

1. ลักษณะองค์การ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ก. สภาพแวดล้อมของส่วนราชการ

(1) พันธกิจหรือหน้าที่ตามกฎหมาย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี เป็นส่วนราชการบริหารส่วนภูมิภาคของกระทรวงสาธารณสุขในระดับจังหวัด โดยมีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุขทำหน้าที่หัวหน้าส่วนราชการตามมาตรา 55 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. 2545 ฉบับที่ 5 มาตรา 42 และตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 มีอำนาจบังคับบัญชาข้าราชการ ติดตาม กำกับ ควบคุม ประเมินผลของกลุ่มงาน 15 กลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี โรงพยาบาลทั่วไป 1 แห่ง โรงพยาบาลชุมชน 7 แห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 8 แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 62 แห่ง สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ตำบลประจักษ์ 1 แห่ง หน่วยบริการสุขภาพทัพยาบอบน อำเภอทัพทัน 1 แห่ง และศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองอุทัยใหม่ 1 แห่ง รวมทั้งต้องสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขึ้นทะเบียนตามโครงการหลักประกันสุขภาพ และระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ควบคุมกำกับโรงพยาบาลเอกชน คลินิกเอกชน ร้านขายยาและสถานบริการสุขภาพเอกชนทั้งหมด มีหน้าที่บริหารราชการส่วนภูมิภาคในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและสนับสนุนการปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานอื่น โดยขึ้นตรงต่อผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานีและปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้พันธกิจตามกฎหมายกระทรวงแบ่งส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2560 มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัด
2. ดำเนินการและให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด
3. กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
4. ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัดให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวง
5. พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุขศึกษา และการสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัด
6. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

โดยการจัดระบบบริการสุขภาพในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรค ดูแลรักษาฟื้นฟูสภาพและคุ้มครองผู้บริโภค โดยดูแลสุขภาพประชาชนตลอดช่วงอายุ ให้มีพฤติกรรมเสี่ยง อัตราป่วย อัตราการพิการ และอัตราการเสียชีวิต ลดลง สามารถเข้าถึงบริการได้สะดวก รวดเร็ว บริหารจัดการให้หน่วยบริการสาธารณสุขทั้ง 3 ระดับคือปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิ ให้สามารถดำเนินงานประสานกันแบบไร้รอยต่อ ครอบคลุมผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่ม รวมทั้งมีการพัฒนาปรับปรุงระบบบริการ/ระบบการบริหารจัดการให้มีคุณภาพด้วยเครื่องมือพัฒนาคุณภาพที่เหมาะสม เช่น HA PMQA มาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ เป็นต้น

ตารางที่ P1-1 พันธกิจ ความสำคัญเชิงเปรียบเทียบ

พันธกิจ	ผลผลิต/บริการ	กลไก/ช่องทางการส่งมอบ ผลผลิตและบริการ	ความสำคัญเชิงเปรียบเทียบ หรือหน้าที่ต่อความสำเร็จของส่วน ราชการ
ตามกฎกระทรวงสาธารณสุข เล่ม ๑๓๔ ตอนที่ ๖๔ ก ราชกิจจานุเบกษา ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๐ ข้อ ๒๐			
1.จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้าน สุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัด	นโยบาย ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ มาตรการ แนวทาง	-ผ่านการประชุม -ผ่านสื่อประชาสัมพันธ์ทุกช่องทาง - Website -page facebook -ผ่านสถานบริการ -ผ่านหนังสือราชการ เอกสารนโยบายและ ข้อสั่งการ	องค์กรมีการบริหารจัดการอย่างมีส่วนร่วม และมีประสิทธิภาพ ตอบสนองต่อสภาพ ปัญหาด้านสุขภาพ ความต้องการและความ คาดหวังของประชาชนจังหวัดอุทัยธานี บรรลุเป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ตามที่ กำหนดไว้ประสานและสร้างภาคีเครือข่าย เพื่อบูรณาการแผนร่วมกัน
2.ดำเนินการและให้บริการด้าน การแพทย์และสาธารณสุขในเขต พื้นที่จังหวัด	1.บริการด้านการแพทย์และ สาธารณสุข ได้แก่ส่งเสริม ป้องกันและควบคุม ดูแลรักษา ฟื้นฟู คุ้มครองผู้บริโภค	-ผ่านทุกหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข - ผ่านหน่วยเคลื่อนที่/เจ้าหน้าที่ให้บริการใน ชุมชน	1.ส่งมอบระบบบริการสุขภาพด้านส่งเสริม สุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค รักษาพยาบาล ฟื้นฟูสมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานให้แก่

พันธกิจ ตามกฎกระทรวงสาธารณสุข เล่ม ๑๓๔ ตอนที่ ๖๔ ก ราชกิจจานุเบกษา ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๐ ข้อ ๒๐	ผลผลิต/บริการ	กลไก/ช่องทางการส่งมอบ ผลผลิตและบริการ	ความสำคัญเชิงเปรียบเทียบ หรือหน้าที่ต่อความสำเร็จของส่วน ราชการ
	2.บริการการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก 3.องค์ความรู้/งานวิจัย -การวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์ จากสมุนไพร - การวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์ สารสกัดกัญชาทางการแพทย์ -Model บริการเฉพาะด้าน - -Model การดำเนินงาน เฉพาะด้าน - พื้นที่ต้นแบบ	-ผ่านอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน -ผ่านสื่อออนไลน์ต่างๆ	ประชาชน 2.ประชาชนสุขภาพดีและปลอดภัย 3.ประชาชนดูแลสุขภาพตัวเองดีขึ้น เข้าถึง บริการได้สะดวก ไร้รอยต่อ ลดพฤติกรรม เสี่ยง ลดป่วย ลดตาย ลดการระบาด 4.เพิ่มทางเลือกการฟื้นฟูสุขภาพ 5. ประชาชนมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น เข้าถึง สมุนไพรได้ง่ายขึ้น สร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจ ให้พื้นที่
3. กำกับ ดูแล ประเมินผล และ สนับสนุนการปฏิบัติงานของ หน่วยงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่ จังหวัด เพื่อให้การปฏิบัติงาน เป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการ สุขภาพ ที่มีคุณภาพ และมีการ คุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	- นิเทศ ติดตาม ประเมินผล -ใบอนุญาต ผลิตภัณฑ์สุขภาพ -มาตรการและบังคับใช้กฎหมาย สิ่งแวดล้อม การคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และสถานประกอบการ	- ผ่านทุกหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัดฯ -ผ่านศูนย์บริการเบ็ดเสร็จ (GECC) -	เกิดผลสัมฤทธิ์ที่มีคุณภาพ ตามมาตรฐาน กฎหมายและธรรมาภิบาล เกิดความ เชื่อมั่น/ศรัทธา (Trust)
4. ส่งเสริม สนับสนุน และ ประสานงานเกี่ยวกับงาน สาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด ให้ เป็นไปตามนโยบายของกระทรวง	. ส่งเสริม สนับสนุน และ ประสานงาน	-ผ่านทุกหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด - ผ่านแกนนำภาคประชาชนและภาคี เครือข่าย	1.เกิดเครือข่ายการมีส่วนร่วม เกิดความ ร่วมมือดำเนินการให้บริการทางการ แพทย์และสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด 2.ส่งมอบระบบบริการสุขภาพที่มี คุณภาพเข้าถึงบริการได้ง่ายอย่างทั่วถึง
5. พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุข ศึกษา และการสื่อสารสาธารณะ ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัด อุทัยธานี	1.ระบบสารสนเทศ ข้อมูล สารสนเทศและ องค์ความรู้ใน การดูแลสุขภาพ สุขศึกษา ความ รอบรู้ทางสุขภาพ และผลงาน วิชาการ 2.นวัตกรรม สนับสนุน ส่งเสริม บริการสุขภาพ 3. Key message สำหรับใช้ใน การสื่อสารความเสี่ยงและสื่อสาร ความรอบรู้ทางสุขภาพ เพื่อ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	-ผ่านการติดตั้งในพื้นที่ -ผ่านระบบเครือข่าย -ผ่าน Platform FB Line Smart อสม. อสม. Online -ผ่านจุดบริการ และการทำงานเชิงรุก -ผ่าน รพ. สถานบริการ -ผ่านสื่อต่างๆ อาทิ วิทยุ สื่อแผ่นพับ สื่อวิชาการ คู่มือมาตรฐาน สู่ประชาชน	1.เกิดความพึงพอใจ 3.เป็นศูนย์กลางข้อมูลสารสนเทศ งาน สาธารณสุขระดับจังหวัด เชื่อมโยงกับทุก หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อส่งต่อและ แลกเปลี่ยนข้อมูลด้านสุขภาพของประชาชน ในจังหวัดและข้อมูลการดำเนินงาน สาธารณสุขภายในจังหวัด สำหรับบริการ หน่วยงานและประชาชน เพื่อนำไปใช้ใน การวางแผนดำเนินงาน เผยแพร่ข้อมูล ผล การดำเนินงาน วิเคราะห์และสังเคราะห์ ข้อมูลสุขภาพเชิงระบบของจังหวัด
6. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุน การปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่น ที่ เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย	ปฏิบัติงานร่วม ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงาน	-ผ่านทุกหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด - ผ่านแกนนำภาคประชาชนและภาคีเครือข่าย -ผ่าน Platform FB Line Smart อสม. อสม. Online ผ่านระบบเครือข่าย	1.สนับสนุนการบริหารจัดการยุทธศาสตร์ และระบบบริการสุขภาพสนับสนุนให้ชุมชน ในท้องถิ่นสามารถแสดงบทบาทที่พึง ประสงค์ได้ 2.เกิดเครือข่ายการมีส่วนร่วม เกิดความ ร่วมมือดำเนินการให้บริการทางการ แพทย์และสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด

(2) วิสัยทัศน์ ค่านิยม สมรรถนะหลักขององค์กร คืออะไร ต้องเข้าใจได้ตรงกัน / วัดได้ / เป็นไปได้ / ทำทาย

ตารางที่ P1-2 วิสัยทัศน์ เป้าประสงค์ ค่านิยม และวัฒนธรรมองค์การ

วิสัยทัศน์ (Vision)	“เป็นองค์กรบริหารจัดการระบบสุขภาพต้นแบบ สถานบริการได้คุณภาพมาตรฐาน บุคลากรมีสมรรถนะและความสุข ประชาชนมีสุขภาพดี”
เป้าประสงค์ (Goals)	ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน
ค่านิยมร่วม (Core Value)	MOPH +2U หมายถึง Mastery : เป็นนายตนเอง Originality : เร่งสร้างสิ่งใหม่ People Centered Approach : ใส่ใจประชาชน Humility : ถ่อมตนอ่อนน้อม Unity : สามัคคี พร้อมใจ Uthai thani Style : ใช้ชีวิตพอเพียง
วัฒนธรรมองค์กร (Culture)	"ซื่อสัตย์ สามัคคี มีมนุษยสัมพันธ์ ริเริ่มสร้างสรรค์ จรรยาบรรณ"
สมรรถนะหลัก(Competency)	SMART S : Service Mind คือ บริการที่ดี M : Mastery คือ มีทักษะเชี่ยวชาญในงาน A : Achievement คือ การมุ่งผลสัมฤทธิ์ R : Relationship คือ มีน้ำใจและมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี T : Teamwork คือ ทำงานเป็นทีม

สมรรถนะหลักด้านสาธารณสุข บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ขับเคลื่อนพันธกิจบริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข โดยใช้ความเชี่ยวชาญทางการแพทย์และสาธารณสุข รวมถึงการบริการที่ดี มีน้ำใจและมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี ของบุคลากรในการส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู และคุ้มครองผู้บริโภค และระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ทำงานเป็นทีม ประสานการทำงานแบบไร้รอยต่อ ครอบคลุมประชาชนทุกช่วงวัย มุ่งผลสัมฤทธิ์เพื่อคนไทยสุขภาพดี โดยมีสถานบริการสาธารณสุข ที่ครอบคลุมกระจายอยู่ทุกอำเภอ, ตำบล ของจังหวัดอุทัยธานี

สมรรถนะหลักด้านสังคม บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี มีน้ำใจและมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี มุ่งเน้นการทำงานเป็นทีมร่วมกับชุมชนและสังคม เช่น สมาชิกมูลนิธิ แพทย์ พอ.สว. จัดอาสาสมัครแพทย์และสาธารณสุข/สิ่งแวดล้อม/ภัยพิบัติ

สมรรถนะหลักด้านสิ่งแวดล้อม บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี มุ่งเน้นการปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในสถานที่ทำงานให้มาอยู่หน้าทำงาน มุ่งเน้นการเป็นต้นแบบสถานที่ทำงานและจัดการด้านอาชีวอนามัยส่งเสริมสุขภาพผู้ปฏิบัติงานให้มีสุขภาพอนามัยที่ดี สถานที่ทำงานเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

สมรรถนะหลักด้านเศรษฐกิจ สร้างสรรค์นวัตกรรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูและคุ้มครองผู้บริโภค ส่งเสริมผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งทางด้านการผลิตวัตถุดิบ แปรรูป จัดจำหน่าย สนับสนุนการใช้ยาสมุนไพรแทนยาแผนปัจจุบัน ลดต้นทุน และลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของประชาชน

(3) ลักษณะโดยรวมของบุคลากร - ต้องแบ่งอย่างมีความหมาย จะมีผลต่อการดำเนินการตามหมวด 5

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี มีบุคลากร รวมทั้งสิ้น 2,353 คน ประกอบด้วย 2 สายงาน 1) **สายงานหลัก** ได้แก่ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล นักวิชาการสาธารณสุข นักกายภาพบำบัด นักกายอุปกรณ์ นักรังสีการแพทย์ นักเทคนิคการแพทย์ เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชุมชน ทันตภิบาล แพทย์แผนไทย ฯลฯ คิดเป็นร้อยละ 62.86 .และ 2) **สายงานสนับสนุน** เช่น นักวิเคราะห์นโยบายและแผน นักทรัพยากรบุคคล นักวิชาการเงินและบัญชี นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ฯลฯ คิดเป็นร้อยละ 37.14 บุคลากรส่วนใหญ่เป็นข้าราชการ ร้อยละ 62.69 อายุเฉลี่ย 40.73 ปี อายุงานเฉลี่ย 15.90 ปี รองลงมา คือ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 30.26 ลูกจ้างประจำ ร้อยละ 3.28 พนักงานราชการ ร้อยละ 3.15 และลูกจ้างชั่วคราว ร้อยละ 0.64 การศึกษาส่วนใหญ่อยู่ในระดับปริญญาตรี ร้อยละ 48.96 รองลงมา ต่ำกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 36.94 ปริญญาโท ร้อยละ 11.86 และปริญญาเอก ร้อยละ 2.26 และมี อสม. 6,745 คน

ตารางที่ P1-3 จำนวนบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ประเภท	จำนวน	ประเภทสายงาน		ระดับการศึกษา(คน)				อายุเฉลี่ย (ปี)	อายุงานเฉลี่ย (ปี)
		สายงานหลัก	สายงานสนับสนุน	<ป.ตรี	ป.ตรี	ป.โท	ป.เอก		
1. ข้าราชการ	1,475	1,387	88	150	999	273	53	40.73	15.90
2. ลูกจ้างประจำ	77	0	77	69	8	0	0	54.73	27.67
3. พนักงานราชการ	74	11	63	30	39	5	0	38.24	5.97
4. ลูกจ้างชั่วคราว	15	8	7	2	13	0	0	29.47	3.07
5. พนักงาน กสธ.	712	73	639	618	93	1	0	39.27	6.04
รวม	2,353	1,479	874	869	1,252	279	53	40.49	11.73

ที่มา : HR MOPH กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สสจ.อุทัยธานี , โรงพยาบาลอุทัยธานี ณ 30 กันยายน 2565

ข้อกำหนดด้านสุขภาพและความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน บุคลากรที่ปฏิบัติงานเน้นการปฏิบัติตามมาตรฐานการป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล และหน่วยบริการสาธารณสุข และการปฏิบัติตามกฎข้อบังคับ ตามมาตรฐานวิชาชีพ

ตารางที่ P1-4 ปัจจัยที่มีผลต่อการให้ความร่วมมือของแต่ละประเภทบุคลากร

ประเภทบุคลากร	ปัจจัยที่มีผลต่อการให้ความร่วมมือ
1.ข้าราชการ	1) ความก้าวหน้าในสายอาชีพ 2) การแต่งตั้งโยกย้าย เลื่อนระดับ เลื่อนเงินเดือน ที่โปร่งใส เป็นธรรม
2.ลูกจ้างประจำ	1) สวัสดิการหลังเกษียณอายุ 2) การขยายเวลาความครอบคลุมในการรักษาพยาบาล
3.พนักงานราชการ	1) ความสามารถ เงินเดือนที่เหมาะสม 2) สวัสดิการที่ดี 3) การได้รับมอบหมายภารกิจตามความรู้ 4) สภาพแวดล้อมในการทำงานที่ดี
4.ลูกจ้างชั่วคราว	1) ผลประโยชน์ตอบแทนที่เพียงพอ 2) ความมั่นคงของกรจ้างงาน 3) สวัสดิการที่ดี
5.พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	1) เงินเดือนที่เหมาะสม 2) สวัสดิการที่ดี 3) สภาพแวดล้อมในการทำงานที่ดี
6. อสม.	1) สวัสดิการที่ดี 2) สภาพแวดล้อมในการทำงานที่ดี

(4) สินทรัพย์ มีอาคาร สถานที่ เทคโนโลยี อุปกรณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวกที่สำคัญอะไรบ้าง

สสจ.อุทัยธานี มีอาคารสถานบริการ อุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์ที่สำคัญ และมีเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่ทันสมัย รวมทั้งอุปกรณ์ สิ่งอำนวยความสะดวกอื่นๆ ที่สำคัญในการบริหารจัดการ การให้บริการ และการปฏิบัติงาน ดังตารางที่ P1-5

ตารางที่ P1-5 อาคารสถานที่ เทคโนโลยี และอุปกรณ์สิ่งอำนวยความสะดวก

สถานบริการ	1) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 8 แห่ง 2) สถานบริการระดับตติยภูมิ ได้แก่ โรงพยาบาลทั่วไป 1 แห่ง 3) สถานบริการระดับทุติยภูมิ ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชน 7 แห่ง 4) สถานบริการระดับปฐมภูมิ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 62 แห่ง สอ.เฉลิมพระเกียรติฯ 1 แห่ง หน่วยบริการสุขภาพพหุสาขา 1 แห่ง ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองอุทัยใหม่ 1 แห่ง หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขึ้นทะเบียนตามโครงการหลักประกันสุขภาพ 28 แห่ง
สิ่งอำนวยความสะดวก	รถ Ambulance ของโรงพยาบาลทุกแห่ง, สถานที่จอดรถยนต์, ห้องน้ำ/ทางลาด สำหรับผู้พิการ ผู้สูงอายุ,ห้องประชุม, ห้องคอมพิวเตอร์ สำหรับบุคลากร, ห้อง Tele-conference /Video conference, ลิฟท์เคลื่อนย้ายผู้ป่วยส่วนกลาง, ห้องสมุด, โรงอาหาร, ร้านค้าบริการ อาหารเครื่องดื่ม, Fitness, ตู้ ATM, บ้านพัก /แฟลต,สนามกีฬา
เทคโนโลยี	เครื่องมือที่มีผลต่อสุขภาพประชาชน ระบบ Video Conference, ระบบ Web Conference,Facebook Live,Line,โปรแกรมระบบฐานข้อมูล HOSxP HOSxP-PCU , ระบบData cebter, MIS,ระบบฐานข้อมูล 43 แห่งHDC,ระบบกำกับติดตามตัวชี้วัดฯ,ระบบ GIS Health,ระบบ Web Serviceสสจ.อุทัยธานี,e-saraban,ระบบรายงานคืนข้อมูล,ระบบส่งต่อThai Refer, เทคโนโลยีทางการแพทย์ ได้แก่ ระบบ LIS, X-ray Digital, PACS System, การส่องกล้องวินิจฉัยระบบทางเดินอาหาร ระบบทางเดินปัสสาวะ การผ่าตัดรักษาผ่านกล้อง (Laparoscope)
อุปกรณ์	การบริหารจัดการระบบข้อมูลข่าวสาร ได้แก่ คอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Server) ระบบสำรองข้อมูล (External Hardisk),UPS, ระบบการป้องกันการบุกรุกข้อมูลจากภายนอก (Firewall) สิทธิ์การเข้าถึงข้อมูล (User Level) Computer PC Notebook ,Printer, Scanner, Fax เครื่องมือ/อุปกรณ์ในการรักษาพยาบาลเฉพาะทางด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ อายุรกรรม จักษุ สูติรีเวชกรรม โสต ศอ นาสิก ทันตกรรม วิสัญญีวิทยา รังสีวินิจฉัย เช่น เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scanner) เครื่องช่วยหายใจ (Ventilator) เครื่องตรวจหัวใจด้วยคลื่นความถี่สูง(Echocardiography)เครื่องตรวจทดสอบสมรรถภาพหัวใจ(Exercise Treadmill StressTest)เครื่องตรวจคลื่นหัวใจ (EKG/ECG machine) (EKG 12 leads)เครื่องวัดติดตามสัญญาณชีพ (MonitoringEKG)เครื่องกระตุ้นหัวใจ(Defibrillator)เครื่องกระตุ้นหัวใจ(pace maker) เครื่องอัลตราซาวด์(Ultrasound) เครื่องวัดความดันโลหิต เครื่องวัดออกซิเจน (Pulse oximeter) เครื่องดูดเสมหะ (Suction) เครื่องพ่นยา (Nebulizer) รถเข็น(Wheelchair) เครื่องถ่ายภาพจอประสาทตา (Fundus Camera)เครื่องตรวจคัดกรองการได้ยิน (OtoacousticEmissions:OAE) เครื่องเลเซอร์ตา เครื่องสลายต้อกระจกด้วยอัลตราซาวด์ (Phaco Machine) ตู้เด็กสำหรับลำเลียงทารกแรกเกิด(transport Incubator) เครื่องช่วยหายใจสำหรับทารกแรกเกิด ชนิดความถี่สูง(High frequency oscillatory ventilation:HFOV) เครื่องช่วยฟังเสียงหัวใจเด็กในครรภ์ (Doptone) เครื่องดมยาสลบชนิด 3 แก๊ส พร้อมเครื่องช่วยหายใจและเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและวิเคราะห์แก๊สระหว่างดมยาสลบเครื่องจี้ไฟฟ้า (Electrosurgery) กล้องตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น (Gastroscopy)กล้องตรวจลำไส้ใหญ่และทวารหนัก(Colonoscopy) เครื่องตรวจทางเดินปัสสาวะ(Cystoscopy) เครื่องตรวจลำไส้ใหญ่ส่วนปลาย (Sigmoidoscopy)เครื่องฟอกเลือดด้วยไตเทียม(Hemodialysis:HD) เครื่องตรวจสมรรถภาพปอด (Spirometry) เครื่องช่วยตรวจช่องคลอด (Colposcopy) กล้องตรวจท่อทางเดินน้ำดีและตับอ่อน(ENDOSCOPIC RETROGRADECHOLANGIOPANCREATOGRAPHY:ERCP) ตู้ผสมยาเคมี ISOLATOR เครื่องชุดหีนปูน เครื่องบีบยาแบบต่อเนื่อง (syringe driver) เครื่องควบคุมการให้ออกซิเจนอัตราการไหลสูง (High flow) ฯลฯ การดูแล ต่อเนื่องที่บ้านและชุมชน TELE MED

(5) กฎหมายกฎระเบียบข้อบังคับที่สำคัญ (รายงานเฉพาะที่สำคัญที่เกี่ยวข้องกับการส่งมอบบริการหลักของส่วนราชการเท่านั้น)

ตาราง P1-6 กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับที่สำคัญ

กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	เนื้อหาสาระสำคัญของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	ส่วนราชการที่ผู้รักษาการ
1. พ.ร.บ.ยา พ.ศ.2510	ให้มีการควบคุม กำกับ ดูแล สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์ยาให้มีคุณภาพมาตรฐาน เพื่อความปลอดภัยในการใช้ยาของผู้บริโภค	กระทรวงสาธารณสุข
2. พ.ร.บ.คุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ.2522	ควบคุม คุ้มครองผู้บริโภค	สำนักนายกรัฐมนตรี
3.ประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ.2564	ให้มีการควบคุม กำกับ ดูแล สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์ยาเสพติด (ที่ใช้ทางการแพทย์) ให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อความปลอดภัยในการใช้ยาของผู้บริโภค	กระทรวงสาธารณสุข
4. พ.ร.บ.อาหาร พ.ศ.2522	ให้มีการควบคุม กำกับ ดูแล สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์อาหาร ให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อความปลอดภัยในการใช้ผลิตภัณฑ์อาหารของผู้บริโภค	กระทรวงสาธารณสุข
5. พ.ร.บ.ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2525	ควบคุมการประกอบวิชาชีพเวชกรรมและคุ้มครองความปลอดภัยของประชาชน	แพทยสภา
6. พ.ร.บ.วิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ.2528	บุคลากรด้านวิชาชีพต้องมีใบประกอบวิชาชีพ มีจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ	สภาวิชาชีพทุกสาขา
7. พ.ร.บ.ระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.2534 และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 5) พ.ศ.2545	อำนาจการบริหารการแบ่งส่วนราชการ การมอบอำนาจ การบรรจุแต่งตั้งฯ	กระทรวงมหาดไทย
8. พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ.2535และที่แก้ไขเพิ่มเติม	ให้มีการคุ้มครองสุขภาพอนามัยของประชาชน โดยการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	กระทรวงสาธารณสุข
9. ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 1-7	ควบคุมการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ด้านการพัสดุ	ปลัดกระทรวงการคลัง
10. พ.ร.บ.วัตถุอันตราย พ.ศ.2535	ให้มีการควบคุม กำกับ ดูแล สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย ให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อความปลอดภัยในการใช้วัตถุอันตรายของผู้บริโภค	กระทรวงอุตสาหกรรม
11. พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.2535	เพื่อให้พนักงานเจ้าหน้าที่ หน่วยงานราชการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้ใช้ประโยชน์ ในการควบคุมการบริโภคยาสูบ	กระทรวงสาธารณสุข
12. พ.ร.บ.คุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ.2535	ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ หน่วยงานราชการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้ใช้ประโยชน์ ในการควบคุมการบริโภคยาสูบโดยกำหนดสถานที่สาธารณะให้เป็นเขตปลอดบุหรี่ 100 %	กระทรวงสาธารณสุข
13. พ.ร.บ.วิชาชีพทันตกรรม พ.ศ.2537	เพื่อควบคุมผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม	ทันตแพทยสภา
14. พ.ร.บ.วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ.2539	หลักเกณฑ์ที่ประกันความเป็นธรรม	สำนักนายกรัฐมนตรี
15. พ.ร.บ.ข้อมูลข่าวสาร พ.ศ.2540	การเข้าถึงข้อมูลของประชาชน โดยสามารถติดตามและตรวจสอบการดำเนินงานของภาครัฐ ภายใต้สิทธิหน้าที่ในการรับรู้ข่าวสารตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ.2540	สำนักนายกรัฐมนตรี
16. พ.ร.บ.การประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.2542	ควบคุมการประกอบโรคศิลปะ เช่น การตรวจโรค การวินิจฉัยโรค การบำบัดโรค การป้องกันโรค การส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพ การผดุงครรภ์	กระทรวงสาธารณสุข
17. พ.ร.บ.คุ้มครอง และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542	การคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	กระทรวงสาธารณสุข
18. พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545	ให้บริการตามสิทธิที่ระบุใน พ.ร.บ.จัดบริการให้ได้มาตรฐาน	สปสช.
19. พ.ร.บ.ฟื้นฟูสุขภาพเสพติด พ.ศ.2545	การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติดและผู้ติดยาเสพติด	กระทรวงยุติธรรม
20. พ.ร.บ.คุ้มครองเด็ก พ.ศ.2546	คุ้มครองเด็ก คือ บุคคลที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปีบริบูรณ์ แต่ไม่รวมถึงผู้ที่สมรส โดยมีการจดทะเบียนสมรสชอบด้วยประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้ว ๆ	ก.พัฒนาสังคมฯ ,ก.หาดไทย ศึกษาธิการ ก.ทรงยุติธรรม
21. พ.ร.บ.ผู้สูงอายุ พ.ศ.2546	ผู้สูงอายุมีสิทธิได้รับการคุ้มครอง การส่งเสริม และการสนับสนุน ในด้านการบริการทางการแพทย์ และด้านอื่นๆ	กระทรวงการพัฒนาสังคมฯ
22. พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.2546	การปฏิรูประบบราชการ ตอบสนองต่อการพัฒนาประเทศให้บริการแก่ประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อประโยชน์สุขของประชาชนเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ ๆ	ก.พ.ร.
23. พระราชกฤษฎีกากำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการทำธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ภาครัฐ พ.ศ.2549	เพื่อให้เกิดความเชื่อมั่นและมีความมั่นคงปลอดภัยในการทำงานด้านสารสนเทศ ของหน่วยงานภาครัฐ	กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม
24. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง นโยบายและแนวปฏิบัติในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ ลงวันที่ 7 มกราคม 2556	เพื่อให้เกิดความเชื่อมั่นและมีความมั่นคงปลอดภัยในการทำงานด้านสารสนเทศของกระทรวงสาธารณสุข	กระทรวงสาธารณสุข
25. พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550	กำหนดนโยบายยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของประเทศ	สภานิติบัญญัติแห่งชาติ
26. พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2550	เพื่อให้พนักงานเจ้าหน้าที่ หน่วยงานราชการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้ใช้ประโยชน์ ในการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	กระทรวงสาธารณสุข
27. กฎ ก.พ.ว่าด้วยการร้องทุกข์และการพิจารณาวินิจฉัยเรื่องร้องทุกข์	หลักเกณฑ์และวิธีการร้องทุกข์และการพิจารณาวินิจฉัยเรื่องร้องทุกข์	ประธาน ก.พ.ค.

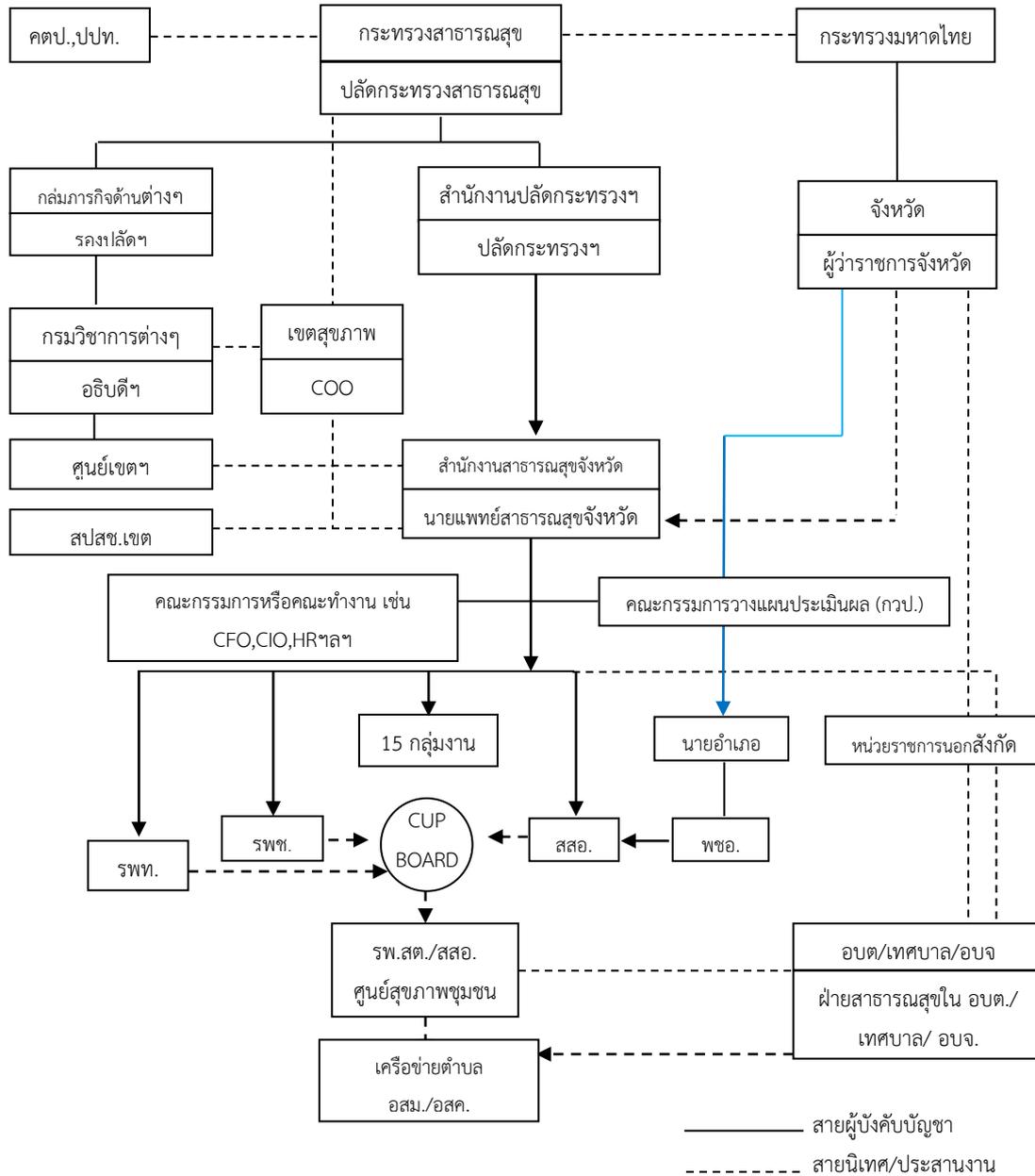
กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	เนื้อหาสาระสำคัญของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	ส่วนราชการที่ผู้รักษาการ
เรื่องร้องทุกข์ พ.ศ.2551		
28. กฎ ก.พ.ว่าด้วยการอุทธรณ์และการพิจารณาวินัยจัญญ์อุทธรณ์ พ.ศ.2551	หลักเกณฑ์และวิธีการอุทธรณ์และการพิจารณาวินัยจัญญ์อุทธรณ์	ประธาน ก.พ.ค.
29.พ.ร.บ.สุขภาพจิตพ.ศ.2551	การบำบัดรักษาทางสุขภาพจิต การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยทางการแพทย์และทางสังคม	กระทรวงสาธารณสุข
30. พ.ร.บ.เครื่องมือแพทย์ พ.ศ.2551 31. พ.ร.บ.พ.ร.บ.เครื่องมือแพทย์ ฉบับที่ 2 พ.ศ.2562	ให้มีมาตรการควบคุม กำกับ ดูแล สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์ให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อความปลอดภัยในการใช้เครื่องมือแพทย์ของผู้บริโภค	กระทรวงสาธารณสุข
32. พ.ร.บ.ระเบียบข้าราชการพลเรือนพ.ศ.2551	กำหนดให้มีคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน คณะกรรมการพิทักษ์ระบบคุณธรรม ดำเนินการเกี่ยวกับข้าราชการ ฯ	สำนักงาน ก.พ.
33.พระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน 2551	การบำบัดรักษาผู้ป่วยฉุกเฉินและการป้องกันการเจ็บป่วยฉุกเฉินที่เกิดขึ้น ฯ	กระทรวงสาธารณสุข
34. พรฎ.ค่าเช่าบ้าน ฉ.2 พ.ศ.2552	เพื่อเป็นการควบคุมการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ด้านการเงินและ จนท.ผู้เกี่ยวข้องในสังกัด	กระทรวงการคลัง
35.พ.ร.บ.ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.2552	การฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ การจัดสวัสดิการการส่งเสริมและพิทักษ์สิทธิการสนับสนุนให้คนพิการสามารถดำรงชีวิตอิสระมีศักดิ์ศรีแห่งความเป็นมนุษย์	กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
36. พ.ร.บ.การอนามัยวัยเจริญพันธุ์ พ.ศ.2553	คุ้มครองสิทธิทั้งชายและหญิง ทุกช่วงอายุ ในการตัดสินใจที่จะได้การเรียนรู้ มีสิทธิเข้าถึง และได้รับข้อมูลข่าวสาร รับการศึกษาและบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ฯ	กระทรวงสาธารณสุข
37. พ.ร.บ.วิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2556	บุคลากรด้านวิชาชีพต้องมีใบประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทยและสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ รวมทั้งจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ	สภาการแพทย์แผนไทย
38.พระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2556	เพื่อพัฒนามาตรฐานและคุณภาพในการปฏิบัติงานของบุคลากรด้านสาธารณสุขให้มีมาตรฐานเดียวกัน ตั้งสภาการสาธารณสุขชุมชน กำหนดและควบคุมมาตรฐานวิชาชีพชุมชน	สภาการสาธารณสุขชุมชน
39 พรฎ.ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและการประชุม พ.ศ.2555 แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ.2556 (ฉ.3)	เพื่อเป็นการควบคุมการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ด้านการเงินและผู้เกี่ยวข้องในสังกัด	กระทรวงการคลัง
40. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยพนักงานกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2556	หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2556	กระทรวงสาธารณสุข
41. กฎ ก.พ.ว่าด้วยการดำเนินการทางวินัย พ.ศ.2556	หลักเกณฑ์การดำเนินการทางวินัยข้าราชการพลเรือน	ก.พ.
42. คำสั่ง คสช.ที่ 108/2557	การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด	คสช.
43. พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558	กวดล้าง กำจัด ควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ด้วยระบบและเครือข่ายที่เข้มแข็ง ฯ	กระทรวงสาธารณสุข
44. พ.ร.บ.เครื่องสำอาง พ.ศ.2558	ควบคุมกำกับดูแลสถานประกอบการและผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางให้มีคุณภาพมาตรฐาน	กระทรวงสาธารณสุข
45. พ.ร.บ.อำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของราชการ พ.ศ. 2558	เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการที่สะดวก รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ เกิดความชัดเจนในขั้นตอนและระยะเวลาในการขอใบอนุญาต	ก.พ.ร.
46. พ.ร.บ.วิชาชีพเภสัชกรรม ฉ.2 พ.ศ.2558	เพื่อควบคุมผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม	สภาวิชาชีพเภสัชกรรม
47. พ.ร.บ.คุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ.2558 :แก้ไขปัญหาคอรัปชั่น	คุ้มครองบุคคลที่อยู่ในกระบวนการเกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ให้ได้รับความเป็นธรรมทุกฝ่าย	กระทรวงการพัฒนาสังคมฯ , กระทรวงสาธารณสุข
48. พ.ร.บ.โรคระบาดสัตว์ พ.ศ.2558	ป้องกัน กักกัน ทำลายสัตว์ กำหนดเขตระบาด ควบคุมการระบาดโรคในสัตว์ ที่มีโอกาสติดต่อเป็นอันตรายต่อประชาชนได้	กระทรวงเกษตรและสหกรณ์
49. คำประกาศสิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย พ.ศ.2558	เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับประโยชน์สูงสุดจากกระบวนการ และตระหนักถึงความสำคัญของการให้ความร่วมมือกับผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ	คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ
50. พ.ร.บ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559	ควบคุมกำกับดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้มีมาตรฐานและมีความปลอดภัยต่อผู้มารับบริการ	กระทรวงสาธารณสุข
51. พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาคอรัปชั่นในวัยรุ่น พ.ศ.2559	วัยรุ่นมีสิทธิตัดสินใจด้วยตนเองและมีสิทธิได้รับข้อมูลข่าวสารและความรู้ได้รับการบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ได้รับการรักษาความลับและความเป็นส่วนตัว	กระทรวงสาธารณสุข
52. พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ.2541	ควบคุมกำกับดำเนินการสถานพยาบาลให้มีประสิทธิภาพและปลอดภัยแก่ผู้ป่วย	กระทรวงสาธารณสุข
53. พ.ร.บ.ว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ.2550 และแก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ.2560	เฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์ด้านความมั่นคง ปลอดภัยของเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารของประเทศ	กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม
54. พรฎ.ค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการ พ.ศ.2550 แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ.2560 (ฉ.9)	เพื่อเป็นการควบคุมการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ด้านการเงินและผู้เกี่ยวข้องในสังกัด	กระทรวงการคลัง
55. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560	ควบคุมการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ด้านการพัสดุ	ปลัดกระทรวงการคลัง
56.ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการคุ้มครองและจัดการข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล พ.ศ.2561	เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และแนวทางปฏิบัติให้เหมาะสมสอดคล้องกับพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 พ.ร.บ.ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540 พ.ร.บ.ว่า	กระทรวงสาธารณสุข

กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	เนื้อหาสาระสำคัญของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	ส่วนราชการที่ผู้รักษาการ
57.พ.ร.บ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562	ด้วยรัฐธรรมนูญทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2544 และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดกลไกการจัดระบบสุขภาพปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและผู้ให้บริการ สุขภาพปฐมภูมิดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสมกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินการ เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพปฐมภูมิที่มีประสิทธิภาพมีคุณธรรม คุณภาพ มาตรฐาน	กระทรวงสาธารณสุข
58. พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 (Personal Data Protection Act: PDPA)	เพื่อให้ภาคเอกชนและภาครัฐ (บุคคล/นิติบุคคล) ที่เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลในประเทศไทยให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล โดยจัดให้มีมาตรการปกป้องข้อมูลของผู้อื่นจากการถูกละเมิดสิทธิส่วนตัว มีความเป็นธรรมและโปร่งใส ต่อเจ้าของข้อมูล เพื่อป้องกันการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคลของทุกคน รวมถึงการจัดเก็บข้อมูลและนำไปใช้โดยไม่ได้แจ้งให้ทราบ และไม่ได้รับความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลเสียก่อน	กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

ข. ความสัมพันธ์ระดับองค์การ

(6) โครงสร้างองค์กร - โครงสร้างองค์กร และระบบกำกับดูแลของส่วนราชการมีลักษณะอย่างไร - ระบบการรายงานระหว่างคณะกรรมการกำกับดูแลส่วนราชการ ผู้บริหารส่วนราชการที่กำกับมีลักษณะอย่างไร

สสจ. อุทัยธานี ดำเนินการภายใต้โครงสร้างการบริหารราชการส่วนภูมิภาค และกำกับดูแลตนเองที่ครอบคลุม 4 ด้าน คือ ด้านการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติราชการ ด้านการเงินการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ด้านการปกป้องผลประโยชน์ของประเทศและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และด้านธรรมาภิบาล นอกจากนี้ ยังมีระบบการกำกับในระดับเหนือ สสจ.อุทัยธานี เช่น จังหวัดอุทัยธานี, เขตสุขภาพที่ 3, สป.สธ, คตป., ปปท. เป็นต้น ภาพที่ P1-7 โครงสร้างการบริหารราชการส่วนภูมิภาคสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี



(7) ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และระดับกลุ่มเป้าหมาย - กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญขององค์กรมีอะไรบ้าง

สสจ.อุทัยธานี จำแนกประชาชนผู้รับบริการ 6 กลุ่ม คือ 1) กลุ่มสุขภาพดี 2)กลุ่มเสี่ยง 3)กลุ่มป่วย 4)กลุ่มที่ได้รับการดูแลเป็นพิเศษ (ผู้พิการ/ผู้ป่วยติดเตียง) 5)ผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบจากการให้บริการทางการแพทย์ 6)ผู้ประกอบการ ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ และกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 2 กลุ่ม คือ ผู้ประกอบการ ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ และผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบจากการให้บริการทางการแพทย์ รายละเอียดตามตารางที่ P1-8 ตารางที่ P1-8 กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของ สสจ.อุทัยธานี

กลุ่มผู้รับบริการ	สินค้าและบริการ	ความต้องการ/ความคาดหวัง	แนวทาง/วิธีการให้บริการ	แนวทาง/วิธีการสื่อสารระหว่างกัน
1.ประชาชนกลุ่มสุขภาพดี 1.1 กลุ่มสตรีและเด็กประถมวัย 1.2 กลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น 1.3 กลุ่มวัยทำงาน 1.4 กลุ่มวัยผู้สูงอายุ	การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การคุ้มครองผู้บริโภค	- บริการส่งเสริมป้องกันโรค ที่รวดเร็ว เช่น ฉีดวัคซีน - บริการองค์ความรู้ คำแนะนำที่ถูกต้อง ทันเวลา เข้าใจง่าย นำไปปฏิบัติได้จริง มีมาตรฐาน	- ประชุมร่วมกับแกนนำ ภาคิ เครือข่าย - ส่งเจ้าหน้าที่ไปให้บริการในชุมชน - ผ่าน Application / You tube	อบรม/สัมมนา/จัดทำข้อตกลง/ โทรศัพท์/โทรสาร/Website/ E-mail/ เอกสารราชการ/พบปะพูดคุย/ สื่อสิ่งพิมพ์/สื่อมัลติมีเดีย/ Line/Facebook
2. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง 2.1 กลุ่มสตรีและเด็กประถมวัย 2.2 กลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น 2.3 กลุ่มวัยทำงาน 2.4 กลุ่มวัยผู้สูงอายุ	-การส่งเสริมสุขภาพ -การควบคุมป้องกันโรค -การคุ้มครองผู้บริโภค	- บริการตรวจคัดกรองสุขภาพที่ถูกต้อง แม่นยำ รวดเร็ว -กลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง 1. ได้รับการตรวจสุขภาพ และคัดกรองที่เหมาะสมตามวัยในชุมชน 2.ต้องการได้รับคำแนะนำและการส่งต่อเพื่อการ ศึกษากรณีพบว่าเริ่มป่วย -กลุ่มเสี่ยงโรคระบาด และโรคที่ป้องกันได้ 1. ได้รับวัคซีนป้องกันที่มีคุณภาพครบถ้วนตามมาตรฐาน 2. ต้องการให้ควบคุมการระบาดของโรค โดยเร็ว	-ผ่านหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด ได้แก่ รพท./ รพช./รพ.สต. ฯลฯ -มารับบริการด้วยตนเองที่หน่วยบริการ -มารับบริการที่หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ -ผ่านอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	พบปะพูดคุย/โทรศัพท์/โทรสาร/ Website/ E-mail/เอกสารราชการ/ ประกาศเสียงตามสายในชุมชน
3. ผู้ป่วย ได้แก่ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน 3.1 กลุ่มสตรีและเด็กประถมวัย 3.2 กลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น 3.3 กลุ่มวัยทำงาน 3.4 กลุ่มวัยผู้สูงอายุ	-การรักษาพยาบาล	- บริการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐานปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน สุขภาพดีขึ้น ช่องทางบริการที่สะดวก รวดเร็ว ครอบคลุม เป็นธรรม สถานที่ไม่แออัด	-ผ่านหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด ได้แก่ รพท./ รพช./รพ.สต. ฯลฯ -มารับบริการด้วยตนเองที่หน่วยบริการ -มารับบริการที่หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ -ผ่านอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	พบปะพูดคุย/โทรศัพท์/โทรสาร/ Website/ E-mail/เอกสารราชการ/ คู่มือ/สื่อสิ่งพิมพ์/สื่อมัลติมีเดีย/Line/Facebook
4. ประชาชนกลุ่มที่ได้รับการดูแลเป็นพิเศษ ได้แก่ ผู้พิการ	-การส่งเสริมสุขภาพ -การควบคุมป้องกันโรค	- บริการดูแลกิจวัตรประจำวัน พื้นฟูสมรรถภาพ	-ผ่านหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด ได้แก่ รพท./ รพช./รพ.สต.	พบปะพูดคุย/โทรศัพท์/โทรสาร/ Website/ E-mail/เอกสารราชการ/

กลุ่มผู้รับบริการ	สินค้าและบริการ	ความต้องการ/ความคาดหวัง	แนวทาง/วิธีการให้บริการ	แนวทาง/วิธีการสื่อสารระหว่างกัน
ผู้ป่วยติดเตียง	-การรักษาพยาบาล -การฟื้นฟูสมรรถภาพ -การคุ้มครองผู้บริโภค	กายภาพ บำบัดที่มีคุณภาพมาตรฐาน มีอาการดีขึ้น ได้รับการคุ้มครองตามสิทธิ	ฯลฯ -มารับบริการด้วยตนเองที่หน่วยบริการ -มารับบริการที่หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ -ผ่านอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน -ผ่านผู้ดูแล care giver -ให้บริการดูแลที่บ้าน	ประกาศเสียงตามสายในชุมชน
5.ผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบจากการให้บริการทางการแพทย์	การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสมรรถภาพ	- ได้รับการรักษาที่รวดเร็ว ทันเวลา และฟื้นฟูให้กลับมาเหมือนปกติดั้งเดิม	- รับการรักษาที่หน่วยบริการ สาธารณสุข หรือ โรงพยาบาลใกล้บ้าน	วินิจฉัยโดยแพทย์และให้การรักษาโดยบุคลากรทางการแพทย์/ สหวิชาชีพ
6.ผู้ประกอบการ ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ	การคุ้มครองผู้บริโภค	1. ได้รับการ One stop service ที่รวดเร็ว สะดวก ลดขั้นตอน 2. ได้รับเกียรติ ได้รับความเป็นธรรม ได้รับการบริการที่ดีด้วยอัธยาศัยไมตรีที่ดี 3. ได้รับข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง ครบถ้วน ทันสมัย ในการผลิต ผลิตภัณฑ์ สุขภาพและไม่มีข้อร้องเรียน	ผ่านระบบออนไลน์ -มารับบริการด้วยตนเองที่ สสจ. อุทัยธานี	พบปะพูดคุย/โทรศัพท์/โทรสาร/ Website/ E-mail/เอกสารราชการ/ คู่มือ/สื่อสิ่งพิมพ์/สื่อมัลติมีเดีย/Line/Facebook
กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	สินค้าและบริการ	ความต้องการ/ความคาดหวัง	แนวทาง/วิธีการให้บริการ	แนวทาง/วิธีการสื่อสารระหว่างกัน
1. ผู้ประกอบการ ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ	- การพิจารณาอนุมัติ อนุญาต ผลิตภัณฑ์ สุขภาพ	-บริการออกใบอนุญาต ตรวจสอบที่ วิเคราะห์ ผลิตภัณฑ์ที่มีมาตรฐาน รวดเร็ว ถูกต้องน่าเชื่อถือ	-มารับบริการด้วยตนเองที่หน่วยบริการ -ส่งเจ้าหน้าที่ไปให้บริการที่สถานประกอบการ -ให้ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้มาตรฐาน	พบปะพูดคุย/โทรศัพท์/โทรสาร/ Website/ E-mail/เอกสารราชการ/ คู่มือ/สื่อสิ่งพิมพ์/สื่อมัลติมีเดีย/ ไปรษณีย์/Line /Facebook
2.ผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบจากการให้บริการทางการแพทย์	- การช่วยเหลือเยียวยาที่เป็นธรรม	- ได้รับการรักษาเยียวยาที่รวดเร็ว ทันเวลา เป็นธรรม	-มารับบริการด้วยตนเองที่ สสจ. อุทัยธานี/หน่วยบริการ - ส่งเจ้าหน้าที่ไปให้บริการที่บ้าน	พบปะพูดคุย/โทรศัพท์/โทรสาร / เอกสารราชการ/ e-mail

(8) ส่วนราชการหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกันในการให้บริการหรือส่งมอบงานต่อกัน

จากพันธกิจของ สสจ.อุทัยธานี ปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานอื่นทั้งหน่วยงานกลางและส่วนราชการอื่น โดยมีบทบาทและข้อกำหนดในการปฏิบัติงานร่วมกัน ดังตารางที่ P1-9

ตารางที่ P1-9 ส่วนราชการหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกันในการให้บริการหรือส่งมอบงานต่อกัน

ส่วนราชการ/ องค์กรที่เกี่ยวข้อง	บทบาทหน้าที่ ในการปฏิบัติร่วมกัน	ข้อกำหนดที่สำคัญ เป้าหมายที่เรา คาดหวัง ในการปฏิบัติงานร่วมกัน	กลไก/วิธีการส่งมอบผลผลิตและ บริการ
ผู้ส่งมอบ 1. ผู้ประกอบการด้านการแพทย์- หน่วยงานจำหน่ายยา เวชภัณฑ์ และ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ 2. องค์กรเภสัชกรรม สถาบันวัคซีน แห่งชาติ	- ส่งมอบยา, เวชภัณฑ์ และครุภัณฑ์ ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ตรงเวลา คุ้มค่า สมประโยชน์และเป็นไปตาม ระเบียบราชการ	- ส่งมอบยา ,เวชภัณฑ์ และครุภัณฑ์ ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ตรงตาม ระยะเวลา - ต้นทุนเหมาะสม	- พบปะกับตัวแทน - จัดทำTOR/สัญญาจ้าง/สัญญาซื้อ/ - โทรศัพท์/โทรสาร - ผ่านระบบ Internet
2. หน่วยงานรับจ้างเหมาบริการ (คู่ค้าภาครัฐ)	- มีประสบการณ์ เชี่ยวชาญ เป็นมือ อาชีพ ใส่ใจบริการ ส่งมอบสินค้าและ บริการตามที่จ้างตามกำหนดระยะเวลา และเป็นไปตามระเบียบราชการ	- ส่งมอบสินค้าและบริการมีคุณภาพ ตรงเวลา - ต้นทุนเหมาะสม - ปฏิบัติตามข้อตกลงถูกต้องตาม กฎหมายและกฎระเบียบ - เทคโนโลยีที่มีประสิทธิภาพ ทันสมัย พร้อมใช้งาน	- พบปะกับตัวแทน - จัดทำTOR/สัญญาจ้าง/สัญญาซื้อ - โทรศัพท์/โทรสาร - ผ่านระบบ Internet
พันธมิตร 1. หน่วยงานที่ให้บริการประชาชน ด้านสาธารณสุข ได้แก่ ศูนย์บริการ เทศบาล, รพ.เอกชน และคลินิก เอกชน ร้านขายยา	1. ร่วมขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการ สสจ.อุทัยธานี นำไปสู่การปฏิบัติ 2. บริการด้านสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน 3. ข้อมูลที่ครบถ้วน ถูกต้อง และเป็น ปัจจุบัน	- แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติ ราชการมีความสอดคล้องกับ วิสัยทัศน์ และภารกิจองค์กร - ปฏิบัติตามแนวทางการดำเนินงาน ร่วมกัน - ผลการปฏิบัติราชการเป็นไปตาม เป้าหมายที่กำหนด	- ประชุมชี้แจง/หารือ - จัดทำแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน - โทรศัพท์/โทรสาร/-Line Group - ประชุมชี้แจง/หารือ - จัดทำแนวทาง มาตรการร่วมกัน -VDO Conference/E-mail/LINE
2.หน่วยงานภาครัฐและอปท.ที่บูรณา การแผนร่วมกันได้แก่ ก.มหาดไทย/ ก.เกษตร/ ก.ศึกษาธิการ/ก.พัฒนาสังคมฯ/ อบจ./เทศบาล/อบต.	1. ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ให้ เกิดผลสัมฤทธิ์ 2. กำหนดข้อตกลงแนวทางร่วมกัน 3.ความร่วมมือตามแนวทาง มติที่ประชุม ความร่วมมือระหว่างส่วนราชการ	- ส่งมอบข้อมูลที่ครบถ้วน ทันสมัย ตรงเวลา - ร่วมดำเนินการตามแนวทางที่กำหนด	- ประชุมชี้แจง/หารือ - จัดทำตกลงร่วมกัน - โทรศัพท์/โทรสาร - e-mail
ผู้ให้ความร่วมมือ 1. สถาบันการศึกษา	- ผลิตบุคลากรสาธารณสุข สหสาขา วิชาชีพที่สอดคล้องกับความต้องการ ของระบบบริการสุขภาพ -ร่วมเป็นพื้นที่ฝึกปฏิบัติงาน	- บุคลากรสาธารณสุขมีคุณสมบัติตาม เกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพ - ผลิตบุคลากรสาธารณสุขได้ตาม เป้าหมาย ตอบสนองนโยบาย	- ประชุมชี้แจง/หารือ - จัดทำตกลงร่วมกัน - โทรศัพท์/โทรสาร - ผ่านระบบ Internet
2. สถาบันทางการเงิน	- อำนวยความสะดวกจัดทำธุรกรรมใน ด้านการเงิน	- รวดเร็ว สะดวก โปร่งใสถูกต้อง	- โทรศัพท์/โทรสาร - ผ่านระบบ Internet

2. สถานะการณ์ขององค์กร สภาวการณ์เชิงยุทธศาสตร์ของส่วนราชการเป็นเช่นใด

ก. สภาพแวดล้อมด้านการแข่งขัน

(9) สภาพการแข่งขันทั้งภายในและภายนอกประเทศ

การเทียบเคียงภายในประเทศ สสจ.อุทัยธานี มีโรงพยาบาลและสถานบริการครอบคลุม 8 อำเภอ ครอบคลุมพื้นที่ร้อยละ 100 จัดบริการสุขภาพด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสมรรถภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค ที่มีคุณภาพมาตรฐาน HA การเทียบเคียงผลการปฏิบัติราชการ (PA) การพัฒนาองค์กร และการสร้างความโปร่งใสในการปฏิบัติราชการโดยเทียบเคียงกับส่วนราชการที่มีภารกิจ ขนาดและโครงสร้างคล้ายคลึงกัน พบว่า สสจ.อุทัยธานี มีผลการเทียบเคียงกับ สสจ.กำแพงเพชร และ สสจ.ชัยนาท ดังตารางที่ P1-10

ตารางที่ P1-10 การเปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับส่วนราชการที่มีโครงสร้างและภารกิจคล้ายกับ สสจ.อุทัยธานี

ประเด็นการเทียบเคียง ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ปี 2565	ส่วนราชการเทียบเคียง					
	สสจ.กำแพงเพชร		สสจ.อุทัยธานี		สสจ.ชัยนาท	
	ผลการดำเนินงาน	ลำดับ	ผลการดำเนินงาน	ลำดับ	ผลการดำเนินงาน	ลำดับ
ลำดับคะแนนคำรับรองจังหวัดอุทัยธานี เทียบในระดับเขต ปี 2565 (ผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ : PA ที่ MOU ระดับเขต)	รอข้อมูลจากเขตสุขภาพที่ 3					

(10) การเปลี่ยนแปลงความสามารถด้านการแข่งขัน ปัจจัยที่ทำให้เราชนะคู่แข่ง

ตารางที่ P1-11 ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จและปัจจัยที่มีผลต่อสภาพการแข่งขัน

ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ winner factor	ปัจจัยที่มีผลต่อสภาพการแข่งขัน dynamic factor
<ol style="list-style-type: none"> 1. นโยบายของรัฐบาล/แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข 20 ปี 2. นโยบาย Thailand 4.0 การนำเทคโนโลยีสมัยใหม่มาใช้ในการรักษาพยาบาลและการป้องกันโรคมมากขึ้น 3. การปฏิรูปกระทรวงสาธารณสุข รูปแบบเขตสุขภาพ 4. นโยบาย Medical HUB 5. คำสั่ง คสช.ที่ 5/2559 เรื่องมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 133 ตอนพิเศษ 6. สามารถผลิตและพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูงทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข 6. คลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (HDC) เป็นฐานข้อมูลผู้ป่วยและผู้รับบริการขนาดใหญ่ที่จัดเก็บภายใต้โครงสร้างฐานข้อมูล 43 แฟ้มมาตรฐาน 7. ประชุมทางไกล E-conference ,VDO conference , Facebook Live , Line , Google Classroom 8. นโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า 9. นโยบายและวิสัยทัศน์นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ด้านการนำองค์กรและการสื่อสารสุขภาพเชิงรุก 	<ol style="list-style-type: none"> 1. โครงสร้างประชากรเปลี่ยนแปลงไป และมีแนวโน้มเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ อีกทั้งปัญหา ภาวะสุขภาพจิตที่มีจำนวนมากขึ้น 2. การเข้าสู่ประชาคมอาเซียน การเปิด AEC ทำให้มีบทบาทมากขึ้น การเตรียมความพร้อมด้านบุคลากร ด้านระบบบริการสาธารณสุข การสร้างและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายระบบสุขภาพ 3. เทคโนโลยีที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว มีการนำเทคโนโลยีสมัยใหม่มาใช้ในการรักษาพยาบาล/การป้องกันโรคมมากขึ้น มี application ทำให้เข้าถึงบริการสุขภาพ และเข้าถึงข้อมูลสุขภาพได้รวดเร็ว 4. ประชาชนคนไทยเข้าถึงข้อมูลในรูปแบบดิจิทัลมากขึ้น มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ Health literacy พฤติกรรมต่อการมีสุขภาพดี พฤติกรรมผู้บริโภค แต่มีบางส่วนขาดการกลั่นกรองข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพอย่างรู้ทัน 5. ภาวะโลกร้อน ส่งผลต่อการเสียชีวิตจากภัยพิบัติ น้ำท่วม การแพร่ระบาดของโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ อุตบัติซ้ำ มีแนวโน้มรุนแรงขึ้น 6. นโยบายการต่อต้านคอร์รัปชั่นสากล (ประเทศไทย) 7. การกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่น เสถียรภาพทางการเมืองของประเทศมีความขัดแย้ง ส่งผลต่อการขับเคลื่อนนโยบายด้านสุขภาพ

(11) แหล่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบและข้อมูลเชิงแข่งขันมีแหล่งข้อมูลอยู่ที่ใดบ้าง จากหน่วยงานอื่น ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน - มีข้อจำกัดอะไรที่ได้มาซึ่งข้อมูลเหล่านี้ (ถ้ามี)

แหล่งข้อมูล ได้แก่ ข้อมูลสรุปผลตรวจราชการและนิเทศงานจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 3 กรณีปกติ กระทรวงสาธารณสุข ปี 2565 ผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุข/รายงานประจำปี/ ข้อมูลผลงานด้านสาธารณสุขของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 3 ระบบ Data Center ของกระทรวงสาธารณสุข (HDC) และ MIS เขตสุขภาพที่ 3

ข้อจำกัดในการได้มาซึ่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ ได้แก่ ข้อมูลไม่สามารถเปิดเผยได้โดยทั่วไป การเข้าถึงข้อมูลไม่สะดวก ไม่มีหน่วยงานกลาง ในการรวบรวมข้อมูลวิเคราะห์ข้อมูลในเชิงบริหารและการจัดการองค์การ ข้อมูลไม่เป็นปัจจุบัน ไม่ครบถ้วน ตัวชี้วัดบางตัวยังไม่สามารถมาวิเคราะห์ดูแนวโน้มผลการดำเนินงานได้

ข. บริบทเชิงยุทธศาสตร์

(12) ความท้าทายและความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ - ด้านพันธกิจ/ด้านการปฏิบัติ/ด้านรับผิดชอบต่อสังคม/ด้านบุคคล

ตารางที่ P1-12 ความท้าทายและความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์ของ สสจ.อุทัยธานี

ความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์	
ด้านพันธกิจ	นโยบายรัฐบาล ยุทธศาสตร์ชาติ และการพัฒนาปรับปรุงยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ สอดคล้องกับปัญหาสำคัญของพื้นที่ มาตรการทางกฎหมายที่เอื้อต่อการดูแลสุขภาพของประชาชน
ด้านการปฏิบัติการ	ระบบบริการสุขภาพที่ครอบคลุมทุกพื้นที่ในจังหวัด 3 ระดับ ปฐมภูมิ/ ทติยภูมิ/ ตติยภูมิ มีเทคโนโลยีการรักษาทันสมัยและศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง Excellence center การสร้างเครือข่ายและความร่วมมือด้านสุขภาพกับ อปท. และเครือข่ายภาคประชาชน
ด้านทรัพยากรบุคคล	บุคลากรมีความเชี่ยวชาญทางการแพทย์และสาธารณสุข และมีความผูกพันต่อองค์กร
ด้านสังคม	มีเครือข่ายที่เข้มแข็ง ได้แก่ ชุมชน อสม. ภาคประชาชน ส่วนท้องถิ่นให้การสนับสนุนเป็นอย่างดี
ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์	
ด้านพันธกิจ	คนอุทัยธานีมีสุขภาพดี โดยมีอายุคาดเฉลี่ยเพิ่มขึ้น ลดพฤติกรรมเสี่ยง ลดอัตราป่วย ลดการพิการ ลดอัตราตายจากโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของจังหวัด (โรคNCD, อุบัติเหตุจราจร, โรคที่สามารถป้องกันได้) โรคระบาด COVID-19
ด้านการปฏิบัติการ	การสร้างเสริมสุขภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย : อนามัยแม่และเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน วัยสูงอายุ ลดระยะเวลารอคอย ลดแออัด ลดขั้นตอน : PCC, ER คุณภาพ, EMS , Smart Hospital เพิ่มความสะดวกรวดเร็วการเข้าถึงบริการสุขภาพ เพิ่มสภาพคล่องทางการเงินให้กับหน่วยบริการ การดำเนินสาธารณสุขภายใต้ระบบธรรมาภิบาล
ด้านบุคลากร	เพิ่มขีดความสามารถและอัตรากำลังคนด้านสุขภาพตาม Services Plan และ HRD Plan เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกำลังคน
ด้านสังคม	สร้างความตระหนักรู้ในการดูแลสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน

ค. ระบบการปรับปรุงผลการดำเนินการ

(13) องค์ประกอบสำคัญของระบบการปรับปรุงผลการดำเนินการ

สสจ.อุทัยธานี มีกระบวนการขับเคลื่อนนโยบายยุทธศาสตร์สาธารณสุข 4 Excellence ได้แก่ 1) ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention and Protection Excellence) 2) ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) 3) ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และ 4) ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) โดยดำเนินงาน 4Ps: Planning, People, Process, Performance เชื่อมโยงต่อเนื่อง ตามวงล้อกระบวนการคุณภาพ PDCA (Plan-Do-Check-Act) ปรับปรุงระบบงานอย่างต่อเนื่อง และบูรณาการมาตรฐาน PMQA, DHS, มาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ ปี 2566, 5ส., CQI, QA, HA, KM, R&D, BSC, Best Practices, Benchmarking ระบบการควบคุมภายใน, ITA การควบคุมกำกับด้วย KPIs และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ทักษะ ประสบการณ์จากงานประจำสู่การวิจัย (R2R) และต่อยอดสู่นวัตกรรมใหม่เพื่อส่งมอบบริการที่มีคุณภาพให้แก่ประชาชน ทั้งนี้ ให้ความสำคัญกับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ตามกระบวนการจัดการความรู้ตามแนวทาง KM และรวบรวมความรู้ที่ฝังลึกในตัวบุคลากร (Tacit knowledge) มาจัดทำเป็นองค์ความรู้ภายนอก (Explicit knowledge) มีการสื่อสารสุขภาพให้ผู้ใช้สามารถเข้าถึงความรู้ได้ง่ายสะดวก