

ยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง
ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2565-2570)

วิสัยทัศน์ (Vision)

“เป็นองค์กรหลักด้านการบริหารจัดการระบบสุขภาพเพื่อประชาชนจังหวัดระนองมีสุขภาวะที่ดี”

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)

ประชาชนจังหวัดระนองมีสุขภาวะที่ดี

พันธกิจ (Mission)

1. พัฒนาแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ ควบคุม กำกับ และประเมินผลอย่างเป็นระบบ
2. พัฒนาองค์กรสู่ความเป็นเลิศ ด้านบริหาร บริการ และวิชาการ
3. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรทุกระดับ ในการบริหารจัดการระบบสุขภาพแบบมีอาชีพ
4. สร้างภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนให้มีส่วนร่วมในการบริหารจัดการระบบสุขภาพแบบบูรณาการ
5. ส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาวะที่พึงประสงค์

เป้าประสงค์ (Ultimate Goal)

1. ประชาชนเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ เป็นธรรม
2. ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมจัดการโรคและภัยสุขภาพ
3. ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
4. เจ้าหน้าที่เก่ง ดี มีคุณค่า มีความสุข

ค่านิยม (Core Values)



M	Mastery	เป็นนายตนเอง
O	Originality	เร่งสร้างสิ่งใหม่
P	People centered approach	ใส่ใจประชาชน
H	Humility	ถ่อมตนอ่อนน้อม
®	Respect	เคารพตนเอง และผู้อื่น

ยุทธศาสตร์

Prevention & Promotion Excellence ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ Service Excellence บริการเป็นเลิศ	People Excellence บุคลากรเป็นเลิศ
1. สร้างความเข้มแข็งขององค์กรและภาคีเครือข่ายในการบริหารจัดการระบบสุขภาพแบบบูรณาการทั้งภายในและความร่วมมือระหว่างประเทศ	2. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรและภาคีเครือข่ายในการบริหารจัดการระบบสุขภาพ 3. เสริมสร้างศักยภาพบุคลากรให้เก่ง ดี มีคุณค่า มีความสุข
Prevention & Promotion Excellence ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ	Governance Excellence บริหารเป็นเลิศด้วยหลักธรรมาภิบาล
4. พัฒนาศักยภาพองค์กรและภาคีเครือข่ายให้มีความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ทั้งภายในและความร่วมมือระหว่างประเทศ	5. พัฒนาระบบบริหารจัดการและระบบข้อมูลสารสนเทศในการจัดการระบบสุขภาพ ตามหลักธรรมาภิบาล

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง กระทรวงสาธารณสุข จัดทำแผนยุทธศาสตร์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง ตามกรอบความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี แผนแม่บทภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 ประเทศไทย 4.0 นโยบายรัฐบาล การปฏิรูปด้านสาธารณสุข ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 และแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) โดยแผนยุทธศาสตร์นี้ ประกอบด้วย 4 ด้าน คือ 1) ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครอง ผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention and Protection: PP&P Excellence) 2) ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) 3) ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และ 4) ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) เพื่อให้สอดคล้องกับเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่ มีความสุข และระบบสุขภาพยั่งยืน” โดยมีรายละเอียดดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (Promotion, Prevention & Protection Excellence)

วัตถุประสงค์

เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ตลอดจนมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

มาตรการ/ แนวทางการพัฒนา

1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพโดยการพัฒนาศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
2. พัฒนาระบบการควบคุมกำกับคุณภาพการดำเนินงานเสริมสร้างสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ
3. สร้างและพัฒนาความร่วมมือภาคีเครือข่าย เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ
4. พัฒนาระบบและกลไกช่องทางการสื่อสาร การเฝ้าระวัง เตือนภัย และตอบโต้ภัยทางด้านสุขภาพ
5. บูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการพัฒนานาณาส่งแวดล้อม ในสถานบริการสาธารณสุข

การกำหนด วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย แนวทางการพัฒนา แผนงาน/ โครงการ

กลยุทธ์: สร้างความเข้มแข็งขององค์กรและภาคีเครือข่ายในการบริหารจัดการระบบสุขภาพแบบบูรณาการ ทั้งภายในและความร่วมมือระหว่างประเทศ

ประเด็นพัฒนา	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	Base line (2564)	ค่าเป้าหมาย					แนวทาง พัฒนา	แผนงาน/ โครงการหลัก
				2566	2567	2568	2569	2570		
การส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (Promotion, Prevention & Protection Excellence)										
1. การพัฒนา คุณภาพชีวิตคน ไทยกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)	เพื่อส่งเสริมให้ ประชาชนทุกกลุ่มวัยมี สุขภาพดี	1.อัตราส่วนการตายมารดาไทย ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	0	ไม่เกิน 17 ต่อการ เกิดมีชีพ แสนคน	ไม่เกิน 17 ต่อการ เกิดมีชีพ แสนคน	ไม่เกิน 17ต่อ การเกิดมี ชีพแสน คน	ไม่เกิน 17ต่อ การเกิดมี ชีพแสน คน	ไม่เกิน 17 ต่อการ เกิดมีชีพ แสนคน	พัฒนาระบบ ส่งเสริมสุขภาพ โดยการพัฒนา ศักยภาพคน ไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)	โครงการพัฒนา และสร้าง ศักยภาพคนไทย ทุกกลุ่มวัย
		2.เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและ พัฒนาการสมวัย								
		2.1) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่ อายุ 5 ปี	66.34	66	66	66	66	66		
		2.2) ร้อยละของเด็กปฐมวัยมี พัฒนาการสมวัย	83.38	85	85	85	85	85		
		3. อัตราการคลอดมีชีพในหญิง อายุ 15 – 19 ปีต่อจำนวน ประชากรหญิงอายุ 15 -19 ปี 1,000 คน	15.78	≤23	≤23	≤23	≤23	≤23		
	4. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	85.97	100	100	100	100	100			

ประเด็นพัฒนา	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	Base line (2564)	ค่าเป้าหมาย					แนวทาง พัฒนา	แผนงาน/ โครงการหลัก
				2566	2567	2568	2569	2570		
		5. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพ ที่พึงประสงค์ได้รับการดูแลทั้ง ในสถานบริการและในชุมชน								
		5.1 ร้อยละของประชากร สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึง ประสงค์	69.69	70	70	70	70	70		
		5.2 ร้อยละของตำบลที่มีระบบ การส่งเสริมสุขภาพดูแล ผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care: LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	96.66	100	100	100	100	100		
		6. ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่าน การคัดกรองและพบว่าเป็น Geriatric Syndromes ได้รับ การดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ								
		6.1 ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่าน การคัดกรองและพบว่าเป็น ภาวะสมองเสื่อมและ ได้รับการดูแลรักษาในคลินิก ผู้สูงอายุ	0	40	45	50	55	60		
		6.2 ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่าน การคัดกรองและพบว่าเป็น ภาวะพลัดตกหกล้ม และได้รับ การดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	0	40	45	50	55	60		
		7. ร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ	65.22	70.3	71	72	73	74		

ประเด็นพัฒนา	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	Base line (2564)	ค่าเป้าหมาย					แนวทาง พัฒนา	แผนงาน/ โครงการหลัก
				2566	2567	2568	2569	2570		
		8. ร้อยละเด็ก 12 ปีปราศจากฟันแท้ผุ	75.73	76	77	78	79	80		
		9. ร้อยละเด็ก 12 ปีมีฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free)	81.60	82	83	84	85	86		
		10. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีฟันแท้ใช้งานอย่างน้อย 20 ซี่ หรือ 4 คู่สบฟันหลัง	33	73	74	75	76	77		
	เพื่อสร้างความรอบรู้ด้วย Digital Health literacy ให้ประชาชนสุขภาพดีด้วย 3 อ. ด้วยตนเองหรือคนในครอบครัวที่สามารถใช้เครื่องมือออนไลน์เป็น	11.จำนวนคนมีความรอบรู้สุขภาพ	22,025 ครอบครัว	29, 367 คน (เพิ่มขึ้น ปีละ 15% ของ ประชากร)	33,772 คน	38,177 คน	42,582 คน	46,987 คน	พัฒนาภาคี เครือข่ายเพื่อ สนับสนุนการ ดำเนินงาน เสริมสร้าง ความรู้ด้าน สุขภาพและ พฤติกรรม สุขภาพ	โครงการพัฒนา และสร้าง ศักยภาพคนไทย ทุกกลุ่มวัย
2. การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนและดูแลกลุ่มเปราะบางในพื้นที่ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยใช้หลักการ “พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง”	12. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	100	75	80	85	90	100	พัฒนาระบบการควบคุมกำกับคุณภาพการดำเนินงานเสริมสร้างสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ	โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)

ประเด็นพัฒนา	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	Base line (2564)	ค่าเป้าหมาย					แนวทาง พัฒนา	แผนงาน/ โครงการหลัก
				2566	2567	2568	2569	2570		
3. การป้องกัน ควบคุมโรคและ ลดปัจจัยเสี่ยง ด้านสุขภาพ	เพื่อยกระดับการ พัฒนาระบบ ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ให้สามารถรับมือภาวะ ฉุกเฉินทางสาธารณสุข ที่เกิดจากโรคและภัย สุขภาพได้	13. ระดับความสำเร็จในการ จัดการภาวะฉุกเฉินทาง สาธารณสุขของหน่วยงานระดับ จังหวัด	100	100	100	100	100	100	พัฒนาระบบ และกลไก ช่องทางการ สื่อสาร การเฝ้า ระวัง เตือนภัย และตอบโต้ภัย ทางด้าน สุขภาพ	โครงการพัฒนา ระบบการตอบโต้ ภาวะฉุกเฉินและ ภัยสุขภาพ
	เพื่อเสริมสร้างความรู้ และทักษะของบุคคล และความเข้มแข็งของ ชุมชน ในการจัดการ สุขภาพตนเอง ครอบครัวและชุมชน ได้ตามความเหมาะสม และสอดคล้องกับวิถี ชุมชน	14. จำนวนชุมชนผ่านเกณฑ์ การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs”	2 ชุมชน	10 ชุมชน	15 ชุมชน	20 ชุมชน	25 ชุมชน	30 ชุมชน	พัฒนาระบบ ส่งเสริมสุขภาพ โดยการพัฒนา ศักยภาพคน ไทยทุกกลุ่มวัย	โครงการสุขภาพดี ลดโรคไม่ติดต่อ เรื้อรัง จังหวัด ระนอง
	เพื่อควบคุมและลด ปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	15. ร้อยละของจังหวัดที่ผ่าน การประเมินระบบเฝ้าระวังโรค และภัยสุขภาพจากการ ประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม		80	85	90	95	100		โครงการควบคุม โรคและภัย สุขภาพ

ประเด็นพัฒนา	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	Base line (2564)	ค่าเป้าหมาย					แนวทาง พัฒนา	แผนงาน/ โครงการหลัก
				2566	2567	2568	2569	2570		
		16. ร้อยละของจังหวัดที่สามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้สงบได้ ภายใน 21-28 วัน	100	100	100	100	100	100		
		17. ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	100	100	100	100	100	100		
	เพื่อส่งเสริมให้ผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับอนุญาตตามกฏหมายกำหนดรวมทั้งกระตุ้นเศรษฐกิจ สร้างรายได้และโอกาสทางธุรกิจแก่ผู้ประกอบการ	18. ร้อยละของอำเภอมีการส่งเสริมและพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนตามเกณฑ์ที่กำหนด	-	20	30	40	50	70		โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ
		19. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการตรวจสอบผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด	99.12	80	80	80	80	80		
		20. ร้อยละของอำเภอมีการดำเนินงานเพื่อจัดการปัญหาโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด	-	60	70	80	90	90		
		21. ร้อยละของอำเภอมีการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด	-	20	40	60	80	100		

ประเด็นพัฒนา	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	Base line (2564)	ค่าเป้าหมาย					แนวทาง พัฒนา	แผนงาน/ โครงการหลัก
				2566	2567	2568	2569	2570		
		22. จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ - ตลาดนัดน้ำซ้อ จังหวัดละ 5 แห่ง - อาหารริมบาทวิถี จังหวัดละ 1 แห่ง 4.3 ร้านอาหาร Clean Food Good Taste Plus) จังหวัดละ 5 แห่ง	1 1 -	5 1 5	5 1 5	5 1 5	5 1 5	5 1 5		
4. การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	เพื่อส่งเสริมให้โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Plus	23. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	100	100	100	100	100	100	บูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ในสถานบริการสาธารณสุข	โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
		24. ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่ออัตราการป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม	--	65	70	75	80	85		

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

วัตถุประสงค์ :

เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน ทัวถึง เป็นธรรม ด้วยระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานปลอดภัย เท่าเทียม

มาตรการ/ แนวทางการพัฒนา :

1. พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) โดยให้มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ดูแลทุกครัวเรือน
2. พัฒนาระบบบริการตามแผนพัฒนาบริการสุขภาพ (Service Plan) ที่ครอบคลุมทุกระบบ ในการให้บริการทุกพื้นที่
3. พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และพัฒนาระบบเครือข่ายการส่งต่อทุกระดับ ให้มีประสิทธิภาพ
4. ส่งเสริมการใช้การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก ภูมิปัญญาและสมุนไพรไทย
5. สนับสนุนหน่วยงานบริการด้านสุขภาพให้ได้มาตรฐานสากล
6. ส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์
7. สนับสนุนการพัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน

การกำหนด วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย แนวทางการพัฒนา แผนงาน/ โครงการ

กลยุทธ์: สร้างความเข้มแข็งขององค์กรและภาคีเครือข่ายในการบริหารจัดการระบบสุขภาพแบบบูรณาการ ทั้งภายในและความร่วมมือระหว่างประเทศ

ประเด็นพัฒนา	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	Base line (2564)	ค่าเป้าหมาย					แนวทาง พัฒนา	แผนงาน/ โครงการหลัก	
				2566	2567	2568	2569	2570			
ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)											
การพัฒนาระบบ การแพทย์ปฐม ภูมิ	เพื่อให้ประชาชน สามารถเข้าถึงบริการ ปฐมภูมิ	25. จำนวนการจัดตั้งหน่วย บริการปฐมภูมิและเครือข่าย หน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พระราชบัญญัติระบบสุขภาพ ปฐมภูมิ พ.ศ. 2562	52.63	52	59	66	70	75	พัฒนาระบบ การแพทย์ปฐม ภูมิ (Primary Care Cluster) โดยให้มีแพทย์	โครงการพัฒนา ระบบ การแพทย์ปฐม ภูมิ	
		26. จำนวนประชาชนที่มีรายชื่อ อยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและ เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ได้รับการดูแลโดยแพทย์เวช ศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ ผ่านการอบรมและคณะผู้ ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ	111,790	111,790	129,109	143,040	146,245	149,686	เวชศาสตร์ ครอบครัว ดูแล ทุกครัวเรือน		
	ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย ที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี	27. ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแล จาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี	99.47	70	80	90	100	100	พัฒนาศักยภาพ และยกระดับ อสม. เป็น อสม. หมอ ประจำบ้าน ดูแลสุขภาพ คนในชุมชนให้ มีคุณภาพชีวิต ที่ดี	โครงการพัฒนา เครือข่าย กำลังคนด้าน สุขภาพ และ อสม.	

ประเด็นพัฒนา	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	Base line (2564)	ค่าเป้าหมาย					แนวทาง พัฒนา	แผนงาน/ โครงการหลัก
				2566	2567	2568	2569	2570		
การพัฒนาระบบ บริการสุขภาพ (Service Plan)	ลดอัตราการตายของผู้ป่วย โรคหลอดเลือดสมอง ในโรงพยาบาล	28. อัตราตายของผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมอง และได้รับการ รักษาใน Stroke Unit - อัตราตายของผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมอง	10.29	< ร้อยละ 7	< ร้อยละ 7	< ร้อยละ 7	< ร้อยละ 7	< ร้อยละ 7	พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ (Service Plan)	โครงการพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพ สาขา โรคติดต่อ เรื้อรัง
	เพื่อให้ผู้ติดเชื้อวัณโรค และผู้ป่วยวัณโรคเข้าถึง ระบบบริการสุขภาพใน ด้านการตรวจวินิจฉัย ป้องกัน ดูแลรักษาที่ได้ มาตรฐานและรักษา หายรักษากรบ	29. อัตราความสำเร็จการรักษา ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	85.12	88	90	95	95	95		โครงการพัฒนา ระบบบริการ โรคติดต่อ โรค อุบัติใหม่ และ โรคอุบัติซ้ำ
	เพื่อลดอัตราการป่วย ตายของผู้ป่วยโรคติด เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของทั้งประเทศ	30. อัตราป่วยตายของผู้ป่วย โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของทั้งประเทศ	ร้อยละ 1.03	< ร้อยละ 1.50	< ร้อยละ 1.45	< ร้อยละ 1.40	< ร้อยละ 1.35	< ร้อยละ 1.30		
	เพื่อขับเคลื่อนการ พัฒนาระบบสุขภาพให้ มีการใช้ยาอย่างสม เหตุผล ในระดับจังหวัด และอำเภอ	31. ร้อยละจังหวัดที่ขับเคลื่อนการ พัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาอย่างสม เหตุผล (RDU province) ตาม เกณฑ์ที่กำหนด	-	20	40	60	80	100		โครงการ ป้องกันและ ควบคุมการดื้อ ยาต้านจุลชีพ และการใช้ยา อย่าง สมเหตุผล

ประเด็นพัฒนา	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	Base line (2564)	ค่าเป้าหมาย					แนวทาง พัฒนา	แผนงาน/ โครงการหลัก
				2566	2567	2568	2569	2570		
	เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรักษาทารกแรกเกิดให้ทั่วถึงครอบคลุมทุกเขตบริการสุขภาพ	32. อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน	3.03 (2/658*10000)	<3.5 : 1000 ทารกเกิด มีชีพ	<3.4 : 1000 ทารกเกิด มีชีพ	<3.4 : 1000 ทารกเกิด มีชีพ	<3.4 : 1000 ทารกเกิด มีชีพ	<3.4 : 1000 ทารกเกิด มีชีพ	พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ	โครงการพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพ สาขา ทารกแรกเกิด
	เพื่อให้ผู้ป่วยระยะท้ายได้รับการดูแลรักษาแบบประคับประคองที่มีคุณภาพ	33. ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ	34.36	55	60	65	70	75		โครงการการดูแล ผู้ป่วยระยะท้าย แบบประคับประคอง และการดูแล ผู้ป่วยกึ่ง เฉียบพลัน
	เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพครอบคลุมหน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ	34. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจวินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ 18.73	ร้อยละ 20.5	ร้อยละ 21	ร้อยละ 21.5	ร้อยละ 22	ร้อยละ 22.5		โครงการพัฒนา ระบบบริการ การแพทย์แผน ไทยและ การแพทย์ ทางเลือก
	เพื่อให้ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าได้รับการดูแลรักษา มีมาตรฐานต่อเนื่อง ลดความรุนแรง	35. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต 36. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	107.09 6.21	≥74 ≤8ต่อ แสน ประชากร	≥74 ≤8ต่อ แสน ประชากร	≥74 ≤8ต่อ แสน ประชากร	≥74 ≤8ต่อ แสน ประชากร	≥74 ≤8ต่อ แสน ประชากร		โครงการพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพ สาขา สุขภาพจิตและ จิตเวช

ประเด็นพัฒนา	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	Base line (2564)	ค่าเป้าหมาย					แนวทาง พัฒนา	แผนงาน/ โครงการหลัก
				2566	2567	2568	2569	2570		
	ลดอัตราการเสียชีวิต จากภาวะการติดเชื้อใน กระแสเลือดแบบ รุนแรง	37. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อใน กระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	28.88	<ร้อยละ 24	<ร้อยละ 22	<ร้อยละ 22	<ร้อยละ 22	<ร้อยละ 22	พัฒนาระบบ บริการ สุขภาพ	โครงการพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพ 5 สาขา หลัก
		38. Refracture Rate	0	<ร้อยละ 20	<ร้อยละ 20	<ร้อยละ 20	<ร้อยละ 20	<ร้อยละ 20		
	ลดอัตราการตายจาก โรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย เฉียบพลันชนิด STEMI	39. อัตราตายของผู้ป่วยโรค กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ชนิด STEMI และการให้การ รักษาตามมาตรฐานตามเวลาที่ กำหนด - อัตราตายของผู้ป่วยโรค กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ชนิด STEMI	2.70	< ร้อยละ 9	< ร้อยละ 9	< ร้อยละ 9	< ร้อยละ 9	< ร้อยละ 9		โครงการพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพ สาขา โรคหัวใจ
	คัดกรองและค้นหา โรคมะเร็งใน กลุ่มเป้าหมายเพื่อเข้า ระบบบริการ ลดอัตรา ตาย	40. สตรีอายุ 30-70 ปี ได้รับ การคัดกรองมะเร็งเต้านม	84.59	≥ร้อยละ 80	≥ร้อยละ 80	≥ร้อยละ 80	≥ร้อยละ 80	≥ร้อยละ 80		โครงการพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพ สาขา โรคมะเร็ง
		41. สตรีอายุ 30-70 ปี ได้รับ การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	24.85	ร้อยละ 80	ร้อยละ 20	ร้อยละ 40 (สะสม)	ร้อยละ 60 (สะสม)	ร้อยละ 80 (สะสม)		
	ชะลอความเสื่อมของ ไตในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (CKD)	42. ร้อยละผู้ป่วย CKD ที่มีค่า eGFR ลดลง < 5 ml/min/1.73m2/yr	55.18	≥66	≥66	≥66	≥66	≥66		โครงการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต
	ลดอัตราความชุกของ ภาวะตาบอดจากต้อ กระจก	43. ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจก ชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	31.78	85	85	85	85	85		โครงการพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพ สาขา จักษุวิทยา

ประเด็นพัฒนา	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	Base line (2564)	ค่าเป้าหมาย					แนวทาง พัฒนา	แผนงาน/ โครงการหลัก
				2566	2567	2568	2569	2570		
	เพิ่มจำนวนผู้ยินยอม บริจาคอวัยวะจาก ผู้ป่วยสมองตายที่ได้รับ การผ่าตัดนำอวัยวะ ออก	44. อัตราส่วนของจำนวนผู้ ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วย สมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วย เสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)	0	0.15	0.18	0.21	0.25	0.30	พัฒนาระบบ บริการ สุขภาพ	โครงการพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพ สาขา ปลูกถ่ายอวัยวะ
	ผู้ป่วยยาเสพติด ได้รับ การคัดกรอง ประเมิน และให้การบำบัดรักษา ฟื้นฟูตามเกณฑ์ มาตรฐาน	45. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติด เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	84.54	85	85	85	85	85		โครงการพัฒนา ระบบบริการ บำบัดรักษาผู้ป่วย ยาเสพติด
	พัฒนาระบบบริการ ฟื้นฟูสมรรถภาพและ การดูแลต่อเนื่อง	46. ร้อยละของ ผู้ป่วย Intermediate care * ได้รับ การบริบาลฟื้นฟูสภาพและ ติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน	86.27	≥70	≥75	≥80	≥80	≥80		โครงการการ บริบาลฟื้นฟูสภาพ ระยะกลาง (Intermediate Care; IMC)
	ลดความแออัดของ ผู้ป่วยที่รับไว้ใน โรงพยาบาลและ ลดระยะเวลารอคอย ผ่าตัดสั้นลง	47. ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับ การผ่าตัดแบบ One Day Surgery	25.68	>ร้อยละ 30	>ร้อยละ 40	>ร้อยละ 40	>ร้อยละ 40	>ร้อยละ 40		โครงการพัฒนา ระบบบริการ One Day Surgery: ODS
		48. ร้อยละของการ Re-admit ภายใน 1 เดือน จากการผ่าตัด โรคนิ่วในถุงน้ำดีและหรือถุงน้ำดี อักเสบ ผ่านการผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery: MIS)	0	<ร้อยละ5	<ร้อยละ5	<ร้อยละ5	<ร้อยละ5	<ร้อยละ5		

ประเด็นพัฒนา	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	Base line (2564)	ค่าเป้าหมาย					แนวทาง พัฒนา	แผนงาน/ โครงการหลัก
				2566	2567	2568	2569	2570		
	เพื่อเพิ่มการเข้าถึง บริการคลินิกกัญชา ทางการแพทย์แบบ บูรณาการ	49. ร้อยละของหน่วยบริการ สาธารณสุขที่มีการจัดบริการ คลินิกกัญชาทางการแพทย์ แบบบูรณาการ - ร้อยละของ รพ.สังกัด สป.สร. ที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชา ทางการแพทย์แบบบูรณาการ	100	80	90	100	100	100	พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ	โครงการกัญชา ทางการแพทย์
	เพื่อลดความเหลื่อมล้ำ ด้านคุณภาพบริการ ทางการแพทย์ฉุกเฉิน แก่ประชาชน	50. ร้อยละของประชากรเข้าถึง บริการการแพทย์ฉุกเฉิน	24.45	≥26	≥26	≥27	≥28	≥29		โครงการพัฒนา ระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน ครบวงจรและ ระบบการส่งต่อ
	พัฒนาการจัดระบบ บริการสุขภาพที่จำเป็น พื้นฐานให้แก่ ประชาชนและ นักท่องเที่ยวทางทะเล	51. ร้อยละของหน่วยบริการ กลุ่มเป้าหมายมีมาตรฐานการ บริการสุขภาพนักท่องเที่ยวใน พื้นที่เกาะตามที่กำหนด	100	100	100	100	100	100		โครงการ พระราชดำริ โครงการเฉลิม พระเกียรติ และ โครงการพื้นที่ เฉพาะ
	พัฒนาและยกระดับ มาตรฐานสถาน ประกอบการให้ได้รับ มาตรฐานการ ท่องเที่ยว และเป็นที่ยอมรับในระดับสากล	52. ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อ สุขภาพได้รับการเฝ้าระวังตาม กฎหมาย	100	80	80	80	80	80		โครงการ พัฒนาการ ท่องเที่ยวเชิง สุขภาพและ การแพทย์

ประเด็นพัฒนา	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	Base line (2564)	ค่าเป้าหมาย					แนวทาง พัฒนา	แผนงาน/ โครงการหลัก
				2566	2567	2568	2569	2570		
	เพื่อพัฒนาคุณภาพ วัดถุดิบบสมุนไพรใน พื้นที่เมืองสมุนไพร และจังหวัดนินเขต สุขภาพ	53. มูลค่าการใช้ยาสมุนไพรใน เมืองสมุนไพรและจังหวัดนินเขต สุขภาพ เพิ่มขึ้น	ร้อยละ 1.69	ร้อยละ 2	ร้อยละ 2.5	ร้อยละ 3	ร้อยละ 3.5	ร้อยละ 4	พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ	โครงการพัฒนา การท่องเที่ยวเชิง สุขภาพและ การแพทย์

ยุทธศาสตร์ที่ 3 ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

วัตถุประสงค์ :

เพื่อให้มีกำลังคนด้านสุขภาพที่เพียงพอและมีคุณภาพ มีการกระจายที่เหมาะสมอย่างเป็นธรรม และทั่วถึง รวมทั้งเจ้าหน้าที่มีความสุขในการทำงาน และสามารถตอบสนองต่อความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน

มาตรการ/ แนวทางการพัฒนา :

1. พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
2. ส่งเสริมและสนับสนุนการผลิต พัฒนา และธำรงรักษากำลังคนด้านสุขภาพ
3. สร้างเครือข่ายการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ
4. ส่งเสริมและพัฒนาผู้เชี่ยวชาญและมีฐานข้อมูลบุคลากรในระบบสุขภาพ

กลยุทธ์: เสริมสร้างศักยภาพบุคลากรให้เก่ง ดี มีคุณค่า มีความสุข

ประเด็นพัฒนา	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	Base line (2564)	ค่าเป้าหมาย					แนวทาง พัฒนา	แผนงาน/ โครงการหลัก
				2566	2567	2568	2569	2570		
People Excellence บุคลากรเป็นเลิศ										
การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	เพื่อให้มีบุคลากรเพียงพอต่อการยกระดับคุณภาพและมาตรฐานบริการสุขภาพ	54. ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกินร้อยละ 4	13.55	3	3	3	3	3	การบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพเพื่อสร้างความเข้มแข็งของระบบสุขภาพ	โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
	เพื่อให้มีความต่อเนื่องทางการบริหารและมีการสืบทอดตำแหน่งอย่างเป็นระบบ	55. ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นได้รับการพัฒนา	50	80	80	80	80	80		
	นำผลการประเมินดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) มาใช้ในการพัฒนาองค์กร	56. องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ	1	2	3	4	5	6	ขับเคลื่อนการดำเนินงานองค์กรแห่งความสุข สู่องค์กรแห่งความสุขอย่างยั่งยืน	โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

วัตถุประสงค์ :

เพื่อลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพอย่างยั่งยืน ด้วยระบบบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล โปร่งใส เป็นธรรม ตรวจสอบได้

มาตรการ/แนวทางการพัฒนา :

1. พัฒนาระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ และระบบการตรวจสอบภายใน
2. พัฒนาระบบวิเคราะห์ข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ และการพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลในการจัดการระบบสุขภาพ
3. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ
4. พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการให้ได้มาตรฐาน
5. พัฒนาและส่งเสริมงานวิจัย องค์ความรู้ และนวัตกรรม ด้านสุขภาพอย่างครบวงจร

กลยุทธ์: พัฒนาระบบบริหารจัดการและระบบข้อมูลสารสนเทศในการจัดการระบบสุขภาพ

ประเด็นพัฒนา	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	Base line (2564)	ค่าเป้าหมาย					แนวทาง พัฒนา	แผนงาน/ โครงการหลัก
				2566	2567	2568	2569	2570		
Governance Excellence บริหารเป็นเลิศด้วยหลักธรรมาภิบาล										
การพัฒนา ระบบ ธรรมาภิบาล และองค์กร คุณภาพ	เพื่อให้การบริหารราชการมี ประสิทธิภาพประสิทธิผล ตามหลักธรรมาภิบาล	57. ร้อยละของหน่วยงานใน สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุขผ่านเกณฑ์การ ประเมิน ITA	100	100	100	100	100	100	พัฒนาระบบ ธรรมาภิบาล และคุณภาพ การบริหาร	โครงการประเมิน คุณธรรมความ โปร่งใส
		58. ร้อยละของส่วนราชการ และหน่วยงานสังกัดกระทรวง สาธารณสุขผ่านเกณฑ์การ ตรวจสอบและประเมินผล ระบบการควบคุมภายใน	100	100	100	100	100	100	จัดการภาครัฐ และระบบการ ตรวจสอบ ภายใน	
	เพื่อพัฒนาคุณภาพ หน่วยงานบริการด้าน สุขภาพ	59. ร้อยละความสำเร็จของ ส่วนราชการในสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการ บริหารจัดการภาครัฐผ่าน เกณฑ์ที่กำหนด	100	75	80	85	90	100	พัฒนาคุณภาพ หน่วยบริการ ให้ได้มาตรฐาน	โครงการพัฒนา องค์กรคุณภาพ
		60. ร้อยละของโรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุขมี คุณภาพมาตรฐาน ผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	100	90	95	100	100	100		

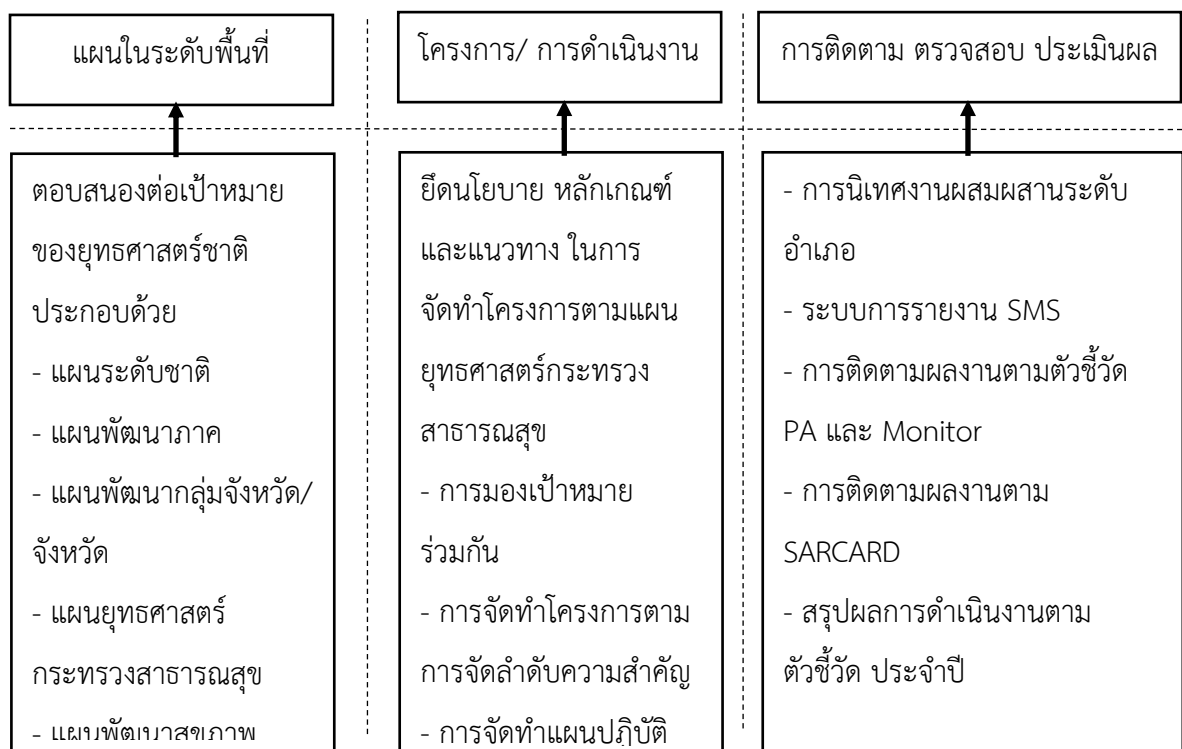
ประเด็นพัฒนา	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	Base line (2564)	ค่าเป้าหมาย					แนวทาง พัฒนา	แผนงาน/ โครงการหลัก
				2566	2567	2568	2569	2570		
		61. ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว	100	75	85	90	95	100		
การพัฒนา ระบบข้อมูล สารสนเทศ ด้าน สุขภาพ	เพื่อพัฒนาคุณภาพของ ข้อมูลพื้นฐานบริการ สุขภาพในหน่วยบริการทุก ระดับ	62. ร้อยละของจังหวัดที่ผ่าน เกณฑ์คุณภาพข้อมูล	74.25	85	90	95	95	95	พัฒนาระบบ สารสนเทศด้าน สุขภาพ และ การพัฒนา เทคโนโลยี ดิจิทัลในการ จัดการระบบ สุขภาพ	โครงการ Smart Hospital
		63. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มี บริการรับยาที่ร้านยา โดย ใบสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์ (e- prescription)								
การบริหาร จัดการด้าน การเงินการคลัง สุขภาพ	เพื่อประเมินความแตกต่าง ของการใช้สิทธิหลักประกัน สุขภาพของ 3 ระบบ	64. ความแตกต่างการใช้สิทธิ เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้ มีสิทธิในระบบหลักประกัน สุขภาพถ้วนหน้า							พัฒนาระบบ บริหารจัดการ ด้านการเงิน การคลัง สุขภาพ	โครงการลดความ เหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน
	เพื่อมีกลไกการจ่าย ค่าบริการสาธารณสุขที่มี ประสิทธิภาพและ สอดคล้องกับสิทธิ ประโยชน์กลางภายใน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	65. ระดับความสำเร็จของการ ปรับปรุงสิทธิประโยชน์กลาง การดูแลปฐมภูมิของระบบ หลักประกันสุขภาพ 3 ระบบ								

ประเด็นพัฒนา	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	Base line (2564)	ค่าเป้าหมาย					แนวทาง พัฒนา	แผนงาน/ โครงการหลัก
				2566	2567	2568	2569	2570		
	เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	66. ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน 66.1 ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7 66.2 ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบวิกฤตทางการเงิน ระดับ 6	0 20%	≤ 4 ≤ 4	≤ 4 ≤ 4	≤ 4 ≤ 4	≤ 4 ≤ 4	≤ 4 ≤ 4		โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง
	เพื่อลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพอย่างยั่งยืน ด้วยระบบบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล โปร่งใส เป็นธรรม ตรวจสอบได้	63. ร้อยละของการจัดซื้อร่วมของยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาวस्तุศาสตร์และวัสดุทันตกรรม	38.87	30	30	30	30	30		โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการด้าน ยา และเวชภัณฑ์
การพัฒนา งานวิจัยและ นวัตกรรมด้าน สุขภาพ	เพื่อพัฒนาการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศให้ มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นด้วย นวัตกรรมและเทคโนโลยี สุขภาพของ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	64. จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด	6	8	9	10	11	12	พัฒนาและส่งเสริมงานวิจัย องค์	โครงการพัฒนา งานวิจัย/ นวัตกรรม
		65. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการขยายผลนวัตกรรมการจัดการบริการสุขภาพ	1	1	1	1	1	1	ความรู้ และนวัตกรรม ด้านสุขภาพอย่างครบวงจร	ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์

การขับเคลื่อนและติดตามประเมินผล

เพื่อให้แผนยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2565-2569) บรรลุเป้าหมาย และสอดคล้องกับเป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี และยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) ควบคู่กับการดำเนินการที่สอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 และการพัฒนาตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ให้บรรลุตามวิสัยทัศน์ของประเทศ “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” และวิสัยทัศน์ของกระทรวงสาธารณสุข “เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี”

การขับเคลื่อนตามแผนยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2565-2569) ไปสู่การปฏิบัติ จึงต้องทำให้เจ้าหน้าที่ทุกระดับ ตระหนักถึงภาระหน้าที่และความรับผิดชอบของตน ที่จะเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนแผนให้ประสบความสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพ โดยแนวทางในการขับเคลื่อนแผนฯ ไปสู่การปฏิบัติ จะเน้นการถ่ายทอดไปสู่ระดับอำเภอ โดยมีผู้บริหารและหัวหน้ากลุ่มงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง ถ่ายทอดแผนฯ ในระดับอำเภอ โดยใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์ และการสร้างกลุ่มใน Application ต่างๆ เพื่อสร้างความเข้าใจให้เป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน และเพื่อเป็นขวัญกำลังใจให้แก่เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง



(ร่าง) แผนที่ยุทธศาสตร์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง พ.ศ. 2565-2570 (ทบทวนปี 2565)

