

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนา เครือข่ายสถานบริการอำเภอภูซาง

ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

วิสัยทัศน์ (Vision)

เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคมเพื่อประชาชนสุขภาพดี ภายในปี ๒๕๗๐

พันธกิจ (Mission) พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม

- พัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพ (ส่งเสริมสุขภาพ/ป้องกันโรค/รักษาพยาบาล/ฟื้นฟูสภาพ) ให้ครอบคลุม ทั่วถึง และมีคุณภาพได้มาตรฐาน
- ส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชน, ชุมชน และครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ
- บริหารจัดการทรัพยากร ด้านสุขภาพ แบบมีส่วนร่วมอย่างมีสุขภาพ ตามหลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์สูงสุดของแผนยุทธศาสตร์ (Ultimate Goals)

ประชาชนอำเภอภูซาง สุขภาพดี
เจ้าหน้าที่ทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายสุขภาพอย่างมีความสุข
ระบบสุขภาพอำเภอภูซางยั่งยืน

ค่านิยม (Core value) PADAD

P- People	ประชาชนเป็นศูนย์กลาง
A- Active	ทำงานเชิงรุก
D- Decision	ตัดสินใจบนข้อมูล
A- Accountability	มีความรับผิดชอบ
D- Development	พัฒนาตนเองอยู่เสมอ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objectives)

- เพื่อพัฒนาระบบงานด้านการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุม ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคให้ครอบคลุมประชาชนทุกกลุ่มวัยอย่างมีคุณภาพ
- เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐาน เพื่อให้การจัดบริการของสถานบริการในเครือข่ายอำเภอภูซางสามารถตอบสนอง
- เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีทักษะ เฉพาะด้านที่ต้องการตอบสนองยุทธศาสตร์ และวิสัยทัศน์องค์กร
- เพื่อจัดระบบบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาลให้ตอบสนอง

จุดมุ่งเน้นเครือข่ายบริการอำเภอภูซาง ปี ๒๕๖๙

ประเด็นยุทธศาสตร์	แผนกลยุทธ์ที่ตอบสนอง	จุดมุ่งเน้นปี ๒๕๖๘	PM อำเภอ
พัฒนาด้านการบริการส่งเสริมสุขภาพควบคุมป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค	แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย	การควบคุมป้องกันโรคโควิด ๑๙	นางเปรมใจ คิดทา
	แผนงานที่ ๔ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	พัฒนาหน่วยงาน ตามมาตรฐาน Green & Clean Hospital	นายบุรินทร์ วงค์แก้ว
พัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐาน	แผนงานที่ ๕ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)	การพัฒนา รพ.สต.ติดดาว PCU NPCU	นางเปรมใจ คิดทา
	แผนงานที่ ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	การพัฒนามาตรฐาน RDU	นางเปรมใจ คิดทา
พัฒนาบุคลากรตามทักษะเฉพาะด้าน	แผนงานที่ ๑๐ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ และตามนโยบาย สสจ.พะเยา	พัฒนาทักษะเฉพาะด้านรองรับ LTC	นายธวัชชัย เสาศิน
การจัดระบบบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล	แผนงานที่ ๑๑ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ	การพัฒนาองค์กรคู่มาตรฐาน MOITA	นายธวัชชัย เสาศิน
	แผนงานที่ ๑๔ : การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ	การพัฒนา R๒R / วิจัยในองค์กร	นางเปรมใจ คิดทา

ประเด็นกลยุทธ์ (Strategic Issue)

- ยุทธศาสตร์ ๑ พัฒนาการด้านการบริการส่งเสริมสุขภาพควบคุมป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค
- ยุทธศาสตร์ ๒ พัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐาน
- ยุทธศาสตร์ ๓ พัฒนาบุคลากรตามทักษะเฉพาะด้าน
- ยุทธศาสตร์ ๔ การจัดระบบบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ และโครงการปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ประเด็นยุทธศาสตร์	๔ ยุทธศาสตร์
กลยุทธ์ (แผนงาน)	๑๔ กลยุทธ์
โครงการ	๓๕ โครงการ

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอภูซาง จังหวัดพะเยา

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

แผนงานที่ ๑๑..การพัฒนาบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ.

เป้าประสงค์ ๑. แผนอัตรากำลังคนและแผนทดแทนบุคลากรที่มีความเหมาะสม

ตัวชี้วัดหลักและค่าเป้าหมาย

๑. ระดับความสำเร็จในการวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ
๒. ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด
๓. ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีองค์กรที่มีความสุข (Happy workplace)
๔. ร้อยละของอำเภอที่มีบุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่ง งบ		
	<p><u>แผนงานพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ</u></p> <p><u>HRP : Human Resource Planning (การวางแผนทรัพยากรบุคคล)</u></p> <p>๑.การบริหารจัดการอัตรากำลัง (Human Resource Management:HRM)</p> <p>๑.๑ ทบพวณคณะกรรมการ CHRO คปสอ</p>	๑ คณะ	คปสอ. ภูซาง			ม.ค. ๖๙	นายจักราภูมิ

<p>ครอบคลุมทุกสาขาวิชาชีพและทุกระดับ</p>	<p>คกก. CHRO ครอบงำ ประชุม/ราย ไตรมาส</p>	<p>คปสอ. ภูซาง</p>	<p>ต.ค.๖๘ - ก.ย.๖๙</p>	<p>นายจักราวุฒิ</p>
<p>๑.๒ ประชุมคณะกรรมการ CHRO อำเภอร่วมกับการประชุม คปสอ.</p>	<p>๒ ครั้ง /ปี</p>	<p>คปสอ. ภูซาง</p>	<p>ต.ค.๖๘ - มี.ค. ๖๙</p>	<p>นายจักราวุฒิ</p>
<p>๑.๓ วิเคราะห์สภาพปัญหาด้านกำลังคน กำหนดผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ วิเคราะห์อัตรากำลังทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ เชิงปริมาณ : ครอบ FTE เชิงคุณภาพ : ความสอดคล้องกับการจัดบริการ PCU และ Service Plan</p>	<p>ทุกวิชาชีพ/ รายไตรมาส ทุก SP/ราย ไตรมาส</p>	<p>- -</p>	<p>ต.ค.๖๘ - มี.ค. ๖๙</p>	<p>นายจักราวุฒิ</p>
<p>๑. แผนอัตรากำลังคนและแผนทดแทนบุคลากรที่มีความเหมาะสม ๒. การบริหารจัดการ การอัตรากำลังที่มีประสิทธิภาพ เพื่อสร้างความเข้มแข็งของระบบสุขภาพ</p>				
<p>๑.๑ การท ๑ Job Analysis (การวิเคราะห์งาน)</p>				
<p>๑.๒ การท ๑ Job Description (การบรรยายลักษณะงาน หน้าที่ความรับผิดชอบ)</p>				
<p>๑.๓ การท ๑ Job Rotation (การหมุนเวียนงาน)</p>				
<p>๑.๔ การท ๑ P๔P (Pay for Performance) ระยะเวลาที่ใช้ไปกับกระบวนการท างาน โดยผลการปฏิบัติงานประกอบด้วย ปริมาณงาน ภาระงาน และคุณภาพงาน</p>				
<p>๒.๑ น้จัดท ๑ Job Analysis , Job Description , แผนพัฒนาบุคลากร</p>				

<p>จัดท ำ Job Rotation และ Job Replacement Mixed Manpower</p> <p>พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มี Multitask และ ทำงานเป็นทีม แบบ Mixed Manpower</p> <p>๒.HRM : Human Resource Management (การบริหารทรัพยากรบุคคล)</p>	<p>บุคลากรทุก ประเภทการ จ้าง/รายไตร มาส</p>	<p>คปสอ. ภูซาง</p>	<p>นายจักราวุฒิ</p>
<p>๑.๔ - การพัฒนาคุณภาพฐานข้อมูลบุคลากร HROPS</p> <p>การลงข้อมูลในระบบ HROPS</p> <p>- รายงานข้อมูลอัตรากำลังตามแบบฟอร์มที่ สสจ. กำหนด ทุกประเภทการจ้าง</p> <p>- รายงานความเคลื่อนไหวอัตรากำลัง (บุคลากรออกหรือเข้าใหม่) หรือมีการจ้างผู้พิการ</p>	<p>รายไตรมาส</p>	<p>๒๑ ต.ค. ๖๘ ๒๑ ม.ค. ๖๙ ๒๑ เม.ย. ๖๙ ๒๑ ก.ค. ๖๙</p>	<p>นายจักราวุฒิ</p>
<p>๒.การวางแผนอัตรากำลัง (Human Resource Planing)</p> <p>๒.๑ จัดทำแผนอัตรากำลัง ๑ ปี และแผน ๕ ปี</p> <p>สอดคล้องกับ PCU และ Service Plan</p> <p>สายงาน แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลวิชาชีพ (Primary care Secondary & Tertiary care และ Excellence) และสหวิชาชีพ</p>	<p>๑ ครั้ง</p>	<p>คปสอ. ภูซาง</p>	<p>ม.ค. ๖๙ นายจักราวุฒิ</p>

ให้ครอบคลุมทุกระดับทั้งในส่วนของ	๒ ครั้ง	คปสอ. ภูซาง	ไม่ใช้งบ	พ.ย.๖๘	นายจักราวุฒิ
๑.สมรรถนะบุคลากร					
๑.๑กำหนดสมรรถนะบุคลากรทุกระดับ					
ทั้งส่วนบริการและสนับสนุนบริการ					
๑.๒.ประเมินสมรรถนะบุคลากรทุกระดับ					
ทั้งส่วนบริการและสนับสนุนบริการ					
๑.๓ การมอบหมายงานตามกรอบโครงสร้าง และ สอดคล้องกับภาระงาน					
มอบหมายงานในหน้าที่พิเศษอย่าง ชัดเจน ทั้งในรูปแบบของคำสั่ง หรือรูปแบบของคำสั่งหรือรูปแบบคณะกรรมการ					
๒.เตรียมความพร้อมบุคลากร		คปสอ. ภูซาง	ไม่ใช้งบ	ต.ค.๖๘	นายจักราวุฒิ
๑.ปฐมนิเทศบุคลากรใหม่	๐ คน			มิ.ย.๖๙	
๒.เตรียมผู้เกษียณอายุราชการ	๐ คน			ก.ย.๖๙	
๒.๒ วิเคราะห์สภาพปัญหาด้านกำลังคน เพื่อวางแผนการ	๑ ครั้ง			ม.ค. ๖๙	
บริหารกำลังคน ทดแทนในส่วนของเกษียณอายุราชการ และลาออก					
จากราชการเพื่อ					
* วางกำลังคนทดแทน					
* บริหารตำแหน่งว่าง					

๒.๓ การบริหารจัดการกำลังคนเป็นแบบ One Province	รพ.สต.และ PCC	คปสอ. ภูซาง	ต.ค.๖๘-ก.ย. ๖๙	คปสอ. ภูซาง
One Hospital One resource ในทุกวิชาชีพ				
๒.๓.๑ จัดทำแผนกระจายอัตรากำลังหรือshare ทรัพยากรร่วมกัน				
จัดให้มีการหมุนเวียนบุคลากรในสายวิชาชีพทั้ง				
๑) ;วางแผนบริการ รพ.สต. ๗ แห่ง				
- จัดแพทย์ บริการตรวจและคลินิก NCD clinic ๑ วัน/ สัปดาห์				
ที่ รพ.สต.ทุ่งกล้วย , ภูซาง , เชียงแรง , สบง , ป่าสัก , บ้านฮวก , บ้านดอนมูล		คปสอ. ภูซาง	ต.ค.๖๘-ก.ย. ๖๙	คปสอ.ภูซาง
		คปสอ. ภูซาง	ต.ค.๖๘-ก.ย.๖ ๙	คปสอ. ภูซาง
๒) ทำแผนปฏิบัติการ รพ.สต.ทุ่งกล้วย , ภูซาง , เชียงแรง , สบง , ป่าสัก , บ้านฮวก , บ้าน ดอนมูล				

	<p>๒.๔ สรุปรายงานปัญหา อุปสรรคแก่ คปสอ/จังหวัด ทุกไตรมาส</p>		คปสอ. ภูซาง		ทุกไตรมาส	นายจักราวุฒิ
	<p>๓.โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ (Development : HRD)</p>					
๒	<p>พัฒนาบุคลากร โดยให้บุคลากรได้เรียนรู้ด้วยตนเอง Individual self Learning ผ่านระบบ E-Learning โดยให้บุคลากรเข้าร่วมลงทะเบียน ในเว็บไซต์ต่าง ๆ</p> <p>๑. http://http://ocsc.chulaonline.net/main/default%๕๒.asp เพื่อเข้าร่วมอบรมระบบ E-learning online ของ กพ.</p> <p>๒. www.Application หรือ YouTube ตามความสนใจ</p>	<p>บุคลากรทุกคน</p>	คปสอ. ภูซาง		ตค๖๘-กย๖๙	นายธวัชชัย
	<p>การพัฒนา core competency ด้าน digital competency Internet ,Cloud, Applications, Technology</p> <p>๓.๑ กลุ่มผู้บริหาร - เข้าร่วมอบรมการใช้ SPSS ในการวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบตอบรับของ Google Form</p>	<p>จนท.ใน คป สอ. ทั้งหมด/ ทั้งหมด/</p>	คปสอ. ภูซาง		ต.ค.๖๘-ก.ย. ๖๙	นายธวัชชัย
๓	<p>การพัฒนา core competency ด้าน digital competency Internet ,Cloud, Applications, Technology</p> <p>๓.๑ กลุ่มผู้บริหาร - เข้าร่วมอบรมการใช้ SPSS ในการวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบตอบรับของ Google Form</p>	<p>จนท.คปสอ. จำนวน..... ๑๑๗.....คน ผช สสอ หัวหน้าฝ่าย จำนวน ๑๐คน</p>	คปสอ. ภูซาง	มค. - กย .๖๙	นายธวัชชัย

	<ul style="list-style-type: none"> - เข้าร่วมอบรมการทำ Pivot Table จากข้อมูล Data Exchange - เข้าร่วมประชุม การสร้างสื่ออินโฟกราฟิกด้วยโปรแกรม powerpoint <p>๓.๒ กลุ่มผู้ปฏิบัติงานด้านสารสนเทศ</p> <ul style="list-style-type: none"> - เข้าร่วมประชุมหลักสูตร การวางระบบ Server - เข้าร่วม อมรม MySQL for Developer - เข้าร่วมอบรม PHP using Laravel FrameworkFramework <p>๓.๓ กลุ่มผู้ปฏิบัติงานบริการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - เข้าร่วมอบรมเรื่องฐานข้อมูลเบื้องต้น เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องฐานข้อมูล และนำไปพัฒนาการจัดเก็บข้อมูลพื้นฐานของงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ - เข้าร่วมอบรมการพัฒนาเว็บประชาสัมพันธ์ด้วย Google Site เพื่อสร้างทักษะในการสร้างเว็บด้วยเครื่องมือที่ง่ายและสามารถใช้ประโยชน์ได้อย่างสูงสุด - อบรมความเข้าใจ และทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Literacy) ตามหลักสูตร กพ. <p>๓.๔ กลุ่มผู้ปฏิบัติงานอื่นๆ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Digital Literacy Project สำนักงาน กพ. - สื่อความรู้ Digital Competency สสจ.ลำปาง 	<p>IT จำนวน ...๒.... คน</p> <p>จำนวน ๒๗ คน (Itและ CM) จำนวน ...๒๗... คน (Itและ CM) จำนวน ...๑.. ครั้ง ครั้งละ... ๒๗. คน</p>					<p>นางเปรมใจ</p> <p>นางเปรมใจ</p>
๔	<p>การจัดทำ KMในองค์กร,conference คลินิกวิชาการ เพื่อเพิ่มศักยภาพด้านความรู้ ทักษะ ภายในหน่วยงาน โดยจัดทำ เวทีวิชาการทุกเดือน</p>	<p>จนท.คปสอ. ภูซาง จำนวน ๒๗คน</p>	<p>คปสอ. ภูซาง</p>	<p>.....</p>	<p>UC</p>	<p>ม.ค.๖๙-กย. ๖๙</p>	<p>นายบุรินทร์</p>

๕	<p>พัฒนาสมรรถนะบุคลากร</p> <p>๓.๑ กลุ่มผู้บริหาร</p> <p>๑.๑ อบรมหลักสูตร ผบต.</p> <p>๑.๒ อบรมหลักสูตร ผบก.</p> <p>๑.๓ พัฒนาสสอ.หลักสูตร mini MBA</p> <p>๑.๔ พัฒนาหลักสูตรผู้ช่วยสสอ.</p> <p>๓.๒ การพัฒนาสมรรถนะเฉพาะด้าน</p>	<p>ผอ.รพสต. จำนวน.....๑..... คน</p> <p>ผอ.รพช.,สสอ., ผู้ช่วยสสอ. จำนวน..... ๑.....คน</p> <p>สสอ.คปสอ. ภูซาง ๑ คน ผช.คปสอ. ภูซาง ๔ คน</p>	<p>คปสอ. ภูซาง</p> <p>คปสอ. ภูซาง</p> <p>คปสอ. ภูซาง</p> <p>คปสอ. ภูซาง</p>			<p>ต.ค.๖๘ – ก.ย. ๖๙</p> <p>ต.ค.๖๘ – ก.ย.๖๙</p> <p>ต.ค.๖๘ – ก.ย.๖๙</p> <p>ต.ค.๖๘ – ก.ย. ๖๙</p> <p>ต.ค.๖๘ – ก.ย. ๖๙</p> <p>ต.ค.๖๘ – ก.ย.๖๙</p>	<p>นายจักรารุฒิ</p> <p>นายจักรารุฒิ</p> <p>นายจักรารุฒิ</p> <p>นายจักรารุฒิ</p> <p>นายจักรารุฒิ</p> <p>นายบวรวิชัย</p>
---	--	--	---	--	--	--	--

(Functional Competency)	จำนวน.....	รพ.....	มี.ค.๖๙ - มิ.ย.	
- พัฒนาสมรรถนะตามสายวิชาชีพโดย	คน	รพ.....	๖๙	
เภสัชกร	จำนวน.....	รพ.....	ม.ค.๖๙	
เภสัชกรเข้าอบรมหลักสูตรระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรมเฉพาะทาง สาขาจิตเวช	คน	รพ.....	ม.ค.๖๙	
ทันตแพทย์	หลักสูตร "ทันตกรรมเฉพาะทางสาขาทันตสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ" (๔ เดือน)	คปสอ.	ต.ค.๖๘ -	นายปฐินทร์
พยาบาล	ตัวแทน	ภูซาง	ก.ย.๖๙	นายปฐินทร์
๑. งานประชุมวิชาการ	พยาบาล ๑	คน	ต.ค.๖๘ -	นางเปรมใจ
๑.๑ ประชุมวิชาการระดับประเทศ	ตัวแทน	คน	ก.ย.๖๙	นางเปรมใจ
๑.๒ ประชุมองค์กรพยาบาลระดับอำเภอเพื่อทบทวนอัตรากำลัง บทบาท ภารกิจ	ตัวแทน	คน	ต.ค.๖๘ -	นางเปรมใจ
ให้สอดคล้องกับนโยบาย และควบคุมกำกับมาตรฐานวิชาชีพ	พยาบาล ๑	คน	ก.ย.๖๙	นางเปรมใจ
๑.๓ ร่วมประชุมชมรมผู้บริหารการพยาบาลโรงพยาบาลชุมชนระดับประเทศ	คน	คน	ก.ย.๖๙	นางเปรมใจ
(ใช้โควตา องค์กรไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท ต่อคน ต่อปี)	คน	คน	ก.ย.๖๙	นางเปรมใจ

<p>๒. อบรมหลักสูตร ๔ เดือน</p> <p>๒.๑ อบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวชเด็กและวัยรุ่น รุ่นที่ ๑</p> <p>๒.๒ อบรมพยาบาล system manager NCD หลักสูตร ๔ เดือน</p> <p>๒.๓ อบรมพยาบาลหลักสูตรเวชปฏิบัติครอบครัว ๔ เดือน</p> <p>๒.๔ อบรมหลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลชั้นสูงระดับวุฒิปัตร์ สาขาการพยาบาล เวชปฏิบัติชุมชน หลักสูตร ๔ เดือน</p>	๒ คน	คปสอ. ภูซาง	งปร. รพ. สต.	ต.ค.๖๘ – ก.ย.๖๙	นางเปรมใจ
<p>๒.๕ อบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) หลักสูตร ๔ เดือน</p> <p>๒.๖ เวชปฏิบัติทางการพยาบาล(รักษาพยาบาล)</p> <p>๒.๗ บริหารการพยาบาล</p> <p>๒.๘ การพยาบาลควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ</p> <p>๒.๙ การพยาบาลผู้สูงอายุ</p> <p>๒.๑๐ การพยาบาลมารดาและทารก</p> <p>๒.๑๑ เวชศาสตร์ฉุกเฉินทางการพยาบาล</p> <p>๒.๑๒ การพยาบาลไต CAPD</p> <p>๒.๑๓ การพยาบาลเด็ก</p> <p>๒.๑๔ การพยาบาลผู้ใหญ่(อายุรศาสตร์ และศัลยศาสตร์)</p> <p>๒.๑๕ การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤติ(ICU)</p>		คปสอ. ภูซาง			นางเปรมใจ

๖.งานป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ IC		คปสอ. ภูซาง				
๖.๑ พื้นฟูความรู้เฉพาะทางสำหรับ INC	รพ.สต.ละ ๑				ต.ค.๖๘ -	
๖.๒ อบรมเฉพาะทาง ICWN ระยะดำเนินการ ๒ สัปดาห์	คน				ก.ย.๖๙	นางเปรมใจ
๖.๓ ประชุมวิชาการ INC Forum ๒๕๖๕	จำนวน๕....					
๖.๔ เจ้าหน้าที่ได้รับการอบรมฟื้นฟูความรู้เชิงปฏิบัติการ การป้องกันและควบคุม การติดเชื้อในโรงพยาบาลโดยวิทยากร หรือ INC	คน					
๖.๕ อบรมงานจ่ายกลาง ของชมรมจ่ายกลางแห่งประเทศไทย หรืองานจ่ายกลาง สัญจรภาคเหนือ	จำนวน๕....				ต.ค.๖๘ -	
๖.๖ พื้นฟูความรู้เชิงปฏิบัติการ งานจ่ายกลางแก่เจ้าหน้าที่ รพ.สต.	คน				ก.ย.๖๙	นางเปรมใจ
๖.๗ ศึกษาดูงาน งานจ่ายกลาง นอกสถานที่	รพ.สต.ละ ๑					
๖.๗ สนับสนุน/ส่งเสริมให้ได้รับการอบรมความรู้ด้านอาชีพอนามัยความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	คน				พ.ย. ๖๘	นายบุรินทร์
๙.การพัฒนาวิชาการและศักยภาพบุคลากรด้าน วิชาการ	จำนวน๕....					
๙.๑ การฟื้นฟูด้านสุขภาพจิตและจิตเวช	จำนวน				ต.ค.๖๘ -	
๙.๒ การประชุมวิชาการด้านยาเสพติด ประจำปี	๑๐....คน				ก.ย.๖๙	นางเปรมใจ
๙.๓ อบรมจิตเวชเด็กและวัยรุ่น						
๙.๔ อบรมสมาคมโรคเอดส์ แห่งประเทศไทย						

<p>๙.๕ ประชุมวิชาการ Nurse case manager</p> <p>๙.๖ อบรมวิชาการโรคไตเรื้อรัง</p> <p>๙.๗ อบรมวิชาการผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง</p> <p>๙.๘ อบรมหลักสูตรการพัฒนาการลงรหัสโรค ICD ๑๐ (Advance)</p> <p>๙.๙ พื้นฟูการใกล้เคียงทางการแพทย์</p> <p>๙.๑๐ อบรมฟื้นฟูวิชาการโรคหลอดเลือดสมอง</p> <p>๙.๑๑ จัดบุคลากรเข้ารับการอบรมตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย service plan ต่างๆ เช่น stroke, MI, trauma, sepsis และงานในหน้าที่รับผิดชอบ IS, Head injury, UGIH, ระบาด, พิษสุนัขบ้า</p>	<p>จำนวน ๑๐....คน</p>	<p>คปสอ. ภูซาง</p>	<p>งปร.</p>	<p>ต.ค.๖๘ – ก.ย.๖๙</p>	<p>นางเปรมใจ</p>
<p>๙.๑๒ อบรมฟื้นฟูพยาบาลเวชปฏิบัติ</p>	<p>พยาบาล วิชาชีพเวช ปฏิบัติ ๕ ปี ๑ ครั้ง จำนวน ๕ คน</p>	<p>คปสอ. ภูซาง</p>	<p>งปร.</p>	<p>ต.ค.๖๘ – ก.ย. ๖๙</p>	<p>นายธวัชชัย</p>
<p>๔.โครงการ HAPPY MOPH กระทรวงสาธารณสุขกระทรวงแห่งความสุข</p> <p>๑) นำแบบประเมินความสุขของบุคลากรสาธารณสุข (Happinometer)</p> <p>๑. วิเคราะห์ข้อมูล/ปัญหา</p> <p>๒. วางแผนแก้ไขปัญหา</p> <p>๓. จัดกิจกรรมส่งเสริมการสร้างสุขในองค์กร</p> <p>๒) การประชุมเชิงปฏิบัติการ Happy MOPH : สุขสร้างได้</p>	<p>บุคลากรใน คปสอ. ภูซาง</p>	<p>ทุก คป สอ.</p>		<p>ต.ค.๖๘ –ก.ย. ๖๙</p>	<p>นายปฐนทร์</p>
				<p>ต.ค.๖๘ – ก.ย.๖๙</p>	<p>นายปฐนทร์</p>

<p>๑. ทุกหน่วยงานมีการนำเอาดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happy Work Life Index) ไปใช้</p>	<p>เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบ งานสร้างสุขใน องค์กรทุก คป สอ.</p>	<p>ทุก คป สอ. ประชุม ร่วม สสจ.</p>	<p>ต.ค.๖๘ – ก.ย.๖๙</p>	<p>นางเปรมใจ</p>
<p>๒. ทุกหน่วยงานมีการจัดทำแผนงานสร้างสุขในหน่วยงาน</p>	<p>บุคลากรใน คปสอ. ภูเขา บุคลากรใน คปสอ. ภูเขา ทุกคน</p>	<p>ทุก คป สอ. คปสอ. ภูเขา</p>	<p>ต.ค.๖๘ – ก.ย.๖๙</p>	<p>นางเปรมใจ</p>
<p>๓) สาธารณสุขสร้างสุข</p> <ul style="list-style-type: none"> - Happy Body - Happy Relex - Happy Society - Happy Money <p>๑. บุคลากรทุกคนสร้างเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย</p> <p>๒. ตรวจสอบสุขภาพประจำปี จนท.สาธารณสุขทุกคน</p> <p>๓. จัดกิจกรรมกีฬาสาธารณสุขสร้างสุขภาพ</p> <p>๔.บุคลากรทุกคนสามารถบริหารจัดการการรับ จ่าย และออมในแต่ละเดือน สาธารณสุขสร้างสุข</p> <ul style="list-style-type: none"> - Happy Heart - Happy Soul 	<p>บุคลากรใน คปสอ.ภูเขา</p>	<p>คปสอ. ภูเขา</p>	<p>ต.ค.๖๘ – ก.ย.๖๙</p>	<p>นายปฐรินทร์</p>
<p>กิจกรรมจิตอาสา</p> <p>๑.บุคลากรสาธารณสุขสมัครเป็นจิตอาสาในโครงการ "เราทำดีด้วยหัวใจ"</p> <p>๒.กิจกรรมจิตอาสาพัฒนาและบำเพ็ญสาธารณประโยชน์</p> <p>๓.การพัฒนาค่านิยมสู่วัฒนธรรมที่ดี</p> <p>๓.๑ งานรดน้ำดำหัว</p> <p>๓.๒ กิจกรรมถวายเทียนพรรษา</p>	<p>บุคลากรใน คปสอ. ภูเขา ทุกคน</p>	<p>คปสอ. ภูเขา</p>	<p>ต.ค.๖๘ – ก.ย.๖๙</p>	<p>นายปฐรินทร์</p>

<p>๓.๓ การทำบุญประจำปี สืบชะตา สสอ.เมืองลำปาง</p> <p>๓.๔ ทำบุญตักบาตรวันสำคัญ</p> <p>- Happy Work Life</p> <p>จัดทำบันไดวิชาชีพ ให้ครอบคลุมทุกวิชาชีพและติดตามความก้าวหน้าในการพัฒนาแต่ละวิชาชีพ ทั้งด้านวิชาการและการปรับเลื่อนตำแหน่ง</p> <p>กิจกรรมตาม ITA : การพัฒนาชมรมจริยธรรม ขับเคลื่อนชมรม จริยธรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> - แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนชมรมจริยธรรมของหน่วยงาน - ลงทะเบียนชมรมจริยธรรม - จัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรม 	<p>บุคลากรใน คปสอ. ภูซาง</p> <p>ทุก คป สอ.</p> <p>ทุก คป สอ.</p> <p>สสอ. ๑ ชมรม</p>			<p>ต.ค.๖๘ – ก.ย.๖๙</p>	<p>นายจักรวุฒิ</p> <p>คณะทำงาน</p>
---	---	--	--	----------------------------	------------------------------------

นโยบายและยุทธศาสตร์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูซาง

ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ทิศทางการพัฒนาการดำเนินงานตามนโยบาย

๑. แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐

ในการกำหนดทิศทางของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๓ ให้ประเทศสามารถก้าวข้ามความท้าทายต่าง ๆ เพื่อให้ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” ตามเจตนารมณ์ของยุทธศาสตร์ชาติ ได้อาศัยหลักการและแนวคิด ๔ ประการ ดังนี้

๑. หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง โดยสืบสาน รักษา ต่อยอดการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ผ่านการกำหนดทิศทางการพัฒนาประเทศอย่างมีเหตุผล ความพอประมาณ ภูมิคุ้มกัน บนฐานของความรู้ คุณธรรม และความเพียร โดยคำนึงถึงความสอดคล้องกับสถานการณ์และเงื่อนไขระดับประเทศและระดับโลกทั้งในปัจจุบันและอนาคตอันใกล้ และศักยภาพของทุนทางเศรษฐกิจ ทุนทางสังคม และทุนทางทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมของประเทศ ให้ความสำคัญกับการเสริมสร้างความสมดุล ในมิติต่าง ๆ ทั้งความสมดุลระหว่างการพัฒนาความสามารถในการแข่งขันกับต่างประเทศกับความสามารถ ในการพึ่งตนเองได้อย่างมั่นคง ความสมดุลของการกระจายโอกาสเพื่อลดความเหลื่อมล้ำระหว่างกลุ่มคน และพื้นที่ และความสมดุลทางธรรมชาติเพื่อให้คนอยู่ร่วมกับทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมได้อย่างยั่งยืน รวมถึงการบริหารจัดการองค์ความรู้ต่าง ๆ ของประเทศให้พร้อมรับกับความเสี่ยงที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลง ทั้งภายนอกและภายในประเทศ นอกจากนี้ในการวางแผนและการขับเคลื่อนแผนไปสู่การปฏิบัติต้องอาศัย องค์ความรู้ทางวิชาการที่รอบด้านและพิจารณาด้วยความรอบคอบ ควบคู่กับการยึดถือผลประโยชน์ ของประชาชนส่วนรวมเป็นที่ตั้ง และมุ่งมั่นผลักดันให้การพัฒนาบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้

๒. การสร้างความสามารถในการ “ล้มแล้ว ลุกไว” โดยมุ่งเน้นการพัฒนาใน ๓ ระดับ ประกอบด้วย

๑) การพร้อมรับ หรือ ระดับ “อยู่รอด” ในการแก้ไขข้อจำกัดหรือจุดอ่อนที่มีอยู่ ซึ่งเป็นผลให้ ประชาชนประสบความยากลำบากในการดำรงชีวิต หรือทำให้ประเทศมีความเปราะบางต่อการเปลี่ยนแปลง จากภายนอกและภายใน รวมถึงการสร้างความพร้อมในทุกระดับในการรับมือกับสภาวะวิกฤติที่อาจเกิดขึ้น ให้สามารถฟื้นคืนสู่ภาวะปกติได้อย่างรวดเร็ว

๒) การปรับตัว หรือ ระดับ “พอเพียง” ในการปรับเปลี่ยนปัจจัยที่จำเป็นเพื่อเสริมสร้างความ มั่นคงทางเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม ตั้งแต่ในระดับครอบครัว ชุมชนพื้นที่ และประเทศ รวมถึงปรับ ทิศทาง รูปแบบ และแนวทางการพัฒนาให้สอดคล้องกับกระแสการเปลี่ยนแปลงของโลกยุคใหม่

๓) การเปลี่ยนแปลงเพื่อพร้อมเติบโตอย่างยั่งยืน หรือ ระดับ “ยั่งยืน” ในการผลักดันให้เกิดการ เปลี่ยนแปลงเชิงโครงสร้างในมิติต่าง ๆ เพื่อเสริมสร้างความสามารถของบุคคลและสังคม ในการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งเพื่อสนับสนุนให้ประเทศสามารถเติบโตได้อย่างมีคุณภาพและยั่งยืน

๓. เป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืนของสหประชาชาติโดยกำหนดทิศทางการพัฒนาที่อยู่ บนพื้นฐานของแนวคิด “ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง” มุ่งเสริมสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับประชาชนทุกกลุ่ม ทั้งในมิติ ของการมีปัจจัยที่จำเป็นสำหรับการดำรงชีวิตขั้นพื้นฐานที่เพียงพอ การมีสภาพแวดล้อมที่ดี การมีปัจจัย สนับสนุนให้มีสุขภาพที่สมบูรณ์ทั้งทางร่างกายและจิตใจ การมีโอกาสที่จะใช้ศักยภาพของตน ในการสร้างความเป็นอยู่ที่ดี และการมุ่งส่งต่อทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมที่ดีไปยังคนรุ่นต่อไป

๔. การพัฒนาเศรษฐกิจชีวภาพ เศรษฐกิจหมุนเวียน เศรษฐกิจสีเขียว โดยให้ความสำคัญกับ การประยุกต์ใช้องค์ความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีสมัยใหม่ และความคิดสร้างสรรค์ เพื่อสร้าง มูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ ควบคู่กับการรักษาความสมดุลระหว่างการอนุรักษ์และการใช้ประโยชน์จากฐาน ทรัพยากรธรรมชาติและหลากหลายทางชีวภาพ รวมถึงการปรับเปลี่ยนรูปแบบการผลิต การให้บริการ และการบริโภคเพื่อลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

๒. นโยบายของคณะรัฐมนตรี

นโยบายของคณะรัฐมนตรี แฉลงโดย 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 ธรรมาภิบาล

ให้แก่เจ้าหน้าที่ของรัฐและประชาชน โดยใช้ค่านิยมหลัก ๑๒ ประการ

ข้อ ๕. การยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข และสุขภาพของประชาชน

๑) วางรากฐานให้ระบบหลักประกันสุขภาพครอบคลุมประชากร ในทุกภาคส่วนทุกระบบหลักประกันสุขภาพ

๒) พัฒนาระบบบริการสุขภาพ โดยเน้นการป้องกันโรค ปรับระบบการจ้างงาน การกระจายบุคลากร

๓) เสริมความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังโรคระบาด โดยเฉพาะโรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ โดยมีเครือข่าย

๔) ป้องกันและแก้ไขปัญหาการเกิดอุบัติเหตุในการจราจรอันนำไปสู่ การบาดเจ็บและเสียชีวิต

๕) ประสานการทำงานระหว่างภาคส่วนต่างๆ ในสังคม โดยมีกฎหมายที่รัดกุม

๖) พัฒนาขีดความสามารถในการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ และสาธารณสุข

๓. นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

นายอนุทิน ชาญวีรกูล รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขมีนโยบาย ดังนี้

๑) ให้ความสำคัญสูงสุดต่อการพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติเพื่อเทิดพระเกียรติพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน

๒) บูรณาการองค์ประกอบและบทบาทเขตสุขภาพระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้การดูแลสุขภาพคนไทยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพในทุกระดับและทุกมิติ

๓) พัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยเพื่อป้องกันความเสี่ยงต่อสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค ด้วยความร่วมมือของทุกภาคส่วน โดยให้คนไทยมีโอกาสได้ร่วมคิด ร่วมนำ ร่วมทำและร่วมรับผิดชอบด้วย 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 ใช้กิริยาจาจาเหมาะสม 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. ยุทธศาสตร์ ๔ ด้าน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ๑๔ แผนงาน ๓๗ โครงการ ๕๙ ตัวชี้วัด

๖.๑ P&P Excellence (๔ แผนงาน ๗ โครงการ ๑๕ ตัวชี้วัด)

๑. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
๒. การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
๓. การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
๔. การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

๖.๒ Service Excellence (๕ แผนงาน ๒๒ โครงการ ๓๑ ตัวชี้วัด)

๑. การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
๒. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
๓. การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ
๔. การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ
๕. อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

๖.๓ People Excellence(๑ แผนงาน ๒ โครงการ ๒ ตัวชี้วัด)

๑. การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

๖.๔ Governance People Excellence(๔ แผนงาน ๖ โครงการ ๑๑ ตัวชี้วัด)

๑. การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๒. การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

๓. การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

๔. การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ

๗. ตัวชี้วัดคำรับรองราชการปี ๒๕๖๗

PP & P Excellence ๔ แผนงาน ๗ โครงการ ๑๕ ตัวชี้วัด

แผนงานที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) (๒ โครงการ ๘ ตัวชี้วัด)

๑. โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทย ทุกกลุ่มวัย

๑) อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน

๒) ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสมวัย

๓) เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๑๐๓ ตัวชี้วัด Proxy : Proxy : Proxy : ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDATEDA ๔1 หรือ เครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย

๔) อัตราการคลอดมีชีพในหญิง อายุ ๑๕-๑๙ ปี ต่อจำนวนประชากรหญิง อายุ ๑๕-๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน

๕) ร้อยละของผู้สูงอายุไม่มีภาวะพึ่งพิง

๖) ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

๖.๑) ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

๖.๒) ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

๗) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุ ผ่านเกณฑ์คุณภาพการให้บริการ

๒. โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร

๘) อัตราความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน

แผนงานที่ ๒ การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (๑ โครงการ ๑ ตัวชี้วัด)

๑. โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ (พขอ.)

แผนงานที่ ๓ การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ (๓ โครงการ ๕ ตัวชี้วัด)

๑. โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ ภาวะฉุกเฉิน และภัยสุขภาพ

๑) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและ การจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และ สาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency Management)

๒. โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

๒) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง

ตัวชี้วัดย่อย : ๒.๑) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน

๒.๒) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง

๓) ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒

๓. โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

- ๔) ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต
- ๕) ร้อยละสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด

แผนงานที่ ๔ การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (๑ โครงการ ๑ ตัวชี้วัด)

๑. โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

- ๑) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)

Service Excellence ๕ แผนงาน ๒๐ โครงการ ๒๗ ตัวชี้วัด

แผนงานที่ ๕ การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (๒ โครงการ ๒ ตัวชี้วัด)

๑. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

- ๑) จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒

๒. โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคน ด้านสุขภาพ และ อสม.

- ๒) ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน

แผนงานที่ ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) (๑๕ โครงการ ๑๙ ตัวชี้วัด)

๑. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

- ๑) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และได้รับการรักษาใน Stroke Unit Stroke Unit Stroke Unit ตัวชี้วัดย่อย ๑.๑) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง(Stroke : I (Stroke : I (Stroke : I(Stroke : I ๖๐ -1๖๙)

๑.๒) ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (1๖๐ -1๖๙) ที่มีอาการไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit

๒. โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ

- ๒) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

- ๓) อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ

๓. โครงการป้องกันและควบคุมการติดต่อด้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล

- ๔) ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านตามเกณฑ์พัฒนาสู่จังหวัดไร้ยา อย่างสมเหตุสมผล (RDU province) ที่กำหนด

- ๕) อุบัติการณ์ผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด

๔. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด

- ๖) อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๘ วัน

๕. โครงการการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบ ประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน

- ๗) ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ

๖. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก

- ๘) ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก(communitary base)

- ๙) ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับ การรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๗. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

- ๑๐) ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม ๖ เดือน

- ๑๑) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ

ตัวชี้วัดย่อย: ๑๑.๑) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ

๑๑.๒) ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี

๘. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

๑๒) อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community – acquired

๙. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ

๑๓) อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษามาตรฐานเวลาที่กำหนด

ตัวชี้วัดย่อย : ๑๓.๑) อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI

๑๓.๒) ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด

๑๓.๒.๑) ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด

๑๓.๒.๒) ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่

กำหนด

๑๐. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง

๑๔) ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง

ตัวชี้วัดย่อย : ๑๔.๑) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

๑๔.๒) ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy

๑๔.๓) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง

๑๔.๔) ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง) ได้รับการส่องกล้อง

Colonoscopy

๑๑. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต

๑๕) ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง stage ๕ รายใหม่ ลดลงน้อยกว่าร้อยละ ๑๐ จากปีงบประมาณก่อนหน้า

๑๒. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ

๑๖) อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)

๑๓. โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

๑๗) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)

๑๔. โครงการการบริการฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate Care : IMC)

๑๘) ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care ได้รับการบริการฟื้นฟูสภาพและติดตามจนครบ ๖ เดือน หรือจน Barthel index = ๒๐ ก่อนครบ ๖ เดือน

๑๕. โครงการกัญชาทางการแพทย์

๑๙) ระดับความสำเร็จของการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์

ตัวชี้วัดย่อย : ๑๙.๑) ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์

๑๙.๒) ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์

๑๙.๓) จำนวนงานวิจัยและการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ของหน่วยงานในสังกัด

กระทรวงสาธารณสุข

๑๙.๓.๑) หน่วยงานตามกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์

๑๙.๓.๒) หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แยกตามเขตสุขภาพ

(๑๒ เขต)

แผนงานที่ ๗ การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ (๑ โครงการ ๓ ตัวชี้วัด)

๑. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

๑) อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage level ๑) ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M๑ (ทั้งที่ ER และ Admit)

๒) ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

๓) อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (traumatic traumatic brain injury mortality)

แผนงานที่ ๘ การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ(๑ โครงการ ๑ ตัวชี้วัด)

๑. โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการพื้นที่เฉพาะ

๑) ร้อยละผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์ที่ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ

แผนงานที่ ๙ อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและแพทย์แผนไทย (๑ โครงการ ๒ ตัวชี้วัด)

๑. โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

๑) อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยว เชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด

๒) ร้อยละของศูนย์เวลเนส (Wellness Center) แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ให้มีคุณค่าและมูลค่าสูงเพิ่มขึ้น

People Excellence ๑ แผนงาน ๒ โครงการ ๒ ตัวชี้วัด

แผนงานที่ ๑๐ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (๒ โครงการ ๒ ตัวชี้วัด)

๑. โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

๑) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ

๒. โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข

๒) หน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ (ระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ/กรม)

ตัวชี้วัดย่อย : ๒.๑) หน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพระดับจังหวัด

๒.๒) หน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพระดับเขตสุขภาพ

๒.๓) หน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพระดับกรม

Governance Excellence ๔ แผนงาน ๖ โครงการ ๑๐ ตัวชี้วัด

แผนงานที่ ๑๑ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ (๒ โครงการ ๕ ตัวชี้วัด)

๑. โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส

๑) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ การประเมิน ITA I

๒) ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน

๒. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

๓) ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) PMQA) PMQA) ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด(ส่วนกลางและส่วนภูมิภาค)

๔) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขึ้น ๓

ตัวชี้วัดย่อย : ๔.๑) ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓

๔.๒) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์กรมควบคุมโรค และ กรมสุขภาพจิตมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓

๔.๓) ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓

๕) สถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service)

ตัวชี้วัดย่อย : ๕.๑) ร้อยละของสถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (The must)

๕.๑.๑) ร้อยละสถานบริการ ระดับ รพศ./รพท. ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินฯ ขั้นพื้นฐาน (The must)

๕.๑.๒) ร้อยละสถานบริการ ระดับ รพช. ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินฯ ขั้นพื้นฐาน (The must)

๕.๒) จำนวนสถานบริการต้นแบบของเขตสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นสูง (The best)

แผนงานที่ ๑๒ : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ (๑ โครงการ ๒ ตัวชี้วัด)

๑. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ

๑) จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด

๒) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ยื่นขอรับรอง HA IT

แผนงานที่ ๑๓ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ (๒ โครงการ ๒ ตัวชี้วัด)

๑. โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน

๑) ความแตกต่างการใช้สิทธิ เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (compliance rate)

๒. โครงการบริหารจัดการด้านการเงิน การคลัง

๒) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน

ตัวชี้วัดย่อย : ๒.๑) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน (ระดับ ๗)

๒.๒) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน (ระดับ ๖)

แผนงานที่ ๑๔ : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ (๑ โครงการ ๑ ตัวชี้วัด)

๑. โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์

๑) จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือ ที่พัฒนาต่อยอด

(นายจักรวาล สิริศิริสวัสดิ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติราชการแทน
สาธารณสุขอำเภอภูซาง