

นโยบายและยุทธศาสตร์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ทะ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

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) จัดให้มีกลไกในการพัฒนายกร่างแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒

๒. นโยบายของคณะรัฐมนตรี

นโยบายของคณะรัฐมนตรี แถลงโดย 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

ศาสตราจารย์นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขมีนโยบาย ดังนี้

๑) ให้ความสำคัญสูงสุดต่อการพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริและโครงการเฉลิม พระเกียรติเพื่อเทิดพระเกียรติพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ 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 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
 - ป้องกันการดื้อยาต้านจุลชีพ
 - 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. ตัวชี้วัดการรับรองราชการปี ๒๕๖๑

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

แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) (๔ โครงการ)

๑. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

๒. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น

๓. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน

๔. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

แผนงานที่ ๒ : การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (๓ โครงการ)

๑. โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

๒. โครงการควบคุมโรคติดต่อ

๓. โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ

๑. Lead : ๑) ร้อยละสถานบริการสุขภาพที่มีการคลอดมาตรฐาน

๒. Lag : ๑) อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน ๑๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

๓. ๒) ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย

๔. ๓) ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี

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

๑๐. lag : ๑) ร้อยละของประชาชนวัยทำงาน มีค่าดัชนีมวลกายปกติ

๑๑. Lead : ๒) ประชากรไทยอายุตั้งแต่ ๑๕ ปี ขึ้นไป มีกิจกรรมทางกายเพียงพอต่อสุขภาพ

๑๒. Lead : ๑) ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสและการดูแลระยะยาวในชุมชน (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์

๑๓. lag : ๑) ร้อยละของ Healthy Ageing

๑๔. Lead : ๑) ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง

๑๕. Lead : ๑) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ

๑๖. ๒) ร้อยละของกลุ่มประชากรหลักที่เข้าถึงบริการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เชิงรุก

๑๗. ๓) ร้อยละของตำบลในการคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับ (โครงการพระราชดำริ)

๑๘. Lag : ๑) อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า ๑๕ ปี

๑๙. ๒) อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน

๒๐. ๓) อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและ/หรือเบาหวานรายใหม่

แผนงานที่ ๓ : การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ (๓ โครงการ)

- | | |
|---|---|
| ๑. โครงการส่งเสริมและ
พัฒนาความปลอดภัยด้าน
อาหาร | ๒๑. Lead : ๑) ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความ
ปลอดภัย |
| | ๒๒. Lag : ๑) ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรมกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ
ที่ถูกต้อง |
| ๒. โครงการลดปัจจัยเสี่ยงด้าน
สุขภาพ | ๒๓. Lead : ๑) ความชุกของผู้สูบบุหรี่ของประชากรไทย อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป |
| | ๒๔. ๒) ปริมาณการบริโภคแอลกอฮอล์ต่อประชากรอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป (ลิตร
ของแอลกอฮอล์บริสุทธิ์ต่อคนต่อปี) |
| | ๒๕. Lag: ๑) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือน หลัง
จำหน่ายจากการบำบัดรักษาตามเกณฑ์ที่กำหนด |
| ๓. โครงการคุ้มครองผู้บริโภค
ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและ
บริการสุขภาพ | ๒๖. Lead : ๑) ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้
มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด |
| | ๒๗. ๒) ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับ
การตรวจสอบมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด |

แผนงานที่ ๔ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (๒ โครงการ)

- | | |
|---|---|
| ๑.โครงการบริหารจัดการขยะ
และสิ่งแวดล้อม | ๒๘. Lead : ๑) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตาม
เกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital |
| ๒. โครงการคุ้มครองสุขภาพ
ประชาชนจากมลพิษ
สิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง (Hot
Zone) | ๒๙. Lag : ๑) จำนวนจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมเพื่อ
สุขภาพอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน |

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

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

- | | |
|--|--|
| ๑. โครงการพัฒนาระบบ
การแพทย์ปฐมภูมิและ
เครือข่ายระบบสุขภาพระดับ
อำเภอ (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. โครงการพัฒนาระบบ
บริการสุขภาพ สาขาโรคไม่
ติดต่อเรื้อรัง | ๓๒. Lead : ๑) ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่
ควบคุมได้ |
|--|---|

<p>๒. โครงการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อตามจุดชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล</p>	<p>๓๓. ๒) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)</p> <p>๓๔. Lag : ๑) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง</p> <p>๓๕. ๒) อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง</p> <p>๓๖. Lead : ๑) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล</p>
<p>๓. โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์</p>	<p>๓๗. Lead : ๑) ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง ร้อยละ ๑๐ ต่อปี</p>
<p>๔. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด</p>	<p>๓๘. Lag : ๑) อัตราตายทารกแรกเกิด อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๘ วัน</p>
<p>๕. โครงการดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส แบบประคับประคอง</p>	<p>๓๙. Lead : ๑) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care)</p>
<p>๖. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย</p>	<p>๔๐. lead : ๑) ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน</p>
<p>๗. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช</p>	<p>๔๑. Lead : ๑) ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต</p> <p>๔๒. Lag : ๑) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ</p>
<p>๘. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๕ สาขาหลัก</p>	<p>๔๓. Lag : ๑) อัตราตายจากติดเชื้อ (Sepsis)</p>
<p>๙. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ</p>	<p>๔๔. Lead : ๑) ร้อยละโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ F๒ ขึ้นไปสามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug) ในผู้ป่วย STEMI ได้</p> <p>๔๕. Lag : ๑) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ</p>
<p>๑๐. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง</p>	<p>๔๖. Lead : ๑) ลดระยะเวลาการรอคอย ผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษา ของมะเร็ง ๕ อันดับแรก</p> <p>๔๗. Lag : ๑) อัตราตายจากโรคมะเร็งตับ</p>
<p>๑๑. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต</p>	<p>๔๘. ๒) อัตราตายจากมะเร็งปอด</p> <p>๔๙. Lag : ๑) ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < ๔ ml/min/๑.๗๓m^๒/yr</p>
<p>๑๒. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา</p>	<p>๕๐. Lead : ๑) ร้อยละของผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน ๓๐ วัน</p>

๑๓. โครงการพัฒนาระบบการ ๕๑. Lead: ๑) ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิจัดบริการทันตกรรม
ดูแลสุขภาพช่องปาก

๑๔. โครงการพัฒนาระบบ ๕๒. Lag : ๑) จำนวนการปลูกถ่ายไตสำเร็จ
บริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่าย
อวัยวะ

แผนงานที่ ๗ : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ (๑ โครงการ)

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

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 ๕๗. Lead : ๑) ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ๒P safety
คุณภาพตามมาตรฐาน (HA)
สำหรับสถานพยาบาล

๕๘. ๒) ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)

๒. โครงการพัฒนาคุณภาพ ๕๙. Lead:๑) ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการ
รพ.สต. พัฒนาคูณภาพ

แผนงานที่ ๙ : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริและพื้นที่เฉพาะ (๓ โครงการ)

๑.โครงการพัฒนา รพ.เฉลิม ๖๐. lead : ๑) ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่
พระเกียรติ ๘๐ พรรษา และ
รพ.สมเด็จพระยุพราช ผ่านเกณฑ์คุณภาพที่กำหนด

๒. โครงการพัฒนาเขต ๖๑. Lead : ๑) ร้อยละการผ่านเกณฑ์ของหน่วยบริการสาธารณสุข สำหรับ
เศรษฐกิจพิเศษและสุขภาพ การจัดการบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในเขตพัฒนา
แรงงานข้ามชาติ (Migrant เศรษฐกิจพิเศษ ตามเกณฑ์ที่กำหนด
Health)

๖๒. ๒) สัดส่วนของแรงงานต่างด้าวที่ได้รับการดูแลรักษาปัญหาสุขภาพที่
ตรวจพบ

๓. โครงการเพิ่มการเข้าถึง ๖๓. Lead ๑) ความครอบคลุมเด็กได้รับวัคซีนตาม EPI ในชายแดนใต้
บริการด้านสุขภาพในชายแดน
ใต้

๖๔. Lag : ๑) อัตราการเสียชีวิตของมารดาในชายแดนใต้

แผนงานที่ ๑๐ : ประเทศไทย ๔.๐ ด้านสาธารณสุข (๒ โครงการ)

๑. โครงการพัฒนาสถาน ๖๕. Lead : ๑) ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริม
บริการด้านสุขภาพ พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐานสากล

๒. โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์ ๖๖. Lead : ๑) ร้อยละของยากกลุ่มเป้าหมายที่ผลิตหรือนำเข้าเพื่อทดแทนยา
สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์ ต้นแบบเพิ่มขึ้น
แพทย์

- ๖๗. ๒) ร้อยละรายการยาและเครื่องมือแพทย์ที่ได้รับการขึ้นทะเบียน
- ๖๘. ๓) จำนวนตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ อย่างน้อย ๑๐๐ ตำรับ/ปี
- ๖๙. ๔) จำนวนนวัตกรรมที่คิดค้นใหม่ เทคโนโลยีสุขภาพ หรือพัฒนาต่อยอด การให้บริการด้านสุขภาพ
- ๗๐. ๕) จำนวนงานวิจัยสมุนไพรที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์หรือการตลาด อย่างน้อย ๑๐ เรื่องต่อปี

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

แผนงานที่ ๑๑ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (๔ โครงการ)

- | | |
|--|---|
| ๑.โครงการพัฒนาการวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ | ๗๑. Lead : ๑) ระดับความสำเร็จในการวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ |
| ๒.โครงการผลิตและพัฒนา กำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ | ๗๒. Lead : ๑) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิต และพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

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) ร้อยละของการจัดซื้อจัดจ้างของยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม |
| ๒.โครงการพัฒนาระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง | ๘๑. Lead : ๑) ร้อยละของหน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินระบบการควบคุมภายใน
๘๒. ๒) ร้อยละหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์ 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) ของแต่ละระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐต้องมีค่าไม่ต่างจากค่าเฉลี่ยของทั้งสามระบบหลัก $\pm 10\%$
๘๗. ๒) กำหนดให้มีมาตรฐานการจ่ายเงินของแต่ละระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐให้แก่สถานพยาบาลเป็นราคาเดียวกันในทุกประเภทและระดับการบริการ
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 |

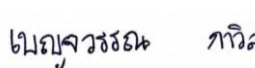

แผนงานที่ ๑๕ : การพัฒนางานวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ (๒ โครงการ)

- | | |
|---|---|
| ๑. โครงการพัฒนางานวิจัย | ๙๓. Lead : ๑) ร้อยละผลงานวิจัย/R๒R ด้านสุขภาพที่เผยแพร่ให้หน่วยงานต่างนำไปใช้ประโยชน์
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
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ทะ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๔
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ทะ วัน / เดือน / ปี : ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ หัวข้อ : นโยบายและยุทธศาสตร์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ทะ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) นโยบายและยุทธศาสตร์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ทะ Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบ	ผู้อนุมัติรับรอง
 เบญจวรรณ กาวิล (นางสาวเบญจวรรณ กาวิล) นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓	 (นายวิจิตพงษ์ วงศ์เรื่อน) สาธารณสุขอำเภอแม่ทะ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ เบญจวรรณ กาวิล (นางสาวเบญจวรรณ กาวิล) นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓	