

นโยบายและยุทธศาสตร์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สรวย

ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ทิศทางการพัฒนาการดำเนินงานตามนโยบาย

๑. แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙

การนำยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพในช่วงแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙ ด้านการแพทย์และสาธารณสุข มีแนวทางการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติที่สำคัญ ดังนี้

- ๑) ดำเนินการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ สร้างความรู้ความเข้าใจ ให้ประชาคมสาธารณสุข องค์กรภาคีสุขภาพ ตระหนักและเข้าใจในสาระสำคัญของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓
- 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) จัดให้มีกลไกในการพัฒนายกร่างแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓

นโยบายของคณะรัฐมนตรี

๑. นโยบายของคณะรัฐมนตรี แดลงโดย พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา

ข้อ ๑. 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 ๒. 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

๒. นโยบายมุ่งเน้น นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



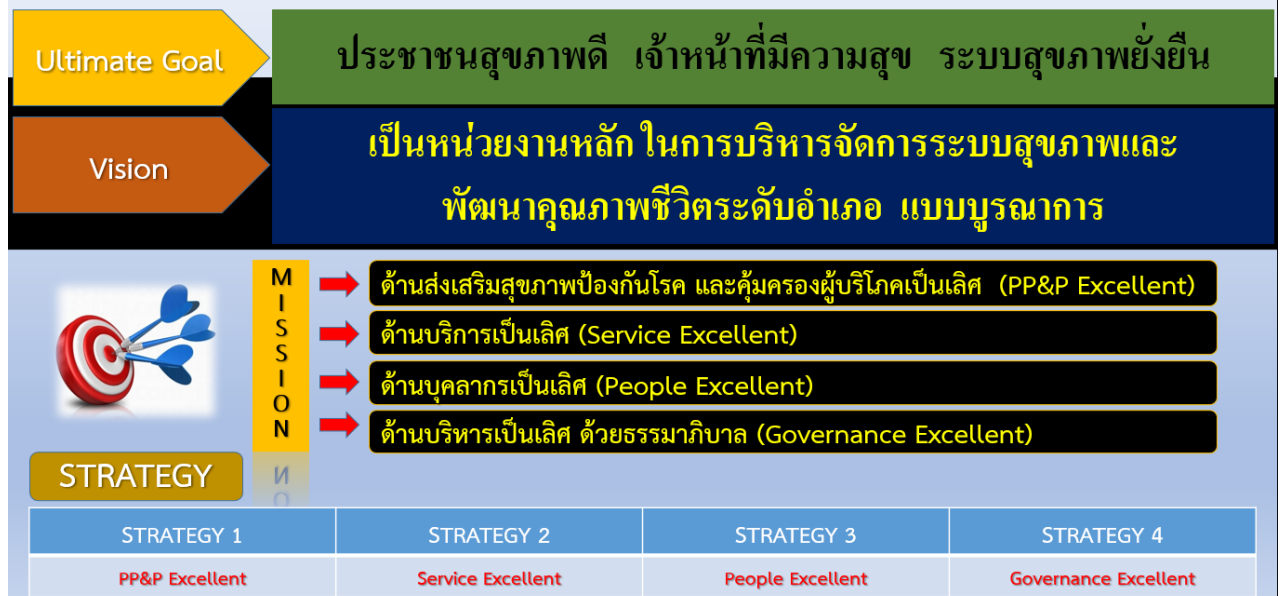
๓. นโยบายมุ่งเน้น ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข



๔. นโยบายและทิศทางการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข
โดย นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



1. ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จ.เชียงราย



ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

4 ด้าน 13 แผนงาน 23 โครงการ

PP&P Excellent 3 แผนงาน 8 โครงการ	Service Excellent 2 แผนงาน 5 โครงการ	People Excellent 3 แผนงาน 4 โครงการ	Governance Excellent 5 แผนงาน 6 โครงการ
แผนงานที่1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย 1) โครงการพัฒนาและสร้างสุขภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย แผนงานที่2 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ 1) โครงการควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อ 2) โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ/งานสาธารณสุขชายแดนและการควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ 3) โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ 4) โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด 5) โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม 6) โครงการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านสาธารณสุข แผนงานที่3 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ 1) โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	แผนงานที่4 : การบริหารจัดการ ภายใต้ภารกิจกระจายอำนาจ รพ.สต. ออบจ. 1) โครงการถ่ายทอดนโยบายด้านสุขภาพสู่ภาคีเครือข่าย อสม.และประชาชนในพื้นที่ 2) โครงการติดตามและประเมินมาตรฐาน รพ.สต. ภายหลังจากโอนภารกิจ 3) โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งกลไก 3 หมอ ในชุมชนแบบบูรณาการ 4) โครงการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. ให้แก่ ออบจ. แผนงานที่5 : การพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการและธุรกิจสุขภาพ 1) โครงการพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการและธุรกิจสุขภาพ	แผนงานที่6 : การบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ 1) โครงการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนการปฏิบัติงานด้านกำลังคนและติดตามผล แผนงานที่7 : Happy MOPH สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 1) โครงการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในองค์กร 2) โครงการเสริมสร้างบรรยากาศในการทำงานและสิ่งแวดล้อม แผนงานที่8 : การพัฒนา hard skill และ soft skill 1) โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร เพื่อเพิ่มทักษะในการนำไปปฏิบัติงาน	แผนงานที่9 : การบริหารเชิงยุทธศาสตร์และการมีส่วนร่วม 1) โครงการพัฒนารูปแบบบริการทางวิชาการและการบริการคุณภาพ แผนงานที่10 : บริการการเงิน การคลังสุขภาพ 1) โครงการจัดตั้งคลินิกบริการสุขภาพและการแพทย์ทางเลือก แผนงานที่11 : พัฒนาระบบงานเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพ 1) โครงการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศโดยใช้เทคโนโลยีเพื่อการบริหารจัดการด้านสุขภาพ แผนงานที่12 : งานวิจัยและพัฒนาระบบองค์ความรู้ 1) โครงการสร้างองค์ความรู้และการจัดการความรู้ด้านสุขภาพ 2) โครงการเพิ่มพูนทักษะบุคลากร และภาคีเครือข่ายในการกำกับติดตามการประเมินผล แผนงานที่13 : อารยะบรรณธรมภิบาลและบริหารจัดการภาครัฐ 1) โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสระบบธรรมาภิบาลที่เข้มแข็งขององค์กร

หมายเหตุทุกแผนงาน-โครงการฯเพิ่มเติมตามบริบทพื้นที่อำเภอนั้นๆ

**รองรับแผนงาน-โครงการ-งบPP พื้นที่อำเภอนั้นๆ(ร้อยละ20)

ตัวชี้วัดที่	รายการตัวชี้วัด
1	อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน
2	ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสมวัย
3	เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 103 ตัวชี้วัด Proxy :ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีความล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย
4	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน
5	ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลตาม Care Plan
6	ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)
7	ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ
8	อัตราความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน
9	ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ
10	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency Management)
11	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง
12	ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

13	ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต
14	ร้อยละสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด
15	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)
16	จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562
17	จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอบประจำตัว 3 คน
18	ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน
19	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และได้รับการรักษาใน Stroke Unit
20	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยโรคปอดรายใหม่
21	ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านตามเกณฑ์พัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU province) ที่กำหนด
22	อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด
23	อัตราการตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน
24	ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ
25	ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Community base)
26	ร้อยละของประชาชนที่มาใช้บริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
27	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต
28	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ
29	อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired
30	Refraction Rate
31	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษามาตรฐานตามเวลาที่กำหนด
32	ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง
33	ร้อยละผู้ป่วย CKD ที่มี eGFR ลดลงน้อยกว่า 5 mL/min/1.73m ² /yr
34	ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัด ภายใน 30 วัน
35	อัตราส่วนของจำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานตาบอดที่ได้รับการผ่าตัดนำวุ้นออก ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)
36	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)

37	ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care * ได้รับการบริหารฟื้นฟูสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน
38	ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery
39	ร้อยละของการ Re-admit ภายใน 1 เดือน จากการผ่าตัดโรคต่างๆ ในโครงการ ODS/MIS ผ่านการผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery : MIS)
40	ระดับความสำเร็จของการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์
41	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit)
42	ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
43	อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (traumatic brain injury mortality)
44	ร้อยละผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์ ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ
45	อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด
46	ร้อยละของศูนย์เวลเนส (Wellness Center) / แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้มีคุณค่าและมูลค่าสูงเพิ่มขึ้น
47	ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ
48	หน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ (ระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ/กรม)
49	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA
50	ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน
51	ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด
52	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3