

บทสรุปผู้บริหาร (Executive Summary)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จังหวัดมหาสารคามได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๔ และตัวชี้วัดการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๒ โดยประชุมเตรียมการวันที่ ๒๕-๒๗ กันยายน ๒๕๖๑ ประชุมสรุปผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๕๘-๒๕๖๑ และตัวชี้วัดการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๑ และรับนโยบาย/แนวทางการดำเนินงานปี ๒๕๖๒ จากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม (นายแพทย์ภาคี ทรัพย์พิพัฒน์) วันที่ ๓-๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ ประชุมยกร่างแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๔ วันที่ ๑๐, ๑๖ และ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๑ โดยทบทวนความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๗๙) ระยะที่ ๑ (ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๔) ใน ๑๕ แผนงาน ๔๕ โครงการ ๑๑๑ ตัวชี้วัด ทบทวนความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ใน ๑๕ แผนงาน ๔๐ โครงการ ๕๕ ตัวชี้วัด ทบทวนความสอดคล้องกับคำรับรองการปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข (Performance Agreement) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ จำนวน ๑๒ เรื่อง คือ (๑) การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care) (พชอ./PCC/รพ.สต.ติดดาว) (๒) RDU & AMR (๓) การควบคุมป้องกันวัณโรค (TB) (๔) การปฏิรูปกำลังคนด้านสุขภาพ (Human Resource for Health (HRH) Transformation) (๕) การปฏิรูประบบเทคโนโลยีด้านสุขภาพ (Digital Transformation) (๖) อามั้ยแม่และเด็ก (Mother & Child Health) (๗) GREEN & CLEAN Hospital (๘) ยาเสพติด (๙) Fast Track (stroke/Sepsis/TRAUMA) (๑๐) การบริหารการเงินการคลังอย่างมีประสิทธิภาพ (Financial Management) (๑๑) องค์กรคุณภาพ (Quality Organization) (PMQA/HA) (๑๒) นวัตกรรมการบริหารจัดการของเขตสุขภาพ และทบทวนความสอดคล้องกับปัญหาสุขภาพที่สำคัญของจังหวัดมหาสารคาม ที่จำเป็นต้องดำเนินงานต่อเนื่องในปี ๒๕๖๒-๒๕๖๔ ของปัญหาสุขภาพ ๑๐ อันดับแรกของจังหวัดมหาสารคามที่ดำเนินมาตั้งแต่ปี ๒๕๖๑ คือ (๑) NCD/stroke/STEMI/CKD (๒) พัฒนาการ/IQ/EQ เด็ก (๓) การติดเชื้อของระบบทางเดินหายใจส่วนล่าง (๔) การติดเชื้อในกระแสเลือด (๕) อุบัติเหตุทางถนน (๖) โรคพยาธิใบไม้ตับ มะเร็งท่อน้ำดีและตับแข็ง (๗) วัณโรค (๘) มะเร็งปอด (๙) การจมน้ำ และ (๑๐) โรคมะเร็งเต้านม พร้อมทั้งสอดคล้องกับผลการดำเนินงานสาธารณสุขของจังหวัดมหาสารคามในรอบปี ๒๕๖๑ ที่ยังไม่บรรลุเป้าหมายที่กำหนด เพื่อนำมาประกอบการจัดทำและกำหนดแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๔ ขึ้น

แผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๔ มีวิสัยทัศน์ คือ เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนจังหวัดมหาสารคามสุขภาพดี ประกอบด้วย ๓ เป้าหมาย คือ (๑) ประชาชนสุขภาพดี (๒) เจ้าหน้าที่มีความสุข (๓) ระบบสุขภาพยั่งยืน มีจุดยืนองค์กรในฐานะหน่วยงานส่วนภูมิภาค คือ บริหารจัดการหน่วยบริการและขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติ ประกอบด้วย ๘ ตัวชี้วัดหลักระดับองค์กร (Corporate KPIs) ที่กำหนดเป้าหมายภายในปี ๒๕๖๔ คือ (๑) อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (Life Expectancy: LE) ไม่น้อยกว่า ๗๗ ปี (๒) อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (Health Adjusted Life Expectancy: HALE) ไม่น้อยกว่า ๖๗ ปี (๓) ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ (๔) ดัชนีสุขภาวะองค์กร (Happy Public Organization Index) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ (๕) การเข้าถึง (Access) อัตราการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ (๖) ความครอบคลุม (Coverage) สัตว์ส่วนแพทย์ ๑ คน ต่อประชากร ๓,๐๐๐ คน และ สัตว์ส่วนเตียงของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า ๒.๓ ต่อพันประชากร (๗) มีคุณภาพ

(Quality) สถานบริการได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕ (๘) มีธรรมาภิบาล (Governance) หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านการประเมิน ITA ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๓ มีพันธกิจ ๔ พันธกิจ คือ (๑) ส่งเสริม สนับสนุนประชาชนและภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพให้มีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพของตนเอง ครอบครัว และชุมชน เพื่อสร้างสุขภาวะอย่างยั่งยืน (๒) พัฒนาคุณภาพบริการ และเครือข่ายบริการด้านสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน (๓) พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล เพื่อให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานและมีสุขภาพดี (๔) พัฒนาระบบบริหารจัดการสุขภาพ เพื่อให้เป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล มียุทธศาสตร์ ๔ Excellence มีทั้งหมด ๑๘ เป้าหมาย การพัฒนา ๑๕ แผนงาน ๔๔ โครงการ และ ๑๑๐ ตัวชี้วัด ประกอบด้วย ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Prevention Promotion & Protection Excellence) มี ๕ เป้าหมายการพัฒนา ๔๔ ตัวชี้วัด ๑๒ โครงการ ๔ แผนงาน คือ แผนงานที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิต (ด้านสุขภาพ) ทุกกลุ่มวัย แผนงานที่ ๒ การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ แผนงานที่ ๓ การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ แผนงานที่ ๔ การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) มี ๕ เป้าหมายการพัฒนา ๓๘ ตัวชี้วัด ๒๑ โครงการ ๕ แผนงาน คือ แผนงานที่ ๕ การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) แผนงานที่ ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) แผนงานที่ ๗ การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ แผนงานที่ ๘ การพัฒนาตามโครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ และ แผนงานที่ ๙ อุตสาหกรรมทางการแพทย์ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) มี ๓ เป้าหมายการพัฒนา ๗ ตัวชี้วัด ๓ โครงการ ๑ แผนงาน คือ แผนงานที่ ๑๐ การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ และ ยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) มี ๕ เป้าหมายการพัฒนา ๒๑ ตัวชี้วัด ๘ โครงการ ๕ แผนงาน คือ แผนงานที่ ๑๑ การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ แผนงานที่ ๑๒ การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ แผนงานที่ ๑๓ การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ แผนงานที่ ๑๔ การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ และ แผนงานที่ ๑๕ การปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ได้มอบหมายให้มีผู้รับผิดชอบแผนงานและตัวชี้วัดการดำเนินงาน โดยให้กำหนดนิยามตัวชี้วัดและจัดทำแนวทางดำเนินงานของปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ทั้ง ๑๕ แผนงาน ๔๔ โครงการ ๑๑๐ ตัวชี้วัด โดยการวิเคราะห์ความสอดคล้องของนโยบายที่เกี่ยวข้องและผลการดำเนินงานที่ผ่านมา เพื่อถ่ายทอดตัวชี้วัด/แนวทางดำเนินงานของปีงบประมาณ ๒๕๖๒ สู่การปฏิบัติในระดับจังหวัด-CUP-ตำบล โดยทำการถ่ายทอดแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๔ และตัวชี้วัดการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๒ ในจำนวน ๑๕ แผนงาน ๔๔ โครงการ ๑๑๐ ตัวชี้วัด ให้สู่การปฏิบัติระดับจังหวัด-CUP-ตำบล วันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๑ พร้อมทั้งกำหนดให้ทุก CUP จัดทำแผนปฏิบัติการปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ที่สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์หน่วยงาน และอยู่ในกรอบงบประมาณของ Planfin ปี ๒๕๖๒ โดยให้บูรณาการยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Prevention Promotion & Protection Excellence) ด้วยงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ปี ๒๕๖๒ หรืองบประมาณอื่นๆ ในระดับพื้นที่ ให้ตอบสนองปัญหาด้านการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคในระดับตำบลเรียงตามลำดับความสำคัญเร่งด่วน และจังหวัดมหาสารคามได้จัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกับผู้บริหารหน่วยงานที่อยู่ในการควบคุมกำกับ ดังนี้ (๑) รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจำนวน ๖ คน (๒) ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๑๓ แห่ง (๓) สาธารณสุขอำเภอ ๑๓ อำเภอ และ (๔) หัวหน้ากลุ่มงานของสำนักงาน

สาธารณสุขจังหวัด ๑๓ กลุ่มงาน พร้อมทั้งกำหนดให้มีการถ่ายทอดตัวชี้วัดระดับองค์กรสู่ตัวชี้วัดระดับบุคคลในหน่วยงาน ครอบคลุมทุกหน่วยงานที่อยู่ในการควบคุมกำกับ (ตามลำดับชั้น) และมอบหมายให้กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคลใช้ประกอบการประเมินผลปฏิบัติราชการรายบุคคลในรอบปีงบประมาณ ๒๕๖๒ พร้อมทั้งมอบหมายให้กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุขรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานในการประชุม กวป.ทุกเดือน เพื่อให้การพัฒนางานสาธารณสุขของจังหวัดเกิดประสิทธิผลและประสิทธิภาพสูงสุด โดยมุ่งหวังให้บรรลุตามเป้าหมายที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

จังหวัดมหาสารคาม ได้จัดทำแผนปฏิบัติการสาธารณสุขปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ที่สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๔ และตัวชี้วัดการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๒ ซึ่งได้แก่ แผนปฏิบัติการสาธารณสุขของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และแผนปฏิบัติการของเครือข่ายบริการสุขภาพทุกแห่ง (๑๓ แห่ง) ซึ่งทั้งหมดสอดคล้องและครอบคลุมกับประเด็นการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขและนิเทศงานปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ที่ประกอบด้วย ๓ คณะ ๑๒ ประเด็นหลัก ๓๕ ตัวชี้วัดและประเด็นตรวจราชการที่มุ่งเน้น และคณะที่ ๔ เป็นการตรวจบูรณาการ โดยการตรวจราชการประกอบด้วยคณะที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และการจัดการสุขภาพ (๓ ประเด็นหลัก ๙ ตัวชี้วัดและประเด็นตรวจราชการที่มุ่งเน้น) คณะที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (๕ ประเด็นหลัก ๑๖ ตัวชี้วัดและประเด็นตรวจราชการที่มุ่งเน้น) คณะที่ ๓ การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ (๓ ประเด็นหลัก ๑๐ ตัวชี้วัดและประเด็นตรวจราชการที่มุ่งเน้น) และคณะที่ ๔ การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี จำนวน ๓ โครงการ (โครงการเมืองสมุนไพร โครงการพัฒนาระบบป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในพื้นที่เสี่ยง และโครงการส่งเสริมการบริโภคไอโอดีนและให้ความรู้แก่พ่อแม่เด็กในด้านโภชนาการที่เหมาะสม) ซึ่งจังหวัดมหาสารคามได้วางแผนดำเนินงานในปี ๒๕๖๒ ครอบคลุมทั้ง ๓๕ ตัวชี้วัดและประเด็นตรวจราชการที่มุ่งเน้น โดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ได้ประกาศเป็น PA ของจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๑๖ ประเด็นที่เป็นนโยบายสำคัญและเป็นปัญหาสำคัญเร่งด่วนของจังหวัด ประกอบด้วย (๑) การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care) (พชอ./PCC/รพ.สต.ติดดาว) (๒) RDU & AMR (๓) การควบคุมป้องกันวัณโรค (TB) (๔) การปฏิรูปกำลังคนด้านสุขภาพ (Human Resource for Health (HRH) Transformation) (๕) การปฏิรูประบบเทคโนโลยีด้านสุขภาพ (Digital Transformation) (๖) อนามัยแม่และเด็ก (Mother & Child Health) (๗) GREEN & CLEAN Hospital (๘) ยาเสพติด (๙) Fast Track (stroke/Sepsis/TRAUMA) (๑๐) การบริหารการเงินการคลังอย่างมีประสิทธิภาพ (Financial Management) (๑๑) องค์กรคุณภาพ (Quality Organization) (PMQA/HA) (๑๒) NCD/CKD (๑๓) มะเร็งปากมดลูก (๑๔) OV/CCA (๑๕) เมืองสมุนไพร (๑๖) ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย และกำหนดให้มีการควบคุมกำกับผลการดำเนินงานเป็นรายเดือนด้วยคณะกรรมการ CIO ของระดับจังหวัดและคณะกรรมการ CIO ของระดับอำเภอทุกเดือน ในการประชุมคณะกรรมการบริหารของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/โรงพยาบาลทุกแห่ง/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่งทุกเดือน และการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุขของจังหวัดมหาสารคามทุกเดือน ซึ่งคาดหวังว่าการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จะสามารถบรรลุเป้าหมายของการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุขทั้ง ๑๒ ประเด็นหลัก (๓๕ ตัวชี้วัดและประเด็นตรวจราชการที่มุ่งเน้น) และบรรลุเป้าหมาย PA ของจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๑๖ ประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญเร่งด่วนของระดับจังหวัดได้