



การประชุมเรื่อง  
การชี้แจงแผนงาน เป้าหมาย และตัวชี้วัด  
ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2560

วันที่ 14 พฤศจิกายน 2559

ณ ศูนย์ประชุม CK Convention Hall อ.เมือง จ.พิจิตร



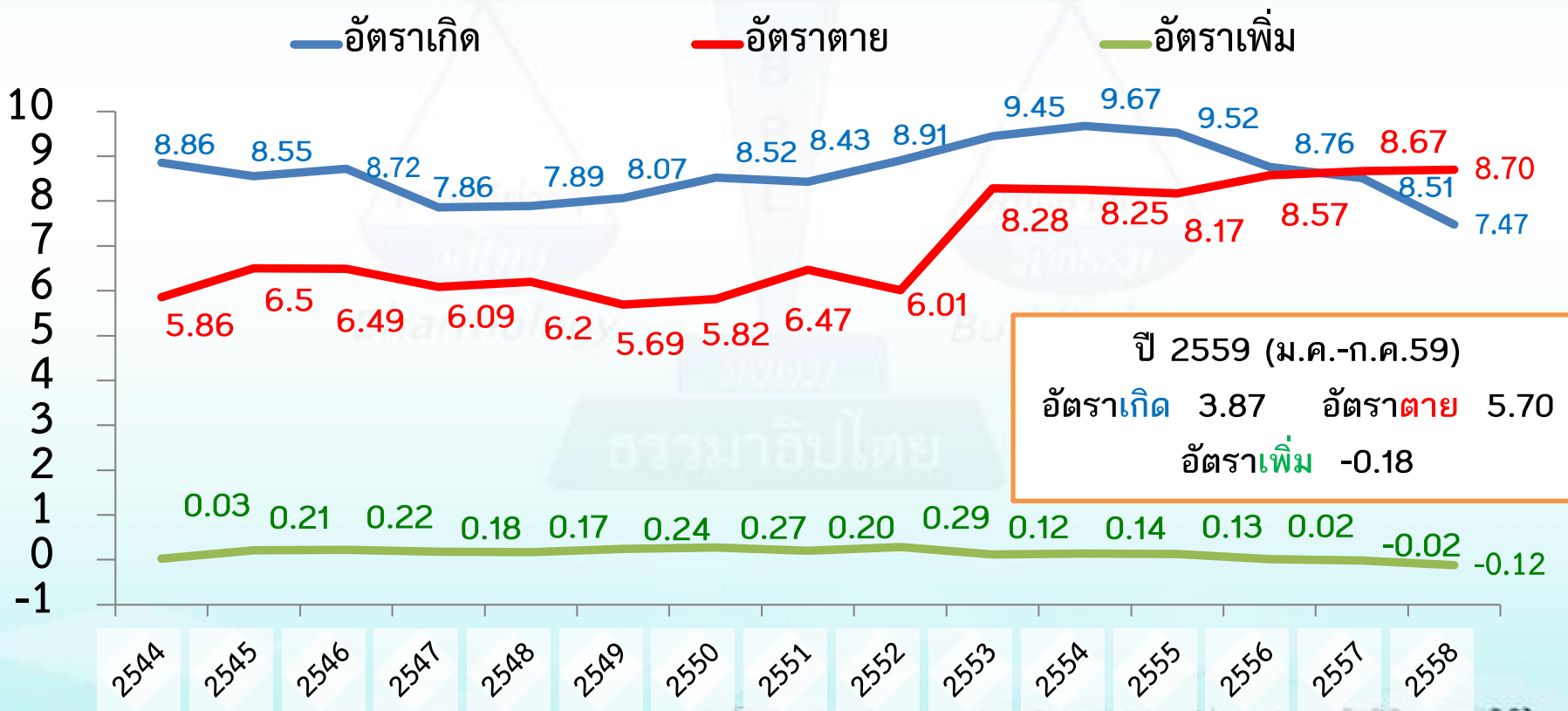
สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย

# อัตราการเกิด อัตราตาย และอัตราเพิ่ม ของประชากรจังหวัดพิจิตร ปี 2544 - ปี 2559 (อัตราต่อปก.พันคน)

$E_0$  75 ปี  
(Male 72.62 ปี / female 78.90 ปี)



$E_0$  80 ปี  
HALE 72 ปี



ปี 2559 (ม.ค.-ก.ค.59)  
อัตราเกิด 3.87    อัตราตาย 5.70  
อัตราเพิ่ม -0.18



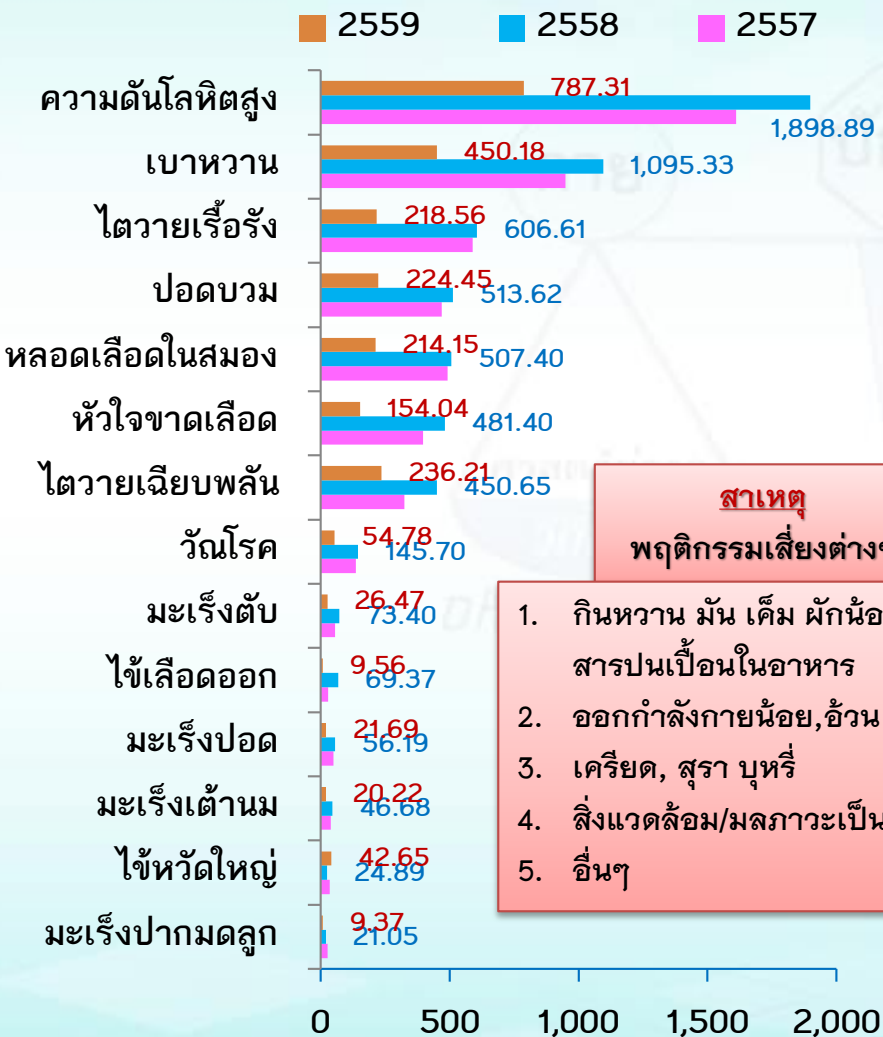
# อัตราสาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในที่สำคัญ

จ.พิจิตร ปีงบประมาณ 2556-2559(ม.ค.-ส.ค.)

# อัตราการตายด้วยสาเหตุต่าง ๆ

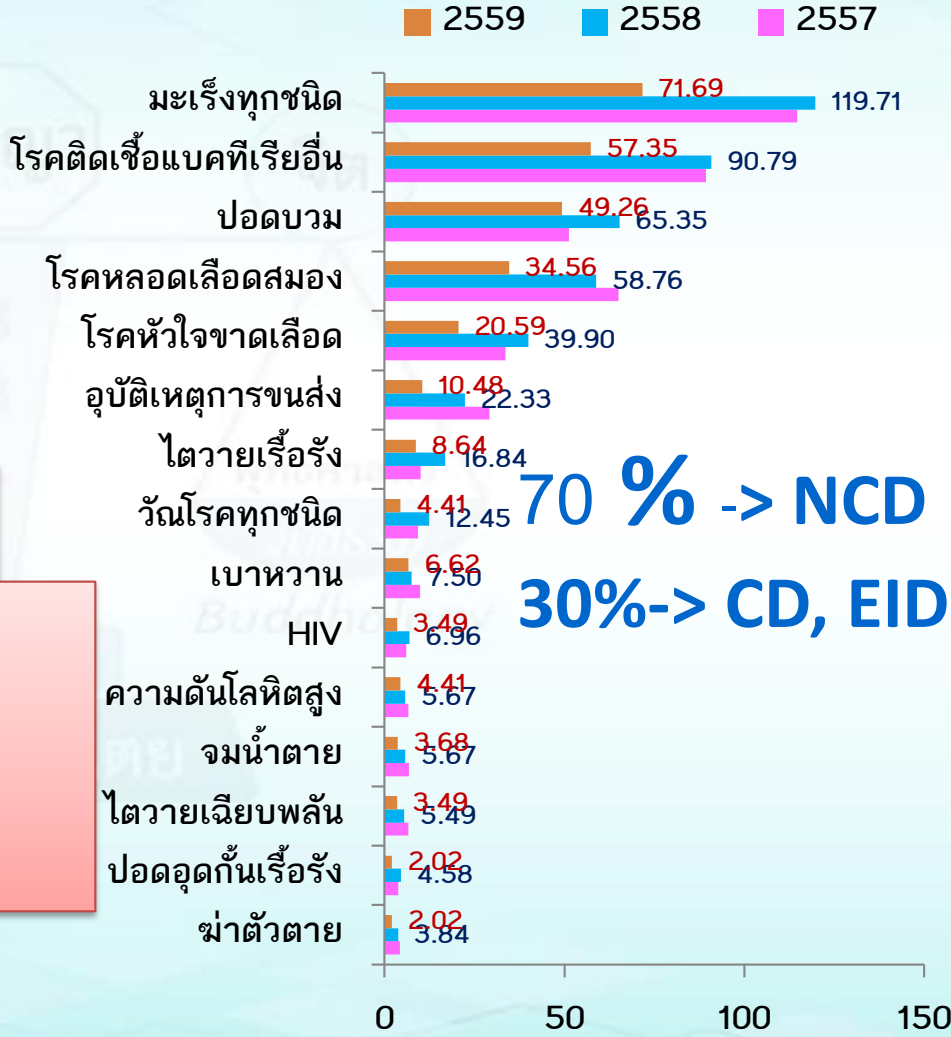
(ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศฉบับแก้ไข(ครั้งที่10)

ต่อประชากร100,000 คน พ.ศ.2555 -2559(ม.ค.-ส.ค.)



**สาเหตุ**  
**พฤติกรรมเสี่ยงต่างๆ**

1. กินหวาน มัน เค็ม ผักน้อย
2. สารปนเปื้อนในอาหาร
3. ออกกำลังกายน้อย, อ้วน
4. เครียด, สุรา บุหรี่
4. สิ่งแวดล้อม/มลภาวะเป็นพิษ
5. อื่นๆ



**70 % -> NCD**  
**30% -> CD, EID**



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย

## โรคที่เป็นประเด็นมุ่งเน้นในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

กลุ่มโรคไม่ติดต่อ	กลุ่มโรคติดต่อ
1. มะเร็ง 5 ระบบ	1. Sepsis
2. เบาหวาน	2. Pneumonia
3. ความดันโลหิตสูง	3. HIV AIDS
4. สุขภาพจิต และ ยาเสพติด	4. TB
5. อุบัติเหตุ	5. อุบัติใหม่/อุบัติเหตุซ้ำ
6. ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD)	



## โรคที่เป็นประเด็นมุ่งเน้นตามกลุ่มวัย (CIPO)

แม่และเด็ก 0-5 ปี	วัยรุ่น-วัยรุ่น	วัยทำงาน-สูงอายุ
- พัฒนาการล่าช้า - เฝ้ารอวัยมารดา ทารกตาย	- อุบัติเหตุ - ยาเสพติด - อ้วน - พิษณุ	- NCD - มะเร็ง - อุบัติเหตุ - สุขภาพจิต - อุบัติใหม่/อุบัติเหตุซ้ำ



## ระบบอื่นๆ

สิ่งแวดล้อม	ระบบบริการ	ระบบบริหารจัดการ
-เหมืองทอง -อาหารปลอดภัย -สารเคมีตกค้างใน ภาคเกษตร -ขยะ	-ลดความแออัดใน รพท./ รพช.(M2) -เพิ่มอัตราครองเตียง ใน รพช.(F2)	-ลดปัญหาวิกฤติ การเงินระดับ 7



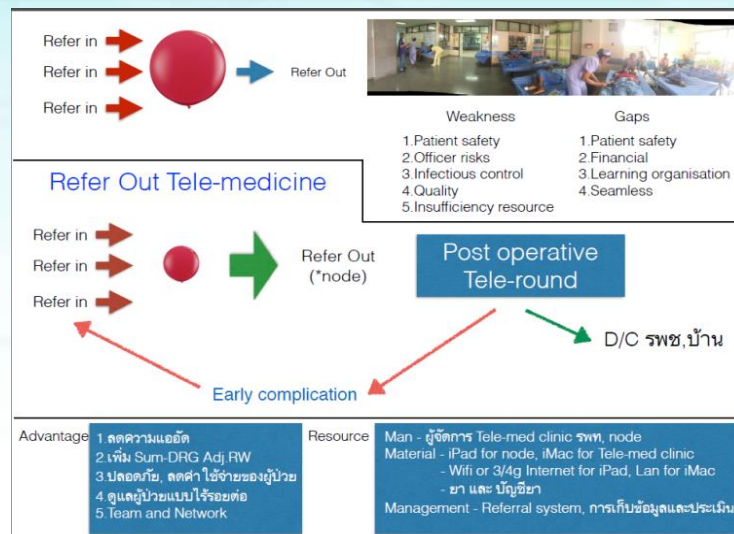
# ทรัพยากรสาธารณสุข

บุคลากร 5 ประเภท

หน่วยสนับสนุน 5%

หน่วยบริการ 95%

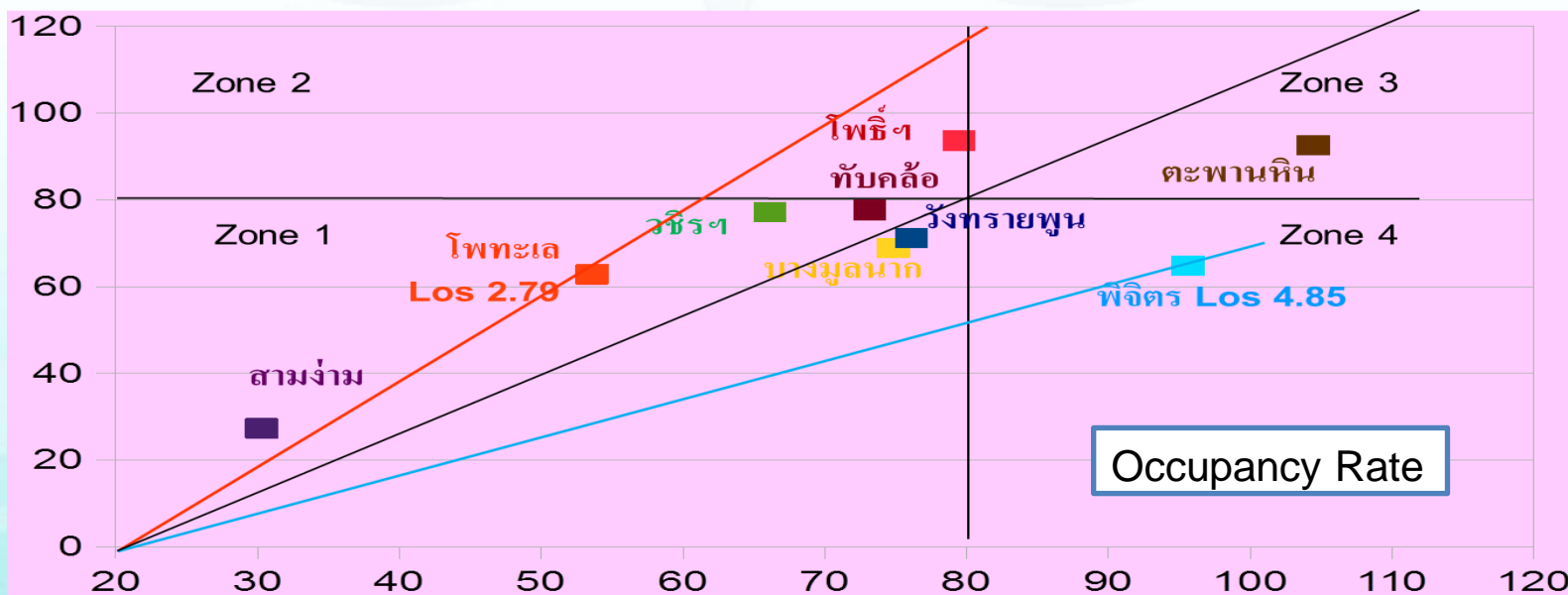
- (สสจ. 3% / สสอ. 2%)
- รพท. 34 %
- รพช. 42 %
- รพ.สต. 19 %



เตียงรวมทั้งจังหวัด 825 เตียง เตียงว่าง 50%

Average Length of stay 4.06

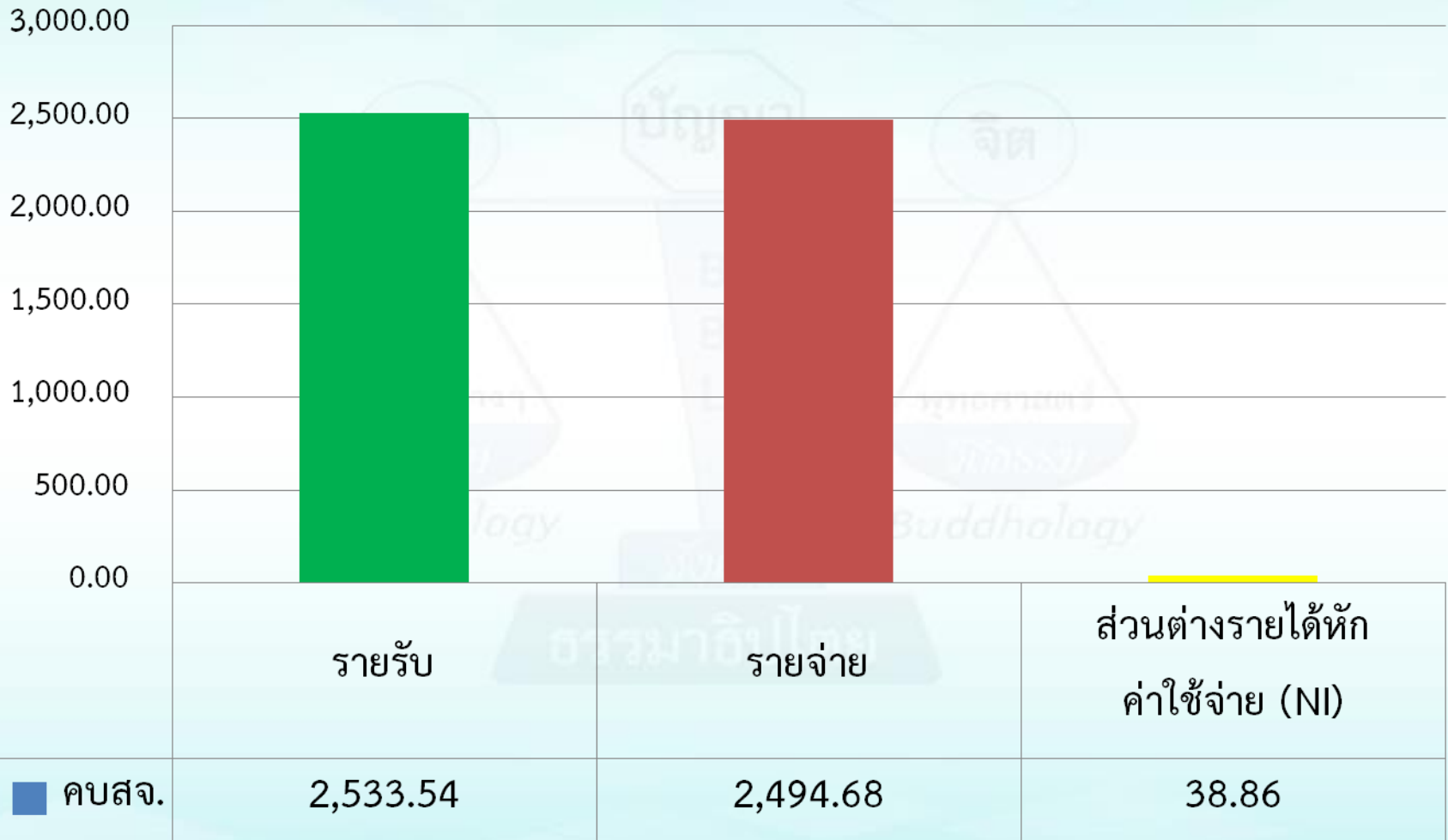
Bed Turn Over



Occupancy Rate

# เปรียบเทียบแผนประมาณการรายได้ - ค่าใช้จ่ายปีงบประมาณ 2560

หน่วย : ล้านบาท





# ภาพรวม คบสจ. ปี 2560

หน่วย : ล้านบาท

ที่	คบสอ.	รายได้รวม	ค่าใช้จ่ายรวม	NI	EBITDA
1	พิจิตร	1,091.15	1,079.42	11.73	-52.92
2	ตะพานหิน	248.42	263.97	-15.55	-21.73
3	บางมูลนาก	271.83	269.61	2.22	7.80
4	โพทะเล	150.34	145.42	4.92	11.71
5	สามง่าม	122.29	108.54	13.75	1.03
6	วังทรายพูน	89.96	91.51	-1.55	0.45
7	โพธิ์ประทับช้าง	116.69	118.82	-2.13	0.12
8	ทับคล้อ	114.38	113.65	0.73	2.60
9	วชิรบำรุง	84.01	86.69	-2.68	0.05
10	สากเหล็ก	59.83	44.22	15.61	8.30
11	บึงนาราง	55.79	46.93	8.86	2.10
12	ดงเจริญ	56.54	51.75	4.79	-3.75
13	สสจ.พิจิตร	72.26	74.11	-1.85	0.04
	รวม	2,533.49	2,494.64	38.85	-44.20

# วิสัยทัศน์จังหวัดพิจิตร ปี 2560-2564

# วิสัยทัศน์กระทรวงสาธารณสุขแผน 20 ปี

เมืองเกษตรดี เมืองสิ่งแวดล้อมดี

เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ

เมืองสังคมและ คุณภาพชีวิตดี พร้อมสู่สากล

ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี



พิจิตรน่าอยู่ ประชาชนสุขภาพดี  
ทุกภาคีมีส่วนร่วม เจ้าหน้าที่มีความสุข



1. สร้างเสริมและปลูกฝังพฤติกรรมสุขภาพให้ประชาชน มีสุขภาพกายและจิตที่ดีด้านสุขภาพ
2. พัฒนาระบบสุขภาพให้มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ ทัวถึงและเป็นธรรม
3. ส่งเสริมและสนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน มีส่วนร่วมในการพัฒนาด้านสุขภาพ

ปี 2560

3 อ 3 ส ในปชช.ทุกกลุ่มวัย / จนท.ต้นแบบ

ปี 2565 -2570

E<sub>0</sub> 80 ปี

HALE 72 ปี

ปี 2561 - 2564

อัตรाप่วย/ตาย ด้วยโรคที่เป็นปัญหาของจังหวัด ลดลง

สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย





O Originality  
เริ่มสร้างสิ่งใหม่

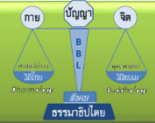
H Humility  
ถ่อมตนอ่อนน้อม

M Mastery  
เป็นนายตนเอง

P People centered approach  
ใส่ใจประชาชน



# MOPH วิถีธรรม วิถีไทย



วิถีธรรม  
ธรรมาธิปไตย (ตะวันตก + ตะวันออก)

วิถีไทย  
หลัก 3 อ 3 ส

## 4 E

1. P&P Excellence
2. Service Excellence
3. People Excellence
4. Governance Excellence



## 3 S

1. ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (ดี, เสี่ยง, PP)
2. บูรณาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์สมัยใหม่เพื่อพัฒนาระบบบริการ (1<sup>0</sup>, 2<sup>0</sup>, 3<sup>0</sup>) (ป่วย, พิการ, OP+IP)
3. ธรรมาภิบาล (คน, เงิน, ของ, GG)





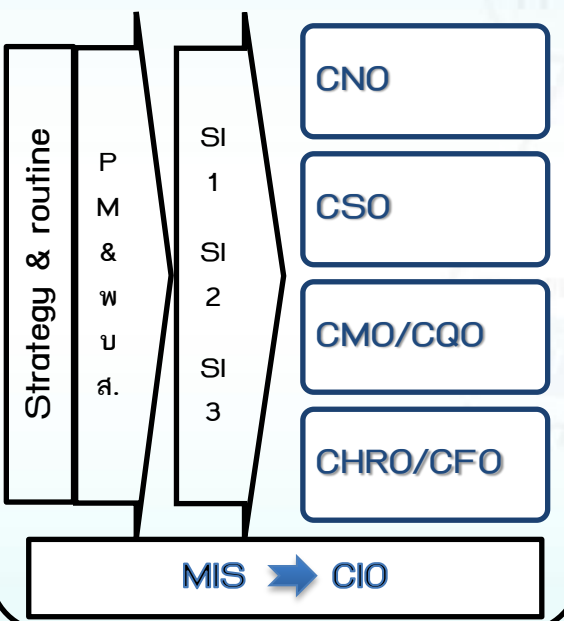
# จังหวัดพิจิตร สังคมสุขภาพดี

สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย  
3 อ 3 ส (ภูมิธรรม + ภูมิปัญญา) = Buddha based Learning



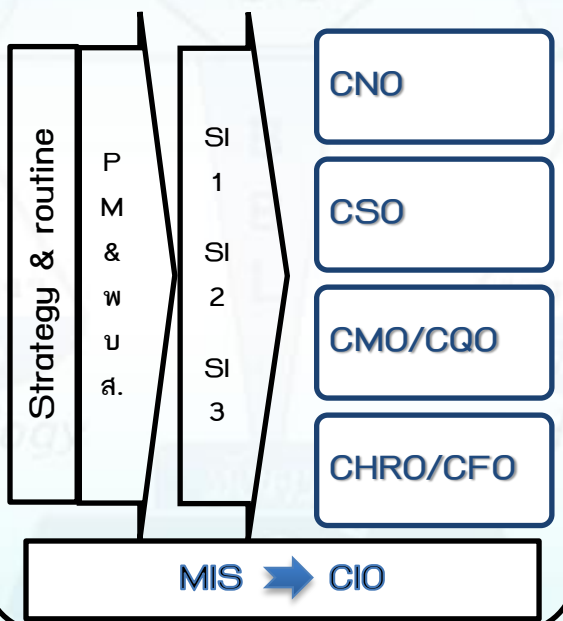
## Community (พื้นที่เป็นที่ตั้ง) & People (ประชาชนเป็นศูนย์กลาง)

### หญิงตั้งครรภ์/เด็ก 0-5 ปี/Setting



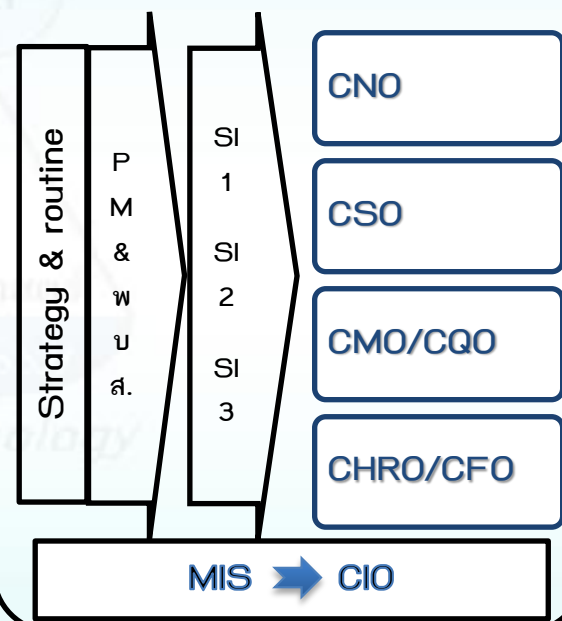
CIPO

### วัยเรียน/วัยรุ่น/Setting



CIPO

### วัยทำงาน/ผู้สูงอายุ/Setting



CIPO

COO

แผน 4 ปี

Action plan 1 ปี

จังหวัด/คบสจ.

อำเภอ/คบสอ.

ตำบล/คบสต.

# CEO, CCO

สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย

# การป้องกันการเกิดโรคด้วยหลัก 3 อ 3 ส

ประกาศเป็นนโยบายจังหวัดพิจิตร

“สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย”

## โรคยา 3อ 3ส



  
 ประกาศจังหวัดพิจิตร  
 เรื่อง นโยบายสร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย จังหวัดพิจิตร

จากสถานการณ์ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประชาชนจังหวัดพิจิตร พบว่า อัตราป่วยและอัตราการเสียชีวิตส่วนใหญ่เกิดจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง หรือที่เรียกว่า “โรคเรื้อรัง” ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง โรคกระเพาะและลำไส้ใหญ่ เป็นต้น นับวันจะทวีความรุนแรงขึ้น ทั้งยังสร้างภาระค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาต่อเนื่อง ซึ่งมีสาเหตุมาจากความเจริญทางด้านเทคโนโลยีและสภาพแวดล้อม ก่อให้เกิดพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม และส่งผลกระทบต่อชีวิต ทั้งเรื่องการบริโภคอาหาร การออกกำลังกายและการดำรงชีวิต

จังหวัดพิจิตร จึงกำหนดนโยบาย “สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรมวิถีไทย” ดังนี้

๑. ให้ทุกภาคส่วน เน้นการสร้างเสริมและปลูกฝังพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อลดเสี่ยง โรค และภัยสุขภาพ ที่สำคัญในประชากรทุกกลุ่มเป้าหมาย ด้วยมาตรการ “๓ อ ๓ ส” ได้แก่

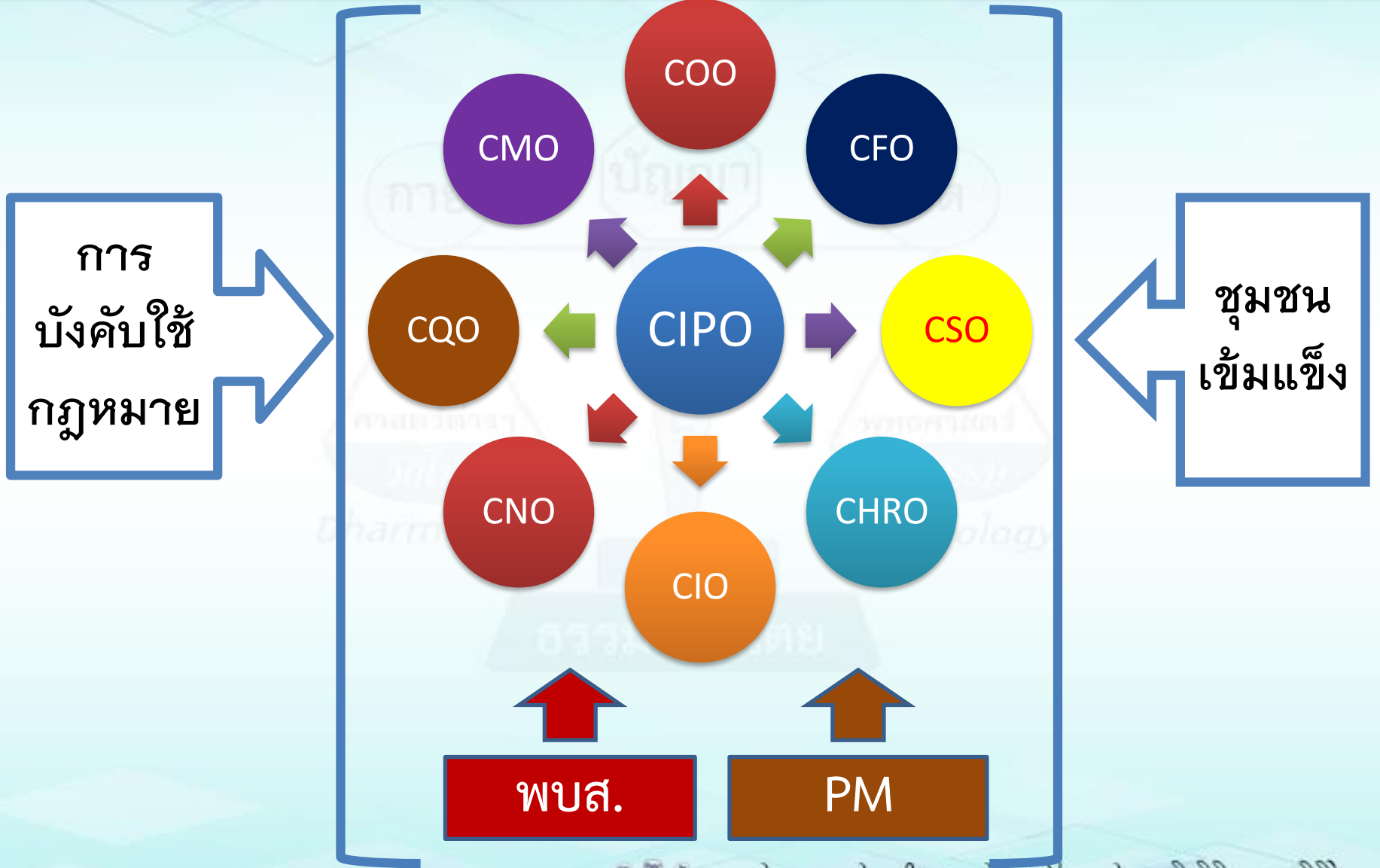
- ๓ อาหาร**
  - อาหารกาย สดความหวาน วัน เค็ม เพิ่มผักและผลไม้ และดื่มน้ำที่สะอาด
  - อาหารจิต ทำจิตใจให้แจ่มใสอยู่เสมอ มีศรัทธา มีเมตตา กรุณา มีศีลธรรม เป็นต้น
- ๓ ออกกำลังกาย**
  - บริหารกาย ออกกำลังกายที่เหมาะสมกับวัย อย่างสม่ำเสมออย่างน้อยสัปดาห์ละ ๓ วัน วันละ ๓๐ นาที
  - บริหารจิต การฝึกสมาธิ ให้มีความหนักแน่นมั่นคง
- ๓ ขวามณ์** มีสติระลึกรู้ มีสติสัมปชัญญะ รู้ตัวพร้อมตลอดเวลา จัดการกับอารมณ์ต่อการเผชิญกับปัญหา และแก้ปัญหาด้วยภูมิธรรม ภูมิปัญญา
- ๓ ส โสภณพณี**
- ๓ ส ไม่มีสุรา**
- ๓ พฤติกรรมเสี่ยงอื่นๆ** ได้แก่ สารเสพติด , ทางเพศ , จากการใช้ยาเสพติด , อ้วน , สุขภาพจิต , น้ำดื่มสะอาด ฯลฯ โดยยึดหลัก ๓ สลิล สมာธิ ปัญญา ตามหลักไตรสิกขา ด้วยมรรค ๘ ได้แก่ เห็นชอบ คิดชอบ พูดชอบ กระทำชอบ อาชีพชอบ เคารพชอบ ระลึกชอบและจิตตั้งมั่นชอบ
- ๒. ประชาสัมพันธ์ทุกช่องทาง รวมถึงรณรงค์สร้างกระแสสังคมและสื่อสารสาธารณะ ประเด็นการสร้างเสริมสุขภาพ และลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคเรื้อรัง เพื่อให้เกิดความรู้ ความเข้าใจ ความเชื่อ ค่านิยม การดำรงชีวิตที่พึงงาม มีภูมิคุ้มกันอย่างรอบด้าน และเกิดพลังร่วมทางสังคมอย่างต่อเนื่อง
- ๓. เน้นการพัฒนาทุกภาคส่วน โดยนำหลักธรรมทางศาสนามาเป็นแนวทางปฏิบัติและประยุกต์ใช้พัฒนาตนเอง ครอบครัว ชุมชนและสังคม รวมถึงการบูรณาการแผนงาน โครงการกิจกรรมของกระทรวงและภาคส่วนต่างๆ รวมทั้งงบประมาณจากแหล่งต่างๆ ทั้งในและนอกพื้นที่ ซึ่งสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์การพัฒนาจังหวัดพิจิตร ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตบุคคล ครอบครัว ชุมชน สังคมให้เข้มแข็งตามแนวทางปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง โดยมีพื้นที่ดำเนินการ “หมู่บ้านสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย”

จึงประกาศมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

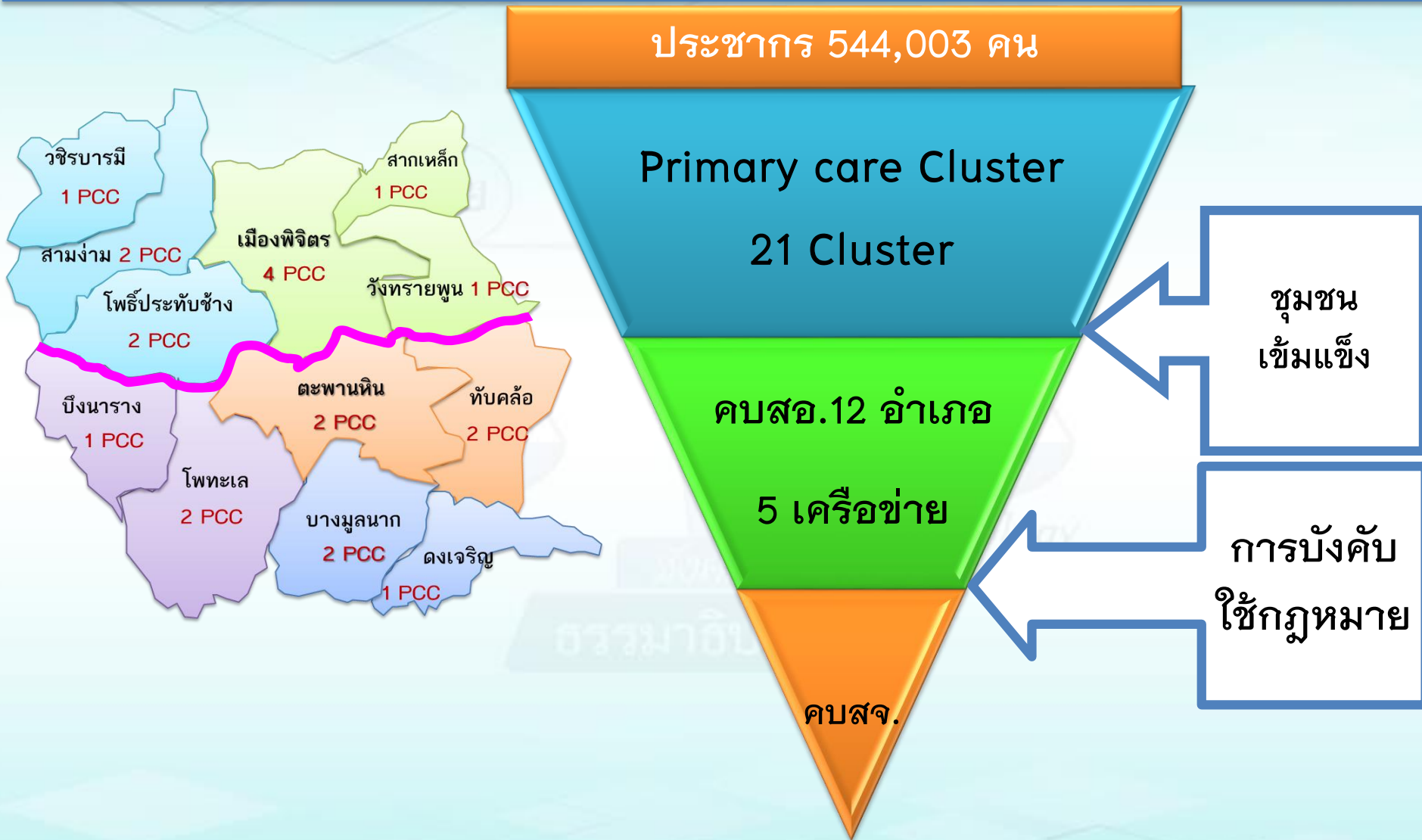
ประกาศ ณ วันที่ ๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

  
 (นางฉัตรพร ราษฎร์จักษ์)  
 ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

# กลไกการขับเคลื่อน



# โครงสร้างและการบริหารจัดการ



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย

# แผนพัฒนาศักยภาพ คบสอ. จ.พิจิตร

พัฒนาศักยภาพ F 2

พัฒนาศักยภาพ F 2

พัฒนาศักยภาพด้าน M2

- NICU
- แพทย์แผนไทย
- ฟอกไต

พัฒนาศักยภาพ F 3

- รพ. HPH
- ER 24 ชม.

พัฒนาศักยภาพด้าน  
เตรียม F1



พัฒนาศักยภาพด้าน

- ศูนย์ฟื้นฟูกายภาพ
- เตรียม F1

พัฒนาศักยภาพ F 3

- รพ. HPH
- ER 24 ชม.

Excellent

- Stroke unit
- STEMI
- Vascular
- ทารกแรกเกิด
- ฟอกไต

พัฒนาศักยภาพ F 2

พัฒนาศักยภาพ F 2

- แพทย์แผนไทย
- Env Occ

พัฒนาศักยภาพ F 3

- รพ. HPH
- ER 24 ชม.

พัฒนาศักยภาพด้าน M2

- NICU
- ฟอกไต

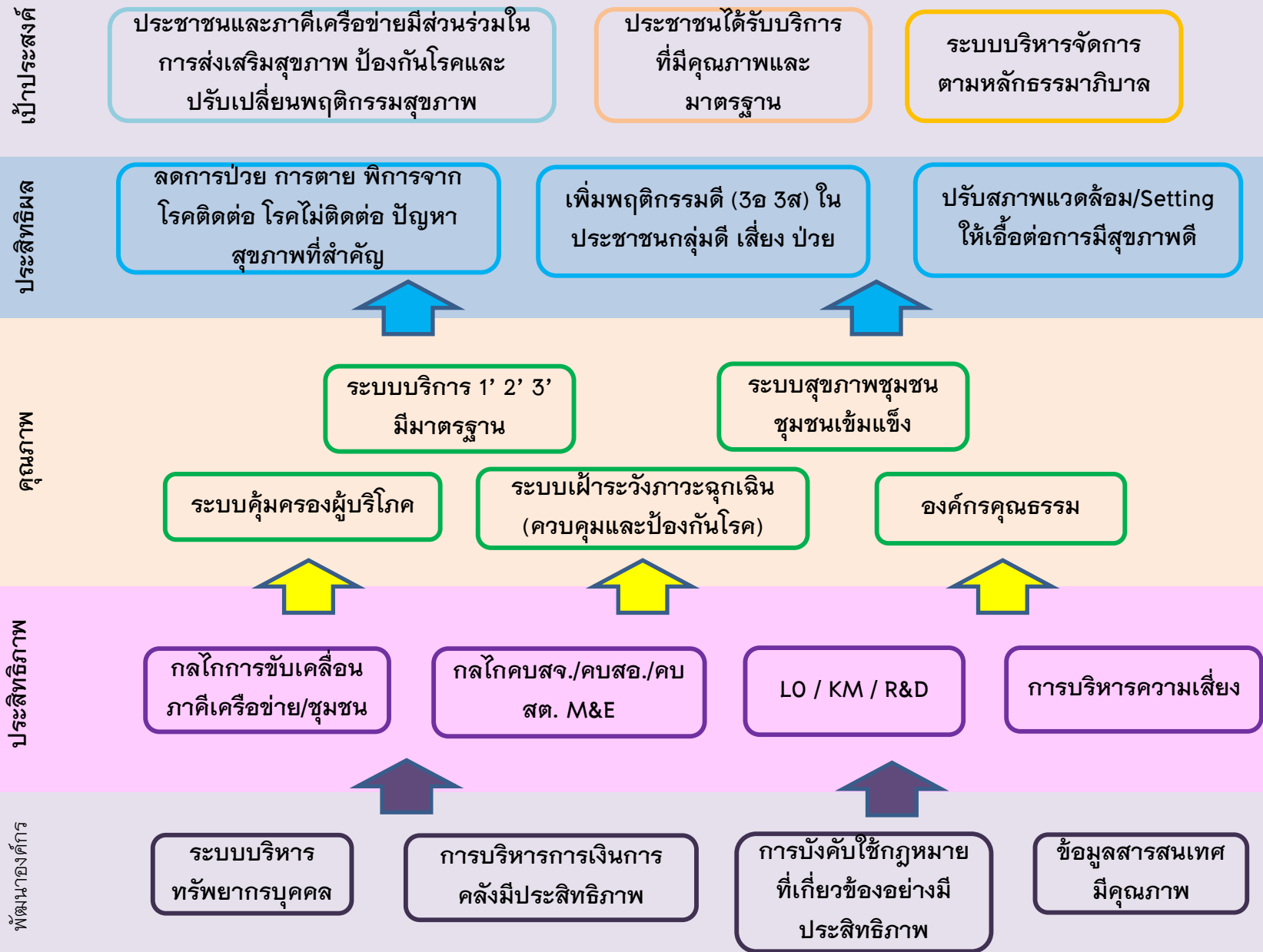




# วิสัยทัศน์ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร



## พิจิตรน่าอยู่ ประชาชนสุขภาพดี ทุกภาคีมีส่วนร่วม เจ้าหน้าที่มีความสุข



**ยุทธศาสตร์ที่ 1**  
การส่งเสริมสุขภาพและ  
ป้องกันโรค (ดี,เสี่ยง,PP)

**KPI 1.1** ประชาชนกลุ่มดี และกลุ่ม  
เสี่ยงมีพฤติกรรม การส่งเสริม  
สุขภาพตามหลัก 3อ 3ส

**KPI 1.2** ลดอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อ  
ที่สำคัญ

**KPI 1.3** ลดอัตราป่วยด้วยโรคไม่  
ติดต่อที่สำคัญ

**KPI 1.4** ลดอัตราป่วยด้วยปัญหา  
สุขภาพที่สำคัญ

**KPI 1.5** ลดอัตราป่วยด้วยภาวะ  
ฉุกเฉินทางสังคม

**ยุทธศาสตร์ที่ 2**  
บูรณาการการแพทย์แผนไทย  
และการแพทย์สมัยใหม่เพื่อ  
พัฒนาระบบบริการ (1<sup>0</sup>,2<sup>0</sup>,3<sup>0</sup>)  
(ป่วย,พิการ,OP+IP)

**KPI 2.1** ส่งเสริมสุขภาพประชาชนกลุ่ม  
ป่วยและพิการ (วิถีธรรม วิถีไทย) (ต้น  
กล้าผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมสุขภาพ  
เหมาะสม)

**KPI 2.2** ลดอัตราตายและพิการจาก  
โรคติดต่อที่สำคัญ

**KPI 2.3** ลดอัตราตายและพิการ จาก  
โรคไม่ติดต่อที่สำคัญ

**KPI 2.4** ลดอัตราตายและพิการ จาก  
ปัญหาสุขภาพที่สำคัญ

**KPI 2.5** ลดอัตราตายและพิการ จาก  
ภาวะฉุกเฉินทางสังคม

**ยุทธศาสตร์ที่ 3**  
ธรรมาภิบาล  
(คน,เงิน,ของ,GG)

**KPI 3.1** ระดับความสำเร็จของการ  
บริหารทรัพยากรบุคคล

**KPI 3.2** ระดับความสำเร็จของการ  
บริหารการเงินการคลัง

**KPI 3.3** ร้อยละของหน่วยงานที่มีการ  
บริหารความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ  
การจัดวางระบบควบคุมภายใน  
และตรวจสอบภายใน ตามเกณฑ์

**KPI 3.4** หน่วยบริการผ่านเกณฑ์  
มาตรฐาน

**KPI 3.5** ระดับความสำเร็จของการ  
ดำเนินงานตามยุทธศาสตร์





ประชาชนสุขภาพดี



ทุกภาคีมีส่วนร่วม



เจ้าหน้าที่มีความสุข

### 3 อ 3 ส (ภูมิธรรม + ภูมิปัญญา) แผนที่ชีวิต แผนที่ชุมชน

**รวม**  
26 โครงการ  
56 ตัวชี้วัด  
27 PM

# 26 โครงการ

ลำดับ	โครงการ
1	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก 3 อ 3 ส (เจ้าหน้าที่)
2	โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ด้วย 3 อ 3 ส
3	โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น ด้วย 3 อ 3 ส
4	โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน วัยสูงอายุ ด้วย 3 อ 3 ส
5	โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ
6	โครงการควบคุมโรคติดต่อ
7	โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ



# 26 โครงการ

ลำดับ	โครงการ
8	โครงการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
9	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ
10	โครงการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการและบริการ คบสอ. คบสต.
11	โครงการป้องกันและควบคุมการติดยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล
12	โครงการพัฒนาประสิทธิภาพเพื่อลดแออัด ลดการส่งต่อ และเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาพยาบาล
13	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และส่งเสริมการใช้สมุนไพร
14	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช ยาเสพติด



# 26 โครงการ

ลำดับ	โครงการ
15	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาอายุรกรรม
16	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ หลอดเลือดสมอง
17	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง
18	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต
19	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา
20	โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปาก
21	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ (ACC/ คัลล์/ Ortho)



# 26 โครงการ

ลำดับ	โครงการ
22	โครงการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ (HRD HRM HRP)
23	โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส
24	โครงการพัฒนาการจัดการความรู้ด้านสุขภาพจังหวัดพิจิตร
25	โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง
26	โครงการพัฒนางานวิจัยและการประเมินผล



# Quick Win 3 เดือน สสจ.พิจิตร



ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) ร้อยละ 60



จังหวัดและอำเภอมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ฝ้าฯ ระวัง CD NCD EID RID



ร้อยละของพื้นที่ที่มีคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster) พร้อมดำเนินการ



ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA) เตรียมยกเป็นระดับ 4



งบลงทุน จัดซื้อ จัดหา ได้ตามกำหนด / เร่งรัดดำเนินการตามสัญญา



# การจัดบริการปฐมภูมิ Primary Care Cluster 21 PCC

เป้าหมายปี 2560  
หนองโสน



เป้าหมายปี 2560  
ในเมือง

เป้าหมายปี 2560  
วังหลุม

ภาคี เครือข่ายมีส่วนร่วม

# สรุปตัวชี้วัด ปี 2560



KRA 15 ตัว KPI + PI = 150 ตัวชี้วัด			
PA+ยุทธศาสตร์จังหวัด		งานประจำ	
56		94	
43 แฟ้ม	Key in	43 แฟ้ม	Key in
33	23	39	55



43 แฟ้ม	Key in
72	78
48 %	52 %

ยุทธศาสตร์ที่ 1  
KRA 5 ตัว → 70 ตัวชี้วัด

ยุทธศาสตร์ที่ 2  
KRA 5 ตัว → 57 ตัวชี้วัด

ยุทธศาสตร์ที่ 3  
KRA 5 ตัว → 23 ตัวชี้วัด

PA+ยุทธศาสตร์จังหวัด		งานประจำ	
21		49	
43 แฟ้ม	Key in	43 แฟ้ม	Key in
11	10	26	23

PA+ยุทธศาสตร์จังหวัด		งานประจำ	
27		30	
43 แฟ้ม	Key in	43 แฟ้ม	Key in
22	5	13	17

PA+ยุทธศาสตร์จังหวัด		งานประจำ	
8		15	
43 แฟ้ม	Key in	43 แฟ้ม	Key in
0	8	0	15

# การจัดกลุ่มตัวชี้วัด

กลุ่มตัวชี้วัด	ยุทธ 1	ยุทธ 2	ยุทธ 3	รวม
นางงาม	2		2	4
สะสมทรัพย์สิน	11	10	5	26
สะสมหนี้	6	6	1	13
ปีศาจ	2	11		13
	21	27	8	56



## การนิเทศงาน



12 คบสอ. /5 เครือข่าย

- เพื่อการนิเทศกำกับ
- สนับสนุนการบริหารจัดการ

1. นิเทศงานเชิงบริหาร 2 ครั้ง / ปี

รอบ 1 เดือน มกราคม 2560 (แผนงาน/โครงการ)

รอบ 2 เดือน พฤษภาคม 2560 (ผลลัพธ์)

2. นิเทศงานเชิงวิชาการ เน้น AI

## การประเมินผลงาน



1. ประเมินผลงานตาม KPI
  2. ประเมินผลงานตาม PA
  3. แลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อให้พื้นที่พัฒนา
- ในส่วนของขาดเพื่อหาแนวทางการแก้ไข
- } ปีละ 4 ครั้ง

1. ระบบรายงาน MIS
2. ประเมินตามตัวชี้วัดด้านปริมาณ  
คุณภาพ และขั้นตอน
3. ติดตามผลงานที่ประชุม คบสอ.  
ทุกเดือน
4. วิเคราะห์ และสรุปรายงานผลการ  
ดำเนินงาน 3 – 6 – 9 – 12 เดือน



# กำหนดการ คบสจ.สัญจร 5 เครือข่าย

- คบสค.1 ..... เดือน ธันวาคม 2559
- คบสค.2 ..... เดือน กุมภาพันธ์ 2560
- คบสค.3 ..... เดือน มีนาคม 2560
- คบสค.4 ..... เดือน เมษายน 2560
- คบสค.5 ..... เดือน มิถุนายน 2560



# การควบคุมกำกับผ่าน Website MIS

แผนปฏิบัติการราชการ ระดับจังหวัด  
กำกับโดย

## Website

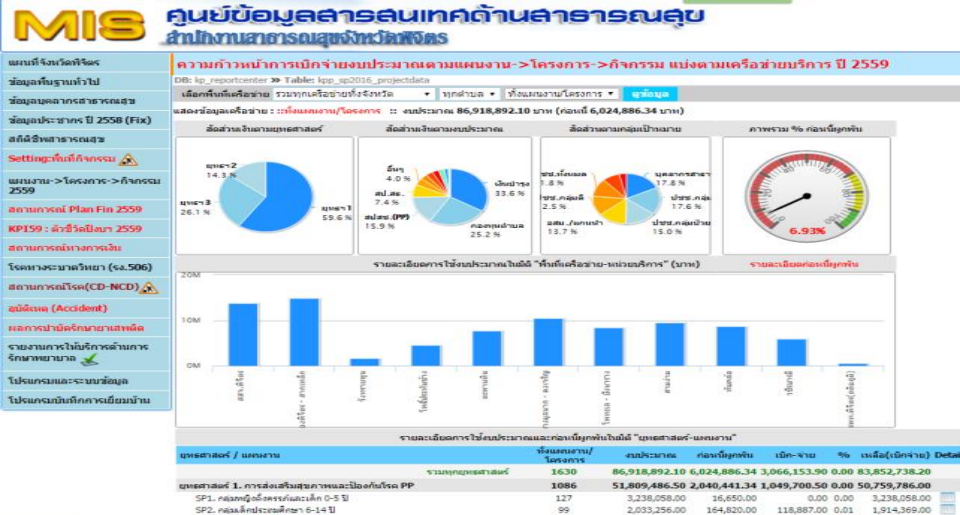
- ระบบการกำกับติดตามโครงการสนย. สป.กระทรวงสาธารณสุข
- ระบบการกำกับติดตามโครงการทาง MIS จังหวัด ทุกเดือน

แผนปฏิบัติการราชการระดับอำเภอ/ตำบล  
กำกับโดย

## Website

- ระบบการกำกับติดตามโครงการทาง MIS จังหวัด ทุกเดือน

### MIS ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

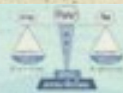


ประเภทศาสตร์ / แผนงาน	ทั้งหมด(บาท)/โครงการ	งบประมาณ	ก่อนปีศึกษา	เบิก-จ่าย	%	เหลือ(เบิกจ่าย) Detail
รวมทุกประเภทศาสตร์	1630	86,918,892.10	6,024,886.34	3,066,153.90	0.00	83,852,738.20
ประเภทศาสตร์ 1. การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค PP	1086	51,809,486.50	2,040,441.34	1,049,700.50	0.00	50,759,786.00
SP1. ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพระดับ 0-5 ปี	127	3,238,058.00	16,650.00	0.00	0.00	3,238,058.00
SP2. ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพระดับ 6-14 ปี	99	2,033,256.00	164,820.00	118,887.00	0.01	1,914,369.00

สาธารณสุขยุคใหม่

สร้างสังคมสุขภาพดี

วิถีธรรม วิถีไทย



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย