

นโยบายการพัฒนาางานสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2564

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

2 ธันวาคม 2563



นายแพทย์สุวิทย์ ไรจนศักดิ์โสธร
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ.2560-2579)



ประชาชนสุขภาพดี
เจ้าหน้าที่มีความสุข
ระบบสุขภาพยั่งยืน

เป้าหมาย

พัฒนาและอภิบาล
ระบบสุขภาพ
อย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน

พันธกิจ

วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ
ที่รวมพลังสังคม
เพื่อประชาชนสุขภาพดี



• MASTERY
เป็นมาตรฐานสูง



• ORIGINALITY
สร้างสรรค์สิ่งใหม่



• PEOPLE CENTERED
ใส่ใจประชาชน



• HUMILITY
ถ่อมตนร่วมใจ



“ก้าวข้ามความท้าทาย สู่อนาคตสาธารณสุขไทย”

- ❑ ให้ความสำคัญสูงสุดต่อการพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ
และโครงการเฉลิมพระเกียรติ
 - ❑ ก้าวข้ามความท้าทายสู่อนาคตสาธารณสุขไทย
 - ❑ โลกหลัง COVID - 19 ?
 - ออกแบบระบบสาธารณสุขที่ปลอดภัย
 - ออกแบบการดำเนินชีวิต เพื่อตั้งรับสถานการณ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 - ❑ กระทรวงสาธารณสุข องค์กรหลักของไทย ในการออกแบบระบบสาธารณสุข
ไปสู่การปฏิบัติของทุกคนในประเทศ
1. ยกระดับ ระบบสุขภาพปฐมภูมิให้เข้มแข็ง คนไทยทุกคน ต้องมีหมอ 3 คน
เป็นหมอประจำตัว
 2. สร้างเสริม เศรษฐกิจสุขภาพ สร้างเศรษฐกิจ สร้างอาชีพ สร้างรายได้ ให้แก่ประชาชน
 3. ส่งเสริม สมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชุมชน เพื่อสุขภาพ ให้ประชาชนเข้าถึง ได้ใช้อย่างครอบคลุม
 4. พัฒนาหน่วยบริการก้าวหน้า ให้ประชาชนเข้าถึงการบริการทางการแพทย์
ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลดเหลื่อมล้ำ ของหน่วยบริการ
 5. องค์กรต้นแบบด้านธรรมาภิบาล ควบคุมการดำเนินงานให้ถูกต้อง โปร่งใส

Fly Together to the Future
“New Normal Healthcare”



**“ท้าทาย ท้าใจ
คนไทยแข็งแกร่ง”**

New normal

4 ประเด็นมุ่งเน้น

1. สุขภาพดีวิถีใหม่
2. New Normal Medical Care
3. ดูแลสุขภาพทุกกลุ่มวัย
4. มุ่งสู่การเป็นศูนย์กลาง
สุขภาพนานาชาติ

เสริมสร้างภูมิคุ้มกัน ให้กับประชาชน

=

สร้างเกราะป้องกัน ให้กับประเทศ

นโยบาย กระทรวงสาธารณสุข ปี 2564 - 2565

ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจแข็งแรง ประเทศไทยแข็งแรง

๑๑

1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

- ยกระดับระบบสุขภาพปฐมภูมิ และอสม. ให้คนไทยทุกคนรอบรู้ มีหมอประจำตัวสามคน
- พัฒนาระบบบริการทุติยภูมิให้เป็นจุดเชื่อมต่อที่มีประสิทธิภาพ



2. เศรษฐกิจสุขภาพ

เพิ่มมูลค่าวัตรกรรมผลิตภัณฑ์/บริการทางสุขภาพ มุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ



3. สมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชุมชน

สนับสนุน ส่งเสริม สมุนไพรไทย ภัยสุขภาพ ภัยชุมชน ให้เป็นพืชเศรษฐกิจที่มีคุณค่าทางการแพทย์ ประชาชนเข้าถึง และได้ใช้เพื่อสุขภาพ



4. สุขภาพวิถีใหม่

ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสู่ New Normal อาหาร ออกกำลังกาย Health literacy



5. COVID-19

เพิ่มศักยภาพความมั่นคงทางสุขภาพในการจัดการกับโรคอุบัติใหม่ เป็นองค์กรหลักในการบูรณาการสร้างระบบสาธารณสุข ที่เหมาะสม สำหรับประเทศไทยและทุกคนที่อยู่ในประเทศไทย



ให้ความสำคัญสูงสุดต่อโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ



6. ระบบบริการก้าวหน้า

- ผลักดัน 30 บาทรักษาทุกที่
- New Normal Medical Care , Digital Health
- Innovative Healthcare Management



7. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

- ดูแลสุขภาพกลุ่มวัยอย่างเป็นระบบ มุ่งเน้นกลุ่มเด็กปฐมวัย และ ผู้สูงอายุ
- พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตเชิงรุก



8. ธรรมาภิบาล

ยึดหลักธรรมาภิบาล สุจริต โปร่งใส ประโยชน์ของประชาชน



9. องค์กรแห่งความสุข

พัฒนาสู่องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ งานได้ผล คนเป็นสุข ปลอดภัย สร้างผู้นำรุ่นใหม่



6 ตุลาคม 2563

กระทรวงสาธารณสุข
Ministry of Public Health



นโยบาย

ปลดกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564



1. ให้ความสำคัญสูงสุดต่อ โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ



2. ระบบสุขภาพ

- มุ่งพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ และ อสม คนไทยทุกคนต้องมี หมอประจำตัว 3 คน
- พัฒนาระบบบริการทุติยภูมิ ให้เป็นจุดเชื่อมต่อที่มีประสิทธิภาพ
- ดูแลสุขภาพองค์รวม ทั้งร่างกาย จิตใจ สังคม



3. ระบบบริการก้าวหน้า

- เสริมสร้าง พัฒนา Basic Excellence ให้มีศักยภาพ ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ
- New Normal Medical Care
- ยกระดับสู่ Innovative healthcare management
- สนับสนุน 30 บาทรักษาทุกที่



6. บริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล

- บริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล โปร่งใส ตรวจสอบได้
- สร้างความปลอดภัยให้กับบุคลากรและผู้รับบริการ
- งานได้ผล คนเป็นสุข มีความเป็นพี่ เพื่อน น้อง
- สร้างผู้นำรุ่นใหม่ และ พัฒนาคบให้เก่งกล้า (อัศวิน สร)



5. สุขภาพวิถีใหม่ (New Normal)

- สร้างความมั่นใจและความพร้อมในการจัดการ กับโรคอุบัติใหม่ COVID-19
- สร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพประชาชน สุขภาพ วิถีใหม่ 3 อ
- ให้นุคลากรทุกคนสวมหน้ากากอนามัย 100%



4. เศรษฐกิจสุขภาพ

- เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจในผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ
- ให้ความสำคัญกับสมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชุมชน ภัยสังคม
- เพิ่มโอกาสในการเข้าถึงอย่างปลอดภัย



แผนงาน โครงการ และตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ 2564

กระทรวงสาธารณสุข

9+1 นโยบาย
กระทรวง
สาธารณสุข +
6 นโยบาย
ปลัดกระทรวง
สาธารณสุข

4 ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ
Excellence
15 แผนงาน 42 โครงการ
75 ตัวชี้วัด



“นโยบายสำคัญ ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุบลราชธานี

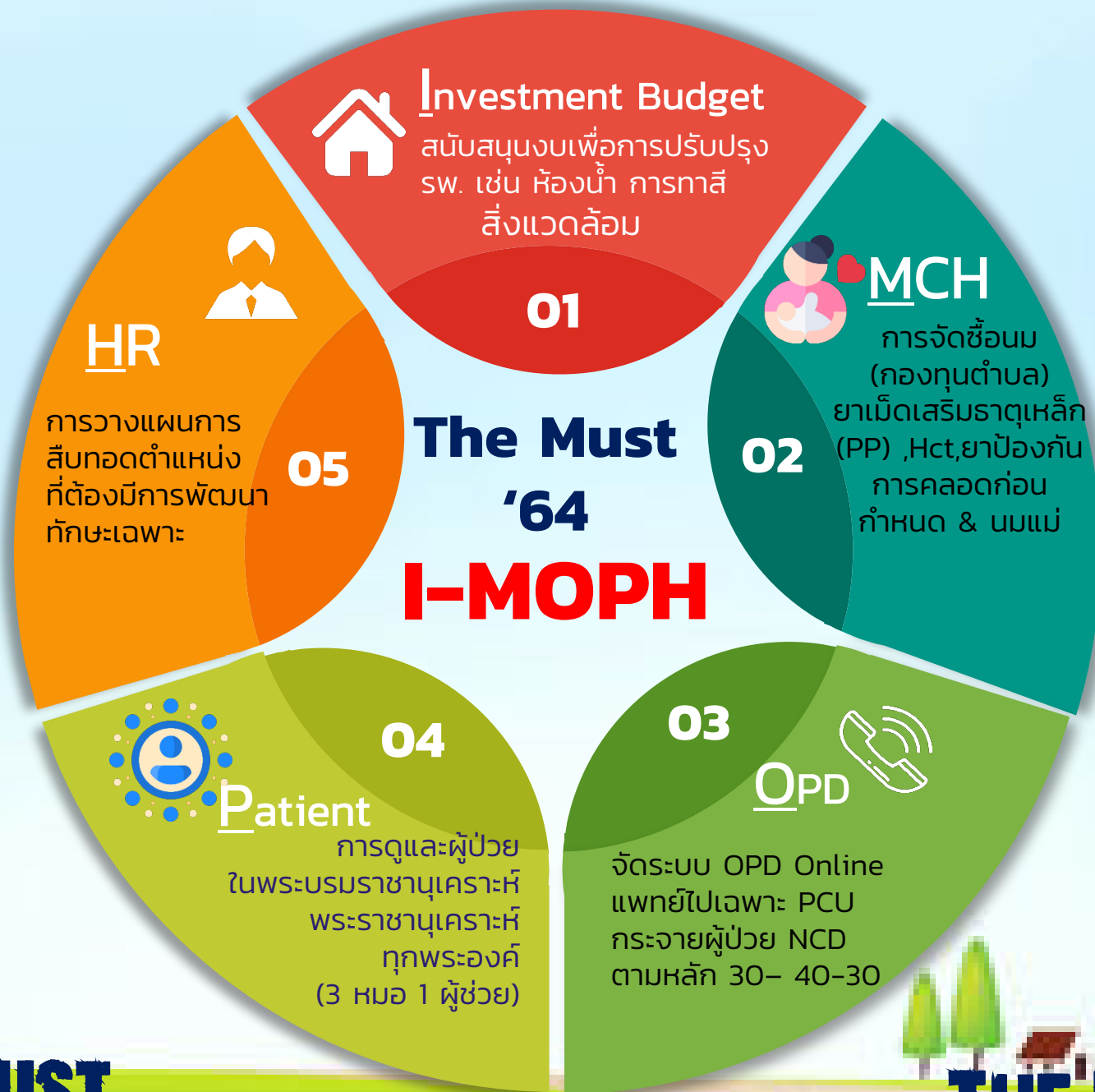
“7 ประเด็น Retreat”

5 ประเด็นมุ่งเน้น



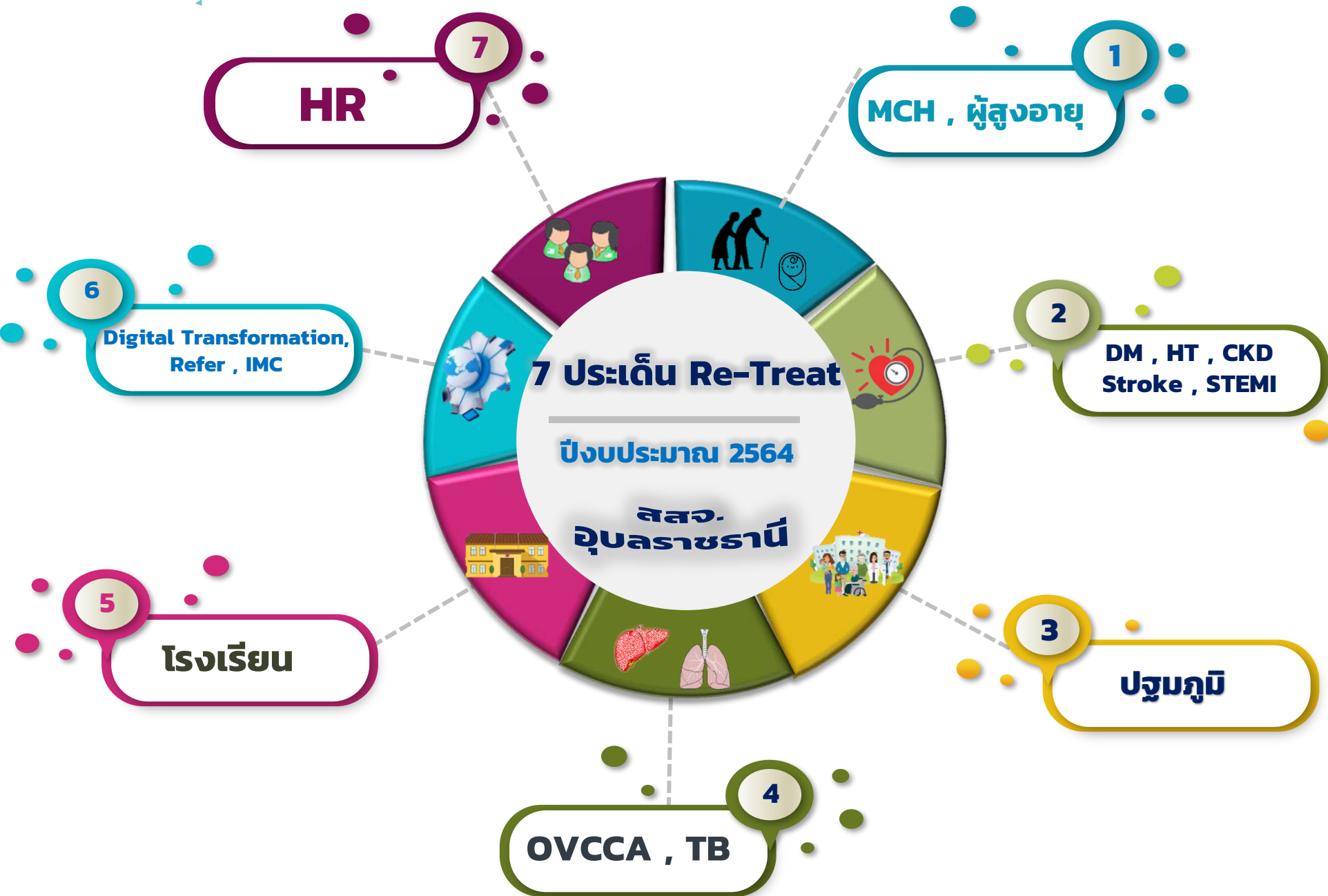
“Stakeholders
Re - Design
เป้าหมายชัดเจน”

1. One Health
2. Single plan
 - แผนงาน, แผนคน, แผนลงทุน, วัสดุ
 - Zero Sum Game
3. กำกับแผนอย่างเคร่งครัด
4. ระบบควบคุมภายในที่มีประสิทธิภาพ
5. มี PM กำกับติดตามทุกงานอย่างต่อเนื่อง



THE MUST

THE MUST





เด็กพัฒนาการสมวัย



Health Activity

- พัฒนาการเด็ก (คัดกรอง/ ประเมินซ้ำ/ส่งต่อ)
- TEDA4I 100% (จัดระบบภายใน ธ.ค.63)
- เฝ้าระวังภาวะโภชนาการ
- เฝ้าระวังภาวะซีด
(เจาะ Hct ,ธาลัสซีเมีย,ยาเสริมธาตุเหล็ก)

Health workforce

- พัฒนาทักษะ จนท.
- ทักษะการวินิจฉัยชุมชน

Social Activity

- CFCT ต้นแบบ
(1 อำเภอ 1 ศูนย์เรียนรู้ 1 รพ.สต. 1 CFGT)
- ธนาคารนมแม่ (1 อำเภอ 1 ธนาคาร)
- ศูนย์เด็ก High scope (1 อำเภอ 1 ศูนย์)
- หมู่บ้านต้นแบบโภชนาการ
- ดักบาตรนมจืด
- ห้องสมุดนิทาน (จัดระบบยืม)
- ลูกหลานชุมชน
- นม 90 วัน 90 กล้อง (ประเมินผลลัพธ์)

Partnership

- อปท. /พมจ. /โรงเรียน
- NGOs

Techno Medicine

- UB-SIMs /Application 9 อย่างเพื่อสร้างลูก
- Care plan



ZERO MMR

บริการ

- Preterm Labor (จัดให้มียาภายใน ม.ค.64)
- One Province One Labor room
- Blood Bank
- ระบบส่งต่อ /Fast track

บริหารจัดการ

- MCH Board
- Update CPG
- รพ. มาตรฐาน MCH

พัฒนาบุคลากร

- เพิ่มทักษะ
- ซ้อมแผนคลอดวิกฤติ

พัฒนาภาคีเครือข่าย

- CFCT
- พมจ., อปท.

สร้างความรอบรู้

- โรงเรียนพ่อแม่
- Application Line
 - Pink book 9 อย่างเพื่อสร้างลูก
 - ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย

การจัดการข้อมูล

- UB-SIMs, ก.2 Plus, Save mom
- คีนข้อมูล



❑ Long Term Care

- พัฒนา CM/CG
- คุณภาพการดูแล
 - ADL / ต้อกระจก
- การเบิกจ่ายงบประมาณ

❑ กองทุน เครื่องมือ อุปกรณ์

- ศูนย์อุปกรณ์ ระบบการยืม
- พื้นที่นำร่อง(อำเภอ ละ 1 -3 ศูนย์)

❑ การจัดสิ่งแวดล้อม ป้องกันหกล้ม

- ตรวจสอบความเสี่ยงของบ้าน (ภายใน ธ.ค.63)
- จัดการความเสี่ยง
(ไตรมาส 2 = 1 หมู่บ้าน 1 รพ.สต.)
- จัดสิ่งแวดล้อมให้สะดวกปลอดภัย



กายพิต จิตดี มีออม



ไม่ล้ม ไม่ล้ม ไม่ล้มเศร้า กันข้าวอร่อย

❑ ส่งเสริมพฤติกรรมพึงประสงค์

- สำรวจพฤติกรรม
- ส่งเสริม พฤติกรรม 5 อ 2 ส.
- ฝึกกล้ามเนื้อเฉพาะส่วนป้องกันการหกล้ม
- Wellness plan (6 ด้าน เคลื่อนไหวดี สมองดี โภชนาการดี ชื่องปากดี สุขภาพจิตดี สิ่งแวดล้อมดี)

❑ โรงเรียน ชมรม ผู้สูงอายุ

- ส่งเสริมการจัดตั้ง รร.ผู้สูงอายุ ตามเป้าหมาย
- ประเมิน รร. ผู้สูงอายุ ทุกแห่ง
- บทบาท ชมรม ผู้สูงอายุ เช่น จิตอาสา กิจกรรมใน ศพด.

❑ ข้อมูลนวัตกรรม

- วิเคราะห์ข้อมูล แก้ปัญหา
- กายพิต จิตดี มีออม โมเดล

1

ลดผู้ป่วยรายใหม่

- Health Literacy
 - เด็ก (สื่อที่เหมาะสม, บุคคลต้นแบบ)
 - ปชช. (ปกติ, เสียง)
 - ร้านอาหาร (ลดเค็ม, ปรับมาตรการ, สติกเกอร์อาหารเพื่อสุขภาพ)
- มาตรการทางสังคม
 - ชุมชนวิถีใหม่ห่างไกล NCD (1 รพ.สต. 1 หมู่บ้าน)

5

Community Social

- พชอ.
- ช่องทางสื่อสาร ที่เหมาะสม
- วัด (งานบุญ, ถวายความรู้)
- โรงเรียน, ศพด. (สร้างกระแส, กำหนดมาตรการ)

1. ค้นหากลุ่มเสี่ยง / สติกเกอร์ที่บ้าน
2. EMS Fast track
3. Med จัดบริการ 24 ชม.
4. CPG (การให้ยา Med, Cadio)

2

ลดความรุนแรง

Stroke STEMI

- 3 A (Alert, Alarm, Alive)
- Base on 2 hr
- ระบบ Consult
- ระบบยา rt-PA
- Service (Stroke Unit, Stroke corner)
- Seamless
- ระบบยา SK (100% 5.ค.63)
- อสม. จับ AF
- อสม.

3

Good control DM HT

- Health Literacy
 - อ่านฉลาก โภชนาการ
 - Salt Meter / เครื่องวัดความหวาน
- Service
 - พัฒนาระบบ
 - Tele, ประเมินคุณภาพการรักษา
 - ฐานการเรียนรู้ ใน รพ.
 - แพทย์ให้บริการ เฉพาะ PCU
 - ลดแออัด (30:40:30) เพิ่มวันบริการ
 - เฝ้าระวัง อาหารเสริม สมุนไพร
 - Lab / กรอบยาโรคเรื้อรัง ใน รพ.สต.
- ระดับอำเภอ
 - กำกับติดตาม (Data, ต่อเนื่อง)
 - คืนข้อมูล

4

เจ้าหน้าที่

- สื่อสารนโยบาย
- พัฒนาทักษะ
- บุคคลต้นแบบ สร้างแรงจูงใจ
- อสม. แกนนำ

1

Data base

- วิจัยจ้ยครอบครัววิจัยชุมชน
- พัฒนาระบบสารสนเทศหน่วยบริการ
- ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ

2

System

- บริการในหน่วย
 - *Holistic Care*
 - จัดกลุ่มผู้รับบริการ
 - วางแผนดูแลต่อเนื่อง
- บริการนอกหน่วย
 - เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง (ครอบครัว,ชุมชน)
 - เพิ่มการเข้าถึงในภาวะวิกฤติ
 - จัดระบบเฝ้าระวังภาวะสุขภาพ
- บริการต่อเนื่อง

5

5.Health Literacy

- พัฒนาศักยภาพเครือข่าย สนับสนุนสื่อ
- พัฒนาช่องทางสื่อสาร
- พัฒนาด้านแบบด้านสุขภาพ
(อสม.อสค.,ยูว อสม.)

4

4.HRD/HRM/HRP

- 3 หมอ 1 ผู้ช่วย
 - แพทย์ FM
 - สหวิชาชีพ
 - อสม.
 - อสค.

3

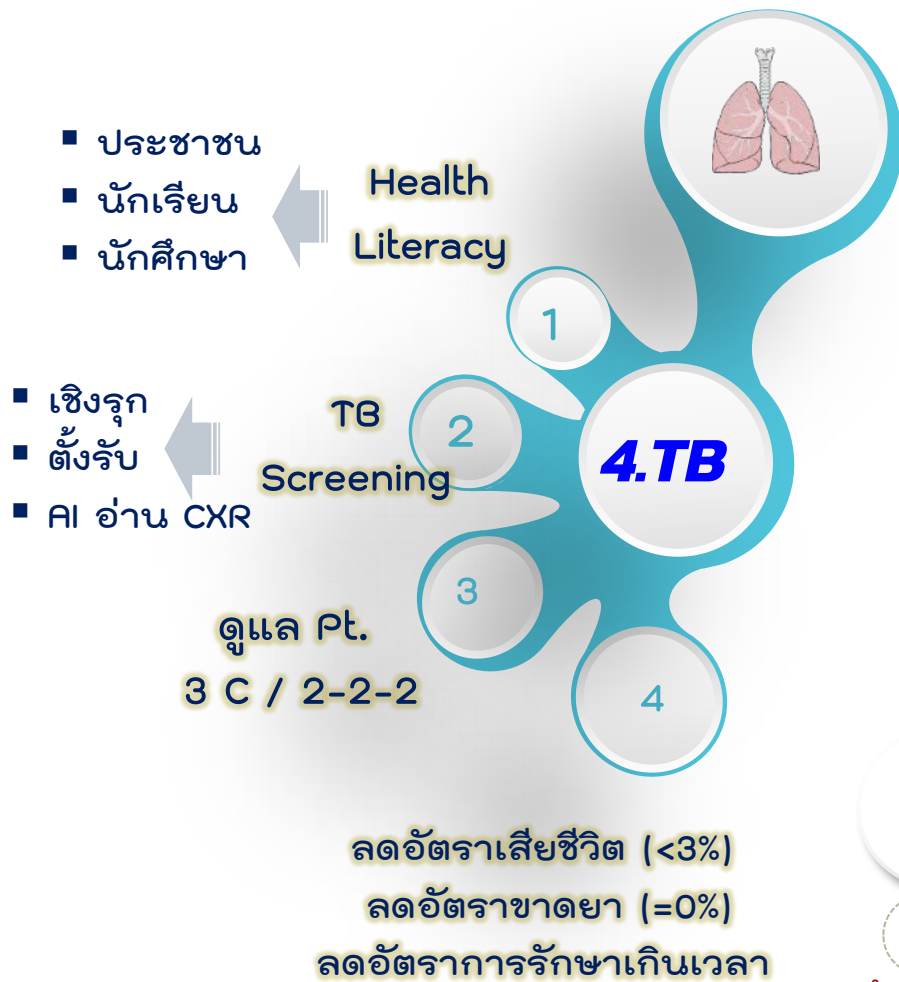
3.Qaulity

- พชอ.
- ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต
- รพ.สต.ติดตาม
- PCU ,NPCU
(ตามเกณฑ์ ระบบ register คกก.ที่ปรึกษา)

3.ปจฺมภูมิ



PCU,NPCU 38 แห่ง
sw.สต.ทุกแห่ง



- คู่มือ / หลักสูตร
- พัฒนาศักยภาพ จนท.
- อบรม ครู-อสร.

1

พัฒนาบุคลากรและ
ระบบสนับสนุน

- พชอ.
- กรรมการศึกษา
- ทีมวิจัยระดับอำเภอ
- สร้างนวัตกรรม

2

ขับเคลื่อน แก้ปัญหา และ
พัฒนาอย่างมีส่วนร่วม

3

คัดกรองสุขภาพนักเรียน
คุณภาพ ครอบคลุม
ครบถ้วน

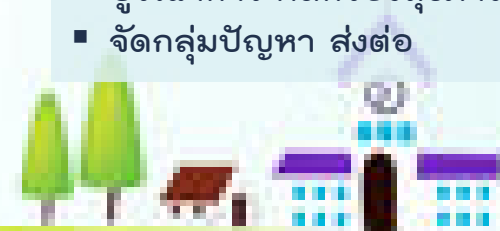
- ปฏิทินการดำเนินงาน
- บูรณาการ คัดกรองสุขภาพ
- จัดกลุ่มปัญหา ส่งต่อ

4

ประเมินผล
อย่างมีประสิทธิภาพ

- ประเมินตนเองตามเกณฑ์
- รับรอง โรงเรียนรอบรู้ โดยทีม อำเภอ
- รับรอง โรงเรียนต้นแบบ โดยทีมจังหวัด
- HL ต้นแบบ (ครู นักเรียน จนท.)

5.โรงเรียน



ROAD MAP

ครู Health Literacy



สถานที่ 1 สุขภาพคุณครู

- การตรวจสุขภาพได้ด้วยตนเอง
- ตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง
- คำนวณ BMI



สถานที่ 2 อาหาร โภชนาการ

- โภชนาการ และอาหารที่ปลอดภัย
- ลดหวาน มัน เค็ม
- การเลือกบริโภคอาหารตามสีเขียว เหลือง แดง



สถานที่ 3 NCD

- ชุมชน และโรงเรียนเข้มน้อย
- HEALTH Activity
- โรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ไขมันความดัน



สถานที่ 4 FUN ออกกำลังกาย ฟันดี

- การตรวจสุขภาพช่องปากเบื้องต้น
- การแปรงฟันอย่างมีคุณภาพ 2-2-2
- กิจกรรมการออกกำลังกาย



สถานที่ 5 สุขภาพเด็ก

- ตรวจเด็ก ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง
- ตรวจร่างกาย 10 ท่า
- ฝึกระวังเด็กทำอะไร
- สิ่งแวดล้อมปลอดภัยในโรงเรียน
- คัดกรอง 4 กลุ่มโรค
- การใช้ application ความรู้ต่าง เช่น Nuphet, Food choice application

“ครูทุกคน”

ครูทุกคน ร้อยละ 50
ครู ตชด. ร้อยละ 100



Smart Office

- Man (โปรแกรมโยกย้าย, HROPs)
- Money (ระบบ Claim, วิเคราะห์ต้นทุน)
- Material (ระบบ Stock, รายงานการใช้)
- Management
(โปรแกรมบริหารแผนงาน โครงการ)

Smart Refer

- Data Center
- GIS (EMS, ระบุตำแหน่งความเสี่ยง)
- System (Ambulance Tracking)
- Primary
(Palliative ,ดูแลต่อเนื่อง)
- Secondary
(Single program)

HIS

- IPD Paperless
- Tele med
- Que
- Data Exchange
- One program One province
- ระบบแจ้งเตือนการนัด

People

- Mobile App
- Line bot

Data Governance

- HAIT

6. Digital
Transformation,
Refer , IMC



- ❑ หลักสูตรอบรม กลุ่มเป้าหมาย (ธ.ค.63)
 - ผช.สสอ., หน.ฝ่ายบริหาร รพ.
 - ผช.หน.กลุ่มงาน
 - สสอ., ผอ. หน.กลุ่มงาน
 - ผอ.รพ.สต., หน.ปฐมภูมิ
 - หน.กลุ่มงาน รพ./ สสอ, รอง หน.กลุ่มการฯ รพ.
 - กลุ่ม Talent

- ❑ วางแผนสืบทอดตำแหน่งและความก้าวหน้า
- ❑ Talent Management
- ❑ แผนพัฒนาบุคลากรตามเป้าหมาย
หน่วยบริการ หน่วยงาน

- ❑ HROPs
 - คนตรง จ.
 - กรอบอัตรากำลัง รพ.สต.เปิดใหม่
- ❑ Talent Management

การกำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2564



- PM จังหวัด, อำเภอ ทุกงาน
- ระบบรายงาน (Ub-SIMs , HDC, Cockpit, อื่นๆ)
- กวป. ประชุมประจำเดือน
- นิเทศ ผสมผสาน



ขอบคุณครับ

