



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ยินดีต้อนรับ

นพ.ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

และคณะตรวจประเมินคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ณ พื้นที่ปฏิบัติงาน (SITE-VISIT) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
วันที่ 29 สิงหาคม พ.ศ. 2566





คณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566



นางพิชฎาภรณ์ ขุนแก้ว
หัวหน้ากลุ่มงานติดตามและประเมินผล
การพัฒนาระบบราชการ
กรมการ
นรรมการ



นางสิริพร สมชื่อ
ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
ประธานกรรมการผู้ตรวจประเมินฯ



นพ.ทวิศิลป์ วิชญโยริน
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ที่ปรึกษา



นายชาวลิต ทวทอง
ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านการพัฒนาระบบราชการ
กรมการ
นรรมการ



นายชิตชนินทร์ นิยมไทย
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนานวัตกรรม
และการบริหารการเปลี่ยนแปลง
กรมการ
นรรมการ



นางสาวสุนันทา กุลแก้ว
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาโครงสร้างองค์กร
กรมการ
นรรมการ



นางสาวอังคณา ห้วยเมืองวิเชียร
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
กรมการและเลขานุการ

คณะผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์



นายทวีป สมัครการโต
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
(ด้านบริการทางวิชาการ)



นพ.อดิเทพ เกรียงไกรวณิช
รศ.นายแพทย์เชี่ยวชาญ
(ด้านเวชกรรมป้องกัน)



ว่าที่ร้อยตรี ดนัย พิทักษ์อรณพ
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์



นายมนต์ชัย อโณวรรณพันธ์
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
(ด้านการส่งเสริมพัฒนา)



ภก.จินตนา พูลสุขเสริม
เภสัชกรเชี่ยวชาญ
(ด้านเภสัชสาธารณสุข)



นายฐวิช แสงแก้ว
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ



นพ.ประพันธ์ กาญจนอุบล
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ

คณะผู้บริหารหน่วยงานสาธารณสุขในจังหวัดอุทัยธานี



นพ.เกรียงศักดิ์ คำอ้อม
ผอ.สว.อุทัยธานี



นพ.วสิน ไพริพุกษ์
ผอ.สว.ทัพทัน



นพ.ปริญญา พวงศรีทอง
ผอ.สว.สว่างอารมณ์



นพ.อดิเทพ เกรียงไกรวัฒน์
ผอ.สว.หนองฉาง



นพ.ธีรสุกรี ปิตวิบลเสถียร
ผอ.สว.หนองขาหย่าง



นพ.วิชาญ แป้นทอง
ผอ.สว.บ้านไร่



นพ.โชคราชัน ชัยฤกษ์สุขสันต์
ผอ.สว.ลานสัก



นพ.กมลชัย อมรเทพรักษ์
ผอ.สว.ห้วยคต

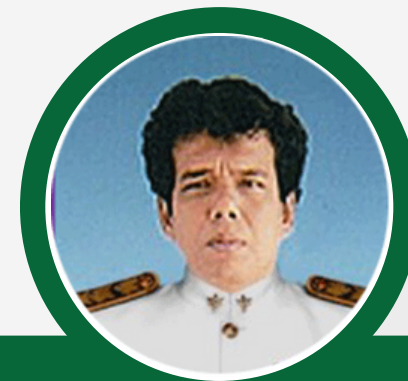
คณะผู้บริหารหน่วยงานสาธารณสุขในจังหวัดอุตรดิตถ์



นายโยริน อำพิน
สสอ.เมืองอุตรดิตถ์



นายชาเวท วราหะ
สสอ.ทัพทัน



นายสัตย์ชัย เป็นทอง
สสอ.สว่างอารมณ์



นายสมเจตน์ ไวสาริกิจ
สสอ.หนองจาง



นายวรพจน์ ประทีป
สสอ.หนองขาหย่าง



นายสมเจตน์ เจียมเจือจันทร์
สสอ.บ้านไร่



นายเอเรน วรพงศ์ไชย
สสอ.ลานสัก



นายจตุภพ ดิษผล
สสอ.ห้วยคต

ข้อมูลทั่วไปจังหวัดอุทัยธานี

พื้นที่ **6,730** ตารางกิโลเมตร

ประชากร **322,973** คน

หลังคาเรือน **129,907** หลังคาเรือน

สถานบริการสาธารณสุขภาครัฐ

โรงพยาบาลของรัฐ 8 แห่ง

- โรงพยาบาลทั่วไป S 1 แห่ง
- โรงพยาบาล F1 1 แห่ง
- โรงพยาบาล F2 5 แห่ง
- โรงพยาบาล F3 1 แห่ง
- sw.สต. 89 แห่ง
- PCU/NPCU 30 แห่ง

sw.สต. ทั้งหมด

89 แห่ง

ปี 2566

• ถ่ายไอون 26 แห่ง

• คงเหลือ 63 แห่ง

ปี 2567

• ถ่ายไอون 5 แห่ง

• คงเหลือ 58 แห่ง

เขตการปกครอง

8 อำเภอ | 70 ตำบล | 657 หมู่บ้าน



ที่มา : สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2566

วิสัยทัศน์ (Vision)

"เป็นองค์กรบริหารจัดการระบบสุขภาพต้นแบบ
สถานบริการได้คุณภาพมาตรฐาน บุคลากรมีสมรรถนะ
และความสุข ประชาชนสุขภาพดี"

เป้าประสงค์ (Ultimate Goal)

ประชาชนมีสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข
ระบบสุขภาพยั่งยืน

ค่านิยมร่วม (Core Value)

MOPH + 2U

M : Mastery เป็นนายตนเอง

O : Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่

P : People Centered ใส่ใจประชาชน

H : Humility ถ่อมตน อ่อนน้อม

Unity : สามัคคี พร้อมใจ

Uthaithani 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 มีน้ำใจและ
มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี

T : Teamwork คือ ทำงานเป็นทีม



พันธกิจ

1. จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัด
2. ดำเนินการและให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด
3. กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
4. ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด ให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวง
5. พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุขศึกษา และการสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัด
6. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

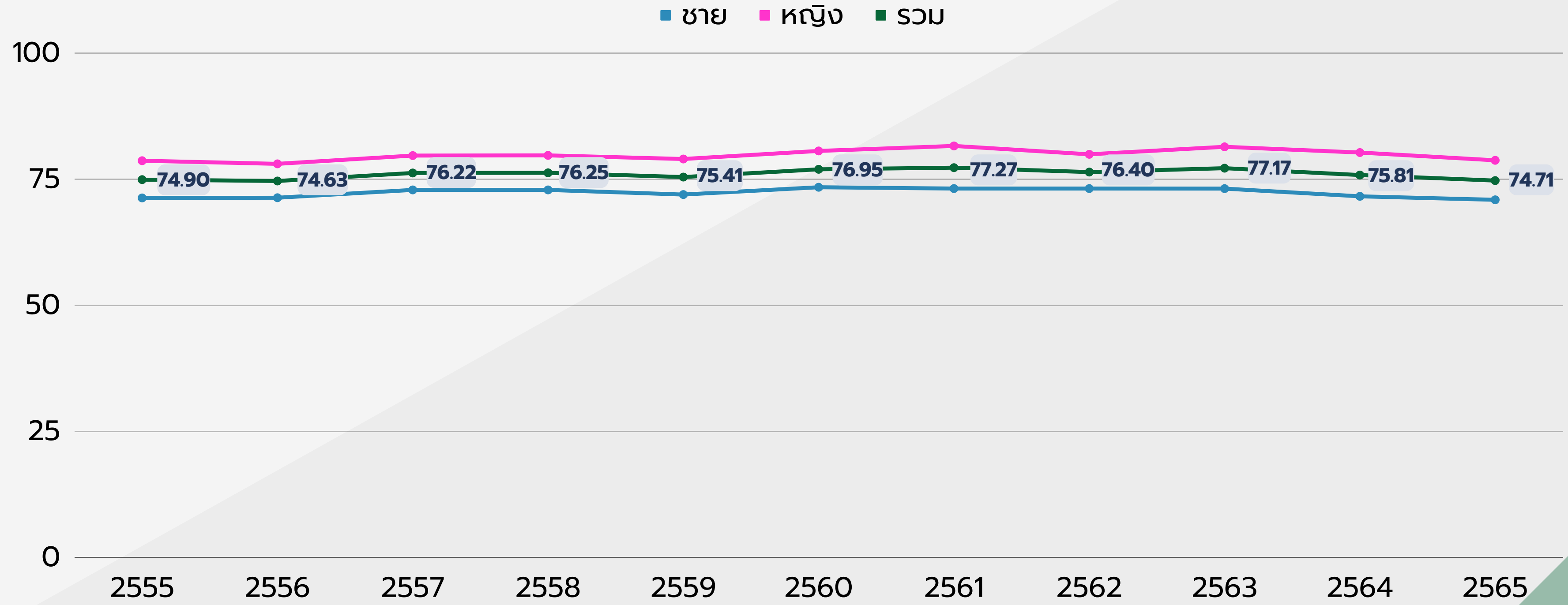


จำนวนบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

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

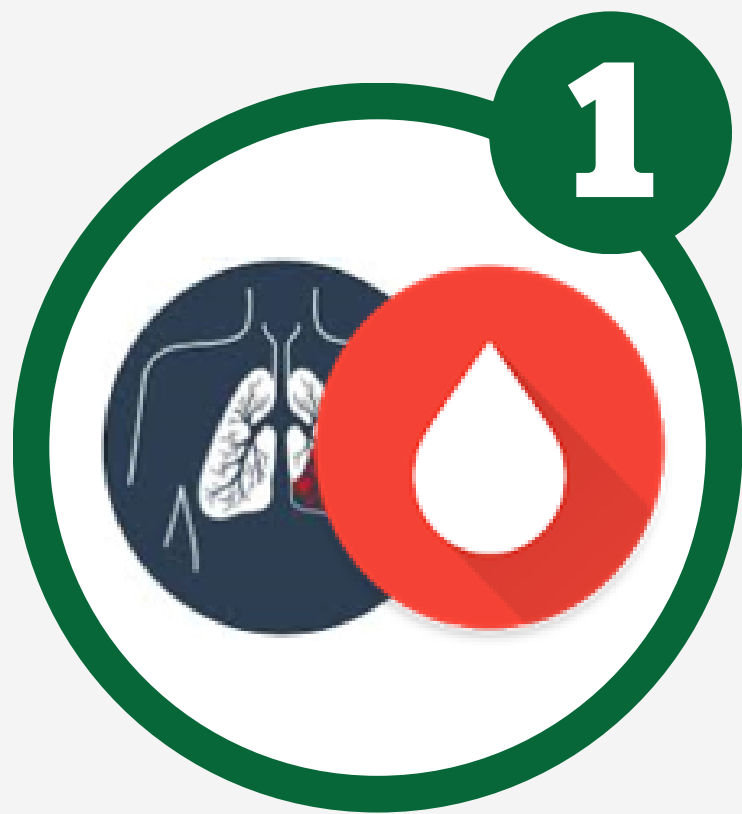
แนวโน้มอายุคาดเฉลี่ยประชาชนจังหวัดอุทัยธานี

ปี พ.ศ. 2555 - 2565



ที่มา : ฐานข้อมูลเกิด ตาย กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มโรคที่เป็นปัญหาการเสียชีวิตสูงสุด



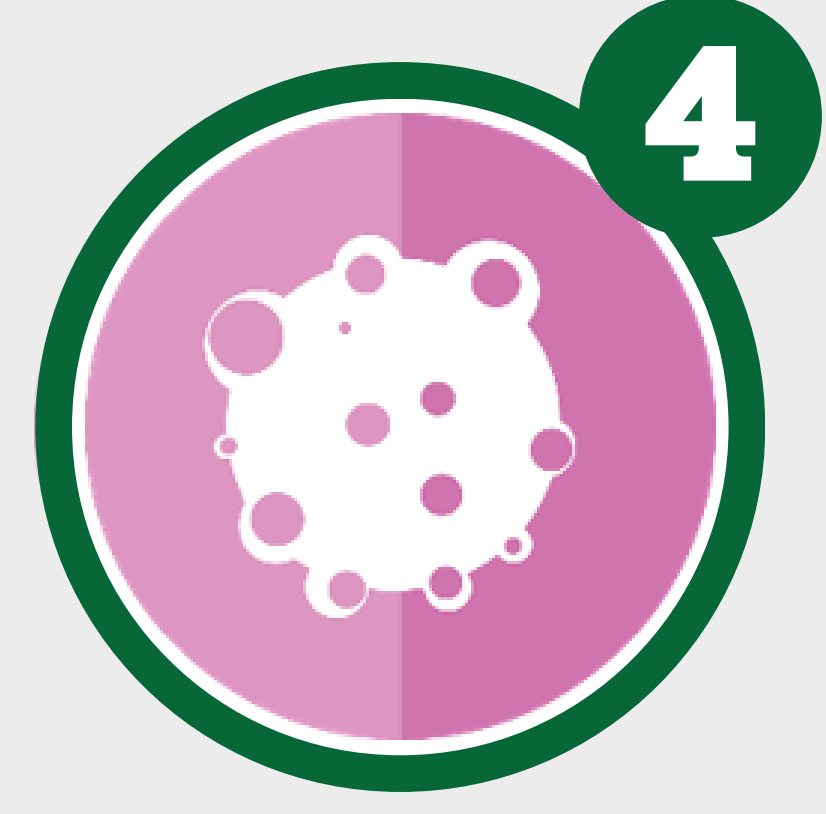
โรคปอดบวม และโลหิตเป็นพิษ



โรคหลอดเลือดสมอง



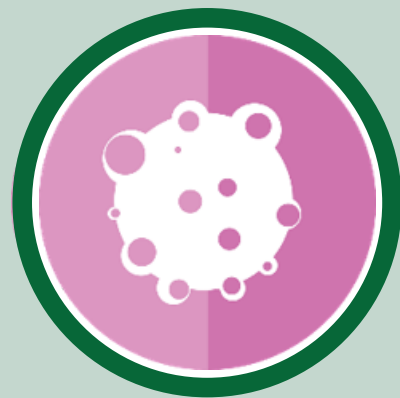
อุบัติเหตุจราจร



เนื้องอกร้าย 3 ชนิด
ปวด ตับ เต้านม

ปัญหาสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

โรคติดต่อและไม่ติดต่อ



มะเร็ง



ปอดบวม



โลหิตเป็นพิษ



หลอดเลือดสมอง



อุบัติเหตุจราจร

ปัญหาสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยง



ฆ่าตัวตาย



มารดาตาย



คลอดก่อนกำหนด



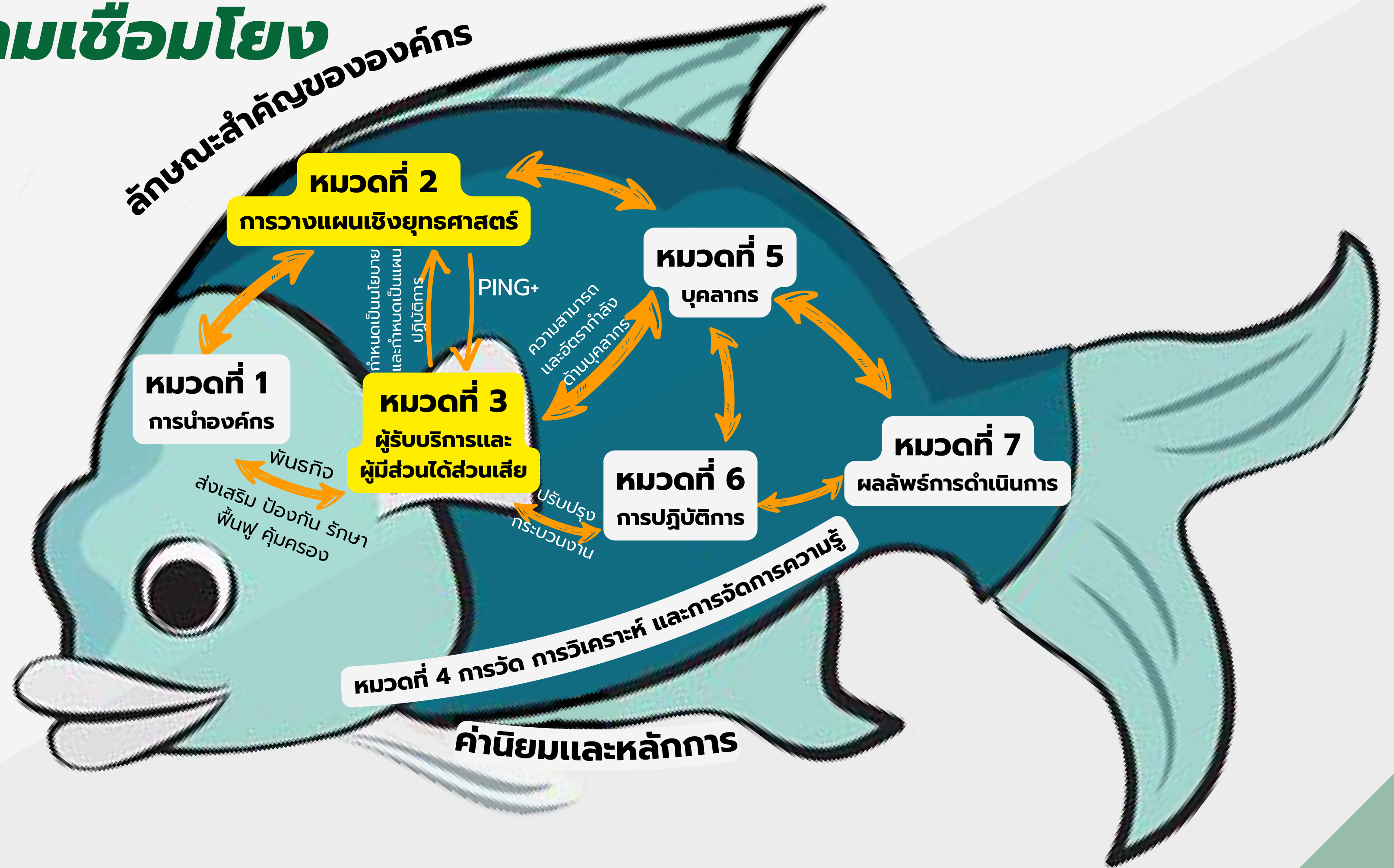
แม่อายุ <20 ปี
ท้องซ้ำ



เด็ก IQ
ต่ำกว่า 100

ความเชื่อมโยง

ลักษณะสำคัญขององค์กร



หมวดที่ 2

การวางแผน เชิงยุทธศาสตร์

การบริหารยุทธศาสตร์

ผลงานเด่นจากการดำเนินงาน
ตามยุทธศาสตร์

เป้าหมายการพัฒนา

หมวดที่ 2

การวางแผน
เชิงยุทธศาสตร์

การบริหารยุทธศาสตร์

แผนภาพแสดงความเชื่อมโยง การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์



แผนยุทธศาสตร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ปี 2566-2570

เป็นองค์กรบริหารจัดการระบบสุขภาพต้นแบบ
 สถานบริการมีคุณภาพมาตรฐาน บุคลากรมีสมรรถนะและความสุข ประชาชนสุขภาพดี

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน



Ultimate Goal



MISSION

1. จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัด
2. ดำเนินการและให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด
3. ทำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุข ในเขตพื้นที่ จังหวัด เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ และมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
4. ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด ให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวง
5. พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุขศึกษา และการสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพ ในเขตจังหวัด
6. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือ ได้รับมอบหมาย



Goal

1. อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (Life Expectancy : LE) ไม่น้อยกว่า 85 ปี
2. อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (Health Adjusted Life Expectancy) ไม่น้อยกว่า 75 ปี
3. ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
4. ดัชนีสุขภาวะขององค์กร (Happy Public Organization Index) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 70
5. การเข้าถึง (Access) อัตราการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย ร้อยละ 100
6. ความครอบคลุม (Coverage) สัดส่วนแพทย์ 1 คน ต่อประชากร 1,500 คน และ สัดส่วนเตียงของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข 2 ต่อพันประชากร
7. มีคุณภาพ (Quality) สถานบริการได้รับการรับรองตามคุณภาพมาตรฐาน HA ร้อยละ 100
8. มีธรรมาภิบาล (Governance) หน่วยงานสาธารณสุขผ่านการประเมิน ITA ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95

4 Excellence Strategies

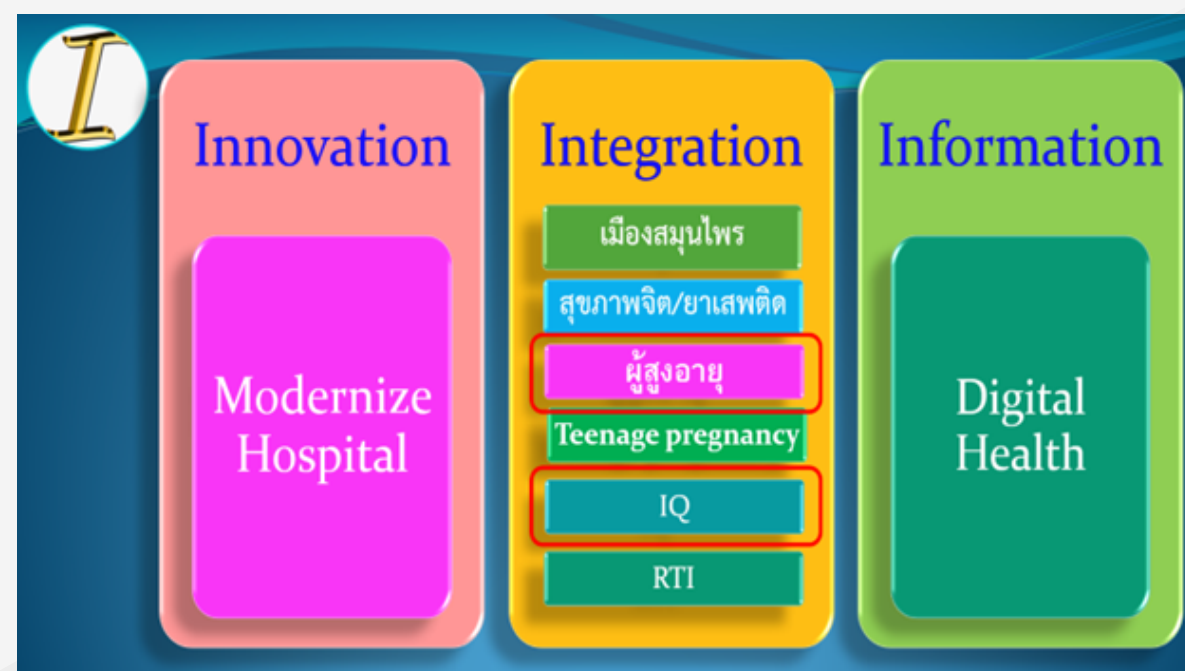
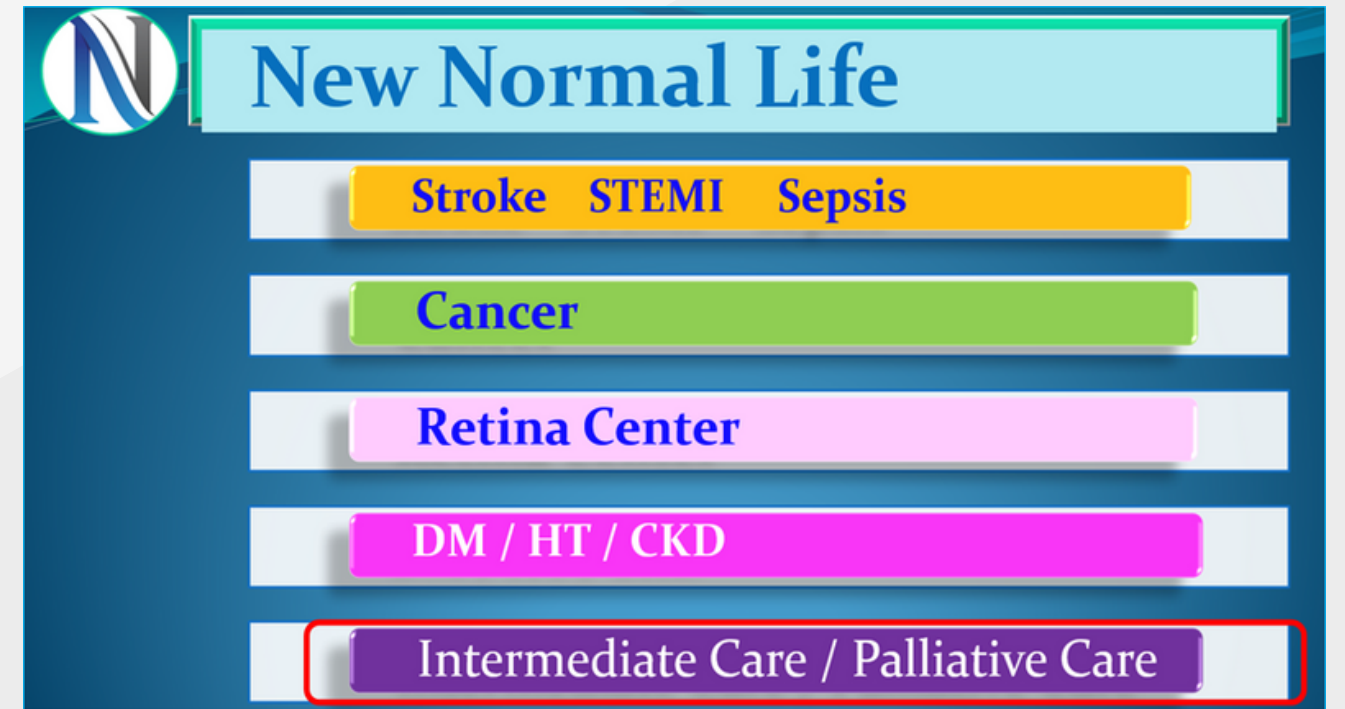
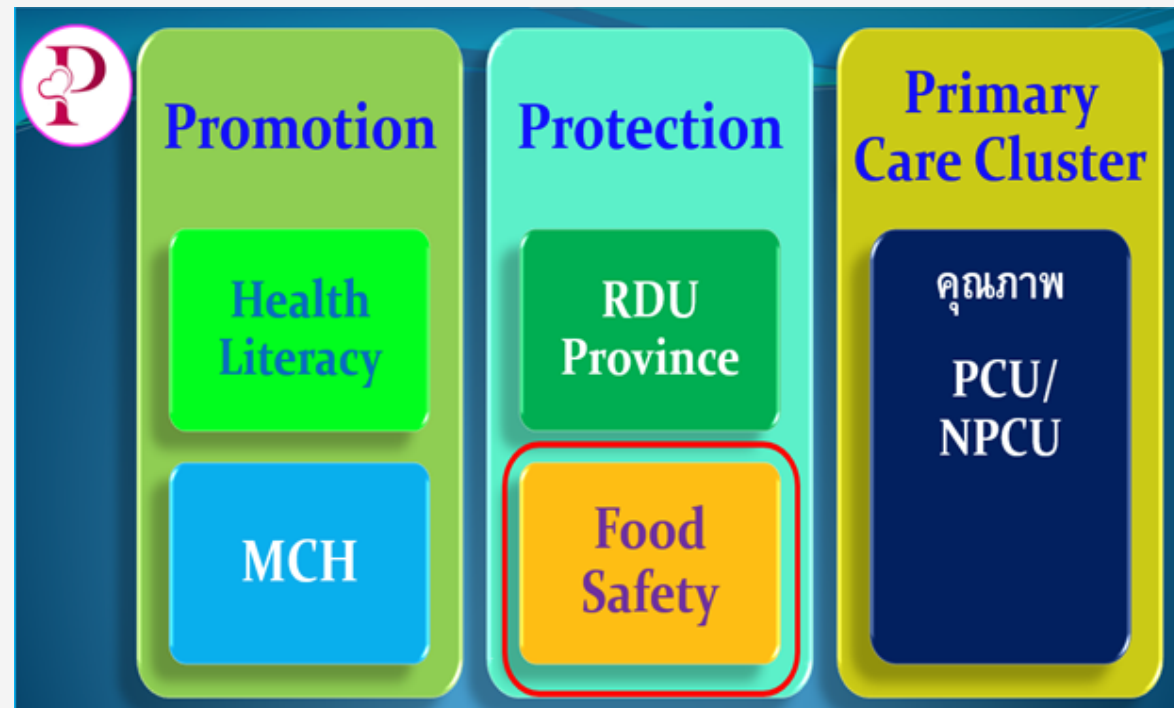
<p>PP & P Excellence</p>	<p>Service Excellence</p>	<p>People Excellence</p>	<p>Governance Excellence</p>
-------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. ยกกระดับบริการ PP&P คุณภาพสู่ความเป็นเลิศ 2. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชน ทุกกลุ่มวัยผ่านทางภาคีเครือข่าย 3. สร้างความร่วมมือกับ อปท ให้มีการบังคับใช้กฎหมายด้านสิ่งแวดล้อมอย่างจริงจัง 4. เพิ่มศักยภาพและความเชี่ยวชาญของบุคลากรสาธารณสุข และเครือข่าย ในการดำเนินงาน PP 5. ปรับรูปแบบการบูรณาการงานทุกกลุ่มวัย | <ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาระบบบริการแพทย์สู่ความเป็นเลิศ 2. พัฒนาศักยภาพของบุคลากรทางการแพทย์ 3. สร้างระบบการให้บริการทางการแพทย์แบบไร้รอยต่อสถานบริการสุขภาพทุกสังกัด | <ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีคุณภาพสอดคล้องกับภารกิจและการเปลี่ยนแปลงของสังคม | <ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล |
|---|--|---|---|



10 กลยุทธ์

HOT ISSUE จังหวัดอุทัยธานี ปี 2566 : PING+



กระบวนการวางแผนยุทธศาสตร์



การวางแผนด้านการบริหารทรัพยากร



การถ่ายทอดกลยุทธ์หลักเพื่อนำไปปฏิบัติ

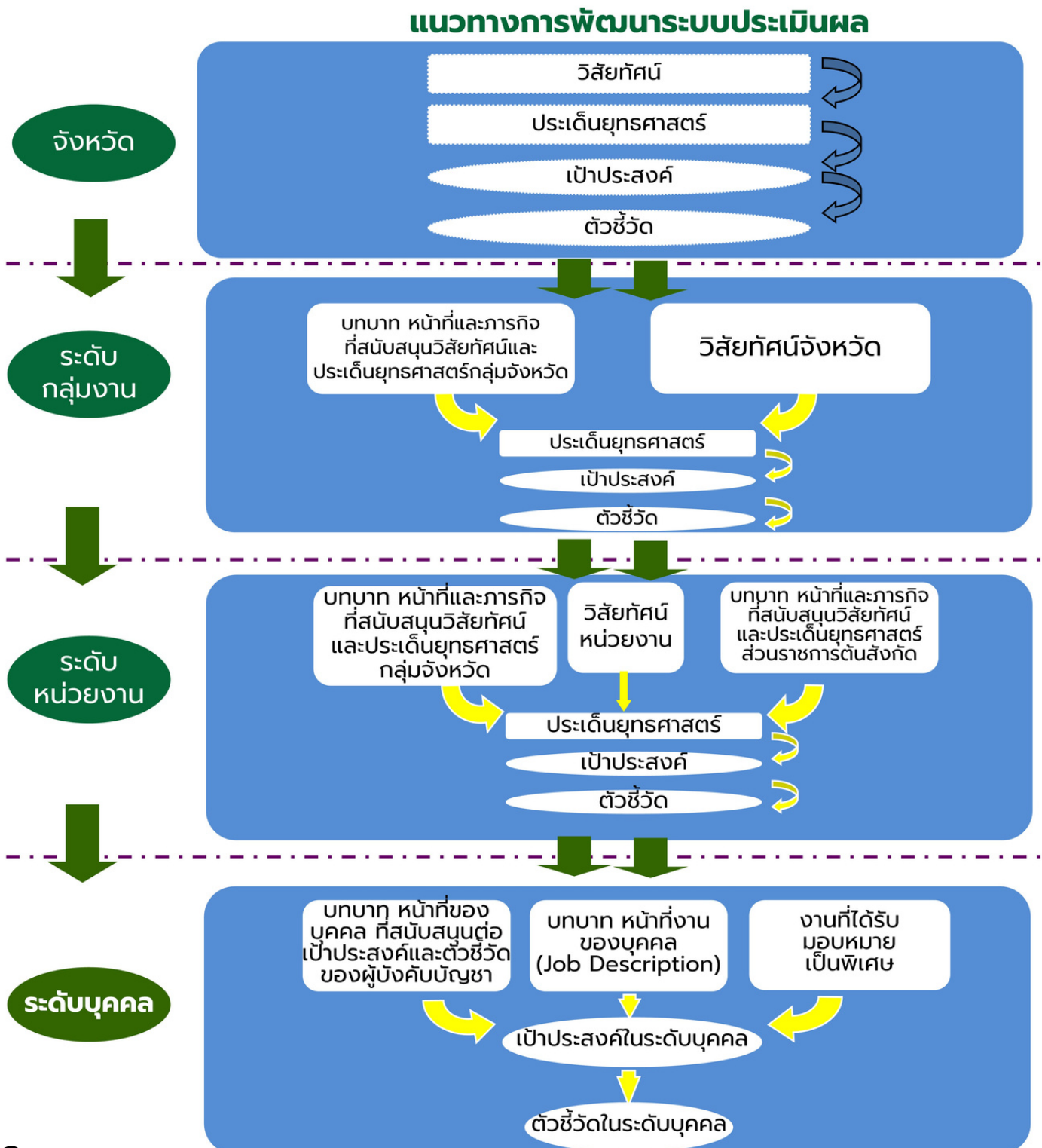


M O U ปี 2566	1
	ร้อยละของจังหวัดที่ประชาชนมีดิจิทัลไอดี เพื่อการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ
	1.1 ร้อยละ 80 ของบุคลากรสาธารณสุข มีดิจิทัลไอดี เพื่อยืนยันการเป็นผู้ให้บริการ
	1.2 ร้อยละ 25 ของประชาชน มีดิจิทัลไอดี เพื่อเข้าถึงข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคลและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ
	2 ร้อยละจังหวัดที่ขับเคลื่อนการพัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาสมเหตุผล (RDU province) ตามเกณฑ์ที่กำหนด
	3 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน
	4 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ
	5 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA
	6 อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่
	6.1 อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ
	6.2 ความครอบคลุมการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคโดยวิธีถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR)
	7 สัดส่วนประชากรที่เข้ารับบริการใน PCC
	8 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในกระแสเลือดได้ดี
	9 ระดับความสำเร็จในการดำเนินการเพิ่มมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในเมืองสมุนไพร
	10 ร้อยละเด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันกรมแท่ง (เฉพาะเขตรับผิดชอบ)
	11 โรงพยาบาลพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEANHOSPITAL Challenge



การติดตามผลลัพธ์แผนยุทธศาสตร์

ภาพรวมการแปลงระบบประเมินผลจากระดับกลุ่มจังหวัดจนถึงระดับบุคคล สสจ อุทัยธานี



ระบบรายงาน

Report

MIS

ระบบติดตามตัวชี้วัดที่สำคัญ

HDC

หมวดที่ 2

การวางแผน
เชิงยุทธศาสตร์

ผลงานเด่นจากการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์

การดำเนินงานอาหารปลอดภัย จังหวัดอุทัยธานี

เป้าหมาย

1. อาหารมีความปลอดภัย
2. เกิดการเชื่อมโยงปัญหา แบ่งปันชุดข้อมูล แลกเปลี่ยนกระบวนการและประสบการณ์การทำงาน ด้านอาหารปลอดภัย
3. เกิดการบูรณาการระหว่างกิจกรรม เป้าหมาย บุคลากร และงบประมาณ

สภาพปัญหา

- ขาดการบูรณาการในการดำเนินงานอาหารปลอดภัย
- ผลการตรวจยังพบว่า แหล่งผลิตอาหารไม่ได้มาตรฐาน ร้านอาหาร/ร้านค้าไม่ผ่านเกณฑ์
- ผลการตรวจยังพบมีสารเคมีในวัตถุดิบ เช่น พริก ผลไม้
- มีการเกิดโรคอาหารเป็นพิษเป็นกลุ่มก้อน

การบริหารจัดการด้านคน งบประมาณ



ได้รับการรับรองระดับประเทศ จังหวัดอาหารปลอดภัย

ผลลัพธ์การดำเนินงาน

- เกิดการบูรณาการงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานภายในและภายนอก
- แหล่งผลิตได้มาตรฐาน ร้อยละ 100
- ผลการตรวจร้านอาหาร แผงลอย ตลาด ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 85
- ไม่พบการระบาดของโรคที่เกิดจากอาหารโดยตรง

แผนงานการเพิ่มมูลค่าอาหารปลอดภัย จังหวัดอุทัยธานี ปี 2567

Roadmap

เมนูสุขภาพ + อาหารเป็นยา

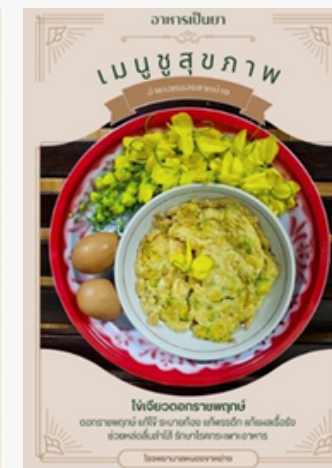
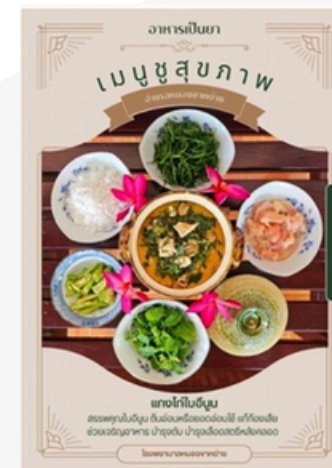
- เน้น 3 อำเภอ (อ.เมือง/อ.บ้านไร่/อ.ลานสัก)
- วัตถุดิบอัตลักษณ์ (ปลาแรด/ส้มซ่า)

คลังจังหวัดอุทัยธานี
(หน่วยงานหลัก/แหล่งงบประมาณ)

ต้นน้ำ
การปลูก
และวัตถุดิบ

กลางน้ำ
(การพัฒนา/
การผลิตอาหาร)

ปลายน้ำ
(การเพิ่มมูลค่า
การตลาดและ
การ PR)



หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- เกษตรและสหกรณ์จังหวัดอุทัยธานี
- เกษตรจังหวัดอุทัยธานี
- ประมงจังหวัดอุทัยธานี
- ปศุสัตว์จังหวัดอุทัยธานี
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี



หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
- อุตสาหกรรมจังหวัดอุทัยธานี
- พัฒนาการจังหวัดอุทัยธานี



หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- ประชาสัมพันธ์จังหวัดอุทัยธานี
- พาณิชย์จังหวัดอุทัยธานี
- พัฒนาการจังหวัดอุทัยธานี
- ท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดอุทัยธานี
- การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี



- ✓ ส่งเสริมและพัฒนาการผลิตเกษตรขั้นต้น ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน และมีความปลอดภัย
- ✓ ส่งเสริมการผลิตและพัฒนาคุณภาพวัตถุดิบด้านการเกษตร สมุนไพร และวัตถุดิบอัตลักษณ์ท้องถิ่น
- ✓ อื่นๆ



- ✓ เมนูสุขภาพ + อาหารเป็นยา
- ✓ ตรวจประเมิน รับรองมาตรฐานตลาด และร้านอาหาร
- ✓ วัตถุดิบปลอดภัย/สุ่มตรวจและเฝ้าระวังสารปนเปื้อน
- ✓ จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์เมนูสุขภาพ/อาหารเป็นยา
- ✓ ให้ความรู้เรื่องโรคและการปรุง ประกอบอาหาร
- ✓ จัดอบรม คัดเกณฑ์ ตรวจประเมิน และประชาสัมพันธ์ รับสมัครเข้าร่วมโครงการ
- ✓ อื่นๆ

- ✓ ให้ข้อมูลเชิงท่องเที่ยว จัดทำสื่อและประชาสัมพันธ์
- ✓ ส่งเสริมสินค้าอัตลักษณ์ท้องถิ่น จังหวัดอุทัยธานี
- ✓ อื่นๆ

หมวดที่ 2

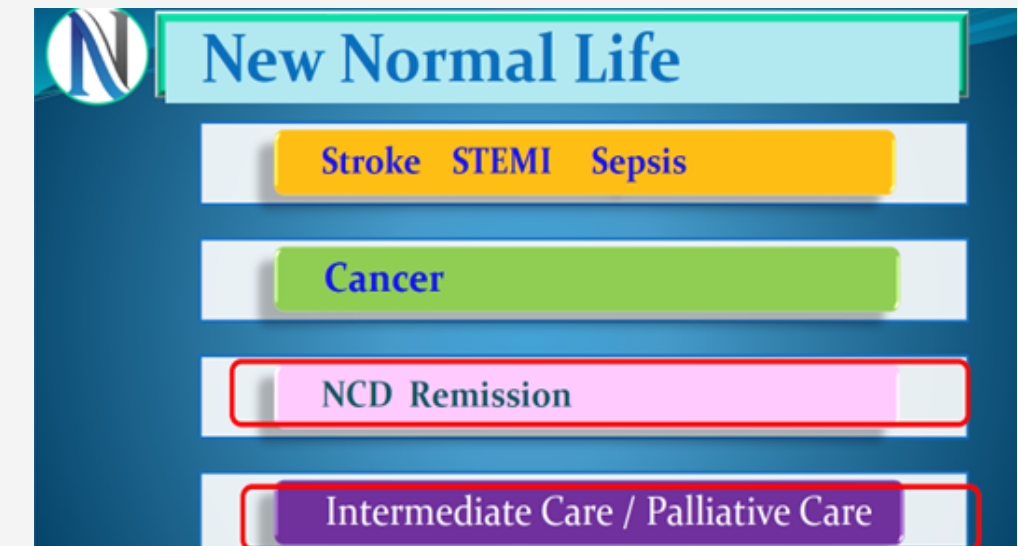
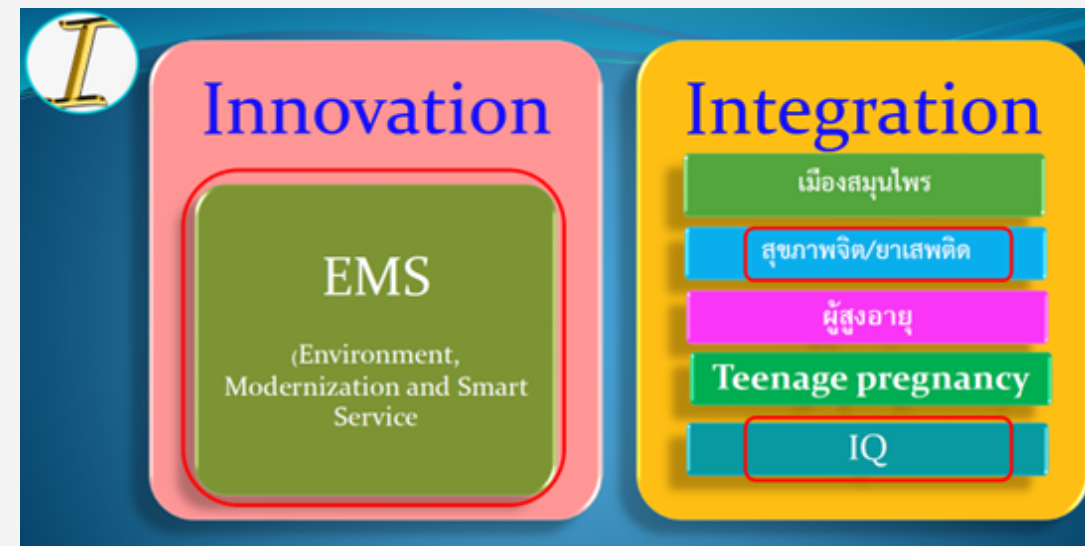
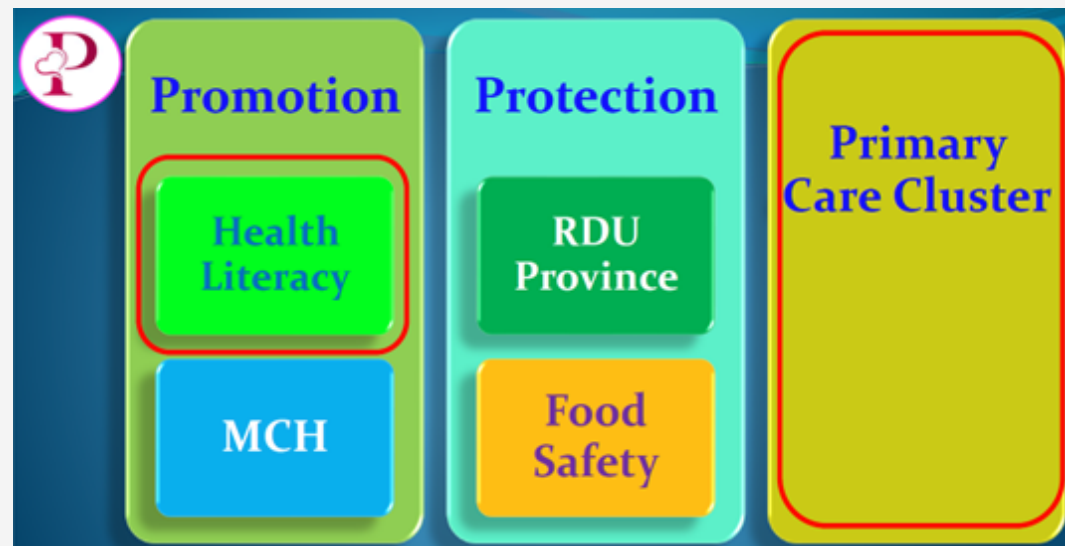
การวางแผน
เชิงยุทธศาสตร์

เป้าหมายการพัฒนา

เป้าหมายการพัฒนาปี พ.ศ. 2567

PING+

Promotion & Protection / Primary Care Cluster
Innovation / Integration
New Normal Life
Governance
+Plus



หมวดที่ 3

ผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

กระบวนการมุ่งเน้นผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

เชื่อมโยง PMQA กับระบบราชการ 4.0
เทคโนโลยีที่ทันสมัยในการรับฟังและการเข้าถึง



1. การจำแนกผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

2. การรับฟังผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในแต่ละช่วงของวงจรชีวิต

3. การวิเคราะห์สารสนเทศเพื่อพิจารณา กำหนดเป็นนโยบายและแผนปฏิบัติการ

4. การใช้สารสนเทศปรับปรุงและค้นหาโอกาสในการสร้างนวัตกรรมตอบสนองความต้องการ

5. การประเมินความพึงพอใจและเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่น

8. การใช้ข้อมูลเพื่อสร้างวัฒนธรรมที่มุ่งผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

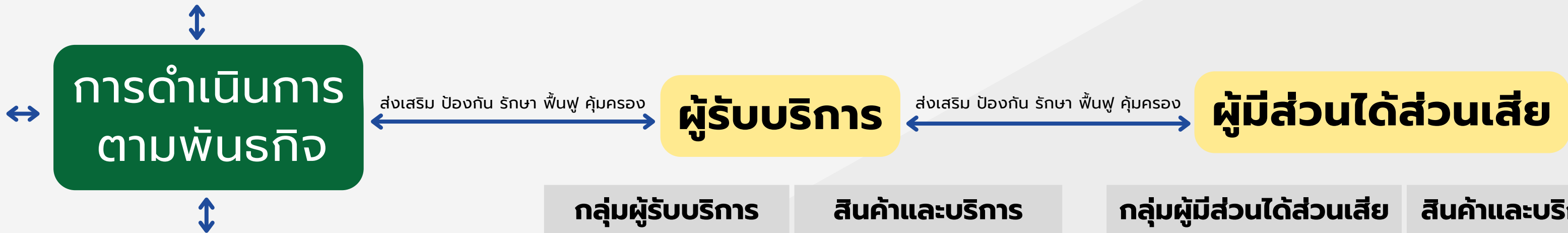
7. สร้างความสัมพันธ์และการสนับสนุนผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

6. การจัดการข้อร้องเรียน

1. การจำแนกผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

หน่วยงานกำกับ/ให้นโยบาย

หน่วยงาน
สนับสนุน
ทรัพยากร



หน่วยงานร่วมปฏิบัติ

ผู้ส่งมอบ

1. ผู้ประกอบการด้านการแพทย์-หน่วยงานจำหน่ายยา เวชภัณฑ์ และครุภัณฑ์ทางการแพทย์
2. องค์กรเภสัชกรรม สถาบันวิชาชีพแห่งชาติ
3. หน่วยงานรับจ้างเหมาบริการ (คู่ค้าภาครัฐ)

พันธมิตร

1. หน่วยงานที่ให้บริการประชาชนด้านสาธารณสุข ได้แก่ ศูนย์บริการเทศบาล, sw.เอกชน และคลินิกเอกชน ร้านขายยา
2. หน่วยงานภาครัฐและอปท.ที่บูรณาการแผนร่วมกัน ได้แก่ ก.มหาดไทย/ ก.เกษตรฯ/ ก.ศึกษาธิการ/ ก.พัฒนาสังคมฯ/อบจ./ เทศบาล/อบต.

กลุ่มผู้รับบริการ	สินค้าและบริการ
1. ประชาชนกลุ่มสุขภาพดี	- บริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ค้ำครองผู้บริโภค
2. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง	- บริการตรวจคัดกรองสุขภาพ
3. ผู้ป่วย ได้แก่ ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน	- บริการรักษาพยาบาล
4. ประชาชนกลุ่มที่ได้รับการดูแลเป็นพิเศษ ได้แก่ ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง	- บริการฟื้นฟู - นวัตกรรมเพื่อการฟื้นฟู
5. ผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบจากการให้บริการทางการแพทย์	- ให้การรักษาพยาบาลที่ทันเวลา และฟื้นฟู สภาพเพื่อให้กลับสู่ภาวะปกติ
6. ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ	- การพิจารณาอนุมัติ อนุญาต ผลิตภัณฑ์สุขภาพ

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	สินค้าและบริการ
1. ผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบจากการให้บริการทางการแพทย์	- การช่วยเหลือเยียวยาที่เป็นธรรม - ให้การรักษาพยาบาลที่ทันเวลา และฟื้นฟูสภาพเพื่อให้กลับสู่ภาวะปกติ
2. ผู้ประกอบการ ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ	- ได้รับคำแนะนำ ข้อมูลทางวิชาการในการพัฒนาสถานประกอบการ - ไม่ถูกเปรียบเทียบปรับ/ดำเนินคดี

2. วิธีการในการรับฟัง ปฏิสัมพันธ์และสังเกตผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในแต่ละช่วงของวงจรชีวิต

รับฟังผ่านเทคโนโลยีดิจิทัลที่ทันสมัยและเข้าถึง



จำแนกกลุ่มปัจจุบัน-อนาคต

วางแผนกลยุทธ์ ออกแบบผลิตภัณฑ์และการบริการ ปรับปรุงระบบบริการ

ควบคู่กับการรับฟังความคาดหวัง ความพึงพอใจ/ ไม่พึงพอใจ ความต้องการแบบเดิม



ช่องทางการรับเรื่องร้องเรียน/ ร้องทุกข์ 12 ช่องทาง

กระทรวงสาธารณสุข 3 ช่องทาง

สสจ.อุทัยธานี 7 ช่องทาง

ช่องทางจากหน่วยงานอื่น 2 ช่องทาง

3. การวิเคราะห์สารสนเทศเพื่อพิจารณากำหนดเป็นนโยบายและกำหนดเป็นแผนปฏิบัติการ

ความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียปัจจุบัน

- 1. ประชาชนกลุ่มสุขภาพดี
- 2. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง
- 3. ผู้ป่วย
- 4. ประชาชนกลุ่มที่ได้รับการดูแลเป็นพิเศษ
- 5. ผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบจากการให้บริการทางการแพทย์
- 6. ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ

ตัวอย่างความต้องการของประชาชนสุขภาพดี เสี่ยงป่วย

- ได้รับการที่รวดเร็ว มีคุณภาพ มีผลการรักษาที่ดี ไม่มีภาวะแทรกซ้อน
- ได้รับเกียรติ เป็นธรรม บริการที่ดีด้วยโมตรี้ที่ดี
- ได้รับข้อมูลการเจ็บป่วยและการดูแลรักษาสุขภาพ

ความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มเป้าหมายในอนาคต

- ประชาชนกลุ่มสุขภาพดี
 - ประชาชนกลุ่มเสี่ยง
 - ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ
- ต้องการข้อมูลคำแนะนำในการดูแลสุขภาพตนเองสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย
- ได้รับการตรวจสุขภาพและคัดกรองที่เหมาะสมตามวัยในชุมชน
- ต้องการได้รับคำแนะนำและการส่งต่อเพื่อการศึกษาระณีพบว่าเริ่มป่วย
- ได้รับการ OSSC ที่รวดเร็ว สะดวก ลดขั้นตอน
- ได้รับความเป็นธรรม โปร่งใส ได้รับการบริการที่ดี โมตรี้ที่ดี
- ได้รับข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง ครบถ้วนทันสมัย ในการผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพและไม่มีข้อร้องเรียน

กำหนดเป็นนโยบายและกำหนดเป็นแผนปฏิบัติการ



4. การใช้สารสนเทศปรับปรุงและค้นหาโอกาสในการสร้างนวัตกรรมตอบสนองความต้องการ

Smart Hospital

ตอบสนองกลุ่มผู้ป่วย
Smart Hospital โรงพยาบาลอุทัยธานี

- ตู้ kiosk ระบบคิวและส่งตรวจอัตโนมัติ
- แจ้งเตือนก่อนวันนัด
- แจ้งเตือนก่อนถึงคิวตรวจ
- คิวห้องจ่ายยาและชำระเงิน
- ลงทะเบียนผู้ป่วยใหม่ออนไลน์
- จองคิวตรวจออนไลน์
- ระบบนัดผู้ป่วยส่งต่อจากโรงพยาบาลชุมชน CH2U



GECC

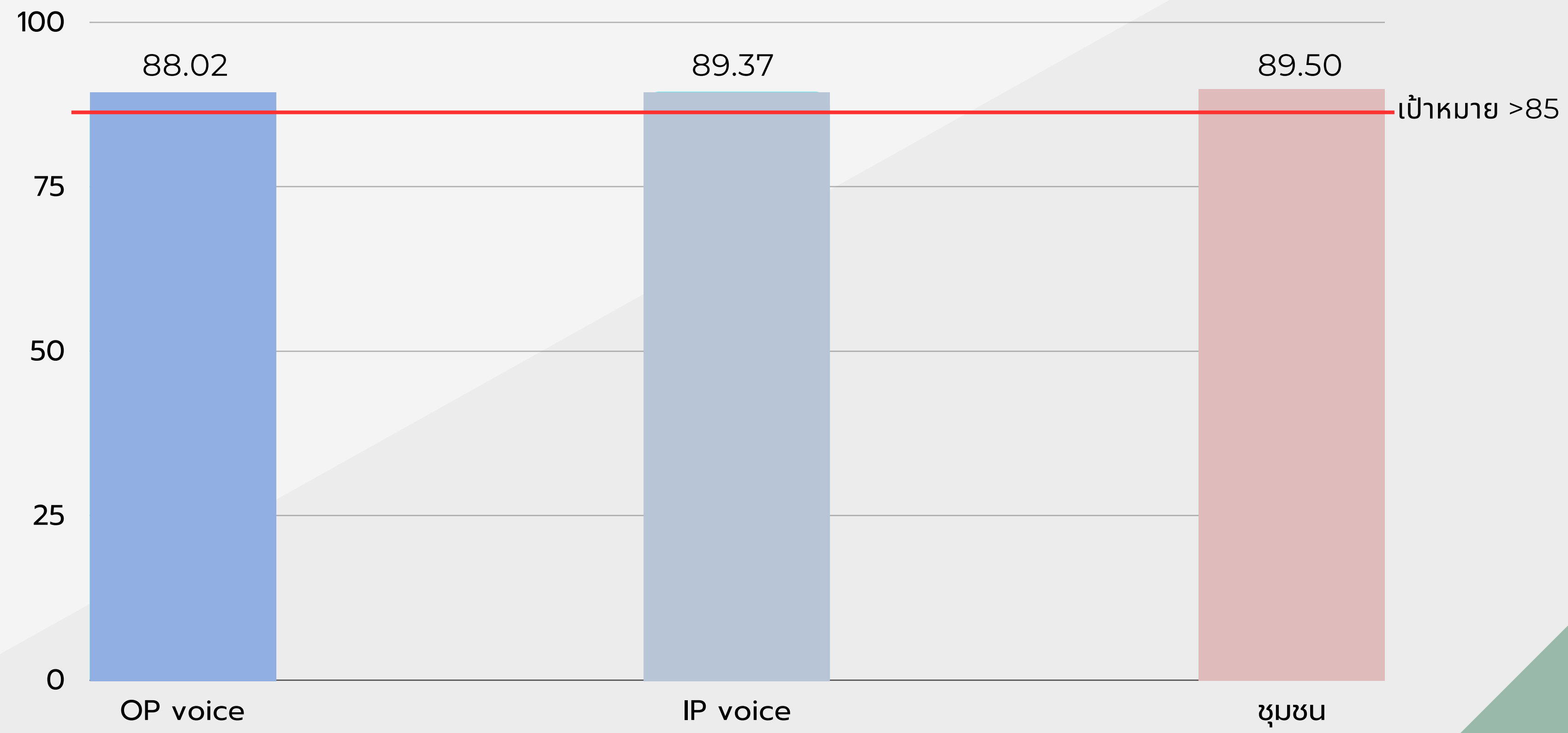
ตอบสนองกลุ่มผู้ประกอบการ
ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ





4. การประเมินความพึงพอใจและเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่น

ค่าเฉลี่ยร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน และชุมชน ปี 2566 ไตรมาส 3





5. การประเมินความพึงพอใจและเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่น

ผลการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ GECC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

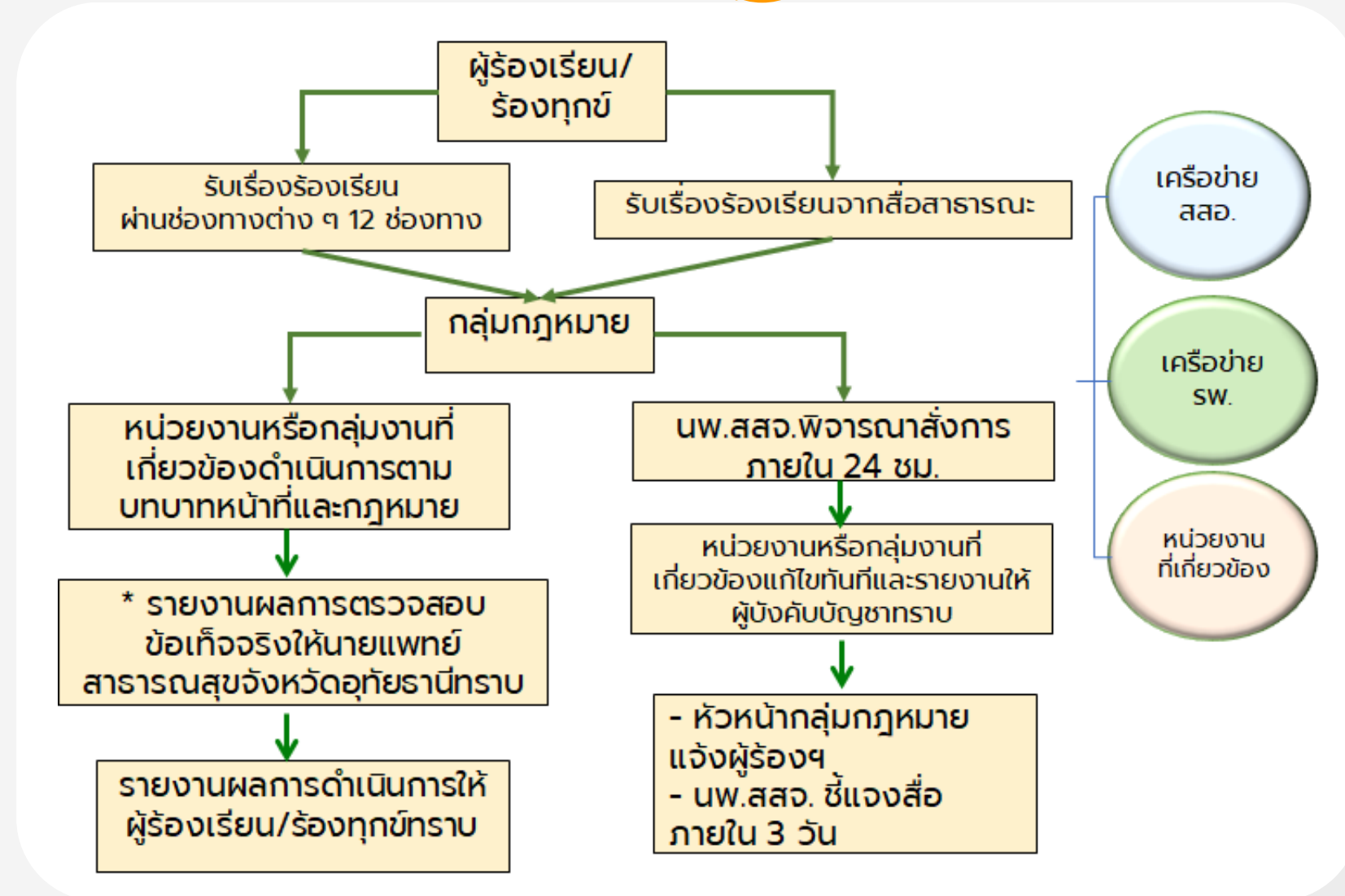
ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ			คู่เทียบ ปี 2566 (9 เดือน)
	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566 (9 เดือน)	
1.สถานที่ให้บริการสะอาด เป็นระเบียบและเพียงพอต่อการให้บริการ	87.21	90.92	95.65	ไม่ได้ประเมิน
2.ความสะดวกในการเข้าถึงจุดให้บริการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี	86.42	90.33	93.91	97.40
3.ความเพียงพอของสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้รับบริการ เช่น ที่นั่ง พักคอย, คอมพิวเตอร์, บริการสัญญาณอินเทอร์เน็ต เป็นต้น	90.00	90.65	93.91	98.20
4.การให้ข้อมูลข่าวสารด้านบริการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี เช่น ป้าย/เอกสารประชาสัมพันธ์ เว็บไซต์ การมีช่องทางให้สืบค้น/สอบถาม	86.69	90.26	94.78	92.10
5.ขั้นตอนการให้บริการสะดวก รวดเร็ว ไม่ยุ่งยากซับซ้อน	86.00	89.64	95.65	89.50
6. บริการที่ได้รับถูกต้อง ครบถ้วน ตรงตามความต้องการ	89.30	90.80	97.39	ไม่ได้ประเมิน
7. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการพูดจาสุภาพ มีไมตรี เต็มใจในการให้บริการ	87.71	89.86	97.39	ไม่ได้ประเมิน
8. ความพึงพอใจในการให้บริการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ในภาพรวม	88.42	89.88	96.52	93.40

คะแนน google review
4.9 คะแนน (เต็ม 5 คะแนน)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
160 หมู่ 3 ต.อุทัย-หนองฉาง ต.น้ำซึม อ.เมือง จ.อุทัยธานี
4.9 ★★★★★ 63 รีวิว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
5533+W47
4.9 ★★★★★ 10 รีวิว

6. การจัดการข้อร้องเรียน



เรื่องร้องเรียน	ปีงบประมาณ 64		ปีงบประมาณ 65		ปีงบประมาณ 66 (ต.ค.65-พ.ค.66)	
	รับ	แก้ไข/ช่วยเหลือ	รับ	แก้ไข/ช่วยเหลือ	รับ	แก้ไข/ช่วยเหลือ
ตามมาตรา 41	6	6	8	8	5	5
ด้านบุหรี่ยสุรา	10	10	0	0	0	0
ด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ	19	19	14	14	8	7*
การให้บริการ	9	9	17	16	6	4*
ร้องทุกข์ (ขอความช่วยเหลือในด้านต่างๆ)	6	6	5	5	1	1
การบริหารงาน	2	2	1	1	0	0
กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของ สสจ.	3	3	4	4	5	5

หมายเหตุ: *อยู่ระหว่างดำเนินการ ปัจจุบันดำเนินการแล้วเสร็จ

การจัดการทันที
ดำเนินการจัดการเรื่องร้องเรียนตามบทบาทหน้าที่และกฎหมาย

การจัดการระยะยาว
อันดับ 1 ผู้ประกอบการตาม พรบ.อาหาร พ.ศ.2522
อันดับ 2 เรื่องการให้บริการ

พัฒนา ผู้ผลิต ผู้จำหน่าย พนักงาน จนท. เครือข่าย อปท. เครือข่าย อสม. และภาคประชาชน

พัฒนา Service Mind



เครือข่ายร่วมเฝ้าระวังในพื้นที่

- พนักงาน จนท.
- เครือข่าย อปท.
- เครือข่าย อสม. และภาคประชาชน

7. การสร้างความสัมพันธ์และการสนับสนุนผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ปัจจุบัน และ อนาคต

วัตถุประสงค์ของแต่ละวิธีการ

1. เพิ่มกลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
2. สร้างภาพลักษณ์ที่ดีของส่วนราชการ
3. รักษาความสัมพันธ์ ตอบสนองความต้องการและทำให้เหนือกว่าความคาดหวัง
4. เพิ่มความผูกพันกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับส่วนราชการ

ออกหน่วยบริการให้คำปรึกษางานอนุญาต/ออกหน่วยให้บริการต่ออายุใบอนุญาต นอกสถานที่



เผยแพร่ผลงานต่าง ๆ ของ สสจ.อุทัยธานีกับหน่วยงานอื่น ๆ ทางเว็บไซต์ เฟสบุคและไลน์

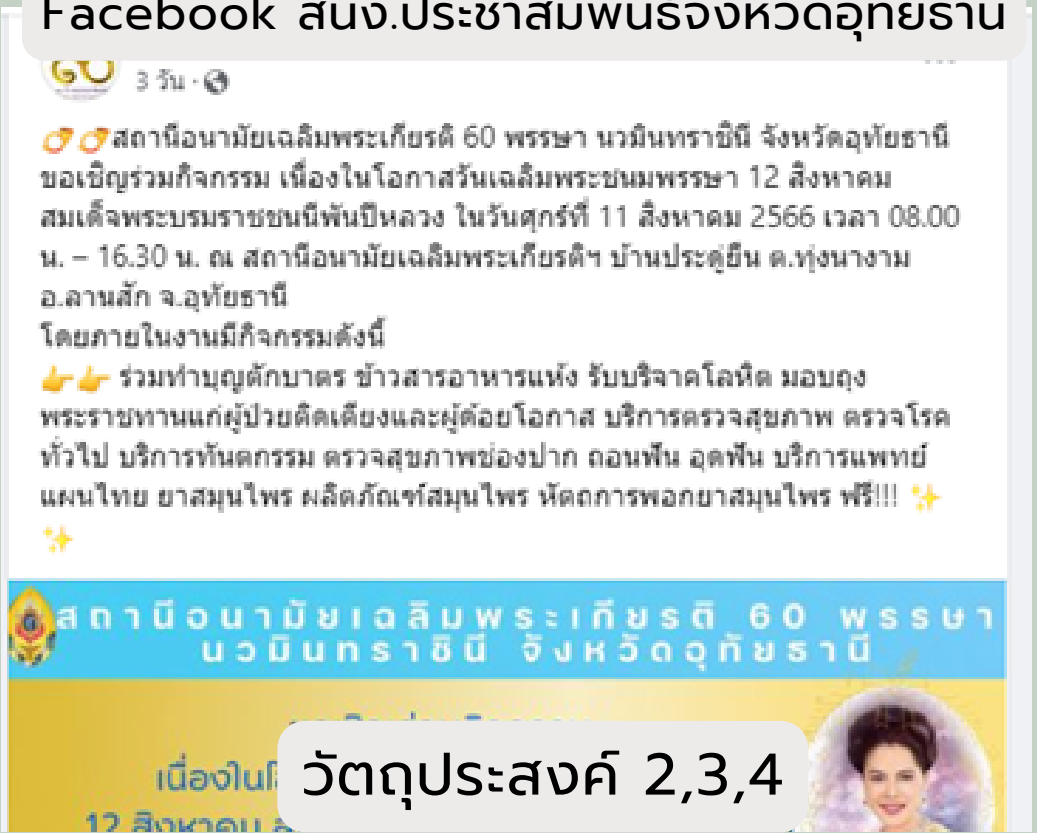
เว็บไซต์ สสจ.อุทัยธานี



Facebook สสจ.อุทัยธานี



Facebook สนง.ประชาสัมพันธ์จังหวัดอุทัยธานี



8. การใช้ข้อมูลเพื่อสร้างวัฒนธรรมที่มุ่งผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ตัวอย่างการใช้ข้อมูลสร้างวัฒนธรรมที่มุ่งผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียตอบสนองความต้องการเฉพาะกลุ่ม/เฉพาะบุคคล

ข้อมูลจากการรับฟัง

อุทัยธานี
ผู้มีส่วนร่วมกับไม่ระบุตัวตน · 1 ชม. · 🌐

ทำไมที่จอดรถของโรงพยาบาลอุทัยธานีไม่ให้คนที่มาใช้บริการเข้าจอดครับ

225 Facebook อุทัยธานี
สมาชิก 91,150 คน

สร้างความเข้าใจที่ดี

โรงพยาบาลอุทัยธานี
26 กรกฎาคม เวลา 10:21 น. · 🌐

ขอแจ้งข่าวประชาสัมพันธ์ ประชาชนผู้เข้ารับบริการของโรงพยาบาลอุทัยธานี 📣

เนื่องด้วยขณะนี้อาคารจอดรถ 5 ชั้นของทางโรงพยาบาลอุทัยธานี ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคารจอดรถ 5 ชั้น เสร็จเรียบร้อยแล้ว ในปัจจุบัน ยังไม่สามารถเปิดให้ใช้บริการได้อย่างเป็นทางการ

เนื่องจากอยู่ในช่วงระหว่างการตรวจสอบระบบการทำงาน ทดลองการใช้พื้นที่ภายในอาคาร จอดรถ เพื่อให้การบริการแก่ประชาชนเกิดความปลอดภัยสูงสุด และมีมาตรฐานในการก่อสร้างที่สมบูรณ์แบบ ก่อนเปิดให้ใช้บริการ

โดยจะมีกำหนดการเปิดให้ใช้บริการได้ เต็มทุกพื้นที่ของอาคาร 5 ชั้น ในช่วง กลางเดือน สิงหาคม 2566

ทั้งนี้ โรงพยาบาลอุทัยธานี ขออภัยในความไม่สะดวกในการให้บริการแก่ประชาชนผู้เข้ารับบริการ มา ณ โอกาสนี้

และ คนอื่นๆ อีก 367 คน 23 27

ถูกใจ แสดงความคิดเห็น แชร์

เปิดให้บริการ

**ประชาสัมพันธ์
โรงพยาบาลอุทัยธานี**

การจอดรถในโรงพยาบาลอุทัยธานี ดังนี้

1. ผู้ใช้บริการและเจ้าหน้าที่สามารถใช้บริการอาคารจอดรถยนต์ ตั้งแต่ชั้นที่ 2 เป็นต้นไป สำหรับชั้นที่ 1 ขอสงวนไว้สำหรับรถพยาบาลฉุกเฉิน (AMBULANCE) หรือรถบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินที่ปฏิบัติภารกิจฉุกเฉิน และรถทางราชการ เท่านั้น
2. สำหรับรถมอเตอร์ไซค์ให้นำไปจอดที่ข้างแฟลตพักแพทย์ 1 หรือ บริเวณที่กำหนดให้จอดชั่วคราวเท่านั้น ไม่อนุญาตให้จอดในอาคารจอดรถยนต์ 5 ชั้น เพื่อความปลอดภัยในการใช้อาคาร
3. สำหรับผู้ใช้บริการและเจ้าหน้าที่ ที่ใช้บริการอาคารจอดรถยนต์ 5 ชั้น หากต้องการออกจากอาคารให้เลี้ยวซ้ายออกทางถนนสาย 2 ตำบลหลังอาคารควรออยู่ - พรพิบูลย์
4. การใช้รถภายในโรงพยาบาล ควรลดความเร็วเพื่อความปลอดภัย ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 10 สิงหาคม 2566 เป็นต้นไป

8. การใช้ข้อมูลเพื่อสร้างวัฒนธรรมที่มุ่งผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ความคาดหวังจากผู้รับบริการโดยตรง

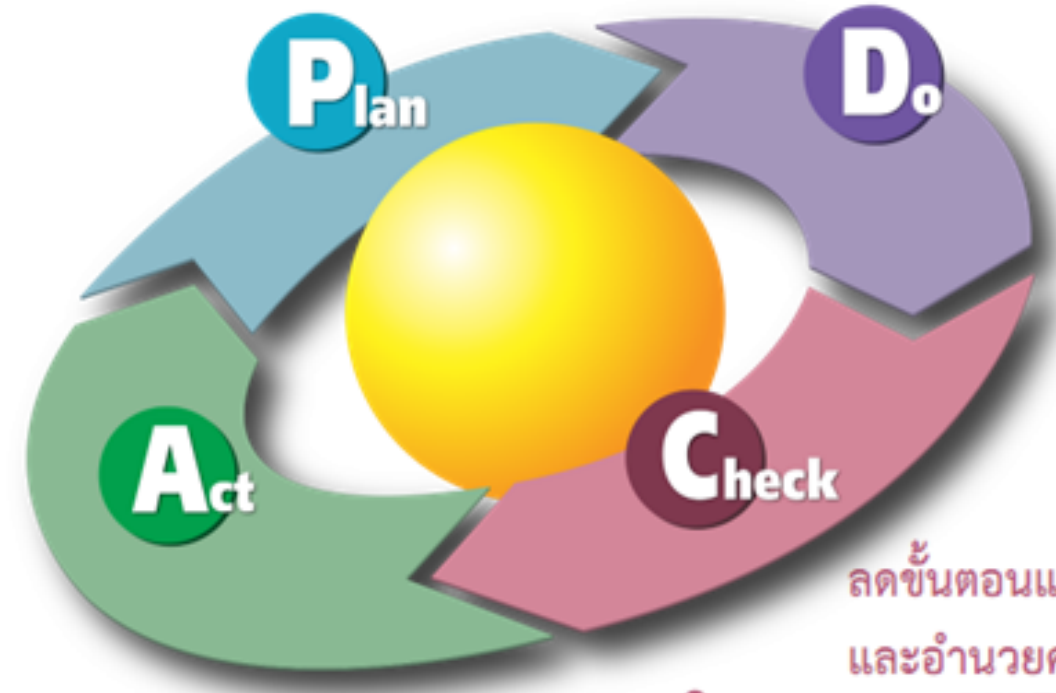
“กลับได้เลยไหมหรือต้องกลับมาที่นี่อีก”
(ผู้รับบริการเดินย้อนไป มาระหว่างจุดบริการ OSSC กับจุดชำระเงิน)

ระบบเดิม



ออกแบบการส่งต่อข้อมูลการชำระเงินจากจุดบริการไปที่จุดชำระเงิน

สร้างนวัตกรรม โดยเขียน Web Application สำหรับส่งต่อข้อมูลการชำระเงินจากจุดบริการไปที่จุดชำระเงิน



จัดทำเส้นทางเดินไปการเงิน

ลดขั้นตอนและความซ้ำซ้อนในการปฏิบัติงาน และอำนวยความสะดวกให้ผู้รับบริการที่รวดเร็วมากขึ้น

หลังจากที่ผู้รับบริการชำระเงินเรียบร้อยแล้วสามารถเดินทางกลับได้เลย โดยไม่ต้องนำหลักฐานการชำระเงินกลับมาแสดงที่จุดบริการ OSSC อีก

เป้าหมายการพัฒนา



แผนการพัฒนาศูนย์ราชการสะดวก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ผ่านการรับรองมาตรฐานศูนย์ราชการสะดวก ระดับก้าวหน้า (สีเงิน)



งานบริการที่เพิ่มขึ้น

1. บริการขออนุญาตสมุนไพรรักษา

กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและ
การแพทย์ทางเลือก

2. บริการ vaccine passport

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

เกณฑ์ใหม่ที่ต้องพัฒนาต่อ



เป้าหมาย ระดับเป็นเลิศ สีทอง



1. การจัดการขยะอย่างมีประสิทธิภาพ



ลดและคัดแยกขยะมูลฝอยในหน่วยงาน
มีกิจกรรมส่งเสริมนโยบาย Zero Waste

2. ส่งเสริมการใช้พลังงานสีเขียวหรือพลังงานทดแทน



- ทบทวนมาตรการลดการใช้พลังงานในสำนักงาน
ติดตั้ง Solar Rooftop

3. ความโดดเด่นที่พิเศษมากกว่าศูนย์ราชการอื่น

- จัดเก็บข้อมูลในรูปแบบดิจิทัล
- ปรับปรุงบริการให้มีขั้นตอน ระยะเวลา ค่าธรรมเนียมที่ลดลง
- เพิ่มช่องทางการให้บริการในรูปแบบ Omni/Multi Channel
- เพิ่มงานบริการเพิ่มเติมจากงานบริการหลัก

4. การยกระดับศูนย์ราชการสะดวกตามแนวปฏิบัติที่ดี

- บริการเชิงรุก สะดวก รวดเร็ว เข้าถึงบริการได้ง่ายตลอด 24 ชม.
- เชื่อมโยงข้อมูลการให้บริการเพื่ออำนวยความสะดวกผู้รับบริการของหน่วยงานเครือข่าย
- พัฒนาการให้บริการโดยใช้กระบวนการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และการสร้างความเป็นผู้ประกอบการของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง
- พัฒนานวัตกรรมและนำเทคโนโลยีที่สามารถเผยแพร่ไปยังหน่วยงานเครือข่าย

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ PMQA

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

“ทีม ถกเถียง ทำ ทวนสอบ พัฒนา”

- ทีม** = เป้าหมายเดียวกัน มุ่งมั่น ร่วมแรงร่วมใจ
- ถกเถียง** = หาข้อตกลงร่วมกัน วางแผน กำหนดเป้าหมาย
- ทำ** = ดำเนินการตามแผน
- ทวนสอบ** = สังเกต ตรวจสอบ ประเมิน
- พัฒนา** = พัฒนาต่อเนื่อง

Thank you