

แผนยุทธศาสตร์

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก จังหวัดอุทัยธานี

ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ - ๒๕๖๙

คำนำ

กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ตามนโยบายรัฐบาลที่จะนำประเทศไทยก้าวสู่ Thailand ๔.๐ เพื่อรองรับอนาคตที่มีความเป็นสังคมเมือง และสังคมผู้สูงอายุ โดยมีวิสัยทัศน์คือ “เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี” พันธกิจองค์การ คือ “พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน” โดยมีเป้าประสงค์เพื่อ “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” ภายใต้ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ ๔ ด้าน คือ ๑)ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention and Protection Excellence) ๒) ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ๓) ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และ ๔) ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอลานสัก โดยโรงพยาบาลลานสัก และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก จึงได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕-๒๕๖๙ ที่สอดคล้องกับทิศทางการพัฒนา ตามยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) และสภาพปัญหาสาธารณสุขในเครือข่ายบริการ ผ่านการรับฟังความคิดเห็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและหน่วยงานเครือข่าย จัดทำเป็นแผนยุทธศาสตร์ขับเคลื่อนการพัฒนางานด้านสาธารณสุข ภายใต้วิสัยทัศน์ “เป็นเครือข่ายบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ภาควิชาเครือข่ายมีส่วนร่วม บุคลากรมีความสุข เพื่อประชาชนมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน” และได้ถ่ายทอดนโยบายและตัวชี้วัดสำคัญสู่การนำไปปฏิบัติในระดับพื้นที่

ขอขอบคุณ หน่วยงาน ในเครือข่ายทุกแห่ง ที่ให้ความร่วมมือ แสดงความคิดเห็นการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก จังหวัดอุทัยธานี หวังเป็นอย่างยิ่งว่า เอกสารฉบับนี้ จะเป็นคู่มือและแนวทางในการปฏิบัติงาน ควบคุมกำกับ ติดตามการพัฒนางานด้านสาธารณสุข ของอำเภอลานสัก จังหวัดอุทัยธานี ได้เป็นอย่างดี

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก
๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

สารบัญ

| | |
|---|----|
| บทที่ ๑ บทนำ | ๑ |
| บทที่ ๒ สถานการณ์และปัจจัยที่มีผลต่อระบบสุขภาพ | ๘ |
| บทที่ ๓ ยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะลันตา จังหวัด | ๙ |
| อุทัยธานี บทที่ ๔ การขับเคลื่อนและติดตามประเมินผล | ๒๒ |

บทที่ ๑ บทนำ

การเปลี่ยนแปลงอันเนื่องมาจากกระแสโลกาภิวัตน์ได้ส่งผลในทุกมิติ ทั้งบริบททางสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ ส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพของประชาชนทั้งทางตรงและทางอ้อม และเป็นปัจจัยสำคัญที่ระบบสาธารณสุขต้องมีการปรับตัวให้ทันการเปลี่ยนแปลงตามสถานการณ์ การเตรียมความพร้อมรับมือเพื่อคุณภาพชีวิตของประชาชนต้องดำเนินการอย่างมีคุณภาพ อำเภอลานสัก จึงได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ ๓ ปี พ.ศ. ๒๕๖๕- ๒๕๖๘ เพื่อรับมือกับสถานการณ์ด้านสุขภาพที่จะเกิดขึ้น โดยเชื่อมโยงกับประเด็นดังต่อไปนี้

๑) กรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี

ประเทศไทยได้กำหนดกรอบยุทธศาสตร์ชาติและการปฏิรูป ระยะ ๒๐ ปี ในการขับเคลื่อนและพัฒนาประเทศ ให้บรรลุตามวิสัยทัศน์ **“ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง”** ประกอบด้วยยุทธศาสตร์ ๖ ด้าน ดังนี้

๑.๑ ด้านความมั่นคง มีเป้าหมายในการสร้างเสถียรภาพภายในประเทศและช่วยลดและป้องกันภัยคุกคามจากภายนอก รวมทั้งสร้างความเชื่อมั่นแก่กลุ่มประเทศอาเซียนและประชาคมโลกต่อประเทศไทย

๑.๒ ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน มีเป้าหมายให้ประเทศไทยสามารถพัฒนาไปสู่การเป็นประเทศพัฒนาแล้ว โดยการยกระดับผลิตภาพการผลิตและการใช้นวัตกรรมในการเพิ่มความสามารถในการแข่งขันและการพัฒนาอย่างยั่งยืน

๑.๓ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน มีเป้าหมายเพื่อพัฒนาคนและสังคมไทยให้เป็นรากฐานที่แข็งแกร่ง โดยมีกรอบแนวทางสำคัญเกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่

๑.๓.๑ การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิตให้สนับสนุนการเจริญเติบโตของประเทศ

๑.๓.๒ การสร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี

๑.๓.๓ การสร้างความอยู่ดีมีสุขของครอบครัวไทย เสริมสร้างบทบาทของสถาบัน ครอบครัวในการ บ่มเพาะจิตใจให้เข้มแข็ง

๑.๔ ด้านการสร้างโอกาสความเสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม มีเป้าหมายเพื่อกระจายโอกาสการพัฒนาและสร้างความมั่นคงให้ทั่วถึง ลดความเหลื่อมล้ำไปสู่สังคมที่เสมอภาคและเป็นธรรม โดยมีกรอบแนวทางสำคัญเกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่

๑.๔.๑ การสร้างความมั่นคงและการลดความเหลื่อมล้ำทางด้านเศรษฐกิจและสังคม

๑.๔.๒ การพัฒนาระบบบริการและระบบบริหารจัดการสุขภาพ

๑.๔.๓ การสร้างสภาพแวดล้อมและนวัตกรรมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย

๑.๕ ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม มีเป้าหมายเพื่อการอนุรักษ์ฟื้นฟูและสร้างความมั่นคงของฐานทรัพยากรธรรมชาติและน้ำ รวมทั้งการป้องกันผลกระทบและปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและภัยพิบัติธรรมชาติไปสู่การเป็นสังคมสีเขียว

๑.๖ ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ เพื่อให้หน่วยงานภาครัฐมีขนาดที่เหมาะสมกับบทบาทภารกิจ มีสมรรถนะสูง มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลกระจายบทบาทภารกิจไปสู่ท้องถิ่นอย่างเหมาะสม และมีธรรมาภิบาล

๒) แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข)

กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) เพื่อสร้างความเข้มแข็งและมั่นคงยั่งยืนให้กับระบบสุขภาพ ประกอบด้วย

วิสัยทัศน์ : เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี

พันธกิจ : พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน

เป้าหมาย : ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence : ประกอบด้วย

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

โดยมีกรอบทิศทางการวางแผนยุทธศาสตร์ แบ่งเป็น ๔ ระยะ คือ

ระยะที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ ปฏิรูประบบ

ระยะที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙ สร้างความเข้มแข็ง

ระยะที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๗๐ – ๒๕๗๔ สู่อุทยานยั่งยืน

ระยะที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๗๕ – ๒๕๗๙ เป็น ๑ ใน ๓ ของเอเชีย

๓) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔)

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ มุ่งเน้นการปฏิรูปเพื่อแก้ปัญหาพื้นฐานด้านต่างๆของประเทศไทย ทั้งด้านสังคมที่กำลังจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ การเชื่อมต่อด้านการค้าและเศรษฐกิจระดับคุณภาพและการเข้าถึงการศึกษาและการสาธารณสุข การขาดแคลนวัยแรงงาน ความเหลื่อมล้ำ รวมไปถึงการพัฒนานวัตกรรมใหม่ๆเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว โดยหลักการสำคัญ คือ การน้อมนำหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ รัชกาลที่ ๙ มาใช้ในการพัฒนา ซึ่งจะครอบคลุมทั้งในมิติเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม รวมถึงการมุ่งเน้นการพัฒนาพื้นฐานเชิงยุทธศาสตร์และกลไกสนับสนุนยุทธศาสตร์ให้สัมฤทธิ์ผลในทุกมิติ ประกอบด้วย

๓.๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์

๓.๒ การสร้างความเป็นธรรมลดความเหลื่อมล้ำในสังคม

๓.๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน

๓.๔ การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

๓.๕ การเสริมสร้างความมั่นคงแห่งชาติเพื่อการพัฒนาประเทศสู่ความมั่งคั่งและยั่งยืน

๓.๖ การบริหารจัดการภาครัฐ การป้องกันการทุจริตประพฤติมิชอบ และธรรมาภิบาลใน

สังคมไทย

๓.๗ การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบโลจิสติกส์

๓.๘ การพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัย และนวัตกรรม

๓.๙ การพัฒนาภาค เมือง และพื้นที่เศรษฐกิจ

๓.๑๐ ความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อการพัฒนา

๔) แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒

แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ.๒๕๖๐ -๒๕๖๔) อยู่ภายใต้แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ เป็นกลไกเชื่อมต่อเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติและแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ด้านสุขภาพ ให้สามารถนำไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม เพื่อวางฐานรากของระบบสุขภาพในระยะ ๕ ปี ให้เข้มแข็งเพื่อคนไทยมีสุขภาพแข็งแรง สามารถสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศได้ทั้งทางตรงและทางอ้อม ประกอบด้วย

วิสัยทัศน์ : ระบบสุขภาพไทยเข้มแข็ง เป็นเอกภาพ เพื่อคนไทยสุขภาพดีสร้างประเทศให้มั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน

พันธกิจ : เสริมสร้าง สนับสนุนและประสานให้เกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ เอกชน นักวิชาการและภาคประชาสังคม ในการอภิบาลและพัฒนาระบบสุขภาพไทยให้เข้มแข็ง รองรับกับบริบทของการเปลี่ยนแปลงในอนาคต

เป้าประสงค์ :

๑. ประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น และภาคีเครือข่ายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น ส่งผลให้การเจ็บป่วยและตายจากโรคที่ป้องกันได้ลดลง

๒. คนไทยทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพภาวะที่ดี ลดการตายก่อนวัยอันควร

๓. เพิ่มขีดความสามารถของระบบบริการสุขภาพทุกระดับ ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างสะดวก เหมาะสม

๔. มีบุคลากรด้านสุขภาพที่ดูแลประชาชน ในสัดส่วนที่เหมาะสม

๕. มีกลไกการอภิบาลระบบสุขภาพแห่งชาติที่เหมาะสม มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

ยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ : ประกอบด้วย

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ เร่งการเสริมสร้างสุขภาพคนไทยเชิงรุก

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ สร้างความเป็นธรรม ลดความเหลื่อมล้ำในระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาและสร้างกลไกเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกำลังคน ด้านสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งในการอภิบาลระบบสุขภาพ

๕) นโยบายรัฐบาล

รัฐบาลปัจจุบันโดยมีพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา เป็นนายกรัฐมนตรี กำหนดนโยบายเพื่อเป็นแนวทางการพัฒนาและแก้ปัญหาของประเทศ ดังนี้

๕.๑ การปกป้องและเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์

๕.๒ การรักษาความมั่นคงของรัฐและการต่างประเทศ

๕.๓ การลดความเหลื่อมล้ำของสังคม และการสร้างโอกาสการเข้าถึงบริการของรัฐ

๕.๔ การศึกษาและเรียนรู้ การทะนุบำรุงศาสนา ศิลปะและวัฒนธรรม

๕.๕ การยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข และสุขภาพของประชาชน

๕.๖ การเพิ่มศักยภาพทางเศรษฐกิจของประเทศ

๕.๗ การส่งเสริมบทบาทและการใช้โอกาสในประชาคมอาเซียน

๕.๘ การพัฒนาและส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี การวิจัยและพัฒนา และนวัตกรรม

๕.๙ การรักษาความมั่นคงของฐานทรัพยากร และการสร้างสมดุลระหว่างการอนุรักษ์กับการใช้ประโยชน์อย่างยั่งยืน

๕.๑๐ การส่งเสริมการบริหารราชการแผ่นดินที่มีธรรมาภิบาลและการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐ

๕.๑๑ การปรับปรุงกฎหมายและกระบวนการยุติธรรม

โดยนโยบายที่เกี่ยวข้องกับด้านสาธารณสุขคือนโยบายด้านที่ ๕ การยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข และสุขภาพของประชาชน โดยจะวางรากฐานพัฒนาและเสริมความเข้มแข็งในการให้บริการด้านสาธารณสุขและสุขภาพของประชาชน เน้นความทั่วถึงความมีคุณภาพและประสิทธิภาพ ดังนี้

(๑) วางรากฐานให้ระบบหลักประกันสุขภาพครอบคลุมประชากรในทุกภาคส่วนอย่างมีคุณภาพ โดยไม่มีความเหลื่อมล้ำของคุณภาพบริการในแต่ละระบบและบูรณาการข้อมูลทุกระบบหลักประกันสุขภาพเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ

(๒) พัฒนาระบบบริการสุขภาพโดยเน้นการป้องกันโรค โดยสร้างกลไกการจัดการสุขภาพในระดับเขตปรับระบบการจ้างงาน การกระจายบุคลากรและทรัพยากรสาธารณสุขให้เหมาะสมกับท้องถิ่นและให้ภาคเอกชนสามารถมีส่วนร่วมในการจ้างบุคลากรเพื่อจัดบริการสาธารณสุขโดยรัฐเป็นผู้กำกับดูแลสนับสนุนโดยส่งเสริมการร่วมลงทุนและการใช้ทรัพยากรและบุคลากรร่วมกันโดยมีข้อตกลงที่รัดกุมและเป็นประโยชน์ต่อทุกฝ่าย

(๓) เสริมความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังโรคระบาดโดยเฉพาะโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ โดยมีเครือข่ายหน่วยเฝ้าระวังหน่วยตรวจวินิจฉัยโรคและหน่วยที่สามารถตัดสินใจเชิงนโยบายในการสกัดกั้นการแพร่กระจายได้อย่างทันท่วงที

(๔) ป้องกันและแก้ไขปัญหาการเกิดอุบัติเหตุในการจราจรอันนำไปสู่การบาดเจ็บและเสียชีวิตโดยความร่วมมือระหว่างฝ่ายต่างๆในการตรวจจับเพื่อป้องกันการรายงานและการดูแลผู้บาดเจ็บ

(๕) ส่งเสริมการกีฬาเพื่อสุขภาพ เป็นสื่อในการพัฒนาลักษณะนิสัยเยาวชนให้มีความสนใจนักกีฬามีวินัยปฏิบัติตามกฎกติกา มารยาทและมีความสามัคคี

(๖) ประสานการทำงานระหว่างภาคส่วนต่างๆในสังคมเพื่อป้องกันและแก้ปัญหาการตั้งครกในวัยรุ่นและปัญหาด้านการแพทย์และจริยธรรมของการอุมบุญการปลูกถ่ายอวัยวะและสเต็มเซลล์โดยจัดให้มีมาตรการและกฎหมายที่รัดกุมเหมาะสมกับประเด็นที่เป็นปัญหาใหม่ของสังคม

(๗) พัฒนาขีดความสามารถในการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุขโดยจัดให้มีบุคลากรและเครื่องมือที่ทันสมัยและให้มีความร่วมมือทั้งระหว่างหน่วยงานภายในประเทศและหน่วยงานต่างประเทศโดยเฉพาะในการป้องกันและรักษาโรคที่มีความสำคัญ

๖) เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs)

เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน หรือ Sustainable Development Goals: SDGs ตามกระบวนการทัศน์ “การพัฒนาที่ยั่งยืน” มีประเด็นสำคัญที่เกี่ยวข้องด้านสาธารณสุขที่ต้องบรรลุและดำเนินการให้ได้ภายในปี ค.ศ. ๒๐๓๐ ดังนี้

๖.๑ สร้างหลักประกันสุขภาพและส่งเสริมสุขภาวะของทุกคนทุกวัย

๖.๒ สร้างหลักประกันถ้วนหน้าความเท่าเทียมด้านคุณภาพการศึกษาและส่งเสริมโอกาสในการเรียนรู้ตลอดชีวิตสำหรับทุกคน

๖.๓ สร้างหลักประกันให้มีการบริหารจัดการน้ำและการสุขาภิบาลอย่างยั่งยืนสำหรับทุกคน

๖.๔ ลดความเหลื่อมล้ำในประเทศและระหว่างประเทศต่างๆ

๖.๕ สร้างหลักประกันแก่ระบบการบริโภคและการผลิตที่ยั่งยืน

๗) ประเทศไทย ๔.๐

ประเทศไทยมีโครงสร้างเศรษฐกิจที่เริ่มจากสังคมเกษตรกรรม หรือ ประเทศไทย ๑.๐ เน้นการสร้างรายได้จากการเกษตรเป็นหลัก ต่อมาได้ปรับเข้าสู่อุตสาหกรรมเบา หรือ ประเทศไทย ๒.๐ โดยมุ่งเน้นแรงงานราคาถูก ใช้ทรัพยากรธรรมชาติที่มีในประเทศ เช่น สิ่งทอ อาหาร หลังจากนั้นก็ได้ปรับเปลี่ยนเข้าสู่ประเทศไทย ๓.๐ ที่ให้ความสำคัญกับอุตสาหกรรมหนัก เช่น รถยนต์ อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ โดยใช้ต้นทุนและเทคโนโลยีจากต่างประเทศเพื่อนำมาส่งออก ทำให้อัตราการขยายตัวของเศรษฐกิจมีการเติบโตอย่างต่อเนื่อง สูงสุดที่ ๗-๘ % ต่อปี แต่ภายหลังปี พ.ศ. ๒๕๔๐ อัตราการเติบโตทางเศรษฐกิจปรับลดลงมาอยู่ที่ ๓-๔ % ต่อปี และทำให้ประเทศไทยติดอยู่ในกับดักประเทศรายได้ปานกลาง มากกว่า ๒๐ ปี การปรับเปลี่ยนเพื่อเข้าสู่ประเทศไทย ๔.๐ หรือ Thailand ๔.๐ จึงเป็นการปรับเปลี่ยนโครงสร้างเศรษฐกิจแบบเดิมที่ขับเคลื่อนด้วยอุตสาหกรรม ไปสู่เศรษฐกิจที่ขับเคลื่อนด้วยนวัตกรรม เพื่อผลักดันให้ประเทศหลุดพ้นจากกับดักที่กำลังเผชิญ นั่นคือ กับดักประเทศรายได้ปานกลาง กับดักความเหลื่อมล้ำ และ กับดักความไม่สมดุลของการพัฒนา โดยใช้พลังประชารัฐในการขับเคลื่อน ประกอบด้วยภาคเอกชน ภาคการเงิน การธนาคาร มหาวิทยาลัย และสถาบันวิจัยต่างๆ โดยเน้นตามความถนัดและจุดเด่นของแต่ละองค์กร และมีภาครัฐคอยสนับสนุนให้เกิดความได้เปรียบในเชิงแข่งขัน โดยการเติมเต็มด้วยวิทยาการ ความคิดสร้างสรรค์ นวัตกรรม วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และการวิจัยและพัฒนา มุ่งเน้น ๕ กลุ่มเทคโนโลยีและอุตสาหกรรมเป้าหมาย อันประกอบด้วย

๗.๑ กลุ่มอาหาร เกษตร และเทคโนโลยีชีวภาพ (Food, Agriculture & Bio – Tech)

๗.๒ กลุ่มสาธารณสุข สุขภาพ และเทคโนโลยีการแพทย์ (Health, Wellness & Bio – Med)

๗.๓ กลุ่มเครื่องมืออุปกรณ์อัจฉริยะ หุ่นยนต์และระบบเครื่องกลที่ใช้อิเล็กทรอนิกส์ควบคุม

(Smart Devices, Robotics & Mechatronics)

๗.๔ กลุ่มดิจิทัล เทคโนโลยีอินเทอร์เน็ตเชื่อมต่อและบังคับอุปกรณ์ต่างๆ ปัญญาประดิษฐ์และเทคโนโลยีสมองกลฝังตัว (Digital, IoT, Artificial Intelligence & Embedded Technology)

๗.๕ กลุ่มอุตสาหกรรมสร้างสรรค์ วัฒนธรรม และบริการที่มีมูลค่าสูง (Creative, Culture & High Value Services)

๘) ยุทธศาสตร์การพัฒนาจังหวัดอุทัยธานี (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๔)

จังหวัดอุทัยธานีได้กำหนดวิสัยทัศน์ “เมืองท่องเที่ยวเชิงนิเวศ เกษตรปลอดภัย สังคมอุทัยผาสุก” โดยมีเป้าประสงค์รวม เพื่อการเติบโตทางเศรษฐกิจภาคเกษตรและการท่องเที่ยวเพิ่มขึ้น ผลผลิตการเกษตรมีคุณภาพปลอดภัย มูลค่าผลผลิตเพิ่มขึ้น ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงและปลอดภัยในการดำรงชีวิต มีการอนุรักษ์ ฟื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติ และป้องกัน แก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชนอย่างยั่งยืน โดยมีประเด็นยุทธศาสตร์ ดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงนิเวศ ควบคู่วิถีชีวิตเอกลักษณ์และวัฒนธรรมของจังหวัดสู่สากล

เป้าประสงค์ สถานที่/แหล่งท่องเที่ยวของจังหวัดมีเอกลักษณ์ คุณค่า และการเติบโตทางเศรษฐกิจ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

๑. ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของจำนวนผู้เยี่ยมชมเยือน (เพิ่มขึ้นปีละ ๑๕ %)

กลยุทธ์

๑. พัฒนาศักยภาพการท่องเที่ยวโดยชุมชน และส่งเสริมผู้ประกอบการด้านการท่องเที่ยว ให้มีศักยภาพสามารถบริหารจัดการการท่องเที่ยวอย่างยั่งยืน

๒. พัฒนาสิ่งอำนวยความสะดวกด้านการท่องเที่ยวให้ได้มาตรฐาน ปลอดภัยและเหมาะสม

๓. ประชาสัมพันธ์ ส่งเสริมเอกลักษณ์ด้านท่องเที่ยวเชื่อมโยงผู้ประกอบการและจัดหาตลาดด้านการท่องเที่ยว

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ ส่งเสริม พัฒนาผลิตภัณฑ์การเกษตร เกษตรแปรรูปให้มีคุณภาพ

เป้าประสงค์ ผลผลิตการเกษตรมีความปลอดภัยได้มาตรฐาน GAP มูลค่าผลผลิตทางการเกษตรเพิ่มขึ้น และเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการน้ำเพื่อการเกษตร

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

๑. จำนวนแปลง/ฟาร์มที่ได้รับรองมาตรฐาน GAP (แปลงต่อปี)

๒. ร้อยละปริมาณผลผลิตทางการเกษตรเฉลี่ยต่อไร่เพิ่มสูงขึ้น (อ้อย ข้าว มันสำปะหลัง)

๓. ร้อยละมูลค่าผลผลิตทางการเกษตรเพิ่มขึ้น (โคเนื้อ ไก่พื้นเมือง)

๔. จำนวนผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูปที่ได้รับการส่งเสริม/พัฒนา

๕. ปริมาณของพื้นที่กักเก็บน้ำเพื่อการเกษตร (เพิ่มขึ้นจากแผนบริหารการจัดการน้ำ)

กลยุทธ์

๑. ส่งเสริมการลงทุนการผลิต และเพิ่มประสิทธิภาพการผลิต โดยใช้ปุ๋ยอินทรีย์ ลดการใช้สารเคมีในการควบคุมป้องกัน กำจัดโรค และศัตรูผลผลิตทางการเกษตร

๒. ส่งเสริมระบบการแปรรูปสินค้าทางการเกษตรทั้งระบบชุมชนและระบบอุตสาหกรรม ให้เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

๓. สร้างการเชื่อมโยงเครือข่ายการรวมกลุ่มของเกษตรกรให้เข้มแข็งและเพิ่มอำนาจการต่อรองในตลาดสินค้าเกษตร

๔. พัฒนาแหล่งน้ำ อย่างมีแบบแผนและเกิดประสิทธิภาพสูงสุด

๕. การพัฒนาสายพันธุ์ พืช ปศุสัตว์ ประมง รวมถึงปัจจัยการผลิตที่ได้คุณภาพและผ่านการรับรองจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ความมั่นคง การดำรงชีวิตตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

เป้าประสงค์ ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีมีความมั่นคงและปลอดภัย ประชาชนมีรายได้จากการประกอบอาชีพอย่างพอเพียงและยั่งยืน และประชาชนเข้าถึงสวัสดิการของภาครัฐอย่างมีคุณภาพและทั่วถึง

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

๑. จำนวนผู้ติดยาเสพติดไม่เกิน ๓ คน ต่อประชากร ๑,๐๐๐ คน (ลดลง)

๒. ร้อยละจำนวนคดีที่จับกุมได้ต่อคดีที่รับแจ้ง (คดีอาญา ๓ กลุ่ม : คดีอุกฉกรรจ์และสะเทือนขวัญ ,คดีชีวิต ร่างกาย และเพศ,คดีประทุษร้ายต่อทรัพย์)

๓. สถิติผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรทางบก (ไม่เกิน ๓๐ รายต่อปี)

๔. จำนวนศูนย์เรียนรู้ชุมชนหรือเกษตรกรต้นแบบด้านเศรษฐกิจพอเพียง (เพิ่มขึ้นต่อปี)

๕. ร้อยละจำนวนครัวเรือนที่มีรายได้ต่ำกว่าเกณฑ์ จปฐ. ลดลง

๖. ร้อยละ ๘๐ ของผู้สูงอายุเข้าถึงสิทธิบริการทางสังคม และสามารถช่วยเหลือตัวเองได้

๗. ระดับคะแนนเฉลี่ย O-Net (ป.๖, ม.๓, ม.๖)

กลยุทธ์

๑. เสริมสร้างการอำนวยความสะดวกยุติธรรม สิทธิมนุษยชน ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินและความมั่นคง

๒. เสริมสร้างการนำทุนทางศาสนา ศิลปวัฒนธรรม มาสร้างคุณค่าทางสังคมและเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ

๓. สร้างเสริมสุขภาพของประชาชน

๔. พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเสริมความปลอดภัยทางถนนและระบบการขนส่งสาธารณะให้ได้มาตรฐานรวมถึงจิตสำนึกในการลดอุบัติเหตุให้กับประชาชน

๕. พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานแหล่งน้ำเพื่อการอุปโภค-บริโภคให้มีคุณภาพ

๖. ส่งเสริมการมีงานทำ การคุ้มครองแรงงานนอกระบบและพัฒนาฝีมือแรงงานในสาขาที่

ขาดแคลน

๗. พัฒนาคุณภาพการศึกษาและการเรียนรู้ตลอดชีวิต

๘. การพัฒนาศูนย์เรียนรู้ชุมชน/ปราชญ์หรือเกษตรกรต้นแบบด้านเศรษฐกิจพอเพียง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ ส่งเสริมการบริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นระบบบนพื้นฐานการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน

เป้าประสงค์

๑. ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม มีความสมบูรณ์และยั่งยืน

๒. ประชาชนมีจิตสำนึกและมีส่วนร่วมในการดูแลรักษา ฟื้นฟู ป้องกัน และอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

๑. สัดส่วนจำนวนพื้นที่ป่าไม้ต่อพื้นที่จังหวัดเพิ่มขึ้น

๒. คุณภาพสิ่งแวดล้อม (น้ำ ขยะ) อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานที่กรมควบคุมมลพิษกำหนด

กลยุทธ์

๑. พัฒนาระบบเฝ้าระวังรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม และระบบแจ้งเตือนภัยให้ครอบคลุมพื้นที่เสี่ยง

๒. พัฒนาแหล่งน้ำ เพิ่มพื้นที่สีเขียว และอนุรักษ์ เพื่อรักษาความมั่นคงของฐานทรัพยากรธรรมชาติ

ของจังหวัด

๓. ส่งเสริมการสร้างเครือข่ายด้านการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมโดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน

๔. ส่งเสริมการจัดการขยะมูลฝอยและของเสียอันตราย รวมถึงการลดปริมาณขยะมูลฝอย และการนำกลับมาใช้ตามหลัก ๓ R (Reduce Reuse Recycle)

บทที่ ๒ ปัญหาด้านสาธารณสุขของอำเภอบลานสัก

ปัจจุบันความเปลี่ยนแปลงทั้งด้านสังคม สิ่งแวดล้อม และกระแสโลกาภิวัตน์อย่างรวดเร็วได้ส่งผลถึงบริบททางเศรษฐกิจของประเทศไทยที่กำลังจะเปลี่ยนผ่านเป็นเศรษฐกิจสังคมดิจิทัล ประกอบกับคุณภาพชีวิตและการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นยังไม่มีคุณภาพเท่าที่ควร จึงส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพของประชาชนใน อำเภอบลานสัก จังหวัดอุทัยธานี ทั้งทางตรงและทางอ้อมโดยมีปัญหาของอำเภอบลานสัก หลักๆ โดยสรุป ดังนี้

๑.ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ

- ๑.๑ อนามัยแม่และเด็ก (ฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์, การดูแลหลังคลอด)
- ๑.๒ ภาวะโภชนาการเด็ก ๐-๑๒ ปี
- ๑.๓ การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
- ๑.๔ สุขภาวะในช่องปาก
- ๑.๕ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ ปัจจัยเสี่ยงของประชากร

๒.ด้านระบบบริการ

- ๒.๑ โรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง
- ๒.๒ โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) / โรคหลอดเลือดหัวใจ
- ๒.๓ โรคไตเรื้อรัง CKD
- ๒.๔ โรควัณโรค TB / ไข้เลือดออก
- ๒.๕ การเสียชีวิต และบาดเจ็บจาก อุบัติเหตุทางถนน
- ๒.๖ การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล RDU
- ๒.๗ สุขภาพจิต / ยาเสพติด
- ๒.๘ ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (ECS)
- ๒.๙ Trauma : Head injury, Fracture skull

๓.ด้านกำลังคน

- ๓.๑ ความสุขของคนทำงาน
- ๓.๒ การนำค่านิยมไปสู่การปฏิบัติ

๔.ด้านบริหารจัดการ

- ๔.๑ ITA
- ๔.๒ คุณภาพข้อมูล
- ๔.๓ การบริหารการเงินการคลัง

บทที่ ๓ ยุทธศาสตร์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก

วิสัยทัศน์

“เป็นศูนย์กลางการบริหารจัดการระบบสุขภาพ ในระดับอำเภอที่ได้รับมาตรฐาน โดยการมีส่วนร่วมของประชาชน”

ตัวชี้วัดในการบรรลุวิสัยทัศน์

เครือข่ายบริการมีคุณภาพ

1. โรงพยาบาลลานสัก ผ่าน HA ชั้น ๓
2. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.) ผ่าน ๕ ดาว ๕ ดี จำนวน ๑๐ แห่ง
3. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ(สสอ.) ผ่าน PMQA

ภาคีมีส่วนร่วม

๑. อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ
๒. ร้อยละ ๑๐๐ ของหน่วยบริการสุขภาพได้รับงบประมาณจากกองทุนสุขภาพ
๓. ร้อยละ ๘๐ ของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.)หมอบริการครอบครัวมีศักยภาพ

บุคลากรมีความสุข

๑. โรงพยาบาล และสำนักงานสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ประเมินองค์กรแห่งความสุข

ประชาชนสุขภาพดี

๑. อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีไม่น้อยกว่า ๗๕ ปี
๒. อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด ไม่น้อยกว่า ๗๘ ปี

พันธกิจ

๑. จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพระดับอำเภอแบบบูรณาการ โดยการมีส่วนร่วมกับทุกภาคส่วน
๒. ประสานความร่วมมือด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ
๓. กำกับติดตามประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยบริการในพื้นที่อย่างมีคุณภาพ
๔. คຸ້ມครองผู้บริโภคนด้านสาธารณสุขอย่างมีมาตรฐาน ให้ครอบคลุมและต่อเนื่อง

ค่านิยมร่วมกัน

M : Mastery : เป็นนายตนเอง

O : Originality : เร่งสร้างสิ่งใหม่

P : People Centered : ใส่ใจประชาชน

H : Humility : ถ่อมตนอ่อนน้อม

H : Health literacy ความรอบรู้ทางสุขภาพ

K : Keep learning for change เรียนรู้อย่างต่อเนื่องเพื่อการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น

พันธกิจ - ประเด็นยุทธศาสตร์

| พันธกิจ | ประเด็นยุทธศาสตร์ |
|---|---|
| M๑. สร้างสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพอนามัย สิ่งแวดล้อมและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ | S๑. สร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค พัฒนาการคุ้มครองผู้บริโภคและการจัดการสิ่งแวดล้อม ให้มีประสิทธิภาพ |
| M๒. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ และเป็นธรรม | S๒. พัฒนาคุณภาพสถานบริการตามมาตรฐาน ลดความแออัดและจัดระบบบริการในเครือข่ายแบบไร้รอยต่อ |
| M๓. พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะ มีความสุขในการทำงาน | S๓. พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะมีความสุขในการทำงาน สร้างความเข้มแข็งในภาคประชาสังคม |
| M๔. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วนในการดูแลและจัดการระบบสุขภาพ | S ๔. สร้างความเข้มแข็งในภาคประชาสังคม |
| M๕. พัฒนาระบบบริหารจัดการ ตามหลักธรรมาภิบาล | S๕. พัฒนาระบบบริหาร การจัดการทางการเงินระบบสารสนเทศและยุทธศาสตร์ และการวิจัยและนวัตกรรมององค์กร เพื่อสนับสนุนการให้บริการ |

ประเด็นยุทธศาสตร์-เป้าประสงค์

| ประเด็นยุทธศาสตร์ | เป้าประสงค์ |
|---|--|
| S๑.สร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพัฒนาการคุ้มครองผู้บริโภคและการจัดการสิ่งแวดล้อมให้มีประสิทธิภาพ | G๑. ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่ |
| | G๒. มีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และตอบโต้ ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ |
| | G๓.ลดปัจจัยเสี่ยงและการเจ็บป่วยของประชาชน |
| | G๔. มีระบบงานคุ้มครองผู้บริโภคและการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ |
| S๒.พัฒนาคุณภาพสถานบริการตามมาตรฐาน ลด ความแออัดและ จัดระบบบริการในเครือข่ายแบบไร้ รอยต่อ | G๕. สถานบริการสุขภาพมีศักยภาพในการให้บริการ ตามมาตรฐาน Service Plan ของกระทรวง สาธารณสุข |
| | G๖. สถานบริการสุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพ ตามมาตรฐาน |
| | G๗. ลดความแออัดในสถานบริการในระดับ Secondary Care ลง มีการส่งต่อผู้ป่วยอย่างมี ประสิทธิภาพ |
| S๓.พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะมีความสุขในการทำงาน | G๘.บุคลากรมีสมรรถนะที่เหมาะสมในการปฏิบัติ ราชการ มีความพึงพอใจและมีความสุขในการ ปฏิบัติงาน |
| S๔ สร้างความเข้มแข็งในภาคประชาสังคม | G๙.เครือข่ายภาคประชาสังคมมีความเข้มแข็ง |
| S๕. พัฒนาระบบบริหาร การจัดการ ทางการเงิน ระบบสารสนเทศและยุทธศาสตร์ การ วิจัยและนวัตกรรมขององค์กร เพื่อสนับสนุนการ ให้บริการ | G๑๐. มีการจัดการที่มีประสิทธิภาพ โปร่งใสตรวจสอบ ได้ |
| | G๑๑. สถานบริการด้านสุขภาพมีสถานะทางการเงิน ที่เหมาะสม |
| | G๑๒. มีระบบข้อมูล แผนยุทธศาสตร์และการ ประเมินผลยุทธศาสตร์ที่มีประสิทธิผล |
| | G๑๓. มีนวัตกรรมในการให้บริการสุขภาพและ ด้านการบริหารงาน |

เป้าประสงค์ - ตัวชี้วัด

| | |
|--|---|
| ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ สร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพัฒนาการคุ้มครองผู้บริโภค และ การจัดการสิ่งแวดล้อมให้มีประสิทธิภาพ | |
| เป้าประสงค์ที่ ๑ ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการสร้างเสริมสุขภาพ และแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่ | |
| ลำดับ | ตัวชี้วัด |
| ๑ | K๑๐๑: ความสำเร็จในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ |
| ๒ | K๑๐๒: ระดับความสำเร็จในการดูแลทารกแรกเกิด |
| ๓ | K๑๐๓: เด็กดีมีคุณภาพ |
| ๔ | K๑๐๔: ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน |
| ๕ | K๑๐๕: ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในการเฝ้าระวังและป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น |
| ๖ | K๑๐๖: ร้อยละของประชาชนวัยทำงานอายุ ๓๐-๔๔ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ |
| ๗ | K๑๐๗: ระดับความสำเร็จของอำเภอในการดำเนินงานตำบลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และการดูแล ระยะเวลาในชุมชน (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์ |
| ๘ | K๑๐๘: ร้อยละของตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ ๕ กลุ่มวัย |
| ๙ | K๑๐๙: ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) |
| ๑๐ | K๑๑๐: ระดับความสำเร็จการดำเนินงานสุขภาพช่องปากของประชาชน |
| เป้าประสงค์ที่ ๒ มีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพที่มี ประสิทธิภาพ | |
| ๑๑ | K๑๑๑: ระดับความสำเร็จของอำเภอมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง |
| ๑๒ | K๑๑๒: ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค |
| ๑๓ | K๑๑๓: อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน และอัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดัน โลหิตสูงได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน |
| เป้าประสงค์ที่ ๓ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ และการเจ็บป่วยของประชาชน | |
| ๑๔ | K๑๑๔: ร้อยละการคัดกรองในกลุ่มสตรีที่ต้องเฝ้าระวังมะเร็งที่มีความเสี่ยงสูงมะเร็งเต้านม /มะเร็งปากมดลูก |
| ๑๕ | K๑๑๕: อัตราตายการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน |
| ๑๖ | K๑๑๖: ร้อยละของผู้ใช้/ผู้เสพยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือน หลังจากการบำบัดรักษาครบ ตามกำหนด (๓ month remission rate) |
| ๑๗ | K๑๑๗: ระดับความสำเร็จของการติดตามเฝ้าระวังผู้พยายามฆ่าตัวตาย |
| เป้าประสงค์ที่ ๔ มีระบบงานคุ้มครองผู้บริโภค และการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ | |
| ๑๘ | K๑๑๘: ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานอาหารปลอดภัยระดับอำเภอ |
| ๑๙ | K๑๑๙: ร้อยละของสถานบริการสาธารณสุขที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital |

| | |
|---|--|
| ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาคูณภาพสถานบริการตามมาตรฐาน ลดความแออัดและจัดระบบบริการ ในเครือข่ายแบบไร้รอยต่อ | |
| เป้าประสงค์ที่ ๕ สถานบริการสุขภาพมีศักยภาพในการให้บริการตามมาตรฐาน Service Plan ของ กระทรวงสาธารณสุข | |
| ลำดับ | ตัวชี้วัด |
| ๒๐ | K๒๐๑: ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ |
| ๒๑ | K๒๐๒: ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยง ต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) และได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม |
| ๒๒ | K๒๐๓: ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และผู้ป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการคัดกรอง CKD และควบคุม ได้ตามเกณฑ์ |
| ๒๓ | K๒๐๔: ร้อยละของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI ได้รับยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolysis drug) ภายใน ๓๐ นาที ในโรงพยาบาลระดับ F๒ ขึ้นไป |
| ๒๔ | K๒๐๕: ร้อยละของผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองสายตา |
| ๒๕ | K๒๐๖: ระดับความสำเร็จการใช้ยาอย่างสมเหตุผล และควบคุมการดื้อยาด้านจุลชีพของ โรงพยาบาลและ รพ.สต.(RDU) |
| ๒๖ | K๒๐๗: ระดับความสำเร็จของการจัดบริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก |
| ๒๗ | K๒๐๘: ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative Care) |
| ๒๘ | K๒๐๙: ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการดูแลผู้ป่วยภาวะติดเชื้อมะเร็ง |
| เป้าประสงค์ที่ ๖ สถานบริการสุขภาพผ่านการรับรองรองคุณภาพตามมาตรฐาน | |
| ๒๙ | K๒๑๐: ระดับความสำเร็จการดำเนินการลดอัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน ๒๔ ชั่วโมง |
| ๓๐ | K๒๑๑: ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคูณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ตาม เกณฑ์ รพ.สต. ดีดดาว (๕ ดาว ๕ ดี) |
| ๓๑ | K๒๑๒: ร้อยละความสำเร็จของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น มีการ พัฒนาคูณภาพตามมาตรฐาน HA |
| เป้าประสงค์ที่ ๗ ลดความแออัดในสถานบริการในระดับ Secondary Care ลง มีการส่งต่อผู้ป่วยอย่างมี ประสิทธิภาพ | |
| ๓๒ | K๒๑๓: ระดับความสำเร็จของ CUP ในการดำเนินงานความพึงพอใจของผู้รับบริการ |
| ๓๓ | K๒๑๔: ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว ที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster) |

| | |
|--|---|
| ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะ มีความสุขในการทำงาน และสร้างความเข้มแข็งในภาคประชาสังคม | |
| เป้าประสงค์ที่ ๘ บุคลากรมีสมรรถนะที่เหมาะสมในการปฏิบัติราชการ มีความพึงพอใจและมีความสุขในการปฏิบัติงาน | |
| ลำดับ | ตัวชี้วัด |
| ๓๔ | K๓๐๑: ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้ |
| ๓๕ | K๓๐๒: อัตราการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุข (Retention Rate) |
| เป้าประสงค์ที่ ๙ เครือข่ายภาคประชาสังคมมีความเข้มแข็ง | |
| ๓๖ | K๓๐๓: ระดับความสำเร็จของ อสม. และ อสค. ที่ได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด |
| ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบบริหาร การจัดการทางการเงิน ระบบสารสนเทศและยุทธศาสตร์การวิจัยและนวัตกรรมขององค์กร เพื่อสนับสนุนการให้บริการ | |
| เป้าประสงค์ที่ ๑๐ มีการจัดการที่มีประสิทธิภาพ โปร่งใส ตรวจสอบได้ และบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพ | |
| ๓๗ | K๔๐๑: ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ |
| ๓๘ | K๔๐๒: ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่นที่ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ITA |
| ๓๙ | K๔๐๓: ร้อยละของหน่วยงานผ่านการประเมินระบบควบคุมภายใน |
| เป้าประสงค์ที่ ๑๑ สถานบริการด้านสุขภาพมีสถานะทางการเงินที่เหมาะสม | |
| ๔๐ | K๔๐๔: ประสิทธิภาพการบริหารการเงินสามารถควบคุมปัญหาการเงินระดับ ๗ ของหน่วยบริการ |
| ๔๑ | K๔๐๕: ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีการบริหารต้นทุนต่อหน่วย (Unit Cost) มีประสิทธิภาพ |
| เป้าประสงค์ที่ ๑๒ มีระบบข้อมูลแผนยุทธศาสตร์ และการประเมินผลยุทธศาสตร์ที่มีประสิทธิผล | |
| ๔๒ | K๔๐๖: ระดับความสำเร็จของกระบวนการบริหารแผนยุทธศาสตร์ |
| ๔๓ | K๔๐๗: ร้อยละของหน่วยบริการ ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล |
| เป้าประสงค์ที่ ๑๓ มีนวัตกรรมในการให้บริการสุขภาพ และด้านการบริหารงาน | |
| ๔๔ | K๔๐๘: ระดับความสำเร็จในการพัฒนางานวิจัย/RbR ด้านสุขภาพที่เผยแพร่ให้หน่วยงานต่างๆ นำไปใช้ประโยชน์ |

เป้าประสงค์ - ตัวชี้วัด-ค่าเป้าหมายรายปี ผู้รับผิดชอบ แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ ปี ๒๕๖๖ - ๒๕๖๙

| ที่ | ตัวชี้วัด | ค่าเป้าหมาย | เป้าหมายรายปี | | | ผู้รับผิดชอบ |
|--|--|---------------------------------|---------------|-----|-----|----------------------|
| | | | ๖๗ | ๖๘ | ๖๙ | |
| ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ สร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพัฒนาการคุ้มครองผู้บริโภค และการจัดการสิ่งแวดล้อมให้มีประสิทธิภาพ | | | | | | |
| เป้าประสงค์ที่ ๑ ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการสร้างเสริมสุขภาพ และแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่ | | | | | | |
| ๑ | อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน | ไม่เกิน ๑๗ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน | ๐ | ๐ | ๐ | |
| ๒ | ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย | ร้อยละ ๘๕ | ๙๐ | ๙๓ | ๙๕ | นางสาวศิริพร จิตรมัน |
| | ๒.๑ ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ทั้งหมดได้รับการคัดกรองพัฒนาการ | ร้อยละ ๙๐ | ๙๐ | ๙๓ | ๙๕ | |
| | ๒.๒ ร้อยละของเด็ก ๐-๕ ปี ได้รับการตรวจคัดกรอง พบสงสัยล่าช้า | ร้อยละ ๒๐ | ๒๐ | ๒๐ | ๒๐ | |
| | ๒.๓ ร้อยละของเด็ก ๐-๕ ปี พบสงสัยล่าช้า ได้รับการติดตาม | ร้อยละ ๙๐ | ๑๐๐ | ๑๐๐ | ๑๐๐ | |
| | ๒.๔ ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA๔ | ร้อยละ ๖๕ | ๑๐๐ | ๑๐๐ | ๑๐๐ | |
| ๓ | ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันในเด็ก ๐-๕ ปี | | | | | นางสาวศิริพร จิตรมัน |
| | ๓.๑ เด็กอายุครบ ๑ ปี ได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันครบ | ร้อยละ ๙๐ | ๙๕ | ๙๕ | ๙๕ | |
| | ๓.๒ เด็กอายุครบ ๑ ปี ได้รับ MMR ๑ | ร้อยละ ๙๕ | ๙๕ | ๙๕ | ๙๕ | |
| | ๓.๓ เด็กอายุครบ ๒ ปี ได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันครบ | ร้อยละ ๙๐ | ๙๕ | ๙๕ | ๙๕ | |
| | ๓.๔ เด็กอายุครบ ๓ ปี ได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันครบ | ร้อยละ ๙๐ | ๙๕ | ๙๕ | ๙๕ | |
| ๔ | ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี | ร้อยละ ๖๐ | ๖๐ | ๖๐ | ๖๐ | |
| ๕ | ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า มีพัฒนาการล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือมาตรฐาน | ร้อยละ ๖๕ | ๑๐๐ | ๑๐๐ | ๑๐๐ | นางสาวศิริพร จิตรมัน |

| ที่ | ตัวชี้วัด | ค่าเป้าหมาย | เป้าหมายรายปี | | | ผู้รับผิดชอบ |
|---|--|---------------------------------------|---------------|-----|-----|-----------------------|
| | | | ๖๗ | ๖๘ | ๖๙ | |
| ๖ | ร้อยละของเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน | ร้อยละ ๖๖ | ๖๖ | ๖๖ | ๖๖ | นางสาวศิริพร จิตรมั่น |
| ๗ | ร้อยละการเคลือบหลุมร่องฟันในเด็กวัยเรียน (๖ - ๑๒ ปี) | ร้อยละ ๕๐ | ๕๐ | ๖๐ | ๗๐ | นางสาวศิริพร จิตรมั่น |
| ๘ | อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี | ไม่เกิน ๓๓ / ๑๐๐,๐๐๐ หญิง ๑๕-๑๙ ปี | ๓๐ | ๒๕ | ๒๐ | นางเสาวนีย์ ศรีภา |
| ๙ | ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan | ร้อยละ ๘๐ | ๑๐๐ | ๑๐๐ | ๑๐๐ | นางสาวศิริพร จิตรมั่น |
| ๑๐ | ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ | ร้อยละ ๘๐ | ๑๐๐ | ๑๐๐ | ๑๐๐ | นางสาวศิริพร จิตรมั่น |
| เป้าประสงค์ที่ ๒ มีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ | | | | | | |
| ๑๑ | ระดับความสำเร็จของอำเภอมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง | ระดับ ๓ | ๓ | ๔ | ๕ | นางสาวศิริพร จิตรมั่น |
| เป้าประสงค์ที่ ๓ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ และการเจ็บป่วยของประชาชน | | | | | | |
| ๑๒ | ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน | ≥ ร้อยละ ๖๐ | ๖๐ | ๖๕ | ๗๐ | นางเสาวนีย์ ศรีภา |
| ๑๓ | ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน | ≥ ร้อยละ ๖๐ | ๖๐ | ๖๐ | ๖๕ | นางเสาวนีย์ ศรีภา |
| ๑๔ | อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยง | ≤ ร้อยละ ๒.๐๕ | ๒ | ๒ | ๒ | นางเสาวนีย์ ศรีภา |
| ๑๕ | ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้ | ≥ ร้อยละ ๔๐ | ๔๐ | ๔๕ | ๔๕ | นางเสาวนีย์ ศรีภา |
| | ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ | ≥ ร้อยละ ๕๐ | ๕๐ | ๕๕ | ๖๐ | นางเสาวนีย์ ศรีภา |
| ๑๖ | อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง | < ร้อยละ ๗ | ๗ | ๗ | ๗ | นางเสาวนีย์ ศรีภา |
| ๑๗ | อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ | ไม่เกิน ๒๖ ต่อ ๑๐๐,๐๐๐ แสนคน | ๒๖ | ๒๖ | ๒๖ | นางเสาวนีย์ ศรีภา |
| ๑๘ | อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรค รายใหม่และกลับเป็นซ้ำ | ≥ ร้อยละ ๘๕ | ๘๕ | ๘๕ | ๘๕ | นางเสาวนีย์ ศรีภา |
| ๑๙ | ร้อยละของการค้นหาประชากรกลุ่มเสี่ยง | ≥ ร้อยละ ๙๐ | ๙๗ | ๙๘ | ๙๙ | นางเสาวนีย์ ศรีภา |

| ที่ | ตัวชี้วัด | ค่าเป้าหมาย | เป้าหมายรายปี | | | ผู้รับผิดชอบ |
|---|--|--|----------------|----------------|----------------|-----------------------|
| | | | ๖๗ | ๖๘ | ๖๙ | |
| ๒๐ | อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง | ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ ของค้ำมิชยฐาน ๕ ปี | ๒๐ | ๒๐ | ๒๐ | นางสาวศิริพร จิตรมัน |
| เป้าประสงค์ที่ ๔ มีระบบงานคุ้มครองผู้บริโภค และการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ | | | | | | |
| ๒๑ | ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้ มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด | ร้อยละ ๘๐ | ๘๕ | ๙๐ | ๙๕ | |
| ๒๒ | โรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital | ดีมาก Plus | ดีมาก | ดีมาก | ดีมาก Plus | นางสาวกัญญาญา อยู่รอด |
| ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาคุณภาพสถานบริการตามมาตรฐาน ลดความแออัดและจัดระบบบริการในเครือข่ายแบบไร้รอยต่อ | | | | | | |
| เป้าประสงค์ที่ ๕ สถานบริการสุขภาพมีศักยภาพในการให้บริการตามมาตรฐาน Service Plan ของกระทรวงสาธารณสุข | | | | | | |
| ๒๓ | ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม ๒๓.๑ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke :1๖๐-1๖๙) ๒๓.๒ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic Stroke: 1๖๐-1๖๒) ๒๓.๓ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic Stroke: 1๖๓) ๒๓.๔ ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน (1๖๓) ที่มีอาการไม่เกิน ๔.๕ ชั่วโมงได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน ๖๐ นาที (door to needle time) | < ร้อยละ ๗ < ร้อยละ ๒๕ < ร้อยละ ๕ ≥ ร้อยละ ๖๐ | | | | นางเสาวนีย์ ศรีภา |
| ๒๔ | อัตราสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ | ร้อยละ ๘๕ | | | | นางเสาวนีย์ ศรีภา |
| ๒๕ | โรงพยาบาลที่เข้าอย่างสมเหตุผล (RDU) ชั้น ๓ | ผ่าน | ผ่าน ชั้น ๓ | ผ่าน ชั้น ๓ | ผ่าน ชั้น ๓ | นางเสาวนีย์ ศรีภา |

| ที่ | ตัวชี้วัด | ค่าเป้าหมาย | เป้าหมายรายปี | | | ผู้รับผิดชอบ |
|---|--|------------------------|---------------|------|-----|-----------------------|
| | | | ๖๗ | ๖๘ | ๖๙ | |
| ๒๖ | ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก | ร้อยละ ๑๙.๕ | ๒๐ | ๒๕ | ๒๕ | นางสาวกัญญาญา อู่รอด |
| ๒๗ | ร้อยละของมูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรในหน่วยบริการสาธารณสุขเพิ่มขึ้น จากปีที่ผ่านมา | ไม่น้อยกว่า ร้อย ละ ๓ | ๓ | ๓ | ๓ | นางสาวกัญญาญา อู่รอด |
| ๒๘ | ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต | ≥ ร้อยละ ๖๘ | ๗๐ | ๗๐ | ๗๐ | นางสาวกัญญาญา อู่รอด |
| ๒๙ | อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ๓๐.๑ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ๓๐.๒ ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำใน ระยะเวลา ๑ ปี | ≤ ๖.๓ ต่อประชากร แสนคน | ๖.๓ | ๖.๓ | ๖.๓ | นางสาวศิริพร จิตรมั่น |
| ๓๐ | อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired | < ร้อยละ ๒๘ | ๒๘ | ๒๘ | ๒๘ | นางสาวศิริพร จิตรมั่น |
| ๓๑ | ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการ ประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) และ ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม | ร้อยละ ๗๐ | ๗๐ | ๗๕ | ๘๐ | นางสาวณีย์ ศรีภา |
| ๓๒ | ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ | ≥ ร้อยละ ๗๐ | ๗๐ | ๗๐ | ๗๐ | นางสาวกัญญาญา อู่รอด |
| ๓๓ | ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และ ติดตามดูแล อย่างต่อเนื่อง ๑ ปี | ร้อยละ ๕๐ | ๖๐ | ๖๕ | ๗๐ | นางสาวกัญญาญา อู่รอด |
| ๓๔ | ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน | ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๒๔ | ๒๔ | ๒๔ | ๒๔ | นางสาวกัญญาญา อู่รอด |
| เป้าประสงค์ที่ ๖ สถานบริการสุขภาพผ่านการรับรองรองคุณภาพตามมาตรฐาน | | | | | | |
| ๓๕ | โรงพยาบาลผ่าน HA ชั้นที่ ๓ | ผ่าน | ผ่าน | ผ่าน | | |
| ๓๖ | สสอ.ผ่าน PMQA | ผ่าน | | | | นายเอเชน วรพงศ์ไชย |
| ๓๗ | ร้อยละ รพ.สต. ผ่าน ๕ ดาว ๕ ดี | ร้อยละ ๑๐๐ | | | | นายเอเชน วรพงศ์ไชย |

| ที่ | ตัวชี้วัด | ค่าเป้าหมาย | เป้าหมายรายปี | | | ผู้รับผิดชอบ |
|--|--|-------------|---------------|-----|-----|-----------------------|
| | | | ๖๗ | ๖๘ | ๖๙ | |
| เป้าประสงค์ที่ ๗ ลดความแออัดในสถานบริการในระดับ Secondary Care ลง มีการส่งต่อผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ | | | | | | |
| ๓๘ | อัตราการส่งต่อโรค HT DM | ร้อยละ ๕๐ | ๖๐ | ๖๐ | ๖๐ | นางสาวศิริพร จิตรมั่น |
| ๓๙ | ร้อยละความพึงพอใจ | ร้อยละ ๘๐ | ๘๕ | ๘๕ | ๘๕ | |
| ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาศูนย์บริการให้มีสมรรถนะ มีความสุขในการทำงาน | | | | | | |
| เป้าประสงค์ที่ ๘ บุคลากรมีสมรรถนะที่เหมาะสมในการปฏิบัติราชการ มีความพึงพอใจและมีความสุขในการปฏิบัติงาน | | | | | | |
| ๔๐ | โรงพยาบาลและ สสอ.เป็น องค์กรแห่งความสุข ที่มีคุณภาพมาตรฐาน | ผ่าน | | | | นางสาวกัญญาญา อยู่รอด |
| ๔๑ | ร้อยละของเจ้าหน้าที่ที่ได้รับการตรวจสอบสุขภาพประจำปี | ร้อยละ ๘๐ | ๙๐ | ๙๕ | ๙๕ | นางสาวกัญญาญา อยู่รอด |
| ๔๒ | ร้อยละ জনท.ที่มีค่า BMI เกิน ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม มีค่า BMI ลดลงร้อยละ ๒ | | ๑๐ | ๒๐ | ๓๐ | นางสาวกัญญาญา อยู่รอด |
| ๔๓ | ร้อยละของ জনท. ได้รับการพัฒนาอย่างน้อยปีละ ๓ วัน | ร้อยละ ๘๐ | ๘๐ | ๘๐ | ๘๐ | นางสาวกัญญาญา อยู่รอด |
| เป้าประสงค์ที่ ๙ เครือข่ายภาคประชาสังคมมีความเข้มแข็ง | | | | | | |
| ๔๔ | ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี ๔๔.๑ ร้อยละ อสม. กลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้าน ๔๔.๒. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน | ร้อยละ ๗๐ | ๘๐ | ๘๐ | ๘๐ | นางสาวกัญญาญา อยู่รอด |
| ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕ พัฒนาระบบบริหาร การจัดการทางการเงิน ระบบสารสนเทศและยุทธศาสตร์การวิจัยและนวัตกรรมขององค์กร เพื่อสนับสนุนการให้บริการ | | | | | | |
| เป้าประสงค์ที่ ๑๐ มีการจัดการที่มีประสิทธิภาพ โปร่งใส ตรวจสอบได้ และบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพ | | | | | | |
| ๔๕ | ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (EB๑-EB๒๖) ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๙๐ | ร้อยละ ๑๐๐ | ๑๐๐ | ๑๐๐ | ๑๐๐ | นางสาวกัญญาญา อยู่รอด |
| ๔๖ | ร้อยละของหน่วยงานผ่านการประเมินระบบควบคุมภายใน | ร้อยละ ๑๐๐ | ๑๐๐ | ๑๐๐ | ๑๐๐ | นางสาวกัญญาญา อยู่รอด |

| ที่ | ตัวชี้วัด | ค่าเป้าหมาย | เป้าหมายรายปี | | | ผู้รับผิดชอบ |
|--|---|------------------------|---------------|-------------|-------------|--------------------|
| | | | ๖๗ | ๖๘ | ๖๙ | |
| เป้าประสงค์ที่ ๑๑ สถานบริการด้านสุขภาพมีสถานะทางการเงินที่เหมาะสม | | | | | | |
| ๔๗ | ประสิทธิภาพการบริหารการเงินสามารถควบคุมปัญหาการเงินระดับ ๗ ของหน่วยบริการ | ไม่มีวิกฤตระดับ ๗ | ไม่มี | ไม่มี | ไม่มี | |
| ๔๘ | โรงพยาบาลที่มีการบริหารต้นทุนต่อหน่วย (Unit Cost) มีประสิทธิภาพ | อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน | อยู่ในเกณฑ์ | อยู่ในเกณฑ์ | อยู่ในเกณฑ์ | |
| เป้าประสงค์ที่ ๑๒ มีระบบข้อมูลแผนยุทธศาสตร์ และการประเมินผลยุทธศาสตร์ที่มีประสิทธิผล | | | | | | |
| ๔๙ | ระดับความสำเร็จของกระบวนการบริหารแผนยุทธศาสตร์ | ร้อยละ ๘๐ | | | | นางสาวกัญญา อู่ออด |
| ๕๐ | ร้อยละของหน่วยบริการ ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล | ร้อยละ ๙๐ | | | | นางสาวกัญญา อู่ออด |
| เป้าประสงค์ที่ ๑๓ มีนวัตกรรมในการให้บริการสุขภาพ และด้านการบริหารงาน | | | | | | |
| ๕๑ | จำนวนนวัตกรรม CQI R๒R แนวปฏิบัติที่ดี | เพิ่มขึ้นปีละ ๕ เรื่อง | ๕ | ๑๐ | ๑๕ | นางสาวกัญญา อู่ออด |

บทที่ ๔ การขับเคลื่อนและติดตามประเมินผล

เพื่อให้แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก จังหวัดอุทัยธานี พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๖๙ บรรลุตามนโยบายของ กระทรวงสาธารณสุขไปสู่เป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืนสอดคล้องกับเป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี และยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ควบคู่ กับการพัฒนาตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ให้บรรลุตามวิสัยทัศน์ ของประเทศ “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” และการขับเคลื่อนตามแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ไปสู่การปฏิบัติ จึงต้องทำให้เจ้าหน้าที่ทุกระดับ ตระหนักถึงภาระหน้าที่และความรับผิดชอบของตน ที่จะเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติให้ประสบความสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพ โดยแนวทางในการขับเคลื่อนจะเน้น การถ่ายทอดไปสู่ระดับตำบล โดยมีผู้บริหารระดับอำเภอให้ความสำคัญ กับนโยบายเน้นหนัก ซึ่งมีหัวหน้างานและทีมงานของอำเภอ ทำหน้าที่ในการถ่ายทอดสู่การปฏิบัติภายใต้บริบท ด้วยตนเอง ในแต่ละตำบล เพื่อสร้างความเข้าใจให้เป็นอันหนึ่งอันเดียวกันและสามารถวางแผนปฏิบัติการได้ สอดคล้องกับทิศทางที่ยุทธศาสตร์กำหนด ในส่วนของการติดตามประเมินผลนั้น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก ได้ใช้การติดตามจากระบบข้อมูลส่วนกลาง และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี รวมทั้งการนิเทศงาน สาธารณสุขผสมผสาน การประเมินผลการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ ระดับโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) เพื่อนำมาพัฒนาควบคุมกำกับ ปรับปรุงระบบการทำงานและการนำเสนอข้อมูล ที่สำคัญด้านสุขภาพ ที่กล่าวไปในตอนต้น

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานราชการส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอถานลี่
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอถานลี่

วัน/เดือน/ปี : ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๖ หัวข้อ :

การเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบันรายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

งานสื่อสารองค์กร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอถานลี่ ขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ดังนี้
- นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวกัญญา อยู่รอด)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่..๒๗...เดือน...ตุลาคม...พ.ศ...๒๕๖๖....

ผู้อนุมัติรับรอง



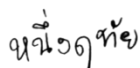
(นายเอเธน วรพงศ์ไชย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน

สาธารณสุขอำเภอถานลี่

วันที่..๒๗...เดือน...ตุลาคม...พ.ศ...๒๕๖๖....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวหนึ่งฤทัย เทียนคำ)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่..๒๗...เดือน...ตุลาคม...พ.ศ...๒๕๖๖....