

กลยุทธ์และแผนงาน พัฒนาระบบบริหารจัดการยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์ (4 excellence) : 4.ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ (ตาม Strategy map): 4.2 พัฒนาระบบบริหารจัดการยุทธศาสตร์ ร่วมกับภาคีเครือข่าย, 4.6 ส่งเสริมการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล/กฎหมายด้านสาธารณสุข และมาตรฐานวิชาชีพ (PMQA) และ 4.1 พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล (KM)

เป้าหมายสำคัญ : ผลงานสำเร็จตามเป้าหมายองค์กร

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ : 1. ร้อยละของผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายไตรมาส (ตามมติคณะรัฐมนตรี)

- ภาพรวม ไตรมาส1=32% ไตรมาส2=52% ไตรมาส3=75%ไตรมาส 4=93%
- รายจ่ายประจำ ไตรมาส1=35% ไตรมาส2=55% ไตรมาส3=80% ไตรมาส 4=98%
- รายจ่ายลงทุน ไตรมาส1=19% ไตรมาส2=39% ไตรมาส3=57%ไตรมาส 4=75%

2. ร้อยละของความสำเร็จตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ (ร้อยละ80)

หน่วยงาน/กลุ่มงาน : พัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข (แผนกลยุทธ์งานบริหารยุทธศาสตร์ พัฒนาการบริหารจัดการงบประมาณ ติดตาม นิเทศ และประเมินผล การบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) สาธารณสุขชายแดนและศูนย์ประสานงานเครือข่ายประชาคมอาเซียนด้านสาธารณสุข (ศคอส.) งานการจัดการความรู้(KM) การบริหารจัดการถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต.)

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	ก.ค.-67
1.1 ขาดการมีส่วนร่วมการจัดทำกลยุทธ์ร่วมกับหน่วยงานในสังกัด	<p>กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาการบริหารยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>กลยุทธ์ย่อยที่ 1.1 พัฒนาการบริหารยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ให้มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับนโยบาย (กระทรวง/เขต/จังหวัด) และบริบทของจังหวัด</p> <p>(ตัวชี้วัดกลยุทธ์) 1. ร้อยละของแผนกลยุทธ์ที่สอดคล้องกับนโยบาย/ปัญหาจังหวัด</p> <p>2. ร้อยละของแผนกลยุทธ์ที่เสร็จสิ้นภายในระยะเวลาที่กำหนด</p> <p>3. ร้อยละอำเภอที่ได้มีส่วนร่วมในการจัดทำกลยุทธ์</p> <p>กลยุทธ์ย่อยที่ 1.1.1 พัฒนาการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขให้สอดคล้องกับนโยบาย บริบทของจังหวัด และเป้าหมายองค์กร</p> <p>1) รวบรวม/ทบทวนนโยบาย ปัญหาสาธารณสุข (นโยบายกระทรวง/เขต/จังหวัด, รายงานประจำปี)</p> <p>- ก.ยุทธ์ จัดทำสรุปเชื่อมโยงนโยบายรัฐบาล กระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 2 และจังหวัด สู่วุฒยยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์</p> <p>- จัดทำสรุปผลงานประจำปี 2566 และประเด็นปัญหาสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์</p> <p>- รวบรวมและวิเคราะห์ Health need ของประชาชนในจังหวัดอุดรดิตถ์</p>	ต.ค.			

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	ก.ค.-67
ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2566 งบดำเนินงาน ได้รับจัดสรรจำนวน 55,468,878.22 บาท คิดเป็นร้อยละ 99.98 ของปีงบประมาณ 2566 ลดลงจากปีงบประมาณ 2565 จำนวน 1,922,861.75 บาท)	<p>2) ทบทวนยุทธศาสตร์ 2566 และพัฒนายุทธศาสตร์ 2567 (วิสัยทัศน์ พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์และกิจกรรมหลัก)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประชุม สสจ.เพื่อทบทวนสภาพองค์กร 2566 (วิเคราะห์ปัจจัยภายใน/ปัจจัยภายนอก) และยุทธศาสตร์องค์กร 2567 (วิสัยทัศน์/ พันธกิจ/ ค่านิยม/ ประเด็นยุทธศาสตร์/ เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์/ ตัวชี้วัด เป้าประสงค์/ Strategy Map) ให้เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน และนโยบาย - ประชุมกลุ่มงาน สสจ. เพื่อจัดทำกลยุทธ์ และกิจกรรมหลัก ที่สอดคล้องกับปัญหา และสามารถดำเนินการได้ เพื่อให้บรรลุเป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ - กลุ่มงานจัดทำกลยุทธ์ร่วมกับ ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานระดับอำเภอ (รพ.,สสอ.) <p>3) กำกับ ติดตามการจัดทำแผนกลยุทธ์ให้สอดคล้องกับนโยบาย/ ปัญหาจังหวัด และเสร็จสิ้นภายในระยะเวลาที่กำหนด</p> <ul style="list-style-type: none"> - ก.ยุทธ์ ติดตามการส่งแผนกลยุทธ์ของกลุ่มงานตามเวลาที่กำหนด และรายงานสถานการณ์การจัดทำแผนกลยุทธ์แก่ผู้บริหาร - ก.ยุทธ์ ตรวจสอบความสอดคล้องของกลยุทธ์กับนโยบาย/ปัญหาจังหวัด 	ต.ค.			
	<p>กลยุทธ์ย่อยที่ 1.1.2 พัฒนาระบบการสื่อสารแผนยุทธศาสตร์(นโยบายองค์กร/กลยุทธ์) สู่ระดับปฏิบัติให้มีความเข้าใจในทิศทางเดียวกัน</p> <p>1) ประชุมมอบนโยบายและถ่ายทอดยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ 2567 สู่ระดับปฏิบัติให้มีความเข้าใจในทิศทางเดียวกัน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้บริหารมอบนโยบาย(นโยบายกระทรวง/เขต/จังหวัด) - ก.ยุทธ์ ชี้แจงยุทธศาสตร์ สู่ระดับปฏิบัติให้มีความเข้าใจในทิศทางเดียวกัน <p>2) ถ่ายทอดกลยุทธ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ประจำปีงบประมาณ 2567 สู่ระดับอำเภอและตำบล</p>	ต.ค.			
	<p>กลยุทธ์ย่อยที่ 1.1.3 พัฒนาการจัดทำตัวชี้วัดให้มีคุณภาพ สอดคล้องกับแผนกลยุทธ์ สามารถวัดและประเมินผลได้</p> <p>1) สอบทาน KPI Template ให้ชัดเจนและเข้าใจง่าย สามารถวัดและประเมินผลได้ และสอดคล้องกับแผนกลยุทธ์ และกิจกรรม</p>	ต.ค.			

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	ก.ค.-67
	<p>- ก.ยุทธ์ จัดทำร่าง KPI โดย พิจารณาจาก KPI ของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2566, KPI สสจ.อต. ปีที่ผ่านมา และนโยบายกระทรวง/เขต/จังหวัด ปีงบประมาณ 2567</p> <p>2) เลือก KPI ที่สามารถเก็บข้อมูล และวัดผลได้ ดังนี้ (กำหนดเป้าหมายชัดเจน, กำหนดตัวตั้ง/ตัวหาร, ระบุแหล่งข้อมูลได้)</p> <p>3) ประชุมพิจารณาคัดเลือก KPI ประจำปี 2567 และตัวชี้วัดคุ้มครองการปฏิบัติราชการประจำปี (MOU)</p> <p>กลยุทธ์ย่อยที่ 1.1.4 พัฒนาระบบการสื่อสารแผนยุทธศาสตร์และตัวชี้วัด (นโยบายองค์กร/แผน/KPI) สู่ระดับปฏิบัติให้มีความเข้าใจในทิศทางเดียวกัน</p> <p>1) กำหนดและจัดทำ MOU KPI ระหว่าง นพ.สสจ.อต./รอง.นพ.สสจ./หัวหน้ากลุ่มงาน/ผอ.รพ./สสอ.</p> <p>2) ชี้แจงและเผยแพร่ นโยบายองค์กร/แผนยุทธศาสตร์/ ตัวชี้วัด แก่ผู้บริหารและผู้รับผิดชอบหลักระดับจังหวัดและระดับอำเภอ</p> <p>3) จัดทำเนื้อหา (นโยบายองค์กร/แผน/KPI) บนเว็บไซต์สสจ.อุตรดิตถ์ ให้เป็นปัจจุบันเพื่อเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้ง่าย</p>	ต.ค.			
		ต.ค.			
		ต.ค.-พ.ย.			
		ต.ค.-พ.ย.			
		พ.ย.			
<p>1.2 แผนงาน/โครงการ ไม่มีประสิทธิภาพ</p> <p>1) อำเภอไม่ส่งขออนุมัติจัดอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ มาที่ สสจ เนื่องจากอำเภอมีความเข้าใจคลาดเคลื่อน</p> <p>2) เกิดข้อผิดพลาดรายละเอียดในโครงการ และบางโครงการไม่ได้ดำเนินการภายในปีงบประมาณ</p> <p>- บุคลากรขาดความรู้ ความเข้าใจ และความชำนาญ ในการจัดทำแผนกลยุทธ์ แผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัด</p>	<p>กลยุทธ์ย่อยที่ 1.2 พัฒนาระบบการบริหารแผนงาน/โครงการ ให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>กลยุทธ์ย่อยที่ 1.2.1 พัฒนาการบริหารแผนงาน/โครงการให้สอดคล้องกับแผนกลยุทธ์ และมีประสิทธิภาพ (ครบถ้วน ถูกต้องและทันเวลา)</p> <p>(ตัวชี้วัดกลยุทธ์ : ร้อยละ 80 ของแผนงาน/โครงการ ที่มีความครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา)</p> <p>1) การจัดทำแผนงานโครงการ ให้สอดคล้องกับแผนกลยุทธ์</p> <p>- ปรับปรุงแบบฟอร์มแผนกลยุทธ์ และแบบฟอร์ม Action Plan ให้มีความสอดคล้องและเชื่อมโยง</p> <p>- กำกับ ติดตามการจัดทำแผนงานโครงการให้สอดคล้องกับแผนกลยุทธ์</p> <p>กลยุทธ์ย่อยที่ 1.2.2 พัฒนาการบริหารแผนงาน/โครงการ ให้มีประสิทธิภาพ (ครบถ้วน ถูกต้องและทันเวลา)</p> <p>1) พัฒนาระบบการบริหารแผนงาน/โครงการ ให้มีความครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา</p> <p>- อบรมบุคลากรในการบริหารแผนงาน/โครงการ ให้มีประสิทธิภาพ</p>	พ.ย.			
		พ.ย.-ธ.ค.			

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	ก.ค.-67
เนื่องจาก เป็นบุคลากรใหม่, การเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง,การโยกย้าย และยังขาดการอบรมพัฒนาศักยภาพ การจัดทำแผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัด แก่บุคลากรทั้งระดับจังหวัดและอำเภอ	<ul style="list-style-type: none"> - กำหนดผู้รับผิดชอบหลักระดับอำเภอ ด้านการจัดทำแผนงาน/โครงการที่ทำหน้าที่ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ - กำกับติดตามการเสนอขออนุมัติ และส่งคืนแผนงาน/โครงการให้มีความทันเวลา 				
<p>1.3 บุคลากรขาดความรู้ ความเข้าใจ และความชำนาญ ในการจัดทำแผนกลยุทธ์ แผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัด เนื่องจาก</p> <ul style="list-style-type: none"> - เป็นบุคลากรใหม่, การเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง,การโยกย้าย - ยังไม่ได้กำหนดผู้รับผิดชอบหลักด้านการจัดทำแผนงาน/โครงการ - ยังขาดการอบรมพัฒนาศักยภาพ การจัดทำแผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัด แก่บุคลากรทั้งระดับจังหวัดและอำเภอ 	<p>กลยุทธ์ย่อยที่ 1.3 พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการจัดทำแผนกลยุทธ์ แผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัด ให้มีประสิทธิภาพ (สอดคล้องกับเป้าประสงค์ยุทธศาสตร์จังหวัดอุดรดิตถ์ / ทันเวลา) (ตัวชี้วัดกลยุทธ์) ร้อยละ 80 ของบุคลากรที่รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์ทั้งระดับจังหวัดและระดับอำเภอ ได้รับการพัฒนาศักยภาพในการจัดทำแผนกลยุทธ์ แผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัด)</p> <p><u>กลยุทธ์ย่อยที่ 1.3.1</u> พัฒนาศักยภาพทีมผู้ประสานกลุ่มงานให้สามารถให้คำปรึกษาในเรื่องเกี่ยวกับยุทธศาสตร์ได้</p> <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาศักยภาพผู้ประสานกลุ่มงาน โดย On The Job Training, ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่มงาน และจากการประชุมนำเสนอกลยุทธ์ของกลุ่มงาน <p><u>กลยุทธ์ย่อยที่ 1.3.2</u> พัฒนาศักยภาพ PM ระดับจังหวัด/อำเภอ ให้สามารถจัดทำแผนกลยุทธ์ แผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัด (บูรณาการกับงานพัฒนาศักยภาพบุคลากร)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) จัดทำทะเบียน PM งานยุทธศาสตร์ ระดับจังหวัด/อำเภอ 2) จัดตั้งไลน์กลุ่มทีมงานยุทธศาสตร์ (PM ระดับจังหวัด/อำเภอ) 3) พัฒนาศักยภาพทีมงานยุทธศาสตร์ระดับจังหวัด/อำเภอ (PM รพ.,สสอ.) ให้สามารถจัดทำแผนกลยุทธ์ แผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัด <ul style="list-style-type: none"> - แจ้งแนวทางการจัดทำแผนกลยุทธ์ แผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัด - ประชุมเพื่อพัฒนาการจัดทำแผนกลยุทธ์ แผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัด 4) ผู้ประสานกลุ่มงาน ช่วยเหลือกลุ่มงานในการจัดทำแผนกลยุทธ์ แผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัด ให้สำเร็จตาม Timeline ที่กำหนด <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้ตอบสนองต่อความต้องการขององค์กรและงานสำคัญ ตามวิสัยทัศน์/นโยบาย/เป้าหมายองค์กร - การจัดทำยุทธศาสตร์ 	ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-สค.
		ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-สค.

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	ก.ค.-67
<p>2.1 การบริหารจัดการงบประมาณไม่มีประสิทธิภาพ</p> <p>1) ร้อยละของผลการเบิกจ่ายงบประมาณ รายไตรมาส 4 (ตามมติคณะรัฐมนตรี) ปี 2566</p> <p>- ภาพรวม 85.24 % ไม่ผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์ไตรมาส 4=93%)</p> <p>- งบดำเนินงาน 99.98% ผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์ไตรมาส 4=98%)</p> <p>- งบลงทุน 62.90% ไม่ผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์ไตรมาส 4=75%)</p> <p>เนื่องจากการดำเนินกิจกรรมและการเบิกจ่ายงบลงทุนล่าช้า เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยรับงบประมาณ เช่น การก่อกั้นผู้กั้นการดำเนินการตามสัญญาของผู้ประกอบการ การเร่งรัดการส่งมอบ</p> <p>2) งบประมาณเหลือจากเบิกจ่าย จำนวน 9,071 บาท โดยเป็นเงินประกันสังคมที่คืนส่วนกลาง 9,021 บาท ส่วนที่เหลืออีก 50 บาท เนื่องจากตัดยอดเบิกจ่าย GF คลาดเคลื่อน (เบิกจ่ายในระบบ GFMS แล้ว แต่ค้างในระบบโปรแกรมตัดยอด)</p>	<p>กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาการบริหารจัดการงบประมาณ(งบดำเนินงาน งบลงทุน และอื่นๆ) ให้มีประสิทธิภาพ (ตัวชี้วัดกลยุทธ์) ร้อยละของการใช้จ่ายงบประมาณแต่ละหมวดตามเกณฑ์รายไตรมาส (ตามมติคณะรัฐมนตรี)</p> <p>กลยุทธ์ย่อยที่ 2.1 พัฒนาระบบการบริหารจัดการงบประมาณ (งบดำเนินงาน) ให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>1) พัฒนาระบบการจัดสรรงบประมาณให้เกิดประโยชน์สูงสุดสอดคล้องกับแนวทางการใช้จ่ายงบประมาณ</p> <p>- ทบทวนแหล่งงบประมาณทั้งหมด และวิเคราะห์การบริหารจัดการงบประมาณในปีที่ผ่านมา</p> <p>- จัดทำแผนรายจ่ายประจำปี(รายจ่ายประจำ และแผนงานโครงการ)</p> <p>- จัดทำร่างจะจัดงบประมาณตามลำดับความยากง่ายของเงื่อนไขในการใช้จ่ายงบประมาณแต่ละหมวด, จำนวนเงินที่ขอมมา,จำนวนที่ได้รับ (คาดการณ์)</p> <p>- จัดประชุมคณะกรรมการจัดสรรงบประมาณ สสจ.อต. เพื่อพิจารณาจัดสรรงบประมาณ</p> <p>- ติดตามกำกับ ให้กลุ่มงานแก้ไขวงเงิน/รหัสตามมติ คกก.จัดสรรงบประมาณ.</p> <p>2) พัฒนาระบบการจัดหารายได้จากแหล่งงบประมาณอื่น ๆ นอกเหนือจากงบปกติ</p> <p>2.1) พัฒนาความรู้ความเข้าใจแนวทางการเตรียมการและดำเนินงานจัดทำแผน และขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากงบพัฒนาจังหวัด</p> <p>2.1.1) พัฒนาการจัดทำโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณฯขึ้น(ล่วงหน้า 1 ปีงบประมาณ)</p> <p>(1) ศึกษาหลักเกณฑ์การจัดทำแผนปฏิบัติราชการ และจัดทำแนวทางการขอรับการสนับสนุนงบประมาณฯขึ้น</p> <p>(2) ชี้แจงหลักเกณฑ์ แนวทางฯ และสำรวจความต้องการของกลุ่มงานที่มีความประสงค์เสนอแผนงานโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนจากงบประมาณ</p> <p>(3) ก.ยุทธ ตรวจสอบร่างโครงการและแผนงานให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นการพัฒนาจังหวัด และถูกต้องตามหลักเกณฑ์การขอรับการสนับสนุนงบประมาณ</p>	<p>ต.ค.-ธ.ค.</p>	<p>ม.ค.-มี.ค.</p>	<p>เม.ย.-มิ.ย.</p>	<p>ก.ค.-สค.</p>
		<p>ต.ค.-พ.ย.</p>	<p>ม.ค.-มี.ค.</p>		<p>ส.ค.-ก.ย.</p>

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	ก.ค.-67
	<p>(4) เสนอร่างโครงการฯ และเตรียมความพร้อมชี้แจงโครงการและแผนงานต่อที่ประชุมตามขั้นตอนของจังหวัดต่อไป (คณะอนุกรรมการฯ กลั่นกรอง/ คกก.กบจ.อต. /สำนักงานประมาณ (เขตและส่วนกลาง))</p> <p>2.1.2) พัฒนาการจัดทำโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณกลาง (ปีงบประมาณปัจจุบัน)</p> <p>(1) ศึกษารายละเอียดการจัดสรรงบประมาณโครงการที่ได้รับการจัดสรรจากสำนักงานประมาณ</p> <p>(2) แจ้งรายละเอียดการจัดสรรงบประมาณโครงการที่ได้รับการจัดสรรจากสำนักงานประมาณให้กลุ่มงานจัดทำโครงการ รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ และเอกสารที่เกี่ยวข้องตามแบบฟอร์มที่สำนักงานจังหวัดอุดรธานีกำหนด</p> <p>(3) ก.ยุทธตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน และเสนอโครงการให้แก่ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจารณา</p> <p>(4) ก.ยุทธแจ้งการอนุมัติโครงการและให้กลุ่มงานดำเนินงานตามโครงการ</p> <p>(5) กำกับติดตามการดำเนินงานโครงการของกลุ่มงาน</p> <p>(6) รายงานการดำเนินงานรายเดือนให้จังหวัดทราบ(สัปดาห์สุดท้ายของเดือน) และรายไตรมาสให้สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติทราบผ่านระบบออนไลน์ (emenscr)</p> <p>2.2) งบประมาณแหล่งอื่นๆ</p> <p>2.2.1) พัฒนาความรู้ความเข้าใจแนวทางการเตรียมการและดำเนินงานจัดทำแผน และขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากแหล่งต่าง ๆ</p> <p>- ชี้แจงและเตรียมความพร้อม และพิจารณารายการ งบลงทุน เพื่อทำแผนงาน และโครงการ เสนอตามระยะเวลาที่กำหนด พร้อมเอกสารประกอบการขอสนับสนุนงบประมาณ เช่น ใบเสนอราคา 3ร้าน/สเปคของ (ครุภัณฑ์)/ใบรับโอนครุภัณฑ์</p> <p>- ชี้แจงและเตรียมความพร้อม งบที่จะขอสนับสนุนจากแหล่งงบอื่น</p> <p>2.2.2) เสนอแผนงาน/โครงการเพื่อขอรับสนับสนุนงบประมาณ ให้ครบถ้วนถูกต้อง ภายในระยะเวลาที่กำหนด</p>	พ.ย.-ธ.ค.	มี.ค.		ส.ค.

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	ก.ค.-67
	<p>2.2.3) ขอรับการสนับสนุนงบเหลือจ่ายจาก สป. ในช่วงเดือนส.ค.-ก.ย.</p> <p>3) พัฒนาระบบเร่งรัด การเบิกจ่ายงบประมาณเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด (การตัดงบประมาณดิ่งคืน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - กำหนดระยะเวลาการใช้งบประมาณ และการคืนเงินงบประมาณ ที่ชัดเจน (กำหนดวันที่) - กำกับ ติดตามผลการเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามเป้าหมายเบิกจ่ายประจำปี และเน้นกลุ่มเสี่ยงที่มีผลการเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามเป้าหมาย - บริหารจัดการงบประมาณคงเหลือ ให้เกิดประสิทธิภาพและบรรลุวัตถุประสงค์องค์กร (ปรับแผน/คืนเงิน) - รายงานสถานการณ์ผลการรับและเบิกจ่ายงบประมาณ ในการประชุมทุกเดือน 				
<p>2.2 งบลงทุนได้รับสนับสนุนน้อย เบิกจ่ายไม่เป็นไปตามเกณฑ์</p> <p>1) งบลงทุนได้รับสนับสนุนน้อย เนื่องจากความไม่พร้อมในการของบลงทุน (สิ่งก่อสร้าง (ที่ดิน สถานที่ก่อสร้าง BOQ) /ครุภัณฑ์ (คุณสมบัติเฉพาะ,ผู้เสนอราคา))</p> <p>2) การเบิกจ่ายงบลงทุนไม่เป็นไปตามเกณฑ์ เสี่ยงต่อการถูกปรับงบประมาณ เนื่องจาก</p> <ul style="list-style-type: none"> - การลงนามในสัญญาล่าช้า เนื่องจากกระบวนการทางพัสดูของบลงทุนล่าช้า - การบริหารสัญญาของบลงทุนไม่เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด เนื่องจากขาดการกำกับติดตามจากกลุ่มงานบริหารทั่วไป 	<p>กลยุทธ์ย่อยที่ 2.2 พัฒนาการบริหารจัดการการลงทุนด้านสุขภาพ (Long Term Investment Plan) (ตัวชี้วัดกลยุทธ์) ร้อยละของการใช้จ่ายงบประมาณตามเกณฑ์รายไตรมาส (ตามมติคณะรัฐมนตรี)</p> <p>1) พัฒนาการวางแผนการลงทุนด้านสุขภาพระยะ 5 ปี</p> <ul style="list-style-type: none"> - กำหนดความต้องการของหน่วยงาน และวางแผนงบลงทุน 5 ปี <p>2) พัฒนาการจัดสรรงบลงทุนตามแผนและการสนับสนุนงบลงทุนเหลือจ่าย</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดลำดับความสำคัญความต้องการของแผนงบลงทุนประจำปี - เตรียมความพร้อมของงบลงทุน (สิ่งก่อสร้าง (ที่ดิน สถานที่ก่อสร้าง BOQ) /ครุภัณฑ์ (คุณสมบัติเฉพาะ,ผู้เสนอราคา)) <p>3) พัฒนาการติดตาม กำกับ การเบิกจ่ายงบลงทุน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประสานกลุ่มงานบริหารทั่วไปและโรงพยาบาลอุดรดิตถ์เพื่อเบิกจ่ายงบลงทุนให้ได้ตามเกณฑ์ 	<p>พ.ย.-ธ.ค.</p> <p>พ.ย.-ธ.ค.</p> <p>ธ.ค.</p>	<p>พ.ย.-ธ.ค.</p> <p>ม.ค.-มี.ค.</p>	<p>เม.ย.-มิ.ย.</p>	<p>ก.ค.-ก.ย.</p>

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	ก.ค.-67
การเบิกจ่ายคงเหลือ 18 ล้าน (รพ.พิชัย ถูกปรับจากการเบิกจ่ายล่าช้า จำนวน 9,277,394.80 บาท)					
<p>3.1 ระบบกำกับติดตาม นิเทศและประเมินผลยังไม่มีประสิทธิภาพ</p> <p>1) การดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการไม่เป็นไปตามเป้าหมาย/ครบทุกกิจกรรม เนื่องจาก</p> <ul style="list-style-type: none"> - ระบบกำกับติดตามไม่ต่อเนื่อง - ขาดการติดตามผลการดำเนินงานสม่ำเสมอ - จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 <p>2) การนิเทศงานยังไม่มี การติดตามผลจากการนิเทศ และบางกลุ่มงานยังไม่นิเทศ คปสอ.</p>	<p>กลยุทธ์ที่ 3 พัฒนาระบบการติดตาม นิเทศ และประเมินผลให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>กลยุทธ์ย่อยที่ 3.1 พัฒนาระบบกำกับ ติดตาม และประเมินผลให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>(ตัวชี้วัดกลยุทธ์) ร้อยละของกิจกรรมที่ทำเสร็จตามแผน</p> <p>1) พัฒนาระบบกำกับติดตามการดำเนินกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - กำกับติดตามการดำเนินกิจกรรมตามแผน โดยทีมผู้ประสานงานกลุ่มงานอย่างต่อเนื่อง <p>2) พัฒนาระบบกำกับติดตาม และการรายงานผลตัวชี้วัด</p> <ul style="list-style-type: none"> - กำกับติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (PA/ MOU/ KPI จ.อต.) ทุกไตรมาส ผ่าน UTT Cockpit <p>3) พัฒนาระบบกำกับติดตามการดำเนินงานผ่านการประชุมคณะกรรมการ</p> <p>3.1) ประชุมติดตามกำกับงาน เพื่อบริหารงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุดรดิตต์ และพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในเครือข่ายระบบสุขภาพ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุดรดิตต์ ปีงบประมาณ 2567</p> <p>3.2) ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) จำนวน 12 ครั้ง</p> <p>3.3) ประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตต์ (Executive Board) อย่างน้อยจำนวน 6 ครั้ง</p> <p>4) พัฒนาระบบการสรุปผลงานที่มีประสิทธิภาพ และสอดคล้องกับปัญหา ยุทธศาสตร์</p> <ul style="list-style-type: none"> - กำหนดกรอบการสรุปผลงานให้ครอบคลุมงานประจำและงานตามเป้าประสงค์ - กำหนดรูปแบบเอกสารสรุปผลงานให้ครบองค์ประกอบสำคัญ (วิเคราะห์สถานการณ์-ปัญหาและสาเหตุปัญหา-กลยุทธ์-แผนงาน/โครงการ-ผลการดำเนินงาน-ปัจจัยสำเร็จ-ปัญหาอุปสรรค-ข้อเสนอแนะ) <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำรูปแบบสรุปผลการดำเนินงานสาธารณสุข ประจำปี - จัดประชุมนำเสนอสรุปผลงานประจำปี 	<p>ธ.ค.</p> <p>ธ.ค.</p> <p>ทุกเดือน</p> <p>ทุกเดือน</p> <p>ต.ค,ธ.ค.</p> <p>ก.ย.</p> <p>ก.ย.</p> <p>ก.ย.</p> <p>ต.ค.</p> <p>20 ก.ย.</p>	<p>มี.ค.</p> <p>มี.ค.</p> <p>ทุกเดือน</p> <p>ทุกเดือน</p> <p>ก.พ.</p> <p>ก.ย.</p> <p>ก.ย.</p> <p>ก.ย.</p> <p>ก.ย.</p>	<p>มิ.ย.</p> <p>มิ.ย.</p> <p>ทุกเดือน</p> <p>ทุกเดือน</p> <p>เม.ย., มิ.ย.</p> <p>ก.ย.</p> <p>ก.ย.</p> <p>ก.ย.</p> <p>ก.ย.</p>	<p>ก.ย.</p> <p>ก.ย.</p> <p>ทุกเดือน</p> <p>ทุกเดือน</p> <p>ส.ค.</p> <p>ก.ย.</p> <p>ก.ย.</p> <p>ต.ค.</p> <p>20 ก.ย.</p>

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	ก.ค.-67
	<p>กลยุทธ์ย่อยที่ 3.2 พัฒนาระบบการนิเทศงาน (คปสอ.) ให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>1) เตรียมความพร้อมการนิเทศงานตามรูปแบบสนับสนุน (supportive Supervision)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ศึกษา วิเคราะห์และรวบรวมปัญหาอุปสรรค การนิเทศงาน ในปีที่ผ่านมา และกรอบแนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข - จัดทำแนวทางการนิเทศงาน รูปแบบสนับสนุน (supportive Supervision) และกำหนด Timeline ที่ชัดเจน - เตรียมความพร้อมผู้นิเทศ ผู้รับนิเทศ สถานที่ และวัสดุอุปกรณ์ในการนิเทศ <p>2) จัดประชุมนิเทศงานคณะกรรมการประสานงานพัฒนางานสาธารณสุข ระดับอำเภอ (คปสอ.) 2 ครั้ง/ปี</p> <ul style="list-style-type: none"> - นิเทศงานกรณีปกติ จัดประชุมนิเทศงานคณะกรรมการประสานงานพัฒนางานสาธารณสุข ระดับอำเภอ (คปสอ.) - นิเทศงานกรณี รพ.สต. ถ่างโอน จัดประชุมนิเทศงาน รพ.สต. ในสังกัด อบจ. บุรณการร่วมกับ อบจ.อุตรดิตถ์ <p>3) ติดตามกำกับผลการพัฒนาจากการนิเทศงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ส่งข้อสั่งการและคืนข้อมูลจากการนิเทศงานให้ผู้รับนิเทศเป็นลายลักษณ์อักษร - ติดตามการส่งรายงานผลการพัฒนาตามข้อสั่งการและข้อเสนอแนะจากการนิเทศงาน <p>จำนวน 2 ครั้ง</p>	<p>ธ.ค.</p> <p>ธ.ค.</p>	<p>ม.ค.</p> <p>ม.ค.</p>	<p>ก.ค.</p> <p>ก.ค.</p>	<p>ก.ค.-ส.ค.</p> <p>ก.ค.-ส.ค.</p> <p>ก.ย.</p>
	<p>กลยุทธ์ย่อยที่ 3.3 พัฒนาระบบการรับตรวจราชการและนิเทศงาน กระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ ให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>1) ศึกษากรอบ แนวทางการตรวจราชการ</p> <p>2) ประสาน และเตรียมความพร้อมรับการตรวจราชการ</p> <p>2.1) รวบรวมวิเคราะห์ข้อมูล จัดทำเอกสารประกอบการตรวจราชการ (รูปเล่มเอกสารอิเล็กทรอนิกส์, PowerPoint)</p> <p>2.2) เตรียมความพร้อมผู้นิเทศ ผู้รับนิเทศ สถานที่ และวัสดุอุปกรณ์ในการนิเทศ</p> <p>3) จัดประชุมสรุปผลงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ เพื่อเตรียมรับการตรวจราชการ</p> <p>จำนวน 2 ครั้ง</p>		<p>ม.ค.-ก.พ.</p> <p>ม.ค.-ก.พ.</p> <p>ก.พ.</p>	<p>ก.ค.</p> <p>ก.ค.</p>	<p>มิ.ย.-ก.ค.</p> <p>มิ.ย.-ก.ค.</p> <p>ก.ค.</p>

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	ก.ค.-67
	4) จัดประชุมรับตรวจราชการ ประจำปี 2567 จำนวน 2 ครั้ง 5) สรุปรายงานผลการตรวจราชการ เสนอผู้บริหารและแจ้งข้อสั่งการแก่ผู้เกี่ยวข้อง 6) ติดตาม กำกับ การดำเนินงานตามข้อสั่งการ 7) รายงานผลการดำเนินงานตามข้อสั่งการแก่ผู้บริหาร และเขตฯ 2 ตามลำดับ		ก.พ. ก.พ. มี.ค. มี.ค.		ก.ค. ก.ค. ส.ค. ส.ค.
4.1 การมีส่วนร่วมของคณะทำงานในการทบทวนคุณลักษณะสำคัญขององค์กร และการประเมินองค์กร ยังไม่ครอบคลุม	กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาคูณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ให้มีประสิทธิภาพ กลยุทธ์ย่อยที่ 4.1 ขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ให้มีประสิทธิภาพ 1) พัฒนาโครงสร้างคณะทำงาน PMQA รายหมวด ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ - ทบทวนและพัฒนาคณะทำงาน PMQA รายหมวด ของ สสจ.อุดรดิตถ์ ให้เป็นปัจจุบัน 2) พัฒนาศักยภาพทีมนำ และคณะทำงาน PMQA ให้มีความรู้ความเข้าใจ ให้สามารถจัดทำแผนพัฒนาองค์กรและจัดทำตัวชี้วัดที่สอดคล้องกันแผนพัฒนาองค์กรแต่ละหมวด - ทีมนำรับการพัฒนาศักยภาพการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐจากส่วนกลาง - ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน PMQA แก่ทีมนำในองค์กร เพื่อสร้างความเข้าใจในกระบวนการดำเนินงานของ PMQA (บูรณาการงบประมาณกับงบประมาณรวม) 3) ประเมินตนเองตามแนวคำถาม PMQA - คณะทำงานรายหมวดประเมินองค์กรตามเกณฑ์ PMQA โดยวิเคราะห์คุณลักษณะสำคัญขององค์กร, ประเมินตนเองและวิเคราะห์ส่วนขาด, จัดทำแผนพัฒนาองค์กร, กำหนดตัวชี้วัดผลลัพธ์การดำเนินการ - จัดทำ Best practice ในหมวดที่โดดเด่น จำนวน 1 หมวด 4) กำกับ ติดตาม และประเมินผลการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ให้บรรลุเป้าประสงค์องค์กร 5) รวบรวมและสรุปผลการดำเนินงาน PMQA ของ สสจ.อุดรดิตถ์ เพื่อวางแผนพัฒนางานปี 2567	พ.ย. พ.ย. ธ.ค.	ม.ค. ม.ค.	มี.ค. มี.ค. มี.ค.	ก.ค. ก.ค. ก.ค. ก.ย.

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	ก.ค.-67
4.2 ยังไม่มีการประเมินผลการดำเนินงาน PMQA เชิงคุณภาพในระดับอำเภอ	กลยุทธ์ย่อยที่ 4.2 สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของ สสอ. ให้มีประสิทธิภาพ 1) ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน PMQA แก่ผู้บริหาร และผู้รับผิดชอบงานระดับพื้นที่ 2) กำกับ ติดตาม การดำเนินงาน การประเมินระดับอำเภอ และรายงานผล รายไตรมาส - ติดตามผลการดำเนินงาน PMQA ของ สสอ.ให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาองค์กร (โดยให้รายงานในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์มายัง สสจ.อุดรดิตถ์ก่อนการรายงานในระบบ e-Report)	ธ.ค.	ม.ค.	ก.ค.	ก.ย.
	กลยุทธ์ย่อยที่ 4.3 สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA 4.0) จังหวัดอุดรดิตถ์ (หมวด 6 มุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ) 1) ประชุมหารือกับสำนักงานจังหวัด และหน่วยงานภายนอกในจังหวัดอุดรดิตถ์ เพื่อวางแผนการดำเนินงานร่วมกัน 2) ประสานงานคณะทำงาน PMQA หมวด 6 ตามคำสั่งจังหวัดอุดรดิตถ์ เพื่อจัดเตรียมเอกสารรับการประเมินจาก ก.พ.ร. 3) ประเมินตนเอง พร้อมทั้งจัดทำและรวบรวมเอกสารประกอบการประเมินตนเอง ของหมวดที่ได้รับผิดชอบ 4) รายงานผลการประเมินในการประชุม PMQA ไปยังสำนักงานจังหวัด	ต.ค.	พ.ย.-ธ.ค.	ก.พ.	พ.ค.
5.1 ขาดการนำส่งข้อมูลผู้ป่วยต่างด้าว เข้าสู่ระบบ 43 แพ้ม 5.2 ปัญหาการส่งต่อผู้ป่วยข้ามแดน 5.3 ขาดการบูรณาการประเด็นควบคุมโรคร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 (สคร.) 5.4 การเฝ้าระวัง ป้องกันผลิตภัณฑ์สุขภาพในพื้นที่ชายแดน	กลยุทธ์ที่ 5 พัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานสาธารณสุขชายแดนและศูนย์ประสานงานเครือข่ายประชาคมอาเซียนด้านสาธารณสุข (ศคอส.) จังหวัดอุดรดิตถ์ กลยุทธ์ย่อยที่ 5.1 พัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงาน และการบริหารจัดการงานสาธารณสุขชายแดน จังหวัดอุดรดิตถ์ (ตัวชี้วัดกลยุทธ์) ร้อยละ 100 ของโรงพยาบาลติดพื้นที่ชายแดน สำเร็จตามตัวชี้วัดสำคัญ คือ 1) การให้บริการที่เป็นมิตร (Friendly Service) แก่ประชากรต่างด้าว 2) การส่งเสริมให้มีอาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าวต่อประชากร 300 คน 1) พัฒนาการบริหารจัดการงานสาธารณสุขชายแดน และเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบสาธารณสุขในพื้นที่ชายแดน - ศึกษากรอบแนวทางการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุขชายแดน 2565-2570 (5 มาตรการ)	ต.ค.			

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	ก.ค.-67
	<p>- วิเคราะห์สถานการณ์สาธารณสุขในพื้นที่ชายแดน รวบรวมประเด็นปัญหาที่เกี่ยวข้องพื้นที่ชายแดนทั้งปัญหาในระดับจังหวัด และปัญหาของพื้นที่</p> <p>- จัดประชุมบูรณาการระหว่างกลุ่มงานใน สสจ.อุตรดิตถ์ ได้แก่ กง.ยุทธศาสตร์ฯ กง.ควบคุมโรค กง.ประกัน และกง.คุ้มครองผู้บริโภคฯ เพื่อวางแผนแนวทางในการดำเนินงานสาธารณสุขชายแดนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567</p> <p>- จัดประชุมพิจารณาโครงการ/กิจกรรมหลัก และงบประมาณในไตรมาส 1-2 ของ คปสอ.บ้านโคกและน้ำป่าด และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อวางแผนงานสาธารณสุข ในพื้นที่ชายแดนสู่การปฏิบัติ ประเด็นสำคัญ ได้แก่ สถานะและสิทธิในการเบิกจ่ายค่ารักษาของชาวต่างด้าว การพัฒนาระบบข้อมูลชาวต่างด้าว และการส่งต่อผู้ป่วยข้ามแดน</p> <p>- จัดประชุมพิจารณาโครงการ/กิจกรรมหลัก และงบประมาณในไตรมาส 3-4 ของ คปสอ.บ้านโคกและน้ำป่าด และผู้ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>2) กำกับ ติดตามผลการดำเนินงานของพื้นที่ชายแดน และพื้นที่ทุรกันดาร</p> <p>- จัดประชุมกำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน ปัญหาและอุปสรรคของพื้นที่ ไตรมาส 1-2 และรายงานสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ เพื่อแก้ไข ปรับปรุงแนวทางการดำเนินงานในไตรมาส 3-4</p> <p>- คปสอ.บ้านโคกและน้ำป่าด รายงานผลการดำเนินงานสาธารณสุขชายแดนในรอบ 6 และ 12 เดือน ตามลำดับ</p> <p>- นิเทศงานสาธารณสุขชายแดน จังหวัดอุตรดิตถ์</p> <p>- กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข รายงานผลการดำเนินงานสาธารณสุขชายแดนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ต่อสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>3) สนับสนุนการบริหารจัดการงานสาธารณสุขในพื้นที่ชายแดน เพื่อรองรับมาตรฐานการให้บริการที่เป็นมิตรในพื้นที่ชายแดน</p>	พ.ย.			
		พ.ย.			
		ธ.ค.			
				เม.ย.	
				เม.ย.	
			มี.ค.		ส.ค.
				มี.ย.	
			ก.พ.		ก.ย.
5.5 งบประมาณแผนพัฒนาศูนย์บริการสุขภาพชาวต่างชาติไม่ต่อเนื่อง	<p>กลยุทธ์ย่อยที่ 5.2 พัฒนาศักยภาพศูนย์ประสานงานสุขภาพชาวต่างชาติ (ศสต.) จังหวัดอุตรดิตถ์</p> <p>1) พัฒนาให้ศูนย์ประสานงานสุขภาพชาวต่างชาติ มีความพร้อมในการดำเนินงานสาธารณสุขชาวต่างชาติ</p>		ม.ค.	เม.ย.	

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	ก.ค.-67
5.6 โรงพยาบาลส่วนใหญ่ยังไม่มีผู้รับผิดชอบงานสุขภาพชาวต่างชาติที่ชัดเจน	<p>กลยุทธ์ย่อยที่ 5.3 พัฒนาศักยภาพศูนย์บริการสุขภาพชาวต่างชาติ (ศบต.) ตามเกณฑ์การประเมิน SIM III (ตัวชี้วัดกลยุทธ์) ร้อยละของโรงพยาบาลในจังหวัดอุดรดิตถ์ดำเนินการให้บริการสุขภาพชาวต่างชาติผ่านเกณฑ์การประเมิน SIM III ระดับพื้นฐาน (ร้อยละ 80)</p> <p>1) พัฒนาให้ศูนย์บริการสุขภาพชาวต่างชาติ (ศบต.) มีความพร้อมในการดำเนินงานสาธารณสุขชาวต่างชาติ ตามเกณฑ์ฯ</p> <p>2) พัฒนาศักยภาพศูนย์บริการสุขภาพชาวต่างชาติ (ศบต.) จังหวัดอุดรดิตถ์</p> <p>- จัดประชุมชี้แจงหลักเกณฑ์การประเมิน SIM III และแนวทางการพัฒนาศูนย์บริการสุขภาพชาวต่างชาติปี 2567 จังหวัดอุดรดิตถ์</p> <p>- โรงพยาบาลประเมินตนเองตามเกณฑ์การประเมิน SIM III และจัดทำแผนฯ เพื่อพัฒนาตามส่วนที่ขาด</p> <p>3) กำกับ ติดตาม และสรุปผลการดำเนินงานของศูนย์บริการสุขภาพชาวต่างชาติ (ศบต.)</p> <p>- กำกับ ติดตาม การพัฒนาบริการสุขภาพชาวต่างชาติให้เป็นไปตามแผนฯ ของโรงพยาบาล รายไตรมาส</p> <p>- สรุปและประเมินผลการดำเนินงานศูนย์บริการสุขภาพชาวต่างชาติจังหวัดอุดรดิตถ์ และรายงานผลต่อสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>4) เชิดชูเกียรติแก่โรงพยาบาลที่พัฒนาศูนย์บริการสุขภาพชาวต่างชาติ (ศบต.) ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน SIM III</p> <p>- มอบเกียรติบัตรให้แก่โรงพยาบาลที่พัฒนาศูนย์บริการสุขภาพชาวต่างชาติ (ศบต.) ผ่านเกณฑ์เป็นระดับต้นแบบ ในเวทิงานประชุมวิชาการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์</p>	ธ.ค.	ม.ค. ม.ค.	เม.ย. เม.ย.	ก.ย. ส.ค.

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	ก.ค.-67
<p>6.1 ความเข้าใจบทบาทของคณะกรรมการฯ</p> <p>6.2 การจัดประชุมไม่สม่ำเสมอ</p> <p>6.3 การติดตามผลการแก้ไขขาดความต่อเนื่อง</p> <p>6.4 กรรมการผู้ทบทวนไม่เพียงพอ</p> <p>6.5 ความรู้และทักษะของกรรมการด้าน SOPs HSP และ GCP</p>	<p>กลยุทธ์ที่ 6 พัฒนาระบบการจัดการความรู้ ให้สามารถนำไปใช้พัฒนางานได้</p> <p>กลยุทธ์ย่อยที่ 6.1 งานส่งเสริมสนับสนุนการจัดทำและเผยแพร่ผลงานทางวิชาการของบุคลากร</p> <p>เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word: องค์กรมีการพัฒนางานวิชาการ</p> <p>(ตัวชี้วัดกลยุทธ์) :</p> <p>1. ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านวิชาการตามแผน (ร้อยละ 70)</p> <p>2. ร้อยละของ คปสอ. (CUP) มีผลงานวิจัย, R2R CQI หรือนวัตกรรม (ร้อยละ 80)</p> <p>1) พัฒนางานรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์</p> <p>1.1) แต่งตั้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์</p> <p>1.2) ทบทวนบทบาทหน้าที่ให้แก่คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์</p> <p>- ประชุมคณะกรรมการ UPHO REC เพื่อทบทวน SOPs รูปแบบ On site</p> <p>1.3) กำหนด Time Line และรูปแบบในการจัดประชุมพิจารณาให้เหมาะสม</p> <p>1.4) ทบทวนแนวทางการยื่นขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ รอบที่ 1</p> <p>- ประชุมชี้แจงแนวทางการยื่นขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์รูปแบบ Online</p> <p>1.5) พัฒนาระบบการกำกับและติดตามการแก้ไขโครงร่างวิจัยตามมาตรฐานงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์</p> <p>1.6) ทบทวนแนวทางการยื่นขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ รอบที่ 2</p> <p>- ประชุมชี้แจงแนวทางการยื่นขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์รูปแบบ Online</p> <p>1.7) จัดประชุมคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ เพื่อพิจารณารับรองโครงการวิจัยที่ยื่นฯ</p> <p>- ประชุมคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ (UPHO REC) 1 ครั้ง/เดือน</p>	<p>พ.ย.</p> <p>ธ.ค.</p> <p>ธ.ค.</p> <p>ธ.ค.</p> <p>ธ.ค.</p> <p>ม.ค.-ก.พ.</p> <p>มี.ค.</p> <p>1 ครั้ง/เดือน</p>			

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	ก.ค.-67
6.6 ขาดงบประมาณในการพัฒนาบุคลากรด้านวิชาการ	2) พัฒนางานสนับสนุนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และนำเสนอผลงานทางวิชาการผ่านเวทีและช่องทางต่างๆ				
6.7 ขาดวารสารของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ เพื่อสนับสนุนการเผยแพร่ผลงานวิชาการ	2.1) กิจกรรมหลักที่ 1 ส่งเสริมการพัฒนาผลงานวิชาการและการจัดการความรู้ผ่านมาตรฐานจังหวัดอุดรดิตถ์ - อบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนางานวิจัยสำหรับบุคลากรสาธารณสุขในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ (กลุ่มงาน / รพช. / สสอ. / รพ.สต.)		มี.ค.	พ.ค.	
6.8 ไม่มีเวทินำเสนอผลงานวิชาการสำหรับผู้เลื่อนระดับชำนาญการพิเศษในช่วงเวลาที่ประเมินผลงาน	2.2) พัฒนาระบบประชาสัมพันธ์การเผยแพร่เอกสารทางวิชาการ - จัดตั้งคณะกรรมการ(โครงการจัดตั้ง)วารสารวิชาการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ - พัฒนาวารสารวิชาการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ - ดำเนินการรับผลงานวิชาการ เพื่อพิจารณาตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์	พ.ย.			
6.9 มีการจัดเวทินำเสนอผลงานวิชาการประจำปี ในปีงบประมาณที่ผ่านมา โดยใช้งบประมาณที่ได้รับสนับสนุนจากภายนอก ทำให้ปีนี้ไม่มีงบประมาณในการดำเนินงาน	2.2) พัฒนาระบบประชาสัมพันธ์การเผยแพร่เอกสารทางวิชาการ - จัดทำและตีพิมพ์ผลงานวิชาการในวารสารวิชาการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ (ฉบับที่ 1 ปีที่ 1) - เผยแพร่วารสารวิชาการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ในรูปแบบ E - book 2.3) สนับสนุนการจัดเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และนำเสนอผลงานทางวิชาการ - สนับสนุนให้บุคลากรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ร่วมกิจกรรมนำเสนอผลงานวิชาการในทุกกระดับ - ร่วมจัดกิจกรรมในเวทินำเสนอผลงานวิชาการเขตสุขภาพที่ 2 - สรุปผลการนำเสนอผลงานวิชาการของบุคลากรในเวทีการนำเสนอผลงานวิชาการในทุกกระดับ - ประชุมนำเสนอผลงานวิจัยและR2R การพยาบาลและสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ - ประชุมวิชาการสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ประจำปี 2567 - ประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี 2567	ธ.ค.	ม.ค.	พ.ค.	ก.ย.
					ก.ย.
					ก.ย.

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	ก.ค.-67
	2.4) สร้างแรงจูงใจในการพัฒนาผลงานวิชาการของบุคลากร - คัดเลือกผู้มีผลงานเด่นจากเวทีนำเสนอผลงานวิชาการในแต่ละระดับแก่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล เพื่อประกอบการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือน รอบตุลาคม				
7.1 ข้อจำกัดการกำกับและติดตามการดำเนินงานตามมาตรฐานการให้บริการสุขภาพใน รพ.สต.ที่ถ่ายโอนไปยังสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ เนื่องจากเป็นหน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	กลยุทธ์ที่ 7 : พัฒนาการบริหารจัดการถ่ายโอนภารกิจให้เป็นไปตามแนวทางศูนย์ปฏิบัติการเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด (ตัวชี้วัดกลยุทธ์) จังหวัดมีการบริหารจัดการถ่ายโอนภารกิจตามแนวทางศูนย์ปฏิบัติการเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด (ระดับที่ 5)				
7.2 ข้อจำกัดกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง ในการดำเนินงานระหว่าง รพ.สต. และโรงพยาบาลชุมชน ในพื้นที่ ใน 5 ประเด็นปัญหาและอุปสรรค ดังนี้	1) ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด 2) จัดประชุมคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจ 3) กำกับและติดตามการดำเนินงานของคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจ และรายงานต่อที่ประชุมคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจ วิเคราะห์ปัญหา กำกับ และติดตามประเมินผล ดำเนินการตามประเด็นหลัก ดังนี้ - การจัดระบบบริการร่วมกัน - การเบิก-จ่าย ค่ารักษาพยาบาล - การสนับสนุนยา เวชภัณฑ์ที่มีไซยา และยา เวชภัณฑ์มีไซยา วัสดุวิทยาศาสตร์ การแพทย์และอื่นๆ ของรพช./อต. ให้แก่ รพ.สต.สังกัด อบจ. ในพื้นที่ - การสนับสนุนบุคลากรทางการแพทย์ที่มีข้อจำกัดตาม พรบ.วิชาชีพ 4) ประสาน อบจ.เพื่อนำประเด็นสำคัญจากการประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการเพื่อรองรับฯ เข้าที่ประชุม กสพ. - คัดเลือกผลการดำเนินงานภารกิจด้านสาธารณสุขและการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ให้แก่ อบจ รับทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป	พ.ย. จ.ค. ต.ค.-จ.ค.	มี.ค. ม.ค.-มี.ค.	มิ.ย. เม.ย.-มิ.ย.	ส.ค. ส.ค.-ก.ย.
1) การจัดบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิให้กับประชาชนในพื้นที่ได้แก่ - การส่งเสริมสุขภาพ - การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง การคัดกรองมะเร็ง เป็นต้น - การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ		ต.ค.-จ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ส.ค.-ก.ย.

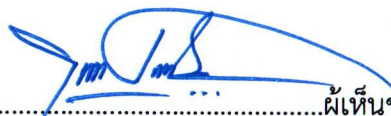
ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	ก.ค.-67
<p>- การให้บริการทางการแพทย์ที่ต้องดำเนินการภายใต้ผู้ประกอบวิชาชีพนั้นๆ ตามพรบ.วิชาชีพกำหนด โดยเฉพาะ การให้บริการทันตกรรม และแพทย์แผนไทย</p> <p>2) การถ่ายโอนบุคลากร</p> <p>3) การบริหารจัดการข้อมูลสุขภาพร่วมกัน</p> <p>4) การจัดการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข</p> <p>5) การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล และจัดสรรงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของหน่วยบริการประจำ (CUP) กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนภารกิจ</p>	<p>- ร่วมกันวางแผนและกำหนดแนวทางการดำเนินงานในเชิงการบริหารจัดการระหว่าง ผู้บริหารในหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ผู้แทนโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้อง และผู้บริหารองค์การบริหารส่วนจังหวัด ในประเด็นหลักดังกล่าวที่ยังเป็นปัญหาและอุปสรรค</p> <p>5) แจ้งผลจากการประชุม กสพ. เพื่อให้คณะกรรมการและคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการเพื่อรองรับฯ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง และนำเสนอในที่ประชุม คกก.ศูนย์ปฏิบัติการ</p> <p>6) รายงานผลการดำเนินการขับเคลื่อนการดำเนินงานการกระจายอำนาจด้านสาธารณสุขให้สามารถถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. ให้แก่ อบจ.ให้กระทรวงสาธารณสุขทราบ</p> <p>- การดำเนินงานร่วมกันระหว่าง สสจ.และอบจ.</p> <p>- ปัญหาและอุปสรรค การดำเนินการ</p>	ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย	ส.ค.-ก.ย. ก.ย.



ผู้เสนอกลยุทธ์

(นางสาวสุภาณี สุขะนาคินทร์)

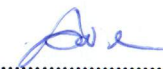
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข



ผู้เห็นชอบกลยุทธ์

(นายธรรณภพ เกตุทอง)

รองนายแพทย์สาธารณสุข (ด้านบริหารสาธารณสุข)



ผู้อนุมัติกลยุทธ์

(นายแพทย์อิตยงวัน ยงย่วน)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์