แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพ จังหวัดตรัง
(ปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๐)

๑.นโยบายของ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง ปี ๒๕๕๘ – ๒๕๖๐

สร้างเสริมสุขภาพ ให้กับประชาชน

"กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ หน้ากากอนามัย อาหาร ออกกำลังกาย โลชั่นกันยุง "

สร้างคน

"คุณธรรม มีน้ำใจ มีวินัย รักงานวิชาการ นวัตกรรม สามัคคี ส่งเสริมความก้าวหน้า"

สร้างบริการที่มีคุณภาพ

-เพิ่มขีดความสามารถใน Service Plan

-ลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย

-ร้านอาหารสะอาด

-ส่งเสริมการใช้สมุนไพรไทย

-พัฒนามาตรฐาน HA ,PCA ,LA

-SRRT ที่เข้มแข็ง

-บริการด้วยใจ ใส่รอยยิ้ม

๒.ลำดับความสำคัญและปัญหาสาธารณสุขจังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๕๙

๑. การป่วยด้วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง
๒. การตายด้วยโรคหัวใจ /หลอดเลือดสมอง
๓. การตายด้วยโรคมะเร็ง
๔. การบาดเจ็บและการตายด้วยอุบัติเหตุ
๕. การระบาดด้วยโรคไข้เลือดออก
๖. การระบาดของโรคมือเท้าปาก
๗. มารดาตาย
๘. โรคโลหิตจาง/ภาวะซีดในหญิงมีครรภ์
๙. การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
๑๐. เด็กปฐมวัย&วัยเรียน ฟันผุ
๑๑. ความไม่ปลอดภัยจากห่วงโซ่อาหาร
๑๒. ความแออัดของการเข้ารับบริการในโรงพยาบาลของรัฐ

วิสัยทัศน์ (Vision)

ประชาชนสุขภาพดี บริการมีคุณภาพภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง

เป้าประสงค์ (Goal)

ลดอัตราป่วย/ตาย ด้วยโรคที่เป็นปัญหา

Δ ประชาชนได้รับบริการมีคุณภาพ

Δ ประชาชนได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคและการควบคุมโรคได้มาตรฐาน

Δ ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการสร้างสุขภาพ

Δ การบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ

SWOT ระบบสุขภาพจังหวัดตรัง สิ้นปีงบประมาณ ๒๕๕๗

ลดอัตราป่วย/ตาย ด้วยโรคที่เป็นปัญหา

Δ ประชาชนได้รับบริการมีคุณภาพ

Δ ประชาชนได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคและการควบคุมโรคได้มาตรฐาน

Δ ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการสร้างสุขภาพ

Δ การบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ

ปัจจัยภายใน	**ปัจจัยภายนอก**
S๑. โรงพยาบาลผ่านการรับรอง HA ทุกแห่ง S๒. หน่วยปฐมภูมิมีความพร้อม รองรับ PCA S๓. มีระบบฐานข้อมูลบริหารยุทธศาสตร์เชื่อมโยงทุกระดับ S๔. บุคลากรหน่วยปฐมภูมิเพียงพอ S๕. มีความสัมพันธ์ระหว่างหน่วยงานที่ดี &บุคลากรดีเด่น S๖. มีผลงานนวัตกรรมผลงานดีเด่นระดับประเทศจำนวนมาก	O๑. ภาคีเครือข่ายสุขภาพเข้มแข็ง (อสม. &สมัชชา&DHS) O๒. นโยบายแบบบูรณการของกระทรวง ฯ O๓. มีงบประมาณสนับสนุนจากหลายแหล่ง O๔. นโยบายการพัฒนาระบบข้อมูล O๕. นโยบายการพัฒนาระบบบริการ&ปฐมภูมิของรัฐบาล
W๑.ขาดการทำงานเชิงบูรณการ W๒.กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างล่าช้า W๓.ใช้ประโยชน์จากระบบฐานข้อมูลไม่เต็มที่ W๔. ค่า CMI ต่ำ W๕. ขาดการจัดการด้านกำลังคนที่เป็นระบบ W๖. สภาพคล่องทางการเงินลดลง W๗. การประชาสัมพันธ์เชิงรุกไม่ทั่วถึง	T๑.ประชาชนป่วย&ตายด้วยโรค NCD T๒.ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม T๓.สิ่งแวดล้อมมีปัญหามากขึ้น (น้ำเสีย&ขยะ) T๔.ขาดแคลนบุคลากรด้านการแพทย์&พยาบาล T๕. การจัดสรรงบประมาณของส่วนกลางล่าช้า T๖. มีประชาชนป่วยและตายด้วยโรคติดต่อและมีความเสี่ยงต่อโรคติดต่อที่มาจากแรงงานต่างด้าว T๗. การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรสู่สังคมผู้สูงอายุส่งผลต่อภาระในการดูแลสุขภาพเพิ่มขึ้น

กลยุทธ์	
S/O S๑,๒ O๑-๒,๕ : เพิ่มศักยภาพสถานบริการสาธารณสุข ให้มีคุณภาพ และมาตรฐาน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	W/O W๒-๗ O๓-๔ : พัฒนาระบบบริหารจัดการ วิชาการ สารสนเทศและการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ให้มีประสิทธิภาพ
S/T S๒ T๒,๓,๗ : สร้างเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย S๑,๒ T๑,๖ : ส่งเสริมการดูแลสุขภาพ และควบคุม ป้องกันโรค เพื่อลดอัตราการป่วย/ตาย ที่เป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่ S๒ T๑-๓ : พัฒนาการคุ้มครองผู้บริโภคและอนามัยสิ่งแวดล้อม	W/T

กลยุทธ์ที่ ๑ : เพิ่มศักยภาพสถานบริการสาธารณสุข ให้มีคุณภาพ และมาตรฐาน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนงาน/กลวิธี	ตัวชี้วัด	สถานการณ์ปัจจุบัน	เป้าหมาย ปี ๕๙
๑. เพื่อให้หน่วยบริการปฐมภูมิมีคุณภาพ	พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ	๑. ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิผ่านการประเมินรับรองมาตรฐาน PCA ระดับ ๓	๑๐๐	๕๐
๒. เพื่อให้ประชาชนใช้บริการใกล้บ้านใกล้ใจ	พัฒนาการให้บริการแบบใกล้บ้านใกล้ใจ	๑.สัดส่วนการใช้บริการในหน่วยบริการปฐมภูมิ	๓๓.๘๔	๔๐
		๒.ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๑๘	๒๐
		๓.สัดส่วนผู้ป่วย HT/DMที่รับบริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิ	๕๑.๕๒	๖๐
		๔.ร้อยละของประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทันตสาธารณสุข (ส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสภาพ) เพิ่มขึ้น	๒๗.๕๒	๓๐
๓.เพื่อให้โรงพยาบาลผ่านการประเมินรับรองคุณภาพซ้ำ (Re Accredit)	รักษาสภาพมาตรฐานคุณภาพบริการของโรงพยาบาล	จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน HA -รพ.ตรังและรพ. ๘แห่ง (Re Accredit) -รพ.หาดสำราญ	๙ แห่ง - -	๑๐ แห่ง ๙ แห่ง ๑ แห่ง

กลยุทธ์ที่ ๑ : เพิ่มศักยภาพสถานบริการสาธารณสุข ให้มีคุณภาพ และมาตรฐาน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนงาน/กลวิธี	ตัวชี้วัด	สถานการณ์ปัจจุบัน	เป้าหมาย ปี ๕๙
๔. เพื่อพัฒนาขีดความสามารถการให้บริการของโรงพยาบาล	เพิ่มขีดความสามารถการให้บริการของโรงพยาบาล	๑.จำนวนโรงพยาบาลที่พัฒนาบริการได้มาตรฐาน ระดับ M๒ เพิ่มขึ้น (ห้วยยอด,ย่านตาขาว)	-	๒ แห่ง
		๒. จำนวนโรงพยาบาลที่พัฒนาบริการได้มาตรฐานระดับ F๑ เพิ่มขึ้น (รพ.กันตัง)	-	๑ แห่ง
		๓. ร้อยละของแผนพัฒนาระบบบริการที่ผ่านการเห็นชอบจาก คณะกรรมการระดับจังหวัด ได้ดำเนินการตามแผน	-	๑๐๐
		๕.การส่งต่อออกนอกเขตบริการลดลงจากปีที่ผ่านมา	ลดลงร้อยละ ๐.๒๔	ลดลง< จากปี ๒๕๕๘
๕. เพื่อลดอัตราการป่วย/ตาย ที่เป็นปัญหาลำดับต้นๆ	เพิ่มความสามารถการเข้าถึงบริการ	๑.ร้อยละของผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (STEMI) ได้รับยาละลายลิ่มเลือด และหรือการขยายหลอดเลือด (PCI) เพิ่มขึ้น	๗๗.๐๓	>๘๐
		๒.ร้อยละของผู้ป่วยหลอดเลือดสมองตีบได้รับยาละลาย ลิ่มเลือดทันเวลาเพิ่มขึ้น	ข้อมูล ๘ ด. ๗.๖๘	>ปี ๒๕๕๘
		๓. ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็งที่พบได้รับการรักษาในระยะที่ ๑-๒	๖๔.๒๘	> ๗๐
		๔. ร้อยละของผู้ป่วยบาดเจ็บทางสมองเสียชีวิตลดลงจากปีที่ผ่านมา	ข้อมูลมิย.๕๘ ๔.๐๐	<ปี ๒๕๕๘
๖.เพื่อสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการระบบสุขภาพ	พัฒนาการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการระบบสุขภาพสุขภาพ	๑.จำนวนอำเภอที่ผ่านการประเมิน DHS PCA ขั้น ๕	๑๐ อำเภอ (ประเมินตนเอง)	๑๐ อำเภอ ประเมินโดยกรรมการระดับจังหวัด
		๒.ร้อยละของตำบลผ่านเกณฑ์จัดการสุขภาพ -ระดับดีขึ้นไป -ระดับดีมากขึ้นไป	 ๙๘.๘๙ ๔๑.๓๗	 ๙๐ ๖๐
		๓.ร้อยละของหมู่บ้านผ่านเกณฑ์มาตรฐานหมู่บ้านจัดการสุขภาพระดับดี	๙๕.๒๔	๙๕

กลยุทธ์ที่ ๑ : เพิ่มศักยภาพสถานบริการสาธารณสุข ให้มีคุณภาพ และมาตรฐาน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนงาน/กลวิธี	ตัวชี้วัด	สถานการณ์ปัจจุบัน	เป้าหมาย ปี ๕๙
		๔.ร้อยละของหมู่บ้านเป้าหมายผ่านเกณฑ์หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพระดับดีขึ้นไป	๘๔.๒๙	๗๐
		๕.ร้อยละของโรงเรียนเป้าหมายผ่านเกณฑ์โรงเรียนสุขบัญญัติระดับดีมากขึ้นไป	NA	๕๐

กลยุทธ์ที่ ๒ : สร้างเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนงาน/กลวิธี	ตัวชี้วัด	สถานการณ์ปัจจุบัน	เป้าหมาย ปี ๕๙
๑.เพื่อส่งเสริมสุขภาพให้ลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัยและพัฒนาการสมวัย	๑.ส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก (ต่ำกว่า ๕ ปี)	๑. อัตรามารดาตายต่อแสนการเกิดมีชีพ ๒. ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย	๔๙.๕๓ ๘๑.๙๒	< ๑๕ >๘๕
	๒.ส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย	๑.อัตราฟันผุในเด็กอายุ ๓ ปี	๔๘.๘๐	ลดลง ๒% (รายอำเภอ)
๒.เพื่อพัฒนาสุขภาพเด็กวัยเรียน	พัฒนาสุขภาพเด็กวัยเรียน (๕-๑๔ ปี)	๑. ร้อยละของเด็กที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	๑๑.๔๑	<๑๐
		๒.ร้อยละของนักเรียนป.๑มีภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก	๔๓.๗๒	<๑๐
๓. เพื่อลดและป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงในวัยรุ่น	พัฒนาสุขภาพวัยรุ่น	๑. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปีต่อพันประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี	๓๖.๔๓	< ๔๐
		๒.ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น ๑๕-๑๙ปี	๒๓.๒๐	<๑๐
		๓.ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์คุณภาพอำเภออนามัยเจริญพันธุ์	๓๐	>๘๐
		๔.ร้อยละของสถานบริการที่มีชมรม TO BE NO๑ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (เชิงคุณภาพ)	๘๒.๒๒	>๕๐ (ระดับ A)
		๕.อัตราการใช้ถุงยางอนามัยในกลุ่มเยาวชน	๘๑	>๘๕
		๒.ความชุกของผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อพันประชากร	๑๑.๓๐ จากการสุ่มปี	<๑๐

กลยุทธ์ที่ ๒ : สร้างเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนงาน/กลวิธี	ตัวชี้วัด	สถานการณ์ปัจจุบัน	เป้าหมาย ปี ๕๙
		๓.ร้อยละของผู้สูบบุหรี่ในวัยรุ่น (๑๕-๑๘ ปี)	๒๖.๓๙	<๑๐
๔. เพื่อส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน	ควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง	๑. อัตรากลุ่มเสี่ยงสูงกลายเป็นผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ลดลง	-๔๖.๖๔	ลดลงจากปีที่ผ่านมา
		๒. อัตรากลุ่มเสี่ยงสูงกลายเป็นผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง	-๓๖.๙๐	ลดลงจากปีที่ผ่านมา
		๓.ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี	๓๘.๔๑	>๔๐
		๔.ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	๔๐.๙๙	>๕๐
	ส่งเสริมสุขภาพจิต	๑. ร้อยละผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงบริการ	๖๔.๘๐	๗๐
๕. เพื่อส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้พิการ	ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้พิการ	๑.ร้อยละของผู้สูงอายุมีสุขภาพที่พึงประสงค์	๗๐.๗๐	๘๐
		๒.ร้อยละของโรงพยาบาลมีการปรับสิ่งแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกตามเกณฑ์	๑๐	๘๐

กลยุทธ์ที่ ๓ : ส่งเสริมการดูแลสุขภาพ และควบคุมป้องกันโรคเพื่อลดอัตราการป่วย/ตายที่เป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนงาน/กลวิธี	ตัวชี้วัด	สถานการณ์ปัจจุบัน	เป้าหมาย ปี ๕๙
๑.เพื่อลดอัตราตายด้วยโรคเรื้อรังที่เป็นปัญหาและอุบัติเหตุ	ลดการตายด้วยโรคไม่ติดต่อ	๑ อัตราการตายด้วยโรคหัวใจและหลอดเลือด	๔๒.๗๓	<๔๒.๗๓
		๒ อัตราการตายด้วยโรคหลอดเลือดสมอง	๓๕.๒๙	<๓๕.๒๙
		๓.อัตราตายด้วยอุบัติเหตุทางถนนในปี ๒๕๕๙	๓๑.๖๕	-

กลยุทธ์ที่ ๓ : ส่งเสริมการดูแลสุขภาพ และควบคุมป้องกันโรคเพื่อลดอัตราการป่วย/ตายที่เป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนงาน/กลวิธี	ตัวชี้วัด	สถานการณ์ปัจจุบัน	เป้าหมาย ปี ๕๙
๒. เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อที่เป็นปัญหา ได้แก่ ไข้เลือดออก,HFM	ควบคุมโรคติดต่อที่เป็นปัญหาในพื้นที่	๑.อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี (ปี ๒๕๕๔-๒๕๕๘) จำแนกรายอำเภอ	ลดลง ๒๘.๑๗	≥ร้อยละ๑๒
		๒.อัตราป่วยด้วยโรคมือเท้าปาก ในเด็กต่ำกว่า ๕ ปี ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน ปี ๒๕๕๔-๒๕๕๘	ลดลงจากค่ามัธยฐาน ร้อยละ ๑.๔๓	< มัธยฐาน ๖๕๓.๕๘/แสนประชากร
		๓.ร้อยละอำเภอผ่านเกณฑ์อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง	๑๐๐	๑๐๐
๓.เพื่อลดโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน	ควบคุมโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน	๑.อัตราการพบผู้ป่วยไข้ออกผื่นผู้ป่วยสงสัยโรคหัด และหัดเยอรมัน	๐.๔๗	๒/แสน ปชก.
๔.เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดโรคติดต่อระหว่างประเทศ	ควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ	จังหวัดมีระบบการบริหารจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีมีการระบาดของโรคอุบัติใหม่ที่มีประสิทธิภาพ	NA	มีระบบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ
๕.เพื่อให้แหล่งท่องเที่ยวของจังหวัดตรังมีความปลอดภัยจากโรคระบาด	ควบคุมโรคในแหล่งท่องเที่ยว	จำนวนแหล่งท่องเที่ยวหลักของจังหวัดประกาศเป็นแหล่งท่องเที่ยวปลอดโรคพิษสุนัขบ้าและมาลาเรีย (หาดปากเมง,ถ้ำเลเขากอบ,เกาะมุกด์,เกาะสุกร)	๐	๔ แห่ง

กลยุทธ์ที่ ๔ : พัฒนาการคุ้มครองผู้บริโภคและอนามัยสิ่งแวดล้อม

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนงาน/กลวิธี	ตัวชี้วัด	สถานการณ์ปัจจุบัน	เป้าหมาย ปี ๕๙
๑.เพื่อให้ประชาชนได้บริโภคผลิตภัณฑ์(อาหาร)สุขภาพที่มีคุณภาพและปลอดภัย	เพิ่มประสิทธิภาพการคุ้มครองผู้บริโภค	ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพ (อาหาร) ที่ได้รับตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด		
		-อาหารสดปลอดสารปนเปื้อน	๙๔.๐๓	๙๕
		-น้ำดื่มในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท	๔๙.๓๗	๙๐
		-น้ำแข็ง	๑๐๐	๑๐๐
		๒. ร้อยละของสถานที่ผลิตอาหารได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด -GMP	๖๑.๕๓	๑๐๐

กลยุทธ์ที่ ๔ : พัฒนาการคุ้มครองผู้บริโภคและอนามัยสิ่งแวดล้อม

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนงาน/กลวิธี	ตัวชี้วัด	สถานการณ์ปัจจุบัน	เป้าหมาย ปี ๕๙
		๓.ร้อยละของสถานที่ผลิตอาหารแปรรูปที่บรรจุในภาชนะพร้อมจำหน่ายกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ Primary GMP	๘๕.๙๖	๑๐๐
๒.เพื่อให้สถานที่จำหน่ายอาหารได้มาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร	พัฒนามาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อมในแหล่งผลิตและจำหน่ายอาหาร	๑.ร้อยละของร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารผ่านการรับรองมาตรฐาน (CFGT) โดยคณะกรรมการประเมินระดับอำเภอ	๘๓.๕๓	๘๐
		๒.ร้อยละของอำเภอผ่านการประเมินระดับความสำเร็จการจัดการสุขาภิบาลอาหารระดับอำเภอไม่ต่ำกว่าระดับ ๓	๓๐	๑๐๐
		๓.ร้อยละของตลาดประเภท ๑ และประเภท ๒ ได้รับการสนับสนุนการพัฒนาตลาดมาตรฐาน	๘๐	๘๐
๓.เพื่อให้หน่วยงาน/สถานประกอบการได้มาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	พัฒนามาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการและชุมชน	๑. ร้อยละของอำเภอผ่านการประเมินระดับความสำเร็จการสนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นบังคับใช้กฎหมายและมาตรการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมไม่ต่ำกว่า ระดับ ๓	NA	๑๐๐
		๒. ร้อยละของแหล่งท่องเที่ยวมีการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐาน (๔ แห่ง)	๒๕	๕๐
		๓. จำนวนของหมู่บ้าน/ชุมชนมีการส่งเสริมได้ตามเกณฑ์หมู่บ้านสะอาด	NA	อำเภอละ ๑ หมู่บ้าน
		๔. จำนวนของสถานประกอบการและวิสาหกวิสาหกิจ ชุมชนมีการจัดการตามเกณฑ์มาตรฐาน	NA	อำเภอละ ๓ แห่ง
๔.เพื่อให้หน่วยงาน/สถานประกอบการได้มาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	พัฒนามาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานศึกษาและศาสนสถาน	๑. ร้อยละของโรงเรียน ศาสนสถานและศูนย์เด็กเล็ก พัฒนาส้วมสาธารณะได้มาตรฐาน HAS	NA	๖๐
		๒. ร้อยละของโรงเรียน ศาสนสถานและศูนย์เด็กเล็กพัฒนาโรงอาหารได้มาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร	NA	๖๐

กลยุทธ์ที่ ๕ : พัฒนาระบบบริหารจัดการ วิชาการ สารสนเทศ และการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ ให้มีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนงาน/กลวิธี	ตัวชี้วัด	สถานการณ์ปัจจุบัน	เป้าหมาย ปี ๕๙
๑.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการกำลังคน	เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการกำลังคน	๑. จำนวนรพ.ที่ดำเนินการบริหารจัดการบุคลากรสำเร็จระดับ ๕	๐	๑๐ แห่ง
		๒. จำนวนรพ./สสอ./สสจ.ที่ดำเนินการประเมินผลการดำเนินงานทั้งระดับบุคคลและระดับหน่วยงาน สำเร็จระดับ ๕	๔	๒๑ แห่ง
๒. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ การบริหารการเงินการคลังของหน่วยบริการตามแนวเศรษฐกิจพอเพียง	เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังของหน่วยบริการ	๑.จำนวนหน่วยบริการที่มีค่า Financial Administration Index > ร้อยละ ๙๐	๑๐ แห่ง	๑๐ แห่ง
		๒. จำนวนหน่วยบริการที่ภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ ๗ ไม่เกินร้อยละ ๑๐	ไม่มี	ไม่มี
๓.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารงบประมาณ	เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารงบประมาณ	๑.ร้อยละของงบประมาณที่เบิกจ่ายงบประมาณ (ไม่รวมงบลงทุน) ได้ในแต่ละไตรมาส	๙๙.๙๗	๑๐๐
		๒. ร้อยละของรายการงบลงทุนลงนามสัญญาภายในไตรมาสที่ ๑	๑๐๐	๑๐๐
๔ เพื่อให้ฐานข้อมูลมีความครบถ้วนและทันเวลาสามารถใช้ติดตามผลงานในระดับจังหวัด	เพิ่มศักยภาพของระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ	๑. ร้อยละของสถานบริการที่สามารถส่งข้อมูลได้ตามมาตรฐาน ๔๓ แฟ้ม	๙๕.๑๙	๑๐๐
๕. เพื่อเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารให้กับเครือข่ายสุขภาพและประชาชน	พัฒนาระบบการสื่อสารประชาสัมพันธ์ข้อมูลด้านสุขภาพ	รพ.ศ./รพช. และสสอ.ทุกแห่งมีแผนดำเนินการ และแผนการประเมินผล การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสาร	NA	๑๑
๖.เพื่อสร้างการเรียนรู้และเติบโตขององค์กร	พัฒนางานวิชาการและระบบประเมินผล	๑.ร้อยละของหน่วยงานที่มีผลงานนวัตกรรม/ผลงานวิชาการ ประจำปี		

กลยุทธ์ที่ ๕ : พัฒนาระบบบริหารจัดการ วิชาการ สารสนเทศ และการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ ให้มีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนงาน/กลวิธี	ตัวชี้วัด	สถานการณ์ปัจจุบัน	เป้าหมายปี ๕๙
		๒.ร้อยละของแผนงานตามยุทธศาสตร์ประจำปีระดับจังหวัดได้มีการจัดทำรายงานผลการประเมิน	๐	๑๐๐
		๓.ร้อยละของโครงการที่ได้มีการจัดทำรายงานผลการประเมินโครงการผ่านโปรแกรมบริหารยุทธศาสตร์	๖๐.๕๔	๑๐๐

รายชื่อกลุ่มงาน/ฝ่าย/งานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ที่รับผิดชอบ และดูแลกำกับแผนงาน ปีงบประมาณ ๒๕๕๙

กลยุทธ์ที่ ๑: เพิ่มศักยภาพสถานบริการสาธารณสุข ให้มีคุณภาพ และมาตรฐาน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	**กลุ่มงาน/ฝ่าย/งานที่รับผิดชอบ**
๑.แผนงานพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ	-ยุทธศาสตร์
๒.แผนงานพัฒนาการให้บริการแบบใกล้บ้านใกล้ใจ	-ยุทธศาสตร์,พัฒนาบุคลากร, ทันตสาธารณสุข
๓.แผนงานรักษาสภาพมาตรฐานคุณภาพบริการของโรงพยาบาล	-ยุทธศาสตร์
๔.แผนงานเพิ่มขีดความสามารถการให้บริการของโรงพยาบาล	-ยุทธศาสตร์,ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๕.แผนงานเพิ่มความสามารถการเข้าถึงบริการ	-ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๖.แผนงานพัฒนาการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการระบบสุขภาพ	-ยุทธศาสตร์,พัฒนาบุคลากร,ส่งเสริมสุขภาพ
กลยุทธ์ที่ ๒ : สร้างเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	
๑.แผนงานส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก (ต่ำกว่า ๕ ปี)	-ส่งเสริมสุขภาพ
๒.แผนงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย	-ทันตสาธารณสุข
๓.แผนงานพัฒนาสุขภาพเด็กวัยเรียน (๕-๑๔ ปี)	-ส่งเสริมสุขภาพ
๔.แผนงานพัฒนาสุขภาพวัยรุ่น	-ส่งเสริมสุขภาพ,ควบคุมโรคไม่ติดต่อ, ควบคุมโรคติดต่อ
๕.แผนงานควบคุมโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง	-ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๖.แผนงานส่งเสริมสุขภาพจิต	-ส่งเสริมสุขภาพ
๗.แผนงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้พิการ	-ส่งเสริมสุขภาพ
กลยุทธ์ที่ ๓ : ส่งเสริมการดูแลสุขภาพ และควบคุมป้องกันโรคเพื่อลดอัตราการป่วย/ตายที่เป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่	
๑.แผนงานลดการตายด้วยโรคไม่ติดต่อ	-ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๒.แผนงานควบคุมโรคติดต่อที่เป็นปัญหาในพื้นที่	-ควบคุมโรคติดต่อ
๓.แผนงานควบคุมโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน	-ควบคุมโรคติดต่อ
๔.แผนงานควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ	-ควบคุมโรคติดต่อ
๕.แผนงานควบคุมโรคในแหล่งท่องเที่ยว	-ควบคุมโรคติดต่อ
กลยุทธ์ที่ ๔ :พัฒนาการคุ้มครองผู้บริโภคและอนามัยสิ่งแวดล้อม	
๑.แผนงานเพิ่มประสิทธิภาพการคุ้มครองผู้บริโภค	-คุ้มครองผู้บริโภค
๒.แผนงานพัฒนามาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อมในแหล่งผลิตและจำหน่ายอาหาร	-อนามัยสิ่งแวดล้อม
๓.แผนงานพัฒนามาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการและชุมชน	-อนามัยสิ่งแวดล้อม
๔.แผนงานพัฒนามาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานศึกษาและศาสนสถาน	-อนามัยสิ่งแวดล้อม,ส่งเสริมสุขภาพ,

กลยุทธ์ที่ ๕ : พัฒนาระบบบริหารจัดการ วิชาการ สารสนเทศ และการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ ให้มีประสิทธิภาพ	**กลุ่มงาน/ฝ่าย/งานที่รับผิดชอบ**
๑.แผนงานเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการกำลังคน	-งานทรัพยากรบุคคล
๒.แผนงานเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังของหน่วยบริการ	-งานการเงินและบัญชี,ประกันสุขภาพ
๓.แผนงาน.เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารงบประมาณ	-งานการเงินและบัญชี
๔.แผนงานเพิ่มศักยภาพของระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ	-ยุทธศาสตร์
๕.แผนงานพัฒนาระบบการสื่อสารประชาสัมพันธ์ข้อมูลด้านสุขภาพ	-พัฒนาบุคลากร
๖.แผนงานพัฒนางานวิชาการและระบบประเมินผล	-ยุทธศาสตร์