



แผนยุทธศาสตร์ระดับอำเภอ ปี ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐
(ด้านสาธารณสุข)
ฉบับปรับปรุงครั้งที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๙)

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงของ
จังหวัดเชียงราย

คำนำ

แผนยุทธศาสตร์ระดับอำเภอ ปี ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ (ด้านสาธารณสุข) ฉบับปรับปรุงครั้งที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๙) นี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย จัดทำขึ้นเพื่อรวบรวมผลการดำเนินงาน และแผนการแก้ไขปัญหาตามประเด็นยุทธศาสตร์/ตัวชี้วัด และแผนการตรวจราชการระดับกระทรวงสาธารณสุข ในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของประชาชนในเขตอำเภอเชียงของ โดยกำหนดเป้าหมายความสำเร็จ ประกอบด้วย ๑) ด้านการเสริมสร้างการดูแลสุขภาพประชาชน ๒) ด้านการพัฒนาความร่วมมือภาคีเครือข่าย ๓) ด้านการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๔) ด้านการพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงของ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า เอกสารฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ในการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการ รวมทั้งเป็นประโยชน์ในการเร่งรัดการดำเนินงานให้บรรลุผลสำเร็จ ตลอดจนใช้เป็นข้อมูลสำหรับการปรับกลยุทธ์การดำเนินงานให้บรรลุผลสำเร็จต่อไป

ทั้งนี้ ขอขอบคุณทุกท่านที่ได้มีส่วนร่วมในการนำเสนอข้อมูลที่เป็นประโยชน์ เพื่อสร้างสรรค์งานจนสำเร็จลุล่วงด้วยดี

งานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงของ

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
สารบัญภาพ	ค
สารบัญตาราง	ง
บทที่ ๑ บทนำ	๑
เหตุผลความจำเป็นในการจัดทำแผน	๑
วัตถุประสงค์	๑
ระยะเวลาของแผนยุทธศาสตร์การพัฒนามีกรอบระยะเวลาของแผน	๑
กรอบแนวทาง/ขั้นตอนการดำเนินการ	๑
บทที่ ๒ นโยบายรัฐบาล	๔
กรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๗๙)	๔
แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) (พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๗๙)	๕
แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข	๖
แผนยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ ๑	๘
แผนยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย	๙
บทที่ ๓ ข้อมูลทั่วไป สถานการณ์และแนวโน้มที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาสุขภาพ	๑๑
คำขวัญอำเภอเชียงของ	๑๑
ข้อมูลสภาพแวดล้อมทั่วไป	๑๒
ข้อมูลด้านการปกครอง	๑๔
ข้อมูลด้านประชากร	๑๔
ข้อมูลด้านสาธารณสุข	๑๖
ข้อมูลสถานะสุขภาพ	๒๑
บทที่ ๔ การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมองค์กร	๒๓
บทที่ ๕ แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย	๒๘
วิสัยทัศน์ (Vision)	๒๘
พันธกิจ (Mission)	๒๘
ค่านิยมองค์กร (Core value)	๒๘
เป้าประสงค์ (Ultimate Goal)	๒๘
ยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงของ	๒๘

สารบัญภาพ

	หน้า
ภาพที่ ๑ แสดงการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพอำเภอเชียงของ แบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ครบวงจรตามหลัก Balanced Scorecard	๓
ภาพที่ ๒ แสดงแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) พ.ศ.๒๕๕๙ – ๒๕๗๙	๖
ภาพที่ ๓ แสดงแผนยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ ๑	๘
ภาพที่ ๔ แสดงแผนยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย	๙
ภาพที่ ๕ แสดงเขตพื้นที่อำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย	๑๒
ภาพที่ ๖ แสดงโครงสร้างทางอายุและเพศของประชากร ปี ๒๕๖๘	๑๕
ภาพที่ ๗ แสดงโครงสร้างหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	๑๗
ภาพที่ ๘ แสดงโครงสร้างหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงของ	๑๘
ภาพที่ ๙ แสดงแผนที่ตั้งสถานบริการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงของ	๑๙
ภาพที่ ๑๐ แสดงอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อ ๕ อันดับ อำเภอเชียงของ ปี ๒๕๖๕ – ๒๕๖๗	๒๐
ภาพที่ ๑๑ แสดงอัตราป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อ ๕ อันดับ อำเภอเชียงของ ปี ๒๕๖๕ – ๒๕๖๗	๒๑
ภาพที่ ๑๒ แสดงอัตราราย ๕ อันดับ อำเภอเชียงของ ปี ๒๕๖๕ – ๒๕๖๗	๒๑

สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ ๑ แสดงจำนวนประชากรแยกตามช่วงอายุของอำเภอเชียงของ ปี ๒๕๖๗	๑๔
ตารางที่ ๒ แสดงอัตราเกิดมีชีพ อัตราตาย อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ อำเภอเชียงของ ปี ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘	๒๑
ตารางที่ ๓ การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมปัจจัยภายใน (Internal Environments Analysis)	๒๔
ตารางที่ ๔ การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมปัจจัยภายนอก (External Environmental Analysis)	๒๕
ตารางที่ ๕ แสดงกระบวนการจัดกลุ่มปัจจัยภายในและภายนอก	๒๖
ตารางที่ ๖ แสดงการวิเคราะห์ SWOT MATRIX	๒๗

บทที่ ๑ บทนำ

เหตุผลความจำเป็นในการจัดทำแผน

การบริหารงานยุทธศาสตร์แบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์นั้น เป็นกระบวนการสำคัญในการขับเคลื่อน ให้วิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์การพัฒนากำหนดดำเนินงานของหน่วยงานบรรลุผลตามที่ตั้งไว้ การบริหารงานยุทธศาสตร์เพื่อให้ประสบผลสัมฤทธิ์ จะต้องประกอบไปด้วยกระบวนการหลายขั้นตอน โดยทั้งนี้จะต้องอาศัยความเชื่อมโยง ความสอดคล้อง และการติดตามพัฒนางานอย่างต่อเนื่องของนโยบาย แผนปฏิบัติการ รวมไปถึงกรอบการประเมินผลตามตัวชี้วัดของหน่วยงาน เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ เชียงของ ประกอบด้วย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (สังกัดกระทรวงสาธารณสุขและสังกัดองค์กรบริหารส่วนท้องถิ่น) รวมถึงศูนย์ส่งเสริมสุขภาพชุมชน ได้นำรูปแบบการบริหารงานยุทธศาสตร์เข้ามาใช้ในการบริหารจัดการองค์กรอย่างต่อเนื่อง และได้มีการศึกษา ปรับปรุง พัฒนาระบบบริหารยุทธศาสตร์ที่จะตอบสนองต่อนโยบายสุขภาพในระดับจังหวัด ระดับเขต (เขตสุขภาพที่ ๑) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้การดำเนินงานพัฒนาองค์กรและการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพบรรลุผลสัมฤทธิ์ แต่จากการดำเนินงานที่ผ่านมาจึงพบว่า การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ยังไม่ได้ดำเนินการจนเกิดผลสัมฤทธิ์ตามที่พึงประสงค์ ประกอบกับสภาพแวดล้อมและสถานการณ์ของโรคในปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงและได้เข้ามามีบทบาทต่อการดำเนินงาน รวมทั้งการปรับเปลี่ยนนโยบายของเขตสุขภาพที่ ๑ และนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ดังนั้นเพื่อเตรียมรับการเติบโตในอนาคต และพัฒนาให้ทันต่อความเปลี่ยนแปลงที่ส่งผลต่อสุขภาพของประชาชน ทางสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงของ จึงมีความจำเป็นที่จะต้องมีการบริหารจัดการที่ดี มีการบริหารทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด สามารถนำศักยภาพของหน่วยบริการ และบุคลากรที่มีอยู่ มาใช้ประโยชน์อย่างคุ้มค่า เพื่อพัฒนาให้เป็นเครือข่ายบริการสุขภาพต้นแบบที่ทำให้ประชาชนมีสุขภาพอย่างยั่งยืน จึงได้จัดทำมีการทบทวนแผนยุทธศาสตร์ระดับอำเภอ ปี ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๙) ขึ้น

วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อวิเคราะห์สภาพปัญหาด้านสุขภาพในเขตอำเภอเชียงของ
- ๒) เพื่อวิเคราะห์ความต้องการและความคาดหวังของประชาชนในเขตอำเภอเชียงของ

ระยะเวลาของแผนยุทธศาสตร์การพัฒนามีกรอบระยะเวลาของแผน

ปี พ.ศ.๒๕๖๖ – ๒๕๗๐

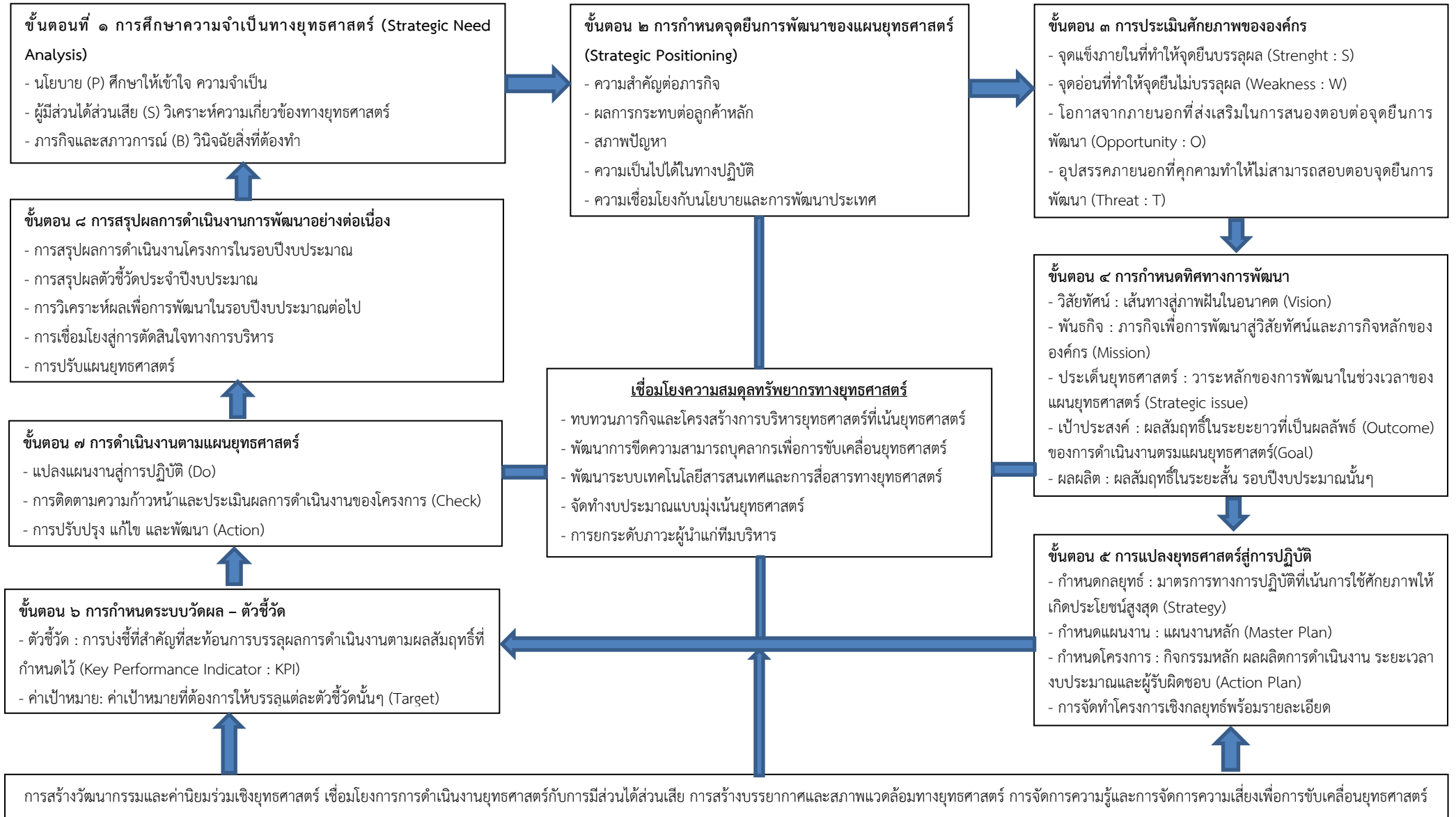
กรอบแนวทาง/ขั้นตอนการดำเนินการ

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเชียงของ พ.ศ.๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ ฉบับปรับปรุงครั้งที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๙) เป็นเครื่องมือในการกำหนดทิศทางดำเนินงานของหน่วยงานในเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเชียงของ เพื่อนำไปสู่เป้าหมายที่องค์กรกำหนด เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงในอนาคต

นโยบายของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเชียงของ ได้มีการดำเนินการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนา พ.ศ.๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ ฉบับปรับปรุงครั้งที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๙) โดยการสร้างวัฒนธรรมและค่านิยมร่วมเชิงยุทธศาสตร์ การเชื่อมโยงการดำเนินงานยุทธศาสตร์กับการมีส่วนร่วมได้ส่วนเสีย การสร้างบรรยากาศและสภาพแวดล้อมทางยุทธศาสตร์ การจัดการความรู้เพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ การเชื่อมโยงความสมดุลทรัพยากรทางยุทธศาสตร์ ทบทวนภารกิจและโครงสร้างการบริหาร ยุทธศาสตร์ที่เน้นยุทธศาสตร์ พัฒนาขีดความสามารถบุคลากรเพื่อการขับเคลื่อน ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารทางยุทธศาสตร์ จัดทำงบประมาณแบบมุ่งเน้นยุทธศาสตร์ การยกระดับภาวะผู้นำในการบริหารจัดการงบประมาณสู่การพัฒนาศักยภาพของผู้ให้บริการ ความร่วมมือของเครือข่ายในอำเภอ และประชาชนมีสุขภาพที่ดี ซึ่งในภาพรวมของการดำเนินการ ดังนี้

- ขั้นตอน ๑ การศึกษาความจำเป็นทางยุทธศาสตร์ (Strategic Need Analysis)
- ขั้นตอน ๒ การกำหนดจุดยืนการพัฒนาของแผนยุทธศาสตร์ (Strategic Positioning)
- ขั้นตอน ๓ การประเมินศักยภาพขององค์กรการประเมินศักยภาพขององค์กร (TOW's Matrix)
- ขั้นตอน ๔ การกำหนดทิศทางการพัฒนา
- ขั้นตอน ๕ การแปลงยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ
- ขั้นตอน ๖ การกำหนดระบบวัดผล – ตัวชี้วัด
- ขั้นตอน ๗ การดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์
- ขั้นตอน ๘ การสรุปผลการดำเนินงานการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

ภาพที่ ๑ แสดงการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเชียงของ แบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ครบวงจรตามหลัก Balanced Scorecard



บทที่ ๒ นโยบายรัฐบาล

โดยในส่วนของแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ได้จัดทำขึ้น โดยเชื่อมโยงกับประเด็นดังต่อไปนี้

กรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๗๙)

กรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘ เห็นชอบให้มีการจัดตั้งคณะกรรมการจัดทำยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี เพื่อจัดทำยุทธศาสตร์และกรอบการปฏิรูปเพื่อจัดทำร่างกรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ใช้ในการขับเคลื่อนและพัฒนาประเทศ ให้บรรลุตามวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” โดยยุทธศาสตร์ชาติที่จะใช้เป็นกรอบแนวทางการพัฒนาระยะ ๒๐ ปี ประกอบด้วย ๖ ยุทธศาสตร์ ดังนี้

๑.๑ ยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง มีเป้าหมายทั้งในการสร้างเสถียรภาพภายในประเทศ และช่วยลดและป้องกันภัยคุกคามจากภายนอก รวมทั้งสร้างความเชื่อมั่นในกลุ่มประเทศอาเซียนและประชาคมโลกที่มีต่อประเทศไทย

๑.๒ ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน เพื่อให้ประเทศไทยสามารถพัฒนาไปสู่การเป็นประเทศพัฒนาแล้ว ซึ่งจำเป็นต้องยกระดับผลิตภาพการผลิตและการใช้นวัตกรรมในการเพิ่มความสามารถในการแข่งขัน และการพัฒนาอย่างยั่งยืนทั้งในสาขาอุตสาหกรรม เกษตรและบริการ การสร้างความมั่นคงและปลอดภัยด้านอาหาร การเพิ่มขีดความสามารถทางการค้าและการเป็นผู้ประกอบการ รวมทั้งการพัฒนาฐานเศรษฐกิจแห่งอนาคต ทั้งนี้ภายใต้กรอบการปฏิรูปและพัฒนาปัจจัยเชิงยุทธศาสตร์ทุกด้าน ได้แก่ โครงสร้างพื้นฐานและระบบโลจิสติกส์ วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรม การพัฒนาทุนมนุษย์ และการบริหารจัดการทั้งในภาครัฐและภาคธุรกิจเอกชน

๑.๓ ยุทธศาสตร์การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน เพื่อพัฒนาคนและสังคมไทยให้เป็นรากฐานที่แข็งแกร่งของประเทศ มีความพร้อมทางกาย ใจ สติปัญญา มีความเป็นสากล มีทักษะการคิดวิเคราะห์อย่างมีเหตุผล มีระเบียบวินัย เคารพกฎหมาย มีคุณธรรม จริยธรรม รู้คุณค่าความเป็นไทย มีครอบครัวที่มั่นคง โดยมีกรอบแนวทางที่ต้องให้ความสำคัญและเกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่

๑.๓.๑ การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิตให้สนับสนุนการเจริญเติบโตของประเทศ

๑.๓.๒ การสร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี

๑.๓.๓ การสร้างความอยู่ดีมีสุขของครอบครัวไทย เสริมสร้างบทบาทของสถาบันครอบครัวในการบ่มเพาะจิตใจให้เข้มแข็ง

๑.๔ ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างโอกาสความเสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม เพื่อเร่งกระจายโอกาสการพัฒนาและสร้างความมั่นคงให้ทั่วถึง ลดความเหลื่อมล้ำไปสู่สังคมที่เสมอภาคและเป็นธรรม โดยมีกรอบแนวทางที่ต้องให้ความสำคัญและเกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่

๑.๔.๑ การสร้างความมั่นคงและการลดความเหลื่อมล้ำทางด้านเศรษฐกิจและสังคม

๑.๔.๒ การพัฒนาระบบบริการและระบบบริหารจัดการสุขภาพ

๑.๔.๓ การสร้างสภาพแวดล้อมและนวัตกรรมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย

๑.๕ ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม เพื่อเร่งอนุรักษ์ฟื้นฟูและสร้างความมั่นคงของฐานทรัพยากรธรรมชาติ และมีความมั่นคงด้านน้ำ รวมทั้งมีความสามารถในการป้องกันผลกระทบและปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและภัยพิบัติธรรมชาติ และพัฒนาไปสู่การเป็นสังคมสีเขียว

๑.๖ ยุทธศาสตร์ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ เพื่อให้หน่วยงานภาครัฐมีขนาดที่เหมาะสมกับบทบาทภารกิจ มีสมรรถนะสูง มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลกระจายบทบาทภารกิจไปสู่ท้องถิ่นอย่างเหมาะสม มีธรรมาภิบาล

แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) (พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๗๙)

หลังจากที่นายกรัฐมนตรี (พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา) ได้มีข้อสั่งการเมื่อวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๕๙ ให้ทุกส่วนราชการจัดทำแผนงานในภารกิจหลักของหน่วยงานระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๗๙) เพื่อให้สอดคล้องกับการจัดทำยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ในการจัดทำยุทธศาสตร์และกรอบการปฏิรูป และจัดทำร่างกรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี เพื่อใช้ในการขับเคลื่อนและพัฒนาประเทศ ให้บรรลุตามวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” กระทรวงสาธารณสุขในฐานะส่วนราชการ จึงได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ขึ้น ตามข้อสั่งการของนายกรัฐมนตรีฯ อีกทั้งระบบสุขภาพไทยกำลังเผชิญกับสิ่งที่ท้าทายจากรอบด้าน อาทิ การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ การเปลี่ยนจากสังคมชนบทสู่สังคมเมือง การเชื่อมต่อการค้าการลงทุนทั่วโลก ตลอดจนความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี ส่งผลให้ประชาชนมีความคาดหวังต่อคุณภาพของระบบบริการมากขึ้น ขณะที่งบประมาณภาครัฐเริ่มมีจำกัด ไม่เพียงพอต่อการเพิ่มขึ้นของค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุข ทำให้ระบบสุขภาพไทยต้องเตรียมเพื่อรับมือกับสิ่งต่างๆ เหล่านี้ ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุขในฐานะหน่วยงานหลักของประเทศ จึงมีความจำเป็นต้องมีการกำหนดยุทธศาสตร์ระยะ ๒๐ ปี เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาระบบสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี และส่งผลต่อการใช้จ่ายภาครัฐด้านสุขภาพของประเทศต่อไป สอดคล้องกับการปฏิรูปประเทศไทยและการปฏิรูปด้านสาธารณสุข เพื่อสร้างความเข้มแข็งและมั่นคงยั่งยืนให้กับระบบสุขภาพ ทัดเทียมกับนานาประเทศในเอเชียได้ จึงได้วางทิศทางในการวางแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) เป็น ๔ ระยะๆ ละ ๕ ปี และมีจุดเน้นหนักแต่ละระยะ คือ ระยะที่ ๑ พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ปฏิรูประบบ ระยะที่ ๒ พ.ศ.๒๕๖๕ - ๒๕๖๙ สร้างความเข้มแข็ง ระยะที่ ๓ พ.ศ.๒๕๗๐ - ๒๕๗๔ สู่อุตสาหกรรม ระยะที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๗๕ - ๒๕๗๙ เป็น ๑ ใน ๓ ของเอเชีย

โดยยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ประกอบด้วย

วิสัยทัศน์ : เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี

พันธกิจ : พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน

เป้าหมาย : ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ ๕ Excellence : ประกอบด้วย

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP & P Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ เศรษฐกิจสุขภาพเป็นเลิศ (Health - Related Economic Excellence)



ภาพที่ ๒ แสดงแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) พ.ศ.๒๕๕๙ - ๒๕๗๙

แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข

เป้าหมายกระทรวงสาธารณสุขมุ่งเน้น “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” โดยยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข สู่ความเป็นเลิศ ๕ ด้าน ๑๒ แผนงาน ๒๗ โครงการ ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence)

แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

- ๑) โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย
- ๒) โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร

แผนงานที่ ๒ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๓) โครงการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

แผนงานที่ ๓ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

๔) โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

๕) โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

แผนงานที่ ๕ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๖) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

๗) โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ

๘) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด

๙) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑๐) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

๑๑) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๕ สาขาหลัก

๑๒) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ

๑๓) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง

๑๔) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต

๑๕) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ

๑๖) โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

แผนงานที่ ๖ : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

๑๗) โครงการพัฒนาพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

แผนงานที่ ๗ : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

๑๘) โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

๑๙) โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)แผนงานที่ ๙ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล

๒๐) โครงการยกระดับความมั่นคงไซเบอร์

แผนงานที่ ๑๐ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๒๑) โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส

๒๒) โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

๒๓) โครงการพัฒนาคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุสมผล

แผนงานที่ ๑๑ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

๒๔) โครงการลดความเหลื่อมล้ำของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๒๕) โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ ด้านเศรษฐกิจสุขภาพเป็นเลิศ (Health - Related Economic Excellence)

แผนงานที่ ๑๒ : โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

๒๖) โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

๒๗) โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

แผนยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ ๑

วิสัยทัศน์	เป็นเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการแบบใหม่ มีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน เพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชน ในปี 2580				
เป้าหมาย	ประชาชนมีสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน				
พันธกิจ	สนับสนุนการปฏิรูปการบริหารเขตสุขภาพ			กำกับดูแลระบบสุขภาพแบบบูรณาการ	
คุณค่าร่วม	ช่วยกันคิด	ช่วยกันทำสิ่งใหม่ๆ		เพื่อประชาชนมีสุขภาพดี	
Core Value	System perspective	Customer focus	Value on staff	Innovation	Focus on results
เข็มมุ่ง	2P safety		Digital healthcare	Collaboration	
Strategic Issues	NCD	Aging	EID/Emergency	Finance	ปฏิรูปเขตสุขภาพ
Customer	ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ(C1)	ประชาชนมีส่วนร่วมดูแลภัยสุขภาพและโรคอุบัติใหม่(C2)		ประชาชนเข้าถึงบริการที่ปลอดภัย มีมาตรฐานทันสมัยและเท่าเทียม(C2)	
Learning&Growth	นวัตกรรมและงานวิจัย(L1)	ภาวะผู้นำ(L2)		จำนวนบุคลากรเพียงพอ มีศักยภาพและมีความสุข(L3)	
Internal Process	ท้องถิ่นและภาคประชาสังคมมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพ(I1)	พัฒนาระบบปฐมภูมิให้ครอบคลุมและทันสมัย(I2)	พัฒนาเครือข่ายและระบบส่งต่อที่ปลอดภัยไร้รอยต่อ(I3)	30 บาทรักษาทุกที่ทุกสิทธิเท่าเทียม(I4)	ระบบเทคโนโลยีทันสมัยสนับสนุนการบริหารและบริการโดยใช้ฐานข้อมูลดิจิทัล(I5)
Finance	บริหารการเงินระดับเขต(F1)		ทุกสถานบริการบริหารการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ(F2)		

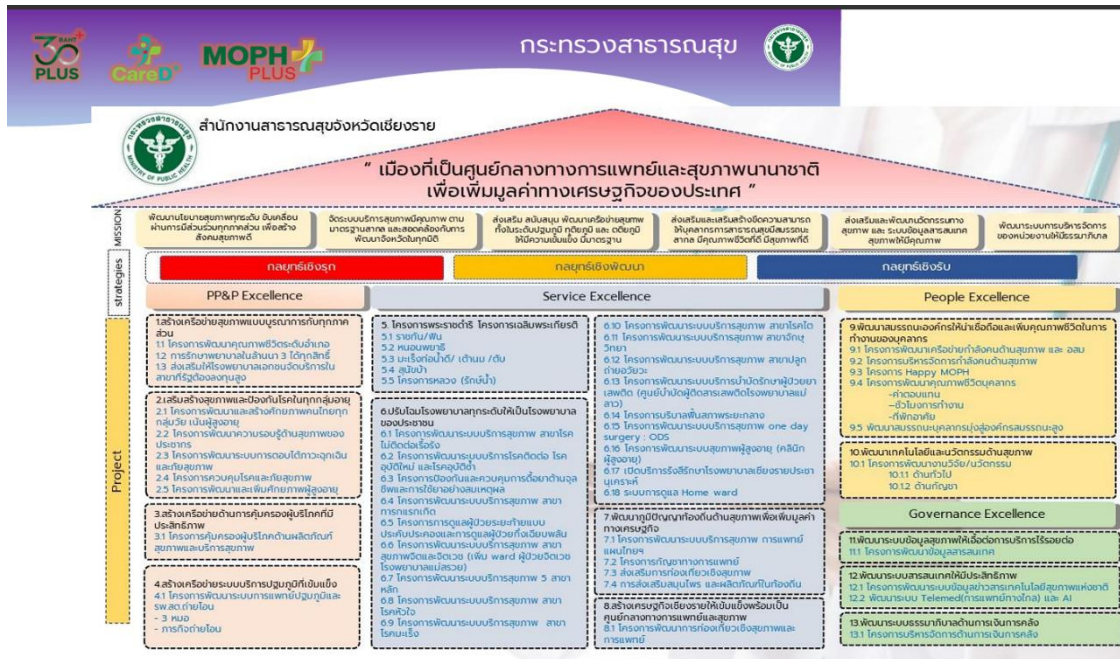
ที่มา : ข้อเสนอจัดทำแผนยุทธศาสตร์เขตสุขภาพประจำปี 2565 เขตสุขภาพที่ 1 วันที่ 17 กันยายน 2564

ภาพที่ ๓ แสดงแผนยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ ๑

ยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ ๑ ปี พ.ศ.๒๕๖๘

๑. สร้างระบบบริการที่หลากหลายทันสมัย มาตรฐาน มีคุณภาพและกระจายตัวอย่างทั่วถึง
๒. ดูแลสุขภาพประชาชนทุกช่วงวัยทั้งร่างกาย จิตใจ สังคมและสิ่งแวดล้อม
๓. สร้างความรู้ด้านสุขภาพ รวมถึงการส่งเสริมและป้องกันโรค ควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ
๔. บุคลากรมีศักยภาพ เพียงพอ มีความปลอดภัยและมีความสุข
๕. สร้างความร่วมมือจากทุกภาคส่วน

แผนยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย



ภาพที่ ๔ แสดงแผนยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

วิสัยทัศน์ : เมืองที่เป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ

พันธกิจ :

๑. พัฒนานโยบายสุขภาพทุกระดับ ขับเคลื่อนผ่านการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน เพื่อสร้างสังคมสุขภาพดี
๒. จัดระบบบริการสุขภาพมีคุณภาพตามมาตรฐานสากล และสอดคล้องกับการพัฒนาจังหวัดในทุกมิติ
๓. ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาเครือข่ายสุขภาพทั้งในระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิ ให้มีความเข้มแข็ง มีมาตรฐาน
๔. ส่งเสริมและเสริมสร้างขีดความสามารถให้บุคลากรสาธารณสุขมีสมรรถนะสูง มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีสุขภาพที่ดี
๕. ส่งเสริมและพัฒนานวัตกรรมทางสุขภาพ และระบบข้อมูลสารสนเทศสุขภาพให้มีคุณภาพ
๖. พัฒนาระบบการบริหารจัดการของหน่วยงานให้มีธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ :

๑. มุ่งสร้างเสริมให้ประชาชนสุขภาพดี ภายใต้การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน
๒. มุ่งพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีความสามารถในการดูแลสุขภาพตนเองได้
๓. มุ่งพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขมีความรู้ ความสามารถ และมีความสุขในการทำงาน
๔. มุ่งเสริมให้หน่วยงานมีระบบธรรมาภิบาล

กลยุทธ์การดำเนินงาน :

กลยุทธ์เชิงรุก

๑. สร้างเครือข่ายสุขภาพแบบบูรณาการกับทุกภาคส่วน
๒. เสริมสร้างสุขภาพและป้องกันโรคในทุกกลุ่มอายุ
๓. สร้างเครือข่ายด้านการคุ้มครองผู้บริโภคที่มีประสิทธิภาพ
๔. สร้างเครือข่ายระบบบริการปฐมภูมิที่เข้มแข็ง

กลยุทธ์เชิงพัฒนา

๑. โครงการพระราชดำริ/โครงการเฉลิมพระเกียรติ
๒. พัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านสุขภาพ
๓. พัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพเพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ
๔. ปรับโฉมโรงพยาบาลทุกระดับให้เป็นโรงพยาบาลของประชาชน
๕. พัฒนาระบบสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์เชิงรับ

๑. พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เอื้อต่อการบริการไร้รอยต่อ
๒. พัฒนาสมรรถนะองค์กรให้น่าเชื่อถือและเพิ่มคุณภาพชีวิตในการทำงานของบุคลากร
๓. พัฒนาระบบธรรมาภิบาลด้านการเงินการคลัง
๔. สร้างเศรษฐกิจเชิงรายได้ให้เข้มแข็งพร้อมเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์การมีส่วนร่วมของชุมชน

- สร้างกลไกให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายสุขภาพ
- จัดเวทีสาธารณะเพื่อรับฟังความคิดเห็นจากทุกภาคส่วน

ยุทธศาสตร์การปรับปรุงคุณภาพบริการสุขภาพ

- ยกกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพให้สอดคล้องกับมาตรฐานสากล
- ตรวจสอบและประเมินผลการให้บริการอย่างสม่ำเสมอ

ยุทธศาสตร์การพัฒนาเครือข่ายสุขภาพ

- ส่งเสริมความร่วมมือระหว่างหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับ
- เสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับหน่วยบริการในชุมชน

ยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพบุคลากร

- จัดฝึกอบรมและพัฒนาทักษะให้บุคลากรการสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง
- สนับสนุนสภาพแวดล้อมที่ดีเพื่อคุณภาพชีวิตของบุคลากร

ยุทธศาสตร์นวัตกรรมและข้อมูลสุขภาพ

- สนับสนุนการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพ
- พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและใช้ในการวางแผน

ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการด้วยธรรมาภิบาล

- สร้างระบบบริหารจัดการที่โปร่งใสและมีความรับผิดชอบ
- ส่งเสริมการตรวจสอบและการมีส่วนร่วมจากประชาชนในกระบวนการตัดสินใจ

บทที่ ๓ ข้อมูลทั่วไป สถานการณ์และ แนวโน้มที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาสุขภาพ

คำขวัญอำเภอเชียงของ



หลวงพ่อพะชรคู่เมือง



ลือเลื่องปลาบึกหาดไคร้



แหล่งผ้าทอน้ำไหล

ประตูใหม่สู่อินโดจีน



**ข้อมูลสภาพแวดล้อมทั่วไป
ที่ตั้ง**

๑. ที่ตั้งอำเภอเชียงของ

อำเภอเชียงของเป็นอำเภอชายแดน ตั้งอยู่ทางทิศตะวันออกเฉียงเหนือของจังหวัดเชียงราย มีอาณาเขตติดต่อกับประเทศสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว (สปป.ลาว) โดยมีแม่น้ำโขงเป็นเส้นกั้นอาณาเขต ระยะทางยาว ๔๒ กิโลเมตร ห่างจากจังหวัดเชียงรายประมาณ ๑๐๐ กิโลเมตร และห่างจากกรุงเทพมหานครประมาณ ๙๕๐ กิโลเมตร มีพื้นที่ประมาณ ๘๓๖.๙๐ ตารางกิโลเมตร หรือประมาณ ๕๒๓,๐๕๒.๕๐ ไร่

๒. อาณาเขต

ทิศเหนือ	ติดต่อกับประเทศสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว เมืองห้วยทราย แขวงบ่อแก้ว โดยมีแม่น้ำโขงเป็นเส้นกั้นอาณาเขต
ทิศใต้	ติดต่อกับอำเภอขุนตาล และอำเภอพญาเม็งราย จังหวัดเชียงราย
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับประเทศสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว เมืองห้วยทราย แขวงบ่อแก้ว และติดต่อกับอำเภอเวียงแก่น จังหวัดเชียงราย
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับอำเภอพญาเม็งราย อำเภอดอยหลวง อำเภอเชียงแสน และอำเภอเวียงเชียงรุ้ง จังหวัดเชียงราย



ภาพที่ ๕ แสดงเขตพื้นที่อำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย

๓. การคมนาคม

๓.๑ เส้นทางหลวงจังหวัดเชียงราย - เทิง - เชียงของ รวมระยะทาง ๑๓๗ กม.

๓.๒ เส้นทางนพทโยธินจากจังหวัดเชียงราย - อำเภอแม่จัน - อำเภอเชียงแสน - อำเภอเชียงของ รวมระยะทาง ๑๑๕ กม.

๓.๓ เส้นทางเชียงราย - อำเภอเวียงชัย - อำเภอดอยหลวง - อำเภอเชียงของ รวมระยะทาง ๑๐๕ กม.

๓.๔ เส้นทางเชียงราย - อำเภอเวียงชัย - อำเภอพญาเม็งราย - อำเภอขุนตาล - อำเภอเชียงของ รวมระยะทาง ๑๑๔ กม.

๔. ลักษณะภูมิประเทศ

พื้นที่โดยทั่วไปของอำเภอเชียงของ ถือเป็นชุมชนหลักที่เป็นชุมชนชายแดนของจังหวัดเชียงราย เป็นเทือกเขาสูง บริเวณที่ราบสูงมีภูเขาสูงทางตอนเหนือเป็นเขตป่าสงวนแห่งชาติ ทางด้านตะวันตกเป็นเขตป่าสงวนแห่งชาติป่าน้ำม้าและป่าน้ำช้าง ทางด้านตะวันออกช่วงกลางเป็นเขตป่าสงวนแห่งชาติป่าดอยขม้นและป่าน้ำแห้ง และทางด้านตะวันออกเฉียงใต้ เป็นเขตป่าสงวนแห่งชาติป่าแม่อิงฝั่ง ขวาและป่าแม่ยาว บริเวณเทือกเขาจะมีความสูงประมาณ ๑,๕๐๐ - ๒,๐๐๐ เมตรจากระดับน้ำทะเล โดยมีพื้นที่รายล้อมบริเวณตอนกลางเป็นที่ราบเชิงเขา และที่ราบริมฝั่งแม่น้ำโขงและแม่น้ำอิง สภาพพื้นที่ส่วนใหญ่เป็นป่าไม้และมีภูเขาล้อมรอบอำเภอเชียงของ มีความสูงประมาณ ๔๑๐ - ๕๘๐ เมตรจากระดับน้ำทะเล หรือมีความสูงจากระดับน้ำทะเลโดยเฉลี่ยประมาณ ๑,๐๐๐ ฟุต มีแม่น้ำอิงไหลบรรจบแม่น้ำโขงด้านตะวันออกของพื้นที่ ซึ่งมีพื้นที่บางส่วนทางด้านตะวันออกติดกับแม่น้ำโขง ซึ่งฝั่งตรงข้ามคือ เมืองห้วยทราย แขวงบ่อแก้ว สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว

๕. ลักษณะภูมิอากาศ

อำเภอเชียงของได้รับอิทธิพลจากลมทะเลน้อยมาก เนื่องจากภูมิประเทศส่วนใหญ่เป็นภูเขาและป่าไม้ อยู่ภายใต้อิทธิพลของลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้และลมมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือ นอกจากนี้ยังได้รับอิทธิพลจากความกดอากาศต่ำ และพายุเขตร้อนที่พัดมาจากทะเลจีนใต้ แต่ชุมชนเชียงของก็ได้รับอิทธิพลจากลมทะเลน้อยมาก ประกอบกับภูมิประเทศส่วนใหญ่เป็นภูเขาสูงและป่าไม้มีลักษณะอากาศแบบฝนเมืองร้อนเฉพาะฤดู ซึ่งลักษณะภูมิอากาศแบบนี้จะมีฝนน้อย แห้งแล้งในฤดูหนาว และอุณหภูมิค่อนข้างสูงในฤดูร้อนและค่อนข้างจะหนาวเย็นในฤดูหนาว จึงทำให้อุณหภูมิและฤดูกาลแตกต่างกัน และมีฝนตกชุกในช่วงเดือนพฤษภาคมถึงเดือนตุลาคม ซึ่งฝนที่เกิดขึ้นส่วนใหญ่เป็นฝนจากอิทธิพลของมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ และร่องความกดอากาศต่ำที่พัดผ่านประเทศไทยตอนบนเกือบตลอดช่วงฤดูฝน โดยตลอดทั้งปีมีจำนวนวันฝนตกเฉลี่ยประมาณ ๗๐ - ๙๐ วัน นอกจากนี้ในบางปีอาจมีพายุดีเปรสชันเคลื่อนผ่านเข้ามาในบริเวณหรือใกล้เคียง ทำให้มีฝนตกเพิ่มขึ้นได้อีก จึงทำให้อุณหภูมิและฤดูกาลแตกต่างกันมาก กล่าวคือ ฤดูร้อน มีอากาศร้อนอุณหภูมิสูงสุด ๓๖ องศาเซลเซียส ฤดูฝน จะมีฝนตกชุก ปริมาณน้ำฝนสูงสุดประมาณ ๑๖๘ มิลลิเมตร และฤดูหนาว มีอากาศหนาว โดยอุณหภูมิต่ำสุดประมาณ ๑๐ องศาเซลเซียส

๖. แม่น้ำและลำน้ำที่สำคัญ

(๑) แม่น้ำโขง เป็นแม่น้ำที่เส้นกั้นอาณาเขตระหว่างประเทศไทยกับประเทศสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว ต้นน้ำเกิดจากเทือกเขาหิมาลัย ไหลผ่านอำเภอเชียงของ ตั้งแต่บ้านหาดทรายทอง ตำบลริมโขง จนถึงบ้านปากอิง ตำบลศรีดอนชัย ระยะทางประมาณ ๔๒ กิโลเมตร

(๒) แม่น้ำอิง มีต้นกำเนิดมาจากทิวเขาผีปันน้ำ ไหลผ่านอำเภอแม่ใจ อำเภอเมืองพะเยา อำเภอดอกคำใต้ อำเภอภูกามยาว อำเภอจุน เข้าสู่จังหวัดเชียงรายทางอำเภอป่าแดด อำเภอเทิง อำเภอขุนตาล อำเภอพญาเม็งรายและอำเภอเชียงของ ในเขตตำบลห้วยซ้อ ตำบลบุญเรือง ตำบลศรีดอนชัย ตำบลสถานและไหลลงสู่แม่น้ำโขงที่บ้านปากอิงใต้ ตำบลศรีดอนชัย ระยะทางประมาณ ๕๐ กิโลเมตร

ข้อมูลด้านการปกครอง

เขตการปกครอง

อำเภอเชียงของ แบ่งออกเป็น ๗ ตำบล ๑๐๒ หมู่บ้าน แยกประเภทหมู่บ้าน ดังนี้

- หมู่บ้านปกติ จำนวน ๔๓ หมู่บ้าน
- หมู่บ้านตามแนวชายแดน จำนวน ๑๙ หมู่บ้าน
- หมู่บ้านอาสาพัฒนาและป้องกันตนเอง (อพป.) จำนวน ๓๙ หมู่บ้าน
- หมู่บ้านป้องกันตนเองชายแดนไทย - ลาว (ปชด.) จำนวน ๑ หมู่บ้าน

การปกครองส่วนท้องถิ่น

มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั้งหมด ๘ แห่ง ประกอบด้วย

- เทศบาลตำบล จำนวน ๗ แห่ง คือ
 - เทศบาลตำบลเวียงเชียงของ มีพื้นที่ครอบคลุมพื้นที่หมู่ที่ ๒, ๗ และหมู่ที่ ๑๒ เต็มพื้นที่ และหมู่ที่ ๓ หมู่ที่ ๘ บางส่วน
 - เทศบาลตำบลเวียง มีพื้นที่ครอบคลุมพื้นที่หมู่ที่ ๑, ๔, ๕, ๖, ๙, ๑๐, ๑๑, ๑๓ และหมู่ที่ ๑๔ เต็มพื้นที่ และหมู่ที่ ๓ หมู่ที่ ๘ บางส่วน
 - เทศบาลตำบลศรี มีพื้นที่ครอบคลุมตำบลศรีเต็มพื้นที่
 - เทศบาลตำบลบุญเรือง มีพื้นที่ครอบคลุมตำบลบุญเรืองเต็มพื้นที่
 - เทศบาลตำบลห้วยซ้อ มีพื้นที่ครอบคลุมตำบลห้วยซ้อเต็มพื้นที่
 - เทศบาลตำบลสถาน มีพื้นที่ครอบคลุมตำบลสถานเต็มพื้นที่
 - เทศบาลตำบลศรีดอนชัย มีพื้นที่ครอบคลุมตำบลศรีดอนชัยเต็มพื้นที่
- องค์การบริหารส่วนตำบล ๑ แห่ง คือ องค์การบริหารส่วนตำบลริมโขง

ข้อมูลด้านประชากร

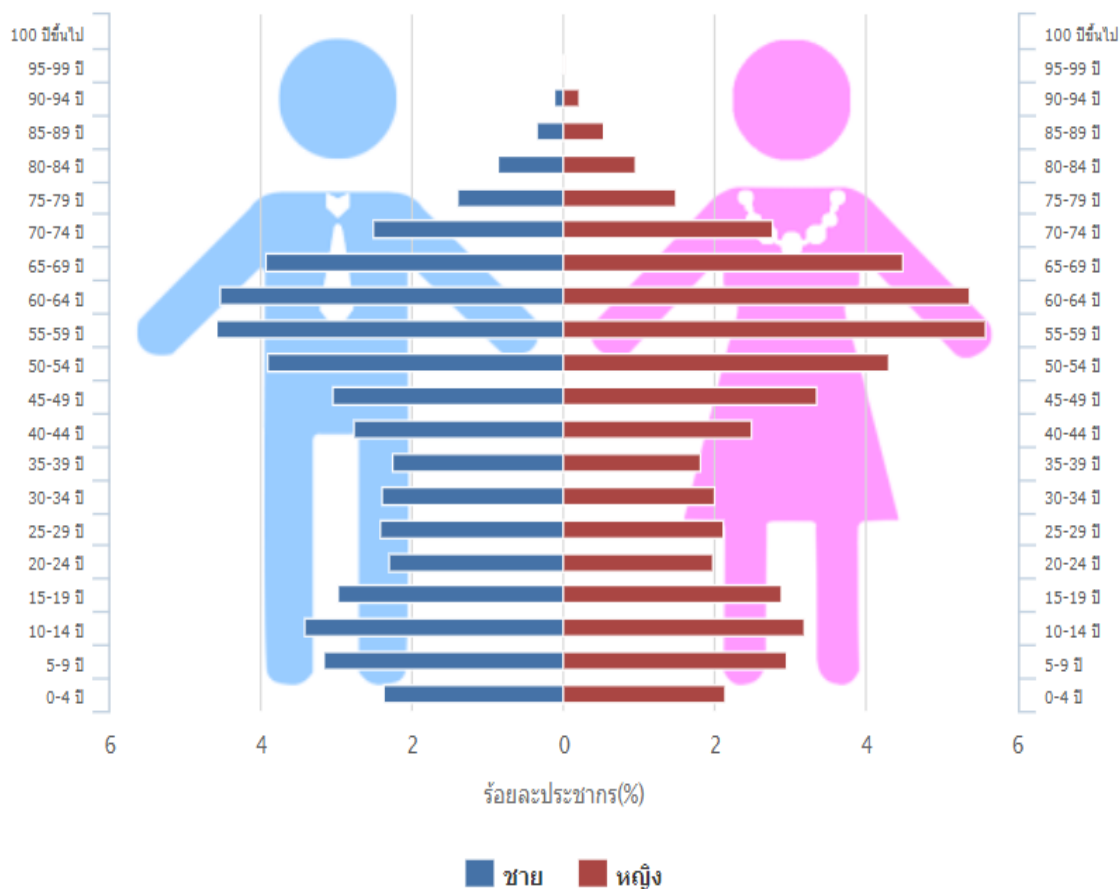
อำเภอเชียงของ มีประชากรทั้งสิ้น ๔๑,๘๖๘ คน แยกเป็นชาย ๒๐,๖๕๖ คน หญิง ๒๑,๒๑๒ คน จำนวน ๒๖,๓๑๖ ครัวเรือน (ข้อมูล ณ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘) ประกอบด้วยคนหลายเชื้อชาติ เช่น ชาวไทยพื้นเมืองเดิม ไทลื้อ จีนฮ่อ และชาวไทยภูเขาเผ่าต่างๆ เช่น ม้ง (แม้ว) เย้า ลาหู่ (มุเซอ) ขมุ เป็นต้น

ตารางที่ ๑ แสดงจำนวนประชากรแยกตามช่วงอายุของอำเภอเชียงของ ปี ๒๕๖๘

ช่วงอายุ	ชาย	หญิง	รวม
๐ - ๔ ปี	๙๙๗	๙๐๑	๑,๘๙๘
๕ - ๙ ปี	๑,๓๒๒	๑,๒๓๘	๒,๕๖๐
๑๐ - ๑๔ ปี	๑,๔๓๘	๑,๓๓๔	๒,๗๗๒
๑๕ - ๑๙ ปี	๑,๒๔๙	๑,๒๑๑	๒,๔๖๐
๒๐ - ๒๔ ปี	๙๖๔	๘๒๔	๑,๗๘๘
๒๕ - ๒๙ ปี	๑,๐๐๙	๘๘๗	๑,๘๙๖
๓๐ - ๓๔ ปี	๑,๐๐๑	๘๓๕	๑,๘๓๖
๓๕ - ๓๙ ปี	๙๔๑	๗๖๐	๑,๗๐๑
๔๐ - ๔๔ ปี	๑,๑๕๕	๑,๐๓๘	๒,๑๙๓

ช่วงอายุ	ชาย	หญิง	รวม
๔๕ - ๔๙ ปี	๑,๒๗๘	๑,๓๙๘	๒,๖๗๖
๕๐ - ๕๔ ปี	๑,๖๓๗	๑,๘๐๓	๓,๔๔๐
๕๕ - ๕๙ ปี	๑,๙๑๙	๒,๓๓๘	๔,๒๕๗
๖๐ - ๖๔ ปี	๑,๘๙๖	๒,๒๕๓	๔,๑๔๙
๖๕ - ๖๙ ปี	๑,๖๔๓	๑,๘๘๐	๓,๕๒๓
๗๐ - ๗๔ ปี	๑,๐๕๑	๑,๑๖๑	๒,๒๑๒
๗๕ - ๗๙ ปี	๕๘๕	๖๒๐	๑,๒๐๕
๘๐ - ๘๔ ปี	๓๕๕	๓๙๖	๗๕๑
๘๕ - ๘๙ ปี	๑๕๐	๒๒๘	๓๗๘
๙๐ - ๙๔ ปี	๕๑	๙๐	๑๔๑
๙๕ - ๙๙ ปี	๑๑	๑๔	๒๕
๑๐๐ ปีขึ้นไป	๔	๓	๗
รวม	๒๐,๖๕๖	๒๑,๒๑๒	๔๑,๘๖๘

ที่มา : HDC on cloud ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘



ภาพที่ ๖ แสดงโครงสร้างทางอายุและเพศของประชากร ปี ๒๕๖๘

จากภาพที่ ๖ จะเห็นได้ว่า อำเภอย่างงของ เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ อาจทำให้มีผู้ป่วยโรคเรื้อรังต่างๆ เพิ่มมากขึ้น จะสะท้อนค่าใช้จ่ายทางด้านสุขภาพ ขณะเดียวกันผู้สูงอายุจำนวนมากมีรายได้ไม่พอต่อการยังชีพ ส่งผลให้อัตราการพึ่งพิงของประชากรวัยแรงงานต้องแบกรับการดูแลผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น อีกทั้งการพัฒนาด้านสาธารณสุขที่มีคุณภาพมากขึ้น เป็นผลให้ประชากรมีอายุยืนยาว แต่คุณภาพชีวิตในผู้สูงอายุบางกลุ่ม เช่น ผู้สูงอายุที่มีภาวะติดเตียง ติดบ้าน ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้มีเพิ่มขึ้น และแนวโน้มที่จะมีผู้สูงอายุอยู่ตามลำพังก็เพิ่มสูงขึ้นตามบริบทสังคมที่เปลี่ยนไป

ข้อมูลด้านสาธารณสุข

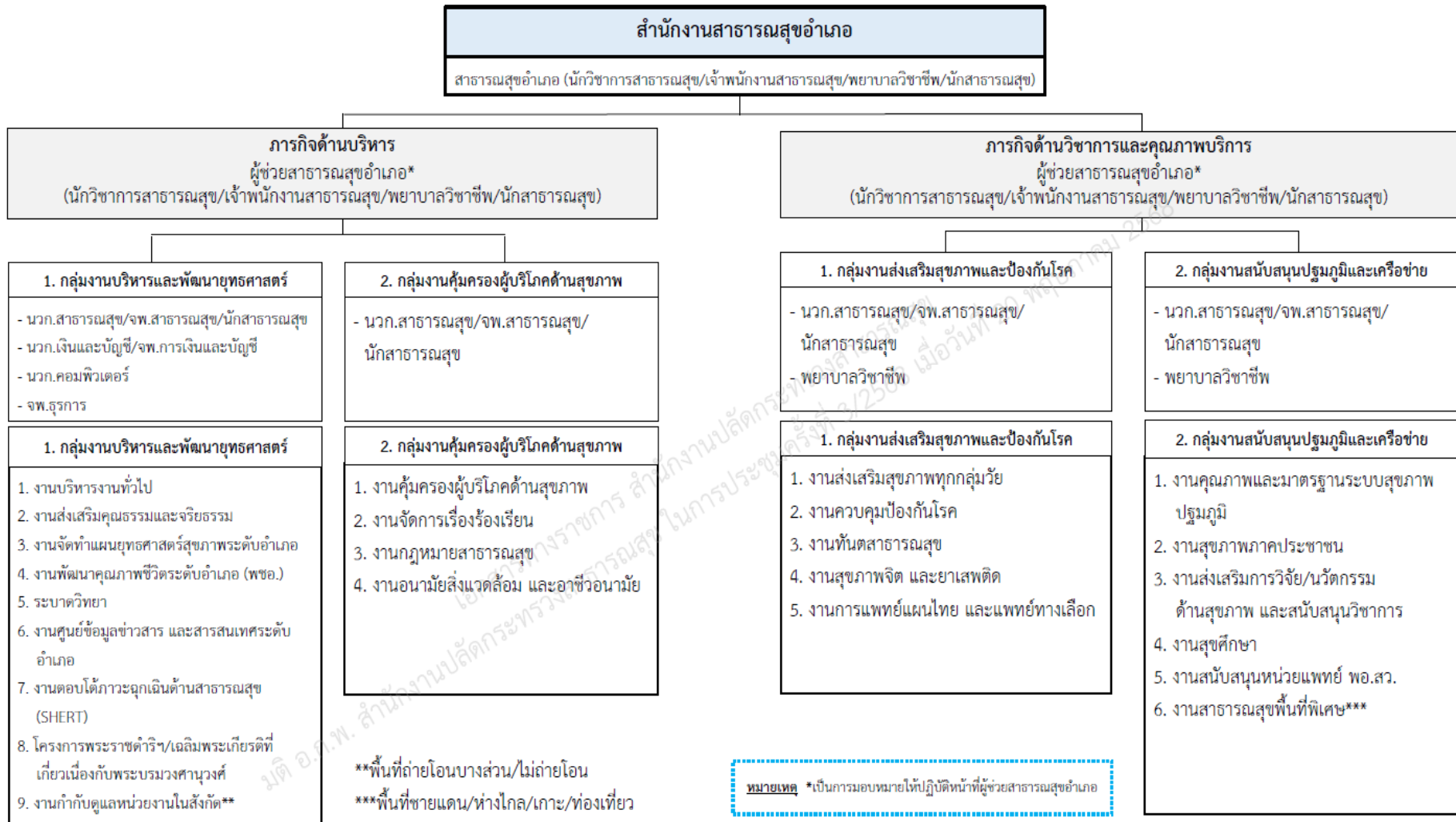
จำนวนสถานบริการสุขภาพ

- โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงของ (ระดับ F๑, ขนาด ๙๐ เตียง)
- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอย่างงของ (ระดับ L)
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย ๑๗ แห่ง

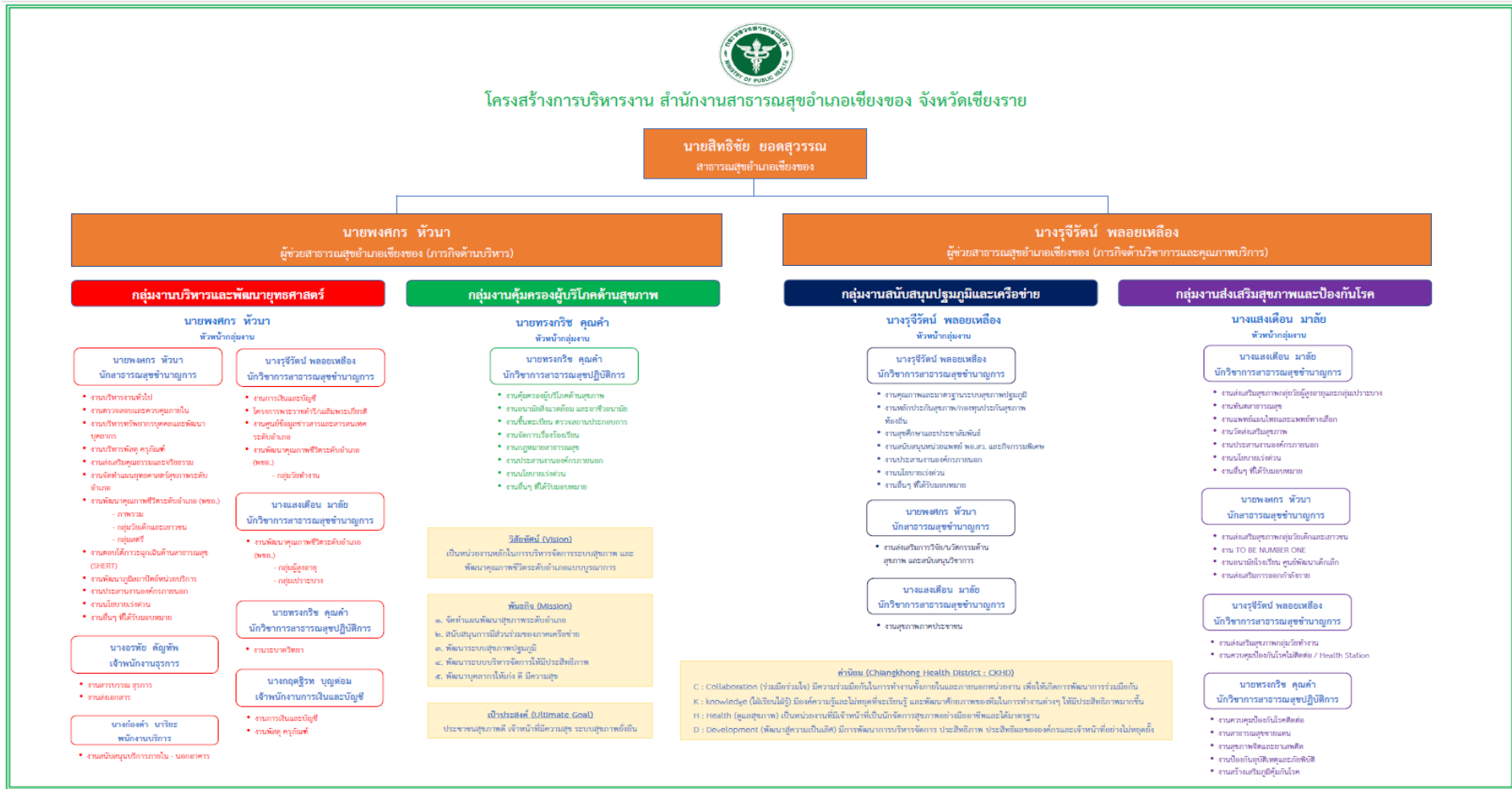
(ระดับ M ๕ แห่ง, S ๑๒ แห่ง)

จำนวนบุคลากร

ลำดับ	หน่วยงาน	นวก.สธ./ จพ.สธ.	พยาบาล วิชาชีพ	แพทย์ แผน ไทย	พณง. ช่วยเหลือ คนไข้	พณง. การเงิน และ บัญชี	พณง. บริการ	อื่นๆ	รวม
๑	สสอ.เชียงของ	๕				๑	๒	๑	๙
๒	รพ.สต.สถาน	๒	๑		๒	๑	๑		๗
๓	รพ.สต.ทุ่งจั่ว	๑	๑		๑	๑	๑		๕
๔	รพ.สต.ทุ่งอ่าง	๑	๑		๑	๑	๑		๕
๕	รพ.สต.น้ำม้า	๒	๑		๑	๑	๑		๖
๖	รพ.สต.ศรีง	๓	๑		๓	๑	๑		๙
๗	รพ.สต.ม่วงชุม	๑	๑		๑	๑	๑		๕
๘	รพ.สต.ห้วยซ้อ	๒	๑	๑	๒	๑	๑		๘
๙	รพ.สต.ซ้อเหนือ	๑	๑		๑	๑	๑		๕
๑๐	รพ.สต.ใหม่ดอนแก้ว	๒	๑	๑	๒	๑	๑		๘
๑๑	รพ.สต.ศรีวิไล	๑			๑	๑	๑		๔
๑๒	รพ.สต.ศรีดอนชัย	๒	๑		๒	๑	๒		๘
๑๓	รพ.สต.เชียงะ	๒	๑		๒	๑	๑		๗
๑๔	รพ.สต.ดงหลวง	๒	๑		๑	๑	๑		๖
๑๕	รพ.สต.เมืองกาญจน์	๒	๑		๒	๑	๑		๗
๑๖	รพ.สต.หาดบ้าย	๑	๑		๑	๑	๑		๕
๑๗	รพ.สต.บุญเรือง	๓	๒	๑	๒	๑	๑		๑๐
๑๘	รพ.สต.สองพี่น้อง	๒	๑		๒	๑	๑		๗



ภาพที่ ๗ แสดงโครงสร้างหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



ภาพที่ ๘ แสดงโครงสร้างหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงของ

สำหรับโครงสร้างการบริหารภายในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงของ แบ่งออกเป็น ๒ ภารกิจ ได้แก่ ๑) ภารกิจด้านบริหาร ๒) ภารกิจด้านวิชาการและคุณภาพบริการ เช่นเดียวกับโครงสร้างของกระทรวงสาธารณสุข

ข้อมูลสถานะสุขภาพ
ข้อมูลสถิติชีพ

ตารางที่ ๒ แสดงอัตราเกิดมีชีพ อัตราตาย อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ อำเภอเชียงของ ปี ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘

รายการ	จำนวน			อัตรา		
	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘
จำนวนประชากรกลางปี	๔๑,๗๑๘	๔๒,๑๗๙	๔๒,๔๙๓	-	-	-
อัตราเกิดมีชีพ	๔๒๓	๓๘๓	๓๙๕	๑๐.๑๔	๙.๐๘	๙.๓๐
อัตราตาย	๔๒๔	๔๔๖	๔๒๔	๑๐.๑๖	๑๐.๕๗	๙.๙๘
อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ	-๑	-๖๓	-๒๙	-๐.๐๒	-๑.๔๙	-๐.๖๘

หมายเหตุ : อัตราต่อ ๑,๐๐๐ ประชากร

ที่มา : DHDC อำเภอเชียงของ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘

ข้อมูลสถิติการเจ็บป่วยและเสียชีวิต

ภาพที่ ๑๑ แสดงอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อ ๕ อันดับ อำเภอเชียงของ ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๗



หมายเหตุ : อัตราต่อ ๑๐๐,๐๐๐ ประชากร

ที่มา : HDC อำเภอเชียงของ ณ วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๘

จากภาพที่ ๑๑ พบว่า โรคติดต่อที่พบมากที่สุด ได้แก่ โรค COVID-๑๙ เนื่องจากปี ๒๕๖๖ มีระบบการเฝ้าระวัง ค้นหา คัดกรอง วินิจฉัยผู้ป่วย ทำให้พบผู้ป่วยจำนวนมากขึ้น

ภาพที่ ๑๒ แสดงอัตราป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อ ๕ อันดับ อำเภอเชียงของ ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๗



หมายเหตุ : อัตราต่อ ๑๐๐,๐๐๐ ประชากร

ที่มา : HDC อำเภอเชียงของ ณ วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๘

ภาพที่ ๑๓ แสดงอัตราการตาย ๕ อันดับ อำเภอเชียงของ ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๗



หมายเหตุ : อัตราต่อ ๑๐๐,๐๐๐ ประชากร

ที่มา : HDC อำเภอเชียงของ ณ วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๘

สรุปปัญหาสาธารณสุข

จากข้อมูลสถานะสุขภาพ ของอำเภอเชียงของ พบปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ ดังนี้

๑. การป่วยด้วยโรคติดต่อ ได้แก่ โรค COVID-๑๙, โรคอุจจาระร่วง, โรคไข้หวัดใหญ่
๒. การป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อ ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง, โรคเบาหวาน
๓. การตายด้วยโรคไม่ติดต่อ ได้แก่ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง, โรคไต, โรคหัวใจล้มเหลว

จากการวิเคราะห์ปัญหาข้างต้น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงของ นำปัญหาดังกล่าวคืนให้แก่ นำชุมชนรับทราบ และร่วมกันวิเคราะห์ปัญหา ตลอดจนหาทางแก้ไขปัญหาร่วมกัน

บทที่ ๔ การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมองค์กร

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงใหม่ ได้มีการวิเคราะห์สภาพการณ์ปัจจุบันขององค์กร เพื่อ กำหนดประเด็นยุทธศาสตร์/กลยุทธ์ ผ่านกระบวนการ SWOT Analysis มีรายละเอียดดังนี้

๑) การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมปัจจัยภายใน (Internal Environments Analysis) เป็นการ ประเมินจุดแข็ง (Strength) และจุดอ่อน (Weakness) ของหน่วยงาน เครื่องมือที่ใช้ในการวิเคราะห์ คือ SW Model เพื่อใช้ในการปรับปรุงประสิทธิภาพการทำงานของหน่วยงาน ตรวจสอบปัจจัยของแนวโน้มที่อาจจะ มีการเปลี่ยนแปลงหน่วยงานในอนาคต จัดหน่วยงานและกระบวนการที่จำเป็นจะต้องรวบรวมหรือยุบ รวมกัน กำหนดวิธีการที่ดีที่สุดที่จะใช้กลยุทธ์นำเสนอ มีองค์ประกอบดังนี้

๑. กลยุทธ์ของหน่วยงาน (Strategy) หมายถึง แผนที่กำหนดขึ้นมาเพื่อสร้างหรือคงไว้ซึ่ง ความได้เปรียบ การวางแผนเชิงกลยุทธ์ช่วยให้หน่วยงานทราบสถานะปัจจุบัน เพื่อช่วยกำหนดแผนที่จะช่วย ให้บรรลุถึงพันธกิจและเป้าหมายของหน่วยงานโดยไม่เดินหลงทาง

๒. โครงสร้างหน่วยงาน (Structure) คือ รูปแบบหรือแนวทางที่หน่วยงานจัดสร้างขึ้น เพื่อ บอกหน้าที่และลำดับชั้นของแต่ละส่วน โครงสร้างของหน่วยงานที่ดีจะต้องมีความคล่องตัวในการ บริหารงานและไม่ทำให้เกิดการทำงานที่ซ้ำซ้อนและมีสายบังคับบัญชาที่ชัดเจน อีกทั้งยังต้องส่งเสริมให้มี การทำงานประสานงานระหว่างหน่วยงานได้อย่างราบรื่น

๓. ระบบการปฏิบัติงาน (System) คือ กิจกรรมหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานประจำวันที่ บุคลากรจะต้องทำให้ลุล่วงตามกลยุทธ์เพื่อให้บรรลุเป้าประสงค์ตามที่กำหนดไว้ นอกจากนี้การจัดระบบการ ทำงานก็มีความสำคัญ หน่วยงานจะต้องมีการแบ่งหน้าที่ของระบบงานที่ชัดเจน

๔. บุคลากร (Staff) เป็นปัจจัยที่มีความสำคัญต่อการดำเนินงาน หน่วยงานจะประสบ ความสำเร็จหรือไม่ส่วนหนึ่งขึ้นอยู่กับการจัดการทรัพยากรมนุษย์ หน่วยงานที่ดีจะต้องมีบุคลากรที่เพียงพอ ต่อปริมาณงานและมีการคัดเลือกบุคลากรที่มีความรู้และความสามารถตรงกับงานที่ทำ

๕. ทักษะความรู้ความสามารถ (Skill) ของบุคลากรในหน่วยงานเป็นสิ่งที่สำคัญมาก หน่วยงานที่ดีจะต้องมีการจ่ายงานให้บุคลากรตามความรู้และความสามารถ อีกทั้งจะต้องเป็นตัวผลักดัน และคอยสนับสนุนให้บุคลากรพัฒนาความรู้ความสามารถให้ดียิ่งขึ้นไป

๖. รูปแบบการบริหารจัดการ (Style) แบบแผนพฤติกรรมในการปฏิบัติงานของผู้บริหาร เป็นองค์ประกอบที่สำคัญอย่างหนึ่งของสภาพแวดล้อมภายในหน่วยงาน พบว่า ความเป็นผู้นำของหน่วยงาน จะมีบทบาทที่สำคัญต่อความสำเร็จหรือล้มเหลวของหน่วยงาน ผู้นำที่ประสบความสำเร็จจะต้องวาง โครงสร้างวัฒนธรรมหน่วยงานด้วยการเชื่อมโยงระหว่างความเป็นเลิศและพฤติกรรมทางจรรยาบรรณให้ เกิดขึ้น

๗. ค่านิยมร่วม (Shared values) ค่านิยมและบรรทัดฐานที่ยึดถือร่วมกันโดยสมาชิกของ หน่วยงานที่ได้กลายเป็นวัฒนธรรมหน่วยงานก็คือ ความเชื่อ โดยทั่วไปแล้วความเชื่อจะสะท้อนให้เห็นถึง บุคลิกภาพและเป้าหมายของผู้บริหารระดับสูง ต่อมาความเชื่อเหล่านั้นจะกำหนดบรรทัดฐาน เป็น พฤติกรรมประจำวันขึ้นมาภายในหน่วยงาน เมื่อค่านิยมและความเชื่อได้ถูกยอมรับทั่วทั้งหน่วยงานและ บุคลากรกระทำตามค่านิยมเหล่านั้นแล้วหน่วยงานก็จะมีวัฒนธรรมที่เข้มแข็ง

๒) การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมปัจจัยภายนอก (External Environmental Analysis) เป็นการประเมินโอกาส (Opportunities) และข้อจำกัดหรืออุปสรรค (Threats) ของหน่วยงาน เครื่องมือที่ใช้ในการวิเคราะห์ คือ PESTEL Analysis เพื่อใช้วิเคราะห์ปัจจัยภายนอกที่จะส่งผลกระทบต่อหน่วยงานทั้งในแง่บวกและแง่ลบ ช่วยให้เราเข้าใจถึงภาพรวมของสภาพแวดล้อมที่เป็นอยู่ในปัจจุบันได้ ซึ่งมีองค์ประกอบดังนี้

Political : ปัจจัยทางการเมือง เช่น นโยบายต่างๆ การเดินขบวนประท้วง

Economic : ปัจจัยทางเศรษฐกิจ เช่น ปัญหาเศรษฐกิจ

Social : ปัจจัยทางสังคม เช่น คนสมัยนี้มีแนวโน้มรักสุขภาพมากขึ้น คนมีการเดินทางท่องเที่ยวไปต่างประเทศสูงขึ้น

Technology : ปัจจัยทางเทคโนโลยี เช่น การพัฒนาของเทคโนโลยีต่างๆ เช่น ระบบการขนส่ง การสื่อสาร และ Social Network

Environment : ปัจจัยที่เกิดขึ้นจากธรรมชาติ เช่น ภัยแล้ง โลกร้อน น้ำท่วม

Legal : ปัจจัยทางกฎหมาย เช่น กฎหมายคุ้มครองผู้บริโภค กฎหมายแรงงาน

ตารางที่ ๓ แสดงการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมปัจจัยภายใน (Internal Environments Analysis)

๗S Model	จุดแข็ง (Strength)	จุดอ่อน (Weakness)
Strategy	S๑ = มีการกำหนดนโยบาย ตัวชี้วัด แผนการปฏิบัติงานตามยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพที่ชัดเจน S๒ = มีการกำกับ ติดตาม ประเมินผลและสนับสนุนงานในหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องอย่างชัดเจน โปร่งใส ตรวจสอบได้	W๑ = ขาดการบูรณาการแผนงานร่วมกันของผู้รับผิดชอบงาน
Structure	S๓ = มีผังโครงสร้างการบริหารงานที่ชัดเจน	-
System	S๔ = มีระบบข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศ ระบบการบริหารการเงินการคลังและพัสดุ ระบบสุขภาพอำเภอ ระบบธรรมาภิบาลอย่างเป็นระบบ	W๒ = ขาดการวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลบางระบบ และคืนข้อมูลให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
Staff	S๕ = มีผู้รับผิดชอบงานที่ชัดเจน เพียงพอต่อการทำงาน	-
Skill	S๖ = บุคลากรมีการพัฒนาทักษะความรู้ความสามารถอย่างต่อเนื่อง	-
Style	S๗ = ผู้บริหารมีความเป็นผู้นำ มีวิสัยทัศน์ S๘ = บุคลากรในองค์กรแสดงความคิดเห็น รับฟังและมีส่วนร่วมในหน่วยงาน	-
Shared values	S๙ = มีการกำหนดค่านิยมขององค์กรร่วมกัน	-

ตารางที่ ๔ แสดงการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมปัจจัยภายนอก (External Environmental Analysis)

PESTEL Analysis	โอกาส (Opportunities)	อุปสรรค (Threats)
Political	O๑ = มีผู้บริหารให้ความสำคัญในการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์ เช่น นายอำเภอให้ความสำคัญกับ พชอ. O๒ = มีนโยบายกระจายอำนาจ การสนับสนุนงบประมาณด้านสุขภาพ	T๑ = นโยบาย ตัวชี้วัดล่าช้า ไม่ต่อเนื่อง
Economic	O๓ = มีกองทุนสุขภาพระดับท้องถิ่น สนับสนุนการสร้างสุขภาพและป้องกันโรคในพื้นที่	T๒ = งบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานลดลง และมีความล่าช้า
Social	O๔ = ภาคีเครือข่ายจากภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานดูแลสุขภาพของประชาชน	T๓ = ประชาชนบางกลุ่มขาดความตระหนักและการเข้าถึงข้อมูลในเรื่องของการดูแลสุขภาพ
Technology	O๕ = มีการใช้เทคโนโลยี เช่น Facebook Line ในการติดต่อสื่อสารกันเพิ่มมากขึ้น ทำให้มีการกระจายข่าวสารหรือการติดต่อสื่อสารที่รวดเร็ว	T๔ = มีการใช้เทคโนโลยีในการสื่อสารที่รวดเร็ว อาจทำให้ได้รับข่าวสารที่ไม่ถูกต้อง คลาดเคลื่อนได้
Environment	O๖ = มีการลงทุน ขยายกิจการในพื้นที่มากขึ้น เนื่องจากเป็นเมืองโลจิสติกส์ และเป็นเขตพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ O๗ = เป็นพื้นที่ชายแดนที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของยาเสพติดและโรคติดต่อ	T๕ = เกิดปัญหาในพื้นที่เพิ่มขึ้น เช่น ปัญหายาเสพติด โรคติดต่อชายแดน หมอควั่น ฯลฯ T๖ = มีการจัดตั้งสถานประกอบการโรงงานต่างๆ ทำให้เกิดปัญหามลพิษทางสิ่งแวดล้อมได้ เช่น กลิ่น ฝุ่น น้ำเสีย ฯลฯ
Legal	O๘ = มีกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับด้านสาธารณสุขที่หลากหลาย เช่น พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘ ฯลฯ	T๗ = กฎหมายบางฉบับยังล้าหลัง ไม่ทันต่อสภาพการเปลี่ยนแปลงในปัจจุบัน

ตารางที่ ๕ แสดงกระบวนการจัดกลุ่มปัจจัยภายในและภายนอก

Strength จุดแข็ง	Weakness จุดอ่อน
<p>S1 นโยบาย ตัวชี้วัด แผนการปฏิบัติงานตามยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพชัดเจน</p> <p>S2 การกำกับ ติดตาม ประเมินผลและสนับสนุนงานในหน่วยบริการที่เกี่ยวข้อง</p> <p>S3 ผังโครงสร้างการบริหารงานชัดเจน</p> <p>S4 ระบบข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศ ระบบการบริหารการเงินการคลังและพัสดุ ระบบสุขภาพอำเภอ ระบบธรรมาภิบาล เป็นระบบ</p> <p>S5 บุคลากรมีความรู้ความสามารถ</p> <p>S6 ผู้บริหารมีความเป็นผู้นำ มีวิสัยทัศน์</p> <p>S7 มีการกำหนดค่านิยมขององค์กรร่วมกัน</p>	<p>W1 ขาดการบูรณาการแผนงานร่วมกัน</p> <p>W2 ขาดการวิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูล และการคืนข้อมูลให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p>
Opportunity โอกาส	Threat ปัญหา/อุปสรรค
<p>O1 นโยบายกระจายอำนาจ การสนับสนุนงบประมาณด้านสุขภาพ</p> <p>O2 ภาคีเครือข่ายจากภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานดูแลสุขภาพของประชาชน (พชอ./อสม.)</p> <p>O3 เทคโนโลยี เช่น Facebook Line ในการติดต่อสื่อสารกันเพิ่มมากขึ้น ทำให้มีการกระจายข่าวสารหรือการติดต่อสื่อสารที่รวดเร็ว</p> <p>O4 เป็นเมืองโลจิสติกส์และเป็นเขตพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ</p> <p>O5 เป็นพื้นที่ชายแดนที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของยาเสพติดและโรคติดต่อ</p>	<p>T1 นโยบาย ตัวชี้วัดล่าช้า ไม่ต่อเนื่อง</p> <p>T2 งบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานลดลง และมีความล่าช้า</p> <p>T3 ประชาชนบางกลุ่มขาดความตระหนักและการเข้าถึงข้อมูลในเรื่องของการดูแลสุขภาพ</p> <p>T4 เกิดปัญหาในพื้นที่เพิ่มขึ้น เช่น ปัญหายาเสพติด โรคติดต่อชายแดน หมอควั่น ฯลฯ</p> <p>T5 มีการจัดตั้งสถานประกอบการ โรงงานต่างๆ ทำให้เกิดปัญหามลพิษทางสิ่งแวดล้อม เช่น กลิ่นฝุ่น น้ำเสีย ฯลฯ</p>

ตารางที่ ๖ แสดงการวิเคราะห์ SWOT MATRIX

	S	W
<p>องค์ประกอบของการทำ SWOT Matrix</p>	<p>S1 นโยบาย ตัวชี้วัด แผนการปฏิบัติงานตามยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพชัดเจน S2 การกำกับ ติดตาม ประเมินผลและสนับสนุนงานในหน่วยบริการ S3 ผังโครงสร้างการบริหารงานชัดเจน S4 ระบบข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศ ระบบการบริหารการเงินการคลังและพัสดุ ระบบสุขภาพอำเภอ ระบบธรรมาภิบาล เป็นระบบ S5 บุคลากรมีความรู้ความสามารถ S6 ผู้บริหารมีความเป็นผู้นำ มีวิสัยทัศน์ S7 มีการกำหนดค่านิยมขององค์กรร่วมกัน</p>	<p>W1 ขาดการบูรณาการแผนงานร่วมกัน W2 ขาดการวิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูล และการคืนข้อมูลให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p>
<p>O1 นโยบายกระจายอำนาจ การสนับสนุนงบประมาณด้านสุขภาพ O2 ภาครัฐเครือข่ายจากภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานดูแลสุขภาพของประชาชน (พชอ./อสม.) O3 เทคโนโลยี เช่น Facebook Line ในการติดต่อสื่อสารกันเพิ่มมากขึ้น ทำให้มีการกระจายข่าวสารหรือการติดต่อสื่อสารที่รวดเร็ว O4 เป็นเมืองโลจิสติกส์และเป็นเขตพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ O5 เป็นพื้นที่ชายแดนที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของยาเสพติดและโรคติดต่อ</p>	<p>กลยุทธ์เชิงรุก (SO) S1S2S3S5S6S7O1 สร้างคู่มือการปฏิบัติงานของ สสอ. ภายใต้บริบทการถ่ายโอน รพ.สต. S1S2S5O2O3 ใช้กลไก พชอ.เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิต S1O4O5 การพัฒนางานด้านสาธารณสุขในเขตเศรษฐกิจพิเศษและพื้นที่ตามแนวชายแดน S4S5S6O2O3 พัฒนาศูนย์สุขภาพให้มีความรู้ความสามารถระบบต่างๆ เช่น ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ระบบการบริหารการเงินการคลังและพัสดุ ฯลฯ โดยใช้เทคโนโลยี เข้ามาช่วย S5O1-O5 การส่งเสริมงานวิจัยและนวัตกรรมเพื่อการบริหารจัดการและการพัฒนาด้านสุขภาพ</p>	<p>กลยุทธ์เชิงแก้ไข (WO) W1W2O1 เพิ่มการนำแผนสู่การปฏิบัติและการติดตามประเมินผลให้มากขึ้น (หลังการถ่ายโอนภารกิจและการกระจายอำนาจ) W1W2O2 การดำเนินงานร่วมกันกับเครือข่ายบริการสุขภาพและติดตามประเมินผลพชอ. W1W2O3 การพัฒนาระบบงานและการกำกับติดตามงานโดยใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ</p>
<p>T1 นโยบาย ตัวชี้วัดล่าช้า ไม่ต่อเนื่อง T2 งบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานลดลง และมีความล่าช้า T3 ประชาชนบางกลุ่มขาดความตระหนักและการเข้าถึงข้อมูลในเรื่องของการดูแลสุขภาพ T4 เกิดปัญหาในพื้นที่เพิ่มขึ้น เช่น ปัญหายาเสพติดต่อโรคติดต่อชายแดน หมอกควัน ฯลฯ T5 มีการจัดตั้งสถานประกอบการ โรงงานต่างๆ ทำให้เกิดปัญหามลพิษทางสิ่งแวดล้อม เช่น กลิ่น ฝุ่น น้ำเสีย ฯลฯ</p>	<p>กลยุทธ์เชิงป้องกัน (ST) S1S2S3S5S6S7T1 การพัฒนาระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์แบบมีส่วนร่วมขององค์กรและเครือข่าย S1S2S3S5S6S7T2 การสร้างความร่วมมือเพื่อแสวงหารายได้และงบประมาณดำเนินการร่วมกับภาคีเครือข่าย S1S2S5T3T4T5 การพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันโรคร่วมกับภาคีเครือข่าย S5S6S7T1 การธำรงระบบธรรมาภิบาลที่เข้มแข็งขององค์กร S4T1-T5 การพัฒนาระบบต่างๆ เช่น ข้อมูลสารสนเทศ ฯลฯ เพื่อการบริหารจัดการด้านสุขภาพ S5T1-T7 การพัฒนาศักยภาพบุคลากรขององค์กรเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลง</p>	<p>กลยุทธ์เชิงรับ (WT) W1W2T1T2 ปรับบทบาทภารกิจให้สอดคล้องในการนำนโยบายด้านสุขภาพไปยังภาคีเครือข่ายและประชาชนในพื้นที่ W1W2T3T4T5 พัฒนาระบบการส่งเสริมความรู้และพฤติกรรมสุขภาพ (ระบบงาน ฐานข้อมูล รวมถึงคืนข้อมูลปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะให้แก่ผู้บริหารภาคีเครือข่ายและภาคประชาชน)</p>

บทที่ ๕ แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเขียงของ

วิสัยทัศน์ (Vision)

เป็นหน่วยงานหลัก ในการบริหารจัดการระบบสุขภาพ และพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

พันธกิจ (Mission)

๑. จัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอ
๒. สนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายสุขภาพ
๓. พัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ
๔. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพด้วยหลักธรรมาภิบาล
๕. พัฒนาบุคลากรให้เก่ง ดี มีความสุข

ค่านิยมองค์กร (Core value)

ChiangKhong Health District : CKHD

C : Collaboration (ร่วมมือร่วมใจ) มีความร่วมมือกันในการทำงานทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน เพื่อให้เกิดการพัฒนาการร่วมมือกัน

K : knowledge (ใฝ่เรียนใฝ่รู้) มุ่งองค์ความรู้และไม่หยุดที่จะเรียนรู้และพัฒนาศักยภาพของทีมงานในการทำงานต่างๆ ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

H : Health (ดูแลสุขภาพ) เป็นหน่วยงานที่มีเจ้าหน้าที่เป็นนักจัดการสุขภาพอย่างมืออาชีพและได้มาตรฐาน

D : Development (พัฒนาสู่ความเป็นเลิศ) มีการพัฒนาการบริหารจัดการ ประสิทธิภาพ ประสิทธิผลขององค์กรและเจ้าหน้าที่อย่างไม่หยุดยั้ง

เป้าประสงค์ (Ultimate Goal)

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

ยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขียงของ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence)

แผนงานที่ ๑ : พัฒนาคูณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย

๑) บูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่ายและการสร้างเสริมสุขภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

๒) โครงการพัฒนาความรู้การมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในวัยรุ่นและการให้ความช่วยเหลือแบบบูรณาการ

- ๓) โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน
- ๔) โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพในกลุ่มวัยทำงาน
- ๕) โครงการการสร้างเสริมระบบการดูแลสุขภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ
- ๖) โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

แผนงานที่ ๒ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

- ๑) โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
- ๒) โครงการขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน
- ๓) โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำแผนและซ้อมแผนเพื่อป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (All Hazard)

แผนงานที่ ๓ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

- ๑) โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ด้านบริการเป็นเลิศ (Service excellence)

แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

- ๑) โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ
- ๒) โครงการพัฒนาศักยภาพและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ อสม. ต้นแบบ

แผนงานที่ ๕ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

- ๑) โครงการรณรงค์คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง และขับเคลื่อน NODE Colonoscopy เพื่อให้ได้รับการรักษา ส่งต่อ ลดระยะเวลาการรอคอย
- ๒) โครงการรณรงค์คัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA TEST และขับเคลื่อน NODE Colposcopy เพื่อให้ได้รับการรักษา ส่งต่อ ลดระยะเวลาการรอคอย
- ๓) โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (To be Number One)
- ๔) โครงการบำบัด รักษา และฟื้นฟูสภาพผู้ติดยาเสพติด ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ.๒๕๖๔
- ๕) โครงการพัฒนาระบบและการบริหารจัดการการดำเนินงาน งานยาเสพติดและสุขภาพจิต
- ๖) โครงการการสนับสนุนการคุ้มครองส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

แผนงานที่ ๖ : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร

- ๑) โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการของพื้นที่เพื่อส่งเสริมการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์ฉุกเฉินของประชาชน

แผนงานที่ ๗ : การพัฒนาโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่พิเศษ

- ๑) โครงการควบคุมโรคหนองน้ำตามแผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ตามพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
- ๒) โครงการกำจัดปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี
- ๓) โครงการราชทัณฑ์ปันสุขทำความดีเพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People excellence)

แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

- ๑) โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกำลังคน
- ๒) โครงการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงานที่ ๙ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล

- ๑) โครงการยกระดับบริการสุขภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล
- ๒) โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการการตรวจและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว

แผนงานที่ ๑๐ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

- ๑) โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส
- ๒) โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการกำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงานในระดับพื้นที่
- ๓) โครงการการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กร ตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (Public Sector Management Quality Award: PMQA)

แผนงานที่ ๑๑ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

- ๑) โครงการเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารการเงินการคลัง

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ ด้านเศรษฐศาสตร์สุขภาพ (Health Economics Excellence)

แผนงานที่ ๑๒ : อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและแพทย์แผน

ไทย

- ๑) โครงการการพัฒนาเครือข่ายและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- ๒) โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านล้านนาไทยและพัฒนาสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	Data baseline (๒๕๖๕)	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐	
			๕. ร้อยละการตรวจติดตาม ยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย โรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง	๕.๑ ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	๗๒.๔๒	≥๗๐	≥๗๐	≥๗๐	≥๗๐	≥๗๐	
			๕.๒ ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง	๘๙.๕๕	≥๘๐	≥๘๐	≥๘๐	≥๘๐	≥๘๐		
			๖. ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะหกล้ม และได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	๖.๑ ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อม และได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
			๖.๒ ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่า เสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้ม และได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ร้อยละ ≥๓๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐		
			๗. ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ ๒๒.๕	๑๑.๒๑	๒๒.๕	๒๓.๕	๒๔.๕	๒๕.๕	๒๖.๕	
			๘. ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านตามเกณฑ์พัฒนาสู่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU province) ที่กำหนด	ร้อยละ ๕๐		๕๐	๖๐	๗๐	๗๐	๗๐	

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	Data baseline (๒๕๖๕)	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People excellence)	ภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพมีความเข้มแข็ง	พัฒนาศักยภาพเครือข่าย ด้านการดูแลสุขภาพ	๑. ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน	ร้อยละหมู่บ้านที่มีการดำเนินจัดการสุขภาพให้กับประชาชน		๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕
			๒. จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว ๓ คน	ครอบคลุมประชากรร้อยละ ๕๐		๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐
			๓. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	ร้อยละ ๘๕	๘๕	๘๕	๘๕	๘๕	๘๕	๘๕
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	ลดความเสี่ยงในการบริหารจัดการองค์กร (จนท./เงิน/เครื่องมือ/สิ่งแวดล้อม/ข้อมูล)	๑. การบริหารด้วยธรรมาภิบาล ๒. มีระบบสารสนเทศที่กำกับติดตามผลการดำเนินงาน ๓. พัฒนาศักยภาพบุคลากร ๔. พัฒนาสิ่งแวดล้อมและระบบสาธารณูปโภค ๕. สร้างแรงจูงใจในการทำงาน	๑. ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม/มาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ	ร้อยละ ๗๕	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
			๒. ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	ร้อยละ ๙๐	๑๐๐	๙๐	๙๐	๙๐	๙๐	๙๐
			๓. ร้อยละคะแนนของหน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ ๙๒	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
			๔. ร้อยละหน่วยงานผ่านตรวจสอบและประเมินผลระบบควบคุมภายใน	ร้อยละ ๙๐		๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
			๕. ร้อยละความสำเร็จของการประเมินส่วนราชการที่ดำเนินการฯ (PMQA)	ร้อยละ ๘๕	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
			๖. จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด	อย่างน้อย หน่วยบริการละ ๑ เรื่อง	๑๘	๑๗	๑	๑	๑	๑

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	Data baseline (๒๕๖๕)	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐
			๗. ร้อยละของหน่วยบริการที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับดีมากขึ้นไป)	ร้อยละ ๙๘		๙๘	๙๘	๙๘	๙๘	๙๘
			๘. ดัชนีความสุขของคนทำงานในหน่วยงาน (Happinometer)	ร้อยละ ๗๐	๖๖.๕๑	๗๐	๗๐	๗๐	๗๐	๗๐

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงของ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงของ

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงของ

วัน/เดือน/ปี : ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๘

หัวข้อ : MOIT๒ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน

รายละเอียดข้อมูล

ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงของ ได้ดำเนินการวิเคราะห์นโยบายและแผนยุทธศาสตร์ระดับอำเภอ ปี ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ (ด้านสาธารณสุข) ฉบับปรับปรุงครั้งที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๙) และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงของ เพื่อเผยแพร่ให้แก่สาธารณสุขชนรับทราบต่อไป

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายพงศกร ห้วนนา)

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสิทธิชัย ยอดสุวรรณ)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเชียงของ

วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางอรทัย คัญทัพ)

เจ้าหน้าที่ธุรการ

วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๘