

แบบฟอร์ม 1 : ลักษณะสำคัญขององค์กร หน่วยงาน : [00047]สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

(1) พันธกิจหรือหน้าที่ตามกฎหมาย

: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

เป็นส่วนราชการบริหารส่วนภูมิภาคของกระทรวงสาธารณสุขระดับจังหวัดโดยมีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุขทำหน้าที่หัวหน้าส่วนราชการตามมาตรา 55 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. 2545 ฉบับที่ 5 มาตรา 42 และตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 มีอำนาจบังคับบัญชาข้าราชการติดตาม กำกับ ควบคุม ประเมินผลของกลุ่มงาน 15 กลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี โรงพยาบาลทั่วไป 1 แห่ง โรงพยาบาลชุมชน 7 แห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 8 แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 56 แห่ง สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ตำบลประจักษ์ 1 แห่ง หน่วยบริการสุขภาพทั่วยายปอน อำเภอทัพทัน 1 แห่ง และศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองอุทัยใหม่ 1 แห่ง

รวมทั้งสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขึ้นทะเบียนตามโครงการหลักประกันสุขภาพ และระบบการแพทย์ฉุกเฉิน 33 แห่ง ควบคุมกำกับโรงพยาบาลเอกชน คลินิกเอกชน

ร้านขายยาและสถานบริการสุขภาพเอกชนทั้งหมด

มีหน้าที่บริหารราชการส่วนภูมิภาคในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและสนับสนุนการปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานอื่น โดยขึ้นตรงต่อผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานีและปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ภายใต้พันธกิจตามกฎหมายกระทรวงแบ่งส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2560

ตามกฎหมายกระทรวงสาธารณสุข เล่ม ๑๓๔ ตอนที่ ๖๔ ก ราชกิจจานุเบกษา ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๐ ข้อ ๒๐

โดยจัดระบบบริการสุขภาพในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรค ดูแลรักษาฟื้นฟูสภาพและคุ้มครองผู้บริโภค ดูแลสุขภาพประชาชนตลอดช่วงอายุ ให้มีพฤติกรรมเสี่ยง อัตราป่วย อัตราการพิการ และอัตราการเสียชีวิต ลดลง สามารถเข้าถึงบริการได้สะดวกรวดเร็ว

1. ลักษณะองค์การ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ก. สภาพแวดล้อมของส่วนราชการ

(1) พันธกิจหรือหน้าที่ตามกฎหมาย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี เป็นส่วนราชการบริหารส่วนภูมิภาคของกระทรวงสาธารณสุขระดับจังหวัด โดยมี นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุขทำหน้าที่หัวหน้าส่วนราชการตามมาตรา 55 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. 2545 ฉบับที่ 5 มาตรา 42 และตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 มีอำนาจบังคับบัญชาข้าราชการ ติดตาม กำกับ ควบคุม ประเมินผลของลูกจ้าง 15 กลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี โรงพยาบาลทั่วไป 1 แห่ง โรงพยาบาลชุมชน 7 แห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 8 แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 56 แห่ง สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ 1 แห่ง หน่วยบริการสุขภาพที่ขยายป้อน อำเภอทัพทัน 1 แห่ง และศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองอุทัยธานี 1 แห่ง รวมทั้งสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขึ้นทะเบียนตามโครงการหลักประกันสุขภาพ และระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมือง 1 แห่ง สถานีอนามัยสังกัด อบต. 1 แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลฯ ภายโอน 31 แห่ง ควบคุมกำกับ โรงพยาบาลเอกชน 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 งานสุศึกษา และการสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัด
6. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

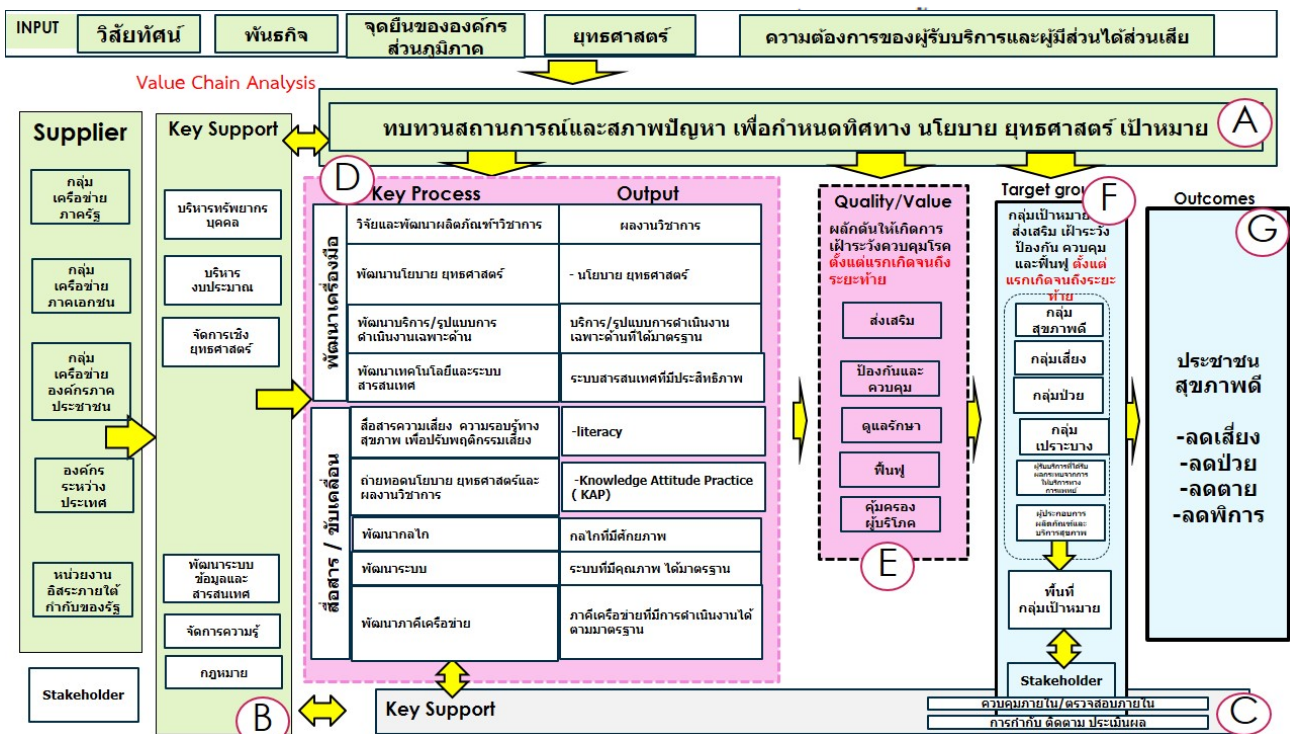
โดยจัดระบบบริการสุขภาพในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรค ดูแลรักษาฟื้นฟูสภาพและคุ้มครองผู้บริโภค ดูแลสุขภาพประชาชนตลอดช่วงอายุ ให้มีพฤติกรรมเสี่ยง ลดอัตราป่วย อัตราการพิการ และอัตราการเสียชีวิต สามารถเข้าถึงบริการได้สะดวกรวดเร็ว ครอบคลุมผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่ม รวมทั้งบริหารจัดการทรัพยากรเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพภายใต้หลักการ “เครือข่ายบริการที่ไร้รอยต่อ” เชื่อมโยงระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ตติยภูมิ และศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง ด้วยระบบส่งต่อและยกระดับศักยภาพบริการตามนโยบาย SAP (Standard, Academy, Premium) สามารถจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ด้วยเครื่องมือพัฒนาคุณภาพที่เหมาะสม เช่น HA PMQA มาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.2541 (มาตรา 5) และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น

ตารางที่ P1-1 พันธกิจ ความสำคัญเชิงเปรียบเทียบ

พันธกิจ	ผลผลิต/บริการ	กลไก/ช่องทางทางการส่งมอบ ผลผลิตและบริการ	ความสำคัญเชิงเปรียบเทียบ หรือหน้าที่ต่อความสำเร็จของ ส่วนราชการ
ตามกฎกระทรวงสาธารณสุข เล่ม ๑๓๔ ตอนที่ ๒๔ ก ราชกิจจานุเบกษา ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๐ ข้อ ๒๐			
1. จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ในเขตพื้นที่จังหวัด	นโยบาย ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ มาตรการ แนวทาง	-ผ่านการประชุม -ผ่านสื่อประชาสัมพันธ์ทุกช่องทาง - Website page facebook -ผ่านสถานบริการ -ผ่านหนังสือราชการ เอกสารนโยบาย และข้อสั่งการ	องค์กรมีการบริหารจัดการอย่างมีส่วนร่วม และมีประสิทธิภาพ ตอบสนองต่อสภาพปัญหาด้านสุขภาพ ความต้องการและความคาดหวังของประชาชนจังหวัดอุทัยธานี บรรลุเป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ตามที่กำหนดไว้ประสานและสร้างภาคีเครือข่ายเพื่อบูรณาการแผนร่วมกัน
2. ดำเนินการและให้บริการด้าน การแพทย์และสาธารณสุขในเขตพื้นที่ จังหวัด	1. บริการด้านการแพทย์และ สาธารณสุข ได้แก่ส่งเสริม ป้องกัน และควบคุม ดูแลรักษา ฟื้นฟู คุ้มครองผู้บริโภค	-ผ่านทุกหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข -ผ่านหน่วยเคลื่อนที่เจ้าหน้าที่ให้บริการ ในชุมชน	1. ส่งมอบระบบบริการสุขภาพด้านส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค รักษาพยาบาล ฟื้นฟู สมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ ที่มีคุณภาพมาตรฐานให้แก่ประชาชน

พันธกิจ ตามกฎกระทรวงสาธารณสุข เล่ม ๑๓๕ ตอนที่ ๒๔ ก ราชกิจจานุเบกษา ๕๔ มิถุนายน ๒๕๖๐ ข้อ ๒๐	ผลผลิต/บริการ	กลไก/ช่องทางกำรส่งมอบ ผลผลิตและบริการ	ความสำคัญเชิงเปรียบเทียบ หรือหน้าที่ต่อความสำเร็จของ ส่วนราชการ
	2.บริการการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก 3.องค์ความรู้/งานวิจัย -การวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์ สมุนไพร -การวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์ สารสกัดกัญชาทางการแพทย์ -Model บริการเฉพาะด้าน -Model บริการเฉพาะด้าน - พื้นที่ต้นแบบ	-ผ่านอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน -ผ่านสื่อออนไลน์ต่างๆ	2.ประชาชนสุขภาพดีและปลอดภัย 3.ประชาชนดูแลสุขภาพตัวเองดีขึ้น เข้าถึงบริการ ได้สะดวก ไร้รอยต่อ ลดพฤติกรรมเสี่ยง ลดป่วย ลด ตาย ลดการระบาด 4.เพิ่มทางเลือกการฟื้นฟูสุขภาพ 5. ประชาชนมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น เข้าถึงสมุนไพรได้ ง่ายขึ้น สร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจให้พื้นที่
3. กำกับ ดูแล ประเมินผลและสนับสนุน การปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขใน เขตพื้นที่จังหวัด เพื่อให้การปฏิบัติงาน เป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการ สุขภาพ ที่มีคุณภาพ และมีการคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านสุขภาพ	- นิเทศ ติดตาม ประเมินผล -ใบอนุญาต ผลิตภัณฑ์สุขภาพ -มาตรการและบังคับใช้กฎหมาย -สิ่งแวดล้อม การคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และสถานประกอบการ	- ผ่านทุกหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด -ผ่านศูนย์บริการเบ็ดเสร็จ (GECC)	เกิดผลสัมฤทธิ์ที่มีคุณภาพ ตามมาตรฐาน กฎหมาย และธรรมาภิบาล เกิดความเชื่อมั่น/ศรัทธา (Trust)
4. ส่งเสริม สนับสนุน และ ประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุข ในเขตพื้นที่จังหวัด ให้เป็นไปตาม นโยบายของกระทรวง	. ส่งเสริม สนับสนุน และ ประสานงาน	-ผ่านทุกหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด - ผ่านแกนนำภาคประชาชนและภาคี เครือข่าย	1.เกิดเครือข่ายการมีส่วนร่วม เกิดความร่วมมือ ดำเนินการให้บริการทางการแพทย์และ สาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด 2.ส่งมอบระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพเข้าถึง บริการได้อย่างทั่วถึง
5. พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุศึกษา และการสื่อสารสาธารณะ ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัดอุทัยธานี	1.ระบบสารสนเทศ ข้อมูล สารสนเทศและ องค์ความรู้ในการ ดูแลสุขภาพ สุศึกษา ความรอบรู ทางสุขภาพและผลงานวิชาการ 2.นวัตกรรม สนับสนุน ส่งเสริม บริการสุขภาพ 3. Key message สำหรับใช้ในการ การสื่อสารความเสี่ยงและสื่อสาร ความรอบรู้ทางสุขภาพ เพื่อ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	-ผ่านการติดตั้งในพื้นที่ -ผ่านระบบเครือข่าย -ผ่าน Platform FB Line Smart อสม. อสม.Online -ผ่านจุดบริการ และการทำงานเชิงรุก -ผ่าน รพ. สถานบริการ -ผ่านสื่อต่างๆ อาทิ วิทยุ สื่อแผ่นพับ สื่อ วิชาการ คู่มือมาตรฐาน สู่ประชาชน	1.เกิดความพึงพอใจ 3.เป็นศูนย์กลางข้อมูลสารสนเทศ งานสาธารณสุข ระดับจังหวัด เชื่อมโยงกับทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อส่งต่อและแลกเปลี่ยนข้อมูลด้านสุขภาพของ ประชาชนในจังหวัดและข้อมูลการดำเนินงาน สาธารณสุขภายในจังหวัด สำหรับบริการหน่วยงาน และประชาชน เพื่อนำไปใช้ในการวางแผน ดำเนินงาน เผยแพร่ข้อมูล ผลการดำเนินงาน วิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลสุขภาพเชิงระบบของ จังหวัด
6. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุน การปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่น ที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย	ปฏิบัติงานร่วม ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงาน	-ผ่านทุกหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด -ผ่านแกนนำภาคประชาชนและภาคี เครือข่าย -ผ่าน Platform FB Line Smart อสม. อสม.Online และผ่านระบบเครือข่าย	1.สนับสนุนการบริหารจัดการยุทธศาสตร์และระบบ บริการสุขภาพสนับสนุนให้ชุมชนในท้องถิ่นสามารถ แสดงบทบาทที่พึงประสงค์ได้ 2.เกิดเครือข่ายการมีส่วนร่วม เกิดความร่วมมือ ดำเนินการให้บริการทางการแพทย์และ สาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด

- ข้อ ๒๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้
- (๑) จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัด
 - (๒) ดำเนินการและให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด
 - (๓) กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
 - (๔) ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัดให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวง
 - (๕) พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุศึกษา และการสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัด
 - (๖) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย



(2) วิสัยทัศน์และค่านิยม และวัฒนธรรม

: 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) "ชื่อสัตย์ สามัคคี มีมนุษยสัมพันธ์ ริเริ่มสร้างสรรค์ จรรโลงวินัย" สมรรถนะหลัก(Competency) SMART S : Service Mind บริการที่ดี M : Mastery มีทักษะเชี่ยวชาญในงาน A : Achievement การมุ่งผลสัมฤทธิ์ R : Relationship มีน้ำใจและมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี T : Teamwork ทำงานเป็นทีม สมรรถนะหลักด้านสาธารณสุข บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ขับเคลื่อนพันธกิจบริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข โดยใช้ความเชี่ยวชาญทางการแพทย์และสาธารณสุข รวมถึงการบริการที่ดี มีน้ำใจและมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี ของบุคลากรในการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู และคุ้มครองผู้บริโภค และระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ทำงานเป็นทีม ประสานการทำงานแบบไร้รอยต่อ ครอบคลุมประชาชนทุกช่วงวัย มุ่งผลสัมฤทธิ์เพื่อคนไทยสุขภาพดี โดยมีสถานบริการสาธารณสุข ที่ครอบคลุมกระจายอยู่ทุกอำเภอ, ตำบล

ของจังหวัดอุทัยธานี สมรรถนะหลักด้านสังคม บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี มีน้ำใจและมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี มุ่งเน้นการทำงานเป็นทีมร่วมกับชุมชนและสังคม เช่น สมาชิกมูลนิธิ แพทย์ พอ.สว. จิตอาสาด้านการแพทย์และสาธารณสุข/สิ่งแวดล้อม/ภัยพิบัติ ฯ

(2) วิสัยทัศน์ ค่านิยม สมรรถนะหลักขององค์กร คืออะไร ต้องเข้าใจได้ตรงกัน / วัดได้ / เป็นไปได้ / ทำหาย
 ตารางที่ P1-2 วิสัยทัศน์ เป้าประสงค์ ค่านิยม และวัฒนธรรมองค์กร

วิสัยทัศน์ (Vision)	“เป็นองค์กรบริหารจัดการระบบสุขภาพต้นแบบ สถานบริการได้คุณภาพมาตรฐาน บุคลากรมีสมรรถนะและความสุข ประชาชนมีสุขภาพดี”
เป้าประสงค์ (Goals)	ประชาชนสุขภาพดี : ภายในปี 2570 ประชาชน จังหวัดอุทัยธานี มีอายุคาดเฉลี่ยที่มีสุขภาพ (HALE) ไม่น้อยกว่า 68 ปี (ปี 66 LE= 74.71/ HALE =62.66) เจ้าหน้าที่มีความสุข : 1. บุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 80 2. อัตราการคงอยู่ของบุคลากรด้านสุขภาพ (Retention Rate) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85 ระบบสุขภาพยั่งยืน : 1.สถานพยาบาลทุกระดับผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานที่กำหนด ร้อยละ 100 (รพ.-HA, รพ.สต-มาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ) 2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ร้อยละ 100
ค่านิยมรวม (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 จรรโลงวินัย”
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 รักษา ฟื้นฟู และคุ้มครองผู้บริโภค และระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ทำงานเป็นทีม ประสานการทำงานแบบไร้รอยต่อ ครอบคลุมประชาชนทุกช่วงวัย มุ่งผลสัมฤทธิ์เพื่อคนไทยสุขภาพดี โดยมีสถานบริการสาธารณสุข ที่ครอบคลุมกระจายอยู่ทุกอำเภอ, ตำบล ของจังหวัดอุทัยธานี

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

สมรรถนะหลักด้านสิ่งแวดล้อม บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี มุ่งเน้นการปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในสถานที่ทำงานให้น่าอยู่ นำมาทำงาน มุ่งเน้นการเป็นต้นแบบสถานที่ทำงานและจัดการด้านอาชีวอนามัยส่งเสริมสุขภาพผู้ปฏิบัติงานให้มีสุขภาพอนามัยที่ดี สถานที่ทำงานเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

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

วิสัยทัศน์ (Vision)

“เป็นองค์กรบริหารจัดการระบบสุขภาพต้นแบบ
สถานบริการได้คุณภาพมาตรฐาน บุคลากรมี
สมรรถนะและความสุขประชาชนมี **สุขภาพดี**”

ค่านิยมร่วม (Core Value)

MOPH + 2U

M : Mastery เป็นนายตนเอง

O : Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่

P: People Centered ใส่ใจ ประชาชน

H : Humility ถ่อมตน อ่อนน้อม

Unity : สามัคคี พร้อมใจ

Uthaihani Style : ใช้ชีวิตพอเพียง

วัฒนธรรมองค์กร (Core Value)

“ซื่อสัตย์ สามัคคี มีมนุษยสัมพันธ์
ริเริ่มสร้างสรรค์ จรรโลงวินัย”



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
UTATHANI PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE



ว่าที่ร้อยตรีณัย พัทธกษัรณพ
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข และยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดอุทัยธานี ปี 2567



M O P H 2 U

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี



ยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี









ยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

PINS
PRO

นโยบายมุ่งเน้น ปี 2567
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี



<p style="text-align: center; font-size: 2em; font-weight: bold; color: white;">P</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Health Literacy ● Maternal and Child Health 	<p style="text-align: center; font-size: 2em; font-weight: bold; color: white;">I</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Smart Hospital 	<p style="text-align: center; font-size: 2em; font-weight: bold; color: white;">N</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Diabetes Mellitus ● Hypertension ● Chronic kidney disease 	<p style="text-align: center; font-size: 2em; font-weight: bold; color: white;">S</p> <ul style="list-style-type: none"> ● สุขภาพจิต ยาเสพติด ● Stroke ● STEMI ● Sepsis ● Cancer 
--	--	--	---

M O P H 2 U กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ชื่อสัตย์ สามัคคี มีมนุษยสัมพันธ์ ริเริ่มสร้างสรรค์ จรรโลงวินัย

(3) ลักษณะโดยรวมของบุคลากร

: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี มีบุคลากร รวมทั้งสิ้น 2,442 คน ประกอบด้วย 2 สายงาน 1) สายงานหลัก ได้แก่ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล นักวิชาการสาธารณสุข นักกายภาพบำบัด นักกายอุปกรณ์ นักรังสีการแพทย์ นักเทคนิคการแพทย์ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน ทันตภิบาล แพทย์แผนไทย ฯลฯ คิดเป็นร้อยละ 67.30 .และ 2) สายงานสนับสนุน เช่น นักวิเคราะห์นโยบายและแผน นักทรัพยากรบุคคล นักวิชาการเงินและบัญชี นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ฯลฯ คิดเป็นร้อยละ 32.70 บุคลากรส่วนใหญ่เป็นข้าราชการ ร้อยละ 60.03 อายุเฉลี่ย 41 ปี อายุงานเฉลี่ย 16 ปี รองลงมา คือ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 29.77 ลูกจ้างประจำ ร้อยละ 2.99 พนักงานราชการ ร้อยละ 3.19 และลูกจ้างชั่วคราว ร้อยละ 4.01 การศึกษาส่วนใหญ่อยู่ในระดับปริญญาตรี ร้อยละ 50.57 รองลงมา ต่ำกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 35.71 ปริญญาโท ร้อยละ 13.27 และปริญญาเอก ร้อยละ 0.45 และมี อสม. 6,745 คน

	รพ.สศต-มาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ) 2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหาร จัดการภาครัฐ (PMQA) ร้อยละ 100
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 จรรโลงวินัย"
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 โดยใช้
ความเชี่ยวชาญทางการแพทย์และสาธารณสุข รวมถึงการบริการที่ดี มีน้ำใจและมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี ของบุคลากรในการส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู และ
คุ้มครองผู้บริโภค และระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ทำงานเป็นทีม ประสานการทำงานแบบไร้รอยต่อ ครอบคลุมประชาชนทุกช่วงวัย มุ่งผลสัมฤทธิ์เพื่อคนไทยสุขภาพดี
โดยมีสถานบริการสาธารณสุข ที่ครอบคลุมกระจายอยู่ทุกอำเภอ, ตำบล ของจังหวัดอุทัยธานี

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

สมรรถนะหลักด้านสิ่งแวดล้อม บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี มุ่งเน้นการปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในสถานที่ทำงานให้น่าอยู่มาทำงาน
มุ่งเน้นการเป็นต้นแบบสถานที่ทำงานและจัดการด้านอาชีวอนามัยส่งเสริมสุขภาพผู้ปฏิบัติงานให้มีสุขภาพอนามัยที่ดี สถานที่ทำงานเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

สมรรถนะหลักด้านเศรษฐกิจ สร้างสรรค์นวัตกรรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูและคุ้มครองผู้บริโภค ส่งเสริมผลิตภัณฑ์
สมุนไพรทั้งทางด้านการผลิตวัตถุดิบ แปรรูป จัดจำหน่าย สนับสนุนการใช้ยาสมุนไพรแผนปัจจุบัน ลดต้นทุน และลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของประชาชน

(3) ลักษณะโดยรวมของบุคลากร - ต้องแบ่งอย่างมีความหมาย จะมีผลการดำเนินการตามหมวด 5

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี มีบุคลากร รวมทั้งสิ้น 2,442 คน ประกอบด้วย 2 สายงาน 1) **สายงานหลัก** ได้แก่ แพทย์ ทันตแพทย์
เภสัชกร พยาบาล นักวิชาการสาธารณสุข นักกายภาพบำบัด นักกายอุปกรณ์ นักรังสีการแพทย์ นักเทคนิคการแพทย์ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน
ทันตภิบาล แพทย์แผนไทย ฯลฯ คิดเป็นร้อยละ 67.30 และ 2) **สายงานสนับสนุน** เช่น นักวิเคราะห์นโยบายและแผน นักทรัพยากรบุคคล นักวิชาการเงิน
และบัญชี นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ฯลฯ คิดเป็นร้อยละ 32.70 บุคลากรส่วนใหญ่เป็นข้าราชการ ร้อยละ 60.03 อายุเฉลี่ย 41 ปี อายุงานเฉลี่ย 16 ปี รองลงมา
คือ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 29.77

ลูกจ้างประจำ ร้อยละ 2.99 พนักงานราชการ ร้อยละ 3.19 และลูกจ้างชั่วคราว ร้อยละ 4.01 การศึกษาส่วนใหญ่อยู่ในระดับปริญญาตรี ร้อย
ละ 50.57 รองลงมา ต่ำกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 35.71 ปริญญาโท ร้อยละ 13.27 และปริญญาเอก ร้อยละ 0.45 และมี อสม. 6,745 คน

ตารางที่ P1-3 จำนวนบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ประเภท	จำนวน	ประเภทสายงาน		ระดับการศึกษา(คน)				อายุเฉลี่ย (ปี)	อายุงาน เฉลี่ย (ปี)
		สายงานหลัก	สายงานสนับสนุน	<ป.ตรี	ป.ตรี	ป.โท	ป.เอก		
1. ข้าราชการ	1,466	1,365	101	125	1016	314	11	41	16
2. ลูกจ้างประจำ	73	0	73	65	8	0	0	45	28
3. พนักงานราชการ	78	13	65	26	44	8	0	38	7
4. ลูกจ้างชั่วคราว	98	15	83	78	20	0	0	35	3
5. พนักงาน กสธ.	727	250	477	578	147	2	0	39	6
รวม	2,442	1,643	799	872	1,235	324	11		

ที่มา : HR MOPH กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สสจ.อุทัยธานี , โรงพยาบาลอุทัยธานี ณ 30 กันยายน 2566

ข้อกำหนดด้านสุขภาพและความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน บุคลากรที่ปฏิบัติงานเน้นการปฏิบัติตามมาตรฐานการป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ
ในโรงพยาบาล 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) ความมั่นคงของการทำงาน 3) สวัสดิการที่ดี
5.พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	1) เงินเดือนที่เหมาะสม 2) สวัสดิการที่ดี 3) สภาพแวดล้อมในการทำงานที่ดี
6. อสม.	1) สวัสดิการที่ดี 2) สภาพแวดล้อมในการทำงานที่ดี บรรยากาศในการทำงาน 3) การเชิดชูผลงานที่เหมาะสม 4) สิ่งอำนวยความสะดวกที่เหมาะสมต่อการปฏิบัติงาน

(4) สิ้นทรัพย์ มีอาคาร สถานที่ เทคโนโลยี อุปกรณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวกที่สำคัญอะไรบ้าง

สสจ.อุทัยธานี มีอาคารสถานบริการ อุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ที่สำคัญ 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) สถานบริการระดับตติยภูมิ ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชน 7 แห่ง 4) สถานบริการระดับปฐมภูมิ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 56 แห่ง สอ.เฉลิมพระเกียรติฯ 1 แห่ง หน่วยบริการสุขภาพที่พยายบอน 1 แห่ง ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองอุทัยใหม่ 1 แห่ง หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขึ้นทะเบียนตามโครงการหลักประกันสุขภาพ 31 แห่ง
สิ่งอำนวยความสะดวก	รถ Ambulance ของโรงพยาบาลทุกแห่ง, สถานที่จอดรถยนต์, ห้องน้ำ/ทางลาด สำหรับผู้พิการ ผู้สูงอายุ,ห้องประชุม, ห้องคอมพิวเตอร์สำหรับบุคลากร, ห้อง Tele-conference /Video conference, ลิฟท์เคลื่อนย้ายผู้ป่วยส่วนกลาง, ห้องสมุด, โรงอาหาร, ร้านค้าบริการอาหารเครื่องดื่ม, Fitness, ตู้ ATM, บ้านพัก /แฟลต,สนามกีฬา
เทคโนโลยี	เครื่องมือที่มีผลต่อสุขภาพประชาชน ระบบ Video Conference, ระบบ Web Conference,ระบบ Telehealth Telemedicine Telepsychiatry, Facebook Live, Line,โปรแกรมระบบฐานข้อมูล HOSxP HOSxP-PCU , ระบบ Data center, MIS,ระบบฐานข้อมูล MOPH PHR, 43 แฟ้ม HDC, ระบบกำกับติดตามตัวชี้วัดฯ,ระบบ GIS Health,ระบบ Web Serviceสสจ.อุทัยธานี,e-saraban,ระบบรายงานคืนข้อมูล,ระบบส่งต่อ Three Refer Plus, Thai Refer, เทคโนโลยีทางการแพทย์ ได้แก่ ระบบ LIS, X-ray Digital, PACS System, การส่งกล้องวินิจฉัยระบบทางเดินอาหาร ระบบทางเดินปัสสาวะ การผ่าตัดรักษาผ่านกล้อง (Laparoscope)
อุปกรณ์	การบริหารจัดการระบบข้อมูลข่าวสาร ได้แก่ คอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Server) ระบบสำรองข้อมูล (External Hardisk),UPS, ระบบการป้องกันการบุกรุกข้อมูลจากภายนอก (Firewall) ลิขสิทธิ์การใช้งานข้อมูล (User Level) Computer PC Notebook ,Printer, Scanner, Fax เครื่องมือ/อุปกรณ์ในการรักษาพยาบาลเฉพาะทางทันตศัลยกรรมกระดูกและข้อ อายุรกรรม จักษุ สูตินรีเวชกรรม 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) ตู้อบเด็กสำหรับลำเลียงทารกแรกเกิด(transport Incubator) เครื่องช่วยหายใจสำหรับทารกแรกเกิด ชนิดความถี่สูง(High frequency oscillatory ventilation:HFOV) เครื่องช่วยฟังเสียงหัวใจเด็กในครรภ์ (Doptone) เครื่องดมยาสลบชนิด 3 แก๊ส พร้อมเครื่องช่วยหายใจและเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและวิเคราะห์ระหว่างดมยาสลบเครื่องจี้ไฟฟ้า (Electrosurgery) กล้องตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น (Gastroscopy)กล้องตรวจลำไส้ใหญ่และทวารหนัก(Colonoscopy) เครื่องตรวจทางเดินปัสสาวะ(Cystoscopy) เครื่องตรวจลำไส้ใหญ่ส่วนปลาย (Sigmoidoscopy)เครื่องฟอกเลือดด้วยดีเทียม(Hemodialysis:HD) เครื่องตรวจสมรรถภาพปอด (Spirometry) เครื่องช่วยตรวจช่องคลอด (Colposcopy) กล้องตรวจท่อน้ำดีและตับอ่อน(ENDOSCOPIC RETROGRADECHOLANGIOPANCREATOGRAPHY:ERCP) ผู้ผสมยาเคมี ISOLATOR เครื่องชูดินปืน เครื่องปั๊มยาแบบต่อเนื่อง (syringe driver) เครื่องควบคุมการไหลออกซิเจนอัตราการไหลสูง (High flow) ฯลฯ การดูแลต่อเนื่องที่บ้านและชุมชน Telemedicine AI X-ray และอื่นๆ

(4) สิ้นทรัพย์

: สสจ.อุทัยธานี มีอาคารสถานบริการ อุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ที่สำคัญ และมีเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่ทันสมัย รวมทั้งอุปกรณ์ สิ่งอำนวยความสะดวกอื่นๆ ในการบริหารจัดการ การให้บริการ และการปฏิบัติงาน ดังตารางที่ P1-5

สถานบริการ 1) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 8 แห่ง 2) สถานบริการระดับตติยภูมิ ได้แก่ โรงพยาบาลทั่วไป 1 แห่ง 3) สถานบริการระดับทุติยภูมิ ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชน 7 แห่ง 4) สถานบริการระดับปฐมภูมิ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 56 แห่ง สอ.เฉลิมพระเกียรติฯ 1 แห่ง หน่วยบริการสุขภาพทัพยาบอบน 1 แห่ง ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองอุทัยใหม่ 1 แห่ง หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นฯ 31 แห่ง สิ่งอำนวยความสะดวก รถ Ambulance ของโรงพยาบาลทุกแห่ง, สถานที่จอดรถยนต์, ห้องน้ำ/ทางลาด สำหรับผู้พิการ ผู้สูงอายุ, ห้องประชุม, ห้องคอมพิวเตอร์สำหรับบุคลากร, ห้อง Tele-conference /Video conference, ลิฟต์เคลื่อนย้ายผู้ป่วยส่วนกลาง, ห้องสมุด, โรงอาหาร, ร้านค้าบริการอาหารเครื่องดื่ม, Fitness, ตู้ ATM, บ้านพัก /แฟลต,สนามกีฬา เทคโนโลยี เครื่องมือที่มีผลต่อสุขภาพประชาชน ระบบ Video Conference, Web Conference, Telemedicine, Telepsychiatry, Facebook Live,Line,โปรแกรมระบบฐานข้อมูล HOSxP HOSxP-PCU , ระบบData center, MIS,ระบบฐานข้อมูล MOPH PHR, 43 แฟ้มHDC,ระบบกำกับติดตามตัวชีวิตฯ,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, บริการรักษาพยาบาล ดูแลต่อเนื่องๆ

(4) สินทรัพย์ มีอาคาร สถานที่ เทคโนโลยี อุปกรณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวกที่สำคัญอะไรบ้าง

สสจ.อุทัยธานี มีอาคารสถานบริการ อุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ที่สำคัญ 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 56 แห่ง สอ.เฉลิมพระเกียรติฯ 1 แห่ง หน่วยบริการสุขภาพที่ขยายป้อน 1 แห่ง ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองอุทัยใหม่ 1 แห่ง หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขึ้นทะเบียนตามโครงการหลักประกันสุขภาพ 31 แห่ง
สิ่งอำนวยความสะดวก	รถ Ambulance ของโรงพยาบาลทุกแห่ง, สถานที่จอดรถยนต์, ห้องน้ำ/ทางลาด สำหรับผู้พิการ, ผู้สูงอายุ, ห้องประชุม, ห้องคอมพิวเตอร์ สำหรับบุคลากร, ห้อง Tele-conference /Video conference, ลิฟท์เคลื่อนย้ายผู้ป่วยส่วนกลาง, ห้องสมุด, โรงอาหาร, ร้านค้าบริการอาหารเครื่องดื่ม, Fitness, ตู้ ATM, บ้านพัก /แฟลต, สนามกีฬา
เทคโนโลยี	เครื่องมือที่มีผลต่อสุขภาพประชาชน ระบบ Video Conference, ระบบ Web Conference, ระบบ Telehealth Telemedicine Telepsychiatry, Facebook Live, Line, โปรแกรมระบบฐานข้อมูล HOSXP HOSXP-PCU , ระบบ Data center, MIS,ระบบฐานข้อมูล MOPH PHR, 43 แฟ้ม HDC, ระบบกำกับติดตามตัวชี้วัดฯ,ระบบ GIS Health,ระบบ Web Serviceสสจ.อุทัยธานี,e-saraban,ระบบรายงานคืนข้อมูล,ระบบส่งต่อ Three Refer Plus, Thai Refer, เทคโนโลยีทางการแพทย์ ได้แก่ ระบบ LIS, X-ray Digital, PACS System, การส่งกล้องวินิจฉัยระบบทางเดินอาหาร ระบบทางเดินปัสสาวะ การผ่าตัดรักษาผ่านกล้อง (Laparoscopy)
อุปกรณ์	การบริหารจัดการระบบข้อมูลข่าวสาร ได้แก่ คอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Server) ระบบสำรองข้อมูล (External Hardisk),UPS, ระบบป้องกันการบุกรุกข้อมูลจากภายนอก (Firewall) ลิขสิทธิ์การใช้งานข้อมูล (User Level) Computer PC Notebook ,Printer, Scanner, Fax เครื่องมือ/อุปกรณ์ในการรักษาพยาบาลเฉพาะทางด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ อายุกรรม 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) เครื่องวัดความความดันโลหิต เครื่องวัดออกซิเจน (Pulse oximeter) เครื่องดูดเสมหะ (Suction) เครื่องพ่นยา (Nebulizer) รถเข็น(Wheelchair) เครื่องถ่ายภาพประสาทตา (Fundus Camera)เครื่องตรวจคัดกรองการได้ยิน (OtoacousticEmissions:OAE) เครื่องเลเซอร์ตา เครื่องสลายต้อกระจกด้วยอัลตราซาวด์ (Phaco Machine) ตู้อบเด็กสำหรับลำเลียงทารกแรกเกิด(transport Incubator) เครื่องช่วยหายใจสำหรับทารกแรกเกิด ชนิดความถี่สูง(High frequency oscillatory ventilation:HFOV) เครื่องช่วยฟังเสียงหัวใจเด็กในครรภ์ (Doptone) เครื่องตมยาสลบชนิด 3 แก๊ส พร้อมเครื่องช่วยหายใจและเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและวิเคราะห์ระหว่างดมยาสลบ.เครื่องจี้ไฟฟ้า (Electrosurgery) กล้องตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น (Gastrosocopy)กล้องตรวจลำไส้ใหญ่และทวารหนัก(Colonoscopy) เครื่องตรวจทางเดินปัสสาวะ(Cystoscopy) เครื่องตรวจลำไส้ใหญ่ส่วนปลาย (Sigmoidoscopy)เครื่องฟอกเลือดด้วยไตเทียม(Hemodialysis:HD) เครื่องตรวจสมรรถภาพปอด (Spirometry) เครื่องช่วยตรวจช่องคลอด (Colposcopy) กล้องตรวจท่อทางเดินน้ำดีและตับอ่อน(ENDOSCOPIC RETROGRADECHOLANGIOPANCREATOGRAPHY:ERCP) ตู้ผสมยาเคมี ISOLATOR เครื่องชูดินปืน เครื่องปั๊มยาแบบต่อเนื่อง (syringe driver) เครื่องควบคุมการให้ออกซิเจนอัตราการไหลสูง (High flow) ฯลฯ การดูแลต่อเนืองที่บ้านและชุมชน Telemedicine AI X-ray และ อื่นๆ

(5) กฎหมาย กฎระเบียบ และข้อบังคับ

: กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับที่สำคัญ (รายงานเฉพาะที่สำคัญที่เกี่ยวข้องกับการส่งมอบบริการหลักของสสจ. อุทัยธานี มีทั้งหมด 59 รายการ โดยปีงบประมาณ 2567 เพิ่มเติม 1 รายการคือรายการที่ 58

พ.ร.บ.การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. 2562 เนื้อหาสาระสำคัญคือ เพื่อกำหนดนโยบาย มาตรการ
แนวทางการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์
สำหรับหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชนที่เป็นโครงสร้างพื้นฐานสำคัญทางสารสนเทศ ในการป้องกัน รับมือ
และลดความเสี่ยงจากภัยคุกคามทางไซเบอร์ มิให้เกิดผลกระทบต่อความมั่นคงของรัฐ
และความสงบเรียบร้อยภายในประเทศ

(5) กฎหมายกฎระเบียบข้อบังคับที่สำคัญ (รายงานเฉพาะที่สำคัญที่เกี่ยวข้องกับการเสนอบริการหลักของส่วนราชการเท่านั้น)

ตารางP1-6 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	สำนักงานกฤษฎีกา
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	สำนักงานกฤษฎีกา
15. พ.ร.บ.ข้อมูลข่าวสาร พ.ศ.2540	การเข้าถึงข้อมูลของประชาชน โดยสามารถติดตามและตรวจสอบการดำเนินงานของภาครัฐ ภายใต้สิทธิหน้าที่ในการรับข่าวสารตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ.2540	สำนักงานกฤษฎีกา
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.จัดบริการให้ตามมาตรฐาน	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.ทรวงยุติธรรม
21. พ.ร.บ.ผู้สูงอายุ พ.ศ.2546	ผู้สูงอายุมีสิทธิได้รับการคุ้มครอง การส่งเสริม และการสนับสนุน ในด้านการบริการทางการแพทย์ และด้านอื่นๆ	กระทรวงการพัฒนาสังคมฯ
22. พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.2546	การปฏิรูประบบราชการ ดอบสนองต่อการพัฒนาประเทศให้บริการแก่ประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อประโยชน์สุขของประชาชนเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ ฯ	ก.พ.ร.
23. พระราชกฤษฎีกากำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการทำธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ภาครัฐ พ.ศ.2549	เพื่อให้เกิดความเชื่อมั่นและมีความมั่นคงปลอดภัยในการใช้งานด้านสารสนเทศ ของหน่วยงานภาครัฐ	กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม
24. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง นโยบายและแนวปฏิบัติในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ ลงวันที่ 7 มกราคม 2556	เพื่อให้เกิดความเชื่อมั่นและมีความมั่นคงปลอดภัยในการใช้งานด้านสารสนเทศของกระทรวงสาธารณสุข	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.ว่าด้วยการร้องทุกข์และการพิจารณาวินิจฉัย	หลักเกณฑ์และวิธีการร้องทุกข์และการพิจารณาวินิจฉัยเรื่องร้องทุกข์	ประธาน ก.พ.ค.

กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	เนื้อหาสาระสำคัญของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	ส่วนราชการที่ผู้รักษาการ
เรื่องร้องทุกข์ พ.ศ.2551		
28. กฎ ก.พ.ว่าด้วยการอุทธรณ์และการพิจารณาวินิจฉัยอุทธรณ์ พ.ศ.2551	หลักเกณฑ์และวิธีการอุทธรณ์และการพิจารณาวินิจฉัยอุทธรณ์	ประธาน ก.พ.ค.
29.พ.ร.บ.สุขภาพจิตพ.ศ.2551	การบำบัดรักษาทางสุขภาพจิต การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยทางการแพทย์และทางสังคม	กระทรวงสาธารณสุข
30. พ.ร.บ.เครื่องมือแพทย์ พ.ศ.2551	ให้มีการควบคุม กำกับ ดูแล สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์ใหม่	กระทรวงสาธารณสุข
31. พ.ร.บ.เครื่องมือแพทย์ ฉบับที่ 2 พ.ศ.2562	คุณภาพ มาตราฐาน เพื่อความปลอดภัยในการใช้เครื่องมือแพทย์ของผู้บริโภค	
32. พ.ร.บ.ระเบียบข้าราชการพลเรือนพ.ศ.2551	กำหนดให้มีคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน คณะกรรมการพิทักษ์ระบบคุณธรรม ดำเนินการเกี่ยวกับข้าราชการ ฯ	สำนักงาน ก.พ.
33.พระราชบัญญัติการแพทยฉุกเฉิน 2551	การบำบัดรักษาผู้ป่วยฉุกเฉินและการป้องกันการเจ็บป่วยฉุกเฉินที่เกิดขึ้น ฯ	กระทรวงสาธารณสุข
34. พรฎ.ค่าเช่าบ้าน ฉ.2 พ.ศ.2552	เพื่อเป็นการควบคุมการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ตามการเงินและ จนท.ผู้เกี่ยวข้องในสังกัด	กระทรวงการคลัง
35.พ.ร.บ.ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.2552	การฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการการจัดสวัสดิการการส่งเสริมและพิทักษ์สิทธิการสนับสนุนให้คนพิการสามารถดำรงชีวิตอิสระมีศักดิ์ศรีแห่งความเป็นมนุษย์	กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
36. พ.ร.บ.การอนามัยวัยเจริญพันธุ์ พ.ศ.2553	คุ้มครองสิทธิทั้งชายและหญิง ทุกช่วงอายุ ในการตัดสินใจที่จะได้การเรียนรู้ มีสิทธิเข้าถึง และได้รับข้อมูลข่าวสาร รับการปรึกษาและบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ฯ	กระทรวงสาธารณสุข
37. พ.ร.บ.วิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2556	บุคลากรด้านวิชาชีพของมีใบประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทยและสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ รวมทั้งจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ	สภาการแพทย์แผนไทย
38.พระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2556	เพื่อพัฒนามาตรฐานและคุณภาพในการปฏิบัติงานของบุคลากรสาธารณสุขให้มีมาตรฐานเดียวกัน ตั้งสภาการสาธารณสุขชุมชน กำหนดและควบคุมมาตรฐานวิชาชีพ	สภาการสาธารณสุขชุมชน
39 พรฎ.ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและการประชุม พ.ศ.2555 แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ.2556 (ฉ.3)	เพื่อเป็นการควบคุมการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ตามการเงินและที่เกี่ยวข้องในสังกัด	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	การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด	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.อำนาจความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของราชการ 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.คุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีชีวการเจริญพันธุ์ทางเพศ พ.ศ.2558 : แก้ไขปัญหาการคุ้มครองสิทธิ	คุ้มครองบุคคลที่อยู่ในกระบวนการเกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีชีวการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ให้ได้รับความเป็นธรรมทุกฝ่าย	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.การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่น 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)	เพื่อเป็นการควบคุมการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ตามการเงินและผู้เกี่ยวข้องในสังกัด	กระทรวงการคลัง
55. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560	ควบคุมการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ตามการพัสดุ	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.ว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2544 และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	กระทรวงสาธารณสุข

กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	เนื้อหาสาระสำคัญของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	ส่วนราชการที่ผู้รักษาการ
57.พ.ร.บ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562	เพื่อกำหนดกลไกการจัดระบบสุขภาพปฐมภูมิที่มีแพทยเวชศาสตร์ครอบครัวและผู้ให้บริการ สุขภาพปฐมภูมิดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสมกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินการ เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพปฐมภูมิที่มีประสิทธิภาพมีความเป็นธรรม คุณภาพ มาตรฐาน	กระทรวงสาธารณสุข
58. พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 (Personal Data Protection Act: PDPA)	เพื่อให้ภาคเอกชนและภาครัฐ (บุคคล/นิติบุคคล) ที่เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลในประเทศไทยให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล โดยจัดให้มีมาตรการปกป้องข้อมูลของผู้อื่นจากการถูกละเมิดสิทธิส่วนตัว ความเป็นส่วนตัวและโปรไฟล์เจ้าของข้อมูล เพื่อป้องกันการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคลของทุกคน รวมถึงการจัดเก็บข้อมูลและนำไปใช้โดยไม่ได้แจ้งให้ทราบ และไม่ได้รับความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลเสียก่อน	กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม
59. พ.ร.บ.การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. 2562	เพื่อกำหนดนโยบาย มาตรการ แนวทางการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ สำหรับหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชนที่เป็นโครงสร้างพื้นฐานสำคัญทางสารสนเทศ ในการป้องกัน รับมือ และลดความเสี่ยงจากภัยคุกคามทางไซเบอร์ มิให้เกิดผลกระทบต่อความมั่นคงของรัฐ และความสงบเรียบร้อยภายในประเทศ	กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

(6) โครงสร้างองค์การ

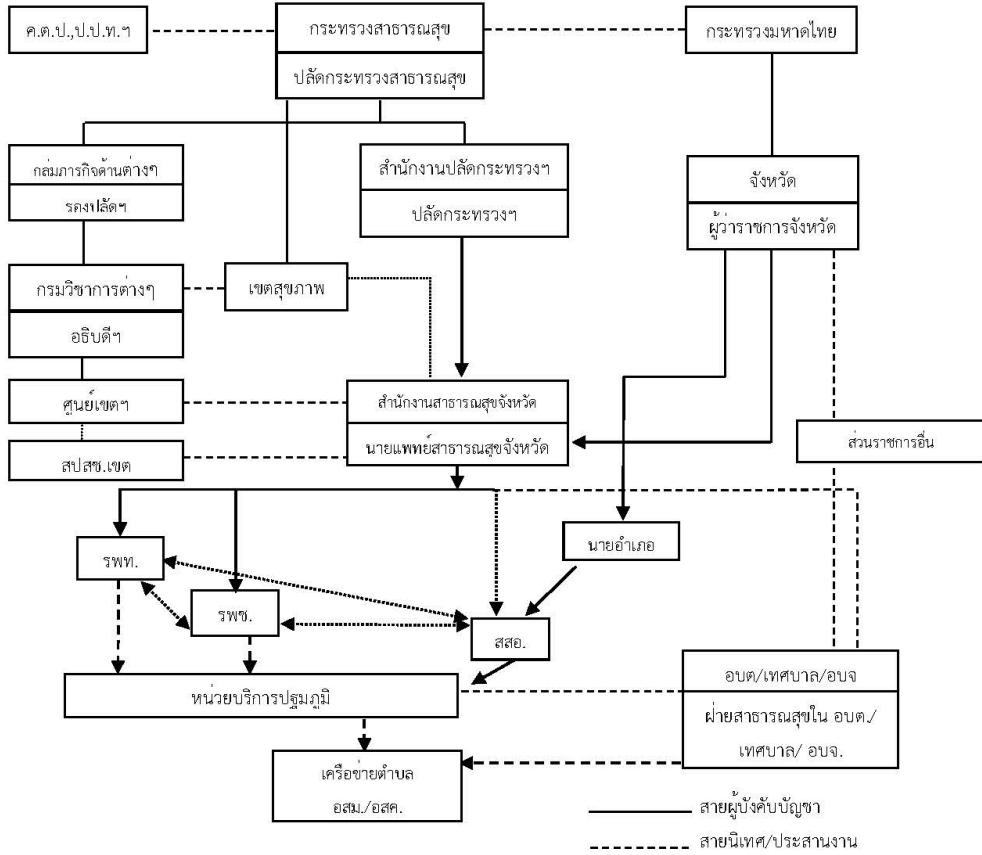
: สสจ. อุทัยธานี ดำเนินการภายใต้โครงสร้างการบริหารราชการส่วนภูมิภาค และกำกับดูแลตนเองที่ดีครอบคลุม 4 ด้าน คือ ด้านการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติราชการ ด้านการเงินการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ

ด้านการปกป้องผลประโยชน์ของประเทศและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และด้านธรรมาภิบาล นอกจากนี้ ยังมีระบบการกำกับในระดับเหนือ สสจ.อุทัยธานี เช่น จังหวัดอุทัยธานี, เขตสุขภาพที่ 3, สป.สธ, ค.ต.ป., ป.ป.ท. เป็นต้น

ข. ความสัมพันธ์ระดับองค์การ

(6) โครงสร้างองค์กร - โครงสร้างองค์กร และระบบกำกับดูแลของส่วนราชการมีลักษณะอย่างไร - ระบบการรายงานระหว่างคณะกรรมการกำกับดูแลส่วนราชการ ผู้บริหารส่วนราชการที่กำกับมีลักษณะอย่างไร

สสจ. อุทัยธานี ดำเนินการภายใต้โครงสร้างการบริหารราชการส่วนภูมิภาค และกำกับดูแลตนเองที่ครอบคลุม 4 ด้าน คือ ด้านการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการ ด้านการเงินการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ด้านการปกป้องผลประโยชน์ของประเทศและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และด้านธรรมาภิบาล นอกจากนี้ ยังมีระบบการกำกับในระดับเหนือ สสจ.อุทัยธานี เช่น จังหวัดอุทัยธานี, เขตสุขภาพที่ 3, สป.สธ, ค.ต.ป., ป.ป.ท. เป็นต้น ภาพที่ P1-7 โครงสร้างการบริหารราชการส่วนภูมิภาคสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี



(7) ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี มีผู้รับบริการ 6 กลุ่ม ได้แก่ 1. ประชาชนกลุ่มสุขภาพดี 2. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง 3. ผู้ป่วย ได้แก่ ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยฉุกเฉิน 4. ประชาชนกลุ่มที่ได้รับการดูแลเป็นพิเศษ ได้แก่ ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง 5. ผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบจากการให้บริการทางการแพทย์ 6. ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 2 กลุ่ม ได้แก่ 1. ผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบจากการให้บริการทางการแพทย์ 2. ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ

(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 กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย 1.2 กลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น 1.3 กลุ่มวัยทำงาน 1.4 กลุ่มวัยสูงอายุ	การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การคุ้มครองผู้บริโภค	- บริการส่งเสริมป้องกันโรค ที่รวดเร็ว เช่น ฉีดวัคซีน - บริการตรวจคัดกรองสุขภาพที่ถูกต้อง แม่นยำ รวดเร็ว - กลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง 1. ได้รับการตรวจสุขภาพและคัดกรองที่เหมาะสมตามวัยในชุมชน 2. ต้องการได้รับคำแนะนำ การส่งต่อเพื่อการ ศึกษากรณีพบว่ามีผู้ป่วย - กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคไต 1. ได้รับวัคซีนป้องกันที่มีคุณภาพ ครบถ้วนตามมาตรฐาน 2. ต้องการให้ควบคุมการระบาดของโรคโดยเร็ว	- ประชุมร่วมกับแกนนำ ภาคีเครือข่าย - ส่งเจ้าหน้าที่ไปให้บริการในชุมชน - ผ่าน Application / You tube	อบรม/สัมมนา/จัดทำข้อตกลง/ โทรศัพท์/โทรสาร/Website/ E-mail/เอกสารราชการ/พบปะพูดคุย/ สื่อสิ่งพิมพ์/สื่อสังคม/สื่อ/ Line/Facebook
2. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง 2.1 กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย 2.2 กลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น 2.3 กลุ่มวัยทำงาน 2.4 กลุ่มวัยสูงอายุ	-การส่งเสริมสุขภาพ -การควบคุมป้องกันโรค -การคุ้มครองผู้บริโภค	- บริการตรวจคัดกรองสุขภาพที่ถูกต้อง แม่นยำ รวดเร็ว -กลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง 1. ได้รับการตรวจสุขภาพและคัดกรองที่เหมาะสมตามวัยในชุมชน 2. ต้องการได้รับคำแนะนำ การส่งต่อเพื่อการ ศึกษากรณีพบว่ามีผู้ป่วย -กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคไต 1. ได้รับวัคซีนป้องกันที่มีคุณภาพ ครบถ้วนตามมาตรฐาน 2. ต้องการให้ควบคุมการระบาดของโรคโดยเร็ว	-ผ่านหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด ได้แก่ รพท/ รพช./รพ.สต. ฯลฯ -มารับบริการด้วยตนเองที่หน่วยบริการ -มารับบริการที่หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ -ผ่านอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	พบปะพูดคุย/โทรศัพท์/โทรสาร/ Website/ E-mail/เอกสารราชการ/ประกาศเสียงตามสายในชุมชน
3. ผู้ป่วย ได้แก่ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน 3.1 กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย 3.2 กลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น 3.3 กลุ่มวัยทำงาน 3.4 กลุ่มวัยสูงอายุ	-การรักษาพยาบาล ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน และผู้ป่วยฉุกเฉิน	- บริการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐาน ปวดตื้อไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน สุขภาพดีขึ้น ช่องทางบริการที่สะดวกรวดเร็ว ครอบคลุม เป็นธรรม สถานที่ไม่แออัด	-ผ่านหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด ได้แก่ รพท/ รพช./รพ.สต. ฯลฯ -มารับบริการด้วยตนเองที่หน่วยบริการ -มารับบริการที่หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ -ผ่านอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	พบปะพูดคุย/โทรศัพท์/โทรสาร/ Website/ E-mail/เอกสารราชการ/คู่มือ/สื่อสิ่งพิมพ์/สื่อสังคม/สื่อ/ Line/Facebook
4. ประชาชนกลุ่มที่ได้รับการดูแลเป็นพิเศษ ได้แก่ ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง กลุ่มชาติพันธุ์ ผู้มีปัญญาอ่อนและสิทธิ ไร้บ้าน ต่างดาว ฯลฯ	-การส่งเสริมสุขภาพ -การควบคุมป้องกันโรค -การรักษาพยาบาล -การฟื้นฟูสมรรถภาพ -การคุ้มครองผู้บริโภค	-บริการดูแลกิจวัตรประจำวัน พื้นฟูสมรรถภาพ กายภาพบำบัดที่มีคุณภาพมาตรฐานเฝ้าระวังการติดเชื้อ ได้รับการคุ้มครองตามสิทธิ และหลักมนุษยธรรม	-ผ่านหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด ได้แก่ รพท/ รพช./รพ.สต. ฯลฯ -มารับบริการด้วยตนเองที่หน่วยบริการ -มารับบริการที่หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ -ผ่านอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน -ผ่านผู้ดูแล care giver -ให้บริการดูแลที่บ้าน	พบปะพูดคุย/โทรศัพท์/โทรสาร/ Website/ E-mail/เอกสารราชการ/ประกาศเสียงตามสายในชุมชน
5. ผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบจากการให้บริการทางการแพทย์	การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสมรรถภาพ	- ได้รับการรักษาที่รวดเร็ว ทันเวลา และฟื้นฟูให้กลับมาเหมือนปกติตั้งแต่เดิม	- ให้การรักษาที่หน่วยบริการสาธารณสุขหรือ โรงพยาบาลใกล้บ้าน	วินิจฉัยโดยแพทย์และให้การรักษาโดยบุคลากรทางการแพทย์/ สหวิชาชีพ
6. ผู้ประกอบการ ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ	การคุ้มครองผู้บริโภค	1. ได้รับบริการ One stop service ที่รวดเร็ว สะดวก ลดขั้นตอน 2. ได้รับเกียรติได้รับความเป็นธรรม ได้รับการบริการที่ดีด้วยอัธยาศัยไมตรีที่ดี 3. ได้รับข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องครบถ้วนทันสมัยในการผลิต ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และไม่ช้อร่องเรียน	ผ่านระบบออนไลน์ -มารับบริการด้วยตนเองที่ สสจ.อุทัยธานี	พบปะพูดคุย/โทรศัพท์/โทรสาร/ Website/ E-mail/เอกสารราชการ/คู่มือ/สื่อสิ่งพิมพ์/สื่อสังคม/สื่อ/ Line/Facebook
กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	สินค้าและบริการ	ความต้องการ/ความคาดหวัง	แนวทาง/วิธีการให้บริการ	แนวทาง/วิธีการสื่อสารระหว่างกัน
1. ผู้ประกอบการ ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ	- การพิจารณาอนุมัติ อนุญาต ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	-บริการออกใบอนุญาต ตรวจสอบที่วิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ที่มีมาตรฐานรวดเร็ว ถูกต้องน่าเชื่อถือ	-มารับบริการด้วยตนเองที่หน่วยบริการ -ส่งเจ้าหน้าที่ไปบริการที่สถานประกอบการ -ให้ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้	พบปะพูดคุย/โทรศัพท์/โทรสาร/ Website/ E-mail/เอกสารราชการ/คู่มือ/สื่อสิ่งพิมพ์/สื่อสังคม/สื่อ/ Line/Facebook

กลุ่มผู้รับบริการ	สินค้าและบริการ	ความต้องการ/ความคาดหวัง	แนวทาง/วิธีการให้บริการ	แนวทาง/วิธีการสื่อสารระหว่างกัน
2 ผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบจากการให้บริการทางการแพทย์	- การช่วยเหลือเยียวยาที่เป็นธรรม	- ได้รับการรักษาเยียวยาที่รวดเร็วทันเวลา เป็นธรรม	มาตรฐาน - มารับบริการด้วยตนเองที่สถานี/หน่วยบริการ - ส่งเจ้าหน้าที่ไปให้บริการที่บ้าน	ไปรษณีย์/Line /Facebook พบปะพูดคุย/โทรศัพท์/โทรสาร / เอกสารราชการ/ e-mail

ตารางที่ ๒ วิธีการในการรับฟังผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในอดีต อนาคต และของคู่แข่ง/คู่เทียบในเรื่องผลผลิต การบริการและการสนับสนุนผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อให้ได้

๙) สารสนเทศที่สามารถนำไปใช้ได้

กลุ่ม	วิธีการรับฟัง*	สารสนเทศที่ได้จากการรับฟัง (ผลผลิต การบริการและการสนับสนุน)	การนำไปใช้ประโยชน์
กลุ่มผู้รับบริการ			
๑. ประชาชนกลุ่มสุขภาพดี ๑.๑ กลุ่มสตรีและเด็กประถมวัย ๑.๒ กลุ่มวัยรุ่นและวัยรุ่น ๑.๓ กลุ่มวัยทำงาน ๑.๔ กลุ่มวัยผู้สูงอายุ ๒. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง	แบบสำรวจ/QR code/Smart อสม./อสม. Online/การสนทนากลุ่ม/สัมภาษณ์/ประชุม/โทรศัพท์/จดหมาย/เดินทางมาด้วยตนเอง/ผู้รับฟังข้อคิดเห็น/เว็บไซต์/E-mail/Facebook/ Line หน่วยงาน/รับฟังผ่านโปรแกรมและ Application/ผ่านหน่วยงานอื่น	๑. ต้องการข้อมูล คำแนะนำในการดูแลสุขภาพตนเองสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย ๑. ต้องการตรวจสุขภาพ และคัดกรองที่เหมาะสมตามวัยในชุมชน ๒. ต้องการได้รับคำแนะนำและการส่งต่อเพื่อการศึกษากรณีพบว่าเริ่มป่วย -กลุ่มเสี่ยงโรคระบาดและโรคที่ป้องกันได้ ๑. ได้รับวัคซีนป้องกันที่มีคุณภาพครบถ้วนตามมาตรฐาน ๒. ต้องการให้ควบคุมการระบาดของโรคโดยเร็ว	พัฒนาช่องทางสื่อสาร/ให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพให้มีความหลากหลาย/สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย พัฒนางานบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพอย่างมีคุณภาพ ตามมาตรฐานถูกต้อง รวดเร็วปลอดภัยและพึงพอใจ
๓. ผู้ป่วย ได้แก่ ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยฉุกเฉิน	แบบสำรวจ/QR code/Smart อสม./อสม. Online/การสนทนากลุ่ม/สัมภาษณ์/ประชุม/โทรศัพท์/จดหมาย/เดินทางมาด้วยตนเอง/ผู้รับฟังข้อคิดเห็น/เว็บไซต์/E-mail/Facebook/ Line หน่วยงาน/รับฟังผ่านโปรแกรมและ Application/ผ่านหน่วยงานอื่น	ผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยฉุกเฉิน/ญาติ ๑. ได้รับการที่รวดเร็ว มีคุณภาพ มีผลการรักษาที่ดี ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ปลอดภัย คำนึงถึงสิทธิตามกฎหมาย ๒. ได้รับเกียรติ ได้รับความเป็นธรรม ได้รับการบริการที่ดีด้วยอัธยาศัยไมตรีที่ดี ๓. ได้รับข้อมูลการเจ็บป่วย การดูแลรักษาสุขภาพตนเอง ผู้ป่วยใน/ ญาติ - มีความต้องการเช่นเดียวกับผู้ป่วยนอก โดยมีความต้องการเพิ่มเติมดังนี้ ๑. ห้องพักหรือเตียงที่มีความสะอาดสบาย สะอาดและปลอดภัย ๒. ได้รับข้อมูลก่อนให้บริการและมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ และสามารถเลือกการรักษา	พัฒนาระบบการดูแล รักษาผู้ป่วยที่มีคุณภาพ ด้วยอัธยาศัยไมตรีที่ดี

กลุ่ม	วิธีการรับฟัง*	สารสนเทศที่ได้จากการรับฟัง (ผลผลิต การบริการและการสนับสนุน)	การนำไปใช้ประโยชน์
๔. ประชาชนกลุ่มที่ได้รับการดูแลเป็นพิเศษ ได้แก่ ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง	แบบสำรวจ/QR code/Smart อสม./อสม. Online/การสนทนากลุ่ม/สัมภาษณ์/ประชุม/โทรศัพท์/จดหมาย/เดินทางมาด้วยตนเอง/ผู้รับฟังข้อคิดเห็น/เว็บไซต์/E-mail/Facebook/ Line หน่วยงาน/รับฟังผ่านโปรแกรมและ Application/ผ่านหน่วยงานอื่น	๑. ต้องการเข้าถึงบริการได้ง่าย ๒. ต้องการข้อมูล ความรู้ในการดูแลตนเองที่เข้าใจง่ายและสามารถปฏิบัติได้เอง	พัฒนาระบบบริการให้กลุ่มที่ได้รับการดูแลเป็นพิเศษเข้าถึงได้ง่าย
๕. ผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบจากการให้บริการทางการแพทย์	แบบสำรวจ/QR code/Smart อสม./อสม. Online/การสนทนากลุ่ม/สัมภาษณ์/ประชุม/โทรศัพท์/จดหมาย/เดินทางมาด้วยตนเอง/ผู้รับฟังข้อคิดเห็น/เว็บไซต์/E-mail/Facebook/ Line หน่วยงาน/รับฟังผ่านโปรแกรมและ Application/ผ่านหน่วยงานอื่น	๑. ให้การรักษาพยาบาลที่ทันเวลา และทันใจ สภาพเพื่อให้เกิดผู้ป่วยภาวะปกติ ๒. เพื่อให้ผู้ที่มีความเสียหายจากการบริการสาธารณสุขได้รับความคุ้มครองสิทธิ ๓. ได้รับการดูแลเยียวยาที่เป็นธรรม อย่างรวดเร็ว	- ให้การรักษาพยาบาลที่ทันเวลา และทันใจ สภาพเพื่อให้เกิดผู้ป่วยภาวะเดิม ได้รับการดูแลเยียวยาที่เป็นธรรม รวดเร็ว
๖. ผู้ประกอบการ ผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพ	แบบสำรวจ/QR code/Smart อสม./อสม. Online/การสนทนากลุ่ม/สัมภาษณ์/ประชุม/โทรศัพท์/จดหมาย/เดินทางมาด้วยตนเอง/ผู้รับฟังข้อคิดเห็น/เว็บไซต์/E-mail/Facebook/ Line หน่วยงาน/รับฟังผ่านโปรแกรมและ Application/ผ่านหน่วยงานอื่น	๑. ได้รับการ One stop service ที่รวดเร็ว สะดวก ลดขั้นตอน ๒. ได้รับเกียรติ ได้รับความเป็นธรรม ได้รับการบริการที่ดีด้วยอัธยาศัยไมตรีที่ดี ๓. ได้รับข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง ครบถ้วน ทันสมัย ในการผลิต ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และไม่มีข้อร้องเรียน	-พัฒนาช่องทางสื่อสาร/ให้ความรู้ผู้ประกอบการให้มีความหลากหลาย/สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย -พัฒนาการให้บริการ One stop service ที่รวดเร็ว สะดวก ลดขั้นตอน
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย			
๑. ผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบจากการให้บริการทางการแพทย์	แบบสำรวจ/QR code/Smart อสม./อสม. Online/การสนทนากลุ่ม/สัมภาษณ์/ประชุม/โทรศัพท์/จดหมาย/เดินทางมาด้วยตนเอง/ผู้รับฟังข้อคิดเห็น/เว็บไซต์/E-mail/Facebook/ Line หน่วยงาน/รับฟังผ่านโปรแกรมและ Application/ผ่านหน่วยงานอื่น	- การช่วยเหลือเยียวยาที่เป็นธรรม - ให้การรักษาพยาบาลที่ทันเวลา และทันใจ สภาพเพื่อให้เกิดผู้ป่วยภาวะปกติ	- ได้รับการรักษาเยียวยาที่รวดเร็วทันเวลา เป็นธรรม
๒. ผู้ประกอบการ ผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพ	แบบสำรวจ/QR code/Smart อสม./อสม. Online/การสนทนากลุ่ม/สัมภาษณ์/ประชุม/โทรศัพท์/จดหมาย/เดินทางมาด้วยตนเอง/ผู้รับฟังข้อคิดเห็น/เว็บไซต์/E-mail/Facebook/ Line หน่วยงาน/รับฟังผ่านโปรแกรมและ Application/ผ่านหน่วยงานอื่น	-ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพได้มาตรฐานตามกฎหมาย -ได้รับคำแนะนำ ข้อมูลทางวิชาการในการพัฒนาสถานประกอบการ -ไม่ถูกเปรียบเทียบปรับ/ดำเนินคดี	-พัฒนาช่องทางสื่อสาร/ให้ความรู้ผู้ประกอบการให้มีความหลากหลาย/สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย -พัฒนาการให้บริการ One stop

กลุ่ม	วิธีการรับฟัง*	สารสนเทศที่ได้จากการรับฟัง (ผลผลิต การบริการและการสนับสนุน)	การนำไปใช้ประโยชน์
ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในอนาคต คู่แข่ง/คู่เทียบ			
ผู้ประกอบการกัญชา	แบบสำรวจ/QR code/Smart อนุมัติ/อนุมัติ. Online/การสนทนากลุ่ม/สัมภาษณ์/ประชุม/โทรศัพท์/จดหมาย/เดินทางมาด้วยตนเอง/ผู้รับฟังข้อคิดเห็น/เว็บไซต์/E-mail/Facebook/ Line หน่วยงาน/รับฟังผ่านโปรแกรมและ Application/ผ่านหน่วยงานอื่น	-ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพได้มาตรฐานตามกฎหมาย -ได้รับคำแนะนำ ข้อมูลทางวิชาการในการพัฒนาสถานประกอบการ -ไม่ถูกเปรียบเทียบปรับ/ดำเนินคดี	-พัฒนาช่องทางการสื่อสาร/ให้ความรู้ -ผู้ประกอบการให้ความหลากหลาย/ สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย -พัฒนาการให้บริการ One stop service ที่รวดเร็ว สะดวก ลดขั้นตอน
ผู้สูงอายุ/กลุ่มที่ได้รับการดูแลเป็นพิเศษ	แบบสำรวจ/QR code/Smart อนุมัติ/อนุมัติ. Online/การสนทนากลุ่ม/สัมภาษณ์/ประชุม/โทรศัพท์/จดหมาย/เดินทางมาด้วยตนเอง/ผู้รับฟังข้อคิดเห็น/เว็บไซต์/E-mail/Facebook/ Line หน่วยงาน/รับฟังผ่านโปรแกรมและ Application/ผ่านหน่วยงานอื่น	๑. ต้องการข้อมูล คำแนะนำในการดูแลสุขภาพตนเองสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย	พัฒนาช่องทางการสื่อสาร/ให้ความรู้ในการดูแลตนเองให้มีความหลากหลาย/ สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย
ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูง (เสียง)	แบบสำรวจ/QR code/Smart อนุมัติ/อนุมัติ. Online/การสนทนากลุ่ม/สัมภาษณ์/ประชุม/โทรศัพท์/จดหมาย/เดินทางมาด้วยตนเอง/ผู้รับฟังข้อคิดเห็น/เว็บไซต์/E-mail/Facebook/ Line หน่วยงาน/รับฟังผ่านโปรแกรมและ Application/ผ่านหน่วยงานอื่น	กลุ่มเสียงโรคเรื้อรัง ๑. ได้รับการตรวจสุขภาพ และคัดกรองที่เหมาะสมตามวัยในชุมชน ๒. ต้องการได้รับคำแนะนำและการส่งต่อเพื่อการศึกษากรณีพบว่าเริ่มป่วย กลุ่มเสียงโรคระบาดและโรคที่ป้องกันได้ ๑. ได้รับวัคซีนป้องกันที่มีคุณภาพครบถ้วนตามมาตรฐาน ๒. ต้องการให้ควบคุมการระบาดของโรคโดยเร็ว	พัฒนางานบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพอย่างมีคุณภาพ ตามมาตรฐาน ถูกต้อง รวดเร็วปลอดภัยและพึงพอใจ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ชัยนาท	-การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข -การประชุมที่เกี่ยวข้อง	มีข้อมูลด้านสาธารณสุขที่เพียงพอต่อการเป็นคู่เทียบ	จัดหาแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือ

* หมายเหตุ: เลือกใช้วิธีการรับฟังที่เหมาะสมและสะดวกแก่ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ตารางที่ ๓ การกำหนดความต้องการผลผลิตและการบริการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียโดยกำหนดตามพันธกิจขององค์กรและความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ผลผลิตและการบริการตามพันธกิจขององค์กร	ความคาดหวัง	การนำไปใช้ประโยชน์	ประเด็นมุ่งเน้นของการพัฒนาผลผลิตและการบริการ
๑. ประชาชนกลุ่มสุขภาพดี ๑.๑ กลุ่มสตรีและเด็กประถมวัย ๑.๒ กลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น ๑.๓ กลุ่มวัยทำงาน ๑.๔ กลุ่มวัยผู้สูงอายุ	-การส่งเสริมสุขภาพ -การควบคุมป้องกันโรค -การคุ้มครองผู้บริโภค	๑. ต้องการข้อมูล คำแนะนำในการดูแลสุขภาพตนเองสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย	พัฒนาช่องทางการสื่อสาร/ให้ความรู้ในการดูแลตนเองให้มีความหลากหลาย/สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย	-สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ/ ด้านการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างสมเหตุผล -เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย -ส่งเสริมสุขภาพที่ดีผู้สูงอายุ
๒. ประชาชนกลุ่มเสียง	-การส่งเสริมสุขภาพ -การควบคุมป้องกันโรค -การคุ้มครองผู้บริโภค	-กลุ่มเสียงโรคเรื้อรัง ๑. ได้รับการตรวจสุขภาพ และคัดกรองที่เหมาะสมตามวัยในชุมชน ๒. ต้องการได้รับคำแนะนำและการส่งต่อเพื่อการศึกษากรณีพบว่าเริ่มป่วย -กลุ่มเสียงโรคระบาดและโรคที่ป้องกันได้ ๑. ได้รับวัคซีนป้องกันที่มีคุณภาพครบถ้วนตามมาตรฐาน ๒. ต้องการให้ควบคุมการระบาดของโรคโดยเร็ว	พัฒนางานบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพอย่างมีคุณภาพ ตามมาตรฐาน ถูกต้อง รวดเร็วปลอดภัยและพึงพอใจ	-การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง
๓. ผู้ป่วย ได้แก่ ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยฉุกเฉิน	-การรักษาพยาบาล	๑. ได้รับการที่รวดเร็ว มีคุณภาพ มีผลการรักษาที่ดี ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ปลอดภัย คุ้มครองสิทธิตามกฎหมาย ๒. ได้รับเกียรติ ได้รับความเป็นธรรม ได้รับการบริการที่ดีด้วยอัธยาศัยไมตรีที่ดี ๓. ได้รับข้อมูลการเจ็บป่วย การดูแลรักษาสุขภาพตนเอง	พัฒนาระบบการดูแล รักษาผู้ป่วยที่มีคุณภาพ ด้วยอัธยาศัยไมตรีที่ดี	ความพึงพอใจของผู้รับบริการ (ต่อคุณภาพ ผลผลิต บริการ ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยในและชุมชน)
๔. ประชาชนกลุ่มที่ได้รับการดูแลเป็นพิเศษ ได้แก่ ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง	-การส่งเสริมสุขภาพ -การควบคุมป้องกันโรค -การรักษาพยาบาล -การฟื้นฟูสมรรถภาพ -การคุ้มครองผู้บริโภค	๑. ต้องการเข้าถึงบริการได้ง่าย ๒. ต้องการข้อมูล ความรู้ในการดูแลตนเองที่เข้าใจง่ายและสามารถปฏิบัติได้เอง	พัฒนาระบบบริการให้กลุ่มที่ได้รับการดูแลเป็นพิเศษที่เข้าถึงได้ง่าย	ให้บริการการแพทย์ทางไกล

ตารางที่ ๔ วิธีการในการสื่อสาร สร้าง และจัดการความสัมพันธ์กับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

กลุ่ม	วัตถุประสงค์	วิธีการจัดการความสัมพันธ์	ความถี่	ผลลัพธ์
ผู้รับบริการ				๗.๕-๕
๑. ประชาชนกลุ่มสุขภาพดี ๑.๑ กลุ่มสตรีและเด็กประณวัย ๑.๒ กลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น ๑.๓ กลุ่มวัยทำงาน ๑.๔ กลุ่มวัยผู้สูงอายุ	๒,๓,๔	-ให้ความรู้เรื่องการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรคและการคุ้มครองผู้บริโภคผ่านช่องทางต่าง ๆ	กิจกรรมต่อเนื่อง	
๒. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง	๒,๓,๔	-ให้ความรู้เรื่องโรคและความเสี่ยง การควบคุมป้องกันโรคและการคุ้มครองผู้บริโภคผ่านช่องทางต่าง ๆ	กิจกรรมต่อเนื่อง	
๓. ผู้ป่วย ได้แก่ ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน	๒,๓,๔	-จัดกิจกรรมพบปะ คนตรีไทย นันทนาการ ในวันคลินิกเครือข่ายผู้สูงอายุ -จัด Focus group กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	ตามความเหมาะสม	
๔. ประชาชนกลุ่มที่ได้รับการดูแลเป็นพิเศษ ได้แก่ ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง	๒,๓,๔	-ให้บริการการแพทย์ทางไกล -เยี่ยมบ้าน	กิจกรรมต่อเนื่อง	
๕. ผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบจากการให้บริการทางการแพทย์	๒,๓,๔	-ประชาสัมพันธ์ช่องทางกรรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ -ให้ความรู้เรื่องวิธีดำเนินการเมื่อได้รับผลกระทบจากการให้บริการทางการแพทย์	กิจกรรมต่อเนื่อง	
๖. ผู้ประกอบการ ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ	๒,๓,๔	-การนำเทคโนโลยีมาช่วยในการให้บริการประชาชน จนทำให้สามารถให้บริการได้จากทุกที่ทุกเวลา การติดตามสถานะงานบริการได้ ระบบการร้องเรียน	กิจกรรมต่อเนื่อง	
	๒,๓,๔	-เปิดช่องทางในการสื่อสารที่หลากหลาย เพื่อให้สามารถสื่อสารกับเจ้าหน้าที่ได้สะดวกขึ้น ได้แก่ โทรศัพท์, line@ : Premarketing@Uthai และ E-mail : fdauthai@hotmail.com	กิจกรรมต่อเนื่อง	

- * หมายถึง ๑. ให้ได้ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียใหม่และเพิ่มกลุ่มผู้รับบริการ
๒. จัดการและสร้างภาพลักษณ์ที่ดีของส่วนราชการ
๓. รักษาความสัมพันธ์กับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ตอบสนองความต้องการ และทำให้เห็นอกว่าความคาดหวังในแต่ละช่วงของวงจรชีวิตของการเป็นผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
๔. เพิ่มความผูกพันกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับส่วนราชการ

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	วัตถุประสงค์	วิธีการจัดการความสัมพันธ์	ความถี่	ผลลัพธ์
๑. ผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบจากการให้บริการทางการแพทย์	๒,๓,๔	-ประชาสัมพันธ์ช่องทางกรรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ -ให้ความรู้เรื่องวิธีดำเนินการเมื่อได้รับผลกระทบจากการให้บริการทางการแพทย์	กิจกรรมต่อเนื่อง	
๒. ผู้ประกอบการ ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ	๒,๓,๔	-การนำเทคโนโลยีมาช่วยในการให้บริการประชาชน จนทำให้สามารถให้บริการได้จากทุกที่ทุกเวลา การติดตามสถานะงานบริการได้ ระบบการร้องเรียน	กิจกรรมต่อเนื่อง	
	๒,๓,๔	-เปิดช่องทางในการสื่อสารที่หลากหลาย เพื่อให้สามารถสื่อสารกับเจ้าหน้าที่ได้สะดวกขึ้น ได้แก่ โทรศัพท์, line@ : Premarketing@Uthai และ E-mail : fdauthai@hotmail.com	กิจกรรมต่อเนื่อง	
	๒,๓,๔	-ออกหน่วยบริการให้คำปรึกษาทางอนุญาต	ตามความเหมาะสม	
ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในอนาคต คู่แข่ง/คู่เทียบ				๗.๕-๖
-ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียใหม่และเพิ่มกลุ่มผู้รับบริการ	๑,๒,๔	- kick off รมรงค์การฉีควัคซีน	ตามความเหมาะสม	
	๑,๒,๔	-กิจกรรมบริจาคอุปกรณ์กันหนาว	ปีละ ๑ ครั้ง	
	๑,๒,๓,๔	-มอบกายอุปกรณ์ให้แก่ผู้พิการยากไร้ในพื้นที่จังหวัดอุทัยธานีร่วมกับสำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดอุทัยธานี	ปีละ ๑ ครั้ง	
	๑,๒,๔	-มอบสิ่งของ ยาและเวชภัณฑ์ เยียวยา แต่ผู้ประสบภัยพิบัติ เช่น น้ำท่วม ไฟไหม้ พายุ เป็นต้น	เมื่อมีเหตุการณ์	
	๑,๒,๔	-รณรงค์ขับขี่ปลอดภัยช่วงเทศกาล	อย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง	
	๑,๒,๓,๔	-เผยแพร่ผลงานต่าง ๆ ของ สสจ.อุทัยธานีกับหน่วยงานอื่น ๆ ทางเว็บไซต์ เฟสบุคและไลน์	ทุกครั้ง	
	๑,๒,๔	-ร่วมงานเทศกาลตามประเพณีไทยต่าง ๆ/ร่วมกิจกรรมจัดงานวันเด็ก	ตามความเหมาะสม	
	๓	-เปิดช่องทางในการสื่อสารที่หลากหลาย เพื่อให้สามารถสื่อสารกับเจ้าหน้าที่ได้สะดวกขึ้น ได้แก่ โทรศัพท์, line@ : Premarketing@Uthai และ E-mail : fdauthai@hotmail.com	กิจกรรมต่อเนื่อง	

- * หมายถึง ๑. ให้ได้ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียใหม่และเพิ่มกลุ่มผู้รับบริการ
๒. จัดการและสร้างภาพลักษณ์ที่ดีของส่วนราชการ
๓. รักษาความสัมพันธ์กับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ตอบสนองความต้องการ และทำให้เห็นอกว่าความคาดหวังในแต่ละช่วงของวงจรชีวิตของการเป็นผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
๔. เพิ่มความผูกพันกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับส่วนราชการ

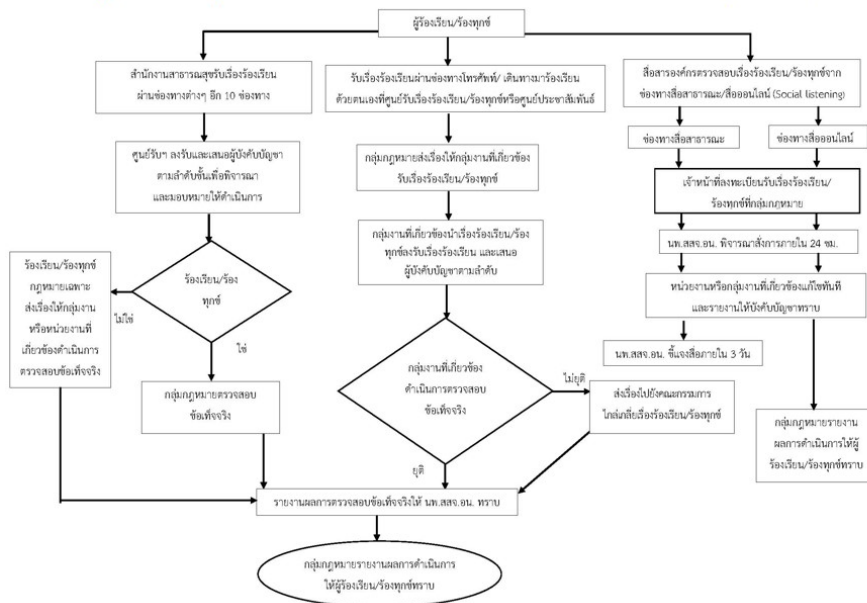
ตารางที่ ๕ ช่องทาง/วิธีการ รูปแบบในการทำให้ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสามารถเข้าถึงสารสนเทศ การบริการและการสนับสนุนจากส่วนราชการ และกลไกการสื่อสารที่สำคัญ ในการสนับสนุนผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ช่องทาง/วิธีการ	รูปแบบ		ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย*	วัตถุประสงค์ของการใช้ช่องทาง			การตอบสนอง
	เป็นทางการ	ไม่เป็นทางการ		๑.สื่อสารให้เข้าถึงบริการ	๒.การให้บริการ (การสนับสนุนจากส่วนราชการ)		
				บริการข้อมูล	ร้องเรียน	ทำธุรกรรม	
๑.สื่อออนไลน์							
-Website หน่วยงาน	/		๑,๒,๓,๕,๖	/	/	/	ให้บริการตลอด ๒๔ ชม.
-Facebook หน่วยงาน	/		๑,๒,๓,๕,๖	/	/		ตอบกลับภายใน ๑๕ นาที
-E-mail	/		๑,๒,๓,๕,๖	/	/	/	
-Line	/		๑,๒,๓,๕,๖	/	/		
๒.application	/		๑,๒,๓,๕,๖	/	/	/	ให้บริการตลอด ๒๔ ชั่วโมง
๓.ติดต่อโดยตรง							
-หนังสือราชการ/จดหมาย	/		๑,๒,๓,๔,๕,๖	/	/	/	ตอบกลับภายใน ๑ สัปดาห์
-โทรศัพท์	/		๑,๒,๓,๔,๕,๖	/	/	/	ตอบกลับภายใน ๑ วัน
-โทรสาร	/		๑,๒,๓,๔,๕,๖	/	/	/	ตอบกลับภายใน ๑๕ นาที
-SMS	/		๑,๒,๓,๔,๕,๖	/	/		ตอบกลับภายใน ๑๕ นาที
-กล่องรับฟังความคิดเห็น	/		๑,๒,๓,๕,๖		/		ตอบกลับในระยะเวลาที่หน่วยบริการกำหนด

หน่วยงานระดับจังหวัด

มีศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ด้านสาธารณสุข โดยกลุ่มกฎหมาย

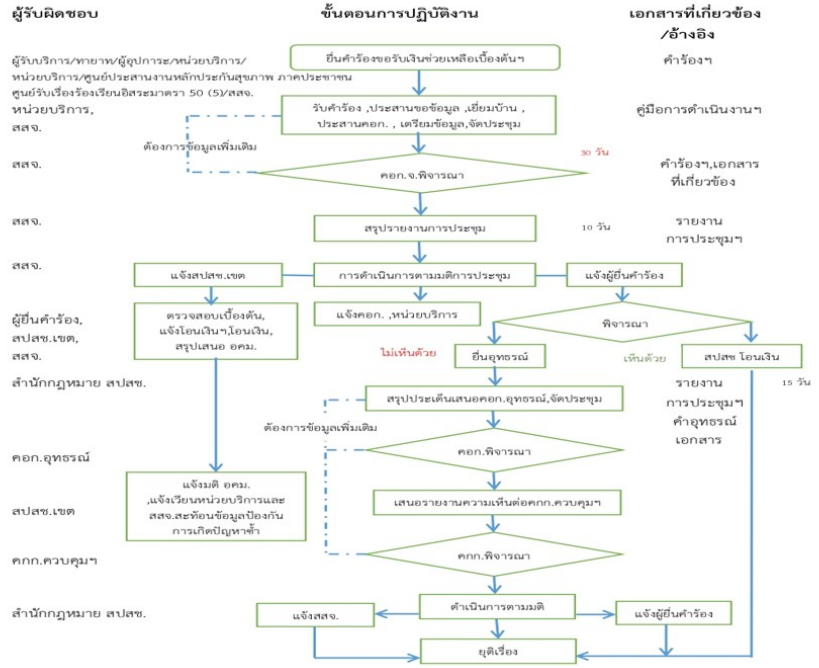
แผนผังการปฏิบัติงานของศูนย์รับและจัดการเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี



หน่วยงานระดับจังหวัด

ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน มาตรา ๔๑

Flow chart แสดงขั้นตอนการปฏิบัติงานการดำเนินงานตามมาตรา 41 (การรับคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับบริการสาธารณสุข)



การรับและตรวจสอบข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ จากช่องทางต่างๆ

เจ้าหน้าที่ฯ ดำเนินการรับและติดตามตรวจสอบข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ ที่เข้ามายัง ศูนย์รับและจัดการเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ จากช่องทางต่างๆ โดยมีข้อปฏิบัติตามที่กำหนด ดังนี้

ช่องทาง	ความถี่ในการตรวจสอบช่องทาง	ระยะเวลาดำเนินการรับข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์
เว็บไซต์กระทรวงสาธารณสุข	เมื่อได้รับแจ้ง	ภายใน ๑ วันทำการ
ร้องเรียนผ่านทางโทรศัพท์/โทรสาร ศูนย์บริหารจัดการเรื่องราวร้องทุกข์ กระทรวงสาธารณสุข	เมื่อได้รับแจ้ง	ภายใน ๑ วันทำการ
ร้องเรียนผ่านจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ ศูนย์บริหารจัดการเรื่องราวร้องทุกข์ กระทรวงสาธารณสุข	เมื่อได้รับแจ้ง	ภายใน ๑ วันทำการ
ผู้รับข้อคิดเห็นและเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี	ทุกวัน	ภายใน ๑ วันทำการ
ร้องเรียนผ่านทางจดหมาย ไปรษณียบัตร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี	ทุกวัน	ภายใน ๑ วันทำการ
เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี	เมื่อได้รับแจ้ง	ภายใน ๑ วันทำการ
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี	ทุกวัน	ภายใน ๑ วันทำการ
ร้องเรียนผ่านทางโทรศัพท์ ศูนย์รับและจัดการเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี	ทุกวัน	ภายใน ๑ วันทำการ
ร้องเรียนผ่านจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ ศูนย์รับและจัดการเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี	ทุกวัน	ภายใน ๑ วันทำการ
เดินทางมาร้องเรียน/ร้องทุกข์ด้วยตนเอง ศูนย์รับและจัดการเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี	ทุกวัน	ภายใน ๑ วันทำการ
ร้องเรียนผ่านศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดอุทัยธานี	เมื่อได้รับแจ้ง	ภายใน ๑ วันทำการ
สำนักนายกรัฐมนตรี (สายด่วนรัฐบาล)	เมื่อได้รับแจ้ง	ภายใน ๑ วันทำการ
ร้องเรียนผ่านช่องทางสื่อสาธารณะ/สื่อออนไลน์ Social listening - ช่องทาง Facebook UHC : Uthai Thani Healthy Channel - ช่องทาง Facebook งานประชาสัมพันธ์ สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี - ช่องทาง Facebook กลุ่มสาธารณะ - ช่องทาง Line PR - ช่องทาง Google Review - ช่องทาง You Tube สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี	เมื่อได้รับแจ้ง	ภายใน ๑ วันทำการ

ตารางที่ ๔ วิธีการในการสื่อสาร สร้าง และจัดการความสัมพันธ์กับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

กลุ่ม	วัตถุประสงค์	วิธีการจัดการความสัมพันธ์	ความถี่	ผลลัพธ์
ผู้รับบริการ				๗.๕-๕
๑. ประชาชนกลุ่มสุขภาพดี ๑.๑ กลุ่มสตรีและเด็กประณวัย ๑.๒ กลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น ๑.๓ กลุ่มวัยทำงาน ๑.๔ กลุ่มวัยผู้สูงอายุ	๒,๓,๔	-ให้ความรู้เรื่องการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรคและการคุ้มครองผู้บริโภคผ่านช่องทางต่าง ๆ	กิจกรรมต่อเนื่อง	
๒. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง	๒,๓,๔	-ให้ความรู้เรื่องโรคและความเสี่ยง การควบคุมป้องกันโรคและการคุ้มครองผู้บริโภคผ่านช่องทางต่าง ๆ	กิจกรรมต่อเนื่อง	
๓. ผู้ป่วย ได้แก่ ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน	๒,๓,๔	-จัดกิจกรรมพบปะ คนตรีไทย นันทนาการ ในวันคลินิกเครือข่ายผู้สูงอายุ -จัด Focus group กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	ตามความเหมาะสม	
๔. ประชาชนกลุ่มที่ได้รับการดูแลเป็นพิเศษ ได้แก่ ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง	๒,๓,๔	-ให้บริการการแพทย์ทางไกล -เยี่ยมบ้าน	กิจกรรมต่อเนื่อง	
๕. ผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบจากการให้บริการทางการแพทย์	๒,๓,๔	-ประชาสัมพันธ์ช่องทางกรรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ -ให้ความรู้เรื่องวิธีดำเนินการเมื่อได้รับผลกระทบจากการให้บริการทางการแพทย์	กิจกรรมต่อเนื่อง	
๖. ผู้ประกอบการ ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ	๒,๓,๔	-การนำเทคโนโลยีมาช่วยในการให้บริการประชาชน จนทำให้สามารถให้บริการได้จากทุกที่ทุกเวลา การติดตามสถานะงานบริการได้ ระบบการร้องเรียน	กิจกรรมต่อเนื่อง	
	๒,๓,๔	-เปิดช่องทางในการสื่อสารที่หลากหลาย เพื่อให้สามารถสื่อสารกับเจ้าหน้าที่ได้สะดวกขึ้น ได้แก่ โทรศัพท์, line@ : PremarketingUthai และ E-mail : fdauthai@hotmail.com	กิจกรรมต่อเนื่อง	

- * หมายถึง ๑. ให้ได้ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียใหม่และเพิ่มกลุ่มผู้รับบริการ
 ๒. จัดการและสร้างภาพลักษณ์ที่ดีของส่วนราชการ
 ๓. รักษาความสัมพันธ์กับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ตอบสนองความต้องการ และทำให้เห็นอกว่าความคาดหวังในแต่ละช่วงของวงจรชีวิตของการเป็นผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
 ๔. เพิ่มความผูกพันกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับส่วนราชการ

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	วัตถุประสงค์	วิธีการจัดการความสัมพันธ์	ความถี่	ผลลัพธ์
๑. ผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบจากการให้บริการทางการแพทย์	๒,๓,๔	-ประชาสัมพันธ์ช่องทางกรรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ -ให้ความรู้เรื่องวิธีดำเนินการเมื่อได้รับผลกระทบจากการให้บริการทางการแพทย์	กิจกรรมต่อเนื่อง	
๒. ผู้ประกอบการ ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ	๒,๓,๔	-การนำเทคโนโลยีมาช่วยในการให้บริการประชาชน จนทำให้สามารถให้บริการได้จากทุกที่ทุกเวลา การติดตามสถานะงานบริการได้ ระบบการร้องเรียน	กิจกรรมต่อเนื่อง	
	๒,๓,๔	-เปิดช่องทางในการสื่อสารที่หลากหลาย เพื่อให้สามารถสื่อสารกับเจ้าหน้าที่ได้สะดวกขึ้น ได้แก่ โทรศัพท์, line@ : PremarketingUthai และ E-mail : fdauthai@hotmail.com	กิจกรรมต่อเนื่อง	
	๒,๓,๔	-ออกหน่วยบริการให้คำปรึกษาทางอนุญาต	ตามความเหมาะสม	
ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในอนาคต คู่แข่ง/คู่เทียบ				๗.๕-๖
-ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียใหม่และเพิ่มกลุ่มผู้รับบริการ	๑,๒,๔	- Kick off รมรงค์การฉีควัคซีน	ตามความเหมาะสม	
	๑,๒,๔	-กิจกรรมบริจาคอุปกรณ์กันหนาว	ปีละ ๑ ครั้ง	
	๑,๒,๓,๔	-มอบกายอุปกรณ์ให้แก่ผู้พิการยากไร้ในพื้นที่จังหวัดอุทัยธานีร่วมกับสำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดอุทัยธานี	ปีละ ๑ ครั้ง	
	๑,๒,๔	-มอบสิ่งของ ยาและเวชภัณฑ์ เยียวยา แต่ผู้ประสบภัยพิบัติ เช่น น้ำท่วม ไฟไหม้ พายุ เป็นต้น	เมื่อมีเหตุการณ์	
	๑,๒,๔	-รณรงค์ขับขี่ปลอดภัยช่วงเทศกาล	อย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง	
	๑,๒,๓,๔	-เผยแพร่ผลงานต่าง ๆ ของ สสจ.อุทัยธานีกับหน่วยงานอื่น ๆ ทางเว็บไซต์ เฟสบุคและไลน์	ทุกครั้ง	
	๑,๒,๔	-ร่วมงานเทศกาลตามประเพณีไทยต่าง ๆ/ร่วมกิจกรรมจัดงานวันเด็ก	ตามความเหมาะสม	
	๓	-เปิดช่องทางในการสื่อสารที่หลากหลาย เพื่อให้สามารถสื่อสารกับเจ้าหน้าที่ได้สะดวกขึ้น ได้แก่ โทรศัพท์, line@ : PremarketingUthai และ E-mail : fdauthai@hotmail.com	กิจกรรมต่อเนื่อง	

- * หมายถึง ๑. ให้ได้ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียใหม่และเพิ่มกลุ่มผู้รับบริการ
 ๒. จัดการและสร้างภาพลักษณ์ที่ดีของส่วนราชการ
 ๓. รักษาความสัมพันธ์กับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ตอบสนองความต้องการ และทำให้เห็นอกว่าความคาดหวังในแต่ละช่วงของวงจรชีวิตของการเป็นผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
 ๔. เพิ่มความผูกพันกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับส่วนราชการ

ตารางที่ ๕ ช่องทาง/วิธีการ รูปแบบในการทำให้ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสามารถเข้าถึงสารสนเทศ การบริการและการสนับสนุนจากส่วนราชการ และกลไกการสื่อสารที่สำคัญ ในการสนับสนุนผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ช่องทาง/วิธีการ	รูปแบบ		ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย*	วัตถุประสงค์ของการใช้ช่องทาง			การตอบสนอง
	เป็นทางการ	ไม่เป็นทางการ		๑.สื่อสารให้เข้าถึงบริการ	๒.การให้บริการ (การสนับสนุนจากส่วนราชการ)		
				บริการข้อมูล	ร้องเรียน	ทำธุรกรรม	
๑.สื่อออนไลน์							
-Website หน่วยงาน	/		๑,๒,๓,๕,๖	/	/	/	ให้บริการตลอด ๒๔ ชม.
-Facebook หน่วยงาน	/		๑,๒,๓,๕,๖	/	/		ตอบกลับภายใน ๑๕ นาที
-E-mail	/		๑,๒,๓,๕,๖	/	/	/	
-Line	/		๑,๒,๓,๕,๖	/	/		
๒.application	/		๑,๒,๓,๕,๖	/	/	/	ให้บริการตลอด ๒๔ ชั่วโมง
๓.ติดต่อโดยตรง							
-หนังสือราชการ/จดหมาย	/		๑,๒,๓,๔,๕,๖	/	/	/	ตอบกลับภายใน ๑ สัปดาห์
-โทรศัพท์	/		๑,๒,๓,๔,๕,๖	/	/	/	ตอบกลับภายใน ๑ วัน
-โทรสาร	/		๑,๒,๓,๔,๕,๖	/	/	/	ตอบกลับภายใน ๑๕ นาที
-SMS	/		๑,๒,๓,๔,๕,๖	/	/		ตอบกลับภายใน ๑๕ นาที
-กล่องรับฟังความคิดเห็น	/		๑,๒,๓,๕,๖		/		ตอบกลับในระยะเวลาที่หน่วยบริการกำหนด

ตารางที่ ๖ วิธีการระบุข้อกำหนดที่สำคัญในการตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๘

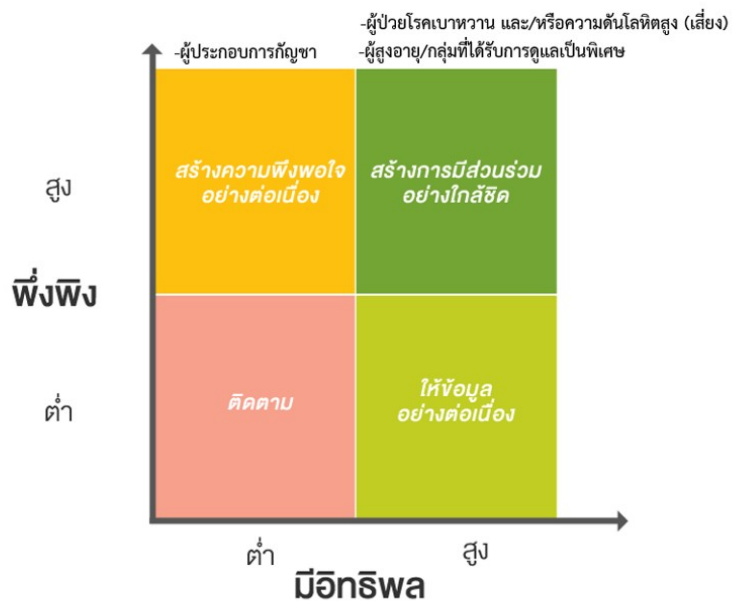
ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ความคาดหวัง	การนำไปใช้ประโยชน์/ข้อกำหนดที่สำคัญ	นำข้อกำหนดที่สำคัญไปพัฒนากระบวนการทำงาน ดังนี้	กำหนดตัวชี้วัดเพื่อควบคุมข้อกำหนด
๑. ประชาชนกลุ่มสุขภาพดี ๑.๑ กลุ่มสตรีและเด็กประภมวัย ๑.๒ กลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น ๑.๓ กลุ่มวัยทำงาน ๑.๔ กลุ่มวัยผู้สูงอายุ	๑. ต้องการข้อมูล คำแนะนำในการดูแลสุขภาพตนเองสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย	พัฒนาช่องทางการสื่อสาร/ให้ความรู้ในการดูแลตนเองให้มีความหลากหลาย/สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย	-สร้างช่องทางการสื่อสาร/ให้ความรู้ในการดูแลตนเองให้มีความหลากหลาย/สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย -สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ/ด้านการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างสมเหตุผล -เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย -ส่งเสริมสุขภาพดีผู้สูงอายุ	-ทุกหน่วยงานสร้างสื่อให้ความรู้ด้านสุขภาพและสาธารณสุขเพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ทุกเดือน -อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน -ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย -ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) -ร้อยละของประชาชน มี ดิจิทัลไลต์ เพื่อเข้าถึงข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคลและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ
๒. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง	-กลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง ๑. ได้รับการตรวจสุขภาพ และคัดกรองที่เหมาะสมตามวัยในชุมชน ๒. ต้องการได้รับคำแนะนำและการส่งต่อการศึกษารณิพบว่าเริ่มป่วย -กลุ่มเสี่ยงโรคระบาดและโรคที่ป้องกันได้ ๑. ได้รับวัคซีนป้องกันที่มีคุณภาพครบถ้วนตามมาตรฐาน ๒. ต้องการให้ควบคุมการระบาดของโรคโดยเร็ว	พัฒนางานบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพอย่างมีคุณภาพ ตามมาตรฐาน ถูกต้อง รวดเร็วปลอดภัยและพึงพอใจ	-การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง
๓. ผู้ป่วย ได้แก่ ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยในและชุมชน)	๑. ได้รับการที่รวดเร็ว มีคุณภาพ มีผลการรักษาที่ดี ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	พัฒนาระบบการดูแล รักษาผู้ป่วยที่มีคุณภาพ ด้วยอริยาบดียุติธรรมที่ดี	-พัฒนาระบบการดูแล รักษาผู้ป่วยที่มีคุณภาพทั้งในและนอกโรงพยาบาล	-ความพึงพอใจของผู้รับบริการ (ต่อคุณภาพ ผลผลิต บริการผู้ป่วยนอก ผู้ป่วย

	<p>ปลอดภัย คุ่มครองสิทธิ์ตามกฎหมาย</p> <p>๒. ได้รับเกียรติ ได้รับความเป็นธรรม ได้รับการบริการที่ดีด้วยอัธยาศัยไมตรีที่ดี</p> <p>๓. ได้รับข้อมูลการเจ็บป่วย การดูแลรักษา สุขภาพตนเอง</p>		ด้วยอัธยาศัยไมตรีที่ดี	ในและชุมชน) -จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจําตัว ๓ คน
๔. ประชาชนกลุ่มที่ได้รับการดูแลเป็นพิเศษ ได้แก่ ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง	<p>๑. ต้องการเข้าถึงบริการได้ง่าย</p> <p>๒. ต้องการข้อมูล ความรู้ในการดูแลตนเองที่เข้าใจง่ายและสามารถปฏิบัติได้เอง</p>	พัฒนาระบบบริการให้กลุ่มที่ได้รับ การดูแลเป็นพิเศษที่เข้าถึงได้ง่าย	ให้บริการทางการแพทย์ทางไกล	จำนวนโรงพยาบาลที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด
๕. ผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบจากการให้บริการทางการแพทย์	<p>๑. ให้การรักษาพยาบาลที่ทันเวลา และฟื้นฟูสภาพเพื่อให้ออกสู่ภาวะปกติ</p> <p>๒. เพื่อให้ผู้ที่ได้รับความเสียหายจากการรับบริการ สาธารณสุขได้รับความคุ้มครองสิทธิ</p> <p>๓. ได้รับการดูแลเยียวยาที่เป็นธรรม อย่างรวดเร็ว</p>	<p>- ให้การรักษาพยาบาลที่ทันเวลา และฟื้นฟู สภาพเพื่อให้ออกสู่ภาวะ เดิม ได้รับการดูแลเยียวยาที่เป็น ธรรม รวดเร็ว</p>	ป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำ	-จำนวนการจัดการเรื่องร้องเรียน ผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบจากการ ให้บริการทางการแพทย์
๖. ผู้ประกอบการ ผู้ผลิตและผู้ให้บริการสุขภาพ	<p>๑. ได้รับบริการ One stop service ที่รวดเร็ว สะดวก ลดขั้นตอน</p> <p>๒. ได้รับเกียรติ ได้รับความเป็นธรรม ได้รับการบริการที่ดีด้วยอัธยาศัยไมตรีที่ดี</p> <p>๓. ได้รับข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง ครบถ้วน ทันสมัย ในการผลิต ผู้ผลิตและผู้สุขภาพและไม่มีข้อร้องเรียน</p>	<p>-พัฒนาช่องทางการสื่อสาร/ให้ความรู้ ผู้ประกอบการให้มีความหลากหลาย/ สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย</p> <p>-พัฒนาการให้บริการ One stop service ที่รวดเร็ว สะดวก ลด ขั้นตอน</p>	<p>-พัฒนาช่องทางการสื่อสาร/ให้ความรู้ ผู้ประกอบการให้มีความหลากหลาย/ สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย</p> <p>-พัฒนาการให้บริการ One stop service ที่รวดเร็ว สะดวก ลดขั้นตอน</p>	<p>-ร้อยละของผู้ใช้บริการศูนย์ One Stop Service ผ่านระบบออนไลน์</p> <p>-ระดับความพึงพอใจเฉลี่ยของผู้ที่มารับ บริการศูนย์ One Stop Service (GECG)</p> <p>-จำนวนความไม่พึงพอใจ/ความต้องการ/ ความคาดหวังของผู้รับบริการที่ได้รับการ ตอบสนอง</p>

จัดลำดับความสำคัญของกลุ่มผู้มีส่วน

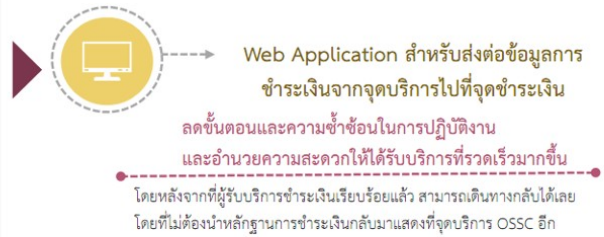
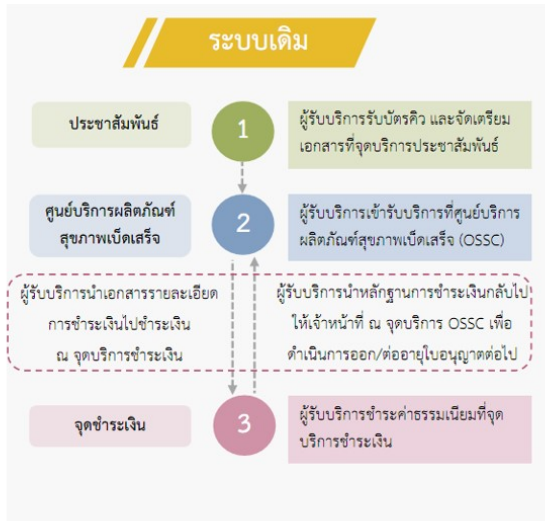
ได้ส่วนเสีย

- กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่มีอิทธิพลมาก คือ กลุ่มที่มีผลกระทบต่อการบรรลุ เป้าหมายด้านกลยุทธ์ของหน่วยงาน
- กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่มีการพึ่งพิง หน่วยงานมาก คือ กลุ่มที่ได้รับผลกระทบ ทั้งทางบวกและทางลบจากการดำเนินงาน และกิจกรรมของหน่วยงาน





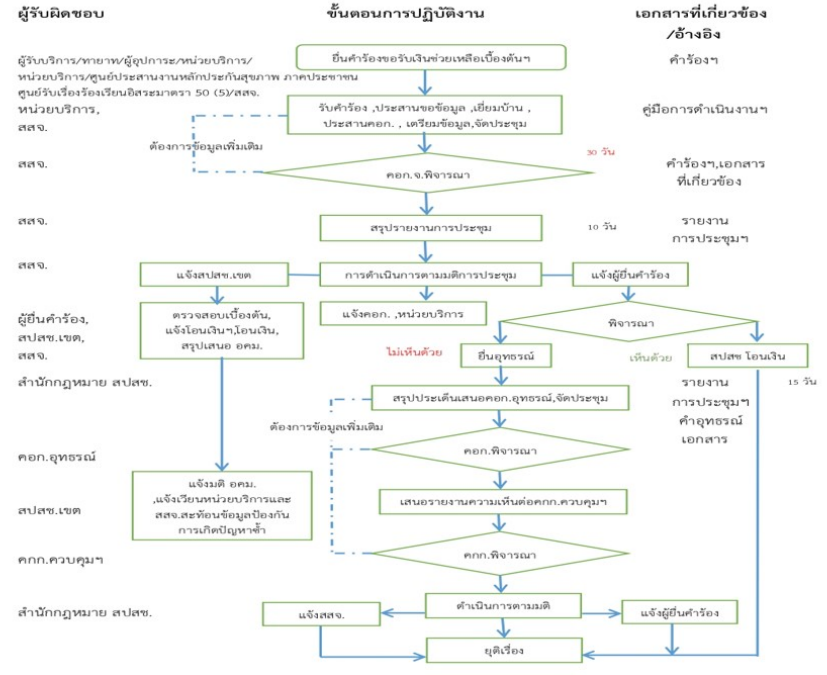
การปรับปรุงงาน และสร้างนวัตกรรมในการให้บริการ



หน่วยงานระดับจังหวัด

ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน มาตรา ๔๑

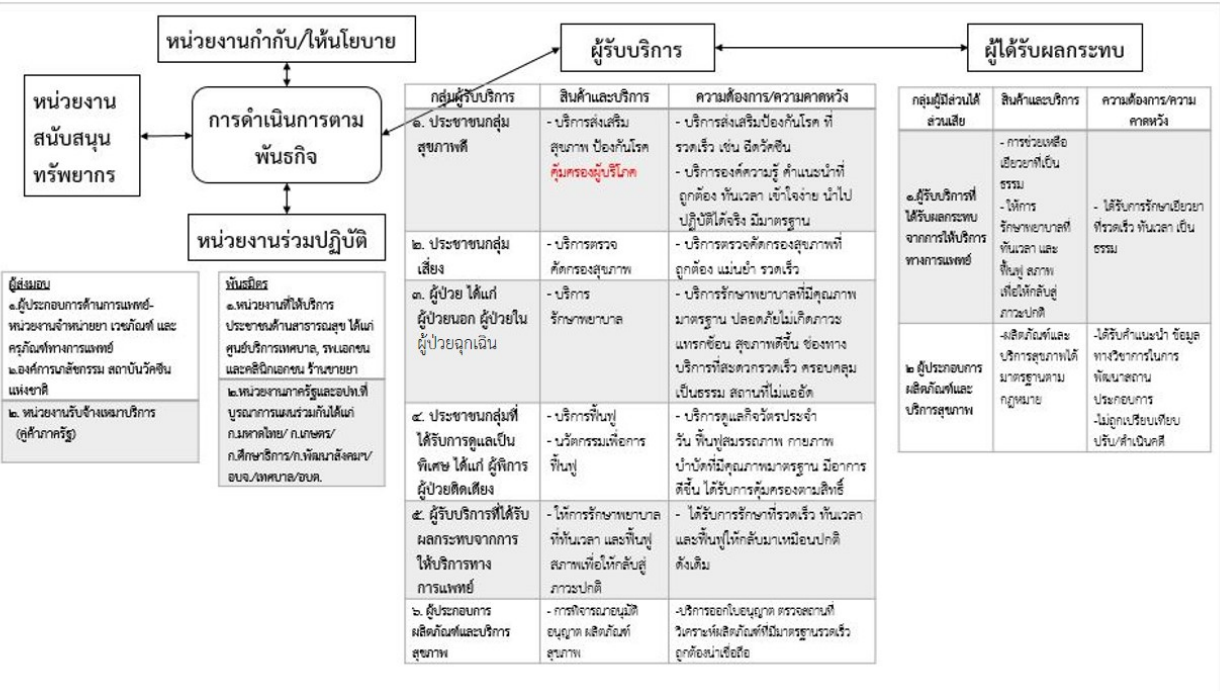
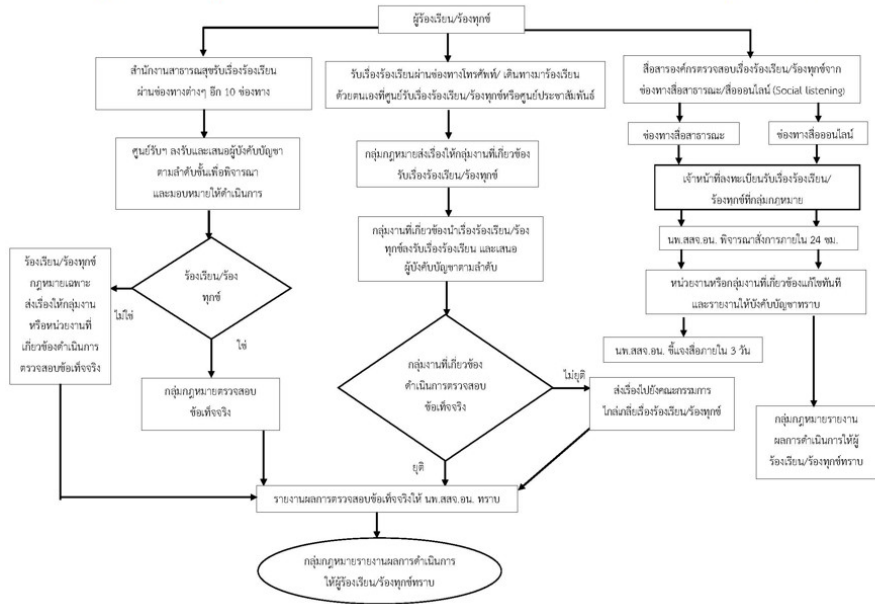
Flow chart แสดงขั้นตอนการปฏิบัติงานการดำเนินงานตามมาตรา 41 (การรับคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับบริการสาธารณสุข)



หน่วยงานระดับจังหวัด

มีศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ด้านสาธารณสุข โดยกลุ่มกฎหมาย

แผนผังการปฏิบัติงานของศูนย์รับและจัดการเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี



(8) ส่วนราชการหรือองค์การที่เกี่ยวข้องกันในการให้บริการหรือส่งมอบงานต่อกัน : ผู้ส่งมอบ 1.1 ผู้ประกอบการด้านการแพทย์และองค์การเภสัชกรรม สถาบันวัคซีนแห่งชาติ 1.2 หน่วยงานรับจ้างเหมาบริการ (คู่ค้าภาครัฐ) พันธมิตร 2.1 หน่วยงานที่ให้บริการประชาชนด้านสาธารณสุข ได้แก่ ศูนย์บริการเทศบาล, รพ.เอกชน และคลินิกเอกชน ร้านขายยา 2.2. หน่วยงานภาครัฐและอปท. ที่บูรณาการแผนร่วมกัน ได้แก่ ก.มหาดไทย/ ก.เกษตร/ ก.ศึกษาธิการ/ ก.พัฒนาสังคมฯ/ อบจ./ เทศบาล/ อบต. ผู้ให้ความร่วมมือ 3.1 สถาบันการศึกษา 3.2 สถาบันทางการเงิน โดยมีบทบาทและข้อกำหนดในการปฏิบัติงานร่วมกัน ดังตารางที่ P1-9 รายละเอียดตามไฟล์ที่แนบ

(8) ส่วนราชการหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกันในการให้บริการหรือส่งมอบงานต่อกัน

จากพันธกิจของ สสจ.อุทัยธานี ปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานอื่นทั้งหน่วยงานกลางและส่วนราชการอื่น โดยมีบทบาทและข้อกำหนดในการปฏิบัติงานร่วมกัน ดังตารางที่ P1-9

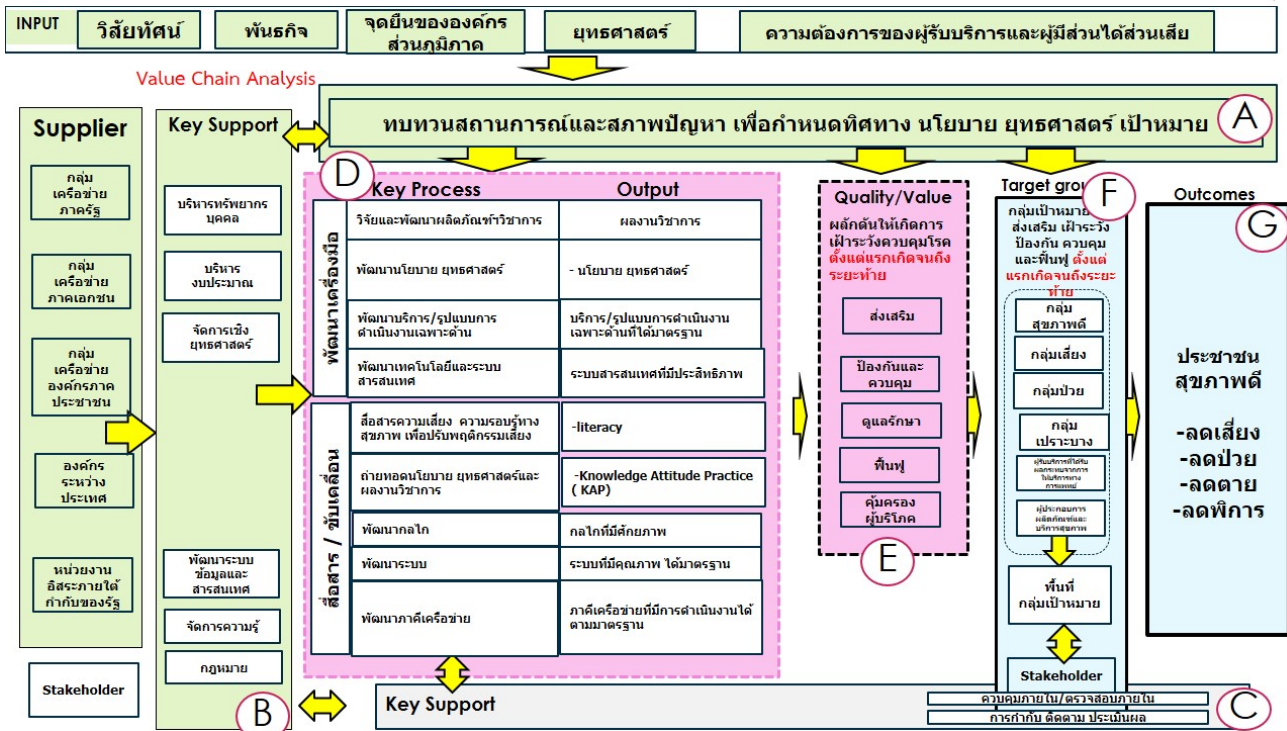
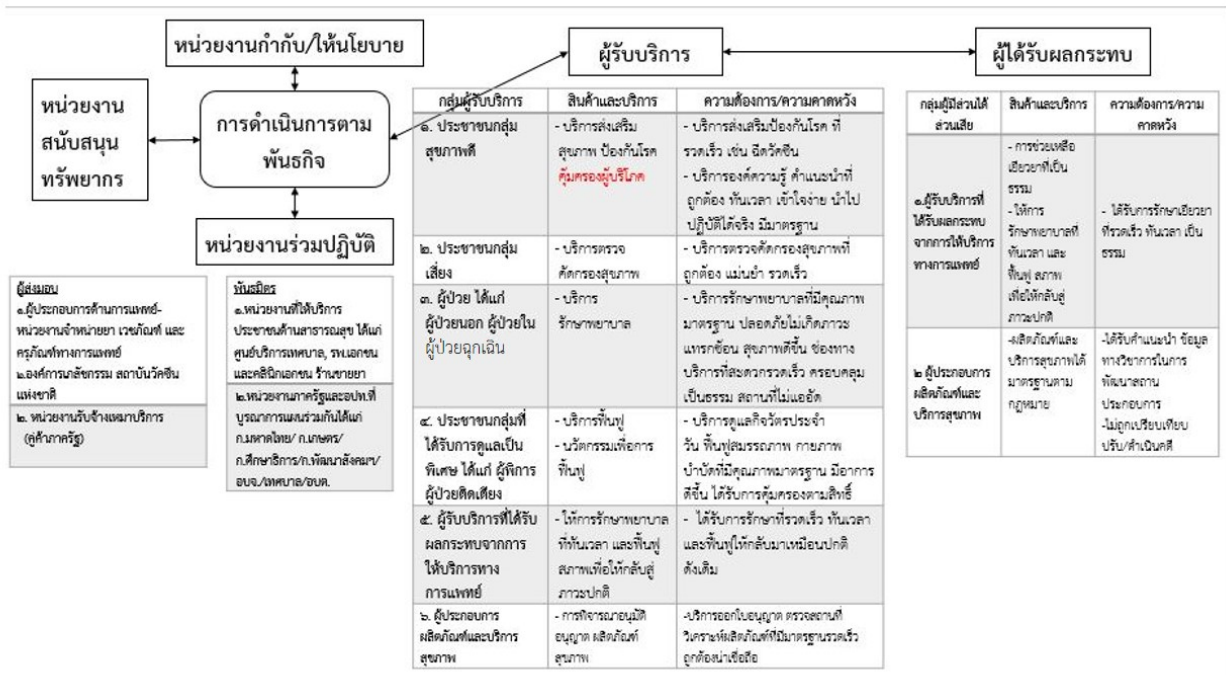
ตารางที่ P1-9 ส่วนราชการหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกันในการให้บริการหรือส่งมอบงานต่อกัน

ส่วนราชการ/ องค์กรที่เกี่ยวข้อง	บทบาทหน้าที่ ในการปฏิบัติร่วมกัน	ข้อกำหนดที่สำคัญ เป้าหมายที่เรา คาดหวัง ในการปฏิบัติงานร่วมกัน	กลไก/วิธีการส่งมอบผลผลิตและ บริการ
ผู้ส่งมอบ 1. ผู้ประกอบการด้านการแพทย์ หน่วยงานจำหน่ายยา เวชภัณฑ์ และ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ 2. องค์กรส่งเสริมสถาบันวิชาชีพแห่งชาติ	- ส่งมอบยา, เวชภัณฑ์ และครุภัณฑ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ตรงเวลา คุณค่า สมประโยชน์และเป็นไปตามระเบียบราชการ	- ส่งมอบยา, เวชภัณฑ์ และครุภัณฑ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ตรงตามระยะเวลา - ต้นทุนเหมาะสม	- พบปะกับตัวแทน - จัดทำTOR/สัญญาจ้าง/สัญญาซื้อ/ - โทรศัพท์/โทรสาร - ผ่านระบบ Internet
2. หน่วยงานรับจ้างเหมาบริการ (คู่ภาคภาครัฐ)	- มีประสบการณ์ เชี่ยวชาญ เป็นมืออาชีพ ใส่ใจบริการ ส่งมอบสินค้าและบริการตามที่จ้างตามกำหนดระยะเวลาและเป็นไปตามระเบียบราชการ	- ส่งมอบสินค้าและบริการที่มีคุณภาพ ตรงเวลา ต้นทุนเหมาะสม - ปฏิบัติตามข้อตกลงถูกต้องตามกฎหมาย และกฎระเบียบ - เทคโนโลยีที่มีประสิทธิภาพ ทันสมัย พร้อมใช้งาน	- พบปะกับตัวแทน - จัดทำTOR/สัญญาจ้าง/สัญญาซื้อ - โทรศัพท์/โทรสาร - ผ่านระบบ Internet
พันธมิตร 1. หน่วยงานที่ให้บริการประชาชนด้าน สาธารณสุข ได้แก่ ศูนย์บริการเทศบาล, รพ.เอกชน และคลินิกเอกชน ร้านขายยา และหน่วยบริการด้านสาธารณสุขที่สังกัด อปท.	1. ร่วมส่งมอบผลผลิตและบริการด้าน สาธารณสุข ตามบทบาท พันธกิจ และ ภายใต้ภารกิจตาม MOU 2. บริการด้านสาธารณสุขได้มาตรฐาน 3. ข้อมูลที่คลอบคลุมและเป็นปัจจุบัน	- แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการที่มี ความสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ และภารกิจ องค์กร - ปฏิบัติตามแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน - ผลการปฏิบัติงานเป็นไปตาม เป้าหมายที่กำหนด	- ประชุมชี้แจง/หารือ - จัดทำแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน - โทรศัพท์/โทรสาร/-Line Group - ประชุมชี้แจง/หารือ - จัดทำแนวทาง มาตรการร่วมกัน - VDO Conference/E-mail/LINE
2. กรมวิชาการสังกัด สสจ.	1. ร่วมขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์และ แผนปฏิบัติการ สสจ.อุทัยธานี นำไปสู่การ ปฏิบัติ	- ร่วมดำเนินการตามแนวทางที่กำหนด	- ประชุมชี้แจง/หารือ - จัดทำแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน - โทรศัพท์/โทรสาร/-Line Group - ประชุมชี้แจง/หารือ - VDO Conference/E-mail/LINE
3. หน่วยงานภาครัฐและอปท.ที่บูรณา การแผนร่วมกันได้แก่ กม.หาดใหญ่/ ก.เกษตร/ ก.ศึกษาธิการ/ก.พัฒนาสังคมฯ/ อบจ./ เทศบาล/อบต.	1. ขับเคลื่อนนโยบายของรัฐและยุทธศาสตร์ จังหวัดให้เกิดผลสัมฤทธิ์ 2. กำหนดข้อตกลงแนวทางการร่วมกัน 3. ความร่วมมือตามแนวทาง มติที่ประชุมความ ร่วมมือระหว่างส่วนราชการ	- ส่งมอบข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ทันสมัย ตรง เวลา - ร่วมดำเนินการตามแนวทางที่กำหนด	- ประชุมชี้แจง/หารือ - จัดทำตกลงร่วมกัน - โทรศัพท์/โทรสาร - e-mail
ผู้ให้ความร่วมมือ 1. สถาบันการศึกษา	- ผลิตบุคลากรสาธารณสุข สหสาขาวิชาชีพที่ สอดคล้องกับความต้องการของระบบบริการ สุขภาพ - ความเป็นพื้นที่ปฏิบัติงาน	- บุคลากรสาธารณสุขมีคุณสมบัติตาม เกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพ - ผลิตบุคลากรสาธารณสุขได้ตามเป้าหมาย ตอบสนองนโยบาย	- ประชุมชี้แจง/หารือ - จัดทำตกลงร่วมกัน - โทรศัพท์/โทรสาร - ผ่านระบบ Internet
2. สถาบันทางการเงิน	- อำนวยความสะดวกจัดทำธุรกรรมในด้าน การเงิน	- รวดเร็ว สะดวก โปร่งใสถูกต้อง	- โทรศัพท์/โทรสาร - ผ่านระบบ Internet

2. สภาพการณ์ขององค์กร สภาพการณ์เชิงยุทธศาสตร์ของส่วนราชการเป็นเช่นใด

ก. สภาพแวดล้อมด้านการแข่งขัน

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



(9) สภาพแวดล้อมด้านการแข่งขันทั้งภายในและภายนอกประเทศ

: (9) สภาพการแข่งขันทั้งภายในและภายนอกประเทศ การเทียบเคียงภายในประเทศ สสจ.อุทัยธานี มีโรงพยาบาลและสถานบริการครอบคลุม 8 อำเภอ ครอบคลุมพื้นที่ร้อยละ 100 จัดบริการสุขภาพด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค รักษาพยาบาล พื้นฟูสมรรถภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค ที่มีคุณภาพมาตรฐาน HA การเทียบเคียงผลการปฏิบัติราชการ (PA) การพัฒนาองค์กร และการสร้างความโปร่งใสในการปฏิบัติราชการโดยเทียบเคียงกับส่วนราชการที่มีภารกิจ ขนาดและโครงสร้างคล้ายคลึงกัน พบว่า สสจ.อุทัยธานี มีผลการเทียบเคียงกับ สสจ.กำแพงเพชร และ สสจ.ชัยนาท โดยใช้ประเด็นเทียบเคียงจากผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ : PA ที่ MOU ระดับเขต จากรายงานผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการฯ (PA) ของผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ-สาธารณสุขนิเทศก์ ไตรมาส 4 (รอบ 12 เดือน 1 ต.ค. 65 - 30 ก.ย. 66) เขตสุขภาพที่ 3 ดังตารางที่ P1-10 รายละเอียดตามไฟล์ที่แนบ

2. สภาพการณ์ขององค์กร สภาพการณ์เชิงยุทธศาสตร์ของส่วนราชการเป็นเช่นใด

ก. สภาพแวดล้อมด้านการแข่งขัน

(9) สภาพการณ์แข่งขันทั้งภายในและภายนอกประเทศ 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 2566	ส่วนราชการเทียบเคียง					
	สสจ.กำแพงเพชร		สสจ.อุทัยธานี		สสจ.ชัยนาท	
	ผลการดำเนินงาน	ลำดับ	ผลการดำเนินงาน	ลำดับ	ผลการดำเนินงาน	ลำดับ
ผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ : PA ที่ MOU ระดับเขต ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	83.33	2	100.00	1	83.33	2

(10) การเปลี่ยนแปลงความสามารถด้านการแข่งขัน ปัจจัยที่ทำให้เราชนะคู่แข่ง

ตารางที่ P1-11 ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จและปัจจัยที่มีผลต่อสภาพการแข่งขัน

ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ winner factor	ปัจจัยที่มีผลต่อสภาพการแข่งขัน dynamic factor
<ol style="list-style-type: none"> 1. แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข 20 ปี /นโยบายรัฐบาลดิจิทัล พรบ.ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ.2540/มาตรฐานการทำธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์ พรบ.ว่าด้วยธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์ 2544/พรบ.การบริหารงานและการให้บริการภาครัฐผ่านระบบดิจิทัล 2562/ พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล 2562 /พรบ.การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ 2562/ แผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลของประเทศไทย พ.ศ. 2566 – 2570 2. นโยบาย Thailand 4.0 การนำเทคโนโลยีสมัยใหม่มาใช้ในการรักษาพยาบาลและการป้องกันโรคมกมากขึ้น 3. การปฏิรูปกระทรวงสาธารณสุข รูปแบบเขตสุขภาพ 4. นโยบาย Medical HUB / Digital Transformation of Healthcare 5. คำสั่ง คสช.ที่ 5/2559 เรื่องมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 133 ตอนพิเศษ 6. สามารถผลิตและพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูงด้านการแพทย์และสาธารณสุข 6. คลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ MOPH-PHR /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/การป้องกันโรคมกมากขึ้น มี application ทำให้เข้าถึงบริการสุขภาพ และเข้าถึงข้อมูลสุขภาพได้รวดเร็ว 4. ประชาชนคนไทยเข้าถึงข้อมูลในรูปแบบดิจิทัลมากขึ้น มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ Health literacy พฤติกรรมการมีสุขภาพดี พฤติกรรมผู้บริโภค แต่มีบางส่วนขาดการกลั่นกรองข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพอย่างรู้ทัน 5. ภาวะโลกร้อน ส่งผลต่อการเสียชีวิตจากภัยพิบัติ น้ำท่วม การแพร่ระบาดของโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ อู่บัติน้ำ มีแนวโน้มรุนแรงขึ้น 6. นโยบายการต่อต้านคอร์รัปชันสากล (ประเทศไทย) 7. การกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่น เสถียรภาพทางการเมืองของประเทศมีความขัดแย้ง ส่งผลต่อการขับเคลื่อนนโยบายด้านสุขภาพ

(10) การเปลี่ยนแปลงด้านการแข่งขัน

: ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ winner factor ได้แก่ 1. นโยบายของรัฐบาล/แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข 20 ปี 2. นโยบาย Thailand 4.0 การนำเทคโนโลยีสมัยใหม่มาใช้ในการรักษาพยาบาลและการป้องกันโรคมกมากขึ้น 3.

การปฏิรูปกระทรวงสาธารณสุข รูปแบบเขตสุขภาพ 4. นโยบาย Medical HUB / Digital Transformation of Healthcare 5. คำสั่ง คสช.ที่ 5/2559 เรื่องมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 133 ตอนพิเศษ 6. ผลิตภัณฑ์บุคลากรให้มีสมรรถนะสูงด้านการแพทย์และสาธารณสุข 6. คลังข้อมูลสุขภาพ MOPH PHR /43 แฟ้ม HDC 7. ระบบ E-conference ,VDO conference , Facebook Live , Line , Google Classroom 8. นโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า 9. นโยบายและวิสัยทัศน์นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ด้านการนำองค์การและการสื่อสารสุขภาพเชิงรุก ปัจจัยที่มีผลต่อสภาพการแข่งขัน dynamic factor ได้แก่ 1. โครงสร้างประชากรเปลี่ยนแปลงไปและมีแนวโน้มเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ อีกทั้งปัญหา ภาวะสุขภาพจิตที่มากขึ้น 2. การเข้าสู่ประชาคมอาเซียน การเปิด AEC ทำให้มีบทบาทมากขึ้น การเตรียมความพร้อมด้านบุคลากร ด้านระบบบริการสาธารณสุข การสร้างและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายระบบสุขภาพ 3. เทคโนโลยีที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว มีการนำเทคโนโลยีสมัยใหม่มาใช้ในการรักษาพยาบาล/การป้องกันโรคมมากขึ้น มี application ทำให้เข้าถึงบริการสุขภาพ และเข้าถึงข้อมูลสุขภาพได้รวดเร็ว 4. ประชาชนคนไทยเข้าถึงข้อมูลในรูปแบบดิจิทัลมากขึ้น มีHealth literacy 5. ภาวะโลกร้อน ส่งผลต่อการเสียชีวิตจากโรคและภัยต่างๆ 6. นโยบายการต่อต้านคอร์รัปชันสากล7. การกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่น

(10) การเปลี่ยนแปลงความสามารถด้านการแข่งขัน ปัจจัยที่ทำให้เราชนะคู่แข่ง
ตารางที่ P1-11 ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จและปัจจัยที่มีผลต่อสภาพการแข่งขัน

ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ winner factor	ปัจจัยที่มีผลต่อสภาพการแข่งขัน dynamic factor
<p>1. แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข20 ปี /นโยบายรัฐบาลดิจิทัล พรบ.ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ.2540/มาตรฐานการทำกรรม อิเล็กทรอนิกส์ พรบ.ว่าด้วยธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์ 2544/พรบ.การ บริหารงานและการให้บริการภาครัฐผ่านระบบดิจิทัล 2562/ พรบ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล 2562 /พรบ.การรักษาความมั่นคงปลอดภัย ไซเบอร์ 2562/ แผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลของประเทศไทย พ.ศ. 2566 – 2570</p> <p>2. นโยบาย Thailand 4.0 การนำเทคโนโลยีสมัยใหม่มาใช้ในการ รักษาพยาบาลและกรรื้อกันโรคมมากขึ้น</p> <p>3. การปฏิรูปกระทรวงสาธารณสุข รูปแบบเขตสุขภาพ</p> <p>4. นโยบาย Medical HUB / Digital Transformation of Healthcare</p> <p>5. คำสั่ง คสช.ที่ 5/2559 เรื่องมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการ ปฏิบัติราชการ ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 133 ตอนพิเศษ</p> <p>6. สามารถผลิตและพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูงทางด้าน การแพทย์และสาธารณสุข</p> <p>6. คลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ MOPH-PHR /HDC เป็น ฐานข้อมูลผู้ป่วยและผู้รับบริการขนาดใหญ่ที่จัดเก็บภายใต้โครงสร้าง ฐานข้อมูล 43 แฟ้มมาตรฐาน</p> <p>7. ประชุมทางไกล E-conference ,VDO conference , Facebook Live , Line , Google Classroom</p> <p>8. นโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า</p> <p>9. นโยบายและวิสัยทัศน์นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ด้านการนำองค์การและการสื่อสารสุขภาพเชิงรุก</p>	<p>1. โครงสร้างประชากรเปลี่ยนแปลงไป และมีแนวโน้มเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ อีกทั้ง ปัญหา ภาวะสุขภาพจิตที่มีจำนวนมากขึ้น</p> <p>2. การเข้าสู่ประชาคมอาเซียน การเปิด AEC ทำให้มีบทบาทมากขึ้น การเตรียม ความพร้อมด้านบุคลากร ด้านระบบบริการสาธารณสุข การสร้างและพัฒนาศักยภาพ เครือข่ายระบบสุขภาพ</p> <p>3. เทคโนโลยีที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว มีการนำเทคโนโลยีสมัยใหม่มาใช้ในการ การรักษาพยาบาล/การป้องกันโรคมมากขึ้น มี application ทำให้เข้าถึงบริการ สุขภาพ และเข้าถึงข้อมูลสุขภาพได้รวดเร็ว</p> <p>4. ประชาชนคนไทยเข้าถึงข้อมูลในรูปแบบดิจิทัลมากขึ้น มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ Health literacy พฤติกรรมการมีสุขภาพดี พฤติกรรมผู้บริโภค แต่มีบางส่วน ขาดการกลั่นกรองข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพอย่างรู้ทัน</p> <p>5. ภาวะโลกร้อน ส่งผลต่อการเสียชีวิตจากภัยพิบัติ น้ำท่วม การแพร่ระบาดของ โรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ อุตบัติซ้ำ มีแนวโน้มรุนแรงขึ้น</p> <p>6. นโยบายการต่อต้านคอร์รัปชั่นสากล (ประเทศไทย)</p> <p>7. การกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่น เสถียรภาพทางการเมืองของประเทศมีความขัดแย้ง ส่งผลต่อการขับเคลื่อนนโยบายด้านสุขภาพ</p>

(11) แหล่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ

: แหล่งข้อมูล ได้แก่ ข้อมูลสรุปผลตรวจราชการและนิเทศงานจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 3 กรณีปกติ กระทรวงสาธารณสุข ปี
2566 ผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุข/รายงานประจำปี/

ข้อมูลผลงานด้านสาธารณสุขของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 3 ระบบ Data Center ของกระทรวงสาธารณสุข (HDC) และ MIS เขตสุขภาพที่ 3 ข้อจำกัดในการได้มาซึ่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ ได้แก่ การเลือกข้อมูลสารสนเทศเพื่อเปรียบเทียบแข่งขันจาก HDC หน่วยบริการในสังกัดจะต้องตระหนักถึง ความครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา ตรงตามความต้องการ วัตถุประสงค์การเปลี่ยนแปลง เพื่อให้สามารถนำข้อมูลมาวิเคราะห์ใช้ประโยชน์ในการบริหารจัดการและจัดบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประกอบกับมีนโยบายถ่ายโอนหน่วยบริการปฐมภูมิไปสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทำให้มีข้อจำกัดในด้าน กระบวนการกำกับ ติดตาม และประเมินผล ส่งผลต่อความครบถ้วนและคุณภาพข้อมูล ซึ่งต้องดำเนินการลงนามบันทึกข้อตกลง ความร่วมมือ MOU อย่างต่อเนื่อง

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

แหล่งข้อมูล ได้แก่ ข้อมูลสรุปผลตรวจราชการและนิเทศงานจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 3 กรณีปกติ กระทรวงสาธารณสุข ปี 2566 ผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุข/รายงานประจำปี/ ข้อมูลผลงานด้านสาธารณสุขของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 3 ระบบ Data Center ของกระทรวงสาธารณสุข (HDC) และ MIS เขตสุขภาพที่ 3

ข้อจำกัดในการได้มาซึ่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ ได้แก่ การเลือกข้อมูลสารสนเทศเพื่อเปรียบเทียบเชิงแข่งขันจาก HDC หน่วยบริการในสังกัดจะต้องตระหนักถึงความครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา ตรงตามความต้องการ วัตถุประสงค์การเปลี่ยนแปลง เพื่อให้สามารถนำข้อมูลมาวิเคราะห์ใช้ประโยชน์ในการบริหารจัดการ และจัดบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประกอบกับมีนโยบายถ่ายโอนหน่วยบริการปฐมภูมิไปยังสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทำให้ข้อจำกัดในด้าน กระบวนการกำกับ ติดตาม และประเมินผล ส่งผลต่อความครบถ้วนและคุณภาพข้อมูล ซึ่งต้องดำเนินการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ MOU อย่างต่อเนื่อง

ข. บริบทเชิงยุทธศาสตร์

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

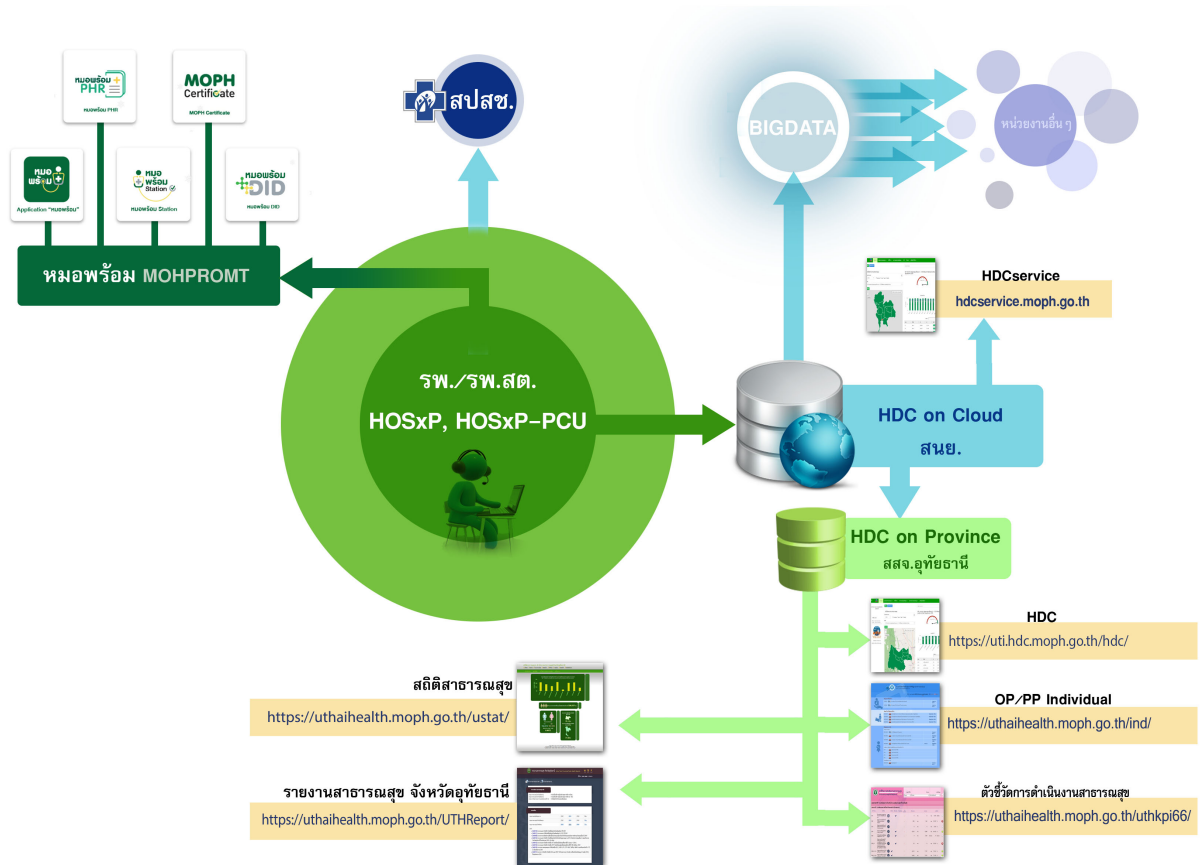
ตารางที่ P1-12 ความท้าทายและความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์ของ สสจ.อุทัยธานี

ความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์	
ด้านพันธกิจ	นโยบายรัฐบาล ยุทธศาสตร์ชาติ และการพัฒนาปรับปรุงยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ สอดคล้องกับปัญหาสำคัญของพื้นที่ มาตรการทางกฎหมายที่เอื้อต่อการดูแลสุขภาพของประชาชน
ด้านการปฏิบัติการ	ระบบบริการสุขภาพที่ครอบคลุมทุกพื้นที่ในจังหวัด 3 ระดับ ปฐมภูมิ/ ทุติยภูมิ/ ตติยภูมิ มีเทคโนโลยีการรักษาทันสมัยและศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง Excellence center การสร้างเครือข่ายและความร่วมมือด้านสุขภาพกับ อปท. และเครือข่ายภาคประชาชน
ด้านทรัพยากรบุคคล	บุคลากรมีความเชี่ยวชาญทางการแพทย์และสาธารณสุข และมีความผูกพันต่อองค์กร
ด้านสังคม	มีเครือข่ายเข้มแข็ง ได้แก่ ชุมชน อสม. ภาคประชาชน ส่วนท้องถิ่นให้การสนับสนุนเป็นอย่างดี
ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์	
ด้านพันธกิจ	คนอุทัยธานีสุขภาพดี โดยมีอายุคาดเฉลี่ยเพิ่มขึ้น ลดพฤติกรรมเสี่ยง ลดอัตราป่วย ลดการพิการ ลดอัตราตายจากโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของจังหวัด (โรคNCD, อุบัติเหตุจราจร, โรคที่สามารถป้องกันได้) โรคระบาดอุบัติใหม่ เช่น COVID-19
ด้านการปฏิบัติการ	การส่งเสริมสุขภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย : อนามัยแม่และเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน วัยสูงอายุ ยกระดับศักยภาพบริการ เพิ่มคุณภาพบริการ Care Anywhere ลดระยะเวลารอคอย ลดแออัด ลดขั้นตอน : PCC, ER คุณภาพ, EMS, One ID Card Smart Hospital, AmbulatoryCareในกลุ่มNCDs Home service และเพิ่มความสะดวกรวดเร็วการเข้าถึงบริการสุขภาพ เพิ่มสภาพคล่องทางการเงินให้กับหน่วยบริการ การดำเนินงานสาธารณสุขภายใต้ระบบธรรมาภิบาล
ด้านบุคลากร	เพิ่มขีดความสามารถและอัตรากำลังคนตามสุขภาพตาม Services Plan และ HRD Plan ดิจิทัล สร้างทักษะการสื่อสารทีมประสานใจ Care D+ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกำลังคน
ด้านสังคม	สร้างความตระหนักในการดูแลสุขภาพ 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 เชื่อมโยงต่อเนื่องตามวงล้อกระบวนการคุณภาพ PDCA (Plan-Do-Check-Act) CQI ปรับปรุงระบบงานอย่างต่อเนื่อง และบูรณาการมาตรฐาน PMQA, DHS, มาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ, 5ส., CQI, QA, HA, KM, R&D, BSC, Best Practices, Benchmarking ระบบการควบคุมภายใน, ITA การควบคุมกำกับด้วย KPIs และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ทักษะ ประสบการณ์จากงานประจำสู่งานวิจัย (R2R) และต่อยอดสู่นวัตกรรมใหม่เพื่อส่งมอบบริการที่มีคุณภาพให้แก่ประชาชน ทั้งนี้ ให้ความสำคัญกับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ตามกระบวนการจัดการความรู้ตามแนวทาง KM และรวบรวมความรู้ที่ฝังลึกในตัวบุคลากร (Tacit knowledge) มาจัดทำเป็นองค์ความรู้ภายนอก (Explicit knowledge) มีการสื่อสารสุขภาพให้ผู้ใช้สามารถเข้าถึงความรู้ได้ง่ายสะดวก



(12) ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์และความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์

: ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์ 1.ด้านพันธกิจ : คนอุทัยธานีสุขภาพดี โดยมีอายุคาดเฉลี่ยเพิ่มขึ้น ลดพฤติกรรมเสี่ยง ลดอัตราป่วย ลดการพิการ ลดอัตราการตายจากโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของจังหวัด (โรคNCD, อุบัติเหตุจราจร, โรคที่สามารถป้องกันได้) โรคระบาดอุบัติใหม่ เช่น COVID-19 2.ด้านการปฏิบัติการ :

การสร้างเสริมสุขภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย : อนามัยแม่และเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน วัยสูงอายุ ยกระดับศักยภาพ เพิ่มคุณภาพบริการ Care Anywhere ลดระยะเวลารอคอย ลดแออัด ลดขั้นตอน : PCC, ER คุณภาพ, EMS, One ID Card Smart Hospital, Ambulatory Care ในกลุ่มNCDs, Home service

เพิ่มความสะดวกรวดเร็วการเข้าถึงบริการอย่างมีธรรมาภิบาล 3.ด้านบุคลากร:

เพิ่มขีดความสามารถและอัตรากำลังคนด้านสุขภาพตาม Services Plan และ HRD Plan

เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกำลังคน 4.ด้านสังคม : สร้างความตระหนักรู้ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน ความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์ 1.ด้านพันธกิจ :

นโยบายรัฐบาล ยุทธศาสตร์ชาติ และการพัฒนาปรับปรุงยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ สอดคล้องกับปัญหาสำคัญของพื้นที่ มาตรการทางกฎหมายที่เอื้อต่อการดูแลสุขภาพของประชาชน 2.ด้านการปฏิบัติการ :

ระบบบริการสุขภาพที่ครอบคลุมทุกพื้นที่ในจังหวัด 3 ระดับ ปฐมภูมิ/ ทติยภูมิ/ ตติยภูมิ

มีเทคโนโลยีการรักษาทันสมัยและศูนย์ความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง Excellence

centerการสร้างเครือข่ายและความร่วมมือด้านสุขภาพกับ อปท. และเครือข่ายภาคประชาชน 3.ด้านทรัพยากรบุคคล :

บุคลากรมีความเชี่ยวชาญทางการแพทย์และสาธารณสุข และมีความผูกพันต่อองค์กร 4.ด้านสังคม: มีเครือข่ายที่เข้มแข็ง ได้แก่ ชุมชน อสม. ภาคประชาชน ส่วนท้องถิ่นให้การสนับสนุนเป็นอย่างดี

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

แหล่งข้อมูล ได้แก่ ข้อมูลสรุปผลตรวจราชการและนิเทศงานจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 3 กรณีปกติ กระทรวงสาธารณสุข ปี 2566 ผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุข/รายงานประจำปี/ ข้อมูลผลงานด้านสาธารณสุขของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 3 ระบบ Data Center ของกระทรวงสาธารณสุข (HDC) และ MIS เขตสุขภาพที่ 3

ข้อจำกัดในการได้มาซึ่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ ได้แก่ การเลือกข้อมูลสารสนเทศเพื่อเปรียบเทียบเชิงแข่งขันจาก HDC หน่วยบริการในสังกัดจะต้องตระหนักถึงความครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา ตรงตามความต้องการ วัตถุประสงค์การเปลี่ยนแปลง เพื่อให้สามารถนำข้อมูลมาวิเคราะห์ใช้ประโยชน์ในการบริหารจัดการ และจัดบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประกอบกับมีนโยบายถ่ายโอนหน่วยบริการปฐมภูมิไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทำให้ข้อจำกัดในด้าน กระบวนการกำกับ ติดตาม และประเมินผล ส่งผลต่อความครบถ้วนและคุณภาพข้อมูล ซึ่งต้องดำเนินการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ MOU อย่างต่อเนื่อง

ข. บริบทเชิงยุทธศาสตร์

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

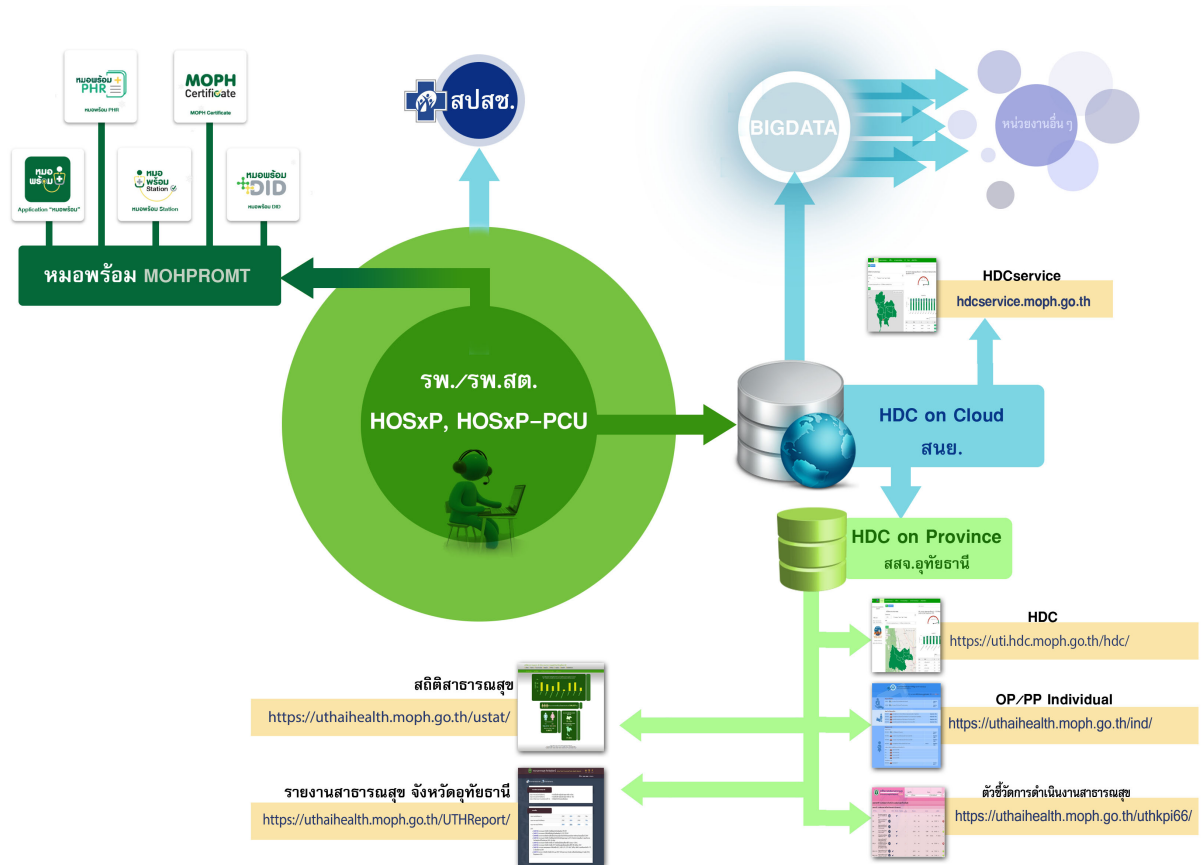
ตารางที่ P1-12 ความท้าทายและความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์ของ สสจ.อุทัยธานี

ความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์	
ด้านพันธกิจ	นโยบายรัฐบาล ยุทธศาสตร์ชาติ และการพัฒนาปรับปรุงยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ สอดคล้องกับปัญหาสำคัญของพื้นที่ มาตรการทางกฎหมายที่เอื้อต่อการดูแลสุขภาพของประชาชน
ด้านการปฏิบัติการ	ระบบบริการสุขภาพที่ครอบคลุมทุกพื้นที่ในจังหวัด 3 ระดับ ปฐมภูมิ/ ทุติยภูมิ/ ตติยภูมิ มีเทคโนโลยีการรักษาทันสมัยและศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง Excellence center การสร้างเครือข่ายและความร่วมมือด้านสุขภาพกับ อปท. และเครือข่ายภาคประชาชน
ด้านทรัพยากรบุคคล	บุคลากรมีความเชี่ยวชาญทางการแพทย์และสาธารณสุข และมีความผูกพันต่อองค์กร
ด้านสังคม	มีเครือข่ายเข้มแข็ง ได้แก่ ชุมชน อสม. ภาคประชาชน ส่วนท้องถิ่นให้การสนับสนุนเป็นอย่างดี
ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์	
ด้านพันธกิจ	คนอุทัยธานีสุขภาพดี โดยมีอายุคาดเฉลี่ยเพิ่มขึ้น ลดพฤติกรรมเสี่ยง ลดอัตราป่วย ลดการพิการ ลดอัตราตายจากโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของจังหวัด (โรคNCD, อุบัติเหตุจราจร, โรคที่สามารถป้องกันได้) โรคระบาดอุบัติใหม่ เช่น COVID-19
ด้านการปฏิบัติการ	การส่งเสริมสุขภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย : อนามัยแม่และเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน วัยสูงอายุ ยกระดับศักยภาพบริการ เพิ่มคุณภาพบริการ Care Anywhere ลดระยะเวลารอคอย ลดแออัด ลดขั้นตอน : PCC, ER คุณภาพ, EMS, One ID Card Smart Hospital, AmbulatoryCareในกลุ่มNCDs Home service และเพิ่มความสะดวกรวดเร็วการเข้าถึงบริการสุขภาพ เพิ่มสภาพคล่องทางการเงินให้กับหน่วยบริการ การดำเนินงานสาธารณสุขภายใต้ระบบธรรมาภิบาล
ด้านบุคลากร	เพิ่มขีดความสามารถและอัตรากำลังคนตามสุขภาพตาม Services Plan และ HRD Plan ดิจิทัล สร้างทักษะการสื่อสารทีมประสานใจ Care D+ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกำลังคน
ด้านสังคม	สร้างความตระหนักในการดูแลสุขภาพ 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 เชื่อมโยงต่อเนื่องตามวงล้อกระบวนการคุณภาพ PDCA (Plan-Do-Check-Act) CQI ปรับปรุงระบบงานอย่างต่อเนื่อง และบูรณาการมาตรฐาน PMQA, DHS, มาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ, 5ส., CQI, QA, HA, KM, R&D, BSC, Best Practices, Benchmarking ระบบการควบคุมภายใน, ITA การควบคุมกำกับด้วย KPIs และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ทักษะ ประสบการณ์จากงานประจำสู่งานวิจัย (R2R) และต่อยอดสู่นวัตกรรมใหม่เพื่อส่งมอบบริการที่มีคุณภาพให้แก่ประชาชน ทั้งนี้ ให้ความสำคัญกับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ตามกระบวนการจัดการความรู้ตามแนวทาง KM และรวบรวมความรู้ที่ฝังลึกในตัวบุคลากร (Tacit knowledge) มาจัดทำเป็นองค์ความรู้ภายนอก (Explicit knowledge) มีการสื่อสารสุขภาพให้ผู้ใช้สามารถเข้าถึงความรู้ได้ง่ายสะดวก



(13) ระบบการปรับปรุงผลการดำเนินการ

: (13) องค์ประกอบสำคัญของระบบการปรับปรุงผลการดำเนินการ สสง.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 เชื่อมโยงต่อเนื่องตามวงล้อกระบวนการคุณภาพ PDCA (Plan-Do-Check-Act) ปรับปรุงระบบงานอย่างต่อเนื่อง และบูรณาการมาตรฐาน PMQA, DHS, มาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ , 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

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

แหล่งข้อมูล ได้แก่ ข้อมูลสรุปผลตรวจราชการและนิเทศงานจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 3 กรณีปกติ กระทรวงสาธารณสุข ปี 2566 ผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุข/รายงานประจำปี/ ข้อมูลผลงานด้านสาธารณสุขของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 3 ระบบ Data Center ของกระทรวงสาธารณสุข (HDC) และ MIS เขตสุขภาพที่ 3

ข้อจำกัดในการได้มาซึ่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ ได้แก่ การเลือกข้อมูลสารสนเทศเพื่อเปรียบเทียบเชิงแข่งขันจาก HDC หน่วยบริการในสังกัดจะต้องตระหนักถึงความครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา ตรงตามความต้องการ วัตถุประสงค์การเปลี่ยนแปลง เพื่อให้สามารถนำข้อมูลมาวิเคราะห์ใช้ประโยชน์ในการบริหารจัดการ และจัดบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประกอบกับมีนโยบายถ่ายโอนหน่วยบริการปฐมภูมิไปยังสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทำให้ข้อจำกัดในด้าน กระบวนการกำกับ ติดตาม และประเมินผล ส่งผลต่อความครบถ้วนและคุณภาพข้อมูล ซึ่งต้องดำเนินการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ MOU อย่างต่อเนื่อง

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/ ทุติยภูมิ/ ตติยภูมิ มีเทคโนโลยีการรักษาทันสมัยและศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง Excellence center การสร้างเครือข่ายและความร่วมมือด้านสุขภาพกับ อปท. และเครือข่ายภาคประชาชน
ด้านทรัพยากรบุคคล	บุคลากรมีความเชี่ยวชาญทางการแพทย์และสาธารณสุข และมีคุณภาพพันธกิจองค์กร
ด้านสังคม	มีเครือข่ายเข้มแข็ง ได้แก่ ชุมชน อสม. ภาคประชาชน ส่วนท้องถิ่นให้การสนับสนุนเป็นอย่างดี
ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์	
ด้านพันธกิจ	คนอุทัยธานีสุขภาพดี โดยมีอายุคาดเฉลี่ยเพิ่มขึ้น ลดพฤติกรรมเสี่ยง ลดอัตราป่วย ลดการพิการ ลดอัตราตายจากโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของจังหวัด (โรคNCD, อุบัติเหตุจลาจล, โรคที่สามารถป้องกันได้) โรคระบาดอุบัติใหม่ เช่น COVID-19
ด้านการปฏิบัติการ	การส่งเสริมสุขภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย : อนามัยแม่และเด็ก ร้อยเรียน ร้อยรุ่น ร้อยทำงาน ร้อยสูงอายุ ยกระดับศักยภาพบริการ เพิ่มคุณภาพบริการ Care Anywhere ลดระยะเวลารอคอย ลดแออัด ลดขั้นตอน : PCC, ER คุณภาพ, EMS, One ID Card Smart Hospital, AmbulatoryCareในกลุ่มNCDs Home service และเพิ่มความสะดวกรวดเร็วการเข้าถึงบริการสุขภาพ เพิ่มสภาพคล่องทางการเงินให้กับหน่วยบริการ การดำเนินงานสาธารณสุขภายใต้ระบบธรรมาภิบาล
ด้านบุคลากร	เพิ่มขีดความสามารถและอัตรากำลังคนด้านสุขภาพตาม Services Plan และ HRD Plan ดิจิทัล สร้างทักษะการสื่อสารทีมประสานใจ Care D+ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกำลังคน
ด้านสังคม	สร้างความตระหนักในการดูแลสุขภาพ 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 เชื่อมโยงต่อเนื่องตามวงล้อกระบวนการคุณภาพ PDCA (Plan-Do-Check-Act) CQI ปรับปรุงระบบงานอย่างต่อเนื่อง และบูรณาการมาตรฐาน PMQA, DHS, มาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ, 5ส., CQI, QA, HA, KM, R&D, BSC, Best Practices, Benchmarking ระบบการควบคุมภายใน, ITA การควบคุมกำกับด้วย KPIs และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ทักษะ ประสบการณ์จากงานประจำสู่งานวิจัย (R2R) และต่อยอดสู่นวัตกรรมใหม่เพื่อส่งมอบบริการที่มีคุณภาพให้แก่ประชาชน ทั้งนี้ ให้ความสำคัญกับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ตามกระบวนการจัดการความรู้ตามแนวทาง KM และรวบรวมความรู้ที่ฝังลึกในตัวบุคลากร (Tacit knowledge) มาจัดทำเป็นองค์ความรู้ภายนอก (Explicit knowledge) มีการสื่อสารสุขภาพให้ผู้ใช้สามารถเข้าถึงความรู้ได้ง่ายสะดวก