

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเครือข่ายบริการสุขภาพเขาสกิม ปี 2561 - 2565

วิสัยทัศน์ (Vision) เป็นเครือข่ายบริการสุขภาพชั้นนำของจังหวัดจันทบุรี ด้านการจัดการโรคเรื้อรังด้วยการแพทย์ผสมผสาน

- พันธกิจ (Mission)**
1. พัฒนาระบบบริการของโรงพยาบาลให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน
 2. ให้บริการสุขภาพที่มีคุณภาพปลอดภัย องค์กรร่วม ผสมผสาน และต่อเนื่อง
 3. ส่งเสริมสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน
 4. พัฒนาศักยภาพและคุณภาพชีวิตบุคลากร

S1. พัฒนาระบบบริการของโรงพยาบาลให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน ผสมผสานและต่อเนื่อง	S2. พัฒนาระบบการบริหารจัดการและการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ มีระบบบริหารจัดการข้อมูลที่มีคุณภาพ	S3. พัฒนาศักยภาพและคุณภาพชีวิตบุคลากร	S4. ส่งเสริมสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน
Action Plan 1. เพิ่มการเข้าถึงบริการด้วยการแพทย์ผสมผสานในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (DM/HT) 2. ลดผู้ป่วยรายใหม่ในกลุ่มเสี่ยงเบาหวานความดัน 3. เพิ่มอัตรากลุ่มผู้ป่วย Good Control ในผู้ป่วย DM/HT 4. พัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน KPI 1. ร้อยละการเข้าถึงบริการการแพทย์ผสมผสานในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (DM/HT) 2. ร้อยละ รพ.สต.ในเครือข่ายที่จัดบริการการแพทย์ผสมผสานในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (DM/HT) 3. ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงป่วยเป็นโรคเรื้อรัง (DM/HT) 4. อัตรา HT/DM Good Control 5. รพ. ผ่านการประเมิน reaccredit 6. อัตราเสียชีวิตผู้ป่วยจาก severe sepsis	Action Plan 1. แผนการบริหารจัดการทรัพยากร 2. พัฒนาระบบฐานข้อมูลกลางระดับเครือข่าย (CUP) KPI 1. ระดับขั้นความสำเร็จในการดำเนินงาน RDU 2. ระดับความเสี่ยงทางการเงิน 3. มีศูนย์ข้อมูลกลางด้านโรคเรื้อรังที่ตอบสนองความต้องการมีความถูกต้อง/ครบถ้วน/เป็นปัจจุบัน	Action Plan 1. แผนพัฒนาบุคลากรด้านการจัดการโรคเรื้อรังด้วยการแพทย์ผสมผสานและการจัดการสุขภาพ 2. การเสริมสร้างความสุขในการทำงาน KPI 1. ร้อยละจำนวนบุคลากรด้านการจัดการโรคเรื้อรังด้วยการแพทย์ผสมผสานและการจัดการสุขภาพได้รับการพัฒนา 2. ค่าเฉลี่ยความสุขบุคลากร (Happinometer) 3. ระดับสุขภาวะองค์กร (HPI)	Action Plan 1. สร้างแกนนำด้านแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานในทุกหมู่บ้าน 2. พัฒนาหมู่บ้านสมุนไพร KPI 1. ร้อยละของหมู่บ้านที่มีแกนนำชุมชน/ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน 2. ร้อยละหมู่บ้านผ่านเกณฑ์ หมู่บ้านสมุนไพร - ปี 2561 ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 20 - ปี 2562 ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 40 - ปี 2563 ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 60 - ปี 2564 ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 80 - ปี 2565 ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 100
งบประมาณ 1,128,237 บาท	งบประมาณ 680,900 บาท	งบประมาณ 496,937 บาท	งบประมาณ 268,950 บาท
ผู้รับผิดชอบ พงษ์เทพ โกฉัยพัฒน์	ผู้รับผิดชอบ พิทักษ์พงษ์ เพียเพ็งตัน	ผู้รับผิดชอบ รสสุคนธ์ บำรุงพันธ์	ผู้รับผิดชอบ วาสนา เพ็งจันทร์

ค่านิยม (Values) “KSK TEAM”

K = Knowledge	ความรู้ดี	T = Teamwork	ทำงานเป็นทีม
S = service mind	จิตบริการ	E = Excellence	มุ่งสู่ความเป็นเลิศ
K = Kindness	มีน้ำใจเอื้อเฟื้อ	A = Attitude	ทัศนคติดี
		M = Moral	มีจริยธรรม

เป้าประสงค์

ด้านผู้รับบริการ	ด้านบุคลากร	ด้านองค์กร	ด้านชุมชน
1. ประชาชนสุขภาพดี ประชาชนมีความรอบรู้ด้าน สุขภาพสามารถจัดการตนเองได้	2.บุคลากรมีศักยภาพและสมรรถนะที่เหมาะสมในการจัดการโรคเรื้อรังอย่างผสมผสาน 3.บุคลากรมีคุณค่าและมีความสุขในการทำงาน	4.การบริหารจัดการและการใช้ทรัพยากรมีประสิทธิภาพสมเหตุสมผล 5.เครือข่ายสุขภาพเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ 6.ระบบบริหารจัดการข้อมูลมีคุณภาพ	7.ชุมชนสามารถ จัดระบบการดูแลสุขภาพในชุมชนได้

ตาราง TOWS Matrix

ภายนอก ปัจจัยแวดล้อมภายใน	โอกาส(Opportunities) 1. การเมืองมีการกำหนดนโยบาย การขับเคลื่อนประเทศที่ชัดเจนนโยบาย ประชากร /พรบ.หลักประกันสุขภาพทำให้เกิดการมีส่วนร่วม ของ เครือข่ายพันธมิตรด้านสุขภาพการกำหนดให้มีแพทย์ดูแลทุกครัวเรือน (PCC) ทำให้เข้าถึงบริการได้ง่ายขึ้น 2. ภาครัฐมีความเข้มแข็ง (อบต./ อปท/ หน่วยงานราชการ). ให้ การสนับสนุนและ ร่วมกันดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคใน ชุมชน และรพ.เขาสกิม เป็น รพ. ที่เกิดจากวัด ตลอดจน ประชาชน มี รายได้สูง ทำให้ได้รับการสนับสนุน ด้านงบประมาณ จากผู้มีจิตศรัทธา 3. การกำหนดนโยบายประเทศไทย 4.0 ด้านสาธารณสุข ทำให้มีการนำ เทคโนโลยี อันทันสมัย ส่งเสริมให้นำมาใช้ในงานสาธารณสุขมากขึ้น	อุปสรรค (Threats) 1. งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนจาก สปสช.(UC)ไม่เพียงพอ 2. วิถีชีวิตและสภาพสังคมที่เปลี่ยนแปลง,แนวโน้มเป็นครอบครัวเดี่ยวมากขึ้น ทำให้มีผลกระทบต่อปัญหาสุขภาพ เช่น ตั้งครรภ์วัยรุ่น ,มีการใช้สารเคมี, พฤติกรรมบริโภคกินหวาน ,กินเค็ม ส่งผลต่อสุขภาพ ทำให้สิ้นเปลือง งบประมาณในการดูแล และขาด Care giver 3. นโยบายระดับกระทรวงมีจำนวนมาก แต่บุคลากรไม่เพียงพอและถูก กำหนดด้วย FTE ส่งผลให้งานไม่เกิดประสิทธิผล 4. ภูมิประเทศ – อากาศ เอื้อต่อการเกิดโรคติดต่อ เช่น DHF แต่พื้นที่กว้าง และมีการกระจายตัวของครัวเรือน ส่งผลต่อการเข้าถึงบริการ ,การควบคุม โรค ,เยี่ยมบ้าน ฯลฯ
จุดแข็ง (strengths) 1.ผู้บริหาร มีความมุ่งมั่น สนับสนุนส่งเสริมการปฏิบัติงาน ให้ความสำคัญกับการพัฒนาระบบ บริการปฐมภูมิ 2.โครงสร้างการบริหารองค์กรชัดเจน เป็นระบบ มีการประสานงานที่ดี 3.บุคลากรให้ความร่วมมือในการทำงานเป็นทีม มีความสามัคคี ไม่มีความขัดแย้งรุนแรง มีการ โยกย้ายน้อย 4.มีการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมที่ดี และมีกิจกรรมพัฒนาองค์กรและบุคลากร, กิจกรรมสร้าง ขวัญกำลังใจอย่างต่อเนื่อง 5.โครงสร้างหน่วยงาน มั่นคง แข็งแรง ปลอดภัย มีการพัฒนาอาคารสถานที่อย่างต่อเนื่องเอื้อต่อ การให้บริการ	กลยุทธ์ SO(เชิงรุก) 1. พัฒนาระบบการจัดการโรคเรื้อรังด้วยการแพทย์ผสมผสานแบบ มีส่วนร่วม(S1,2,3,4,5 O1,2,3)	กลยุทธ์ ST(เชิงรับ) 1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการจัดการโรคเรื้อรังด้วยการแพทย์ ผสมผสานและการจัดการสุขภาพ(S1,3 T2,3,4) 2. พัฒนาระบบการจัดการด้านยา เวชภัณฑ์ไม่ใช้ยาและการตรวจ ทางห้องปฏิบัติการให้คุ้มค่า(S1,2,3,4 T1)
จุดอ่อน (Weaknesses) 1.บุคลากรบางสาขา ไม่เพียงพอ เช่น พยาบาล, แพทย์แผนไทย, กายภาพ ตลอดจนไม่มี โภชนากร, แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวทำให้ขาดความต่อเนื่องในการดำเนินงาน 2.ขาดการนำข้อมูลที่มีวิเคราะห์เพื่อใช้ประโยชน์ในการบริหารจัดการ 3.เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลไม่ถูกต้องไม่ครบถ้วน 4.เจ้าหน้าที่ขาดการจัดการความรู้อย่างเป็นระบบ	กลยุทธ์ WO(เชิงพัฒนา) 1. พัฒนาระบบการจัดการความรู้ในเครือข่ายบริการสุขภาพ(KM) (W3,4 O3) 2. พัฒนาระบบฐานข้อมูลกลางระดับเครือข่าย(CUP)ด้านโรค เรื้อรัง เพื่อใช้วิเคราะห์และบริหารจัดการ(W2,4 O3) 3. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของชุมชน (W1O1,2)	กลยุทธ์WT(เชิงพลิกแพลง) 1. ลดความเสี่ยงและความสูญเสียด้วยกระบวนการ Lean และ RM (W1,2,3,4 T1,3)

ตารางรวมยุทธศาสตร์

Strategic Challenge ความท้าทาย	Strategic Goal กลยุทธ์	Long Term Goals เป้าประสงค์หลัก	Short Term Objectives วัตถุประสงค์	Action Plan กิจกรรมหลัก/แผนงาน	Key Performance measurement ตัวชี้วัด	Present	Project					แผนคน
						2560	2561	2562	2563	2564	2565	
การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังโดยให้ความสำคัญกับการดูแลแบบองค์รวมมากกว่า การดูแลเฉพาะโรค	1.พัฒนาระบบการจัดการโรคเรื้อรังด้วยการแพทย์ผสมผสานแบบมีส่วนร่วม	1.ประชาชนมีสุขภาพดี	1) เพื่อให้ประชาชนได้รับการดูแลรักษา ส่งเสริมป้องกัน ควบคุมไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อน และฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์ผสมผสานโดยการมีส่วนร่วม	1.1 การส่งเสริมสุขภาพโดยใช้การแพทย์ผสมผสาน - แพทย์แผนปัจจุบัน - แพทย์แผนไทย (สมุนไพร/ฤๅษีดัดตน) - แพทย์ทางเลือก (โยคะ/สมาธิบำบัด)	1. กลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 302 ส และมีพฤติกรรมเสี่ยงลดลง	57.14	>60	>60	>60	>60	>60	
					2. Pre DM ป่วยเป็น DM	1.39	<5	<5	<5	<5	<5	
					3. Pre HT ป่วยเป็น HT	5.14	<10	<10	<10	<10	<10	
				1.2 จัดบริการคลินิกโรคเรื้อรัง (HT/DM/COPD/ Asthma/Palliative Care)แบบผสมผสาน - แพทย์แผนปัจจุบัน - แพทย์แผนไทย - แพทย์ทางเลือก	4. กลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลด้วยการแพทย์ผสมผสาน	NA	>50	>50	>50	>50	>50	
					- HT - DM - COPD - Asthma - Palliative Care 5. ร้อยละHTที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์ผสมผสาน มี BP < 140/90 mmHg	36.8	>40	>40	>40	>40	>40	

Strategic Challenge ความท้าทาย	Strategic Goal กลยุทธ์	Long Term Goals เป้าประสงค์หลัก	Short Term Objectives วัตถุประสงค์	Action Plan กิจกรรมหลัก/แผนงาน	Key Performance measurement ตัวชี้วัด	Present	Project					แผนคน
						2560	2561	2562	2563	2564	2565	
				DM อายุ<65ปี HbA1C >7 อายุ≥65ปี HbA1C>8 Asthma Uncontrol COPD (< 70 ปี) re-admit Palliative Care	6. DM Control HbA1C -อายุ < 65 ปี HbA1C <7 - อายุ ≥ 65 ปี HbA1C <8 7. Pt. CKD Stage 4-5 มีอัตรา การลดลงของeGFR <4 mL/min/ 1.73m2/yr สามารถควบคุมการกรอง ของไตได้ 8. Asthma control 9. COPD (< 70 ปี) re-admit ลดลง 10. ความพึงพอใจของญาติใน การดูแลผู้ป่วย แบบ ประคับประคอง (Palliative Care)	48.94 31.49 71.15 2.5 (2/47) 25.39 1.02 92.17	>50 >40 >72 >4 >30 <2 >90	>50 >40 >72 >5 >30 <2 >92	>50 >40 >73 >7 >30 <2 >92	>50 >40 >73 >10 >30 <2 >93		
		2.ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพสามารถจัดการตนเองได้	2) เพื่อให้ประชาชนมีการจัดการสุขภาพด้วยตนเอง	2.1 การสร้างเสริมความรู้ในการดูแลตนเอง (Self-care)	11. ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม(CUP) 12. ร้อยละของผู้ป่วยที่มารับบริการคลินิกโรคเรื้อรังมีความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม	NA NA	>70 >70	>70 >70	>75 >75	>75 >75	>80 >80	

Strategic Challenge ความท้าทาย	Strategic Goal กลยุทธ์	Long Term Goals เป้าประสงค์หลัก	Short Term Objectives วัตถุประสงค์	Action Plan กิจกรรมหลัก/แผนงาน	Key Performance measurement ตัวชี้วัด	Present	Project						แผนคน
						2560	2561	2562	2563	2564	2565		
การบริหารจัดการ ภายใต้ทรัพยากรที่ จำกัด	2.พัฒนาศักยภาพ บุคลากรด้านการ จัดการโรคเรื้อรังด้วย การแพทย์ผสมผสาน และการจัดการ สุขภาพ	3.บุคลากรมี ศักยภาพและ สมรรถนะที่ เหมาะสมในการ จัดการโรคเรื้อรัง อย่างผสมผสาน (ทีมHRD)	3) เพื่อส่งเสริมให้ บุคลากรมีศักยภาพ และสมรรถนะ เพียงพอ/เหมาะสม ในการจัดการโรค เรื้อรัง	3.1 แผนพัฒนาบุคลากร ด้านการจัดการโรค เรื้อรังด้วย การแพทย์ ผสมผสานและการ จัดการสุขภาพ	13. ร้อยละของบุคลากรสาย วิชาชีพที่ได้รับการพัฒนา ศักยภาพตามส่วนขาด - พัฒนา CM - SKT/จักษุโยคะ - การใช้สมุนไพร(อาหาร/ยา) - การนวดกระตุ้นฝ่าเท้า - การอบสมุนไพร	NA	≥ 80	≥ 80	≥80	≥80	≥80	นักกำหนด อาหาร1คน CM 1 คน	
		4.บุคลากรมี คุณค่าและมี ความสุขในการ ทำงาน(ทีม HRD)	4) ส่งเสริมให้บุคลากร มีความสุข มีความ พึงพอใจในคุณภาพ ชีวิตและงาน	4.1 การสร้างเสริมการ เห็นคุณค่าในตนเอง	14. ค่าเฉลี่ยความสุขบุคลากร (Happinometer) 15. ระดับสุขภาวะองค์กร(HPI) 16. ร้อยละบุคลากรรู้สึกมี คุณค่า(แบบประเมิน)	65.07 74.2 NA	≥70 ≥75 >80	75 80 >80	80 85 >80	85 90 >80	85 90 >80		
	3.พัฒนาระบบการ จัดการด้านยา เวชภัณฑ์ไม่ใช้ยา และการตรวจทาง ห้องปฏิบัติการให้ คุ้มค่า	5.การบริหาร จัดการและการ ใช้ทรัพยากรมี ประสิทธิภาพ สมเหตุสมผล (เภสัช+ ชั้นสูตร)	5) เพื่อให้การใช้ ทรัพยากรด้านยา เวชภัณฑ์ไม่ใช้ยา และการตรวจทาง ห้อง ปฏิบัติการสม เหตุผล	5.1 การส่งเสริมการใช้ ยาสมเหตุผล 5.2 การจัดซื้อร่วมยา และเวชภัณฑ์มิใช่ ยา	17. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ โรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ ยาสมเหตุผล 18. ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่าน เกณฑ์การใช้ยาปฏิชีวนะ อย่างสมเหตุผล 19. ร้อยละการจัดซื้อร่วม - ยา - เวชภัณฑ์มิใช่ยา 20. อัตราการปฏิเสธส่ง ตรวจงานชั้นสูตร	ไม่ผ่าน 16 (1/6) 0.36	ผ่าน ≥60 ≥20 ≥20 ≤1	ผ่าน ≥60 ≥20 ≥20 ≤1	ผ่าน ≥60 ≥20 ≥20 ≤1	ผ่าน ≥60 ≥20 ≥20 ≤1	ผ่าน ≥60 ≥20 ≥20 ≤1		

Strategic Challenge ความท้าทาย	Strategic Goal กลยุทธ์	Long Term Goals เป้าประสงค์หลัก	Short Term Objectives วัตถุประสงค์	Action Plan กิจกรรมหลัก/แผนงาน	Key Performance measurement ตัวชี้วัด	Present	Project					แผนคน
						2560	2561	2562	2563	2564	2565	
การสร้างวัฒนธรรมการจัดการความรู้	4.พัฒนาระบบการจัดการความรู้ในเครือข่ายบริการสุขภาพ(KM)	6.เครือข่ายสุขภาพเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (ทีมKM)	6) เพื่อให้เกิดการเรียนรู้และการพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง	6.1 โครงการพัฒนางานวิชาการและนวัตกรรมในองค์กร	21. จำนวนผลงานวิชาการ/นวัตกรรม ด้านการแพทย์ผสมผสาน 22. ร้อยละหน่วยงานมีผลงานวิชาการ/นวัตกรรม(รพ. 12+PCC2) 23. จำนวนผลงานวิชาการที่ได้รับการนำเสนอในระดับจังหวัดขึ้นไป 24. จำนวน R2R	NA 85 8 2	≥1เรื่อง ≥85 ≥5เรื่อง ≥1เรื่อง	≥1เรื่อง ≥90 ≥5เรื่อง ≥1เรื่อง	≥1เรื่อง ≥90 ≥5เรื่อง ≥1เรื่อง	≥1เรื่อง ≥90 ≥5เรื่อง ≥1เรื่อง	≥1เรื่อง ≥90 ≥5เรื่อง ≥1เรื่อง	
	5.พัฒนาระบบฐานข้อมูลกลางระดับเครือข่าย(CUP)ด้านโรคเรื้อรัง เพื่อใช้วิเคราะห์และบริหารจัดการ	7.ระบบบริหารจัดการข้อมูลมีคุณภาพ (IT+ยุทธ์)	7) มีข้อมูลด้านโรคเรื้อรังที่จำเป็นระดับเครือข่าย (CUP) และข้อมูลมีคุณภาพ(ถูกต้อง, ครบถ้วน,เป็นปัจจุบัน)	7.1 พัฒนาระบบฐานข้อมูลกลางระดับเครือข่าย (CUP) DM/HT/COPD /Asthma (สามารถใช้ข้อมูลจากHOSxPมาประมวลผล)	25. มีศูนย์ข้อมูลกลางด้านโรคเรื้อรัง 26. ร้อยละของข้อมูลด้านโรคเรื้อรัง ที่ตอบสนองความต้องการมีความถูกต้อง/ ครบถ้วน/เป็นปัจจุบัน 27. อุบัติการณ์ข้อมูลไม่ได้คุณภาพ	NA NA NA	มี ≥80 ≤10ครั้ง	มี ≥80 ≤10ครั้ง	มี ≥80 ≤10ครั้ง	มี ≥80 ≤10ครั้ง	มี ≥80 ≤10ครั้ง	
ชุมชนในพื้นที่มีลักษณะเป็นปัจเจกบุคคลสูง	6.ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของชุมชน	8.ชุมชนสามารถจัดระบบการดูแล สุขภาพในชุมชนได้ (งานเวชฯ)	8) เพื่อสนับสนุนความร่วมมือของภาคีเครือข่ายในการดูแลและจัดการระบบสุขภาพในชุมชน	8.1 พัฒนาศักยภาพแกนนำชุมชน/หมอพื้นบ้าน/ภาคีเครือข่ายอื่น 8.2 แผนพัฒนาหมู่บ้านต้นแบบด้านสมุนไพร	28. ร้อยละของหมู่บ้านที่มีแกนนำชุมชน/หมอพื้นบ้าน/ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการแพทย์ผสมผสาน(26) 29. ระดับความสำเร็จของหมู่บ้านเป้าหมายที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน(1หมู่)	NA NA	100 ระดับ1	100 ระดับ2	100 ระดับ3	100 ระดับ4	100 ระดับ5	

Strategic Challenge ความท้าทาย	Strategic Goal กลยุทธ์	Long Term Goals เป้าประสงค์หลัก	Short Term Objectives วัตถุประสงค์	Action Plan กิจกรรมหลัก/แผนงาน	Key Performance measurement ตัวชี้วัด	Present	Project					แผนคน
						2560	2561	2562	2563	2564	2565	
การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการภายใต้ทรัพยากรที่จำกัด	7.ลดความเสี่ยงและความสูญเสียด้วยกระบวนการ Lean และ RM	5.การบริหารจัดการและการใช้ทรัพยากรมีประสิทธิภาพ สมเหตุสมผล (บริหาร+RM)	9) เพื่อให้การบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ	9.1 แผนประหยัดทรัพยากร (ลดต้นทุน+ประเมินความคุ้มค่า+จัดซื้อจัดจ้างด้วยราคาที่เหมาะสม)	30 ร้อยละของค่าใช้จ่ายการดำเนินงานที่ลดลง(วัสดุสำนักงาน/สาธารณูปโภค) 31 ร้อยละของการจัดซื้อจัดจ้างนอกแผนลดลง	NA 10.46	≥1 ≤ 10	≥1 ≤ 8	≥2 ≤ 8	≥2 ≤ 6	≥2 ≤ 6	
				9.1 แผนเพิ่มประสิทธิภาพด้านกระบวนการ (ลดกระบวนการ/กิจกรรมที่ไม่จำเป็น)	32 จำนวนหน่วยงาน (14หน่วยงาน)ที่สามารถปรับลดกิจกรรมที่ซ้ำซ้อน/ไม่จำเป็นอย่างน้อย 1 กระบวนการ	NA	85	85	90	90	90	
				9.3 การเพิ่มประสิทธิภาพของการสร้างผลผลิต (ปรับปรุงคุณภาพ+ใช้ทรัพยากรคงที่อย่างเต็มประสิทธิภาพ)	33 คะแนนคุณภาพผลงานที่เพิ่มขึ้น(QOF)	NA	≥5	≥5	≥5	≥5	≥5	

รวม 7 กลยุทธ์ 14 แผนงาน 33ตัวชี้วัด