แผนพัฒนางานสาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

แผนพัฒนางานสาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน

วิสัยทัศน์

เป็นเครือข่ายบริหารจัดการระบบสุขภาพที่ดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ทุกภาคีมีส่วนร่วม ภายในปี ๒๕๖๗

พันธกิจ

๑. พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค
๒. พัฒนาระบบการบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน
๓. พัฒนาบุคลากรให้มีคุณภาพและมีความสุข
๔. พัฒนาความเป็นเลิศ การบริหารจัดการเครือข่ายบริการสุขภาพ
๕ พัฒนาคุณภาพชีวิต โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

ค่านิยมร่วม MOPH+TAKHUN

M = Mastery เป็นนายตนเอง ฝึกฝนตนเองให้มีศักยภาพสูงสุด (ควบคุมตนเองให้ทำงาน คิดพูดอย่างมีสติ ใช้กิริยาวาจาเหมาะสม มีความซื่อสัตย์ มีคุณธรรม จริยธรรม รักการเรียนรู้ ค้นหาความรู้สม่ำเสมอ มีวินัย ตรงต่อเวลา รับผิดชอบ)

O = Originality สร้างสรรค์สิ่งใหม่ นวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ

P = People centered approach ใส่ใจประชาชน ยึดประชาชนเป็นที่ตั้ง เป็นศูนย์กลางในกาทำงาน

H = Humility ถ่อมตนอ่อนน้อม เคารพผู้อื่น เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม รู้แพ้รู้ชนะ เปิดรับฟังความเห็นต่าง จัดการความขัดแย้ง ด้วยวิธีสร้างสรรค์ ช่วยผู้อื่นแก้ปัญหาในยามคับขัน

T= Teamwork ทำงานเป็นทีมเดียวกัน

A= Agility ยืดหยุ่น พร้อมตอบสนองปัญหา

K= Knowledge Management การจัดการความรู้

H= Health Literacy ส่งเสริมความรู้ สร้างความตระหนัก

U= Utilization management บริหารทรัพยากรร่วมกัน

N= Neo-Health ปรับระบบบริการให้เหมาะสมและมีคุณภาพ

จุดเน้นปี 2566

1. MOPH+TAKHUN ให้เป็นรูปธรรม

2 SMART ตามทิศทางเขตสุขภาพ และ KPI ที่ยังเป็นปัญหาของจังหวัด/พื้นที่

3. องค์กรคุณภาพ (PMQA / ITA / รพ.สต.ติดดาว / นวัตกรรม / ผลงานเด่น)

ประเด็นการพัฒนา " 6 มุ่ง" สู่ความเป็นเลิศ

1. มุ่งส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองสุขภาพประชาชน (Promotion, Prevention & Protection Excellence)

2. มุ่งพัฒนาบริการสุขภาพ (Service Excellence)

3. มุ่งพัฒนาทรัพยากรบุคคล (People Excellence)

4. มุ่งสู่องค์กรธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

5. มุ่งพัฒนาเมืองสมุนไพรครบวงจร (Herbal city Excellence)\

6. มุ่งพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือแบบบูรณาการ (Collaborative Network Excellence)

ประเด็นที่ 1. มุ่งส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองสุขภาพประชาชน

(Promotion, Prevention & Protection Excellence)

กลยุทธ์ 1.1 ส่งเสริมการดูแลสุขภาพทุกกลุ่มวัย

1.1.1 หญิงตั้งครรภ์ /เด็กปฐมวัย

1. บริการตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก
2. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

1.1.2 วัยเรียน /วัยรุ่น

1. ขับเคลื่อนโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLS)
2. เสริมสร้างความรอบรู้ และพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์แก่เด็กและเยาวชน
3. บริการตามมาตรฐานงานวัยรุ่น
4. บริการตามมาตรฐานงานอนามัยโรงเรียน

1.1.3 วัยทำงาน

1. การคัดกรองค้นหาปัจจัยพฤติกรรมเสี่ยงและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
2. ลดภาวะแทรกซ้อน ผู้ป่วยได้รับการดูแลต่อเนื่อง
3. สร้างสมดุลชีวิตให้กับวัยทางานให้ครบทุกมิติ
4. ส่งเสริมวัยทางานให้มีสุขภาพแข็งแรง รอบรู้ และมีความพร้อมเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ
5. 10 ล้านครอบครัวไทย ออกกาลังกายเพื่อสุขภาพ

1.1.4 วัยผู้สูงอายุ/ผู้พิการ และ ภิกษุ สามเณร

1. คัดกรองภาวะสุขภาพและได้รับการดูแล เป็นองค์รวมต่อเนื่อง จนถึงระยะสุดท้ายของชีวิต

2. ส่งเสริมชมรมผู้สูงอายุให้เข้มแข็งสามารถดูแลตนเอง และช่วยเหลือสังคมได้ตามศักยภาพ

3. ขับเคลื่อนคลินิกผู้สูงอายุและระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อม

4. พัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ+ครอบครัว

5..ขับเคลื่อนระบบงานฟื้นฟูสมรรถภาพ คุณภาพตามมาตรฐาน

6. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพพระสงฆ์ สามเณร

กลยุทธ์ 1.2 1.พัฒนาระบบการป้องกัน ควบคุม เฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ

1.2.1 ป้องกัน ควบคุม เฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาข้องพื้นที่และโรคอุบัติใหม่

1. โครงการพระราชดาริ

2. เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่และโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

3. ป้องกัน ควบคุม เฝ้าระวังโรค และภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาของพื้นที่

ประเด็นที่ 2. มุ่งพัฒนาบริการสุขภาพ (Service excellence)

กลยุทธ์ 2.1.ส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพบริการอย่างต่อเนื่อง

- พัฒนา Service plan ทุกสาขา ให้มีคุณภาพ

กลยุทธ์ 2.2 พัฒนาระบบบริการโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

- การแพทย์เชิงสุขภาพในพื้นที่ท่องเที่ยว

ประเด็นที่ 3. มุ่งพัฒนาทรัพยากรบุคคล (People Excellence)

กลยุทธ์ 3.1 บริหารกาลังคนด้านสุขภาพ(FTE HRD)

- กระจายอัตรากำลังให้เหมาะสมกับภาระงานแต่ละพื้นที่

กลยุทธ์ 3.2 บริหารจัดการทรัพยากรบุคคลภายใต้แนวคิด SURAT MOPH (HRM)

S – พัฒนาความรู้ความเข้าใจและสร้างทรัพยากรภายในเกี่ยวกับการบริหารเชิงกลยุทธ์

U – บูรณาการในการดาเนินงาน

R – นิเทศติดตามประเมินผล เพื่อทำข้อมูลเป็นฐานในการพัฒนา

A – ลดขั้นตอนการพัฒนาที่ยุ่งยากซับซ้อน

T – พัฒนาศักยภาพการทางานเป็นทีม

M – พัฒนาบุคคลต้นแบบ

O – ส่งเสริมการสร้างงานวิจัย และนวัตกรรมเพื่อนำไปใช้ประโยชน์

P – ส่งเสริมบริการ Service mind และ Happy Workplace

H – ส่งเสริมเครือข่ายคุณธรรม

กลยุทธ์ 3.3 พัฒนาศักยภาพกาลังคนด้านสุขภาพตาม Service plan (HRD)

- พัฒนาศักยภาพบุคคลตามกรอบ Service plan ที่เหมาะสมถึงพื้นที่

ประเด็นที่ 4 มุ่งสู่องค์กรธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

กลยุทธ์ 4.1 เข้าใจ เข้าถึง พัฒนา สู่องค์กรธรรมาภิบาล

4.1.1 ส่งเสริมองค์กรคุณธรรม

- ส่งเสริมทักษะบุคลากรและประกวดบุคคลต้นแบบ
- พัฒนาองค์กรสาธารณสุขตามมาตรฐานหน่วยงานคุณธรรม ITA
- ประเมินหน่วยงานคุณธรรม

4.1.2 กำกับดูแลองค์การที่ดี

- ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ทุกระดับ
- ส่งเสริมการจัดทำแผนงานทุกระดับแบบมีส่วนร่วม
- เผยแพร่แผนพัฒนา/แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ
- นิเทศ ติดตาม กำกับ ประเมินผล แผนงาน โครงการ

กลยุทธ์ 4.2 พัฒนาคุณภาพองค์กร

4.2.1 พัฒนาคุณภาพหน่วยงาน สสอ.และ สสจ. (PMQA)

4.2.2 พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการ รพ.สต. (รพ.สต.ติดดาว)

กลยุทธ์ 4.3 พัฒนาระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ

4.3.1 จัดทำฐานข้อมูลกลางขอหน่วยงาน ด้านทรัพยากรสาธารณสุข และพัสดุ

4.3.2 จัดการระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศของหน่วยงาน

ประเด็นที่ 5. มุ่งพัฒนาเมืองสมุนไพรครบวงจร (Herbal city excellence)

กลยุทธ์ 5.1 บริหารจัดการเมืองสมุนไพร

5.1.4 กำกับติดตามแผนและประเมินผลโครงการเมืองสมุนไพร

กลยุทธ์ 5.2 พัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (เขื่อนรัชชประภา)

5.2.1 กำหนดอัตลักษณ์เด่นของแต่ละพื้นที่

5.2.2 สร้างเรื่องราวที่สนับสนุนการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

5.2.3 จัดทำแผนการพัฒนาศูนย์กลางการท่องเที่ยวแต่ละพื้นที่

5.2.4 ประชุมคณะกรรมการพัฒนาเส้นทางการท่องเที่ยว

5.2.5 บูรณาการความร่วมมือพัฒนาเส้นท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้มีคุณภาพ

ประเด็นที่ 6. มุ่งพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือแบบบูรณาการ (Collaborative Network Excellence)

กลยุทธ์ 6.1 กระบวนการเสริมสร้างภาคีเครือข่ายที่เข็มแข็ง

6.1.1 ส่งเสริมการปฏิสัมพันธ์เชิงแลกเปลี่ยน

6.1.2 การสร้างและประเมินผลกลยุทธิ์การสร้างเครือข่ายความร่วมมือ

6.1.3 พัฒนากระบวนการการมีส่วนร่วมของสมาชิกในเครือข่าย

6.1.4 การจัดประชุมหรือกิจกรรมเสริมสร้างความสัมพันธ์

6.1.5 การประสานแสวงหาผู้ร่วมเครือข่าย

กลยุทธ์ 6.2 การพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือ

6.2.1 สร้างเครือข่ายการปฏิบัติงานอย่างเป็นระบบ

6.2.2 พัฒนาแนวทางเสริมสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน

6.2.3 พัฒนากระบวนการประสานงานระหว่างสมาชิกเครือข่าย

6.2.4 การติดตามผลการพัฒนาการปฏิบัติงาน

ประเด็นการพัฒนา เป้าประสงค์ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน

ประเด็นการพัฒนา	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
1. มุ่งส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองสุขภาพประชาชน	1 ประชาชนสุขภาพดu	1. อัตราส่วนการตายมารดาไทย ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	≤ 17	รุ่งนภารัตน์
		2. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับ การฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือ เท่ากับ 12 สัปดาห์	75	รุ่งนภารัตน์
		3. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับ บริ การฝากครรภ์คุณภาพครบ ๕ ครั้ง ตามเกณฑ	75	รุ่งนภารัตน์
		4. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับยา เม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และ กรดโฟลิก	90	รุ่งนภารัตน์
		5. เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและ พัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน		รุ่งนภารัตน์
		5.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัย มีพัฒนาการสมวัย	85	รุ่งนภารัตน์
		5.2 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	64	รุ่งนภารัตน์
		6. เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ย ไม่ต่ำกว่า 100	> 100	รุ่งนภารัตน์
		7. ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับ การคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนา การล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนา การด้วยเครื่องมือมาตรฐาน	65	รุ่งนภารัตน์
		8. ร้อยละของเด็กอายุ 0-12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity free)	82	รุ่งนภารัตน์
		9. อัตราการให้บริการตรวจ สุขภาพช่องปากและขัดทำความ สะอาดฟัน ในหญิงตั้งครรภ์ โดยทันตบุคลากร	75.00	รุ่งนภารัตน์
		10. อัตราการให้บริการ เคลือบ/ ทาฟลูออไรด์ในกลุ่มเด็ก อายุ 4-12 ปี	50.00	รุ่งนภารัตน์
		11. อัตราการให้บริการเคลือบ หลุมร่องฟันฟันกรามแท้ ในกลุ่ม เด็กอายุ 6-12 ปี	50.00	รุ่งนภารัตน์
		12. ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน	67	รุ่งนภารัตน์
		13. อัตราการคลอดมีชีพในหญิง อายุ 15-19 ปี ต่อพัน	≤ 25	รุ่งนภารัตน์
		14. ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีการเตรียมความ พร้อมเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ โดยมี พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	40	รุ่งนภารัตน์
		15. จำนวนครอบครัวมีความรอบ รู้ด้านสุขภาพ	109,546	รุ่งนภารัตน์
		16. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan (ทุกสิทธิ์)	90	รุ่งนภารัตน์
		17. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพ ที่พึงประสงค์ได้รับการดูแลทั้งใน สถานบริการและในชุมชน		รุ่งนภารัตน์

ประเด็นการพัฒนา เป้าประสงค์ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน

ประเด็นการพัฒนา	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
		17.1.ร้อยละของประชากร ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึง ประสงค์	50	รุ่งนภารัตน์
		17.2 ร้อยละของตำบลที่มีระบบ การส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (Long Term Care: LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์เกณฑ	98	รุ่งนภารัตน์
		17.3 ร้อยละของโรงพยาบาล ขนาด 120 เตียงขึ้นไป มีการจัดตั้ง คลินิกผู้สูงอาย	100	-
		18. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่ม สงสัยป่วยโรคเบาหวาน/โรคความ ดันโลหิตสูง		รุ่งนภารัตน์
		18.1 ร้อยละการตรวจติดตาม กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	≥ 60	รุ่งนภารัตน์
		18.2 ร้อยละการตรวจติดตาม กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิต สูง	≥ 70	รุ่งนภารัตน์
		19. ร้อยละของผู้ป่วย โรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิต สูงที่ควบคุมได้		รุ่งนภารัตน์
		19.1 ร้อยละของผู้ป่วย โรคเบาหวานที่ควบคุมได้	≥ 40	รุ่งนภารัตน์
		19.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้	≥ 50	รุ่งนภารัตน์
		20. ร้อยละของชุมชนผ่านเกณฑ์ การด่าเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs” (1 อำเภอ 1 ชุมชน)	100	รุ่งนภารัตน์
		21. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพ กลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้ มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	80	วินัย
		21.1 ร้อยละของผลิตภัณฑ์ สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการ ตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ ที่กำหนด (ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร หรืออาหารกลุ่มเป้าหมายที่พบ สารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือ สร้างสมรรถภาพทางเพศ)	80	วินัย
		21.2 ร้อยละของผลิตภัณฑ์ สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการ ตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ ที่กำหนด (เครื่องส่าอางกลุ่มเสี่ยง (แอลกอฮอล์เพื่อสุขอนามัยมือ))	80	วินัย
		22. ร้อยละของสถานประกอบ การผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ (ร้านยา สถานที่ผลิตอาหาร สถานพยาบาลเอกชน สถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพ สถานที่ ผลิตเครื่องส่าอาง) ได้รับการ ตรวจเฝ้าระวัง	95	วินัย

ประเด็นการพัฒนา เป้าประสงค์ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน

ประเด็นการพัฒนา	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
		23. ร้อยละของอำเภอมีการจัดตั้ง ศูนย์แจ้งเตือนภัย เฝ้าระวังและ รับเรื่องร้องเรียนปัญหาผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน	50	วินัย
		24. ร้อยละของอาหารสดและ อาหารแปรรูปมีความปลอดภัย) จากสารปนเปื้อน (ตรวจด้วย mobile unit/test kit)	90	วินัย
		25. สถานประกอบการปรับปรุง ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน		กนกวรรณ
		25.1 ตลาดนัด น่าซื้อ (Healthy Market)	1	กนกวรรณ
		25.2 อาหารริมบาทวิถี(Street Food Good Health)	1	กนกวรรณ
		26. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตาม เกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ระดับดีมาก	80	-
		27. จังหวัดมีระบบจัดการปัจจัย เสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผล กระทบต่อสุขภาพ ระดับดีมากขึ้นไป	1	-
		28. จังหวัดที่มีการขับเคลื่อน มาตรการลดโรคและภัยสุขภาพ จากการประกอบอาชีพและ สิ่งแวดล้อมตามกฎหมายและ ปัญหาสำคัญในพื้นที่	1	-
		29. ระดับความสำเร็จในการ จัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับ จังหวัด	5	-
		30. จังหวัดสามารถควบคุม สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโร นา 2019 (COVID-19) ให้สงบได้ ภายใน 21 – 28 วัน	1	กนกวรรณ
		2. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับ การฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือ เท่ากับ 12 สัปดาห์	75	รุ่งนภารัตน์
		3. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับ บริการฝากครรภ์คุณภาพครบ ๕ ครั้ง ตามเกณฑ	75	รุ่งนภารัตน์
		4. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับยา เม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และ กรดโฟลิก	90	รุ่งนภารัตน์
		5. เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและ พัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน		รุ่งนภารัตน์
		5.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัย มีพัฒนาการสมวัย	85	รุ่งนภารัตน์
		5.2 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	62	รุ่งนภารัตน์
		6. เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ย ไม่ต่ำกว่า 100	> 100	รุ่งนภารัตน์

ประเด็นการพัฒนา เป้าประสงค์ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน

ประเด็นการพัฒนา	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
		7. ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับ การคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนา การล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนา การด้วยเครื่องมือมาตรฐาน	65	รุ่งนภารัตน์
		8. ร้อยละของเด็กอายุ 0-12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity free)	82	รุ่งนภารัตน์
		9. อัตราการให้บริการตรวจ สุขภาพช่องปากและขัดทำความ สะอาดฟัน ในหญิงตั้งครรภ์ โดยทันตบุคลากร	75.00	รุ่งนภารัตน์
		10. อัตราการให้บริการ เคลือบ/ ทาฟลูออไรด์ในกลุ่มเด็ก อายุ 4-12 ปี	50.00	รุ่งนภารัตน์
		11. อัตราการให้บริการเคลือบ หลุมร่องฟันฟันกรามแท้ ในกลุ่ม เด็กอายุ 6-12 ปี	50.00	รุ่งนภารัตน์
		12. ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน	67	รุ่งนภารัตน์
		13. อัตราการคลอดมีชีพในหญิง อายุ 15-19 ปี ต่อพัน	≤ 27	รุ่งนภารัตน์
		14. ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีการเตรียมความ พร้อมเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ โดยมี พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	40	รุ่งนภารัตน์
		15. จำนวนครอบครัวมีความรอบ รู้ด้านสุขภาพ	109,546	รุ่งนภารัตน์
		16. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan (ทุกสิทธิ์)	85	รุ่งนภารัตน์
		17. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพ ที่พึงประสงค์ได้รับการดูแลทั้งใน สถานบริการและในชุมชน		รุ่งนภารัตน์
		17.1.ร้อยละของประชากร ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึง ประสงค์	50	รุ่งนภารัตน์
		17.2 ร้อยละของตำบลที่มีระบบ การส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (Long Term Care: LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์เกณฑ	95	รุ่งนภารัตน์
		17.3 ร้อยละของโรงพยาบาล ขนาด 120 เตียงขึ้นไป มีการจัดตั้ง คลินิกผู้สูงอาย	100	-
		18. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่ม สงสัยป่วยโรคเบาหวาน/โรคความ ดันโลหิตสูง		รุ่งนภารัตน์
		18.1 ร้อยละการตรวจติดตาม กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	≥ 60	รุ่งนภารัตน์
		18.2 ร้อยละการตรวจติดตาม กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิต สูง	≥ 70	รุ่งนภารัตน์

ประเด็นการพัฒนา เป้าประสงค์ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน

ประเด็นการพัฒนา	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
		19. ร้อยละของผู้ป่วย โรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิต สูงที่ควบคุมได้		รุ่งนภารัตน์
		19.1 ร้อยละของผู้ป่วย โรคเบาหวานที่ควบคุมได้	≥ 40	รุ่งนภารัตน์
		19.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้	≥ 50	รุ่งนภารัตน์
	2. ภาคีสุขภาพเข้มแข็ง	20. ร้อยละของชุมชนผ่านเกณฑ์ การด่าเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs” (1 อำเภอ 1 ชุมชน)	100	รุ่งนภารัตน์
		21. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพ กลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้ มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	80	วินัย
		21.1 ร้อยละของผลิตภัณฑ์ สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการ ตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ ที่กำหนด (ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร หรืออาหารกลุ่มเป้าหมายที่พบ สารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือ สร้างสมรรถภาพทางเพศ)	80	วินัย
		21.2 ร้อยละของผลิตภัณฑ์ สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการ ตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ ที่กำหนด (เครื่องส่าอางกลุ่มเสี่ยง (แอลกอฮอล์เพื่อสุขอนามัยมือ))	80	วินัย
		22. ร้อยละของสถานประกอบ การผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ (ร้านยา สถานที่ผลิตอาหาร สถานพยาบาลเอกชน สถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพ สถานที่ ผลิตเครื่องส่าอาง) ได้รับการ ตรวจเฝ้าระวัง	95	วินัย
		23. ร้อยละของอำเภอมีการจัดตั้ง ศูนย์แจ้งเตือนภัยเฝ้าระวังและ รับเรื่องร้องเรียนปัญหาผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน	50	วินัย
		24. ร้อยละของอาหารสดและ อาหารแปรรูปมีความปลอดภัย) จากสารปนเปื้อน (ตรวจด้วย mobile unit/test kit)	90	วินัย
		25. สถานประกอบการปรับปรุง ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน		กนกวรรณ
		25.1 ตลาดนัด น่าซื้อ (Healthy Market)	1	กนกวรรณ
		25.2 อาหารริมบาทวิถี(Street Food Good Health)	1	กนกวรรณ
		26. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตาม เกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ระดับดีมาก	80	-

ประเด็นการพัฒนา เป้าประสงค์ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน

ประเด็นการพัฒนา	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
		27. จังหวัดมีระบบจัดการปัจจัย เสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผล กระทบต่อสุขภาพ ระดับดีมากขึ้นไป	1	-
		28. จังหวัดที่มีการขับเคลื่อน มาตรการลดโรคและภัยสุขภาพ จากการประกอบอาชีพและ สิ่งแวดล้อมตามกฎหมายและ ปัญหาสำคัญในพื้นที่	1	-
		29. ระดับความสำเร็จในการ จัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับ จังหวัด	5	-
		30. จังหวัดสามารถควบคุม สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโร นา 2019 (COVID-19) ให้สงบได้ ภายใน 21 – 28 วัน	1	กนกวรรณ
		31. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์ การประเมินการพัฒนาคุณภาพ ชีวิตที่มีคุณภาพ (พชอ.)	75	วินัย
		32. พชอ. ที่มีคุณภาพดูแล คุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง	19	วินัย
2. มุ่งพัฒนาบริการสุขภาพ	3.หน่วยงานได้มาตรฐาน	33. ร้อยละการจัดตั้งหน่วย บริการปฐมภูมิและเครือข่าย หน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พรบ.	33	วินัย
		34. จำนวนประชาชนคนไทย มี หมอประจำตัว 3 คน		วินัย
		35. ผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับ การดูแลจาก อสม. หมอประจำ บ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี		วินัย
		35.1 ร้อยละ ของประชาชน มี ศักยภาพ ในการจัดการสุขภาพ ตนเอง	50	วินัย
		35.2 ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแล จาก อสม.หมอประจำบ้าน มี คุณภาพชีวิตที่ดี	70	วินัย
		36. ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่าน เกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	70	วินัย
		37. ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วย โรคหลอดเลือดสมอง และ ระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่ เหมาะสม	< 7	-
		37.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมอง (Stroke ; I60- I69)	< 7	-
		37.2 อัตราตายของผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic Stroke ; I60- I62)	< 25	-
		37.3 อัตราตาย ของผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic Stroke : I63)	< 5	-

ประเด็นการพัฒนา เป้าประสงค์ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน

ประเด็นการพัฒนา	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
		37.4 ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอด เลือดสมองตีบ/อุดตัน ระยะ เฉียบพลัน (I63) ที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชั่วโมง ได้รับการรักษาด้วยยา ละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือด ด่าภายใน 60 นาที (door to needle time)	≥ 60	-
		37.5 ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอด เลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการ ไม่เกิน 72 ชั่วโมง ได้รับการรักษา ใน Stroke Unit	≥ 60	-
		38. ร้อยละการบรรเทาอาการ ปวดและจัดการอาการตำง ๆ ด้วย Opioid ในผู้ป่วย ประคับประคองอย่างมีคุณภาพ	40	รุ่งนภารัตน์
		39. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เข้าถึงบริการสุขภาพจิต	71	รุ่งนภารัตน์
		40. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ต่อแสนประชากร	≤ 8	รุ่งนภารัตน์
		41. อัตราตายของผู้ป่วยโรค กล้ามเนื้อหัวใจตาย เฉียบพลัน ชนิด STEMI และการให้การ รักษาตามมาตรฐานเวลาที่ กำหนด		รุ่งนภารัตน์
		41.1. อัตราตายของผู้ป่วยโรค กล้ามเนื้อหัวใจตาย เฉียบพลัน ชนิด STEMI ต่อแสนประชากร	≤ 8	รุ่งนภารัตน์
		41.2. ร้อยละของการให้การ รักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตาม มาตรฐานเวลาที่กำหนด	60	รุ่งนภารัตน์
		42. ร้อยละของสตรี กลุ่มเป้าหมาย อายุ 30-70 ปี ได้รับการตรวจคัดกรอง มะเร็งเต้านม 42.1 สตรีกลุ่มเป้าหมายอายุ 30-70 ปี ตรวจเต้านมด้วยตนเอง (BSE) ร้อยละ 80 42.2 สตรีกลุ่มเป้าหมายอายุ 30-70 ปี ได้รับการตรวจคัดกรอง มะเร็งเต้านมโดยบุคลากร สาธารณสุข (CBE) ร้อยละ 80	80 80	รุ่งนภารัตน์
		43. สตรีกลุ่มเป้าหมาย อายุ 30- 60 ปี ได้รับการตรวจคัดกรอง มะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Testing (สะสมความ ครอบคลุม ปีงบประมาณ 2563 - 2567 ร้อยละ 80)	40	รุ่งนภารัตน์
		44. ประชากรกลุ่มเป้าหมาย อายุ 50-70 ปี ได้รับการตรวจคัดกรอง มะเร็งล่าไส้ใหญ่และไส้ตรงด้วยวิธี FIT Test	10	รุ่งนภารัตน์
		45. ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับ แรกได้รับการรักษาภายใน ระยะเวลาที่กำหนด		-

ประเด็นการพัฒนา เป้าประสงค์ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน

ประเด็นการพัฒนา	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
		45.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับ การรักษาด้วยการผ่าตัดภายใน ระยะเวลา 4 สัปดาห์	≥ 75	-
		45.2 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับ การรักษาด้วยเคมีบำบัดภายใน ระยะเวลา 6 สัปดาห์	≥ 75	-
		45.3 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับ การรักษาด้วยรังสีรักษาภายใน ระยะเวลา 6 สัปดาห์	≥ 60	-
		46. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มี อัตราการลดลงของ eGFR	66	-
		47. ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกชนิด บอด (Blinding Cataract) ได้รับ การผ่าตัดภายใน 30 วัน	85	-
		48. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่ เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ อย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	55	ศตวรรษ
		49. ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้บริบาล ฟื้นสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (Intermediate bed/ward)	100	-
		50. อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วย วิกฤติฉุกเฉิน (Triage Level 1) ภายใน 24 ชม.ในโรงพยาบาล ระดับ A,S,M1 (ทั้งที่ ER และ Admit) - อัตราของผู้ป่วย triage level 1,2 ที่มีข้อบ่งชี้ในการ Admit ได้รับ Admit ภายใน 2 ชม. ใน โรงพยาบาลระดับ A, S, M1	< 12	-
		51. ร้อยละของประชากรเข้าถึง บริการการแพทย์ฉุกเฉิน	26	-
		52. ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ	100	-
		53. อัตราความสำเร็จของการ รักษาวัณโรคปอด 53.1 อัตราความสำเร็จของการ รักษาวัณโรคปอดรายใหม่ 53.2 ร้อยละความครอบคลุมการ รักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และ กลับเป็นซ้ำ	 88 85	กนกวรรณ
		54. ระดับความสำเร็จในการ เตรียมพร้อมและตอบโต้การ ระบาดโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่ .54.1 จำนวนผู้ป่วยของโรคโควิด19 มีผู้ป่วยรายใหม่ไม่เกิน 5 คน/ ประชากร 1 ล้านคน/วัน	3 < 5	กนกวรรณ

ประเด็นการพัฒนา เป้าประสงค์ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน

ประเด็นการพัฒนา	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
		55 อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	< 1.4	กนกวรรณ
		56. โรงพยาบาลระดับ A และ S ให้บริการตามแนวปฏิบัติ การแพทย์วิถีใหม่ในสาขาที่เลือก ครบถ้วนตาม Key Step Assessment	1	-
		57. โรงพยาบาลระดับ A และ S มีการจัดทาแผนและซ้อมแผน BCP for EID	1	-
		58. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ขั้นที่ 2 ขั้นที่ 3	≥ 70 ≥ 35	-
		59. ร้อยละของโรงพยาบาลมี ระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพ อย่างบูรณาการ (AMR) - - คบส. 59.1 โรงพยาบาลที่มีการจัดการ AMR ระดับ intermediate 59.2 อัตราการติดเชื้อดื้อยาใน กระแสเลือดลดลง ไม่เพิ่มขึ้นจาก ปีปฏิทินปี 2561	100 ≤ ปี 2561	-
		60. จำนวนหน่วยบริการที่มีการ จัดบริการคลินิกกัญชาทาง การแพทย์แบบบูรณาการ ครอบคลุม รพ. สังกัด ก.สธ. และ สถานพยาบาลภาคเอกชน	50	-
		61. อัตราตายทารกแรกเกิด (ต่อ 1,000 ทารกเกิดมีชีพ)	< 3.6	รุ่งนภารัตน์
		62. ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอก เขตสุขภาพลดลง	10	-
		63. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อใน กระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired 63.1 กลุ่มผู้ป่วย communityacquired sepsis 63.2 กลุ่มผู้ป่วย hospitalacquired sepsis	< 28 < 50	-
		64. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มี ทีม Refracture Prevention ใน โรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ M1 ขึ้น ไป (1 ทีม/เขต) - รพ.ระดับ M1 ขึ้นไป (จัดตั้งทีม เพิ่มขึ้นร้อยละ 4.13) - Refracture - ผ่าตัดแบบ Early surgery	1 ทีม <28 >50	-
		65. อัตราส่วนของจำนวนผู้ ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วย สมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสีย ชีวิตในโรงพยาบาล ระดับ A,S	ร้อยละ 20 ของปี 2562 รพ	-

ประเด็นการพัฒนา เป้าประสงค์ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน

ประเด็นการพัฒนา	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
			ศ./ รพท. (	
		66. ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการ ผ่าตัดแบบ One Day Surgery (ODS)	ร้อยละ 20 ของผู้ป่วยทั้งหมดต่อปี ในกลุ่มโรคที่ให้บริการ ODS	-
		67. ร้อยละของการเกิด ภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดนิ่ว ในถุงน้ำดีหรือถุงน้ำดี อักเสบผ่านการผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery : MIS) เกิดการบาดเจ็บ CBD injury หรือเกิด massive breeding ซึ่งต้องให้เลือด 2 ยูนิต ขึ้นไประหว่างผ่าตัดหรือ hollow viscous organ injury < ร้อยละ 1 67.2 Re-admit ภายใน 1 เดือน (ที่เกี่ยวกับการผ่าตัด เช่น delay detect CBD injury หรือ delay detect hollow viscous organ injury หรือ surgical site infection: SSI) < ร้อยละ 5)	1 5	-
		68. ร้อยละของหน่วยบริการ กลุ่มเป้าหมายมีมาตรฐานการ บริการสุขภาพนักท่องเที่ยวใน พื้นที่เกาะตามที่กำหนด (ระดับ5	50 50	-
		69. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวน สถานประกอบการด้านการ ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับ มาตรฐานการท่องเที่ยว	+ 5	กนกวรรณ
		70. สถานที่กักกันตัวตามที่รัฐ กำหนด (AHQ/WQ) ได้มาตรฐาน ตามเกณฑ์การรับชาวต่างชาติ เพิ่มขึ้น	+ 5	กนกวรรณ
		71. ร้อยละของผู้ป่วยนอก ทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟู สภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ทางเลือก - รพศ. - รพท. - รพ.แม่ข่าย (M2)	20.5	รุ่งนภารัตน์

ประเด็นการพัฒนา เป้าประสงค์ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน

ประเด็นการพัฒนา	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
		- รพช. 20.79 21 - รพ.สต. PCU		
		72. ร้อยละการจัดบริการสุขภาพ ช่องปากที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ - ระดับอำเภอ - รพ.สต. ศสม.	60.00	รุ่งนภารัตน์
		73. อัตราการใช้บริการสุขภาพ ช่องปาก รวมทุกสิทธิ์ของ ประชาชนในพื้นที	40.00	รุ่งนภารัตน์
3. มุ่งพัฒนาทรัพยากรบุคคล	4.บุคลากรมีความสุข	74. จำนวนหน่วยงานที่เป็น องค์กรแห่งความสุข ที่มีคุณภาพ และเป็นต้นแบบ	1	ศตวรรษ
		75. ระดับความสำเร็จของเขต สุขภาพที่มีการบริหารจัดการ ระบบผลิตและพัฒนาก่าลังคนได้ ตามเกณฑ	3	วินัย
		76. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มี การบริหารจัดการก่าลังคนที่มี ประสิทธิภาพ (ตำแหน่งว่าง คงเหลือไม่เกินร้อยละ 3)	3	-
		77. ร้อยละของบุคลากรที่มีความ พร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่ สูงขึ้นได้รับการพัฒนา	≥ 80	วินัย
	5.การจัดการความรู้สู่นวัตกรรม	78. จำนวนนวัตกรรมหรือ เทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่ หรือที่พัฒนาต่อยอด	10	ศตวรรษ
4.มุ่งสู่องค์กรธรรมาภิบาล	6.บริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล	79. จำนวนหน่วยงานและหน่วย บริการที่เป็นองค์กรคุณธรรม	41	ศตวรรษ
		80. หน่วยงานในสังกัดกระทรวง สาธารณสุขผ่านเกณฑ์การ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใส	92	ศตวรรษ
		81. ร้อยละของหน่วยงานใน สังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่าน เกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)	92	วินัย
		82. ร้อยละส่วนราชการและ หน่วยงานสังกัดกระทรวง สาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายในและการ บริหารความเสี่ยง	75	วินัย
		83. ร้อยละความสำเร็จของส่วน ราชการในสังกัด สป. ที่ด่าเนิน การพัฒนาคุณภาพการบริหาร จัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่ กำหนด (PMQA)	95	วินัย

ประเด็นการพัฒนา เป้าประสงค์ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน

ประเด็นการพัฒนา	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
		84. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัด กระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพ มาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น 3	80	-
		86. ร้อยละของหน่วยบริการที่ ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน - ระดับ 7 - ระดับ 6	 ≤ 4 ≤ 6	วินัย
		87. ร้อยละมูลค่าการจัดซื้อร่วม ของยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัสดุ วิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม	>35	-
		88. ระดับความสำเร็จของการ บังคับใช้กฎหมายครบองค์ประกอบที่กำหนดของ ส่านักงานสาธารณสุขจังหวัด	5	-
	7.ระบบข้อมูลสารสนเทศทันสมัย	89. ร้อยละของจังหวัด/ โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพ ข้อมูล	85	-
		90. ร้อยละของหน่วยบริการที่ เป็น Smart Hospital (Smart tools& Smart Service) - - ยศส. -รพศ./รพท./รพ.แม่ข่าย -รพช. -รพ.สังกัดกรม	50	-
		91. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มี ระบบรับยาที่ร้านยามีการ ด่าเนินการเกณฑ์ที่กำหนด	100	-
5. มุ่งพัฒนาเมืองสมุนไพรครบวงจร	8.ผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีคุณภาพ	92. ร้อยละของเมืองสมุนไพร ได้รับการพัฒนาด้านการเกษตร วัตถุดิบสมุนไพร อุตสาหกรรม สมุนไพร การท่องเที่ยวเชิง สุขภาพ ความงามและการแพทย์แผนไทย ผ่านเกณฑ์การประเมิน	100	รุ่งนภารัตน์
		93. ระดับความสำเร็จของการ ขับเคลื่อนระบบงานการแพทย์ แผนไทยครบวงจร แผนไทย ระดับ 3 ระดับ 5	100	รุ่งนภารัตน์
6. มุ่งพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือแบบบูรณาการ	9.เสริมสร้างภาคีเครือข่ายที่เข็มแข็ง	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุนมีกิจกรรมเสริมสร้างความสัมพันธ์การมีส่วนร่วมของสมาชิกในเครือข่าย อย่างน้อย ๑ ครั้ง	1	งานส่งเสริม

กลยุทธ์และแผน
การดำเนินงาน

กลยุทธ์และแผนการดำเนินงาน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน ปี ๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๑. มุ่งส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองสุขภาพประชาชน (Promotion, Prevention & Protection Excellence)

กลยุทธ์/มาตรการ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมสำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบ
กลยุทธ์ ๑.๑ ส่งเสริมการดูแลสุขภาพทุกกลุ่มวัย	การคัดกรองค้นหาปัจจัยพฤติกรรมเสี่ยงและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	๑.ประเมินติดตามการดำเนินงาน ๒.การสื่อสารประชาสัมพันธ์	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
	เสริมสร้างความรอบรู้ และพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์แก่เด็กและเยาวชน	๑. อบรมเชิงปฏิบัติการ ฝึกทักษะและให้ ความรู้การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
	โครงการโรงเรียนรอบรู้สุขภาพดี อำเภอบ้านตาขุน	๑.อบรมเจ้าหน้าที่และภาคีเครือข่าย ๒.ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังโรงเรียน	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
	โครงการพัฒนาระบบดูแลผู้สูงอายุระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	๑. อบรมเชิงปฏิบัติการ ฝึกทักษะและให้ ความรู้การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
กลยุทธ์ ๑.๒ ๑.พัฒนาระบบการป้องกันควบคุม เฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ	ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก	๑.ประเมินติดตามการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก ๒.การสื่อสารประชาสัมพันธ์ ๓.ประชุมแก้ไขการระบาดของโรค ๔.ควบคุมโรคพื้นที่เสี่ยง ๕.ลดค่าดัชนีลูกน้ ายุงลาย	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
	พัฒนาศักยภาพการดำเนินงาน ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ	๑.เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อสำคัญ เช่น โควิด-๑๙ ๒.พัฒนาเครือข่ายทีมสอบสวนโรคระดับอำเภอ ตำบล	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
	บ้านมองโรงเรียนสะอาดปราศจากโรคไข้เลือดออก	๑.เฝ้าระวังควบคุมโรคไข้เลือดออก ๒.รณรงค์ส่งเสริมการทำความสะอาดและจัดการสิ่งแวดล้อม	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
	ชีวิตวิถีใหม่ รู้ไว รู้ทัน ป้องกัน COVID-๑๙	รณรงค์เรืองโรค COVID-๑๙	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

ประเด็นที่ ๒. มุ่งพัฒนาบริการสุขภาพ (Service excellence)

กลยุทธ์/มาตรการ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมสำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบ
กลยุทธ์ ๒.๑ส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพบริการอย่างต่อเนื่อง กลยุทธ์ ๒.๒ พัฒนาระบบบริการโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง	โครงการพัฒนาการดำเนินงานคลินิก NCD คุณภาพในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑.ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ๒.จัดประชุมแลกเปลี่ยนผลการ	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
	พัฒนา อสม. หมอประจำบ้าน	๑.พัฒนาเพิ่มพูนทักษะ อสม. หมอประจำบ้าน	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ
	พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขทางทะเล จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๖	๑.จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ๒.จัดประชุมประชุมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนในภาวะวิกฤติฉุกเฉินด้านการสาธารณสุขทางทะเล	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

ประเด็นที่ ๓. มุ่งพัฒนาทรัพยากรบุคคล (People Excellence)

กลยุทธ์/มาตรการ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมสำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบ
กลยุทธ์ ๓.๑ บริหารกาลังคนด้านสุขภาพ(FTE HRD) กลยุทธ์ ๓.๒ บริหารจัดการทรัพยากรบุคคลภายใต้แนวคิด SURAT MOPH (HRM) กลยุทธ์ ๓.๓ พัฒนาศักยภาพกาลังคนด้านสุขภาพตาม Service plan (HRD)	พัฒนาวิชาการและ จัดการความรู้สู่ นวัตกรรมสุขภาพ	๑.ประกวดผลงานวิชาการ วิจัย R๒R เรื่องเล่า นวัตกรรม สุขภาพ และพัฒนา งานในพื้นที่ในระดับจังหวัดและระดับ เขตสุขภาพที่ ๑๑	กลุ่มงาน บริหารทรัพยากรบุคคล
	Happy MOPH องค์กรแห่งความสุข	๑.หน่วยงานวิเคราะห์ข้อมูลจาก happinometer และ HPI ๒.ด าเนินงานตามแผนงานโครงการ องค์กรแห่งความสุข	กลุ่มงาน บริหารทรัพยากรบุคคล
	พัฒนาแผนก าลังคน ตาม Service plan	กำหนดแผนฝึกอบรมและลาศึกษาต่อจังหวัดสุราษฎร์ธานี ๒๕๖๖	กลุ่มงาน บริหารทรัพยากรบุคคล

ประเด็นที่ ๔ มุ่งสู่องค์กรธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

กลยุทธ์/มาตรการ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมสำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบ
กลยุทธ์ ๔.๑ เข้าใจ เข้าถึง พัฒนา สู่องค์กรธรรมาภิบาล กลยุทธ์ ๔.๒ พัฒนาคุณภาพองค์กร กลยุทธ์ ๔.๓ พัฒนาระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ	ประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสแบบ บูรณาการ	อบรม ITA ให้ความรู้บุคลากรสาธารณสุข	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
	พัฒนาองค์กร หน่วยงานคุณธรรมใน หน่วยงานภาครัฐ	ส่งเสริมกิจกรรมคุณธรรมจริยธรรมของหน่วยงาน	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
	พัฒนางาน สารสนเทศด้านสุขภาพ	จัดอบรมเชิงปฏิบัติการด้านสารสนเทศด้านสุขภาพ	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
	ยกระดับการพัฒนา คุณภาพหน่วยงานสู่ ความเป็นเลิศ	พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ประเด็นที่ ๕. มุ่งพัฒนาเมืองสมุนไพรครบวงจร (Herbal city excellence)

กลยุทธ์/มาตรการ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมสำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบ
กลยุทธ์ ๕.๑ บริหารจัดการเมืองสมุนไพร กลยุทธ์ ๕.๒พัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (เขื่อนรัชชประภา)	ส่งเสริมการใช้ สมุนไพรในหน่วย บริการสาธารณสุข	๑.ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ๒.จัดประชุมแลกเปลี่ยนผลการ	งานแพทย์แผนไทย
	พัฒนาผลิตภัณฑ์ สมุนไพร	๑.พัฒนาบรรจุภัณฑ์สมุนไพร ๒.การตรวจวิเคราะห์คุณภาพผลิตภัณฑ์ จากสมุนไพร	งานแพทย์แผนไทย

ประเด็นที่ ๖. มุ่งพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือแบบบูรณาการ (Collaborative Network Excellence)

กลยุทธ์/มาตรการ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมสำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบ
กลยุทธ์ ๖.๑ กระบวนการเสริมสร้างภาคีเครือข่ายที่เข็มแข็ง กลยุทธ์ ๖.๒ การพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือ	โครงการวันสาธารณสุขแห่งชาติ	กิจกรรมการแข่งขันกีฬาเพื่อความสามัคคี	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ