



แผนพัฒนาสุขภาพ ระดับพื้นที่

องค์การบริหาร ส่วนจังหวัด ลพบุรี



ประจำปี พ.ศ. 2566 - 2570



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี
เรื่อง ประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

ด้วยคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้ประกาศหลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด และกระทรวงมหาดไทยได้กำหนดแนวทางการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ให้สอดคล้องกับการจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่น ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด จึงจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ในคราวประชุมเมื่อวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๖

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจัดทำแผนพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๒๔ และข้อ ๒๕ หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๓/ว ๕๔๙ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่อง แนวทางการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ดำเนินการรับถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ประกอบกับหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๘๑๐.๓/ว ๖๐๘๖ ลงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ เรื่อง ชักซ้อมแนวทางปฏิบัติการใช้แผนพัฒนาท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อจัดทำบริการสาธารณะหรือกิจกรรมสาธารณะ จึงประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางอรพิน จิระพินธุ์วานิช)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

คำนำ

องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ได้ยื่นความประสงค์ขอรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัย เฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 โดยถือปฏิบัติตามแผนการกระจายอำนาจ ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ 2) ซึ่งกำหนดให้กระทรวงสาธารณสุขถ่ายโอนสถานีนอนามัย โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลทั่วไปให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความพร้อม โดยยึดหลักการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนทุกภาคส่วน การรับประกันความต่อเนื่องของการจัดบริการ ด้านสุขภาพให้บริการประชาชน และการพัฒนาคุณภาพของบริการสุขภาพในระดับปฐมภูมิที่สอดคล้อง กับบริบทของแต่ละพื้นที่อย่างแท้จริง

องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี จึงได้จัดทำแผนสุขภาพระดับพื้นที่ พ.ศ.2566-2570 ขึ้น เพื่อเป็น แนวทางการพัฒนางานด้านสุขภาพ และการจัดบริการสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ที่รับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัย เฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล โดยมีการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าประสงค์ ประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์รวมถึง ตัวชี้วัด ที่สอดคล้องกับปัญหาทางด้านสุขภาพ และความต้องการของประชาชน โดยมุ่งเน้นสิทธิ และผลประโยชน์ของประชาชน ให้สามารถเข้าถึงการบริการขั้นพื้นฐาน การพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดี ได้อย่างเสมอภาค 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)	7
1.3 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 - 2570)	7
1.4 นโยบายรัฐบาล	11
1.5 Sustainable Development Goals (SDGs) เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน 17 เป้าหมาย	12
1.6 แผนยุทธศาสตร์พัฒนาสุขภาพสาธารณสุข จังหวัดลพบุรี ประจำปี พ.ศ. 2566 - พ.ศ. 2570	21
1.7 แผนพัฒนาภาคกลาง (พ.ศ. 2566 - 2570)	36
1.8 แผนพัฒนากลุ่มจังหวัดภาคกลางตอนบน (พ.ศ. 2566 - 2570) ฉบับทบทวน พ.ศ. 2567	37
1.9 แผนพัฒนาจังหวัดลพบุรี (พ.ศ. 2566 - 2570) ฉบับทบทวน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	38
1.10 ยุทธศาสตร์การพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัดลพบุรี	38
1.11 ยุทธศาสตร์ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี	38
1.12 แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ของ อบจ.ลพบุรี	40
บทที่ 2 ผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขที่ผ่านมา	43
2.1 ยุทธศาสตร์การพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐาน	43
2.2 ยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ	45
2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ	47
2.4 ยุทธศาสตร์การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์ (ไม่ได้ดำเนินการ)	-
2.5 ยุทธศาสตร์การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ (ไม่ได้ดำเนินการ)	-
2.6 ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการและพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย	49
2.7 ยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ (ไม่ได้ดำเนินการ)	-
2.8 ยุทธศาสตร์ การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพ	50

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
บทที่ 3 ยุทธศาสตร์และกลยุทธ์	51
บทที่ 4 บัญชีโครงการและกิจกรรม	56
4.1 บัญชีสรุปโครงการ/กิจกรรม	56
4.2 รายละเอียดโครงการ	105
บทที่ 5 การติดตามและการประเมินผลการนำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ไปสู่การปฏิบัติ	106

บทที่ 1

บทนำ

1. ที่มาของวิสัยทัศน์

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

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

เป้าหมายอนาคตประเทศไทย ปี ๒๕๘๐

“ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง”

The infographic illustrates the 20-year strategy goals for Thailand, divided into three main pillars: Stable (มั่นคง), Prosperous (มั่งคั่ง), and Sustainable (ยั่งยืน). Each pillar includes specific objectives and a list of key actions.

มั่นคง	มั่งคั่ง	ยั่งยืน
<ul style="list-style-type: none">มีความมั่นคงปลอดภัยจากภัยและการเปลี่ยนแปลงทั้งภายในประเทศและภายนอกประเทศและมีความมั่นคงในทุกมิติ ทั้งมิติเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม และการเมืองประเทศไทยมีความมั่นคงในเอกราชและอธิปไตยสังคมมีความปรองดองและความสามัคคี ประชาชนมีความมั่นคงในชีวิต มีงานและรายได้ที่มั่นคง มีที่อยู่อาศัยและความปลอดภัยในชีวิตทรัพย์สินมีความมั่นคงของอาหาร พลังงาน และน้ำ	<ul style="list-style-type: none">ประเทศไทยมีการขยายตัวของเศรษฐกิจอย่างต่อเนื่อง ยกระดับเข้าสู่กลุ่มประเทศรายได้สูง ความเหลื่อมล้ำของการพัฒนาลดลง ประชากรได้รับผลประโยชน์จากการพัฒนาอย่างทั่วถึงกันเศรษฐกิจมีความสามารถในการแข่งขันสูง สร้างเศรษฐกิจและสังคมแห่งอนาคตและเป็นจุดสำคัญของการเชื่อมโยงในภูมิภาคทั้งภาคทศวรรษส่ง กระฉับ ก้าว การลงทุนมีความสมบูรณ์ในทุกพื้นที่จะสามารถสร้างการพัฒนาต่อเนื่อง อาทิ ทุนมนุษย์ ทุนทางปัญญา ทุนทางการเงิน และ ทุนอื่นๆ	<ul style="list-style-type: none">การพัฒนาที่สามารถสร้างความเจริญ ด้านรายได้ และคุณภาพชีวิตของประชาชนอย่างต่อเนื่อง โดยไม่ใช้ทรัพยากรธรรมชาติเกิน ทอดิ ไม่สร้างมลภาวะต่อสิ่งแวดล้อมมีการผลิตและการบริโภคเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและสอดคล้องกับกฎระเบียบของประชาคมโลกคนมีความรับผิดชอบต่อสังคม มุ่งประโยชน์ส่วนรวมอย่างยั่งยืน ทุกภาคส่วนในสังคมยึดถือและปฏิบัติตามปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

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

โดยมีเป้าหมายการพัฒนาประเทศ คือ “ประเทศชาติมั่นคง ประชาชนมีความสุข เศรษฐกิจพัฒนาอย่างต่อเนื่อง สังคมเป็นธรรม ฐานทรัพยากรธรรมชาติยั่งยืน” โดยยกระดับศักยภาพของประเทศ ในหลากหลายมิติ พัฒนาคมนในทุกมิติและในทุกช่วงวัยให้เป็นคนดี เก่ง และมีคุณภาพ สร้างโอกาส และความเสมอภาคทางสังคม สร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และมีภาครัฐ ของประชาชน เพื่อประชาชนและประโยชน์ส่วนรวม โดยการประเมินผลการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ชาติ ประกอบด้วย

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

การพัฒนาประเทศในช่วงระยะเวลาของยุทธศาสตร์ชาติจะมุ่งเน้นการสร้างสมดุลระหว่างการพัฒนา เศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม โดยประกอบด้วย 6 ยุทธศาสตร์ ดังนี้

1.1.1 ยุทธศาสตร์ชาติด้านความมั่นคง มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญ คือ ประเทศชาติมั่นคง ประชาชน มีความสุข เน้นการบริหารจัดการสถานะแวดล้อมของประเทศให้มีความมั่นคง ปลอดภัย เอกราช อธิปไตย และมีความสงบเรียบร้อยในทุกระดับ ตั้งแต่ระดับชาติ สังคม ชุมชน มุ่งเน้นการพัฒนาคน เครื่องมือ เทคโนโลยี และระบบฐานข้อมูลขนาดใหญ่ให้มีความพร้อมสามารถรับมือกับภัยคุกคาม และภัยพิบัติ ได้ทุกรูปแบบและทุกระดับความรุนแรง ควบคู่ไปกับการป้องกัน และแก้ไขปัญหาด้านความมั่นคงที่มีอยู่ ในปัจจุบัน และที่อาจจะเกิดขึ้นในอนาคต ใช้กลไกการแก้ไขปัญหาแบบบูรณาการทั้งกับส่วนราชการ ภาคเอกชน ประชาสังคม และองค์กรที่ไม่ใช่รัฐ รวมถึงประเทศเพื่อนบ้านและมิตรประเทศทั่วโลกบนพื้นฐาน ของหลักธรรมาภิบาล

เป้าหมาย ประกอบด้วย

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

ตัวชี้วัด ประกอบด้วย

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

1.1.2 ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน มีเป้าหมายการพัฒนาที่มุ่งเน้นการยกระดับศักยภาพของประเทศในหลากหลายมิติ บนพื้นฐานแนวคิด 3 ประการ ได้แก่

1. “ต่อยอดอดีต” โดยมองกลับไปที่รากเหง้าทางเศรษฐกิจ อัตลักษณ์ วัฒนธรรม ประเพณี วิถีชีวิต และจุดเด่นทางทรัพยากรธรรมชาติที่หลากหลาย รวมทั้งความได้เปรียบเชิงเปรียบเทียบของประเทศในด้านอื่นๆ นำมาประยุกต์ผสมผสานกับเทคโนโลยีและนวัตกรรม เพื่อให้สอดรับกับบริบทของเศรษฐกิจและสังคมโลกสมัยใหม่

2. “ปรับปัจจุบัน” เพื่อปูทางสู่ออนาคต ผ่านการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานของประเทศในมิติต่าง ๆ ทั้งโครงข่ายระบบคมนาคมและขนส่ง โครงสร้างพื้นฐาน วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และดิจิทัล และการปรับสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการพัฒนาอุตสาหกรรมและบริการอนาคต

3. “สร้างคุณค่าใหม่ในอนาคต” ด้วยการเพิ่มศักยภาพของผู้ประกอบการ พัฒนาคนรุ่นใหม่ รวมถึงปรับรูปแบบธุรกิจ เพื่อตอบสนองต่อความต้องการของตลาด ผสมผสานกับยุทธศาสตร์ที่รองรับอนาคตบนพื้นฐานของการต่อยอดอดีตและปรับปัจจุบัน พร้อมทั้งการส่งเสริมและสนับสนุนจากภาครัฐ จะทำให้ประเทศไทยสามารถสร้างฐานรายได้และการจ้างงานใหม่ ขยายโอกาสทางการค้า และการลงทุนในเวทีโลก ควบคู่ไปกับการยกระดับรายได้และการกินดีอยู่ดี รวมถึงการเพิ่มขึ้นของคนชั้นกลาง และลดความเหลื่อมล้ำ ของคนในประเทศได้ในคราวเดียวกัน

เป้าหมาย ประกอบด้วย

1. ประเทศไทยเป็นประเทศที่พัฒนาแล้ว เศรษฐกิจเติบโตอย่างมีเสถียรภาพและยั่งยืน
2. ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น

ตัวชี้วัด ประกอบด้วย

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

1.1.3 ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญเพื่อพัฒนาคนในทุกมิติและในทุกช่วงวัยให้เป็นคนดี เก่ง และมีคุณภาพ โดยคนไทยมีความพร้อมทั้งกาย ใจ สติปัญญา มีพัฒนาการที่ตีรอบด้านและมีสุขภาวะที่ดีในทุกช่วงวัย มีจิตสำนึกและรับผิดชอบต่อสังคม และผู้อื่น มัธยัสถ์ อดออม โอบอ้อมอารี มีวินัย รักษาศีลธรรม และเป็นพลเมืองดีของชาติ มีหลักคิดที่ถูกต้อง มีทักษะที่จำเป็นในศตวรรษที่ 21 มีทักษะสื่อสารภาษาอังกฤษและภาษาที่ 3 และอนุรักษ์ภาษาท้องถิ่น มีนิสัยรักการเรียนรู้และการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต สู่การเป็นคนไทยที่มีทักษะสูง เป็นนวัตกรรม 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 และความรับผิดชอบต่อสู่กลไกบริหารราชการแผ่นดินในระดับท้องถิ่น การเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน ในการจัดการตนเอง และการเตรียมความพร้อมของประชากรไทยทั้งในมิติสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และสภาพแวดล้อมให้เป็นประชากรที่มีคุณภาพ สามารถพึ่งตนเองและทำประโยชน์แก่ครอบครัว ชุมชน และสังคมให้นานที่สุด โดยรัฐให้หลักประกันการเข้าถึงบริการและสวัสดิการที่มีคุณภาพอย่างเป็นธรรม และทั่วถึง

เป้าหมาย ประกอบด้วย

1. สร้างความเป็นธรรม และลดความเหลื่อมล้ำในทุกมิติ
2. กระจายศูนย์กลางความเจริญทางเศรษฐกิจและสังคม เพิ่มโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามาเป็นกำลังของการพัฒนาประเทศในทุกระดับ
3. เพิ่มขีดความสามารถของชุมชนท้องถิ่นในการพัฒนา การพึ่งตนเองและการจัดการตนเอง เพื่อสร้างสังคมคุณภาพ

ตัวชี้วัด ประกอบด้วย

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

1.1.5 ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญเพื่อนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนในทุกมิติ ทั้งด้านสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม ธรรมชาติและความเป็นหุ้นส่วนความร่วมมือระหว่างกันทั้งภายใน และภายนอกประเทศอย่างบูรณาการ ใช้พื้นที่เป็นตัวตั้งในการกำหนดกลยุทธ์และแผนงาน และการให้ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องได้เข้ามามีส่วนร่วมในแบบทางตรงให้มากที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้ โดยเป็นการดำเนินการบนพื้นฐานการเติบโตร่วมกันไม่ว่าจะเป็นทางเศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และคุณภาพชีวิต โดยให้ความสำคัญกับการสร้างสมดุลทั้ง 3 ด้าน อันจะนำไปสู่ความยั่งยืนเพื่อคนรุ่นต่อไปอย่างแท้จริง

เป้าหมาย ประกอบด้วย

1. อนุรักษ์และรักษาทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งแวดล้อม และวัฒนธรรมให้คนรุ่นต่อไปได้ใช้อย่างยั่งยืนมีสมดุล
2. พัฒนาและสร้างใหม่ฐานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เพื่อลดผลกระทบทางลบจากการพัฒนาสังคมเศรษฐกิจของประเทศ
3. ใช้ประโยชน์และสร้างการเติบโต บนฐานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมให้สมดุลภายในขีดความสามารถของระบบนิเวศ
4. ยกระดับกระบวนการทัศน์เพื่อกำหนดอนาคตประเทศด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และวัฒนธรรมบนหลักของการมีส่วนร่วมและธรรมาภิบาล

ตัวชี้วัด ประกอบด้วย

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

1.1.6 ยุทธศาสตร์ชาติด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญเพื่อปรับเปลี่ยนภาครัฐที่ยึดหลัก “ภาครัฐของประชาชน เพื่อประชาชนและประโยชน์ส่วนรวม” โดยภาครัฐต้องมีขนาดที่เหมาะสมกับบทบาท ภารกิจ แยกแยะบทบาทหน่วยงานของรัฐที่ทำหน้าที่ในการกำกับหรือในการให้บริการในระบบเศรษฐกิจที่มีการแข่งขัน มีสมรรถนะสูง ยึดหลักธรรมาภิบาล ปรับวัฒนธรรมการทำงานให้มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม มีความทันสมัย และพร้อมที่จะปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของโลกอยู่ตลอดเวลา โดยเฉพาะอย่างยิ่งการนำนวัตกรรม เทคโนโลยีข้อมูลขนาดใหญ่ ระบบการทำงานที่เป็นดิจิทัลเข้ามาประยุกต์ใช้อย่างคุ้มค่า และปฏิบัติงานเทียบได้กับ มาตรฐานสากล รวมทั้งมีลักษณะเปิดกว้าง เชื่อมโยงถึงกันและเปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วม เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และโปร่งใส โดยทุกภาคส่วนในสังคม ต้องร่วมกันปลูกฝังค่านิยม ความซื่อสัตย์สุจริต ความมั่งคั่ง และสร้างจิตสำนึกในการปฏิเสธไม่ยอมรับการทุจริตประพฤติมิชอบอย่างสิ้นเชิง นอกจากนี้กฎหมายต้องมีความชัดเจน มีเพียงเท่าที่จำเป็น มีความทันสมัย มีความเป็นสากล มีประสิทธิภาพ และนำไปสู่การลดความเหลื่อมล้ำและเอื้อต่อการพัฒนา โดยกระบวนการยุติธรรมมีการบริหารที่มีประสิทธิภาพ เป็นธรรม ไม่เลือกปฏิบัติ และการอำนวยความสะดวกตามหลักนิติธรรม

เป้าหมาย ประกอบด้วย

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

ตัวชี้วัด ประกอบด้วย

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

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

กำหนดวิสัยทัศน์กระทรวงสาธารณสุข “เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชน สุขภาพดี” โดยแบ่งการดำเนินงานออกเป็น 4 ระยะ ทุก ๆ 5 ปี คือ ระยะที่ 1 (พ.ศ. 2560 – 2564) ปฏิรูประบบ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2565 – 2569) สร้างความเข้มแข็ง ระยะที่ 3 (พ.ศ. 2570 – 2574) สู่อุตสาหกรรม และระยะที่ 4 (พ.ศ. 2575 – 2579) เป็น 1 ใน 3 ของเอเชีย ขับเคลื่อนสู่การบรรลุเป้าหมายเพื่อให้ “ประชาชน สุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” ภายใต้พันธกิจแห่งการพัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน 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)



เพื่อถ่ายทอดเป้าหมายหลักไปสู่ภาพของการขับเคลื่อนที่ชัดเจนในลักษณะของวาระการพัฒหน้าที่เอื้อให้เกิดการทำงานร่วมกันของหลายหน่วยงานและหลายภาคส่วนในการผลักดันการพัฒนาเรื่องใดเรื่องหนึ่งให้เกิดผลได้อย่างเป็นรูปธรรม แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 จึงได้กำหนดหมุดหมายการพัฒนา จำนวน 13 หมุดหมาย ซึ่งเป็นการบ่งบอกถึงสิ่งที่ประเทศไทยปรารถนาจะ “เป็น” หรือมุ่งหวังจะ “มี” เพื่อสะท้อนประเด็นการพัฒนามีลำดับความสำคัญสูงต่อการพลิกโฉมประเทศสู่ “สังคม ก้าวหน้า เศรษฐกิจสร้างมูลค่าอย่างยั่งยืน” โดยหมุดหมายทั้ง 13 ประการ แบ่งออกได้เป็น 4 มิติ ดังนี้

มิติที่ 1 ภาคการผลิตและบริการเป้าหมาย คือ หมายเหตุที่ 1 - 6

มิติที่ 2 โอกาสและความเสมอภาคทางเศรษฐกิจและสังคม คือ หมายเหตุที่ 7 - 9

มิติที่ 3 ความยั่งยืนของทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม คือ หมายเหตุที่ 10 - 11

มิติที่ 4 ปัจจัยผลักดันการพลิกโฉมประเทศ คือ หมายเหตุที่ 12 - 13

หมายเหตุที่ 1 ไทยเป็นประเทศชั้นนำด้านสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปมูลค่าสูง

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมายเหตุ

เป้าหมายที่ 1 มูลค่าเพิ่มของสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปสูงขึ้น

เป้าหมายที่ 2 การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริหารจัดการ เพื่อคุณภาพ ความมั่นคงทางอาหาร และความยั่งยืนของภาคเกษตร

เป้าหมายที่ 3 การเพิ่มศักยภาพและบทบาทของผู้ประกอบการเกษตรในฐานะหุ้นส่วนเศรษฐกิจของห่วงโซ่อุปทานที่ได้รับส่วนแบ่งประโยชน์อย่างเหมาะสมและเป็นธรรม

หมายเหตุที่ 2 ไทยเป็นจุดหมายของการท่องเที่ยวที่เน้นคุณภาพและความยั่งยืน

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมายเหตุ

เป้าหมายที่ 1 การเปลี่ยนการท่องเที่ยวไทยเป็นการท่องเที่ยวคุณภาพสูงที่เชื่อมโยงกับอุตสาหกรรมและบริการที่มีศักยภาพอื่น

เป้าหมายที่ 2 การปรับโครงสร้างการท่องเที่ยวให้พึ่งพานักท่องเที่ยวในประเทศ และมีการกระจายโอกาสทางเศรษฐกิจมากขึ้น

เป้าหมายที่ 3 การท่องเที่ยวไทยมีการบริหารจัดการอย่างยั่งยืนในทุกมิติ

หมายเหตุที่ 3 ไทยเป็นฐานการผลิตยานยนต์ไฟฟ้าที่สำคัญของโลก

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมายเหตุ

เป้าหมายที่ 1 การสร้างอุปสงค์ของรถยนต์ไฟฟ้าประเภทต่าง ๆ เพื่อการใช้ในประเทศ และส่งออก

เป้าหมายที่ 2 ผู้ประกอบการเดิมสามารถปรับตัวไปสู่การผลิตยานยนต์ไฟฟ้าและมีการลงทุนเทคโนโลยียานยนต์ไฟฟ้าที่สำคัญภายในประเทศ

เป้าหมายที่ 3 การสร้างความพร้อมของปัจจัยสนับสนุนอย่างเป็นระบบ

หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมวดหมู่

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

หมวดหมู่ที่ 5 ไทยเป็นประตูการค้าการลงทุนและยุทธศาสตร์ทางโลจิสติกส์ที่สำคัญของภูมิภาค

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมวดหมู่

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

หมวดหมู่ที่ 6 ไทยเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมอิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะ และอุตสาหกรรมดิจิทัลของอาเซียน

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมวดหมู่

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

หมวดหมู่ที่ 7 ไทยมีวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมที่เข้มแข็ง มีศักยภาพสูง และสามารถแข่งขันได้

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมวดหมู่

- เป้าหมายที่ 1 วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมมีสภาพแวดล้อมที่เอื้ออำนวยต่อการเติบโตและแข่งขันได้
- เป้าหมายที่ 2 วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม มีศักยภาพสูงในการดำเนินธุรกิจ สามารถยกระดับ และปรับตัวเข้าสู่การแข่งขันใหม่
- เป้าหมายที่ 3 วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมสามารถเข้าถึง และได้รับการส่งเสริมอย่างมีประสิทธิภาพจากภาครัฐ

หมวดหมู่ที่ 8 ไทยมีพื้นที่และเมืองอัจฉริยะที่น่าอยู่ ปลอดภัย เติบโตได้อย่างยั่งยืน

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมวดหมู่

เป้าหมายที่ 1 การเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของภาคและการลงทุนในเขตเศรษฐกิจพิเศษ ขยายตัวเพิ่มขึ้น

เป้าหมายที่ 2 ความไม่เสมอภาคในการกระจายได้ของภาคลดลง

เป้าหมายที่ 3 การพัฒนาเมืองให้มีความน่าอยู่ อย่างยั่งยืน มีความพร้อมในการรับมือ และปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงทุกรูปแบบ เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มมีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างทั่วถึง

หมวดหมู่ที่ 9 ไทยมีความยากจนข้ามรุ่นลดลง และมีความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอเหมาะสม

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมวดหมู่

เป้าหมายที่ 1 ครัวเรือนที่มีแนวโน้มกลายเป็นครัวเรือนยากจนข้ามรุ่น มีโอกาสในการเลื่อนสถานะทางเศรษฐกิจและสังคม จนสามารถหลุดพ้นจากความยากจนได้อย่างยั่งยืน

เป้าหมายที่ 2 คนทุกช่วงวัยได้รับความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอต่อการดำรงชีวิต

หมวดหมู่ที่ 10 ไทยมีเศรษฐกิจหมุนเวียนและสังคมคาร์บอนต่ำ

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมวดหมู่

เป้าหมายที่ 1 การเพิ่มมูลค่าจากเศรษฐกิจหมุนเวียนและการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าหมายที่ 2 การอนุรักษ์ ฟื้นฟู และใช้ประโยชน์จากทรัพยากรธรรมชาติอย่างยั่งยืน

เป้าหมายที่ 3 การสร้างสังคมคาร์บอนต่ำและยั่งยืน

หมวดหมู่ที่ 11 ไทยสามารถลดความเสี่ยงและผลกระทบจากภัยธรรมชาติและ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมวดหมู่

เป้าหมายที่ 1 ความเสียหายและผลกระทบจากภัยธรรมชาติและ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศลดลง

เป้าหมายที่ 2 ความเสี่ยงจากภัยธรรมชาติและ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศลดลง

เป้าหมายที่ 3 สังคมไทยมีภูมิคุ้มกันจากภัยธรรมชาติและ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

หมวดหมู่ที่ 12 ไทยมีกำลังคนสมรรถนะสูง มุ่งเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ตอบใจยุทธศาสตร์พัฒนาแห่งอนาคต

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมวดหมู่

เป้าหมายที่ 1 คนไทยได้รับการพัฒนาอย่างเต็มศักยภาพในทุกช่วงวัย มีสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับโลกยุคใหม่ มีคุณลักษณะตามบรรทัดฐานที่ดีของสังคม มีคุณธรรม จริยธรรม และมีภูมิคุ้มกันต่อการเปลี่ยนแปลงอย่างพลิกโฉมฉับพลันของโลก สามารถดำรงชีวิตร่วมกันในสังคมได้อย่างสงบสุข

เป้าหมายที่ 2 กำลังคนมีสมรรถนะสูง สอดคล้องกับความต้องการ 1 ของภาคการผลิต เป้าหมาย และสามารถสร้างงานอนาคต

เป้าหมายที่ 3 ประชาชนทุกกลุ่มเข้าถึงการเรียนรู้ตลอดชีวิต

หมวดหมู่ที่ 13 ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบใจประชาชน

เป้าหมายการพัฒนาระดับหมวดหมู่

เป้าหมายที่ 1 การบริการภาครัฐ มีคุณภาพ เข้าถึงได้

เป้าหมายที่ 2 ภาครัฐที่มีขีดสมรรถนะสูง คล่องตัว

1.4 นโยบายรัฐบาล

นโยบายมุ่งเน้น ปี 2566 โดยนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้มีนโยบายมุ่งเน้นให้ คนไทยมีสุขภาพดี เศรษฐกิจมั่นคง (Health for Wealth) นำไปสู่เป้าหมาย “ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจไทยเข้มแข็ง ประเทศไทยแข็งแรง”

1.4.1 ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพมากขึ้น

1.4.1.1 เพิ่มความครอบคลุมการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่บ้านและชุมชนโดย 3 หมอ

1.4.1.2 สร้างโอกาสเข้าถึงระบบบริการสาธารณสุขของรัฐ อย่างเป็นระบบ สะดวก และรวดเร็ว

1.4.2 ยกระดับการเสริมสร้างสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง

1.4.2.1 ปรับเปลี่ยนการสื่อสารสุขภาพให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ง่าย ถูกต้องปลอดภัยทันสมัย

1.4.2.2 ชุมชนเข้มแข็งรวมพลังสร้างสุขภาพดี

1.4.2.3 สร้างแรงจูงใจให้ประชาชนมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัว ทั้งกาย และใจ

1.4.3 ผู้สูงอายุต้องได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง

1.4.3.1 ส่งเสริมสูงวัยอย่างแข็งแรง

1.4.3.2 บูรณาการดูแลผู้สูงอายุทั้งร่างกาย จิตใจ ภาวะสมองเสื่อม

- 1.4.3.3 สนับสนุนโรงพยาบาลทุกระดับให้มีคลินิกผู้สูงอายุ สามารถเข้าถึงบริการได้สะดวกขึ้น
- 1.4.4 นำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจ
- 1.4.4.1 ส่งเสริมผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ สมุนไพรและภูมิปัญญาไทย การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก
- 1.4.4.2 ขยายเป็นศูนย์กลางบริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของภูมิภาคและประชาคมโลก
- 1.4.5 ข้อมูลสุขภาพเป็นของประชาชน และเพื่อประชาชน
- 1.4.5.1 พัฒนาข้อมูลดิจิทัลสุขภาพของประชาชน ที่มีมาตรฐานและธรรมาภิบาล เชื่อมโยงเป็นฐานข้อมูลขนาดใหญ่ของประเทศ
- 1.4.5.2 ให้ประชาชนได้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพตนเอง สามารถใช้บริการกองสาธารณสุขได้ทุกสิ่งอย่างต่อเนื่อง

1.5 Sustainable Development Goals (SDGs) เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน 17 เป้าหมาย



เป้าหมายการพัฒนาทั้ง 17 เป้าหมาย สะท้อน 3 เสาหลักของมิติความยั่งยืน' (Three Pillars of Sustainability) คือ มิติด้านสังคม มิติด้านเศรษฐกิจ และมิติด้านสิ่งแวดล้อม บวกกับอีก 2 มิติ คือ มิติด้านสันติภาพและสถาบัน และมิติด้านหุ้นส่วนการพัฒนา 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 ซึ่งเป้าหมายดังกล่าวเกี่ยวข้องกับการกำหนดกลุ่มเป้าหมายที่อาศัยอยู่ในสถานการณ์ที่มีความเสี่ยงในการเข้าถึงทรัพยากรและการบริการขั้นพื้นฐาน รวมถึงช่วยเหลือชุมชนที่ได้รับผลกระทบจากความขัดแย้งและภัยพิบัติที่เกี่ยวข้องกับสภาพภูมิอากาศ โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. ภายในปี พ.ศ. 2573 ขจัดความยากจนขั้นรุนแรงทั้งหมด ซึ่งในปัจจุบันวัดจากคนที่มีความใช้จ่ายรายวันต่ำกว่า 1.25 เหรียญต่อวัน
2. ภายในปี พ.ศ. 2573 ลดสัดส่วนชาย หญิง และเด็ก ในทุกช่วงวัย ที่อยู่ภายใต้ความยากจนในทุกมิติ ตามนิยามของแต่ละประเทศ ให้ลดลงอย่างน้อยครึ่งหนึ่ง
3. ดำเนินการให้เป็นผลตามระบบและมาตรการคุ้มครองทางสังคมที่เหมาะสมของแต่ละประเทศ และให้ครอบคลุมถึงกลุ่มที่ยากจนและเปราะบางภายในปี พ.ศ. 2573
4. ภายในปี พ.ศ. 2573 สร้างภูมิคุ้มกัน และลดการเปิดรับและความเปราะบางต่อเหตุรุนแรงที่เกี่ยวข้องกับภูมิอากาศ และภัยพิบัติทางเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม ให้กับผู้ที่ยากจน และอยู่ในสถานการณ์เปราะบาง
5. สร้างกรอบนโยบายที่เหมาะสมในระดับประเทศ ระดับภูมิภาค และระดับนานาชาติ บนฐานของยุทธศาสตร์การพัฒนาที่สนับสนุนคนยากจน (pro-poor) และคำนึงถึงความละเอียดอ่อนเชิงเพศภาวะ (gender-sensitive) เพื่อจะสนับสนุนการเร่งการลงทุนเพื่อปฏิบัติการขจัดความยากจน

เป้าหมายที่ 2 ขจัดความหิวโหย

มุ่งมั่นที่จะขจัดความหิวโหยและความอดอยากทุกรูปแบบให้แล้วเสร็จภายใน พ.ศ. 2573 เพื่อให้แน่ใจว่าทุกคน โดยเฉพาะอย่างยิ่งเด็กและผู้ด้อยโอกาสจำนวนมาก ได้รับการเข้าถึงอาหารที่เพียงพอ และมีคุณค่าทางโภชนาการตลอดทั้งปี เป้าหมายนี้ยังเกี่ยวข้องกับการส่งเสริมการเกษตรอย่างยั่งยืน การปรับปรุงชีวิตความเป็นอยู่และกำลังการผลิตของเกษตรกรรายย่อย ที่ช่วยให้เข้าถึงแหล่งที่ดินทำกิน เทคโนโลยี และการตลาดอย่างเท่าเทียม โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

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

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

3. เพิ่มการลงทุนตลอดจนการยกระดับความร่วมมือระหว่างประเทศในเรื่องโครงสร้างพื้นฐาน ในชนบท การวิจัยเกษตรและการขยายบริการ การพัฒนาเทคโนโลยี และการทำนาคารยีนของพืช และสัตว์ เพื่อยกระดับขีดความสามารถในการผลิตสินค้าเกษตรในประเทศกำลังพัฒนา โดยเฉพาะอย่างยิ่งในประเทศพัฒนาน้อยที่สุด

เป้าหมายที่ 3 สร้างหลักประกันให้คนมีชีวิตที่มีคุณภาพ

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

1. ยุติการแพร่กระจายของเอดส์ วัณโรค มาลาเรีย และโรคเขตร้อนที่ถูกกลบเกลื่อน และต่อสู้กับโรคดื้อยาต้านไวรัสติดต่อทางน้ำ และโรคติดต่ออื่น ๆ ภายในปี พ.ศ. 2573

2. เสริมการป้องกัน และการรักษาการใช้สารในทางที่ผิด ซึ่งรวมถึงการใช้สารเสพติดในทางที่ผิด และการใช้แอลกอฮอล์ในทางอันตราย

3. ลดจำนวนการตายและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนทั่วโลกครึ่งหนึ่งภายในปี พ.ศ. 2563

4. บรรลุการมีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า รวมถึงการป้องกันความเสี่ยงทางการเงิน การเข้าถึง การบริการสาธารณสุขจำเป็นที่มีคุณภาพ และเข้าถึงยาและวัคซีนจำเป็นที่ปลอดภัย มีประสิทธิผลมีคุณภาพ และมีราคาที่สามารถซื้อหาได้

เป้าหมายที่ 4 สร้างหลักประกันว่าทุกคนมีการศึกษาที่มีคุณภาพอย่างครอบคลุมและเท่าเทียม

เด็กผู้หญิงและเด็กผู้ชายทุกคนจะได้สำเร็จการศึกษาฟรีในระดับประถมศึกษาและมัธยมศึกษา นอกจากนี้ยังมีวัตถุประสงค์เพื่อจัดให้มีการฝึกอบรมอาชีพในราคาที่เหมาะสมอย่างเท่าเทียมกัน และขจัดความไม่เสมอภาคทางเพศและความเหลื่อมล้ำ ด้วยความมุ่งหมายที่จะประสบผลสำเร็จในการเข้าถึงหลักสากลเพื่อการศึกษาที่สูงขึ้นอย่างมีคุณภาพ โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. ส่งเสริมและเพิ่มจำนวนเยาวชนและผู้ใหญ่ที่มีทักษะที่จำเป็น รวมถึงทักษะทางเทคนิคและอาชีพ สำหรับการจ้างงาน การมีงานที่ดีและการเป็นผู้ประกอบการภายในปี พ.ศ. 2573
2. ขจัดความเหลื่อมล้ำทางเพศในการศึกษา และสร้างหลักประกันว่ากลุ่มที่เปราะบาง ซึ่งรวมถึงผู้พิการ ชนพื้นเมือง และเด็ก เข้าถึงการศึกษาและการฝึกอาชีพทุกระดับอย่างเท่าเทียมภายในปี พ.ศ. 2573
3. สร้างและยกระดับอุปกรณ์และเครื่องมือทางการศึกษาที่อ่อนไหวต่อเด็ก ผู้พิการ และเพศสภาวะ และให้มีสภาพแวดล้อมทางการเรียนรู้ที่ปลอดภัย ปราศจากความรุนแรง ครอบคลุม และมีประสิทธิผลสำหรับทุกคน

เป้าหมายที่ 5 บรรลุความเสมอภาคระหว่างเพศ

มีจุดหมายที่จะสร้างความสำเร็จเหล่านี้ เพื่อให้แน่ใจว่ามีการยุติการเลือกปฏิบัติต่อผู้หญิง และเด็กหญิงในทุกที่ แต่ในบางภูมิภาคยังคงมีความไม่เท่าเทียมกันในเบื้องต้นสำหรับการเข้าถึงค่าจ้าง และยังคงมีช่องว่างที่มีนัยสำคัญระหว่างชายและหญิงในตลาดแรงงาน ความรุนแรงทางเพศและการละเมิดทางเพศ การใช้แรงงานที่ผิดกฎหมาย และการแบ่งแยกชนชั้นของประชาชนยังคงเป็นอุปสรรคใหญ่ในเรื่องนี้ โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

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

เป้าหมายที่ 6 สร้างหลักประกันให้มิน้ำใช้

ภายในปี พ.ศ. 2573 การทำให้มิน้ำดื่มที่ปลอดภัยและราคาเหมาะสม จำเป็นต้องมีการลงทุนโครงสร้างพื้นฐานที่เหมาะสม โดยจัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกด้านสุขอนามัยและส่งเสริมสุขอนามัย ในทุกระดับ ปกป้อง และฟื้นฟูระบบนิเวศที่เกี่ยวข้องกับน้ำ เช่น ป่าไม้ ภูเขาและแม่น้ำ พื้นที่ชุ่มน้ำเป็นสิ่งจำเป็นที่ต้องดูแล ถ้าหากเราจะลดการขาดแคลนน้ำ นอกจากนี้ความร่วมมือระหว่างประเทศ ยังเป็นสิ่งจำเป็นที่จะส่งเสริมให้มีการใช้น้ำอย่างมีประสิทธิภาพ 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 และลดจำนวนประชาชนที่ประสบความทุกข์จากการขาดแคลนน้ำ ภายในปี 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 การขยายโครงสร้างพื้นฐาน และพัฒนาเทคโนโลยี เพื่อให้มีแหล่งที่มาของพลังงานสะอาดในประเทศที่กำลังพัฒนาเป็นเป้าหมายสำคัญที่ทั้งการขยายโครงสร้างและการพัฒนาเทคโนโลยีสามารถส่งเสริมการเจริญเติบโต และช่วยเหลือสิ่งแวดล้อมได้ สำหรับเป้าหมายนี้ ไม่มีเป้าประสงค์ที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์การพัฒนาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

เป้าหมายที่ 8 ส่งเสริมการเติบโตทางเศรษฐกิจที่ต่อเนื่อง

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

1. บรรลุการมีผลิตภาพทางเศรษฐกิจในระดับที่สูงขึ้นผ่านการทำให้หลากหลายการยกระดับเทคโนโลยี และนวัตกรรม รวมถึงการมุ่งเน้นในภาคส่วนที่มีมูลค่าเพิ่มสูงและใช้แรงงานเข้มข้น
2. บรรลุการจ้างงานเต็มที่และมีผลิตภาพ และการมีงานที่สมควรสำหรับหญิงและชายทุกคน รวมถึงเยาวชนและผู้มีภาวะทุพพลภาพ และให้มีการจ่ายที่เท่าเทียมสำหรับงานที่มีคุณค่าเท่าเทียมกัน ภายในปี พ.ศ. 2573
3. ลดสัดส่วนของเยาวชนที่ไม่มีการศึกษา และไม่มีการฝึกอบรมภายในปีพ.ศ. 2563
4. ดำเนินมาตรการโดยทันทีและมีประสิทธิภาพเพื่อขจัดแรงงานบังคับ ยุติความเป็นทาสสมัยใหม่ และการค้ามนุษย์ และยับยั้งการใช้แรงงานเด็กในรูปแบบที่เลวร้ายที่สุด ซึ่งรวมถึงการเกณฑ์ และการใช้ทหารเด็ก และยุติการใช้แรงงานเด็กในทุกรูปแบบในปี พ.ศ. 2568
5. ปกป้องสิทธิแรงงานและส่งเสริมสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ปลอดภัย และมั่นคงสำหรับผู้ทำงานทุกคน รวมถึงผู้ทำงานต่างด้าว โดยเฉพาะหญิงต่างด้าวและผู้ทำงานเสี่ยงอันตราย

เป้าหมายที่ 9 สร้างโครงสร้างพื้นฐานที่มีความทนทาน

การลงทุนในโครงสร้างพื้นฐานและนวัตกรรมเป็นหนึ่งในเป้าหมายการพัฒนา 17 ข้อ ที่อยู่ในวาระการจัดทำเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) วิธีการแบบบูรณาการเป็นสิ่งสำคัญที่จะทำให้เกิดความคืบหน้าไปยังเป้าหมายอื่นๆ โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานที่มีคุณภาพ เชื่อถือได้ ยั่งยืน และมีความทนทาน ซึ่งรวมถึงโครงสร้างพื้นฐานของภูมิภาคและที่ข้ามเขตแดน เพื่อสนับสนุนการพัฒนาทางเศรษฐกิจและความเป็นอยู่ที่ดีของมนุษย์ โดยมุ่งเป้าไปที่การเข้าถึงได้ในราคาที่สามารถจ่ายได้และเท่าเทียมสำหรับทุกคน
2. ยกระดับโครงสร้างพื้นฐานและปรับปรุงอุตสาหกรรม เพื่อให้เกิดความยั่งยืน โดยเพิ่มประสิทธิภาพการใช้ทรัพยากรและการใช้เทคโนโลยี กระบวนการทางอุตสาหกรรมที่สะอาดและเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมมากขึ้น โดยทุกประเทศดำเนินการตามขีดความสามารถของแต่ละประเทศภายในปี พ.ศ. 2573

เป้าหมายที่ 10 ลดความไม่เท่าเทียมทั้งภาคภายในประเทศและระหว่างประเทศ

ความไม่เท่าเทียมด้านรายได้เป็นปัญหาระดับโลกที่ต้องการการแก้ไข ซึ่งปัญหานี้เกี่ยวข้องกับการปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ การตรวจสอบของตลาดการเงินและสถาบันการเงิน การส่งเสริมการช่วยเหลือด้านการพัฒนาและการลงทุนโดยตรงจากต่างชาติไปยังภูมิภาคที่มีความจำเป็นมากที่สุด การอำนวยความสะดวกในการอพยพย้ายถิ่นที่ปลอดภัย และการเคลื่อนย้ายของผู้คนก็เป็นสิ่งสำคัญในการแก้ไขปัญหาการแบ่งเขตแดน โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. สร้างหลักประกันว่าจะมีโอกาสที่เท่าเทียมและลดความไม่เสมอภาคของผลลัพธ์ โดยการจัดกฎหมาย นโยบาย และแนวปฏิบัติที่เลือกปฏิบัติ และส่งเสริมการออกกฎหมาย นโยบาย และการกระทำที่เหมาะสมในเรื่องนี้
2. เลือกใช้นโยบาย โดยเฉพาะนโยบายการคลัง ค่าจ้าง และการคุ้มครองทางสังคม และให้บรรลุความเสมอภาคยิ่งขึ้นอย่างต่อเนื่อง
3. พัฒนากฎระเบียบ ติดตามตรวจสอบตลาดการเงิน สถาบันการเงินของโลก และเสริมความแข็งแกร่งในการดำเนินการกฎระเบียบดังกล่าว

เป้าหมายที่ 11 ทำให้เมืองและการตั้งถิ่นฐานของมนุษย์มีความปลอดภัย

ความยากจนมักจะกระจุกตัวอยู่ในเมือง รัฐบาลระดับชาติ ระดับท้องถิ่น ต้องพยายามจัดการเพื่อรองรับการเพิ่มขึ้นของประชากรในพื้นที่เหล่านั้น การทำให้เมืองปลอดภัยและยั่งยืน หมายถึง การทำให้ เข้าถึงที่อยู่อาศัยที่ปลอดภัย เหมาะสม และพัฒนาการตั้งถิ่นฐานของชุมชนแออัด นอกจากนี้ยังเกี่ยวข้องกับการลงทุนเรื่องการขนส่งสาธารณะ การสร้างพื้นที่สาธารณะสีเขียว การปรับปรุงการวางผังเมือง และการจัดการในลักษณะแบบมีส่วนร่วม โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. จัดให้มีการเข้าถึงระบบคมนาคมขนส่งที่ยั่งยืน เข้าถึงได้ ปลอดภัย ในราคาที่สามารถจ่ายได้ สำหรับทุกคน พัฒนาความปลอดภัยทางถนน โดยการขยายการขนส่งสาธารณะ และคำนึงเป็นพิเศษถึงกลุ่มคน ที่อยู่ในสถานการณ์ที่เปราะบาง ผู้หญิง เด็ก ผู้มีความบกพร่องทางร่างกาย และผู้สูงอายุ ภายในปี พ.ศ. 2573
2. ยกระดับการพัฒนาเมือง ชีตความสามารถให้ครอบคลุมและยั่งยืน เพื่อการวางแผน และการบริหารจัดการการตั้งถิ่นฐานของมนุษย์อย่างมีส่วนร่วม บูรณาการ และยั่งยืนในทุกประเทศ ภายในปีพ.ศ. 2573
3. จัดให้มีการเข้าถึงพื้นที่สาธารณะสีเขียวที่ปลอดภัย ครอบคลุม และเข้าถึงได้โดยถ้วนหน้า โดยเฉพาะผู้หญิง เด็ก คนชรา และผู้มีความบกพร่องทางร่างกายภายในปี พ.ศ. 2573

เป้าหมายที่ 12 สร้างหลักประกันให้มีแบบแผนการบริโภคและการผลิตที่ยั่งยืน

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

1. บรรลุการจัดการที่ยั่งยืน และการใช้ทรัพยากรธรรมชาติอย่างมีประสิทธิภาพภายในปีพ.ศ. 2573
2. ลดการผลิตของเสียโดยการป้องกัน การลด การแปรรูปเพื่อนำกลับมาใช้ใหม่และการนำมาใช้ซ้ำ ภายในปี พ.ศ. 2573
3. ส่งเสริมแนวปฏิบัติด้านการจัดซื้อจัดจ้างภาคสาธารณะที่ยั่งยืนตามนโยบายและการให้ลำดับ ความสำคัญของประเทศ
4. สร้างหลักประกันว่าประชาชนในทุกแห่งมีข้อมูลที่เกี่ยวข้องและความตระหนักถึงการพัฒนา ที่ยั่งยืนและวิถีชีวิตที่สอดคล้องกับธรรมชาติภายในปี พ.ศ. 2573

เป้าหมายที่ 13 ดำเนินการอย่างเร่งด่วนเพื่อการต่อสู้การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

การสร้างความเข้มแข็ง ความยืดหยุ่น และความสามารถในการปรับตัวของภูมิภาคที่มีความเสี่ยง เช่น ประเทศที่ไม่มีทางออกทะเลและประเทศที่เป็นเกาะ จำเป็นต้องร่วมมือกันเพื่อพยายามสร้างความตระหนัก และบูรณาการมาตรการเข้าไปในนโยบายและกลยุทธ์ระดับชาติ ซึ่งยังคงมีความเป็นไปได้ ด้วยเจตจำนงทางการเมืองและความหลากหลายของมาตรการทางเทคโนโลยีที่สามารถจำกัดการเพิ่มขึ้น ของอุณหภูมิเฉลี่ยของโลกได้ถึงสององศาเซลเซียส ซึ่งจำกัดได้มากกว่าก่อนยุคอุตสาหกรรม สิ่งนี้จำเป็นต้องดำเนินการร่วมกันอย่างเร่งด่วน โดยมีเป้าประสงค์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. บูรณาการมาตรการด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศในนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการวางแผน ระดับชาติ
2. พัฒนาการศึกษ การสร้างความตระหนัก และขีดความสามารถของมนุษย์และของสถาบัน ในเรื่องการลดปัญหาการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ การปรับตัว การลดผลกระทบ และการเตือนภัยล่วงหน้า

เป้าหมายที่ 14 อนุรักษ์และใช้มหาสมุทร ทะเล และทรัพยากรทางทะเลอื่น ๆ

สร้างกรอบการทำงานเพื่อการจัดการอย่างยั่งยืนและปกป้องระบบนิเวศทางชายฝั่ง และทางทะเล จากภาวะมลพิษจากแหล่งบนบก ตลอดจนจัดการปัญหาผลกระทบของการเป็นกรดของมหาสมุทร เสริมสร้าง การอนุรักษ์และใช้ประโยชน์อย่างยั่งยืนของทรัพยากรทะเลผ่านกฎหมายระหว่างประเทศ ซึ่งจะสามารถช่วยบรรเทาปัญหาที่เกิดขึ้นกับมหาสมุทร สำหรับเป้าหมายนี้ไม่มีเป้าประสงค์ที่สอดคล้อง กับยุทธศาสตร์การพัฒนาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

เป้าหมายที่ 15 ฟื้นฟู ปกป้อง และส่งเสริมการใช้ระบบนิเวศบนบกอย่างยั่งยืน

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

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

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

3. สร้างหลักประกันว่าจะมีการอนุรักษ์ระบบนิเวศภูเขา และความหลากหลายทางชีวภาพของระบบนิเวศเหล่านั้น เพื่อจะเพิ่มพูนขีดความสามารถของระบบนิเวศเหล่านั้นที่จะให้ผลประโยชน์อันสำคัญต่อการพัฒนาที่ยั่งยืนภายในปี พ.ศ. 2573

4. ปฏิบัติการที่จำเป็นและเร่งด่วนเพื่อลดการเสื่อมโทรมของถิ่นที่อยู่ตามธรรมชาติ หยุดยั้งการสูญเสียความหลากหลายทางชีวภาพ และภายในปี พ.ศ. 2563 ปกป้องและป้องกันการสูญพันธุ์ของชนิดพันธุ์ที่ถูกคุกคาม

เป้าหมายที่ 16 ส่งเสริมสังคมที่สงบสุขและครอบคลุมที่เอื้อต่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

มุ่งมั่นที่จะลดความรุนแรงทุกรูปแบบ พร้อมทำงานร่วมกับรัฐบาลและชุมชนเพื่อหาแนวทางแก้ไข ปัญหาความขัดแย้งและความไม่มั่นคงอย่างยั่งยืน การส่งเสริมการปกครองด้วยกฎหมายและการส่งเสริมสิทธิมนุษยชน เป็นกุญแจสำคัญในกระบวนการนี้เช่นเดียวกับการลดอาชญากรรมผิดกฎหมาย 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 โดยรวมถึงผ่านทาง การสนับสนุนระหว่างประเทศไปยังประเทศกำลังพัฒนาเพื่อพัฒนาขีดความสามารถภายในประเทศในการเก็บภาษีและรายได้อื่น ๆ ของรัฐ
2. ใช้และดำเนินการให้เกิดผลตามระบอบการส่งเสริมการลงทุนสำหรับประเทศพัฒนาน้อยที่สุด
3. ยกระดับความสอดคล้องเชิงนโยบายเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน
4. สนับสนุนและส่งเสริมหุ้นส่วนความร่วมมือระหว่างภาครัฐ ภาครัฐ - ภาคเอกชน และประชาสังคม โดยสร้างบนประสบการณ์และกลยุทธ์ด้านทรัพยากรของหุ้นส่วน

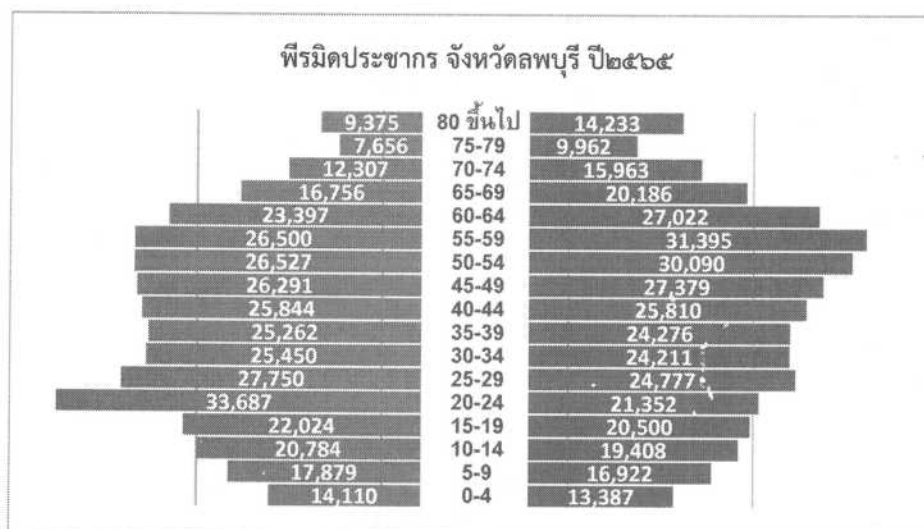
1.6 แผนยุทธศาสตร์พัฒนาสุขภาพสาธารณสุข จังหวัดลพบุรี ประจำปี พ.ศ. 2566 – พ.ศ. 2570

1.6.1 โครงสร้างประชากรจังหวัดลพบุรี

ปี พ.ศ. 2565 จังหวัดลพบุรีมีประชากรรวม 728,472 คน ลดลงจากปี พ.ศ.2564 เล็กน้อย เป็นเพศชายน้อยกว่าเพศหญิงเล็กน้อย คือ ร้อยละ 49.64 : 50.36 จังหวัดลพบุรี อยู่ในระหว่างเปลี่ยนผ่านทางประชากร โดยประชากรวัยเด็กมีจำนวนลดลง และมีผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในปี พ.ศ.2563 เป็นประชากรเป็นวัยเด็ก วัยแรงงาน และผู้สูงอายุร้อยละ 19.91 : 58.56 : 21.53 ตามลำดับ ซึ่งได้เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุแล้วจากการคาดประมาณฯ พบว่า ปี พ.ศ.2562 จะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์เนื่องจากผู้สูงอายุจะเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 20.17 หรือ 1 ใน 5 ของประชากรทั้งหมด ในขณะที่ประชากรวัยเด็ก และวัยแรงงานจะลดลง นอกจากนั้นยังพบว่าจำนวนประชากรจะเพิ่มขึ้นสูงสุดเป็น 767,100 คนในปี 2561 หลังจากนั้นจำนวนประชากรจะค่อยๆลดลง การเปลี่ยนแปลงนี้จะทำให้อัตราการะฟุ้งฟิงวัยเด็กลดลงแต่การะฟุ้งฟิงวัยสูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เมื่อพิจารณาด้วยอัตราส่วนเกื้อหนุนผู้สูงอายุจะพบว่าในปี พ.ศ. 2565 ประชากรวัยแรงงาน 3 คนรับภาระดูแลผู้สูงอายุ 1 คน และในปี พ.ศ. 2573 ประชากรวัยแรงงาน 2.06 คนรับภาระเลี้ยงดูผู้สูงอายุ 1 คน เมื่อใช้ดัชนีผู้สูงอายุเปรียบเทียบกับจำนวนเด็กกับผู้สูงอายุจะพบว่าในปี พ.ศ.2565 จังหวัดลพบุรีมีผู้สูงอายุ 109 คนต่อเด็ก 100 คน คาดว่าปี พ.ศ.2573 จะมีผู้สูงอายุมากกว่า วัยเด็กหนึ่งเท่า คือผู้สูงอายุ 207 คนต่อเด็ก 100 คน

จำนวนประชากร ความหนาแน่นและขนาดของครัวเรือน จำแนกตามอำเภอ พ.ศ. 2565

อำเภอ	พื้นที่ (ตร.กม.)	ลักษณะของประชากรและครัวเรือน				ความหนาแน่น	ขนาดของ ครัวเรือน
		ประชากร	ชาย	หญิง	ครัวเรือน		
เมือง	565.60	237,853	121,597	116,256	109,513	420.53	2.17
พัฒนานิคม	317.10	68,095	33,327	34,768	30,427	214.74	2.24
โคกสำโรง	982.50	80,960	39,916	41,044	31,624	82.40	2.56
ชัยบาดาล	1,253.00	88,280	43,312	44,968	37,200	70.45	2.37
ท่าม่วง	242.80	47,793	22,919	24,874	16,222	196.84	2.95
บ้านหมี่	538.90	71,072	34,083	36,989	25,021	131.88	2.84
ท่าหลวง	585.70	29,530	14,568	14,962	10,744	50.42	2.75
สระโบสถ์	517.00	21,113	10,495	10,618	8,546	40.84	2.47
โคกเจริญ	447.00	24,270	12,107	12,163	8,323	54.30	2.92
ลำสนธิ	304.60	27,088	13,425	13,663	10,206	88.93	2.65
หนองม่วง	445.50	32,418	15,850	16,568	12,442	72.77	2.61
รวม/เฉลี่ย	6,199.70	728,472	361,599	366,873	300,268	117.50	2.43



แหล่งข้อมูล : ฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

โครงสร้างอายุประชากรจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2565 จำแนกเป็นกลุ่มประชากรวัยเด็กอายุ 0-14 ปี ร้อยละ 15 กลุ่มประชากรวัยทำงานอายุ 15-59 ปี ร้อยละ 62 และผู้สูงอายุ อายุ 60 ปีขึ้นไปร้อยละ 23 และมีอัตราส่วนพึ่งพิงประชากรรวม (Total dependency ratio) เท่ากับร้อยละ 53.41 เพิ่มขึ้นจากปี พ.ศ.2557 (ร้อยละ 47.82)

ตาราง แสดงจำนวนประชากร ตามกลุ่มอายุและเพศ ปี 2565						
อายุ / (ปี)	ชาย		หญิง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
0	2,445	0.34	2,186	0.30	4,631	0.64
1-4	11,665	1.60	11,201	1.54	22,866	3.14
5-9	17,879	2.45	16,922	2.32	34,801	4.78
10-14	20,784	2.85	19,408	2.66	40,192	5.52
15-19	22,024	3.02	20,500	2.81	42,524	5.84
20-24	33,687	4.62	21,352	2.93	55,039	7.56
25-29	27,750	3.81	24,777	3.40	52,527	7.21
30-34	25,450	3.49	24,211	3.32	49,661	6.82
35-39	25,262	3.47	24,276	3.33	49,538	6.80
40-44	25,844	3.55	25,810	3.54	51,654	7.09
45-49	26,291	3.61	27,379	3.76	53,670	7.37
50-54	26,527	3.64	30,090	4.13	56,617	7.77
55-59	26,500	3.64	31,395	4.31	57,895	7.95
60-64	23,397	3.21	27,022	3.71	50,419	6.92
65-69	16,756	2.30	20,186	2.77	36,942	5.07
70-74	12,307	1.69	15,963	2.19	28,270	3.88
75-79	7,656	1.05	9,962	1.37	17,618	2.42
80-84	4,960	0.68	7,440	1.02	12,400	1.70
85-89	2,893	0.40	4,334	0.59	7,227	0.99
90-94	1,096	0.15	1,797	0.25	2,893	0.40
95-99	272	0.04	452	0.06	724	0.10
100+	154	0.02	210	0.03	364	0.05
รวม	361,599	49.64	366,873	50.36	728,472	100.00

ที่มา : ฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

1.6.2 ลักษณะการกระจายตัวของประชากร

ประชากรจังหวัดลพบุรี มีจำนวนทั้งสิ้น 728,472 คน เป็นเพศชาย 361,599 คน (ร้อยละ 49.64) เพศหญิง 366,873 คน (ร้อยละ 50.36) อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ 1 : 1.01 มีจำนวนครัวเรือน รวม 300,268 ครัวเรือน เฉลี่ยประชากร 2.43 คนต่อครัวเรือน ความหนาแน่นของประชากรเท่ากับ 117.50 คน ต่อตารางกิโลเมตร

1.6.3 อายุคาดเฉลี่ย (Life expectancy) ของประชาชน

อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด ของประชากรจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2565 เท่ากับ 74.94 จำแนกเป็น เพศชาย เท่ากับ 71.00 เพศหญิง เท่ากับ 79.14 อายุคาดเฉลี่ยที่อายุ 60 ปี ของประชากรจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2565 เท่ากับ 21.86 จำแนกเป็น เพศชาย เท่ากับ 20.04 เพศหญิง เท่ากับ 23.50

ตารางความหนาแน่นของประชากร จำแนกรายอำเภอ เปรียบเทียบปี 2561 – ปี 2565								
อำเภอ	ประชากร พ.ศ.2565	ครัวเรือน พ.ศ.2565	พื้นที่ (ตร.กม.)	ความหนาแน่นของประชากร (คน : ตร.กม.)				
				ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565
เมืองลพบุรี	237,853	109,513	565.6	429.92	429.29	431.01	427.51	420.53
พัฒนานิคม	68,095	30,427	317.1	210.66	212.60	212.14	213.40	214.74
โคกสำโรง	80,960	31,624	982.5	84.62	83.78	83.96	83.51	82.40
ชัยบาดาล	88,280	37,200	1,253.	71.25	71.21	71.27	71.02	70.45
ท่าม่วง	47,793	16,222	242.8	202.24	200.59	201.11	199.70	196.84
บ้านหมี่	71,072	25,021	538.9	138.13	135.99	136.47	134.98	131.88
ท่าหลวง	29,530	10,744	585.7	50.04	50.45	50.37	50.53	50.42
สระโบสถ์	21,113	8,546	517.0	41.68	41.46	41.60	41.28	40.84
โคกเจริญ	24,270	8,323	447.0	54.39	54.38	54.44	54.47	54.30
ลำสนธิ	27,088	10,206	304.6	88.13	88.76	88.69	88.96	88.93
หนองม่วง	32,418	12,442	445.5	74.17	73.41	73.56	73.45	72.77
รวม	728,472	300,268	6,199.7	122.15	119.16	119.42	118.85	117.50

ที่มา : ฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

1.6.4 ข้อมูลด้านสุขภาวะสุขภาพ ข้อมูลสถานะสุขภาพการเจ็บป่วย/เสียชีวิต และโรคที่ต้องเฝ้าระวัง

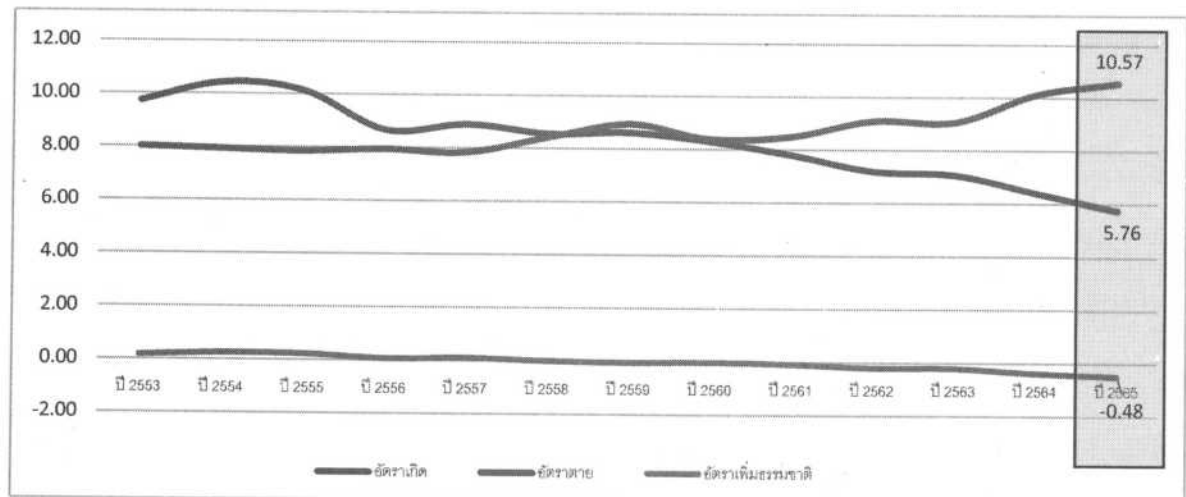
1.6.4.1 อัตราเกิด อัตราตาย อัตราเพิ่ม

อัตราเกิด ตั้งแต่ปี 2558- 2565 มีแนวโน้มลดลงจาก 6.41 ต่อประชากรพันคน ในปี พ.ศ.2564 เป็น 5.76 ต่อประชากร 1,000 คน ในปี พ.ศ. 2565

อัตราตาย ตั้งแต่ปี 2558 - 2565 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจาก 10.13 ต่อประชากรพันคน ในปี พ.ศ.2564 เป็น 10.57 ต่อประชากรพันคนในปี พ.ศ. 2565

อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ ตั้งแต่ปี พ.ศ.255-2565 มีแนวโน้มลดลงจาก ร้อยละ -0.20 ในปี พ.ศ.2555 เป็นร้อยละ -0.48 ในปี พ.ศ. 2565 เนื่องจากมีอัตราเกิดน้อยกว่าอัตราตาย

แผนภูมิ แสดงอัตราเกิด อัตราตาย อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ ประชากรจังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ. 2553-2565



แหล่งข้อมูล: กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

1.6.4.2 สาเหตุการตาย

ปี พ.ศ. 2565 ประชากรจังหวัดลพบุรีตายในสถานพยาบาล มากกว่านอกสถานพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 51.83 เปรียบเทียบกับร้อยละ 48.17 เพศชายมีอัตราส่วนการตายมากกว่าเพศหญิง โดยเพศชายตาย ร้อยละ 56.33 เพศหญิงตาย ร้อยละ 43.67

ตาราง การเสียชีวิตในสถานพยาบาลและนอกสถานพยาบาล ปี 2565										
อำเภอ	เสียชีวิตในสถานพยาบาล				เสียชีวิตนอกสถานพยาบาล				รวม	ร้อยละ
	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ		
อ. เมืองลพบุรี	760	586	1,346	17.48%	520	470	990	12.85%	2,336	30.33%
อ. พัฒนานิคม	195	135	330	4.28%	212	169	381	4.95%	711	9.23%
อ. โคกสำโรง	304	217	521	6.76%	228	204	432	5.61%	953	12.37%
อ. ชัยบาดาล	247	186	433	5.62%	220	161	381	4.95%	814	10.57%
อ. ท่าเรือ	188	120	308	4.00%	135	141	276	3.58%	584	7.58%
อ. บ้านหมี่	237	197	434	5.63%	291	248	539	7.00%	973	12.63%
อ. ท่าหลวง	83	56	139	1.80%	69	64	133	1.73%	272	3.53%
อ. สระโบสถ์	64	66	130	1.69%	78	64	142	1.84%	272	3.53%
อ. โคกเจริญ	60	32	92	1.19%	74	50	124	1.61%	216	2.80%
อ. ลำสนธิ	52	36	88	1.14%	66	55	121	1.57%	209	2.71%
อ. หนองม่วง	97	74	171	2.22%	99	92	191	2.48%	362	4.70%
รวม	2,287	1,705	3,992	51.83%	1,992	1,718	3,710	48.17%	7,702	100.00%

แหล่งข้อมูล : ฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

จำนวนและอัตรารายต่อประชากรแสนคน จังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ.2560- 2565 จำแนกตามสาเหตุการตายที่สำคัญ 10 อันดับแรก										
สาเหตุการตาย	ปี2561		ปี2562		ปี2563		ปี2564		ปี2565	
	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
มะเร็งทุกชนิด(C00-D48)	978	131.82	981	132.79	1,004	135.61	992	135.36	824	113.11
มะเร็งที่ตับและท่อน้ำดีในตับ(C22)	180	24.26	36	20.17	160	21.61	162	22.11	148	20.31
มะเร็งที่หลอดคอ หลอดลมใหญ่และปอด (C33-C34)	158	21.30	149	21.25	154	20.80	150	20.47	131	17.98
มะเร็งเต้านมหญิง(C50)	62	16.67	60	16.17	60	16.15	62	16.81	41	11.18
มะเร็งลำไส้ใหญ่ (C18)	47	6.34	157	6.23	51	6.89	38	5.19	34	4.67
โรคหลอดเลือดสมองและหัวใจขาดเลือด	749	100.96	756	102.33	767	103.60	728	99.34	670	91.97
ปอดบวม(J12-J18)	589	79.39	624	84.46	643	86.85	580	79.14	548	75.23
โลหิตเป็นพิษ(A40-A41)	359	48.39	424	57.39	385	52.00	390	53.22	442	60.67
ได้อักเสบ กลุ่มอาการของไตพิการและไตพิการ(N00-N29)	237	31.94	206	27.88	185	13.64	219	29.88	203	27.87
อุบัติเหตุจากการขนส่ง(V01-V98)	207	27.90	176	23.82	173	23.37	172	23.47	165	22.65
ความดันโลหิตสูง(I10-I15)	85	11.46	102	13.81	106	14.32	124	16.92	118	16.20
เบาหวาน(E10-E14)	112	15.10	99	13.40	97	13.10	103	14.05	92	12.63
ตับแข็งแบบอื่นที่ไม่ระบุรายละเอียด (K746)	87	11.73	99	13.40	76	10.27	82	11.19	71	9.75
วัณโรคทางเดินหายใจ(A15-A16)	64	8.63	60	8.12	68	9.18	76	10.37	52	7.14

แหล่งข้อมูล : ฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

ตาราง จำนวนผู้รับบริการแผนกผู้ป่วยนอก จังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2563 – 2565

อำเภอ	ปีงบประมาณ 2563			ปีงบประมาณ 2564			ปีงบประมาณ 2565		
	คน	ครั้ง	ครั้ง:คน	คน	ครั้ง	ครั้ง:คน	คน	ครั้ง	ครั้ง:คน
เมือง	276785	744,873	2.69	231,020	482,657	2.09	348,849	1,119,992	3.21
พัฒนานิคม	89089	229,416	2.58	70,552	153,896	2.18	109,833	339,416	3.09
โคกสำโรง	92250	249,807	2.71	65,385	144,378	2.21	95,888	350,500	3.66
ชัยบาดาล	133040	394,507	2.97	106,267	264,272	2.49	143,072	579,576	4.05
ท่าม่วง	98543	290,432	2.95	45,997	90,988	1.93	66,606	211,768	3.18
บ้านหมี่	99160	324,116	3.27	69,394	167,575	2.41	100,052	384,629	3.84
ท่าหลวง	44751	110,502	2.47	30,590	71,823	2.35	42,938	162,063	3.77
สระโบสถ์	41139	120,276	2.92	17,387	44,272	2.55	25,903	126,282	4.88
โคกเจริญ	53111	134,838	2.54	22,587	57,886	2.56	29,847	126,833	4.25
ลำสนธิ	42576	112,190	2.64	26,611	68,401	2.57	36,710	160,724	4.38
หนองม่วง	45259	115,024	2.54	31,175	73,388	2.35	43,639	170,747	3.91
รวม	1015703	2,825,981	2.78	716,965	1,619,536	2.26	1,043,337	3,732,530	3.58

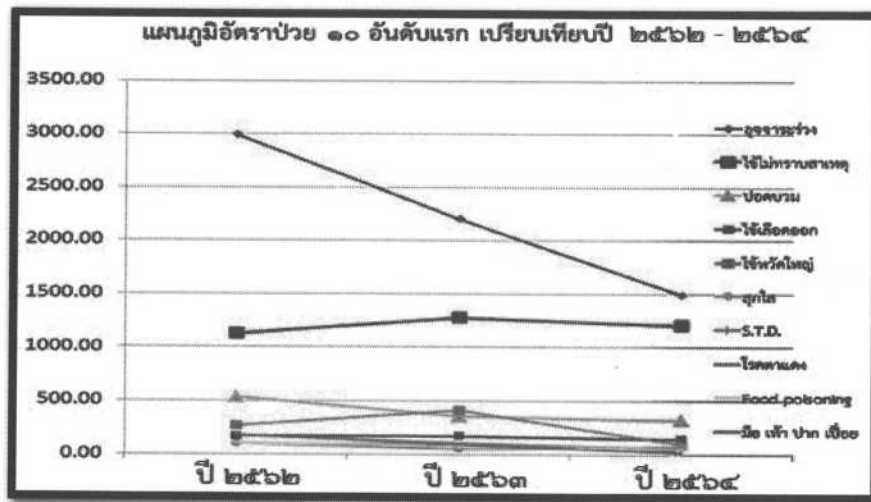
แหล่งที่มา : ข้อมูล ๔๓ แฟ้ม Data Center Lopburi

1.6.4.3 ข้อมูลโรคติดต่อที่สำคัญ

ตาราง จำนวนและอัตราป่วย 10 อันดับโรค เปรียบเทียบปี 2562 ถึง 2564

อันดับ/ชื่อโรค	ปี 2562			ปี 2563			ปี 2564		
	จำนวน	มัธยฐาน	อัตราป่วย	จำนวน	มัธยฐาน	อัตราป่วย	จำนวน	มัธยฐาน	อัตราป่วย
1.อุจจาระร่วง	16,238	16,881	2,202.10	11,011	16,238	1,493.25	5,788	15,070	781.22
2.ไข้หรือไข้มึนทราน	9,423	8,231	1,277.89	8,884	8,231	1,204.79	2,613	8,296	352.68
3.ปอดบวม	2,599	3,641	352.46	2,343	3,641	317.74	2,347	1,477	316.78
4.ไข้เลือดออก	1,273	435	172.64	1,081	435	146.60	40	1,088	5.40
5.ไข้หวัดใหญ่	3,045	1,651	412.94	706	1,992	95.74	58	1,992	7.83
6.สุกใส	390	753	52.89	524	744	71.06	525	135	70.86
7.S.T.D.,total	678	484	91.95	428	572	58.04	429	93	57.90
8.โรคตาแดง	821	1236	111.34	375	1,236	50.86	375	95	50.61
9.Food poisoning	562	767	76.22	355	562	48.14	355	163	47.92
10.มือ เท้า ปาก	675	1022	91.54	157	1022	21.29	79	675	10.66

แหล่งที่มา : ข้อมูล ๔๓ แฟ้ม Data Center Lopburi



1.6.5 สรุปแนวโน้ม สถานะสุขภาพคนจังหวัดลพบุรี

- (1) จังหวัดลพบุรี เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ
- (2) จำนวนเด็กเกิดมีชีพอัตราเพิ่มลดลง
- (3) ภาวะพึ่งพิงรวมสูงขึ้น ภาวะพึ่งพิงเด็กลดลง แต่ภาวะพึ่งพิงผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น
- (4) สาเหตุการตาย 3 อันดับได้แก่ มะเร็ง หัวใจและหลอดเลือด อุบัติเหตุ

1.6.6 ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข

ข้อมูลสถานบริการสาธารณสุข จังหวัดลพบุรี มีสถานบริการสาธารณสุขครอบคลุมพื้นที่ 11 อำเภอ มีโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 11 แห่ง จำนวนเตียง รวม 1,214 เตียง โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลอานันทมหิดล จำนวนเตียง รวม 298 เตียง และโรงพยาบาลกองบิน 2 จำนวนเตียง รวม 10 เตียง โรงพยาบาลเอกชน จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลเบญจรมย์ จำนวนเตียง รวม 36 เตียง โรงพยาบาลเมืองนารายณ์ จำนวนเตียง รวม 57 เตียง โรงพยาบาลมะเร็งบพบุรี จำนวนเตียง รวม 174 เตียง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 132 แห่ง (ถ่ายโอนสถานีนอนามัยสู่อค์กรปกครองท้องถิ่น จำนวน 2 แห่ง) และศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองโรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองท่าศาลา ศูนย์แพทย์ชุมชนเทศบาลตำบลลำานารายณ์

1.6.7 ข้อมูลบุคลากรในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

1.6.7.1 ข้อมูลบุคลากรในโรงพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

หน่วยงาน	ระดับ	ข้าราชการ	พรก	พกส	ลจป	ลจค	รวม
สสจ.ลพบุรี	L	88	16	3	3	1	111
รพ.พระนารายณ์	S	740	55	413	43	196	1447
รพ.บ้านหมี่	M 1	325	31	142	35	5	538
รพ.ชัยบาดาล	M 2	198	8	151	13	9	379
รพ.โคกสำโรง	M 2	163	1	75	12	16	267
รพ.พัฒนามนคัม	F 1	102	2	62	10	9	185
รพ.ท่าม่วง	F 2	92	2	47	2	4	147
รพ.ท่าหลวง	F 2	82	3	44	6	3	138
รพ.ลำสนธิ	F 2	66	2	40	6	4	118
รพ.หนองม่วง	F 2	65	2	36	4	6	113
รพ.สระโบสถ์	F 3	50	3	39	4	5	101
รพ.โคกเจริญ	F 2	52	6	33	10	8	109
รวม		2023	131	1085	148	266	3653

1.6.7.2 ข้อมูลจำนวน รพ.สต.และบุคลากรในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จังหวัดลพบุรี

อำเภอ	รพ.สต.แห่ง	ข้าราชการ	พรก	พกส	ลจป	ลจค	รวม
เมืองลพบุรี	26	105	1	15	0	11	132
บ้านหมี่	23	76	1	1	0	6	84
ชัยบาดาล	19	65	1	5	0	6	77
โคกสำโรง	13	55	2	0	0	2	59
พัฒนามนคัม	11	51	1	2	0	2	56
ท่าม่วง	11	46	1	7	0	4	58
ท่าหลวง	5	22	0	3	0	1	26
ลำสนธิ	7	25	1	1	0	1	28
หนองม่วง	7	26	0	3	0	8	37
สระโบสถ์	5	25	1	0	0	1	27
โคกเจริญ	5	21	1	4	0	3	29
รวม		517	10	41	0	45	613

1.6.7.3 ข้อมูลบุคลากรแยกตามสายงาน ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

หน่วยงาน	จำนวนเตียง	แพทย์	ทันตแพทย์	เภสัชกร	พยาบาล		รวม
					เทคนิค	วิชาชีพ	
โรงพยาบาลทั่วไป							
รพ.พระนารายณ์	536	90	21	33	1	454	599
รพ.บ้านหมี่	258	28	6	17	1	197	249
โรงพยาบาลชุมชน							
รพ.ชัยบาดาล	154	21	6	13	0	130	170
รพ.โคกสำโรง	120	15	6	9	0	102	132
รพ.พัฒนานิคม	66	6	3	5	0	61	75
รพ.ท่าม่วง	60	10	4	5	0	48	67
รพ.ลำสนธิ	30	4	3	3	2	31	43
รพ.ท่าหลวง	30	4	2	3	0	42	51
รพ.หนองม่วง	35	4	4	4	0	34	46
รพ.สระโบสถ์	30	3	2	3	0	27	35
รพ.โคกเจริญ	30	3	3	3	0	29	38
รวม		188	60	98	4	1155	1505

ข้อมูล ณ วันที่ 20 มกราคม 2566

1.6.7.4 ข้อมูลบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข นอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มี 1 แห่ง ได้แก่

▶ โรงพยาบาลมะเ็ริงลพบุรี แพทย์เฉพาะทาง อายุรศาสตร์ จำนวน 1 คน อายุรศาสตร์ มะเร็งวิทยาจำนวน 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 โสต ศอ.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

1.6.7.5 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 เวชปฏิบัติทั่วไป จำนวน 1 คน เวชศาสตร์ฟื้นฟู จำนวน 2 คน

▶ โรงพยาบาลกองบิน 2 แพทย์เฉพาะทางศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์โรคข้อนาสิกวิทยา จำนวน 1 คน

1.6.7.6 ข้อมูลบุคลากรในโรงพยาบาลเอกชน มี ๒ แห่ง ได้แก่

▶ โรงพยาบาลเมืองนารายณ์ แพทย์เฉพาะทาง ศัลยแพทย์ จำนวน 1 คน Part Time จำนวน 2 คน ศัลยศาสตร์ตกแต่ง Part Time จำนวน 2 คน ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ จำนวน 1 คน Part Time จำนวน 2 คน สูติศาสตร์ นารีวิทยา Part Time จำนวน 2 คน กุมารเวชศาสตร์ จำนวน 1 คน Part Time จำนวน 4 คน จักษุวิทยา Part Time จำนวน 2 คน โสต ศอ นาสิกวิทยา 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 อายุรศาสตร์ Part Time จำนวน 2 คน ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา 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 2 คน อายุรศาสตร์ จำนวน 3 คน Part Time จำนวน 4 คน อายุรศาสตร์โรคหัวใจ จำนวน 1 คน Part Time จำนวน 3 คน

1.6.7.7 ข้อมูลเครื่องมือแพทย์ในจังหวัดลพบุรี

เครื่องมือแพทย์	โรงพยาบาล				รพ. สต.	ศสช.	รวม
	ทั่วไป	ชุมชน	มะเรียง	เอกชน			
เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (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

วิสัยทัศน์ “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยี ภาครัฐมีส่วนร่วม”

พันธกิจ ประชาชนสุขภาพดี ✓ ส่งเสริม ประชาชนทุกกลุ่มวัยในจังหวัดลพบุรี มีศักยภาพในการจัดการ ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคและมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ และสามารถดูแลตนเองได้อย่าง เหมาะสม
เจ้าหน้าที่มีความสุข ✓ เสริมสร้าง ศักยภาพและสมรรถนะของบุคลากรทางสาธารณสุขจังหวัด ลพบุรีทุกระดับ ให้มีความเชี่ยวชาญสามารถทำงานเป็นทีม และใช้ชีวิตได้อย่างสมดุล
ขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยี ✓ ยกระดับ หน่วยงานสาธารณสุขในจังหวัดลพบุรี ด้วยการนำ เทคโนโลยีมาปรับใช้ในการให้บริการ และแก้ปัญหาสุขภาพของประชาชนอย่างเหมาะสม
ภาครัฐมีส่วนร่วม ✓ เสริมสร้าง ความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายสุขภาพทุกระดับ ในพื้นที่ให้เกิด ความสัมพันธ์ที่ดี ร่วมกันแก้ปัญหาด้านสาธารณสุขได้อย่างบูรณาการและมีความสุขในการทำงาน

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : ประชาชนชาวลพบุรีสุขภาพดีทุกช่วงวัย

กลยุทธ์ที่ ๑ ส่งเสริมให้ประชาชนในทุกช่วงวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy).

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

กลยุทธ์ที่ ๒ ประชาชนเข้าถึงการบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ

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

กลยุทธ์ที่ ๓ ประชาชนได้รับการคุ้มครองสุขภาพอย่างเหมาะสม

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

ประเด็นมุ่งเน้น : สร้างสุขภาพ ให้ความรู้ และเข้าถึงการให้บริการ ในประชากรทุกกลุ่มวัยอย่างเหมาะสม

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ : ปรับสมดุลชีวิตการทำงาน Work Life Balance (Smart and Happy Officers)

กลยุทธ์ที่ ๑ เสริมสร้างแรงจูงใจในการทำงานให้กับบุคลากรทุกระดับ

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

⇒ สร้างคุณค่าและความผูกพันในองค์กร

กลยุทธ์ที่ ๒ : การพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพิ่มทักษะการทำงาน ทั้ง Hard skill และ soft skill

⇒ พัฒนาความรู้ให้กับบุคลากรตามสายงาน

⇒ พัฒนาภาวะผู้นำในทุกกระดับ

⇒ พัฒนาบุคลากรด้าน Soft Skill

กลยุทธ์ที่ ๓ : องค์กรสามารถบริหารจัดการภาระงานให้ได้ทั้งประสิทธิภาพและคุณภาพ

⇒ Put the right man on the right job

⇒ สร้างระบบช่วยเหลือด้านทรัพยากรบุคคลในระดับจังหวัด

⇒ ลดขั้นตอนการทำงานโดยใช้เทคโนโลยี

ประเด็นมุ่งเน้น : เพิ่มทักษะการทำงานส่งเสริมความก้าวหน้า สร้างความผูกพันในองค์กร

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ : ยกระดับและปรับใช้เทคโนโลยีเพื่อการขับเคลื่อนระบบสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

กลยุทธ์ที่ ๑ การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อสนับสนุนกาจัดบริการภายในหน่วยบริการ

⇒ การนำเทคโนโลยีไปใช้ในการจัดบริการของโรงพยาบาลในจังหวัดลพบุรีตามศักยภาพ

⇒ การนำเทคโนโลยีไปใช้ให้เกิด รพ.สต go smart

กลยุทธ์ที่ ๒ การนำเทคโนโลยีมาช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการเข้าถึงระบบสาธารณสุขของประชาชน

⇒ การนำระบบเทคโนโลยีมาใช้ดูแลกลุ่มเป้าหมาย Health Station

⇒ จัดให้มีระบบ Cloud และ Service

กลยุทธ์ที่ ๓ การนำเทคโนโลยีมาใช้พัฒนาหรือปรับปรุงการทำงาน (ภายใน) อย่างมีประสิทธิภาพ

⇒ พัฒนาความต้องการของหน่วยบริการ ทุกระดับ

⇒ พัฒนาศักยภาพด้านการพัฒนาเทคโนโลยี

⇒ การบริหารจัดการข้อมูลหลังจากถ่ายโอนภารกิจ

ประเด็นมุ่งเน้น : เพิ่มประสิทธิภาพลดขั้นตอนในการทำงานโดยใช้เทคโนโลยี

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ : ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ

กลยุทธ์ที่ ๑ การพัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนในทุกกระดับ

⇒ ขับเคลื่อนการสร้างตำบลต้นแบบพัฒนาคุณภาพชีวิต

⇒ ส่งเสริมการใช้งบประมาณการพัฒนาและแก้ปัญหาของตำบลต้นแบบ

กลยุทธ์ที่ ๒ บูรณาการ การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการใช้งบประมาณบริหารจัดการ

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

กลยุทธ์ที่ ๓ เพิ่มการมีส่วนร่วม Private sectors



1.7 แผนพัฒนาภาคกลาง (พ.ศ. 2566 - 2570)

แนวทางการพัฒนาที่ 1 ยกระดับการผลิตสินค้าเกษตรและผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูปที่มีมูลค่าเพิ่มสูงได้มาตรฐานระดับสากล

แนวทางการพัฒนาที่ 2 ส่งเสริมแหล่งท่องเที่ยวสำคัญและแหล่งท่องเที่ยวชุมชนให้เป็นจุดหมายของการท่องเที่ยวคุณภาพ

แนวทางการพัฒนาที่ 3 พัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพและการให้บริการทางการแพทย์ที่มีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจให้ได้มาตรฐานในระดับสากล

แนวทางการพัฒนาที่ 4 พัฒนาเมือง เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษชายแดน และเมืองชายแดน รวมทั้งพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคกลาง - ตะวันตกให้เป็นศูนย์กลางการกระจายความเจริญทางเศรษฐกิจของภาคกลาง

แนวทางการพัฒนาที่ 5 พัฒนาและยกระดับความสามารถในการแข่งขันของวิสาหกิจขนาดกลาง และขนาดย่อมในอุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคตของภาคกลาง

แนวทางการพัฒนาที่ 6 พัฒนาทรัพยากรธรรมชาติและแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อม

1.8 แผนพัฒนากลุ่มจังหวัดภาคกลางตอนบน (พ.ศ. 2566 - 2570) ฉบับทบทวน พ.ศ. 2567

ประเด็นการพัฒนาที่ 1 สร้างฐานการผลิตสินค้าเกษตร อาหารเพื่อสุขภาพมูลค่าสูงที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

ประเด็นการพัฒนาที่ 2 ยกระดับแหล่งท่องเที่ยวมูลค่าสูงด้วยเทคโนโลยี และนวัตกรรมบนพื้นฐานของการท่องเที่ยวอย่างรับผิดชอบ

ประเด็นการพัฒนาที่ 3 เพิ่มมูลค่าห่วงโซ่อุปทานอุตสาหกรรมและบริการในอนาคต

ประเด็นการพัฒนาที่ 4 การจัดการทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งแวดล้อม และพลังงานแบบมีส่วนร่วมอย่างยั่งยืน

1.9 แผนพัฒนาจังหวัดลพบุรี (พ.ศ. 2566 - 2570) ฉบับทบทวน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

วิสัยทัศน์ “ลพบุรีเมืองน่าอยู่ ด้วยสิ่งแวดล้อมดี มีอาหารปลอดภัย และท่องเที่ยววิถีใหม่”

ประเด็นการพัฒนาจังหวัดลพบุรี แบ่งออกเป็น 4 ประเด็นการพัฒนา

ประเด็นการพัฒนาที่ 1 สร้างมูลค่าเพิ่มสินค้าเกษตรปลอดภัย สู่อุตสาหกรรมราก

วัตถุประสงค์

1. ภาคการเกษตรเติบโตสูงขึ้น ด้วยการพัฒนาผลิตภาพ และคุณภาพสินค้าเกษตร มุ่งสู่เกษตรปลอดภัย เกษตรอินทรีย์ และการแปรรูปสินค้าเกษตรที่มีมูลค่าสูง

2. ผู้ประกอบการภาคเกษตร ได้รับการพัฒนาศักยภาพอย่างทั่วถึง ตลอดทั้งห่วงโซ่มูลค่า

ประเด็นการพัฒนาที่ 2 พัฒนา พื้นที่ และยกระดับการท่องเที่ยวพร้อมรับการท่องเที่ยววิถีใหม่

วัตถุประสงค์

1. ยกระดับแหล่งท่องเที่ยวพร้อมรับการท่องเที่ยววิถีชีวิตใหม่

2. การค้าและสินค้าชุมชนมีการขยายตัวเพิ่มสูงขึ้น

3. เพิ่มรายได้จากการท่องเที่ยว

ประเด็นการพัฒนาที่ 3 เพิ่มพื้นที่สีเขียว ลดขยะ พัฒนาพลังงานทดแทน และอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม
วัตถุประสงค์

1. ส่งเสริมการใช้พลังงานทดแทนและกิจกรรมที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม
2. การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม สิ่งปฏิภูลในพื้นที่อย่างถูกวิธี
3. มีการอนุรักษ์และฟื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติในพื้นที่

ประเด็นการพัฒนาที่ 4 พัฒนาคุณภาพชีวิตคนทุกกลุ่มทุกช่วงวัย เรียนรู้ตลอดชีวิต เสริมสร้างสุข
 ภาวะที่ดี เมืองลพบุรีมีความสุข

วัตถุประสงค์

1. คนทุกกลุ่มทุกช่วงวัยมีสุขภาพที่ดี มีการเรียนรู้ตลอดชีวิต และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
2. ประชาชนมีความมั่นคง ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน

1.10 ยุทธศาสตร์การพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัดลพบุรี

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาศักยภาพทางเศรษฐกิจเชิงสร้างสรรค์ แข็งแรงและยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ที่ 2 บริหารจัดการด้านการท่องเที่ยวอย่างยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ที่ 3 เพิ่มขีดความสามารถทางการศึกษา กีฬา ศาสนา วัฒนธรรม ประเพณี และพัฒนา
 คุณภาพชีวิต

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ท้องถิ่นสะอาด บริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมที่ยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ที่ 5 การบริหารจัดการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีประสิทธิภาพ

1.11 ยุทธศาสตร์ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

1.11.1 วิสัยทัศน์

“ชุมชนเข้มแข็ง สังคมคุณภาพ สู่มืองอัจฉริยะ”

ค่านิยมชุมชนเข้มแข็ง

หมายถึง ชุมชนที่ตระหนักถึงศักยภาพคน สามารถรวบรวมและดึงเอาทุนทางสังคม ทรัพยากร
 อันหลากหลายที่มีอยู่มาเป็นฐานของการพัฒนา และแก้ไขปัญหาด้วยตนเองได้ โดยการแก้ไขปัญหาต่างๆ
 เริ่มจากชุมชนเอง

ค่านิยมสังคมคุณภาพ

หมายถึง คุณภาพชีวิตของประชาชน ความสามัคคีของคนในสังคม การมีส่วนร่วมต่างๆ รวมถึงการเสริมสร้างพลังทางสังคมในด้านเศรษฐกิจ สังคม ภายใต้อำนาจความเป็นอยู่ที่ดี

ค่านิยมเมืองอัจฉริยะ

หมายถึง เมืองที่ใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีและนวัตกรรมที่ทันสมัยและชาญฉลาด เพิ่มประสิทธิภาพของการให้บริการ และการบริหารจัดการเมือง ลดค่าใช้จ่าย การใช้ทรัพยากรของเมือง และประชากรเป้าหมาย โดยเน้นการออกแบบ/การจัดการที่ดี การมีส่วนร่วมของภาคธุรกิจและภาคประชาชน ในการพัฒนาเมือง ภายใต้อำนาจการพัฒนาเมืองนำอยู่ เมืองทันสมัย ให้ประชาชนในเมืองมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความสุข 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)

1.11.2 พันธกิจ

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

10. บริหารจัดการภาครัฐ ให้มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน

1.11.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนา

ยุทธศาสตร์การพัฒนาที่ 1 พัฒนาคุณภาพชีวิต สังคม ทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อม

ยุทธศาสตร์การพัฒนาที่ 2 พัฒนาระบบคมนาคมขนส่งและการเกษตร

ยุทธศาสตร์การพัฒนาที่ 3 บริหารจัดการท่องเที่ยววิถีใหม่ (New Normal) และอนุรักษ์วัฒนธรรม ประเพณีท้องถิ่น

ยุทธศาสตร์การพัฒนาที่ 4 พัฒนาการบริหารจัดการภาครัฐแนวใหม่ (New Public Management)

1.12 แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ของ อบจ.ลพบุรี

1.12.1 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 และเข้าถึงข้อมูลแบบเรียลไทม์ หรือการเชื่อมโยงคน วัสดุ และสถาบันที่เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ ตอบสนองความต้องการทางแพทย์ได้

1.12.2 พันธกิจ

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

1.12.3 เป้าประสงค์

1. องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรีมีระบบกลไกการขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพในระดับพื้นที่
อย่างมีประสิทธิภาพ
2. องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรีมีระบบการเฝ้าระวัง และควบคุมโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่
ที่มีประสิทธิภาพ
3. องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรีมีระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิตามมาตรฐานกำหนด
4. องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี มีระบบบริการการแพทย์แผนไทยและแพทย์แผนไทย
ประยุกต์ตามมาตรฐานการแพทย์แผนไทย
5. องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรีให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์
โดย “กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพระดับจังหวัดลพบุรี”
6. องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรีมีระบบการส่งต่อและรับกลับผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีคุณภาพ
และได้มาตรฐาน
7. องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรีมีระบบการเฝ้าระวัง และควบคุมโรคไม่ติดต่อ ที่มีประสิทธิภาพ
8. องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรีมีการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม และมีต้นแบบนวัตกรรมด้านสุขภาพ

1.12.4 การวิเคราะห์เพื่อพัฒนาท้องถิ่น SWOT Analysis

องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี กองสาธารณสุข ได้วิเคราะห์ศักยภาพการพัฒนาด้วยระบบ SWOT Analysis เพื่อสำรวจสภาพการณ์ภายใน และสภาพการณ์ภายนอกในการบริหารและบริการสาธารณะขององค์การบริหาร ส่วนจังหวัดลพบุรี 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	บุคลากรมีความเข้าใจเกี่ยวกับระเบียบกฎหมายของท้องถิ่น ยังไม่ชัดเจน
S5	มีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการปฏิบัติงานและเชื่อมโยงทุกระดับ		

ปัจจัยภายนอก

โอกาส (Opportunity)		อุปสรรค (Threat)	
O1	มีนโยบายการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขให้อปท.	T1	เด็กและเยาวชนมีการใช้สารเสพติดที่เพิ่มขึ้นจากการเข้าถึงคอมพิวเตอร์
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

กลยุทธ์ พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสุขภาพให้มีความรู้ ทักษะในการปฏิบัติงาน

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย	ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ		
1	ศูนย์บริการสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ปี 2566 งบประมาณ 560,000 บาท	- เพื่อดูแลสุขภาพแบบองค์รวมให้กับเจ้าหน้าที่ในสังกัดองค์การบริหาร ส่วนจังหวัดลพบุรี และประชาชนทั่วไป	- เพื่อดูแลสุขภาพแบบองค์รวมให้กับเจ้าหน้าที่ในสังกัดองค์การบริหาร ส่วนจังหวัดลพบุรี และประชาชนทั่วไป	- ให้บริการด้านสุขภาพแบบครบองค์รวมให้กับเจ้าหน้าที่ในสังกัด อบจ.ลพบุรี และประชาชนทั่วไป	- ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ ร้อยละ 85
2	เสริมสร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพในชุมชนปี 2566 งบประมาณ 100,000 บาท	- เพื่อเสริมสร้างความรู้ ทักษะ ด้านการจัดการสุขภาพอนามัยในชุมชนของตนเอง และการให้บริการด้านสุขภาพ	- เพื่อเสริมสร้างความรู้ ทักษะ ด้านการจัดการสุขภาพอนามัยในชุมชนของตนเอง และการให้บริการด้านสุขภาพ	- จัดอบรมเพื่อเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพอนามัยแก่เจ้าหน้าที่ในสังกัดอบจ.ลพบุรี และแกนนำด้านสุขภาพ	- ผู้เข้ารับการอบรมได้รับความรู้เพิ่มขึ้น ร้อยละ 95
3	การบูรณาการความร่วมมือ ในการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพระยะยาว (Long Term Care) เพื่อรองรับสังคมสูงวัยปี 2565 งบประมาณ 400,000 บาท	1. เพื่อพัฒนารูปแบบการดำเนินงาน การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ในจังหวัดลพบุรีอย่างต่อเนื่อง เป็นรูปธรรม 2. เพื่อให้เกิดการพัฒนาศักยภาพ ทีมเครือข่ายสุขภาพตำบล และมีการวางแผนดำเนินงาน อย่างเป็นระบบ 3. เพื่อสร้างเสริมสุขภาพ และเกิดพฤติกรรมการสุขภาพ ที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุแต่ละชุมชนได้	1. เพื่อพัฒนารูปแบบการดำเนินงาน การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ในจังหวัดลพบุรีอย่างต่อเนื่อง เป็นรูปธรรม 2. เพื่อให้เกิดการพัฒนาศักยภาพ ทีมเครือข่ายสุขภาพตำบล และมีการวางแผนดำเนินงาน อย่างเป็นระบบ 3. เพื่อสร้างเสริมสุขภาพ และเกิดพฤติกรรมการสุขภาพ ที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุแต่ละชุมชนได้	- เครือข่ายสุขภาพตำบล ชำรภาพการ และเจ้าหน้าที่ในสังกัด อบจ.ลพบุรี เข้าร่วมโครงการ จำนวน 250 คน	- ผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชรา ๓ มีความพึงพอใจ อยู่ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 95

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
4	ศูนย์บริการสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ปี 2565 งบประมาณ 160,000 บาท	- เพื่อดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ให้กับเจ้าหน้าที่ในสังกัด องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี และประชาชนทั่วไป	- เพื่อดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ให้กับเจ้าหน้าที่ในสังกัด องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี และประชาชนทั่วไป	- เจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วน จังหวัดลพบุรี และประชาชนทั่วไป เข้ารับบริการด้านสุขภาพ จำนวน 1,500 ราย ประกอบด้วย 1. ตรวจรักษาเบื้องต้น 2. คลินิกกายภาพบำบัด 3. คลินิกทันตกรรม	- ให้บริการด้านสุขภาพแบบครบ องค์รวมให้กับเจ้าหน้าที่ในสังกัด อบจ.ลพบุรี และประชาชนทั่วไป	- ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ ในระดับมาก ร้อยละ 88
5	ส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพ ในชุมชน ปี 2565 งบประมาณ 100,000 บาท	- เพื่อเสริมสร้างความรู้ ทักษะ ด้านการจัดการสุขภาพอนามัย ในชุมชนของตนเอง และการให้บริการ ด้านสุขภาพ อนามัย สาธารณสุข อย่างถูกต้อง	- เพื่อเสริมสร้างความรู้ ทักษะ ด้านการจัดการสุขภาพอนามัย ในชุมชนของตนเอง และการให้บริการ ด้านสุขภาพ อนามัย สาธารณสุข อย่างถูกต้อง	- ให้ความรู้ประชาชนในเขต พื้นที่จังหวัดลพบุรี จำนวน 100 ราย	- จัดอบรมให้ความรู้และทักษะ ด้านการจัดการสุขภาพอนามัย ในชุมชนของตนเอง ให้แก่ ประชาชนจังหวัดลพบุรี	- ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจ อยู่ในระดับมาก คิดเป็นร้อยละ 86
6	เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ปี 2565 งบประมาณ 100,000 บาท	- เพื่อเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพ อนามัยแก่เจ้าหน้าที่ในสังกัด องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี และแกนนำด้านสุขภาพที่สนใจ	- เพื่อเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพ อนามัยแก่เจ้าหน้าที่ในสังกัด องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี และแกนนำด้านสุขภาพที่สนใจ	- อบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ลพบุรี และแกนนำด้านสุขภาพ จำนวน 100 ราย	- จัดอบรมเพื่อเสริมสร้างความรู้ ด้านสุขภาพอนามัยแก่เจ้าหน้าที่ ในสังกัด อบจ.ลพบุรี และแกนนำ ด้านสุขภาพ	- ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจ อยู่ในระดับมาก คิดเป็นร้อยละ 85

2.2 ยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ

กลยุทธ์ ส่งเสริมการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่แบบองค์รวม

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
1	รณรงค์ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ ปี 2566 งบประมาณ 1,100,000 บาท	1. เพื่อรณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ ให้แก่เด็ก เยาวชน หรือประชาชนทั่วไป ได้รับทราบข้อมูลที่ถูกต้อง 2. เพื่อนำความรู้ที่ได้รับมาใช้ ในการป้องกัน ควบคุมและดูแลรักษาตนเองเมื่อได้รับเชื้อโรคได้อย่างถูกต้อง 3. เพื่อจัดหาวัสดุอุปกรณ์ ในการแก้ไขป้องกันโรค	1. เพื่อรณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ ให้แก่เด็ก เยาวชน หรือประชาชนทั่วไป ได้รับทราบข้อมูลที่ถูกต้อง 2. เพื่อนำความรู้ที่ได้รับมาใช้ ในการป้องกัน ควบคุมและดูแลตนเองเมื่อได้รับเชื้อโรคได้อย่างถูกต้อง 3. เพื่อจัดหาวัสดุอุปกรณ์ ในการแก้ไขป้องกันโรค	- เด็ก เยาวชน และประชาชนทั่วไป ได้รับทราบความรู้เพิ่มเติม ร้อยละ 84	- จัดกิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้ ในการป้องกันโรค การแพร่ระบาดของโรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ ให้กับเด็กเยาวชนหรือประชาชนทั่วไป	- เด็ก เยาวชน และประชาชน ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น ร้อยละ 84
2	ป้องกันแก้ไขปัญหาเอสปี 2566 งบประมาณ 100,000	1. เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจ และทักษะในการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเอดส์ ให้แก่ นักเรียน นักศึกษา ในสถานศึกษา 2. เพื่อปลูกฝังเจตคติในการครองตน ให้แก่ นักเรียน นักศึกษา อย่างเป็นระบบ และสามารถหยุดยั้งปัญหาต่าง ๆ ที่ตามมาภายหลัง จากกรณีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ป้องกัน	1. เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจ และทักษะในการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเอดส์ ให้แก่ นักเรียน นักศึกษา ในสถานศึกษา 2. เพื่อปลูกฝังเจตคติในการครองตน ให้แก่ นักเรียน นักศึกษา อย่างเป็นระบบ และสามารถหยุดยั้งปัญหาต่าง ๆ ที่ตามมาภายหลัง จากกรณีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ป้องกัน	- นักเรียน นักศึกษา ได้รับ การอบรม ได้รับ การอบรม จำนวน 200 ราย ต่อปี	- จัดอบรมให้ความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และโรคเอดส์ ให้แก่นักเรียน นักศึกษา	- นักเรียน นักศึกษา ได้รับ ความรู้เพิ่มขึ้นร้อยละ 85.57

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
3	ป้องกันแก้ไขปัญหาเอดส์ ปี 2565 งบประมาณ 100,000 บาท	<p>1. เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจ และทักษะในการป้องกัน การติดเชื้อเอดส์ ให้แก่นักเรียน นักศึกษา ในสถานศึกษา</p> <p>2. เพื่อปลูกฝังเจตคติในการครองตน ให้แก่นักเรียน นักศึกษา อย่างเป็นระบบ และสามารถ หยุดยั้งปัญหาต่าง ๆ ที่เป็นเหตุ ให้เป็นผู้ติดเชื้อเอดส์</p>	<p>1. เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจ และทักษะในการป้องกัน การติดเชื้อเอดส์ ให้แก่นักเรียน นักศึกษา ในสถานศึกษา</p> <p>2. เพื่อปลูกฝังเจตคติในการครองตน ให้แก่นักเรียน นักศึกษา อย่างเป็นระบบ และสามารถ หยุดยั้งปัญหาต่าง ๆ ที่เป็นเหตุ ให้เป็นผู้ติดเชื้อเอดส์</p>	<p>- นักเรียน นักศึกษา ที่ได้รับการอบรม จำนวน 200 รายต่อปี</p>	<p>- จัดอบรมให้ความรู้ความเข้าใจ และทักษะในการป้องกัน โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และ โรคเอดส์ให้แก่นักเรียนนักศึกษา</p>	<p>- ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจในระดับมาก คิดเป็นร้อยละ 86</p>

2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนากระบวนการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

กลยุทธ์ ส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
1	อบรมเด็กและเยาวชนรุ่นใหม่ด้านยาเสพติด ปี 2566 งบประมาณ 100,000 บาท	1. เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันให้เด็กเยาวชน ได้รับทราบถึงปัญหาโทษและพิษภัยของยาเสพติด 2. เพื่อพัฒนาเด็ก เยาวชนให้สามารถป้องกันตนเอง ไม่เข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด 3. เพื่อสนองนโยบายของรัฐ และยุทธศาสตร์จังหวัด ในการแก้ไขปัญหายาเสพติด ให้มีการขับเคลื่อนอย่างเป็นรูปธรรม	1. เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันให้เด็กเยาวชนได้รับทราบถึงปัญหาโทษและพิษภัยของยาเสพติด 2. เพื่อพัฒนาเด็ก เยาวชนให้สามารถป้องกันตนเอง ไม่เข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด 3. เพื่อสนองนโยบายของรัฐ และยุทธศาสตร์จังหวัด ในการแก้ไขปัญหายาเสพติด ให้มีการขับเคลื่อนอย่างเป็นรูปธรรม	- เด็กและเยาวชน ได้รับบริการอบรม จำนวน 200 รายต่อปี	- จัดอบรมให้ความรู้กับเด็กและเยาวชนเกี่ยวกับยาเสพติด	- เด็ก และเยาวชนไม่ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น ร้อยละ 89.47
2	จัดหาชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ ปี 2566 งบประมาณ 5,950,000 บาท	1. เพื่อสนับสนุนการดำเนินการค้นหาผู้เสพยาเสพติด เข้ารับการรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด 2. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติหน้าที่ในการป้องกันเฝ้าระวัง และแก้ไขปัญหา ยาเสพติด หยุดยั้งการแพร่ระบาดของของยาเสพติด ลดปริมาณผู้เสพยาและผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด โดยนำค่านอกจาก	1. เพื่อสนับสนุนการดำเนินการค้นหาผู้เสพยาเสพติด เข้ารับการรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด 2. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติหน้าที่ในการป้องกันเฝ้าระวัง และแก้ไขปัญหา ยาเสพติด หยุดยั้งการแพร่ระบาดของของยาเสพติด ลดปริมาณผู้เสพยาและผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด โดยนำค่านอกจาก	- จัดหาชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ ให้กับศูนย์อำนวยการป้องกัน และปราบปรามยาเสพติด จังหวัดลพบุรี (คอ.ปส.จ.ลพ.) รวมจำนวนทั้งสิ้น 178,500 ชุด ประกอบด้วย 1. ชุดทดสอบประเภท ยาบ้า/ไอซ์ MET จำนวน 154,500 ชุด 2. ชุดทดสอบยาเค Ketamine จำนวน 16,000 ชุด 3. ชุดทดสอบมอร์ฟีน/เฮโรอีน/	- จัดหาชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ ให้กับศูนย์อำนวยการป้องกัน และปราบปรามยาเสพติด จังหวัดลพบุรี (คอ.ปส.จ.ลพ.) รวมจำนวนทั้งสิ้น 178,500 ชุด ประกอบด้วย 1. ชุดทดสอบประเภท ยาบ้า/ไอซ์ MET จำนวน 154,500 ชุด 2. ชุดทดสอบยาเค Ketamine จำนวน 16,000 ชุด 3. ชุดทดสอบมอร์ฟีน/เฮโรอีน/	- ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจร้อยละ 82

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
2	จัดหาชุดตรวจสารเสพติดในปีสวส ปี 2566 งบประมาณ 5,950,000 บาท (ต่อ)	วงจรกิจกรรมทำความผิดเกี่ยวกับ ยาเสพติด	วงจรกิจกรรมทำความผิดเกี่ยวกับ ยาเสพติด	ฝิ่น OPI หรือ MOP จำนวน 2,000 ชุด 4. ชุดทดสอบ ยาอีวีริสุทธิ์ ยาเล็ฟ MDMA จำนวน 4,000 ชุด 5. ชุดทดสอบ โคนเคน COC จำนวน 2,000 ชุด	ฝิ่น OPI หรือ MOP จำนวน 2,000 ชุด 4. ชุดทดสอบ ยาอีวีริสุทธิ์ ยาเล็ฟ MDMA จำนวน 4,000 ชุด 5. ชุดทดสอบ โคนเคน COC จำนวน 2,000 ชุด	

2.6 ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการและพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย

กลยุทธ์ พัฒนาบุคลากรและเครือข่ายระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
1	อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉินในการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น ปี 2566 งบประมาณ 100,000 บาท	1. เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ช่วยฉุกเฉินที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นให้มีคุณภาพมาตรฐาน 2. เพื่อให้บุคลากรมีทักษะในการช่วยฟื้นคืนชีพ และการใช้เครื่องกระตุ้นหัวใจนอกโรงพยาบาล	1. เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ช่วยฉุกเฉินที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นให้มีคุณภาพมาตรฐาน 2. เพื่อให้บุคลากรมีทักษะในการช่วยฟื้นคืนชีพ และการใช้เครื่องกระตุ้นหัวใจนอกโรงพยาบาล	- บุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ หน่วยงานราชการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มูลนิธิทุกแห่งในจังหวัดลพบุรี เข้ารับการอบรม จำนวน 300 รายต่อปี	- จัดอบรมเชิงปฏิบัติการให้กับบุคลากรด้านการแพทย์ฉุกเฉิน	- ผู้เข้าร่วมโครงการได้รับความรู้เพิ่มขึ้น ร้อยละ 94.98
2	อบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยการปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) ปี 2566 งบประมาณ 200,000 บาท	1. พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้มีคุณภาพมาตรฐาน 2. เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ช่วยฉุกเฉิน 3. เพื่อเพิ่มบุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินให้สามารถกระจายได้ครอบคลุมพื้นที่ในจังหวัด	1. พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้มีคุณภาพมาตรฐาน 2. เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ช่วยฉุกเฉิน 3. เพื่อเพิ่มบุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินให้สามารถกระจายได้ครอบคลุมพื้นที่ในจังหวัด	- บุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ หน่วยงานราชการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มูลนิธิทุกแห่ง เข้ารับการอบรม ในจังหวัดลพบุรี จำนวน 100 ราย	- จัดอบรมให้กับบุคลากรด้านการแพทย์ฉุกเฉิน	- ผู้เข้าร่วมโครงการได้รับความรู้เพิ่มขึ้นร้อยละ 89.23

2.8 ยุทธศาสตร์ การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนามานวัตกรรมการด้านสุขภาพ
กลยุทธ์ การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์		เป้าหมาย		ผลการประเมินเชิงคุณภาพ และข้อเสนอแนะ
		ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	ที่กำหนดไว้	ที่ดำเนินการ	
1	ฝึกอบรมเพื่อสร้างองค์ความรู้ และจิตสำนึกในการจัดการขยะมูลฝอย ในชุมชน ปี 2566 งบประมาณ 70,000 บาท	- เพื่อให้ความรู้ และสร้างจิตสำนึก ในการลดปริมาณขยะ และการคัดแยก ขยะในครัวเรือน ชุมชน และสถานศึกษา	- เพื่อให้ความรู้ และสร้างจิตสำนึก ในการลดปริมาณขยะ และการคัดแยก ขยะในครัวเรือน ชุมชน และสถานศึกษา	- อบรมให้ความรู้เยาวชน ประชาชน จำนวน 200 ราย ต่อปี	- จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับ การบริหารจัดการขยะมูลฝอย แก่เยาวชน ประชาชน	- เยาวชน และประชาชน ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น ร้อยละ 88.24

ยุทธศาสตร์และกลยุทธ์

ในปิงปประมาณ พ.ศ.2566-2570 องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี มียุทธศาสตร์และกลยุทธ์

ในการพัฒนาด้านสุขภาพระดับพื้นที่ในเขตจังหวัดลพบุรี ดังนี้

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด
1.ยุทธศาสตร์การพัฒนา งานสาธารณสุขมูลฐาน	1.สร้างเสริมความเข้มแข็งของภาคี เครือข่าย ในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชากรตามกลุ่มวัย	1.แกนนำสุขภาพในหมู่บ้านได้รับพัฒนาการสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์หรืองบประมาณจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการดำเนินการด้านสาธารณสุขมูลฐานในพื้นที่ร้อยละ 100
	2.พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสุขภาพ ให้มีความรู้ ทักษะในการปฏิบัติงาน	1.บุคลากรด้านสุขภาพมีความรู้ ทักษะ ความเชี่ยวชาญ ในการดูแลสุขภาพของประชาชนอย่างถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ ร้อยละ 80
		2.ความครอบคลุมของอสม.(หมอคนที่ 1) ในการดูแลประชาชน ร้อยละ 100
		3.อสม.สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัล(Smart อสม.) ในการดำเนินงานในพื้นที่ได้ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 95
	4.ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการอบรมความรู้ ด้านสุขภาพ อนามัย มีความรู้ ทักษะในการดูแลสุขภาพเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	
2.ยุทธศาสตร์การควบคุม และป้องกันโรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่	1.ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเครือข่าย เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	1.ชุมชน/หมู่บ้าน มีการเผยแพร่ความรู้ เฝ้าระวัง พาหะนำ โรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ที่สำคัญในท้องถิ่นผ่าน Application ร้อยละ 100
		2.ชุมชน/หมู่บ้านได้รับการสนับสนุน วัสดุอุปกรณ์ หรือ งบประมาณจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการดำเนินงาน ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ที่สำคัญ ร้อยละ 100
		3.พัฒนาทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ระดับตำบล ให้มีความรู้ความเข้าใจในการควบคุมโรคร้อยละ 100
	2.ส่งเสริมการควบคุมป้องกันโรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่แบบองค์รวม	1.อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน 50 ต่อแสนประชากร
	2.ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัว ในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	
3.ยุทธศาสตร์การพัฒนา ระบบบริการสุขภาพ ระดับปฐมภูมิ	1.พัฒนาหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ	1. รพ.สต.ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 100

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด
		2.หน่วยบริการมีวัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ ยาและเวชภัณฑ์เพียงพอต่อการบริหารจัดการและการบริการประชาชน ร้อยละ 100
		3.หน่วยบริการมีอุปกรณ์ เครื่องมือ เทคโนโลยีสารสนเทศ ครบถ้วน ร้อยละ 100
	2.ส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	<p>1.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 75</p> <p>2.หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 75</p> <p>3.ทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัมไม่เกินร้อยละ 7</p> <p>4.ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานและขั้นเสริม ร้อยละ 90</p> <p>5.เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วนร้อยละ 66</p> <p>6.เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ DSPM ร้อยละ 80</p> <p>7.เด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ DSPM ที่พบล่าช้า ได้รับการส่งต่อร้อยละ 90</p> <p>8.เด็ก0-3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50</p> <p>9.ทันตกรรมป้องกันในเด็กวัยเรียนอายุ 4-12 ปี ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์เฉพาะที่ ร้อยละ 50</p> <p>10.เด็กและเยาวชนที่ได้รับการอบรมมีความรู้ในเรื่องปัญหา โทษ และพิษภัยของยาเสพติดเพิ่มขึ้น ร้อยละ 80</p> <p>11.สนับสนุนการดำเนินงานของศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดในการดำเนินการค้นหาผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด เข้ารับการบำบัด รักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ครอบคลุมในพื้นที่ร้อยละ 80</p> <p>12.ผู้ใช้/ผู้เสพ สารเสพติดในชุมชนเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80</p> <p>13.กลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อผ่านโปรแกรมเยี่ยมบ้าน (Smart coc) ในพื้นที่ที่ได้รับการติดตามเยี่ยม ดูแลสุขภาพตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90</p> <p>14.ประชาชนอายุ 15-59 ปี ได้รับการคัดกรองประเมินความเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันและสุขภาพจิต ร้อยละ 80</p> <p>15.ผู้สูงอายุที่มีปัญหาทางช่องปากในพื้นที่ที่มารับบริการหน่วยบริการได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 80</p>

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด
		16.มีชมรมผู้สูงอายุที่มีการดำเนินงานกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง ครอบคลุมทุกตำบล(ที่ได้รับการถ่ายโอน) ร้อยละ 100
		17.ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองสุขภาพและเข้าถึงบริการสุขภาพ ร้อยละ 80
	3.งานคุ้มครองผู้บริโภค	1.ร้านค้า ร้านชำไม่มีการจำหน่ายยาชุด ยาอันตรายร้อยละ 80 2.รพ.สต.มีการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล ใน 2 กลุ่มโรค คือ โรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน (URI) และโรคอุจจาระร่วง (DI) ร้อยละ 100
	4.การพัฒนาาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของหน่วยบริการ	3.หน่วยบริการให้ข้อมูล ความรู้ความเข้าใจในเรื่องผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพที่ถูกต้องในหมู่บ้านร้อยละ 100 1.หน่วยบริการมีการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ การดูแลอุปกรณ์ และการจัดเก็บข้อมูลสารสนเทศให้มีความปลอดภัย และเป็นปัจจุบัน ร้อยละ 100 2.บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ร้อยละ 100
4.ยุทธศาสตร์การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์	1.ยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร	1.หน่วยบริการมีการจัดบริการด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ร้อยละ 100 2.ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และสามารถดูแลตนเองได้ โดยประยุกต์ใช้สมุนไพรในท้องถิ่น ร้อยละ 80 3.ประชาชนที่รับบริการในหน่วยบริการได้รับการรักษา ส่งเสริม และฟื้นฟูด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ 35
	2.พัฒนาศักยภาพการบริการแพทย์แผนไทย	1.หน่วยบริการ(ที่ให้บริการแพทย์แผนไทย) ผ่านเกณฑ์การให้บริการแพทย์แผนไทย
	5.ยุทธศาสตร์การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	1.พัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์
2.พัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ		1. ผู้ดูแลระบบการดูแลผู้สูงอายุ CM / ผู้ดูแลผู้สูงอายุ CG ได้รับการฝึกอบรมฟื้นฟูความรู้อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด
6.ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการและพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย	1.พัฒนาบุคลากรและเครือข่ายระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	1.เครือข่ายบุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่เข้ารับการอบรมได้รับความรู้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
	2.การเชื่อมประสานและพัฒนาระบบการส่งต่อและรับกลับผู้ป่วย เครือข่ายการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิทุติยภูมิ และตติยภูมิ	1.หน่วยบริการปฐมภูมิสามารถประสานส่งต่อผู้ป่วยตามระบบการส่งต่อของแม่ข่าย ครอบคลุมร้อยละ100
7.ยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ	1.พัฒนาศักยภาพการเฝ้าระวังควบคุมโรคไม่ติดต่อ	1.สตรีกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกมีความรู้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
		2.สตรีกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ ที่เข้าร่วมโครงการ ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีHPV DNA ร้อยละ 100
		3.สตรีกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับความรู้เรื่องมะเร็งเต้านม สามารถตรวจเต้านมด้วยตนเองได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
		4.ประชากรกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงร้อยละ 100 (จากที่ได้รับการจัดสรรชุดตรวจ)
		5.ประชากรกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงที่มีผลบวก ได้รับการส่งต่อเพื่อวินิจฉัย ร้อยละ 80
		6.กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่รับบริการที่หน่วยบริการได้รับการคัดกรอง CVD Risk ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80
		7.กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการอบรม มีความรู้เพิ่มขึ้น และสามารถ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
		8.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการที่หน่วยบริการ ได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 80
		9.กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ได้รับความรู้ในเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ร้อยละ 80
		10.กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน / โรคความดันโลหิตสูง ในพื้นที่ ได้รับการส่งต่อเพื่อวินิจฉัย ร้อยละ90

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด
8.ยุทธศาสตร์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพ	1.การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม	1.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดลพบุรีเข้าร่วมกิจกรรมการกำจัดขยะอันตรายร้อยละ 80
		2.ประชาชนที่เข้ารับการอบรมมีความรู้ในการคัดแยกขยะเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
		3. มีร้านอาหารอย่างน้อยตำบลละ 1 ร้าน ผ่านเกณฑ์ร้านอาหารคุณภาพ (Clean food good taste Plus)
		4.แผงลอยจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ 80
		5.อาคารและสิ่งแวดล้อมทั่วไป มีความปลอดภัย พร้อมใช้งานกิจกรรมต่างๆ ที่เกี่ยวกับการให้บริการ
2.พัฒนาองค์ความรู้นวัตกรรมด้านสุขภาพระดับพื้นที่		1.มีการจัดทำนวัตกรรม/วิจัยด้านสุขภาพในหน่วยบริการปฐมภูมิ 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. ยุทธศาสตร์การพัฒนาสาธารณสุข												
1.กลยุทธ์สร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายใน การพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนตามกลุ่มวัย	0	0	1	1,600,000	0	0	0	0	0	0	1	1,600,000
2.กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสุขภาพให้มีความรู้ ทักษะในการปฏิบัติงาน	0	0	1	100,000	1	100,000	1	100,000	1	100,000	4	400,000
2. ยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่												
1.กลยุทธ์ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเครือข่าย เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	0	0	2	10,100,000	2	10,100,000	2	10,100,000	2	10,100,000	8	40,400,000
2.กลยุทธ์ส่งเสริมการควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่แบบองค์รวม	0	0	5	220,200	5	222,000	5	222,000	5	222,000	20	886,200
3. ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ												
1.กลยุทธ์พัฒนาหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ	1	560,000	5	600,000	5	600,000	5	600,000	5	600,000	21	2,960,000
2.กลยุทธ์ส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	2	6,050,000	10	6,282,300	10	6,282,300	10	6,282,300	10	6,282,300	42	31,179,200
3.กลยุทธ์งานคุ้มครองผู้บริโภค	0	0	4	46,850	4	46,850	4	46,850	4	46,850	16	187,400

บทที่ 4 บัญชีโครงการ/กิจกรรม

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2570 องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี มีโครงการ/กิจกรรมในการพัฒนาด้านสุขภาพพระตำหนักในเขตจังหวัดชลบุรี
 จำนวนตามยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ 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												
1. กลยุทธ์พัฒนาศูนย์บริการและเครือข่ายระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	1	130,000	1	130,000	1	130,000	1	130,000	1	130,000	5	650,000
2. กลยุทธ์การเชื่อมประสานและพัฒนาระบบการส่งต่อและรับกลับผู้ป่วย เครือข่ายการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ทติดยุมิ และตติยภูมิ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7. ยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ												
1. กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพการเฝ้าระวังควบคุมโรคไม่ติดต่อ	0	0	4	90,800	4	92,000	4	92,000	4	92,000	16	366,800
8. ยุทธศาสตร์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนานวัตกรรมการด้านสุขภาพ												
1. กลยุทธ์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม	3	800,000	7	876,500	7	876,500	7	876,500	7	876,500	31	4,306,000
2. กลยุทธ์พัฒนาองค์ความรู้นวัตกรรมด้านสุขภาพระดับพื้นที่	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
รวม	-	-	48	20,282,000	47	18,685,000	47	18,685,000	47	18,685,000	196	83,877,000

4.2 รายละเอียดโครงการ

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1. ยุทธศาสตร์การพัฒนาสาธารณสุขมูลฐาน	1. สร้างเสริมความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชากรตามกลุ่มวัย	1. โครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านสุขภาพในชุมชน	1,600,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.)
	2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสุขภาพให้มีความรู้ทักษะในการปฏิบัติงาน	1. โครงการเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพในชุมชน	100,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.)
2. ยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	1. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเครือข่าย เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	1. โครงการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และการป้องกันการท้องก่อนวัยอันควร 2. โครงการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก	100,000 10,000,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) กองสาธารณสุข (งบอบจ.)
	2. ส่งเสริมการควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่แบบองค์รวม	1. โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ 2. โครงการส่งเสริมความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ 3. โครงการส่งเสริมความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ 4. โครงการส่งเสริมความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ 5. โครงการส่งเสริมความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	100,000 50,000 23,200 15,000 32,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล) รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล) รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล) รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
3. ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ	3.1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ	1. โครงการศูนย์บริการสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี 2. โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ 3. โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ	560,000 10,000 10,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบบำรุง) รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบบำรุง)

4.2 รายละเอียดโครงการ

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์		4.โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ	10,000	รพ.สต.บ้านเบิก (เงินบำรุง)
		5.โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ	10,000	รพ.สต.ป่อทอง (เงินบำรุง)
	3.2 ส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	1.โครงการจัดหาชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ	5,950,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.)
		2.โครงการเด็ก และเยาวชนรุ่นใหม่ ด้านภัยยาเสพติด	100,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.)
		3.โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	30,000	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)
		4.โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	30,000	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)
		5.โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	20,000	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)
		6.โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	52,300	รพ.สต.ป่อทอง (งบกองทุนตำบล)
		7.โครงการส่งเสริมทัศนสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย	30,000	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)
		8.โครงการส่งเสริมทัศนสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย	30,000	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)
3.3 งานคุ้มครองผู้บริโภค	9.โครงการส่งเสริมทัศนสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย	10,000	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)	
	10.โครงการส่งเสริมทัศนสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย	30,000	รพ.สต.ป่อทอง (งบกองทุนตำบล)	
		1.โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านค้าตามเกณฑ์มาตรฐาน	20,000	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)

บทที่ 4
บัญชีโครงการ/กิจกรรม

4.2 รายละเอียดโครงการ

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
4. ยุทธศาสตร์การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์	3.4 การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของหน่วยบริการ	2.โครงการพัฒนาศึกยภาพผู้ประกอบการร้านค้าตามเกณฑ์มาตรฐาน	12,100	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)
	4.1 ยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	3.โครงการพัฒนาศึกยภาพผู้ประกอบการร้านค้าตามเกณฑ์มาตรฐาน	6,050	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)
		4.โครงการพัฒนาศึกยภาพผู้ประกอบการร้านค้าตามเกณฑ์มาตรฐาน	8,700	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
		บูรณาการงานประจำ		รพ.สต.ทุกแห่ง
5.ยุทธศาสตร์การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	4.2 พัฒนาศึกยภาพการบริการแพทย์แผนไทย	1.โครงการพัฒนาศึกยภาพและการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย	35,000	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)
	5.1 พัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	2.โครงการพัฒนาศึกยภาพและการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย (งบยา)	15,000	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)
		3.โครงการ ส่งเสริมการออกกำลังกายแบบมีแรง	9,850	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)
		4.โครงการพัฒนาศึกยภาพและการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย (งบยา)	20,000	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
		บูรณาการงานประจำ		รพ.สต.ทุกแห่ง
		1.โครงการส่งเสริมฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ที่อยู่ในระยะที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ ในเขตจังหวัดลพบุรี	5,126,000	กองสาธารณสุข (งบกองทุนฟื้นฟูฯ)
		2.โครงการฟื้นฟูสุขภาพ	20,000	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)
		3.โครงการฟื้นฟูสุขภาพ	30,000	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)

บทที่ 4
บัญชีโครงการ/กิจกรรม

4.2 รายละเอียดโครงการ

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
6. ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการและพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย	5.2 พัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ	4.โครงการฟื้นฟูสุขภาพ	10,000	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)
		5.โครงการฟื้นฟูสุขภาพ	95,500	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
	บูรณาการงานประจำ		รพ.สต.ทุกแห่ง	
	6.1 พัฒนาศักยภาพและเครือข่ายระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	1.โครงการอบรมและพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินในการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น	130,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.)
	6.2 การเชื่อมประสานและพัฒนาระบบการส่งต่อและรับกลับผู้ป่วย เครือข่ายการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ 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	30,000	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)
		4.โครงการคัดกรองสุขภาพตามกลุ่มวัย	20,800	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
8. ยุทธศาสตร์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนานาวัตกรรมการดูแลสุขภาพ	8.1 การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม	1.โครงการศูนย์บริหารจัดการขยะอันตรายรวม	600,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.)

บัญชีโครงการ/กิจกรรม

4.2 รายละเอียดโครงการ

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
		2.โครงการฝึกอบรมสร้างองค์ความรู้และจิตสำนึกในการจัดการขยะมูลฝอยในชุมชน 3.โครงการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม 4.โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านอาหารและแผงลอยตามเกณฑ์มาตรฐาน 5.โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านอาหารและแผงลอยตามเกณฑ์มาตรฐาน 6.โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านอาหารและแผงลอยตามเกณฑ์มาตรฐาน 7.โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านอาหารและแผงลอยตามเกณฑ์มาตรฐาน 8.2 พัฒน่องค์ความรู้นวัตกรรมด้านสุขภาพระดับพื้นที่	100,000 100,000 30,000 16,500 20,000 10,000	กองสาธารณสุข (งบอบจ.) กองสาธารณสุข (งบอบจ.) รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล) รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล) รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล) รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล) รพ.สต.ทุกแห่ง
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		25,408,000	

4.2 รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม

4.2.1 ยุทธศาสตร์การพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐาน

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	
				2566	2567	2568	2569	2570			
1) กลยุทธ์สร้างเสริมความเข้มแข็งของภาคีเครือข่าย ในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชากรตามกลุ่มวัย											
1	โครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านสุขภาพในชุมชน	1. เพื่อสนับสนุนการคัดกรองภาวะสุขภาพของประชาชนของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพที่ถ้ำอ้อยมายังองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี 2. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานที่ การดูแลสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลที่ถ้ำอ้อยมายัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี จำนวน 4 แห่ง รวม 200 ชุด	จัดชุดคัดกรองสุขภาพเพื่อใช้ในการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นแก่ประชาชนในพื้นที่นำร่องได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล ที่ถ้ำอ้อยมายัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี จำนวน 4 แห่ง รวม 200 ชุด	0	1,600,000	0	0	0	0	1. สามารถคัดกรองภาวะสุขภาพให้แก่ประชาชนในพื้นที่นำร่องได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 4 แห่ง ที่ถ้ำอ้อยมายังองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี 2. ทำให้การปฏิบัติงานที่ การดูแลสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลที่ถ้ำอ้อยมายัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี มีประสิทธิภาพมากขึ้น	กองสาธารณสุข (งบอบจ.)
รวม:				0	1,600,000	0	0	0	0		
2) กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสุขภาพให้มีความรู้ ทักษะในการปฏิบัติงาน											
1	โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในชุมชน	ผู้เข้ารับการอบรมได้รับความรู้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ประชาชนในเขตพื้นที่ จังหวัดลพบุรี จำนวน 200 ราย	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	การส่งเสริมความรู้ ทักษะ ด้านการจัดการสุขภาพอนามัยในชุมชนของตนเอง และการให้บริการ ด้านการดูแลสุขภาพอนามัย สาธารณสุขอย่างถูกต้อง	กองสาธารณสุข (งบอบจ.)
รวม:				100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000		

4.2 รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม

4.2.2 ยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	
					2566	2567	2568	2569	2570			
1) กลยุทธ์ส่งเสริมความร่วมมือของเครือข่าย เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่												
1	โครงการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการป้องกันอาการท้องก่อนวัยอันควร	1.เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และทักษะ ในการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และโรคเอชดี ให้แก่ นักเรียน นักศึกษา ในสถานศึกษาและประชาชนทั่วไป 2.เพื่อปลูกฝังเจตคติในการครองตน ให้แก่ นักเรียน นักศึกษา ในสถานศึกษา และประชาชนทั่วไป	ผู้เข้ารับการอบรมได้รับความรู้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	จัดอบรมให้แก่ เด็ก เยาวชน และประชาชนทั่วไป ที่ได้รับการอบรม จำนวน 200 ราย	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	1	เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจและทักษะในการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเอชดี ให้แก่นักเรียน นักศึกษาในสถานศึกษาและประชาชนทั่วไป 2.นักเรียน นักศึกษา และประชาชนทั่วไป มีเจตคติ ในการครองตนอย่างเป็นระบบ และสามารถหยุดยั้งปัญหาต่าง ๆ ที่ตามมา ภายหลังจากการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ป้องกัน	กองสาธารณสุข (งบอบจ.)
2	โครงการการป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก	1.เพื่อเป็นการควบคุม ป้องกัน การเกิดโรคที่มีอยู่เป็นพาหะ ในเขตพื้นที่จังหวัดลพบุรี 2.เพื่อลดอัตราการป่วยของโรคไข้เลือดออก 3.เพื่อลดอัตราการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก	ผู้ใช้บริการมีความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	จัดหาวัสดุ ในการป้องกันโรคไข้เลือดออก Temephos 10% จำนวน 62,284 แ่ง และสเปรย์ (R35535) จำนวน 26,978 ขวด	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	1	1.มีการควบคุม ป้องกัน การเกิดโรคที่มีอยู่เป็นพาหะ ในเขตพื้นที่จังหวัดลพบุรี 2.อัตราการป่วยของโรคไข้เลือดออกลดลง 3.อัตราการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกลดลง	กองสาธารณสุข (งบอบจ.)
รวม					10,100,000	10,100,000	10,100,000	10,100,000	10,100,000			

4.2 รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม

4.2.2 ยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				2566	2567	2568	2569	2570		
2) กลยุทธ์ส่งเสริมการควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่แบบองค์รวม										
1	โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	1.เพื่อรณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ในการป้องกัน การแพร่ระบาดของโรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ แก่เด็ก เยาวชนหรือประชาชนทั่วไป 2.เพื่อนำความรู้ที่ได้รับมาใช้ในการป้องกัน ควบคุมและดูแลรักษาตนเองเมื่อได้รับเชื้อโรค ได้อย่างถูกต้อง	จัดอบรมให้แก่ เด็ก เยาวชน และ ประชาชนทั่วไป จำนวน 200 ราย	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	1.มีการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่แก่เด็ก และเยาวชน หรือ ประชาชนทั่วไปได้รับทราบ ข้อมูลที่ถูกต้อง 2.มีการนำความรู้ที่ได้รับมาใช้ในการป้องกัน ควบคุม และดูแลรักษาตนเองเมื่อ ได้รับเชื้อโรคได้อย่างถูกต้อง	กองสาธารณสุข (งบอบจ.)
2	โครงการส่งเสริมความรู้ และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่ม เป้าหมายมีความรู้และทักษะ การปฏิบัติตัวในการป้องกัน โรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ 2.เพื่อสร้างกระบวนการ ร่วมมือของชุมชนในการแก้ไขปัญหาและควบคุมป้องกัน โรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ ในพื้นที่	ประชาชนในพื้นที่ ตำบลห้วยโป่ง อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี จำนวน 100 คน	0	50,000	50,000	50,000	50,000	1.ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย มีความรู้และทักษะการ ปฏิบัติตัวในการป้องกัน โรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ ร้อยละ 80 2.มีกระบวนการร่วมมือ ของชุมชนในการแก้ไขปัญหาและควบคุมป้องกัน โรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ ในพื้นที่	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)

4.2 รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม

4.2.2 ยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				2566	2567	2568	2569	2570		
3	โครงการส่งเสริมความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ 2.เพื่อสร้างกระบวนการร่วมมือของชุมชนในการแก้ไขปัญหาและควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	ประชาชนในพื้นที่ตำบลโพธิ์เก้าต้น อำเภอเมืองสทบุรี จังหวัดสทบุรี จำนวน 100 คน	0	23,200	25,000	25,000	25,000	1.ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ ร้อยละ 80 2.มีกระบวนการร่วมมือของชุมชนในการแก้ไขปัญหาและควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	รพ.สศ.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)
4	โครงการส่งเสริมความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ 2.เพื่อสร้างกระบวนการร่วมมือของชุมชนในการแก้ไขปัญหาและควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	ประชาชนในพื้นที่ตำบลบ้านเบิก อำเภอลำดวน จังหวัดสทบุรี จำนวน 100 คน	0	15,000	15,000	15,000	15,000	1.ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ ร้อยละ 80 2.มีกระบวนการร่วมมือของชุมชนในการแก้ไขปัญหาและควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่	รพ.สศ.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)

4.2 รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม

4.2.2 ยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				2566	2567	2568	2569	2570		
5	โครงการส่งเสริมความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่	<p>1. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะในการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่</p> <p>2. เพื่อสร้างกระบวนการร่วมมือของชุมชนในการแก้ไขปัญหาและควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่</p>	<p>ประชาชนในพื้นที่ตำบลบ่อทอง อำเภอหนองม่วง จังหวัดลพบุรี จำนวน 100 คน</p>	0	32,000	32,000	32,000	32,000	<p>1. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ ร้อยละ 80</p> <p>2. มีกระบวนการร่วมมือของชุมชนในการแก้ไขปัญหาและควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่</p>	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
	รวม			100,000	220,200	222,000	222,000	222,000		

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	
				2566	2567	2568	2569	2570			
1) กลยุทธ์พัฒนาหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ											
1	โครงการศูนย์บริการสาธารณสุของค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์	เพื่อดูแลด้านสุขภาพแบบครบองค์รวมให้กับประชาชนทั่วไป	ผู้รับบริการมีความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	560,000	560,000	560,000	560,000	560,000	560,000	มีการบรรเทาอาการเจ็บป่วยเบื้องต้นให้กับประชาชนทั่วไป	กองสาธารณสุข (งบอบจ.)
2	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง	เพื่อดำเนินการตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ	รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ	0	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ	รพ.สต.ห้วยโป่ง (เงินบำรุง)
3	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น	เพื่อดำเนินการตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ	รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ	0	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (เงินบำรุง)
4	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก	เพื่อดำเนินการตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ	รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ	0	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ	รพ.สต.บ้านเบิก (เงินบำรุง)
5	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง	เพื่อดำเนินการตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ	รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ	0	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ	รพ.สต.บ่อทอง (เงินบำรุง)
	รวม			560,000	600,000	600,000	600,000	600,000	600,000		

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	
				2566	2567	2568	2569	2570			
2) กลยุทธ์ส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย											
1	โครงการจัดทำชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ	1 เพื่อสนับสนุนการดำเนินการค้นหาผู้เสพยาเสพติด เข้ารับการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด 2. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติหน้าที่ป้องกันเฝ้าระวัง และแก้ไขปัญหา ยาเสพติดหยุดยั้งการแพร่ระบาดของยาเสพติดลดปริมาณผู้เสพยาเสพติด โดยนำเกี่ยวกับยาเสพติด ได้นำคนออกจากรังการกระทำ ความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด ให้เหลือน้อยลงหรือหมดไป	ผู้ใช้ชุดตรวจมีความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	จัดหาชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ ให้แก่ศูนย์อำนวยความสะดวกป้องกัน และปราบปรามยาเสพติดจังหวัดชลบุรี จำนวน 178,500 ชุด 1)ชุดทดสอบประเภท ยาบ้า/ไอซ์ MET 2)ชุดทดสอบยาเค Ketamine 3)ชุดทดสอบอร์พิน/เฮโรอีน/ฝิ่น OPI หรือ MOP 4)ชุดทดสอบ ยาอีบริสุทธิ ยาเลฟ MDMA 5)ชุดทดสอบ โคนีน COC	5,950,000	5,950,000	5,950,000	5,950,000	5,950,000	1 มีการสนับสนุน ดำเนินการค้นหา ผู้ติดยาเสพติด เข้ารับการบำบัด รักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด 2 เพิ่ม ประสิทธิภาพ ในการ ปฏิบัติหน้าที่ ในการ เฝ้าระวังและแก้ไข ปัญหา ยาเสพติดหยุดยั้งการ แพร่ระบาดของยาเสพติด ลดปริมาณผู้เสพยา ผู้กระทำผิดเกี่ยวกับยาเสพติด ได้นำคนออกจากรังการ การกระทำ ความผิด เกี่ยวกับยาเสพติด ให้ เหลือน้อยลงหรือหมดไป	กองสาธารณสุข (งบอบง.)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนากระบวนการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
2	โครงการเด็ก และเยาวชนรุ่นใหม่ ด้านภัยยาเสพติด	1.เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันให้เด็ก เยาวชน ได้รับทราบถึงปัญหา โทษ และพิษภัยของยาเสพติด 2.เพื่อพัฒนาเด็กเยาวชนให้สามารถป้องกันตนเองไม่ให้เกี่ยวข้องกับยาเสพติด 3.เพื่อสนองนโยบายของรัฐ และยุทธศาสตร์จังหวัดในการแก้ไขปัญหายาเสพติดให้มีการขับเคลื่อนอย่างเป็นรูปธรรม	ผู้เข้ารับการอบรมได้รับความรู้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	เด็กและเยาวชนในเขตพื้นที่จังหวัดลพบุรี จำนวน 200 ราย	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	1.สร้างภูมิคุ้มกันให้เด็กและเยาวชนได้รับทราบถึงปัญหาโทษ และพิษภัยของยาเสพติด 2.เพื่อพัฒนาเด็กเยาวชนให้สามารถป้องกันตนเองไม่ให้เกี่ยวข้องกับยาเสพติด 3.เพื่อสนองนโยบายของรัฐ และยุทธศาสตร์จังหวัดในการแก้ไขปัญหายาเสพติดให้มีการขับเคลื่อนอย่างเป็นรูปธรรม	กองสาธารณสุข (งอบจ.)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนากระบวนการสุขภาพพระดัตถ์ปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	
					2566	2567	2568	2569	2570			
3	โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	<p>1. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม</p> <p>2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง</p>	<p>1.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 65</p> <p>2.หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 65</p> <p>3.ทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกิน ร้อยละ 7</p> <p>4.กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ได้รับความรู้ในเรื่อง การปรับเปลี่ยน พฤติกรรม ร้อยละ 80</p> <p>5.สตรีกลุ่มเป้าหมาย ที่ได้รับความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม มีความรู้เพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80</p>	<p>1.หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด</p> <p>2.เด็ก 0-5 ปี</p> <p>3.กลุ่มนักเรียน</p> <p>4.กลุ่มวัยทำงาน</p> <p>5.กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป</p>	0	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000	เป็นรูปธรรม	รพ.สต.หัวไผ่ (งบกองทุนตำบล)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ		
				2566	2567	2568	2569	2570				
4	โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	เพื่อให้ทุกกลุ่มวัยที่ต้องการได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม	<p>1. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 65</p> <p>2. หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 65</p> <p>3. ทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกิน ร้อยละ 7</p> <p>4. กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ได้รับความรู้ในเรื่อง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ร้อยละ 80</p> <p>5. สตรีกลุ่มเป้าหมายที่ ได้รับความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม มีความรู้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80</p>	<p>1. หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด 45 ราย</p> <p>2. เด็ก 0-5 ปี 210 ราย</p> <p>3. นักรียน 290 ราย</p> <p>4. วัยทำงาน 2700 ราย</p> <p>5. กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป 1900 ราย</p>	0	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000	<p>1. ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม</p> <p>2. กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้ และสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง</p>	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนากระบวนการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	
					2566	2567	2568	2569	2570			
1) กลยุทธ์พัฒนาหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ												
1	โครงการศูนย์บริการสาธารณสุของค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี	เพื่อดูแลด้านสุขภาพแบบครบองค์รวมให้กับประชาชนทั่วไป	ผู้รับบริการมีความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ผู้รับบริการด้านสุขภาพเบื้องต้น จำนวน 1,500 ราย	560,000	560,000	560,000	560,000	560,000	560,000	มีการบรรเทาอาการเจ็บป่วยเบื้องต้น ให้กับประชาชนทั่วไป	กองสาธารณสุข (งบอบจ.)
2	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง	เพื่อดำเนินการตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ	รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง จำนวน 1 แห่ง	0	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ	รพ.สต.ห้วยโป่ง (เงินบำรุง)
3	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์ไก่ต้น	เพื่อดำเนินการตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ	รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์ไก่ต้น จำนวน 1 แห่ง	0	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ	รพ.สต.โพธิ์ไก่ต้น (เงินบำรุง)
4	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก	เพื่อดำเนินการตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ	รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก จำนวน 1 แห่ง	0	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ	รพ.สต.บ้านเบิก (เงินบำรุง)
5	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง	เพื่อดำเนินการตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ	รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง จำนวน 1 แห่ง	0	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ	รพ.สต.บ่อทอง (เงินบำรุง)
รวม					560,000	600,000	600,000	600,000	600,000	600,000		

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
2) กลยุทธ์ส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย											
1	โครงการจัดหาชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ	1. เพื่อสนับสนุนการดำเนินการค้นหาผู้เสพยาเสพติด เข้ารับการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด 2. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติหน้าที่ป้องกันเฝ้าระวัง และแก้ไขปัญหา ยาเสพติดหยุดยั้งการแพร่ระบาดของยาเสพติดลดปริมาณผู้เสพยาเสพติด โดยนำคนออกจากรังการกระทำ ความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด ให้เหลือน้อยลงหรือหมดไป	ผู้ใช้ชุดตรวจมีความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	จัดหาชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ ให้แก่ศูนย์อำนวยความสะดวกป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดลพบุรี จำนวน 178,500 ชุด 1)ชุดทดสอบประเภทยาบ้า/ไอซ์ MET 2)ชุดทดสอบยาเค Ketamine 3)ชุดทดสอบมอร์ฟิน/เฮโรอีน/ฝิ่น OPI หรือ MOP 4)ชุดทดสอบ ยาอีบริสุทธิ์ ยาเลฟ MDMA 5)ชุดทดสอบ โคนเคน COC	5,950,000	5,950,000	5,950,000	5,950,000	5,950,000	1. มีการสนับสนุน ดำเนินการค้นหา ผู้ติดยาเสพติด เข้ารับการบำบัด รักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด 2. เพิ่ม ประสิทธิภาพ ในการปฏิบัติหน้าที่ ในการป้องกัน เฝ้าระวังและแก้ไขปัญหา ยาเสพติดหยุดยั้งการแพร่ระบาดของยาเสพติดลดปริมาณผู้เสพยาเสพติด โดยนำคนออกจากรังการกระทำเกี่ยวกับยาเสพติด ให้เหลือน้อยลงหรือหมดไป	กองสาธารณสุข (งบอบจ.)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนากระบวนการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
2	โครงการเด็ก และเยาวชนรุ่นใหม่ ต้านภัยยาเสพติด	1.เพื่อสร้างภูมิคุ้มกัน ให้เด็ก เยาวชน ได้รับทราบ ถึงปัญหา โทษ และพิษภัย ของยาเสพติด 2.เพื่อพัฒนาเด็กเยาวชน ให้สามารถป้องกันตนเอง ไม่ให้เกี่ยวข้องกับยาเสพติด 3.เพื่อสนองนโยบาย ของรัฐ และยุทธศาสตร์ จังหวัดในการแก้ไขปัญหา ยาเสพติดให้มีการขับเคลื่อน อย่างเป็นรูปธรรม	ผู้เข้ารับการอบรมได้รับ ความรู้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	เด็กและเยาวชนในเขต พื้นที่จังหวัดลพบุรี จำนวน 200 ราย	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	1.สร้างภูมิคุ้มกันให้เด็ก และเยาวชนได้รับทราบถึง ปัญหาโทษ และพิษภัย ของยาเสพติด 2.เพื่อพัฒนาเด็กเยาวชน ให้สามารถป้องกันตนเอง ไม่ให้เกี่ยวข้องกับยาเสพติด 3.เพื่อสนองนโยบาย ของรัฐ และยุทธศาสตร์ จังหวัดในการแก้ไขปัญหา ยาเสพติดให้มีการขับเคลื่อน อย่างเป็นรูปธรรม	กองสาธารณสุข (งบอบจ.)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนากระบวนการสุขภาพพระดบปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	
					2566	2567	2568	2569	2570			
3	โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	<p>1. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม</p> <p>2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง</p>	<p>1.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 65</p> <p>2.หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 65</p> <p>3.ทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกิน ร้อยละ 7</p> <p>4.กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ได้รับความรู้ในเรื่อง การปรับเปลี่ยน พฤติกรรม ร้อยละ 80</p> <p>5.สตรีกลุ่มเป้าหมาย ที่ได้รับความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม มีความรู้เพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80</p>	<p>1.หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด</p> <p>2.เด็ก 0-5 ปี</p> <p>3.กลุ่มนักเรียน</p> <p>4.กลุ่มวัยทำงาน</p> <p>5.กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป</p>	0	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000	เป็นรูปธรรม	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนากระบวนการสุขภาพพระดัมปฐุมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	
					2566	2567	2568	2569	2570			
4	โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	เพื่อให้ทุกกลุ่มวัยที่ต้องได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม	<ol style="list-style-type: none"> หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 65 หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 65 ทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกิน ร้อยละ 7 กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ได้รับความรู้ในเรื่อง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ร้อยละ 80 สตรีกลุ่มเป้าหมายที่ ได้รับความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม มีความรู้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 	<ol style="list-style-type: none"> หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด 45 ราย เด็ก 0-5 ปี 210 ราย นักเรียน 290 ราย วัยทำงาน 2700 ราย กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป 1900 ราย 	0	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000	<ol style="list-style-type: none"> ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้ และสามารถปฏิบัติตามได้อย่างถูกต้อง 	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนากระบวนการสุขภาพพระดั่งปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	
					2566	2567	2568	2569	2570			
5	โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	ทุกกลุ่มวัยที่ต้องได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม	<ol style="list-style-type: none"> หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 65 หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 65 ทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกิน ร้อยละ 7 กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ได้รับความรู้ในเรื่อง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ร้อยละ 80 สตรีกลุ่มเป้าหมาย ที่ได้รับความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม มีความรู้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 	<ol style="list-style-type: none"> หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด เด็ก 0-5 ปี กลุ่มนักเรียน กลุ่มวัยทำงาน กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป 	0	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	<ol style="list-style-type: none"> ประชากรกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ อย่างถูกต้องและเหมาะสม กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง 	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนากระบวนการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	
					2566	2567	2568	2569	2570			
6	โครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	1. เพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม 2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง	1. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 65 2. หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 65 3. ทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกิน ร้อยละ 7 4. กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ได้รับความรู้ในเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ร้อยละ 80 5. สตรีกลุ่มเป้าหมาย ที่ได้รับความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม มีความรู้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	1. หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด 2. เด็ก 0-5 ปี 3. กลุ่มนักเรียน 4. กลุ่มวัยทำงาน 5. กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป	0	52,300	52,300	52,300	52,300	52,300	1 ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม 2. กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี				ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ		
					2566	2567	2568	2569			2570	
7	โครงการส่งเสริมทัศนสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย	<p>1.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก</p> <p>2.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยมีความรู้ ค้ำแนะนำ ในการดูแลสุขภาพช่องปากแบบลงมือปฏิบัติ</p> <p>3.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยมีชุดทำความสะอาดช่องปาก</p> <p>4.เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมทัศนสุขภาพ</p>	<p>1.กลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบ ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์ ร้อยละ 50</p> <p>2.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน ที่มารับบริการในหน่วยบริการ ได้รับการดูแล สุขภาพช่องปาก ร้อยละ 80</p> <p>3.ผู้สูงอายุที่มารับบริการ ที่หน่วยบริการได้รับการ ดูแลสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 80</p>	<p>1.หญิงตั้งครรภ์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ</p> <p>2.เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC) อายุ 0-3 ปี</p> <p>3.กลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปี ในเขตโรงเรียน ที่รับผิดชอบ</p> <p>4.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน ที่มารับบริการในหน่วยบริการ</p> <p>5. ผู้สูงอายุที่มารับบริการที่หน่วยบริการ</p>	0	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000	<p>1.ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก</p> <p>2.ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยมีความรู้ ค้ำแนะนำ ในการดูแลสุขภาพช่องปากแบบลงมือปฏิบัติ ที่ถูกต้อง</p> <p>3.ประชาชนแต่ละกลุ่มวัย มีชุดทำความสะอาดช่องปาก</p> <p>4.ประชาชนแต่ละกลุ่มวัย ได้รับการทัศนสุขภาพตามความจำเป็น</p>	รพ.สต. ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ		
				2566	2567	2568	2569	2570				
8	โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย	1. เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2. เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยมีความรู้คำแนะนำ ในการดูแลสุขภาพช่องปากแบบลงมือปฏิบัติที่ถูกต้อง 3. เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยมีชุดทำความสะอาดช่องปาก 4. เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมทันตกรรมตามความจำเป็น	1. กลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบ 2. กลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน ที่มารับบริการในหน่วยบริการ ได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 80 3. ผู้สูงอายุที่มารับบริการ ที่หน่วยบริการได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 80	1. หญิงตั้งครรภ์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ 2. เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC) อายุ 0-3 ปี 3. กลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปี ในเขตโรงเรียน ที่รับผิดชอบ 4. กลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน ที่มารับบริการในหน่วยบริการ 5. ผู้สูงอายุที่มารับบริการที่หน่วยบริการ	0	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000	1. ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2. ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยมีความรู้ คำแนะนำ ในการดูแลสุขภาพช่องปากแบบลงมือปฏิบัติ ที่ถูกต้อง 3. ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยมีชุดทำความสะอาดช่องปาก 4. ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการทันตกรรมตามความจำเป็น	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนากระบวนการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
9	โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพ แบบบูรณาการตามกลุ่มวัย	1. เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2. เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัย มีความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองได้อย่างถูกต้อง	1.กลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบ ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์ ร้อยละ 50 2.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน ที่มารับบริการในหน่วยบริการ ได้รับการดูแล สุขภาพช่องปาก ร้อยละ 80 3.ผู้สูงอายุที่มารับบริการ ที่หน่วยบริการได้รับการ ดูแลสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 80	1.หญิงตั้งครรภ์ในเขต พื้นที่รับผิดชอบ 2. เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC) อายุ 0-3 ปี 3.กลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปี ในเขตโรงเรียน ที่รับผิดชอบ 4.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน ที่มารับบริการในหน่วยบริการ 5. ผู้สูงอายุที่มารับ บริการที่หน่วยบริการ	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	ประชาชนแต่ละกลุ่มวัย มีสุขภาพช่องปากดี	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกongพุนตำบล)
10	โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพ แบบบูรณาการตามกลุ่มวัย	เพื่อให้ประชาชนแต่ละกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมทันตสุขภาพ	1.กลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปี ในเขตโรงเรียนที่รับผิดชอบ ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์ ร้อยละ 50 2.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน ที่มารับบริการในหน่วยบริการ ได้รับการดูแล สุขภาพช่องปาก ร้อยละ 80 3.ผู้สูงอายุที่มารับบริการ ที่หน่วยบริการได้รับการ ดูแลสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 80	1.หญิงตั้งครรภ์ในเขต พื้นที่รับผิดชอบ 2. เด็กในคลินิกเด็กดี (WBC) อายุ 0-3 ปี 3.กลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปี ในเขตโรงเรียน ที่รับผิดชอบ 4.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน ที่มารับบริการในหน่วยบริการ 5. ผู้สูงอายุที่มารับ บริการที่หน่วยบริการ	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000	ประชาชนแต่ละกลุ่มวัย ได้รับการส่งเสริมทันตสุขภาพ	รพ.สต.บ่อทอง (งบกongพุนตำบล)
	รวม				6,050,000	6,162,300	6,162,300	6,162,300	6,162,300	6,162,300	

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนากระบวนการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	
					2566	2567	2568	2569	2570			
3) กลยุทธ์งานคุ้มครองผู้บริโภค												
1	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านชำตามเกณฑ์มาตรฐาน	1.เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านชำผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 2.เพื่อให้ประชาชนได้รับการเลือกซื้อสินค้าบริการ รวมถึงผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ปลอดภัย	ร้านชำผ่านเกณฑ์มาตรฐาน สำนักสุขาภิบาลอาหาร และนักรมอนามัย ร้อยละ 80	ผู้ประกอบการร้านชำ ในพื้นที่ตำบลห้วยโป่ง อำเภอโคกสำโรง จังหวัด ลพบุรี จำนวน 73 ร้าน	0	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	1.ผู้ประกอบการร้านชำผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 2.ประชาชนได้รับการเลือกซื้อสินค้าบริการรวมถึงผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ปลอดภัย	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)
2	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านชำตามเกณฑ์มาตรฐาน	เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านชำผ่านเกณฑ์มาตรฐาน สำนักสุขาภิบาลอาหาร และนักรมอนามัย	ร้านชำผ่านเกณฑ์มาตรฐาน สำนักสุขาภิบาลอาหาร และนักรมอนามัย ร้อยละ 80	ผู้ประกอบการร้านชำ ในพื้นที่ตำบลโพธิ์เก้าต้น อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี จำนวน 40 ร้าน	0	12,100	12,100	12,100	12,100	12,100	1.ผู้ประกอบการร้านชำผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 2.ประชาชนได้รับการเลือกซื้อสินค้าบริการรวมถึงผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ปลอดภัย	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)
3	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านชำตามเกณฑ์มาตรฐาน	เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านชำผ่านเกณฑ์มาตรฐาน สำนักสุขาภิบาลอาหาร และนักรมอนามัย	ร้านชำผ่านเกณฑ์มาตรฐาน สำนักสุขาภิบาลอาหาร และนักรมอนามัย ร้อยละ 80	ผู้ประกอบการร้านชำ ในพื้นที่ตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าวุ้ง จังหวัด ลพบุรี จำนวน 34 ร้าน	0	6,050	6,050	6,050	6,050	6,050	1.ผู้ประกอบการร้านชำผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 2.ประชาชนได้รับการเลือกซื้อสินค้าบริการรวมถึงผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ปลอดภัย	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)

4.2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี				ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	
					2566	2567	2568	2569			2570
4	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านชำตามเกณฑ์มาตรฐาน	เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านชำผ่านเกณฑ์มาตรฐานสำนักสุขภาพอาหารและนํ้ากรมอนามัย	ร้านชำแผนกเกณฑ์มาตรฐานสำนักสุขภาพอาหารและนํ้ากรมอนามัย ร้อยละ 80	ผู้ประกอบการร้านชำในพื้นที่ตำบลบ่อทอง อำเภอหนองม่วง จังหวัดลพบุรี จำนวน 10 ร้าน	0	8,700	8,700	8,700	8,700	1.ผู้ประกอบการร้านชำผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 2.ประชาชนได้รับการเลือกซื้อสินค้าบริการรวมถึงผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ปลอดภัย	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
	รวม				0	46,850	46,850	46,850	46,850		
4) กลยุทธ์การพัฒนาาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของหน่วยงานบริการ											
บูรณาการงานประจำ											
	รวม				0	0	0	0	0	0	

4.2.4 การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ		
				2566	2567	2568	2569	2570				
1) กลยุทธ์ยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร												
1	โครงการพัฒนาศักยภาพและการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย	1. เพื่อเพิ่มความรู้อย่างต่อเนื่องเกี่ยวกับกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 2. เพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร	1. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีความรู้ในการใช้ยาสมุนไพรในสาธารณสุขมูลฐานเพิ่มขึ้นร้อยละ 80 2. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องเกี่ยวกับการใช้สมุนไพรในชุมชนไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 3. ผู้มารับบริการมีความพึงพอใจในการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้อยละ 80	1. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับความรู้การใช้ยาสมุนไพรในสาธารณสุขมูลฐานจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลด้วยใบปลิวจำนวน 600 ราย 2. จำนวนผู้มารับบริการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลด้วยใบปลิวจำนวน 500 ราย	0	35,000	35,000	35,000	35,000	35,000	1. มีการเพิ่มความรู้อย่างต่อเนื่องเกี่ยวกับกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 2. มีการเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร	รพ.สต. ห้วยโป่ง (งบกองทุนตำบล)

4.2.4 การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์และสาธารณสุขไทยประยุกต์

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี				ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	
					2566	2567	2568	2569			2570
2	โครงการพัฒนาศักยภาพและการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย (งบย)	1) เพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร 2) เพื่อเพิ่มความรับรู้เกี่ยวกับการใช้สมุนไพรทางการแพทย์ในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	1) กลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังมีความรู้ในการใช้สมุนไพรสาธารณสุขมูลฐานเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2) สามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง เกี่ยวกับการใช้สมุนไพรในท้องถิ่น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 3) ผู้มารับบริการมีความพึงพอใจในการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80	1.กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับความรู้การใช้สมุนไพรในสาธารณสุขมูลฐานจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น จำนวน 500 ราย 2.จำนวนผู้มารับบริการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้นจำนวน 500 ราย	0	15,000	15,000	15,000	15,000	1) เพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร 2) เพิ่มความรู้เกี่ยวกับการใช้สมุนไพรสาธารณสุขมูลฐานในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)
3	โครงการ ส่งเสริมการออกกำลังกายแบบเบ็ดเสร็จ	กลุ่มเป้าหมาย ประชาชนที่สนใจ หรือมีอาการปวดกล้ามเนื้อ จำนวน 50 ราย	1.กลุ่มเป้าหมาย ที่ผ่านการอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้น ร้อยละ 80 2.กลุ่มเป้าหมายลดใช้ยาแก้ปวด มากกว่าร้อยละ 80	กลุ่มเป้าหมาย ประชาชนที่สนใจ ที่มีอาการปวดกล้ามเนื้อ จำนวน 50 ราย	0	9,850	9,850	9,850	9,850	กลุ่มเป้าหมาย ดูแลสุขภาพด้วยตนเองได้ ลดการใช้ยาแก้ปวด แก้ไขแล้ว	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)

4.2.4 การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	
					2566	2567	2568	2569	2570			
4	โครงการพัฒนาศักยภาพและการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย (งบยา)	1) เพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านบริการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร 2) เพื่อเพิ่มความรู้เกี่ยวกับการใช้สมุนไพรสาธารณสุขมูลนิธิโรงพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	1) กลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังมีความรู้ในการใช้สมุนไพรสาธารณสุขมูลนิธิเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2) สามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง เกี่ยวกับการใช้สมุนไพรในท้องถิ่น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 3) ผู้มารับบริการมีความพึงพอใจในการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง ร้อยละ 80	กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับยาสมุนไพรสาธารณสุขมูลนิธิในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง จำนวน 500 ราย	0	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	1) กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีความรู้จากการใช้สมุนไพรสาธารณสุขมูลนิธิเพิ่มขึ้น 2) อัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพิ่มขึ้น 3) ผู้มารับบริการ มีความพึงพอใจในการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทย ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)
	รวม				0	79,850	79,850	79,850	79,850	79,850		

2) กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพการบริการแพทย์แผนไทย

บูรณาการงานประจำ											
	รวม				0	0	0	0	0	0	

4.2.5 การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี				ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ		
				2566	2567	2568	2569			2570	
1) กลยุทธ์พัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์											
1	โครงการส่งเสริมฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ที่อยู่ในระยะที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพในเขตพื้นที่จังหวัดลพบุรี ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางกายจากหน่วยบริการสถานบริการ	1. เพื่อให้คนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ที่อยู่ในระยะที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพในเขตพื้นที่จังหวัดลพบุรี ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางกายจากหน่วยบริการสถานบริการ 2. เพื่อสนับสนุนการพัฒนากระบวนการฟื้นฟูสมรรถภาพของหน่วยบริการทุกระดับในจังหวัด	1. ผู้ป่วยระยะฟื้นฟู (IMC) / ผู้ป่วยระยะสุดท้าย Palliative care และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2. กลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อผ่านโปรแกรมเยี่ยมบ้าน (Smart coc) ในพื้นที่ได้รับการติดตามเยี่ยม ดูแล สุขภาพตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 3. ความพึงพอใจของผู้รับบริการไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	1. คนพิการ (ตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ) 2. ผู้สูงอายุ (อายุเกิน 60 ปีบริบูรณ์) ที่มี ความจำเป็นต่อได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ 3. ผู้ป่วยที่ฟื้นฟูระยะเยี่ยมพินิจที่อยู่ในระยะที่จำเป็นต่อได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ	0	5126000	0	0	0	1. คนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ที่อยู่ในภาวะที่จำเป็นต่อได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพในเขตพื้นที่จังหวัดลพบุรีได้รับ การฟื้นฟูสมรรถภาพทางกายจากหน่วยบริการสถานบริการ 2. เกิดการพัฒนาการบริการฟื้นฟูสมรรถภาพของหน่วยบริการทุกระดับในจังหวัด	กองสาธารณสุข (งบกองทุนฟื้นฟูฯ)

4.2.5 การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	
					2566	2567	2568	2569	2570			
2	โครงการฟื้นฟูสุขภาพ	1. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูสุขภาพ การดูแลตามมาตรฐาน 2. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วย LTC ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	1.ผู้ป่วยระยะฟื้นฟู (IMC) / ผู้ป่วยระยะสุดท้าย Palliative care และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2.กลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อผ่านโปรแกรมเยี่ยมบ้าน (Smart coc) ในพื้นที่ได้รับการติดตามเยี่ยมดูแลสุขภาพตามเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	1.ผู้ป่วย IMC 2.ผู้ป่วย LTC	0	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	1. ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการฟื้นฟูอย่างถูกต้องและเหมาะสม 2. กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้ และสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง	รพ.สต. หัวใจโป่ง (งบกองทุนตำบล)
3	โครงการฟื้นฟูสุขภาพ	1. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูสุขภาพ การดูแลตามมาตรฐาน 2. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วย LTC ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	1.ผู้ป่วยระยะฟื้นฟู (IMC) / ผู้ป่วยระยะสุดท้าย Palliative care และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมไม่น้อยกว่าร้อยละ 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	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. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูสุขภาพ การดูแลตามมาตรฐาน 2. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วย LTC ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	1. ผู้ป่วยระยะฟื้นฟู (IMC) / ผู้ป่วยระยะสุดท้าย Palliative care และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2. กลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อผ่านโปรแกรมเยี่ยมบ้าน (Smart coc) ในพื้นที่ได้รับการติดตามเยี่ยม ดูแลสุขภาพตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	1. ผู้ป่วย IMC 2. ผู้ป่วย LTC	0	10,000	10,000	10,000	10,000	2570	1. กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2. กลุ่มผู้ป่วย LTC ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)
5	โครงการฟื้นฟูสุขภาพ	1. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูสุขภาพ การดูแลตามมาตรฐาน 2. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วย LTC ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	1. ผู้ป่วยระยะฟื้นฟู (IMC) / ผู้ป่วยระยะสุดท้าย Palliative care และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2. กลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อผ่านโปรแกรมเยี่ยมบ้าน (Smart coc) ในพื้นที่ได้รับการติดตามเยี่ยม ดูแลสุขภาพตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	1) ผู้ป่วย IMC จำนวน 9 ราย 2) ผู้ป่วย LTC จำนวน 14 ราย	0	95,500	95,500	95,500	95,500	95,500	1. กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2. กลุ่มผู้ป่วย LTC ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพ	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)

4.2.6 การบริหารจัดการและพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	
					2566	2567	2568	2569	2570			
1) กลยุทธ์พัฒนาบุคลากรและเครือข่ายระบบการแพทย์ฉุกเฉิน												
1	โครงการอบรมและพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉินในการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น	1 เพื่อพัฒนาบุคลากรดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นให้มีคุณภาพมาตรฐาน 2.เพื่อให้บุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินมีทักษะในการช่วยฟื้นคืนชีพและการใช้เครื่องกระตุ้นหัวใจอัตโนมัติในการช่วยฟื้นคืนชีพนอกโรงพยาบาล	ผู้เข้าอบรมได้รับความรู้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	บุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินหน่วยงานราชการ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น มูลนิธิทุกแห่ง ในจังหวัดชลบุรี และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 300 ราย	130,000	130,000	130,000	130,000	130,000	130,000	1 มีการพัฒนาบุคลากรดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้น ให้มีคุณภาพมาตรฐาน 2.บุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินมีทักษะในการช่วยฟื้นคืนชีพ และการใช้เครื่องกระตุ้นหัวใจอัตโนมัติในการช่วยฟื้นคืนชีพนอกโรงพยาบาล	กองสาธารณสุข (งอบจ.)
	รวม				130,000	130,000	130,000	130,000	130,000	130,000		
2) กลยุทธ์การเชื่อมประสานและพัฒนากระบวนการส่งต่อและรับกลับผู้ป่วย เครือข่ายการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ												
บูรณาการงานประจำ												
	รวม				0	0	0	0	0	0	0	

4.2.7 ยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

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

1) กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพการเฝ้าระวังควบคุมโรคไม่ติดต่อ

1	โครงการคัดกรองสุขภาพตามกลุ่มวัย	เพื่อให้ทุกกลุ่มวัยได้รับการคัดกรองอย่างถูกต้องและเหมาะสม	1.เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ DSPM ร้อยละ 80 2. เด็ก 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพบแล้วเข้า ได้รับการส่งต่อ ร้อยละ 90 3. ประชาชนอายุ 15-59ปี ได้รับการคัดกรองประเมินความเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันและสุขภาพจิต ร้อยละ 80 4.สตรีกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่สมัครใจได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ได้ตามร้อยละ 100 5. ประชากรกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ร้อยละ 100 (จากที่ได้รับจัดสรรชุดตรวจ)	1.เด็กอายุ 0-5ปี ได้รับการคัดกรอง 2.กลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองเบาหวานความดัน 3.กลุ่มเป้าหมายได้คัดกรองมะเร็ง 4.กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรอง	-	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	1ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองอย่างถูกต้องและเหมาะสม 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		
			<p>6.กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูงที่รับบริการที่หน่วยบริการได้รับการคัดกรอง CVD Risk ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80</p> <p>7.ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองสุขภาพและเข้าถึงบริการสุขภาพ ร้อยละ 80</p>							

4.2.7 ยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	
					2566	2567	2568	2569	2570			
2	โครงการคัดกรองสุขภาพตามกลุ่มวัย	เพื่อให้ทุกกลุ่มวัยได้รับการคัดกรองอย่างถูกต้องและเหมาะสม	<ol style="list-style-type: none"> 1.เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ DSPM ร้อยละ 80 2. เด็ก0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพบล่าช้า ได้รับการส่งต่อ ร้อยละ 90 3.ประชาชนอายุ 15-59ปี ได้รับการคัดกรองประเมินความเสี่ยงโรคเบาหวาน/ ความดันและสุขภาพจิต ร้อยละ 80 4.สตรีกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่สมัครใจได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เต้านม ร้อยละ 100 5.ประชากรกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ร้อยละ 100 (จากที่ได้รับจัดสรรชุดตรวจ) 	<ol style="list-style-type: none"> 1.เด็กอายุ 0-5ปี ได้รับการคัดกรอง 2..กลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองเบาหวานความดัน 3.กลุ่มเป้าหมายได้คัดกรองมะเร็ง 4.กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรอง 	0	30,000	20,000	20,000	20,000	20,000	1ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองอย่างถูกต้องและเหมาะสม	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกองทุนตำบล)

4.2.7 ยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี				ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				2566	2567	2568	2569		
		<p>6.กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูงที่รับบริการที่หน่วยบริการได้รับการคัดกรอง CVD Risk ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80</p> <p>7.ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองสุขภาพและเข้าถึงบริการสุขภาพ ร้อยละ 80</p>							

4.2.7 ยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี				ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ		
					2566	2567	2568	2569			2570	
3	โครงการคัดกรองสุขภาพตามกลุ่มวัย	เพื่อให้ทุกกลุ่มวัยได้รับการคัดกรองอย่างถูกต้องและเหมาะสม	<p>1.เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ DSPM ร้อยละ 80</p> <p>2. เด็ก 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพบเข้าข่าย ได้รับการส่งต่อ ร้อยละ 90</p> <p>3.ประชาชนอายุ 15-59ปี ได้รับการคัดกรองประเมินความเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันและสุขภาพจิต ร้อยละ 80</p> <p>4.สตรีกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่สมัครใจได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เต้านม ร้อยละ 100</p> <p>5.ประชากรกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ร้อยละ 100 (จากที่ได้รับจัดสรรชุดตรวจ)</p>	<p>1.เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ</p> <p>2.กลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง สุขภาพจิต</p> <p>3.กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก มะเร็งลำไส้ใหญ่</p> <p>4.กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองสุขภาพ</p>	0	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000	<p>1.ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองอย่างถูกต้องและเหมาะสม</p> <p>2.กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองที่พบภาวะผิดปกติได้รับการส่งต่อเพื่อรักษาและวินิจฉัยได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม</p>	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองพุนตำบล)

4.2.7 ยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี				ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569		
			<p>6.กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูงที่รับบริการที่หน่วยบริการได้รับการคัดกรอง CVD Risk ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80</p> <p>7.ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองสุขภาพและเข้าถึงบริการสุขภาพ ร้อยละ 80</p>							

4.2.7 ยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	
					2566	2567	2568	2569	2570			
4	โครงการคัดกรองสุขภาพตามกลุ่มวัย	เพื่อให้ทุกกลุ่มวัยได้รับการคัดกรองอย่างถูกต้องและเหมาะสม	1. เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ DSPM ร้อยละ 80 2. เด็ก 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพบล่าช้า ได้รับการส่งต่อ ร้อยละ 90 3. ประชาชนอายุ 15-59 ปี ได้รับการคัดกรองประเมินความเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันและสุขภาพจิต ร้อยละ 80 4. สตรีในกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่สมัครใจได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เต้านม ร้อยละ 100 5. ประชากรกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ร้อยละ 100 (จากที่ได้รับจัดสรรชุดตรวจ)	1. เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ร้อยละ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง สุขภาพจิต 3. กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก มะเร็งลำไส้ใหญ่ 4. กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองสุขภาพ	0	20,800	32,000	32,000	32,000	32,000	1. ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองอย่างถูกต้องและเหมาะสม 2. กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองที่พบภาวะผิดปกติได้รับการส่งต่อเพื่อรักษา และวินิจฉัยได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม	รพ.สต. บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)

4.2.7 ยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
			6.กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูงที่รับบริการที่หน่วยบริการได้รับการคัดกรอง CVD Risk ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 7.ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองสุขภาพและเข้าถึงบริการสุขภาพ ร้อยละ 80		2566	2567	2568	2569	2570		
	รวม				0	90,800	92,000	92,000	92,000	92,000	

4.2.8 ยุทธศาสตร์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนาวัฒนธรรมด้านสุขภาพ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	
				2566	2567	2568	2569	2570			
1) กลยุทธ์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม											
1	โครงการ ศูนย์บริหารจัดการขยะอันตรายรวม	เพื่อให้มีแหล่งกำจัดขยะอันตรายรวมในจังหวัดลพบุรีที่ถูกสุขลักษณะ	ร้อยละองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมกำจัดขยะ จำนวน ๑๒๕ แห่ง	600,000	600,000	600,000	600,000	600,000	600,000	มีแหล่งกำจัดขยะอันตรายรวมในจังหวัดลพบุรีที่ถูกสุขลักษณะ	กองสาธารณสุข (งบอบจ.)
2	โครงการ มีกอบรมสร้างองค์ความรู้และจิตสำนึกในการจัดการขยะมูลฝอยในชุมชน	เพื่อให้ความรู้และสร้างจิตสำนึกในการลดปริมาณขยะและการคัดแยกขยะ	จัดอบรมให้แก่เยาวชน ประชาชน จำนวน 200 ราย	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000		กองสาธารณสุข (งบอบจ.)
3	โครงการ อนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	เพื่อรณรงค์ ให้ความรู้ และสร้างจิตสำนึก ในการอนุรักษ์แม่น้ำลำคลอง	จัดอบรมให้แก่เยาวชน ประชาชน จำนวน 200 ราย	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	มีการประชาสัมพันธ์ รณรงค์และสร้างจิตสำนึก ในการอนุรักษ์แม่น้ำลำคลอง	กองสาธารณสุข (งบอบจ.)

4.2.8 ยุทธศาสตร์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนาวัฒนธรรมด้านสุขภาพ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
4	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านอาหาร และแม่ลอยตามเกณฑ์มาตรฐาน	1. เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหาร คุณภาพ (Clean food good taste Plus) 2. เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Clean food good	1.ร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหาร คุณภาพ (Clean food good taste Plus) อย่างน้อยแต่ละ 3 ร้าน 2.ร้านแม่ลอยจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ข้อกำหนดด้านสุขาภิบาล อาหารสำหรับแม่ลอยจำหน่ายอาหารสำหรับนักท่องเที่ยว สุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 80	ผู้ประกอบการร้านอาหาร และร้านแม่ลอยในพื้นที่ ตำบลห้วยโป่ง อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี จำนวน 78 ร้าน	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000	1. ผู้ประกอบการร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหาร คุณภาพ (Clean food good taste Plus) 2. ผู้ประกอบการร้านแม่ลอยจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Clean food good	รพ.สต.ห้วยโป่ง (งบกongทนต์ตำบล)
5	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านอาหารและแม่ลอยตามเกณฑ์มาตรฐาน	1. เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหาร คุณภาพ (Clean food good taste Plus) 2. เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Clean food good	1.ร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหาร คุณภาพ (Clean food good taste Plus) อย่างน้อยแต่ละ 3 ร้าน 2.ร้านแม่ลอยจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ข้อกำหนดด้านสุขาภิบาล อาหารสำหรับแม่ลอยจำหน่ายอาหารสำหรับนักท่องเที่ยว สุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 80	ผู้ประกอบการร้านอาหาร และผู้ประกอบการร้านแม่ลอยจำหน่ายในพื้นที่ ตำบลโพธิ์เก้าต้น อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี จำนวน 27 ร้าน	16,500	16,500	16,500	16,500	16,500	1. ผู้ประกอบการร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหาร คุณภาพ (Clean food good taste Plus) 2. ผู้ประกอบการร้านแม่ลอยจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Clean food good	รพ.สต.โพธิ์เก้าต้น (งบกongทนต์ตำบล)

4.2.8 ยุทธศาสตร์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนาด้านสุขภาพ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	
					2566	2567	2568	2569	2570			
6	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านอาหารและแม่ข่ายตามเกณฑ์มาตรฐาน	1. เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหาร คุณภาพ (Clean food good taste Plus) 2. เพื่อให้ผู้ประกอบการแม่ข่ายร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Clean food good	1.ร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหาร คุณภาพ (Clean food good taste Plus) อย่างน้อยแต่ละ 3 ร้าน 2.ร้านแม่ข่ายจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ข้อกำหนดด้านสุขาภิบาลอาหารสำหรับแม่ข่ายจำหน่ายอาหาร Clean food good	ร้านจำหน่ายอาหารในพื้นที่ตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดลพบุรี จำนวน 35 ร้าน	0	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	1. ผู้ประกอบการร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหาร คุณภาพ (Clean food good taste Plus) 2. ผู้ประกอบการร้านแม่ข่ายจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Clean food good	รพ.สต.บ้านเบิก (งบกองทุนตำบล)
7	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการร้านอาหารและแม่ข่ายตามเกณฑ์มาตรฐาน	1. เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหาร คุณภาพ (Clean food good taste Plus) 2. เพื่อให้ผู้ประกอบการแม่ข่ายร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Clean food good	1.ร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหาร คุณภาพ (Clean food good taste Plus) อย่างน้อยแต่ละ 3 ร้าน 2.ร้านแม่ข่ายจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ข้อกำหนดด้านสุขาภิบาลอาหารสำหรับแม่ข่ายจำหน่ายอาหาร Clean food good	ผู้ประกอบการร้านอาหารและร้านแม่ข่ายในพื้นที่ตำบลบ่อทอง อำเภอหนองม่วง จังหวัดลพบุรี จำนวน 9 แห่ง	0	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	1. ผู้ประกอบการร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหาร คุณภาพ (Clean food good taste Plus) 2. ผู้ประกอบการร้านแม่ข่ายจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Clean food good	รพ.สต.บ่อทอง (งบกองทุนตำบล)

4.2.8 ยุทธศาสตร์การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและพัฒนามานวัตกรรมการด้านสุขภาพ

ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
	รวม				800,000	876,500	876,500	876,500	876,500		
2) กลยุทธ์พัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาพระดับพื้นที่											
ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ 5 ปี					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570		
	รวม				2566	2567	2568	2569	2570		
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 ให้ประชาชนในเขตพื้นที่จังหวัดรับทราบโดยใช้ช่องทางที่เหมาะสม และสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน

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

5.3 ระยะเวลาในการติดตามและประเมินผลการนำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ไปสู่การปฏิบัติ

ระยะเวลาของการติดตามและประเมินผลการนำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดไปสู่การปฏิบัติ กำหนดขึ้นตามความเหมาะสม แต่จะต้องทันต่อช่วงเวลาการรายงานผล และข้อเสนอแนะ ซึ่งได้จากการติดตามและประเมินผลการนำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ตามทีคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) กำหนด
