

แผนงานโครงการปีงบประมาณ 2568

แผนกลยุทธ์	แผนงาน	โครงการ	จำนวนเงิน				ผู้รับผิดชอบ
			งบ CUP (PP)	เงินบำรุง	PP รพ.สต.	งบท้องถิ่น	
1.พัฒนาระบบบริการ							
1.1 พัฒนาคูณภาพบริการเชิงรุกในชุมชน	1.แผนสร้างเสริมสุขภาพ	1 โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยง DM HT	70,795.00				NCD board/ ทีมประโ
		2 การพัฒนาระบบงานด้านระบาดวิทยาอำเภอปากพะยูน	191,000.00				อารีย์/วิระศักดิ์
		3 โครงการส่งเสริมป้องกันการตั้งครกในวัยรุ่น	17,000.00				ช่อผกา
		4 โครงการร้านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (CFGT) ในเครือข่าย คปสอ.	33,635.00				
		5 โครงการคัดกรองเบาหวานความดัน				งบท้องถิ่น	สุภาศ ผู้ช่วย สสอ.
1.2 พัฒนาคูณภาพบริการในสถานพยาบาล	2 การจัดการดูแลผู้ป่วย	6 โครงการพัฒนาการจัดการดูแลผู้ป่วย DM สู่ Remission	47,000.00				ควบคุมโรค / ทีมประโ
		7 โครงการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย Uncontrol DM/HT	14,300.00				ควบคุมโรค / ทีมประโ
		8 โครงการพัฒนารูปแบบบริการในหน่วยบริการให้เข้าสู่มาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ	41,000.00				ศุภวัลย์
		9 พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะที่ดีและมีความรู้ในการทำงาน	52,150.00				พิราภรณ์
		10 พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะที่ดีและมีความรู้ในการทำงาน (ด้านเครื่องมือแพทย์)	8,300.00				มณฑา
		11 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ 4 ต้อง ป้องกันยาวชน พันภัยยาเสพติด อำเภอปากพะยูน	57,600.00				อาภรณ์
		12 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนกลไกการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและ	30,600.00				อาภรณ์
		13 ยาเสพติด เพื่อป้องกันปัญหาความรุนแรง (SMI-V Care) ในเขตอำเภอปากพะยูน					
		14 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ รู้จัก เข้าถึง เข้าใจ แก้ไขปัญหาสุขภาพจิตวัยรุ่น อำเภอปากพะยูน	66,600.00				อาภรณ์
		15 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ How to ฮิลใจตัวเอง ป้องกันโรคซึมเศร้า ในชุมชน	41,400.00				อาภรณ์
		16 โครงการฟื้นฟูความรู้ด้านป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในสถานพยาบาล	21,600.00				ละออง
		17 โครงการยกระดับการพัฒนาคูณภาพโรงพยาบาล ภายใต้ที่ปรึกษา	59,600.00				ศุภวัลย์
1.3 เพิ่มประสิทธิภาพการรักษาระบบบริการของเครือข่าย	3.เพิ่มประสิทธิภาพการรักษาระบบบริการของเครือข่าย	18 โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังเบาหวาน/ความดัน	4,900.00				พีจิก / พญ.ติยาน่า
		19 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาระบบการช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ (TEDA4I)	52,200.00				อาภรณ์
		20 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการซ่อมแผนเผชิญเหตุผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มคลัง/ ผู้ใช้สารเสพติดก่อความรุนแรงในพื้นที่อำเภอปากพะยูน	53,700.00				อาภรณ์
		21 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ สร้าง caregiver จิตเวชและยาเสพติด อำเภอปากพะยูน	63,000.00				อาภรณ์
2.พัฒนาระบบบริหารจัดการ							
2.1 พัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพ	4. แผนพัฒนาระบบฐานข้อมูล	22 โครงการพัฒนาระบบฐานข้อมูลและแพลตฟอร์ม		50,000.00			- IT (ตัวแทน NPCU)
		> ผู้ป่วยรายใหม่					นายวิเชียร
		(จำนวน / พื้นที่)					หัวหน้า NPCU

แผนกลยุทธ์	แผนงาน	โครงการ	จำนวนเงิน				ผู้รับผิดชอบ
			งบ CUP (PP)	เงินบำรุง	PP รพ.สต.	งบท้องถิ่น	
		> ผู้ป่วย loss F/U					
		> ผู้ป่วย stroke / MI					
		23 ศูนย์ข้อมูลสุขภาพอำเภอปากพะยูน					ผู้ช่วยสุภาศ / วิเชียร
		24 โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรจัดการระบบฐานข้อมูลและการวิเคราะห์ส่งต่อข้อมูลได้อย่างมีคุณภาพ			8,400.00		ผู้ช่วย สสอ.
		25 การตรวจสอบภายใน			5,600.00		ผู้ช่วย สสอ.
2.2 แผนพัฒนาบุคลากร	5.พัฒนาศักยภาพบุคลากร	26 โครงการพัฒนาศักยภาพ บุคลากรสาธารณสุข					ไม่มีใช้งบ /NCD/ IT
		27 โครงการพัฒนาศักยภาพ บุคลากร ในเครือข่าย (OD)			300,000		สุภาศ
		28 ประชุมปฏิบัติการทบทวนแผนยุทธศาสตร์และการจัดทำแผนปฏิบัติการ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง ประจำปีงบประมาณ 2569			250,600		ผู้ช่วย สสอ.
		29 โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน			154,000		ผู้ช่วย สสอ.
		30 โครงการอบรม mi ni Case manager	5,000				พิมพ์ประไพ
2.3 องค์แห่งการเรียนรู้	6 แผนการจัดการความรู้ เครือข่าย	31 โครงการ KM/นวัตกรรม	120,700				ละออง
		32 โครงการศึกษาดูงาน		500,000			
		33 โครงการประเมินรับรองระบบบริหารคุณภาพตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย กระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลปากพะยูน		24,600			ชวัลลักษณ์
3.การมีส่วนร่วม		34 โครงการซ่อมแผนอัคริภักดิ์		60,000			ละออง
		35 นิเทศผสมผสานงานสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอปากพะยูน			8,400.0		ผู้ช่วย สสอ.
3.1 สร้างการมีส่วนร่วม	7 ร่วมทุนจากท้องถิ่น	36 โครงการอำเภอสุขาภัติ					งบท้องถิ่น สสอ.ภษาณ
		37 รพ.ส่งเสริมสุขภาพ					งบท้องถิ่น สสอ./นิชาภา/จันทร์ธา
		38 โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ					งบท้องถิ่น สสอ./นิชาภา /จันทร์ธา
		39 ร้านเครื่องดื่มอ่อนหวาน					งบท้องถิ่น โภชนาการ/ปิยานุช/นิชาภา
		40 โครงการตลาดสดน้ำซ้อ					งบท้องถิ่น สสอ.
		41 หมู่บ้านชุมชนจัดการสุขภาพ					งบท้องถิ่น สสอ./นิชาภา/จันทร์ธา
		42 โครงการส่งเสริมสุขภาพบุคลากรและแกนนำด้านสุขภาพ คปสอ.ปากพะยูน	200,000				ปราณี/ผู้ช่วย สสอ.
	8 แผนคุ้มครองผู้บริโภค	43 โครงการอบรมครูอนามัยโรงเรียน อย.น้อย และเครือข่าย บวร.ร	23,200				กลุ่มงานเภสัช
		44 โครงการตรวจมาตรฐานของสถานที่จำหน่ายน้ำบริโภคประชาวีรัฐ	1,500				กลุ่มงานเภสัช
		45 โครงการตรวจมาตรฐานของสถานที่ผลิตน้ำบริโภคและน้ำแข็ง	750				กลุ่มงานเภสัช
		46 โครงการเฝ้าระวังการบริโภคอาหารสะอาดปลอดภัยจากสารปนเปื้อน	12,590				กลุ่มงานเภสัช
		47 โครงการเครื่องสำอางปลอดภัย	1,000				กลุ่มงานเภสัช
		48 โครงการยาปลอดภัยในชุมชน	3,750				กลุ่มงานเภสัช
		49 โครงการตรวจประเมินมาตรฐานร้านขายยา	-				โครงการนี้ไม่มีงบ ญญ.สมร

แผนกลยุทธ์	แผนงาน	โครงการ	จำนวนเงิน				ผู้รับผิดชอบ	
			งบ CUP (PP)	เงินบำรุง	PP รพ.สต.	งบท้องถิ่น		
		50	โครงการตรวจประเมินมาตรฐานสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนประเภทไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน					โครงการนี้ไม่มีงบ ภญ.สมร
		51	โครงการตรวจสอบการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพในร้านขายของชำ	2,250				
		52	โครงการอบรมเจ้าหน้าที่ในงานเภสัชปฐมภูมิ	11,900				
		53	โครงการครัว ฮาลาล	6,640				โภชนการ
		54	โครงการต่อกระฉก	53,000				
				1,368,660.00	634,600.00	727,000.00	-	2,730,260.00

แผนยุทธศาสตร์ คปสอ.ปากพะยูน ปีงบประมาณ 2568

วิสัยทัศน์ : เครือข่ายบริการคุณภาพ ประชาชนสุขภาวะดี เจ้าหน้าที่มีสุข

	<p>คำนิยาม คปสอ. คุณภาพบริการ ประชาชนงานแบบเครือข่าย ส่งเสริมคุณธรรม อำเภอสุขภาพดี</p>	<p>พันธกิจ 1. ยกระดับเครือข่ายบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ 2. สนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดระบบบริการสุขภาพ 3. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้อึดต่อการมีสุขภาพที่ดี</p>		<p>ความท้าทาย การดูแลผู้ป่วย ที่มี กลุ่มโรคเรื้อรัง</p>	
<p>เป้าประสงค์หลัก Goal</p>	<p>1. ลดอัตราป่วยเบาหวานความดัน ตัวชี้วัด 1. อัตราป่วยรายใหม่ DM HT ลดลงจากเดิมร้อยละ 5 2. กิจครอง DM HT ร้อยละ 95 1. กลุ่มเสี่ยง DM HT ได้รับการติดตามต่อเนื่อง ร้อยละ 100</p>	<p>2. ลดอัตราป่วยรายใหม่ ตัวชี้วัด อัตราผู้ป่วยรายใหม่ลดลงอย่างน้อย 5%</p> <p>3. ผู้ป่วยควบคุมโรคได้ ตัวชี้วัด ร้อยละผู้ป่วยควบคุมโรคได้ (HbA1c < 7) เพิ่มขึ้น 5%</p>	<p>4. ลดภาวะแทรกซ้อน ตัวชี้วัด ร้อยละผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อน(ตา/ไต/เท้า/Stroke) เร็วส่งต่อ</p> <p>5. ลดแออัด ตัวชี้วัด อัตรา Referback sw.ด. เพิ่มขึ้น</p>	<p>1. จัดระบบงานชุมชนที่เข้มแข็งต่อการ บริการประชาชน 2. พัฒนาระบบงานบริการสุขภาพ 3. พัฒนาระบบงานบริการสุขภาพ 4. พัฒนาระบบงานบริการสุขภาพ 5. พัฒนาระบบงานบริการสุขภาพ</p> <p>2. พัฒนาระบบงานบริการสุขภาพ 3. พัฒนาระบบงานบริการสุขภาพ 4. พัฒนาระบบงานบริการสุขภาพ 5. พัฒนาระบบงานบริการสุขภาพ</p>	<p>1. ประชากร สุขภาพดี ตัวชี้วัด 1. ผู้ป่วย 2. ผู้ป่วย 3. มีเงิน ร้อยละ 21 4. มีชุมชน ตำบล สุข</p>
<p>ยุทธศาสตร์</p>	<p>คุณภาพบริการ</p>			<p>การบริหารจัดการ</p>	
	<p>ด้านผู้รับบริการ</p>			<p>ด้านการเงินการคลัง ด้านโครงสร้าง ด้านการเรียนรู้ ด้านชุมชน</p>	
<p>กลยุทธ์</p>	<p>พัฒนาคุณภาพบริการเชิงรุกในชุมชน</p>	<p>พัฒนาคุณภาพบริการในสถานบริการ</p>	<p>เพิ่มประสิทธิภาพการรักษาของเครือข่าย</p>	<p>พัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพ</p>	<p>พัฒนามูลฐานองค์กร การเรียนรู้</p>
<p>แผนงาน/โครงการ</p>	<p>แผนงานส่งเสริมสุขภาพ</p>	<p>แผนงานจัดการสุขภาพ</p>	<p>แผนงานส่งเสริมสุขภาพ</p>	<p>แผนงานจัดการสุขภาพ</p>	<p>แผนงานส่งเสริมสุขภาพ</p>

แผนยุทธศาสตร์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอปากพะยูน ปีงบประมาณ 2568

เชิงมุ่ง

ลดป่วย ลดแทรกซ้อน ลดแออัด ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานความดัน

ความสามารถองค์กร

การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม

วิสัยทัศน์ (Vision)

“เครือข่ายบริการคุณภาพ ประชาชนสุขภาวะดี เจ้าหน้าที่มีความสุข”

ค่านิยม

เครือข่ายบริการคุณภาพ	บริการที่มีมาตรฐาน ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ
ประชาชนสุขภาวะดี	มีภาวะที่เป็นสุขทั้งกายจิตสังคมและปัญญา
เจ้าหน้าที่มีความสุข	เจ้าหน้าที่มีความสุข หมายถึง มีภาวะเป็นสุขทั้งกาย จิต สังคมและปัญญา

พันธกิจ (Mission)

1. ยกระดับเครือข่ายบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ
2. สนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดระบบบริการสุขภาพ
3. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดีของบุคลากร

ค่านิยม

คปสอ. = คุณภาพบริการ ประสานงานแบบเครือข่าย ส่งเสริมคุณธรรม อำเภอสุขภาพดี

ค่านิยม

คุณภาพบริการ	พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐานและคุณภาพ
ประสานงานแบบเครือข่าย	สนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย จัดระบบบริการสุขภาพ ให้ครอบคลุม เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดี
ส่งเสริมคุณธรรม	พัฒนาระบบบริหารจัดการ เพื่อสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล บริหารโปร่งใส
อำเภอสุขภาพดี	ส่งเสริมสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี

เป้าหมาย (Goal)

G1.ลดอัตราป่วยเบาหวานความดัน		
ตัวชี้วัด		
	1.	อัตราป่วยรายใหม่ของโรคเบาหวานต่อแสนประชากรในปีงบประมาณ < 450 คน
	2.	อัตราป่วยรายใหม่ของโรคความดันโลหิตสูงต่อแสนประชากรในปีงบประมาณ < 1110 คน
	3.	ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวาน 95 %
	4.	ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยความดันโลหิตสูง 95 %
	5.	ร้อยละของการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยโรคเบาหวาน 90 %
	6.	ร้อยละของการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยโรคความดันโลหิตสูง 90 %

G2. ลดอัตราผู้ป่วยรายใหม่		
ตัวชี้วัด	7	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลงมากกว่าร้อยละ 20
	8	ร้อยละของผู้ป่วยความดันรายใหม่ลดลงมากกว่าร้อยละ 20
G3. ผู้ป่วยควบคุมโรคได้		
	9	ร้อยละของผู้ป่วยควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี (HbA1c < 7) 50 %
	10	ร้อยละของผู้ป่วยควบคุมความดันโลหิตได้ดี ร้อยละ 70 %
G4. ลดภาวะแทรกซ้อน		
ตัวชี้วัด	11	ร้อยละของการเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันในผู้ป่วยเบาหวาน 1 %
	12	ร้อยละของผู้ป่วย CkD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 5ml/min/1.73m ² /yr
G5 ลดแออัด		
ตัวชี้วัด	13	สัดส่วนของจำนวนผู้ป่วยนอกเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่โรงพยาบาลและ รพ.สต. 25
G6 มีระบบฐานข้อมูลที่เอื้อต่อการนำข้อมูล วิเคราะห์ ติดตาม วางแผน ประเมินผล		
ตัวชี้วัด	8	มีระบบฐานข้อมูลที่ใช้ประโยชน์ร่วมกัน
	9	มีการจัดเก็บรายได้เพิ่มขึ้น
G7. มีทีมสหวิชาชีพในการให้บริการกลุ่ม NCD		
ตัวชี้วัด	10.	ทุกหน่วยบริการมีบุคลากรเพียงพอตามกรอบ FTE
G8. มีภาคีเครือข่ายในการให้บริการกลุ่ม NCD.		
	11.	บุคลากรได้รับการอบรมหลักสูตร Case manager โรคเรื้อรัง อย่างน้อย ปีละ 2 คน
	11.1	ทุก รพ.สต. ได้รับการอบรมหลักสูตร mini Case manager โรคเรื้อรัง
G9 ประชาชนสามารถจัดการดูแลสุขภาพตัวเองได้ (NCD) เบาหวาน ความดันโลหิตสูง		

	12.	ผู้ป่วย NCD รายใหม่ลดลง
	13.	ผู้ป่วย NCD มีภาวะแทรกซ้อนลดลง
	14.	มีเงินสนับสนุนจากทุกกองทุนเพิ่มมากขึ้นร้อยละ 25 %
	15.	มีชุมชนต้นแบบโรค NCD อย่างน้อยตำบลละ 1 แห่ง

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic issue)

1. พัฒนาคุณภาพบริการ
2. พัฒนาระบบบริหารจัดการ
3. เสริมสร้างและยกระดับความร่วมมือของภาคเครือข่ายในการดูแลสุขภาพของประชาชน

วัตถุประสงค์ระดับยุทธศาสตร์ (Objective of strategic)

1. เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐานและครอบคลุมทุกมิติ
2. เพื่อประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพมากขึ้น
3. เพื่อให้ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพความโปร่งใส ตรวจสอบได้
4. เพื่อพัฒนาคุณภาพเครือข่ายบริการสุขภาพมีระบบบริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน
5. เพื่อเพิ่มรายได้และลดรายจ่าย
6. เพื่อส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรมสุขภาพ
7. เพื่อเพิ่มจำนวนผลงานวิชาการ

ประเด็นปัญหาและความท้าทายตามมุมมอง BSC

มุมมองด้าน	ความท้าทาย Weakness + Threat	ข้อได้เปรียบ Strength + Opportunities
1. ด้านผู้บริการ (Customer focus)	<ol style="list-style-type: none"> 1. แนวโน้ม Pt โรคเรื้อรังเพิ่มขึ้น 2. กลุ่มเสี่ยง Pt โรคเรื้อรังเพิ่มขึ้น 3. ภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดหัวใจและหลอดเลือดสมองเพิ่มขึ้น 4. พฤติกรรมบริโภคหวานเพิ่มขึ้น 5. แนวโน้มผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น 21% 6. การเข้าถึงบริการซ้ำ ใน Stroke และ AGS 7. พฤติกรรมการออกกำลังกายน้อย 8. การเข้าถึงบริการของ Pt ที่ต้องพบแพทย์ ปีละ 1 ครั้ง ยังไม่ได้ตามมาตรฐาน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ประชาชน มีวิถีชีวิตใกล้เคียงกัน เอื้อต่อการจัดบริการสุขภาพ 2. มีเครือข่ายบริการปฐมภูมิกระจายครอบคลุมทุกพื้นที่ เอื้อต่อการเข้าถึงบริการของประชาชน 3. ทีม NCD เข้มแข็ง เอื้อต่อการขับเคลื่อนงานทั้งภายในและภายนอกหน่วยบริการ 4. มีแหล่งงบประมาณสนับสนุนเพียงพอในการจัดการบริการสุขภาพให้กับประชาชน 5. นโยบายพขอ.เน้นการทองเที่ยวเชิงสุขภาพเอื้อต่อการส่งเสริมความรู้ในการดูแลสุขภาพ
2. ด้านกระบวนการภายใน (Internal process)	<ol style="list-style-type: none"> 1. การเคลื่อนย้ายประชากรวัยแรงงาน 2. บุคลากร รพ.สต. ไม่ครอบคลุมทุกวิชาชีพ 3. ทักษะด้าน IT/โปรแกรมของบุคลากร 4. ขาดทีมบุคลากรเชี่ยวชาญ วิทยากร 5. ขาดแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว 6. พยาบาลไม่ครอบคลุมทุกหน่วยบริการ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. รักษาคุณภาพมาตรฐาน <ul style="list-style-type: none"> - รพ.สต. - รพ. - สสอ. 2. คัดกรองกลุ่มเป้าหมาย NCD (HT ,DM) <ul style="list-style-type: none"> - มี อสม.ที่มีศักยภาพในการคัดกรอง

มุมมองด้าน	ความท้าทาย Weakness + Threat	ข้อได้เปรียบ Strength + Opportunities
	<ul style="list-style-type: none"> 7. ขาด CM ครอบคลุมทุก NPCU 8. ขาดการให้บริการต่อเนื่องทีมสหวิชาชีพ 9. ไม่มีความเชื่อมโยงและไม่ครอบคลุมหน่วยบริการ (Tele) 10. การบริหารจัดการ Health rider ส่งถึงผู้รับอย่างมีคุณภาพ 11. การมี Tele Pharmacy 12. ทีมสหวิชาชีพ/HHC ขาดความต่อเนื่อง 	<ul style="list-style-type: none"> - มีความพร้อมด้านบุคลากร - มีความพร้อมด้านวัสดุ/อุปกรณ์ 3. การปรับเปลี่ยนกลุ่มเป้าหมาย NCD <ul style="list-style-type: none"> - ภาคีเครือข่าย/กองทุน 4. การรักษาพยาบาล <ul style="list-style-type: none"> - มีทีมสุขภาพ - มีเครือข่าย NPCU ทุกพื้นที่รองรับบริการกลุ่มป่วย - มีระบบ Telemedicine - มีกองทุนโรคเรื้อรัง - มีสถานีสภาพในชุมชน (Health Station) - มี Health rider 5. การลดภาวะแทรกซ้อน <ul style="list-style-type: none"> - มีแพทย์ปฏิบัติครบครัน - มีทีมสหวิชาชีพ - การประเมินภาวะแทรกซ้อน - ศูนย์ LTC

มุมมองด้าน	ความท้าทาย Weakness + Threat	ข้อได้เปรียบ Strength + Opportunities
3. ด้านการเรียนรู้ การพัฒนา (Learning and growth)	<ol style="list-style-type: none"> 1. ขาดแรงจูงใจของบุคลากร 2. ทักษะ/ความรู้ ของบุคลากร 3. การคิดค้น/พัฒนา นวัตกรรมใหม่ที่มีรูปแบบเดียวกัน ทุกหน่วยบริการ 4. ขาดบุคลากรดูแลระบบ IT ในระดับ คปสอ. 5. ขาดการเชื่อมโยงข้อมูลของผู้ป่วย/การคืนข้อมูล หน่วยบริการ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้บริหารเห็นความสำคัญในการพัฒนางานวิจัยด้าน NCD 2. มีระบบสารสนเทศ
4. ด้านการเงิน การคลัง (Financial focus)	<ol style="list-style-type: none"> 1. ความถูกต้องครบถ้วน/สมบูรณ์ของข้อมูล 2. ความทันเวลาของข้อมูล 3. ความรู้ความเข้าใจของบุคลากรในการบริหาร เงินกองทุน 4. งบสนับสนุนจากกองทุนตำบล 	<ol style="list-style-type: none"> 5. มีระบบตรวจสอบภายใน 6. มี TPS Score ควควบคุม 7. มีกองทุน สปสช. 8. มีกองทุนโรคเรื้อรัง 9. มีกองทุนตำบล
10. ด้านชุมชนและสิ่งแวดล้อม (Community and Environment Perspective)	<ol style="list-style-type: none"> 1. ร้านชงดื่มในชุมชนมาก (เฉพาะตำบลปากพะยูน 101 ร้าน) ส่งผลให้บริโภคน้ำตาลเกิน 2. การประกอบอาชีพกรีดยางและประมง ทำให้ ประชาชนบริโภคกาแฟของสำเร็จรูป 3 in 1 	<ol style="list-style-type: none"> 1. บริบทของอำเภอปากพะยูนมีความมั่นคงทางอาหาร เอื้อต่อการบริโภคอาหารเพื่อการมีสุขภาพที่ดี 2. มีเครือข่ายดำเนินงานในพื้นที่เข้มแข็งส่งเสริมให้ ประชาชนจัดการสุขภาพตนเอง

มุมมองด้าน	ความท้าทาย Weakness + Threat	ข้อได้เปรียบ Strength + Opportunities
	<ol style="list-style-type: none"> 3. ไม่มีร้านอาหารเมนูสุขภาพในชุมชนทำให้ประชาชนไม่มีทางเลือกในการเลือกบริโภค 4. ระบบการแพทย์ฉุกเฉินไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการล่าช้า 5. ระบบขนส่งระยะติดเชื่อไม่ได้มาตรฐาน ส่งผลต่อการแพร่กระจายเชื้อ 6. พื้นที่เสี่ยงต้อภัพบิตัวตภัย และอุทกภัยส่งผลต่อการเข้าถึงบริการของผู้ป่วย 7. ยาเสพติดเพิ่มขึ้นในชุมชนส่งผลต่อสุขภาพกายและจิตของประชาชน 8. ระบบขนส่งสาธารณะไม่เอื้อต่อการเข้าถึงบริการที่สูงกว่า 	<ol style="list-style-type: none"> 3. อาชีพเกษตรกรรมเอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 1: พัฒนาคุณภาพบริการ

- วัตถุประสงค์ 1. เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐาน รวดเร็ว ปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ
2. เพื่อให้ประชาชนมีความรอบรู้ทางด้านสุขภาพ

เป้าหมายและตัวชี้วัด

	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ข้อมูลพื้นฐาน พ.ศ. 2567	เป้าหมายและตัวชี้วัด				
				พ.ศ. 2568	พ.ศ. 2569	พ.ศ. 2570	พ.ศ. 2571	
1.	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลงมากกว่าร้อยละ 20		20.36	19	18	16	15	
2.	ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลงร้อยละ 2.50		-7.97	2.5	5	10	15	
3.	อัตราผู้ป่วยรายใหม่ของโรคเบาหวานต่อแสนประชากรในปีงบประมาณ		437.08	400	390	380	370	
4.	อัตราผู้ป่วยรายใหม่ของโรคความดันโลหิตสูงต่อแสนประชากรในปีงบประมาณ		1081.73	1000	980	960	940	
5.	ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวาน		93.96	95	96	97	98	
6.	ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยความดันโลหิตสูง		93.72	95	96	97	98	
7.	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน		86.30	88	90	92	94	
8.	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงร้อยละ 90		94.62	95	96	97	98	
9.	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 5 ml/min/1.73m ² /yr		65.86	66	68	70	72	
10.	ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี (HbA1c < 7)		41.70	43	45	47	50	
11.	ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี		68.17	70	72	74	76	
12.	ร้อยละของการเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันในผู้ป่วยเบาหวาน		1.06	1	1	1	1	
13.	สัดส่วนของจำนวนผู้ป่วยนอกเบาหวานและความโลหิตสูงที่โรงพยาบาล.และรพ.สต	25	19.13	25	30	35	40	

ยุทธศาสตร์ที่ 2: พัฒนาระบบบริหารจัดการ

วัตถุประสงค์ กระบวนการภายใน

1. เพื่อให้ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพความโปร่งใส ตรวจสอบได้
2. เพื่อเพิ่มรายได้และลดรายจ่าย เป็นไปตาม TPS

เป้าหมายและตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน พ.ศ. 2567	ผลงาน 2568	เป้าหมายและตัวชี้วัด			
			พ.ศ. 2568	พ.ศ. 2569	พ.ศ. 2570	พ.ศ. 2571
9. อัตราผู้ป่วย NCD รายใหม่ลดลงร้อยละ 5 %						
เบาหวานรายใหม่	218 คน		5 %	4%	3 %	2 %
ความดันรายใหม่	553 คน		5 %	4%	3 %	2 %
10. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่ม Pre-DM (ภาวะก่อนเบาหวาน) ปีที่ผ่านมา	1.50 (83 คน)		<5 %	4%	3 %	2 %
ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อความดันโลหิตสูง (Pre HT <10 %)	11.17 (120 คน)		<10 %	<9 %	<8 %	<7 %
11. ร้อยละของความถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์ของข้อมูล	ไม่มี		มีศูนย์ข้อมูล ของ CUP	มีศูนย์ข้อมูล ของ CUP	มีศูนย์ข้อมูล ของ CUP	มีศูนย์ข้อมูล ของ CUP
12. มีการจัดเก็บรายได้เพิ่มขึ้น						

12.1 สภาพคล่องทางการเงิน						
- CR >1.5	5.70		5	6	7	8
QR >1.0	5.58		4	5	6	7
- Cash ratio \geq 8	4.93		4	5	6	7
12.2 TPS Score						
- ดัชนีทุนการให้บริการผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยในลดลง						
ต้นทุนผู้ป่วยนอก (M=982.56)	779.62		800	750	700	650
ต้นทุนผู้ป่วยใน (M=18,560.68)	17,248.43		17,500	17,000	16,500	16,000
- ค่าSupAdjust >1700	1,463.47		1,700	1,750	1,800	1,850
- ระยะเวลาการเรียกเก็บลูกหนี้สิทธิ์ข้าราชการ	61		60	59	58	57
- มูลค่าคงคลังไม่เกิน 60 วัน	48		60	59	58	57
- ระยะเวลาชำระหนี้ไม่เกิน 90 วัน	103		90	85	80	75
- ความสามารถในการทำกำไร	ติดลบ		บวก	บวก	บวก	บวก
12.3 ร้อยละ 90 ของแผนรายรับเงินบำรุงของ รพ.สต.ทุกแห่ง						

ยุทธศาสตร์ที่ 3: บริหารการมีส่วนร่วม

- วัตถุประสงค์
1. เพื่อพัฒนาคุณภาพเครือข่ายบริการสุขภาพมีระบบบริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน
 2. เพื่อส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรมสุขภาพ
 3. เพื่อเพิ่มจำนวนผลงานวิชาการ

เป้าหมายและตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน พ.ศ. 2567	ผลงาน 2568	เป้าหมายและตัวชี้วัด			
			พ.ศ. 2568	พ.ศ. 2569	พ.ศ. 2570	พ.ศ. 2571
13 จำนวนของบุคลากรได้รับการอบรมหลักสูตร Case manager โรคเรื้อรัง (รพ.สต. NPCU)	1		2	2	3	4
13.1 ร้อยละของพยาบาล หน่วยบริการปฐมภูมิผ่านการอบรมหลักสูตร Mini Case manager โรคเรื้อรัง	0		100	100	100	100
14 มีเงินสนับสนุนจากทุกกองทุนตำบลเพิ่มมากขึ้นร้อยละ 25 %			25 %	30 %	35 %	40 %
15 มีชุมชนต้นแบบโรค NCD อย่างน้อยรพ.สต. ละ 1 แห่ง	ไม่มี		มี 1ชุมชน ต้นแบบ	มี 2ชุมชน ต้นแบบ	มี 3ชุมชน ต้นแบบ	มี 4ชุมชน ต้นแบบ
16 มีผลงานวิชาการอย่างน้อย ปีละ 2 เรื่อง	1 เรื่อง		2	3	4	5