



นโยบายและยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ 2569

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายพัฒนา พร้อมพัฒน์



“น้อมนำการพัฒนางานสาธารณสุข ตามแนวพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ”



01 “30 บาท รักษาทุกที่” และ “ฟอกไตฟรี ได้ทุกแห่ง”

- ใช้บัตรประชาชนใบเดียว
- Telemedicine ทุก รพ.สต.
- ฉายแสงมะเร็งครอบคลุมทุกที่
- ฟอกไตฟรีทุกแห่ง

02 “รอบรู้ เพื่ออยู่อย่างมีคุณภาพชีวิต”

- รอบรู้ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้อง
- ตระหนักรู้สถานะสุขภาพตนเอง
- รอบรู้วิธีแก้ปัญหาสุขภาพ

03 “หมอไม่ล่า ประชาชนไม่รอ เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี”

- Super App
- ปัญญาประดิษฐ์ AI
- ERP บริหารเชิงยุทธศาสตร์
- CRM ติดตามความพึงพอใจ

04 “เครื่องยนต์ทางเศรษฐกิจใหม่ ของประเทศ ด้วยการแพทย์มูลค่าสูง”

- การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- การแพทย์แม่นยำ
- ผลิตภัณฑ์ยาเพื่อการบำบัดรักษาขั้นสูง (ATMPs)

05 “ขวัญกำลังใจบุคลากร”

- เพิ่มค่าตอบแทนตามภาระงาน
- เพิ่มผู้ช่วยบุคลากร
- แก้ไขโครงสร้าง/กฎหมาย





นโยบายรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายวรโชติ สุคนธ์ขจร

“น้อมนำการพัฒนาผลงานสาธารณสุข ตามแนวพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ”

01
อสม.

“บุสดี อสม.
สู่ผู้ช่วยสาธารณสุข
ยกระดับเพื่อ
สวัสดิการที่ยั่งยืน”

- พัฒนา “อสม.” สู่ผู้ช่วยสาธารณสุข/ผู้เชี่ยวชาญดูแลผู้สูงวัย
- ผลักดัน ร่าง พรบ.อสม. 7 ฉบับ
- กองทุน สวัสดิการ อสม. สร้างหลักประกันรายได้-สวัสดิการ
- บริหาร คน-งาน-เงิน-ข้อมูล ด้วย AI

02
ปราบปราม

“ปราบปราม โปร่งใส ปลอดภัย
เพื่อสุขภาพคนไทยทุกมิติ”

- ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์
- อาหาร/ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผิดกฎหมาย
- การกระทำผิด กฎหมาย ระเบียบ มาตรฐาน วิชาชีพ
- โฆษณา-การหลอกลวง

03
แรงงาน

“เร่งรัดให้แรงงาน
ต่างชาติ/ต่างด้าว
ซื้อประกันสุขภาพ
ลดภาระประเทศ”

- ให้แรงงานต่างชาติ ซื้อระบบประกันสุขภาพ
ลดภาระงบประมาณรัฐ
- ควบคุม ป้องกันโรค โดยเพิ่มระบบตรวจสอบสุขภาพ
และฐานข้อมูลแรงงานต่างชาติ อย่างโปร่งใส



การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2569 นพ.สมฤกษ์ จิงสมาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

“สานต่อ วาระรากฐาน ร่วมพัฒนา เพื่อระบบที่แข็งแกร่ง”

1. เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ เชิงพื้นที่ ลดเหลื่อมล้ำ

- 1.1 One Region-One Province-One Hospital บริหารทรัพยากรร่วมระหว่าง รพ. ในระดับเขต ระบบส่งต่อ ระบบข้อมูล บริหารกำลังคน
- 1.2 ยกระดับความเป็นเลิศด้านบริการ (Service Excellence) พัฒนาบริการเฉพาะทาง มีศูนย์ความเป็นเลิศทุกเขตสุขภาพ เพิ่มทางเลือกการเข้ารับบริการ พรีเมียมคลินิก
- 1.3 เพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ ให้ประชาชนทุกคนมีหมอประจำตัว
- 1.4 เสริมสร้างความพร้อมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เสริมศักยภาพบุคลากร ด้านการบริหารจัดการ บุคลากรหน่วยงาน ลดความทับซ้อน
- 1.5 เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพในพื้นที่กทผ. พัฒนา Mini Clinic Telemedicine เสริมการเข้าถึงบริการระดับทุติยภูมิ พัฒนาการบริหารจัดการในภาพรวมทั้งระบบ

2. สร้างสุขภาพดีทุกช่วงวัย คนไทยแข็งแรง

- 2.1 ส่งมอบความแข็งแรงกาย-ใจ เด็กพัฒนาการสมวัย วัยเรียน วัยรุ่น IQ EQ ดี วัยทำงานพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ลดภาวะพังพองในผู้สูงอายุ มีระบบดูแลสุขภาพระยะยาว
- 2.2 ยกระดับการควบคุมป้องกัน NCDs เชิงบูรณาการ เพิ่มแรงจูงใจด้านสุขภาพ เช่น สิกิรประโยชน์ภาษี สำหรับผู้มีพฤติกรรมสุขภาพดี
- 2.3 การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี เช่น ระบบบำบัดน้ำเสีย ลดการปล่อย คาร์บอนในหน่วยบริการสุขภาพ พัฒนารพ.เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม



3. เพิ่มขีดความสามารถ นวัตกรรมทางการแพทย์และ สาธารณสุข ดิจิทัลสุขภาพ ระบบข้อมูลสุขภาพอัจฉริยะ

- 3.1 พัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพเชื่อมโยงเป็นหนึ่งเดียว สร้างคลังข้อมูลสุขภาพขนาดใหญ่ของประเทศ
- 3.2 พัฒนา Telemedicine นวัตกรรม ปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ สนับสนุนการวิจัยและการผลิต ATMPs
- 3.3 พัฒนาเทคโนโลยีการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine)

4. เพิ่มมูลค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพ

- 4.1 เพิ่มมูลค่าบริการสุขภาพ ผลักดันสุขภาพ สมุนไพรไทย การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ อุตสาหกรรมสุขภาพ คลินิกแพทย์แผนไทยร่วมสมัย
- 4.2 ผลิตและพัฒนา Prof. Caregiver และนวัตกรรม
- 4.3 ส่งเสริมวิจัยและพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ

5. บุคลากรมีขวัญ กำลังใจ และคุณภาพชีวิตการทำงานที่ดี

- 5.1 บริหารจัดการกำลังคนที่คล่องตัว ลดข้อจำกัด ปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ แนวปฏิบัติ ผลักดัน ร่าง พรบ.ก.สธ.
- 5.2 บริหารจัดการกำลังคนในเขตสุขภาพ เพิ่มการกระจาย สร้างแรงจูงใจ รักษาบุคลากรคุณภาพในพื้นที่
- 5.3 สร้างเสริมคุณภาพชีวิตในการทำงาน สวัสดิการ ความก้าวหน้า สิ่งแวดล้อม ความปลอดภัย

การประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2568_ver10





30 บาท รักษาทุกที่
ฟอกไตฟรีทุกแห่ง



ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว



1 Telemedicine ทุก sw.สต.
(ทุกที่ ทุกเวลา)



2 ฉายแสงมะเร็งครอบคลุมทุกที่



3 บริการฟอกไตฟรีทุกแห่ง



30 บาท รักษาทุกที่
ฟอกไตฟรีทุกแห่ง



ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว



**“หมอไม่ลา ประชาชนไม่รอ
เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี”**

**นายพัฒนา พร้อมพัฒน์
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข**



“รอบรู้ เพื่ออยู่อย่างมีคุณภาพชีวิต”

เป้าหมาย: 3 รู้ก็อยู่รอด



รอบรู้ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้อง



ตระหนักรู้สถานะสุขภาพตนเอง



รอบรู้วิธีแก้ปัญหาสุขภาพ



ความรอบรู้ด้านสุขภาพ

เป้าหมาย: 3 รู้ก็อยู่รอด

ม.ค. 69

- ปชช.เข้าถึงความรอบรู้ด้านสุขภาพ ผ่านแอปพลิเคชันหมอพร้อม+ และแอปพลิเคชันอื่นๆ ที่มีการให้ข้อมูลความรู้ทางสุขภาพ ของ สธ. เพิ่มขึ้น 30%



ส.ค. 69

- จำนวนชุมชนที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยองค์กรความรอบรู้ด้านสุขภาพ 8,000 แห่ง
- 85% ของ ปชช.มีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพียงพอ
- ปชช.เข้าถึงข้อมูลความรู้ด้านกิจกรรมทางกาย / ออกกำลังกาย 5.2 ล้านคน

หมอพร้อม Super App.

บูรณาการบริการสุขภาพพื้นฐาน



จองคิว-นัดหมาย



ระบบแจ้งเตือน



ข้อมูลสิทธิรักษา



e-Payment
ผ่อนจ่ายค่ารักษา



ใบเสร็จออนไลน์



บัตรสุขภาพดิจิทัล



ประวัติการรักษา
+ วัคซีน + ยา



คลินิกฟรีแพทย์



สมุดนัด



AI ตรวจสอบภาพ
/วิเคราะห์ความเสี่ยง
เบื้องต้น



Telemedicine
/ส่งยาออนไลน์



เชื่อมโยงภายนอก เช่น LINE
PromptPay Health Devices

ยกระดับ อสม.

>>> เป็นผู้ช่วยบุคลากรทางการแพทย์



นโยบายและยุทธศาสตร์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอองว
ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๑. Prevention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)
(๔ แผนงาน ๑๒ โครงการ)

แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) (๔ โครงการ)

๑. โครงการพัฒนาและสร้างเสริม
ศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็ก
ปฐมวัย

๑. Lead : ๑) ร้อยละสถานบริการสุขภาพที่มีการคลอตามมาตรฐาน
๒. Lag : ๑) อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน ๑๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน
๓. ๒) ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย
๔. ๓) ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี

๒. โครงการพัฒนาและสร้างเสริม
ศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและ
วัยรุ่น

๕. Lag : ๑) เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๑๐๐
๖. ๒) ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน
๗. ๓) ร้อยละของเด็กไทยมีความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป
๘. ๔) ร้อยละของเด็กกลุ่มอายุ ๐-๑๒ ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free)
๙. ๕) อัตราการคลอตามมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี

๓. โครงการพัฒนาและสร้างเสริม
ศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน

๑๐. lag : ๑) ร้อยละของประชาชนวัยทำงาน มีค่าดัชนีมวลกายปกติ
๑๑. Lead : ๒) ประชากรไทยอายุตั้งแต่ ๑๕ ปี ขึ้นไป มีกิจกรรมทางกายเพียงพอต่อ
สุขภาพ

๔. โครงการพัฒนาและสร้างเสริม
ศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

๑๒. Lead : ๑) ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและ
ผู้ด้อยโอกาสและการดูแลระยะยาวในชุมชน (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์
๑๓. lag : ๑) ร้อยละของ Healthy Ageing

แผนงานที่ ๒ : การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (๓ โครงการ)

๑. โครงการพัฒนาระบบการตอบ
โต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

๑๔. Lead : ๑) ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีม
ตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง

๒. โครงการควบคุมโรคติดต่อ

๑๕. Lead : ๑) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ
๑๖. ๒) ร้อยละของกลุ่มประชากรหลักที่เข้าถึงบริการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
เชิงรุก
๑๗. ๓) ร้อยละของตำบลในการคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับ (โครงการพระราชดำริ)

๓. โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อ
และภัยสุขภาพ

๑๘. Lag : ๑) อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า ๑๕ ปี
๑๙. ๒) อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน
๒๐. ๓) อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและ/หรือเบาหวานรายใหม่

แผนงานที่ ๓ : การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ (๓ โครงการ)

๑. โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร	๒๑. Lead : ๑) ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย
	๒๒. Lag : ๑) ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง
๒. โครงการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	๒๓. Lead : ๑) ความสุขของผู้สูบบุหรี่ของประชากรไทย อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป
	๒๔. ๒) ปริมาณการบริโภคแอลกอฮอล์ต่อประชากรอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป (ลิตรของแอลกอฮอล์บริสุทธิ์ต่อคนต่อปี)
	๒๕. Lag: ๑) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษาตามเกณฑ์ที่กำหนด
๓. โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	๒๖. Lead : ๑) ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด
	๒๗. ๒) ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการตรวจสอบมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

แผนงานที่ ๔ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (๒ โครงการ)

๑.โครงการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม	๒๘. Lead : ๑) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital
๒. โครงการคุ้มครองสุขภาพประชาชนจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง (Hot Zone)	๒๙. Lag : ๑) จำนวนจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน

๒. Service Excellence (บริการเป็นเลิศ) (๖ แผนงาน ๒๓ โครงการ)

แผนงานที่ ๕ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) (๑ โครงการ)

๑. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS)	๓๐. Lead : ๑) ร้อยละของพื้นที่ที่มีคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster)
	๓๑. Lag : ๑) ร้อยละของอำเภอที่มี District Health System (DHS) คุณภาพ

แผนงานที่ ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) (๑๔ โครงการ)

๑. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	๓๒. Lead : ๑) ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้
	๓๓. ๒) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)
	๓๔. Lag : ๑) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
	๓๕. ๒) อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
๒.โครงการป้องกันและควบคุมการติดยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	๓๖. Lead : ๑) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล
๓. โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์	๓๗. Lead : ๑) ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง ร้อยละ ๑๐ ต่อปี

๔. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด	๓๘. Lag : ๑) อัตราตายทารกแรกเกิด อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๘ วัน
๕. โครงการดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส แบบประคับประคอง	๓๙. Lead : ๑) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care)
๖. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ	๔๐. lead : ๑) ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน
๗. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	๔๑. Lead : ๑) ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต
	๔๒. Lag : ๑) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ
๘. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๕ สาขาหลัก	๔๓. Lag : ๑) อัตราตายจากติดเชื้อ (Sepsis)
๙. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ	๔๔. Lead : ๑) ร้อยละโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ F๒ ขึ้นไปสามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug) ในผู้ป่วย STEMI ได้
	๔๕. Lag : ๑) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ
๑๐. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง	๔๖. Lead : ๑) อัตราระยะเวลารอดคอย ผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษา ของมะเร็ง ๕ อันดับแรก
	๔๗. Lag : ๑) อัตราตายจากโรคมะเร็งตับ
	๔๘. ๒) อัตราตายจากมะเร็งปอด
๑๑. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต	๔๙. Lag : ๑) ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < ๔ ml/min/๑.๗๓m ^๒ /yr
๑๒. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา	๕๐. Lead : ๑) ร้อยละของผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน ๓๐ วัน
๑๓. โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปาก	๕๑. Lead: ๑) ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิจัดบริการทันตกรรม
๑๔. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ	๕๒. Lag : ๑) จำนวนการปลูกถ่ายไตสำเร็จ

แผนงานที่ ๗ : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ (๑ โครงการ)

๑. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	๕๓. Lead : ๑) ร้อยละของโรงพยาบาล F๒ ขึ้นไป ที่มีระบบ ECS คุณภาพ
	๕๔. ๒) ร้อยละของ ER คุณภาพในโรงพยาบาลระดับ F๒ ขึ้นไป
	๕๕. ๓) ร้อยละ EMS คุณภาพใน รพ. ทุกระดับ
	๕๖. Lag : ๑) อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บ (Trauma)

แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาคุณภาพหน่วยงานบริการด้านสุขภาพ (๒ โครงการ)

- | | |
|--|---|
| ๑. โครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน (HA) สำหรับสถานพยาบาล | ๕๗. Lead : ๑) ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ๒P safety |
| | ๕๘. ๒) ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA) |
| ๒. โครงการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. | ๕๙. Lead:๑) ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. |

แผนงานที่ ๙ : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริและพื้นที่เฉพาะ (๓ โครงการ)

- | | |
|---|--|
| ๑.โครงการพัฒนา รพ.เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา และรพ.สมเด็จพระยุพราช | ๖๐. lead : ๑) ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพที่กำหนด |
| ๒. โครงการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษและสุขภาพแรงงานข้ามชาติ (Migrant Health) | ๖๑. Lead : ๑) ร้อยละการผ่านเกณฑ์ของหน่วยบริการสาธารณสุข สำหรับการจัดบริการ อาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ตามเกณฑ์ที่กำหนด
๖๒. ๒) สัดส่วนของแรงงานต่างด้าวที่ได้รับการดูแลรักษาปัญหาสุขภาพที่ตรวจพบ |
| ๓. โครงการเพิ่มการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพในชายแดนใต้ | ๖๓. Lead ๑) ความครอบคลุมเด็กได้รับวัคซีนตาม EPI ในชายแดนใต้
๖๔. Lag : ๑) อัตราการเสียชีวิตของมารดาในชายแดนใต้ |

แผนงานที่ ๑๐ : ประเทศไทย ๔.๐ ด้านสาธารณสุข (๒ โครงการ)

- | | |
|---|---|
| ๑. โครงการพัฒนาสถานบริการด้านสุขภาพ | ๖๕. Lead : ๑) ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐานสากล |
| ๒. โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์ | ๖๖. Lead : ๑) ร้อยละของยา กลุ่มเป้าหมายที่ผลิตหรือนำเข้าเพื่อทดแทนยาต้นแบบเพิ่มขึ้น
๖๗. ๒) ร้อยละรายการยาและเครื่องมือแพทย์ที่ได้รับการขึ้นทะเบียน
๖๘. ๓) จำนวนตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ อย่างน้อย ๑๐๐ ตำรับ/ปี
๖๙. ๔) จำนวนนวัตกรรมที่คิดค้นใหม่ เทคโนโลยีสุขภาพ หรือพัฒนาต่อยอดการให้บริการด้านสุขภาพ
๗๐. ๕) จำนวนงานวิจัยสมุนไพรที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์หรือการตลาดอย่างน้อย ๑๐ เรื่องต่อปี |

๓. People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ) (๑ แผนงาน ๔ โครงการ)

แผนงานที่ ๑๑ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (๔ โครงการ)

- | | |
|---|--|
| ๑.โครงการพัฒนาการวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ | ๗๑. Lead : ๑) ระดับความสำเร็จในการวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ |
| ๒. โครงการผลิตและพัฒนา กำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ | ๗๒. Lead : ๑) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนา กำลังคนได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด
๗๓. Lag : ๑) ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด |
| ๓.โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกำลังคน | ๗๔. lead ๑) ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happy Work Life Index) และ Core Value "MOPH" ไปใช้
๗๕. ๒) ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีองค์กรที่มีความสุข (Happy work place index) ไปใช้
๗๖. Lag : ๑) อัตราการสูญเสียบุคลากรด้านสุขภาพ (Loss Rate) |

	๗๗. Lag : ๒) ร้อยละของอำเภอที่มีบุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ
๔.โครงการพัฒนาเครือข่าย กำลังคนด้านสุขภาพ	๗๘. Lag : ๑) ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

๔. Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล) (๕ แผนงาน ๙ โครงการ)

แผนงานที่ ๑๒ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริการจัดการภาครัฐ (๒ โครงการ)

๑. โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส	๗๙. Lead : ๑) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA
	๘๐. ๒) ร้อยละของการจัดซื้อร่วมของยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม
๒. โครงการพัฒนาระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง	๘๑. Lead : ๑) ร้อยละของหน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินระบบการควบคุมภายใน
	๘๒. ๒) ร้อยละหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์ PMQA

แผนงานที่ ๑๓ : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ (๒ โครงการ)

๑. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)	๘๓. lead ๑) ร้อยละของจังหวัดและหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล
๒. โครงการพัฒนาสุขภาพด้วยเศรษฐกิจดิจิทัล (Digital Economy)	๘๔. Lead : ๑) ร้อยละของหน่วยบริการระดับทุติยภูมิและตติยภูมิสามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพได้ (Health Information Exchange (HIE))
	๘๕. ๒) ร้อยละของประชาชนเข้าถึงข้อมูลสุขภาพตนเองได้ (Personal Health Record)

แผนงานที่ ๑๔ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ (๒ โครงการ)

๑. โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน	๘๖. Lead : ๑) รายจ่ายต่อหัวที่ปรับด้วยโครงสร้างอายุ (Age adjusted expenditure per capita) ของแต่ละระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ ต้องมีค่าไม่ต่างจากค่าเฉลี่ยของทั้งสามระบบหลัก $\pm 10\%$
	๘๗. ๒) กำหนดให้มีมาตรฐานการจ่ายเงินของแต่ละระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ ให้แก่สถานพยาบาลเป็นราคาเดียวกันในทุกประเภทและระดับการบริการ
	๘๘. ๓) ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินปี ๒๕๖๒
	๘๙. Lag : ๑) ครัวเรือนที่ต้องกลายเป็นครัวเรือนยากจนหลังจากการจ่ายค่ารักษาพยาบาล (Health impoverishment) ไม่เกินร้อยละ ๐.๔
๒. โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	๙๐. Lag : ๑) ร้อยละค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ (Health Expenditure) ต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมของประเทศ (GDP)
	๙๑. ๒) ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพต่อรายประชากร (Health Expenditure per capita)
	๙๒. ๓) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน

แผนงานที่ ๑๕ : การพัฒนางานวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ (๒ โครงการ)

๑. โครงการพัฒนางานวิจัย	๙๓. Lead : ๑) ร้อยละผลงานวิจัย/R๒R ด้านสุขภาพที่เผยแพร่ให้หน่วยงานต่างๆ นำไปใช้ประโยชน์
	๙๔. ๒) ร้อยละงบประมาณที่เกี่ยวกับการวิจัยไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑.๕ ของงบดำเนินการต่อปี

๒. โครงการสร้างองค์ความรู้และ
การจัดการความรู้ด้านสุขภาพ

๙๕. lead : ๑) ร้อยละหน่วยงานมีระบบ Knowledge Management ผ่านเกณฑ์
คุณภาพ

แผนงานที่ ๑๖ : การปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ (๑ โครงการ)

๑. โครงการปรับโครงสร้างและ
พัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

๙๖. Lag : ๑) ร้อยละของกฎหมายที่ควรปรับปรุงได้รับการแก้ไข และบังคับใช้

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนา เครือข่ายสถานบริการอำเภองาว ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

วิสัยทัศน์ (Vision)

เป็นเครือข่ายบริการมีคุณภาพ ประชาชนสุขภาพดี ภายในปี ๒๕๖๙

พันธกิจ (Mission)

- พัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพ (ส่งเสริมสุขภาพ/ป้องกันโรค/รักษาพยาบาล/ฟื้นฟูสภาพ) ให้ครอบคลุม ทัวถึงและมีคุณภาพได้มาตรฐาน
- ส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชน, ชุมชน และครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ
- บริหารจัดการทรัพยากร ด้านสุขภาพ แบบมีส่วนร่วมอย่างมีสุขภาพ ตามหลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์สูงสุดของแผนยุทธศาสตร์ (Ultimate Goals)

ประชาชนอำเภองาว สุขภาพดี
เจ้าหน้าที่ทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายสุขภาพอย่างมีความสุข
ระบบสุขภาพอำเภองาวยั่งยืน

ค่านิยม (Core value)PADAD

P- People	ประชาชนเป็นศูนย์กลาง
A- Active	ทำงานเชิงรุก
D- Decision	ตัดสินใจบนข้อมูล
A- Accountability	มีความรับผิดชอบ
D- Development	พัฒนาตนเองอยู่เสมอ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objectives)

- เพื่อพัฒนาระบบงานด้านการจัดการบริการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุม ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคให้ครอบคลุมประชาชนทุกกลุ่มวัยอย่างมีคุณภาพ
- เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐาน เพื่อให้การจัดการบริการของสถานบริการในเครือข่ายอำเภองาวสามารถตอบสนอง
- เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีทักษะ เฉพาะด้านที่ต้องการตอบสนองยุทธศาสตร์ และวิสัยทัศน์องค์กร
- เพื่อจัดระบบบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาลให้ตอบสนอง

จุดมุ่งเน้นเครือข่ายบริการอำเภอแวง ปี ๒๕๖๙

ประเด็นยุทธศาสตร์	แผนกลยุทธ์ที่ตอบสนอง	จุดมุ่งเน้นปี ๒๕๖๙	PM อำเภอ
พัฒนาด้านการบริการ ส่งเสริมสุขภาพควบคุม ป้องกันโรค และคุ้มครอง ผู้บริโภค	แผนงานที่ ๑ : การพัฒนา คุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย	การควบคุมป้องกัน โรคมะเร็งตับ	นายธนวัฒน์ สมบูรณ์ นางสาวประภัสสร วงศ์ปิ่น
	แผนงานที่ ๔ : การบริหาร จัดการสิ่งแวดล้อม	พัฒนาหน่วยงาน ตาม มาตรฐาน Green & Clean Hospital	นางสาวบุษบา อินเขียว
พัฒนาคุณภาพบริการตาม มาตรฐาน	แผนงานที่ ๕ : การพัฒนา ระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)	การพัฒนา รพ.สต.ติด ดาว	นายพิษณุ จินใจเย็น นายธนวัฒน์ สมบูรณ์
	แผนงานที่ ๖ : การพัฒนา ระบบบริการสุขภาพ	การพัฒนามาตรฐาน RDU	นางสาวประภัสสร วงศ์ปิ่น นายณัฏฐกร บุญเสริม
พัฒนาบุคลากรตามทักษะ เฉพาะด้าน	แผนงานที่ ๑๐ : การพัฒนา ระบบบริหารจัดการกำลังคน ด้านสุขภาพ	พัฒนาทักษะเฉพาะด้าน รองรับ LTC	นายพิษณุ จินใจเย็น นางสุภาพร ยอดมณี
การจัดระบบบริหารจัดการ อย่างมีธรรมาภิบาล	แผนงานที่ ๑๑ : การพัฒนา ระบบธรรมาภิบาลและองค์กร คุณภาพ	การพัฒนาองค์กรสู่ มาตรฐาน ITA	นายพิษณุ จินใจเย็น นางสาวบุษบา อินเขียว
	แผนงานที่ ๑๔ : การพัฒนา งานวิจัย และนวัตกรรมด้าน สุขภาพ	การพัฒนา R๒R / วิจัย ในองค์กร	นายธนวัฒน์ สมบูรณ์ นางอำพรทิพย์ อุดทาโท

ประเด็นกลยุทธ์ (Strategic Issue)

- ยุทธศาสตร์ ๑ พัฒนาการด้านการบริการส่งเสริมสุขภาพควบคุมป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค
- ยุทธศาสตร์ ๒ พัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐาน
- ยุทธศาสตร์ ๓ พัฒนาบุคลากรตามทักษะเฉพาะด้าน
- ยุทธศาสตร์ ๔ การจัดระบบบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ และโครงการปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ประเด็นยุทธศาสตร์	๔ ยุทธศาสตร์
กลยุทธ์ (แผนงาน)	๑๕ กลยุทธ์
โครงการ	๓๙ โครงการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหาร สำนักงานสาธารณสุขอำเภองาว จังหวัดลำปาง โทร.๐ ๕๔๒๖ ๑๒๕๖

ที่ ลป ๐๗๓๓/๐๘๘

วันที่ ๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุญาตนำแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภองาว

ตามที่รัฐบาลกำหนดให้หน่วยงานภาครัฐ ดำเนินการตามหลักเกณฑ์การประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประเด็นการเปิดเผยข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน เพื่อส่งเสริมการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี อำนวยความสะดวกแก่ประชาชนให้ได้รับประโยชน์สูงสุด สามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้สะดวก และสามารถตรวจสอบ การดำเนินงานของหน่วยงาน โดยเฉพาะด้านการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารภาครัฐที่ถูกต้อง ชัดเจน ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน

เพื่อให้เป็นไปตามการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน ภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) MOIT๒ (ข้อ๑ – ข้อ๑๘) หน่วยงานมีการเปิดเผย ข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบันและให้มีการเสนอให้ผู้บริหารรับทราบ พิจารณาสั่งการเผยแพร่บนเว็บไซต์ หน่วยงานหรือสื่อสารเผยแพร่ในช่องทางอื่นของหน่วยงาน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภองาว จึงขออนุญาตนำเอกสารไปเผยแพร่ในเว็บไซต์ <http://www.ngaohealth.go.th> และปิดประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ ของสำนักงานสาธารณสุข อำเภองาว ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต

(นายมนเทียร ทาคำ)

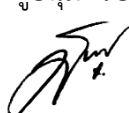
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทราบ - อนุญาต

(นายพิชญ จินใจเย็น)

สาธารณสุขอำเภองาว

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจางหวัดลำปาง
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๙
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจางหวัดลำปาง	
ชื่อหน่วยงาน :สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจางหวัดลำปาง วัน/เดือน/ปี : ๙ ธันวาคม ๒๕๖๘ หัวข้อ : การแสดงหลักฐานจากเว็บไซต์ของหน่วยงานที่แสดงการเปิดเผยข้อมูลของหน่วยงานเป็นปัจจุบัน MOIT๒ ข้อ๘ นโยบายและยุทธศาสตร์หน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) การแสดงหลักฐานจากเว็บไซต์ของหน่วยงานที่แสดงการเปิดเผยข้อมูลของหน่วยงานเป็นปัจจุบัน MOIT๒ ข้อ๘ นโยบายและยุทธศาสตร์หน่วยงาน Link ภายนอก :เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจางหวัดลำปาง http://www.ngaohealth.go.th หมายเหตุ : 	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายมนเทียร ทาคำ) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายพิษณุ จินใจเย็น) สาธารณสุขอำเภอจางหวัดลำปาง วันที่ ๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวบุษบา อินชื้อว) นักวิชาการสาธารณสุข วันที่ ๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘	