

นโยบายและยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าบอน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

นโยบายสำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าบอน

การดำเนินงานขององค์กรจะยึดหลักธรรมาภิบาล ปฏิบัติและพัฒนางานให้มีความซื่อสัตย์ สุจริตและปฏิบัติตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับและหลักเกณฑ์ที่กำหนด สร้างวัฒนธรรมสุจริต ป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ป้องกันการกระทำ ผิดวินัยและกฎหมายของเจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงานทุกระดับ “การบริหารประสิทธิภาพ บริการคุณภาพ มีส่วนร่วมของเครือข่าย เพื่อสุขภาพดีของประชาชน”

นโยบาย

๑. ให้ดำเนินการตามนโยบาย กระทรวง, จังหวัดและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่
๒. บริหารงาน โดยยึดหลักธรรมาภิบาล
๓. ให้ความสำคัญในการพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุขทั้งความรู้ ทักษะ การผลิ การสร้างขวัญกำลังใจภายใต้การเปลี่ยนแปลงของเศรษฐกิจและสังคมปัจจุบัน
๔. พัฒนาประสิทธิภาพด้านการวางแผน ควบคุม กำกับ ประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข
๕. วิจัยและพัฒนาเพื่อส่งเสริมภูมิปัญญาไทยให้มีคุณภาพครบวงจรและเกิดผลดีต่อเศรษฐกิจไทย
๖. พัฒนาศักยภาพบุคลากร ความรู้ ความเชี่ยวชาญวิชาชีพ การทำงานเป็นทีม และการประสานงานระหว่างเครือข่าย
๗. พัฒนาระบบสารสนเทศ เพื่อนำสารสนเทศไปใช้สนับสนุนการบริหาร บริการ วิชาการ
๘. หน่วยบริการมีคุณภาพ
๙. หน่วยบริการได้รับการพัฒนาระบบการเงินการคลัง ให้พึ่งตนเองได้
๑๐. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคเครือข่ายในการจัดการสุขภาพประชาชน และแก้ไขปัญหาสาธารณสุขพื้นที่

>

วิสัยทัศน์ (Vision) " เป็นเครือข่ายบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ภาคีมีส่วนร่วม ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข "

พันธกิจ (Mission) ๑. พัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบองค์รวม

๒. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพของประชาชน
๓. พัฒนาระบบบริการสุขภาพและการบริหารให้มีประสิทธิภาพ
๔. พัฒนาศักยภาพบุคลากรสู่องค์กรแห่งความสุข

ประเด็นยุทธศาสตร์

๑. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพและเป็นเลิศ
๒. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพของภาคีเครือข่าย
๓. พัฒนาระบบบริหารจัดการและระบบข้อมูลสุขภาพ
๔. พัฒนาศักยภาพบุคลากร

**เป้าประสงค์
(Goal)**

- G๑. หน่วยบริการมีคุณภาพที่ทันสมัยได้มาตรฐานเข้าสู่ระบบบริการดิจิทัล
- G๒. ระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพตามหลักธรรมาภิบาล (คน เงิน ของ)
- G๓. ภาควิชาหรือฝ่ายมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพอย่างเข้มแข็งและยั่งยืน
- G๔. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและสามารถดูแลตนเองได้
- G๕. บุคลากรมีความสมดุลในการทำงานและการใช้ชีวิตสุง่องค์กรแห่งความสุข
- G๖. การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศจัดการข้อมูลและการสื่อสารสุขภาพอย่างมีคุณภาพ

**กลยุทธ์
(Strategies)**

- S๑. พัฒนาสถานบริการให้มีคุณภาพทันสมัยได้มาตรฐานระบบบริการดิจิทัล
- S๒. พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพตามกลุ่มโรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่
- S๓. พัฒนาระบบบริหารจัดการของเครือข่ายบริการสุขภาพด้วยหลักธรรมาภิบาล
- S๔. เพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลังของเครือข่ายบริการสุขภาพ
- S๕. ส่งเสริมบุคลากรในการทำงานและการใช้ชีวิตสุง่องค์กรแห่งความสุข
- S๖. พัฒนาระบบข้อมูลและการดูแลสุขภาพด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศให้มีความเป็นเลิศ
- S๗. สร้างเสริมการมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพของภาควิชาหรือฝ่าย
- S๘. พัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน

แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์การพัฒนาด้านสุขภาพ อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐

แผนที่กลยุทธ์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง

วิสัยทัศน์ : เครือข่ายบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ภาคีมีส่วนร่วม ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

พันธกิจ : ๑. พัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบองค์รวม ๒. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพของประชาชน
๓. พัฒนาระบบบริการสุขภาพและการบริหารให้มีประสิทธิภาพ ๔. พัฒนาศักยภาพบุคลากรสู่องค์กรแห่งความสุข

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑
พัฒนาระบบบริการสุขภาพ
แบบองค์รวม

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒
การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคี
เครือข่ายในการดูแลสุขภาพของประชาชน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓
การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
และการบริหารให้มีประสิทธิภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔
การพัฒนาศักยภาพบุคลากรสู่องค์กรแห่ง
ความสุข

ประสิทธิผล

G๑ : ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและสามารถดูแลตนเองได้

คุณภาพบริการ

G๒ : หน่วยบริการมีคุณภาพที่ทันสมัยได้มาตรฐานเข้าสู่ระบบบริการดิจิทัล

ประสิทธิภาพ

G๓ : ระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพตามหลักธรรมาภิบาล (คน เงิน ของ)

G๔ : การมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพ

พัฒนาองค์กร

G๕ : บุคลากรมีความสุขในการทำงานและใช้ชีวิตสู่องค์กรแห่งความสุข

G๖ : การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศจัดการข้อมูลและการสื่อสารสุขภาพอย่างมีคุณภาพ

ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์

เป้าประสงค์ที่ 1 ปัญหาสุขภาพและโรคสำคัญของจังหวัดพัทลุงลดลงอย่างเป็นรูปธรรม

- | | |
|--|---|
| 1. อัตราป่วยด้วยโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของจังหวัดพัทลุง | 2. อัตราตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของจังหวัดพัทลุง |
| 1.1 เบาหวาน | 2.1 เบาหวาน |
| 1.2 ความดันโลหิตสูง | 2.2 ความดัน |
| 1.3 หัวใจขาดเลือด | 2.3 หัวใจขาดเลือด |
| 1.4 หลอดเลือดสมอง | 2.4 หลอดเลือดสมอง |
| 1.5 มะเร็งทุกชนิด | 2.5 มะเร็งทุกชนิด |
| 1.6 อุบัติเหตุทางถนน | 2.6 อุบัติเหตุทางถนน |
| 1.7 ใช้เลือดออก | 2.7 ใช้เลือดออก |
| | 3. อัตราผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง |

เป้าประสงค์ที่ 2 หน่วยงานด้านสุขภาพทุกระดับมีคุณภาพมาตรฐานสูง ครบครัน องค์กรดิจิทัล และประชาชนเชื่อมั่นไว้วางใจ

- | | |
|--|---|
| 4. ร้อยละของหน่วยบริการที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ | 5. ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์ Smart Hospital |
| 4.1 รท.สศ.ติดดาว 5 ดาว | 6. จังหวัดผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล |
| 4.2 HA ชั้นที่ 3 | 7. อัตราความพึงพอใจของประชาชนต่อระบบสุขภาพของจังหวัดพัทลุง |
| 4.3 Green and Clean Hospital ระดับดีมาก Plus | 8. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ |
| 4.4 PMQA | 9. ประชาชนสามารถเข้าถึงสิทธิในระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า |
| 4.5 ประสิทธิภาพการเงินการคลัง | 10. จำนวนผลงานวิจัย/นวัตกรรมที่ได้รับการเผยแพร่หรือได้รับรางวัลระดับเขตขึ้นไป |
| 4.6 ITA | |
| 4.7 ควบคุมภายใน | |

เป้าประสงค์ที่ 3 บุคลากรสาธารณสุขทุกระดับ เป็นคนเก่ง ดี มีความสุข และเป็นต้นแบบที่ดีด้านสุขภาพ

11. ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะ
12. ร้อยละขององค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ
13. ร้อยละของบุคลากรสุขภาพที่ดีตามเกณฑ์

เป้าประสงค์ที่ 4 ชุมชนมีระบบจัดการสุขภาพ สามารถพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพได้อย่างโดดเด่น

14. ร้อยละของตำบลมีระบบจัดการสุขภาพที่เข้มแข็งตามเกณฑ์

เป้าประสงค์ที่ 5 ระบบสุขภาพสนับสนุนการขับเคลื่อนเศรษฐกิจของจังหวัด

15. จำนวนผลิตภัณฑ์/บริการสุขภาพ/สถานประกอบการ ที่นำบริการสุขภาพร่วมขับเคลื่อนเศรษฐกิจ

กลไกการประเมินผลระหว่างดำเนินการ

On Going Process Evaluation

SI₃M

C-A-R/C-A-R-D Model

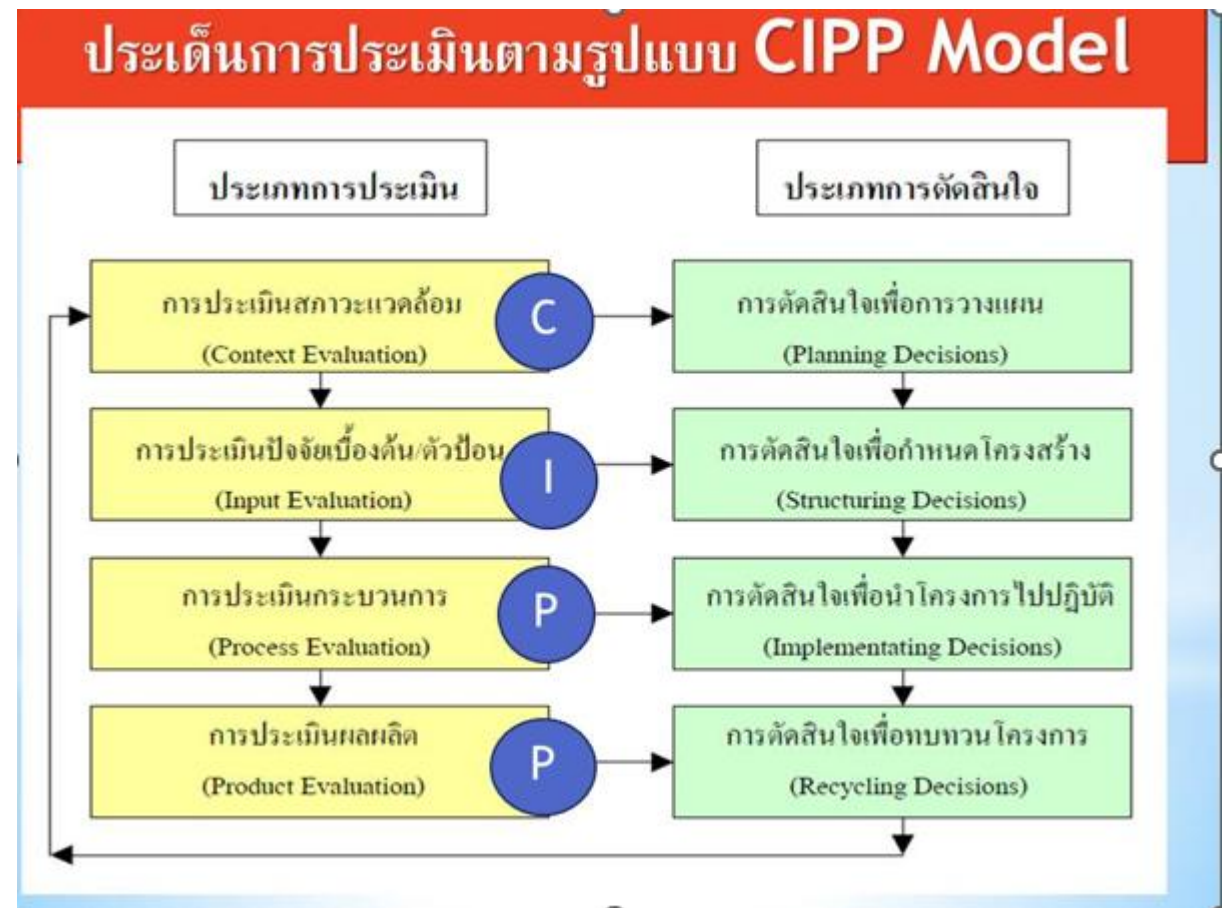
CIPP Model

Six Building Blocks

CIPP Model

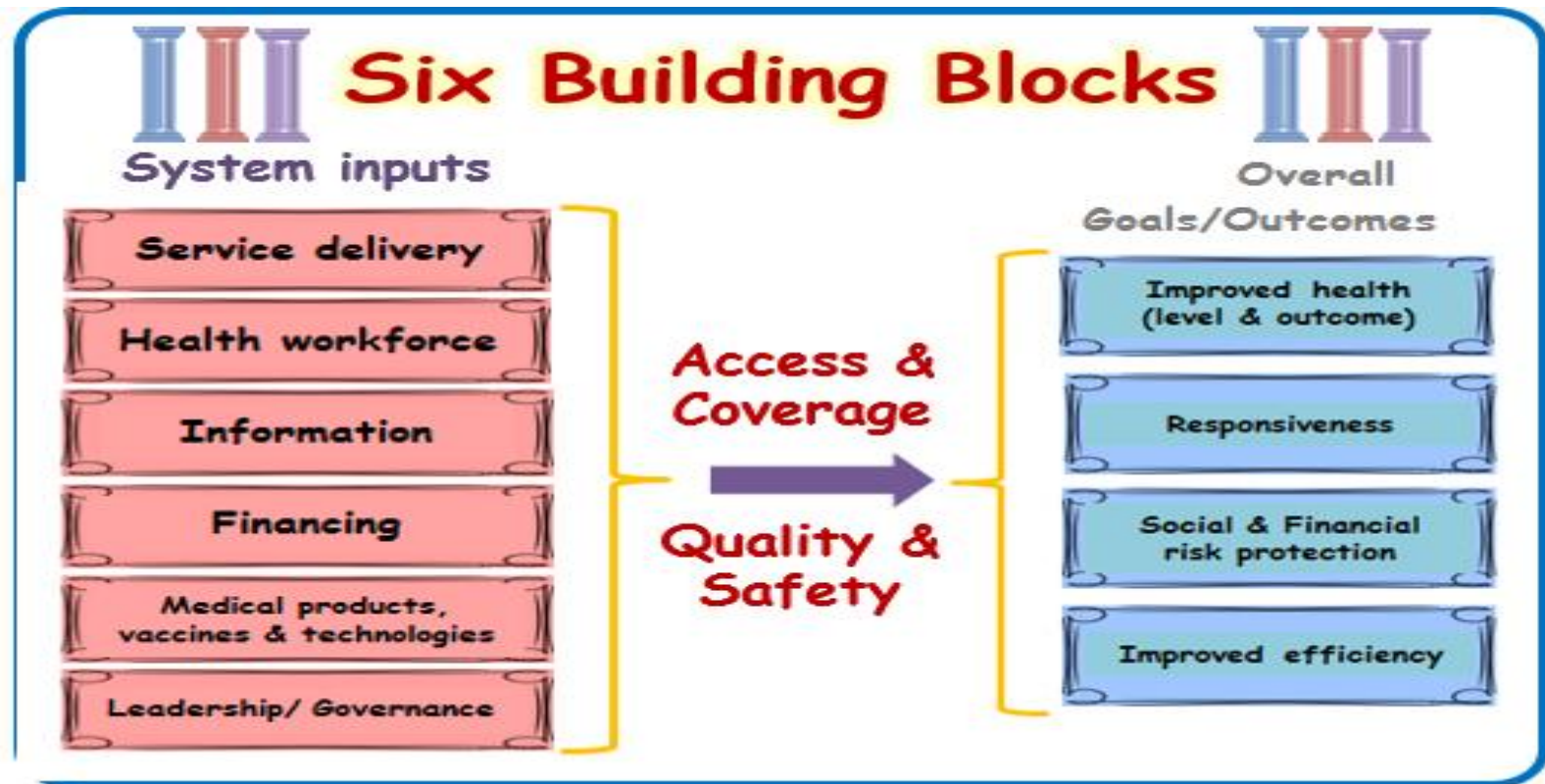
แนวคิดเกี่ยวกับการประเมินรูปแบบซีป (CIPP Model) แบ่งการประเมินออกเป็น ๔ ส่วนด้วยกัน คือ

๑. การประเมินสาระสำคัญแวดล้อม (Context evaluation)
๒. การประเมินปัจจัยนำเข้า (Input evaluation)
๓. การประเมินผลกระบวนการ (Process evaluation)
๔. การประเมินผลผลิต (Product evaluation)



“Six Building Blocks of A Health System” หรือ “๖ เสาหลักของระบบสุขภาพ”

๑. Service Delivery – การให้บริการ ถือเป็นปัจจัยพื้นฐานที่นำไปสู่สุขภาพของประชาชน โดยหลักการสำคัญของการให้บริการ คือ ต้องมุ่งเน้นที่ “คน” เป็นศูนย์กลาง ออกแบบและพัฒนาระบบบริการให้มีประสิทธิภาพ และเท่าเทียมกัน
๒. Health Workforce – กำลังคนด้านสุขภาพ บุคลากรทั้งหมดที่ปฏิบัติงานด้านสุขภาพ ทั้งสายวิชาชีพและสายสนับสนุน ที่ทำงานในภาครัฐและภาคเอกชน ทำงานเต็มเวลาหรือกึ่งเวลา ทำงานเดี่ยวหรือควบหลายงาน รวมถึงการได้รับหรือไม่ได้รับค่าตอบแทนจากการทำงานก็ตาม
๓. Information System – ระบบสารสนเทศการมีระบบสุขภาพ ที่ถูกต้องและมีคุณภาพ เพื่อลดความผิดพลาดในระบบสุขภาพที่อาจเกิดขึ้น และถูกนำไปใช้เป็นฐานในการตัดสินใจประกอบอื่น ๆ ของระบบสุขภาพได้อย่างชัดเจนและมีประสิทธิผลอีกด้วย
๔. Medical Products, Vaccines & Technologies – ผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ วัคซีน เทคโนโลยีด้านสุขภาพ ต้องมีกลไกในระบบสุขภาพที่เอื้อให้ประชาชนเข้าถึง ผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ ยา วัคซีน และเทคโนโลยีทางด้านสุขภาพที่จำเป็น มีความปลอดภัย มีคุณภาพ และคุ้มค่ากับราคา
๕. Financing – การบริหารจัดการงบประมาณ/การเงินการคลัง การคลังด้านสุขภาพเป็นรากฐานสำคัญ ด้วยกลไกการจ่าย เก็บสะสม หรือแบ่งปันที่ยังขาดไปในระบบ หรือแบ่งปันให้เกิดแรงจูงใจของบุคลากร มีความพร้อมให้บริการ ประชาชนเข้าถึงได้ตลอดเวลาและสถานที่ สามารถบรรลุเป้าหมายให้มีสุขภาพดีได้อย่างต่อเนื่อง ยั่งยืน และที่สำคัญคือ ปราศจากภาระค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพที่มากจนต้องล้มละลาย



๖. Leadership/Governance – ภาวะผู้นำ/การอภิบาลระบบ สร้างระบบสุขภาพที่คาดหวังไว้ให้สำเร็จ ต้องกำกับ ดูแล และควบคุม รับผิดชอบในการจัดสรรงบประมาณที่เหมาะสมและเป็นธรรม เนื่องจากมีผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมากมายหลายกลุ่ม บุคลากรทุกภาคส่วนให้เกิดการเชื่อมประสานกันในระบบสุขภาพที่ทำให้ประชาชนมีสุขภาพดีขึ้น มีสมดุลและยั่งยืน

