

ยุทธศาสตร์การพัฒนาสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

กระบวนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์

การจัดทำแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้เริ่มต้นด้วยการประเมินผลและวิเคราะห์สภาพปัญหาและสถานะสุขภาพของปีที่ผ่านมา เพื่อนำไปวางแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี และแผนปฏิบัติการประจำปี ซึ่งพบว่า ประชากรจังหวัดพิจิตรพบแนวโน้มอัตราการตายสูงกว่าอัตราเกิด โดยปี 2560 อัตราเกิดเท่ากับ 7.29 อัตราตายเท่ากับ 8.36 และสาเหตุการตายส่วนใหญ่มากกว่าร้อยละ 70 มาจากกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ได้แก่ มะเร็ง หลอดเลือดสมอง หัวใจขาดเลือด อุบัติเหตุ ไตวาย ฯลฯ ซึ่งสาเหตุที่ทำให้ป่วยและตายมาจากพฤติกรรมที่สามารถป้องกันได้ด้วยหลัก 3 อ 3 ส จึงนำไปสู่การกำหนดนโยบายสาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดีวิถีธรรม วิถีไทย และยุทธศาสตร์การพัฒนาสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร 3 ยุทธศาสตร์ มีแผนงานแก้ไขปัญหา รวม 29 แผนงาน เพื่อเป็นกรอบในการวางแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร 5 ปี (พ.ศ.2561-2565) และได้กำหนดวิสัยทัศน์การพัฒนาสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

“พิจิตรน่าอยู่ ประชาชนสุขภาพดี ทุกภาคมีส่วนร่วม เจ้าหน้าที่มีความสุข”

- พันธกิจ**
1. สร้างเสริมและปลูกฝังพฤติกรรมสุขภาพให้ประชาชน มีสุขภาพกายและจิตที่ดีด้านสุขภาพ
 2. พัฒนาระบบสุขภาพให้มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ ทัวถึงและเป็นธรรม
 3. ส่งเสริมและสนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน มีส่วนร่วมในการพัฒนาด้านสุขภาพ

วาระจังหวัด ด้านสุขภาพ

1. มะเร็ง 5 อวัยยะ
2. เบาหวาน / ความดันโลหิตสูง
3. สุขภาพจิต
4. อุบัติเหตุ
5. วัณโรค
6. อุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ
7. ปัญหาสุขภาพที่สำคัญ (สุขภาวะเกษตรกร /วัยรุ่นตั้งครรภ์)
8. การเงินการคลัง

ตารางที่ 25 ประเด็นยุทธศาสตร์ – เป้าประสงค์

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์
ยุทธศาสตร์ที่ 1 : การส่งเสริมสุขภาพ/ ป้องกันโรค(ดี,เสี่ยง)	1. ประชาชนกลุ่มดี และกลุ่มเสี่ยงมีพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพตามหลัก 3 อ 3 ส 2. ลดอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ 3. ลดอัตราป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ 4. ลดปัญหาสุขภาพที่สำคัญ 5. พัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ
ยุทธศาสตร์ที่ 2 : พัฒนาระบบบริการ (1 ^o ,2 ^o ,3 ^o) (ป่วย,พิการ,OP+IP)	1. ส่งเสริมสุขภาพปชช.กลุ่มป่วยและพิการ(วิถีธรรม วิถีไทย)(มีพฤติกรรมสุขภาพเหมาะสม) 2. ลดอัตราตายและพิการจากโรคติดต่อที่สำคัญ(Sepsis Pneumonia , TB ,HIV) 3. ลดอัตราตายและพิการจากโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ(CA, stroke, stemi, DM, HT, ACC,ตา,ไต) 4. ลดอัตราตายและพิการจากปัญหาสุขภาพที่สำคัญ (แม่ตาย,ลูกตาย,ฆ่าตัวตาย) 5. ลดอัตราตายและพิการ จากภาวะฉุกเฉินทางสังคม(EID, Re-EID,สาธารณสุขภัย)
ยุทธศาสตร์ที่ 3 : ธรรมาภิบาล (คน,เงิน,ของ,GG)	1. หน่วยงานมีการบริหารทรัพยากรบุคคลภายใต้ภูมิธรรม ภูมิปัญญาอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล 2. หน่วยงานแผนเงินและการบริหารการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ 3. หน่วยงานมีการบังคับใช้กฎหมายด้านสาธารณสุขและการบริหารจัดการด้วยระบบธรรมาภิบาล 4. หน่วยบริการผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 5. หน่วยงานมีแผนงานแผนเงินและระบบข้อมูลสารสนเทศใช้เพื่อควบคุมกำกับและติดตามงาน ที่มีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ – ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ (KPI)

ตารางที่ 26 ยุทธศาสตร์ที่ 1 : การส่งเสริมสุขภาพ/ป้องกันโรค(ดี,เสียง)

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ (KPI)
1. ประชาชนกลุ่มดี และกลุ่มเสี่ยงมีพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพตามหลัก 3 อ 3 ส	1. ร้อยละของปชช.ทุกกลุ่มวัยมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องด้วยมาตรการ3อ3ส
	2. จำนวนชุมชนและองค์กร ต้นแบบคุณธรรม ต้นแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วยมาตรการ 3อ 3ส(วัดระดับความสำเร็จ)
	3. ร้อยละของอำเภอมีการจัดการสุขภาพ และสิ่งแวดล้อมด้วยมาตรการ3อ3ส
2. ลดอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ	4. อัตราป่วยด้วยโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ (ซิกา ไข้หวัดใหญ่ ไข้หวัดนก) เมื่อเกิดโรคสามารถควบคุมได้ไม่ให้เกิด Gen.2
	5. อัตราป่วยรายใหม่ด้วยโรคที่เป็นปัญหา (TB, AIDS)
3. ลดอัตราป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ	6. อัตราการเพิ่มของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง ร้อยละ 0.5
	7. อัตราการเพิ่มของผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ลดลงร้อยละ 0.5
	8. อัตราป่วยรายใหม่ CA ลำไส้ ไม่เกิน 32 ต่อแสน
	9. อัตราป่วยรายใหม่ CA ตับ ไม่เกิน35ต่อพัน
	10. อัตราป่วยรายใหม่ CA เต้านม ไม่เกิน 1.2 ต่อพัน ปชก.สตรีอายุ 30-70 ปี
	11. อัตราป่วยรายใหม่ CA ปากมดลูกไม่เกิน 0.6 ต่อพันประชากรสตรี 30-60 ปี
4. ลดปัญหาสุขภาพที่สำคัญ	12. ร้อยละเด็ก 0-5ปี (9,18,30,42) มีพัฒนาการสมวัย (กท.)
	13. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน (กท.)
	14. ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน (กท.)
	15. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปีต่อ ปชก.หญิงอายุ 15-19 ปีพันคน(กท.)
	16. ร้อยละเด็ก 12 ปี (ป.6) ฟันแท้ไม่ผุ (caries free)
5. พัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	17. จังหวัด/อำเภอ มี EOC/SAT ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง(ก่อนเกิด) (PA)

ตารางที่ 27 ยุทธศาสตร์ที่ 2 : พัฒนาระบบบริการ (1⁰,2⁰,3⁰) (ป่วย,พิการ,OP+IP)

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ (KPI)
1. ส่งเสริมสุขภาพปช.กลุ่มป่วยและพิการ (วิถีธรรม วิถีไทย) (มีพฤติกรรม สุขภาพเหมาะสม)	1. ร้อยละของประชาชนกลุ่มป่วยมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องด้วยมาตรการ303ส
	2. จำนวนชุมชนและองค์กรต้นแบบคุณธรรม ต้นแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มป่วยด้วยมาตรการ 30 3ส (มีระบบการจัดการและดูแลผู้ป่วยในชุมชน (ทีมสุขภาพ)
	3. ร้อยละของชุมชนมีการจัดการสุขภาพ และสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อกลุ่มป่วย ด้วยมาตรการ303ส (ชุมชนมีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อกลุ่มป่วย)
2. ลดอัตราการตายและพิการจากโรคติดต่อที่สำคัญ (Sepsis Pneumonia,TB,HIV)	4. อัตราตายด้วยโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ(ซิกา ไข้หวัดใหญ่ ไข้หวัดนก)
	5. อัตราตายป่วยด้วยโรคที่เป็นปัญหา (TB, AIDS) (SUIS, Pneumonia, sepsis, Food Poisoning และ DHF ลดลงจากปีที่ผ่านมา)
3. ลดอัตราการตายและพิการจากโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ (CA, stroke, stemi, DM, HT, ACC,ตา,ไต)	6. ลดอัตราป่วยตายด้วยมะเร็งตับ (กท.)
	7. ลดอัตราตายในมะเร็งลำไส้
	8. ลดอัตราตาย Stemi (กท.)
	9. ลดอัตราตาย Stroke (กท.)
	10. ร้อยละความพิการจากภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง (ไต ตา เท้า) ลดลง
4. ลดอัตราการตายและพิการจากปัญหาสุขภาพที่สำคัญ (แม่ตาย,ลูกตาย, ฆ่าตัวตาย)	11. ลดอัตราตายจาก Trauma (PS >0.75) <ร้อยละ1
	12. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 6.3 ต่อประชากรแสนคน (กท.)
	13. อัตราการตายของมารดา (กท.)
5. ลดอัตราการตายและพิการจากภาวะฉุกเฉินทางสังคม (EID, Re-EID,สาธารณสุข)	14. อัตราตายทารกแรกเกิดอายุ <= 28 วัน (<4: 1000การเกิดมีชีพ) (PA)
	15. คบสอ.มีการตอบโต้โรคระบาด/EID/Re-EID/ภาวะฉุกเฉินและภัยคุกคามสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม

ตารางที่ 28 ยุทธศาสตร์ที่ 3 ธรรมภิบาล (คน,เงิน,ของ,GG)

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ (KPI)
1. หน่วยงานมีการบริหารทรัพยากรบุคคลภายใต้ภูมิธรรม ภูมิปัญญาอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล	1. บุคลากรสาธารณสุขมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องด้วย 303ส เพิ่มขึ้น
	2. องค์กรต้นแบบคุณธรรม ต้นแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วยมาตรการ 30 3ส(วัดระดับความสำเร็จ)
	3. องค์กรมีการจัดการสุขภาพ และสิ่งแวดล้อม
2. หน่วยงานแผนเงินและการบริหารการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ	4. หน่วยงานมีปัญหาทางการเงินลดลง (PA)
3. หน่วยงานมีการบังคับใช้กฎหมายด้านสาธารณสุขและการบริหารจัดการด้วยระบบธรรมภิบาล	5. ร้อยละหน่วยงานมีเรื่องร้องเรียนลดลง
	6. ระดับความสำเร็จของหน่วยงานมีการบังคับใช้กฎหมายของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 14 ฉบับ
4. หน่วยบริการผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	7. ร้อยละของหน่วยงานผ่านเกณฑ์คุณภาพภาครัฐ
5. หน่วยงานมีแผนงานแผนเงินและระบบข้อมูลสารสนเทศใช้เพื่อควบคุมกำกับและติดตามงานที่มีประสิทธิภาพ	8. ร้อยละของคสบจ./คสบส./คสบต.มีแผนงาน แผนเงินและระบบข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้กำหนดประเด็นยุทธศาสตร์ไว้ 3 ประเด็น 29 แผนงาน 37
โครงการบูรณาการ ซึ่งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 4 Excellence ดังตาราง

แผนงาน/โครงการ ตามยุทธศาสตร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ปี 2561

ตารางที่ 29 ยุทธศาสตร์ที่ 1 : การส่งเสริมสุขภาพ/ป้องกันโรค(ดี,เสียง)

แผนงาน	ชื่อแผนงาน	ชื่อโครงการ
1	แผนงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก 3อ3ส	1. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก 3 อ 3 ส
2	แผนงานพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ด้วย3อ3ส	2. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพกลุ่มสตรี ด้วย 3อ3ส
		3. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพกลุ่มเด็กปฐมวัย ด้วย3อ3ส
3	แผนงานพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่นด้วย3อ3ส	4. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพกลุ่มวัยเรียน ด้วย3อ3ส
		5. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพกลุ่มวัยรุ่นด้วย3อ3ส
4	แผนงานพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน วัยสูงอายุ ด้วย3อ3ส	6. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพกลุ่มวัยทำงาน ด้วย3อ3ส
		7. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพกลุ่มวัยสูงอายุ ด้วย3อ3ส
5	แผนงานพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	8. โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ
6	แผนงานควบคุมโรคติดต่อ	9. โครงการควบคุมโรคติดต่อ
7	แผนงานควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ	10. โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ
8	แผนงานลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ ด้านความปลอดภัยอาหาร	11. โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยและปัจจัยเสี่ยง ด้านสิ่งแวดล้อม
		12. โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยและปัจจัยเสี่ยง ด้านอาหาร
9	แผนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	13. โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ
27	แผนงานภาคีเครือข่าย	14. โครงการพัฒนาองค์กร ชุมชน และภาคีเครือข่าย

ตารางที่ 30 ยุทธศาสตร์ที่ 2 : พัฒนาระบบบริการ (10,20,30) (ป่วย,พิการ,OP+IP)

แผนงาน	ชื่อแผนงาน	ชื่อโครงการ
11	แผนงานป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	15. โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล
12	แผนงานพัฒนาประสิทธิภาพเพื่อลดแออัดลดการส่งต่อและเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาพยาบาล	16. โครงการพัฒนาประสิทธิภาพเพื่อลดแออัดลดการส่งต่อและเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาพยาบาล
13	แผนงานพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือกและส่งเสริมการใช้สมุนไพร	17. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือกและส่งเสริมการใช้สมุนไพร
14	แผนงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช ยาเสพติด	18. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช
		19. โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด
15	แผนงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาอายุรกรรม	20. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาอายุรกรรม
16	แผนงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ หลอดเลือดสมอง	21. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ หลอดเลือดสมอง
17	แผนงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง และ Palliative care	22. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง รวมการพัฒนากระบวนการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care)
18	แผนงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต	23. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต
19	แผนงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยาและการปลูกถ่ายอวัยวะ	24. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา รวมการพัฒนากระบวนการสุขภาพ การปลูกถ่ายอวัยวะ
20	แผนงานพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปาก	25. โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปาก
21	แผนงานพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ(Acc,ศัลย์,Ortho)	26. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร
		27. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาศัลยกรรม
		28. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาออร์โธปิดิกส์
28	แผนงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด กุมารเวชกรรม สูติกรรม	29. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด กุมารเวชกรรม สูติกรรม
29	แผนงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ	30. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ

ตารางที่ 31 ยุทธศาสตร์ที่ 3 ธรรมาภิบาล (คน,เงิน,ของ,GG)

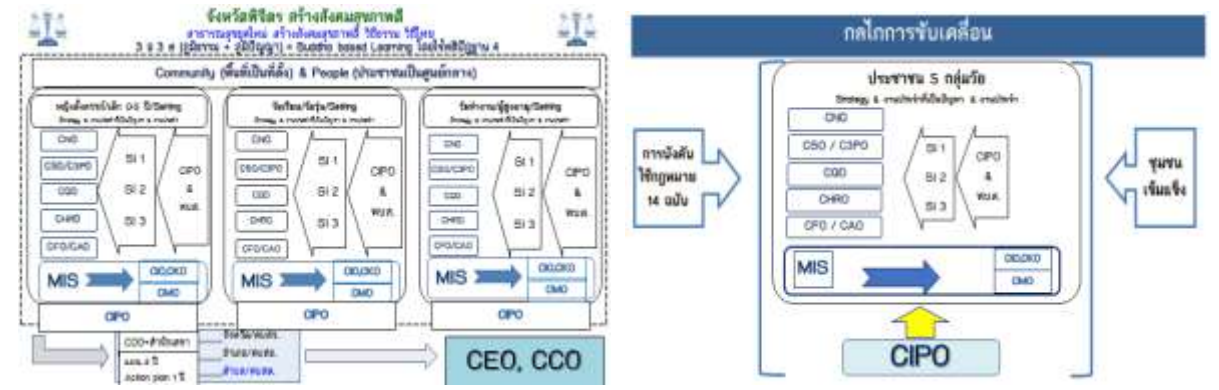
แผนงาน	ชื่อแผนงาน	ชื่อโครงการ
10	แผนงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการ/บริการคสบสอ./คสบส./ศสม./DHS/HA/PCA/รพ./รพ.สต.	31. โครงการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการ/บริการคสบสอ./คสบส./ศสม./DHS/HA/PCA/รพ./รพ.สต.
22	แผนงานพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ(HRD HRM HRP)	32. โครงการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ (HRD HRM HRP)
23	แผนงานประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ฯ	33. โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ฯ
24	แผนงานพัฒนาการจัดการความรู้ด้านสุขภาพ	34. โครงการพัฒนาการจัดการความรู้ด้านสุขภาพ
25	แผนงานบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	35. โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง รวมการบริหารจัดการด้านเวชภัณฑ์
26	แผนงานพัฒนางานวิจัยและการประเมินผล	36. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสาร MIS
		37. โครงการพัฒนาระบบการวางแผน ประเมินผล งานวิจัยและ R2R

ซึ่งได้มีการประชุมชี้แจงถ่ายทอดแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการให้หน่วยงาน คบสอ. /คบสต. รวมถึงมีการจัดทำ MOU ระหว่างนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดและผู้บริหาร คบสอ. ประธานชมรม อสม.อำเภอ ประธานชมรมผู้สูงอายุระดับอำเภอ เพื่อให้รับทราบกรอบนโยบาย เป้าหมาย และทิศทางการดำเนินงานให้เป็นแนวทางเดียวกัน

สำหรับกลยุทธ์และมาตรการในการขับเคลื่อนงานให้นโยบายได้บรรลุเป้าหมายที่สำคัญ ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก 3 อ 3 ส ทุกกลุ่มวัย โดยอาศัยหลักการมีส่วนร่วมของพหุภาคีเพื่อสร้างกระบวนการเรียนรู้และพึ่งตนเองด้านสุขภาพ (Self-Care) ในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน อย่างยั่งยืน ผ่านกลไกในการขับเคลื่อนของ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพจังหวัด อำเภอ ตำบล ชุมชน และครัวเรือน (พชจ./พชอ./พชต./พชช./พชค.) และการบังคับใช้กฎหมาย 14 ฉบับผ่าน คณะทำงาน 14 คณะทำงาน ในการสร้างเสริมสุขภาพตามหลัก 3 อ 3 ส จะเป็นตัวกระตุ้นให้พื้นที่ตระหนักถึงการให้ชุมชนมีส่วนร่วมและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วยตัวเอง ครอบครัว ชุมชน โดยเปิดโอกาสให้องค์กรภาคประชาชนที่สำคัญ คือ ชมรม อสม. และชมรม ผู้สูงอายุ ของจังหวัดพิจิตร ซึ่งถือว่าเป็นภาคประชาชนที่มีความเข้มแข็งและสามารถเชื่อมประสานระหว่างหน่วยงานภาครัฐ และภาคประชาชน และรู้ปัญหาในพื้นที่เป็นอย่างดีในการที่จะสะท้อนปัญหาและหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาที่ตรงกับบริบทของชุมชนมากที่สุด



การจัดโครงสร้างองค์กร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้มีคำสั่งแต่งตั้ง C ต่างๆเพื่อบริหารจัดการทรัพยากร คน เงิน ของ และขับเคลื่อนแผนงานให้เป็นทิศทางเดียวกันทุกระดับ ตั้งแต่ CEO CCO CPO COO CIO CKO CFO CHRO CSO CQO CMO CNO C3PO CAO ทำงานประสานเชื่อมโยงกันทุกประเด็นยุทธศาสตร์และกลุ่มวัยเพื่อบูรณาการงานในระดับจังหวัด อำเภอและตำบล ดังภาพ



การบูรณาการงานด้านสุขภาพในพื้นที่



การกำหนดตัวชี้วัดในการควบคุมกำกับและประเมินผล เพื่อเป็นเครื่องมือในการติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์และแผนงาน ประกอบด้วยตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ตัวชี้วัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ระดับ KRI 15 ตัว, KPI 39 ตัว และ PI 178 ตัว โดยได้แยกประเภทและระดับการจัดเก็บไว้ชัดเจน เพื่อให้ผู้บริหารและปฏิบัติได้ติดตามผลการดำเนินงานได้ตลอดเวลาผ่านทาง Website สสจ.พิจิตร และใช้เป็นข้อมูลแหล่งเดียวกันในการควบคุมกำกับและประเมินผล



การจัดสรรงบประมาณสนับสนุนแผนงานโครงการที่เหมาะสมกับสภาพปัญหา จังหวัดพิจิตรมีกรอบงบประมาณดำเนินงานตามโครงการภาพรวม ประมาณ 190 ล้านบาท จัดทำโครงการแก้ไขปัญหาแบบบูรณาการ 29 แผนงาน 37 โครงการ งบประมาณโครงการ 107.37 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 56.32 จากกรอบงบประมาณโครงการ แยกเป็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 จำนวน 85.95 ล้าน (80.05 %) ยุทธศาสตร์ที่ 2 จำนวน 8.95 ล้าน (8.34 %) ยุทธศาสตร์ที่ 3 จำนวน 12.47 ล้าน (11.61 %)

ตารางที่ 32 โครงการที่ดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพในภาพรวมจังหวัด ประจำปีงบประมาณ 2561

โครงการ	งบประมาณ	แหล่งเงิน
1. โครงการณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษา	5,194,200	งบจังหวัด
2.โครงการปั่นเปิดถ้ำภูเขาละวัน ครั้งที่ 2	500,000	งบจังหวัด
3.โครงการสังคมสูงวัยคุณภาพ กิจกรรม : การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน	1,220,000	งบจังหวัด
4.เมืองพิจิตรเป็นมิตรกับผู้สูงอายุ กิจกรรม ทดสอบสมรรถภาพทางกายของผู้สูงอายุให้ได้มาตรฐาน	500,000	งบภาคเหนือ
5.โครงการพัฒนาสังคมและคุณภาพชีวิตภาคเหนือ กิจกรรม ผู้สูงอายุได้รับบริการและการดูแลตามมาตรฐาน	1,000,000	งบภาคเหนือ
6.โครงการพัฒนาสังคมและคุณภาพชีวิตภาคเหนือ กิจกรรม ผู้สูงอายุสุขภาพดีตามหลัก 3 อ 3 ส	4,000,000	งบภาคเหนือ
7.โครงการพัฒนาสังคมและคุณภาพชีวิตภาคเหนือ กิจกรรม พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครผู้ดูแลผู้สูงอายุ	2,000,000	งบภาคเหนือ
8.โครงการพัฒนาสังคมและคุณภาพชีวิตภาคเหนือ กิจกรรม การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว โดยกระบวนการมีส่วนร่วมจากชุมชน	2,000,000	งบภาคเหนือ
9.โครงการพัฒนาสังคมและคุณภาพชีวิตภาคเหนือ กิจกรรม ปรับปรุงภูมิสถาปัตยกรรมเพื่อดูแลผู้สูงอายุ	20,000,000	งบภาคเหนือ
10.โครงการพัฒนาสังคมและคุณภาพชีวิตภาคเหนือ กิจกรรม คนพิจิตรสุขภาพดีด้วย 3อ3ส บูรณาการ 5 กลุ่มวัย (เครื่องแม่โมแกรมสำหรับตรวจมะเร็งเต้านม)	13,000,000	งบภาคเหนือ
11.โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก 3 อ 3 ส กิจกรรม อบรม3อ.3ส.	115,050	งบ สสจ.
12.กิจกรรม ควบคุมยาสูบ	670,000	สสจ.พิจิตร (สสส.)
13.การแก้ไขปัญหาวัยรุ่นตั้งครรภ์	592,000	งบจังหวัด
14.โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	175,440	งบ สสจ.
15.โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	1,013,740	งบ สสจ.
16.โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยและปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม	971,724.00	งบ สสจ./กองทุน
17.โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือกและส่งเสริมการใช้สมุนไพร	666,440	งบกองทุนแพทย์แผนไทย
18.โครงการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ (HRD HRM HRP) กิจกรรม พัฒนาศักยภาพ จนท.	500,000	งบ สสจ.
19.กิจกรรม พัฒนาศักยภาพ อสม. (รวมประกวด อสม.)	1,000,000	งบ สสจ.
20.โครงการพัฒนาการจัดการความรู้ด้านสุขภาพ	297,500	งบ สสจ.
21.โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง รมการบริหารจัดการด้านเวชภัณฑ์	202,550	งบ สสจ.
22.โครงการพัฒนาระบบการวางแผน ประเมินผล งานวิจัยและ R2R	2,031,620	งบ สสจ.
รวม	57,650,264	

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จัดทำโครงการภาพรวมจังหวัด โดยใช้งบประมาณจาก จังหวัด งบภาคเหนือ งบประมาณจากกองทุนต่างๆ และงบจาก สสจ.พิจิตร รวม 22 โครงการ/กิจกรรม 57.6 ล้านบาท

ตารางที่ 33 การจัดสรรงบประมาณและความก้าวหน้าในการดำเนินงานจำแนกรายยุทธศาสตร์ จังหวัดพิจิตร
ปีงบประมาณ 2561

ยุทธศาสตร์	จำนวนโครงการ	จำนวนกิจกรรม	งบประมาณ	ก่อนนี้กิจกรรม	ก่อนนี้ผูกพันงบประมาณ	ร้อยละก่อนนี้	ร้อยละเบิกจ่าย
1. การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค PP	14	1,744	85,948,562	1,278	63,645,431	74.05	28.88
2. บูรณาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์สมัยใหม่ OP และ IP	16	331	8,951,728	262	6,556,814	73.25	59.52
3. ธรรมาภิบาล GG	7	408	12,471,521	250	4,698,304	37.67	30.02
รวม	37	2,483	107,371,811	1,790	74,900,549	69.76	31.55

จากการรวบรวมโครงการของ คบสจ., คบสอ., คบสต. จากทุกแหล่งงบประมาณ จำนวนโครงการบูรณาการ 37 โครงการ 2,483 กิจกรรม งบประมาณ 107.37 ล้านบาท มีการดำเนินกิจกรรมตามโครงการจำนวน 1,790 กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ 72.09 และมีการก่อหนี้งบประมาณ 74.90 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 69.76 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้ดำเนินการติดตามนิเทศงาน คบสอ. คบสต.ในการเร่งรัด การดำเนินงาน และเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนให้เร็วขึ้น

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จังหวัดพิจิตร

ปีงบประมาณ 2561 จังหวัดพิจิตร ได้รับความสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานจัดบริการสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ในส่วนของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โอนเงินให้ 45 บาท ต่อประชากร รวมกับยอดเงินที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะต้องโอนเงินสมทบตามหลักเกณฑ์ขั้นต่ำกองทุนฯ รวมเป็นเงิน 30,456,931.50 บาท และยอดเงินคงเหลือยกมาปี 2560 เงินคงเหลือจำนวนเงิน 31,537,215.83 บาท รวมมีเงินทั้งหมด 61,994,147.33 บาท รายละเอียดตามตาราง

ตารางที่ 34 จำนวนเงินที่ได้รับจัดสรรจาก สปสช.และเงินจาก อปท.สมทบตามเกณฑ์ขั้นต่ำ

ปีงบประมาณ 2561 รวมกับจำนวนเงินคงเหลือปี 2560

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนประชากร (คน)	สปสช.โอนเงิน (บาท)	อปท.สมทบตามเกณฑ์ (บาท)	เงินคงเหลือปี 2560 (บาท)	รวมทั้งหมด (บาท)
1	เมือง	95,252	4,286,340.00	1,941,858.00	13,890,164.95	20,118,362.95
2	วังทรายพูน	21,458	965,610.00	412,987.50	3,674,810.45	5,053,407.95
3	โพธิ์ประทับช้าง	38,454	1,730,430.00	761,629.50	566,508.29	3,058,567.79
4	ตะพานหิน	58,462	2,630,790.00	1,193,256.00	3,796,229.26	7,620,275.26
5	บางมูลนาก	39,936	1,797,120.00	849,631.50	1,655,969.01	4,302,720.51
6	โพทะเล	51,986	2,339,370.00	981,184.50	1,833,852.64	5,154,407.14
7	สามง่าม	36,854	1,658,430.00	726,876.00	1,813,021.44	4,198,327.44
8	ทับคล้อ	38,272	1,722,240.00	725,337.00	2,050,688.85	4,498,265.85
9	สากเหล็ก	20,545	924,525.00	390,829.50	553,724.74	1,869,079.24
10	บึงนาราง	25,067	1,128,015.00	451,206.00	573,737.13	2,152,958.13
11	ดงเจริญ	17,362	781,290.00	334,674.00	377,677.41	1,493,641.41
12	วชิรบุรี	27,354	1,230,930.00	492,372.00	750,831.66	2,474,133.66
รวมทั้งหมด		471,002	21,195,090.00	9,261,841.50	31,537,215.83	61,994,147.33

ตารางที่ 35 จำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติแผนงาน/โครงการ และรายจ่าย ใน website สปสช.จังหวัดพิจิตร
ปีงบประมาณ 2561

ลำดับ	อำเภอ	เงิน สปสช.+ เงิน อปท.+ เงินคงเหลือปี 2560 (บาท)	แผนงาน/ โครงการใน web.สปสช. (บาท)	ร้อยละการ อนุมัติ แผนงาน ใน web. สปสช.	รายจ่าย (บาท)	ร้อยละ รายจ่ายใน web. สปสช.
1	เมือง	20,118,362.95	4,398,206.00	21.86	3,450,165.00	17.15
2	วังทรายพูน	5,053,407.95	1,161,477.50	22.98	1,263,090.00	24.99
3	โพธิ์ประทับช้าง	3,058,567.79	1,626,160.00	53.17	871,350.00	28.49
4	ตะพานหิน	7,620,275.26	3,817,256.74	50.09	2,980,919.00	39.12
5	บางมูลนาก	4,302,720.51	3,540,369.00	82.28	3,182,977.00	73.98
6	โพทะเล	5,154,407.14	3,331,508.00	64.63	2,772,604.00	53.79
7	สามง่าม	4,198,327.44	2,194,852.00	52.28	1,598,534.00	38.08
8	ทับคล้อ	4,498,265.85	3,141,532.67	69.84	2,939,080.67	65.34
9	สากเหล็ก	1,869,079.24	2,084,917.00	111.55	1,618,900.00	86.61
10	บึงนาราง	2,152,958.13	1,657,995.00	77.01	952,567.00	44.24
11	ดงเจริญ	1,493,641.41	1,532,206.00	102.58	853,219.00	57.12
12	วชิรบุรี	2,474,133.66	1,635,400.10	66.10	1,484,724.10	60.01
รวม		61,994,147.33	30,121,880.01	48.59	23,968,129.77	38.66

ข้อมูลจาก Web. สปสช. ณ วันที่ 9 กรกฎาคม 2561

จากตารางพบว่ากองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในจังหวัดพิจิตร ภาพรวมมีแผนงานโครงการที่อนุมัติโดยคณะกรรมการกองทุนฯ และบันทึกลงในเว็บไซต์ สปสช. จำนวนเงิน 30,121,880.01.-บาท (สามสิบล้านหนึ่งแสนสองหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยแปดสิบบาทหนึ่งสตางค์) คิดเป็นร้อยละ 48.59 และมีการเบิกจ่าย จำนวนเงิน 23,968,129.77 (ยี่สิบล้านสามแสนเก้าหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทเจ็ดสิบบเจ็ดสตางค์) คิดเป็นร้อยละ 38.66

การเบิกจ่ายงบประมาณและงบลงทุน

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้รับจัดสรรงบประมาณจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามผลผลิตและกิจกรรมโดยแยกประเภทเป็นงบบุคลากร งบดำเนินงาน งบลงทุน ที่มีการเบิกจ่ายผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ในระบบ GFMS ภาพรวมทุกงบจ่ายได้รับงบประมาณทั้งสิ้น 141,693,712.00 บาท (หนึ่งร้อยสี่สิบเอ็ดล้านหกแสนเก้าหมื่นสามพันเจ็ดร้อยสิบสองบาทถ้วน) ก่อหนี้ผูกพันแล้ว 118,827,074.62 บาท (หนึ่งร้อยสิบเอ็ดล้านแปดแสนสองหมื่นเจ็ดพันเจ็ดสิบสี่บาทหกสิบสองสตางค์) และเบิกจ่ายแล้ว 109,528,429.57 บาท (หนึ่งร้อยเก้าล้านห้าแสนสองหมื่นแปดพันสี่ร้อยสามสิบเก้าบาทห้าสิบเจ็ดสตางค์) เบิกจ่ายรวมก่อก่อหนี้ผูกพันได้ ร้อยละ 83.86 ไม่รวมก่อก่อหนี้ผูกพันเบิกจ่ายได้ร้อยละ 77.30

ตารางที่ 36 สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

รายการ	งบประมาณ (ยอดจัดสรร) (บาท)	ผลการเบิกจ่าย(บาท)		ร้อยละการเบิกจ่าย	
		ก่อก่อหนี้ผูกพัน	เบิกจ่าย	รวมก่อก่อหนี้	ไม่รวมก่อก่อหนี้
1. งบดำเนินงาน	50,579,527.00	31,163,289.62	31,144,654.57	61.61	61.58
2. งบลงทุน	91,114,185.00	87,663,785.00	78,383,785.00	95.73	86.03
รวมงบประมาณที่ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น	141,693,712.00	118,827,074.62	109,528,439.57	83.86	77.30

ที่มา : รายงานงบประมาณ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ข้อมูล ณ วันที่ 25 มิถุนายน 2561

งบลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561

จังหวัดพิจิตร ได้รับจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 งบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง จำนวน 45 รายการ จำนวนเงินทั้งสิ้น 94,513,685.00 บาท (เก้าสิบล้านห้าแสนหนึ่งหมื่นสามพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ซึ่งได้ดำเนินการดังนี้

1. จัดทำแผนการจัดซื้อ จัดจ้าง ทุกรายการ เพื่อควบคุมการปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ให้เป็นไปตามแผนงานที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด
2. กำกับ ติดตาม แผนการจัดซื้อ จัดจ้าง ทุกวิธีและทุกขั้นตอน ให้เป็นไปตามแผน พร้อมรายงานผลความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้าง ปัญหาอุปสรรค ให้กับผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร, สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต 3 และสำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทราบทุกสัปดาห์

ตารางที่ 37 ร้อยละของการจัดซื้อจัดจ้าง งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 งบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้าง สามารถลงนามในสัญญาได้เท่ากับร้อยละ 100 ผลการเบิกจ่าย ดังนี้

รายการ	จำนวน (รายการ)	ก่อนนี้ผูกพัน(บาท)	เบิกจ่าย (บาท)	คงเหลือ (บาท)	เบิกจ่าย ร้อยละ(บาท)
ครุภัณฑ์	42	10,274,500.00	10,274,500.00	-	100
สิ่งก่อสร้าง	3	77,389,285.00	68,109,285.00	9,280,000.00	88.01
รวม	45	87,663,785.00	78,383,785.00	9,280,000.00	86.03

หมายเหตุ มีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินการจัดหา จำนวน 6,849,900.00 บาท

ที่มา : กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ข้อมูล ณ 25 มกราคม 2561

ตารางที่ 38 การกันเงินไว้เบิกเหลือปี 2561 ภาพรวมจังหวัดพิจิตร

รายการ	วงเงินกันไว้เบิก (บาท)	การเบิกจ่าย (บาท)	คงเหลือเบิกจ่าย (บาท)	เบิกจ่าย ร้อยละ
สิ่งก่อสร้าง 6 รายการ	19,225,036.08	19,225,036.08	0	100

ที่มา : รายงานงบประมาณ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ข้อมูล ณ วันที่ 25 มิถุนายน 2561