๑. นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

๑.๑ ความจำเป็นของแผนยุทธศาสตร์

จุดยืนการพัฒนายุทธศาสตร์ด้านสุขภาพอำเภออรัญประเทศ Healthy Strategic Positioning: HSP

ตำแหน่งการพัฒนาของแผนยุทธศาสตร์

๑. การสร้างระบบสุขภาพในทุกระดับของอำเภอตั้งแต่ระดับทุติยภูมิ ปฐมภูมิ ชุมชนหรือหมู่บ้าน และระดับครัวเรือน ที่เข้มแข็ง ประชาชนและภาคีทุกภาคส่วนร่วมเป็นเจ้าของ

๒. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพรองรับการเติบโตทางเศรษฐกิจชายแดน พื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ และพัฒนาสู่ต้นแบบการจัดการเมืองสาธารณสุขชายแดนของประเทศในระดับนานาชาติที่มีมาตรฐานสากลทันสมัย เชื่อมโยงสุขภาพอาเซียน

๓. การบริหารจัดการสุขภาพประชาชนรายบุคคลในทุกกลุ่มวัย (แม่และเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน วัยสูงอายุ) ให้ประชาชนเกิดนิสัยสุขภาพใหม่ที่นำสู่การมีสุขภาพดี อยู่อาศัยในสภาพแวดล้อมสุขภาพที่ดี และให้พึ่งตนเองทางสุขภาพได้

๔. การสร้างนวัตกรรมระบบสาธารณสุขแห่งอนาคต ด้วยคุณภาพบุคลากร คุณภาพการบริหารจัดการ คุณภาพบริการ และคุณภาพเครือข่ายสุขภาพเชิงพื้นที่

จุดยืนการพัฒนาสุขภาพ อำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ประกอบด้วยจุดยืน ดังนี้

จุดยืนที่ ๑

ร่วมขับเคลื่อนวาระสุขภาพ ๔ ดีของจังหวัดสระแก้ว (คนดี สุขภาพดี รายได้ดี สิ่งแวดล้อมดี) เพื่อสร้างระบบสุขภาพ ๔ ดีในทุกระดับของอำเภอ ที่เข้มแข็ง ประชาชน และภาคีทุกภาคส่วนร่วมเป็นเจ้าของ และมีพันธะสัญญาในการร่วมขับเคลื่อนเชื่อมโยงจังหวัด สู่อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน สู่พื้นที่แห่งสุขภาวะทุกพื้นที่ ที่เกิดจากการมีส่วนร่วมสร้างกลไกการขับเคลื่อนระบบสุขภาวะในชุมชนสู่อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน ๔ ดี ที่มีความเข้มแข็งยั่งยืน โดยพลังของภาคประชาชน ภาครัฐและภาคเอกชน ภายใต้แนวคิดปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงสู่เมืองสุขภาวะที่ยั่งยืน ระดับต้นแบบความสำเร็จในระดับประเทศ

จุดยืนที่ ๒

เตรียมพร้อมบริการทางการแพทย์รองรับการพัฒนาเมืองชายแดน และการเติบโตทางเศรษฐกิจ พร้อมร่วมมือกับเครือข่ายสถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐ เอกชน ในการร่วมมุ่งยกระดับบริการทางการแพทย์ของอำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้วสู่ความเป็นเลิศตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ตามความต้องการทางสุขภาพและลักษณะเฉพาะของพื้นที่รองรับเมืองชายแดน และเขตเศรษฐกิจพิเศษ และสร้างสรรค์บริการสุขภาพพิเศษเพื่อสร้างคุณค่า และมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจแก่พื้นที่ พร้อมพัฒนาคุณภาพการบริการของโรงพยาบาลด้วยมาตรฐานสากล HA Advance และ JCI เพื่อสร้างความเชื่อมั่นแก่ผู้ใช้บริการ

จุดยืนที่ ๓

ระดมทรัพยากร และสรรพกำลังจากภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนเพื่อสร้างอนาคตทางสุขภาพ แก้ปัญหาและปฏิรูปสุขภาพในเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น เน้นการจัดการให้เกิดความสำเร็จของการมีพัฒนาการสมวัย การสร้างนิสัยสุขภาพที่ให้ความสำคัญกับการออกกำลังกาย และการมีภาวะโภชนาการดี ประสิทธิภาพในการดูแลที่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย เด็ก วัยเรียน วัยรุ่น ในรายบุคคล ให้อำเภอเป็นพื้นที่ปลอดแม่วัยใส พัฒนาสุขภาพเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น มีสุขภาพดีมีพัฒนาที่ดี ผลสัมฤทธิ์ทางสุขภาพที่สูงกว่าเกณฑ์ประเทศภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๔

<u>จุดยืนที่ ๔</u>

พัฒนาอำเภอให้มีความพร้อมอย่างสูงสุด ในการเป็นพื้นที่ที่เป็นแนวปฏิบัติที่ดีของประเทศด้านการดูแลสุขภาพวัยทำงาน และผู้สูงอายุ ทุกมิติทั้งการบริการทั้งการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ดีต่อสุขภาพของวัยทำงาน และผู้สูงอายุ การควบคุมป้องกันโรคสำคัญในวัยทำงาน ผู้สูงอายุ การรักษาโรคด้วยความเชี่ยวชาญทางอายุรกรรม และเวชศาสตร์สุขภาพ มีสถานบริการและระบบการอภิบาลและการฟื้นฟูสุขภาพแบบครบวงจรแก่ผู้สูงอายุ และการพัฒนาให้ผู้สูงอายุมีขีดความสามารถในการดูแลสุขภาพตนเอง ผ่านการมีส่วนร่วมของ ครอบครัว ภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็ง สามารถดูแลสุขภาพผู้สูงอายุได้ในรายบุคคลทั่วทั้งจังหวัด เพื่อบรรลุเป้าหมายการมีสุขภาพดี ๗๒ ปี มีอายุยืนยาวเฉลี่ย ๘๔ ปี

และการคุ้มครองสุขภาพ พัฒนาแรงงานที่ถูกกฎหมายให้มีสุขภาพดีผ่านการมีส่วนร่วม เพื่อสร้างผลิตภาพในการทำงาน การจัดระเบียบการดูแลสุขภาพแรงงานต่างด้าว และการพัฒนาระบบอาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีมาตรฐานที่ดีแก่วัยทำงาน

<u>จุดยืนที่ ๕</u>

บูรณาการภาคีทุกภาคส่วนเพื่อการลดปัญหาการเจ็บป่วย ป่วยตาย ในโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของอำเภอ เน้นความสำเร็จในการสร้างสรรค์นวัตกรรม แนวปฏิบัติที่ดีในการจัดการโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวาน ความดัน) โรคจากการทำงาน โรควัณโรค โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคมะเร็ง และอุบัติเหตุ ให้ลดลงอย่างเป็นรูปธรรมผ่านเกณฑ์ประเทศ

<u>จุดยืนที่ ๖</u>

พัฒนาระบบบริการ และหน่วยบริการในระดับปฐมภูมิทุกแห่งให้มีขีดความสามารถในการบริหารจัดการระบบสุขภาพเชิงพื้นที่ที่เข้มแข็ง และศักยภาพในการจัดบริการแก่ประชากรทั้งในพื้นที่ และกลุ่มเป้าหมายจากประเทศเพื่อนบ้าน และนานาชาติ ยกระดับการบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐาน มีความปลอดภัย ประชาชนอุ่นใจ เชื่อมั่น วางใจในบริการสุขภาพ ศักยภาพทางการแพทย์เติบโตขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดดเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม และป้องกันโรค การฟื้นฟูสุขภาพ และการคุ้มครองสุขภาพแก่ประชาชนในทุกกลุ่มวัย และท้องถิ่น ประชาชน และทุกภาคส่วนร่วมเป็นเจ้าของระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

<u>จุดยืนที่ ๗</u>

ยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคที่มีขีดความสามารถในการปฏิบัติการเชิงรุกร่วมกับเครือข่ายที่เข้มแข็งเพื่อการกำกับ และบังคับใช้กฎหมายสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ สร้างเมืองให้เป็นพื้นที่อาหารปลอดภัย สภาพแวดล้อมสุขภาพดี พร้อมสร้างสรรค์มาตรการในการป้องกัน การตอบโต้ การบริหารจัดการโรคและภัยคุกคามทางสุขภาพในพื้นที่ชายแดน พื้นที่เศรษฐกิจ พื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ และการดูแลแก่ประชาชน เน้นการพัฒนาและเสริมสร้างความมั่นคงของอำเภอ รองรับการเติบโตของเมือง การค้าชายแดนเชื่อมโยงกับนานาชาติ และการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมภายนอก

<u>จุดยืนที่ ๘</u>

เสริมสร้างบรรยากาศสภาพแวดล้อมในการทำงาน และการบริการให้เอื้อต่อการมีความสุขของบุคลากรสุขภาพทั้งระบบ มีการจัดการสวัสดิการประโยชน์เกื้อกูลที่สูงกว่าเกณฑ์มาตรฐานแห่งรัฐ สร้างวัฒนธรรมและค่านิยมร่วมที่เข้มแข็งให้สามารถปฏิบัติงานร่วมกันระหว่างบุคลากรสาธารณสุข และเครือข่าย สร้างระบบการบริหารบุคลากรสุขภาพเพื่อให้ได้ใช้ศักยภาพเพื่อประโยชน์แก่ระบบสาธารณสุข สร้างและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และกำลังคนทางสุขภาพทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขของอำเภอ ที่มีสมรรถนะที่ดี เพื่อรองรับความต้องการทางสุขภาพในปัจจุบัน และอนาคต ของการพัฒนาเมืองการค้าชายแดน และพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ

จุดยืนที่ ๙

เสริมสร้างและพัฒนาให้ทุกหน่วยงานสาธารณสุขเป็นองค์กรสมรรถนะสูง มีธรรมาภิบาล การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ทันสมัย สามารถเข้าถึงสะดวก รวดเร็ว สู่องค์กรสุขภาพดิจิทัลที่สมบูรณ์แบบ พัฒนาให้หน่วยบริการสุขภาพทุกระดับให้มีความมั่นคงด้านการเงินการคลัง

การประเมินศักยภาพและสภาพแวดล้อมขององค์กรต่อการขับเคลื่อนจุดยืนทางยุทธศาสตร์ SWOT Analysis

อำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว มีการวิเคราะห์สภาพการณ์ปัจจุบันขององค์กร โดยนำเครื่องมือทางการบริหาร SWOT Analysis มาใช้เพื่อค้นหาศักยภาพในการบริหารจัดการด้านการดำเนินงานด้วยการวิเคราะห์หาจุดอ่อน จุดแข็ง อุปสรรค และโอกาสในการพัฒนา โดยมองว่าการวิเคราะห์หาจุดแข็งหรือจุดเด่นภายในองค์กร (Strength) จะทำให้การดำเนินงานบรรลุผลสัมฤทธิ์ และพยายามควบคุมจุดอ่อนหรือข้อด้อย (Weakness) ภายในองค์กรที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสัมฤทธิ์ ในขณะเดียวกันวิเคราะห์หาโอกาสหรือปัจจัยส่งเสริมจากภายนอก (Opportunity) ที่ทำให้การดำเนินงานภายใน บรรลุผลสัมฤทธิ์ และเฝ้าระวังอุปสรรคหรือภาวะคุกคามจากภายนอก (Threat) ที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสัมฤทธิ์ผล ทำให้ได้ผลการวิเคราะห์องค์กรมีดังนี้

จุดแข็งด้านสุขภาพของอำเภออรัญประเทศปัจจุบัน (Strength)

S๑ อำเภอมีความเข้มแข็งของการบูรณาการระบบสุขภาพเชิงพื้นที่ มีตำบล ๔ ดี ได้มาตรฐาน ท้องถิ่นร่วมจัดบริการสุขภาพแก่ประชาชนในทุกแห่ง

S๒ มีศักยภาพในการส่งเสริมสุขภาพประชาชนได้ทุกพื้นที่ ผ่านรพ.สต. และเครือข่าย อสม. ในทุกหมู่บ้าน

S๓ องค์กรมีการบริหารจัดการระบบการทำงานที่ผ่านการประเมินเกณฑ์มาตรฐาน เพื่อลดปัญหาการเจ็บป่วย

S๔ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภออรัญประเทศ มีระบบบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐาน HA PCA QLN และ HWP เพื่อยกระดับเครือข่ายบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐานสากล และเกิดความเชื่อมั่นแก่ผู้ใช้บริการ

S๕ ระบบการส่งต่อมีความครอบคลุมทุกพื้นที่และเชื่อมโยงระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่ได้มาตรฐาน

S๖ อำเภอมีความเข้มแข็งในการบูรณาการในการสร้างนิสัยสุขภาพและสิ่งแวดล้อมอย่างเข้มแข็ง มีตำบล ๔ ดี และชมรม To Be Number One ที่เป็นมาตรฐานของประเทศ ทุกภาคส่วนร่วมจัดบริการสุขภาพ

S๗ ความร่วมมือมืออย่างบูรณาการของสถานบริการทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขและทุกภาคส่วนในการดูแลสุขภาพทุกมิติ

S๘ ระบบการคุ้มครองผู้บริโภค ระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค ได้รับการดูแลโดยเครือข่ายที่มีประสิทธิภาพ เช่น ด่านอาหารและยา ทีม SRRT ระดับอำเภอ ตำบล, อสม./อสต. เครือข่ายผู้ประกอบการ และศูนย์รับเรื่องร้องเรียน เป็นต้น

S๙ มีความร่วมมือของเครือข่ายบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชนในเขตพื้นที่อำเภออรัญประเทศในการรณรงค์เสริมสร้างสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

S๑๐ มีการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้ทันสมัย และสามารถเข้าถึงข้อมูลในการบริการสุขภาพอย่างเป็นปัจจุบัน เพื่อรองรับจำนวนผู้มาใช้บริการที่เพิ่มมากขึ้น

S๑๑ มีเครื่องมือทางการแพทย์ในการให้บริการนอกสถานที่ ที่มีประสิทธิภาพแห่งเดียวในจังหวัดสระแก้ว (รถเอ็กซเรย์เคลื่อนที่)

<u>จุดอ่อนด้านสุขภาพของอำเภออรัญประเทศในปัจจุบัน (Weakness)</u>

W๑ ความไม่ครอบคลุมในการเชื่อมโยงข้อมูลระดับบุคคล เพื่อลดปัญหาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่เป็นปัญหา

W๒ ความไม่ตระหนักในการดูแลสุขภาพและสิ่งแวดล้อมของประชาชนในพื้นที่ยังมีแม่วัยใส เด็กวัยเรียน เด็กวัยรุ่นมีภาวะทุพโภชนาการ และแรงงานต่างด้าวขาดความรู้ในกากรดูแลสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

W๓ สถานบริการสุขภาพขาดบุคลากรทางการแพทย์เฉพาะทาง (Service Plan) ทำให้ประชาชนเกิดความรุนแรงของโรคตาม ๕ สาขา(หัวใจ+หลอดเลือด, ทารก, มะเร็ง, อุบัติเหตุ, ไต)

W๔ ความไม่ตระหนักในการดูแลสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของวัยทำงานและผู้สูงอายุ

W๕ การไม่สามารถบังคับใช้กฎหมายในพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ มีสินค้าบริการที่ผิดกฎหมายวางจำหน่ายในตลาด ประชาชนไม่ปลอดภัยจากสินค้า

W๖ สภาพแวดล้อมและพื้นที่ที่แออัด และความเหลื่อมล้ำของค่าตอบแทนของแต่ละสาขาวิชาชีพ ส่งผลให้ไม่มีความสุขในการปฏิบัติงาน และไม่เกิดแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน

W๗ ขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์เฉพาะทาง

W๘ บุคลากรที่เกี่ยวข้องยังไม่เข้าใจในการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล ให้ได้เต็มจำนวนที่ต้องเรียกเก็บทำให้โรงพยาบาลขาดทุน

<u>โอกาสจากภายนอกที่ส่งเสริมสนับสนุนด้านสุขภาพ (Opportunity)</u>

O๑ ภาคีทุกภาคส่วนมีการบูรณาการ มีผลบังคับใช้ธรรมนูญอย่างเข้มแข็งและยั่งยืน

O๒ อปท./ส่วนราชการ/องค์กรเอกชน/ประชาชน ในพื้นที่มีส่วนร่วมอย่างเข้มแข็งในการบูรณาการงานสุขภาพ ซึ่งเป็นโอกาสในการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย ที่สามารถเข้าถึงได้ในระดับบุคคล

O๓ การบูรณาการทุกภาคส่วนในการพัฒนาระบบเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ(DHS)

O๔ ภาครัฐและเอกชนในพื้นที่มีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายการพัฒนาคุณภาพการบริการและการให้บริการฉุกเฉินของหน่วยบริการเพื่อยกระดับให้มีมาตรฐานสากลและก้าวสู่ความเป็นเลิศ

O๕ พัฒนาเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค การป้องกัน และควบคุมโรคโดยการบังคับใช้กฎหมายในพื้นที่ชายแดน

O๖ พัฒนาพื้นที่อาหารปลอดภัยโดยได้รับความร่วมมือจากด่านอาหารและยา และเครือข่ายผู้ประกอบการร้านอาหารในการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านอาหาร สร้างต้นแบบถนนอาหารปลอดภัย และขยายความครอบคลุมทั้งอำเภอ

O๗ การเป็นตลาดชายแดนขนาดใหญ่ และประชาชนมีรายได้ซึ่งเป็นโอกาสในการสร้างรายได้ และมูลค่าของผลิตภัณฑ์ในชุมชน

O๘ อปท. และส่วนราชการในพื้นที่มีส่วนร่วมอย่างเข้มแข็งในการบูรณาการสุขภาพในเด็กวัยเรียน วัยรุ่น ซึ่งเป็นโอกาสในการสร้างสุขภาพที่สามารถเข้าถึงในระดับบุคคล

O๙ อปท. และส่วนราชการ ในพื้นที่มีส่วนร่วมอย่างเข้มแข็ง ในการบูรณาการงานสุขภาพ ในวัยทำงานและวัยสูงอายุ

ภาวะคุกคามด้านสุขภาพของอำเภออรัญในปัจจุบัน (Threat)

T๑ ภัยคุกคามทางสุขภาพจากวัฒนธรรมการบริโภค และการโฆษณาที่ไม่รับผิดชอบต่อสังคม

T๒ ร่วมมือกับองค์กรภาคีส่วนท้องที่ ของพื้นที่ ในการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการสุขภาพ วัยทำงาน ผู้สูงอายุ แรงงานต่างด้าว ให้มีสุขภาพที่ดี

T๓ มีจำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากเป็นพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ ทำให้เกิดภัยคุกคามสุขภาพ และขาดคุณภาพการให้บริการ

T๔ การเติบโตของการค้าชายแดน และการเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมทั้งในด้านศาสนา วัฒนธรรม และการเปลี่ยนแปลงทางประชากรส่งผลต่อภัยคุกคามสุขภาพทั้งทางตรง และทางอ้อม

T๕ ความเหลื่อมล้ำของค่าตอบแทน ประโยชน์เกื้อกูล สวัสดิการของชุมชนเมือง และชุมชนชนบท ทำให้สูญเสียบุคคลากรทางการแพทย์

T๖ การบรรจุบุคลากรใหม่ ไม่เพียงพอต่อความเจริญเติบโตของหน่วยงาน และผู้มารับบริการ

T๗ การสูญเสียงบประมาณในการรักษาให้กับแรงงานต่างด้าวที่เข้ามาแบบผิดกฎหมาย

T๘ ผู้มารับบริการไม่มีความสามารถในการจ่ายค่ารักษาพยาบาล

T๙ เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องไม่เข้าใจในระบบการเรียกเก็บ

ทิศทางการพัฒนาตามศักยภาพ TOWS Matrix

ทิศทางเชิงรุก (SO)	ทิศทางเชิงป้องกัน (ST)
๑. สร้างต้นแบบตำบล ๔ ดีที่เข้มแข็งขยายสู่ระดับหมู่บ้านด้วยกลไกความร่วมมือขององค์กรภาคีทั้งในและนอกระบบสุขภาพ และระบบธรรมนูญสุขภาพ ๒. พัฒนาระบบเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ (DHS) เพื่อลดปัญหาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่เป็นปัญหาของระดับอำเภออรัญประเทศ (ความดันโลหิต เบาหวาน หัวใจ และอุบัติเหตุ) ๓. พัฒนาศักยภาพด้านการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยให้กับอปท./ส่วนราชการ/องค์กรเอกชน/ประชาชน ในพื้นที่ให้มีส่วนร่วมที่สามารถเข้าถึงได้ในระดับบุคคล ๔. สร้างเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอให้ได้มาตรฐานสากลภายใต้ความร่วมมือบริการภาครัฐและเอกชนในการพัฒนาคุณภาพบริการ ระบบบริการฉุกเฉินสู่ความเป็นเลิศ ๕. พัฒนาภาคีเครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคให้มีคุณภาพในการเฝ้าระวัง โดยบังคับใช้กฎหมายใน	๑. พัฒนาบุคลากรและเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภออรัญประเทศให้ได้มาตรฐานสากล ป้องกันการเกิดภัยคุกคามสุขภาพ จากการขยายตัวของพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ ๒. เครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคระหว่างประเทศในการเฝ้าระวังความปลอดภัย

ทิศทางเชิงแก้ไข (WO)	ทิศทางเชิงรับ (WT)
๑. ความร่วมมือของภาคีเครือข่ายเพื่อสนับสนุนทุนการศึกษาในการเพิ่มบุคลากรทางการแพทย์ในสาขาที่ขาดแคลน ๒. เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคร่วมกันกำหนดมาตรการในการวางจำหน่ายสินค้าของตลาด ๓. ปรับปรุงบรรยากาศการทำงาน และการบริการสุขภาพ ลดความแออัดเสริมศักยภาพการจัดบริการเพื่อรองรับการค้าชายแดน และพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ	๑. สนับสนุนบุคลากรในสาขาต่างๆ ที่ขาดแคลนเพื่อรองรับผู้บริการที่เพิ่มมากขึ้น ผู้บังคับใช้กฎหมายไม่สามารถใช้กฎหมายอย่างจริงจัง ๒. การรักษาบุคลากรทางการแพทย์พร้อมการขยายบริการสุขภาพโดยเน้นในพื้นที่เร่งด่วนและสำคัญ ๓. อบรมชี้แจงกฎระเบียบและอัตราค่าบริการในการเก็บค่ารักษาพยาบาล ให้ถูกต้องตามสิทธิ์ค่ารักษาแบบต่างๆ โดยเฉพาะค่ารักษาแรงงานต่างด้าว

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔)

เป้าประสงค์สูงสุดของแผนยุทธศาสตร์ (Ultimate Goal)

๑. ประชาชนมีความสำนึกในหน้าที่และมีความรับผิดชอบในการจัดการสุขภาพของตนเองได้ ประชาชนสุขภาพดี ๗๒ ปี สุขภาพแข็งแรง อายุไขเฉลี่ย ๘๔ ปี

๒. ดัชนีความสุขของประชาชนในมิติสุขภาพตามเกณฑ์สระแก้วเมืองแห่งสุขภาวะยั่งยืน เฉลี่ยไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕

๓. เศรษฐกิจจากฐานสุขภาพของชายแดนเติบโตไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๕ ต่อปี

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)

1. การสร้างระบบสุขภาพของชุมชนเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ
2. การบริหารจัดการการสาธารณสุขชายแดน และพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ
3. การจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ และเป็นเลิศ
4. การบริหารจัดการองค์กร บุคลากร ทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลสูงสุด

เป้าประสงค์ (Goal)

๑. เครือข่ายสุขภาพของชุมชนเข้มแข็ง ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการจัดการ และสร้างระบบสุขภาพ ของชุมชน และมีความเป็นเจ้าของร่วมกันทั้งในระดับ อำเภอ ตำบล ชุมชนหรือหมู่บ้าน

๒. ประชาชนมีศักยภาพในการจัดการตนเองทางด้านสุขภาพได้มากขึ้น ทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี ตามเกณฑ์ประเทศ และบรรลุเป้าหมายการพัฒนาของจังหวัด โรคที่ป้องกันได้ลดลงอย่างต่อเนื่อง

๓. ระบบการสาธารณสุขชายแดน และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษของอำเภอมีมาตรฐานสากล

๔. อำเภออรัญประเทศเป็นเมืองสะอาด เป็นระเบียบเรียบร้อย มีอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีความปลอดภัยต่อสุขภาพ สุขอนามัยในครัวเรือน และบุคคลพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

๕. ประชาชนมีงาน อาชีพ จากผลิตภัณฑ์ และการบริการในระบบสุขภาพ อำเภออรัญประเทศมีรายได้เศรษฐกิจฐานสุขภาพเติบโตอย่างต่อเนื่อง
๖. ความสัมฤทธิ์ผลตามการพัฒนาคุณภาพการบริการตามแผนบริการสุขภาพ ที่โดดเด่นด้านคุณภาพทางการแพทย์ การเชื่อมโยงส่งต่อทุกระดับ มีมาตรฐาน ทันสมัย ประชาชนเชื่อมั่น และวางใจในระบบบริการสุขภาพ
๗. อรัญประเทศมีความเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพด้วยองค์ความรู้ และนวัตกรรมการจัดบริการสุขภาพ การบริหารจัดการสุขภาพที่สามารถรองรับการเติบโต และปัญหาสุขภาพของประชาชน
๘. สถานบริการสุขภาพ และหน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับมีสมรรถนะสูง ระบบบริหารสุขภาพมีธรรมาภิบาล มีความมั่นคงทางการเงินการคลัง การบริหาร การบริการทันสมัย พัฒนาสู่สังคมดิจิทัลรองรับเมืองแห่งอนาคต อย่างมีประสิทธิภาพ
๙. บุคลากรทางการแพทย์มีคุณภาพ บุคลากรสาธารณสุข และกำลังคนทางสุขภาพของจังหวัดสระแก้วมีความเพียงพอ มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงาน และมีความคงอยู่อย่างภาคภูมิใจ

ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี

ยุทธศาสตร์สำคัญที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ

ทิศทางการขับเคลื่อนที่ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ

ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของเป้าประสงค์ (Key performance indicator and target)

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด (ผู้รับผิดชอบ)	ผลงานที่ผ่านมา	ค่าเป้าหมาย (พ.ศ.)				
			๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
๑. เครือข่ายสุขภาพของชุมชนเข้มแข็งทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการจัดการ ระบบสุขภาพ ของชุมชน มีความเป็นเจ้าของร่วมกันทั้งในระดับ อำเภอ ตำบล ชุมชน หรือหมู่บ้าน	๑.๑ จำนวนชุมชน หมู่บ้านที่มีระบบการบริหารจัดการสุขภาพของตนเอง ตามเกณฑ์มาตรฐานอรัญประเทศ ๔ ดี (คณะกรรมการหมู่บ้าน)	๑๗ หมู่บ้าน					
	๑.๒ ร้อยละของหมู่บ้านชุมชนที่ประสบความสำเร็จในการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพหมู่บ้าน ชุมชน (ชุมชน ประชาชน)	๑๗ หมู่บ้าน					
	๑.๓ ร้อยละของหมู่บ้านที่มีกองทุนสวัสดิการสุขภาพ เพื่อการพึ่งตนเองทางสุขภาพ (ชุมชน ประชาชน)	๑๗ หมู่บ้าน					
๒. ประชาชนมีศักยภาพในการจัดการตนเองทางด้านสุขภาพได้มากขึ้น ทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี ตามเกณฑ์ประเทศ และบรรลุเป้าหมายการพัฒนาของจังหวัด โรคที่ป้องกันได้ลดลงอย่างต่อเนื่อง	๒.๑ ร้อยละของประชาชนที่เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง เบาหวาน ความดัน (หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่)						
	๒.๒ ร้อยละของเด็กที่ผ่านเกณฑ์พัฒนาการที่สมวัย (หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ สถานศึกษา ท้องถิ่น)						
	๒.๓ ร้อยละของวัยเรียนที่มีภาวะ IQ EQ ผ่านเกณฑ์ ของประเทศ (หน่วยงาน						

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด (ผู้รับผิดชอบ)	ผลงานที่ผ่านมา	ค่าเป้าหมาย (พ.ศ.)				
			๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
	สาธารณสุขในพื้นที่ สถานศึกษา ท้องถิ่น)						
	๒.๔ร้อยละการลดลงของปัญหาการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร						
	๒.๕(หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ สถานศึกษา ท้องถิ่น ชุมชน ครอบครัว)						
	๒.๖ร้อยละการลดลงของปัญหาอุบัติเหตุ (หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ สถานศึกษา ท้องถิ่น ตำรวจ อำเภอ แขวงการทาง)						
	๒.๗ร้อยละของผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง เบาหวาน ความดัน (หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ท้องถิ่น พัฒนาสังคม ฯ)						
๓. ระบบการสาธารณสุขชายแดน และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษของอำเภอมีมาตรฐานสากล	๓.๑ร้อยละของแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้านที่ได้รับการคัดกรอง สุขภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน (หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ด่านควบคุมโรค ตรวจคนเข้าเมือง แรงงาน หน่วยงาน						

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด (ผู้รับผิดชอบ)	ผลงานที่ผ่านมา	ค่าเป้าหมาย (พ.ศ.)				
			๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
	ความมั่นคง)						
	๓.๒ อัตราการลดลงของโรคติดต่อที่เกิดจากการเคลื่อนย้ายประชากร และการพัฒนาในพื้นที่ชายแดน (หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ด่านควบคุมโรคตรวจคนเข้าเมือง แรงงาน หน่วยงานความมั่นคง) - วัณโรค - ไข้หวัดนก - ไข้เลือดออก - เอดส์							
	๓.๓ มีกองทุนสุขภาพในเขตพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ (การนิคมอุตสาหกรรม คณะกรรมการร่วมฯ)							
๔. อำเภออรัญประเทศเป็นเมืองสะอาด เป็นระเบียบเรียบร้อย มีอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีความปลอดภัยต่อสุขภาพ และสุขอนามัยในครัวเรือน และบุคคลพัฒนาอย่างต่อเนื่อง	๔.๑ อัตราการลดลงของผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง (หน่วยงานสาธารณสุข ท้องถิ่น ผู้ประกอบการ)						
	๔.๒ ร้อยละของครัวเรือนที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานอรัญประเทศครัวเรือนสุขอนามัยดี (หน่วยงานสาธารณสุข ท้องถิ่น ชุมชน ครอบครัว)						

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด (ผู้รับผิดชอบ)	ผลงานที่ผ่านมา	ค่าเป้าหมาย (พ.ศ.)				
			๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
๕. ประชาชนมีงานอาชีพ จากผลิตภัณฑ์ และการบริการในระบบสุขภาพอำเภออรัญประเทศมีรายได้เศรษฐกิจฐานสุขภาพเติบโตอย่างต่อเนื่อง	๕.๑ จำนวนรายได้จากการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ผู้ประกอบการวิสาหกิจ)						
	๕.๒ จำนวนรายได้จากการจัดบริการสุขภาพแก่ประชาชนจากประเทศเพื่อนบ้าน และผู้มีกำลังซื้อ (สถานบริการสุขภาพของรัฐ และเอกชน)						
๖. ความสัมฤทธิ์ผลตามการพัฒนาคุณภาพการบริการตามแผนบริการสุขภาพที่โดดเด่นด้านคุณภาพทางการแพทย์ การเชื่อมโยงส่งต่อทุกระดับ มีมาตรฐานทันสมัย ประชาชนเชื่อมั่นและวางใจในระบบบริการสุขภาพ	๖.๑ ความสัมฤทธิ์ผลของการจัดบริการทางการแพทย์ - โรคเบาหวาน ความดัน - โรคหัวใจและหลอดเลือด - โรคมะเร็ง - อุบัติเหตุ - วัณโรค						
	๖.๒ ร้อยละเฉลี่ยของระดับความเชื่อมั่นและวางใจในคุณภาพทางการแพทย์จากผู้ใช้บริการ						

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด (ผู้รับผิดชอบ)	ผลงานที่ผ่านมา	ค่าเป้าหมาย (พ.ศ.)				
			๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
	๖.๓ อัตราการลดลงของการส่งต่อผู้ป่วยนอกอำเภอในโรคที่ต้องจัดการได้ตามเกณฑ์มาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข						
๗. อรัญประเทศมีความเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพด้วยองค์ความรู้ และนวัตกรรมการจัดบริการสุขภาพ การบริหารจัดการสุขภาพที่สามารถรองรับการเติบโต และปัญหาสุขภาพของประชาชน	๗.๑ จำนวนองค์ความรู้และนวัตกรรมการจัดบริการสุขภาพ						
๘. สถานบริการสุขภาพ และหน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับมีสมรรถนะสูง ระบบบริหารสุขภาพมีธรรมาภิบาล มีความมั่นคงทางการเงินการคลัง การบริหาร การบริการทันสมัย พัฒนาสู่สังคม	๘.๑ จำนวนสถานบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐาน - HA Advance (โรงพยาบาล) - สถานบริการติดดาว (รพสต)						
	๘.๒ จำนวนข้อทักท้วงท้วงติงจากผู้ตรวจสอบภายนอก						
	๘.๓ จำนวนสถานบริการที่มีระดับสถานะทางการเงินบัญชีของสถานบริการไม่อยู่ระดับ ๖-๗						

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด (ผู้รับผิดชอบ)	ผลงานที่ผ่านมา	ค่าเป้าหมาย (พ.ศ.)				
			๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
ดิจิทัล รองรับเมืองแห่งอนาคต อย่างมีประสิทธิภาพ	๘.๔ จำนวนสถานบริการที่มีรายได้เพิ่มนอกเหนือจากการการจัดบริการทั่วไป						
	๘.๕ จำนวนระบบการบริการสุขภาพที่บริการบนระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ						
๙. บุคลากรทางการแพทย์มีคุณภาพ บุคลากรสาธารณสุขและกำลังคนทางสุขภาพของจังหวัดสระแก้วมีความเพียงพอ มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงาน และมีความคงอยู่อย่างภาคภูมิใจ	๙.๑ ความสำเร็จในการบริหารบุคลากรทางการแพทย์ตามแผนการบริการของหน่วยบริการ						
	๙.๒ ร้อยละค่าเฉลี่ยของความสุข ความพึงพอใจ และความภาคภูมิในการทำงาน						

การแปลงยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ

กลยุทธ์(Strategy)

กลยุทธ์ที่ ๑ ร่วมขับเคลื่อนวาระสุขภาพ ๔ ดีของจังหวัด สร้างระบบสุขภาพในทุกระดับของอำเภอที่เข้มแข็ง ประชาชน และภาคีทุกภาคส่วนร่วมเป็นเจ้าของ ภายใต้แนวคิดปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงสู่เมืองสุขภาวะที่ยั่งยืน

กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาระบบอภิบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ และการคุ้มครองสุขภาพ ให้ผู้สูงอายุมีขีดความสามารถในการดูแลสุขภาพตนเอง ผ่านการมีส่วนร่วมของ ครอบครัว ภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็ง

กลยุทธ์ที่ ๓ สร้างสุขภาพเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น เน้นการจัดการให้เกิดความสำเร็จของการมีพัฒนาการสมวัย การสร้างนิสัยสุขภาพที่ให้ความสำคัญกับการออกกำลังกาย และการมีภาวะโภชนาการดี

กลยุทธ์ที่ ๔ มุ่งยกระดับบริการทางการแพทย์ สู่ความเป็นเลิศตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพตามความต้องการทางสุขภาพ และลักษณะเฉพาะของพื้นที่รองรับเมืองชายแดน และเขตเศรษฐกิจพิเศษ

กลยุทธ์ที่ ๕ เพิ่มประสิทธิภาพการรับ ส่งต่อผู้ป่วย ที่มีมาตรฐานปลอดภัย ไร้รอยต่อ พร้อมการเสริมศักยภาพรองรับการเชื่อมโยงการบริการกับอาเซียน

กลยุทธ์ที่ ๖ พัฒนาหน่วยบริการระดับปฐมภูมิทุกแห่งให้มีขีดความสามารถในการบริหารจัดการระบบสุขภาพเชิงพื้นที่ที่เข้มแข็งมีคุณภาพมาตรฐาน ปลอดภัย ประชาชน ท้องถิ่น ทุกภาคส่วนร่วมเป็นเจ้าของระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

กลยุทธ์ที่ ๗ เพิ่มประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภค และการป้องกัน การตอบโต้ การบริหารจัดการโรคและภัยคุกคามทางสุขภาพ รองรับการเติบโตของเมือง การเชื่อมโยงกับนานาชาติ การเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมภายนอก

กลยุทธ์ที่ ๘ เสริมสร้างบรรยากาศสภาพแวดล้อมในการทำงาน และการบริการให้เอื้อต่อการมีความสุขของบุคลากร และผู้ให้บริการด้วยวัฒนธรรม และค่านิยมร่วมที่เข้มแข็ง

กลยุทธ์ที่ ๙ เสริมสร้าง และพัฒนาให้ทุกหน่วยงานสาธารณสุขเป็นองค์กรธรรมาภิบาล ให้ประชาชนผู้รับบริการสามารถเข้าถึงสะดวก รวดเร็ว

กลยุทธ์ที่ ๑๐ สร้างสรรค์ผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพเพื่อสร้างสรรค์เศรษฐกิจ และพัฒนาให้หน่วยบริการสุขภาพมีความมั่นคงด้านการเงินการคลัง

กลยุทธ์ที่ ๑๑ พัฒนาองค์กรสุขภาพดิจิทัลที่สมบูรณ์แบบ รองรับการจัดบริการสุขภาพแห่งอนาคต

ดังแสดงความสัมพันธ์ระหว่างประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในตารางต่อไปนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ผู้รับผิดชอบ
๑.การสร้างระบบสุขภาพของชุมชนเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	๑.เครือข่ายสุขภาพของชุมชนเข้มแข็ง ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการจัดการและสร้างระบบสุขภาพ ของชุมชน และมีความเป็นเจ้าของร่วมกันทั้งในระดับ อำเภอ ตำบล ชุมชนหรือหมู่บ้าน	**กลยุทธ์ที่ ๑** ร่วมขับเคลื่อนวาระสุขภาพ ๔ ดีของจังหวัด สร้างระบบสุขภาพในทุกระดับของอำเภอ ที่เข้มแข็ง ประชาชนและภาคีทุกภาคส่วนร่วมเป็นเจ้าของภายใต้แนวคิดปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงสู่เมืองสุขภาวะที่ยั่งยืน	นายภิรมณ์ ถี่ถ้วน
		กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาระบบ อภิบาลและการฟื้นฟูสุขภาพ และการคุ้มครองสุขภาพ ให้ผู้สูงอายุมีขีดความสามารถในการดูแลสุขภาพตนเอง ผ่านการมีส่วนร่วมของครอบครัว ภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็ง	นายภิรมณ์ ถี่ถ้วน
	๒.ประชาชนมีศักยภาพในการจัดการตนเองทางด้านสุขภาพได้มากขึ้น ทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี ตามเกณฑ์ประเทศ และบรรลุเป้าหมายการพัฒนาของจังหวัด โรคที่ป้องกันได้ลดลงอย่างต่อเนื่อง	**กลยุทธ์ที่ ๓** สร้างสุขภาพเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น เน้นการจัดการให้เกิดความสำเร็จของการมีพัฒนาการสมวัย การสร้างนิสัยสุขภาพที่ให้ความสำคัญกับการออกกำลังกาย และการมีภาวะโภชนาการดี	น.ส.ดวงสมร ดวงใจ
๒.การบริหารจัดการการสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ	๓.ระบบการสาธารณสุขชายแดน และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษของอำเภอมีมาตรฐานสากล	**กลยุทธ์ที่ ๔** มุ่งยกระดับบริการทางการแพทย์ สู่ความเป็นเลิศตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ตามความต้องการทางสุขภาพ และลักษณะเฉพาะของพื้นที่รองรับเมืองชายแดน และเขตเศรษฐกิจพิเศษ	นายพลากร พลแมน
		กลยุทธ์ที่ ๕ เพิ่มประสิทธิภาพการรับ ส่งต่อผู้ป่วย ที่มีมาตรฐานปลอดภัย ไร้รอยต่อ พร้อมการเสริมศักยภาพรองรับการเชื่อมโยงการบริการกับอาเซียน	นายพลากร พลแมน
	๔.อำเภออรัญประเทศเป็นเมืองสะอาด เป็นระเบียบเรียบร้อย มีอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีความปลอดภัยต่อสุขภาพ สุขอนามัยในครัวเรือนและบุคคลพัฒนาอย่าง	**กลยุทธ์ที่ ๖** พัฒนาหน่วยบริการระดับปฐมภูมิทุกแห่งให้มีขีดความสามารถในการบริหารจัดการระบบสุขภาพเชิงพื้นที่ที่เข้มแข็ง มีคุณภาพมาตรฐาน ปลอดภัย ประชาชน ท้องถิ่น ทุกภาคส่วนร่วมเป็นเจ้าของระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ	นางภัทรา ผาแก้ว

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ผู้รับผิดชอบ
	ต่อเนื่อง		
๓.การจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	๕.ประชาชนมีงาน อาชีพ จากผลิตภัณฑ์และการบริการในระบบสุขภาพ อำเภออรัญประเทศมีรายได้เศรษฐกิจฐานสุขภาพเติบโตอย่างต่อเนื่อง	**<u>กลยุทธ์ที่ ๗</u>** เพิ่มประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภค และการป้องกัน การตอบโต้ การบริหารจัดการโรคและภัยคุกคามทางสุขภาพ รองรับการเติบโตของเมือง การเชื่อมโยงกับนานาชาติ การเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมภายนอก	น.ส.อินทิรา งามวิไลพันธ์
	๖.ความสัมฤทธิ์ผลตามการพัฒนาคุณภาพการบริการตามแผนบริการสุขภาพ ที่โดดเด่นด้านคุณภาพทางการแพทย์ การเชื่อมโยงส่งต่อทุกระดับ มีมาตรฐาน ทันสมัย ประชาชนเชื่อมั่นและวางใจในระบบบริการสุขภาพ	**<u>กลยุทธ์ที่ ๘</u>** เสริมสร้างบรรยากาศสภาพแวดล้อมในการทำงาน และการบริการให้เอื้อต่อการมีความสุขของบุคลากรและผู้ให้บริการ ด้วยวัฒนธรรมและค่านิยมร่วมที่เข้มแข็ง	นายภิรมณ์ ถี่ถ้วน น.ส.อินทิรา งามวิไลพันธ์
๔.การบริหารจัดการองค์กร บุคลากร ทรัพยากร ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด	๗.อรัญประเทศมีความเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพด้วยองค์ความรู้และนวัตกรรมการจัดบริการสุขภาพ การบริหารจัดการสุขภาพที่สามารถรองรับการเติบโตและปัญหาสุขภาพของประชาชน	**<u>กลยุทธ์ที่ ๙</u>** เสริมสร้างและพัฒนาให้ทุกหน่วยงานสาธารณสุขเป็นองค์กรธรรมาภิบาล ให้ประชาชน ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงสะดวก รวดเร็ว	นายภิรมณ์ ถี่ถ้วน
	๘.สถานบริการสุขภาพและหน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับมีสมรรถนะสูง ระบบบริหารสุขภาพมีธรรมาภิบาล มีความมั่นคงทางการเงินการคลัง การบริหาร การบริการทันสมัย พัฒนาสู่สังคม	**<u>กลยุทธ์ที่ ๑๐</u>** สร้างสรรค์ผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพเพื่อ สร้างสรรค์เศรษฐกิจและพัฒนาให้หน่วยบริการสุขภาพมีความมั่นคงด้านการเงินการคลัง	น.ส.สุภามาศ ธนิกกุลรัตน์ น.ส.วราทิพย์ ฉ่ำชื่น

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ผู้รับผิดชอบ
	ดิจิทัล รองรับเมืองแห่งอนาคต อย่างมีประสิทธิภาพ		
	๙.บุคลากรทางการแพทย์มีคุณภาพ บุคลากรสาธารณสุขและกำลังคนทางสุขภาพของจังหวัดสระแก้วมีความเพียงพอ มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงาน และมีความคงอยู่อย่างภาคภูมิใจ	**<u>กลยุทธ์ที่ ๑๑</u>** พัฒนาองค์กรสุขภาพดิจิทัลที่สมบูรณ์แบบ รองรับการจัดบริการสุขภาพแห่งอนาคต	นายภิรมณ์ ถี่ถ้วน นายบุญส่ง จันทร์ขาว

<u>กลยุทธ์ มาตรการ เพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ (พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๔)</u>

<u>กลยุทธ์ที่ ๑</u> ร่วมขับเคลื่อนวาระสุขภาพ ๔ ดีของจังหวัด สร้างระบบสุขภาพในทุกระดับของอำเภอที่เข้มแข็ง ประชาชน และภาคีทุกภาคส่วนร่วมเป็นเจ้าของ ภายใต้แนวคิดปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงสู่เมืองสุขภาวะที่ยั่งยืน

<u>มาตรการและแนวปฏิบัติของกลยุทธ์</u>

๑. จัดทำแผนแม่บทสุขภาพ ๒๐ ปี ของอำเภอที่ภาคีทุกภาคส่วนร่วมทำ ร่วมจัดสรรทรัพยากร ร่วมดำเนินงาน ร่วมเป็นเจ้าของอย่างมีพันธสัญญา

๒. แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ ๕ ปี ในระดับตำบล ที่สอดคล้องกับแผนสุขภาพอำเภอ ๒๐ ปี ที่ทุกภาคส่วนร่วมทำ ร่วมจัดสรรทรัพยากร ร่วมดำเนินงาน ร่วมเป็นเจ้าของอย่างมีพันธสัญญา

๓. สร้างนักยุทธศาสตร์สุขภาพในระดับพื้นที่จากภาคีเครือข่าย เป็นกลไกในการขับเคลื่อนแผนสู่การปฏิบัติ ในทุกหมู่บ้านมีนักยุทธศาสตร์สุขภาพ ๑๐ คน เพื่อทำหน้าที่ในการจัดการสารสนเทศสุขภาพในระดับหมู่บ้าน เป็นผู้ประสานเชื่อมโยงนโยบาย และยุทธศาสตร์สุขภาพของอำเภอ ตำบล ลงสู่ระดับหมู่บ้าน เป็นกลไกในการขับเคลื่อนวาระสุขภาพของหมู่บ้าน และเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพของหมู่บ้าน เป็นผู้เสนอแนะแนวทางเพื่อการจัดการสุขภาพของพื้นที่

๔. สร้างวาระสุขภาพเชิงพื้นที่ร่วมในระดับ อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน ที่เป็นปัญหาวิกฤติร่วมของประชาชนด้านสุขภาพอย่างน้อย ๑ เรื่อง (Healthy Area Agenda Based) โดยทุกเรื่องต้องมีการดำเนินการใน ๖ ขั้นตอน มีการประกาศอย่างเป็นทางการ มีพันธสัญญาระดับบริหาร และจัดสรรทรัพยากรร่วมให้ประชาชนรับรู้ร่วมเป็นเจ้าของ มีแผนงานรองรับชัดเจน มีกิจกรรมการดำเนินงาน และมีการติดตามประเมินผล และเกิดความเปลี่ยนแปลงของผลสัมฤทธิ์ของวาระที่กำหนดไว้อย่างเป็นรูปธรรม

๕. ร่วมขับเคลื่อนการพัฒนาตามเกณฑ์มาตรฐานตำบล ๔ ดี สร้างระบบการตรวจประเมินภายใน เพื่อการรับรองที่มีมาตรฐานจากจังหวัด

๖. ร่วมมือกับองค์กรภาคีในภาคท้องถิ่นเพื่อปรับปรุงพัฒนาข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติด้านการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ให้เกิดขึ้นในทุก อปท. ของจังหวัด โดยเฉพาะในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ พื้นที่เมือง และพื้นที่ชายแดน

๗. สร้างนักยุทธศาสตร์สุขภาพต้นแบบประจำกลุ่มวัยในทุกหมู่บ้านเพื่อให้เป็นนักเปลี่ยนแปลงสุขภาพของแม่และเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน และวัยสูงอายุ หมู่บ้านละ ๕ คน คนละกลุ่มวัย
๘. เสริมสร้างศักยภาพภาคภาคีท้องถิ่นในการจัดการปัญหาสุขภาพ โดยการค้นหาปัญหาสุขภาพของชุมชน และนำไปสู่แนวทางการแก้ไขปัญหาสุขภาพ โดยใช้ศักยภาพของท้องถิ่น และชุมชนในท้องถิ่นนั้นๆ เพื่อสร้างและพัฒนาโครงการของท้องถิ่นในการจัดการสุขภาพของพื้นที่ที่บรรจุในแผนการพัฒนาของท้องถิ่นรวมไม่น้อยกว่า ๑ โครงการต่อปีต่อองค์กรท้องถิ่น
๙. ร่วมมือกับสถาบันการศึกษา ท้องถิ่น และองค์กรภาคีในการพัฒนาหัวหน้าอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน ให้มีความเชี่ยวชาญในการจัดการระบบสุขภาพของชุมชน และการพัฒนาแกนนำสาธารณสุขประจำครอบครัว ให้มีศักยภาพในการปฏิบัติการในระดับครอบครัว
๑๐. ร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และองค์กรภาคีในการสนับสนุนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพตามแนวทางการพัฒนาตำบล ๔ ดี เพื่อเป็นเครื่องมือในการจัดระบบสุขภาพของหมู่บ้าน ชุมชน ให้ชุมชน หมู่บ้านเป็นเจ้าของธรรมนูญสุขภาพ โดยการบูรณาการกระบวนการสุขภาพของชุมชนหมู่บ้านให้ เป็นภารกิจสุขภาพของประชาชน ให้มีการกำหนดบทบาทหน้าที่โครงสร้างการบริหารงานสุขภาพระดับพื้นที่โดยภาคีเครือข่าย และภาคประชาชนตามธรรมนูญสุขภาพที่กำหนดไว้
๑๑. ภาคีทุกภาคส่วนมีการบูรณาการ มีผลบังคับใช้ธรรมนูญอย่างเข้มแข็งและยั่งยืน
๑๒. สร้างคณะกรรมการพัฒนาระบบสุขภาพในระดับ พื้นที่ อำเภอ ตำบลและหมู่บ้าน บูรณาการร่วมโครงการ ๔ ดี เพื่อจัดการสุขภาพของพื้นที่
๑๓. สร้างกลไกการขับเคลื่อนระบบสุขภาพในชุมชน ที่มีความเข้มแข็ง ยั่งยืน (คนดี สุขภาพดี รายได้ดี สิ่งแวดล้อมดี) โดยพลังของภาคประชาชน
๑๔. ให้ท้องถิ่นมีส่วนร่วมและสนับสนุน ในการจัดทำธรรมนูญสุขภาพ สร้างหมู่บ้านต้นแบบในการดูแลสุขภาพ

<u>กลยุทธ์ที่ ๒</u> พัฒนาระบบ อภิบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ และการคุ้มครองสุขภาพ ให้ผู้สูงอายุมีขีดความสามารถในการดูแลสุขภาพตนเอง ผ่านการมีส่วนร่วมของ ครอบครัว ภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็ง

<u>มาตรการและแนวปฏิบัติของกลยุทธ์</u>

๑. การเตรียมความพร้อมการบริการในทุกมิติ และบุคลากรสุขภาพของอำเภอรองรับการจัดบริการสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ ให้ทุกสถานบริการสุขภาพ มีระบบบริการสุขภาพเพื่อผู้สูงอายุ สร้างนักกายภาพบำบัด รองรับการบริการ
๒. การเตรียมพร้อมประชาชนที่มีอายุครบ ๕๗-๕๙ ปี เพื่อการพัฒนาเป็นผู้ที่มีศักยภาพในการปรับเปลี่ยนตนเองให้ก้าวสู่การเป็นผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี ที่สามารถดูแลตนเองได้ ให้ประชาชนเป้าหมายร้อยละ ๗๐ ได้รับการเตรียมพร้อมทั้งจังหวัดผ่านกลไกร่วมของท้องถิ่น ชุมชน ประชาชน และหน่วยงานสาธารณสุข ตามบริบทในแต่ละพื้นที่นั้นๆ ทั้งนี้ครอบคลุมถึงการตรวจสุขภาพ การอบรมการดูแลสุขภาพตนเองในวัยสูงอายุ
๓. การนำผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี เข้ามามีส่วนร่วมในการนำสุขภาพ และการเปลี่ยนแปลงสุขภาพในชุมชน ให้มีผู้นำการเปลี่ยนแปลงสุขภาพที่เป็นผู้สูงอายุสุขภาพดีในทุกหมู่บ้านๆ ละ ๕ คน
๔. การจัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุในทุกตำบล เพื่อการเสริมสร้างความรู้ ความสามารถ ทักษะในการจัดการสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุ โดยท้องถิ่น และภาคีทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อน ให้ผู้สูงอายุทุกคนมีแผนการจัดการสุขภาพตนเองรายปี (Individual care plan) จนถึงอายุ ๘๗ ปี

๕. การสร้างระบบการดูแลผู้สูงอายุที่ติดบ้าน ติดเตียง ที่เข้าถึงระบบการดูแลสุขภาพทุกคน ให้มีผู้ดูแลประจำชุมชน มีอาสาสมัครสุขภาพเพื่อการดูแลผู้สูงอายุประจำครัวเรือน และสร้างนักดูแลสุขภาพในครัวเรือนเพื่อการดูแลผู้สูงอายุในครัวเรือนที่มีความสามารถ ผ่านการพัฒนาสมรรถนะหมู่บ้านละ ๑๐ คน (Care giver)

๖. พัฒนาสถานบริการสุขภาพในทุกสถานบริการสุขภาพในระดับโรงพยาบาลชุมชนมีคลินิกสุขภาพผู้สูงอายุที่มีมาตรฐาน ในทุกสถานบริการ และร่วมกับท้องถิ่น ชุมชน และครอบครัว ในการสร้างระบบการดูแลสุขภาพที่บ้านรองรับผู้สูงอายุที่เจ็บป่วย ให้มีต้นแบบในทุกตำบล (Ageing home ward system)

๗. การปรับปรุงสภาพแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพในทุกแห่งทุกระดับ แห่งให้เอื้อต่อการจัดบริการแก่ผู้สูงอายุ (Aging friendly Hospital)

๘. สร้างวาระสุขภาพการดูแลผู้สูงอายุระดับ อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน ที่เป็นปัญหาสำคัญของผู้สูงอายุในชุมชนด้านสุขภาพ และจัดทำแผนยุทธศาสตร์ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ และพัฒนาศักยภาพเพื่อยกระดับการเตรียมความพร้อมของเครือข่ายทั้งใน และนอกระบบบริการดูแลผู้สูงอายุจังหวัดสระแก้วที่ครอบคลุมทุกมิติ (ร่างกาย จิตใจ สังคม สวัสดิการ) และส่งเสริมให้องค์กรภาคีเครือข่าย อปท. และภาคเอกชนร่วมจัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพผู้สูงอายุของพื้นที่ และมีกลไกในการสร้างระบบและแนวปฏิบัติในการดูแลผู้สูงอายุ และผู้ดูแลผู้สูงอายุ ของชุมชน หมู่บ้าน

๙. จัดตั้งกองทุนสวัสดิการสุขภาพเพื่อผู้สูงอายุ ในระดับหมู่บ้าน ในทุกหมู่บ้าน เพื่อการดูแลกันเองของประชาชน โดยการสนับสนุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคประชาชน และองค์กรภาครัฐที่เกี่ยวข้อง และผลักดันให้มีการยกระดับชมรมผู้สูงอายุ เป็นสภาผู้สูงอายุ

๑๐. การบูรณการกับทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ ท้องถิ่น เอกชนในการส่งเสริมให้ผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดีให้มีงานทำ

๑๑. การสร้างนวัตกรรมการบริการสุขภาพเพื่อการรองรับการบริการสุขภาพแก่ผู้สูงอายุที่มีกำลังซื้อทั้งที่เป็นประชาชนในพื้นที่บริการ และชาวต่างประเทศ การปรับปรุงสภาพแวดล้อมของส่วนราชการทุกแห่ง และสถานที่บริการสาธารณะแก่ประชาชนให้เอื้อต่อการจัดบริการแก่ผู้สูงอายุ โดยให้มีโครงสร้างพื้นฐานในการดูแลผู้สูงอายุให้ได้มาตรฐาน ห้องน้ำ ทางขึ้น ทางลาด พร้อมราวจับ และช่องทางด่วนบริการสำหรับผู้สูงอายุ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับภารกิจของหน่วยงานนั้นๆ แต่คำนึงถึงสุขภาพของผู้สูงอายุเป็นสำคัญ (Aging Health in All Policy) ในทุกหน่วยราชการ ร่วมมือของทั้งภาครัฐ และเอกชนในการพัฒนาภูมิสถาปัตย์สำหรับผู้สูงอายุในระดับครัวเรือนให้เป็น Excellent Home ward

๑๒. จัดสร้างศูนย์การอภิบาลและการฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุแบบครบวงจรจำนวน ๑ แห่ง พร้อมสร้าง และพัฒนานักกิจกรรมบำบัดในโรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

๑๓. ร่วมมือกับองค์การภาคีเครือข่ายในภาคท้องถิ่น เพื่อปรับปรุงพัฒนาข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ อนามัยสิ่งแวดล้อม สวัสดิการผู้สูงอายุ เพื่อให้เกิดขึ้นในทุก อปท. ของจังหวัด ผลักดันกระบวนการดูแลผู้สูงอายุ/พันธสัญญาเข้าสู่ธรรมนูญสุขภาพชุมชน และ ผลักดันทรัพยากร/ภารกิจสู่ อปท.

๑๔. สร้างผู้จัดการ และผู้ร่วมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (Care Manager จำนวน ๑๑๐ คน Care Giver จำนวน ๑,๑๐๐ คน อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุจากกลุ่มเยาวชนหมู่บ้านละ ๑๐ คน จำนวน ๗,๓๑๐ คน และคู่บัดดี้ผู้สูงอายุในจำนวน ๑ ต่อ ๑ (ซึ่งอาจจะเป็นกลุ่มเยาวชน))

๑๕. สร้างระบบการติดตามและประเมินระบบการดูแลผู้สูงอายุในระดับบุคคลผ่านเทคโนโลยีสารสนเทศและผู้ดูแลผู้สูงอายุ ให้ได้มาตรฐานและได้รับการยอมรับกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สร้างระบบ Information Data Link ของผู้สูงอายุ

๑๖. ส่งเสริม องค์กรเอกชน ร่วมบูรณาการในกระบวนการดูแลผู้สูงอายุ ผ่านกลไกการแสดงความรับผิดชอบต่อสังคม (Corporate Social Responsibility : CSR) และส่งเสริมสวัสดิการผู้สูงอายุ และกิจกรรมสันทนาการ ภายใต้การดำเนินงานระบบสวัสดิการสุขภาพของชุมชน และโรงเรียนผู้สูงอายุ พร้อมการบูรณาการกับองค์กรทางศาสนา ในการเตรียมพร้อมผู้สูงอายุในวาระสุดท้าย ให้ตายอย่างสมศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ให้ผู้สูงอายุ ๘๐ ปี ขึ้นไปทุกคนได้รับการดูแลในช่วงสุดท้ายอย่างสมบูรณ์ (Palliative Care)

๑๗. พัฒนาศักยภาพของทีมสหวิชาชีพ สร้างบุคคลต้นแบบในชุมชน เพื่อเป็นแบบอย่างในการดูแลตนเอง เพื่อให้บุคคลอื่นสามารถปฏิบัติตามได้

๑๘. จัดตั้งระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว โดยมีกิจกรรมที่ครอบคลุมและมีการจัดตั้งกองทุน/สวัสดิการ สำหรับชุมชน ในระดับตำบล

๑๙. จัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ เช่น อสม. คนในครอบครัว จิตอาสา อย่างมีคุณภาพ

๒๐. จัดตั้งกลุ่มการส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ เช่น การออกกำลังกาย การให้ความรู้เรื่องอาหาร กิจกรรมกลุ่มร่วมกัน

๒๑. จัดระบบการดูแลฉุกเฉินด้านสุขภาพด้วยทีมที่มีความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้สูงอายุ โดยเชื่อมโยงกับระบบสารสนเทศ

<u>กลยุทธ์ที่ ๓</u> สร้างสุขภาพเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น เน้นการจัดการให้เกิดความสำเร็จของการมีพัฒนาการสมวัย การสร้างนิสัยสุขภาพที่ให้ความสำคัญกับการออกกำลังกาย และการมีภาวะโภชนาการดี

<u>มาตรการและแนวปฏิบัติของกลยุทธ์</u>

๑. จัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพเด็ก และเยาวชนทั้งระดับอำเภอ ตำบล หมู่บ้าน โดยการมีส่วนร่วมจากภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ร่วมทำ ร่วมจัดสรรทรัพยากร ร่วมดำเนินการ เพื่อแก้ปัญหาสุขภาพเด็ก และเยาวชน เน้นการจัดการเพื่อให้เกิดความสำเร็จ และประสิทธิภาพในการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายเด็ก และเยาวชน มุ่งแก้ปัญหาด้านพัฒนาการเด็ก การเพิ่ม IQ แก่เด็ก และการลดปัญหาการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร และปัญหายาเสพติด สุรา บุหรี่ในวัยเยาวชน และอุบัติเหตุในรูปแบบวาระร่วมของจังหวัด

๒. สร้างมาตรการสังคม และมาตรการทางกฎหมาย ในการปราบปรามการจำหน่ายเหล้า บุหรี่ การมั่วสุมของเด็ก เยาวชน โดยเด็ดขาด เน้นการกวาด จับ และการกระทำอย่างต่อเนื่อง

๓. สร้างทีมนักจัดการสุขภาพเด็ก และเยาวชน จากภาคีเครือข่ายระดับ อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน และองค์กรเอกชน เพื่อเป็นกลไกในการขับเคลื่อนแผนสู่การปฏิบัติ และสนับสนุนการดูแลสุขภาพที่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายรายบุคคล ที่มีปัญหาซ้ำซาก เป็นพฤติกรรมที่มีปัญหาเดิม พัฒนาครูที่รับผิดชอบในด้านอนามัยของเด็กเยาวชนในทุกโรงเรียน เพื่อให้มีความรู้ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มวัย

๔. ปฏิรูประบบการบริหารจัดการศูนย์เด็กเล็กทุกแห่ง เน้นการสร้างเกณฑ์การประเมินศูนย์เด็กเล็ก สร้างทีมผู้ประเมินแบบความร่วมมือ เน้นการบูรณาการทรัพยากร เน้นการพัฒนาบุคลากรของศูนย์เด็กเล็ก เน้นการพัฒนาสื่อสารเรียนรู้ เน้นการเรียนรู้ และการพัฒนาการเรียนรู้ และสุขภาพของเด็กเล็ก ทั้งนี้ เน้นการขับเคลื่อนโดยท้องถิ่น และทุกภาคส่วนของพื้นที่เป็นสำคัญ

๕. กำหนดนโยบายร่วมของหน่วยงานท้องถิ่นของจังหวัดในการร่วมส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการจัดสร้างพื้นที่ กิจกรรม เพื่อการเสริมสร้างสุขภาพแก่เด็ก เยาวชน ในรูปแบบกิจกรรทางกีฬา กิจกรรมอื่นๆ ตามบริบทของพื้นที่หรือปัญหา เน้นการดำเนินการผ่านกลไกของตำบลการจัดการสุขภาพ พร้อมการเพิ่มทักษะในการจัดการสุขภาพเด็ก เยาวชน แก่องค์กรท้องถิ่น

๖. การขับเคลื่อนโครงการ To be number one ให้เกิดในทุกพื้นที่ในระดับหมู่บ้านที่มีศักยภาพหรือในทุกสถานศึกษาของจังหวัด ให้มีความต่อเนื่อง และเน้นการสร้างสรรค์กิจกรรมทางสุขภาพ โดยระบบสภาเด็ก และเยาวชนเป็นกลไกในการขับเคลื่อน

๗. การพัฒนาระบบการอนามัยแม่ และเด็ก ในรูปแบบการสร้างสรรค์สิ่งใหม่เพื่อแก้ปัญหาการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร ที่เน้นการ

- การรื้อฟื้นการนำภูมิปัญญาสระแก้วในด้านแม่ และเด็กมาใช้
- การส่งเสริมให้เยาวชนที่มีปัญหาท้องก่อนวัยอันควรยังคงได้รับการเรียนรู้ ด้วยกลไกของการศึกษานอกโรงเรียน และการเรียนรู้ตามอัธยาศัย
- การนำความรู้เรื่องเพศศึกษาเข้าสู่ครัวเรือน ชุมชน โรงเรียน ให้เข้าถึงเด็กเยาวชน ผ่านระบบการเรียนในโรงเรียน การเข้าถึงในครอบครัว ให้เด็ก เยาวชน ทุกคน ผ่านการพัฒนาทักษะการป้องกันตนเอง การสร้างทักษะแก่ผู้ถ่ายทอดความรู้ด้านเพศศึกษาแก่ครู บุคลากรของชุมชน หรือครอบครัว เพื่อทำหน้าที่ในการจัดการปัญหาของครอบครัว หรือพื้นที่
- การส่งเสริมให้มีทัศนคติใหม่แก่ชุมชน ครอบครัว ที่มีต่อปัญหาที่ตามมาของ การตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร

๘. ร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการปรับปรุง พัฒนาแผนให้เกิดความสำเร็จของการมีพัฒนาการสมวัย การสร้างนิสัยสุขภาพที่ให้ความสำคัญกับการออกกำลังกาย และการมีภาวะโภชนาการดี ให้อรัญประเทศเป็นเมืองที่เด็กเยาวชน มีนิสัยติดการออกกำลังกาย สร้างแหล่งออกกำลังกาย กิจกรรมการออกกำลังกายประจำชุมชน มีวัสดุ อุปกรณ์กีฬา ที่ครบถ้วน มีผู้นำการฝึก เรียน สอนทางการกีฬา การสร้างรายการแข่งขันกีฬาของท้องถิ่น และร่วมกับท้องถิ่นในการ จัดการเรียนรู้ด้านพฤติกรรมที่พึงประสงค์สำหรับเด็กและเยาวชน และจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการออกกำลังกาย การมีภาวะโภชนาการที่ดี เน้นการเฝ้าระวังภัยคุกคามต่อสุขภาพของเด็ก เยาวชน อย่างเคร่งครัด ให้ทุกโรงเรียนปลอดอาหารที่ไม่เป็นมิตรต่อสุขภาพเด็ก เยาวชน

๙. ส่งเสริมให้มีศูนย์ศึกษา ศูนย์การเรียนรู้ ศูนย์ทดสอบทางพัฒนาการ ศูนย์การพัฒนา โดยในเบื้องต้นเน้นการสร้างในสถานศึกษา ท้องถิ่นการ ตามลำดับ ทั้งนี้มีการกำหนดมาตรฐานการบริหารจัดการ พร้อมทั้งการจัดสร้างศูนย์พัฒนาการเด็ก และเยาวชนแบบครบวงจร

๑๐. ร่วมมือกับสถานศึกษา ท้องถิ่น สาธารณสุขในการสร้างคลังอาหารกลางที่ถูกหลักโภชนาการในท้องถิ่น เพื่อเป็นสวัสดิการแก่เด็ก เยาวชน ที่มีปัญหาทางด้านพัฒนาการ และให้กำหนดเป็นระเบียบปฏิบัติหรือข้อบัญญัติ หรือเทศบัญญัติของท้องถิ่น

๑๑. สร้างพื้นที่สร้างสรรค์สำหรับเด็กและเยาวชน ในทุกพื้นที่ โดยการสนับสนุนของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาพฤติกรรมสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงในเด็กและเยาวชน ในรูปแบบ Knowledge Park ประจำอำเภอ

๑๒. ส่งเสริมการสร้างต้นแบบครอบครัว และชุมชนสุขภาพดีมีพัฒนาการสมวัย โภชนาการดี ออกกำลังกายเด่น เพื่อเสริมสร้างศักยภาพในการดูแลตนเองและสุขภาวะของครอบครัว ที่เชื่อมโยงกับระบบสวัสดิการของชุมชน และการสนับสนุนทรัพยากรจากภาครัฐ เอกชน และ

ภาคีต่างๆ สร้างมาตรฐานสภาพแวดล้อมสุขภาพเด็กเยาวชน ที่เป็นมาตรฐานของจังหวัด และเป็นระเบียบของชุมชนพร้อมการกำหนดพื้นที่ สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีของเด็กเยาวชนให้มีในทุกชุมชน

๑๓. สร้างต้นแบบเด็ก และเยาวชน ให้มีในทุกชุมชน และทำหน้าที่นักสื่อสารสุขภาพเด็ก และเยาวชนเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพในเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น เน้นให้เกิดความสำเร็จของการมีพัฒนาการสมวัย การสร้างนิสัยสุขภาพที่ให้ความสำคัญกับการออกกำลังกาย การมีภาวะโภชนาการดี และมีทักษะชีวิตดี ให้เด็ก เยาวชน ที่สมบูรณ์พร้อม ได้มีทุนสนับสนุนเพื่อสร้างแรงจูงใจ โดยใช้เงินจากกองทุนสวัสดิการเด็กเยาวชน

๑๔. สร้างวัฒนธรรมชุมชนแนวใหม่ ที่ปลอดแม่วัยใส และการพัฒนาเด็กและเยาวชนให้มีสุขภาพดีเติบโตสมวัย เพื่อสร้างคนคุณภาพ พัฒนาสู่ชุมชนคุณภาพ ที่เป็นข้อบัญญัติ หรือเทศบัญญัติ ในทุกท้องถิ่นของจังหวัด

๑๕. กำหนดให้เป็นหน้าที่ของครอบครัว ในการดูแลสุขภาพเด็ก เยาวชน ที่เป็นธรรมนูญของชุมชน ที่มีระบบ มาตรการทางสังคม ที่เข้มแข็ง ในทุกหมู่บ้านของจังหวัด

๑๖. สร้างชุดสิทธิประโยชน์และพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมตามกลุ่มวัย โดยให้ภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑๗. สร้างต้นแบบสุขภาพดีประจำกลุ่มวัยในหมู่บ้าน จัดทำข้อบัญญัติสร้างวัฒนธรรมชุมชนแนวใหม่ ที่ปลอดแม่วัยใส พัฒนาเด็กและเยาวชนให้มีสุขภาพดีเจริญเติบโตสมวัย เพื่อสร้างคนคุณธรรมพัฒนาสู่ชมรมคุณภาพในทุกชุมชน

๑๘. สร้างต้นแบบเด็ก และเยาวชนให้มีในชุมชนทำหน้าที่เป็นนักสื่อสารสุขภาพเด็ก และเยาวชนเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพในเด็กวัยเรียน วัยรุ่น เน้นให้เกิดความสำเร็จในเรื่องของพัฒนาการสมวัย การสร้างนิสัยสุขภาพที่ให้ความสำคัญกับการออกกำลังกาย มีภาวะโภชนาการดี มีทักษะชีวิตดีให้แก่เด็กและเยาวชน

๑๙. กำหนดข้อบังคับของท้องถิ่นในการสร้างคลังอาหารที่ถูกหลักโภชนาการให้ทุกโรงเรียน/ศพด. ให้มีอาหารปลอดภัยต่อสุขภาพเด็กและเยาวชน

๒๐. ปฏิรูประบบการจัดศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและพัฒนาบุคลากรในศพด. ให้เด็กมีสุขภาพและมีพัฒนาการสมวัย

๒๑. สร้างภาคีเครือข่าย อปท. มีส่วนร่วมในการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการออกกำลังการเน้นการเฝ้าระวังภัยคุกคามต่อสุขภาพของเด็กและเยาวชนอย่างเคร่งครัด

๒๒. จัดทำธรรมนูญสุขภาพของชุมชน กำหนดให้เป็นหน้าที่ของครอบครัวในการดูแลสุขภาพเด็กและเยาวชนในทุกหมู่บ้าน

๒๓. จัดสวนแห่งการเรียนรู้ (knowledge park) โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

<u>กลยุทธ์ที่ ๔</u> มุ่งยกระดับบริการทางการแพทย์ สู่ความเป็นเลิศตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพตามความต้องการทางสุขภาพ และลักษณะเฉพาะของพื้นที่รองรับเมืองชายแดน และเขตเศรษฐกิจพิเศษ

<u>มาตรการและแนวปฏิบัติของกลยุทธ์</u>

๑. การเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานการพัฒนาบริการสุขภาพตามแผนสุขภาพของจังหวัด ให้มีความสมบูรณ์ในกลุ่มโรคอุบัติเหตุ หัวใจ และหลอดเลือด ทารกแรกเกิด มะเร็ง ไต และอวัยวะ และมีความเป็นเลิศในการจัดบริการปฐมภูมิ และผู้สูงอายุ

๒. ยกระดับสถานบริการสุขภาพแพทย์แผนไทยแบบครบวงจร ที่มีความเป็นเลิศ และมีศักยภาพในการพึ่งพาตนเองสูงทั้งการบริการ การผลิตสินค้า การพัฒนาบุคลากร การวิจัย และพัฒนา เป็นต้น

๓. พัฒนาศักยภาพศูนย์บริการเฉพาะด้าน ๕ ด้านให้ได้มาตรฐาน โดยการใช้ทรัพยากรร่วมกัน ของจังหวัดทั้งบุคลากรทางการแพทย์ และอุปกรณ์ เทคโนโลยีทางการแพทย์เพื่อรองรับการให้บริการในพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ

๔. การเพิ่มขีดความสามารถทางการแพทย์ของสถานบริการ การสร้างพันธมิตรทางการแพทย์เพื่อการเพิ่มทักษะการบริการ การผลิต และพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ การจัดหาอุปกรณ์ เทคโนโลยีทางการแพทย์

๕. การจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพ ในระดับตำบล ทั้งในรูปแบบการเพิ่มประสิทธิภาพการบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพหรือการจัดสร้างใหม่ในพื้นที่ โดยให้ท้องถิ่นเข้ามามีบทบาทร่วม

๖. ยกพัฒนาคุณภาพมาตรฐานของการเชื่อมโยงบริการภายในจังหวัด และในเขตบริการสุขภาพ ให้เป็นบริการที่ทันสมัยไร้รอยต่ออย่างแท้จริง มีความปลอดภัย และเกิดความสะดวกต่อผู้ใช้ และผู้ให้บริการ คิดค้นสร้างสรรค์นวัตกรรมบริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้มาตรฐานระดับนานาชาติ และมีเอกลักษณ์เฉพาะพื้นที่เพื่อรองรับกลุ่มเป้าหมายจากประชาคมอาเซียน เขตเศรษฐกิจพิเศษและทิศทางการพัฒนาประเทศโดย และการพัฒนาการสร้างบริการในระดับพรีเมี่ยม (Premium Service) สำหรับผู้รับบริการที่มีกำลังซื้อ

๗. ยกระดับการบริการที่ทันสมัยไร้รอยต่ออย่างแท้จริง มีความปลอดภัย และเกิดความสะดวกต่อผู้ใช้และผู้ให้บริการ โดยการจัดตั้งศูนย์ประสานงานการส่งต่อผู้ป่วยในจังหวัด และเชื่อมโยงกับเขตสุขภาพ การนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการสื่อสารข้อมูลสารสนเทศสุขภาพ การกำหนดมาตรการข้อปฏิบัติร่วมของหน่วยบริการ

๘. การพัฒนาการสร้างบริการในระดับพรีเมี่ยม (Premium Service) สำหรับผู้รับบริการที่มีกำลังซื้อทั้งจากประชาชนในประเทศ และจากประเทศเพื่อนบ้านในทุกโรงพยาบาลในจังหวัด

๙. จัดตั้งศูนย์ข้อมูลสารสนเทศสุขภาพกลางของจังหวัดครอบคลุมทุกภาคีเครือข่ายทั้งจังหวัด/เขต เพื่อเชื่อมโยงระบบบริการภายในจังหวัด/เขต พร้อมการจัดทำโปรแกรมระบบข้อมูลบริการสุขภาพเดียวกันทั้งจังหวัดเพื่อให้เป็นฐานข้อมูลทั้งจังหวัด

๑๐. การนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการอำนวยความสะดวก การเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงบริการของประชาชน การจัดบริการทางการแพทย์ที่ทันสมัย

๑๑. พัฒนาทักษะผู้ให้บริการสื่อสารโดยใช้ ๓ ภาษา เพื่อรองรับกลุ่มเป้าหมายจากประชาคมอาเซียน โดยให้เป็นนโยบายหลัก ที่เชื่อมโยงกับการพิจารณาความดีความชอบ และค่าตอบแทน

๑๒. เสริมสร้างความสมบูรณ์ในความเป็นเลิศ ในด้านมะเร็ง หัวใจ ทารกแรกเกิด อุบัติเหตุ การเปลี่ยนถ่ายอวัยวะ ควบคุมป้องกันโรค ปฐมภูมิ แพทย์แผนไทย พร้อมการพัฒนา ในทุกสาขาตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขให้ครบ ครอบคลุมตามแผนการบริการ และความจำเป็นของพื้นที่

๑๓. นำทรัพยากรจากต่างประเทศ/เอกชน เข้าร่วมจัดบริการสุขภาพเพื่อเข้าร่วมจัดบริการสุขภาพเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการ

๑๔. ส่งเสริมการลงทุนของภาคเอกชนในการสร้างโรงพยาบาลนานาชาติ ในพื้นที่ชายแดนของจังหวัด พัฒนาทุกสถานบริการให้เป็น Premium Service และมีเอกลักษณ์เฉพาะของพื้นที่เพื่อรองรับกลุ่มเป้าหมาย และเป็นโรงพยาบาลดิจิทัล ที่มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในทุกระดับการดำเนินงาน และการบริการ และการเสริมสร้างเครือข่ายพันธมิตรในรูปแบบใหม่ เพื่อการรองรับการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพ

๑๕. การพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์บนระบบดิจิทัล ที่ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพได้ เพื่อใช้วางแผนในการดูแลสุขภาพของตนเอง หรือการเพิ่มประสิทธิภาพการบริการสุขภาพแห่งอนาคต

๑๖. ยกระดับสถานบริการระดับ Premium Service เปรียบเทียบกับพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ พร้อมส่งเสริม สนับสนุน ให้ท้องถิ่น เอกชน มีส่วนร่วมในการจัดบริการทางสุขภาพ รองรับการเป็นพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ และการเพิ่มประสิทธิภาพของรูปแบบการบริการสุขภาพร่วมระหว่างประเทศ เพื่อการรองรับความต้องการของประชาชน นักธุรกิจ

๑๗. ยกระดับทางการแพทย์ที่เป็นเลิศ

- ศูนย์เยี่ยมบ้านและฟื้นฟูสุขภาพ
- จัดตั้งPremium Service สำหรับผู้รับบริการที่มีกำลังซื้อ ปรับแต่งระบบ member/ green
- เพิ่มแพทย์เฉพาะสาขา ซึ่งเน้น๕สาขาหลักตามนโยบายจังหวัด
- จัดตั้งศูนย์ Truama Center
- ตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ครบวงจรแบบเชิงรุก
- จัดตั้งศูนย์บริการส่วนหน้าในนิคมอุตสาหกรรม
- มีศูนย์บริการทางการแพทย์สาธารณสุขและอาชีวอนามัย (พัฒนาคน

๑๘.สร้างสัมพันธมิตรร่วมมือกับรพ.เอกชน และรพ.นอกระบบสาธารณสุขในการดูแลและให้บริการผู้ป่วยร่วมกัน

<u>กลยุทธ์ที่ ๕</u> เพิ่มประสิทธิภาพการรับ ส่งต่อผู้ป่วย ที่มีมาตรฐานปลอดภัย ไร้รอยต่อ พร้อมการเสริมศักยภาพรองรับการเชื่อมโยงการบริการกับอาเซียน

<u>มาตรการและแนวปฏิบัติ</u>

๑. ลดปัญหาการส่งต่อผู้ป่วยในเขตรอยต่อระหว่างจังหวัดให้สามารถส่งต่อในโรงพยาบาลระดับสูงขึ้น โดยไม่ต้องผ่าน รพ. ที่เป็นหน่วยบริการประจำ โดย

- จัดทำข้อตกลงระหว่างจังหวัดที่เป็นรอยต่อให้ครอบคลุมทุกพื้นที่
- สร้างช่องทางการสื่อสารระหว่างกลุ่ม เพื่อให้การสื่อสารชัดเจน และรวดเร็วมากขึ้น
- สร้างระบบการติดตามประเมินที่มีประสิทธิภาพ

๒. พัฒนาระบบข้อมูลการส่งต่อให้เชื่อมโยงกับฐานข้อมูลทุกระดับ โดย

- เขียน/ พัฒนาโปรแกรม Thai refer เพิ่มเติมให้สามารถเชื่อมโยงข้อมูลของสถานบริการ กับ Data Center
- จัดทำระบบสำรองข้อมูล (Server) เพื่อเก็บข้อมูล และนำข้อมูลมาใช้ได้อย่างรวดเร็ว

๓. พัฒนาต่อยอดการส่งต่อด้วยระบบ Telemedicine ครอบคลุมทุกหน่วยบริการ ติดตั้งระบบ CCTV ในรถ Ambulance ทุกคัน พร้อมทั้งเชื่อมโยงศูนย์สั่งการ และจัดระบบการสั่งการโดยมีการเชื่อมต่อข้อมูลระหว่างศูนย์สั่งการกับรถ Ambulance

๔. พัฒนาระบบส่งต่อในระดับชุมชน ให้เข้มแข็งเพื่อสามารถส่งต่อผู้ป่วยได้ รวดเร็ว ทันเวลา และปลอดภัย โดย พัฒนาศักยภาพทีมหมอครอบครัวทุกระดับให้ครอบคลุม สามารถส่งต่อ – ส่งกลับผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประสานความร่วมมือกับองค์ปกครองส่วนท้องถิ่นในการจัดตั้ง หน่วยกู้ชีพ (FR) ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่และได้มาตรฐาน

๕. จัดตั้งศูนย์ข้อมูลสารสนเทศสุขภาพกลางของจังหวัดครอบคลุมทุกภาคีเครือข่ายทั้งจังหวัด/เขต เพื่อเชื่อมโยงระบบบริการภายในจังหวัด/เขต พร้อมการจัดทำโปรแกรมระบบข้อมูลบริการสุขภาพเดียวกันทั้งจังหวัดเพื่อให้เป็นฐานข้อมูลเดียวกันทั้งจังหวัด

๖. การนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการอำนวยความสะดวกการเพิ่มประสิทธิภาพ การเข้าถึงบริการของประชาชน การจัดบริการทางการแพทย์ที่ทันสมัย

๗. พัฒนาโปรแกรมส่งต่อ Thai Refer ให้ใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ (ปัญหาไม่มีคนนั่งดู)

๘. ยกระดับพัฒนาคุณภาพมาตรฐานของการเชื่อมโยงบริการภายในจังหวัด และในเขตบริการสุขภาพให้เป็นบริการที่ทันสมัยไร้รอยต่ออย่างแท้จริงมีความปลอดภัย และเกิดความสะดวกต่อผู้ใช้ และให้ผู้บริการคิดค้นสร้างสรรค์นวัตกรรม บริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้มาตรฐานระดับนานาชาติและมีเอกลักษณ์เฉพาะพื้นที่เพื่อรองรับกลุ่มเป้าหมายจากกประชาคมอาเซียนเขตเศรษฐกิจพิเศษและทิศทางการพัฒนาประเทศโดยการพัฒนาการสร้างบริการในระดับPremium Service สำหรับผู้รับบริการที่มีกำลังซื้อ

๙. ยกระดับบริการที่ทันสมัยไร้รอยต่ออย่างแท้จริง มีความปลอดภัย และเกิดความสะดวกต่อผู้ใช้และผู้ให้บริการโดยการจัดตั้งศูนย์ประสานงาน การส่งต่อผู้ป่วยในจังหวัด และเชื่อมโยงกับเขตสุขภาพการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการสื่อสารข้อมูลสารสนเทศสุขภาพ การกำหนดมาตรฐานข้อปฏิบัติร่วมของหน่วยบริการ

๑๐. เพิ่มช่องทางในการติดตามผู้ป่วยโดยใช้ระบบ IT

<u>กลยุทธ์ที่ ๖</u> พัฒนาหน่วยบริการระดับปฐมภูมิทุกแห่งให้มีขีดความสามารถในการบริหารจัดการระบบสุขภาพเชิงพื้นที่ที่เข้มแข็ง มีคุณภาพมาตรฐาน ปลอดภัย ประชาชน ท้องถิ่น ทุกภาคส่วนร่วมเป็นเจ้าของระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

<u>มาตรการและแนวปฏิบัติของกลยุทธ์</u>

๑. กำหนดโครงสร้างสมรรถนะ และมาตรฐานของหน่วยบริการปฐมภูมิ ให้เป็นหน่วยบริการที่มีสมรรถนะสูงในการจัดการสุขภาพประชาชน ครอบครัว ชุมชน โดยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ให้กระบวนการแผนสุขภาพปฐมภูมิบูรณาการสู่ระบบแผนงานประจำปีของท้องถิ่น สร้างวาระสุขภาพเชิงพื้นที่ร่วมในระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน ที่เป็นปัญหาร่วมของประชาชนด้านสุขภาพ

๒. มีคณะกรรมสุขภาพระดับพื้นที่ นำวาระเข้าสู่กระบวนการทำแผน สนับสนุน รวมทั้งแผนดำเนินงานที่ภาคส่วนต่างๆ สามารถดำเนินการเองได้ ตามประเด็นชุดสิทธิประโยชน์ (ที่มีปัญหาเรื่องการเข้าถึงบริการ) และพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน ในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมตามกลุ่มวัย

๓. สร้างชุดสิทธิประโยชน์ (ที่มีปัญหาเรื่องการเข้าถึงบริการ) และพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมตามกลุ่มวัย ในทุกพื้นที่ที่แตกต่างกันไปในแต่ละชุมชน โดยให้เป็นนโยบายระดับจังหวัด และให้ท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนา สนับสนุนการบริการสุขภาพ

๔. กำหนดเป็นวาระการจัดบริการในระดับปฐมภูมิ ในการร่วมจัดการปัญหาสุขภาพให้มีผลสัมฤทธิ์ในระดับสูงทั้งด้านการคัดกรองมะเร็ง การปฏิรูประบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง การฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วย การดูแลผู้ป่วยพิการและผู้ด้อยโอกาส การส่งเสริมสุขภาพในทุกกลุ่มวัยแบบรายบุคคล

๕. การสร้างระบบคลังข้อมูลสารสนเทศสุขภาพประชาชนในรายบุคคล ในทุกตำบล หมู่บ้าน รองรับการจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิ

๖. เพิ่มขีดความสามารถในการบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐาน มีความปลอดภัย ประชาชนอุ่นใจ เชื่อมั่นวางใจในบริการสุขภาพโดยการเพิ่มประสิทธิภาพทางการแพทย์ให้มีแพทย์ดูแลในระดับปฐมภูมิ ให้มีแพทย์ประจำที่ดูแลเครือข่ายปฐมภูมิ การเพิ่มความสามารถในการวินิจฉัยโรคเบื้องเพื่อส่งต่ออย่างถูกต้อง มีคุณภาพมาตรฐาน การเพิ่มประสิทธิภาพระบบหมอครอบครัว

๗. สร้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพในฝัน ที่มีความทันสมัยในการบริการผ่านเทคโนโลยีสารสนเทศ มีบริการ ๒๔ ชั่วโมง มีบุคลากรทางการแพทย์ให้บริการ มีระบบบริการตามลักษณะความต้องการของชุมชน ท้องถิ่นร่วมเป็นเจ้าของบริการร่วมสนับสนุนทรัพยากร ประชาชนร่วมออกแบบ และดำเนินงานในกระบวนการบริการสุขภาพ ความสามารถในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาและฟื้นฟูสุขภาพ การคุ้มครองสุขภาพแก่ประชาชนได้ในรายครัวเรือน และบุคลทุกกลุ่มวัย

๘. ขับเคลื่อนเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ ให้มีความเข้มแข็ง มีแผนแม่บทสุขภาพของอำเภอที่ทุกภาคส่วนร่วมเป็นเจ้าของ และบูรณาการกับระบบแผนของท้องถิ่น และทุกส่วนราชการในอำเภอ

๙. การพัฒนาชุมชนสู่การจัดการสุขภาพตนเองตามสภาวะชุมชน ด้วยมาตรการชุมชน และนวัตกรรมจากกระบวนการเรียนรู้ มุ่งสร้างชุมชน ทุกชุมชน หมู่บ้านของจังหวัด ให้เป็นศูนย์การเรียนรู้ ในการจัดการสุขภาพตนเองที่เป็นต้นแบบความสำเร็จระดับประเทศ

๑๐. พัฒนาโครงสร้างสมรรถนะและมาตรฐานของหน่วยบริการปฐมภูมิ ให้เป็นหน่วยบริการที่มีสมรรถนะสูงในการจัดการสุขภาพประชาชน ครอบครัว ชุมชน มีระบบข้อมูล สื่อสารกับภาคี โดยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ที่สามารถจัดบริการแก่ประชาชนผ่านระบบดิจิทัล

๑๑. สร้างกลไกการขับเคลื่อนชุดสิทธิประโยชน์ของหน่วยบริการปฐมภูมิ ในการดูแลสุขภาพตามกลุ่มวัย สู่การปฏิบัติ โดยการมีร่วมของภาคท้องถิ่นและชุมชน ในรูปแบบบริการตามกลุ่มวัย และความต้องการของรายครอบครัว หรือบุคคล มุ่งเน้น ปัญหาสุขภาพในเด็กและเยาวชน ปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุเป็นสำคัญ และปัญหาโรคเรื้อรัง (Individual health care system)

๑๒. สร้างกลไกการจัดทำแผนงานโครงการของทุกภาคส่วนให้มีชุดสิทธิประโยชน์ฯ ในแผนงานโครงการของทุกภาคส่วน ที่หน่วยบริการระดับปฐมภูมิที่สามารถสร้างบริการรองรับผู้ที่มีกำลังซื้อ หรือการพัฒนาผลผลิตอื่นๆ บริการอื่นๆ ที่จะเป็นประโยชน์ในการสร้างความเข้มแข็งทางการเงินการคลังของหน่วยบริการปฐมภูมิ

๑๓. การสร้างระบบการจัดการสารสนเทศ และแนวปฏิบัติเพื่อสร้างความรู้นวัตกรรมการจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิ

๑๔. กำหนดโครงสร้างสมรรถนะและมาตรฐานของหน่วยบริการปฐมภูมิ ให้เป็นหน่วยบริการที่มีสมรรถนะสูงในการจัดการสุขภาพประชาชน ครอบครัว ชุมชน โดยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน

ให้กระบวนการแผนสุขภาพปฐมภูมิบูรณาการสู่ระบบแผนงานประจำปีของท้องถิ่น สร้างวาระสุขภาพเชิงพื้นที่ร่วมในระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน ที่เป็นปัญหาร่วมของประชาชนด้านสุขภาพ

๑๕. มีคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ นำวาระเข้าสู่กระบวนการทำแผน สนับสนุน รวมทั้งแผนดำเนินงานที่ภาคส่วนต่างๆสามารถดำเนินการได้เอง ตามประเด็นชุดสิทธิประโยชน์และพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน ในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมตามกลุ่มวัย

๑๖. สร้างชุดสิทธิประโยชน์(ที่มีปัญหาเรื่องการเข้าถึงบริการ) และพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมตามกลุ่มวัย ในพื้นที่ที่แตกต่างกันไปในแต่ละชุมชน โดยให้เป็นนโยบายระดับจังหวัด และให้ท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนา สนับสนุนการบริการสุขภาพ

๑๗. กำหนดเป็นวาระการจัดบริการในระดับปฐมภูมิ ในการจัดการปัญหาสุขภาพให้มีผลสัมฤทธิ์ในระดับสูง ทั้งด้านการคัดกรองมะเร็ง การปฏิรูประบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง การฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วย การดูแลผู้ป่วยพิการ และผู้ด้อยโอกาส การส่งเสริมสุขภาพในทุกกลุ่มวัยแบบรายบุคคล

๑๘. การสร้างระบบคลังข้อมูลสารสนเทศสุขภาพประชาชนในรายบุคคล ในทุกตำบล หมู่บ้าน รองรับการจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิ

๑๙. ขับเคลื่อนเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอให้มีความเข้มแข็ง มีแผนแม่บทสุขภาพของอำเภอที่ทุกภาคส่วนร่วมเป็นเจ้าของ และบูรณาการกับแบบแผนของท้องถิ่นและทุกภาคส่วนราชการในอำเภอ

๒๐. การพัฒนาชุมชนสู่การจัดการสุขภาพตนเองตามสภาวะชุมชนด้วยมาตรการชุมชน และนวัตกรรมจากกระบวนการเรียนรู้ มุ่งสร้างชุมชน ทุกชุมชน หมู่บ้านของจังหวัดให้เป็นศูนย์การเรียนรู้ในการจัดการสุขภาพตนเองที่เป็นต้นแบบความสำเร็จระดับประเทศ

<u>กลยุทธ์ที่ ๗</u> เพิ่มประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภค และการป้องกัน การตอบโต้ การบริหารจัดการโรคและภัยคุกคามทางสุขภาพ รองรับการเติบโตของเมือง การเชื่อมโยงกับนานาชาติ การเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมภายนอก

<u>มาตรการและแนวปฏิบัติของกลยุทธ์</u>

๑. เพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันภัยคุกคามทางสุขภาพในพื้นที่ชายแดน พื้นที่เสี่ยง ตามแนวทาง ดังนี้

- สร้างภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนร่วมจัดทำแผนป้องกันภัยทางสุขภาพในพื้นที่เสี่ยง พื้นที่ชายแดน เพื่อให้มีการบูรณาการภารกิจ ทรัพยากร และการสร้างมาตรการรองรับแบบมีส่วนร่วมในทุกภาคส่วน
- สร้างระบบสื่อสาร ระบบเตือนภัยเพื่อการป้องกันภัยทางสุขภาพ ที่สามารถสื่อการแนวทางการดำเนินงาน ความรู้สุขภาพแก่ประชาชน กลุ่มแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้านอย่างทั่วถึง ให้เกิดการการสั่งการ และดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- การสร้างมาตรการในการคัดกรอง การจัดการสุขภาพของแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้าน ในการร่วมจ่ายหรือการสร้างชุดสิทธิประโยชน์แก่แรงงานจากประเทศเพื่อนบ้าน
- พัฒนาการสาธารณสุขในพื้นที่ชายแดนในจังหวัดสระแก้วให้เป็นต้นแบบการจัดการสุขภาพชายแดนรองรับการเติบโตของจังหวัด
- สร้างระบบการสาธารณสุขเป็นกลไกในการเสริมสร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับประเทศเพื่อนบ้าน เป็นระบบการสาธารณสุขของจังหวัดสามารถเชื่อมโยงสุขภาพกับประชาคมอาเซียน อย่างมีประสิทธิภาพเพื่อลดปัญหาโรคและภัยสุขภาพที่มีผลกระทบต่อประชาชน แรงงานข้ามชาติเกิดประสบความสำเร็จ

- การพัฒนารูปแบบการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมชายแดน การตอบโต้ ภัยสุขภาพในพื้นที่ชายแดนมีประสิทธิภาพสูงด้วยกลไกการมีส่วนร่วมทุกภาคีทั้งใน และต่างประเทศ และความร่วมมือในการดูแลสุขภาพประชากรแรงงานข้ามชาติร่วมกันกับประเทศเพื่อนบ้าน
- การสร้างระบบการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงทางสุขภาพที่เข้าออกด่านชายแดน ที่มีความทันสมัย พร้อมพัฒนารูปแบบการกักกันชั่วคราว แยกโรคกลุ่มเสี่ยงที่เป็นภัยสุขภาพ ตามหลักการมาตรฐานของสากล
- การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม และการจัดการปัญหาสุขภาพในพื้นที่ตลาดชายแดนของจังหวัด

๒. จัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพชายแดน ให้ครอบคลุมมิติการจัดการสุขภาพชายแดน อนามัยสิ่งแวดล้อมชายแดน การตอบโต้ ภัยสุขภาพในพื้นที่ชายแดน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีทุกภาคส่วน ตั้งแต่ระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล ชุมชน/หมู่บ้าน ทุกพื้นที่เป็นรอบต่อชายแดน

๓. สร้างนักจัดการสุขภาพชายแดนในระดับพื้นที่ทุกภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ และเอกชน รองรับการเปลี่ยนแปลงตามทิศทางการพัฒนาทางด้านเศรษฐกิจ สังคม การค้าชายแดน เพื่อลดปัญหาโรคและภัยสุขภาพที่มีผลกระทบต่อประชาชน และแรงงานข้ามชาติ และพัฒนาทักษะทางด้านอาชีวเวชศาสตร์ของจังหวัด

๔. จัดทำแผนพัฒนาโครงสร้าง ระบบสุขภาพเพื่อรองรับการพัฒนาจังหวัดเป็นเมืองเศรษฐกิจพิเศษในด้านการจัดบริการสุขภาพ ด้านคุ้มครองผู้บริโภค การจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม สำหรับบริการนักลงทุน นักท่องเที่ยว ผู้มีกำลังซื้อจากประเทศเพื่อนบ้าน

๕. จัดตั้งศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จทางสุขภาพ รองรับการพัฒนาเมืองเศรษฐกิจพิเศษ เพื่อเป็นที่ตรวจสุขภาพแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้าน ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนทางสุขภาพจากแรงงานเพื่อนบ้าน ศูนย์พัฒนาบุคลากรสุขภาพด้านอาชีวเวชศาสตร์

๖. ยกระดับโรงพยาบาลอรัญประเทศ ให้เป็นแม่ข่ายหลักในการรองรับความต้องการทางสุขภาพในพื้นที่ชายแดน ที่มีความสมบูรณ์ในระดับโรงพยาบาลมาตรฐานในระดับโรงพยาบาลทั่วไปมาตรฐานสากล และให้ทุกโรงพยาบาลมีระบบการดูแลสุขภาพแก่แรงงานจากประเทศเพื่อนบ้าน

๗. เสริมสร้างศักยภาพภาคีเครือข่ายในการจัดการปัญหาสุขภาพระดับพื้นที่เสริมสร้างองค์ความรู้และทักษะการดำเนินงานเมื่อเกิดภัยทางสุขภาพ พร้อมการสร้างความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อกำหนด/ปรับปรุงข้อบังคับในการจัดการสุขภาพและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ชายแดนและขยายให้ครอบคลุมทั้งจังหวัดเพื่อรองรับการจัดการปัญหาโรคและภัยสุขภาพที่มีผลกระทบต่อประชาชน แรงงานข้ามชาติ

๘. กำหนดบทบาทหน้าที่และโครงสร้างในการบริหารและการบริการระบบการจัดการสุขภาพชายแดนและสร้างกระบวนการ แนวทางปฏิบัติแก่ภาคีเครือข่าย อปท. และประชาชนในการจัดการปัญหาโรคและภัยสุขภาพและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ชายแดน

๙. สร้างวาระการจัดการสุขภาพร่วมกัน โดยกำหนดให้เป็นภารกิจในการจัดการสุขภาพในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ โดยทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมและเป็นเจ้าภาพในการดำเนินการตามบทบาทหน้าที่ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ให้มีการใช้ทรัพยากรทางการแพทย์ระหว่างประเทศร่วมกันเพื่อการบริการสุขภาพแก่แรงงานจากประเทศเพื่อนบ้าน

๑๐. บูรณาการหน่วยงานภาครัฐ เอกชน และประชาชน ในการจัดการสุขภาพเพื่อรองรับนักลงทุน นักท่องเที่ยว ผู้มีกำลังซื้อจากประเทศเพื่อนบ้าน สร้างกลไกในการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ

ปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม การคุ้มครองผู้บริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ โดยเครือข่ายภาคประชาชนในชุมชนบริเวณพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ

๑๑. สร้างและพัฒนาคลินิกอาชีวเวชศาสตร์ในโรงพยาบาล เพื่อรองรับความต้องการของประชาชน และผู้ทำงานในเขตพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ และขับเคลื่อนในโรงงานอุตสาหกรรมพัฒนารูปแบบการจัดการสุขภาพ และอาชีวอนามัย ในสถานประกอบการ ตามกฎหมาย

๑๒. จัดตั้งกองทุนสุขภาพ เพื่อการฟื้นฟูสุขภาวะจากผลกระทบจากอุตสาหกรรม โดยการระดมทรัพยากรจากหน่วยงาน ภาครัฐ เอกชน และภาคประชาชน เพื่อใช้ในการจัดการระบบสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ

๑๓. การส่งเสริมการพัฒนาสภาพแวดล้อมในโรงงานอุตสาหกรรม ให้มีมาตรฐานทางสิ่งแวดล้อม และมาตรฐานทางอาชีวอนามัย พร้อมทั้งการผลักดันให้ผู้ประกอบการในโรงงานอุตสาหกรรม ร่วมสนับสนุนทรัพยากรทางการแพทย์ การสนับสนุนการผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ รองรับความต้องการทางอุตสาหกรรมในอนาคต

๑๔. ส่งเสริมให้มีแผนป้องกันภัยทางสุขภาพ และมาตรการดำเนินงานในระดับ อำเภอ ตำบลในทุกพื้นที่ชายแดน พื้นที่ในเขตเศรษฐกิจพิเศษ มีการซักซ้อมการดำเนินงาน รองรับการเกิดภัยทางสุขภาพ

๑๕. สร้างกลไกในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพที่มีผลกระทบต่อประชาชน แรงงานข้ามชาติ ปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม การคุ้มครองผู้บริโภค ผลิตภัณฑ์สุขภาพบริเวณชายแดนและพื้นที่ใกล้เคียง โดยเครือข่ายภาคประชาชนในชุมชนและเครือข่ายชุมชนคู่ขนานระหว่างประเทศ มีส่วนร่วม มีหน่วยงานรับผิดชอบในรูปแบบศูนย์สั่งการเดียวแบบเบ็ดเสร็จ

๑๖. จัดตั้งศูนย์การเรียนรู้และแลกเปลี่ยน การจัดการสุขภาพในระดับนานาชาติเพื่อเป็นกลไกในการเสริมสร้างความสัมพันธ์ในการจัดการระบบสุขภาพชุมชนบริเวณพื้นที่ชายแดน และจัดตั้งโรงพยาบาลหรือสถานบริการสุขภาพในนิคมอุตสาหกรรม ใช้มาตรการในการให้ผู้ประกอบการโรงงานอุตสาหกรรมร่วมจ่าย และรับผิดชอบในการดูแลสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม ในบริเวณนิคมอุตสาหกรรม

๑๗. กำหนดนโยบายสาธารณะในระดับจังหวัด อำเภอ และชุมชน/หมู่บ้านที่เป็นพื้นที่ชายแดน พื้นที่ในเขตนิคมอุตสาหกรรมให้เป็นมาตรฐานการจัดการที่มีมาตรฐานในระดับสากล ให้เป็นมาตรฐานทางจริยธรรมของชุมชน และสถานประกอบการ

๑๘. สร้างชุมชนต้นแบบคู่ขนานระหว่างประเทศในการจัดการระบบสุขภาพชายแดน โดยใช้แนวทางที่เป็นมาตรฐานและกฎหมายสากล

๑๙. พัฒนาพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษของจังหวัดให้เป็นต้นแบบการจัดการระบบสุขภาพในด้านการบริการสาธารณสุข ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้านคุ้มครองผู้บริโภค ของประชาชน นักลงทุน ผู้ใช้แรงงาน และแรงงานข้ามชาติ โดยความร่วมมือของทุกภาคส่วน

๒๐. กำหนดกฎหมายในการควบคุมการนำเข้า และผลิต อาหาร ยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ และให้ความรู้และสร้างความตระหนักผู้บริโภคในการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์อาหาร ยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ

๒๑. เสริมสร้างศักยภาพเครือข่ายผู้ประกอบการให้มีการดำเนินงานเฝ้าระวังการจำหน่ายผลิตภัณฑ์อาหาร ยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพในพื้นที่

๒๒. ดำเนินการตรวจสอบเฝ้าระวังกระบวนการผลิตในสถานประกอบการที่ผลิตผลิตภัณฑ์อาหาร ยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ

๒๓. ใช้กฎ IHR เข้ามาเป็นมาตรการหลักในการดำเนินการควบคุมภัยสุขภาพระหว่างประเทศ

๒๔. วางมาตรการในการคัดกรองแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้านและนักท่องเที่ยวที่เข้าออก โดยสร้างภาคีเครือข่ายเป็นแนวร่วมที่สามารถรายงานภัยคุกคามทางสุขภาพเบื้องต้นได้
๒๕. กำหนดนโยบาย และสร้างข้อตกลงในการเข้าออกระหว่างประเทศ
๒๖. พัฒนาเครือข่ายทีมSRRT ที่สามารถดำเนินการได้ครอบคลุมทั้งภัยสุขภาพ การคุ้มครองผู้บริโภค และภัยสุขภาพที่เกิดจากสิ่งแวดล้อม และอุตสาหกรรม
๒๗. เตรียมความพร้อมของบุคลากรในการซ้อมแผนเตรียมรับมือกับภัยสุขภาพที่จะเกิดภายในประเทศและระหว่างประเทศ โดยเฉพาะการขนส่งโลจิสติกส์ สารเคมี และงานอาชีวอนามัย
๒๘. สร้างองค์ความรู้ให้กับประชาชนในพื้นที่เสี่ยงต่อการเกิดภัยสุขภาพที่เกิดจากโรงงานอุตสาหกรรมและภัยสุขภาพจากสิ่งแวดล้อมเพื่อรองรับและโต้ตอบภัยสุขภาพได้
๒๙. พัฒนาระบบสารสนเทศในการให้องค์ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันตนเองจากภัยสุขภาพ
๓๐. มีระบบข้อมูลหรือฐานข้อมูลที่เก็บรวบรวมของโรงงานอุตสาหกรรมแต่ละประเภทกิจการว่ามีสารเคมีที่มีอันตรายต่อสุขภาพของประชาชนอย่างไรบ้าง
๓๑. สร้างภาคีเครือข่ายพร้อมกับวางมาตรการแนวทางในการจัดการสิ่งแวดล้อมและเหตุรำคาญ
๓๒. จัดตั้งกองทุนด้านสุขภาพที่มีผลกระทบจากสิ่งแวดล้อมและอุตสาหกรรม
๓๓. จัดตั้งศูนย์ One Stop Service ในการให้บริการด้านสุขภาพแก่แรงงานต่างด้าว

<u>กลยุทธ์ที่ ๘</u> เสริมสร้างบรรยากาศสภาพแวดล้อมในการทำงาน และการบริการให้เอื้อต่อการมีความสุขของบุคลากร และผู้ให้บริการด้วยวัฒนธรรม และค่านิยมร่วมที่เข้มแข็ง

<u>มาตรการและแนวปฏิบัติ</u>

๑. จัดทำแผนแม่บทในการบริหารจัดการเพื่อเป็นองค์กรแห่งความสุข (happiness is all around)
๒. จัดทำแผนยุทธศาสตร์ในการบริหารจัดการ เพื่อเป็นองค์กรแห่งความสุข (happiness is all around) ในระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล ที่สอดคล้องกับแผนแม่บทจังหวัด
๓. สร้างทีมนำในการขับเคลื่อนองค์การแห่งความสุข (happiness is all around) ทุกหน่วยงานทั้งระดับจังหวัด อำเภอ และหน่วยบริการ
๔. สร้างวัฒนธรรมและค่านิยมร่วม ในการเป็นองค์กรแห่งความสุข (happiness is all around)
๕. จัดโครงสร้างองค์กร การมอบมายงาน ให้บุคลากรทำงานตรงกับความรู้ความสามารถและมีโอกาสแสดงศักยภาพในการสร้างสรรค์ผลงานใหม่ๆ
๖. สร้างระบบการเรียนรู้และพัฒนาตนเองแก่บุคลากรและกำลังคนด้านสุขภาพให้มีขีดความสามารถสอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาของระบบสุขภาพ และมีความก้าวหน้าในอาชีพ
๗. สร้างความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาที่เกี่ยวข้อง เพื่อเตรียมความพร้อมและเพิ่มขีดความสามารถของกำลังคนด้านสุขภาพทั้งในและนอกระบบของจังหวัด เพื่อรองรับความต้องการทางสุขภาพในปัจจุบันและอนาคต
๘. เสริมสร้างศักยภาพของภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุข สร้างความร่วมมือระหว่างภาคีเครือข่ายในการมีส่วนร่วม เพื่อขับเลื่อนหน่วยบริการแห่งความสุข เพิ่มสวัสดิการและประโยชน์เกื้อกูลที่สูงกว่าภาครัฐแก่กำลังคนทางสุขภาพให้สอดคล้องกับสภาพทางสังคมและเศรษฐกิจอย่างต่อเนื่อง
๙. มีเวทีให้บุคลากรรุ่นใหม่และบุคคลากรที่มีศักยภาพสูง ในการพัฒนาสร้างสรรค์องค์กร และใช้ศักยภาพสูงสุด เพื่อประโยชน์ของระบบสาธารณสุข

๑๐.ปรับปรุงระบบงาน วัฒนธรรมการทำงาน ให้เอื้อกับสภาพสังคม เสริมสร้างสภาพแวดล้อมการให้บริการให้เอื้อต่อการรับบริการของประชาชนโดยให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการกำหนดการรับบริการสุขภาพ/จัดสภาพแวดล้อม และพัฒนาบริการให้ได้มาตรฐาน

- จัดดนตรีบำบัด
- ร้านค้าสวัสดิการ โรงอาหาร
- จัดให้มีมุมพักผ่อนและมุมความรู้ด้านสุขภาพ ซึ่งช่วยให้รู้สึกผ่อนคลาย
- จัดให้มีอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ในการทำงานและอุปกรณ์เทคโนโลยีที่ทันสมัย เหมาะสมเพียงพอต่อการปฏิบัติงาน
- เพิ่มมาตรฐาน ๕ ส

<u>กลยุทธ์ที่ ๙</u> เสริมสร้าง และพัฒนาให้ทุกหน่วยงานสาธารณสุขเป็นองค์กรธรรมาภิบาล ให้ประชาชนผู้รับบริการสามารถเข้าถึงสะดวก รวดเร็ว

<u>มาตรการและแนวปฏิบัติ</u>

๑. การแก้ปัญหาระบบการขับเคลื่อนนโยบายยุทธศาสตร์สุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่าย โดยมีแนวทางปฏิบัติดังนี้

- การถ่ายทอดความรู้ด้านนโยบาย และยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติที่ชัดเจน เข้าใจง่าย และปฏิบัติได้จริง
- ร่วมกำหนดนโยบาย และข้อตกลงร่วมกับภาคีเครือข่าย ในการปฏิบัติที่ชัดเจนมีความสอดคล้องกับบริบทของพื้นที่
- ใช้ระบบสารสนเทศในการเพิ่มช่องทางการสื่อสารเพื่อเพิ่มโอกาส และลดขั้นตอนในการเข้าถึงนโยบายยุทธศาสตร์เพื่อให้สามารถใช้ข้อมูลได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- เพิ่มประสิทธิภาพของกลไกการตัดสินใจของผู้นำองค์กรโดยการนำข้อมูลที่ถูกต้องแม่นยำมาบริหารจัดการเชิงนโยบาย และยุทธศาสตร์
- จัดตั้งคณะกรรมการเพื่อสร้างความเข้มแข็งในการกำกับ ติดตาม ควบคุม การดำเนินงานตามนโยบายด้านสุขภาพในพื้นที่
- พัฒนาการสื่อสารภายในองค์กร (Internal Communication) ให้บุคลากรในองค์กรมีความเข้าใจ สามารถปฏิบัติงานร่วมกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. การแก้ปัญหาระบบการบริหารการเงินการคลัง ให้เป็นองค์กรธรรมาภิบาลที่เข้มแข็งทุกระดับโดยมีแนวทางปฏิบัติดังนี้

- พัฒนาระบบการตรวจสอบการเงินการคลังในระดับพื้นที่ให้เป็นไปตามมาตรฐานเดียวกันเพื่อให้มีความโปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้
- สร้างเครื่องมือในการติดตามความก้าวหน้า และการประเมินผลงานโดยการนำเป้าหมายของภาคีเครือข่ายมาร่วมกันออกแบบเครื่องมือการประเมินผลเพื่อให้มีการกำกับติดตามงานอย่างมีประสิทธิภาพ
- เพิ่มสมรรถนะบุคลากรให้สามารถจัดการข้อมูลการเงินการคลังได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน โดยมุ่งเน้นให้บุคลากรปฏิบัติงานตามหลักธรรมาภิบาล
- ติดตามเยี่ยมและเพิ่มศักยภาพของทีมงานให้มีความเข้มแข็ง และเพิ่มสมรรถภาพของทีม Audit

- สนับสนุนทรัพยากรให้แก่การบริการที่จะช่วยเพิ่มรายได้ให้กับองค์กรพร้อมทั้งวางแผนการทำงานให้เกิดการบูรณาการร่วมกันเพื่อลดการใช้ทรัพยากร

๓. การแก้ปัญหาการบูรณาการการใช้ทรัพยากรร่วมกันเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดโดย
   - พัฒนาระบบข้อมูลให้เป็นศูนย์กลางเพื่อสนับสนุนการใช้ทรัพยากรข้อมูลสุขภาพร่วมกันให้สอดคล้องกับนโยบายของพื้นที่
   - มีการวางระบบการกำกับติดตาม และประเมินผลอย่างชัดเจน
   - มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ ความรับผิดชอบ ของภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานตามนโยบายยุทธศาสตร์สุขภาพ

๔. การจัดการความเสี่ยง และการควบคุมภายในโดยใช้หลักธรรมาภิบาลในการดำเนินงานให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด มีความโปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้โดย
   - ออกแบบระบบการบริหารจัดการความเสี่ยงขององค์กร เพื่อจัดการความเสี่ยงที่อาจก่อให้ความเสียหายต่อองค์กร
   - เปิดช่องทางให้ประชาชนได้แสดงความคิดเห็นต่อองค์กร
   - การสร้างทีมควบคุมเพื่อลดความเสี่ยง
   - พัฒนาการสร้างทีมไกล่เกลี่ยในระดับจังหวัด อำเภอ เพื่อลดเรื่องร้องเรียน

๕. การเพิ่มประสิทธิภาพการนำขององค์กรในสาธารณสุขด้วยทีมนำที่มีคุณภาพสูง และทีมสหสาขาวิชาชีพ โดยมีแนวทางปฏิบัติดังนี้
   - พัฒนาศักยภาพทีมนำทุกระดับโดยใช้ระบบการนำ (Leader Ship System) มาเป็นแนวทางในการบริหารจัดการ และนำผลสัมฤทธิ์จากการดำเนินงานของแผนยุทธศาสตร์มาเป็นกลไกในการตัดสินใจของผู้นำในองค์กร
   - พัฒนาระบบฐานข้อมูลให้มีความสมบูรณ์สามารถนำข้อมูลมาวิเคราะห์เชิงคุณภาพ และเชิงปริมาณได้จริง เพื่อให้มีข้อมูลที่สามารถนำไปจัดทำเป็นแผนยุทธศาสตร์ต่อไปได้
   - พัฒนาระบบการจัดหาบุคลากรให้สอดคล้องกับจำเป็น และความต้องการขององค์กรเพิ่มแรงจูงใจในการปฏิบัติงานแก่บุคลากร
   - สร้างนักจัดการยุทธศาสตร์สุขภาพในทุกระดับเพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนของนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ บรรลุผลสัมฤทธิ์ตามตัวชี้วัดที่วางไว้
   - สร้างหน่วยงานต้นแบบเป็นโรงเรียนผู้นำการเปลี่ยนแปลงโดยการสร้างเกณฑ์องค์กรต้นแบบให้การรับรองและมีรางวัลให้แก่องค์กรต้นแบบ

๖. การพัฒนาการแปลงนโยบาย และยุทธศาสตร์สุขภาพสู่การปฏิบัติของเครือข่าย และบูรณาการการปฏิบัติร่วมกับพื้นที่ให้สามารถปฏิบัติงานร่วมกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีแนวทางดังนี้
   - พัฒนาระบบการการสื่อสารนโยบาย และยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติให้ผู้รับผิดชอบงานมีความเข้าใจอย่างเป็นรูปธรรม
   - ให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการเป็นคณะกรรมการยุทธศาสตร์ กำหนดข้อตกลง ควบคุม กำกับ ติดตามการดำเนินงานร่วมกัน
   - การกำหนดวาระหรือนโยบายสาธารณสุขของระดับจังหวัด อำเภอ เพื่อเป็นเป้าหมายในการพัฒนาร่วมกันของภาคีเครือข่ายสุขภาพ
   - การลงนามพันธสัญญา มีการขับเคลื่อนวาระ

- การสร้างกลไกให้เกิดการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สุขภาพ ร่วมกันตั้งแต่จังหวัด อำเภอ ตำบล จนถึงระดับชุมชน ด้วยหลักการประชารัฐ
- มีการวิจัย และพัฒนาในการสร้างเครื่องมือ และกลไกการกำหนดนโยบายสาธารณะของพื้นที่
- มีระบบเชิดชูท้องถิ่น และชุมชนที่มีความเป็นเลิศในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพ

๗. การพัฒนาขีดความสามารถขององค์กรให้มีศักยภาพในการรับมือต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมยุคโลกไร้พรมแดน
   - จัดหาสื่อ และอุปกรณ์ในการดำเนินงานให้ทันต่อสถานการณ์เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว
   - พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้รู้เท่าทัน และสามารถใช้ประโยชน์จากสื่อดิจิทัลได้อย่างมีประสิทธิภาพ
   - พัฒนาระบบฐานข้อมูล Health Data Center ให้มีความทันสมัย และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อการดำเนินงานด้านสุขภาพและการตัดสินใจเชิงบริหาร

๘. การประชาสัมพันธ์ลักษณะเด่นขององค์กรเพื่อสร้างภาพลักษณ์ที่ดีให้ประชาชนไว้วางใจในการรับบริการจากองค์กรโดย
   - เพิ่มช่องทางการประชาสัมพันธ์ และเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารขององค์กรโดยเน้นการประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อออนไลน์เพื่อเสริมสร้างภาพลักษณ์ขององค์กรให้ประชาชนรับทราบอย่างทั่วถึง
   - มุ่งเน้นพัฒนาระบบบริการที่มีคุณภาพตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนผู้รับบริการมีความประทับใจ และเชื่อมั่นในการรับบริการจากองค์กร
   - จัดทำหนังสั้น หรือเรื่องสั้น เพื่อประชาสัมพันธ์ภาพลักษณ์องค์กรผ่านโปรแกรม Youtube
   - อบรมเพิ่มศักยภาพเจ้าหน้าที่ให้มีความรู้ และสามารถจัดทำเรื่องสั้นโดยมีรางวัลให้แก่บุคคลต้นแบบ

๙. จัดทำแผนการพัฒนาองค์กรสุขภาพธรรมาภิบาล สู่ยุคดิจิทัลโดยการร่วมมือของภาคีเครือข่ายอย่างมีพันธสัญญา สร้างวาระองค์กรสุขภาพธรรมาภิบาลทุกระดับโดยกำหนดให้เป็นพันธสัญญาในการบริหารองค์กรสุขภาพของผู้บริหารทุกระดับ

๑๐. สร้างความร่วมมือองค์กรทุกระดับมีความร่วมมือในการขับเคลื่อนการบริหารจัดการให้เป็นองค์กรแห่งธรรมาภิบาล สร้างเครือข่ายแลกเปลี่ยนเรียนรู้องค์กรธรรมาภิบาลโดยความร่วมมือของหน่วยงานภาคีภาครัฐอื่นๆ เช่น ปปช. สตง. ปปท. จัดทำธรรมนูญธรรมาภิบาลให้เกิดขึ้นในหน่วยงานทุกระดับให้สามารถพัฒนาองค์กรคุณธรรมอย่างยั่งยืน

๑๑. สร้างช่องทางการสื่อสารทางการเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร และการสะท้อนความคิดเห็นของประชาชนในการตรวจสอบความโปร่งใส ในการบริหารจัดการขององค์กรทุกระดับ ประชารัฐมีส่วนร่วมสนับสนุนหน่วยบริการสาธารณสุขให้มีความมั่นคงทางการเงินการคลัง สามารถจัดบริการสุขภาพเกินคาดหวังแก่ประชาชน และให้ภาคีเครือข่ายในระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล ชุมชน และประชาชนมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ

๑๒. สร้างมาตรฐานองค์กรธรรมมาภิบาลตามเกณฑ์ ITA ที่มีระบบการประเมินและรับรองมาตรฐานที่มีการยอมรับในระดับประเทศให้สะท้อนความเป็นเลิศในการจัดการองค์กรธรรมมาภิบาล สร้างต้นแบบองค์กรธรรมมาภิบาลที่มีความเป็นเลิศในการบริหารจัดการที่โปร่งใส ตรวจสอบได้

๑๓. สร้างการมีส่วนร่วมในการเสนอแนวคิดเพื่อเข้าถึงปัญหาที่แท้จริงของประชาชน และผู้มารับบริการ

๑๔. พัฒนาศักยภาพของบุคลากรให้ก้าวทันเทคโนโลยี ระบบสารสนเทศต่างๆ

๑๕. ประกาศนโยบายการใช้หลักธรรมาภิบาลการในการทำงานอย่างชัดเจนเพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติร่วมกันทั้งองค์กร ประกอบด้วย ๖ หลักการ ทำงานอย่างมีคุณธรรม ถูกหลักนิติธรรม โปร่งใสตรวจสอบได้ มีส่วนร่วมต่องานส่วนรวม ร่วมรับผิดชอบ เพื่อให้เกิดความคุ้มค่าและเกิดประโยชน์ต่อประชาชนมากที่สุด

๑๖. มีศูนย์ one stop service เพื่อลดขั้นตอนการทำงาน ประชาชนได้รับบริการที่สะดวกรวดเร็วขึ้น มีระบบการจองคิวออนไลน์

๑๗. มีการแสดงขั้นตอนการทำงานที่ชัดเจน เข้าใจง่าย และมีการแปลภาษาเพื่อนบ้านด้วย เพื่อให้ผู้มารับเข้าใจระบบการให้บริการของหน่วยงาน

๑๘. เพิ่มช่องทางรับเรื่องร้องเรียน และมีประชาสัมพันธ์คอยแนะนำประชาชนและผู้รับบริการที่มาติดต่อ

๑๙. มีคณะกรรมการกำกับ ควบคุม ติดตาม ประเมินผล เพื่อตรวจสอบข้อร้องเรียนต่างๆ ให้เกิดความเป็นธรรมต่อทุกฝ่าย

๒๐. ส่งเสริมการพัฒนาทักษะในการทำงาน และภาษา เพราะการทำงานไม่ถนัด งานไม่ตรงกับความรู้ความสามารถ ทำให้ผลงานออกมาไม่ดีเท่าที่ควร ทำให้หมดกำลังใจ การพัฒนาตัวเองจะทำให้ประสบผลสำเร็จในการทำงาน ผู้ร่วมงานยอมรับก็จะเกิดความสุข ความภาคภูมิใจในการทำงาน ทำให้งานออกมาอย่างมีประสิทธิภาพ

๒๑. พัฒนาระบบสารสนเทศและระบบบริการ ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลทางด้านสุขภาพและสอบถามข้อมูลได้หลากหลายช่องทาง เช่น ทางเว็บไซต์ และ Call center

<u>กลยุทธ์ที่ ๑๐</u> สร้างสรรค์ผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพเพื่อ สร้างสรรค์เศรษฐกิจ และพัฒนาให้หน่วยบริการสุขภาพมีความมั่นคงด้านการเงินการคลัง

<u>มาตรการและแนวปฏิบัติ</u>

๑. ส่งเสริมการสร้างงาน อาชีพ และรายได้แก่ประชาชน ชุมชน ด้วยผลิตภัณฑ์ และการบริการสุขภาพ

๒. พัฒนาศูนย์จำหน่ายผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพ ในพื้นที่ค้าขายชายแดน

๓. การสร้างความเข้มแข็งทางการเงินการคลัง สร้างสรรค์รายได้จากการจัดบริการพิเศษและผลิตภัณฑ์สุขภาพของหน่วยบริการมีเครือข่ายนักบริหารและนักบัญชีมืออาชีพเชี่ยวชาญ

๔. จัดตั้งศูนย์ผลิตภัณฑ์สุขภาพจากสมุนไพรที่ได้มาตรฐานและได้รับการรับรองจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
   - ส่งเสริมกลุ่มปลูกสมุนไพรเพื่อส่งผลิตตามความต้องการของตลาดเช่น ไพร ตะไคร้ ขมิ้นชัน ว่านนางคำ ว่านชักมดลูก หญ้ารีแพร์ ฯลฯ

๕. จัดหาตลาดเพื่อกระจายสินค้าเช่น รพสต.ทุกแห่ง โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลชุมชน
   - สร้างตลาดเครือข่ายออนไลน์ ในการกระจายสินค้า
   - ผสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อหาตลาดเพื่อนบ้าน

๖. จัดตั้งศูนย์ให้บริการด้านแพทย์แผนไทยแบบครบวงจร ให้บริการแก่นักท่องเที่ยว
   - รพสต.ตำบลบ้านด่านเป็นแหล่งผลิตผลิตภัณฑ์
   - รพสต.บ้านใหม่ เป็นจุดให้บริการ

<u>กลยุทธ์ที่ ๑๑</u> พัฒนาองค์กรสุขภาพดิจิทัลที่สมบูรณ์แบบ รองรับการจัดบริการสุขภาพแห่งอนาคต

<u>มาตรการและแนวปฏิบัติ</u>

๑. กำหนดยุทธศาสตร์ e-Health จังหวัดสระแก้ว นำไปสู่การวางแผน และการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และภาคส่วนต่างๆ และครอบคลุมถึงเขตเศรษฐกิจพิเศษ และ AEC

๒. มีโปรแกรมประยุกต์ (Services and Applications) การจัดการที่เป็นรูปธรรมเพื่อให้เกิดการใช้บริการและระบบต่างๆ ทั้งนี้มองถึงการเข้าถึงบริการ, การแลกเปลี่ยน, การจัดการข้อมูลและเนื้อหา, ผู้ใช้บริการรวมถึงประชาชนทั่วไป, ผู้ป่วย, ผู้ให้บริการ, ประกันภัยและอื่นๆ วิธีการอาจดำเนินการโดยภาครัฐหรือในเชิงพาณิชย์ทั้งนี้แล้วแต่ความเหมาะสม

๓. กำหนดมาตรฐานการเชื่อมโยง และแลกเปลี่ยนข้อมูล (Standards and Interoperability) กำหนดการใช้มาตรฐานที่มีความสอดคล้องและถูกต้อง เพื่อการเก็บรวบรวมและแลกเปลี่ยนข้อมูลด้านสุขภาพในระบบบริการสุขภาพ ทั้งนี้ให้สอดคล้องกับมาตรฐานของเขตสุขภาพที่ ๖ กระทรวงสาธารณสุข และของประเทศ

๔. ปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐาน (Infrastructure) รูปแบบพื้นฐานการแลกเปลี่ยนข้อมูลอิเลคทรอนิกส์ในภาคสุขภาพ ซึ่งรวมถึงโครงสร้างพื้นฐาน ทางกายภาพ (เช่น เครือข่าย) และการใช้งานบริการหลักที่เอื้อต่อสภาพแวดล้อม e-Health จังหวัดสระแก้ว และของประเทศ

๕. พัฒนาคุณภาพข้อมูลด้านสุขภาพและการแพทย์ ให้มีความถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา เชื่อถือได้ ปลอดภัย มีโปรแกรมประยุกต์ระบบ Back Office ที่ครอบคลุมทุกระบบงาน และทุกระบบทำงานเชื่อมโยงสอดคล้องกัน

๖. ประชาชนสามารถร่วมบันทึกข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล (Personal Health Record) เพื่อใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ได้ เช่น ค่าระดับน้ำตาลในเลือด, ค่าความดันโลหิต, อัตราการเต้นของหัวใจ, จังหวะการหายใจและภาวะหยุดหายใจขณะหลับ เป็นต้น ซึ่งปัจจุบันมีเครื่องมือด้านสุขภาพที่ทันสมัย และราคาถูกลง เช่น Smart Watch, Smart Wish band, เครื่องวัดระดับน้ำตาลในเลือด เป็นต้น

๗. หน่วยบริการในจังหวัดสระแก้ว สามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลด้านสุขภาพและการแพทย์ระหว่างหน่วยงานได้ (Health Information Exchange) ทั้งนี้ให้อยู่ภายใต้มาตรฐานกลางที่กำหนด และสอดคล้องกับมาตรฐานกลางของประเทศ และสากล

๘. บูรณาการระบบ Health Information System เข้ากับระบบของเขตสุขภาพที่ ๖ และหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๖ ลดระยะเวลาที่ใช้ในการบันทึกข้อมูล เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ใช้เวลากับผู้ป่วยมากขึ้น สังเคราะห์ข้อมูลเป็น Individual Healthcare Planning เพิ่มปริมาณงานวิจัย ที่ใช้ข้อมูล Electronic จากฐานข้อมูลสุขภาพและการแพทย์Clinical decision support system (CDSS) Clinical prediction

๙. จัดทำ MOU ร่วมกับประเทศกัมพูชา เพื่อการแลกเปลี่ยนข้อมูลด้านสุขภาพและการแพทย์ ประชาชนจังหวัดสระแก้ว และจังหวัดบันเตียนเมียนเจย

๑๐. แต่งตั้งคณะทำงาน พัฒนาข้อมูลสุขภาพระดับอำเภอ /ตำบล (HDC)

๑๑. พัฒนาบุคลากรด้านงานข้อมูลสารสนเทศ เช่น การจัดอบรมทักษะความรู้ความสามารถ เรื่อง infographic

๑๒. สร้างเครือข่ายและกำหนดมาตรฐานการเชื่อมโยงข้อมูล กำหนดการใช้มาตรฐานที่สอดคล้องและถูกต้อง เพื่อเก็บรวบรวมและแลกเปลี่ยนข้อมูลด้านสุขภาพระหว่างเครือข่าย

๑๓. พัฒนาโปรแกรมประยุกต์ที่มีอยู่ให้มีการจัดการข้อมูลที่เป็นรูปธรรมเพื่อให้เกิดการใช้บริการระบบต่างๆ รวมถึงการเข้าถึงการบริการ การแลกเปลี่ยน การจัดการข้อมูลด้านเนื้อหา

๑๔. การเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของประชาชน ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพ

- สามารถร่วมบันทึกข้อมูลสุขภาพเพื่อใช้เป็นประโยชน์ทางการแพทย์ เช่น ค่าระดับน้ำตาลในเลือด ค่าความดันโลหิต อัตราการเต้นของหัวใจ
- เรื่องร้องเรียน
- ข้อมูลประชาสัมพันธ์การดำเนินงานของเครือข่ายสุขภาพ
- ความรู้เรื่องสุขภาพปรึกษาปัญหาสุขภาพ(ถามและตอบปัญหาสุภาพ)