

แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ ปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๒

CU ทุ่งใหญ่



จัดทำโดย

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งใหญ่

การอนุมัติแผนยุทธศาสตร์

ได้ตรวจสอบแผนยุทธศาสตร์แล้วปรากฏว่า

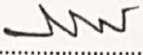
- () ครบและครอบคลุมสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจของเครือข่ายสุขภาพอำเภอทุ่งใหญ่
และสอดคล้องกับตัวชี้วัดของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
- () ไม่ครบ ขาด/ควรปรับปรุง/เพิ่มเติม ดังนี้

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....  ผู้อนุมัติแผน

(นายจรัส จันทร์ตระกูล)

ประธานเครือข่ายสุขภาพอำเภอทุ่งใหญ่

สารบัญ

	หน้า
การอนุมัติแผนยุทธศาสตร์.....	ก
คำนำ.....	ข
สารบัญ.....	ค
เข็มมุ่งด้านสุขภาพของเครือข่ายสุขภาพอำเภอทุ่งใหญ่.....	จ
ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป.....	๑
๑. ประวัติอำเภอทุ่งใหญ่.....	๒
๒. ที่ตั้งและอาณาเขต.....	๒
๓. แผนที่แสดงสภาพภูมิสังคมพื้นที่รับผิดชอบของเครือข่ายสุขภาพอำเภอ.....	๓
๔. ลักษณะภูมิประเทศ.....	๓
๕. ข้อมูลการปกครอง.....	๔
๖. สภาพเศรษฐกิจ.....	๔
๗. ด้านการศึกษา.....	๔
๘. ด้านศาสนา.....	๔
๙. สถานที่ท่องเที่ยวสำคัญ.....	๕
๑๐. ประชากร.....	๕
๑๑. ข้อมูลทรัพยากรที่สำคัญ.....	๗
๑๒. ข้อมูลอัตรากำลังบุคลากรแต่ละประเภทต่อประชากร.....	๘
๑๓. สถานการณ์การเงินของเครือข่ายสุขภาพอำเภอ.....	๘
๑๔. ข้อมูลสถานะสุขภาพ.....	๑๐
ส่วนที่ ๒ การวิเคราะห์องค์กร.....	๑๘
๑. วิเคราะห์ปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอก โดย SWOT Analysis.....	๑๘
๒. ตารางวิเคราะห์ IFAS และ EFAS.....	๒๓
๓. การวิเคราะห์สถานการณ์ภาพรวม.....	๒๕
๔. ผลการวิเคราะห์ตาราง SWOT Matrix.....	๒๖
ส่วนที่ ๓ วิสัยทัศน์ พันธกิจ และเป้าประสงค์.....	๒๗
๑. วิสัยทัศน์.....	๒๘
๒. พันธกิจ.....	๒๘
๓. ยุทธศาสตร์.....	๒๘
๔. เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์.....	๒๘
๕. เป้าประสงค์ระยะสั้น.....	๒๘
๖. ค่านิยมขององค์กร.....	๒๙

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
ส่วนที่ ๔ ผลสัมฤทธิ์รวมที่คาดหวัง	๓๓
ส่วนที่ ๕ แผนที่ยุทธศาสตร์ของเครือข่าย	๒๗
ส่วนที่ ๖ เส้นทางการบรรลุยุทธศาสตร์	๓๕
ส่วนที่ ๗ ภาคผนวก	๔๗
๑. ประกาศเครือข่ายสุขภาพอำเภอทุ่งใหญ่ เรื่อง การอนุมัติใช้แผนยุทธศาสตร์ ของเครือข่ายสุขภาพอำเภอทุ่งใหญ่ ปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๒	๔๘
๒. คำสั่งเครือข่ายสุขภาพอำเภอทุ่งใหญ่ เรื่อง การมอบหมายตัวชี้วัด ให้ผู้รับผิดชอบหลักของเครือข่ายสุขภาพอำเภอทุ่งใหญ่นำสู่การปฏิบัติ	๕๖

เข็มมุ่งด้านสุขภาพของเครือข่ายสุขภาพอำเภอทุ่งใหญ่ ปี ๒๕๕๘

๑. ผ่านเกณฑ์อำเภออนามัยเจริญพันธุ์
๒. พัฒนาศูนย์ NCD คุณภาพที่รพ.สต.
๓. รพ.สต.ผ่านเกณฑ์คุณภาพ PCA ชั้น ๓
๔. พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพวัยรุ่น ประเด็น การป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี และการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์
๕. พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพที่บ้าน
๖. พัฒนาระบบการดูแลรักษา และป้องกันโรคหลอดเลือดและหัวใจ
๗. ลดอัตราการเกิดอุบัติเหตุจราจร
๘. พัฒนาระบบสนับสนุนต่างๆ จากโรงพยาบาลแม่ข่ายสู่รพ.สต.

ข้อมูลทั่วไป

๓. แผนที่แสดงสภาพภูมิสังคมพื้นที่รับผิดชอบของเครือข่ายสุขภาพอำเภอ



ภาพที่ ๑ แผนที่อำเภอทุ่งใหญ่

๔. ลักษณะภูมิประเทศ

ลักษณะทั่วไปเป็นที่ราบสูงประมาณ ๓ ใน ๔ ส่วน นอกจากนั้นจะเป็นที่ราบลุ่มสลับเนินพื้นที่ทางตอนใต้มีระดับสูงกว่าทางตอนเหนือ ฉะนั้น แม่น้ำลำคลองต่าง ๆ จึงไหลสู่ทิศเหนือ ทั้งหมดพื้นที่ทั่วไปจึงเหมาะแก่การทำสวนทำนา ทำสวนยางพารา น้ำเพื่อการเกษตรต้องอาศัยธรรมชาติเป็นหลัก ทรัพยากรธรรมชาติโดยเฉพาะอย่างยิ่ง แร่ใยหิน มีเป็นจำนวนมาก ได้มีบริษัทต่าง ๆ เข้ามาซื้อที่ดินเพื่อดำเนินการผลิตแร่ใยหิน ออกจำหน่ายทั้งในและต่างประเทศหลายบริษัท นอกจากนี้แล้วการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย ได้เข้ามาทำการขุดเจาะสำรวจ ถ่านหินลิกไนท์ ซึ่งพบในตำบลท่ายาง ตำบลกุแหวะ และตำบลทุ่งสัง

๙. สถานที่ท่องเที่ยวที่สำคัญ

อำเภอทุ่งใหญ่มีสถานที่ท่องเที่ยวที่สำคัญต่างๆ ดังนี้

๑๐.๑ วัดภูเขาหลักเจดีย์ศรีวิชัย เป็นวัดโบราณอายุกว่าพันปี ศิลปะศรีวิชัย มีเจดีย์ทรงจตุรมุขประดับงานขามโบราณ และมีอุโบสถศรีวิชัยประดิษฐานพระพุทธรูปศิลปะศรีวิชัยงดงามมาก ตั้งอยู่ที่ หมู่ที่ ๕ ตำบลทุ่งสัง

๑๐.๒ อ่างเก็บน้ำเสม็ดจวน ตั้งอยู่ที่ หมู่ที่ ๖ ตำบลกุแหร

๑๐.๓ ถ้ำเขารูป ตั้งอยู่ที่ หมู่ที่ ๗ ตำบลบางรูป

๑๐.๔ ถ้ำเพดาน ตั้งอยู่ที่ หมู่ที่ ๗ ตำบลกรุงหยัน

๑๐.๕ ทะเลสองห้อง ตั้งอยู่ที่ หมู่ที่ ๖ ตำบลกรุงหยัน

๑๐.๖ ดอยเจดีย์ศรีพุทธสถิต วัดตั้งอยู่บนเขาทำยอดเด่นสง่าสามารถมองเห็นตัวเมือง

อำเภอทุ่งใหญ่ได้อย่างดี และในยามค่ำคืนจะงดงามมาก ตั้งอยู่ที่ หมู่ที่ ๒ ตำบลทำายาง

๑๐.๗ ตลาดยามเย็น ตั้งอยู่ใกล้กับสถานีดับเพลิง บรรยากาศเหมาะแก่การที่ครอบครัวจะพากันไปหาของกินตอนเลิกงาน เป็นถนนคนเดิน และสามารถมองเห็นพระเจดีย์ศรีพุทธสถิต

๑๐. ประชากร

อำเภอทุ่งใหญ่ จังหวัดนครศรีธรรมราช มีประชากรทั้งหมด ๗๕,๖๖๙ คน เพศชาย ๓๗,๘๖๐ คน และเพศหญิง ๓๗,๘๐๙ คน ดังตารางที่ ๑

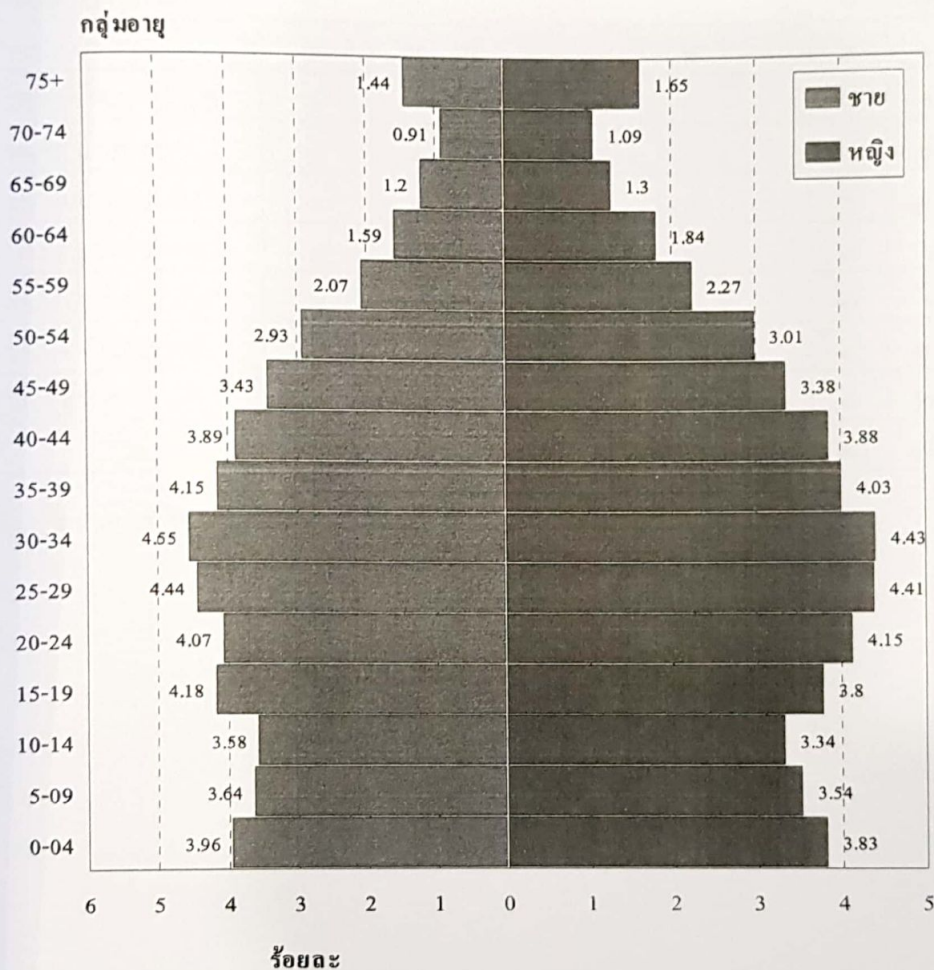
ตารางที่ ๑ จำนวนและร้อยละของประชากร อำเภอทุ่งใหญ่ จังหวัดนครศรีธรรมราช ปี ๒๕๕๘ จำแนกตามกลุ่มอายุและเพศ

กลุ่มอายุ	ชาย	ร้อยละ	หญิง	ร้อยละ	รวม	ร้อยละ
๐-๔	๒,๙๙๙	๓.๙๖	๒,๘๙๙	๓.๘๓	๕,๘๙๘	๗.๗๙
๕-๙	๒,๗๕๕	๓.๖๔	๒,๖๘๐	๓.๕๔	๕,๔๓๕	๗.๑๘
๑๐-๑๔	๒,๗๐๗	๓.๕๘	๒,๕๓๐	๓.๓๔	๕,๒๓๗	๖.๙๒
๑๕-๑๙	๓,๑๖๒	๔.๑๘	๒,๘๗๙	๓.๘๐	๖,๐๔๑	๗.๙๘
๒๐-๒๔	๓,๐๘๓	๔.๐๗	๓,๑๓๗	๔.๑๕	๖,๒๒๐	๘.๒๒
๒๕-๒๙	๓,๓๕๖	๔.๔๔	๓,๓๓๗	๔.๔๑	๖,๖๙๓	๘.๘๕
๓๐-๓๔	๓,๔๔๕	๔.๕๕	๓,๓๕๐	๔.๔๓	๖,๗๙๕	๘.๙๘
๓๕-๓๙	๓,๑๔๑	๔.๑๕	๓,๐๔๗	๔.๐๓	๖,๑๘๘	๘.๑๘
๔๐-๔๔	๒,๙๔๗	๓.๘๙	๒,๙๓๘	๓.๘๘	๕,๘๘๕	๗.๗๘
๔๕-๔๙	๒,๕๙๗	๓.๔๓	๒,๕๖๑	๓.๓๘	๕,๑๕๘	๖.๘๒
๕๐-๕๔	๒,๒๒๐	๒.๙๓	๒,๒๘๐	๓.๐๑	๔,๕๐๐	๕.๙๕
๕๕-๕๙	๑,๕๖๖	๒.๐๗	๑,๗๒๑	๒.๒๗	๓,๒๘๗	๔.๓๔
๖๐-๖๔	๑,๒๐๐	๑.๕๙	๑,๓๙๐	๑.๘๔	๒,๕๙๐	๓.๔๒

กลุ่มอายุ	ชาย	ร้อยละ	หญิง	ร้อยละ	รวม	ร้อยละ
๖๕-๖๙	๙๐๕	๑.๒๐	๙๘๖	๑.๓๐	๑,๘๙๑	๒.๕๐
๗๐-๗๔	๖๘๘	๐.๙๑	๘๒๖	๑.๐๙	๑,๕๑๔	๒.๐๐
๗๕+	๑,๐๘๙	๑.๔๔	๑,๒๔๘	๑.๖๕	๒,๓๓๗	๓.๐๙
รวม	๓๗,๘๖๐	๕๐.๐๓	๓๗,๘๐๙	๕๙.๙๗	๗๕,๖๖๙	๑๐๐.๐๐

ที่มา : ข้อมูลทะเบียนราษฎร วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗

โครงสร้างประชากร อำเภอทุ่งใหญ่ จังหวัดนครศรีธรรมราช ประชากรส่วนใหญ่อยู่ในวัยแรงงาน คือ อายุ ๑๕ - ๕๙ ปี รองลงมา คือ วัยเด็กและเยาวชน ที่มีอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี ส่วนประชากรวัยสูงอายุมีแนวโน้มมากขึ้นเนื่องจากระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขดีขึ้นจากอดีต ในขณะที่ประชากรช่วงอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี มีอัตราคงที่ซึ่งสัมพันธ์กับข้อมูลประชากรวัยแรงงานที่อยู่ในช่วงของการเจริญพันธุ์ โดยมีอัตราส่วนพึ่งพิงระหว่างวัยแรงงาน และวัยพึ่งพิง เท่ากับ ๑ : ๐.๕๒ ดังภาพที่ ๒



ภาพที่ ๒ ปิระมิตประชากรอำเภอทุ่งใหญ่ จังหวัดนครศรีธรรมราช

๑๑. ข้อมูลทรัพยากรที่สำคัญ

อำเภอทุ่งใหญ่มีทรัพยากรที่สำคัญต่อการพัฒนาในด้านต่างๆ ได้แก่ สถานพยาบาลของรัฐ จำนวน ๑๒ แห่ง คลินิกเอกชน จำนวน ๒๐ แห่ง ร้านขายยา จำนวน ๑๐ แห่ง โรงเรียน จำนวน ๕๐ แห่ง วัด จำนวน ๒๘ แห่ง มัสยิด จำนวน ๑ แห่ง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน ๑๘ แห่ง และ อสม. จำนวน ๑,๔๓๐ คน ดังตารางที่ ๒

ตารางที่ ๒ ข้อมูลทรัพยากรที่สำคัญของอำเภอทุ่งใหญ่ จังหวัดนครศรีธรรมราช

หน่วยบริการ	สถาน พยาบาล	คลินิก เอกชน	ร้าน ขายยา	โรงเรียน	วัด	มัสยิด	ศพด.	อสม.
รพ.สต.บ้านไสหรั้า	๑	๑	-	๒	๒	-	๑	๘๙
รพ.สต.บ้านคลองเพรียง	๑	-	-	๒	๑	-	๒	๑๔๗
รพ.สต.บ้านวังหิน	๑	๑	-	๓	๓	-	-	๖๘
รพ.สต.บ้านหน้าเขา	๑	๑	-	๓	๒	-	๑	๗๘
รพ.สต.บ้านทุ่งแค	๑	๒	-	๔	๒	-	๑	๑๐๔
รพ.สต.บ้านหนองใหญ่	๑	๓	-	๓	๓	-	๒	๑๑๒
รพ.สต.บ้านหัวควน	๑	๓	๑	๖	๓	-	๒	๑๘๓
รพ.สต.บ้านหนองคล้า	๑	๑	-	๔	๓	๑	๒	๑๒๘
รพ.สต.บ้านเสม็ดจวน	๑	-	-	๒	๑	-	๑	๕๗
รพ.สต.บ้านคงคาเลียบ	๑	๑	-	๔	๒	-	๑	๗๒
รพ.สต.บ้านควนฝามี	๑	๑	๑	๗	๒	-	๔	๑๔๙
รพ.ทุ่งใหญ่	๑	๖	๘	๑๐	๔	-	๑	๒๔๓
รวม	๑๒	๒๐	๑๐	๕๐	๒๘	๑	๑๘	๑,๔๓๐

ที่มา: จากการสำรวจ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗

๑๒. ข้อมูลอัตรากำลังบุคลากรแต่ละประเภทต่อประชากร

อำเภอทุ่งใหญ่มีบุคลากรแต่ละสายงานต่างๆ ได้แก่ แพทย์ จำนวน ๖ คน ทันตแพทย์ จำนวน ๓ คน เภสัชกร จำนวน ๖ คน พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๕๗ คน นักวิชาการสาธารณสุข จำนวน ๒๑ คน นักเทคนิคการแพทย์ จำนวน ๖ ดังตารางที่ ๓

ตารางที่ ๓ ข้อมูลอัตรากำลังบุคลากรแต่ละประเภทของอำเภอทุ่งใหญ่ จังหวัดนครศรีธรรมราช

สายงาน	โรงพยาบาล	สสอ.	รพ.สต.	รวม	อัตรา:ปชก.
แพทย์	๖	๐	๐	๖	๑ : ๑๒,๖๑๑
ทันตแพทย์	๓	๐	๐	๓	๑ : ๒๕,๒๒๓
เภสัชกร	๖	๐	๐	๖	๑ : ๑๒,๖๑๑
พยาบาลวิชาชีพ	๕๗	๐	๑๔	๕๗	๑ : ๑,๓๒๗
นักวิชาการสาธารณสุข	๓	๕	๑๓	๒๑	๑ : ๓,๖๐๓
นักเทคนิคการแพทย์	๔	๐	๐	๔	๑ : ๑๘,๙๑๗
นักกายภาพบำบัด	๒	๐	๐	๒	๑ : ๓๗,๘๓๔
เจ้าพนักงานสาธารณสุข	๑	๐	๑๓	๑๔	๑ : ๕,๔๐๔
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	๔	๐	๕	๙	๑ : ๘,๔๐๗
เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	๖	๐	๓	๙	๑ : ๘,๔๐๗
ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขา การแพทย์แผนไทย/แพทย์แผน ไทยประยุกต์	๒	๐	๐	๒	๑ : ๓๗,๘๓๔
อื่นๆ	๑๓	๒	๒๔	๓๙	๑ : ๑,๙๔๐
รวม	๙๙	๗	๓๗	๑๔๓	๑ : ๔๓๙

ที่มา: ฝ่ายพัฒนาบุคลากรของโรงพยาบาลทุ่งใหญ่ และสสอ.ทุ่งใหญ่ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘

๑๓. สถานการณ์การเงินของเครือข่ายสุขภาพอำเภอ

สถานการณ์การเงินของหน่วยบริการต่างๆ ในอำเภอทุ่งใหญ่ พบว่า หน่วยบริการส่วนใหญ่มีสภาพคล่องทางการเงิน ยกเว้นโรงพยาบาลทุ่งใหญ่ที่มีวิกฤตทางการเงินในระดับ ๗ ดังตารางที่ ๔

ตารางที่ ๔ สถานการณ์การเงินของหน่วยบริการสุขภาพ

ตำบล	หน่วยบริการ	ปีงบประมาณ (ณ วันที่ ๓๐ กันยายน)		
		ปี ๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗
บางรูป	รพ.สต.บ้านไสหรั้า	๑๖๒,๙๒๒.๓๔	๘๑,๘๕๘.๔๕	๑๖๐,๐๘๗.๙๗
	รพ.สต.บ้านคลองเพรียง	๒๙๗,๗๖๕.๑๐	๔๗๖,๕๐๕.๓๓	๓๒๖,๐๒๕.๓๑
ทุ่งสัง	รพ.สต.บ้านวังหิน	๑๙๓,๐๗๕.๙๒	๒๗๐,๑๖๐.๑๖	๒๑๖,๔๖๙.๑๕
	รพ.สต.บ้านหน้าเขา	๔๘,๔๗๓.๖๒	๑๑๖,๑๖๓.๒๔	๒๑๐,๔๖๙.๑๕
ทุ่งใหญ่	รพ.สต.บ้านทุ่งแค	๕๒,๕๑๒.๐๑	๓๖๒,๕๖๑.๓๐	๒๓๕,๖๘๖.๖๔
	รพ.สต.บ้านหนองใหญ่	๓๒๑,๘๕๔.๗๒	๗๕๘,๙๒๐.๑๙	๔๑๘,๗๐๒.๗๒
ปรึก	รพ.สต.บ้านหัวควน	๖๓๑,๕๐๓.๗๔	๓๘๕,๓๐๘.๖๘	๖๖๐,๘๙๘.๓๕
	รพ.สต.บ้านหนองคล้า	๗๖๕,๖๐๖.๐๘	๑,๔๗๙,๙๙๔.๒๖	๑,๔๑๐,๖๓๐.๑๑
กุแหร	รพ.สต.บ้านเสม็ดจวน	๑๙๘,๐๖๘.๕๑	๓๐๘,๐๙๘.๒๕	๓๐๗,๔๖๘.๗๕
	รพ.สต.บ้านคางคาเลียบ	๕๒๒,๙๔๘.๐๔	๑๖๑,๘๔๘.๑๙	๒๖๖,๖๐๘.๒๘
กรงหยัน	รพ.สต.บ้านควนฝามี	๑,๗๖๒,๐๗๓.๕๘	๕๑๓,๗๑๒.๙๔	๘๒๖,๙๕๑.๔๕
ท่ายาง	รพ.ทุ่งใหญ่	๔,๑๒๕,๑๔๖.๑๗	๑๓,๘๘๙,๑๙๒.๘๕	๑๒,๙๘๑,๐๒๓.๕๓

ที่มา : รายงานรับ - จ่ายเงินบำรุง ปี ๒๕๕๕, ๒๕๕๖ และ ๒๕๕๗

๑๔. ข้อมูลสถานะสุขภาพ

๑๔.๑ สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก ๑๐ อันดับ ย้อนหลัง ๓ ปี

ตารางที่ ๗ สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก ๑๐ อันดับของอำเภอทุ่งใหญ่
จังหวัดนครศรีธรรมราช ปี ๒๕๕๕

ลำดับ	สาเหตุการป่วย	จำนวน	อัตราป่วย
๑	โรคระบบหายใจ Disease of the respiratory system (J๐๐ - J๙๙)	๒๘,๕๐๒	๓๘,๕๖๘.๙๔
๒	โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อโภชนาการ และเมตาบอลิซึม Other endocrine, nutritional and metabolic disorder (E๑๕ - E๙๐)	๒๒,๖๓๐	๓๐,๖๕๑.๐๘
๓	โรคระบบไหลเวียนเลือด Disease of the circulatory system (I๐๐-I๙๙)	๒๑,๓๕๑.	๒๘,๙๑๘.๗๕
๔	โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก Disease of the digestive system (K๐๐-K๙๓)	๒๐,๘๒๑	๒๘,๒๐๐.๘๙
๕	อาการ,อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจทาง คลินิกและทางห้องปฏิบัติการที่ไม่สามารถจำแนกโรคในกลุ่มอื่นได้	๒๐,๒๒๕	๒๗,๓๙๓.๖๔
๖	โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่าง และเนื้อเยื่อเสริม Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue(M๐๐-M๙๙)	๑๓,๓๖๓	๑๘,๐๙๙.๔๔
๗	โรคติดเชื้อและปรสิต Certain infectious and parasitic diseases (A๐๐-B๙๙)	๘,๖๘๔	๑๑,๗๖๒.๐๐
๘	สาเหตุภายนอกอื่นๆ ที่ทำให้ป่วยหรือตาย Other external causes of morbidity and mortality (W๐๐-W๙๙)	๕,๘๒๘	๗,๘๙๓.๗๐
๙	โรคระบบสืบพันธุ์ร่วมปัสสาวะ Disease of the genitourinary system (N๐๐-N๙๙)	๕,๒๗๕	๗,๑๔๔.๗๐
๑๐	อุบัติเหตุจากการขนส่ง และผลที่ตามมา Transport accidents and their sequelae(V๐๑-V๙๙)	๒,๐๑๐	๒,๗๒๕.๑๔

ที่มา: รายงาน ๕๐๔ (จำนวนประชากร ๗๓,๘๓๑คน)

หมายเหตุ : อัตราป่วย ต่อ ประชากร ๑,๐๐๐ คน

ตารางที่ ๘ สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก ๑๐ อันดับของอำเภอทุ่งใหญ่
จังหวัดนครศรีธรรมราช ปี ๒๕๕๖

ลำดับ	สาเหตุการป่วย	จำนวน	อัตราป่วย
๑	อาการ,อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจทางคลินิกและทางห้องปฏิบัติการที่ไม่สามารถจำแนกโรคในกลุ่มอื่นได้ Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not elsewhere classified (R๐๐-R๙๙)	๔๐,๕๗๗	๕๕,๘๘๗.๓๔
๒	โรกระบบหายใจ Disease of the respiratory system (J๐๐ - J๙๙)	๒๙,๐๓๔	๓๙,๙๘๘.๙๘
๓	โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม Other endocrine nutritional and metabolic disorder (E๑๕ - E๙๐)	๒๒,๘๑๓	๓๑,๔๒๐.๗๐
๔	โรกระบบไหลเวียนเลือด Disease of the circulatory system (I๐๐-I๙๙)	๒๒,๕๕๓	๓๑,๐๖๒.๖๐
๕	โรกระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก Disease of the digestive system (K๐๐-K๙๓)	๑๗,๘๑๔	๒๔,๕๓๕.๕๐
๖	โรกระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่าง และเนื้อเยื่อเสริม Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue(M๐๐-M๙๙) Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue(M๐๐-M๙๙)	๑๔,๒๓๒	๑๙,๖๐๑.๙๖
๗	โรคติดเชื้อและปรสิต Certain infectious and parasitic diseases (A๐๐-B๙๙)	๙,๖๘๔	๑๓,๓๓๗.๙๒
๘	โรกระบบสืบพันธุ์ร่วมปัสสาวะ Disease of the genitourinary system (N๐๐-N๙๙)	๕,๔๖๒	๗,๕๒๒.๙๐
๙	โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง Diseases of the digestive system (L๐๐-L๙๙)	๕,๓๙๒	๗,๔๒๖.๔๙
๑๐	อุบัติเหตุจากการขนส่ง และผลที่ตามมา Transport accidents and their sequelae (V๐๑-V๙๙)	๕,๓๓๐	๗,๓๔๑.๐๙

ที่มา : รายงาน ๕๐๔ (จำนวนประชากร ๗๒,๖๐๕ คน)

หมายเหตุ : อัตราป่วย ต่อ ประชากร ๑,๐๐๐ คน

ตารางที่ ๙ สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก ๑๐ อันดับของอำเภอทุ่งใหญ่
จังหวัดนครศรีธรรมราช ปี ๒๕๕๗

ลำดับ	สาเหตุการป่วย	จำนวน	อัตราป่วย
๑	อาการ,อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจทางคลินิกและทางห้องปฏิบัติการที่ไม่สามารถจำแนกโรคในกลุ่มอื่นได้ Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not elsewhere classified (R๐๐-R๙๙)	๒๕,๙๖๒	๓๔,๓๐๙.๙๖
๒	โรกระบบหายใจ Disease of the respiratory system (J๐๐ - J๙๙)	๒๗,๑๗๓	๓๕,๙๑๐.๓๕
๓	โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม Other endocrine nutritional and metabolic disorder (E๑๕ - E๙๐)	๒๒,๗๕๑	๓๐,๐๖๖.๔๗
๔	โรกระบบไหลเวียนเลือด Disease of the circulatory system (I๐๐-I๙๙)	๒๑,๖๙๑	๒๘,๖๖๕.๖๔
๕	โรกระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก Disease of the digestive system (K๐๐-K๙๓)	๗,๖๓๘	๒๓,๓๐๙.๔๑
๖	โรกระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่าง และเนื้อเยื่อเสริม Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue (M๐๐-M๙๙)	๑๔,๖๕๔	๑๙,๓๖๕.๙๒
๗	โรคติดเชื้อและปรสิต Certain infectious and parasitic diseases (A๐๐-B๙๙)	๗,๙๓๙	๑๐,๔๙๑.๗๕
๘	สาเหตุจากภายนอกอื่นๆ ที่ทำให้ป่วยหรือตาย Other external causes of morbidity and mortality	๕,๒๗๕	๖,๙๗๑.๑๕
๙	โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง Diseases of the digestive system (L๐๐-L๙๙)	๕,๔๓๒	๗,๑๗๘.๖๓
๑๐	โรกระบบสืบพันธุ์ร่วมปัสสาวะ Disease of the genitourinary system (N๐๐-N๙๙)	๕,๓๗๐	๗,๐๙๖.๗๐

ที่มา : รายงาน ๕๐๔ (จำนวนประชากร ๗๕,๖๖๙ คน)

หมายเหตุ : อัตราป่วย ต่อ ประชากร ๑,๐๐๐ คน

๑๕.๒ สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน ๑๐ อันดับ ย้อนหลัง ๓ ปี

ตารางที่ ๑๑ สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน ๑๐ อันดับของอำเภอทุ่งใหญ่ จังหวัดนครศรีธรรมราช ปี ๒๕๕๖

ลำดับ	สาเหตุการป่วย	จำนวน	อัตราป่วย
๑.	อาการ อาการแสดง และความผิดปกติที่พบจากการตรวจทางคลินิก และห้องปฏิบัติการมีได้จำแนกไว้ที่ใด Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory (R๐๐-R๙๙)	๖๓๕	๘๗๔.๖๐
๒.	ความผิดปกติเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตาบอลิซึมอื่นๆ Other endocrine, nutritional and metabolic disorders (E๑๕ - E๙๐)	๕๙๔	๘๑๘.๑๓
๓.	คลอดปกติ Single spontaneous delivery (๐๘๐)	๔๙๗	๖๘๔.๕๓
๔.	โรคติดเชื้ออื่นๆของลำไส้ Other intestinal infectious diseases (A๒๐ - A๒๘)	๔๔๕	๖๑๒.๙๑
๕.	โรคติดเชื้อและปรสิตอื่นๆ Other intestinal infectious diseases (A๐๓ - A๐๙)	๓๔๗	๔๗๗.๙๓
๖.	โรคความดันโลหิตสูง Hypertensive diseases (I๑๐ - I๑๕)	๓๓๗	๔๖๔.๑๖
๗.	โรคเบาหวาน Diabetes mellitus (E๑๐ - E๑๔)	๓๐๘	๔๒๔.๒๑
๘.	โรคอื่นๆของระบบหายใจ Other diseases of the respiratory system (J๒๐-J๒๒, J๖๐-J๙๙)	๓๐๓	๔๑๗.๓๓
๘.	โรคเรื้อรังของระบบหายใจส่วนล่าง (J๔๐ - J๔๔, J๔๗) Chronic lower respiratory disease	๒๗๔	๓๗๗.๓๘
๙.	โรคอื่น ๆ ของระบบย่อยอาหาร Other diseases of the digestive system (K๐๐ - K๑๔, K๒๐- K๒๓)	๒๗๑	๓๗๓.๒๕
๑๐.	โรคแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์ การเจ็บครรภ์ การคลอด ระยะหลังคลอด และภาวะอื่นๆทางสูติกรรมที่ไม่ได้ระบุไว้ที่อื่น Complication of pregnancy, labour, delivery, puerperium (๐๑๐-๐๗๕)	๒๗๑	๓๗๓.๒๕

ที่มา : รายงาน ๕๐๕ (จำนวนประชากร ๗๒,๖๐๕ คน)

หมายเหตุ : ไม่นำกลุ่มโรคที่ ๖๒ ๖๗ และ ๗๒ มาจัดลำดับ

: อัตราป่วย ต่อ ประชากร ๑,๐๐๐ คน

ตารางที่ ๑๒ สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน ๑๐ อันดับของอำเภอทุ่งใหญ่ จังหวัดนครศรีธรรมราช ปี ๒๕๕๗

ลำดับ	สาเหตุการป่วย	จำนวน	อัตราร้อย
๑.	ความผิดปกติเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตาบอลิซึมอื่นๆ Other endocrine, nutritional and metabolic disorders (E๑๕ - E๙๐)	๗๗๑	๑,๐๑๘.๙๑
๒.	โรคความดันโลหิตสูง Hypertensive diseases (I๑๐ - I๑๕)	๔๙๓	๖๕๑.๕๒
๓.	โรคแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์ การเจ็บครรภ์ การคลอด ระยะเวลาหลังคลอด และภาวะอื่นๆทางสูติกรรมที่ไม่ได้ระบุไว้ที่อื่น Complication of pregnancy, labour, delivery, puerperium(๐๑๐-๐๗๕)	๔๘๓	๖๓๘.๓๑
๔.	โรคเบาหวาน Diabetes mellitus (E๑๐ - E๑๔)	๔๕๙	๖๐๖.๕๙
๕.	โรคเรื้อรังของระบบหายใจส่วนล่าง Chronic lower respiratory disease (J๔๐ - J๔๔, J๔๗)	๓๘๓	๕๐๖.๑๕
๖.	เหตุการณ์ภายนอกอื่นๆของการบาดเจ็บโดยอุบัติเหตุและผลที่ตามมา ยกเว้นการเป็นพิษ Other external cause of accidental injury and their	๓๐๙	๔๐๘.๓๖
๗.	โรคอื่น ๆ ของระบบย่อยอาหาร Other diseases of the digestive system (K๐๐-K๑๔, K๒๐-K๒๓)	๒๙๗	๓๙๒.๕๐
๘.	โรคอื่น ๆ ของระบบหายใจ Other diseases of the respiratory system J๒๐- J๒๒, J๖๐-J๖๖	๒๘๖	๓๗๗.๙๖
๙.	โรคติดเชื้ออื่นๆของลำไส้ Other intestinal infectious diseases (A๐๓-A๐๙)	๒๖๖	๓๕๑.๕๓
๑๐	โรคเลือดและอวัยวะสร้างเลือดและความผิดปกติบางชนิดที่เกี่ยวข้องกับระบบภูมิคุ้มกัน Diseases of the blood and blood forming organs and certain disorders involving the Immune mechanism (D๕๐-D๘๙)	๒๕๙	๓๔๒.๒๘

ที่มา : รายงาน ๕๐๕ (จำนวนประชากร ๗๕,๖๖๙ คน)

หมายเหตุ : ไม่นำกลุ่มโรคที่ ๖๒ ๖๗ และ ๗๒ มาจัดลำดับ

: อัตราร้อย ต่อ ประชากร ๑,๐๐๐ คน

๑๕.๓ โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ย้อนหลัง ๓ ปี

ตารางที่ ๑๓ โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ของอำเภอทุ่งใหญ่ จังหวัดนครศรีธรรมราช ปี ๒๕๕๕

สาเหตุการป่วย	จำนวน	อัตรา
อุจจาระร่วง	๗๘๔	๑,๑๑๕.๐๙
ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	๗๕๒	๑,๐๖๙.๕๘
สุกใส	๖๗	๙๕.๒๙
ปอดบวม	๕๗	๘๑.๐๗
ตาแดง	๔๕	๖๔.๐๐
อาหารเป็นพิษ	๒๓	๓๒.๗๑
งูสวัด	๒๐	๒๘.๔๕
ไข้หวัดใหญ่	๑๙	๒๗.๐๒
มือเท้าปาก	๑๒	๑๗.๐๗
ไข้เลือดออก	๑๑	๑๕.๖๕

ที่มา : รายงาน ๕๐๖

หมายเหตุ อัตราป่วย ต่อ ประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คน

ตารางที่ ๑๔ โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ของอำเภอทุ่งใหญ่ จังหวัดนครศรีธรรมราช ปี ๒๕๕๖

สาเหตุการป่วย	จำนวน	อัตรา
อุจจาระร่วง	๒๔๙	๒,๐๕๙.๒๑
ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	๑๘๔	๑,๕๒๑.๖๗
ตาแดง	๒๕	๒๐๖.๗๕
ปอดบวม	๑๙	๑๕๗.๑๓
ไข้หวัดใหญ่	๑๓	๑๐๗.๕๑
ไข้เลือดออก	๑๐	๘๒.๗๐
มือ เท้า ปาก	๑๐	๘๒.๗๐
สุกใส	๑๐	๘๒.๗๐
ไข้แอนเทอริก	๔	๓๓.๐๘
ไข้ไทฟอยด์	๔	๓๓.๐๘

ที่มา : รายงาน ๕๐๖

หมายเหตุ อัตราป่วย ต่อ ประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คน

ตารางที่ ๑๕ โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ของอำเภอทุ่งใหญ่ จังหวัดนครศรีธรรมราช ปี ๒๕๕๗

สาเหตุการป่วย	จำนวน	อัตรา
ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	๑,๒๕๐	๑,๖๙๓.๐๖
อุจจาระร่วง	๑,๒๓๗	๑,๖๗๕.๔๕
ตาแดง	๒๖๕	๓๕๘.๙๓
สุกใส	๑๓๒	๑๗๘.๗๙
ปอดบวม	๘๘	๑๑๙.๑๙
ไข้หวัดใหญ่	๖๔	๘๖.๖๘
ไข้เลือดออก	๓๑	๔๑.๙๙
อาหารเป็นพิษ	๒๗	๓๖.๕๗
โรคบิดมีตัว	๑๙	๒๕.๗๓
ไข้ไทฟอยด์	๑๘	๒๔.๓๘

ที่มา : รายงาน ๕๐๖

หมายเหตุ อัตราป่วย ต่อ ประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คน

๑๖. ปัญหาสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่ ๕ อันดับย้อนหลัง ๓ ปี

ตารางที่ ๑๖ ปัญหาสุขภาพสำคัญในพื้นที่ของอำเภอทุ่งใหญ่ จังหวัดนครศรีธรรมราช
ปี ๒๕๕๕-๒๕๕๗

อันดับ	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗
๑.	โรคไข้เลือดออก	โรคไข้เลือดออก	โรกระบบหลอดเลือดและสมอง
๒.	โรคฉี่หนู	โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	โรคเอดส์และการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น
๓.	โรคเอดส์	อุบัติเหตุจากรถ	อุบัติเหตุจากรถ
๔.	โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	โรคฉี่หนู	โรคฉี่หนู
๕.	อุบัติเหตุจากรถ	โรคเอดส์	โรคไข้เลือดออก

การวิเคราะห์องค์กร

ตารางที่ ๑๗ (ต่อ)

จุดแข็ง	จุดอ่อน
<p>การมุ่งเน้นบุคลากร</p> <ul style="list-style-type: none"> - บุคลากรมีความผูกพันต่อองค์กร - บุคลากรมีศักยภาพ และมีความรู้ ทักษะเรื่อง การควบคุมโรค - มีระบบการประเมินผลการปฏิบัติงานของ บุคลากรที่มีแนวปฏิบัติชัดเจน - บุคลากรมีการทำงานเป็นทีม - มีการแบ่งงานและมอบหมายงานอย่างชัดเจน 	<p>การมุ่งเน้นบุคลากร</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีแผนพัฒนาบุคลากรที่ชัดเจน - ขาดแคลนบุคลากรในตำแหน่งนักวิชาการ สาธารณสุข - ไม่มีการประเมินความพึงพอใจของบุคลากร - ไม่มีระบบการสร้างแรงจูงใจให้กับบุคลากร อย่างสม่ำเสมอ - ขาดความรู้ทักษะเรื่องการพัฒนามาตรฐาน PCA - ไม่มีบุคลากรที่มีความรู้ทักษะด้านเทคโนโลยี สารสนเทศเป็นการเฉพาะ
<p>ด้านระบบบริการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประชาชนเข้าถึงบริการได้สะดวกรวดเร็ว - มีการจัดบริการครอบคลุมทุกกลุ่มวัย 	<p>ด้านระบบบริการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มผู้ด้อยโอกาสเข้าถึงบริการได้ยาก - ขาดการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง - การมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ของชุมชนมีน้อย - ขาดความยั่งยืนในการจัดการด้านสุขภาพ
<p>ด้านระบบสนับสนุน</p> <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลทุ่งใหญ่ผ่าน HA ชั้น ๓ 	<p>ด้านระบบสนับสนุน</p> <ul style="list-style-type: none"> - รพ.สต.ได้ยาไม่ครบตามจำนวนที่ขอเบิก - ยังไม่มีการวางระบบสนับสนุนบริการอย่าง เป็นรูปธรรมไปยังรพ.สต.ต่างๆ
<p>ผลลัพธ์</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีสรุปรายงานประจำปี 	<p>ผลลัพธ์</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีสรุปผลงานตามยุทธศาสตร์
<p>ด้านประสิทธิภาพ</p>	<p>ด้านประสิทธิภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีการวิเคราะห์ด้านการเงิน
<p>ด้านคุณภาพ</p>	<p>ด้านคุณภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีการประเมินผลการดำเนินงานแต่ไม่ สอดคล้องกับยุทธศาสตร์
<p>ด้านการพัฒนาองค์กร</p> <ul style="list-style-type: none"> - บุคลากรได้รับการอบรมตามเกณฑ์ 	<p>ด้านการพัฒนาองค์กร</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้บ่อย

ตารางที่ ๑๘ การวิเคราะห์ปัจจัยภายนอกขององค์กร

โอกาส	อุปสรรค
<p>ประชากร</p> <ul style="list-style-type: none">- มีประชากรรอยต่อที่เอื้อให้เกิดรายได้- มีประชากรต่างด้าวเอื้อให้เกิดรายได้- ประชากรมีการศึกษา	<p>ประชากร</p> <ul style="list-style-type: none">- ประชากรย้ายสิทธิเปลี่ยนสถานบริการในการรักษาโรค- ประชาชนมีปัญหาด้านสุขภาพที่สำคัญ ได้แก่ ๑. โรคไม่ติดต่อต่างๆ, ๒. โรคติดต่อต่างๆ- เยาวชนมีปัญหาเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ และปัญหายาเสพติด- ประชาชนขาดความตระหนักในการดูแลตนเองด้านสุขภาพ- ประชาชนมีปัญหาด้านอุบัติเหตุ- ประชากรขาดความรู้เรื่องโรคหัวใจขาดเลือด
<p>Economics</p> <ul style="list-style-type: none">- เพิ่มรายได้จากสิทธิประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว- เพิ่มรายได้จากสิทธิประกันสังคมในวัยแรงงาน	<p>Economics</p> <ul style="list-style-type: none">- ค่าครองชีพสูง- ความผันผวนไม่แน่นอนของราคายางพาราและปาล์มน้ำมัน
<p>Social & demographic</p> <ul style="list-style-type: none">- การมีภาคีเครือข่ายหลากหลาย- มีระบบอินเทอร์เน็ตออนไลน์เชื่อมโยงหน่วยงาน ตำบล อำเภอ จังหวัด- องค์กร อสม. มีความเข้มแข็ง- ชุมชนเข้มแข็ง- มีสถานที่ออกกำลังกาย- มีสายด่วน ๑๖๖๙ เข้มแข็ง และระบบการส่งต่อที่เข้มแข็ง จาก อปท.- การคมนาคมสะดวก- มีการกระจายของบริการ ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างทั่วถึง	<p>Social & demographic</p> <ul style="list-style-type: none">- ประชาชนมีพฤติกรรมการบริโภคไม่เหมาะสม- ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพไม่ดี- กำลังก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ- สภาพถนนทำให้เกิดอุบัติเหตุบ่อย- มีอุปสรรคการติดต่อสื่อสารกับชาวต่างด้าว- ระบบการดูแลผู้ด้อยโอกาสไม่มีประสิทธิภาพ- สังคมออนไลน์มีผลต่อพฤติกรรมของวัยรุ่น

ตารางที่ ๑๘ (ต่อ)

โอกาส	อุปสรรค
<p>การเมือง</p> <ul style="list-style-type: none">- รัฐมนตรีประกาศนโยบายงานสาธารณสุข ๑๐ ข้อ ที่ชัดเจน- นโยบาย DHS ทำให้เอื้อต่อการทำงาน- นโยบายกองทุนสุขภาพระดับท้องถิ่นเพื่อสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	<p>การเมือง</p> <ul style="list-style-type: none">- นโยบายมีการเปลี่ยนแปลงบ่อย- การบังคับใช้กฎหมาย พรบ.จรรยาไม่เข้มงวด- งบประมาณได้รับการสนับสนุนล่าช้า- ระบบการบริหารกระทรวงสาธารณสุขที่แยกงบประมาณและการบริหารส่วนบุคคลออกจากกัน- ขาดการบังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจัง โดยเฉพาะงานกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับหน่วยงานแพทย์และสาธารณสุข- ไม่มีการจัดสรรบุคลากรด้าน IT ในภาพรวมของเครือข่าย

๒. ตารางวิเคราะห์ IFAS และ EFAS

ตารางการวิเคราะห์ปัจจัยภายในด้วย IFAS

ประเด็นสำคัญ	weight (๑๐๐)	Rating (๑-๕)	weight score
จุดแข็ง (Strength)			
S๑ : มีการจัดบริการที่ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้สะดวก รวดเร็ว และมีความครอบคลุมทุกกลุ่มวัย	๑๕	๔	๖๐
S๒ : มีการแบ่งงานและการมอบหมายงานให้แก่บุคลากรที่ชัดเจน และตรงตามความรู้ความสามารถ	๕	๒	๑๐
S๓ : มีการทำงานแบบมีส่วนร่วมในรูปของคณะกรรมการ	๑๐	๓	๓๐
S๔ : มีการสร้างสัมพันธ์ภาพกับภาคีเครือข่าย	๑๐	๓	๓๐
S๕ : มีการจัดเก็บข้อมูลด้วยระบบคอมพิวเตอร์ เช่น JHCIS, HosXP	๕	๒	๑๐
S๖ : บุคลากรมีศักยภาพ และมีความรู้ทักษะเรื่องการควบคุมโรค	๕	๒	๑๐
รวม	๕๐		๑๕๐
จุดอ่อน(Weakness)			
W๑ : ไม่มีการจัดทำยุทธศาสตร์	๑๐	๓	๓๐
W๒ : บุคลากรขาดความรู้ทักษะเรื่องการพัฒนามาตรฐาน PCA	๑๐	๔	๔๐
W๓ : ไม่มีระบบการสร้างแรงจูงใจให้กับบุคลากรอย่างสม่ำเสมอ	๕	๒	๑๐
W๔ : ไม่มีระบบการดูแลกลุ่มผู้ด้อยโอกาสอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ	๕	๓	๑๕
W๕ : ขาดแคลนบุคลากรในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข	๕	๒	๑๐
W๖ : มีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้บ่อย	๕	๒	๑๐
W๗ : ไม่มีชุดสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจ	๕	๓	๑๕
W๘ : ไม่มีบุคลากรที่มีความรู้ทักษะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ	๕	๓	๑๕
รวม	๕๐		๑๔๕
รวมปัจจัยภายใน	๑๐๐		๒๙๕

ตารางการวิเคราะห์ปัจจัยภายนอกด้วย EFAS

ประเด็นสำคัญ	weight (๑๐๐)	rating (๑-๕)	weight score
โอกาส (Opportunities)			
O๑ : นโยบายเกี่ยวกับ DHS ทำให้เอื้อต่อการทำงาน	๕	๓	๑๕
O๒ : รัฐมนตรีประกาศนโยบายงานสาธารณสุข ๑๐ ข้อที่ชัดเจน โดยให้ความสำคัญตามกลุ่มวัยต่างๆ	๕	๒	๑๐
O๓ : มีนโยบายกองทุนสุขภาพระดับท้องถิ่นเพื่อสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	๑๐	๔	๔๐
O๔ : การมีภาคีเครือข่ายหลากหลายที่เข้มแข็งและเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของประชาชน	๑๐	๔	๔๐
O๕ : องค์การสม.มีความเข้มแข็ง ทั้งในระดับหมู่บ้าน ตำบล และอำเภอ มีสม.ได้รับรางวัลระดับประเทศ ระดับภาค ระดับเขต และระดับอำเภอ จำนวนหลายคน	๑๕	๕	๗๕
O๖ : มีระบบ Internet Online เชื่อมโยงหน่วยงานระดับตำบล อำเภอ และจังหวัด	๕	๔	๒๐
รวม	๕๐		๒๐๐
อุปสรรค (Threats)			
T๑ : ลักษณะของถนนทำให้เกิดอุบัติเหตุบ่อย	๕	๓	๑๕
T๒ : ขาดการบังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจัง โดยเฉพาะกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข	๕	๓	๑๕
T๓ : ประชาชนมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม ทำให้เสี่ยงต่อการเกิดโรค NCD สูง	๑๕	๕	๗๕
T๔ : กำลังก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ	๕	๒	๑๐
T๕ : สังคมออนไลน์มีผลต่อพฤติกรรมของวัยรุ่นในเรื่องการตั้งครerkก่อนวัย และติดเกมส์	๑๐	๔	๔๐
T๖ : มีอุปสรรคในการติดต่อสื่อสารกับชาวต่างดาว	๕	๒	๑๐
T๗ : ไม่มีการจัดสรรบุคลากรด้าน IT ในภาพรวมของเครือข่าย	๕	๓	๑๕
รวม	๕๐		๑๘๐
รวมปัจจัยภายนอก	๑๐๐		๓๘๐

๔. ผลการวิเคราะห์ตาราง SWOT Matrix

<p style="text-align: center;">ปัจจัยภายใน</p> <p style="text-align: center;">ปัจจัยภายนอก</p>	<p>จุดแข็ง (Strength)</p> <p>S๑ : มีการจัดบริการที่ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้สะดวก รวดเร็ว และมีความครอบคลุมทุกกลุ่มวัย</p> <p>S๒ : มีการแบ่งงานและการมอบหมายงานให้แก่บุคลากรที่ชัดเจน และตรงตามความรู้ความสามารถ</p> <p>S๓ : มีการทำงานแบบมีส่วนร่วมในรูปของคณะกรรมการ</p> <p>S๔ : มีการสร้างสัมพันธภาพกับภาคีเครือข่าย</p> <p>S๕ : มีการจัดเก็บข้อมูลด้วยระบบคอมพิวเตอร์ เช่น JHCIS, HosXP</p> <p>S๖ : บุคลากรมีศักยภาพ และมีความรู้ทักษะเรื่องการควบคุมโรค</p>	<p>จุดอ่อน (Weakness)</p> <p>W๑ : ไม่มีการจัดทำยุทธศาสตร์</p> <p>W๒ : บุคลากรขาดความรู้ทักษะเรื่องการพัฒนามาตรฐาน PCA</p> <p>W๓ : ไม่มีระบบการสร้างแรงจูงใจให้กับบุคลากรอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>W๔ : ไม่มีระบบการดูแลกลุ่มผู้ด้อยโอกาสอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ</p> <p>W๕ : ขาดแคลนบุคลากรในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข</p> <p>W๖ : มีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ น้อย</p> <p>W๗ : ไม่มีชุดสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจ</p> <p>W๘ : ไม่มีบุคลากรที่มีความรู้ทักษะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ</p>
<p>โอกาส (Opportunities)</p> <p>O๑ : นโยบายเกี่ยวกับ DHS ทำให้เอื้อต่อการทำงาน</p> <p>O๒ : รัฐมนตรีประกาศนโยบายงานสาธารณสุข ๑๐ ข้อที่ชัดเจน โดยให้ความสำคัญตามกลุ่มวัยต่างๆ</p> <p>O๓ : มีกองทุนสุขภาพระดับท้องถิ่นเพื่อสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค</p> <p>O๔ : การมีภาคีเครือข่ายหลากหลายที่เข้มแข็งและเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของประชาชน</p> <p>O๕ : องค์กรอสมมีความเข้มแข็ง ทั้งในระดับหมู่บ้าน ตำบล และอำเภอมีอสม.ได้รับรางวัลระดับประเทศ ระดับภาค ระดับเขต และระดับอำเภอจำนวนหลายคน</p> <p>O๖ : มีระบบ Internet Online เชื่อมโยงหน่วยงานระดับตำบล อำเภอ และจังหวัด</p>	<p>กลยุทธ์เชิงรุก (SO)</p> <p>๑. ส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดระบบบริการสุขภาพครอบคลุมทุกกลุ่มวัย (S๑, S๒, S๓, S๔, S๖, O๑, O๒, O๓, O๔, O๕)</p>	<p>กลยุทธ์การพัฒนา (WO)</p> <p>พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานสถานบริการสุขภาพ (W๑, W๒, W๓, W๔, O๑, O๒, O๓, O๔, O๕, O๖)</p>
<p>อุปสรรค (Threats)</p> <p>T๑ : ลักษณะของถนนทำให้เกิดอุบัติเหตุบ่อย</p> <p>T๒ : ขาดการบังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจัง โดยเฉพาะกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับงานการแพทย์และสาธารณสุข</p> <p>T๓ : ประชาชนมีพฤติกรรมบริโภคอาหารและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม ทำให้เสี่ยงต่อการเกิดโรค NCD สูง</p> <p>T๔ : กำลังก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ</p> <p>T๕ : สังคมออนไลน์มีผลต่อพฤติกรรมของวัยรุ่นในเรื่องการตั้งครมร์ก่อนวัย และติดเกมส์</p> <p>T๖ : มีอุปสรรคในการติดต่อสื่อสารกับชาวต่างดาว</p> <p>T๗ : ไม่มีการจัดสรรบุคลากรด้าน IT ในภาพรวมของเครือข่าย</p>	<p>กลยุทธ์เชิงรับ (ST)</p> <p>ส่งเสริมสุขภาพเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย (S๑, S๒, S๓, T๑, T๒, T๓, T๕, T๖)</p>	<p>กลยุทธ์ปรับปรุงองค์กร (WT)</p> <p>๑. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจเชิงนโยบาย (W๑, W๕, W๗, W๘, T๗)</p> <p>๒. จัดบริการให้แก่กลุ่มผู้ด้อยโอกาสและผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ (W๔, W๕, W๖, W๗, W๘, T๔)</p>

วิสัยทัศน์ พันธกิจ และเป้าประสงค์

วิสัยทัศน์

“เป็นองค์กรต้นแบบในการจัดระบบบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานร่วมกับภาคีเครือข่าย ภายในปี ๒๕๖๒”

พันธกิจ

- พัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการด้านการรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ และการฟื้นฟูสภาพ
- พัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้ได้มาตรฐาน
- ส่งเสริมและจัดระบบการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานผลิตภัณฑ์บริการสุขภาพ และการพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค
- พัฒนาระบบประกันสุขภาพให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้อย่างเสมอภาคและเป็นธรรม
- ส่งเสริมและเสริมสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายสุขภาพ และประชาชนในการพัฒนาสุขภาพ
- พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ
- ส่งเสริม และพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสาร เทคโนโลยีสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพ

ยุทธศาสตร์

- ส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดระบบบริการสุขภาพครอบคลุมทุกกลุ่มวัย
- ส่งเสริมสุขภาพเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย
- พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานสถานบริการสุขภาพ
- พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจเชิงนโยบาย

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์

- ชุมชนเข้มแข็งมีส่วนร่วมในการสร้างสุขภาพอย่างยั่งยืน
- ประชากรมีสุขภาพที่ดีถ้วนหน้า
- หน่วยบริการสุขภาพได้รับการรับรองตามมาตรฐาน
- มีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพรองรับการบริหารจัดการ

เป้าประสงค์ระยะสั้น

- ประชาชนป่วยและตายด้วยโรคที่สำคัญลดลง
- ผู้รับบริการและภาคีเครือข่ายมีความพึงพอใจในคุณภาพบริการ
- ผ่านเกณฑ์การประเมินอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งและอนามัยเจริญพันธุ์
- ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพที่ได้มาตรฐานตามกลุ่มวัย
- เพิ่มประสิทธิภาพในการส่งข้อมูล ๔๓ แห่ง

ค่านิยมขององค์กร

T-H-U-N-G-Y-A-I โดยมีความหมายดังนี้

T: Team (ทำงานเป็นทีม)

H: Healthy (รักษาสุขภาพและทำตนเป็นบุคคลต้นแบบด้านสุขภาพ)

U: Unity (เป็นหนึ่งเดียว)

N: Network (ทำงานเป็นเครือข่าย)

G: Good governance (มีธรรมาภิบาล)

Y: Year after year (มีความต่อเนื่อง)

A: Attitude (มีทัศนคติที่ดี)

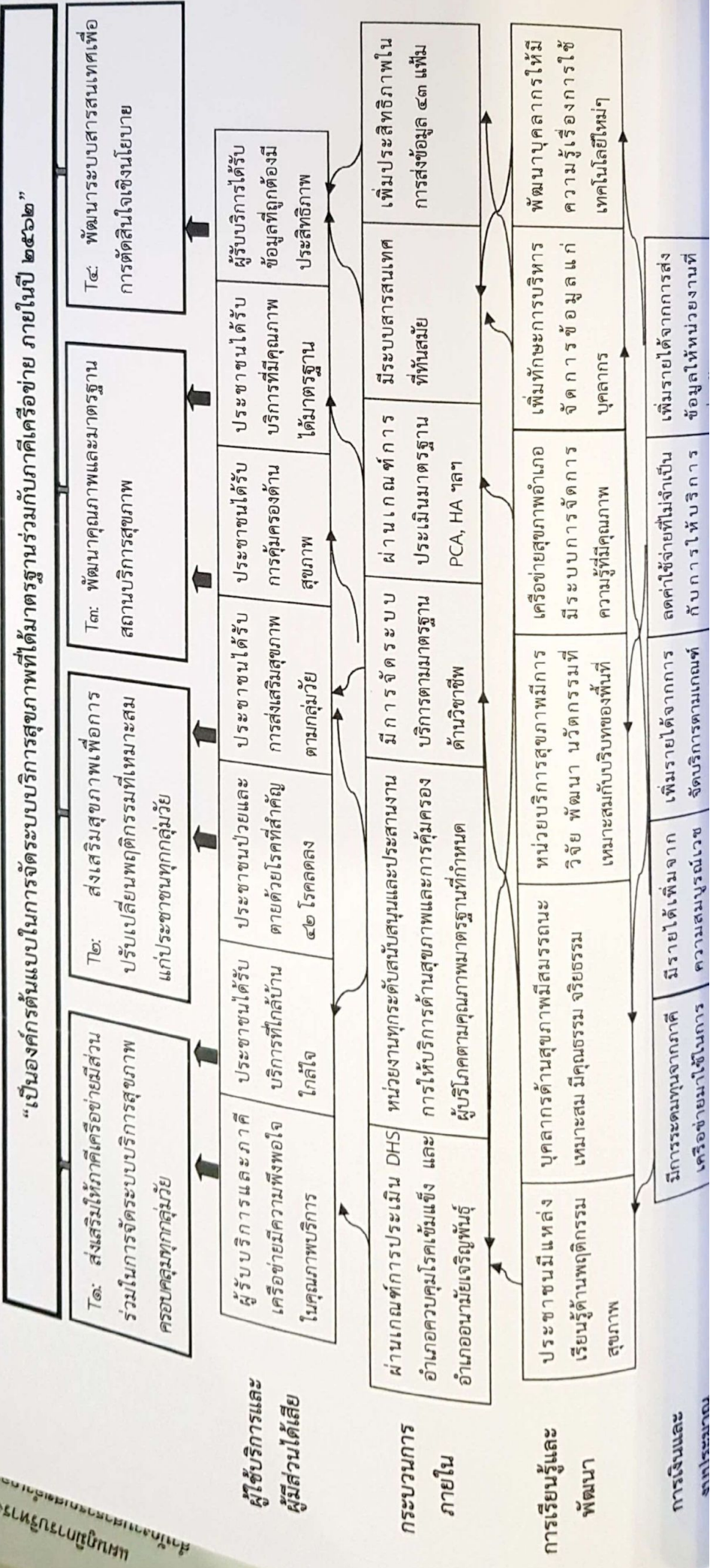
I: Innovatio (คิดค้นนวัตกรรมใหม่ๆ)

ผลสัมฤทธิ์รวมที่คาดหวัง

ยุทธศาสตร์	ผู้ให้บริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย C	กระบวนการภายใน I	การเรียนรู้และพัฒนา L	การเงินและงบประมาณ F
๓. พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานสถานบริการสุขภาพ	๑. ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน	๑. ผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐาน PCA, HA ฯลฯ	๑. เครือข่ายสุขภาพอำเภอมีระบบการจัดการความรู้ที่มีคุณภาพ	๑. เพิ่มรายได้จากการจัดบริการตามเกณฑ์คุณภาพ ๒. ลดค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็นกับการให้บริการสุขภาพ
๔. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจเชิงนโยบาย	๑. ผู้รับบริการได้รับข้อมูลที่ถูกต้อง มีประสิทธิภาพ	๑. มีระบบสารสนเทศที่ทันสมัย ๒. เพิ่มประสิทธิภาพในการส่งข้อมูล ๔๓ แห่ง	๑. เพิ่มทักษะการบริหารจัดการข้อมูลแก่บุคลากร ๒. พัฒนาบุคลากรให้มีความรู้เรื่องการใช้เทคโนโลยีใหม่ๆ	๔. เพิ่มรายได้จากการส่งข้อมูลให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

แผนที่ยุทธศาสตร์ของเครือข่าย

แผนที่ยุทธศาสตร์ของเครือข่ายสุขภาพอำเภอทุ่งใหญ่ (Strategies Map)



ผู้ใช้บริการและผู้มีส่วนได้เสีย

กระบวนการภายใน

การเรียนรู้และพัฒนา

การเงินและงบประมาณ

เส้นทางการบรรลุยุทธศาสตร์ (Roadmap)
ปี ๒๕๕๘-๒๕๖๒

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน				เป้าหมาย							
					๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒				
๑. ส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดระบบบริการสุขภาพครอบคลุมทุกกลุ่มวัย	๑. ชุมชนเข้มแข็งมีส่วนร่วมในการสร้างสุขภาพอย่างยั่งยืน	๑. ผู้รับบริการและภาคีเครือข่ายมีความพึงพอใจในคุณภาพบริการ	๑. ผู้รับบริการและภาคีเครือข่ายมีความพึงพอใจในคุณภาพบริการ	๑. ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ	๘๕.๕๒	๘๗.๕๐	๘๙.๔๖	๙๐	๙๕	๙๐	๘๕	๘๐	๘๐			
				๒. ระดับความพึงพอใจของภาคีเครือข่าย	NA	NA	NA	๙๕	๙๐	๘๕	๘๐	๘๕	๘๐	๘๐		
		๒. ประชาชนได้รับบริการที่ใกล้บ้านใกล้ใจ	๑. สัดส่วนผู้ป่วยนอกโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูงมารับบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) เทียบกับโรงพยาบาลแม่ข่ายเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา (ร้อยละ)	๑. สัดส่วนผู้ป่วยนอกโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูงมารับบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) เทียบกับโรงพยาบาลแม่ข่ายเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา (ร้อยละ)	NA	NA	๔๐.๔๕	๕	๖	๗	๘	๑๐	๑๐			
				๒. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานการจัดการจัดบริการเชิงรุกในชุมชน (งานเยี่ยมบ้าน)	NA	NA	NA	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕	๙๐	๙๐	๙๐		
				๓. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่มีการจัดการบริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกได้มาตรฐาน	๙.๐๙	๙.๐๙	๙.๐๙	๓๐	๔๐	๕๐	๖๐	๗๐	๗๐	๗๐		
				๔. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่มีการจัดการคลินิกโรคเรื้อรัง	๒๗.๒๘	๒๗.๒๘	๒๗.๒๘	๓๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	
				๕. อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคจิต (ร้อยละ)	๓๖.๔๓	๕๘.๗๙	๕๗.๙๓	๕๕	๖๐	๖๕	๗๐	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	
				๖. อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า (ร้อยละ)	๘.๐๘	๑๐.๕๙	๑๒.๐	๑๐	๑๕	๒๐	๒๕	๓๐	๓๕	๔๐	๔๕	๕๐
				๗. อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ประสบภาวะวิกฤต (ร้อยละ)	NA	NA	NA	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๙๐	๘๗	๘๐	๘๕	๘๕

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน			เป้าหมาย					
				๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	
๑. ส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดระบบบริการสุขภาพครอบคลุมทุกกลุ่มวัย	๑. ชุมชนเข้มแข็งมีส่วนร่วมในการสร้างสุขภาพอย่างยั่งยืน	๕. ชุมชนสามารถจัดการสุขภาพได้ด้วยตนเอง	๕. ชุมชนสามารถจัดการสุขภาพได้ด้วยตนเอง	๑. ร้อยละของตำบลที่มีการจัดการด้านสุขภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด (ระดับดีขึ้นไป)	๒๕๕๖	๕๗.๑๔	๕๗.๑๔	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕	๙๐
				๒. ร้อยละของหมู่บ้านที่มีและใช้มาตรการทางสังคมในการดูแลและแก้ไขปัญหาสุขภาพของชุมชน	๗๘.๐๓	๗๘.๐๓	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕	๙๐	
				๓. ร้อยละของตำบลผ่านเกณฑ์ตำบลควบคุมโรคเข้มแข็ง	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	
				๔. ร้อยละของตำบลผ่านเกณฑ์ตำบลนมแม่	NA	๑๔.๒๙	๒๐	๓๐	๔๐	๕๐	๖๐	
		๖. ประชาชนมีแหล่งเรียนรู้ด้านพฤติกรรมสุขภาพ	๖. ประชาชนมีแหล่งเรียนรู้ด้านพฤติกรรมสุขภาพ	๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่มีแหล่งเรียนรู้ด้านพฤติกรรมสุขภาพในชุมชนอย่างน้อย ๑ แห่ง	NA	NA	NA	๒๐	๓๐	๔๐	๕๐	๖๐
				๗. มีการระดมทุนจากภาคีเครือข่ายมาใช้	๓๗.๕	๖๒.๕	๘๗.๕	๗๐	๗๕	๘๐	๙๐	
		ในการดำเนินงานกิจกรรมสุขภาพ			๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน						เป้าหมาย						
				๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒
๒. ส่งเสริมสุขภาพเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมแก่ประชาชนทุกกลุ่มอายุ	๒. ประชากรมีสุขภาพที่ดีถ้วนหน้า	๑. ประชาชนป่วยและตายด้วยโรคที่สำคัญลดลง	๑. อัตราส่วนการตายมารดา	๐	๐	๐	๑๕	๑๓	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	
			๒. อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจลดลง	๑๗.๙๑	๓๑.๔๒	๔๔.๘๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐
			๓. อัตราป่วยรายใหม่ด้วยโรคเบาหวานลดลง	๓๙๑.๖๘	๒๒๙.๗๙	๒๒๙.๐๖	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐
			๔. อัตราป่วยรายใหม่ด้วยโรคความดันโลหิตสูงลดลง	๖๘.๑๕	๗๔.๙๑	๘๑.๑๕	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐
			๕. อัตราป่วยด้วยโรคต่อกระดูกลดลง (ร้อยละ)				๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐
			๖. อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ลดลง				๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐
			๗. อัตราป่วยด้วยโรค COPD ลดลง (ร้อยละ)				๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐
			๘. อัตราตายด้วยอุบัติเหตุจากรถลดลง (ร้อยละ)				๒๗.๕๕	๑๖.๓๙	๑๙.๐๑	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐
			๙. อัตราป่วยด้วยโรควัยโรคลดลง (ร้อยละ)							๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐
			๑๐. อัตราป่วยด้วยโรคใช้เลือดออกลดลง				๑๕.๖๕	๑๗.๒,๑	๔๑.๙๙	๒๐	๒๐	๒๐	๒๐	๒๐	๒๐	๒๐
			๑๑. อัตราป่วยด้วยโรคใช้หัวใจใหญ่ลดลง				๒๗.๐๒	๖๔.๐๐	๘๖.๖๘	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐
			๑๒. จำนวนการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กต่ำกว่า ๑๕ ปีลดลง				NA	๐.๐๐		๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐
			๒. ประชากรมีสุขภาพที่ดีถ้วนหน้า	๒. ประชากรได้รับการส่งเสริมสุขภาพ	๑. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ < ๑๒ สัปดาห์	๑. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์	๕๙.๘๗	๖๘.๘๓	๖๖.๗๗	๖๐	๖๕	๗๐	๗๕	๗๐	๗๕	๗๐
						๒. ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย	๙๙.๒๑	๙๘.๖๖	๙๙.๐๘	๙๕	๙๖	๙๗	๙๕	๙๘	๙๙	
๓. ร้อยละของเด็กตั้งแต่ทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า ๖ เดือนแรก มีค่าเฉลี่ยกินนมแม่อย่างเดียว	๖๒.๙๔	๖๙.๗๔				๗๓.๖๔	๖๐	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐					
๔. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี (ไม่เกินต่อแสนประชากร)	๒๙.๐	๒๔.๕๘				๒๘.๒๔	๔๐	๓๕	๓๐	๒๕	๒๐					

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์	ข้อมูลพื้นฐาน			เป้าหมาย				
				๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒
				NA	๑๘.๐๘	๒๓.๑๔	๑๘	๑๗	๑๖	๑๕	๑๔
๒. ส่งเสริมสุขภาพเพื่อ การปรับเปลี่ยน พฤติกรรมที่ เหมาะสมแก่ ประชาชนทุก กลุ่มอายุ	ยุทธศาสตร์ ๒. ประชากรมี สุขภาพที่ดี ถ้วนหน้า	วัตถุประสงค์ ๒. ประชาชน ได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพ ตามกลุ่มวัย	ตัวชี้วัด ๕. ร้อยละของการตั้งครุภัณฑ์ในวัยรุ่นอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ๖. อัตราการใช้ถุงยางอนามัยของนักเรียนชาย ระดับมัธยมศึกษา (ร้อยละ) ๗. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับ น้ำตาลในเลือดได้ดีเพิ่มขึ้น (ร้อยละ) ๘. ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุม ระดับความดันโลหิตได้ดีเพิ่มขึ้น (ร้อยละ) ๙. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยง ต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด CVD Risk และมี ความเสี่ยงสูงมาก ได้รับการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมอย่างเข้มข้นและ/หรือได้รับยาในการ รักษาเพื่อลดความเสี่ยง ๑๐. ร้อยละสตรีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปีได้รับการคัด กรองมะเร็งปากมดลูก ๑๑. คนพิการทางการเคลื่อนไหว (ขาขาด) ได้รับ บริการครบถ้วน (ร้อยละ) ๑๒. ผู้ป่วย Paraplegia / Quadriplegia ได้รับ บริการครบถ้วน ๑๓. ผู้ป่วย Hemiplegia / Hemiparesis (stroke) ได้รับการครบถ้วน (ร้อยละ)	๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒
				NA	๑๘.๐๘	๒๓.๑๔	๑๘	๑๗	๑๖	๑๕	๑๔
				๕๔.๓๙	๖๕.๙๖	๖๙.๕๙	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕	๙๐
				๑๘.๙๙	๒๓.๓๔	๒๘.๑๗	๕	๖	๗	๘	๑๐
				๑๕.๙๗	๑๗.๙๗	๒๓.๖๒	๕	๖	๗	๘	๑๐
				๓๒.๕๔	๓๙.๔๑	๓๐.๘๖	๕๐	๕๕	๖๐	๖๕	๗๐
				๓๑.๘๕	๓๕.๙๖	๖๑.๙๖	๖๐	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐
				NA	๔๒.๖๐	๖๑.๔	๙๐	๙๕	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
				NA	๕๓.๒	๗๔.๖	๖๐	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐
				NA	๖๔.๔	๗๙.๘	๖๐	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน			เป้าหมาย					
				๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	
๒. ส่งเสริมสุขภาพเพื่อ การปรับเปลี่ยน พฤติกรรมที่ เหมาะสมแก่ ประชาชนทุก กลุ่มอายุ	๒. ประชากรมี สุขภาพที่ดี ถ้วนหน้า	๒. ประชาชน ได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพ ตามกลุ่มวัย	ตัวชี้วัด	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
				๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
			๑๔. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพมีการปรับ สภาพแวดล้อมสิ่งอำนวยความสะดวกให้คน พิการ/ผู้สูงอายุเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
			๑๕. ร้อยละ ๘๐ ของหน่วยบริการสุขภาพ สุขภาพมีการดำเนินงานในการบูรณาการระบบ ดูแลสุขภาพคนพิการทางการเคลื่อนไหว / ผู้ป่วย โรคหลอดเลือดสมองที่พัฒนาระยะวิกฤติ ผ่านเกณฑ์ ระดับ ๓	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
		๓. ประชาชน ได้รับการ คุ้มครองด้าน สุขภาพ	๑. ร้อยละของสถานที่ผลิตอาหารที่เข้าขาย Primary GMP ต้องมีคะแนนตรวจประเมิน สถานที่ผลิต	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
			๒. ระดับความสำนึกในการดำเนินการเฝ้าระวัง ผลิตภัณฑ์น้ำดื่มในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ณ สถานที่ผลิตให้ได้คุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
			๓. ระดับความสำนึกในการดำเนินการเฝ้าระวัง สารห้ามใช้ ๕ ชนิดในอาหาร	๙๖.๙๗	๙๓.๖๕	๙๖.๘๘	๙๐	๙๕	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
			๔. ระดับความสำนึกในการดำเนินการเฝ้าระวัง การโฆษณาด้านสุขภาพที่ผิดกฎหมาย	NA	NA	NA	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
			๕. ร้อยละของ รพ.สต. ที่ดำเนินการควบคุม เกณฑ์	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๖๐	๖๕	๗๐	๗๕	๗๕	๘๐

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย								
				ข้อมูลพื้นฐาน			เป้าหมาย					
				๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	
๒. ส่งเสริมสุขภาพเพื่อ การปรับเปลี่ยน พฤติกรรมที่ เหมาะสมแก่ ประชาชนทุก กลุ่มอายุ	ยุทธศาสตร์ ๒. ประชากรมี สุขภาพที่ดี ถ้วนหน้า	๔. มีการ จัดระบบบริการ ตามมาตรฐาน ด้านวิชาชีพ	ตัวชี้วัด ๑. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่ผ่าน เกณฑ์มาตรฐานด้านการป้องกันและควบคุมการ ติดเชื้อ (IC) ๒. ร้อยละของหน่วยบริการด้านสาธารณสุขที่ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานด้านระบบเภสัชกรรมใน หน่วยบริการปฐมภูมิ ๓. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่ผ่าน เกณฑ์มาตรฐานทางห้องปฏิบัติการด้าน การแพทย์และสาธารณสุขสำหรับหน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ๔. ร้อยละของรพ.สต.ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการ จัดหาและ บำรุงรักษาเครื่องมือ ๕. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่ผ่าน เกณฑ์มาตรฐานงานส่งเสริมภูมิคุ้มกันโรค ๖. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่ผ่าน เกณฑ์มาตรฐานทีม SRRT ๗. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่ผ่าน เกณฑ์การประเมินคลินิก NCD คุณภาพ ๘. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขผ่าน เกณฑ์มาตรฐานงานสุขภาพศึกษา	NA	NA	NA	๘๐	๘๕	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
				NA	NA	NA	๘๐	๘๕	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
				NA	NA	NA	๘๐	๘๕	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
				NA	NA	NA	๘๐	๘๕	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
				NA	NA	NA	๘๐	๘๕	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
				NA	NA	NA	๘๐	๘๕	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
				NA	NA	NA	๘๐	๘๕	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
				NA	NA	NA	๘๐	๘๕	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						
					ข้อมูลพื้นฐาน		เป้าหมาย				
					๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑
๒. ส่งเสริมสุขภาพเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมแก่ประชาชนทุกกลุ่มอายุ	๒. ประชากรมีสุขภาพที่ดีถ้วนหน้า	๕. บุคลากรด้านสุขภาพมีสมรรถนะเหมาะสม มีคุณธรรม จริยธรรม	๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพมีแผนพัฒนาบุคลากรที่สอดคล้องกับสมรรถนะ ๒. ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาที่สอดคล้องกับสมรรถนะ ๓. ร้อยละของบุคลากรสามารถสุขได้รับการพัฒนาด้านคุณธรรมจริยธรรม	๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒
				NA	NA	NA	๘๕	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐
				NA	NA	NA	๘๕	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐
๓. พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานสถานบริการสุขภาพ	๓. หน่วยบริการสุขภาพได้รับการรับรองตามมาตรฐาน	๖. หน่วยบริการสุขภาพมีการวิจัย พัฒนา นวัตกรรมที่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ ๗. มีรายได้เพิ่มจากความสมบูรณ์वेशระเบียบ	๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่มีคุณภาพดี นวัตกรรม หรือผลงานวิชาการในการจัดการแก้ไขปัญหาหรือพัฒนาการปฏิบัติงานในพื้นที่ ๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่มีคุณภาพดี	๒๖.๖	๖๖.๖	๖๖.๖	๓๐	๔๐	๕๐	๖๐	๗๐
				๗	๗	๗	๓๐	๔๐	๕๐	๖๐	๗๐
				๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐
๓. พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานสถานบริการสุขภาพ	๓. หน่วยบริการสุขภาพได้รับการรับรองตามมาตรฐาน	๑. ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน	๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐
				๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐
				๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน				เป้าหมาย			
					๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒
๓. พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานสถานบริการสุขภาพ	๓. หน่วยบริการสุขภาพได้รับการรับรองตามมาตรฐาน	๒. ผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐาน PCA, HA	๑. เครือข่ายสุขภาพอำเภอมีระบบการจัดการ ความรู้ที่มีคุณภาพ	๑. โรงพยาบาลทุ่งใหญ่ผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐาน HA ๒. ร้อยละของรพ.สต. ที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน PCA ชั้น ๓	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
					๒ ครั้ง	๒ ครั้ง	๓ ครั้ง	๒ ครั้ง	๔ ครั้ง	๕ ครั้ง	๖ ครั้ง	
	๔. เพิ่มรายได้จากการจัดบริการตามเกณฑ์คุณภาพ	๕. ลดค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็นกับการให้บริการสุขภาพ	๕. เพิ่มรายได้จากการจัดบริการตามเกณฑ์คุณภาพ	๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่ได้รับบริการจัดสรรงบประมาณ QOF เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐ ๒. อัตราการรับบริการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ของผู้ป่วยทั้งหมด ๑. อัตราความถูกต้องเหมาะสมในการจัดสรรงบประมาณตามแนวทางหลักเกณฑ์การบริหารงบประมาณของ สปสช.	NA	NA	NA	๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐
					NA	NA	NA	๑๐	๑๒	๑๔	๑๘	

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน				เป้าหมาย			
				๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒
๔. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจเชิงนโยบาย	๔. มีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพรองรับการบริหารจัดการ	๑. ผู้รับบริการได้รับข้อมูลถูกต้องมีประสิทธิภาพ ๒. มีระบบสารสนเทศที่ทันสมัย	๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่มีการส่งมอบข้อมูลที่เป็นให้แก่ประชาชนได้อย่างถูกต้อง และทันเวลา ๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่นำข้อมูลและสารสนเทศมาใช้ในระบบบริการอย่างมีประสิทธิภาพ	NA	NA	NA	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐
				NA	NA	NA	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐
				NA	NA	NA	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
				NA	NA	NA	๙๐	๙๕	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
๕. เพิ่มทักษะการบริหารจัดการข้อมูลแก่บุคลากร	๔. เพิ่มทักษะการบริหารจัดการข้อมูลแก่บุคลากร	๓. เพิ่มประสิทธิภาพในการส่งข้อมูล ๔๓ แห่ง	๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่สามารถส่งข้อมูล ๔๓ แห่งได้	NA	NA	NA	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	
			๒. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่สามารถส่งข้อมูล ๔๓ แห่งได้	NA	NA	NA	๙๕	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	
			๓. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่สามารถบันทึกข้อมูล แก้ไข และส่งข้อมูล ๔๓ แห่ง ที่ให้บริการในแต่ละเดือนได้ทันภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป	NA	NA	NA	๙๐	๙๕	๑๐๐	๑๐๐	
			๑. ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาทักษะด้านการบริหารจัดการข้อมูลแก่บุคลากร	๖๗.๔๒	๗๐.๙๑	๗๐.๙๑	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน				เป้าหมาย					
				๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒		
๔. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจเชิงนโยบาย	๔. มีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพรองรับการบริหารจัดการ	๕. พัฒนาบุคลากรให้มีความรู้เรื่องการใช้เทคโนโลยีใหม่ๆ	๒. ร้อยละของบุคลากรที่มีความรู้เรื่องการใช้เทคโนโลยีในระดับดี	๖๖.๘๒	๖๗.๓๖	๖๗.๙๑	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
		๖. เพิ่มรายได้จากการส่งข้อมูลให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่ส่งเบิกผู้รับบริการสิทธิประกันสังคม	NA	NA	NA	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐

ภาคผนวก



ประกาศเครือข่ายสุขภาพอำเภอทุ่งใหญ่

เรื่อง การอนุมัติใช้แผนยุทธศาสตร์ของเครือข่ายสุขภาพอำเภอทุ่งใหญ่ ปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๒

ตามที่ได้มีมติที่ประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งใหญ่ (คปสอ.ทุ่งใหญ่) ใน
การประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๘ พิจารณาให้ความเห็นชอบร่างแผน
ยุทธศาสตร์ของเครือข่ายสุขภาพอำเภอทุ่งใหญ่ ปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๒ โดยมียุทธศาสตร์หลัก จำนวน ๔
ยุทธศาสตร์ คือ ๑. ส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดระบบบริการสุขภาพครอบคลุมทุกกลุ่มวัย, ๒.
ส่งเสริมสุขภาพเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย ๓. พัฒนาคุณภาพและ
มาตรฐานสถานบริการสุขภาพ และ ๔. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจเชิงนโยบาย และมีตัวชี้วัด
สำคัญ จำนวน ๘๗ ตัวชี้วัด

จึงขอประกาศใช้แผนยุทธศาสตร์ของเครือข่ายสุขภาพอำเภอทุ่งใหญ่ ปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๒ โดยมี
รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายจรัส จันทร์ตระกูล)

ประธานคณะกรรมการบริหารเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทุ่งใหญ่

เอกสารแนบท้ายประกาศเครือข่ายสุขภาพอำเภอทุ่งใหญ่

เรื่อง การอนุมัติใช้แผนยุทธศาสตร์ของเครือข่ายสุขภาพอำเภอทุ่งใหญ่ ปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๒

ตามที่ได้มีมติที่ประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งใหญ่ (คปสอ.ทุ่งใหญ่) ใน
การประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๘ พิจารณาให้ความเห็นชอบร่างแผน
ยุทธศาสตร์ของเครือข่ายสุขภาพอำเภอทุ่งใหญ่ ปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๒ โดยมีรายละเอียดดังนี้

วิสัยทัศน์

“เป็นองค์กรต้นแบบในการจัดระบบบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานร่วมกับภาคีเครือข่าย ภายในปี
๕๖๒”

พันธกิจ

- พัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการด้านการรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ และการฟื้นฟูสภาพ
- พัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้ได้มาตรฐาน
- ส่งเสริมและจัดระบบการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานผลิตภัณฑ์บริการ
สุขภาพ และการพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค

- พัฒนาระบบประกันสุขภาพให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้อย่างเสมอภาคและเป็นธรรม
- ส่งเสริมและเสริมสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายสุขภาพ และประชาชนในการพัฒนาสุขภาพ
- พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ

- ส่งเสริม และพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสาร เทคโนโลยีสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพ

ยุทธศาสตร์

- ส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดระบบบริการสุขภาพครอบคลุมทุกกลุ่มวัย
- ส่งเสริมสุขภาพเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย
- พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานสถานบริการสุขภาพ
- พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจเชิงนโยบาย

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์

- ชุมชนเข้มแข็งมีส่วนร่วมในการสร้างสุขภาพอย่างยั่งยืน
- ประชากรมีสุขภาพที่ดีถ้วนหน้า
- หน่วยบริการสุขภาพได้รับการรับรองตามมาตรฐาน
- มีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพรองรับการบริหารจัดการ

เป้าประสงค์ระยะสั้น

- ประชาชนป่วยและตายด้วยโรคที่สำคัญลดลง
- ผู้รับบริการและภาคีเครือข่ายมีความพึงพอใจในคุณภาพบริการ
- ผ่านเกณฑ์การประเมินอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งและอนามัยเจริญพันธุ์
- ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพที่ได้มาตรฐานตามกลุ่มวัย
- เพิ่มประสิทธิภาพในการส่งข้อมูล ๔๓ แห่ง

คำนิยามขององค์กร

T-H-U-N-G-Y-A-I โดยมีความหมายดังนี้

T: Team (ทำงานเป็นทีม)

H: Healthy (รักษาสุภาพ)

U: Unity (เป็นหนึ่งเดียว)

N: Network (ทำงานเป็นเครือข่าย)

G: Good governance (มีธรรมาภิบาล)

Y: Year after year (มีความต่อเนื่อง)

A: Attitude (มีทัศนคติที่ดี)

I: Innovatio (คิดค้นนวัตกรรมใหม่ๆ)

ตัวชี้วัดสำคัญ

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์ เชิงยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด
๑. ส่งเสริมให้ ภาคีเครือข่ายมี ส่วนร่วมในการ จัดระบบบริการ สุขภาพ ครอบคลุมทุก กลุ่มวัย	๑. ชุมชน เข้มแข็งมีส่วน ร่วมในการสร้าง สุขภาพอย่าง ยั่งยืน	๑. ผู้รับบริการและ ภาคีเครือข่ายมีความ พึงพอใจในคุณภาพ บริการ	๑. ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ (ร้อยละ)
			๒. ระดับความพึงพอใจของภาคีเครือข่าย (ร้อยละ)
		๒. ประชาชนได้รับ บริการที่ใกล้บ้าน ใกล้ใจ	๑. สัดส่วนผู้ป่วยนอกโรคเบาหวาน และความดัน โลหิตสูงมารับบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล (รพ.สต.) เทียบกับโรงพยาบาลแม่ข่าย เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา (ร้อยละ)
			๒. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพผ่านเกณฑ์ มาตรฐานการจัดบริการเชิงรุกในชุมชน (งานเยี่ยม บ้าน) (ร้อยละ)
			๓. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่มีการจัดบริการ แพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกได้มาตรฐาน
			๔. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่มีการจัดบริการ คลินิกโรคเรื้อรัง
			๕. อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคจิต (ร้อยละ)
๖. อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า (ร้อยละ)			
๗. อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ประสบภาวะวิกฤต (ร้อยละ)			

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์ เชิงยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	
๑. ส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดระบบบริการสุขภาพครอบคลุมทุกกลุ่มวัย	๑. ชุมชนเข้มแข็งมีส่วนร่วมในการสร้างสุขภาพอย่างยั่งยืน	๓. ผ่านเกณฑ์การประเมิน DHS อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง และอำเภออนามัยเจริญพันธุ์	๑. ผ่านเกณฑ์การประเมินอำเภอ DHS	
			๒. ผ่านเกณฑ์การประเมินอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน	
			๓. ผ่านเกณฑ์การประเมินอำเภออนามัยเจริญพันธุ์	
		๔. หน่วยงานทุกระดับสนับสนุนและประสานงานการให้บริการด้านสุขภาพและการคุ้มครองผู้บริโภคตามคุณภาพมาตรฐานที่กำหนด	๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพมีการส่ง อสม. ประกวดผลงาน ๑๐ สาขาในระดับอำเภอ	
			๒. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่มีการดำเนินงานโรงเรียน อสม.	
			๓. ร้อยละของโรงเรียนมีการพัฒนายกระดับตามเกณฑ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	
			๔. ร้อยละของโรงเรียนจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากและนักเรียนในโรงเรียนได้รับบริการทันตกรรมป้องกันและรักษาตามความจำเป็น	
			๕. ร้อยละของโรงเรียนที่มีการสอนเรื่องเพศศึกษา/พฤติกรรมเสี่ยงในโรงเรียน	
			๖. ร้อยละของศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ	
			๗. ร้อยละของหน่วยงานมีการพัฒนาสัมพันธ์ตามเกณฑ์ HAS	
			๘. ร้อยละของผู้เสพยาเสพติดรายใหม่ลดลง	
			๙. ร้อยละของผู้เสพยาเสพติดที่ผ่านการบำบัดที่ได้รับการติดตามไม่กลับไปเสพยา	
			๕. ชุมชนสามารถจัดการสุขภาพได้ด้วยตนเอง	๑. ร้อยละของตำบลมีการจัดการด้านสุขภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด (ระดับดีขึ้น)
				๒. ร้อยละของหมู่บ้านมีและใช้มาตรการทางสังคมในการดูแลและแก้ไขปัญหาสุขภาพของชุมชน
				๓. ร้อยละของตำบลผ่านเกณฑ์ตำบลควบคุมโรคเข้มแข็ง
				๔. ร้อยละของตำบลผ่านเกณฑ์ตำบลนมแม่

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์ เชิงยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด			
๑. ส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดระบบบริการสุขภาพครอบคลุมทุกกลุ่มวัย	๑. ชุมชนเข้มแข็งมีส่วนร่วมในการสร้างสุขภาพอย่างยั่งยืน	๖. ประชาชนมีแหล่งเรียนรู้ด้านพฤติกรรมสุขภาพ	๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่มีแหล่งเรียนรู้ด้านพฤติกรรมสุขภาพในชุมชนอย่างน้อย ๑ แห่ง			
		๗. มีการระดมทุนจากภาคีเครือข่ายมาใช้ในการดำเนินกิจกรรมสุขภาพ	๑. ร้อยละของกองทุนสุขภาพตำบลผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับเกรด A ขึ้นไป ๒. ร้อยละของอปท.ที่มีการจัดสรรงบประมาณเพื่อการดำเนินกิจกรรมสุขภาพ			
๒. ส่งเสริมสุขภาพเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย	๒. ประชากรมีสุขภาพที่ดีถ้วนหน้า	๑. ประชาชนป่วยและตายด้วยโรคที่สำคัญลดลง	๑. อัตราส่วนการตายมารดา			
			๒. อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจลดลง			
			๓. อัตราป่วยรายใหม่ด้วยโรคเบาหวานลดลง			
			๔. อัตราป่วยรายใหม่ด้วยโรคความดันโลหิตสูงลดลง			
			๕. อัตราป่วยด้วยโรคต่อกระຈกลดลง (ร้อยละ)			
			๖. อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ลดลง			
			๗. อัตราป่วยด้วยโรค COPD ลดลง (ร้อยละ)			
			๘. อัตราตายด้วยอุบัติเหตุจราจรลดลง (ร้อยละ)			
			๙. อัตราป่วยด้วยโรคฉี่หนูลดลง (ร้อยละ)			
			๑๐. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง (ร้อยละ)			
			๑๑. อัตราป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ลดลง (ร้อยละ)			
			๑๒. จำนวนการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กต่ำกว่า ๑๕ ปีลดลง (ร้อยละ)			
			๒. ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย			๑. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์
						๒. ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย
๓. ร้อยละของเด็กตั้งแต่ทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า ๖ เดือนแรก มีค่าเฉลี่ยกินนมแม่อย่างเดียว						
๔. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี						
๕. ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่นอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี						
๖. อัตราการใช้ถุงยางอนามัยของนักเรียนชายระดับมัธยมศึกษา						

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์ เชิงยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด			
๒. ส่งเสริมสุขภาพเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย	๒. ประชากรมีสุขภาวะที่ดีถ้วนหน้า	๒. ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	๗. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดีเพิ่มขึ้น (ร้อยละ)			
			๘. ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดีเพิ่มขึ้น (ร้อยละ)			
			๙. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด CVD Risk และมีความเสี่ยงสูงมาก ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างเข้มข้นและ/หรือได้รับยาในการรักษาเพื่อลดความเสี่ยง			
			๑๐. ร้อยละสตรีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปีได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก			
			๑๑. คนพิการทางการเคลื่อนไหว (ขาขาด) ได้รับการบริการครบถ้วน			
			๑๒. ผู้ป่วย Paraplegia / Quadriplegia ได้รับการบริการครบถ้วน			
			๑๓. ผู้ป่วย Hemiplegia / Hemiparesis (stroke) ได้รับการบริการครบถ้วน (ร้อยละ)			
			๑๔. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพมีการปรับสภาพแวดล้อมมีสิ่งอำนวยความสะดวกให้คนพิการ/ผู้สูงอายุเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้			
			๑๕. ร้อยละ ๘๐ ของหน่วยบริการสุขภาพสุขภาพมีการดำเนินงานในการบูรณาการระบบดูแลสุขภาพคนพิการทางการเคลื่อนไหว / ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่พ้นระยะวิกฤติ ผ่านเกณฑ์ ระดับ ๓			
			๓. ประชาชนได้รับการคุ้มครองด้านสุขภาพ			๑. ร้อยละของสถานที่ผลิตอาหารที่เข้าข่าย Primary GMP ต้องมีคะแนนตรวจประเมินสถานที่ผลิต
						๒. ระดับความสำเร็จในการดำเนินการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์น้ำดื่มในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ณ สถานที่ผลิตให้ได้คุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด
						๓. ระดับความสำเร็จในการดำเนินการเฝ้าระวังสารห้ามใช้ ๕ ชนิดในอาหาร

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์ เชิงยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	
๒. ส่งเสริม สุขภาพเพื่อการ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมที่ เหมาะสมแก่ ประชาชนทุก กลุ่มวัย	๒. ประชากรมี สุขภาพที่ดี ถ้วนหน้า	๓. ประชาชนได้รับ การคุ้มครองด้าน สุขภาพ	๔. ระดับความสำเร็จในการดำเนินการเฝ้าระวังการ โฆษณาด้านสุขภาพที่ผิดกฎหมาย	
			๕. ร้อยละของ รพ.สต. ที่ดำเนินการ คบส. ตาม เกณฑ์ที่กำหนด	
		๔. มีการจัดระบบ บริการตาม มาตรฐานด้าน วิชาชีพ	๑. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (IC)	
			๒. ร้อยละของหน่วยบริการด้านสาธารณสุขที่ผ่าน เกณฑ์มาตรฐานด้านระบบเภสัชกรรมในหน่วย บริการปฐมภูมิ	
			๓. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานทางห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และ สาธารณสุขสำหรับหน่วยบริการโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล (รพ.สต.)	
			๔. ร้อยละของรพ.สต. ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการจัดหา และ บำรุงรักษาเครื่องมือ	
			๕. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค	
			๖. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานทีม SRRT	
			๗. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์ การประเมินคลินิก NCD คุณภาพ	
			๘. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ มาตรฐานงานสุขศึกษา	
			๕. บุคลากรด้าน สุขภาพมีสมรรถนะ เหมาะสม มี คุณธรรม จริยธรรม	๑. ร้อยละของรพ.สต. มีแผนพัฒนาบุคลากรที่ สอดคล้องกับสมรรถนะ
				๒. ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาที่สอดคล้อง กับสมรรถนะ
		๓. ร้อยละของบุคลากรสาธารณสุขได้รับการพัฒนา ด้านคุณธรรมจริยธรรม		

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์ เชิงยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด
๒. ส่งเสริม สุขภาพเพื่อการ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมที่ เหมาะสมแก่ ประชาชนทุก กลุ่มวัย	๒. ประชากรมี สุขภาวะที่ดี ถ้วนหน้า	๖. หน่วยบริการ สุขภาพมีการวิจัย พัฒนา นวัตกรรมที่ เหมาะสมกับบริบท ของพื้นที่	๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพมีและใช้ ผลงานวิจัย นวัตกรรม หรือผลงานวิชาการในการ จัดการแก้ไขปัญหาหรือพัฒนาการปฏิบัติงานของ พื้นที่
		๗. มีรายได้เพิ่มจาก ความสมบูรณ์เวช ระเบียน	๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่มีความ ครอบคลุมสิทธิประกันสุขภาพไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๙.๕
๓. พัฒนา คุณภาพและ มาตรฐาน สถานบริการ สุขภาพ	๓. หน่วย บริการสุขภาพ ได้รับการ รับรองตาม มาตรฐาน	๑. ประชาชนได้รับ บริการที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน	๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์การ ประเมินมาตรฐานการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ
		๒. ผ่านเกณฑ์การ ประเมินมาตรฐาน PCA, HA	๑. โรงพยาบาลทุ่งใหญ่ผ่านเกณฑ์การประเมิน มาตรฐาน HA ๒. ร้อยละของรพ.สต.ที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน PCA ชั้น ๓
		๓. เครือข่ายสุขภาพ อำเภอมีระบบการ จัดการความรู้ที่มี คุณภาพ	๑. จำนวนการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของบุคลากร ในเครือข่ายสุขภาพอำเภอต่อปี
		๔. เพิ่มรายได้จาก การจัดบริการตาม เกณฑ์คุณภาพ	๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่ได้รับการ จัดสรรงบประมาณ QOF เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐ ๒. อัตราการรับบริการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๑๐ ของผู้ป่วยทั้งหมด
		๕. ลดค่าใช้จ่ายที่ไม่ จำเป็นกับการ ให้บริการสุขภาพ	๑. อัตราความถูกต้องเหมาะสมในการจัดสรร งบประมาณตามแนวทางหลักเกณฑ์การบริหาร งบประมาณของ สปสช.

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์ เชิงยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	
๔. พัฒนาระบบ สารสนเทศเพื่อ การตัดสินใจเชิง นโยบาย	๔. มีสารสนเทศ ที่มีประสิทธิภาพ รองรับการ บริหารจัดการ	๑. ผู้รับบริการได้รับ ข้อมูลที่ถูกต้องมี ประสิทธิภาพ	๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่มีการส่งมอบ ข้อมูลที่จำเป็นให้แก่ประชาชนได้อย่างถูกต้อง และ ทันเวลา	
		๒. มีระบบ สารสนเทศที่ ทันสมัย	๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่นำข้อมูลและ สารสนเทศมาใช้ในระบบบริการอย่างมีคุณภาพ	
		๓. เพิ่ม ประสิทธิภาพในการ ส่งข้อมูล ๔๓ แฟ้ม	๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่สามารถส่ง ข้อมูล ๔๓ แฟ้มได้	๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่สามารถส่ง ข้อมูล ๔๓ แฟ้ม
			๒. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่สามารถส่ง ข้อมูล ๔๓ แฟ้ม	๒. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่สามารถส่ง ข้อมูล ๔๓ แฟ้ม ทันเวลาเดือนละ ๔ ครั้ง
			๓. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่สามารถบันทึก ข้อมูล แก้ว และส่งข้อมูล ๔๓ แฟ้ม	๓. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่สามารถบันทึก ข้อมูล แก้ว และส่งข้อมูล ๔๓ แฟ้ม ที่ให้บริการใน แต่ละเดือนได้ทันภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป
		๔. เพิ่มทักษะการ บริหารจัดการข้อมูล แก่บุคลากร	๑. ระดับความสำเร็จของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนา ทักษะด้านการบริหารจัดการข้อมูลแก่บุคลากร	
		๕. พัฒนาบุคลากร ให้มีความรู้เรื่องการใช้เทคโนโลยีใหม่ๆ	๒. ระดับความสำเร็จของบุคลากรที่มีความรู้เรื่อง การใช้เทคโนโลยีในระดับดี	
๖. เพิ่มรายได้จาก การส่งข้อมูลให้ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	๑. ระดับความสำเร็จของหน่วยบริการสุขภาพที่ส่ง เบิกผู้รับบริการสิทธิประกันสังคม			



คำสั่งเครือข่ายสุขภาพอำเภอทุ่งใหญ่

ที่.....๑..... / ๒๕๕๘

เรื่อง การมอบหมายตัวชี้วัดให้ผู้รับผิดชอบหลักของเครือข่ายสุขภาพอำเภอทุ่งใหญ่
นำสู่การปฏิบัติ

ด้วยเครือข่ายสุขภาพอำเภอทุ่งใหญ่ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๒ มียุทธศาสตร์
หลัก จำนวน ๔ ยุทธศาสตร์ คือ ๑. ส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดระบบบริการสุขภาพครอบคลุมทุก
กลุ่มวัย, ๒. ส่งเสริมสุขภาพเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย, ๓. พัฒนาคุณภาพ
ละมาตรฐานสถานบริการสุขภาพ และ ๔. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจเชิงนโยบาย และมีตัวชี้วัด
สำคัญ จำนวน ๘๓ ตัวชี้วัด

ดังนั้นเพื่อให้แผนยุทธศาสตร์ของเครือข่ายสุขภาพอำเภอทุ่งใหญ่นำสู่การปฏิบัติเป็นไปอย่างมี
ประสิทธิภาพ จึงขอแต่งตั้งบุคลากร ผู้มีรายนามตามบัญชีแนบท้ายคำสั่งนี้ เป็นผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดหลักของ
เครือข่ายสุขภาพอำเภอทุ่งใหญ่ โดยมีบทบาทและหน้าที่ดังนี้

๑. กำหนดกลวิธีปฏิบัติเพื่อนำตัวชี้วัดที่ได้รับมอบหมายสู่การปฏิบัติไปยังหน่วยบริการสุขภาพต่าง ๆ
๒. ควบคุมกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ได้รับมอบหมายในภาพรวมของ
เครือข่ายสุขภาพอำเภอทุ่งใหญ่
๒. สรุป รวบรวม และวิเคราะห์ผลการดำเนินงานของตัวชี้วัดที่ได้รับมอบหมายในภาพรวมของ
เครือข่ายสุขภาพอำเภอทุ่งใหญ่

และขอให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งตามคำสั่งปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นไปด้วยความ
เรียบร้อย หากมีปัญหาอุปสรรคใด ๆ ขอให้แจ้งให้ประธานคณะกรรมการบริหารเครือข่ายสุขภาพอำเภอทุ่ง
ใหญ่ทราบ เพื่อจะได้แก้ไขปัญหาให้ลุล่วงด้วยดี และเพื่อบรรลุตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ต่อไป

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายจรัส จันทร์ตระกูล)

ประธานคณะกรรมการบริหารเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทุ่งใหญ่

บัญชีรายชื่อแนบท้าย

คำสั่งที่..... / ๒๕๕๘

เรื่อง การมอบหมายตัวชี้วัดให้ผู้รับผิดชอบหลักของเครือข่ายสุขภาพอำเภอทุ่งใหญ่สู่การปฏิบัติ

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบหลักของเครือข่ายสุขภาพอำเภอ
๑. ส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดระบบบริการสุขภาพครอบครัวครอบคลุมทุกกลุ่มวัย	๑. ชุมชนเข้มแข็งมีส่วนร่วมในการสร้างสุขภาพอย่างยั่งยืน	๑. ผู้รับบริการและภาคีเครือข่ายมีความพึงพอใจในคุณภาพบริการ ๒. ประชาชนได้รับบริการที่ใกล้บ้านใกล้ใจ	๑. ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ (ร้อยละ)	นางกนิษฐนันท์ เพิ่มสุคนธ์รักษ์
			๒. ระดับความพึงพอใจของภาคีเครือข่าย (ร้อยละ)	นางกรรณิการ์ มั่นคง
			๑. สัดส่วนผู้ป่วยนอกโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูงมารับบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) เทียบกับโรงพยาบาลแม่ข่ายเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา (ร้อยละ)	นางกนิษฐนันท์ เพิ่มสุคนธ์รักษ์ นายยุทธนา หอมเกต
			๒. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานการให้บริการเชิงรุกในชุมชน (งานเยี่ยมบ้าน) (ร้อยละ)	นางกนิษฐนันท์ เพิ่มสุคนธ์รักษ์ นายณรงค์ชัย ไชโย
			๓. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่มีการจัดการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกได้มาตรฐาน	นางสาวลลิตา แยกเต
			๔. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่มีการจัดการคลินิกโรคเรื้อรัง	นายยุทธนา หอมเกต
			๕. อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคจิต (ร้อยละ)	นางกนิษฐนันท์ เพิ่มสุคนธ์รักษ์
			๖. อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า (ร้อยละ)	นายยุทธนา หอมเกต
			๗. อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ประสบภาวะวิกฤต (ร้อยละ)	นายยุทธนา หอมเกต
			๓. ผ่านเกณฑ์การประเมิน DHS อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง และ อำเภออนามัยเจริญพันธุ์	๓. ผ่านเกณฑ์การประเมินอำเภอ DHS
			๒. ผ่านเกณฑ์การประเมินอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน	นายบำรุง พรหมกุล นายณรงค์ชัย ไชโย
			๓. ผ่านเกณฑ์การประเมินอำเภออนามัยเจริญพันธุ์	นางกนิษฐนันท์ เพิ่มสุคนธ์รักษ์ นายณรงค์ชัย ไชโย

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบหลักของเครือข่ายสุขภาพอำเภอ
๑. ส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดระบบบริการสุขภาพครอบครัวทุกกลุ่มวัย	๑. ชุมชนเข้มแข็งมีส่วนร่วมในการสร้างสุขภาพอย่างยั่งยืน	๔. หน่วยงานทุกระดับสนับสนุนและประสานงานการให้บริการด้านสุขภาพและการคุ้มครองผู้บริโภคตามคุณภาพมาตรฐานที่กำหนด	<p>๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพมีการส่ง อสม.ประกาศผลงาน ๑๐ สาขาในระดับอำเภอ</p> <p>๒. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่มีการดำเนินงานโรงเรียน อสม.</p> <p>๓. ร้อยละของโรงเรียนมีการพัฒนายกระดับตามเกณฑ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร</p> <p>๔. ร้อยละของโรงเรียนจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากและนักเรียนในโรงเรียนได้รับบริการทันตกรรมป้องกันและรักษาตามความจำเป็น</p> <p>๕. ร้อยละของโรงเรียนที่มีการสอนเรื่องเพศศึกษา/พฤติกรรมเสี่ยงในโรงเรียน</p> <p>๖. ร้อยละของศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ</p> <p>๗. ร้อยละของหน่วยงานมีการพัฒนาส่วนตามเกณฑ์ HAS</p> <p>๘. ร้อยละของผู้เสพยาเสพติดรายใหม่ลดลง</p> <p>๙. ร้อยละของผู้เสพยาเสพติดที่ผ่านการบำบัดที่ได้รับการติดตามไม่กลับไปเสพยา</p> <p>๑. ร้อยละของตำบลมีการจัดการด้านสุขภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด (ระดับดีขึ้นไป)</p> <p>๒. ร้อยละของหมู่บ้านมีและใช้มาตรการทางสังคมในการดูแลและแก้ไขปัญหาสุขภาพของชุมชน</p>	<p>นายวัชรินทร์ ไชยคชบาล นายณรงคชัย ไชโย</p> <p>นายวัชรินทร์ ไชยคชบาล นางกรรณิการ์ มั่นคง</p> <p>ทพ.ธีรวุฒิ ตติยพงศ์เพบูลย์ นางกรรณิการ์ มั่นคง</p> <p>นายวัชรินทร์ ไชยคชบาล นายณรงคชัย ไชโย</p> <p>นายวัชรินทร์ ไชยคชบาล นางกรรณิการ์ มั่นคง</p> <p>นายบำรุง พทษกุล นส. ประภัญญา แก้วจิม</p> <p>นางกานต์นิษฐ์ เพิ่มสุคนธ์รักษ์ นางกรรณิการ์ มั่นคง</p> <p>นายวัชรินทร์ ไชยคชบาล นายณรงคชัย ไชโย</p> <p>นายวัชรินทร์ ไชยคชบาล นายณรงคชัย ไชโย</p>
		๕. ชุมชนสามารถจัดการสุขภาพได้ด้วยตนเอง		

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบหลักของเครือข่ายสุขภาพอำเภอ			
๑. ส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดระบบบริการสุขภาพครอบครัวทุกกลุ่มวัย	๑. ชุมชนเข้มแข็งมีส่วนร่วมในการสร้างสุขภาพอย่างยั่งยืน	๕. ชุมชนสามารถจัดการสุขภาพได้ด้วยตนเอง	๓. ร้อยละของตำบลผ่านเกณฑ์ตำบลควบคุมโรคเข้มแข็ง	นายบำรุง พรหมกุล นายณรงค์ชัย ไชยโย			
		๖. ประชาชนมีแหล่งเรียนรู้ด้านพฤติกรรมสุขภาพ	๔. ร้อยละของตำบลผ่านเกณฑ์ตำบลแม่	นายวัชรินทร์ ไชยคชบาล นางกรรณิการ์ มั่นคง			
๒. ส่งเสริมสุขภาพเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย	๒. ประชากรมีสุขภาพดี	๖. มีการระดมทุนจากภาคีเครือข่ายมาใช้ในการดำเนินกิจกรรมสุขภาพ	๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่มีแหล่งเรียนรู้ด้านพฤติกรรมสุขภาพอย่างน้อย ๑ แห่ง	๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่มีแหล่งเรียนรู้ด้านพฤติกรรมสุขภาพ	นายวัชรินทร์ ไชยคชบาล นส. ประภิญญา แก้วจิ้น		
		๗. มีการระดมทุนจากภาคีเครือข่ายมาใช้ในการดำเนินกิจกรรมสุขภาพ	๑. ร้อยละของกองทุนสุขภาพตำบลผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับเกรด A ขึ้นไป	๑. ร้อยละของกองทุนสุขภาพตำบลผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับเกรด A ขึ้นไป	นายวัชรินทร์ ไชยคชบาล นายณรงค์ชัย ไชยโย		
		๑. ประชากรมีสุขภาพดี	๑. ประชากรมีสุขภาพดี	๑. ประชากรมีสุขภาพดี	๒. ร้อยละของอปท.ที่มีการจัดสรรงบประมาณเพื่อการดำเนินงานกิจกรรมสุขภาพ	๒. ร้อยละของอปท.ที่มีการจัดสรรงบประมาณเพื่อการดำเนินงานกิจกรรมสุขภาพ	นายวัชรินทร์ ไชยคชบาล นายณรงค์ชัย ไชยโย
					๑. อัตราส่วนการตายมารดา (ไม่กินต่อแสมประชาชน)	๑. อัตราส่วนการตายมารดา (ไม่กินต่อแสมประชาชน)	นางกัมดินันท์ เพิ่มสุคนธ์รักษ์ นางกรรณิการ์ มั่นคง
					๒. อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจลดลง (ร้อยละ)	๒. อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจลดลง (ร้อยละ)	นางกัมดินันท์ เพิ่มสุคนธ์รักษ์ นายอุษณา หอมเกตุ
					๓. อัตราป่วยรายใหม่ด้วยโรคเบาหวานลดลง (ร้อยละ)	๓. อัตราป่วยรายใหม่ด้วยโรคเบาหวานลดลง (ร้อยละ)	
					๔. อัตราป่วยรายใหม่ด้วยโรคความดันโลหิตสูงลดลง (ร้อยละ)	๔. อัตราป่วยรายใหม่ด้วยโรคความดันโลหิตสูงลดลง (ร้อยละ)	
๕. อัตราป่วยด้วยโรคต่อกระจากลดลง (ร้อยละ)	๕. อัตราป่วยด้วยโรคต่อกระจากลดลง (ร้อยละ)						
๖. อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ลดลง (ร้อยละ)	๖. อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ลดลง (ร้อยละ)						
๗. อัตราป่วยด้วยโรค COPD ลดลง (ร้อยละ)	๗. อัตราป่วยด้วยโรค COPD ลดลง (ร้อยละ)		นายวัชรินทร์ ไชยคชบาล นายณรงค์ชัย ไชยโย นางกัมดินันท์ เพิ่มสุคนธ์รักษ์ นายอุษณา หอมเกตุ				

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบหลักของเครือข่ายสุขภาพอำเภอ
<p>๒. ส่งเสริมสุขภาพเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย</p>	<p>๒. ประชากรมีสุขภาพที่ดีถ้วนหน้า</p>	<p>๑. ประชาชนป่วยและตายด้วยโรคที่สำคัญลดลง</p>	<p>๘. อัตราตายด้วยอุบัติเหตุจากรถลดลง (ร้อยละ)</p> <p>๙. อัตราป่วยด้วยโรคฉี่หนูลดลง (ร้อยละ)</p> <p>๑๐. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง (ร้อยละ)</p> <p>๑๑. อัตราป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ลดลง (ร้อยละ)</p> <p>๑๒. จำนวนการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กต่ำกว่า ๑๕ ปี ลดลง (ร้อยละ)</p>	<p>นางกนิษฐา เพิ่มสุขคนรักรักษ์ นางกรรณิการ์ มั่นคง</p> <p>นายวัชรินทร์ ไชยคชบาล นายณรงศ์ชัย ไชโย</p> <p>นายบำรุง พรหมกุล นายณรงศ์ชัย ไชโย</p> <p>นายบำรุง พรหมกุล นางกรรณิการ์ มั่นคง</p> <p>นายวัชรินทร์ ไชยคชบาล นางกรรณิการ์ มั่นคง</p>
	<p>๒. ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย</p>	<p>๑. ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ ๑๒ สัปดาห์</p> <p>๒. ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย</p> <p>๓. ร้อยละของเด็กตั้งแต่วัยทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า ๖ เดือนแรก มีค่าเฉลี่ยกินนมแม่อย่างเพียงพอ</p> <p>๔. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี (ไม่เกิดต่อแสนประชากร)</p> <p>๕. ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่นอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี (ไม่เกิดร้อยละ)</p> <p>๖. อัตราการใช้ถุงยางอนามัยของนักเรียนชายระดับมัธยมศึกษา (ร้อยละ)</p>	<p>๑. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ ๑๒ สัปดาห์</p> <p>๒. ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย</p> <p>๓. ร้อยละของเด็กตั้งแต่วัยทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า ๖ เดือนแรก มีค่าเฉลี่ยกินนมแม่อย่างเพียงพอ</p> <p>๔. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี (ไม่เกิดต่อแสนประชากร)</p> <p>๕. ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่นอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี (ไม่เกิดร้อยละ)</p> <p>๖. อัตราการใช้ถุงยางอนามัยของนักเรียนชายระดับมัธยมศึกษา (ร้อยละ)</p>	<p>นายวัชรินทร์ ไชยคชบาล นายณรงศ์ชัย ไชโย</p>

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบหลักของเครือข่ายสุขภาพอำเภอ
<p>๒. ส่งเสริมสุขภาพเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย</p>	<p>๒. ประชากรมีสุขภาพที่ดีถ้วนหน้า</p>	<p>๒. ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย</p>	<p>๗. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดีเพิ่มขึ้น (ร้อยละ)</p> <p>๘. ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดีเพิ่มขึ้น (ร้อยละ)</p> <p>๙. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด CVD Risk และมีความเสี่ยงสูงมาก ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างเข้มข้นและ/หรือได้รับการรักษาเพื่อลดความเสี่ยง</p> <p>๑๐. ร้อยละสตรีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปีที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก</p> <p>๑๑. คนพิการทางการเคลื่อนไหว (ขาขาด) ได้รับการครบถ้วน</p> <p>๑๒. ผู้ป่วย Paraplegia / Quadriplegia ได้รับการครบถ้วน</p> <p>๑๓. ผู้ป่วย Hemiplegia / Hemiparesis (stroke) ได้รับการครบถ้วน (ร้อยละ)</p> <p>๑๔. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพมีการปรับสภาพแวดล้อมมีสิ่งอำนวยความสะดวกให้คนพิการ/ผู้สูงอายุเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้</p> <p>๑๕. ร้อยละ ๘๐ ของหน่วยบริการสุขภาพสุขภาพมีการดำเนินงานในการบูรณาการระบบดูแลสุขภาพคนพิการทางการเคลื่อนไหว / ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่พันระยะวิกฤติ ผ่านเกณฑ์ ระดับ ๓</p>	<p>ผู้รับผิดชอบหลัก</p> <p>นางกานตินันท์ เพิ่มสุขคนธรักษ์</p> <p>นายยุทธนา หอมเกตุ</p> <p>นางกานตินันท์ เพิ่มสุขคนธรักษ์</p> <p>นายยุทธนา หอมเกตุ</p> <p>นางกานตินันท์ เพิ่มสุขคนธรักษ์</p> <p>นายยุทธนา หอมเกตุ</p> <p>นายวัชรินทร์ ไชยคชบาล</p> <p>นายยุทธนา หอมเกตุ</p> <p>นางจุฑาทิพย์ ชัยพันธ์</p> <p>นส. ประวิญญา แก้วจีน</p>

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบหลักของเครือข่ายสุขภาพอำเภอ
๒. ส่งเสริมสุขภาพเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย	๒. ประชากรมีสุขภาพที่ดีถ้วนหน้า	๓. ประชาชนได้รับการคุ้มครองด้านสุขภาพ	๑. ร้อยละของสถานที่ผลิตอาหารที่เข้าข่าย Primary GMP ต้องมีคะแนนตรวจประเมินสถานที่ผลิต ๒. ระดับความสำเร็จในการดำเนินการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์น้ำดื่มในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ณ สถานที่ผลิตที่ได้คุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด ๓. ระดับความสำเร็จในการดำเนินการเฝ้าระวังสารห้ามใช้ ๕ ชนิดในอาหาร ๔. ระดับความสำเร็จในการดำเนินการเฝ้าระวังการโฆษณาด้านสุขภาพที่ผิดกฎหมาย ๕. ร้อยละของ รพ.สต. ที่ดำเนินการ คบส. ตามเกณฑ์ที่กำหนด	น.ส.ปานจิต มิตะกา น.ส.ประภิญญา แก้วเงิน
	๔. มีการจัดระบบบริการตามมาตรฐานด้านวิชาชีพ	๑. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (IC) ๒. ร้อยละของหน่วยบริการด้านสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานด้านระบบเภสัชกรรมในหน่วยบริการปฐมภูมิ ๓. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานทางห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขสำหรับหน่วยบริการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ๔. ร้อยละของรพ.สต. ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการจัดหาและบำรุงรักษาเครื่องมือ	นางกันตนิมิต์ เพิ่มสุคนธ์รักษ์ นายยุทธนา หอมเกตุ น.ส.ปานจิต มิตะกา น.ส.ประภิญญา แก้วเงิน น.ส.อุทุมพร มณีชัย นางกรรณิการ์ มั่นคง	นางกันตนิมิต์ เพิ่มสุคนธ์รักษ์ นายยุทธนา หอมเกตุ น.ส.ปานจิต มิตะกา น.ส.ประภิญญา แก้วเงิน น.ส.อุทุมพร มณีชัย นางกรรณิการ์ มั่นคง
				นางกันตนิมิต์ เพิ่มสุคนธ์รักษ์ นายณรงค์ชัย ไชยโย

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบหลักของเครือข่ายสุขภาพอำเภอ
๒. ส่งเสริมสุขภาพเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย	๒. ประชากรมีสุขภาพที่ดีถ้วนหน้า	๔. มีการจัดระบบบริการตามมาตรฐานด้านวิชาชีพ	๕. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค	น.ส.ปานจิต มิตะกา นายณรงค์ชัย ไชโย
			๖. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานทีม SRRT	นายบำรุง พรหมกุล นายณรงค์ชัย ไชโย
			๗. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินคลินิก NCD คุณภาพ	นางกัณตินันท์ เพิ่มสุคนธ์รักษ์ นายยุทธนา หอมเกต
			๘. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐานงานสุขศึกษา	นายวัชรินทร์ ไชยเดชบาล น.ส. ประภิญญา แก้วจิ้น
	๕. บุคลากรด้านสุขภาพมีสมรรถนะเหมาะสม มีคุณธรรมจริยธรรม	๕. บุคลากรด้านสุขภาพมีสมรรถนะเหมาะสม มีคุณธรรมจริยธรรม	๑. ร้อยละของรพ.สต.มีแผนพัฒนาบุคลากรที่สอดคล้องกับสมรรถนะ	นายภัทรพล เกตุขาว นายยุทธนา หอมเกต
			๒. ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาที่สอดคล้องกับสมรรถนะ	นายภัทรพล เกตุขาว นายยุทธนา หอมเกต
			๓. ร้อยละของบุคลากรสาธารณสุขได้รับการพัฒนาด้านคุณธรรมจริยธรรม	นายภัทรพล เกตุขาว นายยุทธนา หอมเกต
	๖. หน่วยบริการสุขภาพมีการวิจัย พัฒนา นวัตกรรมที่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่	๖. หน่วยบริการสุขภาพมีการวิจัย พัฒนา นวัตกรรมที่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่	๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพมีและใช้ผลงานวิจัย นวัตกรรม หรือผลงานวิชาการในการจัดการแก้ไขปัญหาหรือพัฒนาการปฏิบัติงานของพื้นที่	นางสมใจ ณ์ัฐวรรธนะ นายยุทธนา หอมเกต
	๗. มีรายได้เพิ่มจากความสัมพันธ์เครือข่าย	๗. มีรายได้เพิ่มจากความสัมพันธ์เครือข่าย	๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่มีความครอบคลุมสิทธิประชาชนไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๙.๕	นางสมใจ ณ์ัฐวรรธนะ น.ส. ประภิญญา แก้วจิ้น

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบหลัก
พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานสถานบริการสุขภาพ	๓. หน่วยบริการสุขภาพได้รับการรับรองตามมาตรฐาน	๑. ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ๒. ผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐาน PCA, HA	๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ ๑. โรงพยาบาลใหญ่ผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐาน HA ๒. ร้อยละของรพ.สต. ที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน PCA ชั้น ๓	นายวีรินทร์ ไชยคชบาล นายณรงค์ชัย ไชโย
		๓. เครือข่ายสุขภาพอำเภอมีระบบการจัดการความรู้ที่มีคุณภาพ ๔. เพิ่มรายได้จากการจัดบริการตามเกณฑ์คุณภาพ	๑. จำนวนการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของบุคลากรในเครือข่ายสุขภาพอำเภอต่อปี ๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ QOF เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐ ๒. อัตราการรับบริการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ของผู้ป่วยทั้งหมด	นางสมใจ ณีวัชรธรรมะ น.ส. ประภิญญา แก้วจิน นางสมใจ ณีวัชรธรรมะ น.ส. ประภิญญา แก้วจิน นางสาวลิตา แซกเต้ นายยุทธนา หอมเกตุ
๓. พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานสถานบริการสุขภาพ	๓. หน่วยบริการสุขภาพได้รับการรับรองตามมาตรฐาน	๕. ลดค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็นกับการให้บริการสุขภาพ	๑. อัตราความถูกต้องเหมาะสมในการจัดสรรงบประมาณตามแนวทางหลักเกณฑ์การบริหารงบประมาณของ สปสช.	นางสมใจ ณีวัชรธรรมะ นายณรงค์ชัย ไชโย

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	ผู้รับผิดชอบบทบาท
๔. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจเชิงนโยบาย	๔. มีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพรองรับการบริหารจัดการ	๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่มีการสมอบข้อมูลที่เป็นไปให้แก่ประชาชนได้อย่างถูกต้อง และทันเวลา	๑. ผู้รับบริการได้รับข้อมูลที่ถูกต้องมีประสิทธิภาพ	นางสมใจ ญัฐวรธนะ น.ส. ประภิญญา แก้วจิ้น
		๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่นำข้อมูลและสารสนเทศมาใช้ในระบบบริการอย่างมีคุณภาพ	๒. มีระบบสารสนเทศที่ทันสมัย	นางสมใจ ญัฐวรธนะ น.ส. ประภิญญา แก้วจิ้น
		๑. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่สามารถส่งข้อมูล ๔๓ แห่งได้	๓. เพิ่มประสิทธิภาพในการส่งข้อมูล ๔๓ แห่ง	นางสมใจ ญัฐวรธนะ น.ส. ประภิญญา แก้วจิ้น
		๒. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่สามารถส่งข้อมูล ๔๓ แห่งทันเวลาเดือนละ ๔ ครั้ง		นางสมใจ ญัฐวรธนะ น.ส. ประภิญญา แก้วจิ้น
		๓. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่สามารถรับส่งข้อมูล แก่ใจ และส่งข้อมูล ๔๓ แห่ง ที่ให้บริการในแต่ละเดือนได้ทันภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป		นางสมใจ ญัฐวรธนะ น.ส. ประภิญญา แก้วจิ้น
		๑. ระดับความสำเร็จของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาทักษะด้านการบริหารจัดการข้อมูลแก่บุคลากร	๔. เพิ่มทักษะการบริหารจัดการข้อมูลแก่บุคลากร	นางสมใจ ญัฐวรธนะ น.ส. ประภิญญา แก้วจิ้น
๒. ระดับความสำเร็จของบุคลากรที่มีความรู้เรื่องการใช้เทคโนโลยีในระดับดี	๕. พัฒนาบุคลากรใหม่ความรู้เรื่องการใช้เทคโนโลยีใหม่ๆ	นางสมใจ ญัฐวรธนะ น.ส. ประภิญญา แก้วจิ้น		
๑. ระดับความสำเร็จของหน่วยบริการสุขภาพที่ส่งเบิกผู้รับบริการสิทธิประกันสังคม	๖. เพิ่มรายได้จากการส่งข้อมูลให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	นายภัทรพล เกตุขาว นางกรรณิการ์ มั่นคง		