

แผนยุทธศาสตร์คปสอ.วังชิ้น ปีงบประมาณ ๒๕๖๕- ๒๕๖๘

วิสัยทัศน์ (Vision):ระดับอำเภอ

“บริการเป็นเลิศ เจ้าหน้าที่มีความสุข พหุภาคีเข้มแข็ง ประชาชนสุขภาพดี”

พันธกิจ (Mission) :

- ๑.พัฒนาระบบบริการสุขภาพครอบคลุมทุกมิติ แบบองค์รวม
- ๒.พัฒนาภาคีเครือข่ายและส่งเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้และสามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้
- ๓.พัฒนาศักยภาพบุคลากรเสริมสร้างกำลังใจให้เป็นองค์กรแห่งความสุข
- ๔.พัฒนาระบบบริหารตามหลักธรรมาภิบาลและพัฒนาระบบเทคโนโลยีให้มีประสิทธิภาพ
- ๕.ขับเคลื่อนโครงการพระราชดำรินในพื้นที่ให้เกิดผลลัพธ์ตามเป้าหมายพัฒนา

ค่านิยมร่วม (Core Value): “MOPH”

M: Mastery

ฝึกฝนตนเองให้มีศักยภาพสูงสุด (ควบคุมตนเองให้ทำงาน คิดพูด อย่างมีสติ ใช้กิริยาจาเหมาะเหมาะสม มีความซื่อสัตย์ มีคุณธรรม จริยธรรม รักการเรียนรู้ ค้นหาความรู้สม่ำเสมอ มีวินัย ตรงต่อเวลา รับผิดชอบ)

O: Originality

สร้างสรรค์นวัตกรรม สิ่งใหม่ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ

P: People-centered approach

ยึดประชาชนเป็นที่ตั้ง เป็นศูนย์กลางในการทำงาน

H: Humility

มีความอ่อนน้อมถ่อมตน การเคารพผู้อื่น เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม รู้แพ้ รู้ชนะ เปิดรับฟังความเห็นต่าง จัดการความขัดแย้งด้วยวิธีสร้างสรรค์ ช่วยผู้อื่นแก้ปัญหาในยามคับขัน

จุดมุ่งหมาย (Purposes):

๑. เพื่อให้หน่วยงานสาธารณสุขในเครือข่ายทุกระดับมีระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน
๒. เพื่อให้หน่วยงานสาธารณสุขในเครือข่ายทุกระดับ มีการบูรณาการระบบบริหารที่มีประสิทธิภาพ ภายใต้หลักธรรมาภิบาล
๓. เพื่อให้ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งและมีส่วนร่วมในการดำเนินงานด้านสุขภาพ
๔. เพื่อให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมและสามารถพึ่งตนเองได้ตามบริบทของพื้นที่

เป้าหมาย (Goal)

๑. ประชาชนมีสุขภาพดี
๒. เจ้าหน้าที่มีความสุข
๓. ระบบสุขภาพยั่งยืน

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issues):

๑. ส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ
๒. พัฒนาระบบบริการสุขภาพตามเกณฑ์มาตรฐานสู่ความเป็นเลิศ
๓. บูรณาการระบบบริหารจัดการและเทคโนโลยีสารสนเทศให้เอื้อต่อการบริการด้านสุขภาพ
๔. พัฒนาภาคีเครือข่ายสุขภาพในการจัดการด้านสุขภาพในพื้นที่
๕. สนองโครงการพระราชดำริในพื้นที่ให้เกิดผลลัพธ์ตามเป้าหมายพัฒนา

กลยุทธ์ (Strategy)

๑. สร้างเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย
๒. ป้องกัน ควบคุมโรค และจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
๓. พัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ/ทุติยภูมิ
๔. พัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
๕. บริหารการเงินการคลังและระบบสนับสนุน
๖. พัฒนาศักยภาพบุคลากรจัดการความรู้และองค์กรแห่งความสุข
๗. พัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศและการเผยแพร่สื่อสาร
๘. สนับสนุนภาคีเครือข่ายสุขภาพ
๙. พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบลและอำเภอ
๑๐. ขับเคลื่อนโครงการพระราชดำริในพื้นที่ให้เกิดผลลัพธ์ตามเป้าหมายพัฒนา

ประเด็นขับเคลื่อน (Driving issues)

๑. คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
๒. การป้องกันควบคุมโรคติดต่อ/โรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา ๒๐๑๙
๓. การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
๔. การเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า
๕. พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ (PCU/NPCU) คุณภาพ
๖. การพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(เบาหวาน,ความดันโลหิตสูง)
๗. การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน
๘. การพัฒนาคุณภาพบริหารจัดการภาครัฐ
๙. พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการระบบการเงินการคลังและระบบบัญชีที่มีประสิทธิภาพ
๑๐. พัฒนาศักยภาพบุคลากร จัดการความรู้และองค์กรแห่งความสุข
๑๑. พัฒนาระบบสารสนเทศที่มีความถูกต้องครบถ้วนทันสมัยและปลอดภัย
๑๒. พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพประชาชนอสม. หมอประจำบ้าน
๑๓. ขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พขต.)
๑๔. การเตรียมความพร้อมและตอบโต้การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙(Covid-๑๙)
๑๕. ขับเคลื่อนโครงการพระราชดำริในพื้นที่ให้เกิดผลลัพธ์ตามเป้าหมายพัฒนา

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ประเด็นขับเคลื่อนและตัวชี้วัด ๒๕๖๕

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑: ส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ

เป้าประสงค์ (Goal๑) :ประชาชนสุขภาพดี

กลยุทธ์ที่ ๑ :สร้างเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย

ประเด็นขับเคลื่อน : ๑ ผู้สูงอายุ (ไม่ล้ม ไม่ลืม ไม่ซึมเศร้า กินข้าวล่า)

- ตัวชี้วัด (KPI ๑) : ร้อยละการหกล้มกระดูกหักของผู้สูงอายุลดลงจากปีที่ผ่านมา (ลดลง ๓๐%เทียบกับปี ๖๕)
- ตัวชี้วัด (KPI ๒) : ร้อยละตำบล LTC ผ่านเกณฑ์ (๙๘)
- ตัวชี้วัด (KPI ๓) : ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan(๙๐)
- ตัวชี้วัด (KPI ๔) : ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม (มากกว่า ๙๗.๕% ภายใน ๔ ปี หรือสิ้นสุดแผนยุทธศาสตร์)
- ตัวชี้วัด (KPI ๕) : ร้อยละของผู้สูงอายุ มีพื้นที่ใช้งานอย่างน้อย ๒๐ ชี หรือ ๔ คู่สับพื้นหลัง(ร้อยละ ๗๕)

กลยุทธ์ที่ ๒ : ป้องกัน ควบคุมโรค และจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ประเด็นขับเคลื่อน : ๒ การป้องกันควบคุมโรคติดต่อ/โรคติดเชื้อไวรัส โควิด ๒๐๑๙

- ตัวชี้วัด (KPI ๖) : ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก
- ตัวชี้วัด (KPI ๗) : อัตราความครอบคลุมของการขึ้น ทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) \geq ร้อยละ ๘๘ ของจำนวนการคาดประมาณของผู้ป่วยวัณโรค ในพื้นที่
- ตัวชี้วัด (KPI ๘) : ร้อยละของสถานบริการในแต่ละ Setting ผ่านการประเมิน COVID Free Setting (ร้อยละ ๙๐)
- ตัวชี้วัด (KPI ๙) : อัตราความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัส โควิด ๒๐๑๙ กลุ่ม ๖๐๘ มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๘๐

ประเด็นขับเคลื่อน : ๓ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

- ตัวชี้วัด (KPI ๑๐) : ร้อยละของการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน
- ตัวชี้วัด (KPI ๑๑) : ร้อยละของการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันสูง
- ตัวชี้วัด (KPI ๑๒) : ร้อยละของการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA๑c อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปี
- ตัวชี้วัด (KPI ๑๓) : ร้อยละของอำเภอมีการใช้ Digital platform ในการสื่อสาร NCDs (ร้อยละ ๑๐๐)
- ตัวชี้วัด (KPI ๑๔) : ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมีระดับความดัน/ระดับน้ำตาล อยู่ในเกณฑ์ปกติ(ร้อยละ ๕๐)

ประเด็นขับเคลื่อน : ๔ การเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า

- ตัวชี้วัด (KPI ๑๕) : ร้อยละผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต (\geq ร้อยละ ๗๔)
- ตัวชี้วัด (KPI ๑๖) : อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (ไม่เกิน ๘ ต่อแสน ปชก)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริการสุขภาพตามเกณฑ์มาตรฐานสู่ความเป็นเลิศ

เป้าประสงค์ (Goal ๓) : ระบบสุขภาพยั่งยืน

กลยุทธ์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ/ทุติยภูมิ

ประเด็นขับเคลื่อน : ๕ พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ (PCU/NPCU) คุณภาพ

- ตัวชี้วัด (KPI ๑๗) : ร้อยละของรพ.สต. ผ่านเกณฑ์รพ.สต.ติดดาว
- ตัวชี้วัด (KPI ๑๘) : ร้อยละของโรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดแพร่ผ่านเกณฑ์ HA ชั้น ๓ ผ่านการรับรองมาตรฐาน
- ตัวชี้วัด (KPI ๑๙) : ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วย ศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (มากกว่าร้อยละ ๒๑.๕)
- ตัวชี้วัด (KPI ๒๐) : ร้อยละผู้ป่วย Palliative care (Z๕๑.๑)ได้รับการรักษาด้วยยา姑息療法ทางการแพทย์ (ร้อยละ ๕)

ประเด็นขับเคลื่อน : ๖ การพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (เบาหวาน, ความดันโลหิตสูง)

ตัวชี้วัด (KPI ๒๑) : ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้

ตัวชี้วัด (KPI ๒๒) : ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ : บูรณาการระบบบริหารจัดการและสารสนเทศให้เอื้อต่อการบริการด้านสุขภาพ

เป้าประสงค์ (Goal ๓) : ระบบสุขภาพยั่งยืน

กลยุทธ์ที่ ๔ พัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

ประเด็นขับเคลื่อน : ๗ การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA)

ตัวชี้วัด (KPI ๒๓) : หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ประเมิน ITA

ประเด็นขับเคลื่อน : ๘ การพัฒนาคุณภาพบริหารจัดการภาครัฐ

ตัวชี้วัด (KPI ๒๔) : ร้อยละความสำเร็จของสสจ./สสอ. จังหวัดแพร่ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (สสจ./สสอ.)

กลยุทธ์ที่ ๕ บริหารการเงินการคลังและระบบสนับสนุน

ประเด็นขับเคลื่อน : ๙ พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการระบบการเงินการคลังและระบบบัญชีที่มีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด (KPI ๒๕) : ระดับความสำเร็จของ รพ.ที่สามารถ กำกับ ติดตามการใช้จ่ายตามแผนเงินบำรุง

เป้าประสงค์ (Goal ๒) : เจ้าหน้าที่มีความสุข

กลยุทธ์ที่ ๖ พัฒนาศักยภาพบุคลากรจัดการความรู้และองค์กรแห่งความสุข

ประเด็นขับเคลื่อน : ๑๐ พัฒนาศักยภาพบุคลากร จัดการความรู้และองค์กรแห่งความสุข

ตัวชี้วัด (KPI ๒๖) : ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นได้รับการพัฒนา (\geq ร้อยละ ๘๐)

ตัวชี้วัด (KPI ๒๗) : ร้อยละของบุคลากรที่มีคุณสมบัติครบตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ (\geq ร้อยละ ๒๕)

ตัวชี้วัด (KPI ๒๘) : ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานวิจัย/R๒R ด้านสุขภาพของหน่วยงานสู่การนำไปใช้ประโยชน์

ตัวชี้วัด (KPI ๒๙) : ร้อยละ ๗๐ ของบุคลากรในหน่วยงานมีการประเมินดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer)

ตัวชี้วัด (KPI ๓๐) : ร้อยละของบุคลากรที่มีคุณสมบัติครบตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ (\geq ร้อยละ ๓๐)

เป้าประสงค์ (Goal ๑) : ประชาชนสุขภาพดี

กลยุทธ์ที่ ๗ พัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศและการเผยแพร่สื่อสาร

ประเด็นขับเคลื่อน : ๑๑ พัฒนาระบบสารสนเทศที่มีความถูกต้องครบถ้วนทันสมัยและปลอดภัย

ตัวชี้วัด (KPI ๓๑) : ร้อยละของสถานพยาบาลผ่านเกณฑ์ Smart Hospital (Smart place \geq ๑ ข้อ Smart tool \geq ๒ ข้อ Smart service \geq ๔ ข้อ Smart outcome \geq ๒ ข้อ)

ตัวชี้วัด (KPI ๓๒) : ร้อยละของสถานพยาบาลผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล (\geq ร้อยละ ๘๕)

ตัวชี้วัด (KPI ๓๓) : ร้อยละของสถานพยาบาลมีแผนใช้เทคโนโลยีสารสนเทศสนับสนุนระบบบริการและบริการตามแผนอย่างน้อย ๑ บริการ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔.เสริมสร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายสุขภาพในการจัดการด้านสุขภาพในพื้นที่

เป้าประสงค์ (Goal๑) :ประชาชนสุขภาพดี

กลยุทธ์ที่ ๔ สนับสนุนภาคีเครือข่ายสุขภาพ

ประเด็นขับเคลื่อน : ๑๒ พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพประชาชนอสม. หมอประจำบ้าน

ตัวชี้วัด (KPI ๓๔) : ร้อยละของประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่าย หน่วยบริการปฐมภูมิได้รับการดูแลโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

ตัวชี้วัด (KPI ๓๕) : ร้อยละของ รพ.สต กลุ่มเป้าหมาย Re-Accreditation ปี ๒๕๖๕ ผ่านเกณฑ์ รพ.สต.ติดตาม (ร้อยละ ๑๐๐)

ตัวชี้วัด (KPI ๓๖) : ร้อยละของ อสม.ที่ได้รับการพัฒนาและยกระดับเป็น อสม.หมอประจำบ้าน ผ่านเกณฑ์คุณภาพ (ร้อยละ ๘๐)

ตัวชี้วัด (KPI ๓๗) : ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม.หมอประจำบ้านอย่างมีคุณภาพ ตามเกณฑ์ที่กำหนด(ร้อยละ ๘๐)

กลยุทธ์ที่ ๔ พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบลและอำเภอ

ประเด็นขับเคลื่อน : ๑๓ ขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.)

ตัวชี้วัด (KPI ๓๘) : ร้อยละของตำบลที่ขับเคลื่อนด้วยกระบวนการพชต. ตามเกณฑ์มาตรฐานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕. สนองโครงการพระราชดำรินพื้นที่ให้เกิดผลลัพธ์ตามเป้าหมายพัฒนา

เป้าประสงค์ (Goal๑) :ประชาชนสุขภาพดี

กลยุทธ์ที่ ๑๐ ขับเคลื่อนโครงการพระราชดำรินพื้นที่ให้เกิดผลลัพธ์ตามเป้าหมายพัฒนา

ประเด็นขับเคลื่อน : ๑๔ ขับเคลื่อนโครงการพระราชดำรินพื้นที่ให้เกิดผลลัพธ์ตามเป้าหมายพัฒนา

