บทที่ 1 สภาพทั่วไป

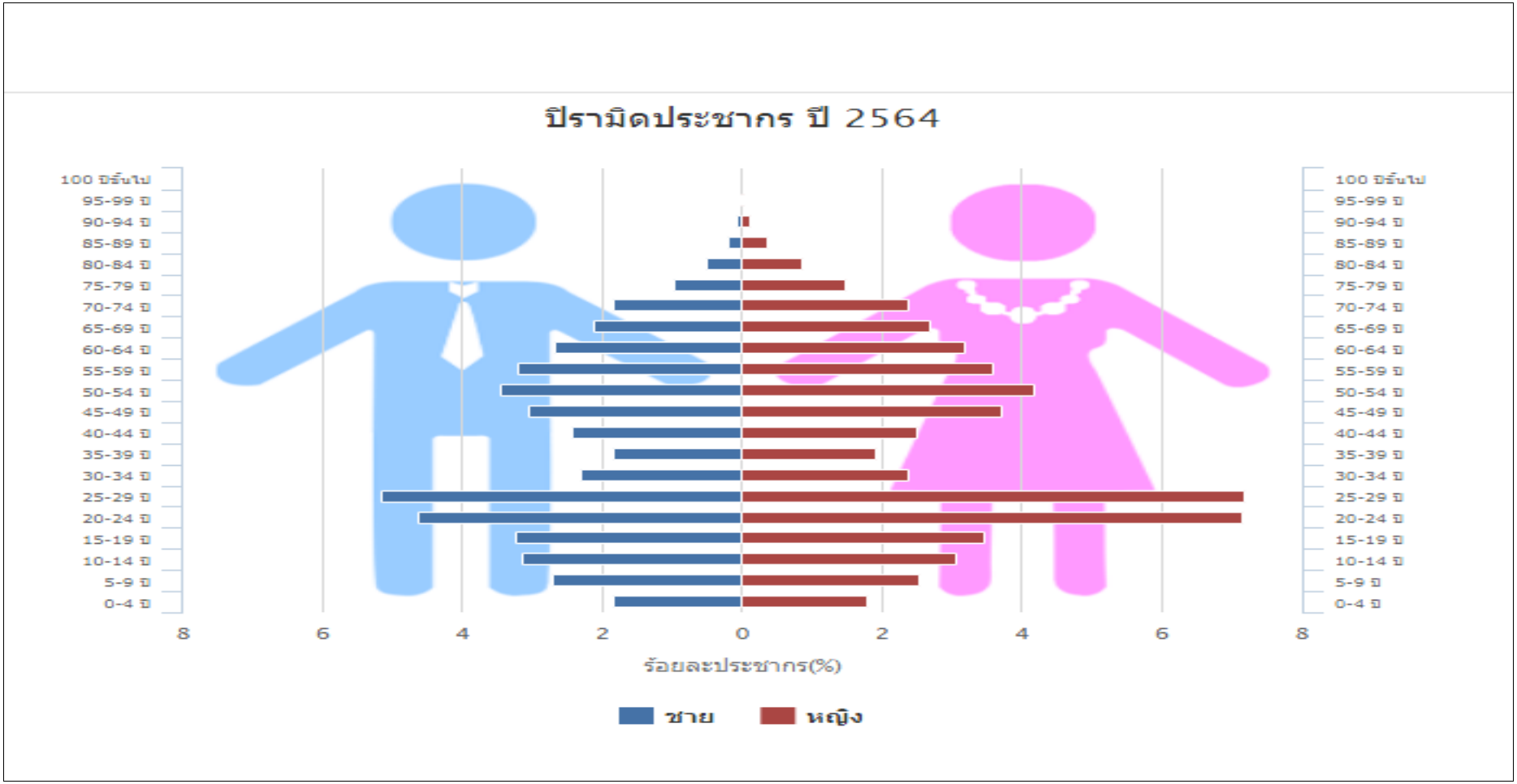
1. แผนที่อำเภอกันทรวิชัย

2. ข้อมูลทั่วไป

อำเภอกันทรวิชัย ตั้งอยู่ทางทิศเหนือของจังหวัดมหาสารคาม มีอาณาเขตทิศเหนือติดต่อกับอำเภอยางตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์ และอำเภอเชียงยืน ทิศตะวันออกติดต่อกับ อำเภอฆ้องชัย จังหวัดกาฬสินธุ์ และอำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม ทิศใต้ ติดต่อกับอำเภอเมืองมหาสารคาม ทิศตะวันตกติดต่อกับอำเภอโกสุมพิสัยและอำเภอเชียงยืน จังหวัดมหาสารคาม พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นที่ราบทุ่งนาสลับสวนป่า การคมนาคมติดต่อส่วนใหญ่เป็นถนนลาดยาง

ปิรามิดประชากร อำเภอกันทรวิชัย ปีงบประมาณ 2564

ประชากรรวมทั้งสิ้น จำนวน 61,719 คน



แหล่งข้อมูล :ฐานข้อมูลประชากรจากข้อมูล HDC สสจ.มหาสารคาม แยกตาม Typearea 1 , 3 ข้อมูล ณ 22 ธค. 2563

2.1 ข้อมูลด้านบุคลากร

บุคลากร	จำนวน (คน)	อัตราส่วน : ประชากร (คน)
แพทย์	8	1 : 8,262
ทันตแพทย์	5	1 : 13,220
เภสัชกร	6	1 : 11,016
พยาบาลวิชาชีพ	81	1 : 816

เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในสถานีอนามัย เฉลี่ย 5 คน/แห่ง

2.2 ข้อมูลการเข้าถึงบริการ

อำเภอกันทรวิชัย มีประชากรทั้งหมด 66,100 คน แยกตามสิทธิการเข้าถึงบริการ ดังนี้

1. โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า	51,778	คน คิดเป็นร้อยละ	78.33
2. ข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ	7,159	คน คิดเป็นร้อยละ	10.83
3. ประกันสังคม	4,055	คน คิดเป็นร้อยละ	6.13
4. ประกันสังคม/สิทธิข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	1,608	คน คิดเป็นร้อยละ	2.43
5.บุคคลไร้สัญชาติ	4	คน คิดเป็นร้อยละ	0.01
6. คนต่างด้าว	24	คน คิดเป็นร้อยละ	0.04
7. สิทธิ์ว่าง	20	คน คิดเป็นร้อยละ	0.03
8. อื่น ๆ	1,452	คน คิดเป็นร้อยละ	2.48

แหล่งข้อมูล : ข้อมูล DBPOP เดือน เมษายน 2563
ประเภทสิทธิ์จังหวัดมหาสารคาม(44) แยกรายอำเภอ

เครือข่ายบริการอำเภอกันทรวิชัย ประกอบด้วย สสอ.กันทรวิชัย 1 แห่ง และ รพ.สต. 14 แห่ง

สถานบริการ	ตำแหน่ง							จำนวน ปชก. (คน) สิทธิ UC	อัตราส่วน : ประชากร
	สสอ./ ผอ.รพ.สต.	พยาบาล	นวก.	จพง.ชุมชน	ทันตาภิบาล	อื่น ๆ	รวม		
รพ.สต.บ้านสระ	1	2	1	-	-	-	4	2,612	1 : 653
รพ.สต.มะค่า	1	1	-	1	1	-	4	2,045	1 : 511
รพ.สต.เปลือยน้ำ	1	1	-	-	-	-	2	1,422	1 : 711
รพ.สต.ท่าขอนยาง	-	2	1	3	1	-	7	3,439	1 : 491
รพ.สต.หัวขัว	1	2	-	1	-	-	4	2,081	1 : 767
รพ.สต.นาสีนวน	1	2	1	-	-	-	4	3,871	1 : 967
รพ.สต.หนองอุ่ม	1	2	1	-	-	-	4	2,940	1 : 856
รพ.สต.ขามเรียง	-	2	2	-	1	-	5	3,447	1 : 1,478
รพ.สต.มะกอก	1	1	1	1	-	-	4	2,200	1 : 669
รพ.สต.บ้านขี	1	2	1	1	1	-	5	3,406	1 : 1,230
รพ.สต.บุ่งเบา	-	1	-	1	-	-	2	1,980	1 : 1,307
รพ.สต.ศรีสุข	1	2	3	-	1	-	7	6,918	1 : 1,447
รพ.สต.กุดใส้จ่อ	-	1	1	1	-	-	3	3,152	1 : 1,050
รพ.สต.บ้านยาง	1	3	1	-	1	-	6	5,314	1 : 885
สสอ.กันทรวิชัย/ต.โคกพระ	1	-	3	2	-	-	6	21,273	-
รวม	11	24	16	11	6	-	68	66,100	-

บทที่ 2 การวิเคราะห์สถานการณ์ ศักยภาพทรัพยากรในระบบ สภาพแวดล้อมและแนวโน้มของปัญหาสุขภาพ

<u>การวิเคราะห์สถานการณ์</u> การวิเคราะห์สถานการณ์ ศักยภาพทรัพยากรในระบบ สภาพแวดล้อมและแนวโน้มของปัญหาสุขภาพ ของเครือข่ายบริการโรงพยาบาลกันทรวิชัย จากข้อมูลจากการเฝ้าระวังด้านสุขภาพของประชาชน และข้อมูลด้านการบริหารจัดการและข้อมูลด้านอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง พบว่า **<u>จุดแข็ง</u>** 1. ผู้บริหารมีวิสัยทัศน์ สามารถนำข้อมูลเชิงประจักษ์มาใช้ในการบริหารจัดการ 2. การบริหารจัดการ (การประสานงาน / การสนับสนุน) ระดับเครือข่ายที่ดี 3. บุคลากรมีความสามัคคี ร่วมมือในการดำเนินงานให้บรรลุตามเป้าหมาย 4. มีการพัฒนาด้านวิชาการ และการวิจัยเพื่อพัฒนางานด้านสุขภาพ 5. มีบุคลากรที่มีศักยภาพ มีความสามารถ ในการปฏิบัติงาน 6. มีอัตรากำลังบุคลากรเพียงพอต่อการให้บริการ	**<u>จุดอ่อน</u>** 1. ขาดการบูรณาการความรู้และประสบการณ์ผลงานศึกษาวิจัยมาประยุกต์ใช้เพื่อการพัฒนางาน

ภาวะคุกคาม	โอกาสพัฒนา
1. นโยบาย ด้านมาตรฐานคุณภาพบริการที่สูงขึ้นส่งผลกระทบต่อต้นทุนการให้บริการของเครือข่ายบริการโรงพยาบาลกันทรวิชัย 2. การเปลี่ยนแปลงทางสังคม เนื่องจากการขยายตัวของมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ทำให้มีการเปลี่ยนแปลงจากสังคมชนบทเป็นสังคมเมือง มีประชากรแฝง เพิ่มมากขึ้น ทำให้เกิดปัญหาสาธารณสุข เช่น ปัญหาโรคติดต่อ ปัญหาวัยรุ่น ปัญหาการตั้งครรภ์โดยไม่ได้ตั้งใจ ปัญหาสิ่งแวดล้อม ปัญหาอุบัติเหตุ ปัญหาสุขภาพจิต ปัญหายาเสพติด สถานบันเทิง ฯลฯ 3. มีพื้นที่เสี่ยงต่อการเกิดสาธารณภัย และภัยธรรมชาติ 4. ปัญหาการเมือง มีผลกระทบต่อการประสานการทำงานด้านสาธารณสุข 5. ปัญหาด้านเศรษฐกิจ ส่งผลต่อการดูแลสุขภาพด้วยตนเองของประชาชน 6. ความเชื่อ ค่านิยม วัฒนธรรม	1. จังหวัด/ เขตสุขภาพที่ 7/กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายการพัฒนาสุขภาพของประชาชนที่ชัดเจน 2. เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอกันทรวิชัย ตั้งอยู่ในชุมชน การคมนาคมสะดวก สบาย ง่ายต่อการเข้าถึงบริการของประชาชน และสะดวกต่อการให้บริการรับ-ส่งต่อ ระหว่างหน่วยบริการลูกข่ายกับแม่ข่าย 3. การร่วมมือขององค์กรท้องถิ่นและภาคีเครือข่าย ให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านสาธารณสุขและการแก้ไขปัญหาสุขภาพ 4. มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ทำให้มีการพัฒนาบุคลากรร่วมกันระหว่างมหาวิทยาลัยกับสถานบริการ เช่น การศึกษาวิจัย การศึกษาต่อเนื่องในระดับวิชาชีพ 5. มี พ.ร.บ.วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน ทำให้เอื้อต่อการทำงาน

<u>ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ</u> จากการวิเคราะห์สถานการณ์และสภาพแวดล้อม และการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ของเครือข่ายบริการโรงพยาบาลกันทรวิชัย พบว่าปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและจะต้องแก้ไขเร่งด่วนเพื่อให้การดำเนินงานบรรลุเป้าหมายตามตัวชี้วัดของการดำเนินงานด้านสาธารณสุขของจังหวัด มีดังนี้ 1. ปัญหาโรคอุบัติใหม่โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)/กลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ 2. ปัญหากลุ่มโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง 3. ปัญหากลุ่มโรคระบบทางเดินอาหาร และการดำเนินงานสุขาภิบาลอาหาร/การคุ้มครองผู้บริโภค 4. ปัญหาการขาดสารไอโอดีนในทารกแรกเกิด 5. ปัญหาการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผล 6. ปัญหาโรคไข้เลือดออก 7. ปัญหาวัยรุ่น (ปัญหาสุขภาพจิต และปัญหาการตั้งครรภ์โดยไม่ตั้งใจ) 8. ปัญหาการดำเนินงานการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีกลุ่มเป้าหมาย 9. ปัญหาโรคไตวายเรื้อรัง 10. ปัญหาการรับฝากครรภ์ยังไม่ได้มาตรฐานตามเกณฑ์	

สถิติการเจ็บป่วยที่สำคัญ

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก 10 อันดับ

ชื่อโรค	จำนวนครั้ง	จำนวนคน
DM type 2	8,547	2,220
Hypertension	5,229	1,770
Acute nasopharyngitis (Common cold)	2,273	1,717
Diarrhea and Gastroenteritis	2,162	1,842
Dyspepia	2,135	1,522
Acute bronchitis	1,799	1,224
ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรมจากการเสพสารกระตุ้นระบบประสาท	1,708	333
Fever of unknown origin	1,630	1,292
Dizziness and Gid□iness	1,507	1,143
HIV	1,201	184

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน 10 อันดับ

ชื่อโรค	จำนวนครั้ง	จำนวนคน
Diarrhea and Gastroenteritis	779	725
Pneumonia	269	245
Fever of unknown origin	198	189
แผลติดเชื้อหลังการบาดเจ็บ	189	127
Acute bronchitis	172	161
Dizziness and Giddiness	156	140
ESRD(CKD 5)	148	63
UTI	122	108
Dyspepsia	119	104
Hypokalemia	114	107

แหล่งข้อมูล : โปรแกรม Hos.xp (ระหว่าง 1 ตค. 2562 – 30 กย. 2563)

นโยบายการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2564

นโยบาย กระทรวงสาธารณสุข ปี 2564-2565

ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจแข็งแรง ประเทศไทยแข็งแรง

1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

- ยกระดับระบบสุขภาพปฐมภูมิ และอสม. ให้คนไทยทุกครอบครัว มีหมอประจำตัวสามคน
- พัฒนาระบบบริการทุติยภูมิให้เป็นจุดเชื่อมต่อที่มีประสิทธิภาพ

2. เศรษฐกิจสุขภาพ

เพิ่มมูลค่านวัตกรรมผลิตภัณฑ์/บริการทางสุขภาพ มุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ

3. สมุนไพร กัญชา กัญชง

สนับสนุน ส่งเสริม สมุนไพรไทย กัญชา กัญชง ให้เป็นพืชเศรษฐกิจที่มีคุณค่าทางการแพทย์ ประชาชนเข้าถึง และได้ใช้เพื่อสุขภาพ

4. สุขภาพดีวิถีใหม่

ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสู่ New Normal อาหาร ออกกำลังกาย Health literacy

5. COVID-19

เพิ่มศักยภาพความมั่นคงทางสุขภาพในการจัดการกับโรคอุบัติใหม่ เป็นองค์กรหลักในการบูรณาการสร้างระบบสาธารณสุข ที่เหมาะสมสำหรับประเทศไทยและทุกคนที่อยู่ในประเทศไทย

กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

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 ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564

1. ให้ความสำคัญสูงสุดต่อ โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ

2. ระบบสุขภาพ

- มุ่งพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ และ อสม คนไทยทุกคนต้องมีหมอประจำตัว 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 บาทรักษาทุกที

6. บริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล

- บริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล โปร่งใส ตรวจสอบได้
- สร้างความปลอดภัยให้กับบุคลากรและผู้รับบริการ
- งานได้ผล คนเป็นสุข มีความเป็นพี่ เพื่อน น้อง
- สร้างผู้นำรุ่นใหม่ และ พัฒนาคนให้เก่งกล้า (อัศวิน สธ)

5. สุขภาพดีวิถีใหม่ (New Normal)

- สร้างความมั่นใจและความพร้อมในการจัดการกับโรคอุบัติใหม่ COVID-19
- สร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพประชาชน สุขภาพดีวิถีใหม่ 3 อ
- ให้บุคลากรทุกคนสวมหน้ากากอนามัย 100%

4. เศรษฐกิจสุขภาพ

- เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจในผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ
- ให้ความสำคัญกับสมุนไพร กัญชา กัญชง ทางการแพทย์
- เพิ่มโอกาสในการเข้าถึงอย่างปลอดภัย

6 ตุลาคม 2563 กระทรวงสาธารณสุข Ministry of Public Health

ความเชื่อมโยงนโยบายการดำเนินงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม และบูรณการงบประมาณเพื่อการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2564

PA กระทรวง ปี 2564

1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง
- ยกระดับระบบสุขภาพปฐมภูมิ และ อสม.ให้คนไทยทุกครอบครัว มีหมอประจำตัว 3 คน

2. เศรษฐกิจสุขภาพ
- เพิ่มมูลค่านวัตกรรมผลิตภัณฑ์/บริการทางสุขภาพ มุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical & Wellness Hub)

3. สมุนไพร กัญชา กัญชง
- ผลักดันสมุนไพร กัญชา กัญชง เพื่อสุขภาพ

4.สุขภาพดีวิถีใหม่
- ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ New Normal โดยเฉพาะอาหาร ออกกำลังกาย

5. COVID-19
- เพิ่มศักยภาพความมั่นคงทางสุขภาพในการจัดการกับโรคอุบัติใหม่

6. หน่วยบริการก้าวหน้า
- New Normal Medical Care
- Innovative Health Service

7. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม
- ดูแลสุขภาพกลุ่มวัยอย่างเป็นระบบมุ่งเน้นกลุ่มเด็กปฐมวัยและผู้สูงอายุ
- พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตเชิงรุก

8. ธรรมาภิบาล โปร่งใส
- บริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล โปร่งใสเป็นธรรม ตรวจสอบได้

9. องค์กรแห่งความสุข
- พัฒนาสู่องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพงานได้ผล คนเป็นสุข ปลอดภัย สร้างผู้นำรุ่นใหม่ (Happy & High-Performance Organization)

โครงการพระราชดำริ

กระทรวงสาธารณสุข

1. โครงการฟันเทียมพระราชทาน (งานปกติ)
2. โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จย่า ด้านภัยมะเร็งเต้านม (งานปกติ)
*3. โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าลูกเธอเจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี
4. โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE (พชอ.64)
5. โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีในโอกาสฉลองพระชนมายุ ๖๐ พรรษา ๕ รอบ (SKT 4.0 / พชอ.64)
*6. โครงการรณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยเครื่องอัลตราซาวด์ ภายใต้โครงการกำจัดปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีเพื่อถวายเป็นพระราชกุศล
*7. โครงการคัดกรองวัณโรค โรคเรื้อน เอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในเรือนจำ
*8. โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่(Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส ในโอกาสมหามงคลพระราช พิธีบรมราชาภิเษก พุทธศักราช 2562
9. โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ (SKT 4.0 / พชอ.64)
*10. โครงการควบคุมหนอนพยาธิในนักเรียนและเยาวชนในพื้นที่ทุรกันดาร
*11. โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี ด้วยหัวใจ
*12. โครงการจัดอาสาพระราชทาน
*13. โครงการ 10 ล้านครอบครัวไทย ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ เฉลิมพระเกียรติเนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก
*14. โครงการพัฒนา สอน.บ้านกระบาก (เฉพาะอำเภอขึ้นชม)

กระทรวงมหาดไทย

(งบประมาณ 20,000 บาท ต่อหมู่บ้าน จากกรมส่งเสริมปกครองท้องถิ่น)

1. โครงการอบรมหมอหมู่บ้านในพระราชประสงค์ (ไม่มี)
2. โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จย่า ด้านภัยมะเร็งเต้านม (งานปกติ)
3. การควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน ของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี (SKT 4.0 / พชอ.64)
4. การปรับปรุงภาวะโภชการและสุขภาพเด็ก ของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี (SKT 4.0 / พชอ.64)
5. การส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยแม่และเด็กของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี (SKT 4.0 / พชอ.64)
*6. การควบคุมโรคหนอนพยาธิ ของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
7. การควบคุมโรคมาลาเรีย ของสมเด็จระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี (ไม่มี)
8. การพัฒนาระบบสุขาภิบาลในโรงเรียนและชุมชน ของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี (COVID-19)
*9. โครงการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ สมเด็จระเจ้าลูกเธอเจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์อัครราชกุมารี
*10. โครงการช่วยลดการติดเอดส์จากแม่สู่ลูก สภากาชาดไทย พระเจ้าวรวงศ์เธอพระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาทินัดดามาตุ
11. โครงการรณรงค์และแก้ไขปัญหายาเสพติด To be number one (ศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่นในชุมชน/หมู่บ้าน) ทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญาสิริวัฒนาพรรณวดี (พชอ.64)
12. หรือโครงการตามพระราชดำริด้านสาธารณสุขอื่นๆ

* หมายถึง ใช้ งปม.ระดับจังหวัด

จุดเน้นจังหวัดมหาสารคาม ปี 2564

1. โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์
2. การนำนโยบายกระทรวงสาธารณสุขสู่การปฏิบัติระดับจังหวัดอย่างมีประสิทธิผลสูงสุด (9 ประเด็น)
3. การพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็กรูปแบบ Smart Kids Taksila 4.0 (วาระจังหวัดมหาสารคาม ปี 2562-2565) /MCH/พชอ.)
4. Sepsis/Stroke/STEMI
5. NCD/CKD
6. OV/CCA
7. RTI

ประเด็นบังคับของ พชอ. ปี 2564

Smart kids Taksila 4.0

TO BE NUMBER ONE

พชต. → งปม.กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จำนวน 142 กองทุน ในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคใน 5 กลุ่มวัย ปีละ 65-70 ลบ.

พชม. → งปม.อปท. (20,000 บาท ต่อหมู่บ้าน จากกรมส่งเสริมปกครองท้องถิ่น เพื่อดำเนินงานโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข 12 โครงการ) 2,000 ม.งปม.ปีละ 40 ลบ.

แผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม 2564

1.ผลการดำเนินงานสาธารณสุข ปี 2563

2.สาเหตุการตาย/การป่วย/โรคเฝ้าระวัง

3.YLLs จ.มหาสารคาม

4.แผนชาติ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) ระยะที่ 1 (2560-2564) และตัวชี้วัดกระทรวง ปี 2564

5.แผนพัฒนาจังหวัดมหาสารคาม ปี 2561-2565

1.การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพ ปี 2564

แผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี 2564 และตัวชี้วัดการดำเนินงาน ปี 2564

แผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี 2564

วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนจังหวัดมหาสารคามสุขภาพดี

4 ยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 บริการเป็นเลิศ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

18 เป้าประสงค์

15 แผนงาน /47 โครงการ

132 ตัวชี้วัด

เป้าหมาย (1) ประชาชนสุขภาพดี (2) เจ้าหน้าที่มีความสุข (3) ระบบสุขภาพยั่งยืน

แผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี 2564

วิสัยทัศน์ เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนจังหวัดมหาสารคามสุขภาพดี

สรุป PA ของจังหวัดมหาสารคาม ปี 2564

ความสำคัญสูงสุด : โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์

1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง
2. เศรษฐกิจสุขภาพ
3. สุขภาพดีวิถีใหม่
4. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม
5. COVID-19
6. DM /HT /CKD*

1. สมุนไพร กัญชา กัญชง
2. หน่วยบริการก้าวหน้า (New Normal Medical Care/Innovation Health Service)
3. Sepsis*
4. ยาเสพติด*/TO BE NUMBER ONE*
5. การแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ*
6. OV/CCA*

1. ธรรมาภิบาล โปร่งใส
2. องค์กรแห่งความสุข
3. CFO*

ไม่มี PA

* หมายถึง PA จังหวัด

วิเคราะห์การดำเนินงานด้วยกรอบ SI^{3}M ทุกระดับ

ความสำคัญสูงสุด : โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์

ปัญหาสาธารณสุขของจังหวัด

1. ปัญหาคุณภาพชีวิตเด็ก (IQ / EQ / MQ / EF)
2. Sepsis/Stroke/STEMI
3. NCD/CKD
4. OV/CCA
5. RTI

ลงนามบันทึกความร่วมมือการดำเนินงานจังหวัดไอโอดีนยั่งยืนมุ่งสู่เด็กตักสิลา 4.0 (Smart Kids Taksila 4.0)

ประเด็นมุ่งเน้นของจังหวัด ปี 2564

การนำนโยบายสู่การปฏิบัติระดับจังหวัดอย่างมีประสิทธิผลสูงสุด

1. การพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็ก รูปแบบ Smart Kids Taksila 4.0 (วาระจังหวัดมหาสารคาม ปี 2562-2565) / MCH / พชอ.
2. Sepsis/Stroke/STEMI
3. NCD/CKD
4. OV/CCA
5. RTI

หลักการทำงานของผู้นำในทุกระดับ

บทที่ 3 การจัดทำยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอ

3.1 <u>วิสัยทัศน์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอกันทรวิชัย</u>

"ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ภาคีเครือข่ายร่วม จัดระบบสุขภาพให้ได้มาตรฐานอย่างเข้มแข็งและยั่งยืน "

3.2 <u>เป้าหมาย</u>

1.ประชาชนสุขภาพดี

1.1 อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (Life Expectancy: LE) ไม่น้อยกว่า 77 ปี

1.2 อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี(Health Adjusted Life Expectancy: HALE) ไม่น้อยกว่า 67 ปี

2.เจ้าหน้าที่มีความสุข

2.1 Happy Work Life Index ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50

2.2 ดัชนีสุขภาวะองค์กร (Happy Public Organization Index) >ร้อยละ 50

3.ระบบสุขภาพยั่งยืน

3.1 การเข้าถึง (Access) อัตราการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70

3.2 ความครอบคลุม (Coverage) สัดส่วนแพทย์ 1 คน ต่อประชากร 3,000 คน และ สัดส่วน เตียงของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า 2.3 ต่อพันประชากร

3.3 มีคุณภาพ (Quality) สถานบริการได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA

3.4 มีธรรมาภิบาล (Governance) หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านการประเมิน ITA

3.5 <u>เป้าประสงค์</u>

1. ประชาชนเข้าถึงหลักประกันสุขภาพอย่างเสมอภาคและเป็นธรรม
2. ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดระบบบริการสุขภาพเพิ่มขึ้น
3. มีระดับบริการสุขภาพที่ดีเข้มแข็งตอบสนองความต้องการของประชาชน

3.3 <u>ยุทธศาสตร์ 4 Excellence</u>

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Prevention Promotion & Protection Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 2 บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

3.4 <u>พันธกิจ</u>

1. ส่งเสริม สนับสนุนประชาชนและภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพให้มีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพตนเอง ครอบครัว และชุมชน เพื่อสร้างสุขภาวะอย่างยั่งยืน
2. ส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนเข้าถึงหลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม
3. พัฒนาคุณภาพระบบบริการและเครือข่ายบริการด้านสุขภาพให้มีคุณภาพ และได้มาตรฐาน เข้าถึงได้สะดวก
4. พัฒนา ส่งเสริม สนับสนุนงานวิจัยและการจัดการความรู้เพื่อให้เกิดนวัตกรรมด้านสุขภาพ
5. ส่งเสริม สนับสนุน และควบคุมกำกับ ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพให้มีความปลอดภัย ได้มาตรฐาน
6. พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล ให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน ส่งเสริมสุขภาพบุคลากร และสร้างขวัญกำลังใจ
7. พัฒนาระบบบริหารจัดการสุขภาพให้เป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล

3.6 <u>ค่านิยม</u>

1. บุคลากรมีความสามัคคี เสียสละ รักองค์กร เคารพกฎกติกา ตรงต่อเวลา รับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น ใช้ทรัพยากรอย่างประหยัด คุ้มค่า

4. ประชาชนและชุมชนสามารถจัดการสุขภาพด้วยตนเอง มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมสามารถลดโรคและภัยสุขภาพ 5. การบริการด้านสุขภาพของหน่วยบริการสาธารณสุข , เครือข่ายสุขภาพ (ภาคีสุขภาพและเอกชน) ได้มาตรฐาน 6. การพัฒนาคุณภาพบริการเพื่อการเข้าสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน(AEC) ได้มาตรฐาน 7. หน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับมีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพตามหลักธรรมาภิบาล 8. บุคลากรด้านสาธารณสุขมีจำนวนเพียงพอและเหมาะสม มีสมรรถนะตรงตามภาระงาน 9. มีนวัตกรรมที่สนับสนุนการแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่ 10. มีระบบสารสนเทศ เพื่อการจัดการด้านสาธารณสุข ที่มีประสิทธิภาพ	2. เป็นตัวอย่างที่ดีด้านสุขภาพ เรียนรู้ตลอดกาล ทันโลก ทันเหตุการณ์ 3. ยึดหลักธรรมาภิบาล มุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ บูรณาการทำงานทั้งภายในและภายนอกองค์กร 4. ให้บริการด้วยความเสมอภาค เป็นธรรม มุ่งประโยชน์ของประชาชนและยึดผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง 5. ส่งเสริม สนับสนุน การสร้างนวัตกรรมใหม่เพื่อสุขภาวะที่ดี M-O-P-H

บทที่ 4 การกำกับ ติดตาม และประเมินผล

4.1 โครงสร้างการบริหารจัดการ 1. การบริหารงานภายในโรงพยาบาล โดย 1.1 คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล 1.2 คณะกรรมการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล 1.3 คณะกรรมการตรวจสอบภายใน

2. การบริหารงานเครือข่ายบริการสุขภาพ

4.2 การกำกับ ติดตามและประเมินผล

1. นิเทศติดตามและประเมินมาตรฐานสถานบริการเครือข่าย(รพ.สต.) 2 ครั้ง/แห่ง/ปี
2. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการปฐมภูมิเพื่อติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงาน 1 ครั้ง/เดือน(บูรณาการในการประชุม คปสอ.)
3. ประชุม/ติดตาม คุณภาพระบบงานสำคัญ/ติดตามรายงานตัวชี้วัด ทุก เดือน
4. ประชุมคณะกรรมการ คปสอ.ทุกเดือน

แผนงานที่ ๑

: การพัฒนาคุณภาพชีวิต(ด้านสุขภาพ)ทุกกลุ่มวัย

แผนงานที่ ๒

: การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

แผนงานที่ ๓

: การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

แผนงานที่ ๔

: การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

แผนงานที่ ๕

: การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)

แผนงานที่ ๖

: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ(Service Plan)

แผนงานที่ ๗

: การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบการส่งต่อ

แผนงานที่ ๘

: การพัฒนาตามโครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

แผนงานที่ ๙

: อุตสาหกรรมทางการแพทย์

แผนงานที่ ๑๐

: การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

แผนงานที่ ๑๑

: การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

แผนงานที่ ๑๒

: การพัฒนาระบบข้อมูลสนเทศด้านสุขภาพ

แผนงานที่ ๑๓

: การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

แผนงานที่ ๑๔

: การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ