

เอกสารประกอบผลงาน

การพัฒนาคุณภาพระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ
อำเภอบ้านฝือ

(Organization Profile for DHS-PCA Appreciation ๒๐๑๔)

โดย

คปสอ.บ้านฝือ จังหวัดอุดรธานี
เขตสุขภาพที่ ๘

การพัฒนาคุณภาพระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ อำเภอบ้านฝือ
(Organization Profile for DHS-PCA Appreciation ๒๐๑๔)
คปสอ.บ้านฝือ จังหวัดอุดรธานี

.....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

ประวัติอำเภอบ้านฝือ:อำเภอบ้านฝือ สำเนียงภาษาท้องถิ่นชาวบ้านเรียกกันว่า บ้านปรือ ด้วยมีเรื่องเล่าสืบต่อมาว่าเดิมทีบริเวณแห่งนี้มีหนองน้ำอยู่แห่งหนึ่งชื่อหนองปรือเป็นหนองน้ำขนาดใหญ่ ตามหลักฐานปรากฏว่า ที่ว่าการอำเภอบ้านฝือสร้างขึ้นเมื่อ พ.ศ.๒๔๔๗บริเวณบ้านถ่อน หมู่ ๓ตำบลบ้านฝือ โดยมีพระบริบาลภูมิเขตต์เป็นนายอำเภอกคนแรก

ลักษณะภูมิประเทศ :เป็นที่ราบสูงเชิงเขาภูพาน ประกอบด้วยทุ่งนา ป่าไม้ ภูเขา พื้นที่เหมาะแก่การทำนา ทำไร่ ลำน้ำที่สำคัญที่หล่อเลี้ยงพื้นที่มีหลายสาย แต่เป็นสายเล็กๆ ที่สำคัญมีห้วยน้ำโมง หรือลำน้ำโมง ไหลแต่ภูเขาภูพานผ่านตำบลจำปาโมง ตำบลบ้านฝือ ตำบลกลางใหญ่ ผ่านอำเภอบ้านฝือไปออกแม่น้ำโขงและมีลำน้ำสายเล็กอีกหลายสายไหลผ่าน

ภูมิอากาศ:สภาพอากาศเป็นแบบมรสุม ฤดูหนาวฝนตกชุก บางปีเกิดน้ำท่วมในพื้นที่ลุ่ม ฤดูหนาวอากาศหนาวเย็นและแห้งแล้ง ฤดูแล้งอากาศแล้งจัด ร้อนอบอ้าวในช่วงเดือนมีนาคมถึงเดือนเมษายน ส่งผลให้เกิดการขาดแคลนน้ำในบางพื้นที่

ลักษณะสำคัญทางสังคมและประชากร:ประชากร : ประชากร ส่วน ใหญ่ของบ้านฝือเป็นไทพวน มีความเป็นเครือญาติสูง สังคมเป็นสังคมในตำบลรอบนอก ในอำเภอบ้านฝือเป็นสังคมชนบทกึ่งสังคมเมือง

การคมนาคม/ขนส่ง :เส้นทางคมนาคมสะดวกมีทางถนนตัดผ่านหลายสายเช่น ๑) ถนนทางหลวงแผ่นดินหมายเลข ๒ (ขอนแก่น – อุดรธานี – หนองคาย) ๒)ทางหลวงชนบทหมายเลข๒๐๒๑(บ้านฝือ – อุดรธานี) ๓) ทางหลวงชนบท หมายเลข ๒๓๗๖ (บ้านฝือ – นาเยีย) ๔)ทางหลวงชนบท หมายเลข ๒๐๔๘ (บ้านฝือ – น้ำโสม) ๕) ทางหลวงชนบท หมายเลข ๒๐๙๘ (บ้านฝือ – นากลาง – กุดจับ) ทำให้การขนส่งสินค้าได้สะดวกมากขึ้น และอุบัติเหตุจราจรเพิ่มมากขึ้นตามลำดับ อุบัติเหตุส่วนใหญ่เกิดในประชาชนที่เมาแล้วขับ ไม่สวมหมวกนิรภัย และพบมากในเทศกาลต่างๆ

เศรษฐกิจ/สิ่งแวดล้อม : อาชีพและรายได้ อาชีพหลักคือ ทำนา รองลงมาคือทำไร่ (อ้อย มันสำปะหลัง ยางพารา) อุตสาหกรรม มีโรงงานน้ำแข็ง จำนวน ๔ แห่ง โรงงานทำไอศกรีมจำนวน ๑ แห่ง โรงงานน้ำตาลจำนวน ๑ แห่ง โรงสีข้าวจำนวน ๑ แห่ง

ทุนทางสังคม/ศักยภาพของชุมชน/บริบทของชุมชน

จุดเด่นของอำเภอบ้านฝือ คือเป็นชุมชนเก่าแก่ ผู้คนส่วนใหญ่เป็นคนกลุ่มเดิม มีความเป็นพี่น้องเครือญาติกันค่อนข้างสูงมีความไว้วางใจกัน และมีความสัมพันธ์อันดีงามต่อกันจนก่อให้เกิดเครือข่ายในการดำเนินงานด้านสุขภาพร่วมกัน

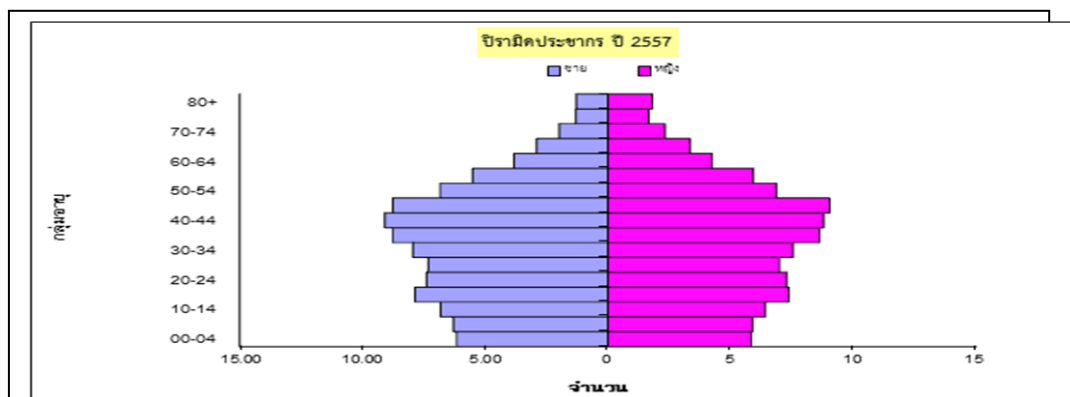
การปกครอง: หน่วยการปกครองแบ่งออกเป็น ๑๓ตำบล ๑๖๑หมู่บ้าน มี ๑เทศบาลตำบล, ๑๓ องค์การบริหารส่วนตำบล ประชากรกลางปี ๒๕๕๖จำนวน ๑๐๙,๕๓๒คน แยกเป็นชาย ๕๕,๑๘๔คน หญิง ๕๔,๓๔๘คน

ข้อมูลโรงพยาบาลบ้านฝือ

โรงพยาบาลบ้านฝ้อ ตั้งอยู่เลขที่ ๑๓๔ หมู่ ๒ ถนนพหลโยธิน ตำบลบ้านฝ้อ อำเภอบ้านฝ้อ จังหวัดอุดรธานี มีเนื้อที่ทั้งหมด ๑๓ ไร่ ๑ งาน ๔๓.๕ ตารางวา ระยะห่างจากตัวจังหวัดอุดรธานี ๕๕ กิโลเมตร พื้นที่รับผิดชอบ ประกอบด้วย ๑๓ ตำบล ๑๖๐ หมู่บ้าน

ส่วนที่ ๒ ผลการวิเคราะห์สภาพปัญหาและระบบสาธารณสุขของอำเภอ

๒.๑ ปัญหาสุขภาพในพื้นที่



รูปภาพที่ ๒ ปีรามิตประชากรอำเภอบ้านฝ้อ

ปีรามิตประชากรของอำเภอบ้านฝ้อ มีลักษณะป่องกลาง โดยมีฐานค่อย ๆ แคบลง มีสัดส่วนระหว่างเพศหญิงคิดเป็นร้อยละ ๔๙.๖๓ และเพศชายร้อยละ ๕๐.๓๔ แยกเป็นกลุ่ม ๐-๑๕ ปี คิดเป็นร้อยละ ๑๙.๙๒ วัยทำงาน (๑๕-๖๐ ปี) คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๐๘ และอายุมากกว่า ๖๐ ปี คิดเป็นร้อยละ ๑๑.๙

ข้อมูลโรคที่เป็นปัญหาของชุมชน

โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง : Non Acute คือ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง, Acute คือ โรคหลอดเลือดสมองหัวใจ (Stroke, STEMI), Sepsis, โรคระบาด คือ อหิวาตกโรค, โรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่คือโรคไข้เลือดออก, โรคติดต่อ คือ วัณโรค โรคเอดส์, อุบัติเหตุคือ Trauma, Head Injury, กลุ่มแม่และเด็กคือ PPH, Birth Asphyxia

วิสัยทัศน์

ประชาชนอำเภอบ้านฝ้อ มีสุขภาพดีและเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานครอบคลุมแบบไร้รอยต่อ

ค่านิยมองค์กร (Shared Value)

๑. เคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ปฏิบัติต่อผู้รับบริการมีมนุษยธรรมเคารพสิทธิขั้นพื้นฐานให้ความเสมอภาค

๑. มีคุณภาพ มีความรักและเมตตาต่อเพื่อนมนุษย์ มีจรรยาบรรณของวิชาชีพยึดมั่นในหลักศาสนา

๒. มีความเสียสละและทุ่มเทในการทำงานอุทิศตนให้กับการทำงาน ทำงานเพื่อส่วนรวม ทำงานเป็นทีม
๓. มีความซื่อสัตย์ ซื่อสัตย์ต่อประชาชน ซื่อสัตย์ต่อองค์กร ซื่อสัตย์ต่อตนเอง
๔. รักษากฎ กติกา สร้างชื่อเสียงให้กับองค์กร มีความสามัคคี ยอมรับกติกากฎการอยู่ร่วมกัน สร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชน
๕. ใฝ่หาความรู้ ค้นคว้าและศึกษาหาความรู้เพิ่มเติมอย่างต่อเนื่อง สม่ำเสมอ
๖. วินัยข้าราชการ วินัยต่อตนเองและหน่วยงาน
๗. มีความสุขในการทำงานช่วยเหลือเพื่อนร่วมงานและผู้อื่นสร้างบรรยากาศการทำงานให้มีความสุข
๘. สร้างจิตสำนึกในการประหยัดพลังงาน ใช้หลัก ๕ส. ปฏิบัติตามกติกากฎการประหยัดพลังงาน

พันธกิจ

๑. จัดบริการสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน เป็นธรรม ครอบคลุมแบบไร้รอยต่อโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายสุขภาพ
๒. บริหารจัดการระบบสุขภาพแบบพอเพียง
๓. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีสมรรถนะตามภารกิจ กระจายอัตรากำลังอย่างเหมาะสม และมีประสิทธิภาพ
๔. สนับสนุนวิชาการ การศึกษาวิจัย และนวัตกรรมสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)

๑. สร้างเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย
๒. พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้
๓. พัฒนาระบบบริหารจัดการในการสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ

เป้าประสงค์(Goal)

๑. ประชาชนทุกคนมีหลักประกันสุขภาพ
๒. ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน และสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างเสมอภาค เป็นธรรม
๓. ระบบบริการสุขภาพทุกระดับมีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุมแบบไร้รอยต่อ
๔. ประชาชนมีความรู้สามารถพึ่งตนเองได้และพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง ภายใต้การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายสุขภาพทุกภาคส่วน
๕. บุคลากรมีสมรรถนะตามภารกิจงานและปฏิบัติงานอย่างมีความสุข
๖. ระบบการเงินการคลัง และการบริหารทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพ
๗. ระบบข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ มีคุณภาพมาตรฐาน
๘. หน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับมีการศึกษาวิจัยและการพัฒนานวัตกรรมสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐานและสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในระบบสุขภาพ

ข้อมูลบุคลากร

ประชากรกลางปี (คน)	๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	ค่ามาตรฐานตาม เกณฑ์ Service plan เขต ๘
	๑๐๗,๔๕๘	๑๐๘,๒๔๑	๑๐๙,๕๓๒	
แพทย์	๑๐(๑:๑๐,๗๔๕)	๑๐(๑:๑๐,๘๒๔)	๙(๑:๑๒,๑๗๐)	๑:๒,๕๐๐
ทันตแพทย์	๒(๑:๕๓,๗๒๙)	๔(๑:๒๗,๐๖๐)	๔(๑:๑๗,๓๘๓)	๑:๘,๗๐๐
เภสัชกร	๑๐(๑:๑๐,๗๔๕)	๑๑(๑:๙,๘๔๐)	๑๐(๑:๑๐,๙๕๓)	๑:๗,๔๒๐
พยาบาลวิชาชีพ	๙๙(๑:๑,๐๘๕)	๙๙(๑:๑,๐๙๓)	๑๐๙(๑:๑,๐๐๔)	๑:๕๕๐
อื่นๆ	๑๐๔(๑:๑,๐๓๓)	๑๑๓(๑:๙๕๗)	๑๖๔(๑:๖๖๗)	๑:๒,๕๐๐

วิเคราะห์สถานการณ์การเงินการคลัง โรงพยาบาลบ้านผือ ณ ๓๐กันยายน ๒๕๕๗

Quick Ratio=๕.๒๗, Current Ratio ๕.๖๕, Cash Ratio๔.๕๗

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๒๐แห่งมีเงินบำรุงคงเหลือต่ำสุด๒๙๙,๒๙๒.๓๗ บาท สูงสุด ๒,๙๘๓,๗๖๗.๐๑ บาท ส่วนใหญ่จะมีเงินบำรุงคงเหลือเฉลี่ยมากกว่า ๕๐,๐๐๐บาท

ความท้าทายเชิงกลยุทธ์

๑. พัฒนาระบบบริการให้บรรลุผลตามพันธกิจของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการปฐมภูมิที่ตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนชุมชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
๒. พัฒนาระบบปฏิบัติการเพื่อให้เกิดกระบวนการพัฒนาภายในองค์กรและเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน
๓. พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะที่เหมาะสมกับการให้บริการตามพันธกิจและสถานการณ์ด้านทรัพยากรบุคคล

๒.๒ บริบทองค์กร

ข้อมูลพื้นฐานเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบ้านผือ เป็นโรงพยาบาลขนาด ๙๐ เตียง อยู่ระหว่างการพัฒนาตาม Service Plan เพื่อเป็นโรงพยาบาลขนาด M๒อย่างสมบูรณ์ในปี ๒๕๖๐และมีหน่วยบริการสุขภาพในระดับอำเภอประกอบด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๑แห่ง มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพจำนวน ๒๐ แห่ง PCU รพ. ๑ แห่ง เป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพเดียวจำนวน ๔แห่ง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพเครือข่ายจำนวน ๘แห่ง

กลุ่มเป้าหมายสำคัญในการจัดบริการ

๑. กลุ่มผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง คือเบาหวานและความดันโลหิตสูง
๒. กลุ่มผู้ป่วยโรค Stroke STEMI Sepsis
๓. กลุ่มมารดา PPH ,Birth Asphyxia
๔. กลุ่มผู้ป่วย Trauma

ส่วนที่ ๓วิเคราะห์การจัดระบบบริการที่มีคุณภาพเชื่อมระบบกับแม่ข่ายและเชื่อมกับชุมชน

๓.๑ การจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพเชื่อมระบบจากแม่ข่ายถึงระบบบริการปฐมภูมิ

๓.๑.๑ Unity District Help Team

๑) การดำเนินงานจะประกอบด้วยทีมคณะกรรมการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ และคณะกรรมการประสานสาธารณสุขอำเภอดำเนินงานร่วมกันเป็นทีมร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องและขับเคลื่อนในการแก้ไขปัญหาสุขภาพร่วมกันในระดับอำเภอโดยมีนายอำเภอเป็นประธานและกำกับติดตามผลการดำเนินงาน

๓.๑.๒ Care : Customer Focus: ได้กำหนดช่องทางการรับรู้ปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพ ช่องทางที่ได้ข้อมูลที่มี Effective มากที่สุดคือการให้บริการสุขภาพที่บ้าน ในการให้บริการต่อเนื่องที่บ้าน ซึ่งเกิดจากสัมพันธภาพที่ดีต่อกันระหว่างบุคลากรผู้ให้บริการ และประชาชน และครอบครัว ความจริงใจในการให้บริการ และความจริงใจในการแก้ไขปัญหาและผลการดำเนินงานที่ผ่านมามีรูปธรรมให้ประชาชนได้เห็นเชิงประจักษ์จะทำให้ผู้ป่วย ประชาชน ครอบครัว เล่าปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพ รวมทั้งปัญหาอื่นๆ ทำให้แก้ไขปัญหาได้ถูกต้องและตรงกับความต้องการของผู้ป่วย ครอบครัวและชุมชน

๓.๑.๓ Community Participation : ได้ดำเนินการออกแบบระบบการให้บริการโดยให้ชุมชนได้มีส่วนร่วมในการดำเนินการอย่างครบวงจรรวมทั้งการประเมินผลจนชุมชนมีส่วนร่วมเป็นเจ้าของการดำเนินงานในเครือข่ายปฐมภูมิ ตัวอย่างการออกแบบระบบบริการและการจัดแบ่งบทบาทหน้าที่ในการดูแลโรคเบาหวานและโรคระบบไหลเวียนและหลอดเลือดโดยร่วมกันกำหนดแผนการดำเนินงานและกำหนดบทบาทหน้าที่ของแต่ละภาคส่วน

๓.๑.๔ Appreciation : คปสอ.บ้านผือมีการกำหนดแนวทางในการสร้างความพึงพอใจและความผูกพันกับบุคลากรดังนี้ ๑) การสร้างความภูมิใจในผลงานขององค์กร ๒) การแบ่งงานและหน้าที่ความรับผิดชอบและภาระงานผู้บริหารคำนึงถึง ความสมดุลระหว่างชีวิตการทำงานและชีวิตส่วนตัวซึ่งก่อให้เกิดความพอใจทั้งชีวิตการทำงานและชีวิตส่วนตัว ส่งผลให้บุคคลมีความผูกพันต่อองค์กรเต็มใจที่จะปฏิบัติงานเพื่อให้องค์กรบรรลุเป้าหมาย๓) ส่งเสริมการสร้างความสัมพันธ์อันดีในการทำงาน ร่วมกันในการปฏิบัติงานที่มีโอกาสเกี่ยวข้องสัมพันธ์กันในการทำงานรวมทั้งผู้บริหาร คปสอ. มีสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ใต้บังคับบัญชา ทำให้เกิดความไว้วางใจระหว่างบุคคล บรรยากาศขององค์กรมีลักษณะของความร่วมมือและเป็นมิตรทำให้ทีมงานรู้สึกมีกำลังใจและพร้อมที่จะฟันฝ่าอุปสรรคต่างในการทำงาน๔) รายได้และผลตอบแทนที่เพียงพอ ยุติธรรม เนื่องจากรายได้และผลตอบแทนเป็นสิ่งจำเป็นต่อการดำเนินชีวิตของคนเรา หากองค์กรตระหนักถึงความสำคัญของการที่บุคลากรได้รับค่าตอบแทนที่เหมาะสมและยุติธรรมพิจารณาแล้วคุ้มค่ากับที่ได้ทุ่มเทแรงกายแรงใจไป บุคลากรใน คปสอ.บ้านผือ เกิดขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานและมีความรู้สึกผูกพันต่อองค์กรมากขึ้น ๕) การบริหารมีนโยบายการบริหารงานที่ดี มีการกระจายอำนาจในการตัดสินใจ ขยายอำนาจจากผู้บริหารลงสู่ผู้ปฏิบัติ เปิดโอกาสให้ผู้ปฏิบัติงานมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ บุคลากรรู้สึกว่าการปฏิบัติงานของตนได้รับความเอาใจใส่ รู้สึกเป็นส่วนหนึ่งขององค์กร

๓.๑.๕ Resource Sharing การใช้ทรัพยากรร่วมกัน : การจัดการเกี่ยวกับทรัพยากรและงบประมาณในการดำเนินการร่วมกันในภาพ Cup ในปี ๒๕๕๗มีรายละเอียดโครงการที่ดำเนินการร่วมกันในภาพ คปสอ.บ้านผือ ในโครงการสำคัญๆในการจัดการโรคเรื้อรัง ดังนี้โครงการพัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง จำนวนเงิน ๓๙,๐๒๐บาท ,โครงการพัฒนาคุณภาพการดูแล/ป้องกันโรคไตเรื้อรังในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงจำนวนเงิน ๒๑,๖๐๐บาท,โครงการรณรงค์

ดูแลสุขภาพให้ผู้ป่วยเบาหวานและโครงการต่างๆในการแก้ไขปัญหาสุขภาพในอำเภอบ้านฝือ รวมจำนวนเงิน ทั้งหมด ๒,๖๕๘,๒๕๙.๙๐บาท

การพัฒนาบุคลากรเพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน : จะพัฒนาเป็นภาพรวมของคปสอ.เน้นการพัฒนามรรณะให้เหมาะสมกับภารกิจงานและการขยายระบบบริการและสมรรถนะที่จำเป็นในการทำงานกับชุมชน

ส่วนที่ ๔ ประเมินผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

การดำเนินงานที่ผ่านมาที่ประสบความสำเร็จ เห็นผลลัพธ์การดำเนินงานเป็นรูปธรรมชัดเจน คือ การแก้ไขปัญหาการขาดสารไอโอดีนในทารกแรกเกิด การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน การพัฒนาระบบการดูแลมารดาและทารก การดูแลผู้ป่วย Trauma เป็นต้น

ปัจจัยของความสำเร็จคือ การมีคณะกรรมการดำเนินงานที่มาจากทุกภาคส่วน มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ชัดเจน มีการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานที่เพียงพอ และมีระบบการติดตามกำกับผลการดำเนินงานอย่างใกล้ชิด รวมทั้งมีการแบ่งปันทรัพยากรทั้งในรูปของการพัฒนาบุคลากร และอุปกรณ์ ยา และเวชภัณฑ์ต่างๆ

ข้อจำกัดในการพัฒนา :

๑. บุคลากรทางการแพทย์โดยเฉพาะแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะสาขาต่างๆ ทำให้ไม่สามารถขยายบริการได้เนื่องจาก คปสอ.บ้านฝือ มีแพทย์เฉพาะทางเพียงสาขาเดียวคือสาขาสுติชนรีเวชกรรม
๒. บุคลากรทางการแพทย์และพยาบาลมีจำนวนน้อยไม่เพียงพอกับภาระงาน

ทิศทางและการพัฒนาต่อเนื่อง

๑. พัฒนาระบบบริการให้มีศักยภาพในโรงพยาบาลระดับ M๒แบบสมบูรณ์ในปี ๒๕๖๐
๒. การส่งเสริมสุขภาพประชาชนให้มีศักยภาพและทักษะเพียงพอในการดูแลสุขภาพได้
๓. สร้างเครือข่ายสุขภาพในการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยและชุมชนให้ครอบคลุมทุกเครือข่าย
๔. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีสมรรถนะเพียงพอในการให้บริการตามบริการที่ขยายเพิ่มเติม
๕. เพิ่มศักยภาพหน่วยบริการในระดับปฐมภูมิให้มีศักยภาพเพียงพอในการให้บริการตามสภาพปัญหาและความต้องการของประชาชน

ส่วนที่ ๕ ผลงานและสิ่งภาคภูมิใจ

๑. โครงการพัฒนาระบบป้องกันการขาดสารไอโอดีนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทำให้ภาวะขาดสารไอโอดีนในทารกแรกเกิดลดลงทั้งอำเภอ
๒. โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยเบาหวานโลหิตสูงทำให้ระบบการบริหารจัดการข้อมูลมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น