

ยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสูงเม่น จังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ พ.ศ.2566

นโยบายมุ่งเน้น ปี 2566
นายอนุทิน ชาญวีรกูล
รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

คนไทยสุขภาพดี เศรษฐกิจมั่นคง (Health for Wealth)
สู่เป้าหมาย

“ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจไทยเข้มแข็ง ประเทศไทยแข็งแรง”

- 1 ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น**
 - เพิ่มความครอบคลุมการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่บ้านและชุมชน โดย 3 หมอ และการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
 - สร้างโอกาสเข้าถึงระบบบริการสุขภาพของรัฐ อย่างเป็นธรรม สะดวก และรวดเร็ว
 - โรงพยาบาลของประชาชน • บริการสุขภาพไร้รอยต่อ • ดูแลองค์รวมทั้งกายและจิต
 - เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเชิงการคลังเพื่อพัฒนาโรงพยาบาล
- 2 ยกระดับการเสริมสร้างสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง**
 - ปรับเปลี่ยนการสื่อสารสุขภาพให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ง่าย ถูกต้อง ปลอดภัย ทันสมัย
 - ชุมชนเข้มแข็งร่วมพลังสร้างสุขภาพดี
 - สร้างแรงจูงใจให้ประชาชนมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัว ทั้งกายและใจ
- 3 ผู้สูงอายุต้องได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง**
 - ส่งเสริมให้สูงวัยอย่างแข็งแรง
 - บูรณาการดูแลผู้สูงอายุทั้งร่างกาย จิตใจ ภาวะสมองเสื่อม
 - สนับสนุนโรงพยาบาลทุกระดับให้มีคลินิกผู้สูงอายุ สามารถเข้าถึงบริการได้สะดวกยิ่งขึ้น
- 4 นำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจ**
 - ส่งเสริมผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ สนับสนุนและภูมิปัญญาไทยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก
 - ขยายสู่การเป็นศูนย์กลางบริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของภูมิภาคและประชาคมโลก
- 5 ข้อมูลสุขภาพเป็นของประชาชน และเพื่อประชาชน**
 - พัฒนาข้อมูลดิจิทัลสุขภาพของประชาชน ที่มีมาตรฐานและธรรมาภิบาล เชื่อมโยงเป็นฐานข้อมูลขนาดใหญ่ของประเทศ
 - ให้ประชาชนได้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพตนเอง สามารถใช้บริการสาธารณสุขได้ทุกที่อย่างต่อเนื่อง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสูงเม่น จะขับเคลื่อนเศรษฐกิจ โดยการสร้างเสริมสุขภาพ ความแข็งแรง ให้ประชาชนมีพลังในการดำเนินชีวิต และใช้ความเข้มแข็งทางสาธารณสุข นำเงินเข้าประเทศสู่เป้าหมาย “ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจไทยเข้มแข็ง ประเทศไทยแข็งแรง” ในปี 2566 นี้ เราจะพัฒนาการสาธารณสุข ผ่านการขับเคลื่อนนโยบาย โดยมุ่งเน้น 5 ประการสำคัญ

1. ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น

1.1 **เพิ่มความครอบคลุมการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่บ้านและชุมชน** โดย “3 หมอ” คนไทยทุกคนครบถ้วนมีหมอประจำตัวดูแลสุขภาพเมื่อเจ็บป่วย ได้รับการรักษา ส่งต่อ เพิ่มสวัสดิการและศักยภาพ อสม. สนับสนุนทรัพยากรและพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและโรงพยาบาลชุมชนให้เข้มแข็ง เชื่อมต่อการรักษาโดยใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine) อย่างเป็นรูปธรรม เพื่อดูแลประชาชนที่บ้านและชุมชนอย่างใกล้ชิด ลดภาระและค่าใช้จ่ายของประชาชนในการเดินทางมาโรงพยาบาล ในการนี้ระบบหลักประกันสุขภาพต้องเอื้อให้การดูแลในชุมชนเป็นไปอย่างเข้มแข็งและครอบคลุม กรณีการเจ็บป่วยเรื้อรัง การเยี่ยมบ้านและให้การรับยาเป็นไปอย่างต่อเนื่องไม่ว่าจะเป็นโรคทางกายหรือทางจิตเวช

1.2 **สร้างโอกาสเข้าถึงระบบบริการสุขภาพของรัฐอย่างเป็นธรรม สะดวก และรวดเร็ว** พัฒนาโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น “โรงพยาบาลของประชาชน” ที่สวยงาม สะอาด ทันสมัย ให้บริการดูญาติมิตร มีคุณภาพ ลดขั้นตอน ลดเหลื่อมล้ำ ลดค่าใช้จ่ายด้วยพลังงานทดแทนเพิ่มประสิทธิภาพบริหารการเงินการคลัง เพื่อพัฒนาโรงพยาบาลเป็นประโยชน์ต่อประชาชนอย่างเป็นรูปธรรม “เพิ่มศักยภาพโรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลศูนย์” ให้พร้อมต่อการรักษาขั้นสูง โดยเฉพาะโรคซึ่งเป็นสาเหตุการตายสำคัญของคนไทย จัดตั้งกองทุนพัฒนาบริการทางการแพทย์ พร้อมกับ “พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพไร้รอยต่อ” เชื่อมโยงบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิเข้าด้วยกันทั้งภาครัฐทุกสังกัด เพื่อลดแออัด ลดระยะเวลารอคอย และลดอัตราการเสียชีวิต ที่สำคัญต้องเน้นการดูแลแบบองค์รวมทั้งสุขภาพกายและสุขภาพจิต

2. ยกระดับการเสริมสร้างสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง

2.1 **ปรับเปลี่ยนการสื่อสารสุขภาพ**ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ง่าย ถูกต้อง ปลอดภัย ทันสมัย เพื่อให้ประชาชนรับรู้และมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ สามารถดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัวยุ ชุมชนและสังคมให้แข็งแรงทั้งร่างกายและจิตใจ

2.2 **ชุมชนเข้มแข็งร่วมพลังสร้างสุขภาพดี**ประชาชนมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวให้แข็งแรง สร้างแรงจูงใจ เปลี่ยนค่าใช้จ่ายในการรักษาเป็นมูลค่าให้กับประชาชน เพิ่มสิทธิพิเศษทางภาษี สิทธิประโยชน์และสวัสดิการด้านสาธารณสุข พัฒนากฎหมาย ระเบียบ แนวปฏิบัติที่จะส่งเสริมสนับสนุนภาคเอกชน ชุมชน ท้องถิ่น ในการร่วมสร้างสุขภาพคนไทยทุกกลุ่มวัยให้แข็งแรง ได้ออกกำลังกายได้รับอาหารที่ปลอดภัยอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาวะที่ดี สามารถลดการเจ็บป่วยได้

3. **ผู้สูงอายุต้องได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง**ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุอย่างแข็งแรงโดยครอบครัวและชุมชน บูรณาการดูแลผู้สูงอายุทั้งร่างกายจิตใจ และภาวะสมองเสื่อม ให้ได้รับการคัดกรองสุขภาพ ประเมินความเสี่ยงของโรค การป้องกันปัญหาสุขภาพ ตลอดจนการดูแลระยะยาว (Long Term Care) สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ที่จะช่วยเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ เช่น แวนสายตา ผ้าอ้อม ฟันปลอม สนับสนุนโรงพยาบาลทุกระดับให้มีคลินิกผู้สูงอายุเพื่อเป็นช่องทางที่สามารถเข้าถึงบริการได้อย่างสะดวกมากยิ่งขึ้น

4. **นำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจ**ส่งเสริมผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ สมุนไพรและภูมิปัญญาไทย การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกขยายสู่การเป็นศูนย์กลางการบริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของภูมิภาคและประชาคมโลกต่อยอดทางเศรษฐกิจเพิ่มรายได้ของประชาชนและประเทศ

5. **ข้อมูลสุขภาพเป็นของประชาชน และเพื่อประชาชน**พัฒนาข้อมูลดิจิทัลสุขภาพของประชาชน ที่มีมาตรฐานและธรรมาภิบาล เชื่อมโยงเป็นฐานข้อมูลขนาดใหญ่ของประเทศ ประชาชนได้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพตนเอง สามารถใช้บริการสาธารณสุขได้ทุกที่อย่างต่อเนื่อง และรัฐใช้เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาระบบสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน
กระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568

นายแพทย์โอกาส การ์ย์กวินพงศ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

"สุขภาพคนไทย เพื่อสุขภาพประเทศไทย"

หลักปฏิบัติในการทำงาน

- ก กำกับ
- ก ทำต่อเนื่อง
- ก ทำและพัฒนา

เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยกระดับการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ

- ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สะดวกรวดเร็ว เพื่อพัฒนาศักยภาพคนทุกช่วงวัยให้สามารถดูแลสุขภาพกาย-ใจของตนเอง ครอบครัวยุและชุมชนให้แข็งแรง

ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราตายโรคสำคัญ

- เสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มศักยภาพสามหมอ
- ปรับโฉมโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น "โรงพยาบาลของประชาชน"
- เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่ายโดย "ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง"

ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

- โรงพยาบาลทุกแห่งใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
- พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เอื้อต่อการบริการอย่างไร้รอยต่อ และพัฒนาระบบสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- เร่งพัฒนาวิศวกรรมแพทย์

ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ

- เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศในอนาคต

ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ

- สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สนับสนุน ภูมิปัญญาไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ

พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

- เสริมสร้างสมรรถนะองค์กร ด้วยแนวทาง 4T Trust Teamwork & Talent Technology Target
- บุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

3

นโยบายการปฏิรูปเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 1 พ.ศ. 2565 - 2566



Big Rock 1 : การปฏิรูปการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข รวมถึงโรคระบาดระดับชาติ และโรคอุบัติใหม่ เพื่อความมั่นคงแห่งชาติด้านสุขภาพ

Big Rock 2 : การปฏิรูปเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การป้องกัน และดูแลรักษาโรคไม่ติดต่อ สำหรับประชาชน และผู้ป่วย



Big Rock 3 : การปฏิรูประบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุด้านการบริหาร การรักษาพยาบาลที่บ้าน / ชุมชน และการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม

Big Rock 4 : การปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้องให้มีความเป็นเอกภาพ บูรณาการ เป็นธรรม ทั้งถึง เพียงพอและยั่งยืนด้านการเงินการคลัง



Big Rock 5 : การปฏิรูปเขตสุขภาพให้มีระบบบริหารจัดการแบบบูรณาการ คล่องตัว และ การร่วมรับผิดชอบด้านสุขภาพระหว่างหน่วยงานและท้องถิ่น

Big Rock 6 : 30 บาทรักษาทุกที่



Big Rock 7 : สุขภาพจิต

ที่มา : แผนงานโครงการรองรับการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 1 ปี 2565 วันที่ 21 มกราคม 2565

5

Strategy map เขตสุขภาพที่ 1 ปีงบประมาณ 2565-2569

วิสัยทัศน์	เป็นเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการแบบใหม่ มีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน เพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชน ในปี 2580				
เป้าหมาย	ประชาชนมีสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน				
พันธกิจ	สนับสนุนการปฏิรูปการบริหารเขตสุขภาพ			กำกับดูแลระบบสุขภาพแบบบูรณาการ	
คุณค่าร่วม	ช่วยกันคิด	ช่วยกันทำสิ่งใหม่ๆ		เพื่อประชาชนมีสุขภาพดี	
Core Value	System perspective	Customer focus	Value on staff	Innovation	Focus on results
เข็มมุ่ง	2P safety		Digital healthcare	Collaboration	
Strategic Issues	NCD	Aging	EID/Emergency	Finance	ปฏิรูปเขตสุขภาพ
Customer	ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ(C1)	ประชาชนมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพและโรคอุบัติใหม่(C2)		ประชาชนเข้าถึงบริการที่ปลอดภัย มีมาตรฐาน ทันสมัยและเท่าเทียม(C2)	
Learning&Growth	นวัตกรรมและงานวิจัย(L1)		ภาวะผู้นำ(L2)	จำนวนบุคลากรเพียงพอ มีศักยภาพและมีความสุข(L3)	
Internal Process	ท้องถิ่นและภาคประชาสังคมมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพ(I1)	พัฒนาระบบปฐมภูมิให้ครอบคลุมและทันสมัย(I2)	พัฒนาเครือข่ายและระบบส่งต่อที่ปลอดภัยไร้รอยต่อ(I3)	30 บาทรักษาทุกที่ทุกสิทธิเท่าเทียม(I4)	ระบบเทคโนโลยีทันสมัยสนับสนุนการบริหารและบริการโดยใช้ฐานข้อมูลดิจิทัล(I5)
Finance	บริหารการเงินระดับเขต(F1)		ทุกสถานบริการบริหารการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ(F2)		

ที่มา : ข้อเสนอจัดทำแผนยุทธศาสตร์เขตสุขภาพประจำปี 2565 เขตสุขภาพที่ 1 วันที่ 17 กันยายน 2564

ประเด็นขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ปี 2566

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Driving Issues) ปี ๒๕๖๖

๑. พัฒนาระบบบริการเฝ้าระวังป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย

การกำหนดประเด็นขับเคลื่อนองค์กรยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ จังหวัดแพร่ ประเด็นขับเคลื่อน ผู้สูงอายุ (falling) ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและสนับสนุนการดูแลสุขภาพด้วยตนเองของประชาชนให้มีสุขภาพดี เป้าประสงค์ (Goal 1) : ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีการจัดการสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม กลยุทธ์ที่ 1 สร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัย

Key Results	KPI	Targets
๑. การพัฒนาบุคลากร ในการค้นหา เฝ้าระวัง เข้าใจถึงสัญญาณเตือนฆ่าตัวตาย และการช่วยเหลือเบื้องต้น/ส่งต่อ	ร้อยละของบุคลากร อสมและแกนนำชุมชน มีความรู้เข้าใจ ในการค้นหา เฝ้าระวัง	ร้อยละ ๘๐
๒. การคัดกรอง ๒Q+ (๓Q) ในกลุ่มที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย	ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ได้รับการคัดกรอง ๒ Q+ ๓Q	ร้อยละ ๗๐
๓. การเฝ้าระวังและติดตามดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายแต่ไม่สำเร็จ	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้พยายามฆ่าตัวตายแต่ไม่สำเร็จได้รับการเฝ้าระวังและติดตามดูแลป้องกันการฆ่าตัวตายซ้ำ - ผู้ที่ได้รับการติดตามที่พบว่ามีความเสี่ยงได้รับการส่งต่อเพื่อวินิจฉัยและรักษาต่อที่โรงพยาบาล - การส่งรายงานการติดตามกลุ่มเป้าหมายพยายามฆ่าตัวตายแต่ไม่สำเร็จ 	ร้อยละ ๙๐ ร้อยละ ๑๐๐ ร้อยละ ๑๐๐
๔. พัฒนาระบบรายงาน	<ul style="list-style-type: none"> - มีการรายงานข้อมูลการฆ่าตัวตายในที่ประชุม ระดับจังหวัด/อำเภอ - มีการรายงานการสอบสวนการฆ่าตัวตายใน ร.จ.๕๐๖ ภายใน ๓ สัปดาห์ 	อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ร้อยละ ๙๐

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Driving Issues) ปี ๒๕๖๖

๒. การป้องกันควบคุมโรค - treatment coverage

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : ส่งเสริมและสนับสนุนการดูแลสุขภาพด้วยตนเองของประชาชนให้สุขภาพดี เป้าประสงค์ที่ 2 : เครือข่ายบริการมีการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาระดับพื้นที่ กลยุทธ์ที่ 2 : ป้องกันควบคุมโรคและจัดการปัจจัยเสี่ยง

Key Results	KPI	Targets
คัดกรองกลุ่มเสี่ยงเพื่อนำมาขึ้นทะเบียนรักษา	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองด้วย CXR - ผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ปี๒๕๖๖ ได้รับการตรวจ IGRA 	- ร้อยละ ๙๐ - ร้อยละ ๘๐
การรักษาสำเร็จ	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยวัณโรคได้รับการประเมิน Risk Score โดยแพทย์ทุกราย - จัดทำ Dead Case Conference โดยส่งรายงานให้กับสสจ.ทุกราย 	- ร้อยละ ๑๐๐ - ร้อยละ ๑๐๐



วิสัยทัศน์ คปสอ.สูงเม่นปี 65

“คนสูงเม่นสุขภาพดี
พหุภาคีเข้มแข็ง
เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้”



ค่านิยมร่วม

สามัคคี มีวินัย ใฝ่เรียนรู้





ประเด็นยุทธศาสตร์ คปสอ.สูงเม่น



นิทรรศการคปสอ.สูงเม่นปี 2565 - PowerPoint

ประเด็นมุ่งเน้น
คปสอ.สูงเม่น
ปี 2565

NPCU
พชอ.
COVID-19
NCD Health literacy
การดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ
ระบบการดูแลผู้ป่วย (UHC, COC, JMC)
สมุนไพร กัญชา
อนามัยแม่และเด็ก
นวัตกรรม R2R



ประเด็นขับเคลื่อน (Driving issues) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่



ประเด็นขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอสูงเม่น จังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ 2566

1. ประเด็นผู้สูงอายุ
2. ประเด็นอุบัติเหตุบนท้องถนน
3. ประเด็นการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
4. ประเด็นปัญหาสุขภาพจิตและการฆ่าตัวตาย
5. ประเด็นอาหารปลอดภัย

(นายศราวุธ นันทวรรณ)
สาธารณสุขอำเภอสูงเม่น
10 ตุลาคม พ.ศ.2565