

## ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2565

**วิสัยทัศน์ (Vision)** เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี

**พันธกิจ (Mission)** พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน

### จุดยืนองค์กร

ส่วนกลาง : พัฒนานโยบาย กำกับ ติดตาม ประเมินผล

ส่วนภูมิภาค : บริหารจัดการหน่วยบริการ และขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติ

### ค่านิยมองค์กร (Core Values) MOPH

M = Mastery เป็นนายตนเอง

O = Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่

P = People Centered ใส่ใจประชาชน

H = Humility ถ่อมตน อ่อนน้อม

### เป้าหมาย(GOAL)

#### 1.ประชาชนสุขภาพดี

##### ตัวชี้วัด

1. อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) ไม่น้อยกว่า 80 ปี

1.1 External causes

1.2 Chronic diseases

2. อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีไม่น้อยกว่า 72 ปี (HALE)

2.1 ลดปัจจัยเสี่ยงและการเจ็บป่วย

2.2 ส่งเสริมสุขภาพของคนไทย

#### 2.เจ้าหน้าที่มีความสุข

##### ตัวชี้วัด

1. ดัชนีวัดความสุขด้วยตนเองของคนในองค์กร (Happy Work Life Index)  $\geq 50$

2. ดัชนีสุขภาวะองค์กร (Happy Workplace Index)  $\geq 57$

#### 3.ระบบสุขภาพยั่งยืน

##### ตัวชี้วัด

1. Access

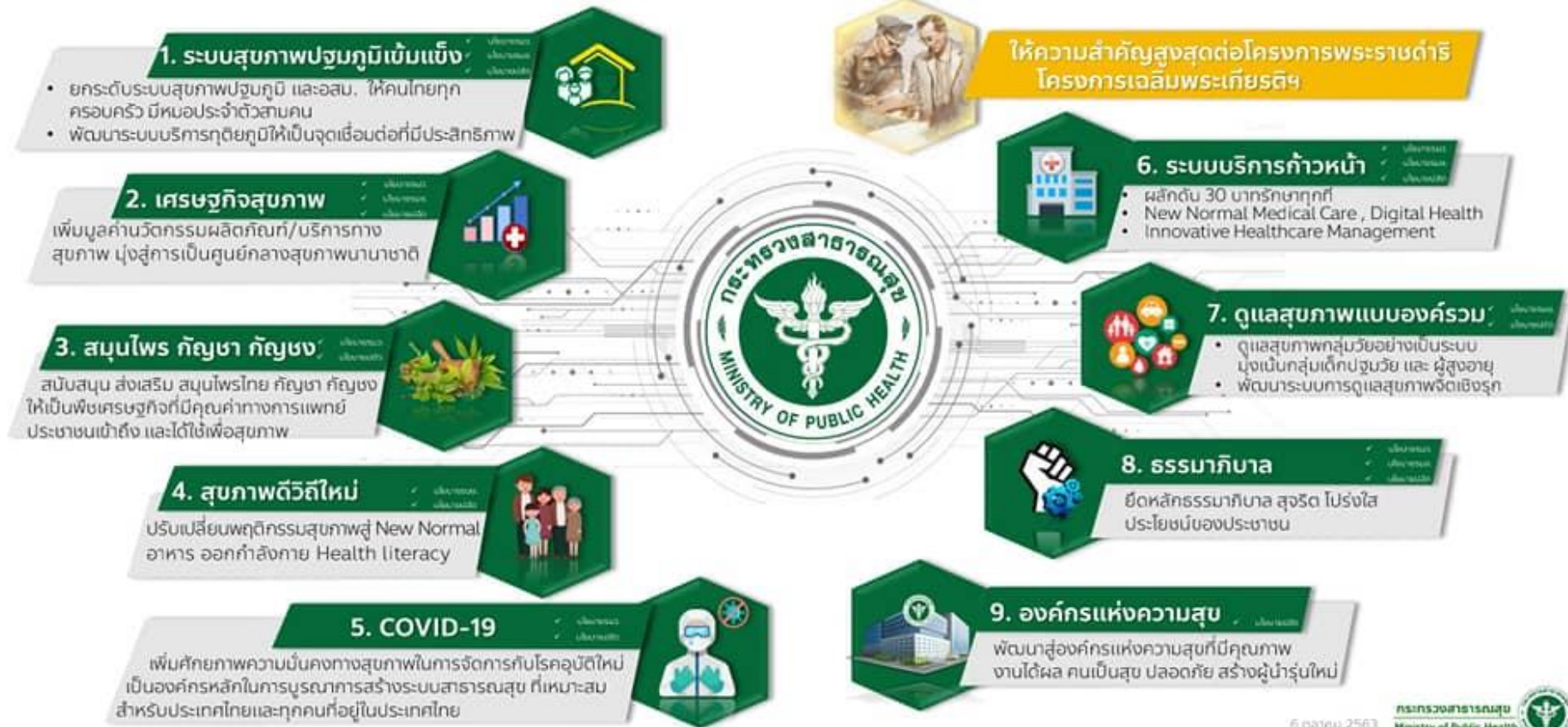
2. Coverage

3. Quality

4. Governance

# นโยบาย กระทรวงสาธารณสุข ปี 2564-2565

ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจแข็งแรง ประเทศไทยแข็งแรง



6 ตุลาคม 2563

## รัฐธรรมนูญที่เกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข

มาตรา 47 บุคคลยากไร้ย่อมมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขของรัฐโดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายตามที่กฎหมายบัญญัติ

มาตรา 48 สิทธิของมารดาในช่วงระหว่างก่อนและหลังการคลอด บุตรย่อมได้รับความคุ้มครองและช่วยเหลือตามที่กฎหมายบัญญัติ

มาตรา 55 เสริมสร้างให้ประชาชนมีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค และส่งเสริมสนับสนุนให้มีการพัฒนาภูมิปัญญาด้านแพทย์แผนไทยครอบคลุมการส่งเสริม สุขภาพการควบคุม และป้องกันโรคการรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ

มาตรา 258 จัดให้มีระบบจัดการและกำจัดขยะมูลฝอย เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมปรับระบบหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนได้รับสิทธิและประโยชน์จากการบริหารจัดการและการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมีระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแล ประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม

## ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข สู่ความเป็นเลิศ 4 ด้าน

1. ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention Protection Excellence Strategies)
2. ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence Strategies)
3. ยุทธศาสตร์ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence Strategies)
4. ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence Strategies)

# ยุทธศาสตร์ ความเป็นเลิศ

ปี 2565



ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค  
และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ  
(Promotion Prevention & Protection  
Exoellence)

แผนงานที่ 1 :

การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

- 1) โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย
- 2) โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร

แผนงานที่ 2 :

การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

- 1) โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

แผนงานที่ 3 :

การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

- 1) โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ
- 2) โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
- 3) โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

แผนงานที่ 4 :

การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

- 1) โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

4 ด้าน  
Excellences

14 แผนงาน 38 โครงการ



ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ  
(Service Excellence)

แผนงานที่ 6 :

การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

- 1) โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
- 2) โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.

แผนงานที่ 8 :

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

- 1) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคติดต่อเรื้อรัง
- 2) โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ
- 3) โครงการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในสถานพยาบาลและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล
- 4) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาการรณรงค์
- 5) โครงการจัดการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยทั้งวัยผู้ใหญ่
- 6) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย
- 7) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช
- 8) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก
- 9) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ
- 10) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคเบาหวาน
- 11) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต
- 12) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา
- 13) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปอดถ่ายอวัยวะ
- 14) โครงการพัฒนาระบบบริการการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด
- 15) โครงการการรับยาพิษในสถานพยาบาล (Intermediate Care; IMC)
- 16) โครงการพัฒนาระบบบริการ One Day Surgery: ODS
- 17) โครงการกัญชาทางการแพทย์

แผนงานที่ 7 :

การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

- 1) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ  
(Service Excellence)

แผนงานที่ 9 :

การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ  
โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

- 1) โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ

แผนงานที่ 9 :

อุตสาหกรรมบริการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยว  
เชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

- 1) โครงการพัฒนาก่อสร้างเชิงสุขภาพและการแพทย์



ยุทธศาสตร์ด้านบุคลากรเป็นเลิศ  
(People Excellence)

แผนงานที่ 10 :

การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

- 1) โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
- 2) โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข

ยุทธศาสตร์ด้านบริหารเป็นเลิศ  
ด้วยธรรมาภิบาล  
(Governance Excellence)

แผนงานที่ 11 :

การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

- 1) โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส
- 2) โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

แผนงานที่ 12 :

การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

- 1) โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ
- 2) โครงการ Smart Hospital

แผนงานที่ 13 :

การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

- 1) โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน
- 2) โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

แผนงานที่ 14 :

การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ

- 1) โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์



กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แผนงาน โครงการ และตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ 2565 กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์ ประจำปี งบประมาณ 2564	แผนงาน	โครงการ	ตัวชี้วัด
1. ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริม สุขภาพ ป้องกันโรค และ คุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	แผนงานที่ 1 : การพัฒนา คุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่ม วัย (ด้านสุขภาพ)	1. โครงการพัฒนาและสร้าง ศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย	1) อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน
			2) เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย
			3) เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100
			4) จำนวนการคลอดบุตรมีชีวิตของผู้หญิงอายุ 15-19 ปี
			5) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan
			6) ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ได้รับการดูแลทั้งใน สถานพยาบาลและในชุมชน
			7) ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็น Geriatric Syndromes ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ
		2. โครงการพัฒนาความรู้ ด้านสุขภาพของประชากร	1) จำนวนครอบครัวมีความรอบรู้สุขภาพ
	แผนงานที่ 2 : การพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	3. โครงการการพัฒนาคุณภาพ ชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)	1) ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิต ที่มีคุณภาพ



ยุทธศาสตร์ ประจำปี งบประมาณ 2564	แผนงาน	โครงการ	ตัวชี้วัด
	แผนงานที่ 3 : การป้องกัน ควบคุมโรคและลดปัจจัย เสี่ยงด้านสุขภาพ	1. โครงการพัฒนาระบบการตอบ โต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	1) ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของ หน่วยงานระดับจังหวัด
		2. โครงการควบคุมโรคและภัย สุขภาพ	1) ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวานและ/ความ ดันโลหิตสูง
			2) ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านการประเมินระบบเฝ้าระวังโรคและภัย สุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
			3) ทุกจังหวัดสามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(COVID-19) ให้สงบได้ภายใน 21-28 วัน
			4) ระดับความสำเร็จในการเตรียมความพร้อมและตอบโต้การ ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(COVID-19)
	แผนงานที่ 4 : การบริหาร จัดการสิ่งแวดล้อม	3. โครงการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการ สุขภาพ	1) จำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเป้าหมายที่เกิดจากการส่งเสริม ผู้ประกอบการให้สามารถได้รับการอนุญาต
			2) จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มี ประสิทธิภาพ
	แผนงานที่ 4 : การบริหาร จัดการสิ่งแวดล้อม	1. โครงการบริหารจัดการ สิ่งแวดล้อม	1) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital
			2) ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อ การลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัยและมลพิษ สิ่งแวดล้อม

ยุทธศาสตร์ ประจำปี งบประมาณ 2564	แผนงาน	โครงการ	ตัวชี้วัด
ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็น เลิศ (Service Excellence)	แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	1. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	1) จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ
			2) จำนวนประชากรที่มีรายชื่อในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ
		2. โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพและ อสม.	1) ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี
	แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)	1. โครงการพัฒนาระบบสุขภาพสาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	1) ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม
		2. โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ	1) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่
			2) อัตราผู้ป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของทั้งประเทศ
		3. โครงการป้องกันและควบคุมการติดยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	1) ร้อยละจังหวัดที่ขับเคลื่อนการพัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาสมเหตุผล (RDU province) ตามเกณฑ์ที่กำหนด
			2) อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด
		4. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด	1) อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน

ยุทธศาสตร์ ประจำปี งบประมาณ 2564	แผนงาน	โครงการ	ตัวชี้วัด
		5. โครงการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย แบบประคับประคองและการดูแล ผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน	1) ร้อยละการให้ดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ให้ผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีประสิทธิภาพ
		6. โครงการพัฒนาระบบบริการ แพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก	1) ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและแพทย์ ทางเลือก
		7. โครงการพัฒนาระบบบริการ สุขภาพ สาขาสุขภาพและจิตเวช	1) ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต
			2) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ
		8. โครงการพัฒนาระบบบริการ สุขภาพ 5 สาขาหลัก	1) อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acquired
			2) Refracture Rate น้อยกว่าร้อยละ 20 (ตัวชี้วัดรีไทร์ได้กรณีที่ โรงพยาบาลนั้นทำโครงการมาแล้ว 1 ปี)
		9. โครงการพัฒนาระบบบริการ สุขภาพ สาขาโรคหัวใจ	1) อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษามาตรฐานเวลาที่กำหนด
		10. โครงการพัฒนาระบบบริการ สุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง	1) ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับการรักษาภายใน ระยะเวลาที่กำหนด



ยุทธศาสตร์ ประจำปี งบประมาณ 2564	แผนงาน	โครงการ	ตัวชี้วัด
		11. โครงการพัฒนาระบบบริการ สุขภาพ สาขาโรคไต	1) ร้อยละผู้ป่วย CKD ที่มี eGFR ลดลงน้อยกว่า 5 mL/min/1.73m <sup>2</sup> /yr
		12. โครงการพัฒนาระบบสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา	1) ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับ การผ่าตัด ภายใน 30 วัน
		13. โครงการพัฒนาระบบบริการ สุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ	1) อัตราส่วนของจำนวนของผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วย สมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล
		14. โครงการพัฒนาระบบบริการ บำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	1) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rare)
		15. โครงการการบริการบริบาล ฟื้นฟูสมรรถภาพระยะกลาง (Intermediate Care : IMC)	1) ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain injury, Spinal Cord injury และ Fracture Hip (Fragility Fracture) ได้รับการบริบาลฟื้นฟู สมรรถภาพระยะกลาง และติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20
		16. โครงการพัฒนาระบบบริการ One Day Surgery : ODS	1) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery  2) ร้อยละของการ Re-admit ภายใน 1 เดือน จากการผ่าตัดโรค นี้ในถุงน้ำดีหรือถุงน้ำดีอีกเสบผ่านการผ่าตัดแผลเล็ก( Minimally invasive Surgery : MIS)

ยุทธศาสตร์ ประจำปี งบประมาณ 2564	แผนงาน	โครงการ	ตัวชี้วัด
		17. โครงการกัญชาทาง การแพทย์	1) ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิก กัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ
	แผนงานที่ 7 : การพัฒนา ระบบบริการการแพทย์ ฉุกเฉินครบวงจรและระบบ การส่งต่อ	1. โครงการพัฒนาระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและ ระบบส่งต่อ	1) อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน (Triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A,5,A1(ทั้งที่ ER และ Admit)
			2) ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
			3) ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ
	แผนงานที่ 8 : การพัฒนา ตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ	1.โครงการพระราชดำริ โครงการ เฉลิมพระเกียรติ และโครงการ พื้นที่เฉพาะ	1) ร้อยละของหน่วยบริการกลุ่มเป้าหมายมีมาตรฐานการบริการ สุขภาพนักท่องเที่ยวในพื้นที่เกาะตามที่กำหนด
	แผนงานที่ 9 อุตสาหกรรม การแพทย์ครบวงจร การ ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความ งาม และแพทย์แผนไทย	1. โครงการพัฒนาการท่องเที่ยว เชิงสุขภาพและการแพทย์	1) อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการ ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด
			2) มูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในเมืองสมุนไพรและจังหวัดในเขต สุขภาพเพิ่มขึ้น
ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	แผนงานที่ 10 : การพัฒนา ระบบบริหารจัดการกำลังคน	1. โครงการบริหารจัดการ กำลังคนด้านสุขภาพ	1) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มี ประสิทธิภาพ

ยุทธศาสตร์ ประจำปี งบประมาณ 2564	แผนงาน	โครงการ	ตัวชี้วัด
	ด้านสุขภาพ		2) ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น ได้รับการพัฒนา
		2. โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวง สาธารณสุขแห่งความสุข	1) จำนวนองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ
ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศ ด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	แผนงานที่ 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ	1.โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส	1) หน่วยงานในสังกัด สป.ลธ. ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA
			2) หน่วยงานในสังกัด สธ. ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA
			3) ร้อยละของส่วนราชการ และหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลฯ
		2. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	1) ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการ (PMQA)
			2) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3
			3) ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว
	แผนงานที่ 12 : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ	1. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ	1) ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล

ยุทธศาสตร์ ประจำปี งบประมาณ 2564	แผนงาน	โครงการ	ตัวชี้วัด
	แผนงานที่ 13 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง สุขภาพ	2. โครงการ Smart Hospital	1) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบบริการรับยาที่ร้านยา มีการดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนด
		1. โครงการลดความเหลื่อมล้ำ ของ 3 กองทุน	1) ความแตกต่างการใช้สิทธิเมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (compliance rate)
			2) ระดับความสำเร็จของการจัดทำสิทธิประโยชน์กลางการดูแล ปฐมภูมิของระบบหลักประกันสุขภาพ 3 ระบบ
		2. โครงการบริหารจัดการด้าน การเงินการคลัง	1) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน
	แผนงานที่ 14 : การพัฒนา งานวิจัยและนวัตกรรมด้าน สุขภาพ	1. โครงการพัฒนางานวิจัย / นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและ เทคโนโลยีทางการแพทย์	1) จำนวนนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่ หรือที่ พัฒนาต่อยอด
			2) ร้อยละของเขตสุขภาพมีการพัฒนาระบบบริหารจัดการที่มี ประสิทธิภาพ

## ยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2565

วิสัยทัศน์ (Vision) : รวมพลังภาคี เพื่อประชาชนสุขภาพดี และยั่งยืน

พันธกิจ (Mission) : บริหารจัดการระบบสุขภาพให้มีคุณภาพ มาตรฐาน ไร้รอยต่อ  
(Health For All , All for Health)

ค่านิยม (Core value): R8MOPH

R8 = Region8 เขตสุขภาพที่ 8

P = People Centered Approach ใส่ใจประชาชน

M = Mastery เป็นนายตนเอง

H = Humility ถ่อมตน อ่อนน้อม

O = Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่

เป้าหมาย (GOAL)

- 1.อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) ไม่น้อยกว่า 80 ปี
- 2.อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีไม่น้อยกว่า 72 ปี (HALE)

ยุทธศาสตร์

1. เร่งรัดการดำเนินงานระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ (Excellence)
2. พัฒนาและแก้ไขปัญหาสาธารณสุข เพื่อสร้างความเข้มแข็งในพื้นที่ (Strength)
3. บริหารจัดการและบูรณาการจัดการสุขภาพเพื่อความยั่งยืน (Support)

### 5.R8 Excellence Strategies

- แผนงานที่ 1 การพัฒนาระบบบริการโรคหัวใจ STEMI
- แผนงานที่ 2 การป้องกันโรคไข้เลือดออก
- แผนงานที่ 3 การป้องกันโรคเรื้อรัง NCD และ DM
- แผนงานที่ 4 การพัฒนางานอนามัยและเด็ก
- แผนงานที่ 5 การพัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศ
- แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริหารการเงินการคลัง



# การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพจังหวัดอุดรธานี ปี 2563 - 2565

## VISION

เป็นองค์กรด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคม  
เพื่อประชาชนอุดรธานีมีสุขภาพดี

## MISSION

1. จัดบริการสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพ มีคุณภาพ และครอบคลุมแบบไร้รอยต่อ
2. บริหารจัดการระบบสุขภาพอย่างมีธรรมาภิบาล

## ค่านิยม



• Unity  
สามัคคี

• Mastery  
เป็นนายตนเอง

• People centered approach  
ใส่ใจประชาชน



• Diversity  
มีความหลากหลาย

• Originality  
เร่งสร้างสิ่งใหม่

• Humility  
ถ่อมตนอ่อนน้อม

## เป้าหมาย

### ประชาชนสุขภาพดี

- อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดไม่ต่ำกว่า 80 ปี (ปี 2561 อุดรธานี (ข) 72.70 (ญ) 80.34 ปี, ประเทศ (ข) 72.0 (ญ) 78.8 ปี)
- อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีเมื่อแรกเกิดไม่ต่ำกว่า 75 ปี (ปี 2560 อุดรธานี 69.7 ปี, 2559 ประเทศ 67.9 ปี)

### เจ้าหน้าที่มีความสุข

- ดัชนีชี้วัดความสุขส่วนบุคคลของคนในองค์กร (Happy Work Life Index)  $\geq 50$
- ดัชนีชี้วัดสุขภาวะองค์กร (Happy Workplace Index)  $\geq 57$

### ระบบสุขภาพยั่งยืน

- เข้าถึงบริการ (Access)
- ครอบคลุม (Coverage)
- คุณภาพ (Quality)
- ธรรมาภิบาล (Governance)

## PA : Performance Agreement ปี 2563

### PA กระทรวง

- HRH Transformation
- Digital Transformation
- Primary Care (พหุ.อ./ PCC / รพ.สต.ดีดตา)
- RDU
- TB
- Mother & Child Health
- GREEN & CLEAN Hospital
- มาเสฟัด
- Fast Track (Stroke / SEPSIS / TRAUMA)
- Financial Management
- Quality Organization (PMQA / HA)
- เขตสุขภาพ

### PA เขตสุขภาพที่ 8

- Excellence
- STEMI
- DHF
- Strength
- Mother & Child Health
- NCD & DM
- RTI
- Sepsis
- มาเสฟัด
- Support
- Digital Transformation
- Financial Management

## นโยบาย สสจ.อุดรธานี

### 1 บริหารการกระเด็น แบบธรรมาภิบาล

ลดสิ่งของสิ้นเปลือง  
ผ่านเกณฑ์ประเมิน ITA 100 X

### 2 พัฒนาระบบ IT

- Dashboard
- ใช้งานระบบสารสนเทศภายใน
- Logback 100%
- Accounting on Cloud 100%
- RIS on Cloud 100%
- IT ปลอดภัยระบบ
- PDR
- ใช้งานระบบ IT SA, E-Health Folder

### 3 ภายใต้นโยบาย

ขอเป็นต้นแบบสู่ระดับเขตสุขภาพ  
เพื่อเป็นต้นแบบสู่ระดับจังหวัด  
ตามเกณฑ์ประเมิน GREEN & CLEAN HOSPITAL  
เพื่อเป็นต้นแบบสู่ระดับเขตสุขภาพ  
เพื่อเป็นต้นแบบสู่ระดับจังหวัด  
เพื่อเป็นต้นแบบสู่ระดับเขตสุขภาพ  
เพื่อเป็นต้นแบบสู่ระดับจังหวัด  
เพื่อเป็นต้นแบบสู่ระดับเขตสุขภาพ  
เพื่อเป็นต้นแบบสู่ระดับจังหวัด

### 4 พัฒนาระบบการปฐมภูมิ

PCC  
รพ.สต.ดีดตา

### 5 ความสำเร็จการพัฒนาระบบสุขภาพ

ผ่านเกณฑ์ประเมิน PMQA

### 6 ความสำเร็จการพัฒนาระบบสุขภาพ

One Province One Hospital  
PCC Health Gateway  
E-Health Application, HA  
& Performance

### 7 พัฒนาระบบการปฐมภูมิ

รพ.สต.ดีดตา (รพ.สต.ดีดตา)  
รพ.สต.ดีดตา

## PA : สสจ.อุดรธานี ปี 2563

### Excellence

1. STEMI
2. Stroke
3. Mother & Child
4. พัฒนาการเด็กปฐมวัย
5. DHF
6. RTI

### Strength

1. Sepsis
2. TB
3. TO BE NUMBER ONE / มาเสฟัด
4. DM / HT
5. LTC
6. แพทย์แผนไทย
7. RDU

### Support

1. HRH Transformation
2. Digital Transformation
3. Financial Management
4. Quality Organization (PMQA / HA / รพ.สต.ดีดตา)





# นโยบายสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2565

นพ.ประเมษฐ์ กิ่งโก้

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



## COVID-19

- วัคซีน โควิด-19
- Sand box (จุดกักกัน)
- การควบคุมโรค โควิด-19

COVID19

## พัฒนา IT

- R8 Anywhere
- QOF
- Cyber security
- คุณภาพข้อมูล



รพ.สต.ติดดาว  
PCC

พัฒนาระบบปฐมภูมิ

## ภาคีเข้มแข็ง

- อำเภอ/หมู่บ้าน TO BE NUMBER ONE
- พขอ.เข้มแข็ง ผ่าน DHSA
- พัฒนา อสม.
- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กคุณภาพ
- ควบคุมโรคเข้มแข็ง
- GREEN&CLEAN HOSPITAL



- ภูเขาทางการแพทย์
- เส้นทางท่องเที่ยวสมุนไพร

เมืองสมุนไพรภูเขาทางการแพทย์

## ลดความแออัด/ลดเหลื่อมล้ำลดรอยต่อ/ลดภาระค่าใช้จ่าย

- One Province One Hospital
- RTI / ER คุณภาพ
- ระบบรับยาที่ร้านขายยา
- คุณภาพบริการแม่และเด็ก/ผู้สูงอายุ/NCD



- ออกกำลังกาย (วิ่งทลสอบสมรรถภาพ)

ต้นแบบพฤติกรรมสุขภาพ



## ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพจังหวัดอุดรธานี 2565

**วิสัยทัศน์ (Vision) :** เป็นองค์กรด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคมเพื่อประชาชนอุดรธานีสุขภาพดี

**พันธกิจ (Mission) :** 1. จัดบริการสุขภาพเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพ มีคุณภาพ และครอบคลุม  
แบบไร้รอยต่อ

2. บริหารจัดการระบบสุขภาพอย่างมีธรรมาภิบาล

**ค่านิยม (Core value):** R8MOPH

U = Unity สามัคคี

D = Diversity มีความหลากหลาย

M = Mastery เป็นนายตนเอง

O = Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่

P = People Centered Approach ใส่ใจประชาชน

H = Humility ถ่อมตน อ่อนน้อม

**เป้าหมาย (GOAL)**

**ประชาชนสุขภาพดี**

- อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดไม่น้อยกว่า 80 ปี

(ปี 2561 อุดรธานี (ช)72.70 (ญ)80.34 ปี,ประเทศ(ช)72.0(ญ)78.8 ปี)

- อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี เมื่อแรกเกิดไม่น้อยกว่า 75 ปี

(ปี 2561 อุดรธานี 69.7 ปี, ประเทศ 67.9 ปี)

**เจ้าหน้าที่มีความสุข**

- ดัชนีวัดความสุขด้วยตนเองของคนในองค์กร (Happy Work Life Index)  $\geq 50$

- ดัชนีสุขภาวะองค์กร(Happy Workplace Index)  $\geq 57$

**ระบบสุขภาพยั่งยืน**

- เข้าถึงบริการ (Access)

- ครอบคลุม (Coverage)

- คุณภาพ (Quality)

- ธรรมาภิบาล (Governance)

## รายละเอียดยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ ที่ 1 พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)	
<b>วัตถุประสงค์</b> เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตลอดจนมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน	
ประเด็นสำคัญ	ตัวชี้วัด
Mother & Child	1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยเท่ากับ 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ 2. อัตราทารกตายปริกำเนิด ไม่เกิน 4.48 ต่อพันการเกิดทั้งหมด
พัฒนาการเด็กปฐมวัย	1. เด็ก 0-5 ปี ทั้งหมด ตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 90 2. เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 62 3. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กต้นแบบเด็กอุดร กินดี เล่นได้ สูงใหญ่ IQ ดี ผ่านเกณฑ์สูงดีสมส่วน ร้อยละ 100
การส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน วัยรุ่น	1. ร้อยละเด็กวัยเรียนอายุ 6-14 ปี สูงดี สมส่วน 2. ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี
ผู้สูงอายุ	1. ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(Long Term Care : LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 95" 2. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 60
การออกกำลังกาย	1. ร้อยละของประชาชนวัยทำงานอายุ 18-59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ
สุขภาพช่องปาก	1. รพ.สต./ศสม.จัดบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ 2. อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่ 3. ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี มีฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free) 4. ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free) 5. ร้อยละของบุคลากรสาธารณสุขได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากอย่างน้อย 6 เดือนต่อครั้ง
งานควบคุมโรคไข้เลือดออก	1. ความสำเร็จของการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก
งานเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรค	2. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนทุกชนิดของเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี และ MMR
งานควบคุมโรคโควิด-19	1. ความสำเร็จของการปฏิบัติตามมาตรการNew normal ป้องกันโรคโควิด-19
RTI	1. อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน 2. ตำบลมีการดำเนินงานตาม Swiss Cheese Model/SHEEL Model 3. ลดการบาดเจ็บและเสียชีวิตในกลุ่มอายุ 10-19 ปี
จมน้ำ	1. อัตราตายจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี 2. คปสอ.ดำเนินการทีมผู้ก่อการดี ผ่านเกณฑ์ระดับทอง/เงิน

## รายละเอียดยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ ที่ 1 พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)	
<b>วัตถุประสงค์</b> เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตลอดจนมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน	
ประเด็นสำคัญ	ตัวชี้วัด
กัญชา กัญชงทางการแพทย์	1.อัตราการเข้าถึงบริการในคลินิกกัญชาทางการแพทย์ > ร้อยละ 5 2.จำนวนรพ.ที่มีระดับการพัฒนาคลินิกกัญชาทางการแพทย์ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 80 ขึ้นไป (17 แห่งขึ้นไป)
การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN&CLEAN Hospital	1.โรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มีแผนการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN&CLEAN Hospital ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป
การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	1.โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับดีมากขึ้นไป
ภาคีเข้มแข็ง	1.ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ 2.ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมาย ที่ได้รับการดูแลจาก อสม.หมอบริการบ้าน มีคุณภาพชีวิตดี 3.ร้อยละของครอบครัวเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด
พัฒนาระบบปฐมนิเทศ	1.ร้อยละหน่วยบริการปฐมนิเทศและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมนิเทศที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ 2.ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่เป็นที่ตั้งของ รพศ./รพท. มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมนิเทศดูแลด้วยหลักเวชศาสตร์ครอบครัว 3.ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม

## รายละเอียดยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ ที่ 2 พัฒนาระบบด้านการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)	
<b>วัตถุประสงค์</b> เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน ทัวถึง เป็นธรรม ด้วยระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐานปลอดภัย เท่าเทียม	
ประเด็นสำคัญ	ตัวชี้วัด
Sepsis	1. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด communityacquired 2. อัตราการเกิด Severe sepsis/Sepsis shock 3. อัตราการส่งต่อจากโรงพยาบาลชุมชนไปโรงพยาบาลอุดรธานี 4. อัตราผู้ป่วย Pneumonia เสียชีวิต 5. อัตราผู้ป่วย Pneumonia 6. ระดับความสำเร็จของการดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อในกระแสเลือด
STEMI	1. ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐาน เวลาที่กำหนด 2. อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วย STEMI ในโรงพยาบาล
Stroke	1. อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง 2. อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบและตัน 3. อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (i60-62) 4. อัตราผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน ที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชม. ได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน 60 นาที ( door to needel time) 5. อัตราผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชม.ได้รับการรักษาใน Stroke Unit
Palliative care	1. ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆ ด้วย Strong Opioid Medication ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ 2. ร้อยละของผู้ป่วยเตียง 3 และเตียง 4 ทั้งหมด ได้รับการเยี่ยมบ้านตามเกณฑ์ และตอบกลับภายใน 1 เดือน, 3. ร้อยละการเกิด Complication ที่สามารถป้องกันได้ในผู้ป่วย เตียงประเภท 3 4. การเปลี่ยนแปลงสถานะสุขภาพของผู้ป่วยระยะยาว 1=ดีขึ้น 2=คงที่ 3=อาการรุนแรง/ทรุดหนักลง 4=เสียชีวิต 5. ร้อยละของผู้ป่วย5กลุ่มโรค (Stroke,Traumatic Brain Injury,Spinal Cord Injury, Stemi และ โรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย) มีอาการดีขึ้นตามรายโรค และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้

## รายละเอียดยุทธศาสตร์

<b>ยุทธศาสตร์ ที่ 2</b> พัฒนาระบบด้านการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)	
<b>วัตถุประสงค์</b> เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน ทัวถึง เป็นธรรม ด้วยระบบบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานปลอดภัย เท่าเทียม	
<b>ประเด็นสำคัญ</b>	<b>ตัวชี้วัด</b>
แพทย์แผนไทย	1.ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการตรวจ วินิจฉัยรักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย 2.ปริมาณการสั่งใช้ยาสมุนไพร 3.การอนุรักษ์ คุ่มครอง และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทยมาใช้อย่างปลอดภัยและมีประสิทธิผล 4.ระดับความสำเร็จในการขับเคลื่อนเมืองสมุนไพร
DM/HT,CKD	1.ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยเบาหวาน 2.ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูง 3.จำนวน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs” 4.ร้อยละของ DM ที่ควบคุมได้ 5.ร้อยละที่ HT ควบคุมได้ 6.ร้อยละ CKD ที่ eGFR ลดลง < 5 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /yr 7.มีต้นแบบพฤติกรรมสุขภาพ (รายใหม่)
พัฒนาระบบบริการ (Service Plan) การบำบัดและฟื้นฟูยาเสพติด	1.ร้อยละ 55 ของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษาครบและได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate) 2.ร้อยละ 60 ของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง 3.ร้อยละ 100 ทุกอำเภอมีผลงานบำบัดผู้ป่วยระบบสมัครใจแบบผู้ป่วยนอกโปรแกรมกายจิต สังคมบำบัด (Matrix Program) ครบตามเป้าหมายกำหนด 4.ร้อยละของรพ.ทุกอำเภอผ่านประเมินรับรองคุณภาพสถานพยาบาลให้บริการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด (HAยาเสพติด) ตามขั้นตอนที่กำหนด 5.สถานบริการสุขภาพทุกแห่งในอำเภอสามารถคัดกรอง ส่งต่อและบำบัดผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจโปรแกรมกายจิตสังคมบำบัดได้อย่างน้อย 2 รายต่อปี



## รายละเอียดยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ ที่ 2 พัฒนาระบบด้านการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)	
<b>วัตถุประสงค์</b> เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน ทัวถึง เป็นธรรม ด้วยระบบบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานปลอดภัย เท่าเทียม	
ประเด็นสำคัญ	ตัวชี้วัด
งาน TO BE NUMBER ONE	1.อำเภอมีชมรม TO BE NUMBER ONE ครบทั้ง 2 setting และ ดำเนินงานศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE 2.ร้อยละของผู้ที่มีอายุ 2- 24ปี เป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE 3.หมู่บ้าน TO BE NUMBER ONE จำนวน อำเภอละ 3 หมู่บ้านอย่างน้อย และ ดำเนินงานศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE (1 หมู่บ้านประกอบด้วย ชมรมTO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษา/ ชมรมTO BE NUMBER ONE ในชุมชน)
การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care)	1.โรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (intermediate bed/ward) 2. กลุ่มเป้าหมาย ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index <15 รวมทั้งคะแนน Barthel index >15 with multiple impairment ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือ จน Barthel index = 20
EMS	1) ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน 2) ผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (สีแดง) เข้าถึงบริการ ALS
ER	1) ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ 2) อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน 24 ชั่วโมง 2.1 โรงพยาบาลระดับ F2 ขึ้นไป 2.2 โรงพยาบาล A /M1
Refer	1) ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง 2) อุบัติเหตุทางถนนของรถ Ambulance ขณะขนย้ายผู้ป่วย
Thalassemia	1.ร้อยละผู้ป่วย Thalassemia มีHemoglobin $\geq 9$ g/dl 2.ร้อยละผู้ป่วย Thalassemia มีค่าferritin น้อยกว่า 2500 3. ร้อยละผู้ป่วย Thalassemia มีน้ำหนัก ตามเกณฑ์ 4. ร้อยละผู้ป่วย Thalassemia มีส่วนสูง ตามเกณฑ์
สุขภาพจิต	1.ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต 2.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ

## รายละเอียดยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ ที่ 2 พัฒนาระบบด้านการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)	
<b>วัตถุประสงค์</b> เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน ทัวถึง เป็นธรรม ด้วยระบบบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานปลอดภัย เท่าเทียม	
<b>ประเด็นสำคัญ</b>	<b>ตัวชี้วัด</b>
งานบุหรี/สุรา	1. ร้อยละประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองบุหรี และ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ผ่านระบบรายงานบนฐานข้อมูล 43 แฟ้ม 2. ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่สูบบุหรี ดื่มสุรา ได้รับการบำบัดบุหรี B530+1B531+1B532) และบำบัดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (1B610 +1B611 + 1B612) (รพ.สต.ลงรหัสบำบัดสุราเฉพาะ 1B610) ผ่านระบบรายงานบนฐานข้อมูล 43 แฟ้ม 3. จำนวนครั้งของการออกปฏิบัติงานของหน่วย ATCU ในร้านค้าที่จำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ หรือยาสูบ ตามเป้าจัดสรรรายอำเภอ
งานควบคุมโรค	ความสำเร็จของการการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่

### รายละเอียดยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ ที่ 3 บริหารจัดการบุคลากรด้านสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพเป็นเลิศ(People Excellence )	
วัตถุประสงค์ เพื่อให้มีกำลังคนด้านสุขภาพที่เพียงพอและมีคุณภาพ มีการกระจายที่เหมาะสมอย่างเป็นธรรมและทั่วถึง รวมทั้งเจ้าหน้าที่มีความสุขในการทำงาน และสามารถตอบสนองต่อความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน	
ประเด็นสำคัญ	ตัวชี้วัด
HAPPY MOPH	1.ร้อยละของหน่วยงานในสังกัด(รพศ./รพท/รพช./สสอ./รพ.สต.) มีองค์กรแห่งความสุขที่ได้คุณภาพมาตรฐาน(ร้อยละ 20)

## รายละเอียดยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	
<b>วัตถุประสงค์</b> เพื่อลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพอย่างยั่งยืน ด้วยระบบบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล โปร่งใสเป็นธรรม ตรวจสอบได้	
ประเด็นสำคัญ	ตัวชี้วัด
งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา	พัฒนาศักยภาพทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค(JIT) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์(SAT)ได้มาตรฐานระดับพื้นฐาน
คุณภาพข้อมูล	1. ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล ร้อยละ ๘๐ (ตัวชี้วัดปรับใหม่)
Smart Hospital	2.1 ร้อยละของโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ประเมิน Smart Hospital (Smart Tools & Smart Service)
การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ	1.หน่วยบริการไม่มีภาวะวิกฤติทางการเงิน(Risk Score) = 6-7 2.หน่วยบริการมีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ
HA	ร้อยละของ รพ.สังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA
ITA	1.หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ลดข้อร้องเรียนลดลงร้อยละ 80 2.ร้อยละของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานีผ่านเกณฑ์ประเมินคุณธรรมความโปร่งใส ( ITA ) ร้อยละ 100
Financial Management	1.ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ(งบดำเนินงาน) เป็นไปตามเป้าหมายที่สำนักงบประมาณกำหนด ( ร้อยละ 100) 2.ระดับความสำเร็จการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง และเบิกจ่าย งบค่าบริการทางการแพทย์ที่ เบิกจ่ายในลักษณะ งบลงทุน ปีงบประมาณ 2563 รายการ ครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง ที่มีวงเงิน ไม่เกิน 500,000 บาท 2.1ร้อยละของรายการครุภัณฑ์ ดำเนินการจัดซื้อ และเบิกจ่าย แล้วเสร็จภายใน 30 วัน นับจากวันที่ได้รับโอนงบประมาณ ( ร้อยละ 100 ) 2.2ร้อยละรายการสิ่งก่อสร้าง ดำเนินการจัดจ้างและก่อสร้างนี้ผูกพันเสร็จภายใน 5 วันทำการ นับจากวันที่ได้รับโอนงบประมาณและดำเนินการเบิกจ่ายแล้วเสร็จภายใน 5 วันทำการหลังจากตรวจรับ( ร้อยละ 100 )

## รายละเอียดยุทธศาสตร์

<b>ยุทธศาสตร์ ที่ 4</b> พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	
<b>วัตถุประสงค์</b> เพื่อลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพอย่างยั่งยืน ด้วยระบบบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล โปร่งใสเป็นธรรม ตรวจสอบได้	
<b>ประเด็นสำคัญ</b>	<b>ตัวชี้วัด</b>
	3. ระดับความสำเร็จการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง และเบิกจ่าย งบค่าบริการทางการแพทย์ที่ เบิกจ่ายในลักษณะ งบลงทุน ปีงบประมาณ 2563 รายการ ครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง ที่มีวงเงินเกิน 500,000 บาท 3.1 ร้อยละของรายการครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้างที่ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง และก่อนนี้ผูกพันแล้วเสร็จภายใน 45 วันนับจากวันที่ได้รับโอน งบประมาณ ( ร้อยละ 100 ) 3.2 ร้อยละของรายการครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง ดำเนินการเบิกจ่ายแล้วเสร็จภายใน 5 วันทำการหลังจากตรวจรับ ( ร้อยละ 100 ) 4.ร้อยละของการเบิกจ่ายค่าครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้าง งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนปีงบประมาณ 2563 ภายในไตรมาสสาม (ภาพรวม) ( ร้อยละ 100)