

ประเด็นยุทธศาสตร์ คปสอ.บ้านผือ ประจำปีงบประมาณ 2562-2566 มี 4 ประเด็นดังนี้
 ประเด็นที่ 1 ยกระดับบริการทางการแพทย์
 ประเด็นที่ 2 การบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ
 ประเด็นที่ 3 ภาครัฐเครือข่ายเข้มแข็ง
 ประเด็นที่ 4 เทคโนโลยีสารสนเทศที่ครบถ้วน ถูกต้อง

วิสัยทัศน์

คปสอ.บ้านผือ มีการบริหารจัดการที่เป็นเลิศในเขตบริการสุขภาพที่ 8 ทันยุคเทคโนโลยี ภาครัฐเข้มแข็ง มุ่งสู่ประชาชนสุขภาพดี

พันธกิจ

1. จัดบริการสุขภาพเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพ ประสิทธิภาพ ครอบคลุมแบบไร้รอยต่อ
2. บริหารจัดการระบบสุขภาพให้ครบถ้วนมีประสิทธิภาพ

ค่านิยม : BP UD MOPH

Believe สร้างความเชื่อมั่น	Mastery เป็นนายตัวเอง
Participate มีส่วนร่วม	Originality ริเริ่มสร้างสรรค์
Unity เป็นทีมเดียวกัน	People centered ใส่ใจประชาชน
Diversity มีความหลากหลาย	Humility อ่อนน้อมถ่อมตน

เป้าประสงค์ (GOAL)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับบริการทางการแพทย์

สถานการณ์ปัจจุบัน :

คปสอ.บ้านผือ มี รพ.ขนาด 90 เตียง ที่ได้รับการยกระดับเป็น M2 1 แห่ง คือ รพ.บ้านผือ เป็นโรงพยาบาลแม่ข่าย ศูนย์รับ-ส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษายาบาลระดับทุติยภูมิ ได้แก่ ด้านแม่และเด็ก (MCH) ด้านอุบัติเหตุฉุกเฉิน (EMS) ด้านอายุรกรรม ปัจจุบันมีแพทย์เฉพาะทางครบ 5 สาขา ได้แก่ สาขาศัลยศาสตร์ ออร์โธปิดิกส์, สาขาอายุรกรรม, สาขาสுติศาสตร์-นรีเวชวิทยา, สาขากุมารเวชกรรม, สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว เพื่อให้บริการรักษายาบาลประชาชนได้มีสุขภาพที่ดี อย่างยั่งยืน และการรักษายาบาลในระดับปฐมภูมิเป็น ทีมสหวิชาชีพ รูปแบบคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster) ด้านการรักษา ส่งเสริม ป้องกัน ฟื้นฟู ซึ่งมี รพ.สต.20 แห่ง และ PCU 1 แห่ง ที่ขับเคลื่อนรูปแบบนี้ให้เกิดความยั่งยืน

กลยุทธ์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด
1. พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการ	- 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	- เพื่อเข้าถึงบริการรวดเร็วได้มาตรฐาน ลดเสี่ยงลดป่วย ลดตายลดภาวะแทรกซ้อน	<ul style="list-style-type: none"> - อัตราป่วยรายใหม่ (DM/HT/Smoking) (\leq ร้อยละ 5) - อัตราตายโรคหลอดเลือดหัวใจ (\leq ร้อยละ 26ต่อแสน) - อัตราเปิดหลอดเลือดหัวใจ (SK/PPCI)(\geq ร้อยละ 90) - อัตราการได้ยา SK in 30 min \geq ร้อยละ 90 - อัตราการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ Cardiac rehabilitation \geq ร้อยละ 80 - อัตราเสียชีวิตใน รพ. \leq ร้อยละ 10 - อัตรา NSTEMI เสียชีวิต ใน รพ. \leq ร้อยละ 10 - อัตราตาย 30 วัน หลัง จำหน่าย - อัตราการเยี่ยมบ้าน 2 wk หลังจำหน่าย \geq ร้อยละ 90 - หลังจำหน่ายอาการคงที่หรือดีขึ้น \geq ร้อยละ 90 - อัตราผู้ป่วย STEMI เลิกสูบบุหรี่ \geq ร้อยละ 80 - อัตราการเกิด recurrent MI \leq ร้อยละ 5
3.2 งาน Stroke		<ul style="list-style-type: none"> - อัตราป่วยรายใหม่ ($<$ ร้อยละ 2.5) - อัตราตายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง $<$ ร้อยละ 7 - อัตราเข้าถึงระบบ Stroke Fast Track $>$ ร้อยละ 50 - อัตราการได้ยา rt-PA $>$ ร้อยละ 6

กลยุทธ์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด
3.2 งาน Stroke	- เพื่อเข้าถึงบริการรวดเร็วได้ มาตรฐาน ลดเสี่ยงลดป่วย ลด ตายลดภาวะแทรกซ้อน	- ลดความพิการถาวรหลังจำหน่ายใน 6 เดือน < ร้อยละ 50
3.3 งาน Sepsis		- อัตราตายของผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acquired ไม่เกินร้อยละ 30 - อัตราการเกิด Severe Sepsis/Septic Shock ลดลงร้อยละ 10 จากปี 61 - อัตราการส่งต่อผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด จาก โรงพยาบาล ชุมชนมาโรงพยาบาลอุดรธานี ลดลงร้อยละ 30 จากปี 61
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 \leq ร้อยละ 2.4 - อัตรา DM รายใหม่ \geq ร้อยละ 20 - ร้อยละของ DM ที่ควบคุมได้ (HbA1C<7 mg%) \geq ร้อยละ 40 - ร้อยละ HT ที่ควบคุมได้ (BP<140/90mmHg) \geq ร้อยละ 50 - อัตราประชากรกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูง ในเขต รับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน \geq ร้อยละ 50 - ร้อยละ DM/HT ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อ โรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) \geq ร้อยละ 90 - อัตราผู้ป่วยเบาหวานถูกตัดเท้า/ขา รายใหม่ ลดลง \geq ร้อยละ 20
3.6 TB		- อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ \geq ร้อย ละ 85 - อัตราป่วยรายใหม่ของผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภท 172 ต่อแสน ประชากร - อัตราผลสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา ร้อยละ 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 มาตรฐาน ลดเสี่ยงลดป่วย ลด ตายลดภาวะแทรกซ้อน	
4.1 งานทันตกรรม		- เด็กกลุ่มอายุ 0-12 ปี ฟันดีไม่มีฟันผุ (cavity free) ร้อยละ 60 - รพ.สต./ศสม. จัดบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ ร้อยละ 60
4.2 งานแผนแพทย์ไทย		- ร้อยละการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย - ประชาชนได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ 35 - ประชาชนสามารถเข้าถึงยาสมุนไพร ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25 - ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่น ด้านสุขภาพ
5. พัฒนาพฤติกรรมบริการ	- เพื่อการบริการที่เป็นเลิศ - ลดข้อร้องเรียน/การฟ้องร้อง	- ร้อยละ 80 ความพึงพอใจของผู้มารับบริการ
6. พัฒนาระบบบริการการดูแลต่อเนื่อง ซึ่งมีกลุ่มโรคที่ต้องได้รับการดูแลแบบประคับประคอง ได้แก่ โรคมะเร็ง, Neurological Disease/Stroke/โรคไตใน ระยะที่ต้องได้รับการบำบัดทดแทนไต (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



เป้าประสงค์ (GOAL)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

สถานการณ์ปัจจุบัน 1. บุคลากรไม่ได้รับการพัฒนาศักยภาพตามแผน

2. วัสดุอุปกรณ์ไม่เพียงพอ

3. การเบิกจ่ายงบประมาณล่าช้า

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



เป้าประสงค์ (GOAL)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ภาวการณ์ขยายเข้มแข็ง

สถานการณ์ปัจจุบัน : คปสอ.บ้านผือ มีการขับเคลื่อนด้านภาวะสุขภาพที่เข้มแข็งโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายจนได้รับการเป็นต้นแบบด้านสุขภาพที่สำคัญใน 2 เรื่องคือ ตำบล LTC และเมืองสมุนไพร ซึ่งในปีที่ 2562 ได้ขยายพื้นที่ในการดำเนินงานให้ครอบคลุมและเกิดความยั่งยืนทั้ง 13 ตำบลในส่วนงาน LTC และเมืองสมุนไพรในพื้นที่ตำบลบาง

กลยุทธ์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด
1. พัฒนาศักยภาพ พขอ.	- ผ่านเกณฑ์ประเมิน พขอ.	ผ่านเกณฑ์การประเมิน พขอ. ร้อยละ 100
	- มีความรู้ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ พขอ. ด้านบริหารจัดการสุขภาพ	วัดระดับความสำเร็จของการแก้ไขปัญหา 5 ระดับ ร้อยละหลังคาเรือนที่มีค่าดัชนีความสุข
2. ตำบลต้นแบบควบคุมโรค	- มีตำบลต้นแบบควบคุมโรค	ผ่านเกณฑ์ 7 ตำบล
3. พัฒนาระบบ LTC การดูแลต่อเนื่องในชุมชน	- เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลต่อเนื่องระยะยาว	ร้อยละของกลุ่มผู้รับบริการดูแลต่อเนื่องระยะยาวได้รับบริการตามเกณฑ์มาตรฐาน LTC
4. สร้างต้นแบบการสร้างเสริมสุขภาพ	- มีตำบลต้นแบบการสร้างเสริมสุขภาพ	ร้อยละผ่านเกณฑ์ประเมินตำบลต้นแบบสร้างเสริมสุขภาพ
		ร้อยละผ่านเกณฑ์การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
5. จัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี	- มีระบบบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ ผ่านเกณฑ์อนามัยสิ่งแวดล้อม
6. คุ้มครองผู้บริโภค	- ผู้บริโภคได้รับความปลอดภัย	ร้านค้าปลอดผ่านเกณฑ์ Food safety, Clean food good test, RDU ในชุมชน
		ร้อยละมีการจำหน่ายบุหรี่ยุติในชุมชนตามกฎหมาย
7. เมืองสมุนไพร	- มีการดูแล ผลิต แปรรูปที่มีคุณภาพมาตรฐาน และนำไปใช้	ร้อยละ 20 ของผู้ป่วยได้รับการบริการการแพทย์แผนไทย
	- มีการผลิต แปรรูปสมุนไพร และนำไปใช้ที่มีคุณภาพมาตรฐาน	ร้อยละของตำบลต้นแบบสมุนไพร



เป้าประสงค์ (GOAL)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 เทคโนโลยีสารสนเทศถูกต้องครบถ้วน

สถานการณ์ปัจจุบัน : คปสอ.บ้านผือ มีบุคลากรที่มีความรู้ มีศักยภาพ ทักษะในการบริหารจัดการข้อมูล สุขภาพเป็นอย่างดี แต่ยังพบปัญหาด้านข้อมูลสาเหตุการตายซึ่งเป็นปัญหาที่ต้องทำความเข้าใจและบูรณาการ ข้อมูลกันหลายส่วน ไม่ว่าจะเป็นส่วนกระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุขซึ่งอยู่ในระยะดำเนินการ

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 QOF
		5.1 ข้อมูล QOF มีความครบถ้วน ร้อยละ 100
		5.2 ข้อมูล QOF มีความถูกต้องร้อยละ 100
2. จัดหาอุปกรณ์ที่ทันสมัย	- เพื่อให้มีอุปกรณ์และเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย	1. ความครอบคลุมของอุปกรณ์ต่อบุคลากร ร้อยละ 100
		2. โปรแกรมระบบการเชื่อมโยงฐานข้อมูลภายใน คปสอ.
		3. มีโปรแกรมคิวออนไลน์ในโรงพยาบาล ร้อยละ 100

