

ยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม

พ.ศ. 2560 - 2562



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม

“เสียสละ รู้หน้าที่ สามัคคี มีวินัย”

แผนยุทธศาสตร์การองค์กรพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2562

ชื่อส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม ชื่อผู้รับผิดชอบหลัก/กลุ่มงาน นางบุษบา เล่าเรื่อง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หมวด 1 การนำองค์กร

กิจกรรม/ขั้นตอน	เชื่อมกับ หมวด	ระยะเวลาดำเนินการ (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561)											ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ผู้รับผิดชอบหลัก	
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.			ก.ย.
ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส	หมวด 5													รพ.สต.ได้รับมาตรฐาน คุณธรรมโปร่งใส	กลุ่มงานบริหาร นางบุษบา เล่าเรื่อง
1.กิจกรรมประกาศเจตนารมณ์องค์กร		/													
2.แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสของหน่วยงาน			/												
3.กิจกรรมจัดทำแผนประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสของหน่วยงาน							/								
4.กิจกรรมการพัฒนาต่อยอดของหน่วย งานด้านคุณธรรม/เสริมสร้างวินัย							/								
5.กิจกรรมดำเนินกิจกรรมตามแผนประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน							/				/				
6.กิจกรรมหน่วยงานประเมินตนเองตาม แบบประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ และ ส่ง ให้สำนักงานปปท.หรือศปท.							/				/				
7.กิจกรรมสรุปผลการดำเนินงาน ระยะ 3, 6, 9, 12 เดือน			/			/			/			/			

เห็นชอบดำเนินการ



ลงนาม.....


(นายสมหวัง อีฐรัตน์)
สาธารณสุขอำเภอท่าตูม

แผนยุทธศาสตร์การองค์กรพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2562

ชื่อส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม ชื่อผู้รับผิดชอบหลัก/กลุ่มงาน นางบุษบา เล่าเรื่อง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร

กิจกรรม/ขั้นตอน	เชื่อมกับ หมวด	ระยะเวลาดำเนินการ (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561)											ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ผู้รับผิดชอบหลัก		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.			ก.ย.	
บริหารจัดการทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพ	หมวด 1															
1. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรโดยการศึกษาต่อระดับปริญญาเอก /โท /ตรี / อื่นๆ	หมวด 6	/					/							/	บรรลุตามแผนที่วางไว้	กลุ่มงานบริหาร นางบุษบา เล่าเรื่อง
2. อบรมระยะสั้น ผบต. อบรมเวชปฏิบัติ อบรมสาขาอื่นๆ service plan 10 สาขา							/	/	/	/						
3.การพัฒนาบุคลากรโดยส่งเข้ารับการฝึกอบรมประชุม สัมมนาตามการเชิญ สั่งการ ฯ และสมัครประจำปี 2561		/	/	/	/	/	/							/		
4.ติดตามและประเมินผลการพัฒนาบุคลากรระยะ 3, 6, 9, 12 เดือน				/			/			/				/		

เห็นชอบดำเนินการ



ลงนาม.....

(นายสมหวัง อีฐรัตน์)

สาธารณสุขอำเภอท่าตูม

วันที่...../...../.....

ยุทธศาสตร์ สสอ.ท่าตูม (ปี 2561 - 2564)

V

วิสัยทัศน์ (Vission)

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม

เป็นองค์กรในการพัฒนาระบบสุขภาพตามมาตรฐาน เน้นการมีส่วนร่วม

M

พันธกิจ (Mission)

1. พัฒนาการบริหารตามหลักธรรมาภิบาล
2. พัฒนาระบบบริการตามมาตรฐาน
3. พัฒนาด้านวิชาการและนวัตกรรม
4. สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายให้เข้มแข็ง

G

เป้าประสงค์ (Goal)

1. สสอ.ท่าตูม มีธรรมาภิบาลในการบริหาร
2. สสอ.ท่าตูม ผ่านมาตรฐาน PMQA และรพ.สต.ติดดาว
3. มีผลงานทางวิชาการและนวัตกรรม
4. มีภาคีเครือข่ายสุขภาพที่เข้มแข็ง

K

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์

1. ร้อยละของการผ่านการประเมินการบริหารตามหลักธรรมาภิบาล
2. คปสอ.ติดดาว ระดับยอดเยี่ยมทุกปี สสอ.ผ่านมาตรฐาน PMQA โรงพยาบาลผ่านมาตรฐาน HA ร้อยละของรพ.สต. ผ่านมาตรฐาน รพ.สต.คุณภาพติดดาว
3. ทุกแห่งมีผลงานวิชาการ
4. มีคณะกรรมการ DHB

C

ค่านิยม (Core value)

M O P H

วัฒนธรรมองค์กร (Corporate Culture)

“เสียสละ รู้หน้าที่ สามัคคี มีวินัย”

S

กลยุทธ์ (strategy)

1. พัฒนาให้องค์กรมีการบริหารยึดหลักธรรมาภิบาล โปร่งใส มุ่งประโยชน์ประชาชนเป็นศูนย์กลางพัฒนา เจ้าหน้าที่มีความสุข
1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ได้ตามมาตรฐาน
2. สนับสนุนให้องค์กรมีผลงานด้านวิชาการและนวัตกรรม
3. สนับสนุนความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง

2ข. ลักษณะสำคัญขององค์การแบบเต็ม

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม จังหวัดสุรินทร์

หมวด P – ลักษณะสำคัญขององค์กร

1. หน้าที่หลักตามกฎหมายของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม

1.1 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม จังหวัดสุรินทร์เป็นส่วนราชการบริหารส่วนภูมิภาคของกระทรวงสาธารณสุขในระดับอำเภอโดยมีสาธารณสุขอำเภอ เป็นผู้แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทำหน้าที่หัวหน้าส่วนราชการตามมาตรา 55 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. 2545 ฉบับที่ 5 มาตรา 42 และตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติพ.ศ. 2545

1.2 มีอำนาจบังคับบัญชาข้าราชการ จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่อำเภอ

1.3 ดำเนินการและให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ

1.4 กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ และมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

1.5 ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ ให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวง

1.6 พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุขศึกษา และการสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพ ในเขตพื้นที่อำเภอ

1.7 ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

ทิศทางเป้าหมายองค์กร

1. ความสำคัญเชิงเปรียบเทียบของพันธกิจหรือหน้าที่ต่อความสำเร็จ (มีความสำคัญ ต่อความสำเร็จ การจัดการ เพื่อขยายพันธกิจไปส่วนต่างๆ อย่างไร)

พันธกิจ	ความสำคัญต่อความสำเร็จขององค์กร
1. สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม คุ้มครองผู้บริโภค แบบบูรณาการระบบสุขภาพ	คนสุรินทร์ มีสุขภาพดี สามารถดูแลสุขภาพตนเอง โดยมีอายุคาดเฉลี่ยเพิ่มขึ้น ลดอัตราป่วย ลดอัตราตาย
2. พัฒนามาตรฐานและระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ และเป็นธรรม	ส่งมอบ มาตรฐานและระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน PMQA PCA DHS DHB และเข้าถึงบริการได้ง่ายอย่างทั่วถึงไร้รอยต่อ รอบชายแดนและสร้างนวัตกรรม
3. พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะ มีความสุข ความก้าวหน้า ในการทำงานและส่งเสริมการมีส่วนร่วม	พัฒนาคนที่อยู่ในองค์กรให้มีขีดความสามารถ ลดอัตราการสูญเสียด้านบุคลากร ลาออก และสร้างภาคีเครือข่ายภาคประชาชน ให้มีความเป็นเจ้าของและมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพแบบยั่งยืน

4. พัฒนาระบบบริหารจัดการตามหลัก ธรรมาภิบาล และพัฒนาองค์กรสู่คุณภาพ ชั้นนำ	องค์กรมีความบริหารจัดการเป็นธรรม ตามแนว PMQA ที่มี ประสิทธิภาพต่อความสำเร็จประหยัดต้นทุน โปร่งใส ไม่มี ข้อร้องเรียน
---	---

2. กลไก/วิธีการ ในการส่งมอบผลผลิต บริการตามพันธกิจ

2.1 ดำเนินการภายใต้พันธกิจตามกฎหมายโดยการจัดระบบบริการสุขภาพในการส่งเสริม ป้องกัน
รักษา ฟื้นฟูและสิ่งแวดล้อม และคุ้มครองผู้บริโภค บูรณาการ มีส่วนร่วมทุกภาคส่วนของท้องถิ่น โดยดูแล
สุขภาพตนเองได้ตลอดช่วงอายุอัตราป่วยตายลดลง

2.2 ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้สะดวกรวดเร็ว ส่งผ่านช่องทางสถานบริการสาธารณสุขทั้ง
3 ระดับคือระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิมีการทำงานประสานกันแบบไร้รอยต่อ มีการพัฒนาปรับปรุง
ระบบบริการที่มีคุณภาพด้วย DHS-PCA/DHB ครอบคลุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่ม

2. วิสัยทัศน์ และค่านิยม เป็นผู้นำด้านสุขภาพ รวมพลังภาคีเครือข่าย เพื่อประชาชนสุขภาพดี

วิสัยทัศน์	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม เป็นองค์กรในการพัฒนาระบบสุขภาพ ตามมาตรฐาน เน้นการมีส่วนร่วม
เป้าประสงค์	1. สสอ.ท่าตูม มีธรรมาภิบาลในการบริหาร 2. สสอ.ท่าตูม ผ่านมาตรฐาน PMQA และรพ.สตติดดาว 3. มีผลงานทางวิชาการและนวัตกรรม 4. มีภาคีเครือข่ายสุขภาพที่เข้มแข็ง
ค่านิยมร่วม	MOPH : ฝึกฝนและเป็นนายตนเอง สร้างสรรค์นวัตกรรมยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง อ่อนน้อมถ่อมตน Mastery = ฝึกฝนตนเองให้มีศักยภาพสูงสุด คิด พูด อย่างมีสติ ใช้กิริยาวาจา เหมาะสม ซื่อสัตย์มีคุณธรรม จริยธรรมรักการเรียนรู้มีวินัย ตรงต่อเวลา รับผิดชอบ Originality= สร้างสรรค์นวัตกรรม สิ่งใหม่ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ People-centered approach = ยึดประชาชนเป็นที่ตั้ง เป็นศูนย์กลางในการทำงาน Humility = มีความอ่อนน้อมถ่อมตน การเคารพผู้อื่น เห็นแก่ ประโยชน์ส่วนรวม
อัตลักษณ์	รู้หน้าที่ *M/O มีน้ำใจ *H ใส่ใจส่วนรวม *P
สมรรถนะหลัก	1. ความเชี่ยวชาญทางการแพทย์และการสาธารณสุข *O 2. ความเป็นมืออาชีพ ที่ได้มาตรฐานและรูปแบบบริการมีส่วนร่วม *P 3. ความเป็นนักจัดการสุขภาพ และจิตอาสาบริการ *H

	4. นักบริหารจัดการองค์กร และขับเคลื่อนระบบสุขภาพอย่างเป็นธรรม *M
--	--

3. ลักษณะโดยรวมของบุคลากร

- บุคลากรสาธารณสุขอำเภอท่าตูม
- การจำแนกบุคลากรออกเป็นกลุ่มและประเภท
- ข้อกำหนดพื้นฐานด้านการศึกษา สำหรับกลุ่มบุคลากรประเภทต่าง ๆ
- องค์ประกอบสำคัญที่ทำให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการทำงานเพื่อบรรลุพันธกิจและวิสัยทัศน์
- ข้อกำหนดด้านสุขภาพและความปลอดภัยในการทำงาน

3.1 ข้อมูลบุคลากรสาธารณสุขอำเภอท่าตูม

ประเภท	จำนวน	ระดับการศึกษา(คน)				เพศ (คน)		อายุเฉลี่ย (ปี)	อายุงานเฉลี่ย (ปี)
		<ป.ตรี	ป.ตรี	ป.โท	ป.เอก	ชาย	หญิง		
1. ข้าราชการ	47	2	37	8	0	18	29	41.5	15.3
2. ลูกจ้างประจำ	3	2	1	0	0	1	2	52.3	32.3
3. ลูกจ้างนักเรียนทุน	7		7	0	0	2	5	23.6	2.5
4. พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	16	12	4	0	0	2	14	36.7	3.9
5. ลูกจ้างชั่วคราว	39	33	6	0	0	10	29	37.2	4.1
รวม	112	49	55	8	0	33	79	38.26	11.62

แบ่งบุคลากร เพื่อประโยชน์ในการ บริหารความผูกพันพัฒนาความสามารถ คน เส้นทางก้าวหน้า กระบวนการตัดสินใจในการทำงาน มีส่วนร่วมในการทำงาน ดูแลสวัสดิการ จัดคนเข้าทำงานได้อย่างเหมาะสม มีส่วนร่วมกัน

3.2 ปัจจัยที่มีผลต่อการให้ความร่วมมือของแต่ละประเภทบุคลากร

ประเภทบุคลากร	ปัจจัยการทำงานที่มีผลต่อการให้ความร่วมมือและผูกพันก้าวหน้า
ข้าราชการ	สายวิชาชีพหลักและสนับสนุนมีความก้าวหน้า พัฒนาและแต่งตั้งโยกย้าย เลื่อนระดับ เลื่อนเงินเดือน ที่โปร่งใส เป็นธรรม

ลูกจ้างประจำ	สายสนับสนุนงานบริการ อันตราย เสี่ยงภัย ในการรักษาพยาบาลได้รับการฝึกอบรม ดูแล สวัสดิการ เลื่อนเงินเดือน
ลูกจ้างนักเรียนทุน	ดูแลสภาพแวดล้อมในการทำงาน เงินเดือนที่เหมาะสมสวัสดิการที่ดี
ลูกจ้างชั่วคราว	ผลประโยชน์ตอบแทนเพียงพอ และความมั่นคงของการทำงานสวัสดิการที่ดี
พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	จัดสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ดี เงินเดือนที่เหมาะสม สวัสดิการที่ดี
อาสาสมัคร ประจำหมู่บ้าน อสม . ที่รับเงินเดือนประจำ	เป็นทีมหมอครอบครัวประจำตำบลที่ดูแลรักษา คัดกรอง เยี่ยมบ้าน ใกล้ชิดประชาชนมากที่สุด ได้รับสิทธิประโยชน์ตามเหมาะสม

4. สินทรัพย์

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม มีการบริหารจัดการ สินทรัพย์ อาคารสถานบริการ อุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์ที่สำคัญ มีเทคโนโลยีที่ทันสมัย รวมทั้งสิ่งอำนวยความสะดวกอื่นๆที่สำคัญ เพื่อการบรรลุเป้าหมาย

มีการบริหารจัดการความเสี่ยง ตามความจำเป็น ในการให้บริการและการปฏิบัติงาน ติดตามข้อมูลตามคำรับรอง การปฏิบัติราชการ กระทรวงสาธารณสุขของพื้นที่

สถานบริการ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 1 แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 17 แห่ง
สิ่งอำนวยความสะดวก	รถตู้, รถสำนักงาน, เครื่องปรับอากาศ, ลานจอดรถ, บ้านพัก, ห้องประชุม, คลินิกบริการรักษาสถานบริการแพทย์แผนไทย, สถานที่ออกกำลังกาย, ระบบอยู่เวรรักษาความปลอดภัย
อุปกรณ์	คอมพิวเตอร์, วิทยุสื่อสาร, กล้องโปรเจ็คเตอร์, ปริ้นเตอร์, เครื่องมือตรวจวัดทางวิทยาศาสตร์, เครื่องมือทางการแพทย์
เทคโนโลยี	Intranet ,Internet ,VDO Conference,Software,เทคโนโลยีสื่อ, เอกสาร

5. กฎหมาย กฎระเบียบ และข้อบังคับ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม ดำเนินการภายใต้กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับที่สำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วยด้านการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก ด้านพัฒนาสมรรถนะบุคลากร ด้านข้อมูลข่าวสารทันสมัย และด้านการกำกับติดตามที่ดี

กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	เนื้อหาสาระสำคัญของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
พระราชบัญญัติอาหาร	ควบคุมคุณภาพของอาหาร โดยมุ่งคุ้มครองผู้บริโภคเป็นสำคัญ	งานคุ้มครอง

2522	ซึ่งวิธีการในการควบคุมจะเน้นไปที่เรื่องของการขออนุญาต การตรวจสอบ การขึ้นทะเบียน รวมทั้งในเรื่องของการโฆษณา เกี่ยวกับอาหารด้วย	ผู้บริโภคและ เกษีษสาธารณสุข
พระราชบัญญัติ สาธารณสุขปี 2535 และแก้ไขเพิ่มเติม	การควบคุมและกำกับดูแลเกี่ยวกับการอนามัยสิ่งแวดล้อม เช่น การกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย เหตุรำคาญ กิจการที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพ	งานอนามัย สิ่งแวดล้อมและ โรคไม่ติดต่อ
พระราชบัญญัติส่งเสริม คุณภาพชีวิตผู้พิการ 2550	กำหนดบทบาทหน้าที่เกี่ยวกับสิทธิประโยชน์และความคุ้มครอง คนพิการเพื่อมิให้มีการเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมเพราะเหตุ สภาพทางกายหรือสุขภาพ รวมทั้งให้คนพิการมีสิทธิได้รับ สิ่งอำนวยความสะดวกอันเป็นสาธารณะและความช่วยเหลือ อื่นจากรัฐ ตลอดจนให้รัฐต้องสงเคราะห์คนพิการให้มีคุณภาพ ชีวิตที่ดีและพึ่งตนเองได้	งานส่งเสริม สุขภาพ
พระราชบัญญัติส่งเสริม และคุ้มครองแพทย์ แผนไทย 2542	เพื่อให้มีมาตรการคุ้มครองและส่งเสริมให้เอกชน ชุมชนและ องค์กรเอกชนตระหนักถึงคุณค่าของภูมิปัญญาการแพทย์แผน ไทยและสมุนไพรและมีส่วนร่วมในการอนุรักษ์ พัฒนา และใช้ ประโยชน์อย่างยั่งยืน	งานคุ้มครอง ผู้บริโภคและ เกษีษสาธารณสุข
พระราชบัญญัติ ประกอบโรคศิลปะ 2541	การควบคุมการประกอบโรคศิลปะ เช่น การตรวจโรค การ วินิจฉัยโรค การบำบัดโรค การป้องกันโรค การส่งเสริมและ ฟื้นฟูสุขภาพ การผดุงครรภ์	งานพัฒนาคุณภาพ และรูปแบบบริการ
กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	เนื้อหาสาระสำคัญของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
พระราชบัญญัติ การแพทย์ฉุกเฉิน 2551	การปฏิบัติการฉุกเฉิน เช่น การบำบัดรักษาผู้ป่วยฉุกเฉิน และ การป้องกันการเจ็บป่วยฉุกเฉินที่เกิดขึ้น	กลุ่มงานอนามัย สิ่งแวดล้อมและ โรคไม่ติดต่อ
พระราชบัญญัติวิชาชีพ การสาธารณสุข 2556	เพื่อพัฒนามาตรฐานและคุณภาพในการปฏิบัติงานของ บุคลากรด้านสาธารณสุข ทั่วประเทศให้มีมาตรฐานเดียวกัน โดยตั้งสภาการสาธารณสุขชุมชน กำหนดและควบคุม มาตรฐานการประกอบวิชาชีพมิให้แสวงหาผลประโยชน์โดยมิ ชอบจากประชาชน	ชมรมสาธารณสุข อำเภอ
พระราชบัญญัติ โรคติดต่อ 2558	การเฝ้าระวังโรค และการควบคุมโรคติดต่อ	กลุ่มงานควบคุม โรคติดต่อ

พระราชบัญญัติอำนาจ ความสะดวก 2558	ประชาชนจะต้องขออนุญาตจากส่วนราชการและกฎหมาย ที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตบางฉบับไม่ได้กำหนดระยะเวลา เอกสารและหลักฐานที่จำเป็น รวมถึงขั้นตอนในการพิจารณา ไว้ทำให้เป็นอุปสรรคต่อประชาชนในการยื่นคำขออนุญาต ดำเนินการต่าง ๆ ดังนั้น เพื่อให้มีกฎหมายกลางที่จะกำหนด ขั้นตอนและระยะเวลาในการพิจารณาอนุญาต และมีการจัดตั้ง ศูนย์บริการร่วมเพื่อรับคำร้องและศูนย์รับคำขออนุญาต ณ จุดเดียว เพื่อให้ข้อมูลที่ชัดเจนเกี่ยวกับการขออนุญาตซึ่งจะ เป็นการอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน	กลุ่มงานประกัน สุขภาพ
พระราชบัญญัติสถาน ประกอบการ 2559	ควบคุมดูแลกิจการสปา ซึ่งมีการอาบน้ำ นวด หรืออบตัว การนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม ซึ่งไม่เข้าข่าย เป็นสถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ และ การดำเนินการในลักษณะเดียวกันที่ดำเนินการอยู่ในสถาน พยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ให้เป็นไปอย่างมี มาตรฐาน	กลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภคและ เภสัชสาธารณสุข

6. โครงสร้างองค์กร

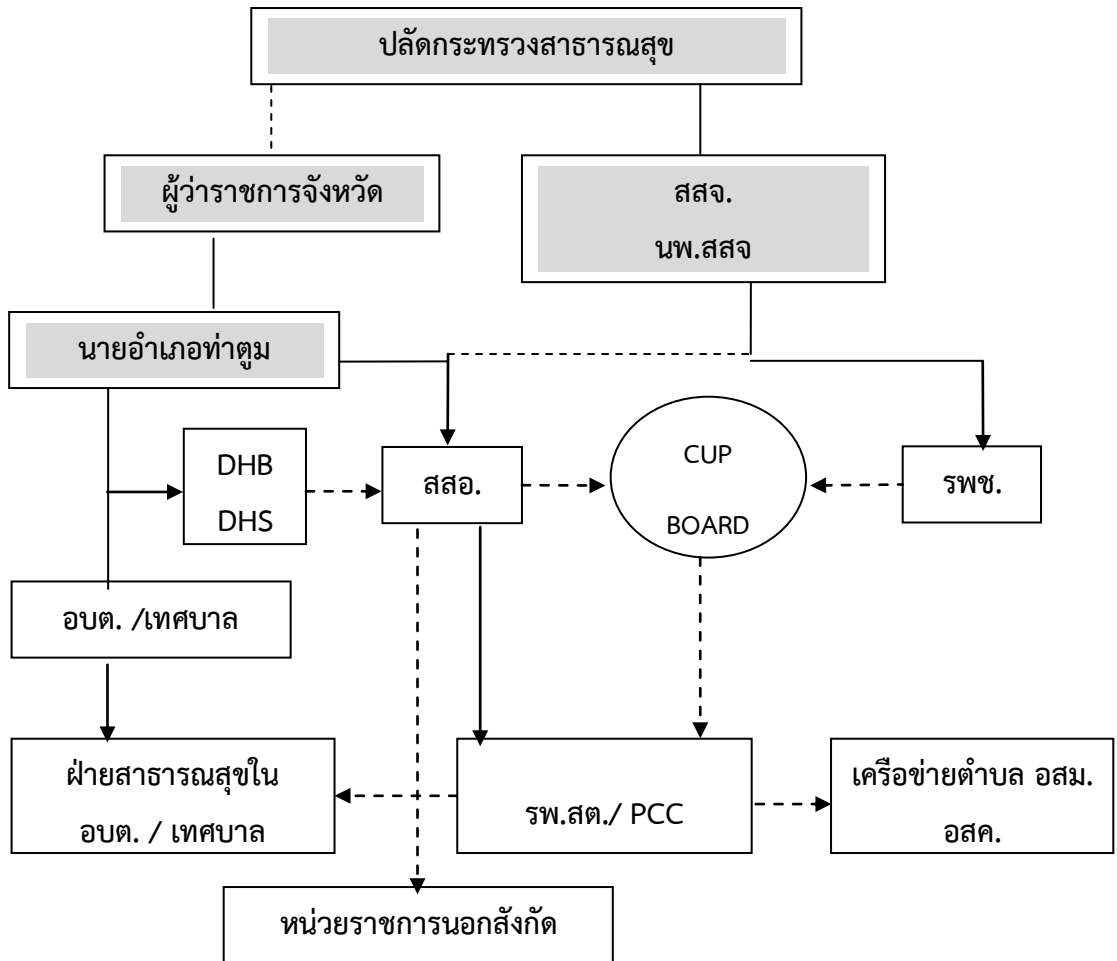
6.1 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เป็นส่วนราชการบริหารส่วนภูมิภาคของกระทรวงสาธารณสุขในระดับ
จังหวัดมีการควบคุม กำกับ ดูแล ประสานงานและสนับสนุนการดำเนินงานด้านสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง มีการ
จัดประชุมเพื่อติดตามงานเป็นประจำทุกเดือน

6.2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเป็นหน่วยบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ เป็นสถานพยาบาล
ประจำตำบลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับการยกฐานะจากสถานีอนามัย หรือศูนย์สุขภาพชุมชน
ตามนโยบายของรัฐบาลรัฐบาล เมื่อปี พ.ศ.2552 ซึ่งได้จัดสรรงบประมาณภายใต้ แผนปฏิบัติการไทยเข้มแข็ง
2555 เพื่อยกระดับสถานีอนามัย หรือศูนย์สุขภาพชุมชนให้เป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบล มีการให้บริการสาธารณสุขที่หลากหลาย อาทิ การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค
การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสุขภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค

6.3 โรงพยาบาลระดับอำเภอร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
มีการจัดตั้งกรรมการบริหารเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ (Cup Board) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต
ระดับอำเภอ (พชอ.) ประกอบด้วยผู้แทนภาครัฐ ผู้แทนภาคเอกชนและผู้แทนภาคประชาชนในอำเภอ จำนวน
ไม่เกิน 21 คน โดยมีนายอำเภอ เป็นประธานกรรมการ มีอำนาจหน้าที่กำหนดแผนงานและยุทธศาสตร์ในการ
พัฒนาคุณภาพชีวิตในอำเภอ และดำเนินการให้เกิดการขับเคลื่อนตามแผนงานดังกล่าว โดยบูรณาการและ
ระดมทรัพยากรที่มีอยู่ในอำเภอ ทั้งจากภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน

6.4 แต่ละส่วนราชการตามโครงสร้างการบริหารงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอมีการบริหารจัดการตรวจสอบควบคุมกำกับโดยการแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบภายในเพื่อตรวจสอบระบบบริหารงานของทุกหน่วยบริหารงานและหน่วยบริการทุกแห่งเพื่อความถูกต้องตามกฎระเบียบของทางราชการความโปร่งใสเป็นธรรมตรวจสอบได้เพื่อมอบหมายงานและติดตามงานรวมทั้งบูรณาการร่วมกันให้แต่ละส่วนราชการได้รายงานผลประจำเดือนและประจำปีรวมทั้งติดตามประเมินผลอย่างเป็นทางการและไม่เป็นทางการ

แผนผังโครงสร้างองค์กร



7. ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- กลุ่มผู้รับบริการ(ผู้รับผลตรงจากบริการ)และกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญ(ผู้ที่เกี่ยวข้องทางอ้อม)
- มีความต้องการ(ชัดเจน)และความคาดหวัง(ไม่ชัดเจน)ต่อผลผลิต บริการของการปฏิบัติการ
- ความต้องการและความคาดหวังของแต่ละกลุ่มมีความแตกต่างกัน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำแนกกลุ่มผู้รับบริการออกเป็น 4 กลุ่ม

- 1) ผู้รับบริการด้าน การแพทย์และสาธารณสุขทั้งภาครัฐและเอกชนทั้งทางตรงและทางอ้อม
- 2) ผู้ร้องเรียนที่ได้รับผลกระทบจากการได้รับบริการ
- 3) ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ขึ้นทะเบียน
- 4) ผู้รับเหมา

กลุ่มผู้รับบริการ	ความต้องการความ/ คาดหวัง	แนวทางวิธีการให้บริการ/ คาดหวัง	วิธีการสื่อสาร ระหว่างกัน
ผู้รับบริการ ที่รับ ผลงานบริการ โดยตรงที่ส่งผ่าน หน่วยบริการ ด้านการแพทย์และ สาธารณสุขผ่าน หน่วยบริการทั้ง ภาครัฐและเอกชน	ได้รับบริการที่ดี มีมาตรฐาน ตามวิชาชีพ สะดวกรวดเร็ว ลดระยะเวลาารอคอย	-บริการผ่าน หน่วยบริการผ่าน มาตรฐาน DHS-PCA-DHB -ผ่านหน่วยสถานบริการ รพ.สต. โดยการรับบริการด้วยตนเอง/ รับยาแทน/ผ่านหน่วยพอ.สว -กำหนดช่องทางด่วนสำหรับ ผู้รับบริการอายุ60 ปีขึ้นไป/ ฉุกเฉิน -บริการการแพทย์ ทุกกลุ่มวัย	-ให้ความรู้ ผู้รับบริการ -ประชาสัมพันธ์ ข้อมูล -ให้บริการทางด้าน สุขภาพใน 5 มิติ -ประชุม/เอกสาร ราชการ/E-Office
ผู้ร้องเรียนที่ได้รับ ผลกระทบจากการ ได้รับบริการ เช่น ขอขึ้นทะเบียน ร้านค้า/รับเหมา	ได้รับการช่วยเหลือ เยียวยา รวดเร็ว เป็นธรรม มีประสิทธิภาพ มีช่องทางด่วน	-มารับบริการด้วยตนเองทั้ง ทางตรงและทางอ้อม -มีทีมไกล่เกลี่ย กรณีได้รับ ผลกระทบ -มีแนวทางให้การเยียวยาตาม ม 41 -มีศูนย์รับเรื่องร้องเรียน	พูดคุย ไกล่เกลี่ย โทรศัพท์ เอกสาร ราชการ
ผู้ประกอบการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ/ คลินิกที่ขอขึ้น ทะเบียน	ได้รับบริการ สะดวก รวดเร็ว ลดระยะเวลาารอคอยในการ ดำเนินการเช่น ขึ้นทะเบียน ต่ออายุ	ให้บริการแบบ one stop service มารับบริการด้วยตนเอง	พูดคุย โทรศัพท์
ผู้รับเหมา	เป็นธรรม โปร่งใส ตรวจสอบได้	ตีตประกาศ มาใช้บริการด้วย ตนเอง	พูดคุย โทรศัพท์

8. ส่วนราชการหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องในการให้บริการหรือส่งมอบงานต่อกัน

- ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องกันในการให้บริการหรือส่งมอบงานต่อกันมีหน่วยงานใดบ้างและมีบทบาทอย่างไร ในระบบงาน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในการปฏิบัติตามภาระหน้าที่และการยกระดับความสามารถในการแข่งขัน

- หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง มีส่วนร่วมหรือบทบาทอะไร ในการสร้างนวัตกรรม (*)

- กลไกในการสื่อสาร และข้อกำหนดสำคัญในการปฏิบัติงานร่วมกัน

ส่วนราชการ องค์กรที่เกี่ยวข้อง	บทบาทหน้าที่ ในการปฏิบัติงาน ร่วมกัน	ข้อกำหนดที่สำคัญ ในการปฏิบัติงาน	กลไก / วิธีการ ส่งมอบผลผลิต
ผู้ส่งมอบ(บริษัทฯ เวชภัณฑ์ / ร้านค้า/รับเหมางาน) 1.หน่วยงานจำหน่ายยาเวชภัณฑ์ และครุภัณฑ์ทางการแพทย์	-จัดส่งยา เวชภัณฑ์ และครุภัณฑ์ทาง การแพทย์	-ส่งมอบยา เวชภัณฑ์และ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ที่มี คุณภาพ ได้มาตรฐาน ตรงตาม ระยะเวลาที่กำหนด ราคา เหมาะสม	-พูดคุยกับตัวแทน -โทรศัพท์/โทรสาร -Internet -ประกาศ -จัดทำสัญญาจัดซื้อจัด จ้าง
2.ผู้ประกอบการร้านค้า	-ส่งมอบสินค้า และ บริการ	-ส่งมอบสินค้า และบริการ ที่มี คุณภาพ มาตรฐาน สร้างสรรค์ สินค้าและบริการใหม่ๆที่มี คุณค่า	-พูดคุยกับผู้ประกอบการ -โทรศัพท์/โทรสาร -เอกสารราชการ เช่นการ ขอขึ้นทะเบียน ขอ อนุญาต ต่ออายุ
3.หน่วยงานรับจ้างเหมางาน บริการ เช่น รพ.	-ส่งมอบบริการ	-ส่งมอบบริการที่มีคุณภาพ มีมาตรฐาน มีความปลอดภัย ตามที่กำหนดในข้อตกลง	-พูดคุยกับตัวแทน -โทรศัพท์/โทรสาร -Internet -ประกาศ -จัดทำสัญญาจัดซื้อจัด จ้าง
4.พันธมิตร *(หน่วยบริการร่วม กระทรวง /เครือข่ายนอก./ศูนย์ วิชาการ/อสม. อย่างต่อเนื่อง) (cupคู่ความสัมพันธ์ระหว่างกัน ตกลงร่วมมือกันของภาครัฐหรือ เอกชนอย่างเป็นทางการได้แก่) 1.หน่วยงานในกำกับของ	-ร่วมจัดทำแผน ยุทธศาสตร์และนำ นโยบายและ แผนปฏิบัติราชการ ไปปฏิบัติ	-แผนยุทธศาสตร์และ แผนปฏิบัติราชการมีความ สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจ และเป้าหมายของ องค์กร	-ข้อตกลงร่วมกัน(MOU) -โทรศัพท์/โทรสาร -รายงาน43 แฟ้ม -VDO Conference -ไลน์กลุ่ม

<p>กระทรวงสาธารณสุขได้แก่ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข , สำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ,สถาบันการแพทย์ ฉุกเฉินแห่งชาติ,สำนักงาน คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ, สำนักงานกองทุนสร้างเสริม สุขภาพ,สถาบันรับรองคุณภาพ สถานพยาบาล</p>			
<p>5.หน่วยงานเครือข่ายที่ให้บริการ ประชาชนด้านสาธารณสุข : สาธารณสุขเทศบาล /รพ.เอกชน ในพื้นที่ /ส่วนราชการฯ</p>	<p>-ขอความร่วมมือใน การทำงาน เช่น งานระบาดวิทยา และงาน สาธารณสุขอื่นๆ</p>	<p>- ส่งมอบข้อมูลที่ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา คืบข้อมูลให้ หน่วยงาน - รวมดำเนิน สนับสนุน งบประมาณงานส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค</p>	<p>-พูดคุย -ประชุมชี้แจง/ แลกเปลี่ยนข้อมูลและ แนวทางปฏิบัติ -ข้อตกลงร่วมกัน -โทรศัพท์/โทรสาร -ไลน์กลุ่ม</p>
<p>6.หน่วยงานภาครัฐที่บูรณาการ แผนร่วมกัน: -ศูนย์วิชาการ ต่างๆ ศูนย์วิชาการของกรมในสังกัด สาธารณสุขจังหวัด -ภาครัฐอื่นๆในจังหวัด อปท.เขต พื้นที่การศึกษา</p>	<p>-เสริมสร้างในการ ดูแลสุขภาพ ประชาชนตาม จำนวนครัวเรือน -มีส่วนร่วมในการ นำนโยบายและ แผนปฏิบัติราชการ ไปปฏิบัติโดยผ่าน บุคลากร สาธารณสุข</p>	<p>-ผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้าน พฤติกรรมสุขภาพอนามัย -การแนะนำเผยแพร่ความรู้ ด้านสุขภาพ และ รักษาพยาบาลขั้นต้นโดยใช้ยา และเวชภัณฑ์ตามขอบเขตที่ กระทรวงสาธารณสุขกำหนด -การส่งต่อผู้ป่วยไปรับบริการ การฟื้นฟูสภาพและจัดกิจกรรม พัฒนาสุขภาพภาคประชาชนใน หมู่บ้าน/ชุมชน</p>	<p>-พูดคุย -ประชุมชี้แจง -ประสานงาน -โทรศัพท์/โทรสาร -ไลน์กลุ่ม</p>
<p>7.อาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้าน อสค. ทีมหมอ ครอบครัว CG</p>	<p>- ส่งมอบบริการ ด้านการแพทย์ และการ สาธารณสุขที่ได้รับ การมอบหมาย -นวัตกรรม แนว ทางการทำงานใหม่</p>	<p>ต้องมีการส่งมอบบริการ ด้านการแพทย์ สาธารณสุข ตามที่ได้รับมอบหมาย</p>	<p>-พูดคุย - ประชุม - เอกสาร - โทรศัพท์ - line - หนังสือ</p>

<p>8.คู่ความร่วมมือ (ขอความร่วมมือ เป็นครั้งคราว)</p> <p>ผู้ให้บริการร่วม*องค์กร/กลุ่มบุคคล ที่ให้ความร่วมมือสนับสนุนหน่วยงานในบางกิจกรรม เป็นครั้งคราวตามความสำคัญ</p> <p>-สถาบันการศึกษา เช่น ศูนย์วิชาการ มหาวิทยาลัย , มหาวิทยาลัยเอกชนในพื้นที่ มหาลัยราชภัฏ</p>	<p>-ผลิตและพัฒนาบุคลากร สาธารณสุข เช่น แพทย์ พยาบาล</p> <p>สาธารณสุข</p> <p>- การพัฒนา นวัตกรรม งานวิจัย</p> <p>- การฝึกปฏิบัติงาน</p>	<p>-ผลิตบุคลากรสาธารณสุข เช่น แพทย์ พยาบาล ให้พอเพียงกับความต้องการของหน่วยบริการ</p> <p>-พัฒนาบุคลากรสาธารณสุข ให้มีคุณภาพ มีมาตรฐานตามวิชาชีพ</p> <p>- พัฒนางานวิจัย นวัตกรรม</p> <p>- แหล่งเรียนรู้ฐานพื้นที่ฝึกอบรมฯ</p>	<p>-ประชุมชี้แจง</p> <p>-ข้อตกลงร่วมกัน(MOU)</p> <p>-โทรศัพท์/โทรสาร</p> <p>-ไลน์</p> <p>-สัญญาณนักเรียนทุนแพทย์/พยาบาลในสังกัดภาครัฐ</p>
--	--	--	---

9. สภาพแวดล้อมด้านการแข่งขันการแข่งขันทั้งภายในและภายนอกประเทศ*

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม มีการดำเนินงานตามตัวชี้วัดและวัดระดับความสำเร็จเปรียบเทียบ ทั้ง 17 อำเภอ พบระดับความสำเร็จตามตัวชี้วัดปี 2560 อยู่ลำดับที่ 7 และเมื่อเทียบกับอำเภอที่มีประชากรและจำนวนผู้รับบริการใกล้เคียงกัน พบว่าอำเภอท่าตูม มีคะแนนสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการด้านสาธารณสุขในพื้นที่ ปี 2560 น้อยกว่าอำเภอปราสาท แต่มากกว่าอำเภอเมืองตามศักยภาพของ คปสอ.

จังหวัดสุรินทร์มีทั้งหมด 17 อำเภอ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอมิบทบาทหน้าที่ในการเสริมสร้างระบบสุขภาพ กำกับดูแล จัดการบริการสุขภาพในระดับอำเภอ บูรณาการผสมผสานบริการ สอดคล้องตามทิศทางพัฒนาจังหวัด และพื้นที่บริการ รวมทั้งสร้างความเจริญเติบโตทางสังคม เศรษฐกิจอย่างยั่งยืน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม ได้ดำเนินงาน โดยการเทียบเคียงการบริการ ในระดับอำเภอ ดังนี้

1. **ด้านสมรรถนะบุคลากรและวิชาการผลการปฏิบัติราชการหมวดพัฒนากำลังคน สสอ.ท่าตูม** มีผลการเทียบเคียงที่ดีในระดับอำเภอ มีการพัฒนาบุคลากรอย่างต่อเนื่องทั้งด้านบริหาร บริการ และวิชาการ ทำให้ผลการประเมินตัวชี้วัด 5 ปี ย้อนหลังไม่เคยต่ำกว่าลำดับที่ 10 ตั้งแต่ปี 2556-2560

2. **ด้านการส่งเสริมป้องกัน** มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากร และเครือข่ายด้านการส่งเสริมป้องกันของ สสอ.ท่าตูมอย่างต่อเนื่อง

3. **ด้านระบบบริการเข้าถึงการบริการด้านสาธารณสุขไร้รอยต่อ/ควบคุมมาตรฐานสถานบริการ** ผ่านคุณภาพมาตรฐาน สสอ.ท่าตูมผ่านเกณฑ์ รพ.สต.ติดดาว 5 ดาว จำนวน 5 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 29.41

4. **ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพสร้างเครือข่ายดูแลคุณภาพชีวิต ผู้ป่วย/ผู้พิการ** ติดบ้าน ติดเตียง เพื่อให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีการดำเนินงานร่วมกับองค์กรท้องถิ่น ภายนอก เช่น อปท. หน่วยงานภาคเอกชน ในการสร้างอาชีพ การตลาด การสร้างความเข้มแข็งให้เครือข่ายผู้พิการ

5. **ด้านควบคุมโรคอำเภอผ่านเกณฑ์มาตรฐานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคระดับจังหวัด อำเภอผ่านเกณฑ์มาตรฐานวัคซีนใช้หลักใหญ่ตามฤดูกาลระดับจังหวัด อำเภอผ่านเกณฑ์ประเมินมาตรฐานงานวัณโรค**

6. **ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาล (LEADERSHIP & GOVERNMENT)** สาธารณสุขอำเภอท่าตูม

ขับเคลื่อนตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) และ Integrity and transparency Assessment : ITA

- นำข้อมูลเชิงได้เปรียบกับความท้าทาย กลยุทธ์ มาบริหารจัดการกลุ่มเสี่ยง ปรับปรุง แก้ไข เกิดต้นแบบบริการมากมายดังกล่าว โดยเลือกคู่เทียบที่เหมาะสม สอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาระดับอำเภอ

10. การเปลี่ยนแปลงด้านการแข่งขัน

จากสถานการณ์การแข่งขัน สสอ. ทำตามได้จัดทีมในการดำเนินการพัฒนา โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่วมมือกันและช่วยเหลือกัน

ปัจจัยเปลี่ยนแปลงที่ทำให้เกิดความสำเร็จ	ปัจจัยที่มีผลต่อสภาพการแข่งขันและสร้างนวัตกรรม
<p><u>ปัจจัยภายในได้แก่</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ทีมเข้มแข็ง ทำงานเป็นทีม ▪ ผู้บริหารสนับสนุน ให้อิสระในการพัฒนางาน ▪ ระบบการกำกับ ติดตาม ประเมินผลการปฏิบัติราชการสูง ผ่าน 43 แพ้ม HDC <p><u>ปัจจัยภายนอกได้แก่</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ นโยบายทางด้านสุขภาพเน้นปฐมภูมิ และภาคประชาชน ▪ การเปลี่ยนแปลงทางการเมือง ขาดความต่อเนื่องในการทำงาน ▪ การกระจายอำนาจและการถ่ายโอนงบประมาณสู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ▪ บูรณาการงานร่วมกับทุกภาคส่วนหน่วยงานราชการอื่น ๆ ภาคเอกชน และมีส่วนร่วมในภาคีเครือข่ายในชุมชน DHS-DHB 	<ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาบริการการแพทย์ ทางเลือก / แพทย์แผนไทย 2. สารสนเทศที่ทันสมัยและเป็นปัจจุบัน 43 แพ้ม และ HDC 3. เครือข่ายบริการภายในอำเภอ 4. การจัดการกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และอุบัติเหตุ

11. แหล่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ

แหล่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบผลการประเมินจาก HDC สสจ. สุรินทร์

- สาธารณสุขอำเภอ กำหนดตัวชี้วัดผลลัพธ์ความสำเร็จ ด้านบริการ ส่งเสริม ป้องกัน บริหารกำลัง และขีดความสามารถ ระบบบริหารจัดการ เป็นต้น โดยมีแหล่งข้อมูลจาก รง. สสจ HDC ของกระทรวง สสจ. ไว้ติดตามและเปรียบเทียบข้อมูลภายในประเทศ

- นำข้อมูลรายไตรมาส มาวิเคราะห์เปรียบเทียบระหว่างผลงานแต่ละตำบล ภาพรวมอำเภอ และระดับจังหวัด ได้แก่ รายงานประจำปีของจังหวัด จาก HDC รายงานของ สปสช. รายงานของ สนย. รายงานของสำนักกระบาดวิทยา

- นำผลลัพธ์มาปรับปรุงและดำเนินงานปรับแผนพัฒนาภาพรวมอำเภอให้สอดคล้องตาม SP ทุกปี
- เสนอเข้าคณะกรรมการ คปสอ. จัดทำแผนยุทธศาสตร์อำเภอในรูปแบบแผน 5 ปี ดำเนินงาน

12. ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์และความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์

- ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์และความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์ ด้านพันธกิจ ด้านการปฏิบัติการ ด้านความรับผิดชอบต่อสังคม ด้านบุคลากร

	ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์	ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์
ด้านพันธกิจ	<p>1. บูรณาการระบบสุขภาพ ส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค/ ปังภัยเสี่ยง สิ่งแวดล้อมคุ้มครองผู้บริโภค รักษาแบบมีส่วนร่วม ในการดูแลสุขภาพชุมชน และตนเอง เพื่อเพิ่มอายุขัยเฉลี่ยเพิ่มขึ้น ลดอัตราป่วย ลดอัตราการตาย</p> <p>2. การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ สุขภาพ 5 ปีอย่างต่อเนื่อง บริหารทรัพยากรร่วมกันในเขตพื้นที่ จังหวัด อำเภอ และตำบล ให้สอดคล้องกัน ประสานงาน กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนเพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย</p>	<p>1. ความชัดเจน นโยบาย ขับเคลื่อนระบบบริการปฐมภูมิ รพ.สต.ติดตาม PMQA HA เน้นบริหารทรัพยากร ระบบสุขภาพระดับอำเภอเชื่อมตำบล</p> <p>2. มีแผนดำเนินงาน ทุกระดับบริการ ชัดเจน ตัวชี้วัดกำกับ ติดตาม แผน 5 ปี 10 ปี</p>
ด้านการปฏิบัติการ	สร้างคุณภาพมาตรฐานบริการ ทุกระดับ ที่เข้มแข็งของระบบสุขภาพในพื้นที่ ลดระยะเวลาการรอคอยของผู้รับบริการ เพิ่มสภาพคล่องทางการเงิน	ชัดเจน ของทุกพื้นที่ ในการบริหารจัดการกระบวนการทำงาน CPG คู่มือปฏิบัติการ กำกับด้วยตัวชี้วัด มาตรฐานบริการ ทุกพื้นที่แบบไร้รอยต่อ
ด้านบุคลากร	เพิ่มขีดความสามารถและ ทดแทน เสริมอัตรากำลังคนตาม Services Plan ของจังหวัดและเพิ่มประสิทธิภาพ เครื่องมือ นวัตกรรม ทดแทนกำลังคน	พัฒนากำลังคนให้สอดคล้องกับ SPและเพิ่มขีดความสามารถบุคลากร และเครือข่ายร่วมบริการ ภาคประชาชน ท้องถิ่น ร่วมมือดำเนินงาน
ด้านสังคม	เป็นชุมชนเมือง มีความหลากหลายทาง เศรษฐกิจ สังคม และการเมือง อาหาร มูลฝอยขยะ ขยะติดเชื้อ บ่อบำบัดน้ำเสีย สิ่งแวดล้อม เพื่อกระตุ้นการสร้างความตระหนักในการดูแลสุขภาพและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน	บริหารจัดการองค์กร ด้วยมาตรฐานบริการ Green clean hospitalทุกพื้นที่ของหน่วยบริการ

13.ระบบการปรับปรุงการดำเนินการ

- องค์ประกอบสำคัญของระบบการปรับปรุง ผลการดำเนินการ รวมทั้งกระบวนการประเมิน การปรับปรุง โครงการและกระบวนการที่สำคัญ มีอะไรบ้าง (ระบบภายใน องค์กร ที่เราใช้ปรับปรุงภายใน เครื่องมือ)

■ สำนักงานสาธารณสุขท่าตูม มีระบบบริหารจัดการ ปรับปรุง ระบบงานและกระบวนการ ที่สำคัญ 3 ระบบภายใต้กรอบ วิสัยทัศน์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประกอบด้วย

1. ระบบการบริหารจัดการ โดยนำกระบวนการ PMQA ขับเคลื่อนภายใต้ยุทธศาสตร์แผน 5 ปี, การกำกับติดตามและควบคุมภายในประเมินผลดำเนินงานทุกปี

2. ระบบการบริการนำกระบวนการ DHS, DHB, รพ.สต.ติดตาม, PDCA, CQI มาเป็นรูปแบบการบริหารจัดการ โดยเน้นผลลัพธ์ ดำเนินงาน PA KPI นวัตกรรม, best practice , R2R เป็นผลลัพธ์ความสำเร็จ จัดเก็บเป็น KM ในรูปแบบ เว็บไซต์ของ สสอ.ท่าตูม สืบค้นได้ตลอดเวลา เพื่อเผยแพร่แหล่งวิชาการผลงาน จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และต่อยอดสู่งานวิจัย, รพ.สต.ติดตาม

3. ระบบประกันคุณภาพหน่วยบริการ นำกระบวนการ ตรวจสอบ จัดการข้อร้องเรียน ประเมินผล ITA , IS, M/E เป็นต้น

■ ถ่ายทอดสื่อสาร ปรับปรุง รูปแบบการมีส่วนร่วมดำเนินงาน ชักถาม เป็นประจำทุกปี พร้อมจัดมหกรรม CQI แลกเปลี่ยนเรียนรู้ของหน่วยบริการเกิดอำเภอต้นแบบการจัดการระบบสุขภาพ รพ.สต. ติดตาม และขยายผลดำเนินงานเป็นศูนย์การเรียนรู้ ของจังหวัด และเป็นต้นแบบ เมืองสมุนไพร การบริหารจัดการด้านการเงินให้อยู่ระดับไม่ต่ำกว่า 4 อย่างมั่นคง

■ นำปัญหาอุปสรรค ที่ผ่านมา พัฒนาจัดทำแผนจังหวัดสุขภาวะ ที่มีคุณภาพชีวิตที่ดี เป็นประจำทุกปี