

Vision: ภายในทศวรรษต่อไป คนไทยทุกคนจะมีสุขภาพแข็งแรงเพิ่มขึ้นเพื่อสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศทั้งทางตรงและทางอ้อมอย่างยั่งยืน

Mission : 1) กำหนดนโยบาย มาตรฐาน กฎหมาย และบริหารจัดการบนฐานข้อมูลที่มีคุณภาพและการจัดการความรู้ รวมถึงการติดตามกำกับประเมินผล (Regulator)
2) จัดระบบบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิจนถึงบริการศูนย์ความเป็นเลิศที่มีคุณภาพครอบคลุม และระบบส่งต่อที่ไร้รอยต่อ (Provider)

Goal : 1) อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด ไม่น้อยกว่า 80 ปี 2) อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี ไม่น้อยกว่า 72 ปี

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : พัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย	ยุทธศาสตร์ที่ 2 : พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานครอบคลุมประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้	ยุทธศาสตร์ที่ 3 : พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ
<p>เด็กปฐมวัย (0-5ปี) และสตรี</p> <ol style="list-style-type: none"> อัตราการมารดาตาย (ไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีวิตแ산คน) ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการสมวัย (ไม่น้อยกว่า 85) <p>เด็กวัยเรียน (5-14 ปี)</p> <ol style="list-style-type: none"> ร้อยละของเด็กนักเรียนมีภาวะอ้วน (ไม่เกิน 15) เด็กไทยมีความฉลาดทางสติปัญญาเฉลี่ย (ไม่น้อยกว่า 100 คะแนน) <p>เด็กวัยรุ่น/นักศึกษา (15-21 ปี)</p> <ol style="list-style-type: none"> อัตราการคลอดในมารดาอายุ 15-19 ปี (ไม่เกิน 50 ต่อประชากรอายุ 15-19 ปีพันคน) ความชุกของผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในปก.อายุ 15 - 19 ปี (ไม่เกิน 13) <p>วัยทำงาน</p> <ol style="list-style-type: none"> อัตราการตายจากอุบัติเหตุทางถนน (ไม่เกิน 13 ต่อปก.แสนคน) อัตราการตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ (ไม่เกิน 20 ต่อประชากรแสนคน) <p>ผู้สูงอายุและผู้พิการ</p> <ol style="list-style-type: none"> อัตราการตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ (ไม่เกิน 20 ต่อประชากรแสนคน) ผู้พิการทางการเคลื่อนไหวได้รับการครบถ้วน 100% ภายใน 3-5 ปี 	<p>การเข้าถึงบริการ</p> <ol style="list-style-type: none"> ลดความแออัด และเวลารอคอย (เป้าหมาย) ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน (เท่ากับ 16) ส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตบริการ (ลดลงร้อยละ 50) ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M2 – F2 สามารถให้ยาละลายลิ่มเลือดได้ (ร้อยละ 50) ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ (มากกว่าร้อยละ 31) <p>คุณภาพการบริการ</p> <ol style="list-style-type: none"> ร้อยละของบริการ ANC คุณภาพ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70) ร้อยละของห้องคลอดคุณภาพ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70) ร้อยละของ WCC คุณภาพ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70) ร้อยละของศูนย์เด็กเล็กคุณภาพระดับดีและดีมาก (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70) ร้อยละของศูนย์ให้คำปรึกษาคุณภาพ (Psychosocial Clinic) และเชื่อมโยงกับระบบช่วยเหลือ ร้อยละของคลินิก NCD คุณภาพ (ไม่น้อยกว่า 70) ร้อยละของอำเภอที่มีทีม miniMERT, MCATT, SRRT คุณภาพ (เท่ากับ 80) ร้อยละของ ER, EMS คุณภาพ (ไม่น้อยกว่า 70) ร้อยละของเครือข่ายห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขได้รับการพัฒนาศักยภาพ/ คุณภาพ/ หรือรับรองคุณภาพมาตรฐาน (ร้อยละ 80 ของแผนการดำเนินงาน) ร้อยละของ รพท.ที่มี CMI ไม่น้อยกว่า 1.8 และ รพท. ไม่น้อยกว่า 1.4 (เท่ากับ 80) จำนวน CKD clinic ตั้งแต่ระดับ F1 ขึ้นไปในแต่ละเครือข่าย จำนวน รพ.สต.ที่ให้บริการสุขภาพช่องปากเพิ่มขึ้น ในแต่ละเขตบริการ <p>คุณภาพการบำบัดรักษา</p> <ol style="list-style-type: none"> อัตราการตายผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะลดลง ลดอัตราการเสียชีวิตในโรงพยาบาลของทารกแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม ภายใน 28 วัน ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานได้รับการคัดกรองเบาหวานเข้าจอประสาทตา (ร้อยละ 60) ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี ร้อยละของผู้ป่วย Ischemic Stroke ได้รับยาละลายลิ่มเลือดเพิ่มขึ้น (ร้อยละ 3) <p>บริการเฉพาะ</p> <ol style="list-style-type: none"> ร้อยละของผู้เสียหายเสถียรที่ผ่านการบำบัดที่ได้รับ การติดตาม ไม่กลับไปเสพยา (80) การบริหารจัดการเรื่องร้องเรียนด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ <p>กลุ่มระบบบริการ</p> <ol style="list-style-type: none"> ร้อยละของอำเภอที่มี District Health System (DHS) ที่เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิกับชุมชน และท้องถิ่นอย่างมีคุณภาพ (ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 50) 	<p>บุคลากร</p> <ol style="list-style-type: none"> มีแผนกำลังคนและดำเนินการตามแผน <ul style="list-style-type: none"> มีการบริหารจัดการการกระจายบุคลากรในเขต/จังหวัด มีการใช้ทรัพยากรร่วมกัน มีการใช้ FTE มีการบริหารจัดการ Labor Cost ที่เหมาะสมในเขต/จังหวัด <p>การเงินการคลัง</p> <ol style="list-style-type: none"> ด้านการเงิน มีการจัดทำแผนและมีการดำเนินงานตามแผนของเขตสุขภาพ/จังหวัด <ul style="list-style-type: none"> การบริหารงบประมาณ การลงทุนร่วมกัน การบริหารเวชภัณฑ์ร่วมกัน ประสิทธิภาพการบริหารการเงินสามารถควบคุมให้หน่วยบริการในพื้นที่ที่มีปัญหาการเงินระดับ 7 ไม่เกินร้อยละ 10 หน่วยบริการในพื้นที่ที่มีต้นทุนต่อหน่วยไม่เกินเกณฑ์เฉลี่ยกลุ่มระดับบริการเดียวกัน ร้อยละ 20 <p>ยาและเวชภัณฑ์</p> <ol style="list-style-type: none"> ลดต้นทุนของยาและเครื่องมือแพทย์ <p>ระบบข้อมูล</p> <ol style="list-style-type: none"> มีการบริหารระบบข้อมูลของหน่วยบริการทุกระดับ เชื่อมโยงกับ National Health Information Center <p>การบริหารจัดการ</p> <ol style="list-style-type: none"> ร้อยละของรายการจัดซื้อจัดจ้างบลงทุนสามารถลงนามในสัญญาไตรมาสที่ 1 (ร้อยละ100) ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณภาพรวมในปีงบประมาณ 2557 (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95)

(ร่าง) ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.2557 - 2560
(เฉพาะ Strategic Focus)

วิสัยทัศน์: ภายในทศวรรษต่อไป คนไทยทุกคนจะมีสุขภาพแข็งแรงเพิ่มขึ้นเพื่อสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศทั้งทางตรงและทางอ้อมอย่างยั่งยืน

พันธกิจ:

1. กำหนดนโยบาย มาตรฐาน กฎหมาย และบริหารจัดการบนฐานข้อมูลที่มีคุณภาพและการจัดการความรู้ รวมถึงการติดตามกำกับประเมินผล (Regulator)
2. จัดระบบบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิจนถึงบริการศูนย์ความเป็นเลิศที่มีคุณภาพครอบคลุม และระบบส่งต่อที่ไร้รอยต่อ (Provider)

เป้าหมาย (Goal):

1. อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด ไม่น้อยกว่า 80 ปี
2. อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี ไม่น้อยกว่า 72 ปี

ยุทธศาสตร์การดำเนินงาน ประกอบด้วย

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : พัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด และมาตรการเพื่อบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : พัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	มาตรการ	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
<p>กลุ่มเด็กปฐมวัย (0-5ปี) /สตรี</p> <p>1. อัตราส่วนมารดาตาย (ไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน)</p> <p>2. ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการสมวัย (ไม่น้อยกว่า 85)</p>	<p>1. ฝากครรภ์เร็วโดยใช้กลไกการเยี่ยมบ้านเชิงรุก (จนท./อสม.)</p> <p>2. พัฒนาระบบบริการทั้งด้าน ANC คุณภาพ, ห้องคลอดคุณภาพและหลังคลอดคุณภาพ ตลอดจนการส่งต่อ</p> <p>3. WCC คุณภาพ (นมแม่, กิน กอด เล่น เล่า, คัดกรองสุขภาพ, อาหารตามวัย, วัคซีน, สุขภาพช่องปาก)</p> <p>4. ร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพัฒนาศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ</p>	<p>อ./พ./สบส.</p> <p>อ./พ./สจ./ว</p> <p>อ./คร./สจ./อย.</p> <p>อ./คร.</p>
<p>กลุ่มเด็กวัยเรียน (5 -14 ปี)</p> <p>1. ร้อยละของเด็กนักเรียนมีภาวะอ้วน (ไม่เกิน 15)</p> <p>2. เด็กไทยมีความฉลาดทางสติปัญญาเฉลี่ย (ไม่น้อยกว่า 100)</p>	<p>1. ส่งเสริมเด็กให้มีรูปร่างดีสมส่วน</p> <p>2. พัฒนาศักยภาพและขยายความครอบคลุมโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพอย่างเข้มแข็งและบูรณาการ (3อ 2ส, ธาตุเหล็ก, ไอโอดีน, กินผัก, อาหารปลอดภัย)</p>	<p>อ.</p> <p>อ./คร./สจ./อย./สป.</p> <p>(อาหารปลอดภัย)</p>

<p>กลุ่มเด็กวัยรุ่น/นักศึกษา (15-21 ปี)</p> <p>1.อัตราการคลอดในมารดาอายุ 15-19 ปี (ไม่เกิน 50 ต่อประชากรอายุ 15-19 ปีพันคน)</p> <p>2.ความชุกของผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในชก.อายุ 15 - 19 ปี (ไม่เกิน 13)</p>	<p>1.บังคับใช้กฎหมาย (แอลกอฮอล์/การมีเพศสัมพันธ์กับผู้เยาว์)ให้เข้มข้นขึ้น</p> <p>2.จำกัดสื่อลามก/จำกัดเวลา สถานที่การขายโฆษณาและการตลาด ของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์</p> <p>3.ส่งเสริมครอบครัวอบอุ่นและสร้างกระแสสังคมเพื่อลดปัญหา</p> <p>4.จัดตั้งคลินิกให้คำปรึกษาของวัยรุ่น (เพิ่ม EQ และทักษะชีวิต การเข้าถึงการคุมกำเนิด, Youth Friendly)</p> <p>5.พัฒนามาตรฐานการรักษา ผู้ติดสุรา</p>	<p>คร.</p> <p>คร.</p> <p>สบส./สจ.</p> <p>สจ./อ.</p> <p>พ</p>
<p>กลุ่มวัยทำงาน</p> <p>1.อัตรารายจากอุบัติเหตุทางถนน (ไม่เกิน 13 ต่อชก.แสนคน)</p> <p>2.อัตรารายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ (ไม่เกิน 20 ต่อประชากรแสนคน (กรม พ.ขอปรับเป็น 80 /ขอดูข้อมูล baseline ก่อน)</p>	<p>1.สนับสนุนให้สถานที่ทำงานมีการป้องกันโรคไม่ติดต่อ(Healthy work place)</p> <p>2.สนับสนุนการประเมินและจัดการปัจจัยเสี่ยงของโรคไม่ติดต่อด้วยตนเอง (3 อ.2 ส, DPAC)</p> <p>3.เพิ่มคุณภาพ EMS/ER ในด้านอุบัติเหตุทางถนน STEMI</p> <p>4.สนับสนุนการป้องกัน และรักษาโรคไม่ติดต่อด้วยการแพทย์แผนไทย แผนทางเลือก และ Psychosocial Clinic, NCD Clinic</p> <p>5.ร่วมกับภาคีเครือข่าย ชุมชนในการสร้างถนน/ยานพาหนะ ปลอดภัย</p> <p>6.ประสานการบังคับใช้กฎหมายให้มากขึ้น (การออกใบอนุญาตขับขี่, การเพิ่มโทษกับผู้ก่ออุบัติเหตุ)</p>	<p>คร./สจ./อ.</p> <p>คร./อ/ สบส.</p> <p>พ./สป.(สรณ.)</p> <p>คร./พท./สจ.</p> <p>สป.(สรณ.)</p> <p>สป.(สรณ.)</p>
<p>กลุ่มผู้สูงอายุและผู้พิการ</p> <p>1.อัตราการตายจากโรคหลอดเลือดสมองในผู้สูงอายุ (ไม่เกินร้อยละ 12)</p> <p>2.ผู้พิการทางการเคลื่อนไหวได้รับบริการครบถ้วน (ร้อยละ100 ภายใน 3-5ปี)</p>	<p>1.กำหนดมาตรฐาน พัฒนาศักยภาพให้หน่วยบริการมี Stroke Unit and Stroke Fast track</p> <p>2.ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพ (3 อ., 2 ส. ชมรมผู้สูงอายุ)</p> <p>3.บูรณาการการดูแลผู้สูงอายุ/ผู้พิการจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นรูปธรรม (กสร.,กพม,อปท, ครอบครัว,ชุมชน, อสม., ศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน ฯลฯ)</p> <p>4.ค้นหา ให้การสนับสนุนผู้พิการ (อุปกรณ์ต่างๆ)</p> <p>5.พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการ (กายอุปกรณ์, คลินิกเวชกรรมฟื้นฟู, คลินิกผู้สูงอายุ)</p>	<p>พ.</p> <p>อ./สบส.</p> <p>อ./พ./สจ./สบส.</p> <p>พ./อ.</p> <p>พ.</p>

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชนสามารถเข้าถึง บริการได้

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	มาตรการ	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
<p>การเข้าถึงบริการ</p> <p>1.ลดความแออัด และเวลารอคอย (เป้าหมาย)</p> <p>2.ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน (เท่ากับ 16)</p> <p>3.ส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตบริการ(ลดลง ร้อยละ 50)</p> <p>*4.ร้อยละของ รพ. ระดับ M2- F2 สามารถให้ยาละลายลิ่มเลือดได้ (ร้อยละ 50)</p> <p>*5.ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เข้าถึงบริการ (มากกว่าร้อยละ 31)</p>	<p>1.เพิ่มเวลาการให้บริการ ใช้เวลา ประชาชน</p> <p>2.พัฒนาศักยภาพการให้บริการ ระดับปฐมภูมิ</p> <p>3.ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนา ให้แพทย์แผนปัจจุบัน/สหวิชาชีพ เข้าใจศาสตร์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก และมี การส่งใช้ยาสมุนไพร เพิ่มขึ้น</p> <p>4.ส่งเสริม สนับสนุนให้เข้าถึงยา สมุนไพรไทย (บัญชียาหลัก, วิจัย และพัฒนา, แผลงผลิต)</p> <p>5.จัดทำระบบส่งต่อภายใน เครือข่าย</p> <p>6.พัฒนาสถานบริการตาม Service Plan</p>	<p>สป.สธ./พ.</p> <p>สป.สธ.(สบ.รส.)</p> <p>พท.</p> <p>พท.</p> <p>สป.สธ.(สบ.รส.)/พ.</p> <p>สป.สธ.(สบ.รส.)/ พ</p>
<p>คุณภาพบริการ</p> <p>1.ร้อยละของบริการ ANC คุณภาพ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70)</p> <p>2.ร้อยละของห้องคลอดคุณภาพ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70)</p> <p>3.ร้อยละของ WCC คุณภาพ (ไม่ น้อยกว่าร้อยละ 70)</p> <p>4.ร้อยละศูนย์เด็กเล็กคุณภาพระดับ ดีและดีมาก (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70)</p> <p>5.ร้อยละของศูนย์ให้คำปรึกษา คุณภาพ (Psychosocial Clinic) และเชื่อมโยงกับระบบช่วยเหลือ</p> <p>6.ร้อยละของคลินิก NCD คุณภาพ (ไม่น้อยกว่า 70)</p> <p>7.ร้อยละของอำเภอที่มีทีม miniMERT, MCATT, SRRT คุณภาพ (เท่ากับ 80)</p> <p>8.ร้อยละของ ER, EMS คุณภาพ (ไม่ น้อยกว่า 70)</p>	<p>1.กรมวิชาการที่เกี่ยวข้องกำหนด มาตรฐาน, R&D</p> <p>2.กรมวิชาการ ประเมิน พัฒนา ศักยภาพ และรับรองคุณภาพ สถานบริการ (needs assessment capacity building and certified)</p> <p>3.กรมวิชาการ ติดตาม กำกับ ประเมินผล (Monitoring and evaluation)</p> <p>4.พัฒนาหน่วยบริการตาม มาตรฐาน HA หรือเทียบเท่า (ISO, JCI) PCA ในระดับ รพสต. สป. (สบรส.)</p> <p>5.มาตรการตาม Service Plan 5.1 วิเคราะห์ สรุป ข้อเสนอการ พัฒนาแผนระบบบริการ (Service Plan) การกำหนด</p>	<p>อ./พ./สจ./คร./ว.</p> <p>อ./พ./สจ./คร./ว./อย.</p> <p>อ./พ./สจ./คร./ว./อย.</p> <p>พ./สป.สธ.(สบ.รส.)</p> <p>สป.สธ.(สบ.รส.)/พ.</p>

<p>9.ร้อยละของเครือข่าย ห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และ สาธารณสุขได้รับการพัฒนา ศักยภาพ/คุณภาพ/หรือรับรอง คุณภาพมาตรฐาน (ร้อยละ 80 ของ แผนการดำเนินงาน)</p> <p>10.ร้อยละของ รพท.ที่มี CMI ไม่ น้อยกว่า 1.8 และ รพท.ไม่น้อยกว่า 1.4 (เท่ากับ 80)</p> <p>*11.อัตราการตายผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะ ลดลง</p> <p>*12.ลดอัตราการเสียชีวิตใน โรงพยาบาลของทารกแรกเกิด น้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม ภายใน 28 วัน</p> <p>*13.ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานได้รับ การคัดกรองเบาหวานเข้าจอ ประสาทตา (ร้อยละ 60)</p> <p>*14.จำนวน CKD clinic ตั้งแต่ระดับ F1 ขึ้นไปในแต่ละเครือข่าย</p> <p>*15.ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี</p> <p>*16.ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดัน โลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี</p> <p>*17.ร้อยละของผู้ป่วย Ischemic Stroke ได้รับยาละลายลิ่มเลือด เพิ่มขึ้น (ร้อยละ 3)</p> <p>*18.จำนวน รพ.สต.ที่ให้บริการ สุขภาพช่องปากเพิ่มขึ้น ในแต่ละเขต บริการ</p>	<p>ศักยภาพ มาตรฐานของ สถานพยาบาลทุกระดับ และ ตามสภาพปัญหา ความจำเป็น ของแต่ละพื้นที่</p> <p>5.2 การพัฒนาศักยภาพและ สนับสนุน บุคลากร ครุภัณฑ์ และ สิ่งก่อสร้าง ตามส่วนขาด</p> <p>5.3 จัดระบบบริการ การใช้ ทรัพยากรร่วมกัน (บุคลากร, ครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้าง)</p> <p>5.4 ติดตาม ประเมินผล (ผลลัพธ์บริการตาม 10 สาขา, การส่งต่อออกนอกเขต)</p>	
<p>บริการเฉพาะ</p> <p>1.ร้อยละผู้เสพยาเสพติดที่ผ่านการ บำบัดที่ได้รับการติดตาม ไม่กลับไป เสพยา (80)</p> <p>2. การบริหารจัดการเรื่องร้องเรียน ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้าน สุขภาพ</p>	<p>1. บำบัด รักษาฟื้นฟู ติดตาม ผู้ ผ่านการบำบัด (ครอบครัว ชุมชน สังคม)</p> <p>2.สร้างและพัฒนาระบบการ คุ้มครองผู้บริโภคอย่างครบวงจร โดยอาศัยความร่วมมือของ เครือข่าย/ชุมชน</p>	<p>พ./สจ./สป.(สปรส.)</p> <p>อย./ว./สบส.</p>

<p>กลุ่มระบบบริการ</p> <p>1. ร้อยละของอำเภอที่มี District Health System (DHS) ที่เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิกับชุมชนและท้องถิ่นอย่างมีคุณภาพ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50)</p>	<p>1. พัฒนารูปแบบ ส่งเสริมเครือข่ายระบบบริการสาธารณสุขระดับอำเภอ (DHS)</p> <p>2. ขยายรูปแบบระบบบริการสาธารณสุขระดับอำเภอ (DHS)</p> <p>สป.(สปรส.)</p>	<p>สป.(สปรส.)</p> <p>สป.(สปรส.)</p>
---	--	-------------------------------------

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	มาตรการ	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
<p>บุคคลากร</p> <p>1. มีแผนกำลังคนและดำเนินการตามแผน</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มีการบริหารจัดการการกระจายบุคลากรในเขต/จังหวัด ● มีการใช้ทรัพยากรบุคคลร่วมกัน ● มีการใช้ FTE ● มีการบริหารจัดการ Labor cost ที่เหมาะสมในเขต/จังหวัด 	<p>1. วิเคราะห์สถานการณ์และวางแผนกำลังคนในระดับสถานบริการทุกระดับ (อำเภอ จังหวัด เขต)</p> <p>2. ขับเคลื่อนการบริหารจัดการกำลังคนโดย CEO เขต ครอบคลุมเรื่องการบริหารอัตรากำลัง การสร้างแรงจูงใจ/สนับสนุนคนดี และการกำหนด career path ในระดับเขต</p> <p>3. กำหนดให้มีหน่วยงานหลักรับผิดชอบบูรณาการงาน HRM/HRD ของ กสร.</p> <p>4. พัฒนาศักยภาพ อสม.เชี่ยวชาญเชิงรุก รวมถึงการสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ (เยี่ยมบ้าน)</p>	<p>สป.(สนย./สบช./บค./สบพช.)</p> <p>สป.(ผตร.)</p> <p>สป.(กพร.)</p> <p>สบส.</p>
<p>การเงินการคลัง</p> <p>1. ด้านการเงิน มีการจัดทำแผนและมีการดำเนินการตามแผนของเขตสุขภาพ/จังหวัด</p> <ul style="list-style-type: none"> ● การบริหารงบประมาณ ● การลงทุนร่วมกัน ● การบริหารเวชภัณฑ์ร่วมกัน <p>2. ประสิทธิภาพการบริหารการเงินสามารถควบคุมให้หน่วยบริการในพื้นที่มีปัญหาการเงินระดับ 7 ไม่เกินร้อยละ 10</p>	<p>1. พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินการคลัง</p> <p>1.1 วิเคราะห์สถานการณ์และวางแผนการเงินการคลังในระดับสถานบริการทุกระดับ</p> <p>1.2 การบริหารจัดการการเงินการคลังในระดับเขต</p> <p>1.3 จัดทำแผนควบคุมค่าใช้จ่าย (อำเภอ จังหวัด เขต)</p> <p>2. พัฒนามาตรฐานการจัดทำ</p>	<p>สป.(กลุ่มประกันสุขภาพ, ผตร.)</p> <p>สป.(กลุ่มประกันสุขภาพ)</p>

3.หน่วยบริการในพื้นที่ที่มีต้นทุนต่อหน่วยไม่เกินเกณฑ์เฉลี่ยกลุ่มระดับบริการเดียวกัน ร้อยละ 20	ต้นทุน 3.เสริมสร้างภาคีเครือข่ายการบริหารจัดการการเงินการคลัง	สป.(CEO/ผตร.)
ยาและเวชภัณฑ์ 1.ลดต้นทุนของยาและเครื่องมือแพทย์	1.ประเมินความเหมาะสมของการเลือกใช้ยาและเครื่องมือแพทย์เพื่อลดการใช้ที่ไม่จำเป็น 2.จัดซื้อยารวมของหน่วยงานระดับเขต	สป.(HITAP)/ พ. สป.(สปรส.)
ระบบข้อมูล 1.มีระบบข้อมูลสำหรับการบริหารจัดการในทุกกระดับ	- พัฒนาระบบข้อมูลทุกระดับให้สมบูรณ์ถูกต้อง และมีการใช้ข้อมูลร่วมกัน	สป. (สนย. เขตบริการสุขภาพ)/ ทุกกรม
การบริหารจัดการ 1.ร้อยละของรายการจัดซื้อจัดจ้างงบลงทุนสามารถลงนามในสัญญาได้ไตรมาสที่ 1 (100) 2.ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณภาพรวมในปีงบประมาณ 2557 (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95)	1.กำกับ ติดตาม การจัดซื้อจัดจ้างโดยใช้ e-GP (Electronic Government Procurement) เป็นเครื่องมือ 2.จัดทำแผนการเบิกจ่ายงบประมาณ และติดตาม กำกับให้เป็นไปตามแผน	สป.(กลุ่มคลัง/ผตร./สปรส.), ทุกกรม สป.(สนย./กลุ่มคลัง/ผตร.), ทุกกรม

* ตัวชี้วัดตาม Service Plan