

วิสัยทัศน์ (Vision)

“ตาพระยาเป็นต้นแบบเมืองแห่งสุขภาวะที่ยั่งยืน ด้วยระบบสุขภาพของประชาชน และระบบบริหารจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน”

พันธกิจ (Mission)

๑. ส่งเสริม สนับสนุนให้ทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาชน มีส่วนร่วมอย่างเข้มแข็งต่อเนื่อง และมีพันธสัญญาในการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ ขับเคลื่อนการพัฒนาอำเภอเป็นเมืองสุขภาวะที่ยั่งยืน
๒. เสริมสร้างขีดความสามารถของชุมชนในการจัดการสุขภาพของชุมชนอย่างเข้มแข็ง ให้ประชาชน สามารถพึ่งตนเองทางสุขภาพและดูแลสุขภาพครอบครัวได้
๓. พัฒนาขีดความสามารถทางการบริหาร สมรรถนะความเชี่ยวชาญของบุคลากร และการบริการสุขภาพ สร้างสรรค์นวัตกรรมทางสุขภาพ สารสนเทศสุขภาพให้ มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพของอำเภอได้อย่างมีมาตรฐาน และรองรับความต้องการในอนาคตได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)

๑. การสร้างสังคมสุขภาวะในทุกระดับของอำเภอแบบมีส่วนร่วมที่เข้มแข็ง เสริมสร้างระบบสุขภาพของประชาชนเพื่อการพึ่งตนเองของประชาชนที่ยั่งยืน
๒. การจัดการบริการสุขภาพแบบองค์รวม และสร้างสรรค์ระบบบริการสุขภาพทุกระดับบริการให้มีคุณภาพ มาตรฐาน
๓. การจัดการสาธารณสุขชายแดน และการเสริมสร้างระบบสุขภาพเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพ
๔. การส่งเสริมการจัดการความรู้ นวัตกรรมทางสุขภาพ และระบบดิจิทัล เพื่อการจัดการสุขภาพที่ทันสมัย
๕. การพัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ (Goal)

๑. เพื่อเป็นต้นแบบของการจัดการเมืองสุขภาพดีของจังหวัดสระแก้วที่ประสบความสำเร็จในการสร้างสังคมสุขภาพบนฐานการมีส่วนร่วมของภาคีทุกภาคส่วนและการมีพันธสัญญาเชิงนโยบายอย่างเข้มแข็ง
๒. ชุมชน หมู่บ้านมีระบบการจัดการสุขภาพของชุมชนที่เข้มแข็งสมาชิกชุมชน หมู่บ้าน มีวัฒนธรรมสุขภาพที่ยั่งยืน
๓. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดีอัตราป่วย อัตราการตาย จากโรคที่สำคัญที่เป็นปัญหาและป้องกันได้ ในทุกกลุ่มวัยลดลงอย่างต่อเนื่อง
๔. ระบบบริการสุขภาพของอำเภอในทุกระดับการบริการมีมาตรฐาน ปลอดภัย เป็นเลิศ เป็นที่เชื่อมั่น และวางใจได้ของผู้ใช้บริการ
๕. ระบบการสาธารณสุขชายแดนของอำเภอมีมาตรฐานสากล รองรับการแข่งขันการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม
๖. อำเภอมีองค์ความรู้ และนวัตกรรมรองรับการเติบโตด้านการพัฒนาระบบสุขภาพ และการบริการสุขภาพเชิงพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ
๗. ระบบสุขภาพของอำเภอมีความทันสมัย ระบบคลังข้อมูลสารสนเทศมีคุณภาพ พัฒนาสู่สังคมดิจิทัลอย่างมีประสิทธิภาพ
๘. หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่งมีธรรมาภิบาล มีศักยภาพทางการบริหาร และมีขีดความสามารถในการพึ่งพาตนเองได้

กลยุทธ์ (Strategy)

๑. สร้างสังคมสุขภาพบนฐานการผสมผสานพลังของการมีส่วนร่วมของภาคีทุกภาคส่วนในระดับนโยบาย และการมีพันธสัญญาเชิงพื้นที่อย่างเข้มแข็งในการร่วมจัดสรรทรัพยากร และร่วมขับเคลื่อนวาระสุขภาพอำเภอ “คนตาพระยาเชื่อมั่นว่า สุขภาพดีเป็นหน้าที่ของทุกคน”
๒. พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานทางสุขภาพ และสร้างสรรค์อนามัยสิ่งแวดล้อม สภาพแวดล้อมสุขภาพของอำเภอให้อื้อต่อการมีสุขภาพดีของประชาชน
๓. พัฒนาระบบการบริหารจัดการสุขภาพในชุมชนเพื่อสร้างวัฒนธรรมสุขภาพของชุมชน หมู่บ้าน และครอบครัวที่ยั่งยืน
๔. ส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยเข้าถึงบริการสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์ รวมถึงได้รับการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมตั้งแต่เกิดจนตายด้วยกลไกของชุมชน หมู่บ้าน ครอบครัว และทักษะสุขภาพของประชาชน
๕. เสริมสร้างประสิทธิภาพการจัดการในพื้นที่ และความมีมาตรฐาน ความเข้มแข็งของระบบบริหารการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ที่ประชาชนเชื่อมั่น และไว้วางใจ ตามแนวทาง Primary Care Cluster (PCC)

๖. พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ของอำเภอในทุกระดับการบริการมีมาตรฐาน มีความปลอดภัย ยกระดับการบริการสุขภาพด้วยคุณภาพทางการแพทย์ระดับความเป็นเลิศ และสากล

๗. พัฒนาระบบการจัดการความรู้และการสร้างสรรค์นวัตกรรมสุขภาพ การวิจัยด้านสาธารณสุข รองรับการพัฒนาาระบบสุขภาพ และการบริการสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ

๘. พัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศในระบบการบริหาร และบริการสุขภาพของอำเภอให้มีความทันสมัย พร้อมสร้างระบบคลังข้อมูลสารสนเทศให้มีคุณภาพสู่สังคมดิจิทัล

๙. ยกระดับการบริหารจัดการองค์กรที่คล่องตัว มีประสิทธิภาพ และสมรรถนะสูงบนฐานการมีธรรมาภิบาล และศักยภาพการพึ่งพาตนเองได้

๑๐. พัฒนาคุณภาพชีวิตบุคลากรการสาธารณสุข และเครือข่ายสุขภาพประชาชนให้มีความสุข ความมุ่งมั่น และความภาคภูมิใจในการปฏิบัติภารกิจด้านสุขภาพเพื่อประชาชน

ค่านิยมร่วม (Core Value)

T = Team (การทำงานเป็นทีมด้านสุขภาพ มีความเข้าใจตรงกันทุกระดับ)

P = Population (กลุ่มเป้าหมายบริการของเครือข่ายบริการสุขภาพ)

Y = Yield (การมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์) / Yim (ยิ้ม)

การแปลงยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ

กลยุทธ์ที่ ๑ สร้างสังคมสุขภาพบนฐานการผสมผสานพลังของการมีส่วนร่วมของภาคีทุกภาคส่วนในระดับนโยบาย และการมีพันธสัญญาเชิงพื้นที่อย่างเข้มแข็งในการร่วมจัดสรรทรัพยากร และร่วมขับเคลื่อนวาระสุขภาพอำเภอ “คนตาพระยายึดมั่นว่า สุขภาพดีเป็นหน้าที่ของทุกคน”

มาตรการและแนวทางการขับเคลื่อนกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ

๑) การผสมผสานพลังการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนตาพระยาเมืองแห่งความสุข ภายใต้ ๔ ดีวิถีพอเพียงให้เกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างต่อเนื่องโดย

- ร่วมมือกับท้องถิ่น สถานศึกษา ชุมชน วัด ในการพัฒนาสุขภาพประชาชนตามเกณฑ์ ๔ ดีวิถีพอเพียง
- การสร้างวาระเชิงนโยบายของชุมชน ที่เชื่อมโยงถึงครอบครัวในการพัฒนาระบบเฝ้าระวังควบคุมโรคเริ่มตั้งครอบครัวถึงชุมชนโดยการร่วมกันในทุกระดับ
- พัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) ที่มีอยู่ นำสู่ปฏิบัติจริงในพื้นที่ให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น
- นำธรรมนูญหมู่บ้าน ๔ ดี นำไปใช้ให้เป็นรูปธรรมทุกหมู่บ้านอย่างต่อเนื่อง โดยการสร้างทีมขับเคลื่อนระดับพื้นที่ ผ่านกลไกการทำงานของโรงพยาบาลส่งเสริม

สุขภาพตำบล อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้มีการจัดทำแผนงานการส่งเสริมสุขภาพระดับหมู่บ้าน และระดับครัวเรือน เพื่อการสร้างหน้าที่ในการดูแลสุขภาพแก่ประชาชนทุกคน

- ส่งเสริมให้ส่วนราชการทุกภาคส่วนมีนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพในการขับเคลื่อนตามภารกิจของหน่วยงานนั้นๆ เช่น การส่งเสริมการเกษตรเพื่อการผลิตอาหารดีของเกษตรกร ของสำนักงานเกษตรอำเภอ การส่งเสริมการผลิตของผู้ด้อยโอกาสทางสังคมโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น การส่งเสริมการผลิตของนักเรียนโดยโรงเรียน

๒) ส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการสร้างสรรค์นโยบายสาธารณะเพื่อการผลิตเชิงพื้นที่ โดย

- การจัดการสุขภาพโดยใช้มาตรการทางสังคม ที่กำหนดโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยเฉพาะในปัญหาสุขภาพของชุมชนอาจจะเป็นการจัดทำธรรมนูญสุขภาพ การออกข้อบัญญัติ เทศบัญญัติ เพื่อการส่งเสริม และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของชุมชน หมู่บ้าน
- ส่งเสริมการสร้างแหล่งอาหารปลอดภัยในชุมชน ในครัวเรือน การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเกิดโรค/ภัยสุขภาพ และการจัดการตลาดนัดในชุมชน

๓) สร้างนโยบายระดับอำเภอเพื่อการยกระดับการจัดการสุขภาพแบบมีส่วนร่วมสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน

- ปลูกฝังอุปนิสัยตั้งแต่วัยเด็ก/วัยเรียนให้มีทักษะในการบริโภค การออกกำลังกาย และทักษะการใช้ชีวิตโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เพื่อการเปลี่ยนพฤติกรรมที่ถาวรแก่เด็กวัยเรียน โดยการใช้กลไกของหมอครอบครัว การมีส่วนร่วมของพลังชุมชนและพลังครอบครัว

- สร้างทักษะในวัยทำงานการเตรียมตัวสู่วัยสูงอายุสุขภาพดี มีการลงนามความร่วมมือระหว่างกันอย่างเป็นทางการ มีระบบการตรวจติดตาม โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและการประกายกย่อง เชิดชู ในการแสดงความรับผิดชอบต่อสังคม พร้อมทั้งส่งเสริม ให้นำหน่วยงานจัดทำสวัสดิการเพื่อการดูแลสุขภาพของบุคลากร

๒. พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานทางสุขภาพ และสร้างสรรคือนามัยสิ่งแวดล้อม สภาพแวดล้อมสุขภาพของอำเภอให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดีของประชาชน

มาตรการและแนวทางการขับเคลื่อนกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ

๑) ปรับปรุงสภาพแวดล้อม/โครงสร้างพื้นฐานทางสุขภาพ โดยบูรณาการร่วมกับชุมชน ท้องถิ่นและภาคีเครือข่าย พร้อมทั้ง ส่งเสริม สนับสนุน ให้ท้องถิ่น ร่วมกำหนดระเบียบ นโยบาย เพื่อการจัดการสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดี

- จัดประชุมร่วมกับภาคีเครือข่ายเพื่อกำหนดนโยบาย แนวปฏิบัติในการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อม

- ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมที่ไม่เหมาะสม เช่น สวนสาธารณะ สถานที่ออกกำลังกาย ห้องน้ำ และตลาดสด

๒) ต่อยอดกิจกรรมธรรมนูญหมู่บ้าน ๔ ดี ด้านสิ่งแวดล้อมดี และสุขภาพดี

- ส่งเสริมให้ประชาชนทุกครัวเรือนร่วมดูแลรักษาสภาพแวดล้อม รักษาความสะอาด โดยเริ่มต้นที่ครอบครัวตนเอง และชุมชน

- ส่งเสริมภาคีเครือข่ายบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

๓) การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อเอื้อต่อการมีสุขภาพดีโดยความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย ที่เหมาะสมสำหรับทุกกลุ่มวัย

- ส่งเสริมหน่วยงานภาครัฐและเอกชนในทุกระดับในการสนับสนุนการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อสำหรับการออกกำลังกาย การเดิน การวิ่ง ปั่นจักรยานได้อย่างปลอดภัย

- สร้างศูนย์ออกกำลังกายและสถานที่พักผ่อนหย่อนใจ ให้เหมาะสมทุกกลุ่มวัย

๓. พัฒนาระบบการบริหารจัดการสุขภาพในชุมชนเพื่อสร้างวัฒนธรรมสุขภาพของชุมชน หมู่บ้าน และครอบครัวที่ยั่งยืนด้วยแนวทาง “เมืองแห่งความสุข ภายใต้ ๔ ดีวิถีพอเพียง”

มาตรการและแนวทางการขับเคลื่อนกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ

๑) ลดปัญหาสำคัญด้านสุขภาพในพื้นที่ โดยธรรมนูญหมู่บ้าน ๔ ดี โดย

- ส่งเสริมมาตรการทางสังคมในการลดพฤติกรรมบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่เป็นภัยต่อสุขภาพ เพื่อสุขภาพที่ยั่งยืน ลดนักดื่มหน้าใหม่ในชุมชน
- จัดตั้งด่านชุมชนโดยใช้มาตรการทางกฎหมาย ในการควบคุมตาม พ.ร.บ.สุรา พร้อมจัดตั้งศูนย์สร้างเมา และมีการสุ่มตรวจร้านค้าในชุมชนทุก ๓ เดือน
- สร้างพลังชุมชนคนดี ไม่ดื่มในชุมชน Role model ด้านสุขภาพ โดยเริ่มที่ครอบครัวสุขภาพดี ชุมชนคนดี หมู่บ้านปลอดเหล้า เป้าหมายตำบลละ ๑ หมู่บ้าน

เพิ่มขึ้นทุกปี ปีละ ๒๐% ครอบคลุมทุกตำบล

- สร้างความร่วมมือในชุมชน หมู่บ้าน ครอบครัว ในการสร้างวัฒนธรรมการบริโภคอาหารที่ปลอดภัยในพื้นที่เพื่อลดโรคเรื้อรัง ให้มีสุขภาพที่เข้มแข็งและยั่งยืนโดยส่งเสริมให้ทุกหลังคาเรือน ปลูกผักปลอดสารพิษ เพื่อการบริโภคเน้นผักสวนครัวรั้วกินได้ เน้นเกษตรอินทรีย์ โดยใช้เครือข่ายระบบสุขภาพ DHS ในการขับเคลื่อน เช่น เกษตรอำเภอ ตลาดชุมชน

๔. ส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยเข้าถึงบริการสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์ รวมถึงได้รับการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมตั้งแต่เกิดจนตายด้วยกลไกของชุมชน หมู่บ้าน ครอบครัว และทักษะสุขภาพของประชาชน

มาตรการและแนวทางการขับเคลื่อนกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ

๑) ปฏิรูประบบการบริหารจัดการสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย

- จัดการระบบสุขภาพชุมชนสู่ความยั่งยืนด้วยการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพ โดยภาคีเครือข่ายสุขภาพทุกกลุ่มวัย
- จัดตั้งศูนย์การเรียนรู้ด้านสุขภาพประจำหมู่บ้าน/ชุมชน, ตำบล, สถานศึกษา, หน่วยงานระดับอำเภอและระดับตำบล

๒) การดูแลแบบองค์รวมตั้งแต่เกิดจนตาย (ตามกลุ่มวัย)

- พัฒนาศักยภาพทีมสหวิชาชีพ หมอครอบครัวเพื่อร่วมในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนให้ดียิ่งขึ้นแบบมีส่วนร่วมของชุมชน โดยเน้นทุกครอบครัวรับรู้และเข้าใจในบทบาทหมอครอบครัวและสามารถสื่อสารสุขภาพกับหมอครอบครัวได้ รวมถึงการสานสัมพันธ์กับหมอครอบครัวที่ทำให้ครอบครัวเชื่อมั่นและไว้วางใจด้วยการเยี่ยมครอบครัวเชิงรุก

๓) พัฒนากลไกของชุมชน หมู่บ้าน ครอบครัว

- สนับสนุนให้ตำบลมีกระบวนการชุมชนจัดการสุขภาพที่เข้มแข็งและยั่งยืนโดยมีการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพอย่างครอบคลุมเพื่อการพัฒนาสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

- พัฒนาระบบบริการเชิงรุกตั้งแต่บุคคล ครอบครัว และตำบลโดยอาศัยเทคโนโลยีสารสนเทศและระบบการบริหารจัดการเครือข่ายสุขภาพและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

- ส่งเสริมสนับสนุนให้มีการดูแลต่อเนื่องที่บ้านโดยจิตอาสา อสม. Care giver โดยทีมหมอครอบครัวระดับตำบลและอำเภอเป็นที่ปรึกษา

- สร้างระบบสวัสดิการสุขภาพในทุกหมู่บ้าน เพื่อการพึ่งพาและกันของประชาชนในด้านสุขภาพ

- สร้างทูตสุขภาพจากตัวแทนกลุ่มวัยของชุมชนเพื่อให้งานร่วมกับ อสม. ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแก่ประชาชนในชุมชน

๕. เสริมสร้างประสิทธิภาพการจัดการในพื้นที่ และควมมีมาตรฐาน ความเข้มแข็งของระบบบริหารการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ที่ประชาชนเชื่อมั่น และไว้วางใจ ตามแนวทาง Primary Care Cluster (PCC)

มาตรการและแนวทางการขับเคลื่อนกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ

๑) พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิให้มีความเชื่อมั่น และเป็นที่น่าไว้วางใจได้ของประชาชน โดย

- พัฒนาโปรแกรมที่สามารถตอบสนองการเก็บข้อมูล และประมวลผลอย่างมีประสิทธิภาพ

- สร้างทีมตรวจสอบข้อมูล และกำกับติดตามเพื่อตรวจสอบควมมีคุณภาพของฐานข้อมูลผู้ป่วยและ ประชาชนในหน่วยบริการปฐมภูมิ

- พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ โดยการนำระบบเทคโนโลยีมาใช้ในการสื่อสารให้ ทันสมัย สร้างสื่อที่เข้าถึงประชาชน เช่น เว็บไซต์ เฟสบุ๊ก การคืนข้อมูลให้ชุมชน

- พัฒนาระบบการเงินของ รพ.สต. ให้มีความมั่นคง และสามารถบริหารจัดการเหมาะสมเพียงพอ

- การบริหารจัดการให้มีวัคซีน วัสดุการแพทย์ อุปกรณ์ทางการแพทย์ ยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายตามมาตรฐานของสถานบริการ เพียงพอต่อการให้บริการกับ

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย

- การปรับปรุงด้านโครงสร้างและสิ่งแวดล้อมของสถานบริการให้สะอาด สวยงาม น่าเข้ามาใช้บริการ

๒) เสริมสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายสุขภาพในระดับหมู่บ้านยึดประชาชนเป็นศูนย์กลางโดย

- การพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพด้วยระบบธรรมนูญสุขภาพหมู่บ้าน โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและประชาชนในพื้นที่

- พัฒนาการจัดการสุขภาพในชุมชนอย่างมีส่วนร่วมด้วยจิตอาสาผ่านทีมหมอครอบครัวระดับชุมชน

- พัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลด้วยการมีส่วนร่วมอย่างแท้จริงเพื่อให้ประชาชนได้รับประโยชน์อย่างทั่วถึง

๓) การพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข อสม. ผู้นำหมู่บ้าน ผู้นำชุมชน อปท. ให้เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ เป็นตัวอย่างที่ดีด้านสุขภาพและจัดให้มีทูตสุขภาพของหมู่บ้าน เพื่อเป็น Healthy Idol ให้กับประชาชนในหมู่บ้านทุกกลุ่มวัย

๔) พัฒนาระบบบริการของเครือข่ายปฐมภูมิที่เข้มแข็ง ให้มีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้นตามแนวทาง ดังนี้

- เพิ่มการมีส่วนร่วมและพัฒนาศักยภาพการดูแลสุขภาพตนเองของผู้ป่วยและญาติ และส่งเสริมให้ ประชาชนสามารถตระหนักถึงปัญหาสุขภาพในทุกกลุ่มวัย

- ริเริ่มการปฏิบัติการในพื้นที่ ให้หน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่งพัฒนาระบบบริการเชิงรุก ตั้งแต่ระดับ บุคคล ครอบครัว ชุมชน เน้นการส่งเสริมและสนับสนุนให้

ประชาชนและชุมชนมีการดูแลต่อเองที่บ้าน โดยจิตอาสา อสม. Care giver และทีมหมอครอบครัว

๕) จัดทำธรรมนูญหมู่บ้านจัดการสุขภาพตำบลจัดการสุขภาพเข้มแข็ง และยั่งยืนเพื่อเสริมความเข้มแข็ง ของระบบบริการปฐมภูมิ โดย

- จัดทำข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ระหว่างภาคีเครือข่ายสุขภาพปฐมภูมิ ระดับหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบบริการปฐมภูมิ

- วางระบบบริการสุขภาพระดับหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ กำหนดเกณฑ์ แนวทางปฏิบัติและการติดตามประเมินผลการดำเนินงานโครงการสุขภาพทั้งระบบ ๔ ดี

สร้างระบบบริการสุขภาพที่เสมอภาคเท่าเทียมเป็นธรรมให้ประชาชนเข้าถึงด้วยความสะดวก อุ่นใจ เชื่อมั่น วางใจบริการ

๖. พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ของอำเภอในทุกระดับการบริการมีมาตรฐาน มีความปลอดภัย ยกระดับการบริการสุขภาพด้วยคุณภาพทางการแพทย์ระดับความเป็นเลิศและสากล

มาตรการและแนวทางการขับเคลื่อนกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ

๑) พัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการสุขภาพยกระดับการให้บริการทางการแพทย์ในกลุ่ม STEMI และ Trauma ในพื้นที่

- การพัฒนาเพื่อรองรับการให้บริการผู้ป่วยในกลุ่ม STEMI และ Trauma โดยการเพิ่มศักยภาพบุคลากรทุกระดับ สรรหาอุปกรณ์ เครื่องมือ และจัดอาคารสถานที่ให้พร้อมบริการ

- พัฒนาการให้บริการแบบไร้รอยต่อใช้ทรัพยากรร่วมกันโดยความร่วมมือระหว่าง รพ.สต.และโรงพยาบาลแม่ข่ายเพื่อลดความแออัด และระยะเวลารอคอยใน รพ.

- พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ให้สามารถเชื่อมโยงข้อมูลในการส่งต่อผู้ป่วย และสามารถนำข้อมูลมาใช้ได้ในทุกระดับ

- การเพิ่มประสิทธิภาพเพื่อลดความล่าช้า นอกพื้นที่ รพ. โดยการเพิ่มบทบาทของเครือข่ายรพ.สต. อปท. การทำหน้าที่ร่วมส่งต่อผู้ป่วยในกลุ่ม Fast Tract โดยเน้นการสื่อสาร ทำความเข้าใจกำหนดวาระการดำเนินงาน ร่วมมือกันอย่างมีพันธะสัญญา ในระดับอำเภอ และ ตำบล

- พัฒนาเครือข่ายสถานบริการสาธารณสุข โดยใช้มาตรฐาน QLN ของจังหวัด เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการและเพิ่มความปลอดภัยให้แก่ประชาชนผู้รับบริการ

- พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ โดยใช้ฐานข้อมูลในชุมชนเพื่อเพิ่มความปลอดภัยให้แก่ประชาชน ชุมชน โดยการใช้กลไกตามแนวทาง DHS – PCA

- สร้างกลไกในการรับรู้และตอบสนองข้อร้องเรียน โดยบูรณาการร่วมกับกรรมการหมู่บ้านในการดำเนินงาน

๒) การจัดการระบบบริการทางการแพทย์ มีมาตรฐาน มีความปลอดภัย เป็นเลิศ และสู่สากล

๓) สร้างระบบฐานข้อมูลออนไลน์ เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเบื้องต้น พร้อมการคัดกรองและสามารถประเมินได้ด้วยตนเองเบื้องต้นและคำแนะนำ การดูแลรักษาและการปฏิบัติตนที่เหมาะสม

๔) จัดระบบบริหารความเสี่ยง มีช่องทางให้ร้องเรียนออนไลน์ โดยมีสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วเป็นศูนย์กลาง

๕) จัดหลักสูตรเตรียมความพร้อม/ซ้อมแผนการประเมินอาการผู้ป่วยเบื้องต้นโดยประชาชนเพื่อส่งต่อโรงพยาบาลได้อย่างปลอดภัย ในกลุ่มโรคอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด กลุ่มแม่และเด็ก อย่างต่อเนื่อง

๖) สร้าง Mini-case manager เริ่มตั้งแต่ในระดับ รพ.สต. จัดการผู้ป่วยรายกรณีรายบุคคลโดยมีการคัดกรอง case ได้ให้ความรู้กลุ่มเป้าหมาย, มีการประเมินสถานะสุขภาพรายบุคคลและสามารถจัดระบบการให้บริการหรือส่งต่อไปยัง Excellence Center ใน case นั้นๆได้อย่างเหมาะสม

๗) สร้างสรรค์สิ่งใหม่เพื่อการสร้างโรงพยาบาลปลอดภัย ไร้รอยต่อโดยการสร้างทีมเชิงรุกเพื่อการเสริมสมรรถนะในการทำ CPR ในรพ.สต. พร้อมทั้งจัดหาเครื่องมือช่วยชีวิตฉุกเฉิน (AED) ในชุมชน โดยเน้นพื้นที่ที่มีกลุ่มเสี่ยงจำนวนมาก

๘) การมุ่งสร้างระบบการบริการที่เทียบเคียงกับแนวปฏิบัติที่ดี โดยการนำกลุ่มเสี่ยงต่อโรค STEMI มาผ่านกระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดความเสี่ยง โดยเน้นการนำกลุ่มเสี่ยงมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จัดระบบเฝ้าระวัง ศึกษาวิจัยผลของพฤติกรรมของกลุ่มเสี่ยงที่เปลี่ยนแปลงไป และขยายผลนวัตกรรม ครอบคลุมพื้นที่ตำบล อำเภอ ภายใน ๕ ปี

๙) การสร้างสรรค์นวัตกรรมเชิงพื้นที่ กลุ่มเสี่ยงเป็นฐาน โดยการสร้างต้นแบบของการดำเนินงาน โดยการจัดตั้งกลุ่มสมาชิกเป้าหมายโรคและกลุ่มเสี่ยง ; DM/HT/Asthma (Member Club) การสร้างชุดฐานข้อมูลที่สมบูรณ์ เชื่อมโยงกับระบบภูมิสารสนเทศทางการจัดการทางสุขภาพ จัดการระบบเฝ้าระวัง และการเข้าถึงบริการเมื่อเกิดภาวะวิกฤต เตรียมความพร้อมเครือข่ายบริการสุขภาพในพื้นที่ในการวินิจฉัยด้วยเครื่องมือตรวจคลื่นหัวใจ และดูแลเบื้องต้นในโรคสำคัญ พัฒนา ระบบการให้ยาจัดระบบการสื่อสาร การขอรับคำปรึกษาผ่านช่องทาง Social Media และถอดบทเรียน

๗. พัฒนาระบบการจัดการความรู้และการสร้างสรรค์นวัตกรรมสุขภาพ การวิจัยด้านสาธารณสุข รongรับการพัฒนาระบบสุขภาพ และการบริการสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ

มาตรการและแนวทางการขับเคลื่อนกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ

๑) การปรับปรุง เพิ่มศักยภาพการจัดการบริการโดยใช้นวัตกรรม งานวิจัยอย่างเป็นระบบ

- สร้างมาตรฐานองค์กรแห่งการเรียนรู้ของหน่วยงานสาธารณสุขนาร่องที่มีแนวทางในการสร้างหน่วยงานสาธารณสุขที่สมบูรณ์ให้เกิดขึ้นในหน่วยงาน โดยการจัดการความรู้ในเครือข่ายบริการสุขภาพ สร้างทักษะความคิดด้านนวัตกรรม เปิดโอกาสในการร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านวิชาการ สนับสนุนระบบสารสนเทศที่เหมาะสม

- การพัฒนาความร่วมมือกับองค์กรต่างๆ ในการสร้างสรรค์ผลงานวิชาการ องค์กรความรู้ มุ่งสู่ระดับสากล โดยการสร้างเครือข่ายนวัตกรรมสุขภาพโดยชุมชนเป็นผู้นิยร่วมและจัดตั้งศูนย์เผยแพร่นวัตกรรมและงานวิจัย โดยประสานความร่วมมือกับปราชญ์ชาวบ้าน กลุ่มแกนนำสุขภาพในชุมชน ร่วมมือกับ อปท. ในการจัดตั้งศูนย์

รวบรวมและเผยแพร่ผลงานเด่นหรือผลงานต้นแบบด้านสุขภาพในชุมชน รวมถึงการพัฒนาผลงานอย่างต่อเนื่องเพื่อเข้าสู่เวทีในระดับ จังหวัด เขต และประเทศ และต่อยอดนวัตกรรม เพื่อนำไปใช้อย่างแพร่หลายในทุกสถานบริการ เชิดชูเกียรติบุคคลหรือองค์กรที่มีผลงานเด่น

๒) ร่วมสร้างเครือข่ายในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ฝึกอบรม/สอนงานและศึกษาดูงาน

- เพิ่มศักยภาพการบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและภูมิปัญญาท้องถิ่น ในพื้นที่โดยการเรียนรู้/ ฝึกอบรม/ สอนงานและศึกษาดูงานบริการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและภูมิปัญญาท้องถิ่น ทั้งในและนอกพื้นที่

- พัฒนาเครือข่ายสุขภาพการบริการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและภูมิปัญญาท้องถิ่น โดยการจัดตั้งศูนย์เรียนรู้ในชุมชน เพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้

- ส่งเสริมการวิจัย/ นวัตกรรมบริการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและภูมิปัญญาท้องถิ่น ในชุมชน

๓) ยกระดับการจัดการความรู้เรื่องคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชนและอาหาร

- ส่งเสริมศูนย์เรียนรู้เกี่ยวกับอาหารเพื่อสุขภาพและอาหารปลอดภัยโดยบูรณาการเข้ากับ DHS

- ส่งเสริมศูนย์ผลิตอาหารเพื่อสุขภาพและอาหารปลอดภัยในชุมชน ในหน่วยที่มีการจัดบริการอาหาร โดยแนวทางการใช้อาหารเป็นยา

๔) ขับเคลื่อนระบบการจัดการความรู้ด้านสุขภาพ ด้วยนวัตกรรมสุขภาพทุกระดับ

- การออกแบบชุดความรู้สุขภาพสำหรับประชาชนผ่านระบบอินเทอร์เน็ตและระบบ Social media โดยการใช้ application

- การออกแบบชุดประเมินภาวะสุขภาพสำหรับประชาชนโดยใช้นวัตกรรมผสมผสานเทคโนโลยีที่ทันสมัย

๘. พัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศในระบบการบริหาร และบริการสุขภาพของอำเภอให้มีความทันสมัย พร้อมสร้างระบบคลังข้อมูลสารสนเทศให้มีคุณภาพสู่สังคมดิจิทัล

มาตรการและแนวทางการขับเคลื่อนกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ

๑) ลดปัญหาการเข้าถึงระบบฐานข้อมูลสุขภาพสำหรับประชาชน

- การสร้างเครือข่ายเฝ้าระวังภัยคุกคามทางสุขภาพและส่งเสริมการเรียนรู้ที่เป็นการโฆษณาโอ้อวด พร้อมระบบการแจ้งเตือนและการจัดการที่รวดเร็ว เบ็ดเสร็จ โดยการสร้างฐานข้อมูลสุขภาพออนไลน์และการร่วมมือกับท้องถิ่น,สถานศึกษา สื่อสารสาธารณะเพื่อการเข้าถึงบริการข้อมูลสุขภาพ
 - พัฒนาเครือข่ายนักจัดการข้อมูลสุขภาพ โดยการสร้างทรัพยากรบุคคลและพัฒนาศักยภาพระบบการทำงานด้านการจัดการข้อมูลสุขภาพ
- ๒) ต่อยอดระบบสารสนเทศ เพื่อสร้างระบบคลังข้อมูลสารสนเทศให้มีคุณภาพสู่สังคมดิจิทัล
- ต่อยอดระบบคลังข้อมูลสุขภาพระดับอำเภอ (data center) โดยการปรับปรุงโครงสร้างฐานข้อมูลให้ทันสมัย สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้งาน
 - ต่อยอดโปรแกรมบันทึกสุขภาพครอบครัวแบบพกพา FFC เพื่อให้มีข้อมูลสุขภาพที่ครบถ้วนที่ทันสมัยเป็นปัจจุบัน
- ๓) พัฒนาระบบการบันทึกข้อมูลรายบุคคลสู่ระบบดิจิทัล เพื่อลดระยะเวลาการรอคอยและเพิ่มเวลาการเยี่ยมบ้านของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขใน รพ.สต.
- ๔) พัฒนาข้อมูลด้านสุขภาพเป็นสารสนเทศด้านสุขภาพ เพื่อนำไปใช้ในการดำเนินงาน และเผยแพร่แก่ประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ

๙. ยกระดับการบริหารจัดการองค์กรที่คล่องตัว มีประสิทธิภาพ และสมรรถนะสูงบนฐานการมีธรรมาภิบาล และศักยภาพการพึ่งพาตนเองได้

มาตรการและแนวทางการขับเคลื่อนกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ

- ๑) การแก้ปัญหาการบริหารจัดการองค์กรให้คล่องตัว โดยมีแนวทางดังนี้
- พัฒนาระบบการสื่อสารให้มีความหลากหลายในองค์กรให้บุคลากร เข้าถึง เข้าใจง่าย สามารถปฏิบัติงานร่วมกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 - ลดขั้นตอนการปฏิบัติงานที่ซับซ้อนเพื่อให้การบริหารจัดการในองค์กรที่รวดเร็วเพิ่มขึ้น
 - เพิ่มประสิทธิภาพของกลไกการตัดสินใจของผู้นำองค์กรโดยการนำข้อมูลที่ครบถ้วน ถูกต้อง ทันสมัยและทันเวลามาบริหารจัดการองค์กร
- ๒) พัฒนาให้เป็นองค์กรธรรมาภิบาลที่เข้มแข็งทุกระดับ โดยมีแนวทางดังนี้
- การพัฒนาโรงพยาบาลสู่องค์กรสมรรถนะสูง ตามแนวทาง ดังนี้
 - การพัฒนาโรงพยาบาลตามเกณฑ์มาตรฐาน HA โดยมุ่งเตรียมความพร้อมในการรับการ Accreditation และการใช้ประโยชน์จากการผ่านการรับรองที่เกิดประโยชน์ต่อโรงพยาบาล และการสร้างคุณค่าต่อประชาชน
 - การส่งเสริมให้หน่วยบริการทุกแห่งของโรงพยาบาล พัฒนาระบบการบริการ และการเชื่อมโยงข้อมูล การดูแลผู้ป่วย ๔ มิติสู่การปฏิบัติการในทุกหน่วยบริการของโรงพยาบาล และมุ่งเน้นการนำข้อมูลของทุกกลุ่มเป้าหมาย กลุ่มวัยของพื้นที่บริการ มาใช้ประโยชน์ในการพัฒนาการบริการในหน่วยบริการ

- การพัฒนาระบบเวชระเบียน โดยเน้นให้ความสำคัญกับการบันทึกและการติดตามความก้าวหน้าในการรักษา (Progress Note)
- การพัฒนาระบบยา ที่เน้นให้เกิดความปลอดภัยจากความเสี่ยงทางยา การทบทวนความคุ้มค่าคุ้มทุน และการประเมินผลสัมฤทธิ์ทางยาที่เกิดกับ

ผู้รับบริการ

- ผู้นำองค์กรและภาคีเครือข่ายร่วมสร้างสรรค์ สถานบริการสาธารณสุขให้มีภูมิทัศน์สวยงามปลอดภัยเป็นองค์กรต้นแบบด้านสิ่งแวดล้อมที่มีมาตรฐาน

บุคลากรมีความสุขกายสุขใจ

- พัฒนาสถานบริการสาธารณสุขตามเกณฑ์สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน

- การสร้างระบบการจัดการความเสี่ยงทั่วทั้งองค์กร เพื่อนำมาใช้ในการยกระดับการบริหาร การบริการ โดยกำหนดให้มีการทบทวนประสิทธิภาพของ ระบบควบคุมภายใน และการนำการจัดการความเสี่ยงมาใช้ทั่วทั้งองค์กร

- การเสริมสร้างภาพลักษณ์ การประชาสัมพันธ์ และการสื่อสารองค์กร และการมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม โดยสร้างธรรมาภิบาลในองค์กรและความเข้มแข็งทางการเงินการคลังด้วยหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง โดยมีแนวทางปฏิบัติดังนี้

- ให้ความรู้เรื่องธรรมาภิบาลใน จนท.ทุกระดับ

- จัดให้มีระบบการตรวจสอบการใช้จ่ายเงินให้เป็นไปตามแผน

- จัดทำคู่มือด้านการเงินการคลัง เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานด้านการเงินการคลังของ จนท. ในหน่วยบริการทุกระดับ

- จัดให้มีทีมตรวจสอบด้านการเงินการคลังให้เป็นไปตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณ

- ร่วมมือกับท้องถิ่นและภาคีเครือข่ายในชุมชนเพื่อสร้างระบบจัดการสุขภาพในชุมชน โดย ให้การดูแล คุ้มครองสุขภาพแก่ประชาชน ให้ประชาชน พึ่งตนเองทางสุขภาพได้ เกิดค่านิยม และวัฒนธรรมทางสุขภาพขึ้นในทุกตำบลมาตรการ และแนวทางการปฏิบัติดังนี้

- การพัฒนาระบบการจัดการสุขภาพในชุมชนร่วมกับท้องถิ่นและภาคีเครือข่าย

- พัฒนากิจกรรมส่งเสริมการจัดการสิ่งแวดล้อมทางสุขภาพในศูนย์เด็กเล็กและสถานประกอบการด้านอาหารให้พัฒนาไปอย่างต่อเนื่อง มีความ

สม่ำเสมอมากขึ้น

- การเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดการสิ่งแวดล้อมระบบ EHA ในท้องถิ่น

๑๐. พัฒนาคุณภาพชีวิตบุคลากรการสาธารณสุข และเครือข่ายสุขภาพประชาชนให้มีความสุข ความมุ่งมั่น และความภาคภูมิใจในการปฏิบัติภารกิจด้าน สุขภาพ เพื่อประชาชน

มาตรการและแนวทางการขับเคลื่อนกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ

๑) สร้างวัฒนธรรมการทำงานแบบมีส่วนร่วม สร้างขวัญกำลังใจและแรงจูงใจในการทำงานและเสริมพลังของบุคลากรเห็นคุณค่าในตัวเองและงาน

- สร้างเสริมบรรยากาศการทำงานร่วมกันระหว่างบุคลากรสาธารณสุขและเครือข่ายในชุมชนโดยการรวมกลุ่มชมรมเพื่อสันติภาพและสนับสนุนกิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง

- สนับสนุน ความพร้อม ด้านเครื่องมือ วิชาการ ช่องทางสื่อสาร ในการทำงานร่วมกันของเครือข่ายสุขภาพ

- สร้างกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติแก่บุคลากร เครือข่ายสุขภาพคุณภาพและบุคลากรที่มีผลงานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

๒) พัฒนาเพื่อให้บุคลากรทางสาธารณสุขมีความสุข มีความมุ่งมั่นและความภาคภูมิใจในการปฏิบัติภารกิจด้านสุขภาพเพื่อประชาชนมีสุขภาพที่ดีขึ้น

- การใช้ค่านิยมร่วมของกระทรวง MOPH ในทุกองค์กร และค่านิยมร่วมขององค์กร TPY โดยการจัดกิจกรรมสร้างความเข้าใจในบุคลากรสาธารณสุข ได้แก่ การปลูกฝังค่านิยม การให้รางวัลแก่บุคลากรที่ปฏิบัติดีตลอดจนค่านิยมที่องค์กรปลูกฝัง ให้บุคลากรกลายเป็นวิถีชีวิต กลายเป็นวัฒนธรรมขององค์กร การจัดเพื่อให้บุคลากรการสาธารณสุขมีความสุขในการปฏิบัติราชการ และสร้างบรรยากาศการทำงานให้เอื้อต่อการทำงานมากขึ้น

- การมุ่งเน้นที่จะตอบสนองให้บุคลากรสาธารณสุขมีความสุข โดยจัดกิจกรรมฝึกอบรม พัฒนาความรู้ ความสามารถ การจัดกิจกรรมผ่อนคลาย และการส่งเสริมการจัดสวัสดิการแก่บุคลากรสาธารณสุข ค่าตอบแทนที่เป็นธรรม การเชิดชูเกียรติ รางวัล แก่บุคลากรสาธารณสุข

- ส่งเสริมพัฒนาเครือข่ายที่ร่วมดำเนินกิจกรรมสาธารณสุขได้สะดวกมากขึ้น ได้แก่ การสร้างองค์ความรู้ การสร้างเครือข่ายในการสร้างเสริมคุณภาพชีวิตประชาชน การเพิ่มความสามารถในการปฏิบัติงาน การเพิ่มสวัสดิการให้เครือข่าย การเชิดชูเกียรติเครือข่ายในวาระต่างๆ