

แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ. วังสามหมอ ปีงบประมาณ 2564

วิสัยทัศน์ “เป็นองค์กรด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนอำเภอวังสามหมอมีสุขภาพดี”

พันธกิจ คปสอ.วังสามหมอ

1. จัดบริการสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพ มีคุณภาพ และครอบคลุมแบบไร้รอยต่อ
2. บริหารจัดการระบบสุขภาพ อย่างมีธรรมาภิบาล
3. ประสานความร่วมมือภาคีเครือข่ายสุขภาพอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

ค่านิยมองค์กร คปสอ.วังสามหมอ “WANGS-MOPH”

W	Work	ทำงานเป็นทีม	M	Mastery	เป็นนายตัวเอง
A	Active	รวดเร็วทันเวลา	O	Originality	สร้างสรรค์สิ่งใหม่
N	Net work	ทำงานเป็นเครือข่าย	P	People concentrate	ใส่ใจ ประชาชน
G	Goals	มีเป้าหมายร่วมกัน	H	Humility	ถ่อมตนอ่อนน้อม
S	Safety	ปลอดภัย			

ยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ

1.ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบและการบริการด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค

จำนวน 43 แผนงาน งบประมาณ 2,147,350 บาท

จำนวน 115 โครงการ งบประมาณ 3,729,615 บาท

2.ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาและจัดระบบบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชน

จำนวน 20 แผนงาน งบประมาณ 307,933 บาท

จำนวน 43 โครงการ งบประมาณ 908,190 บาท

3.ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ

จำนวน 11 แผนงาน งบประมาณ 240,535 บาท

จำนวน 13 โครงการ งบประมาณ 419,290 บาท

4.ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการตามหลักธรรมาภิบาล

จำนวน 45 แผนงาน งบประมาณ 27,309,176 บาท

จำนวน 5 โครงการ งบประมาณ 1,389,775 บาท

(นางศุภร เต็มทรัพย์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

รองประธาน คปสอ.วังสามหมอ

ผู้เสนอแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ

(นายเกรียงไกร ไกยวรรณ์)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ

ประธาน คปสอ.วังสามหมอ

ผู้เห็นชอบแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ

(นายประเมษฐ์ กิ่งไก่อ)

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ผู้อนุมัติแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ 2564

คำนำ

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ (คปสอ.วังสามหมอ) ร่วมกับหน่วยงานในเครือข่ายได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.วังสามหมอ โดยน่านโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข นโยบายสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี และสภาพปัญหาสุขภาพในพื้นที่อำเภอวังสามหมอ เป็นกรอบและแนวทางการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการประจำปี 2564 เพื่อนำไปสู่การพัฒนาและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

คปสอ.วังสามหมอ จึงได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปี 2564 ประกอบด้วย 4 ยุทธศาสตร์ 119 แผนงานจำนวนเงิน 30,004,994 บาท และ 176 โครงการจำนวนเงิน 6,446,870 บาท รวมเป็นเงินทั้งหมด 36,451,864 บาท (สามสิบล้านสี่แสนห้าหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยหกสิบสี่บาทถ้วน) คณะผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า แผนยุทธศาสตร์และ แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ในการปฏิบัติงาน แก่ผู้ปฏิบัติงาน และคณะกรรมการ คปสอ.วังสามหมอ หรือ ผู้ที่สนใจ ในการติดตามงานด้านสาธารณสุข ในครั้งนี้ หากมีข้อเสนอเพิ่มเติม คณะผู้จัดทำยินดีน้อมรับนำไปปรับปรุง เพื่อพัฒนาแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ และมาตรฐานในระดับที่สูงขึ้นต่อไป

(นายเกรียงไกร ไกยวรรณ์)

ประธาน คปสอ.วังสามหมอ

คณะผู้จัดทำ

พฤศจิกายน 2563

สารบัญ

	หน้า
1. วิสัยทัศน์/พันธกิจ/ยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2564-2565	1
2. ข้อมูลทั่วไป/ข้อมูลด้านสุขภาพ /สภาพปัญหา	6
3. วิเคราะห์ จุดแข็ง-จุดอ่อน (SWOT)	10
4. วิสัยทัศน์/พันธกิจ/ยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ ปีงบประมาณ 2564	15
5. แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.วังสามหมอ ปีงบประมาณ 2564(PLAN1)	16
5.1 ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบและการบริการ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภค	16
5.2 ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาและจัดระบบบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชน	36
5.3 ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ	55
5.4 ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการตามหลักธรรมาภิบาล	58
6. แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ 2564(PLAN2)	69
6.1 ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบและการบริการ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภค	69
6.2 ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาและจัดระบบบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชน สามารถเข้าถึงบริการได้	108
6.3 ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ	141
6.4 ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการตามหลักธรรมาภิบาล	146
7. สรุปแผนงานและงบประมาณ โรงพยาบาลวังสามหมอ	166
8. สรุปแผนงานและงบประมาณ รพ.สต. เขต อ.วังสามหมอ	180

วิสัยทัศน์/พันธกิจ/ยุทธศาสตร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพจังหวัดอุดรธานี ปี 2563 - 2565

VISION

เป็นองค์กรด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนอุดรธานีมีสุขภาพดี

MISSION

1. จัดบริการสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพ มีคุณภาพ และครอบคลุมแบบไร้รอยต่อ
2. บริหารจัดการระบบสุขภาพอย่างมีธรรมาภิบาล

ค่านิยม



เป้าหมาย



<p>ประชาชนสุขภาพดี</p> <ul style="list-style-type: none"> - อัตราคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด ไม่น้อยกว่า 80 ปี (ปี 2561 อุดรธานี (ข) 72.70 (ข) 80.34 ปี, ประเทศ (ข) 72.0 (ข) 78.8 ปี) - อัตราคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีเมื่อแรกเกิด ไม่น้อยกว่า 75 ปี (ปี 2560 อุดรธานี 69.7 ปี, 2559 ประเทศ 67.9 ปี) 	<p>เจ้าหน้าที่มีความสุข</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดัชนีวัดความพึงพอใจของพนักงานองค์กร (Happy Work Life Index) ≥ 50 - ดัชนีผลภาวะองค์กร (Happy Workplace Index) ≥ 57 	<p>ระบบสุขภาพยั่งยืน</p> <ul style="list-style-type: none"> - เข้าถึงบริการ (Access) - ครอบคลุมกลุ่ม (Coverage) - คุณภาพ (Quality) - ธรรมาภิบาล (Governance)
---	---	---

PA: Performance Agreement ปี 2563

<p>PA กระบวน</p> <ul style="list-style-type: none"> • HRH Transformation • Digital Transformation • Primary Care (รพ.ช./ PCC / รพ.สต.ลัดดา) • RDU • TB • Mother & Child Health • GREEN & CLEAN Hospital • มาสเตอร์การ์ด • Fast Track (Stroke / SEPSIS / TRAUMA) • Financial Management • Quality Organization (PMQA / HA) • นวัตกรรม 	<p>PA เขตสุขภาพที่ 8</p> <ul style="list-style-type: none"> • Excellence • STEMI • DHF • Strength • Mother & Child Health • MCD & DM • RTI • Sepsis • ระบาดวิทยา • Support • Digital Transformation • Financial Management
---	---

PA: สสจ.อุดรธานี ปี 2563

<p>Excellence</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. STEMI 2. Stroke 3. Mother & Child 4. พัฒนาการเด็กปฐมวัย 5. DHF 6. RTI 	<p>Strength</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sepsis 2. TB 3. TO BE NUMBER ONE / มาสเตอร์การ์ด 4. DM / HT 5. LTC 6. แคมป์สนับสนุน 7. RDU 	<p>Support</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. HRH Transformation 2. Digital Transformation 3. Financial Management 4. Quality Organization (PMQA / HA / รพ.สต.ลัดดา)
--	--	--

นโยบาย สสจ.อุดรธานี

1. บริการผู้รับบริการ (Access)
 - บริการครอบคลุม
 - บริการต่อเนื่อง (A to Z)
2. พัฒนาระบบ IT
 - E-Service
 - E-Access
 - E-Insurance
 - E-Health
 - E-Family Hub
3. เกณฑ์วิชาชีพ
 - The Practice for Hospital Management (เกณฑ์วิชาชีพ) PMQA
 - The Practice for Hospital Management (เกณฑ์วิชาชีพ) PMQA
 - The Practice for Hospital Management (เกณฑ์วิชาชีพ) PMQA
4. มาตรฐานคุณภาพ
 - PMQA
 - HA
5. พัฒนาระบบบริการเพื่อผู้ป่วย
 - บริการทางการแพทย์
6. ต้นแบบพฤติกรรมสุขภาพ
 - ออกกำลังกาย (30 นาที/วัน)
 - ลดหวาน/ลดมัน/ลดเค็ม



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
UDRUTHAN PROVINCE HEALTH OFFICE

นโยบาย นพ.ประเมษฐ์ กิ่งโก้

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ปีงบประมาณ 2564



บริหารทุกระดับแบบธรรมาภิบาล

- ▶ ลดเรื่องร้องเรียน
- ▶ ผ่านเกณฑ์ประเมิน ITA 100 %

1

ภาคีเข้มแข็ง

- ▶ อำเภอ/หมู่บ้าน TO BE NUMBER ONE
- ▶ พชอ.เข้มแข็ง ผ่าน DHSA
- ▶ มีโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร / ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กคุณภาพ อย่างน้อยอำเภอละ 1 แห่ง
- ▶ ขยาย GREEN&CLEAN HOSPITAL จนถึงระดับชุมชน
- ▶ รพ.สต.ทุกแห่งมีคลินิกโรคจากการประกอบอาชีพ / สารเคมีในเกษตรกร
- ▶ ควบคุมโรคเข้มแข็ง DHF / COVID-19 / ไข้หวัด / วัณโรค
- ▶ วัคซีนในเด็ก
- ▶ พัฒนา อสม.

2

3

พัฒนา IT

- ▶ Dashboard
- ▶ โปรแกรมลดความรุนแรงในเด็ก
- ▶ Loopback 100%
- ▶ Accounting on Cloud 100%
- ▶ HIS on Cloud
- ▶ IT สำหรับประชาชน (MOPH Connect)
- ▶ QOF
- ▶ โปรแกรมคิวใน รพ.
- ▶ E-Family Folder

พัฒนาระบบปฐมภูมิ

- ▶ รพ.สต.ติดตาม
- ▶ PCC

4

5

ความสำเร็จการพัฒนาเมืองสมุนไพร

- ▶ ภูเขาทางการแพทย์

ลดความแออัด/ลดเหลื่อมล้ำ

- ▶ One Province One Hospital
- ▶ PCC Health Gateway
- ▶ ER คุณภาพ
- ▶ ระบบรับยาที่ร้านขายยา

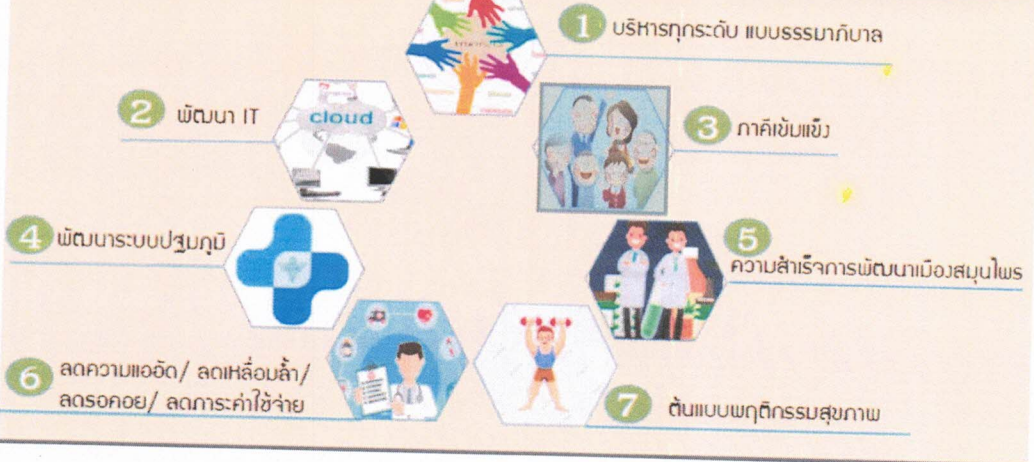
6

7

ต้นแบบพฤติกรรมสุขภาพ

- ▶ ออกกำลังกาย (วิ่งทดสอบสมรรถภาพ)
- ▶ ลดอ้วนด้วยคีโตเจนิค

นโยบาย บพ.ปรเมษฐ์ กิ่งโก
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2564



**บริหารทุกระดับ
แบบธรรมาภิบาล**

ลดเรื่องร้องเรียน

ผ่านเกณฑ์ประเมิน ITA 100 %

พัฒนา IT

- Dashboard
 - โปรแกรมลดความรุนแรงในเด็ก
 - Accounting on Cloud 100%
 - HIS on Cloud
 - Loopback 100%
 - E-Family Folder
 - IT สำหรับ ประชาชน MOPH Connect
 - โปรแกรมคิวใน sw.
 - QOF
- 



ภาคีเข้มแข็ง

1 อำเภอ/หมู่บ้าน TO BE NUMBER ONE

พชว.เข้มแข็ง ผ่าน DHSA

มีโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กคุณภาพ
อย่างน้อยอำเภอละ 1 แห่ง

ขยาย GREEN&CLEAN HOSPITAL
จนถึงระดับชุมชน

วัคซีนในเด็ก

สว.สต.ทุกแห่งมีคลินิกโรคจากทาง
ประกอบอาชีพ / สารเคมีในเกษตร

พัฒนา อสม.

ควบคุมโรคเข้มแข็ง DHF
COVID-19 อีการ์

ZIKA

ลดความแออัด/ลดเหลื่อมล้ำ ลดรอคอย/ลดการค่าใช้จ่าย

ER คุณภาพ

One Province One Hospital

PCC Health Gateway

ระบบรับยาที่ร้านขายยา

ต้นแบบพฤติกรรมสุขภาพ



ออกกำลังกาย (วิ่งทดสอบสมรรถภาพ)
ระยะทาง 2.4 กิโลเมตร



ลดอ้วนด้วยคีโตเจนิค



ความสำเร็จการพัฒนาเมืองสมุนไพร



กัญชาทางการแพทย์



ข้อมูลทั่วไป/สภาพปัญหา/SWOT

ประวัติความเป็นมาของอำเภอวังสามหมอ

อำเภอวังสามหมอ ก่อตั้งเมื่อ พ.ศ. 2518 โดยแยกออกจากอำเภอศรีธาตุ และยกฐานะเป็นอำเภอ เมื่อวันที่ 8 มกราคม 2518 ชื่ออำเภอวังสามหมอ ซึ่งตั้งชื่อตามประวัติความเป็นมาตามตำนานพื้นบ้านของหมอบราบ จระเข้ที่บึงวังใหญ่ แม่น้ำลำพันชาติ โดยตำนานกล่าวว่า มีเมืองเมืองหนึ่ง เจ้าเมืองเลี้ยงจระเข้ไว้ให้เป็นเพื่อนเล่นกับลูกสาวที่ชื่อนางคำบาง ลูกสาวเจ้าเมืองจะมาลงเล่นน้ำทุกวันที่สระน้ำ มีอยู่วันหนึ่งมีจระเข้พลัดถิ่น(แซ่บักนนท์)หลงเข้ามาที่สระน้ำ จระเข้(แซ่บักฮ่าว)กลัวว่านางคำบางจะได้รับอันตรายจึงอมนางคำบางไว้ในปากระหว่างการต่อสู้กัน ทำให้ลิ้มตัวกลืนนางคำบางลงท้อง แซ่บักฮ่าว ได้กลัวความผิด จึงหนีออกจากเมืองมาอยู่ที่บึงวังใหญ่ เจ้าเมืองมีความโกรธแค้นจึงได้ว่าจ้างหมอบราบจระเข้ฝีมือดี มาปราบจระเข้ หมอบคนที่ 1 และคนที่ 2 เสียชีวิต หมอบคนที่ 3 เป็นหมอบผู้หญิงสามารถปราบจระเข้ได้ จึงเป็นที่มาของการตั้งชื่ออำเภอวังสามหมอ

ที่ตั้งและอาณาเขต อำเภอวังสามหมอ ตั้งอยู่ทางทิศตะวันออกเฉียงใต้ของจังหวัดอุดรธานี ระยะทางห่างจากจังหวัดอุดรธานี 100 กิโลเมตร ห่างจากอำเภอกุมภวาปี 50 กม. หมู่บ้านที่อยู่ห่างไกลจากตัวอำเภอมากที่สุด คือบ้านวังทอง ตำบลผาสุก ห่างจากอำเภอ 45 กม. ห่างจากจังหวัด 133 กม. รพ.สต.ค่าน้อย ห่างจาก อำเภอวังสามหมอ 30 กม. ห่างจากจังหวัด 123 กม. มีอาณาเขตติดต่อกับเขตปกครองข้างเคียงดังต่อไปนี้

ทิศเหนือ	ติดต่อกับ	อำเภอวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร
ทิศใต้	ติดต่อกับ	อำเภอหนองกุ้งศรี และอำเภอท่าคันโท จังหวัดกาฬสินธุ์
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับ	อำเภอคำม่วง และอำเภอสามชัย จังหวัดกาฬสินธุ์
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับ	อำเภอศรีธาตุ และอำเภอไชยวาน จังหวัดอุดรธานี



ลักษณะภูมิประเทศ

เป็นพื้นที่ราบสูง สภาพทั่วไปร้อยละ 50 ของพื้นที่ในเขตตำบลผาสุก ตำบลบะยาว และตำบลหนองกุงทับม้า เป็นที่ราบสูงติดภูเขาชื่อภูพานน้อยซึ่งแบ่งเขตระหว่างอำเภอวังสามหมอกับอำเภวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร และอีกร้อยละ 50 เขตตำบลหนองหญ้าไซ ตำบลวังสามหมอ ตำบลคำโคกสูง ลักษณะพื้นที่เป็นที่ราบติดแม่น้ำ นอกจากนี้ยังพบว่าร้อยละ 70 เป็นพื้นที่เพาะปลูกทางการเกษตรได้แก่ การทำนา ปลูกอ้อยและยางพารา อีกร้อยละ 30 เป็นป่าเสื่อมโทรม

ส่วนแหล่งน้ำตามธรรมชาติที่สำคัญคือมีลำน้ำป่าวไหลผ่านเป็นเขตกั้นระหว่างอำเภอวังสามหมอและอำเภอท่าคันโท และเขื่อนลำพันชาดกั้นระหว่างอำเภอวังสามหมอกับอำเภอคำม่วงและอำเภอสามชัย จังหวัดกาฬสินธุ์ จึงทำให้ประชาชนส่วนใหญ่มีปลาจากธรรมชาติลำน้ำป่าวและเขื่อนลำพันชาดบริโภคตลอดทั้งปี ลักษณะชุมชน แบ่งตามลักษณะภูมิประเทศ ประกอบด้วย

ชุมชนลุ่มน้ำ ประกอบด้วยตำบลคำโคกสูง หนองหญ้าไซ วังสามหมอ ประชากรส่วนใหญ่มีการประกอบอาชีพเกษตรกรรม ได้แก่ การทำนา ทำไร่อ้อย มันสำปะหลัง และปลูกยางพารา และประมาณ 30% ประกอบอาชีพประมงพื้นบ้าน ในการจับปลาจากลำน้ำป่าวและลำพันชาด มีผลทำให้สุขภาพอนามัยชอบรับประทานอาหารสุกๆ ดิบๆ เสี่ยงต่อการเป็นโรคมะเร็ง น้ำดื่ม

ชุมชนที่ราบสูง ประกอบด้วยตำบล หนองกุงทับม้า บะยาว ผาสุก ประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพทำ ไร่ อ้อย มันสำปะหลัง และสวนยางพารา และทำนาเป็นบางส่วน ช่วงที่มีการตัดอ้อยจะมีแรงงานต่างถิ่น เข้ามา รับจ้างตัดอ้อย ส่งผลทำให้ประชาชนปวดกล้ามเนื้อ และโอกาสเกิดอุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพ

เขตการปกครองอำเภอวังสามหมอ ประกอบด้วย 6 ตำบล 5 เทศบาล 2 อบต. 72 หมู่บ้าน

ลำดับ	สถานบริการ	หลังคา เรือน	ประชากร สนทบ.
1	รพ.สต.หนองกุงทับม้า	1715	8,143
2	รพ.สต.หนองหญ้าไซ	1595	7,619
3	รพ.สต.บะยาว	352	1,986
4	รพ.สต.นาแกภูดิน	713	3,893
5	รพ.สต.คำยาง	1533	6,780
6	รพ.สต.ค่าน้อย	1050	4,954
7	รพ.สต.คำโคกสูง	1108	5,765
8	รพ.สต.โนนสะอาด	512	2,669
9	รพ.สต.นาดาด	759	4,036
10	รพ.สต.คำไฮ	652	3,493
11	PCU ชาววัง	2203	9,842
รวม	ปชก.UC ในเขต	12,192	59,180

ข้อมูลประชากร

ประชากรจากการสำรวจ ปชก.UC ในเขต 59,180 ราย มีปชก.UC นอกเขต 6,401 ราย

รวมมีประชากรทั้งหมด 65,581 ราย

ข้อมูลด้านทรัพยากรสาธารณสุข

1. ข้อมูลด้านเครือข่ายบริการสาธารณสุข

1. โรงพยาบาลชุมชนขนาด 40 เตียง	1	แห่ง
2. PCU ในโรงพยาบาล	1	แห่ง
3. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	10	แห่ง

2. ข้อมูลด้านบุคลากร คปสอ.วังสามหมอ

จำนวนบุคลากร คปสอ.วังสามหมอ ทั้งหมด 264 คน โรงพยาบาลวังสามหมอ จำนวน 195 คน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ จำนวน 73 คน แยกออกตามหน่วยบริการ ดังนี้

1. โรงพยาบาลวังสามหมอ

2. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

แพทย์	6 คน
ทันตแพทย์	4 คน
เภสัชกร	5 คน
พยาบาลวิชาชีพ	55 คน
เทคนิคการแพทย์	2 คน
นักกายภาพบำบัด	2 คน
นักวิชาการสาธารณสุข	9 คน
แพทย์แผนไทย	2 คน
จพ.เภสัชกรรมชุมชน	4 คน
จพ.ทันตสาธารณสุข	3 คน
อื่นๆ	103 คน

พยาบาลวิชาชีพ	13 คน
นักวิชาการสาธารณสุข	21 คน
แพทย์แผนไทย	2 คน
จพ.ทันตสาธารณสุข	3 คน
อื่นๆ	34 คน

สถานะสุขภาพของประชากรอำเภอวังสามหมอ

ตารางแสดงสาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก 5 อันดับโรค อำเภอวังสามหมอ 3 ปีย้อนหลัง (ปี 2561-2563)

ปี 2561		ปี 2562		ปี 2563	
โรค	จำนวน(ครั้ง)	โรค	จำนวน(ครั้ง)	โรค	จำนวน(ครั้ง)
1.DM	5,642	1.DM	5,642	1.DM	7,409
2.HT	3,628	2.HT	3,628	2.HT	6,541
3.Dyspepsia	3,277	3.Dyspepsia	3,277	3.CKD	2,236
4.Common cold	2,769	4.Common cold	2,769	4.Common Cold	1,480
5.URI	1,697	5.URI	1,697	5.Dyspepsia	1,418

ที่มา : ฐานข้อมูลจากระบบ HOSXP รพ.วังสามหมอ จ.อุดรธานี ณ วันที่ 30 กันยายน 2563

ตารางแสดงสาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน 5 อันดับโรค อำเภอวังสามหมอ 3 ปีย้อนหลัง(ปี 2561-2563)

ปี 2561		ปี 2562		ปี 2563	
โรค	จำนวน(คน)	โรค	จำนวน(คน)	โรค	จำนวน(คน)
1.AGE	478	1.NIDM	342	1.CKD stage4-5	260
2.Pneumonia	319	2.Pneumonia,	341	2.AGE	259
3.DM	294	3.AGE	327	3.NIDM	255
4.Cellulitis	200	4.CKD stage 4-5	246	4.Cellulitis	211
5.Urinary tract infection	193	5.Cellulitis	213	5.Pneumonia	206

ที่มา : ฐานข้อมูลจากระบบ HOSXP รพ.วังสามหมอ จ.อุดรธานี ณ วันที่ 30 กันยายน 2563

วิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน SWOT

การวิเคราะห์ศักยภาพองค์กร โดยการ SWOT Analysis

● จุดแข็ง (Strength)

1. เจ้าหน้าที่มีความรู้ความสามารถ มุ่งมั่นตั้งใจในการปฏิบัติงาน
2. มีภาคีเครือข่ายสาธารณสุข ทั้งระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล และหมู่บ้าน
3. มีวิสัยทัศน์ พันธกิจ และเป้าหมายชัดเจนโดยการกำหนดร่วมกันในระดับจังหวัด ภายใต้การมีส่วนร่วมของบุคลากรทุกระดับ รวมทั้งภาคีเครือข่ายโดยมีการกำหนดเป็นแผนระยะยาว (๓ปี)
4. ผลงานได้รับการยอมรับจากหน่วยงานอื่นๆ
5. มีกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ทั้งในระดับหมู่บ้าน ตำบลและอำเภอ

● จุดอ่อน (Weakness)

1. การพัฒนายุทธศาสตร์ยังไม่สามารถเชื่อมโยงสู่ปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. ภาระงานเชิงรุกเพิ่มมากขึ้น ระบบรายงานยังเป็นปัญหาในการรวบรวม มีการเปลี่ยนแปลงบ่อย
3. ระบบข้อมูลสาธารณสุขยังขาดความเชื่อมโยงเป็นหน่วยเดียวกัน และไม่สามารถใช้เป็นข้อมูลได้ทันที

● โอกาส (Opportunity)

1. การมีส่วนร่วมของชุมชน และองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นดี
2. มีการติดต่อสื่อสารสะดวก ทำให้การรับรู้ข้อมูลข่าวสารทั้งในส่วนของบุคลากรและของประชาชน รวดเร็ว
3. ภาคีเครือข่ายให้ความร่วมมือ ให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขภาพ
4. มีกิจกรรมสร้างกระแสในการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง โดยมีภาคีเครือข่ายเข้าร่วมกิจกรรมอย่าง ต่อเนื่อง

● อุปสรรค(Threat)

1. ระบบจัดสรรงบประมาณเหมาะสมจ่ายรายหัวทำให้หน่วยงานทุกระดับมีข้อจำกัดในเรื่องงบประมาณ
2. ความคาดหวังต่อระบบสุขภาพของประชาชน
3. ความตระหนักของประชาชนในการดูแลสุขภาพ
4. การมีส่วนร่วมในการวางแผนระดับตำบล ระดับหมู่บ้าน/ชุมชน จำเป็นต้องใช้บุคลากรสาธารณสุขหลัก

การวิเคราะห์กลยุทธ์

กลยุทธ์ SO (การใช้จุดแข็งเกาะกุมโอกาส)

Strength (จุดแข็ง)	Strength (จุดแข็ง)	SO strength
S1 แผนกลยุทธ์ขององค์กรมีความชัดเจนและสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด	O1 มีนโยบายด้านสุขภาพทั้งระดับประเทศและระดับท้องถิ่นที่ทำให้ประชาชนเข้าถึงการบริการได้ง่าย	S4,5 O3,4 เพิ่มประสิทธิภาพการใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ
S2 โครงสร้างองค์กรมีขอบเขตงานรับผิดชอบชัดเจนและเป็นลายลักษณ์อักษร	O2 ชุมชนเป็นระบบสังคมที่มีความสัมพันธ์ที่ดี มีวัฒนธรรม ความเชื่อ และรูปแบบในการดำเนินชีวิตแบบเดียวกัน	S2,6 O5 เพิ่มประสิทธิภาพโครงสร้างและเครือข่ายสุขภาพเชิงรุกในชุมชน (การดูแลผู้สูงอายุ และการดูแลผู้ป่วยระยะยาวในชุมชน)
S3 ระบบงานคำนึงถึงผลประโยชน์ของผู้รับบริการ ยึดหลักธรรมาภิบาล ความโปร่งใส และตรวจสอบได้	O3 มีค่านิยมการใช้บริการการแพทย์ทางเลือกเพิ่มมากขึ้น	S7,8 O1,2 การขับเคลื่อนการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายเพื่อนำไปสู่ศูนย์การเรียนรู้ระบบสุขภาพชุมชน(การจัดการสุขภาพชุมชนตนเองได้โดยกองทุน)
S4 มีช่องทางการเข้าถึงด้านสุขภาพ	O4 ประชาชนมีความรู้มากขึ้นสามารถใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยครอบคลุมทุกพื้นที่ที่สามารถเข้าถึงบริการด้านสุขภาพได้มากขึ้นและหลากหลายช่องทาง	
S5 มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการดำเนินงานครอบคลุมทุกพื้นที่	O5 มีเครือข่ายการสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน	
S6 บุคลากร มีความรู้ ความสามารถ ทักษะ และมีความชำนาญเหมาะสมกับงานที่รับผิดชอบ	O6 สภาพภูมิศาสตร์มีทรัพยากรทางธรรมชาติที่เป็นแหล่งท่องเที่ยว	
S7 ทีมงานละองค์กรมีวิสัยทัศน์ร่วมกัน มีความสามัคคี และให้ความร่วมมือในการทำงาน		

กลยุทธ์ ST (การใช้จุดแข็งหลีกเลี่ยงอุปสรรค)

Strength (จุดแข็ง)	Threat (ภัยคุกคาม)	ST Strategies
<p>S4 มีช่องทางการเข้าถึงด้านบริการสุขภาพ</p> <p>S5 มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการดำเนินงานครอบคลุมทุกพื้นที่</p> <p>S6 บุคลากร มีความรู้ ความสามารถ ทักษะ และมีความชำนาญเหมาะสมกับงานที่รับผิดชอบ</p> <p>S7 ทีมงานองค์กรมีวิสัยทัศน์ ร่วมกันมีความสามัคคี และให้ความร่วมมือในการทำงาน</p> <p>S8 ผู้บริหารให้ความสำคัญการพัฒนา งาน สนับสนุน รับผิดชอบต่อสังคม และเป็นตัวอย่างที่ดีในการปฏิบัติ</p>	<p>T1 ตัวชี้วัดมีหลากหลายในงานเดียวกัน และมีนโยบายเร่งด่วนมาเรื่อยๆ ทำให้เพิ่มภาระงาน</p> <p>T2 อปท.ขาดการบังคับใช้กฎหมายด้านสาธารณสุขอย่างจริงจัง</p> <p>T3 มีแรงงานย้ายถิ่นเข้ามาใช้บริการในพื้นที่ทำให้เพิ่มภาระงาน การใช้ทรัพยากร และต้นทุนการให้บริการและเกิดโรคภัยไข้เจ็บ</p> <p>T4 ประชาชนให้ความสำคัญเรื่องการประกอบอาชีพมากกว่าเรื่องสุขภาพทำให้ส่งผลต่อการบริการเชิงรุก</p> <p>T5 ชุมชนมีการเปลี่ยนแปลงวิถีชีวิตและพฤติกรรม ค่านิยมการรับประทานอาหารและบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพด้านโฆษณาทำให้เกิดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรค T6 วัยรุ่นมีค่านิยมด้านวัตถุมากขึ้นมีพฤติกรรมการลอกเลียนแบบที่ไม่เหมาะสม เช่น โทรศัพท์มือถือ เพศสัมพันธ์</p> <p>T7 มีช่องทางผลิตภัณฑ์โฆษณาด้านสุขภาพเกินจริง และขาดวิธีการตรวจสอบข้อมูลก่อนการนำเสนอ ข้อมูลบนสื่อ</p> <p>T8 พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นพื้นที่ทางการเกษตร และไม่ถูกสุขลักษณะส่งผลต่อการเกิดโรคและผลกระทบต่อด้านสุขภาพ เช่น ไข่เสียดอก โรคจากสารเคมีมากขึ้นทำให้เกิดความคาดหวังและเรียกร้องสิทธิ์เพิ่มมากขึ้น</p> <p>T10 ประชาชนขาดความตระหนักและการป้องกัน และคัดกรองโรค</p>	<p>S3,5,7,8 T4,5,6,7 พัฒนาเครือข่ายการเฝ้าระวัง/ตรวจสอบ</p> <p>คุ้มครองผู้บริโภคและสร้างความเข้าใจการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม(การเผยแพร่ผ่านสื่อเทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <p>S1,4,8 T8,9,10 พัฒนาระบบเฝ้าระวังการป้องกันโรค และภัยสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ</p>

กลยุทธ์ WO (เอาชนะจุดอ่อนโดยอาศัยโอกาส)

Weakness (จุดอ่อน)	Opportunities (โอกาส)	WO Strategies
<p>W1 ภาระงานมากขึ้นทำให้ขาดการนำแผนงานมาใช้ในการปฏิบัติงานอย่างจริงจัง และการติดตามแผนยังขาดความต่อเนื่อง</p> <p>W2 โครงสร้างองค์กรยังขาดการทบทวนบทบาทหน้าที่ของบุคลากร</p> <p>W3 การให้บริการไม่เป็นไปตามความคาดหวังของประชาชน (เมื่อเปลี่ยนชื่อสถานีอนามัยเป็น รพ.สต. แล้วผู้บริการคาดหวังว่าจะสามารถให้บริการได้เหมือน รพ.)</p> <p>W4 การใช้ระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศยังขาดประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุด</p> <p>W5 ระบบบริหารการเงินการคลังยังขาดประสิทธิภาพ (ขาดสภาพคล่องการใช้เงินไม่เป็นตามแผน)</p> <p>W6 การพัฒนาคุณภาพการให้บริการและคุณ รพ.สต. (PCA)ไม่ต่อเนื่อง</p> <p>W7 ขาดการวางแผนพัฒนาบุคลากรเพื่อรับรอง Service plan และการสร้างขวัญกำลังใจบุคลากร(อัตรากำลังสมรรถนะ ทักษะ การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <p>W8 การถ่ายทอดข้อมูล/ข่าวสารของเจ้าหน้าที่ยังขาดประสิทธิภาพ</p> <p>W9 ขาดการกระตุ้น/สนับสนุนการทำงานเชิงสร้างสรรค์ (นวัตกรรม)</p>	<p>O1 มีนโยบายด้านสุขภาพทั้งระดับประเทศและระดับท้องถิ่นที่ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้ง่าย (มีบริการเชิงรุกและลดความแออัดใน รพ.)</p> <p>O2 ชุมชนเป็นระบบสังคมที่มีความสัมพันธ์ภาพที่ดี มีวัฒนธรรม ความเชื่อ และรูปแบบในการดำเนินชีวิตแบบเดียวกัน</p> <p>O3 มีค่านิยมการใช้บริการการแพทย์ทางเลือกเพิ่มมากขึ้น</p> <p>O4 ประชาชนมีความรู้มากขึ้นสามารถใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยครอบคลุมทุกพื้นที่ให้สามารถเข้าถึงบริการด้านสุขภาพได้มากขึ้นและหลากหลายช่องทาง</p> <p>O5 มีเครือข่ายการสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน</p> <p>O6 สภาพภูมิศาสตร์มีทรัพยากรทางธรรมชาติที่เป็นแหล่งท่องเที่ยวได้แก่ เขื่อนลำพันชาด และวัดถ้ำสุมนทวาราม</p> <p>O7 ประชาชนมีประสิทธิอื่น ๆ เช่น ประกันสังคม/ UC/ข้าราชการ รองรับบริการด้านสุขภาพ</p>	<p>W1 O1,5,7 พัฒนาคุณภาพระบบบริการและการเข้าถึงบริการการแพทย์ทางเลือก</p> <p>W1,2,3,4,5,6,7,8,9</p> <p>O3,4,5,7 พัฒนาศักยภาพและสร้างขวัญกำลังใจทีมสุขภาพและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง</p>

กลยุทธ์ WT (ลดจุดอ่อนและเพิ่มหลีกเลี่ยงอุปสรรค)

Weakness (จุดอ่อน)	Threat (ภัยคุกคาม)	WT Strategies
<p>W1 ภาระงานมากขึ้นทำให้ขาดการนำแผนงานมาใช้ในการปฏิบัติงานอย่างจริงจัง และการติดตามแผนยังขาดความต่อเนื่อง</p> <p>W2 โครงสร้างองค์กรยังขาดการทบทวนบทบาทหน้าที่ของบุคลากร</p>	<p>T1 ตัวชี้วัดมีหลากหลายในงานเดียวกัน และมีนโยบายเร่งด่วนมาเรื่อยๆ ทำให้เพิ่มภาระงาน</p> <p>T2 อปท.ขาดการบังคับใช้กฎหมายด้านสาธารณสุขอย่างจริงจัง</p> <p>T3 มีแรงงานย้ายถิ่นเข้ามารับบริการในพื้นที่ ทำให้เพิ่มภาระงาน การใช้ทรัพยากร และต้นทุนการให้บริการและเกิดโรคย้ายถิ่น</p> <p>T4 ประชาชนให้ความสำคัญเรื่องการประกอบอาชีพมากกว่าเรื่องสุขภาพทำให้ส่งผลต่อการบริการเชิงรุก</p>	<p>W1,2 T1 พัฒนาระบบนิเทศติดตามประเมินผลการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ</p>

การกำหนดกลยุทธ์จาก SWOT analysis TOWS Matrix

SO Strategies (รุกไปข้างหน้า)	WO Strategies (พัฒนาภายใน)
<p>S4,5 O3,4 เพื่อประสิทธิภาพใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ ให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>S2,6 O5 โครงสร้างและเครือข่ายสุขภาพเชิงรุกในชุมชน(การดูแลผู้สูงอายุ และการดูแลผู้ป่วยระยะยาวในชุมชน)</p> <p>S7,8 O1,2 การขับเคลื่อนการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายเพื่อนำไปสู่ศูนย์การเรียนรู้ระบบสุขภาพชุมชน(การจัดการสุขภาพชุมชนตนเองได้โดยกองทุน)</p>	<p>W1 O1,5,7 พัฒนาคุณภาพระบบบริการและการเข้าถึงบริการการแพทย์ทางเลือก</p> <p>W1,2,3,4,5,6,7,8,9 O3,4,5,7 พัฒนาศักยภาพและสร้างขวัญกำลังใจทีมสุขภาพและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง</p>
ST Strategies (สร้างพันธมิตร)	WT Strategies (ปรับเปลี่ยน)
<p>S3,5,7,8 T4,5,6,7 พัฒนาเครือข่ายการเฝ้าระวัง/ตรวจสอบคุ้มครองผู้บริโภคและสร้างความเข้าใจการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม(การเผยแพร่ผ่านสื่อเทคโนโลยีสารสนเทศ)</p> <p>S1,4,8 T8,9,10 พัฒนาระบบเฝ้าระวังการป้องกันโรค และภัยสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ</p>	<p>W1,2 T1 พัฒนาระบบนิเทศติดตามประเมินผลการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ</p>

วิสัยทัศน์/พันธกิจ/ยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ

วิสัยทัศน์ “เป็นองค์กรด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนวังสามหมอมีสุขภาพดี”

พันธกิจ

1. จัดบริการสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพ มีคุณภาพ และครอบคลุมแบบไร้รอยต่อ
2. บริหารจัดการระบบสุขภาพอย่างมีธรรมาภิบาล
3. ประสานความร่วมมือภาคีเครือข่ายสุขภาพอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

ค่านิยมองค์กร คปสอ.วังสามหมอ

“WANGS-MOPH”

• W	Work	ทำงานเป็นทีม
• A	Active	รวดเร็วทันเวลา
• N	Net work	ทำงานเป็นเครือข่าย
• G	Goals	มีเป้าหมายร่วมกัน
• S	Safety	ปลอดภัย
• M	Mastery	เป็นนายตัวเอง
• O	Originality	เร่งสร้างสิ่งใหม่
• P	Pleple centered approach	ใส่ใจประชาชน
• H	Humility	ถ่อมตนอ่อนน้อม

เป้าหมาย (GOALS)

1. ประชาชนสุขภาพดี
2. เจ้าหน้าที่มีความสุข
3. ระบบสุขภาพยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบและการบริการ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภค

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาและจัดระบบบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชน

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการตามหลักธรรมาภิบาล

สรุปประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.วังสามหมอ ปี 2564

- | | |
|-----------------------------|--------------------|
| 1. ใช้เลือดออก | 4. อุบัติเหตุจลาจล |
| 2. 3S (STROKE,STEMI,SEPSIS) | 5. COVID-19 |
| 3. ยาเสพติด | |