

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น วัน/เดือน/ปี : ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๔ หัวข้อ : MOIT ๒ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน Link ภายนอก ไม่มี หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางรัตนกร พลโพธิ์) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน วันที่ ๒๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔	ผู้อนุมัติรับรอง (/) อนุมัติ () ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....  (นายสมหมาย ชาน้อย) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอชุมแพ วันที่ ๒๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ สทชาติ (นายสหชาติ ชัยไกร) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่ ๒๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔	

นโยบายสำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสู่อนาคตสาธารณสุข

ให้ความสำคัญ สูงสุดต่อการพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ เพื่อเทิดพระเกียรติพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ และได้กำหนดจุดมุ่งเน้นที่สำคัญในการ ดำเนินการให้เกิดผลประโยชน์ สูงสุดต่อประชาชนทุกคนในประเทศไทย ใน ๙ ประเด็นสำคัญ ได้แก่

๑. การสร้าง ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็งโดยการยกระดับระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ รวมทั้งการพัฒนา ศักยภาพและเพิ่มขีดความสามารถให้กับ อสม. หมอประจำบ้านเพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้ประชาชนคนไทยทุกคนครบถ้วน มีหมอประจำตัวครบ ๓ คน ได้แก่ หมอประจำบ้าน คือ อสม. หมออนามัย คือ บุคลากรสาธารณสุขประจำ รพ.สต.และ หมอครอบครัว คือ แพทย์เวชศาสตร์ ครอบครัว เพื่อให้ทุกภาคส่วนช่วยกันสร้างความแข็งแกร่งให้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ ให้แก่ประเทศไทย สร้างสุขภาพที่ดีให้แก่คนไทย และให้มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว ชุมชน

๒. ให้ความสำคัญกับ เศรษฐกิจสุขภาพสนับสนุนแนวทางการเพิ่มขีดความสามารถ ในการแข่งขันด้านการ จัดบริการสุขภาพ และเพิ่มมูลค่านวัตกรรม ผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพ สร้างรายได้ให้กับประชาชน และประเทศชาติ เพื่อมุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical & Wellness Hub) ของประเทศไทย

๓. ผลักดันสมุนไพร กัญชา กัญชง เพื่อสุขภาพ ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการ ได้ใช้ อย่างครอบคลุม พัฒนา ศักยภาพบุคลากร เร่งวิจัยพัฒนาและคิดค้นผลิตภัณฑ์ นวัตกรรมจาก สมุนไพร กัญชา กัญชง ให้เกิดการเพิ่มมูลค่าทาง เศรษฐกิจ

๔. ส่งเสริมการมีสุขภาพดีวิถีใหม่ โดยมุ่งปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแบบ New Normal เน้น อาหาร ออก กกำลังกาย เพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชน

๕. COVID-๑๙ ยังเป็นประเด็นที่ต้องให้ความสำคัญอย่างต่อเนื่อง เพื่อคุ้มครองโรคระบาดของ มุ่งพัฒนาระบบ สาธารณสุขในภาพรวมของประเทศ เป็นโอกาสในการเพิ่มศักยภาพความมั่นคง ทางสุขภาพในการจัดการกับโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต

๖. การพัฒนา หน่วยบริการก้าวหน้าเพื่อลดความแออัด ลดการรอคอยในสถานพยาบาล มุ่งสร้างความปลอดภัย ทั้งบุคลากรทางการแพทย์และประชาชนเพิ่มประสิทธิภาพด้วยการบริการ ด้านการแพทย์วิถีใหม่และนำเทคโนโลยีมาใช้ ประโยชน์ทางการแพทย์ พร้อมทั้งส่งเสริมให้เขตสุขภาพ มีการจัดระบบบริการให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่

๗. การ ดูแลสุขภาพแบบองค์รวมอย่างเป็นระบบเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทย ดูแลและลดผลกระทบด้าน สุขภาพที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร มุ่งเน้นในกลุ่ม เด็กปฐมวัย และผู้สูงอายุ พร้อมทั้งพัฒนาระบบการ ดูแลสุขภาพจิตในเชิงรุก

๘. ยึดหลัก ธรรมาภิบาล โปร่งใสในการบริหาร ควบคุมการดำเนินงานให้เป็นไปตาม ครรลองคลองธรรม ถูกต้อง โปร่งใส ตรวจสอบได้ สร้างความเชื่อมั่นให้กับองค์กร

๙. บุคลากร ถือเป็นหัวใจขององค์กร ผู้นำต้องดูแล ต้องสร้าง “กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข” ให้บุคลากรมีความสุขและปลอดภัยในการทำงาน งานได้ผล คนเป็นสุข จะสร้างผลผลิตของงานในการดูแลสุขภาพประชาชนได้ อย่างยั่งยืน

แผนยุทธศาสตร์ ๔ ปี ๒๕๖๕ – ๒๕๗๐ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น

วิสัยทัศน์

องค์กรหลักด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคม เพื่อให้ชุมแพเป็นเมืองสุขภาวะภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๗

ตารางเชื่อมโยง พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ และ เป้าประสงค์

พันธกิจ	ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์
๑. จัดบริการสุขภาพแบบองค์รวม ครอบคลุม ๕ มิติ ที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน	๑. การพัฒนาคุณภาพระบบบริการและการส่งต่อผู้ป่วย ๒. การพัฒนาระบบการเฝ้าเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค และภัยสุขภาพ	๑. ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสุขภาพอย่างเสมอภาค และเป็นธรรม ๒. ประชาชนได้รับการที่มีคุณภาพ และประสิทธิภาพ ๓. ประชาชนเจ็บป่วยด้วยโรคที่เป็นปัญหาสำคัญลดลง
๒. พัฒนาการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ	๓. การพัฒนาองค์กร	๑. หน่วยงานมีคุณภาพการบริหารจัดการตามมาตรฐาน ๒. หน่วยงานการบริหารยุทธศาสตร์อย่างมีประสิทธิภาพ ๓. หน่วยงานมีการบริหารงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ ๔. หน่วยงานมีระบบการติดตาม ควบคุม กำกับและประเมินผล การดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ ๕. บุคลากรมีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงานและมีความสุขในการปฏิบัติงาน
๓. เสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนและภาคีเครือข่าย	๔. การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข	๑. ประชาชนบริโภคอาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพปลอดภัย
	๕. การสร้างสุขภาพ	๑. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ ๒. เยาวชนกลุ่มเสี่ยง ผู้เสพ ผู้ติดสารเสพติด และผู้มีปัญหาทางจิตได้รับการดูแล ในการบำบัดรักษา การฟื้นฟู การป้องกันและติดตามให้ความช่วยเหลืออย่างมีประสิทธิภาพ ๓. กลุ่มเสี่ยงและประชาชนทั่วไป มีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม

ความเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการและการส่งต่อผู้ป่วย		
เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด (ผลลัพธ์)	ตัวชี้วัด (ปัจจัยแห่งความสำเร็จ)
๑. ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสุขภาพอย่างเสมอภาค และเป็นธรรม	๑. ความครอบคลุมผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพ	๑. ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการส่งข้อมูลเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายรายกองทุนอย่างถูกต้องตรงเวลา ๒. ร้อยละของรพ.สต.มีความถูกต้องของผลการตรวจสอบเวชระเบียน (Audit) ๓. เครือข่ายหน่วยบริการมีการดำเนินงานด้านการคุ้มครองสิทธิ ตามเกณฑ์ที่กำหนด ๔. ร้อยละของหน่วยลงทะเบียนที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด ๕. ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ๖. หน่วยงานมีระบบการประเมินผลการดำเนินงานให้บริการด้านส่งเสริมสุขภาพ ๗. ร้อยละของ รพ.สต./PCU มีการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มเปาะบาง
๒. ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ และประสิทธิภาพ	๑. ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ ๒. ร้อยละของผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการช่วยเหลือด้วยระบบการแพทย์ฉุกเฉินก่อนถึงโรงพยาบาลที่ได้มาตรฐาน ๓. ร้อยละของหน่วยบริการเครือข่ายมีนวัตกรรมสุขภาพ	๑. ร้อยละของสถานบริการสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ๒. ร้อยละของผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการช่วยเหลือด้วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินที่ได้มาตรฐาน ๓. มีการประชุมคณะทำงานการแพทย์ฉุกเฉินประจำอำเภอ (อย่างน้อยปีละ ๓ ครั้ง) ๔. มีการซ้อมแผนปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินประจำปีเพื่อรองรับภัยพิบัติ (ปีละ ๑ ครั้ง) ๕. ร้อยละของการเจ็บป่วยฉุกเฉินจากผู้ป่วยเห็นเหตุการณ์และแจ้งเหตุผ่านหมายเลขโทรศัพท์ ๑๖๖๙ ๖. ร้อยละของการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินภายใน ๑๐ นาที ๗. ร้อยละการประสานการส่งต่อ ๘. ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีบทบาทในการดำเนินงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ๙. ร้อยละของหน่วยบริการเครือข่าย มีการดำเนินงานเกี่ยวกับความปลอดภัยด้านยา ๑๐. ร้อยละของหน่วยบริการเครือข่ายมีนวัตกรรมสุขภาพและเผยแพร่ ๑๑. ร้อยละของ รพ.สต./PCU ที่มีการพัฒนาคุณภาพทางห้องปฏิบัติการ ๑๓. สัดส่วนการใช้บริการผู้ป่วยนอกที่หน่วยบริการปฐมภูมิต่อการใช้บริการผู้ป่วยนอกที่ รพ.แม่ข่าย ๑๔. ระดับความสำเร็จของ รพ.สต.ติดตาม ๕ ดาว ๕ ดี ๑๕. ร้อยละของสถานบริการสาธารณสุขในเครือข่ายบริการสุขภาพ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการงานบริการการแพทย์แผนไทยในสถานบริการของรัฐ ๑๖. ร้อยละของผู้ใช้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและ/หรือการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐) ๑๗. ร้อยละของมูลค่าการใช้ยาแผนไทยและสมุนไพรในสถานบริการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ๑๘. ร้อยละของหมู่บ้านผ่านเกณฑ์หมู่บ้านจัดการสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ ๒ การพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยสุขภาพ		
เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด (ผลลัพธ์)	ตัวชี้วัด (ปัจจัยแห่งความสำเร็จ)
๓. ประชาชนเจ็บป่วยด้วยโรคที่เป็นปัญหาสำคัญลดลง	๑. อัตราป่วยด้วยโรคที่เป็นปัญหาสำคัญลดลง	๑. ร้อยละของรพ.สต.สามารถปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคได้ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด ๒. ร้อยละของหน่วยงานที่มีทีมเฝ้าระวังสอบสวน เคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ที่สามารถปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคกำหนด ๓. CUP หนองสองห้องมีการเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคที่เป็นภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ๔. ร้อยละของหลังคาเรือนที่สำรวจพบลูกน้ำยุงลายต่ำกว่า ๑๐ ๕. ร้อยละของวัด โรงเรียน สถานบริการที่สำรวจไม่พบลูกน้ำยุงลาย ๖. ร้อยละของภาชนะที่สำรวจพบปลากินลูกน้ำ ๗. อัตราการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ทารกลดลง ๘. ร้อยละของแผนชุมชนที่มีโครงการ/กิจกรรมในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค(๑ แผน/ ๑ รพ.สต.,PCU) ๙. อำเภอมีผลการดำเนินโครงการสนองน้ำพระราชหฤทัยในหลวง ทรงห่วงใยสุขภาพประชาชนฯ ในระดับดีมากถึงดีเยี่ยม ๑๐. ร้อยละ ๒๐ ของ รพ.สต.มีการจัดบริการดูแลสุขภาพเชิงรุกให้เกษตรกรได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ๑๑. ร้อยละ ๔๐ ของสตรีที่มีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูก ๑๒. ร้อยละ ๙๐ ของสตรีกลุ่มเป้าหมายที่มีผลการตรวจมะเร็งปากมดลูกผิดปกติ ได้รับการรักษาตามแนวทางการรักษาและส่งต่อ ๑๓. อัตราผลสำเร็จของการรักษาวัณโรค (TB Treatment Success rate) (ร้อยละ๘๗) ๑๔. ร้อยละของอำเภอที่เป็น “อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน” ตามคุณลักษณะที่กำหนด ๑๕. แรงงานนอกระบบได้รับการจัดบริการดูแลสุขภาพจากโรงพยาบาลหรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
๔. หน่วยงานมีคุณภาพการบริหารจัดการตามมาตรฐาน	๑. ร้อยละของหน่วยงานที่มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน PMQA.	๑. ร้อยละของหน่วยงานที่มีระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กร ตามมาตรฐานในระดับดีมาก ๒. ระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพของเครือข่ายหน่วยบริการ
๕. หน่วยงานการบริหารยุทธศาสตร์อย่างมีประสิทธิภาพ	๑. ร้อยละของ(เครือข่ายบริการ(CUP.)ที่มีการนำแผนยุทธศาสตร์ไปใช้ในการจัดสรรงบประมาณและการติดตาม ประเมินผล การดำเนินงานของหน่วยงาน ๒. ร้อยละของเครือข่ายบริการ มีการถ่ายทอดตัวชี้วัดจากแผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงานไปสู่บุคคล	๑. ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำมาตรฐาน PMQA.มาใช้ในการประเมินและพัฒนากระบวนการจัดทำยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

ประเด็นยุทธศาสตร์ ๓ การพัฒนาองค์กร		
เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด (ผลลัพธ์)	ตัวชี้วัด (ปัจจัยแห่งความสำเร็จ)
๖. หน่วยงานมีการบริหารงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ	๑. ร้อยละของอัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบลงทุน ๒. ร้อยละของอัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายในภาพรวม ๓. ร้อยละของหน่วยงานที่สามารถประหยัดพลังงาน	๑. ร้อยละของหน่วยงาน ที่มีการบริหารงบประมาณ ในระดับดีและดีมาก ๒. ร้อยละของหน่วยงานที่มีระดับคะแนนความสำเร็จของการตรวจสอบภายใน ๓. ร้อยละของหน่วยงานที่มีระดับคะแนนความสำเร็จของระบบควบคุมภายใน ๔. ร้อยละของหน่วยงานมีการจัดทำรายงานทางการเงิน เชื่อถือได้และทันเวลา ๕. ระดับความสำเร็จในการบริหารการเงินการคลัง ๖. ร้อยละของหน่วยงานที่มีระดับความสำเร็จของการดำเนินงานด้านพัสดุให้เป็นไปตามระเบียบ ๗. ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานบริหารยาและเวชภัณฑ์ของหน่วยบริการ
๗. หน่วยงานมีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสนับสนุนการพัฒนาระบบบริหารและบริการ	๑. จำนวนระบบสารสนเทศของหน่วยงาน ที่สนับสนุนการปฏิบัติงานของผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติงาน และการบริการประชาชนแบบบูรณาการ	๑. ร้อยละของรพ.สต./PCUที่มีความพร้อมด้านอุปกรณ์เครือข่ายและคอมพิวเตอร์อย่างเพียงพอเหมาะสมและพร้อมใช้งาน ๒. ร้อยละของรพ.สต./PCUที่มีระบบการป้องกันปัญหาการหายหรือสูญเสียชีวิตข้อมูล ๓. จำนวนโปรแกรมที่พัฒนาเพื่อใช้ในการปฏิบัติงานระดับ CUP ๔. ร้อยละ ของรพ.สต./PCUที่มีการจัดระบบการตรวจสอบ การควบคุมกำกับการจัดส่งและคุณภาพข้อมูล/รายงาน ๕. ร้อยละของรพ.สต./PCUที่จัดส่งฐานข้อมูลผู้รับบริการด้านสุขภาพได้ครบถ้วน ทันเวลา ๖. ร้อยละของ CUP.ที่มีการจัดตั้งศูนย์เฝ้าระวังข้อมูลด้านสุขภาพและมีการประชุมคณะทำงานประจำศูนย์ อย่างน้อย ๔ ครั้ง/ปี ๗. ร้อยละของหน่วยงานที่มีศูนย์ข้อมูลข่าวสารและจัดระบบการให้บริการข้อมูล ตาม พ.ร.บ. ข้อมูลข่าวสารของทางราชการพ.ศ. ๒๕๔๐ ตามเกณฑ์ที่กำหนด ๘. ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาความรู้/ทักษะการใช้งานโปรแกรม/การจัดการข้อมูลที่เป็น อย่างน้อย ๑ ครั้ง/คน/ปี ๙. ร้อยละของหน่วยบริการที่มีคุณภาพข้อมูล OP และ PP โดยรวมอย่างน้อย ร้อยละ ๘๐ ๑๐. ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการจัดส่งข้อมูล ๐๑๑๐ รง.๕ ได้ครบถ้วน ทันเวลา ๑๑.หน่วยบริการมีการจัดส่งข้อมูล ๐๑๑๐รง.๕ ได้ครบถ้วนทุกแห่ง ๑๒. หน่วยบริการมีการจัดส่งข้อมูลทันเวลา
๘. หน่วยงานมีระบบการติดตาม ควบคุม กำกับและประเมินผล การดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ	๑. ร้อยละของหน่วยงาน ที่มีระดับความสำเร็จของการติดตาม ควบคุม กำกับ นิเทศ และประเมินผล ในระดับดีและดีมาก	๑. ร้อยละของรพ.สต./PCUได้รับการนิเทศ ติดตาม และประเมินผล การดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ อย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง ๒. ระดับความสำเร็จตามแผนบริหารความเสี่ยงของเครือข่ายบริการสุขภาพระดับ (CUP) ๓. ระดับความสำเร็จในการกำกับติดตามการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ๔. ระดับความสำเร็จของหน่วยบริการที่ดำเนินงานศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพตามเกณฑ์ สปสช.

๙. บุคลากรมีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงานและมี ความสุขในการปฏิบัติงาน	๑. ร้อยละความพึงพอใจของข้าราชการต่อ สภาพแวดล้อมและการทำงานขององค์กร ๒. ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาขีดสมรรถนะ ตาม แผนพัฒนาขีดสมรรถนะของบุคลากร หรือ แผนพัฒนาบุคลากร	๑. ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาขีดสมรรถนะตามแผนพัฒนาขีดสมรรถนะของบุคลากร หรือ แผนพัฒนาบุคลากร (ของ กพร.) ๒. บุคลากรสาธารณสุขได้เข้ารับการประชุม อบรม เพื่อเพิ่มพูน ความรู้และทักษะ อย่างน้อย ๑๐ วัน/คน/ปี ๓. ร้อยละของหน่วยงานที่มีการจัดทำโครงสร้าง สายบังคับบัญชา และมอบหมายหน้าที่ให้บุคลากร ที่ ชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร ๔. ร้อยละของหน่วยงานที่มีแผนและดำเนินการตามแผนการสร้างความรู้ความก้าวหน้าในสายงานให้บุคลากร ๕. CUPหนองสองห้องมีการบริหารงานบุคคล และการจัดสรรแรงจูงใจที่เหมาะสม ๖. ระดับความสำเร็จของCUPในการบริหารจัดการบุคลากร ๗. ระดับความพึงพอใจในงานและความสุขในชีวิตของบุคลากรสุขภาพ ๘. ระดับความสำเร็จของการเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่ดีด้านการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรม
--	--	--

ประเด็นยุทธศาสตร์ ๔ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข		
เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด (ผลลัพธ์)	ตัวชี้วัด (ปัจจัยแห่งความสำเร็จ)
๑๐. ประชาชนบริโภคอาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพปลอดภัย	๑. ร้อยละของอาหารปราศจากสารปนเปื้อน ๖ ชนิด (สารเร่งเนื้อแดง,สารบอแรกซ์,สารฟอกขาว,สารฟอร์มาลีน,สารกันรา,ยาฆ่าแมลง) ๒. ร้อยละของครัวเรือนไม่มีผลิตภัณฑ์สุขภาพที่เสี่ยงต่อสุขภาพ	๑. ร้อยละของสถานประกอบการได้รับการกำกับ ดูแล เฝ้าระวังผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ ๒. ร้อยละของสถานประกอบการด้านการผลิต ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด ๓. ร้อยละของร้านอาหารและแผงลอยผ่านมาตรฐาน CFGT. ๔. ร้อยละของตลาดสดที่ได้รับการพัฒนาให้เป็นตลาดสดน่าซื้อ ๕. ร้อยละของร้านค้า ไม่จำหน่ายอาหารและผลิตภัณฑ์ที่เสี่ยงต่อสุขภาพ ๖. ร้อยละของกลุ่ม/เครือข่ายองค์กรผู้บริโภคระดับตำบล มีส่วนร่วมในการดำเนินงานเฝ้าระวังอาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ๗. ร้อยละของโรงเรียนที่มีกิจกรรม อย.น้อยในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค ๘. ร้อยละอาหารปราศจากสารปนเปื้อน ๙. ร้อยละของสถานที่ผลิต/สถานประกอบการสุขภาพผ่านเกณฑ์การประเมิน/รับรองคุณภาพ ๑๐. ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพมีคุณภาพตามมาตรฐาน ๑๑. ร้อยละของ รพ.สต. ที่มีการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคแบบมีส่วนร่วมของเครือข่ายองค์กรผู้บริโภคในชุมชน ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด ๔ เกณฑ์

ประเด็นยุทธศาสตร์ ๕ การสร้างสุขภาพ		
เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด (ผลลัพธ์)	ตัวชี้วัด (ปัจจัยแห่งความสำเร็จ)
๑๑. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค ที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ	๑. อัตราตายมารดาลดลง ๒. อัตราตายทารกลดลง ๓. อัตราป่วยด้วยโรคที่ป้องกันด้วยวัคซีนลดลง	๑. ร้อยละของหน่วยบริการที่มีผลลัพธ์การดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กตามเกณฑ์ ๒. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการบริการดูแลก่อนคลอดและหลังคลอดครบตามเกณฑ์ ๓. ร้อยละของความครอบคลุมของการได้รับภูมิคุ้มกันโรคในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ๔. ร้อยละของศูนย์เด็กเล็กในอำเภอหนองสองห้องผ่านเกณฑ์การประเมินระดับพื้นฐาน ๕. ร้อยละของศูนย์เด็กเล็กในอำเภอหนองสองห้องผ่านเกณฑ์การประเมินระดับดีและดีมาก ๖. อำเภอมีแผนงาน/โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน ๗. อัตราความครอบคลุมการใช้เกลือเสริมไอโอดีนคุณภาพในครัวเรือน(ร้อยละ๙๐) ๘. อัตราของเด็กทารกแรกเกิดขาดสารไอโอดีน ๙. ร้อยละทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม ๑๐. เด็ก ๐-๕ ปีมีพัฒนาการสมวัย(มากกว่าร้อยละ๙๐) ๑๑. เด็ก ๐-๕ ปีมีการเจริญเติบโตตามวัย(มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ๙๓) ๑๒. ระดับความสำเร็จในการแก้ไขปัญหางานอนามัยแม่และเด็กโดย MCH Board ๑๓. ระดับความสำเร็จการจัดคลินิกการให้บริการคำปรึกษาที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นในโรงพยาบาล อย่างมีระบบ ๑๔. โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพที่เข้าร่วมโครงการผ่านเกณฑ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ระดับทอง ๑๕. ร้อยละการให้บริการตรวจทันตสุขภาพ เด็ก ป.๑ (โครงการยิ้มสดใสเด็กไทยฟันดี) ๑๖. สถานบริการสาธารณสุข มีการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพตามมาตรฐานสุขศึกษา
๑๒. เยาวชนกลุ่มเสี่ยง ผู้เสพ ผู้ติดสารเสพติด และผู้มีปัญหาทางจิตได้รับการดูแล ในการบำบัดรักษา การฟื้นฟู การป้องกันและติดตามให้ความช่วยเหลืออย่างมี ประสิทธิภาพ	๑. ร้อยละ ของผู้เสพ ผู้ติดสารเสพติด ได้รับการบำบัดรักษาตามเกณฑ์ ๒. อัตราการเสพซ้ำลดลง ๓. อัตราการฆ่าตัวตายลดลง	๑. ร้อยละของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในพื้นที่อำเภอหนองสองห้องผ่านมาตรฐาน HA ยาเสพติด ๒. อัตราการเข้าถึงบริการโรคซึมเศร้าเพิ่มมากขึ้น ๓. อัตราการติดตามดูแลผู้ป่วยยาฆ่าตัวตายเป็นไปตามเกณฑ์ (ร้อยละ ๖๐) ๔. อัตราของสถานบริการที่มีบริการ/การจัดบริการโรคซึมเศร้าตามเกณฑ์ที่กำหนด ๕. ร้อยละ ๖๐ ของประชากรในพื้นที่ได้รับการประเมิน/คัดกรองโรคจิต ๖. ร้อยละ ๗๐ ของผู้ป่วยโรคจิตได้รับการรักษาด้วยยาได้รับการติดตามต่อเนื่องอย่างน้อย ๓ เดือน ๗. ร้อยละ ๗๐ ของผู้ป่วยโรคจิตที่เข้าโครงการฯไม่กลับรักษาซ้ำในโรงพยาบาล (re-admission) ในช่วง ๓ เดือนที่ติดตาม ๘. ร้อยละของผู้มีอายุ ๑๐-๒๔ ปี เป็นสมาชิกชมรม TO BE NO.๑ ๙. ร้อยละของภาคีเครือข่ายที่มีส่วนร่วมในการดำเนินงาน TO BE NO ๑ ตามเกณฑ์ที่กำหนด ๑๐. ร้อยละของรพ.สต./PCUที่มีชมรม TO BE NO.๑ และดำเนินงานศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น

๑๓. กลุ่มเสี่ยงและประชาชนทั่วไป มีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม	๑. อัตราป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อ(ที่เกิดจากพฤติกรรมสุขภาพ) ที่เป็นปัญหาสำคัญของจังหวัดลดลง ๒. อัตรามารดาตั้งครรภ์อายุ ๒๐ ปี ลดลง	๑. ร้อยละของประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีรอบเอวไม่เกินมาตรฐานที่กำหนด (ชายไม่เกิน ๙๐ ซม. หญิงไม่เกิน ๘๐ ซม.) ๒. ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดสมอง ตามมาตรฐานของการคัดกรอง ๓. ร้อยละของหมู่บ้านต้นแบบในการดำเนินงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคมะเร็ง ความดันโลหิตสูง หัวใจและหลอดเลือด ๔. ร้อยละของรพ.สต. ที่มีแผนและดำเนินการเพื่อลดภาวะตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์ ในเด็กวัยรุ่นและวัยรุ่น ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ๕. ร้อยละของเด็กวัยรุ่นและวัยรุ่นได้รับการส่งเสริมสุขภาพผ่านทางโครงการเด็กไทยทำได้ ๖. ร้อยละของบุคลากรผู้รับผิดชอบผ่านการอบรมการให้คำปรึกษา การบริการ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ด้านการอนามัยการเจริญพันธุ์ ๗. ร้อยละของ รพ.สต. ที่ดำเนินงานตามแนวทางคลินิกคนไทยไร้พุง ๘. ร้อยละ รพ/รพ.สต.ผ่านเกณฑ์การประเมินคลินิกไร้พุง ๙. ร้อยละของ รพ.สต./PCU มีชมรมผู้สูงอายุอย่างน้อย ๑ ชมรม ๑๐. ระดับความสำเร็จการดำเนินงานตามกระบวนการตำบลต้นแบบด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) หนึ่งอำเภอ หนึ่งตำบล
--	--	---