

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอท่าตะเกียบ
จังหวัดฉะเชิงเทรา ปีงบประมาณ 2560 – 2564



“โรงพยาบาลคุณภาพ ผู้รับบริการไว้วางใจ”

โดย คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุข อำเภอท่าตะเกียบ

คำนำ

การจัดการเชิงกลยุทธ์เป็นการบริหารอย่างมีระบบที่ต้องอาศัยวิสัยทัศน์ของผู้นำ และอาศัยการวางแผนอย่างมีขั้นตอน โดยผ่านการตัดสินใจและการประเมินแล้วว่าเหมาะสมกับองค์กร และสามารถนำไปปฏิบัติได้จริงอันจะนำความสำเร็จมาสู่องค์กรได้ การจัดการเชิงกลยุทธ์จึงเป็นแนวทางหนึ่งที่จะช่วยให้ผู้บริหารกำหนดทิศทางขององค์กร วิเคราะห์สภาพแวดล้อมทั้งภายนอกและภายในองค์กร ช่วยกำหนดกลยุทธ์ที่เหมาะสมกับองค์กร เพื่อที่จะนำกลยุทธ์เหล่านั้นไปประยุกต์ปฏิบัติและควบคุมประเมินผลการดำเนินงานขององค์กรได้

คปสอ.ท่าตะเียบ มีการนำแนวคิดการบริหารจัดการเชิงกลยุทธ์มาใช้ในการบริหารจัดการองค์กรอย่างจริงจังและมีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพเพื่อรองรับการบริหารจัดการเรื่อยมาตั้งแต่ปี 2552 และถึงแม้ว่า คปสอ.ท่าตะเียบได้ดำเนินการบริหารจัดการตามแผนยุทธศาสตร์สุขภาพ 4 ปี พ.ศ.2558-2561 ได้มาระยะหนึ่ง แต่ด้วยสถานการณ์ความเปลี่ยนแปลงต่างๆทางสังคมและสิ่งแวดล้อม ที่ส่งผลต่ออุบัติการณ์การเกิดโรคใหม่ต่างๆ โรคระบาด โรคประจำถิ่น และโรคเรื้อรัง ตลอดจนอุบัติเหตุ อุบัติภัย ต่างๆมีความรุนแรงและซับซ้อนมากขึ้นอีกทั้งจำนวนผู้ป่วยนับวันจะมีจำนวนมากยิ่งขึ้น ทำให้คปสอ.ท่าตะเียบต้องเผชิญกับปัญหาอุปสรรคการพัฒนาการให้บริการต่างๆ และจำเป็นต้องรับมือกับกระแสการเปลี่ยนแปลงเหล่านั้น นอกจากนี้ในข้อสรุปจากการประชุมคณะทำงานเพื่อทบทวนยุทธศาสตร์และพัฒนาตัวชี้วัด รพ.ท่าตะเียบ ร่วมกับ คปสอ.ท่าตะเียบ ในปี 2558-2559 ยังพบโอกาสพัฒนาในด้านต่างๆที่สำคัญดังนี้ 1.ความเข้าใจในการวิเคราะห์ปัจจัยภายใน/ภายนอก เพื่อจัดทำ SWOT MATRIX 2.ความครอบคลุมของปัจจัยสำคัญในการกำหนดปัญหาสุขภาพพื้นที่ 3.การถ่ายทอดตัวชี้วัดระดับองค์กรสู่ระดับบุคคลยังขาดความชัดเจนและเท่าเทียม และ 4.การพัฒนาระบบวัดผลและติดตามความก้าวหน้าผ่านทางเทคโนโลยีสารสนเทศ

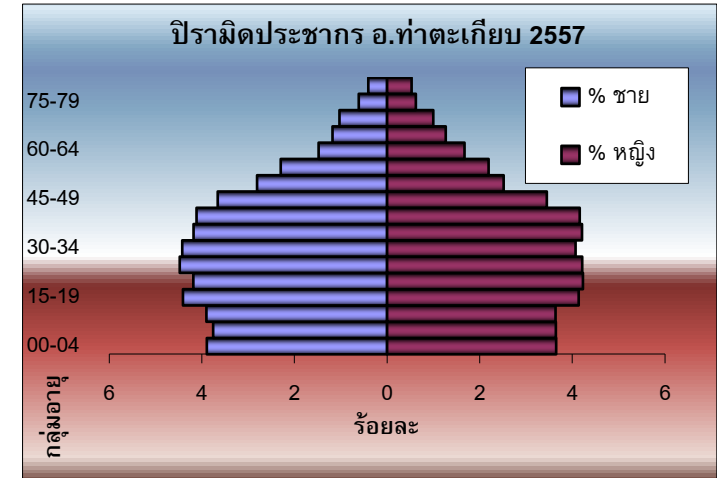
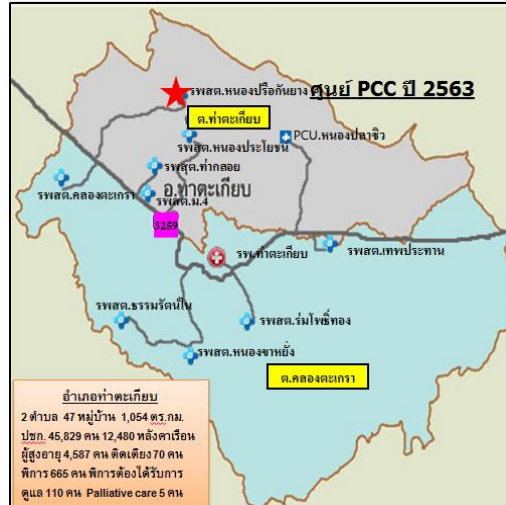
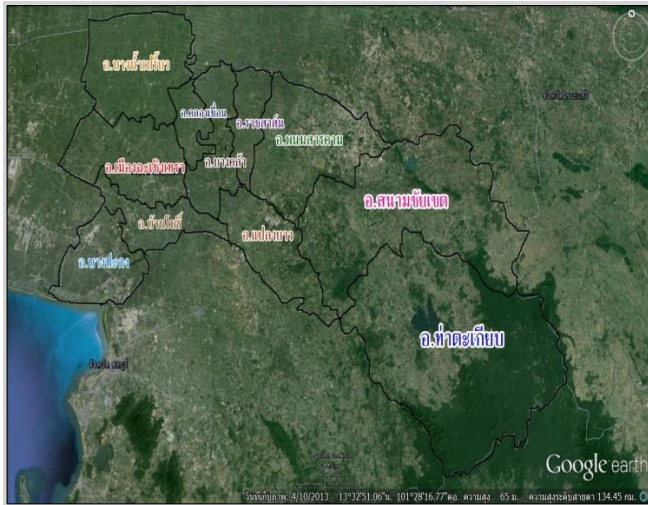
จากเหตุผลปัจจัยภายในและภายนอกดังกล่าว ประกอบกับทิศทางนโยบายรัฐบาลที่จะนำประเทศไทยก้าวสู่ Thailand 4.0 รองรับอนาคตที่มีความเป็นสังคมเมือง สังคมผู้สูงอายุ การเชื่อมต่อการค้าและการลงทุน ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี และลดความเหลื่อมล้ำการเข้าถึงระบบสุขภาพ และแผนยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุขระยะ 20 ปี ที่มีเป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” คปสอ.ท่าตะเียบ จึงมีมติให้เร่งดำเนินการพัฒนาระบบการบริหารจัดการเชิงกลยุทธ์ ของอำเภอท่าตะเียบ โดยการจัดโครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการเชิงกลยุทธ์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารงาน คปสอ.ท่าตะเียบ อำเภอท่าตะเียบ จังหวัดฉะเชิงเทรา ปีงบประมาณ 2560 ขึ้น ทำให้ได้แผนยุทธศาสตร์สุขภาพปี 2560 - 2564 โดยแผนประกอบไปด้วย 4 ประเด็นยุทธศาสตร์ 14 เป้าประสงค์ 9 เข็มมุ่ง และ 20 ตัวชี้วัดเชิงกลยุทธ์

คปสอ.ท่าตะเียบ หวังว่าแผนยุทธศาสตร์สุขภาพปี 2560 - 2564 ฉบับนี้จะสามารถใช้เพื่อใช้เป็นกรอบแนวทางในการปฏิบัติราชการของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอท่าตะเียบ ตลอดจนการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติราชการ จนสามารถส่งผลให้การดำเนินงานบรรลุเป้าหมาย ทำให้การบริหารราชการเกิดประสิทธิผล ตลอดจนเกิดประโยชน์สุขของประชาชน และประโยชน์สูงสุดของประเทศต่อไป

คณะประสานงานสาธารณสุขอำเภอท่าตะเียบ

พฤษภาคม 2560

ข้อมูลทั่วไปและบริบทพื้นที่/องค์กร



ข้อมูลทั่วไป

- 2 ตำบล 47 หมู่บ้าน 1,054 ตร.กม. ปชก.45,519 คน 14,603 หลังคาเรือน 9 รพสต. 1 รพ.ชุมชน
- PCU ทั้งหมด 4 แห่ง 3 รพสต. ทุกวันจันทร์และพุธ ระยะทางรพ.ท่าตะเกียบ-รพ.พุทธโสธร 110 กม.

ข้อมูลประชากร : เป็นแบบหดตัวคล้ายรูปดอกบัวตูมแสดงถึงรูปแบบของโครงสร้างประชากรลดลงซึ่งมีประชากรวัยรุ่นวัยเจริญพันธุ์และวัยทำงานเป็นจำนวนมากและมีแนวโน้มที่ผู้สูงอายุจะเพิ่มมากขึ้นในอนาคต

บริบทองค์กร

-สถานบริการสาธารณสุขภาครัฐในเครือข่ายพัฒนาสุขภาพ อ.ท่าตะเกียบประกอบด้วยรพ.ชุมชนจำนวน 1 แห่ง คือ รพ.ท่าตะเกียบ เป็นรพ.ขนาด 30 เตียงทำหน้าที่เป็นสถานพยาบาลแม่ข่ายเป็นหน่วยที่ทำหน้าที่บริหารจัดการเครือข่ายตอบสนองต่อความต้องการด้านสุขภาพขั้นพื้นฐานการรักษายา การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสภาพ รวมทั้งสนับสนุนเครือข่ายในการสร้างสุขภาพและความเข้มแข็งให้แก่ประชาชน สนับสนุนระบบการให้คำปรึกษาระบบส่งต่อ บริการด้านวิชาการ นิเทศและติดตามประเมินผล การพัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพสามารถให้บริการได้อย่างมีคุณภาพตามมาตรฐาน และรพ.สต. ลูกข่ายจำนวน 9 แห่ง รพ.ท่าตะเกียบเปิดให้บริการประชาชนด้านการรักษาพยาบาลทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการตลอด ๒๔ ชั่วโมง และรพ.สต.ให้บริการทุกวันเวลา 8.30น. - 16.30น. ผลการพัฒนาคุณภาพในวันที่ 21 ก.ค. 2558 รพ.ได้ผ่านการรับรองรพ.คุณภาพ Hospital Accreditation และในปี 2559 พัฒนาการจัดบริการปฐมภูมิ PCA-DHS ผ่านระดับ 3 ครบทั้ง 9 แห่ง

- ภาระงานปี2558 : อัตราผู้ป่วยนอก 91,987 ครั้ง, อัตราวันนอนเฉลี่ย 0.95, อัตราครองเตียง ร้อยละ 87.27
- อัตราการใช้บริการของประชาชนในเขตรับผิดชอบใช้บริการผู้ป่วยนอก(OPD)ที่หน่วยบริการปฐมภูมिर้อยละ 47.98

บริบทชุมชน/ภูมิสังคม อ.ท่าตะเกียบ

-มากกว่าร้อยละ80 ประกอบอาชีพรับจ้าง/เกษตรกรรม พื้นที่การเกษตรร้อยละ 42 พืชส่วนใหญ่ได้แก่ ยางพารา มันสำปะหลัง สับปะรด มีอ่างเก็บน้ำขนาดใหญ่ 1 แห่ง และแหล่งน้ำ คลอง ทางน้ำธรรมชาติรวมทั้งสระทางการเกษตรหลายแห่งในอำเภอ การคมนาคมยากลำบาก ถนนเป็นหลุมเป็นบ่อโดยเฉพาะในฤดูเก็บเกี่ยว ไม่มีรถประจำทางนิยมเดินทางด้วยมอเตอร์ไซด์ ประชาชนส่วนใหญ่มาจากภาคตะวันออกเฉียงเหนือนิยมบริโภคอาหารพื้นบ้านอีสาน “แกง ต้ม ปั่น แจ่ว” และอาหารตลาดนัด นับถือศาสนาพุทธและมีประเพณีประจำอำเภอคือประเพณีบุญบั้งไฟเนื่องจากเป็นแรงงานหนักและบ้านห่างไกลกัน ประชาชนส่วนใหญ่จึงไม่นิยมออกกำลังกาย แต่ยังพบชมรมออกกำลังกายได้ในเขตที่เป็นหมู่บ้านตลาดหรือม.ที่อยู่รวมกัน และสนามกีฬา โรงเรียน ศักยภาพและทุนทางสังคมมีกลุ่ม ชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้าน อำเภอเคลื่อนที่ ชมรมต่างๆ เช่น แอโรบิกไท จักรยานนาโนไบค์ มิตรภาพบำบัด ผู้สูงอายุ และ To Be No.1

ข้อมูลด้านสุขภาพ

ข้อมูลการเจ็บป่วยและสถิติโรค 2555 – 2558

-สาเหตุการเจ็บป่วยผู้ป่วยนอก มากที่สุดคือโรคเรื้อรัง เบาหวานและความดันโลหิตสูง รองลงมาได้แก่ โรคทางเดินระบบหายใจ และโรคทางเดินระบบอาหาร อูจจาระร่วง

-สาเหตุการเจ็บป่วยผู้ป่วยใน มากที่สุดคือ โรคอูจจาระร่วง รองลงมาได้แก่ โรคทางเดินระบบหายใจ หลอดลมอักเสบ ปอดบวม หลอดลมอุดกั้นเรื้อรัง และโรคระบบผิวหนัง เนื้อเยื่ออักเสบ

-สาเหตุการเสียชีวิต มากที่สุดจากโรคมะเร็ง ได้แก่ มะเร็งตับ มะเร็งปอด และ มะเร็งปากมดลูก ตามลำดับ

ข้อมูลด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามกลุ่มวัย

1.กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย : ปัญหาด้านการฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ ภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์ โรคมะเร็งปากมดลูก เด็กปฐมวัยเสี่ยงต่อการจมน้ำ การพัฒนาสติปัญญาให้ได้มาตรฐาน ความครอบคลุมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และภาวะฟันผุในเด็กเล็ก

2.กลุ่มเด็กวัยเรียน : ปัญหาเด็กน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์/น้ำหนักสูงกว่าเกณฑ์มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น การพัฒนาสติปัญญาเด็กไทย ภาวะเสี่ยงต่อการจมน้ำ เสี่ยงต่อการติดเกมส์ติดโทรศัพท์มือถือ ปัญหายาเสพติด อุบัติเหตุจากการจราจร(รถมอเตอร์ไซด์และจักรยาน) การตั้งครรภ์ก่อนวัย และฟันผุในเด็กนักเรียน

3.กลุ่มวัยรุ่น : พบปัญหาด้านยาเสพติด อุบัติเหตุจราจรรถมอเตอร์ไซด์ การท้องก่อนวัย ความเสี่ยงต่อการติดเกมส์และโทรศัพท์มือถือ

4.กลุ่มวัยทำงาน : โรคเรื้อรังความดันโลหิตสูง/เบาหวาน โรคจากการทำงานเกษตรกรรม เช่น สารเคมีกำจัดศัตรูพืช โรคเมลิออยโดซิส ภูเก็ต ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ อุบัติเหตุจราจร เสี่ยงต่อโรคมะเร็งตับ และ มะเร็งปอด

5.ผู้สูงอายุและผู้พิการ : พบปัญหาโรคเรื้อรัง เบาหวาน ความดัน อัมพฤกษ์ อัมพาต โรคข้อเสื่อม ปัญหาการได้ยินและการมองเห็น ภาวะติดเตียง ผู้สูงอายุขาดคนดูแลเนื่องจากลูกหลานไปทำงานในตัวเมืองและต้องเลี้ยงหลาน ปัญหาการตกหล่นในสิทธิประชาชน สุขาภิบาลด้านที่อยู่อาศัย และการเข้าถึงบริการสาธารณสุข

6.ภัยสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่ : โรคไข้เลือดออก อูจจาระร่วง วัณโรค อุบัติเหตุจราจร ยาเสพติด สุขภาพจิต และภัยจากธรรมชาติที่สำคัญในพื้นที่ได้แก่ อุทกภัยและไฟป่า

สรุปการจัดลำดับความสำคัญของปัญหาด้านสุขภาพ/สาธารณสุข คปสอ.ท่าตะเียบ ปีงบประมาณ 2559

-จากการประชุมเพื่อค้นหาและจัดลำดับปัญหาสุขภาพพื้นที่ ในระดับหมู่บ้านผ่านทางการประชุมประชาคม และระดับอำเภอผ่านทางการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุข อ.ท่าตะเียบ ทำให้ได้ข้อสรุปการจัดลำดับความสำคัญของปัญหาด้านสุขภาพ/สาธารณสุข อ.ท่าตะเียบ ปี2559 จำนวน 14 อันดับดังนี้

อันดับที่ 1 โรคไข้เลือดออก : อัตราป่วย 2557-2559 เท่ากับ 40.76 226.46 และ 52.22 ต่อแสนปชก.

อันดับที่ 2 โรคความดันโลหิตสูง : ปีงบประมาณ 2557-2559 พบผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลท่าตะเียบอัตราป่วยต่อแสนประชากรตามลำดับดังนี้ 2,464 2,280 และ 2,645.08 ซึ่งมากกว่าค่าเฉลี่ยระดับประเทศที่มีอัตราป่วยอยู่ที่ 1,621 ต่อแสนปชก.

อันดับที่ 3 โรคเบาหวาน : ปีงบประมาณ 2557-2559 พบผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลท่าตะเียบอัตราป่วยต่อแสนประชากรตามลำดับดังนี้ 1,011 2,010 และ 2,107.73 ซึ่งมากกว่าค่าเฉลี่ยระดับประเทศที่มีอัตราป่วยอยู่ที่ 1,122 ต่อแสนปชก.

อันดับที่ 4 โรคอุจจาระร่วง : ปีพ.ศ. 2557 - 2559 พบอัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงตามลำดับดังนี้ 3,394.71 3,480.76 2,484.72(มค.-กย.59) ต่อแสนประชากร (สถานการณ์โรคอุจจาระร่วงในประเทศไทย ปี 2558 (มค-ตค.) อัตราป่วย 1228.45 ต่อแสนประชากร (703226 ราย) และจังหวัดฉะเชิงเทรา มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดเป็นอันดับที่ 2 ของประเทศ 1268.39 ต่อแสนประชากร) นอกจากนี้ยังเป็นอันดับ 1 ในกลุ่มผู้ป่วยในของปี 2557-2559 นอกจากนี้โรคอุจจาระร่วงยังเป็นปัญหาอันดับ 1 ของกลุ่มผู้ป่วยที่ Admit ขาดทุนของรพ.ท่าตะเียบในปี 2556-2559

อันดับที่ 5 โรค COPD : ปีงบประมาณ 2557-2559 ผู้ป่วย COPD ติดอันดับ Top Diag OPD , Top Diag IPD , Top Diag Cause of Death และเป็น อันดับ 2ของผู้ป่วย Admit ขาดทุน โดยในปี2559มีอัตราป่วยจำนวน 62.36 , 76.93 และ 106.51 (อัตราป่วยระดับประเทศปี 2557 =347.94 ระดับจังหวัด= 359.24)

อันดับที่ 6 โรคมะเร็ง : ปีงบประมาณ 2557 - 2559 โรคมะเร็งเป็นอันดับ 1 ของสาเหตุของการเสียชีวิตในแผนกผู้ป่วยใน รพ.ท่าตะเียบ โดยมะเร็งที่พบมากที่สุดคือ มะเร็งท่อน้ำดีในตับ มะเร็งปอด มะเร็งตับ และ มะเร็งปากมดลูก

อันดับที่ 7 โรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาต : ปีงบประมาณ 2556-2558 พบผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลท่าตะเียบด้วยโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต(160-1698) เพิ่มขึ้นโดยมีอัตราป่วยต่อแสนประชากรตามลำดับดังนี้ 233.24 , 241.56 และ ต่อแสนประชากร 448.16 ต่อแสนประชากร

อันดับที่ 8 โรควัณโรค : จำนวนและอัตราป่วยด้วยโรควัณโรคของอำเภอท่าตะเียบปีงบประมาณ 2557-2559 ตามลำดับดังนี้ 30 ราย 33 ราย และ 34 ราย

อันดับที่ 9 สุขภาพจิต: อัตราการฆ่าตัวตายอ.ท่าตะเียบปี 2557-2559 เท่ากับ 4.41 4.41 และ 13.25 ต่อแสนประชากรซึ่งเกณฑ์มาตรฐานอยู่ที่ 6.3 ต่อแสนประชากร

วิสัยทัศน์

“โรงพยาบาลคุณภาพ ผู้รับบริการไว้วางใจ”

ความหมาย : โรงพยาบาล(โรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล)สามารถให้บริการแก่ประชาชนทุกเพศทุกวัย ได้อย่างทั่วถึงเป็นธรรม ได้รับบริการสุขภาพอย่างเป็นองค์รวม โดยมีการบริหารจัดการที่มีคุณภาพผ่านการรับรองตามมาตรฐาน สามารถลดอัตราป่วยและอัตราตายในโรคที่สำคัญได้ ตลอดจนเป็นที่พึงหลักของประชาชนในพื้นที่และประชาชนมีความพึงพอใจในบริการ มีความไว้วางใจที่จะได้รับการดูแล

KPI การบรรลุวิสัยทัศน์ :

โรงพยาบาลคุณภาพ	ผู้รับบริการไว้วางใจ
<p>1.ระบบสุขภาพมีความเป็นเลิศ ทำคะแนน 4.0</p> <p>อัตราตาย Preventable Death กลุ่มโรคสำคัญ ลดลง</p> <ol style="list-style-type: none">1. อัตราตายกลุ่ม Trauma เป้าหมาย = 02. อัตราตาย STEMI เป้าหมาย <103. อัตราตาย Stroke เป้าหมาย <104. อัตราตาย Sepsis เป้าหมาย <105. Dead Rate COPD in admit เป้าหมาย <5 <p>2. ประชาชนสุขภาพดี</p> <p>อัตราป่วย กลุ่มโรคสำคัญ ลดลง</p> <ol style="list-style-type: none">1.อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ไม่เกิน 40 ต่อพันชก.2.อัตราการท้องซ้ำในคุณแม่อายุ 15-19 ปี ไม่เกิน ร้อยละ 103.ความครอบคลุมวัคซีน MMR1 MMR2 JE และ OPV3 ร้อยละ 904.ร้อยละของกลุ่มประชากรหลักที่เข้าถึงบริการป้องกันโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เชิงรุก ร้อยละ 855.ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ DM40% HT50% <p>อัตราการควบคุมโรค มีแนวโน้มดีขึ้นตามเกณฑ์ที่กำหนด</p> <ol style="list-style-type: none">1. DM HbA1C<7% Control เป้าหมาย >402. HT BP 140/90 mmHg เป้าหมาย >503. eGFR <4 ml/1.73 m2/yr เป้า > 80	<ol style="list-style-type: none">1.อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการ เป้าหมาย>902.ร้อยละของรายได้จากกลุ่มข้าราชการและประกันสังคมเทียบกับปีก่อน เป้าหมาย >5%/ปี

พันธกิจ

1. พัฒนาการให้บริการอย่างมีคุณภาพ มาตรฐาน สู่ความเป็นเลิศ ด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
2. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย และสนับสนุนให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้
3. พัฒนาองค์กร/บุคลากร ให้มีสมรรถนะและมีความสุข
4. พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล

ค่านิยมองค์กร

“ทำงานเต็มที่ ความประพฤติดี มีการพัฒนา”

ความหมาย

1. ทำงานเต็มที่ : เต็มความรู้ เต็มความสามารถ ด้วยความระมัดระวัง
2. ความประพฤติดี : คุณธรรม 4 (เมตตา สามัคคี สุจริต เทียบธรรม)
3. มีการพัฒนา : คุณภาพ Service plan วิชาการ นวัตกรรม วิจัย “เครือข่ายสุขภาพ อ.ท่าตะเกียบ แข็งแรง จิตใจดี สามัคคี มีวินัย ใส่ใจประชาชน”

เข็มมุ่ง

1. พัฒนาระบบการส่งต่อที่เป็นเลิศ

ความสามารถเฉพาะขององค์กร (Core Competency)

1. การดูแลโรคเรื้อรังและการใช้สมุนไพร (DM /HT & สมุนไพรไทย)

SWOT MATRIX

	External Opportunities (O)	External Threats (T)
	<ol style="list-style-type: none"> 1.นโยบายระบบบริการคุณภาพ : Service plan HA PCA DHS QA ฯลฯ 2.การปฏิรูประบบสุขภาพ ไทยแลนด์ 4.0 3.ระเบียบเศรษฐกิจ ฉะเชิงเทราเมืองน่าอยู่ 4.มีการสนับสนุนจากแม่ข่าย จิตเวช ตา หัวใจ 5.เทคโนโลยีสารสนเทศการติดต่อสื่อสารการสนับสนุนองค์ความรู้ 6.ไม่มีคู่แข่ง สถานบริการเอกชนในพื้นที่ 7.ชุมชนชนบท วิถีพอเพียง มีภูมิปัญญาท้องถิ่นหมอบ้านที่เข้มแข็ง 8.อปท.สนับสนุนงบประมาณอย่างเต็มที่ 9.ชุมชนให้ความร่วมมือ ช่วยเหลือพึ่งพากัน /เครือข่ายด้านสุขภาพที่เข้มแข็ง 	<ol style="list-style-type: none"> 1.ปัญหาสุขภาพพื้นที่ : โรคติดต่อระบบทางเดินอาหาร โรคติดต่อหน้าโดยแมลง dhf มาลาเรีย เด็กจมน้ำ ฆ่าตัวตาย อุบัติเหตุจลาจล โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง htn dm โรคและอันตรายจากการทำการเกษตร การอพยพแรงงาน ประชากรแฝงเพิ่มมากขึ้น มีโอกาสเกิดโรคติดต่ออุบัติใหม่ 2.ปัญหาตามกลุ่มวัย : การตั้งครุภักในวัยรุ่น ความเสี่ยงต่อสุขภาพแม่และลูก อัตราเกิดต่ำ อัตราตายต่ำ วัยทำงานไปทำงานในเมืองผู้สูงอายุอยู่บ้านเลี้ยงหลานและขาดผู้ดูแล มีภาวะพึ่งพิงเยอะ 3.ปัญหาการส่งเสริม/ป้องกันโรค : เขตทุรกันดาร ห่างไกล ป่าเขา เอื้อต่อการเกิดโรคระบาด ปชช. มีการฆ่าสุ่มอบายมุข ปชช.ส่วนหนึ่งทำงานนอกพื้นที่ ทำให้การติดตามการส่งเสริมป้องกันมีอัตราความครอบคลุมต่ำ anc screening epi เยี่ยมบ้านขาดยา 4.ปัญหาด้านการบริการ : ปชช. คาดหวังการบริการสูง นิยมมารักษาที่ รพ.มากกว่า รพสต. การคมนาคมไม่สะดวก เดินทางด้วยรถส่วนตัว เสี่ยงต่ออุบัติเหตุ ปัญหาการเข้าถึงบริการและการดูแลตนเอง ปชช.เข้าถึงเทคโนโลยีการสื่อสารง่ายเสี่ยงต่อข่าวด้านลบ ข้อมูลสุขภาพคลาดเคลื่อน
Internal Strengths (S)	S-O Strategies (รุกไปข้างหน้า)	S-T Strategies (พัฒนาภายในเชิงรับ)
<ol style="list-style-type: none"> 1.ผู้นำมีวิสัยทัศน์ มุ่งมั่นพัฒนาคุณภาพ มีคุณธรรม/ 2.มีทีมทำแผนฯที่เข้มแข็ง 3.มีการเงินที่เข้มแข็ง 4.มีแผนพัฒนาบุคลากรที่ชัดเจน 5. Service : การแพทย์แผนไทย NCD จิตเวช ผู้สูงอายุ LTC 6.มีระบบ PCU ครอบคลุมสาขาวิชาชีพ 7.ระบบสนับสนุนทรัพยากร อาคาร สถานที่ อุปกรณ์/ 8.คนรุ่นใหม่ ใส่ใจเรียนรู้ มีความกระตือรือร้น / 9.สิ่งแวดล้อม อาคารสะอาด พื้นที่กว้างขวาง 10.ภาคีเครือข่ายมีความเข้มแข็ง มีส่วนร่วม 11.ผักปลอดสาร เศรษฐกิจพอเพียง 12.มีการรักษาแบบผสมผสาน แพทย์แผนไทยสมุนไพรไทย 	<ol style="list-style-type: none"> 1.พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐาน 2.พัฒนาสู่ความเป็นเลิศเฉพาะด้านที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ 3.ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคตามกลุ่มวัย/ปัญหาสุขภาพพื้นที่ 4.ส่งเสริมชุมชนสุขภาพดี วิถีทำตะเกียบ พัฒนาตามบริบท 5.พัฒนาการบริการ : NCD(HT/DM CKD COPD STEMI STROKE) อุบัติเหตุ(RTI จมน้ำ) จิตเวช ผู้สูงอายุ ทันตกรรม 6.เจ้าหน้าที่ เป็นต้นแบบด้านส่งเสริมสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่าย 7.พัฒนาการแพทย์แผนไทย/ภูมิปัญญาไทย ครบวงจร 	<ol style="list-style-type: none"> 1.ผู้รับบริการไว้วางใจ และภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ 2.พัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคระบาด โรคติดต่อหน้าโดยแมลง 3.ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค Self Care 4.พัฒนาระบบการคัดกรองเพื่อการเข้าถึงบริการและการติดตามการรักษา : CA TB 5.พัฒนางาน ANC ห้องคลอดคุณภาพ
Internal Weaknesses (W)	W-O Strategies (ปรับเปลี่ยนเชิงพัฒนา)	W-T Strategies (สร้างสรรค์เชิงพลิกแพลง)
<ol style="list-style-type: none"> 1.การกำกับติดตามไม่ชัดเจน 2.บุคลากรมีความผูกพันในองค์กรมีน้อย 3.บุคลากรขาดทักษะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ 4.บุคลากรขาดประสบการณ์การทำงาน 5.บุคลากรโยกย้ายบ่อย งานขาดความต่อเนื่อง 6.ต้นทุนในการจ้างงานสูง (พนักงานลูกจ้าง) 7.บุคลากรขาดการนำความรู้ใหม่ นวัตกรรม วิจัยมาใช้ในงาน 8.ขาดระบบการจัดการข้อมูลข่าวสารและ KM ที่มีประสิทธิภาพ 9.การจัดระบบงานยังไม่สามารถตอบสนองต่อผู้รับบริการได้ดีพอ 10ระบบส่งต่อการดูแลผู้ป่วยแบบต่อเนื่องที่มีประสิทธิภาพไม่ดีพอ 	<ol style="list-style-type: none"> 1.พัฒนาองค์กร/บุคลากรให้มีสมรรถนะ มีความสุข และมีคุณธรรม 2.พัฒนา รพสต.ติดดาว 3.พัฒนารพ. Happy Work Place รพ.คุณธรรม 4.Green and Clean Hospital 5.พัฒนาระบบ IT ระบบสื่อสารประชาสัมพันธ์ภายในเครือข่าย 6.พัฒนาบุคลากรให้มีทักษะความเชี่ยวชาญตาม Service Plan/นโยบาย เน้นหนัก งานวิชาการ งานวิจัย และนวัตกรรม 	<ol style="list-style-type: none"> 1.พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล 2.พัฒนาระบบการส่งต่อโดยใช้ทีม PCU ศูนย์ OCC และ Family Care Cluster 3.ขยายพื้นที่การให้บริการ คลินิกเฉพาะโรค NCD

ความท้าทายขององค์กร

ประเด็นพิจารณาที่สำคัญจาก SWOT	ความท้าทายขององค์กร	ยุทธศาสตร์
<p>1. ผู้นำองค์กร มีวิสัยทัศน์ชัดเจนในการพัฒนาการดำเนินงานด้านระบบบริการสุขภาพทั้งเชิงรุกและเชิงรับ</p> <p>2. มีการบริหารจัดการทรัพยากร</p>	<p>1. สถานบริการในเครือข่าย ได้รับการรับรองตามเกณฑ์มาตรฐาน</p> <p>2. ดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญให้ปลอดภัย</p>	พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐาน SO
<p>1. มีการรักษาแบบผสมผสาน แพทย์แผนไทยสมุนไพรไทย</p> <p>2. มีสิ่งแวดล้อม อาคารสะอาด พื้นที่กว้างขวาง</p> <p>3. มีชุมชนชนบท วิถีชีวิตพอเพียง มีภูมิปัญญาท้องถิ่นหมอพื้นบ้านที่เข้มแข็ง</p> <p>4. นโยบาย THAILAND 4.0 ด้านการสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย และ ด้านสิ่งแวดล้อม</p>	1. พัฒนาระบบเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศเฉพาะด้านที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่	พัฒนาสู่ความเป็นเลิศเฉพาะด้านที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ SO
<p>1. การสร้างระบบสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่ายโดยอาศัยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน</p> <p>2. ปัญหาสุขภาพตามกลุ่มวัยและปัญหาสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่</p>	<p>1. พัฒนาระบบบริการให้ประชาชนมีความพึงพอใจ และความไว้วางใจ</p> <p>2. พัฒนาการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ในการสนับสนุนดำเนินงานด้านสุขภาพอย่างยั่งยืน และ ส่งเสริมการจัดการความรู้ ของภาคีเครือข่าย</p> <p>3. จัดให้มีการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม โดยใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นอย่างต่อเนื่อง</p> <p>4. พัฒนาระบบการป้องกันและควบคุมโรค</p>	ผู้รับบริการไว้วางใจ และ ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ ST
<p>1. นโยบาย THAILAND 4.0 ด้านการพัฒนาบุคลากร</p> <p>2. การขาดแคลนบุคลากร การพัฒนาความรู้และสมรรถนะรวมทั้งคุณธรรมจริยธรรม</p> <p>3. การบริหารจัดการทรัพยากรและพัฒนาการถ่ายทอดองค์ความรู้ที่มีประสิทธิภาพ</p>	<p>1. พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะ เชิงวิชาชีพและวิชาการ</p> <p>2. พัฒนาองค์กรให้มีความสุข มีคุณธรรม</p>	พัฒนาองค์กร/บุคลากรให้มีสมรรถนะ มีความสุข และมีคุณธรรม WO
<p>1. ปัญหาด้านกำลังคน สารสนเทศ การกำกับติดตามงาน</p> <p>2. ความต้องการและความคาดหวังของประชาชน</p>	<p>1. พัฒนาสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการให้บริการคุณภาพ</p> <p>2. พัฒนาการบริหารจัดการภาครัฐให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>3. พัฒนาระบบสารสนเทศ เวชระเบียน ระบบการจัดการกำลังคน การเงินการคลัง</p>	พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและธรรมมาภิบาล WT

ยุทธศาสตร์ และเป้าประสงค์หลัก

ประเด็นยุทธศาสตร์ 1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐาน

เป้าประสงค์ที่ 1.1 การบริการมีคุณภาพมาตรฐานผ่านเกณฑ์

เป้าประสงค์ที่ 1.2 บรรลุผลลัพธ์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ลดป่วย ลดตาย ในกลุ่มโรคสำคัญ

เป้าประสงค์ที่ 1.3 ระบบการจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและการจัดการอาชีวอนามัย/เวชกรรมสิ่งแวดล้อม มีประสิทธิภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2. พัฒนาสู่ความเป็นเลิศเฉพาะด้านที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่

เป้าประสงค์ที่ 2.1 บริการเป็นเลิศเฉพาะด้านที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์ 3. ผู้รับบริการไว้วางใจ และ ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ

เป้าประสงค์ที่ 3.1 ผู้รับบริการมีความไว้วางใจ

เป้าประสงค์ที่ 3.2 ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพและประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม

ประเด็นยุทธศาสตร์ 4. พัฒนาองค์กร บุคลากรให้มีสมรรถนะ มีความสุข และมีคุณธรรม

เป้าประสงค์ที่ 4.1 บุคลากรมีสมรรถนะเชิงวิชาชีพและวิชาการ

เป้าประสงค์ที่ 4.2 องค์กรและบุคลากรมีความสุข-คุณธรรม

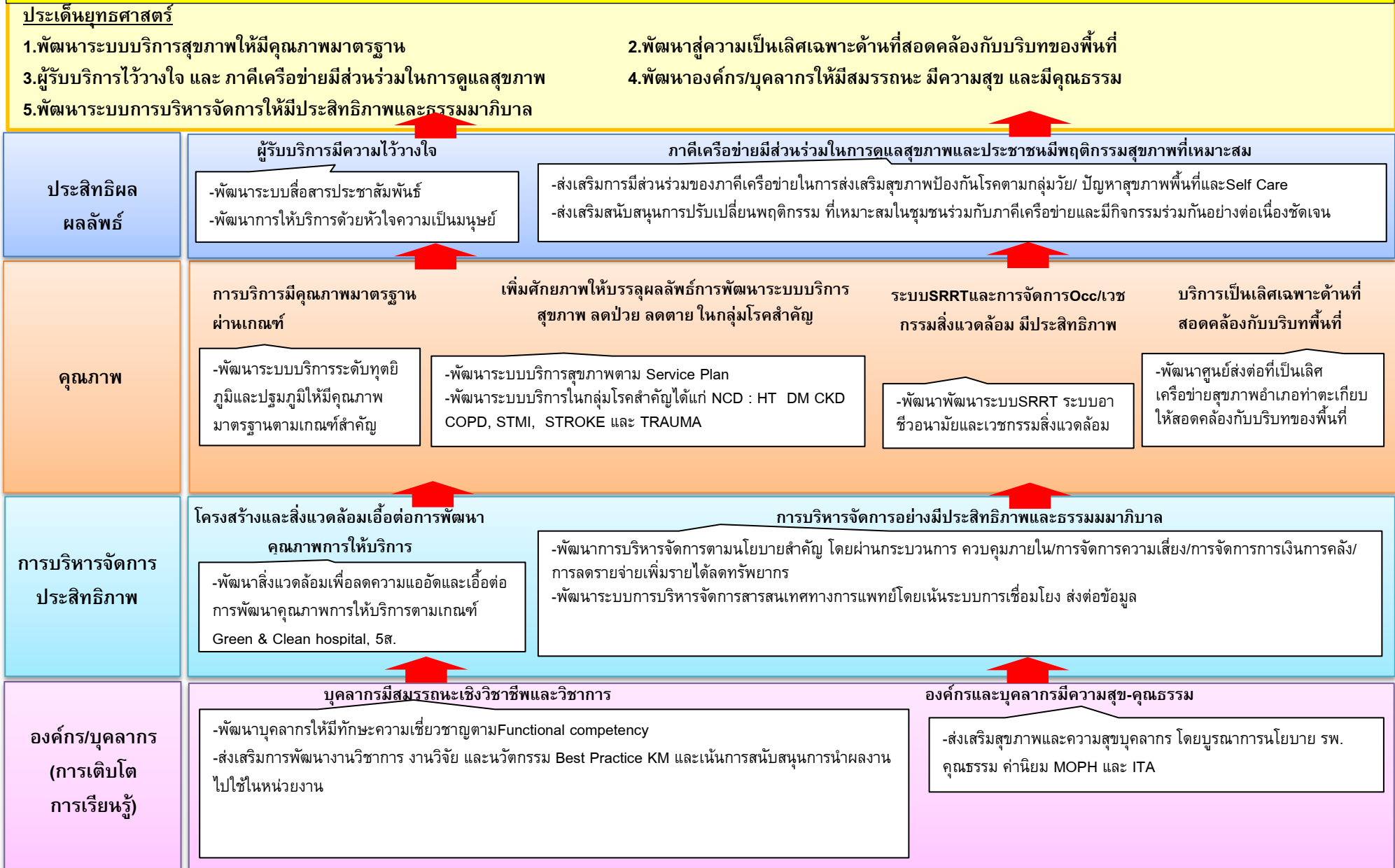
ประเด็นยุทธศาสตร์ 5. พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ที่ 5.1 โครงสร้างและสิ่งแวดล้อมเอื้อต่อการพัฒนาคุณภาพการให้บริการ

เป้าประสงค์ที่ 5.2 การบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล

แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอกำแพงแสน ปี พ.ศ.2560 – 2564

วิสัยทัศน์ : โรงพยาบาลคุณภาพ ผู้รับบริการไว้วางใจ



ตารางรวมยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.ท่าตะเกียบ 2560 – 2564

ประเด็นยุทธศาสตร์	ความท้าทาย	เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	Present	ค่าเป้าหมาย 5 ปี				
							1	2	3	4	5
1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐาน	1.สถานบริการในเครือข่าย ได้รับการรับรองตามเกณฑ์มาตรฐาน	1.1 การบริการมีคุณภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	1.เพื่อให้ รพ. และหน่วยบริการมีระบบบริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน	1.พัฒนาระบบบริการระดับทุติยภูมิและปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานตามที่กำหนด	1.หน่วยบริการผ่านการประเมินมาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพที่กำหนด ร้อยละ 100 : HA, รพสต. ตัดดาว, Palliative Care และ Intermediate Care	25%	25	50	75	100	100
	1.ดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยในกลุ่มโรคสำคัญให้ปลอดภัย	1.2 เพิ่มศักยภาพให้บรรลุผลลัพธ์ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ลดป่วย ลดตายในกลุ่มโรคสำคัญ	1.เพื่อให้ผู้ป่วยในกลุ่มโรคเสี่ยงที่สำคัญได้แก่ NCD : HT DM ,CKD , COPD , STMI , STROKE, TRAUMA ได้รับบริการและการดูแลที่มีคุณภาพ และปลอดภัย	1.พัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม Service Plan ในกลุ่ม NCD : HT DM ,CKD , COPD , STMI , STROKE, TRAUMA โดยเน้นการเข้าถึงบริการ การคัดกรอง พื้นฟู และส่งต่อ อย่างครบวงจร	1.ความสำเร็จของการลดป่วย ลดโรค ลดตาย ในกลุ่มโรคสำคัญ อำเภอท่าตะเกียบ	1.1 อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับ HbA1C < 7%	87.5%	25	50	75	100
					1.1 อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับ HbA1C < 7%	52.75	>40	>40	>40	>40	>40
					1.2 อัตราผู้ป่วย HT Control BP < 140/90 mmHg	85.82	>50	>50	>50	>50	>50
					1.3 ร้อยละของการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไตในผู้ป่วยDM/HT/ผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ (EGFR<4ml/min/1.73m2 /yr)	67.68	>80	>80	>80	>80	>80
					1.4 อัตราตาย Trauma RTS Score>4	0	0	0	0	0	0
					1.5 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ	0.47	<10	<10	<10	<10	<10
					1.6 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	1.0	<10	<10	<10	<10	<10

ตารางรวมยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.ท่าตะเกียบ 2560 – 2564

ประเด็นยุทธศาสตร์	ความท้าทาย	เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	Present	ค่าเป้าหมาย 5 ปี				
							1	2	3	4	5
1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐาน	1.ดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยในกลุ่มโรคสำคัญให้ปลอดภัย	1.2 เพิ่มศักยภาพให้บรรลุผลลัพธ์ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ลดป่วย ลดตาย ในกลุ่มโรคสำคัญ	1.เพื่อให้ผู้ป่วยในกลุ่มโรคเสี่ยงที่สำคัญได้แก่ NCD : HT DM ,CKD , COPD , STMI , STROKE, TRAUMA ได้รับ บริการและการดูแลที่มีคุณภาพ และปลอดภัย 2.เพื่อตอบสนองต่อการพัฒนา Service Plan	1.พัฒนาระบบบริการสุขภาพ ตาม Service Plan ในกลุ่ม NCD : HT DM ,CKD , COPD , STMI , STROKE, TRAUMA โดยเน้นการเข้าถึง บริการ การคัดกรอง พันฟู และส่งต่อ อย่างครบวงจร	1.7 อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วย Sepsis	1.66	<10	<10	<10	<10	<10
	1.8 Dead Rate COPD in admit	1.47	<5	<5	<5	<5	<5				
	1.สถานบริการในเครือข่าย ได้รับการรับรองตามเกณฑ์มาตรฐาน	1.3 ระบบการจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและการจัดการอาชีวอนามัย/เวชกรรม สิ่งแวดล้อม มีประสิทธิภาพ	1.เพื่อพัฒนาระบบจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและการจัดการอาชีวอนามัย/เวชกรรม สิ่งแวดล้อม มีประสิทธิภาพ รองรับนโยบาย 4.0	1.พัฒนาพัฒนาระบบSRRT ระบบอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	1.ร้อยละการผ่านเกณฑ์ของหน่วยบริการจัดการบริการอาชีวอนามัย/เวชกรรมสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ที่กำหนด	-	ผ่านเกณฑ์	ผ่านเกณฑ์	ผ่านเกณฑ์	ผ่านเกณฑ์	ผ่านเกณฑ์
2.พัฒนาสู่ความเป็นเลิศเฉพาะด้านที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่	1.พัฒนาระบบเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศเฉพาะด้านที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่	2.1 บริการเป็นเลิศเฉพาะด้านที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่	1.เพื่อพัฒนาระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉิน อย่างครบวงจร เพื่อให้ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินได้รับการดูแลรักษาที่มีคุณภาพและป้องกันภาวะทุพพลภาพ ที่อาจเกิดขึ้น ทั้งในภาวะปกติ และ ภาวะภัยพิบัติ	1.พัฒนาศูนย์ส่งต่อที่เป็นเลิศเครือข่ายสุขภาพอำเภอท่าตะเกียบให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่	1.ความสำเร็จของการพัฒนา ศูนย์ส่งต่อที่เป็นเลิศเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอท่าตะเกียบ	-	ผ่านเกณฑ์	ผ่านเกณฑ์	ผ่านเกณฑ์	ผ่านเกณฑ์	ผ่านเกณฑ์

ตารางรวมยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.ท่าตะเกียบ 2560 – 2564

ประเด็นยุทธศาสตร์	ความท้าทาย	เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	Present	ค่าเป้าหมาย 5 ปี				
							1	2	3	4	5
3. ผู้รับบริการไว้วางใจ และ ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ	1. พัฒนาระบบบริการให้ประชาชนมีความพึงพอใจ และความไว้วางใจ	3.1 ผู้รับบริการมีความไว้วางใจ	1. เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการและสวัสดิการสุขภาพได้ที่หน่วยบริการใกล้บ้านใกล้ใจและได้รับบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน	1. พัฒนาการให้บริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ 2. พัฒนาระบบการสื่อสารประชาสัมพันธ์ ในงานสุขศึกษา	1. ร้อยละความพึงพอใจของผู้มาใช้บริการ ร้อยละ 90 2. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขมีการจัดการความรู้ Health literacy ตามเกณฑ์ที่กำหนด(ร้อยละ80)	92.50	>90	>90	>90	>90	>90
						ไม่ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
	1. พัฒนาการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ในการสนับสนุนดำเนินงานด้านสุขภาพอย่างยั่งยืน และ ส่งเสริมการจัดการความรู้ ของภาคีเครือข่าย 2. จัดให้มีการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม โดยใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นอย่างต่อเนื่อง 3. พัฒนาระบบการป้องกันและควบคุมโรค	3.2 ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพและประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม	1. เพื่อให้โรคตามกลุ่มวัย/ปัญหาสุขภาพพื้นที่ ได้รับการแก้ไขและมีความรุนแรงน้อยลง 2. เพื่อให้ประชาชนมีความปลอดภัยจากโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่	1. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคตามกลุ่มวัย/ปัญหาสุขภาพพื้นที่และ Self Care 2. ส่งเสริมสนับสนุนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3อ 2ส 1พ ที่เหมาะสมในชุมชนร่วมกับภาคีเครือข่ายและมีกิจกรรมร่วมกันอย่างต่อเนื่องชัดเจน	1. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) ที่มีคุณภาพ (TB DHF Teen age pregnancy พิษสุนัขบ้า) ระดับ5	-	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5
					2. ระดับความสำเร็จของอำเภอที่ดำเนินการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่ ระดับ5	-	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5	
					3. อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ80	85	80	80	85	85	90

ตารางรวมยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.ท่าตะเกียบ 2560 – 2564

ประเด็นยุทธศาสตร์	ความท้าทาย	เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	Present	ค่าเป้าหมาย 5 ปี				
							1	2	3	4	5
3. ผู้รับบริการไว้วางใจ และ ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ	1. พัฒนาการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ในการสนับสนุนดำเนินงานด้านสุขภาพอย่างยั่งยืน และส่งเสริมการจัดการความรู้ของภาคีเครือข่าย 2. จัดให้มีการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม โดยใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นอย่างต่อเนื่อง 3. พัฒนาระบบการป้องกันและควบคุมโรค	3.2 ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพและประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม	1. เพื่อให้โรคตามกลุ่มวัย/ปัญหาสุขภาพพื้นที่ได้รับการแก้ไขและมีความรุนแรงน้อยลง 2. เพื่อให้ประชาชนมีความปลอดภัยจากโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่	1. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคตามกลุ่มวัย/ปัญหาสุขภาพพื้นที่และ Self Care 2. ส่งเสริมสนับสนุนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3อ 2ส 1พ ที่เหมาะสมในชุมชนร่วมกับภาคีเครือข่ายและมีกิจกรรมร่วมกันอย่างต่อเนื่องชัดเจน	1. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ไม่เกิน 40 ต่อพันปก.	51	40	38	36	34	32
					2. อัตราการท้องซ้ำในคุณแม่อายุ 15-19 ปี ไม่เกิน ร้อยละ 10	9.38	9	8	7	6	5
					3. ความครอบคลุมวัคซีน MMR1 MMR2 JE และ OPV3 ร้อยละ 90	97.29	90	95	100	100	100
					4. ร้อยละของกลุ่มประชากรหลักที่เข้าถึงบริการป้องกันโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เชิงรุก ร้อยละ 85	NA	85	90	95	100	100
					5. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ DM40% HT50%	21/22	40/50	40/50	40/50	50/60	50/60
4. พัฒนาองค์กรบุคลากรให้มีสมรรถนะ มีความสุข และมีคุณธรรม	1. พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะเชิงวิชาชีพและวิชาการ	4.1 บุคลากรมีสมรรถนะเชิงวิชาชีพและวิชาการ	1. เพื่อให้บุคลากรมีสมรรถนะในการทำงานและเพิ่มศักยภาพในการปฏิบัติงาน	1. พัฒนาบุคลากรให้มีทักษะความเชี่ยวชาญตามตำแหน่งและภาระงาน 2. ส่งเสริมการพัฒนางานวิชาการ งานวิจัย นวัตกรรม Best Practice KM เน้นการสนับสนุนการนำผลงานไปใช้ในหน่วยงาน	1. ร้อยละผลงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพที่ให้หน่วยงานต่างๆ นำไปใช้ประโยชน์ ร้อยละ 20	-	20	25	30	35	40

ตารางรวมยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.ท่าตะเกียบ 2560 – 2564

ประเด็นยุทธศาสตร์	ความท้าทาย	เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	Present	ค่าเป้าหมาย 5 ปี				
							1	2	3	4	5
4.พัฒนาองค์กรบุคลากรให้มีสมรรถนะ มีความสุข และมีคุณธรรม	1.พัฒนาองค์กรและบุคลากรให้มีความสุข มีคุณธรรม	4.2 องค์กรและบุคลากรมีความสุข-คุณธรรม	1.เพื่อให้บุคลากรมีความพึงพอใจในการทำงานและมีสุขภาวะที่ดี	1.ส่งเสริมสุขภาพและความสุขบุคลากร/องค์กร โดย 1.1ใช้ แนวคิด Happy Work Life Index ในการส่งเสริมความสุขบุคลากร/องค์กร 1.2ส่งเสริมให้บุคลากรมีการปฏิบัติตามค่านิยมหลัก “ทำงานเต็มที่ ความประพฤติดี มีการพัฒนา” อย่างเป็นรูปธรรมโดยบูรณาการให้สอดคล้องกับค่านิยม MOPH โดย 1.2.1เน้นการเผยแพร่/ถ่ายทอดในหน่วยงานและบุคลากรทุกคน 1.2.2ส่งเสริมให้หน่วยงานจัดทำและมีการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และค่านิยม โดยใช้ระบบรางวัลและการเชิดชู 1.2.3พัฒนาระบบการกำกับ ติดตามประเมินผลการถ่ายทอด/เผยแพร่ และ การปฏิบัติตน 1.2.4พัฒนาบุคลากร/องค์กรตามนโยบาย ITA/รพ.คุณธรรม	1.ร้อยละ80ของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด	77	80	85	90	90	95
					2.ดัชนีความสุขของ คนทำงาน (Happinometer) ระดับ5	-	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5
					3.ร้อยละของหน่วยงาน ภายในกระทรวง สาธารณสุขผ่านเกณฑ์ การประเมินระบบการ ควบคุมภายใน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
5.พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล	1.พัฒนาสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการให้บริการคุณภาพ	5.1โครงสร้างและสิ่งแวดล้อมเอื้อต่อการพัฒนาคุณภาพการให้บริการ	1.เพื่อพัฒนาโครงสร้างและสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมเอื้อต่อการพัฒนาคุณภาพการให้บริการ	1.พัฒนาสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการพัฒนาคุณภาพการให้บริการตามเกณฑ์ Green & Clean hospital 5ส. และ Quality Service Clean	1.ร้อยละของรพ.ที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ Green & Clean Hospital	NA	ดี	ดี	ดีมาก	ดีมาก	ดีเยี่ยม

ตารางรวมยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.ท่าตะเกราบ 2560 – 2564

ประเด็นยุทธศาสตร์	ความท้าทาย	เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	Present	ค่าเป้าหมาย 5 ปี				
							1	2	3	4	5
5.พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล	1.พัฒนาการบริหารจัดการภาครัฐให้มีประสิทธิภาพ 2.พัฒนาระบบสารสนเทศ เวชระเบียน ระบบการจัดการกำลังคน การเงิน การคลัง	5.2 การบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล	1.เพื่อพัฒนาการบริหารจัดการภาครัฐตามมาตรฐานที่กำหนด	1.พัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐตามมาตรฐาน PMQA	1.ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการของส่วนราชการในสังกัด กระทรวงสาธารณสุขสู่เกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)	-	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5
				1.พัฒนาการบริหารจัดการตามนโยบายสำคัญโดยผ่านกระบวนการพัฒนาการบริหารจัดการการเงินการคลัง/ระบบเรียกเก็บ การจัดการพัสดุ การจัดซื้อจัดจ้าง และลดรายจ่าย เพิ่มรายได้โดย -การวางแผน กำกับ ติดตาม Plan fin, ตัวชี้วัดทางการเงินการบัญชี, Unit Cost และ HGR -ส่งเสริมรณรงค์การลดการใช้ทรัพยากร ลดขั้นตอนการทำงาน การประหยัดพลังงาน และการดำเนินการประหยัด/เพิ่มรายได้ตามบริบทของหน่วยงาน	1.ระดับสถานะทางการเงินของรพ.อยู่ในระดับดี	0	≤1	≤1	≤1	0	0
			1.เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการทรัพยากรในการดำเนินงานที่สำคัญ	1.พัฒนาระบบการบริหารจัดการสารสนเทศทางการแพทย์โดยเน้นระบบการเชื่อมโยงส่งต่อข้อมูล	1.ความสำเร็จของการพัฒนาระบบสารสนเทศทางการแพทย์ระดับ 5	-	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5