



## นโยบายและยุทธศาสตร์สาธารณสุขอำเภอหนองขาหย่าง จังหวัดอุทัยธานี

### ปีงบประมาณ ๒๕๖๖-๒๕๖๘

#### วิสัยทัศน์ (Vision) :

เครือข่ายบริการแห่งความสุข มีมาตรฐาน พัฒนางานเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน

#### พันธกิจ (Mission) :

##### ➤ โรงพยาบาลหนองขาหย่าง

๑. จัดบริการรักษา ส่งเสริม ป้องกัน ฟื้นฟู ค้ำครองผู้บริโภคนโยบายของกรมเชื่อมโยงทุกระดับ
๒. จัดระบบการส่งต่ออย่างมีมาตรฐาน
๓. บริหารทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ
๔. สร้างการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายและประชาชน
๕. สนับสนุนความรู้ด้านวิชาการในพื้นที่

##### ➤ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองขาหย่าง

๑. จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่อำเภอ
๒. ดำเนินการและประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ
๓. กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
๔. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

#### ค่านิยมองค์กร (Core Values) :

นำอย่างมีวิสัยทัศน์ พัฒนาระบบงานและการเรียนรู้ มุ่งเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง เสริมสร้างการทำงานเป็นทีม

ค่านิยมกระทรวงสาธารณสุข	ค่านิยมองค์กร
Mastery เป็นนายตนเองคือเป็นบุคคลที่หมั่นฝึกฝนตนเองให้มีศักยภาพ ยึดมั่นในความถูกต้อง มีวินัย ปฏิบัติตามกฎระเบียบ บนพื้นฐานของการมีสำนึก รับผิดชอบ คุณธรรม และจริยธรรม	<ul style="list-style-type: none"> <li>● นำอย่างมีวิสัยทัศน์ (visionary leadership)</li> <li>● มองเชิงระบบ systems perspective</li> <li>● การทำงานเป็นทีม (teamwork)</li> </ul>
Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่คือสร้างสรรค์นวัตกรรม สิ่งใหม่ ที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> <li>● พัฒนาระบบการอย่างต่อเนื่อง (continuous process improvement)</li> </ul>
People centered ใส่ใจประชาชนคือต้องยึดประชาชนเป็นศูนย์กลางในการทำงานเพื่อประโยชน์อันดีแก่ประชาชน โดยใช้หลักเข้าใจ เข้าถึง ฟังได้	<ul style="list-style-type: none"> <li>● มุ่งเน้นผู้รับบริการ (patient &amp; customer focus)</li> </ul>
Humility ถ่อมตนอ่อนน้อมคือมีสัมมาคารวะ มีน้ำใจ ให้อภัย รับฟังความเห็น เสียสละเพื่อประโยชน์ส่วนรวม	<ul style="list-style-type: none"> <li>● เรียนรู้เพื่อตอบสนอง ปรับตัว เพิ่มประสิทธิภาพ (learning)</li> </ul>

**เป้าหมาย (Ultimate Goal) :**

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

**ตัวชี้วัดหลักระดับองค์กร (Corporate KPIs) :**

๑. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน
๒. ร้อยละของเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน
๓. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี
๔. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan
๕. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ
๖. ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
๗. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง
๘. อำเภอมีการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมตามกฎหมาย และปัญหาสำคัญในพื้นที่
๙. ร้อยละของชุมชนผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs”
๑๐. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด
๑๑. โรงพยาบาลพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก
๑๒. ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก
๑๓. ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจากอสม.หมอบริการบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี

๑๔. ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต
๑๕. ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม
๑๖. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่
๑๗. ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

#### ระลอกใหม่

๑๘. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)
๑๙. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)
๒๐. ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง
๒๑. อัตราตายทารกแรกเกิด
๒๒. ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่าง ๆ ด้วย Opioid ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมี

#### คุณภาพ

๒๓. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัยรักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยฯ
๒๔. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต
๒๕. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired
๒๖. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษาตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด
๒๗. ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง ๕ อันดับแรก ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด
๒๘. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < ๕ ml/min/๑.๗๓m<sup>๒</sup>/yr
๒๙. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

#### จนถึงการติดตามฯ

๓๐. ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
๓๑. ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัด สป.สธ. ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด
๓๒. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓
๓๓. ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดิจิทัล ระดับ ๕ ดาว
๓๔. ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน
๓๕. จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด
๓๖. ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital (Smart tools & Smart service)
๓๗. ร้อยละของเขตสุขภาพมีการพัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ
๓๘. ระดับความสำเร็จในการพัฒนากฎหมาย และมีการบังคับใช้

### ยุทธศาสตร์ (Corporate Strategy) :

๑. ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ(PP&P Excellence)
๒. บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
๓. บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
๔. บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

### เป้าประสงค์

๑. ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลง
๒. ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ
๓. ระบบบริหารจัดการ ระบบสนับสนุนบริการมีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล

### เข็มมุ่ง ปี ๒๕๖๗ :

๑. พัฒนาคุณภาพบริการได้รักษาตามมาตรฐาน HA ปี ๒๕๖๗
๒. พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิทั้งเครือข่าย
๓. พัฒนาระบบการเงินการคลัง

แผนยุทธศาสตร์ เครื่องข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองขาหย่าง จังหวัดอุทัยธานี :

Vision :

ยุทธศาสตร์ที่ ๑  
ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภค  
เป็นเลิศ(PP&P Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒  
บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ ๓  
บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance  
Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ ๔  
บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

## ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ(PP&P Excellence)

### วัตถุประสงค์ :

เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพโดยมีระบบตอบสนองต่อภัยสุขภาพต่างๆ ตลอดจนมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพที่ดี อยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีส่งผลให้อายุขัยเฉลี่ยและคุณภาพชีวิตดีขึ้น รวมถึงการขยายบริการที่มีคุณภาพให้ครอบคลุมเข้าถึงประชาชนและประชาชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพเพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลตนเองได้

### เป้าหมายการพัฒนา :

- ๑) ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพที่ดี
- ๒) มีระบบป้องกันควบคุมโรคและเฝ้าระวังโรคที่สามารถตอบสนองได้ทันที
- ๓) มีการคุ้มครองผู้บริโภคที่มีประสิทธิภาพ
- ๔) มีระบบการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเยียวยา

### แผนงาน :

- แผนงานที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ)
- แผนงานที่ ๒ การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
- แผนงานที่ ๓ การป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ
- แผนงานที่ ๔ การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
- แผนงานที่ ๕ การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเยียวยา

### ตัวชี้วัด :

- |   |                                 |
|---|---------------------------------|
| 1) อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน  | ไม่เกิน 16 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน |
| 2) ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปีทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย  | ร้อยละ 85                       |
| 3) ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปีสูงดีสมส่วน  | ร้อยละ 62                       |
| 4) เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ย   | ไม่ต่ำกว่า 100                  |
| ตัวชี้วัดย่อย ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือมาตรฐาน | ร้อยละ 70                       |
| 5) ร้อยละของเด็กอายุ 6 - 14 ปีสูงดีสมส่วน   | ร้อยละ 67                       |
| 6) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 - 19 ปี ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ 15-19 ปีพันคน   | ไม่เกิน 34                      |
| 7) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan  | ร้อยละ 85                       |
| 8) ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์  | ร้อยละ 65                       |
| 9) ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์                           | ร้อยละ 90                       |

10) จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย	(ประเทศ:จำนวนครอบครัว 5,000,000)
(พื้นที่:ร้อยละ 100 ของเป้าหมายที่ กำหนด)	
11) อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	ร้อยละ 80
12) ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด	ร้อยละ 75
13) ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่ม สงสัยป่วยโรคเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง	
ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	มากกว่าหรือเท่ากับ 60
ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	มากกว่าหรือเท่ากับ 70
14) ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ ร้อยละ 80
15) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานาamayสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์GREEN&CLEAN Hospital	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯระดับดีมาก ร้อยละ 80 ของจังหวัดผ่านเกณฑ์

**มาตรการ/แนวทางการพัฒนา :**

- ๑) พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพโดยการพัฒนาศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
- ๒) พัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการ (ANC/WCC/NCD)
- ๓) ส่งเสริมและสนับสนุน สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภค
- ๔) สนับสนุนการมีส่วนร่วมของเครือข่าย(พชอ.)
- ๕) เสริมสร้างความเข้มแข็งของป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
- ๖) ส่งเสริมเรื่องการคุ้มครองผู้บริโภค
- ๗) บริหารจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีและเยียวยาผู้ป่วย

โครงการตามยุทธศาสตร์ :

แผนงาน	ลำดับ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)	1	โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย	ปฐมภูมิ
		1.1 กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	สุภาพร/ปัทมา ภรณ์/ผชร.สสอ.
		1.2 กลุ่มวัยเรียน(5-14)	เครือวัลย์/ปัทมา ภรณ์/ผชร.สสอ.
		1.3 กลุ่มวัยรุ่น(15-21 ปี)	เขมมวีราลักษณ์/ ผชร.สสอ
		1.4 กลุ่มวัยทำงาน	ศศิธร/สโรชา/ผชร. สสอ.
		1.5 กลุ่มวัยสูงอายุและรองรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ	สโรชา/ผชร.สสอ.
	2	โครงการสร้างเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็กด้วยนโยบาย มหัทศจรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต ปี 2564	ปฐมภูมิ
	3	โครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในนโยบาย มหัทศจรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต ปี 2564	ปฐมภูมิ
	4	โครงการส่งเสริมเด็ก 0 - 5 ปีสูงตีสมส่วน	ปฐมภูมิ
	5	โครงการพัฒนาเด็กปฐมวัย รอบรู้ เท่าทัน ฉลาด สมวัย	ปฐมภูมิ
6	โครงการพัฒนาศักยภาพโรงเรียนสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริม สุขภาพ	ปฐมภูมิ	
7	โครงการเฝ้าระวังและส่งเสริมวัยรุ่น	ปฐมภูมิ	
8	โครงการพัฒนาตำบลดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่ผ่านเกณฑ์สู่ ความยั่งยืน	ปฐมภูมิ	
9	โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุทั้งกายและใจ ภายใต้อ 3455 โมเดล	ปฐมภูมิ	
10	โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน	ปฐมภูมิ/สโรชา/ ปัทมาภรณ์/ผชร. สสอ.	



แผนงานที่ 2 การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	11	โครงการประสานพลังความร่วมมือเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.)	ปฐมภูมิ/สุภาพร/ผชร.สสอ.
แผนงานที่ 3 การป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ	12	โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ปีทมาภรณ์/ผชร.สสอ.
		1). การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	ศศิธร/ปีทมาภรณ์/ผชร.สสอ.
		2). การสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ศศิธร/ปีทมาภรณ์/ผชร.สสอ.
แผนงานที่ 4 การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	13	โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	สุภาพร/ผชร.สสอ.
		1). PHEOC-CoVID-19	สุภาพร/ผชร.สสอ.
		2). ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพอื่นๆ	สุภาพร/ผการวรรณ/ผชร.สสอ.
แผนงานที่ 5 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเยียวยา	14	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	ปฐมภูมิจเกสัชกรรม
		1).คุ้มครองผู้บริโภค	
		2).อาหารปลอดภัย	
	15	โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเอื้อต่อการเยียวยา	ปฐมภูมิ
		1).สิ่งแวดล้อมเพื่อความปลอดภัย	
		2). สิ่งแวดล้อมเพื่อการเยียวยาผู้ป่วย	
		3).สิ่งแวดล้อมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ	

## ยุทธศาสตร์ที่ ๒ : บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

### วัตถุประสงค์ :

เพื่อให้ประชาชนได้รับการบริการที่มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ ครอบคลุม ทัวถึง ปลอดภัย พึ่งพอใจรวมทั้งมีระบบการส่งต่อที่มีคุณภาพเมื่อเกินขีดความสามารถ

### เป้าหมายการพัฒนา :

- ๑) มีการจัดบริการที่มีคุณภาพครอบคลุมทั้งอำเภอโดยประชาชนและทุกภาคส่วนมีส่วนร่วม
- ๒) มีระบบบริการสุขภาพที่ได้คุณภาพมาตรฐาน
- ๓) มีระบบการส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ

### แผนงาน :

- แผนงานที่ ๖ การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
- แผนงานที่ ๗ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
- แผนงานที่ ๘ การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

### ตัวชี้วัด :

- |   |  |
|---|--|
| 1) คลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)                    | ร้อยละ 100   |
| 2) รพ.สต.ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม   | ร้อยละ 100   |
| 3) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ                              | ร้อยละ 70  |
| 3) ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจากอสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี | ร้อยละ 75  |
| 4) จำนวนอสม. ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็นอสม. หมอประจำบ้าน                              | รอเป้าอำเภอ  |
| 6) อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอด  |  |
| 6.1) อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่   | ร้อยละ 90  |
| 6.2) ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ                       | ร้อยละ 90  |
| 7) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้อย่างสมเหตุผล (RDU)  | RDU ชั้นที่ 3  |
| ระดับความสำเร็จของการส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผลในชุมชน                                 | ร้อยละการดำเนินการ RDU<br>Community ผ่านเกณฑ์<br>ระดับ 3 |
| 9) ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง   | ลดลงร้อยละ 10  |
| 10) อัตราตายทารกแรกเกิด   | น้อยกว่า 3.6 ต่อ 1,000<br>ทารกแรกเกิดมีชีพ               |

11) ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆ ด้วย Opioid ในผู้ป่วยระดับประคอง ระยะท้ายอย่างมีคุณภาพ	ร้อยละ 45
12) ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัยรักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วย ศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ 20.5
13) ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 71
14) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	น้อยกว่าหรือเท่ากับ 6.3 ต่อ ประชากรแสนคน ร้อยละ 90
15) อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	น้อยกว่าร้อยละ 26
17) อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษาดำเนิน มาตรฐานเวลาที่กำหนด	
17.1) อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	ไม่เกินร้อยละ 8
17.2) ร้อยละของการให้การรักษามือผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 60
18) ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<5ml/min/1.73m/yr.	ร้อยละ 67
19) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และ ติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate)	ร้อยละ 50
20) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมินบำบัดรักษาและติดตาม ดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ 60
21) ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 26
22) จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉินในท้องฉุกเฉินระดับ 4 และ 5 (Non trauma) ลดลง	ร้อยละ 10

**มาตรการ/แนวทางการพัฒนา :**

- 1) พัฒนาระบบบริการตามมาตรฐาน PCC/รพ.สต.ติดตาม
- 2) พัฒนาระบบบริการตามแผนพัฒนาบริการสุขภาพ (Service Plan) ที่ครอบคลุมทุกระบบ ในการให้บริการทุกพื้นที่
- 3) พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและพัฒนาระบบเครือข่ายการส่งต่อทุกระดับให้มีประสิทธิภาพ

โครงการตามยุทธศาสตร์ :

แผนงาน	ลำดับ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	1	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	ปฐมภูมิ
		1). โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (รพ.)	
		2). โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(DHB) (สสอ.รพ.สต.)	
แผนงานที่ 7 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)	2	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง เครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอหนองขาหย่าง	ER
	3	โครงการถนนสีขาวเพื่อชาวอำเภอหนองขาหย่าง	ER
	4	โครงการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้ และผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้	OPD
	5	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	กลุ่มการพยาบาล
		1). พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	OPD
		2). พัฒนาระบบบริการโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ	OPD
		3). ป้องกันและควบคุมการต้อตาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	เภสัชกรรม
		4). พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด	กลุ่มการพยาบาล
		5). การดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน	กลุ่มการพยาบาล/ ปฐมภูมิ
		6). พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	แพทย์แผนไทย
7). พัฒนาระบบบริการสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช		ปฐมภูมิ	
8). พัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก		กลุ่มการพยาบาล	
9). พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ		กลุ่มการพยาบาล	
10). โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านม	ปฐมภูมิ		

		เคลื่อนที่(Mammogram)ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้วยโอกาสในโอกาสสมหมายมงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก พุทธศักราช 2562	
		11).พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต	กลุ่มการพยาบาล
		12).พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา	กลุ่มการพยาบาล
		13).พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ	กลุ่มการพยาบาล
		14).พัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	ปฐมภูมิ
		15).การบริหารฟื้นฟูสภาพพระยะกลาง	IPD
		16).กัญชาทางการแพทย์	เภสัชกรรม
		17).ฟื้นฟูสภาพประชาชน	กายภาพ
		17.1).กลุ่มผู้สูงอายุ	
		17.2). กลุ่มคนพิการ	
		17.3). กลุ่มประชาชนที่มีข้อจำกัดทางกายจากภาวะสุขภาพโรคและอุบัติเหตุ	
แผนงานที่ 8 การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	6	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	ER

## ยุทธศาสตร์ที่ ๓ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

### วัตถุประสงค์ :

เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการคุณภาพทุกระบบให้มีคุณภาพ โปร่งใส ตรวจสอบได้ มีธรรมาภิบาลและลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ และมีส่วนช่วยเหลือสังคมตามศักยภาพของโรงพยาบาล

### เป้าหมายการพัฒนา :

- ๑) เพื่อสร้างและพัฒนากลไกการดูแลด้านการเงินการคลังสุขภาพ
- ๒) เพื่อให้ระบบบริหารจัดการดี มีการตรวจสอบ ควบคุมกำกับที่โปร่งใส ถูกต้อง เป็นธรรม ตามมาตรฐาน
- ๓) เพื่อพัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพ ได้รับการรับรองตามมาตรฐาน
- ๔) เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพให้มีจิตวิญญาณในการทำงานอย่างมีความสุข
- ๕) เพื่อพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและนำสมัย
- ๖) เพื่อพัฒนาความรู้วิชาการ
- ๗) เพื่อส่งเสริมการนำกฎหมายด้านสุขภาพมาประยุกต์ใช้
- ๘) เพื่อให้รพ.ได้มีกิจกรรมช่วยเหลือสังคม CSR, CSV
- ๙) เพื่อให้เกิดการนำแนวทางเศรษฐกิจพอเพียงมาใช้ในรพ.

### แผนงาน :

- แผนงานที่ ๙ การพัฒนาระบบการเงินการคลังสุขภาพ
- แผนงานที่ ๑๐ การพัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีธรรมาภิบาล
- แผนงานที่ ๑๑ การพัฒนาระบบบริการตามมาตรฐาน HA SHA และมาตรฐานอื่นที่รพ.เข้าร่วม
- แผนงานที่ ๑๒ พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพและการพัฒนาจิตวิญญาณเพื่อการทำงานอย่างมีความสุข
- แผนงานที่ ๑๓ การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ
- แผนงานที่ ๑๔ การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ
- แผนงานที่ ๑๕ การพัฒนาองค์กรทางสังคม (Social enterprise)
- แผนงานที่ ๑๖ การพัฒนารูปแบบเศรษฐกิจพอเพียงในโรงพยาบาล

### ตัวชี้วัด :

- |   |            |
|---|------------|
| 1) โรงพยาบาลไม่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน                            | ระดับ 7    |
| 2) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA | ร้อยละ 100 |
| 3) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน EIA | ร้อยละ 92  |
| 4) ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบภายใน                     | ร้อยละ 90  |
| 5) ร้อยละของการจัดอบรมเรื่องระเบียบและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง           | ร้อยละ 100 |

- |   |                      |
|---|----------------------|
| 6) ร้อยละความสำเร็จที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (รพ./สสอ.) | ร้อยละ 100           |
| 7) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3           | ร้อยละ 100           |
| 8) ร้อยละองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน รพ./สสอ.                                       | ร้อยละ 100           |
| 9) โรงพยาบาลมีการนำระบบ 2P Safety มาใช้   | ร้อยละ 100           |
| 10) ร้อยละความผูกพันองค์กรของบุคลากร  | ร้อยละ 75            |
| 11) ร้อยละของผลการประเมินความสุขในการทำงาน Hapinometer                                      | ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ |
| 12) ร้อยละของการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร   | ร้อยละ ๘๐            |
| 13) ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล  | ร้อยละ 100           |
| 14) ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital  |                      |
| 7.1) หน่วยบริการมีการดำเนินงาน Smart Tools และ Smart Service                                | ร้อยละ 100           |
| 7.2) หน่วยบริการมีผลการดำเนินงานในระดับ Smart Outcome                                       | ร้อยละ 20            |
| 15) ร้อยละของผลงานวิจัย/R2R/CQI   | ร้อยละ 30 ขององค์กร  |
| 16) หน่วยงานในโรงพยาบาลมีส่วนร่วมในกิจกรรม CSR, CSV   | ร้อยละ 30            |
| 17) ร้อยละหน่วยงานที่ทำกิจกรรมตามแนวทางเศรษฐกิจพอเพียง                                      | ร้อยละ 30            |

**มาตรการ/แนวทางการพัฒนา :**

- ๑) บริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ
- ๒) พัฒนาระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ
- ๓) พัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐาน
- ๔) พัฒนาจิตวิญญาณเพื่อการทำงานอย่างมีความสุข
- ๕) พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพระบบฐานข้อมูลบริการ และเชื่อมโยงระบบข้อมูลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- ๖) พัฒนาและส่งเสริมงานวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ อย่างครบวงจร
- ๗) ส่งเสริมการขับเคลื่อนองค์กรทางสังคม
- ๘) สนับสนุนการพัฒนารูปแบบเศรษฐกิจพอเพียงในโรงพยาบาล

โครงการตามยุทธศาสตร์ :

แผนงาน	ลำดับ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
แผนงานที่ 9 การพัฒนาระบบการเงินการคลังสุขภาพ	1	โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	CFO
แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีธรรมาภิบาล	2	โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส	บริหาร
	3	โครงการเพิ่มขีดสมรรถนะการบริหารจัดการและสนับสนุนระบบบริการสุขภาพแบบบูรณาการที่ดี	กบร./ปฐมภูมิ
	4	โครงการประชุมเสริมสร้างความรู้เรื่องกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน	บริหาร
แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบบริการตามมาตรฐาน HA SHA และมาตรฐานอื่นที่รพ.เข้าร่วม	5	โครงการพัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐาน HA	QMR/กลุ่มการพยาบาล
	6	โครงการพัฒนาศักยภาพการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองขาหย่าง ปี2564	IC/ปฐมภูมิ
แผนงานที่ 12 พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพและการพัฒนาจิตวิญญาณเพื่อการทำงานอย่างมีความสุข	7	โครงการพัฒนาจิตวิญญาณเพื่อการทำงานอย่างมีความสุข SHA	กบร.
	8	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อความเป็นเลิศ	กบร.
	9	โครงการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม	กบร.
	10	โครงการพัฒนาพฤติกรรมบริการและการทำงานเป็นทีม	กบร.
แผนงานที่ 13 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ	11	โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศและเวชระเบียน	IM
แผนงานที่ 14 การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ	12	โครงการพัฒนางานวิจัย นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์	กบร.
แผนงานที่ 15 การพัฒนาองค์กรทางสังคม (Social enterprise)	13	โครงการพัฒนาองค์กรทางสังคม (CSR CSV)	กบร.
แผนงานที่ 16 การพัฒนารูปแบบ	14	โครงการคืนสุขเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอหนองขาหย่าง	กบร.



เศรษฐกิจพอเพียงในโรงพยาบาล	15	โครงการน้อมนำเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อเป็นต้นแบบการพัฒนา	กปร.
แผนงานที่ 17 การพัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ			

#### ยุทธศาสตร์ที่ ๔ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

##### วัตถุประสงค์ :

เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถ เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการด้านกำลังคน เจ้าหน้าที่มีขวัญกำลังใจในการทำงาน มีความสุข

##### เป้าหมายการพัฒนา :

- ๑) มีการจัดการด้านบุคลากรที่มีประสิทธิภาพครอบคลุมทุกระดับ
- ๒) มีการบริหารจัดการด้าน ความผาสุกของบุคลากร (Happinometer)
- ๓) มีระบบส่งเสริมด้านความก้าวหน้าบุคลากร

##### แผนงาน :

แผนงานที่ ๑๗ การพัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ

##### ตัวชี้วัด :

ร้อยละ ๗๕ ของเจ้าหน้าที่ มีความสุข ในการทำงานและการดำเนินชีวิต (Happinometer)

ร้อยละ ๙๐ ของเจ้าหน้าที่ได้รับ การอบรมพัฒนาตามบทบาทหน้าที่ รับผิดชอบ

##### โครงการตามยุทธศาสตร์ :

แผนงาน	ลำดับ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
แผนงานที่ 17 การพัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ	๑๖	โครงการพัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพเพื่อบริการประชาชน และตนเองมีความสุข  -การปรับเปลี่ยนเข้าสู่ยุคดิจิทัล  -การส่งเสริมการทำงานที่สอดคล้องเชื่อมโยงเป็นบูรณาการและการสร้างจิตสำนึกความรับผิดชอบต่อ  - การส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรมและการคิดสร้างสรรค์ และการสร้างพันธมิตรและการส่งเสริมการทำงานแบบประชารัฐ  -ดูแลด้านการเงิน	HR