



แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพ คปสอ.ลืออำนาจ
อำเภอลืออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

คปสอ.ลืออำนาจ อำเภอลืออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ

โทร ๐๔๕-๕๔๗-๒๕๐, ๐๔๕-๕๔๗-๒๑๖ , ๐๙๙-๔๗๕-๑๘๕๙

คำนำ

การบูรณาการและเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์การพัฒนาตั้งแต่ระดับชาติ / กระทรวง / ระดับภาค / ระดับจังหวัดและระดับพื้นที่ โดยความร่วมมือจากทุกภาคส่วนของสังคมอย่างมีทิศทางและเป้าหมายหลักร่วมกันคือ มุ่งที่จะก่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชนและกำหนดนโยบายให้โรงพยาบาลทุกแห่งจัดทำแผนยุทธศาสตร์พัฒนาสุขภาพระดับหน่วยงาน รองรับยุทธศาสตร์ที่สำคัญ เพื่อเป็นกรอบแนวทางในการพัฒนาระบบสุขภาพโดยมุ่งให้ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพอย่างมีคุณภาพทั่วถึง และเป็นธรรม โดยใช้แผนยุทธศาสตร์เป็นตัวขับเคลื่อนการดำเนินงานแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลลืออำนาจ อำเภอลืออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ จึงได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพ คปสอ.ลืออำนาจ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ขึ้น เพื่อรองรับแนวทางและยุทธศาสตร์ที่รัฐบาลและกระทรวงกำหนด โดยปรับแผนยุทธศาสตร์ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ / รัฐบาล / กระทรวงและจังหวัด ตลอดจนปัญหาสาธารณสุขในระดับพื้นที่อำเภอลืออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ เพื่อเป็นแผนแม่บทในการพัฒนาระบบสุขภาพของประชาชนอำเภอลืออำนาจต่อไป

คปสอ.ลืออำนาจ

๒๕๖๒



สารบัญ

เรื่อง	หน้า
ส่วนที่ ๑ ข้อมูลพื้นฐาน	๑
ข้อมูลทั่วไป.....	๑
ข้อมูลทรัพยากรด้านสาธารณสุข.....	๓
ข้อมูลสถานะสุขภาพ	๖
สถิติชีพ	๖
ความครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพ	๑๔
ปัญหาสาธารณสุขและความต้องการด้านสุขภาพ ปี ๒๕๖๑.....	๑๕
ส่วนที่ ๒ ยุทธศาสตร์การพัฒนา คปสอ.ลืออำนาจ.....	๑๗
ยุทธศาสตร์การพัฒนา คปสอ.ลืออำนาจ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๑๗
วิสัยทัศน์ (Vision)	๑๗
พันธกิจ (Mission).....	๑๗
ประเด็นยุทธศาสตร์	๑๗
เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Goal).....	๑๗
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective).....	๑๘
เป้าหมาย.....	๑๘
ยุทธศาสตร์ของ คปสอ.ลืออำนาจ.....	๑๘



สารบัญ

เรื่อง

หน้า

กลยุทธ์เพื่อขับเคลื่อนยุทธศาสตร์	๑๙
ความเชื่อมโยงของความท้าทาย ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ วัตถุประสงค์ กลยุทธ์และโครงการ	๒๓
ความเชื่อมโยงของประเด็นยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ตัวชี้วัดและโครงการ (แผนปฏิบัติการ).....	๒๘



สารบัญตาราง

หน้า

ตารางที่ ๑	ข้อมูลจำนวนประชากรจำแนกตามพื้นที่เขตรับผิดชอบของสถานบริการสุขภาพ	๑
ตารางที่ ๒	ข้อมูลประชากรจำแนกตามกลุ่มอายุ	๒
ตารางที่ ๓	บุคลากรการแพทย์และสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ คปสอ.ลืออำนาจ	๔
ตารางที่ ๔	แสดงข้อมูลบุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ คปสอ.ลืออำนาจ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๕
ตารางที่ ๕	ข้อมูลสัดส่วนเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงาน PCC ลืออำนาจและแพทย์ที่ปรึกษา	๕
ตารางที่ ๖	สถิติชีพ อำเภอลืออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ	๖
ตารางที่ ๗	สาเหตุการตายจำแนกกลุ่มโรค ๑๐ อันดับแรก (ต่อแสนประชากร) อำเภอลืออำนาจ	๗
ตารางที่ ๘	จำนวนและอัตราป่วยของผู้ป่วยนอก แยกตามกลุ่มโรค ๑๐ อันดับแรก (ต่อแสนประชากร)	๘
ตารางที่ ๙	สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกแยกรายโรค ๑๐ อันดับแรก (ต่อแสนประชากร) รพ.ลืออำนาจ	๙
ตารางที่ ๑๐	สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน ๑๐ อันดับแรก (ต่อแสนประชากร)	๑๐
ตารางที่ ๑๑	จำนวนและอัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (ต่อแสนประชากร)	๑๑
ตารางที่ ๑๒	ข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยนอกของสถานบริการในเครือข่าย ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒	๑๒
ตารางที่ ๑๓	แสดงข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยในของโรงพยาบาลลืออำนาจ	๑๓
ตารางที่ ๑๔	แสดงค่า Case mixed index โรงพยาบาลลืออำนาจ ปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๒	๑๓



สารบัญแนณภูมิ/รูปภาพ

หน้า

รูปที่ ๑	ปิรามิดประชากรอำเภอลืออำนาจ	๒
รูปที่ ๒	ความครอบคลุมหลักประกันสุขภาพ แยกตามสิทธิ	๑๔



ส่วนที่ ๑

ข้อมูลพื้นฐาน



ส่วนที่ ๑ ข้อมูลพื้นฐาน

ข้อมูลทั่วไป

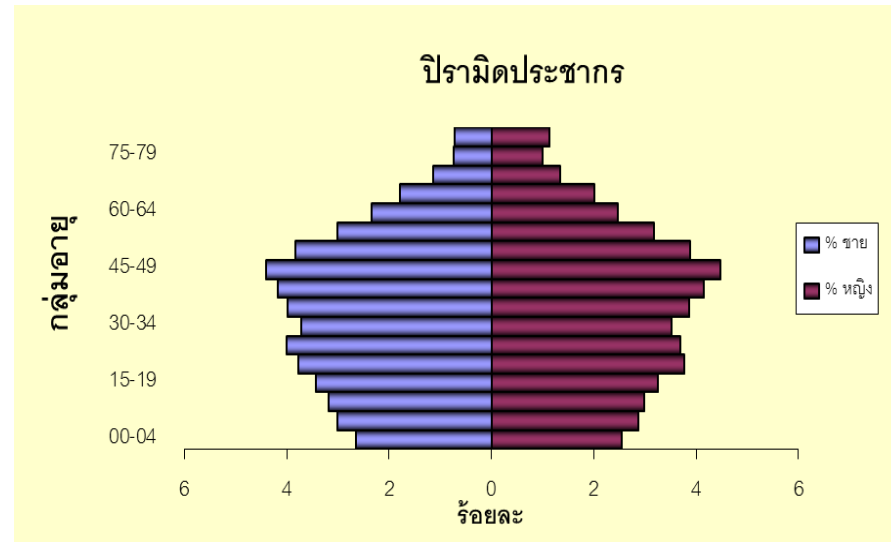
อำเภอเสี้อำนาจ ตั้งอยู่หมู่ที่ ๖ บ้านอำนาจ ตำบลอำนาจ อยู่ห่างจากจังหวัดอำนาจเจริญ มาทางทิศใต้ตามถนนชยางกูร สาย ๑๒๑ ระยะทางประมาณ ๒๐ กิโลเมตร มีอาณาเขตประมาณ ๒๓๑.๔๑ ตารางกิโลเมตรหรือประมาณ ๑๔๔,๔๖๒.๕ ไร่ สภาพโดยทั่วไปเป็นพื้นที่แบบลูกคลื่นเล็กน้อยถึงค่อนข้างราบมีแหล่งน้ำธรรมชาติสำคัญได้แก่ ลำเซบก ห้วยแก ห้วยจันลันและห้วยสีโท ประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกรรม แบ่งเขตการปกครองเป็น ๕ เทศบาล ๓ อบต. จำนวน ๗ ตำบล ๗๙ หมู่บ้าน ๑๐,๑๘๘ หลังคาเรือน ประชากร ๓๖,๘๙๒ คน ตามฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร ดังตารางที่ ๑ และปิรามิดประชากร ตามรูปที่ ๑

๑. ประชากร

ตารางที่ ๑ ข้อมูลจำนวนประชากรจำแนกตามพื้นที่เขตรับผิดชอบของสถานบริการสุขภาพ

หน่วยบริการ	ประชากรทะเบียนราษฎร (คน)			ประชากร HOSxP (คน)		
	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม
รพ.สต.ดงมะยาง	๒,๐๙๖	๒,๐๑๔	๔,๑๑๐	๒,๑๐๓	๒,๐๐๑	๔,๑๐๔
รพ.สต.ดอนชี	๑,๓๒๓	๑,๔๐๑	๒,๗๒๔	๑,๓๒๒	๑,๓๙๙	๒,๗๒๑
รพ.สต.ฟ้าห่วน	๑,๑๑๒	๑,๑๑๘	๒,๒๓๐	๑,๑๑๑	๑,๑๑๙	๒,๒๔๐
รพ.สต.โคกกลาง	๒,๕๓๖	๒,๕๓๖	๕,๑๑๒	๒,๕๖๕	๒,๕๑๙	๕,๐๘๔
รพ.สต.เปือย	๒,๕๖๐	๒,๖๓๕	๕,๑๙๕	๒,๕๓๕	๒,๖๖๓	๕,๑๙๘
รพ.สต.น้ำท่วม	๙๐๑	๙๕๔	๑,๘๕๕	๙๔๕	๙๓๘	๑,๘๘๓
รพ.สต.ไร่สี	๑,๐๙๙	๑,๑๓๗	๒,๒๓๖	๑,๐๙๙	๑,๑๔๕	๒,๒๔๔
รพ.สต.ดงบัง	๑,๘๑๕	๑,๘๓๐	๓,๖๔๕	๑,๘๑๒	๑,๘๒๗	๓,๖๓๙
รพ.สต.แมด	๑,๔๙๙	๑,๕๔๘	๓,๐๔๗	๑,๔๘๘	๑,๕๕๕	๓,๐๔๓
รพ.สต.ศาลา	๗๗๒	๘๐๕	๑,๕๗๗	๗๖๓	๘๐๕	๑,๕๖๘
รพ.เสี้อำนาจ	๒,๕๒๔	๒,๖๓๗	๕,๑๖๑	๒,๕๕๒	๒,๖๓๙	๕,๑๙๑
รวม ๑๐ แห่ง	๑๘,๒๗๗	๑๘,๖๑๕	๓๖,๘๙๒	๑๘,๓๐๕	๑๘,๖๐๐	๓๖,๙๐๕

ที่มา : ทะเบียนราษฎร กระทรวงมหาดไทย HDC-Report ข้อมูล ณ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑



รูปที่ ๑ ปิรามิดประชากรอำเภอสีอำนาจ

ตารางที่ ๒ ข้อมูลประชากรจำแนกตามกลุ่มอายุ

กลุ่มอายุ	ชาย (คน)	หญิง (คน)	รวม (คน)	ชาย (ร้อยละ)	หญิง (ร้อยละ)
๐-๔ ปี	๙๘๒	๙๔๖	๑,๙๒๘	๒.๖๖	๒.๕๖
๕-๙ ปี	๑,๑๐๑	๑,๐๖๙	๒,๑๗๐	๒.๙๘	๒.๙
๑๐-๑๔ ปี	๑,๑๕๓	๑,๑๐๖	๒,๒๕๙	๓.๑๓	๓.๐๐
๑๕-๑๙ ปี	๑,๒๕๙	๑,๒๐๕	๒,๔๖๔	๓.๔๑	๓.๒๗
๒๐-๒๔ ปี	๑,๓๘๒	๑,๔๐๐	๒,๗๘๒	๓.๗๕	๓.๗๙
๒๕-๒๙ ปี	๑,๔๖๖	๑,๓๖๗	๒,๘๓๓	๓.๙๗	๓.๗๑
๓๐-๓๔ ปี	๑,๓๖๕	๑,๓๐๘	๒,๖๗๓	๓.๗๐	๓.๕๕
๓๕-๓๙ ปี	๑,๔๖๓	๑,๔๓๒	๒,๘๙๕	๓.๙๗	๓.๘๘

กลุ่มอายุ	ชาย (คน)	หญิง (คน)	รวม (คน)	ชาย (ร้อยละ)	หญิง (ร้อยละ)
๔๐-๔๔ ปี	๑,๕๒๙	๑,๕๔๐	๓,๐๖๙	๔.๑๔	๔.๑๗
๔๕-๔๙ ปี	๑,๖๑๓	๑,๖๖๐	๓,๒๗๓	๔.๓๗	๔.๕๐
๕๐-๕๔ ปี	๑,๔๐๓	๑,๔๔๕	๒,๘๔๘	๓.๘๐	๓.๙๒
๕๕-๕๙ ปี	๑,๑๐๐	๑,๑๘๒	๒,๒๘๒	๒.๙๘	๓.๒๐
๖๐-๖๔ ปี	๘๖๐	๙๑๔	๑,๗๗๔	๒.๓๓	๒.๔๘
๖๕-๖๙ ปี	๖๕๓	๗๔๙	๑,๔๐๒	๑.๗๗	๒.๐๓
๗๐-๗๔ ปี	๔๑๘	๕๐๒	๙๒๐	๑.๑๓	๑.๓๖
๗๕-๗๙ ปี	๒๗๐	๓๗๑	๖๔๑	๐.๗๓	๑.๐๑
๘๐ ขึ้นไป	๒๖๐	๔๑๙	๖๗๙	๐.๗๐	๑.๑๔
รวม	๑๘,๒๗๗	๑๘,๖๑๕	๓๖,๘๙๒	๔๙.๕๔	๕๐.๔๖

๒. ข้อมูลทรัพยากรด้านสาธารณสุข

อำเภอสี้ออำนาจ มีสถานบริการสาธารณสุขดังนี้

โรงพยาบาลชุมชน ขนาด ๓๐ เตียง	จำนวน ๑ แห่ง
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	จำนวน ๑๐ แห่ง
ศูนย์สุขภาพชุมชนในโรงพยาบาล (PCU)	จำนวน ๑ แห่ง



ตารางที่ ๓ บุคลากรการแพทย์และสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ คปสอ.ลืออำนาจ

ประเภทบุคลากร	รพช.	สสอ.	รพ.สต.	สัดส่วนต่อประชากร
แพทย์	๔			๑ : ๙,๒๒๓
ทันตแพทย์	๓			๑ : ๑๒,๒๙๗
เภสัชกร	๕			๑ : ๗,๓๗๘
นักกายภาพบำบัด	๒			๑ : ๑๘,๔๔๖
โภชนากร	๑			๑ : ๓๖,๘๙๒
นักจิตวิทยา	๑			๑ : ๓๖,๘๙๒
นักเทคนิคการแพทย์	๒			๑ : ๑๘,๔๔๖
พยาบาลวิชาชีพ	๓๐		๑๖	๑ : ๘๐๒
ผอ.รพ.สต.	-	-	๑๐	
นักวิชาการสาธารณสุข	๖	๕	๙	
เจ้าพนักงานสาธารณสุข	๕	-	๘	

ที่มา : ฝ่ายบริหารทั่วไป รพ.ลืออำนาจ ข้อมูล ณ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒



ตารางที่ ๔ แสดงข้อมูลบุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ คปสอ.ลืออำนาจ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

หน่วยบริการ	พยาบาลวิชาชีพ	นักวิชาการสาธารณสุข	จพ.สาธารณสุข	รวม (คน)
PCU ตำบลอำนาจ	๓	๒	๑ (นักจิตวิทยา)	๖
ดงมะยาง	๒	๒	๐	๔
ดอนชี	๑	๒	๑	๔
ฟ้าห่วน	๑	๒	๑	๔
โคกกลาง	๓	๒	๑	๖
เปือย	๒	๓	๐	๕
น้ำท่วม	๑	๒	๑	๔
ไร่ชี	๑	๑	๒	๔
ดงบัง	๒	๑	๑	๔
แมด	๒	๓	๐	๕
ศาลา	๑	๒	๑	๔
รวม	๑๙	๒๒	๘	๕๐

ที่มา : ฝ่ายบริหารทั่วไป รพ.ลืออำนาจ ข้อมูล ณ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒

ตารางที่ ๕ ข้อมูลสัดส่วนเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงาน PCC ลืออำนาจและแพทย์ที่ปรึกษา

หน่วยบริการ	ประชากร	พยาบาล/ประชากร	จนท./ประชากร	แพทย์ที่ปรึกษา
PCU ตำบลอำนาจ	๕,๑๙๑	๑ : ๑,๗๓๐	๑ : ๘๖๖	ทีมที่ ๑ PCU รพ.ลืออำนาจ
รพ.สต.ดงมะยาง	๔,๑๐๔	๑ : ๒,๐๕๒	๑ : ๑,๐๒๖	นพ.สุเมธ แสงอ่อน ประชากร ๑๘,๙๘๐ คน
รพ.สต.โคกกลาง	๕,๐๘๔	๑ : ๑,๖๙๕	๑ : ๘๔๗	
รพ.สต.แมด	๓,๐๓๓	๑ : ๑,๕๑๗	๑ : ๖๐๗	
รพ.สต.ศาลา	๑,๕๖๘	๑ : ๑,๕๖๘	๑ : ๓๙๒	

หน่วยบริการ	ประชากร	พยาบาล/ประชากร	จนท./ประชากร	แพทย์ที่ปรึกษา
รพ.สต.ดงบัง	๓,๖๓๙	๑ : ๑,๘๒๐	๑ : ๙๑๐	ทีมที่ ๒ PCC ดงบัง พญ.ณิศากานต์ ขวัญเพชร ประชากร ๑๗,๙๒๕ คน
รพ.สต.ไร่สี	๒,๒๔๔	๑ : ๒,๒๔๔	๑ : ๕๖๑	
รพ.สต.ฟ้าห่วน	๒,๒๔๐	๑ : ๒,๒๔๐	๑ : ๕๖๐	
รพ.สต.เปื่อย	๕,๑๙๘	๑ : ๒,๕๙๙	๑ : ๑,๐๔๐	
รพ.สต.น้ำท่วม	๑,๘๘๓	๑ : ๑,๘๘๓	๑ : ๔๗๑	
รพ.สต.ดอนซี	๒,๗๒๑	๑ : ๒,๗๒๑	๑ : ๖๘๐	

ที่มา : ฝ่ายบริหารทั่วไป รพ.ลืออำนาจ ข้อมูล ณ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒

๓. ข้อมูลสถานะสุขภาพ

สถิติชีพ

ตารางที่ ๖ สถิติชีพ อำเภอลืออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ

ประเภท	พ.ศ. ๒๕๕๘		พ.ศ. ๒๕๕๙		พ.ศ. ๒๕๖๐		พ.ศ. ๒๕๖๑	
	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
อัตราเกิดมีชีพ : พัน ปชก.	๒๗๑	๗.๑๑	๒๘๑	๗.๓๗	๒๙๑	๗.๘๔	๒๖๖	๗.๒๑
อัตราราย : พัน ปชก.	๒๒๐	๕.๗๗	๒๒๙	๖.๐๑	๒๔๘	๖.๖๙	๒๓๙	๖.๔๘
อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ (ร้อยละ)	๕๑	๐.๑๓	๕๒	๐.๑๔	๔๓	๐.๑๒	๒๗	๐.๐๗
อัตรารายการตาย : พันการเกิดมีชีพ	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐
อัตรามารดาตาย/แสนการเกิดมีชีพ	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐

ที่มา : ทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑



๓.๒ ข้อมูลการป่วยและการตาย (Morbidity and Mortality Data)

สาเหตุการตายของอำเภอถืออำนาจ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ พบว่าเนื้องอก มีจำนวนมากที่สุด รองลงมาเป็นโรคของระบบไหลเวียนโลหิตและ โรคของต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตาบอลิซึม ในอัตราตายต่อแสนประชากร ๑๐๐.๒๙, ๘๙.๔๕, ๗๘.๖๑ ตามลำดับ โดยมีแนวโน้มลดลง ซึ่งจะต้องมีการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง ดังตารางที่ ๗

ตารางที่ ๗ สาเหตุการตายจำแนกกลุ่มโรค ๑๐ อันดับแรก (ต่อแสนประชากร) อำเภอถืออำนาจ

สาเหตุการตาย	พ.ศ.๒๕๕๙		พ.ศ.๒๕๖๐		พ.ศ.๒๕๖๑	
	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
๑. เนื้องอก	๓๙	๑๐๕.๐๘	๔๔	๑๑๙.๓๔	๓๗	๑๐๐.๒๙
๒. โรคของระบบไหลเวียนโลหิต	๔๒	๑๑๓.๑๖	๔๒	๑๑๓.๙๒	๓๓	๘๙.๔๕
๓. โรคของต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตาบอลิซึม	๒๗	๗๒.๗๕	๒๑	๕๖.๙๖	๒๙	๗๘.๖๑
๔. โรคของระบบประสาท	๓๐	๘๐.๘๓	๓๓	๘๙.๕๑	๒๗	๗๓.๑๙
๕. โรคของระบบหายใจ	๑๖	๔๓.๑๑	๑๓	๓๕.๒๖	๑๕	๔๐.๖๖
๖. สาเหตุภายนอกอื่นของการเจ็บป่วยและการตาย	๙	๒๔.๒๕	๑๑	๒๙.๘๔	๑๑	๒๙.๘๒
๗. อุบัติเหตุจากการขนส่ง	๔	๑๐.๗๘	๘	๒๑.๗๐	๙	๒๔.๔๐
๘. โรคของระบบย่อยอาหาร	๑๐	๒๖.๙๔	๗	๑๘.๙๙	๘	๒๑.๖๘
๙. โรคติดเชื้อและโรคปรสิต	๒๒	๕๙.๒๘	๑๐	๒๗.๑๒	๔	๑๐.๘๔
๑๐. โรคระบบสืบพันธุ์ร่วมปัสสาวะ	๓	๘.๐๘	๓	๘.๑๔	๕	๑๓.๕๕

ที่มา : ทะเบียนราษฎร์กระทรวงมหาดไทย ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก ๑๐ อันดับแรก ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จำแนกตามกลุ่มโรคพบว่า โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตาบอลิซึมมากที่สุด รองลงมาคือโรกระบบไหลเวียนเลือดและโรกระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก ในอัตรา ๖๖,๑๘๕, ๕๐,๐๘๔ และ ๓๐,๙๕๐ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ดังตารางที่ ๘

ตารางที่ ๘ จำนวนและอัตราป่วยของผู้ป่วยนอก แยกตามกลุ่มโรค ๑๐ อันดับแรก (ต่อแสนประชากร)

สาเหตุการป่วย	๒๕๕๙		๒๕๖๐		๒๕๖๑	
	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
๑. โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตาบอลิซึม	๒๐,๐๑๑	๕๓,๙๑๘	๒๑,๗๖๑	๕๙,๐๒๔	๒๔,๔๑๗	๖๖,๑๘๕
๒. โรกระบบไหลเวียนเลือด	๑๕,๗๘๗	๔๒,๕๓๗	๑๗,๒๖๔	๔๖,๘๒๗	๑๘,๔๗๗	๕๐,๐๘๔
๓. โรกระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	๑๑,๒๗๔	๓๐,๓๗๗	๑๒,๒๑๓	๓๓,๑๒๖	๑๑,๔๑๘	๓๐,๙๕๐
๔. โรกระบบหายใจ	๑๑,๘๘๓	๓๒,๐๑๘	๑๑,๖๓๕	๓๑,๕๕๙	๑๐,๓๕๒	๒๘,๐๖๐
๕. โรกระบบสืบพันธุ์ร่วมปัสสาวะ	๔,๑๖๘	๑๑,๒๓๐	๕,๗๖๒	๑๕,๖๒๙	๖,๘๑๑	๑๘,๔๖๒
๖. โรกระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่างและเนื้อเยื่อเสริม	๗,๑๑๐	๑๙,๑๕๗	๘,๓๔๓	๒๒,๖๒๙	๖,๑๔๖	๑๖,๖๕๙
๗. อาการ, อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจทางคลินิกและทางห้องปฏิบัติการ	๖,๒๐๕	๑๖,๗๑๙	๔,๙๑๐	๑๓,๓๑๘	๔,๘๑๒	๑๓,๐๔๓
๘. ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม	๓,๖๙๒	๙,๙๔๘	๔,๒๐๒	๑๑,๓๙๗	๓,๖๒๑	๙,๘๑๕
๙. โรคติดเชื้อและปรสิต	๓,๔๒๑	๙,๒๑๘	๓,๒๒๙	๘,๗๕๘	๓,๑๕๐	๘,๕๓๘
๑๐. โรคเลือดและอวัยวะสร้างเลือด	๑,๖๒๑	๔,๓๖๘	๑,๘๒๑	๔,๙๓๙	๒,๖๐๐	๗,๐๘๘

ที่มา : รายงาน ๕๐๔ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙-๒๕๖๑

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลลืออำนาจ ๑๐ อันดับแรก ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จำแนกรายโรคพบว่า ความดันโลหิตสูงมากที่สุด รองลงมาคือเบาหวานชนิดที่ ๒ และไข้หวัด ในอัตรา ๔,๘๗๙, ๔,๒๑๐ และ ๑,๒๖๙ ตามลำดับ ซึ่งสอดคล้องกับสาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกจำแนกตามกลุ่มโรคตามตารางที่ ๘ ดังตารางที่ ๙

ตารางที่ ๙ สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกแยกรายโรค ๑๐ อันดับแรก (ต่อแสนประชากร) รพ.ลืออำนาจ

สาเหตุการป่วย	๒๕๕๙		๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒ (๑ ต.ค.-๓๑ ม.ค. ๒๕๖๒)	
	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
๑. ความดันโลหิตสูง	๑,๕๕๘	๔,๑๙๘	๑,๗๓๐	๔,๖๖๓	๒,๑๗๙	๕,๙๐๖	๑,๘๐๐	๔,๘๗๙
๒. เบาหวานชนิดที่ ๒	๑,๔๒๓	๓,๘๓๔	๑,๕๑๖	๔,๐๘๗	๑,๖๖๗	๔,๕๑๙	๑,๕๕๓	๔,๒๑๐
๓. ไข้หวัด	๑,๑๓๔	๓,๐๕๕	๑,๑๐๗	๒,๙๘๔	๑,๑๗๑	๓,๑๗๔	๔๖๘	๑,๒๖๙
๔. อาหารไม่ย่อย	๑,๐๘๒	๒,๙๑๕	๑,๐๕๐	๒,๘๓๐	๑,๑๔๕	๓,๑๐๔	๔๕๒	๑,๒๒๕
๕. ฟันผุ	๙๒๙	๒,๕๐๓	๑,๐๒๓	๒,๗๕๘	๑,๑๙๑	๓,๒๒๘	๒๖๐	๗๐๕
๖. การตายของเนื้อเยื่อในฟัน	๕๔๖	๑,๔๗๑	๕๙๙	๑,๖๑๕	๖๙๖	๑,๘๘๗	๒๒๓	๖๐๔
๗. ท้องร่วง	๒๑๑	๕๖๙	๕๑๑	๑,๓๗๗	๖๘๘	๑,๘๖๕	๒๒๐	๕๙๖
๘. เวียนศีรษะ	๑,๗๓๘	๔๖,๘๒๙	๕๐๒	๑,๓๕๓	๕๔๓	๑,๔๗๒	๑๘๓	๔๙๖
๙. เนื้อเยื่อรอบปลายรากฟันอักเสบ เรื้อรัง	๕๘๐	๑,๕๖๓	๖๖๗	๑,๗๙๘	๕๖๙	๑,๕๔๒	๑๘๓	๔๙๖
๑๐. หลอดลมอักเสบเฉียบพลัน	๖๑๙	๑,๖๖๘	๗๐๔	๑,๘๙๘	๕๓๒	๑,๔๔๒	๑๗๘	๔๘๒

ที่มา : รายงานผู้ป่วยนอกรายโรค โรงพยาบาลลืออำนาจ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙-๒๕๖๒



สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในแยกรายโรค ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลลืออำนาจ พบมากที่สุดคือ โรค Pneumonia สอดคล้องกับข้อมูลผู้ป่วยนอกแยกตามกลุ่มโรค ลำดับที่ ๔ โรคระบบหายใจและผู้ป่วยนอกแยกรายโรคที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาลลืออำนาจ ลำดับที่ ๓ ไข้หวัด และลำดับที่ ๑๐ หลอดลมอักเสบเฉียบพลัน

นอกจากนี้โรคระบบทางเดินหายใจบางส่วนมีความสัมพันธ์กับอาชีพ เนื่องจากมีบางหมู่บ้านมีอาชีพเย็บผ้าวอร์ม มีโอกาสได้สัมผัสกับฝุ่นละอองจากเศษผ้าโดยตรง ซึ่งถือเป็นปัจจัยเสี่ยงและภัยคุกคามที่ต้องเฝ้าระวังและป้องกันโรคในชุมชน

ตารางที่ ๑๐ สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน ๑๐ อันดับแรก (ต่อแสนประชากร)

สาเหตุการป่วย	๒๕๕๙		๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒ (๑ ต.ค.-๓๑ ม.ค. ๒๕๖๒)	
	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
๑. Pneumonia	๔๕๐	๑,๒๑๒.๔๘	๕๑๒	๑,๓๘๘.๗๔	๓๔๓	๙๒๙.๗๔	๖๗	๑๘๑.๖๑
๒. Chronic kidney disease	๕๗	๑๕๓.๕๘	๑๘๕	๕๐๑.๗๙	๑๑๕	๓๑๑.๗๒	๓๓	๘๙.๔๕
๓. NIDDM	๖๘	๑๘๓.๒๒	๕๑	๑๓๘.๓๓	๓๑	๘๔.๐๓	๒๕	๖๗.๗๗
๔. UTI	๗๘	๒๑๐.๑๖	๖๑	๑๖๕.๔๖	๔๑	๑๑๑.๑๔	๑๘	๔๘.๗๙
๕. Diarrhoea	๑๖๖	๔๔๗.๒๗	๑๖๑	๔๓๖.๖๙	๑๔๒	๓๘๔.๙๑	๑๗	๔๖.๐๘
๖. Bronchitis	๘๓	๒๒๓.๖๔	๖๗	๑๘๑.๗๓	๔๙	๑๓๒.๘๒	๑๖	๔๓.๓๗
๗. Fever	๗๐	๑๘๘.๖๑	๗๗	๒๐๘.๘๕	๖๙	๑๘๗.๐๓	๑๔	๓๗.๙๕
๘. Asthma	๒๖	๗๐.๐๕	๒๙	๗๘.๖๖	๑๗	๔๖.๐๘	๑๔	๓๗.๙๕
๙. Congestive heart failure	๑๒	๓๒.๓๓	๒๙	๗๘.๖๖	๑๗	๔๖.๐๘	๑๐	๒๗.๑๑
๑๐. COPD	๔๑	๑๑๐.๔๗	๔๔	๑๑๙.๓๔	๕๑	๑๓๘.๒๔	๑๐	๒๗.๑๑

ที่มา : รายงาน ๕๐๕ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙-๒๕๖๒



โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ปี ๒๕๖๒ โรคอุจจาระร่วงยังเป็นปัญหาสำคัญต่อเนื่องและมีแนวโน้มลดลง รองลงมาคือ โรคปอดบวมและโรคอาหารเป็นพิษ ในอัตรา ๒๗๑.๐๖, ๗๐.๔๘ และ ๒๔.๔๐ตามลำดับ ซึ่งถือเป็นปัญหาโรคที่ คปสอ. ลืออำนาจ ให้ความสำคัญและมีการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง มุ่งเน้นเรื่องการควบคุมป้องกันโรค โดยเฉพาะในกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงสูง เพื่อลดอัตราป่วยและภาวะแทรกซ้อนตามมา

ตารางที่ ๑๑ จำนวนและอัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (ต่อแสนประชากร)

โรค	๒๕๕๙		๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒ (๑ ต.ค.-๓๑ ม.ค. ๒๕๖๒)	
	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
๑. Diarrhea	๑,๘๐๔	๔,๘๖๐.๗๐	๙๖๕	๒,๖๑๗.๔๕	๘๓๘	๒,๒๗๑.๕๐	๑๐๐	๒๗๑.๐๖
๒. Pneumonia	๑,๘๐๔	๔,๘๖๐.๗๐	๔๙๕	๑,๓๔๒.๖๓	๒๘๕	๗๗๒.๕๓	๒๖	๗๐.๔๘
๓. Food Poisoning	๔๘๓	๑,๓๐๑.๔๐	๑๕๘	๔๒๘.๕๖	๑๘๗	๕๐๖.๘๘	๙	๒๔.๔๐
๔. Pyrexia	๑๓๔	๓๖๑.๐๕	๙๘	๒๖๕.๘๑	๗๑	๑๙๒.๔๕	๔	๑๐.๘๔
๕. Hepatitis	๕	๑๓.๔๗	๖	๑๖.๒๗	๗	๑๘.๙๗	๓	๘.๑๓
๖. Chickenpox	๒๓	๖๑.๙๗	๓๒	๘๖.๘๐	๕๔	๑๔๖.๓๗	๒	๕.๔๒
๗. วัณโรคปอด	NA	NA	๑๒	๓๒.๕๕	๒๖	๗๐.๔๘	๒	๕.๔๒
๘. conjunctivitis	๒๕๘	๖๙๕.๑๖	๖๑	๑๖๕.๔๖	๑๓	๓๕.๒๔	๑	๒.๗๑
๙. Hand Foot and mouth	๓๓	๘๘.๙๒	๔๑	๑๑๑.๒๑	๑๑	๒๙.๘๒	๑	๒.๗๑
๑๐. DHF	๑๑	๒๙.๖๔	๘	๒๑.๗๐	๓	๘.๑๓	๑	๒.๗๑

ที่มา : รง. ๕๐๖ ศูนย์เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา คปสอ. ลืออำนาจ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ -๒๕๖๒

การให้บริการผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเขตอำเภอถืออำนาจ เปรียบเทียบ ๓ ปีซ้อนหลัง โดยภาพรวมมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น คปสอ. ถืออำนาจ จึงได้มีนโยบายในการการมุ่งเน้นการสร้างเสริมสุขภาพมากขึ้น มีการคัดกรองความเสี่ยงทั้งในกลุ่มปกติและกลุ่มเสี่ยงเพื่อเฝ้าระวังและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ส่วนกลุ่มป่วยได้มีการเฝ้าระวัง ป้องกันภาวะแทรกซ้อนและมีระบบการส่งต่อตามแนวทางการรักษาร่วมกันภายในเครือข่ายตามเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่มีคุณภาพ

ผู้รับบริการในโรงพยาบาลส่วนใหญ่เป็นกลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงค่อนข้างมาก มีภาวะแทรกซ้อนและไม่สามารถดูแลตนเองได้ ต้องอยู่ในความดูแลของแพทย์ และมาตรวจตามนัดอย่างต่อเนื่อง ในส่วนที่สามารถดูแลตนเองได้มีการส่งต่อให้ไปรับยาที่ รพ.สต. ภายใต้การดูแลของพยาบาลเวชปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของทีมสหสาขาวิชาชีพของอำเภอ มีการใช้ CPG ร่วมกัน มีระบบ Consult ภายในเครือข่ายเพื่อลดความแออัดในโรงพยาบาล

ตารางที่ ๑๒ ข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยนอกของสถานบริการในเครือข่าย ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ – ๒๕๖๒

หน่วยบริการ	ผู้ป่วยที่มารับบริการทั้งหมด						
	ปีงบประมาณ ๒๕๖๐		ปีงบประมาณ ๒๕๖๑		ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (๑ ต.ค.-๓๑ ม.ค. ๒๕๖๒)		
	คน	ครั้ง	คน	ครั้ง	คน	ครั้ง	สัดส่วนเปรียบเทียบกับแม่ข่าย
รพ.ถืออำนาจ	๑๔,๘๗๗	๗๐,๒๗๕	๑๗,๑๐๐	๘๓,๒๒๔	๖,๘๒๑	๒๗,๑๗๓	
รพ.สต.ดงมะยาง	๑,๘๙๔	๖,๒๑๙	๑,๖๔๓	๖,๔๙๖	๒,๓๖๙	๔,๒๓๒	๐.๑๖
รพ.สต.เปือย	๒,๙๐๕	๑๘,๕๕๐	๒,๙๕๗	๑๖,๙๓๒	๑,๘๗๒	๔,๗๔๗	๐.๑๗
รพ.สต.น้ำท่วม	๑,๒๘๔	๗,๗๗๒	๑,๓๙๑	๗,๒๔๘	๑,๒๒๕	๒,๘๘๙	๐.๑๑
รพ.สต.ดงบัง	๒,๘๐๐	๑๑,๙๔๒	๒,๒๓๙	๑๐,๒๒๑	๑,๕๕๑	๓,๘๔๓	๐.๑๔
รพ.สต.ไร่สี	๑,๕๕๖	๖,๗๘๖	๑,๘๓๐	๑๐,๔๔๖	๑,๒๑๓	๒,๗๓๗	๐.๑๐
รพ.สต.ฟ้าห่วน	๑,๓๗๒	๑๑,๗๔๙	๑,๔๗๐	๘,๕๗๙	๘๙๕	๓,๓๗๐	๐.๑๒
รพ.สต.แมด	๑,๘๖๙	๗,๖๓๙	๑,๓๑๙	๙,๗๗๔	๑,๘๙๙	๔,๐๔๔	๐.๑๕
รพ.สต.ดอนชี	๑,๘๕๖	๙,๗๓๐	๑,๗๔๗	๗,๔๘๐	๑,๘๙๕	๓,๙๖๔	๐.๑๕
รพ.สต.ศาลา	๑,๑๔๐	๕,๓๔๕	๑,๑๑๙	๖,๑๑๕	๙๐๐	๑,๙๗๙	๐.๐๗
รพ.สต.โคกกลาง	๓,๒๑๐	๑๒,๓๘๖	๓,๓๖๒	๑๒,๗๖๐	๒,๙๔๕	๖,๒๑๓	๐.๒๓
รวมทั้งอำเภอ	๓๔,๗๖๓	๑๖๘,๓๙๓	๓๖,๑๗๗	๑๗๙,๒๗๕	๒๓,๕๗๕	๖๕,๑๙๑	๐.๑๔

ที่มา : ข้อมูลจาก HDC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๒

ตารางที่ ๑๓ แสดงข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยในของโรงพยาบาลลืออำนาจ

ปีงบประมาณ	การให้บริการผู้ป่วยใน				
	คน	เฉลี่ยต่อเดือน	วันนอน	เฉลี่ยวันนอน	อัตราครองเตียง
๒๕๕๘	๒,๕๒๒	๑๙๘	๘,๒๕๗	๓.๒๗	๗๕.๔๐
๒๕๕๙	๒,๔๘๘	๒๐๗	๘,๕๙๒	๓.๔๕	๗๘.๔๖
๒๕๖๐	๒,๕๒๘	๒๑๐	๘,๗๙๗	๓.๔๗	๘๐.๓๓
๒๕๖๑	๒,๑๖๑	๑๘๐	๗,๔๔๙	๓.๔๔	๖๘.๐๒
๒๕๖๒ (๑ ต.ค.-๓๑ ม.ค. ๒๕๖๒)	๕๔๓	๑๓๕	๑,๙๑๘	๓.๕๓	๕๑.๙๗

ที่มา : งานผู้ป่วยใน รพ.ลืออำนาจ ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ - ๒๕๖๒

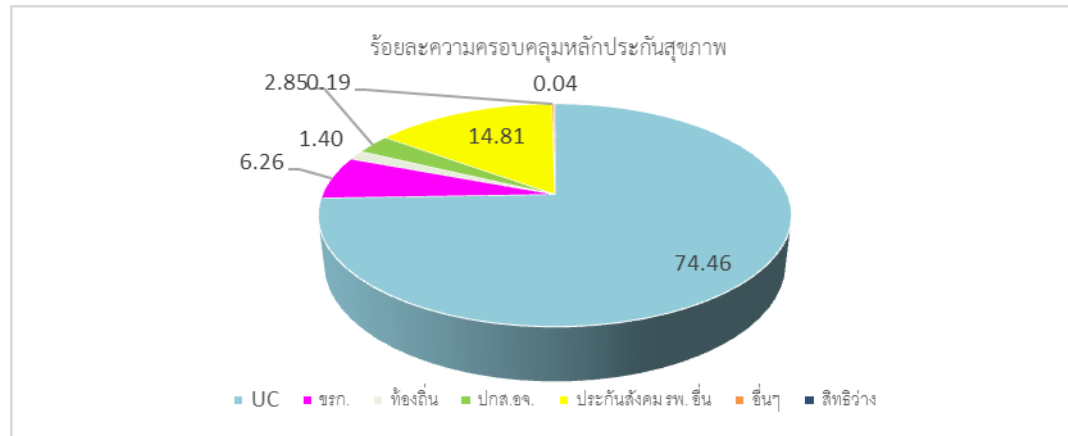
ตารางที่ ๑๔ แสดงค่า Case mixed index โรงพยาบาลลืออำนาจ ปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๒

ปีงบประมาณ	ค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ (RW)	ค่า CMI	ผลการประเมิน (ไม่น้อยกว่า ๐.๖)
๒๕๕๘	๑,๔๖๙.๓๐๑	๐.๖๑	ผ่าน
๒๕๕๙	๑,๕๐๐.๘๓๐	๐.๖๓	ผ่าน
๒๕๖๐	๑,๘๙๒.๓๕	๐.๗๔	ผ่าน
๒๕๖๑	๑,๗๒๓.๕๘	๐.๗๙	ผ่าน
๒๕๖๒ (๑ ต.ค. - ๓๑ ม.ค. ๖๒)	๔๓๖.๑๑๑๕	๐.๗๖	ผ่าน

ที่มา : สำนักบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

ความครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพ

รายงานความครอบคลุมหลักประกันสุขภาพอำเภออ่าวลึกอำนาจ แยกตามสิทธิขึ้นทะเบียน ปี ๒๕๖๑ ครอบคลุม ร้อยละ ๙๙.๙๕๙ พบว่าสิทธิ UC สูงสุด คิดเป็น ร้อยละ ๗๔.๔๖ รองลงมาสิทธิประกันสังคม รพ.อื่น ร้อยละ ๑๔.๘๑ และสิทธิข้าราชการ ร้อยละ ๖.๒๖ ตามลำดับ



รูปที่ ๒ ความครอบคลุมหลักประกันสุขภาพ แยกตามสิทธิ

ที่มา : ข้อมูล DBPOP สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๑

ปัญหาสาธารณสุขและความต้องการด้านสุขภาพ ปี ๒๕๖๒

จากข้อมูลผลการดำเนินงานตลอดปี ๒๕๖๒ คปสอ.ลืออำนาจ ได้มีการประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลงานและจัดทำแผนยุทธศาสตร์ของ คปสอ.ลืออำนาจ เพื่อทราบผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานในรอบปีที่ผ่านมา เพื่อถอดบทเรียนและทำการวิเคราะห์ปัญหาสาธารณสุข ความต้องการด้านสุขภาพ โดยนำข้อมูลสถานะสุขภาพ ข้อมูลการป่วย การตาย ผลงานที่ต่ำกว่าเกณฑ์หรือตกเกณฑ์เมื่อเทียบกับเป้าหมาย ตลอดจนปัญหาที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น รวมทั้งนโยบายจากระดับกระทรวง เขต จังหวัดและระดับอำเภอ เพื่อวางแผนกลยุทธ์ในการพัฒนาในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จากการวิเคราะห์และมาจัดลำดับความสำคัญของปัญหาโดยใช้เกณฑ์ให้คะแนน ตามขนาดของปัญหา ความรุนแรงของปัญหา ความยากง่ายในการแก้ปัญหา ความร่วมมือหรือความต้องการของสังคมและความเป็นไปได้/การสนับสนุน จัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุขอำเภอลืออำนาจ ๗ อันดับ ดังนี้

๑. กลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือดโรคเบาหวานโรคความดันโลหิตสูง
๒. โรคไข้เลือดออก
๓. อุบัติเหตุทางการจราจร
๔. กลุ่ม BMI เกิน อ้วนลงพุง กลุ่มเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด
๕. ตั้งครรภ์ไม่พร้อม
๖. โรคมะเร็งตับ
๗. ปัญหายาเสพติด (กลับมาเสพติด)



ส่วนที่ ๒

ยุทธศาสตร์การพัฒนา คปสอ.ลืออำนาจ



ยุทธศาสตร์การพัฒนา คปสอ.ลืออำนาจ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

วิสัยทัศน์ (Vision)

“เครือข่ายบริการสุขภาพมีมาตรฐาน ประชาชนสุขภาพดี ภาครัฐมีส่วนร่วม”

พันธกิจ (Mission)

๑. จัดบริการสุขภาพเครือข่ายที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน
๒. บูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่ายในการเป็นผู้จัดการสุขภาพในชุมชน
๓. บริหารจัดการเครือข่ายบริการสุขภาพตามหลักธรรมาภิบาล
๔. พัฒนาศักยภาพบุคลากร ส่งเสริมให้เป็นคนเก่ง ดีและมีความสุข

ประเด็นยุทธศาสตร์

๑. พัฒนาระบบบริการสุขภาพเครือข่ายให้ได้มาตรฐาน
๒. บูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่าย
๓. การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล
๔. บริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Goal)

๑. ระบบบริการสุขภาพมีคุณภาพ ได้มาตรฐาน
๒. ประชาชนมีสุขภาพดี
๓. บุคลากรเก่ง ดีและมีความสุข
๔. การบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ



วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญมีความปลอดภัยและมีผลลัพธ์ที่ดีขึ้น ผู้รับบริการ ผู้ป่วย ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งเสริมสุขภาพและมีสุขภาพที่ดี
๒. เพื่อสร้างระบบการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย
๓. เพื่อพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินการควบคุมโรคและเฝ้าระวังภัยสุขภาพ
๔. เพื่อให้บุคลากรมีศักยภาพในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมตามมาตรฐานวิชาชีพและมีความสุข
๕. เพื่อพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
๖. เพื่อพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศสุขภาพ
๗. เพื่อบริหารการเงินการคลัง
๘. เพื่อพัฒนาระบบงานสำคัญให้มีประสิทธิภาพ นำผลงานวิจัยและนวัตกรรมมาใช้ในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

เป้าหมาย

“ประชาชนสุขภาพดี”

ยุทธศาสตร์ของ คปสอ. ลืออำนาจ 4 ด้าน ได้แก่

๑. พัฒนาระบบบริการสุขภาพเครือข่ายให้ได้มาตรฐาน
๒. บูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่าย
๓. การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล
๔. บริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล



กลยุทธ์เพื่อขับเคลื่อนยุทธศาสตร์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบบริการสุขภาพเครือข่ายให้ได้มาตรฐาน

เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Goal)

๑. ระบบบริการสุขภาพมีคุณภาพ ได้มาตรฐาน

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยในกลุ่มโรคสำคัญมีความปลอดภัยและมีผลลัพธ์ที่ดีขึ้น
๒. ผู้รับบริการ ผู้ป่วย ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งเสริมสุขภาพและมีสุขภาวะที่ดี

กลยุทธ์

- ๑) พัฒนาระบบบริการตาม service plan
- ๒) พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการส่งต่อ
- ๓) พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ บูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่าย

เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Goal)

๑. ประชาชนมีสุขภาพดี

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)

๑. เพื่อสร้างระบบการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย

กลยุทธ์

- ๑) เพื่อสร้างระบบการส่งเสริมสุขภาพและเฝ้าระวังโรค/ภัยสุขภาพตามกลุ่มวัย
- ๒) เพื่อพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินการควบคุมโรคและเฝ้าระวังภัยสุขภาพ



๒. บูรณาการงาน ฐานข้อมูลและระบบสื่อสารสุขภาพทุกระดับที่เชื่อมโยงกัน

กลยุทธ์

๑. มีระบบการติดตามที่ดี
 ๒. ปฏิรูปและบริการเพื่อลดความเสี่ยงและควบคุมสถานการณ์ตามบริบทพื้นที่
 ๓. มีการระดมทางสังคมความร่วมมือกับท้องถิ่น
๓. เพื่อคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

กลยุทธ์

- ๑) รณรงค์ส่งเสริมงาน คปส.
๔. พัฒนาสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการดูแลสุขภาพ

กลยุทธ์

- ๑) พัฒนาสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการบริการและการดูแลสุขภาพ
๕. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายเป็นผู้จัดการสุขภาพในชุมชน ให้ชุมชนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างต่อเนื่อง

ยั่งยืนและมีคุณภาพชีวิตที่ดี

กลยุทธ์

- ๑) พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Goal)

๑. บุคลากรเก่งดีและมีความสุข

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)

๑. เพื่อให้บุคลากรมีศักยภาพในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมตามมาตรฐานวิชาชีพและมีความสุข



กลยุทธ์

- ๑) ออกแบบระบบงานและใช้มาตรฐานวิชาชีพในการกำกับติดตาม
- ๒) พัฒนาศักยภาพบุคลากรตามส่วนขาด
- ๓) องค์กรสร้างสุข เพื่อสร้างความสมดุลระหว่างชีวิตและการทำงานอย่างมีความสุข
- ๔) สร้างขวัญกำลังใจ เพื่อสร้างความผูกพันต่อองค์กร

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล**เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Goal)**

๑. การบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Goal)

๑. เพื่อพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

กลยุทธ์

๑. วางระบบควบคุมภายในประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในหน่วยงาน
๒. พัฒนาผู้ตรวจสอบภายใน
๓. พัฒนาการประเมินผลการตรวจสอบภายใน
๒. เพื่อพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศสุขภาพ

กลยุทธ์

- ๒.๑ พัฒนาคูณภาพระบบข้อมูลและเชื่อมโยงข้อมูลเพื่อดูแลต่อเนื่อง
- ๒.๒ พัฒนาระบบเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงาน
- ๒.๓ สร้างมาตรฐานควบคุมความปลอดภัยข้อมูล
๓. เพื่อบริหารการเงินการคลัง

กลยุทธ์

- ๑ สร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินการคลัง
- ๒ พัฒนาระบบบัญชีติดตามกำกับแผนทางการเงิน



- ๓ จัดสรรงบประมาณในเครือข่ายอย่างเพียงพอ
- ๔ พัฒนาเครือข่ายและศักยภาพบุคลากร
๕. เพื่อพัฒนาระบบงานสำคัญให้มีประสิทธิภาพ นำผลงานวิจัยและนวัตกรรมมาใช้ในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

กลยุทธ์

๑. โรงพยาบาลได้รับการรับรองคุณภาพทุกระบบอย่างต่อเนื่อง
๒. สร้าง/พัฒนา พัฒนาต่อยอด งานวิจัย วิชาการ นวัตกรรมด้านสุขภาพ

ค่านิยม (Core Values)

- M :. Mastery (เป็นนายตนเอง)
- O : Originality (แรงสร้างสิ่งใหม่)
- P : People centered approach (ใส่ใจประชาชน)
- H : Humility (ถ่อมตน อ่อนน้อม)

วัฒนธรรมองค์กร

- บริการดี มีมาตรฐาน

นโยบาย คปสอ.ลืออำนาจ

๑. พัฒนาระบบบริการสุขภาพเครือข่ายให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน
๒. บูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่ายในการเป็นผู้จัดการสุขภาพในชุมชน
๓. ส่งเสริมให้บุคลากรเป็นคนเก่ง ดีและมีความสุข
๔. บริหารจัดการเครือข่ายตามหลักธรรมาภิบาล



ความเชื่อมโยงของความท้าทาย ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ วัตถุประสงค์ กลยุทธ์และโครงการ

ความท้าทาย	ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ เชิงกลยุทธ์ (Goal)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)	กลยุทธ์	โครงการ
๑. พัฒนาศักยภาพ เครือข่ายในการ ดูแลผู้ป่วยในกลุ่ม โรคที่สำคัญ	๑. พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ เครือข่ายให้ได้ มาตรฐาน	ระบบบริการ สุขภาพมีคุณภาพ ได้มาตรฐาน	๑. เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรค สำคัญมีความปลอดภัยและมี ผลลัพธ์ที่ดีขึ้น ผู้รับบริการ ผู้ป่วย ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพและมี สุขภาวะที่ดี	๑. การพัฒนาระบบบริการ สุขภาพเครือข่ายตาม Service plan ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน การส่งต่อและระบบการแพทย์ ปฐมภูมิ ๒. นำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ที่ทันสมัยมาออกแบบระบบ ให้ ข้อมูลสุขภาพมีความเชื่อมโยง และสื่อสารกันภายในเครือข่าย ๓. ปรับปรุงโครงสร้าง ระบบ สาธารณูปโภค เครื่องมือและ อุปกรณ์ให้เพียงพอ พร้อมใช้ และได้มาตรฐาน	โครงการพัฒนาระบบบริการ สุขภาพ (service plan)



ความท้าทาย	ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Goal)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)	กลยุทธ์	โครงการ
<p>๒. ขาดการบูรณาการด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค และลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย</p>	<p>๒. บูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่าย</p>	<p>ประชาชนมีสุขภาพดี</p>	<p>๑. เพื่อสร้างระบบการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย</p> <p>๒. เพื่อพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินการควบคุมโรคและเฝ้าระวังภัยสุขภาพ</p>	<p>๑. เพื่อสร้างระบบการส่งเสริมสุขภาพและเฝ้าระวังโรค/ภัยสุขภาพตามกลุ่มวัย</p> <p>๒. บูรณาการงาน ฐานข้อมูลและระบบสื่อสารสุขภาพทุกระดับที่เชื่อมโยงกัน</p> <p>๒.๑ มีระบบการติดตามที่ดี</p> <p>๒.๒ ปฏิรูปและบริการเพื่อลดความเสี่ยงและควบคุมสถานการณ์ตามบริบทของพื้นที่</p> <p>๒.๓ มีการระดมทางสังคมความร่วมมือกับท้องถิ่น</p>	<p>โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย</p> <p>โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น</p> <p>โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน</p> <p>โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ</p> <p>โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ</p> <p>โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ</p>



ความท้าทาย	ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Goal)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)	กลยุทธ์	โครงการ
			๓. เพื่อคุ้มครองผู้บริโภค ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ ๔. พัฒนาสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการดูแลสุขภาพ ๕. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้ภาคีเครือข่าย เป็นผู้จัดการสุขภาพในชุมชน ให้ชุมชนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างต่อเนื่อง ยั่งยืนและมีคุณภาพชีวิตที่ดี	๓. รณรงค์ส่งเสริมงาน คปส. ๔. พัฒนาสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการบริการและการดูแลสุขภาพ ๕. พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ด้านสุขภาพ โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
๓. การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลให้มีศักยภาพในการปฏิบัติงาน	๓. การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล	บุคลากรเก่ง ดีและมีความสุข	๑. เพื่อให้บุคลากรมีศักยภาพในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมตามมาตรฐานวิชาชีพและมีความสุข	๑. เพิ่มพูนทักษะในการปฏิบัติงาน พัฒนาศักยภาพบุคลากรตามส่วนขาด ๒. ทบทวน ค้นหาความเสี่ยงนำมาออกแบบระบบงาน สื่อสารและปฏิบัติด้วยความเข้าใจ ใช้มาตรฐานวิชาชีพในการกำกับติดตามเพื่อให้มั่นใจว่าเป็นไปตามมาตรฐานและผู้รับบริการ	โครงการสรรหาและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพเพื่อสร้างผลงานที่ดี โครงการ Happy MOPH



ความท้าทาย	ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ เชิงกลยุทธ์ (Goal)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)	กลยุทธ์	โครงการ
				ปลอดภัย ๓. องค์กรสร้างสุข เพื่อสร้าง ความสมดุลระหว่างชีวิตและการ ทำงานอย่างมีความสุข ๔. สร้างขวัญกำลังใจ เพื่อสร้าง ความผูกพันต่อองค์กร	
๔. เพิ่ม ประสิทธิภาพใน การบริหารจัดการ ระบบงานสำคัญ และความมั่นคง ทางการเงินการ คลังภายใน เครือข่าย	๔. บริหารจัดการด้วย หลักธรรมาภิบาล	การบริหารจัดการ มีประสิทธิภาพ	๑. เพื่อพัฒนาระบบธรร มาภิบาลและองค์กร คุณภาพ ๒. เพื่อพัฒนาระบบข้อมูล สารสนเทศสุขภาพ	วางแผนบริหารจัดการเพื่อ ปรับปรุงประสิทธิภาพและ ประสิทธิผลองค์กร ๑. วางระบบควบคุมภายใน ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในหน่วยงาน ๒. พัฒนาผู้ตรวจสอบภายใน ๓. พัฒนาการประเมินผลการ ตรวจสอบภายใน ๑. พัฒนาคุณภาพระบบข้อมูล และเชื่อมโยงข้อมูลเพื่อดูแล ต่อเนื่อง ๒. พัฒนาระบบเชื่อมโยงข้อมูล ระหว่างหน่วยงาน	โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใสและบริหารความ เสี่ยง โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ โครงการพัฒนาระบบข้อมูล ข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพ



ความท้าทาย	ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Goal)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)	กลยุทธ์	โครงการ
			<p>๓. เพื่อบริหารการเงินการคลัง</p> <p>๔. เพื่อพัฒนาระบบงานสำคัญให้มีประสิทธิภาพ นำผลงานวิจัยและนวัตกรรมมาใช้ในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ</p>	<p>๓. สร้างมาตรฐานควบคุมความปลอดภัยข้อมูล</p> <p>๑. สร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินการคลัง</p> <p>๒. พัฒนาระบบบัญชีติดตามกำกับแผนทางการเงิน</p> <p>๓. จัดสรรงบประมาณในเครือข่ายอย่างเพียงพอ</p> <p>๔. พัฒนาเครือข่ายและศักยภาพบุคลากรออกแบบระบบเพื่อพัฒนาปรับปรุงและบริหารจัดการความเสี่ยงทั้งภายในและภายนอกองค์กรเพื่อให้เกิดความปลอดภัย</p> <p>๑. โรงพยาบาลได้รับการรับรองคุณภาพทุกระบบอย่างต่อเนื่อง</p> <p>๒. สร้าง/พัฒนา พัฒนาต่อยอดงานวิจัย วิชาการ นวัตกรรม ด้านสุขภาพ</p>	<p>โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง</p> <p>โครงการพัฒนางานวิจัย นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์</p>



ความเชื่อมโยงของประเด็นยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ตัวชี้วัดและโครงการ (แผนปฏิบัติการ)

ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แผนปฏิบัติการ	งบประมาณ	หมวด	ผู้รับผิดชอบ
๑. พัฒนาระบบบริการสุขภาพเครือข่ายให้ได้มาตรฐาน	๑. เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญมีความปลอดภัยและมีผลลัพธ์ที่ดีขึ้น ผู้รับบริการผู้ป่วย ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งเสริมสุขภาพและมีสุขภาพที่ดี	๑. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเครือข่ายตาม Service plan ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน การส่งต่อและระบบการแพทย์ปฐมภูมิ			โครงการพัฒนาระบบงาน Service plan ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จำนวน ๙ สาขา (๑.Stemi ๒. Trauma ๓. Paliative care ๔. NCD ๕.Sepsis ๖. จิตเวช ๗. จิตเวชเด็ก ๘. wafarin ๙.อนามัยแม่และเด็ก)	๒๒,๔๑๐	CUP	ดอกบัว/สุรภา
					ประชุมวิชาการ CPG update คปสอ. ลืออำนาจ	๑๐,๕๐๐	CUP	ดอกบัว
					โครงการประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	๕๐๐	PCU	
			ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปในเขตรับผิดชอบได้รับการคัดกรองเบาหวาน	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐	โครงการอิมมูร่อยตอนเข้ากับอาหารเบาหวาน	๔๓,๒๐๐	งบร.	วิลาวัลย์
			ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	≥ร้อยละ ๔๐	โครงการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเรื้อรังเบาหวานความดันโลหิตสูงตำบลอำนาจ	๐	อปท.	PCU
			ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา	ร้อยละ ๖๐				
			อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ในเขตรับผิดชอบจากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน	ไม่เกินร้อยละ ๒.๐๕				

ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แผนปฏิบัติการ	งบประมาณ	หมวด	ผู้รับผิดชอบ
			ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐				
			ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี	≥ร้อยละ ๕๐				
			อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ในเขตรับผิดชอบจากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง	ไม่เกินร้อยละ ๒.๕				
			ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	≥๘๕				
			อัตราประชากรกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขต รับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตสูงที่บ้าน	>ร้อยละ ๓๐				
			อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก	อัตราป่วย DHF <๕๐/แสน	โครงการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ป้องกันโรคติดต่อ อำเภอสืออานาจ จังหวัดอำนาจเจริญ	๕,๐๐๐	งบร.	PCU



ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แผนปฏิบัติการ	งบประมาณ	หมวด	ผู้รับผิดชอบ
			อัตราการกลับเข้าโรงพยาบาลของผู้ป่วย COPD ภายใน ๒๘ วัน	น้อยกว่าร้อยละ ๑๕	พัฒนาระบบบริการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี	๐	งบร.	PCU
			อัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่	มากกว่าร้อยละ ๙๐	โครงการมาตรฐานคลินิกวัณโรคคุณภาพ	๐	งบร.	PCU
			ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)	ขั้นที่ ๒ ๘๐%	โครงการพัฒนาระบบการบริการจ่ายยาเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	๒๙,๔๕๐	งบร.	พงษ์พิทักษ์
			ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพออย่างบูรณาการ (AMR)	๑ แห่ง	๒. โรงพยาบาลมีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพออย่างบูรณาการ (AMR)			ฝ่ายเภสัชฯ
					โครงการติดตามความรู้ยา	๑๒,๐๐๐	cup	ฝ่ายเภสัชฯ
					โครงการพัฒนาระบบลูกโซ่ความยั่งยืนวัคซีน	๑๘,๘๐๐	งบร.	ฝ่ายเภสัชฯ
			ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี	ไม่เกินร้อยละ ๑๐				
			ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย)	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐				



ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แผนปฏิบัติการ	งบประมาณ	หมวด	ผู้รับผิดชอบ	
			ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคและฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ ๑๘.๕	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการให้บริการแพทย์แผนไทยคู่ขนานในเพื่อส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรในงานสาธารณสุข อำเภอสี้ออำนาจ	๘,๕๐๐	CUP	อัจฉิมา	
					โครงการส่งเสริมการเข้าถึงการให้บริการแพทย์แผนไทย อำเภอสี้ออำนาจ	๑๐,๒๐๐	cup	อัจฉิมา	
			ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	≥๖๓	โครงการรับประเมินงานสุขภาพจิต	๓,๔๕๐	งบร.	PCU	
			อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	ไม่เกิน ๖.๓ ต่อแสนประชากร	โครงการพัฒนาระบบการดูแลรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย จิตเวชเด็กและวัยรุ่นต่อเนื่อง ปี ๒๕๖๒	๑๗,๖๐๐	cup	กลุ่มการ	
			ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่เข้ารับบริการภายในเวลา ๓.๕ ชั่วโมงหลังจากเริ่มจากมีอาการ	> ๔๐%					
			อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ	≤ ๒๗: ๑๐๐,๐๐๐					
			ร้อยละของโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ F๒ ขึ้นไปมีการให้ยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug) ในผู้ป่วย STEMI	๑๐๐%					



ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แผนปฏิบัติการ	งบประมาณ	หมวด	ผู้รับผิดชอบ
			ร้อยละของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันเสียชีวิตในโรงพยาบาล	≤ ๑๐%				
			อัตราการตายจากการบาดเจ็บ (Trauma) ที่มีค่าคะแนนระดับความรุนแรง น้อยกว่า ๔	น้อยกว่าร้อยละ ๑				
			อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acquired	น้อยลัะร้อยละ ๒๘				
			ร้อยละสตรีกลุ่มอายุ ๓๐ – ๗๐ ปี มีการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง ในเขตรับผิดชอบ	มากกว่าร้อยละ ๙๐	โครงการณรงค์การตรวจเต้านมด้วยตนเอง	๐	PP com	PCU
			ร้อยละสตรีกลุ่มอายุ ๓๐ – ๖๐ ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในเขตรับผิดชอบ	รายใหม่มากกว่าร้อยละ ๒๐ (ผลงานสะสม ๕ ปี ๒๕๕๘-๒๕๖๒ มากกว่าร้อยละ ๘๐)	โครงการป้องกันควบคุมโรคมะเร็งปากมดลูก	๐	PP com	PCU



ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แผนปฏิบัติการ	งบประมาณ	หมวด	ผู้รับผิดชอบ
			<p>๑.๑ มีการคัดกรองพยาธิใบไม้ตับด้วยอุจจาระ(Kato method)/ปัสสาวะในประชาชน ๑๕ ปี ขึ้นไป ตำบลละอย่างน้อย ๙๒๐ ราย โดยต้องผ่านการคัดกรองด้วยวาจาว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงพยาธิใบไม้ตับ ประชาชนที่ติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับ ได้รับการรักษา และติดตามปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทุกราย</p> <p>๑.๒ มีการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี ในประชาชนอายุ ๔๐ ปี ขึ้นไป ด้วยวิธีอัลตราซาวด์ ตำบลละอย่างน้อย ๒๐๐ ราย หากสงสัยมะเร็งท่อน้ำดี ดำเนินการส่งต่อเพื่อการรักษา ตรวจ CT หรือ MRI ต่อไป</p> <p>๑.๓ มีการจัดการเรียนการสอนความรู้ด้านการป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในเยาวชนคนรุ่นใหม่ โดยหลักสูตรที่มีอยู่แล้วหรือหลักสูตร e-book</p>	<p>อย่างน้อย ๙๒๐ ราย/ตำบล</p> <p>อย่างน้อย ๒๐๐ ราย / ตำบล</p>	โครงการคัดกรองมะเร็งตับมะเร็งท่อน้ำดี	๐	งบร.	กลุ่มการ



ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แผนปฏิบัติการ	งบประมาณ	หมวด	ผู้รับผิดชอบ
			<p>๑.๔ มีการจัดการสิ่งแวดล้อมและสิ่งปฏิภูลด้วยกระบวนการมีส่วนร่วม/ข้อตกลงของชุมชน มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นแกนนำในการสนับสนุน โดยตำบลมีการดำเนินงานตามเกณฑ์เพื่อการแก้ไขปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี</p> <p>๑.๔.๑ การจัดทำเวทีประชาคม ในพื้นที่ตำบล</p> <p>๑.๔.๒ ตำบลที่มีการดำเนินการออกและบังคับใช้ข้อบังคับ เทศบัญญัติ/หรือมาตรการทางสังคม ในการกำจัดสิ่งปฏิภูล</p> <p>๑.๕ มีการสื่อสารสาธารณะ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การควบคุมป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในพื้นที่ดำเนินงาน</p>					



ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แผนปฏิบัติการ	งบประมาณ	หมวด	ผู้รับผิดชอบ
			ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < ๔ ml/min/๑.๗๓ m ² /yr	ร้อยละ ๖๖	ชะลอไตเสื่อมใน ผป.โรคเรื้อรังของเทศบาลสามหนอง	๗,๐๕๐	PP COM	PCU
			ร้อยละของผู้ใช้/เสพยาเสพติด ที่หยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือน หลังจากการบำบัดรักษาครบตามกำหนด	มากกว่าร้อยละ ๔๐	โครงการ TO BE NUMBER ONE DANCERCISE THAILAND CHAMPIONSHIP ๒๐๑๙	๑๔,๔๐๐	PP COM	PCU
					โครงการเยาวชนรุ่นใหม่ ท่างไกลยาเสพติด	๑๔,๔๕๐	PP COM	PCU
			อัตราผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง รายใหม่ที่มีคะแนน bartel Index>๗๐ ได้รับการฟื้นฟูสภาพภายใน ๑๔ วันและมีคะแนนดีขึ้น	มากกว่า ๘๐				
			อัตราการรับบริการทางทันตกรรมรวมทุกสิทธิ(คนต่อสถานบริการ)	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 50				
			อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาล ระดับ F๒ ขึ้นไป (ทั้งที่ ER และ Refer)	น้อยกว่า ร้อยละ ๑๐				



ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แผนปฏิบัติการ	งบประมาณ	หมวด	ผู้รับผิดชอบ
			ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน และเร่งด่วน ที่มาด้วยระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	มากกว่า ร้อยละ ๒๐				
		๒. นำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยมา ออกแบบระบบ ให้ข้อมูลสุขภาพมีความเชื่อมโยง และสื่อสารกัน ภายในเครือข่าย	ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอก เขตสุขภาพลดลง	ลดลงร้อยละ ๑๐				
		๓. ปรับปรุงโครงสร้าง ระบบสาธารณสุขไปภาค เครื่องมือและอุปกรณ์ให้เพียงพอ พร้อมใช้ และได้มาตรฐาน	อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน	ไม่เกิน ๑๔ ต่อ ประชากร แสนคน				
			ร้อยละของระบบ ECS คุณภาพในโรงพยาบาลระดับ F๒ ขึ้นไป	มากกว่า ร้อยละ ๘๐				
		๔. พัฒนาเครือข่ายและ ศักยภาพบุคลากร ออกแบบระบบ เพื่อพัฒนา	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคลินิกหมอครอบครัว (primary care cluster)	> ๔				



ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แผนปฏิบัติการ	งบประมาณ	หมวด	ผู้รับผิดชอบ
		ปรับปรุงและบริหารจัดการความเสี่ยงทั้งภายในและภายนอกองค์กร เพื่อให้เกิดความปลอดภัย						
๒. บูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพ ฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่าย	๑. เพื่อสร้างระบบการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย ๒. เพื่อพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินการควบคุมโรคและฝ้าระวังภัยสุขภาพ	๑. เพื่อสร้างระบบการส่งเสริมสุขภาพและฝ้าระวังโรค/ภัยสุขภาพตามกลุ่มวัย ๒. บูรณาการงานฐานข้อมูลและระบบสื่อสารสุขภาพทุกระดับที่เชื่อมโยงกัน ๒.๑ มีระบบการติดตามที่ดี ๒.๒ ปฏิรูปและให้บริการเพื่อลดความเสี่ยงและควบคุม	อัตราการการตายของมารดาที่คลอดในโรงพยาบาลสื่ออำนาจ	๐ ราย				
			อัตราส่วนการตายทารกแรกเกิด ที่คลอดในโรงพยาบาลสื่ออำนาจ	๐ ราย				



ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แผนปฏิบัติการ	งบประมาณ	หมวด	ผู้รับผิดชอบ	
		สถานการณ์ตามบริบทของพื้นที่ ๒.๓ มีการระดมทางสังคมความร่วมมือกับท้องถิ่น	เด็กแรกเกิดถึง ๕ ปี สูงดีสมส่วน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๔	๑๐.โครงการโภชนาการเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วนตำบลอำนาจ อำเภอลืออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ (๖-๑๔ปี	๔,๙๕๐	PP COM	PCU	
					๑๖.โครงการโภชนาการเด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ตำบลอำนาจ อำเภอลืออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ	๖,๙๕๐	PP COM	PCU	
					โครงการพัฒนาคุณภาพวิทยากร (ครู ข) เพื่อเสริมสร้างสุขภาวะเด็กปฐมวัยแบบองค์รวม อำเภอลืออำนาจ	๖,๙๕๐	PP CUP	PCU	
			หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์น้อยกว่า ๑๒ สัปดาห์	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐					
			หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครบ ๕ ครั้งคุณภาพ	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐					
			เด็กแรกเกิดถึง ๕ ปี ได้รับวัคซีนครบ	มากกว่าร้อยละ ๙๕					
			อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี	ไม่เกิน ๔๒ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี พันคน			โครงการส่งเสริมพัฒนาความฉลาดทางเชาว์ปัญญา เด็ก ป.๑ อำเภอลืออำนาจ	๓,๐๐๐	CUP



ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แผนปฏิบัติการ	งบประมาณ	หมวด	ผู้รับผิดชอบ
			ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๓๐-๔๔ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ	ร้อยละ ๕๖	โครงการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตำบลอำนาจ	๐	PP CUP	PCU
					โครงการลดพุงลดโรค	๐	PP CUP	PCU
					โครงการชุมชนตำบลอำนาจห่างไกลโรค PP CUM เรือร้าง	๐	PP CUP	PCU
					โครงการ ดูแลห่วงใย ใส่ใจ ป้องกันเอดส์ในที่ทำงาน	๐	PP CUP	PCU
					โครงการพัฒนาการจัดบริการอาชีวอนามัยของหน่วยบริการ	๐	งบร.	PCU
	๕. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายเป็น ผู้จัดการสุขภาพในชุมชน ให้ชุมชนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างต่อเนื่อง ยั่งยืนและมีคุณภาพชีวิตที่ดี	๕. พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน (LCT) ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ ๗๐	โครงการมทรมสุขภาพผู้สูงอายุพันธุ์ ๒๕๖๒	๖,๔๖๔	CUP	ฝ่ายทันตฯ



ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แผนปฏิบัติการ	งบประมาณ	หมวด	ผู้รับผิดชอบ
	๕. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายเป็น ผู้จัดการสุขภาพในชุมชน ให้ชุมชนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างต่อเนื่อง ยั่งยืนและมีคุณภาพชีวิตที่ดี	๕.พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน (LCT) ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ ๗๐	๑๔โครงการไม่หลง ไม่ลืม ไม่ซีมไม่เศร้า ในผู้สูงอายุ	๓,๔๕๐	PP COM	PCU
					โครงการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	๐	PP COM	PCU
					โครงการป้องกันอัคคีภัยในโรงพยาบาล	๒๐,๐๐๐	งบร.	คุณราตรี
					อบรมฟื้นฟู CPR ประจำปี ๒๕๖๒ คปสอ.ลืออำนาจ	๔,๐๐๐	CUP	คุณศรีสุดา
					อบรมฟื้นฟู IC ประจำปี ๒๕๖๒ คปสอ.ลืออำนาจ	๓๒๕๐	CUP	คุณศรีสุดา
					เตรียมพร้อมรับมืออุบัติเหตุดู-อุบัติเหตุ ประจำปี ๒๕๖๒	๑๖,๒๑๐	งบร.	คุณศรีสุดา
					โครงการคุ้มครองผู้บริโภค ปี ๒๕๖๒	๑๐๐,๐๐๐	CUP	คุณพินิตย์
	๓. เพื่อคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	๓.รณรงค์ส่งเสริมงาน คปส.	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน FDA Guard					



ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แผนปฏิบัติการ	งบประมาณ	หมวด	ผู้รับผิดชอบ
	๓. เพื่อคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	๓.รณรงค์ส่งเสริมงาน คปส. ๔.พัฒนาสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการบริการและการดูแลสุขภาพ	จำนวนเป้าหมายในการเก็บตัวอย่างสารปนเปื้อนส่งตรวจวิเคราะห์		โครงการพัฒนาร้านชำคุณภาพเขตตำบลอำนาจ	๐	งบร.	คุณพินิตย์
			จำนวนเป้าหมายในการตรวจสอบฉลากผลิตภัณฑ์สุขภาพในร้านชำ	ผ่านระดับดี	โครงการประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	๐	งบร.	คุณพินิตย์
			จำนวนสถานีวิทย์ในพื้นที่จังหวัดอำนาจเจริญและจำนวนเป้าหมายในการเฝ้าระวัง					
			จำนวนร้อยละของร้านชำเป้าหมายในแต่ละอำเภอที่ต้องเฝ้าระวังร้านชำปลอดภัยอันตราย					
	๔. พัฒนาสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการดูแลสุขภาพ	โรงพยาบาลมีการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital						
๓. การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล	๑. เพื่อให้บุคลากรมีศักยภาพในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมตามมาตรฐานวิชาชีพและมีความสุข	๑. เพิ่มพูนทักษะในการปฏิบัติงานพัฒนาศักยภาพบุคลากรตามส่วนขาด	อัตราความพึงพอใจในงาน (ความผาสุกของบุคลากรทุกประเภท)	> ๘๐	โครงการ คปส.ระหว่างปี	๕๐๐๐๐	CUP	สสอ.



ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แผนปฏิบัติการ	งบประมาณ	หมวด	ผู้รับผิดชอบ			
	๑. เพื่อให้บุคลากรมีศักยภาพในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมตามมาตรฐานวิชาชีพและมีความสุข	๒. ทบทวนค้นหาความเสี่ยงนำมาออกแบบระบบงาน สื่อสารและปฏิบัติด้วยความเข้าใจ ใช้มาตรฐานวิชาชีพในการกำกับติดตามเพื่อให้มั่นใจว่าเป็นไปตามมาตรฐานและ ผู้รับบริการปลอดภัย	อัตราบุคลากรได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์	≥ ๘๕	โครงการพัฒนาบุคลากรการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (HA) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โรงพยาบาลลืออำนาจ อำเภอลืออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ	๑๔๒,๒๐๐	งบปร	ศูนย์คุณภาพ			
		๓. องค์กรสร้างสุขเพื่อสร้างความสมดุลระหว่างชีวิตและการทำงานอย่างมีความสุข			โครงการประเมินความเสี่ยงในการทำงานของบุคลากรในโรงพยาบาลลืออำนาจ อำเภอลืออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ ประจำปี ๒๕๖๒				๖๐,๐๐๐	งบปร	คุณสุภาพร
		๓. องค์กรสร้างสุขเพื่อสร้างความสมดุลระหว่างชีวิตและการทำงานอย่างมีความสุข			โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการความปลอดภัยในโรงพยาบาลและรับประเมินความเสี่ยงในการทำงานของบุคลากร ประจำปี ๒๕๖๒				๖,๔๕๐	งบปร	คุณสุภาพร



ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แผนปฏิบัติการ	งบประมาณ	หมวด	ผู้รับผิดชอบ
		๔. สร้างขวัญกำลังใจ เพื่อสร้างความผูกพันต่อองค์กร	อัตราความผูกพันของบุคลากรที่มีต่อ รพ.	≥ ๘๐				
		๔. สร้างขวัญกำลังใจ เพื่อสร้างความผูกพันต่อองค์กร	อัตราคงอยู่ของบุคลากรของ รพ.ลืออำนาจ	≥ ๘๕				
		ความผูกพันต่อองค์กร ๑. วางระบบควบคุมภายใน ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในหน่วยงาน ๒. พัฒนาผู้ตรวจสอบภายใน ๓. พัฒนาการประเมินผลการตรวจสอบภายใน	โรงพยาบาลลืออำนาจผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	๑ แห่ง	โครงการสร้างจิตสำนึกเพื่อส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรม วินัยและธรรมาภิบาล รพ.ลืออำนาจ	๕,๕๐๐	งบร.	ราตรี



ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แผนปฏิบัติการ	งบประมาณ	หมวด	ผู้รับผิดชอบ
๔. บริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล	๑. เพื่อพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ ๒. เพื่อพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศสุขภาพ	๑. วางระบบควบคุมภายใน ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในหน่วยงาน ๒. พัฒนาผู้ตรวจสอบภายใน ๓. พัฒนาการประเมินผลการตรวจสอบภายใน ๑. พัฒนาคุณภาพระบบข้อมูลและเชื่อมโยงข้อมูลเพื่อดูแลต่อเนื่อง	โรงพยาบาลลืออำนาจผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA หน่วยงานผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	๑ แห่ง ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	โครงการนิเทศงานตรวจสอบภายใน	๓,๐๐๐	งบร.	คุณราตรี
					โครงการรับนิเทศงานการตรวจสอบคุณภาพบัญชีของหน่วยบริการ	๓,๐๐๐	งบร.	คุณนันทิยา
					การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพเพื่อการกำกับติดตามประเมินผลการพัฒนางานสาธารณสุขตามตัวชี้วัดสำคัญของ คปสอ.ลืออำนาจ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๑๐,๐๐๐	OP, CUP	กัญญภักดิ์
		โรงพยาบาลลืออำนาจผ่านการรับรองตามมาตรฐาน HA (ประเมินซ้ำครั้งที่ ๒)	๑ แห่ง	โครงการเยี่ยมสำรวจโรงพยาบาลเพื่อเตรียมประเมินรับรองคุณภาพโรงพยาบาลซ้ำ โดยการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลด้วยระบบพี่เลี้ยง (Quality Learning Network) ปี ๒๕๖๑ เครือข่ายโรงพยาบาลปทุมราชวงศา อำเภอลืออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ	๑๐,๙๖๐	งบร.	ศุภณีย์ คุณภาพ	



ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แผนปฏิบัติการ	งบประมาณ	หมวด	ผู้รับผิดชอบ
					โครงการรับประเมิน Pre-survey HA จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) โรงพยาบาลลืออำนาจ อำเภอลืออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ	๓๑,๙๘๐	งบร.	ศูนย์คุณภาพ
					โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐาน HA ซ้ำ (Re-accreditation)	๑๒๒,๖๐๐	งบร.	
					โครงการขอรับการประเมินมาตรฐานบริการกายภาพบำบัด โรงพยาบาลลืออำนาจปี ๒๕๖๐	๒๙,๕๐๐	งบร.	ชัยวุฒิ
					โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ เปรียบเทียบวัดระดับคุณภาพโรงพยาบาล (Thailand Hospital Indicator Project : THIP) ปี ๒๕๖๒ โรงพยาบาลลืออำนาจ อำเภอลืออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ	๑๗,๗๒๐	งบร.	ศูนย์คุณภาพ
			โรงพยาบาลผ่านการประเมินการ HA IT ขั้นที่ ๑	ผ่านการประเมินขั้นที่ ๑	โครงการรับการเยี่ยมสำรวจประเมิน HA IT	๖,๐๐๐	งบร.	รจนา
					โครงการพัฒนาระบบห้องปฏิบัติการแม่ข่ายให้ได้คุณภาพตามมาตรฐาน HA IT	๔๓,๐๐๐	งบร.	คุณรจนา
					รับประเมิน Ranking HA และ ECS	๑๕,๐๐๐	งบร.	รจนา



ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แผนปฏิบัติการ	งบประมาณ	หมวด	ผู้รับผิดชอบ
		๒. พัฒนาระบบเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงาน			โครงการพัฒนาระบบ สารบรรณ online	๒,๕๐๐	งบร.	รจนา
					โครงการระบบ E-payment, E-Donation เพื่อลดขั้นตอนด้านการเงิน	๐	งบร	คุณนันทิยา/ คุณพงพิทักษ์
					โครงการพัฒนาระบบส่งซื้อและรับของอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Data Interchange:	๒๒,๐๐๐	งบร.	พงษ์พิทักษ์
					อบรมฟื้นฟูการบันทึกข้อมูลตามมาตรฐานโครงสร้าง ๔๓ แพ้ม สุขภาพ	๒,๐๐๐	CUP	รจนา
					โครงการระบบให้บริการนัดหมายหรือจองคิวแบบออนไลน์ มีระบบแจ้งเตือนผู้รับบริการแบบออนไลน์ (Queue Online) (เพิ่มระหว่างปี)	๒๕๐๐๐๐	งบร	คุณพงพิทักษ์
					โครงการระบบการเชื่อมโยงและแลกเปลี่ยนข้อมูลตามมาตรฐาน เช่น HIS Gateway (ประเมินSTDทุกระบบ)	๓๐๐๐๐	งบร	คุณพงพิทักษ์
					โครงการระบบ E-Office เพื่อบริหารจัดการระบบงานบุคคลากร			คุณนันทิยา
					โครงการสรุปผลการดำเนินงานโรงพยาบาลลืออำนาจประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑	๑,๕๐๐	งบร.	พรเพ็ญ



ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แผนปฏิบัติการ	งบประมาณ	หมวด	ผู้รับผิดชอบ
					โครงการจัดทำแผนปฏิบัติการและแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลลืออำนาจ อำเภอลืออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	๒,๑๗๕	งบร.	พรเพ็ญ
					โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๙๑,๖๐๐	OP CUP	พรเพ็ญ
					โครงการรับตรวจราชการและนิเทศงาน	๔๘,๘๑๐	OP CUP	พรเพ็ญ
					โครงการรับนิเทศติดตามผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๑๓,๘๐๐	OP CUP	พรเพ็ญ
					โครงการนิเทศงาน รพ.สต. ภายในเขตคปสอ.ลืออำนาจ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๗,๕๐๐	OP CUP	พรเพ็ญ
					โครงการสรุปผลงานประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๒	๑๕,๐๐๕	OP CUP	พรเพ็ญ
					โครงการพัฒนาโปรแกรมบริหารความเสี่ยง	๒,๕๐๐	งบร.	รจนา
		โครงการรับการตรวจเยี่ยมติดตามการลงข้อมูลโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในจังหวัดอำนาจเจริญ			๓๐๐๐	CUP		
	๓. สร้างมาตรฐานควบคุมความปลอดภัยข้อมูล							



ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แผนปฏิบัติการ	งบประมาณ	หมวด	ผู้รับผิดชอบ
	๓. เพื่อบริหารการเงินการคลัง	๑. สร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินการคลัง ๒. พัฒนาบริหารระบบบัญชีติดตามกำกับแผนทางการเงิน	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน	น้อยกว่า ๗	การจัดสรรเงินอย่างเพียงพอ (Sufficient Allocation)			คุณนันทิยา
					พัฒนาการบริหารระบบบัญชี (Accounting Management)			คุณนันทิยา
					ติดตาม กำกับ เครื่องมือประสิทธิภาพทางการเงิน (Monitoring Management)			คุณนันทิยา
					พัฒนาระบบบัญชี โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการจัดเก็บรายได้เพื่อเพิ่มรายรับของหน่วยบริการสาธารณสุข คปสอ.ลืออำนาจ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๑๐๐๐๐๐	CUP	คุณนันทิยา คุณกัญญภัค
		สร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการ (Efficient Management)					คุณนันทิยา	
		๓. จัดสรรงบประมาณในเครือข่ายอย่างเพียงพอ						



ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แผนปฏิบัติการ	งบประมาณ	หมวด	ผู้รับผิดชอบ
		๔. พัฒนาเครือข่ายและศักยภาพบุคลากร ออกแบบระบบเพื่อพัฒนาปรับปรุงและบริหารจัดการความเสี่ยงทั้งภายในและภายนอกองค์กร เพื่อให้เกิดความปลอดภัย			พัฒนาศักยภาพบริหารด้านการเงินการคลังแก่เครือข่ายและบุคลากร (Network & Capacity Building)			คุณนันทิยา
	๔. เพื่อพัฒนาระบบงานสำคัญให้มีประสิทธิภาพ นำผลงานวิจัยและนวัตกรรมมาใช้ในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	๑. โรงพยาบาลได้รับการรับรองคุณภาพทุกระบบอย่างต่อเนื่อง	จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด	เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา ๘ เรื่อง	โครงการเตรียมความพร้อมในการจัดบูท/นิทรรศการและนำเสนอผลงานเด่น/ผลงานวิชาการในการประชุมวิชาการสาธารณสุขทุกระดับปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๑๖๗,๒๕๐	งบร.	ฝ่ายแผนงาน



ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objective)	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แผนปฏิบัติการ	งบประมาณ	หมวด	ผู้รับผิดชอบ
		๒. สร้าง/พัฒนาพัฒนาต่อยอดงานวิจัย วิชาการ นวัตกรรมด้านสุขภาพ			โครงการจัดบูท/นิทรรศการและนำเสนอผลงานเด่น/ผลงานวิชาการ ในการประชุมวิชาการสาธารณสุขระดับจังหวัด	๑๐,๐๐๐	งบร	ฝ่ายแผนงาน
					โครงการมหกรรมวิชาการระดับอำเภอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๔๓,๕๕๐	CUP	ฝ่ายแผนงาน



คณะจัดทำเอกสาร

จัดทำโดย	คปสอ.ลืออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ			
ที่ปรึกษา	นพ.สุเมธ แสงอ่อน นายอภิศักดิ์ อินทร์บุตร หัวหน้าฝ่าย/งาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ใน คปสอ.ลืออำนาจ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลืออำนาจ สาธารณสุขอำเภอลืออำนาจ ใน คปสอ.ลืออำนาจ		
บรรณาธิการ	พรเพ็ญ ทาริวังค์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		
กองบรรณาธิการ	พรเพ็ญ ทาริวังค์ ภคอร ธนุศิลป์			
รวบรวม/เรียบเรียง	จุมพล พุ่มโพธิ์ สุภาพร ศรีคำ พงษ์พิทักษ์ มิกทา กนกวรรณ ผิวทอง สุมาลี ตะนุมาตร บังอร เสาหงษ์ นงคราญ ประทุมชาติ	พรเพ็ญ ทาริวังค์ ชนิษฐา สายสุด ศรีสุดา พ่วงพงษ์ นิลวรรณ คณาบุตร ชัยวุฒิ ดอนเสื่อ ประโยชน์ ศรีณรงค์กุล สมบูรณ์ พันธุ์บุตร	ดอกบัว บุรัตน์ ราตรี จันทะบุตร สุรภา หาระสาร ทิพากร เชื้อหงส์ ชัยชนะ วิริยะกุล พรหมพิริยะ สิงห์ไชย	วิไลวรรณ สິงาม พิไลพรรณ จันทประสาร ลัดดาวัลย์ สุโพธิณะ สุรียา แสนโท วีระชาติ อำนาจวรรณพร ปฐมพร กาญจนสาร
ปก/รูปเล่ม	ภคอร ธนุศิลป์			
ปีที่พิมพ์	พ.ศ. ๒๕๖๒			

