

นโยบายและยุทธศาสตร์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ทิศทางการพัฒนาการดำเนินงานตามนโยบาย

๑. แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔

การนำยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพในช่วงแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ด้านการแพทย์และสาธารณสุข มีแนวทางการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติที่สำคัญ ดังนี้

- ๑) ดำเนินการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ สร้างความรู้ความเข้าใจ ให้ประชาคมสาธารณสุข องค์กรภาคีสุขภาพ ตระหนักและเข้าใจในสาระสำคัญของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒
- ๒) สร้างความเชื่อมโยงระหว่างแผนฯ และนโยบายรัฐบาล เข้าสู่แผนการบริหารราชการแผ่นดิน ยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติราชการ แผนค่าของงบประมาณ และแผนระดับอื่นๆ เช่น แผนการลงทุน แผนพัฒนา ระบบข้อมูล แผนการผลิตบุคลากร เป็นต้น ควรเริ่มจากแผนพัฒนาสุขภาพระดับตำบล ที่ผู้บริหารทุกระดับ ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ใช้ยุทธศาสตร์การพัฒนา เป็นกรอบแนวทางดำเนินงานพัฒนาด้านสุขภาพของ หน่วยงาน โดยการใช้เวทีต่างๆ ที่มีผู้บริหารองค์กรเข้าร่วม
- ๓) จัดตั้งคณะกรรมการกำกับทิศทางการขับเคลื่อนแผนพัฒนาฯ เพื่อกำกับการดำเนินงาน
- ๔) จัดทำระบบการรายงานการประเมินผลรอบระยะเวลาครึ่งเทอมและนำเสนอในเวทีที่เหมาะสม
- ๕) จัดให้มีกลไกในการพัฒนาร่างแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒

๒. นโยบายของคณะรัฐมนตรี

นโยบายของคณะรัฐมนตรี แดงโดย พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี มีสาระสำคัญที่เกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

ข้อ ๒. การลดความเหลื่อมล้ำของสังคม และการสร้างโอกาสการเข้าถึงบริการของรัฐ

- ๑) เตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคม ผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิต และการมีงานหรือกิจกรรมที่เหมาะสม เพื่อสร้างสรรค์และไม่ก่อภาระต่อสังคม ในอนาคต โดยจัดเตรียมระบบการดูแลในบ้าน สถานพักฟื้น และโรงพยาบาลความร่วมมือของภาครัฐ ภาคเอกชน ชุมชน และครอบครัว
- ๒) เตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมที่มีความหลากหลายเนื่องจากการเข้าสู่ ประชาคมอาเซียน สร้างความพร้อมแก่แรงงานไทย ร่วมพัฒนาระบบ
- ๓) จัดระเบียบสังคม สร้างมาตรฐานด้านคุณธรรม จริยธรรม ธรรมภิบาล

ให้แก่เจ้าหน้าที่ของรัฐและประชาชน โดยใช้ค่านิยมหลัก ๑๒ ประการ

ข้อ ๕. การยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข และสุขภาพของประชาชน

๑) วางรากฐานให้ระบบหลักประกันสุขภาพครอบคลุมประชากร ในทุกภาคส่วนทุกระบบหลักประกันสุขภาพ

๒) พัฒนาระบบบริการสุขภาพ โดยเน้นการป้องกันโรค ปรับระบบการจ้างงาน การกระจายบุคลากร

๓) เสริมความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังโรคระบาด โดยเฉพาะโรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ โดยมีเครือข่าย

๔) ป้องกันและแก้ไขปัญหาการเกิดอุบัติเหตุในการจราจรอันนำไปสู่ การบาดเจ็บและ

เสียชีวิต

๕) ประสานการทำงานระหว่างภาคส่วนต่างๆ ในสังคม โดยมีกฎหมายที่รัดกุม

๖) พัฒนาขีดความสามารถในการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ และสาธารณสุข

๓. นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

นายอนุทิน ชาญวีรกูล รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขมีนโยบาย ดังนี้

๑) ให้ความสำคัญสูงสุดต่อการพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริและโครงการเฉลิม พระเกียรติเพื่อเทิดพระเกียรติพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน

๒) บูรณาการองค์ประกอบและบทบาทเขตสุขภาพระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้การดูแลสุขภาพคนไทยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพในทุกกระดับและทุกมิติ

๓) พัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยเพื่อป้องกันความเสี่ยงต่อสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค ด้วยความร่วมมือของทุกภาคส่วน โดยให้คนไทยมีโอกาสร่วมคิด ร่วมนำ ร่วมทำ และร่วมรับผิดชอบด้วย เป็นการอภิบาลแบบเครือข่าย เอื้ออำนวยระบบสุขภาพแห่งชาติ เชื่อมประสานทุกภาคส่วนเข้าด้วยกัน

๔) เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการของหน่วยงานทุกระดับทั้งการบริหารการเงินการคลัง การบริหารกำลังคน และการบริหารข้อมูลสุขภาพเพื่อสนับสนุนการปฏิรูปสาธารณสุขและ ปฏิรูปประเทศ เพื่อให้พลเมืองไทยมีสุขภาพแข็งแรง

๕) ให้ความสำคัญในการพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุขทั้งความรู้ ทักษะ การผลิต การใช้ การสร้างขวัญกำลังใจภายใต้การเปลี่ยนแปลงของเศรษฐกิจและสังคมปัจจุบัน

๖) วิจัยและพัฒนาเพื่อส่งเสริมภูมิปัญญาไทยและสมุนไพรไทยให้มีคุณภาพครบวงจรและเกิดผลดีต่อเศรษฐกิจไทย

๗) เร่งรัดปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบกฎเกณฑ์ ให้เอื้อต่อการปฏิบัติงานสาธารณสุข เพื่อประสิทธิผลที่ดีต่อสุขภาวะของประชาชน

๔. แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข ๒๐ ปี

๑. วิสัยทัศน์: เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคมเพื่อประชาชนสุขภาพดี

๒. พันธกิจ: พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม

๓. ค่านิยม:



M: Mastery ฝึกฝนตนเองให้มีศักยภาพสูงสุด (ควบคุมตนเองให้ทำงาน คิด พูด อย่างมีสติ ใช้กิริยาจาเหมาะเหมาะสม มีความซื่อสัตย์ มีคุณธรรม จริยธรรม รักการเรียนรู้ ค้นหาความรู้ สม่ำเสมอ มีวินัย ตรงต่อเวลา รับผิดชอบ)

O: Originality สร้างสรรค์นวัตกรรม สิ่งใหม่ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ

P: People-centered approach ยึดประชาชนเป็นที่ตั้ง เป็นศูนย์กลางในการทำงาน

H: Humility มีความอ่อนน้อมถ่อมตน การเคารพผู้อื่น เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม รู้แพ้รู้ชนะ เปิดรับฟังความเห็นต่าง จัดการความขัดแย้งด้วย วิธีสร้างสรรค์ ช่วยผู้อื่นแก้ปัญหา

ในยามคับขัน

๔. เป้าประสงค์: ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

๕. ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence Strategies รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้เน้นย้ำความสำคัญของยุทธศาสตร์ดังนี้ “ยุทธศาสตร์ ๔ ด้าน หรือ ๔ Excellence Strategies ที่จะนำองค์กร หรือกระทรวงสาธารณสุขไปข้างหน้า คือ ความเป็นเลิศ ๔ ด้าน (๔ Excellences)

- ๑) P&P Excellence เน้นในเรื่องการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของทุกกลุ่มวัย
- ๒) Service Excellence เน้นการบริการที่เป็นเลิศ
- ๓) People Excellence คนของเราต้องเป็นเลิศ
- ๔) Governance Excellence ก็คือ บริหารจัดการที่เป็นเลิศ

๖. ๑๖ แผนงาน ๔๘ โครงการ

๖.๑ P&P Excellence (๔ แผนงาน ๑๒ โครงการ)

๑. พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย
 - พัฒนาและสร้างเสริมสุขภาพศักยภาพคนไทย
 - กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย
 - กลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น
 - กลุ่มวัยทำงาน
 - กลุ่มวัยผู้สูงอายุ
๒. ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
 - พัฒนาระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ
 - ควบคุมโรคติดต่อ
 - ควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและภัยสุขภาพ
๓. ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
 - ส่งเสริมความปลอดภัยด้านอาหาร
 - ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ (บุหรี่ แอลกอฮอล์ ยาเสพติด)
 - คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ
๔. บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
 - บริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม
 - คุ้มครองสุขภาพประชาชนจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง (Hot zone)

๖.๒ Service Excellence (๖ แผนงาน ๒๓ โครงการ)

๕. พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (PCC)
 - พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS)
๖. พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)
 - ๕ สาขาหลัก
 - สาขาทารกแรกเกิด
 - ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการแพทย์
 - ป้องกันการติดยาต้านจุลชีพ
 - ดูแลผู้สูงอายุ
๗. ระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและส่งต่อ
 - พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ
๘. พัฒนาคุณภาพหน่วยงานบริการด้านสุขภาพ

- พัฒนาคุณภาพสถานบริการสุขภาพ
- พัฒนาคุณภาพ รพ.สต.

๙. การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริฯ และพื้นที่เฉพาะ

- พัฒนา รพ.เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
- พัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษ แรงงานข้ามชาติ
- การเข้าถึงบริการด้านสุขภาพในชายแดนใต้

๑๐. ประเทศไทย ๔.๐ สาธารณสุข

- พัฒนาสถานบริการด้านสุขภาพ
- พัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยี

๖.๓ People Excellence(๑ แผนงาน ๔ โครงการ)

๑๑. การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

- พัฒนาระบบการวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ
- ผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ
- เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกำลังคน
- พัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ

๖.๔ Governance People Excellence(๕ แผนงาน ๙ โครงการ)

๑๒. ระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ

- ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส
- ระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง

๑๓. ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

- พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)
- พัฒนาสุขภาพด้วยเศรษฐกิจดิจิทัล

๑๔. การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

- ลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ ระบบกองทุน
- บริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

๑๕. การพัฒนางานวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ

- พัฒนางานวิจัย
- สร้างองค์ความรู้และการจัดการความรู้ด้านสุขภาพ

๑๖. การปรับโครงสร้างและพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

- โครงการปรับโครงสร้างและพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

๗. ตัวชี้วัดค้ำประกันราชการปี ๒๕๖๓

๑. Prevention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ) (๔ แผนงาน ๑๒ โครงการ)

แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) (๔ โครงการ)

๑. โครงการพัฒนาและสร้างเสริม ศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็ก

ปฐมวัย

๒. Lag : ๑) อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน ๑๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

	๓. ๒) ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย
	๔. ๓) ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี
๒. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น	๕. Lag : ๑) เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๑๐๐
	๖. ๒) ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน
	๗. ๓) ร้อยละของเด็กไทยมีความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป
	๘. ๔) ร้อยละของเด็กกลุ่มอายุ ๐-๑๒ ปี ฟันดีไม่มีผุ (cavity free)
	๙. ๕) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี
๓. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน	๑๐. lag : ๑) ร้อยละของประชาชนวัยทำงาน มีค่าดัชนีมวลกายปกติ
	๑๑. Lead : ๒) ประชากรไทยอายุตั้งแต่ ๑๕ ปี ขึ้นไป มีกิจกรรมทางกายเพียงพอต่อสุขภาพ
๔. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ	๑๒. Lead : ๑) ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสและการดูแลระยะยาวในชุมชน (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์
	๑๓. lag : ๑) ร้อยละของ Healthy Ageing

แผนงานที่ ๒ : การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (๓ โครงการ)

๑. โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	๑๔. Lead : ๑) ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง
๒. โครงการควบคุมโรคติดต่อ	๑๕. Lead : ๑) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ
	๑๖. ๒) ร้อยละของกลุ่มประชากรหลักที่เข้าถึงบริการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เชิงรุก
	๑๗. ๓) ร้อยละของตำบลในการคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับ (โครงการพระราชดำริ)
๓. โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ	๑๘. Lag : ๑) อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า ๑๕ ปี
	๑๙. ๒) อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน
	๒๐. ๓) อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและ/หรือเบาหวานรายใหม่

แผนงานที่ ๓ : การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ (๓ โครงการ)

๑. โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร	๒๑. Lead : ๑) ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย
	๒๒. Lag : ๑) ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรมบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง
๒. โครงการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	๒๓. Lead : ๑) ความชุกของผู้สูบบุหรี่ของประชากรไทย อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป
	๒๔. ๒) ปริมาณการบริโภคแอลกอฮอล์ต่อประชากรอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป (ลิตรของแอลกอฮอล์บริสุทธิ์ต่อคนต่อปี)
	๒๕. Lag: ๑) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษาตามเกณฑ์กำหนด

๓. โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้าน
ผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการ
สุขภาพ

๒๖. Lead : ๑) ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตาม
เกณฑ์ที่กำหนด

๒๗. ๒) ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการตรวจสอบ
มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

แผนงานที่ ๔ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (๒ โครงการ)

๑. โครงการบริหารจัดการขยะและ
สิ่งแวดล้อม

๒๘. Lead : ๑) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์
GREEN&CLEAN Hospital

๒. โครงการคุ้มครองสุขภาพ
ประชาชนจากมลพิษสิ่งแวดล้อมใน
พื้นที่เสี่ยง (Hot Zone)

๒๙. Lag : ๑) จำนวนจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพอย่าง
บูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน

๒. Service Excellence (บริการเป็นเลิศ) (๖ แผนงาน ๒๓ โครงการ)

แผนงานที่ ๕ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) (๑ โครงการ)

๑. โครงการพัฒนาระบบ
การแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่าย
ระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS)

๓๐. Lead : ๑) ร้อยละของพื้นที่ที่มีคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster)

๓๑. Lag : ๑) ร้อยละของอำเภอที่มี District Health System (DHS) คุณภาพ

แผนงานที่ ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) (๑๔ โครงการ)

๑. โครงการพัฒนาระบบบริการ
สุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

๓๒. Lead : ๑) ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้

๓๓. ๒) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมิน
โอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)

๓๔. Lag : ๑) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

๓๕. ๒) อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

๒. โครงการป้องกันและควบคุมการ
ติดยาด้านจุลชีพและการใช้ยา
อย่างสมเหตุสมผล

๓๖. Lead : ๑) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล

๓. โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็น
เลิศทางการแพทย์

๓๗. Lead : ๑) ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง ร้อยละ ๑๐ ต่อปี

๔. โครงการพัฒนาระบบบริการ
สุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด

๓๘. Lag : ๑) อัตราตายทารกแรกเกิด อายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ ๒๘ วัน

๕. โครงการดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ
และผู้ด้อยโอกาส แบบ
ประคับประคอง

๓๙. Lead : ๑) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative
Care)

๖. โครงการพัฒนาระบบบริการ
การแพทย์แผนไทยฯ

๔๐. lead : ๑) ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์
ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน

๗. โครงการพัฒนาระบบบริการ
สุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิต
เวช

๔๑. Lead : ๑) ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต

๔๒. Lag : ๑) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ

๘. โครงการพัฒนาระบบบริการ
สุขภาพ ๕ สาขาหลัก

๔๓. Lag : ๑) อัตราตายจากติดเชื้อ (Sepsis)

๙. โครงการพัฒนาระบบบริการ
สุขภาพ สาขาโรคหัวใจ

๔๔. Lead : ๑) ร้อยละของโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ F๒ ขึ้นไปสามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด
(Fibrinolytic drug) ในผู้ป่วย STEMI ได้

๔๕. Lag : ๑) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ

๑๐. โครงการพัฒนาระบบบริการ
สุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง

๔๖. Lead : ๑) สตรีระยะเวลารอคอย ผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษา ของมะเร็ง ๕ อันดับ
แรก

๔๗. Lag : ๑) อัตราตายจากโรคมะเร็งตับ

๔๘. ๒) อัตราตายจากมะเร็งปอด

๑๑. โครงการพัฒนาระบบบริการ
สุขภาพ สาขาโรคไต

๔๙. Lag : ๑) ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < ๔
ml/min/๑.๗๓m^๒/yr

๑๒. โครงการพัฒนาระบบบริการ
สุขภาพ สาขาจักษุวิทยา

๕๐. Lead : ๑) ร้อยละของผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการ
ผ่าตัดภายใน ๓๐ วัน

๑๓. โครงการพัฒนาระบบการ
ดูแลสุขภาพช่องปาก

๕๑. Lead: ๑) ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิจัดบริการทันตกรรม

๑๔. โครงการพัฒนาระบบบริการ
สุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ

๕๒. Lag : ๑) จำนวนการปลูกถ่ายไตสำเร็จ

แผนงานที่ ๗ : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ (๑ โครงการ)

๑. โครงการพัฒนาระบบบริการ
การแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและ
ระบบการส่งต่อ

๕๓. Lead : ๑) ร้อยละของโรงพยาบาล F๒ ขึ้นไป ที่มีระบบ ECS คุณภาพ

๕๔. ๒) ร้อยละของ ER คุณภาพในโรงพยาบาลระดับ F๒ ขึ้นไป

๕๕. ๓) ร้อยละ EMS คุณภาพใน รพ. ทุกระดับ

๕๖. Lag : ๑) อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บ (Trauma)

แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาคุณภาพหน่วยงานบริการด้านสุขภาพ (๒ โครงการ)

๑. โครงการพัฒนาและรับรอง
คุณภาพตามมาตรฐาน (HA)
สำหรับสถานพยาบาล

๕๗. Lead : ๑) ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ๒P safety

๕๘. ๒) ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)

๒. โครงการพัฒนาคุณภาพ รพ.
สต.

๕๙. Lead:๑) ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ

แผนงานที่ ๙ : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริและพื้นที่เฉพาะ (๓ โครงการ)

๑.โครงการพัฒนา รพ.เฉลิมพระ
เกียรติ ๘๐ พรรษา และรพ.สมเด็จพระ
ยุพราช

๖๐. lead : ๑) ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่ผ่านเกณฑ์
คุณภาพที่กำหนด

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ๒. โครงการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษและสุขภาพแรงงานข้ามชาติ (Migrant Health) | ๖๑. Lead : ๑) ร้อยละการผ่านเกณฑ์ของหน่วยบริการสาธารณสุข สำหรับการให้บริการ อาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ตามเกณฑ์ที่กำหนด |
| | ๖๒. ๒) สัดส่วนของแรงงานต่างด้าวที่ได้รับการดูแลรักษาปัญหาสุขภาพที่ตรวจพบ |
| ๓. โครงการเพิ่มการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพในชายแดนใต้ | ๖๓. Lead ๑) ความครอบคลุมเด็กได้รับวัคซีนตาม EPI ในชายแดนใต้ |
| | ๖๔. Lag : ๑) อัตราการเสียชีวิตของมารดาในชายแดนใต้ |

แผนงานที่ ๑๐ : ประเทศไทย ๔.๐ ด้านสาธารณสุข (๒ โครงการ)

- | | |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ๑. โครงการพัฒนาสถานบริการด้านสุขภาพ | ๖๕. Lead : ๑) ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐานสากล |
| ๒. โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์ | ๖๖. Lead : ๑) ร้อยละของยากลุ่มเป้าหมายที่ผลิตหรือนำเข้าเพื่อทดแทนยาต้นแบบเพิ่มขึ้น |
| | ๖๗. ๒) ร้อยละรายการยาและเครื่องมือแพทย์ที่ได้รับการขึ้นทะเบียน |
| | ๖๘. ๓) จำนวนตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ อย่างน้อย ๑๐๐ ตำรับ/ปี |
| | ๖๙. ๔) จำนวนนวัตกรรมที่คิดค้นใหม่ เทคโนโลยีสุขภาพ หรือพัฒนาต่อยอดการให้บริการด้านสุขภาพ |
| | ๗๐. ๕) จำนวนงานวิจัยสมุนไพรที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์หรือการตลาดอย่างน้อย ๑๐ เรื่องต่อปี |

๓. People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ) (๑ แผนงาน ๔ โครงการ)

แผนงานที่ ๑๑ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (๔ โครงการ)

- | | |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ๑. โครงการพัฒนาการวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ | ๗๑. Lead : ๑) ระดับความสำเร็จในการวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ |
| ๒. โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ | ๗๒. Lead : ๑) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนา กำลังคนได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด |
| | ๗๓. Lag : ๑) ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด |
| ๓. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกำลังคน | ๗๔. lead ๑) ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happy Work Life Index) และ Core Value "MOPH" ไปใช้ |
| | ๗๕. ๒) ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีองค์กรที่มีความสุข (Happy work place index) ไปใช้ |
| | ๗๖. Lag : ๑) อัตราการสูญเสียบุคลากรด้านสุขภาพ (Loss Rate) |
| | ๗๗. Lag : ๒) ร้อยละของอำเภอที่มีบุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ |
| ๔. โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ | ๗๘. Lag : ๑) ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด |

๔. Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล) (๕ แผนงาน ๙ โครงการ)

แผนงานที่ ๑๒ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริการจัดการภาครัฐ (๒ โครงการ)

- | | |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| ๑. โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส | ๗๙. Lead : ๑) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA |
| | ๘๐. ๒) ร้อยละของการจัดซื้อร่วมของยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม |

๒. โครงการพัฒนาระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง
๘๑. Lead : ๑) ร้อยละของหน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินระบบการควบคุมภายใน
๘๒. ๒) ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์ PMQA

แผนงานที่ ๑๓ : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ (๒ โครงการ)

๑. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)
๘๓. lead ๑) ร้อยละของจังหวัดและหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล
๒. โครงการพัฒนาสุขภาพด้วยเศรษฐกิจดิจิทัล (Digital Economy)
๘๔. Lead : ๑) ร้อยละของหน่วยบริการระดับทุติยภูมิและตติยภูมิสามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพได้ (Health Information Exchange (HIE))
๘๕. ๒) ร้อยละของประชาชนเข้าถึงข้อมูลสุขภาพตนเองได้ (Personal Health Record)

แผนงานที่ ๑๔ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ (๒ โครงการ)

๑. โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน
๘๖. Lead : ๑) รายจ่ายต่อหัวที่ปรับด้วยโครงสร้างอายุ (Age adjusted expenditure per capita) ของแต่ละระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ ต้องมีค่าไม่ต่างจากค่าเฉลี่ยของทั้งสามระบบหลัก $\pm 10\%$
๘๗. ๒) กำหนดให้มีมาตรฐานการจ่ายเงินของแต่ละระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ ให้แก่สถานพยาบาลเป็นราคาเดียวกันในทุกประเภทและระดับการบริการ
๘๘. ๓) ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินปี ๒๕๖๐
๘๙. Lag : ๑) คริวเรือนที่ต้องกลายเป็นคริวเรือนยากจนภายหลังจากการจ่ายค่ารักษาพยาบาล (Health impoverishment) ไม่เกินร้อยละ ๐.๔
๒. โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง
๙๐. Lag : ๑) ร้อยละค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ (Health Expenditure) ต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมของประเทศ (GDP)
๙๑. ๒) ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพต่อรายประชากร (Health Expenditure per capita)
๙๒. ๓) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน

แผนงานที่ ๑๕ : การพัฒนางานวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ (๒ โครงการ)

๑. โครงการพัฒนางานวิจัย
๙๓. Lead : ๑) ร้อยละผลงานวิจัย/R๒R ด้านสุขภาพที่เผยแพร่ให้หน่วยงานต่างๆ นำไปใช้ประโยชน์
๙๔. ๒) ร้อยละงบประมาณที่เกี่ยวกับการวิจัยไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑.๕ ของงบดำเนินการต่อปี
๒. โครงการสร้างองค์ความรู้และการจัดการความรู้ด้านสุขภาพ
๙๕. lead : ๑) ร้อยละหน่วยงานมีระบบ Knowledge Management ผ่านเกณฑ์คุณภาพ

แผนงานที่ ๑๖ : การปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ (๑ โครงการ)

๑. โครงการปรับโครงสร้างและพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ
๙๖. Lag : ๑) ร้อยละของกฎหมายที่ควรปรับปรุงได้รับการแก้ไข และบังคับใช้

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ.๒๕๖๓

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน :สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

วัน/เดือน/ปี : ๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

หัวข้อ: นโยบายและยุทธศาสตร์หน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

นโยบายและยุทธศาสตร์หน่วยงาน

Link ภายนอก :ไม่มี

หมายเหตุ :-

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายประยูร จันท์ศักดิ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายชุมพล ดวงดีวงศ์)

สาธารณสุขอำเภอเถิน

วันที่ ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

กนกวรรณ

(นางสาวกนกวรรณ วังหอม)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓