

แผนยุทธศาสตร์

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านไร่ จังหวัดอุทัยธานี

ปีงบประมาณ 2566 -2568

คำนำ

กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ตามนโยบายรัฐบาลที่จะนำประเทศไทยก้าวสู่ Thailand ๔.๐ เพื่อรองรับอนาคตที่มีความเป็นสังคมเมือง และสังคมผู้สูงอายุ โดยมีวิสัยทัศน์คือ “เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี” พันธกิจองค์กร คือ “พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน” โดยมีเป้าประสงค์เพื่อ “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” ภายใต้ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ ๔ ด้าน คือ ๑) ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention and Protection Excellence) ๒) ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ๓) ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และ ๔) ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบ้านไร่ โดยโรงพยาบาลบ้านไร่ และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านไร่ จึงได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖-๒๕๖๘ ที่สอดคล้องกับทิศทางการพัฒนา ตามยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) และสภาพปัญหาสาธารณสุขในเครือข่ายบริการ โดยผ่านการรับฟังความคิดเห็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและหน่วยงานเครือข่าย จัดทำเป็นแผนยุทธศาสตร์ขับเคลื่อนการพัฒนางานด้านสาธารณสุข ภายใต้วิสัยทัศน์ “เป็นเครือข่ายบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ภาครัฐีเครือข่ายมีส่วนร่วม บุคลากรมีความสุข เพื่อประชาชนมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน” และได้ถ่ายทอดนโยบายและตัวชี้วัดสำคัญสู่การนำไปปฏิบัติในระดับพื้นที่

ขอขอบคุณ หน่วยงาน ในเครือข่ายทุกแห่ง ที่ให้ความร่วมมือ แสดงความคิดเห็นการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านไร่ จังหวัดอุทัยธานี หวังเป็นอย่างยิ่งว่า เอกสารฉบับนี้ จะเป็นคู่มือและแนวทางในการปฏิบัติงาน ควบคุมกำกับ ติดตามการพัฒนางานด้านสาธารณสุข ของอำเภอบ้านไร่ จังหวัดอุทัยธานี ได้เป็นอย่างดี

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านไร่
๔ ธันวาคม ๒๕๖๖

สารบัญ

บทที่ ๑ บทนำ	๑
บทที่ ๒ สถานการณ์และปัจจัยที่มีผลต่อระบบสุขภาพ	๘
บทที่ ๓ ยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านไร่ จังหวัดอุทัยธานี	๙
บทที่ ๔ การขับเคลื่อนและติดตามประเมินผล	๒๒

บทที่ ๑ บทนำ

การเปลี่ยนแปลงอันเนื่องมาจากกระแสโลกาภิวัตน์ได้ส่งผลในทุกมิติ ทั้งบริบททางสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ ส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพของประชาชนทั้งทางตรงและทางอ้อม และเป็นปัจจัยสำคัญที่ระบบสาธารณสุขต้องมีการปรับตัวให้ทันการเปลี่ยนแปลงตามสถานการณ์ การเตรียมความพร้อมรับมือเพื่อคุณภาพชีวิตของประชาชนต้องดำเนินการอย่างมีคุณภาพ อำเภอบ้านไร่ จึงได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ ๓ ปี พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๖๘ เพื่อรับมือกับสถานการณ์ด้านสุขภาพที่จะเกิดขึ้น โดยเชื่อมโยงกับประเด็นดังต่อไปนี้

๑) กรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี

ประเทศไทยได้กำหนดกรอบยุทธศาสตร์ชาติและการปฏิรูป ระยะ ๒๐ ปี ในการขับเคลื่อนและพัฒนาประเทศ ให้บรรลุตามวิสัยทัศน์ **“ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง”** ประกอบด้วยยุทธศาสตร์ ๖ ด้าน ดังนี้

๑.๑ ด้านความมั่นคง มีเป้าหมายในการสร้างเสถียรภาพภายในประเทศและช่วยลดและป้องกันภัยคุกคามจากภายนอก รวมทั้งสร้างความเชื่อมั่นแก่กลุ่มประเทศอาเซียนและประชาคมโลกต่อประเทศไทย

๑.๒ ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน มีเป้าหมายให้ประเทศไทยสามารถพัฒนาไปสู่การเป็นประเทศพัฒนาแล้ว โดยการยกระดับผลิตภาพการผลิตและการใช้นวัตกรรมในการเพิ่มความสามารถในการแข่งขันและการพัฒนาอย่างยั่งยืน

๑.๓ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน มีเป้าหมายเพื่อพัฒนาคนและสังคมไทยให้เป็นรากฐานที่แข็งแกร่ง โดยมีกรอบแนวทางสำคัญเกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่

๑.๓.๑ การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิตให้สนับสนุนการเจริญเติบโตของประเทศ

๑.๓.๒ การสร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี

๑.๓.๓ การสร้างความอยู่ดีมีสุขของครอบครัวไทย เสริมสร้างบทบาทของสถาบัน ครอบครัวในการ บ่มเพาะจิตใจให้เข้มแข็ง

๑.๔ ด้านการสร้างโอกาสความเสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม มีเป้าหมายเพื่อกระจายโอกาสการพัฒนาและสร้างความมั่นคงให้ทั่วถึง ลดความเหลื่อมล้ำไปสู่สังคมที่เสมอภาคและเป็นธรรม โดยมีกรอบแนวทางสำคัญเกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่

๑.๔.๑ การสร้างความมั่นคงและการลดความเหลื่อมล้ำทางด้านเศรษฐกิจและสังคม

๑.๔.๒ การพัฒนาระบบบริการและระบบบริหารจัดการสุขภาพ

๑.๔.๓ การสร้างสภาพแวดล้อมและนวัตกรรมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย

๑.๕ ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม มีเป้าหมายเพื่อการอนุรักษ์ฟื้นฟูและสร้างความมั่นคงของฐานทรัพยากรธรรมชาติและน้ำ รวมทั้งการป้องกันผลกระทบและปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและภัยพิบัติธรรมชาติไปสู่การเป็นสังคมสีเขียว

๑.๖ ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ เพื่อให้หน่วยงานภาครัฐมีขนาดที่เหมาะสมกับบทบาทภารกิจ มีสมรรถนะสูง มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลกระจายบทบาทภารกิจไปสู่ท้องถิ่นอย่างเหมาะสม และมีธรรมาภิบาล

๒) แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข)

กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) เพื่อสร้างความเข้มแข็งและมั่นคงยั่งยืนให้กับระบบสุขภาพ ประกอบด้วย

วิสัยทัศน์ : เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี

พันธกิจ : พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน

เป้าหมาย : ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence : ประกอบด้วย

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

โดยมีกรอบทิศทางในการวางแผนยุทธศาสตร์ แบ่งเป็น ๔ ระยะ คือ

ระยะที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ ปฏิรูประบบ

ระยะที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙ สร้างความเข้มแข็ง

ระยะที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๗๐ – ๒๕๗๔ สู่อุบัติการณ์

ระยะที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๗๕ – ๒๕๗๙ เป็น ๑ ใน ๓ ของเอเชีย

๓) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๘)

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ มุ่งเน้นการปฏิรูปเพื่อแก้ปัญหาพื้นฐานด้านต่างๆของประเทศไทย ทั้งด้านสังคมที่กำลังจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ การเชื่อมต่อด้านการค้าและเศรษฐกิจระดับคุณภาพและการเข้าถึงการศึกษาและการสาธารณสุข การขาดแคลนวัยแรงงาน ความเหลื่อมล้ำ รวมไปถึงการพัฒนานวัตกรรมใหม่ๆเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว โดยหลักการสำคัญ คือ การน้อมนำหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ รัชกาลที่ ๙ มาใช้ในการพัฒนา ซึ่งจะครอบคลุมทั้งในมิติเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม รวมถึงการมุ่งเน้นการพัฒนาพื้นฐานเชิงยุทธศาสตร์และกลไกสนับสนุนยุทธศาสตร์ให้สัมฤทธิ์ผลในทุกมิติ ประกอบด้วย

๓.๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์

๓.๒ การสร้างความเป็นธรรมลดความเหลื่อมล้ำในสังคม

๓.๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน

๓.๔ การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

๓.๕ การเสริมสร้างความมั่นคงแห่งชาติเพื่อการพัฒนาประเทศสู่ความมั่งคั่งและยั่งยืน

๓.๖ การบริหารจัดการภาครัฐ การป้องกันการทุจริตประพฤติมิชอบ และธรรมาภิบาลใน

สังคมไทย

๓.๗ การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบโลจิสติกส์

๓.๘ การพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัย และนวัตกรรม

๓.๙ การพัฒนาภาค เมือง และพื้นที่เศรษฐกิจ

๓.๑๐ ความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อการพัฒนา

๔) แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓

แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ.๒๕๖๕ -๒๕๖๘) อยู่ภายใต้แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ เป็นกลไกเชื่อมต่อเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติและแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ด้านสุขภาพ ให้สามารถนำไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม เพื่อวางฐานรากของระบบสุขภาพในระยะ ๕ ปี ให้เข้มแข็งเพื่อคนไทยมีสุขภาพแข็งแรง สามารถสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศได้ทั้งทางตรงและทางอ้อม ประกอบด้วย

วิสัยทัศน์ : ระบบสุขภาพไทยเข้มแข็ง เป็นเอกภาพ เพื่อคนไทยสุขภาพดีสร้างประเทศให้มั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน

พันธกิจ : เสริมสร้าง สนับสนุนและประสานให้เกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ เอกชน นักวิชาการและภาคประชาสังคม ในการอภิบาลและพัฒนาระบบสุขภาพไทยให้เข้มแข็ง รองรับกับบริบทของการเปลี่ยนแปลงในอนาคต

เป้าประสงค์ :

๑. ประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น และภาคีเครือข่ายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น ส่งผลให้การเจ็บป่วยและตายจากโรคที่ป้องกันได้ลดลง

๒. คนไทยทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพที่ดี ลดการตายก่อนวัยอันควร

๓. เพิ่มขีดความสามารถของระบบบริการสุขภาพทุกระดับ ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างสะดวก เหมาะสม

๔. มีบุคลากรด้านสุขภาพที่ดูแลประชาชน ในสัดส่วนที่เหมาะสม

๕. มีกลไกการอภิบาลระบบสุขภาพแห่งชาติที่เหมาะสม มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

ยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ : ประกอบด้วย

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ เร่งการเสริมสร้างสุขภาพคนไทยเชิงรุก

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ สร้างความเป็นธรรม ลดความเหลื่อมล้ำในระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาและสร้างกลไกเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกำลังคน ด้านสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งในการอภิบาลระบบสุขภาพ

๕) นโยบายรัฐบาล

รัฐบาลปัจจุบันโดยมีพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา เป็นนายกรัฐมนตรี กำหนดนโยบายเพื่อเป็นแนวทางการพัฒนาและแก้ปัญหาของประเทศ ดังนี้

๕.๑ การปกป้องและเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์

๕.๒ การรักษาความมั่นคงของรัฐและการต่างประเทศ

๕.๓ การลดความเหลื่อมล้ำของสังคม และการสร้างโอกาสการเข้าถึงบริการของรัฐ

๕.๔ การศึกษาและเรียนรู้ การทะนุบำรุงศาสนา ศิลปะและวัฒนธรรม

๕.๕ การยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข และสุขภาพของประชาชน

๕.๖ การเพิ่มศักยภาพทางเศรษฐกิจของประเทศ

๕.๗ การส่งเสริมบทบาทและการใช้โอกาสในประชาคมอาเซียน

๕.๘ การพัฒนาและส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี การวิจัยและพัฒนา และนวัตกรรม

๕.๙ การรักษาความมั่นคงของฐานทรัพยากร และการสร้างสมดุลระหว่างการอนุรักษ์กับการใช้ประโยชน์อย่างยั่งยืน

๕.๑๐ การส่งเสริมการบริหารราชการแผ่นดินที่มีธรรมาภิบาลและการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐ

๕.๑๑ การปรับปรุงกฎหมายและกระบวนการยุติธรรม

โดยนโยบายที่เกี่ยวข้องกับด้านสาธารณสุขคือนโยบายด้านที่ ๕ การยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข และสุขภาพของประชาชน โดยจะวางรากฐานพัฒนาและเสริมความเข้มแข็งในการให้บริการด้านสาธารณสุขและสุขภาพของประชาชน เน้นความทั่วถึงความมีคุณภาพและประสิทธิภาพ ดังนี้

(๑) วางรากฐานให้ระบบหลักประกันสุขภาพครอบคลุมประชากรในทุกภาคส่วนอย่างมีคุณภาพ โดยไม่มีความเหลื่อมล้ำของคุณภาพบริการในแต่ละระบบและบูรณาการข้อมูลทุกระบบหลักประกันสุขภาพเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ

(๒) พัฒนาระบบบริการสุขภาพโดยเน้นการป้องกันโรค โดยสร้างกลไกการจัดการสุขภาพในระดับเขต ปรับระบบการจ้างงาน การกระจายบุคลากรและทรัพยากรสาธารณสุขให้เหมาะสมกับท้องถิ่นและให้ภาคเอกชนสามารถมีส่วนร่วมในการจ้างบุคลากรเพื่อจัดบริการสาธารณสุขโดยรัฐเป็นผู้กำกับดูแลสนับสนุน โดยส่งเสริมการร่วมลงทุนและการใช้ทรัพยากรและบุคลากรร่วมกันโดยมีข้อตกลงที่รัดกุมและเป็นประโยชน์ต่อทุกฝ่าย

(๓) เสริมความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังโรคระบาดโดยเฉพาะโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ โดยมีเครือข่ายหน่วยเฝ้าระวังหน่วยตรวจวินิจฉัยโรคและหน่วยที่สามารถตัดสินใจเชิงนโยบายในการสกัดกั้นการแพร่กระจายได้อย่างทันที่

(๔) ป้องกันและแก้ไขปัญหาการเกิดอุบัติเหตุในการจราจรอันนำไปสู่การบาดเจ็บและเสียชีวิตโดยการร่วมมือระหว่างฝ่ายต่างๆในการตรวจจับเพื่อป้องกันการรายงานและการดูแลผู้บาดเจ็บ

(๕) ส่งเสริมการกีฬาเพื่อสุขภาพ เป็นสื่อในการพัฒนาลักษณะนิสัยเยาวชนให้มีความสนใจนันทนาการที่มีวินัย ปฏิบัติตามกฎหมายกติกา มารยาท และมีความสามัคคี

(๖) ประสานการทำงานระหว่างภาคส่วนต่างๆในสังคมเพื่อป้องกันและแก้ปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่น และปัญหาด้านการแพทย์และจริยธรรมของการอุ้มบุญ การปลูกถ่ายอวัยวะและสเต็มเซลล์โดยจัดให้มีมาตรการและกฎหมายที่รัดกุมเหมาะสมกับประเด็นที่เป็นปัญหาใหม่ของสังคม

(๗) พัฒนาขีดความสามารถในการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุขโดยจัดให้มีบุคลากรและเครื่องมือที่ทันสมัยและให้มีความร่วมมือทั้งระหว่างหน่วยงานภายในประเทศและหน่วยงานต่างประเทศ โดยเฉพาะในการป้องกันและรักษาโรคที่มีความสำคัญ

๖) เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs)

เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน หรือ Sustainable Development Goals: SDGs ตามกระบวนการที่ “การพัฒนาที่ยั่งยืน” มีประเด็นสำคัญที่เกี่ยวข้องด้านสาธารณสุขที่ต้องบรรลุและดำเนินการให้ได้ภายในปี ค.ศ. ๒๐๓๐ ดังนี้

๖.๑ สร้างหลักประกันสุขภาพและส่งเสริมสุขภาวะของทุกคนทุกวัย

๖.๒ สร้างหลักประกันถ้วนหน้าความเท่าเทียมด้านคุณภาพการศึกษาและส่งเสริมโอกาสในการเรียนรู้ตลอดชีวิตสำหรับทุกคน

๖.๓ สร้างหลักประกันให้มีการบริหารจัดการน้ำและการสุขาภิบาลอย่างยั่งยืนสำหรับทุกคน

๖.๔ ลดความเหลื่อมล้ำในประเทศและระหว่างประเทศต่างๆ

๖.๕ สร้างหลักประกันแก่ระบบการบริโภคและการผลิตที่ยั่งยืน

๗) ประเทศไทย ๔.๐

ประเทศไทยมีโครงสร้างเศรษฐกิจที่เริ่มจากสังคมเกษตรกรรม หรือ ประเทศไทย ๑.๐ เน้นการสร้างรายได้จากการเกษตรเป็นหลัก ต่อมาได้ปรับเข้าสู่อุตสาหกรรมเบา หรือ ประเทศไทย ๒.๐ โดยมุ่งเน้นแรงงานราคาถูก ใช้ทรัพยากรธรรมชาติที่มีในประเทศ เช่น สิ่งทอ อาหาร หลังจากนั้นก็ได้ปรับเปลี่ยนเข้าสู่ประเทศไทย ๓.๐ ที่ให้ความสำคัญกับอุตสาหกรรมหนัก เช่น รถยนต์ อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ โดยใช้ต้นทุนและเทคโนโลยีจากต่างประเทศเพื่อเน้นการส่งออก ทำให้อัตราการขยายตัวทางเศรษฐกิจมีการเติบโตอย่างต่อเนื่อง สูงสุดที่ ๗-๘ % ต่อปี แต่ภายหลังปี พ.ศ. ๒๕๔๐ อัตราการเติบโตทางเศรษฐกิจปรับลดลงมาอยู่ที่ ๓-๔ % ต่อปี และทำให้ประเทศไทยติดอยู่ในกับดักประเทศรายได้ปานกลาง มากกว่า ๒๐ ปี การปรับเปลี่ยนเพื่อเข้าสู่ประเทศไทย ๔.๐ หรือ Thailand ๔.๐ จึงเป็นการปรับเปลี่ยนโครงสร้างเศรษฐกิจแบบเดิมที่ขับเคลื่อนด้วยอุตสาหกรรม ไปสู่เศรษฐกิจที่ขับเคลื่อนด้วยนวัตกรรม เพื่อผลักดันให้ประเทศหลุดพ้นจากกับดักที่กำลังเผชิญ นั่นคือ กับดักประเทศรายได้ปานกลาง กับดักความเหลื่อมล้ำ และ กับดักความไม่สมดุลของการพัฒนา โดยใช้พลังประชารัฐในการขับเคลื่อน ประกอบด้วยภาคเอกชน ภาคการเงิน การธนาคาร มหาวิทยาลัย และสถาบันวิจัยต่างๆ โดยเน้นตามความถนัดและจุดเด่นของแต่ละองค์กร และมีภาครัฐคอยสนับสนุนให้เกิดความได้เปรียบในเชิงแข่งขัน โดยการเติมเต็มด้วยวิทยาการ ความคิดสร้างสรรค์ นวัตกรรม วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และการวิจัยและพัฒนา มุ่งเน้น ๕ กลุ่มเทคโนโลยีและอุตสาหกรรมเป้าหมาย อันประกอบด้วย

๗.๑ กลุ่มอาหาร เกษตร และเทคโนโลยีชีวภาพ (Food, Agriculture & Bio – Tech)

๗.๒ กลุ่มสาธารณสุข สุขภาพ และเทคโนโลยีการแพทย์ (Health, Wellness & Bio – Med)

๗.๓ กลุ่มเครื่องมืออุปกรณ์อัจฉริยะ หุ่นยนต์และระบบเครื่องกลที่ใช้อิเล็กทรอนิกส์ควบคุม (Smart Devices, Robotics & Mechatronics)

๗.๔ กลุ่มดิจิทัล เทคโนโลยีอินเทอร์เน็ตที่เชื่อมต่อและบังคับอุปกรณ์ต่างๆ ปัญญาประดิษฐ์และเทคโนโลยีสมองกลฝังตัว (Digital, IoT, Artificial Intelligence & Embedded Technology)

๗.๕ กลุ่มอุตสาหกรรมสร้างสรรค์ วัฒนธรรม และบริการที่มีมูลค่าสูง (Creative, Culture & High Value Services)

๘) ยุทธศาสตร์การพัฒนาจังหวัดอุทัยธานี (พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๘)

จังหวัดอุทัยธานีได้กำหนดวิสัยทัศน์ **“เมืองท่องเที่ยวเชิงนิเวศ เกษตรปลอดภัย สังคมอุทัยผาสุก”** โดยมีเป้าประสงค์รวม เพื่อการเติบโตทางเศรษฐกิจภาคเกษตรและการท่องเที่ยวเพิ่มขึ้น ผลผลิตการเกษตรมีคุณภาพปลอดภัย มูลค่าผลผลิตเพิ่มขึ้น ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงและปลอดภัยในการดำรงชีวิต มีการอนุรักษ์ ฟื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติ และป้องกัน แก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชนอย่างยั่งยืน โดยมีประเด็นยุทธศาสตร์ ดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงนิเวศ ควบคู่วิถีชีวิตเอกลักษณ์และวัฒนธรรมของจังหวัดสู่สากล

เป้าประสงค์ สถานที่/แหล่งท่องเที่ยวของจังหวัดมีเอกลักษณ์ คุณค่า และการเติบโตทางเศรษฐกิจ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

๑. ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของจำนวนผู้เยี่ยมชม (เพิ่มขึ้นปีละ ๑๕ %)

กลยุทธ์

๑. พัฒนาศักยภาพการท่องเที่ยวโดยชุมชน และส่งเสริมผู้ประกอบการด้านการท่องเที่ยว ให้มีศักยภาพสามารถบริหารจัดการการท่องเที่ยวอย่างยั่งยืน

๒. พัฒนาสิ่งอำนวยความสะดวกด้านการท่องเที่ยวให้ได้มาตรฐาน ปลอดภัยและเหมาะสม

๓. ประชาสัมพันธ์ ส่งเสริมเอกลักษณ์ด้านท่องเที่ยวเชื่อมโยงผู้ประกอบการและจัดตลาดด้านการท่องเที่ยว

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ ส่งเสริม พัฒนาผลิตภัณฑ์การเกษตร เกษตรแปรรูปให้มีคุณภาพ

เป้าประสงค์ ผลผลิตการเกษตรมีความปลอดภัยได้มาตรฐาน GAP มูลค่าผลผลิตทางการเกษตรเพิ่มขึ้น และเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการน้ำเพื่อการเกษตร

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

๑. จำนวนแปลง/ฟาร์มที่ได้รับรองมาตรฐาน GAP (แปลงต่อปี)

๒. ร้อยละปริมาณผลผลิตทางการเกษตรเฉลี่ยต่อไร่เพิ่มสูงขึ้น (อ้อย ข้าว มันสำปะหลัง)

๓. ร้อยละมูลค่าผลผลิตทางการเกษตรเพิ่มขึ้น (โคเนื้อ ไก่พื้นเมือง)

๔. จำนวนผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูปที่ได้รับการส่งเสริม/พัฒนา

๕. ปริมาณของพื้นที่กักเก็บน้ำเพื่อการเกษตร (เพิ่มขึ้นจากแผนบริหารการจัดการน้ำ)

กลยุทธ์

๑. ส่งเสริมการลงทุนการผลิต และเพิ่มประสิทธิภาพการผลิต โดยใช้ปุ๋ยอินทรีย์ ลดการใช้สารเคมีในการควบคุมป้องกัน กำจัดโรค และศัตรูผลผลิตทางการเกษตร

๒. ส่งเสริมระบบการแปรรูปสินค้าทางการเกษตรทั้งระบบชุมชนและระบบอุตสาหกรรม ให้เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

๓. สร้างการเชื่อมโยงเครือข่ายการรวมกลุ่มของเกษตรกรให้เข้มแข็งและเพิ่มอำนาจการต่อรองในตลาดสินค้าเกษตร

๔. พัฒนาแหล่งน้ำ อย่างมีแบบแผนและเกิดประสิทธิภาพสูงสุด

๕. การพัฒนาสายพันธุ์ พืช ปศุสัตว์ ประมง รวมถึงปัจจัยการผลิตที่ได้คุณภาพและผ่านการรับรองจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ความมั่นคง การดำรงชีวิตตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

เป้าประสงค์ ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีมีความมั่นคงและปลอดภัย ประชาชนมีรายได้จากการประกอบอาชีพอย่างพอเพียงและยั่งยืน และประชาชนเข้าถึงสวัสดิการของภาครัฐอย่างมีคุณภาพและทั่วถึง

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

๑. จำนวนผู้ติดยาเสพติดไม่เกิน ๓ คน ต่อประชากร ๑,๐๐๐ คน (ลดลง)

๒. ร้อยละจำนวนคดีที่จับกุมได้ต่อคดีที่รับแจ้ง (คดีอาญา ๓ กลุ่ม : คดีอุกฉกรรจ์และสะเทือนขวัญ, คดีชีวิต ร่างกาย และเพศ, คดีประทุษร้ายต่อทรัพย์สิน)

๓. สถิติผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรทางบก (ไม่เกิน ๓๐ รายต่อปี)

๔. จำนวนศูนย์เรียนรู้ชุมชนหรือเกษตรกรต้นแบบด้านเศรษฐกิจพอเพียง (เพิ่มขึ้นต่อปี)

๕. ร้อยละจำนวนครัวเรือนที่มีรายได้ต่ำกว่าเกณฑ์ จปฐ. ลดลง

๖. ร้อยละ ๘๐ ของผู้สูงอายุเข้าถึงสิทธิบริการทางสังคม และสามารถช่วยเหลือตัวเองได้

๗. ระดับคะแนนเฉลี่ย O-Net (ป.๖, ม.๓, ม.๖)

กลยุทธ์

๑. เสริมสร้างการอำนวยความสะดวก ยุติธรรม สิทธิมนุษยชน ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินและความมั่นคง

๒. เสริมสร้างการนำทุนทางศาสนา ศิลปวัฒนธรรม มาสร้างคุณค่าทางสังคมและเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ

๓. สร้างเสริมสุขภาวะของประชาชน

๔. พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเสริมความปลอดภัยทางถนนและระบบการขนส่งสาธารณะให้ได้มาตรฐานรวมถึงจิตสำนึกในการลดอุบัติเหตุให้กับประชาชน

๕. พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานแหล่งน้ำเพื่อการอุปโภค-บริโภคให้มีคุณภาพ

๖. ส่งเสริมการมีงานทำ การคุ้มครองแรงงานนอกระบบและพัฒนาฝีมือแรงงานในสาขาที่

ขาดแคลน

๗. พัฒนาคุณภาพการศึกษาและการเรียนรู้ตลอดชีวิต

๘. การพัฒนาศูนย์เรียนรู้ชุมชน/ปราชญ์หรือเกษตรกรต้นแบบด้านเศรษฐกิจพอเพียง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ ส่งเสริมการบริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นระบบบนพื้นฐานการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน

เป้าประสงค์

๑. ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม มีความสมบูรณ์และยั่งยืน

๒. ประชาชนมีจิตสำนึกและมีส่วนร่วมในการดูแลรักษา ฟื้นฟู ป้องกัน และอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

๑. สัดส่วนจำนวนพื้นที่ป่าไม้ต่อพื้นที่จังหวัดเพิ่มขึ้น

๒. คุณภาพสิ่งแวดล้อม (น้ำ ขยะ) อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานที่กรมควบคุมมลพิษกำหนด

กลยุทธ์

๑. พัฒนาระบบเฝ้าระวังรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม และระบบแจ้งเตือนภัยให้ครอบคลุมพื้นที่เสี่ยง

๒. พัฒนาแหล่งน้ำ เพิ่มพื้นที่สีเขียว และอนุรักษ์ เพื่อรักษาความมั่นคงของฐานทรัพยากรธรรมชาติของจังหวัด

๓. ส่งเสริมการสร้างเครือข่ายด้านการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมโดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน

๔. ส่งเสริมการจัดการขยะมูลฝอยและของเสียอันตราย รวมถึงการลดปริมาณขยะมูลฝอย และการนำกลับมาใช้ตามหลัก ๓ R (Reduce Reuse Recycle)

บทที่ ๒ ปัญหาด้านสาธารณสุขของอำเภอบ้านไร่

ปัจจุบันความเปลี่ยนแปลงทั้งด้านสังคม สิ่งแวดล้อม และกระแสโลกาภิวัตน์อย่างรวดเร็วได้ส่งผลถึงบริบททางเศรษฐกิจของประเทศไทยที่กำลังจะเปลี่ยนผ่านเป็นเศรษฐกิจสังคมดิจิทัล ประกอบกับคุณภาพชีวิตและการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นยังไม่มีคุณภาพเท่าที่ควร จึงส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพของประชาชนใน อำเภอบ้านไร่ จังหวัดอุทัยธานีทั้งทางตรงและทางอ้อม โดยมีปัญหาของอำเภอบ้านไร่ หลักๆ โดยสรุป ดังนี้

๑. ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ

- ๑.๑ อนามัยแม่และเด็ก (ฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์, การดูแลหลังคลอด)
- ๑.๒ ภาวะโภชนาการเด็ก ๐-๑๒ ปี
- ๑.๓ การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
- ๑.๔ สุขภาวะในช่องปาก
- ๑.๕ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ ปัจจัยเสี่ยงของประชากร

๒. ด้านระบบบริการ

- ๒.๑ โรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง
- ๒.๒ โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) / โรคหลอดเลือดหัวใจ
- ๒.๓ โรคไตเรื้อรัง CKD
- ๒.๔ โรควัณโรค TB / ไข้เลือดออก
- ๒.๕ การเสียชีวิต และบาดเจ็บจาก อุบัติเหตุทางถนน
- ๒.๖ การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล RDU
- ๒.๗ สุขภาพจิต / ยาเสพติด
- ๒.๘ ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (ECS)
- ๒.๙ Trauma : Head injury, Fracture skull

๓. ด้านกำลังคน

- ๓.๑ ความสุขของคนทำงาน
- ๓.๒ การนำค่านิยมไปสู่การปฏิบัติ

๔. ด้านบริหารจัดการ

- ๔.๑ ITA
- ๔.๒ คุณภาพข้อมูล
- ๔.๓ การบริหารการเงินการคลัง

บทที่ ๓ ยุทธศาสตร์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านไร่ จังหวัดอุทัยธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๖๘

วิสัยทัศน์

“เป็นศูนย์กลางการบริหารจัดการระบบสุขภาพ ในระดับอำเภอที่ได้รับมาตรฐาน โดยการมีส่วนร่วม
ของประชาชน”

ตัวชี้วัดในการบรรลุวิสัยทัศน์

เครือข่ายบริการมีคุณภาพ

๑. โรงพยาบาลบ้านไร่ ผ่าน HA ชั้น ๓
๒. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.) ผ่าน ๕ ดาว ๕ ดี จำนวน ๑๗ แห่ง
๓. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ(สสอ.) ผ่าน PMQA

ภาคีมีส่วนร่วม

๑. อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ
๒. ร้อยละ ๑๐๐ ของหน่วยบริการสุขภาพได้รับงบประมาณจากกองทุนสุขภาพ
๓. ร้อยละ ๘๐ ของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.)หมอบริการครอบครัวมีศักยภาพ

บุคลากรมีความสุข

๑. โรงพยาบาล และสำนักงานสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ประเมินองค์กรแห่งความสุข

ประชาชนสุขภาพดี

๑. อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีไม่น้อยกว่า ๗๕ ปี
๒. อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด ไม่น้อยกว่า ๗๘ ปี

พันธกิจ

๑. จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพระดับอำเภอแบบบูรณาการ โดยการมีส่วนร่วมกับทุกภาคส่วน
๒. ประสานความร่วมมือด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ
๓. กำกับติดตามประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยบริการในพื้นที่อย่างมีคุณภาพ
๔. ค้ำครองผู้บริโภคดีด้านสาธารณสุขอย่างมีมาตรฐาน ให้ครอบคลุมและต่อเนื่อง

ค่านิยมร่วมกัน

M : Mastery : เป็นนายตนเอง

O : Originality : เร่งสร้างสิ่งใหม่

P : People Centered : ใส่ใจประชาชน

H : Humility : ถ่อมตนอ่อนน้อม

H : Health literacy ความรอบรู้ทางสุขภาพ

K : Keep learning for change เรียนรู้อย่างต่อเนื่องเพื่อการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น

พันธกิจ - ประเด็นยุทธศาสตร์

พันธกิจ	ประเด็นยุทธศาสตร์
M๑. สร้างสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพอนามัย สิ่งแวดล้อมและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	S๑. สร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค พัฒนาการคุ้มครองผู้บริโภคและการจัดการสิ่งแวดล้อม ให้มีประสิทธิภาพ
M๒. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ และเป็นธรรม	S๒. พัฒนาคุณภาพสถานบริการตามมาตรฐาน ลดความแออัดและจัดระบบบริการในเครือข่ายแบบไร้รอยต่อ
M๓. พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะ มีความสุขในการทำงาน	S๓. พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะมีความสุขในการทำงาน สร้างความเข้มแข็งในภาคประชาสังคม
M๔. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วนในการดูแลและจัดการระบบสุขภาพ	S ๔. สร้างความเข้มแข็งในภาคประชาสังคม
M๕. พัฒนาระบบบริหารจัดการ ตามหลักธรรมาภิบาล	S๕. พัฒนาระบบบริหาร การจัดการทางการเงินระบบสารสนเทศและยุทธศาสตร์ และการวิจัยและนวัตกรรมองค์กร เพื่อสนับสนุนการให้บริการ

ประเด็นยุทธศาสตร์-เป้าประสงค์

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์
S๑.สร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพัฒนาการคุ้มครองผู้บริโภคและการจัดการสิ่งแวดล้อมให้มีประสิทธิภาพ	G๑. ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่
	G๒. มีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ
	G๓.ลดปัจจัยเสี่ยงและการเจ็บป่วยของประชาชน
	G๔. มีระบบงานคุ้มครองผู้บริโภคและการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ
S๒.พัฒนาคุณภาพสถานบริการตามมาตรฐาน ลดความแออัดและ จัดระบบบริการในเครือข่ายแบบไร้รอยต่อ	G๕. สถานบริการสุขภาพมีศักยภาพในการให้บริการตามมาตรฐาน Service Plan ของกระทรวงสาธารณสุข
	G๖. สถานบริการสุขภาพผ่านการรับรองรองคุณภาพตามมาตรฐาน
	G๗. ลดความแออัดในสถานบริการในระดับ Secondary Care ลง มีการส่งต่อผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ
S๓.พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะมีความสุขในการทำงาน	G๘.บุคลากรมีสมรรถนะที่เหมาะสมในการปฏิบัติราชการ มีความพึงพอใจและมีความสุขในการทำงาน
S๔ สร้างความเข้มแข็งในภาคประชาสังคม	G๙.เครือข่ายภาคประชาสังคมมีความเข้มแข็ง
S๕. พัฒนาระบบบริหาร การจัดการทางการเงิน ระบบสารสนเทศและยุทธศาสตร์ การวิจัยและนวัตกรรมขององค์กร เพื่อสนับสนุนการให้บริการ	G๑๐. มีการจัดการที่ประสิทธิภาพ โปร่งใสตรวจสอบได้
	G๑๑. สถานบริการด้านสุขภาพมีสถานะทางการเงินที่เหมาะสม
	G๑๒. มีระบบข้อมูล แผนยุทธศาสตร์และการประเมินผลยุทธศาสตร์ที่มีประสิทธิผล
	G๑๓. มีนวัตกรรมในการให้บริการสุขภาพและด้านการบริหารงาน

เป้าประสงค์ - ตัวชี้วัด

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ สร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพัฒนาการคุ้มครองผู้บริโภค และการจัดการสิ่งแวดล้อมให้มีประสิทธิภาพ	
เป้าประสงค์ที่ ๑ ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการสร้างเสริมสุขภาพ และแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่	
ลำดับ	ตัวชี้วัด
๑	K๑๐๑: ความสำเร็จในการดูแลหญิงตั้งครรภ์
๒	K๑๐๒: ระดับความสำเร็จในการดูแลทารกแรกเกิด
๓	K๑๐๓: เด็กดีมีคุณภาพ
๔	K๑๐๔: ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน
๕	K๑๐๕: ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในการเฝ้าระวังและป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
๖	K๑๐๖: ร้อยละของประชาชนวัยทำงานอายุ ๓๐-๔๔ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ
๗	K๑๐๗: ระดับความสำเร็จของอำเภอในการดำเนินงานตำบลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และการดูแลระยะยาวในชุมชน (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์
๘	K๑๐๘: ร้อยละของตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ ๕ กลุ่มวัย
๙	K๑๐๙: ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
๑๐	K๑๑๐: ระดับความสำเร็จการดำเนินงานสุขภาพช่องปากของประชาชน
เป้าประสงค์ที่ ๒ มีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ	
๑๑	K๑๑๑: ระดับความสำเร็จของอำเภอมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง
๑๒	K๑๑๒: ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค
๑๓	K๑๑๓: อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน และอัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน
เป้าประสงค์ที่ ๓ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ และการเจ็บป่วยของประชาชน	
๑๔	K๑๑๔: ร้อยละการคัดกรองในกลุ่มสตรีที่ต้องเฝ้าระวังมะเร็งที่มีความเสี่ยงสูงมะเร็งเต้านม /มะเร็งปากมดลูก
๑๕	K๑๑๕: อัตราตายการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน
๑๖	K๑๑๖: ร้อยละของผู้ใช้/ผู้เสพยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือน หลังจากการบำบัดรักษาครบตามกำหนด (๓ month remission rate)
๑๗	K๑๑๗: ระดับความสำเร็จของการติดตามเฝ้าระวังผู้พยายามฆ่าตัวตาย
เป้าประสงค์ที่ ๔ มีระบบงานคุ้มครองผู้บริโภค และการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ	
๑๘	K๑๑๘: ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานอาหารปลอดภัยระดับอำเภอ
๑๙	K๑๑๙: ร้อยละของสถานบริการสาธารณสุขที่พัฒนานาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาคุณภาพสถานบริการตามมาตรฐาน ลดความแออัดและจัดระบบบริการ ในเครือข่ายแบบไร้รอยต่อ	
เป้าประสงค์ที่ ๕ สถานบริการสุขภาพมีศักยภาพในการให้บริการตามมาตรฐาน Service Plan ของ กระทรวงสาธารณสุข	
ลำดับ	ตัวชี้วัด
๒๐	K๒๐๑: ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้
๒๑	K๒๐๒: ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยง ต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) และได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
๒๒	K๒๐๓: ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ได้รับการคัดกรอง CKD และควบคุม ได้ตามเกณฑ์
๒๓	K๒๐๔: ร้อยละของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI รับประทานยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolysis drug) ภายใน ๓๐ นาที ในโรงพยาบาลระดับ F๒ ขึ้นไป
๒๔	K๒๐๕: ร้อยละของผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองสายตา
๒๕	K๒๐๖: ระดับความสำเร็จการใช้อย่างสมเหตุสมผล และควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพของ โรงพยาบาลและ รพ.สต.(RDU)
๒๖	K๒๐๗: ระดับความสำเร็จของการจัดบริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
๒๗	K๒๐๘: ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative Care)
๒๘	K๒๐๙: ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการดูแลผู้ป่วยภาวะติดเชื้ในกระแสเลือด
เป้าประสงค์ที่ ๖ สถานบริการสุขภาพผ่านการรับรองรองคุณภาพตามมาตรฐาน	
๒๙	K๒๑๐: ระดับความสำเร็จการดำเนินการลดอัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน ๒๔ ชั่วโมง
๓๐	K๒๑๑: ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ตาม เกณฑ์ รพ.สต. ดีดดาว (๕ ดาว ๕ ดี)
๓๑	K๒๑๒: ร้อยละความสำเร็จของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น มีการ พัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA
เป้าประสงค์ที่ ๗ ลดความแออัดในสถานบริการในระดับ Secondary Care ลง มีการส่งต่อผู้ป่วยอย่างมี ประสิทธิภาพ	
๓๒	K๒๑๓: ระดับความสำเร็จของ CUP ในการดำเนินงานความพึงพอใจของผู้รับบริการ
๓๓	K๒๑๔: ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว ที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะ มีความสุขในการทำงาน และสร้างความเข้มแข็งในภาคประชาสังคม	
เป้าประสงค์ที่ ๘ บุคลากรมีสมรรถนะที่เหมาะสมในการปฏิบัติราชการ มีความพึงพอใจและมีความสุขในการปฏิบัติงาน	
ลำดับ	ตัวชี้วัด
๓๔	K๓๐๑: ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้
๓๕	K๓๐๒: อัตราการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุข (Retention Rate)
เป้าประสงค์ที่ ๙ เครือข่ายภาคประชาสังคมมีความเข้มแข็ง	
๓๖	K๓๐๓: ระดับความสำเร็จของ อสม.และ อสค.ที่ได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบบริหาร การจัดการทางการเงิน ระบบสารสนเทศและยุทธศาสตร์การวิจัยและนวัตกรรมขององค์กร เพื่อสนับสนุนการให้บริการ	
เป้าประสงค์ที่ ๑๐ มีการจัดการที่มีประสิทธิภาพ โปร่งใส ตรวจสอบได้ และบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพ	
๓๗	K๔๐๑: ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
๓๘	K๔๐๒: ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่นที่ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ITA
๓๙	K๔๐๓: ร้อยละของหน่วยงานผ่านการประเมินระบบควบคุมภายใน
เป้าประสงค์ที่ ๑๑ สถานบริการด้านสุขภาพมีสถานะทางการเงินที่เหมาะสม	
๔๐	K๔๐๔: ประสิทธิภาพการบริหารการเงินสามารถควบคุมปัญหาการเงินระดับ ๗ ของหน่วยบริการ
๔๑	K๔๐๕: ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีการบริหารต้นทุนต่อหน่วย (Unit Cost) มีประสิทธิภาพ
เป้าประสงค์ที่ ๑๒ มีระบบข้อมูลแผนยุทธศาสตร์ และการประเมินผลยุทธศาสตร์ที่มีประสิทธิผล	
๔๒	K๔๐๖: ระดับความสำเร็จของกระบวนการบริหารแผนยุทธศาสตร์
๔๓	K๔๐๗: ร้อยละของหน่วยบริการ ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล
เป้าประสงค์ที่ ๑๓ มีนวัตกรรมในการให้บริการสุขภาพ และด้านการบริหารงาน	
๔๔	K๔๐๘: ระดับความสำเร็จในการพัฒนางานวิจัย/R๒R ด้านสุขภาพที่เผยแพร่ให้หน่วยงานต่างๆ นำไปใช้ประโยชน์

เป้าประสงค์ - ตัวชี้วัด-ค่าเป้าหมายรายปี ผู้รับผิดชอบ แผนยุทธศาสตร์การพัฒนารายปี ปี ๒๕๖๖-๒๕๖๘

ที่	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายรายปี			ผู้รับผิดชอบ
			๖๖	๖๗	๖๘	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ สร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพัฒนาการคุ้มครองผู้บริโภค และการจัดการสิ่งแวดล้อมให้มีประสิทธิภาพ						
เป้าประสงค์ที่ ๑ ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการสร้างเสริมสุขภาพ และแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่						
๑	อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ไม่เกิน ๑๗ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	๐	๐	๐	
๒	ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ ๘๕	๙๐	๙๓	๙๕	นางนงลักษณ์ แสนพรม
	๒.๑ ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ทั้งหมดได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ร้อยละ ๙๐	๙๐	๙๓	๙๕	
	๒.๒ ร้อยละของเด็ก ๐-๕ ปี ได้รับการตรวจคัดกรอง พบสงสัยล่าช้า	ร้อยละ ๒๐	๒๐	๒๐	๒๐	
	๒.๓ ร้อยละของเด็ก ๐-๕ ปี พบสงสัยล่าช้า ได้รับการติดตาม	ร้อยละ ๙๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	
	๒.๔ ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDAcI	ร้อยละ ๖๕	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	
๓	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันในเด็ก ๐-๕ ปี					น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปิ่นตา
	๓.๑ เด็กอายุครบ ๑ ปี ได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันครบ	ร้อยละ ๙๐	๙๕	๙๕	๙๕	
	๓.๒ เด็กอายุครบ ๑ ปี ได้รับ MMR ๑	ร้อยละ ๙๕	๙๕	๙๕	๙๕	
	๓.๓ เด็กอายุครบ ๒ ปี ได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันครบ	ร้อยละ ๙๐	๙๕	๙๕	๙๕	
	๓.๔ เด็กอายุครบ ๓ ปี ได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันครบ	ร้อยละ ๙๐	๙๕	๙๕	๙๕	
๔	ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี	ร้อยละ ๖๐	๖๐	๖๐	๖๐	นางนงลักษณ์ แสนพรม
๕	ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า มีพัฒนาการล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือมาตรฐาน	ร้อยละ ๖๕	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	นางนงลักษณ์ แสนพรม

ที่	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายรายปี			ผู้รับผิดชอบ
			๖๖	๖๗	๖๘	
๖	ร้อยละของเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงตีสมส่วน	ร้อยละ ๖๖	๖๖	๖๖	๖๖	นางนงลักษณ์ แสนพรหม
๗	ร้อยละการเคลือบหลุมร่องฟันในเด็กวัยเรียน (๖ - ๑๒ ปี)	ร้อยละ ๕๐	๕๐	๖๐	๗๐	นางนงลักษณ์ แสนพรหม
๘	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี	ไม่เกิน ๓๔ /ชก.หญิง ๑๕-๑๙ปี	๓๐	๒๕	๒๐	นางนงลักษณ์ แสนพรหม
๙	ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan	ร้อยละ ๘๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	นางนงลักษณ์ แสนพรหม
๑๐	ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	ร้อยละ ๘๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	นางนงลักษณ์ แสนพรหม
เป้าประสงค์ที่ ๒ มีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ						
๑๑	ระดับความสำเร็จของอำเภอมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้อาการการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง	ระดับ ๓	๓	๔	๕	นายนคร સાแก้ว
เป้าประสงค์ที่ ๓ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ และการเจ็บป่วยของประชาชน						
๑๒	ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	≥ ร้อยละ ๖๐	๖๐	๖๕	๗๐	น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปินตา
๑๓	ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน	≥ ร้อยละ ๖๐	๖๐	๖๐	๖๕	น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปินตา
๑๔	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยง	<ร้อยละ ๒.๐๕	๒	๒	๒	น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปินตา
๑๕	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้	≥ร้อยละ ๔๐	๔๐	๔๕	๔๕	น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปินตา
	ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้	≥ร้อยละ ๕๐	๕๐	๕๕	๖๐	น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปินตา
๑๖	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	< ร้อยละ ๗	๗	๗	๗	น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปินตา
๑๗	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ	ไม่เกิน ๒๖ ต่อ ชก แสนคน	๒๖	๒๖	๒๖	น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปินตา
๑๘	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรค รายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	≥ ร้อยละ ๘๕	๘๕	๘๕	๘๕	นายนคร સાแก้ว
๑๙	ร้อยละของการค้นหาประชากรกลุ่มเสี่ยง	≥ ร้อยละ ๙๐	๙๗	๙๘	๙๙	นายนคร સાแก้ว

ที่	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายรายปี			ผู้รับผิดชอบ
			๖๖	๖๗	๖๘	
๒๐	อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ ของค้ำมัธยฐาน ๕ ปี	๒๐	๒๐	๒๐	นายนคร સાແກ້ວ
เป้าประสงค์ที่ ๔ มีระบบงานคุ้มครองผู้บริโภค และการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ						
๒๑	ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้ มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ ๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	น.ส.ศิวรินทร์ ติ้ะปิตตา
๒๒	โรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	ดีมาก Plus	ดีมาก	ดีมาก	ดีมาก Plus	นางนงลักษณ์ แสนพรม
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาคุณภาพสถานบริการตามมาตรฐาน ลดความแออัดและจัดระบบบริการในเครือข่ายแบบไร้รอยต่อ						
เป้าประสงค์ที่ ๕ สถานบริการสุขภาพมีศักยภาพในการให้บริการตามมาตรฐาน Service Plan ของกระทรวงสาธารณสุข						
๒๓	ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม ๒๓.๑ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke :I๖๐-I๖๙) ๒๓.๒ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic Stroke: I๖๐-I๖๒) ๒๔.๓ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic Stroke: I๖๓) ๒๓.๔ ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน (I๖๓) ที่มีอาการไม่เกิน ๔.๕ ชั่วโมงได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน ๖๐ นาที (door to needle time)	< ร้อยละ ๗ < ร้อยละ ๒๕ < ร้อยละ ๕ ≥ ร้อยละ ๖๐				น.ส.ศิวรินทร์ ติ้ะปิตตา
๒๔	อัตราสำเร็จของการรักษาวิธโรคปอดรายใหม่	ร้อยละ ๘๕				นายนคร સાແກ້ວ
๒๕	โรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ชั้น ๓	ผ่าน	ผ่าน ชั้น ๓	ผ่าน ชั้น ๓	ผ่าน ชั้น ๓	น.ส.ศิวรินทร์ ติ้ะปิตตา

ที่	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายรายปี			ผู้รับผิดชอบ
			๖๖	๖๗	๖๘	
๒๖	ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ ๑๙.๕	๒๐	๒๕	๒๕	น.ส.พิมพ์ชนก แอนสุวรรณ์
๒๗	ร้อยละของมูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรในหน่วยบริการสาธารณสุขเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๓	๓	๓	๓	น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปินตา
๒๘	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	≥ ร้อยละ ๖๘	๗๐	๗๐	๗๐	น.ส.พิมพ์ชนก แอนสุวรรณ์
๒๙	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ๓๐.๑ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ๓๐.๒ ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี	≤ ๖.๓ ต่อประชากรแสนคน	๖.๓	๖.๓	๖.๓	น.ส.พิมพ์ชนก แอนสุวรรณ์
๓๐	อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	< ร้อยละ ๒๘	๒๘	๒๘	๒๘	น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปินตา
๓๑	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) และได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	ร้อยละ ๗๐	๗๐	๗๕	๘๐	น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปินตา
๓๒	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ	≥ ร้อยละ ๗๐	๗๐	๗๐	๗๐	น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปินตา
๓๓	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และ ติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง ๑ ปี	ร้อยละ ๕๐	๖๐	๖๕	๗๐	น.ส.พิมพ์ชนก แอนสุวรรณ์
๓๔	ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๒๔	๒๔	๒๔	๒๔	น.ส.พิมพ์ชนก แอนสุวรรณ์
เป้าประสงค์ที่ ๖ สถานบริการสุขภาพผ่านการรับรองรองคุณภาพตามมาตรฐาน						
๓๕	โรงพยาบาลผ่าน HA ชั้นที่ ๓	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน		
๓๖	สสอ.ผ่าน PMQA	ผ่าน				นายนคร સાແກ້ວ
๓๗	ร้อยละ รพ.สต. ผ่าน ๕ ดาว ๕ ดี	ร้อยละ ๑๐๐				นายนคร સાແກ້ວ

ที่	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายรายปี			ผู้รับผิดชอบ
			๖๖	๖๗	๖๘	
เป้าประสงค์ที่ ๗ ลดความแออัดในสถานบริการในระดับ Secondary Care ลง มีการส่งต่อผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ						
๓๘	อัตราการส่งต่อโรค HT DM	ร้อยละ ๕๐	๖๐	๖๐	๖๐	น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปิ่นตา
๓๙	ร้อยละความพึงพอใจ	ร้อยละ ๘๐	๘๕	๘๕	๘๕	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะ มีความสุขในการทำงาน						
เป้าประสงค์ที่ ๘ บุคลากรมีสมรรถนะที่เหมาะสมในการปฏิบัติราชการ มีความพึงพอใจและมีความสุขในการปฏิบัติงาน						
๔๐	โรงพยาบาลและ สสอ.เป็น องค์กรแห่งความสุข ที่มีคุณภาพมาตรฐาน	ผ่าน				น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปิ่นตา
๔๑	ร้อยละของเจ้าหน้าที่ได้รับการตรวจสอบสุขภาพประจำปี	ร้อยละ ๘๐	๙๐	๙๕	๙๕	น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปิ่นตา
๔๒	ร้อยละ จนท.ที่มีค่า BMI เกิน ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม มีค่า BMI ลดลงร้อยละ ๒		๑๐	๒๐	๓๐	น.ส.ศิวรินทร์ ต๊ะปิ่นตา
๔๓	ร้อยละของ จนท. ได้รับการพัฒนาอย่างน้อยปีละ ๓ วัน	ร้อยละ ๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	นายนคร સાแก้ว
เป้าประสงค์ที่ ๙ เครือข่ายภาคประชาสังคมมีความเข้มแข็ง						
๔๔	ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี ๔๔.๑ ร้อยละ อสม. กลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้าน ๔๔.๒. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน	ร้อยละ ๗๐	๘๐	๘๐	๘๐	นายนคร સાแก้ว
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕ พัฒนาระบบบริหาร การจัดการทางการเงิน ระบบสารสนเทศและยุทธศาสตร์การวิจัยและนวัตกรรมขององค์กร เพื่อสนับสนุนการให้บริการ						
เป้าประสงค์ที่ ๑๐ มีการจัดการที่มีประสิทธิภาพ โปร่งใส ตรวจสอบได้ และบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพ						
๔๕	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (EB๑-EB๒๖) ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	นายนคร સાแก้ว
๔๖	ร้อยละของหน่วยงานผ่านการประเมินระบบควบคุมภายใน	ร้อยละ ๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	นายนคร સાแก้ว

ที่	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายรายปี			ผู้รับผิดชอบ
			๖๖	๖๗	๖๘	
เป้าประสงค์ที่ ๑๑ สถานบริการด้านสุขภาพมีสถานะทางการเงินที่เหมาะสม						
๔๗	ประสิทธิภาพการบริหารการเงินสามารถควบคุมปัญหาการเงินระดับ ๗ ของหน่วยบริการ	ไม่มีวิกฤตระดับ ๗	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	
๔๘	โรงพยาบาลที่มีการบริหารต้นทุนต่อหน่วย (Unit Cost) มีประสิทธิภาพ	อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	อยู่ในเกณฑ์	อยู่ในเกณฑ์	อยู่ในเกณฑ์	
เป้าประสงค์ที่ ๑๒ มีระบบข้อมูลแผนยุทธศาสตร์ และการประเมินผลยุทธศาสตร์ที่มีประสิทธิผล						
๔๙	ระดับความสำเร็จของกระบวนการบริหารแผนยุทธศาสตร์	ร้อยละ ๘๐				นายนคร સાແກ້ວ
๕๐	ร้อยละของหน่วยบริการ ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	ร้อยละ ๙๐				นายนคร સાແກ້ວ
เป้าประสงค์ที่ ๑๓ มีนวัตกรรมในการให้บริการสุขภาพ และด้านการบริหารงาน						
๕๑	จำนวนนวัตกรรม CQI R๒R แนวปฏิบัติที่ดี	เพิ่มขึ้นปีละ ๕ เรื่อง	๕	๑๐	๑๕	นายนคร સાແກ້ວ

บทที่ ๔ การขับเคลื่อนและติดตามประเมินผล

เพื่อให้แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านไร่ จังหวัดอุทัยธานี พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘ บรรลุตามนโยบายของ กระทรวงสาธารณสุขไปสู่เป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” และ สอดคล้องกับเป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี และยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ควบคู่ กับการพัฒนาตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ให้บรรลุตามวิสัยทัศน์ ของประเทศ “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” และการขับเคลื่อนตามแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๘ ไปสู่การปฏิบัติ จึงต้องทำให้เจ้าหน้าที่ทุกระดับ ตระหนักถึงภาระหน้าที่และความรับผิดชอบของตน ที่จะเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อน แผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติให้ประสบความสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพ โดยแนวทางในการขับเคลื่อนจะเน้น การถ่ายทอดไปสู่ระดับตำบล โดยมีผู้บริหารระดับอำเภอให้ความสำคัญ กับนโยบายเน้นหนัก ซึ่งมีหัวหน้างานและทีมงานของอำเภอ ทำหน้าที่ในการถ่ายทอดสู่การปฏิบัติภายใต้บริบท ด้วยตนเองในแต่ละตำบล เพื่อสร้างความ เข้าใจให้เป็นอันหนึ่งอันเดียวกันและสามารถวางแผนปฏิบัติการได้ สอดคล้องกับทิศทางที่ยุทธศาสตร์กำหนด ในส่วนของการติดตามประเมินผลนั้น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ บ้านไร่ ได้ใช้การติดตามจาก ข้อมูล จากระบบข้อมูลส่วนกลาง และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี รวมทั้งการนิเทศงาน สาธารณสุขผสมผสาน การประเมินผลการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ ระดับโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.) เพื่อนำมาพัฒนาควบคุมกำกับ ปรับปรุงระบบการทำงานและการนำเสนอข้อมูล ที่สำคัญด้านสุขภาพ ที่กล่าวไปในตอนต้น
