



ส่วนที่ 5 การนำแผนสู่การปฏิบัติ

การนำยุทธศาสตร์การพัฒนาด้านสุขภาพสู่การปฏิบัติ

แผนพัฒนาด้านสุขภาพจังหวัดนราธิวาส ปีงบประมาณ 2565-2566 ได้กำหนดทิศทางในการพัฒนาเป็นวิสัยทัศน์ร่วมคือ “เครือข่ายสุขภาพนราธิวาสเข้มแข็ง ระบบสุขภาพยั่งยืน ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข” และกำหนดประเด็นเชิงมุ่งการพัฒนาโดยใช้รูปแบบของ House Model “555” หมายถึง 5 กลุ่มโรค 5 ระบบส่งเสริม (PP) และ 5 สนับสนุน อันเป็นเครื่องมือในการกำหนดทิศทางการดำเนินงาน เป็นเครื่องมือในการกำหนดประเด็นการปฏิบัติงานและติดตามประเมินผล โดยใช้แผนบูรณาการ “รู้ดี คิดดี ทำดี สื่อสารดี” เพื่อให้เกิด โมเดลดี บริการชัด จัดแผนได้ ให้มีความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข และเขตสุขภาพที่ ๑๒ คำนึงถึงการยกระดับคุณภาพการบริการด้านสาธารณสุข ให้สามารถเข้าถึงบริการได้อย่างเท่าเทียมและครอบคลุม ลดความแออัดในโรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน รวมถึงการปรับปรุงโครงสร้างการบริหารงาน ให้สอดคล้องกับการปฏิรูประบบสุขภาพ ทั้งนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ได้จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี ซึ่งเป็นเครื่องมือในการแปลงแผนยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ เป้าหมาย เป้าประสงค์ ขององค์กร สู่การปฏิบัติ โดยดำเนินการตามแผนงานหลัก โครงการหลักที่กำหนดไว้จากแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขประจำปี โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ได้นำเครื่องมือการบริหารจัดการตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) เป็นส่วนเสริมในการยกระดับการบริหารบุคคล การบริหารการเงิน การคลัง และการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ ให้มีความเชื่อมโยงและมีการดำเนินการอย่างเป็นระบบ สามารถวัดผล การดำเนินงานตามประเด็นการพัฒนาสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ

การนำยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ จึงถือเป็นกระบวนการที่สำคัญในการจัดทำแผนขององค์กร ที่จะต้องแปลงเจตนารมณ์ขององค์กร ให้บุคลากรและผู้เกี่ยวข้องได้รับทราบถึงเป้าหมาย และความสำคัญของทิศทางการพัฒนาระบบสุขภาพ เพื่อให้ทุกคนปฏิบัติโดยคำนึงถึงเป้าหมายเดียวกัน ทั้งนี้การแปลงแผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัตินั้นมีหลายขั้นตอนและหลายรูปแบบ ซึ่งมีจุดเหมือนกันคือการสร้างความเข้าใจสู่ผู้ปฏิบัติงานที่สามารถขับเคลื่อนการทำงานให้เป็นไปตามทิศทางที่กำหนดไว้ ทั้งนี้องค์กรควรต้องทบทวนสภาพแวดล้อม ทรัพยากรขีดความสามารถ บทบาท ภารกิจ ซึ่งต้องอาศัยความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในทุกๆระดับ เพื่อให้เข้าใจสถานะขององค์กร ปัญหา สถานการณ์ อันจะนำไปสู่การพัฒนาองค์กรตามเป้าหมายได้

ขั้นตอนการแปลงแผนสู่การปฏิบัติ

1. สร้างความรู้ความเข้าใจในแผนยุทธศาสตร์

- ประชุมชี้แจงทำความเข้าใจในกระบวนการของแผนยุทธศาสตร์
- สร้างองค์ความรู้ในการบริหารให้กับผู้เกี่ยวข้อง

2. จัดทำแผนปฏิบัติการในระดับต่างๆ ให้เชื่อมโยงกัน

- จัดทำแผนยุทธศาสตร์ หรือจุดเน้นการพัฒนางานสาธารณสุข
- จัดทำแผนงานที่สอดคล้องเชื่อมโยงไปในทิศทางเดียวกันทุกระดับ

3. สร้างระบบการติดตามประเมินผล กำหนดตัวชี้วัดความสำเร็จ

- กำหนดกลไกการติดตามประเมินผลให้เป็นระบบและมีเอกภาพ
- พัฒนาระบบการติดตามประเมินผลให้เชื่อมโยงกัน
- คัดเลือกข้อมูลหน่วยงาน

ระบบบริหารยุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ได้ดำเนินการบริหารกระบวนการจัดทำแผนทั้งระบบ ตั้งแต่การกำหนดยุทธศาสตร์ (Strategic Formulation) โดยการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพ การทบทวนสภาพปัญหา และความเหมาะสมของกลยุทธ์/แผนยุทธศาสตร์ คำนึงถึงการกำหนดปัจจัยความสำเร็จในแต่ละประเด็น ทั้งนี้ได้กำหนดโมเดลในการพัฒนางานสาธารณสุขโดยใช้รูปแบบของ House Model เพื่อประมวลผลการดำเนินงาน และประเด็นที่จะต้องพัฒนาในแต่ละปี ทั้งนี้ได้กำหนดแผนในการดำเนินงานของแต่ละประเด็นเป้าหมายในรูปแบบ Small success รายไตรมาส ในส่วนของขั้นตอนการนำไปปฏิบัติ (Implementation) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ได้ดำเนินการผ่านการจัดทำแผนพัฒนาด้านสุขภาพ 2565-2566, แผนปฏิบัติราชการประจำปี, แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan), แผนแม่บทการพัฒนา (Blue print), โครงการถ่ายทอดนโยบายสุขภาพสู่การปฏิบัติ (Kickoff) ซึ่งการแปลงแผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติได้ดำเนินการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนในการรวบรวมข้อมูล และสร้างการรับรู้แก่หน่วยงานทุกระดับ ซึ่งขั้นตอนการกำกับ ติดตาม ประเมินผล (Monitoring & Evaluation) ผ่านกลไกการประชุม คปสจ. และตรวจราชการประจำปี เป็นการกำกับติดตามการดำเนินงานของพื้นที่ ให้เป็นไปตามนโยบายของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส และเขตสุขภาพที่ ๑๒ รวมถึงเป็นการสะท้อนให้เห็นถึงสภาพปัญหาให้แก่ผู้บริหารของกระทรวงได้รับทราบ เพื่อใช้วางแผนการดำเนินงานต่อไป การติดตามในส่วนของงบประมาณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาสได้กำหนดรูปแบบในการติดตามงบประมาณทั้งในส่วนของการเบิกจ่าย และการบริหารสัญญา โดยในส่วนของการติดตามด้านข้อมูลใช้ระบบสารสนเทศในการประมวลผลข้อมูลผ่านฐานข้อมูล 43 แฟ้ม ทั้งนี้ภายหลังจากการติดตามข้อมูล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส มีบทบาทในการคืนข้อมูลกลับไปยังหน่วยงานในเครือข่าย และการจัดทำรายงานสรุปในแต่ละไตรมาสหรือประจำปี

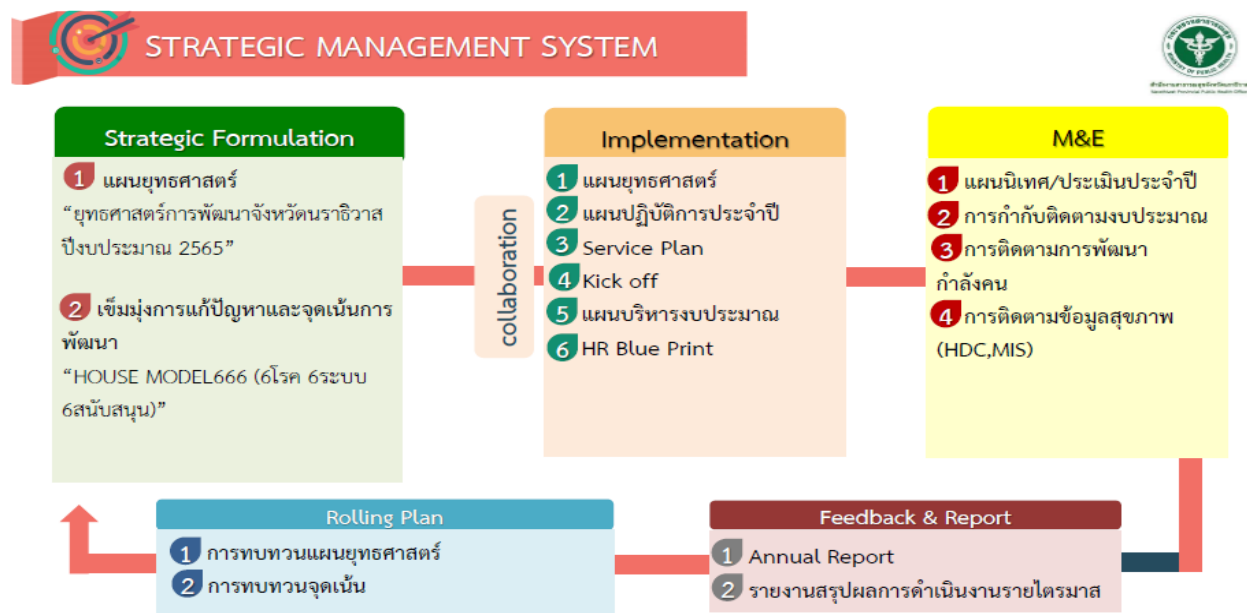


กระทรวงสาธารณสุข
กรมส่งเสริมสุขภาพ
กรมส่งเสริมสุขภาพ

แผนพัฒนาด้านสุขภาพจังหวัดนราธิวาส 2565-2566

เครือข่ายสุขภาพนราธิวาสเข้มแข็ง ระบบสุขภาพยั่งยืน ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

แผนภูมิภาพที่ 12 ขั้นตอนการแปลงแผนสู่การปฏิบัติ



การติดตามและประเมินผลโครงการ

การติดตามโครงการ เป็นกระบวนการเก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับโครงการในด้านปัจจัยนำเข้า การดำเนินงาน และผลการดำเนินงาน โดยใช้แผนเป็นกรอบอ้างอิง เพื่อเป็นข้อมูลย้อนกลับสำหรับกำกับ ทบทวน แก้ไข และป้องกันปัญหาขณะดำเนินโครงการ โดยการติดตามโครงการดำเนินการ ดังนี้

1. ติดตามด้านการเตรียมการและการวางแผนโครงการ
2. ติดตามด้านการดำเนินโครงการ
3. ติดตามด้านการบริหารงบประมาณ

การประเมินผลโครงการ มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบประสิทธิผลและประสิทธิภาพของโครงการ ตลอดจนผลกระทบของโครงการที่มีต่อผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย คุณภาพของโครงการและประสิทธิภาพของการบริหารหน่วยงาน การจะประเมินผลโครงการอะไรเมื่อไหร่ นั้น สามารถทำได้ในขอบเขตตามหลักวิชาการดังนี้

1. ประเมินประสิทธิผลโครงการ
2. ประเมินประสิทธิภาพโครงการ
3. ประเมินผลกระทบโครงการ
4. ประเมินด้านวิธีการของโครงการ (Technical Audit)
5. ประเมินประสิทธิภาพการบริหารของหน่วยงาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ได้จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี ซึ่งโครงการจะถูกบรรจุในแผนปฏิบัติการและใช้กระบวนการติดตามประเมินผลโครงการภายในจังหวัดนราธิวาส เพื่อวัดผล สะท้อนให้เห็นถึงการบริหารโครงการที่มีประสิทธิภาพ มีประเด็นในการกำกับ ติดตาม ประเมินผล ดังนี้

1. ติดตามด้านการเตรียมการและการวางแผนโครงการ
 - 1.1 วันที่ดำเนินการ หรือระยะเวลาในการดำเนินโครงการ
 - 1.2 ความสำคัญของโครงการ
 - 1.3 ชื่อโครงการ
 - 1.4 งบประมาณในการดำเนินงาน
 - 1.5 สถานที่ในการดำเนินงาน
 - 1.6 กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมายในการดำเนินการ

กลไกในการติดตามการวางแผนโครงการ โดยหากมีการเปลี่ยนแปลงวันที่จัดโครงการ สถานที่จัดโครงการ ชื่อโครงการ งบประมาณ และกลุ่มเป้าหมาย หรือรายละเอียดสำคัญอื่นๆ ต้องขออนุมัติเปลี่ยนแปลงโครงการจากผู้มีอำนาจในการอนุมัติก่อนดำเนินโครงการ ทั้งนี้การเปรียบเทียบวันที่ดำเนินโครงการ วันที่ระบุในโครงการ

และวันที่ระบุในแผนคำขอโครงการ โดยการระบุวันที่ที่สอดคล้องตรงกัน จะเป็นส่วนช่วยในการบริหารงบประมาณของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาสให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยผู้รับผิดชอบโครงการควรกำหนดวันที่จัดโครงการให้ตรงกับวันที่ระบุไว้ในแผนฯ รวมถึงการติดตามในประเด็นของสถานที่จัดโครงการ และความสำคัญของโครงการที่เสนอขออนุมัติ เปรียบเทียบกับคำขอโครงการ ซึ่งเป็นการประเมินผลการจัดโครงการภายหลังเสร็จสิ้นโครงการแล้ว

2. ติดตามด้านการดำเนินโครงการ เป็นขั้นตอนติดตามโครงการในขณะที่ยังดำเนินโครงการ เพื่อติดตามการดำเนินงานโครงการอย่างใกล้ชิด โดยพิจารณาปัจจัยหรือปัญหาต่างๆ ที่ผู้รับผิดชอบหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบประสบ เพื่อใช้ในการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าหรือวางแผนในการดำเนินงานให้เหมาะสมต่อปัจจัยต่างๆ ต่อไปทั้งนี้การติดตามการดำเนินโครงการจะพิจารณาปัจจัยต่างๆ ภายหลังจากเสร็จสิ้นโครงการด้วย โดยให้ความสำคัญในการกำกับผลลัพธ์ของโครงการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการ ทั้งนี้ ผู้รับผิดชอบหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการต้องส่งสรุปโครงการภายหลังจากการดำเนินโครงการแล้วเสร็จภายใน 30 วัน ให้ครอบคลุมประเด็นผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ การบริหารจัดการงบประมาณโครงการ ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะการดำเนินโครงการ

3. ติดตามด้านการบริหารงบประมาณ เป็นกลไกในการบริหารงบประมาณ ซึ่งเป็นทรัพยากรที่สำคัญในการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงงบประมาณจะเป็นส่วนช่วยในการกระจายทรัพยากรสาธารณสุขให้ครอบคลุมในระดับพื้นที่ โดยการบริหารงบประมาณของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส คำนึงถึงหลัก ดังนี้

- หลักความโปร่งใสและความรับผิดชอบต่อตรวจสอบได้
- หลักประสิทธิภาพและประสิทธิผล

โดยผู้มีอำนาจใช้การบริหารงบประมาณเป็นเครื่องมือสำคัญในการสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรหรือภารกิจอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย รวมถึงการดำเนินงานที่สามารถบรรลุวัตถุประสงค์ในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ ทั้งนี้หน่วยงานใดที่ประสงค์ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ให้นำเสนอโครงการที่แสดงให้เห็นถึงหลักการความจำเป็น ประโยชน์ วัตถุประสงค์ และวิธีการดำเนินงาน ในรูปแบบโครงการ (Project) ที่เป็นส่วนย่อยในกลไกการบริหารงบประมาณ มายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส โดยกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จะเป็นผู้รวบรวม กลั่นกรองและตรวจสอบความถูกต้องเหมาะสมและความสอดคล้องของเนื้อหา กับสภาพปัญหาในพื้นที่ และสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข ในด้านการใช้จ่ายงบประมาณจะมีฝ่ายตรวจสอบควบคุมภายใน ทำหน้าที่กลั่นกรองค่าใช้จ่ายให้เป็นไปตามระเบียบการเบิกจ่ายงบประมาณ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขได้รวบรวมแผนงานโครงการต่างๆ ที่ผ่านการพิจารณาอนุมัติ

จากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาสเพื่อใช้ในกระบวนการกำกับติดตามการดำเนินงาน มุ่งเน้นการควบคุมการดำเนินโครงการตามแผนปฏิบัติการราชการฯ โดยคำนึงถึงองค์ประกอบของแผนปฏิบัติการ ดังนี้

1. ชื่อโครงการ
2. งบประมาณ แหล่งงบประมาณ
3. กำหนดการดำเนินโครงการ
4. หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ หรือคณะทำงานที่รับผิดชอบโครงการ
5. ยุทธศาสตร์แผนงานหลัก โครงการหลัก ตามยุทธศาสตร์ 4 Excellence กระทรวงสาธารณสุข

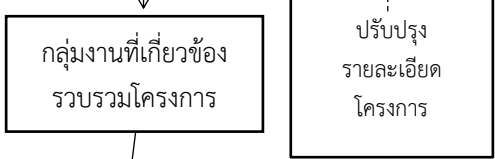
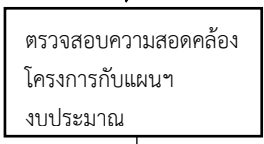
โดยหน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ หรือคณะทำงานที่รับผิดชอบโครงการ หรือผู้รับผิดชอบโครงการ ต้องจัดทำรายละเอียดของโครงการที่เสนอขออนุมัติ ให้เป็นไปตามองค์ประกอบของแผนปฏิบัติการข้างต้น เพื่อควบคุมการดำเนินงานให้มีมาตรฐาน และเป็นไปในทิศทางเดียวกัน รวมถึงสามารถสร้างความรับรู้ทิศทางในการดำเนินงานของเขตสุขภาพแก่หน่วยงานในทุกระดับ

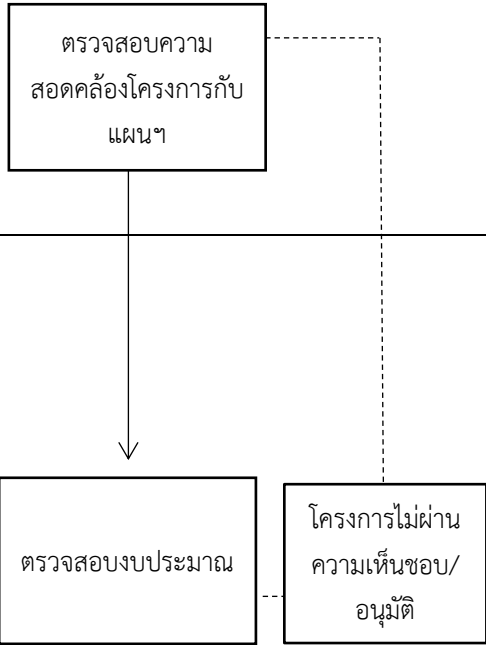
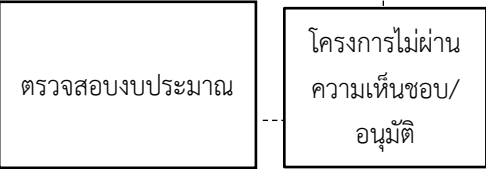
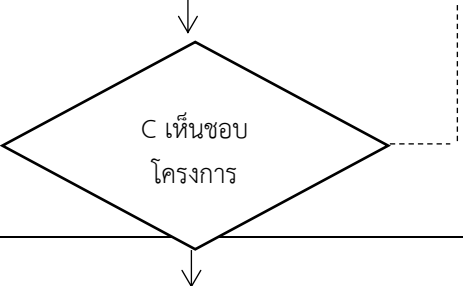
ปฏิทินการดำเนินโครงการตามแผนปฏิบัติการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

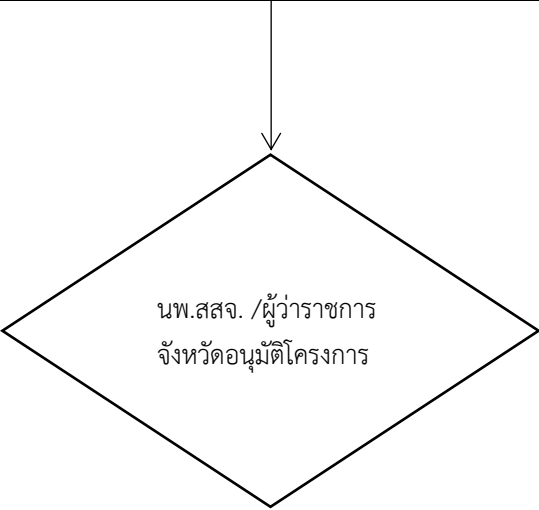
เดือน	กิจกรรม/โครงการ
ตุลาคม 64	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ทบทวนภารกิจ และผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ รวมถึงกำหนดแนวทางในการดำเนินงานในปีถัดไป
ตุลาคม 64	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สรุปแนวทางการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ
พฤศจิกายน 64	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จัดประชุมชี้แจงแนวทางการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ
พฤศจิกายน 64	ผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการจัดทำกรอบแผนปฏิบัติการ (House Model) และแบบการประเมินมาตรการสำคัญ (Evaluation Scoring) ภายใต้ประเด็นแผนแก้ปัญหา ทั้ง 5 กลุ่มโรค 5 ส่งเสริม 5 สนับสนุน
พฤศจิกายน 64	ผู้ที่เกี่ยวข้องส่งกรอบแผนปฏิบัติการ (House Model) และแบบการประเมินมาตรการสำคัญ (Evaluation Scoring) ภายใต้ประเด็นแผนแก้ปัญหา ทั้ง 5 กลุ่มโรค 5 ส่งเสริม 5 สนับสนุน
ธันวาคม 64	จัดทำ (ร่าง) แผนพัฒนาด้านสุขภาพ ประจำปี 2565-2566
ธันวาคม 64	จัดประชุม Kick Off แผนพัฒนาด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2565
ธันวาคม 64	วางแผนการลงพื้นที่ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน
14-16 ธ.ค. 64	รับตรวจราชการเขต/กระทรวง ครั้งที่ 1/2565

เดือน	กิจกรรม/โครงการ
มกราคม 65	เสนอโครงการเพื่อให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ลงนามอนุมัติโครงการ
มกราคม 65	ออกนิเทศติดตามตัวชี้วัดตามนโยบายแผนพัฒนาสุขภาพ และแผนตรวจราชการ ในพื้นที่
เมษายน 65	ออกนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายแผนพัฒนาสุขภาพ และแผนตรวจราชการ ในพื้นที่
เมษายน 65	ประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามนโยบายแผนพัฒนาสุขภาพ และแผนตรวจราชการ
17-20 พ.ค.65	รับตรวจราชการเขต/กระทรวง ครั้งที่ 2/2565
กรกฎาคม 65	ติดตามแผนงาน/โครงการ/การบันทึกใช้จ่ายงบประมาณ
สิงหาคม 65	ประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามนโยบายแผนพัฒนาสุขภาพ และแผนตรวจราชการ
สิงหาคม 65	สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ/ตัวชี้วัด

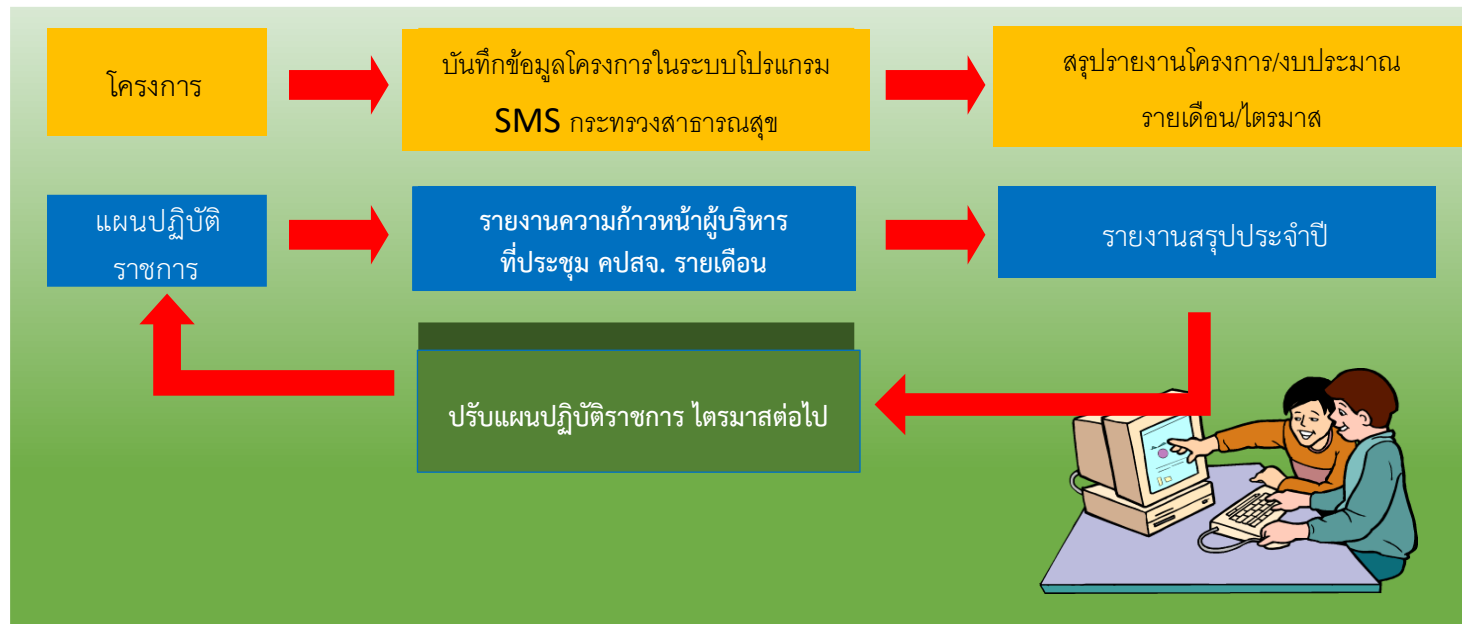
ขั้นตอนกระบวนการบริหารโครงการ (Flow Chart)

ขั้นตอนการจัดทำโครงการ	กระบวนการ	ผู้รับผิดชอบ	รายละเอียด	หมายเหตุ
๑. การจัดทำโครงการ		ผู้รับผิดชอบโครงการ	๑.๑ การจัดทำโครงการ - ผู้รับผิดชอบจัดทำโครงการตามแบบฟอร์มที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาสกำหนด และลงนามในโครงการ	
๒. การเสนอโครงการ		ผู้รับผิดชอบโครงการ	๑.๒ การเสนอโครงการ - ผู้รับผิดชอบเสนอโครงการให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาล,สาธารณสุขอำเภอ ลงนามเป็นผู้เสนอโครงการ	
๓. รวบรวมโครงการ		กลุ่มงานภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส	๑.๓ รวบรวมโครงการ - ผู้รับผิดชอบส่งโครงการไปยังกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อรวบรวมโครงการในภาพรวมของกลุ่มงาน	
๔. การตรวจสอบความสอดคล้องของโครงการ		กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	๑.๔ การตรวจสอบความสอดคล้องของโครงการ - กลุ่มงานภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่เกี่ยวข้องจัดส่งโครงการให้กับกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข เพื่อตรวจสอบความถูกต้องตามแบบฟอร์ม	หากโครงการมีรูปแบบที่ไม่ตรงกับแบบฟอร์มที่ทางกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขกำหนด รวมถึงโครงการไม่สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุข

ขั้นตอนการจัดทำ โครงการ	กระบวนการ	ผู้รับผิดชอบ	รายละเอียด	หมายเหตุ
			ตรวจสอบความเชื่อมโยงและสอดคล้องของโครงการกับแผนปฏิบัติราชการและหัวหน้ากลุ่มงานที่เกี่ยวข้องลงนามกำกับในเอกสาร	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขจะส่งโครงการกลับไปยังกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องเพื่อแจ้งไปยังผู้รับผิดชอบโครงการให้ปรับปรุงแก้ไขรายละเอียดต่อไป
๕. ตรวจสอบ รายละเอียด งบประมาณ		ฝ่ายควบคุม ตรวจสอบภายใน สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนราธิวาส	๑.๔ ตรวจสอบรายละเอียดค่าใช้จ่าย - กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขโครงการที่ผ่านการตรวจสอบความถูกต้องและสอดคล้อง มายังฝ่ายควบคุมตรวจสอบภายใน เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของรายละเอียดค่าใช้จ่ายในโครงการ ให้เป็นไปตามระเบียบของกระทรวงการคลัง และหัวหน้างานการเงินและบัญชีลงนามกำกับท้ายตารางงบประมาณ	หากรายละเอียดค่าใช้จ่ายของโครงการไม่เป็นไปตามระเบียบของกระทรวงการคลัง กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จะส่งโครงการกลับไปยังกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องเพื่อแจ้งไปยังผู้รับผิดชอบโครงการให้ปรับปรุงแก้ไขรายละเอียดค่าใช้จ่ายต่อไป
๖. การเห็นชอบ โครงการ		ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล, สาธารณสุขอำเภอ	๑.๕ การเห็นชอบโครงการ - ผู้อำนวยการโรงพยาบาล, สาธารณสุขอำเภอ นำโครงการที่ผ่านการตรวจสอบและแก้ไข เพื่อลงนามเห็นชอบในโครงการต่อไป	หากโครงการไม่ผ่านความเห็นชอบจาก กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ส่งโครงการคืนผู้รับผิดชอบโครงการปรับแก้

ขั้นตอนการจัดทำ โครงการ	กระบวนการ	ผู้รับผิดชอบ	รายละเอียด	หมายเหตุ
				รายละเอียดตามความเห็นของ ผู้อำนวยการฯ ต่อไป
๗. การอนุมัติโครงการ		นายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัด นราธิวาส	๑.๖ การอนุมัติโครงการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข นำโครงการที่ผ่านการเห็นชอบจาก ผู้อำนวยการโรงพยาบาล,สาธารณสุข อำเภอ เสนอต่อนายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดนราธิวาส เพื่อพิจารณาอนุมัติ โครงการต่อไป/กรณีโครงการของ กลุ่มงานเสนอต่อผู้ว่าราชการ จังหวัด เพื่อพิจารณาอนุมัติ	โครงการผ่านการอนุมัติจาก นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ ผู้ว่าราชการจังหวัดแล้ว กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สาธารณสุขสำนักเอกสารโครงการ ไว้จำนวน ๑ ชุด และส่งโครงการ ไปยังผู้รับผิดชอบโครงการ เพื่อให้ผู้รับผิดชอบดำเนิน โครงการต่อไป และหากโครงการ ไม่ผ่านการอนุมัติ กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์ฯ ส่งโครงการคืน ผู้รับผิดชอบโครงการ ปรับแก้ ต่อไป

สรุปกระบวนการกำกับติดตามประเมินผลโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส



สรุปกระบวนการกำกับติดตามประเมินผลโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส เมื่อผู้รับผิดชอบโครงการ กลุ่มงาน หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการได้รับอนุมัติให้จัดทำโครงการ และเมื่อมีการดำเนินกิจกรรมโครงการทุกขั้นตอนจนกระทั่งแล้วเสร็จ ให้มีการบันทึกในระบบโปรแกรมสารสนเทศเพื่อการบริหารยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ (SMS) ทุกโครงการ โดยรายงานผลการดำเนินโครงการนั้น จะถูกรวบรวมเป็นข้อมูลในระบบโปรแกรมสำหรับ เพื่อใช้ข้อมูลในการติดตามประเมินผลรายเดือน รายไตรมาส เพื่อใช้ข้อมูลเพื่อสรุปเป็นรายงานประจำปี และรายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการต่อที่ประชุมผู้บริหาร และใช้สำหรับการทบทวนคำขอโครงการในครั้งถัดไป โดยกระบวนการติดตามแผนปฏิบัติราชการฯ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส หากมีงบประมาณคงเหลือ หรือมีผู้รับผิดชอบโครงการ ไม่ประสงค์ดำเนินโครงการต่อ เนื่องจากสาเหตุต่างๆ นั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส จะทำการรวบรวมคำขอโครงการเพื่อปรับปรุงปฏิบัติราชการ ในรายไตรมาส หรือรายครั้ง เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อการบริหารงบประมาณ โครงการ และรวบรวมสรุปผลจัดทำรายงานประจำปีเพื่อเป็นข้อมูลในการบริหารจัดการและวางแผนในปีต่อไป

การประเมินผลแผนยุทธศาสตร์

การประเมินติดตามเพื่อขับเคลื่อนแผน จังหวัดนราธิวาส ปีงบประมาณ 2565



การประเมินผลแผนพัฒนาด้านสุขภาพจังหวัดนราธิวาส ใช้กลยุทธ์การนำยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ได้รับรู้ทิศทางการทำงาน ความตั้งใจ และความคาดหวังของหน่วยงานต่างๆ ของภาคีเครือข่ายการดำเนินงานด้านสุขภาพ อีกทั้งช่วยสนับสนุนการสื่อสาร ทำความเข้าใจในการกิจต่างๆ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส รวมถึงผู้บริหารได้ทบทวนสถานการณ์และปัจจัยต่างๆ ที่มีผลต่อการดำเนินงาน และการกำหนดทิศทางการพัฒนาองค์กร ที่จะดำเนินงานไปอย่างเป็นระบบ เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ การประยุกต์ หรือการริเริ่มใหม่ๆ ส่งผลให้เกิดกลไกการขับเคลื่อนสู่การพัฒนาอย่างต่อเนื่อง สม่่าเสมอเสริมสร้างแรงจูงใจให้แก่บุคลากรทางสาธารณสุขทุกระดับ ให้เห็นเป้าหมายการดำเนินนโยบายของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ซึ่งเป็นองค์กรหลักในการดำเนินงานด้านสุขภาพจังหวัดนราธิวาส ที่สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของประชาชนในพื้นที่ เป็นกลไกสำคัญที่ขับเคลื่อนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพทั้ง ๑๓ อำเภอของจังหวัดนราธิวาส ประกอบกับการบูรณาการความร่วมมือกับทุกภาคส่วน ที่เกี่ยวข้องด้านสุขภาพให้ร่วมรับผิดชอบและดำเนินการร่วมกัน ภายใต้กรอบระยะเวลาการดำเนินงาน โดยใช้เกณฑ์การประเมินติดตามเพื่อขับเคลื่อนแผนจังหวัดนราธิวาส ดังนี้

ระยะที่ ๑ ประเมินรายไตรมาส (ระหว่างเดือน มกราคม, เมษายน, กรกฎาคม)

ระยะที่ ๒ ปรับมาตรการทุก ๖ เดือน (ระหว่างเดือน มีนาคม, กรกฎาคม)

ระยะที่ ๓ เปิดเวทีนำเสนอในระดับจังหวัด (เดือนพฤษภาคม)

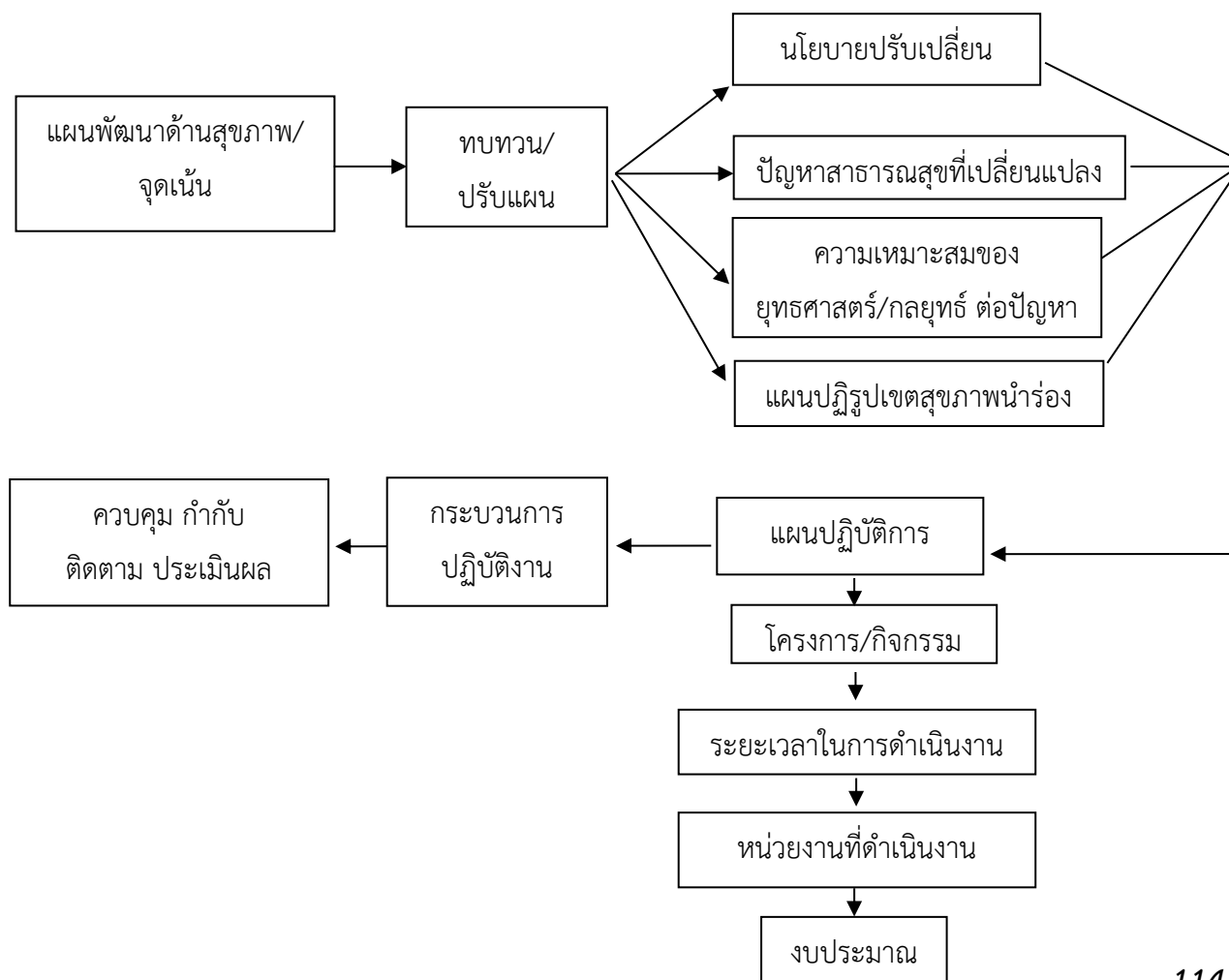
โดยปัจจุบันอยู่ระหว่างการดำเนินงานในระยะที่ ๑ ซึ่งต้องขับเคลื่อนการดำเนินงานตามรูปแบบ House Model อย่างต่อเนื่อง โดยมีการติดตามความสำเร็จ (Small success) ในการบริหารจัดการและการพัฒนา

ระบบนวัตกรรม รวมถึงการประเมินผลกระทบการปรับโครงสร้างการบริหารงานของหน่วยงาน ให้มีการประเมินในทุกมิติ โดยทีมบริหารจัดการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

ทั้งนี้การจัดทำแผนปฏิบัติการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาสได้คำนึงถึงความสอดคล้องของนโยบายในทุกระดับซึ่งจะช่วยแก้ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประกอบกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาสได้นำแนวทางการบริหารจัดการตามเกณฑ์ตามคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ซึ่งจะช่วยยกระดับการบริหารบุคคลการบริหารการเงินการคลัง และการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ให้มีความเชื่อมโยงและมีการดำเนินการอย่างเป็นระบบ สามารถวัดผลการดำเนินงานตามนโยบาย “๕ กลุ่มโรค ๕ ส่งเสริม ๕ ระบบสนับสนุน หรือ ๕๕๕”

โดยกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข มีภารกิจหลักในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ระดับจังหวัด และเพื่อให้กระบวนการจัดทำแผนพัฒนาด้านสุขภาพมีความสมบูรณ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนแผนพัฒนาด้านสุขภาพจังหวัดนราธิวาส ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ เพื่อกำหนดทิศทางในการดำเนินงาน และทบทวนผลการดำเนินงานในปีงบประมาณที่ผ่านมา รวมถึงวิเคราะห์สถานการณ์ กำหนดเป้าหมาย มาตรการ กลยุทธ์ รวมถึงการบูรณาการแผนงาน เพื่อใช้ในการจัดทำแผนปฏิบัติราชการฯ ซึ่งจะเป็นแนวทางในการดำเนินงานพัฒนาและแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

แผนภาพการประเมินผลแผนพัฒนาด้านสุขภาพ จังหวัดนราธิวาส



แผนพัฒนาด้านสุขภาพจังหวัดนราธิวาส ได้มีการประเมินผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ และยุทธศาสตร์ที่กำหนดไว้ รวมทั้งมีการปรับปรุงและทบทวนกลยุทธ์ทุก ๖ เดือน โดยการมีส่วนร่วมจากหน่วยงานเครือข่ายด้านสุขภาพทุกระดับในจังหวัดนราธิวาส เพื่อระดมสมอง และหาวิธีแนวทางในการดำเนินงาน รวมถึงอภิปรายปัญหาต่างๆ ที่เกิดขึ้น เพื่อให้เกิดกลยุทธ์หรือกลวิธีในการแก้ไขปัญหา และพัฒนางานสาธารณสุขให้เหมาะสมกับสภาพปัญหา โดยมีการนำเสนอแผนพัฒนาด้านสุขภาพ จากคณะอนุกรรมการด้านต่างๆ ซึ่งมีการวิพากษ์แผนพัฒนาระบบสุขภาพ จากผู้บริหารในจังหวัดนราธิวาส เพื่อกำหนดเป็นแผนพัฒนาด้านสุขภาพ ที่ได้จากการมีส่วนร่วม และเกิดการยอมรับในระดับจังหวัด โดยดำเนินการควบคู่กับการเตรียมความพร้อมตรวจราชการจากเขตสุขภาพที่ ๑๒ กรณีปกติ ซึ่งเป็นเครื่องมือและกลไกสำคัญของการติดตาม กำกับและประเมินผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานตามนโยบายสำคัญ และการปฏิบัติราชการ รวมถึงรับทราบปัญหาอุปสรรค ร่วมแก้ไขปัญหาด้านการแพทย์และสาธารณสุขในพื้นที่ ให้เกิดประโยชน์และมีประสิทธิภาพสูงสุดต่อไป

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของแผนพัฒนาด้านสุขภาพจังหวัดนราธิวาส

(Key performance indicator and target)

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของแผนพัฒนาด้านสุขภาพจังหวัดนราธิวาส ซึ่งนำลงสู่การปฏิบัติในพื้นที่เพื่อเป็นเป้าหมายในการกำกับ ติดตาม และประเมินผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงาน จำนวน 39 ตัวชี้วัดหลัก และ 4 ตัวชี้วัดย่อย แยกตามประเด็นยุทธศาสตร์ ดังนี้

- | | |
|--|--|
| ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน โดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน | จำนวน 14 ตัวชี้วัดหลัก 2 ตัวชี้วัดย่อย |
| ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้คนนราธิวาสทุกกลุ่มวัยมีความสุขตามบริบทของพื้นที่ | จำนวน 11 ตัวชี้วัดหลัก |
| ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ การจัดการความรู้ และระบบการเชื่อมโยงข้อมูลข่าวสารให้มีประสิทธิภาพ | จำนวน 4 ตัวชี้วัดหลัก |
| ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ | จำนวน 3 ตัวชี้วัดหลัก |
| ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ด้วยระบบธรรมาภิบาล | จำนวน 7 ตัวชี้วัดหลัก 2 ตัวชี้วัดย่อย |

และแยกตามประเด็นเชิงมุ่งการพัฒนาตามรูปแบบของ House Model “555” ดังนี้

- | | |
|---------------------|--|
| 5 กลุ่มโรค | จำนวน 9 ตัวชี้วัดหลัก 2 ตัวชี้วัดย่อย |
| 5 ระบบส่งเสริม (PP) | จำนวน 10 ตัวชี้วัดหลัก |
| 5 สนับสนุน | จำนวน 20 ตัวชี้วัดหลัก 2 ตัวชี้วัดย่อย |

ตารางที่ 26 สรุปตัวชี้วัด ตามยุทธศาสตร์การพัฒนาด้านสุขภาพ จังหวัดนราธิวาส ปี 2565

ประเด็นยุทธศาสตร์ SI.1 พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน โดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน

จุดยืนทางยุทธศาสตร์ : SP1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกระดับให้มีคุณภาพมาตรฐาน สอดคล้องกับสภาพปัญหาปัจจุบัน โดยการมีส่วนร่วมเน้นร่วมของภาคีเครือข่ายการ

จัดการสุขภาพทุกภาคส่วน

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	KPI	ประเภทตัวชี้วัด			Base line	ค่าเป้าหมาย	โครงการ/มาตรการหลัก
			Area Base	Functional Base	Agenda Base			
1.ระบบบริการและสร้างเสริมสุขภาพในเครือข่ายมีคุณภาพมาตรฐานเดียวกันและมีการเชื่อมโยงการบริการแบบไร้รอยต่อ ประชาชนสามารถเข้าถึงได้อย่างเหมาะสมและเท่าเทียม	1.เพิ่มขีดความสามารถของระบบบริการสุขภาพจังหวัดนราธิวาสให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างสะดวกเหมาะสม	1.อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาล ระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit)		✓		ร้อยละ 12.05 (247 /2,049 คน)	น้อยกว่าร้อยละ 12	1.พัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยแบบไร้รอยต่อ (Seamless Refer) ให้มีประสิทธิภาพ เพื่อการเข้าถึงบริการสะดวกรวดเร็ว ลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย
		2.ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการแพทย์ฉุกเฉิน		✓		ร้อยละ 16.01 (1,179 /7,364คน)	มากกว่าร้อยละ 26	

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	KPI	ประเภทตัวชี้วัด			Base line	ค่าเป้าหมาย	โครงการ/มาตรการหลัก
			Area Base	Functional Base	Agenda Base			
1.ระบบบริการและสร้างเสริมสุขภาพในเครือข่ายมีคุณภาพมาตรฐานเดียวกันและมีการเชื่อมโยงการบริการแบบไร้รอยต่อ ประชาชนสามารถเข้าถึงได้อย่างเหมาะสมและเท่าเทียม	1.เพิ่มขีดความสามารถของระบบบริการสุขภาพจังหวัดนราธิวาสให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างสะดวก เหมาะสม	3.ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ		✓			ร้อยละ 100	2.พัฒนาและขับเคลื่อนการดำเนินงานระบบบริการสุขภาพ (Service plan) 5 กลุ่มโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของจังหวัดนราธิวาส ตามนโยบาย ให้มีประสิทธิภาพ
	2.ขับเคลื่อนการดำเนินงานระบบบริการสุขภาพ (Service plan) ให้สอดคล้องกับนโยบายทุกระดับ	4.อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วย sepsis		✓		มากกว่าร้อยละ 30	น้อยกว่าร้อยละ 30	
		5.ลดการเสียชีวิตของทารกแรกเกิดอายุ ≤28 วัน น้อยกว่า 3.6 ต่อพันทารกแรกเกิดมีชีพ		✓		4.65 ต่อพันทารกแรกเกิดมีชีพ	น้อยกว่า 3.6 ต่อพันทารกแรกเกิดมีชีพ	
		6.อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง		✓		ร้อยละ 6.55	น้อยกว่าร้อยละ 7	

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	KPI	ประเภทตัวชี้วัด			Base line	ค่าเป้าหมาย	โครงการ/มาตรการหลัก
			Area Base	Functional Base	Agenda Base			
		7.ร้อยละการตรวจติดตาม ยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย โรคเบาหวาน และ/หรือความ ดันโลหิตสูง		✓		DM 37.62 HT 80.55	≥ ร้อยละ 80	
		8.ผู้ป่วย IMC ได้รับการ บริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง และติดตามจนครบ 6 เดือน		✓		ร้อยละ 100 (12/12)	ร้อยละ 40	
		9. อัตราตายของผู้ป่วยโรค กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ชนิด STEMI		✓		ร้อยละ 14.19	< ร้อยละ 9	
		10. . ร้อยละผู้ป่วย CKD ที่มี ค่า eGFR ลดลง < 5 ml/min/1.73m ² /yr		✓		ร้อยละ 63.94	≥ ร้อยละ 66	
		11.ร้อยละของหน่วยบริการ สาธารณสุขที่มีการจัดบริการ คลินิกกัญชาทางการแพทย์		✓		ร้อยละ 28.57	9 แห่ง	

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	KPI	ประเภทตัวชี้วัด			Base line	ค่าเป้าหมาย	โครงการ/มาตรการหลัก
			Area Base	Functional Base	Agenda Base			
		12.ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรกได้รับการรักษา ภายในระยะเวลาที่กำหนด		✓		73.68 (14/19)	≥ ร้อยละ 70	
		12.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัด ภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์		✓		81.82 (9/11)	≥ ร้อยละ 75	
		12.2 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษา ภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์		✓		N/A	ร้อยละ 100	
	3.พัฒนาระบบบริการ การจัดการของ เครือข่ายสุขภาพ จังหวัดนราธิวาส ให้มี คุณภาพได้มาตรฐาน โดยใช้การจัดการ ระบบข้อมูลดิจิทัล	13. รพ. S-M-F ใช้ Thai Refer 100%		✓			อย่างน้อย 2 สาขา	3.พัฒนาระบบบริการ เครือข่ายสุขภาพ จังหวัดนราธิวาส ให้มี คุณภาพได้มาตรฐาน โดยใช้การจัดการ ระบบข้อมูลดิจิทัล Digital Information
		14. มีระบบ Dashboard เพื่อ การกำกับติดตามและเฝ้าระวัง สนับสนุน Service Plan		✓				

								Management และ Service Utility Management (DIM SUM)
--	--	--	--	--	--	--	--	--

ประเด็นยุทธศาสตร์ SI.2 ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้คนนราธิวาสทุกกลุ่มวัยมีความสุขและตามบริบทของพื้นที่

จุดยืนทางยุทธศาสตร์ : SP2 พัฒนาระบบการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังและควบคุมป้องกันโรค และภัยสุขภาพของประชาชน ทุกกลุ่มวัยให้มีประสิทธิภาพ

SP3 พัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพมารดาและทารกแบบบูรณาการโดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

SP4 พัฒนาระบบการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กแรกเกิดถึง 5 ปี ให้มีประสิทธิภาพ

SP5 เสริมสร้างความรอบรู้ข้อมูลสุขภาพแก่ประชาชน

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	KPI	ประเภทตัวชี้วัด			Base line	ค่าเป้าหมาย	โครงการ/มาตรการหลัก
			Area Base	Functional Base	Agenda Base			
2.ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในการดูแลตนเองและครอบครัวให้มีสุขภาพดี	5.เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมเพื่อลดปัจจัยเสี่ยง	1.จำนวนครอบครัวมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ		✓		26.86 (24,481/91,155คน)	≥ ร้อยละ50	1.เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม (Health Literacy โดยใช้มาตรการขับเคลื่อน “ชาวนราธิวาสมีความรอบรู้”
		2.ระดับความสำเร็จในการเน้นการตามมาตรการขับเคลื่อน “ชาวนราธิวาสมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ AUI”	✓			N/A	มีการดำเนินกิจกรรม AUI ในระดับ 5	

	ด้านสุขภาพ ประชาชนทุกกลุ่ม วัย	(ACCESS, UNDERSTAND, USE INFORMATION)						ด้านสุขภาพ AUI” (ACCESS, UNDERSTAND, USE INFORMATION)
เป้าประสงค์	กลยุทธ์	KPI	ประเภทตัวชี้วัด			Base line	ค่าเป้าหมาย	โครงการ/มาตรการหลัก
			Area Base	Functional Base	Agenda Base			
3.ประชาชนทุก กลุ่มวัยมีสุขภาพ ที่ดี เจ็บป่วยและ ตายด้วยโรคและ ภัยทางสุขภาพที่ ลดลง โดยการมี ส่วนร่วมกับภาคี เครือข่ายสุขภาพ ให้เกิดรูปธรรม สูงสุด	6.สร้างเสริม ป้องกัน ควบคุม โรคและภัยสุขภาพ ประชาชนทุกกลุ่ม วัย เน้นกลุ่มมารดา ทารกกลุ่มวัยเด็ก 0-5ปี โดยใช้ มาตรการเชิงรุก	3.เด็กไทยมีการเจริญเติบโต และพัฒนาการสมวัย 4.เด็กไทยมีระดับสติปัญญา เฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100 5.ร้อยละความครอบคลุมการ ได้รับวัคซีนครบชุด 1 ปี		✓ ✓	✓	ร้อยละ 67.25 (30,481/45,328) รอกการประเมิน -BCG98.28 -DTP-HB3-Hib3 67.35 - OPV3 68.86 - MMR171.13	ร้อยละ 85 ไม่ต่ำกว่า 100 ร้อยละ 95	2.เร่งรัดใช้มาตรการ เชิงรุกในการส่งเสริม ป้องกันควบคุมโรค (Prevention & Promotion)และแก้ไข ปัญหาที่สำคัญของ จังหวัดนราธิวาสให้บรรลุ ตามนโยบาย 5 ระบบ ส่งเสริม (PP) ให้บรรลุ ตามเป้าหมาย

		6.อัตราการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน		✓		107.08 ต่อแสนการเกิดมีชีพ (11 คน)	ไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิด มีชีพ	
		7.จำนวนการคลอดบุตร มีชีวิตของผู้หญิงอายุ 15-19 ปี		✓		15.03 (428/28,468)	ไม่เกิน 27 ต่อพัน	
เป้าประสงค์	กลยุทธ์	KPI	ประเภทตัวชี้วัด			Base line	ค่าเป้าหมาย	โครงการ/มาตรการหลัก
			Area Base	Functional Base	Agenda Base			
4.ประชาชนกลุ่มวัยผู้สูงอายุได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีตามบริบทของพื้นที่และอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม	7.พัฒนารูปแบบในการส่งเสริม ดูแล และแก้ไขปัญหาสุขภาพ กลุ่มวัยสูงอายุ	8.ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan		✓		92.20 (414/449 คน)	≥ ร้อยละ 90	3.พัฒนารูปแบบในการส่งเสริม ดูแล และแก้ไขปัญหาสุขภาพกลุ่มวัยสูงอายุ โดยใช้โมเดล “ชราธิวาส”
		9. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ได้รับการดูแลทั้งในสถานบริการและในชุมชน		✓		75.32 (58/77 ตำบล)	≥ ร้อยละ 95	
		10.ร้อยละผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่า เป็น Geriatric		✓		12.60	≥ ร้อยละ 30	

5.ประชาชนมีความพร้อมและได้รับการดูแลป้องกันภัยจากโรคอุบัติใหม่อย่างทันต่อเหตุการณ์		Syndromes ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ		✓		ร้อยละ 90	ระดับดีมาก ร้อยละ 100	
		11.ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)						

ประเด็นยุทธศาสตร์ SI.3 พัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ การจัดการความรู้ และระบบการเชื่อมโยงข้อมูลข่าวสารให้มีประสิทธิภาพ

จุดยืนทางยุทธศาสตร์ : SP6 พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ ให้สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ครอบคลุมและเป็นข้อมูลด้านบริการ

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	KPI	ประเภทตัวชี้วัด			Base line	ค่าเป้าหมาย	โครงการ/มาตรการหลัก
			Area Base	Functional Base	Agenda Base			
6.มุ่งเน้นการพัฒนาการสาธารณสุขให้เติบโตสู่สังคมดิจิทัลใช้ประโยชน์จาก	8.พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศให้เป็นเอกภาพและการเชื่อมโยงทุกระดับ มุ่งเน้นการพัฒนาคลังข้อมูลสุขภาพ	1.ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล		✓ ✓		ร้อยละ 100 (131/131) N/A	ร้อยละ 80 ครบ 100%	1. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศให้เป็นเอกภาพและการเชื่อมโยงทุกระดับ โดยการจัดการระบบข้อมูล



ระบบดิจิทัลรองรับ การให้บริการ สุขภาพและการ พัฒนาการบริหาร จัดการ	ระดับจังหวัด ให้สามารถ เข้าถึงได้สะดวก รวดเร็ว มีมาตรฐานความ ปลอดภัย	2.รพช.รพท. สามารถ เชื่อมต่อ HIS Gateway 3. ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ได้รับการคัดกรอง โดยใช้ระบบ Smart อสม.	✓		N/A	มากกว่า 80%	จัดตามโมเดล “DIM SUM” (Digital Information Management และ Service Utility Management)
	9.พัฒนางานสารสนเทศ ให้มีประสิทธิภาพ ตอบสนองต่อความ ต้องการด้านนโยบาย	4.ร้อยละของ โรงพยาบาลที่มี บริการรับยาที่ร้านยา โดยใบสั่ง อิเล็กทรอนิกส์ (e-prescription)	✓		ร้อยละ 100 (2/2แห่ง)	ผ่าน ระดับ 3 ≥ ร้อยละ 60	

ประเด็นยุทธศาสตร์ SI.4 พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ

จุดยืนทางยุทธศาสตร์ : SP7 พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขให้มีสมรรถนะสูง มีตามรายสาขาวิชาชีพ และรายสาขาบริการด้านสุขภาพในการวางแผนการพัฒนา

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	KPI	ประเภทตัวชี้วัด			Base line	ค่าเป้าหมาย	โครงการ/มาตรการหลัก
			Area Base	Functional Base	Agenda Base			
8.บุคลากรด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาให้มีสมรรถนะสูง และมีความสุข เอื้อต่อการจัดบริการสุขภาพ	11. การวางแผนกำลังคน (HRP) อย่างมีส่วนร่วมในการวางแผนและจัดสรรบุคลากรอย่างเหมาะสม	1.ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น ได้รับการพัฒนา		✓		ร้อยละ 52.94	≥ ร้อยละ 80	11. พัฒนาระบบการวางแผนกำลังคน (HRP) แบบมีส่วนร่วมตามนโยบาย
	12. การบริหารจัดการด้านกำลังคน (HRM) อย่างมีประสิทธิภาพเพื่อเสริมสร้างขวัญกำลังใจสู่ความเป็นเลิศ	2.ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานมีการประเมินความสุขของพนักงาน (Happinometer)		✓		ปี 2562 ร้อยละ 83.06	ร้อยละ 70	12. พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านกำลังคน (HRM) ให้มีประสิทธิภาพตามนโยบาย
	13. การพัฒนากำลังคน (HRD) ให้มีประสิทธิภาพ	3.ร้อยละขององค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ		✓		N/A	ร้อยละ 20	13. พัฒนาระบบการพัฒนากำลังคน (HRD) ให้มีประสิทธิภาพ สามารถ

	ในการปฏิบัติงาน รองรับ การพัฒนาการองค์กร สู่ความเป็นเลิศ							พัฒนาบุคลากรให้มี ศักยภาพในการปฏิบัติงาน ตามมาตรฐานวิชาชีพ
--	--	--	--	--	--	--	--	--

ประเด็นยุทธศาสตร์ SI.5 พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ด้วยระบบธรรมาภิบาล

จุดยืนทางยุทธศาสตร์ : SP8 พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ด้วยระบบธรรมาภิบาล โดยการปรับระบบโครงสร้างการบริหารจัดการของ
องค์กรให้มีความสอดคล้องตามระบบโครงสร้างเขตสุขภาพที่ 12

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	KPI	ประเภทตัวชี้วัด			Base line	ค่าเป้าหมาย	โครงการ/ มาตรการหลัก
			Area Base	Functional Base	Agenda Base			
10.จังหวัด นนทบุรี มีการ จัดการในรูปแบบ พื้นที่ (Model 555) มีการพัฒนา นำไปปฏิบัติ และ ควบคุม กำกับ ประเมินผล (M&E) อย่างต่อเนื่อง	14.การพัฒนาระบบ บริหารเพื่อจัดการ ระบบสุขภาพจังหวัด นนทบุรี	1.พัฒนาระบบขับเคลื่อนการบริหาร จัดการของทีมบริหารอย่างต่อเนื่อง บนพื้นฐานวิชาการและมาตรฐาน คุณภาพ	✓			N/A	ระดับ 5	
	15.บูรณาการการ บริหารงบประมาณด้าน สุขภาพ เพิ่มความ คล่องตัวและ	2.หน่วยบริการประสบภาวะวิกฤต ทางการเงินระดับ 7		✓		0	≤ ร้อยละ 4	



กระทรวงสาธารณสุข
กรมส่งเสริมสุขภาพ
วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕

แผนพัฒนาด้านสุขภาพจังหวัดนราธิวาส 2565-2566

เครือข่ายสุขภาพนราธิวาสเข้มแข็ง ระบบสุขภาพยั่งยืน ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

11.พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการเงินและบัญชีหน่วยบริการให้มีประสิทธิภาพ	ประสิทธิภาพในการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังจังหวัดนราธิวาส	3.หน่วยบริการประสพภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ 6 4.หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้มีคุณภาพระดับดี ขึ้นไป		✓ ✓		0 ร้อยละ 88	≤ ร้อยละ 6 รอบแรก 70	
เป้าประสงค์	กลยุทธ์	KPI	ประเภทตัวชี้วัด			Base line	ค่าเป้าหมาย	โครงการ/มาตรการหลัก
			Area Base	Functional Base	Agenda Base			
	16.พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการและหน่วยบริการมีด้วยหลักธรรมาภิบาลทุกระดับ	5.ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) 5.1. ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่		✓		ร้อยละ 100	ระดับ 5 ร้อยละ 95	

		กำหนด (สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนราธิวาส) 5.2 ร้อยละความสำเร็จของส่วน ราชการในสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการ บริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่ กำหนด (สำนักงานสาธารณสุข อำเภอ)				ร้อยละ 100	ระดับ 5 ร้อยละ 95	
เป้าประสงค์	กลยุทธ์	KPI	ประเภทตัวชี้วัด			Base line	ค่าเป้าหมาย	โครงการ/ มาตรการหลัก
			Area Base	Functional Base	Agenda Base			
		6.รพ.สต.ต่ออายุและรักษาสภาพ รพ.สต.ติดดาว 7.รพ.ได้รับการประเมิน Re -accredit		✓ ✓		ร้อยละ 100 ผ่านเกณฑ์ การประเมิน ครบทั้ง 13 รพ.	ร้อยละ 100 จำนวน 2 รพ.	



กระทรวงสาธารณสุข
กรมส่งเสริมสุขภาพ

แผนพัฒนาด้านสุขภาพจังหวัดนราธิวาส 2565-2566

เครือข่ายสุขภาพนราธิวาสเข้มแข็ง ระบบสุขภาพยั่งยืน ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข
