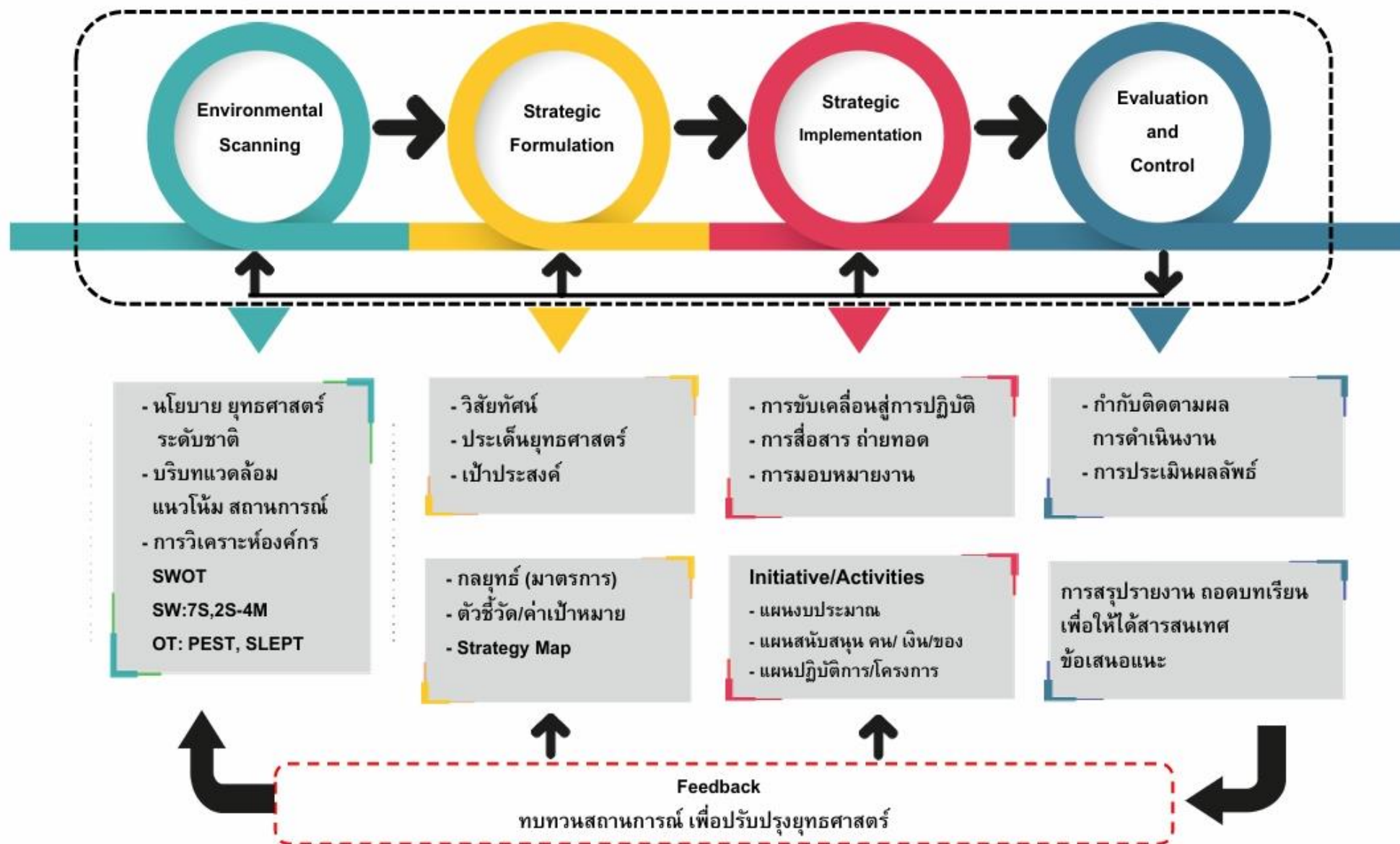


การจัดทำแผนปฏิบัติการ ปี 2568
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

Basic Elements of the Strategic Management Process



ระดับของแผน

รู้จักแผนสามระดับ

มาตรา 65 รัฐจัดให้มียุทธศาสตร์ชาติ เป็นเป้าหมายการพัฒนาประเทศอย่าง ยั่งยืน เพื่อเป็นกรอบในการจัดทำแผน ต่างๆ เกิดการผลักดันไปสู่เป้าหมาย เดียวกัน

มาตรา 142 การเสนอร่าง พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ ต้องความ สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติและ แผนพัฒนาต่างๆ

มาตรา 162 คณะรัฐมนตรีที่จะเข้า บริหารราชการแผ่นดินต้องแถลง นโยบายต่อรัฐสภา ซึ่งต้องสอดคล้อง กับหน้าที่ของรัฐ แนวนโยบายแห่งรัฐ และยุทธศาสตร์ชาติ



หมายเหตุ :

- นับตั้งแต่วันที่ 4 ธันวาคม 2560 ครม. มีมติกำหนดการตั้งชื่อแผนในระดับที่ 3 ให้ใช้ชื่อว่า “แผนปฏิบัติการด้าน ... ระยะที่ ... (พ.ศ. -)” เว้นแต่ได้มีการระบุชื่อแผนไว้ในกฎหมาย ก่อนที่จะมีมติ ครม. วันที่ 4 ธันวาคม 2560 เช่น พระราชบัญญัติ พระราชกำหนด พระราชกฤษฎีกา กฎกระทรวง มติ ครม. เป็นต้น ให้นำชื่อแผนว่า แผนแม่บทด้าน... แผนพัฒนา... หรือ แผนอื่น ๆ ... จึงจะสามารถใช้ชื่อแผนตามที่บัญญัติไว้ในกฎหมายนั้น ๆ
- แผนปฏิบัติราชการสำหรับองค์การมหาชน และ องค์การอิสระ ให้ใช้ชื่อ “แผนปฏิบัติการ..... (ชื่อหน่วยงาน)....” สำหรับรัฐวิสาหกิจ ให้ใช้ชื่อ “แผนวิสาหกิจ...” เว้นแต่ได้มีการระบุไว้ในกฎหมายให้ใช้ชื่ออื่น และ “แผนปฏิบัติการด้าน...” สำหรับกรณีแผน ที่เป็น issue base

ภาพรวมการขับเคลื่อนการดำเนินการเพื่อบรรลุเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ

ปูพื้นเพื่อเตรียมการ
ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติตามหลัก XYZ

การเตรียมความพร้อม
การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติสู่การปฏิบัติ

- การจำแนกแผนออกเป็น 3 ระดับ
- วิเคราะห์สถานการณ์การพัฒนาประเทศเพื่อยกร่างยุทธศาสตร์ชาติ



ประยุกต์ใช้หลัก XYZ ในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติให้เกิดผลเป็นรูปธรรม

ปีงบประมาณ 2562
ปรับกระบวนการจัดทำเป้าหมายการพัฒนาประเทศ



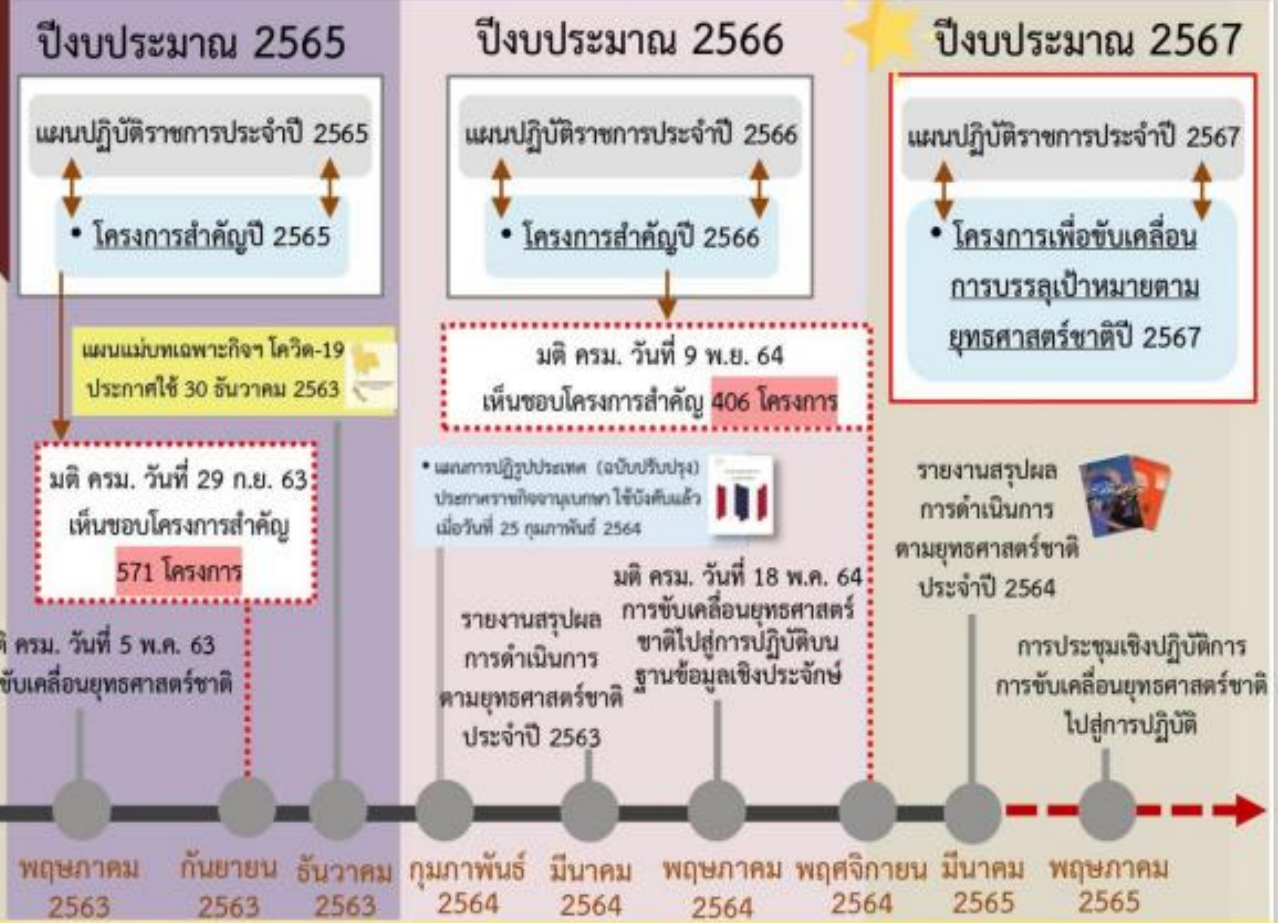
ช่วงเวลาแห่งการเปลี่ยนผ่าน
ปีงบประมาณ 2563 - 2564

การประชุมเชิงปฏิบัติการ 3 ครั้ง เรื่องการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติไปสู่การปฏิบัติ

มติ ครม. 3 ธ.ค. 62 การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติไปสู่การปฏิบัติ

รายงานสรุปผลการดำเนินการตามยุทธศาสตร์ชาติ ประจำปี 2562 (เล่มแรก)

แนวทางการพัฒนาประเทศที่สำคัญคือการมองเป้าหมายการพัฒนาร่วมกัน

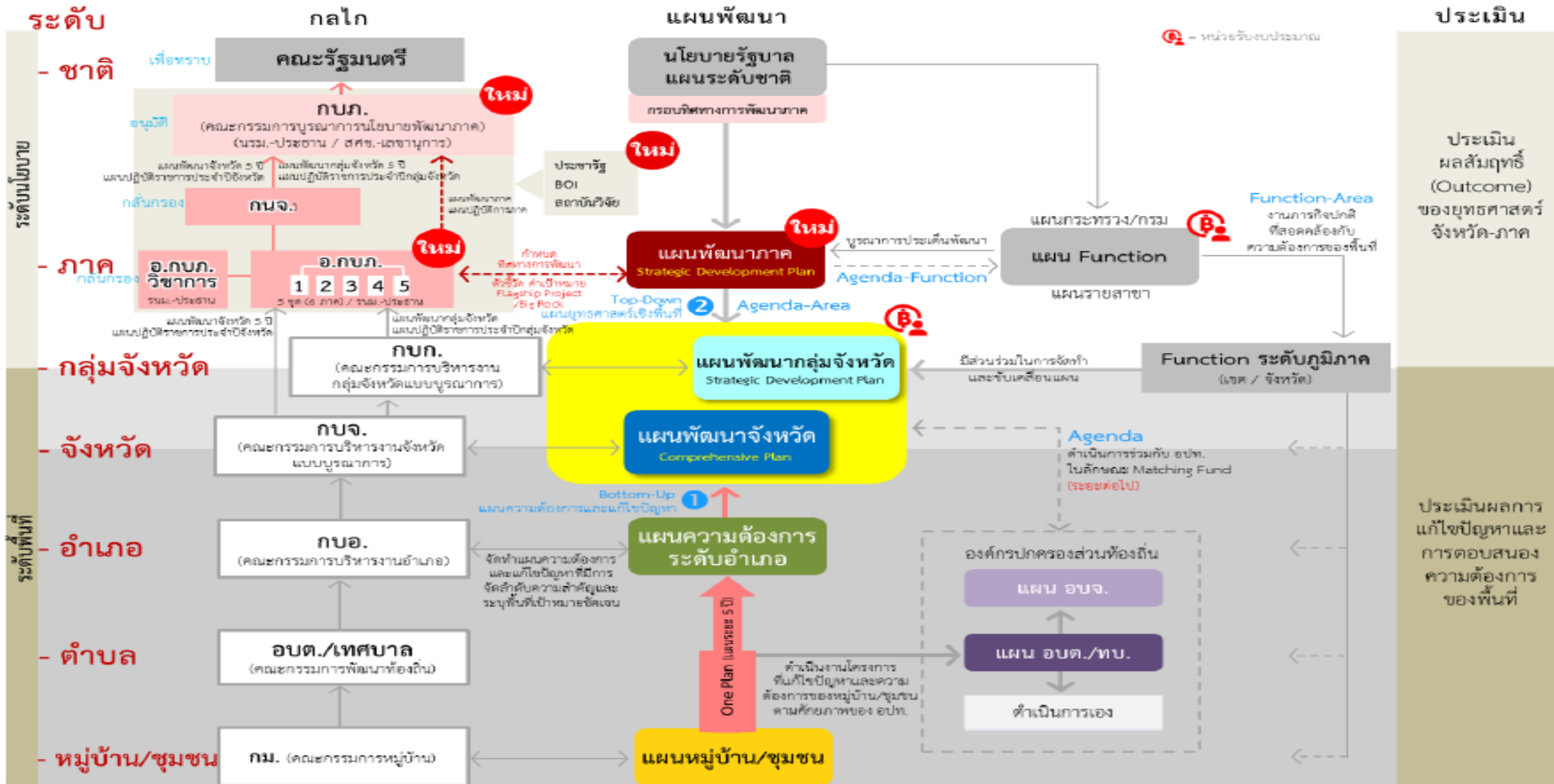


การดำเนินงานตามแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

การดำเนินงานตามแผนการปฏิรูปประเทศ



กลไกของยุทธศาสตร์และการจัดทำแผนพัฒนา



ผังความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนการปฏิรูปประเทศ สู่แผน... โรงพยาบาล

แผนระดับ 1



แผนระดับ 2



แผนระดับ 3

แผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี

แผนปฏิบัติราชการรายปี

แผนปฏิบัติการด้าน....

แผนพัฒนากลุ่มจังหวัดและจังหวัด

แผนปฏิบัติราชการกลุ่มจังหวัดและจังหวัด

แผนพัฒนาภาค

แผนและนโยบายที่เกี่ยวข้องในระดับพื้นที่

นโยบายมุ่งเน้นระดับกระทรวง

นโยบายมุ่งเน้นระดับเขตฯ, จว.

ประเด็นปฏิรูป เขตสุขภาพ

แผนปฏิบัติราชการเขตสุขภาพ

แผน รพ.

ยุทธศาสตร์.....

ยุทธศาสตร์.....

ยุทธศาสตร์.....

แผนพัฒนาระยะ 20 ปี กระทรวงสาธารณสุข (พ.ศ.2560 – 2579)



เป้าหมายแต่ละระยะ

ปฏิรูประบบ
(2560-2564)

Phase 1

สร้างความเข้มแข็ง
(2565-2569)

Phase 2

สู่ความยั่งยืน
(2570-2574)

Phase 3

เป็น 1 ใน 3 ของเอเชีย
(2575-2579)

Phase 4

พัฒนาและอภิบาล
ระบบสุขภาพ
อย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน

พันธกิจ

วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรหลัก
ด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม
เพื่อประชาชนสุขภาพดี

ประชาชนสุขภาพดี
เจ้าหน้าที่มีความสุข
ระบบสุขภาพยั่งยืน

เป้าหมาย



8

ตัวชี้วัดหลักระดับองค์กร

Corporate KPIs

1. อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด
(Life Expectancy : LE)

ไม่น้อยกว่า **85** ปี

2. อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี
(Health Adjusted Life Expectancy: HALE)

ไม่น้อยกว่า **75** ปี

3. ดัชนีความสุขของคนทำงาน
(Happinometer)

ไม่น้อยกว่า **70**
ร้อยละ

4. ดัชนีสุขภาวะองค์กร
(Happy Public Organization Index)

ไม่น้อยกว่า **70**
ร้อยละ

5. อัตราการเข้าถึงบริการ
แพทย์แผนไทย (Access)

ร้อยละ **100**

6. ความครอบคลุมของแพทย์และเตียง SW.
สังกัดกระทรวงสาธารณสุข (Coverage)

สัดส่วนแพทย์
1 ต่อ 1,500
ประชากร

สัดส่วนเตียง
2 ต่อ 1,000
ประชากร

7. สถานบริการได้รับการรับรอง
คุณภาพตามมาตรฐาน HA (Quality)

ร้อยละ **100**

8. หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
ผ่านการประเมิน ITA (Governance)

ไม่น้อยกว่า **95**
ร้อยละ



(นโยบาย รมต.สมศักดิ์ เทพสุทิน)

5 เร่งรัดพัฒนา

5 สานต่อ

นโยบาย

กระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. 2567 - 2568

01 ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

- เชื่อมโยงข้อมูลประวัติการรักษาได้ทั่วประเทศ
- เชื่อมโยงข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการรักษาผ่าน FDH
- ลดแออัด ลดรอคอย ด้วย ODS/MIS/เจาะเลือดใกล้บ้าน/นัดหมายออนไลน์/ Health Rider/ ส่งยาทางไปรษณีย์
- Thailand Health Atlas เข้าถึงกลุ่มเปราะบางในชุมชน

02 ยาเสพติด

- ทบทวนกฎกระทรวง กำหนดปริมาณยาเสพติดฯ
- ดึงศักยภาพกลับไปเป็นยาเสพติด เพื่อการแพทย์
- ยกระดับการบำบัดรักษา เพิ่มผู้ช่วยยาเสพติด และมีบัตรัญญาบัตร

03 การแพทย์ปฐมภูมิ

- บูรณาการการถ่ายภาพ รพ.สต.
- พรบ.อาสาสมัครสาธารณสุข/Smart อสม.
- กองทุนสุขภาพตำบล สนับสนุนการดำเนินงานสาธารณสุขท้องถิ่น
- ควบคุม และป้องกันโรคเชิงรุก ในวัดโรคมและใช้สื่อออก

04 เศรษฐกิจสุขภาพ

- เสริมสร้างระบบนิเวศเพื่อส่งเสริมนโยบายอุตสาหกรรมเศรษฐกิจสุขภาพ
- ยกระดับบริการออนไลน์/อนุญาต ผ่าน E-Service
- ศูนย์กลางการแพทย์มูลค่าสูง (Medical Hub and Advance Therapy Medicinal Products - ATMPs)
- ยกระดับมาตรฐานการแพทย์แผนไทย/ผลิตภัณฑ์สมุนไพร/สร้างงาน สร้างอาชีพ
- จัดตั้ง “หน่วยงานขับเคลื่อนภารกิจเศรษฐกิจสุขภาพ”

05 เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

- รพ.กทม. 50 เขต 50 รพ. และปริมณฑล
- สาธารณสุขชายแดน และพื้นที่เฉพาะ
- ปรับโฉม รพช. ทั่วประเทศ
- ระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ
- Mobile Stroke Unit

01 โครงการพระราชดำริฯ/เฉลิมพระเกียรติ ที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการพาหมอไปหาประชาชนฯ
- โครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ
- โครงการยกระดับ รพร./รพภ./รพ.ชัยวัฒน์ และหน่วยบริการปฐมภูมิ 72 แห่ง
- โครงการดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ฯ

02 สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร

- สื่อสารสร้างความสัมพันธ์บุคลากร ผู้ป่วยญาติ
- ปรับปรุงบ้านพักบุคลากรสาธารณสุข
- ลดภาระงาน ลดภาระหนี้สิน ของเจ้าหน้าที่
- ก.สร. ออกจาก ก.พ.

03 ส่งเสริมสุขภาพกาย/สุขภาพจิต

- เชิญชวนประชาชนออกกำลังกายทุกวันจันทร์
- เข้าถึงจิตแพทย์และนักจิตวิทยาใกล้บ้าน/Telepsychiatry
- จัดตั้ง “หน่วยงานบูรณาการดูแลสุขภาพจิต และยาเสพติด”
- จัดตั้ง “กองทุนบำบัดผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด”

04 สถานชิวากิบาล

- ผลิตผู้ดูแลผู้ป่วย (Caregiver)
- ดูแลผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่บ้าน (Home Ward/Hospital at Home)
- จัดตั้งกฎชิวากิบาล ทุกอำเภอทั่วประเทศ

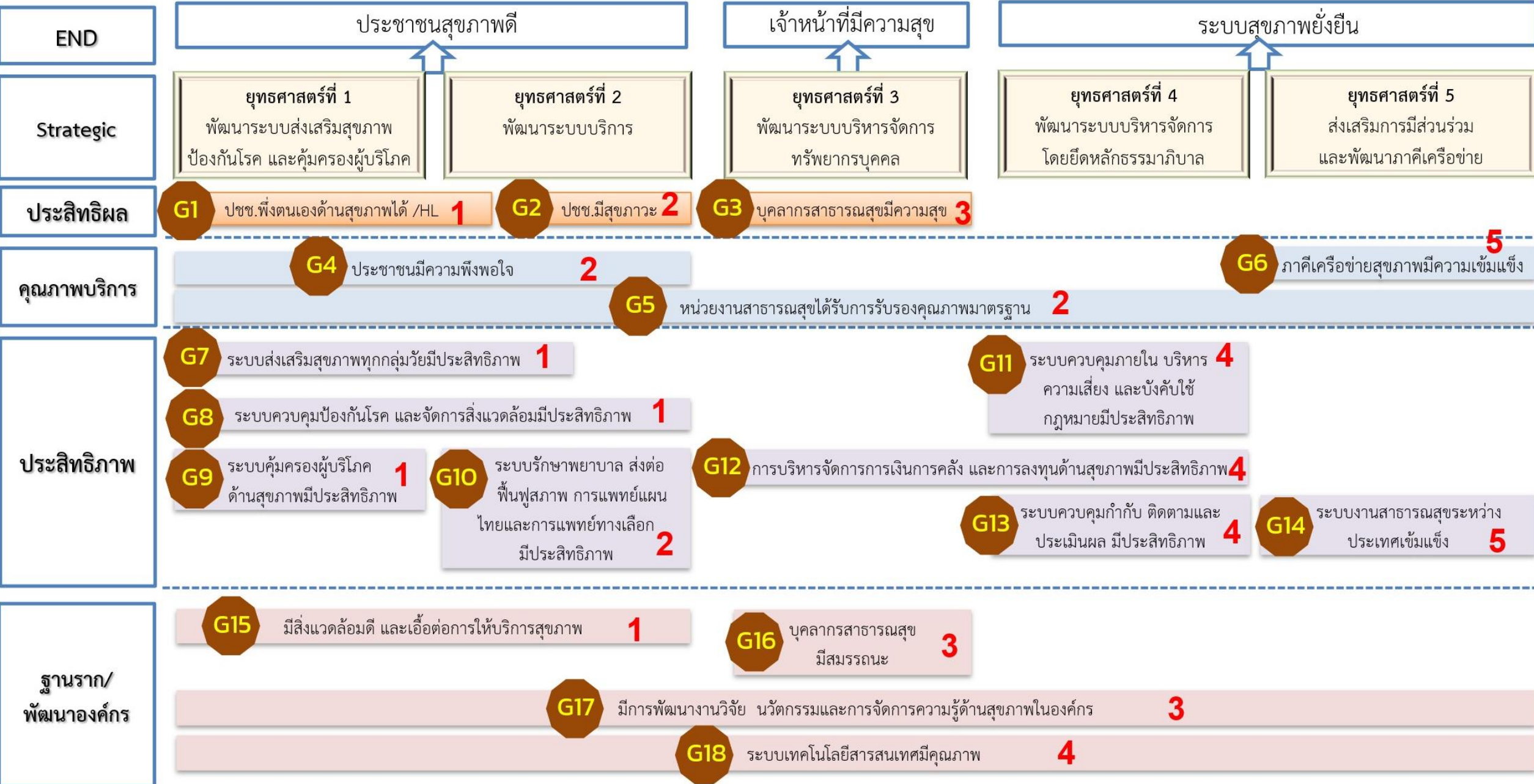
05 ทุกคนปลอดภัย

- ยกระดับระบบดิจิทัลเฝ้าระวัง และป้องกันโรค
- การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ทุกมิติ
- ยกระดับบริการการแพทย์ฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วยวิกฤตอย่างครอบคลุม (UCEP)
- จัดตั้ง “กองทุนความปลอดภัยนักท่องเที่ยว”



แผนปฏิบัติการ 5 ปี (2566-2570)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

วิสัยทัศน์ “เป็นองค์กรหลักชั้นนำด้านสุขภาพ ที่มีคุณภาพ รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ภายในปี พ.ศ. 2570





นโยบายการพัฒนา 2568

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

5 + 5 เร่งรัดพัฒนา

ระบบบริการสุขภาพ
ได้มาตรฐาน

- ▶ ยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ / Digital Health
- ▶ การแพทย์ปฐมภูมิ
- ▶ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ / การพัฒนา sw.

บริหารจัดการ
อย่างโปร่งใส

- ▶ One Health
- ▶ ส่งเสริมการวิจัยและนวัตกรรม

ร่วมใจ
ภาคีเครือข่าย

- ▶ ยาเสพติด
- ▶ เศรษฐกิจสุขภาพ
- ▶ งานสาธารณสุขชายแดน

มุ่งหมาย
สุขภาพประชาชน

- ▶ ลดอัตราการตายโรคที่สำคัญ
- ▶ สุขภาพกลุ่มวัย (ผู้สูงอายุ , เด็ก)

5 + 5 สานต่อ

- ▶ โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติที่เกี่ยวข้อง
กับพระบรมวงศานุวงศ์

- ▶ สร้างขวัญกำลังใจบุคลากร
- ▶ องค์กรสมรรถนะสูง

- ▶ สถานีวาทิบาล , Health Station
- ▶ อนามัยโรงเรียน
- ▶ Healthy City

- ▶ ส่งเสริมสุขภาพกาย/สุขภาพจิต
- ▶ ทุกคนปลอดภัย
- ▶ มะเร็งครบวงจร
- ▶ DM Remission



โครงการที่คาดว่าจะได้รับงบประมาณพัฒนาจังหวัด ปี 2568

ลำดับ	โครงการ	งบประมาณ	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
1	กำจัดพยาธิใบไม้ตับ	3,552,000	ตำบลใหม่ (สร้าง HL / คัดกรอง OV / คัดกรอง CCA)	คร./NCD
2	เสริมสร้างความเข้มแข็ง เครือข่ายเยาวชน เพื่อเป็น หนึ่งโดยไม่พึ่งยาเสพติด	3,503,800	25 อำเภอ	NCD
3	มหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วันเพื่อเด็กไทย เติบโตดี มีพัฒนาการสมวัย IQ ดี ทักษะสมองดี ครอบครัวมีความสุข	2,823,050	25 อำเภอ อบรมครู/แกนนำ/ผู้ปกครอง สร้างวินัยเชิงบวกในเด็กปฐมวัยด้วย Triple P สนับสนุนอุปกรณ์/ของเล่นส่งเสริมพัฒนาการเด็ก EQ IQ	ส่งเสริม / NCD

โครงการ The must ที่ต้องดำเนินการต่อเนื่อง ปี 2568

ลำดับ	โครงการ	แหล่งงบประมาณ	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
1	ส่งเสริมภาวะโภชนาการหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย	กองทุนตำบล	สนับสนุนนมจืด 90 วัน 90 กล่อง	รพ./ PCU / รพ.สต.
2	สนับสนุนยารักษาธาตุเหล็ก	วัสดุ PP	เด็กอายุ 6 เดือนถึง 5 ปีได้รับยารักษาธาตุเหล็ก	รพ./ PCU / รพ.สต.

Road Map การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี 2568 (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี)

ลำดับ	กิจกรรม	ห้วงเวลา	ผู้เกี่ยวข้อง
1	จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารแผนงาน/งบประมาณ ปี 2568	กันยายน 2567	ยุทธศาสตร์
2	สรุปผลการดำเนินงานปี 2567 /วิเคราะห์สถานการณ์ด้วย 6 building block Plus /PIRAB และทำกลยุทธ์ในประเด็น 24 ประเด็น 3 ปีโอกาสแห่งการพัฒนา	กันยายน 2567	ทุกกลุ่มงาน
3	เวทีจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติราชการ ปี 2568	ตุลาคม 2567	ทุกกลุ่มงานเตรียม นำเสนอ
4	จัดทำร่างแผนปฏิบัติการ 2568 โดยใช้วงเงินเดิมที่ได้รับในปี 2567 ส่งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	25 ตุลาคม 2567	ทุกกลุ่มงาน
5	ประชุมนำเสนอร่างแผนปฏิบัติการปี 2568 ต่อผู้บริหาร/คณะกรรมการ	29 -31 ตุลาคม 2567	ทุกกลุ่มงาน
6	ปรับร่างแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการตามข้อเสนอแนะของผู้บริหาร คณะกรรมการ	29 ตค. – 1 พฤศจิกายน 2567	ทุกกลุ่มงาน
7	ปรับปรุงร่างแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ รอบสุดท้าย	4 - 6 พฤศจิกายน 2567	ยุทธศาสตร์
8	เสนอร่างแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ เพื่อขอรับการอนุมัติ	8 พฤศจิกายน 2567	ยุทธศาสตร์

Road Map การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี 2568 เครือข่ายระดับอำเภอ

รายการ	วัน เดือน ปี	ผู้รับผิดชอบ
1. ประชุมชี้แจงแนวทางการจัดทำแผน (ผ่าน นว.ยุทธฯ ระดับอำเภอ)	27 สิงหาคม 2567	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์
2.เวทีจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติราชการ ปี 2568	ตุลาคม 2567	ทุกกลุ่มงานเตรียมนำเสนอ
2. ดำเนินการจัดทำแผนเครือข่าย	ตุลาคม 2567	เครือข่ายระดับอำเภอ
3. นำส่งแผนฯ เพื่อขออนุมัติ	ภายใน 4 พฤศจิกายน 2567	เครือข่ายระดับอำเภอ
4. ตรวจสอบและกลั่นกรองแผนของ คปสอ./ปรับปรุงแก้ไขแผนฯ	4 – 15 พฤศจิกายน 2567	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ /กลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง/CUP
5. อนุมัติแผน	ภายใน 15 พฤศจิกายน 2567	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์
6.เสนอโครงการเพื่อรับการอนุมัติ	หลังอนุมัติแผน – มกราคม 2568	กลุ่มงาน/CUP.ที่ได้รับอนุมัติฯ
7. ดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ	หลังอนุมัติโครงการ – 30 กันยายน 2568	กลุ่มงาน/CUP.ที่ได้รับอนุมัติฯ
8. ทบทวน/ปรับปรุงแผน รอบ 6 เดือนหลัง	เมษายน 2568	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์/กลุ่มงาน/CUP
9. สรุปผลโครงการ /ติดตามประเมินผล	หลังเสร็จสิ้นโครงการ	เครือข่ายระดับอำเภอ/สสจ.อบ

ภารกิจการจัดทำแผนปฏิบัติการสาธารณสุข
ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ ประจำปี 2568

- 1.ให้จัดทำแผนปฏิบัติการระดับ CUP ในแล้วเสร็จ
ภายใน 4 พฤศจิกายน 2567 (รวมทุกงบประมาณเป็น Single Plan)
- 2.วงเงินในการทำแผนต้องสอดคล้องกับ Planfin
- 3.ต้องมีโครงการที่เป็น The Must
4. CUP ส่งแผนฯ ให้ นพ.สสจ.อบ อนุมัติ พร้อมไฟล์ Excel (ส่วนสรุปหน้า
งบประมาณแผนฯให้เซ็นชื่อกำกับในแผนทุกหน้า)
5. การขออนุมัติแผนปฏิบัติการ เสนอโดย สาธารณสุขอำเภอ และ ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาล อนุมัติโดย นพ.สสจ.อบ.