



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์

2.1 การจัดทำยุทธศาสตร์

ก.กระบวนการจัดทำยุทธศาสตร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานีเป็นหน่วยงานที่ตอบสนอง ขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานด้านต่างๆของกระทรวงสาธารณสุขอย่างสอดคล้อง และต่อเนื่อง และมีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ปี ๒๕๖๖-๒๕๗๐ โดยยึดแนวทางในการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขตามยุทธศาสตร์หลักของกระทรวงฯ ๔ Excellence ได้แก่ Prevention Protection & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ) Service Excellence (บริการเป็นเลิศ) People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ) Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล) และนำมาวิเคราะห์จัดทำกลยุทธ์การดำเนินงานในพื้นที่จังหวัดให้เหมาะสมและเกิดประสิทธิภาพสูงสุดแก่ประชาชนผู้รับบริการ และเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ ตามเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุขคือ ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน และได้มีการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ รวมทั้งเป้าหมายของหน่วยงานเพื่อวางแผนการดำเนินงานให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ ซึ่งวิสัยทัศน์ (ปี 2566-2570) คือ “เป็นองค์กรบริหารจัดการระบบสุขภาพต้นแบบ สถานบริการมีคุณภาพมาตรฐาน บุคลากรมีสมรรถนะและความสุข ประชาชนสุขภาพดี” ในด้านพันธกิจ (MISSION) ประกอบด้วย 5 ประเด็นดังนี้

1. จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัด
2. ดำเนินการและให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด
3. กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุข ในเขตพื้นที่จังหวัด เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ และมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
4. ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด ให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวง
5. พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุขศึกษา และการสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพ ในเขตจังหวัด
6. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย เป้าหมาย (Goal) :
 1. อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (Life Expectancy : LE) ไม่น้อยกว่า 85 ปี
 2. อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (Health Adjusted Life Expectancy: HALE) ไม่น้อยกว่า 75 ปี
 3. ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
 4. ดัชนีสุขภาวะขององค์กร (Happy Public Organization Index) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
 5. การเข้าถึง (Access) อัตราการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย ร้อยละ 100
 6. ความครอบคลุม (Coverage) สัตว์ส่วนแพทย์ 1 คน ต่อประชากร 1,500 คน และสัตส่วนเตียงของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข 2 ต่อพันประชากร
 7. มีคุณภาพ (Quality) สถานบริการได้รับการรับรองตามคุณภาพมาตรฐาน HA ร้อยละ 100

8. มีธรรมาภิบาล (Governance) หน่วยงานสาธารณสุขผ่านการประเมิน ITA ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95
เป้าประสงค์รวม (Ultimate Goal) : ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน
หลักการทำงานร่วมกัน (MOTTO) : ซื่อสัตย์ สามัคคี มีมนุษยสัมพันธ์ ริเริ่มสร้างสรรค์ จรรโลงวินัย
ค่านิยมร่วม : MOPH2U

M: Mastery คือ เป็นนายตนเอง

O: Originality คือ เร่งสร้างสิ่งใหม่

P: People centered approach คือ ใส่ใจประชาชน

H: Humility คือ ถ่อมตนอ่อนน้อม

U: Unity คือ สามัคคี พร้อมใจ

U: Uthaithani Style ใช้ชีวิต พอเพียง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานีโดยคณะกรรมการบริหารและตัวแทนกลุ่มงาน ของ สสจ. สสอ. รพ.และ รพ.สต. รวมทั้งภาคีเครือข่ายได้ร่วมกันจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพตามกระบวนการวางแผน ยุทธศาสตร์ โดยมีขั้นตอนสำคัญ และกรอบระยะเวลาในการจัดทำแผนฯ เป็นข้อตกลงเบื้องต้นให้ถือปฏิบัติ ร่วมกัน ดังนี้

1. การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมและปัจจัยที่มีผลต่อการพัฒนาสุขภาพ

โดยการนำข้อมูลความต้องการด้านนโยบาย (Policy Need) ความต้องการด้านผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholder Need) และนำข้อมูลสภาพปัญหาของพื้นที่ (Area Based) รวมทั้งผลการดำเนินงานที่ผ่านมา สภาพแวดล้อมภายนอก วิเคราะห์ PASTEL ภายในองค์กรมาวิเคราะห์ 7 S และวิเคราะห์ TOWS Matrix เพื่อ จัดทำกลยุทธ์ ในการดำเนินตามแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพขององค์กร โดยผลการวิเคราะห์ปัญหาด้าน สาธารณสุขจากการจัดลำดับความสำคัญของปัญหา (Set Priority) จำแนกเป็นกลุ่มโรคและกลุ่มพฤติกรรม เสี่ยง ปิงปประมาณ พ.ศ.2566 มีดังนี้

โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ

1. โรคมะเร็ง
2. โรคปอดบวม
3. โรคโลหิตเป็นพิษ
4. โรคหลอดเลือดสมอง
5. อุบัติเหตุจราจร
6. โรคหัวใจขาดเลือด
7. โรคไตวาย
8. โรคความดันโลหิตสูง
9. โรคเบาหวาน
10. โรคตับ

กลุ่มปัญหาสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยง

1. ฆ่าตัวตาย
2. มารดาตาย
3. คลอดก่อนกำหนด
4. แม่อายุน้อยกว่า 20 ปี ท้องซ้ำ
5. IQ ต่ำกว่า 100
6. ผู้สูงอายุมีภาวะพึ่งพิง
7. ความปลอดภัยทางด้านอาหาร
8. ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ

2. การกำหนดยุทธศาสตร์ทิศทางของหน่วยงาน โดยการทบทวนวิสัยทัศน์ ค่านิยม พันธกิจเป้าประสงค์ประเด็นยุทธศาสตร์สำคัญที่มุ่งเน้น (โดยในปีงบประมาณ 2566 มุ่งเน้นเรื่องงานผู้สูงอายุ, งานอาหารปลอดภัย ,IQ, Intermediate Care / Palliative Care และ งานบุคลากร HR) กำหนดตัวชี้วัดผลงานหลักกำหนดกลยุทธ์และจัดทำแผนยุทธศาสตร์จังหวัดอุทัยธานี

ผลการตรวจ
ปีงบประมาณ 75 และปีงบประมาณ PESTEL ปี 2565
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

จุดแข็ง/จุดอ่อน	Strengths จุดแข็ง	Weaknesses จุดอ่อน
Structure โครงสร้าง	1. มีตำแหน่งงานที่ปฏิบัติงาน 2. มีฝ่ายจัดการบริการ Service Plan ตาม บุคลากร 3. ข้าราชการและบุคลากรทางการแพทย์ การให้บริการ 4. มีฝ่ายควบคุมงาน งานบริการด้าน สุขภาพและป้องกันโรค 5. มีฝ่ายควบคุมงาน งานบริการด้าน สุขภาพและป้องกันโรค	1. มีตำแหน่งงานที่ปฏิบัติงาน 2. มีฝ่ายจัดการบริการ Service Plan ตาม บุคลากร 3. ข้าราชการและบุคลากรทางการแพทย์ การให้บริการ 4. มีฝ่ายควบคุมงาน งานบริการด้าน สุขภาพและป้องกันโรค 5. มีฝ่ายควบคุมงาน งานบริการด้าน สุขภาพและป้องกันโรค
System ระบบ	1. มีเครือข่าย มีทั้งเชิงรุกและเชิงรับ 2. มีระบบจัดการ บริการประชาชน ออนไลน์ 3. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 4. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 5. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 6. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 7. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 8. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 9. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 10. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 11. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 12. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 13. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 14. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 15. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 16. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 17. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 18. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 19. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 20. มีระบบการแจ้งเตือนภัย	1. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 2. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 3. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 4. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 5. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 6. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 7. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 8. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 9. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 10. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 11. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 12. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 13. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 14. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 15. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 16. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 17. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 18. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 19. มีระบบการแจ้งเตือนภัย 20. มีระบบการแจ้งเตือนภัย
Strategy ยุทธศาสตร์/กลยุทธ์	1. ยุทธศาสตร์และวิสัยทัศน์ 2. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 3. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 4. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 5. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 6. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 7. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 8. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 9. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 10. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 11. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 12. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 13. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 14. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 15. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 16. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 17. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 18. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 19. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 20. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน	1. ยุทธศาสตร์และวิสัยทัศน์ 2. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 3. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 4. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 5. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 6. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 7. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 8. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 9. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 10. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 11. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 12. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 13. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 14. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 15. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 16. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 17. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 18. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 19. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน 20. มีกลยุทธ์การดำเนินงาน
Skills ทักษะ	1. มีทักษะและวิชาชีพ 2. มีทักษะและวิชาชีพ 3. มีทักษะและวิชาชีพ 4. มีทักษะและวิชาชีพ 5. มีทักษะและวิชาชีพ 6. มีทักษะและวิชาชีพ 7. มีทักษะและวิชาชีพ 8. มีทักษะและวิชาชีพ 9. มีทักษะและวิชาชีพ 10. มีทักษะและวิชาชีพ 11. มีทักษะและวิชาชีพ 12. มีทักษะและวิชาชีพ 13. มีทักษะและวิชาชีพ 14. มีทักษะและวิชาชีพ 15. มีทักษะและวิชาชีพ 16. มีทักษะและวิชาชีพ 17. มีทักษะและวิชาชีพ 18. มีทักษะและวิชาชีพ 19. มีทักษะและวิชาชีพ 20. มีทักษะและวิชาชีพ	1. มีทักษะและวิชาชีพ 2. มีทักษะและวิชาชีพ 3. มีทักษะและวิชาชีพ 4. มีทักษะและวิชาชีพ 5. มีทักษะและวิชาชีพ 6. มีทักษะและวิชาชีพ 7. มีทักษะและวิชาชีพ 8. มีทักษะและวิชาชีพ 9. มีทักษะและวิชาชีพ 10. มีทักษะและวิชาชีพ 11. มีทักษะและวิชาชีพ 12. มีทักษะและวิชาชีพ 13. มีทักษะและวิชาชีพ 14. มีทักษะและวิชาชีพ 15. มีทักษะและวิชาชีพ 16. มีทักษะและวิชาชีพ 17. มีทักษะและวิชาชีพ 18. มีทักษะและวิชาชีพ 19. มีทักษะและวิชาชีพ 20. มีทักษะและวิชาชีพ




กำหนดกลยุทธ์ด้วย TOWS Matrix

กลยุทธ์เชิงรุก S + O (จุดแข็ง + โอกาส)	กลยุทธ์เชิงพัฒนา W + O (จุดอ่อน + โอกาส)
1. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชนทุกกลุ่มวัย ผ่านทางภาคีเครือข่าย โดยใช้ช่องทางที่เหมาะสมกับ กลุ่มเป้าหมาย 2. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการ สาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึด หลักธรรมาภิบาล	1.ยกระดับบริการ PP&P คุณภาพสู่ความเป็นเลิศ 2.เพิ่มศักยภาพและความเชี่ยวชาญของบุคลากร สาธารณสุข และเครือข่าย ในการดำเนินงาน PP 3.ปรับปรุงแบบการบูรณาการงานทุกกลุ่มวัย 4.พัฒนาระบบบริการแพทย์สู่ความเป็นเลิศ 5.พัฒนาศักยภาพของบุคลากรทางการแพทย์
กลยุทธ์เชิงรับ S + T (จุดแข็ง + ภัยคุกคาม)	กลยุทธ์เชิงป้องกัน W + T (จุดอ่อน + ภัยคุกคาม)
1.สร้างความร่วมมือกับ องค์กร ให้ความรู้กับสื่อมวลชน ด้านสิ่งแวดล้อมอย่างจริงจัง 2.สร้างระบบการให้บริการทางการแพทย์แบบไร้รอยต่อ สถานบริการสุขภาพทุกสังกัด	1.พัฒนาคุณภาพบุคลากรให้มีความสอดคล้องกับ ภารกิจและการเปลี่ยนแปลงของสังคม ตัวชี้วัด

หมายเหตุ :วิเคราะห์ปัจจัยภายนอกประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ แล้วนำมากำหนดกลยุทธ์เอกรายประเด็นยุทธศาสตร์

3. นำยุทธศาสตร์ที่กำหนดไว้แปลงเป็นแผนปฏิบัติการสาธารณสุขและแผนการจัดสรรทรัพยากร และการสื่อสารถ่ายทอดแผนสู่ผู้ปฏิบัติ เพื่อสร้างความเข้าใจกับผู้ปฏิบัติ

มีการจัดประชุมชี้แจงแถลงนโยบาย และลงนามในบันทึกข้อตกลงการปฏิบัติงานประจำปี ระหว่างนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานีกับ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดคนที่ 1-6 และ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานีกับหัวหน้ากลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี รวมไปถึง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานีกับผู้บริหารเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอทั้ง 8 อำเภอ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
Uthai Thani Provincial Public Health Office

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

ลำดับ	สาระ	จุดประสงค์ / หมายเหตุ / หมายเหตุ	ผู้รับผิดชอบ	วันที่
1	ยุทธศาสตร์ที่ ๑: ส่งเสริมสุขภาพ	1.1 ส่งเสริมสุขภาพเชิงรุก	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด	1
2	ยุทธศาสตร์ที่ ๒: คุ้มครองสุขภาพ	2.1 คุ้มครองสุขภาพเชิงรุก	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด	1
3	ยุทธศาสตร์ที่ ๓: ควบคุมโรค	3.1 ควบคุมโรคเชิงรุก	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด	1
4	ยุทธศาสตร์ที่ ๔: ฟื้นฟูสุขภาพ	4.1 ฟื้นฟูสุขภาพเชิงรุก	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด	1
5	ยุทธศาสตร์ที่ ๕: คุ้มครองสุขภาพ	5.1 คุ้มครองสุขภาพเชิงรุก	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด	1
6	ยุทธศาสตร์ที่ ๖: คุ้มครองสุขภาพ	6.1 คุ้มครองสุขภาพเชิงรุก	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด	1
7	ยุทธศาสตร์ที่ ๗: คุ้มครองสุขภาพ	7.1 คุ้มครองสุขภาพเชิงรุก	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด	1
8	ยุทธศาสตร์ที่ ๘: คุ้มครองสุขภาพ	8.1 คุ้มครองสุขภาพเชิงรุก	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด	1
9	ยุทธศาสตร์ที่ ๙: คุ้มครองสุขภาพ	9.1 คุ้มครองสุขภาพเชิงรุก	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด	1
10	ยุทธศาสตร์ที่ ๑๐: คุ้มครองสุขภาพ	10.1 คุ้มครองสุขภาพเชิงรุก	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด	1

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

4. ดำเนินการตามแผน การติดตาม กำกับและประเมินผลตามช่วงระยะเวลาที่กำหนด และมีการคืนข้อมูลให้ผู้เกี่ยวข้องทุกระดับผ่านทางการประชุม กวป., MIS สสจ.อุทัยธานี, HDC กระทรวงสาธารณสุข เพื่อปรับปรุงพัฒนาและรายงานผลการปฏิบัติงาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานีมีการวิเคราะห์ข้อมูล ปัญหาด้านสาธารณสุข โดยการนำข้อมูลจากสถานะสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ อัตราเกิด อัตราตาย อัตราป่วยด้วยโรคสำคัญต่างๆ ทั้งโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อที่เป็นปัญหาในพื้นที่ ปัญหาที่พบจากการดำเนินงานในด้านต่างจากทุกกลุ่มวัย

มีแนวทางในการสร้างนวัตกรรมในกระบวนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์แบบมีส่วนร่วมของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน โดยใช้ข้อมูลเชิงเปรียบเทียบเพื่อตั้งเป้าหมาย เช่น กำหนดให้มีการสร้างนวัตกรรมเป็นเกณฑ์ในการประเมิน รพ.สต.ติดตาม , นำหลักการ PDCA มาใช้เป็นเครื่องมือปรับปรุงกระบวนการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่องและบูรณาการกับการพัฒนาระบบคุณภาพต่างๆ เป็นต้น รวมทั้งสนับสนุน ส่งเสริมให้แต่ละหน่วยงานสร้างนวัตกรรมของตนเองและให้ความสำคัญกับการแลกเปลี่ยนความรู้ ทักษะ ประสบการณ์จากงานประจำสู่การวิจัย (R2R) โดยเปิดให้มีเวทีการแสดงผลงาน นวัตกรรม เพื่อสร้างโอกาสในการพัฒนา และเสริมสร้างขวัญและกำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงาน และผู้บริหารออกตรวจเยี่ยมเสริมพลัง มอบนโยบายเชิงยุทธศาสตร์และรับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ทุกหน่วยบริการ

ระบบงานและสมรรถนะหลักของส่วนราชการ

ระบบงานและสมรรถนะหลักของส่วนราชการกำหนดตามภารกิจของส่วนราชการประกอบด้วย

1.การรักษาพยาบาล 2. การส่งเสริมสุขภาพ 3.การควบคุมป้องกันโรค 4. การฟื้นฟูสภาพ 5.การคุ้มครองผู้บริโภคและจัดระดับสถานบริการ ดังนี้ 1. ปฐมภูมิ (P1, P2) 2.ทุติยภูมิ (F1 F2 F3) 3.ตติยภูมิ (S) โดยสถานบริการแต่ละระดับได้มีการกำหนดบทบาทภารกิจหน้าที่ และสมรรถนะหลักของสถานบริการ

หน่วยบริการได้นำแนวทางของระบบงานและสมรรถนะหลักของส่วนราชการ ไปสู่การปฏิบัติครอบคลุมทุกหน่วยงานตามกรอบบทบาทภารกิจหน้าที่ มีการปรับปรุงกระบวนการอย่างต่อเนื่องโดยมีการติดตามงานของหน่วยบริการในระบบควบคุม กำกับติดตามประเมินผล รายเดือน ราย 3 เดือน ราย 6 เดือน โดยใช้ข้อมูลจริงจาก HDC และ MIS สสจ.อุทัยธานีและการติดตามประเมินผลงานในระบบประเมินผลงานสาธารณสุขของจังหวัดอุทัยธานี

ข.วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ขับเคลื่อนการดำเนินงานสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖-๒๕๗๐ โดยมุ่งเน้นนโยบาย “PING⁺”



Promotion Prevention & Protection /Primary Care Cluster

- ◆ Promotion ประกอบด้วย Health Literacy สุขภาพแม่และเด็ก (MCH) พัฒนาการเด็ก
- ◆ Protection ประกอบด้วย RDU Province Food Safety
- ◆ Primary Care Cluster ประกอบด้วย คุณภาพ PCU/ NPCU

Innovation /Integration / Information

- ◆ Innovation ประกอบด้วย Modernize Hospital
- ◆ Integration ประกอบด้วย เมืองสมุนไพร สุขภาพจิต/ยาเสพติด ผู้สูงอายุ Teenage pregnancy IQ RTI
- ◆ Information ประกอบด้วย Digital Health

New Normal Life ประกอบด้วย Stroke , STEMI , Sepsis Cancer , Retina Center , DM / HT / CKD , Intermediate Care / Palliative Care

Governance / ประกอบด้วย ITA ตรวจสอบภายใน HR HA ENV GECC

Plus + Team Work ประกอบด้วย มีศักยภาพ พอเพียง และมีความสุข

การรวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล สารสนเทศ

แนวทางการพิจารณาวัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ สามารถตอบสนองท้าทายเชิงยุทธศาสตร์ และใช้ประโยชน์จากความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์ ตอบสนองโอกาสในการสร้างนวัตกรรมในผลิตภัณฑ์และบริการและใช้ประโยชน์จากสมรรถนะหลักของส่วนราชการ โดยได้ประเด็นการพัฒนาเชิงยุทธศาสตร์ ใน 5 ประเด็นหลัก (การดำเนินงานด้านอาหารปลอดภัย, ผู้สูงอายุ ,IQ , Intermediate Care/Palliative Care , HR)

และวัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ เป้าหมาย (Goal) : ที่ตั้งไว้

1. อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (Life Expectancy : LE) ไม่น้อยกว่า 85 ปี
2. อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (Health Adjusted Life Expectancy: HALE) ไม่น้อยกว่า 75 ปี
3. ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
4. ดัชนีสุขภาวะขององค์กร (Happy Public Organization Index) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70

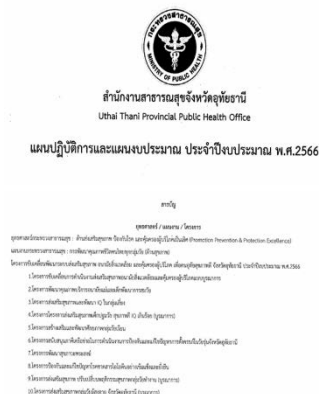
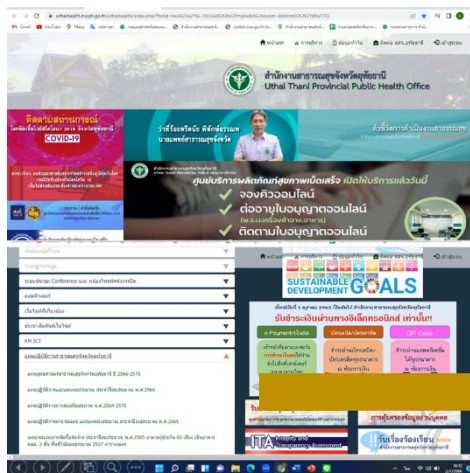
5. การเข้าถึง (Access) อัตราการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย ร้อยละ 100
 6. ครอบคลุม (Coverage) สัตส่วนแพทย์ 1 คน ต่อประชากร 1,500 คน และสัตส่วนเตียงของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข 2 ต่อพันประชากร
 7. มีคุณภาพ (Quality) สถานบริการได้รับการรับรองตามคุณภาพมาตรฐาน HA ร้อยละ 100
 8. มีธรรมาภิบาล (Governance) หน่วยงานสาธารณสุขผ่านการประเมิน ITA ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95
- การพิจารณาวัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์

2.2 การนำยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติ

ก. การจัดทำแผนปฏิบัติการและการถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ

การจัดทำแผนปฏิบัติการ

วิธีการในการจัดทำแผนปฏิบัติการเป็นการแปลงยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ ภายหลังจากมีการจัดประชุมเพื่อทบทวนแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขปี 2566-2570 โดยทุกกลุ่มงานในสสจ.อุทัยธานี ได้นำข้อมูลที่ได้จากการประชุมและกลยุทธ์ นำไปจัดทำแผนปฏิบัติการ กำหนดโครงการ กิจกรรมที่ตอบสนองต่อการบรรลุเป้าหมายของตัวชี้วัด โดยใช้กลยุทธ์ที่สำคัญเป็นทิศทางในการดำเนินโครงการ กิจกรรม สสจ.อุทัยธานี ทุกกลุ่มงานได้สรุปแนวทางขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อพัฒนาการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายตามตัวชี้วัดที่กำหนด ผ่านระบบ VDO Conference เพื่อให้หน่วยบริการทุกระดับ ได้รับฟังและสามารถสอบถามได้ นอกจากนี้ได้จัดทำแนวทางมาตรการดำเนินงานรายละเอียดตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2566 ผ่านระบบหนังสือราชการ และ หน้าเว็บไซต์ สสจ.อุทัยธานี



ลำดับ	ชื่อโครงการ	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

สสจ.อุทัยธานีได้มีการกำหนดกรอบแนวทางการติดตามกำกับและประเมินผลงานตามแผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการ และมีการนำข้อมูลจริงมาร่วมวิเคราะห์ คั้นข้อมูลให้กับหน่วยบริการทุกระดับ ทั้งเชิงปริมาณ และคุณภาพเพื่อพัฒนางานร่วมกัน ซึ่งการจัดทำแผนปฏิบัติการบูรณาการทั้งกระบวนการทำงานและงบประมาณระหว่างกลุ่มงานและหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง และสอดคล้องกับกรอบแผนยุทธศาสตร์ การพัฒนาสุขภาพในทิศทางเดียวกัน

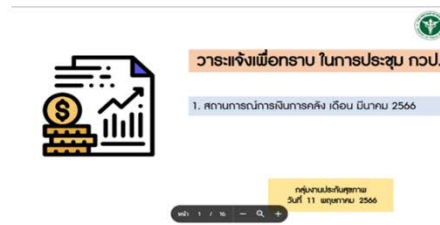
การถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ

การถ่ายทอดแผนปฏิบัติการสู่การปฏิบัติทั่วทั้งส่วนราชการโดยมีการจัดประชุมชี้แจงแถลงนโยบายและลงนามในบันทึกข้อตกลงการปฏิบัติงานประจำปี ระหว่างนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานีกับ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดคนที่ 1-6 และ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานีกับหัวหน้ากลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี รวมไปถึง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานีกับผู้บริหารเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอทั้ง 8 อำเภอ และในแผนปฏิบัติการกำหนดกรอบระยะเวลาในการดำเนินกิจกรรมของโครงการ การใช้จ่ายงบประมาณ ผู้รับผิดชอบ อย่างชัดเจน เพื่อนำสู่การปฏิบัติได้ตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ ในทุกหน่วยงานผ่านทางหนังสือราชการ และหน้าเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ตามระยะเวลาและงบประมาณที่กำหนด การควบคุมกำกับการดำเนินการตามแผนงานโครงการ กิจกรรม และการเบิกจ่ายงบประมาณ ด้วยระบบ SMS ของกระทรวงสาธารณสุข และมีการกำกับติดตามรายไตรมาส เพื่อเร่งรัดและติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการและผลการดำเนินงานโดยระบบ MIS สสจ.อน มีระบบการติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดทุกเดือนโดยผ่านการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลทั้งการติดตามเป็นรูปแบบเอกสารและการนำเสนอในที่ประชุม มีการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการที่ผ่านการบูรณาการระหว่างกลุ่มงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานีและหน่วยงานภาคีเครือข่ายกับความต้องการขององค์กร

สสจ. อุทัยธานีจัดประชุมขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สาธารณสุขสู่การปฏิบัติจังหวัดอุทัยธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

วันที่ 30 พฤศจิกายน 2565 เวลา 09:30 น. ณ ห้องประชุมเสารวม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี พัทธก้องเจตน์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี เป็นประธานในวงประชุมขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สาธารณสุขสู่การปฏิบัติจังหวัดอุทัยธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 ร่วมกับข้าราชการระดับจังหวัด ได้แก่ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ 6 ท่าน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชานุมาน และสาธารณสุขอำเภอทั้ง 8 อำเภอ โดยในการประชุมดังกล่าวมีการมอบนโยบายการดำเนินงานสาธารณสุข จังหวัดอุทัยธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 โดย ว่าที่ร้อยตรีหญิง พัทธก้องเจตน์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี, ส่วนราชการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี PING Plus โดยนายแพทย์กิตติพงษ์ เกษมกิจโรจน์ ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพ (ซึ่งรวมงานป้องกันควบคุมโรคจังหวัดอุทัยธานี) และนางแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชานุมาน และสาธารณสุขอำเภอทั้ง 8 อำเภอ เพื่อร่วมกันขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และระบบสุขภาพจังหวัดอุทัยธานีให้บรรลุตามเป้าหมายที่วางไว้





การจัดการทรัพยากร

การจัดการทรัพยากรด้านงบประมาณและด้านอื่น ๆ มีพร้อมใช้ในการสนับสนุนแผนปฏิบัติการ โดยกำหนดหลักเกณฑ์ในการจัดทำแผนปฏิบัติการ หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายงบประมาณเช่น อัตรา การจัดประชุมอบรมในส่วนราชการ สถานที่เอกชน และพิจารณาแผนปฏิบัติการโดยคณะกรรมการบริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี และผู้บริหารพิจารณาให้ความเห็นชอบ หน่วยงานระดับจังหวัดเผยแพร่แผนปฏิบัติการที่ได้รับความเห็นชอบจากผู้บริหาร ผ่านระบบหนังสือราชการและผ่านทางเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี เพื่อให้ทุกกลุ่มงานนำแนวทางที่กำหนดไปสู่การปฏิบัติทั่วทั้งองค์กร มีการประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการและระบบการควบคุมการดำเนินงานตามแผนกำกับงบประมาณให้เป็นไปตามกรอบระยะเวลา และแจ้งในการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ทุกเดือน

แผนด้านทรัพยากรบุคคล

สสจ.อุทัยธานีได้จัดทำแผนด้านทรัพยากรบุคคล ประกอบด้วย

1. แผนกำลังคนที่สอดคล้องกับFTE ที่กระทรวงได้กำหนดตามขนาด SP หน่วยบริการ วางแผนกำลังคนเพื่อทดแทนการสูญเสียบุคลากร มีแผนพัฒนาบุคลากรเพื่อสนับสนุนความก้าวหน้าทางวิชาชีพแก่บุคลากรในหน่วยงาน ตอบสนองความต้องการบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง โดยจัดทำแผน 1 ปี และแผน 5 ปี ครอบคลุมสาขาวิชาชีพ
2. ร่วมจัดทำแผนทรัพยากรบุคคลร่วมกับสำนักงานเขตสุขภาพที่ 3 (Blueprint)
3. มีการกำหนดตัวชี้วัดในการบริหารทรัพยากรบุคคล และแผนการพัฒนาบุคลากร
4. จัดทำระบบฐานข้อมูลบุคลากรด้านสาธารณสุขให้มีความสมบูรณ์ ครบถ้วน ถูกต้อง ในระบบบริหารงานบุคคล HROPS โดยกำหนดระยะเวลาในการบันทึกข้อมูลเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงบุคลากรให้แล้วเสร็จภายใน 1 สัปดาห์
5. จัดคลินิกให้คำปรึกษาสำหรับผู้ทำงานวิจัย, R2R เพื่อสนับสนุนส่งเสริมการพัฒนางาน
6. จัดทำวารสาร Electronic เพื่อเผยแพร่งานวิจัยให้กับบุคลากรสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนความก้าวหน้าของบุคลากร

ผู้บริหารให้ความสำคัญ โดยกำหนดให้คณะทำงานยกร่างแผนยุทธศาสตร์ด้านกำลังคน 10 ปี กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ได้ชี้แจงแนวทางการจัดทำแผนกำลังคน แผนพัฒนาบุคลากรและแนวทางการพัฒนา งานวิจัย จริยธรรมวิจัยในมนุษย์ ผ่านคณะกรรมการวางแผนประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี และผ่านทางเว็บไซต์ สสจ.อุทัยธานี

หน่วยบริการทุกหน่วยดำเนินการจัดทำระบบฐานข้อมูลบุคลากรด้านสาธารณสุข ให้ถูกต้อง

1. กำหนดแนวทางการประเมินร่วมกันและปรับปรุงโดยใช้ข้อมูลจริง
2. ประชุมเครือข่าย HR สสจ.อุทัยธานี เพื่อเป็นเวทีในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
3. เพิ่มช่องทางสื่อสารเพื่อใช้ในการประสานงาน ติดตาม ประเมินผล ให้คำแนะนำและแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ระหว่างผู้รับผิดชอบงานในระดับ เขต จังหวัด และอำเภอ

มีการบูรณาการให้สอดคล้องกับแผนพัฒนายุทธศาสตร์จังหวัด และสอดคล้องกับระบบ Service Plan เพื่อให้ เกิดการพัฒนาขีดความสามารถและจัดโครงสร้างอัตรากำลังบุคลากรให้มีความเหมาะสมและเพียงพอต่อการ ให้บริการในพื้นที่

ตัววัดผลการดำเนินการ

การกำหนดตัววัดผลการดำเนินการ ถูกกำหนดในขั้นตอนของการวางแผนยุทธศาสตร์ ในขั้นตอนการ แปลงยุทธศาสตร์สู่การวัดผลและกำหนดกลยุทธ์ และโครงการ โดยกำหนดตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับเป้าประสงค์ หลังจากนั้นมากำหนดเป้าหมาย กลยุทธ์ และ แผนงาน /โครงการ/กิจกรรม วัดผลการดำเนินงาน Small Success และผลงาน PA รายเดือน รายไตรมาส นำมาวิเคราะห์ คั้นข้อมูล ในการประชุมผู้บริหาร กวป. นำมา แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ปรับแผน และมาตรการการทำงานร่วมกัน เพื่อผลงานที่บรรลุเป้าหมาย

การคาดการณ์ผลการดำเนินการ

ผู้บริหารมีการควบคุมกำกับจากผลการดำเนินงานรายเดือน รายไตรมาส สามารถนำผลดังกล่าวมา คาดการณ์ สถานการณ์ แนวโน้ม ความรุนแรงที่อาจเกิดขึ้น นำมาวางแผน ปรับแผน แนวทาง มาตรการ เพื่อให้ผลงานบรรลุเป้าหมาย กำหนดให้ทุกหน่วยได้จัดระบบควบคุมกำกับ โดยใช้ข้อมูลจริงจาก HDC /MIS สสจ.อุทัยธานีในการติดตามงานของ รพ.สต. สสอ.และ รพ. หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน และบุคลากรใน สสจ. ได้ถือ ปฏิบัติร่วมกัน ได้มีการนำผลจากการ จัดระบบควบคุมกำกับ โดยใช้ข้อมูลจริงจาก HDC /MIS สสจ.อุทัยธานี ในการติดตามผลการดำเนินงานของ รพ.สต. สสอ.และ รพ. มาวิเคราะห์คั้นข้อมูลรายหน่วยบริการ และ ติดตามงานในพื้นที่ คาดการณ์โดยใช้ข้อมูลจริงเพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ที่เป็นจริงสอดคล้องและบูรณาการกับ ความต้องการของผู้บริหารและองค์กร

ข. การปรับเปลี่ยนแผนปฏิบัติการ

การปรับเปลี่ยนแผนปฏิบัติการ กำหนดแนวทางในการปรับแผนได้ตามสถานการณ์ที่มีการ เปลี่ยนแปลง หรือตามนโยบายเร่งด่วน การเกิดโรคระบาด หรือ ภาวะฉุกเฉิน โดยผู้บริหารเป็นผู้อนุมัติ ดำเนินการได้อย่างทันท่วงที สามารถนำแนวทางที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างเร่งด่วน รวดเร็ว ผ่านช่องทาง Line Group ผู้บริหาร โทรศัพท์ E-mail หนังสือสั่งการอย่างเร่งด่วน เพื่อถือปฏิบัติโดยทั่วกัน มีการประเมินผลงาน ในภาวะเร่งด่วน เสนอผู้บริหาร รายวัน รายสัปดาห์ และนำผลมาปรับปรุง พัฒนางาน และมีการสั่งการโดย ผู้บริหาร สามารถปรับเปลี่ยนแผนปฏิบัติการได้ตามเหตุการณ์