

นโยบายและแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอป่าแดด จังหวัดเชียงราย

ปีงบประมาณ 2566-2568

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดยุทธศาสตร์พัฒนาความเป็นเลิศใน ๔ ด้าน ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ด้านบริการเป็นเลิศ ด้านบุคลากรเป็นเลิศ และด้านบริหารเป็นเลิศ ด้วยธรรมาภิบาล เป้าหมายให้ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน จึงใคร่ขอประกาศ นโยบายคุณภาพ เป้าหมาย วิสัยทัศน์ และพันธกิจ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ดังนี้ คือ

นโยบายคุณภาพ

“เราจะมุ่งมั่นสร้างการบริการอย่างมืออาชีพ ด้วยคุณภาพมาตรฐานและการพัฒนานวัตกรรมทางด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามหลักวิชาการ เพื่อให้สอดคล้องตามมาตรฐานสากล มุ่งเน้นพัฒนาองค์กร ความรู้ของบุคลากรให้มีประสิทธิภาพเพื่อนำไปสู่การให้บริการด้วยความเป็นเลิศ ตอบสนองความต้องการของประชาชน และเกิดความพึงพอใจสูงสุดบนพื้นฐานการปรับปรุงประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง”

วิสัยทัศน์ (Vision)

เป็นหน่วยงานหลัก ในการบริหารจัดการระบบสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ แบบบูรณาการ

พันธกิจ (Mission)

1. เสริมสร้างการดูแลสุขภาพประชาชน
2. พัฒนาความร่วมมือภาคีเครือข่าย
3. พัฒนาระบบบริการสุขภาพ
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ

ค่านิยมองค์กร (Core value)

P (People Centered Healthcare Mindset)

ยึดมั่นในแนวทางประชาชนเป็นการดูญาติมิตร

H (High Standards-Always)

ทำงานด้วยมาตรฐานที่สูง

A (Accountability)



ด้วยความรับผิดชอบและตรวจสอบได้

N (Networking and Teamwork)

ให้ความสำคัญกับการทำงานร่วมกันกับเครือข่ายและทีม

เป้าหมาย (Ultimate Goal)

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

ยุทธศาสตร์อำเภอป่าแดด

1. ด้านการเสริมสร้างการดูแลสุขภาพประชาชน
2. ด้านการพัฒนาความร่วมมือภาคีเครือข่าย
3. ด้านการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
4. ด้านการพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ



แผนยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าแดด (แผน 3 ปี 2566-2568)

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์ในการดำเนินงาน
ยุทธศาสตร์ 1 ด้านการเสริมสร้างการดูแล สุขภาพประชาชน	1. ประชาชนสุขภาพดี(กลุ่มดี กลุ่ม เสี่ยง กลุ่มป่วย)	1.พัฒนาองค์ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย ประชาชน และเจ้าหน้าที่)
ยุทธศาสตร์ 2 ด้านการพัฒนาความร่วมมือภาคี เครือข่าย	1.ภาคีเครือข่ายในการดูแล สุขภาพมี ความเข้มแข็ง	1.พัฒนาศักยภาพ เครือข่ายด้านการดูแล สุขภาพ
ยุทธศาสตร์ 3 ด้านการพัฒนาระบบบริการ สุขภาพ	1. ประชาชนเข้าถึงบริการอย่าง เท่าเทียม 2.ระบบบริการมีมาตรฐาน	1. กำกับ ติดตามการพัฒนาระบบการ ส่งเสริมป้องกันโรค การดูแล พันฟู ผู้ป่วย ของหน่วยบริการ
ยุทธศาสตร์ 4 ด้านการพัฒนาระบบบริหารจัดการ เพื่อสนับสนุนระบบบริการ สุขภาพ	1.ลดความเสี่ยงในการบริหาร จัดการ องค์กร [จนท./เงิน/ เครื่องมือ/ สิ่งแวดล้อม/ข้อมูล]	1.การบริหารด้วยธรรมาภิบาล 2.มีระบบสารสนเทศที่กำกับติดตามผล การดำเนินงาน 3.พัฒนาศักยภาพ บุคลากร 4.พัฒนาสิ่งแวดล้อมและ ระบบ สาธารณูปโภค 5.สร้างแรงจูงใจในการทำงาน

1. ข้อได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ (Strategic Advantages)

1. มีการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐาน
2. มีบุคลากรเพียงพอต่อการให้บริการ
3. เครือข่ายสุขภาพให้ความร่วมมือในการดูแลสุขภาพ

2. ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ (Strategic Challenges)

1. การบริหารงานด้วยธรรมาภิบาลและ ระบบบริหารจัดการองค์กรแบบมีส่วนร่วม
2. การจัดบริการสุขภาพให้สอดคล้องกับปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่เพื่อลดอัตราการตายในโรคที่มุ่งเน้น
และลดอัตราการป่วยด้วยโรคเรื้อรัง
3. ระบบสารสนเทศในการจัดเก็บข้อมูล กำกับ ดูแล ติดตาม ประเมินผลการทำงานของหน่วยบริการ
4. บุคลากรในหน่วยบริการมีความสุขจากการทำงาน

3. โอกาสเชิงกลยุทธ์ (Strategic Opportunities)



1. ให้สนับสนุนทรัพยากร สิ่งแวดล้อม ระบบสาธารณูปโภค เอื้อต่อการทำงาน ลดความเสี่ยงในการปฏิบัติงานที่อาจส่งผลต่อการจัดบริการสุขภาพ
2. มีเครือข่ายในการพัฒนาองค์ความรู้สำหรับบุคลากร
3. มีระบบสารสนเทศที่กำกับติดตามผลการดำเนินงาน

ตารางกำหนดประเด็นสำคัญที่ต้องการบรรลุ (Key Result Area :KRA) ระหว่างกลยุทธ์กับ Balance Scorecard (BSC Metric)

Balance Scorecard กลยุทธ์/ ยุทธศาสตร์	ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสีย (Customer & Stakeholder)	มาตรฐานการ พัฒนาและ การ บริหารคุณภาพทั่ว ทั้งองค์กร (Internal Processes)	การเรียนรู้และการ พัฒนา (Learning & Development)	การบริหารการเงิน การคลัง (Financial & Budgeting)
S1 การเสริมสร้าง การดูแลสุขภาพ ประชาชน	SC1.1 พัฒนางค์ความรู้แก่ กลุ่มเป้าหมาย (ประชาชน และเจ้าหน้าที่)			
S2 สร้างการมี ส่วนร่วมของภาคี เครือข่าย	SC2.1 พัฒนา ศักยภาพเครือข่าย ด้านการดูแล สุขภาพ			
S3 พัฒนาระบบ บริการให้ได้ มาตรฐาน		SC3.1 กำกับ ติดตามการพัฒนา ระบบการส่งเสริม ป้องกันโรค การ ดูแล ฟันฟู ผู้ป่วย ของหน่วยบริการ		
S4 พัฒนาระบบ บริหารจัดการ องค์กร		SC4.2 มีระบบ สารสนเทศที่กำกับ ติดตามผลการ ดำเนินงาน	SC4.3 พัฒนา ศักยภาพบุคลากร SC4.4 พัฒนา สิ่งแวดล้อมและ	SC4.1 การบริการ ด้วยธรรมาภิบาล



Balance Scorecard กลยุทธ์/ ยุทธศาสตร์	ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสีย (Customer & Stakeholder)	มาตรฐานการพัฒนาและการบริหารคุณภาพทั่วทั้งองค์กร (Internal Processes)	การเรียนรู้และการพัฒนา (Learning & Development)	การบริหารการเงินการคลัง (Financial & Budgeting)
		SC4.5 สร้างแรงจูงใจในการทำงาน	ระบบสาธารณูปโภค	



ยุทธศาสตร์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอป่าแดด ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	รายละเอียด กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	Data baseline (2565)	2566	2567	2568
ยุทธศาสตร์ 1 ด้านการ เสริมสร้างการ ดูแลสุขภาพ ประชาชน	1. ประชาชน สุขภาพดี(กลุ่ม ดี กลุ่ม เสี่ยง กลุ่มป่วย)	1.พัฒนาองค์ ความรู้แก่ กลุ่มเป้าหมาย (ประชาชน และ เจ้าหน้าที่)	อบรมให้ความรู้ กับกลุ่มเป้าหมาย (ประชาชนและ เจ้าหน้าที่) แล้ว ทำการประเมิน ติดตามผลการ ทำงานผ่าน ตัวชี้วัดที่สำคัญ	1. ร้อยละของเด็ก ปฐมวัยมีพัฒนาการ สมวัย	ร้อยละ 86	88.03	86		
				2.ร้อยละเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วนและส่วนสูง เฉลี่ยที่อายุ 5 ปี	2.1ร้อยละ 66 ของเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน 2.2 ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี - เด็กชาย(113 ซม.) - เด็กหญิง(112 ซม.)	54.88 110.14 109.11	66 113 112	68	70
				3.ร้อยละของผู้สูงอายุที่ มีภาวะพึ่งพิงได้รับการ ดูแลตาม Care Plan	ผู้สูงอายุ/ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง และมี ADL<11 ได้รับการ ดูแลตาม Care Plan ร้อย ละ 95		95		
				4.ร้อยละของผู้ที่ได้รับ การคัดกรองมะเร็ง	4.1 สตรีอายุ 30-70 ปีได้รับ การคัดกรองมะเร็งเต้านม	76.77 48.83			



ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	รายละเอียด กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	Data baseline (2565)	2566	2567	2568
					4.2 สตรีอายุ 30-60 ปีได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก 4.3 ประชากร 50-70 ปีได้รับคัดกรองมะเร็งลำไส้และลำไส้ตรง	8.17			
ยุทธศาสตร์ 2 ด้านการ พัฒนาความ ร่วมมือภาคี เครือข่าย	1.ภาคี เครือข่ายใน การดูแล สุขภาพมี ความเข้มแข็ง	1. พัฒนา ศักยภาพ เครือข่าย ด้าน การดูแลสุขภาพ	กระตุ้นให้ เครือข่ายทุกกลุ่ม ให้มีส่วนร่วมใน การดำเนินงาน ด้านสาธารณสุข และสร้างกลุ่มคน ที่เข้มแข็งทุกกลุ่ม วัย เช่น เยาวชน สูงอายุ เป็นต้น	1.ร้อยละของชุมชนมี การดำเนินการจัดการ สุขภาพที่เหมาะสม ให้กับประชาชน	ร้อยละหมู่บ้านที่มีการ ดำเนินการจัดการสุขภาพให้กับ ประชาชน	75			
				2.จำนวนประชาชนคน ไทย มีหมอประจำตัว 3 คน	ครอบคลุมประชากรร้อยละ 50	50			
				3.ร้อยละของอำเภอ ผ่านเกณฑ์การประเมิน การพัฒนาคุณภาพชีวิต ที่มีคุณภาพ	ร้อยละ 85	75	85		



ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	รายละเอียด กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	Data baseline (2565)	2566	2567	2568
ยุทธศาสตร์ 3 ด้านการ พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ	1. ประชาชน เข้าถึงบริการ อย่างเท่าเทียม 2.ระบบบริการ มีมาตรฐาน	1.กำกับ ติดตาม การพัฒนาระบบ การส่งเสริม ป้องกันโรค การ ดูแล พันฟู ผู้ป่วย ของหน่วยบริการ	ติดตามผลการ ดำเนินงานผ่าน ตัวชี้วัดที่สำคัญ เป็นระยะ ประเมินปัญหา และอุปสรรค โดยสหสาขา วิชาชีพ ผู้รับผิดชอบแต่ละ งาน	1.อัตราความสำเร็จ การรักษาผู้ป่วยวัณโรค ปอดรายใหม่	ร้อยละ 88		88	88	88
				2.ร้อยละของผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าเข้าถึงบริการ สุขภาพจิต	ร้อยละ ≥ 74		≥ 74		
				3.อัตราการฆ่าตัวตาย สำเร็จ	≤ 8 ต่อ ปชก แสนคน		< 8		
				4.Refracture Rate	ร้อยละ < 20	0.92	< 20	< 20	
				5.ร้อยละการตรวจ ติดตามยืนยันวินิจฉัย กลุ่มสงสัยป่วย โรคเบาหวาน และ/ หรือความดันโลหิตสูง	5.1 ร้อยละการตรวจติดตาม ยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย โรคเบาหวาน 5.2 ร้อยละการตรวจติดตาม ยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย ความดันโลหิตสูง	54.16 99.89	≥ 80 ≥ 80		
				6.ร้อยละของผู้สูงอายุที่ ผ่านการคัดกรอง	6.1 ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัด กรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิด	34.97	≥ 40	≥ 50	≥ 60



ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	รายละเอียด กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	Data baseline (2565)	2566	2567	2568
				พบว่าเสี่ยงต่อการเกิด ภาวะสมองเสื่อมหรือ ภาวะหกล้ม และได้รับการ การดูแลรักษาในคลินิก ผู้สูงอายุ	ภาวะสมองเสื่อม และได้รับ การดูแลรักษาในคลินิก ผู้สูงอายุ 6.2 ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัด กรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิด ภาวะหกล้ม และได้รับการ ดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ร้อยละ ≥ 30	80.29	≥ 40	≥ 50	≥ 60
				7.ร้อยละของ ประชาชนที่มารับ บริการในระดับปฐมภูมิ ได้รับการรักษาด้วย การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ ทางเลือก		17.24	35		
				8.ร้อยละของ หน่วยงานที่ผ่านตาม เกณฑ์พัฒนาสู่ใช้ยา	ร้อยละ 50		50	60	70



ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	รายละเอียด กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	Data baseline (2565)	2566	2567	2568
				อย่างสมเหตุผล (RDU province) ที่กำหนด					
				9.การแพทย์ทางไกลในผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	เกิดระบบการให้ความรู้และติดตามผู้ป่วย				
ยุทธศาสตร์ 4 ด้านการ พัฒนาระบบบริ หารจัดการ เพื่อสนับสนุน ระบบบริการ สุขภาพ	1.ลดความ เสี่ยงในการ บริหารจัดการ องค์กร [จนท./ เงิน/เครื่องมือ/ สิ่งแวดล้อม/ ข้อมูล	1.การบริหารด้วย ธรรมาภิบาล 2.มีระบบสาร สนเทศที่กำกับ ติดตามผลการ ดำเนินงาน 3.พัฒนาศักยภาพ บุคลากร 4.พัฒนาสิ่งแวด ล้อมและ ระบบ สาธารณสุขภาค	จัดตั้งทีมงานเข้า ไปประเมินระบบ การบริหารจัดการ และคุณภาพ บริการต่าง ๆ ตามมาตรฐานที่ กำหนดไว้ นำผล มาวิเคราะห์และ ปรับปรุงอย่าง ต่อเนื่อง	1.ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนา คุณภาพ รพ.สต.ติด ดาว/มาตรฐานหน่วย บริการปฐมภูมิ	ร้อยละ 75	95.24	100	100	100
				2.ร้อยละของ หน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์ คุณภาพข้อมูล	ร้อยละ 90	75.50	90	95	
				3.ร้อยละคะแนนของ หน่วยงานผ่านเกณฑ์ การประเมิน ITA	ร้อยละ 92	100	100	100	100



ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	รายละเอียด กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	Data baseline (2565)	2566	2567	2568
		5.สร้างแรงจูงใจ ในการทำงาน		4.ร้อยละหน่วยงาน ผ่านตรวจสอบและ ประเมินผลระบบ ควบคุมภายใน	ร้อยละ 90	NA	90	100	100
				5.ร้อยละความสำเร็จ ของการประเมินส่วน ราชการที่ดำเนินการฯ (PMQA)	ร้อยละ 85	100	100	100	100
				6.จำนวนนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีสุขภาพ ที่คิดค้นใหม่หรือที่ พัฒนาต่อยอด	อย่างน้อย หน่วยบริการละ 1 เรื่อง	9	10		
				7.ร้อยละของหน่วย บริการที่พัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อมได้ตาม เกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	ร้อยละ 98	0	98		



ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	รายละเอียด กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	Data baseline (2565)	2566	2567	2568
				Challenge (ระดับดี มากขึ้นไป)					
				8.ดัชนีความสุขของ คนทำงานในหน่วยงาน (Happinometer)	ร้อยละ 70	66.51	70		

