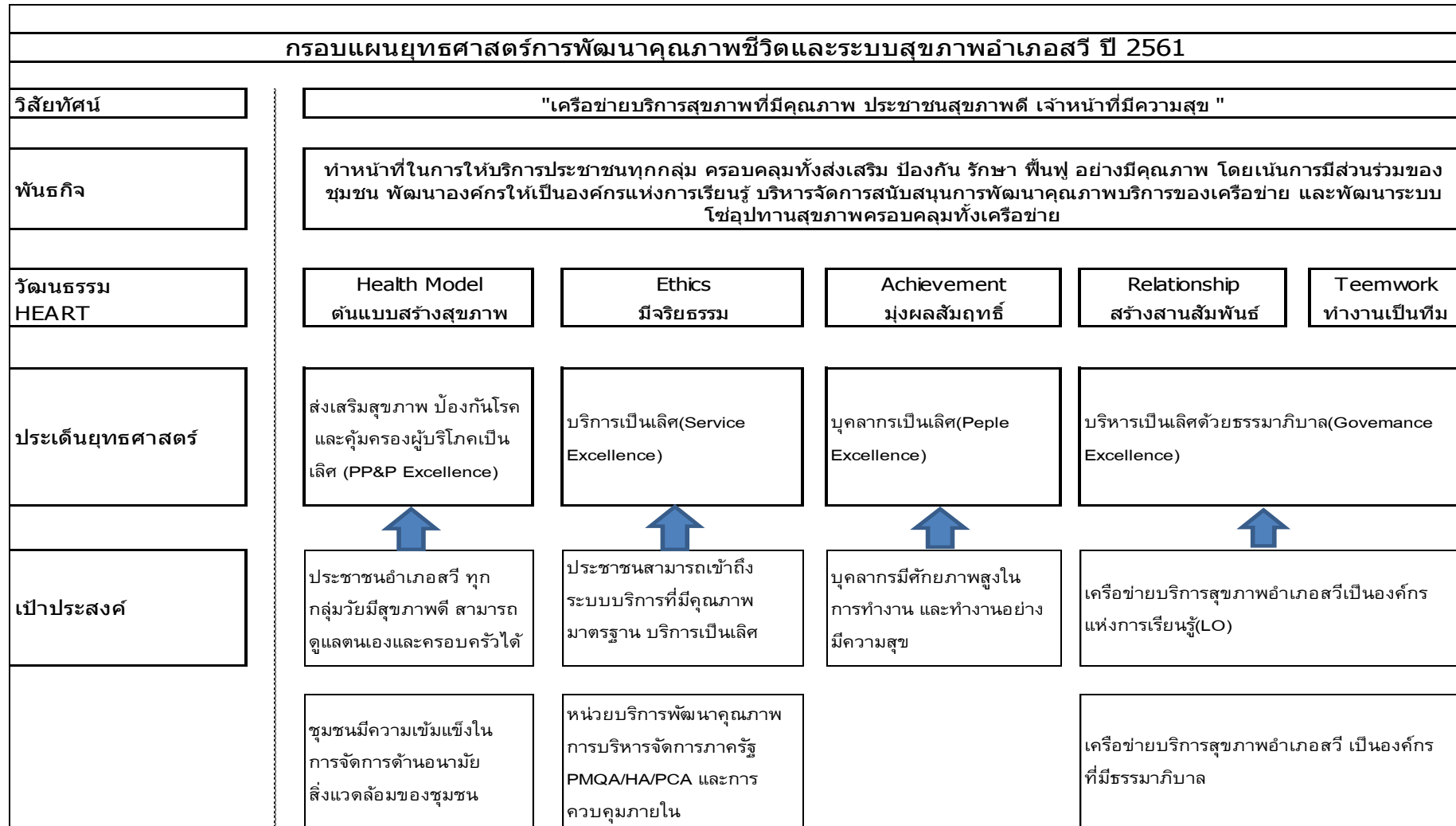


บทสรุปผู้บริหาร

เครือข่ายสุขภาพอำเภอสวี จังหวัดชุมพร ได้มีการทบทวน ปรับปรุงวิธีการและกลไกการดำเนินงานที่ผ่านมาให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของอำเภอสวี ได้แก่ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (โรคเบาหวาน โรคหลอดเลือดสมอง โรคความดันโลหิตสูง โรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด) วัณโรค อุบัติเหตุบนท้องถนน ไข้เลือดออก การใช้ยาอย่างไม่สมเหตุผล และความท้าทายต่างๆ ที่เกิดขึ้นในปัจจุบัน โดยจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาคูณภาพชีวิตอำเภอสวี ประจำปีงบประมาณ 2561 ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงแผนเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ.2560 – 2564) ผ่านกระบวนการวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ของเครือข่ายสุขภาพอำเภอสวี โดยการมีส่วนร่วมของผู้บริหาร นักวิชาการ บุคลากรสาธารณสุข และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดการยอมรับของทุกฝ่าย วัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขและผู้เกี่ยวข้องดำเนินการพัฒนาคูณภาพชีวิตอำเภอสวีไปในทิศทางเดียวกัน สามารถจัดทำแผนงาน/โครงการให้สอดคล้องกับเป้าประสงค์และตัวชี้วัดที่กำหนด เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุผลสำเร็จตามวิสัยทัศน์ของเครือข่ายสุขภาพอำเภอสวี คือ “เครือข่ายบริการสุขภาพคุณภาพ รวมพลังทุกภาคส่วน สู่วิถีเมืองสุขภาวะ 2564” และบรรลุพันธกิจคือ “ทำหน้าที่ในการให้บริการประชาชนทุกกลุ่ม ครอบคลุมทั้งส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู อย่างมีคุณภาพ โดยเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน พัฒนางค์กรให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ บริหารจัดการสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพบริการของเครือข่าย และพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพครอบคลุมทั้งเครือข่าย”

กระบวนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาคูณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอสวี เริ่มจากการวิเคราะห์ปัจจัยภายในและภายนอกของเครือข่ายสุขภาพอำเภอสวีเชื่อมโยงกับ ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี(ตุลาคม2559 – พ.ศ.2579) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ แผนยุทธศาสตร์ ปี กระทรวงสาธารณสุข ยุทธศาสตร์แผนการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป้าหมายการปฏิรูปด้านสาธารณสุข ระยะ 18 เดือน รวมถึงแผนยุทธศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง นำมาใช้ประกอบการวางแผนยุทธศาสตร์ ซึ่งกระบวนการดังกล่าวประกอบด้วยขั้นตอนที่สำคัญคือ 1) การวิเคราะห์เชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Analysis) โดยวิเคราะห์ภาวะแวดล้อมทั้งภายในและภายนอกเพื่อให้ได้ข้อมูลสำหรับการกำหนดทิศทางและกลยุทธ์ 2) การกำหนดทิศทางของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสวี (Strategic Direction Setting) ที่ต้องการมุ่งไปสู่ผลลัพธ์สูงสุดที่เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสวี ต้องการให้บรรลุ ได้แก่ การกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ วัฒนธรรมองค์กร และเป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ 3) การวางแผนยุทธศาสตร์ (Strategy Development) เพื่อกำหนดกลยุทธ์หรือแนวทาง วิธีการ และเป็นสิ่งที่เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสวีจะมุ่งเน้น ให้มีความสำคัญ วางแผนเพื่อให้เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสวี สามารถบรรลุในทิศทางหรือผลลัพธ์ที่ต้องการ 4) การสื่อสารและถ่ายทอดยุทธศาสตร์ (Strategy Communication and Translation) ในรูปแบบที่สามารถทำความเข้าใจได้ง่ายสำหรับบุคลากรทุกระดับในองค์กร เพื่อเป็นแนวทางสำหรับการแปลงแผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติต่อไป

จากกระบวนการดังกล่าวข้างต้น ทำให้แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอเสวี สำเร็จเป็นรูปธรรม ประกอบด้วย วิสัยทัศน์ พันธกิจ วัฒนธรรม องค์กร เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัดและเป้าหมาย แนวทางการนำแผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ และแนวทางการติดตาม ประเมินผล



แผนยุทธศาสตร์พัฒนาระบบคุณภาพชีวิต และระบบสุขภาพอำเภอสวี จังหวัดชุมพร

เครือข่ายสุขภาพอำเภอสวี จังหวัดชุมพร ปี 2560 - 2564

วิสัยทัศน์(Vission)

เครือข่ายบริการสุขภาพคุณภาพ รวมพลังทุกภาคส่วน สู่วีเมืองสุขภาวะ 2564

ค่านิยม (CORE VALUES)

CORE VALUES “SAWI PHOM”

Standard	มีมาตรฐานดี
Accountability	มีความรับผิดชอบ
Work hard	ทุ่มเทในการทำงาน
Integrity	ซื่อสัตย์
People Centered Approach	เอาประชาชนเป็นศูนย์กลาง
Humility	อ่อนน้อมถ่อมตน
Originality	สร้างสรรค์สิ่งใหม่ๆ
Mastery	มีภาวะผู้นำ เป็นนายของตัวเอง เอาชนะโลก โกรธ หลง

ตารางการวิเคราะห์องค์กร (SWOT Matrix) เครือข่ายสุขภาพอำเภอสวี จังหวัดชุมพร

ปัจจัยภายใน ปัจจัยภายนอก	จุดแข็ง(S-Strengths□)	จุดอ่อน(W-Weaknesses)
โอกาส (O-Opportunities)	SO-Strategies □ ยุทธศาสตร์เชิงรุก (ลุย)	WO-Strategies ยุทธศาสตร์เชิงพัฒนา (ค่อยๆ)
	<p>S1 เจ้าหน้าที่มีความภาคภูมิใจในองค์กร มีความมุ่งมั่น มีวิสัยทัศน์</p> <p>S2 เจ้าหน้าที่มีการพัฒนาบุคลากรอย่างต่อเนื่อง</p> <p>S3 ผู้บริหารมีภาวะผู้นำ</p> <p>S4 การมีส่วนร่วมภายในเครือข่ายดี</p> <p>S5 โครงสร้างการบริหารชัดเจน และมอบหมายงานภายในองค์กรชัดเจน</p> <p>S6 สถานบริการมีความครอบคลุมพื้นที่รับผิดชอบ</p> <p>S7 การจัดสรรงบประมาณมีประสิทธิภาพครอบคลุมกิจกรรมการบริการสาธารณสุข</p> <p>S8 มีCPG เฉพาะโรค/บัญชียาเดียวกันทั้งเครือข่าย</p> <p>S9 รพ.ผ่าน re accredit HA รพ.สต.ผ่านPCAขั้นสาม</p> <p>S10 มีโปรแกรมสำเร็จรูปในการประมวลผลงาน</p>	<p>W1 การกระจายของบุคลากรไม่ครอบคลุม</p> <p>W2 กิจกรรมของงานมีเพิ่มมากขึ้นทำให้เจ้าหน้าที่ไม่สามารถปฏิบัติงานในแต่ละกิจกรรมได้อย่างเต็มที่</p> <p>W3 บุคลากรขาดทักษะในการบริหารจัดการ</p> <p>W4 ขาดการมีส่วนร่วมของผู้ปฏิบัติในการจัดทำแผนการบูรณาการและภาระงานของเครือข่าย</p> <p>W5 การจัดเก็บข้อมูลยังขาดคุณภาพ การ key การส่งแฟ้มข้อมูลไม่ครบถ้วน</p> <p>W6 การบริหารความเสี่ยงขาดความต่อเนื่อง</p> <p>W7 บุคลากรบางคนขาดทักษะการประสานงานในพื้นที่กับองค์กรท้องถิ่น</p> <p>W8 ยังใช้ประโยชน์จากระบบการทำงานรูปแบบเครือข่ายบริการได้อย่างไม่เต็มที่</p> <p>W10 ความครอบคลุม ครบถ้วนถูกต้องทันเวลา สรุปลงงานประจำปี,ไตรมาส</p>
	<p>O1 ภาศิเครือข่ายสุขภาพเข้มแข็ง</p> <p>O2 อปท.ให้ความร่วมมือ และสนับสนุนงบประมาณ</p> <p>O3 องค์กรภาครัฐ เอกชน ประชาชนให้ความร่วมมืออย่างดี</p>	<p>O1 ภาศิเครือข่ายสุขภาพเข้มแข็ง</p> <p>O2 อปท.ให้ความร่วมมือ และสนับสนุนงบประมาณ</p> <p>O3 องค์กรภาครัฐ เอกชน ประชาชนให้ความร่วมมืออย่างดี</p>

ตารางการวิเคราะห์ห้องค์กร (SWOT Matrix) เครือข่ายสุขภาพอำเภอสวี จังหวัดชุมพร

ปัจจัยภายใน ปัจจัยภายนอก	จุดแข็ง(S-Strengths)	จุดอ่อน(W-Weaknesses)
โอกาส(O Opportunities)	SO-Strategies ยุทธศาสตร์เชิงรุก (ลุย)	WO-Strategies ยุทธศาสตร์เชิงพัฒนา (ค่อยๆ)
	<p>O4 ประชากร เอกชนเข้ามามีส่วนร่วมในการบริหาร บริการ มากขึ้น</p> <p>O5 ยุทธศาสตร์ระดับจังหวัดด้านสาธารณสุข ชัดเจนเป็นรูปธรรม</p> <p>O6 นโยบายกระทรวง ผู้ว่าฯ บูรณาการทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง</p> <p>O7 ทีมหมอครอบครัวมีความเข้มแข็ง</p> <p>O8 เทคโนโลยีสารสนเทศมีความทันสมัย</p> <p>O9 ผู้นำมีความรู้ ความสามารถ ทักษะในการบริหารจัดการ เข้าใจระบบสุขภาพอำเภอ</p> <p>O10 อาสาสมัครสาธารณสุขมีความเข้มแข็ง</p>	<p>O4 ประชากร เอกชนเข้ามามีส่วนร่วมในการบริหาร บริการ มากขึ้น</p> <p>O5 ยุทธศาสตร์ระดับจังหวัดด้านสาธารณสุข ชัดเจนเป็นรูปธรรม</p> <p>O6 นโยบายกระทรวง ผู้ว่าฯ บูรณาการทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง</p> <p>O7 ทีมหมอครอบครัวมีความเข้มแข็ง</p> <p>O8 เทคโนโลยีสารสนเทศมีความทันสมัย</p> <p>O9 ผู้นำมีความรู้ ความสามารถ ทักษะในการบริหารจัดการ เข้าใจระบบสุขภาพอำเภอ</p> <p>O10 อาสาสมัครสาธารณสุขมีความเข้มแข็ง</p>
	<p>ข้อเสนอเชิงยุทธศาสตร์</p> <p>1.บริหารจัดการ ระบบสุขภาพ ที่ผู้รับบริการพึงพอใจ ผู้ให้บริการ มีความสุข (O1, O2, O4, O7,O8 ,O9,S3, S4, S8,S9,S10)</p> <p>2.ส่งเสริมระบบบริการเชิงรุกโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย (O1,O2,O3, O4,O7, S2,S3, S4,S5,S6, S7, S10)</p>	<p>ข้อเสนอเชิงยุทธศาสตร์</p> <p>1.พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับโดยการมีส่วนร่วมของ ภาคีเครือข่ายสุขภาพ (O1, O2, O7, O8, O9 ,W1, W2, W3, W4, W5, W10)</p>

ตารางการวิเคราะห์องค์กร (SWOT Matrix) เครือข่ายสุขภาพอำเภอสวี จังหวัดชุมพร(ต่อ)

ปัจจัยภายใน ปัจจัยภายนอก	จุดแข็ง(S-Strengths)	จุดอ่อน(W -Weaknesses)
อุปสรรค(T-Threats)	ST-Strategies กลยุทธ์เชิงป้องกัน/ขยายงาน	WT-Strategies กลยุทธ์เชิงรับ/ปรับปรุง
	<p>S1 เจ้าหน้าที่ที่มีความภาคภูมิใจในองค์กร มีความมุ่งมั่น มีวิสัยทัศน์</p> <p>S2 เจ้าหน้าที่ที่มีการพัฒนาบุคลากรอย่างต่อเนื่อง</p> <p>S3 ผู้บริหารมีภาวะผู้นำ</p> <p>S4 การมีส่วนร่วมภายในเครือข่ายดี</p> <p>S5 โครงสร้างการบริหารชัดเจน และมอบหมายงานภายในองค์กรชัดเจน</p> <p>S6 สถานบริการมีความครอบคลุมพื้นที่รับผิดชอบ</p> <p>S7 การจัดสรรงบประมาณมีประสิทธิภาพครอบคลุมกิจกรรมการบริการสาธารณสุข</p> <p>S8 มีCPG เฉพาะโรค/บัญชียาเดียวกันทั้งเครือข่าย</p> <p>S9 รพ.ผ่าน re accredit HA รพ.สต.ผ่านPCAขั้นสาม</p> <p>S10 มีโปรแกรมสำเร็จรูปในการประมวลผลงาน</p>	<p>W1 การกระจายของบุคลากรไม่ครอบคลุม</p> <p>W2 กิจกรรมของงานมีเพิ่มมากขึ้นทำให้เจ้าหน้าที่ไม่สามารถปฏิบัติงานในแต่ละกิจกรรมได้อย่างเต็มที่</p> <p>W3 บุคลากรขาดทักษะในการบริหารจัดการ</p> <p>W4 ขาดการมีส่วนร่วมของผู้ปฏิบัติในการจัดทำแผนการบูรณาการและภาระงานของเครือข่าย</p> <p>W5 การจัดเก็บข้อมูลยังขาดคุณภาพ การ key การส่งแฟ้มข้อมูลไม่ครบถ้วน</p> <p>W6 การบริหารความเสี่ยงขาดความต่อเนื่อง</p> <p>W7 บุคลากรบางคนขาดทักษะการประสานงานในพื้นที่กับองค์กรท้องถิ่น</p> <p>W8 ยังใช้ประโยชน์จากระบบการทำงานรูปแบบเครือข่ายบริการได้อย่างไม่เต็มที่</p> <p>W10 ความครอบคลุม ครอบคลุมถูกต้องทันเวลา สรุปลงงานประจำปี, ไตรมาส</p>

ตารางการวิเคราะห์ห้องค์กร (SWOT Matrix) เครือข่ายสุขภาพอำเภอสวี จังหวัดชุมพร

ปัจจัยภายใน ปัจจัยภายนอก	จุดแข็ง(S-Strengths)	จุดอ่อน(W -Weaknesses)
อุปสรรค(T-Threats)	ST-Strategies กลยุทธ์เชิงป้องกัน/ขยายงาน	WT-Strategies กลยุทธ์เชิงรับ/ปรับปรุง
	<p>T1 พฤติกรรมของคนในชุมชนไม่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่</p> <p>T2 องค์กรท้องถิ่นบางแห่งยังไม่มีความรู้ความเข้าใจกิจกรรมของงานสาธารณสุข</p> <p>T3 การเปลี่ยนแปลงทางการเมืองทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงนโยบายซึ่งมีผลต่อการปฏิบัติงาน</p> <p>T4 ระบบเครือข่ายการสื่อสาร(อินเทอร์เน็ต) ระหว่างอำเภอและตำบลบางตำบลไม่เสถียร</p> <p>T5 คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพบางแห่งยังขาดความรู้และทักษะในการบริหารจัดการกองทุน</p> <p>T6 การระบาดของยาเสพติดมากขึ้นมีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม</p> <p>T7 พื้นที่มีถนนสายหลักเอเชียที่ ๔๑ ระยะทาง ๑๕ กิโลเมตร สภาพถนนมีจุดเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุจากการจราจร</p> <p>T8 การกระจายตัวของครัวเรือนที่ระยะห่างไกลกันทำให้การบริการสาธารณสุขไม่ครอบคลุม</p>	<p>T1 พฤติกรรมของคนในชุมชนไม่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่</p> <p>T2 องค์กรท้องถิ่นบางแห่งยังไม่มีความรู้ความเข้าใจกิจกรรมของงานสาธารณสุข</p> <p>T3 การเปลี่ยนแปลงทางการเมืองทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงนโยบายซึ่งมีผลต่อการปฏิบัติงาน</p> <p>T4 ระบบเครือข่ายการสื่อสาร(อินเทอร์เน็ต) ระหว่างอำเภอและตำบลบางตำบลไม่เสถียร</p> <p>T5 คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพบางแห่งยังขาดความรู้และทักษะในการบริหารจัดการกองทุน</p> <p>T6 การระบาดของยาเสพติดมากขึ้นมีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม</p> <p>T7 พื้นที่มีถนนสายหลักเอเชียที่ ๔๑ ระยะทาง ๑๕ กิโลเมตร สภาพถนนมีจุดเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุจากการจราจร</p> <p>T8 การกระจายตัวของครัวเรือนที่ระยะห่างไกลกันทำให้การบริการสาธารณสุขไม่ครอบคลุม</p>

ตารางการวิเคราะห์องค์กร (SWOT Matrix) เครือข่ายสุขภาพอำเภอสวี จังหวัดชุมพร

ปัจจัยภายใน ปัจจัยภายนอก	จุดแข็ง(S-Strengths)	จุดอ่อน(W -Weaknesses)
อุปสรรค(T-Threats)	ST-Strategies กลยุทธ์เชิงป้องกัน/ขยายงาน	WT-Strategies กลยุทธ์เชิงรับ/ปรับปรุง
	T9 มีการเคลื่อนย้ายแรงงานของประชากร T10 ผลกระทบ/โรคอุบัติเหตจากการประกอบอาชีพ	T9 มีการเคลื่อนย้ายแรงงานของประชากร T10 ผลกระทบ/โรคอุบัติเหตจากการประกอบอาชีพ
	ข้อเสนอเชิงยุทธศาสตร์ 1.พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการสุขภาพและศักยภาพกองทุนตำบล (S1,S2,S3 ,S4, S5, S7,S10,T5,T7,)	ข้อเสนอเชิงยุทธศาสตร์ 1.สร้างนวัตกรรมที่หลากหลายในการให้บริการ (T1,T2,T3,T4,T7 , T8,T9,W5, W6,W8,W9,W10)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)

1. ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence)
2. ระบบบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
3. บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)
4. บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

พันธกิจ(Mission)

- 1.บริการสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัยครอบคลุมทุกมิติ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย
- 2.บริหารจัดการสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพบริการของเครือข่าย
- 3.พัฒนาระบบโซ่อุปทานสุขภาพครอบคลุมทั้งเครือข่าย
- 4.บริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
- 5.พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

เป้าประสงค์ (Goals)

1. ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับบริการสุขภาพครอบคลุมทุกมิติ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย
2. มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(DHB/S-DHB) ที่ได้มาตรฐาน
3. มีระบบโซ่อุปทานสุขภาพที่มีประสิทธิภาพครอบคลุมทั้งเครือข่าย
4. มีระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ(เจ้าหน้าที่ เก่ง ดี มีสุข)
5. มีการพัฒนา CQI / นวัตกรรม / วิจัย / KM ด้านสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

กลยุทธ์ (Strategy)

กลยุทธ์เชิงรุก ลุย (SO)

1. บริหารจัดการระบบสุขภาพที่ผู้รับบริการพึงพอใจ ผู้ให้บริการมีความสุข
2. ส่งเสริมระบบบริการเชิงรุกโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

กลยุทธ์เชิงพัฒนา (WO)

1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายสุขภาพ

กลยุทธ์เชิงขยายงาน (ST)

1. พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการสุขภาพและศักยภาพกองทุนตำบล

กลยุทธ์เชิงรับ ปรับปรุงองค์กร (WT)

1. สร้างนวัตกรรมที่หลากหลายในการให้บริการ

แผนยุทธศาสตร์พัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอสวี จังหวัดชุมพร ปี2560 - 2564

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	Base Line				เป้าหมาย				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2557	2558	2559	2560	2561	2562	2563	2564			
ข้อที่ 1ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	1.ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับบริการสุขภาพครอบคลุมทุกมิติ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย	1) ร้อยละสถานบริการสุขภาพที่มีการคลอดมาตรฐาน	0	0	0	0	100	100	100	100	1.ส่งเสริมระบบบริการเชิงรุกโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	ผู้รับผิดชอบงานสตรีและเด็กปฐมวัยระดับบรพ.รสอ. รพ.สต./ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข/องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น/ศพด.
		2) อัตราส่วนการตายมารดาไทย	0	0	0	0	ไม่เกิน 15/แสน ปชก	ไม่เกิน 15/แสน ปชก	ไม่เกิน 15/แสน ปชก	ไม่เกิน 15/แสน ปชก	2.พัฒนาศักยภาพบุคลากร		
		3) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	99.71	99.67	93.09	90.27	85	90	90	95	สาธารณสุขทุกระดับโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายสุขภาพ		
		4) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี	42.74	40.54	38.11	43.70	54	56	58	60	3.สร้างนวัตกรรมที่หลากหลายในการให้บริการ		

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	Base Line				เป้าหมาย				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2557	2558	2559	2560	2561	2562	2563	2564			
ข้อที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	1.ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับบริการสุขภาพครอบคลุมทุกมิติ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย	1) ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน 2) ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ 0-12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (cavity free) 3) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	58.22	58.87	50.00	60.31	66	66	66	66	1.ส่งเสริมระบบบริการเชิงรุกโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย 2.พัฒนาศักยภาพบุคลากร 3.สร้างนวัตกรรมที่หลากหลายในการให้บริการ	โครงการที่ 2 พัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น	ผู้รับผิดชอบงานอนามัยวัยเรียนระดับรพ. สสอ. รพ.สต./ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข/องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น/โรงเรียน
		1) ร้อยละของวัยทำงานอายุ 30-44 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ	48.85	44.75	43.89	46.46	55	57	59	60	1.ส่งเสริมระบบบริการเชิงรุกโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย 2.สร้างนวัตกรรมที่หลากหลายในการให้บริการ	โครงการที่3 พัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน	ผู้รับผิดชอบงานDPACระดับรพ. สสอ. รพ.สต./ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	Base Line				เป้าหมาย				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2557	2558	2559	2560	2561	2562	2563	2564			
ข้อที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	1.ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับบริการสุขภาพครอบคลุมทุกมิติ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย	1) ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	0	0	0	0	60	70	80	100	1.ส่งเสริมระบบบริการเชิงรุกโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย 2.พัฒนาศักยภาพบุคลากร สาธารณสุขทุกระดับโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายสุขภาพ 3.สร้างนวัตกรรมที่หลากหลายในการให้บริการ	โครงการที่4 พัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ	ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุระดับรพ. สสอ. รพ.สต./ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข/องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น/ชมรมผู้สูงอายุ
		2) ร้อยละของ Healthy Ageing	-	-	-	96.24	60	70	80	100			

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	Base Line				เป้าหมาย				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2557	2558	2559	2560	2561	2562	2563	2564			
ข้อที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	1.ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับบริการสุขภาพครอบคลุมทุกมิติ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย 2.มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB/S-DHB) ที่ได้มาตรฐาน	1) ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	-	-	100	100	100	100	100	100	1.บริหารจัดการระบบสุขภาพที่ผู้รับบริการพึงพอใจ ผู้ให้บริการมีความสุข 2.ส่งเสริมระบบบริการเชิงรุกโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย 3. พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการสุขภาพและศักยภาพกองทุนตำบล 4.สร้างนวัตกรรมที่หลากหลายในการให้บริการ	โครงการที่5 การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ/ตำบล

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	Base Line				เป้าหมาย				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2557	2558	2559	2560	2561	2562	2563	2564			
ข้อที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	1.ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับบริการสุขภาพครอบคลุมทุกมิติ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย	1) ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง	100	100	100	100	100	100	100	100	1.ส่งเสริมระบบบริการเชิงรุกโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย 2. พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการสุขภาพและศักยภาพกองทุนตำบล	โครงการที่ 6 พัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	ผู้รับผิดชอบงานระดับรพ. สสอ. รพ.สต./ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข/องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
ข้อที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	1.ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับบริการสุขภาพครอบคลุมทุกมิติ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนภาคีเครือข่าย	1).อำเภอ/ตำบลมีการดำเนินงานSRRT	-	-	100	100	100	100	100	100	1.ส่งเสริมระบบบริการเชิงรุกโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย 2. พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการสุขภาพและศักยภาพกองทุนตำบล	โครงการที่ 7 โครงการควบคุมโรคติดต่อ	ผู้รับผิดชอบงานระดับรพ. สสอ. รพ.สต./ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข/องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	Base Line				เป้าหมาย				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2557	2558	2559	2560	2561	2562	2563	2564			
ข้อที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	1.ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับบริการสุขภาพครอบคลุมทุกมิติ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย	1) อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี	-	6.34	13.31	-	น้อยกว่า 4.5	น้อยกว่า 4.5	น้อยกว่า 4.5	น้อยกว่า 4.5	1.บริหารจัดการระบบสุขภาพที่ผู้รับบริการพึงพอใจ ผู้ให้บริการมีความสุข	โครงการที่ 8 โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ	ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อระดับรพ. สสอ. รพ.สต./ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข/องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น/ศพด./โรงเรียน/วัด/ชมรมผู้สูงอายุ
		2) อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน	-	-	-	12.51	ไม่เกิน 16/แสน	ไม่เกิน 16/แสน	ไม่เกิน 16/แสน	ไม่เกิน 16/แสน	2.ส่งเสริมระบบบริการเชิงรุกโดยการมีส่วนร่วม		
		3) อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานและความดันโลหิตสูง รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงและสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง	4.05	2.97	3.92	0.98	ไม่เกิน 2.4	ไม่เกิน 2.4	ไม่เกิน 2.4	ไม่เกิน 2.4	3. พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการสุขภาพและศักยภาพกองทุนตำบล		
											4.สร้างนวัตกรรมที่หลากหลายในการให้บริการ		

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	Base Line				เป้าหมาย				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2557	2558	2559	2560	2561	2562	2563	2564			
ข้อที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	1.ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับบริการสุขภาพครอบคลุมทุกมิติ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย	1) ร้อยละของอาหารสดและอาหารแปรรูปที่มีความปลอดภัย	80	80	80	80	80	80	80	80	1.ส่งเสริมระบบบริการเชิงรุกโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย 2. พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการสุขภาพและศักยภาพกองทุนตำบล 3.สร้างนวัตกรรมที่หลากหลายในการให้บริการ	โครงการที่ 9 ส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร โครงการที่ 10 คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ โครงการที่ 11 บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	ผู้รับผิดชอบงานคุ้มครองผู้บริโภคระดับรพ. สสอ. รพ.สต./ชมรม อาสาสมัครสาธารณสุข/องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น/ ผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อมระดับรพ. สสอ. รพ.สต.
		2) ร้อยละของประชาชนที่มีพฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง	-	-	-	-	80	80	80	80			
		3) ร้อยละของรพ./รพ.สต.ที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospitalขั้นพื้นฐาน	-	-	-	-	100	100	100	100			

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	Base Line				เป้าหมาย				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2557	2558	2559	2560	2561	2562	2563	2564			
ข้อที่ 2 บริการเป็นเลิศ(Service Excellence)	2.มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB/S-DHB) ที่ได้มาตรฐาน	1) ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)	-	-	-	-	1 แห่ง	1 แห่ง	1 แห่ง	1 แห่ง	1.บริหารจัดการระบบสุขภาพที่ผู้รับบริการพึงพอใจ ผู้ให้บริการมีความสุข 2.ส่งเสริมระบบบริการเชิงรุกโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย 3. พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการสุขภาพและศักยภาพกองทุนตำบล 4.สร้างนวัตกรรมที่หลากหลายในการให้บริการ	โครงการที่12 การพัฒนา ระบบ การแพทย์ปฐมภูมิ	ผู้รับผิดชอบ งานระดับ สสอ./รพ./รพ. สต.

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	Base Line				เป้าหมาย				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2557	2558	2559	2560	2561	2562	2563	2564			
ข้อที่ 2 บริการเป็นเลิศ(Service Excellence)	2.มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB/S-DHB) ที่ได้มาตรฐาน	1) ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้	16.95 /18.27	19.61 /18.40	19.53 /18.41	18.08 /31.02	40 /50	40 /50	40 /50	40 /50	1.บริหารจัดการระบบสุขภาพที่ผู้รับบริการพึงพอใจ ผู้ให้บริการมีความสุข 2.ส่งเสริมระบบบริการเชิงรุกโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย 3. พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการสุขภาพและศักยภาพกองทุน 4.สร้างนวัตกรรมที่หลากหลายในการให้บริการ	โครงการที่13 การพัฒนา ระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อระดับรพ. สสอ. รพ.สต./ ชมรม อาสาสมัคร สาธารณสุข/ องค์การ ปกครองส่วนท้องถิ่น/ ศพด./ โรงเรียน/วัด/ ชมรมผู้สูงอายุ
		2) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	82.83	8.64	31.90	84.33	82.5	85	87.5	90			
		3) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง		0	3.13	1.85	น้อยกว่าร้อยละ7	น้อยกว่าร้อยละ7	น้อยกว่าร้อยละ7	น้อยกว่าร้อยละ7			

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	Base Line				เป้าหมาย				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2557	2558	2559	2560	2561	2562	2563	2564			
ข้อที่ 2 บริการเป็นเลิศ(Service Excellence)	1.มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB/S-DHB) ที่ได้มาตรฐาน 2.มีระบบโซ่อุปทานสุขภาพที่มีประสิทธิภาพครอบคลุมทั้งเครือข่าย	1.ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก (โรงพยาบาล)	48.51	51.14	48.07	44.03	20	20	20	20	1.ส่งเสริมระบบบริการเชิงรุกโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย 2. พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการสุขภาพและศักยภาพกองทุนตำบล 3.สร้างนวัตกรรมที่หลากหลายในการให้บริการ	โครงการที่14 ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	ผู้รับผิดชอบงานระดับรพ. สสอ. รพ.สต./ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข
		2.ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก(โรงพยาบาล)	40.77	56.22	59.24	47.21	20	20	20	20			
		3.ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก(รพ.สต.)	-	-	-	24.92	20	20	20	20			
		4.ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก(รพ.สต.)	-	-	-	31.43	20	20	20	20			

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	Base Line				เป้าหมาย				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2557	2558	2559	2560	2561	2562	2563	2564			
ข้อที่ 2 บริการเป็นเลิศ(Service Excellence)	1.มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB/S-DHB) ที่ได้มาตรฐาน	1.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	6.20	9.93	6.20	13.99	ไม่ เกิน 6.3/ แสน ปชก.	ไม่ เกิน 6.3/ แสน ปชก.	ไม่ เกิน 6.3/ แสน ปชก.	ไม่เกิน 6.3/แสน ปชก.	1.ส่งเสริมระบบบริการเชิงรุกโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	โครงการที่15 การพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพ สาขา สุขภาพและจิต เวช	ผู้รับผิดชอบ งานสุขภาพจิต ระดับรพ. สสอ. รพ.สต./ ชมรม อาสาสมัคร สาธารณสุข/ องค์การ ปกครองส่วน ท้องถิ่น/ ศพด./ โรงเรียน/วัด/ ชมรมผู้สูงอายุ
		1) ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<4 ml/min/1.73m2/yr	85.78	57.22	44.46	74.02	65	65	65	65	1.ส่งเสริมระบบบริการเชิงรุกโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	โครงการที่16 การพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพ สาขา โรคไต	ผู้รับผิดชอบ งานระดับรพ. สสอ. รพ.สต./ ชมรม อาสาสมัคร สาธารณสุข

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	Base Line				เป้าหมาย				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2557	2558	2559	2560	2561	2562	2563	2564			
ข้อที่ 2 บริการเป็นเลิศ(Service Excellence)	1.มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB/S-DHB) ที่ได้มาตรฐาน	1.ร้อยละEMSคุณภาพ	-	-	100	100	100	100	100	100	1.ส่งเสริมระบบบริการเชิงรุกโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย 2. พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการ	โครงการที่17 พัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ โครงการที่18 เฉลิมพระเกียรติ	ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตระดับรพ. สสอ. รพ.สต./ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข/องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น/
		2. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวินโรคปอดรายใหม่	-	99.74	92.50	94.60	85	85	85	85	สุขภาพและศักยภาพกองทุนตำบล 3.สร้างนวัตกรรมที่หลากหลายในการให้บริการ		

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	Base Line				เป้าหมาย				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2557	2558	2559	2560	2561	2562	2563	2564			
ข้อที่ 3.People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)	1.มีระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ (เจ้าหน้าที่ เก่ง ดี มีสุข)	1) ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด	-	-	-	-	80	80	80	80	1. พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการสุขภาพและศักยภาพกองทุนตำบล 2.พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับโดยการมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่ายสุขภาพ	โครงการที่19 ผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ	ผู้รับผิดชอบงานจнт.ระดับสสอ./รพ.
		2) ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคณทำงาน (Happinometer) ไปใช้	-	-	-	-	60	60	60	60			
		3) ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	-	-	-	-	55	55	55	55		โครงการที่20 พัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ	

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	Base Line				เป้าหมาย				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2557	2558	2559	2560	2561	2562	2563	2564			
4. บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	5.มีการพัฒนา CQI / นวัตกรรม / วิจัย / KM ด้านสุขภาพอย่าง ต่อเนื่อง	1) หน่วยงานในสังกัด ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA 2) หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินระบบการควบคุมภายใน	-	-	-	-	100	100	100	100	1. พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการ สุขภาพและ ศักยภาพกองทุน ตำบล	โครงการที่21 ประเมิน คุณธรรม ความ โปร่งใส และ บริหารความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ งาน ระดับ สสอ./รพ.รพ. สต.
		1) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ 2) ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ. สต. ตัดดาว	-	-	-	-	100	100	100	100		โครงการที่22 พัฒนาศักยภาพ	ผู้รับผิดชอบ งาน ระดับ สสอ./รพ.รพ. สต.
		1) ร้อยละของจังหวัด และหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	-	-	-	-	80	80	80	80		โครงการที่23 พัฒนาระบบ ข้อมูลข่าวสาร เทคโนโลยี แห่งชาติ	ผู้รับผิดชอบ งาน ระดับ สสอ./รพ.รพ. สต.

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	Base Line				เป้าหมาย				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2557	2558	2559	2560	2561	2562	2563	2564			
		1) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน	-	-	ไม่เกิน	ไม่เกิน	น้อยกว่าร้อยละ7	น้อยกว่าร้อยละ6	น้อยกว่าร้อยละ5	น้อยกว่าร้อยละ5	1. พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการสุขภาพและศักยภาพกองทุน	โครงการที่24 บริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	ผู้รับผิดชอบงาน ระดับ สสอ./รพ.รพ.สต.
		1) ร้อยละผลงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพที่ให้หน่วยงานต่างๆ นำไปใช้ประโยชน์	-	-	-	-	25	30	35	40	ตำบล 2.สร้างนวัตกรรมที่หลากหลายในการให้บริการ	โครงการที่25 พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ	ผู้รับผิดชอบงาน ระดับ สสอ./รพ.รพ.สต.

ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ 10 อันดับแรก ของอำเภอสวี ได้แก่

1. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
2. วัณโรค
3. ไข้เลือดออก
4. การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุบนท้องถนน
5. การใช้ยาไม่สมเหตุสมผล
6. ปัญหายาเสพติด
7. ปัญหานอนแม่และเด็ก
8. ปัญหาระบบการดูแลผู้สูงอายุ
9. สุขภาพจิต
10. การเสียชีวิตจากการจมน้ำในเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี

ตารางการวิเคราะห์ปัญหาสาธารณสุขอำเภอศรี ปี2561 (Risk Cost Volum Policy)

ลำดับ	โรค/กลุ่มโรค	Risk (30)			Cost (30)			Volume (20)			Policy (20)			รวม	อันดับโรค
		น้ำหนัก	คะแนน	คะแนนที่ได้	น้ำหนัก	คะแนน	คะแนนที่ได้	น้ำหนัก	คะแนน	คะแนนที่ได้	น้ำหนัก	คะแนน	คะแนนที่ได้		
1	โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (HT/DM/strok /MI)	30	3	90	30	4	120	20	5	100	20	5	100	410	1
2	โรคหัวใจ	30	4	120	30	4	120	20	3	60	20	5	100	400	2
3	ไข้เลือดออก	30	4	120	30	4	120	20	4	80	20	4	80	400	3
4	ปัญหาทางอนามัยแม่และเด็ก	30	3	90	30	3	90	20	4	80	20	4	80	340	7
5	ปัญหาสุขภาพจิต	30	5	150	30	3	90	20	3	60	20	2	40	340	9
6	ปัญหาอนามัยวัยเรียน	30	2	60	30	2	60	20	2	40	20	3	60	220	14
7	ปัญหาการใช้ยาไม่สมเหตุผล	30	3	90	30	3	90	20	4	80	20	5	100	360	5
8	อุบัติเหตุบนท้องถนน	30	4	120	30	4	120	20	4	80	20	4	80	400	4
9	โรคจากการประกอบอาชีพ	30	3	90	30	3	90	20	4	80	20	3	60	320	11
10	การเสียชีวิตจากการจมน้ำในเด็ก อายุ ต่ำกว่า15ปี	30	4	120	30	3	90	20	2	40	20	4	80	330	10
11	ปัญหายาเสพติด	30	4	120	30	4	120	20	3	60	20	3	60	360	6
12	การจัดการขยะ	30	3	90	30	3	90	20	3	60	20	4	80	320	12
13	ระบบการดูแลผู้สูงอายุ	30	3	90	30	3	90	20	4	80	20	4	80	340	8
14	อนามัยช่องปาก	30	2	60	30	3	90	20	3	60	20	3	60	270	13

สรุปรายละเอียดแผนงานและโครงการ

ตามแผนปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพชีวิต อำเภอเสวี จังหวัดชุมพร ปี2561

แผนปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพชีวิต อำเภอเสวี จังหวัดชุมพร ปี2561 มีทั้งหมด 4 ยุทธศาสตร์ 13 แผนงาน 25 โครงการ ใช้งบประมาณดังนี้

ยุทธศาสตร์	แผนงาน	PP	QOF	เงินบำรุง รพ.	ท้องถิ่น	อื่นๆ	รวม
ข้อที่ 1ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครอง ผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย	1,560,123	240,000	277,340	1,475,000	43,200	3,595,663
	แผนงานที่ 2 การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	32,200		26,600		25,000	83,800
	แผนงานที่ 3 การป้องกันควบคุมโรคและลด ปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	449,900		92,000	3,955,240	216,642	4,713,782
	แผนงานที่ 4 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม			160,000	4,000		164,000
	รวม	2,042,223	400,000	399,940	5,430,240	284,842	8,557,245

ยุทธศาสตร์	แผนงาน	PP	QOF	เงินบำรุง รพ.	ท้องถิ่น	อื่นๆ	รวม
ข้อที่ 2 Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)	แผนงานที่ 5 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ					2,543,415	2,543,415
	แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ			174,000	870,840	40,000	1,084,840
	แผนงานที่ 7 การพัฒนาระบบบริการแพทย์ ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ			60,000			60,000
	แผนงานที่ 8 การพัฒนาโครงการตาม พระราชดำริและพื้นที่เฉพาะ	10,891	80,000	4,000			94,891
	รวม	10,891	80,000	238,000	870,840	2,583,415	3,783,146
ข้อที่ 3. People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)	แผนงานที่ 9 การพัฒนาระบบบริหารจัดการ กำลังคนด้านสุขภาพ	180,000		289,500		414,000	883,500
	รวม	180,000		289,500		414,000	883,500

ยุทธศาสตร์	แผนงาน	PP	QOF	เงินบำรุง รพ.	ท้องถิ่น	อื่นๆ	รวม
ข้อที่ 4.Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศ ด้วยธรรมาภิบาล)	แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและ องค์กรคุณภาพ			57,800			57,800
	แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ ด้านสุขภาพ		80,000	15,000			95,000
	แผนงานที่ 12การบริหารจัดการด้านการเงินการ คลัง			4,800			4,800
	แผนงานที่ 13 พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรม สุขภาพ			200,000			200,000
	รวม		80,000	277,600			357,600
	รวมงบประมาณทั้งหมด	2,233,114	560,000	1,205,040	6,301,080	3,282,257	13,581,491

รายละเอียดการใช้งบประมาณแยกรายยุทธศาสตร์ แผนงาน และโครงการ

ยุทธศาสตร์	แผนงาน	โครงการ	PPA	QOF	เงินบำรุง รพ.	ท้องถิ่น	อื่นๆ	รวม
ข้อที่ 1 ส่งเสริม สุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค เป็นเลิศ (PP&P Excellence)	แผนงานที่ 1 การพัฒนา คุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย	โครงการที่ 1.โครงการพัฒนาและสร้างเสริม ศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	691,050	-	160,540	-	-	851,590
		โครงการที่ 2พัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพ คนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น	195,000	-	51,800	375,000	43,200	665,000
		โครงการที่3 พัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพ คนไทยกลุ่มวัยทำงาน	-	240,000	15,000	-	-	255,000
		โครงการที่4 พัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพ คนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ	674,073	-	50,000	1,100,000	-	1,824,073
		รวมงบประมาณทั้งหมด	1,560,123	240,000	277,340	1,475,000	43,200	3,595,663
	แผนงานที่ 2 การพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับ อำเภอ	โครงการที่5 การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ อำเภอ (พชอ.)	32,200	-	26,600	-	25,000	83,800
		รวมงบประมาณทั้งหมด	32,200	-	26,600	-	25,000	83,800

ยุทธศาสตร์	แผนงาน	โครงการ	PPA	QOF	เงินบำรุง	ท้องถิ่น	อื่นๆ	รวม	
ข้อที่ 1ส่งเสริม สุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค เป็นเลิศ (PP&P Excellence)	แผนงานที่ 3 การป้องกัน ควบคุมโรคและลดปัจจัย เสี่ยงด้านสุขภาพ	โครงการที่ 6 พัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะ ฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	-	-	3,000	-	-	3,000	
		โครงการที่ 7 โครงการควบคุมโรคติดต่อ	-	-	51,000	-	-	51,000	
		โครงการที่ 8 โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อ และภัยสุขภาพ	349,900	-	26,000	3,641,950	216,642	4,234,492	
		โครงการที่ 9ส่งเสริมและพัฒนาความ ปลอดภัยด้านอาหาร	100,000	-	9,000	262,290	-	371,290	
		โครงการที่ 10คุ้มครองผู้บริโภคด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	-	-	3,000	51,000	-	54,000	
		รวมงบประมาณทั้งหมด	449,900	-	92,000	3,955,240	216,642	4,713,782	
	แผนงานที่ 4 การบริหาร จัดการสิ่งแวดล้อม	โครงการที่ 11บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	-	160,000	4,000	-	-	164,000	
		รวมงบประมาณทั้งหมด	-	160,000	4,000	-	-	164,000	
	ข้อที่ 2 บริการเป็น เลิศ(Service Excellence)	แผนงานที่ 5 การพัฒนา ระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	โครงการที่12 การพัฒนาระบบการแพทย์ ปฐมภูมิ	-	-	-	-	2,543,415	2,543,415
			รวมงบประมาณทั้งหมด	-	-	-	-	2,543,415	2,543,415

ยุทธศาสตร์	แผนงาน	โครงการ	PPA	QOF	เงินบำรุง	ท้องถิ่น	อื่นๆ	รวม
ข้อที่ 2 Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)	แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	โครงการที่13การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	-	-	57,000	870,840	-	927,840
		โครงการที่14ป้องกันและควบคุมการติดยาด้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	-	-	64,000	-	-	64,000
		โครงการที่15การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพและจิตเวช	-	-	3,000	-	40,000	43,000
		โครงการที่16การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต	-	-	50,000	-	-	50,000
		รวมงบประมาณทั้งหมด	-	-	174,000	870,840	40,000	1,084,840
	แผนงานที่ 7 การพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ	โครงการที่17 พัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ	-	-	60,000	-	-	60,000
		รวมงบประมาณทั้งหมด	-	-	60,000	-	-	60,000
	แผนงานที่ 8 การพัฒนาโครงการตามพระราชดำริและพื้นที่เฉพาะ	โครงการที่18 เถลิงพระเกียรติ	10,891	80,000	4,000	-	-	94,891
		รวมงบประมาณทั้งหมด	10,891	80,000	4,000	-	-	94,891

ยุทธศาสตร์	แผนงาน	โครงการ	PPA	QOF	เงินบำรุง	ท้องถิ่น	อื่นๆ	รวม
ข้อที่ 3.People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)	แผนงานที่ 9 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	โครงการที่19 ผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ	180,000	-	129,500	-	414,000	723,500
		โครงการที่20 พัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ	-	-	160,000	-	-	160,000
		รวมงบประมาณทั้งหมด	180,000	-	289,500	-	414,000	883,500
ข้อที่ 4.Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)	แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ	โครงการที่21 ประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส และบริหารความเสี่ยง	-	-	14,900	-	-	14,900
		โครงการที่22 พัฒนางองค์กรคุณภาพ	-	-	42,900	-	-	42,900
		รวมงบประมาณทั้งหมด	-	-	57,800	-	-	57,800
	แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ	โครงการที่23 พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีแห่งชาติ	-	80,000	15,000	-	-	95,000
		รวมงบประมาณทั้งหมด	-	80,000	15,000	-	-	95,000
	แผนงานที่ 12การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	โครงการที่24 บริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	-	-	4,800	-	-	4,800
รวมงบประมาณทั้งหมด		-	-	4,800	-	-	4,800	

ยุทธศาสตร์	แผนงาน	โครงการ	PPA	QOF	เงินบำรุง	ท้องถิ่น	อื่นๆ	รวม
ข้อที่ 4.Governance Excellence (บริหาร เป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)	แผนงานที่ 13 พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรม สุขภาพ	โครงการที่25 พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรม ด้านสุขภาพ	-	-	200,000		-	200,000
		รวมงบประมาณทั้งหมด	-	-	200,000		-	200,000
		รวมงบประมาณทั้งหมดทุกแผนงาน	2,233,114	560,000	1,205,040	6,301,080	3,282,257	13,581,491