเพื่อพัฒนาคนในทุกมิติและในทุกช่วงวัยให้เป็นคนดี เก่ง และมีคุณภาพ โดยคนไทยมีความพร้อมทั้งกาย ใจ สติปัญญา มีพัฒนาการที่ดีรอบด้านและมีสุขภาวะที่ดีในทุกช่วงวัย มีจิตสาธารณะ รับผิดชอบต่อสังคมและผู้อื่น มัธยัสถ์ อดออม โอบอ้อมอารี มีวินัย รักษาศีลธรรม และเป็นพลเมืองดีของชาติ มีหลักคิดที่ถูกต้อง มีทักษะที่จำเป็นในศตวรรษที่ 21 มีทักษะสื่อสารภาษาอังกฤษและภาษาที่ 3 และอนุรักษ์ภาษาท้องถิ่น มีนิสัยรักการเรียนรู้และการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต สู่การเป็นคนไทยที่มีทักษะสูงเป็นนวัตกร นักคิด 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 และความรับผิดชอบไปสู่กลไกบริหารราชการแผ่นดินในระดับท้องถิ่น การเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน ในการจัดการตนเอง และการเตรียมความพร้อมของประชากรไทยทั้งในมิติสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และสภาพแวดล้อมให้เป็นประชากรที่มีคุณภาพ สามารถพึ่งตนเองและทำประโยชน์แก่ครอบครัว ชุมชน และสังคมให้นานที่สุด โดยรัฐให้หลักประกันการเข้าถึงบริการและสวัสดิการที่มีคุณภาพอย่างเป็นธรรมและทั่วถึง

เป้าหมาย ประกอบด้วย

1. สร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในทุกมิติ
2. กระจายศูนย์กลางความเจริญทางเศรษฐกิจและสังคม เพิ่มโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามาเป็นกำลังของการพัฒนาประเทศในทุกระดับ
3. เพิ่มขีดความสามารถของชุมชนท้องถิ่นในการพัฒนา การพึ่งตนเองและการจัดการตนเองเพื่อสร้างสังคมคุณภาพ

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. ฟื้นฟูและสร้างใหม่ฐานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เพื่อลดผลกระทบทางลบจากการพัฒนาสังคมเศรษฐกิจของประเทศ
3. ใช้ประโยชน์และสร้างการเติบโต บนฐานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมให้สมดุลภายในขีดความสามารถของระบบนิเวศ
4. ยกระดับกระบวนทัศน์เพื่อกำหนดอนาคตประเทศด้านทรัพยากรธรรมชาติสิ่งแวดล้อมและวัฒนธรรมบนหลักของการมีส่วนร่วมและธรรมาภิบาล

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 และพร้อมที่จะปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของโลกอยู่ตลอดเวลา โดยเฉพาะอย่างยิ่งการนำนวัตกรรม เทคโนโลยีข้อมูลขนาดใหญ่ ระบบการทำงานที่เป็นดิจิทัลเข้ามาประยุกต์ใช้อย่างคุ้มค่า และปฏิบัติงานเทียบได้กับ มาตรฐานสากล รวมทั้งมีลักษณะเปิดกว้าง เชื่อมโยงถึงกันและเปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วม เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และโปร่งใส โดยทุกภาคส่วนในสังคมต้องร่วมกันปลูกฝังค่านิยม ความซื่อสัตย์สุจริต ความมัธยัสถ์ และสร้างจิตสำนึกในการปฏิเสธไม่ยอมรับการทุจริตประพฤติมิชอบอย่างสิ้นเชิง นอกจากนั้นกฎหมายต้องมีความชัดเจน มีเพียงเท่าที่จำเป็น มีความทันสมัย มีความเป็นสากล มีประสิทธิภาพ และนำไปสู่การลดความเหลื่อมล้ำและเอื้อต่อการพัฒนา โดยกระบวนการยุติธรรมมีการบริหารที่มีประสิทธิภาพ เป็นธรรม ไม่เลือกปฏิบัติ และการอำนวยความยุติธรรม ตามหลักนิติธรรม

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 เพื่อประชาชนสุขภาพดี” 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) สู่ความยั่งยืน และระยะที่ 4 (พ.ศ. 2575 – 2579) เป็น 1 ใน 3 ของเอเชีย ขับเคลื่อนสู่การบรรลุเป้าหมายเพื่อให้ “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” ภายใต้พันธกิจแห่งการพัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน 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

หมุดหมายการพัฒนา จำนวน 13 หมุดหมาย ซึ่งเป็นการบ่งบอกถึงสิ่งที่ประเทศไทยปรารถนาจะ “เป็น” หรือมุ่งหวังจะ “มี” เพื่อสะท้อนประเด็นการพัฒนาที่มีลำดับความสำคัญสูงต่อการพลิกโฉมประเทศสู่ “สังคม ก้าวหน้า เศรษฐกิจสร้างมูลค่าอย่างยั่งยืน” โดยหมุดหมายทั้ง 13 ประการ แบ่งออกได้เป็น 4 มิติ ดังนี้

มิติที่ 1 ภาคการผลิตและบริการเป้าหมาย คือ หมุดหมายที่ 1 - 6

มิติที่ 2 โอกาสและความเสมอภาคทางเศรษฐกิจและสังคม คือ หมุดหมายที่ 7 - 9

มิติที่ 3 ความยั่งยืนของทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม คือ หมุดหมายที่ 10 - 11

มิติที่ 4 ปัจจัยผลักดันการพลิกโฉมประเทศ คือ หมุดหมายที่ 12 - 13

หมุดหมายที่ 1 ไทยเป็นประเทศชั้นนำด้านสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปมูลค่าสูง

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมุดหมาย

เป้าหมายที่ 1 มูลค่าเพิ่มของสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปสูงขึ้น

เป้าหมายที่ 2 การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริหารจัดการ เพื่อคุณภาพ ความมั่นคงทางอาหาร และความยั่งยืนของภาคเกษตร

เป้าหมายที่ 3 การเพิ่มศักยภาพและบทบาทของผู้ประกอบการเกษตรในฐานะหุ้นส่วนเศรษฐกิจของห่วงโซ่อุปทานที่ได้รับส่วนแบ่งประโยชน์อย่างเหมาะสมและเป็นธรรม

หมุดหมายที่ 2 ไทยเป็นจุดหมายของการท่องเที่ยวที่เน้นคุณภาพและความยั่งยืน

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมุดหมาย

เป้าหมายที่ 1 การเปลี่ยนการท่องเที่ยวไทยเป็นการท่องเที่ยวคุณภาพสูงที่เชื่อมโยงกับอุตสาหกรรมและบริการที่มีศักยภาพอื่น

เป้าหมายที่ 2 การปรับโครงสร้างการท่องเที่ยวให้พึ่งพานักท่องเที่ยวในประเทศและมีการกระจายโอกาสทางเศรษฐกิจมากขึ้น

เป้าหมายที่ 3 การท่องเที่ยวไทยมีการบริหารจัดการอย่างยั่งยืนในทุกมิติ

หมุดหมายที่ 3 ไทยเป็นฐานการผลิตยานยนต์ไฟฟ้าที่สำคัญของโลก

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมุดหมาย

เป้าหมายที่ 1 การสร้างอุปสงค์ของรถยนต์ไฟฟ้าประเภทต่าง ๆ เพื่อการใช้ในประเทศและส่งออก

เป้าหมายที่ 2 ผู้ประกอบการเดิมสามารถปรับตัวไปสู่การผลิตยานยนต์ไฟฟ้าและมีการลงทุนเทคโนโลยียานยนต์ไฟฟ้าที่สำคัญภายในประเทศ

เป้าหมายที่ 3 การสร้างความพร้อมของปัจจัยสนับสนุนอย่างเป็นระบบ

หมุดหมายที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมุดหมาย

เป้าหมายที่ 1 ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ

เป้าหมายที่ 2 องค์ความรู้ด้านการแพทย์และสาธารณสุขมีศักยภาพเอื้อต่อการสร้างมูลค่าเพิ่มในสินค้า และบริการทางสุขภาพ

เป้าหมายที่ 3 ประชาชนไทยได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ

เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ

หมุดหมายที่ 5 ไทยเป็นประตูการค้าการลงทุนและยุทธศาสตร์ทางโลจิสติกส์ที่สำคัญของภูมิภาค

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมุดหมาย

เป้าหมายที่ 1 ไทยเป็นประตูการค้าการลงทุนในภูมิภาค

เป้าหมายที่ 2 ไทยเป็นห่วงโซ่อุปทานของภูมิภาค

เป้าหมายที่ 3 ไทยเป็นประตูและทางเชื่อมโครงข่ายคมนาคมและโลจิสติกส์ของภูมิภาค

หมุดหมายที่ 6 ไทยเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมอิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะและอุตสาหกรรมดิจิทัลของอาเซียน

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมุดหมาย

เป้าหมายที่ 1 เศรษฐกิจดิจิทัลภายในประเทศมีการขยายตัวเพิ่มขึ้น

เป้าหมายที่ 2 การส่งออกของอุตสาหกรรมอิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะของประเทศเพิ่มขึ้น

เป้าหมายที่ 3 อุตสาหกรรมดิจิทัลและอุตสาหกรรมอิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะของประเทศมีความเข้มแข็งขึ้น

หมุดหมายที่ 7 ไทยมีวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมที่เข้มแข็ง มีศักยภาพสูง และสามารถแข่งขันได้

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมุดหมาย

เป้าหมายที่ 1 วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมมีสภาพแวดล้อมที่เอื้ออำนวยต่อการเติบโตและแข่งขันได้

เป้าหมายที่ 2 วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม มีศักยภาพสูงในการดำเนินธุรกิจ สามารถยกระดับ และปรับตัวเข้าสู่การแข่งขันใหม่

เป้าหมายที่ 3 วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมสามารถเข้าถึงและได้รับการส่งเสริมอย่างมีประสิทธิผลจากภาครัฐ

หมุดหมายที่ 8 ไทยมีพื้นที่และเมืองอัจฉริยะที่น่าอยู่ ปลอดภัย เติบโตได้อย่างยั่งยืน

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมุดหมาย

เป้าหมายที่ 1 การเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของภาคและการลงทุนในเขตเศรษฐกิจพิเศษขยายตัวเพิ่มขึ้น

เป้าหมายที่ 2 ความไม่เสมอภาคในการกระจายได้ของภาคลดลง

เป้าหมายที่ 3 การพัฒนาเมืองให้มีความน่าอยู่ อย่างยั่งยืน มีความพร้อมในการรับมือและปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงทุกรูปแบบ เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มมีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างทั่วถึง

หมุดหมายที่ 9 ไทยมีความยากจนข้ามรุ่นลดลง และมีความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอเหมาะสม

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมุดหมาย

เป้าหมายที่ 1 ครัวเรือนที่มีแนวโน้มกลายเป็นครัวเรือนยากจนข้ามรุ่น มีโอกาสในการเลื่อนสถานะทางเศรษฐกิจและสังคม จนสามารถหลุดพ้นจากความยากจนได้อย่างยั่งยืน

เป้าหมายที่ 2 คนทุกช่วงวัยได้รับความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอต่อการดำรงชีวิต

หมุดหมายที่ 10 ไทยมีเศรษฐกิจหมุนเวียนและสังคมคาร์บอนต่ำ

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมุดหมาย

เป้าหมายที่ 1 การเพิ่มมูลค่าจากเศรษฐกิจหมุนเวียนและการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าหมายที่ 2 การอนุรักษ์ ฟื้นฟู และใช้ประโยชน์จากทรัพยากรธรรมชาติอย่างยั่งยืน

เป้าหมายที่ 3 การสร้างสังคมคาร์บอนต่ำและยั่งยืน

หมุดหมายที่ 11 ไทยสามารถลดความเสี่ยงและผลกระทบจากภัยธรรมชาติและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมุดหมาย

เป้าหมายที่ 1 ความเสียหายและผลกระทบจากภัยธรรมชาติและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศลดลง

เป้าหมายที่ 2 ความเสี่ยงจากภัยธรรมชาติและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศลดลง

เป้าหมายที่ 3 สังคมไทยมีภูมิคุ้มกันจากภัยธรรมชาติและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

หมุดหมายที่ 12 ไทยมีกำลังคนสมรรถนะสูง มุ่งเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ตอบโจทย์การพัฒนาแห่งอนาคต

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมุดหมาย

เป้าหมายที่ 1 คนไทยได้รับการพัฒนาอย่างเต็มศักยภาพในทุกช่วงวัย มีสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับโลกยุคใหม่ มีคุณลักษณะตามบรรทัดฐานที่ดีของสังคม มีคุณธรรม จริยธรรม และมีภูมิคุ้มกันต่อการเปลี่ยนแปลงอย่างพลิกโฉมฉับพลันของโลก สามารถดำรงชีวิตร่วมกันในสังคมได้อย่างสงบสุข

เป้าหมายที่ 2 กำลังคนมีสมรรถนะสูง สอดคล้องกับความต้องการ1ของภาคการผลิตเป้าหมายและสามารถสร้างงานอนาคต

เป้าหมายที่ 3 ประชาชนทุกกลุ่มเข้าถึงการเรียนรู้ตลอดชีวิต

หมุดหมายที่ 13 ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบโจทย์ประชาชน

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมุดหมาย

เป้าหมายที่ 1 การบริการภาครัฐ มีคุณภาพ เข้าถึงได้

เป้าหมายที่ 2 ภาครัฐที่มีขีดสมรรถนะสูง คล่องตัว

1.4 นโยบายรัฐบาล

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

1.5 Sustainable Development Goals (SDGs) เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน 17 เป้าหมาย

เป้าหมายกรพัฒนาทั้ง 17 เป้าหมาย สะท้อน 3 เสาหลักของมิติความยั่งยืน' (Three Pillars of Sustainability) คือ มิติด้านสังคม มิติด้านเศรษฐกิจ และมิติด้านสิ่งแวดล้อม บวกกับอีก 2 มิติ คือ มิติด้านสันติภาพและสถาบัน และมิติด้านหุ้นส่วนการพัฒนา ที่เชื่อมร้อยทุกมิติของความยั่งยืนไว้ด้วยกัน 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 ขจัดความยากจนทุกรูปแบบ

มีเป้าหมายที่จะขจัดความยากจนในทุกรูปแบบให้แล้วเสร็จภายในปี 2573 ซึ่งเป้าหมายดังกล่าวเกี่ยวข้องกับการกำหนดกลุ่มเป้าหมายที่อาศัยอยู่ในสถานการณ์ที่มีความเสี่ยงในการเข้าถึงทรัพยากร และการบริการขั้นพื้นฐาน รวมถึงช่วยเหลือชุมชนที่ได้รับผลกระทบจากความขัดแย้งและภัยพิบัติที่เกี่ยวข้องกับสภาพภูมิอากาศ โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

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

2. ภายในปี พ.ศ. 2573 ลดสัดส่วนชาย หญิง และเด็ก ในทุกช่วงวัย ที่อยู่ภายใต้ความยากจนในทุกมิติตามนิยามของแต่ละประเทศ ให้ลดลงอย่างน้อยครึ่งหนึ่ง

3. ดำเนินการให้เป็นผลตามระบบและมาตรการคุ้มครองทางสังคมที่เหมาะสมของแต่ละประเทศ และให้ครอบคลุมถึงกลุ่มที่ยากจนและเปราะบางภายในปี พ.ศ. 2573

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

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

เป้าหมายที่ 2 ขจัดความหิวโหย

มุ่งมั่นที่จะขจัดความหิวโหยและความอดยากทุกรูปแบบให้แล้วเสร็จภายใน พ.ศ. 2573 เพื่อให้แน่ใจว่าทุกคน โดยเฉพาะอย่างยิ่งเด็กและผู้ด้อยโอกาสจำนวนมาก ได้รับการเข้าถึงอาหารที่เพียงพอ และมีคุณค่าทางโภชนาการตลอดทั้งปี เป้าหมายนี้ยังเกี่ยวข้องกับการส่งเสริมการเกษตรอย่างยั่งยืน การปรับปรุง ชีวิตความเป็นอยู่และกำลังการผลิตของเกษตรกรรมขนาดเล็ก ที่ช่วยให้เข้าถึงแหล่งที่ดินทำกิน เทคโนโลยี และการตลาดอย่างเท่าเทียม โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. เพิ่มผลิตภาพทางการเกษตรและรายได้ของผู้ผลิตอาหารรายเล็ก โดยเฉพาะผู้หญิง คนพื้นเมือง เกษตรกรแบบครอบครัว คนเลี้ยงปศุสัตว์ ชาวประมง ให้เพิ่มขึ้นเป็น 2 เท่า โดยรวมถึงการเข้าถึงที่ดินและทรัพยากรและปัจจัยนำเข้าในการผลิต ความรู้ บริการทางการเงิน ตลาด และโอกาสสำหรับการเพิ่มมูลค่าและการจ้างงานนอกฟาร์ม อย่างปลอดภัยและเท่าเทียมภายในปี พ.ศ. 2573

2. สร้างหลักประกันว่าจะมีระบบการผลิตอาหารที่ยั่งยืนและดำเนินการตามแนวปฏิบัติทางการเกษตรที่มีภูมิคุ้มกันที่จะเพิ่มผลิตภาพและการผลิต ซึ่งจะช่วยรักษาระบบนิเวศ เสริมขีดความสามารถในการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ภาวะอากาศรุนแรง ภัยแล้ง อุทกภัย และภัยพิบัติอื่น ๆ และจะช่วยพัฒนาที่ดิน และคุณภาพดินอย่างต่อเนื่องภายในปี พ.ศ. 2573

3. เพิ่มการลงทุนตลอดจนการยกระดับความร่วมมือระหว่างประเทศในเรื่องโครงสร้างพื้นฐาน ในชนบท การวิจัยเกษตรและการขยายการบริการ การพัฒนาเทคโนโลยี และการทำธนาคารยีนของพืช และสัตว์ เพื่อยกระดับขีดความสามารถในการผลิตสินค้าเกษตรในประเทศกำลังพัฒนา โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ในประเทศพัฒนาน้อยที่สุด

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. เสริมการป้องกันและการรักษาการใช้สารในทางที่ผิด ซึ่งรวมถึงการใช้สารเสพติดในทางที่ผิด และการใช้แอลกอฮอล์ในทางอันตราย

3. ลดจำนวนการตายและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนทั่วโลกลงครึ่งหนึ่งภายในปี พ.ศ. 2563

4. บรรลุการมีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า รวมถึงการป้องกันความเสี่ยงทางการเงิน การเข้าถึง การบริการสาธารณสุขจำเป็นที่มีคุณภาพ และเข้าถึงยาและวัคซีนจำเป็นที่ปลอดภัย มีประสิทธิผล มีคุณภาพ และมีราคาที่สามารถซื้อหาได้

เป้าหมายที่ 4 สร้างหลักประกันว่าทุกคนมีการศึกษาที่มีคุณภาพอย่างครอบคลุมและเท่าเทียม

เด็กผู้หญิงและเด็กผู้ชายทุกคนจะได้สำเร็จการศึกษาฟรีในระดับประถมศึกษาและมัธยมศึกษา นอกจากนี้ยังมีวัตถุประสงค์เพื่อจัดให้มีการฝึกอบรมอาชีพในราคาที่เหมาะสมอย่างเท่าเทียมกัน และขจัดความไม่เสมอภาคทางเพศและความเหลื่อมล้ำ ด้วยความมุ่งหมายที่จะประสบผลสำเร็จในการเข้าถึง หลักสากลเพื่อการศึกษาที่สูงขึ้นอย่างมีคุณภาพ โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. ส่งเสริมและเพิ่มจำนวนเยาวชนและผู้ใหญ่ที่มีทักษะที่จำเป็น รวมถึงทักษะทางเทคนิค และอาชีพ สำหรับการจ้างงาน การมีงานที่ดีและการเป็นผู้ประกอบการภายในปี พ.ศ. 2573

2. ขจัดความเหลื่อมล้ำทางเพศในการศึกษา และสร้างหลักประกันว่ากลุ่มที่เปราะบาง ซึ่งรวมถึง ผู้พิการ ชนพื้นเมือง และเด็ก เข้าถึงการศึกษาและการฝึกอาชีพทุกระดับอย่างเท่าเทียมภายในปี พ.ศ. 2573

3. สร้างและยกระดับอุปกรณ์และเครื่องมือทางการศึกษาที่อ่อนไหวต่อเด็ก ผู้พิการ และเพศสภาวะ และให้มีสภาพแวดล้อมทางการเรียนรู้ที่ปลอดภัย ปราศจากความรุนแรง ครอบคลุมและมีประสิทธิผล สำหรับทุกคน

เป้าหมายที่ 5 บรรลุความเสมอภาคระหว่างเพศ

มีจุดหมายที่จะสร้างความสำเร็จเหล่านี้ เพื่อให้แน่ใจว่ามีการยุติการเลือกปฏิบัติต่อผู้หญิงและเด็กหญิง ในทุกที่ แต่ในบางภูมิภาคยังคงมีความไม่เท่าเทียมกันในเบื้องต้นสำหรับการเข้าถึงค่าจ้าง และยังคงมีช่องว่าง

ที่มีนัยสำคัญระหว่างชายและหญิงในตลาดแรงงาน ความรุนแรงทางเพศและการละเมิดทางเพศ การใช้แรงงานที่ผิดกฎหมาย และการแบ่งแยกชนชั้นของประชาชนยังคงเป็นอุปสรรคใหญ่ในเรื่องนี้ โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. ขจัดการเลือกปฏิบัติทุกรูปแบบที่มีต่อผู้หญิงและเด็กผู้หญิงในทุกที่

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 ลดวัสดุอันตราย ลดสัดส่วนน้ำเสียที่ไม่ผ่านกระบวนการลงครึ่งหนึ่ง และเพิ่มการนำกลับมาใช้ใหม่ภายในปี พ.ศ. 2573

3. เพิ่มประสิทธิภาพการใช้น้ำในทุกภาคส่วน และสร้างหลักประกันว่าจะมีการใช้น้ำและจัดหาน้ำที่ยั่งยืน เพื่อแก้ปัญหาการขาดแคลนน้ำ และลดจำนวนประชาชนที่ประสบความทุกข์จากการขาดแคลนน้ำภายในปี พ.ศ. 2573

4. ปกป้องฟื้นฟูระบบนิเวศที่เกี่ยวข้องกับแหล่งน้ำ รวมถึงภูเขา ป่าไม้ พื้นที่ชุ่มน้ำ แม่น้ำ ชั้นหินอุ้มน้ำ และทะเลสาบภายในปี พ.ศ. 2573

เป้าหมายที่ 7 สร้างหลักประกันว่าทุกคนเข้าถึงพลังงานสมัยใหม่ในราคาที่สามารถซื้อหาได้เชื่อถือได้

ภายในปี พ.ศ. 2573 มีเป้าหมายที่จะทำให้เกิดการผลิตไฟฟ้าที่เหมาะสมในทุกที่ ซึ่งหมายถึงการลงทุนในแหล่งพลังงานสะอาด เช่น พลังงานแสงอาทิตย์ พลังงานลม และพลังงานความร้อน การนำมาตรฐานการประหยัดค่าใช้จ่ายที่มีประสิทธิภาพมาใช้ในอาคารและอุตสาหกรรมสำหรับความหลากหลายของเทคโนโลยียังสามารถลดการใช้ไฟฟ้าทั่วโลกได้ 14 % ซึ่งหมายถึงการลดการใช้งานโรงไฟฟ้าขนาดกลาง ประมาณ 1,300 แห่ง การขยายโครงสร้างพื้นฐานและพัฒนาเทคโนโลยีเพื่อให้มีแหล่งที่มาของพลังงานสะอาดในประเทศที่กำลังพัฒนาเป็นเป้าหมายสำคัญที่ทั้งการขยายโครงสร้าง

และการพัฒนาเทคโนโลยีสามารถส่งเสริมการเจริญเติบโตและช่วยเหลือสิ่งแวดล้อมได้ สำหรับเป้าหมายนี้ไม่มีเป้าประสงค์ที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์การพัฒนาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

เป้าหมายที่ 8 ส่งเสริมการเติบโตทางเศรษฐกิจที่ต่อเนื่อง

มุ่งมั่นที่จะส่งเสริมการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจที่ยั่งยืน โดยบรรลุเป้าหมายการผลิตในระดับที่สูงขึ้นและผลิตผ่านนวัตกรรมทางเทคโนโลยี สนับสนุนนโยบายที่ส่งเสริมให้ผู้ประกอบการและการสร้างงาน ซึ่งเป็นกุญแจสำคัญในเรื่องนี้ เช่นเดียวกับมาตรการที่มีประสิทธิภาพที่จะกำจัดการบังคับใช้แรงงานทาส และการค้ามนุษย์ ด้วยเป้าหมายเหล่านี้ภายในปี พ.ศ. 2573 เราต้องการให้เกิดการจ้างงานเต็มรูปแบบและมีประสิทธิภาพ และการทำงานที่เหมาะสมสำหรับผู้หญิงและผู้ชายทุกคน โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. บรรลุการมีผลิตภาพทางเศรษฐกิจในระดับที่สูงขึ้นผ่านการทำให้หลากหลายการยกระดับเทคโนโลยีและนวัตกรรม รวมถึงการมุ่งเน้นในภาคส่วนที่มีมูลค่าเพิ่มสูงและใช้แรงงานเข้มข้น

2. บรรลุการจ้างงานเต็มที่และมีผลิตภาพ และการมีงานที่สมควรสำหรับหญิงและชายทุกคน รวมถึงเยาวชนและผู้มีภาวะทุพพลภาพ และให้มีการจ่ายที่เท่าเทียมสำหรับงานที่มีคุณค่าเท่าเทียมกันภายในปี พ.ศ. 2573

3. ลดสัดส่วนของเยาวชนที่ไม่มีงานทำ ไม่มีการศึกษาและที่ไม่ได้รับการฝึกอบรมภายในปี พ.ศ. 2563

4. ดำเนินมาตรการโดยทันทีและมีประสิทธิภาพเพื่อขจัดแรงงานบังคับ ยุติความเป็นทาสสมัยใหม่และการค้ามนุษย์ และยับยั้งการใช้แรงงานเด็กในรูปแบบที่เลวร้ายที่สุด ซึ่งรวมถึงการเกณฑ์ และการใช้ทหารเด็ก และยุติการใช้แรงงานเด็กในทุกรูปแบบในปี พ.ศ. 2568

5. ปกป้องสิทธิแรงงานและส่งเสริมสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ปลอดภัยและมั่นคงสำหรับผู้ทำงานทุกคน รวมถึงผู้ทำงานต่างด้าว โดยเฉพาะหญิงต่างด้าวและผู้ที่ทำงานเสี่ยงอันตราย

เป้าหมายที่ 9 สร้างโครงสร้างพื้นฐานที่มีความทนทาน

การลงทุนในโครงสร้างพื้นฐานและนวัตกรรมเป็นหนึ่งในเป้าหมายการพัฒนา 17 ข้อ ที่อยู่ในวาระการจัดทำเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) วิธีการแบบบูรณาการเป็นสิ่งสำคัญที่จะทำให้เกิดความคืบหน้าไปยังเป้าหมายอื่นๆ โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานที่มีคุณภาพ เชื่อถือได้ ยั่งยืน และมีความทนทาน ซึ่งรวมถึงโครงสร้างพื้นฐานของภูมิภาคและที่ข้ามเขตแดน เพื่อสนับสนุนการพัฒนาทางเศรษฐกิจและความเป็นอยู่ที่ดีของมนุษย์ โดยมุ่งเป้าที่การเข้าถึงได้ในราคาที่สามารถจ่ายได้และเท่าเทียมสำหรับทุกคน

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

เป้าหมายที่ 10 ลดความไม่เท่าเทียมทั้งภาคภายในประเทศและระหว่างประเทศ

ความไม่เท่าเทียมด้านรายได้เป็นปัญหาระดับโลกที่ต้องการการแก้ไข ซึ่งปัญหานี้เกี่ยวข้องกับการปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ การตรวจสอบของตลาดการเงินและสถาบันการเงิน การส่งเสริมการช่วยเหลือด้านการพัฒนาและการลงทุนโดยตรงจากต่างชาติไปยังภูมิภาคที่มีความจำเป็นมากที่สุด

การอำนวยความสะดวกในการอพยพย้ายถิ่นที่ปลอดภัย และการเคลื่อนย้ายของผู้คนก็เป็นสิ่งสำคัญในการแก้ไขปัญหาการแบ่งเขตแดน โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. สร้างหลักประกันว่าจะมีโอกาสที่เท่าเทียมและลดความไม่เสมอภาคของผลลัพธ์ โดยการขจัดกฎหมาย นโยบาย และแนวปฏิบัติที่เลือกปฏิบัติ และส่งเสริมการออกกฎหมาย นโยบาย และการกระทำที่เหมาะสมในเรื่องนี้

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 นอกจากนี้ยังเกี่ยวข้องกับการลงทุนเรื่องการขนส่งสาธารณะ การสร้างพื้นที่สาธารณะสีเขียว การปรับปรุงการวางผังเมืองและการจัดการในลักษณะแบบมีส่วนร่วม โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

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

2. ยกระดับการพัฒนาเมือง ขีดความสามารถให้ครอบคลุมและยั่งยืน เพื่อการวางแผนและการบริหารจัดการการตั้งถิ่นฐานของมนุษย์อย่างมีส่วนร่วม บูรณาการ และยั่งยืนในทุกประเทศภายในปีพ.ศ. 2573

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

เป้าหมายที่ 12 สร้างหลักประกันให้มีแบบแผนการบริโภคและการผลิตที่ยั่งยืน

การจัดการใช้ทรัพยากรธรรมชาติร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพและวิธีการกำจัดขยะที่เป็นพิษและมลพิษเป็นสิ่งสำคัญที่จะทำให้บรรลุเป้าหมายนี้ การส่งเสริมให้มีการรีไซเคิลและลดขยะมูลฝอยในอุตสาหกรรม ธุรกิจ และผู้บริโภค เป็นสิ่งสำคัญเท่าเทียมกับการสนับสนุนประเทศกำลังพัฒนาเพื่อก้าวเข้าสู่แผนการบริโภคที่ยั่งยืนภายในปี พ.ศ. 2573 โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. บรรลุการจัดการที่ยั่งยืนและการใช้ทรัพยากรธรรมชาติอย่างมีประสิทธิภาพภายในปี พ.ศ. 2573

2. ลดการผลิตของเสียโดยการป้องกัน การลด การแปรรูปเพื่อนำกลับมาใช้ใหม่และการนำมาใช้ซ้ำภายในปี พ.ศ. 2573

3. ส่งเสริมแนวปฏิบัติด้านการจัดซื้อจัดจ้างภาคสาธารณะที่ยั่งยืนตามนโยบายและการให้ลำดับความสำคัญของประเทศ

4. สร้างหลักประกันว่าประชาชนในทุกแห่งมีข้อมูลที่เกี่ยวข้องและความตระหนักถึงการพัฒนาที่ยั่งยืนและวิถีชีวิตที่สอดคล้องกับธรรมชาติภายในปี พ.ศ. 2573

เป้าหมายที่ 13 ดำเนินการอย่างเร่งด่วนเพื่อการต่อสู้การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

การสร้างความเข้มแข็ง ความยืดหยุ่น และความสามารถในการปรับตัวของภูมิภาคที่มีความเสี่ยง เช่น ประเทศที่ไม่มีทางออกทะเลและประเทศที่เป็นเกาะ จำเป็นต้องร่วมมือกันเพื่อพยายามสร้างความตระหนักรู้ และบูรณาการมาตรการเข้าไปในนโยบายและกลยุทธ์ระดับชาติ ซึ่งยังคงมีความเป็นไปได้ด้วยเจตจำนงทางการเมืองและความหลากหลายของมาตรการทางเทคโนโลยีที่สามารถจำกัดการเพิ่มขึ้นของอุณหภูมิเฉลี่ยของโลกได้ถึงสององศาเซลเซียส ซึ่งจำกัดได้มากกว่าก่อนยุคอุตสาหกรรม สิ่งนี้จำเป็นต้องดำเนินการร่วมกันอย่างเร่งด่วน โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. บูรณาการมาตรการด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศในนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการวางแผนระดับชาติ

2. พัฒนาการศึกษา การสร้างความตระหนักรู้และขีดความสามารถของมนุษย์และของสถาบันในเรื่องการลดปัญหาการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ การปรับตัว การลดผลกระทบ และการเตือนภัยล่วงหน้า

เป้าหมายที่ 14 อนุรักษ์และใช้มหาสมุทร ทะเล และทรัพยากรทางทะเลอื่น ๆ

สร้างกรอบการทำงานเพื่อการจัดการอย่างยั่งยืนและปกป้องระบบนิเวศทางชายฝั่งและทางทะเลจากภาวะมลพิษจากแหล่งบนบก ตลอดจนจัดการปัญหาผลกระทบของการเป็นกรดของมหาสมุทร เสริมสร้างการอนุรักษ์และใช้ประโยชน์อย่างยั่งยืนของทรัพยากรทะเลผ่านกฎหมายระหว่างประเทศ ซึ่งจะสามารถช่วยบรรเทาปัญหาที่เกิดขึ้นกับมหาสมุทร สำหรับเป้าหมายนี้ไม่มีเป้าประสงค์ที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์การพัฒนาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

เป้าหมายที่ 15 ฟื้นฟู ปกป้อง และส่งเสริมการใช้ระบบนิเวศบนบกอย่างยั่งยืน

มุ่งมั่นที่จะอนุรักษ์และฟื้นฟูประโยชน์จากระบบนิเวศทางบก เช่น ป่าไม้ พื้นที่ชุ่มน้ำ พื้นที่กึ่งแห้งแล้งและภูเขาภายในปี 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 ปกป้องและป้องกันการสูญพันธ์ของชนิดพันธุ์ที่ถูกคุกคาม

เป้าหมายที่ 16 ส่งเสริมสังคมที่สงบสุขและครอบคลุมที่เอื้อต่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

มุ่งมั่นที่จะลดความรุนแรงทุกรูปแบบ พร้อมทำงานร่วมกับรัฐบาลและชุมชนเพื่อหาแนวทางแก้ไขปัญหาความขัดแย้งและความไม่มั่นคงอย่างยั่งยืน การส่งเสริมการปกครองด้วยกฎหมายและการส่งเสริมสิทธิ มนุษยชนเป็นกุญแจสำคัญในกระบวนการนี้เช่นเดียวกับการลดอาวุธผิดกฎหมาย ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประเทศกำลังพัฒนาในสถาบันการปกครองทั่วโลก โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. ลดความรุนแรงทุกรูปแบบและอัตราการตายที่เกี่ยวข้องในทุกแห่งให้ลดลงอย่างมีนัยสำคัญ

2. ขจัดการข่มเหง 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

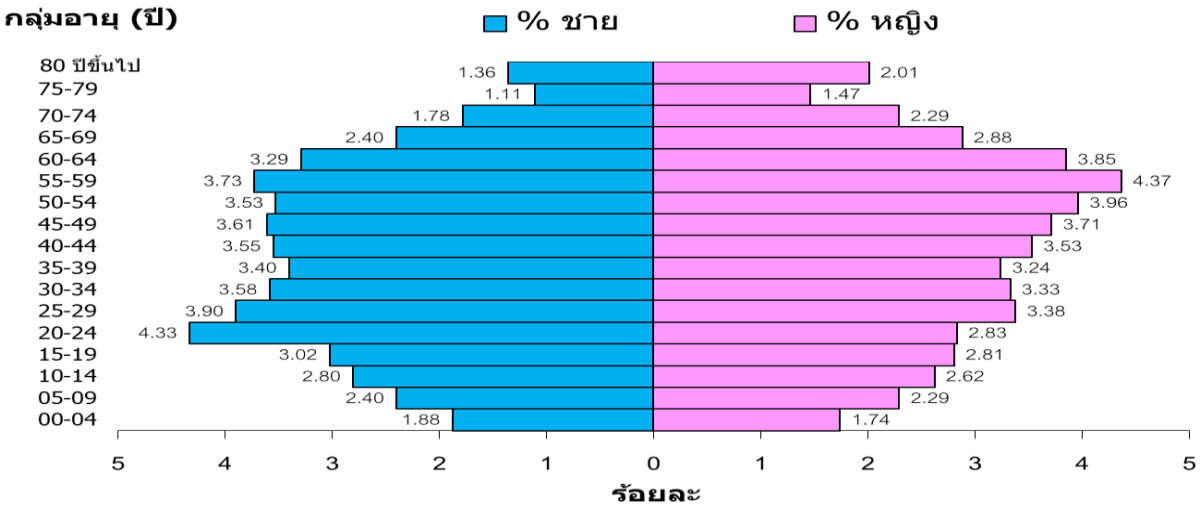
1.6.1 โครงสร้างประชากรจังหวัดลพบุรี

ปี พ.ศ. 2566 จังหวัดลพบุรีมีประชากรรวม 729,697 คน เพิ่มขึ้นจากปี พ.ศ.2565 เล็กน้อย เป็นเพศชายน้อยกว่าเพศหญิงเล็กน้อย คือ ร้อยละ 49.68 : 50.32 เป็นประชากรเป็นวัยเด็ก วัยแรงงาน และผู้สูงอายุร้อยละ 13.74 : 63.82 : 22.45 ตามลำดับ อำเภอที่ความหนาแน่นมากที่สุด 3 อันดับแรก คือ อำเภอเมืองลพบุรี ท่าวุ้ง และพัฒนานิคม ตามลำดับ อำเภอที่ความหนาแน่นน้อยที่สุด 3 อันดับ คือ อำเภอโคกเจริญ ท่าหลวง และสระโบสถ์ ตามลำดับ

จำนวนประชากร และความหนาแน่น จำแนกตามอำเภอ พ.ศ. 2566

อำเภอ	พื้นที่ (ตร.กม.)	ลักษณะของประชากรและครัวเรือน				ความหนาแน่น
		ประชากร	ชาย	หญิง	ครัวเรือน	
เมือง	565.60	247,006	126,028	120,978	114,822	436.71
พัฒนานิคม	317.10	60,852	29,853	30,999	27,092	191.90
โคกสำโรง	982.50	80,865	39,924	40,941	32,081	82.31
ชัยบาดาล	1,253.00	88,443	43,510	44,933	37,749	70.58
ท่าวุ้ง	242.80	47,590	22,811	24,779	16,406	196.00
บ้านหมี่	538.90	70,505	33,856	36,649	25,302	130.83
ท่าหลวง	585.70	29,533	14,575	14,958	10,931	50.42
สระโบสถ์	517.00	21,033	10,455	10,578	8,646	40.68
โคกเจริญ	447.00	24,276	12,148	12,128	8,063	54.31
ลำสนธิ	304.60	27,155	13,452	13,703	9,749	89.15
หนองม่วง	445.50	32,439	15,888	16,551	12,586	72.81
รวม/เฉลี่ย	**6,199.70**	**729,697**	**362,500**	**367,197**	**303,427**	**117.70**

แหล่งข้อมูล : ฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย



ปิรามิดประชากร จ.ลพบุรี ปี 2566

โครงสร้างอายุประชากรจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2566 จำแนกเป็นกลุ่มประชากรวัยเด็กอายุ 0-14 ปี ร้อยละ 13.74 กลุ่มประชากรวัยทำงานอายุ 15-59 ปี ร้อยละ 63.82 และผู้สูงอายุ อายุ 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 22.45 และมีอัตราส่วนพึ่งพิงประชากรรวม (Total dependency ratio) เท่ากับร้อยละ 56.70

ตาราง แสดงจำนวนประชากร ตามกลุ่มอายุและเพศ ปี 2566

อายุ / (ปี)	ชาย		หญิง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
0-4	13,695	1.88	12,709	1.74	26,404	3.62
5-9	17,504	2.40	16,735	2.29	34,239	4.69
10-14	20,463	2.80	19,128	2.62	39,591	5.43
15-19	22,065	3.02	20,481	2.81	42,546	5.83
20-24	31,613	4.33	20,662	2.83	52,275	7.16
25-29	28,443	3.90	24,652	3.38	53,095	7.28
30-34	26,153	3.58	24,291	3.33	50,444	6.91
35-39	24,822	3.40	23,639	3.24	48,461	6.64
40-44	25,912	3.55	25,781	3.53	51,693	7.08
45-49	26,332	3.61	27,103	3.71	53,435	7.32
50-54	25,734	3.53	28,915	3.96	54,649	7.49
55-59	27,185	3.73	31,874	4.37	59,059	8.09
60-64	24,032	3.29	28,103	3.85	52,135	7.14
65-69	17,531	2.40	21,021	2.88	38,552	5.28
70-74	13,021	1.78	16,722	2.29	29,743	4.08
75-79	8,100	1.11	10,696	1.47	18,796	2.58
80 ปีขึ้นไป	9,895	1.36	14,685	2.01	24,580	3.37
รวม	**362,500**	**49.68**	**367,197**	**50.32**	**729,697**	**100.00**

ที่มา : ฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

1.6.2 ลักษณะการกระจายตัวของประชากร

ประชากรจังหวัดลพบุรี มีจำนวนทั้งสิ้น 729,697 คน เป็นเพศชาย 362,500 คน (ร้อยละ 49.68) เพศหญิง 367,197 คน (ร้อยละ 50.32) มีจำนวนครัวเรือนรวม 303,427 ครัวเรือน ความหนาแน่นของประชากรเท่ากับ 117.70 คน ต่อตารางกิโลเมตร

ตารางความหนาแน่นของประชากร จำแนกรายอำเภอ เปรียบเทียบปี 2562 – ปี 2566

อำเภอ	ประชากร พ.ศ.2566	ครัวเรือน พ.ศ.2566	พื้นที่ (ตร.กม.)	ความหนาแน่นของประชากร (คน : ตร.กม)				
				พ.ศ. 2562	พ.ศ. 2563	พ.ศ. 2564	พ.ศ. 2565	พ.ศ. 2566
เมืองลพบุรี	247,006	114,822	565.60	429.29	431.01	427.51	420.53	436.71
พัฒนานิคม	60,852	27,092	317.10	212.60	212.14	213.40	214.74	191.90
โคกสำโรง	80,865	32,081	982.50	83.78	83.96	83.51	82.40	82.31
ชัยบาดาล	88,443	37,749	1,253.00	71.21	71.27	71.02	70.45	70.58
ท่าวุ้ง	47,590	16,406	242.80	200.59	201.11	199.70	196.84	196.00
บ้านหมี่	70,505	25,302	538.90	135.99	136.47	134.98	131.88	130.83
ท่าหลวง	29,533	10,931	585.70	50.45	50.37	50.53	50.42	50.42
สระโบสถ์	21,033	8,646	517.00	41.46	41.60	41.28	40.84	40.68
โคกเจริญ	24,276	8,063	447.00	54.38	54.44	54.47	54.30	54.31
ลำสนธิ	27,155	9,749	304.60	88.76	88.69	88.96	88.93	89.15
หนองม่วง	32,439	12,586	445.50	73.41	73.56	73.45	72.77	72.81
รวม	**729,697**	**303,427**	**6,199.70**	**119.16**	**119.42**	**118.85**	**117.50**	**117.70**

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

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

หมายเหตุ ปชก. ปี พ.ศ. 2565 จำนวน 728,472 คน

ปชก. ปี พ.ศ. 2566 จำนวน 729,697 คน

1.6.4 สาเหตุการตาย

ปี พ.ศ. 2566 ประชากรจังหวัดลพบุรีตายในสถานพยาบาลมากกว่านอกสถานพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 51.48 เพศชายมีอัตราส่วนการตายมากกว่าเพศหญิง โดยเพศชายตายร้อยละ 54.91 เพศหญิงตายร้อยละ 45.09

ตารางการเสียชีวิตในสถานพยาบาลและนอกสถานพยาบาล ปี 2566

อำเภอ	เสียชีวิตในสถานพยาบาล				เสียชีวิตนอกสถานพยาบาล				รวม	ร้อยละ
	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ		
อ. เมืองลพบุรี	741	569	1,310	17.41	518	407	925	12.30	2,235	29.71
อ. พัฒนานิคม	175	144	319	4.24	200	164	364	4.84	683	9.08
อ. โคกสำโรง	270	218	488	6.49	238	221	459	6.10	947	12.59
อ. ชัยบาดาล	198	200	398	5.29	230	178	408	5.42	806	10.71
อ. ท่าวุ้ง	165	126	291	3.87	148	138	286	3.80	577	7.67
อ. บ้านหมี่	218	177	395	5.25	278	234	512	6.81	907	12.06
อ. ท่าหลวง	94	69	163	2.17	64	46	110	1.46	273	3.63
อ. สระโบสถ์	74	59	133	1.77	74	76	150	1.99	283	3.76
อ. โคกเจริญ	55	34	89	1.18	72	63	135	1.79	224	2.98
อ. ลำสนธิ	47	51	98	1.30	81	55	136	1.81	234	3.11
อ. หนองม่วง	106	83	189	2.51	85	80	165	2.19	354	4.71
รวม	**2,143**	**1,730**	**3,873**	**51.48**	**1,988**	**1,662**	**3,650**	**48.52**	**7,523**	**100.00**

แหล่งข้อมูล : ฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

1.6.5 ข้อมูลโรคติดต่อที่สำคัญ

10 อันดับโรคจังหวัดลพบุรี ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. 66 – 31 ธ.ค. 66 (อัตราป่วย ต่อ 100,000 ประชากร)

อันดับ	รหัส	ชื่อโรค	ปี 2564		ปี 2565		ปี2566	
			จำนวน	อัตราป่วย	จำนวน	อัตราป่วย	จำนวน	อัตราป่วย
1	02	อุจจาระร่วง	5,788	794.54	7,047	967.37	6,074	831.31
2	11	ไข้หรือไข้ไม่ทราบฯ	2,613	358.70	3,036	416.76	4,672	639.42
3	21	ปอดบวม	1,477	202.75	1,740	238.86	2,140	292.89
4	18	ไข้เลือดออก	40	5.49	126	17.30	833	114.01
5	08	ไข้หวัดใหญ่	58	7.96	149	20.45	790	108.12
6	48	มือ เท้า ปาก เปื่อย	79	10.84	945	129.72	390	53.38
7	25	โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	93	12.77	211	28.96	257	35.17
8	10	สุกใส	135	18.53	160	21.96	199	27.24
9	03	อาหารเป็นพิษ	163	22.38	214	29.38	187	25.59
10	07	โรคตาแดง	95	13.04	120	16.47	164	22.45

แหล่งที่มา: ข้อมูล R 506 ณ 10 มกราคม 2567

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 โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี จำนวนเตียง รวม 174 เตียง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 132 แห่ง (ถ่ายโอนสถานีอนามัยสู่องค์กรปกครองท้องถิ่น จำนวน 4 แห่ง)

หน่วยงาน	ระดับ	ข้าราชการ	พรก	พกส	ลจป	ลจค	รวม
สสจ.ลพบุรี	L	94	15	3	2	1	115
รพ.พระนารายณ์	S	758	60	493	31	216	1558
รพ.บ้านหมี่	M1	325	31	142	35	5	538
รพ.ชัยบาดาล	M2	201	9	134	12	6	362
รพ.โคกสำโรง	M2	169	1	81	10	4	265
รพ.พัฒนานิคม	F2	117	3	66	10	6	202
รพ.ท่าวุ้ง	F2	90	2	48	1	3	144
รพ.ท่าหลวง	F2	83	3	46	6	4	142
รพ.ลำสนธิ	F2	84	3	40	6	2	135
รพ.หนองม่วง	F2	83	2	36	4	6	131
รพ.สระโบสถ์	F2	57	3	38	4	8	110
รพ.โคกเจริญ	F2	58	6	34	10	8	116
รวม		2119	138	1161	131	269	3818

ข้อมูล HROPS ณ วันที่ 16 มกราคม 2567

บุคลากรในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

ข้อมูลจำนวน รพ.สต.และบุคลากรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จังหวัดลพบุรี

หน่วยงาน	จำนวน รพ.สต.(แห่ง)	ข้าราชการ	พรก	พกส	ลจป	ลจค	รวม
สสอ.เมืองลพบุรี	25	99	1	6	0	6	112
สสอ.บ้านหมี่	23	73	1	1	0	1	76
สสอ.ชัยบาดาล	19	73	0	5	0		78
สสอ.โคกสำโรง	12	41	1	0	0	2	44
สสอ.พัฒนานิคม	11	49	1	2	0	1	53
สสอ.ท่าวุ้ง	10	40	1	7	0	1	49
สสอ.ท่าหลวง	5	21	0	1	0		22
สสอ.ลำสนธิ	7	20	1	1	0	1	23
สสอ.หนองม่วง	6	22	1	1	0		24
สสอ.สระโบสถ์	5	19	1	0	0	4	24
สสอ.โคกเจริญ	5	20	0	3	0	0	23
รวม	128	477	8	27	0	16	528

ข้อมูล HROPS ณ วันที่ 16 มกราคม 2567

1.6.6 ข้อมูลบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข นอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มี 1 แห่ง ได้แก่

โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี 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 ศัลยศาสตร์มะเร็งวิทยา จำนวน 1 คน สูติศาสตร์ นรีเวชวิทยา จำนวน 1 คน โสตศอ.นาสิกวิทยา จำนวน 2 คน รังสีวิทยาวินิจฉัย จำนวน 1 คน รังสีรักษาและมะเร็งวิทยาวินิจฉัย จำนวน 3 คน เวชศาสตร์นิวเคลียร์ จำนวน 1 คน รังสีรักษาและเวชศาสตร์นิวเคลียร์ จำนวน 1 คน ภาพวินิจฉัยขั้นสูง จำนวน 2 คน วิสัญญีวิทยา 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 นารีเวชวิทยา จำนวน 2 คน กุมารเวชศาสตร์ จำนวน 2 คน กุมารเวชศาสตร์โรคหัวใจ 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 วิสัญญีวิทยา จำนวน 3 คน เวทปฏิบัติทั่วไป จำนวน 1 คน เวชศาสตร์ฟื้นฟู จำนวน 2 คน

โรงพยาบาลกองบิน2 แพทย์เฉพาะทางศัลยศาสตร์ออโธปิดิกส์ โสดศอนาสิกวิทยา จำนวน 1 คน

1.6.8 ข้อมูลบุคลากรในโรงพยาบาลเอกชน มี 2 แห่ง ได้แก่

โรงพยาบาลเมืองนารายณ์ แพทย์เฉพาะทาง ศัลยแพทย์ จำนวน 1 คน Part Time จำนวน 1 คน ศัลยศาสตร์ตกแต่ง Part Time จำนวน 2 คน ศัลยศาสตร์ออโธปิติกส์ จำนวน 1 คน Part Time จำนวน 2 คน สูติศาสตร์ นารีวิทยา Part Time จำนวน ๒ คน กุมารเวชศาสตร์ จำนวน 1 คน Part Time จำนวน 4 คน จักษุวิทยา Part Time จำนวน 2 คน โสตศอ นาสิวิทยา Part Time จำนวน 2 คน จิตเวชศาสตร์ Part Time จำนวน 2 คน รังสีวิทยาทั่วไป จำนวน 1 คน Part Time จำนวน 2 คน วิสัญญีวิทยา จำนวน 1 คน Part Time จำนวน 4 คน เวชปฏิบัติทั่วไป จำนวน 2 คน Part Time จำนวน 9 คน

โรงพยาบาลเบญจรมย์ แพทย์เฉพาะทาง อายุรศาสาตร์ Part Time จำนวน 2 คน ศัลยศาสาตร์ยูโรวิทย Part Time จำนวน 1 คน กุมารศัลยศาสตร์ จำนวน 1 คน สูติศาสตร์ นารีเวชวิทยา จำนวน 1 คน กุมารเวชศาสตร์ จำนวน 1 คน จักษุวิทยา Part Time จำนวน 1 คน จิตเวชศาสตร์ จำนวน 1 คน รังสีวิทยาทั่วไป จำนวน 1 คน เวชปฏิบัติทั่วไป จำนวน 1 คน อายุรศาสตร์ จำนวน 3 คน Part Time จำนวน 4 คน อายุรศาสตร์โรคหัวใจ จำนวน 1 คน Part Time จำนวน 3 คน

1.6.9 ข้อมูลเครื่องมือแพทย์ในจังหวัดลพบุรี

เครื่องมือแพทย์	โรงพยาบาล				รพ. สต.	ศสช.	รวม
	ทั่วไป	ชุมชน	มะเร็ง	เอกชน			
เครื่องเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT SCAN)			2	1			3
เครื่องตรวจอวัยวะด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า			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

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

วิสัยทัศน์ : ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยี ภาคีมีส่วนร่วม

พันธกิจ : ประชาชนสุขภาพดี ✓**ส่งเสริม** ประชาชนทุกกลุ่มวัยในจังหวัดลพบุรี มีศักยภาพในการจัดการปัจจัยเสียงต่อการเกิดโรคและมีความรอบด้านสุขภาพ และสามารถดูแลตนเองได้อย่าง เหมาะสม

เจ้าหน้าที่มีความสุข ✓**เสริมสร้าง** ศักยภาพและสมรรถนะของบุคลากรทางสาธารณสุขจังหวัดลพบุรีทุกระดับให้มีความเชี่ยวชาญสามารถทำงานเป็นทีม และใช้ชีวิตได้อย่างสมดุล

ขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยี ✓**ยกระดับ** หน่วยงานสาธารณสุขในจังหวัดลพบุรี ด้วยการนำเทคโนโลยีมาปรับใช้ในการให้บริการ และแก้ปัญหาสุขภาพของประชาชนอย่างเหมาะสม

ภาคีมีส่วนร่วม ✓**เสริมสร้าง** ความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายสุขภาพทุกระดับ ในพื้นที่ให้เกิดความสัมพันธ์ที่ดีร่วมกันแก้ปัญหาด้านสาธารณสุขได้อย่างบูรณาการและมีความสุขในการทำงาน

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

	ประชาชนสุขภาพดี	เจ้าหน้าที่มีความสุข	ขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยี	ภาคีมีส่วนร่วม
	อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (Life Expectancy : LE) ไม่น้อยกว่า ๘๐ ปี	ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๕	หน่วยงาน/หน่วยบริการสาธารณสุขที่พัฒนาสู่องค์กรดิจิทัล ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	ภาคีเครือข่ายที่มีส่วนร่วมและมีความสามารถในการจัดการปัญหาสุขภาพ 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)

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

แผนยุทธศาสตร์พัฒนาสุขภาพ จังหวัดลพบุรี 2566

<u>ยุทธศาสตร์ที่ 1 : ประชาชนชาวลพบุรีสุขภาพดีทุกช่วงวัย</u>

กลยุทธ์ที่ 1.ส่งเสริมให้ประชาชนในทุกช่วงวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy).

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

กลยุทธ์ที่ 2 ประชาชนเข้าถึงการบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ

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

กลยุทธ์ที่ 3 ประชาชนได้รับการคุมครองสุขภาพอย่างเหมาะสม

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

ประเด็นมุ่งเน้น : สร้างสุขภาพ ให้ความรู้ และเข้าถึงการให้บริการ ในประชากรทุกกลุ่มวัยอย่างเหมาะสม

<u>ยุทธศาสตร์ที่ 2 : ปรับสมดุลชีวิตการทำงาน Work Life Balance (Smart and Happy Officers)</u>

กลยุทธ์ที่ 1 เสริมสร้างแรงจูงใจในการทำงานให้กับบุคลากรทุกระดับ

- ⇨ บริหารค่าตอบแทนให้สอดคล้องกับปริมาณงาน
- ⇨ ส่งเสริมความก้าวหน้าในการทำงาน
- ⇨ ชื่นชมบุคลากรที่มีการปฏิบัติงานดีเด่น (เก่งและดี)
- ⇨ สร้างความเข็มเข็งในระบบการประเมิน
- ⇨ 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

<u>ยุทธศาสตร์ที่ 3 : ยกระดับและปรับใช้เทคโนโลยีเพื่อการขับเคลื่อนระบบสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี</u>

กลยุทธ์ที่ 1 การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อสนับสนุนการจัดบริการภายในหน่วยบริการ

- ⇨ การนำเทคโนโลยีไปใช้ในการจัดบริการของโรงพยาบาลในจังหวัดลพบุรีตามศักยภาพ
- ⇨ การนำเทคโนโลยีไปใช้ให้เกิด รพ.สต go smart กลยุทธ์ที่ 2 การนำเทคโนโลยีมาช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการเข้าถึงระบบสาธารณสุขของประชาชน
- ⇨ การนำระบบเทคโนโลยีมาใช้ดูแลกลุ่มเป้าหมาย Health Station
- ⇨ จัดให้มีระบบ Cloud และ Service

กลยุทธ์ที่ 3 การนำเทคโนโลยีมาใช้พัฒนาหรือปรับปรุงการทำงาน (ภายใน) อย่างมีประสิทธิภาพ

- ⇨ พัฒนาความต้องการของหน่วยบริการ ทุกระดับ
- ⇨ พัฒนาบุคลากรด้านการพัฒนาเทคโนโลยี
- ⇨ การบริหารจัดการข้อมูลหลังจากถ่ายโอนภารกิจ

ประเด็นมุ่งเน้น : เพิ่มประสิทธิภาพลดขั้นตอนในการทำงานโดยใช้เทคโนโลยี

<u>ยุทธศาสตร์ที่ 4 : ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ</u>

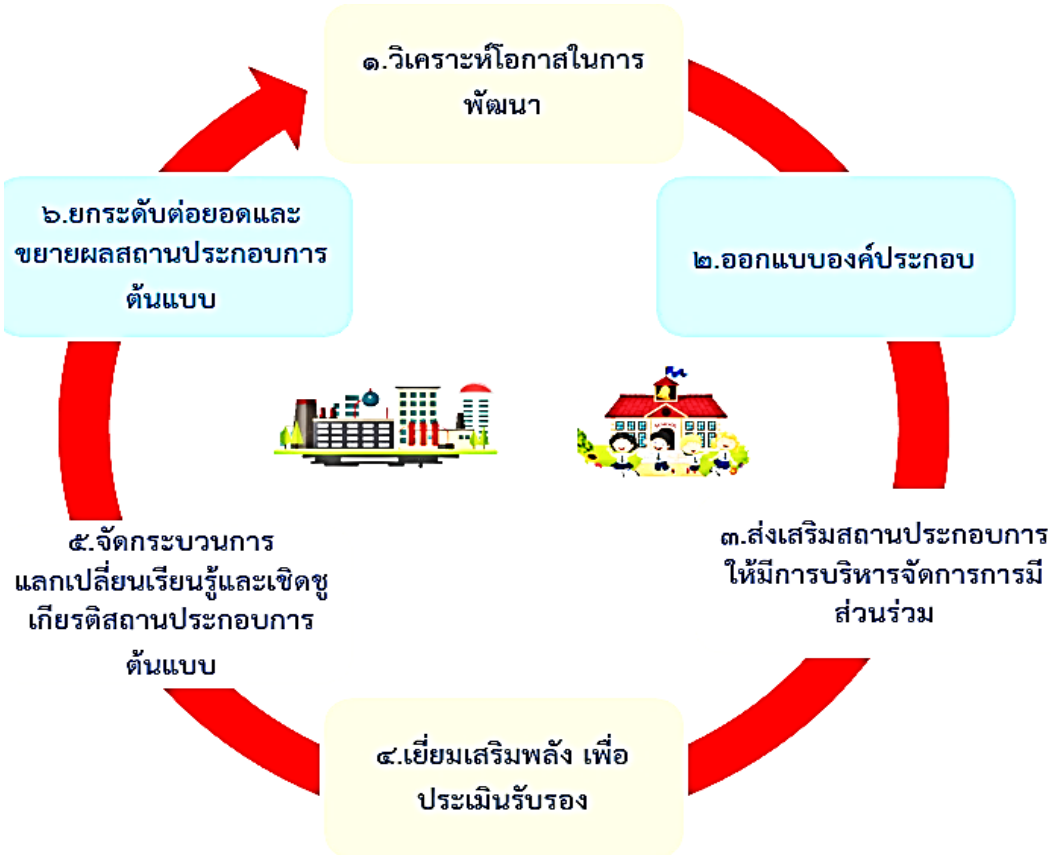
กลยุทธ์ที่ 1 การพัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนในทุกระดับ

- ⇨ 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 หมื่นต้น(ต้นตระกูลน้อยเจริญ) อพยพหนีโรคระบาดจากบ้านพุคา มาจัดตั้งชุมชนขึ้น ซึ่งหมู่บ้านพุคาขณะนั้นอยู่ระหว่างเขาสระพรานนาค กับเขาพุคา ปัจจุบันเป็นบ้านร้าง ยังมีโบราณสถานคือ บริเวณโบสถ์เก่าปรากฏอยู่ หลักฐานวัตถุพยาน ได้แก่ ลูกนิมิต 4 ลูก เป็นหินอยู่ที่วัดเขาวงพระจันทร์ ประชาชนที่อพยพหนีโรคระบาดในครั้งนั้นได้แยกย้ายกันไปตั้งถิ่นฐาน เช่น บ้านโคก บ้านสระตาแวว และบ้านหนองน้ำทิพย์ เป็นต้น หมู่บ้านเหล่านั้น ยังอาศัยนามเดิม ขึ้นกับตำบลพุคา อำเภอบ้านหมี่ ส่วนบ้านห้วยโป่งได้แยกเป็นตำบลห้วยโป่ง อำเภอโคกสำโรง ที่มาของชื่อห้วยโป่ง เนื่องจากที่ตั้งของหมู่บ้านอยู่ติดลำธารห้วยโป่งและโดยบริเวณบ่อน้ำโบราณของหมู่บ้านมีดินโป่ง(ดินที่มีเกลือแร่)ซึ่ง สัตว์ป่าที่อาศัยบริเวณนั้นมากินดินโป่ง จนเป็นหลุมลึก ลำน้ำห้วยโป่งมีต้นน้ำจากภูเขาวงพระจันทร์ และภูเขาพุคา ไหลมารวมกัน 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	บ้านสระพรานนาค
หมู่ที่ 2	บ้านห้วยโป่ง	หมู่ที่ 8	บ้านสระพรานนาค
หมู่ที่ 3	บ้านสะพานขาว	หมู่ที่ 9	บ้านหนองคู
หมู่ที่ 4	บ้านหนองหอย	หมู่ที่ 10	บ้านโพธิ์งาม
หมู่ที่ 5	บ้านสามแยกหลุมข้าว	หมู่ที่ 11	บ้านสระพรานพุฒ
หมู่ที่ 6	บ้านสระพรานจันทร์	หมู่ที่ 12	บ้านน้อยพัฒนา

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

การเดินทาง

ถนนพหลโยธินตัดผ่านระยะทางจากอำเภอถึงตำบล 13 กิโลเมตร (ถนนพหลโยธินหมายเลข 1)

ที่ตั้งและอาณาเขต

ทิศเหนือ	ติดต่อกับ ตำบลวังขอนขว้าง 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 39 ร้าน
2. ร้านอาหาร จำนวน 13 ร้าน
3. ร้านตัดผม/เสริมสวย จำนวน 8 ร้าน
4. ร้านซ่อมเครื่องยนต์ จำนวน 2 ร้าน
5. โรงงาน
   - ผลิตขนมจีน จำนวน 1 แห่ง
   - ผลิตน้ำดื่ม จำนวน 1 แห่ง
   - ผลิตสบู่ จำนวน 1 แห่ง
   - เผาถ่านไร้ควัน จำนวน 1 แห่ง
6. ร้านซื้อ-ขายของเก่า จำนวน 1 แห่ง
7. ฟาร์มเลี้ยงไก่ บ.เบทาโกร จำนวน 1 แห่ง
8. ปั๊มน้ำมัน จำนวน 4 แห่ง
9. รีสอร์ท/โฮมสเตย์ จำนวน 4 แห่ง

โรงเรียนและสถานศึกษาในพื้นที่ตำบลห้วยโป่ง

ที่	โรงเรียน/สถานศึกษา	ที่ตั้ง	ระดับ
1	โรงเรียนจุฬาภรณราชวิทยาลัย	หมู่ที่ 1	มัธยมศึกษา
2	โรงเรียนวัดห้วยโป่ง	หมู่ที่ 1	ขั้นพื้นฐาน
3	โรงเรียนบ้านเขาทับควาย	หมู่ที่ 3	ขั้นพื้นฐาน
4	โรงเรียนบ้านหนองหอย	หมู่ที่ 4	ขั้นพื้นฐาน
5	โรงเรียนบ้านเขาสะพานนาค	หมู่ที่ 8	ขั้นพื้นฐาน
6	โรงเรียนบ้านหนองคู	หมู่ที่ 9	ขั้นพื้นฐาน

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
7	วัดสระพรานนาค	วัด	หมู่ที่ 7 ,หมู่ที่ 8
8	วัดหนองคู	วัด	หมู่ที่ 9
9	วัดสะพานพุฒ	วัด	หมู่ที่ 11
10	วัดเขาทับควาย	วัด	หมู่ที่ 12

ประชากร

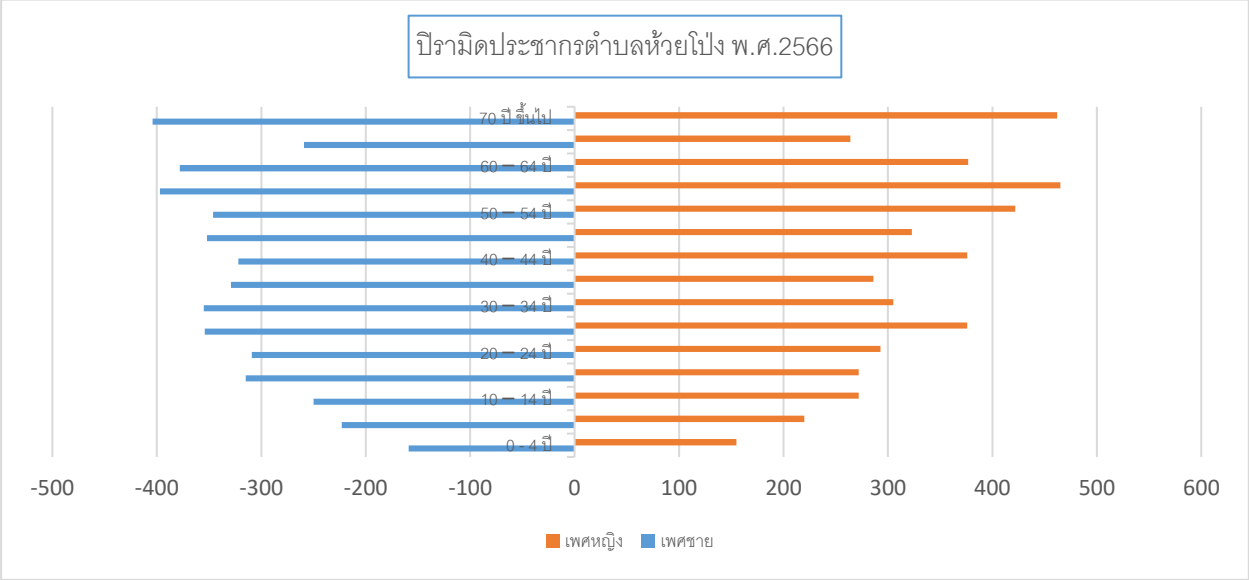
จำนวนประชากรทั้งสิ้น 9,779 คน (สรุปจากข้อมูลทะเบียนราษฎร) ชาย 4,842 คน หญิง 4,937 คน จำนวนครัวเรือน 3,899 ครัวเรือน

หมู่ที่	ชื่อหมู่บ้าน	จำนวนพื้นที่ (ไร่)	จำนวนประชากร (คน)		รวม(คน)	จำนวนครัวเรือน
			ชาย	หญิง		
1	บ้านห้วยโป่ง	1,700	507	508	1,015	393
2	บ้านห้วยโป่ง	2,249	476	482	958	322
3	บ้านสะพานขาว	1,083	816	486	1,662	885
4	บ้านหนองหอย	2,500	298	280	578	216
5	บ้านสามแยกหลุมข้าว	2,600	289	309	598	263
6	บ้านสระพรานจันทร์	1,585	523	513	1,036	436
7	บ้านสระพรานนาค	2,071	322	327	659	230
8	บ้านสระพรานนาค	2,252	381	395	776	268
9	บ้านหนองคู	1,200	428	432	860	305
10	บ้านโพธิ์งาม	2,188	175	203	378	148
11	บ้านสระพรานพุฒ	1,570	186	192	378	133
12	บ้านน้อยพัฒนา	2,512	431	480	881	300
	รวม	**23,510**	**4,842**	**4,937**	**9,779**	**3,899**

ประชากรแยกตามกลุ่มอายุ

กลุ่มอายุ	จำนวน (คน)		รวม	ร้อยละ	
	เพศชาย	เพศหญิง		เพศชาย	เพศหญิง
0 - 4 ปี	212	167	379	55.93	44.06
5 - 9 ปี	220	217	437	50.34	49.65
10 – 14 ปี	245	272	517	47.38	52.61
15 – 19 ปี	309	269	578	53.46	46.53
20 – 24 ปี	208	292	572	48.95	51.04
25 – 29 ปี	362	374	736	49.18	50.81
30 – 34 ปี	374	311	685	54.59	45.40
35 – 39 ปี	307	283	590	52.03	47.96
40 – 44 ปี	353	379	732	48.22	51.77
45 – 49 ปี	342	327	669	51.12	48.87
50 – 54 ปี	350	421	771	45.39	54.60
55 – 59 ปี	390	485	875	44.57	55.42
60 – 64 ปี	406	401	807	50.30	49.69
65 – 69 ปี	265	275	540	49.07	50.92
70 ปี ขึ้นไป	426	463	889	47.91	52.08
รวม	**4,842**	**4,937**	**9,779**	**49.51**	**50.48**

ปิรามิดประชากร



พ.ศ. / ข้อมูล	พ.ศ.2561	พ.ศ.2562	พ.ศ.2563	พ.ศ.2564	พ.ศ.2565	พ.ศ.2566
อัตราเกิด	3.46	2.54	3.76	3.26	1.93	3.90
อัตราตาย	5.50	4.38	8.85	2.96	4.38	5.20

อัตราการ เกิด - ตาย ระหว่างปี 2561 – 2566

จำนวนประชากรกลางปี จากข้อมูลทะเบียนราษฎร์

ข้อมูลประชากร	พ.ศ.2561	พ.ศ.2562	พ.ศ.2563	พ.ศ.2564	พ.ศ.2565	พ.ศ.2566
จำนวนประชากรกลางปี	9,814	9,813	9,821	9,789	9,798	9,779

ข้อมูลสถานบริการสาธารณสุข

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง ตั้งอยู่ที่ บ้านสะพานขาว หมู่ที่ 3 ตำบลห้วยโป่ง อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี ที่ดินราชพัสดุ เริ่มเปิดให้บริการเป็นสถานีอนามัย เมื่อปี พ.ศ. 2514 ต่อมา พ.ศ.2538 ได้รับงบประมาณจากกระทรวงสาธารณสุข และพัฒนาให้เป็นสถานีอนามัยขนาดใหญ่ อยู่ห่างจากที่ว่าการอำเภอโคกสำโรงเป็นระยะทางประมาณ 15 กิโลเมตร เส้นทางการคมนาคมสะดวก มีระบบสาธารณูปโภค และระบบโครงข่ายอินเตอร์เน็ตและโทรคมนาคม

ข้อมูลบุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง

1. นางยุพา นาคตระกูล ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส
2. นางตรึงตา คัมภีร์พงศ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
3. นางสาวมุทิตา เกตุแก้ว ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
4. นายนุสรณ์ เปี่ยมจิตร์ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
5. นางสาวศศิวิมล เพชรสีม่วง ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
6. นางสาวจุฑามณี พิมพ์ศักดิ์ ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
7. นางสาวกรรณิกา อยู่ถาวร ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
8. นางวรรษมน ซื่อสัตย์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
9. นางสาวนันทิชา บุบผาอินทร์ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

จำนวน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

หมู่ที่	หมู่บ้าน	จำนวน หลังคาเรือน	จำนวน อสม.	อสม.ต่อหลังคาเรือน
1	บ้านห้วยโป่ง	393	22	13
2	บ้านห้วยโป่ง	322	17	16
3	บ้านสะพานขาว	885	28 (บช.2 จำนวน 3 ราย)	18
4	บ้านหนองหอย	216	13 (บช.2 จำนวน 3 ราย)	13
5	บ้านสามแยกหลุมข้าว	263	15 (บช.2 จำนวน 2 ราย)	13
6	บ้านสระพรานจันทร์	436	17 (บช.2 จำนวน 1 ราย)	16
7	บ้านสระพรานนาค	230	18	9
8	บ้านสระพรานนาค	268	15 (บช.2 จำนวน 1 ราย)	13
9	บ้านหนองคู	305	11 (บช.2 จำนวน 3 ราย)	21
10	บ้านโพธิ์งาม	148	10	12
11	บ้านสระพรานพุฒ	133	4	25
12	บ้านน้อยพัฒนา	300	18	13
รวม		**3,899**	**178 (บช.2 จำนวน 8ราย)**	

ข้อมูลการบริการสุขภาพ

ตารางแสดง : 10 อันดับโรคจากการบริการผู้ป่วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรีปี พ.ศ. 2563 (รง.504)

ลำดับ	โรค	ปี 2563
1	โรคระบบไหลเวียนเลือด Diseases of the circulatory system	2,766
2	โรคระบบต่อมไร้ท่อ Endocrine, nutritional and metabolic diseases	1,404
3	โรคระบบหายใจ Diseases of the respiratory system	1,192
4	โรคระบบย่อยอาหารรวมโรคในช่องปาก Diseases of the digestive system	631
5	โรคระบบกล้ามเนื้อรวมโรคร่างและเนื้อยึดเสริม	511
6	อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่ไม่สามารถจำแนกโรคกลุ่มอื่นได้	430
7	โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	207
8	โรคติดเชื้อและปรสิต	188
9	โรคหูและปุ่มกกหู	121
10	โรคตา รวมส่วนประกอบของตา	106

ตารางแสดง : 10 อันดับโรคจากการบริการผู้ป่วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง อำเภอโคกสำโรง 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	โรคระบบกล้ามเนื้อรวมโรคร่างและเนื้อยึดเสริม	323
6	อาการแสดงและสิ่งผิดปกิที่ไม่สามารถจำแนกโรคกลุ่มอื่นได้	178
7	โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	174
8	สาเหตุภายนอกอื่นๆที่ทำให้ป่วยหรือตาย	129
9	โรคติดเชื้อและปรสิต	125
10	โรคหูและปุ่มกกหู	85

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

ลำดับ	โรค	ปี 2565
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	ระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่าง และเนื้อยึดเสริม	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 2566
1	โรคระบบไหลเวียนเลือด Diseases of the circulatory system	2,408
2	โรคระบบต่อมไร้ท่อ Endocrine, nutritional and metabolic diseases	1,578
3	โรคระบบย่อยอาหารรวมโรคในช่องปาก Diseases of the digestive system	727
4	โรคระบบหายใจ Diseases of the respiratory system	724
5	ระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่าง และเนื้อยึดเสริม	442
6	อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้ ไม่สามารถจำแนกได้	197
7	โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	166
8	โรคติดเชื้อและปรสิต Certain infectious and parasitic dueases	125
9	ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม	108
10	สาเหตุภายนอกอื่นๆที่ทำให้ป่วยหรือตาย	85

อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก/มือ เท้า ปาก/วัณโรค

โรค	2561	2562	2563	2564	2565	2566
ไข้เลือดออก	92.83	265.25	278.51	10.21	2.29	1.02
มือ เท้า ปาก	81.51	50.95	10.18	0	3.10	1.12
วัณโรค	81.51	50.95	101.82	4.15	3.10	0.40

อัตราป่วยโรค เบาหวาน ความดันโลหิตสูง

โรค เรื้อรังปี 2562	2562	2563	2564	2565	2566
จำนวนผู้ป่วยเบาหวานทั้งหมด (ราย)	466	439	616	515	646
อัตราป่วย	4,748.80	4,470.01	6,292.77	5,353.43	6,605.99
จำนวนผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่	16	34	84	29	9
อัตราป่วยรายใหม่	3.43	7.74	13.63	5.63	0.92
จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ทั้งหมด	966	1,150	1,197	942	1,170
อัตราป่วยโรคความดันโลหิตสูง	9,844.08	11,709.60	12,228.01	9,792.09	11,964.41
จำนวนป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่	19	37	113	44	12
อัตราป่วยเพิ่มขึ้นรายใหม่เพิ่มขึ้น	1.96	3.21	9.44	4.67	1.22

5 ลำดับโรคจากรายงาน 506. ตำบลห้วยโป่ง อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี ปี 2564-2566

อันดับ	ชื่อโรค	จำนวนป่วย ปี2564	จำนวนป่วย ปี2565	จำนวนป่วย ปี2566	อัตราป่วย			ตาย	อัตราตาย	อัตราป่วยตาย
					ปี2564	ปี2565	ปี2566			
1	อุจจาระร่วง	85	2		866.55	20.79	0	0	0	0
2	ไข้หรือไข้ไม่ทราบสาเหตุ	3	19		30.64	1.82	20.14	0	0	0
3	สุกใส	1	1		10.21	9.62	0	0	0	0
4	Food poisoning	1	3		10.21	2.88	0	0	0	0
5	ตาแดง	0	0		0	0	0	0	0	0

การวิเคราะห์สถานการณ์เรื่องโรค หรือสภาพปัญหาสุขภาพในชุมชน ข้อมูล ปี พ.ศ. 2566

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

โรค / ตัวแปร	อุจจาระร่วง	ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	สุกใส	Food poisoning	โรคตาแดง	โรคเบาหวาน	โรคความดันโลหิตสูง	ไข้เลือดออก	มือเท้าปาก	วัณโรค	โควิด-19
1.อุบัติการของโรค	3	3	2	2	2	5	5	3	4	4	2
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.ความรุนแรงของโรค	3	2	2	1	1	3	3	4	2	3	2
5.การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	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.2566

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 2566 กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ยังเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญ ในพื้นที่ตำบลห้วยโป่ง ยังพบผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ จำนวน 9 ราย ผู้ป่วยโรคเบาหวานทั้งหมด จำนวน 646 ราย และผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ จำนวน 12 ราย จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตทั้งหมด 1,170 ราย

1.7.2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น

ข้อมูลทั่วไปตำบลโพธิ์เก้าต้น

บริบทชุมชน

หมู่บ้านโพธิ์ผีให้ หรือหมู่บ้านโพธิ์เก้าต้น อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี แต่เดิมบริเวณนี้เป็นป่าทึบ มีต้นไม้ขึ้นปกคลุมจนน่ากลัว ชาวบ้านคิดว่าผีดุมาก จึงไม่กล้าผ่านบริเวณนี้เขาว่ากันว่าถ้าจะให้คนไปที่เขาวงกต ซึ่งมียักษ์ดุยังดีกว่าให้มาที่บริเวณโพธิ์ผีให้ที่ชายอัปลักษณ์ชื่อมหาอุกขตะมาพำนักอยู่ ณ บริเวณต้นโพธิ์ เป็นเวลานานจนกระทั่งเป็นที่กล่าวขวัญกันโดยทั่วไปว่าทำไมผีหลอกชายอัปลักษณ์นั่น มหาอุกขตะเข็ญใจผู้นั้นได้อาศัยยังชีพด้วยการรับจ้างเป็นเพื่อนทาง แล้วแกก็ได้ค่าตอบแทนยังชีพไปวันหนึ่งๆ แต่ถ้าใครอวดเก่งเพื่อลองดีโดยไม่อาศัย มหาอุกขตะเข็ญใจนำทางแล้วเป็นได้เจอทุกที บางรายถูกผีหลอกเป็นไข้หัวโกร่นไปก็มี เมื่อได้มีโอกาสพบปะและลองถามว่าเคยได้ยินผีที่ต้นโพธิ์ร้องไห้ไหม แกก็ตอบว่าไม่เคยได้ยินเลยทำไมชาวบ้านระแวกนั้นจึงได้เรียกสถานที่ที่แกอยู่นั้นว่าโพธิ์ผีให้ แกก็ตอบว่า “ก็ผีมันให้ที่ข้าอยู่ที่ต้นโพธิ์นั้นนี่หว่า” เป็นอันว่าเราไม่ต้องสงสัยกันต่อไปว่าที่เขาเรียกกันว่าตำบลโพธิ์ผีให้ หมายถึงอะไรกันแน่

ครั้งแรกมหาอุกขตะ ตั้งใจล่อยักษ์ไปยังโพธิ์ผีให้ซึ่งมีต้นไม้ปกคลุมจำนวนมากทำให้ยักษ์ท้าว โคตระบองมองไม่ค่อยเห็น จึงได้อาศัยติดตามเสียงไล่ตีไปเรื่อย ๆ มหาอุกขตะเข็ญเห็นว่าถ้าจะถอยหนีต่อไป ก็คงไม่มีที่อยู่อาศัยแน่ ทั้งนี้เพราะยักษ์ท้าวโคตระบองไล่ตีมหาอุกขตะเข็ญใจจนต้นโพธิ์กิ่งก้านหักหมด เหลือแต่ต้นโพธิ์ กะต้นและเพี้ยนมาเป็นโพธิ์เก้าต้น ทางราชการจึงได้เปลี่ยนชื่อตำบลจากโพธิ์ผีให้มาเป็นโพธิ์เก้าต้น เมื่อไม่นานมานี้เอง ปัจจุบันบ้านโพธิ์ผีให้ก็ยังมีหลักฐานประจักษ์อยู่ตรงข้ามบ้านคลองตาปิ่น ใต้วัดโพธิ์เก้าต้นไปหน่อยนึง ซึ่งแต่เดิมไม่มีลำน้ำไหลผ่านเช่นทุกวันนี้

สภาพทั่วไป

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

เนื้อที่อาณาเขตพื้นที่ทั้งหมด

ทิศเหนือ ติดต่อกับ ตำบลท่าหิน ตำบลป่าตาลและตำบลพรหมาสตร์ อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี

ทิศใต้ ติดต่อกับ ตำบลตะลุง อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี

ทิศตะวันออก ติดต่อกับ ตำบลป่าตาลและตำบลโคกลำพาน อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี

ทิศตะวันตก ติดต่อกับ ตำบลโพธิ์ตลาดแก้ว อำเภอท่าวุ้ง และตำบลโพธิ์ตรุ อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี

ลักษณะภูมิประเทศ

ลักษณะภูมิประเทศโดยทั่วไป มีพื้นที่โดยรวมเป็นพื้นที่ราบลุ่มมีคลองขุดไหลผ่าน มีถนนลาดยางเป็นถนนเส้นรอง การเดินทางสะดวก และมีพื้นที่ซึ่งเหมาะแก่การประกอบอาชีพเกษตรกรรม มีการปลูกข้าวเป็นหลัก บางพื้นที่ยังมี การเลี้ยงไก่ในฟาร์มและมีการปลูกชะอมในบางพื้นที่

แหล่งน้ำที่สำคัญ

1.แม่น้ำลพบุรี เดิมมีความสำคัญทั้งด้านคมนาคม การบริโภค และการเกษตร แต่ปัจจุบันความสำคัญด้านการคมนาคมหมดไป แม่น้ำลพบุรีไหลผ่าน หมู่ ที่2,3,4,5,6,7,8,9,10,11และ12

2.คลองชลประทานคู่ถนนสาย ลพบุรี – อยุธยา เป็นประโยชน์มากสำหรับการเกษตรในเขตชลประทาน ไหลผ่านพื้นที่ หมู่ที่ 1,2,3,4,5,6และ7

3.คลองชลประทานสายลพบุรี-บ้านกลุ่ม เป็นประโยชน์มากสำหรับการเกษตรในเขตชลประทาน ไหลผ่านพื้นที่ หมู่ที่ 8,9,10,11และ12

ประชากร

จำนวนหลังคาเรือนทั้งหมด 2,653 หลังคาเรือน จำนวนครัวเรือน 3,973 ครัวเรือน

จำนวนประชากรตามทะเบียนบ้านทั้งหมด 10,895 คน ชาย 5,102 คน หญิง 5,793 คน

จำนวนประชากรตามตามที่อยู่จริงทั้งหมด 6,572 คน ชาย 3,001 คน หญิง 3,571 คน

การปกครอง

พื้นที่รับผิดชอบของตำบลโพธิ์เก้าต้นมีทั้งหมด 13 หมู่บ้าน

สภาพทางเศรษฐกิจ

ลักษณะภูมิประเทศโดยทั่วไป มีพื้นที่โดยรวมเป็นพื้นที่ราบลุ่มมีคลองขุดไหลผ่าน ซึ่งเหมาะแก่การประกอบอาชีพเกษตรกรรม มีการปลูกข้าวเป็นหลัก บางพื้นที่ยังมี การเลี้ยงไก่ในฟาร์มและมีการปลูกชะอม และพืชเศรษฐกิจตามเกษตรตำบลแนะนำ

สภาพทางสังคม

ด้านการศึกษา

- โรงเรียนระดับประถมศึกษา จำนวน 4 แห่ง (ร.ร.วัดโคกหม้อ,ร.ร.วัดบ่อเงิน ร.ร.วัดโพธิ์เก้าต้น,ร.ร. วัดสำราญ) จำนวนนักเรียน 347 คน
- โรงเรียนระดับประถมศึกษา(เอกชน) (ร.ร.บัณฑิตศึกษา) จำนวน 1 แห่ง จำนวนนักเรียน 120 คน
- โรงเรียนอนุบาลเอกชน (ร.ร.อนุบาลเย็นศิระ) จำนวน 1 แห่ง นักเรียน จำนวน 160 คน
- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน 1 แห่ง นักเรียน จำนวน 46 คน

- โรงเรียนระดับมัธยมศึกษาเอกชน(ร.ร.วินิตศึกษา) จำนวน 1 แห่ง จำนวนนักเรียน 4,426 คน

ด้านการสาธารณสุข

- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 1 แห่ง

ด้านศาสนาและวัฒนธรรม

- วัด 9 แห่ง คือวัดสำราญ , วัดโพธิ์เก้าต้น , วัดนางหนู, วัดโพธิ์งาม,วัดโพธิ์เทพประสิทธิ์, วัดโคกหม้อ,วัดบัว , วัดธรรมิกาวาส และวัดบ่อเงิน

- มีพิพิธภัณฑ์ เครื่องใช้โบราณ 1 แห่ง ที่วัดโคกหม้อ

- ในแต่ละวัดมีการจัดงานประเพณีท้องถิ่นตามช่วงเทศกาลต่างๆ ตามวันสำคัญทางศาสนา

องค์กรชุมชนและกลุ่มกองทุนต่าง ๆ

- อาสาสมัครสาธารณสุข 97 คน
- ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน 13 แห่ง
- ชมรมสร้างสุขภาพ 13 แห่ง
- อบต. 1 แห่ง
- สถานีตำรวจภูธรท่าหินจังหวัดลพบุรี 1 แห่ง
- กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภค 13 หมู่บ้าน
- หอกระจายข่าว 11 แห่ง
- ชมรมผู้สูงอายุ 1 ชมรม
- วิทยุชุมชน 1 แห่ง
- ศูนย์การเรียนรู้ IT 1 แห่ง

บริการพื้นฐาน

ด้านคมนาคม

ทางหลวงแผ่นดินสาย ลพบุรี – บ้านแพรกการคมนาคมภายในหมู่บ้านมีถนนคอนกรีต ถนนลาดยาง และถนนลูกรัง

ด้านการติดต่อสื่อสาร

ตู้โทรศัพท์สาธารณะ 5 แห่ง การติดต่อผู้นำชุมชนและอาสาสมัครสาธารณสุข มี Line ในแต่ละหมู่เพื่อแจ้งข่าวสารในหมู่ของตนเอง มีโทรศัพท์บ้านติดต่อทุกหมู่ มีอินเตอร์เน็ตกับwifi ให้ใช้ฟรีในสถานที่ราชการ และวัดโคกหม้อ

ด้านสาธารณูปโภคและสาธารณูปการ

ประปาหมู่บ้านใช้ประปาหลวง,ประปาอบต. และประปาหมู่บ้าน โดยใช้ร่วมกันไฟฟ้า 13 หมู่บ้านบ่อน้ำตื้นในพื้นที่ อบต.รับผิดชอบ 1 แห่ง

บุคลากรสาธารณสุข

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพโพธิ์เก้าต้นมีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติราชการ จำนวน 11 คน คือ

1. นางมาลัยพร ชวานนท์ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
2. น.ส.นวลปรางค์ กล่ำเพ็ชร์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
3. นางนุศรา พูลสุข ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
4. น.ส.กรรณิกา พรหมแพทย์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
5. นายวัชรพล วงศ์เจียม ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
6. น.ส.แพรพลอย ลานเลี้ยงชีพ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

7. นางวัชรี อินอิว	ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน
8. น.ส.จรัสศรี แย้มชูติ	ตำแหน่งผู้ช่วยเหลือพยาบาล
9. น.ส.โยธิกา ชนะภัย	ตำแหน่งพนักงานธุรการ
10. น.ส.บังอร ตูมน้อย	ตำแหน่งพนักงานทำความสะอาด
11. น.ส.สาธิตา ยอดหอม	ตำแหน่งพนักงานการบัญชี

ข้อมูลพื้นฐาน

ตารางแสดงข้อมูลหลังคาเรือนและข้อมูลประชากร จำแนกรายหมู่บ้าน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2566

หมู่ที่	ชื่อหมู่บ้าน	จำนวนหลังคาเรือน	ชาย		หญิง		รวม	
			จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1	คลองบางปี่	431	684	6.28	791	7.26	1,475	13.54
2	คลองปริก	138	236	2.17	311	2.85	547	5.02
3	คลองท่าควาย	201	349	3.20	401	3.68	750	6.88
4	มะนาวหวาน	127	278	2.55	305	2.80	583	5.35
5	โพธิ์เก้าต้น	184	302	2.77	352	3.23	654	6.00
6	คลองยายคล้าย	125	245	2.25	256	2.35	501	4.60
7	คลองยายสี	169	301	2.76	331	3.04	632	5.80
8	ฟ้าลงมัน	196	415	3.81	448	4.11	863	7.92
9	โพธิ์ผีให้	297	723	6.64	811	7.44	1,534	14.08
10	คลองตาปิ่น	168	317	2.91	345	3.17	662	6.08
11	คลองจีน	177	343	3.15	379	3.48	722	6.63
12	คลองยายฉิม	176	287	2.63	370	3.40	657	6.03
13	ไผ่ขวาง	264	622	5.71	693	6.36	1,315	12.07
รวม		**2,653**	**5,102**	**46.83**	**5,793**	**53.17**	**10,895**	**100**

ที่มา: โปรแกรม VPM-PCU ปี2565 จำนวนหลังคาเรือนละประชากรตำบลโพธิ์เก้าต้นที่อยู่ทั้งหมดยกเว้นนอกเขต แสดงให้เห็นว่าจำนวนประชากรชายมีสัดส่วนน้อยกว่าประชากรหญิงเมื่อเทียบในแต่ละหมู่ และหมู่ที่1 มีจำนวนหลังคาเรือนและประชากรมากที่สุดเนื่องจากเป็นเขตติดกับเมืองจึงทำให้มีการตั้งถิ่นฐานและมีการไหลเวียนประชากรในหมู่นี้มากที่สุด รองลงมาคือหมู่ที่ 9 และหมู่ที่ 13 ตามลำดับ

ตารางประชากรตำบลโพธิ์เก้าต้น อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี ปี 2566
(ประชากรทั้งหมดยกเว้นนอกเขต)

ช่วงอายุ (ปี)	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ
	จำนวน	จำนวน		
0-5	143	109	252	2.31
5-9	185	196	381	3.50
10-14	271	247	518	4.75
15-19	327	329	656	6.02
20-24	304	316	620	5.69
25-29	350	378	728	6.68
30-34	386	392	778	7.14
35-39	356	424	780	7.16
40-44	396	414	810	7.43
45-49	326	380	706	6.48
50-54	336	424	760	6.98
55-59	466	509	975	8.95
60-64	439	494	933	8.56
65-69	297	421	718	6.59
70-74	219	279	498	4.57
75-79	116	185	301	2.76
80-84	82	130	212	1.95
85-89	59	102	161	1.48
90 ปีขึ้นไป	44	64	108	0.99
รวม	**5,102**	**5,793**	**10,895**	**100.00**

ที่มา: โปรแกรม VPM-PCU ประชากรทั้งหมดที่อยู่ในสถานะทั้งหมดยกเว้นนอกเขต ประชากรตำบลโพธิ์เก้าต้น มีช่วงอายุ 15 -59 ปี แสดงให้เห็นถึงฐานประชากรอยู่ในวัยเจริญพันธุ์และวัยแรงงานมีผลต่อการเพิ่มจำนวนประชากรในอัตราสูง ส่วนประชากรในช่วงอายุ 60 ปีขึ้นไป มีประชากรเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากกลุ่มผู้สูงอายุ ได้รับการดูแลทางด้านสุขภาพ ร่างกายและจิตใจ และระบบ ในการดูแลเรื่องการรักษาพยาบาลโรคต่างๆครอบคลุมและมีประสิทธิภาพมากขึ้น จึงทำให้ประชากรกลุ่มนี้มีอายุยืนยาวขึ้น ส่วนประชากรในกลุ่มอายุ 80 ปีขึ้นไปถึงแม้ค่าเฉลี่ยจะน้อย แต่เมื่อเทียบกับทุกปีที่ผ่านมา มีจำนวนประชากร เพิ่มขึ้น

ประชากรแยกตามกลุ่มอายุ ปี 2566 (ที่อาศัยอยู่จริงตามสถานะการอยู่ 1,3,4)

หมู่ที่	เป้ามะเร็งปากมดลูก อายุ 30 - 60 ปี (พ.ศ. 2505-2535)	เป้าประชากรชาย+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 2566		
	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	ชาย	หญิง	รวม
1	43	889	33	35	295	311	432	543	975
2	8	236	14	17	100	91	117	164	281
3	15	376	18	19	138	122	185	227	412
4	6	236	7	11	91	90	128	143	271
5	6	368	15	17	111	130	201	236	437
6	8	255	6	6	113	80	139	148	287
7	4	283	18	19	113	131	161	175	336
8	14	495	12	17	141	123	253	307	560
9	20	778	36	56	232	225	421	463	884
10	11	419	9	10	125	130	211	246	457
11	11	427	26	29	130	142	205	261	466
12	4	392	18	22	126	141	196	237	433
13	9	685	25	31	214	265	352	421	773
รวม	**159**	**5,839**	**237**	**289**	**1,929**	**1,988**	**3,001**	**3,571**	**6,572**

ที่มา : โปรแกรม VPM-PCU (โดยเลือกตามสถานะที่อาศัยอยู่จริงสถานการยู่ 1,3,4 ตามกลุ่มเป้าหมาย)

จำนวนร้านอาหารและร้านชำ ปี 2566 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น

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**

จำนวนหอกระจ่ายข่าวและวิทยุชุมชน ปี 2566 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น

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

ตารางแสดงสถิติชีพของประชากรในตำบลโพธิ์เก้าต้น อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี ปี 2562 – 2566

ปี	จำนวนเกิด	อัตราการเกิด/แสนประชากร	จำนวนตาย	อัตราการตาย/แสนประชากร	จำนวนประชากร	หมายเหตุ
2562	65	576.34	108	957.62	11,278	อัตราการเกิดและอัตราการตายคิดต่อแสนประชากรทั้งหมดไม่รวมนอกเขต
2563	62	546.35	72	634.47	11,348	
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	

ตารางสาเหตุการตายย้อนหลัง 3 ปี

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

จากตารางเปรียบเทียบสถิติชีพของประชากรในตำบลโพธิ์เก้าต้น การเกิดและการตายย้อนหลัง 5 ปี การวิเคราะห์อัตราการเกิดในช่วงปี 2564 มีอัตราการเกิดมากขึ้นคือ 64 รายส่วนในปี 2566 อัตราการเกิดในพื้นที่รับผิดชอบ 37 รายจะเห็นได้ว่าลดน้อยลงเนื่องจากดึงข้อมูลจาก HDC เป็นการรวมข้อมูลที่อาศัยอยู่จริง ส่วนการวิเคราะห์อัตราการตายในปี 2566 มีอัตราการตายมากขึ้นคือ 120 รายดึงข้อมูลจาก HDC ซึ่งเป็นประชากรที่อาศัยอยู่จริงทั้งหมดสาเหตุการตายอันดับ 1 คือโรคชราอันดับที่ 2 ติดเชื้อกระแสโลหิต 6 ราย และรองลงมาคืออุบัติเหตุบนท้องถนน 5 ราย

ตารางแสดงอัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา(506) ใน 5 ลำดับแรก

ตำบลโพธิ์เก้าต้น อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี ปี 2563 – 2566

โรค	รหัสโรค	ปี 2563		ปี 2564		ปี 2565		ปี 2566	
		จำนวน	อัตราต่อแสนปชก.	จำนวน	อัตราต่อแสนปชก.	จำนวน	อัตราต่อแสนปชก.	จำนวน	อัตราต่อแสนปชก.
โคโรน่าไวรัส19		3	26.43	555 ①	4,842.08	1,594 ①	14,505.41		0
มือเท้าปาก		1	8.81	2 ③	17.44	14 ②	127.40	8 ②	73.42
อุจจาระร่วง	02	31 ②	273.17	5 ②	43.62	13 ③	118.30	3 ③	27.53
ไข้เลือดออก	26	34 ①	299.61	1	8.72	2	18.20	10 ①	91.78
โรคตาแดงจากเชื้อไวรัส	14	5 ③	44.06	1	8.72	0	0	2	18.35
ไข้สุกใส	17	3	26.43	1	8.72	1	9.1	1	9.17
ประชากรรวม		**11,348**		**11,462**		**10,989**		**10,895**	

ที่มา : ข้อมูลจากรายงานระบาด 506 และ โปรแกรม V-EPIPROW ข้อมูล ณ ปี 2566

เนื่องจากมีการระบาดทั่วทั้งจังหวัดประกอบกับมีการควบคุมโรคค่อนข้างล่าช้าและคนที่เป็นโรคอยู่ตามพื้นที่ต่างๆ มีการเดินทางไปในหลายที่ทำให้มีการแพร่กระจายไปในมุมกว้างและเป็นการควบคุมได้ยาก จะเห็นได้ว่าในปี 2564 จนถึงปี 2565 มีการระบาดของโคโรน่าไวรัส 19 ซึ่งเป็นอุบัติการณ์โรคใหม่จึงทำให้มีการระบาดทั่วทั้งโลกยอดการเจ็บป่วยผู้ติดเชื้อสูงขึ้นนับตั้งแต่ปี 2563 จนถึงปี 2565 เป็นต้นมา ในปีพ.ศ 2566 การระบาดของไวรัสโควิด 19 ยังเป็นที่น่าเป็นห่วง แต่ประชาชนส่วนใหญ่ ได้เข้าถึงบริการจึงไปรับการรักษาที่โรงพยาบาล และได้ประกาศเป็นโรคประจำถิ่นจึงทำให้ ผู้ป่วยไวรัสโคโรน่า สามารถกักตัว และรักษาตามอาการได้ อันดับ 1 ที่ขึ้นมาในงานระบาดคือโรคไข้เลือดออกซึ่งเป็นปัญหาสำคัญของงานระบาด รองลงมา เป็นโรคมือเท้าปาก ซึ่งพบในเด็กเล็ก เป็นไปตามลักษณะการเกิดโรคของระบาดวิทยา มีการกระจายการเกิดโรคไปในวงกว้างทั้งในกลุ่มอายุและอาณาเขตของการระบาด ทำให้ยากต่อการควบคุม พื้นที่ของการระบาดจะเป็นกลุ่มในละแวกบ้านเดียวกันและในส่วนของโรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก ระยะเวลาการเกิดโรคจึงใกล้เคียงกัน ทำให้จำนวนผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น และลำดับ 3 คืออุจจาระร่วงสาเหตุคือการรับประทานอาหารอัตราการป่วยจะสูงขึ้นในช่วงหน้าร้อน (เมษายน-มิถุนายน) เพราะอาหารที่รับประทานจะเกิดการบูดและเน่าเสียได้ง่าย และสุขอนามัยของประชาชนส่วนใหญ่ค่อนข้างจะไม่สะอาด จึงมีการจัดให้ความรู้ทางหอกระจายข่าวในเรื่อง กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือเพื่อลดอัตราการเกิดโรคได้ตามลำดับ

ตารางแสดงสาเหตุการป่วยตามกลุ่มอาการ (504) 10 อันดับแรกตำบลโพธิ์เก้าต้น ปี 2564 - 2566

กลุ่มโรค ที่มา ; รายงาน 504	ปี 2564	อัตรา ต่อแสน	ปี 2565	อัตรา ต่อแสน	ปี 2566	อัตรา ต่อแสน
1.โรคระบบหายใจ ⑤	225	1,963.01 ④	1,297	11802.71 ①	315	2891.23 ⑤
2.โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อโภชนาการและเมตะบอลิซึม③	364	3,175.71 ③	400	3640.00 ③	620	5690.68 ③
3.สาเหตุจากภายนอกอื่น ๆ ทำให้ป่วยหรือตาย①	57	497.30	252	2293.20 ④	794	7287.75 ①
4.โรคระบบกล้ามเนื้อ,โครงสร้างและเนื้อยึดเสริม	37	322.81	34	309.40	49	449.75
5.โรคระบบไหลเวียนเลือด	121	1,055.66 ⑤	106	964.60 ⑤	118	1083.07
6.โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก ②	410	3,577.04 ①	58	527.80	736	6755.39 ②
7.โรคติดเชื้อและปรสิต	39	340.25	20	182.00	60	550.71
8.โรคตารวมส่วนประกอบของตา	22	191.94	15	136.50	9	82.61
9.โรคระบบประสาท	2	17.45	2	18.20	2	18.36
10.ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม	4	34.90	98	891.80	104	954.57
11.โรคผิวหนัง,เนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง ④	397	3,463.62 ②	635	5778.51 ②	592	5433.69
12.โรคระบบสืบพันธ์ ร่วมปัสสาวะ	995.77	46	101.33	20	60	550.71
จำนวนประชากร	**11,462**		**10,989**		**10,895**	

ที่มาของข้อมูลจากโปรแกรม VPM - PCU (ผู้ป่วยตามรายงาน 504) ข้อมูล ณ ปี 2566

ตารางแสดงสาเหตุการป่วยที่มารับบริการ(ตามรหัส ICD 10โดยไม่ใช่กลุ่ม Z) 10 อันดับแรก

ตำบลโพธิ์เก้าต้นอำเภอเมืองจังหวัดลพบุรี ปี 2566

อันดับ	ชื่อโรคตาม ICD10	จำนวน	อัตราป่วย
1	E119 Non-insulin-dependent diabetes mellitus, without complications	554	6653.06
2	R030 ค่าความดันโลหิตสูง แต่ไม่ได้วินิจฉัยว่า เป็นโรคความดันโลหิตสูง	543	6520.96
3	L984 แผลเรื้อรังที่ผิวหนัง ที่มิได้มีรหัสระบุไว้ที่อื่น	535	6424.88
4	K020 ฟันผุที่เคลือบฟัน	268	3218.45
5	J00 Acute nasopharyngitis [common cold]	265	3182.42
6	R739 ภาวะน้ำตาลในเลือดสูง ที่มิได้ระบุรายละเอียด	125	1501.14
7	I10 ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุนำ	103	1236.94
8	F206 จิตเภทแบบธรรมดา	92	1104.84
9	K045 การอักเสบเรื้อรังของเนื้อเยื่อรอบปลายรากฟัน	92	1104.84
10	N179 ไตวายเฉียบพลันที่มิได้ระบุรายละเอียด	50	600.46

ที่มาของข้อมูลจากโปรแกรม VPM - PCU (การจัดอันดับโรคที่มารับบริการที่ PCU ตาม ICD 10)

ตาราง จำนวนโรคเรื้อรังและผู้พิการแยกรายหมู่ ปี 2566

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

ที่มา จากโปรแกรม VPM - PCU

จากตารางจะเห็นได้ว่าโรคเรื้อรังที่อยู่ในอันดับต้นๆคือ ความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ซึ่ง 2 โรคนี้เป็นปัญหาทางด้านสาธารณสุขและเป็นตัวชี้วัดของกระทรวงที่ต้องค้นหาและคัดกรองเพื่อให้ได้ครบ 100 เปอร์เซ็นต์ ในส่วนของโรคเรื้อรังที่เป็นปัญหาที่ส่งผลมาจากการเป็น โรคความดันสูงและโรคเบาหวานคือโรคไต และอัมพฤกษ์ ได้มีการขึ้นทะเบียนและได้รับการดูแลทั้งหมด ส่วนผู้พิการนั้นมีทั้งหมด 252 รายในทุกรายได้มีการเยี่ยมติดตามและขึ้นทะเบียนผู้พิการและทะเบียนของ พมจ.และได้รับเบี้ยยังชีพเรียบร้อยแล้ว

1.7.3 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก

ข้อมูลทั่วไปตำบลบ้านเบิก

ลักษณะที่ตั้ง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก ตั้งอยู่ที่ หมู่ 9 บ้านโคกกะทอง ตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดลพบุรี ห่างจากอำเภอท่าวุ้ง ระยะทาง 11 กิโลเมตร และห่างจากศาลากลางจังหวัดลพบุรี ระยะทาง 20 กิโลเมตร เป็นพื้นที่กึ่งเมืองกึ่งชนบท

เขตติดต่อ

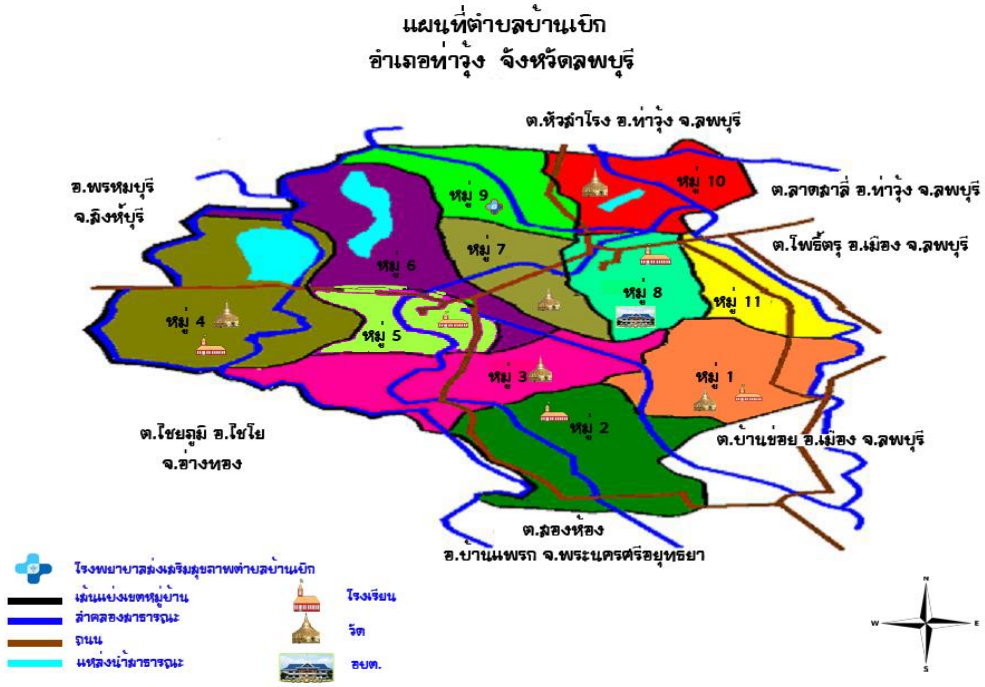
ทิศเหนือ ติดต่อตำบลหัวสำโรง อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดลพบุรี

ทิศใต้ ติดต่อตำบลสองห้อง อำเภอบ้านแพรก จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ทิศตะวันออก ติดต่อตำบลลาดสาลี่ อำเภอท่าวุ้ง, ตำบลโพธิ์ตรุ และตำบลบ้านข่อย อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี

ทิศตะวันตก ติดต่อตำบลไชยภูมิ อำเภอไชโย จังหวัดอ่างทอง และอำเภอพรหมบุรี จังหวัดสิงห์บุรี

แผนที่โดยสังเขป



ภูมิประเทศ

เป็นที่ราบลุ่ม ซึ่งมีความอุดมสมบูรณ์และมีน้ำท่วมเป็นบางปี เหมาะสำหรับการทำเกษตรกรรม และปลูกไม้ผลต่าง ๆ มีคลองชลประทานไหลผ่าน

การคมนาคม

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

เขตการปกครอง

แบ่งเขตการปกครอง ออกเป็น 11 หมู่บ้าน 1,486 หลังคาเรือน อยู่ในเขตรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเบิก

ประชากร

มีประชากรรวมจากทะเบียนราษฎร์ 5,291 คน ชาย 2,496 คน หญิง 2,795 คน และประชากรรวมจากการสำรวจ 4,580 คน ชาย 2,496 คน หญิง 2,795 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 วัดยวด ตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดลพบุรี

การอุตสาหกรรม

1. โรงงานแปรรูปผลิตภัณฑ์จากไก่	จำนวน 1 แห่ง
2. สถานประกอบการ	จำนวน 2 แห่ง

สถานีบริการเชื้อเพลิง

มีสถานีน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน 2 แห่ง

การบริการ

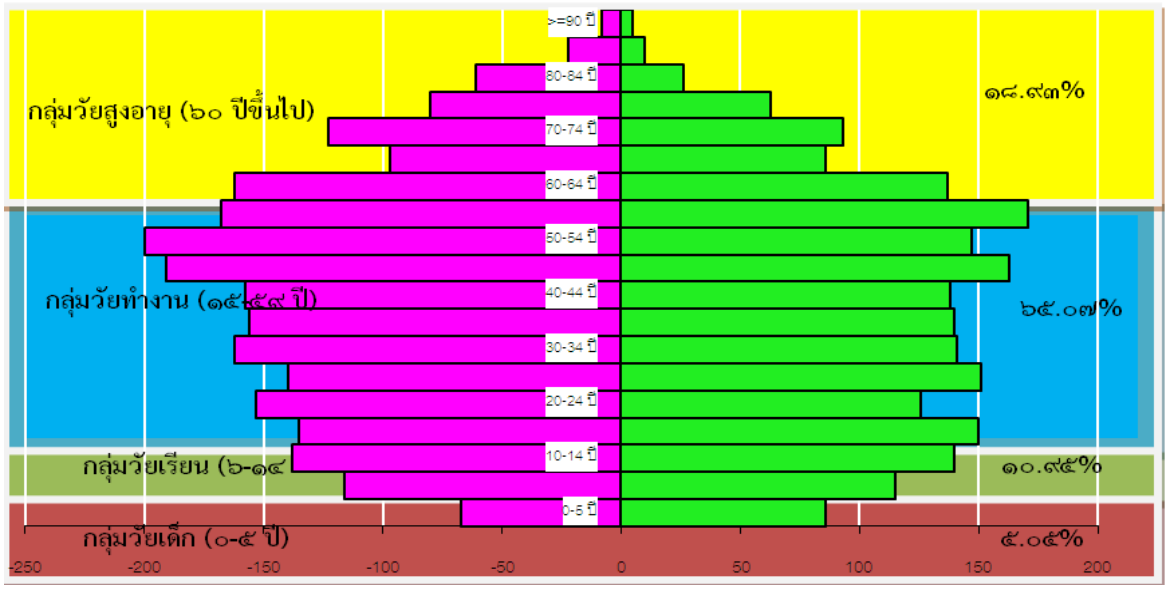
รีสอร์ท	จำนวน 1 แห่ง

ทรัพยากรด้านสาธารณสุข

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

โครงสร้างประชากร

แผนภูมิที่ 1 แสดงโครงสร้างประชากรตำบลบ้านเบิกจำแนกตามกลุ่มวัย ปีงบประมาณ 2567



จากปิรามิดประชากรของตำบลบ้านเบิก พบว่าเป็นแบบเสถียร (stable pyramid) ที่มีรูปแบบคล้ายกับระฆังคว่ำหรือมีโครงสร้างประชากรที่คงที่ ซึ่งแสดงถึงรูปแบบของอัตราการเกิดและอัตราการตายของประชากรที่ไม่เปลี่ยนแปลง ประชาชนส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มวัยทำงาน ร้อยละ 65.07 รองลงมา คือ กลุ่มผู้สูงอายุ ร้อยละ 18.93 และ กลุ่มวัยเรียน ร้อยละ 10.95 ตามลำดับ ซึ่งสอดคล้องกับข้อมูลประชากรของประเทศที่ประชากร ส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มนี้ ซึ่งเป็นวัยทำงาน สำหรับในกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป ในขณะนี้สัดส่วนของผู้สูงอายุมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว สำหรับของตำบลบ้านเบิก มีอัตราร้อยละ19.44 ซึ่งสูงกว่าระดับประเทศ คือ ร้อยละ12.20 ส่งผลให้สถานบริการสุขภาพต้องรับภาระในการดูแลด้านสุขภาพเพิ่มมากขึ้นโดยเฉพาะโรคเรื้อรังต่างๆ ที่มีอุบัติการณ์ของโรคในตำบลบ้านเบิกเพิ่มมากขึ้นในประชากรกลุ่มนี้

การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของประชากรที่คาดว่าจะเกิดขึ้นในอนาคตนั้นจะก่อให้เกิดปรากฏการณ์สำคัญที่มีผลต่อตำบลบ้านเบิกอย่างมากนั่นคือการมีผู้สูงอายุมากกว่าเด็ก ปรากฏการณ์นี้เกิดขึ้นจากจำนวนเด็กที่ลดลงในขณะที่ผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง โครงสร้างประชากรที่เปลี่ยนแปลงสะท้อนให้เห็นลักษณะการพึ่งพิงกันระหว่างประชากรกลุ่มต่างๆ เมื่อโครงสร้างประชากรเปลี่ยนไปลักษณะการพึ่งพิงก็เปลี่ยนไปด้วย ซึ่งอัตราส่วนการพึ่งพิงของวัยเด็กต่อวัยทำงานของตำบลบ้านเบิกมีแนวโน้นลดลงตามลำดับโดย ปี 2567 ร้อยละ 22.32 ส่วนอัตราส่วนพึ่งพิงวัยชรา มีแนวโน้มสูงขึ้นในทุกๆปี โดยปี2567 มีอัตราร้อยละ 29.52

โดยพบว่าโครงสร้างประชากรที่เปลี่ยนไปนี้จะทำให้จำนวนประชากรในวัยเด็กที่ต้องพึ่งพิงวัยทำงานลดลง แต่กลับมีวัยผู้สูงอายุที่ต้องพึ่งพิงวัยทำงานเพิ่มขึ้น เมื่อวัยเด็กลดลงก็จะส่งผลต่อการลดลงของวัยผู้ใหญ่ที่เป็นวัยทำงานด้วย ถ้าหากวัยผู้สูงอายุมากกว่าวัยทำงาน ก็จะพบกับปัญหาของการขาดที่พึ่งพิงของกลุ่มคนสูงอายุในแต่ละครอบครัวก็จะมีสมาชิกที่จะดูแลผู้สูงอายุน้อยลง ปัญหาผู้สูงอายุถูกทอดทิ้งก็จะมีมากขึ้นตามลำดับ

ตารางแสดงจำนวนและร้อยละประชากรตำบลบ้านเบิก จำแนกตามกลุ่มอายุและเพศ

อายุ (ปี)	ประชากร						อัตราส่วนเพศ
	ชาย	ร้อยละ	หญิง	ร้อยละ	รวม	ร้อยละ	
0-4	112	2.07	95	1.75	207	3.82	117.89
5-9	131	2.42	142	2.62	273	5.04	92.25
10-14	162	2.99	154	2.84	316	5.83	105.19
15-19	185	3.42	184	3.40	369	6.81	100.54
20-24	198	3.66	194	3.58	392	7.24	102.06
25-29	208	3.84	227	4.19	435	8.03	91.63
30-34	204	3.77	227	4.19	431	7.96	89.87
35-39	189	3.49	199	3.67	388	7.16	94.97
40-44	174	3.21	189	3.49	363	6.70	92.06
45-49	205	3.79	215	3.97	420	7.75	95.35
50-54	198	3.66	228	4.21	426	7.87	86.84
55-59	169	3.12	174	3.21	343	6.33	97.13
60-64	132	2.44	165	3.05	297	5.48	80.00
65-69	97	1.79	112	2.07	209	3.86	86.61
70-74	109	2.01	135	2.49	244	4.51	80.74
75-79	68	1.26	95	1.75	163	3.01	71.58
80-84	30	0.55	50	0.92	80	1.48	60.00
85-89	10	0.18	26	0.48	36	0.66	38.46
90+	9	0.17	15	0.28	24	0.44	60.00
รวม	**2,590**	**47.82**	**2,826**	**52.18**	**5,416**	**100.00**	**91.65**

ที่มา : งานข้อมูลและสารสนเทศ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดลพบุรี

ปี พ.ศ. 2567 ตำบลบ้านเบิก มีประชากรรวม 5,416 คน เพิ่มขึ้นจากปี พ.ศ.2566 เล็กน้อย เป็นเพศหญิงมากกว่าเพศชายเล็กน้อย คือร้อยละ 52.18 : 47.82 อัตราส่วนเพศเท่ากับ 91.65

ตารางแสดงจำนวนและร้อยละประชากรจำแนกตามกลุ่มวัยปี พ.ศ. 2565 – 2567

กลุ่มประชากร	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567
	จำนวนประชากรตามกลุ่มวัย			ร้อยละประชากรตามกลุ่มวัย			ดัชนีผู้สูงอายุ(Ageing Index)		
วัยเด็ก	1,014	782	796	16.59	15.87	14.70	109.76	117.77	132.29
วัยแรงงาน	3,984	3,226	3,567	65.19	65.45	65.86			
วัยสูงอายุ	1,113	921	1,053	18.21	18.69	19.44			

ที่มา : งานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดลพบุรี

จากตารางพบว่า ตำบลบ้านเบิกได้เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุแล้ว โดยมีสัดส่วนผู้สูงอายุสูงถึงร้อยละ 19.44 และเมื่อใช้ดัชนีผู้สูงอายุเพื่อเปรียบเทียบระหว่างจำนวนเด็กกับผู้สูงอายุพบว่า ในปี พ.ศ. 2567 ตำบลบ้านเบิกมีสัดส่วนผู้สูงอายุมากกว่าวัยเด็กแล้ว โดยมีผู้สูงอายุ 132 คนต่อเด็ก 100 คน ดังนั้น ควรต้องเร่งรัดดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ โดยเฉพาะการวางแผนพัฒนาระบบบริการให้รองรับประชากรผู้สูงอายุ เช่น การดูแลสุขภาพที่บ้าน เป็นต้น

ตารางแสดงอัตราส่วนพึ่งพิงของประชากรตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2555 – 2557

รายการ	ปี2565	ปี2566	ปี2567
อัตราส่วนพึ่งพิงวัยเด็ก	25.45	24.24	22.32
อัตราส่วนพึ่งพิงวัยสูงอายุ	27.94	28.55	29.52
อัตราส่วนพึ่งพิงรวม	53.39	52.79	51.84

ที่มา : งานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดลพบุรี

จากตารางพบว่าในปี พ.ศ. 2567 ตำบลบ้านเบิกมีอัตราส่วนพึ่งพิงรวมเท่ากับ 51.84 กล่าวคือ ประชากรวัยแรงงาน 100 คนต้องรับภาระเลี้ยงดูเด็กและผู้สูงอายุรวม 52 คน โดยเป็นวัยเด็ก 22 คน วัยสูงอายุ 30 คน ซึ่งสังเกตได้ว่าจากการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรของตำบลบ้านเบิกทำให้อัตราภาระพึ่งพิงวัยเด็กค่อยๆ ลดลง ในขณะที่อัตราภาระพึ่งพิงวัยสูงอายุกลับเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง การเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี โดยเตรียมแนวทางเพื่อรองรับปัญหาด้านสุขภาพอนามัยของผู้สูงอายุที่นับวันจะเพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะการลดความแออัดของสถานพยาบาลและการพัฒนาด้านบริการเชิงรุก การดูแลสุขภาพที่บ้านร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สถิติชีพ

ตารางแสดงจำนวนและอัตราของสถิตชีพจำแนกรายปี พ.ศ.2565–2567 ตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดลพบุรี

สถิติชีพ	ปี 2565		ปี 2566		ปี 2567	
	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
อัตราเกิดมีชีพต่อประชากร 1,000 คน	35	5.73	34	6.90	30	5.54
อัตราตายต่อประชากร 1,000 คน	52	8.51	38	7.71	60	11.08
อัตราเพิ่มต่อประชากร 100 คน	-17	-0.28	-4	-0.08	-30	-0.55
อัตรามารดาตายต่อการเกิดมีชีพ 100,000 คน	0	0	0	0	0	0
อัตราทารกตายต่อการเกิดมีชีพ 1,000 คน	0	0	0	0	0	0

ที่มา : งานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดลพบุรี

จากตาราง พบว่า ตำบลบ้านเบิกมีอัตราเกิดมีชีพลดลงจาก 6.90 ในปี 2566 เป็น 5.54 ต่อประชากร 1,000 คน ในปี 2567 มีอัตราตายเพิ่มขึ้นจาก 7.71 ในปี 2566 เป็น 11.08 ต่อประชากร 1,000 คนในปี 2557 มีอัตราเพิ่มตามธรรมชาติร้อยละ -0.55 ซึ่งลดลงจากปี 2556 ตำบลบ้านเบิก ไม่มีมารดา และทารกเสียชีวิต อัตรามารดาตายเท่ากับ 0 ต่อแสนการเกิดมีชีพ อัตราทารกตายเท่ากับ 0 ต่อพันการเกิดมีชีพ เมื่อเปรียบเทียบกับเป้าหมาย ของแผนปฏิบัติราชการ 4 ปีกระทรวงสาธารณสุข ที่กำหนดให้อัตราทารกตายไม่เกิน16.7 ต่อพันการเกิดมีชีพ และอัตรามารดาตายไม่เกิน 18 ต่อแสนการเกิดมีชีพ จะพบว่าตำบลบ้านเบิกมีอัตรามารดาและทารกตายไม่เกินเป้าหมายของแผนฯ

ตารางแสดงจำนวนและอัตราตายต่อประชากร 100,000 คน จำแนกตามสาเหตุการตาย 5 อันดับแรก ตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดลพบุรี พ.ศ.2565 - 2567

สาเหตุการตาย	เป้าหมาย	ตำบลบ้านเบิก					
		ปี 2565		ปี 2566		ปี 2567	
		จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
1. ปอดบวม(J12-J18)		1	16.36	3	60.86	10	184.64
2.มะเร็งทุกชนิด(C00-D48)	ลด2% /ปี	6	98.18	8	162.30	8	147.71
- มะเร็งที่ตับและท่อน้ำดีในตับ (C22)		0	0.00	2	40.58	3	55.39
- มะเร็งที่หลอดคอ หลอดลมใหญ่และปอด(C33-C34)		1	16.36	1	20.29	1	18.46
- มะเร็งเต้านมหญิง(C50) (อัตราต่อ ปชก.หญิง)	5.8	2	62.54	1	38.26	1	35.39
- มะเร็งปากมดลูก(C53) (อัตราต่อ ปชก.หญิง)	5.2	0	0.00	0	0.00	1	35.39
- มะเร็งลำไส้ใหญ่ (C18)		0	0.00	0	0.00	0	0.00
- ลิวคีเมีย (C91-C95)		0	0.00	0	0.00	0	0.00
- มะเร็งอวัยวะอื่นๆ		3	49.09	4	81.15	2	36.93
3. โรคหลอดเลือดในสมอง(I60-I69)	ลด2% /ปี	3	49.09	5	101.44	6	110.78
4. อุบัติเหตุจากการขนส่ง(V01-V99)	ลดลง	2	32.73	1	20.29	4	73.86
5. ความดันโลหิตสูง(I10-I15)	ลด2% /ปี	1	16.36	1	20.29	4	73.86

จากตารางพบว่า ในปี 2567 ประชากรตำบลบ้านเบิก เสียชีวิตด้วยโรคปอดบวม มากที่สุด คิดเป็นอัตราตาย 184.64 ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ มะเร็ง , หลอดเลือดในสมอง คิดเป็นอัตราตาย 147.71, 110.78 ต่อแสนประชากร

ข้อมูลด้านสุขภาพ

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	118	19.31	1.อุจจาระร่วง	62	11.81	1.ตาแดง ตาอักเสบ	60	11.08
2.ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	50	8.18	2.ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	61	11.61	2.อุจจาระร่วง	54	9.97
3. ไข้เลือดออก	21	3.44	3.ปอดบวม ปอดอักเสบ	25	4.76	3.ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	54	9.97
4.ตาแดง ตาอักเสบ	13	2.13	4.ตาแดง ตาอักเสบ	13	2.48	4.ปอดบวม ปอดอักเสบ	25	4.62
5.ปอดบวม ปอดอักเสบ	13	2.13	5.บิดต่างๆ	5	0.95	5.ไข้หวัดใหญ่	13	2.40
6.ไข้หวัดใหญ่	5	0.82	6.สุกใส	4	0.76	6.สุกใส	9	1.66
7.สุกใส	4	0.65	7.ไข้เลือดออก	4	0.76	7. ไข้เลือดออก	8	1.48
8.มือเท้าปาก	4	0.65	8.มือเท้าปาก	2	0.38	8.มือเท้าปาก	4	0.74
9.ซิฟิลิส	0	0.00	9.ไข้หวัดใหญ่	0	0.00	9.ซิฟิลิส	1	0.18
10.บิดต่างๆ	0	0.00	10.ซิฟิลิส	0	0.00	10.บิดต่างๆ	1	0.18

จากตารางพบว่า โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ย้อนหลัง 3 ปี ของตำบลบ้านเบิก ในปี 2565 - 2566 พบผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงมากที่สุดคิดเป็นอัตราป่วย 19.31 ,11.81 ต่อพันประชากร และในปี 2557 พบผู้ป่วยโรคตาแดงมากที่สุด คิดเป็นอัตราป่วย11.08ต่อพันประชากร ซึ่งสอดคล้องกับอัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาของอำเภอท่าวุ้ง ในปี 2567 ที่มีการระบาดของโรคตาแดงมากที่สุด มีอัตราป่วย 1063.87 ต่อพันประชากร

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

โรค	ปี 2565		โรค	ปี 2566		โรค	ปี 2567	
	จำนวน	อัตรา		จำนวน	อัตรา		จำนวน	อัตรา
1.โรคระบบทางเดินหายใจ	965	157.91	1.โรคระบบทางเดินหายใจ	823	156.70	1.โรคระบบทางเดินหายใจ	790	145.86
2.โรคระบบกล้ามเนื้อใต้ผิวหนัง	656	107.35	2.โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม	716	136.33	2.โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม	756	139.59
3.โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	508	83.13	3.โรคระบบกล้ามเนื้อใต้ผิวหนัง	671	127.76	3.โรคระบบกล้ามเนื้อใต้ผิวหนัง	732	135.16
4.โรคระบบไหลเวียนโลหิต	341	55.80	4.โรคระบบไหลเวียนโลหิต	519	98.82	4.โรคระบบไหลเวียนโลหิต	578	106.72
5.โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม	245	40.09	5.โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	504	95.96	5.โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	549	101.37
6.โรคตา รวมส่วนประกอบของตา	200	32.73	6.โรคตา รวมส่วนประกอบของตา	200	38.08	6.โรคตา รวมส่วนประกอบของตา	237	43.76
7.โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	101	16.53	7.โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	79	15.04	7.โรคติดเชื้อและปรสิต	87	16.06
8.โรคติดเชื้อและปรสิต	66	10.80	8.โรคติดเชื้อและปรสิต	44	8.38	8.โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	57	10.52
9.อุบัติเหตุจากการขนส่ง และผลที่ตามมา	48	7.85	9.อุบัติเหตุจากการขนส่ง และผลที่ตามมา	33	6.28	9.อุบัติเหตุจากการขนส่ง และผลที่ตามมา	35	6.46
10.โรคระบบสืบพันธุ์ร่วมปัสสาวะ	18	2.95	10.โรคหูและปุ่มกกหู	11	2.09	10.โรคระบบสืบพันธุ์ร่วมปัสสาวะ	5	0.92

ที่มา : Program VPM-PCU โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดลพบุรี

จากตารางพบว่า โรคที่เป็นสาเหตุที่พบมากที่สุดของผู้ป่วยที่มารับบริการ ประเภทผู้ป่วยนอก 3 อันดับแรกคือโรคระบบทางเดินหายใจ อัตราป่วย 145.86 ต่อพันประชากร รองลงมาคือ โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตาบอลิซึม อัตราป่วย 139.59 ต่อพันประชากร และโรคระบบกล้ามเนื้อใต้ผิวหนัง อัตราป่วย 135.16 ต่อพันประชากร

ตารางแสดงอัตราความชุกและอัตราอุบัติการณ์ของโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ปี 2555 -2557 ตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดลพบุรี

โรค	อัตราความชุก ต่อพันประชากร			อัตราอุบัติการณ์ ต่อพันประชากร		
	ปี2565	ปี2566	ปี2567	ปี2565	ปี2566	ปี2567
โรคเบาหวาน	21.99	29	31.37	0.81	1.62	3.21
โรคความดันโลหิตสูง	57.27	71.18	69.93	0.61	1.21	3.64

ที่มา : ข้อมูลจากโปรแกรม VPM-PCUโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก

จากข้อมูลพบว่าอัตราความชุก และอัตราอุบัติการณ์ของโรคเบาหวาน มากที่สุด ในปี พ.ศ. 2567 คิดเป็น 31.37 และ 3.21 ต่อพันประชากร ตามลำดับและ อัตราความชุก ของโรคความดันโลหิตสูง มากที่สุด ในปี 2566 คิดเป็น 69.93 ต่อพันประชากร ส่วนอัตราอุบัติการณ์ของโรคความดันโลหิตสูงมากที่สุด ในปี พ.ศ. 2567 คิดเป็น 3.21 ต่อพันประชากร

สรุปสถานะสุขภาพประชากรตำบลบ้านเบิก ปี พ.ศ. 2567

ตำบลบ้านเบิก มีโครงสร้างประชากรเป็นเพศหญิงมากกว่าเพศชายเล็กน้อย คือร้อยละ 52.18 : 47.82 อัตราส่วนเพศเท่ากับ 91.65 มีอัตราเพิ่มตามธรรมชาติร้อยละ -0.55 ต่อปีและยังมีแนวโน้มลดลง เป็นประชากรวัยเด็ก วัยแรงงาน และผู้สูงอายุร้อยละ 14.70 : 65.86 : 19.44 ตามลำดับ ซึ่งได้เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุแล้วเนื่องจากมีผู้สูงอายุมากกว่าร้อยละ 10 มีอายุมัธยฐานเท่ากับ 38.67 ปี แสดงว่าเป็นประชากรที่มีอายุมาก หรือจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์เนื่องจากผู้สูงอายุจะเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 19.44 หรือ เกือบ 1 ใน 5 ของประชากรทั้งหมด การเปลี่ยนแปลงนี้ จะทำให้อัตราภาระพึ่งพิงวัยเด็กลดลงแต่ภาระพึ่งพิงวัยสูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เมื่อพิจารณาด้วยอัตราส่วนเกื้อหนุนผู้สูงอายุจะพบว่าในปี พ.ศ. 2567 ประชากรวัยแรงงาน 3.39 คนรับภาระดูแลผู้สูงอายุ 1 เมื่อใช้ดัชนีผู้สูงอายุเปรียบเทียบจำนวนเด็กกับผู้สูงอายุจะพบว่าในปี พ.ศ. 2567 ตำบลบ้านเบิกมีผู้สูงอายุ 132 คนต่อเด็ก 100 คน มีอัตราเกิดมีชีพลดลงจาก 6.90 เป็น 5.54 ต่อประชากร 1,000 คน อัตราตายเพิ่มขึ้นจาก 7.71 เป็น 11.08 ต่อประชากร 1,000 คน สาเหตุการตาย 5 อันดับแรกของประชากรตำบลบ้านเบิก ในปี พ.ศ. 2567 พบว่า ประชากรเสียชีวิตด้วยโรคปอดบวมมากที่สุด รองลงมาคือมะเร็ง (โดยพบมะเร็งตับมากที่สุด) , โรคหลอดเลือดในสมอง,อุบัติเหตุจากการขนส่ง และความดันโลหิตสูง มีอัตราตาย 184.64, 147.71, 110.78, 73.86 และ 73.86 ต่อประชากร 100,000 คน ตามลำดับ

ตำบลบ้านเบิก ไม่มีมารดา และทารกเสียชีวิต อัตรามารดาตายเท่ากับ 0 ต่อแสนการเกิดมีชีพ อัตราทารกตายเท่ากับ 0 ต่อพันการเกิดมีชีพ เมื่อเปรียบเทียบกับเป้าหมาย ของแผนปฏิบัติราชการ 4 ปีกระทรวงสาธารณสุข ที่กำหนดให้อัตราทารกตายไม่เกิน16.7 ต่อพันการเกิดมีชีพ และอัตรามารดาตายไม่เกิน 18 ต่อแสนการเกิดมีชีพ จะพบว่าตำบลบ้านเบิกมีอัตรามารดาและทารกตายไม่เกินเป้าหมายของแผนฯ

จากข้อมูลสถานะสุขภาพปี 2567 ตำบลบ้านเบิกควรเร่งวางแผนดำเนินการใน 3 ประเด็น ได้แก่

1) พัฒนาคุณภาพบริการด้านการอนามัยแม่และเด็ก เพื่อส่งเสริมให้การเกิดทุกรายมีคุณภาพที่เป็นรูปธรรมมากขึ้น โดยเฉพาะลดการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น การลดปัญหาทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย ลดอัตราการตายในทารก ซึ่งต้องทำตั้งแต่ระยะก่อนตั้งครรภ์ พัฒนาคุณภาพบริการฝากครรภ์ และการคลอด

2) ควรเร่งรัดแผนงานลดปัญหาสุขภาพควบคู่กับกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพกาย และสุขภาพจิตของประชากรวัยแรงงาน โดยเฉพาะการสร้างสุขภาพเพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยเฉพาะโรคมะเร็ง โรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง การป้องกันอุบัติเหตุจากการขนส่ง การป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย เพื่อเตรียมความพร้อมให้ประชากรกลุ่มนี้เข้าสู่วัยสูงอายุที่มีสุขภาพดี

3) การเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี โดยเตรียมแนวทางเพื่อรองรับปัญหาด้านสุขภาพอนามัยของผู้สูงอายุที่นับวันจะเพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะการลดความแออัดของสถานพยาบาล และการพัฒนาด้านบริการเชิงรุก การดูแลสุขภาพที่บ้านร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของแต่ละพื้นที่

สรุปปัญหาสาธารณสุขที่พบในพื้นที่ตำบลบ้านเบิก ปี 2565 – 2567 มีดังนี้

ปีงบประมาณ 2565

1. โรคไข้เลือดออกมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ในปี 2555 มีผู้ป่วยจำนวน 21 คน คิดเป็นอัตราป่วย 428.92 ต่อพันประชากร

2. ประชาชนมีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยอัตราความชุกของโรคเบาหวาน คิดเป็นร้อยละ 21.99 ต่อพันประชากรอัตราความชุกของโรคความดันโลหิตสูง คิดเป็นร้อยละ 57.27 ต่อพันประชากร

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

1.7.4 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง

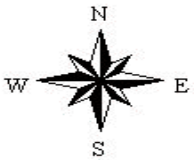
ข้อมูลทั่วไปตำบลบ่อทอง

ด้านกายภาพ

สถานที่ตั้งและอาณาเขต

ที่ตั้งของหมู่บ้านหรือตำบล ตำบลบ่อทองตั้งอยู่ทางทิศเหนือของอำเภอหนองม่วง เป็นระยะทางประมาณ 6 กิโลเมตร มีพื้นที่ ประมาณ 105.40 ตารางกิโลเมตร โดยมีอาณาเขตติดกับพื้นที่ตำบลต่าง ๆดังนี้

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



สภาพภูมิประเทศ

พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นที่ดอน ดินร่วนซุย เป็นพื้นที่ที่เหมาะแก่การทำไร่ ลำห้วย ลำคลอง และบึง เป็นแหล่งน้ำบนดินตามธรรมชาติ แต่ในช่วงฤดูแล้งกักเก็บน้ำได้ไม่เพียงพอ ไม่มีแหล่งต้นน้ำลำธาร น้ำที่ใช้ในการอุปโภค ส่วนใหญ่ได้มาจากบ่อบาดาล สำหรับน้ำที่ใช้บริโภคได้จากน้ำฝนที่เก็บใส่ภาชนะไว้ ดังนั้น พืชที่เหมาะสมในการปลูกได้แก่ พืชไร่และพืชล้มลุกหรือไม้ยืนต้นประเภททนแล้ง

ลักษณะภูมิอากาศ

ฤดูร้อน เริ่มตั้งแต่ เดือนกุมภาพันธ์ ถึง เดือนพฤษภาคม อุณหภูมิโดยเฉลี่ย 36 องศาเซลเซียส ฤดูฝน เริ่มตั้งแต่ เดือนมิถุนายน ถึง เดือนตุลาคม ส่วนใหญ่จะรับอิทธิพลจากลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ และพายุดีเปรสชั่น 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 จำแนกได้ดังนี้

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

เส้นทางคมนาคม

ตำบลบ่อทอง มีระยะทางห่างจากอำเภอหนองม่วง ถึงตำบลมีระยะทางประมาณ 10 กิโลเมตร การติดต่อภายในตำบลกับภายนอกตำบล เดินทางโดยรถยนต์ส่วนตัวและรถจักรยานยนต์ส่วนตัว เส้นทางการคมนาคมของตำบลใช้ถนนพหลโยธินหมายเลข 1 เป็นถนนลาดยางเดินทางติดต่อระหว่างตำบลกับอำเภอหนองม่วง

และตำบลยังมีถนนภายในตำบลที่ใช้ติดต่อกันระหว่างหมู่บ้านทุกหมู่บ้านมีเส้นทางลาดยาง 3 สาย และเส้นทางเข้าหมู่บ้านเป็นถนนลูกรัง และบางช่วงเป็นคอนกรีต

สาธารณูปโภคและสิ่งก่อสร้าง

- ไฟฟ้า ราษฎรในตำบลทุกหมู่บ้านมีไฟฟ้าใช้ทุกหลังคาเรือน คิดเป็น ร้อยละ 100
- ประปา คณะกรรมการหมู่บ้านสร้างประปาหมู่บ้านเพื่อบริการแก่ราษฎรในตำบลครบทุกหมู่บ้าน คิดเป็น ร้อยละ 100
- โทรศัพท์ องค์การโทรศัพท์บริการติดตั้งตู้โทรศัพท์ประจำหมู่บ้าน จำนวน ๑๕ แห่ง
- การบริการเกษตรกร มีศูนย์บริการและถ่ายทอดเทคโนโลยีประจำตำบล ให้บริการด้านข้อมูลทางการเกษตร และให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการเพาะปลูกพืช เลี้ยงสัตว์

เขตการปกครอง

เขตการปกครองของตำบลบ่อทอง แต่ละชุมชนมีกรรมการซึ่งเป็นตัวแทนของ ชุมชน ประชาชนมีส่วนร่วมในการจัดซื้อจัดจ้างขององค์การบริหารส่วนตำบลบ่อทอง ประกอบด้วย จำนวนหมู่บ้าน 12 หมู่บ้าน ดังนี้

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

ข้อมูลทางสังคม

ประวัติและข้อมูลทั่วไปของตำบล

ตำบลบ่อทอง แยกออกจาก ตำบลชอนสารเดช อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี เมื่อปี 2519 เมื่อก่อนบริเวณหมู่ที่ 11 บ้านธารทรัพย์ ตำบลบ่อทอง อำเภอหนองม่วง จังหวัดลพบุรีในปัจจุบัน มีลำห้วยและได้มีชาวต่างชาติเป็นชาวญี่ปุ่น มาขุดทองอยู่ในบริเวณนี้ แต่ทองในบริเวณนี้มีไม่มากไม่คุ้มกับค่าลงทุนทำเหมืองแร่ทองคำ จึงเลิกไป จะเห็นเพียงร่องรอยที่มีหลุมบ่อที่ขุดไว้เมื่อก่อน ชาวบ้านจึงได้เรียกตำบลนี้ว่าตำบลบ่อทองมาจนถึงปัจจุบัน

จำนวนประชากรและครัวเรือน

ตำบลบ่อทอง มีจำนวนครัวเรือนทั้งสิ้น 1,916 ครัวเรือน มีประชากรตามทะเบียนราษฎร จำนวน 6,444 คน อาศัยอยู่จริงในพื้นที่ 3,942 คน เป็น เพศชาย 1,890 คน เพศหญิง 2,052 คน ความหนาแน่นเฉลี่ย 64 คน / ตางรางกิโลเมตร

ตารางแสดงข้อมูลประชากรในเขตตำบลบ่อทอง

ชื่อหมู่บ้าน	จำนวน /หลังคาเรือน	ประชากรชาย	ประชากรหญิง	รวมทั้งหมู่บ้าน
หมู่ที่ 1 บ้านโพธิ์เงิน	126	135	117	252
หมู่ที่ 2 บ้านใหม่โสพิมพ์	250	248	263	511
หมู่ที่ 3 บ้านโคกขาม	207	214	242	456
หมู่ที่ 4 บ้านหนองปลวก	176	173	192	365
หมู่ที่ 5 บ้านเขากระทิง	202	196	194	390
หมู่ที่ 6 บ้านหนองเสมา	174	176	156	332
หมู่ที่ 7 บ้านหนองงูเหลือม	89	101	111	212
หมู่ที่ 8 บ้านเขาลำแพน	197	198	235	433
หมู่ที่ 9 บ้านวงษ์สว่าง	95	71	78	149
หมู่ที่ 10 บ้านโพธิ์ทอง	190	157	193	350
หมู่ที่ 11 บ้านธารทรัพย์	107	130	154	284

การศึกษาและวัฒนธรรม

การศึกษาของประชากรในตำบลบ่อทองส่วนใหญ่จะจบการศึกษาในระดับชั้นประถมศึกษา (ป.4 –ป.6) เป็นจำนวนมาก และในปัจจุบันระบบการศึกษานอกโรงเรียนได้มีส่วนเข้ามาให้ความรู้ ทำให้ชาวบ้านมีการศึกษาสูงขึ้นมากกว่าเดิมจากในอดีต

โรงเรียนประถมศึกษา 2 แห่ง ได้แก่

1. โรงเรียนบ้านใหม่โสพิมพ์ จำนวนนักเรียนประมาณ 189 คน
2. โรงเรียนบ้านหนองเสมา จำนวนนักเรียนประมาณ 120 คน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กก่อนวัยเรียน 2 แห่ง ได้แก่

1. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองปลวก จำนวนนักเรียนประมาณ 21 คน
2. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองเสมา จำนวนนักเรียนประมาณ 29 คน

ในพื้นที่มีการศึกษานอกระบบ (กศน.บ่อทอง) 1 แห่ง

สาธารณสุข

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง 1 แห่ง

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน 12 แห่ง

ขนบธรรมเนียมประเพณี พิธีกรรม และศาสนา

ขนบธรรมเนียมประเพณีของชาวบ้านในตำบลบ่อทอง จะยึดถือมาจากถิ่นฐานเดิมที่อพยพมา ส่วนใหญ่แล้วจะยึดถือประเพณีตามที่บรรพบุรุษที่เคยกระทำกันไว้ และมีการดำเนินชีวิตแบบชาวชนบททั่วๆไป มีการจัดเลี้ยงในงานรื่นเริงต่างๆ เช่น งานแต่งงาน,งานบวชพระและประเพณีต่าง 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 ภาษาถิ่น ภูมิปัญญาท้องถิ่นที่โดดเด่น คือ กลุ่มสตรีบ้านโคกขาม สานตะกร้าจากไม้ไผ่ หมู่ที่ 3 กลุ่มสานตะกร้าเชือกถัก หมู่ที่ 5 ข้าวหลามแม่สำรวย หมู่ที่ 2,4

สินค้าพื้นเมืองและของที่ระลึก สินค้าพื้นเมืองและของที่ระลึกที่โดดเด่น คือ กลุ่มสตรีบ้านโคกขามสานตะกร้าจากไม้ไผ่ หมู่ที่ 3 กลุ่มสานตะกร้าเชือกถัก หมู่ที่ 5 ข้าวหลามแม่สำรวย หมู่ที่ 2,4

ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน สถานีตำรวจ (ตำรวจชุมชน) จำนวน 1 แห่ง

ระบบเศรษฐกิจ

ประชาชนส่วนใหญ่ประกอบอาชีพทางการเกษตรกรรม เช่น ทำไร่ ประเภท งา ข้าวโพด ข้าวฟ่าง อ้อยและได้มีการจัดตั้งกลุ่มต่าง ๆ ขึ้นในหมู่บ้าน ตำบล เพื่อพัฒนาและแก้ไขสภาพทางเศรษฐกิจ

พื้นที่และพืชเศรษฐกิจที่สำคัญ

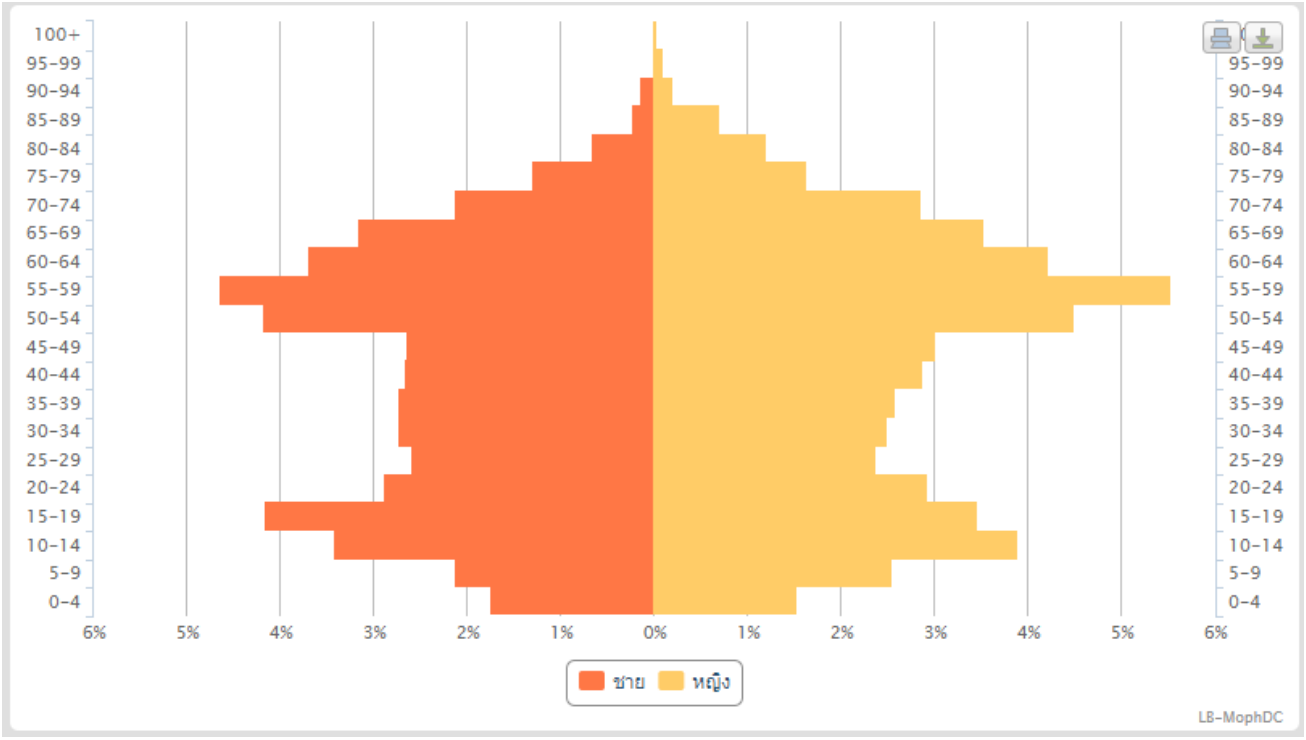
1. พื้นที่ทำนา	3,663	ไร่	ผลผลิต	1,664.42	ตัน / ปี
2. พื้นที่ทำสวน	1,959	ไร่			
: มะม่วง จำนวน	380	ไร่	ผลผลิต	340	ตัน / ปี
: ขนุน จำนวน	200	ไร่	ผลผลิต	200	ตัน / ปี
: กล้วย จำนวน	5	ไร่	ผลผลิต	5	ตัน / ปี
: มะขาม จำนวน	5	ไร่	ผลผลิต	5	ตัน / ปี
3. พื้นที่ทำไร่	67,966	ไร่			
: อ้อย จำนวน	27,816	ไร่	ผลผลิต	305,976	ตัน / ปี
: ข้าวฟ่างเลี้ยงสัตว์ จำนวน	22,066	ไร่	ผลผลิต	706.11	ตัน / ปี
: งาแดง จำนวน	15,104	ไร่	ผลผลิต	1,238.53	ตัน / ปี

บุคลากรสาธารณสุข

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทองมีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติราชการ จำนวน 9 คน คือ

1. นายคมสัน สุระเวช	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
2. น.ส.สมฤทัย เปี่ยมเจริญ	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
3. นางสุพรนภา ชินพร	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
4. นายสุขสำราญ ธนภูมิปัญญา	ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
5. นางผจงจิต สดใสญาติ	ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน
6. น.ส.ไอรัชดา โชติพรม	ตำแหน่งผู้ช่วยเหลือคนไข้
7. นายประเสริฐ พรมแสน	ตำแหน่งผู้ช่วยเหลือคนไข้
8. น.ส.ทิพย์มณฑา ภาคาเขตร	ตำแหน่งพนักงานทำความสะอาด
9. น.ส.สายรุ้ง สูตรสุข	ตำแหน่งพนักงานธุรการ

ปิระมิดประชากร จากฐานข้อมูล 43 แฟ้ม ตำบลบ่อทอง อำเภอหนองม่วง ปี2566



ตารางแสดงประชากร จากฐานข้อมูล ๔๓ แฟ้ม ตำบลบ่อทอง อำเภอหนองม่วง ปี๒๕๖๖

กลุ่มอายุ (ปี)	จำนวน(คน)			ร้อยละ			อัตราส่วนเพศ
	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม	
0-4	101	78	179	1.57	1.21	2.78	129.49
5-9	120	146	266	1.86	2.27	4.13	82.19
10-14	189	201	390	2.93	3.12	6.05	94.03
15-19	220	211	431	3.41	3.27	6.69	104.27
20-24	195	223	418	3.03	3.46	6.49	87.44
25-29	225	219	444	3.49	3.40	6.89	102.74
30-34	236	240	476	3.66	3.72	7.39	98.33
35-39	236	225	461	3.66	3.49	7.15	104.89
40-44	232	232	464	3.60	3.60	7.20	100.00
45-49	226	235	461	3.51	3.65	7.15	96.17
50-54	263	266	529	0.00	4.13	8.21	98.87
55-59	272	307	579	4.22	4.76	8.99	88.60
60-64	201	237	438	3.12	3.68	6.80	84.81
65-69	174	170	344	2.70	2.64	5.34	102.35
70-74	108	141	249	1.68	2.19	3.86	76.60
75-79	65	85	150	1.01	1.32	2.33	76.47
80-84	29	57	46	0.45	0.88	1.33	50.88
85-89	17	32	49	0.26	0.50	0.76	53.13
90-94	11	12	23	0.17	0.19	0.36	91.67
95-99	0	4	4	0.00	0.06	0.06	0.00
100 ปีขึ้นไป	1	2	3	0.02	0.03	0.05	50.00
รวม	**3121**	**3323**	**6444**	**48.43**	**51.57**	**100.00**	**93.92**

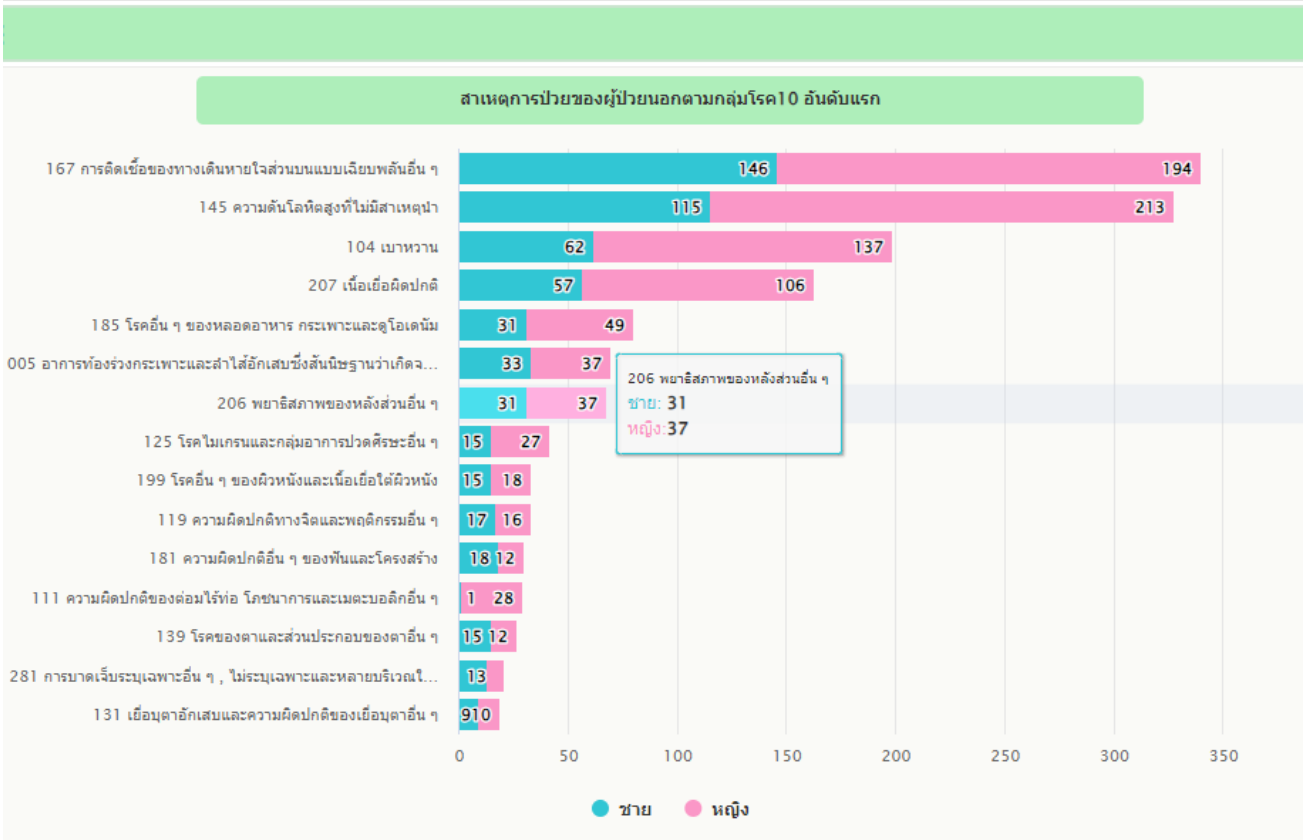
ตารางแสดงสาเหตุการป่วยที่มารับบริการ(ตามรหัส ICD 10โดยไม่ใช่กลุ่ม Z) 10 อันดับแรก ตำบลบ่อทองอำเภอเมืองจังหวัดลพบุรี ปี 2566

อันดับ	ชื่อโรคตาม ICD10	จำนวน
1	I10 ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุนำ	1843
2	E119 เบาหวานชนิดไม่ต้องพึ่งอินซูลิน ที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	717
3	K020 โรคช่องปากและฟัน	462
4	R05 ไอ	394
5	J00 เยื่อบุจมูกและลำคออักเสบ	385
6	K30 ปวดท้อง	337
7	K021 โรคช่องปากและฟัน	243
8	E785 ไขมันในเลือดสูงที่มิได้ระบุรายละเอียด	205
9	K051 โรคช่องปากและฟัน	129
10	K590 ท้องผูก	114

ที่มาของข้อมูลจากโปรแกรม HosXP - PCU (การจัดอันดับโรคที่มารับบริการที่ PCU ตาม ICD 10)

ข้อมูลสถานะทางสุขภาพ

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกตามกลุ่มโรค10 อันดับแรก ตำบลบ่อทอง ปีงบประมาณ 2567



ตารางแสดงสาเหตุการป่วยตามกลุ่มโรค 10 อันดับแรก ตำบลบ่อทอง ปี 2567

ชื่อกลุ่ม(298โรค)	ชาย	หญิง	รวม
การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่นๆ	146	194	340
ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุนำ	115	213	328
เบาหวาน	62	137	199
เนื้อเยื่อผิดปกติ	57	106	163
โรคอื่นๆของหลอดอาหาร กระเพาะ	31	49	80
อาการท้องร่วงกระเพาะลำไส้อักเสบซึ่งสันนิษฐานว่าเกิดจากการติดเชื้อ	33	37	70
พยาธิสภาพของหลังส่วนอื่นๆ	31	37	68
โรคไมเกรนและกลุ่มอาการปวดศรีษะอื่นๆ	15	27	42
โรคอื่นๆของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	15	18	33
ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรมอื่นๆ	17	16	33
ความผิดปกติอื่นๆของฟันและโครงสร้าง	18	12	30
ความผิดปกติของต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตะบอลิซึมอื่นๆ	1	28	29
โรคของตาและส่วนประกอบของตาอื่นๆ	15	12	27
การบาดเจ็บระบุเฉพาะอื่นๆ	13	8	21
เยื่อบุตาอักเสบและความผิดปกติของเยื่อบุตาอื่นๆ	9	10	19
รวม	**578**	**904**	**1482**

วิสัยทัศน์ "ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยี ภาคีมีส่วนร่วม"

พันธกิจ **ประชาชนสุขภาพดี** ✓**ส่งเสริม** ประชาชนทุกกลุ่มวัยในจังหวัดลพบุรี มีศักยภาพในการจัดการปัจจัยเสียงต่อการเกิดโรคและมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ และสามารถดูแลตนเองได้อย่าง เหมาะสม

เจ้าหน้าที่มีความสุข ✓**เสริมสร้าง** ศักยภาพและสมรรถนะของบุคลากรทางสาธารณสุขจังหวัดลพบุรีทุกระดับ ให้มีความเชี่ยวชาญสามารถทำงานเป็นทีม และใช้ชีวิตได้อย่างสมดุล

ขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยี ✓**ยกระดับ** หน่วยงานสาธารณสุขในจังหวัดลพบุรี ด้วยการนำเทคโนโลยีมาปรับใช้ในการให้บริการ และแก้ปัญหาสุขภาพของประชาชนอย่างเหมาะสม

ภาคีมีส่วนร่วม ✓**เสริมสร้าง** ความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายสุขภาพทุกระดับ ในพื้นที่ให้เกิดความสัมพันธ์ที่ดี ร่วมกันแก้ปัญหาด้านสาธารณสุขได้อย่างบูรณาการและมีความสุขในการทำงาน

<u>ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : ประชาชนชาวลพบุรีสุขภาพดีทุกช่วงวัย</u>

กลยุทธ์ที่ ๑ ส่งเสริมให้ประชาชนในทุกช่วงวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy).

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

กลยุทธ์ที่ ๒ ประชาชนเข้าถึงการบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ

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

กลยุทธ์ที่ ๓ ประชาชนได้รับการคุมครองสุขภาพอย่างเหมาะสม

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

ประเด็นมุ่งเน้น : สร้างสุขภาพ ให้ความรู้ และเข้าถึงการให้บริการ ในประชากรทุกกลุ่มวัยอย่างเหมาะสม .

<u>ยุทธศาสตร์ที่ ๒ : ปรับสมดุลชีวิตการทำงาน Work Life Balance (Smart and Happy Officers)</u>

กลยุทธ์ที่ ๑ เสริมสร้างแรงจูงใจในการทำงานให้กับบุคลากรทุกระดับ

- ⇨ บริหารค่าตอบแทนให้สอดคล้องกับปริมาณงาน
- ⇨ ส่งเสริมความก้าวหน้าในการทำงาน
- ⇨ ชื่นชมบุคลากรที่มีการปฏิบัติงานดีเด่น (เก่งและดี)
- ⇨ สร้างความเข็มแข็งในระบบการประเมิน
- ⇨ สร้างคุณค่าและความผูกพันในองค์กร

กลยุทธ์ที่ ๒ : การพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพิ่มทักษะการทำงาน ทั้ง Hard skill และ soft skill

- ⇨ พัฒนาความรู้ให้กับบุคลากรตามสายงาน
- ⇨ พัฒนาภาวะผู้นำในทุกระดับ
- ⇨ พัฒนาบุคลากรด้าน Soft Skill

กลยุทธ์ที่ ๓ : องค์กรสามารถบริหารจัดการภาระงานให้ได้ทั้งประสิทธิภาพและคุณภาพ

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

ประเด็นมุ่งเน้น : เพิ่มทักษะการทำงานส่งเสริมความก้าวหน้า สร้างความผูกพันในองค์กร

<u>ยุทธศาสตร์ที่ ๓ : ยกระดับและปรับใช้เทคโนโลยีเพื่อการขับเคลื่อนระบบสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี</u>

กลยุทธ์ที่ ๑ การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อสนับสนุนการจัดบริการภายในหน่วยบริการ

- ⇨ การนำเทคโนโลยีไปใช้ในการจัดบริการของโรงพยาบาลในจังหวัดลพบุรีตามศักยภาพ
- ⇨ การนำเทคโนโลยีไปใช้ให้เกิด รพ.สต go smart

กลยุทธ์ที่ ๒ การนำเทคโนโลยีมาช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการเข้าถึงระบบสาธารณสุขของประชาชน

- ⇨ การนำระบบเทคโนโลยีมาใช้ดูแลลุ่มเป้าหมาย Health Station
- ⇨ จัดให้มีระบบ Cloud และ Service

กลยุทธ์ที่ ๓ การนำเทคโนโลยีมาใช้พัฒนาหรือปรับปรุงการทำงาน (ภายใน) อย่างมีประสิทธิภาพ

- ⇨ พัฒนาความต้องการของหน่วยบริการ ทุกระดับ
- ⇨ พัฒนาบุคลากรด้านการพัฒนาเทคโนโลยี
- ⇨ การบริหารจัดการข้อมูลหลังจากถ่ายโอนภารกิจ

ประเด็นมุ่งเน้น : เพิ่มประสิทธิภาพลดขั้นตอนในการทำงานโดยใช้เทคโนโลยี

<u>ยุทธศาสตร์ที่ ๔ : ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ</u>

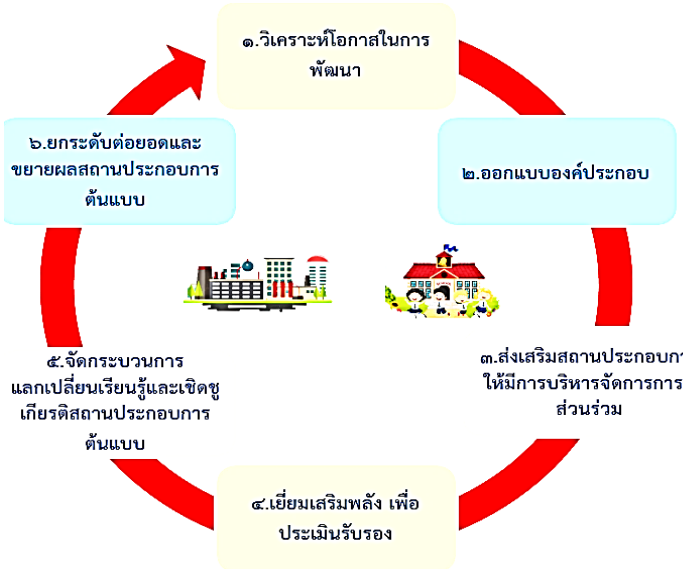
กลยุทธ์ที่ ๑ การพัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนในทุกระดับ

- ⇨ ขับเคลื่อนการสร้างตำบลต้นแบบพัฒนาคุณภาพชีวิต
- ⇨ ส่งเสริมการใช้งบประมาณการพัฒนาและแก้ปัญหาของตำบลต้นแบบ

กลยุทธ์ที่ ๒ บูรณาการ การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการใช้งบประมาณบริหารจัดการ

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

กลยุทธ์ที่ ๓ เพิ่มการมีส่วนร่วม Private sectors



1.8 แผนพัฒนาภาคกลาง (พ.ศ. 2566 - 2570)

แนวทางการพัฒนาที่ 1 ยกระดับการผลิตสินค้าเกษตรและผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูปที่มีมูลค่าเพิ่มสูงได้มาตรฐานระดับสากล

แนวทางการพัฒนาที่ 2 ส่งเสริมแหล่งท่องเที่ยวสำคัญและแหล่งท่องเที่ยวชุมชนให้เป็นจุดหมายของการท่องเที่ยวคุณภาพ

แนวทางการพัฒนาที่ 3 พัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพและการให้บริการทางการแพทย์ที่มีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจให้ได้มาตรฐานในระดับสากล

แนวทางการพัฒนาที่ 4 พัฒนาเมือง เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษชายแดน และเมืองชายแดน รวมทั้งพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคกลาง - ตะวันตกให้เป็นศูนย์กลางการกระจายความเจริญทางเศรษฐกิจของภาคกลาง

แนวทางการพัฒนาที่ 5 พัฒนาและยกระดับความสามารถในการแข่งขันของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมในอุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคตของภาคกลาง

แนวทางการพัฒนาที่ 6 ฟื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติและแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อม

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

ประเด็นการพัฒนาที่ 1 สร้างฐานการผลิตสินค้าเกษตร อาหารเพื่อสุขภาพมูลค่าสูงที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

ประเด็นการพัฒนาที่ 2 ยกระดับแหล่งท่องเที่ยวมูลค่าสูงด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรม บนพื้นฐานของการท่องเที่ยวอย่างรับผิดชอบ

ประเด็นการพัฒนาที่ 3 เพิ่มมูลค่าห่วงโซ่อุปทานอุตสาหกรรมและบริการในอนาคต

ประเด็นการพัฒนาที่ 4 การจัดการทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งแวดล้อม และพลังงาน แบบมีส่วนร่วมสู่สังคมคาร์บอนต่ำ

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

วิสัยทัศน์ “ลพบุรีเมืองน่าอยู่ ด้วยสิ่งแวดล้อมดี มีอาหารปลอดภัย และท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์”

ประเด็นการพัฒนาจังหวัดลพบุรี แบ่งออกเป็น 4 ประเด็นการพัฒนา

ประเด็นการพัฒนาที่ 1 สร้างมูลค่าเพิ่มสินค้าเกษตรปลอดภัย สู่เศรษฐกิจฐานราก

<u>วัตถุประสงค์</u>

1. ภาคการเกษตรเติบโตสูงขึ้น ด้วยการพัฒนาผลิตภาพ และคุณภาพสินค้าเกษตร มุ่งสู่เกษตรปลอดภัย เกษตรอินทรีย์ และการแปรรูปสินค้าเกษตรที่มีมูลค่าสูงด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรม

2. เกษตรกร ชุมชน และผู้ประกอบการภาคเกษตร ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรมอย่างทั่วถึง ตลอดทั้งห่วงโซ่คุณค่าบนพื้นฐานการบริหารจัดการทรัพยากรทางการเกษตรอย่างมีประสิทธิภาพ

ประเด็นการพัฒนาที่ 2 พัฒนาและส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์อย่างยั่งยืน

วัตถุประสงค์

1. ยกระดับแหล่งท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์
2. สินค้าและบริการมีการขยายตัวเพิ่มขึ้น
3. เพิ่มรายได้จากการท่องเที่ยว

ประเด็นการพัฒนาที่ 3 เพิ่มพื้นที่สีเขียว ลดขยะ พัฒนาพลังงานทดแทน และอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม

วัตถุประสงค์

1. ส่งเสริมการใช้พลังงานทดแทน และกิจกรรมที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม
2. การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม สิ่งปฏิกูลในพื้นที่อย่างถูกวิธี
3. มีการอนุรักษ์และฟื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติในพื้นที่

ประเด็นการพัฒนาที่ 4 พัฒนาคุณภาพชีวิตคนทุกกลุ่มทุกช่วงวัย เรียนรู้ตลอดชีวิต เสริมสร้างสุขภาวะที่ดี เมืองลพบุรีมีความสงบสุข

วัตถุประสงค์

1. คนทุกกลุ่มทุกช่วงวัยมีสุขภาวะที่ดี มีการเรียนรู้ตลอดชีวิต และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
2. ประชาชนมีความมั่นคง ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน

1.11 ยุทธศาสตร์การพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัดลพบุรี

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาศักยภาพทางเศรษฐกิจเชิงสร้างสรรค์ เข้มแข็งและยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ที่ 2 บริหารจัดการด้านการท่องเที่ยวอย่างยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ที่ 3 เพิ่มขีดความสามารถทางการศึกษา กีฬา ศาสนา วัฒนธรรม ประเพณี และพัฒนาคุณภาพชีวิต

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ท้องถิ่นสะอาด บริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อมที่ยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ที่ 5 การบริหารจัดการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีประสิทธิภาพ

1.12 ยุทธศาสตร์ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

1.12.1 วิสัยทัศน์

“ชุมชนเข้มแข็ง สังคมคุณภาพ สู่เมืองอัจฉริยะ”

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 ในการพัฒนาเมืองภายใต้แนวคิดการพัฒนาเมืองน่าอยู่ 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 และความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน
8. พัฒนาเทคโนโลยีและระบบสารสนเทศให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง
9. การจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และพัฒนาพลังงานทดแทน
10. บริหารจัดการภาครัฐ ให้มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน

1.12.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนา

ยุทธศาสตร์การพัฒนาที่ 1 พัฒนาคุณภาพชีวิต สังคม ทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อม

ยุทธศาสตร์การพัฒนาที่ 2 พัฒนาระบบคมนาคมขนส่งและการเกษตร

ยุทธศาสตร์การพัฒนาที่ 3 บริหารจัดการท่องเที่ยววิถีใหม่ (New Normal) และอนุรักษ์วัฒนธรรมประเพณีท้องถิ่น

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 ฟื้นฟูสุขภาพอย่างมีคุณภาพ ปลอดภัย 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. องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรีให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์โดย “กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพระดับจังหวัดลพบุรี”

6. องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรีมีระบบการส่งต่อและรับกลับผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน

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	มีการแบ่งมอบภารกิจการปฏิบัติงานที่ชัดเจน	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	เด็กและเยาวชนมีการใช้สารเสพติดที่เพิ่มขึ้นจากการเข้าสังคมเพื่อนวัยรุ่น
O2	มีกองทุนสนับสนุนกิจกรรมที่เกี่ยวข้องด้านสุขภาพ	T2	มีการเปลี่ยนแปลงของสิ่งแวดล้อมและสภาพภูมิอากาศ ก่อให้เกิดโรคอุบัติใหม่
O3	มีภาคีเครือข่าย ที่มีส่วนร่วมในการดำเนินงานด้านสุขภาพในพื้นที่	T3	มีการใช้สารเคมีทางการเกษตร ทำให้รับสารเคมีขณะทำงาน หรือการรับประทานอาหารที่มีสารพิษปนเปื้อน ก่อให้เกิดภาวะการเจ็บป่วย
O4	มีการคมนาคมที่สะดวกรวดเร็ว	T4	ประชากรเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์
O5	มีสื่อหลายช่องทางที่ประชาชนสามารถเข้าถึงได้	T5	วิถีชีวิตและสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไปทำให้เกิดปัญหาด้านสุขภาพ และสังคม

บทที่ 2 ผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขที่ผ่านมา

2.1 ยุทธศาสตร์การพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐาน

1) กลยุทธ์สร้างเสริมความเข้มแข็งของภาคีเครือข่าย ในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชากรตามกลุ่มวัย

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพและข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
1	โครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านสุขภาพในชุมชน งบประมาณ 1,600,000 บาท	1.เพื่อสนับสนุนการคัดกรองภาวะสุขภาพของประชาชนของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ที่ถ่ายโอนมายังองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี 2.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติหน้าที่ การดูแลสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนมายังองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี	1.เพื่อสนับสนุนการคัดกรองภาวะสุขภาพของประชาชนของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ที่ถ่ายโอนมายังองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี 2.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติหน้าที่ การดูแลสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนมายังองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี	จัดชุดคัดกรองสุขภาพเพื่อใช้ในการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นแก่ประชาชนในพื้นที่นำร่อง ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลที่ถ่ายโอนมายังองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี จำนวน 4 แห่ง	อยู่ระหว่างดำเนินการ	

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
2) กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสุขภาพให้มีความรู้ ทักษะในการปฏิบัติงาน						
1	โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในชุมชน งบประมาณ 100,000 บาท	เพื่อส่งเสริมความรู้ ทักษะด้านการจัดการสุขภาพอนามัยในชุมชนของตนเอง และการให้บริการด้านการดูแลสุขภาพอนามัยสาธารณสุข อย่างถูกต้อง	เพื่อส่งเสริมความรู้ ทักษะด้านการจัดการสุขภาพอนามัยในชุมชนของตนเอง และการให้บริการด้านการดูแลสุขภาพอนามัยสาธารณสุข อย่างถูกต้อง	ประชาชนในเขตพื้นที่จังหวัดลพบุรี จำนวน 200 ราย	จัดอบรมเพื่อเสริมสร้างความรู้และสุขภาพอนามัยภายใต้หัวข้อ Work Life Balance	1.ผู้เข้ารับการอบรมได้รับความรู้เพิ่มมากขึ้น ร้อยละ 99.50 2.ผู้เข้ารับการอบรมมีความพึงพอใจ อยู่ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 88.92

2.2 ยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ

1) กลยุทธ์ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเครือข่าย เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	และข้อเสนอแนะ
1	โครงการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และการป้องกันการท้องก่อนวัยอันควร งบประมาณ 100,000 บาท	1.เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจและทักษะในการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเอดส์ให้แก่ นักเรียน นักศึกษาในสถานศึกษาและประชาชนทั่วไป 2.เพื่อปลูกฝังเจตคติในการครองตนให้แก่นักเรียน นักศึกษาในสถานศึกษาและประชาชนทั่วไปอย่างเป็นระบบและสามารถหยุดยั้งปัญหาต่าง ๆ ที่ตามมาภายหลังจากการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ป้องกัน	1.เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจและทักษะในการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเอดส์ให้แก่ นักเรียน นักศึกษาในสถานศึกษาและประชาชนทั่วไป 2.เพื่อปลูกฝังเจตคติในการครองตนให้แก่นักเรียน นักศึกษาในสถานศึกษาและประชาชนทั่วไปอย่างเป็นระบบและสามารถหยุดยั้งปัญหาต่าง ๆ ที่ตามมาภายหลังจากการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ป้องกัน	จัดอบรมให้แก่ เด็ก เยาวชนและประชาชนทั่วไปที่ได้รับการอบรมจำนวน 200 ราย	จัดอบรมเสริมสร้างความรู้และปลูกฝังเจตคติในการครองตน ให้แก่นักเรียนและนักศึกษาในสถานศึกษา	1.ผู้เข้ารับการอบรม 189 คน มีความรู้เพิ่มมากขึ้นร้อยละ 94.59 2.ผู้เข้ารับการอบรมมีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุดร้อยละ 87.87

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	และข้อเสนอแนะ
2	โครงการการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก งบประมาณ 10,000,000 บาท	1.เพื่อเป็นการควบคุม ป้องกันการเกิดโรคที่มียุงเป็นพาหะในเขตพื้นที่จังหวัดลพบุรี 2.เพื่อลดอัตราการป่วยของโรคไข้เลือดออก 3.เพื่อลดอัตราการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก	1.เพื่อเป็นการควบคุม ป้องกันการเกิดโรคที่มียุงเป็นพาหะในเขตพื้นที่จังหวัดลพบุรี 2.เพื่อลดอัตราการป่วยของโรคไข้เลือดออก 3.เพื่อลดอัตราการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก	จัดหาวัสดุในการป้องกันโรคไข้เลือดออก Temephos 10% จำนวน 62,284 แผง และสเปรย์ (IR3535) จำนวน 26,978 ขวด	จัดหาวัสดุในการป้องกันโรคไข้เลือดออก Temephos 10% จำนวน 62,284 แผง และสเปรย์ (IR3535) จำนวน 26,978 ขวด	มอบวัสดุในการป้องกันโรคไข้เลือดออก Temephos 10% จำนวน 62,284 แผง และสเปรย์ (IR3535) จำนวน 26,978 ขวด
2) กลยุทธ์ส่งเสริมการควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่แบบองค์รวม						
1	โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ งบประมาณ 100,000 บาท	1.เพื่อรณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ แก่เด็กเยาวชนหรือประชาชนทั่วไปได้รับทราบข้อมูลที่ถูกต้อง 2.เพื่อนำความรู้ที่ได้รับมาใช้ในการป้องกัน ควบคุมและดูแลรักษาตนเองเมื่อได้รับเชื้อโรคได้อย่างถูกต้อง	1.เพื่อรณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ แก่เด็กเยาวชนหรือประชาชนทั่วไปได้รับทราบข้อมูลที่ถูกต้อง 2.เพื่อนำความรู้ที่ได้รับมาใช้ในการป้องกัน ควบคุมและดูแลรักษาตนเองเมื่อได้รับเชื้อโรคได้อย่างถูกต้อง	จัดอบรมให้แก่ เด็ก เยาวชนและประชาชนทั่วไป จำนวน 200 ราย	จัดอบรมการให้ความรู้เพื่อเสริมสร้างความรู้ ในการป้องกันควบคุมโรคและดูแลรักษา	ผู้เข้ารับการอบรมมีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 91.24

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	และข้อเสนอแนะ
2	โครงการส่งเสริมความรู้ และทักษะการปฏิบัติตัว ในการป้องกันโรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ รพ.สต.ห้วยโป่ง งบประมาณ 50,000 บาท	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่ม เป้าหมายมีความรู้และทักษะ การปฏิบัติตัวในการป้องกัน โรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ 2.เพื่อสร้างกระบวนการ ร่วมมือของชุมชนในการ แก้ไขปัญหาและควบคุม ป้องกันโรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่ม เป้าหมายมีความรู้และทักษะ การปฏิบัติตัวในการป้องกัน โรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ 2.เพื่อสร้างกระบวนการ ร่วมมือของชุมชนในการ แก้ไขปัญหาและควบคุม ป้องกันโรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	ประชาชนในพื้นที่ ตำบลห้วยโป่ง อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี จำนวน 100 คน	ดำเนินการแล้ว วันที่ 29, 30 มี.ค. 2567 และวันที่ 1 เม.ย. 2567 จำนวน 300 คน	ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย มีความรู้และทักษะการ ปฏิบัติตัวในการป้องกัน โรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ เพิ่มขึ้นมากกว่าร้อยละ 80
3	โครงการส่งเสริมความรู้ และทักษะการปฏิบัติตัว ในการป้องกันโรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น งบประมาณ 23,200 บาท	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่ม เป้าหมายมีความรู้และทักษะ การปฏิบัติตัวในการป้องกัน โรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ 2.เพื่อสร้างกระบวนการ ร่วมมือของชุมชนในการ แก้ไขปัญหาและควบคุม ป้องกันโรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่ม เป้าหมายมีความรู้และทักษะ การปฏิบัติตัวในการป้องกัน โรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ 2.เพื่อสร้างกระบวนการ ร่วมมือของชุมชนในการ แก้ไขปัญหาและควบคุม ป้องกันโรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	ประชาชนในพื้นที่ ตำบลโพธิ์เก้าต้น อำเภอโพธิ์เก้าต้น จังหวัดลพบุรี จำนวน 100 คน	ประชาชนกลุ่ม เป้าหมาย มีความรู้ และสามารถปฏิบัติตน ได้อย่างถูกต้อง มีความร่วมมือของ ชุมชนในการป้องกัน และแก้ไขควบคุม โรคติดต่อ	กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ และปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง ในการป้องกันและควบคุม ป้องกันโรคติดต่อ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	และข้อเสนอแนะ
4	โครงการส่งเสริมความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ รพ.สต.บ้านเบิก งบประมาณ 15,000 บาท ใช้จริง 11,700 บาท	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ 2.เพื่อสร้างกระบวนการร่วมมือของชุมชนในการแก้ไขปัญหาและควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ 2.เพื่อสร้างกระบวนการร่วมมือของชุมชนในการแก้ไขปัญหาและควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	ประชาชนในพื้นที่ ตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดลพบุรี จำนวน 100 คน	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ประชาสัมพันธ์การจัดโครงการ รอการดำเนินการจัดกิจกรรม วันที่ 20 มิ.ย. 2567
5	โครงการส่งเสริมความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ รพ.สต.บ่อทอง งบประมาณ 32,000 บาท	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ 2.เพื่อสร้างกระบวนการร่วมมือของชุมชนในการแก้ไขปัญหาและควบคุมป้องกันโรคติดต่อ	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ 2.เพื่อสร้างกระบวนการร่วมมือของชุมชนในการแก้ไขปัญหาและควบคุมป้องกันโรคติดต่อ	ประชาชนในพื้นที่ ตำบลบ่อทอง อำเภอหนองม่วง จังหวัดลพบุรี จำนวน 100 คน	อยู่ระหว่างดำเนินการ	

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	และข้อเสนอแนะ
6	โครงการอนาคตสดใสในวัยรุ่น รพ.สต.บ้านเบิก งบประมาณ 11,950 บาท	1.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจเรื่องเพศศึกษาและพัฒนาการของตนเองเมื่อเข้าสู่วัยรุ่นร้อยละ 100 2.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะในการจัดการกับสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับเรื่องเพศ ร้อยละ 100 3.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายตระหนักถึงความสำคัญของการเห็นคุณค่าในตนเองและสร้างความภาคภูมิในในตนเอง	1.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจเรื่องเพศศึกษาและพัฒนาการของตนเองเมื่อเข้าสู่วัยรุ่นร้อยละ 100 2.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะในการจัดการกับสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับเรื่องเพศ ร้อยละ 100 3.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายตระหนักถึงความสำคัญของการเห็นคุณค่าในตนเองและสร้างความภาคภูมิในในตนเอง	นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6 ของโรงเรียนบ้านเบิกวิทยาคม จำนวน 86 คน	อยู่ระหว่างดำเนินการ	

2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

1) กลยุทธ์พัฒนาหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพและข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
1	โครงการศูนย์บริการสาธารณสุของค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี งบประมาณ 560,000 บาท	เพื่อดูแลด้านสุขภาพแบบครบองค์รวม ให้กับประชาชนทั่วไป	เพื่อดูแลด้านสุขภาพแบบครบองค์รวม ให้กับประชาชนทั่วไป	ผู้รับบริการด้านสุขภาพเบื้องต้น จำนวน 1,500 ราย	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ดำเนินการให้บริการประชาชน จำนวน 5,638 คน
2	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง งบประมาณ 10,000 บาท	1.เพื่อดำเนินการตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ 2.เพื่อดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวม ให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลห้วยโป่ง	1.เพื่อดำเนินการตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ 2.เพื่อดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวม ให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลห้วยโป่ง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง และผู้รับบริการสุขภาพเบื้องต้น	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ผู้รับบริการได้รับการดูแลสุขภาพและบริการตามมาตรฐาน
3	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น งบประมาณ 10,000 บาท	1.เพื่อดำเนินการตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ 2.เพื่อดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวม ให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลโพธิ์เก้าต้น	1.เพื่อดำเนินการตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ 2.เพื่อดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวม ให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลโพธิ์เก้าต้น	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น และผู้รับบริการสุขภาพเบื้องต้น จำนวน 2,500 รายต่อปี	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ผู้รับบริการได้รับการดูแลสุขภาพและบริการตามมาตรฐาน

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
4	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก งบประมาณ 10,000 บาท	1.เพื่อดำเนินการตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ 2.เพื่อดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวม ให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลบ้านเบิก	1.เพื่อดำเนินการตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ 2.เพื่อดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวม ให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลบ้านเบิก	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก และผู้รับบริการสุขภาพเบื้องต้น	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ผู้รับบริการได้รับการดูแลสุขภาพและบริการตามมาตรฐาน
5	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง งบประมาณ 10,000 บาท	1.เพื่อดำเนินการตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ 2.เพื่อดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวม ให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลบ่อทอง	1.เพื่อดำเนินการตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ 2.เพื่อดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวม ให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลบ่อทอง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง และผู้รับบริการสุขภาพเบื้องต้น	อยู่ระว่างดำเนินการ	ผู้รับบริการได้รับการดูแลสุขภาพและบริการตามมาตรฐาน

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพและข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
2) กลยุทธ์ส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย						
1	โครงการจัดหาชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ งบประมาณ 5,950,000 บาท	1 เพื่อสนับสนุนการดำเนินการค้นหาผู้เสพผู้ติดยาเสพติด เข้ารับการบำบัด รักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด 2.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติหน้าที่ป้องกันเฝ้าระวัง และแก้ไขปัญหายาเสพติด หยุดยั้งการแพร่ระบาดของยาเสพติดลดปริมาณผู้เสพและผู้กระทำผิดเกี่ยวกับยาเสพติด โดยนำคนออกจากวงจรการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดให้เหลือน้อยลงหรือหมดไป	1 เพื่อสนับสนุนการดำเนินการค้นหาผู้เสพผู้ติดยาเสพติด เข้ารับการบำบัด รักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด 2.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติหน้าที่ป้องกันเฝ้าระวัง และแก้ไขปัญหายาเสพติด หยุดยั้งการแพร่ระบาดของยาเสพติดลดปริมาณผู้เสพและผู้กระทำผิดเกี่ยวกับยาเสพติด โดยนำคนออกจากวงจรการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดให้เหลือน้อยลงหรือหมดไป	จัดหาชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ ให้แก่ศูนย์อำนวยการ ป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดลพบุรี จำนวน 178,500 ชุด 1)ชุดทดสอบประเภท ยาบ้า/ไอซ์ MET 2) ชุดทดสอบยาเค Ketamine 3)ชุดทดสอบมอร์ฟีน /เฮโรอีน/ฝิ่น OPI หรือ MOP 4)ชุดทดสอบยาอีบริสุทธิ์ ยาเลิฟ MDMA 5)ชุดทดสอบโคเคน COC	ไม่ได้ดำเนินการ	

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
2	โครงการเด็กและเยาวชนรุ่นใหม่ต้านภัยยาเสพติด งบประมาณ 100,000 บาท	1.เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันให้เด็กเยาวชนได้รับทราบถึงปัญหาโทษและพิษภัยของยาเสพติด 2.เพื่อพัฒนาเด็กเยาวชนให้สามารถป้องกันตนเองไม่ให้เกี่ยวข้องกับยาเสพติด 3.เพื่อสนองนโยบายของรัฐและยุทธศาสตร์จังหวัดในการแก้ไขปัญหายาเสพติดให้มีการขับเคลื่อนอย่างเป็นรูปธรรม	1.เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันให้เด็กเยาวชนได้รับทราบถึงปัญหาโทษและพิษภัยของยาเสพติด 2.เพื่อพัฒนาเด็กเยาวชนให้สามารถป้องกันตนเองไม่ให้เกี่ยวข้องกับยาเสพติด 3.เพื่อสนองนโยบายของรัฐและยุทธศาสตร์จังหวัดในการแก้ไขปัญหายาเสพติดให้มีการขับเคลื่อนอย่างเป็นรูปธรรม	เด็กและเยาวชนในเขตพื้นที่จังหวัดลพบุรี จำนวน 200 ราย	จัดอบรมเสริมสร้างภูมิคุ้มกันและพัฒนาให้เด็กและเยาวชน ป้องกันตนเองไม่ให้เกี่ยวข้องกับยาเสพติด	ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้น ร้อยละ 85
3	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ตำบลห้วยโป่ง รพ.สต.ห้วยโป่ง งบประมาณ 30,000 บาท	1.เพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม 2.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง	1.เพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม 2.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง	1.หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด 2.เด็ก 0 - 5 ปี 3.กลุ่มนักเรียน 4.กลุ่มวัยทำงาน 5.กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป	อยู่ระหว่างดำเนินการ อยู่ระหว่างดำเนินการ ดำเนินการแล้ว 5,000 บาท	แผนอบรม 10 มิ.ย. 2567 แผนอบรม 17-19 มิ.ย. 2567

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
4	โครงการส่งเสริมสุขภาพ ตามกลุ่มวัย รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น งบประมาณ 30,000 บาท	เพื่อให้ทุกกลุ่มวัยที่ต้อง ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ อย่างถูกต้อง และเหมาะสม	เพื่อให้ทุกกลุ่มวัยที่ต้อง ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ อย่างถูกต้อง และเหมาะสม	1.หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด 45 ราย 2.เด็ก 0-5 ปี 210 ราย 3.นักเรียน 290 ราย 4.วัยทำงาน 2,700 ราย 5.กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป 1,900 ราย	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการส่งเสริมและ คัดกรองสุขภาพที่เหมาะสม และผู้ที่ได้รับการคัดกรองแล้ว พบว่าเสี่ยงได้มีการส่ง เพื่อพบแพทย์ทุกราย
5	โครงการส่งเสริมสุขภาพ ตามกลุ่มวัย รพ.สต.บ้านเบิก งบประมาณ 30,000 บาท	ทุกกลุ่มวัยที่ต้องได้รับ การส่งเสริมสุขภาพ อย่างถูกต้อง และเหมาะสม	ทุกกลุ่มวัยที่ต้องได้รับ การส่งเสริมสุขภาพ อย่างถูกต้อง และเหมาะสม	1.หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด 2.เด็ก 0 - 5 ปี 3.กลุ่มนักเรียน 4.กลุ่มวัยทำงาน 5.กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป	อยู่ระหว่างดำเนินการ	กลุ่มเด็กวัยเรียน และเยาวชน จำนวน 5 คน กลุ่มวัยทำงาน จำนวน 75 คน กลุ่มผู้สูงอายุ 80 คน รวม 160 คน

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพและข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
6	โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย รพ.สต.บ่อทอง งบประมาณ 52,300 บาท	1.เพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม 2.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง	1.เพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม 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.ให้ความรู้และฝึกปฏิบัติการตรวจเต้านมด้วยตนเอง จำนวน 60 ราย 7.ให้ความรู้มะเร็งปากมดลูก จำนวน 60 ราย 8.อสม.บัดดี้การดูแลหญิงตั้งครรภ์/หลังคลอด จำนวน 30 ราย	อยู่ระหว่างดำเนินการ	

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
7	โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย รพ.สต.ห้วยโป่ง งบประมาณ 30,000 บาท	1.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยความรู้ คำแนะนำในการดูแลสุขภาพช่องปากแบบลงมือปฏิบัติที่ถูกต้อง 3.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยมีชุดทำความสะอาดช่องปาก 4.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับบริการทันตกรรมตามความจำเป็น	1.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยความรู้ คำแนะนำในการดูแลสุขภาพช่องปากแบบลงมือปฏิบัติที่ถูกต้อง 3.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยมีชุดทำความสะอาดช่องปาก 4.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับบริการทันตกรรมตามความจำเป็น	1.หญิงตั้งครรภ์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ 2.เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC) อายุ 0-3 ปี จำนวน 50 คน 3.กลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบ จำนวน 580 คน 4.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการ ในหน่วยบริการ จำนวน 200 คน 5. ผู้สูงอายุที่มารับบริการที่หน่วยบริการ จำนวน 600 คน	ดำเนินการแล้ว จำนวน 50 คน รอดำเนินการดำเนินการตามแผนในเดือน มิ.ย. 2567 ดำเนินการแล้ว จำนวน 200 คน ดำเนินการแล้ว จำนวน 400 คน	อยู่ระหว่างดำเนินการ 1.กลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังได้รับการส่งเสริมสุขภาพช่องปากร้อยละ 80 2.กลุ่มผู้สูงอายุได้รับการดูแลสุขภาพช่องปากร้อยละ 80

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพและข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
8	โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น งบประมาณ 30,000 บาท	1.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยความรู้ คำแนะนำในการดูแลสุขภาพช่องปากแบบลงมือปฏิบัติที่ถูกต้อง 3.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยมีชุดทำความสะอาดช่องปาก 4.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับบริการทันตกรรมตามความจำเป็น	1.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยความรู้ คำแนะนำในการดูแลสุขภาพช่องปากแบบลงมือปฏิบัติที่ถูกต้อง 3.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยมีชุดทำความสะอาดช่องปาก 4.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับบริการทันตกรรมตามความจำเป็น	1.หญิงตั้งครรภ์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ 2.เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC) อายุ 0-3 ปี จำนวน 50 คน 3.กลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบ จำนวน 580 คน 4.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการในหน่วยบริการ จำนวน 200 คน 5. ผู้สูงอายุที่มารับบริการที่หน่วยบริการ จำนวน 600 คน	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และได้รับความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากอย่างถูกต้อง

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพและข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
9	โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย รพ.สต.บ้านเบิก งบประมาณ 10,000 บาท	1. เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2. เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัย มีความรู้ ในการดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองได้อย่างถูกต้อง	1. เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2. เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัย มีความรู้ ในการดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองได้อย่างถูกต้อง	1.หญิงตั้งครรภ์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ 2.เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC) อายุ 0-3 ปี 3.กลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบ 4.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการในหน่วยบริการ 5.ผู้สูงอายุที่มารับบริการที่หน่วยบริการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
10	โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย รพ.สต.บ่อทอง งบประมาณ 30,000 บาท	เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการการส่งเสริมทันตสุขภาพ	เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการการส่งเสริมทันตสุขภาพ	1.หญิงตั้งครรภ์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ 2.เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC) อายุ 0-3 ปี จำนวน 60 คน 3.กลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบ จำนวน 220 คน 4.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการในหน่วยบริการ จำนวน 200 คน 5.ผู้สูงอายุที่มารับบริการที่หน่วยบริการ จำนวน 200 คน	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ตรวจสุขภาพช่องปาก/และให้ทันตสุขศึกษา 1.หญิงตั้งครรภ์ 5 ราย 2.เด็ก0-3ปี 52 ราย 3.เด็ก4-12ปี 199 ราย 4.ผู้ป่วยDM 158 ราย 5.ผู้สูงอายุ 198 ราย

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
3) กลยุทธ์งานคุ้มครองผู้บริโภค						
1	โครงการพัฒนาศักยภาพ ผู้ประกอบการร้านชำ ตามเกณฑ์มาตรฐาน งบประมาณ 20,000 บาท	1.เพื่อให้ผู้ประกอบการ ร้านชำผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 2.เพื่อให้ประชาชนได้รับการ เลือกซื้อสินค้าบริการรวมถึง ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ปลอดภัย	1.เพื่อให้ผู้ประกอบการ ร้านชำผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 2.เพื่อให้ประชาชนได้รับการ เลือกซื้อสินค้าบริการรวมถึง ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ปลอดภัย	ผู้ประกอบการร้านชำ ในพื้นที่ตำบลห้วยโป่ง อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี	ดำเนินการแล้ว จำนวน 73 ร้านค้า	ร้านชำผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้านกรมอนามัยร้อยละ 80
2	โครงการพัฒนาศักยภาพ ผู้ประกอบการร้านชำ ตามเกณฑ์มาตรฐาน งบประมาณ 12,100 บาท	เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านชำ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน สำนัก สุขาภิบาลอาหาร และน้ำกรมอนามัย	เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านชำ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน สำนัก สุขาภิบาลอาหาร และน้ำกรมอนามัย	ผู้ประกอบการร้านชำ ในพื้นที่ตำบลโพธิ์เก้าต้น อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี จำนวน 40 ร้าน	ผู้ประกอบการร้านชำ จำนวน 40 ราย ได้รับ การอบรม และผ่าน เกณฑ์มาตรฐาน	ผู้ประกอบการผ่านเกณฑ์ มาตรฐาน
3	โครงการพัฒนาศักยภาพ ผู้ประกอบการร้านชำ ตามเกณฑ์มาตรฐาน งบประมาณ 6,050 บาท	เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านชำ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน สำนัก สุขาภิบาลอาหาร และน้ำกรมอนามัย	เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านชำ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน สำนัก สุขาภิบาลอาหาร และน้ำกรมอนามัย	ผู้ประกอบการร้านชำ ในพื้นที่ตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดลพบุรี จำนวน 34 ร้าน	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ประชาสัมพันธ์การจัดโครงการ รอดำเนินการจัดกิจกรรม
4	โครงการพัฒนาศักยภาพ ผู้ประกอบการร้านชำ ตามเกณฑ์มาตรฐาน งบประมาณ 8,700 บาท	เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านชำ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน สำนัก สุขาภิบาลอาหาร และน้ำกรมอนามัย	เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านชำ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน สำนัก สุขาภิบาลอาหาร และน้ำกรมอนามัย	ผู้ประกอบการร้านชำ ในพื้นที่ตำบลบ่อทอง อำเภอหนองม่วง จังหวัดลพบุรี จำนวน 10 ร้าน	อยู่ระหว่างดำเนินการ	

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
5	โครงการลดอ้วนลดโรค รพ.สต.บ้านเบิก งบประมาณ 6,200 บาท ใช้จริง6,050 บาท	1.ลดการเกิดโรคในเด็ก นักเรียนที่มีภาวะอ้วน คิดเป็นร้อยละ 20 2.นักเรียนที่มีภาวะอ้วน และผู้ปกครองมีความรู้ การฝึกอบรมให้ความรู้ เรื่องโภชนาการ และการออกกำลังกาย คิดเป็นร้อยละ 80	1.ลดการเกิดโรคในเด็ก นักเรียนที่มีภาวะอ้วน คิดเป็นร้อยละ 20 2.นักเรียนที่มีภาวะอ้วน และผู้ปกครองมีความรู้ การฝึกอบรมให้ความรู้ เรื่องโภชนาการ และการออกกำลังกาย คิดเป็นร้อยละ 80	1.นักเรียนที่มีภาวะอ้วน ในโรงเรียน พื้นที่ตำบลบ้านเบิก จำนวน 25 คน 2.ผู้ปกครองนักเรียน จำนวน 25 คน	อยู่ระหว่างดำเนินการ	

2.4 การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์

กลยุทธ์ยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพและข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
1	โครงการพัฒนาศักยภาพและการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย รพ.สต.หห้วยโป่ง งบประมาณ 35,000 บาท	1.เพื่อเพิ่มความรู้เกี่ยวกับการใช้สมุนไพรสาธารณสุขมูลฐานในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 2.เพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	1.เพื่อเพิ่มความรู้เกี่ยวกับการใช้สมุนไพรสาธารณสุขมูลฐานในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 2.เพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	1.กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับสาธารณสุขมูลฐานจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง จำนวน 400 ราย 2.เพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ดำเนินการแล้ว จำนวน 100 ราย
2	โครงการพัฒนาศักยภาพและการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย (งบยา) รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น งบประมาณ 15,000 บาท	1.เพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร 2.เพื่อเพิ่มความรู้เกี่ยวกับการใช้สมุนไพรสาธารณสุขมูลฐานในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	1.เพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร 2.เพื่อเพิ่มความรู้เกี่ยวกับการใช้สมุนไพรสาธารณสุขมูลฐานในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	1.กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับสาธารณสุขมูลฐานจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น จำนวน 500 ราย 2.จำนวนผู้มารับบริการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้นจำนวน 500 ราย	กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับความรู้ด้านแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร จำนวน 500 ราย	กลุ่มผู้ป่วยได้รับความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพและข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
3	โครงการ ส่งเสริมการออกกำลังกายแบบมณีเวช รพ.สต.บ้านเบิก งบประมาณ 10,000 บาท ใช้จริง 9,400 บาท	1.เพื่อเพิ่มความรู้เกี่ยวกับการออกกำลังกายแบบมณีเวช 2.เพื่อลดการใช้ยาแก้ปวด	1.เพื่อเพิ่มความรู้เกี่ยวกับการออกกำลังกายแบบมณีเวช 2.เพื่อลดการใช้ยาแก้ปวด	กลุ่มเป้าหมาย ประชาชนที่สนใจ ที่มีอาการปวดกล้ามเนื้อ จำนวน 50 ราย	อยู่ระหว่างดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย ประชาชนที่สนใจ ที่มีอาการปวดกล้ามเนื้อ จำนวน 70 ราย
4	โครงการพัฒนาศักยภาพและการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย (งบยา) รพ.สต.บ่อทอง	1.เพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร 2.เพื่อเพิ่มความรู้เกี่ยวกับการใช้สมุนไพรสาธารณสุขมูลฐานในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	1.เพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร 2.เพื่อเพิ่มความรู้เกี่ยวกับการใช้สมุนไพรสาธารณสุขมูลฐานในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับยาสมุนไพรสาธารณสุขมูลฐานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทองจำนวน 500 ราย	กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับยาสมุนไพรสาธารณสุขมูลฐานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทองจำนวน 500 ราย	ประชาชน ต.บ่อทองได้รับยาสมุนไพรแล้วจำนวน 539 ราย

2.5 ยุทธศาสตร์การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์

กลยุทธ์พัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
1	โครงการฟื้นฟูสุขภาพ รพ.สต.ห้วยโป่ง งบประมาณ 20,000 บาท	1.เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วย LTC ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	1.เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วย LTC ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	1.ผู้ป่วย IMC 2.ผู้ป่วย LTC	ดำเนินการแล้ว ใช้งบกองทุน LTC	1.การดูแลผู้ป่วย LTC บูรณาการในงบประมาณกองทุน LTC จำนวน 73 ราย 2.เยี่ยมผู้ป่วย IMC จำนวน 5 ครั้ง จาก รพ.โคกสำโรง จำนวน 17 ราย
2	โครงการฟื้นฟูสุขภาพ รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น งบประมาณ 30,000 บาท	1.เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วย LTC ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	1.เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วย LTC ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	1.ผู้ป่วย IMC จำนวน 20 คน 2.ผู้ป่วย LTC จำนวน 54 คน	กลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลและได้รับการฟื้นฟูตามมาตรฐาน กลุ่ม IMC 20 คน กลุ่ม LCT 54 คน	กลุ่มผู้ป่วยได้รับการฟื้นฟูและติดตามตามมาตรฐาน
3	โครงการฟื้นฟูสุขภาพ รพ.สต.บ้านเบิก งบประมาณ 10,000 บาท ใช้จริง 9,200 บาท	1.เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วย LTC ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	1.เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วย LTC ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	1.ผู้ป่วย IMC 2.ผู้ป่วย LTC	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ผู้ดูแลผู้พิการ/ผู้พิการ/ผู้ดูแลผู้ป่วยติดเตียง จำนวน 80 คน

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
4	โครงการฟื้นฟูสุขภาพ รพ.สต.บ่อทอง งบประมาณ 95,500 บาท	1.เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วย LTC ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	1.เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วย LTC ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	1.ผู้ป่วย IMC จำนวน 9 ราย 2.ผู้ป่วย LTC จำนวน 14 ราย	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ติดตามเยี่ยมบ้านแล้ว 1.ผู้ป่วย IMC จำนวน 9 ราย 2.ผู้ป่วย LTC จำนวน 14 ราย

2.6 ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการและพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย

กลยุทธ์พัฒนาบุคลากรและเครือข่ายระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพและข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
1	โครงการอบรมและพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินในการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น งบประมาณ 130,000 บาท	1.เพื่อพัฒนาบุคลากรดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นให้มีคุณภาพมาตรฐาน 2.เพื่อให้บุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินมีทักษะในการช่วยฟื้นคืนชีพและการใช้เครื่องกระตุกหัวใจอัตโนมัติในการช่วยฟื้นคืนชีพนอกโรงพยาบาล	1.เพื่อพัฒนาบุคลากรดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นให้มีคุณภาพมาตรฐาน 2.เพื่อให้บุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินมีทักษะในการช่วยฟื้นคืนชีพและการใช้เครื่องกระตุกหัวใจอัตโนมัติในการช่วยฟื้นคืนชีพนอกโรงพยาบาล	บุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องได้แก่ หน่วยงานราชการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มูลนิธิทุกแห่งในจังหวัดลพบุรี เข้ารับการอบรม จำนวน 300 รายต่อปี	จัดอบรมให้ความรู้และพัฒนาทักษะการฟื้นคืนชีพ จำนวน 2 รุ่น รุ่นละ 150 คน	1.ผู้เข้ารับการอบรมมีความพึงพอใจ อยู่ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 92.87 2.ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 ร้อยละ 100

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพและข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
2	โครงการช่วยฟื้นคืนชีพและปฐมพยาบาลเบื้องต้น รพ.สต.บ้านเบิก งบประมาณ 39,400 บาท ใช้จริง 39,400 บาท	1.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ และทักษะในการและปฐมพยาบาลเบื้องต้นช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้อง สามารถช่วยเหลือตนเอง บุคคลใกล้ตัว และบุคคลอื่นได้อย่างปลอดภัยก่อนถึงโรงพยาบาลหรือสถานบริการสาธารณสุข 2.เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านค่ารักษาพยาบาล	1.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ และทักษะในการและปฐมพยาบาลเบื้องต้นช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้อง สามารถช่วยเหลือตนเอง บุคคลใกล้ตัว และบุคคลอื่นได้อย่างปลอดภัยก่อนถึงโรงพยาบาลหรือสถานบริการสาธารณสุข 2.เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านค่ารักษาพยาบาล	1.กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน 114 คน 2.ครูอนามัย จำนวน 5 คน 3.อาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน 105 คน	อยู่ระหว่างดำเนินงาน	

2.7 ยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพการเฝ้าระวังควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพและข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
1	โครงการคัดกรองและสำรวจข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุและประชากรกลุ่มเสี่ยงเบาหวานและความดันในพื้นที่ตำบลห้วยโป่ง รพ.สต.ห้วยโป่ง งบประมาณ 10,000 บาท	เพื่อให้ทุกกลุ่มวัยได้รับการคัดกรอง อย่างถูกต้องและเหมาะสม	เพื่อให้ทุกกลุ่มวัยได้รับการคัดกรอง อย่างถูกต้องและเหมาะสม	1.เด็กอายุ 0-5ปี ได้รับการคัดกรอง 2..กลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองเบาหวานความดัน 3.กลุ่มเป้าหมายได้คัดกรองมะเร็ง 4.กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรอง	ดำเนินการแล้ว	1.เด็ก 0-5 ปี ได้รับการประเมินพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 90 2.ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองสุขภาพร้อยละ 85 3.การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก จำนวน 66 ราย 4.กลุ่มอายุ 60 ปี ได้รับการคัดกรอง ADL ร้อยละ 82
2	โครงการคัดกรองสุขภาพตามกลุ่มวัย รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น งบประมาณ 30,000 บาท	เพื่อให้ทุกกลุ่มวัยได้รับการคัดกรอง อย่างถูกต้องและเหมาะสม	เพื่อให้ทุกกลุ่มวัยได้รับการคัดกรอง อย่างถูกต้องและเหมาะสม	1.เด็กอายุ 0-5ปี ได้รับการคัดกรอง 2..กลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองเบาหวานความดัน 3.กลุ่มเป้าหมายได้คัดกรองมะเร็ง 4.กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรอง	กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองอย่างถูกต้องและเหมาะสม	กลุ่มที่ได้รับการคัดกรองและพบเป็นเสี่ยงสูงได้รับการส่งต่อไปโรงพยาบาลทุกราย

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
3	โครงการคัดกรองสุขภาพตามกลุ่มวัย รพ.สต.บ้านเบิก งบประมาณ 30,000 บาท ใช้จริง 5,320 บาท	เพื่อให้ทุกกลุ่มวัยได้รับการคัดกรอง อย่างถูกต้องและเหมาะสม	เพื่อให้ทุกกลุ่มวัยได้รับการคัดกรอง อย่างถูกต้องและเหมาะสม	1.เด็กอายุ 0-5ปี ได้รับการคัดกรอง 2..กลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองเบาหวานความดัน 3.กลุ่มเป้าหมายได้คัดกรองมะเร็ง 4.กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรอง	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ผู้สูงอายุในพื้นที่จำนวน 700 คน
4	โครงการคัดกรองสุขภาพตามกลุ่มวัย รพ.สต.บ่อทอง งบประมาณ 20,800 บาท	เพื่อให้ทุกกลุ่มวัยได้รับการคัดกรอง อย่างถูกต้องและเหมาะสม	เพื่อให้ทุกกลุ่มวัยได้รับการคัดกรอง อย่างถูกต้องและเหมาะสม	1.เด็กอายุ 0-5ปี ได้รับการคัดกรอง 2..กลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองเบาหวานความดัน 3.กลุ่มเป้าหมายได้คัดกรองมะเร็ง 4.กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรอง	อยู่ระหว่างดำเนินการ	1.คัดกรองเด็กอายุ 0-5 ปี แล้ว จำนวน 84 ราย 2.กลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไป คัดกรอง DM+HT แล้ว จำนวน1,925 ราย 3.คัดกรองมะเร็งปากมดลูกแล้ว จำนวน 16 ราย ลำไส้ใหญ่แล้ว จำนวน 58 ราย 4.คัดกรองผู้สูงอายุแล้ว 1,025 ราย

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพและข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
5	โครงการชะลอไตเสื่อม รพ.สต.บ้านเบิก งบประมาณ 6,200 บาท	1. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีภาวะเสี่ยงสูงมีความรู้ความเข้าใจและปฏิบัติตัวที่เหมาะสม เพื่อป้องกันภาวะไตเสื่อมเรื้อรัง 2.เพื่อลดอุบัติการณ์การเกิดภาวะไตวายเรื้อรังระยะท้าย	1. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีภาวะเสี่ยงสูงมีความรู้ความเข้าใจและปฏิบัติตัวที่เหมาะสม เพื่อป้องกันภาวะไตเสื่อมเรื้อรัง 2.เพื่อลดอุบัติการณ์การเกิดภาวะไตวายเรื้อรังระยะท้าย	กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก จำนวน 50 คน	อยู่ระหว่างดำเนินการ	
6	โครงการหญิงไทยใส่ใจสุขภาพ รพ.สต.บ้านเบิก งบประมาณ 11,200 บาท	1.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้ ความเข้าใจและตระหนักถึงความสำคัญในเรื่องของมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก 2.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพแบบ 3อ, 2ส	1.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้ ความเข้าใจและตระหนักถึงความสำคัญในเรื่องของมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก 2.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพแบบ 3อ, 2ส	1.หญิงที่มีอายุ 25 ปีขึ้นไป จำนวน 100 คน 2.หญิงไทยที่มีอายุ 30-70 ปี จำนวน 100 คน	อยู่ระหว่างดำเนินการ	

2.8 ยุทธศาสตร์ การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพ

กลยุทธ์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพและข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
1	โครงการศูนย์บริหารจัดการขยะอันตรายรวม งบประมาณ 600,000 บาท	เพื่อให้มีแหล่งกำจัดขยะอันตรายรวมในจังหวัดลพบุรีที่ถูกสุขลักษณะ	เพื่อให้มีแหล่งกำจัดขยะอันตรายรวมในจังหวัดลพบุรีที่ถูกสุขลักษณะ	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมกำจัดขยะ จำนวน 125 แห่ง	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ดำเนินการทั้งหมด 2 ครั้ง ดำเนินการแล้ว 1 ครั้ง
2	โครงการฝึกอบรมสร้างองค์ความรู้และจิตสำนึกในการจัดการขยะมูลฝอยในชุมชน งบประมาณ 100,000 บาท	เพื่อให้ความรู้และสร้างจิตสำนึกในการลดปริมาณขยะและการคัดแยกขยะ	เพื่อให้ความรู้และสร้างจิตสำนึกในการลดปริมาณขยะและการคัดแยกขยะ	จัดอบรมให้แก่เยาวชนประชาชน จำนวน 200 ราย	จัดอบรมให้ความรู้และสร้างจิตสำนึก	ประชาชน และเยาวชนที่เข้ารับการอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
3	โครงการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม งบประมาณ 100,000 บาท	เพื่อรณรงค์ ให้ความรู้และสร้างจิตสำนึกในการอนุรักษ์แม่น้ำลำคลอง	เพื่อรณรงค์ ให้ความรู้และสร้างจิตสำนึกในการอนุรักษ์แม่น้ำลำคลอง	จัดอบรมให้แก่เยาวชนประชาชน จำนวน 200 ราย	อยู่ระหว่างดำเนินการ	

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
4	โครงการพัฒนาศักยภาพ ผู้ประกอบการร้านอาหาร และแผงลอยตามเกณฑ์มาตรฐาน รพ.สต.ห้วยโป่ง งบประมาณ 30,000 บาท	1.เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหารคุณภาพ (Clean food good tast Plus) 2. เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านแผงลอยจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Clean food good tast	1.เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหารคุณภาพ (Clean food good tast Plus) 2. เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านแผงลอยจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Clean food good tast	ผู้ประกอบการร้านอาหารและร้านแผงลอยในพื้นที่ตำบลห้วยโป่ง อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี จำนวน 78 ร้าน	ดำเนินการแล้ว วันที่ 27 ก.พ. 2567 จำนวน 49 ร้าน	จำนวนร้านที่ผ่านการอบรม ร้อยละ 62.82
5	โครงการพัฒนาศักยภาพ ผู้ประกอบการร้านอาหาร และแผงลอยตามเกณฑ์มาตรฐาน รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น งบประมาณ 16,500 บาท	1.เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหารคุณภาพ (Clean food good tast Plus) 2. เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านแผงลอยจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Clean food good tast	1.เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหารคุณภาพ (Clean food good tast Plus) 2. เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านแผงลอยจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Clean food good tast	ผู้ประกอบการร้านอาหารและร้านแผงลอยในพื้นที่ตำบลโพธิ์เก้าต้น อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี จำนวน 27 ร้าน	ผู้ประกอบการและร้านอาหาร ได้รับการอบรมร้านอาหารผ่านเกณฑ์ จำนวน 27 ร้าน	ผู้ประกอบการร้านแผงลอยจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน clean food good test

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
6	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านอาหารและแผงลอยตามเกณฑ์มาตรฐาน รพ.สต.บ้านเบิก งบประมาณ 20,000 บาท	1.เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหารคุณภาพ (Clean food good tast Plus) 2. เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านแผงลอยจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Clean food good tast	1.เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหารคุณภาพ (Clean food good tast Plus) 2. เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านแผงลอยจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Clean food good tast	ผู้ประกอบการร้านอาหารและร้านแผงลอยในพื้นที่ตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดลพบุรี จำนวน 27 ร้าน	อยู่ระหว่างดำเนินการ	อบต.บ้านเบิก เป็นผู้ดำเนินการ
7	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านอาหารและแผงลอยตามเกณฑ์มาตรฐาน รพ.สต.บ่อทอง งบประมาณ 10,000 บาท	1.เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหารคุณภาพ (Clean food good tast Plus) 2. เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านแผงลอยจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Clean food good tast	1.เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหารคุณภาพ (Clean food good tast Plus) 2. เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านแผงลอยจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Clean food good tast	ผู้ประกอบการร้านอาหารและร้านแผงลอยในพื้นที่ตำบลบ่อทอง อำเภอหนองม่วง จังหวัดลพบุรี จำนวน 9 ร้าน	อยู่ระหว่างดำเนินการ	

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพและข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
8	โครงการเกษตรกรไทยใส่ใจสุขภาพ รพ.สต.บ้านเบิก งบประมาณ 11,200 บาท	1. เพื่อเป็นการรณรงค์ให้เกษตรกรได้รับการคัดกรองสารเคมีทางการเกษตรที่ตกค้างในกระแสเลือด 2. เพื่อส่งเสริมทักษะความรู้วิธีการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีทางการเกษตรอย่างถูกวิธี	1. เพื่อเป็นการรณรงค์ให้เกษตรกรได้รับการคัดกรองสารเคมีทางการเกษตรที่ตกค้างในกระแสเลือด 2. เพื่อส่งเสริมทักษะความรู้วิธีการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีทางการเกษตรอย่างถูกวิธี	เกษตรกรผู้ใช้สารเคมีทางการเกษตรในพื้นที่ตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดลพบุรี จำนวน 100 คน	อยู่ระหว่างดำเนินการ	

บทที่ 3
ยุทธศาสตร์และกลยุทธ์

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2566-2570 องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี มียุทธศาสตร์และกลยุทธ์ในการพัฒนาด้านสุขภาพระดับพื้นที่ในเขตจังหวัดลพบุรี ดังนี้

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด
1.ยุทธศาสตร์การพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐาน	1.1 สร้างเสริมความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายใน การพัฒนาคุณภาพชีวิตประชากรตามกลุ่มวัย	1.แกนนำสุขภาพในหมู่บ้านได้รับการสนับสนุน วัสดุอุปกรณ์หรืองบประมาณจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดำเนินการด้านสาธารณสุขมูลฐานในพื้นที่ ร้อยละ 100
	1.2 พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสุขภาพให้มีความรู้ ทักษะในการปฏิบัติงาน	1.บุคลากรด้านสุขภาพมีความรู้ ทักษะ ความเชี่ยวชาญในการดูแลสุขภาพของประชาชนอย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพร้อยละ 80
		2.ความครอบคลุมของอสม.(หมอคนที่ 1) ในการดูแลประชาชน ร้อยละ 100
		3.อสม.สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (Smart อสม.) ในการดำเนินงานในพื้นที่ได้ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95
		4.ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการอบรมความรู้ด้านสุขภาพอนามัย มีความรู้ ทักษะในการดูแลสุขภาพเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
2.ยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	2.1 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเครือข่ายเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	1.ชุมชน/หมู่บ้าน มีการเผยแพร่ความรู้ เฝ้าระวังพาหะนำโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ที่สำคัญในท้องถิ่นผ่าน Application ร้อยละ 100
		2.ชุมชน/หมู่บ้านได้รับการสนับสนุน วัสดุอุปกรณ์หรืองบประมาณจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ที่สำคัญ ร้อยละ 100
		3.พัฒนาทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ระดับตำบล ให้มีความรู้ความเข้าใจในการควบคุมโรคตามมาตรฐาน ร้อยละ 100
	2.2 ส่งเสริมการควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่แบบองค์รวม	1.อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน 50 ต่อแสนประชากร

บทที่ 3

ยุทธศาสตร์และกลยุทธ์

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2566-2570 องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี มียุทธศาสตร์และกลยุทธ์ในการพัฒนาด้านสุขภาพระดับพื้นที่ในเขตจังหวัดลพบุรี ดังนี้

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด
		2.ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80
3.ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ	3.1 พัฒนาหน่วยการบริการสุขภาพปฐมภูมิ	1.รพ.สต.ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 100
		2.หน่วยบริการมีวัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ ยาและเวชภัณฑ์เพียงพอต่อการบริหารจัดการและการบริการประชาชน ร้อยละ 100
		3.หน่วยบริการมีอุปกรณ์ เครื่องมือ เทคโนโลยีสารสนเทศครบถ้วน ร้อยละ 100
	3.2 ส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	1.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้งตามเกณฑ์คุณภาพ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 75
		2.หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์คุณภาพ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 75
		3.ทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัมไม่เกินร้อยละ 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 ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์เฉพาะที่ ร้อยละ 50
		10.ทันตกรรมป้องกันในเด็กวัยเรียนอายุ 6-12 ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ ร้อยละ 50

บทที่ 3

ยุทธศาสตร์และกลยุทธ์

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2566-2570 องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี มียุทธศาสตร์และกลยุทธ์ในการพัฒนาด้านสุขภาพระดับพื้นที่ในเขตจังหวัดลพบุรี ดังนี้

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด
		11.เด็กและเยาวชนที่ได้รับการอบรมมีความรู้ในเรื่องปัญหา โทษและพิษภัยของยาเสพติดเพิ่มขึ้น ร้อยละ 80
		12.สนับสนุนการดำเนินงานของศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดในการดำเนินการค้นหาผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด เข้ารับการบำบัด รักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ครอบคลุมในพื้นที่ ร้อยละ 80
		13.ผู้ใช้/ผู้เสพ สารเสพติดในชุมชนเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
		14.กลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อผ่านโปรแกรมเยี่ยมบ้าน (Smart coc) ในพื้นที่ได้รับการติดตามเยี่ยม ดูแลสุขภาพตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90
		15.ประชาชนอายุ 35 ปี ได้รับการคัดกรองประเมินความเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันและสุขภาพจิต ร้อยละ 80
		16.ผู้สูงอายุที่มีปัญหาทางช่องปากในพื้นที่ที่มารับบริการในคลินิกได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 100
		17.มีชมรมผู้สูงอายุที่มีการดำเนินงานกิจกรรมอย่างต่อเนื่องครอบคลุมทุกตำบล ร้อยละ 100
		18.ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองสุขภาพและเข้าถึงบริการสุขภาพ ร้อยละ 80
	3.3 งานคุ้มครองผู้บริโภค	1.ร้านค้า ร้านชำไม่มีการจำหน่ายยาชุด ยาอันตราย ร้อยละ 80
		2.รพ.สต.มีการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลใน 2 กลุ่มโรค คือ โรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน (URI) และโรคอุจจาระร่วง (DI) ร้อยละ 100

บทที่ 3
ยุทธศาสตร์และกลยุทธ์

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2566-2570 องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี มียุทธศาสตร์และกลยุทธ์ในการพัฒนาด้านสุขภาพระดับพื้นที่ในเขตจังหวัดลพบุรี ดังนี้

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด
		3.หน่วยบริการให้ข้อมูล ความรู้ความเข้าใจในเรื่องผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพที่ถูกต้องในหมู่บ้าน ร้อยละ 100
	3.4 การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของหน่วยบริการ	1.หน่วยบริการมีการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ การดูแลอุปกรณ์ และการจัดเก็บข้อมูลสารสนเทศให้มีความปลอดภัยและเป็นปัจจุบัน ร้อยละ 100
		2.บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ร้อยละ 100
4.ยุทธศาสตร์การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์	4.1 ยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร	1.หน่วยบริการมีการจัดบริการด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ร้อยละ 100
		2.ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และสามารถดูแลตนเองได้ โดยประยุกต์ใช้สมุนไพรในท้องถิ่น ร้อยละ 80
		3.ประชาชนที่รับบริการในหน่วยบริการได้รับการรักษาส่งเสริมและฟื้นฟูด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 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 ได้รับการฝึกอบรมฟื้นฟูความรู้ตามเกณฑ์มาตรฐานไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

บทที่ 3

ยุทธศาสตร์และกลยุทธ์

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2566-2570 องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี มียุทธศาสตร์และกลยุทธ์ในการพัฒนาด้านสุขภาพระดับพื้นที่ในเขตจังหวัดลพบุรี ดังนี้

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด
6.ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการและพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย	6.1 พัฒนาบุคลากรและเครือข่ายระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	1.เครือข่ายบุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่เข้ารับการอบรมได้รับความรู้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80
	6.2 การเชื่อมประสานและพัฒนาระบบการส่งต่อและรับกลับผู้ป่วย เครือข่ายการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ	1.หน่วยบริการปฐมภูมิสามารถประสานส่งต่อผู้ป่วยตามระบบการส่งต่อของแม่ข่าย ครอบคลุมร้อยละ100
7.ยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ	7.1 พัฒนาศักยภาพการเฝ้าระวังควบคุมโรคไม่ติดต่อ	1.สตรีกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูก มีความรู้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
		2.สตรีกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ ที่เข้าร่วมโครงการได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ 100
		3.สตรีกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับความรู้เรื่องมะเร็งเต้านม สามารถตรวจเต้านมด้วยตนเองได้ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80
		4.ประชากรกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงร้อยละ 100 (จากที่ได้รับจัดสรรชุดตรวจ)
		5.ประชากรกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงที่มีผลบวก ได้รับการส่งต่อเพื่อวินิจฉัย ร้อยละ 80
		6.กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่รับบริการที่หน่วยบริการได้รับการคัดกรอง CVD Risk ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
		7.กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้น และสามารถ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

บทที่ 3
ยุทธศาสตร์และกลยุทธ์

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2566-2570 องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี มียุทธศาสตร์และกลยุทธ์ในการพัฒนาด้านสุขภาพระดับพื้นที่ในเขตจังหวัดลพบุรี ดังนี้

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด
		8.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการที่หน่วยบริการได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 80
		9.กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ได้รับความรู้ในเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ร้อยละ 80
		10.กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน / โรคความดันโลหิตสูง ในพื้นที่ได้รับการส่งต่อเพื่อวินิจฉัย ร้อยละ90
8.ยุทธศาสตร์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพ	8.1 การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม	1.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดลพบุรีเข้าร่วมกิจกรรมการกำจัดขยะอันตราย ร้อยละ 80
		2.ประชาชนที่เข้ารับการอบรมมีความรู้ในการคัดแยกขยะเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
		3. มีร้านอาหารอย่างน้อยตำบลละ 1 ร้าน ผ่านเกณฑ์ร้านอาหารคุณภาพ SAN (Sanitation Anamai Nutrition)
		4.แผงลอยจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ 80
		5.อาคารและสิ่งแวดล้อมทั่วไป มีความปลอดภัย พร้อมใช้งานกิจกรรมต่างๆ ที่เกี่ยวกับการให้บริการ
	8.2 พัฒนาองค์ความรู้วิจัย/นวัตกรรมด้านสุขภาพระดับพื้นที่	1.มีการจัดทำวิจัย/นวัตกรรมด้านสุขภาพในหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 100

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)
1. ยุทธศาสตร์การพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐาน												
1.1 กลยุทธ์สร้างเสริมความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายใน การพัฒนาคุณภาพชีวิตประชากรตามกลุ่มวัย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.2 กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสุขภาพให้มีความรู้ ทักษะในการปฏิบัติงาน	0	0	1	100,000	1	100,000	1	100,000	1	100,000	4	400,000
2. ยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่												
2.1 กลยุทธ์ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเครือข่ายเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	0	0	2	10,100,000	2	20,100,000	2	20,100,000	2	20,100,000	8	70,400,000
2.2 กลยุทธ์ส่งเสริมการควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่แบบองค์รวม	0	0	5	220,200	5	5,100,000	5	5,100,000	5	5,100,000	20	15,520,200
3. ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ												
3.1 กลยุทธ์พัฒนาหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ	0	0	9	2,492,200	5	660,000	5	660,000	5	660,000	24	4,472,200
3.2 กลยุทธ์ส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	0	0	11	6,335,360	11	6,329,800	11	6,339,800	11	6,339,800	44	25,344,760
3.3 กลยุทธ์งานคุ้มครองผู้บริโภค	0	0	4	46,800	4	46,800	4	46,800	4	46,800	16	187,200

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. การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์												
4.1 กลยุทธ์ยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร	0	0	5	585,000	5	2,075,000	5	2,085,000	5	2,085,000	20	6,830,000
4.2 กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพการบริการแพทย์แผนไทย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5. การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์												
5.1 กลยุทธ์พัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	0	0	5	5,281,400	5	5,683,800	5	5,683,800	5	5,683,800	20	22,332,800
5.2 กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

บทที่ 4 บัญชีโครงการ/กิจกรรม

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2570 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)
6. การบริหารจัดการและพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย												
6.1 กลยุทธ์พัฒนาบุคลากรและเครือข่ายระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	0	0	4	75,500	4	85,500	4	85,500	4	85,500	16	332,000
6.2 กลยุทธ์การเชื่อมประสานและพัฒนาระบบการส่งต่อและรับกลับผู้ป่วย เครือข่ายการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7. ยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ												
7.1 กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพการเฝ้าระวังควบคุมโรคไม่ติดต่อ	0	0	4	95,800	4	109,000	4	109,000	4	109,000	16	422,800
8. ยุทธศาสตร์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพ												
8.1 กลยุทธ์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม	0	0	10	1,398,900	11	1,404,700	11	1,410,900	11	1,410,900	43	5,625,400
8.2 กลยุทธ์พัฒนาองค์ความรู้นวัตกรรมด้านสุขภาพระดับพื้นที่	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
รวม	0	0	60	26,731,160	57	41,694,600	57	41,720,800	57	41,720,800	231	151,867,360

บทที่ 4
บัญชีโครงการ/กิจกรรม

4.2 รายละเอียดโครงการ

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1. ยุทธศาสตร์การพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐาน	1.1 สร้างเสริมความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชากรตามกลุ่มวัย	บูรณาการงานประจำ		กองสาธารณสุข / รพ.สต.ทุกแห่ง
	1.2 พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสุขภาพให้มีความรู้ ทักษะในการปฏิบัติงาน	1.โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในชุมชน	100,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) กลุ่มงานส่งเสริมสาธารณสุข
2. ยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	2.1 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเครือข่าย เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	1.โครงการวัยรุ่นวัยใส ใส่ใจสุขภาพ	100,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) กลุ่มงานส่งเสริมสาธารณสุข
		2.โครงการการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก	20,000,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
	2.2 ส่งเสริมการควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่แบบองค์รวม	1.โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ	5,000,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
		2.โครงการส่งเสริมความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	50,000	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)
		3.โครงการส่งเสริมความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	25,000	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)
		4.โครงการส่งเสริมความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	15,000	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)
		5.โครงการส่งเสริมความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	10,000	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
3. ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ	3.1 พัฒนาหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ	1.โครงการศูนย์บริการสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี	560,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) กลุ่มงานส่งเสริมสาธารณสุข
		2.โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง	30,000	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบเงินบำรุง)

บทที่ 4
บัญชีโครงการ/กิจกรรม

4.2 รายละเอียดโครงการ

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
		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	465,500 (งบประมาณปี 2567)	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
		7. โครงการปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น	542,500 (งบประมาณปี 2567)	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
		8. โครงการปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก	478,400 (งบประมาณปี 2567)	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
		9. โครงการปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง	415,800 (งบประมาณปี 2567)	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	3.2 ส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	1.โครงการจัดหาชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ	5,950,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
		2.โครงการเด็ก และเยาวชนรุ่นใหม่ ต้านภัยยาเสพติด	100,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
		3.โครงการรู้หลัก เข้าใจ แก้ไขปัญหายาเสพติดโดยศูนย์คัดกรอง	21,600	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)
		4.โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	30,000	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)
		5.โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	30,000	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)
		6.โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	40,000	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)

บทที่ 4
บัญชีโครงการ/กิจกรรม

4.2 รายละเอียดโครงการ

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
		7.โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	57,100	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
		8.โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย	20,000	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)
		9.โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย	30,000	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)
		10.โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย	21,100	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)
		11.โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย	30,000	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
	3.3 งานคุ้มครองผู้บริโภค	1.โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านชำตามเกณฑ์มาตรฐาน	20,000	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)
		2.โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านชำตามเกณฑ์มาตรฐาน	12,100	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)
		3.โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านชำตามเกณฑ์มาตรฐาน	6,000	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)
		4.โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านชำตามเกณฑ์มาตรฐาน	8,700	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
	3.4 การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของหน่วยบริการ	บูรณาการงานประจำ		รพ.สต.ทุกแห่ง
4. ยุทธศาสตร์การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์	4.1 ยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร	1.โครงการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรแพทย์ทางเลือก	2,000,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) กลุ่มงานส่งเสริมสาธารณสุข
		2.โครงการพัฒนาศักยภาพและการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง	25,000	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)

บทที่ 4
บัญชีโครงการ/กิจกรรม

4.2 รายละเอียดโครงการ

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
		3.โครงการพัฒนาศักยภาพและการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น	15,000	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)
		4.โครงการพัฒนาศักยภาพและการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก	15,000	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)
		5.โครงการพัฒนาศักยภาพและการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง	20,000	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
	4.2 พัฒนาศักยภาพการบริการแพทย์แผนไทย	บูรณาการงานประจำ		รพ.สต.ทุกแห่ง
5.ยุทธศาสตร์การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	5.1 พัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	1.โครงการส่งเสริมฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ที่อยู่ในระยะที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ ในเขตจังหวัดลพบุรี โดย อบจ.ลพบุรี	5,600,000	กองสาธารณสุข (งบกองทุนฟื้นฟูฯ) ฝ่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
		2.โครงการฟื้นฟูสุขภาพ	20,000	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)
		3. โครงการฟื้นฟูสุขภาพ	30,000	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. ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการและพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย	6.1 พัฒนาบุคลากรและเครือข่ายระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	1.โครงการช่วยฟื้นคืนชีพและปฐมพยาบาลเบื้องต้น	12,000	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)

บทที่ 4
บัญชีโครงการ/กิจกรรม

4.2 รายละเอียดโครงการ

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
		2.โครงการช่วยฟื้นคืนชีพและปฐมพยาบาลเบื้องต้น	23,500	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)
		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
7. ยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ	7.1 พัฒนาศักยภาพการเฝ้าระวังควบคุมโรคไม่ติดต่อ	1.โครงการคัดกรองสุขภาพตามกลุ่มวัย	10,000	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)
		2.โครงการคัดกรองสุขภาพตามกลุ่มวัย	30,000	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.โครงการฝึกอบรมสร้างองค์ความรู้และจิตสำนึกในการจัดการขยะมูลฝอยในชุมชน	100,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

4.2 รายละเอียดโครงการ

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
		3.โครงการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	100,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
		4.โครงการกำจัดวัชพืชในแหล่งน้ำ	500,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
		5.โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านอาหารและแผงลอยตามเกณฑ์มาตรฐาน	10,000	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)
		6.โครงการเกษตรกรไทยใส่ใจสุขภาพ	25,000	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)
		7.โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านอาหารและแผงลอยตามเกณฑ์มาตรฐาน	16,500	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)
		8.โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านอาหารและแผงลอยตามเกณฑ์มาตรฐาน	20,000	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)
		9.โครงการเกษตรกรไทยใส่ใจสุขภาพ	11,200	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)
		10.โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านอาหารและแผงลอยตามเกณฑ์มาตรฐาน	10,000	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
		11.โครงการเกษตรกรไทยใส่ใจสุขภาพ	12,000	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
	8.2 พัฒนาองค์ความรู้นวัตกรรมด้านสุขภาพระดับพื้นที่	บูรณาการงานประจำ		รพ.สต.ทุกแห่ง
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			**41,694,600**	

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											
	รวม										
1.2 กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสุขภาพให้มีความรู้ ทักษะในการปฏิบัติงาน											
1	โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในชุมชน	เพื่อส่งเสริมความรู้ ทักษะด้านการจัดการสุขภาพอนามัยในชุมชนของตนเองและการให้บริการด้านการดูแลสุขภาพอนามัย สาธารณสุขอย่างถูกต้อง	ผู้เข้ารับการอบรมได้รับความรู้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	จัดอบรมให้ความรู้ประชาชนในเขตพื้นที่จังหวัดลพบุรี จำนวน 200 ราย ต่อปี	0	100,000	100,000	100,000	100,000	มีการส่งเสริมความรู้ ทักษะด้านการจัดการสุขภาพอนามัยในชุมชนของตนเองและการให้บริการด้านการดูแลสุขภาพอนามัยอย่างถูกต้อง	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) กลุ่มงานส่งเสริมสาธารณสุข
	รวม				0	100,000	100,000	100,000	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		
2.1 กลยุทธ์ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเครือข่าย เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่											
1	โครงการวัยรุ่นวัยใสใส่ใจสุขภาพ	1.เพื่อสร้างความตระหนักในการดูแลสุขภาพในเด็กกลุ่มวัยเรียนตามหลัก 3 อ. (อาหาร อารมณ์ ออกกำลังกาย) 2.เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันให้เด็กวัยเรียนได้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับปัญหาและผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการมีเพศสัมพันธ์ 3.เพื่อปลูกฝังเจตคติในการครองตนให้แก่ เด็กและเยาวชนอย่างเป็นระบบสามารถหยุดยั้งปัญหาต่างๆ ที่ตามมาภายหลังจากการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรได้	1.ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเพิ่มขึ้นเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพและผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2.ผู้เข้ารับการอบรมมีความพึงพอใจในภาพรวมของโครงการ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	จัดอบรมให้แก่เด็กเยาวชน จำนวน 200ราย ต่อปี	0	100,000	100,000	100,000	100,000	1.เด็กและเยาวชนมีความตระหนักในการดูแลสุขภาพตามหลัก 3 อ. (อาหาร อารมณ์ ออกกำลังกาย) 2.เด็กและเยาวชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับปัญหาและผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร 3.เด็กและเยาวชนได้ปลูกฝังเจตคติในการครองตนอย่างเป็นระบบสามารถหยุดยั้งปัญหาต่างๆ ที่ตามมาภายหลังจากการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรได้	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) 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 ป้องกันการเกิดโรคที่มียุงเป็นพาหะในเขตพื้นที่จังหวัดลพบุรี 2.เพื่อลดอัตราการป่วยของโรคไข้เลือดออก 3.เพื่อลดอัตราการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก	ผู้ใช้บริการมีความพึงพอใจไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	ผลิตภัณฑ์ป้องกันและกำจัดลูกน้ำยุงลายชนิดเม็ด Temephos 10% ชนิดเม็ด จำนวน 234,991 เม็ด สารเคมีกำจัดแมลงสูตรผสมซีต้าไซเปอร์เมทริน (Zetacypermethrin 2.25%) จำนวน 4,672 ขวด และสเปรย์ IR3535 จำนวน 29,251 ขวด	0	10,000,000	20,000,000	20,000,000	20,000,000	1.มีการควบคุม ป้องกันการเกิดโรคที่มียุงเป็นพาหะในเขตพื้นที่จังหวัดลพบุรี 2.อัตราการป่วยของโรคไข้เลือดออกลดลง 3.อัตราการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกลดลง	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
	รวม				0	10,100,000	20,100,000	20,100,000	20,100,000		

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 อุบัติซ้ำ	1.เพื่อเป็นการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ 2.เพื่อลดอัตราการแพร่ระบาดของโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ 3.เพื่อลดอัตราป่วยของโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ	ความครอบคลุมของพื้นที่ในการจัดหายา เวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้สำหรับการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	จัดหายา เวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้สำหรับการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ	0	100,000	5,000,000	5,000,000	5,000,000	1.มีการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ 2.อัตราการแพร่ระบาดของโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ ลดลง 3.อัตราป่วยของโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำลดลง	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

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	โครงการส่งเสริมความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ 2.เพื่อสร้างกระบวนการร่วมมือของชุมชนในการแก้ไขปัญหาและควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	1.ประชาชนกลุ่มเป้าหมายให้มีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2.กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกลุ่มไลน์เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่ผ่านทาง Application Line ร้อยละ100	ประชาชนในพื้นที่ตำบลห้วยโป่ง อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี จำนวน 300 คน	0	50,000	50,000	50,000	50,000	1.ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ ร้อยละ 80 2.มีกระบวนการร่วมมือของชุมชนในการแก้ไขปัญหาและควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	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.เพื่อสร้างกระบวนการร่วมมือของชุมชนในการแก้ไขปัญหาและควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	1.ประชาชนกลุ่มเป้าหมายให้มีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2.กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกลุ่มไลน์เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่ผ่านทาง Application Line ร้อยละ100	ประชาชนในพื้นที่ตำบลโพธิ์เก้าต้น อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี จำนวน 100 คน	0	23,200	25,000	25,000	25,000	1.ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ ร้อยละ 80 2.มีกระบวนการร่วมมือของชุมชนในการแก้ไขปัญหาและควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (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		
4	โครงการส่งเสริมความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ 2.เพื่อสร้างกระบวนการร่วมมือของชุมชนในการแก้ไขปัญหาและควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	1.ประชาชนกลุ่มเป้าหมายให้มีความรู้ และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติ ใหม่เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2.กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกลุ่มไลน์เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่ผ่านทาง Application Line ร้อยละ100	ผู้นำชุมชนและอสม. ตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดลพบุรี จำนวน 120 คน	0	15,000	15,000	15,000	15,000	โรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ลดลง	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.เพื่อสร้างกระบวนการร่วมมือของชุมชนในการแก้ไขปัญหาและควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	1.ประชาชนกลุ่มเป้าหมายให้มีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2.กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกลุ่มไลน์เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่ ผ่านทาง Application Line ร้อยละ100	ประชาชนในพื้นที่ตำบลบ่อทอง อำเภอหนองม่วง จังหวัดลพบุรี จำนวน 100 คน	0	32,000	10,000	10,000	10,000	1.ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ ร้อยละ 80 2.มีกระบวนการร่วมมือของชุมชนในการแก้ไขปัญหาและควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
	รวม				0	220,200	5,100,000	5,100,000	5,100,000		

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
3.1 กลยุทธ์พัฒนาหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ											
1	โครงการศูนย์บริการสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี	เพื่อดูแลด้านสุขภาพแบบครบองค์รวมให้กับประชาชน	ผู้รับบริการมีความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ผู้รับบริการด้านสุขภาพเบื้องต้นจำนวน 1,500 ราย ต่อปี	0	560,000	560,000	560,000	560,000	มีการบรรเทาอาการเจ็บป่วยเบื้องต้นให้กับประชาชนทั่วไป	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) กลุ่มงานส่งเสริมสาธารณสุข
2	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง	เพื่อดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวม ให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลห้วยโป่ง	ผู้รับบริการมีความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	หน่วยบริการผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ	0	10,000	30,000	30,000	30,000	มีการดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวมให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลห้วยโป่ง	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบเงินบำรุง)
3	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น	1.เพื่อดำเนินการตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ 2.เพื่อดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวม ให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลโพธิ์เก้าต้น	1.รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ 2.ผู้รับบริการมีความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้นและผู้รับบริการสุขภาพเบื้องต้น จำนวน 2500 ราย ต่อปี	0	0	50,000	50,000	50,000	มีการดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวม ให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลโพธิ์เก้าต้น	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบเงินบำรุง)
4	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก	เพื่อดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวม ให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลบ้านเบิก	ผู้มารับบริการมีความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ผู้รับบริการสุขภาพเบื้องต้น จำนวน 12,900 รายต่อปี	0	10,000	10,000	10,000	10,000	มีการดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวมให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลบ้านเบิก	รพ.สต.บ้านเบิก (งบเงินบำรุง)
5	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง	เพื่อดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวม ให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลบ่อทอง	ผู้มารับบริการมีความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ผู้รับบริการสุขภาพเบื้องต้น จำนวน 8,494 รายต่อปี	0	10,000	10,000	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		
6	โครงการปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง	เพื่อปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่งให้มีความพร้อมรองรับการให้บริการแก่ประชาชน	ผู้ได้รับบริการมีความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี	0	465,500	0	0	0	มีการปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่งให้มีความพร้อมรองรับการให้บริการแก่ประชาชน	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
7	โครงการปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น	เพื่อปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้นให้มีความพร้อมรองรับการให้บริการแก่ประชาชน	ผู้ได้รับบริการมีความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี	0	542,500	0	0	0	มีการปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น ให้มีความพร้อมรองรับการให้บริการแก่ประชาชน	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
8	โครงการปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก	เพื่อปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิกให้มีความพร้อมรองรับการให้บริการแก่ประชาชน	ผู้ได้รับบริการมีความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดลพบุรี	0	478,400	0	0	0	มีการปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิกให้มีความพร้อมรองรับการให้บริการแก่ประชาชน	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
9	โครงการปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง	เพื่อปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทองให้มีความพร้อมรองรับการให้บริการแก่ประชาชน	ผู้ได้รับบริการมีความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง อำเภอหนองม่วง จังหวัดลพบุรี	0	415,800	0	0	0	มีการปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทองให้มีความพร้อมรองรับการให้บริการแก่ประชาชน	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	รวม				0	2,492,200	660,000	660,000	660,000		

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
3.2 กลยุทธ์ส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย											
1	โครงการจัดหาชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ	1 เพื่อสนับสนุนการดำเนินการค้นหาผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด เข้ารับการบำบัดรักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด 2.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติหน้าที่ป้องกันเฝ้าระวัง และแก้ไขปัญหายาเสพติดหยุดยั้งการแพร่ระบาดของยาเสพติดลดปริมาณผู้เสพและผู้กระทำผิดเกี่ยวกับยาเสพติด โดยนำคนออกจากวงจรการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดเพื่อลดให้เหลือน้อยลงหรือหมดไป	จำนวนผู้ติดยาเสพติดและผู้กระทำความผิดลดลง	จัดหาชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ ให้แก่ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดลพบุรี 1)ชุดทดสอบประเภทยาบ้า/ไอซ์ MET 2)ชุดทดสอบยาเค Ketamine 3)ชุดทดสอบมอร์ฟีน/เฮโรอีน/ฝิ่น OPI หรือ MOP 4)ชุดทดสอบ ยาอีบริสุทธิ์ยาเลิฟ MDMA 5)ชุดทดสอบ โคเคน COC	0	5,950,000	5,950,000	5,950,000	5,950,000	1.ได้สนับสนุนการดำเนินการค้นหาผู้เสพผู้ติดยาเสพติด เข้ารับการบำบัด รักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด 2. เพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติหน้าที่ในการป้องกัน เฝ้าระวังและแก้ไขปัญหายาเสพติดหยุดยั้งการแพร่ระบาดของยาเสพติดลดปริมาณผู้เสพและผู้กระทำผิดเกี่ยวกับยาเสพติด โดยนำคนออกจากวงจรการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด เพื่อลดให้เหลือน้อยลงหรือหมดไป	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
2	โครงการเด็ก และเยาวชนรุ่นใหม่ต้านภัยยาเสพติด	1.เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันให้เด็ก เยาวชน ได้รับทราบถึงปัญหา โทษ และพิษภัยของยาเสพติด 2.เพื่อพัฒนาเด็กเยาวชนให้สามารถป้องกันตนเองไม่ให้เกี่ยวข้องกับยาเสพติด 3.เพื่อสนองนโยบายของรัฐ และยุทธศาสตร์จังหวัดในการแก้ไขปัญหายาเสพติดให้มีการขับเคลื่อนอย่างเป็นรูปธรรม	ผู้เข้ารับการอบรมได้รับความรู้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	จัดอบรมให้แก่เด็กและเยาวชนในเขตพื้นที่จังหวัดลพบุรี จำนวน 200 รายต่อปี	0	100,000	100,000	100,000	100,000	1.สร้างภูมิคุ้มกันให้เด็กและเยาชนได้รับทราบถึงปัญหาโทษ และพิษภัยของยาเสพติด 2.เพื่อพัฒนาเด็กเยาวชนให้สามารถป้องกันตนเองไม่ให้เกี่ยวข้องกับยาเสพติด 3.เพื่อสนองนโยบายของรัฐ และยุทธศาสตร์จังหวัดในการแก้ไขปัญหายาเสพติดให้มีการขับเคลื่อนอย่างเป็นรูปธรรม	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
3	โครงการรู้หลัก เข้าใจ แก้ไขปัญหายาเสพติดโดยศูนย์คัดกรอง	1.เพื่อให้เด็ก เยาวชน และประชาชนมีความเข้าใจเกี่ยวกับโทษของยาเสพติด 2.เพื่อให้การดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน 3.เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโดยใช้คุณธรรม จริยธรรม ตามหลักศาสนาแก่เด็ก เยาวชน และประชาชน 4.เพื่อสร้างความร่วมมือระหว่างงานราชการกับชุมชน โดยพัฒนาศูนย์คัดกรองในการร่วมกันต่อต้านยาเสพติด	1.เด็ก เยาวชน และประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโทษของยาเสพติด ร้อยละ 100 2.มีการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่เป็นไปทิศทางเดียวกัน 3.มีการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโดยใช้คุณธรรม จริยธรรม ตามหลักศาสนาแก่เด็ก เยาวชน และประชาชน 4.เกิดความร่วมมือระหว่างหน่วยงานราชการกับชุนชนโดยพัฒนาศูนย์คัดกรองในการร่วมกันต่อต้านยาเสพติดเป็นรูปธรรม	1.ผู้นำชุมชน และประชาชน ทั่วไปในตำบลโพธิ์เก้าต้น 100 คน 2.นักเรียนชั้นประถมในตำบลโพธิ์เก้าต้น 50 คน	0	21,600	21,600	21,600	21,600	1.เด็ก เยาวชน และประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโทษของยาเสพติด 2.มีการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน 3.มีการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโดยใช้คุณธรรม จริยธรรม ตามหลักศาสนาแก่เด็ก เยาวชน และประชาชน 4.เกิดความร่วมมือระหว่างหน่วยงานราชการกับชุมชนโดยพัฒนาศูนย์คัดกรองในการร่วมกันต่อต้านยาเสพติดเป็นรูปธรรม	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
4	โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	1. เพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม 2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง	1.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพไม่ต่ำกว่าร้อยละ 65 2.หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพไม่ต่ำกว่าร้อยละ 65 3.ทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกินร้อยละ 7 4.กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ได้รับความรู้ในเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมร้อยละ 80 5.สตรีกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม มีความรู้เพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	1.หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด 2.เด็ก 0-5 ปี 3.กลุ่มนักเรียน 4.กลุ่มวัยทำงาน 5.กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป	0	30,360	30,000	30,000	30,000	1.ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม 2.กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
5	โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	เพื่อให้ทุกกลุ่มวัยที่ต้องได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม	1. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพไม่ต่ำกว่าร้อยละ 65 2.หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพไม่ต่ำกว่าร้อยละ 65 3.ทารกแรกเกิดมีน้ำหนัก น้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกิน ร้อยละ 7 4.กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานโรคความดันโลหิตสูงได้รับความรู้ในเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ร้อยละ 80 5. สตรีกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม มีความรู้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	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	0	30,000	30,000	30,000	30,000	ทุกกลุ่มวัยที่ต้องได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
6	โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพ อย่างถูกต้องและเหมาะสม	1.ประชาชนที่มีภาวะเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ได้รับความรู้ เข้าใจในเรื่อง 3อ. 2ส. คิดเป็นร้อยละ 80 2.นักเรียนในพื้นที่ตำบลบ้านเบิกที่มีภาวะโภชนาการเกิน ผู้ปกครองและครูอนามัยโรงเรียน มีความรู้ด้านพฤติกรรมและภาวะโภชนาการที่ถูกต้อง ร้อยละ 80 3.นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายพื้นที่ตำบลบ้านเบิก มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องเพศศึกษา ร้อยละ 80	1.ประชาชนที่มีภาวะเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง จำนวน 160 คน 2.นักเรียนในพื้นที่ตำบลบ้านเบิกที่มีภาวะโภชนาการเกิน ผู้ปกครองและครูอนามัยโรงเรียน จำนวน 55 คน 3.นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายพื้นที่ตำบลบ้านเบิก จำนวน 86 คน	0	40,000	40,000	40,000	40,000	ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม สามารถนำไปปฏิบัติหรือประยุกต์ใช้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันการเกิดโรคได้	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
7	โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	1.เพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม 2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง	1. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพไม่ต่ำกว่าร้อยละ 65 2.หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพไม่ต่ำกว่าร้อยละ 65 3.ทารกแรกเกิดมีน้ำหนัก น้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกินร้อยละ 7 4.กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงได้รับความรู้ในเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ร้อยละ 80 5. สตรีกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม มีความรู้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	1.หญิงตั้งครรภ์หญิงหลังคลอด 2.เด็ก 0-5 ปี จำนวน 35 ราย 3.กลุ่มนักเรียน จำนวน 60 ราย 4.ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง จำนวน 110 ราย 5.ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง จำนวน 120 ราย 6.ให้ความรู้และฝึกปฏิบัติการตรวจเต้านมด้วยตนเอง จำนวน 60 ราย 7.ให้ความรู้มะเร็งปากมดลูก จำนวน 60 ราย 8.อบรม อสม.บัดดี้การดูแลหญิงตั้งครรภ์/หลังคลอด จำนวน 30 ราย	0	52,300	57,100	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		
8	โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย	1.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับความรู้ คำแนะนำในการดูแลสุขภาพช่องปากแบบลงมือปฏิบัติที่ถูกต้อง 3.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยมีชุดทำความสะอาดช่องปาก 4.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับบริการทันตกรรมตามความจำเป็น	1.กลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปีในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบได้รับการเคลือบฟลูออไรด์ ร้อยละ 50 2.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการในหน่วยบริการได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 80 3.ผู้สูงอายุที่มารับบริการที่หน่วยบริการได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 80	1.หญิงตั้งครรภ์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ 2. เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC) อายุ 0-3 ปี จำนวน 50 คน 3.กลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบ จำนวน 580 คน 4.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการในหน่วยบริการ จำนวน 200 คน 5. ผู้สูงอายุที่มารับบริการที่หน่วยบริการ จำนวน 600 คน	0	30,000	20,000	30,000	30,000	1.ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2.ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับความรู้ คำแนะนำในการดูแลสุขภาพช่องปากแบบลงมือปฏิบัติ ที่ถูกต้อง 3.ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยมีชุดทำความสะอาดช่องปาก 4.ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับบริการทันตกรรมตามความจำเป็น	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
9	โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย	1.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยความรู้ คำแนะนำ ในการดูแลสุขภาพช่องปากแบบลงมือปฏิบัติที่ถูกต้อง 3.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยมีชุดทำความสะอาดช่องปาก 4.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับบริการทันตกรรมตามความจำเป็น	1.กลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบได้รับการเคลือบฟลูออไรด์ ร้อยละ 50 2.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการในหน่วยบริการ ได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 80 3.ผู้สูงอายุที่มารับบริการที่หน่วยบริการได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 80	1.หญิงตั้งครรภ์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ 2. เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC) อายุ 0-3 ปี 3.กลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบ 4.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการในหน่วยบริการ 5.ผู้สูงอายุที่มารับบริการที่หน่วยบริการ	0	30,000	30,000	30,000	30,000	1.ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2.ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับความรู้ คำแนะนำในการดูแลสุขภาพช่องปากแบบลงมือปฏิบัติ ที่ถูกต้อง 3.ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยมีชุดทำความสะอาดช่องปาก 4.ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับบริการทันตกรรมตามความจำเป็น	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (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.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัย มีความรู้ คำแนะนำในการดูแลสุขภาพช่องปากแบบลงมือปฏิบัติที่ถูกต้อง 3.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยมีชุดทำความสะอาดช่องปาก 4.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับบริการทันตกรรมตามความจำเป็น	1.กลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบได้รับการเคลือบฟลูออไรด์ ร้อยละ 50 2.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการในหน่วยบริการได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 80 3.ผู้สูงอายุที่มารับบริการที่หน่วยบริการได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 80	1.หญิงตั้งครรภ์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ 2. เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC) อายุ 0-3 ปี 3.กลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบ 4.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการในหน่วยบริการ 5. ผู้สูงอายุที่มารับบริการที่หน่วยบริการ	0	21,100	21,100	21,100	21,100	1.ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2.ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้ความรู้ คำแนะนำ ในการดูแลสุขภาพช่องปากแบบลงมือปฏิบัติที่ถูกต้อง	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
11	โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย	เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมทันตสุขภาพ	1.กลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบได้รับการเคลือบฟลูออไรด์ ร้อยละ 50 2.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการในหน่วยบริการได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 80 3.ผู้สูงอายุที่มารับบริการที่หน่วยบริการได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 80	1.หญิงตั้งครรภ์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ 2. เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC) อายุ 0-3 ปี จำนวน 60 คน 3.กลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบ จำนวน 220 คน 4.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการในหน่วยบริการ จำนวน 200 คน 5.ผู้สูงอายุที่มารับบริการที่หน่วยบริการ จำนวน 200 คน	0	30,000	30,000	30,000	30,000	ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมทันตสุขภาพ	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
	รวม				0	6,335,360	6,329,800	6,339,800	6,339,800		

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
3.3 กลยุทธ์งานคุ้มครองผู้บริโภค											
1	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านชำตามเกณฑ์มาตรฐาน	1.เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านชำผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 2.เพื่อให้ประชาชนได้รับการเลือกซื้อสินค้าบริการรวมถึงผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ปลอดภัย	ร้านชำผ่านเกณฑ์มาตรฐานสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย ร้อยละ 80	ผู้ประกอบการร้านชำในพื้นที่ตำบลห้วยโป่ง อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี จำนวน 73 ร้าน	0	20,000	20,000	20,000	20,000	1.ร้านชำผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านชำกรมอนามัย ร้อยละ 80 2.ประชาชนได้รับการเลือกซื้อสินค้าบริการรวมถึงผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ปลอดภัย	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)
2	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านชำตามเกณฑ์มาตรฐาน	เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านชำผ่านเกณฑ์มาตรฐานสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย	ร้านชำผ่านเกณฑ์มาตรฐานสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย ร้อยละ 80	ผู้ประกอบการร้านชำในพื้นที่ตำบลโพธิ์เก้าต้น อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี จำนวน 40 ร้าน	0	12,100	12,100	12,100	12,100	มีผู้ประกอบการร้านชำผ่านเกณฑ์มาตรฐานสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)
3	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านชำตามเกณฑ์มาตรฐาน	1.เพื่อให้ผู้ประกอบร้านชำมีความรู้ เรื่องความปลอดภัยของอาหาร ยา และเครื่องสำอาง 2.เพื่อให้ผู้ประกอบร้านชำสามารถเลือกผลิตภัณฑ์อาหาร ยา เครื่องสำอางที่มีคุณภาพจำหน่ายให้กับประชาชน	1.ผู้ประกอบร้านชำ ได้รับความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงความสำคัญ ในเรื่องความปลอดภัยของอาหาร ยา และเครื่องสำอาง คิดเป็นร้อยละ 80 2.ผู้ประกอบการร้านชำสามารถเลือกผลิตภัณฑ์อาหาร ยา เครื่องสำอางที่มีคุณภาพจำหน่าย คิดเป็นร้อยละ 80	ผู้ประกอบการร้านชำในพื้นที่ตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดลพบุรี จำนวน 34 ร้าน	0	6,000	6,000	6,000	6,000	ร้านชำผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านชำกรมอนามัย	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 อำเภอหนองม่วง จังหวัดลพบุรี จำนวน 10 ร้าน	0	8,700	8,700	8,700	8,700	ร้านชำผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านชำกรมอนามัย	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
	รวม				0	46,800	46,800	46,800	46,800		
4) กลยุทธ์การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของหน่วยบริการ											
บูรณาการงานประจำ											
	รวม				0	0	0	0	0		

4.2.4 การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
4.1 กลยุทธ์ยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร											
1	โครงการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรแพทย์ทางเลือก	1.เพื่อให้ผู้ดูแลผู้สูงอายุและผู้สูงอายุ มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรแพทย์ทางเลือก 2.เพื่อให้ผู้สูงอายุบรรเทาอาการเจ็บป่วยจากอาการกล้ามเนื้อ และเส้นเอ็นต่างๆ	1.กลุ่มผู้สูงอายุ และผู้สูงอายุในพื้นที่จังหวัดลพบุรี ที่ได้รับการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรทางเลือก มีความรู้หลังเข้ารับการอบรมเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2.กลุ่มผู้ดูแลผู้สูงอายุ และผู้สูงอายุ ในพื้นที่จังหวัดลพบุรี ที่ได้รับการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรแพทย์ทางเลือก มีผลการประเมินความเจ็บปวด (pain score) ดีขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 3.กลุ่มผู้ดูแลผู้สูงอายุ และผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรแพทย์ทางเลือก มีความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ และผู้สูงอายุ ในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี จำนวน 4,300 คน	0	500,000	2,000,000	2,000,000	2,000,000	1.ผู้ดูแลผู้สูงอายุ มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรแพทย์ทางเลือก 2.ผู้สูงอายุมีความเจ็บป่วยจากอาการกล้ามเนื้อ และเส้นเอ็นต่างๆ ลดลง สามารถใช้ชีวิตในสังคมได้เป็นอย่างดี	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.เพื่อให้ผู้สูงอายุและผู้ดูแลมีความรู้ความเข้าใจถึงประโยชน์และขั้นตอนการทำยาหม่องสมุนไพร 2.เพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกสมุนไพร 3.เพื่อให้กลุ่มผู้สูงอายุมีสุขภาพร่างกายที่ดีสามารถใช้ชีวิตประจำวันได้ดียิ่งขึ้น	1.กลุ่มผู้สูงอายุและผู้ดูแลมีความรู้ความเข้าใจถึงประโยชน์ของยาหม่องสมุนไพรเพิ่มขึ้น ร้อยละ 50 2.ผู้มารับบริการมีความพึงพอใจในการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่งไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	1.ผู้สูงอายุและผู้ดูแลจำนวน 100 ราย 2.จำนวนผู้มารับบริการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง	0	35,000	25,000	35,000	35,000	1.มีการเพิ่มความรู้เกี่ยวกับการใช้สมุนไพรในท้องถิ่นให้เกิดประโยชน์ 2.มีการเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร	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.เพื่อเพิ่มความรู้เกี่ยวกับการใช้สมุนไพรสาธารณสุขมูลฐานในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	1.กลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังมีความรู้ในการใช้สมุนไพรสาธารณสุขมูลฐานเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2.สามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องเกี่ยวกับการใช้สมุนไพรในท้องถิ่น ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 3.ผู้มารับบริการมีความพึงพอใจในการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	1.กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับความรู้การใช้ยาสมุนไพร ในสาธารณสุขมูลฐานจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น จำนวน 500 ราย 2.จำนวนผู้มารับบริการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้นจำนวน 500 ราย	0	15,000	15,000	15,000	15,000	1. เพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร 2. เพิ่มความรู้เกี่ยวกับการใช้สมุนไพรสาธารณสุขมูลฐานในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)

4.2.4 การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
4	โครงการพัฒนาศักยภาพและการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย	1.เพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร 2.เพื่อเพิ่มความรู้เกี่ยวกับการใช้สมุนไพรสาธารณสุขมูลฐานในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	1.ประชาชนมีความรู้ในการใช้สมุนไพรสาธารณสุขมูลฐานเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2.สามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องเกี่ยวกับการใช้สมุนไพรในท้องถิ่น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ประชาชนได้รับความรู้การใช้ยาสมุนไพรในสาธารณสุขมูลฐานจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก จำนวน 100 ราย	0	15,000	15,000	15,000	15,000	1.เพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกสมุนไพร 2.เพิ่มความรู้เกี่ยวกับการใช้สมุนไพรสาธารณสุขในกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง	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	โครงการพัฒนาศักยภาพและการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย	1.เพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร 2.เพื่อเพิ่มความรู้เกี่ยวกับการใช้สมุนไพรสาธารณสุขมูลฐานในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	1.กลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังมีความรู้ในการใช้สมุนไพรสาธารณสุขมูลฐานเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2.สามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องเกี่ยวกับการใช้สมุนไพรในท้องถิ่น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 3.ผู้มารับบริการมีความพึงพอใจในการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับยาสมุนไพรสาธารณสุขมูลฐาน ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง จำนวน 500 ราย	0	20,000	20,000	20,000	20,000	1. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีความรู้จากการใช้สมุนไพรสาธารณสุขมูลฐาน เพิ่มมากขึ้น 2. อัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร เพิ่มมากขึ้น 3. ผู้มารับบริการ มีความพึงพอใจในการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
	รวม				0	585,000	2,075,000	2,085,000	2,085,000		

4.2 กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพการบริการแพทย์แผนไทย

บูรณาการงานประจำ											
	รวม				0	0	0	0	0		

4.2.5 การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
5.1 กลยุทธ์พัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์											
1	โครงการส่งเสริมฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการผู้สูงอายุ ผู้ที่อยู่ในระยะที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพในเขตจังหวัดลพบุรี ระดับจังหวัด โดย อบจ.ลพบุรี	1.เพื่อพัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพของหน่วยบริการให้สามารถจัดบริการและอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการให้ครอบคลุมและตอบสนองต่อความจำเป็นของคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้อย่างทั่วถึงและครอบคลุม 2.เพื่อให้บริการสาธิตและยืมอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการกับกลุ่มเป้าหมาย ให้สามารถใช้ฟื้นฟูสมรรถภาพต่อเนื่องที่บ้าน 3.เพื่อลดภาระค่าใช่จ่ายของครอบครัวผู้ป่วย	ความพึงพอใจของการดำเนินงานโครงการไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	คนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน และผู้ที่มีภาวะ พึ่งพิง ที่มีฐานะยากจนด้อยโอกาสและมีความจำเป็นต้องใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ เพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพต่อเนื่องที่บ้าน	0	5,126,000	5,600,000	5,600,000	5,600,000	1.หน่วยบริการได้พัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพโดยมีอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ เพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพต่อเนื่องที่บ้านลดความแออัดในโรงพยาบาล 2.กลุ่มเป้าหมายได้เข้าถึงบริการยืมกายอุปกรณ์หรืออุปกรณ์เกี่ยวกับบริการทางการแพทย์เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพต่อเนื่องที่บ้าน	กองสาธารณสุข (งบกองทุนฟื้นฟูฯ) ฝ่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

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 และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) มีผู้ดูแลอย่างเหมาะสม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2.กลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อผ่านโปรแกรมเยี่ยมบ้าน (Smart coc) ในพื้นที่ได้รับการติดตามเยี่ยมดูแลสุขภาพตามเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	1.ผู้ป่วย IMC จำนวน 17 คน 2.ผู้ป่วย LTC จำนวน 71 คน	0	20,000	20,000	20,000	20,000	1.กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2.กลุ่มผู้ป่วย LTC ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)

4.2.5 การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
3	โครงการฟื้นฟูสุขภาพ	1.เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2.เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วย LTC ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	1.ผู้ป่วยระยะฟื้นฟู (IMC) / ผู้ป่วยระยะสุดท้าย Palliative care และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) มีผู้ดูแลอย่างเหมาะสม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2.กลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อผ่านโปรแกรมเยี่ยมบ้าน (Smart coc) ในพื้นที่ได้รับการติดตามเยี่ยม ดูแลสุขภาพตามเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	1.ผู้ป่วย IMC จำนวน 20 คน 2.ผู้ป่วย LTC จำนวน 54 คน	0	30,000	30,000	30,000	30,000	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.ผู้ดูแลผู้พิการและผู้ป่วยติดเตียงได้รับการฝึกอบรม มีความรู้ และทักษะในการดูแลผู้พิการและผู้ป่วยติดเตียงได้อย่างถูกต้องเหมาะสม	ผู้ดูแลผู้พิการ ทุพพลภาพและผู้ป่วยติดเตียงได้รับความรู้ และทักษะในการดูแลกลุ่มเป้าหมายได้อย่างถูกต้อง เพิ่มขึ้นร้อยละ 80	1.กลุ่มผู้พิการทุพพลภาพตำบลบ้านเบิก จำนวน 20 คน 2.กลุ่มผู้ดูแลผู้พิการและผู้ป่วยติดเตียง จำนวน 140 คน	0	9,900	9,900	9,900	9,900	ผู้ดูแลผู้พิการ ผู้ทุพพลภาพและผู้ป่วยติดเตียง ได้รับความรู้และทักษะในการดูแลกลุ่มเป้าหมายได้อย่างถูกต้อง ลดภาวะแทรกซ้อนของการเกิดโรคต่างๆ ในกลุ่มผู้พิการทุพพลภาพ 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.เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 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 9 ราย 2.ผู้ป่วย LTC จำนวน 14 ราย	0	95,500	23,900	23,900	23,900	1.กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2.กลุ่มผู้ป่วย LTC ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
	รวม				0	5,281,400	5,683,800	5,683,800	5,683,800		
5.2 กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ											
บูรณาการงานประจำ											
	รวม				0	0	0	0	0		

4.2.6 การบริหารจัดการและพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
6.1 กลยุทธ์พัฒนาบุคลากรและเครือข่ายระบบการแพทย์ฉุกเฉิน											
1	โครงการช่วยฟื้นคืนชีพและปฐมพยาบาลเบื้องต้น	1.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้อง สามารถช่วยเหลือตนเอง บุคคลใกล้ตัว และบุคคลอื่นได้อย่างปลอดภัยก่อนถึงโรงพยาบาลหรือสถานบริการสาธารณสุข 2.เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านค่ารักษาพยาบาล	1.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้อง คิดเป็นร้อยละ 100 2.เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านค่ารักษาพยาบาล	1.กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน 100 คน 2.ครูอนามัยโรงเรียน จำนวน 5 คน 3.ประชาชนทั่วไป จำนวน 50 คน	0	12,000	12,000	12,000	12,000	1.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้อง 2.เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านค่ารักษาพยาบาล	รพ.สต.ห้วยโป่ง (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 และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้องสามารถช่วยเหลือตนเอง บุคคลใกล้ตัว และบุคคลอื่นได้อย่างปลอดภัยก่อนถึงโรงพยาบาลหรือสถานบริการสาธารณสุข 2.เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านค่ารักษาพยาบาล	1.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้องคิดเป็นร้อยละ 100 2.เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านค่ารักษาพยาบาล	1.กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน 100 คน 2.ครูอนามัยโรงเรียน จำนวน 5 คน 3.อาสาสมัครสาธารณสุขและผู้นำชุมชน จำนวน 126 คน	0	23,500	23,500	23,500	23,500	1.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้อง 2.เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านค่ารักษาพยาบาล	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 บุคคลใกล้ตัว และบุคคลอื่นได้อย่างปลอดภัยก่อนถึงโรงพยาบาลหรือสถานบริการสาธารณสุข 2.เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านค่ารักษาพยาบาล	เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยฟื้นคืนชีพเพิ่มขึ้น ร้อยละ 80	1.กลุ่มเด็กวัยเรียนเยาวชนและครูอนามัยโรงเรียน จำนวน 174 คน 2.อาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน 105 คน	0	40,000	40,000	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	เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้อง สามารถช่วยเหลือตนเอง บุคคลใกล้ตัว และบุคคลอื่นได้อย่างปลอดภัยก่อนถึงโรงพยาบาลหรือสถานบริการสาธารณสุข	เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยฟื้นคืนชีพเพิ่มขึ้น ร้อยละ 100	1.กลุ่มเด็กวัยเรียนเยาวชนจำนวน 38 คน 2.ครูอนามัยโรงเรียนจำนวน 2 คน 3.อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และประชาชนทั่วไป จำนวน 60 คน	0	0	10,000	10,000	10,000	1.กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้อง 2.ลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านค่ารักษาพยาบาล	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
	รวม				0	75,500	85,500	85,500	85,500		
6.2 กลยุทธ์การเชื่อมประสานและพัฒนาระบบการส่งต่อและรับกลับผู้ป่วย เครือข่ายการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ											
บูรณาการงานประจำ											
	รวม				0	0	0	0	0		

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.เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ DSPM ร้อยละ 80 2. เด็ก0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ DSPM ที่พบล่าช้า ได้รับการส่งต่อร้อยละ 90 3.ประชาชนอายุ 15-59ปี ได้รับการคัดกรองประเมินความเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันและสุขภาพจิต ร้อยละ 80 4.สตรีกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ ที่สมัครใจได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เต้านม ร้อยละ 100 5.ประชากรกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงร้อยละ 100 (จากที่ได้รับจัดสรรชุดตรวจ) 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่รับบริการที่หน่วยบริการได้รับการคัดกรอง CVD Risk ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 7.ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองสุขภาพและเข้าถึงบริการสุขภาพ ร้อยละ 80	1.เด็กอายุ 0-5ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ โภชนาการ 2..กลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองเบาหวานความดันโลหิต 3.กลุ่มเป้าหมายได้คัดกรองมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก และมะเร็งลำไส้ใหญ่ 4.กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองภาวะถดถอย 9 ด้าน	0	10,000	10,000	10,000	10,000	1.ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองอย่างถูกต้องและเหมาะสม 2.กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองที่พบภาวะผิดปกติได้รับการส่งต่อเพื่อรักษาและวินิจฉัยได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)

4.2.7 ยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
2	โครงการคัดกรองสุขภาพตามกลุ่มวัย	เพื่อให้ทุกกลุ่มวัยได้รับการคัดกรองอย่างถูกต้องและเหมาะสม	1.เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ DSPM ร้อยละ 80 2. เด็ก0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพบล่าช้าได้รับการส่งต่อร้อยละ 90 3.ประชาชนอายุ 15-59ปี ได้รับการคัดกรองประเมินความเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันและสุขภาพจิต ร้อยละ 80 4.สตรีกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ ที่สมัครใจได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เต้านม ร้อยละ 100 5.ประชากรกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงร้อยละ 100 (จากที่ได้รับจัดสรรชุดตรวจ) 6.กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่รับบริการหน่วยบริการได้รับการคัดกรอง CVD Risk ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 7.ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองสุขภาพและเข้าถึงบริการสุขภาพ ร้อยละ 80	1.เด็กอายุ 0-5ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ 2..กลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองเบาหวานความดัน 3.กลุ่มเป้าหมายได้คัดกรองมะเร็ง 4.กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ	0	30,000	30,000	30,000	30,000	1.ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองอย่างถูกต้องและเหมาะสม	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (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 ปี ได้รับความรู้เรื่องโรคมะเร็งปากมดลูก 3.เพื่อให้สตรีอายุ 30-70 ปี ได้รับความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านม 4.เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีความรู้ในการปฏิบัติตัวในการป้องกันภาวะไตเสื่อม	1.ผู้สูงอายุตำบลบ้านเบิกได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน ร้อยละ 80 2.สตรีอายุ 30-70 ปี มีความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกเพิ่มขึ้น ร้อยละ 90 3.กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่มีค่าไตตั้งแต่ระดับ 3 ขึ้นไป มีความรู้เรื่องการชะลอไตเสื่อม เพิ่มขึ้นร้อยละ 90	1.ผู้สูงอายุตำบลบ้านเบิก จำนวน 1,000 คน 2.สตรีอายุ 30-70 ปี จำนวน 100 คน 3.กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่มีค่าไตตั้งแต่ระดับ 3 ขึ้นไป มีความรู้เรื่องการชะลอไตเสื่อม เพิ่มขึ้นร้อยละ 90	0	35,000	35,000	35,000	35,000	ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม สามารถนำไปปฏิบัติหรือประยุกต์ใช้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันการเกิดโรคได้	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	เพื่อให้ประชากรทุกกลุ่มวัยที่ต้องได้รับการคัดกรองอย่างถูกต้อง และเหมาะสม	1.เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ DSPM ร้อยละ 80 2. เด็ก0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ DSPM ที่พบล่าช้าได้รับการส่งต่อร้อยละ 90 3.ประชาชนอายุ 15-59ปี ได้รับการคัดกรองประเมินความเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันและสุขภาพจิต ร้อยละ 80 4.สตรีกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ที่สมัครใจได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เต้านม ร้อยละ 100 5.ประชากรกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงร้อยละ 100 (จากที่ได้รับจัดสรรชุดตรวจ) 6.กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่รับบริการที่หน่วยบริการได้รับการคัดกรอง CVD Risk ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 7.ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองสุขภาพและเข้าถึงบริการสุขภาพ ร้อยละ 80	1.เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองโภชนาการเด็ก จำนวน 35 คน คัดกรองพัฒนาการตามช่วงอายุ 9 เดือน/18 เดือน/30 เดือน/42 เดือน/60 เดือนทุกคน 2.กลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง สุขภาพจิต จำนวน 2,266 คน 3.กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านมในหญิงอายุ 30 - 70 ปีจำนวน 1,039 คน คัดกรองมะเร็งปากมดลูกในหญิง 30-59 ปี จำนวน 274 คน คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ในประชากรอายุ 55-70 ปี จำนวน 150 คน 4.กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองภาวะถดถอย 9 ด้าน จำนวน 952 คน	0	20,800	34,000	34,000	34,000	ประชากรทุกกลุ่มวัยที่ต้องได้รับการคัดกรองสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
	รวม				0	95,800	109,000	109,000	109,000		

4.2.8 ยุทธศาสตร์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
8.1 กลยุทธ์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม											
1	โครงการศูนย์บริหารจัดการขยะอันตรายรวม	เพื่อให้มีแหล่งกำจัดขยะอันตรายรวมในจังหวัดลพบุรีที่ถูกสุขลักษณะ	จำนวนขยะอันตรายรวมถูกกำจัดร้อยละ 100	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมกำจัดขยะ จำนวน ๑๒๕ แห่ง	0	600,000	600,000	600,000	600,000	มีแหล่งกำจัดขยะอันตรายรวมในจังหวัดลพบุรีที่ถูกสุขลักษณะ	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
2	โครงการฝึกอบรมสร้างองค์ความรู้และจิตสำนึกในการจัดการขยะมูลฝอยในชุมชน	เพื่อให้ความรู้และสร้างจิตสำนึกในการลดปริมาณขยะและการคัดแยกขยะ	ผู้เข้ารับการอบรมได้รับความรู้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	จัดอบรมให้แก่เยาวชนประชาชน จำนวน 200 รายต่อปี	0	100,000	100,000	100,000	100,000	เยาวชนและประชาชนมีความรู้และจิตสำนึกในการลดปริมาณขยะ และการคัดแยกขยะ	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
3	โครงการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	1.เพื่อพัฒนาศักยภาพแกนนำในการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม 2.เพื่อเพิ่มจำนวนต้นไม้ในโรงเรียน และชุมชน	1.ผู้เข้ารับการพัฒนาศักยภาพได้รับความรู้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2.จำนวนต้นไม้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของต้นไม้ที่ปลูก	จัดอบรมให้แก่เยาวชนประชาชน จำนวน 200 ราย	0	100,000	100,000	100,000	100,000	1.แกนนำมีความรู้ในการที่จะรักษาทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม 2.จำนวนต้นไม้ในโรงเรียนและชุมชนเพิ่มมากขึ้น	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
4	โครงการกำจัดวัชพืชในแหล่งน้ำ	1.เพื่อกำจัดวัชพืชในแหล่งน้ำ แม่น้ำ ไม่ให้กีดขวาง และสามารถระบายน้ำได้อย่างสะดวก 2.เพื่อให้ประชาชนมีแหล่งน้ำสำหรับอุปโภค - บริโภค ทำการเกษตรกรรมและการประมง	จำนวนพื้นที่ดำเนินการไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของพื้นที่ทั้งหมด	พื้นที่ในการกำจัดวัชพืชในแหล่งน้ำ แม่น้ำ พื้นที่ประมาณ 250,000 ตารางเมตรต่อปี	0	500,000	500,000	500,000	500,000	1.มีการกำจัดวัชพืชในแหล่งน้ำ แม่น้ำ ไม่ให้กีดขวางทางน้ำ และสามารถระบายน้ำได้อย่างสะดวก 2.ประชาชนมีแหล่งน้ำสำหรับอุปโภค - บริโภค ทำการเกษตรกรรมและการประมง	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

4.2.8 ยุทธศาสตร์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
5	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านอาหาร และแผงลอยตามเกณฑ์มาตรฐาน	เพื่อเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านอาหารในร้านอาหาร แผงลอยในพื้นที่รับผิดชอบผ่านเกณฑ์มาตรฐาน SAN	1.ร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน SAN อย่างน้อย 2 ที่ 2.ร้านแผงลอยจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน SAN จำนวน 5 ร้าน 3.สถานที่สะสมอาหารผ่านการประเมินสุขาภิบาลอาหาร SAN จำนวน 2 ที่	1.สถานที่สะสมอาหารผ่านการประเมินสุขาภิบาล : SAN จำนวน 2 แห่ง 2.สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านการประเมินสุขาภิบาลอาหาร : SAN จำนวน 15 ร้าน 3.สถานที่จำหน่ายอาหารในที่หรือทางสาธารณะผ่านการประเมินสุขาภิบาลอาหาร : SAN จำนวน 10 ร้าน 4.อบรมและพัฒนาทีมเฝ้าระวังตรวจการปนเปื้อนในอาหาร ในชุมชน 1 ทีม	0	30,000	10,000	30,000	30,000	1.ร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน SAN อย่าน้อย 2 ร้าน 2.ร้านแผงลอยจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ 50 3.แหล่งสะสมอาหาร ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน SAN อย่างน้อย 2 ร้าน 4.ทีมเฝ้าระวังตรวจการปนเปื้อนในอาหารและน้ำดื่มได้รับการอบรม	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)

4.2.8 ยุทธศาสตร์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
6	โครงการเกษตรกรไทยใส่ใจสุขภาพ	1.เพื่อเป็นการรณรงค์ให้เกษตรกรได้รับการคัดกรองสารเคมีทางการเกษตรที่ตกค้างในกระแสเลือด 2.เพื่อส่งเสริมทักษะความรู้วิธีการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีทางการเกษตรอย่างถูกวิธี	1.เกษตรกรกลุ่มเป้าหมายได้รับการเจาะเลือดเพื่อหาสารเคมีตกค้างในร่างกาย ร้อยละ 90 2.เกษตรกรกลุ่มเป้าหมายมีความรู้วิธีการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีทางการเกษตรในระดับดี ร้อยละ 80	เกษตรกรใช้สารเคมีทางการเกษตรในพื้นที่ตำบลห้วยโป่ง อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี จำนวน 100 คน	0	11,200	25,000	11,200	11,200	เกษตรกรกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีทางการเกษตรอย่างถูกวิธี สามารถแนะนำผู้ใช้หรือผู้สัมผัสสารเคมีทางการเกษตรอื่นๆได้	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)
7	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านอาหารและแผงลอยตามเกณฑ์มาตรฐาน	1. เพื่อสนับสนุนให้ร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหารคุณภาพ SAN 2. เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านแผงลอยจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน SAN	1.ร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหารคุณภาพ SAN อย่างน้อยตำบลละ 1 ร้าน 2.ร้านแผงลอยจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานข้อกำหนดด้านสุขาภิบาลอาหารสำหรับแผงลอยจำหน่ายอาหารสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 80	ผู้ประกอบการร้านอาหารและผู้ประกอบการร้านแผงลอยจำหน่ายในพื้นที่ตำบลโพธิ์เก้าต้น อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี จำนวน 27 ร้าน	0	16,500	16,500	16,500	16,500	1. ร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหารคุณภาพ SAN 2.ร้านแผงลอยจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานข้อกำหนดด้านสุขาภิบาลอาหารสำหรับแผงลอยจำหน่ายอาหารสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)

4.2.8 ยุทธศาสตร์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
8	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านอาหารและแผงลอยตามเกณฑ์มาตรฐาน	1.เพื่อส่งเสริมความรู้ด้านสุขาภิบาลอาหารให้แก่ผู้ประกอบการร้านอาหารและผู้สัมผัสอาหาร 2.เพื่อควบคุมและเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อโรคและสารเคมีที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ 3.เพื่อให้ผู้ประกอบการได้รับการฝึกอบรมให้ความรู้	1.ผู้ประกอบการร้านอาหารและผู้สัมผัสอาหาร มีความรู้ด้านสุขภิบาลอาหาร คิดเป็นร้อยละ 80 2.ผู้ประกอบการร้านอาหาร สามารถควบคุมและเฝ้าระวังการปนเปื้นเชื้อโรคและสารเคมีที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ คิดเป็นร้อยละ 80	ร้านจำหน่ายอาหารในพื้นที่ตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดลพบุรี จำนวน 40 ร้าน	0	20,000	20,000	20,000	20,000	ร้านจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน SAN	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)
9	โครงการเกษตรกรไทยใส่ใจสุขภาพ	1.เพื่อเป็นการรณรงค์ให้เกษตรกรได้รับการคัดกรองสารเคมีทางการเกษตรที่ตกค้างในกระแสเลือด 2.เพื่อส่งเสริมทักษะความรู้วิธีการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีทางการเกษตรอย่างถูกวิธี	1.เกษตรกรกลุ่มเป้าหมายได้รับการเจาะเลือดเพื่อหาสารเคมีตกค้างในร่างกาย ร้อยละ 90 2.เกษตรกรกลุ่มเป้าหมาย มีความรู้วิธีการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีทางการเกษตรในระดับดี ร้อยละ 80	เกษตรกรใช้สารเคมีทางการเกษตรในพื้นที่ตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดลพบุรี จำนวน 100 คน	0	11,200	11,200	11,200	11,200	เกษตรกรกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีทางการเกษตรอย่างถูกวิธี สามารถแนะนำผู้ใช้หรือผู้สัมผัสสารเคมีทางการเกษตรอื่นๆได้	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)

4.2.8 ยุทธศาสตร์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
10	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านอาหารและแผงลอยตามเกณฑ์มาตรฐาน	1. เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหารคุณภาพ SAN 2. เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านแผงลอยจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน SAN	1.ร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหารคุณภาพ SAN อย่างน้อยตำบลละ 1 ร้าน 2.ร้านแผงลอยจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้อยละ 80	ผู้ประกอบการร้านอาหารและร้านแผงลอยในพื้นที่ตำบลบ่อทอง อำเภอหนองม่วง จังหวัดลพบุรี จำนวน 9 แห่ง	0	10,000	10,000	10,000	10,000	1. ผู้ประกอบการร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหารคุณภาพ SAN 2. ผู้ประกอบการร้านแผงลอยจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน SAN	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
11	โครงการเกษตรกรไทยใสใจสุขภาพ	1.เพื่อเป็นการรณรงค์ให้เกษตรกรได้รับการคัดกรองสารเคมีทางการเกษตรที่ตกค้างในกระแสเลือด 2.เพื่อส่งเสริมทักษะความรู้วิธีการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีทางการเกษตรอย่างถูกวิธี	1.เกษตรกรกลุ่มเป้าหมายได้รับการเจาะเลือดเพื่อหาสารเคมีตกค้างในร่างกายร้อยละ 90 2.เกษตรกรกลุ่มเป้าหมายมีความรู้วิธีการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีทางการเกษตรในระดับดีร้อยละ 80	เกษตรกรใช้สารเคมีทางการเกษตรในพื้นที่ตำบลบ่อทอง อำเภอหนองม่วง จังหวัดลพบุรี จำนวน 100 คน	0	0	12,000	12,000	12,000	เกษตรกรกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีทางการเกษตรอย่างถูกวิธี สามารถแนะนำผู้ใช้หรือผู้สัมผัสสารเคมีทางการเกษตรอื่นๆได้	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
	รวม				0	1,398,900	1,404,700	1,410,900	1,410,900		

4.2.8 ยุทธศาสตร์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
8.2 กลยุทธ์พัฒนาองค์ความรู้นวัตกรรมด้านสุขภาพระดับพื้นที่											
บูรณาการงานประจำ											
	รวม				0	0	0	0	0		

บทที่ 5
การติดตามและการประเมินผลการนำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ไปสู่การปฏิบัติ

5.1 คณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) ติดตามและประเมินผลการนำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ไปสู่การปฏิบัติ

ให้คณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด กำหนดแนวทาง วิธีการ และดำเนินการติดตามและประเมินผลการนำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ไปสู่การปฏิบัติ หรืออาจแต่งตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อทำหน้าที่ติดตามและประเมินผลแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ภายในเขตพื้นที่ใดพื้นที่หนึ่งตามที่เห็นสมควร

5.2 วิธีการติดตามและประเมินผลการนำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ไปสู่การปฏิบัติ

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

โดยที่ประชุมคณะอนุกรรมการ ฯ เมื่อวันที่ 17 กรกฎาคม 2566 ได้มีมติให้มีการกำกับ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน ปีละ 2 ครั้ง ในช่วงเดือนมีนาคม และเดือนกันยายนของทุกปี

5.3 ห้วงเวลาในการติดตามและประเมินผลการนำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ไปสู่การปฏิบัติ

ห้วงเวลาของการติดตามและประเมินผลการนำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดไปสู่การปฏิบัติ กำหนดขึ้นตามความเหมาะสม แต่จะต้องทันต่อห้วงเวลาการรายงานผลและข้อเสนอแนะ ซึ่งได้จากการติดตามและประเมินผลการนำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ตามที่คณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) กำหนด

****