

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอชุมแสง ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2561-2565) ได้จัดทำขึ้นให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหาสุขภาพและโรคภัยไข้เจ็บของประชาชน อำเภอชุมแสง รวมทั้งระบบบริหารจัดการและระบบบริการสาธารณสุข เพื่อกำหนดเป็นเป้าหมายและทิศทางการพัฒนาองค์กร โดยเฉพาะอย่างยิ่งหน่วยงานสาธารณสุข ทั้งหน่วยงานบริหารและสถานบริการสาธารณสุข ตลอดจนหน่วยงานภาครัฐ ภาคท้องถิ่น ภาคเอกชนและภาคประชาสังคม เพื่อบูรณาการร่วมกัน ในการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ อันเป็นกระบวนการที่ชัดเจนของเป้าหมายการพัฒนาที่มุ่งสร้างสุขภาวะเพื่อการมีสุขภาพที่ดีของคนในอำเภอชุมแสง สรุปสาระสำคัญของแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลชุมแสง ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2561-2565)

1. สถานการณ์ปัญหาสุขภาพ และระบบสาธารณสุขอำเภอชุมแสง เป็นการวิเคราะห์ข้อมูล และสถิติสุขภาพสำคัญ จำแนกเป็น 9 กลุ่มปัญหาสุขภาพ ได้แก่ 1) ปัญหากลุ่มโรคติดต่อ 2) ปัญหากลุ่มโรคไม่ติดต่อ 3) กลุ่มงานอนามัยแม่และเด็ก 4) กลุ่มปัญหาสุขภาพจิต 5) กลุ่มปัญหาพฤติกรรมสุขภาพ 6) ปัญหาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ 7) ปัญหาอุบัติเหตุและการแพทย์ฉุกเฉิน 8) ปัญหายาเสพติด 9) ปัญหาสุขภาพช่องปาก และระบบงานสาธารณสุข ซึ่งประกอบด้วย ระบบการบริหารบุคลากรสาธารณสุข ระบบจริยธรรม-คุณธรรม งานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ และสถานการณ์ระบบข้อมูลของเครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอชุมแสง

2. แนวคิดหลักในการวางแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพโรงพยาบาลชุมแสง ยึดตามแนวคิดของการวางแผนยุทธศาสตร์หรือกลยุทธ์ (Strategic Planning) ด้วย 4 ขั้นตอนหลัก ได้แก่ 1) การวิเคราะห์สถานการณ์ที่เกี่ยวข้อง (Situation Analysis) และการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อองค์กร 2) การกำหนดยุทธศาสตร์ (Strategy Statement) 3) การปฏิบัติตามยุทธศาสตร์ (Implementation) และ 4) การประเมินยุทธศาสตร์ (Strategy Evaluation) ซึ่งเป็นแนวคิดการสร้างสุขภาพดี ตามแนวคิดสุขภาพพอเพียงและปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และมุมมองการบูรณาการเป็นองค์รวมในระบบสุขภาพ บริบทแวดล้อมและการมีส่วนร่วมของทั้งสังคม และความสัมพันธ์ขององค์ประกอบที่เชื่อมโยงปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ

3. วิสัยทัศน์ พันธกิจ จุดมุ่งหมาย และประเด็นยุทธศาสตร์ ได้กำหนดไว้ตามแนวคิดหลัก ดังนี้

วิสัยทัศน์ (Vision)

เป็นโรงพยาบาลที่มีคุณภาพ ประชาชนสุขภาพดี ชุมชนมีส่วนร่วม ปี2565

พันธกิจ (Mission)

1. พัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพ มาตรฐาน
2. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ
3. พัฒนาระบบการทำงานด้านสุขภาพโดยเครือข่ายมีส่วนร่วม

ค่านิยม (Core value)

- ยึดผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง
- ทำงานเป็นทีม
- ซื่อสัตย์ บริการดี มีคุณธรรมซื่อสัตย์ สามัคคี บริการดี

ความสามารถหลัก

การบริการด้านจักษุและจิตเวช

ยุทธศาสตร์ (Strategic Issues)

- การพัฒนากระบวนการจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ
- การพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน
- การสร้างเครือข่ายสุขภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : การพัฒนากระบวนการจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ

เป้าประสงค์

- มีระบบข้อมูลที่มีคุณภาพ เชื่อมโยงภายในเครือข่ายบริการสุขภาพ
- ระบบบริหารด้านการเงิน การคลัง มีประสิทธิภาพเป็นไปตามมาตรฐาน
- ระบบโครงสร้างและบุคลากรขององค์กรชัดเจน และเพียงพอ
- บุคลากรมีสมรรถนะที่เหมาะสมตามภาระงานที่รับผิดชอบและปฏิบัติหน้าที่ด้วยความสุข
- อาคาร สถานที่ วัสดุ และครุภัณฑ์ เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด
- การจัดการสิ่งแวดล้อมที่มีคุณภาพมาตรฐาน
- การพัฒนางานวิจัยหรือนวัตกรรมด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์

- ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล
- ร้อยละของระบบบันทึกเวชระเบียน($\geq 95\%$)
- ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์การประเมินการควบคุมภายใน (100%)
- หน่วยงานสามารถดำเนินการบริหารพัสดุถูกต้องตามระเบียบที่กำหนด (100%)
- ระดับภาวะวิกฤติทางการเงิน ไม่เกินระดับ 3
- หน่วยบริการมีผลการดำเนินงานตามแผนทางการเงิน เบี่ยงเบนไม่เกินเกณฑ์มาตรฐาน (± 3)
- ผลการดำเนินการวิเคราะห์ต้นทุน
- ร้อยละของบุคลากรเพียงพอกับภาระงาน (FTE) ($\geq 80\%$)
- ร้อยละความพึงพอใจของผู้ให้บริการ ($\geq 80\%$)
- ร้อยละของหน่วยบริการในเครือข่ายผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (90%)
- มีการพัฒนางานวิจัยหรือนวัตกรรมด้านสุขภาพ

12. สถานที่ทำงานน่าอยู่ นำทำงานผ่านเกณฑ์ประเมิน
13. หน่วยบริการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital

แนวทางการพัฒนา

1. พัฒนาระบบข้อมูล และเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพให้เชื่อมโยงเป็นเครือข่ายที่มีประสิทธิภาพ
2. พัฒนาระบบการใช้บริการเครือข่าย และการเข้าถึงข้อมูล
3. เสริมสร้างระบบตรวจสอบและควบคุมการบริหารภายใน
4. พัฒนาระบบเฝ้าระวังการเงิน การคลัง
5. พัฒนาระบบการวิเคราะห์ต้นทุนต่อหน่วยบริการให้มีมาตรฐาน
6. พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลให้มีคุณภาพมาตรฐาน
7. พัฒนาศุภผลการตามสมรรถนะที่จำเป็นให้สอดคล้องกับบริบท
8. พัฒนาแหล่งเรียนรู้และเปิดโอกาสให้บุคลากรได้เข้าถึงแหล่งเรียนรู้ที่ทันสมัย
9. ส่งเสริมสนับสนุนให้บุคลากรเพิ่มพูนความรู้และทักษะที่จำเป็นในการให้บริการ
10. พัฒนาศุภผลการด้านคุณธรรม จริยธรรม
11. พัฒนาโครงสร้างทางกายภาพ และสิ่งอำนวยความสะดวกมีความเหมาะสม และปลอดภัย
12. มีระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมให้เป็นไปตามมาตรฐาน

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน

เป้าประสงค์

1. มีระบบบริการสุขภาพที่ได้คุณภาพมาตรฐาน
2. การเจ็บป่วยหรือตายด้วยโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญลดลง
3. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพที่ดี

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์

1. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย
2. เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี
3. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์
4. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี
5. อัตราส่วนการตายมารดาไทย
6. ร้อยละสถานบริการสุขภาพที่มีการคลอดมาตรฐาน
7. ร้อยละประชาชนวัยทำงาน อายุ 30-44 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ
8. ร้อยละของตำบลดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนที่ผ่านเกณฑ์
9. ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี มีฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free)
10. อัตราผลสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ
11. อัตราการตายโรคไข้เลือดออก
12. ร้อยละของกลุ่มประชากรหลักที่เข้าถึงบริการป้องกันเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เชิงรุก

13. ร้อยละของตำบลจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกันแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี

14. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน

15. อัตราประชากรกลุ่มเสี่ยง และสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงที่ได้รับการตรวจวัดความดันโลหิตที่บ้าน

16. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้

17. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อ

โรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)

18. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคไตเรื้อรังรายใหม่

19. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

20 อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี

21. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน

22. อัตราตายจากการติดเชื้อในกระแสเลือด (เซพซิส)

23. อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล

24. ร้อยละรพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว

25. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมินรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA

26. เครือข่ายบริการสุขภาพมีระบบสั่งการให้เกิดการจัดการเพื่อการเตรียมความพร้อมในการป้องกัน

และบรรเทาสาธารณภัยที่มีประสิทธิภาพ และประสิทธิภาพ

27. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (RDU)

28. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)

29. มีคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)

มาตรการ/แนวทางการพัฒนา

1. พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

2. พัฒนาการดูแลผู้ป่วยแบบเวชศาสตร์ครอบครัวในกลุ่มโรคเรื้อรัง (DM, HT, COPD,

ASTHMA ,CKD)

3. พัฒนาคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการ

4. พัฒนาระบบการป้องกัน ควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ

5. การเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ

6. พัฒนาการจัดบริการสุขภาพตามกลุ่มวัย

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : การสร้างเครือข่ายสุขภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค

เป้าประสงค์

1. พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อย่างมีส่วนร่วม
2. มีหมอครอบครัวดูแลประชาชนทุกครัวเรือน
3. ประชาชนได้รับการคุ้มครองด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพอาหารปลอดภัยและบริการสุขภาพที่มีคุณภาพปลอดภัย
4. ประชาชนมีสิทธิในการเลือกใช้และเข้าถึงการแพทย์แผนไทย

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์

1. ร้อยละของอาหารมีความปลอดภัย 95%
2. ร้อยละสถานประกอบการได้รับการตรวจประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน (100%)
3. ร้อยละสถานบริการสุขภาพได้รับการตรวจประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน (100%)
4. ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่ได้รับบริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย (≥ 18 %)
5. มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ
6. มีคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)

มาตรการ/แนวทางการพัฒนา

1. การพัฒนาระบบงานคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน
2. การพัฒนาระบบบริหารเวชภัณฑ์และการให้บริการด้านเภสัชกรรมให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน
3. ส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนาการแพทย์แผนไทยและเพิ่มการเข้าถึงบริการด้านแพทย์แผนไทย ในชุมชน
4. พัฒนาระบบการกำกับ ดูแล และเฝ้าระวังคุณภาพมาตรฐาน ผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ รวมถึงการใช้มาตรการทางกฎหมายแก่ผู้กระทำผิด ฝ่าฝืน
5. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ ให้มีประสิทธิภาพ และเผยแพร่ความรู้และข้อมูลสารสนเทศให้กับบุคลากร หน่วยงานภาครัฐและภาคีเครือข่าย
6. ขับเคลื่อนระบบบริการปฐมภูมิเชื่อมโยงกับชุมชนและท้องถิ่นอย่างมีประสิทธิภาพ (DHS)
7. การบริหารจัดการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอแบบบูรณาการและมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน
8. ประเมินผลการดำเนินงานการพัฒนา/แก้ไขปัญหาสำคัญ ตามบริบทในพื้นที่ เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตด้วย UCCARE

แผนพัฒนาสุขภาพโรงพยาบาลชุมแสง ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2561-2565)

<p>ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ</p>	<p>ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมาตรฐาน</p>	<p>ยุทธศาสตร์ที่ 3 การสร้างเครือข่ายสุขภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค</p>
<p>1.1 แผนงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศ 1.2 แผนงานพัฒนาระบบตรวจสอบและควบคุมภายใน 1.3 แผนพัฒนาระบบการเงินการคลัง 1.4 แผนงานวิเคราะห์ต้นทุนหน่วยบริการ 1.5 แผนพัฒนาบุคลากร 1.6 แผนพัฒนาปรับปรุงโครงสร้างและสิ่งอำนวยความสะดวก 1.7 แผนพัฒนาระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม</p>	<p>2.1 แผนงานส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย 2.2 แผนงานสร้างเสริมทันตสุขภาพ 2.3 แผนงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด 2.4 แผนงานป้องกันและแก้ไขปัญหสุขภาพจิต 2.5 แผนงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อ 2.6 แผนงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ 2.7 แผนงานเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ 2.8 แผนพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการตามมาตรฐาน 2.9 แผนพัฒนาระบบบริการเพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการ 2.10 แผนงานป้องกันและควบคุมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล 2.11 แผนพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ</p>	<p>3.1 แผนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ 3.2 แผนงานพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 3.3 แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ</p>

ตัวชี้วัดตามประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนพัฒนาสุขภาพโรงพยาบาลชุมแสง ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2561-2565)

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ

แผนงาน	ตัวชี้วัด (KPIs)	เป้าหมาย (ปี)				
		2561	2562	2563	2564	2565
1.1 แผนงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศ	1. ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล 2. ร้อยละของระบบบันทึกเวชระเบียนมีคุณภาพ	≥60 ≥95	≥60 ≥95	≥60 ≥95	≥60 ≥95	≥60 ≥95
1.2 แผนงานพัฒนาระบบตรวจสอบและควบคุมภายใน	3. ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์การประเมินการควบคุมภายใน 4. หน่วยงานสามารถดำเนินการบริหารพัสดุถูกต้องตามระเบียบที่กำหนด 5. ร้อยละของหน่วยบริการในเครือข่ายผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (90%)	100% 100% ≥90	100% 100% ≥90	100% 100% ≥90	100% 100% ≥90	100% 100% ≥90
1.3 แผนพัฒนาระบบการเงินการคลัง - งานบริหารงบประมาณและเฝ้าระวังสถานการณ์ด้านการเงินการคลัง	6. หน่วยบริการมีผลการดำเนินงานตามแผนทางการเงิน เบี่ยงเบนไม่เกินเกณฑ์มาตรฐาน 7. ระดับภาวะวิกฤติทางการเงิน ไม่เกินระดับ 3	(±5) ระดับ 3	(±5) ระดับ 3	(±5) ระดับ 3	(±5) ระดับ 3	(±5) ระดับ 3
1.4 แผนงานวิเคราะห์ต้นทุนหน่วยบริการ	8. ผลการดำเนินการวิเคราะห์ต้นทุน	ผ่านเกณฑ์				
1.5 แผนพัฒนาบุคลากร	9. ร้อยละของหน่วยงานที่มีบุคลากรเพียงพอให้บริการงาน (FTE) 10. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ให้บริการ (≥80%) 11. มีการพัฒนางานวิจัยหรือนวัตกรรมด้านสุขภาพ	≥80 >80 1	≥80 >80 1	≥80 >80 1	≥80 >80 1	≥80 >80 1
1.6 แผนงานพัฒนา ปรับปรุงโครงสร้างและสิ่งอำนวยความสะดวก	12. มาตรฐานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล 13. สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงานผ่านเกณฑ์ประเมิน	ผ่าน ดีมาก	ผ่าน ดีมาก	ผ่าน ดีมาก	ผ่าน ดีมาก	ผ่าน ดีมาก
1.7 แผนพัฒนาระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม	14. หน่วยบริการพัฒนานาอมัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	100%	100%	100%	100%	100%

ตัวชี้วัดตามประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนพัฒนาสุขภาพโรงพยาบาลชุมแสง ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2561-2565)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

แผนงาน	ตัวชี้วัด (KPIs)	เป้าหมาย (ปี)				
		2561	2562	2563	2564	2565
2.1 แผนงานพัฒนาและสร้างเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย	15. ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	≥80	≥80	≥85	≥85	≥85
	16. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์	≥60	≥60	≥60	≥60	≥60
2.2 แผนงานสร้างเสริมทันตสุขภาพ	17. นักเรียนชั้น ป.1 ได้รับการดูแลบริการส่งเสริมทันตสุขภาพแบบผสมผสาน (> ร้อยละ 50)	≥50%	≥50%	≥50%	≥50%	≥50%
2.3 แผนงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด	18. อัตราผู้ป่วยที่ผ่านการบำบัด Matrix program	95%	≥95%	≥95%	≥95%	≥95%
2.4 แผนงานป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต	19. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ	≥55	≥60	≥65	≥70	≥70
2.5 แผนงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อ	20. อัตราผลสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่/กลับเป็นซ้ำ (Success rate)	≥85%	≥85%	≥85%	≥85%	≥85%
	21. อัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออก	0.15%	0.15%	0.15%	0.15%	0.15%
2.6 แผนงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ	22. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน	≤2.4	≤2.4	≤2.28	≤2.16	≤2.16
	23. อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง และสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง	<7%	<7%	<7%	<7%	<7%
	24. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคไตเรื้อรังรายใหม่	≤20	≤20	≤20	≤20	≤20
	25. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	1	1	1	1	1
	26. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน (ต่อแสนประชากร)	≤16	≤14	≤12	≤11	≤11
2.7 แผนงานเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ	27. เครือข่ายบริการสุขภาพมีระบบสั่งการให้เกิดการจัดการเพื่อเตรียมความพร้อมในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยที่มีประสิทธิผล และประสิทธิภาพ	1	1	1	1	1

ตัวชี้วัดตามประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนพัฒนาสุขภาพโรงพยาบาลชุมแสง ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2561-2565)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

แผนงาน	ตัวชี้วัด (KPIs)	เป้าหมาย (ปี)				
		2561	2562	2563	2564	2565
2.8 แผนพัฒนาคุณภาพสถานบริการตามมาตรฐาน	28. โรงพยาบาลได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐาน (HA) 29. ร้อยละรพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
2.9 แผนงานป้องกันและควบคุมการใช้จ่ายอย่างสมเหตุผล	30. ร้อยละของหน่วยบริการที่ใช้จ่ายอย่างสมเหตุผล (RDU)	40%	60%	70%	80%	100%
2.10 แผนพัฒนาระบบบริการเพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการ	31. อัตราตายจากการติดเชื้อในกระแสเลือด (ชุมชน) 32. อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล	≤20	≤20	≤20	≤20	≤20
2.11 แผนพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	33. ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (primary care cluster)	<0.3%	<0.3%	<0.3%	<0.3%	<0.3%
		1	1	1	1	1

ตัวชี้วัดตามประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนพัฒนาสุขภาพโรงพยาบาลชุมแสง ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2561-2565)

ยุทธศาสตร์ที่ 3 การสร้างเครือข่ายสุขภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงาน	ตัวชี้วัด (KPIs)	เป้าหมาย (ปี)				
		2561	2562	2563	2564	2565
3.1 แผนงานคุ้มครองผู้บริโภคและอาหารปลอดภัย	42. ร้อยละสถานประกอบการได้รับการตรวจประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน	100	100	100	100	100
	43. ร้อยละของอาหารมีความปลอดภัย	95	95	95	95	95
	44. ร้อยละสถานบริการสุขภาพได้รับการตรวจประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน	100	100	100	100	100
3.2 แผนงานพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก	45. ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	≥20	≥20	≥20	≥20	≥20
3.3 แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	46. มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	1	1	1	1	1

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ

1.1 แผนงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาระบบข้อมูลทั้งที่จัดเก็บเป็นเอกสารสำคัญ และระบบข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ให้มีความครอบคลุม ครบถ้วน และทันสมัย สามารถนำไปวิเคราะห์เพื่อใช้ประโยชน์ได้ทันตามกำหนด
2. ระบบข่าวสารและเทคโนโลยีสารสนเทศในระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) มีมาตรฐานและประสิทธิภาพ มีเสถียรภาพ สามารถให้บริการข่าวสาร และสารสนเทศในองค์กรและนอกองค์กรได้อย่างรวดเร็ว

ตัวชี้วัดหลัก (KPIs) และตัวชี้วัดผลงาน (PIs)

1. ร้อยละของระบบบันทึกเวชระเบียนมีคุณภาพ
2. ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล

กลยุทธ์ (กิจกรรมหลัก/แนวทางการดำเนินงาน)

1. พัฒนาระบบข้อมูล โดยคณะกรรมการพัฒนาระบบข้อมูล ข่าวสารและสารสนเทศโรงพยาบาล ชุมแสง ที่ประกอบด้วยผู้เกี่ยวข้องในทุกกระดับ และมีการเชื่อมโยงเป็นเครือข่าย
2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถในการจัดเก็บ รวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อใช้เป็นข่าวสารและสารสนเทศในงานด้านสุขภาพ

1.2 แผนงานพัฒนาระบบตรวจสอบและควบคุมภายใน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อตรวจสอบ ควบคุมภายในหน่วยงานผ่านเกณฑ์มาตรฐาน มีความถูกต้อง
2. หน่วยงานสามารถดำเนินการบริหารพัสดุถูกต้องตามระเบียบที่กำหนด

ตัวชี้วัดหลัก (KPIs) และตัวชี้วัดผลงาน (PIs)

1. ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์การประเมินการควบคุมภายใน
2. หน่วยงานสามารถดำเนินการบริหารพัสดุถูกต้องตามระเบียบที่กำหนด
3. ร้อยละของหน่วยบริการในเครือข่ายผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

กลยุทธ์ (กิจกรรมหลัก/แนวทางการดำเนินงาน)

1. การวางแผนและกำหนดขั้นตอนการตรวจสอบ ควบคุมภายใน
2. การติดตามตรวจสอบ ควบคุมภายในทุกระดับ
3. การรายงานและสรุปผลการตรวจสอบ ควบคุมภายใน
4. การพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการพัสดุให้มีความรู้ความสามารถในการดำเนินงานตามระเบียบพัสดุได้อย่างถูกต้อง
5. การวางแผนบริหารพัสดุตามกรอบแผนพัฒนาสุขภาพและแผนบริหารงบประมาณ (การเงินการคลัง)
6. การปฏิบัติงานด้านพัสดุตามระเบียบที่กำหนด

1.3 แผนพัฒนาระบบการเงินการคลัง

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้มีการพัฒนาระบบบริหารงบประมาณและเฝ้าระวังสถานการณ์ด้านการเงินการคลังที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ และสามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดหลัก (KPIs) และตัวชี้วัดผลงาน (PIs)

1. หน่วยบริการมีผลการดำเนินงานตามแผนทางการเงิน เบี่ยงเบนไม่เกินเกณฑ์มาตรฐาน (± 5)
2. ระดับภาวะวิกฤติทางการเงิน ไม่เกินระดับ 3

กลยุทธ์ (กิจกรรมหลัก/แนวทางการดำเนินงาน)

1. การวางแผนงบประมาณและ/หรือการวางแผนการเงินการคลัง
2. การวิเคราะห์ต้นทุนต่อหน่วยบริการของสถานบริการสาธารณสุข
3. การเฝ้าระวังสถานการณ์การเงินการคลังของโรงพยาบาลแม่ข่าย

1.4 แผนงานวิเคราะห์ต้นทุนหน่วยบริการ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้มีการพัฒนาระบบบริหารงบประมาณที่มีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดหลัก (KPIs) และตัวชี้วัดผลงาน (PIs)

1. มีผลการดำเนินการวิเคราะห์ต้นทุน

กลยุทธ์ (กิจกรรมหลัก/แนวทางการดำเนินงาน)

1. การวิเคราะห์ต้นทุนต่อหน่วยบริการของสถานบริการสาธารณสุข

1.5 แผนพัฒนาบุคลากร

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านวิชาการอย่างเหมาะสมตามตำแหน่งและหน้าที่ที่รับผิดชอบ

2. เพื่อให้เครือข่ายบริการสุขภาพทุกแห่งมีผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่มีคุณภาพ

3. เพื่อรักษาคุณธรรม จริยธรรมของบุคลากรให้ถือปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง และเป็นแบบอย่างของ

ข้าราชการที่ดี

ตัวชี้วัดหลัก (KPIs) และตัวชี้วัดผลงาน (PIs)

1. ร้อยละของหน่วยงานที่มีบุคลากรเพียงพอกับภาระงาน (FTE)

2. มีการพัฒนางานวิจัยหรือนวัตกรรมด้านสุขภาพ

3. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ให้บริการ ($\geq 80\%$)

กลยุทธ์ (กิจกรรมหลัก/แนวทางการดำเนินงาน)

1. การวางแผนพัฒนาบุคลากรด้านวิชาการ ด้านคุณธรรมจริยธรรม

2. การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการวิจัยและการสร้างนวัตกรรม

3. การจัดประชุมและ/หรือร่วมประชุมนำเสนอผลงานวิชาการประจำปีในทุกระดับ

4. การดำเนินกิจกรรมส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมสำหรับบุคลากรสาธารณสุข

5. การคัดเลือกบุคลากรที่มีผลงานเด่นด้านคุณธรรม จริยธรรม

1.6 แผนงานพัฒนาปรับปรุงโครงสร้างและสิ่งอำนวยความสะดวก

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อเจ้าหน้าที่และผู้รับบริการ
2. เพื่อให้สถานบริการมีความสะดวกในการทำงาน เป็นระเบียบเรียบร้อย สวยงาม

ตัวชี้วัดหลัก (KPIs) และตัวชี้วัดผลงาน (PIs)

1. มาตรฐานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล
2. สถานที่ทำงานน่าอยู่ นำทำงานผ่านเกณฑ์ประเมิน

กลยุทธ์ (กิจกรรมหลัก/แนวทางการดำเนินงาน)

1. สำรวจโครงสร้างและสิ่งอำนวยความสะดวก รวบรวมข้อมูลสิ่งที่ต้องปรับปรุงแก้ไข
2. วางแผนแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบตามความสำคัญเร่งด่วน
3. วางแผนงบประมาณในการดำเนินการ

1.7 แผนพัฒนาระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม

วัตถุประสงค์

1. เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค
2. เพื่อพัฒนาระบบการกำจัดของเสียให้มีประสิทธิภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน ไม่ส่งผลกระทบต่อ

สิ่งแวดล้อมกับต่อชุมชน

ตัวชี้วัดหลัก (KPIs) และตัวชี้วัดผลงาน (PIs)

1. หน่วยบริการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN

กลยุทธ์ (กิจกรรมหลัก/แนวทางการดำเนินงาน)

1. การตรวจสอบคุณภาพน้ำเสียอย่างเป็นระบบ
2. การจัดเก็บและกำจัดขยะติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน

2.1 แผนงานส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย

2.1.1 งานอนามัยแม่และเด็ก

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้แม่และเด็กมีพฤติกรรมสุขภาพดีขึ้น โดยบุคลากรมีทักษะและสมรรถนะด้านการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็กที่เหมาะสม การแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อนำไปสู่นวัตกรรม/พัฒนางานสิ่งใหม่
2. เพื่อให้ห้องคัดกรองส่วนท้องถิ่นมีส่วนร่วมในการดำเนินการ ชุมชนมีแผนงาน/โครงการ/นวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก
3. เพื่อให้สื่อมวลชนมีส่วนร่วมการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก

ตัวชี้วัดหลัก (KPIs) และ ตัวชี้วัดผลงาน (PIs)

1. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์
2. ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย

กลยุทธ์ (กิจกรรมหลัก/แนวทางการดำเนินงาน)

1. เสริมสร้างความรู้และพัฒนาทักษะในการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก อันไปสู่การเพิ่มพูนขีดความสามารถในการดูแลสุขภาพมารดาและทารกในครรภ์ รวมถึงเด็กปฐมวัย ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้เกี่ยวข้อง และพัฒนาองค์ความรู้การส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก

3. พัฒนาความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายและเสริมสร้างศักยภาพภาคีเครือข่าย ชมรม/แกนนำด้านการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก โดยเน้นการจัดการในระดับชุมชนเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน

3. ส่งเสริมและสนับสนุน ให้หน่วยงานของรัฐและภาคีเครือข่าย สร้างและใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์หรือใช้มาตรการทางสังคมเพื่อส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็กให้ดีขึ้น

4. พัฒนาคุณภาพมาตรฐาน การดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก ตลอดจนถ่ายทอดองค์ความรู้ และข้อมูลสารสนเทศ ให้กับบุคลากร หน่วยงานภาครัฐและภาคีเครือข่ายที่ดูแลสุขภาพมารดาและทารกและเด็กปฐมวัย

5. การขับเคลื่อนสังคม/สร้างกระแส/รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ การส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก

6. เฝ้าระวัง กำกับ ติดตาม ประเมินผล

2.1.2 งานสร้างเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้เยาวชนมีความพร้อมทั้งกายและใจ ในการเตรียมความพร้อมของการสู่วัยผู้ใหญ่

2. เพื่อป้องกันและแก้ไขพฤติกรรมต่างๆ ที่ไม่พึงประสงค์ของวัยรุ่น ได้แก่ ปัญหาด้านคุณธรรม จริยธรรม การเสื่อมถอยของจิตสำนึกที่ตึงาม ปัญหาอบายมุข ปัญหาการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร ปัญหา ยาเสพติด ที่จะต้องได้รับการแก้ไขด่วน

3. เพื่อพัฒนาศักยภาพครูและบุคลากรด้านการศึกษาโรงเรียนมัธยมศึกษาและโรงเรียนขยายโอกาส ได้รับการพัฒนาศักยภาพให้มีทักษะการสอนเพศศึกษาและการให้คำปรึกษา

ตัวชี้วัดหลัก (KPIs) และตัวชี้วัดผลงาน (PIs)

1. โรงเรียนมัธยมศึกษาและโรงเรียนขยายโอกาสมีการสอนเพศศึกษาแบบรอบด้าน

2. โรงเรียนมัธยมศึกษา มีการจัดค่าย การเตรียมความพร้อมของวัยรุ่น สู่วัยผู้ใหญ่

3. ครูและบุคลากรด้านการศึกษาโรงเรียนมัธยมศึกษาและโรงเรียนขยายโอกาสได้รับการพัฒนาศักยภาพให้มีทักษะการสอนเพศศึกษาและการให้คำปรึกษา

4. โรงพยาบาลมีกระบวนการจัดบริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น

5. อัตรามารดาอายุน้อยกว่า 20 ปีคลอดบุตร ร้อยละ 18

กลยุทธ์ (กิจกรรมหลัก/แนวทางการดำเนินงาน)

1. จัดตั้งคณะกรรมการงานอนามัยเจริญพันธุ์ระดับอำเภอ เพื่อให้ทุกภาคส่วน (ภาคี)ร่วมทำแผนยุทธศาสตร์ของอำเภอชุมแสง พร้อมขอความร่วมมือให้ทุกภาคส่วนมีบทบาท ดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง และรายงานผลการดำเนินงานเป็นระยะๆ

2. จัดทำแผนปฏิบัติการในด้านต่างๆ คือด้านการป้องกัน

-รณรงค์ประชาสัมพันธ์และสร้างความตระหนักถึงผลกระทบของการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร

-เปิดพื้นที่ให้วัยรุ่น แสดงความคิดเห็นและร่วมหาแนวทางในการแก้ไขปัญหา

-จัดค่ายทักษะชีวิตและเรียนรู้ชีวิตของวัยรุ่น

-ส่งเสริมการเรียนเพศศึกษาในสถานศึกษาแบบรอบด้านให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย

-หน่วยงานสาธารณสุขจัดบริการที่เป็นมิตรกับเยาวชน ด้านสุขภาพะทางเพศและมีมาตรการการช่วยเหลือเด็กและเยาวชนที่ตั้งครรภ์ที่ไม่พร้อม

-ศูนย์ OSCC ของทุกหน่วยงานรับดูแลวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์พร้อมให้คำปรึกษาช่วยเหลือบำบัดฟื้นฟูและประสานเครือข่ายแบบสหวิชาชีพเพื่อให้การช่วยเหลืออย่างเป็นระบบ

-เยี่ยมบ้านเพื่อประเมินสถานะปัญหาและความต้องการประกอบการช่วยเหลือ

- ดูแลให้การช่วยเหลือเรื่องการศึกษาอย่างต่อเนื่อง ด้านการบูรณาการหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- ขอความร่วมมือทุกภาคส่วนในการดำเนินงานรณรงค์สร้างความตระหนักถึงการป้องกันและแก้ไข
ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
- ทางด้านการศึกษาต้องพัฒนาศักยภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาให้มีทักษะการให้คำปรึกษา
- หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องกำกับดูแลตามระเบียบข้อบังคับของกฎหมายอย่างเคร่งครัด
- หน่วยงานทุกภาคส่วนโดยเฉพาะองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องเสริมสร้างความเข้มแข็งของสถาบัน
ครอบครัวในชุมชนและเสริมสร้างให้ครอบครัวใช้เวลาในการเลี้ยงดูบุตรที่ได้คุณภาพ

2.1.3 งานสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน

วัตถุประสงค์

1. ประชาชนทุกคนเข้าถึงและได้รับการบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีมาตรฐาน
2. เพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพได้อย่างเหมาะสมและสม่ำเสมอ
3. เพื่อลดพฤติกรรมสูบบุหรี่และดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ขอประชาชน
4. เพื่อควบคุมการบังคับใช้กฎหมายการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบให้มีประสิทธิภาพ
1. เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในประชากรกลุ่มเป้าหมายให้มีสุขภาพที่ดี

ตัวชี้วัดหลัก (KPIs) และตัวชี้วัดผลงาน (PIs)

1. จำนวนหญิงอายุ 15-59 ปี ได้รับการดูแลอนามัยเจริญพันธุ์ ร้อยละ 75
2. อัตราคุมกำเนิดทุกวิธีหญิงอายุ 15-44 ปี ที่แต่งงาน และอยู่กินกับสามี ร้อยละ 85
3. ร้อยละของร้านจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มจัดเป็นเขตปลอดบุหรี่ถูกต้องตามกฎหมาย
4. ร้อยละของสถานที่ราชการ และสวนสาธารณะของทางราชการจัดให้เป็นเขตห้ามดื่มและห้าม

จำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

5. ร้อยละของหมู่บ้าน/ชุมชนของ รพสต.มีกระบวนการดำเนินงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมร่วมกับภาคี
เครือข่ายระดับตมมากขึ้นไป

6. กลุ่มเสี่ยงต่างๆ ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ไม่น้อยกว่าเกณฑ์ที่กำหนด

กลยุทธ์ (กิจกรรม/แนวทางการดำเนินงาน)

1. สนับสนุนให้มีการเรียนรู้เรื่องเพศศึกษาและทักษะชีวิตอย่างรอบด้าน
2. ส่งเสริมการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ และสุขภาพทางเพศครอบคลุมทั้งการ
ส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันภาวะเสี่ยง ภัยคุกคาม จากโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การตัดสินใจในการรักษา
และการใช้ยา
3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข การศึกษา และหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องทุกระดับให้ความรู้
เจตคติ และความสามารถในการให้บริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ และสุขภาพทางเพศตามมาตรฐานการ
จัดบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น
4. สนับสนุนการดำเนินงานด้านอนามัยการเจริญพันธุ์เชิงรุก
5. รณรงค์ส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ
6. หน่วยงานรัฐ ท้องถิ่น และเอกชนจัดให้มีสถานที่ออกกำลังกายและกิจกรรมทางกาย

2.2 แผนงานสร้างเสริมทันตสุขภาพ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาระบบบริการทันตสาธารณสุขให้มีคุณภาพมาตรฐาน
2. เพื่อเสริมสร้างและป้องกันปัญหาทันตสุขภาพในประชากรกลุ่มเป้าหมาย
3. เพื่อส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้สูงอายุที่มีปัญหา

ตัวชี้วัดหลัก (KPIs) และตัวชี้วัดผลงาน (PIs)

1. เด็ก 0-2 ปีได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
2. ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี มีฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free)
3. หญิงมีครรภ์ได้รับการตรวจและบริการรักษาสุขภาพช่องปากที่พบปัญหาทุกราย

กลยุทธ์ (กิจกรรมหลัก/แนวทางการดำเนินงาน)

1. พัฒนาระบบบริการทันตสาธารณสุขตามคุณภาพมาตรฐาน
2. พัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรให้มีขีดความสามารถด้านบริการเพิ่มขึ้น
3. จัดหาเครื่องมือ อุปกรณ์สนับสนุนระบบบริการทันตสาธารณสุขอย่างเพียงพอ
4. รมรงค์ทันตสุขภาพในและนอกสถานบริการ
5. ฝ้าระวังและคัดกรองภาวะสุขภาพช่องปาก
6. ให้คำปรึกษาแนะนำการดูแลสุขภาพช่องปาก
7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในชมรมผู้สูงอายุ

2.3 แผนงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเย็บติด

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ประชาชนผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาครบหลักสูตรการบำบัด 3-4 เดือน ในระบบสมัครใจ และได้รับการติดตามเยี่ยมหลังการบำบัดรักษาครบหลักสูตร อย่างน้อย 4 ครั้ง จากกำหนดการเยี่ยมทั้งหมด 7 ครั้ง ภายใน 1 ปี

ตัวชี้วัด (KPIs) และตัวชี้วัดผลงาน (PIs)

1. ร้อยละของประชาชนผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาในระบบสมัครใจ ครบตามเกณฑ์ที่กำหนด และได้รับการติดตามดูแลอย่างน้อย 4 ครั้ง จากกำหนดการเยี่ยมทั้งหมด 7 ครั้ง ภายใน 1 ปี อย่างน้อยร้อยละ 90

กลยุทธ์ (กิจกรรมหลัก/แนวทางการดำเนินงาน)

1. ร่วมกับฝ่ายปกครอง ตำรวจ เพื่อค้นหาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดในระบบสมัครใจ
2. การบำบัดรักษาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดในระบบสมัครใจ ตามหลักสูตร Matrix Program 3-4 เดือน
3. การติดตามเยี่ยมหลังการบำบัดรักษาครบหลักสูตรอย่างน้อย 4 ครั้ง จากกำหนดการเยี่ยม 7 ครั้ง ภายใน 1 ปี
4. การลงบันทึกข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติดยา (บสต.) ทางอินเทอร์เน็ต ได้ครบถ้วน และถูกต้อง
5. มีศูนย์ข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติดยาที่ได้รับการบำบัด รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ
6. ประชาชนผู้เสพ/ผู้ติดยาได้รับการบำบัดรักษา ในระบบสมัครใจ ครบตามเกณฑ์ที่กำหนด
8. ประชาชนผู้เสพ/ผู้ติดยาได้รับการติดตามเยี่ยมหลังการบำบัดรักษาครบหลักสูตร อย่างน้อย 4 ครั้ง ภายใน 1 ปี
9. มีระบบการส่งต่อข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติดยา ที่ได้รับการบำบัด รักษา ทุกระดับ เพื่อติดตามช่วยเหลือดูแลไม่ให้กลับไปเสพซ้ำ

2.4 แผนงานป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในประชากรกลุ่มเสี่ยงได้อย่างมีประสิทธิภาพ
ตัวชี้วัดหลัก (KPIs) และตัวชี้วัดผลงาน (PIs)

1. อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า

กลยุทธ์ (กิจกรรมหลัก/แนวทางการดำเนินงาน)

1. การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง คัดกรอง ผู้มีภาวะเครียดสูงและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย
2. การพัฒนาระบบให้คำปรึกษาและดูแลกลุ่มเสี่ยงอย่างมีประสิทธิภาพ
3. การส่งเสริมศักยภาพชุมชนในการดูแลผู้มีภาวะเสี่ยงอย่างมีประสิทธิภาพ

2.5 แผนงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรและพัฒนาเครือข่ายระบบให้บริการดูแลกำกับการรักษาสำหรับผู้ป่วยวัณโรค ให้มีการบูรณาการและดำเนินงานวัณโรคร่วมกับชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. เพื่อพัฒนาศาสตร์ของการผสมผสานดำเนินงานควบคุมและป้องกันวัณโรคและเอชไอวี ให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยวัณโรค ได้รับการคัดกรองเพื่อเข้าสู่ระบบการรักษาป้องกันได้อย่างทันท่วงทีและต่อเนื่องครบถ้วนตลอดแผนการรักษา

3. เพื่อพัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา สถานการณ์วัณโรค

4. เพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมป้องกันการโรคเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ที่ถูกต้องเหมาะสม

5. เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก

6. เพื่อควบคุมการระบาดและลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรค

ตัวชี้วัดหลัก (KPIs) และตัวชี้วัดผลงาน (PIs)

1. อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่เสมอพบเชื้อ (Success Rate) \geq ร้อยละ 85
2. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลงไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง
3. ไม่เกิดโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้าน/ชุมชนใน Generation ที่ 2 \geq ร้อยละ 90
4. อัตราป่วยตายโรคไข้เลือดออกไม่เกิน ร้อยละ 0.15

กลยุทธ์ (กิจกรรมหลัก/แนวทางการดำเนินงาน)

1. พัฒนาระบบการดำเนินงานควบคุมป้องกันวัณโรค โดยเน้นกลวิธีกำกับการรักษา(DOTS)

การวินิจฉัยและรักษาวัณโรคโดยมีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางอย่างมีประสิทธิภาพ (The Stop TB Strategy)

2. พัฒนาศาสตร์การผสมผสานดำเนินงานควบคุมป้องกันวัณโรคและเอชไอวี โดยให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยวัณโรค ได้รับการคัดกรองเพื่อเข้าสู่ระบบการรักษาป้องกันได้อย่างทันท่วงทีและต่อเนื่องครบถ้วนตลอดแผนการรักษาและพัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา สถานการณ์วัณโรค ข้อมูลทางสถิติ และทะเบียนกลางวัณโรคในระดับจังหวัดโดยเชื่อมต่อข้อมูลอย่างเป็นระบบ

3. พัฒนาศักยภาพคน ครอบครัวและชุมชนเพื่อให้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานป้องกัน และแก้ไขปัญหาเอชไอวี

4. ส่งเสริมสนับสนุนการจัดการเรียนรู้เรื่องโรคเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แก่กลุ่มเสี่ยงต่างๆ
5. พัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคเอชไอวี

6. สนับสนุนการบริหารจัดการเรื่องโรคเอดส์แบบบูรณาการ
7. สนับสนุนการดำเนินงานการจัดระบบบริการคลินิกกามโรค
8. พัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคอย่างมีประสิทธิภาพ
9. ลดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายให้ได้ตามเป้าหมาย
10. เตรียมความพร้อมเพื่อรับการระบาด

2.6 แผนงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ

วัตถุประสงค์

1. ประชาชนรับรู้ข่าวสารเตือนภัย มีความรู้ ความเข้าใจ ตระหนัก และมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง
2. ชุมชนและเครือข่ายมีศักยภาพและมีทรัพยากรนำเข้าเพียงพอใน การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
3. ระบบบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่มีคุณภาพ และสนับสนุนให้เกิดการจัดการของชุมชน บุคคลเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วย
4. ชุมชนและเครือข่ายมีศักยภาพและมีทรัพยากรนำเข้าเพียงพอในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง
5. ระบบบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคหัวใจและหลอดเลือดสมองที่มีคุณภาพ และสนับสนุนให้เกิดการจัดการของชุมชน บุคคลเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วย

ตัวชี้วัดหลัก (KPIs) และตัวชี้วัดผลงาน (PIs)

1. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน
2. อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง และสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง
3. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคไตเรื้อรังรายใหม่
4. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

กลยุทธ์ (กิจกรรมหลัก/แนวทางการดำเนินงาน)

1. การตรวจสุขภาพเชิงรุก : การคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง และส่งต่อผู้ที่สงสัยเป็นผู้ป่วยรายใหม่พบแพทย์ เพื่อการวินิจฉัยและรักษาตามมาตรฐาน
2. การให้บริการในสถานบริการสาธารณสุข โดยกำหนดแนวปฏิบัติการคัดกรอง ระบบการส่งต่อและ CPG ให้ถือปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกันทั้งอำเภอ
3. การพัฒนาศักยภาพชุมชน โดยบูรณาการการดำเนินงานในชุมชน ได้แก่ ชุมชนไร้พุง หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม หมู่บ้านจัดการสุขภาพ หมู่บ้าน ลด หวาน มัน เค็ม ลดอ้วน ลดโรค โดย พื้นที่เป้าหมายให้เป็นแห่งเดียวกัน และกำหนดจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ “ชุมชนต้นแบบฯ” ในระดับอำเภอ
4. การขับเคลื่อนทางสังคมและสื่อสารสุขภาพ โดยการประชาสัมพันธ์การลดเสี่ยงลดโรคผ่านทางสื่อต่างๆ และการจัดกิจกรรมตามสัปดาห์รณรงค์
5. การพัฒนาศักยภาพบุคลากรทุกระดับ ให้มีความรู้และสามารถจัดการกับปัญหาโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง โรคเมร็งปากลดลูกและเมร็งเต้านมแบบบูรณาการ
6. การติดตามประเมินผล โดยการสรุปและประเมินผลการปฏิบัติงาน การเร่งรัดการดำเนินงาน และการนิเทศติดตามการดำเนินงานระดับตำบล
7. การจัดระบบฐานข้อมูลโรคเรื้อรัง โดยให้ทุกหน่วยงานจัดทำระบบทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย ให้เป็นปัจจุบัน และมีศูนย์ข้อมูลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในเครือข่ายบริการสุขภาพ

2.7 แผนงานเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้สถานบริการสาธารณสุขมีระบบสั่งการให้เกิดการจัดการเพื่อการเตรียมความพร้อมในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยที่มีประสิทธิผล และประสิทธิภาพ

2. เพื่อให้หน่วยบริหารสาธารณสุขมีระบบสนับสนุนและประสานงานเพื่อให้การให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขแก่ประชาชน ให้เหมาะสมกับสภาวะการณ์ที่เผชิญอยู่

ตัวชี้วัดหลัก (KPIs) และตัวชี้วัดผลงาน (PIs)

1. เครือข่ายบริการสุขภาพทุกแห่งมีระบบสั่งการให้เกิดการจัดการเพื่อการเตรียมความพร้อมในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยที่มีประสิทธิผล และประสิทธิภาพ

2. มีศูนย์บัญชาการในพื้นที่ที่ใช้ระบบ Incident Commander System เพื่อแก้ไขปัญหาอย่างเหมาะสม

3. มีการมอบหมายผู้รับผิดชอบ ในการติดต่อสื่อสารกับหน่วยงานส่วนกลางและพื้นที่ในความรับผิดชอบ

4. มีระบบการวิเคราะห์ความเสี่ยงต่อภัยพิบัติของหน่วยงาน มีระบบเฝ้าระวังการเกิดภัยพิบัติ มีระบบการรายงาน การรับการสั่งการจากผู้ที่ได้รับแต่งตั้งให้มีอำนาจบัญชาการ เพื่อให้เกิดการปฏิบัติการตอบโต้ต่อสภาวะการณ์สาธารณภัยอย่างเหมาะสม ทันทกรณี มีการสร้างระบบเครือข่ายในการดำเนินงาน เพื่อตอบโต้ภัยพิบัติอย่างเหมาะสม

กลยุทธ์ (กิจกรรมหลัก/แนวทางการดำเนินงาน)

1. การวางแผนเตรียมความพร้อมรับมือสถานการณ์ภัยพิบัติด้านการแพทย์และสาธารณสุข ประจำปี
2. การประชุมเตรียมความพร้อมและการซ้อมแผนรับมือสถานการณ์ภัยพิบัติประจำปี
3. การพัฒนาระบบเฝ้าระวังการเกิดภัยพิบัติ ระบบรายงาน ระบบสั่งการ ด้วยการสร้างระบบ

เครือข่ายการดำเนินงานที่เชื่อมโยงกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

2.8 แผนพัฒนาระบบบริการเพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อป้องกันการติดเชื้อภายในโรงพยาบาล และรพ.สต.
2. เพื่อลดปัญหาความเสี่ยงในการให้บริการผู้ป่วย

ตัวชี้วัดหลัก (KPIs) และตัวชี้วัดผลงาน (PIs)

1. อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล
2. อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล (ชุมชน)
3. อุบัติการณ์ความเสี่ยงทางคลินิกระดับรุนแรง

กลยุทธ์ (กิจกรรมหลัก/แนวทางการดำเนินงาน)

1. การจัดการระบบปลอดเชื้อที่มีประสิทธิภาพ
2. การสำรวจ รวบรวมข้อมูลความเสี่ยงทางคลินิกเพื่อนำมาปรับปรุงแก้ไข

2.9 แผนพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการตามมาตรฐาน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้หน่วยงานในโรงพยาบาลได้รับการพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐาน (HA) โดยมุ่งเน้นประโยชน์ที่ได้รับของประชาชนผู้รับบริการเป็นสำคัญ

2. เพื่อให้หน่วยงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลได้รับการพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน รพ.สต.ติดดาว

ตัวชี้วัดหลัก (KPIs) และตัวชี้วัดผลงาน (PIs)

1. โรงพยาบาลได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐาน (HA)
2. ร้อยละรพ.สต.ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว

กลยุทธ์ (กิจกรรมหลัก/แนวทางการดำเนินงาน)

1. พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานของโรงพยาบาล (HA)
2. พัฒนาคุณภาพบริการรพ.สต.ตามเกณฑ์รพ.สต.ติดดาว

2.10 แผนงานป้องกันและควบคุมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาที่เหมาะสมกับปัญหาสุขภาพ โดยใช้ยาในขนาดที่เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย ด้วยระยะเวลาการรักษาที่เหมาะสม และมีค่าใช้จ่ายต่อชุมชนและผู้ป่วยน้อยที่สุด

2. เพื่อลดอัตราการป่วยจากการติดเชื้อต้านจุลชีพ
3. เพื่อลดการใช้ยาต้านจุลชีพชนิดออกฤทธิ์กว้างอย่างไม่เหมาะสมในโรงพยาบาล

ตัวชี้วัดหลัก (KPIs) และตัวชี้วัดผลงาน (PIs)

1. ร้อยละของหน่วยบริการที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)

กลยุทธ์ (กิจกรรมหลัก/แนวทางการดำเนินงาน)

1. ส่งเสริมกิจกรรมการใช้ยาด้านจุลชีพอย่างเหมาะสมในรพ.สต. และร้านยา
2. เผื่อระวังการกระจายยาด้านจุลชีพ NSAIDs Steroid และผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่เหมาะสมในร้านชำ และชุมชน
3. ควบคุมการกระจายยาด้านจุลชีพ และการใช้ยาด้านจุลชีพอย่างเหมาะสมในผู้ป่วยนอก

2.11 แผนพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดความแออัดของผู้รับบริการในโรงพยาบาล

ตัวชี้วัดหลัก (KPIs) และตัวชี้วัดผลงาน (PIs)

1. ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (primary care cluster)

กลยุทธ์ (กิจกรรมหลัก/แนวทางการดำเนินงาน)

1. ประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย
2. ประชาสัมพันธ์ สร้างความเข้าใจแก่บุคลากรทางการแพทย์และประชาชน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 : การสร้างเครือข่ายสุขภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค

3.1 แผนงานคุ้มครองผู้บริโภคและอาหารปลอดภัย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ มีคุณภาพ มีมาตรฐานและปลอดภัยต่อผู้บริโภค
2. เพื่อให้ประชาชนได้บริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ปลอดภัย

มีประสิทธิภาพสมราคาและสมประโยชน์

3. เพื่อลดการปนเปื้อนของสารเคมีและเชื้อจุลินทรีย์ ในอาหารสดและอาหารพร้อมบริโภค
4. เพื่อพัฒนาความเข้มแข็งในระบบการกำกับดูแลและเฝ้าระวังความปลอดภัยของอาหาร
5. เพื่อบูรณาการการดำเนินการด้านอาหารปลอดภัยให้ครบวงจร

6. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้เท่าทันและได้รับการคุ้มครองในฐานะผู้บริโภค โดยมีระบบข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพที่ถูกต้อง

7. เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้บริโภคให้มีความรู้และสามารถตัดสินใจในการเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพได้ถูกต้อง เหมาะสม

ตัวชี้วัดหลัก (KPIs) และตัวชี้วัดผลงาน (PIs)

1. ร้อยละสถานประกอบการได้รับการตรวจประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน
2. ร้อยละของอาหารมีความปลอดภัย
3. ร้อยละสถานบริการสุขภาพได้รับการตรวจประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน

กลยุทธ์ (กิจกรรมหลัก/แนวทางการดำเนินงาน)

1. พัฒนาระบบการกำกับ ดูแล ตรวจสอบและเฝ้าระวังคุณภาพมาตรฐาน ผลิตภัณฑ์สุขภาพ การบริการสุขภาพ และการโฆษณา ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น รวมถึงการใช้มาตรการทางกฎหมายแก่ผู้กระทำผิดฝ่าฝืน

2. เสริมสร้างความรู้ และพัฒนาทักษะของประชาชน ให้รู้จักสิทธิและหน้าที่ของตนเองในฐานะผู้บริโภคเพื่อตัดสินใจเลือกบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ ได้อย่างเหมาะสม ถูกต้อง

3. พัฒนาศักยภาพของพนักงานเจ้าหน้าที่ทุกระดับ

4. เสริมสร้างความรู้ในการดำเนินการผลิตและจำหน่ายให้ได้คุณภาพตามมาตรฐาน ให้กับ

ผู้ประกอบการ

5. ตรวจสอบการปนเปื้อนของสารเคมีและเชื้อจุลินทรีย์ ด้วยชุดทดสอบ (Test Kit) โดยหน่วยตรวจสอบเคลื่อนที่ (Mobil unit) และภาคีเครือข่าย

6. บูรณาการ การดำเนินการเพื่อให้อาหารปลอดภัย กับหน่วยงานต่างๆและภาคีเครือข่าย

7. ตรวจวิเคราะห์คุณภาพอาหาร ตรวจสอบการแสดงฉลากอาหาร และตรวจสอบการโฆษณาอาหาร

8. ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานของภาคีเครือข่าย ให้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคและพิทักษ์ผลประโยชน์ของประชาชน ชุมชน ในการบริโภคบริการสุขภาพ และผลิตภัณฑ์สุขภาพ

3.2 แผนงานพัฒนาระบบการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกให้เป็นทางเลือกในการจัดบริการเพิ่มสูงขึ้น

ตัวชี้วัดหลัก (KPIs) และตัวชี้วัดผลงาน (PIs)

1. ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กลยุทธ์ (กิจกรรมหลัก/แนวทางการดำเนินงาน)

1. การพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยในเครือข่ายบริการสุขภาพ
2. การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย

3.3 แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ประชาชนสามารถป้องกันภาวะเสี่ยงด้านสุขภาพและมีสถานะสุขภาพดีขึ้น
2. มีการบริหารจัดการระดมทรัพยากรในแต่ละภาคส่วนเพื่อแก้ไขปัญหาตามบริบท

ตัวชี้วัดหลัก (KPIs) และตัวชี้วัดผลงาน (PIs)

1. มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ

กลยุทธ์ (กิจกรรมหลัก/แนวทางการดำเนินงาน)

1. ทุกภาคส่วนในพื้นที่มีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพ
2. มุ่งเน้นให้ความสำคัญกับการส่งเสริมให้ประชาชนมีการดูแลสุขภาพตนเอง