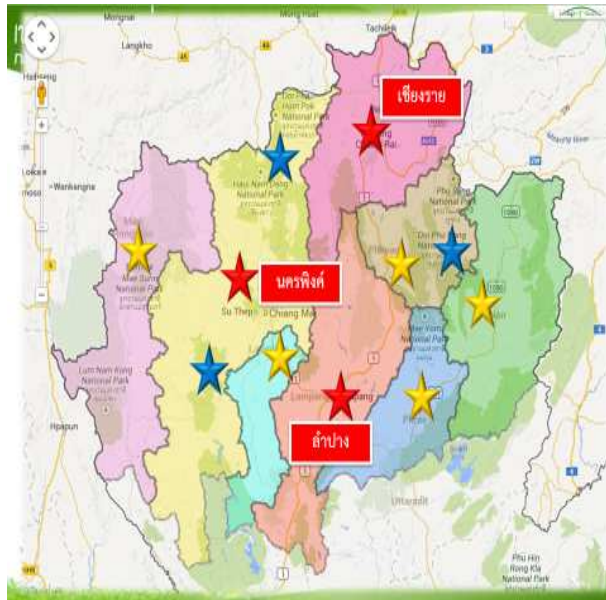


รูปแบบการบริหารจัดการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

แผนที่แสดงเขตสุขภาพที่ ๑



ส่วนที่ ๑. ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

ที่อยู่ อาคารเทพรัตนราชสุดา ชั้น ๒ เลขที่ ๑๙๖ หมู่ ๑๐ ตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัด เชียงใหม่ ๕๐๑๘๐

๑.๒ สภาพทางภูมิศาสตร์ เศรษฐกิจ และวัฒนธรรมของเขตสุขภาพ (อธิบายพอสังเขป)

ภูมิศาสตร์เขตสุขภาพที่ ๑ เขตสุขภาพที่ ๑ ประกอบด้วย ๘ จังหวัดภาคเหนือตอนบน ได้แก่ แม่ฮ่องสอน เชียงใหม่ ลำพูน ลำปาง แพร่ น่าน เชียงราย และพะเยา มีพื้นที่รวม ๘๔,๓๒๖,๑๖๒ ตารางกิโลเมตร คิดเป็น ๑๖% ของทั้งประเทศ พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นพื้นที่สูงเหนือระดับน้ำทะเล มีภูเขาสลับไปมาทำให้การคมนาคมไม่สะดวก ประชากรอยู่กันเบาบางในหลายพื้นที่ ลักษณะภูมิอากาศ มี ๓ ฤดูกาล ด้วยลักษณะพื้นที่ส่วนใหญ่และอยู่ภายใต้อิทธิพลมรสุม ๒ ชนิดคือลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้และลมมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือทำให้มีอุณหภูมิสูงในตอนกลางวันเนื่องจากถูกแสงแดดส่วนในตอนกลางคืนจะได้รับอิทธิพลจากลมภูเขา ทำให้อากาศเย็นลงอย่างรวดเร็วซึ่งเมื่อความร้อนในตอนกลางวันลอยตัวขึ้นปะทะกับความชื้นของอากาศจึงทำให้เกิดหมอกปกคลุมโดยทั่วไปในตอนกลางคืนสภาพภูมิอากาศจะมีความแตกต่างกันอย่างชัดเจนทั้ง ๓ ฤดูกาล

วัฒนธรรมของเขตสุขภาพที่ ๑ มีศิลปวัฒนธรรมล้านนา มี "คำเมือง" เป็นภาษาท้องถิ่นประเพณีวัฒนธรรมที่มีความหลากหลายทางชาติพันธุ์ในรูปแบบล้านนา ไทลื้อ ไทใหญ่ ไทจีน จากสิบสองปันนา ผสมผสาน เข้าด้วยกัน และมีแหล่งท่องเที่ยวทั้งทางธรรมชาติ ประวัติศาสตร์และวัฒนธรรมเป็นจำนวนมาก

๑.๓ ข้อมูลจำนวนประชากรในเขตสุขภาพ

ข้อมูลประชากร และหลังคาเรือน

ตารางที่ ๑ จำนวนประชากร จำนวนหลังคาเรือนและความหนาแน่นประชากร จำแนกรายจังหวัด
(ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗ ปีงบประมาณ ๒๕๕๗)

จังหวัด	พื้นที่ (ตร.กม.)	หลังคาเรือน (หลัง)	ประชากร รวม(คน)	ประชากรจากฐานข้อมูล DBPOP	
				ชาย	หญิง
แม่ฮ่องสอน	๑๒,๖๘๑.๒๕๙	๙๕,๐๙๕	๒๔๔,๖๖๗	๑๒๕,๒๐๘	๑๑๙,๔๕๙
เชียงใหม่	๒๐,๑๐๗.๐๕๗	๗๓๕,๙๔๐	๑,๖๔๖,๑๔๔	๘๐๒,๘๒๓	๘๔๓,๓๒๑
ลำพูน	๔,๕๐๕.๐๘	๖๕,๐๕๘	๔๐๓,๙๓๕	๑๙๕,๑๓๒	๒๐๘,๘๐๓
ลำปาง	๑๒,๕๓๓.๙๖	๒๗๙,๘๘๙	๗๕๔,๘๖๒	๓๗๑,๒๖๙	๓๘๓,๕๙๓
เชียงราย	๑๐,๑๕๓.๐๗	๔๕๗,๖๗๒	๑,๑๔๘,๙๐๘	๕๖๗,๙๙๔	๕๘๐,๙๑๔
พะเยา	๖,๓๓๕.๐๖	๑๗๖,๓๓๘	๔๘๘,๑๒๐	๒๓๘,๖๔๖	๒๔๙,๔๗๔
แพร่	๖,๕๓๘.๖๐	๑๖๕,๒๒๓	๔๕๗,๖๐๗	๒๒๒,๕๗๐	๒๓๕,๐๓๗
น่าน	๑๑,๔๗๒.๐๗๖	๑๕๓,๐๖๑	๔๗๔,๕๘๗	๒๓๙,๓๓๒	๒๓๕,๒๕๕
รวมเขต ๑	๘๔,๓๒๖,๑๖๒	๒,๑๒๘,๒๗๖	๕,๖๑๘,๘๓๐	๒,๗๖๒,๙๗๔	๒,๘๕๕,๘๕๖

๑.๔ สถานการณ์ปัญหาสุขภาพในเขตสุขภาพ

การเจ็บของประชากร ๕ อันดับ ได้แก่ โรคระบบไหลเวียนเลือด โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่าง และเนื้อเยื่อเสริม โรคระบบหายใจ โรคระบบย่อยอาหารรวมโรคในช่องปาก และโรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตาบอลิซึม

ปัญหาสุขภาพที่สำคัญ ของเขตสุขภาพที่ ๑ คือ

๑. สังคมผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุเฉลี่ยร้อยละ ๑๕.๙๔(ข้อมูลปี ๒๕๕๗)
๒. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ทั้งเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และ ไขมันในเลือดสูง
๓. งานอนามัยแม่และเด็กพบปัญหามารดาตายการคลอดก่อนกำหนด และทารกขาดออกซิเจนระหว่างคลอด สูงกว่าเกณฑ์ค่าเฉลี่ยประเทศอย่างต่อเนื่อง
๔. มะเร็ง (สาเหตุการตายอันดับหนึ่ง) : ตับและท่อน้ำดี ปอด ปากมดลูก เต้านม และลำไส้

๑.๕ นโยบายการแก้ไขปัญหาสุขภาพและการจัดการสุขภาพในเขตสุขภาพ

เขตสุขภาพที่ ๑ มีนโยบายการแก้ไขปัญหาสุขภาพ ให้สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ของเขตสุขภาพ คือ

๑. พัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย
๒. พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานครอบคลุม ประชาชนสามารถ เข้าถึงบริการได้
๓. พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ

ภายใต้เป้าประสงค์และวิสัยทัศน์ของเขตสุขภาพ โดยมีการจัดการสุขภาพด้วยการดำเนินกิจกรรมต่างๆ ในเขตภายใต้โครงการต่างๆ ที่สำคัญของปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ดังนี้

๑. โครงการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก
๒. โครงการเฝ้าระวังปัญหาขาดไอโอดีนในเด็กแรกเกิดถึง ๒ ปี
๓. โครงการพัฒนาส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ
๔. โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก
๕. โครงการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
๖. โครงการอำเภอกวบรวมโรคเข้แข็งแบบยั่งยืน
๗. โครงการพัฒนาองค์ความรู้และทักษะการพยาบาลแบบครบวงจรในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย สำหรับพยาบาลวิชาชีพ
๘. โครงการพัฒนาระบบ Service Plan (๑๖ สาขา)
๙. โครงการประชุมวิชาการ Service Plan
๑๐. โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศสุขภาพ
๑๑. โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล
๑๒. โครงการพัฒนาระบบประกันสุขภาพ
๑๓. โครงการพัฒนาระบบบริหารการเงินการคลัง
๑๔. โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการ LAB
๑๕. โครงการเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข
๑๖. โครงการพัฒนาระบบการจัดซื้อ-จัดจ้าง
๑๗. โครงการพัฒนาระบบโรงพยาบาลคุณธรรม

ส่วนที่ ๒ จุดเด่นและจุดอ่อนของสำนักงานเขตสุขภาพด้านการจัดการสุขภาพ

จุดเด่นของสำนักงานเขตสุขภาพ	รายละเอียด
ภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็ง	บุคลากรสาธารณสุขจากหน่วยงานในเขตที่เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานในรูปแบบคณะกรรมการต่างๆ รวมทั้งศูนย์วิชาการในเขตสุขภาพที่สนับสนุนให้ความร่วมมือในการดำเนินการ
การบริหารงานโดยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข	การจัดตั้งเขตสุขภาพที่มีการมอบหมายให้บริหารงานโดยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขทำให้มีการบูรณาการงานระหว่าง กรมต่างๆ ในกระทรวงสาธารณสุข ทำให้มีการดำเนินงานที่ไม่ทับซ้อนกันในพื้นที่ และให้ความร่วมมือในการบริหารจัดการ คน เงิน ของ

จุดอ่อนของสำนักงานเขตสุขภาพ	รายละเอียด
โครงสร้างสำนักงานเขต	ทำให้ยังไม่มีกรอบอัตรากำลังของสำนักงานเองได้ ต้องขอความร่วมมือในการให้ข้าราชการ/พนักงานราชการ /ลูกจ้าง มาช่วยปฏิบัติราชการทุกระดับ และสำนักงานเขตไม่สามารถเป็นหน่วยเบิกจ่ายได้ด้วยหน่วยงานเอง ทำให้การบริหารจัดการด้านการเงินเกิดความไม่คล่อง ในการบริหารจัดการ รวมทั้งไม่มีสำนักงานที่ตั้งของหน่วยงานเอง
การมอบอำนาจการบริหารจัดการไม่ชัดเจน	สำนักงานเขตมีบทบาทเป็นผู้ประสานงาน ไม่มีอำนาจในการสั่งการ
การประสานงานที่ซ้ำซ้อน ลำช้า และเร่งด่วน	- ส่วนกลางสั่งการตรงแต่ตามงานที่เขต , ผ่านผู้ตรวจไปยังจังหวัด/เขต → ลำช้า ซ้ำซ้อน - จังหวัดส่งเอกสารตรงไปส่วนกลาง เขตไม่ทราบข้อมูล ข้อมูลล่าช้า ไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง เพราะความเข้าใจไม่ตรงกัน - บางครั้งเป็นเรื่องเร่งด่วน โอกาสเกิดความผิดพลาดสูง

ส่วนที่ ๓ การนำองค์กร

๓.๑ ทีมนำของสำนักงานเขตสุขภาพ ที่สนับสนุน ผลักดันให้เกิด กิจกรรมการบริหารจัดการของสำนักงานเขตสุขภาพอย่างไร มีปัญหาอุปสรรคอะไรที่เกิดขึ้น ในการบริหารจัดการเขตสุขภาพ และทีมนำของสำนักงานเขตสุขภาพได้ช่วยขจัดอุปสรรคดังกล่าวอย่างไร

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ มีการนำการบริหารโดยคณะกรรมการประสานงานพัฒนางานสาธารณสุขระดับเครือข่ายบริการ (คปสข.) ซึ่งมีผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน มีสาธารณสุขนิเทศก์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการศูนย์วิชาการในเขต ตัวแทนสาธารณสุขอำเภอ หัวหน้าสำนักตรวจราชการและประเมินผลเขต ๑ และทีมสำนักงานเขตสุขภาพ เป็นคณะกรรมการ มีการแบ่งทีมเป็น ๖ ด้านตามภารกิจโดยมีการดำเนินการในรูปแบบคณะกรรมการต่างๆ คือ

๑. ภารกิจด้านระบบบริการ
๒. ภารกิจด้านยุทธศาสตร์และข้อมูลข่าวสาร
 - บริหารสารสนเทศ
 - พัฒนายุทธศาสตร์
๓. ภารกิจด้านการเงินการคลัง
๔. ภารกิจด้านทรัพยากรบุคคล
 - บริหารกำลังคน
 - พัฒนาบุคลากร
๕. ภารกิจด้านส่งเสริมป้องกัน คุ้มครองผู้บริโภคและสิ่งแวดล้อม

๖. การปฏิบัติงานสนับสนุน / อำนวยความสะดวก - ธรรมชาติ คุณธรรม

การบริหารงานจะผ่านทางคณะกรรมการย่อยในแต่ละชุด ซึ่งจะมีคณะทำงานจากจังหวัดและศูนย์วิชาการแก้ปัญหาที่รับผิดชอบร่วมกัน โดยคณะกรรมการประสานการพัฒนางานสาธารณสุขระดับเครือข่ายบริการ (คปสข.) เป็นผู้มอบนโยบายและติดตามงาน รวมทั้งการแก้ปัญหาอุปสรรคต่างๆที่เกิดขึ้น

๓.๒ ในรอบ ๖ เดือนที่ผ่านมา ทีมนำสูงสุดของสำนักงานเขตสุขภาพ ได้พิจารณาหรือตัดสินใจในเรื่องสำคัญ หรือสนับสนุนทรัพยากรสาธารณสุข ที่ส่งผลต่อการจัดการสุขภาพ และการจัดบริการสุขภาพอะไรบ้าง

ในรอบ ๖ เดือน ที่ผ่านมา ทีมนำสูงสุดของสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ ได้พิจารณาโดยผ่านการประชุมของคณะกรรมการประสานการพัฒนางานสาธารณสุขระดับเครือข่ายบริการ (คปสข.) ในหลายเรื่อง เช่น การแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ เพื่อให้การดำเนินงานของเขตสามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมาย การพิจารณางบประมาณในโครงการต่างๆ ตามแผนยุทธศาสตร์ การพิจารณาการจัดสรรโควตาของบุคลากร การพิจารณาการจัดสรรงบลงทุน ในเขตสุขภาพที่ ๑ (ไฟล์สรุปการประชุม)

ส่วนที่ ๔ ข้อเสนอสำคัญของสำนักงานเขตสุขภาพ

๔.๑ พันธกิจและเป้าหมายของสำนักงานเขตสุขภาพ

วิสัยทัศน์ (Vision)

เขตสุขภาพล้าหน้าเป็นองค์กรหลักในการพัฒนาระบบสุขภาพเพื่อให้ประชาชนสามารถพึ่งตนเองในการดูแลสุขภาพและสามารถเข้าถึงการบริการที่มีมาตรฐานภายในปี ๒๕๖๐

พันธกิจ (Mission)

๑. พัฒนาระบบการสนับสนุนและขับเคลื่อนระบบสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ
๒. ส่งเสริมการทำงานแบบบูรณาการภายในหน่วยงานและระหว่างหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน
๓. บริหารจัดการและสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขในเครือข่ายอย่างมีประสิทธิภาพ
๔. พัฒนาระบบการควบคุม กำกับ ประเมินผลของเครือข่าย

เป้าประสงค์ (Goal)

เป้าประสงค์ ๑ ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมสุขภาพป้องกันควบคุมโรคและคุ้มครองผู้บริโภค

เป้าประสงค์ ๒ ระบบบริการสุขภาพมีมาตรฐานและคุณภาพ

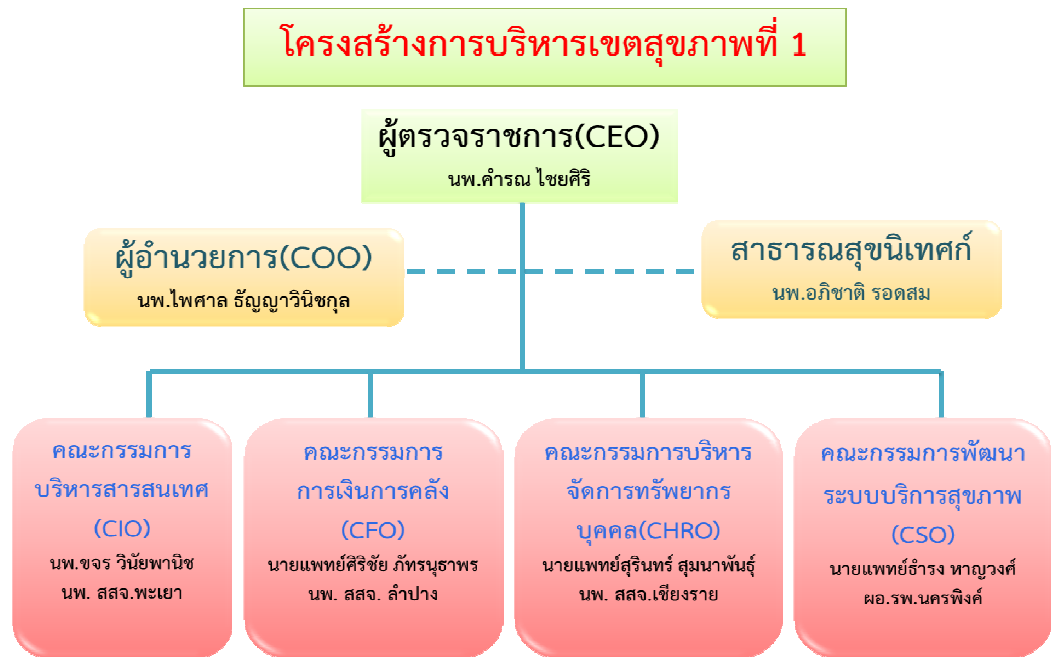
เป้าประสงค์ ๓ ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ

๔.๒ ขอบเขตของการบริหารจัดการ

๑) สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ จังหวัดเชียงใหม่

พื้นที่รับผิดชอบในการบริหารจัดการสุขภาพ ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่ เชียงราย ลำปาง ลำพูน พะเยา แพร่ น่าน และ แม่ฮ่องสอน

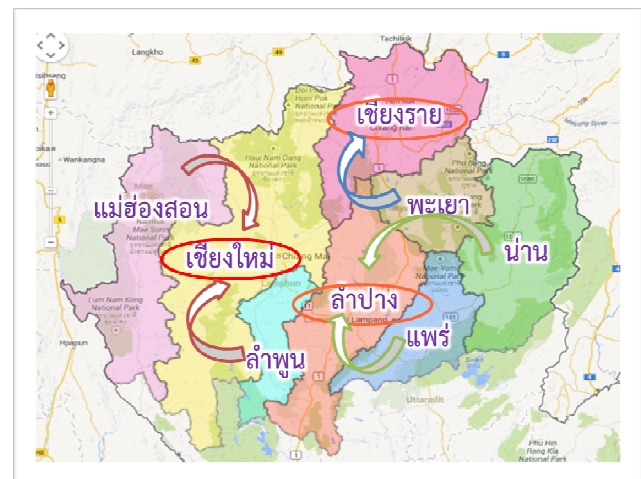
๒) รูปแบบการบริหารจัดการ



โดยมีการแบ่งโซนการบริหารภายในเขตสุขภาพที่ ๑ เป็น ๓ โซน ดังภาพ

การบริหารจัดการในระดับเขต

Seamless Health Service
Network
Self containment
Resource sharing



ลำนนา 1	ลำนนา 2	ลำนนา 3
เชียงใหม่ ลำพูน แม่ฮ่องสอน ปชก. 2,304,671 คน	ลำปาง แพร่ น่าน ปชก. 1,692,091 คน	เชียงราย พะเยา ปชก. 1,688,543 คน

๓) อัตรากำลังของสำนักงานเขตสุขภาพ

ตำแหน่ง	ข้าราชการ		พนักงาน ราชการ	ลูกจ้าง
	FT	PT		
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	๒	๑		๒
นักวิชาการสาธารณสุข	๓			๓
นักทรัพยากรบุคคล			๑	๑
นักวิชาการการเงินและบัญชี			๑	
นักวิชาการพัสดุ				๑
นักวิชาการคอมพิวเตอร์			๑	
เจ้าพนักงานธุรการ				๑
รวม ๑๗ คน	๕	๑	๓	๘

ส่วนที่ ๕ การจัดองค์กรและการบริหาร (แผนภูมิโครงสร้างของหน่วยงาน)



ส่วนที่ ๖ แผนปฏิบัติการบริหารจัดการสำนักงานเขตสุขภาพ

แผนปฏิบัติงาน (Action Plan)	เป้าหมาย / วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัดโครงการ	ผู้รับผิดชอบ	ระดับที่ ปฏิบัติได้
๑. การประชุม คณะกรรมการ การ - CIO - CSO - CFO - CHRO - COO	- เพื่อควบคุม กำกับ ติดตาม การดำเนินงาน	มีการประชุมเพื่อ กำกับ ติดตามการ ดำเนินงาน ให้ สามารถแก้ไข ปัญหา และพัฒนา งานได้อย่างมี ประสิทธิภาพ และ สรุปการกำกับ ติดตาม	สรุปรายงานการ ประชุม	ผตร/ผอ.สนง เขต./ จนท.	ป ร ะ ชุ ม ตามแผน
๒. การประชุม Service Provider Board	เพื่อให้ คณะ กรรมการเขต สุขภาพที่๑ มี การติดตาม แก้ไข ปัญหา และพัฒนางาน สาธารณสุขใน พื้นที่	๑. ประชุมคณะ กรรมการฯ ตาม กำหนด ๒.ประสาน รวบรวม/บันทึก/ สรุปผลการประชุม	สรุปรายงานการ ประชุม	คณะกรรมการ เขตบริการ สุขภาพ	ป ร ะ ชุ ม ตามแผน
๓. การประชุม ติดตามการ ดำเนินงาน ตามแผน ยุทธศาสตร์ เขตสุขภาพ	เพื่อให้ คณะกรรมการ เขตสุขภาพที่๑ มีการติดตาม การดำเนินงาน ตาม แผน ยุทธศาสตร์	๑. ประชุมคณะ กรรมการฯตาม กำหนด ๒.ประสาน รวบรวม/บันทึก/ สรุปผลการประชุม ๓.ประชุมสรุปผล การดำเนินงาน	สรุปรายงานการ ประชุม	คณะกรรมการ เขตบริการ สุขภาพ	ป ร ะ ชุ ม ตามแผน
๔. งานตรวจ ราชการ/ นิเทศงาน	เพื่อควบคุม กำกับ ติดตาม การดำเนินงาน	มีการตรวจเยี่ยม พื้นที่เพื่อกำกับ ติดตามการ ดำเนินงาน ให้ สามารถแก้ไข ปัญหา และพัฒนา งานได้อย่างมี ประสิทธิภาพ	มีรายงานผลการ ตรวจเยี่ยม พร้อมข้อสั่งการ/ ข้อเสนอแนะ	คณะกรรมการ เขตบริการ สุขภาพ	ป ร ะ ชุ ม ตามแผน

แผนปฏิบัติงาน (Action Plan)	เป้าหมาย / วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัดโครงการ	ผู้รับผิดชอบ	ระดับที่ ปฏิบัติได้
๕. สนับสนุน การแก้ไข ปัญหาใน พื้นที่	เพื่อลดและ แก้ไขปัญห สาธารณสุขใน พื้นที่เขตที่๑	๑. ประชุม คณะทำงานฯ ๒. ติดตาม ประเมินผลการ ดำเนินงาน ๓. สรุปผลการ ดำเนินงาน	- มีเวที แลกเปลี่ยน เรียนรู้ที่สามารถ ติดตาม แก้ไข ปัญหา - จำนวนปัญหาที่ ได้รับการแก้ไข มีประสิทธิภาพ และทันเวลา	ผตร./ผอ.สนง.	ป ร ะ ชู ม ตามแผน
๖. การตรวจ เยี่ยมตาม นโยบาย และแก้ไข ปัญหา เร่งด่วน	๑. เพื่อกำกับ ติดตามการ ดำเนินงานของ หน่วยรับตรวจ ตามนโยบาย และแก้ไข ปัญหาเร่งด่วน ๒. เพื่อให้ ข้อเสนอแนะ ในการ ดำเนินงาน แก่ หน่วยรับตรวจ และช่วยหน่วย รับตรวจในการ แก้ไขปัญห ในพื้นที่ได้ย ่างรวดเร็ว	มีการตรวจเยี่ยม พื้นที่เพื่อกำกับ ติดตามการ ดำเนินงาน ให้ สามารถแก้ไข ปัญหา และพัฒนา งานได้อย่างมี ประสิทธิภาพ และรวดเร็ว	มีรายงานผลการ ตรวจเยี่ยม พร้อมข้อสั่งการ/ ข้อเสนอแนะ	ผตร./ผอ.สนง.	ป ร ะ ชู ม ตามแผน
๗. การ สนับสนุน การ ดำเนินงาน ในพื้นที่ของ สำนักงาน เขตสุขภาพ ที่๑	๑.เพื่อให้การ ดำเนินการ เป็นไปด้วย ความคล่องตัว ๒. สามารถ บริหารจัดการ ได้ตามนโยบาย ผู้บริหารได้		- ค่าวัสดุ สำนักงานรวมทั้ง ค่าบริหารจัดการ สื่ออิเล็กทรอนิกส์ สำนักงาน - ค่าสาธารณูปโภค * ค่าไฟฟ้า * ค่าโทรศัพท์	ผตร./ผอ.สนง.	

แผนปฏิบัติงาน (Action Plan)	เป้าหมาย / วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัดโครงการ	ผู้รับผิดชอบ	ระดับที่ ปฏิบัติได้
	อย่างมี ประสิทธิภาพ		* ค่าอินเทอร์เน็ต * ค่าซ่อม บำรุงรักษา ครุภัณฑ์ - ศึกษาดูงาน		

ส่วนที่ ๗ กระบวนการหลักของสำนักงานเขตสุขภาพ

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ มีการนำองค์กรโดยคณะกรรมการประสานการพัฒนางานสาธารณสุขระดับเครือข่ายบริการ (คปสข.) และมีคณะกรรมการที่มำเป็น ๖ ด้านตามภารกิจ แล้ว ภายในสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ ได้แบ่งงานและหน้าที่ความรับผิดชอบของบุคลากร เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน ดังนี้

การบริหารโดยผู้อำนวยการเขตสุขภาพที่ ๑ (นพ.ไพศาล ธีรานุวิมลกุล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ มีรองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ (พญ.สุวรรณา ธีระวิชย์ และ นพ.ประเสริฐ กิจสุวรรณรัตน์) และมีหัวหน้าสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ (นางอำภา ทองประเสริฐ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ระดับชำนาญการ) และมีการแบ่งกลุ่มงาน ๕ กลุ่มงานดังนี้

๑. กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ
๒. กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง
๓. กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล
๔. กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
๕. กลุ่มอำนวยการ

ส่วนที่ ๘ วิเคราะห์โอกาสพัฒนา

กระบวนการหลัก	จุดมุ่งหมาย/คุณค่า	ความเสี่ยง/ปัญหา/โอกาสพัฒนา
การจัดทำแผนยุทธศาสตร์เขตสุขภาพ	เพื่อกำหนดทิศทางเป้าหมายการดำเนินงานบริการสุขภาพของเขต	ข้อมูลเพื่อการตัดสินใจไม่ครบถ้วน การมีส่วนร่วมของผู้เกี่ยวข้อง
การจัดทำฐานข้อมูลสารสนเทศของเขตสุขภาพ	เพื่อเป็นข้อมูลในการตัดสินใจของผู้บริหาร	ความครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลาของข้อมูล
การจัดบริการร่วมภายในเขตสุขภาพ	เพื่อให้ประชาชนในเขตสุขภาพสามารถเข้าถึงการบริการได้อย่างปลอดภัย	การคมนาคมระหว่างสถานบริการ การสื่อสารข้อมูล โปรแกรมของสถานบริการแตกต่างกัน
การบริหารทรัพยากรร่วมภายในเขต	เพื่อให้สามารถใช้ทรัพยากรภายในเขตได้อย่างคุ้มค่า	สภาพคล่องของสถานบริการ ๔๓% ของ cup มีประชากรเบาบางน้อยกว่า ๓๐,๐๐๐ คน

ส่วนที่ ๙ แนวทางการป้องกันความเสี่ยงที่สำคัญในหน่วยงาน

ความเสี่ยงหลัก	แนวทางป้องกัน/หลีกเลี่ยง/แก้ไข
การบริหารจัดการด้านบุคลากร	ป้องกัน/หลีกเลี่ยง /แก้ไข ความเสี่ยงโดยการประสานงานขอคำชี้แนะจากงานบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ กลุ่มงานบริหารงานบุคคล และคณะกรรมการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล(CHRO)
การบริหารจัดการด้านงบประมาณ	ป้องกัน/หลีกเลี่ยง /แก้ไข ความเสี่ยงโดยการประสานงานขอคำชี้แนะจากการเงินสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่และคณะกรรมการด้านการเงินการคลัง(CFO)

ส่วนที่ ๑๐ แผนการฝึกอบรม/ศึกษาต่อเนื่อง

กลุ่มเป้าหมาย	เนื้อหา/หลักสูตร	เหตุผล/ข้อมูลสนับสนุน
๑. บุคลากรภายในเขตสุขภาพทั้ง ๘ จังหวัด ทั้งแพทย์ พยาบาล นักวิชาการ และวิชาชีพอื่นๆ	หลักสูตรต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน รวมทั้งการบริหาร เช่น หลักสูตรนักบริหารระดับต้น กลาง และสูง	เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร
๒. บุคลากรภายในสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑	หลักสูตรต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน รวมทั้งการบริหาร เช่น หลักสูตรนักบริหารระดับต้น กลาง และสูง	เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร

ส่วนที่ ๑๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการสำนักงานเขตสุขภาพที่กำลังดำเนินการหรือมีแผน ที่จะดำเนินการต่อไป

สำนักงานเขตสุขภาพมีแผนในการบริหารจัดการด้านบุคลากรภายในสำนักงานด้วยการจัดทำโครงการ พัฒนาคุณภาพชีวิตบุคลากรและเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานด้านการบริการด้วยใจอย่างมีความสุข เพื่อให้มีบุคลากรที่พร้อมในการ

แบบสรุปผลการประเมินตนเองของสำนักงานเขตสุขภาพ
เพื่อประเมินผลการบริหารจัดการสำนักงานเขตสุขภาพ

ชื่อสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
วันที่ ..๓๑ ..เดือน..สิงหาคม .พ.ศ. ๒๕๕๘

ตัวบ่งชี้	คะแนนเต็ม	คะแนน ของตัวบ่งชี้	ระดับ คุณภาพ
๑. การบริหารภารกิจเพื่อให้ประชาชนทั่วทุกแห่งมี สุขภาพแข็งแรง	๕	๕	ดีเยี่ยม
๒. การบริหารจัดการที่ดี	๕	๓	ดี
๓. การกระจายอำนาจและการส่งเสริมการบริหาร จัดการอย่างมีส่วนร่วม	๕	๕	ดีเยี่ยม
๔. การติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผล และนิเทศงาน การจัดการเขตสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ	๕	๓	ดี
รวมคะแนน	๒๐	๑๖	ดีมาก

คะแนนในภาพรวม =

๑๖

ผลการพิจารณาการบริหารจัดการสำนักงานเขตสุขภาพในภาพรวม อยู่ในระดับ

ดีมาก

ลงชื่อ พ.ญ. สุวรรณา ตีระวนิชย์ ผู้ประเมิน
ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในภาพรวม (เพิ่มเติมจากที่ระบุในตัวบ่งชี้)
.....
.....
.....
.....
.....

ขอขอบพระคุณ
งานพัฒนาระบบบริหารจัดการ
กลุ่มงานพัฒนาเขตสุขภาพ
สำนักบริหารการสาธารณสุข