

นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี
ประจำปีงบประมาณ 2567

1.นโยบายของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านผือ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยึดตามนโยบาย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ได้แก่ ยกระดับ 30 บาท พลัส เพิ่มคุณภาพชีวิตประชาชน และ ยกระดับ 30 บาท พลัส Quick Win 100 วัน

ยกระดับ 30 บาท พลัส เพิ่มคุณภาพชีวิตประชาชน



นโยบาย
กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท พลัส
เพิ่มคุณภาพชีวิตประชาชน



1 โครงการพระราชดำริฯ/ เสิมพระเกียรติ/
ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา
- โครงการราชกัญชาปิ่นสุภ
- โรงพยาบาลอภัยภูเบศร (สวส./สพท.)
- สุภาพราชสถาน

sw.กท. 50 เขต 50 sw. 2
และปริมณฑล

- เพื่อบริการทางการแพทย์
- sw.ประชาชน, sw.รัฐในกำกับ



3 สุขภาพจิต/
ยาเสพติด

- sw.ใกล้บ้าน มีแผนกจิตเวช
- ที่เข้าถึงได้
- บริการจิตแพทย์/ นักจิตวิทยา
- นานา Telemedicine
- ดูแล นานา รักษา
- ยาเสพติดครบวงจร

มะเร็งครบวงจร

- ป้องกัน คัดกรอง รักษา ดูแล
- วัคซีนมะเร็งปากมดลูก
- มะเร็งเต้านม
- จัดตั้ง Cancer Warrior



5 สร้างขวัญ
และกำลังใจ
บุคลากร

- สื่อสารสร้างความสัมพันธ์
- บุคลากร ผู้ป่วย ญาติ
- สร้างขวัญกำลังใจ
- ก.ส. จาก กว.



แก้ปัญหา

6 การแพทย์ปฐมภูมิ

- บัตรแพทย์ พยาบาล ครอบครัวยุค
- รับยา พยาบาลใกล้บ้าน
- อเนกประสงค์ (ครู หมอ พ่อแม่)
- Smart O&B.
- การแพทย์ใกล้ ใกล้ในสังคมทุกเขต



สาธารณสุข
ชายแดนและ
พื้นที่เฉพาะ

- สาขางวด
- ชายแดนภาคใต้
- พื้นที่ชายแดน
- กลุ่มประชากรเฉพาะ



8 สถานชิวาภิบาล

- ดูแลผู้ป่วยติดเตียงและ
- ผู้ป่วยระยะสุดท้าย
- ดูแลผู้ป่วยที่บ้าน
- (Home Ward/ Hospital at Home)



พัฒนา รพช. แม่ข่าย

- พัฒนาศักยภาพ การตรวจวินิจฉัย
- และรักษา CT MRI
- สดแอ็ค สดรอย
- ระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ
- Mobile Stroke Unit



วางรากฐาน

ดิจิทัลสุขภาพ

- บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่
- ประวัติสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์
- sw.อัจฉริยะ
- Virtual Hospital
- e-Service



11 ส่งเสริมการมีบุตร

- วาระแห่งชาติ "เพิ่มอัตราการเกิดของเด็กคุณภาพ"
- คัดกรองโรคหายากในการตั้งครรภ์



เศรษฐกิจสุขภาพ

- Blue Zone สร้างต้นแบบพื้นที่อายุยืน
- ศูนย์กลางการแพทย์มูลค่าสูง
- นวัตกรรมบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- สร้างงาน สร้างอาชีพ



13 นักท่องเที่ยว
ปลอดภัย

- ยกระดับความปลอดภัย
- ด้านอาหาร สถานที่ ผู้ให้บริการ
- ยกระดับระบบเฝ้าระวังโรค
- และควบคุมโรคให้ทันสมัย ทันเวลา
- พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน สำหรับ
- ผู้ป่วยฉุกเฉินอย่างครอบคลุม

สร้างเศรษฐกิจ

ยกระดับ 30 บาท พลัส Quick Win 100 วัน



นโยบาย

กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท พลัส
Quick Win 100 วัน



1 โครงการพระราชดำริฯ/ เฉลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวข้องกับการ พระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการราชภัฏถิ่นฐานชน
- โครงการส่งเสริมสุขภาพชุมชน
- โครงการส่งเสริมสุขภาพชุมชน (SWS./SWH.)
- โครงการส่งเสริมสุขภาพชุมชน (SWS./SWH.)
- โครงการส่งเสริมสุขภาพชุมชน (SWS./SWH.)

- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา (ไตรมาส 2)
- 1) แผนดูแลสุขภาพ 72,000 คน
- 2) นำคิดต่อจาก 7,200 คน
- 3) พื้นที่ 72,000 คน
- 4) ออกหน่วยพื้นที่ทางไกล 720 อำเภอ
- 5) ดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ 72,000 รูป (SWS.)
- 6) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
- เฉลิมพระเกียรติ 72 พรรษา 72 แห่ง

2 sw. กทม. 50 เขต 50 sw. และปริมณฑล

- จัดตั้ง sw. 120 แห่ง
- ในเขตเทศบาล / อ.เมือง จ.เชียงใหม่



3 สุขภาพจิต/ ยาเสพติด

- จัดตั้งศูนย์สุขภาพจิตฯ ดูแลผู้ป่วยจิตเวช
- และยาเสพติด ทุกจังหวัด
- มีหอผู้ป่วยจิตเวช ทุกจังหวัด
- มีกลุ่มงานจิตเวช ทุกอำเภอ

4 มะเร็งครบวงจร

- ให้วัคซีน HPV ในหญิงวัย 11-20 ปี 1 ล้านคน
- คัดกรองพยาธิใบไม้ตับ 100,000 คน
- มี Cancer Warrior ทุกจังหวัด



5 สร้างขวัญ และกำลังใจ บุคลากร

- มี CareD+ Team ในหน่วยบริการปฐมภูมิ
- บรรจุพยาบาล 3,000 ตำแหน่ง
- กำหนดค่าตอบแทนพยาบาล
- ชำนาญการพิเศษ
- แพทย์การแพทย์แผนกอื่น
- ให้ได้รับเงินค่าตอบแทนวิชาชีพ



6



การแพทย์ปฐมภูมิ

- ตรวจเลือก รับยา Telemedicine
- ใกล้บ้าน 1 จังหวัด 1 sw.
- อนามัยโรงเรียน (ครู หมอ พ่อแม่)
- 1 อำเภอ 1 โรงเรียน

สาธารณสุข ชายแดนและ พื้นที่เฉพาะ

- ขึ้นทะเบียน เปิดจ่าย Real Time
- บุคคลที่มีปัญหาสุขภาพและสิทธิ
- ลงทะเบียน เพื่อบริการเข้าถึงบริการ
- ในกลุ่มประชากรเฉพาะ



8



สถานชิวากิบาล

- จัดตั้งสถานชิวากิบาล จังหวัดละ 1 แห่ง
- จัดตั้ง Hospital at Home จังหวัดละ 1 แห่ง
- จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ ทุก sw.

พัฒนา sw. แม่ข่าย

- กำหนดเป้าหมาย sw. แม่ข่าย
- จัดทำแผนพัฒนา sw. แม่ข่าย
- เพิ่มศักยภาพทางวินิจัย
- ด้วย CT/MRI (18/26)



9

ดิจิทัลสุขภาพ

- บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่
- 4 เขตสุขภาพ
- 200 sw.อัจฉริยะ: ก้าวสู่ยุค
- Virtual Hospital 1 แห่ง



11 ส่งเสริมการมีบุตร

- บรรจุบุคลากรแผนกสูติศาสตร์
- ภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
- มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร 1 จังหวัด 1 แห่ง
- คัดกรองโรคหายากในการตั้งครรภ์ 24 โรค

เศรษฐกิจสุขภาพ

- Blue Zone IV สุขภาพละ 1 แห่ง
- Susong Wellness Center 500 แห่ง
- การอนุญาตผลิต/สุขภาพชุมชน 100 รายการ
- สร้างงาน สร้างอาชีพ (วัดไทย 5,000 คน/
- Caregiver 5,000 คน/ Care Assistant 1,000 คน)



13 นักท่องเที่ยวปลอดภัย

- Safety Tourist
- เขตสุขภาพ: 1 พื้นที่
- One Region One Sky Doctor



แก้ปัญหา

วางรากฐาน

สร้างเศรษฐกิจ

V.11 21/09/2566

2.ยุทธศาสตร์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านผือ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

วิสัยทัศน์

สสอ.บ้านผือ มีการบริหารจัดการเป็นเลิศ มุ่งสู่ประชาชนอำเภอบ้านผือสุขภาพดี

พันธกิจ

- พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านสาธารณสุข ตามหลักธรรมาภิบาล
- แปลงนโยบายสู่การปฏิบัติ ติดตามกำกับ , ประเมินผล , ตลอดจนกำกับดูแล การดำเนินงานตามกฎหมาย

และมาตรฐานด้านสุขภาพ

- จัดบริการและพัฒนาระบบบริการสุขภาพในด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค รักษาพยาบาล พันฟู
- สภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค ที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ

ค่านิยม : BP UD MOPH

Believe สร้างความเชื่อมั่น
Participate มีส่วนร่วม
Unity เป็นทีมเดียวกัน
Diversity มีความหลากหลาย

Mastery เป็นนายตัวเอง
Originality ริเริ่มสร้างสรรค์
People centered ใส่ใจประชาชน
Humility อ่อนน้อมถ่อมตน

ยุทธศาสตร์การดำเนินงาน เป็นไปตามยุทธศาสตร์ คปสอ.บ้านผือ ดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ มี 4 ประเด็น

ประเด็นที่ 1 ยกระดับบริการทางการแพทย์

ประเด็นที่ 2 การบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ

ประเด็นที่ 3 ภาควิชาเครือข่ายเข้มแข็ง

ประเด็นที่ 4 เทคโนโลยีสารสนเทศที่ครบถ้วน ถูกต้อง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับบริการทางการแพทย์

กลยุทธ์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด
1. พัฒนาคูณภาพหน่วยบริการ	- เพื่อให้ประชาชนได้รับความเชื่อมั่นและไว้วางใจ	- ร้อยละ 100 ของ รพ. ที่ผ่านการประเมินเกณฑ์ HA, QA, LA, สภาเภสัชกรรม, ทันตแพทยสภา ฯลฯ
		- ร้อยละ 100 ของ รพ.สต.ที่ผ่านการประเมินเกณฑ์ รพ.สต.ติดดาว
		- มีการจัดตั้ง PCC ตามเกณฑ์
2. พัฒนาระบบบริการเป็นเลิศในด้านการดูแลผู้ป่วยวิกฤต	- เพื่อลดอัตราการตาย	- ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริการสู่ความเป็นเลิศด้านการดูแลผู้ป่วยวิกฤต
3. เพิ่มคุณภาพบริการ 3.1 งาน STEMI	- เพื่อเข้าถึงบริการรวดเร็วได้มาตรฐานลดเสี่ยงลดผู้ป่วยลดตายลดภาวะแทรกซ้อน	- อัตราผู้ป่วยรายใหม่(DM/HT/Smoking) ($\leq$ ร้อยละ 5) - อัตราตายโรคหลอดเลือดหัวใจ ($\leq$ ร้อยละ 26 ต่อแสน) - อัตราเปิดหลอดเลือดหัวใจ(SK/PPCI)($\geq$ ร้อยละ 90) - อัตราการได้ยา SK in 30 min $\geq$ ร้อยละ 90 - อัตราการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ Cardiac rehabilitation $\geq$ ร้อยละ 80 - อัตราเสียชีวิตในรพ. $\leq$ ร้อยละ 10 - อัตรา NSTEMI เสียชีวิตในรพ. $\leq$ ร้อยละ 10 - อัตราตาย 30 วันหลังจำหน่าย - อัตราการเยี่ยมบ้าน 2wk หลังจำหน่าย $\geq$ ร้อยละ 90 - หลังจำหน่ายอาการคงที่หรือดีขึ้น $\geq$ ร้อยละ 90 - อัตราผู้ป่วย STEMI เลิกสูบบุหรี่ $\geq$ ร้อยละ 80 - อัตราการเกิด recurrent MI $\leq$ ร้อยละ 5
		- อัตราผู้ป่วยรายใหม่ ($<$ ร้อยละ 2.5) - อัตราตายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง $<$ ร้อยละ 7 - อัตราเข้าถึงระบบ Stroke Fast Track $>$ ร้อยละ 50 - อัตราการได้ยา rt-PA $>$ ร้อยละ 6
3.2 งาน Stroke		

กลยุทธ์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด
3.2 งาน Stroke	- เพื่อเข้าถึงบริการรวดเร็วได้ มาตรฐานลดเสี่ยงลดป่วยลด ตายลดภาวะแทรกซ้อน	- ลดความพิการถาวรหลังจำหน่ายใน 6 เดือน <ร้อยละ 50
3.3 งาน Sepsis		- อัตราตายของผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acquired ไม่เกินร้อยละ 30 - อัตราการเกิด Severe Sepsis/Septic Shock ลดลงร้อยละ 10 จากปี 61 - อัตราการส่งต่อผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดจาก โรงพยาบาล ชุมชนมาโรงพยาบาลอุดรธานี ลดลงร้อยละ 30 จากปี 66
3.4 งานแม่และเด็ก		- อัตราส่วนการตายมารดาไทยเท่ากับ 0 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน - อัตราตายปริกำเนิดลดลง ร้อยละ 20 - อัตราตายปริกำเนิดจากสาเหตุ DFIU ลดลงร้อยละ 20 - อัตราตายปริกำเนิดจากสาเหตุ BA นน.>2,000 กรัม = 0 - อัตราการเกิด SBA ลดลงร้อยละ 50 - การคลอดก่อนกำหนด ลดจากเดิมร้อยละ 20
3.5 โรคเรื้อรัง (NCD)/CKD		- อัตรา DM รายใหม่จากPre-DM≤ ร้อยละ 2.4 - อัตรา DM รายใหม่ ≥ ร้อยละ 20 - ร้อยละของDM ที่ควบคุมได้ (HbA1C<7 mg%)≥ ร้อยละ 40 - ร้อยละ HT ที่ควบคุมได้ (BP<140/90mmHg)≥ ร้อยละ 50 - อัตราประชากรกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูง ในเขต รับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน≥ ร้อยละ 50 - ร้อยละDM/HT ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อ โรคหัวใจและหลอดเลือด(CVD Risk) ≥ร้อยละ 90 - อัตราผู้ป่วยเบาหวานถูกตัดเท้า/ขา รายใหม่ ลดลง ≥ ร้อยละ 20
3.6 TB		- อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ≥ ร้อย ละ 85 - อัตราป่วยรายใหม่ของผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภท 172 ต่อแสน ประชากร - อัตราผลสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาร้อยละ 50
3.7 Trauma/EMS/Fast Track		- ผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (สีแดง) มาโดยระบบ EMS ร้อยละ 60 - อัตราการรอดชีวิตผู้ป่วย OHCA มี ROSC>20 นาที>ร้อยละ 30 - อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บที่ป้องกันได้ PS>0.75<ร้อย ละ 1 - อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วยบาดเจ็บ severe traumatic Brain injury <ร้อยละ 20 - ผ่านการประเมิน PNC Trauma

กลยุทธ์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด
4. เพิ่มการเข้าถึงบริการ	- เพื่อเข้าถึงบริการรวดเร็วได้ - มาตรฐานลดเสี่ยงลดป่วยลดตายลดภาวะแทรกซ้อน	- เด็กกลุ่มอายุ 0-12 ปี ฟันดีไม่มีฟันผุ (cavity free) ร้อยละ 60 - รพ.สต./ศสม. จัดบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ ร้อยละ 60
4.1 งานทันตกรรม		
4.2 งานแผนแพทย์ไทย		- ร้อยละการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย - ประชาชนได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ 35 - ประชาชนสามารถเข้าถึงยาสมุนไพร ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25 - ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ
5. พัฒนาพฤติกรรมบริการ	- เพื่อการบริการที่เป็นเลิศ - ลดข้อร้องเรียน/การฟ้องร้อง	- ร้อยละ 80 ความพึงพอใจของผู้มารับบริการ
6. พัฒนาระบบบริการการดูแลต่อเนื่อง ซึ่งมีกลุ่มโรคที่ต้องได้รับการดูแลแบบประคับประคอง ได้แก่ โรคมะเร็ง, Neurological Disease/Stroke/โรคไตในระยะที่ต้องได้รับการบำบัดทดแทนไต (Renal Replacement Therapy), Pulmonary and Heart Disease, Multiple Trauma Patient, Infectious Disease HIV/AIDS, Pediatric, Aging / Dementia	- ประชาชนได้รับการดูแลต่อเนื่อง - ปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อน	1. ศูนย์ COC ส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยเตียง 3 เพื่อเยี่ยมบ้านภายใน 7 วัน (เฉพาะรายใหม่) มากกว่าร้อยละ 80 - ผู้ป่วยเตียง 3 ได้รับการเยี่ยมบ้านภายใน 14 วัน (เฉพาะรายใหม่)มากกว่าร้อยละ 80 - ผู้ป่วยเตียง 3 ได้รับการเยี่ยมบ้านทุกเดือน (รายเก่า+รายใหม่) มากกว่าร้อยละ 80 - ผู้ป่วยเตียง 3 ได้รับการตอบกลับใน 1 เดือน (เฉพาะรายใหม่) มากกว่าร้อยละ 80 - ผู้ป่วยเตียง 3 มีการเปลี่ยนแปลงภาวะสุขภาพ (Turn เตียง ประเมินทุกเดือน) มากกว่าร้อยละ 80 - การเกิด Complication ที่สามารถป้องกันได้ในผู้ป่วยเตียง 3 (แผลกดทับ ข้อติด ปอดบวม UTI Falls Infected wound) (ประเมินทุกเดือน) (คน) ไม่เกินร้อยละ 5 - การเกิดปัญหาสุขภาพระยะยาว (Re-admitted) ในผู้ป่วยเตียงประเภท 3 ภายใน 28 วัน มากกว่าร้อยละ 80

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด
1. สนับสนุนให้บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ	- เพื่อให้บุคลากรมีศักยภาพในการทำงาน	- บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพตามแผน ร้อยละ 100
		-บุคลากรผ่านการประเมินสมรรถนะตามเกณฑ์ร้อยละ 90
		- มีการทบทวนแผนด้านทรัพยากรบุคคลปีละ 1 ครั้ง
2.มีระบบบริหารจัดการเครื่องมือและวัสดุอุปกรณ์ในหน่วยงาน	- เครื่องมือและวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์มีประสิทธิภาพ	- เครื่องมือและวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์รับการซ่อมบำรุง
		- เครื่องมือและวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ได้รับการจัดซื้อตามแผน
		- เครื่องมือและวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ได้รับการสอบเทียบร้อยละ 100
3. สร้างระบบบริหารจัดการงบประมาณให้มีประสิทธิภาพ	- เพื่อให้มีการเบิกจ่ายงบประมาณให้ทันเวลา	- ภายในปีงบประมาณนั้นมีการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80
		- มีแนวทางในการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
4. มีการบริหารและพัฒนาแผนกลยุทธ์	- เพื่อให้แผนการดำเนินงานบรรลุเป้าประสงค์	- ตัวชี้วัดที่ผ่านเกณฑ์เป้าหมายไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80
5. พัฒนางานวิชาการ	- เพื่อให้หน่วยงานมีผลงานทางวิชาการ	แต่ละหน่วยงานมีผลงานวิชาการอย่างน้อย 1 เรื่องต่อปี

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ภาวศึคเรื่อข่ายเข้มแข็ง

กลยุทธ์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด
1. พัฒนาศักยภาพ พขอ.	- ผ่านเกณฑ์ประเมิน พขอ.	ผ่านเกณฑ์การประเมิน พขอ. ร้อยละ 100
	- มีความรู้ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ พขอ. ด้านบริหารจัดการสุขภาพ	วัดระดับความสำเร็จของการแก้ไขปัญหา 5 ระดับ
		ร้อยละหลังคาเรือนที่มีค่าดัชนีความสุข
2. ต่ำบลต่นแบบควบคุมโรค	- มีต่ำบลต่นแบบควบคุมโรค	ผ่านเกณฑ์ 7 ต่ำบล
3. พัฒนาระบบ LTC การดูแลต่อเนื่องในชุมชน	- เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลต่อเนื่องระยะยาว	ร้อยละของกลุ่มผู้รับบริการดูแลต่อเนื่องระยะยาวได้รับบริการตามเกณฑ์มาตรฐาน LTC
4. สร้างต้นแบบการสร้างเสริมสุขภาพ	- มีต่ำบลต่นแบบการสร้างเสริมสุขภาพ	ร้อยละผ่านเกณฑ์ประเมินต่ำบลต่นแบบสร้างเสริมสุขภาพ
		ร้อยละผ่านเกณฑ์การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
5. จัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี	- มีระบบบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ ผ่านเกณฑ์อนามัยสิ่งแวดล้อม
6. คุ้มครองผู้บริโภค	- ผู้บริโภคได้รับความปลอดภัย	ร้านค้าแผงลอยผ่านเกณฑ์ Food safety, Clean food good test, RDU ในชุมชน
		ร้อยละมีการจำหน่ายบุหรืสุราในชุมชนตามกฎหมาย
7. เมืองสมุนไพร	- มีการดูแล ผลิต แปรรูปที่มีคุณภาพมาตรฐาน และนำไปใช้	ร้อยละ 20 ของผู้ป่วยได้รับการบริการการแพทย์แผนไทย
	- มีการผลิต แปรรูปสมุนไพร และนำไปใช้ที่มีคุณภาพมาตรฐาน	ร้อยละของต่ำบลต่นแบบสมุนไพร

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 เทคโนโลยีสารสนเทศถูกต้องครบถ้วน

กลยุทธ์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด
1. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ	- เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติงานด้านสารสนเทศ	1. บุคลากรผู้รับผิดชอบหลัก (Admin) ได้รับการพัฒนาสมรรถนะเกี่ยวกับโปรแกรมขั้นสูง ร้อยละ 100
		2. ผู้ใช้โปรแกรมมีความรู้ ความเข้าใจในการใช้โปรแกรมในงานที่รับผิดชอบ ร้อยละ 100
		3. ประชาชนทั่วไปสามารถสืบค้นและเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพได้ร้อยละ 20
		4. ข้อมูล 43 แฟ้ม
		4.1 ข้อมูล 43 แฟ้ม มีความครบถ้วน ร้อยละ 100
		4.2 ข้อมูล 43 แฟ้มมีความถูกต้องร้อยละ 100
		4.3 ข้อมูล 43 แฟ้มมีความทันเวลา ร้อยละ 100
		5.ข้อมูล e-Claim
		5.1 ข้อมูล e-Claim มีความครบถ้วน ร้อยละ 100
		5.2 ข้อมูล e-Claim มีความถูกต้องร้อยละ 100
2. จัดหาอุปกรณ์ที่ทันสมัย	- เพื่อให้มีอุปกรณ์และเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย	1. ความครอบคลุมของอุปกรณ์ต่อบุคลากร ร้อยละ 100
		2. โปรแกรมระบบการเชื่อมโยงฐานข้อมูลภายใน คปสอ.
		3. มีโปรแกรมคิวออนไลน์ในโรงพยาบาล ร้อยละ 100