



นโยบาย แนวทางการทำงานปี2560 Step Forward to Better



นายแพทย์สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

ประชุมมอบนโยบายการพัฒนาดำเนินงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
โรงแรมรอยัล นาคารา 8 พ.ย.59

ศาลากลางจังหวัดหนองคาย





**เราจะครองแผ่นดินโดยธรรม
เพื่อประโยชน์สุขแห่งมหาชนชาวสยาม**

- พระปฐมบรมราชโองการ -

เนื่องในพระราชพิธีบรมราชาภิเษก วันศุกร์ที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๔๙๓



"อันที่จริงเธอก็ชื่อ**ภูมิพล** ที่แปลว่า
กำลังของแผ่นดิน แม่อยากให้เธออยู่กับดิน"

เมื่อฟังคำพูดนี้แล้วก็กลับมาคิด
ซึ่งแม่ก็คงจะสอนเรา และมีจุดมุ่งหมายว่า
อยากให้เราติดดินและอยากให้เราทำงานให้แก่ประชาชน



เก้าอี้ของพระราชาคือพื้นดิน



การทำความดีนั้น...

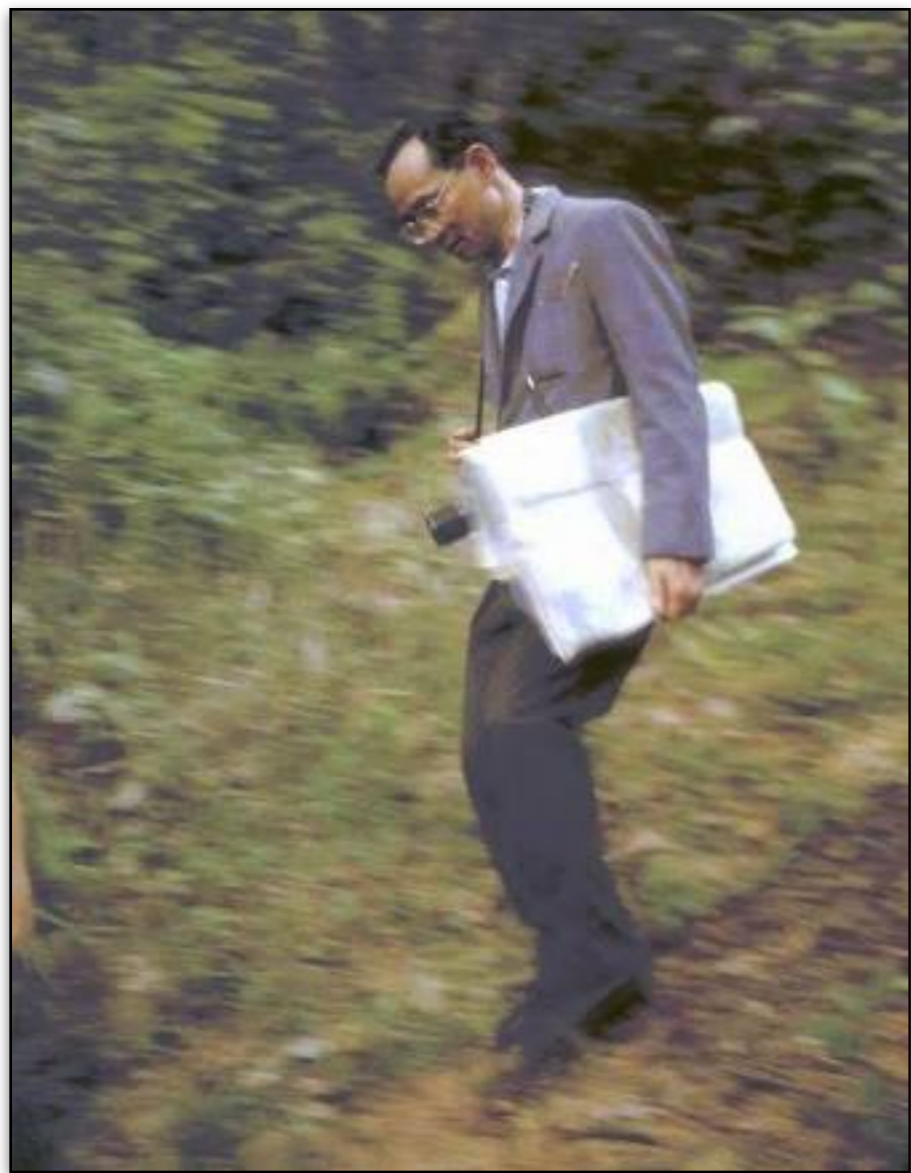
โดยมากเป็นการเดินทวนกระแสความพอใจ
และความต้องการของมนุษย์

จึงทำได้ยากและเห็นผลช้า... แต่ก็จำเป็นต้องทำ
เพราะหาไม่... ความชั่วซึ่งทำได้ง่ายจะเข้ามาแทนที่
แล้วจะพอกพูนขึ้นอย่างรวดเร็ว โดยไม่ทันรู้สึกตัว

พระบรมราโชวาท พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช
ในพิธีพระราชทานกระบี่และปริญญาบัตรแก่ผู้ที่ร้อยตำรวจตรี
โรงเรียนนายร้อยตำรวจ ๑๐ มีนาคม ๒๕๒๙



ฉันถือว่า ฉันเป็น **พลเมืองคนหนึ่งซึ่งมีตำแหน่ง**
...ตราบไต่ที่ยังอยู่ในตำแหน่งนี้...
ตราบนั้นฉันต้องปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้สมบูรณ์



**...ที่เราต้องเดินเร็ว ต้องไปเร็ว เพราะว่า
ความทุกข์ยากของประชาชน
...ไม่เคยรอใคร...**

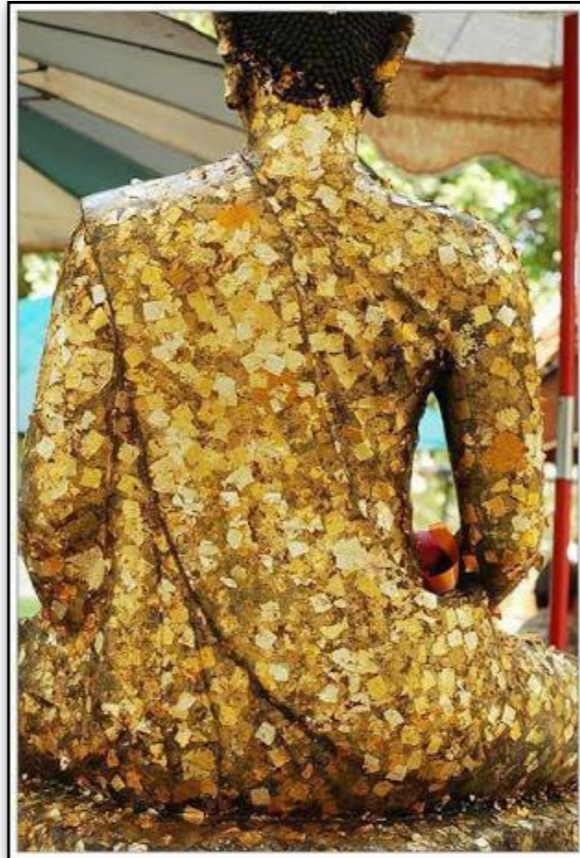
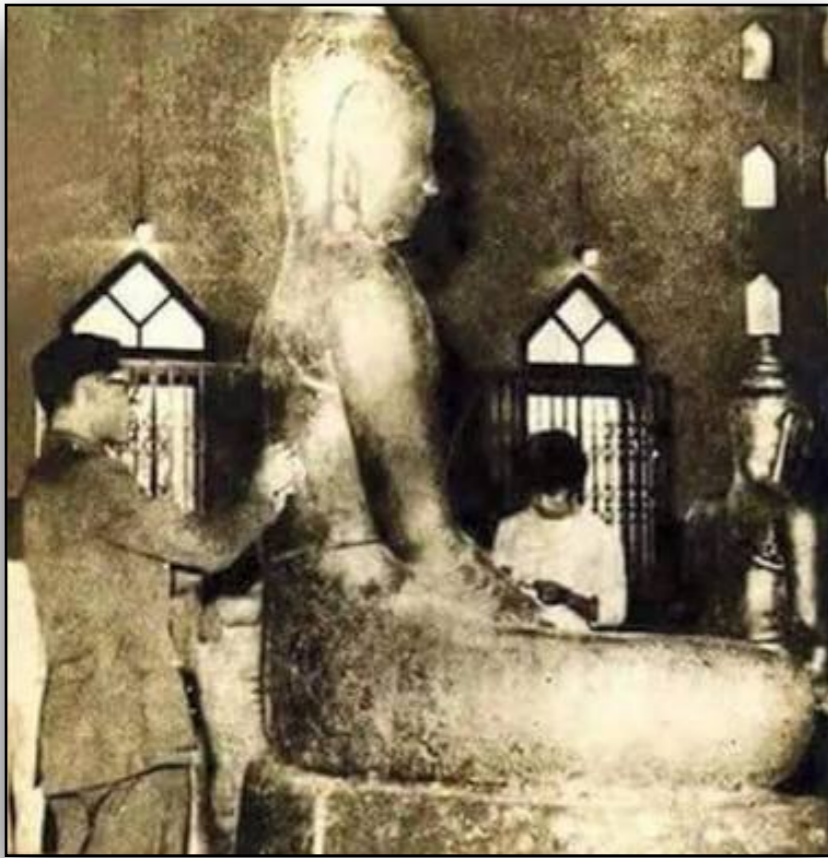


เพราะว่าราชาของฉัน คือท้าวดาเดินดิน



เคยมีผู้กล่าวไว้ว่า ราชอาณาจักรนั้นเปรียบเสมือนพีระมิด
มีพระมหากษัตริย์อยู่บนยอด และมีประชาชนอยู่ข้างล่าง
แต่สำหรับประเทศไทยแล้ว ดูเหมือนทุกอย่างจะตรงกันข้าม
นั่นเป็นสาเหตุที่ทำให้ข้าพเจ้า
ต้องปวดคอและบริเวณไหล่อยู่เสมอ

พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช
พระราชทานสัมภาษณ์แก่ผู้สื่อข่าวนิตยสาร เนชั่นแนลจีโอกราฟฟิก เมื่อ พ.ศ. 2525



การปิดทองหลังพระนั้น... เมื่อถึงคราวจำเป็นก็ต้องปิด

**ว่าที่จริงแล้วคนโดยมาก ไม่ค่อยชอบปิดทองหลังพระกันนัก
เพราะนึกว่าไม่มีใครเห็น**

แต่ถ้าทุกคนพากันปิดทองแต่ข้างหน้า

ไม่มีใครปิดทองหลังพระเลย

...พระจะเป็นพระที่งามบริบูรณ์ไม่ได้...

พระบรมราโชวาท พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช
ในพิธีพระราชทานปริญญาบัตรของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๐๖



ข้าพเจ้าเป็นกษัตริย์
แต่หน้าที่ของข้าพเจ้าไม่ใช่หน้าที่ของกษัตริย์
เป็นสิ่งยากที่จะระบุ
ข้าพเจ้าเพียงแค่ทำสิ่งต่าง ๆ
ที่ข้าพเจ้าคิดว่าจะเป็นประโยชน์ต่อประเทศไทย

พระราชดำรัส พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช
พระราชทานสัมภาษณ์แก่ BBC



ความสามัคคีปรองดองเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน
กับความรักใคร่เผื่อแผ่ช่วยเหลือกันฉันญาติพี่น้อง
สองประการนี้ คือคุณลักษณะสำคัญของไทย
ที่ช่วยให้ชาติบ้านเมืองอยู่รอดเป็นอิสระ
และเจริญมั่นคง มาตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบัน

พระราชดำรัส พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
พระราชทานแก่ประชาชนชาวไทย เนื่องในวันขึ้นปีใหม่ ๒๕๓๒

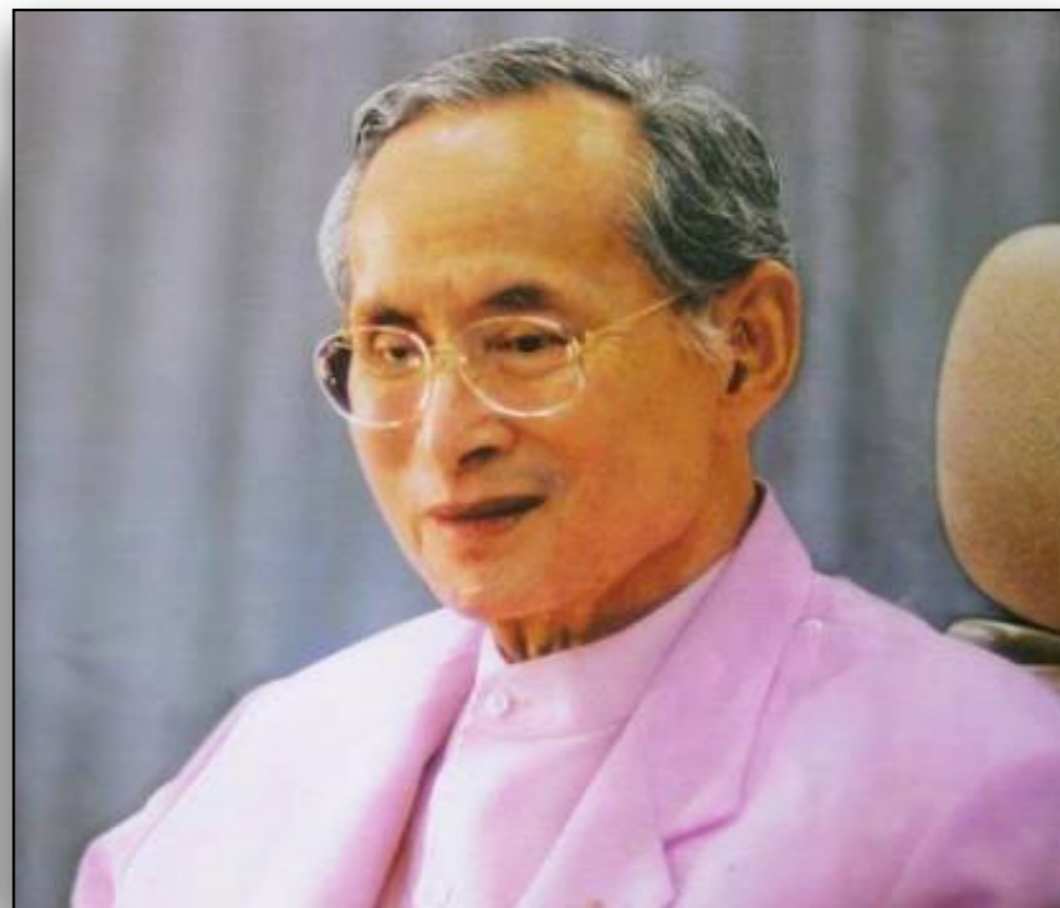


การที่คนสมัยใหม่บอกว่าคนสมัยเก่ามีความรู้ก็อาจเป็นจริง
แล้วคนสมัยใหม่ดูถูกหรือเหยียดหยามคนสมัยเก่าก็มีสิทธิ์
...แต่ถ้าพูดตามความจริงแล้ว...

สิทธิ์ที่จะเหยียดหยามคนรุ่นเก่าไม่ควรจะมี
ด้วยเหตุว่า...คนรุ่นเก่านี้เองทำให้คนรุ่นใหม่เกิดขึ้นมาได้

พระราชดำรัส พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช
พระราชทานแก่คณะบุคคลต่าง ๆ ที่เข้าเฝ้าฯ เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา

๔ ธันวาคม ๒๕๓๑



...ความจริงมันน่าท้อถอยหรือ...

บางเรื่องมันน่าท้อถอย...แต่ว่าฉันท้อไม่ได้

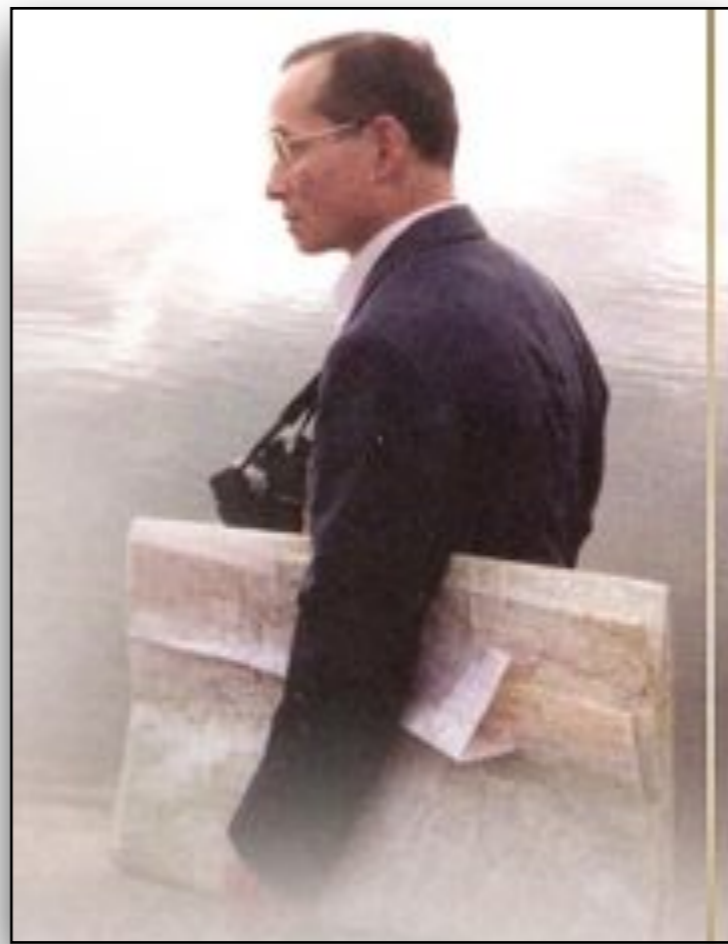
เพราะเติมพันธของเรา^{นี้}สูงเหลือเกิน

เติมพันธของเรา^{นี้}คือบ้านคือเมือง..

คือความสุขของคนไทยทั่วประเทศ

พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

มีพระราชกระแสตอบ ม.ร.ว.คึกฤทธิ์ ปราโมช หลังทรงถูกถามว่าเคยทรงเหนื่อยหรือทรงท้อบ้างหรือไม่



การดำรงชีวิตที่ดี...จะต้องปรับปรุงตัวตลอดเวลา

การปรับปรุงตัว จะต้องมีความเพียร

และความอดทนเป็นที่ตั้ง

**ถ้าคนเราไม่หมั่นเพียร ...ไม่มีความอดทน
ก็อาจจะท้อใจไปโดยง่าย เมื่อท้อใจไปแล้ว**

...ไม่มีทางที่จะมีชีวิตเจริญรุ่งเรืองแน่ๆ...

พระราชดำรัส พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

พระราชทานแก่ครูและนักเรียน โรงเรียนจิตรลดา ๒๗ มีนาคม ๒๕๒๓



**พระพุทธศาสนาแสดงความจริงของชีวิต
แสดงทางปฏิบัติที่จะให้บรรลุความสุขสูงสุดของชีวิต
มีวิธีการสั่งสอนที่ยึดหลักเหตุและผล...ว่า**ทุกสิ่งเกิดจากเหตุ
ผู้ใดประกอบเหตุอย่างไรเพียงใด
...ก็ได้ผลนั้นเพียงนั้น...****

พระราชดำรัส พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช
พระราชทาน ในการเสด็จฯ พุทธสมาคมแห่งประเทศไทย
วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๑๓



คนเราจะเอาแต่ได้ไม่ได้ คนเราจะต้องรับและจะต้องให้
หมายความว่าต่อไป และเดี๋ยวนี้ด้วย
เมื่อรับสิ่งของใดมา ก็จะต้องพยายามให้...

ส่วนหนึ่งจากพระบรมราโชวาท พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช
พระราชทานแก่นักศึกษามหาวิทยาลัยขอนแก่น
วันที่ 20 เม.ย. 2521



ต่างคนต่างมีหน้าที่

แต่ก็ไม่ได้หมายความว่า ทำเฉพาะหน้าที่นั้น...

เพราะว่า...ถ้าคนใดทำหน้าที่เฉพาะของตัวเอง

โดยไม่มองไม่แลคนอื่น งานก็ดำเนินไปไม่ได้

**เพราะเหตุว่า...งานทุกงานจะต้องพาดพิงกัน จะต้องเกี่ยวโยงกัน
ฉะนั้น...แต่ทุกคนจะต้องมีความรู้ถึงงานของผู้อื่นแล้วช่วยกันทำ**

พระราชดำรัส พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

พระราชทานแก่คณะบุคคลต่างๆ ที่เข้าเฝ้าฯ

เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนพรรษา ๔ ธันวาคม ๒๕๓๓

แผน 20 ปี กสธ.



เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ
ที่รวมพลังสังคม
เพื่อประชาชนสุขภาพดี

พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพ
อย่างมีส่วนร่วม
และยั่งยืน

CORE
VALUES!



MOPH

Mastery

People centered approach

Originality

Humility

เป้าหมาย



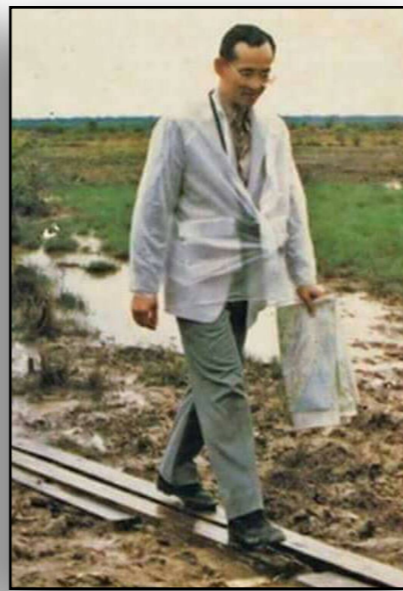
ประชาชนสุขภาพดี



เจ้าหน้าที่มีความสุข



ระบบสุขภาพยั่งยืน



Value based Health Care

“สุขภาพแบบพอเพียง”

**“An assessment of the benefit
of an intervention
relative to the expenditure”**



พอเพียงนี้

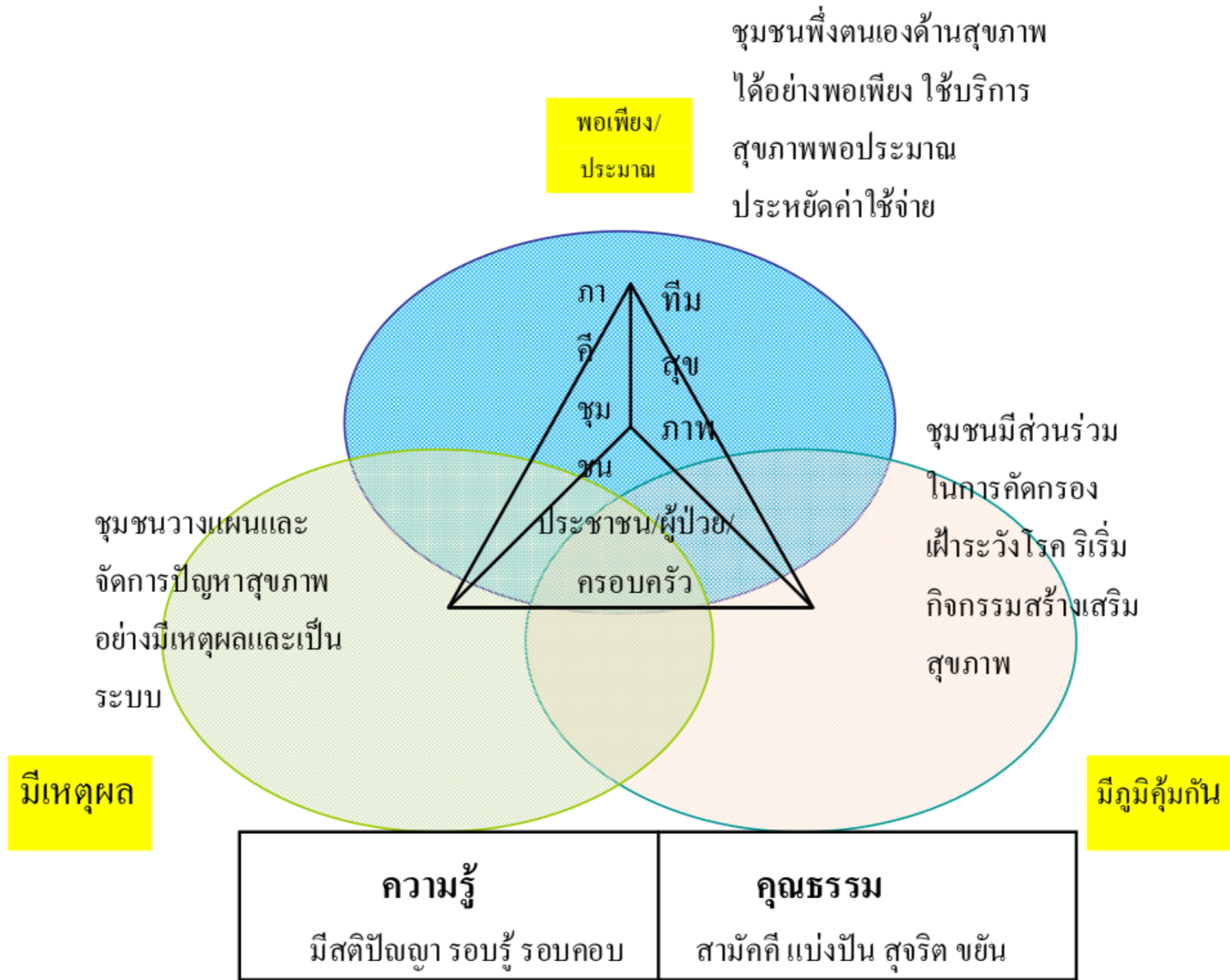
อาจจะมียาก...อาจจะมียของหรูหราก็ได้

แต่ว่าต้องไม่ไปเบียดเบียนคนอื่น

...ต้องให้พอประมาณตามอัตภาพ

พูดจาก็พอเพียง ทำอะไรก็พอเพียง ปฏิบัติตนก็พอเพียง

พระราชดำรัส พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช
พระราชทานแก่คณะบุคคลต่าง ๆ ที่เข้าเฝ้าฯ ถวายชัยมงคล เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา
วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๔๑



ภาพที่ 1 แนวคิด “ชุมชนสุขภาพพอเพียง” ประยุกต์ตามปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรที่มีระบบบริหารจัดการที่มีคุณภาพ ระบบบริการ
สุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภคที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โดยการมี
ส่วนร่วมของทุกภาคส่วน **เพื่อคนหนองคายสุขภาพดี**

พันธกิจ

ระดับการ
จัดการ



จัดการ



- ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัด/เขต/กระทรวง
- ปัญหาสุขภาพพื้นที่



Hit to the points

1. Food Safety
2. NCD Management
3. Quality & Service
4. Surveillance & Disease Control
5. Management

+LTC, 5กลุ่มวัย

Service Plan

Coachee

การนิเทศงาน
Coacher
Coaching
Directing
Inspiration

• Collective Leadership

จากผลงานและการประเมิน
ผลงานในปีที่ผ่านมา



คนหนองกายมีสุขภาพดี

การพึ่งตนเองด้านสุขภาพ

ด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น

การเข้าถึงบริการ

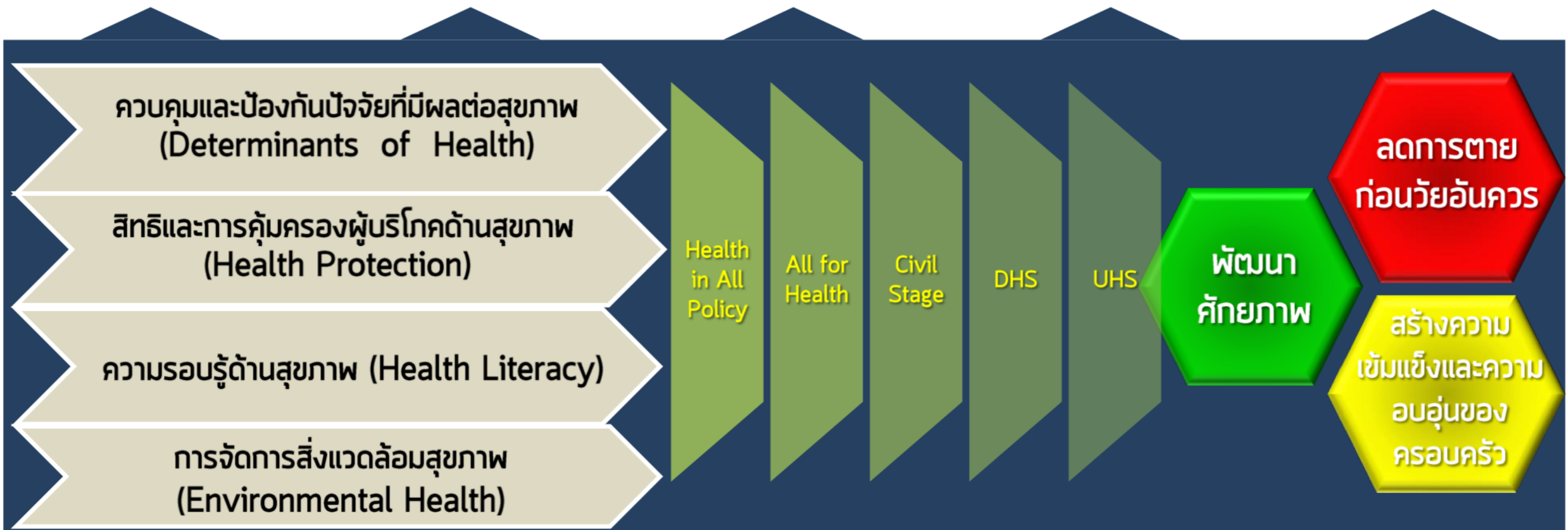
การใช้ชีวิตพอเพียง

สังคมสันติสุข



จากครรภ์มารดาถึงเชิงตะกอน
from Womb to Tomb

การพัฒนาสุขภาพคนตลอดช่วงชีวิต



Six Building Blocks

Service Delivery	Health Workforce	Information System	Medical Product Vaccine & Technology	Financing Mechanism	Leadership & Governance
------------------	------------------	--------------------	--------------------------------------	---------------------	-------------------------



**อุดมการณ์นั้น
มีค่าควรแก่การต่อสู้
แม้มองไม่เห็นชัยชนะ**



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
Nong Khai Provincial Public Health Office

สาธารณสุขหนองคาย

"องค์กรยกระดับเพิ่มผล (Leverage Organization) ในงานบริการสุขภาพ"



1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบองค์รวม ให้มีคุณภาพและมาตรฐาน

พัฒนาการดำเนินงานในพื้นที่ให้
เกิดเป็นรูปธรรมในการเปลี่ยนแปลงสถานะ
สุขภาพประชาชนที่ดีขึ้น
: ใช้กลไก DHS ,M&E ,
(Benchmark,Ranking)

โรงพยาบาล Green Clean Hospital



คลินิก
หมอกครอบครัว
Primary Care Cluster



ก่องานเพิ่ม



ส่งต่อ ปลอดภัย มั่นใจ คุณภาพ
Secondary Care Cluster

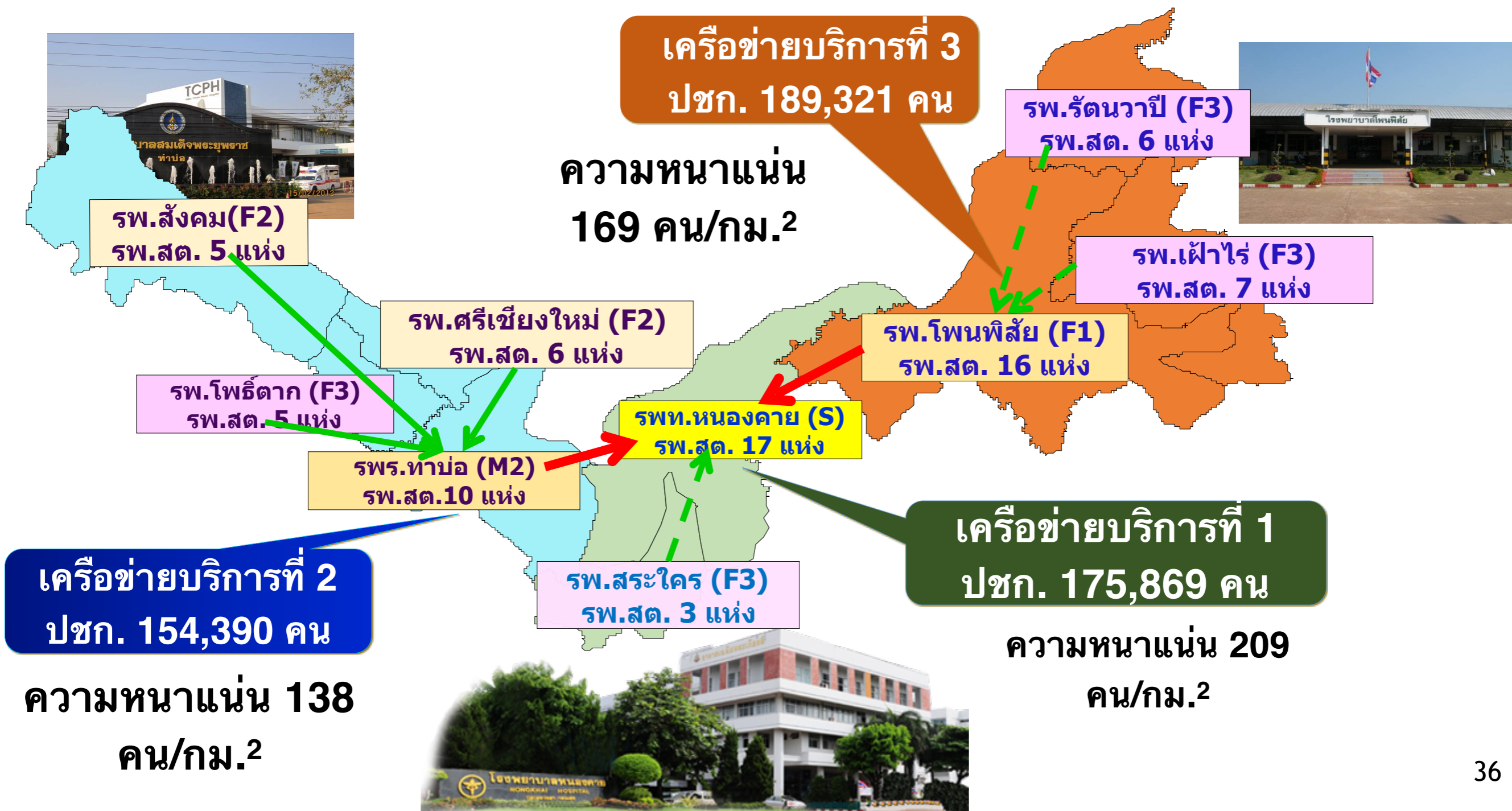
Step Forward to Better

**Share
Services & Management
For Healthcare**

เครือข่ายบริการไร้รอยต่อ

ระดับ A - M1 - M2 - F1 - F2 - F3 - P1 - P2

เครือข่ายระบบส่งต่อสถานบริการจังหวัดหนองคาย



2. สร้างความเข้มแข็งในการมีส่วนร่วม ของภาคีเครือข่าย

ให้เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ

พัฒนาการ Implement งานในพื้นที่ให้เกิด Impact
เปลี่ยนแปลงสถานะสุขภาพประชาชนที่ดีขึ้น

จัดทำโครงการที่มุ่งเน้นให้เกิด Impact
ในเปลี่ยนแปลงสุขภาพที่ดีขึ้น

3. พัฒนาระบบกำลังคนด้านสุขภาพให้มีสมรรถนะ ตามภารกิจและมีความสุขในการทำงาน

**พัฒนาศักยภาพของบุคลากร
Best Practice, Strengthening**

มุ่งเน้น On The Job Training

**พัฒนาทีมนิเทศงานของจังหวัดและอำเภอ
มี Project Manager**

พัฒนาทีมบริหารของอำเภอในรูปแบบ DHS

4. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการความรู้ และเกิดนวัตกรรมเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพ

พัฒนาระบบการจัดการเพื่อสนับสนุนการจัด
บริการตาม **Service Plan** : การเงินการคลัง **ITA**



ระบบข้อมูลเป็น Electronic Report

1. พัฒนาข้อมูลการคัดกรองประชาชนทั้ง 519,580 คน
แยกตามกลุ่มวัยและแยกสถานะสุขภาพ
เป็นกลุ่ม **ดี เสี่ยง ป่วยเรื้อรัง และหรือพิการ**
2. พัฒนาข้อมูลการให้บริการ 43 แห่ง , เน้นการคืนข้อมูล
โรงพยาบาลทั่วไป/ โรงพยาบาลชุมชน ไปยังรพ.สต.
3. พัฒนาข้อมูลการเงินการคลังของหน่วยบริการ
มีแผนเงินบำรุง **Unit cost** การประเมินการดำเนินการตามแผน
4. พัฒนาให้ สสจ.หนองคาย เป็น **Data Center** ของระบบข้อมูล
สาธารณสุข โดยใช้ระบบของศูนย์เทคโนโลยีและสารสนเทศ (สป.)

**5.บูรณาการระบบบริหารจัดการ
โดยมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์มีธรรมาภิบาล.
เพื่อให้เป็นองค์กรชั้นนำเลิศ**

**ในด้านการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ
พัฒนาระบบการจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ
ตาม Service Plan :การเงินการคลัง ITA**

**หน่วยบริหาร หน่วยบริการ
มีการดำเนินการตามแผน โครงสร้าง
แผนทรัพยากรและแผนพัฒนาคุณภาพ**

สำนักงานต่อ

คนหนองกายมีสุขภาพดี

1. เพิ่มคนสุขภาพดี

2. ลดคนป่วย

3. ขยายการมีส่วนร่วม



NKPH CODE
5-17-35+4

5 Goals Setting(เป้าหมาย)

17 Programs (แผนงาน)

35+4 KPI (ตัวชี้วัด)

Ultimate Outcome : ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

4 Excellence Strategy MOPH +Area Based +Stakeholder Needs

1 พัฒนาระบบการ
ควบคุมป้องกันโรค
มะเร็ง โรคหัวใจและ
หลอดเลือดสมอง
อุบัติเหตุ
CHCA,NCD,RTI



5 Goal Setting Integration

2

พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ ทติยภูมิ และ
ตติยภูมิ ดูแลทุกกลุ่มวัยอย่างมีคุณภาพ
PCC : CKD,RTI,LTC,MCH
SCC : Stroke, STEMI, CKD, MCH
RTI,CA, Sepsis, COC-LTC
กลุ่มวัย : MCH, Teenage, LTC



ยุทธศาสตร์

3

ส่งเสริมอาหาร
ปลอดภัยได้
มาตรฐาน
Food Safety
Food Poisoning
Diarrhea



4

พัฒนาระบบเฝ้าระวัง
ควบคุมป้องกันโรค
IHR2005
Border Health
-TB, โรคอุบัติใหม่
DHF



5

พัฒนาระบบบริหาร
จัดการเพื่อสนับสนุน
ระบบบริการสุขภาพ
IT , Finance
R2R&Research,KM
ITA, PMQA



**แผนงานที่ 1
CHCA**

1. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี

* อัตราการเสียชีวิตจากมะเร็งตับลดลง

**Goal 1
NCD**

**แผนงานที่ 2
NCD
คุณภาพ**

2. ร้อยละอำเภอผ่านเกณฑ์อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง NCD ระดับดีมาก-ดีเยี่ยม (4-5 คะแนน)

3. ร้อยละความสำเร็จการสร้างสุขภาพป้องกันปัจจัยเสี่ยงโรค NCD ในบุคลากรสาธารณสุขและประชาชน

* ร้อยละของประชากรวัยทำงานมีค่าดัชนีมวลกายปกติ

**แผนงานที่ 3
RTI**

4. อัตราเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน ไม่เกิน 14 ต่อแสน ปชก.



แผนงานที่ 4
PCC : Primary
Care Cluster

5. ร้อยละพื้นที่ที่มีคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster)

6. ร้อยละของอำเภอที่มี District Health System (DHS) คุณภาพ และผลงาน 4PA ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย

7. ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลศักยภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (อสค.)

แผนงานที่ 5
SCC :
Secondary
Care
Cluster

8. จำนวน SCC จัดบริการได้ตามเกณฑ์และเชื่อมโยงบริการกับ PCC และหน่วยบริการทุกระดับ ผลงาน 8PA ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย

9. ร้อยละหน่วยบริการผ่านการรับรอง HA

* ร้อยละหน่วยบริการผ่านการรับรอง 2P Safety

10. ร้อยละของหน่วยบริการจัดการมูลฝอยติดเชื้อได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ

11. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital

12. ร้อยละความสำเร็จของ MCH คุณภาพระดับอำเภอในการบริหารจัดการงานอนามัยแม่และเด็ก

13. อัตราการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุ 15-19 ปี

14. ร้อยละของ healthy aging เพิ่มขึ้น

15. ร้อยละตำบลมีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส และการดูแลระยะยาว (LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์

Goal 2
PP &
Service &
Environment

แผนงานที่ 6
กลุ่มวัย

แผนงานที่ 7

ตลาด สถานที่จำหน่ายอาหาร การ
จำหน่ายอาหารในที่หรือทางสาธารณะ
ได้มาตรฐานตามข้อกำหนดท้องถิ่น

16. ร้อยละของตลาด สถานที่จำหน่ายอาหาร ที่ได้
รับอนุญาตจาก อปท. ได้รับการรับรองมาตรฐาน

Goal 3 Food Safety

แผนงานที่ 8

อาหารสด อาหารแปรรูป
ได้มาตรฐานตามที่กำหนด

17.1 ร้อยละอาหารสดและอาหารแปรรูปมีความ
ปลอดภัย

17.2 ร้อยละของประชาชนที่มีพฤติกรรมการ
บริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพและอาหาร
ปลอดภัยที่ถูกต้อง

แผนงานที่ 9

Diarrhea,
Food Poisoning

18. อัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษ
ลดลง

**แผนงานที่ 10
IHR2005**

- 19.1 จังหวัดผ่านเกณฑ์ IHR2005 12 เป้าหมาย
- 19.2 อำเภอผ่านเกณฑ์มาตรฐานทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ.2548 (IHR 2005)
- 19.3 จังหวัด มีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง
- 19.4 อำเภอผ่านเกณฑ์อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืนภายใต้ระบบสุขภาพอำเภอ (DHS)

**Goal 4
Surveillance
& Disease
Control**

**แผนงานที่ 11
Border
Health**

- 20. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ
- 21. ไม่เกิดการระบาดด้วยโรคอุบัติใหม่ (EID)

**แผนงานที่ 12
DHF**

- 22. ดัชนีความชุกของลูกน้ำยุงลายมีค่าตามเกณฑ์ที่กำหนด
- 23. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง >ร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง หรือไม่เกินอัตราป่วยของจังหวัดในอำเภอที่ไม่พบผู้ป่วยอย่างน้อย 3 ปีในช่วง 5 ปีย้อนหลัง
- 24. อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน ร้อยละ 0.13

**แผนงานที่ 13
IT**

25. ร้อยละจังหวัดและหน่วยงานผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล

**แผนงานที่ 14
Financial**

26. หน่วยบริการมีประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ไม่มีภาวะวิกฤติระดับ 7

27. ร้อยละหน่วยงานผ่านเกณฑ์คุณภาพบัญชีระดับ B ขึ้นไป

**Goal 5
Governance**

**แผนงานที่ 15
HR**

28. ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happy Work Life Index) ไปใช้

29. ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีองค์กรที่มีความสุข (Happy work place)

30. ร้อยละของหน่วยบริการมีผลงานวิจัย R2R นำเสนอในระดับจังหวัด เขต ประเทศ และนำไปใช้ประโยชน์

31. ร้อยละของจังหวัด/อำเภอที่มีการดำเนินงานการจัดการความรู้ (KM) อย่างเป็นระบบ

**แผนงานที่ 16
ITA**

32. หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA : Integrity and Transparency Assessment)

33. ร้อยละการจัดซื้อร่วมของยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา วัสดุ วิทยาศาสตร์และวัสดุทันตกรรม

**แผนงานที่ 17
PMQA**

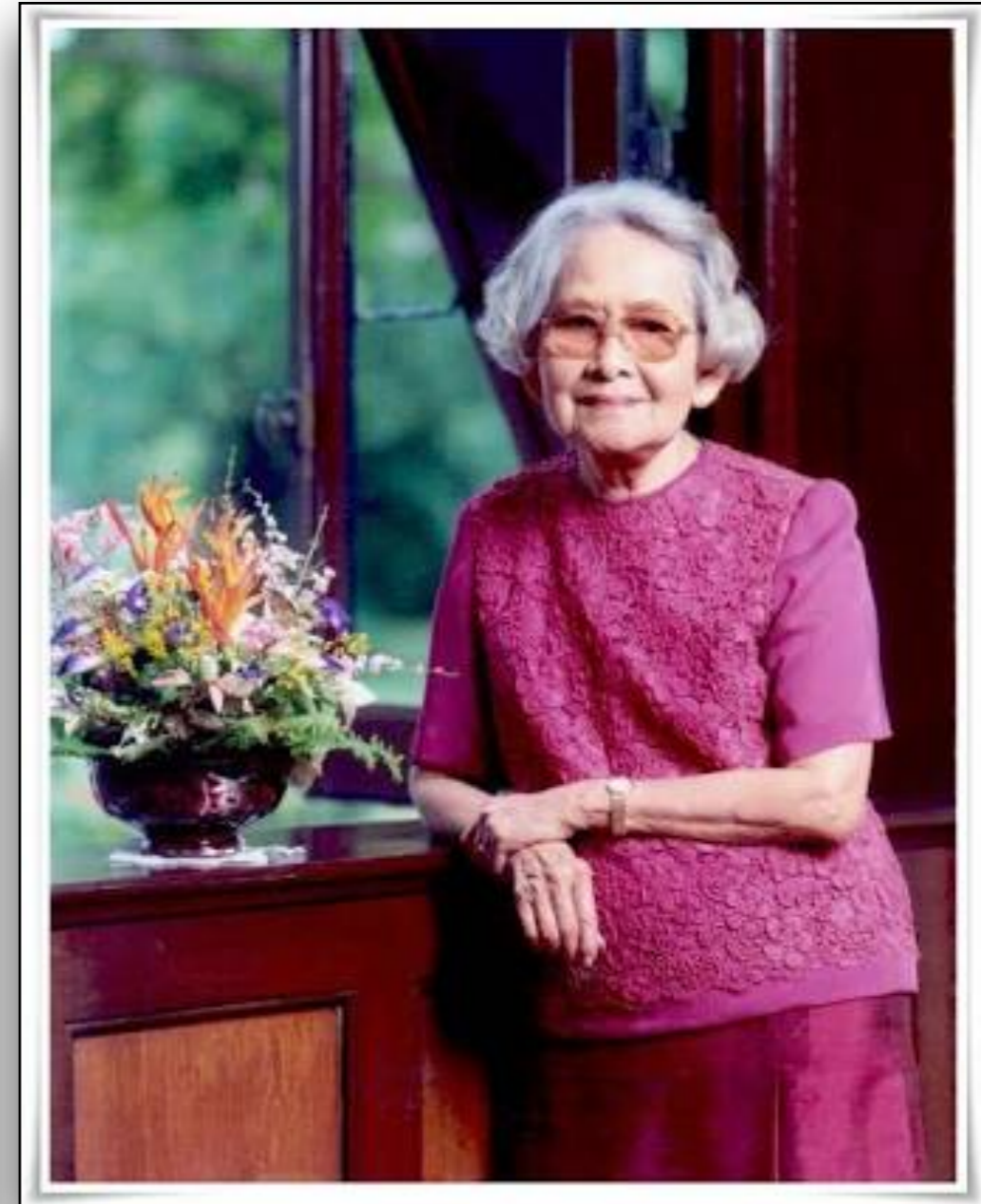
34. หน่วยงานระดับจังหวัด อำเภอ ผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA

35. ร้อยละของหน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุขมีระบบการควบคุมภายในที่ได้มาตรฐานตามที่สำนักการตรวจเงินแผ่นดินกำหนด



...คุณธรรมข้อหนึ่ง...
ที่ยังมีอยู่อย่างบริบูรณ์ในจิตใจของคนไทย
ก็คือ... การให้
การให้...ไม่ว่าจะให้สิ่งใด
แก่ผู้ใด โดยสถานใดก็ตาม
เป็นสิ่งที่พึงประสงค์อย่างยิ่ง
เพราะเป็นเครื่องประสานไมตรีอย่างสำคัญ
ระหว่างบุคคลกับบุคคลและให้สังคม
มีความมั่นคงเป็นปึกแผ่นด้วยสามัคคีธรรม

พระราชดำรัส พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช
เนื่องในโอกาสวันขึ้นปีใหม่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๔๕







พากเพียรทำแต่ความดี



ทรงสอนมาเจ็ดสิบปีไม่เคยเหนื่อย



ที่ของข้าพเจ้าในโลกนี้คือ
การที่ได้อยู่ท่ามกลางประชาชนของข้าพเจ้า
นั่นคือ... **คนไทยทั้งปวง**



เพื่อให้พระราชาลับสบาย



นโยบาย แนวทางการทำงานปี2560

Step Forward to Better



นายแพทย์สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย