



ขับเคลื่อนการพัฒนาาระบบสุขภาพเขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2567

นพ.ชัยวัฒน์ พัฒนาพิศาลศักดิ์
สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 8

26-27 ตุลาคม 2566

พัฒนา

ทำกับ ดูแล สนับสนุน ประเมินผล

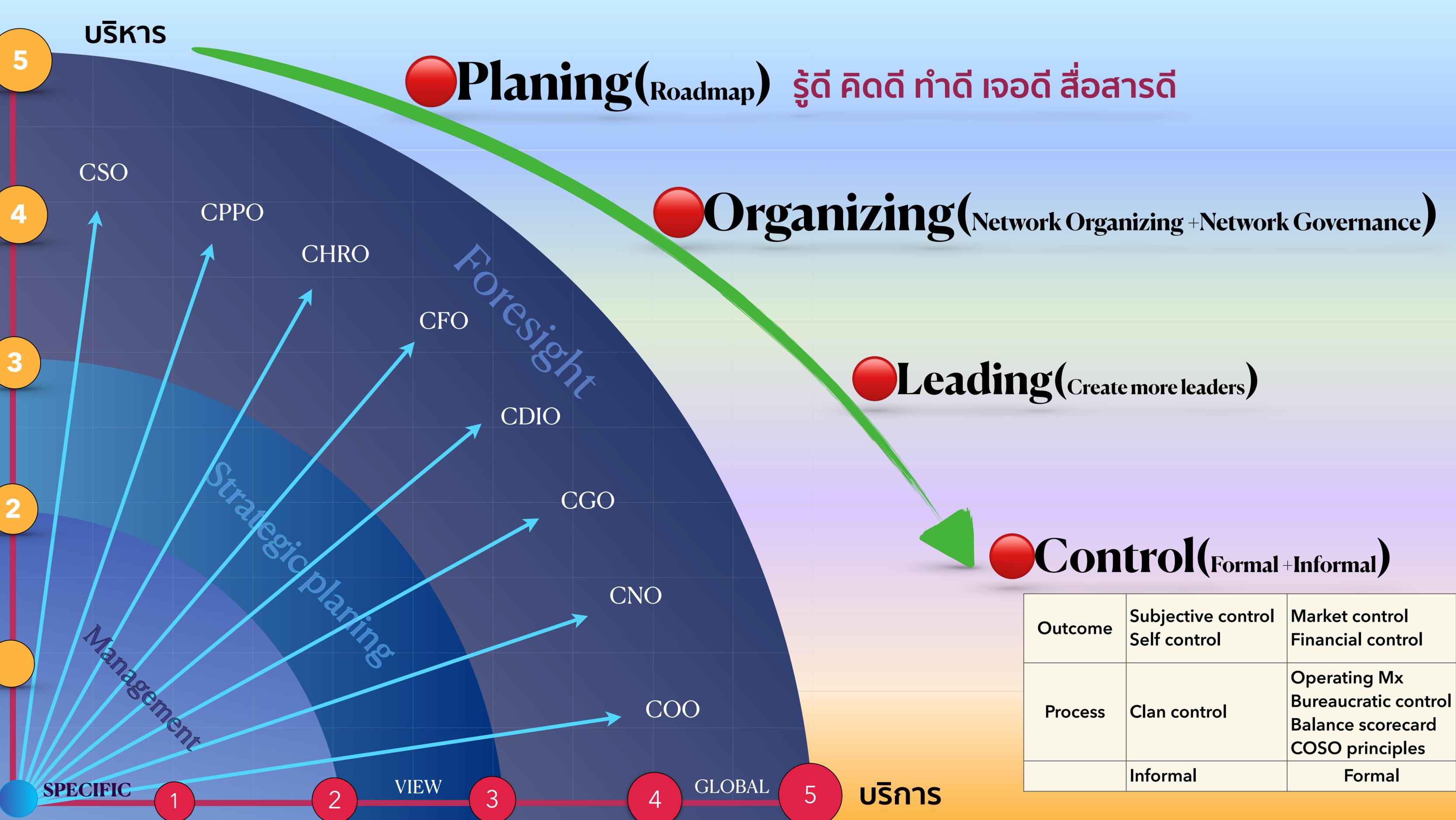


พัฒนา

ยกระดับด้านบริการตาม 8 ประเด็นด้วย Scoring

พัฒนาด้านบริหารโดย Planing-Organizing-Leading-Control

พัฒนาคนด้วย Skill-Experience-Achievement-Performance



Planning (Roadmap) รู้ดี คิดดี ทำดี เจอดี สื่อสารดี

Organizing (Network Organizing + Network Governance)

Leading (Create more leaders)

Control (Formal + Informal)

Outcome	Subjective control Self control	Market control Financial control
Process	Clan control	Operating Mx Bureaucratic control Balance scorecard COSO principles
	Informal	Formal

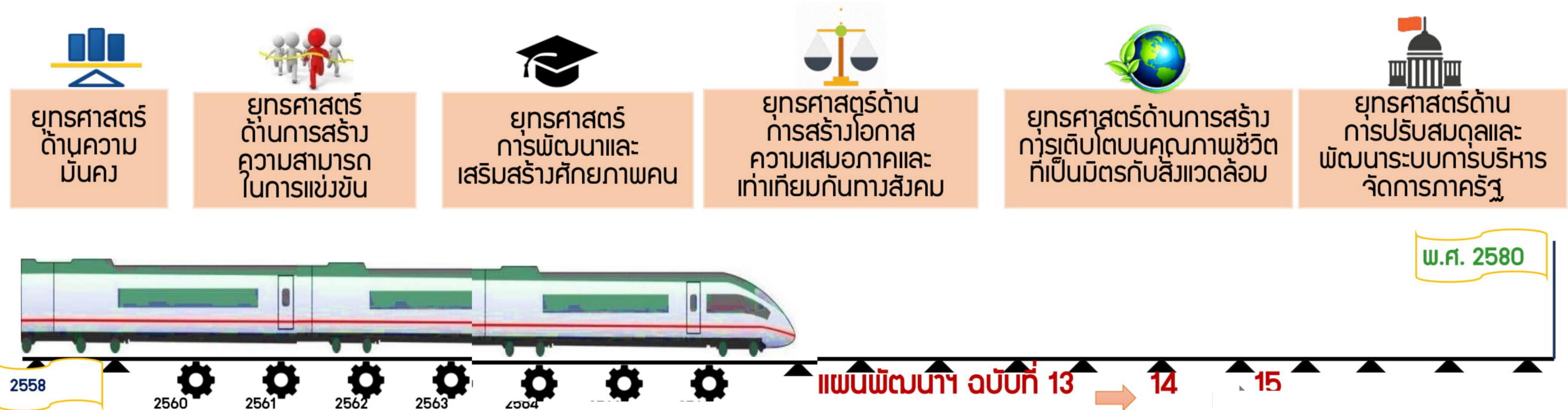
Planing



ความเชื่อมโยงระหว่างยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี กับแผนพัฒนา ฉบับที่ 12

ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี

ครม. มีมติเมื่อวันที่ 22 ธ.ค. 2558 เห็นชอบทิศทางและกรอบยุทธศาสตร์ของแผนพัฒนา ฉบับที่ 12 (พ.ศ.2560 - 2564) ตามที่สำนักงานฯ เสนอ โดยมีความเห็นเพิ่มเติมว่าแผนพัฒนา ฉบับที่ 12 ต้องมีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี และมีการแปลงยุทธศาสตร์ชาติดังกล่าวเป็นแผนงาน/โครงการ ในช่วง 5 ปี โดยระบุแผนปฏิบัติการ และกำหนดตัวชี้วัดความสำเร็จที่เป็นรูปธรรม รวมทั้งให้มีการประเมินผลของการดำเนินงานทุกกรอบ 1 ปี และ 5 ปี



ก้าวอย่างมีทิศทางที่ชัดเจน



แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 1-12

กำหนดประเด็นการพัฒนาประเทศ
ในภาพกว้าง ครอบคลุมทุกมิติ

(ร่าง) แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 13

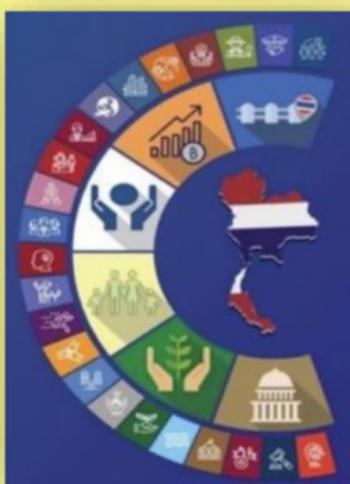
ชี้ชัด คัดกรอง

เฉพาะประเด็นที่มีลำดับความสำคัญสูง

แผนระดับ 1

ยุทธศาสตร์ชาติ

(พ.ศ. 2561-2580)



กำหนดกรอบการพัฒนา
ประเทศในระยะยาว

แผนระดับ 2

แผนแม่บทภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ



ถ่ายทอดเป้าหมาย
ของยุทธศาสตร์ชาติ

แผนการปฏิรูป ประเทศ



ปรับเปลี่ยนโครงสร้าง
แก้ไขอุปสรรคเร่งด่วน

แผนพัฒนาเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ



ชี้ทิศทางที่ประเทศ
ควรมุ่งเน้นในระยะ 5 ปี

นโยบายและแผน ระดับชาติว่าด้วย ความมั่นคงแห่งชาติ



ป้องกันและยับยั้ง
ภัยคุกคามของประเทศ

แผนระดับ 3

แผนปฏิบัติการด้าน...

แผนปฏิบัติราชการ

แผนอื่น ๆ

แปลงแผนระดับ 1 และ 2
สู่การปฏิบัติ

“รู้ดี คิดดี ทำดี” เพื่อให้เกิด “โมเดลดี บริการชัด จัดแผนได้”

คนนราสุขภาพดี เจ้าหน้าที่ที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

ลักษณะสำคัญและ
ความท้าทายจังหวัด
นราธิวาส

คุณภาพ เอกภาพ ศักยภาพ
ประสิทธิภาพ
Digital information management
Service Utility Management

มาตรการ
5โรค 5ส่งเสริม
5สนับสนุน

WHERE will
we be in the
future?

HOW do we
get there?



Where are you
NOW?

Nara Growth 2023

แผนยุทธศาสตร์

แผนแก้ไขปัญหา

แผนปฏิบัติ

HOW do we get there?

ชื่อที่นิยมใช้

แผนยุทธศาสตร์
(ประเด็น / องค์การ / พื้นที่)

แผนยุทธศาสตร์ (ประเด็น)
แผนงาน (ประเด็น)

โครงการ
(ประเด็น / พื้นที่)

เป้าหมาย /
วัตถุประสงค์

การพัฒนาสุขภาพในพื้นที่
(เน้นปัญหาที่หลากหลาย และ
ผลกระทบที่เกิดขึ้น)

การแก้ไขปัญหานึง
อย่างเจาะจง

การดำเนินงานเพื่อ
แก้ปัญหาเฉพาะพื้นที่

เนื้อหาสาระ

ทิศทาง / ยุทธศาสตร์

กลยุทธ์ / มาตรการ

กิจกรรมปฏิบัติ

ขอบเขตของการ

“ไม่เจาะจงปัญหา”

“เจาะจงปัญหา”

“เจาะจงปัญหาและ

วิเคราะห์ปัญหา

(ใช้ข้อมูล สถานะสุขภาพ สถิติ
เปรียบเทียบ และการจัดลำดับ
ความสำคัญ)

(ใช้ข้อมูล สถานการณ์
ปัญหา ระบาดวิทยา และ
ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง)

พื้นที่”
(ใช้ข้อมูล สถานการณ์
ปัญหา และข้อมูลในพื้นที่)

ผลลัพธ์ที่สำคัญ

การจัดสรรทรัพยากร
ที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์

ประสิทธิภาพของมาตรการ

ประสิทธิผลของการ

แหล่งงบประมาณ

หลายแหล่ง

หลายแหล่ง

แหล่งเดียว

หน่วยงาน องค์การ

ประเทศ / เขต / จังหวัด

ประเทศ / เขต / จังหวัด

หน่วยงาน / สถานบริการ

กำหนดประเด็น
เข็มมุ่ง

2567				
เป้าหมาย	มีเอกภาพ	มีคุณภาพและปลอดภัย	ยกระดับศักยภาพ	มีประสิทธิภาพ
ตัวชี้วัด				
สถานการณ์				
แผนแก้ปัญหา\มาตรการ				
กิจกรรมหลัก				
งบประมาณ				

Blue Print. : 3 NaRa สร้างสุขภาพ

เป้าหมาย	มีเอกภาพ	มีคุณภาพและปลอดภัย	ยกระดับศักยภาพ	มีประสิทธิภาพ
ตัวชี้วัด	1.ลดปฏิเสธการส่งต่อ 2.ลดการส่งต่อนอกจังหวัด 3.ใช้Thai Refer sw.S-M-F 100% 4.ทำ Refer auditทุก1-3เดือน 5.เพิ่มSafe Refer ลดการเสียชีวิต24ชม.หลังส่งต่อ	HA: swค/สวท 100% ,swช:100% HNA :จังหวัดใช้HNAIเพื่อประเมินตนเอง อย่างน้อย1รายโรค(1SP) PMQA:สสจ .,สสอ.100% swสต.ติดดาว 100%	1)sw.SมีCMIไม่ต่ำกว่า1.2 2)sw.M1มีCMI ไม่ต่ำกว่า1.0 3)sw.F1มีCMIไม่ต่ำกว่า0.6 4)sw.F2มีCMI ไม่ต่ำกว่า0.5	1.จัดให้มีบริการ”30บาทรักษาทุกที่” ครอบคลุมทุกจังหวัด 2.มีระบบClaring Houseทุกจังหวัด ค้างจ่ายไม่เกิน1ปี
สถานการณ์	จังหวัดนราธิวาสมีรพ.ทั่วไประดับRคือรพ. นราธิวาสราชนครินทร์ และระดับM1คือรพ.สุโหงโกลก โดยพบว่าทั่วไปทั้ง2แห่งเป็นเป้าหมายปลายทางหลักของการส่งต่อ โดยรพ.Rรับดูแล8อำเภอและรพ.M1รับดูแล3อำเภอ ประชาชนยังไม่สามารถเข้าถึงadvance serviceใกล้ภูมิลำเนา ต้องส่งต่อนอกจังหวัด			
ยุทธศาสตร์	ระบบส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ	พัฒนาคุณภาพบริการโซนN	Decentralized health	จัดบริการ “30บาทรักษาทุกที่”
กิจกรรมหลัก	1)จัดกลุ่มและพัฒนาโซนย่อย NaRa1:นร-ยี่งอ-บาเจาะ-รือเสาะ-ศรีสาคร NaRa2:ระแงะ-ตากใบ-จะแนะ-เจาะไอร้อง NaRa3:สุโหงโกลก-สุโหงปาดี-แว้ง-สุคีริน 2.ระบบส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ	ใช้เครื่องมือคุณภาพเพื่อพัฒนา เครือข่าย 1.HNAจังหวัดละ1ปีญา 2.QLNIเพื่อรับการประเมินHA 3.PMQAสสจ,สสอ	1)พัฒนาExcellence service,Node(ระแงะ) 2)Intermediate Care(ระแงะ) 3)ยกฐานะ sw.(ระแงะ) 4)Merging	1.Health Information Exchange(HIE,PHR) 2.Virtual Account/payment 4.ประชาสัมพันธ์และการสร้าง ภาพลักษณ์(ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์)

ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส1 มีแผนกำหนดโรคที่เป็นจุดเน้น	ไตรมาส2 มีกลไกการขับเคลื่อนโมเดล	ไตรมาส3 ประเมินความก้าวหน้าในเขต	ไตรมาส4 ประเมินผลลัพธ์ตามเป้าหมาย
-----------------	--	-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

แนวทางการกำหนด Scoring

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้การประเมินมีการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ และหาทางออกร่วมกัน
2. เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนางานที่ชัดเจนขึ้น
3. เพื่อใช้ยกระดับผลการปฏิบัติงานเป็นลำดับขั้น
(เป็นการประเมินเชิง Learning mode for Evaluation)
4. เพื่อนำผลการประเมินไปใช้ในการจัดทำแผนงานโครงการ
ในปี 2567



Score 1

โครงสร้าง (Structure)

- ใคร ทำอะไร
- กิจกรรมพื้นฐาน
- ตั้งทีม
- วางกรอบการทำงาน
- ปรับโครงสร้าง
- แก้ไขเมื่อเกิดปัญหา

Score 2

บทบาทหน้าที่ การกิจ ของงาน (Function)

- มาตรการที่สำคัญ
ขับเคลื่อนตาม House
Model)
- ออกแบบกระบวนการ
ทำงานที่เหมาะสม
- สื่อสารมีความเข้าใจ
- เริ่มนำไปปฏิบัติ

Score 3

พอใจกับผลงาน

- นำมาตรการที่สำคัญ
ขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ
- บรรลุค่าเป้าหมาย (%)
ตามเกณฑ์ที่กำหนด

Score 4

ผลงานดีกว่า ระดับเฉลี่ย

- ปรับปรุง/บูรณาการ
มาตรการ
- มีผลงานเป็นแบบอย่างที่ดี
(Best practice)
- บรรลุค่าเป้าหมาย (%)
มากกว่าตามเกณฑ์ที่
กำหนด

Score 5

ผลงานดีเลิศ

- มีการพัฒนางานต่อ
ยอดจากมาตรการเดิม
เกิดวิธี/แนวทางการ
ทำงานใหม่ (นวัตกรรม)
- เป็นแหล่งแลกเปลี่ยน
เรียนรู้
- บรรลุค่าเป้าหมาย (%)
มากกว่าตามเกณฑ์ที่
กำหนด

ติดตามการทำงานของพื้นที่

69

69 ตัวชี้วัด

3.02



2.82 Monitor

3.48 สุขภาพกลุ่มวัย และการยกระดับบริการผู้สูงอายุ

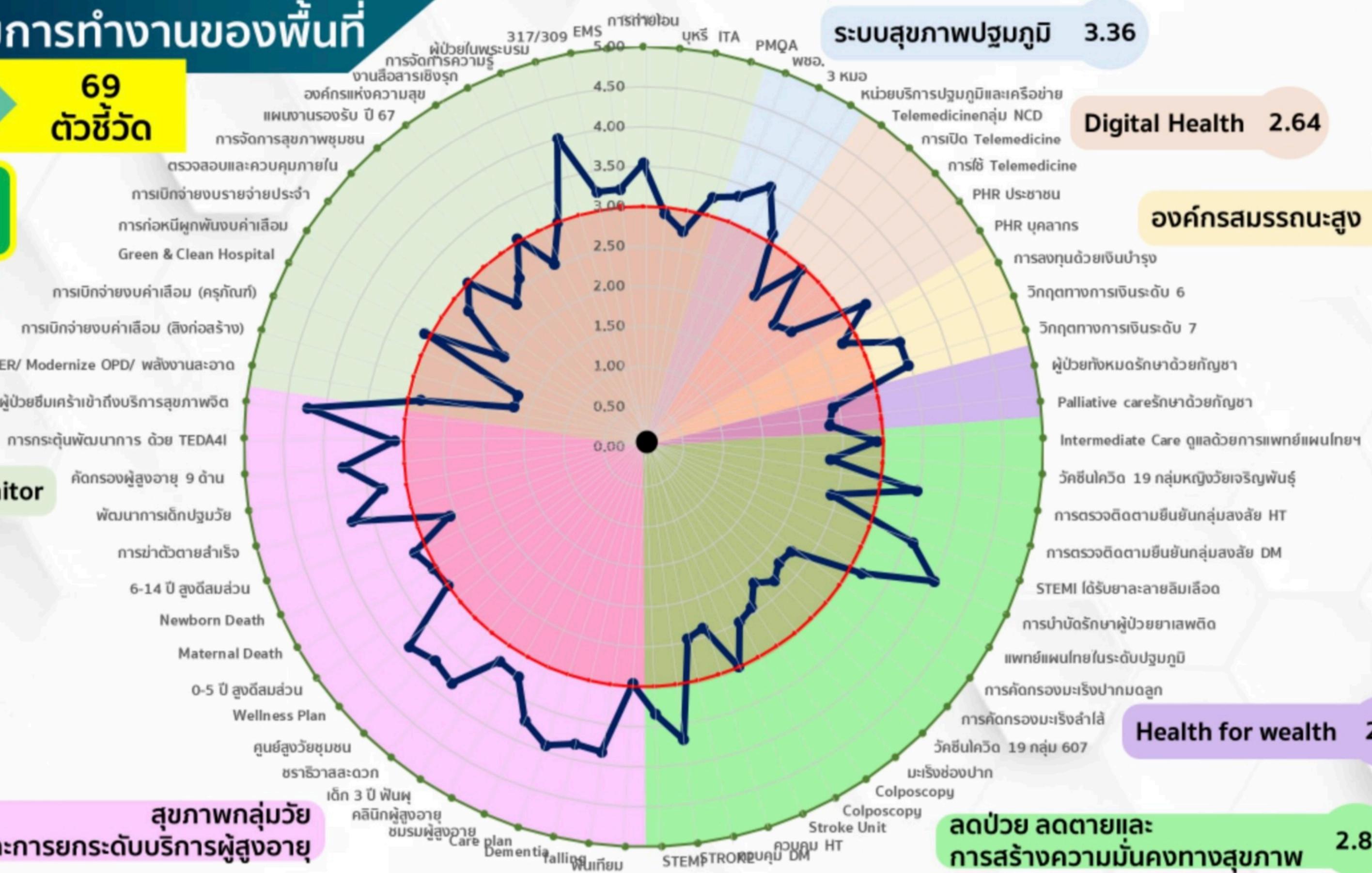
ระบบสุขภาพปฐมภูมิ 3.36

Digital Health 2.64

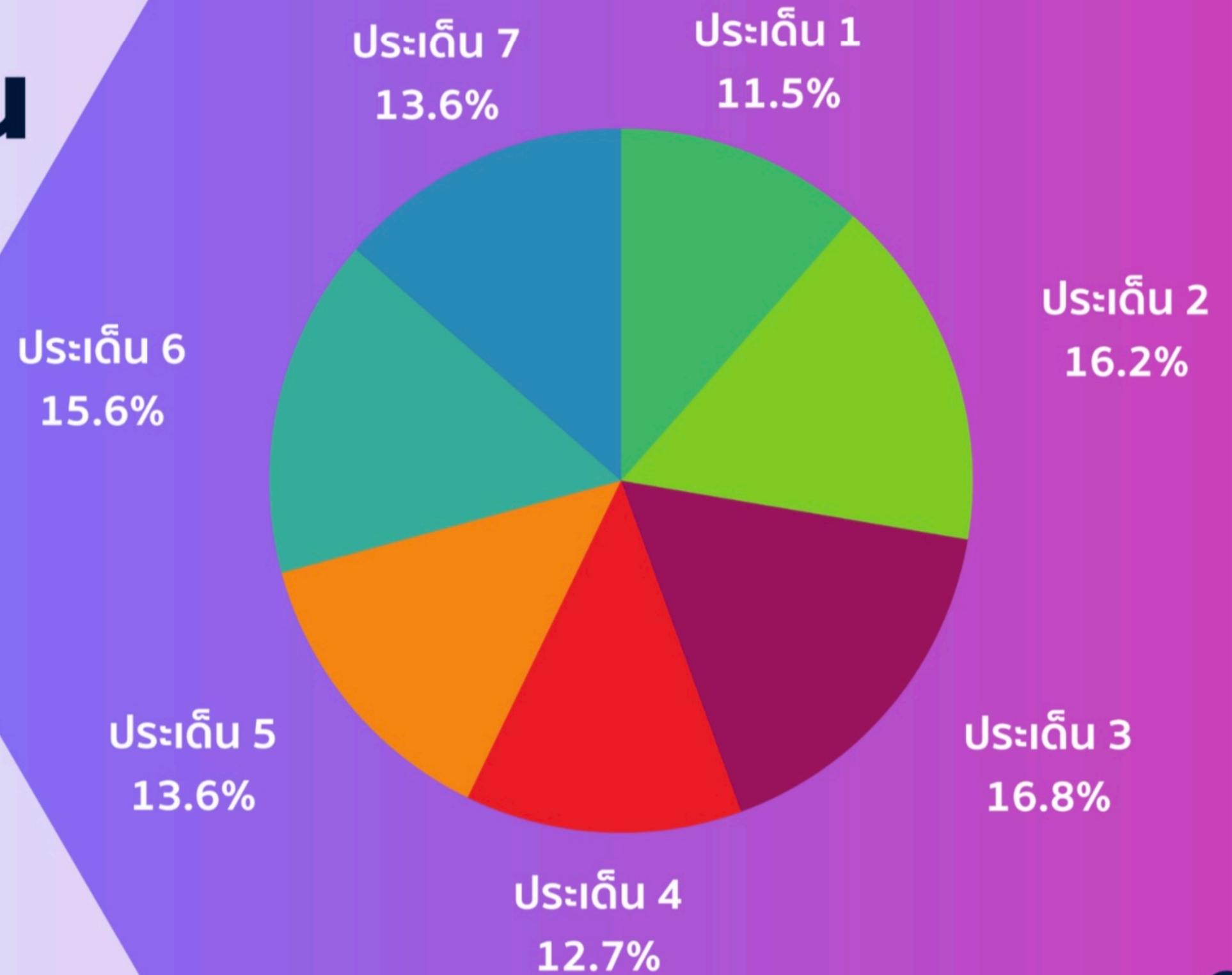
องค์กรสมรรถนะสูง 3.24

Health for wealth 2.38

ลดป่วย ลดตายและ การสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ 2.82



ผลการดำเนินงาน



คปสอ.สุโขทัย-ลก

69 ตัวชี้วัด

3.18

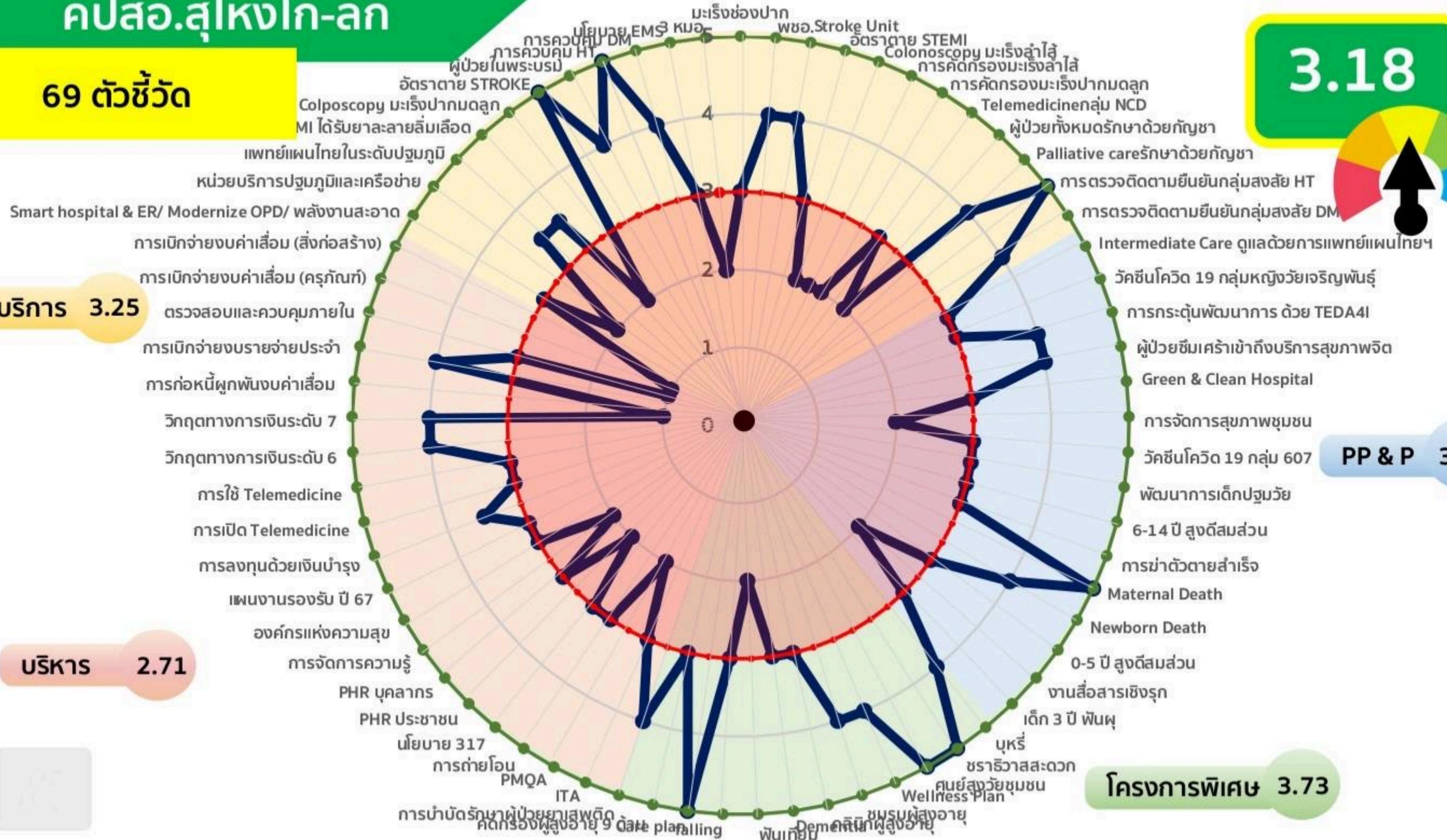


บริการ 3.25

PP & P 3.27

บริการ 2.71

โครงการพิเศษ 3.73

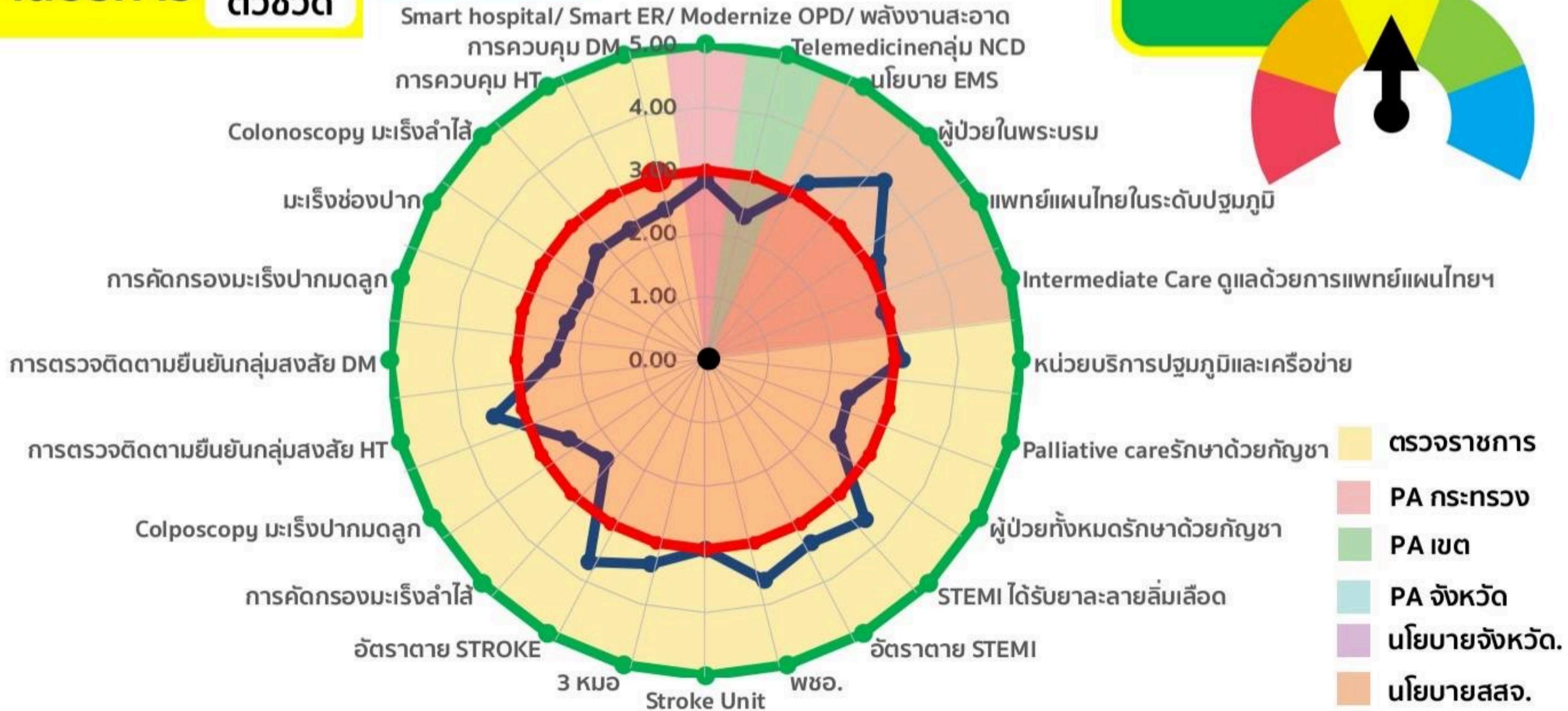


ภาพรวมจังหวัดนราธิวาส

ด้านบริการ

24
ตัวชี้วัด

2.89

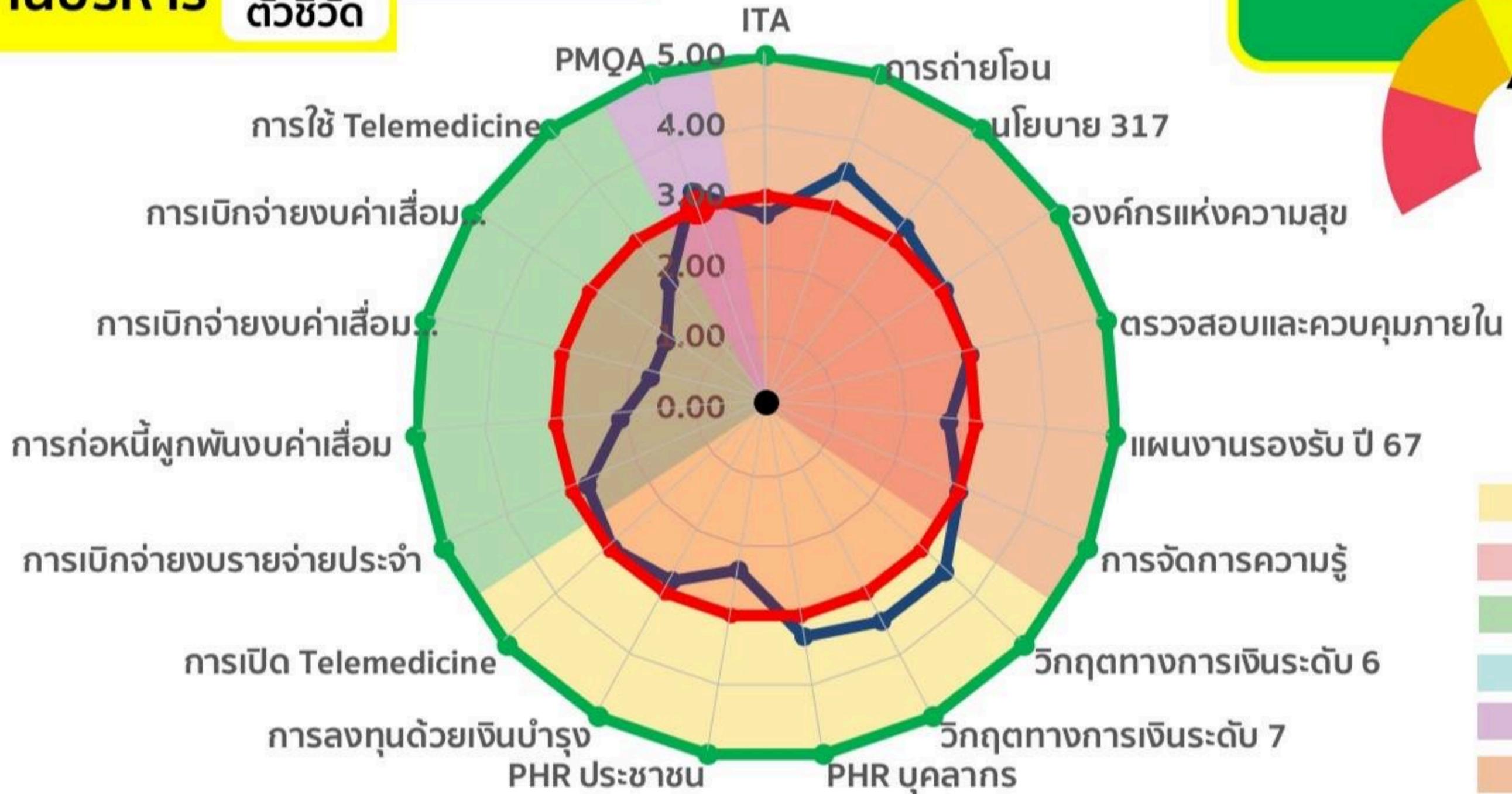


ภาพรวมจังหวัดนราธิวาส

ด้านบริหาร

19
ตัวชี้วัด

2.80



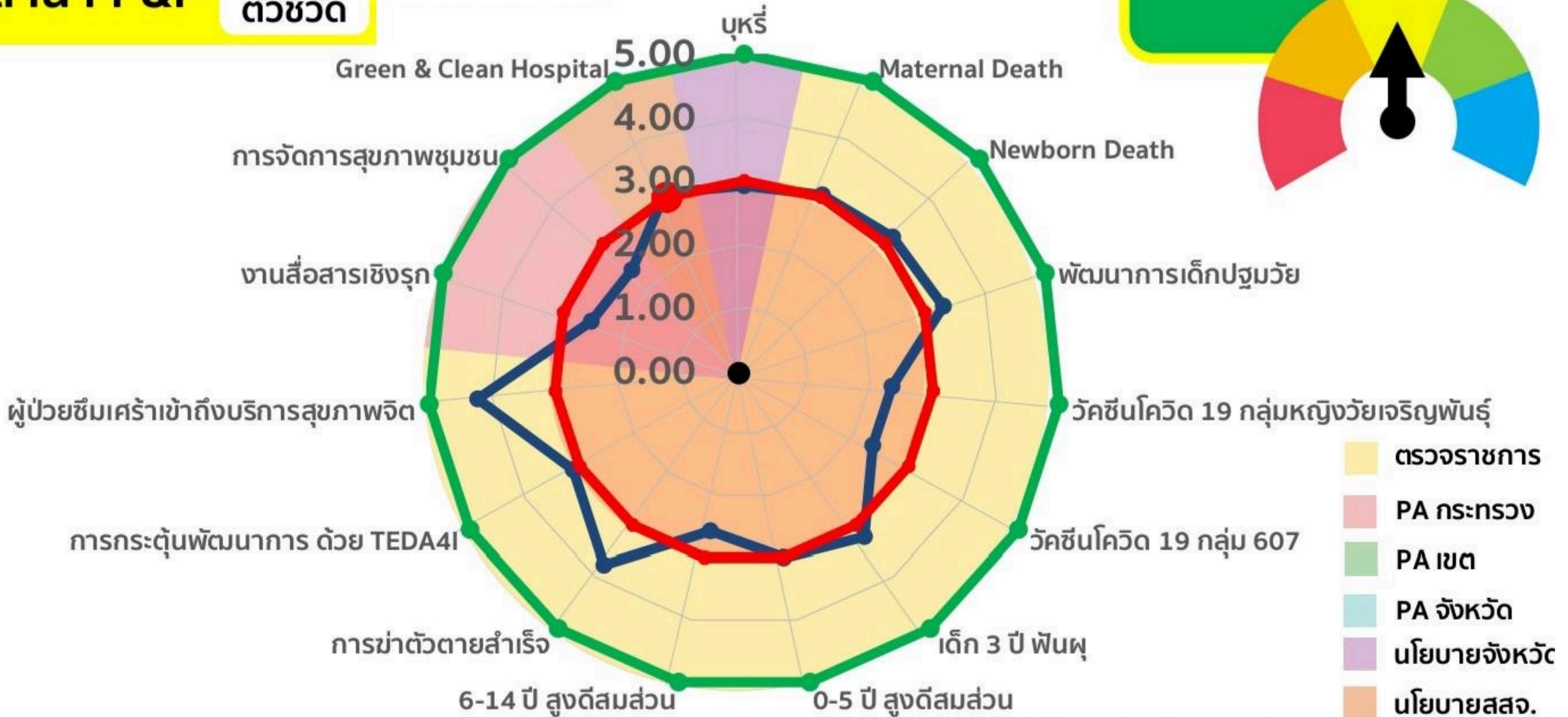
- ตรวจราชการ
- PA กระทรวง
- PA เขต
- PA จังหวัด
- นโยบายจังหวัด.
- นโยบายสสจ.

ภาพรวมจังหวัดนราธิวาส

ด้าน PP&P

15
ตัวชี้วัด

3.00

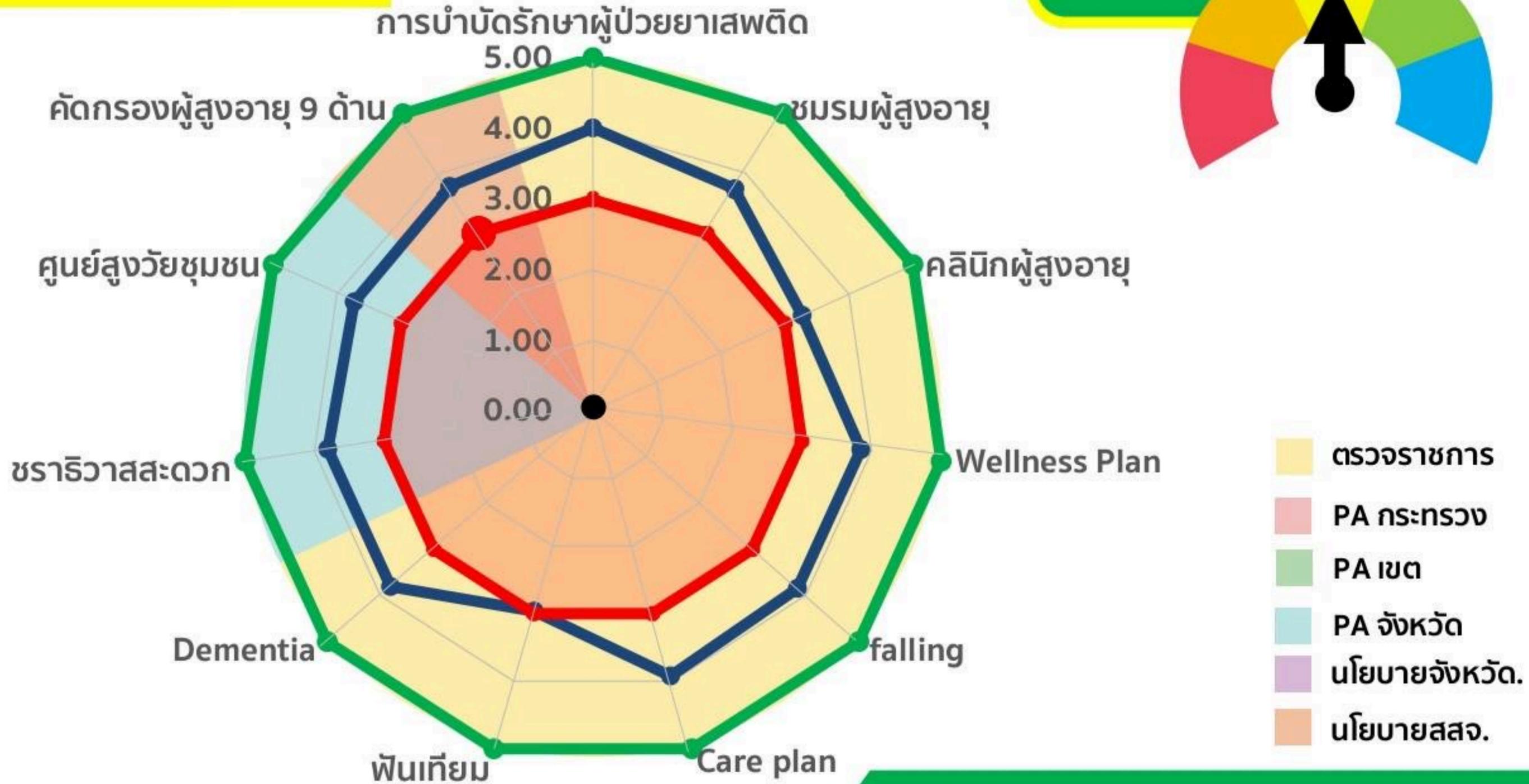


ภาพรวมจังหวัดนราธิวาส

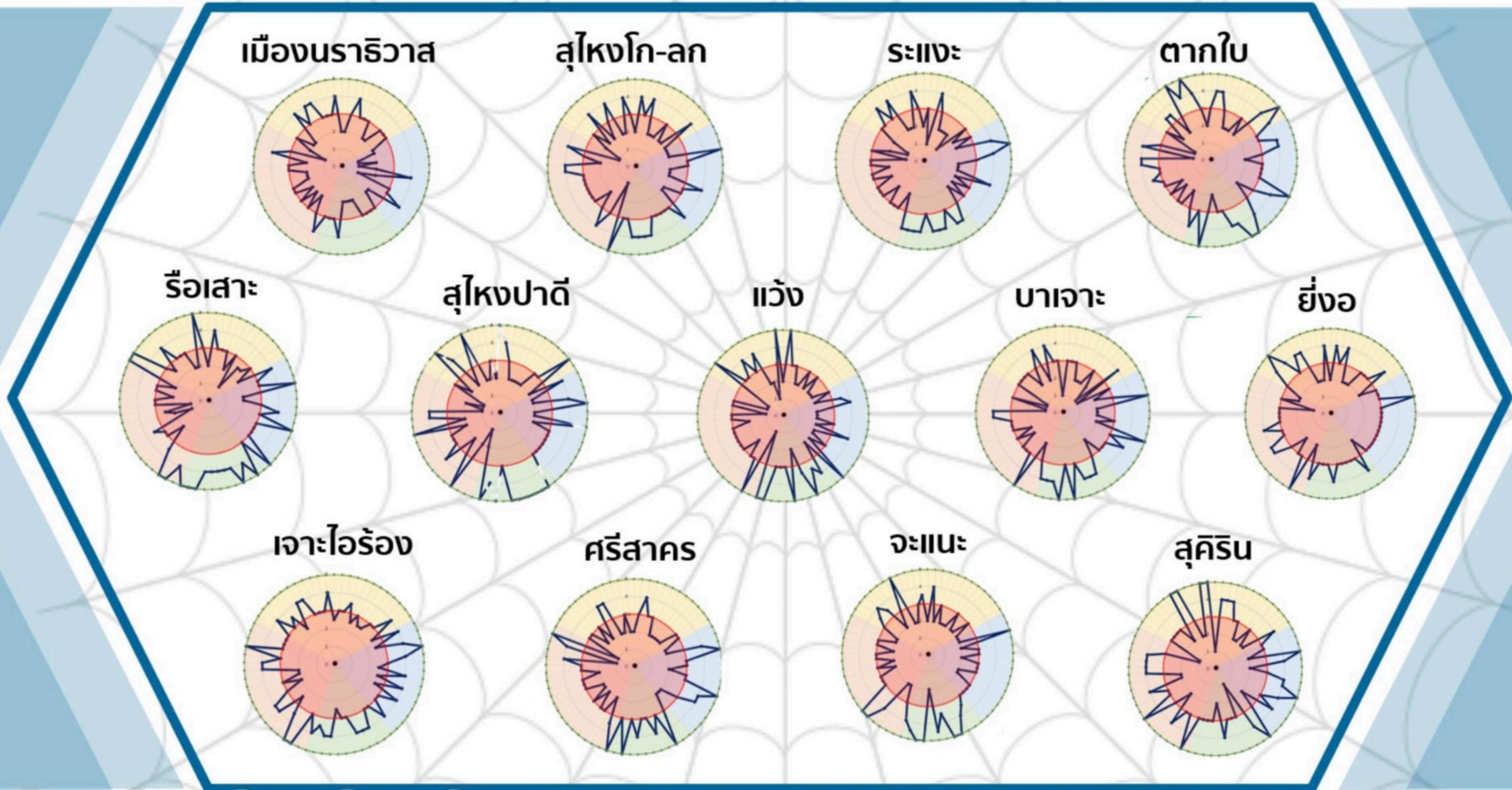
ด้านโครงการพิเศษ

11
ตัวชี้วัด

3.70



ภาพรวมรายอำเภอ : Benchmarking

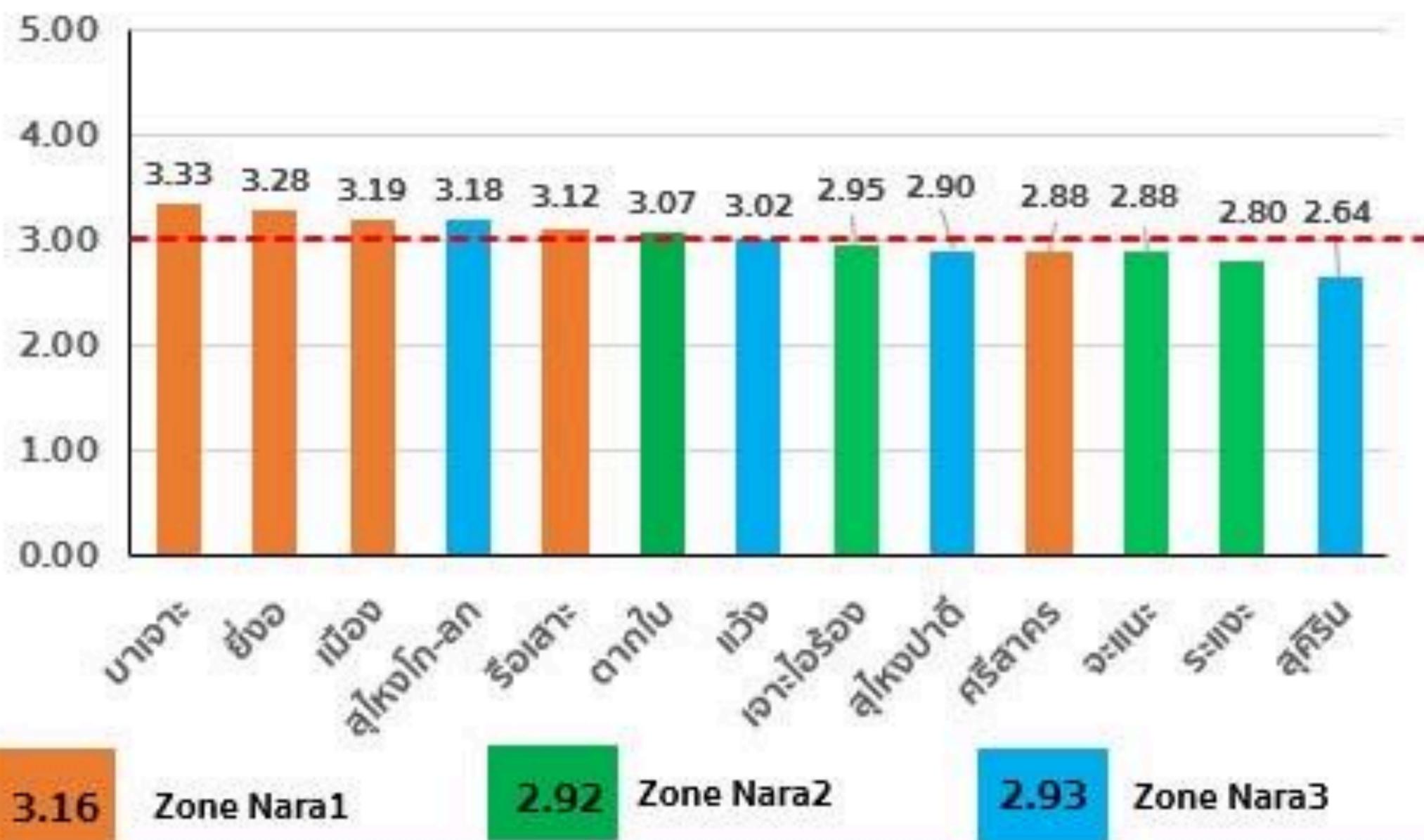


ผลการประเมินตนเองตามประเด็น ตัวชี้วัด 4 ด้าน การตรวจนิเทศติดตามราชการปกติ รายคปสอ.

3.02



คะแนนการประเมินตามประเด็น ตัวชี้วัด 4 ด้าน



ตรวจนิเทศ 4 ด้าน
69 ประเด็น 69 ตัวชี้วัด

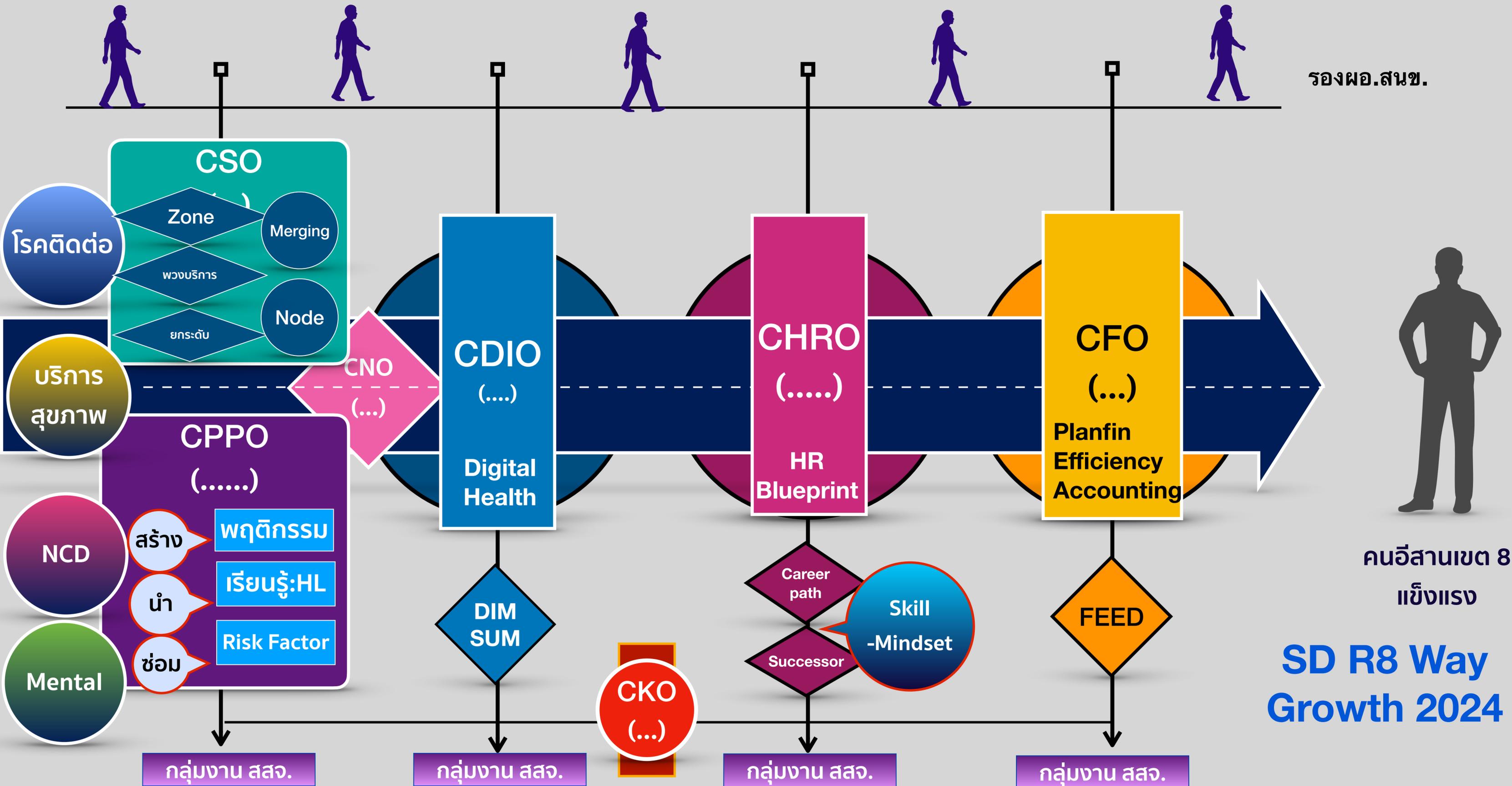
ด้านบริการ
24 ประเด็น 24 ตัวชี้วัด

ด้านบริหาร
19 ประเด็น 19 ตัวชี้วัด

ด้าน PP&P
15 ประเด็น 15 ตัวชี้วัด

ด้านโครงการพิเศษ
11 ประเด็น 11 ตัวชี้วัด

การจัดรูปแบบเพื่อเชื่อมต่อบริการสุขภาพ



คำจำกัด

กลไก:BMW

Breakfast Meeting on Wednesday

Quick win 13 ประเด็น : รอง ผอ.และ ผช.ผอ.สนช.8

ด้วยแผนฯ 1-8-88

ด้วยกรอบเวลา 317 (31 กรกฎาคม)

ด้วยคลัง โครงการฯตาม Scoring

เครือข่ายสุขภาพนราธิวาสเข้มแข็ง
ระบบสุขภาพยั่งยืน ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

Service

People

2566

PP

Gover
nance

5กลุ่มโรค

5ส่งเสริม



Digital Information Management Service Utility Management

Community Health & Social Elderly Care Model

CSO : คลินิกการแพทย์สะดวก ,Seamless Refer

CPPO. Health Literacy

- ชราธิวาส**
- Brain
 - mental, bone
 - Teeth
 - Eye&ENT
 - Cardio
 - Cancer

- พัฒนา IMC
- IMC ward
 - Rehab Program
 - Refer Back

New born

Trauma

Sepsis

- พัฒนาบริการ
ปฐมภูมิ
- Self Monitoring
 - Health Coach

Maternal Death

โรคติดต่อ
โรคอุบัติใหม่
TB
โรคนำโดยแมลง
สง.506

วัคซีน
EPI
G&D

สมุดไพร
กัญชา\กัญชง

CIO

Smart Hospital E-Payment,Q online,Telemed
Paperless Smart Office,QR,Cloud Storage

OAS,Big Data

Application ,Chatbot

blockchain

Connect

Communication

Comfort

Collaborate

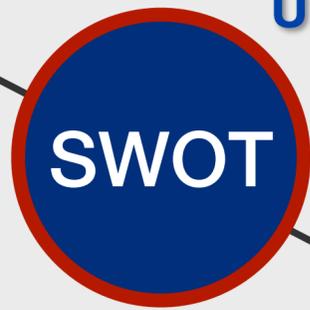
Cash

CHRO

CNO

CKO

CFO



ปัจจัยภายใน

ปัจจัยภายนอก

จุดแข็ง(Strengths)

จุดอ่อน(Weakness)

โอกาส(Opportunities)

SO(เชิงรุก) บูรณาการ

คุณภาพ:แ่งงาน

เอกภาพ:Seamless

ศักยภาพ:Network

ประสิทธิภาพ:Digital Transformation

WO(เชิงแก้ไข) ปรับตามโอกาส

คุณภาพ:แ่งงาน

เอกภาพ:Seamless

ศักยภาพ:Network

ประสิทธิภาพ:Digital Transformation

ภาวะคุกคาม(Threats)

ST(เชิงรับ) พัฒนากายใน

คุณภาพ:แ่งงาน

เอกภาพ:Seamless

ศักยภาพ:Network

ประสิทธิภาพ:Digital Transformation

WT(เชิงป้องกัน) รำรงไว้

คุณภาพ:แ่งงาน

เอกภาพ:Seamless

ศักยภาพ:Network

ประสิทธิภาพ:Digital Transformation

ดูแล

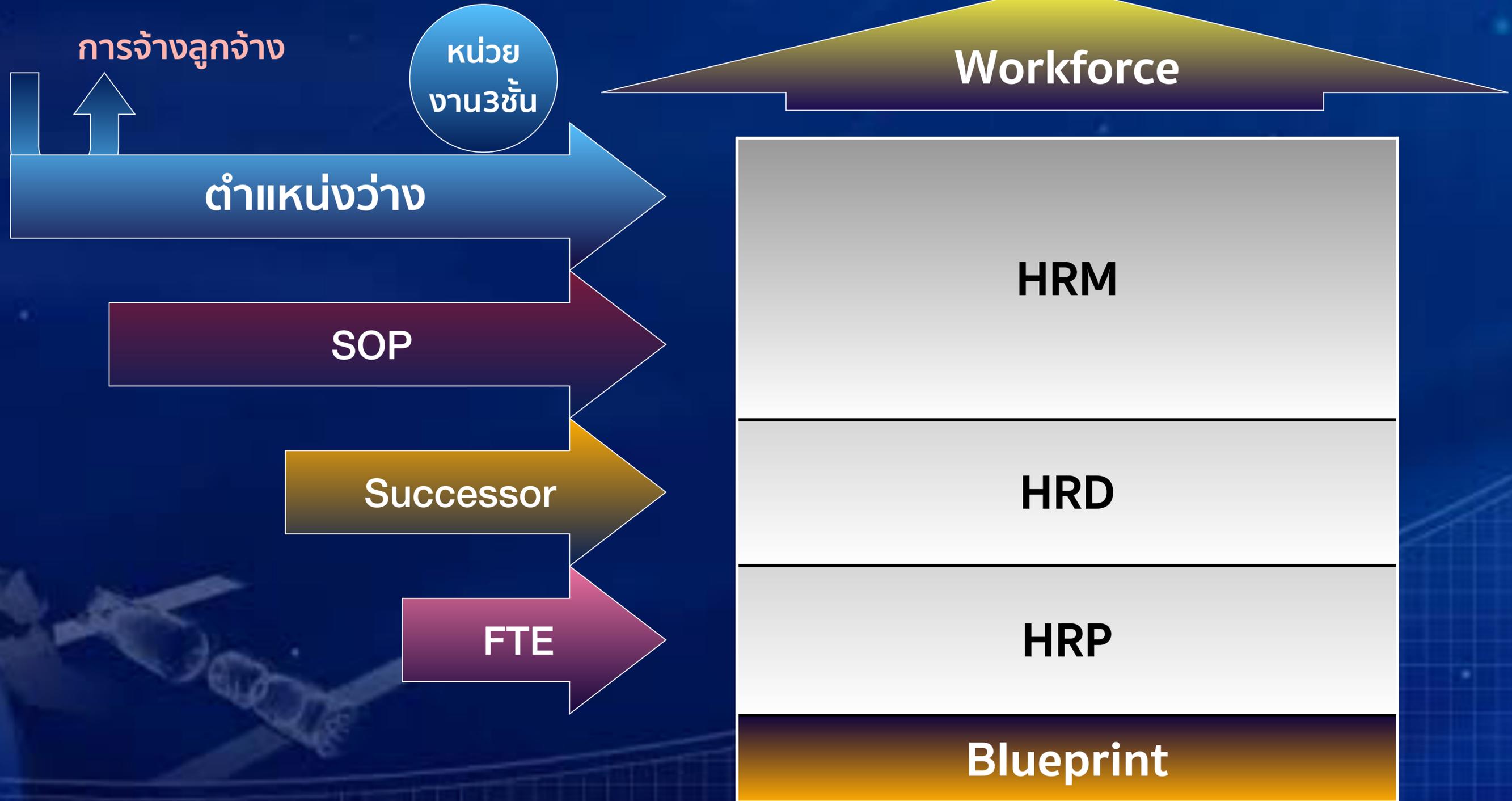
ด้วยแผนฯบุคลากร

ด้วยการจัดการเครือข่าย



ดูแล

ด้วยแผนบุคคลากร





Skill

- การคิดและแก้ปัญหา
- การบริหารจัดการตนเอง
- ด้านเทคโนโลยี
- การทำงานร่วมกับผู้อื่น

Experience



Achievement

Performance

Outcome	Self assessment	Performance Management System
Process	Peer review	Operating Mx Bureaucratic control Balance scorecard
	Informal	Formal

Opportunity

การสลับหมุนเวียนงาน (Job Rotation)

พัฒนาและเรียนรู้จากประสบการณ์ที่ดีมาก

- 1. กำหนดเป็นยุทธศาสตร์ ทำให้คนเก่ง และบริษัทยั่งยืน**
- 2. สื่อสาร และสร้างแรงบันดาลใจ ให้พนักงานตระหนัก**
- 3. ทำให้คนเข้าใจว่าเป็นการพัฒนา ไม่ใช่ลดชั้น หากเลิกลง**
- 4. มี Business Ecosystems รองรับ ไม่ใช่อยู่ ๆ ก็หมุนเลย**
- 5. มี Briefing และอบรม ให้พนักงานที่จะส่งมอบ**
- 6. มี Job Shadow คือการประกบคู่ในการทำงานเป็นระยะ**

ดูแล

ด้วยการจัดการเครือข่าย



สนับสนุน

ด้วยการจัดสรรงบประมาณ

Scoring

Active Bed

Sum Adj RW

Population

OPD Visit

ประเมินผล

ด้วย มาตรการแบบ Learning Mode



Spider
Diagram

เขต

จังหวัด.

อำเภอ

แนวทางการกำหนด Scoring

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้การประเมินมีการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ และหาทางออกร่วมกัน
2. เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนางานที่ชัดเจนขึ้น
3. เพื่อใช้ยกระดับผลการปฏิบัติงานเป็นลำดับขั้น
(เป็นการประเมินเชิง Learning mode for Evaluation)
4. เพื่อนำผลการประเมินไปใช้ในการจัดทำแผนงานโครงการ
ในปี 2567



Score 1

โครงสร้าง (Structure)

- ใคร ทำอะไร
- กิจกรรมพื้นฐาน
- ตั้งทีม
- วางกรอบการทำงาน
- ปรับโครงสร้าง
- แก้ไขเมื่อเกิดปัญหา

Score 2

บทบาทหน้าที่ ภารกิจ ของงาน (Function)

- มาตรการที่สำคัญ
ขับเคลื่อนตาม House
Model)
- ออกแบบกระบวนการ
ทำงานที่เหมาะสม
- สื่อสารมีความเข้าใจ
- เริ่มนำไปปฏิบัติ

Score 3

พอใจกับผลงาน

- นำมาตรการที่สำคัญ
ขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ
- บรรลุค่าเป้าหมาย (%)
ตามเกณฑ์ที่กำหนด

Score 4

ผลงานดีกว่า ระดับเฉลี่ย

- ปรับปรุง/บูรณาการ
มาตรการ
- มีผลงานเป็นแบบอย่างที่ดี
(Best practice)
- บรรลุค่าเป้าหมาย (%)
มากกว่าตามเกณฑ์ที่
กำหนด

Score 5

ผลงานดีเลิศ

- มีการพัฒนางานต่อ
ยอดจากมาตรการเดิม
เกิดวิธี/แนวทางการ
ทำงานใหม่ (นวัตกรรม)
- เป็นแหล่งแลกเปลี่ยน
เรียนรู้
- บรรลุค่าเป้าหมาย (%)
มากกว่าตามเกณฑ์ที่
กำหนด



เป้าหมาย 100 วันแรก

» จังหวัดนำร่องพื้นที่ท่องเที่ยวปลอดโรคและภัยสุขภาพ

เขตสุขภาพที่ 11 : จังหวัดภูเก็ต



เขตสุขภาพอื่น ๆ :
1 เขตสุขภาพ 1 จังหวัดนำร่อง



» 12 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดน่าน, สุโขทัย, กำแพงเพชร, พระนครศรีอยุธยา, เพชรบุรี, ระยอง, กาฬสินธุ์, อุตรดิตถ์, นครราชสีมา, อุบลราชธานี, ตรัง และกรุงเทพมหานคร

เป้าหมาย 100 วัน “Safety Phuket Island Sandbox”

1. ประกาศเป้าหมายจังหวัดภูเก็ตปลอดโรคพิษสุนัขบ้า (Rabies free Phuket Island)
2. ฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ผู้ให้บริการนักท่องเที่ยว
3. ระบบส่งต่อทางอากาศ (Sky Doctor)
4. อาสาдукเงินทางทะเล/อาสาдукเงินชุมชน
5. ถนนอาหารปลอดภัย (Street Food Good Health)
6. การคัดกรองผู้เดินทางระหว่างประเทศ
7. Digital Platform (D506)
8. ขับเคลื่อนให้มีศูนย์เฝ้าระวังสุขภาพสำหรับนักท่องเที่ยว (Traveller Medical Center) ในจังหวัดภูเก็ต

เป้าหมาย 100 วัน

- ระบบส่งต่อทางอากาศ (Sky Doctor)
- ถนนอาหารปลอดภัย (Street Food Good Health)
- การคัดกรองผู้เดินทางระหว่างประเทศ
- Digital Platform (D506)





**การพัฒนา
รพช.แม่ข่าย**

โครงสร้าง

**MODERN OPD
& SMART OPD**



การบริการ

การรักษา

**ICU
OR
HEMODIALYSIS UNIT**



การวินิจฉัย

CT, MRI

มาตรการ / กิจกรรมหลัก

01

ส่งเสริมสุขภาพจิตเชิงรุกในชุมชน >80%

ฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็ก เพื่อเพิ่มความฉลาดรอบด้าน ตั้งแต่ปฐมวัย ขยายผลวัคซีนใจในชุมชน

02

ค้นหากลุ่มเสี่ยงในชุมชน >90%

ค้นหาผู้ป่วยจิตเวช/ยาเสพติด ที่เสี่ยงต่อความรุนแรง ในประชาชนอายุ 12 ปี ขึ้นไป ทุกตำบล

03

บริการฉุกเฉินจิตเวช >50%

พัฒนาทีมบริการฉุกเฉินจิตเวช เพื่อนำส่งบุคคลกลุ่มเสี่ยงอย่างปลอดภัย ทันเวลา

04

เพิ่มหอผู้ป่วย / กลุ่มงานจิตเวชคุณภาพ / รัษฎารักษ์จังหวัด เพื่อเข้าถึงบริการ ใกล้บ้าน 70%

- หอผู้ป่วยจิตเวชคุณภาพ ทุก SWศ / SWท
- กลุ่มงานจิตเวชคุณภาพใน SWช
- ศูนย์มีนิรัษฎารักษ์ ทุกจังหวัด

05

บริการจิตเวชทางไกล (Telepsychiatry) >50%

เข้าถึงบริการจิตเวชทางไกล จาก SW สังกัด สธ.

06

ฟื้นฟูผู้ป่วยระยะยาวในชุมชน/สังคม (Recovery) >50%

ฟื้นฟูทักษะชีวิต การประกอบอาชีพ สำหรับผู้ป่วยจิตเวช/ยาเสพติด โดยชุมชน/สังคม

เป้าหมาย 100 วัน



จัดตั้ง
มินิรัฐพยาบาล
ทุกจังหวัด

มีหอผู้ป่วย
จิตเวช
ทุกจังหวัด



พร้อมเปิด
Mental
Health
Anywhere

มีกลุ่มงาน
จิตเวช
ทุกอำเภอ



ประเด็น: ส่งเสริมการมีบุตร



สถานการณ์

จำนวนเด็กเกิดใหม่ในประเทศไทย มีแนวโน้มลดต่ำลงอย่างต่อเนื่อง จากเดิมเคยมีเด็กเกิดไม่ต่ำกว่าปีละ 1 ล้านคนในช่วงปี พ.ศ. 2506 - 2526 ลดลง เหลือ 502,107คน ในปี 2565 และในปี 2566 จำนวนการเกิดของเด็กไทยมีแนวโน้มต่ำกว่า 500,000 คน การลดลงนี้ สอดคล้องกับ อัตราเจริญพันธุ์รวม (Total Fertility Rate : TFR) ที่ลดต่ำกว่าระดับทดแทน โดยในปี 2565 เท่ากับ 1.08

วัตถุประสงค์

- ☺ เสริมสร้างความรู้ ทักษะ และค่านิยมแก่คนรุ่นใหม่ในการสร้างครอบครัวและมีบุตรในวัยอันควร
- ☺ เพิ่มจำนวนหน่วยบริการ และสิทธิประโยชน์ในการเข้าถึงบริการ สำหรับผู้ต้องการมีบุตร
- ☺ เพิ่มจำนวนการเกิดที่มีคุณภาพ



เป้าหมาย

- ☺ ปี 2567 มีผู้ได้รับบริการดูแลรักษาภาวะมีบุตรยาก 5,000 คน
- ☺ ปี 2580 อัตราการเจริญพันธุ์รวม (TFR) ไม่น้อยกว่า 1.5

Quick Wins

100 วันแรก :

- ☞ บรรลุเป็นวาระแห่งชาติ บูรณาการร่วมกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
- ☞ มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร 1 จังหวัด 1 แห่ง
- ☞ มีหน่วยบริการคัดกรองโรคหายาก (IEM) 40 โรค ครอบคลุม 13 เขตสุขภาพ

มาตรการสำคัญ / กิจกรรมหลัก

ผลักดัน
ประเด็นส่งเสริม
การมีบุตร
เป็นวาระแห่งชาติ

ยกระดับสถานบริการ
และสิทธิประโยชน์
ในการจัดบริการส่งเสริม
การมีบุตร
โดยไม่มีอุปสรรค
ในการเข้าถึงบริการ

พัฒนากำลังคน
ให้มีศักยภาพเพียงพอ
รองรับการส่งเสริม
การมีบุตร

6 เดือน

- ร้อยละ 50 ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร
- ร้อยละ 50 ของรพศ./รพท. มีการจัดบริการฉีดเชื้ออสุจิเข้าสู่โพรงมดลูกโดยตรง (IUI)
- จัดอบรมการให้คำปรึกษาเรื่อง การรักษาภาวะมีบุตรยาก ให้กับแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย 1,000 คน
- ร้อยละ 65 ของทารกแรกเกิดได้รับการคัดกรองโรคหายาก (IEM 40 โรค)

9 เดือน

- ร้อยละ 70 ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร
- ร้อยละ 70 ของรพศ./รพท. มีการจัดบริการฉีดเชื้ออสุจิเข้าสู่โพรงมดลูกโดยตรง (IUI)
- การรักษาภาวะมีบุตรยาก เป็นสิทธิประโยชน์ในหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ร้อยละ 80 ของทารกแรกเกิดได้รับการคัดกรองโรคหายาก (IEM 40 โรค)

12 เดือน

- ร้อยละ 100 ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร
- ร้อยละ 100 ของรพศ./รพท. มีการจัดบริการฉีดเชื้ออสุจิเข้าสู่โพรงมดลูกโดยตรง (IUI)
- มีผู้ได้รับบริการรักษาภาวะมีบุตรยาก 5,000 คน
- ร้อยละ 95 ของทารกแรกเกิดได้รับการคัดกรองโรคหายาก (IEM 40 โรค)





เป้าหมาย 100 วันแรก

» จังหวัดนำร่องพื้นที่ท่องเที่ยวปลอดโรคและภัยสุขภาพ

เขตสุขภาพที่ 11 : จังหวัดภูเก็ต



เขตสุขภาพอื่น ๆ :
1 เขตสุขภาพ 1 จังหวัดนำร่อง



» 12 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดน่าน, สุโขทัย, กำแพงเพชร, พระนครศรีอยุธยา, เพชรบุรี, ระยอง, กาฬสินธุ์, อุดรธานี, นครราชสีมา, อุบลราชธานี, ตรัง และกรุงเทพมหานคร

เป้าหมาย 100 วัน “Safety Phuket Island Sandbox”

1. ประกาศเป้าหมายจังหวัดภูเก็ตปลอดโรคพิษสุนัขบ้า (Rabies free Phuket Island)
2. ฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ผู้ให้บริการนักท่องเที่ยว
3. ระบบส่งต่อทางอากาศ (Sky Doctor)
4. อาสาдукเงินทางทะเล/อาสาдукเงินชุมชน
5. ถนนอาหารปลอดภัย (Street Food Good Health)
6. การคัดกรองผู้เดินทางระหว่างประเทศ
7. Digital Platform (D506)
8. ขับเคลื่อนให้มีศูนย์เฝ้าระวังสุขภาพสำหรับนักท่องเที่ยว (Traveller Medical Center) ในจังหวัดภูเก็ต

เป้าหมาย 100 วัน

- ระบบส่งต่อทางอากาศ (Sky Doctor)
- ถนนอาหารปลอดภัย (Street Food Good Health)
- การคัดกรองผู้เดินทางระหว่างประเทศ
- Digital Platform (D506)



THANK
YOU

- ● ทำแผน เพื่อกำหนดประเด็นตรวจราชการ ได้แก่ 1888 และ Spider scoring จากการประเมินตนเอง
- ● จัดประชุม BMW ทุกสัปดาห์ ติดตาม Quick win 100วันและ จัด event สมว.
- ● Catch the light: รางวัลเลิศรัฐ ของเขต(>2จังหวัด
- ● Organizing
 - รองและ พช.พอ.สนข.
 - Provincial Zoning
 - เพิ่ม CNO. , สารนิเทศส่วนกลางและเขตรับงานทำคลิปผลงานทุกเดือน(วาระก่อนการประชุม)
 - CHRO รับงานทำเกียรติบัตรเพื่อ recognized & Respect ในทุกระดับ

Assignment