



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร  
Phichit Provincial Health Office

# นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

นพ.กมล ปัญญาประสิทธิ์  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร  
วันที่ 9 พฤศจิกายน 2563





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร  
Phichit Provincial Health Office

# เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals)

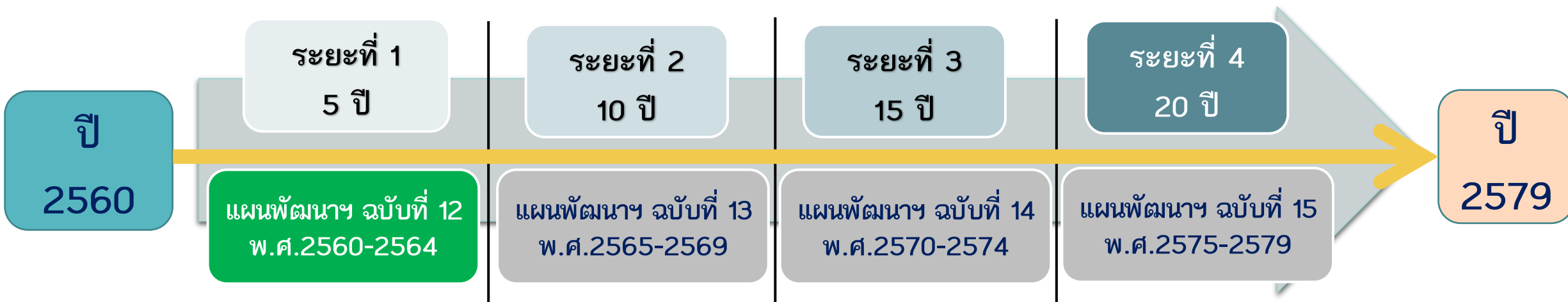
<b>1</b> <b>ขจัดความยากจน</b> 	<b>2</b> <b>ขจัดความหิวโหย</b> 	<b>3</b> <b>การมีสุขภาพและความปลอดภัย</b> 	<b>4</b> <b>การศึกษาที่มีคุณภาพ</b> 	<b>5</b> <b>ความเท่าเทียมทางเพศ</b> 	<b>6</b> <b>น้ำสะอาดและสุขาภิบาล</b> 
<b>7</b> <b>พลังงานสะอาดและจ่ายได้</b> 	<b>8</b> <b>งานที่มีคุณค่า เศรษฐกิจที่เติบโต</b> 	<b>9</b> <b>อุตสาหกรรม นวัตกรรม โครงสร้างพื้นฐาน</b> 	<b>10</b> <b>ลดความเหลื่อมล้ำ</b> 	<b>11</b> <b>เมืองและชุมชนยั่งยืน</b> 	<b>12</b> <b>การผลิตและบริโภคที่รับผิดชอบ</b> 
<b>13</b> <b>การรับมือกับ Climate Change</b> 	<b>14</b> <b>นิเวศทางทะเลและมหาสมุทร</b> 	<b>15</b> <b>ระบบนิเวศบนบก</b> 	<b>16</b> <b>สันติภาพและสถาบันเข้มแข็ง</b> 	<b>17</b> <b>หุ้นส่วนเพื่อการพัฒนา</b> 	 <b>THE GLOBAL GOALS</b> For Sustainable Development

# กรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2560 – 2579)



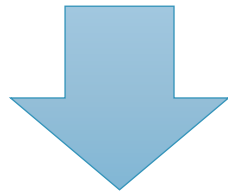
**"ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน  
เป็นประเทศที่พัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง"**

เป้าหมายการพัฒนายุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2560 – 2579) มี 6 ด้าน



# กรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2560 – 2579)

## เป้าหมายการพัฒนายุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2560 – 2579) มี 6 ด้าน



แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ



แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข



แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12



# กรอบยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี และแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 12

## 6 ยุทธศาสตร์ชาติ



การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน



ด้านการสร้างโอกาสความเสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม



ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน



ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม



ด้านความมั่นคง



ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ

## 6 ยุทธศาสตร์ตามกรอบยุทธศาสตร์ชาติ

ยุทธศาสตร์ที่ 1  
การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์

ยุทธศาสตร์ที่ 2  
การสร้างความเป็นธรรมลดความเหลื่อมล้ำในสังคม

ยุทธศาสตร์ที่ 3  
การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจ และแข่งขันได้อย่างยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ที่ 4  
การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อพัฒนาอย่างยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ที่ 5 ความมั่นคง

ยุทธศาสตร์ที่ 6  
การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการในภาครัฐและธรรมาภิบาลในสังคมไทย

10 ยุทธศาสตร์  
แผนพัฒนาฯ  
ฉบับที่ 12

## 4 ยุทธศาสตร์ ที่เป็นปัจจัยสนับสนุนสำคัญ

ยุทธศาสตร์ที่ 7  
การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบโลจิสติกส์

ยุทธศาสตร์ที่ 8  
วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัย และนวัตกรรม

ยุทธศาสตร์ที่ 9  
การพัฒนาภูมิภาค เมือง และพื้นที่เศรษฐกิจ

ยุทธศาสตร์ที่ 10  
การต่างประเทศ ประเทศเพื่อนบ้าน และภูมิภาค

# 23 แผนแม่บท ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ



กระทรวงสาธารณสุข  
เป็นเจ้าภาพหลัก

# แผนปฏิรูปประเทศ ด้านสาธารณสุข

โดยคณะกรรมการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข





# แผนยุทธศาสตร์ ระยะ **20** ปี ของกระทรวงสาธารณสุข (พ.ศ.2560 - 2579)

วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ  
ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี

พัฒนาและอภิบาล ระบบสุขภาพ  
อย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน

พันธกิจ

เป้าหมาย

ประชาชนสุขภาพดี  
เจ้าหน้าที่มีความสุข  
ระบบสุขภาพยั่งยืน

เป้าหมายแต่ละระยะ





# นโยบายมุ่งเน้น กระทรวงสาธารณสุข ปี 2564-2565

ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจแข็งแรง ประเทศไทยแข็งแรง

ให้ความสำคัญสูงสุดต่อโครงการพระราชดำริ  
โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ

## 1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

- ยกระดับระบบสุขภาพปฐมภูมิ และอส. ให้คนไทยทุกคนครอบครัว มีหมอประจำตัวสามคน
- พัฒนาระบบบริการกุดียภูมิให้เป็นจุดเชื่อมต่อที่มีประสิทธิภาพ



## 2. เศรษฐกิจสุขภาพ

เพิ่มมูลค่านวัตกรรมผลิตภัณฑ์/บริการทางสุขภาพ มุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ



## 3. สมุนไพร ภัยชา ภัยชง

สนับสนุน ส่งเสริม สมุนไพรไทย ภัยชา ภัยชง ให้เป็นพืชเศรษฐกิจที่มีคุณค่าทางการแพทย์ ประชาชนเข้าถึง และได้ใช้เพื่อสุขภาพ



## 4. สุขภาพวิถีใหม่

ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสู่ New Normal อาหาร ออกกำลังกาย Health literacy



## 5. COVID-19

เพิ่มศักยภาพความมั่นคงทางสุขภาพในการจัดการกับโรคอุบัติใหม่ เป็นองค์กรหลักในการบูรณาการสร้างระบบสาธารณสุข ที่เหมาะสม สำหรับประเทศไทยและทุกคนที่อยู่ในประเทศไทย



## 6. ระบบบริการก้าวหน้า

- ผลักดัน 30 บาทรักษาทุกที่
- New Normal Medical Care , Digital Health
- Innovative Healthcare Management



## 7. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

- ดูแลสุขภาพกลุ่มวัยอย่างเป็นระบบ มุ่งเน้นกลุ่มเด็กปฐมวัย และ ผู้สูงอายุ
- พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตเชิงรุก



## 8. ธรรมาภิบาล

ยึดหลักธรรมาภิบาล สุจริต โปร่งใส ประโยชน์ของประชาชน



## 9. องค์กรแห่งความสุข

พัฒนาสู่องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ งานได้ผล คนเป็นสุข ปลอดภัย สร้างผู้นำรุ่นใหม่





# นโยบาย รัฐมนตรีว่าการ กระทรวงสาธารณสุข ปี 2564



## 1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

คนไทยทุกคนต้องมีหมอสามคนเป็นหมอประจำตัว หมอประจำบ้าน(อสม) หมออนามัย หมอครอบครัว ปี 2564 จะเป็นปีแห่งการพัฒนาาระบบสุขภาพปฐมภูมิ



## 2. เร่งสร้างเศรษฐกิจสุขภาพ

ต้องเป็นกระทรวงที่สนับสนุน ส่งเสริม และสร้างเศรษฐกิจ สร้างธุรกิจ สร้างรายได้ ให้แก่ประชาชน เป็นแหล่งรายได้ที่สำคัญของประเทศ



## 3. สมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชง

สนับสนุน ส่งเสริม สมุนไพรไทย ภัยสุขภาพ ภัยชง ให้เป็นพืชเศรษฐกิจที่มีคุณค่าทางการแพทย์ ต้องทำให้ประชาชนเข้าถึง และได้ใช้เพื่อสุขภาพ และได้ปลูกเพื่อพึ่งพาตนเอง โดยไม่ผิดกฎหมาย

## 6. บริหารด้วยธรรมาภิบาล

กระทรวงสาธารณสุข ต้องเป็นองค์กรต้นแบบด้านธรรมาภิบาล ยึดหลักธรรมาภิบาล สุจริต ประโยชน์ของประชาชน



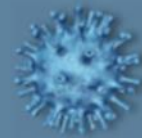
## 5. 30 บาทรักษาทุกที่

ให้ประชาชนเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้อย่างมีคุณภาพ ลดความเหลื่อมล้ำของหน่วยบริการเป็นอีกก้าวหนึ่งของระบบหลักประกันสุขภาพของประเทศไทย



## 4. COVID-19

กระทรวงสาธารณสุขจะต้องเป็นองค์กรหลักในการบูรณาการสร้างระบบสาธารณสุขที่ดีที่สุดเหมาะสมที่สุดสำหรับประเทศไทยและทุกคนที่อยู่ในประเทศไทย





# นโยบาย ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564

## 1. ให้ความสำคัญสูงสุดต่อโครงการพระราชดำริโครงการเฉลิมพระเกียรติฯ



## 2. ระบบสุขภาพ

- มุ่งพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ
- ยกระดับระบบสุขภาพปฐมภูมิ และ อสม คนไทยทุกคนต้องมีหมอปประจำตัว 3 คน
- ดูแลสุขภาพองค์รวม ทั้งร่างกายจิตใจ สังคม



## 3. ระบบบริการก้าวหน้า

- เสริมสร้าง พัฒนา Basic Excellence ให้มีศักยภาพ ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ
- New Normal Medical Care
- ยกระดับสู่ Innovation healthcare management
- สนับสนุน 30 บาท รักษาทุกที่



## 6. บริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล

- บริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล โปร่งใส ตรวจสอบได้
- สร้างความปลอดภัยให้กับบุคลากรและผู้รับบริการ
- งานได้ผล คนเป็นสุข มีความเป็นพี่ เพื่อน น้อง
- สร้างผู้นำรุ่นใหม่ และ พัฒนาคนให้เก่งกล้า (อัศวิน สธ )



## 5. สุขภาพวิถีใหม่ (New Normal)

- สร้างความมั่นใจและความพร้อมในการจัดการกับโรคอุบัติใหม่ COVID-19
- สร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพประชาชน สุขภาพวิถีใหม่ 3 อ



## 4. เศรษฐกิจสุขภาพ

- เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจในผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ
- ให้ความสำคัญกับสมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยสุขภาพ ทางกายภาพ
- เพิ่มโอกาสในการเข้าถึงอย่างปลอดภัย



# แผนงานรองรับนโยบายมุ่งเน้น ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

## 1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

1. จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอปประจำตัว 3 คน (25 ล้านคน)
2. การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตาม พรบ.ฯ (2,500 ทีม)
3. พชอ. ที่มีคุณภาพดูแลคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง (10 ล้านคน)

## 2. เศรษฐกิจสุขภาพ

1. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานการท่องเที่ยว (เพิ่มขึ้นร้อยละ 5)
2. สถานที่กักกันตัวตามที่รัฐกำหนด (AHQ/WQ) ได้มาตรฐานตามเกณฑ์การรับชาวต่างชาติเพิ่มขึ้น (เพิ่มขึ้นร้อยละ 5)

## 3. สมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชง

- 1) จำนวนหน่วยบริการที่มีการจัดบริการคลินิกภัยสุขภาพทางการแพทย์แบบบูรณาการครอบคลุม sw.สังกัด ก.สธ. และสถานพยาบาลภาคเอกชน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50
- 2) เมืองสมุนไพรได้รับการพัฒนาด้านเกษตร วัตถุดิบสมุนไพร อุตสาหกรรมสมุนไพร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและการแพทย์แผนไทย ผ่านเกณฑ์การประเมินร้อยละ 60 ของจำนวนเมืองสมุนไพรทั้งหมด 14 จังหวัด

## 4. สุขภาพวิถีใหม่

1. ครอบครัวมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (จำนวน 5,000,000 ครอบครัว)
2. สถานประกอบการปรับปรุงผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (จำนวน 76 จังหวัด)
  - ตลาดนัด น่าซื้อ (Healthy Market) จังหวัดละ 1 แห่ง
  - อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) จังหวัดละ 1 แห่ง

## 5. COVID-19

1. ทุกจังหวัดสามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้สงบได้ภายใน 21-28 วัน
2. อัตราผู้ป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของทั้งประเทศต่ำกว่าร้อยละ 1.4

## 6. ระบบบริการก้าวหน้า

1. ทุก sw. ระดับ A และ S ให้บริการตามแนวปฏิบัติการแพทย์วิถีใหม่ในสาขาที่เลือกครบถ้วนตาม Key Step Assessment
2. ทุก sw. ระดับ A และ S มีการจัดทำแผนและซ้อมแผน BCP for EID
3. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีนวัตกรรมจัดการบริการสุขภาพ (ร้อยละ 100)

## 7. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

1. เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย
  - ร้อยละ 85 ของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย
  - ร้อยละ 62 ของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน
2. ผู้สูงอายุมีอายุยืนยาวอย่างมีสุขภาพะ
  - ร้อยละ 50 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
  - ร้อยละ 100 ของ รพ. ขนาด 120 เตียงขึ้นไป มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ
  - ร้อยละ 95 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์
3. พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตเชิงรุก
  - เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ย ไม่ต่ำกว่า 100
  - อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน 8.0 ต่อประชากรแสนคน

## 8. ธรรมาภิบาล

1. หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ร้อยละ 92
2. จำนวนส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินการตรวจสอบภายในการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง ร้อยละ 75

## 9. องค์กรแห่งความสุข

1. องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและเป็นต้นแบบ (จังหวัดละ 1 แห่ง, กรมวิชาการละ 1 แห่ง)
2. ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น ได้รับการพัฒนา  $\geq$  ร้อยละ 80





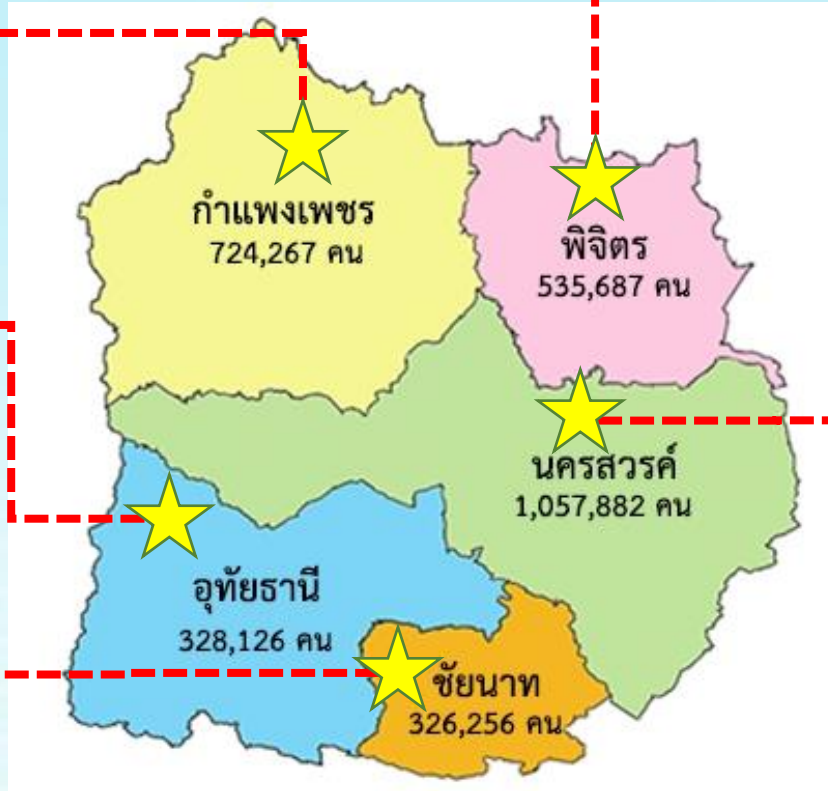
# ทิศทางและนโยบาย เขตสุขภาพที่ 3

ประชากร เขตสุขภาพที่ 3 รวม 2,972,218 คน

- ศูนย์ปฐมภูมิ
- ไต
- ประสาทศัลยศาสตร์
- ศูนย์เชี่ยวชาญด้านหัวใจ
- มะเร็ง Level 2

- ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ

- ศูนย์ออร์โธปิดิกส์
- ศูนย์เรียนรู้ด้าน Intermediate Care



- ศูนย์ Non-Communicable Diseases (NCD)
- ศูนย์เชี่ยวชาญด้านหัวใจและหลอดเลือด
- ประสาทศัลยศาสตร์
- อุบัติเหตุฉุกเฉิน Level 3

- ศูนย์โรคหัวใจและหลอดเลือด
- โรคมะเร็ง
- ทารกแรกเกิด
- อุบัติเหตุ
- ปลุกถ่ายอวัยวะ Level 1
- ศูนย์ Cleft lip and cleft palate

สถานบริการภาครัฐ  
 ระดับ A = 1 แห่ง, ระดับ S = 4 แห่ง, ระดับ M2 = 5 แห่ง, F1 = 5 แห่ง, F2 = 30 แห่ง, F3 = 9 แห่ง, P = 580 แห่ง



# การพัฒนาตามนโยบาย ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564 ของเขตสุขภาพที่ 3

สำนักงาน  
Phichit Province

## ระบบสุขภาพ

### มาตรการที่สำคัญ

1. พัฒนาศักยภาพ PCU/NPCU ที่ขึ้นทะเบียน (คน เงิน ของ) และเพิ่มการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ
2. โครงสร้างหน่วยบริการ ผ่านเกณฑ์ “รพ.สต. ตีตดาว”
3. Data-IT, MIS การจัดการคุณภาพข้อมูล และใช้ข้อมูลตัดสินใจในการจัดทำแผนฯ
4. อบรม แพทย์ FM (อบรม basic course, Short course) พยาบาล (อบรมเวชปฏิบัติทั่วไป 100%, เวชปฏิบัติครอบครัว) นักรักษาการ/เจ้าพนักงานสาธารณสุข (อบรมเวชศาสตร์ครอบครัว, เพิ่ม/พัฒนาหลักสูตร) และทีมสหวิชาชีพ (อบรม Leadership)
5. อบรมหมอประจำบ้าน/อสม.เชี่ยวชาญ และอบรม อสม.เชี่ยวชาญโรคและปัญหาในพื้นที่
6. การส่งต่อ Green Chanel
7. ระบบกำกับติดตามประเมินผล

### การประเมินผล

1. ขึ้นทะเบียนได้อย่างน้อยร้อยละ 100
2. รพ.สต. ผ่านเกณฑ์ 5 ดาว สละสลวยอย่างน้อย ร้อยละ 90

## ระบบบริการ ก้าวหน้า

### มาตรการที่สำคัญ

1. Home Chemo Therapy
2. Tele medicine
3. Three Refer เชื่อมโยงระบบส่งต่อ/นัด online
4. OR Sharing

### การประเมินผล

1. ร้อยละ 90 ของผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ ระยะ 3-4 รับเคมีบำบัดได้ที่บ้าน
2. รพช.ทุกแห่งมีระบบ Tele Medicine โดยจัดตั้งศูนย์/คลินิก ใน รพช.แต่ละจังหวัด 100%
3. สถานบริการทุกระดับใช้ระบบ Three Refer ในการส่งข้อมูล 100%
4. มีแพทย์ รพจ.ออกผ่าตัดในรพช. ทุกจังหวัด

## เศรษฐกิจสุขภาพ

### มาตรการที่สำคัญ

1. สร้างองค์ความรู้การใช้กัญชาทางการแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ (กลุ่มนอกเหนือบริการในคลินิกกัญชาทางการแพทย์) และกลุ่มผู้ป่วย Palliative care
2. ส่งเสริม/พัฒนา ระบบส่งต่อในพื้นที่ระหว่างหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ และระดับทุติยภูมิ ให้ชัดเจน
3. จัดทำมาตรฐานคลินิกกัญชาทางการแพทย์เป็นแนวทางเดียวกันทั้งเขตสุขภาพ
4. แผนการดำเนินงานจัดทำ Product Champion เพื่อการพัฒนาการใช้กัญชาเป็นส่วนประกอบในผลิตภัณฑ์ ส่งเสริมการปลูกกัญชา และพัฒนารพ.หนองฉาง จ.อุทัยธานี/รพ.สรรคบุรี จ.ชัยนาท เป็นแหล่งผลิต

### การประเมินผล

1. ผู้รับบริการเข้าถึงบริการกัญชาทางการแพทย์ร้อยละ 25 กลุ่มผู้ป่วย Palliative care เข้าถึง ร้อยละ 50
2. ประเมินมาตรฐานคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ระดับ รพศ/รพท ในเขต 5 แห่ง (ร้อยละ 100)
3. ประเมินมาตรฐานคลินิกกัญชาทางการแพทย์ หน่วยบริการทั้งหมด ร้อยละ 80
4. มีผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนผสมของกัญชาใช้ภายในเขตอย่างน้อย 1 สูตร

## สุขภาพวิถีใหม่ (New Normal)

### มาตรการที่สำคัญ

1. พัฒนาระบบ EOC ของเขตสุขภาพที่ 3
  - พัฒนาศักยภาพบุคลากรในเขตฯ 3 ในศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน
  - กำกับติดตามสถานการณ์ COVID-19
2. พัฒนาระบบ LQ ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด
3. เผื่อระวังคัดกรอง SBSD กลุ่มเสี่ยงในสถานการณ์ COVID-19 ด้วย APP (กรมสุขภาพจิต)

### การประเมินผล

1. ทุกจังหวัดสามารถควบคุมสถานการณ์ COVID-19 ได้ภายใน 28 วัน
2. อัตราผู้ป่วยตายด้วย COVID-19 ต่ำกว่าร้อยละ 1.4
3. ทุกจังหวัดผ่าน LQ ตามมาตรฐานที่กำหนด
4. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองสุขภาพ SBSD

## บริหารด้วยหลัก ธรรมาภิบาล

### มาตรการที่สำคัญ

1. กำหนดผู้รับผิดชอบในการกำกับ ติดตาม
2. จัดอบรมให้ความรู้แก่ผู้รับผิดชอบ
3. ลงพื้นที่ติดตามการทำแผนทุกไตรมาส
4. สร้างกลุ่ม Line เพื่อติดตามปัญหา
5. แก้ไขปัญหา

### การประเมินผล

หน่วยบริการผ่านเกณฑ์ประเมินร้อยละ 92



10 ประเด็นสำคัญ  
แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ  
เขตสุขภาพที่ 3 ระยะ 3 ปี  
(พ.ศ.2563 - 2565)

1. แม่และเด็ก (MCH)
2. พัฒนาการเด็ก
3. การควบคุมโรคเบาหวาน/  
ความดันโลหิตสูง
4. การคัดกรองโรคมะเร็ง
5. การจัดการอุบัติเหตุทางถนน
6. ผู้สูงอายุ (IMC/LTC) และ  
เตรียมการรองรับสังคมสูงวัย
7. การพัฒนาระบบบริการและ  
คลินิกหมอครอบครัว
8. การพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศ  
ทางการแพทย์ (Excellence center)
9. การบริหารทรัพยากรบุคคล  
(HRD & HRM) “กำลังคน  
มีศักยภาพและมีความสุข”
10. การพัฒนาระบบการเงิน  
การคลังที่ “สมดุล เข้มแข็ง ยั่งยืน”

สรุปผลการตรวจราชการ ปี 2563

Agenda base
โครงการพระราชดำริ
ปัญหาทางการแพทย์ฯ

Function base
กลุ่มวัยมารดาและทารก
สุขภาพผู้สูงอายุ
ลดแออัด ลดรอคอย

Area base
อายุคาดเฉลี่ยของประชาชน
ระบบบริการการเงินการคลัง(CFO)
โครงการลดภาระงาน Back Office ใน รพ.สต.

PA และ KPI 5 ปี ย้อนหลัง  
(พ.ศ.2559 - 2563)

มารดาตาย
เด็ก 0-14 ปี สูงดีสมส่วน
DM/HT
TB

โรคหลอดเลือดสมอง
ปอดบวม
อุบัติเหตุจากจราจรทางบก
โรคหัวใจขาดเลือด
มะเร็ง

8 ประเด็น การพัฒนาในพื้นที่  
เขตสุขภาพที่ 3 ปี 2564

1. มารดาตาย
2. เด็ก 0-14 ปี สูงดีสมส่วน
3. การควบคุมโรค DM / HT
4. Stroke
5. โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่
6. การป้องกันควบคุมวัณโรค
7. การพัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพใน  
การให้บริการ ที่เป็นเลิศ  
“กำลังคนมีคุณภาพ เพียงพอ  
และกระจายอย่างทั่วถึง”
8. การบริหารการเงินการคลัง ที่มี  
ประสิทธิภาพ  
“สมดุล เข้มแข็ง ยั่งยืน”

# 8 ประเด็น การพัฒนาในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 3 ปี 2564

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร  
Phichit Provincial

## 1. มารดาตาย

### มาตรการที่สำคัญ

1. ใช้เกณฑ์ Triage ในการแยกหญิงตั้งครรภ์
2. การซักถามหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง
3. การใช้ถุงตรวจเลือดในหญิงคลอดทุกราย
4. ทำ Standing order, Discharge plan หญิงคลอดกลุ่มเสี่ยง
5. เยี่ยมเสริมพลัง/RCA ร่วมกับหน่วยงานอื่น
6. ประชุมสรุปตามตัวชี้วัด

### การประเมินผล

มารดาตายลดลงจาก ปี 2563 (16.14 ต่อแสนการเกิดมีชีพ)

## 2. เด็ก 0-14 ปี สูงดีสมส่วน

### มาตรการที่สำคัญ

1. บูรณาการการทำงานของทุกหน่วยบริการที่เกี่ยวข้อง
2. พัฒนาระบบฐานข้อมูล เพิ่มการคัดกรอง และติดตามเด็กกลุ่มเสี่ยง
3. ส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการบริโภคที่เหมาะสมในชุมชน โภชนาการ และสุขภาพที่ดี
4. สร้างสิ่งแวดล้อม พัฒนาแหล่งอาหาร และ พื้นที่กิจกรรมทางกาย
5. ให้ความรู้แก่เด็กและผู้ปกครอง

### การประเมินผล

1. คัดกรองเด็ก 6-14 ปี ร้อยละ 90
2. เด็ก 6-14 ปี สูงดีสมส่วน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 67
3. เด็ก 6-14 ปี อ้วน ไม่เกิน ร้อยละ 10

## 3. โรคเบาหวาน/ ความดันโลหิตสูง

### มาตรการที่สำคัญ

1. คัดกรอง DM/HT ให้เสร็จภายในไตรมาสที่ 2
2. จัดบริการ HBPM ในกลุ่มเสี่ยงและควบคุมโรค
3. คัดกรอง CKD ให้ผู้ที่ยังไม่ได้รับการคัดกรอง
4. ทำ Data center เพื่อติดตามผลการดำเนินงาน
5. ขับเคลื่อน NCD Clinic Plus ให้ผ่านระดับดี

### การประเมินผล

1. ผู้ป่วย DM ที่ควบคุมได้ ร้อยละ 40
2. ผู้ป่วย HT ที่ควบคุมได้ ร้อยละ 50
3. ผู้ป่วย DM/HT คัดกรองโรคไตเรื้อรัง ร้อยละ 90

## 4. Stroke

### มาตรการที่สำคัญ

1. ทำ Mapping CVD risk
2. ทำ Application เชื่อมกับ 1669
3. พัฒนาระบบ Stroke Fast Track
4. จัดตั้ง Stroke unit ให้เพียงพอ
5. พัฒนาการส่งต่อระบบ IMC

### การประเมินผล

1. อัตราตาย น้อยกว่า ร้อยละ 7
2. อัตราการเข้า Fast Track เพิ่มขึ้น ร้อยละ 10
3. การเข้าถึง IMC เพิ่มขึ้นร้อยละ 70





# 8 ประเด็น การพัฒนาในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 3 ปี 2564 (ต่อ)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุ  
Phichit

## 5. โรคมะเร็ง ลำไส้ใหญ่

### มาตรการที่สำคัญ

1. การจัดระบบคัดกรอง
2. จัดระบบบริการส่องกล้อง colonoscopy
3. การรักษา ติดตาม ผ่าตัด เคมีบำบัด
4. การติดตามผลการดำเนินงาน

### การประเมินผล

1. ผู้ป่วยคัดกรอง Fit Test Positive ได้รับการตรวจ colonoscopy ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80
2. อัตราตายจากโรคมะเร็ง ลำไส้ใหญ่ลดลง

## 6. การป้องกัน ควบคุมวัณโรค

### มาตรการที่สำคัญ

1. การค้นหาผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยง 7 กลุ่ม
2. พัฒนามาตรฐานการดูแลรักษาวัณโรค (QTB)
3. ติดตามประเมินผล

### การประเมินผล

1. การค้นหาผู้ป่วยวัณโรค รายใหม่ ในกลุ่มเสี่ยง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100
2. การขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรค รายใหม่  $\geq$  ร้อยละ 82.5
3. อัตราความสำเร็จของการรักษา วัณโรครายใหม่  $\geq$  ร้อยละ 88
4. อัตราตาย ลดลงจากปีที่แล้ว

## 7. การพัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ “กำลังคนมีคุณภาพ เพียงพอ และ กระจายอย่างทั่วถึง”

### มาตรการที่สำคัญ

1. การปรับปรุงแผนกำลังคนด้าน สุขภาพ เพื่อก้าวข้ามความขาดแคลนกำลังคน
2. การพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อ รองรับนโยบายสุขภาพ และ แผนการจัดระบบบริการสุขภาพ

### การประเมินผล

1. สัดส่วนของหน่วยบริการที่มี อัตรากำลังเพียงพอ ในสายงานที่ ขาดแคลน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80
2. สัดส่วนของตำแหน่งว่าง ในทุก ประเภทลดลง ไม่เกินร้อยละ 3

## 8. การบริหารการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ “สมดุล เข้มแข็ง ยั่งยืน”

### มาตรการที่สำคัญ

1. บริหารแผนทางการเงิน (Planfin)
2. บริหารต้นทุนหลักและค่าใช้จ่าย
3. บริหารจัดการบัญชีและการเงิน
4. บริหารสินทรัพย์

### การประเมินผล

1. โรงพยาบาลที่มีผลการประเมิน ประสิทธิภาพทางการเงิน (TPS) ระดับ A+B ร้อยละ 90
2. โรงพยาบาลที่มีผลการประเมิน ประสิทธิภาพทางการเงิน (TPS) ระดับ A ร้อยละ 65
3. ไม่มีหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 3 มีภาวะวิกฤติการเงินการคลังระดับ 5-7 ในไตรมาสที่ 4 ปี 2564



# ทิศทางและนโยบายด้านสาธารณสุข **จังหวัดพิจิตร** ปีงบประมาณ 2564

## Agenda base จังหวัด

- 1. COVID-19
- 2. ภัยสุขภาพทางการแพทย์
- 3. ระบบส่งต่อ
- 4. อุบัติเหตุจากจราจรทางบก

## Function base จังหวัด

- 1. สุขภาพตามกลุ่มวัย
- 2. ลดป่วย ลดตาย
- 3. Service Plan  
ลดแออัด ลดรอคอย
- 4. คัดกรองผู้บริโภคร

## Area base (8 ประเด็น มุ่งเน้น)

- 1. เด็ก 0-14 ปี สูงดี สมส่วน
- 2. CD (DHF / TB)
- 3. NCD (DM/HT/Stroke/STEMI/CKD)
- 4. PCC
- 5. อำเภอมิระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม
- 6. การบริหารการเงินการคลัง
- 7. ระบบควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง/ ITA
- 8. การลดภาระงานสนับสนุน รพ.สต. (IMM)

ยึดหลัก “การบริหารทรัพยากรบุคคล อย่างโปร่งใสและมีคุณธรรม”