



**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

จุดยืน

3. แก้ไขปัญหาสุขภาพกลุ่มวัย

4. ยกระดับบริการ

5. พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ

6. ป้องกันตอบโต้ภัยคุกคามสุขภาพ

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



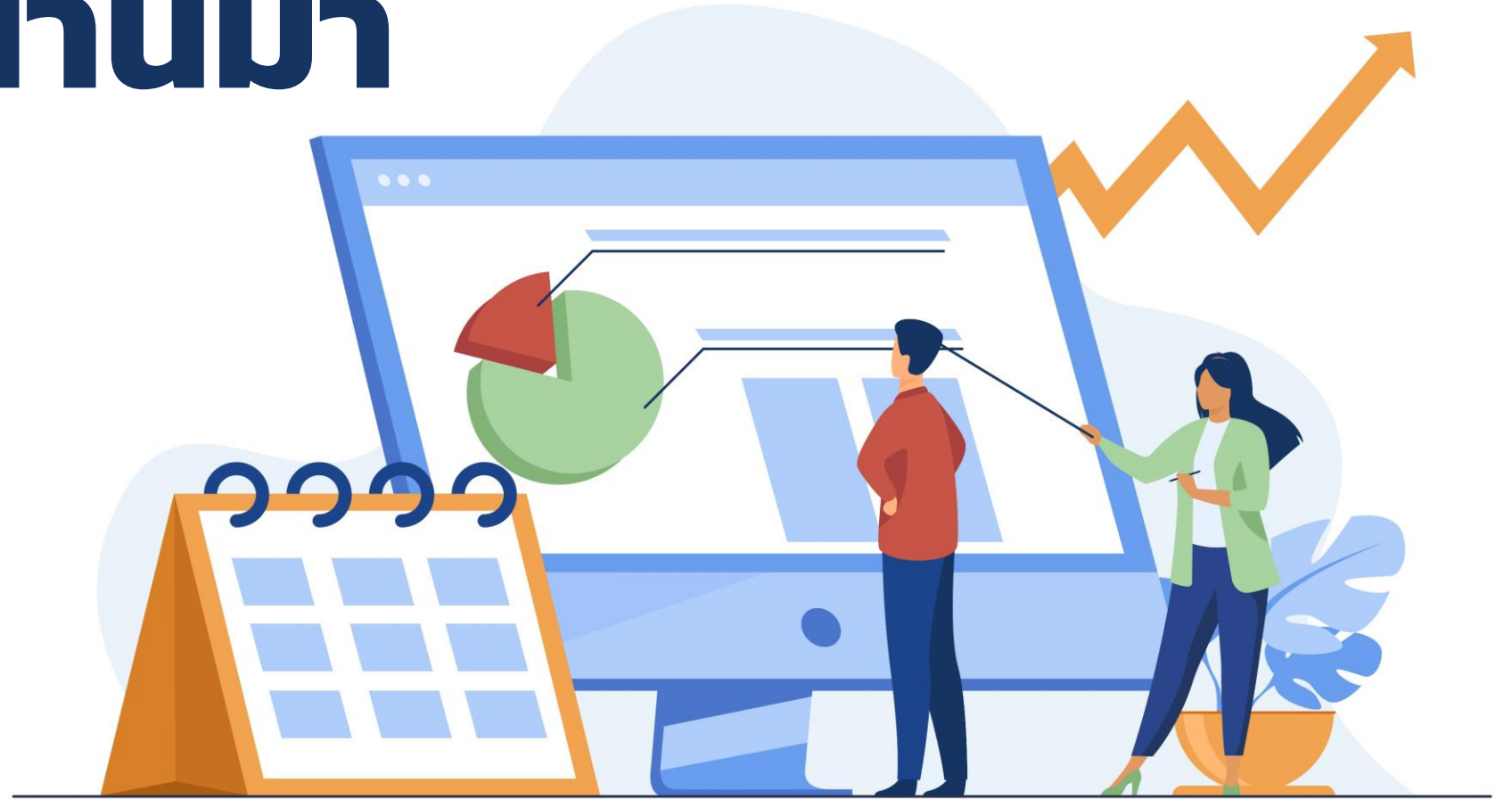
2. การจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ

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

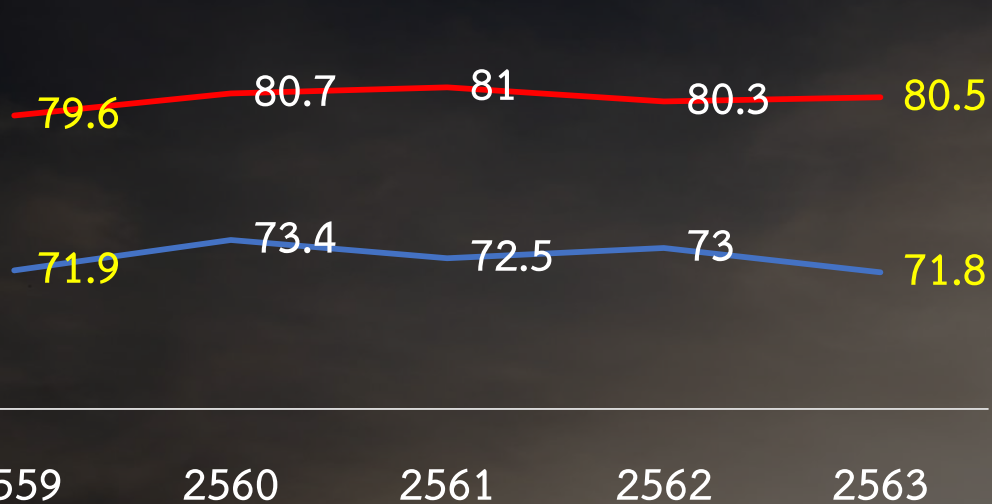
4. การบริหารจัดการการสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ

10. พัฒนาสถานบริการสาธารณสุขของจังหวัดสระแก้วเพื่อรองรับการพัฒนาพื้นที่สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ ในด้านการจัดการระบบสุขภาพ การจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม การคุ้มครองผู้บริโภค การตอบโต้และเฝ้าระวังโรค และภัยสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและประชาชน

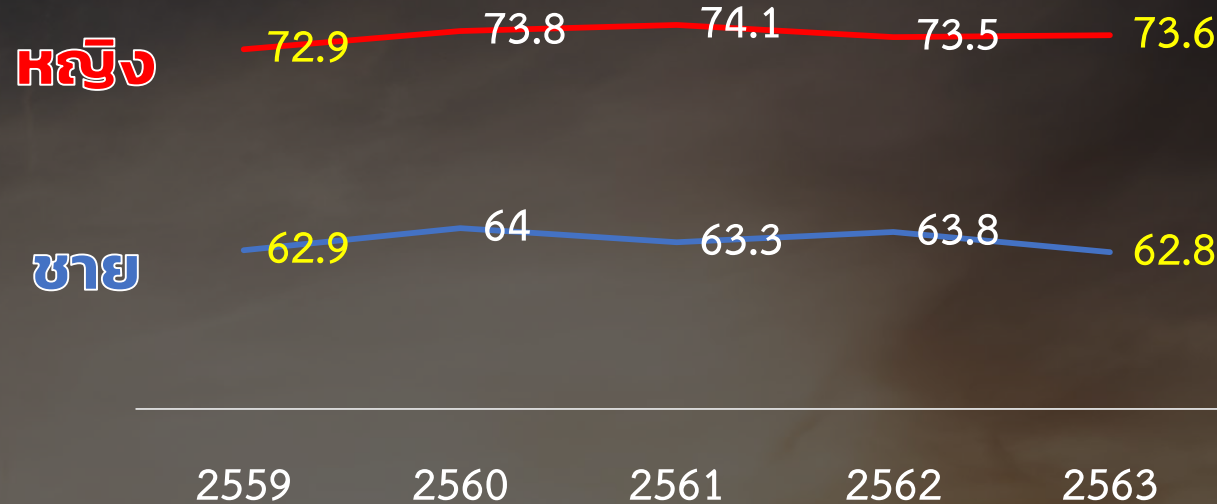
แนวโน้มสุขภาพ 5 ปีที่ผ่านมา



Life expectancy



Health adjust life expectancy



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

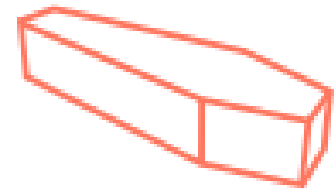
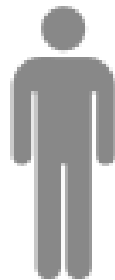
+

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



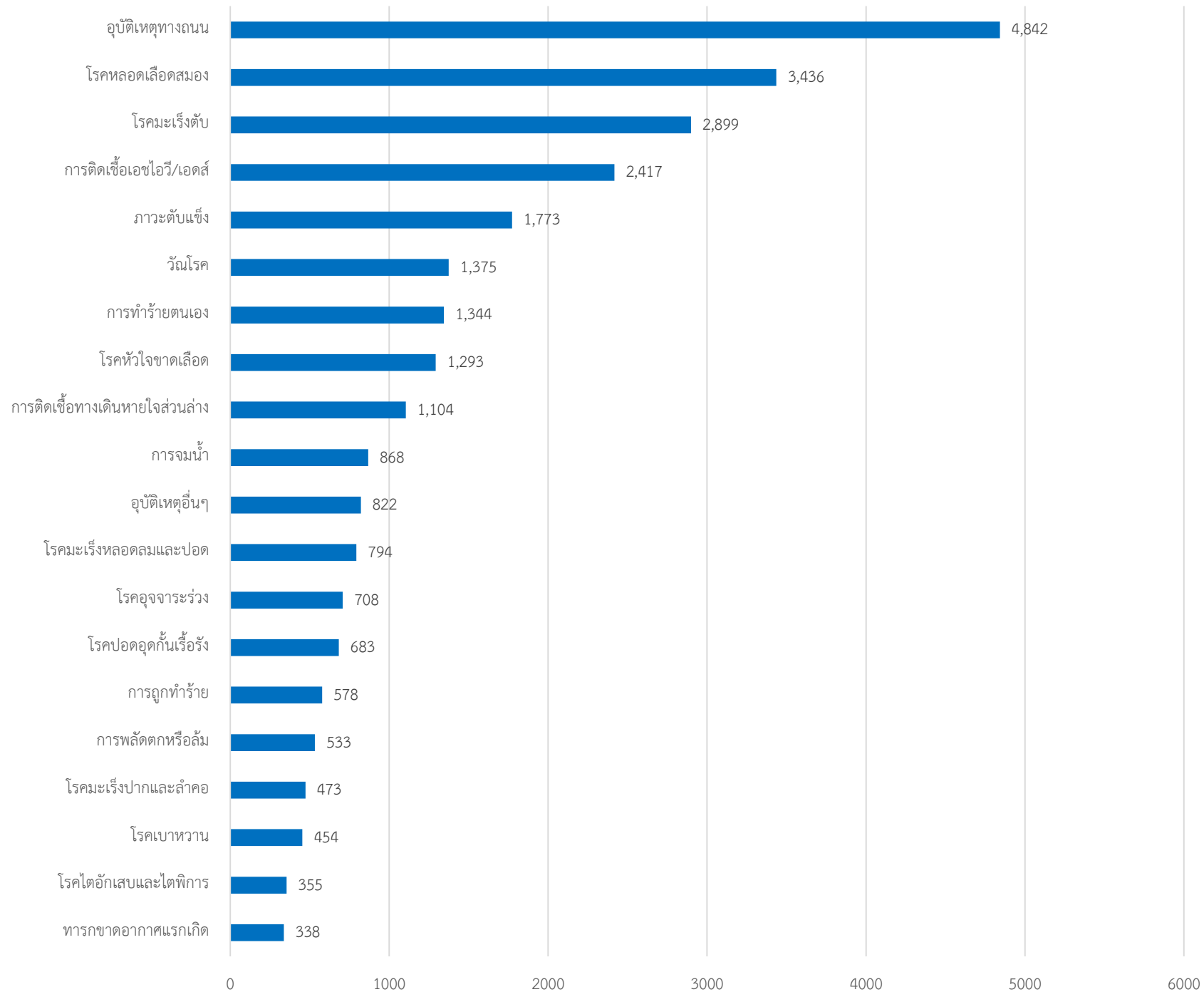
Healthy life

Disease or Disability

Early death

Expected
life years

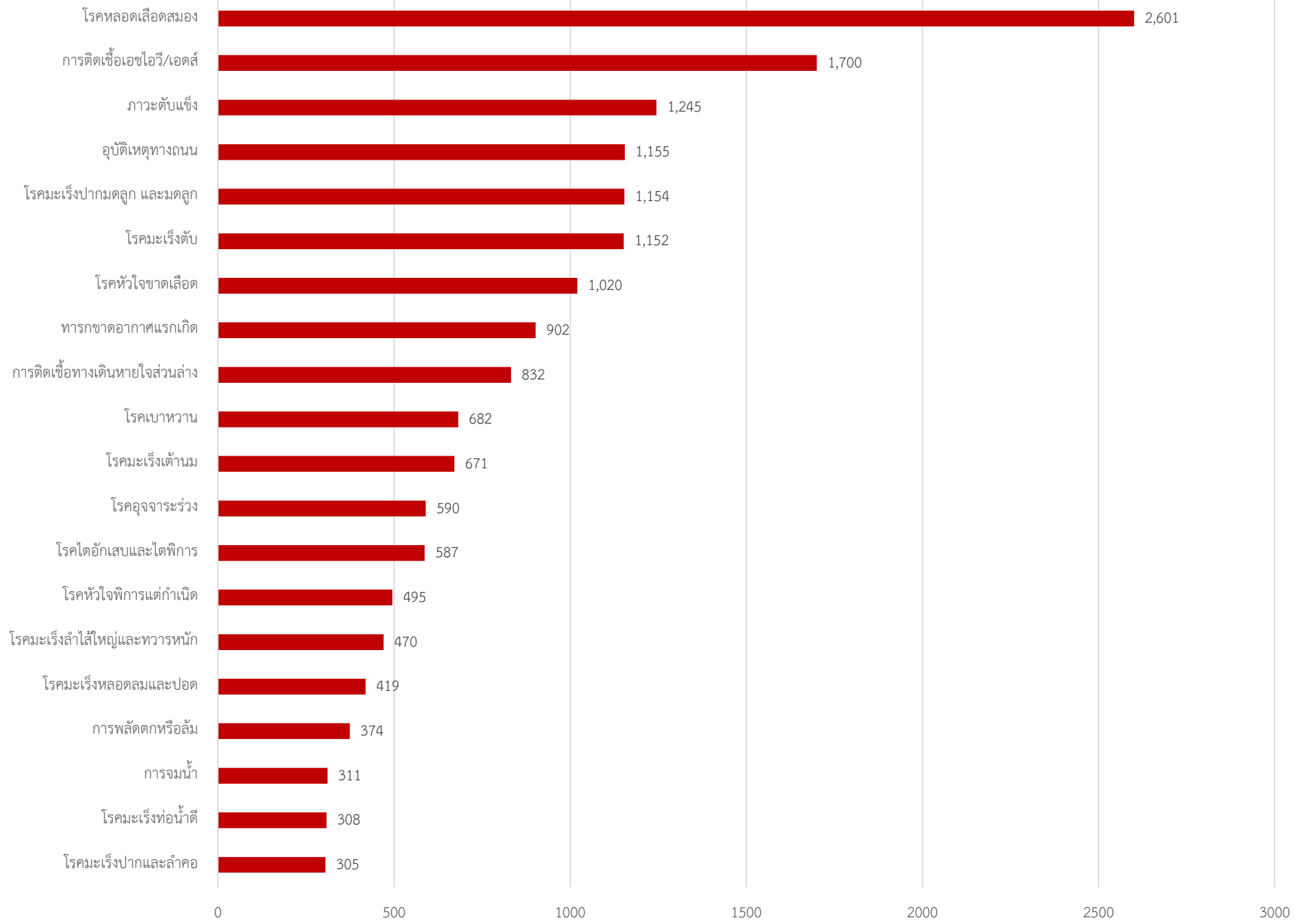
ปีที่สูญเสียไปก่อนวัยอันควร (YLL) ปี 2557 20 อันดับ ในเพศชาย



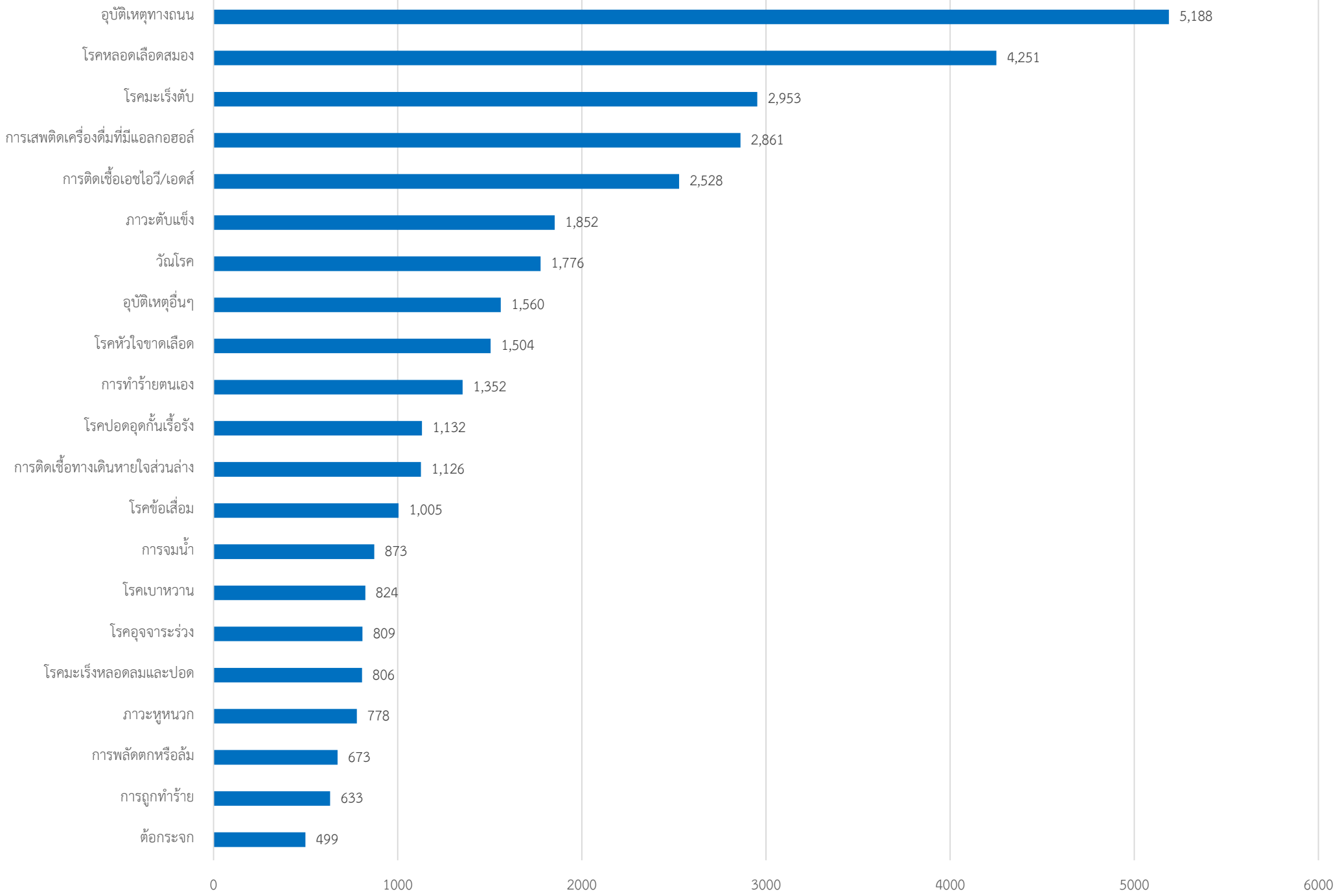
ปีที่สูญเสียไปก่อนวัยอันควร (YLL) ปี 2557

20 อันดับ

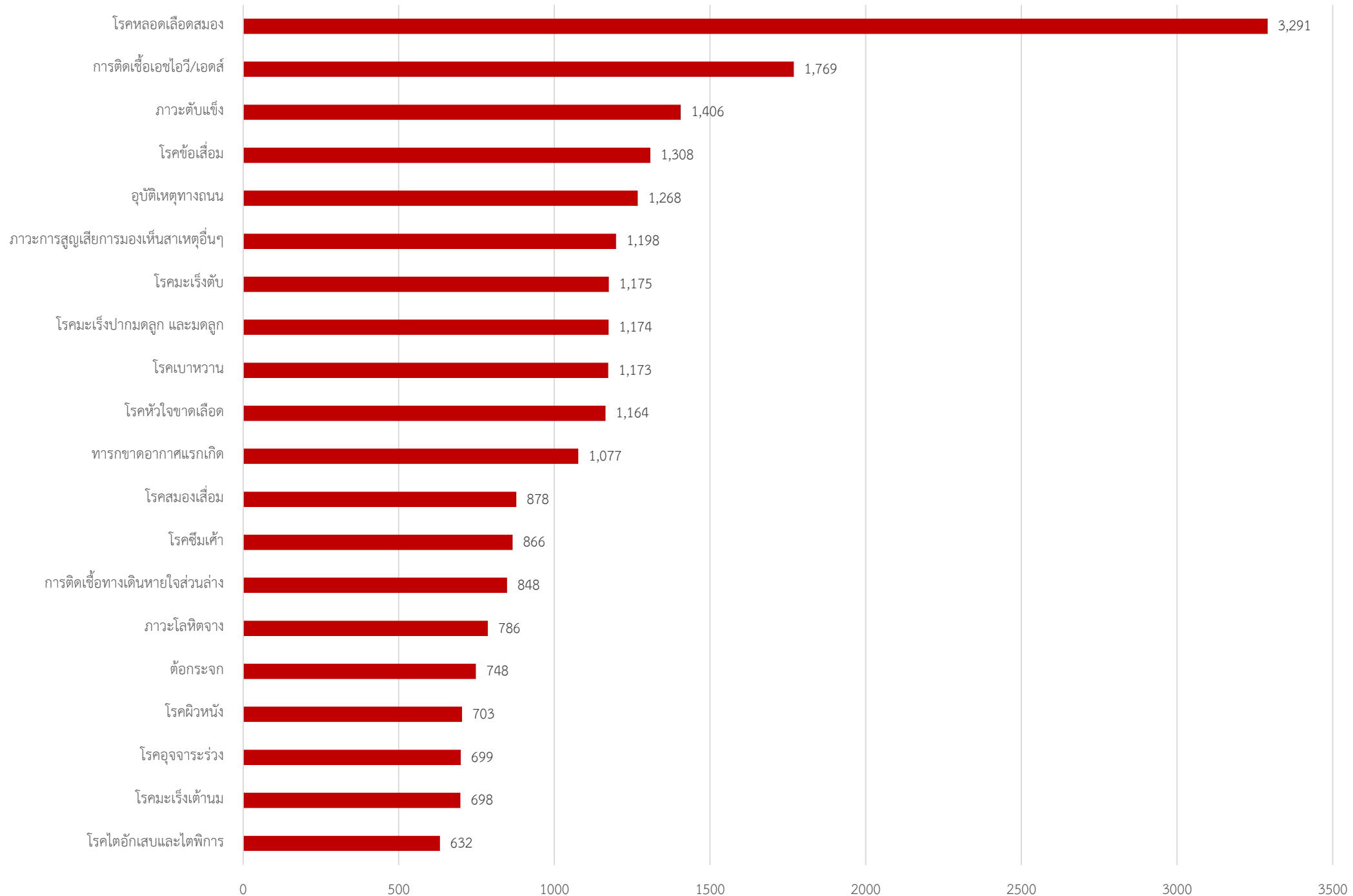
ในเพศหญิง



การสูญเสียปีสุขภาวะ (DALYs) ปี 2557 20 อันดับ ในเพศชาย

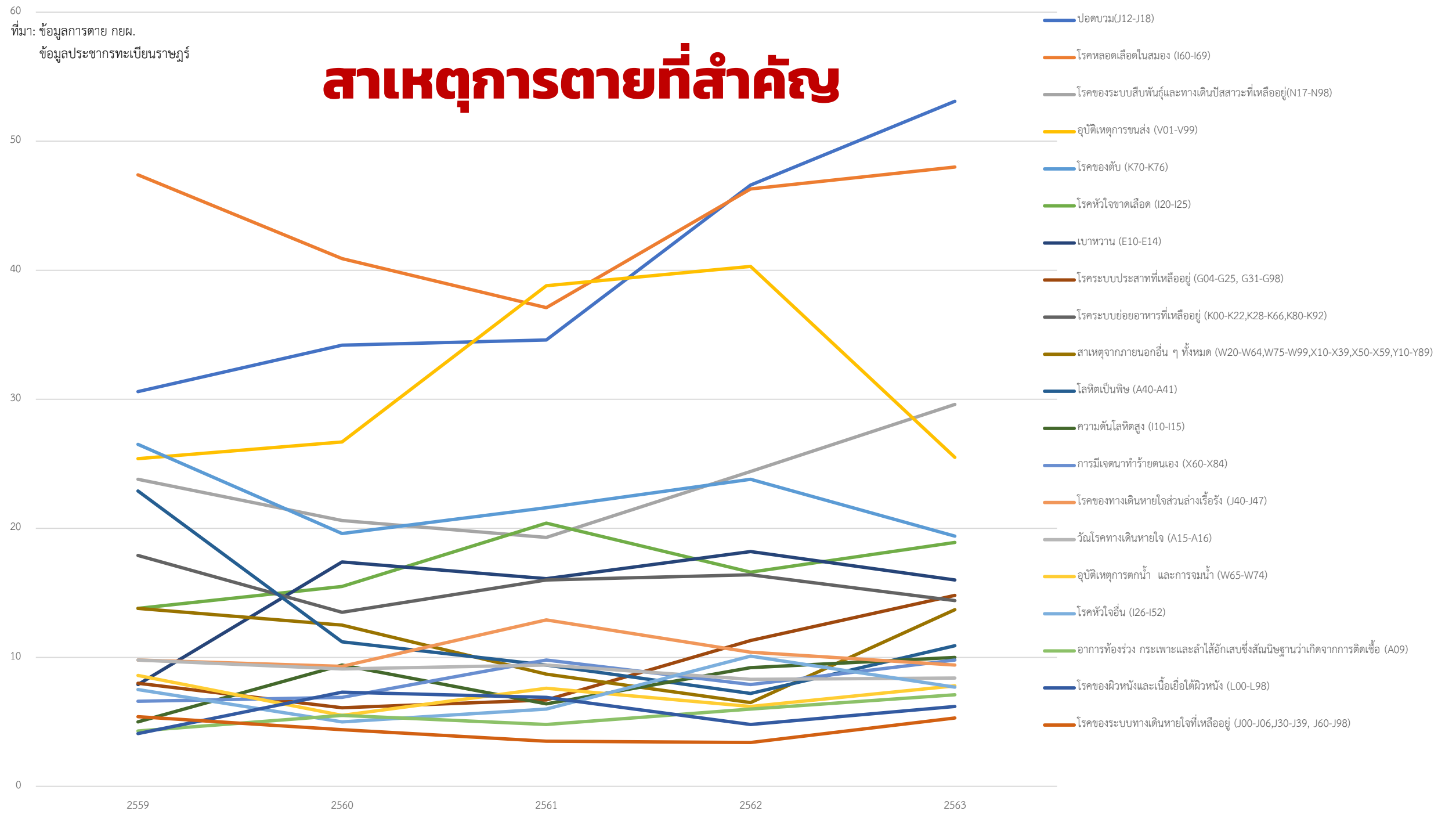


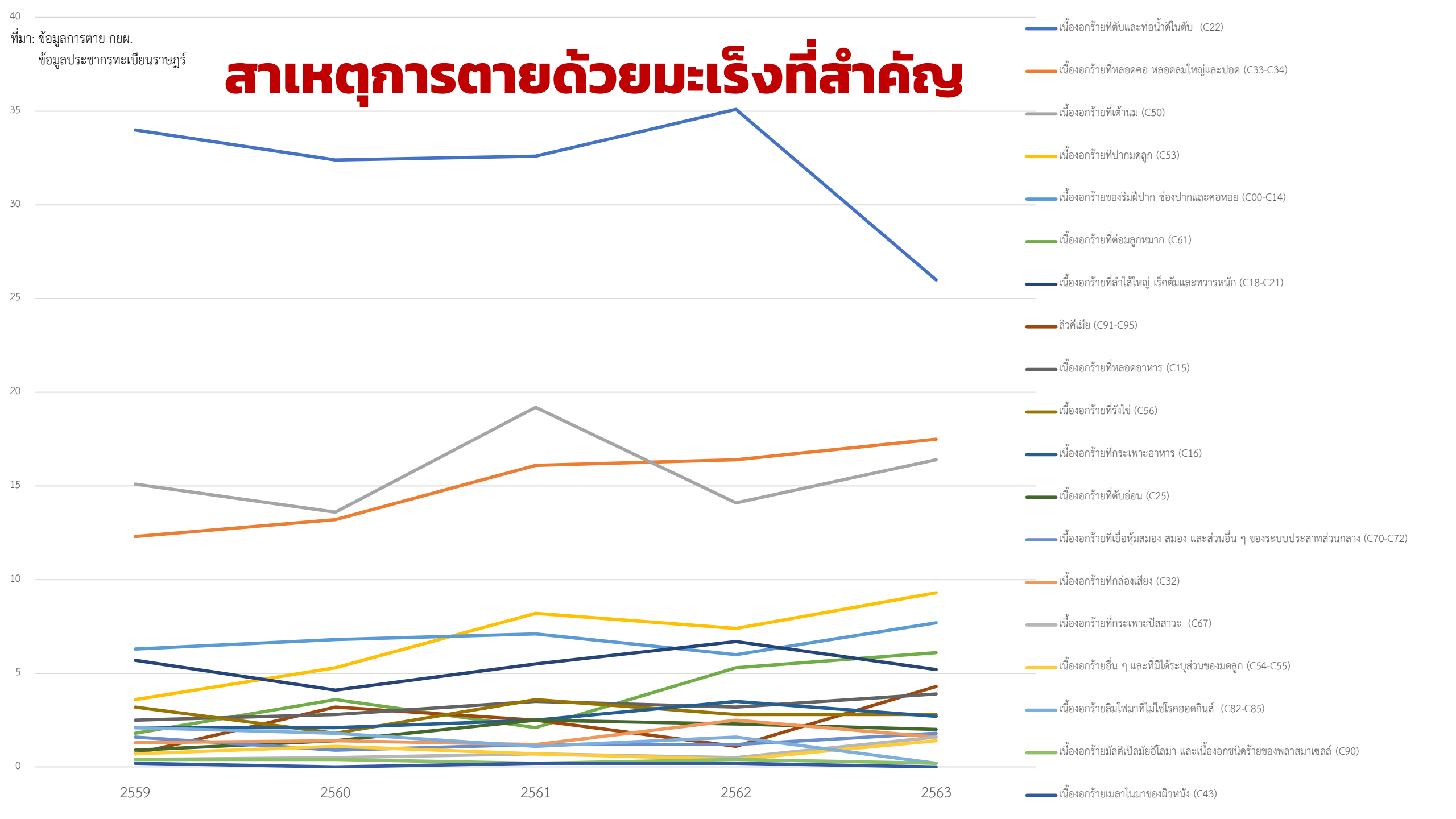
การสูญเสียปีสุขภาวะ (DALYs) ปี 2557 20 อันดับ ในเพศหญิง



ที่มา: ข้อมูลการตาย กยผ.
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 กระเพาะและดูโอเดนม	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

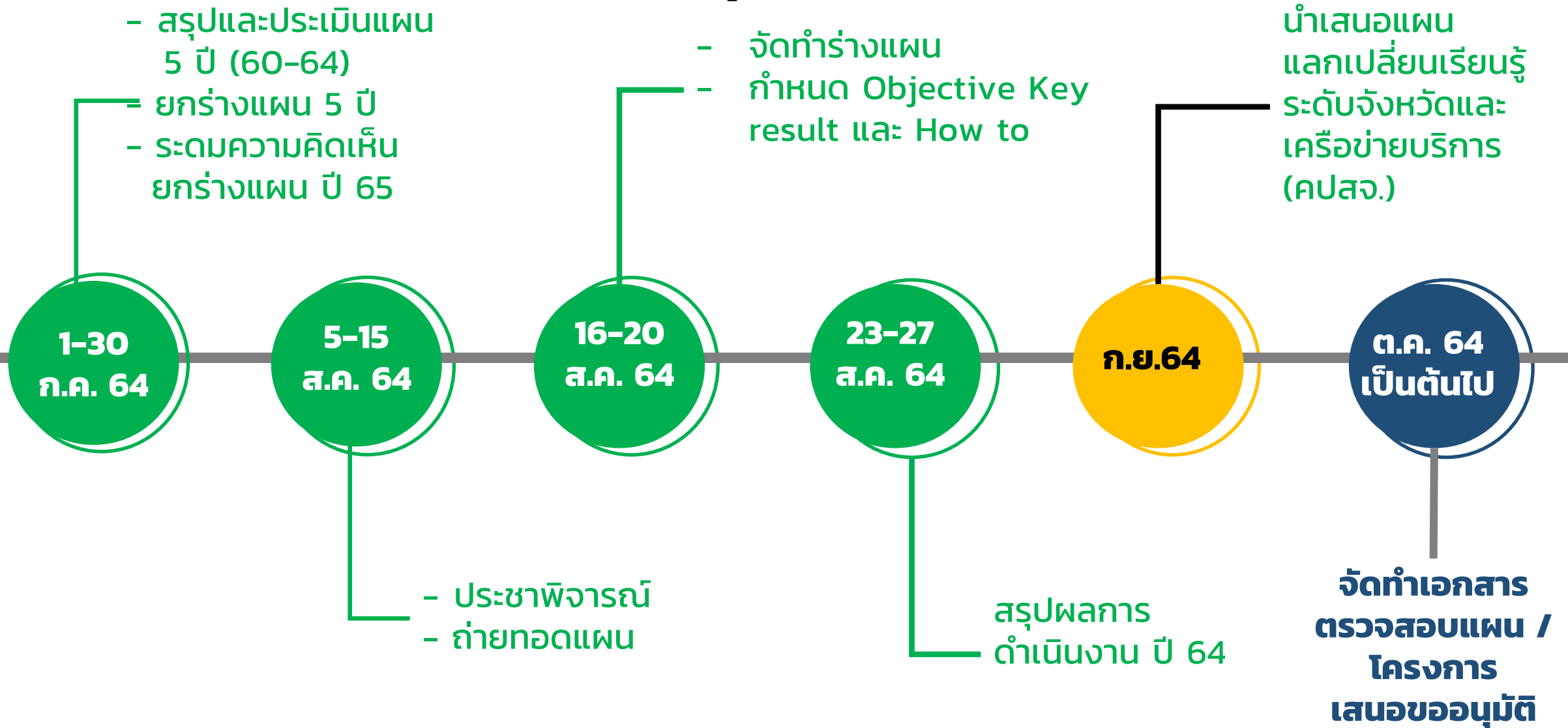
	สาเหตุผู้ป่วยใน (คน)	2559	2560	2561	2562	2563
1	ปอดบวม	1,818	2,352	3,064	1,861	1,937
2	ภาวะแทรกซ้อนอื่น ๆ ของการตั้งครรภ์ และการคลอด	1,908	1,845	1,981	1,796	1,887
3	การดูแลมารดาอื่น ๆ ที่มีปัญหาเกี่ยวกับ ทารกในครรภ์ และถุงน้ำคร่ำ และปัญหาที่ อาจจะได้เกิดได้ในระยะคลอด	1,279	1,323	1,594	1,598	1,681
4	การบาดเจ็บกระดูกเฉพาะอื่น 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	โรคหลอดเลือดอักเสบ 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	ต่อกระจกและความผิดปกติของเลนส์อื่น ๆ	1,451	975			
12	ภาวะอื่น ๆ ในระยะปริกำเนิด	1,020		1,112		
13	หลอดเลือดอักเสบเฉียบพลันและหลอดเลือด อักเสบเฉียบพลัน	914	963	1,177		
14	เบาหวาน				1,025	



**ร่าง
ยุทธศาสตร์สุขภาพ
จังหวัดสระแก้ว
2565 - 2569**

Timeline

การจัดทำยุทธศาสตร์ 5 ปี



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

22 OKRs 57 Key result 19 โครงการ



1. การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ

- ยกระดับความพร้อมของสถานบริการและบุคลากร และพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายในการจัดบริการและดูแลแม่และเด็ก
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายและบุคลากรในการจัดบริการและดูแลผู้สูงอายุแบบมีส่วนร่วม
- พัฒนาระบบฐานข้อมูลรายบุคคล (PHR) ให้เข้าถึงการดูแล เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ



2. การจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ

- ยกระดับหน่วยบริการระดับปฐมภูมิให้มีขีดความสามารถในการบริหารจัดการระบบสุขภาพเชิงพื้นที่ที่เข้มแข็ง
- พัฒนาศักยภาพระบบบริการสุขภาพของโรงพยาบาลทุกระดับให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน มีความปลอดภัย ประชาชนเชื่อมั่น วางใจในระบบบริการ
- เสริมสร้างความพร้อมระบบส่งต่อที่มีประสิทธิภาพด้วยระบบดิจิทัล
- ส่งเสริมสนับสนุนการลงทุนการผลิตสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สุขภาพโดยดิ่ง นักลงทุนและเอกชนเข้ามามีส่วนร่วม



3. การบริหารจัดการองค์กร บุคลากร ทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด

- พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพให้มีความเพียงพอ มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงาน
- พัฒนาเป็นองค์กรธรรมาภิบาล และพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสารสนเทศสู่ Digital Transformation



4. การบริหารจัดการการสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ

- พัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ ระบบหลักประกันสุขภาพ ระบบส่งต่อระหว่างประเทศ รองรับพื้นที่ชายแดน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและประชาชน
- พัฒนาสถานบริการด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม เพื่อรองรับพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ



5. การพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายและระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และภัยสุขภาพ
- พัฒนาระบบเฝ้าระวังควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1

การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ



นางดารรัตน์ 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%	1.มหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต	1. พัฒนาคุณภาพ ANC 2. เยี่ยมหลังคลอด 3. ดูแลสุขภาพเด็ก 0-2 ปี 4. แม่วัยรุ่น (ป้องกันตั้งครรภ์/ป้องกันตั้งครรภ์ซ้ำ)
		O2 เด็กมีพัฒนาการสมวัย K1 คัดกรองพัฒนาการเด็กให้ได้ 90% K2 เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้น 100% K3 เด็กใน ศพด./โรงเรียน ได้รับอาหาร และอาหารกลางวันคุณภาพ(เน้น นม ไข่) K4 เด็กเข้าถึงกิจกรรมการเล่นเสริมปัญญา 90%	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 โดย การมี ส่วนร่วมของเครือข่าย	6. อัตราป่วยรายใหม่ของผู้ป่วย โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ลดลง 7. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานและ ความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมระดับ น้ำตาลในเลือดและความดันโลหิต เพิ่มขึ้น 8. ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก มะเร็งลำไส้ใหญ่ มะเร็งท่อน้ำดี ได้รับการรักษาตาม เกณฑ์ service plan	O4 วัยทำงานมีพฤติกรรมที่ดี K1 วัยทำงานมี BMI ปกติ เพิ่มขึ้น K2 วัยทำงานมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและมี พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 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 ปีขึ้นไปของตำบลเป้าหมาย ได้รับการตรวจคัดกรองหาไข้พยาธิ 80%	5.ลดพุงลดโรค	1. ค้นหา คัดกรองความเสี่ยงต่อโรค NCD และ มะเร็ง 2.การจัดการสุขภาพรายบุคคล และสร้าง ความรอบรู้ด้านสุขภาพ 3.NCD@Home 4. CBI (ชุมชนวิถีใหม่ ท่างไกล NCD) / หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 5. 10 package สร้างเสริมสุขภาพวัยทำงาน
		6.โครงการคัดกรองมะเร็งใน ประชากรกลุ่มเสี่ยง		

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 : จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิให้ครอบคลุม ร้อยละ 60 ในปีงบประมาณ 2565 : ประชาชนได้รับการดูแลโดยมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว 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. พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชน และเครือข่ายตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

2. การจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/ เป้าหมาย 5 ปี (2565- 2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรมริเริ่ม (initiative)
5. พัฒนาศักยภาพระบบบริการสุขภาพ ของโรงพยาบาลทุกระดับให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน มีความปลอดภัย ประชาชนเชื่อมั่น วางใจในระบบบริการ	11. อัตราผู้ป่วยตายของผู้ป่วยโรคหัวใจ มะเร็ง ทารกแรกเกิด หลอดเลือดสมอง และ อุบัติเหตุ ลดลง	<p>O6 รพ. ทุกระดับมีศักยภาพเพิ่มขึ้น</p> <p>K1 ยกระดับจำนวน2แห่ง (วังสมบุญณ์ โคนสูง)</p> <p>K2 ขยายเตียง จำนวน4แห่ง(รพ. 500เตียง,รพ.อรัญฯ200เตียง,รพ.วังสมบุญณ์30เตียง ,รพ.โคนสูง30เตียง)</p> <p>K3 ลด GAP สิ่งก่อสร้าง จำนวนรายการ ครุภัณฑ์ จำนวน....รายการ -tele medicine ในรพพยาบาล</p> <p>K4 ลด GAP บุคลากร จำนวน คน/จำนวน....สาขา -สาขาหัวใจ Cardiologist , พยาบาลเฉพาะทางสาขาโรคหัวใจ, care manager -สาขามะเร็ง Pathologist , Radiologist ,สาขาเฉพาะทางด้านมะเร็ง (พยาบาล,เภสัช) - สาขาทารกแรกเกิด กุมารแพทย์เฉพาะทาง,พยาบาลทารกแรกเกิดวิกฤต - สาขาอุบัติเหตุ แพทย์ EP รพ.อรัญ</p> <p>K5 Self containment เพิ่มขึ้น -บริการเคมีบำบัด (อรัญประเทศ) -บริการให้ยาละลายลิ่มเลือดผู้ป่วย STEMI (โคนสูง) -บริการให้ยา Warfarin (วังสมบุญณ์) (โคนสูง)</p> <p>K6 ลดแออัด ลดรอคอย ลด walk in จากเดิมเป็น -ลด OP visit น้อยกว่ามัธยฐาน 3 ปี -ลดรอคอยไม่เกิน 1 ชม. 30 นาที</p> <p>K7 ลดการส่งต่อออกนอกจังหวัด ด้วยโรคหัวใจ มะเร็ง ทารกแรกเกิด หลอดเลือดสมอง อุบัติเหตุ ลดลงจากเดิมร้อยละ 10</p>	8. พัฒนา Service Plan Blueprint	<p>1. พัฒนาศักยภาพ 5 Excellence GAP 3rd 2nd ปรับศักยภาพ ขยายเตียง</p> <p>2. พัฒนาบริการ Intermediate Care Palliative Care Occupational</p> <p>3. พัฒนาคุณภาพ - ISO /HA/QLN รพ.สต.ติดดาว</p> <p>4. ส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนา Service Plan Blueprint</p>

2. การจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรมริเริ่ม (initiative)
6. เสริมสร้างความพร้อมระบบส่งต่อที่มีประสิทธิภาพด้วยระบบดิจิทัล	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/ปรับปรุงศูนย์ส่งการให้มีประสิทธิภาพ	9. พัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	1. พัฒนาระบบ EMS 2. พัฒนาระบบ Tele medicine 3. พัฒนาระบบเครือข่ายบริการ หน่วยงานประสานงานผู้ป่วยทั่วไปและผู้ป่วยฉุกเฉิน 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 ระบบการดูแลและการส่งต่อผู้ป่วย IMC Stroke ด้วยแพทย์แผนไทยในชุมชนร้อยละ 80 O9 การใช้ยาสมุนไพรในหน่วยบริการ K1 จัดซื้อยาสมุนไพรของหน่วยบริการ ร้อยละ 3 O10 กัญชาทางการแพทย์ K1 คลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ในรพ.รพ.สต. (ขนาดL) ร้อยละ 100	10. พัฒนาระบบบริการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และภูมิปัญญาพื้นบ้านในการดูแลประชาชนทุกกลุ่มวัย 11. การขับเคลื่อนเมืองสมุนไพรแบบครบวงจร	1. พัฒนาระบบการดูแลและการส่งต่อผู้ป่วย IMC ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย 2. คลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลระดับ L 1. พัฒนาเครือข่าย 2. พัฒนาผลิตภัณฑ์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3

การบริหารจัดการองค์กร บุคลากร ทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด



นายไพรัชต์วีริต วิริยะภักคพงศ์
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

3. การบริหารจัดการองค์กร บุคลากร ทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพและ ประสิทธิผลสูงสุด

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรมริเริ่ม (initiative)
<p>8. พัฒนาระบบบริหารจัดการ กำลังคนด้านสุขภาพให้มีความ เพียงพอ มีสมรรถนะสูง มี ความสุขในการทำงาน</p>	<p>15. ร้อยละของบุคลากร สาธารณสุขมีความสุขผ่านเกณฑ์ มาตรฐาน</p>	<p>O11 สรรหาบุคลากรให้สอดคล้อง กับ service plan K1 ให้ทุนเรียนเพื่อลดความขาด แคลนตาม service plan สาขา มะเร็ง หัวใจ ทารกแรกเกิด อุบัติเหตุ O12 เพิ่มศักยภาพและขีดความ สามารถเฉพาะทางที่ขาดแคลน K1 จัดหลักสูตรพัฒนาตาม training need ตามมสายงานที่ขาดแคลน สาขามะเร็ง หัวใจ ทารกแรกเกิด อุบัติเหตุ O13 บุคลากรมีความสุขเพิ่มขึ้น</p>	<p>12. พัฒนาระบบบริหาร จัดการบุคลากรด้านสุขภาพ จังหวัดสระแก้ว</p>	<p>1. พัฒนาระบบบริหารจัดการ บุคลากรด้านสุขภาพจังหวัดสระแก้ว</p>

3. การบริหารจัดการองค์กร บุคลากร ทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพและ ประสิทธิผลสูงสุด

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

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4

การบริหารจัดการการสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษจังหวัดสระแก้ว



นายสมเกียรติ ทองเล็ก
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

4. การบริหารจัดการการสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ

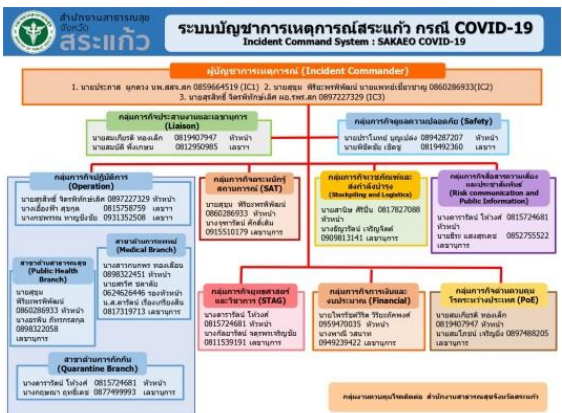
กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรมริเริ่ม (initiative)
10. พัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ ระบบหลักประกันสุขภาพ ระบบส่งต่อระหว่างประเทศ รองรับพื้นที่ชายแดน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและประชาชน	18. อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อ และภัยสุขภาพที่สำคัญลดลงจากค่ามัธยฐาน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

4. การบริหารจัดการการสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ ที่มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรมริเริ่ม (initiative)
11. พัฒนาสถานบริการด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม เพื่อรองรับพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ	19. อัตราป่วยด้วยโรคจากการประกอบอาชีพลดลง	<p>O17 แรงงานในเขตเศรษฐกิจพิเศษได้รับการดูแลด้านสุขภาพ</p> <p>K1 แรงงานได้รับการประเมินสุขภาพจากสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 80</p> <p>K2 โรงพยาบาลทั่วไปมีคลินิกโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม 100%</p>	16. พัฒนาระบบงานอาชีวอนามัยเพื่อรองรับเขตเศรษฐกิจพิเศษ	<ol style="list-style-type: none"> พัฒนาอาชีวอนามัย Occupational ในโรงพยาบาล พัฒนาระบบข้อมูลพื้นฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย พัฒนาระบบการจัดการสุขภาพสิ่งแวดล้อมแบบมาตรฐาน ซ้อมแผนรองรับอุบัติภัยสารเคมี

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5

การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายและระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ



นายแพทย์สุขุม พิริยะพรพัฒน์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

5. การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายและระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรมริเริ่ม (initiative)
12. พัฒนา ศักยภาพเครือข่าย และระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและ ภัยสุขภาพ	20. ร้อยละของ เหตุการณ์โรคระบาด และภัยสุขภาพที่ สามารถควบคุมให้สงบ ได้ในเวলাกำหนด	<p>O18 โรคและภัยสุขภาพได้รับการตอบโต้อย่าง รวดเร็ว ทันทเหตุการณ์และควบคุมเหตุการณ์ได้</p> <p>K1 มีระบบสั่งการที่แม่นยำ</p> <p>K2 มีแผนเผชิญเหตุและแผน BCP ที่พร้อมใช้งาน</p> <p>K3 มีการซ้อมแผนเพื่อเตรียมความพร้อม อย่าง น้อย 1 ครั้ง</p> <p>O19 ศูนย์ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน(EOC) มีโครงสร้าง ชัดเจนและมีประสิทธิภาพ</p> <p>K1 ระบบสั่งการ(ICS) ชัดเจน มีประสิทธิภาพ</p>	17. พัฒนาศูนย์ ปฏิบัติการฉุกเฉิน และระบบ บัญชาการ เหตุการณ์	<ol style="list-style-type: none"> พัฒนาระบบ EOC/ ICS ระดับจังหวัด/อำเภอ/ ระหว่างประเทศ แผนเผชิญเหตุ SAT/ Operation/ IAP/ AHP แผนประกอบกิจการ SCP/ BCP แนวทางมาตรฐาน SOP การซ้อมแผนรองรับโรค และภัยสุขภาพ

5. การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายและระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรมริเริ่ม (initiative)
<p>13. พัฒนาระบบเฝ้าระวังควบคุม รักษา และส่งต่อผู้ป่วยจากโรคและภัยสุขภาพ</p>		<p>O20 ระบบเฝ้าระวังควบคุมโรคและภัยสุขภาพมีประสิทธิภาพ</p> <p>K1 มีระบบข้อมูลและระบบรายงานที่ทันสมัยถูกต้องครบถ้วน</p> <p>K2 มีการขยายและพัฒนาทีมสอบสวนและSRRT ให้ครอบคลุมและมีศักยภาพ</p> <p>K3 มีระบบส่งต่อที่ได้มาตรฐาน รวดเร็วปลอดภัย</p> <p>K4 มีระบบรักษาที่ปลอดภัยได้มาตรฐานและมีคุณภาพ</p>	<p>18. พัฒนาระบบเฝ้าระวังควบคุมโรคและภัยสุขภาพ</p>	<ol style="list-style-type: none"> พัฒนาฐานข้อมูลโรคและภัยสุขภาพ (Big Data) พัฒนาศักยภาพทีมเฉพาะกิจ SRRT SAT CDCU พัฒนาระบบเฝ้าระวังและสอบสวนโรค พัฒนาระบบการรักษาและระบบส่งต่อระหว่างประเทศ IHR 2005

5. การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายและระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

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