

แผนยุทธศาสตร์ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอศรีนครินทร์

ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙

วิสัยทัศน์ (Vision)

“เป็นเครือข่ายบริการสุขภาพที่มีคุณภาพยั่งยืน ระบบสุขภาพชุมชนเข้มแข็ง ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

ค่านิยม

๑. เครือข่ายบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ หมายถึง หน่วยสนับสนุนและหน่วยบริการสุขภาพในเครือข่ายบริการ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานหน่วยบริการและมาตรฐานระบบเครือข่ายบริการสุขภาพ ตามระดับของหน่วยงาน ใน ๓ ด้าน ประกอบด้วย ด้านอาคารสถานที่ ด้านเครื่องมืออุปกรณ์ และด้านมาตรฐานการบริการ
๒. ชุมชน หมายถึง องค์กรทางสังคมและประชาชนในหมู่บ้านรวมทั้งภาคีเครือข่ายและหน่วยงานภาครัฐในอำเภอศรีนครินทร์
๓. สุขภาพ หมายถึง ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญา(ความรู้ทั่ว รู้เท่าทันและความเข้าใจอย่างแยกได้ในเหตุผลแห่งความดี ความชั่ว ความมีประโยชน์และความมีโทษ ซึ่งนำไปสู่ความมีจิตอันดีงามและเอื้อเพื่อผู้อื่น) และทางสังคม เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล (นิยามจาก พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐)
๔. ระบบสุขภาพ หมายถึง ระบบความสัมพันธ์ทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ สามารถส่งผลต่อสุขภาพของประชาชนทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน
๕. ความสุข หมายถึง สภาพชีวิตที่เป็นสุข อันเป็นผลจากการมีความสามารถในการจัดการปัญหาในการดำเนินชีวิต มีศักยภาพที่จะพัฒนาตนเองเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี โดยครอบคลุมถึงความดีงามภายในจิตใจ ภายใต้อสภาพสังคมและสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป (กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข) โดยประเมินจากคู่มือการวัดความสุขด้วยตนเอง ๙ มิติของ HAPPINOMETER ประกอบด้วย Happy Body (สุขภาพดี), Happy Relax (ผ่อนคลายดี), Happy Heart (น้ำใจดี), Happy Soul (จิตวิญญาณดี), Happy Family (ครอบครัวดี), Happy Society (สังคมดี), Happy Brain (ใฝ่รู้ดี), Happy Money (สุขภาพเงินดี) และ Happy work-life (การทำงานดี)

พันธกิจ (Missions)

๑. อภิบาลระบบเครือข่ายบริการสุขภาพให้มีคุณภาพอย่างยั่งยืน
๒. จัดระบบบริการสาธารณสุข ๕ ด้านหลัก ให้ครอบคลุมมิติสุขภาพแบบองค์รวม
๓. เสริมสร้างและพัฒนาให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการจัดการปัญหาสุขภาพตามนโยบายและปัญหาสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่
๔. สร้างระบบสุขภาพชุมชนเพื่อการพึ่งตนเองในการดูแลสุขภาพที่ยั่งยืน
๕. พัฒนาระบบบริหารจัดการหน่วยบริการสุขภาพและเครือข่าย ด้วยการบริหารแบบธรรมาภิบาล โดยยึดหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

ค่านิยมหลัก (Core Values) “ M O P H ”

Mastery เป็นนายตนเอง ฝึกฝนตนเองให้มีศักยภาพสูงสุด (ควบคุมตนเองให้ทำงาน คิดพูด อย่างมีสติใช้กิริยาจาจาเหมาะสม มีความซื่อสัตย์มีคุณธรรม จริยธรรม รักการเรียนรู้ค้นหาความรู้สม่ำเสมอ มีวินัย ตรงต่อเวลา รับผิดชอบ)

Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่ สร้างสรรค์นวัตกรรม สิ่งใหม่ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ

People Centered Approach ใส่ใจประชาชน ยึดประชาชนเป็นที่ตั้ง เป็นศูนย์กลางในการทำงาน

Humility ถ่อมตนอ่อนน้อม มีความอ่อนน้อมถ่อมตน การเคารพผู้อื่น เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม รู้แพ้รู้ชนะ เปิดรับฟังความเห็นต่าง จัดการความขัดแย้งด้วยวิธีสร้างสรรค์ช่วยผู้อื่นแก้ปัญหาในยามคับขัน

เป้าประสงค์สูงสุด (Ultimate Goals) “อำเภอสรีนครินทร์เป็นสังคมสุขภาวะที่พึ่งตนเองทางสุขภาพได้อย่างยั่งยืน ประชาชนสุขภาพดี”

เป้าประสงค์ (Goals)

๑. สถานบริการสุขภาพในอำเภอสรีนครินทร์ทุกแห่ง สะอาด สวยงาม ปลอดภัย ประชาชนเชื่อมั่น ไว้วางใจ อภิบาลมาตรฐานระบบเครือข่ายบริการสุขภาพอย่างยั่งยืน
๒. ยกระดับระบบบริการสาธารณสุข ๕ ด้านหลัก ให้ครอบคลุมมิติสุขภาพแบบองค์รวม จัดบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ผู้รับบริการพึงพอใจ
๓. ปัญหาสุขภาพตามนโยบายผู้บริหารและปัญหาสุขภาพที่สำคัญในอำเภอสรีนครินทร์ ลดลงหรือไม่เกินเกณฑ์ระดับประเทศ

๔. ชุมชนมีความเข้มแข็งในการจัดการสุขภาพ พึ่งตนเองทางสุขภาพได้ มีความโดดเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมโรคติดต่อ โรคเรื้อรังโรคอุบัติใหม่และปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ การแพทย์ทางเลือก และการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
๕. เป็นองค์กรดิจิทัลมีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย เชื่อมโยงประสานข้อมูลของเครือข่ายสุขภาพในอำเภอศรีนครินทร์ได้รวดเร็ว Real time และมีความพร้อมสู่องค์กรภายนอก เป็นศูนย์กลางข้อมูลทางด้านสุขภาพของประชาชน
๖. บริหารแบบธรรมาภิบาล บุคลากรทุกระดับมีสมรรถนะ มีทักษะการใช้ชีวิตและการทำงานที่ดี มีความสุขในการปฏิบัติราชการ
๗. มีผลงานทางวิชาการ งานวิจัย นวัตกรรม ที่สามารถนำไปใช้เพื่อการพัฒนาสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

วัตถุประสงค์ (Objectives)

๑. เพื่ออ้างมาตรฐาน HA ชั้น ๓ ของโรงพยาบาลศรีนครินทร์อย่างยั่งยืน รพ.สต.ทุกแห่งคงสภาพ รพ.สต.ติดตาม ระดับ ๕ ดาว พัฒนาและอภีบาลมาตรฐานระบบเครือข่ายบริการ (HNS : Healthcare Network System) สู่การรับรอง HNA (Healthcare Network Accreditation)
๒. เพื่อพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพระบบบริการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ การตรวจวินิจฉัยและบำบัดสภาวะความเจ็บป่วย การฟื้นฟูสมรรถภาพของบุคคล ครอบครัวและชุมชน และระบบการคุ้มครองสุขภาพ ให้ได้มาตรฐานแบบสุขภาพองค์รวม ผู้รับบริการพึงพอใจไม่ต่ำกว่าเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
๓. เพื่อลดปัญหาสุขภาพและโรคที่สำคัญตามนโยบาย ปัญหาสุขภาพและโรคที่สำคัญในอำเภอศรีนครินทร์ ให้ผ่านเกณฑ์ระดับประเทศ
๔. เพื่อให้ชุมชนจัดการสุขภาพที่เข้มแข็ง พึ่งตนเองทางสุขภาพได้ มีชุมชนต้นแบบจัดการสุขภาพ ที่มีความโดดเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมโรคติดต่อ โรคเรื้อรัง โรคอุบัติใหม่และปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ การแพทย์ทางเลือก และการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ครอบคลุมทุกตำบล
๕. เพื่อพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของเครือข่ายสุขภาพในอำเภอศรีนครินทร์ ให้มีศูนย์รวมข้อมูลสุขภาพของทุกสถานบริการไว้ในจุดเดียว ทุกหน่วยสามารถสืบค้นแลกเปลี่ยนข้อมูลได้สะดวก รวดเร็ว เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาการบริการ การบริหารและการตัดสินใจเชิงนโยบาย การสื่อสารสุขภาพแก่ประชาชน และเชื่อมต่อกับองค์กรภายนอกได้
๖. เพื่อการบริหารงานที่มีประสิทธิภาพ ด้วยหลักคุณธรรมและโปร่งใส
๗. เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีของบุคลากร เสริมสร้างขีดความสามารถของบุคลากรให้มีทักษะและสมรรถนะสูงในการใช้ชีวิตและการทำงาน เสริมสร้างความสุขในการปฏิบัติราชการ ด้วยหลักธรรมาภิบาล

๘. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนองค์ความรู้ทางวิชาการ การสร้างผลงานวิชาการ งานวิจัย นวัตกรรม ที่จำเป็นทางสุขภาพของพื้นที่ การบริการประชาชน การพัฒนาระบบสุขภาพในระดับนโยบาย

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issues)

๑. อภิบาลระบบเครือข่ายบริการสุขภาพให้คงมาตรฐานอย่างยั่งยืน ยกระดับการจัดระบบบริการสาธารณสุข ๕ ด้านหลัก ให้ครอบคลุมมิติสุขภาพแบบองค์รวม
๒. การลดปัญหาสุขภาพและโรคที่สำคัญแบบชุมชนมีส่วนร่วม
๓. พัฒนาและอภิบาลการจัดการระบบสุขภาพชุมชนให้เข้มแข็งพึ่งตนเองได้
๔. การพัฒนาองค์กร บุคลากร และการบริหารจัดการ

ยุทธศาสตร์การพัฒนาตามศักยภาพ (SWOT Matrix)

เชิงรุก (SO)

๑. พัฒนาและอภิบาลมาตรฐานระบบบริการสาธารณสุขแบบระบบเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP : Contracting Unit for Primary Care) โดยภาคีเครือข่ายในชุมชนมีส่วนร่วม (S1,2,4,5,6,7,8,9,13,16,18 + O5,6,7,11,14)
๒. ยกระดับการจัดระบบบริการสาธารณสุขเชิงรุก ๕ ด้านหลัก ด้วยบริการปฐมภูมิ ครอบคลุมมิติสุขภาพแบบองค์รวม โดยชุมชนร่วมกำหนดรูปแบบบริการ (S1,4,6,9,11,12,14,15,16 + O1,4,7,8,13,14)
๓. พัฒนาชุมชนต้นแบบจัดการสุขภาพ สร้างหมู่บ้านต้นแบบสุขภาพวิถีท้องถิ่น/สุขภาพวิถีใหม่ (S1,9,12,15,16 + O1,3,4,7,8,9,11,12,13,15)
๔. สร้างสิ่งแวดล้อมการทำงานเสริมแรงจูงใจให้บุคลากรสร้างสุขภาพ สร้างความสุข (S3,4,7 + O3,13)
๕. พัฒนาระบบบริหารแบบมีส่วนร่วมและยั่งยืน (S4,8,13 + O5,7,14)

เชิงป้องกัน (ST)

๑. เสริมสร้างระบบสุขภาพของชุมชน แก้ปัญหาโรคระบาด ปัญหายาเสพติด การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ การบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน ปัญหาสุขภาพจิต พฤติกรรมบริโภค แหล่งกำเนิดเหตุรำคาญและมลพิษ (S1,4,16 + T1,2,3,5,6,10,13)

เชิงแก้ไข (WO)

๑. เสริมสร้างการจัดการปัญหาสุขภาพและโรคที่สำคัญ ด้วยการบริการปฐมภูมิที่มีคุณภาพแบบชุมชนมีส่วนร่วม (W2,3,15,20 + O4,5,7,8,9,12,13,14,15)
๒. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้พร้อมรองรับระบบศูนย์ข้อมูลกลางของเครือข่ายบริการสุขภาพ (W4,10,12,13 + O5,11)
๓. เสริมสร้างและพัฒนาความร่วมมือแรงร่วมใจในการทำงานเป็นทีม พัฒนาสร้างสรรค์องค์ความรู้ ความรู้ นวัตกรรมสิ่งใหม่เพื่อประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ (W6,7,8,10,11,14,15,16,19,20 + O3,5,11,14)

เชิงรับ (WT)

๑. เสริมสร้างให้บุคลากรนำหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาใช้ในการดำเนินชีวิต และการปฏิบัติงาน (W5,7,8,9,14,19 + T1,2,3,4)

ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ (Key Performance Indicator: KPI)

๑. จำนวนสถานบริการที่พัฒนาและอภิมาตรฐานของหน่วยบริการ และบริการสาธารณสุขแบบระบบเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) โดยภาคีเครือข่ายในชุมชนมีส่วนร่วม (SO๑)
๒. จำนวนสถานบริการที่พัฒนาระดับและอภิมาตรฐานสถานที่น่าอยู่ นำทำงาน GREEN & CLEAN ได้ในระดับสูงสุดและพัฒนาต่อยอด (SO๑)
๓. จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ที่ได้มาตรฐานและดำเนินการยั่งยืน (SO๑)
๔. จำนวนหน่วยบริการที่จัดบริการปฐมภูมิ ทุกครอบครัวมีหมอประจำตัว ๓ คน ตามเกณฑ์กระทรวงกำหนด และดำเนินการได้ยั่งยืน (SO๒)
๕. จำนวนหน่วยบริการที่จัดบริการสุขภาพเชิงรุกแบบองค์รวม ๕ ด้านหลัก และผู้รับบริการพึงพอใจไม่ต่ำกว่าเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด (SO๒)
๖. จำนวนเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ที่สามารถปฏิบัติงานเชิงรุกได้ต่อเนื่องยั่งยืน (SO๒)
๗. ร้อยละของหมู่บ้านที่รวมทีมพลังชุมชนเพื่อสุขภาพ ร่วมกันจัดการระบบสุขภาพ สร้างหมู่บ้านต้นแบบสุขภาวะดีวิถีท้องถิ่น/สุขภาพดีวิถีใหม่ได้ยั่งยืน (SO๓,ST๑,WO๑)
๘. ร้อยละของการลดลงของผู้ป่วยในเขตอำเภอศรีนครินทร์ที่เข้ารับบริการด้านการบำบัดรักษาในสถานบริการสุขภาพในอำเภอฯ ในภาพรวม ลดลงต่ำกว่าค่า Med.ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๔ (SO๓,ST๑,WO๑)

๙. จำนวนปัญหาสุขภาพ อัตราป่วย อัตราตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาของอำเภอลดลง หรือไม่เกินเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด (SO๒,SO๓,ST๑,WO๑)
๑๐. ร้อยละของหมู่บ้านที่มีมาตรการชุมชนด้านสุขภาพและใช้มาตรการได้ยั่งยืน (SO๓,ST๑,WO๑)
๑๑. ร้อยละของหมู่บ้านที่ดำเนินการเวทีประชาคมสร้างสุขแก้ปัญหาได้ยั่งยืน (SO๓,ST๑,WO๑)
๑๒. ร้อยละของหมู่บ้านต้นแบบสุขภาวะดีวิถีท้องถิ่น/สุขภาพดีวิถีใหม่ (SO๓,ST๑)
๑๓. ร้อยละ ของอสม.ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ (อสม.หมอบประจำบ้าน และ อสม. หมอวิทยาศาสตร์ชุมชน) (WO๓)
๑๔. ร้อยละของหมู่บ้านที่พึ่งตนเองด้วยหลักการสาธารณสุขมูลฐานครบ ๑๔ องค์ประกอบ ได้อย่างยั่งยืน (WO๑)
๑๕. จำนวนกลุ่มทีมเทคโนโลยีสารสนเทศของบุคลากรจากทุกหน่วยบริการที่ขยายต่อยอดพัฒนาความรู้ ทักษะ ของบุคลากรในหน่วยตนเอง ให้สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้องเป็นประโยชน์แก่ประชาชน ได้รวดเร็ว ผ่านช่องทางการสื่อสารที่ประชาชนส่วนใหญ่เข้าถึงข้อมูลได้ (WO๒)
๑๖. จำนวนศูนย์ข้อมูลกลางของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอฯที่เชื่อมโยงออนไลน์ด้วยเทคโนโลยีทันสมัยได้อย่างมีคุณภาพ (รวดเร็ว มีเสถียรภาพ และมีระบบสำรอง ดำเนินการต่อเนื่อง) (WO๒)
๑๗. จำนวนหน่วยบริการที่สรุปผลงานเข้าระบบศูนย์ข้อมูลกลางของเครือข่าย (WO๒)
๑๘. ผลสัมฤทธิ์ของงานที่เกิดจากการทำงานแบบร่วมแรงร่วมใจของทีมต่างๆ (SO๕,WO๓)
๑๙. จำนวนนวัตกรรม องค์ความรู้ทางวิชาการ สิ่งใหม่ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาระบบสุขภาพ (จำนวนผลงานวิชาการส่งเข้าประกวดระดับ จังหวัด, ร้อยละของผลงานวิชาการที่ไปใช้แก้ปัญหาสุขภาพ/พัฒนาระบบบริการได้จริง) (WO๓)
๒๐. มีการตรวจสอบ กำกับ ติดตาม ประเมินผล หน่วยงานในเครือข่ายที่มีประสิทธิภาพ นำสู่การเรียนรู้และการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (จำนวน สถานบริการสุขภาพที่ได้รับการนิเทศ ติดตาม ประเมินผลงาน และมีกระบวนการพัฒนาคุณภาพต่อเนื่อง (PDCA)) (SO๕)
๒๑. จำนวนหน่วยงานที่การดำเนินงานด้านคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) และการจัดระบบควบคุม ภายในที่มีคุณภาพ ผ่านเกณฑ์ที่ส่วนกลางกำหนด (SO๕,WT๑)
๒๒. เรื่องร้องเรียน /การประทุพติมิชอบ/ โทษทางวินัยของบุคลากร ลดลง๕๐%จากปีก่อน ทุกๆปี (SO๕,WT๑)
๒๓. จำนวนหน่วยงานที่มีการบริหารการเงินได้มีประสิทธิภาพ ไม่เกิดวิกฤติทางการเงิน (SO๔,WT๑)

๒๔. จำนวนหน่วยงานที่ส่งเสริมและพัฒนาแรงจูงใจให้บุคลากรในหน่วยงาน สร้างสุขภาพ สร้างความสุขยั่งยืน (มีห้องทำงาน มุมพักผ่อน เพียงพอต่อเจ้าหน้าที่, มีกิจกรรมสร้างสุขภาพ, จัดระบบสวัสดิการให้บุคลากรด้วยหลักธรรมาภิบาล) (SO๔,WT๑)

๒๕. ระดับความสุขโดยรวม (Happinometer) ของบุคลากร $\geq ๙๐\%$ (SO๔,WT๑)

กลยุทธ์ดำเนินงาน (Tactics)

๑. อภิบาลและพัฒนาในระดับมาตรฐาน HA และ รพ.สต.ระดับ ๕ ดาว โดยระดมทรัพยากร และความร่วมมือจากชุมชน ภาครัฐเครือข่าย และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการจัดสร้าง ต่อเติมอาคารสถานที่ จัดหาวัสดุ ครุภัณฑ์ เพื่อการจัดบริการสุขภาพและปรับปรุงสิ่งแวดล้อมของสถานบริการให้สวยงาม สะอาด สะดวกปลอดภัยแก่ประชาชนผู้รับบริการ เป็นสถานที่น่าอยู่ น่าทำงาน (KPI ๑,๒)
๒. พัฒนาระดับมาตรฐานของระบบบริการ ๕ ด้านหลัก (ระบบบริการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ การตรวจวินิจฉัยและบำบัดสภาวะความเจ็บป่วย การฟื้นฟูสมรรถภาพของบุคคล ครอบครัวและชุมชน และระบบการคุ้มครองสุขภาพ ด้วยบริการปฐมภูมิ (Primary Medical Care + Primary Health Care) ครอบคลุมมิติสุขภาพแบบองค์รวมโดยเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่ได้มาตรฐาน และประสานการทำงานด้วยเทคโนโลยีการสื่อสารที่รวดเร็ว ทันสมัย (KPI ๓,๔,๕,๖)
๓. จัดบริการเชิงรุก โดยชุมชนร่วมกันจัดรูปแบบระบบบริการและการดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัวและชุมชนอย่างเข้มแข็ง ด้วยภารกิจร่วม หมู่บ้านเป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง (KPI ๗,๘,๙,๑๐)
๔. เสริมสร้างการจัดการปัญหาสุขภาพและโรคที่สำคัญให้ลดลง ด้วยมาตรการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรคโรคติดต่อ โรคเรื้อรัง โรคอุบัติใหม่ และปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ การคุ้มครองสุขภาพ และการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ด้วยระบบสุขภาพชุมชนที่มีคุณภาพ (ชุมชนมีส่วนร่วม) และวินิจฉัย บำบัดรักษาการเจ็บป่วยด้วยวิทยาการทางการแพทย์ทุกระบบ ลดจำนวนผู้ป่วยของหน่วยบริการและปัญหาผู้ป่วยรอนาน (KPI ๘,๙)
๕. เสริมสร้างและพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ สนับสนุนส่งเสริมให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (๓๐.๒๕.) ใส่ใจสุขภาพตนเอง ด้วยแรงสนับสนุนทางสังคม (KPI ๙,๑๐,๑๑)
๖. เสริมสร้างระบบสุขภาพของชุมชน แก้ปัญหาโรคระบาด ปัญหายาเสพติด การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ การบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน ปัญหาสุขภาพจิต พฤติกรรมบริโภค แห่ล่าก่อกวนเหตุรำคาญและมลพิษ เสริมพลังให้คำปรึกษาโดยทีมสหวิชาชีพ ทีม ๓ หมอ และทีมบริหารเฉพาะโรค และใช้กระบวนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ร่วมขับเคลื่อนเพื่อแก้ปัญหา (KPI ๗,๙,๑๒,๑๓,๑๔)

๗. พัฒนาระบบสุขภาพอำเภอให้เข้มแข็ง ดำเนินงานร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นปลูกพลังผู้นำชุมชน รวมทั้งพลังชุมชนเพื่อสุขภาพ และกลุ่มภาคีเครือข่ายในหมู่บ้าน ร่วมกันจัดการระบบสุขภาพ สร้างหมู่บ้านต้นแบบสุขภาพะวิถีท้องถิ่น/สุขภาพวิถีใหม่แบบยั่งยืน (KPI ๑๑,๑๒,๑๔)
๘. พัฒนาความรู้ ทักษะของบุคลากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ รองรับการพัฒนาาระบบศูนย์กลางข้อมูลของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอศรีนครินทร์ ด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารทุกประเภท ให้ทันสมัย เชื่อมโยงอย่างเป็นระบบทั้งในระบบสาธารณสุข และนอกระบบสาธารณสุข (KPI ๑๕)
๙. พัฒนาศักยภาพของบุคลากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ให้สื่อสารประชาสัมพันธ์ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้องเป็นประโยชน์แก่ประชาชน ได้รวดเร็ว ผ่านช่องทางการสื่อสารที่ประชาชนส่วนใหญ่เข้าถึงข้อมูลได้ (KPI ๑๕)
๑๐. กำหนดพื้นที่จัดตั้งศูนย์กลางข้อมูลของเครือข่ายบริการสุขภาพ จัดหาเครื่องมืออุปกรณ์เพิ่มเติมเท่าที่จำเป็น โดยหลักการประหยัดและคุ้มค่า และจัดให้มีผู้ปฏิบัติงานที่จัดการด้านข้อมูลสารสนเทศได้ยั่งยืน (KPI ๑๖,๑๗)
๑๑. สนับสนุนให้บุคลากรฝึกอบรมเพิ่มพูนทักษะ ความรู้ ความเชี่ยวชาญเพิ่มเติมจากงานรับผิดชอบหลักให้มีความรู้และทักษะหลากหลายในการปฏิบัติงานสามารถทำงานแทนกันได้ (KPI ๑๘,๑๙)
๑๒. พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมสหวิชาชีพที่สำคัญในการดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค และเพิ่มระดับการประสานงานกับหน่วยงาน เครือข่าย ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น (KPI ๑๘)
๑๓. เสริมสร้างพัฒนาศักยภาพทีมวิชาการของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอศรีนครินทร์ให้เข้มแข็ง สร้างและนำผลงานวิชาการไปใช้แก้ปัญหาสุขภาพของพื้นที่และระบบบริการสุขภาพ (KPI ๑๘,๑๙)
๑๔. พัฒนาระบบการนิเทศ ติดตาม ควบคุม กำกับ และประเมินผล ให้ต่อเนื่องเข้มแข็ง เพื่อการพัฒนาที่ต่อเนื่องยั่งยืน (KPI ๒๐,๒๑,๒๒,๒๓)
๑๕. ผู้บริหาร ผู้นำทุกระดับ สนับสนุนการเสริมสร้างสิ่งแวดล้อมการทำงานให้บุคลากรเกิดแรงจูงใจในการสร้างสุขภาพ สร้างความสุข การจัดสวัสดิการ และสร้างขวัญกำลังใจให้บุคลากรในเครือข่ายตามบริบทที่เหมาะสม (KPI ๒๔,๒๕)
๑๖. พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาลแบบมีส่วนร่วมของหน่วยบริการทุกระดับให้มีสมรรถนะสูง คล่องตัว (KPI ๒๐,๒๑,๒๒,๒๓)
๑๗. เสริมสร้างให้บุคลากรและประชาชนนำหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาใช้เพื่อสร้างสมดุลความสุขของชีวิต (KPI ๑๒,๒๔,๒๕)
๑๘. เสริมสร้างพัฒนาศักยภาพทีมวิชาการของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอศรีนครินทร์ให้เข้มแข็ง สร้างและนำผลงานวิชาการไปใช้แก้ปัญหาสุขภาพของพื้นที่และระบบบริการสุขภาพ (KPI ๑๘,๑๙)

กลุ่ม 1 SO เชิงรุก

2. พัฒนาระบบข้อมูลในเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอศรีนครินทร์ ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้หลายช่องทาง ให้การสื่อสารกับ ผู้รับบริการมีประสิทธิภาพและครอบคลุมมากขึ้น(O3) (วัตถุประสงค์ที่ 1,2)
3. ส่งเสริมการทำงานในระดับพื้นที่(O13) ด้วยการบริการเครือข่ายแบบ CUP และภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนงาน(S3) ร่วมกำหนดนโยบาย สาธารณสุขให้กับพื้นที่(O13)
4. กำหนดแผนยุทธศาสตร์ให้นำสู่การปฏิบัติให้สอดคล้องกับปัญหาและครอบคลุมทุกพื้นที่(S12)
5. กำหนด Road Map ในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลให้ผ่านการรับรองคุณภาพ (Re-Accreditation)(S4) และ ทุก รพ.สต.รักษาระดับ รพ.สต.ติด ดาว
6. พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมเฉพาะโรคให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ได้แก่ทีมดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง (S17)
7. พัฒนาระบบข้อมูลในเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอศรีนครินทร์ ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้หลายช่องทาง ให้การสื่อสารกับ ผู้รับบริการมีประสิทธิภาพและครอบคลุมมากขึ้น(O3)
8. ร่วมกำหนดนโยบายและสนับสนุนภาคีเครือข่ายให้เอื้อต่อการดำเนินงาน(S4)ทั้งระดับท้องถิ่น ชุมชน(อปท.,อสม.,กลุ่มแม่บ้าน,กลุ่มสตรี,ผู้สูงอายุ ,กลุ่มออกกำลังกาย(O9)
9. ให้ความรู้ ส่งเสริมให้ร้านสะดวกซื้อ ร้านค้า ตลาด มีการจำหน่ายอาหารปลอดภัย(O12,O13)
10. พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมเฉพาะโรคให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ได้แก่ทีมดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง (S17)
11. พัฒนาระบบข้อมูลในเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอศรีนครินทร์ ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้หลายช่องทาง ให้การสื่อสารกับ ผู้รับบริการมีประสิทธิภาพและครอบคลุมมากขึ้น(O3)
12. พัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ป่วยในกลุ่มโรคสำคัญให้ได้ตามมาตรฐาน(S10)
13. ประสานความร่วมมือกับเครือข่าย ท้องถิ่น ชุมชน(O9)
14. สนับสนุน ประเพณี วัฒนธรรมที่ดีงาม เพื่อให้เกิดความสามัคคี และความสัมพันธ์ที่ดีในชุมชน(O๑๑)
15. จัดตั้งศูนย์ข้อมูลเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอศรีนครินทร์ให้เชื่อมโยงออนไลน์ ด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัยและมีประสิทธิภาพ

16. พัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่ด้าน IT ให้มีความรู้ความสามารถ อำนวยความสะดวกและเพิ่มความคล่องตัว รวดเร็วในการสื่อสาร
17. จัดตั้งทีม/คณะกรรมการระดับ CUP ที่ชัดเจน สรรหา พิจารณา วางแผนพัฒนาบุคลากร ให้ตอบสนองกับปัญหาในพื้นที่ และ service Plan
18. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล ให้มีส่วนร่วมทุกระดับ เสริมสร้างความสามัคคี ช่วยเหลือกันและกัน มีสัมพันธภาพที่ดียิ่งขึ้น
19. สนับสนุน ส่งเสริมบุคลากรที่มีความตั้งใจในการปฏิบัติงานให้เป็นแบบอย่างที่ดีแก่ผู้ร่วมงาน
20. สร้างความเชื่อมั่น ศรัทธาต่อหลวงพ่อบุคลากร นำคำสอนมาใช้ในการปฏิบัติงาน
21. ปรับปรุงสภาพแวดล้อมให้สวยงาม สร้างบรรยากาศที่ดีในการปฏิบัติงาน

กลุ่ม2 WO

1. ปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐาน(W3) และสิ่งแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพ โดยระดมทรัพยากรและความร่วมมือจากชุมชน (O4) Obj. 1, 2, 6
2. เสริมสร้างแรงจูงใจในการทำงานให้กับบุคลากรในเครือข่าย (W6) Obj. 6, 7, 8
3. เสริมสร้างการจัดการปัญหาสุขภาพและโรคที่สำคัญด้วยบริการสาธารณสุขโดยชุมชนมีส่วนร่วม (O4) Obj. 2, 3, 4, 5
4. เสริมสร้างความรู้ ทักษะ ความเชี่ยวชาญให้บุคลากรปฏิบัติงานได้หลากหลาย โดยใช้สื่อเทคโนโลยีที่ทันสมัย (W12 ,O11) Obj. 6 ,9

กลุ่ม3 ST

1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในเครือข่ายด้านการส่งเสริม ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคอุบัติใหม่ ปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ และการแพทย์ทางเลือก (S4 ,5 ,6 ,9 ,16 ,18) โดยทีมบริหารเฉพาะโรค (S11) และสหวิชาชีพ (S15) Obj. 2, 3, 7, 9
2. เพิ่มศักยภาพ CM CG ในการดูแลผู้สูงอายุ ในพื้นที่ให้ครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ (T3) โดยทีมบริหารเฉพาะโรค (S11) และสหวิชาชีพ (S15) Obj. 3
3. เพิ่มศักยภาพบุคลากรในการประสานงานภายในและภายนอก (S16) เพื่อให้ชุมชนสามารถจัดการสุขภาพด้วยตนเองเป็นชุมชนต้นแบบ Obj. 4, 5

กลุ่ม4 WT

1. สร้างแรงจูงใจให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน เช่น การไปศึกษาดูงานต่างจังหวัด
2. ส่งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานไปพัฒนาศักยภาพเพิ่มเติมเฉพาะด้าน

อุบัติเหตุทางถนน

- จัดทำป้ายเตือนจุดที่เกิดอุบัติเหตุบ่อย
- ประสานทางหลวงปรับสภาพพื้นผิวจราจร , ความสว่าง ในจุดเสี่ยงต่างๆ
- จัดทำโครงการให้ความรู้เบื้องต้นในการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บทางถนน

โรค NCD

- ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้ แผ่นพับ ตลาดเปิดท้าย
 - ประชาสัมพันธ์การเข้าถึงบริการทางด่วนโรคNCD เช่น MI, Stroke
- สภาพพื้นที่มีแหล่งน้ำธรรมชาติ เช่น น้ำตก (เสี่ยงอุบัติเหตุทางน้ำ)
- ประชาสัมพันธ์ ทำป้ายเตือน/ห้าม
 - ประสานชุมชนในการเตรียมอุปกรณ์ช่วยชีวิต เช่น เสื้อชูชีพ ห่วงยาง
 - โครงการให้ความรู้การป้องกันการจมน้ำในเด็กช่วงปิดเทอม
3. สร้างแรงจูงใจในการทำความดีของบุคลากรทุกระดับ
- ทำบอร์ด / ประกาศเกียรติคุณบุคคลตัวอย่างรายเดือน/ปี