



**ร่าง ยุทธศาสตร์สุขภาพ  
จังหวัดสระแก้ว  
2565-2569**



# ตำแหน่งพัฒนา

- 1.สร้างระบบสุขภาพที่เข้มแข็ง  
ทุกระดับร่วมเป็นเจ้าของ
- 2.พัฒนาสู่ต้นแบบการจัดการเมืองสาธารณสุขชายแดน
- 3.จัดการประชาชนให้พึ่งตนเองทางสุขภาพ
- 4.สร้างนวัตกรรมสาธารณสุขแห่งอนาคต

# แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ 20 ปี จังหวัดสระแก้ว 2560–2579



# เป้าหมาย ประชาชนสุขภาพดี

อายุคาดเฉลี่ยการมีสุขภาพดี 72 ปี  
อายุคาดเฉลี่ยแรกเกิด 80 ปี

## วิสัยทัศน์

“ต้นแบบการจัดการเมืองสาธารณสุขชายแดนของประเทศในระดับนานาชาติ ระบบสุขภาพเข้มแข็ง ประชาชนและภาคีเป็นเจ้าของ สู่เมืองแห่งสุข

## พันธกิจ



1.จัดระบบสุขภาพอย่างมีคุณภาพ  
มาตรฐาน และเข้าถึง



2.พัฒนาให้ภาคีทุกภาคส่วนร่วมเป็นเจ้าของ  
บนฐานปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และธรรมาภิบาล



3.เสริมสร้างความเป็นเลิศในการจัดบริการ  
สุขภาพ เชื่อมโยงจังหวัดชายแดน ประเทศ  
เพื่อนบ้าน และเขตเศรษฐกิจพิเศษ

1. สร้างระบบสุขภาพ

2. ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

3. แก้ไขปัญหาสุขภาพกลุ่มวัย

4. ยกระดับบริการ

5. พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ

6. ป้องกันตอบโต้ภัยคุกคามสุขภาพ

## จุดยืน

7. สร้างความสุขบุคลากร

8. องค์กรธรรมาภิบาล

- 1.การบริการมีคุณภาพ ประชาชนเชื่อมั่น และวางใจ
- 2.จัดบริการแพทย์แผนไทยประสบความสำเร็จระดับประเทศ
- 3.เครือข่ายสุขภาพเข้มแข็ง ทุกภาคส่วนร่วมเป็นเจ้าของ

- 4.การสาธารณสุขชายแดน และSEZ ได้มาตรฐานสากล
- 5.ระบบบริหารมีธรรมาภิบาล มั่นคงทางการเงินการคลัง
- 6.บุคลากรมีความสุข เพียงพอ แลอยู่อย่างภาคภูมิใจ

## เป้าประสงค์

## 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)

# ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว 2559

## Ultimate goal

- HALE >72 Life Expectancy >80
- ดัชนีความสุขของประชาชนเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 85%
- ระบบสุขภาพของจังหวัดสระแก้วมีความยั่งยืน ประชาชนมีความสำนึกในหน้าที่และมีความรับผิดชอบในการจัดการสุขภาพของตนเองได้

## Goal

1. เครือข่ายสุขภาพของจังหวัดที่เข้มแข็ง ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพฯ
2. การพัฒนาคุณภาพการบริการตามแผนบริการสุขภาพของจังหวัดที่โดดเด่นด้านการเชื่อมโยงส่งต่อทุกระดับ มีมาตรฐาน ทันสมัย ประชาชนเชื่อมั่นและวางใจในระบบบริการสุขภาพของจังหวัด
3. ต้นแบบการจัดบริการสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยที่ประสบความสำเร็จในระดับประเทศ
4. การสาธารณสุขชายแดนและการสาธารณสุขในเขตพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษของจังหวัดมาตรฐานสากล
5. ระบบบริหารสุขภาพที่มีธรรมาภิบาล ทันสมัย มีความมั่นคงทางการเงินการคลัง
6. บุคลากรเพียงพอ มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงาน และมีความคงอยู่อย่างภาคภูมิใจ



## Strategic Positioning

1. ระดมทรัพยากรและสรรพกำลังจากภาคเครือข่ายทุกภาคส่วนเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพในเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น
2. พัฒนาจังหวัดให้มีความพร้อมอย่างสูงสุด ในการเป็นพื้นที่ที่เป็นแนวปฏิบัติที่ดีของประเทศด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ทุกมิติทั้งการบริการ
3. สร้างระบบสุขภาพในทุกระดับของจังหวัดที่เข้มแข็ง ประชาชนและภาคีทุกภาคส่วนร่วมเป็นเจ้าของ และมีพันธะสัญญาในการร่วมขับเคลื่อน
4. พัฒนาระบบบริการระดับปฐมภูมิทุกแห่งให้มีขีดความสามารถในการบริหารจัดการระบบสุขภาพเชิงพื้นที่ที่เข้มแข็ง การบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐาน มีความปลอดภัย ประชาชนอุ่นใจ เชื่อมมั่น วางใจในบริการสุขภาพ
5. มุ่งยกระดับบริการทางการแพทย์ของจังหวัดสระแก้วสู่ความเป็นเลิศตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ตามความต้องการทางสุขภาพ และลักษณะเฉพาะของพื้นที่รองรับเมืองชายแดน และเขตเศรษฐกิจพิเศษ
6. เสริมสร้างบรรยากาศสภาพแวดล้อมในการทำงานและการบริการให้เอื้อต่อการมีความสุขของบุคลากรและผู้ให้บริการ
7. เสริมสร้างและพัฒนาให้ทุกหน่วยงานสาธารณสุขเป็นองค์กรธรรมาภิบาลอย่างแท้จริง
8. เพิ่มประสิทธิภาพในการป้องกัน การตอบโต้ การบริหารจัดการโรคและภัยคุกคามทางสุขภาพแก่ประชาชน และการเสริมสร้างความมั่นคงด้านสุขภาพของจังหวัดรองรับการเติบโตของเมืองและพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษเชื่อมโยงกับนานาชาติ การเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมภายนอก

# ประเด็นยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว 2559

## 1. การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ

1. ยกระดับความพร้อมของสถานบริการและบุคลากรในการจัดบริการและดูแลผู้สูงอายุครอบคลุมทั้ง 4 มิติ
2. พัฒนาศักยภาพของเครือข่ายในการดูแลผู้สูงอายุแบบมีส่วนร่วม ด้วยการแพทย์แบบผสมผสานภายใต้ธรรมนูญสุขภาพของชุมชน
3. สร้างความร่วมมือโดยใช้กลไกประชารัฐในการขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานดูแลสุขภาพเด็ก วัยเรียน วัยรุ่นฯ

## 3. การบริหารจัดการองค์กร บุคลากร ทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด

8. พัฒนาระบบบริหารจัดการบุคลากรสาธารณสุขและกำลังคนทางสุขภาพของจังหวัดสระแก้วมีความเพียงพอ มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงานและมีความคงอยู่อย่างภาคภูมิใจ
9. เสริมสร้างและพัฒนาให้ทุกหน่วยงานสาธารณสุขเป็นองค์กรธรรมาภิบาลอย่างแท้จริง และพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ทันสมัย พัฒนาให้หน่วยบริการมีความมั่นคงด้านการเงินการคลัง



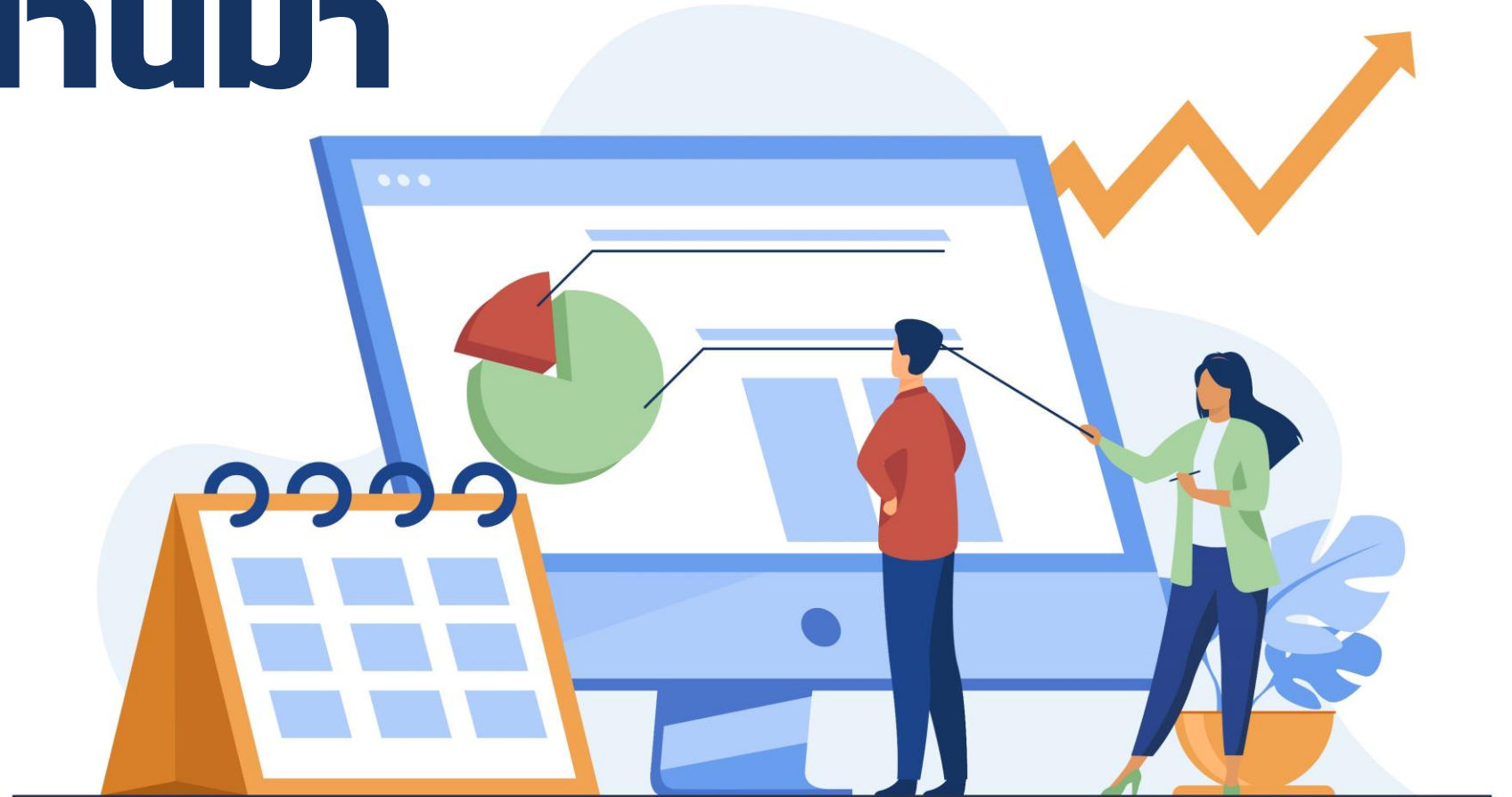
## 2. การจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ

4. ยกระดับหน่วยบริการระดับปฐมภูมิทุกแห่งให้มีขีดความสามารถในการบริหารจัดการระบบสุขภาพเชิงพื้นที่ที่เข้มแข็ง การบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐาน มีความปลอดภัย ประชาชนอุ่นใจ
5. ส่งเสริมระบบบริการสุขภาพของโรงพยาบาลให้เป็นระดับ Premium เป็น Excellent center และทีมสหสาขาวิชาชีพเฉพาะทางที่มีคุณภาพร่วมกับโรงพยาบาลเอกชน/มหาวิทยาลัยในเครือข่ายเพื่อรองรับ AEC
6. เสริมสร้างความพร้อมระบบสุขภาพสู่สังคมดิจิทัลและสังคมนานาชาติ รองรับการปฏิรูปประเทศไทยแลนด์ 4.0 และนานาชาติ ให้บุคลากรมีทักษะในการสื่อสารระดับนานาชาติโดยร่วมมือกับมหาวิทยาลัยในพื้นที่
7. ผลผลิตสมรรถนะสูงในพื้นที่ที่มีอยู่ให้มีประสิทธิภาพโดยดึงนักลงทุนภาคเอกชนมีส่วนร่วม

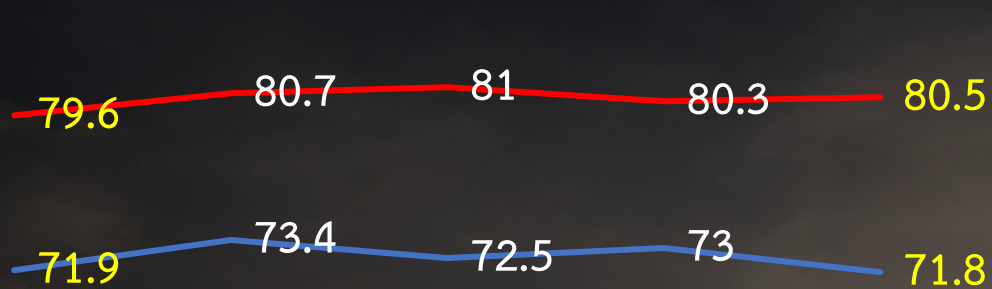
## 4. การบริหารจัดการการสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ

10. พัฒนาสถานบริการสาธารณสุขของจังหวัดสระแก้วเพื่อรองรับการพัฒนาพื้นที่สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ ในด้านการจัดการระบบสุขภาพ การจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม การคุ้มครองผู้บริโภค การตอบโต้และเฝ้าระวังโรค และภัยสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและประชาชน

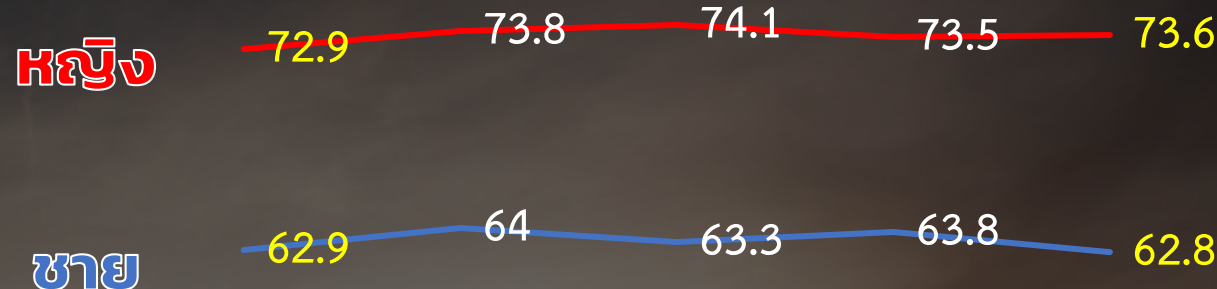
# แนวโน้มสุขภาพ 5 ปีที่ผ่านมา



# Life expectancy



# Health adjust life expectancy



2559      2560      2561      2562      2563                      2559      2560      2561      2562      2563

## สถิติชีพที่สำคัญ

สถิติสำคัญ	2559	2560	2561	2562	2563	ประเทศ
ทารกต่ำกว่า 1 ปีตาย : เกิดมีชีพ 1,000 คน	7.4	9.3	6.3	8.9	5.2	5.7
ทารกน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วันตาย : เกิดมีชีพ 1,000 คน	5.72	7.29	4.48	8.97	7.60	5.17
เด็กอายุ <5ปี ตาย : เด็กอายุ 5ปี 1,000 คน	9.7	11.6	8.2	12.1	7.3	7.9
มารดาตาย:เกิดมีชีพ 100,000 คน	18.9	0	19.0	19.9	41.5	22.5
เกิด : ประชากร 1,000 คน	10.32	9.65	10.03	9.58	9.65	9.29
ตาย : ประชากร 1,000 คน	6.16	6.76	6.33	6.72	6.76	7.61
เพิ่มประชากรตามธรรมชาติร้อยละ	0.41	0.29	0.37	0.33	0.29	0.17

ที่มา: ข้อมูลสถิติสาธารณสุข กยผ.  
ข้อมูลการตาย กยผ.  
ข้อมูลประชากรทะเบียนราษฎร

# DALYs

=

Years of lived  
With a  
**DISABILITY**

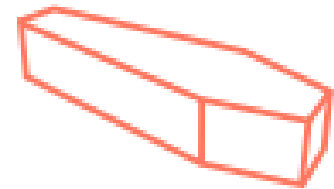
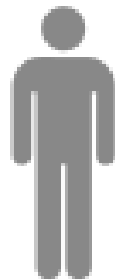
+

Years of life  
Lost due to  
**DEATH**

## DALY

Disability Adjusted Life Year is a measure of overall disease burden, expressed as the cumulative number of years lost due to ill-health, disability or early death

= YLD + YLL  
Years Lived with Disability + Years of Life Lost



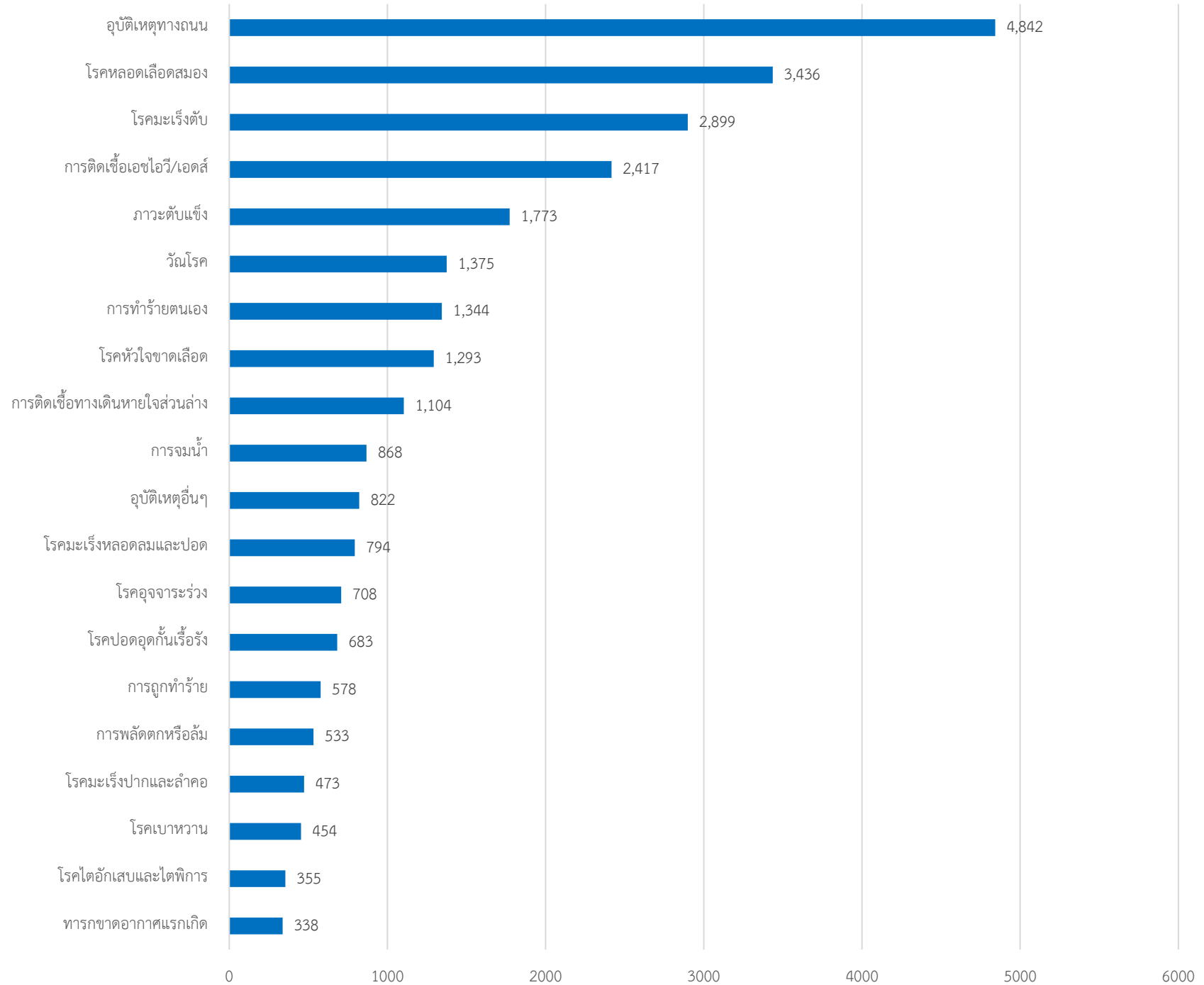
Healthy life

Disease or Disability

Early death

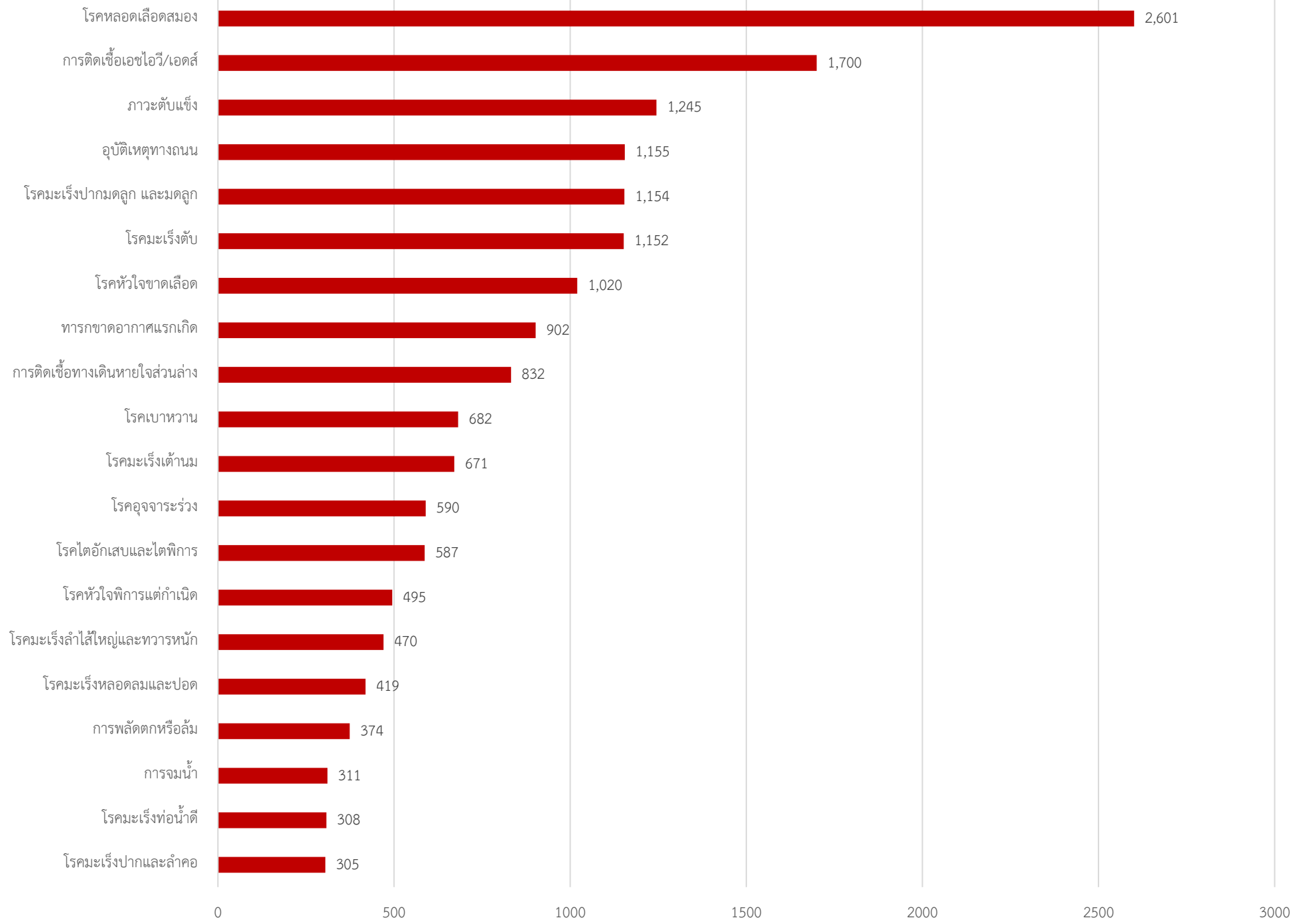
Expected  
life years

# ปีที่สูญเสียไปก่อนวัยอันควร (YLL) ปี 2557 20 อันดับ ในเพศชาย

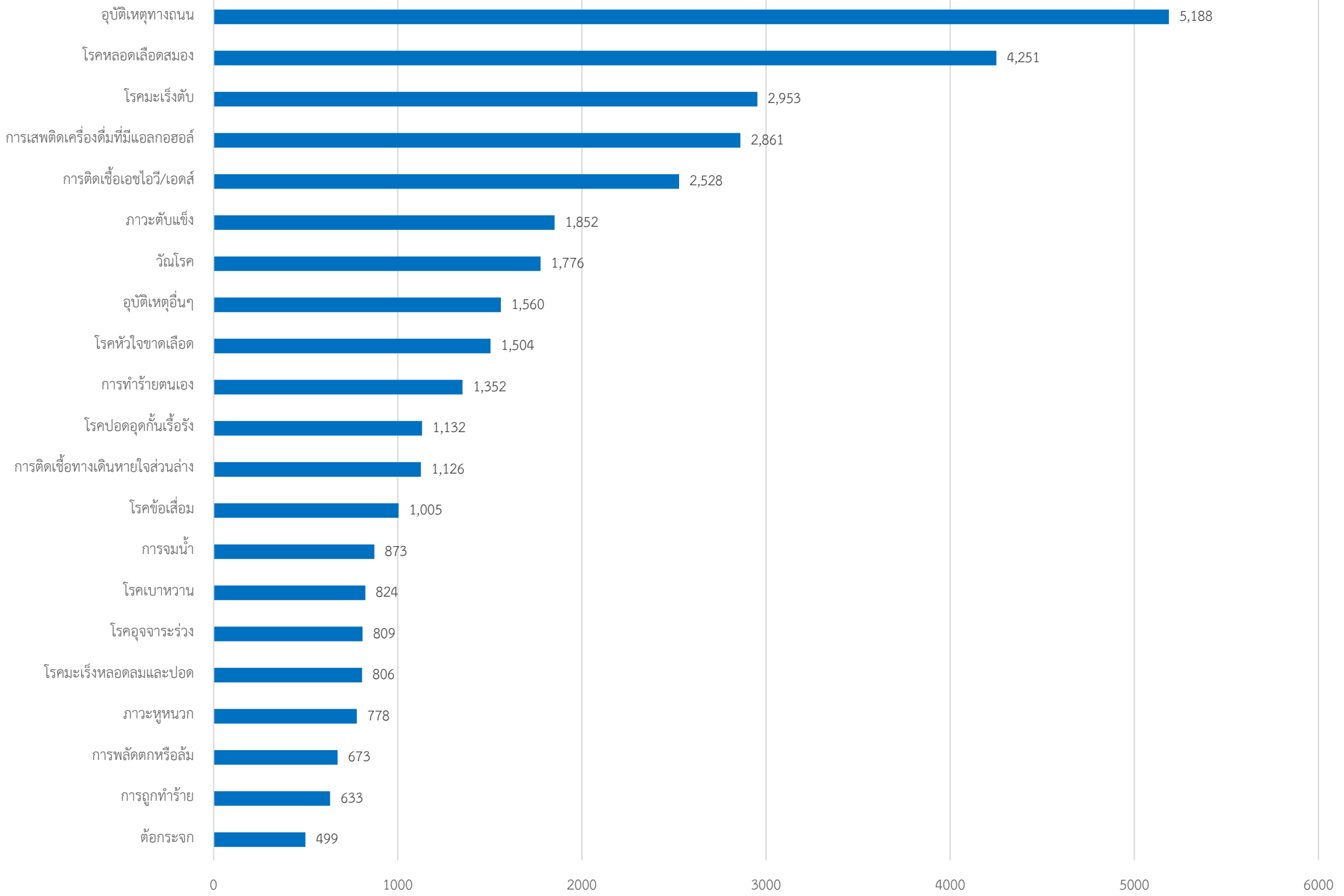




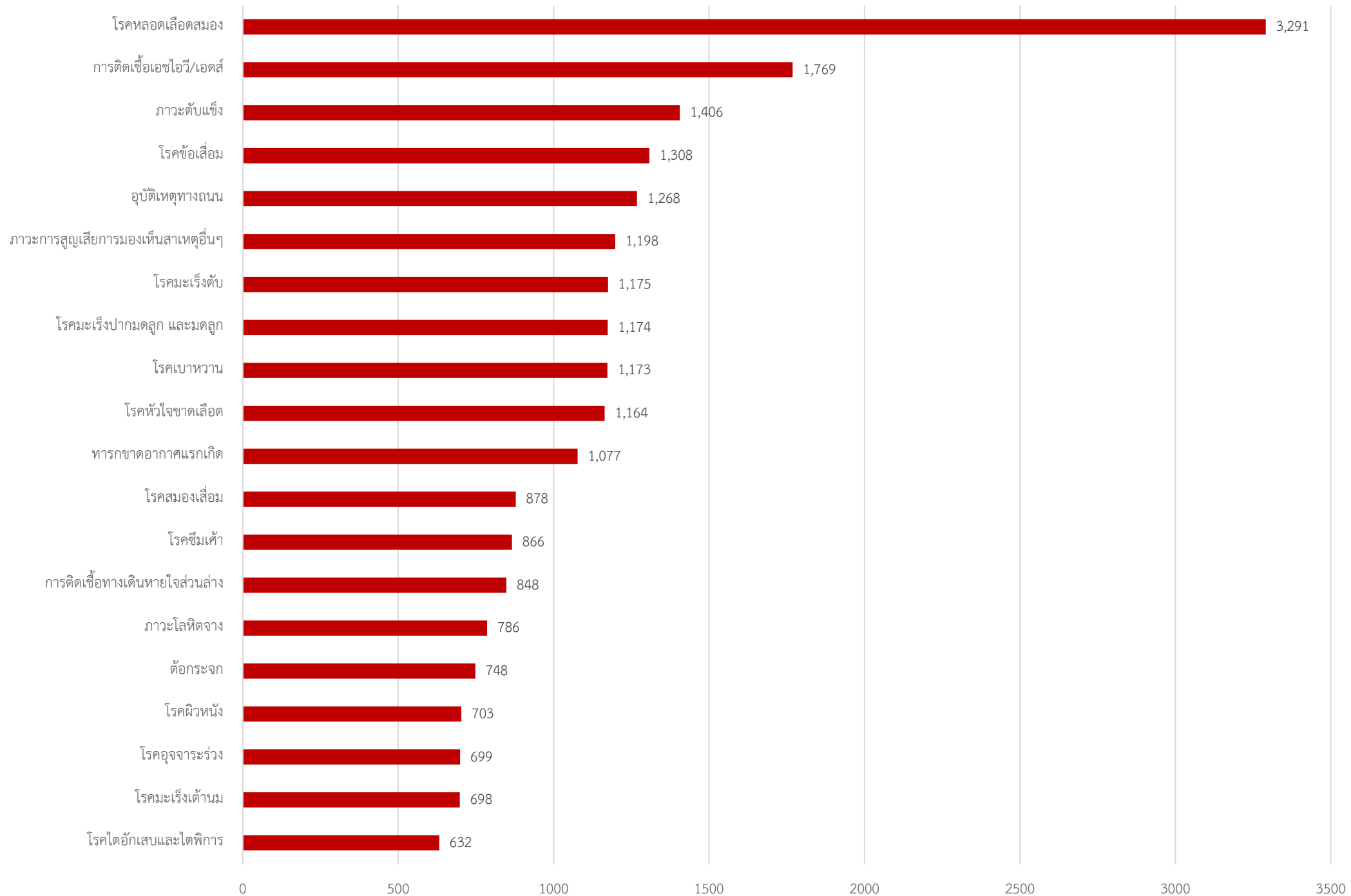
**ปีที่สูญเสียไปก่อนวัยอันควร  
(YLL) ปี 2557  
20 อันดับ  
ในเพศหญิง**



# การสูญเสียปีสุขภาวะ (DALYs) ปี 2557 20 อันดับ ในเพศชาย

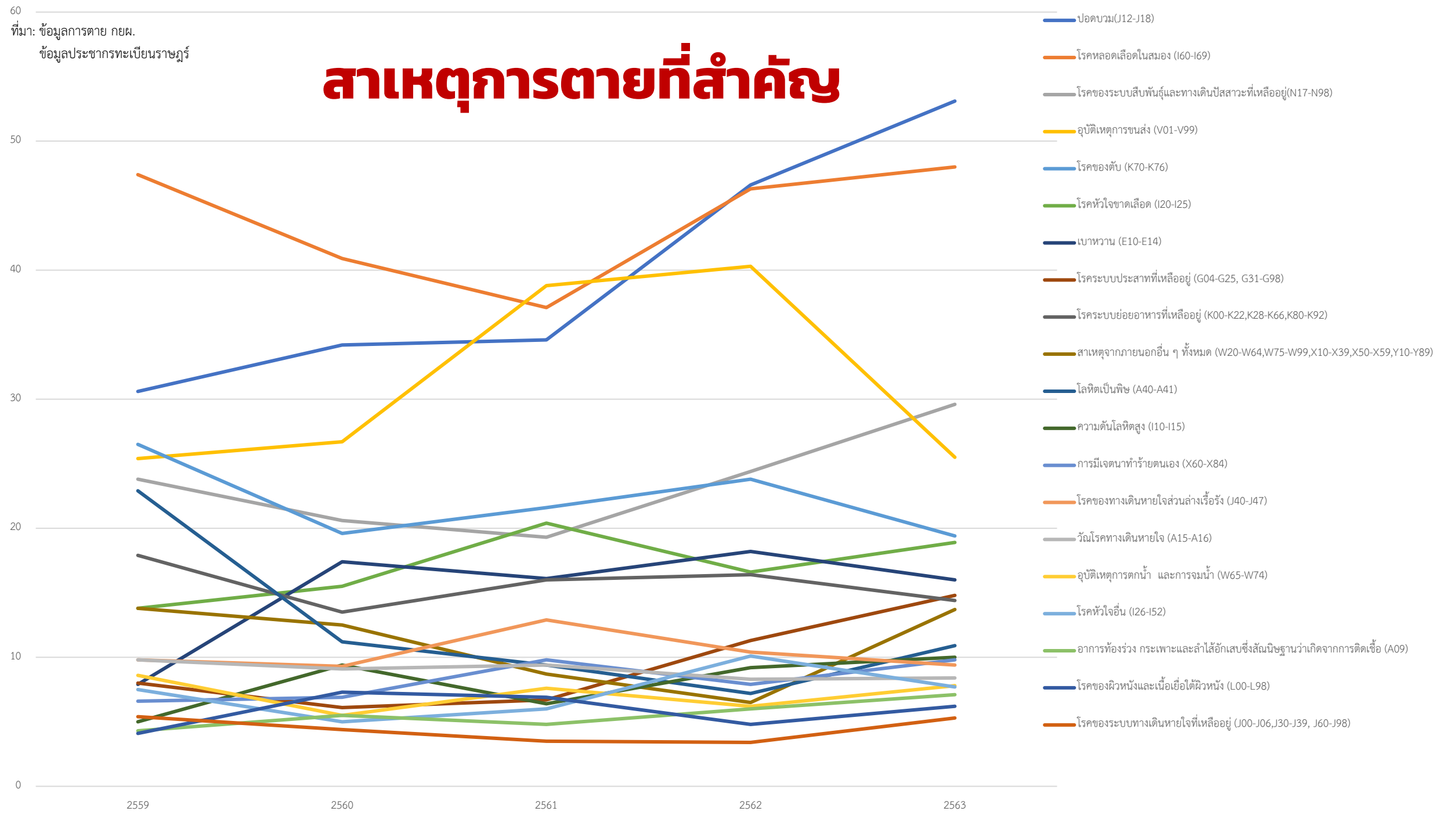


# การสูญเสียปีสุขภาวะ (DALYs) ปี 2557 20 อันดับ ในเพศหญิง



ที่มา: ข้อมูลการตาย กยพ.  
ข้อมูลประชากรทะเบียนราษฎร์

# สาเหตุการตายที่สำคัญ





# Outcome KPI



ตัวชี้วัด	หน่วย	2559	2560	2561	2562	2563
อัตราป่วยรายใหม่ของผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด	ต่อแสนประชากร	8.8	13.7	8.9	10.9	5.7
อัตราป่วยด้วยโรคหัวใจและหลอดเลือดต่อประชากร	ต่อแสนประชากร	143.1	143.6	206.2	211.7	202.2
ร้อยละผู้ป่วยตายโรคหัวใจและหลอดเลือด	ร้อยละ	16.5	16.2	11.1	13.1	27.1
อัตราป่วยรายใหม่ของโรคความดันโลหิตสูงต่อประชากร	ต่อแสนประชากร	502.8	1,325.4	1,269.5	1,207.3	1,333.0
อัตราป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงต่อประชากร	ต่อแสนประชากร	6,312.5	8,092.7	8,619.2	8,990.1	9,526.2
ร้อยละการป่วยตายด้วยโรคความดันโลหิตสูง	ร้อยละ	2.8	2.2	2.1	2.1	2.6
อัตราอุบัติใหม่ของโรคหลอดเลือดสมอง	ต่อแสนประชากร	15.2	18.5	21.5	13.6	7.0
อัตราการป่วยด้วยโรคหลอดเลือดสมอง	ต่อแสนประชากร	129.2	137.7	161.0	164.8	159.0
ร้อยละการป่วยตายด้วยโรคหลอดเลือดสมอง	ร้อยละ	39.6	38.9	30.8	34.2	43.2
อัตราป่วยรายใหม่ของโรคเบาหวานต่อประชากร	ต่อแสนประชากร	265.8	580.1	518.7	521.8	537.9
อัตราการป่วยด้วยโรคเบาหวาน	ต่อแสนประชากร	3,184.3	3,766.1	3,988.9	4,189.6	4,461.9
ร้อยละการป่วยตายด้วยโรคเบาหวาน	ร้อยละ	2.9	2.5	2.3	2.1	2.6
อัตราป่วยรายใหม่ของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	ต่อแสนประชากร	28.8	6.6	11.9	11.1	6.2
อัตราการป่วยด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	ต่อแสนประชากร	98.4	96.3	121.6	127.8	130.1
ร้อยละการป่วยตายด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	ร้อยละ	18.9	17.2	15.0	15.6	12.5
อัตราผู้ป่วยโรคถุงลมโป่งพองต่อประชากร	ต่อแสนประชากร	4.7	4.4	6.6	6.2	6.2
อัตราป่วยโรคมะเร็งเต้านมต่อประชากร	ต่อแสนประชากรหญิง	6.1	9.3	32.0	31.5	32.0
อัตราป่วยโรคมะเร็งปอดต่อประชากร	ต่อแสนประชากร	0.7	0.7	1.6	1.4	1.1
อัตราป่วยโรคมะเร็งปากมดลูกต่อประชากร	ต่อแสนประชากรหญิง	1.8	3.2	9.6	11.0	10.3
อัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนน	ต่อแสนประชากร	41.9	32.9	49.5	49.1	37.8
อัตราป่วยวัณโรค	ต่อแสนประชากร	99.1	99.7	101.2	94.8	83.4
ร้อยละผู้ป่วยตายวัณโรค	ร้อยละ	8.7	14.6	12.1	13.0	9.0

ที่มา: ข้อมูล HDC  
ข้อมูลวัณโรคกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ  
ข้อมูลอุบัติเหตุกลุ่มงาน NCD

ตัวชี้วัด	หน่วย	2559	2560	2561	2562	2563
ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	ร้อยละ	49.11	52.42	53.16	64.04	69.50
ส่วนสูงเฉลี่ยชายที่อายุ 5 ปี	ส่วนสูงเฉลี่ย	109.51	110.49	108.40	109.40	110.66
ส่วนสูงเฉลี่ยหญิงที่อายุ 5 ปี	ส่วนสูงเฉลี่ย	108.75	109.87	108.05	108.93	109.83
ร้อยละของเด็กอายุ 6 - 14 ปี สูงดีสมส่วน	ร้อยละ	60.46	62.17	67.42	68.71	70.03
ส่วนสูงเฉลี่ยชายที่อายุ 12 ปี	ส่วนสูงเฉลี่ย	147.64	146.92	148.53	148.90	149.13
ส่วนสูงเฉลี่ยหญิงที่อายุ 12 ปี	ส่วนสูงเฉลี่ย	149.34	148.88	150.04	150.44	150.68



# สาเหตุการป่วยที่สำคัญ

	สาเหตุการป่วยผู้ป่วยนอก (ครั้ง)	2559	2560	2561	2562	2563
1	ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ	180,187	185,596	178,004	172,281	169,339
2	เบาหวาน	133,929	142,836	139,886	128,504	120,649
3	เนื้อเยื่อผิดปกติ	133,197	142,007	122,920	112,348	92,876
4	การติดเชื้อของทางเดินหายใจ ส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่น ๆ	136,130	137,049	123,734	101,796	86,100
5	ความผิดปกติอื่น ๆ ของฟัน และโครงสร้าง	60,867	60,826	61,978	58,585	55,902
6	การบาดเจ็บกระดูกเฉพาะอื่น ๆ , ไม่ระบุเฉพาะและหลาย บริเวณในร่างกาย	58,930	57,580	63,012	53,623	46,890
7	ฟันผุ	33,226	37,914	35,215	31,433	32,461
8	โรคอื่น ๆ ของหลอดอาหาร กระเพาะและดูโอเดนมัม	42,458	42,185	39,806	33,463	29,899
9	พยาธิสภาพของหลังส่วนอื่น ๆ	31,163	33,417	35,958	33,144	27,885
10	จิตเภท พฤติกรรมแบบจิตเภท และความหลงผิด	16,058	24,953	18,415	14,819	23,321

	สาเหตุผู้ป่วยใน (คน)	2559	2560	2561	2562	2563
1	ปอดบวม	1,818	2,352	3,064	1,861	1,937
2	ภาวะแทรกซ้อนอื่น ๆ ของการตั้งครรภ์ และการคลอด	1,908	1,845	1,981	1,796	1,887
3	การดูแลมารดาอื่น ๆ ที่มีปัญหาเกี่ยวกับ ทารกในครรภ์ และถุงน้ำคร่ำ และปัญหาที่ อาจจะได้เกิดได้ในระยะคลอด	1,279	1,323	1,594	1,598	1,681
4	การบาดเจ็บกระดูกเฉพาะอื่น ๆ , ไม่ระบุ เฉพาะและหลายบริเวณในร่างกาย	1,370	1,366	1,816	1,491	1,546
5	โรคอักเสบติดเชื้อของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ ผิวหนัง	980	1,107	1,480	1,458	1,407
6	การบาดเจ็บภายในกระโหลกศีรษะ	1,169	1,103	1,172	1,370	1,392
7	โรคหลอดลมอักเสบ ถุงลมโป่งพองและปอด ชนิดอุดกั้นแบบเรื้อรังอื่น		977	1,488	1,074	1,157
8	หัวใจล้มเหลว			1,077		1,146
9	เนื้อสมองตาย		845		997	1,091
10	ไข้จากไวรัสที่นำโดยแมลงและไขเลือดออกที่ เกิดจากไวรัสอื่น ๆ	1,080			1,737	1,083
11	ต่อกระจากและความผิดปกติของเลนส์อื่น ๆ	1,451	975			
12	ภาวะอื่น ๆ ในระยะปริกำเนิด	1,020		1,112		
13	หลอดลมอักเสบเฉียบพลันและหลอดลมเล็ก อักเสบเฉียบพลัน	914	963	1,177		
14	เบาหวาน				1,025	



**ร่าง  
ยุทธศาสตร์สุขภาพ  
จังหวัดสระแก้ว  
2565 - 2569**

# ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว 2565-2569

## Ultimate goal

HALE และ Life Expectancy

**ทุก 5 ปี เพิ่มขึ้น 1 ปี**



## Goal

1. มีเครือข่ายสุขภาพของจังหวัดที่เข้มแข็ง ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ และมีความเป็นเจ้าของร่วมกันทั้งในระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล ชุมชนหรือหมู่บ้าน
2. ความสัมฤทธิ์ผลตามการพัฒนาคุณภาพการบริการตามแผนบริการสุขภาพของจังหวัดที่โดดเด่นด้านการเชื่อมโยงส่งต่อทุกระดับ มีมาตรฐาน ทันสมัย ประชาชนเชื่อมั่นและวางใจในระบบบริการสุขภาพของจังหวัด
3. จังหวัดสระแก้วเป็นต้นแบบการจัดการบริการสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยที่ประสบความสำเร็จในระดับประเทศ
4. จังหวัดสระแก้วมีระบบบริหารสุขภาพที่มีธรรมาภิบาล ทันสมัย มีความมั่นคงทางการเงิน การคลัง
5. บุคลากรสาธารณสุขและกำลังคนทางสุขภาพของจังหวัดสระแก้วมีความเพียงพอ มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงานและมีความคงอยู่อย่างภาคภูมิใจ
6. การสาธารณสุขชายแดนและการสาธารณสุขในเขตพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษของจังหวัด มาตรฐานสากล

# ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว 2565-2569

## Positioning

1. การจัดการประชาชนให้มีสุขภาพ สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ได้อยู่อาศัยในสภาพแวดล้อมสุขภาพที่ดี และให้พึ่งตนเองทางสุขภาพได้
2. การสร้างระบบสุขภาพในทุกระดับของจังหวัด ที่เข้มแข็ง ประชาชน และภาคีทุกภาคส่วนร่วมเป็นเจ้าของ
3. การสร้างนวัตกรรมระบบสาธารณสุขแห่งอนาคต ด้วยคุณภาพบุคลากร คุณภาพการบริหารจัดการ คุณภาพบริการ
4. การพัฒนาสู่ต้นแบบการจัดการเมืองสาธารณสุขชายแดนของประเทศในระดับนานาชาติ



## Strategic Positioning

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

# 5 ประเด็นยุทธศาสตร์ 14 กลยุทธ์

## 21 OKRs 55 Key result



### 1. การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ

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

### 2. การจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ

4. ยกระดับหน่วยบริการระดับปฐมภูมิให้มีขีดความสามารถในการบริหารจัดการระบบสุขภาพเชิงพื้นที่ที่เข้มแข็ง
5. พัฒนาศักยภาพระบบบริการสุขภาพของโรงพยาบาลทุกระดับให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน มีความปลอดภัย ประชาชนเชื่อมั่น วางใจในระบบบริการ
6. เสริมสร้างความพร้อมระบบส่งต่อที่มีประสิทธิภาพด้วยระบบดิจิทัล
7. ส่งเสริมสนับสนุนการลงทุนการผลิตสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สุขภาพโดยดั่งนักลงทุนและเอกชนเข้ามามีส่วนร่วม

### 3. การบริหารจัดการองค์กร บุคลากร ทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด

8. พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพให้มีความเพียงพอ มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงาน
9. พัฒนาเป็นองค์กรธรรมาภิบาล และพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสารสนเทศสู่ Digital Transformation

### 4. การบริหารจัดการการสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ

10. พัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ ระบบหลักประกันสุขภาพ ระบบส่งต่อระหว่างประเทศ รองรับพื้นที่ชายแดน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและประชาชน
11. พัฒนาสถานบริการด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม เพื่อรองรับพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ

### 5. การพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

12. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายและระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และภัยสุขภาพ
13. พัฒนาระบบเฝ้าระวังควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
14. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์

# 1. การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรม (initiative)
1. ยกระดับความพร้อมของสถานบริการและบุคลากร และพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายในการจัดบริการและดูแลแม่และเด็ก	1. อัตราตายทารกอายุต่ำกว่า 1 ปีต่อการเกิดมีชีพ 1000 คนลดลง 2. อัตราตายเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีต่อพันคนลดลง 3. ระดับสติปัญญาเฉลี่ย (IQ) ของเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ไม่น้อยกว่าค่าเฉลี่ยเขตสุขภาพ 4. ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี และ 12 ปี เพิ่มขึ้น	<b>O1 มารดาและทารกไม่ตาย</b> K1 ANC คุณภาพทุก รพ. K2 เยี่ยมหลังคลอด 100% <b>O2 เด็กมีพัฒนาการสมวัย</b> K1 คัดกรองพัฒนาการเด็กให้ได้.....% K2 เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้น 100 % K3 จัดให้มีอาหาร กลางวัน ใน ศพต. โรงเรียน (เน้นไข่ม) .....% K4 สร้างสนามเด็กเล่นเสริมปัญญาให้เข้าถึงเด็ก จำนวน ..... แห่ง	1.มหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต	1. พัฒนาคุณภาพ ANC 2. เยี่ยมหลังคลอด 3. ดูแลสุขภาพเด็ก 0-2 ปี 4. แม่วัยรุ่น
			2.พัฒนาการเด็กดี	1. ยกระดับการประเมิน และการกระตุ้นพัฒนาการเด็ก 2. ชวนลูกเล่นตามรอยยุคบาท 3. สนับสนุนท้องถิ่นสร้างสนามเด็กเล่นสร้างปัญญา
			3.เด็กสูงดีสมส่วน	1. โภชนาการเด็กปฐมวัย 2. โภชนาการเด็กวัยเรียน 3. ยาเสริมธาตุเหล็ก 4. กิจกรรมทางกายสำหรับเด็ก
2. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายและบุคลากรในการจัดบริการและดูแลผู้สูงอายุแบบมีส่วนร่วม	ร้อยละของผู้สูงอายุที่ต้องมารับบริการด้วยภาวะ Geriatric syndromes ลดลง	<b>O3 ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี</b> K1 เข้าโรงเรียนผู้สูงอายุ .....% K2 ผู้สูงอายุติดเตียงมี care plan ....% K3 อบรม care giver เพิ่มจำนวน .... คน K4 ผู้สูงอายุมี care giver ดูแล ..... %	4.ผู้สูงอายุคุณภาพ	1. Long Term Care 2. Healthy Aging 3. คลินิกผู้สูงอายุ
3. พัฒนาระบบฐานข้อมูลรายบุคคล (PHR) ให้เข้าถึงการดูแล เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	1. อัตราป่วยรายใหม่ของผู้ป่วยโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูงลดลง 2. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและความดันโลหิตเพิ่มขึ้น	<b>O4 วัยทำงานมีพฤติกรรมที่ดี</b> K1 วัยทำงานมีการจัดการสุขภาพรายบุคคล .... % K2 สร้างเสริม HL K3 NCD@home เข้าถึง.....%	5.ลดพุงลดโรค	1. การจัดการสุขภาพรายบุคคล /Health Literacy 2. 10 package สร้างเสริมสุขภาพวัยทำงาน 3. NCD@Home

## 2. การจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรม (initiative)
4. ยกระดับหน่วยบริการระดับปฐมภูมิให้มีความสามารถในการบริหารจัดการระบบสุขภาพเชิงพื้นที่ที่เข้มแข็ง+B11:F15	1. PCU/NPCU ครอบคลุมร้อยละ... 2. PCU/NPCU เข้าถึงร้อยละ.....	<b>O5 PCU/NPCU ได้มาตรฐานเพิ่มขึ้น</b> K1 จำนวนแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวเพิ่มขึ้นจำนวน .....คน K2 PCU/NPCU เปิดให้บริการเพิ่มขึ้น..... แห่ง	6. ยกระดับระบบบริการปฐมภูมิ	1. จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พรบ. และ Service Plan Blueprint 2. พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ 3. พัฒนากำลังคนในระบบสุขภาพปฐมภูมิ (3 หมอ) 4. พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) 5. พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่ายตำบลจัดการคุณภาพชีวิต
5. พัฒนาศักยภาพระบบบริการสุขภาพ ของโรงพยาบาลทุกระดับให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน มีความปลอดภัย ประชาชนเชื่อมั่น วางใจในระบบบริการ	1. อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคหัวใจ มะเร็ง ทารกแรกเกิด หลอดเลือดสมอง และ อุบัติเหตุ ลดลง	<b>O6 รพ. ทุกระดับมีศักยภาพเพิ่มขึ้น</b> K1 ยกระดับจำนวน..... แห่ง K2 ขยายเตียง จำนวน ....แห่ง K3 ลด GAP สิ่งก่อสร้าง จำนวน ....รายการ ครุภัณฑ์ จำนวน....รายการ K4 ลด GAP บุคลากร จำนวน ..... คน/จำนวน....สาขา K5 Self containment เพิ่มขึ้น K6 ลดแออัด ลดรอคอย ลด walk in จากเดิม....เป็น ..... K7 ลดการส่งต่อออกนอกจังหวัด ด้วยโรคหัวใจ มะเร็ง ทารกแรกเกิด หลอดเลือดสมอง อุบัติเหตุ ลดลงจากเดิมร้อยละ....	7. พัฒนา Service Plan Blueprint	1. พัฒนาศักยภาพ Excellence GAP 3 <sup>rd</sup> 2 <sup>nd</sup> ปรับศักยภาพ ขยายเตียง 2. พัฒนาบริการ Intermediate Care Palliative Care Occupational 3. พัฒนาคุณภาพ - HA/QLN รพ.สต.ติดตาม
6. เสริมสร้างความพร้อมระบบส่งต่อที่มีประสิทธิภาพด้วยระบบดิจิทัล	1. ร้อยละผู้ป่วยเสียชีวิตระหว่างนำส่ง และในห้องฉุกเฉินลดลง	<b>O7 ระบบส่งต่อที่มีประสิทธิภาพได้มาตรฐาน</b> K1 มีระบบ Tele medicine จำนวน....แห่ง K2 ศูนย์ COC Fast Track จำนวน....แห่ง K3 ER คุณภาพ จำนวน.... แห่ง K3 ขยายเครือข่าย จำนวน....ร้อยละ.....	8. พัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	1. พัฒนาระบบ EMS 2. พัฒนาระบบ Tele medicine 3. พัฒนาระบบเครือข่ายบริการ หน่วยประสานงานผู้ป่วยทั่วไป และผู้ป่วยฉุกเฉิน ศูนย์ COC Fast Track 4. พัฒนา ER คุณภาพ Renovation 5. Smart Hospital
7. ส่งเสริมสนับสนุนการลงทุนการผลิต สมุนไพรและผลิตภัณฑ์สุขภาพโดยดึงนักลงทุนและเอกชนเข้ามามีส่วนร่วม	1.ร้อยละของผู้ป่วยได้รับการดูแลด้วยแพทย์แผนไทย 2.ลดความพิการและชะลอความรุนแรงของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง มะเร็ง อุบัติเหตุ ด้วยแพทย์แผนไทย	<b>O8 เพิ่มระบบบริการด้านการแพทย์แผนไทยในการดูแลผู้ป่วย</b> K1 IMC โรคหลอดเลือดสมอง และ อุบัติเหตุ ด้วยแพทย์แผนไทย ร้อยละ... K2 palliative care โรคมะเร็ง ด้วยแพทย์แผนไทย ร้อยละ... <b>O9 มียาสมุนไพรเพียงพอภายในจังหวัด</b> K1 ผลิตยาสมุนไพรได้จำนวน.....ชนิด ปริมาณ..... K2 จัดหาเพิ่มเติมจากภายนอกและเอกชน จำนวน..... ปริมาณ	9. พัฒนาระบบบริการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและภูมิปัญญาพื้นบ้านในการดูแลประชาชนทุกกลุ่มวัย	1. พัฒนาระบบการดูแลและการส่งต่อผู้ป่วย IMC ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย 2. คลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลระดับ L
			10..การขับเคลื่อนเมืองสมุนไพรแบบครบวงจร	1. พัฒนาเครือข่าย 2. พัฒนาผลิตภัณฑ์

### 3. การบริหารจัดการองค์กร บุคลากร ทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพและ ประสิทธิผลสูงสุด

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรม (initiative)
8. พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคน ด้านสุขภาพให้มีความเพียงพอ มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงาน	1. ร้อยละของบุคลากรสาธารณสุขมีภาระงานลดลง	<p><b>O10 สรรหาบุคลากรให้เพียงพอ</b></p> <p>K1 รับย้าย/รับโอน จำนวน.....</p> <p>K2 ให้ทุนเรียนเพื่อลดความขาดแคลนตามGAP จำนวน.....</p> <p>K3 รับสมัครเพิ่ม จำนวน.....</p> <p><b>O11 เพิ่มศักยภาพและขีดความสามารถ</b></p> <p>K1 ส่งอบรมหลักสูตรที่ขาดแคลน จำนวน....หลักสูตร/จำนวนคน</p> <p>K2 จัดหลักสูตรพัฒนาตาม training need จำนวน....หลักสูตร/จำนวน....คน</p> <p>K3 ระบบการประเมินรายบุคคลที่มีประสิทธิภาพ</p> <p><b>O12 บุคลากรมีความสุขเพิ่มขึ้น</b></p> <p>K1 บรรยากาศ สวัสดิการและแรงจูงใจที่ดี จำนวน.....เรื่อง</p> <p>K2 จำนวนบุคลากรย้าย ลาออก ลดลง</p>	11. พัฒนาระบบบริหารจัดการบุคลากรด้านสุขภาพจังหวัดสระแก้ว	1. พัฒนาฐานข้อมูลอัตรากำลัง 2. แผนบริหารจัดการอัตรากำลัง
9. พัฒนาเป็นองค์กรธรรมาภิบาล และพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสารสนเทศสู่ Digital Transformation	1. ระบบบริการ (front office) ได้มาตรฐานมีคุณภาพด้วยระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ 2. ระบบบริหารจัดการ (back office) อยู่มีประสิทธิภาพ โปร่งใส เป็นธรรม ถูกต้องตามระเบียบราชการ	<p><b>O13 เพิ่มและยกระดับการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้เอื้อต่อระบบบริการ (front office) จำนวน .....เรื่อง</b></p> <p><b>O14 เพิ่มและยกระดับการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้เอื้อต่อระบบบริการ (back office) จำนวน .....เรื่อง</b></p>	12. ส่งเสริมสนับสนุน Digital Transformation	1. Digital Transformation 2. ยกระดับ Hos Office



## 4. การบริหารจัดการการสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรม (initiative)
10. พัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ ระบบหลักประกันสุขภาพ ระบบส่งต่อระหว่างประเทศ รองรับพื้นที่ชายแดน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและประชาชน	1. อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อ และภัยสุขภาพที่สำคัญลดลง	<b>O15 โรคและภัยสุขภาพบริเวณชายแดนได้รับการแก้ไขได้ทันเหตุการณ์</b> K1 เฝ้าระวังควบคุมโรคและภัยสุขภาพ จำนวน .....เรื่อง K2 การส่งต่อการรักษาระหว่างประเทศ จำนวน ..... ครั้ง K3 ข้อขัดแย้งได้รับการแก้ไข 100%	13. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายสาธารณสุขชายแดนทั้งภายในประเทศและระหว่างประเทศ จังหวัดสระแก้ว	1. เฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ 2. ระบบหลักประกันสุขภาพ 3. ส่งต่อระหว่างประเทศ
			14. พัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศด้านสาธารณสุขไทย-กัมพูชา	1. การประสานงานระดับนโยบาย 2. การสนับสนุนอุปกรณ์ทางการแพทย์ 3. การให้คำปรึกษาทางการแพทย์ (Medical Consultation) ผ่านการประชุมทางไกล 4. การบริหารแผนงาน และการติดตามประเมินผล 5. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ
11. พัฒนาสถานบริการด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม เพื่อรองรับพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ	1. อัตราป่วยด้วยโรคจากการประกอบอาชีพลดลง	<b>O16 คนงานในเขตเศรษฐกิจพิเศษได้รับการดูแลด้านสุขภาพ</b> K1 คนงานได้รับการตรวจสุขภาพ ร้อยละ....	15. พัฒนาระบบงานอาชีวอนามัยเพื่อรองรับเขตเศรษฐกิจพิเศษ	1. อาชีวอนามัย Occupational 2. พัฒนาระบบการจัดชยะแบบมาตรฐาน

# 5. การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายและระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรม (initiative)
12. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายและระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	1. อัตราป่วยด้วยโรคระบาดที่สำคัญของจังหวัดสระแก้วลดลง (โควิด-19 ไข้เลือดออก พิชสูนซ์ บ้า) 2. อัตราตายด้วยโรคระบาดที่สำคัญของจังหวัดสระแก้วลดลง (โควิด-19 ไข้เลือดออก พิชสูนซ์ บ้า)	<b>O17 โรคและภัยสุขภาพได้รับการแก้ไขได้อย่างรวดเร็ว ทันเหตุการณ์และควบคุมเหตุการณ์ได้</b> K1 มีระบบสั่งการที่แม่นยำ K2 มีแผนเผชิญเหตุและแผนBCP ที่พร้อมใช้งาน K3 มีการซ้อมแผนเพื่อเตรียมความพร้อม จำนวน....ครั้ง <b>O18 ศูนย์ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน(EOC) มีโครงสร้างชัดเจนและมีประสิทธิภาพ</b> K1 ระบบสั่งการ(ICS) ชัดเจน มีประสิทธิภาพ	16. พัฒนาศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินและระบบบัญชาการเหตุการณ์	1. พัฒนาระบบ EOC/ ICS ระดับจังหวัด/อำเภอ/ระหว่างประเทศ 2. แผนเผชิญเหตุ SAT/ Operation/ IAP/ AHP 3. แผนประกอบกิจการ SCP/ BCP 3. แนวทางมาตรฐาน SOP
13. พัฒนาระบบเฝ้าระวังควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	1. พัฒนาระบบเฝ้าระวังควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	<b>O19 ระบบเฝ้าระวังควบคุมโรคและภัยสุขภาพมีประสิทธิภาพ</b> K1 มีระบบข้อมูลและระบบรายงานที่ทันสมัยถูกต้องครบถ้วน K2 มีการขยายและพัฒนาทีมสอบสวนและSRRT ให้ครอบคลุมและมีศักยภาพ K3 มีระบบส่งต่อที่ได้มาตรฐาน รวดเร็ว ปลอดภัย K4 มีระบบรักษาที่ปลอดภัยได้มาตรฐานและมีคุณภาพ	17 พัฒนาระบบเฝ้าระวังควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	1. พัฒนาฐานข้อมูลโรคและภัยสุขภาพ ( Big Data) 2. พัฒนาศักยภาพทีมเฉพาะกิจ SRRT SAT CDCU 3. พัฒนาระบบเฝ้าระวังและสอบสวนโรค 3. พัฒนาระบบการรักษาและ ระบบส่งต่อระหว่างประเทศ
14. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์	1. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์	<b>O20 เครือข่ายมีศักยภาพ และมีส่วนร่วม</b> K1 จำนวนเครือข่ายที่เข้ามามีส่วนร่วม <b>O21 ระบบสื่อ ช่องทางการสื่อสารและประชาสัมพันธ์ถูกต้อง รวดเร็ว และทันเหตุการณ์</b> K1 จำนวนสื่อและช่องทางการสื่อสารและประชาสัมพันธ์....เรื่อง K2 การสื่อสารประชาสัมพันธ์เข้าถึงและครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย K3 ข้อร้องเรียนได้รับการแก้ไขได้ทันเหตุการณ์ ร้อยละ100 K4 สร้างและพัฒนาเครือข่ายและระบบสื่อสารประชาสัมพันธ์ที่มีประสิทธิภาพ	18. พัฒนาเครือข่ายสื่อสารความเสี่ยงและภัยสุขภาพ	1. สร้างและพัฒนาเครือข่ายระดับจังหวัด/อำเภอ/ตำบล 2. IHR 2005 3. พัฒนาช่องทางและทีมสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์เชิงรุก