



แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๓
CUP สี่ดา จังหวัดนครราชสีมา

คำนำ

การจัดทำแผนประจำปี เป็นภารกิจที่สำคัญของหน่วยงานทุกระดับ เนื่องจากแผนจะเป็นตัวกำหนดกิจกรรมที่จะดำเนินงานทั้งปี CUP สีดา ได้จัดทำแผนปฏิบัติราชการด้านสุขภาพ เป็นภาพรวมในส่วน CUP สีดา โดยทบทวนแนวนโยบายและทิศทางของกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา สภาพปัญหาด้านสุขภาพ การตระหนักปัญหาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ การทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจ วิเคราะห์ สถานการณ์ และกำหนดยุทธศาสตร์ให้สอดคล้องกับบริบทของตนเอง

ในการจัดทำแผนในครั้งนี้ ได้มีจุดมุ่งหมายเพื่อส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนในการพัฒนา และจัดการความรู้ด้านสุขภาพ ให้มีการดำเนินงานอย่างกว้างขวางและต่อเนื่อง เพื่อเสริมสร้างให้ประชาชนมีจิตสาธารณะ เอื้ออาทร พึ่งพิงกัน นำไปสู่การเกิดชุมชนที่เข้มแข็งสามารถพึ่งตนเองด้านสาธารณสุขได้อย่างต่อเนื่อง อันจะส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพอนามัยที่ดีขึ้นได้ต่อไป

ส่วนที่ ๕	
วิเคราะห์ความต้องการและการขาดแคลนกำลังคนในทุกสาขาวิชาชีพ	๕๔
แผนการจัดหาบุคลากร	๕๖
แผนพัฒนาด้านวิชาการ	๕๗
ส่วนที่ ๖	
แผนสนับสนุน รพ.สต.	๖๕
ส่วนที่ ๗	
แผนบริหารเจ้าหน้าที่	๖๖
ส่วนที่ ๘	
แผนบริหารลูกหนี้	๖๗
ส่วนที่ ๙	
แผนการจัดซื้อวัสดุสำนักงาน	๖๘
แผนสนับสนุน	๖๘
ส่วนที่ ๑๐	
สรุปแผนงาน/โครงการ ด้านสุขภาพหน่วยงาน CUP สีดา	๗๐
จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี ๒๕๖๓	
แผนปฏิบัติการสาธารณสุข หน่วยงาน CUP สีดา	๗๔
จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี ๒๕๖๓	
ผังควบคุม กำกับ แผนงาน / โครงการ ด้านสุขภาพหน่วยงาน	๑๒๑
CUP สีดา จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๖๓	
สรุปแผนงาน/โครงการ ด้านสาธารณสุข ของ รพ.สต.	๑๒๔
ส่วนที่ ๑๑	
ระบบรายงานและการนิเทศติดตาม กำกับ ประเมินผลการดำเนินงานประจำปี ๒๕๖๓	๑๓๐
การนิเทศติดตามกำกับ และประเมินผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๓	๑๓๑
ระบบการประเมินผลการดำเนินงาน	๑๓๒

ส่วนที่ ๒

แผนยุทธศาสตร์อำเภอ

๒.๑ วิสัยทัศน์(VISION) CUP สีดา

“เราจะเป็นหน่วยงานด้านสาธารณสุขที่ให้บริการอย่างมีมาตรฐาน การบริหารที่เป็นเลิศ ผู้รับบริการมีความเชื่อมั่นพึงพอใจ ผู้ให้บริการมีความสุข ชุมชนมีสุขภาพดี”

๒.๒ พันธกิจ (MISSION) CUP สีดา

- ๑.พัฒนาคุณภาพบริการและรักษาพยาบาลด้วยมาตรฐานวิชาชีพ
- ๒.ส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพประชาชน
- ๓.พัฒนาบุคลากรให้มีคุณภาพและมีความสุข
- ๔.ประสานงานและสนับสนุนเครือข่ายสาธารณสุข
- ๕.บริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล

๒.๓ ค่านิยม (Core value)

องค์กรแห่งการเรียนรู้มุ่งสู่ผลสัมฤทธิ์การทำงานเป็นทีมเป็นแบบอย่างที่ดีด้านสุขภาพ

๒.๔ เป้าหมายประสงค์

๑. บุคลากรสาธารณสุข ดี เก่ง มีความสุข และพอเพียง
๒. ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพแบบองค์รวมที่ได้คุณภาพและ มีมาตรฐาน
๓. ประชาชนมีสุขภาพะที่ดี มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม และอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่มีความปลอดภัย
๔. อัตราป่วย อัตราตาย ภาวะแทรกซ้อนด้วยโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ ที่สำคัญลดลงตามเกณฑ์
๕. ประชาชนได้รับการคุ้มครองด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ

๒.๕ ยุทธศาสตร์/กลยุทธ์

แผนยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุขด้านสาธารณสุขระยะ ๒๐ ปีให้ความสำคัญด้านเครือข่ายสุขภาพอำเภอ (District Health System: DHS) เพื่อผลักดันนโยบายสำคัญของรัฐบาลไปสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่อย่างเป็นรูปธรรม และยั่งยืน โดยผ่านกลไกเครือข่ายสุขภาพอำเภอ รวมทั้งเร่งดำเนินการเพิ่มศักยภาพในชุมชน พัฒนาอาสาสมัครสุขภาพครอบครัว เพื่อให้ครอบครัวได้รับการดูแล ป้องกัน ส่งเสริมสุขภาพได้ ทั้งนี้กำหนดแผนเป็น ๔ ระยะ ดังนี้

ระยะที่ ๑ คือการปฏิรูประบบสุขภาพ

ระยะที่ ๒ เป็นการสร้างความเข้มแข็ง

ระยะที่ ๓ ดำเนินการให้เกิดความยั่งยืน

ระยะที่ ๔ เมื่อสิ้นแผนในปี ๒๕๗๙ ประเทศไทยจะเป็นผู้นำด้านการแพทย์และสาธารณสุข ๑ ใน ๓ ของ

เป้าหมายปฏิรูปด้านสาธารณสุข๑๐ เรื่องได้แก่

๑. ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ ๕ กลุ่มวัย ในตำบลต้นแบบ คือ กลุ่มแม่และเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน ผู้สูงอายุ
๒. ลดอุบัติเหตุ
๓. ระบบบริการสุขภาพ ลดป่วย ลดตาย ลดแออัด ลดเวลารอคอยในการส่งต่อ
๔. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เริ่มจากลดผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
๕. การบริหารจัดการ
๖. ระบบส่งเสริมสุขภาพอนามัยสิ่งแวดล้อม ระบบคุ้มครองผู้บริโภค ระบบป้องกันควบคุมโรค ระบบดูแลภาวะฉุกเฉิน
๗. มะเร็งท่อน้ำดีและพยาธิใบไม้ตับ
๘. การพัฒนากฎหมาย
๙. การพัฒนาการผลิตยา วัคซีน
๑๐. การเร่งรัดออกใบอนุญาตของ ออย.

เป้าประสงค์หลัก

๑. มีการบริหารจัดการระบบสุขภาพรูปแบบใหม่ ที่มีโครงสร้างการบริหารจัดการทรัพยากร ที่มีประสิทธิภาพ เป็นธรรม ทัวถึง เสมอภาค
๒. มีระบบบริการสุขภาพแบบบูรณาการ เชื่อมโยงทุกระดับ ประชาชนมีความพึงพอใจในระบบบริการที่ประชาชนร่วมสร้างขึ้น
๓. ภาครัฐเครือข่ายมีส่วนร่วมอย่างเข้มแข็งในการจัดการสุขภาพ
๔. ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมและสามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้

ยุทธศาสตร์

๑. พัฒนารูปแบบบริหารจัดการเขตสุขภาพนครชัยบุรินทร์ให้มีประสิทธิภาพ
๒. พัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบบูรณาการให้สามารถเชื่อมโยงทุกระดับเพื่อให้ประชาชนมีความพึงพอใจ ในระบบบริการที่ประชาชนร่วมสร้างขึ้น
๓. ส่งเสริมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาครัฐเครือข่าย ชุมชน และประชาชน ให้มีบทบาทชัดเจนและมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ
๔. พัฒนาด้านการเงินการคลังสาธารณสุขเขตสุขภาพนครชัยบุรินทร์ให้มีประสิทธิภาพ
๕. ส่งเสริมการผลิต การกระจาย การธำรงรักษา และพัฒนาบุคลากร ให้เพียงพอต่อการบริการ รวมทั้งสร้างขวัญกำลังใจอย่างเสมอภาค
๖. ส่งเสริมและพัฒนาระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพเพื่อการจัดการระบบสุขภาพและการให้บริการ

ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี ๒๕๖๒

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้าน	ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็น เลิศ (PP&P Excellence) จำนวน 21 ตัวชี้วัด	1	อัตราส่วนการตายมารดาไทย	ไม่เกิน 17 ต่อแสน
	2	ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี พัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 85
	3	ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	ร้อยละ 60
	4	ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรอง แล้วพบว่ามีการพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือมาตรฐาน	ร้อยละ 65
	5	ร้อยละของเด็กวัยเรียน 6-14 ปี สูงดีสมส่วน - ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 12 ปี	ร้อยละ 68 - เด็กชาย 154 ซม. - เด็กหญิง 155 ซม.
	6	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี (เดิมไม่เกิน 38 ต่อพัน)	34 ต่อพันชก
	7	ร้อยละความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนในเด็ก 0-12 ปี ตามเกณฑ์	
	8	ร้อยละของผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	ร้อยละ 80
	9	ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	ร้อยละ 70

	10	ร้อยละหน่วยงานระดับอำเภอ ได้คะแนนการประเมินระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขระดับ 5	ร้อยละ 60
	11	ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 95
	12	ร้อยละของโรงพยาบาล(สถานพยาบาล) ที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	-รพ. ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 80 -รพ. ระดับดีมาก Plus ร้อยละ 40 -รพ.สต. ของอำเภอ ร้อยละ 10
	13	ร้อยละของอำเภอ ตำบล มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างบูรณาการ มีประสิทธิภาพและยั่งยืน	-รพ. ผ่านระดับ ดีมาก ร้อยละ 80 -รพ. ผ่านระดับ ดีมาก ร้อยละ 80 -รพ.สต. ผ่านระดับพื้นฐาน อำเภอละ 1 แห่ง
	14	ร้อยละระดับความสำเร็จการดำเนินงานโครงการ TO BE Number ONE ระดับ 5	ร้อยละ 90
	15	ร้อยละของ หน่วยบริการ Healthy Ageing ในผู้สูงอายุ	ร้อยละ 98
	16	ร้อยละของเด็กกลุ่มอายุ 0-12 ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free)	ร้อยละ 70
	17	อัตราการเกิดผู้ป่วย DM รายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยง	ไม่เกินร้อยละ 1.85
	18	ร้อยละของกลุ่มสงสัย HT ได้รับการวินิจฉัยเป็นผู้ป่วย HT รายใหม่	ไม่เกินร้อยละ 3
	19	ร้อยละอัตราการคุมเบาตาล(A1C) ของผู้ป่วย DM	มากกว่าร้อยละ 50
	20	ร้อยละของคลินิก DPAC ของโรงพยาบาล ผ่านเกณฑ์คุณภาพระดับดี	ร้อยละ 50
ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service)	21	ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน	ร้อยละ 70

Excellence)จำนวน 12 ตัวชี้วัด	22	ร้อยละของการลดป่วย ลดตาย โรคหลอดเลือดสมอง หัวใจ - ร้อยละอัตราการตาย STEMI - ร้อยละอัตราการตาย Stroke - ร้อยละของผู้ป่วย STEMI เข้ารับการบริการทันเวลาที่กำหนด - ร้อยละของผู้ป่วย Stroke fast track เข้ารับการบริการทันเวลาที่กำหนด	น้อยกว่าร้อยละ 10 น้อยกว่า ร้อยละ 7 ร้อยละ 60 (120นาที) ร้อยละ 40 (240นาที)
	23	อัตราสำเร็จของการรักษาโรคปอดรายใหม่	ร้อยละ 85
	24	ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆ ด้วย Opioid Medication ในผู้ป่วย ประคับประคองอย่างมีคุณภาพ	ร้อยละ 40
	25	ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการตรวจวินิจฉัยรักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ 19.5
	26	อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง ชนิด community-acquired	น้อยกว่าร้อยละ 30
	27	ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรกได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 80
	28	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<4 ml/min/1.73m2/yr	ร้อยละ 66
	29	จำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตใน รพ.	0.9:100
	30	ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัด ที่ให้การรับบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (intermediate bed/ward)	ร้อยละ 75
	31	ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	ร้อยละ 60
	32	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน ECS และ TEMSA	ระดับ 5
ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากร เป็นเลิศ (People)	33	ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการบริหารจัดการกำลังคนมีประสิทธิภาพตาม เกณฑ์ที่กำหนด	≥ ร้อยละ 70

Excellence) จำนวน 2 ตัวชี้วัด	34	ร้อยละของหน่วยบริการเป็นองค์กรแห่งความสุขผ่านเกณฑ์ระดับ 5	ร้อยละ 95 61 แห่ง
ยุทธศาสตร์ ที่ 4 การบริหารจัดการที่เป็นเลิศด้วย ธรรมภิบาล (Governance Excellence)จำนวน 11 ตัวชี้วัด	35	ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital	รพช/รพท ร้อยละ80 รพช ร้อยละ50
	36	ร้อยละ ของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูลสาเหตุการตาย (สาเหตุการตายที่ไม่ทราบสาเหตุ (Ill Defined)ไม่เกิน ร้อยละ 25)	ร้อยละ 70
	37	ร้อยละระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของหน่วยบริการผ่านหมวด 3 หมวด 6 ผ่านเกณฑ์ระดับ 5	- สสจ. 1 แห่ง -สสอ. ร้อยละ 90
	38	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	รพช/รพท. ร้อยละ100 รพช. ร้อยละ 95
	39	ร้อยละ ของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว ระดับ 5 ดาว	ร้อยละ 80 (สะสม)
	40	จำนวนงานวิจัย หรือนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่ หรือที่พัฒนาต่อยอด	อำเภอละ 4 ผลงาน (รพ. 2 /สสอ.+รพ.สต. 2)
	41	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน	ไม่เกินร้อยละ 2
	42	ร้อยละของหน่วยบริการมีศูนย์การจัดเก็บรายได้สำหรับโรงพยาบาลตามเกณฑ์	ร้อยละ 80
	43	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ 90
	44	ร้อยละของการจัดซื้อร่วมของ 10.1 ยา 10.2 วัสดุวิทยาศาสตร์ 10.3 วัสดุทันตกรรม	ร้อยละ 30 > ร้อยละ 60 ไม่น้อยกว่าร้อยละ60
	45	ร้อยละโรงพยาบาลมีระบบการควบคุมภายใน 5 มิติ	ร้อยละ 100

สรุปแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๓
หน่วยงาน CUP โรงพยาบาลสีดา จังหวัดนครราชสีมา

คณะกรรมการบริหารและพัฒนาเครือข่ายบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข (คบสอ.) สีดา จังหวัดนครราชสีมา ได้ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี ๒๕๖๒ เพื่อเสนอขออนุมัติดำเนินการตามแผนงาน / โครงการ จากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ดังนี้

๑. แผนการเงิน ประจำปี ๒๕๖๓
๒. แผนลงทุน ประจำปี ๒๕๖๓
๓. แผนกำลังคน ประจำปี ๒๕๖๓
๔. แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๔.๑ แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ระดับอำเภอ

จำนวน ๔๗ โครงการ งบประมาณ ๑,๗๐๒,๑๓๗ บาท

๔.๒ แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ระดับตำบล

จำนวน ๖๔ โครงการ งบประมาณ ๑,๖๒๕,๙๒๑ บาท



ผู้ขออนุมัติ

ลงชื่อ

(นายไชยรัตน์ เอกอู่)
สาธารณสุขอำเภอสีดา
รองประธาน คบสอ.สีดา

ผู้ขออนุมัติ

ลงชื่อ

(นายชานนท์ เชาว์ดำรงสกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีดา
ประธาน คบสอ.สีดา

ผู้อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายณรินทร์รัชต์ พิษณุคามินทร์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา