

ส่วนที่ 1

บทนำ

ทิศทางการพัฒนาระบบสุขภาพที่สำคัญและเชื่อมโยงไปสู่การขับเคลื่อนระบบสุขภาพ พื้นที่อำเภอแม่वंงก์ จังหวัดนครสวรรค์ ประกอบด้วย แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ.2560-2564) แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ.2560-2579) นโยบายรัฐบาลที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาประเทศ นโยบายกระทรวงสาธารณสุข และนโยบายของจังหวัดนครสวรรค์ ดังนี้

1. ทิศทางแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560-2564)

สาระสำคัญของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560-2564) ประกอบด้วย 5 ส่วน กรอบหลักการของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 12 ส่วนที่ 2 การประเมินสถานะของประเทศ ส่วนที่ 3 วัตถุประสงค์และเป้าหมายในภาพรวม ส่วนที่ 4 ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศ และส่วนที่ 5 การขับเคลื่อนและติดตามประเมินผลแผนพัฒนา

วิสัยทัศน์

สู่ความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน

กรอบวิสัยทัศน์แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 12

ให้ความสำคัญกับการกำหนดทิศทางการพัฒนาที่มุ่งสู่การเปลี่ยนผ่านประเทศไทยจากประเทศที่มีรายได้ปานกลางไปสู่ประเทศที่มีรายได้สูง มีความมั่นคง และยั่งยืน สังคมอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุข กรอบวิสัยทัศน์และเป้าหมาย

1. กรอบวิสัยทัศน์แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 12 จากสถานะของประเทศและบริบทการเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ที่ประเทศกำลังประสบอยู่ทำให้การกำหนดวิสัยทัศน์แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 12 ยังคงมีความต่อเนื่องจากวิสัยทัศน์แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 11 และ กรอบหลักการของการวางแผนที่น้อมนำและประยุกต์ใช้หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ยึดคนเป็นศูนย์กลางของการพัฒนาอย่างมีส่วนร่วม การพัฒนาที่ยึดหลักสมดุล ยั่งยืน

โดยวิสัยทัศน์ของการพัฒนาในแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 12 ต้องให้ความสำคัญกับการกำหนดทิศทางการพัฒนาที่มุ่งสู่การเปลี่ยนผ่านประเทศไทยจากประเทศที่มีรายได้ปานกลางไปสู่ประเทศที่มีรายได้สูง มีความมั่นคง และยั่งยืน สังคมอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุข และนำไปสู่การบรรลุวิสัยทัศน์ระยะยาว “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” ของประเทศ

2. การกำหนดตำแหน่งทางยุทธศาสตร์ของประเทศ (Country Strategic Positioning) เป็นการกำหนดตำแหน่งทางยุทธศาสตร์ของประเทศที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติที่สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) ได้จัดทำขึ้น ประเทศไทยเป็นประเทศรายได้สูงที่มีการกระจายรายได้อย่างเป็นธรรม เป็นศูนย์กลางด้านการขนส่งและโลจิสติกส์ของภูมิภาคสู่ความเป็นชาติการค้าและบริการ (Trading and Service Nation) เป็นแหล่งผลิตสินค้าเกษตรอินทรีย์และเกษตรปลอดภัย แหล่งอุตสาหกรรมสร้างสรรค์และมีนวัตกรรมสูงที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

3. วางรากฐานการพัฒนาประเทศไปสู่สังคมที่มีความสุขอย่างมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 ได้กำหนดเป้าหมาย ยุทธศาสตร์และแนวทางการพัฒนาประเทศในระยะ 5 ปี ซึ่งจะเป็นแผนที่มีความสำคัญในการวางรากฐานการพัฒนาประเทศไปสู่สังคมที่มีความสุขอย่างมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน สอดคล้องตามยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ที่เป็นกรอบการพัฒนาประเทศในระยะยาว

รัฐบาลมีนโยบายในการสร้างความมั่นคงและเข้มแข็งให้กับระบบเศรษฐกิจของประเทศ รวมทั้งเร่งสร้างสังคมที่มีคุณภาพ โดยการขจัดอุปสรรคต่าง ๆ ที่มีต่อการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจและการลดความเหลื่อมล้ำ

ทางสังคม ตลอดจนการวางแผนการพัฒนาในด้านต่าง ๆ ในระยะยาว ครอบคลุมถึงการพัฒนาศักยภาพมนุษย์ เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน การสร้างความมั่นคง มั่งคั่งทางเศรษฐกิจและสังคมของประเทศ เป็นสิ่งสำคัญที่ประเทศจะต้องมีทิศทางและเป้าหมายการพัฒนาระยะยาวที่ชัดเจน โดยทุกภาคส่วนในสังคมต้องร่วมมือกันอย่างเข้มแข็ง เพื่อผลักดันให้เกิดผลสัมฤทธิ์อย่างต่อเนื่อง และสอดคล้องกับการปฏิรูปประเทศที่มุ่งสู่ความ “มั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน” ในอนาคต เน้นให้ “คนเป็นศูนย์กลางการพัฒนา” สร้างความมั่นคงของชาติ พัฒนาคนทุกวัยให้เป็น คนดี คนเก่ง แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 12 ยึดหลัก “ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง”

สำหรับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติของประเทศไทยในระยะ 5 ปี จะยึดหลัก “ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” ต่อเนื่องจากแผนพัฒนาฯ ฉบับก่อนหน้า เพื่อให้การพัฒนาในทุกมิติมีการบูรณาการบนทางสายกลาง มีความพอประมาณ มีเหตุผล รวมถึงมีระบบภูมิคุ้มกันที่ดี สอดคล้องกับภูมิสังคม การพัฒนาทุกด้านมีคุณภาพ ทั้งมิติเศรษฐกิจ สังคม และระบบนิเวศน์ มีความสอดคล้อง เกื้อกูล และพึ่งพาอาศัยซึ่งกันและกัน โดยการพัฒนาในมิติหนึ่งต้องไม่ส่งผลกระทบต่อมิติอื่นๆ รวมทั้งต้องมุ่งเน้นให้ “คนเป็นศูนย์กลางการพัฒนา” สร้างความมั่นคงของชาติ พัฒนาคนทุกวัยให้เป็น คนดี คนเก่ง มีศักยภาพ และความคิดสร้างสรรค์ ซึ่งเป็นหัวใจสำคัญในการเพิ่มศักยภาพการแข่งขันทั้งในภาคการผลิตและภาคบริการเพื่อสร้างความเข้มแข็ง มีคุณธรรมจริยธรรม มีจิตสำนึกรับผิดชอบต่อส่วนรวมนำไปสู่การสร้างสังคมที่พึงปรารถนา รวมถึงมีจิตอนุรักษ์ รักษา ฟื้นฟู และใช้ประโยชน์จากทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมอย่างถูกต้องและเหมาะสม

2. ทิศทางของแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. 2560-2579)

กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. 2560-2579) เพื่อกำหนดภาพอนาคต (Future Scenario) ด้านสุขภาพของประเทศไทยระยะยาว 20 ปี ให้เป็นเป้าหมายการพัฒนาระบบสุขภาพอย่างชัดเจน นำไปสู่การปฏิบัติร่วมกันอย่างเป็นรูปธรรม โดยมีรายละเอียดสาระสำคัญ ดังนี้

วิสัยทัศน์ (Vision)

เป็นองค์กรหลักที่รวมพลังสังคมเพื่อประชาชนสุขภาพดี

พันธกิจ (Mission)

พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพพอเพียงอย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน

ค่านิยมร่วม (Core Values)

M : Mastery	เป็นนายตัวเอง
O : Originality	เร่งสร้างสิ่งใหม่
P : People Centered Approach	ใส่ใจประชาชน
H : Humility	ถ่อมตนอ่อนน้อม

เป้าหมาย

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

ยุทธศาสตร์

1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
2. บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
3. บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)
4. บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

3. ภาพรวมนโยบายรัฐบาล

สาระสำคัญจากคำแถลงของคณะรัฐมนตรี (พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี) แถลงต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติ 12 กันยายน 2557 กำหนดยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ในยุทธศาสตร์ที่ 5 จากยุทธศาสตร์ทั้งหมด 11 ด้าน ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ 5 การยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข และสุขภาพของประชาชน

รัฐบาลจะวางรากฐาน พัฒนาและเสริมความเข้มแข็งให้แก่การให้บริการสาธารณสุขและสุขภาพของประชาชนโดยเน้นความทั่วถึง ความมีคุณภาพ และประสิทธิภาพ ดังนี้

5.1 วางรากฐานระบบหลักประกันสุขภาพครอบคลุมประชากรในทุกภาคส่วนอย่างมีคุณภาพโดยไม่มี ความเหลื่อมล้ำของคุณภาพบริการในแต่ละระบบ และบูรณาการข้อมูลระหว่างทุกหลักประกันสุขภาพเพิ่มเติม ประสิทธิภาพการบริหารจัดการ

5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ โดยเน้นการป้องกันโรคมกกว่ารอให้ป่วยแล้วจึงมารักษา สร้างกลไกการจัดการสุขภาพในระดับเขตแทนการกระจุกตัวอยู่ที่ส่วนกลาง ปรับระบบการจ้างงาน การกระจายบุคลากรและทรัพยากรสาธารณสุขให้เหมาะสมกับท้องถิ่นและให้ภาคเอกชนสามารถมีส่วนร่วมในการจ้างบุคลากรเพื่อจัดบริการสาธารณสุขโดยรัฐเป็นผู้กำกับดูแล สนับสนุนความร่วมมือระหว่างรัฐและเอกชนในการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยส่งเสริมการร่วมลงทุนและการใช้ทรัพยากรและบุคลากรร่วมกันโดยมีข้อตกลงที่รัดกุมและเป็นประโยชน์ต่อทุกฝ่าย

5.3 เสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังโรคระบาด โดยเฉพาะโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ โดยมีเครือข่ายหน่วยเฝ้าระวัง หน่วยตรวจวินิจฉัยโรค และหน่วยที่สามารถตัดสินใจเชิงนโยบายในการสกัดกั้นการแพร่กระจายได้อย่างทันที่

5.4 ป้องกันและแก้ไขปัญหาการเกิดอุบัติเหตุในการจราจรอันนำไปสู่การบาดเจ็บและเสียชีวิต โดยความร่วมมือระหว่างฝ่ายต่างๆ ในการตรวจรับเพื่อป้องกัน การรายงานและการดูแลผู้บาดเจ็บ

5.5 ส่งเสริมการศึกษาเพื่อสุขภาพ ใช้กีฬาเป็นสื่อในการพัฒนาลักษณะนิสัยเยาวชนให้มีน้ำใจนักกีฬา มีวินัย ปฏิบัติตามกฎหมายการยาสูบ และมีความสามัคคีอีกทั้งพัฒนานักกีฬาให้มีศักยภาพสามารถแข่งขันในระดับนานาชาติจนสร้างชื่อเสียงแก่ประเทศชาติ

5.6 ประสานการทำงานระหว่างภาคส่วนต่างๆ ในสังคม เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่น และปัญหาด้านการแพทย์และจริยธรรมของการอุมบุญ การปลูกถ่ายอวัยวะและ สเต็มเซลล์ โดยจัดให้มีมาตรการและกฎหมายที่รัดกุม เหมาะสมกับประเด็นที่เป็นปัญหาใหม่ในสังคม

5.7 พัฒนาขีดความสามารถในการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข โดยจัดให้มีบุคลากรและเครื่องมือที่ทันสมัย และให้มีความร่วมมือทั้งระหว่างหน่วยงานภายในประเทศและหน่วยงานต่างประเทศ โดยเฉพาะในการป้องกันและรักษาโรคที่มีความสำคัญ

4. นโยบายการทำงานของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (ศาสตราจารย์คลินิก เกียรติคุณ นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร)

ยุทธศาสตร์ที่สำคัญ คือ การสร้างความมั่นคง สร้างความสามารถในการแข่งขัน เสริมสร้างศักยภาพคน สร้างความเสมอภาคและเท่าเทียม สร้างความเจริญเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และพัฒนาระบบบริหารจัดการภาครัฐ เราต้องมุ่งไปข้างหน้าเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงที่จะเกิดขึ้น เช่นการเปลี่ยนแปลงของสังคมเมือง สังคมผู้สูงอายุ และการเชื่อมต่อด้านการค้าและการลงทุน ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขเป็นส่วนหนึ่งที่จะสามารถบริหารจัดการเพื่อเสริมเรื่องเศรษฐกิจของประเทศที่ชัดเจน ดังนั้น วิสัยทัศน์ของกระทรวงที่ได้จัดทำขึ้นมาเป็นระยะสองปี ที่ว่า “กระทรวงสาธารณสุขเป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี”

จึงเป็นภาพที่ต้องมองว่า ไม่ใช่สุขภาพเป็นของเราแต่เราเป็นองค์กรหลักเพื่อประชาชนสุขภาพดี

การดำเนินงานทุกอย่างต้องมีการบูรณาการ ทั้งการบูรณาการร่วมกันภายในกระทรวง บูรณาการร่วมกันกับหน่วยงานภายนอกทั้งส่วนราชการและเอกชน รวมทั้งประชาชาติ โดยมีแนวทางปฏิบัติด้วย MOPH ซึ่งทุกคนน่าจะมียุอยู่ในส่วนหนึ่งของจิตวิญญาณ ทั้งนี้ ค่านิยม MOPH ทั้งหมดคือ หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ดังนั้น การดำเนินตามค่านิยม MOPH คือการน้อมนำเอาหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงมาดำเนินงาน ซึ่งจะนำไปถึงเป้าหมายด้วยกัน ด้วยความเอื้ออาทรซึ่งกันและกัน

แนวคิดที่จะทำต่อไปข้างหน้า คือ value based health care การดูแลสุขภาพบนพื้นฐานของคุณค่า ทำน้อย ได้มาก มุ่งเน้นสิ่งที่เกิดประโยชน์ต่อประชาชนโดยมีค่าใช้จ่ายน้อยที่สุดสมเหตุสมผลมากที่สุด คือหลักการของเศรษฐกิจพอเพียง

การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน ในปีนี้เพิ่มเรื่องการคุ้มครองผู้บริโภค (Protection) ซึ่งการดำเนินงานยังต้องทำไปพร้อมๆ เนื่องจาก เมื่อดำเนินการตาม PP&P Excellence แล้วเมื่อเกิดการเจ็บป่วยก็จะมีระบบ Service Excellence ที่มีการบูรณาการกับภาคส่วนอื่นๆ และบุคลากรที่ต้องได้รับการพัฒนาในทุกภาคส่วน (People Excellence) เพื่อร่วมการดำเนินการไปพร้อมกัน รวมทั้งระบบ IT และจริยธรรม คุณธรรม (Governance Excellence) โดยทุกภารกิจต้องดำเนินการ แม้จะไม่ใช่ประเด็นที่เน้นย้ำหรือประเด็นรับรอง (PA) ต่างๆ สิ่งที่ต้องเน้นย้ำในการสร้างความร่วมมือในปี 2561 คือ

1.) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เป็นเรื่องเดียวกับ District Health Board แต่หากแปลความหมายให้ตรงกับภาษาอังกฤษ หน่วยงานต่างๆจะเข้าใจว่าเป็นภารกิจของกระทรวงสาธารณสุข จะไม่สามารถบูรณาการความร่วมมือได้ จึงปรับชื่อเป็น คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เพื่อให้ทุกหน่วยงานสามารถเข้ามาเป็นส่วนร่วมได้ ซึ่งได้เสนอที่ประชุมคณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบแล้ว โดยองค์ประกอบของคณะกรรมการประกอบด้วยนายอำเภอเป็นประธาน สสอ.เป็นเลขานุการ คณะกรรมการประกอบด้วยผู้อำนวยการประกอบด้วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลผู้แทนภาคเอกชน ผู้แทนภาคประชาสังคม ผู้ว่าราชการจังหวัดที่ปรึกษา เพื่อให้ทุกคนเข้ามาเป็นส่วนร่วม เกิดการบูรณาการร่วมกัน ทั้งนี้ แนวทางการดำเนินงานระยะต่อไป คือ การออกกระเปาะสำนึกนายกฯ ว่าด้วยเรื่อง พชอ.ซึ่งได้ดำเนินการร่างเกือบเรียบร้อยแล้ว โดยในหลักการปฏิบัติคือ การรวบรวมเพื่อบูรณาการงบประมาณทั้งหมดจากทุกกระทรวง ทั้งกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และกระทรวงมหาดไทย เพื่อใช้กำกับ ดูแลและติดตามให้ประชาชนได้รับประโยชน์จริง รวมทั้งปรับปรุงแก้ไขระเบียบเพื่อให้สามารถใช้งบประมาณได้อย่างสะดวกมากยิ่งขึ้น จึงขอให้ผู้บริหารทุกท่านร่วมมือกันช่วยผลักดันให้เกิดขึ้นประเทศ เพื่อให้เกิดผลผลิต ผลลัพธ์ที่ชัดเจน เกิดขึ้นจริง ซึ่ง พชอ.ได้มีการทดลองปฏิบัติมาหลายอำเภอแล้ว ประสบความสำเร็จ

2.) วัณโรค ผู้แทน WHO มาพบรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และรายงานที่ประเทศไทยเป็นประเทศ 1 ใน 14 ของโลก ที่มีภาวะวัณโรครุนแรง ซึ่งเป้าหมายของ WHO ต้องการให้เหลือ 10 ต่อแสนประชากร ทั้งนี้ กระบวนการที่กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการ คือ การคัดกรองและรักษาผู้ต้องขัง เนื่องจากมีอัตราการเป็นวัณโรคมากกว่าคนภายนอก 10 เท่า หากร่วมมือกันอย่างเข้มแข็งจะสามารถกวาดล้าง TB และโรคอื่น ๆ เพื่อคืนคนสุขภาพดีในเรือนจำ คืนคนสุขภาพดีทั้งกายและใจสู่สังคม

3.) การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ปฐมภูมิ มุ่งเน้นเรื่อง PCC หรือ คลินิกหมอครอบครัวตั้งแต่ปี 2559 เริ่มต้นประมาณ 40 ทีมหมอครอบครัวเป็น 100 กว่าในปี 60 เป็นภารกิจที่ต้องเดินต่อเพราะอยู่ในรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ที่ต้องจัดให้มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวในจำนวนที่เหมาะสมต่อประชากร ดังนั้น ทุกคนต้องช่วยกันทำให้ดีที่สุด แล้วงบประมาณจะตามลงมาเอง ซึ่งจะได้ทั้งเรื่อง PCC และลดสถานะแออัดในโรงพยาบาลใหญ่ๆ ทำให้ประชาชนมีทีมแพทย์ประจำครอบครัวทั้งนี้ โครงการระยะยาว 10 ปี ได้มีการหารือกับราชวิทยาลัย

เวชศาสตร์ครอบครัว คาดว่าน่าจะทำได้สำเร็จซึ่งจะทำให้ในอนาคต Specialist จะได้ทำงานเฉพาะในหน้าที่ของตัวเองมากขึ้น เป็นการ put the right man on the right job

4.) ระบบ One Day Surgery (ODS) ที่จะเกิดขึ้นแน่นอน เนื่องจากเป็นนโยบายที่ชัดเจน สปสช.รับมติผ่านบอร์ดแล้ว ซึ่งจะทำให้ผู้ป่วยมีระยะเวลาในการอยู่โรงพยาบาลสั้นลง ประหยัดค่าใช้จ่ายอื่นๆด้วย

5.) การพัฒนาระบบการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ สิ่งที่น่าเน้นย้ำมากคือ การได้ตำแหน่งเมื่อได้ตำแหน่งแล้ว ต้องเอาหน้าที่ ความรับผิดชอบไปด้วย บุคลากรทุกคนต้องได้รับการพัฒนาผู้บริหารก็เช่นกัน เนื่องจาก หัวหน้าคือ ปัจจัยแห่งความสำเร็จขององค์กร เป็น Key success factor ดังนั้น เมื่อได้รับตำแหน่งหัวหน้าแล้ว ความรับผิดชอบจึงเป็นสิ่งสำคัญมาก จะเห็นได้จากหลายโรงพยาบาลที่ผ่านมาประสบปัญหาทางการเงินตลอด แต่เมื่อเปลี่ยนผู้อำนวยการแล้ว กลับมีสถานะทางการเงินที่ดีขึ้น จึงอยากให้มีการถ่ายทอดองค์ความรู้ให้กัน

6.) GREEN & CLEAN Hospital รวมทั้ง ปัญหาเรื่องความทรุดโทรมของโรงพยาบาลชุมชนเนื่องจากงบประมาณไม่เพียงพอ แต่ทั้งนี้ งบประมาณไม่เพียงพอ ไม่เกี่ยวกับความสกปรก จึงขอความร่วมมือทุกโรงพยาบาลในการรักษาความสะอาด โดยอาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตรวจความสะอาด ความเป็นระเบียบเรียบร้อยของโรงพยาบาลอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 วัน รวมทั้งอยากให้ทุกโรงพยาบาลใช้ผักปลอดสารพิษ เพื่อให้ผู้ป่วยได้สิ่งที่ดีที่สุด ภายใต้หลักการ การทำให้เกิดงานที่มีคุณค่าบุคลากรต้องมีความสุข และอยู่ร่วมกับประชาชน เหมือนเช่น โรงพยาบาลยี่งอ ที่เป็น More than hospital เนื่องจากมีความร่วมมือกันของทุกคนในชุมชน ทุกคนรู้สึกถึงความเป็นเจ้าของจึงช่วยกันดูแลการดำเนินงานแบบนี้จึงอยากให้เกิดขึ้นในทุกโรงพยาบาล

7.) การเงินการคลัง เริ่มมีการกำกับระบบการเงินการคลังในทุกโรงพยาบาล ซึ่งได้ติดตามเรื่องวิกฤตระดับ 7 มาตลอด ทราบว่า สถานการณ์ลดลงมา ในขณะที่งบประมาณ 61 จะเพิ่มขึ้น 2% การใช้ศาสตร์พระราชามาใช้เป็นแนวทางการดำเนินงาน เป็นเรื่องสำคัญ มีโรงพยาบาลหลายแห่งมีการจัดทำวิทัศน์นำเสนอหน่วยงาน เริ่มต้นจากปัญหา แล้วแก้ปัญหาด้วยความร่วมมือในระดับชุมชน ก็สามารถบรรเทาปัญหาต่างๆได้ จึงอยากให้กระทรวงสาธารณสุข เป็นกระทรวงที่มีการจัดการความรู้ (Knowledge Management) เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) ให้บุคลากรทุกคนนำเอาสิ่งที่มีความดีต่อยอดให้แตกออกไปอีก

สิ่งสำคัญปีหน้า กระทรวงสาธารณสุขจะครบ 100 ปี ขอความร่วมมืออย่าเอาร้อยปีแห่งความขัดแย้งมาพูด อยากให้เป็นร้อยปีแห่งเรื่องดีที่จับมือกันทำสิ่งดีๆ ให้ดียิ่งขึ้นไป เพื่อก้าวสู่ศตวรรษที่ 2 ไปด้วยความมั่นคงและบุคลากรหลอมรวมเป็นหนึ่งเดียว มีความร่วมมือ ร่วมใจ ทั้งภายในและภายนอก มุ่งเป้าประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน ซึ่งจะส่งผลให้เกิดความสำเร็จแน่นอน

5.นโยบายสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

1. ด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันควบคุมโรค (P&P)

1.) ดูแลพัฒนาการสมวัย

2.) เด็กวัยเรียน (5-14 ปี) : ฟันผุ ภาวะอ้วน

3.) เด็กวัยรุ่น/นักศึกษา (15-21 ปี) : แม่วัยรุ่นตั้งครรภ์ ตั้งครรภ์ซ้ำ

4.) วัยทำงาน : NCD ตามยุทธศาสตร์สุขภาพวิถีชีวิตไทย (ลดปัญหาโรควิถีชีวิตสำคัญ 5 โรค

เบาหวาน ความดันโลหิตสูง หัวใจ หลอดเลือดสมองและมะเร็ง โดยใช้กลยุทธ์ 3อ.2ส.) และการบาดเจ็บทางถนน (Road Traffic Injuries : RTI)

5.) ผู้สูงอายุ : การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้าน/ติดเตียง Long Term Care (ขยายพื้นที่)

6.) ระบบคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ : Food Safety (อาหารสด อาหารปรุงสำเร็จ อาหารแปรรูป (GMP) เช่น น้ำ น้ำแข็ง & Clean Food Good Taste สถานพยาบาลเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ)

- 7.) การดูแลสิ่งแวดล้อม : Green and Clean Hospital
- 8.) การควบคุมโรค : ใช้เลือดออก วัณโรค Diarrhea และโรคอุบัติเหตุใหม่ (Zika)
- 9.) EOC (Emergency Operation Center) , ECS (Emergency Care System)

2.ด้านบริการสุขภาพ (Health Service)

- 1.) พัฒนาคุณภาพสถานบริการพยาบาลให้มีคุณภาพมาตรฐาน (HA และ รพ.สต.ติดดาว) เชื่อมต่อกันระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิและตติยภูมิ โดยผู้รับบริการมีความพึงพอใจและผู้ให้บริการมีความ
- 2.) PCC คลินิกหมอครอบครัว
- 3.) Service plan : (1) ลดตาย โรค STEMI , Stroke , CA (2) ลดป่วย โรค CKD , CVD (3) การใช้ยา RDU/AMR (การป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล) / เพิ่มการใช้ยาสมุนไพร
- 4.) การพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร - ระบบส่งต่อ
- 5.) ยาเสพติด
- 6.) Suicide
- 7.) เด็กจมน้ำ

3.ด้านบุคลากร (People)

การพัฒนาบุคลากร : นำค่านิยมขององค์กร (MOPH) ไป Implement ในทุกระดับ

4.ด้านบริหารจัดการ (Governance)

- 1.) ภาวะผู้นำ : ครองใจคนและใช้หลักธรรมาภิบาลในทุกระดับ (บริหารความเสี่ยง ควบคุมภายใน ตรวจสอบภายใน วางแผนระบบการจัดการงบประมาณอย่างชัดเจน ไม่มีโรงพยาบาลระดับ 7)
- 2.) ระบบ MIS : พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศให้มีคุณภาพ (43 แฟ้ม) และ PA ระดับจังหวัด/
CUP
- 3.) การควบคุม/กำกับ/ติดตาม/ประเมินผล : โดยใช้กรรมการบริที่ สสจ. , กรรมการ กวป./
คปสอ.