

# **แผนยุทธศาสตร์**

**สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก จังหวัดอุทัยธานี**

**ปีงบประมาณ 2563 -2565**

## 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 ๒๕๖๓-๒๕๖๕ ที่สอดคล้องกับทิศทางการพัฒนา ตามยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) และสภาพปัญหาสาธารณสุขในเครือข่ายบริการ โดยผ่านการรับฟังความคิดเห็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและหน่วยงานเครือข่าย จัดทำเป็นแผนยุทธศาสตร์ขับเคลื่อนการพัฒนางานด้านสาธารณสุข ภายใต้วิสัยทัศน์ “เป็นเครือข่ายบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ภาคิเครือข่ายมีส่วนร่วม บุคลากรมีความสุข เพื่อประชาชนมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน” และได้ถ่ายทอดนโยบายและตัวชี้วัดสำคัญสู่การนำไปปฏิบัติในระดับพื้นที่

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

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก

๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

## 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 อำเภอ ลานสัก จึงได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ ๓ ปี พ.ศ. ๒๕๓- ๒๕๖๕ 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 สู่อุทยานสุขภาพ

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 การส่งเสริมการบริหารราชการแผ่นดินที่มีธรรมาภิบาลและการป้องกันปราบปรามการทุจริต และประพฤติมิชอบในภาครัฐ

๕.๑๑ การปรับปรุงกฎหมายและกระบวนการยุติธรรม

โดยนโยบายที่เกี่ยวข้องกับด้านสาธารณสุขคือนโยบายด้านที่ ๕ การยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข และสุขภาพของประชาชน โดยจะวางรากฐานพัฒนาและเสริมความเข้มแข็งในการให้บริการด้านสาธารณสุขและสุขภาพของประชาชน เน้นความทั่วถึงความมีคุณภาพและประสิทธิภาพ ดังนี้

(๑) วางรากฐานให้ระบบหลักประกันสุขภาพครอบคลุมประชากรในทุกภาคส่วนอย่างมีคุณภาพ โดยไม่มีความเหลื่อมล้ำของคุณภาพบริการในแต่ละระบบและบูรณาการข้อมูลทุกระบบหลักประกันสุขภาพเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ

(๒) พัฒนาระบบบริการสุขภาพโดยเน้นการป้องกันโรค โดยสร้างกลไกการจัดการสุขภาพในระดับเขต ปรับระบบการจ้างงาน การกระจายบุคลากรและทรัพยากรสาธารณสุขให้เหมาะสมกับท้องถิ่นและให้ภาคเอกชนสามารถมีส่วนร่วมในการจ้างบุคลากรเพื่อจัดบริการสาธารณสุขโดยรัฐเป็นผู้กำกับดูแลสนับสนุน โดยส่งเสริมการร่วมลงทุนและการใช้ทรัพยากรและบุคลากรร่วมกันโดยมีข้อตกลงที่รัดกุมและเป็นประโยชน์ต่อทุกฝ่าย

(๓) เสริมความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังโรคระบาดโดยเฉพาะโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ โดยมีเครือข่ายหน่วยเฝ้าระวังหน่วยตรวจวินิจฉัยโรคและหน่วยที่สามารถตัดสินใจเชิงนโยบายในการสกัดกั้นการแพร่กระจายได้อย่างทันท่วงที

(๔) ป้องกันและแก้ไขปัญหาการเกิดอุบัติเหตุในการจราจรอันนำไปสู่การบาดเจ็บและเสียชีวิตโดยการร่วมมือระหว่างฝ่ายต่างๆในการตรวจจับเพื่อป้องกันการรายงานและการดูแลผู้บาดเจ็บ

(๕) ส่งเสริมการกีฬาเพื่อสุขภาพ เป็นสื่อในการพัฒนาลักษณะนิสัยเยาวชนให้มีความสนใจนักกีฬามีวินัย ปฏิบัติตามกฎกติกา มารยาทและมีความสามัคคี

(๖) ประสานการทำงานระหว่างภาคส่วนต่างๆในสังคมเพื่อป้องกันและแก้ปัญหาการตั้งครกในวัยรุ่น และปัญหาด้านการแพทย์และจริยธรรมของการอุมบุญการปลูกถ่ายอวัยวะและสเต็มเซลล์โดยจัดให้มีมาตรการและกฎหมายที่รัดกุมเหมาะสมกับประเด็นที่เป็นปัญหาใหม่ของสังคม

(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 จังหวัดอุทัยธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๕

### 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. มีการจัดการที่ประสิทธิภาพ โปร่งใสตรวจสอบ ได้  |
|   | G๑๑. สถานบริการด้านสุขภาพมีสถานะทางการเงิน ที่เหมาะสม                                      |
|   | G๑๒. มีระบบข้อมูล แผนยุทธศาสตร์และการ ประเมินผลยุทธศาสตร์ที่มีประสิทธิผล                   |
|   | G๑๓. มีนวัตกรรมในการให้บริการสุขภาพและ ด้านการบริหารงาน                                    |

## เป้าประสงค์ - ตัวชี้วัด

|   |   |
|---|---|
| <b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ สร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพัฒนาการคุ้มครองผู้บริโภค และการจัดการสิ่งแวดล้อมให้มีประสิทธิภาพ</b> |   |
| 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 และการดูแลระยะยาวในชุมชน (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์ |
| ๘   | K๑๐๘: ร้อยละของตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ ๕ กลุ่มวัย   |
| ๙   | K๑๐๙: ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)  |
| ๑๐  | K๑๑๐: ระดับความสำเร็จการดำเนินงานสุขภาพช่องปากของประชาชน  |
| <b>เป้าประสงค์ที่ ๒ มีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ</b>                                |   |
| ๑๑  | K๑๑๑: ระดับความสำเร็จของอำเภอมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง  |
| ๑๒  | K๑๑๒: ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค   |
| ๑๓  | K๑๑๓: อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน และอัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน  |
| <b>เป้าประสงค์ที่ ๓ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ และการเจ็บป่วยของประชาชน</b>   |   |
| ๑๔  | K๑๑๔: ร้อยละการคัดกรองในกลุ่มสตรีที่ต้องเฝ้าระวังมะเร็งที่มีความเสี่ยงสูงมะเร็งเต้านม /มะเร็งปากมดลูก                       |
| ๑๕  | K๑๑๕: อัตราตายการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน   |
| ๑๖  | K๑๑๖: ร้อยละของผู้ใช้/ผู้เสพยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือน หลังจากการบำบัดรักษาครบตามกำหนด ( ๓ month remission rate )  |
| ๑๗  | K๑๑๗: ระดับความสำเร็จของการติดตามเฝ้าระวังผู้พยายามฆ่าตัวตาย  |
| <b>เป้าประสงค์ที่ ๔ มีระบบงานคุ้มครองผู้บริโภค และการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ</b>  |   |
| ๑๘  | K๑๑๘: ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานอาหารปลอดภัยระดับอำเภอ   |
| ๑๙  | K๑๑๙: ร้อยละของสถานบริการสาธารณสุขที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital                                 |



|   |  |
|---|--|
| <b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาคูณภาพสถานบริการตามมาตรฐาน ลดความแออัดและจัดระบบบริการ<br/>ในเครือข่ายแบบไร้รอยต่อ</b> |  |
| <b>เป้าประสงค์ที่ ๕ สถานบริการสุขภาพมีศักยภาพในการให้บริการตามมาตรฐาน Service Plan ของ<br/>กระทรวงสาธารณสุข</b>       |  |
| <b>ลำดับ</b>  | <b>ตัวชี้วัด</b>   |
| ๒๐  | K๒๐๑: ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้  |
| ๒๑  | K๒๐๒: ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยง<br>ต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) และได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม |
| ๒๒  | K๒๐๓: ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และผู้ป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการคัดกรอง CKD และควบคุม<br>ได้ตามเกณฑ์   |
| ๒๓  | K๒๐๔: ร้อยละของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI ได้รับยาละลายลิ่มเลือด<br>(Fibrinolysis drug) ภายใน ๓๐ นาที ในโรงพยาบาลระดับ F๒ ขึ้นไป        |
| ๒๔  | K๒๐๕: ร้อยละของผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองสายตา  |
| ๒๕  | K๒๐๖: ระดับความสำเร็จการใช้ยาอย่างสมเหตุผล และควบคุมการดื้อยาด้านจุลชีพของ<br>โรงพยาบาลและ รพ.สต.(RDU)   |
| ๒๖  | K๒๐๗: ระดับความสำเร็จของการจัดบริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก  |
| ๒๗  | K๒๐๘: ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative Care)   |
| ๒๘  | K๒๐๙: ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการดูแลผู้ป่วยภาวะติดเชื้อมะเร็ง  |
| <b>เป้าประสงค์ที่ ๖ สถานบริการสุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน</b>   |  |
| ๒๙  | K๒๑๐: ระดับความสำเร็จการดำเนินการลดอัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน<br>๒๔ ชั่วโมง   |
| ๓๐  | K๒๑๑: ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคูณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ( รพ.สต.) ตาม<br>เกณฑ์ รพ.สต. ดีดดาว ( ๕ ดาว ๕ ดี )  |
| ๓๑  | K๒๑๒: ร้อยละความสำเร็จของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น มีการ<br>พัฒนาคูณภาพตามมาตรฐาน HA  |
| <b>เป้าประสงค์ที่ ๗ ลดความแออัดในสถานบริการในระดับ Secondary Care ลง มีการส่งต่อผู้ป่วยอย่างมี<br/>ประสิทธิภาพ</b>    |  |
| 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 ๒๕๖๓-๒๕๖๕

| ที่  | ตัวชี้วัด  | ค่าเป้าหมาย                     | เป้าหมายรายปี |     |     | ผู้รับผิดชอบ           |
|--|--|---------------------------------|---------------|-----|-----|------------------------|
|  |  |                                 | ๖๓            | ๖๔  | ๖๕  |                        |
| 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  | นางนงลักษณ์ แสนพรม     |
|  | 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   |                                 |               |     |     | น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปันทา |
|  | 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  | นางนงลักษณ์ แสนพรม     |
| ๕  | ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า มีพัฒนาการล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือมาตรฐาน | ร้อยละ ๖๕                       | ๑๐๐           | ๑๐๐ | ๑๐๐ | นางนงลักษณ์ แสนพรม     |

| ที่   | ตัวชี้วัด  | ค่าเป้าหมาย                     | เป้าหมายรายปี |     |     | ผู้รับผิดชอบ           |
|---|--|---------------------------------|---------------|-----|-----|------------------------|
|   |  |                                 | ๖๓            | ๖๔  | ๖๕  |                        |
| ๖   | ร้อยละของเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน  | ร้อยละ ๖๖                       | ๖๖            | ๖๖  | ๖๖  | นางนงลักษณ์ แสนพรม     |
| ๗   | ร้อยละการเคลือบหลุมร่องฟันในเด็กวัยเรียน (๖ - ๑๒ ปี)   | ร้อยละ ๕๐                       | ๕๐            | ๖๐  | ๗๐  | นางนงลักษณ์ แสนพรม     |
| ๘   | อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี   | ไม่เกิน ๓๔ /ปกก.หญิง<br>๑๕-๑๙ปี | ๓๐            | ๒๕  | ๒๐  | นางนงลักษณ์ แสนพรม     |
| ๙   | ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan  | ร้อยละ ๘๐                       | ๑๐๐           | ๑๐๐ | ๑๐๐ | นางนงลักษณ์ แสนพรม     |
| ๑๐  | ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์                       | ร้อยละ ๘๐                       | ๑๐๐           | ๑๐๐ | ๑๐๐ | นางนงลักษณ์ แสนพรม     |
| เป้าประสงค์ที่ ๒ มีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ |  |                                 |               |     |     |                        |
| ๑๑  | ระดับความสำเร็จของอำเภอมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง | ระดับ ๓                         | ๓             | ๔   | ๕   | นายเวชพร วังพลับ       |
| เป้าประสงค์ที่ ๓ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ และการเจ็บป่วยของประชาชน                                    |  |                                 |               |     |     |                        |
| ๑๒  | ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน   | ≥ ร้อยละ ๖๐                     | ๖๐            | ๖๕  | ๗๐  | น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปินตา |
| ๑๓  | ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน                                 | ≥ ร้อยละ ๖๐                     | ๖๐            | ๖๐  | ๖๕  | น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปินตา |
| ๑๔  | อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยง  | ≤ ร้อยละ ๒.๐๕                   | ๒             | ๒   | ๒   | น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปินตา |
| ๑๕  | ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้   | ≥ ร้อยละ ๔๐                     | ๔๐            | ๔๕  | ๔๕  | น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปินตา |
|   | ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้   | ≥ ร้อยละ ๕๐                     | ๕๐            | ๕๕  | ๖๐  | น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปินตา |
| ๑๖  | อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง   | < ร้อยละ ๗                      | ๗             | ๗   | ๗   | น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปินตา |
| ๑๗  | อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ  | ไม่เกิน ๒๖ ต่อ ปชก<br>แสนคน     | ๒๖            | ๒๖  | ๒๖  | น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปินตา |
| ๑๘  | อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรค รายใหม่และกลับเป็นซ้ำ   | ≥ ร้อยละ ๘๕                     | ๘๕            | ๘๕  | ๘๕  | นายเวชพร วังพลับ       |
| ๑๙  | ร้อยละของการค้นหาประชากรกลุ่มเสี่ยง  | ≥ ร้อยละ ๙๐                     | ๙๗            | ๙๘  | ๙๙  | นายเวชพร วังพลับ       |

| ที่   | ตัวชี้วัด  | ค่าเป้าหมาย  | เป้าหมายรายปี  |                |                | ผู้รับผิดชอบ            |
|---|--|--|----------------|----------------|----------------|-------------------------|
|   |  |  | ๖๓             | ๖๔             | ๖๕             |                         |
| ๒๐  | อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง  | ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ ของค้ำมิชยฐาน ๕ ปี                | ๒๐             | ๒๐             | ๒๐             | นายเวชพร วังพลับ        |
| เป้าประสงค์ที่ ๔ มีระบบงานคุ้มครองผู้บริโภค และการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ                 |  |  |                |                |                |                         |
| ๒๑  | ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้ มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด  | ร้อยละ ๘๐  | ๘๕             | ๙๐             | ๙๕             | น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปิ่นตา |
| ๒๒  | โรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital   | ดีมาก Plus   | ดีมาก          | ดีมาก          | ดีมาก Plus     | นางนงลักษณ์ แสนพรม      |
| ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาคุณภาพสถานบริการตามมาตรฐาน ลดความแออัดและจัดระบบบริการในเครือข่ายแบบไร้รอยต่อ |  |  |                |                |                |                         |
| เป้าประสงค์ที่ ๕ สถานบริการสุขภาพมีศักยภาพในการให้บริการตามมาตรฐาน Service Plan ของกระทรวงสาธารณสุข       |  |  |                |                |                |                         |
| ๒๓  | ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม<br>๒๓.๑ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke :I๖๐-I๖๙)<br>๒๓.๒ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic Stroke: I๖๐-I๖๒)<br>๒๔.๓ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic Stroke: I๖๓)<br>๒๓.๔ ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน (I๖๓) ที่มีอาการไม่เกิน ๔.๕ ชั่วโมงได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน ๖๐ นาที (door to needle time) | < ร้อยละ ๗<br>< ร้อยละ ๒๕<br>< ร้อยละ ๕<br>≥ ร้อยละ ๖๐ |                |                |                | น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปิ่นตา |
| ๒๔  | อัตราสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่   | ร้อยละ ๘๕  |                |                |                | นายเวชพร วังพลับ        |
| ๒๕  | โรงพยาบาลที่เข้าอย่างสมเหตุผล (RDU) ชั้น ๓   | ผ่าน   | ผ่าน<br>ชั้น ๓ | ผ่าน<br>ชั้น ๓ | ผ่าน<br>ชั้น ๓ | น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปิ่นตา |

| ที่   | ตัวชี้วัด  | ค่าเป้าหมาย            | เป้าหมายรายปี |      |     | ผู้รับผิดชอบ            |
|---|--|------------------------|---------------|------|-----|-------------------------|
|   |  |                        | ๖๓            | ๖๔   | ๖๕  |                         |
| ๒๖  | ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก                            | ร้อยละ ๑๙.๕            | ๒๐            | ๒๕   | ๒๕  | นางนพวรรณ นวกุล         |
| ๒๗  | ร้อยละของมูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรในหน่วยบริการสาธารณสุขเพิ่มขึ้น จากปีที่ผ่านมา   | ไม่น้อยกว่า ร้อย ละ ๓  | ๓             | ๓    | ๓   | น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปิ่นตา |
| ๒๘  | ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต  | ≥ ร้อยละ ๖๘            | ๗๐            | ๗๐   | ๗๐  | นางนพวรรณ นวกุล         |
| ๒๙  | อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ<br>๓๐.๑ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ<br>๓๐.๒ ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำใน ระยะเวลา ๑ ปี                  | ≤ ๖.๓ ต่อประชากร แสนคน | ๖.๓           | ๖.๓  | ๖.๓ | นางนพวรรณ นวกุล         |
| ๓๐  | อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired  | < ร้อยละ ๒๘            | ๒๘            | ๒๘   | ๒๘  | น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปิ่นตา |
| ๓๑  | ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการ ประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) และ ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม | ร้อยละ ๗๐              | ๗๐            | ๗๕   | ๘๐  | น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปิ่นตา |
| ๓๒  | ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ  | ≥ ร้อยละ ๗๐            | ๗๐            | ๗๐   | ๗๐  | น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปิ่นตา |
| ๓๓  | ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และ ติดตามดูแล อย่างต่อเนื่อง ๑ ปี  | ร้อยละ ๕๐              | ๖๐            | ๖๕   | ๗๐  | นางนพวรรณ นวกุล         |
| ๓๔  | ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน   | ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๒๔    | ๒๔            | ๒๔   | ๒๔  | นางนพวรรณ นวกุล         |
| เป้าประสงค์ที่ ๖ สถานบริการสุขภาพผ่านการรับรองรองคุณภาพตามมาตรฐาน |  |                        |               |      |     |                         |
| ๓๕  | โรงพยาบาลผ่าน HA ชั้นที่ ๓   | ผ่าน                   | ผ่าน          | ผ่าน |     |                         |
| ๓๖  | สสอ.ผ่าน PMQA  | ผ่าน                   |               |      |     | นายเวชพร วังพลับ        |
| ๓๗  | ร้อยละ รพ.สต. ผ่าน ๕ ดาว ๕ ดี  | ร้อยละ ๑๐๐             |               |      |     | นายเวชพร วังพลับ        |

| ที่  | ตัวชี้วัด  | ค่าเป้าหมาย | เป้าหมายรายปี |     |     | ผู้รับผิดชอบ            |
|--|--|-------------|---------------|-----|-----|-------------------------|
|  |  |             | ๖๓            | ๖๔  | ๖๕  |                         |
| เป้าประสงค์ที่ ๗ ลดความแออัดในสถานบริการในระดับ Secondary Care ลง มีการส่งต่อผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ                                     |  |             |               |     |     |                         |
| ๓๘   | อัตราการส่งต่อโรค HT DM  | ร้อยละ ๕๐   | ๖๐            | ๖๐  | ๖๐  | น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปิ่นตา |
| ๓๙   | ร้อยละความพึงพอใจ  | ร้อยละ ๘๐   | ๘๕            | ๘๕  | ๘๕  |                         |
| ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาศูนย์บริการให้มีสมรรถนะ มีความสุขในการทำงาน  |  |             |               |     |     |                         |
| เป้าประสงค์ที่ ๘ บุคลากรมีสมรรถนะที่เหมาะสมในการปฏิบัติราชการ มีความพึงพอใจและมีความสุขในการปฏิบัติงาน                                     |  |             |               |     |     |                         |
| ๔๐   | โรงพยาบาลและ สสอ.เป็น องค์กรแห่งความสุข ที่มีคุณภาพมาตรฐาน   | ผ่าน        |               |     |     | น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปิ่นตา |
| ๔๑   | ร้อยละของเจ้าหน้าที่ที่ได้รับการตรวจสอบสุขภาพประจำปี   | ร้อยละ ๘๐   | ๙๐            | ๙๕  | ๙๕  | น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปิ่นตา |
| ๔๒   | ร้อยละ জনท.ที่มีค่า BMI เกิน ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม มีค่า BMI ลดลงร้อยละ ๒   |             | ๑๐            | ๒๐  | ๓๐  | น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปิ่นตา |
| ๔๓   | ร้อยละของ জনท. ได้รับการพัฒนาอย่างน้อยปีละ ๓ วัน   | ร้อยละ ๘๐   | ๘๐            | ๘๐  | ๘๐  | นายเวชพร วังพลับ        |
| เป้าประสงค์ที่ ๙ เครือข่ายภาคประชาสังคมมีความเข้มแข็ง  |  |             |               |     |     |                         |
| ๔๔   | ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี<br>๔๔.๑ ร้อยละ อสม. กลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้าน<br>๔๔.๒. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน | ร้อยละ ๗๐   | ๘๐            | ๘๐  | ๘๐  | นายเวชพร วังพลับ        |
| 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 | นายเวชพร วังพลับ        |
| ๔๖   | ร้อยละของหน่วยงานผ่านการประเมินระบบควบคุมภายใน   | ร้อยละ ๑๐๐  | ๑๐๐           | ๑๐๐ | ๑๐๐ | นายเวชพร วังพลับ        |

| ที่  | ตัวชี้วัด   | ค่าเป้าหมาย            | เป้าหมายรายปี |             |             | ผู้รับผิดชอบ     |
|--|---|------------------------|---------------|-------------|-------------|------------------|
|  |   |                        | ๖๓            | ๖๔          | ๖๕          |                  |
| 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              |               |             |             | นายเวชพร วังพลับ |
| ๕๐   | ร้อยละของหน่วยบริการ ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล                                | ร้อยละ ๙๐              |               |             |             | นายเวชพร วังพลับ |
| เป้าประสงค์ที่ ๑๓ มีนวัตกรรมในการให้บริการสุขภาพ และด้านการบริหารงาน                 |   |                        |               |             |             |                  |
| ๕๑   | จำนวนนวัตกรรม CQI R๒R แนวปฏิบัติที่ดี                                     | เพิ่มขึ้นปีละ ๕ เรื่อง | ๕             | ๑๐          | ๑๕          | นายเวชพร วังพลับ |



## บทที่ ๔ การขับเคลื่อนและติดตามประเมินผล

เพื่อให้แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก จังหวัดอุทัยธานี พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ บรรลุตามนโยบายของ กระทรวงสาธารณสุขไปสู่เป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืนสอดคล้องกับเป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ ๕๖ 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

\*\*\*\*\*


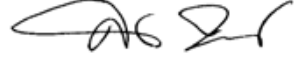

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

|  |   |
|--|---|
| <b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</b>   |   |
| ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก จังหวัดอุทัยธานี   |   |
| วัน/เดือน/ปี : ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒  |   |
| หัวข้อ : แผนยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๕   |   |
| รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)<br>- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก ขออนุมัติเผยแพร่ข้อมูลแผนยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๕ ลงบนเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก จังหวัดอุทัยธานี <a href="http://lansakhealth.com/">http://lansakhealth.com/</a> ในหัวข้อ ประกาศทั่วไป และบอร์ดประชาสัมพันธ์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก เพื่อให้สาธารณชนรับทราบโดยทั่วกัน |   |
| Linkภายนอก : <a href="http://lansakhealth.com/">http://lansakhealth.com/</a>   |   |
| หมายเหตุ.....  |   |
| <b>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</b><br><br>(นายบังคม พัฒนา)<br>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ<br>วันที่ ๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒  | <b>ผู้อนุมัติรับรอง</b><br><br>(นายสมเจตน์ เจียมเจือจันทร์)<br>สาธารณสุขอำเภอลานสัก<br>วันที่ ๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ |
| <b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b><br><br>(นางวาริญา ใจโพธา)<br>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ<br>วันที่ ๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒  |   |