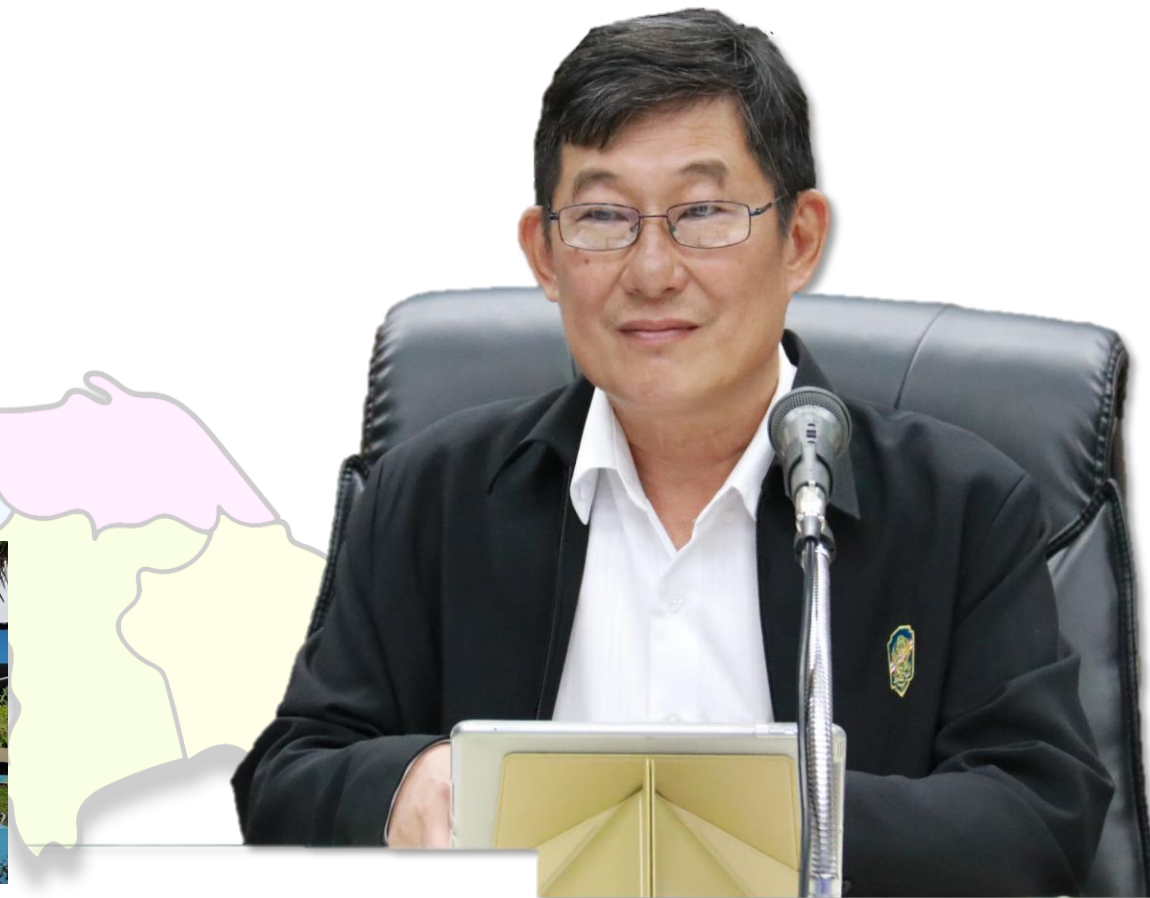


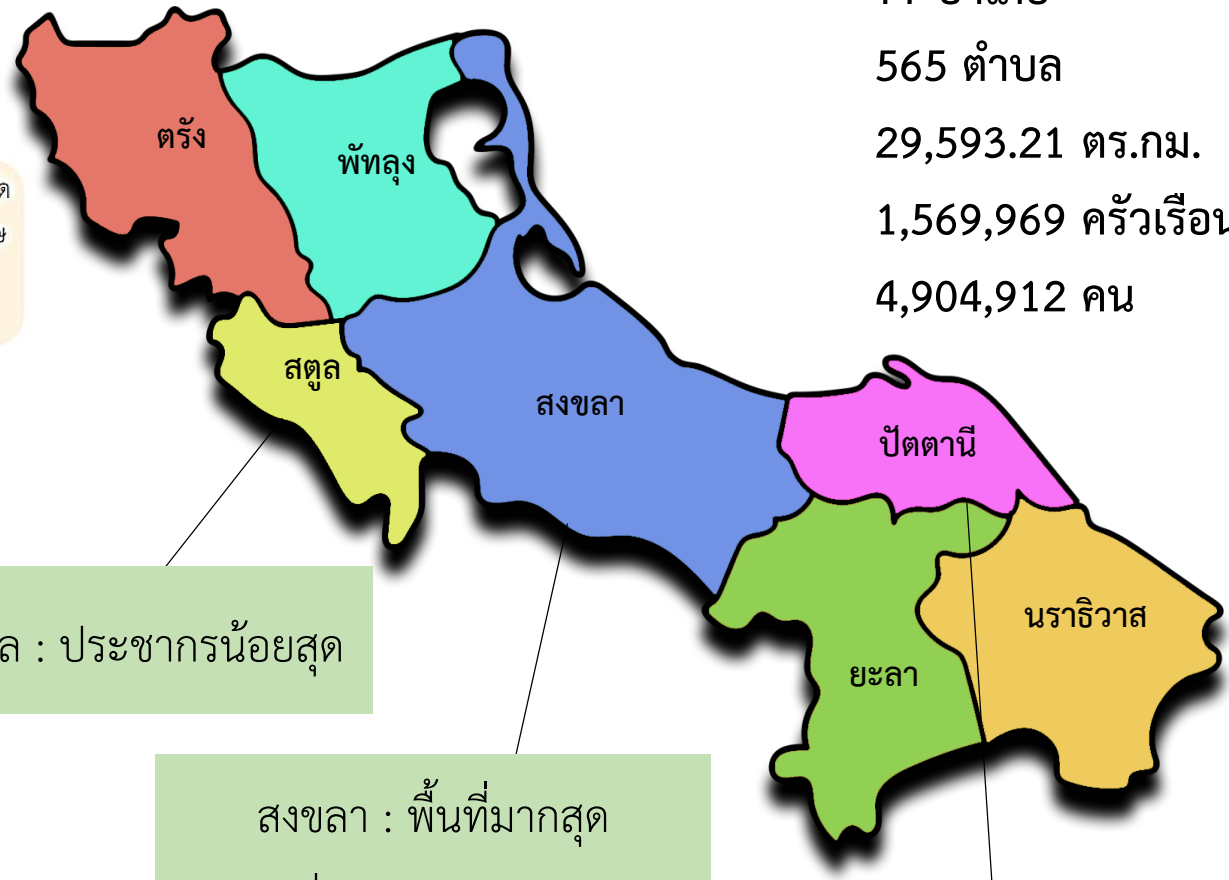
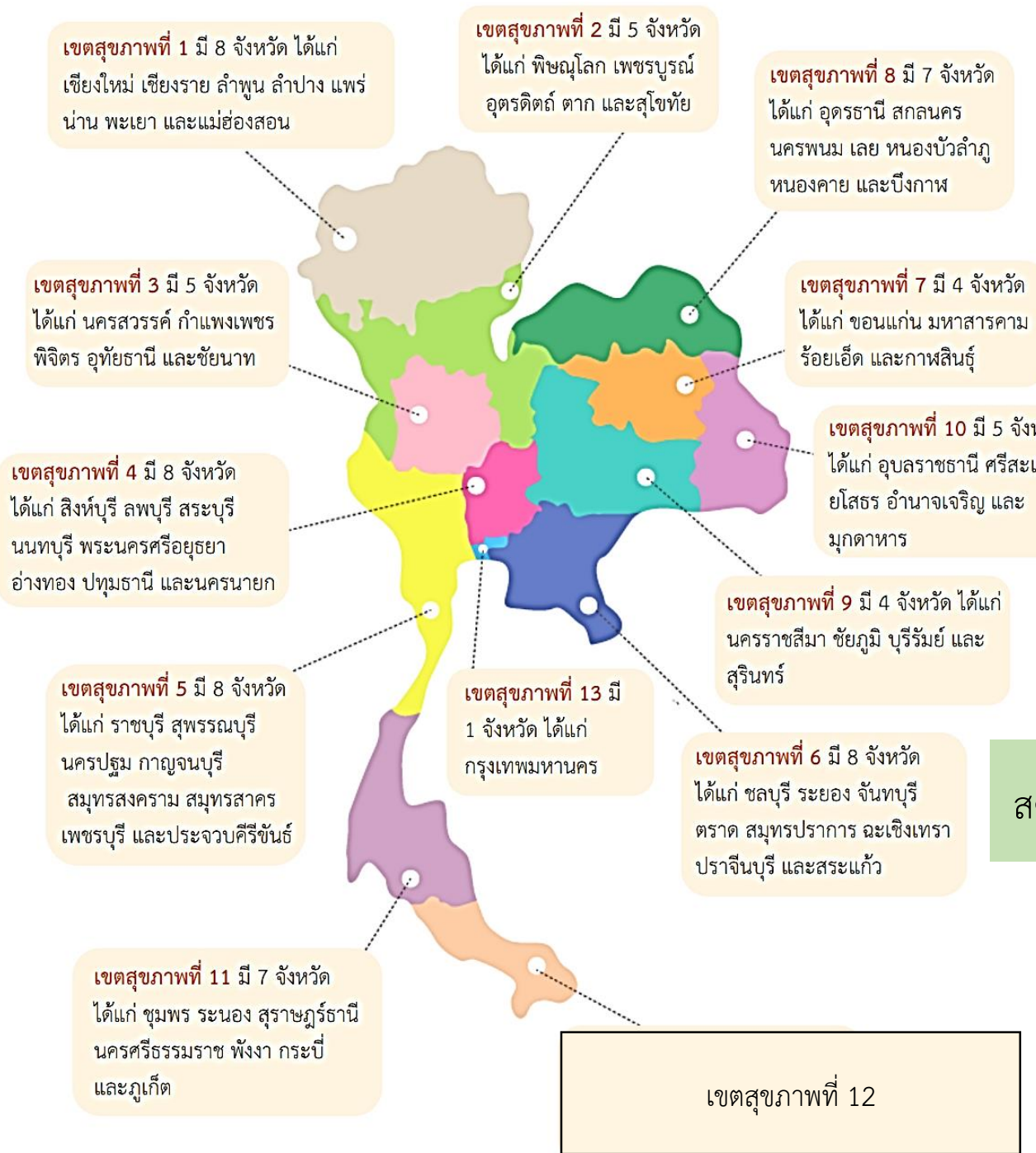


แผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ 2563 เขตสุขภาพที่ 12



Regional Health 12 Map

7 จังหวัด
77 อำเภอ
565 ตำบล
29,593.21 ตร.กม.
1,569,969 ครัวเรือน
4,904,912 คน



สตูล : ประชากรน้อยสุด

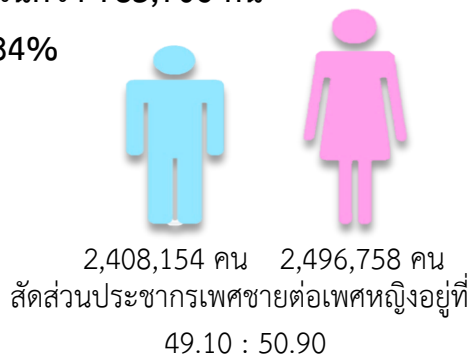
สงขลา : พื้นที่มากที่สุด ประชากรมากที่สุด

ปัตตานี : พื้นที่น้อยสุด

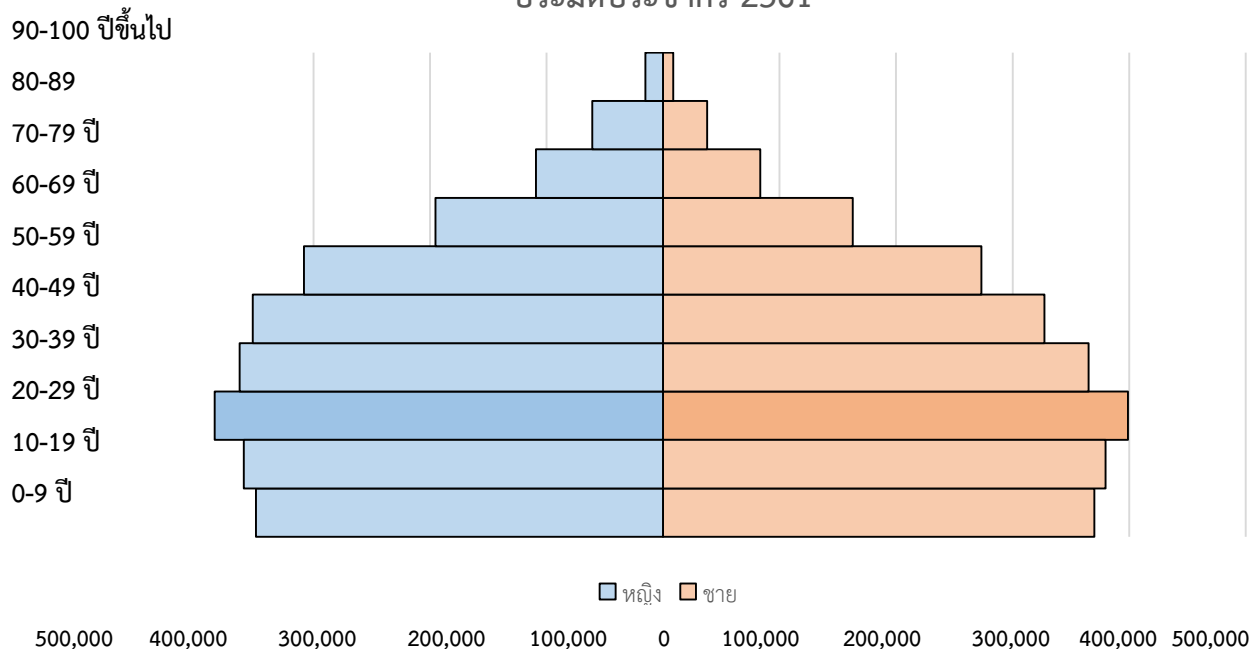
ประชากรในเขตสุขภาพที่ 12



- เขตสุขภาพที่ 12 ประกอบด้วย 7 จังหวัด 77 อำเภอ พื้นที่รวมกว่า 29 ตร.กม.
- มีประชากรรวมทั้งสิ้น 4,904,912 คน
- ประชากรส่วนใหญ่มีช่วงอายุอยู่ระหว่าง 20 - 29 ปี จำนวนกว่า 783,706 คน
- ส่วนใหญ่นับถือศาสนาอิสลาม 52.94% ศาสนาพุทธ 45.84%
- จังหวัดสงขลา มีพื้นที่และมีประชากร มากที่สุด
- จังหวัดปัตตานี มีพื้นที่น้อยที่สุด
- จังหวัดสตูลมีประชากรน้อยที่สุด



ปีระมิตประชากร 2561



จังหวัด	จำนวน อำเภอ	จำนวน ตำบล	จำนวน หมู่บ้าน	จำนวน เทศบาล	จำนวน อบต.	จำนวน หลังคาเรือน	จำนวน พื้นที่ (ตร.กม.)
ตรัง	10	87	723	22	77	223,740	4,917.52
พัทลุง	11	65	669	48	25	187,343	3,424.50
สตูล	7	36	279	7	34	100,936	2,807.52
สงขลา	16	127	1023	48	92	532,791	7,393.89
ปัตตานี	12	115	642	17	97	181,505	1,940.35
ยะลา	8	58	380	16	47	135,910	4,634.00
นราธิวาส	13	77	589	16	72	207,744	4,475.43
รวม	77	565	4,305	175	444	1,569,969	29,593.21

จังหวัด	ประชากร			การนับถือศาสนา		
	เพศชาย	เพศหญิง	รวม	พุทธ	อิสลาม	อื่นๆ
ตรัง	311,280	325,603	636,883	533,963	101,583	1,337
พัทลุง	253,684	267,489	521,173	457,798	63,062	313
สงขลา	682,852	721,045	1,403,897	894,423	465,532	43,942
สตูล	158,450	160,719	319,169	73,473	245,026	670
ปัตตานี	350,258	358,177	708,435	107,131	611,025	354
ยะลา	261,501	264,429	525,930	107,131	407,754	11,045
นราธิวาส	390,129	399,296	789,425	84,784	702,983	1,658
รวมประชากร	2,408,154	2,496,758	4,904,912	2,249,691	2,596,965	59,319
สัดส่วน	49.10	50.90	100.00	45.84	52.95	1.21

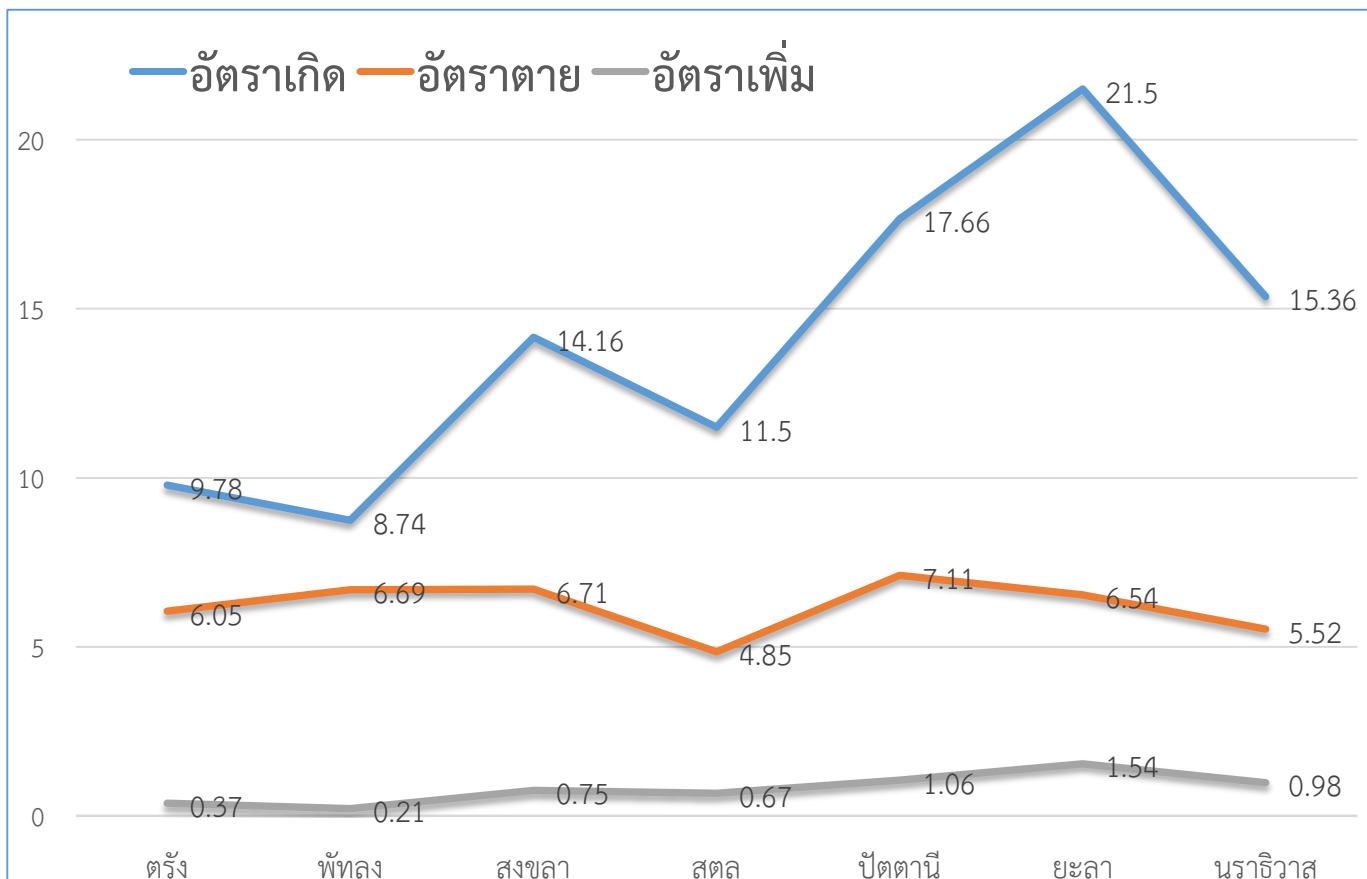
ที่มา : ระบบสถิติทางการทะเบียน กระทรวงมหาดไทย ธันวาคม 2561, ข้อมูลตรวจราชการจังหวัด รอบที่ 2/2561

สถานะสุขภาพ ประชากรในเขตสุขภาพที่ 12



จังหวัดปัตตานีมีอัตราการตายต่อพันประชากรสูงสุดอยู่ที่ 7.11 และจังหวัดสตูลมีอัตราการตายต่อพันประชากรต่ำสุดอยู่ที่ 4.85

จังหวัดยะลามีอัตราเพิ่มต่อร้อยประชากรสูงสุดอยู่ที่ 1.54 และจังหวัดพัทลุงมีอัตราเพิ่มต่อร้อยประชากรต่ำสุดอยู่ที่ 0.21



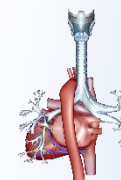
ที่มา : ข้อมูลสถานะสุขภาพประชาชน จาก ข้อมูลตรวจราชการจังหวัด รอบที่ 2/2561

ข้อมูล สาเหตุการป่วยผู้ป่วยนอก จาก HDC Service ประมวลผลวันที่ 19 เม.ย. 2562

5 อันดับสาเหตุการป่วยผู้ป่วยนอก เขต 12



ความดันโลหิตสูง จำนวนผู้ป่วย 764,700 คน



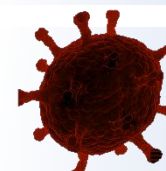
การตีตื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลัน
จำนวนผู้ป่วย 650,120 คน



เบาหวาน จำนวนผู้ป่วย 373,837 คน



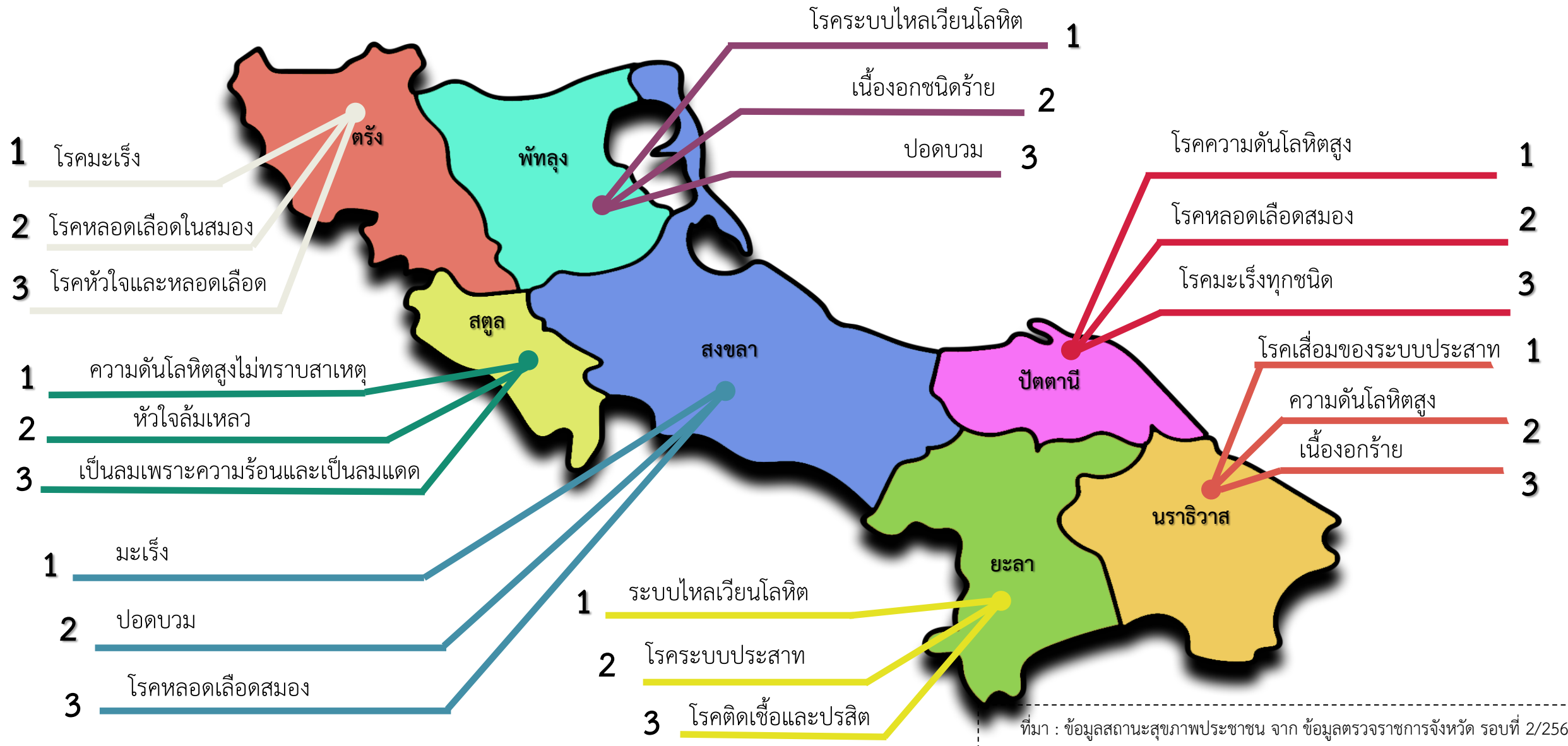
ผื่นผุ จำนวนผู้ป่วย 363,048 คน



เนื้อเยื่อผิดปกติ จำนวนผู้ป่วย 341,291 คน



สาเหตุการตาย 3 อันดับแรก จำแนกรายโรค



ที่มา : ข้อมูลสถานะสุขภาพประชาชน จาก ข้อมูลตรวจราชการจังหวัด รอบที่ 2/2561



ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของเขตสุขภาพ 12

การป่วยและตายด้วย NCD 5 อันดับแรกการป่วย&ตาย คือ
มะเร็ง หัวใจ หลอดเลือดสมอง เบาหวาน ความดัน

ปัญหาอนามัยแม่และเด็ก มารดาตาย /

การป่วยและตายด้วยโรคไข้เลือดออก

ปัญหาฟันผุในเด็กวัยก่อนเรียนและเด็กวัยเรียน
พัฒนาการล่าช้าในเด็กปฐมวัย
ปัญหาเด็กวัยเรียนสูงตีสมส่วน



การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรค

มะเร็ง

สถานการณ์พิษสุนัขบ้า


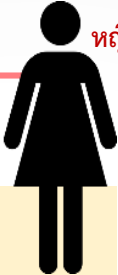
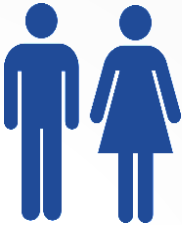
การบาดเจ็บและตายจากสถานการณ์ความไม่สงบชายแดน

CKD

STEMI



10 อันดับ ความสำคัญของภาระโรคตามการสูญเสียปีสุขภาวะ DALY/พันประชากร เขต 12

ภาระโรค	ชาย	DALY	ลำดับ	DALY	ภาระโรค	หญิง	ลำดับ	ภาระโรค	DALY
อุบัติเหตุทางถนน		15	1	12	หลอดเลือดสมอง		1	หลอดเลือดสมอง	25
หัวใจขาดเลือด		15	2	10	เบาหวาน		2	หัวใจขาดเลือด	22
หลอดเลือดสมอง		13	3	7	ซึมเศร้า		3	อุบัติเหตุทางถนน	19
ถูกทำร้าย		13	4	7	หัวใจขาดเลือด		4	เบาหวาน	18
หอบหืด		10	5	6	หอบหืด		5	หอบหืด	16
เอชไอวี/เอดส์		8	6	5	ต่อกระຈก		6	ถูกทำร้าย	13
เบาหวาน		8	7	4	ข้อเสื่อม		7	เอชไอวี/เอดส์	12
ปอดอุดกั้นเรื้อรัง		7	8	4	อุบัติเหตุทางถนน		8	ซึมเศร้า	11
ติดแอลกอฮอล์		6	9	4	เอชไอวี/เอดส์		9	ต่อกระຈก	9
ตับแข็ง มะเร็งหลอดลมและปอด ซึมเศร้า ต่อกระຈก		4	10	4	โลหิตจาง		10	ปอดอุดกั้นเรื้อรัง	7

ทั้งชายและหญิง

วิสัยทัศน์

“เครือข่ายสุขภาพเข้มแข็ง ระบบสุขภาพยั่งยืน ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข”

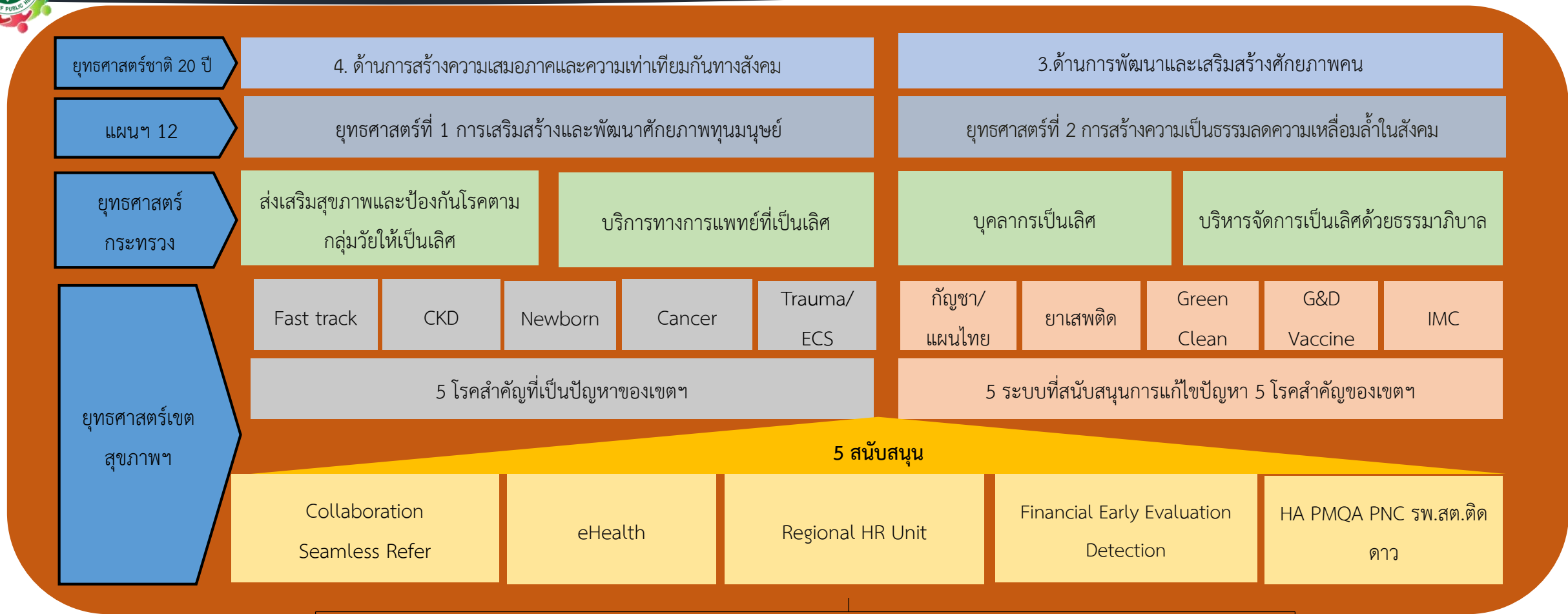
พันธกิจ

- 1 สนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดระบบบริการสุขภาพให้เกิดการบูรณาการในทุกภาคส่วน
- 2 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพภายใต้ระบบ ธรรมภิบาล
- 3 พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐานและสอดคล้องกับบริบทภาคใต้ตอนล่าง
- 4 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคที่สอดคล้องกับปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่
- 5 พัฒนาสมรรถนะและสร้างขวัญกำลังใจแก่บุคลากรที่ปฏิบัติงานในพื้นที่





กรอบแนวคิดยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพที่ 12 ปีงบประมาณ 2563



การบริการร่วม

การบริหารร่วม

ความเป็นธรรม

การตอบสนองต่อความต้องการ

การป้องกันความเสี่ยงทางสังคมและการเงิน

ประสิทธิภาพการบริการ



เป้าหมาย : ประชาชนสุขภาพดี เครือข่ายเข้มแข็ง ระบบสุขภาพยั่งยืน เจ้าหน้าที่มีความสุข

เครือข่ายสุขภาพเข้ม
แข็ง

ระบบสุขภาพยั่งยืน ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข



ไตรมาส 3
ไตรมาส 2
ไตรมาส 1



5 โรค

5 ระบบ

Fast Tracks

CKD

New Born

Cancer

Trauma
ECS

แผนไทย
กัญชา

ยาเสพติด

GREEN
Clean

G&D
Vaccine

IMC

Stroke

Heart

Sepsis

H Risk
Pregn

5 สนับสนุน

Collaboration
Seamless Refer

E-Health

RHR Unit

Financial
Early
Evaluation
Detection

HA PMQA PNC
รพ.สต.ติดดาว



Decentralization
Refunctioning



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



1

การพัฒนาระบบ
บริหารจัดการเพื่อ
การจัดการเขต
สุขภาพที่เป็นเลิศ

2

การพัฒนา
เครือข่ายระบบ
บริการสุขภาพ
แบบไร้รอยต่อ

3

พัฒนาระบบ
สารสนเทศ สู่การ
เป็นคลังข้อมูล
ระดับสุขภาพ

4

การบริหารจัดการ
กำลังคนด้าน
สุขภาพ

5

ส่งเสริมการมีส่วน
ร่วมและพัฒนา
ภาคีเครือข่าย

STRATEGIC
REGIONAL
HEALTH 12

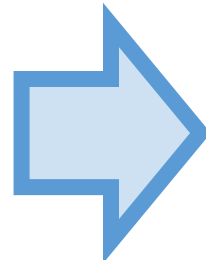
STRATEGIC MANAGEMENT SYSTEM



“ประชาชนสุขภาพดี เครือข่ายเข้มแข็ง
ระบบสุขภาพยั่งยืน เจ้าหน้าที่มีความสุข”

Strategic Formulation

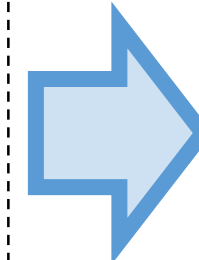
1. การจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาเขตสุขภาพที่ 12 โดยกำหนดยุทธศาสตร์ ดังนี้
 - 1.1 การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อการจัดการเขตสุขภาพที่เป็นเลิศ
 - 1.2 การพัฒนาเครือข่ายระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ
 - 1.3 พัฒนาระบบสารสนเทศ สู่การเป็นคลังข้อมูลระดับสุขภาพ
 - 1.4 การบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
 - 1.5 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมและพัฒนาภาคีเครือข่าย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



collaboration

Implementation

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



M&E

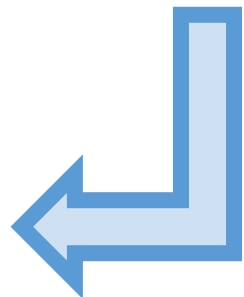
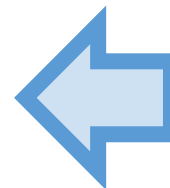
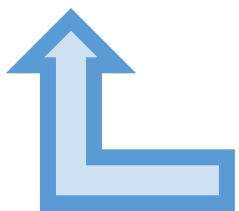
1. ระบบการตรวจราชการประจำปี
2. การกำกับติดตามงบประมาณรายไตรมาส/รายเดือน
3. การติดตามการพัฒนากำลังคนให้ เป็นไปตามแผน
4. การติดตามข้อมูลสุขภาพตามระบบสารสนเทศ เขตสุขภาพที่ 12 (HDC ,MIS)

Rolling Plan

1. การทบทวนแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาเขตสุขภาพ
2. การทบทวนจุดเน้นการพัฒนาการแก้ไขปัญหาในพื้นที่

Feedback & Report

1. รายงานสรุปผลการดำเนินงานประจำปี (Annual Report)
2. รายงานสรุปผลการดำเนินงานรายไตรมาส



ประเด็น Regional HR Unit

*แผนงาน/โครงการ	*กิจกรรมหลัก	*ตัวชี้วัด/โครงการ	ค่าเป้าหมาย (หน่วยนับ)	งบประมาณประจำปี พ.ศ. 2563				ความสอดคล้อง			*หน่วยงานรับผิดชอบ
				งบ ก.สธ	งบพัฒนา ภาค	งบอื่นๆ	รวม	แผนพัฒนา ภาค	แผนปฏิบัติ ราชการ ก.สธ 4 Excellence	ยุทธศาสตร์ ชาติ 6 ด้าน	
3. แผนงานการพัฒนา ระบบบริหารจัดการ กำลังคนด้านสุขภาพ											สำนักงานเขตสุขภาพที่ 12
3.1 โครงการพัฒนา ศักยภาพการให้บริการ ด้านทรัพยากรบุคคล ระดับเขต	- สร้างความเข้มแข็งของศักยภาพใน การให้บริการ HR Unit	เขตสุขภาพมีบุคลากร เพียงพอตามกรอบ อัตรากำลัง									

ข้อเสนอ 1.เกลี้ยอัตรากำลังจากส่วนกลางลงสู่การปฏิบัติงานที่เขตสุขภาพ ตามภาระงานที่ได้มอบ/กระจายอำนาจลงสู่เขต
2.สร้าง Career Path ให้เจ้าหน้าที่ในเขตสุขภาพที่ 12



๒ ๗ ๒
สวัสดีครับ