ยุทธศาสตร์สุขภาพ

จังหวัดสระแก้ว

2565 - 2569

ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว 2565-2569

Ultimate goals

HALE และ Life Expectancy

ทุก 5 ปี เพิ่มขึ้น 1 ปี

Goal

1. มีเครือข่ายสุขภาพของจังหวัดที่เข้มแข็ง ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ และมีความเป็นเจ้าของร่วมกันทั้งในระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล ชุมชนหรือหมู่บ้าน

2. ความสัมฤทธิ์ผลตามการพัฒนาคุณภาพการบริการตามแผนบริการสุขภาพของจังหวัดที่โดดเด่นด้านการเชื่อมโยงส่งต่อทุกระดับ มีมาตรฐาน ทันสมัย ประชาชนเชื่อมั่นและวางใจในระบบบริการสุขภาพของจังหวัด

3. จังหวัดสระแก้วเป็นต้นแบบการจัดบริการสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยที่ประสบความสำเร็จในระดับประเทศ

4. จังหวัดสระแก้วมีระบบบริหารสุขภาพที่มีธรรมาภิบาล ทันสมัย มีความมั่นคงทางการเงินการคลัง

5. บุคลากรสาธารณสุขและกำลังคนทางสุขภาพของจังหวัดสระแก้วมีความเพียงพอ มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงานและมีความคงอยู่อย่างภาคภูมิใจ

6. การสาธารณสุขชายแดนและการสาธารณสุขในเขตพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษของจังหวัดมาตรฐานสากล

ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว 2565-2569

Positioning

1. การจัดการประชาชนให้มีสุขภาพ สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ได้อยู่อาศัยในสภาพแวดล้อมสุขภาพที่ดี และให้พึ่งตนเองทางสุขภาพได้

2. การสร้างระบบสุขภาพในทุกระดับของจังหวัด ที่เข้มแข็ง ประชาชน และภาคีทุกภาคส่วนร่วมเป็นเจ้าของ

3. การสร้างนวัตกรรมระบบสาธารณสุขแห่งอนาคต ด้วยคุณภาพบุคลากร คุณภาพการบริการจัดการ คุณภาพบริการ

4. การพัฒนาสู่ต้นแบบการจัดการเมืองสาธารณสุขชายแดนของประเทศในระดับนานาชาติ

Strategic Positioning

1. ระดมทรัพยากรและสรรพกำลังจากภาคเครือข่ายทุกภาคส่วนเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพแม่และเด็ก
2. พัฒนาจังหวัดให้มีความพร้อมอย่างสูงสุด ในการเป็นพื้นที่ที่เป็นแนวปฏิบัติที่ดีของประเทศด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ทุกมิติทั้งการบริการ
3. สร้างระบบสุขภาพในทุกระดับของจังหวัดที่เข้มแข็ง ประชาชนและภาคีทุกภาคส่วนร่วมเป็นเจ้าของ และมีพันธะสัญญาในการร่วมขับเคลื่อนจังหวัด อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน ให้เป็นพื้นที่แห่งสุขภาวะ ที่เกิดจากการมีส่วนร่วม
4. พัฒนาหน่วยบริการระดับปฐมภูมิทุกแห่งให้มีขีดความสามารถในการบริหารจัดการระบบสุขภาพเชิงพื้นที่ที่เข้มแข็ง การบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐาน มีความปลอดภัย ประชาชนอุ่นใจ เชื่อมมั่น วางใจในบริการสุขภาพ
5. เสริมสร้างบรรยากาศสภาพแวดล้อมในการทำงานและการบริการให้เอื้อต่อการมีความสุขของบุคลากรและผู้ให้บริการ
6. เสริมสร้างและพัฒนาให้ทุกหน่วยงานสาธารณสุขเป็นองค์กรธรรมาภิบาลอย่างแท้จริง
7. มุ่งยกระดับบริการทางการแพทย์ของจังหวัดสระแก้วสู่ความเป็นเลิศตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ตามความต้องการทางสุขภาพ และลักษณะเฉพาะของพื้นที่รองรับเมืองชายแดน และเขตเศรษฐกิจพิเศษ
8. เพิ่มประสิทธิภาพในการป้องกัน การตอบโต้ การบริหารจัดการโรคและภัยคุกคามทางสุขภาพแก่ประชาชน และการเสริมสร้างความมั่นคงด้านสุขภาพของจังหวัดรองรับการเติบโตของเมืองและพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษเชื่อมโยงกับนานาชาติ การเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมภายนอก

แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ 20 ปี จังหวัดสระแก้ว 2560—2579

ตำแหน่งพัฒนา

1.สร้างระบบสุขภาพที่เข้มแข็ง ทุกระดับร่วมเป็นเจ้าของ
2.พัฒนาสู่ต้นแบบการจัดการเมืองสารณสุขชายแดน
3.จัดการประชาชนให้พึ่งตนเองทางสุขภาพ
4.สร้างนวัตกรรมสาธารณสุขแห่งอนาคต

เป้าหมาย

ประชาชนสุขภาพดี

อายุคาดเฉลี่ยการมีสุขภาพดี 72 ปี
อายุคาดเฉลี่ยแรกเกิด 80 ปี

วิสัยทัศน์

"ต้นแบบการจัดการเมืองสาธารณสุขชายแดนของประเทศในระดับนานาชาติ ระบบสุขภาพเข้มแข็ง ประชาชนและภาคีเป็นเจ้าของ สู่เมืองแห่งสุข

พันธกิจ

1.จัดระบบสุขภาพอย่างมีคุณภาพ มาตรฐาน และเข้าถึง

2.พัฒนาให้ภาคีทุกภาคส่วนร่วมเป็นเจ้าของ บนฐานปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และธรรมาภิบาล

3.เสริมสร้างความเป็นเลิศในการจัดบริการสุขภาพ เชื่อมโยงจังหวัดชายแดน ประเทศเพื่อนบ้าน และเขตเศรษฐกิจพิเศษ

จุดยืน

1. สร้างระบบสุขภาพ
2. ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
3. แก้ไขปัญหาสุขภาพกลุ่มวัย
4. ยกระดับบริการ
5. พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ
6. ป้องกันตอบโต้ภัยคุกคามสุขภาพ
7. สร้างความสุขบุคลากร
8. องค์กรธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์

1.การบริการมีคุณภาพ ประชาชนเชื่อมั่น และวางใจ
2.จัดบริการแพทย์แผนไทยประสบความสำเร็จระดับประเทศ
3.เครือข่ายสุขภาพเข้มแข็ง ทุกภาคส่วนร่วมเป็นเจ้าของ
4.การสาธารณสุขชายแดน และSEZ ได้มาตรฐานสากล
5.ระบบบริหารมีธรรมาภิบาล มั่นคงทางการเงินการคลัง
6.บุคลากรมีความสุข เพียงพอ แลอยู่อย่างภาคภูมิ

Road map 4 Phase

Do Now
ทำให้เป็นรูปธรรม
Phase 1 (2560-2564)

Do Next
ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลง
Phase 2 (2565-2569)

Do Long
ทำต่อเนื่องสู่ประชาชน
Phase 3 (2570-2574)

Do Sustain
ทำให้เป็นระบบยั่งยืน
Phase 4 (2575-2579)

5 ประเด็นยุทธศาสตร์ 14 กลยุทธ์

22 OKRs 57 Key result 19 โครงการ

4 OKRs 16 Key
6 โครงการ

1. การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ

1. ยกระดับความพร้อมของสถานบริการและบุคลากร และพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายในการจัดบริการและดูแลแม่และเด็ก
2. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายและบุคลากรในการจัดบริการและดูแลผู้สูงอายุแบบมีส่วนร่วม
3. พัฒนาระบบฐานข้อมูลรายบุคคล (PHR) ให้เข้าถึงการดูแล เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

6 OKRs 18 Key
5 โครงการ

2. การจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ

4. ยกระดับหน่วยบริการระดับปฐมภูมิให้มีขีดความสามารถในการบริหารจัดการระบบสุขภาพเชิงพื้นที่ที่เข้มแข็ง
5. พัฒนาศักยภาพระบบบริการสุขภาพของโรงพยาบาลทุกระดับให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน มีความปลอดภัย ประชาชนเชื่อมั่น วางใจในระบบบริการ
6. เสริมสร้างความพร้อมระบบส่งต่อที่มีประสิทธิภาพด้วยระบบดิจิตัล
7. ส่งเสริมสนับสนุนการลงทุนการผลิตสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สุขภาพโดยดึงนักลงทุนและเอกชนเข้ามามีส่วนร่วม

5 OKRs 4 Key
2 โครงการ

3. การบริหารจัดการองค์กร บุคลากร ทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด

8. พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพให้มีความเพียงพอ มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงาน
9. พัฒนาเป็นองค์กรธรรมาภิบาล และพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสารสนเทศสู่ Digital Transformation

2 OKRs 6 Key
3 โครงการ

4. การบริหารจัดการการสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ

10. พัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ ระบบหลักประกันสุขภาพ ระบบส่งต่อระหว่างประเทศ รองรับพื้นที่ชายแดน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและประชาชน
11. พัฒนาสถานบริการด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม เพื่อรองรับพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ

5 OKRs 13 Key
3 โครงการ

5. การพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

12. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายและระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และภัยสุขภาพ
13. พัฒนาระบบเฝ้าระวังควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
14. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1

การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ

นางดารารัตน์ โห้วงศ์
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

1. การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรมริเริ่ม (initiative)
1. ยกระดับความพร้อมของสถานบริการและบุคลากร และพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายในการจัดบริการและดูแลแม่และเด็ก	1. อัตราตายมารดาจากสาเหตุที่ป้องกันได้ลดลง 2. อัตราตายทารกต่ำกว่า 1 ปี ต่อการเกิดมีชีพ 1,000 คน ลดลง 3. ระดับสติปัญญาเฉลี่ย (IQ) ของเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 เพิ่มขึ้น 4. ส่วนสูงเฉลี่ยเด็กอายุ 5 ปี และ 12 ปี เพิ่มขึ้น	**O1 มารดาและทารกได้รับบริการตามเกณฑ์คุณภาพ** K1 ANC คุณภาพทุก รพ. K2 เยี่ยมหลังคลอด 100% **O2 เด็กมีพัฒนาการสมวัย** K1 คัดกรองพัฒนาการเด็กให้ได้ 90% K2 เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้น 100 % K3 เด็กใน ศพด./โรงเรียน ได้รับอาหาร และอาหารกลางวันคุณภาพ(เน้น นม ไข่) K4 เด็กเข้าถึงกิจกรรมการเล่นเสริมปัญญา 90%	1.มหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต	1. พัฒนาคุณภาพ ANC 2. เยี่ยมหลังคลอด 3. ดูแลสุขภาพเด็ก 0-2 ปี 4. แม่วัยรุ่น (ป้องกันตั้งครรภ์/ป้องกันตั้งครรภ์ซ้ำ)
			2.พัฒนาการเด็กดี	1. ยกระดับการประเมิน และการกระตุ้นพัฒนาการเด็ก 2. ชวนลูกเล่นตามรอยยุคลบาท 3. เล่นสร้างปัญญา
			3.เด็กสูงดีสมส่วน	1. โภชนาการเด็กปฐมวัย 2. โภชนาการเด็กวัยเรียน 3. ยาเสริมธาตุเหล็ก 4. กิจกรรมทางกายสำหรับเด็ก
2. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายและบุคลากรในการจัดบริการและดูแลผู้สูงอายุแบบมีส่วนร่วม	5.ร้อยละของผู้สูงอายุที่ต้องมารับบริการด้วยภาวะ Geriatric syndromes ลดลง	**O3 ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี** K1 ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพ 95% K2 ผู้สูงอายุติดเตียงมี care plan 90% K3 ผู้สูงอายุมี care giver ดูแล 95%	4.ผู้สูงอายุคุณภาพ	1. Long Term Care 2. Healthy Aging 3. คลินิกผู้สูงอายุ

1. การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรมริเริ่ม (initiative)
3. ยกระดับการจัดการรายบุคคล โดยการมี ส่วนร่วมของเครือข่าย	6. อัตราป่วยรายใหม่ของผู้ป่วยโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูงลดลง 7. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและความดันโลหิตเพิ่มขึ้น 8. ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก มะเร็งลำไส้ใหญ่ มะเร็งท่อน้ำดี ได้รับการรักษาตามเกณฑ์ service plan	O4 วัยทำงานมีพฤติกรรมที่ดี K1 วัยทำงานมี BMI ปกติ เพิ่มขึ้น K2 วัยทำงานมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ระดับดีขึ้นไป 60% K3 NCD@home (good control) K4 คัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ 30-70 ปี 80% K5 คัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 30-60 ปี 60% K6 การคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง 10% ของประชากรอายุ 50-70 ปี K7 ประชาชน 15 ปีขึ้นไปของตำบลเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองหาไข่พยาธิ 80%	5.ลดพุงลดโรค 6.โครงการคัดกรองมะเร็งในประชากรกลุ่มเสี่ยง	1. ค้นหา คัดกรองความเสี่ยงต่อโรค NCD และ มะเร็ง 2.การจัดการสุขภาพรายบุคคล และสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ 3.NCD@Home 4. CBI (ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCD) / หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 5. 10 package สร้างเสริมสุขภาพวัยทำงาน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2
การจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ

นายแพทย์อิทธิพล อุดตมะปัญญา
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

2. การจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรมริเริ่ม (initiative)
4. ยกระดับหน่วยบริการระดับปฐมภูมิให้มีขีดความสามารถในการบริหารจัดการระบบสุขภาพเชิงพื้นที่ที่เข้มแข็ง	9. PCU/NPCU ครอบคลุมร้อยละ 60 10. PCU/NPCU เข้าถึงร้อยละ 60	**O5 พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิให้ได้คุณภาพมาตรฐาน** K1 เพิ่มจำนวนแพทย์ที่ผ่านการอบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (ใหม่ 9 คน อบรมใหม่แพทย์ที่อายุครบ 2 ปี 2 คน) จำนวน 11 คน K2 : จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ให้ครอบคลุม ร้อยละ 60 ในปีงบประมาณ 2565 : ประชาชนได้รับการดูแลโดยมีแพทย์เวศาสตร์ครอบครัว ร้อยละ 60 (ประมาณการเพิ่มอีก 9 ทีมๆละ 10000 คน จะได้ที่ 362146 คน ร้อยละ 64.60) K3 : มีหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่มีคุณภาพมาตรฐาน 1 อำเภอ 1 แห่ง	7. ยกระดับระบบบริการปฐมภูมิ	1. จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พรบ. และ Service Plan Blueprint 2. พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ 3. พัฒนากำลังคนในระบบสุขภาพปฐมภูมิ (3 หมอ) 4. พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) 5. พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่ายตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

2. การจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรมริเริ่ม (initiative)
5. พัฒนาศักยภาพระบบบริการสุขภาพ ของโรงพยาบาลทุกระดับให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน มีความปลอดภัย ประชาชนเชื่อมั่น วางใจในระบบบริการ	11. อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคหัวใจ มะเร็ง ทารกแรกเกิด หลอดเลือดสมอ และ อุบัติเหตุ ลดลง	**O6 รพ. ทุกระดับมีศักยภาพเพิ่มขึ้น** K1 ยกระดับจำนวน2แห่ง (วังสมบูรณ์ โคกสูง) K2 ขยายเตียง จำนวน4แห่ง(รพร. 500เตียง,รพ.อรัญฯ200เตียง,รพ.วังสมบูรณ์30เตียง ,รพ.โคกสูง30เตียง) K3 ลด GAP สิ่งก่อสร้าง จำนวน ....รายการ ครุภัณฑ์ จำนวน....รายการ -tele medicine ในรถพยาบาล K4 ลด GAP บุคลากร จำวน ..... คน/จำนวน....สาขา -สาขาหัวใจ Cardiologist , พยาบาลเฉพาะทางสาขาโรคหัวใจ, care manager -สาขามะเร็ง Pathologist , Radiologist ,สาขาเฉพาะทางด้านมะเร็ง (พยาบาล,เภสัช) - สาขาทารกแรกเกิด กุมารแพทย์เฉพาะทาง,พยาบาลทารกแรกเกิดวิกฤต - สาขาอุบัติเหตุ แพทย์ EP รพ.อรัญ K5 Self containment เพิ่มขึ้น -บริการเคมีบำบัด (อรัญประเทศ) -บริการให้ยาละลายลิ่มเลือดผู้ป่วย STEMI (โคกสูง) -บริการให้ยา Warfarin (วังสมบูรณ์) (โคกสูง) K6 ลดแออัด ลดรอคอย ลด walk in จากเดิมเป็น -ลด OP visit น้อยกว่ามัธยฐาน 3 ปี -ลดรอคอยไม่เกิน 1 ชม. 30 นาที K7 ลดการส่งต่อออกนอกจังหวัด ด้วยโรคหัวใจ มะเร็ง ทารกแรกเกิด หลอดเลือดสมอง อุบัติเหตุ ลดลงจากเดิมร้อยละ 10	8. พัฒนา Service Plan Blueprint	1. พัฒนาศักยภาพ 5 Excellence GAP 3rd 2nd ปรับศักยภาพ ขยายเตียง 2. พัฒนาบริการ Intermediate Care Palliative Care Occupational 3. พัฒนาคุณภาพ - ISO /HA/QLN รพ.สต.ติดดาว 4. ส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนา Service Plan Blueprint

2. การจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรมริเริ่ม (initiative)
6. เสริมสร้างความพร้อมระบบส่งต่อที่มีประสิทธิภาพด้วยระบบดิจิตัล	12. ร้อยละการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง	**O7 ระบบส่งต่อที่มีประสิทธิภาพได้มาตรฐาน** K1 มีและใช้ระบบ Tele medicine จำนวน 4 แห่ง (รพร. รพ.อรัญ รพ.วังน้ำเย็น รพ.ตาพระยา) K2 ER คุณภาพ จำนวน 3 แห่ง (รพร. รพ.อรัญ รพ.โคกสูง) K3 พัฒนา/ปรับปรุงศูนย์สั่งการให้มีประสิทธิภาพ	9. พัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	1. พัฒนาระบบ EMS 2. พัฒนาระบบ Tele medicine 3. พัฒนาระบบเครือข่ายบริการ หน่วยประสานงานผู้ป่วยทั่วไปและผู้ป่วยฉุกเฉิน ศูนย์ COC 4. พัฒนา ER คุณภาพ Renovation 5. Smart Hospital
7. ยกระดับการจัดบริการแพทย์แผนไทยและสนับสนุนการลงทุนผลิตยาสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สุขภาพเชิงอุตสาหกรรม	13. ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง มะเร็ง อุบัติเหตุ มีระดับ Barthel index เพิ่มขึ้น 14. มูลค่าการใช้ยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น	**O8 เพิ่มระบบบริการด้านการแพทย์แผนไทยในการดูแลผู้ป่วย** K1 IMC โรคหลอดเลือดสมอง และ TBI ด้วยแพทย์แผนไทย ร้อยละ 80 K2 การดูแลผู้ป่วย palliative care โรคมะเร็ง ด้วยแพทย์แผนไทย ร้อยละ 80 K3 ระบบการดูแลและการส่งต่อต่อผู้ป่วย IMC Stroke ด้วยแพทย์แผนไทยในชุมชนร้อยละ 80 **O9 การใช้ยาสมุนไพรในหน่วยบริการ** K1 จัดซื้อยาสมุนไพรของหน่วยบริการ ร้อยละ 3 **O10 กัญชาทางการแพทย์** K1 คลีนิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ในรพ.รพ.สต. (ขนาดL) ร้อยละ 100	10.พัฒนาระบบบริการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและภูมิปัญญาพื้นบ้านในการดูแลประชาชนทุกกลุ่มวัย	1. พัฒนาระบบการดูแลและการส่งต่อผู้ป่วย IMC ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย 2. คลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลระดับ L
			11.การขับเคลื่อนเมืองสมุนไพรแบบครบวงจร	1. พัฒนาเครือข่าย 2. พัฒนาผลิตภัณฑ์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3

การบริหารจัดการองค์กร บุคลากร ทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด

นายไพรรัชต์วิริต วิริยะภัคพงศ์
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

3. การบริหารจัดการองค์กร บุคลากร ทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรมริเริ่ม (initiative)
8.พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพให้มีความเพียงพอ มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงาน	15. ร้อยละของบุคลากรสาธารณสุขมีความสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	**O11 สรรหาบุคลากรให้สอดคล้องกับ service plan** K1 ให้ทุนเรียนเพื่อลดความขาดแคลนตาม service plan สาขามะเร็ง หัวใจ ทารกแรกเกิด อุบัติเหตุ **O12 เพิ่มศักยภาพและขีดความสมารถเฉพาะทางที่ขาดแคลน** K1 จัดหลักสูตรพัฒนาตาม training need ตามมสายงานที่ขาดแคลน สาขามะเร็ง หัวใจ ทารกแรกเกิด อุบัติเหตุ **O13 บุคลากรมีความสุขเพิ่มขึ้น**	12. พัฒนาระบบบริหารจัดการบุคลากรด้านสุขภาพจังหวัดสระแก้ว	1. พัฒนาระบบบริหารจัดการบุคลากรด้านสุขภาพจังหวัดสระแก้ว

3. การบริหารจัดการองค์กร บุคลากร ทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรมริเริ่ม (initiative)
9.พัฒนาเป็นองค์กรธรรมาภิบาล และพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสารสนเทศสู่ Digital Transformation	16. ระบบบริการ (front office) ได้มาตรฐานมีคุณภาพด้วยระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ 17. ระบบบริหารจัดการ (back office) มีประสิทธิภาพ โปร่งใส เป็นธรรม ถูกต้องตามระเบียบราชการ	**O14 เพิ่มและยกระดับการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้เอื้อต่อระบบบริการ (front office)** K1 จำนวนเทคโนโลยีที่สนับสนุน front office 1 ระบบ คือ ระบบคิวรับบริการ online **O15 เพิ่มและยกระดับการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้เอื้อต่อระบบบริการ (back office)** K1 จำนวนเทคโนโลยีที่สนับสนุน Back office 2 ระบบ คือ ระบบงานสารบรรณ และระบบแผนงานโครงการ	13. ส่งเสริมสนับสนุน Digital Transformation	1. Digital Transformation 2. ยกระดับ Hos Office

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4

การบริหารจัดการการสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษจังหวัดสระแก้ว

นายสมเกียรติ ทองเล็ก
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

4. การบริหารจัดการการสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรมริเริ่ม (initiative)
10. พัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ ระบบหลักประกันสุขภาพ ระบบส่งต่อระหว่างประเทศ รองรับพื้นที่ชายแดน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและประชาชน	18. อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อ และภัยสุขภาพที่สำคัญลดลงจากค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง	**O16 โรคและภัยสุขภาพบริเวณชายแดนได้รับการแก้ไขได้ทันเหตุการณ์** K1 เฝ้าระวังควบคุมโรคและภัยสุขภาพ จำนวน 3 เรื่อง/ปี K2 การส่งต่อการรักษาระหว่างประเทศ จำนวน 100 ครั้ง/ปี K3 ข้อขัดแย้งได้รับการแก้ไข 100% K4 แรงงานต่างด้าวเข้าเมืองถูกกฎหมาย ร้อยละ 90 มีสิทธิประกันสุขภาพ	14. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายสาธารณสุขชายแดนทั้งภายใน ประเทศและระหว่างประเทศ จังหวัดสระแก้ว	1. เฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ 2. ระบบหลักประกันสุขภาพ 3. ส่งต่อระหว่างประเทศ
			15. พัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศด้านสาธารณสุขไทย-กัมพูชา	1. การประสานงานระดับนโยบาย 2. การสนับสนุนอุปกรณ์ทางการแพทย์ 3. การให้คาปรึกษาทางการแพทย์ (Medical Consultation) ผ่านการประชุมทางไกล 4. การบริหารแผนงาน และการติดตามประเมินผล 5. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ

4. การบริหารจัดการการสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรมริเริ่ม (initiative)
11. พัฒนาสถานบริการด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม เพื่อรองรับพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ	19. อัตราป่วยด้วยโรคจากการประกอบอาชีพลดลง	**O17 แรงงานในเขตเศรษฐกิจพิเศษได้รับการดูแลด้านสุขภาพ** K1 แรงงานได้รับการประเมินสุขภาพจากสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 80 K2 โรงพยาบาลทั่วไปมีคลินิกโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม 100%	16. พัฒนาระบบงานอาชีวอนามัยเพื่อรองรับเขตเศรษฐกิจพิเศษ	1. พัฒนาอาชีวอนามัย Occupational ในโรงพยาบาล 2. พัฒนาระบบข้อมูลพื้นฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย 3. พัฒนาระบบการจัดการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมแบบมาตรฐาน 4. ซ้อมแผนรองรับอุบัติภัยสารเคมี

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5
การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายและระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

นายสมเกียรติ ทองเล็ก
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

5. การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายและระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรมริเริ่ม (initiative)
12. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายและระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	20. ร้อยละของเหตุการณ์โรคระบาดและภัยสุขภาพที่สามารถควบคุมให้สงบได้ในเวลากำหนด	**O18 โรคและภัยสุขภาพได้รับการตอบโต้อย่างรวดเร็ว ทันเหตุการณ์และควบคุมเหตุการณ์ได้** K1 มีระบบสั่งการที่แม่นยา K2 มีแผนเผชิญเหตุและแผน BCP ที่พร้อมใช้งาน K3 มีการซ้อมแผนเพื่อเตรียมความพร้อม อย่างน้อย 1 ครั้ง **O19 ศูนย์ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน(EOC) มีโครงสร้างชัดเจนและมีประสิทธิภาพ** K1 ระบบสั่งการ(ICS) ชัดเจน มีประสิทธิภาพ	17. พัฒนาศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินและระบบบัญชาการเหตุการณ์	1. พัฒนาระบบ EOC/ ICS ระดับจังหวัด/อำเภอ/ระหว่างประเทศ 2. แผนเผชิญเหตุ SAT/ Operation/ IAP/ AHP 3. แผนประคองกิจการ SCP/ BCP 4. แนวทางมาตรฐาน SOP 5. การซ้อมแผนรองรับโรคและภัยสุขภาพ

5. การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายและระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรมริเริ่ม (initiative)
13. พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ควบคุม รักษา และส่งต่อผู้ป่วยจากโรคและภัยสุขภาพ		O20 ระบบเฝ้าระวังควบคุมโรคและภัยสุขภาพมีประสิทธิภาพ K1 มีระบบข้อมูลและระบบรายงานที่ทันสมัยถูกต้องครบถ้วน K2 มีการขยายและพัฒนาทีมสอบสวนและSRRT ให้ครอบคลุมและมีศักยภาพ K3 มีระบบส่งต่อที่ได้มาตรฐาน รวดเร็ว ปลอดภัย K4 มีระบบรักษาที่ปลอดภัยได้มาตรฐานและมีคุณภาพ	18. พัฒนาระบบเฝ้าระวังควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	1. พัฒนาฐานข้อมูลโรคและภัยสุขภาพ (Big Data) 2. พัฒนาศักยภาพทีมเฉพาะกิจ SRRT SAT CDCU 3. พัฒนาระบบเฝ้าระวังและสอบสวนโรค 4. พัฒนาระบบการรักษาและ ระบบส่งต่อระหว่างประเทศ 5. IHR 2005

5. การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายและระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรมริเริ่ม (initiative)
14. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์		O21 เครือข่ายมีศักยภาพ และมีส่วนร่วม K1 จำนวนเครือข่ายที่เข้ามามีส่วนร่วม O22 ระบบสื่อ ช่องทางการสื่อสารและประชาสัมพันธ์ถูกต้อง รวดเร็ว และทันเหตุการณ์ K1 จำนวนสื่อและช่องทางการสื่อสารและประชาสัมพันธ์ K2 การสื่อสารประชาสัมพันธ์เข้าถึงและครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย K3 ข้อร้องเรียนได้รับการแก้ไขได้ทันเหตุการณ์ ร้อยละ 100 K4 สร้างและพัฒนาเครือข่ายและระบบสื่อสารประชาสัมพันธ์ที่มีประสิทธิภาพ	19. พัฒนาเครือข่ายสื่อสารความเสี่ยงภัยสุขภาพ และสาธารณภัย (Connection & Partnership)	1. สร้างและพัฒนาเครือข่ายระดับจังหวัด/อำเภอ/ตำบล 2. พัฒนาช่องทางและทีมสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์เชิงรุก 3. สร้าง Connection & Partnership by One Health

PA ผู้บริหารสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2565
(รองนพ.สสจ. ผอ.รพ. และ สสอ.)

ระดับ	ประเด็น	น้ำหนัก
Function	PA 10 ตัวชี้วัด	30
Agenda	พัฒนาการเด็ก	15
	NCD	15
	COVID-19	15
Area	ปัญหาอำเภอละ 1 เรื่อง	15
Innovation	พัฒนาผลงานวิชาการ	10

นโยบายมุ่งเน้น กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2565

1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

- ประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน
- พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพ รพ.สต.

2. เศรษฐกิจสุขภาพ

เพิ่มมูลค่านวัตกรรมผลิตภัณฑ์/บริการทางสุขภาพ มุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ

3. สมุนไพร กัญชา กัญชง

พัฒนาพืชสมุนไพร กัญชา กัญชง กระท่อม และภูมิปัญญาไทย

4. สุขภาพดีวิถีใหม่

Living with COVID-19

5. COVID-19

- Smart Control
- Vaccine Coverage

6. ระบบบริการก้าวหน้า

- ผลักดัน 30 บาทรักษาทุกที่ ให้ผู้ป่วยมะเร็ง รักษาได้ทุกที่
- พัฒนาศักยภาพรองรับผู้ป่วยโควิด และโรคทางเดินหายใจ
- Innovative Healthcare Management : EMS (Environment modernize Smart Service)

7. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

- บูรณาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ครบด้าน BMTEC (Brain-Mental-Teeth -Eye&Ear -Cardio)
- พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิต

8. ธรรมาภิบาล

- ยึดหลักธรรมาภิบาล สุจริต โปร่งใส ประโยชน์ของประชาชน
- พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (ICT) เป็นศูนย์ข้อมูลกลางสุขภาพประชาชน

9. องค์กรแห่งความสุข

พัฒนาสู่องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ งานได้ผล คนเป็นสุข ปลอดภัย สร้างผู้นำรุ่นใหม่

ณ วันที่ 18 ต.ค. 64

ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (PA)
ปีงบประมาณ 2565

นโยบายมุ่งเน้นของกระทรวงสาธารณสุข	ตัวชี้วัด
1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง	1.จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่าย หน่วยบริการปฐมภูมิ ได้รับการดูแลโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือ แพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูม
3.สมุนไพร กัญชา กัญชง	2.มูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในเมืองสมุนไพรและจังหวัดในเขตสุขภาพ เพิ่มขึ้น
4.สุขภาพดีวิถีใหม่	3.กิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ
5.COVID-19	4.อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019ของทั้งประเทศต่ำ
6.ระบบบริการก้าวหน้า	5.ผู้ป่วยโรคมะเร็งสามารถเข้าถึงบริการผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษา ภายใน 4, 6 และ 6 สัปดาห์
7.ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม	7.ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็น Geriatric Syndromes ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ • ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและ ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ • ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะพลัดตกหกล้มและ ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ
	8.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ
8.ธรรมาภิบาล	9.ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA
9.องค์กรแห่งความสุข	10.องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ

PP&P Excellence — 18 ตัวชี้วัด

Service Excellence — 31 ตัวชี้วัด

People Excellence — 3 ตัวชี้วัด

Governance Excellence — 13 ตัวชี้วัด