

(แผน ๓) ๕๖ ๓๒ ๓๓
 ๒๖

แผนกลยุทธ์ กิจกรรมการดำเนินงานสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์ (4 excellence) : 1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค คุ่มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ และอนามัยสิ่งแวดล้อม (PP&P Excellence + Environment)

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ (ตาม Strategy map): 3.10 พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและสาธารณสุข

เป้าหมายสำคัญ : มีระบบปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินที่สามารถตอบโต้ภาวะฉุกเฉินได้ทุกโรคและภัยสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (มีมาตรฐาน เป็นระบบ ทันเวลา ปลอดภัย)

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ : ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

หน่วยงาน/กลุ่มงาน : กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ (งานบริหารจัดการภัยพิบัติ)

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1 (ระบุเดือน)	Q2 (ระบุเดือน)	Q3 (ระบุเดือน)	Q4 (ระบุเดือน)
1. บุคลากรตามโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์มีการเปลี่ยนแปลง 2. แผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินยังไม่ครบถ้วน สมบูรณ์	กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาระบบบัญชาการเหตุการณ์ และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word : มีโครงสร้าง ICS และแผนปฏิบัติการ ที่สามารถรองรับการจัดการภาวะฉุกเฉินสำหรับทุกโรคและภัยสุขภาพได้) (ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ KPI : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานีมีแผนปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขสำหรับทุกภัยอันตราย (All Hazards Plan: AHP)				
	กลยุทธ์ย่อยที่ 1.1 พัฒนาโครงสร้างระบบบัญชาการ และแผนปฏิบัติการ ให้สอดคล้องกับการจัดการภาวะฉุกเฉินที่มีประสิทธิภาพ				
	กิจกรรมหลักที่ 1.1.1 ทบทวน/จัดทำ คำสั่งและโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command System: ICS) สำหรับรองรับทุกโรคและภัยสุขภาพ				
	1) ทบทวนคำสั่งและโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command System: ICS) สำหรับรองรับทุกโรคและภัยสุขภาพ ระดับจังหวัด ให้เป็นปัจจุบัน	พ.ย.66			
	2) กำกับ ติดตาม การทบทวนคำสั่งและโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command System: ICS) สำหรับรองรับทุกโรคและภัยสุขภาพ ระดับอำเภอ ให้เป็นปัจจุบัน	ธ.ค.66			
	กิจกรรมหลักที่ 1.1.2 วิเคราะห์ความเสี่ยงภัยของพื้นที่				
	1) วิเคราะห์ และจัดลำดับความเสี่ยงภัยของพื้นที่	ธ.ค.66			
	2) วิเคราะห์ความเสี่ยงภัยสถานบริการสาธารณสุข	ธ.ค.66			
	กิจกรรมหลักที่ 1.1.3 ทบทวนและปรับปรุงแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน				
	1) ทบทวนและปรับปรุงแผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All Hazards Plan: AHP) 2) ทบทวนและปรับปรุงแผนปฏิบัติการเฉพาะโรค Hazards Specific Plan (HSP) 3) ทบทวนและปรับปรุงแผนปฏิบัติงานต่อเนื่องสำหรับการทำงานในภาวะฉุกเฉิน (Continuity of Operations Plan, COOP) หรือแผนประคองกิจการ (Business Continuity Planning : BCP)		ม.ค.67 ก.พ.67 มี.ค.67		

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1 (ระบุเดือน)	Q2 (ระบุเดือน)	Q3 (ระบุเดือน)	Q4 (ระบุเดือน)
	กลยุทธ์ย่อยที่ 1.2 ฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข				
	1) ฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ตามความเสี่ยงภัยของพื้นที่แบบบูรณาการ (กรณี อุทกภัย / อุบัติเหตุหมู่ / โรคระบาด)			เม.ย.67	
	2) ทบทวนหลังการซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (After Action Review: AAR) เพื่อปรับปรุงแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข			เม.ย.67	
	กลยุทธ์ย่อยที่ 1.3 พัฒนาคือความพร้อมของอำเภอในการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข				
	1) จัดประชุมชี้แจงแผนการดำเนินงานการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (ผ่านระบบออนไลน์)	พ.ย.66			
	2) กำกับ ติดตาม การดำเนินงานตามแผนการดำเนินงานการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ระดับอำเภอ	ธ.ค.66	มี.ค.67	มิ.ย.67	ก.ย.67
บุคลากรใหม่ในโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ ยังไม่ทราบบทบาทหน้าที่การปฏิบัติงานที่ชัดเจน	กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาบุคลากรตามโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับการปฏิบัติงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขในภาวะฉุกเฉิน				
	(เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word : บุคลากรตามโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์มีความพร้อมในการรองรับการปฏิบัติงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขในภาวะฉุกเฉิน)				
	(ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ KPI : ร้อยละของบุคลากรตามโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ได้รับการพัฒนาศักยภาพในการรองรับการปฏิบัติงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขในภาวะฉุกเฉิน ร้อยละ 80)				
	กลยุทธ์ย่อยที่ 2.1 พัฒนาศักยภาพบุคลากรตามโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command System: ICS)				
	1) ประชาสัมพันธ์การสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระบบบัญชาการเหตุการณ์ และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ผ่านระบบออนไลน์ ให้กับบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข	ธ.ค.66			
	2) จัดทำทะเบียนผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระบบบัญชาการเหตุการณ์ และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน		ม.ค.67		
	กลยุทธ์ย่อยที่ 2.2 พัฒนาศักยภาพทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT)				
	1) ทบทวน/ปรับปรุงคำสั่งทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT) ให้เป็นปัจจุบัน	ธ.ค.66			
	2) จัดอบรมพัฒนาศักยภาพทีมตระหนักรู้สถานการณ์ จำนวน 1 รุ่นๆละ 30 คน		ม.ค.67		

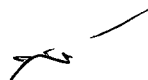
ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1 (ระบุเดือน)	Q2 (ระบุเดือน)	Q3 (ระบุเดือน)	Q4 (ระบุเดือน)
	1) ทบทวน/ปรับปรุงคำสั่งทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT) ให้เป็นปัจจุบัน 2) จัดอบรมพัฒนาศักยภาพทีมตระหนักรู้สถานการณ์ จำนวน 1 รุ่นๆละ 30 คน	ธ.ค.66	ม.ค.67		
การดำเนินงานเฝ้าระวัง และแจ้งเตือนภัยโรคและภัยสุขภาพ ยังมีความล่าช้า และจัดทำรายงานไม่ครบถ้วน	กลยุทธ์ที่ 3 พัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ และการแจ้งเตือนภัย (เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word : ระบบเฝ้าระวัง และการแจ้งเตือนภัย และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขมีประสิทธิภาพ) (ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ KPI : ร้อยละของการรายงานเหตุการณ์เบื้องต้นเสนอผู้บริหาร (Spot Report) ที่เข้าเกณฑ์ DCIR ครบถ้วน ทันเวลา ร้อยละ 80) 1) ชี้แจงแนวทางการปฏิบัติงานทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) 2) ดำเนินการเฝ้าระวังเหตุการณ์ และแจ้งเตือนภัยให้ผู้บริหารและทีมตัดสินใจดำเนินการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน 3) กำกับติดตาม/จัดทำรายงานสรุปสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพประจำสัปดาห์ 4) กำกับติดตาม/จัดทำรายงานเหตุการณ์เบื้องต้นเสนอผู้บริหาร (Spot Report) เมื่อมีเหตุการณ์ที่เข้าเกณฑ์ DCIR	พ.ย.66 ธ.ค.66 ธ.ค.66 ธ.ค.66	มี.ค.67 มี.ค.67 มี.ค.67	มิ.ย.67 มิ.ย.67 มิ.ย.67	ก.ย.67 ก.ย.67 ก.ย.67
การพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินในหมวดที่ 3 กรอบโครงสร้างการทำงาน หมวดที่ 7 การสื่อสารความเสี่ยง และการเตือนภัย และหมวดที่ 8 การสื่อสารภายใน ยังไม่ผ่านสมรรถนะ	กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word : ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขมีประสิทธิภาพ) (ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ KPI : ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข มีผลการประเมินผ่านสมรรถนะและสามารถนำมาใช้ได้อย่างได้ผลเป็นที่ประจักษ์ (ระดับสีเขียว) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50) กลยุทธ์ย่อยที่ 4.1 พัฒนาศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข 1) สสจ.อุตรดิตถ์ ประเมินตนเองตามแบบเก็บข้อมูลพื้นฐานเพื่อการวางแผนพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินสำหรับหน่วยงานสาธารณสุขระดับจังหวัด/อำเภอ (EOC assessment tool) 2) สรุปผลการประเมิน และแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องให้ได้รับทราบ 3) ปรับปรุงศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขตามผลการประเมินในส่วนที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ 4) สรุปผลการปรับปรุงศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข	พ.ย.66 ธ.ค.66	มี.ค.67	มิ.ย.67	ก.ค.67

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1 (ระบุเดือน)	Q2 (ระบุเดือน)	Q3 (ระบุเดือน)	Q4 (ระบุเดือน)
	กลยุทธ์ย่อยที่ 4.2 ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข				
	1) เปิดศูนย์ EOC และจัดประชุมศูนย์ EOC ตามสถานการณ์/ความจำเป็น 2) ประสานกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดเตรียมสรุปสถานการณ์/ประเด็นเนื้อหาที่สำคัญ และเอกสารที่เกี่ยวข้อง 3) ติดตาม และสรุปสถานการณ์ระดับประเทศ/เขต/จังหวัด นำเสนอผู้บริหารและทีมงาน เพื่อดำเนินการในการ 4) จัดทำสรุปการประชุมศูนย์ EOC เพื่อเผยแพร่ให้ทีมงานที่เกี่ยวข้องทราบตามช่องทางที่กำหนด 5) ปิดศูนย์ EOC เมื่อเหตุการณ์/สถานการณ์เข้าสู่ภาวะปกติ	ธ.ค.66	มี.ค.67	มิ.ย.67	ก.ย.67



(นายทรัพย์สิน ก้อนอาทร)

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ



(นางสาวพรสวรรค์ มีชิน)

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตต์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)



(นายอีดัยังวัน ยงย่วน)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตต์