นโยบายและยุทธศาสตร์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองลำปาง
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 แผนคำของบประมาณ 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 ธรรมาภิบาล ให้แก่เจ้าหน้าที่ของรัฐและประชาชน โดยใช้ค่านิยมหลัก ๑๒ ประการ

ข้อ ๕. การยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข และสุขภาพของประชาชน

๑) วางรากฐานให้ระบบหลักประกันสุขภาพครอบคลุมประชากร ในทุกภาคส่วนทุกระบบหลักประกันสุขภาพ

๒) พัฒนาระบบบริการสุขภาพ โดยเน้นการป้องกันโรค ปรับระบบการจ้างงาน การกระจายบุคลากร

๓) เสริมความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังโรคระบาด โดยเฉพาะโรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำโดยมีเครือข่าย

๔) ป้องกันและแก้ไขปัญหาการเกิดอุบัติเหตุในการจราจรอันนำไปสู่ การบาดเจ็บและเสียชีวิต

๕) ประสานการทำงานระหว่างภาคส่วนต่างๆ ในสังคม โดยมีกฎหมายที่รัดกุม

๖) พัฒนาขีดความสามารถในการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ และสาธารณสุข

๓. นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ศาสตราจารย์นายอนุทิน ชาญวีรกุล รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขมีนโยบาย ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจแข็งแรง ประเทศไทยแข็งแรง รายละเอียด ดังนี้

๑) ให้ความสำคัญสูงสุดต่อการพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริและโครงการเฉลิม พระเกียรติเพื่อเทิดพระเกียรติพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน

๒) บูรณาการองค์ประกอบและบทบาทเขตสุขภาพระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้การดูแลสุขภาพคนไทยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพในทุกระดับและทุกมิติ

๓) พัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยเพื่อป้องกันความเสี่ยงต่อสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค 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 ใช้กิริยาวาจาเหมาะสม มีความซื่อสัตย์ มีคุณธรรม จริยธรรม รักการเรียนรู้ ค้นหาความรู้สม่ำเสมอ มีวินัย ตรงต่อเวลา รับผิดชอบ)

O: Originality สร้างสรรค์นวัตกรรม สิ่งใหม่ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ

P: People-centered approach ยึดประชาชนเป็นที่ตั้ง เป็นศูนย์กลางในการทำงาน

H: Humility มีความอ่อนน้อมถ่อมตน การเคารพผู้อื่น เห็นแก่ประโยชน์ส่วน รวม รู้แพ้รู้ชนะ เปิดรับฟังความเห็นต่าง จัดการความขัดแย้งด้วย วิธีสร้างสรรค์ ช่วยผู้อื่นแก้ปัญหาในยามคับขัน

๔. เป้าประสงค์: ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

๕. ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence Strategiesรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้เน้นย้ำความสำคัญของยุทธศาสตร์ดังนี้ “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 GovernancePeople Excellence(๕ แผนงาน ๙ โครงการ)

๑๒. ระบบธรรมภิบาลและคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ

- ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส
- ระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง

๑๓. ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

- พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)
- พัฒนาสุขภาพด้วยเศรษฐกิจดิจิทัล

๑๔. การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

- ลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ ระบบกองทุน
- บริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

๑๕. การพัฒนางานวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ

- พัฒนางานวิจัย
- สร้างองค์ความรู้และการจัดการความรู้ด้านสุขภาพ

๑๖. การปรับโครงสร้างและพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

- โครงการปรับโครงสร้างและพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

๗. ตัวชี้วัดคำรับรองราชการปี ๒๕๖๓

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

แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) (๔ โครงการ)

๑. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย**กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย**	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
๒. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย**กลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น**	๕.	Lag : ๑) เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๑๐๐
	๖.	๒) ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน
	๗.	๓) ร้อยละของเด็กไทยมีความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป
	๘.	๔) ร้อยละของเด็กกลุ่มอายุ ๐-๑๒ ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free)
	๙.	๕) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี
๓. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย**กลุ่มวัยทำงาน**	๑๐.	lag : ๑) ร้อยละของประชาชนวัยทำงาน มีค่าดัชนีมวลกายปกติ
	๑๑.	Lead : ๒) ประชากรไทยอายุตั้งแต่ ๑๕ ปี ขึ้นไป มีกิจกรรมทางกายเพียงพอต่อสุขภาพ
๔. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย**กลุ่มวัยผู้สูงอายุ**	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) ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง
๒. โครงการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	๒๓.	Lead : ๑) ความชุกของผู้สูบบุหรี่ของประชากรไทย อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป

	๒๔.	๒) ปริมาณการบริโภคแอลกอฮอล์ต่อประชากรอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป (ลิตรของแอลกอฮอล์บริสุทธิ์ต่อคนต่อปี)
	๒๕.	Lag: ๑) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษาตามเกณฑ์กำหนด
๓. โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	๒๖.	Lead : ๑) ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด
	๒๗.	๒) ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการตรวจสอบมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

แผนงานที่ ๔ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (๒ โครงการ)

๑.โครงการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม	๒๘.	Lead : ๑) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital
๒. โครงการคุ้มครองสุขภาพประชาชนจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง (Hot Zone)	๒๙.	Lag : ๑) จำนวนจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน

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

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

๑. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (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. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	๓๒.	Lead : ๑) ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้
	๓๓.	๒) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)
	๓๔.	Lag : ๑) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
	๓๕.	๒) อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
๒.โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	๓๖.	Lead : ๑) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล
๓. โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์	๓๗.	Lead : ๑) ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง ร้อยละ ๑๐ ต่อปี
๔. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด	๓๘.	Lag : ๑) อัตราตายทารกแรกเกิด อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๘ วัน

๕. โครงการดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส แบบประคับประคอง	๓๙.	Lead : ๑) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care)
๖. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ	๔๐.	lead : ๑) ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน
๗. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	๔๑.	Lead : ๑) ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต
	๔๒.	Lag : ๑) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ
๘. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๕ สาขาหลัก	๔๓.	Lag : ๑) อัตราตายจากติดเชื้อ (Sepsis)
๙. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ	๔๔.	Lead : ๑) ร้อยละโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ F๒ ขึ้นไปสามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug) ในผู้ป่วย STEMI ได้
	๔๕.	Lag : ๑) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ
๑๐. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง	๔๖.	Lead : ๑) ลดระยะเวลารอคอย ผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษา ของมะเร็ง ๕ อันดับแรก
	๔๗.	Lag : ๑) อัตราตายจากโรคมะเร็งตับ
	๔๘.	๒) อัตราตายจากมะเร็งปอด
๑๑. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต	๔๙.	Lag : ๑) ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<๔ ml/min/๑.๗๓m^{๒}/yr
๑๒. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา	๕๐.	Lead : ๑) ร้อยละของผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน ๓๐ วัน
๑๓. โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปาก	๕๑.	Lead: ๑) ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิจัดบริการทันตกรรม
๑๔. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ	๕๒.	Lag : ๑) จำนวนการปลูกถ่ายไตสำเร็จ
แผนงานที่ ๗ : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ (๑ โครงการ)		
๑. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	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. โครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน (HA) สำหรับสถานพยาบาล	๕๗.	Lead : ๑) ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ๒P safety
	๕๘.	๒) ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)
๒. โครงการพัฒนาคุณภาพ รพ.	๕๙.	Lead:๑) ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ

สต.

แผนงานที่ ๙ : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริและพื้นที่เฉพาะ (๓ โครงการ)

๑.โครงการพัฒนา รพ.เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา และรพ.สมเด็จพระยุพราช	๖๐.	lead : ๑) ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพที่กำหนด
๒. โครงการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษและสุขภาพแรงงานข้ามชาติ (Migrant Health)	๖๑.	Lead : ๑) ร้อยละการผ่านเกณฑ์ของหน่วยบริการสาธารณสุข สำหรับการจัดบริการอาชีวอนามัย 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) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด
	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) 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) ของแต่ละระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ ต้องมีค่าไม่ต่างจากค่าเฉลี่ยของทั้งสามระบบหลัก ±๑๐%
	๘๗.	๒) กำหนดให้มีมาตรฐานการจ่ายเงินของแต่ละระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐให้แก่สถานพยาบาลเป็นราคาเดียวกันในทุกประเภทและระดับการบริการ
	๘๘.	๓) ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินปี ๒๕๖๒
	๘๙.	Lag : ๑) ครัวเรือนที่ต้องกลายเป็นครัวเรือนยากจนภายหลังจากการจ่ายค่ารักษาพยาบาล (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

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนา เครือข่ายสถานบริการอำเภอเมืองลำปาง ๒๕๖๐-๒๕๖๔
ฉบับปรับปรุงครั้งที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓
วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

วิสัยทัศน์ (Vision)

เป็นเครือข่ายบริการมีคุณภาพ ประชาชนสุขภาพดี ภายในปี ๒๕๖๔

พันธกิจ (Mission)

๑. พัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพ (ส่งเสริมสุขภาพ/ป้องกันโรค/รักษาพยาบาล/ฟื้นฟูสภาพ) ให้ครอบคลุม ทั่วถึง และมีคุณภาพได้มาตรฐาน

๒. ส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชน, ชุมชน และครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ

๓. บริหารจัดการทรัพยากร ด้านสุขภาพ แบบมีส่วนร่วมอย่างมีสุขภาพ ตามหลักธรรมมาภิบาล

เป้าประสงค์สูงสุดของแผนยุทธศาสตร์ (Ultimate Goals)

ประชาชนอำเภอเมืองลำปาง สุขภาพดี

เจ้าหน้าที่ทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายสุขภาพอย่างมีความสุข

ระบบสุขภาพอำเภอเมืองลำปางยั่งยืน

ค่านิยม (Core value)PADAD

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

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objectives)

๑. เพื่อพัฒนาระบบงานด้านการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุม ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคให้ครอบคลุมประชาชนกรทุกกลุ่มวัยอย่างมีคุณภาพ

๒. เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐาน เพื่อให้การจัดบริการของสถานบริการในเครือข่ายอำเภอ

เมืองลำปางสามารถตอบสนอง

๓. เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีทักษะ เฉพาะด้านที่ต้องการตอบสนองยุทธศาสตร์ และวิสัยทัศน์องค์กร

๔. เพื่อจัดระบบบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาลให้ตอบสนอง

จุดมุ่งเน้นเครือข่ายบริการอำเภอเมืองลำปางปี ๒๕๖๓

ประเด็นยุทธศาสตร์	แผนกลยุทธที่ตอบสนอง	จุดมุ่งเน้นปี ๒๕๖๒	PM อำเภอ
พัฒนาด้านการบริการส่งเสริมสุขภาพควบคุมป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค	แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย	การควบคุมป้องกันโรคมะเร็งตับ	นายประสิทธิ์ อิ่มปัญญา นางรุ่งทิวา ชัยอนุวัต
	แผนงานที่ ๔ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	พัฒนาหน่วยงาน ตามมาตรฐาน Green & Clean Hospital	นายประกิจ จางอรุณ
พัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐาน	แผนงานที่ ๕ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)	การพัฒนา รพ.สต.ติดดาว	นายเทอดธง ภิระบรรณ์
	แผนงานที่ ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	การพัฒนามาตรฐาน RDU	นายประสิทธิ์ อิ่มปัญญา
พัฒนาบุคลากรตามทักษะเฉพาะด้าน	แผนงานที่ ๑๐ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	พัฒนาทักษะเฉพาะด้านรองรับ LTC	นายเทอดธง ภิระบรรณ์
การจัดระบบบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล	แผนงานที่ ๑๑ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ	การพัฒนาองค์กรสู่มาตรฐาน ITA	นายเทอดธง ภิระบรรณ์
	แผนงานที่ ๑๔ : การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ	การพัฒนา R๒R / วิจัยในองค์กร	นายประสิทธิ์ อิ่มปัญญา

ประเด็นกลยุทธ์ (Strategic Issue)

ยุทธศาสตร์ ๑ พัฒนาด้านการบริการส่งเสริมสุขภาพควบคุมป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค

ยุทธศาสตร์ ๒ พัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐาน

ยุทธศาสตร์ ๓ พัฒนาบุคลากรตามทักษะเฉพาะด้าน

ยุทธศาสตร์ ๔ การจัดระบบบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ และโครงการปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ประเด็นยุทธศาสตร์ ๔ ยุทธศาสตร์

กลยุทธ์ (แผนงาน) ๑๕ กลยุทธ์

โครงการ ๓๙ โครงการ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองลำปาง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองลำปาง

๓๑ มกราคม ๒๕๖๓

หัวข้อ การดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองลำปาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

รายละเอียดข้อมูล ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ หน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองลำปาง ได้ดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์ โดยมีทิศทางการพัฒนาการดำเนินงานตามนโยบาย ดังนี้

- แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔
- นโยบายของคณะรัฐมนตรีนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
- ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence Strategies
- แผนงาน ๔๘ โครงการ
- ตัวชี้วัดคำรับรองราชการปี ๒๕๖๓
- แผนยุทธศาสตร์การพัฒนา เครือข่ายสถานบริการอำเภอเมืองลำปาง ๒๕๖๐-๒๕๖ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

Link ภายนอก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองลำปาง

หมายเหตุ -

ผู้รับผิดชอบ	ผู้อนุมัติรับรอง
(นายสราวุธ อินทะวงศ์)	(นายชาญยุทธ์ คำวรรณ์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ลำปาง	ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมือง
วันที่ ๓๑ เดือน ม.ค. พ.ศ. ๒๕๖๓	วันที่ ๓๑ เดือน ม.ค. พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเผยแพร่

(นางอัจนิรา ศิรินารถ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่ ๓๑ เดือน ม.ค. พ.ศ. ๒๕๖๓