



แผนพัฒนาสาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน



ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

## แผนพัฒนางานสาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน

### วิสัยทัศน์

เป็นเครือข่ายบริหารจัดการระบบสุขภาพที่ดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ทุกภาคีมีส่วนร่วม  
ภายในปี ๒๕๖๗

### พันธกิจ

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

### ค่านิยมร่วม MOPH+TAKHUN

M = Mastery เป็นนายตนเอง ฝึกฝนตนเองให้มีศักยภาพสูงสุด (ควบคุมตนเองให้ทำงาน คิดพูด  
อย่างมีสติ ใช้กิริยาจาพเหมาะสม มีความซื่อสัตย์ มีคุณธรรม จริยธรรม รักการเรียนรู้ ค้นหาความรู้สม่ำเสมอ  
มีวินัย ตรงต่อเวลา รับผิดชอบ)

O = Originality สร้างสรรค์สิ่งใหม่ นวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ

P = People centered approach ใส่ใจประชาชน ยึดประชาชนเป็นที่ตั้ง เป็นศูนย์กลางในกา

### ทำงาน

H = Humility ถ่อมตนอ่อนน้อม เคารพผู้อื่น เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม รู้แพ้รู้ชนะ เปิดรับฟัง  
ความเห็นต่าง จัดการความขัดแย้ง ด้วยวิธีสร้างสรรค์ ช่วยผู้อื่นแก้ปัญหาในยามคับขัน

T= Teamwork ทำงานเป็นทีมเดียวกัน

A= Agility ยืดหยุ่น พร้อมตอบสนองปัญหา

K= Knowledge Management การจัดการความรู้

H= Health Literacy ส่งเสริมความรู้ สร้างความตระหนัก

U= Utilization management บริหารทรัพยากรร่วมกัน

N= Neo-Health ปรับระบบบริการให้เหมาะสมและมีคุณภาพ

## จุดเน้นปี 2566

1. MOPH+TAKHUN ให้เป็นรูปธรรม
2. SMART ตามทิศทางเขตสุขภาพ และ KPI ที่ยังเป็นปัญหาของจังหวัด/พื้นที่
3. องค์กรคุณภาพ (PMQA / ITA / รพ.สต.ติดดาว / นวัตกรรม / ผลงานเด่น)

### ประเด็นการพัฒนา “ 6 มุ่ง” สู่ความเป็นเลิศ

1. มุ่งส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองสุขภาพประชาชน (Promotion, Prevention & Protection Excellence)
2. มุ่งพัฒนาบริการสุขภาพ (Service Excellence)
3. มุ่งพัฒนาทรัพยากรบุคคล (People Excellence)
4. มุ่งสู่องค์กรธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
5. มุ่งพัฒนาเมืองสมุนไพรบวรจระ (Herbal city Excellence)
6. มุ่งพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือแบบบูรณาการ (Collaborative Network Excellence)

### ประเด็นที่ 1. มุ่งส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองสุขภาพประชาชน (Promotion, Prevention & Protection Excellence)

#### กลยุทธ์ 1.1 ส่งเสริมการดูแลสุขภาพทุกกลุ่มวัย

- 1.1.1 หญิงตั้งครรภ์ / เด็กปฐมวัย
  1. บริการตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก
  2. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย
- 1.1.2 วัยเรียน / วัยรุ่น
  1. ขับเคลื่อน โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLS)
  2. เสริมสร้างความรอบรู้ และพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์แก่เด็กและเยาวชน
  3. บริการตามมาตรฐานงานวัยรุ่น
  4. บริการตามมาตรฐานงานอนามัยโรงเรียน
- 1.1.3 วัยทำงาน
  1. การคัดกรองค้นหาปัจจัยพฤติกรรมเสี่ยงและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
  2. ลดภาวะแทรกซ้อน ผู้ป่วยได้รับการดูแลต่อเนื่อง
  3. สร้างสมดุลชีวิตให้กับวัยทำงานให้ครบทุกมิติ
  4. ส่งเสริมวัยทำงานให้มีสุขภาพแข็งแรง รอบรู้ และมีความพร้อมเข้าสู่ผู้สูงอายุ
  5. 10 ล้านครอบครัวไทย ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

#### 1.1.4 วิทยาลัยผู้สูงอายุ/ผู้พิการ และ ศึกษ สามเณร

1. คัดกรองภาวะสุขภาพและได้รับการดูแล เป็นองค์รวมต่อเนื่อง จนถึงระยะสุดท้ายของชีวิต
2. ส่งเสริมชมรมผู้สูงอายุให้เข้มแข็งสามารถดูแลตนเอง และช่วยเหลือสังคมได้ตามศักยภาพ
3. ขับเคลื่อนคลินิกผู้สูงอายุและระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อม
4. พัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ+ครอบครัว
5. ขับเคลื่อนระบบงานฟื้นฟูสมรรถภาพ คุณภาพตามมาตรฐาน
6. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพพระสงฆ์ สามเณร

กลยุทธ์ 1.2 1.พัฒนาระบบการป้องกัน ควบคุม เฝ้าระวัง โรคและภัยสุขภาพ

1.2.1 ป้องกัน ควบคุม เฝ้าระวัง โรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาของพื้นที่และโรคอุบัติใหม่

1. โครงการพระราชดำริ
2. เฝ้าระวังป้องกันควบคุม โรคอุบัติใหม่และโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
3. ป้องกัน ควบคุม เฝ้าระวัง โรค และภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาของพื้นที่

#### ประเด็นที่ 2. มุ่งพัฒนาบริการสุขภาพ (Service excellence)

กลยุทธ์ 2.1. ส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพบริการอย่างต่อเนื่อง

- พัฒนา Service plan ทุกสาขา ให้มีคุณภาพ

กลยุทธ์ 2.2 พัฒนาระบบบริการ โดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

- การแพทย์เชิงสุขภาพในพื้นที่ท่องเที่ยว

#### ประเด็นที่ 3. มุ่งพัฒนาทรัพยากรบุคคล (People Excellence)

กลยุทธ์ 3.1 บริหารกำลังคนด้านสุขภาพ( FTE HRD)

- กระจายอัตรากำลังให้เหมาะสมกับภาระงานแต่ละพื้นที่

กลยุทธ์ 3.2 บริหารจัดการทรัพยากรบุคคลภายใต้แนวคิด SURAT MOPH (HRM)

- S – พัฒนาความรู้ความเข้าใจและสร้างทรัพยากรภายในเกี่ยวกับการบริหารเชิงกลยุทธ์
- U – บูรณาการในการดำเนินงาน
- R – นิเทศติดตามประเมินผล เพื่อทำข้อมูลเป็นฐานในการพัฒนา
- A – ลดขั้นตอนการพัฒนาที่ย่างยากซับซ้อน
- T – พัฒนาศักยภาพการทำงานเป็นทีม

M – พัฒนาบุคคลต้นแบบ

O – ส่งเสริมการสร้างงานวิจัย และนวัตกรรมเพื่อนำไปใช้ประโยชน์

P – ส่งเสริมบริการ Service mind และ Happy Workplace

H – ส่งเสริมเครือข่ายคุณธรรม

กลยุทธ์ 3.3 พัฒนาศักยภาพกำลังคนด้านสุขภาพตาม Service plan (HRD)

- พัฒนาศักยภาพบุคคลตามกรอบ Service plan ที่เหมาะสมถึงพื้นที่

#### **ประเด็นที่ 4 มุ่งสู่องค์กรธรรมาภิบาล (Governance Excellence)**

กลยุทธ์ 4.1 เข้าใจ เข้าถึง พัฒนา สู่องค์กรธรรมาภิบาล

4.1.1 ส่งเสริมองค์กรคุณธรรม

- ส่งเสริมทักษะบุคลากรและประกวดบุคคลต้นแบบ
- พัฒนาองค์กรสาธารณสุขตามมาตรฐานหน่วยงานคุณธรรม ITA
- ประเมินหน่วยงานคุณธรรม

4.1.2 กำกับดูแลองค์กรที่ดี

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

กลยุทธ์ 4.2 พัฒนาคุณภาพองค์กร

4.2.1 พัฒนาคุณภาพหน่วยงาน สสอ.และ สสจ. (PMQA)

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

กลยุทธ์ 4.3 พัฒนาระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ

4.3.1 จัดทำฐานข้อมูลกลางขอหน่วยงาน ด้านทรัพยากรสาธารณสุข และพัสดุ

4.3.2 จัดการระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศของหน่วยงาน

## **ประเด็นที่ 5. มุ่งพัฒนาเมืองสมุนไพรครบวงจร (Herbal city excellence)**

### **กลยุทธ์ 5.1 บริหารจัดการเมืองสมุนไพร**

5.1.4 กำกับติดตามแผนและประเมินผลโครงการเมืองสมุนไพร

### **กลยุทธ์ 5.2 พัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (เขื่อนรัชชประภา)**

5.2.1 กำหนดอัตลักษณ์เด่นของแต่ละพื้นที่

5.2.2 สร้างเรื่องราวที่สนับสนุนการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

5.2.3 จัดทำแผนการพัฒนาศูนย์กลางการท่องเที่ยวแต่ละพื้นที่

5.2.4 ประชุมคณะกรรมการพัฒนาเส้นทางท่องเที่ยว

5.2.5 บูรณาการความร่วมมือพัฒนาเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้มีคุณภาพ

## **ประเด็นที่ 6. มุ่งพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือแบบบูรณาการ (Collaborative Network Excellence)**

### **กลยุทธ์ 6.1 กระบวนการเสริมสร้างภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็ง**

6.1.1 ส่งเสริมการปฏิสัมพันธ์เชิงแลกเปลี่ยน

6.1.2 การสร้างและประเมินผลกลยุทธ์การสร้างเครือข่ายความร่วมมือ

6.1.3 พัฒนากระบวนการมีส่วนร่วมของสมาชิกในเครือข่าย

6.1.4 การจัดประชุมหรือกิจกรรมเสริมสร้างความสัมพันธ์

6.1.5 การประสานแสวงหาผู้ร่วมเครือข่าย

### **กลยุทธ์ 6.2 การพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือ**

6.2.1 สร้างเครือข่ายการปฏิบัติงานอย่างเป็นระบบ

6.2.2 พัฒนาแนวทางเสริมสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน

6.2.3 พัฒนากระบวนการประสานงานระหว่างสมาชิกเครือข่าย

6.2.4 การติดตามผลการพัฒนาการปฏิบัติงาน

**ประเด็นการพัฒนา เป้าประสงค์ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน**

ประเด็นการพัฒนา	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
1. มุ่งส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองสุขภาพประชาชน	1 ประชาชนสุขภาพคน	1. อัตราส่วนการตายมารดาไทย ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	≤ 17	รุ่งนภารัตน์
		2. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์	75	รุ่งนภารัตน์
		3. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับ บริการฝากครรภ์คุณภาพครบ ๕ ครั้ง ตามเกณฑ์	75	รุ่งนภารัตน์
		4. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับยา เม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และ กรดโฟลิก	90	รุ่งนภารัตน์
		5. เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและ พัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน		รุ่งนภารัตน์
		5.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัย มีพัฒนาการสมวัย	85	รุ่งนภารัตน์
		5.2 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	64	รุ่งนภารัตน์
		6. เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ย ไม่ต่ำกว่า 100	> 100	รุ่งนภารัตน์
		7. ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับ การคัดกรองแล้ว พบว่ามีพัฒนา การล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนา การด้วยเครื่องมือมาตรฐาน	65	รุ่งนภารัตน์
		8. ร้อยละของเด็กอายุ 0-12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity free)	82	รุ่งนภารัตน์
		9. อัตราการให้บริการตรวจ สุขภาพช่องปากและขัด ทำความ สะอาดฟัน ในหญิงตั้งครรภ์ โดยทันต บุคลากร	75.00	รุ่งนภารัตน์
		10. อัตราการให้บริการ เคลือบ/ ทาฟลูออไรด์ในกลุ่ม เด็ก อายุ 4-12 ปี	50.00	รุ่งนภารัตน์
		11. อัตราการให้บริการเคลือบ หลุมร่องฟันฟันกราม แทะ ในกลุ่ม เด็กอายุ 6-12 ปี	50.00	รุ่งนภารัตน์
		12. ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน	67	รุ่งนภารัตน์
		13. อัตราการคลอดมีชีพในหญิง อายุ 15-19 ปี ต่อ ฟัน	≤ 25	รุ่งนภารัตน์
		14. ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีการ เตรียมความพร้อม เข้าสู่ผู้สูงอายุ โดยมี พฤติกรรม สุขภาพที่พึงประสงค์	40	รุ่งนภารัตน์
		15. จำนวนครอบครัวที่มีความรอบ รู้ด้านสุขภาพ	109,546	รุ่งนภารัตน์
16. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิงได้รับการดูแล ตาม Care Plan (ทุกสิทธิ์)	90	รุ่งนภารัตน์		
17. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพ ที่พึงประสงค์ได้รับการดูแลทั้งใน สถานบริการและในชุมชน		รุ่งนภารัตน์		

**ประเด็นการพัฒนา เป้าประสงค์ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน**

ประเด็นการ พัฒนา	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
		17.1. ร้อยละของประชากร ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึง ประสงค์	50	รุ่งนภารัตน์
		17.2 ร้อยละของตำบลที่มีระบบ การส่งเสริมสุขภาพ ดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (Long Term Care: LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์เกณฑ์	98	รุ่งนภารัตน์
		17.3 ร้อยละของโรงพยาบาล ขนาด 120 เตียงขึ้นไป มีการจัดตั้ง คลินิกผู้สูงอายุ	100	-
		18. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่ม สงสัยป่วย โรคเบาหวาน/โรคความ ดันโลหิตสูง		รุ่งนภารัตน์
		18.1 ร้อยละการตรวจติดตาม กลุ่มสงสัยป่วย โรคเบาหวาน	≥ 60	รุ่งนภารัตน์
		18.2 ร้อยละการตรวจติดตาม กลุ่มสงสัยป่วยโรค ความดันโลหิต สูง	≥ 70	รุ่งนภารัตน์
		19. ร้อยละของผู้ป่วย โรคเบาหวาน/โรคความดัน โลหิต สูงที่ควบคุมได้		รุ่งนภารัตน์
		19.1 ร้อยละของผู้ป่วย โรคเบาหวานที่ควบคุมได้	≥ 40	รุ่งนภารัตน์
		19.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงที่ ควบคุมได้	≥ 50	รุ่งนภารัตน์
		20. ร้อยละของชุมชนผ่านเกณฑ์ การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs” (1 อำเภอ 1 ชุมชน)	100	รุ่งนภารัตน์
		21. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพ กลุ่มเสี่ยงที่ได้รับ การตรวจสอบได้ มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	80	วินัย
		21.1 ร้อยละของผลิตภัณฑ์ สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับ การ ตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ ที่กำหนด (ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร หรืออาหารกลุ่มเป้าหมายที่ พบ สารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือ สร้าง สมรรถภาพทางเพศ)	80	วินัย
		21.2 ร้อยละของผลิตภัณฑ์ สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับ การ ตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ ที่กำหนด (เครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยง (แอลกอฮอล์เพื่อสุขอนามัย มือ))	80	วินัย
		22. ร้อยละของสถานประกอบ การผลิตภัณฑ์และ บริการสุขภาพ (ร้านยา สถานที่ผลิตอาหาร สถานพยาบาลเอกชน สถาน ประกอบการเพื่อ สุขภาพ สถานที่ ผลิตเครื่องสำอาง) ได้รับการ ตรวจสอบ เฝ้าระวัง	95	วินัย



ประเด็นการพัฒนา เป้าประสงค์ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน

ประเด็นการ พัฒนา	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
		23. ร้อยละของอำเภอมีการจัดตั้ง ศูนย์แจ้งเตือนภัย เฝ้าระวังและ รับเรื่องร้องเรียนปัญหาผลิตภัณฑ์ สุขภาพในชุมชน	50	วินัย
		24. ร้อยละของอาหารสดและ อาหารแปรรูปมีความ ปลอดภัย จากสารปนเปื้อน (ตรวจด้วย mobile unit/test kit)	90	วินัย
		25. สถานประกอบการปรับปรุง ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน		กนกวรรณ
		25.1 ตลาดนัด นำชื่อ (Healthy Market)	1	กนกวรรณ
		25.2 อาหารริมบาทวิถี(Street Food Good Health)	1	กนกวรรณ
		26. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ พัฒนานามัย สิ่งแวดล้อมได้ตาม เกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ระดับดีมาก	80	-
		27. จังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้าน สิ่งแวดล้อมที่ส่งผล กระทบต่อสุขภาพ ระดับดีมาก ขึ้นไป	1	-
		28. จังหวัดที่มีการขับเคลื่อน มาตรการลดโรคและภัย สุขภาพ จากการประกอบอาชีพและ สิ่งแวดล้อมตาม กฎหมายและ ปัญหาสำคัญในพื้นที่	1	-
		29. ระดับความสำเร็จในการ จัดการภาวะฉุกเฉินทาง สาธารณสุขของหน่วยงานระดับ จังหวัด	5	-
		30. จังหวัดสามารถควบคุม สถานการณ์โรคติดเชื้อ ไวรัสโคโร นา 2019 (COVID-19) ให้สงบได้ ภายใน 21 – 28 วัน	1	กนกวรรณ
		2. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับ การฝากครรภ์ครั้ง แรกก่อนหรือ เท่ากับ 12 สัปดาห์	75	รุ่งนภารัตน์
		3. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับ บริการฝากครรภ์ คุณภาพครบ ๕ ครั้ง ตามเกณฑ์	75	รุ่งนภารัตน์
		4. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับยา เม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และ กรดโฟลิก	90	รุ่งนภารัตน์
		5. เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและ พัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน		รุ่งนภารัตน์
		5.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัย มีพัฒนาการสมวัย	85	รุ่งนภารัตน์
		5.2 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	62	รุ่งนภารัตน์
		6. เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ย ไม่ต่ำกว่า 100	> 100	รุ่งนภารัตน์

**ประเด็นการพัฒนา เป้าประสงค์ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน**

ประเด็นการ พัฒนา	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
		7. ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับ การคัดกรองแล้ว พบว่ามีพัฒนา การล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนา การด้วยเครื่องมือมาตรฐาน	65	รุ่งนภารัตน์
		8. ร้อยละของเด็กอายุ 0-12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity free)	82	รุ่งนภารัตน์
		9. อัตราการให้บริการตรวจ สุขภาพช่องปากและซัด ทำความ สะอาดฟัน ในหญิงตั้งครรภ์ โดยทันต บุคลากร	75.00	รุ่งนภารัตน์
		10. อัตราการให้บริการ เคลือบ/ ทาฟลูออไรด์ในกลุ่ม เด็ก อายุ 4-12 ปี	50.00	รุ่งนภารัตน์
		11. อัตราการให้บริการเคลือบ หลุมร่องฟันฟันกราม แทะ ในกลุ่ม เด็กอายุ 6-12 ปี	50.00	รุ่งนภารัตน์
		12. ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน	67	รุ่งนภารัตน์
		13. อัตราการคลอดมีชีพในหญิง อายุ 15-19 ปี ต่อ ฟัน	≤ 27	รุ่งนภารัตน์
		14. ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีการ เตรียมความ พร้อมเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ โดยมี พฤติกรรม สุขภาพที่พึงประสงค์	40	รุ่งนภารัตน์
		15. จำนวนครอบครัวมีความรอบ รู้ด้านสุขภาพ	109,546	รุ่งนภารัตน์
		16. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิงได้รับการดูแล ตาม Care Plan (ทุกสิทธิ์)	85	รุ่งนภารัตน์
		17. ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพ ที่พึงประสงค์ได้รับการดูแลทั้งใน สถานบริการและในชุมชน		รุ่งนภารัตน์
		17.1. ร้อยละของประชากร ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรม สุขภาพที่พึง ประสงค์	50	รุ่งนภารัตน์
		17.2 ร้อยละของตำบลที่มีระบบ การส่งเสริมสุขภาพ ดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (Long Term Care: LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์เกณฑ์	95	รุ่งนภารัตน์
		17.3 ร้อยละของโรงพยาบาล ขนาด 120 เตียงขึ้นไป มีการจัดตั้ง คลินิกผู้สูงอายุ	100	-
		18. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่ม สงสัยป่วย โรคเบาหวาน/โรคความ ดันโลหิตสูง		รุ่งนภารัตน์
		18.1 ร้อยละการตรวจติดตาม กลุ่มสงสัยป่วย โรคเบาหวาน	≥ 60	รุ่งนภารัตน์
		18.2 ร้อยละการตรวจติดตาม กลุ่มสงสัยป่วยโรค ความดันโลหิต สูง	≥ 70	รุ่งนภารัตน์

**ประเด็นการพัฒนา เป้าประสงค์ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน**

ประเด็นการ พัฒนา	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	
		19. ร้อยละของผู้ป่วย โรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิต สูงที่ควบคุมได้		รุ่งนภารัตน์	
		19.1 ร้อยละของผู้ป่วย โรคเบาหวานที่ควบคุมได้	≥ 40	รุ่งนภารัตน์	
		19.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้	≥ 50	รุ่งนภารัตน์	
	2. ภาควิชา สุขภาพ เข้มแข็ง		20. ร้อยละของชุมชนผ่านเกณฑ์ การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs” (1 อำเภอ 1 ชุมชน)	100	รุ่งนภารัตน์
			21. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพ กลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้ มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	80	วินัย
			21.1 ร้อยละของผลิตภัณฑ์ สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการ ตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ ที่กำหนด (ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร หรืออาหารกลุ่มเป้าหมายที่พบ สารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือ สร้างสมรรถภาพทางเพศ)	80	วินัย
			21.2 ร้อยละของผลิตภัณฑ์ สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการ ตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ ที่กำหนด (เครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยง (แอลกอฮอล์เพื่อสุขอนามัยมือ))	80	วินัย
			22. ร้อยละของสถานประกอบ การผลิตภัณฑ์และ บริการสุขภาพ (ร้านยา สถานที่ผลิตอาหาร สถานพยาบาลเอกชน สถาน ประกอบการเพื่อ สุขภาพ สถานที่ ผลิตเครื่องสำอาง) ได้รับการ ตรวจสอบ ใฝ่ระวัง	95	วินัย
			23. ร้อยละของอำเภอมีการจัดตั้ง ศูนย์แจ้งเตือนภัย ใฝ่ระวังและ รับเรื่องร้องเรียนปัญหาผลิตภัณฑ์ สุขภาพในชุมชน	50	วินัย
			24. ร้อยละของอาหารสดและ อาหารแปรรูปมีความ ปลอดภัย จากสารปนเปื้อน (ตรวจด้วย mobile unit/test kit)	90	วินัย
			25. สถานประกอบการปรับปรุง ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน		กนกวรรณ
			25.1 ตลาดนัด นำซื้อ (Healthy Market)	1	กนกวรรณ
			25.2 อาหารริมบาทวิถี(Street Food Good Health)	1	กนกวรรณ
	26. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ พัฒนานามัย สิ่งแวดล้อมได้ตาม เกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ระดับดีมาก	80	-		

**ประเด็นการพัฒนา เป้าประสงค์ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน**

ประเด็นการ พัฒนา	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
		27. จังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ระดับดีมากขึ้นไป	1	-
		28. จังหวัดที่มีการขับเคลื่อน มาตรการลดโรคและภัยสุขภาพ จากการประกอบอาชีพและ สิ่งแวดล้อมตามกฎหมายและ ปัญหาสำคัญในพื้นที่	1	-
		29. ระดับความสำเร็จในการ จัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับ จังหวัด	5	-
		30. จังหวัดสามารถควบคุม สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโร นา 2019 (COVID-19) ให้สงบได้ ภายใน 21 - 28 วัน	1	กนกวรรณ
		31. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์ การประเมินการพัฒนาคุณภาพ ชีวิตที่มีคุณภาพ (พขอ.)	75	วินัย
		32. พขอ. ที่มีคุณภาพดูแล คุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง	19	วินัย
2. มุ่งพัฒนา บริการ สุขภาพ	3.หน่วยงาน ได้มาตรฐาน	33. ร้อยละการจัดตั้งหน่วย บริการปฐมภูมิและ เครือข่าย หน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พรบ.	33	วินัย
		34. จำนวนประชาชนคนไทย มี หมอประจำตัว 3 คน		วินัย
		35. ผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับ การดูแลจาก อสม. หมอประจำ บ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี		วินัย
		35.1 ร้อยละ ของประชาชน มี ศักยภาพ ในการ จัดการสุขภาพ ตนเอง	50	วินัย
		35.2 ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการ ดูแล จาก อสม.หมอประจำบ้าน มี คุณภาพชีวิตที่ดี	70	วินัย
		36. ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่าน เกณฑ์ตำบลจัดการ คุณภาพชีวิต	70	วินัย
		37. ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วย โรคหลอดเลือดสมอง และ ระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่ เหมาะสม	< 7	-
		37.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมอง (Stroke ; I60- I69)	< 7	-
		37.2 อัตราตายของผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic Stroke ; I60- I62)	< 25	-
		37.3 อัตราตาย ของผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมองตีบ/ อุดตัน (Ischemic Stroke : I63)	< 5	-

**ประเด็นการพัฒนา เป้าประสงค์ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน**

ประเด็นการ พัฒนา	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
		37.4 ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน ระยะเฉียบพลัน (I63) ที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชั่วโมง ได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือด ดำภายใน 60 นาที (door to needle time)	≥ 60	-
		37.5 ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60- I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมง ได้รับการรักษา ใน Stroke Unit	≥ 60	-
		38. ร้อยละการบรรเทาอาการ ปวดและจัดการ อาการต่าง ๆ ด้วย Opioid ในผู้ป่วย ประคับประคอง อย่างมีคุณภาพ	40	รุ่งนภารัตน์
		39. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เข้าถึงบริการ สุขภาพจิต	71	รุ่งนภารัตน์
		40. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ต่อแสนประชากร	≤ 8	รุ่งนภารัตน์
		41. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย เฉียบพลัน ชนิด STEMI และการให้การ รักษาตาม มาตรฐานเวลาที่ กำหนด		รุ่งนภารัตน์
		41.1. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย เฉียบพลัน ชนิด STEMI ต่อแสนประชากร	≤ 8	รุ่งนภารัตน์
		41.2. ร้อยละของการให้การ รักษาผู้ป่วย STEMI ได้ ตาม มาตรฐานเวลาที่กำหนด	60	รุ่งนภารัตน์
		42. ร้อยละของสตรี กลุ่มเป้าหมาย อายุ 30-70 ปี ได้รับการตรวจคัดกรอง มะเร็งเต้านม 42.1 สตรี กลุ่มเป้าหมายอายุ 30-70 ปี ตรวจเต้านมด้วยตนเอง (BSE) ร้อยละ 80 42.2 สตรีกลุ่มเป้าหมายอายุ 30- 70 ปี ได้รับการตรวจคัดกรอง มะเร็งเต้านมโดย บุคลากร สาธารณสุข (CBE) ร้อยละ 80	80 80	รุ่งนภารัตน์
		43. สตรีกลุ่มเป้าหมาย อายุ 30- 60 ปี ได้รับการ ตรวจคัดกรอง มะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Testing (สะสมความ ครอบคลุม ปีงบประมาณ 2563 - 2567 ร้อยละ 80)	40	รุ่งนภารัตน์
		44. ประชากรกลุ่มเป้าหมาย อายุ 50-70 ปี ได้รับ การตรวจคัดกรอง มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงด้วยวิธี FIT Test	10	รุ่งนภารัตน์
		45. ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับ แรกได้รับการรักษา ภายใน ระยะเวลาที่กำหนด		-

ประเด็นการพัฒนา เป้าประสงค์ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน

ประเด็นการ พัฒนา	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
		45.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับ การรักษาด้วยการ ผ่าตัดภายใน ระยะเวลา 4 สัปดาห์	≥ 75	-
		45.2 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับ การรักษาด้วยเคมีบำ บัดภายใน ระยะเวลา 6 สัปดาห์	≥ 75	-
		45.3 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับ การรักษาด้วยรังสี รักษาภายใน ระยะเวลา 6 สัปดาห์	≥ 60	-
		46. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มี อัตราการลดลงของ eGFR	66	-
		47. ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกชนิด บอด (Blinding Cataract) ได้รับ การผ่าตัดภายใน 30 วัน	85	-
		48. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่ เข้าสู่กระบวนการ บำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ อย่าง ต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	55	ศตวรรษ
		49. ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ใน จังหวัดที่ให้บริการ พื้นสภาวะระยะกลางแบบผู้ป่วย ใน (Intermediate bed/ward)	100	-
		50. อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วย วิกฤติฉุกเฉิน (Triage Level 1) ภายใน 24 ชม.ในโรงพยาบาล ระดับ A,S,M1 (ทั้งที่ ER และ Admit) - อัตราของผู้ป่วย triage level 1,2 ที่มีข้อบ่งชี้ในการ Admit ได้รับ Admit ภายใน 2 ชม. ใน โรงพยาบาลระดับ A, S, M1	< 12	-
		51. ร้อยละของประชากรเข้าถึง บริการการแพทย์ ฉุกเฉิน	26	-
		52. ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ	100	-
		53. อัตราความสำเร็จของการ รักษาวัณโรคปอด 53.1 อัตราความสำเร็จของการ รักษาวัณโรคปอด รายใหม่	88	กนกวรรณ
		53.2 ร้อยละความครอบคลุมการ รักษาผู้ป่วยวัณโรค รายใหม่และ กลับเป็นซ้ำ	85	
		54. ระดับความสำเร็จในการ เตรียมพร้อมและตอบ โต้การ ระบาดโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่ .54.1 จำนวนผู้ป่วยของโรคโควิด19 มีผู้ป่วยรายใหม่ ไม่เกิน 5 คน/ ประชากร 1 ล้านคน/วัน	3 < 5	กนกวรรณ

ประเด็นการพัฒนา เป้าประสงค์ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน

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

ประเด็นการพัฒนา เป้าประสงค์ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน

ประเด็นการ พัฒนา	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
			ศ./ รพท. (	
		66. ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการ ผ่าตัดแบบ One Day Surgery (ODS)	ร้อยละ 20 ของผู้ป่วยทั้งหมดต่อปี ในกลุ่มโรคที่ให้บริการ ODS	-
		67. ร้อยละของการเกิด ภาวะแทรกซ้อนจากการ ผ่าตัดนี้ว ในถุงน้ำดีหรือถุงน้ำดี อักเสบผ่านการผ่าตัด แผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery : MIS) เกิด การบาดเจ็บ CBD injury หรือเกิด massive breeding ซึ่งต้องให้เลือด 2 ยูนิต ขึ้นไประหว่าง ผ่าตัดหรือ hollow viscous organ injury < ร้อย ละ 1 67.2 Re-admit ภายใน 1 เดือน (ที่เกี่ยวกับการ ผ่าตัด เช่น delay detect CBD injury หรือ delay detect hollow viscous organ injury หรือ surgical site infection: SSI) < ร้อยละ 5)	1 5	-
		68. ร้อยละของหน่วยบริการ กลุ่มเป้าหมายมี มาตรฐานการ บริการสุขภาพนักท่องเที่ยวในพื้นที่ เกาะตามที่กำหนด (ระดับ5	50 50	-
		69. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวน สถานประกอบการ ด้านการ ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับ มาตรฐานการ ท่องเที่ยว	+ 5	กนกวรรณ
		70. สถานที่กักกันตัวตามที่รัฐ กำหนด (AHQ/WQ) ได้มาตรฐาน ตามเกณฑ์การรับชาวต่างชาติ เพิ่มขึ้น	+ 5	กนกวรรณ
		71. ร้อยละของผู้ป่วยนอก ทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟู สภาพด้วยศาสตร์ การแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ทางเลือก - รพศ. - รพท. - รพ.แม่ข่าย (M2)	20.5	รุ่งนภารัตน์



**ประเด็นการพัฒนา เป้าประสงค์ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน**

ประเด็นการ พัฒนา	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
		- รพช. 20.79 21 - รพ.สต. PCU		
		72. ร้อยละการจัดบริการสุขภาพ ช่องปากที่มี คุณภาพตามเกณฑ์ - ระดับอำเภอ - รพ.สต. ศสม.	60.00	รุ่งนภารัตน์
		73. อัตราการใช้บริการสุขภาพ ช่องปาก รวมทุกสิทธิ ของ ประชาชนในพื้นที่	40.00	รุ่งนภารัตน์
3. มุ่งพัฒนา ทรัพยากร บุคคล	4.บุคลากรมี ความสุข	74. จำนวนหน่วยงานที่เป็น องค์กรแห่งความสุข ที่มี คุณภาพ และเป็นต้นแบบ	1	ศตวรรษ
		75. ระดับความสำเร็จของเขต สุขภาพที่มีการบริหาร จัดการ ระบบผลิตและพัฒนากำลังคนได้ ตามเกณฑ์	3	วินัย
		76. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มี การบริหารจัดการกำลัง คนที่มี ประสิทธิภาพ (ตำแหน่งว่าง คงเหลือไม่เกิน ร้อยละ 3)	3	-
		77. ร้อยละของบุคลากรที่มีความ พร้อมรองรับการ เข้าสู่ตำแหน่งที่ สูงขึ้นได้รับการพัฒนา	≥ 80	วินัย
	5.การ จัดการ ความรู้สู่ นวัตกรรม	78. จำนวนนวัตกรรมหรือ เทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้น ใหม่ หรือที่พัฒนาต่อยอด	10	ศตวรรษ
4.มุ่งส่งเสริม ธรรมาภิบาล	6.บริหาร ด้วยหลัก ธรรมาภิบาล	79. จำนวนหน่วยงานและหน่วย บริการที่เป็นองค์กร คุณธรรม	41	ศตวรรษ
		80. หน่วยงานในสังกัดกระทรวง สาธารณสุขผ่าน เกณฑ์การ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใส	92	ศตวรรษ
		81. ร้อยละของหน่วยงานใน สังกัดกระทรวง สาธารณสุขผ่าน เกณฑ์การประเมินคุณธรรมและ ความโปร่งใส (ITA)	92	วินัย
		82. ร้อยละส่วนราชการและ หน่วยงานสังกัด กระทรวง สาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินการ ตรวจสอบภายใน การควบคุมภายในและการ บริหาร ความเสี่ยง	75	วินัย
		83. ร้อยละความสำเร็จของส่วน ราชการในสังกัด สป. ที่ดำเนิน การพัฒนาคุณภาพการบริหาร จัดการ ภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่ กำหนด (PMQA)	95	วินัย

ประเด็นการพัฒนา เป้าประสงค์ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน

ประเด็นการ พัฒนา	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	
		84. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัด กระทรวง สาธารณสุข มีคุณภาพ มาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	80	-	
		86. ร้อยละของหน่วยบริการที่ ประสบภาวะวิกฤติ ทางการเงิน - ระดับ 7 - ระดับ 6	≤ 4 ≤ 6	วินัย	
		87. ร้อยละมูลค่าการจัดซื้อร่วม ของยา เวชภัณฑ์ที่ ไม่ใช่ยา เวชดุ วิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม	>35	-	
		88. ระดับความสำเร็จของการ บังคับใช้กฎหมายครบ องค์ประกอบที่กำหนดของ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด	5	-	
	7.ระบบ ข้อมูล สารสนเทศ ทันสมัย	89. ร้อยละของจังหวัด/ โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ คุณภาพ ข้อมูล	85	-	
		90. ร้อยละของหน่วยบริการที่ เป็น Smart Hospital (Smart tools& Smart Service) - - ยศส. -รพศ./ รพท./รพ.แม่ข่าย -รพช. -รพ.สังกัดกรม	50	-	
		91. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มี ระบบรับยาที่ร้านยา มีการ ดำเนินการเกณฑ์ที่กำหนด	100	-	
	5. มุ่งพัฒนา เมืองสมุนไพร ครบวงจร	8.ผลิตภัณฑ์ สมุนไพรมี คุณภาพ	92. ร้อยละของเมืองสมุนไพร ได้รับการพัฒนาด้าน การเกษตร วัตถุประสงค์สมุนไพร อุตสาหกรรม สมุนไพร การท่องเที่ยวเชิง สุขภาพ ความงามและการแพทย์ แผนไทย ผ่านเกณฑ์การประเมิน	100	รุ่งนภารัตน์
			93. ระดับความสำเร็จของการ ขับเคลื่อนระบบงาน การแพทย์ แผนไทยครบวงจร แผนไทย ระดับ 3 ระดับ 5	100	รุ่งนภารัตน์
6. มุ่งพัฒนา เครือข่าย ความร่วมมือ แบบบูรณา การ	9.เสริมสร้าง ภาคีเครือข่าย ที่เข้มแข็ง	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุนมีกิจกรรม เสริมสร้างความสัมพันธ์การมีส่วนร่วมของสมาชิกใน เครือข่าย อย่างน้อย ๑ ครั้ง	1	งานส่งเสริม	

กลยุทธ์และแผน  
การดำเนินงาน

กลยุทธ์และแผนการดำเนินงาน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน ปี ๒๕๖๗

ประเด็นที่ ๑. มุ่งส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองสุขภาพประชาชน

(Promotion, Prevention & Protection Excellence)

กลยุทธ์/มาตรการ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมสำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบ
กลยุทธ์ ๑.๑ ส่งเสริมการดูแลสุขภาพทุกกลุ่มวัย	การคัดกรองค้นหาปัจจัยพฤติกรรมเสี่ยงและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	๑.ประเมินติดตามการดำเนินงาน ๒.การสื่อสารประชาสัมพันธ์	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
	เสริมสร้างความรอบรู้ และพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์แก่เด็กและเยาวชน	๑.อบรมเชิงปฏิบัติการ ฝึกทักษะและให้ความรู้การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
	โครงการโรงเรียนรอบรู้สุขภาพดี อำเภอบ้านตาขุน	๑.อบรมเจ้าหน้าที่และภาคีเครือข่าย ๒.ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังโรงเรียน	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
	โครงการพัฒนาระบบดูแลผู้สูงอายุระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	๑. อบรมเชิงปฏิบัติการ ฝึกทักษะและให้ความรู้การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
กลยุทธ์ ๑.๒ ๑.พัฒนาระบบการป้องกันควบคุม ฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ	ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก	๑.ประเมินติดตามการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก ๒.การสื่อสารประชาสัมพันธ์ ๓.ประชุมแก้ไขการระบาดของโรค ๔.ควบคุมโรคพื้นที่เสี่ยง ๕.ลดค่าดัชนีลูกน้ำ ยุงลาย	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
	พัฒนาศักยภาพการดำเนินงาน ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ	๑.ฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อสำคัญ เช่น โควิด-๑๙ ๒.พัฒนาเครือข่ายทีมสอบสวนโรคระดับอำเภอ ตำบล	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
	บ้านมองโรงเรียนสะอาดปราศจากโรคไข้เลือดออก	๑.ฝ้าระวังควบคุมโรคไข้เลือดออก ๒.รณรงค์ส่งเสริมการทำความสะอาดและจัดการสิ่งแวดล้อม	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
	ชีวิตวิถีใหม่ รู้ไว้ รู้ทัน ป้องกัน COVID-๑๙	รณรงค์เรื่องโรค COVID-๑๙	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

ประเด็นที่ ๒. มุ่งพัฒนาบริการสุขภาพ (Service excellence)

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

ประเด็นที่ ๓. มุ่งพัฒนาทรัพยากรบุคคล (People Excellence)

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

ประเด็นที่ ๔ มุ่งสู่องค์กรธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

กลยุทธ์/มาตรการ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมสำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบ
กลยุทธ์ ๔.๑ เข้าใจเข้าถึง พัฒนา สู่องค์กรธรรมาภิบาล	ประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสแบบ บูรณาการ	อบรม ITA ให้ความรู้บุคลากร สาธารณสุข	กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์ สาธารณสุข
กลยุทธ์ ๔.๒ พัฒนาคุณภาพองค์กร	พัฒนาองค์กร หน่วยงานคุณธรรมใน หน่วยงานภาครัฐ	ส่งเสริมกิจกรรมคุณธรรมจริยธรรมของหน่วยงาน	กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์ สาธารณสุข
กลยุทธ์ ๔.๓ พัฒนาระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ	พัฒนางาน สารสนเทศด้านสุขภาพ	จัดอบรมเชิงปฏิบัติการด้านสารสนเทศด้านสุขภาพ	กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์ สาธารณสุข
	ยกระดับการพัฒนา คุณภาพหน่วยงานสู่ ความเป็นเลิศ	พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการ ภาครัฐ (PMQA)	กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์ สาธารณสุข

ประเด็นที่ ๕. มุ่งพัฒนาเมืองสมุนไพรบวร (Herbal city excellence)

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

ประเด็นที่ ๖. มุ่งพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือแบบบูรณาการ (Collaborative Network Excellence)

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