

ลักษณะสำคัญขององค์กร

1. ลักษณะขององค์กร

ก. สภาพแวดล้อมของส่วนราชการ

(1) พันธกิจหรือหน้าที่ตามกฎหมาย ความสำคัญเชิงเปรียบเทียบ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก เป็นส่วนราชการบริหารส่วนภูมิภาค ของกระทรวงสาธารณสุขในระดับอำเภอ ทำหน้าที่บริหารราชการส่วนภูมิภาคในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและสนับสนุนการปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานอื่น โดยขึ้นตรงต่อผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร นายอำเภอบางมูลนาก นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร และปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการภายใต้พันธกิจตามกฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลส่งผลต่อความสำเร็จในการบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดและบังเกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อองค์กร โดยการจัดระบบบริการสุขภาพในการส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟูและคุ้มครองผู้บริโภค โดยดูแลสุขภาพตลอดช่วงอายุ อัตราร้อย ตาย ลดลง ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้สะดวกรวดเร็วมีอำนาจบังคับบัญชาข้าราชการ ติดตามกำกับ ควบคุม ประเมินผล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 12 แห่ง อาคารบริการสาธารณสุข จำนวน 1 แห่ง และกำหนดแนวทางการให้บริการสุขภาพด้วยระบบมาตรฐาน PCC /รพ.สต. 5 ดาว 5 ดี ที่มีประสิทธิภาพและความสมดุลให้กับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่ม ตามตารางที่ P1-1

ตารางที่ P1-1 พันธกิจ ความสำคัญเชิงเปรียบเทียบ

ภารกิจทางกฎหมาย	ภารกิจทางยุทธศาสตร์
1.จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่อำเภอ 2.ดำเนินการและให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอบางมูลนาก 3.กำกับ ดูแล ประเมินผลและสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอบางมูลนาก เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ 4. ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอบางมูลนากให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวง 5.พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุขศึกษา และการสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพในเขตพื้นที่อำเภอบางมูลนาก 6.ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย	1.สร้างเสริมและปลูกฝังพฤติกรรมสุขภาพให้ประชาชนมีสุขภาพกายและจิตที่ดีด้านสุขภาพ 2.พัฒนาระบบสุขภาพให้มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ ทัวถึงและเป็นธรรม 3.สนับสนุนการบริหารจัดการยุทธศาสตร์และระบบบริการสุขภาพ 4.ส่งเสริมและสนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาด้านสุขภาพ 5.ควบคุมกำกับ ติดตาม ประเมินผลการปฏิบัติงานเป็นไปตามมาตรฐาน และกฎหมาย

ความสำคัญเชิงเปรียบเทียบ

1. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีการพัฒนาคุณภาพชีวิต
2. เกิดการขับเคลื่อนด้านการสร้าง/พัฒนาคุณภาพชีวิตโดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
3. ป้องกัน ควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
4. การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
5. เพิ่มอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (การทำงานด้านส่งเสริมและป้องกัน 2 ปี ต่ออายุเพิ่มขึ้น 1 ปี)
6. ลดอัตราป่วย/ตาย/พิการ ที่เป็นปัญหาสำคัญของอำเภอบางมูลนาก
7. พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
8. พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

9. พัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อ
10. พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
11. พัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
12. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ
13. บริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

ตารางที่ P1-2 สินค้าบริการและการส่งมอบ

สินค้าหลัก	ช่องทางการส่งมอบ
1. การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์สุขภาพ 2. บริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ด้านส่งเสริม ป้องกันรักษา และฟื้นฟู 3. การกำหนดมาตรการและบังคับใช้กฎหมาย สิ่งแวดล้อม การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และสถานประกอบการ(การออกใบอนุญาต) 4. องค์ความรู้ในการดูแลสุขภาพและผลงานวิชาการ	1. ผ่านเวที กวป./เอกสารนโยบายและข้อสั่งการ 2. ผ่านสถานบริการและการประชาสัมพันธ์ออกหน่วยเคลื่อนที่ และรถ mobile 3. ผ่านจุดบริการ และการทำงานเชิงรุก ผ่าน รพ. สถานบริการ Web site วิทยุ สื่อแผ่นพับ สื่อวิชาการ คู่มือ มาตรฐาน ผู้ประชาชน 4. ผ่าน รพ. สถานบริการ Web site วิทยุ สื่อแผ่นพับ สื่อวิชาการ คู่มือมาตรฐาน ผู้ประชาชน

(2) วิสัยทัศน์ ค่านิยม สมรรถนะหลักขององค์กร

วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน และมีระบบบริหารจัดการที่ดี โดยพหุภาคีมีส่วนร่วม เพื่อบรรลุเป้าหมายให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี

ค่านิยมร่วม(Core Value) :

- MOPH : ฝึกฝนและเป็นนายตนเอง สร้างสรรค์นวัตกรรมยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง อ่อนน้อมถ่อมตน
- Mastery : ฝึกฝนตนเองให้มีศักยภาพสูงสุด คิด พูด อย่างมีสติ ใช้กิริยาจาเหมาะสมควร ซื่อสัตย์มีคุณธรรม จริยธรรมรักการเรียนรู้มีวินัย ตรงต่อเวลา รับผิดชอบ
- Originality: สร้างสรรค์นวัตกรรม สิ่งใหม่ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ
- People-centered approach : ยึดประชาชนเป็นที่ตั้ง เป็นศูนย์กลางในการทำงาน
- Humility : มีความอ่อนน้อมถ่อมตน การเคารพผู้อื่น เห็นแก่ ประโยชน์ส่วนรวม

อัตลักษณ์(Identities) : เมตตา เสียสละ รับผิดชอบต่อ พอเพียง

สมรรถนะหลัก(Competency)

สมรรถนะหลัก	พันธกิจ
มีความเชี่ยวชาญด้านการบริหารจัดการ ด้านระบบบริการสุขภาพ ด้านการจัดทำแผน การกำกับติดตามที่มีคุณภาพและด้านการเสริมสร้างความสุข ความผูกพันแก่บุคลากร	๑. บริหารจัดการ สนับสนุน และจัดระบบบริการสุขภาพ ที่มีคุณภาพได้มาตรฐานแบบองค์รวม ทั้งด้าน รักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสุขภาพ
มีความเชี่ยวชาญด้านการทำงานเป็นทีม และการบูรณา-การการทำงานกับภาคีเครือข่าย	๒. ส่งเสริมและสนับสนุน ประสานงานกับทุกภาคส่วนในชุมชน ให้มีส่วนร่วมในการจัดการและพัฒนาด้านสุขภาพ
มีความเชี่ยวชาญด้าน IT ที่สามารถควบคุม DATA CENTER ได้อย่างมีคุณภาพ สามารถนำข้อมูลมาใช้ได้จริง ด้านจัดการความรู้ที่มีคุณภาพ มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ผลงานวิจัย นวัตกรรม และ R๒R	๓. สนับสนุนกลไกการขับเคลื่อนของภาคประชาชน ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยสามารถพึ่งพาตนเองได้

(3) ลักษณะโดยรวมของบุคลากร

สสอ.บางมูลนาก มีบุคลากรรวมทั้งสิ้น 81 คน ประกอบด้วย 2 สายงาน คือ สายงานหลัก ได้แก่ พยาบาล นักวิชาการสาธารณสุข เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน ทันตภิบาล ฯ คิดเป็นร้อยละ 66.67 และ สายงานสนับสนุน เช่น พนักงานประจำตึก พนักงานช่วยเหลือคนไข้ พนักงานคีย์ข้อมูล พนักงานทำความสะอาด ฯลฯ คิดเป็นร้อยละ 33.33 บุคลากรส่วนใหญ่เข้าราชการ ร้อยละ 54.32 อายุงานเฉลี่ย 20.96 ปี อายุเฉลี่ย 43.28 ปี รองลงมา คือ ลูกจ้างเหมาบริการ ร้อยละ 20.99 พนักงาน กสธ. ร้อยละ 14.81 ลูกจ้างชั่วคราว ร้อยละ 8.64 และ ลูกจ้างประจำ ร้อยละ 1.23 การศึกษาส่วนใหญ่ของบุคลากรในภาพรวม ระดับระดับปริญญาตรี ร้อยละ 49.38 รองลงมา ต่ำกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 44.44 และน้อยสุดเป็นระดับปริญญาโท ร้อยละ 6.17 ดังตารางที่ P1-3

ตารางที่ P1-3 จำนวนอัตรากำลัง

ประเภท	จำนวน	ประเภทสายงาน		ระดับการศึกษา(คน)				เพศ		อายุเฉลี่ย (ปี)	อายุงานเฉลี่ย(ปี)
		สายงานหลัก	สายงานสนับสนุน	<ป.ตรี	ป.ตรี	ป.โท	ป.เอก	ชาย	หญิง		
1.ข้าราชการ	44	12	32	3	36	5	0	15	29	43.28	20.96
2.ลูกจ้างประจำ	1	0	1	1	0	0	0	0	1	59	39.00
3.พนักงานราชการ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4.ลูกจ้างชั่วคราว	7	0	7	6	1	0	0	0	7	27.86	3.29
5.พนักงาน กสธ.	12	0	12	10	2	0	0	1	11	42.42	5.92
6.ลูกจ้างเหมาบริการ	17	0	17	16	1	0	0	1	16	49.76	9.35
รวม	81	12	69	36	40	5	0	17	64	42.64	14.51

ข้อมูล ณ วันที่ 5 ตุลาคม 2561

ตารางที่ P1-4 ปัจจัยที่มีผลต่อการให้ความร่วมมือของแต่ละประเภทบุคลากร

ประเภทบุคลากร	ปัจจัยที่มีผลต่อการให้ความร่วมมือ
1. ข้าราชการ	ความก้าวหน้าในสายอาชีพ การแต่งตั้งโยกย้ายที่โปร่งใส เป็นธรรม คุณธรรมในการบริหาร
2. ลูกจ้างประจำ	สวัสดิการหลังเกษียณอายุ การขยายเวลาความครอบคลุมในการรักษาพยาบาล
3. พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	สภาพแวดล้อมในการทำงานที่ดี เงินเดือนที่เหมาะสม
4. ลูกจ้างชั่วคราว	ผลประโยชน์ตอบแทนที่เพียงพอ และความมั่นคงของการจ้างงาน

(4) สิ่งทรัพยากร

สสอ.บางมูลนาก มีอาคารสถานบริการ อุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ที่สำคัญ และมีเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่ทันสมัย รวมทั้งอุปกรณ์สิ่งอำนวยความสะดวกอื่นๆ ที่สำคัญในการบริหารจัดการ การให้บริการ และการปฏิบัติงาน ดังตารางที่ P1-5

ตารางที่ P1-5 อาคารสถานที่ เทคโนโลยี และอุปกรณ์สิ่งอำนวยความสะดวก

สถานบริการ	1) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 1 แห่ง 2) สถานบริการระดับปฐมภูมิ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 13 แห่ง
สิ่งอำนวยความสะดวก	สถานที่จอดรถยนต์สำหรับผู้พิการ ผู้สูงอายุ, ห้องน้ำสำหรับผู้พิการ ผู้สูงอายุ, ทางลาดสำหรับผู้พิการ ผู้สูงอายุ, ห้องประชุมขนาดใหญ่ ขนาดกลาง และขนาดเล็ก, ห้องคอมพิวเตอร์สำหรับบุคลากร, บ้านพัก

เทคโนโลยี	โปรแกรมฐานข้อมูล Hos EP, ระบบ HDC, ระบบฐานข้อมูล 43 แฟ้ม, ระบบ MIS, ระบบ Video Conference, ระบบ Web Service, ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์, ระบบรายงานคืนข้อมูล, ระบบส่งข้อมูล, ระบบตรวจสอบข้อมูล
อุปกรณ์	ที่ใช้ในการบริหารจัดการระบบข้อมูลข่าวสาร ได้แก่ คอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Server) ระบบสำรองข้อมูล (External Hardisk), UPS, ระบบการป้องกันการบุกรุกข้อมูลจากภายนอก (Firewall) สิทธิในการเข้าถึงข้อมูล (User Level) เครื่องคอมพิวเตอร์ตั้ง โต๊ะ คอมพิวเตอร์แบบพกพา, Printer, เครื่อง Scanner, Fax ชุดเครื่องมือ/อุปกรณ์ในการรักษาพยาบาล เครื่องวัดความความดันโลหิต เครื่องวัดออกซิเจน (Pulse oximeter) เครื่องพ่นยา (Nebulizer) รถเข็น (Wheelchair) เครื่องช่วยฟังเสียงหัวใจเด็กในครรภ์ (Doptone) เครื่องชุดหินปูน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก ดำเนินการภายใต้กฎหมาย กฎ ระเบียบ และข้อบังคับที่สำคัญ ประกอบด้วย ด้านการปฏิบัติงานตามภารกิจ ด้านบุคลากร ด้านข้อมูลข่าวสาร และด้านการกำกับดูแลที่ดี ดังตารางที่ P1-6

ตารางที่ P1-6 กฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับที่สำคัญ

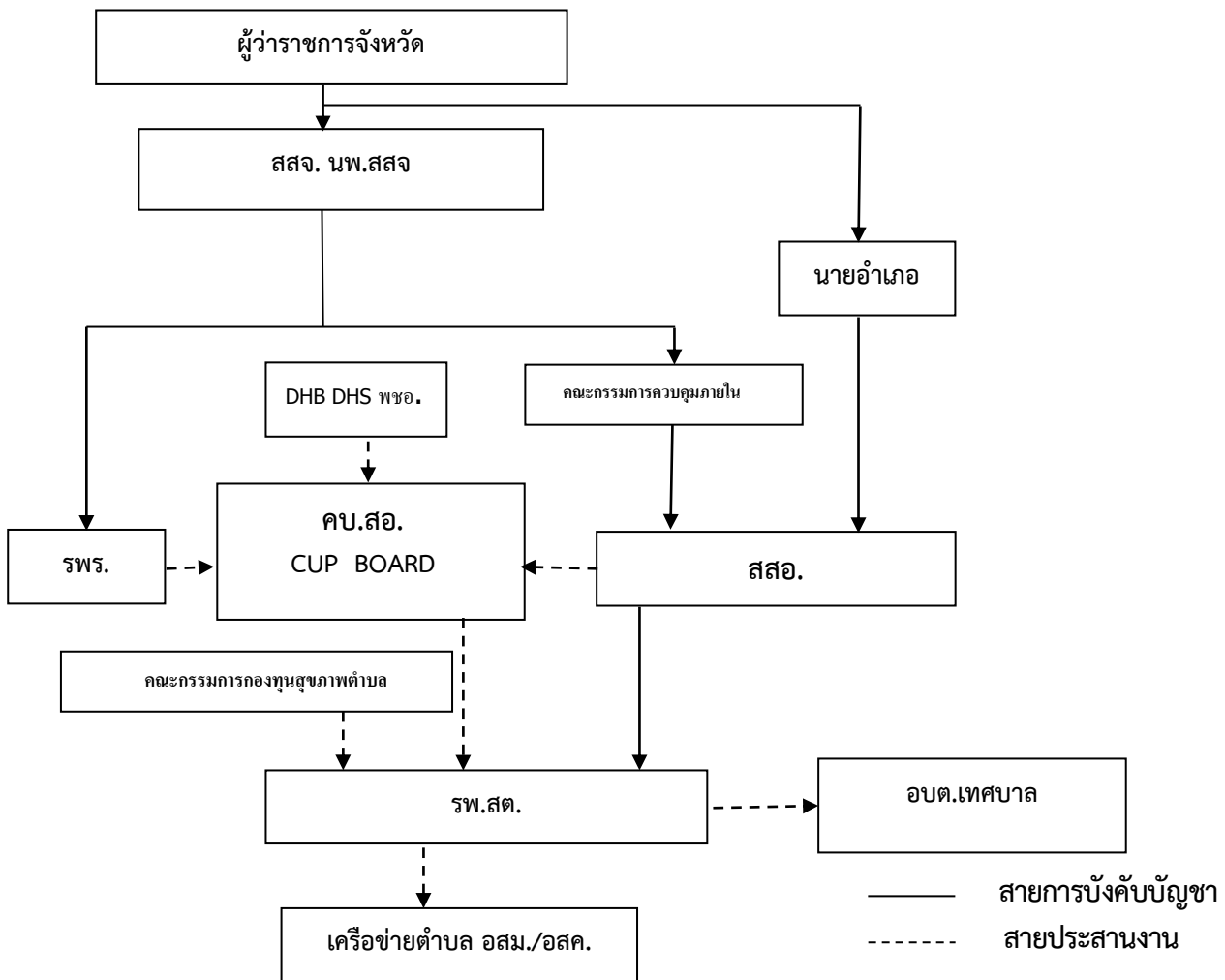
กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	เนื้อหาสาระสำคัญของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	ส่วนราชการที่ผู้รักษาการ
1. พ.ร.บ.ยา พ.ศ.2510	ให้มีการควบคุม กำกับ ดูแล สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์ยาให้มีคุณภาพมาตรฐาน เพื่อความปลอดภัยในการใช้ของผู้บริโภค	กระทรวงสาธารณสุข
2. พ.ร.บ.คุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ.2522	ควบคุม คุ้มครองผู้บริโภค	สำนักนายกรัฐมนตรี
3. พ.ร.บ.ยาเสพติด พ.ศ.2522	ให้มีการควบคุม กำกับ ดูแล สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์ยาเสพติด (ที่ใช้ทางการแพทย์) ให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อความปลอดภัยในการใช้ของผู้บริโภค	กระทรวงสาธารณสุข
4. พ.ร.บ.อาหาร พ.ศ.2522	ให้มีการควบคุม กำกับ ดูแล สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์อาหาร ให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อความปลอดภัยในการใช้ผลิตภัณฑ์อาหารของผู้บริโภค	กระทรวงสาธารณสุข
5. พ.ร.บ.ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2525	การควบคุมผู้ประกอบการวิชาชีพการรักษามือ	แพทยสภา
6. พ.ร.บ.วิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2528	บุคลากรด้านวิชาชีพต้องมีใบประกอบวิชาชีพ มีจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ	สภาวิชาชีพทุกสาขา
7. พ.ร.บ.ระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.2534	เป็นเรื่องเกี่ยวกับอำนาจการบริหาร การแบ่งส่วนราชการ การมอบอำนาจ การบรรจุแต่งตั้ง	กระทรวงมหาดไทย
8. พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ.2535	ให้มีการคุ้มครองสุขภาพอนามัยของประชาชน โดยการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	กระทรวงสาธารณสุข
9. ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 1-7	ควบคุมการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ด้านการพัสดุ	ปลัดกระทรวงการคลัง
10. พ.ร.บ.วัตถุอันตราย พ.ศ.2535	ให้มีการควบคุม กำกับ ดูแล สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย ให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อความปลอดภัยในการใช้วัตถุอันตรายของผู้บริโภค	กระทรวงอุตสาหกรรม
11. พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.2535	เพื่อให้พนักงานเจ้าหน้าที่ หน่วยงานราชการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้ใช้ประโยชน์ ในการควบคุมการบริโภคยาสูบ	กระทรวงสาธารณสุข
12. พ.ร.บ.คุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ.2535	เพื่อให้พนักงานเจ้าหน้าที่ หน่วยงานราชการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้ใช้ประโยชน์ ในการควบคุมการบริโภคยาสูบ โดยกำหนดสถานที่สาธารณะให้เป็นเขตปลอดบุหรี่ 100 %	กระทรวงสาธารณสุข
13. พ.ร.บ.วิชาชีพทันตกรรม พ.ศ.2537	เพื่อควบคุมผู้ประกอบการวิชาชีพทันตกรรม	ทันตแพทยสภา
14. พ.ร.บ.วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ.2539	หลักเกณฑ์ที่ประกันความเป็นธรรม	สำนักนายกรัฐมนตรี
15. พ.ร.บ.ข้อมูลข่าวสาร พ.ศ.2540	การเข้าถึงข้อมูลของประชาชน โดยสามารถติดตามและตรวจสอบการดำเนินงานของภาครัฐ ภายใต้สิทธิหน้าที่ในการรับรู้ข่าวสารตามรัฐธรรมนูญ แห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ.2540	สำนักนายกรัฐมนตรี
16. พ.ร.บ.การประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.2542	การควบคุมผู้ประกอบการให้การพยาบาลและการแพทย์	กระทรวงสาธารณสุข
17. พ.ร.บ.คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542	การคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	กระทรวงสาธารณสุข
18. พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545	ให้บริการตามสิทธิที่ระบุใน พ.ร.บ.จัดบริการให้ได้มาตรฐาน	สปสช.
19. พ.ร.บ.ฟื้นฟูผู้เสพยาเสพติด พ.ศ.2545	การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด	กยธ.
20. พ.ร.บ.คุ้มครองเด็ก พ.ศ.2546	คุ้มครองเด็ก คือ บุคคลที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปีบริบูรณ์ แต่ไม่รวมถึงผู้ที่สมรส โดยมีการจดทะเบียนสมรสชอบด้วยประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้ว แต่ไม่นับรวมการสมรสโดยพฤตินัย	กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงยุติธรรม

กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	เนื้อหาสาระสำคัญของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	ส่วนราชการที่ผู้รักษาการ
21. พ.ร.บ.ผู้สูงอายุ พ.ศ.2546	ผู้สูงอายุมีสิทธิได้รับการคุ้มครอง การส่งเสริม และการสนับสนุน ในด้านการบริการทางการแพทย์ และด้านอื่นๆ	กพม.
22. พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550	กำหนดนโยบายยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของประเทศ	สถาบันบัญญัติแห่งชาติ
23. พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องดัดมัลลอคอฮอลล์ พ.ศ.2550	เพื่อให้พนักงานเจ้าหน้าที่ หน่วยงานราชการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้ใช้ประโยชน์ ในการควบคุมการบริโภคเครื่องดัดมัลลอคอฮอลล์	กระทรวงสาธารณสุข
24. กฎ ก.พ.ว่าด้วยการร้องทุกข์และการพิจารณาวินิจฉัยเรื่องร้องทุกข์ พ.ศ.2551	หลักเกณฑ์และวิธีการร้องทุกข์และการพิจารณาวินิจฉัยเรื่องร้องทุกข์	ประธาน ก.พ.ค.
25. กฎ ก.พ.ว่าด้วยการอุทธรณ์และการพิจารณาวินิจฉัยอุทธรณ์ พ.ศ.2551	หลักเกณฑ์และวิธีการอุทธรณ์และการพิจารณาวินิจฉัยอุทธรณ์	ประธาน ก.พ.ค.
26. พ.ร.บ.สุขภาพจิต พ.ศ.2551	การบำบัดรักษาทางสุขภาพจิต การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยทางการแพทย์และทางสังคม	กระทรวงสาธารณสุข
27. พ.ร.บ.เครื่องมือแพทย์ พ.ศ.2551	ให้มีการควบคุม กำกับ ดูแล สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์ ให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อความปลอดภัยในการใช้เครื่องมือแพทย์ของผู้บริโภค	กระทรวงสาธารณสุข
28. พ.ร.บ.ระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ.2551	กำหนดให้มีคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน คณะกรรมการพิทักษ์ระบบคุณธรรม การดำเนินการเกี่ยวกับข้าราชการ เช่น การจัดระเบียบข้าราชการ การกำหนดตำแหน่ง การสรรหา บรรจุ แต่งตั้ง การเพิ่มพูนประสิทธิภาพ วินัย การรักษาวินัย การอุทธรณ์ร้องทุกข์ การคุ้มครองระบบคุณธรรม	สำนักงาน ก.พ.
29. พรฎ.ค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการ พ.ศ.2550 แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ.2560 (ฉ.9)	เพื่อเป็นการควบคุมการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ด้านการเงินและเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องในสังกัด	กระทรวงการคลัง
30. พ.ร.บ.ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.2552	การฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ การจัดสวัสดิการการส่งเสริมและพิทักษ์สิทธิ การสนับสนุนให้คนพิการสามารถดำรงชีวิตอิสระ มีศักดิ์ศรีแห่งความเป็นมนุษย์	กพม.
31. พ.ร.บ.การอนามัยวัยเจริญพันธุ์ พ.ศ.2553	คุ้มครองสิทธิทั้งชายและหญิง ทุกช่วงอายุ ในการตัดสินใจที่จะได้การเรียนรู้ มีสิทธิเข้าถึง และได้รับข้อมูลข่าวสาร รับการปรึกษาและบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์จากสถานบริการ สาธารณสุขอย่างเหมาะสมมีคุณภาพและได้มาตรฐาน	กระทรวงสาธารณสุข
32. พ.ร.บ.วิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2556	บุคลากรด้านวิชาชีพต้องมีใบประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทยและสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ รวมทั้งจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ	สภาการแพทย์แผนไทย
33. พรฎ.ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและการประชุม พ.ศ.2555 แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ.2556 (ฉ.3)	เพื่อเป็นการควบคุมการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ด้านการเงินและเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องในสังกัด	กระทรวงการคลัง
34. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยพนักงานกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2556	หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2556	กระทรวงสาธารณสุข
35. กฎ ก.พ.ว่าด้วยการดำเนินการทางวินัย พ.ศ. 2556	หลักเกณฑ์การดำเนินการทางวินัยข้าราชการพลเรือน	ก.พ.
36. คำสั่ง คสช.ที่ 108/2557	การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาและผู้ติดยาเสพติด	คสช.
37. พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558	กวดล้าง กำจัด ควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญของประเทศ ด้วยระบบและเครือข่ายการทำงานที่เข้มแข็งรวมทั้งการมีส่วนร่วมของประชาชน	กระทรวงสาธารณสุข
38. พ.ร.บ.เครื่องสำอาง พ.ศ.2558	ให้มีการควบคุม กำกับ ดูแล สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อความปลอดภัยในการใช้เครื่องสำอางของผู้บริโภค	กระทรวงสาธารณสุข
39. พ.ร.บ.อำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของราชการ พ.ศ. 2558	เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการที่สะดวก รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ เกิดความชัดเจนในขั้นตอนและระยะเวลาในการขอใบอนุญาต	สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (กพร.)
40. พ.ร.บ.วิชาชีพเภสัชกรรม ฉ.2 พ.ศ.2558	เพื่อควบคุมผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม	สภาวิชาชีพเภสัชกรรม
41. พ.ร.บ.คุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ.2558 : แก้ไขปัญหาการอุ้มบุญ	คุ้มครองบุคคลที่อยู่ในกระบวนการเกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ให้ได้รับความเป็นธรรมทุกฝ่าย	กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงสาธารณสุข
42. พ.ร.บ.โรคระบาดสัตว์ พ.ศ.2558	ป้องกัน กักกัน ทำลายสัตว์ กำหนดเขตระบาด ควบคุมการระบาดโรคในสัตว์ ที่มีโอกาสติดต่อเป็นอันตรายต่อประชาชนได้	กระทรวงเกษตรและสหกรณ์
43. พ.ร.บ.วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. 2559	ให้มีการควบคุม กำกับ ดูแล สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อความปลอดภัยในการใช้วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทของผู้บริโภค	กระทรวงสาธารณสุข
44. พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครรรค์ในวัยรุ่น พ.ศ.2559	วัยรุ่นมีสิทธิตัดสินใจด้วยตนเอง และมีสิทธิได้รับข้อมูลข่าวสารและความรู้ ได้รับการบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ ได้รับการรักษาความลับ	กระทรวงสาธารณสุข

กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	เนื้อหาสาระสำคัญของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	ส่วนราชการที่ผู้รักษาการ
	และความเป็นส่วนตัว ได้รับการจัดสวัสดิการสังคม อย่างเสมอภาคและไม่ถูกเลือกปฏิบัติ	
45. พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ.2559	ควบคุมกำกับดำเนินการสถานพยาบาลให้มีประสิทธิภาพและปลอดภัยแก่ผู้ป่วย	กระทรวงสาธารณสุข
46. พ.ร.บ.ว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ.2550 และแก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2560	เฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์ด้านความมั่นคง ปลอดภัยของเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารของประเทศ	กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

6) โครงสร้างองค์กร

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก เป็นส่วนราชการบริหารส่วนภูมิภาค ของกระทรวงสาธารณสุขในระดับอำเภอ มีการควบคุม กำกับ ดูแล ภาพที่ P1-7 โครงสร้างองค์กร การบริหารราชการส่วนภูมิภาคสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ



(7) ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และระดับกลุ่มเป้าหมาย

สสอ.บางมูลนาก จำแนกกลุ่มผู้รับบริการออกเป็น 2 กลุ่ม คือ 1) หน่วยบริหารและหน่วยบริการในสังกัด สสอ.บางมูลนาก 2) ผู้รับบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข และกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจำนวน 1 กลุ่ม 1) ผู้ได้รับผลกระทบจากการรักษาพยาบาล ดังตารางที่ P1-8

ตารางที่ P1-8 กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของ สสอ.บางขุนนนท์

กลุ่มผู้รับบริการ	ความต้องการ/ความคาดหวัง	แนวทาง/วิธีการให้บริการ	แนวทาง/วิธีการสื่อสารระหว่างกัน
1.ประชาชนสุขภาพดี (กลุ่มรับบริการตามกลุ่มอายุ)	1.ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดีต่อไป	บริการด้านการ ส่งเสริมสุขภาพ, ป้องกันโรค,ด้าน การรักษาโรค, ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ	โทรศัพท์ ประชุม อบรม สื่อโซเชียลมีเดีย จดหมาย เอกสารแผ่นพับ ทอกระจายข่าวฯ
2.กลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง	2.ไม่ให้ป่วย ดูแลสุขภาพตนเองได้	บริการด้าน การส่งเสริม สุขภาพ, ป้องกันโรค ,ด้านการรักษาโรค	โทรศัพท์ ประชุม อบรม สื่อโซเชียลมีเดีย จดหมาย เอกสารแผ่นพับ ทอกระจายข่าวฯ
3.ประชาชนกลุ่มที่ต้องการการดูแลเป็นพิเศษ และกลุ่มป่วย แบ่งเป็นกลุ่ม (กลุ่มที่ 1) -หญิงตั้งครรภ์ -กลุ่มเด็ก 0-5 ปี (กลุ่มที่ 2) -วัยเรียน (เด็ก 6-12 ปี) (กลุ่มที่ 3) วัยรุ่น (กลุ่มที่ 4) วัยทำงาน (กลุ่มป่วยโรคเรื้อรัง) กลุ่มผู้ป่วยโรคติดต่อ	1. ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ที่มีผลต่อการดำรงชีวิต 2. ควบคุมสภาวะการเจ็บป่วยได้ 3.ได้รับการดูแลตามสิทธิประโยชน์ 4.ได้รับการบริการอย่างรวดเร็ว	บริการด้าน การส่งเสริม สุขภาพ, ป้องกันโรค ,ด้านการรักษาโรค, ด้านการ ฟื้นฟูสมรรถภาพ จัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย - ค้นหากลุ่มเป้าหมายโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน - นัดหมายบริการในสถานบริการและในชุมชน - การฝากครรภ์คุณภาพ ครบ 5 ครั้ง - จัดบริการตรวจ สุขภาพหญิงมีครรภ์ ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง แปรผล BMI ตรวจครรภ์ ส่งเสริมการเลี้ยงด้วยนมแม่ ตรวจสุขภาพฟัน โดยร่วมมือกับภาคี /อสม. - ติดตามผลโดย จนท. และอสม.เชี่ยวชาญ หญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด - ANC ตามคู่มือกรมอนามัย . Thalassemia - PNC . DepressiOn screening - FP(หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่แต่งงานแล้ว - ค้นหากลุ่มเป้าหมายโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน - นัดหมายบริการในสถานบริการและในชุมชน - จัดบริการตรวจสุขภาพคลินิกเด็กดี ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง แปรผล BMI ตรวจพัฒนาการ ส่งเสริมการเลี้ยงด้วยนมแม่ ตรวจสุขภาพฟัน โดยร่วมมือกับภาคี /อสม. - ติดตามผลโดยจนท. และอสม.เชี่ยวชาญ - การตรวจสุขภาพทั่วไป - การติดตามการเจริญเติบโต - การตรวจการได้ยิน . การตรวจวัดสายตา . EPI - ให้สุขศึกษา อบรมทักษะชีวิต - ฝ้าระวังป้องกันการแพร่ระบาดของยาเสพติด -แนวทางการดูแลสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรัง -วิธีการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงและรักษาของPCU/รพ.สต. -จัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย - ค้นหากลุ่มเป้าหมายโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน - นัดหมายบริการในสถานบริการและในชุมชน - จัดบริการตรวจ สุขภาพผู้ป่วยเรื้อรัง ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง แปรผล BMI ติดตามผลการรักษาโดยร่วมมือกับภาคี /อสม. -จัดกิจกรรมให้ความรู้ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยง โดยทีมสุขภาพและติดตามผลโดยอสม.เชี่ยวชาญ	เยี่ยมบ้าน , สำรวจภาวะแทรกซ้อน

กลุ่มผู้รับบริการ	ความต้องการ/ความคาดหวัง	แนวทาง/วิธีการให้บริการ	แนวทาง/วิธีการสื่อสารระหว่างกัน
(กลุ่มที่ 5) ผู้พิการ		<ul style="list-style-type: none"> - ส่งผู้ป่วยเข้ารับการรักษาศึกษาในคลินิกPCU. และติดตามผลโดย จนท. และ อสม. เชี่ยวชาญ - การป้องกันการเกิดโรคในชุมชนโดยการมีส่วนร่วม ของทุกภาคส่วน - การควบคุมการระบาดด้วยความรวดเร็วและได้ มาตรฐาน - การติดตาม เฝ้าระวังและเยี่ยมบ้าน 	
ผู้สูงอายุ		<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมายจำแนกกลุ่มเป้าหมาย - ค้นหากลุ่มเป้าหมายโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน - นัดหมายบริการในสถานบริการและเยี่ยมบ้านในชุมชน - จัดบริการตรวจ สุขภาพ ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง แปรผล BMI ตรวจสุขภาพฟันให้คำปรึกษาโดยร่วมมือกับภาคี /อสม. - จัดกิจกรรมให้ความรู้ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยง โดย จนท. และติดตามผลโดย อสม. เชี่ยวชาญ <p>แนวทางการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ</p> <p>วิธีการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย - ค้นหากลุ่มเป้าหมายโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน - นัดหมายบริการในสถานบริการและในชุมชน - จัดบริการตรวจ สุขภาพ ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง แปรผล BMI ตรวจสุขภาพฟัน คัดกรองภาวะซึมเศร้า โดยร่วมมือกับภาคี /อสม. - จัดกิจกรรมให้ความรู้ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยง โดย จนท. และติดตามผลโดย อสม. <p>โรค Depression screening</p> <p>โรค Metabolic Screening & Behavior modification</p>	
ผู้ป่วยและญาติ	ได้รับการบริการรวดเร็ว ตามชุดสิทธิประโยชน์ ได้รับค่าชดเชยกรณีได้รับผลกระทบที่ต้องชดเชย	มีช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์	เว็บไซต์, หนังสือราชการ, กล้องรับเรื่องราวร้องทุกข์, พบปะพูดคุย, แบบประเมินความพึงพอใจ

8) ส่วนราชการหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกันในการให้บริการหรือส่งมอบงานต่อกัน

จากพันธกิจของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก ปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานอื่นทั้งหน่วยงานกลางและส่วนราชการอื่น โดยมีบทบาทและข้อกำหนดในการปฏิบัติงานร่วมกัน ดังตารางที่ P1-9

ตารางที่ P1-9 ส่วนราชการหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกันในการให้บริการหรือส่งมอบงานต่อกัน

กระทรวงสาธารณสุข

ส่วนราชการ / องค์กรที่เกี่ยวข้อง	บทบาทหน้าที่ในการปฏิบัติร่วมกัน	ข้อกำหนดที่สำคัญในการปฏิบัติงานร่วมกัน	แนวทางและวิธีการสื่อสารระหว่างกัน
<ul style="list-style-type: none"> ● สสจ. ● รพศ. ● รพท ● รพช. บางมูลนาก 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ประสานงานในการดูแลสุขภาพทั้งด้านส่งเสริม, ป้องกัน, รักษา,ฟื้นฟู 2. สนับสนุนการดำเนินงาน 3. ศึกษาวิจัยในพื้นที่เพื่อให้เกิด 	<ol style="list-style-type: none"> 1. นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข 2. ยุทธศาสตร์ของจังหวัด 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ประชุมชี้แจง 2. ทางหนังสือราชการ 3. สื่อทางอิเล็กทรอนิกส์ 4. นิเทศแนะนำ 5. ร่วมดำเนินงาน

ส่วนราชการ / องค์กรที่เกี่ยวข้อง	บทบาทหน้าที่ในการ ปฏิบัติร่วมกัน	ข้อกำหนดที่สำคัญในการ ปฏิบัติงานร่วมกัน	แนวทางและวิธีการ สื่อสารระหว่างกัน
<ul style="list-style-type: none"> ● รพร.ตะพานหิน ● ศสมช. ● สคร. ● สถาบันการศึกษา ● สำนักงานป้องกัน ควบคุมโรค ● ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ ● กรมวิทยาศาสตร์ การแพทย์ 	นวัตกรรมใหม่ในการป้องกัน ควบคุมโรค/ภัยสุขภาพ 4.ควบคุม/กำกับ/ติดตามประเมินผล		ภาคสนาม

ส่วนราชการหรือองค์กรที่ปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกันภายนอกหน่วยงาน

กระทรวงศึกษาธิการ

ส่วนราชการ / องค์กรที่เกี่ยวข้อง	บทบาทหน้าที่ในการ ปฏิบัติร่วมกัน	ข้อกำหนดที่สำคัญในการ ปฏิบัติงานร่วมกัน	แนวทางและวิธีการ สื่อสารระหว่างกัน
<ul style="list-style-type: none"> ● โรงเรียน ● วิทยาลัย ● สถาบันทาง การศึกษา 	1. มีส่วนในการดำเนินงานป้องกัน ส่งเสริมสุขภาพ 2. เป็นแหล่งฝึกอบรม นักศึกษา 3. เป็นแหล่งศึกษา ค้นคว้า วิจัย	1.ร่วมเป็นเครือข่ายในการ ดำเนินงาน 2.แลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อ พัฒนางานอย่างต่อเนื่อง	1.ประชาสัมพันธ์ผ่าน สื่อมวลชน 2.หนังสือราชการ 3.ข้อตกลงตามนโยบาย ระหว่างกระทรวง

กระทรวงมหาดไทย

ส่วนราชการ / องค์กรที่เกี่ยวข้อง	บทบาทหน้าที่ในการ ปฏิบัติร่วมกัน	ข้อกำหนดที่สำคัญในการ ปฏิบัติงานร่วมกัน	แนวทางและวิธีการ สื่อสารระหว่างกัน
<ul style="list-style-type: none"> ● เทศบาลตำบล ● องค์การ ปกครอง* ส่วนท้องถิ่น ● ที่ว่าการอำเภอ 	1.เป็นเครือข่ายร่วมดำเนินงานใน การส่งเสริมสุขภาพ 2.เป็นเครือข่ายร่วมในการจัดทำ แผนงาน โครงการ	1.เป็นองค์กรเครือข่ายใน การปฏิบัติงาน	1.ประชุมร่วมกัน 2.หนังสือราชการ
สำนักงานตำรวจแห่งชาติ สภ.บางมูลนาก	1.เป็นเครือข่ายร่วมดำเนินงานใน การส่งเสริมสุขภาพ 2.เป็นเครือข่ายร่วมในการจัดทำ แผนงาน โครงการร่วม	1.เป็นองค์กรเครือข่ายใน การปฏิบัติงาน	1.ประชุมร่วมกัน 2.หนังสือราชการ 3.เอกสาร 4.โทรศัพท์ 5.โทรสาร 6.E-mail
สำนักงานหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)	ควบคุมการใช้จ่ายตามระบบ ประกันสุขภาพ	ความถูกต้องของการเบิกจ่าย ตามระบบประกันสุขภาพ	ผ่านระบบการเบิกจ่ายค่า รักษาพยาบาล

2. สภาพการณ์ขององค์การ

9. สภาพแวดล้อมด้านการแข่งขันทั้งภายในและภายนอกประเทศ

สำหรับการเทียบเคียงผลการปฏิบัติราชการ การพัฒนาองค์การ และการสร้างความโปร่งใสในการปฏิบัติราชการ โดยเทียบเคียงกับส่วนราชการที่มีภารกิจ ขนาดและโครงสร้างคล้ายคลึงกันพบว่า สสอ.บางมูลนาก มีผลการเทียบเคียงกับสสอ.โพทะเลและสสอ.ตะพานหิน ดังตารางที่ P2-1

ตารางที่ P2-1 การเปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับส่วนราชการที่มีโครงสร้างและภารกิจคล้ายกับ สสอ.ตะพานหิน

ประเด็นการเทียบเคียง	ส่วนราชการเทียบเคียง						แหล่งข้อมูล
	สสอ.บางมูลนาก		สสอ.โพทะเล		สสอ.ตะพานหิน		
	ร้อยละผลการดำเนินงานที่ผ่านเกณฑ์	ลำดับ	ผลการดำเนินงาน	ลำดับ	ผลการดำเนินงาน	ลำดับ	
ตัวชี้วัดในยุทธศาสตร์ที่ 1 (83 ตชว.) การส่งเสริมและป้องกันโรค	80.72	3	83.13	1	81.93	2	เว็บไซต์ สสจ./MIS ปีงบประมาณ2560
ตัวชี้วัดในยุทธศาสตร์ที่ 2(50 ตชว.) บูรณาการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์สมัยใหม่	66.00	2	74.00	1	62.00	3	เว็บไซต์ สสจ./MIS ปีงบประมาณ2560
ตัวชี้วัดในยุทธศาสตร์ที่ 3(19 ตชว.) ธรรมชาติบำบัด (คุณภาพ/คุณธรรม)	94.74	3	100.00	1	94.97	2	เว็บไซต์ สสจ./MIS ปีงบประมาณ2560

(10) การเปลี่ยนแปลงด้านการแข่งขัน

ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ	ปัจจัยที่มีผลต่อสภาพการแข่งขัน
<ul style="list-style-type: none"> - มีความเชี่ยวชาญในการศึกษา วิเคราะห์ และจัดทำข้อมูลในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และผลลัพธ์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก - มีระบบการกำกับติดตาม และประเมินผล การปฏิบัติราชการที่มีประสิทธิภาพสูง (HDC, MIS และ PA) - มีสมรรถนะสูงในการพัฒนาบุคลากรทางด้านการรักษาพยาบาล สร้างเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรคฟื้นฟูสภาพ คุ้มครองผู้บริโภค - พขอ./พชด./คปสอ./คปสต. - การนำเทคโนโลยีสมัยใหม่มาใช้ในการรักษาพยาบาล สร้างเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค คุ้มครองผู้บริโภคมากขึ้น 	<ul style="list-style-type: none"> - การเตรียมความพร้อมด้านบุคลากร ด้านระบบบริการสาธารณสุข การสร้างและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายระบบสุขภาพ - การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศของโลกและภัยพิบัติต่างๆ ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ - พื้นที่ชายขอบมีผลกระทบต่อภาวะระบาดของโรคจากคน พืช สัตว์ - การอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำของโรคที่รุนแรงมากขึ้น - ประชาชนคนไทยบางส่วนขาดการกลั่นกรองข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพอย่างรู้ทัน ทำให้เกิดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการมีสุขภาพดี - โครงสร้างประชากรเปลี่ยนแปลงไปและเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ - การอพยพแรงงานข้ามชาติ - การอพยพย้ายถิ่นจากชุมชนชนบทมาสู่เมืองส่งต่อแบบแผนการบริโภค การดำรงชีวิต พฤติกรรมสุขภาพ - ภาวะโลกร้อน ส่งผลเกิดการเสียชีวิตจากภัยพิบัติและน้ำท่วม การแพร่ระบาดของโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำมีแนวโน้มรุนแรงขึ้น - สิ่งแวดล้อมไม่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี เช่น มลพิษทางอากาศ มลพิษทางน้ำ มลพิษทางเสียง มลพิษจากสารอันตราย มลพิษจากของเสียอันตราย - เสถียรภาพทางการเมืองของประเทศมีความขัดแย้งส่งผลกระทบต่อการขับเคลื่อนนโยบายด้านสุขภาพ

(11) แหล่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ

สสอ.บางมูลนาก มีแหล่งข้อมูลภายในประเทศ ได้แก่ รายงานผลการดำเนินงานประจำปี รายไตรมาส ข้อมูลผลงาน PA รายงานสรุปการประเมินผลงานสาธารณสุข ข้อมูลผลสรุปการตรวจราชการ

ข้อมูลรายงานประจำปี และข้อมูลผลงานด้านสาธารณสุขของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร(MIS) และผลงานจากระบบ Data Center ของกระทรวงสาธารณสุข (HDC) เขตสุขภาพที่ 3

ข้อจำกัดในการได้มาซึ่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ ได้แก่ การเปรียบเทียบรายไตรมาสไม่ได้มีรายละเอียดแยกไว้ และเปรียบเทียบข้อมูลฐานเดียวกันได้ (MIS) เฉพาะปี2561 และ2562

ข. บริบทเชิงยุทธศาสตร์

(12) ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์และความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์ ของ สสอ.บางมูลนาก

ดังตารางที่ P1-10

ตารางที่ P1-10 ความท้าทายและความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์ของ สสอ.บางมูลนาก

ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์	
ด้านพันธกิจ	การสร้างความเป็นเลิศด้านคุณภาพการให้บริการของสถานบริการและลดอัตราการป่วยด้วยโรคที่สำคัญของอำเภอ
ด้านการปฏิบัติการ	การลดความแออัดของสถานบริการ การลดระยะเวลารอคอย ความพึงพอใจของผู้รับบริการ
ด้านทรัพยากรบุคคล	การรักษาคนเก่งให้อยู่ในองค์กร และการพัฒนาบุคลากรที่มีสมรรถนะที่เหมาะสมกับวิชาชีพและสถานการณ์ การเปลี่ยนแปลง การเตรียมรองรับประชาคมอาเซียนด้านทักษะสื่อสารภาษาอังกฤษและภาษาอาเซียนได้
ความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์	
ด้านพันธกิจ	นโยบายภาครัฐที่เอื้อต่อการดูแลสุขภาพของประชาชน และการพัฒนาปรับปรุงยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ กลวิธี สามารถแก้ปัญหาสำคัญของพื้นที่และเป็นประโยชน์ต่อประชาชน
ด้านการปฏิบัติการ	การจัดบริการเชิงรุกด้านสาธารณสุขที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต วิถีชุมชน การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การสร้างเครือข่ายและความร่วมมือด้านสุขภาพกับ อปท. และเครือข่ายภาคประชาชน การมีระบบบริการสุขภาพและเทคโนโลยีการรักษาที่ทันสมัย และการเข้าถึงบริการอย่างทั่วถึง ครอบคลุมทุกพื้นที่ในจังหวัด
ด้านบุคลากร	บุคลากรมีวิชาชีพและมีความเชี่ยวชาญทางการแพทย์และสาธารณสุข มีความสุข ความพึงพอใจของผู้ให้บริการ การรักษาที่มีคุณภาพและลดต้นทุนค่าใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาล
ด้านสังคม	ประชาชนมีความเชื่อมั่นในระบบบริการสุขภาพ และเข้าถึงบริการ ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย ความร่วมมือของผู้ประกอบการร้านอาหาร/แผงลอย

ค. ระบบการปรับปรุงผลการดำเนินการ

(13) ระบบการปรับปรุงผลการดำเนินการ

สสอ.บางมูลนาก ได้นำเครื่องมือและระบบบริหารคุณภาพที่นำมาใช้ในการปรับปรุงกระบวนการเพื่อเพิ่มผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินการ ได้แก่ 5ส, OD, PCA, DHS_PCA และ PMQA H โดยนำข้อดีของแต่ละระบบมาบูรณาการเป็นระบบบริหารคุณภาพของ สสอ.บางมูลนาก ทำให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องมีการวางแผน (P) ดำเนินการ (D) ตรวจสอบผล (C) และจัดทำเป็นมาตรฐานหรือปรับปรุงใหม่ (A) ในทุกกระบวนการ ได้มีการนำเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิ PMQA / PCA /รพ.สต.ติดดาว 5ดาว 5 ด้าน มาใช้ในการพัฒนาปรับปรุงคุณภาพบริการให้มีมาตรฐานตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และ มีการนำเกณฑ์ขึ้นทะเบียนสถานบริการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพมาเทียบประเมินร่วมกับเกณฑ์ตามยุทธศาสตร์ระดับจังหวัดปีจัตทุกทั้ง 3 ยุทธศาสตร์ซึ่งมีรายละเอียดตามตัวชี้วัดทุกระดับ เพื่อพัฒนาหน่วยบริการ ด้านประสิทธิผลการดำเนินงาน จัดให้มีการรายงานผลการดำเนินงาน ตามระบบ เดือนละ 1 ครั้ง และ จัดให้มีการประเมินผลงาน ปีละ 2 ครั้ง มีการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก ,คณะกรรมการแผนงานระดับอำเภอ และ คณะกรรมการเลขานุการฯระดับ คบสอ. เพื่อควบคุม กำกับกระบวนการ และแนะนำการปฏิบัติเพื่อป้องกันการปฏิบัติที่ไม่เป็นไปตามกฎระเบียบ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง