



แผนปฏิบัติการตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4



(นางกมลวรรณ ชชาติทองคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ประธานคณะทำงานยุทธศาสตร์ที่ 4

(นายมนตรี ลิขิตภูมิ)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

(นายปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ

กลยุทธ์ 1 พัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนในทุกระดับ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมายการดำเนินงาน		ระยะเวลาดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ(บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		ระบุพื้นที่	คน/ครั้ง					
1	Re Design พขอ.ทั้งกลไกและผลลัพธ์							
	1.1 ปรับกระบวนการทัศน์การคิดกลไกและผลลัพธ์ของ คณะทำงานทุกระดับ (พชจ/พขอ/พชต)							
	1.1.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อปรับรูปแบบ กระบวนการทัศน์การคิดกลไกและผลลัพธ์ของ คณะทำงานทุกระดับ (พชจ/พขอ/พชต)	คณะทำงาน พชจ. 15 คน	60 คน 1 วัน	มค.- เมย.68	คณะทำงานมีวิถีแห่งการคิดใหม่ มีนวัตกรรมใหม่ อย่างต่อเนื่อง	พคบ.	ค่าอาหารกลางวัน 90 บาท x 60 คน = 5,400 บาท	สป.(ปฐมภูมิ) Y1
	-นำเสนอแผน พขอ.ปี 2568	พขอ. 30 คน					ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มีโต๊ะ 35 บาท x 2 มี	
		ตามคำสั่ง					x 60 คน = 4,200 บาท	
		จังหวัดลพบุรี					ค่าวิทยากร จำนวน 1 คน	
		4677/2564					x 4 ชม. x 600 บาท = 2,400 บาท	
							รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 12,000 บาท	
	1.2 อบรมพัฒนาศักยภาพทีมภาคีเครือข่ายในการวัดผล เชิงประสิทธิภาพในแง่ของเศรษฐศาสตร์และคุณค่า	11 อำเภอ	40 คน	มค.- มิย.68	เครือข่ายมีความรู้ ความเข้าใจ ในการพัฒนางาน และ สามารถ	พคบ.	ค่าอาหารกลางวัน 90 บาท x 40 คนx2วัน = 7,200 บาท	สป. (ปฐมภูมิ) Y1
	1.2.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อ การทำงานเกิดประสิทธิภาพ (Effective Coverage) และถอดบทเรียนการเรียนรู้(KM)				บริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งด้านเศรษฐศาสตร์ และคุณค่า		ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มีโต๊ะ 35 บาท x 2 มี x 40 คนx2วัน = 5,600 บาท	
							ค่าตอบแทนวิทยากร (เอกชน) จำนวน 1 คน x 7 ชั่วโมงๆ ละ 1,200 บาทx2วัน = 16,400 บาท	
							รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 29,200 บาท	
	1.3 ภาคีเครือข่ายทบทวนคณะทำงานทุกระดับให้สามารถ ปฏิบัติงานได้จริงและมีประสิทธิภาพในพื้นที่							
	1) เครือข่ายคณะทำงาน	11 อำเภอ	2 ครั้ง	ธค.67-	- เครือข่ายสามารถให้การสนับสนุน	พคบ.		

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ

กลยุทธ์ 1 พัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนในทุกระดับ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมายการดำเนินงาน		ระยะเวลาดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ(บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		ระบุพื้นที่	คน/ครั้ง					
	- ทบทวนคณะทำงาน	เครือข่าย/		กพ.68	ให้คำปรึกษา กำกับติดตาม			
	- ทบทวนบทเรียนและกำหนดแนวทาง	เอกชน			และประเมินผล ได้อย่างมีประสิทธิภาพ			
	- สร้างทีมภาคีเครือข่าย เพื่อลงประเมินพื้นที่							
	1.4 ภาคีเครือข่ายในพื้นที่ที่มีส่วนร่วมในกระบวนการจัดทำ แผนปฏิบัติการตามประเด็นปัญหาคุณภาพชีวิตของพื้นที่							
	14.1 ประชุมนำเสนอผลการดำเนินงาน พขอ.ปี 2568	11 อำเภอ	1 ครั้ง	ธค.67-	- แผนปฏิบัติการที่สามารถแปลงไป	พคบ.	ค่าอาหารกลางวัน 90 บาท x 40 คน	สป.(ปฐมภูมิ)
	ของพื้นที่ตามประเด็นปัญหา และคัดเลือก พขอ.ดีเด่น	เครือข่าย/	40 คน	มิ.ย.-68	การปฏิบัติได้จริง และเห็นเป็นรูปธรรม		= 3,600 บาท	Y1
	จ.ลพบุรี	เอกชน			อย่างชัดเจน		ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มีโต๊ะ 35 บาท x 2 มีโต๊ะ x 40 คน = 2,800 บาท ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 5 คน x 300 บาท x 5 ชม. = 7,500 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 13,900 บาท	
	1.4.2 ออกติดตามเยี่ยมเสริมพลังและประเมินผล	11 อำเภอ	ปีละ	มค.-กย.68	ทีมแกนนำระดับจังหวัด	กลุ่ม พคบ.	บูรณาการร่วมกับ	
	การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่มีคุณภาพ		1 ครั้ง		เข้าใจบริบทแต่ละอำเภอ		ประเมิน PCU/NPCU	
	ตามองค์ประกอบ UCCARE				สามารถให้ข้อเสนอแนะและ สนับสนุนการดำเนินงาน พขอ.			
	1.4.3 จัดสรรงบประมาณ พขอ.ทุกอำเภอ	11 อำเภอ	ปีละ	พย.67-มค.68	- แผนปฏิบัติการที่สามารถแปลงไปสู่ การปฏิบัติได้จริง และเห็นเป็นรูปธรรม		อำเภอละ 10,000x 11 อำเภอ	
			1 ครั้ง		อย่างชัดเจน		เป็นเงิน 110,000 บาท	สป.(ปฐมภูมิ)
								Y1
	1.7 มหกรรมรวมพลคนปฐมภูมิ					กลุ่ม พคบ.		
	จัดประชุมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานพัฒนา	11 อำเภอ	1 ครั้ง	สค-กย.68	1.เพื่อเป็นเวทีให้บุคลากรสาธารณสุข และภาคีเครือข่าย		ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ จำนวน 100 คน	สป.

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ

กลยุทธ์ 1 พัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนในทุกระดับ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมายการดำเนินงาน		ระยะเวลาดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ(บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		ระบุพื้นที่	คน/ครั้ง					
	คุณภาพชีวิตระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล		100 คน		เอกชน และประชาชน ได้มีโอกาสเผยแพร่ผลงานวี		x 150 บาท = 15,000 บาท	(ปฐมภูมิ)
	เชิดชูเกียรติงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ				2. เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนความรู้และเกิดเครือข่าย		ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ	Y2
	จัดทำโลโก้และใบประกาศนียบัตร				ทางวิจัย นวัตกรรม การจัดการความรู้ และผลงาน		จำนวน 100 คน x 35 บาท x 2 มื้อ	
					ความรู้ด้านสุขภาพ		เป็นเงิน 7,000 บาท	
					3. เพื่อเป็นช่องทางในการคัดสรรผลงาน นวัตกรรม		ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 5 คน	
					และผลงานการส่งเสริม ความรู้ด้านสุขภาพ ที่		x 300 บาท x 5 ชม. = 7,500 บาท	
					นำไปประยุกต์ใช้กับชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ		ค่าจ้างเหมาใบประกาศ 20 ใบ x 200 บาท	
							เป็นเงิน 2,400 บาท	
							ค่าจ้างเหมาตกแต่งสถานที่ จัดบูธ	
							การแสดงและเครื่องเสียง 90,000 บาท	
							รวมเป็นเงิน 121,900 บาท	
2	การปรับปรุงแบบบริการปฐมภูมิสู่วิถีใหม่	11 อำเภอ						
	ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ							
	(PCU/NPCU) สำหรับพื้นที่ต้นแบบ Node model							
	2.1 กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน (Pre DM) ในหน่วย							
	บริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ							
	1) ทบทวนแผน 10 ปี การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและ	11 อำเภอ		มค.67	หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่าย	พคบ.		
	เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พรบ.สุขภาพปฐมภูมิ	63 ทีม			ขึ้นทะเบียน พรบ.สุขภาพปฐมภูมิ			
	(จำนวน 63 ทีม: 147 หน่วยบริการฯ)	147 หน่วยฯ			ตามแผน 10 ปี (พ.ศ.2562-2572)			
	2) พื้นที่คัดเลือกหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่าย	11 ทีม		พค.68	หน่วยบริการปฐมภูมิตันแบบ			
	หน่วยบริการปฐมภูมิตันแบบ (Node model)	30 หน่วยฯ			(Node model) มีการจัดบริการ			
	เพื่อจัดบริการเชิงคุณภาพ อำเภอละ 1 แห่ง				เชิงคุณภาพ ประเด็นโรคไม่ติดต่อ			

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ

กลยุทธ์ 1 พัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนในทุกระดับ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมายการดำเนินงาน		ระยะเวลาดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ(บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		ระบุพื้นที่	คน/ครั้ง					
					NCD : เบาหวาน			
	3) ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการปฐมภูมิพัฒนา	คกก.		พย.67	คณะกรรมการปฐมภูมิที่สามารถ			
	หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ	ปฐมภูมิฯ			พัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิจังหวัดลพบุรี			
	จังหวัดลพบุรี	ตามคำสั่ง			อย่างมีประสิทธิภาพ และก่อให้เกิด			
		สสจ.ลพบุรี			ประโยชน์สูงสุดแก่ผู้รับบริการ			
		ที่128 /2566						
	4) ประชุมคณะกรรมการพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ	คณะกรรมการ	50 คน	ธค.67	1. การพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิฯ	พคบ.	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ	สป. (ปฐมภูมิ)
	และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ และผู้เกี่ยวข้อง	พัฒนาหน่วย	2 ครั้ง	มีย.68	อย่างเป็นระบบ ต่อเนื่อง และ		35 บาท x 1 มื้อ x 50 คน x 2 ครั้ง	Y1
		บริการปฐมภูมิฯ			มีประสิทธิภาพ		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 3,500 บาท	
		ตามคำสั่ง			2. ข้อมูลแพทย์เวชศาสตร์			
		สสจ.ลพบุรี			ครอบครัว			
		ที่128/2566			และแผนสรรหาแพทย์เพื่อทดแทน			
					หน่วยบริการเดิมหรือจัดตั้งหน่วย			
					บริการใหม่			
		ผู้รับผิดชอบงาน						
		หน่วยบริการ						
		ปฐมภูมิ						
		ระดับ รพ.,						
		สสอ.						
		และผู้เกี่ยวข้อง						
	5) พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการปฐมภูมิตันแบบ							
	(node model) เรื่องการปรับรูปแบบบริการปฐมภูมิ							

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ

กลยุทธ์ 1 พัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนในทุกระดับ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมายการดำเนินงาน		ระยะเวลาดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ(บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		ระบุพื้นที่	คน/ครั้ง					
	คู่มือใหม่ในกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน (Pre DM)							
	5.1 อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อปรับรูปแบบ	ผู้รับผิดชอบงาน	60 คน	ธค.67	1. แนวทางการจัดบริการรูปแบบใหม่	พคบ.	ค่าอาหารกลางวัน 90 บาท x 60 คน	สป. (ปฐมภูมิ)
	บริการปฐมภูมิคู่มือใหม่สำหรับผู้ป่วยโรค	หน่วยบริการปฐมภูมิ	2 วัน	มีย.68	ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง		x 2 วัน = 10,800 บาท	Y1
	เบาหวานในหน่วยบริการปฐมภูมิ	ระดับ รพ.			2. โปรแกรมลดความเสี่ยงการเป็น		ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มมื้อละ35 บาท	
	และสนับสนุนชุดเครื่องมือ Pre DM ให้แก่	ตำบลและอำเภอ			โรคเบาหวาน		x 2 มื้อ x 2 วัน x 60 คน = 8,400 บาท	
	Node model	คณะกรรมการ			3.การ turn stage จาก Pre DM เป็น DM		ค่าวิทยากร จำนวน 8 คน	
		พัฒนาหน่วย			4. วัดรอบเอว/ชั่งน้ำหนัก/ค่า BMI		วันที่ 1: 8 คน x 6 ชม. x 300 บาท	
		บริการปฐมภูมิฯ			5. FBS/DTX		= 14,400 บาท	
		ตามคำสั่ง			6. มีการจัดรูปแบบการบริการ		วันที่ 2: 8 คน X 3 ชม. X 300 บาท	
		สสจ.ลพบุรี			ในผู้ป่วยสีเขียว		= 7,200 บาท	
		ที่ 128/2566			7. ประเมิน health lit ที่		เป็นเงิน 21,600 บาท	
					กลุ่มเป้าหมายในการดูแลตัวเอง			
							รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 40,800 บาท	
	5.3 สนับสนุนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโรค DM ใน	11 อำเภอ	20 คน/	ธค.67	1. แนวทางการจัดบริการรูปแบบใหม่		จัดสรรอำเภอละ	สป. (ปฐมภูมิ)
	ระบบบริการปฐมภูมิวิถีใหม่		อำเภอ/1วัน	มีย.68	ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง		5,000 บาทx11อำเภอ	Y1
					2. โปรแกรมลดความเสี่ยงการเป็น		= 55,000 บาท	
					โรคเบาหวาน		เป็นเงิน 55,000 บาท	
	6) ขยายผลเครือข่าย Pre DM (ครู ข) ทุกอำเภอ	11 อำเภอ						
	6.1 จัดตั้งทีมการปรับรูปแบบบริการปฐมภูมิวิถีใหม่							
	ในกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน (Pre DM) ใน Node Model							
	6.1 CUP หน่วยบริการประจำที่เป็นคู่สัญญาในการ			กย.68				
	จัดบริการปฐมภูมิกับสสข.มีแผนปฏิบัติการ Pre DM							

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ

กลยุทธ์ 1 พัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนในทุกระดับ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมายการดำเนินงาน		ระยะเวลาดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ(บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		ระบุพื้นที่	คน/ครั้ง					
	และสนับสนุนทรัพยากร							
	6.2 CUP จัดอบรมครู ข ในทุก PCU/NPCU	30 หน่วย		ต.ค.67-ก.ย.68		11 อำเภอ		
	6.3 CUP สนับสนุนชุดอุปกรณ์ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม							
	7) Node model มีการนำเครื่องมือไปใช้กับ							
	กลุ่มเป้าหมาย							
	8) การ Recruit กลุ่มเป้าหมายและจัดกระบวนการ					11 อำเภอ		
	ตามโปรแกรม และควบคุมกำกับ					(อำเภอดำเนินการ)		
	8.1 หน่วยบริการปฐมภูมิตันแบบ Node model							
	คัดกรองกลุ่มเสี่ยง โรคเบาหวาน							
	8.2 หน่วยบริการปฐมภูมิตันแบบ Node model							
	ประเมินความพร้อมกลุ่มเป้าหมายในการเข้าร่วมโครงการ							
	8.3 หน่วยบริการปฐมภูมิตันแบบ Node model							
	เตรียมเครื่องมือและทีม ครู ข ในการจัดอบรม Pre DM							
	9) ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง และควบคุมกำกับ							
	9.1 ประชุมขับเคลื่อนและติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน	สสจ.	70 คน	ธ.ค.-67	- คณะกรรมการปฐมภูมิฯ และผู้เกี่ยวข้อง	กลุ่ม พคบ.	ค่าอาหารกลางวัน 70 คน	สป. (ปฐมภูมิ)
	การปรับปรุงแบบบริการปฐมภูมิวิถีใหม่	สสจ./รพ.	2 ครั้ง	ก.ย.-68	ระดับพื้นที่ สามารถกำหนดแนวทาง		x 90 บาท x 2 ครั้ง	Y1
		ผู้เกี่ยวข้อง			กำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน		เป็นเงิน 12,600 บาท	
		คณะกรรมการ-			- ผลการเยี่ยมเพื่อนำสู่การพัฒนา		ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ	
		ปฐมภูมิ					x 70 คน x 35 บาท x 2 ครั้ง	
		สช./พชอ.					เป็นเงิน 9,800 บาท	
							รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 22,400 บาท	
	9.2 ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง การจัดการบริการเพื่อปรับปรุงแบบ	11 ทีม	5 คน/	เม.ย. - มิ.ย.	PCU/ NPCU จัดบริการ Pre DM	พคบ.	ร่วมกับการประเมิน PCU	

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ

กลยุทธ์ 1 พัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนในทุกระดับ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมายการดำเนินงาน		ระยะเวลา ดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ(บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		ระบุพื้นที่	คน/ครั้ง					
	บริการปฐมภูมิวิถีใหม่ในกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน		11 ครั้ง	68	อย่างมีคุณภาพ			
3	Rebranding อสม.ในการจัดการงานเชิงคุณภาพ							
	อสม.มีการทำงานที่เหมาะสมกับสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลงสามารถ Modifie งานได้เต็มศักยภาพ							
	โดยใช้กลไก อสม. Buddy ใน 3 นโยบายหลัก ดังนี้							
	- อสม. Buddy เป็นตัวขับเคลื่อนในประเด็น							
	NCDs ลด Carb โดยมีกระบวนการ ดังนี้							
	1.ประชุมติดตามผลการดำเนินงาน อสม. ในการทำงาน	11 อำเภอ	50 คน	ต.ค.-มี.ค.68	- ผู้รับผิดชอบงาน สข. ประธาน	พคบ.	-ค่าอาหารกลางวัน90 บาท	สป. (ปฐมภูมิ)
	เชิงรุกในชุมชน				ระดับอำเภอ/ตำบล ทราบแนวทางการ		× 50 คน = 4,500 บาท	Y1
					ทำงานเชิงรุกในชุมชน		ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	
					- มี อสม.ต้นแบบในการดูแลสุขภาพ		มีโต๊ะ 35 บาท × 2 มี	
					ตนเองทุกตำบล (Health Model)		× 50 คน = 3,500 บาท	
							รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 8,000 บาท	
	2.จัดประชุมถอดบทเรียน อสม. ต้นแบบ	11 อำเภอ	60 คน	ต.ค.-มี.ค.68	- จังหวัดลพบุรี มีหลักสูตรในการ	กลุ่มงาน พค	-ค่าอาหารกลางวัน90 บาท	สป. (ปฐมภูมิ)
	สร้างสุขภาพ 3 อ. 2 ส. และประเมินผล/ทบทวนหลักสูตร				ดำเนิน งาน อสม. BUDDY NCDs	ส่งเสริม และ	× 60 คน = 5,400 บาท	Y1
	ในการดูแลแม่และเด็ก 0-5 ปี และNCDs ปี 2568				แม่และเด็ก	/โรงพยาบาล	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	
	ลด Carb				- มีการบูรณาการดำเนินงาน	/รพ.สต.	มีโต๊ะ 35 บาท × 2 มี	
					สร้างสุขภาพ อสม.โดยกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง		× 60 คน = 4,200 บาท	
					- อสม. Buddy สามารถดำเนินการ		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 9,600 บาท	
					ติดตามดูแลแม่และเด็ก และ NCDs			
	3.ประชุมเชิงปฏิบัติการ อสม. Buddy	11 อำเภอ	2,022 คน	ต.ค.-มี.ค.68	- อสม. มีศักยภาพและสามารถดำเนินการตามนโยบายใน 2 ประเด็นหลัก	กลุ่มงาน พค	-	งบประมาณพื้นที่
	ในการดูแลแม่และเด็ก 0-5 ปี และ NCDs (ครู ข) ในพื้นที่				NCDs แม่และเด็ก ร้อยละ 80	ส่งเสริม และNCD		
	ลด Carb					/โรงพยาบาล /สสอ.		
						/รพ.สต.		

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนากิจการสาธารณสุข

นายณัฐ...

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ

กลยุทธ์ 1 พัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนในทุกระดับ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมายการดำเนินงาน		ระยะเวลาดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ(บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		ระบุพื้นที่	คน/ครั้ง					
	4. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ อสม.ต้นแบบ สร้างสุขภาพ NCDs (3 อ 2 ส = ลดพุง ลดความดัน เบาหวานฯ ละห้เล็ก เลิกบุหรี่) (การประชุมแบ่งเป็น 3 กลุ่มหลัก กลุ่มที่ 1 แม่และเด็ก กลุ่มที่ 2 กลุ่มความดัน และกลุ่มที่ 3 กลุ่มผู้สูงอายุ)	11 อำเภอ	150 คน	เม.ย.-ก.ย.68	- จังหวัดลพบุรี มี อสม. ที่เป็นต้นแบบ ในการสร้างสุขภาพฯ ทุกอำเภอ อย่างน้อย ตำบลละ 1 คน	กลุ่มงาน พคจ NCDs ส่งเสริม สุขภาพจิต เภสัช ทันตฯ ฯลฯ	-ค่าอาหารกลางวัน90 บาท x 150 คน = 13,500 บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มี้อละ 35 บาท x 2 มี้อ x 150 คน = 10,500 บาท - ค่าวิทยากร 8 คน X 300 X 6 ชั่วโมง=14,400บาท - ค่าจ้างทำแบบบันทึก สุขภาพ อสม.ต้นแบบ 130 เล่ม X 50 บาท = 6,500 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 44,900 บาท	สบส.
	5.สนับสนุนประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ อสม.ต้นแบบ (ครู ช.) NCDs ลด Carb	11 อำเภอ		ธค.67 มีค.68			จัดสรรอำเภอละ 5,000 บาทx11อำเภอ = 55,000 บาท เป็นเงิน 55,000 บาท	สป. (ปฐมภูมิ) Y1
	2.กลุ่มวัยทำงาน (สถานประกอบการ) ส่งเสริม สนับสนุนให้สถานประกอบการมีส่วนร่วมในการดูแล สุขภาพพนักงานเพื่อป้องกันโรคเบาหวาน/ความดัน				สถานประกอบการมีกิจกรรม และป้องกันโรคเบาหวาน/ความดัน	คณะทำงาน		

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ

กลยุทธ์ 1 พัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนในทุกระดับ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมายการดำเนินงาน		ระยะเวลาดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ(บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		ระบุพื้นที่	คน/ครั้ง					
	1.Re-Design Package ปรับแพคเกจ ให้เหมาะสมกับ สปก.				ร้อยละ 60			
	1.1ประชุมคณะทำงาน (ย1+ย4) เพื่อปรับรูปแบบแพคเกจ	สสจ	10คน	พย.- ธค.67		ย.4/ย1	ไม่ใช้งบฯ	สป.
	และกิจกรรมให้เหมาะสมกับสถานประกอบการ		1 ครั้ง					
	1.2.ประชุมคณะทำงานเพื่อติดตามการดำเนินงาน	สสจ	ครั้ง	มค-กค.68		ย.4/ย1	ไม่ใช้งบฯ	สป.
			4 ครั้ง					
	2.Proactive Marketing							
	2.1.ประชุม สปก.เพื่อประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้สมัครเข้าร่วม	11 อำเภอ	50 คน/1ค	ธค.67-มค.68	1.ได้สปก.ที่เข้าร่วมโครงการ		.-ประชุมชี้แจง สปก.	สป.
	โครงการและรับฟังคำชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและกิจกรรมที่สนับสนุน				2.สปก.มีกิจกรรมที่ส่งเสริมป้องกัน		ค่าอาหารอาหารว่าง 50 คน*35บ..*1ครั้ง	
					โรคเบาหวาน/ความดัน		เป็นเงิน 1,750 บาท	
	2.2.เยี่ยมเสริมพลังและสนับสนุนกิจกรรมส่งเสริมป้องกันโรค	สปก.3-5แห่ง	5 คน/5 ค	มค-กค 68	3.ได้สถานประกอบการต้นแบบในการดูแล		.-ค่าเบี้ยเลี้ยง 120 บาท x 5 คน x 5 วัน	
	ใน สปก.ที่เข้าร่วมโครงการ				สุขภาพ พนง.		เป็นเงิน 3,000 บาท*	
	2.3. มอบเกียรติบัตร Best practice ให้กับ สปก.ที่มีการ			สค-กย.68			ค่าจ้างเหมาจัดทำเกียรติบัตร	สป.
	ดำเนินงานกิจกรรมด้านสุขภาพ (เวทีระดับจังหวัด)						เป็นเงิน 2,000 บาท	
	3.Continue Support							
	3.1.อบรม Health Leader/ฝึกปฏิบัติ เพื่อพัฒนาศักยภาพ	จป+HR สปก.	50 คน	มค/มีค.68			บูรณาการกับยุทธฯ1	
	Health Leader ในสปก.	จนท.สธ	2 ครั้ง					
	3.2.อบรม พนง./ฝึกปฏิบัติ เพื่อสร้างองค์ความรู้เรื่องโรคเบาหวาน	200 คน	2ครั้ง	กพ./มีย68	พนง.มีองค์ความรู้ในการดูแล	ย.1/ย4	บูรณาการกับยุทธฯ1	
	/ความดัน โดยใช้กระบวนการ Health Literacy				ตนเอง			
	(กลุ่มเสี่ยง)				เพื่อป้องกันโรคในการดูแลตนเอง			
					เพื่อ			
					ป้องกันโรคเบาหวาน/ความดัน			
	3.3.ติดตามกลุ่มป่วย โดยการประสานกับ สปก.และหน่วยงาน สธ						ไม่ใช้งบประมาณ	
	ในพื้นที่ เพื่อติดตามการรักษาตามระบบ							

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ

กลยุทธ์ 1 พัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนในทุกระดับ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมายการดำเนินงาน		ระยะเวลาดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ(บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		ระบุพื้นที่	คน/ครั้ง					
						รวมเงิน	6,750 บาท	
	3. กลุ่มผู้สูงอายุ							
	• เร่งรัดดูแลและช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก (Recheck Data/ Intervention Treatmentโดยทีม เครือข่าย(ชมรมทันตแพทย์/ M&E)	11 อำเภอ		ต.ค.67-ก.ย.68	1.มีแนวทางการทำงานด้านของจ.ลย.4/งานทันต ที่ชัดเจน		บูรณาการร่วมกัน ภารกิจยุทธศาสตร์ที่ 1	
	1.กิจกรรมไรร้อยต่อ 3 หมอ สร้างสื่อกลางเพื่อปรับมาตรฐาน ในการดำเนินกิจกรรมเพื่อปรับมาตรฐานในการดำเนินกิจกรรม				2.กลุ่มเป้าหมายผู้สูงอายุ ได้รับการตรวจ สุขภาพช่องปาก โดยทันตบุคลากร			
	แก้ไขปัญหาสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้สูงอายุ				ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40			
	2. การคัดกรองสุขภาพช่องปากกลุ่มผู้มีอายุ 60 ปีขึ้นไป โดยทันตบุคลากร				3.ผู้สูงอายุที่ปัญหาสุขภาพ ช่องปากได้รับการแก้ไข			
	3.การวางแผนและแก้ไขปัญหาสุขภาพช่องปากในกลุ่มเป้าหมาย ผู้มีอายุ 60 ปีขึ้นไป โดยทันตบุคลากร				ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60			
	4.การติดตามการแก้ไขปัญหาสุขภาพช่องปากในกลุ่มเป้าหมาย ผู้มีอายุ 60 ปีขึ้นไป โดยภาคีเครือข่าย (อสม./ผู้นำชุมชน/อบจ.) รูปแบบออนไลน์	2 ครั้ง	50 คน	ม.ค./ก.ค.68				

แผนปฏิบัติการตามประเด็นยุทธศาสตร์ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ที่ 4 : ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ

เป้าหมายยุทธศาสตร์ : ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายดำเนินการ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		ระบุพื้นที่	คน/ครั้ง					
	1.สนับสนุนและ ขับเคลื่อนการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ และกองทุนอื่นตามประเด็นยุทธศาสตร์							
	กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น							
	1 จัดประชุมชี้แจงการบริหารจัดการ	ทุกอำเภอ	1 ครั้ง	ตค.67	1.อพท.มีแผนงาน	งาน ปก.,	-	บูรณาการร่วมกับ
	กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ปี2568				โครงการ และสนับสนุน	สปสช.		สปสช.เขต4
	และนโยบายมุ่งเน้นตามประเด็นยุทธศาสตร์ สสจ.ลพบุรี				งบประมาณ ตามกลุ่มวัย			
	2 จัดทำหนังสือประเด็นมุ่งเน้นยุทธศาสตร์ สสจ.ลพบุรี	ทุก อปท	1 ครั้ง/125	กย.67	2.หน่วยบริการทุกหน่วย		-	
	ถึง อปท. หน่วยบริการ				มีการวางแผนสอดคล้อง			
	3.สนับสนุนกิจกรรมของกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น				ประเด็นยุทธศาสตร์	สสอ.	-	
	ในการจัดการปัญหาสุขภาพ							
	4. สนับสนุนการเขียนโครงการที่เกี่ยวข้องในแต่ละกลุ่มวัย	ทุกอำเภอ	ทุกกองทุน	กย.67		งาน ปก.,	-	
	ใน อปท. (ตัวอย่างโครงการ)							
	5 สรุปผลการดำเนินงานและกระตุ้นการเบิกจ่ายรายไตรมาส		4 ครั้ง	ไตรมาสละ		งาน ปก.,	-	
	งบประมาณตามไตรมาส			1 ครั้ง				
	กองทุนหลักประกันสุขภาพ(uc)							
	1. ชี้แจงนโยบายตามประเด็นยุทธศาสตร์ แก่หน่วยบริการ ทุกระดับ	ทุกอำเภอ	1 ครั้ง	ตค.67		งาน ปก.	-	
	(บูรณาการกับงานยุทธศาสตร์ถ่ายทอดแผน)							
	2. กำกับ ติดตาม การเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนงานโครงการ	ทุกหน่วย	4 ครั้ง	ไตรมาสละ1 ครั้ง		งานยุทธ/งาน ปก.	-	

แผนปฏิบัติการตามประเด็นยุทธศาสตร์ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ที่ 4 : ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ

เป้าหมายยุทธศาสตร์ : ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายดำเนินการ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		ระบุพื้นที่	คน/ครั้ง					
	กองทุนฟื้นฟู							
	1. สะท้อนข้อมูลเงินชดเชยค่าบริการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ	ทุกอำเภอ	2 ครั้ง/ปี	มีค,สค.		งาน ปก.	-	
	2. ประชาสัมพันธ์กองทุนฟื้นฟูให้ กลุ่ม องค์กร กองทุน ในการเขียนโครงการ	ทุกอำเภอ	2 ครั้ง/ปี	ตค,กพ.		งาน ปก.	-	
	3. สรุป การบริหารจัดการงบประมาณกองทุนฟื้นฟู	ทุกอำเภอ	2 ครั้ง/ปี	มีค,สค.		งาน ปก.	-	
	กองทุน Long Term Care							
	1. สะท้อนข้อมูลการเบิกจ่ายการบริการกองทุน Long Term Care แก่ อปท และ หน่วยบริการ	ทุกอำเภอ	2 ครั้ง/ปี	มีค,สค.		งาน ปก.	-	
	2.ติดตาม กำกับ การเขียน Care plan ของ CM (บูรณาการดำเนินงานส่งเสริม)	ทุกอำเภอ	2 ครั้ง/ปี	มีค,สค.		งาน สส./งานปก.		
	2. จัดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และ ถอดบทเรียน		1 ครั้ง	กค.-	1.ร้อยละของ หน่วยบริการ	ปก.	-	บูรณาการร่วมกับ
	ความสำเร็จในการดำเนินงานให้เกิดประสิทธิภาพ (หน่วยบริการ บูรณาการกับยุทธศาสตร์ที่ 1)			สค.68	/ อปท.มีนวัตกรรม ตาม ประเด็นมุ่งเน้นที่ประสบ			สปสช.เขต4
	2.1 จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้นวัตกรรม/โครงการ ตามประเด็นมุ่งเน้นยุทธศาสตร์ ระดับอำเภอ (กองทุนท้องถิ่น)		1 ครั้ง	กค.-	ความสำเร็จ	สสอ.	-	
	2.2 จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้นวัตกรรม/โครงการ ตามประเด็นมุ่งเน้นยุทธศาสตร์ ระดับจังหวัด (กองทุนท้องถิ่น)		1 ครั้ง	กค.-				
	3. เชิดชูเกียรติให้กับหน่วยงานที่สามารถดำเนินการ				1.ร้อยละของ อปท ที่ดำเนินการบรรลุวัตถุประสงค์	ปก.	-	บูรณาการร่วมกับ
	ได้บรรลุวัตถุประสงค์หรือดำเนินการได้อย่างดีเยี่ยม							สปสช.เขต4

แผนปฏิบัติการตามประเด็นยุทธศาสตร์ปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ที่ 4 : ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ

เป้าหมายยุทธศาสตร์ : ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายดำเนินการ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		ระบุพื้นที่	คน/ครั้ง					
	3.1 มอบเกียรติบัตร ให้แก่ อปท.ที่สนับสนุน งบประมาณ และจัดทำโครงการตามประเด็นมุ่งเน้น และมีนวัตกรรม การดำเนินงาน การประชุม กวป./การประชุมกำนันผู้ใหญ่บ้าน		1 ครั้ง	กค.68	ประสงค์ตามประเด็น มุ่งเน้น	สสอ.		
	3.2 มอบเกียรติบัตร ให้แก่ หน่วยงานที่สนับสนุน งบประมาณ และจัดทำโครงการตามประเด็นมุ่งเน้นและมีนวัตกรรม ระดับจังหวัด		1 ครั้ง	กค.68		ปก.	-	บูรณาการร่วมกับ สปสช.เขต4
	4. นิเทศ กำกับติดตามและประเมินผลประสิทธิภาพ การบริหารจัดการกองทุนฯ	ทุกอำเภอ	2 ครั้ง	มค. กค.68	1. ร้อยละของเงินกองทุน สุขภาพท้องถิ่น มีคงเหลือ	ปก. สสอ.	-	
	4.1 แต่งตั้งคณะทำงานที่มที่เลี้ยงกองทุนหลักประกันสุขภาพ ท้องถิ่น ระดับอำเภอ				ไม่เกินร้อยละ 15 ของเงิน ทั้งหมด	สปสช.		
	4.2 พัฒนาศักยภาพที่เลี้ยงกองทุน คณะกรรมการกองทุน ให้มีความรู้ความเข้าใจการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง กับกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น	ทุกอำเภอ	1 ครั้ง	ธค 67	2 ร้อยละของหน่วยบริการ ใช้งบประมาณ ตามประเด็นยุทธศาสตร์	บูรณาการร่วมกับ สปสช.เขต4	-	บูรณาการร่วมกับ สปสช.เขต4
	4.3 คืบข้อมูลการบริการจัดการ และการเบิกจ่าย งบประมาณ ให้กับ สสอ. และกองทุนท้องถิ่น กวป	ทุกอำเภอ	4 ครั้ง	ไตรมาสละ 1 ครั้ง	ที่วางแผนไว้			
	4.4 ออกนิเทศกองทุนท้องถิ่น โดยทีมที่ปรึกษา ระดับอำเภอ/ ทีมที่เลี้ยง/จังหวัด	ทุกอำเภอ	2 ครั้ง	มค. กค.67				บูรณาการร่วมกับ สปสช.เขต4
	4.5 ประเมินผลการบริหารจัดการงบประมาณ หน่วยบริการ ตามแผนหน่วยบริการที่วางไว้	ทุกอำเภอ	4 ครั้ง	ไตรมาสละ 1 ครั้ง				

ปฏิทินการปฏิบัติงาน (Gantt Chart) ยุทธศาสตร์ที่ 4 ประจำปี 2568

ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา / งบประมาณที่ใช้											รวมงบฯ	ผู้รับผิดชอบ	แหล่งงบประมาณ		
		2567			2568												
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค				กย	
กลยุทธ์ 1 การพัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนในทุกระดับ																	
	พขอ.																
	1.ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อปรับรูปแบบ				←	→											฿ 12,000.00
	2. ประชุมถอดบทเรียน KM				←	→											฿ 29,200.00
	3.ประชุมทีมเลขาฯ พขอ. นำเสนอผลงานเด่น			←	→												฿ 13,900.00
	4.มหกรรมรวมพลภาคีเครือข่าย พขอ.												←	→			฿ 121,900.00
	5.จัดสรร พขอ.			←	→												฿ 110,000.00
	PCU/NPCU																
	1.ประชุมคณะกรรมการพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ			←	→									←	→		฿ 3,500.00
	2.พัฒนาทักษะการพัฒนาระบบการปฐมภูมิ (Pre DM) /อบรมพัฒนาศักยภาพและสนับสนุนชุดเครื่องมือ (Pre DM)			←	→												฿ 40,800.00
	3.ประชุมติดตามผลการพัฒนาการดำเนินงานการปฐมภูมิ			←	→												฿ 14,400.00
	บริการปฐมภูมิสู่วิถีใหม่ ในกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน			←	→												฿ 55,000.00
	4.จัดสรรงบประมาณ			←	→												฿ 55,000.00
	การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน/Rebranding อสม.ฯ																
	1.ประชุมติดตามผลการดำเนินงาน อสม. ในการทำงานเชิงรุก			←	→												฿ 8,000.00
	2.จัดประชุมถอดบทเรียน อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ			←	→												฿ 9,600.00
	ส. และประเมินผล/ทบทวนหลักสูตรในการดูแลแม่และเด็ก 0-5			←	→												฿ 44,900.00
	3.ประชุมถอดบทเรียนการพัฒนาสุขภาพ อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ NCDs (3 0 2 ส)			←	→												฿ 55,000.00
	4.จัดสรรงบประมาณ			←	→												฿ 463,200.00
	2.กลุ่มย่อยทำงาน (สถานประกอบการ)																
	1.Re-Design Package ปรับแพคเกจ																
	1.1ประชุมคณะทำงาน (ย1+ย4) เพื่อปรับรูปแบบแพคเกจ																฿ -
	1.2ประชุมคณะทำงานเพื่อติดตามการดำเนินงาน																฿ -
	2.Proactive Marketing																
	2.1.เชิญ สปก.เข้าร่วมประชุมเพื่อประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้สมัคร																฿ 1,750.00

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนากฎหมายตรา

ปฏิทินการปฏิบัติงาน (Gantt Chart) ยุทธศาสตร์ที่ 4 ประจำปี 2568

ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา / งบประมาณที่ใช้											รวมงบฯ	ผู้รับผิดชอบ	แหล่งงบประมาณ			
		2567			2568													
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค				กย		
	2.2.เยี่ยมเสริมพลังและสนับสนุนกิจกรรมส่งเสริมป้องกันโรค				←										฿	3,000.00	ย4	สป
	2.3.มอบเกียรติบัตร Best practice ให้กับ สปก.ที่มีการ												←	→	฿	2,000.00	ย4	สป
	3.Continue Support																	
	3.1.อบรม Health Leader/ฝึกปฏิบัติ เพื่อพัฒนาศักยภาพ					←	→								฿	-	ย1/ย4	สป/ย.1
	โรคเบาหวาน					←	→			←	→				฿	-	ย1/ย4	สป/ย.1
	รวม กลุ่มวัยทำงาน (สถานประกอบการ)											฿	6,750.00					
	กลยุทธ์ 2 บูรณาการการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการบริหารจัดการงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ และกองทุนอื่น																	
	ใช้งบประมาณบูรณาการร่วมกับ														งานประกัน			
	สปสช.เขต4																	