

# แผนยุทธศาสตร์ เขตสุขภาพที่ 12 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562-2563





สำนักงานเขตสุขภาพที่ 12  
Region Health 12

# แผนยุทธศาสตร์การพัฒนา เขตสุขภาพที่ 12 ปีงบประมาณ 2562



# ยุทธศาสตร์ 5 5 5



เพื่อการพัฒนาระบบการดูแล  
สุขภาพ เขต 12 ด้วย  
โครงสร้าง

- 5 โรคสำคัญที่ต้องติดตาม/แก้ไข  
อย่างเร่งด่วน
- 5 ระบบสุขภาพที่พัฒนางาน  
สาธารณสุขในพื้นที่
- 5 ระบบสนับสนุนที่ช่วยแก้ไข  
ปัญหาสาธารณสุข

**Dengue (ไข้เลือดออก)**  
เขต 12 ลำดับที่ 1 ของประเทศ  
อัตราป่วย 123/สูงสุดสงขลา  
อัตราตาย 0.33/สูงสุดสตูล  
อัตราป่วยตาย 0.27



## DM (เบาหวาน)

- เขต 12 มีผลงานการตรวจน้ำตาลซ้ำ  
สูงเป็นอันดับ 2 ของประเทศ
- ปี 2561 กลุ่มเสี่ยง DM ได้รับการ  
ตรวจน้ำตาลซ้ำ 93.27 % เป็นผู้ป่วย  
รายใหม่ 0.87 %

เป้าหมายผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่  $\leq 2.40\%$

## HT (ความดันโลหิตสูง)

ปี 2561 คัดกรอง HT 89.71% เป็น  
กลุ่มสงสัยป่วย 5.55% (82,649 คน)  
ได้รับการวัดความดันโลหิต  
ที่บ้าน 7,244 คน คิดเป็นร้อยละ 8.76

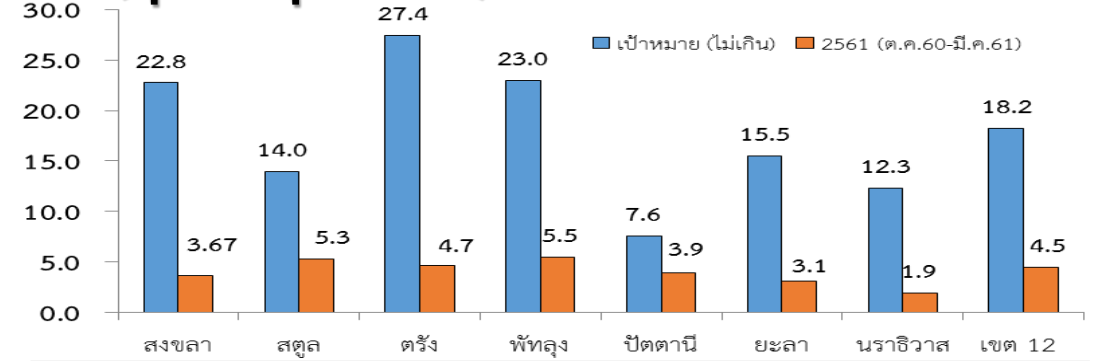
เป้าหมายกลุ่มสงสัยป่วย HT วัด  
ความดันที่บ้าน  $\geq 10\%$

## TB (วัณโรคปอด)

มีอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่  
อยู่ที่ 7.24 (จำนวน 67 ราย)

เป้าหมาย 926 รายในเขต 12  
(หรือคิดเป็นร้อยละ 85)

## RTI (อุบัติเหตุทางถนน)

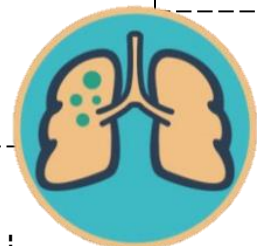


อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนต่อแสนประชากร เป้าหมาย  
ลดลงร้อยละ 21 จาก median ปี 2553-2555

## Maternal Death (มารดาตาย)

มีอัตราส่วนการเสียชีวิตของมารดาร้อยละ 82.15 เขต  
12 ตายแล้ว 18 ราย มากสุดที่ปัตตานี 6 ราย โดยตรัง  
และพัทลุงไม่มีแม่ตาย

เป้าหมาย ไม่เกิน 20 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน



## ACS (หัวใจ)

อัตราการตายของผู้ป่วยโรค  
หลอดเลือดหัวใจ เขต 12  
ร้อยละ 31.58 (จำนวน 1,517 ราย)

เป้าหมาย  
 $\leq 28$ :แสน  
ประชากร

## วิสัยทัศน์

“เครือข่ายสุขภาพเข้มแข็ง ระบบสุขภาพยั่งยืน  
ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข”

## เป้าหมายเขตฯ

“ประชาชนสุขภาพดี เครือข่ายเข้มแข็ง  
ระบบสุขภาพยั่งยืน เจ้าหน้าที่มีความสุข”



# Core Value : MOPH



Mastery : เป็นนายตัวเอง



Originality : เร่งสร้างสิ่งใหม่



People centered approach : ใส่ใจประชาชน



Humility : ถ่อมตน อ่อนน้อม



# พันธกิจ/และยุทธศาสตร์สาธารณสุข

01 สนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดระบบบริการสุขภาพให้เกิด  
การบูรณาการในทุกภาคส่วน

02 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพภายใต้ระบบ ธรรมภิบาล

03 พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐานและสอดคล้องกับ  
บริบทภาคใต้ตอนล่าง

04 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคที่สอดคล้องกับปัญหาสาธารณสุข  
ในพื้นที่

05 พัฒนาสมรรถนะและสร้างขวัญกำลังใจแก่บุคลากรที่ปฏิบัติงานในพื้นที่



## Strengths

1. เขตสุขภาพมีการจัดทำจุดเน้นการพัฒนาสาธารณสุขที่สอดคล้องกับบริบทในพื้นที่ โดยอาศัยการมีส่วนร่วมจากหน่วยงานในเขตสุขภาพ
2. มีการถ่ายทอดนโยบาย และจุดเน้นการพัฒนาสาธารณสุข ให้แก่หน่วยงานในพื้นที่ ได้รับทราบอย่างทั่วถึง
3. เขตสุขภาพมีการจัดการโครงสร้างการดำเนินงานในรูปแบบของคณะกรรมการบริหารงานโดยอาศัยการมีส่วนร่วมจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งจะช่วยสร้างการมีส่วนร่วมและเพิ่มการรับรู้กับหน่วยงานทุกระดับ
4. เขตสุขภาพมีแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Plan เป็นเครื่องมือสำคัญในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
5. มีระบบการตรวจราชการที่เป็นเครื่องมือในการกำกับติดตามประเมินผลการดำเนินงานของหน่วยงาน โดยผู้บริหารและบุคลากรที่เกี่ยวข้องให้ความสำคัญในการติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

## SWOT Analysis

## Opportunities

1. กระทรวงสาธารณสุขกำหนดนโยบายในการพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ให้แก่หน่วยงานสาธารณสุขอย่างครอบคลุม สอดคล้องกับปัญหาของพื้นที่
2. ความก้าวหน้าของเทคโนโลยีสารสนเทศช่วยให้การบริหารจัดการการปฏิบัติงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
3. ภาครัฐเครือข่ายในพื้นที่มีความเข้มแข็ง
4. โรงพยาบาลในระดับ ตติยภูมิ (A) มีที่ตั้งเหมาะสมตามลักษณะภูมิประเทศ ส่งผลต่อการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดการระบบสุขภาพ
5. มีระบบสารสนเทศที่เพียงพอต่อการสนับสนุนการบริหารงานของหน่วยงานในทุกระดับ
6. มีค่าตอบแทนการปฏิบัติหน้าที่ในพื้นที่เสี่ยงภัยที่สร้างขวัญและกำลังใจต่อเจ้าหน้าที่ในการทำงาน

## Weaknesses

1. การบูรณาการงานในเครือข่ายยังไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร
2. ขาดกลยุทธ์ในการบรรลุเป้าหมาย และกระบวนการติดตามประเมินผล จุดเน้นการพัฒนาสาธารณสุข
3. ระดับเขตสุขภาพมีคำสั่ง แต่ขาดการทบทวนบทบาทหน้าที่รับผิดชอบอย่างต่อเนื่อง การถ่ายทอด/สื่อสาร ภารกิจต่าง ๆ ของเขตสุขภาพ จากหัวหน้างานไม่ครอบคลุม/ไม่ชัดเจน
4. รอบการตรวจราชการ ไม่สะท้อนผลลัพธ์ของการปฏิบัติงานจริงในพื้นที่ โดยมีเวลาระยะเวลาไม่เพียงพอ ที่จะนำนโยบายของเสนอแนะของทีมตรวจราชการมาแก้ไขปัญหาหรือพัฒนางาน
5. ระบบเครือข่ายข้อมูลขาดความเชื่อมโยงในระดับภาพเขต
6. ขาดระบบการติดตามข้อมูลสุขภาพ ที่ตอบสนองต่อความต้องการของพื้นที่

## Threats

1. ประชาชนมีความเชื่อถือในโรงพยาบาลระดับสูงที่มีการรักษาซับซ้อน ส่งผลให้เกิดความแออัดในโรงพยาบาลระดับสูง
2. ประชากรในพื้นที่ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุทำให้มีวัยพึ่งพิงด้านสุขภาพเพิ่มมากขึ้น
3. ปัจจัยด้านสังคม/สิ่งแวดล้อม ส่งผลต่อปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญในพื้นที่ ปัญหาอนามัยแม่และเด็ก ปัญหายาเสพติด
4. ปัญหาเรื่องความมั่นคงในจังหวัดชายแดนภาคได้ส่งผลกระทบต่อพัฒนาสาธารณสุขในพื้นที่ชายแดนใต้และส่งผลต่อความเชื่อมั่นและขวัญกำลังใจของเจ้าหน้าที่ในพื้นที่
5. ความเชื่อทางศาสนาและสังคมมีอิทธิพลต่อการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่



สำนักงานเขตสุขภาพที่ 12  
www.rh12.moph.go.th

ประชาชน  
สุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข  
ระบบสุขภาพยั่งยืน เครือข่ายสุขภาพเข้มแข็ง

Service

People

ไตรมาส3  
ไตรมาส2  
ไตรมาส1

PP

Gover  
nance

5โรค

RHB 12

5ระบบ



5สนับสนุน



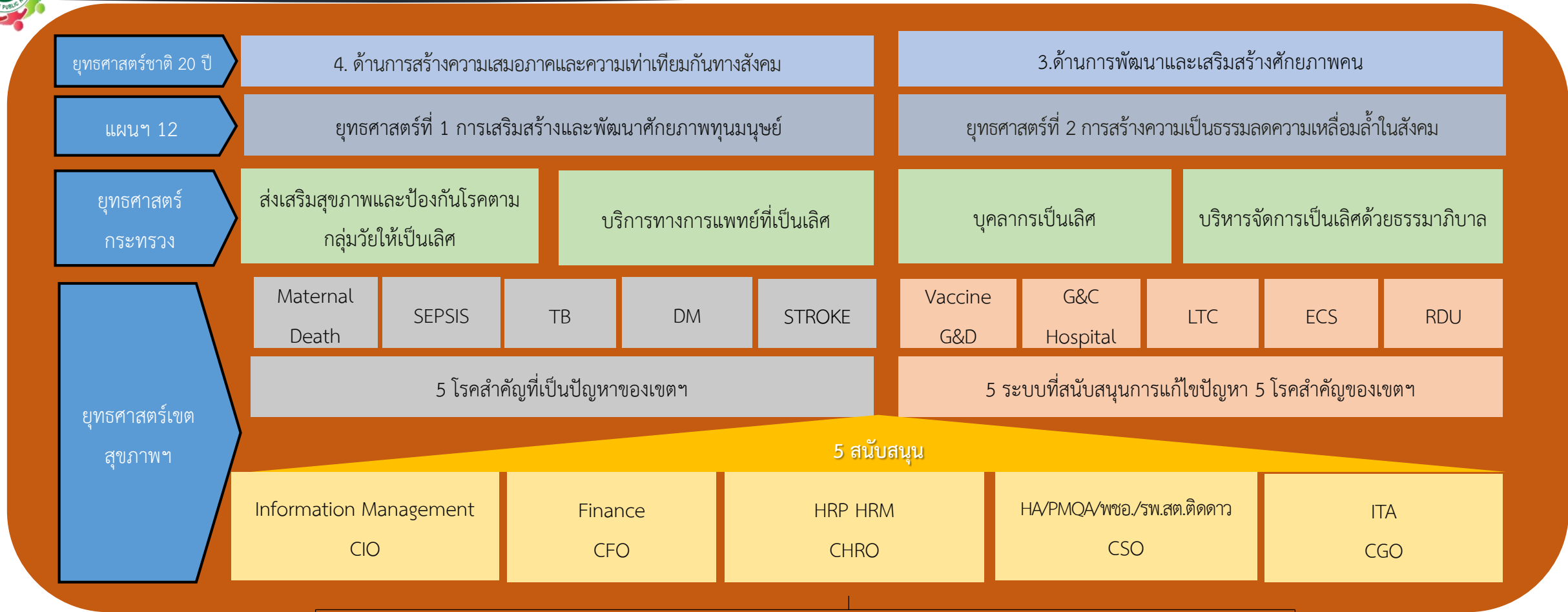
DECENTRALIZED REFUNCTIONING OF REGION HEALTH 12

M O P H





# กรอบแนวคิดยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพที่ 12 ปีงบประมาณ 2562



การบริการร่วม

การบริหารร่วม

ความเป็นธรรม

การตอบสนองต่อความต้องการ

การป้องกันความเสี่ยงทางสังคมและการเงิน

ประสิทธิภาพการบริการ

เป้าหมาย : ประชาชนสุขภาพดี เครือข่ายเข้มแข็ง ระบบสุขภาพยั่งยืน เจ้าหน้าที่มีความสุข

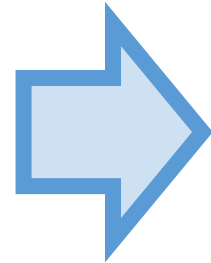
# STRATEGIC MANAGEMENT SYSTEM



“ประชาชนสุขภาพดี เครือข่ายเข้มแข็ง  
ระบบสุขภาพยั่งยืน เจ้าหน้าที่มีความสุข”

## Strategic Formulation

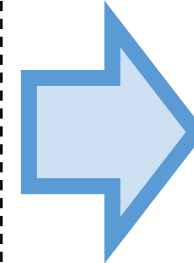
- 1.การจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาเขตสุขภาพที่ 12 โดยกำหนดยุทธศาสตร์ ดังนี้
  - 1.1 การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อการจัดการเขตสุขภาพที่เป็นเลิศ
  - 1.2 การพัฒนาเครือข่ายระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ
  - 1.3 พัฒนาระบบสารสนเทศ สู่การเป็นคลังข้อมูลระดับสุขภาพ
  - 1.4 การบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
  - 1.5 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมและพัฒนาภาคีเครือข่าย
- 2.การจัดทำจุดเน้นการพัฒนาการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญในพื้นที่



collaboration

## Implementation

- 1.แผนยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 12
- 2.แผนปฏิบัติการประจำปี
- 3.แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 12
- 4.การถ่ายทอดนโยบายสุขภาพสู่การปฏิบัติ (Kick off)
- 5.แผนบริหารงบประมาณ หน่วยบริการเขตสุขภาพที่ 12
- 6.แผนพัฒนากำลังคน เขตสุขภาพที่ 12



## M&E

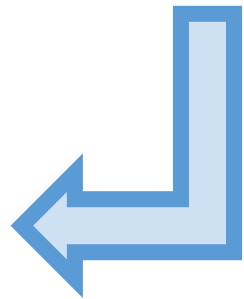
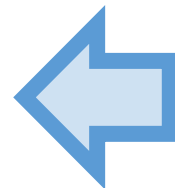
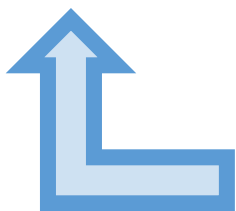
- 1.ระบบการตรวจราชการประจำปี
- 2.การกำกับติดตามงบประมาณรายไตรมาส/รายเดือน
- 3.การติดตามการพัฒนากำลังคนให้เป็นที่ไปตามแผน
- 4.การติดตามข้อมูลสุขภาพตามระบบสารสนเทศ เขตสุขภาพที่ 12 (HDC ,MIS)

## Rolling Plan

- 1.การทบทวนแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาเขตสุขภาพ
- 2.การทบทวนจุดเน้นการพัฒนาการแก้ไขปัญหาในพื้นที่

## Feedback & Report

- 1.รายงานสรุปผลการดำเนินงานประจำปี (Annual Report)
- 2.รายงานสรุปผลการดำเนินงานรายไตรมาส



# โครงการที่ดำเนินตามแผนยุทธศาสตร์ เขตสุขภาพที่ 12 ปี 2562

5 โรค

Maternal Death	Sepsis	TB	DM	Stroke
<ul style="list-style-type: none"><li>โครงการคัดกรองเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์และส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพในเขต 12 ปี 2562 งบประมาณ 2,000,000 บาท</li><li>โครงการจัดประชุมพัฒนาเครือข่ายบริการเพื่อความปลอดภัยหญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิดเขตสุขภาพที่ 12 งบประมาณ 88,550 บาท</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>โครงการ พัฒนาเครือข่ายบริการตามแนวทางเวชปฏิบัติการดูแลผู้ป่วย Sepsis 2018 เขตสุขภาพที่ 12 งบประมาณ 396,400 บาท</li></ul>		<ul style="list-style-type: none"><li>โครงการพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานระบบบริการสุขภาพสาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเขตสุขภาพที่ 12 งบประมาณ 100,000 บาท</li></ul>	

# โครงการที่ดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์ เขตสุขภาพที่ 12 ปี 2562

## 5 ระบบ

Vaccine G&D	G&C Hospital	LTC	ECS	RDU
			<ul style="list-style-type: none"><li>โครงการพัฒนาการบริหารจัดการระบบข้อมูลการบาดเจ็บและภาวะฉุกเฉิน (TEA unit) เขตสุขภาพที่ 12 งบประมาณ 95,700 บาท</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>โครงการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลในเครือข่ายหน่วยบริการเขตสุขภาพที่ 12 งบประมาณ 137,400 บาท</li></ul>

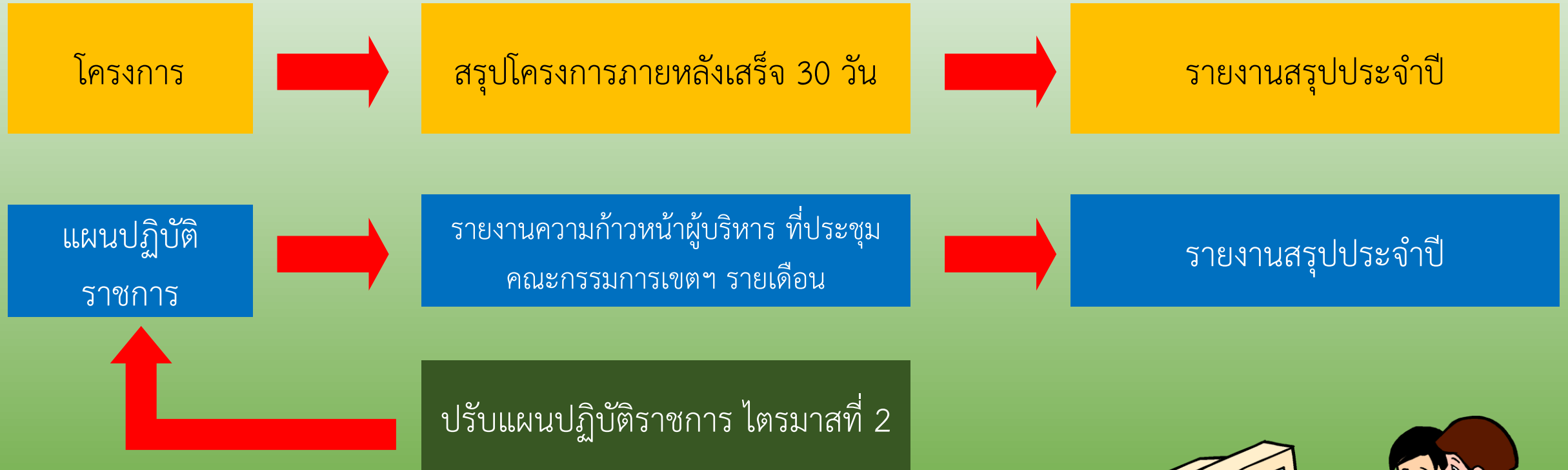
# โครงการที่ดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ เขตสุขภาพที่ 12 ปี 2562

## 5 ไร่ค

Smart Organization	Finance	HRP/HRM	HA,PMQA,พขอ รพสต.ติดตาม	ITA
<ul style="list-style-type: none"> <li>โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ เพื่อการตอบสนองความต้องการตามยุทธศาสตร์เขตฯ งบประมาณ 100,000 บาท</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>โครงการพัฒนาการบริหารระบบบัญชี Accounting Management งบประมาณ 315,864 บาท</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>โครงการปฐมนิเทศและการสัมมนาพร้อมกันหลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดีฯ งบประมาณ 546,191 บาท</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>โครงการประเมินติดตาม HAIT และคุณภาพข้อมูลสุขภาพ งบประมาณ 79,774 บาท</li> <li>โครงการลงตรวจประเมินคุณภาพเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลระดับเขต (HAIT) งบประมาณ 25,000 บาท</li> <li>โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต. ติดตาม) งบประมาณ 176,300 บาท</li> </ul>	



# กระบวนการกำกับติดตามโครงการ เขตสุขภาพที่ 12





# ยุทธศาสตร์การพัฒนา เขตสุขภาพที่ 12 ปีงบประมาณ พ.ศ.2563



1  
การพัฒนาระบบ  
บริหารจัดการเพื่อการ  
จัดการเขตสุขภาพที่  
เป็นเลิศ

2  
การพัฒนาเครือข่าย  
ระบบบริการสุขภาพ  
แบบไร้รอยต่อ

3  
พัฒนาระบบ  
สารสนเทศ สู่การเป็น  
คลังข้อมูลระดับ  
สุขภาพ

REFORM  
REGIONAL  
HEALTH 12  
(2562-2564)

4  
การบริหารจัดการ  
กำลังคนด้านสุขภาพ

5  
ส่งเสริมการมีส่วนร่วม  
และพัฒนาภาคี  
เครือข่าย

# สรุปการดำเนินงาน

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน  
กรณีปกติ รอบที่ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ.2562 และกำหนดทิศทางการ  
ขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ เขตสุขภาพที่ 12 ปีงบประมาณ พ.ศ.2563  
วันที่ 7 - 9 สิงหาคม 2562 ณ บีพี สมิทลา บีช โฮเทล แอนด์ รีสอร์ท  
วิธีการ

1. แบ่งกลุ่มย่อยจัดทำรายงานการสรุปผลการตรวจราชการ และนำเสนอผลการตรวจราชการกระทรวง
2. การนำเสนอแผนความเชื่อมโยงต่างๆ นโยบายระดับประเทศ นโยบายระดับกระทรวง นโยบายระดับเขตสุขภาพ และข้อมูลสำคัญด้านสาธารณสุขโดยผู้ตรวจราชการฯ เขต 12 และผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ 12
3. แบ่งกลุ่มย่อย ระดมความคิดเห็น เพื่อจัดทำแผนพัฒนาเขตสุขภาพที่ 12 ตามกลุ่มย่อย 6 กลุ่ม
4. นำเสนอและวิพากษ์ โดยคณะผู้บริหาร เพื่อกำหนดแผนพัฒนาระดับเขตปีงบประมาณ พ.ศ.2563
5. กำหนดเข็มมุ่งแผนพัฒนาเขตสุขภาพที่ 12 ในรูปแบบ House Model



เครือข่ายสุขภาพเข้มแข็ง  
ระบบสุขภาพยั่งยืน ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

PP

Service

ไตรมาส 3  
ไตรมาส 2  
ไตรมาส 1

People

Governance

5 โรค

5 ระบบ

Fast Tracks

Stroke

CKD

New Born

Cancer

Trauma  
ECS

แผนไทย  
กัญชา

ยาเสพติด

GREEN  
Clean

G&D  
Vaccine

IMC

H Risk  
Pregnancy

5 สนับสนุน

Collaboration  
Seamless Refer

E-Health

RHR Unit

Financial  
Early  
Evaluation  
Detection

HA PMQA PNC  
รพ.สต.ติดตาม



Decentralization  
Refunctioning

