

ยุทธศาสตร์สาธารณสุขสุข



จังหวัดอุทัยธานี

ปี 2566-2570



นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข



นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน กระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568

นายแพทย์โอกาส การ์ย์กวินพงษ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**"สุขภาพคนไทย
เพื่อสุขภาพประเทศไทย"**

หลักปฏิบัติในการทำงาน

ท ทำทันที

ท ทำต่อเนื่อง

ท ทำและพัฒนา



เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยกกระดับการสร้างความรู้ ด้านสุขภาพในทุกมิติ

- ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สะดวกรวดเร็ว เพื่อพัฒนาศักยภาพคนทุกช่วงวัยให้สามารถดูแลสุขภาพกาย-ใจ ของตนเอง ครอบครัวและชุมชนให้แข็งแรง

ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราการตายโรคสำคัญ

- เสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มศักยภาพสามหมอ
- ปรับโฉมโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น "โรงพยาบาลของประชาชน"
- เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่ายโดย "ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง"

ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

- โรงพยาบาลทุกแห่งใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
- พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เอื้อต่อการบริการอย่างไร้รอยต่อ และพัฒนาระบบสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- เร่งพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์

ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ

- เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข ของประเทศในอนาคต

ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และ สุขภาพนานาชาติ

- สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สนุนโพร ภูมิปัญญาไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ

พัฒนาองค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิต ในการทำงานที่ดีขึ้น

- เสริมสร้างสมรรถนะองค์กร ด้วยแนวทาง 4T
Trust Teamwork & Talent Technology Target
- บุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

ข้อมูลด้านสุขภาพ

ปัญหาสาธารณสุข

ปกก. 325,116 คน

อัตราเกิด 6.53 ต่อประชากรพันคน
อัตราตาย 8.91 ต่อประชากรพันคน
อัตราเพิ่ม -2.37 ต่อประชากรพันคน

Life Expectancy at birth : LE

♣ ชาย 71.59 (73.50) ปี 2566 (72.08)
♣ หญิง 80.27 (80.50) ปี 2566 (80.52)
รวม 75.81 ปี 2566 (76.10)

1. โรคมะเร็งทุกชนิด
2. โรคปอดบวม
3. โรคโลหิตเป็นพิษ
4. โรคหลอดเลือดสมอง
5. อุบัติเหตุทางถนน
6. โรคหัวใจขาดเลือด
7. โรคไตวาย
8. โรคความดันโลหิตสูง
9. โรคเบาหวาน
10. โรคตับ

1. ฆ่าตัวตาย
2. มารดาตาย
3. คลอดก่อนกำหนด
4. แม่อายุ < 20 ปี ท้องซ้ำสูงขึ้น
5. IQ เด็กต่ำกว่า 100
6. ผู้สูงอายุมีภาวะพึ่งพิง
7. ความปลอดภัยด้านอาหาร
8. ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ

Vision : เป็นองค์กรบริหารจัดการระบบสุขภาพต้นแบบ
สถานบริการมีคุณภาพมาตรฐาน
บุคลากรมีสมรรถนะและความสุข ประชาชนสุขภาพดี

Mission

- 1) จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัด
- 2) ดำเนินการและให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด
- 3) กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุข ในเขตพื้นที่จังหวัด เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตาม กฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและ มีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
- 4) ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด ให้เป็นไปตาม นโยบายของกระทรวง
- 5) พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุขศึกษา และการสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพ ในเขตพื้นที่จังหวัด
- 6) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

Ultimate Goal : ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน



Core value

- M** Mastery: เป็นนายตนเอง
- O** Originality: เร่งสร้างสิ่งใหม่
- P** People Centered Approach : ใส่ใจประชาชน
- H** Humility : ถ่อมตนอ่อนน้อม
- U** Unity : มีความพร้อมใจ
- U** Uthaithani Style : วิถีอุทัยยั่งยืน

Motto : ซื่อสัตย์ สามัคคี มีมนุษยสัมพันธ์ ริเริ่มสร้างสรรค์ จรรโลงวินัย

ตัวชี้วัดหลักระดับองค์กร (Corporate KPIs)



1. อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (Life Expectancy: LE) ไม่น้อยกว่า 85 ปี

2. อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (Health Adjusted Life Expectancy: HALE) ไม่น้อยกว่า 75 ปี

3. ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70

4. ดัชนีสุขภาวะองค์กร (Happy Public Organization Index) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70

5. การเข้าถึง (Access) อัตราการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย ร้อยละ 100

6. ความครอบคลุม (Coverage) สัตว์ส่วนแพทย์ 1 คน ต่อประชากร 1,500 คน และ สัตว์ส่วนเตียงของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข 2 ต่อพันประชากร

7. มีคุณภาพ (Quality) สถานบริการได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ร้อยละ 100

8. มีธรรมาภิบาล (Governance) หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านการประเมิน ITA ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 95

ประเด็นยุทธศาสตร์ / กลยุทธ์

- ยกระดับบริการ PP&P คุณภาพสู่ความเป็นเลิศ
- สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชนทุกกลุ่มวัย ผ่านทางภาคีเครือข่าย โดยใช้ช่องทางที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย
- สร้างความร่วมมือกับ อปท ให้มีการบังคับใช้กฎหมายด้านสิ่งแวดล้อมอย่างจริงจัง
- เพิ่มศักยภาพและความเชี่ยวชาญของบุคลากรสาธารณสุข และเครือข่าย ในการดำเนินงาน PP
- ปรับปรุงแบบการบูรณาการงานทุกกลุ่มวัย

พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มี
คุณภาพสอดคล้องกับภารกิจและ
การเปลี่ยนแปลงของสังคม

**PP&P
Excellence**

(5 กลยุทธ์)

**Service
Excellence**

(3 กลยุทธ์)

4 Excellence

**People
Excellence**

**Governance
Excellence**

(1 กลยุทธ์)

- พัฒนาระบบบริการแพทย์สู่ความเป็นเลิศ
- พัฒนาศักยภาพของบุคลากรทางการแพทย์
- สร้างระบบการให้บริการทางการแพทย์แบบไร้รอยต่อสถานบริการสุขภาพทุกสังกัด

พัฒนาระบบบริหารจัดการด้าน
การแพทย์และการสาธารณสุขและ
ระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพ
และยึดหลักธรรมาภิบาล



PING+



Promotion & Protection / Primary Care Cluster



Innovation / Integration / Information



New Normal Life



Governance



Plus

ปี 2566-2570



M O P H 2 U

“ซื่อสัตย์ สามัคคี มีมนุษยสัมพันธ์ ริเริ่มสร้างสรรค์ จรรโลงวินัย”



Promotion

Health
Literacy

MCH

Protection

RDU
Province

Food
Safety

Primary Care Cluster

คุณภาพ

PCU/
NPCU



Innovation

Modernize Hospital

Integration

เมืองสมุนไพร

สุขภาพจิต/ยาเสพติด

ผู้สูงอายุ

Teenage pregnancy

IQ

RTI

Information

Digital Health



New Normal Life

Stroke STEMI Sepsis

Cancer

Retina Center

DM / HT / CKD

Intermediate Care / Palliative Care



**Good
Governance**

CFO

ITA

HR

ตรวจสอบ
ภายใน

HA

ENV





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
UTATHANI PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

M

O

U

ปี

2566

- 1 ร้อยละของจังหวัดที่ประชาชนมีดิจิทัลไอดี เพื่อการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ
 - 1.1 ร้อยละ 80 ของบุคลากรสาธารณสุข มีดิจิทัลไอดี เพื่อยืนยันการเป็นผู้ให้บริการ
 - 1.2 ร้อยละ 25 ของประชาชน มีดิจิทัลไอดี เพื่อเข้าถึงข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคลและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ
- 2 ร้อยละจังหวัดที่ขับเคลื่อนการพัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาสมเหตุผล (RDU province) ตามเกณฑ์ที่กำหนด
- 3 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน
- 4 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ
- 5 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA
- 6 อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่
 - 6.1 อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ
 - 6.2 ความครอบคลุมการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคโดยวิธีถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR)
- 7 สัดส่วนประชากรที่เข้ารับบริการใน PCC
- 8 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในกระแสเลือดได้ดี
- 9 ระดับความสำเร็จในการดำเนินการเพิ่มมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในเมืองสมุนไพร
- 10 ร้อยละเด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ (เฉพาะเขตรับผิดชอบ)
- 11 โรงพยาบาลพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEANHOSPITAL Challenge

thank
you