



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ สฎ ๐๐๓๓.๐๑๒ / ๒๕

วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัตินำข้อมูลเผยแพร่บนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ตามแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน จะต้องขออนุมัติจาก
ผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงาน

ในการนี้ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข มีความประสงค์ขออนำข้อมูลเผยแพร่
ผลการดำเนินงานตามโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ
(Integrity and Transparency Assessment: ITA) หมวด MOIT ๒ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสาร
ที่เป็นปัจจุบัน ต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี รายละเอียดตามที่แนบมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

อนุมัติ

(นายอนุ ทองแดง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ผลการดำเนินงานตามโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน
ของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA)
หมวด MOIT 2 หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน



ผู้รับผิดชอบ

นางสาววรรณวิมล ชัยประสานสินธุ์
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี



แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2570

ฉบับทบทวน พ.ศ. 2569





แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข

จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐

(ฉบับทบทวน พ.ศ. ๒๕๖๙)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

คำนำ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี จัดกระบวนการกลไก ทบทวนวิเคราะห์ข้อมูลผลการดำเนินงานตามนโยบายสำคัญ ปัญหาสาธารณสุขของพื้นที่ และจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพแบบบูรณาการประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ (ฉบับทบทวน พ.ศ.๒๕๖๘) เพื่อให้เกิดการบูรณาการการทำงานร่วมกันภายใต้แนวคิดของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี “สานพลังสุราษฎร์ธานี รุ่งเรืองสมเมืองคนดี” มุ่งเน้นให้เกิด “สังคมสูงวัยคุณภาพ NCD หายได้ที่สุราษฎร์ธานี มหานครเวชพฤษภาคมภูมิปัญญาแพทย์แผนไทย” โดยมีประเด็นสำคัญดังนี้ ๑) การพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสาธารณสุข ๒) การจัดการความรู้และข้อมูลสุขภาพ ๓) การเพิ่มประสิทธิภาพของหน่วยบริการภาครัฐและเอกชน และ ๔) การจัดการทรัพยากรบุคคลและกำลังคน

ทั้งนี้ผู้บริหาร หัวหน้ากลุ่มงาน ผู้แทนจากหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี และผู้แทนจากกลุ่มหน่วยราชการ และภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพต่างๆ ได้ร่วมพิจารณาทบทวนรายละเอียดรองรับแต่ละประเด็นสำคัญ แนวทางการดำเนินงาน และการกำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน เพื่อให้การดำเนินงานพัฒนาสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีบรรลุเป้าหมาย ในปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีฉบับนี้ ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถใช้เป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่เน้นหนักให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน และใช้เป็นกรอบแนวทางการถ่ายทอดนโยบายและแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ จังหวัดสุราษฎร์ธานี สู่การปฏิบัติของหน่วยงานในสังกัดทุกระดับ และขอขอบคุณคณะกรรมการและคณะทำงานทุกท่าน ตลอดจน หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ที่ได้ให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ในการจัดทำเอกสารฉบับนี้

นายแพทย์อนุ ทองแดง
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วิสัยทัศน์

ต้นแบบเมืองสมุนไพร ห่างไกล NCDs สังคมผู้สูงวัยคุณภาพ

พันธกิจ

เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม

เพื่อประชาชนคนสุราษฎร์ธานีสุขภาพดี

คนดี!
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
บทที่ ๑ บทนำ	๑
บทที่ ๒ ข้อมูลพื้นฐานและสถานการณ์สุขภาพจังหวัดสุราษฎร์ธานี	๙
บทที่ ๓ ยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข	๒๐
บทที่ ๔ แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์	๒๘
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสาธารณสุข	๒๙
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ การจัดการความรู้และข้อมูลสุขภาพ	๔๙
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ การเพิ่มประสิทธิภาพของหน่วยบริการภาครัฐและเอกชน	๕๒
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ การจัดการทรัพยากรบุคคลและกำลังคน	๖๔
บทที่ ๕ การขับเคลื่อนและติดตามประเมินผล	๖๙
ภาคผนวก	๗๐
คำสั่งคณะกรรมการ พัฒนายุทธศาสตร์จังหวัดสุราษฎร์ธานีด้านสุขภาพแบบบูรณาการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙	๗๑
คำสั่งคณะกรรมการ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการ สาธารณสุข	๗๙
คำสั่งคณะกรรมการ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ การจัดการความรู้ และข้อมูลสุขภาพ	๘๔
คำสั่งคณะกรรมการ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ การเพิ่มประสิทธิภาพของหน่วย บริการภาครัฐและเอกชน	๘๗
คำสั่งคณะกรรมการ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ การจัดการทรัพยากรบุคคลและ กำลังคน	๘๙

คนดี!
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!





บทที่ ๑

บทนำ

๑. ความเป็นมา

รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย มาตรา ๖๕ บัญญัติให้รัฐพึงจัดให้มียุทธศาสตร์ชาติ เป็นเป้าหมายการพัฒนาประเทศอย่างยั่งยืนตามหลักธรรมาภิบาล เพื่อเป็นกรอบในการจัดทำแผนต่าง ๆ ให้สอดคล้องและบูรณาการกันเพื่อให้เกิดเป็นพลังผลักดันให้บรรลุเป้าหมายดังกล่าว การรับมือกับบริบททางสังคมที่มีความเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลาพร้อมทั้งรับมือกับปัญหาที่จะเกิดขึ้นในอนาคต รัฐบาลได้จัดทำยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๑ ถึง พ.ศ. ๒๕๘๐) และมีข้อสั่งการให้ทุกส่วนราชการจัดทำแผนงานในภารกิจหลักของหน่วยงาน ระยะ ๒๐ ปี เพื่อให้สอดคล้องกับการจัดทำยุทธศาสตร์ชาติดังกล่าว ใช้ในการขับเคลื่อนและพัฒนาประเทศ ให้บรรลุตามวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” กระทรวงสาธารณสุขจึงได้ดำเนินการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) เพื่อรับมือกับสถานการณ์ด้านสุขภาพที่จะเกิดขึ้นในอนาคต และได้กำหนดแผนยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๗๙ โดยวางกรอบแนวคิดให้มีความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี แผนพัฒนาเศรษฐกิจแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ประเทศไทย ๔.๐ เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) นโยบายรัฐบาล การปฏิรูปด้านสาธารณสุข ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ และแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) จึงทำให้เกิดยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ ๔ ด้าน คือ ๑. ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence) ๒. บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ๓. บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และ ๔. บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) เพื่อขับเคลื่อนและสร้างความเข้าใจร่วมกันให้แก่ทุกหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จึงได้มีการกำหนดเป้าหมาย ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย และมาตรการที่ต้องการจะบรรลุให้ได้ภายใน ระยะเวลา ๕ ปี เพื่อให้บรรลุเป้าหมายกระทรวงสาธารณสุข “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” และเป็นกรอบและทิศทางการดำเนินงานและการกำกับติดตาม ประเมินผลของกระทรวงสาธารณสุขต่อไป เพื่อให้ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข เกิดความชัดเจน สามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเป็น รูปธรรม และเกิดผลสัมฤทธิ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี จึงได้มีการกำหนดเป้าหมาย ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย และมาตรการที่ต้องการจะบรรลุให้ได้ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐ พร้อมทั้งได้กำหนดแนวทางการถ่ายทอดยุทธศาสตร์และตัวชี้วัด สร้างความเข้าใจแก่ผู้ปฏิบัติงานในทุกระดับ ในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ไปสู่การปฏิบัติอย่างแท้จริง ครอบคลุมกลไกการติดตามประเมินผลที่สะดวกรวดเร็ว ทันต่อการเปลี่ยนแปลง เพื่อลดขั้นตอนในการปฏิบัติงานอีกด้วย



๒. ทบทวนยุทธศาสตร์ นโยบายและเป้าหมายการพัฒนาที่เกี่ยวข้อง

๑. ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐)

ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) เป็นยุทธศาสตร์ชาติฉบับแรกของประเทศไทยตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ซึ่งนำไปสู่การปฏิบัติเพื่อให้ประเทศไทยบรรลุวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” ภายในช่วงเวลาดังกล่าว เพื่อความสุขของคนไทยทุกคน

การพัฒนาประเทศในช่วงระยะเวลาของยุทธศาสตร์ชาติ จะมุ่งเน้นการสร้างสมดุลระหว่างการพัฒนา ความมั่นคง เศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในรูปแบบ “ประชารัฐ” ประกอบด้วย ๖ ยุทธศาสตร์ ดังนี้ ๑) ความอยู่ดีมีสุขของคนไทยและสังคมไทย ๒) ชีตความสามารถในการแข่งขัน การพัฒนาเศรษฐกิจ และการกระจายรายได้ ๓) การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ของประเทศ ๔) ความเท่าเทียมและความเสมอภาคของสังคม ๕) ความหลากหลายทางชีวภาพ คุณภาพสิ่งแวดล้อม และความยั่งยืนของทรัพยากรธรรมชาติ และ ๖) ประสิทธิภาพการบริหารจัดการและการเข้าถึงการให้บริการของภาครัฐ

๒. แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐)

แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ เป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ในปี ๒๕๘๐ ซึ่งเป็นส่วนสำคัญในการถ่ายทอดเป้าหมายและประเด็นยุทธศาสตร์ของยุทธศาสตร์ชาติลงสู่แผนระดับต่างๆ ต่อไป แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ มีจำนวนรวม ๒๓ ฉบับ ประกอบด้วย (๑) ความมั่นคง (๒) การต่างประเทศ (๓) การเกษตร (๔) อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต (๕) การท่องเที่ยว (๖) พื้นที่และเมืองน่าอยู่อัจฉริยะ (๗) โครงสร้างพื้นฐาน ระบบโลจิสติกส์ และดิจิทัล (๘) ผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่ (๙) เขตเศรษฐกิจพิเศษ (๑๐) การปรับเปลี่ยนค่านิยม และวัฒนธรรม (๑๑) ศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต (๑๒) การพัฒนาการเรียนรู้ (๑๓) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี (๑๔) ศักยภาพการกีฬา (๑๕) พลังทางสังคม (๑๖) เศรษฐกิจฐานราก (๑๗) ความเสมอภาคและหลักประกันทางสังคม (๑๘) การเติบโตอย่างยั่งยืน (๑๙) การบริหารจัดการน้ำทั้งระบบ (๒๐) การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ (๒๑) การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ (๒๒) กฎหมายและกระบวนการยุติธรรม และ (๒๓) การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม

โดยแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติที่เกี่ยวข้องกับด้านสาธารณสุข คือ ประเด็นที่ (๑๓) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี และประเด็นที่ (๑๗) ความเสมอภาคและหลักประกันทางสังคม ดังนี้

ประเด็นที่ (๑๓) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี มุ่งเน้นการเสริมสร้างการจัดการสุขภาวะในทุกรูปแบบ ที่นำไปสู่การมีศักยภาพในการจัดการสุขภาวะที่ดีได้ด้วยตนเอง พร้อมทั้งสนับสนุนให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี และมีทักษะด้านสุขภาวะที่เหมาะสม การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี การกระจายบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ รวมถึงการพัฒนาและสร้างระบบรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ



ประเด็นที่ (๑๗) ความเสมอภาคและหลักประกันทางสังคม เป็นกลไกสำคัญของการกำจัดวงจรความเหลื่อมล้ำและความยากจนที่จะถูกถ่ายทอดจากรุ่นสู่รุ่นได้อย่างยั่งยืน การสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม โดยการสร้างหลักประกันทางสังคมที่ครอบคลุมและเหมาะสมกับคนทุกช่วงวัย ทุกเพศสภาพ และทุกกลุ่ม โดยเฉพาะกลุ่มด้อยโอกาสและกลุ่มเปราะบาง รวมทั้งการปิดช่องว่างการคุ้มครองทางสังคมอื่นๆ สร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในทุกมิติ และป้องกันปัญหาความเหลื่อมล้ำและความไม่เสมอภาคที่คาดว่าจะทวีความรุนแรงเพิ่มมากขึ้น จากกระแสโลกาภิวัตน์และการเปลี่ยนแปลงเชิงโครงสร้างต่างๆ ทั้งจากในและต่างประเทศ และด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ โดยการสร้างหลักประกันทางสังคมที่สอดคล้องกับความจำเป็นพื้นฐานในการดำรงชีวิต โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้สูงอายุในสังคม

๓. เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs)

องค์การสหประชาชาติ (The United Nations: UN) มีการประกาศเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) เพื่อเป็นทิศทางการพัฒนาของประชาคมโลก ตั้งแต่วันที่ ๒๕๕๘ ถึง สิงหาคม ๒๕๗๓ ประกอบด้วย ๑๗ เป้าหมาย (goals) ๑๖๙ เป้าประสงค์ (targets) และสามารถจัดกลุ่ม SDGs ตามปัจจัยที่เชื่อมโยงกันใน ๕ มิติ (๕P) ได้แก่ ๑) การพัฒนาคน (people) ให้มีความสำคัญกับการขจัดปัญหาความยากจน ความหิวโหย และลดความเหลื่อมล้ำในสังคม ๒) สิ่งแวดล้อม (planet) ให้มีความสำคัญกับการปกป้องและรักษาทรัพยากรธรรมชาติและสภาพภูมิอากาศเพื่อพลเมืองโลกรุ่นต่อไป ๓) เศรษฐกิจและความมั่งคั่ง (prosperity) ส่งเสริมให้ประชาชนมีความเป็นอยู่ที่ดีและสอดคล้องกับธรรมชาติ ๔) สันติภาพและความยุติธรรม (peace) ยึดหลักการอยู่ร่วมกันอย่างสันติ มีสังคมที่สงบสุข และไม่แบ่งแยก และ ๕) ความเป็นหุ้นส่วนการพัฒนา (partnership) ความร่วมมือของทุกภาคส่วนในการขับเคลื่อนวาระการพัฒนาที่ยั่งยืน

๔. แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) พ.ศ. ๒๕๕๙-๒๕๗๙

มีเป้าหมาย คือ “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” โดยกำหนดแผนเป็น ๔ ระยะ ดังนี้

ระยะที่ ๑ คือการปฏิรูประบบสุขภาพ

ระยะที่ ๒ เป็นการสร้างความเข้มแข็ง

ระยะที่ ๓ ดำเนินการให้เกิดความยั่งยืน และ

ระยะที่ ๔ เมื่อสิ้นแผนในปี พ.ศ.๒๕๗๙ ประเทศไทยจะเป็นผู้นำด้านการแพทย์ และสาธารณสุข ๑ ใน ๓ ของเอเชีย โดยการพัฒนาความเป็นเลิศใน ๔ ด้านคือ

๑) การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค (P&P Excellence) คือ บูรณาการกระทรวงต่างๆ ดูแล ผู้สูงอายุและเด็ก ลดการบาดเจ็บจากการจราจร ลดกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง มะเร็ง โครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน

๒) ระบบบริการ (Service Excellence) คือ จัดแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ๖,๕๐๐ คน ภายใน ๑๐ ปี ดูแลคนไทย ๖๕ ล้านคน และภายในปีพ.ศ. ๒๕๖๐ คนไทย ๑ ล้านครอบครัวจะมีแพทย์เวชศาสตร์ดูแล จัดระบบ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ตำบล (Long Term Care) ทั่วประเทศ จัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน



มีแพทย์เวช ศาสตร์ฉุกเฉิน ๑,๐๐๐ คนในโรงพยาบาลใหญ่ทั่วประเทศ และจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (EMCO) และศูนย์กลาง สุขภาพนานาชาติ

๓) การพัฒนาคน (People Excellence) คือ การแก้ปัญหาการขาดแคลนพยาบาล วางแผนอัตรา กำลังคน ร่วมมือกับมหาวิทยาลัยในแต่ละภูมิภาคเพื่อพัฒนาบุคลากร ปรับระบบค่าตอบแทนบุคลากร สาธารณสุข

๔) ระบบบริหารจัดการ (Governance Excellence) คือ อภิบาลระบบสาธารณสุข สร้าง ต้นแบบ องค์การคุณธรรม สร้างความมั่นคงด้านยาและเวชภัณฑ์ โดยเน้นการใช้ยาอย่างสมเหตุผลและพัฒนา สมุนไพร เสริมสร้างกลไกและกระบวนการในการบริหารจัดการข้อมูลสุขภาพ จัดระบบหลักประกันสุขภาพ ถ้วนหน้า ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ในด้านสิทธิประโยชน์ลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน รวมถึงการสร้าง และ พัฒนากลไกการดูแลด้านการเงินการคลังสุขภาพของประเทศให้มีความยั่งยืน ความเพียงพอ ความเป็นธรรม และมีประสิทธิภาพ

นอกจากนี้ กระทรวงสาธารณสุขยังมีการพัฒนาความเป็นเลิศเพิ่มเติมในด้านที่ ๕ คือ เศรษฐกิจ สุขภาพ (Health Related Economy Excellence) คือ การสร้างความเป็นเลิศในระบบเศรษฐกิจ ด้านสุขภาพ โดยมีเป้าหมายเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ ประชาชนเข้าถึงบริการได้ดีขึ้น และบุคลากรทางการแพทย์มีความรู้ความสามารถสูง เพื่อส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคอย่างมีประสิทธิภาพ

๕. แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐)

แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๓ เป็นแผนระดับที่ ๒ ที่แปลงยุทธศาสตร์ชาติไปสู่การปฏิบัติและกำหนด ทิศทางการพัฒนาประเทศในระยะ ๕ ปีข้างหน้า ตั้งแต่ปี ๒๕๖๖-๒๕๗๐ ได้กำหนดทิศทางการพัฒนา บนพื้นฐานของหลักการแนวคิดที่สำคัญ ๔ ประการ ได้แก่ ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง แนวคิด Resilience เป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืนของสหประชาชาติ (SDGs) และโมเดลเศรษฐกิจ BCG (Bio-Circular-Green Economy) เพื่อมุ่งสู่วิสัยทัศน์หลักของแผนพัฒนาฯ คือการ "พลิกโฉม" ประเทศไทย สู่ "สังคมก้าวหน้า เศรษฐกิจสร้างมูลค่าอย่างยั่งยืน" โดยมีเป้าหมายหลัก ๕ ประการ คือ (๑) การปรับโครงสร้างสู่เศรษฐกิจ ฐานนวัตกรรม (๒) การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่ (๓) มุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม (๔) เปลี่ยนผ่านการผลิตและการบริโภคไปสู่ความยั่งยืน และ (๕) สร้างความสามารถในการรับมือ กับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงเพิ่มขึ้นหมุดหมายการพัฒนาประเทศ แผนฯ ๑๓ กำหนดไว้ ๑๓ หมุดหมาย ครอบคลุม ๔ มิติการพัฒนา ได้แก่

๑. มิติภาคการผลิตและบริการเป้าหมาย ประกอบด้วย ๖ หมุดหมาย ได้แก่ หมุดหมายที่ ๑ ไทยเป็นประเทศชั้นนำ ด้านสินค้าเกษตร และเกษตรแปรรูปมูลค่าสูง หมุดหมายที่ ๒ ไทยเป็นจุดหมายของการ ท่องเที่ยวที่เน้นคุณภาพและความยั่งยืน หมุดหมายที่ ๓ ไทยเป็นฐานการผลิตยานยนต์ไฟฟ้าที่สำคัญของโลก หมุดหมายที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง หมุดหมายที่ ๕ ไทยเป็นประตูการค้า การลงทุน และยุทธศาสตร์ทางโลจิสติกส์ที่สำคัญของภูมิภาค และหมุดหมายที่ ๖ ไทยเป็นศูนย์กลาง อุตสาหกรรมอิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะและอุตสาหกรรมดิจิทัลของอาเซียน



๒. มิติโอกาสและความเสมอภาคทางเศรษฐกิจและสังคม ประกอบด้วย ๓ หมายความว่า ได้แก่ หมายความว่า ๗ ไทยมี SMEs ที่เข้มแข็ง มีศักยภาพสูง และสามารถแข่งขันได้ หมายความว่า ๘ ไทยมีพื้นที่และเมืองอัจฉริยะที่น่าอยู่ ปลอดภัย เด็ดขาดได้อย่างยั่งยืน หมายความว่า ๙ ไทยมีความยากจนข้ามรุ่นลดลง และมีความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอ เหมาะสม

๓. มิติความยั่งยืนของทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย ๒ หมายความว่า ได้แก่ หมายความว่า ๑๐ ไทยมีเศรษฐกิจหมุนเวียนและสังคมคาร์บอนต่ำ และ หมายความว่า ๑๑ ไทยสามารถลดความเสี่ยงและผลกระทบจากภัยธรรมชาติและเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

๔. มิติปัจจัยผลักดันการพลิกโฉมประเทศ ประกอบด้วย ๒ หมายความว่า ได้แก่ หมายความว่า ๑๒ ไทยมีกำลังคนสมรรถนะสูง มุ่งเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ตอบโจทย์การพัฒนาแห่งอนาคต หมายความว่า ๑๓ ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบโจทย์ประชาชน

๖. แผนพัฒนาจังหวัดสุราษฎร์ธานี พ.ศ.๒๕๖๖ – ๒๕๗๐

จังหวัดสุราษฎร์ธานีกำหนดเป้าหมายการพัฒนาหรือ วิสัยทัศน์ว่า “เมืองเกษตรมูลค่าสูง การท่องเที่ยวยั่งยืน สังคมเป็นสุข” ภายใต้ ๕ ประเด็นการพัฒนา ได้แก่ ๑) พัฒนาการผลิตสินค้าเกษตรอุตสาหกรรมแปรรูปเพื่อสร้างมูลค่าสูง ๒) พัฒนาการท่องเที่ยวที่ได้มาตรฐาน เพื่อมุ่งสู่ความยั่งยืน ๓) พัฒนาโครงข่ายคมนาคมขนส่งเชื่อมโยงระบบโลจิสติกส์ ๔) เสริมสร้างพลังทางสังคม เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี และ ๕) บริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมเพื่อเป็นฐานการพัฒนาอย่างยั่งยืน

แผนพัฒนาจังหวัดสุราษฎร์ธานีฉบับนี้ได้กำหนดตำแหน่งการพัฒนาโดยเน้น ภาคเกษตรกรรม ภาคท่องเที่ยวและบริการเป็นหลัก ซึ่งมีเป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ เช่น มูลค่าทางพารา และปาล์มน้ำมันเพิ่มขึ้น สินค้าเกษตรมีคุณภาพปลอดภัยระดับมาตรฐาน ส่งเสริมการใช้พลังงานทดแทน การสร้างมูลค่าเพิ่มจากสินค้า อัตลักษณ์ประจำถิ่นและสมุนไพร มีการบริหารจัดการ การท่องเที่ยวให้มีมาตรฐาน สอดคล้องกับสถานการณ์โลก เตรียมการรองรับอุตสาหกรรมไมซ์ โครงสร้างพื้นฐานมีศักยภาพในการแข่งขัน ชุมชนและแหล่งท่องเที่ยวมีมาตรฐาน มีความปลอดภัย ระบบโครงข่ายคมนาคมมีความพร้อมที่จะรองรับการพัฒนา ฐานทรัพยากรธรรมชาติที่มั่นคงภายใต้สภาพแวดล้อมที่เหมาะสมเพื่อสู่สังคมที่เป็นสุข เพื่อเป็นองค์ประกอบ ในการขับเคลื่อนประเทศไทยไปสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศที่พัฒนาแล้ว ตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง



๗. นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายพัฒนา พร้อมพัฒน์

การเข้ารับตำแหน่งรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขของนายพัฒนา พร้อมพัฒน์ ได้นำมาซึ่งการกำหนดทิศทางเชิงนโยบายที่มีเป้าหมายหลักในการยกระดับคุณภาพระบบบริการสุขภาพของประเทศให้สามารถตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างทั่วถึงและเป็นธรรม พร้อมทั้งเชื่อมโยงกับการขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศ โดยนโยบายดังกล่าวมิได้มุ่งเน้นเพียงการรักษาพยาบาลแต่ยังครอบคลุมถึงการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และการพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพ ตลอดจนการเสริมสร้างขวัญกำลังใจแก่บุคลากรสาธารณสุข ทั้งนี้ ยังมีการน้อมนำการพัฒนางานสาธารณสุขผ่านการดำเนินโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ เพื่อให้การดำเนินงานด้านสาธารณสุขเป็นไปอย่างต่อเนื่องและสมพระเกียรติอีกด้วย

นโยบายสำคัญในระยะเร่งด่วน (Quick win) ที่ประกาศในช่วงเริ่มต้นมีจำนวน ๕ ประการ ได้แก่

๑. การขับเคลื่อนนโยบาย “๓๐ บาทรักษาทุกที่” ควบคู่กับการจัดบริการฟอกไตฟรีทุกแห่ง เพื่อขยายสิทธิประโยชน์ด้านการรักษาพยาบาลให้ประชาชนเข้าถึงได้สะดวกและครอบคลุมมากขึ้น

๒. การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ให้แก่ประชาชน เพื่อส่งเสริมการดูแลสุขภาพตนเอง ลดภาระการเจ็บป่วยและภาระงานของบุคลากรทางการแพทย์

๓. การพัฒนาระบบบริการด้วยนวัตกรรมดิจิทัล โดยใช้แอปพลิเคชัน “หมอพร้อม” เป็นแพลตฟอร์มกลางสำหรับการนัดหมาย จองคิว และรับบริการ ซึ่งมีเป้าหมายเพื่อลดความแออัดและเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ

๔. การผลักดันการแพทย์ที่มีมูลค่าสูง (High-Value Medicine) และการแพทย์เพื่อเศรษฐกิจ (Medical Economy) เพื่อสร้างรายได้และยกระดับประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ในภูมิภาค

๕. การสร้างขวัญและกำลังใจแก่บุคลากรสาธารณสุข ผ่านการพัฒนาสภาพความเป็นอยู่ การให้ค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม และการให้เกียรติในฐานะผู้ปฏิบัติงานด้านหน้า

ในระยะต่อไป นโยบายดังกล่าวยังมุ่งสู่การยกระดับระบบสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐานสากล โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและระบบดิจิทัลเข้ามาเชื่อมโยงการให้บริการทั่วประเทศ ส่งเสริมการแพทย์เฉพาะทางและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้เป็นส่วนหนึ่งของยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนเศรษฐกิจ ตลอดจนการจัดระบบแรงงานด้านสุขภาพเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงของสังคม ทั้งในมิติประชากรผู้สูงอายุและแรงงานข้ามชาติ

“น้อมนำการพัฒนาผลงานสาธารณสุข ตามแนวพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ ของพระบรมวงศานุวงศ์ กุฎพระองค์”

นโยบาย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
นายพัฒนา พร้อมพัฒน์

- “30 บาท รักษาทุกที่ และ ฟอกไตฟรี ได้ทุกแห่ง”**
 - ใช้บัตรประชาชนใบเดียว
 - Telemedicine ทุก รพ.สต.
 - จ่ายแสงมะเร็งครบคลุมทุกที่
 - ฟอกไตฟรีทุกแห่ง
- “รอบรู้ เพื่ออยู่อย่าง มีคุณภาพชีวิต”**
 - รอบรู้ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้อง
 - ตระหนักถึงสถานะสุขภาพของตนเอง
 - รอบรู้วิธีแก้ปัญหาสุขภาพ
- “หมอไม่ล่า ประชาชนไม่รอ เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี”**
 - Super App
 - ปัญญาประดิษฐ์ AI
 - ERP บริหารเชิงยุทธศาสตร์
 - CRM ติดตามความพึงพอใจ
- “เครื่องยนต์ทางเศรษฐกิจใหม่ ของประเทศ ด้วยการแพทย์มูลค่าสูง”**
 - การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
 - การแพทย์แม่นยำ
 - ผลิตภัณฑ์ยาเพื่อการบำบัด รักษาขั้นสูง (ATMPs)
- “ขวัญกำลังใจบุคลากร”**
 - เพิ่มค่าตอบแทนตามภาระงาน
 - เพิ่มผู้ช่วยบุคลากร
 - แก้ไขโครงสร้าง/ กฎหมาย

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กระทรวงสาธารณสุข | 1 ต.ค. 68

๘. นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์สมฤกษ์ จึงสมาน

การพัฒนาระบบสุขภาพของประเทศเป็นภารกิจสำคัญที่มีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตและความมั่นคงของสังคมไทย นโยบายของปลัดกระทรวงสาธารณสุข นพ.สมฤกษ์ จึงสมาน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ ได้สะท้อนถึงวิสัยทัศน์ในการสร้างระบบสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ ยั่งยืน และสามารถตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนในทุกมิติ โดยมีแนวทางการขับเคลื่อนที่สำคัญ ๕ ด้าน

๑. การเพิ่มประสิทธิภาพของระบบบริการสุขภาพเชิงพื้นที่และการลดความเหลื่อมล้ำ ถือเป็นรากฐานสำคัญในการสร้างความเป็นธรรมด้านสุขภาพแก่ประชาชน นโยบาย “One Region – One Province – One Hospital” เป็นการบูรณาการทรัพยากรสุขภาพในทุกกระดับ เพื่อเสริมสร้างการเข้าถึงบริการที่ครอบคลุมและมีคุณภาพ รวมทั้งพัฒนาระบบการบริการปฐมภูมิ การส่งต่อผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพ และการนำเทคโนโลยีดิจิทัล เช่น Telemedicine หรือ Mini Clinic มาประยุกต์ใช้เพื่อขยายโอกาสในการเข้าถึงบริการสุขภาพ

๒. การสร้างสุขภาพดีทุกช่วงวัย คนไทยแข็งแรง มุ่งเน้นการเสริมสร้างศักยภาพสุขภาพตั้งแต่ปฐมวัยจนถึงผู้สูงอายุ โดยเน้นการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศ ตลอดจนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย โภชนาการ และสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพะ นอกจากนี้ยังให้ความสำคัญกับการดูแลกลุ่มเปราะบางและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง เพื่อสร้างระบบสุขภาพที่ครอบคลุมและทั่วถึง

๓. การเพิ่มขีดความสามารถด้านนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข ดิจิทัลสุขภาพ ระบบข้อมูลอัจฉริยะ เป็นการพัฒนาระบบสุขภาพสู่ความทันสมัยและก้าวทันต่อการเปลี่ยนแปลงของโลก โดยมุ่งพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพอัจฉริยะระดับประเทศ ส่งเสริมการแพทย์ทางไกล การแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine) และการพัฒนาเทคโนโลยีการรักษาขั้นสูง เช่น ATMPs ซึ่งจะช่วยเพิ่มประสิทธิผลในการรักษาและสร้างโอกาสใหม่ทางการแพทย์



๔. การเพิ่มมูลค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพ มุ่งผลักดันให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ ผ่านการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ การพัฒนาสมุนไพรและการแพทย์แผนไทย รวมทั้งการสร้างมาตรฐานบริการสุขภาพที่สามารถแข่งขันได้ในระดับสากล ทั้งนี้ไม่เพียงแต่ยกระดับระบบสุขภาพของประเทศเท่านั้น แต่ยังช่วยสร้างรายได้และความมั่นคงทางเศรษฐกิจ

๕. การพัฒนาบุคลากรด้านสาธารณสุข มุ่งเน้นการสร้างขวัญกำลังใจ คุณภาพชีวิตการทำงานที่ดี และระบบการบริหารจัดการกำลังคนที่เหมาะสมกับบริบทการทำงาน การเสริมสร้างทักษะใหม่ ๆ ให้แก่บุคลากรถือเป็นหัวใจสำคัญในการสร้างระบบสุขภาพที่มีความยั่งยืนและสามารถตอบสนองต่อความท้าทายในอนาคต

ขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2569

นายแพทย์สมฤกษ์ จึงสมาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

1 เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพเชิงพื้นที่ ลดเหลื่อมล้ำ

- One Region-One Province-One Hospital บริการทรัพยากรร่วมระหว่าง รพ. ในระดับเขต ระบบข้อมูล บริการกำลังคน
- ยกระดับความเป็นเลิศด้านบริการ (Service Excellence) พัฒนาศูนย์บริการเฉพาะทาง มีผู้มีความเป็นเลิศคุณวุฒิเฉพาะ เน้นทางเลือกการเข้ารับบริการ พร้อมเคล็ดลับ
- เพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ ให้ ปชช. ทุกคนมีหมอประจำตัว
- เสริมสร้างความพร้อมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เสริมศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารจัดการ บุคลากรหน่วยงาน ลดความทับซ้อน
- เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพในพื้นที่ กทม. พัฒนา Mini Clinic Telemedicine เสริมการเข้าถึงบริการระดับปฐมภูมิ พัฒนาการบริหารจัดการในภาพรวมทั้งระบบ

สานต่อ วาระกรรณ ร่วมพัฒนา เพื่อระบบที่ยั่งยืน

น้อมนำการพัฒนาทางสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริฯ/ โครงการเฉลิมพระเกียรติ

3 เพิ่มขีดความสามารถ นวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข ดิจิทัลสุขภาพ ระบบข้อมูลสุขภาพอัจฉริยะ

- พัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพเชื่อมโยงเป็นหนึ่งเดียว สร้างคลังข้อมูลสุขภาพขนาดใหญ่ของประเทศ
- พัฒนา Telemedicine นวัตกรรม ปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ สนับสนุนการวิจัยและการผลิต ATMPs
- พัฒนาเทคโนโลยีการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine)

2 สร้างสุขภาพดีทุกช่วงวัย คนไทยแข็งแรง

- ส่งเสริมความแข็งแรงกาย-ใจ เสริมพัฒนาการสมวัย วิถีเรียน วิถีเล่น IQ EQ ดี วิถีทำงานพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ลดภาวะพึ่งพิงในผู้สูงอายุ มีระบบดูแลสุขภาพระยะยาว
- ยกระดับการควบคุมป้องกัน NCDs เชิงบูรณาการ เน้นแรงจูงใจด้านสุขภาพ เช่น สิทธิประโยชน์ภาษี สำหรับผู้มีพฤติกรรมสุขภาพดี
- การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี เช่น ระบบบำบัดน้ำเสีย ลดการปล่อยคาร์บอนในหน่วยบริการสุขภาพ พัฒนา รพ. เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

5 บุคลากรมีขวัญ กำลังใจ และคุณภาพชีวิตการทำงานที่ดี

- บริหารจัดการกำลังคนที่มีส่วนร่วม ลดข้อจำกัด ปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ แนวปฏิบัติ ผลักดันร่าง พ.ร.บ.กระทรวงสาธารณสุข
- บริหารจัดการกำลังคนในเขตสุขภาพ เน้นการกระจาย สร้างแรงจูงใจ วิทยาบุคลากรคุณภาพในพื้นที่
- สร้างเสริมคุณภาพชีวิตการทำงาน สวัสดิการ ความก้าวหน้า สิ่งแวดล้อม ความปลอดภัย

4 เพิ่มมูลค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพ

- เพิ่มมูลค่าบริการสุขภาพ เชื่อมกับสุขภาพสมุนไพรไทย การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ อุตสาหกรรมสุขภาพ คลินิกแพทย์แผนไทยร่วมสมัย
- ผลิตและจำหน่าย Prof. Caregiver และ นวัตกรรม
- ส่งเสริมวิจัยและพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ

ข้อมูลจาก : การประชุมผู้บริหารระดับสูง สส. วันที่ 1 ต.ค. 68

ScotiFree สำนักสารนิเทศ | กระทรวงสาธารณสุข | กระทรวงสาธารณสุข | 1 ต.ค. 68



บทที่ ๒

ข้อมูลพื้นฐานและสถานการณ์สุขภาพจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๒.๑ ลักษณะทางกายภาพ

จังหวัดสุราษฎร์ธานี “เมืองร้อยเกาะ เงาะอร่อย หอยใหญ่ ไข่แดง แหล่งธรรมะ”

๑.๑ ทำเลที่ตั้ง

จังหวัดสุราษฎร์ธานีตั้งอยู่บนฝั่งตะวันออกของภาคใต้ ห่างจากกรุงเทพฯ โดยทางรถยนต์ ประมาณ ๖๔๕ กิโลเมตร มีเนื้อที่ประมาณ ๑๓,๐๗๙.๖๑ ตารางกิโลเมตร หรือ ๘,๑๗๔,๗๕๖.๒๕ ไร่ มีเนื้อที่มากเป็นอันดับ ๖ ของประเทศและมีพื้นที่มากที่สุดในภาคใต้ ฝั่งทะเลด้านอ่าวไทยในจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความยาวประมาณ ๑๕๖ กิโลเมตร มีเกาะขนาดใหญ่ ได้แก่ เกาะสมุย เนื้อที่ ๒๒๗.๒๕ ตารางกิโลเมตร เกาะพะงัน มีเนื้อที่ ๑๙๔.๒ ตารางกิโลเมตร นอกจากนี้ยังมีหมู่เกาะอ่างทอง และเกาะบริวาร ๔๒ เกาะ เกาะสมุยเป็นเกาะที่ใหญ่ที่สุดในจังหวัด ห่างจากฝั่งทะเลประมาณ ๒๐ กิโลเมตร และห่างจากศาลากลางจังหวัดประมาณ ๘๐ กิโลเมตร มีอาณาเขต ดังนี้

ทิศเหนือ ติดต่อกับจังหวัดชุมพร จังหวัดระนอง และอ่าวไทย

ทิศใต้ ติดต่อกับจังหวัดนครศรีธรรมราช และกระบี่

ทิศตะวันตก ติดต่อกับจังหวัดพังงา

ทิศตะวันออก ติดต่อกับอ่าวไทยและจังหวัดนครศรีธรรมราช





๑.๒ ลักษณะภูมิประเทศ

ลักษณะภูมิประเทศประมาณร้อยละ ๔๙ ของพื้นที่เป็นภูเขา ภูเขาสำคัญของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้แก่ เทือกเขาบรรทัด เทือกเขาตะนาวศรี ซึ่งทอดยาวผ่านเนื้อที่จังหวัดใกล้เคียงหลายจังหวัด เป็นต้นกำเนิดลุ่มน้ำใหญ่น้อย รวม ๑๔ ลุ่มน้ำ จากฝั่งตะวันตกพื้นที่ลาดเอียงไปทางทิศตะวันออกซึ่งมีลักษณะคล้ายกระทะหงาย ภูมิประเทศของจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยสรุปมีลักษณะดังต่อไปนี้

- ภูมิประเทศเป็นที่ราบสูง ภูเขาสลับซับซ้อน ได้แก่ พื้นที่ในเขตอำเภอคีรีรัฐนิคม พระแสง พนม ท่าฉาง ไชยา ท่าชนะ เวียงสระ ชัยบุรี และอำเภอวิภาวดี
- ภูมิประเทศเป็นที่ราบสูงด้านตะวันออก ได้แก่ พื้นที่อำเภอเมือง ดอนสัก กาญจนดิษฐ์ เวียงสระ และบ้านนาสาร
- ภูมิประเทศที่เป็นที่ราบสูงตอนกลางส่วนใหญ่อยู่ในอำเภอเมือง พุนพิน เคียนซา พระแสง พนม บ้านนาเดิม ท่าชนะ ท่าฉาง และไชยา
- ภูมิประเทศเป็นที่ราบชายฝั่งทะเล ได้แก่ พื้นที่อำเภอเมืองและพุนพิน
- ลักษณะภูมิประเทศเป็นเกาะในอ่าวไทย ได้แก่ พื้นที่อำเภอเกาะสมุย เกาะพะงัน หมู่เกาะอ่างทอง และเกาะบริวาร รวม ๔๒ เกาะ

๑.๓ ลักษณะภูมิอากาศและฤดูกาล

จังหวัดสุราษฎร์ธานีจะได้รับอิทธิพลจากลมมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือเป็นส่วนใหญ่ จะมีแหล่งกำเนิดบริเวณทะเลจีนใต้และอ่าวไทย ทำให้จังหวัดสุราษฎร์ธานีได้รับอิทธิพลจากลมมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือที่พัดผ่านอ่าวไทยและลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้จากมหาสมุทรอินเดีย จึงมีช่วงฤดูฝนยาวนานระหว่างเดือนพฤษภาคมถึงเดือนมกราคม โดยจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีอุณหภูมิต่ำสุดเฉลี่ย ๒๑.๑๖ องศาเซลเซียส และอุณหภูมิสูงสุดเฉลี่ย ๓๔.๕๑ องศาเซลเซียส มีปริมาณน้ำฝนเฉลี่ย ๑๒๙.๕๙ มิลลิเมตรต่อปี

๑.๔ แหล่งน้ำธรรมชาติ

จังหวัดสุราษฎร์ธานีมีลุ่มน้ำใหญ่น้อยรวม ๑๔ ลุ่มน้ำ ทุกสายล้วนลงสู่อ่าวไทย แม่น้ำในสุราษฎร์ธานีตัดขวางคาบสมุทร ออกสู่ทะเลด้านตะวันออก ในอดีตอาศัยเครือข่าย แม่น้ำเดินทางติดต่อถึงกัน และติดต่อกับเมืองชายฝั่งแม่น้ำที่มีลักษณะทางอุทกวิทยา แม่น้ำที่สำคัญของจังหวัดมี ๒ สาย คือ

- แม่น้ำตาปี เกิดจากเทือกเขานครศรีธรรมราชไหลผ่าน อำเภอฉวาง อำเภอทุ่งใหญ่ อำเภอพระแสง อำเภอเวียงสระ อำเภอกะเนียง อำเภอบ้านนาสาร อำเภอบ้านนาเดิม อำเภอพุนพิน และไหลลงสู่อ่าวไทยที่อำเภอเมือง มีความยาวประมาณ ๒๓๐ กิโลเมตร ปริมาณน้ำเฉลี่ย ๕,๙๐๐ ล้าน ลูกบาศก์เมตรต่อปี
- แม่น้ำพุมดวง เกิดจากคลองแสง คลองสก และคลองยันไหลผ่าน อำเภอบ้านตาขุน อำเภอคีรีรัฐนิคม และ อำเภอท่าฉาง บรรจบกับแม่น้ำตาปีที่ อำเภอพุนพิน ยาวประมาณ ๘๐ กิโลเมตร ปริมาณน้ำเฉลี่ย ๖,๖๐๐ ล้าน ลูกบาศก์เมตรต่อปี

๒. การปกครอง และประชากร

๒.๑ การปกครอง

จังหวัดสุราษฎร์ธานีมี ๑๙ อำเภอ ๑๓๑ ตำบล ๑,๐๗๔ หมู่บ้าน ๕๔๔,๘๒๕ บ้านหลังคาเรือน (ณ กันยายน ๒๕๖๘) การบริหารงานจังหวัดภายใต้การบริหารจัดการของผู้ว่าราชการจังหวัด มุ่งเน้นการบูรณาการและการเติบโตไปในทิศทางเดียวกัน มีส่วนราชการต่างๆ ในจังหวัด อำเภอ ตำบล และหมู่บ้าน ดังนี้

- การบริหารราชการส่วนภูมิภาคมีทั้งหมด ๓๔ หน่วยงาน แยกเป็น
 - สังกัดกระทรวงมหาดไทย ๗ หน่วยงาน
 - สังกัดกระทรวง ทบวง กรมอื่นๆ ๒๗ หน่วยงาน
- หน่วยงานราชการส่วนกลาง มี ๑๒๕ หน่วยงาน แยกเป็น
 - สังกัดกระทรวงมหาดไทย ๒ หน่วยงาน
 - สังกัดกระทรวง ทบวง กรมอื่นๆ ๑๒๓ หน่วยงาน
- หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ จำนวน ๒๑ หน่วยงาน
 - (สังกัดกระทรวงมหาดไทย ๓ หน่วยงาน และ สังกัดกระทรวงอื่น ๑๘ หน่วยงาน)
- หน่วยงานอิสระของรัฐ ๓ หน่วยงาน มีหน่วยการปกครองท้องถิ่น ๓ รูปแบบ คือ
- องค์การบริหารส่วนจังหวัด ๑ แห่ง
- องค์การบริหารส่วนตำบล ๙๗ แห่ง
- เทศบาล ๔๐ แห่ง (เทศบาลนคร ๒ แห่ง เทศบาลเมือง ๓ แห่ง เทศบาลตำบล ๓๕ แห่ง)

๒.๒ ประชากร

จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีประชากรทั้งหมด ๑,๐๖๕,๖๗๙ คน (ความหนาแน่น ๘๑.๔ คน/ตร.กม.) ประกอบด้วย ชาย ๕๒๒,๘๐๘ คน หญิง ๕๔๒,๘๗๑ คน (ที่มา: สำนักบริหารงานทะเบียน กรมการปกครอง, ๒๕๖๘) อำเภอที่มีประชากรมากที่สุด คือ อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี รองลงมาอำเภอ กาญจนดิษฐ์ อำเภอ พุนพิน และอำเภอพระแสง จำนวนบ้าน ๕๔๔,๘๒๕ ครัวเรือน อาชีพหลักของประชากรจังหวัดสุราษฎร์ธานี คือ ด้านการเกษตร ปศุสัตว์ ประมง อุตสาหกรรม ประชากรแฝงจังหวัด เนื่องจากจังหวัดสุราษฎร์ธานีเป็นจังหวัดที่มีการเจริญเติบโตอย่างรวดเร็วในทุกด้าน เศรษฐกิจมีความมั่นคง ประชากรมีรายได้ค่อนข้างสูง ทำให้มีการจ้างงานเพิ่มขึ้นในธุรกิจและสถานประกอบการต่างๆ จำนวนมาก ส่งผลให้มีประชากรจากพื้นที่จังหวัดต่างๆ ทั้งภาคกลาง ภาคอีสาน และภาคใต้ อพยพมาทำงานในพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานีจำนวนมาก ประชากรแฝงทั้งหมด ๑๑๑,๐๐๐ คน (ประชากรทั้งจังหวัด(พ.ศ. ๒๕๖๗) ๑,๐๖๖,๗๙๐ คน) แยกเป็น ประชากรแฝงกลางวัน ๑,๒๐๐ คน ร้อยละ ๑.๐๘ ประชากรแฝงกลางคืน ๑๐๙,๘๐๐ คน ร้อยละ ๙๘.๙๒ (ที่มา : สำนักสถิติจังหวัดสุราษฎร์ธานี ๒๕๖๘)

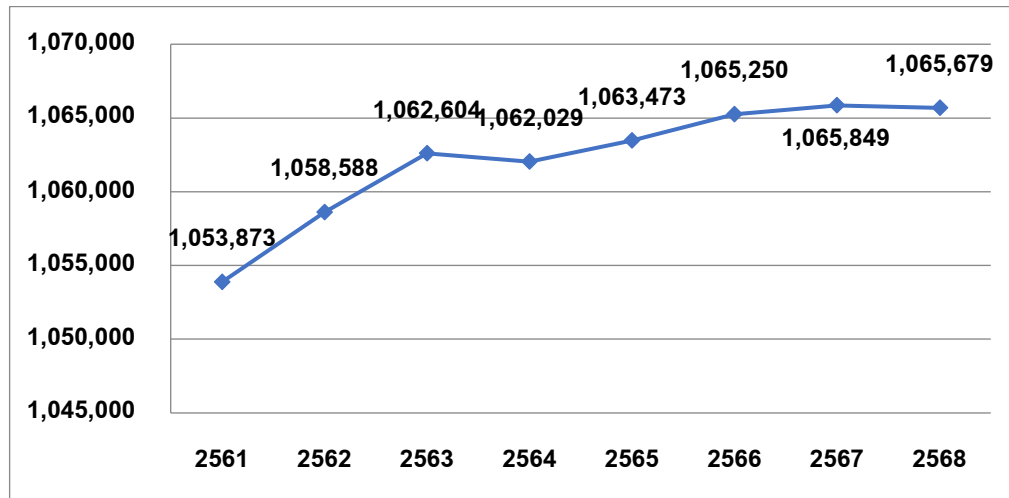


ตารางที่ ๑ จำนวนประชากรกลางปี พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘

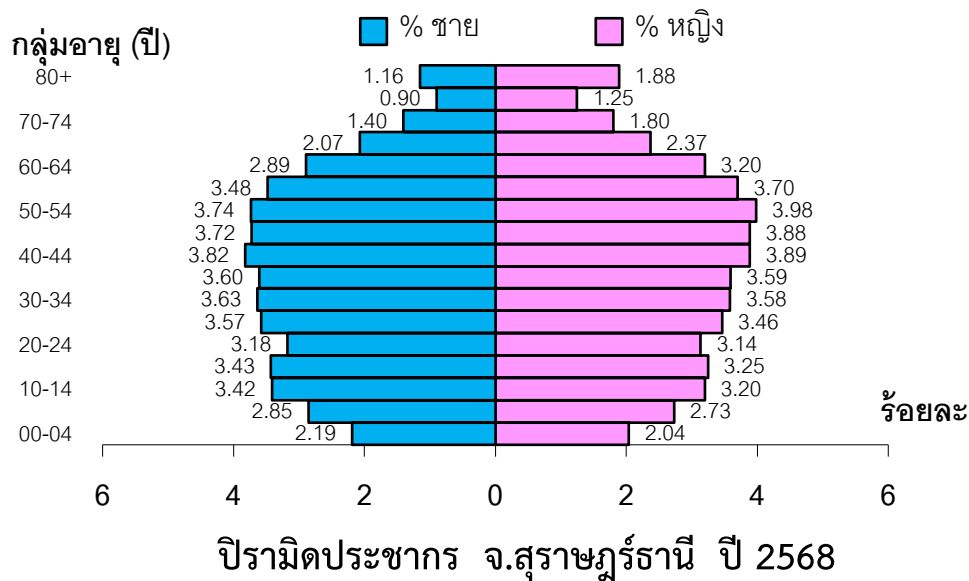
กลุ่มอายุ	๒๕๖๖			๒๕๖๗			๒๕๖๘		
	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม
๐	๔,๘๙๙	๔,๗๕๙	๙,๖๕๘	๔,๖๐๕	๔,๒๖๘	๘,๘๗๓	๓,๙๓๘	๓,๗๑๗	๗,๖๕๕
๑-๔	๒๑,๓๔๘	๑๙,๙๙๖	๔๑,๓๔๔	๒๐,๗๘๑	๑๙,๔๕๙	๔๐,๒๔๐	๑๙,๕๖๖	๑๘,๒๑๕	๓๗,๗๘๑
๕-๙	๓๔,๖๓๒	๓๒,๗๘๗	๖๗,๔๑๙	๓๓,๖๓๑	๓๒,๐๙๘	๖๕,๗๒๙	๓๐,๔๘๑	๒๙,๑๔๐	๕๙,๖๒๑
๑๐-๑๔	๓๗,๒๗๓	๓๕,๑๘๘	๗๒,๔๖๑	๓๗,๑๗๒	๓๔,๘๙๕	๗๒,๐๖๗	๓๖,๔๖๘	๓๔,๑๑๕	๗๐,๕๘๓
๑๕-๑๙	๓๖,๐๘๘	๓๔,๒๘๕	๗๐,๓๗๓	๓๖,๔๓๖	๓๔,๔๗๕	๗๐,๙๑๑	๓๖,๕๐๐	๓๔,๕๖๕	๗๑,๐๖๕
๒๐-๒๔	๓๔,๗๘๔	๓๕,๕๕๖	๗๐,๓๓๐	๓๔,๓๙๘	๓๔,๗๘๑	๖๙,๑๗๙	๓๓,๘๗๕	๓๓,๕๑๕	๖๗,๓๙๐
๒๕-๒๙	๓๙,๐๙๘	๓๘,๐๒๑	๗๗,๑๑๙	๓๘,๘๒๓	๓๗,๖๗๓	๗๖,๔๙๖	๓๘,๑๕๘	๓๖,๙๓๙	๗๕,๐๙๗
๓๐-๓๔	๓๙,๑๔๔	๓๘,๗๖๖	๗๗,๙๑๐	๓๙,๐๒๗	๓๘,๖๕๖	๗๗,๖๘๓	๓๘,๖๖๓	๓๘,๒๔๕	๗๖,๙๐๘
๓๕-๓๙	๓๘,๘๒๙	๓๘,๗๓๖	๗๗,๕๖๕	๓๘,๗๗๕	๓๘,๕๔๙	๗๗,๓๒๔	๓๘,๔๓๐	๓๘,๒๖๔	๗๖,๖๙๔
๔๐-๔๔	๔๑,๒๘๕	๔๑,๙๑๒	๘๓,๑๙๗	๔๑,๐๕๐	๔๑,๘๕๕	๘๒,๙๐๕	๔๐,๗๖๒	๔๑,๔๓๔	๘๒,๑๙๖
๔๕-๔๙	๔๐,๔๓๗	๔๒,๑๘๐	๘๒,๖๑๗	๔๐,๐๘๐	๔๑,๘๐๘	๘๑,๘๘๘	๓๙,๖๗๖	๔๑,๓๙๔	๘๑,๐๗๐
๕๐-๕๔	๓๙,๔๙๘	๔๑,๗๖๙	๘๑,๒๖๗	๓๙,๗๙๙	๔๒,๐๘๖	๘๑,๘๘๕	๓๙,๗๙๘	๔๒,๓๗๘	๘๒,๑๗๖
๕๕-๕๙	๓๖,๗๔๐	๓๘,๘๕๕	๗๕,๕๙๕	๓๗,๐๖๑	๓๘,๙๒๘	๗๕,๙๘๙	๓๗,๐๙๘	๓๙,๔๒๙	๗๖,๕๒๗
๖๐-๖๔	๒๙,๒๐๓	๓๑,๙๘๗	๖๑,๑๙๐	๓๐,๐๖๗	๓๓,๑๓๗	๖๓,๒๐๔	๓๐,๖๙๗	๓๔,๐๐๔	๖๔,๗๐๑
๖๕-๖๙	๑๙,๖๙๓	๒๒,๓๓๙	๔๒,๐๓๒	๒๑,๒๕๒	๒๔,๑๓๓	๔๕,๓๘๕	๒๑,๙๐๘	๒๕,๐๔๙	๔๖,๙๕๗
๗๐-๗๔	๑๔,๐๖๒	๑๗,๘๙๕	๓๑,๙๕๗	๑๔,๑๙๙	๑๘,๑๒๗	๓๒,๓๒๖	๑๔,๘๙๔	๑๙,๐๖๖	๓๓,๙๖๐
๗๕-๗๙	๘,๘๙๕	๑๒,๓๑๕	๒๑,๒๑๐	๙,๐๔๖	๑๒,๕๔๖	๒๑,๕๙๒	๙,๕๔๒	๑๓,๒๗๖	๒๒,๘๑๘
๘๐-๘๔	๕,๙๙๗	๘,๗๙๔	๑๔,๗๙๑	๕,๘๙๕	๘,๗๒๐	๑๔,๖๑๕	๕,๙๓๕	๘,๘๙๒	๑๔,๘๒๗
๘๕-๘๙	๓,๗๙๙	๖,๔๗๔	๑๐,๒๗๓	๓,๗๖๕	๖,๓๔๒	๑๐,๑๐๗	๓,๗๕๕	๖,๓๒๔	๑๐,๐๗๙
๙๐-๙๔	๑,๖๘๙	๓,๓๔๖	๕,๐๓๕	๑,๖๐๓	๓,๑๖๑	๔,๗๖๔	๑,๗๐๖	๓,๓๖๐	๕,๐๖๖
๙๕-๙๙	๕๙๕	๑,๑๐๔	๑,๖๙๙	๕๗๐	๑,๐๕๐	๑,๖๒๐	๕๗๐	๑,๑๕๔	๑,๗๒๔
๑๐๐+	๓๗๐	๓๘๖	๗๕๖	๓๗๗	๓๖๙	๗๔๖	๓๘๘	๓๙๖	๗๘๔
รวม	๕๒๘,๓๕๘	๕๔๗,๔๓๐	๑,๐๗๕,๗๘๘	๕๒๘,๔๑๒	๕๔๗,๑๑๗	๑,๐๗๕,๕๒๙	๕๒๒,๘๐๘	๕๔๒,๘๗๑	๑,๐๖๕,๖๗๙

ที่มา: สำนักบริหารงานทะเบียน กรมการปกครอง, ๒๕๖๘

ภาพที่ ๑ จำนวนประชากรกลางปีจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๘

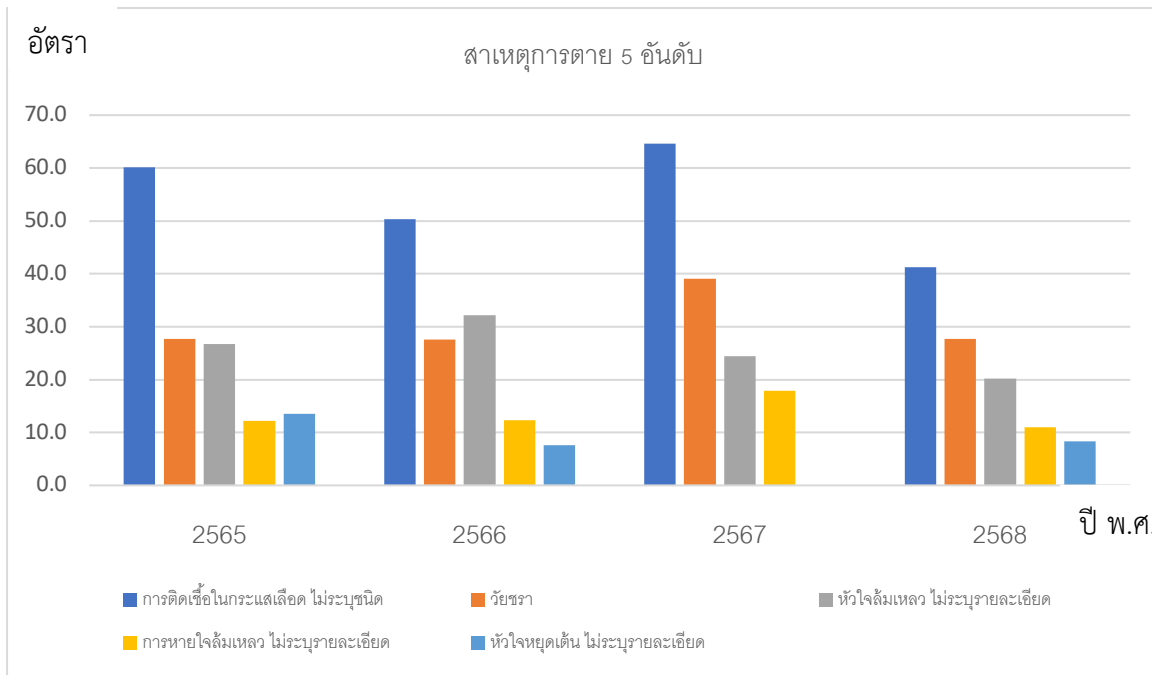


ภาพที่ ๒ พีรามิดประชากรกลางปีจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๘



ที่มา : สำนักบริหารทะเบียนราษฎร กระทรวงมหาดไทย

๒.๔ สถานการณ์ด้านสุขภาพจังหวัดสุราษฎร์ธานี



ที่มา : ระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (HDC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีสาเหตุการตาย ๕ อันดับ ได้แก่ ๑. การติดเชื้อในกระแสเลือด ไม่ระบุชนิด ๒. วัณโรค ๓. หัวใจล้มเหลวไม่ระบุรายละเอียด ๔. การหายใจล้มเหลว ไม่ระบุรายละเอียด และ ๕. หัวใจหยุดเต้น ไม่ระบุรายละเอียด

๒.๔.๑ การป่วยและตายด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่สำคัญ (NCDs) อันได้แก่ โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคมะเร็ง โรคเบาหวาน และโรคระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง เป็นกลุ่มโรคที่เป็นปัญหาสุขภาพอันดับหนึ่งของโลก และของประเทศไทย ในปัจจุบัน เป็นสาเหตุการตายและการเจ็บป่วย ถึง ๒ ใน ๓ ของสาเหตุการตายทั้งหมด โดยในปี พ.ศ. ๒๕๕๖ ประเทศไทยมีผู้เสียชีวิตจากกลุ่มโรค NCDs ถึง ๓๔๙,๐๙๐ ราย หรือคิดเป็นร้อยละ ๗๕.๒ ของการเสียชีวิตของประชากรไทยทั้งหมด และก่อให้เกิดภาระโรคจากการสูญเสียปีสุขภาวะ (DALYs) มากถึงร้อยละ ๗๕.๔ ของการสูญเสียปีสุขภาวะทั้งหมดในปี พ.ศ. ๒๕๕๖ และมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น โดยประชากรไทยมีภาระโรคในสัดส่วนที่สูงที่สุดจากกลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือดสูงถึง ๑.๕ ล้าน DALYs รองลงมาคือ โรคมะเร็ง(๑.๔ ล้าน DALYs) โรคเบาหวาน (๐.๖ ล้าน DALYs) และโรคระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง (๐.๕ ล้าน DALYs) ตามลำดับ สถานการณ์การตายจากโรคไม่ติดต่อ ๔ ชนิด และความชุกจากโรคไม่ติดต่อ ๔ ชนิด มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในช่วงปี พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๓ เพิ่มขึ้นในทุกเขตพื้นที่สุขภาพด้วยอัตราเพิ่มที่แตกต่างกัน และเพิ่มขึ้นในกลุ่มชายมากกว่าหญิง การตายเกิดขึ้นสูงสุดในกลุ่มอายุ ๗๐ ปีขึ้นไป แนวโน้มการตายในกลุ่มอายุ ๓๐-๖๙ ปี เพิ่มขึ้นในอัตราร้อยละ ๒๘.๑๐ ในผู้ชาย และร้อยละ ๑๘.๘ ในผู้หญิง ซึ่งคิดเป็นการเพิ่มขึ้นของอัตราการตาย



ที่สูงกว่าค่าเป้าหมายที่องค์การอนามัยโลกกำหนด นอกจากนี้ยังพบว่า การตายในกลุ่มที่อายุน้อยลง ส่วนสถานการณ์ความชุกของโรคไม่ติดต่อใน ๔ โรค ก็มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นมากทั้งในกลุ่มชายและหญิง และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในกลุ่มอายุน้อยเช่นกัน สรุปว่าข้อมูลสถานการณ์การตายและการป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อในระยะ ๕ ปี มีแนวโน้มที่เป็นปัญหาเพิ่มมากขึ้น

ตารางที่ ๔ สาเหตุการป่วยและตายด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๖

สาเหตุการป่วยและตาย		ปี ๒๕๖๒		ปี ๒๕๖๓		ปี ๒๕๖๔		ปี ๒๕๖๕		ปี ๒๕๖๖	
		จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
เบาหวาน	ทั้งประเทศ	๑๖,๕๘๘	๒๕.๓๐	๑๖,๓๘๘	๒๕.๐๕	๑๖,๐๐๘	๒๔.๕๕	๑๖,๘๕๖	๒๕.๘๗	๑๔,๓๔๑	๒๒.๐๓
	เขต ๑๑	๗๓๓	๑๖.๕๑	๖๗๖	๑๕.๒๒	๖๙๘	๑๕.๗๒	๗๗๙	๑๗.๕๔	๖๖๕	๑๔.๙๗
	สุราษฎร์ธานี	๑๙๐	๑๗.๙๕	๑๗๖	๑๖.๖๐	๑๖๐	๑๕.๐๖	๑๗๑	๑๖.๐๖	๑๕๓	๑๔.๓๖
ความดันโลหิตสูง	ทั้งประเทศ	๙,๓๑๓	๑๔.๒๑	๙,๓๐๓	๑๔.๒๒	๙,๔๔๔	๑๔.๕๘	๑๐,๐๕๖	๑๕.๔๓	๘,๗๖๘	๑๓.๔๗
	เขต ๑๑	๔๕๖	๑๐.๒๗	๓๘๙	๘.๗๖	๓๖๐	๘.๑๑	๔๒๔	๙.๕๕	๓๗๙	๘.๕๓
	สุราษฎร์ธานี	๑๔๐	๑๓.๒๓	๑๑๕	๑๐.๘๕	๑๑๐	๑๐.๓๖	๑๓๖	๑๒.๗๗	๑๐๕	๙.๘๕
หัวใจขาดเลือด	ทั้งประเทศ	๒๐,๕๕๖	๓๑.๓๖	๒๑,๓๐๙	๓๒.๕๗	๒๑,๘๗๐	๓๓.๕๕	๒๒,๘๕๒	๓๕.๐๗	๒๑,๘๒๒	๓๓.๕๓
	เขต ๑๑	๑,๖๑๖	๓๖.๓๙	๑,๖๖๒	๓๗.๔๒	๑,๗๙๖	๔๐.๕๖	๑,๘๖๖	๔๒.๐๑	๑,๖๔๓	๓๖.๙๘
	สุราษฎร์ธานี	๓๒๐	๓๐.๒๓	๓๓๒	๓๑.๓๑	๓๔๐	๓๒.๐๑	๔๑๖	๓๙.๐๗	๓๔๙	๓๒.๗๕
หลอดเลือดสมอง	ทั้งประเทศ	๓๔,๗๒๘	๕๒.๙๗	๓๔,๕๔๕	๕๒.๘๐	๓๖,๒๑๔	๕๕.๕๓	๓๗,๘๐๒	๕๘.๐๒	๓๗,๙๔๗	๕๘.๓๐
	เขต ๑๑	๒,๐๒๖	๔๕.๖๒	๒,๐๖๗	๔๖.๕๓	๒,๐๙๑	๔๗.๑๐	๒,๒๘๓	๕๑.๓๙	๒,๑๗๖	๔๘.๙๘
	สุราษฎร์ธานี	๕๐๒	๔๗.๔๓	๔๘๖	๔๕.๘๔	๔๘๒	๔๕.๓๘	๕๙๓	๕๕.๗๐	๕๓๓	๕๐.๐๒
ทางเดินหายใจอุดกั้น	ทั้งประเทศ	๖,๙๐๓	๑๐.๕๓	๕,๙๖๖	๙.๑๒	๕,๒๑๕	๘.๐๐	๖,๐๗๗	๙.๓๓	๘,๖๓๐	๑๓.๒๖
	รวม	๔๔๘	๑๐.๐๙	๓๖๒	๘.๑๕	๓๙๐	๘.๗๘	๔๓๓	๙.๗๕	๗๗๖	๑๗.๔๗
	สุราษฎร์ธานี	๙๖	๙.๐๗	๙๔	๘.๘๗	๘๖	๘.๑๐	๑๒๓	๑๑.๕๕	๒๑๑	๑๙.๘๐

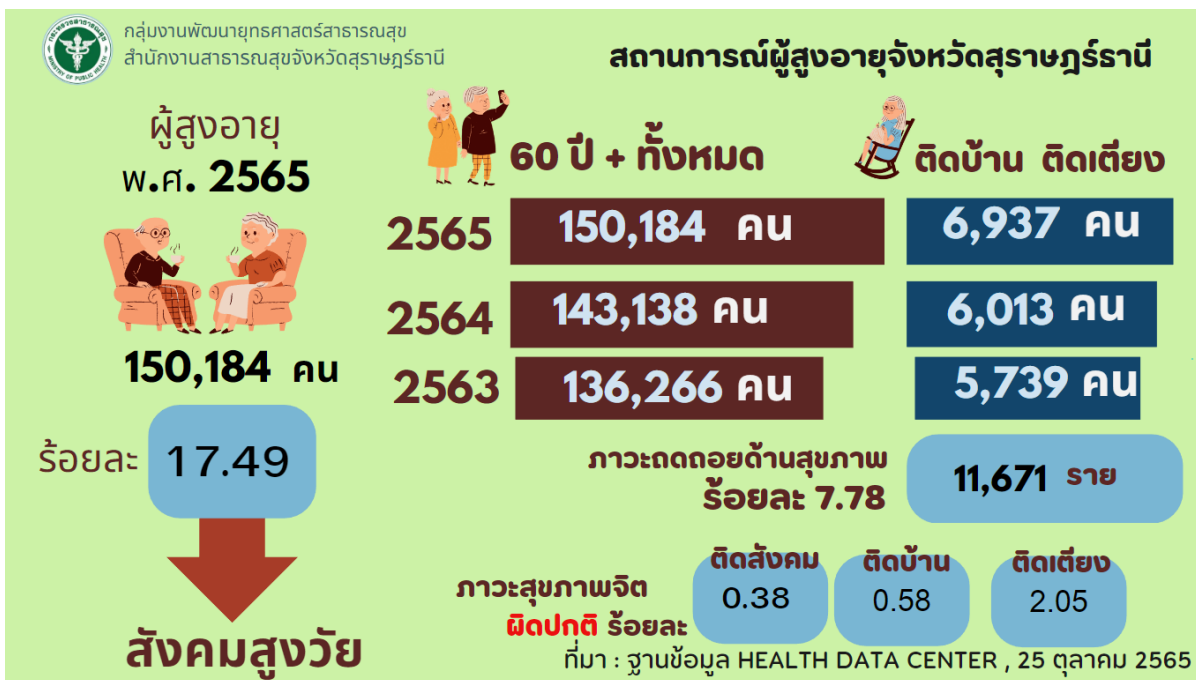
ที่มา : กองโรคไม่ติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข ข้อมูล ณ วันที่ ธันวาคม ๒๕๖๗

๒.๔.๒ การก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ

สังคมผู้สูงอายุ (Aging Society) จะเป็นสังคมที่มีประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปที่อยู่จริงในพื้นที่ต่อประชากรทุกช่วงอายุในพื้นที่เดียวกัน และมีอัตราเท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ ๑๐ ขึ้นไป หรือมีประชากรอายุ ๖๕ ปีขึ้นไปที่อยู่จริงในพื้นที่ต่อประชากรทุกช่วงอายุในพื้นที่เดียวกัน อัตราเท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ ๗ ขึ้นไป (กรมกิจการผู้สูงอายุ, ๒๕๖๕) สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Aged Society) จะเป็นสังคมที่มีประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปที่อยู่จริงในพื้นที่ต่อประชากรทุกช่วงอายุในพื้นที่เดียวกัน และมีอัตราเท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ ๒๐ ขึ้นไป หรือมีประชากรอายุ ๖๕ ปีขึ้นไปที่อยู่จริงในพื้นที่ต่อประชากรทุกช่วงอายุในพื้นที่เดียวกัน อัตราเท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ ๑๔ ขึ้นไป ซึ่งในปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕ จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปที่อยู่จริงในพื้นที่ต่อประชากรทุกช่วงอายุในพื้นที่เดียวกัน และมีอัตราเท่ากับ ๑๔.๒๖ ๑๔.๘๒ ๑๕.๙๑ และ ๑๖.๖๑ ตามลำดับ ซึ่งจะเห็นได้ว่าผู้สูงอายุมีอัตราเพิ่มขึ้น และได้เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ (Aging Society) จากการคาดประมาณของกรมกิจการผู้สูงอายุเมื่อปี ๒๕๕๘ พบว่า สังคมไทยจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ในปี ๒๕๖๘ และผู้สูงอายุจะมีอายุยืนยาว และมีโรคต่างๆ ที่เกิดขึ้น เช่น โรคหลอดเลือดสมอง อัลไซเมอร์ นอกจากนี้ยังมีความสามารถในการทำกิจกรรมประจำวันลดลง

ตารางที่ ๕ ผู้สูงอายุและการประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๘

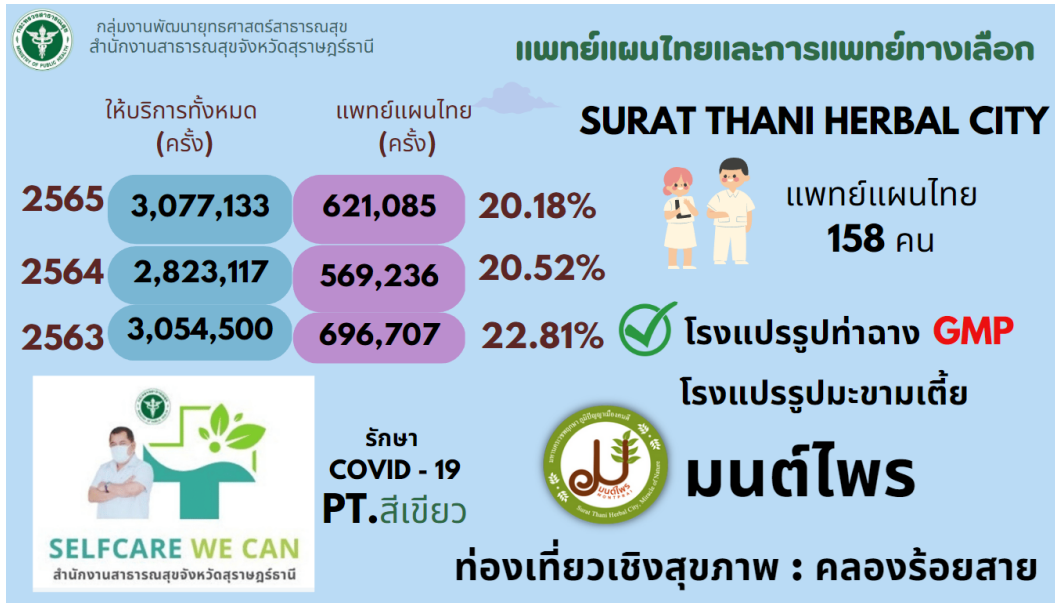
รายการ/ปี พ.ศ.	พ.ศ. ๒๕๖๑ จำนวน(คน)	พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน(คน)	พ.ศ.๒๕๖๓ จำนวน(คน)	๒๕๖๔ จำนวน(คน)	๒๕๖๕ จำนวน(คน)	๒๕๖๖ จำนวน(คน)	๒๕๖๗ จำนวน(คน)	๒๕๖๘ จำนวน(คน)
ประชากรกลางปี	๑,๐๕๓,๙๔๔	๑,๐๕๘,๔๓๘	๑,๐๖๐,๒๗๒	๑,๐๖๒,๑๙๙	๑,๐๗๑,๙๙๖	๑,๐๗๕,๗๘๘	๑,๐๗๕,๕๒๙	๑,๐๖๕,๖๗๙
อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	๑๕๐,๒๕๙	๑๕๖,๘๘๘	๑๖๒,๘๓๙	๑๖๘,๙๕๓	๑๗๘,๐๒๓	๑๕๕,๔๘๓	๑๖๐,๖๓๓	๑๖๘,๔๙๙
ร้อยละ	๑๔.๒๖	๑๔.๘๒	๑๕.๓๖	๑๕.๙๑	๑๖.๖๑	๑๔.๔๕	๑๔.๙๔	๑๕.๘๑
ติดสังคม (ADL ๑๒ - ๒๐)	๑๐๓,๖๗๔	๑๑๕,๔๓๒	๑๑๙,๙๖๓	๑๒๗,๔๙๙	๑๒๕,๘๓๐	๑๑๔,๙๕๕	๑๒๖,๖๑๕	๑๐๔,๓๘๑
ร้อยละ	๖๙.๐๐	๗๓.๕๘	๗๓.๖๗	๗๕.๔๖	๗๐.๖๘	๗๓.๙๓	๗๘.๘๒	๖๑.๙๕
ติดบ้าน (ADL ๕ -๑๑)	๔,๒๖๐	๕,๐๘๓	๔,๖๘๘	๔,๗๕๗	๕,๗๒๔	๔,๔๕๕	๔,๔๙๙	๔,๔๗๙
ร้อยละ	๒.๘๔	๓.๒๔	๒.๘๘	๒.๘๒	๓.๒๒	๒.๘๗	๒.๘๐	๒.๖๖
ติดเตียง (ADL ๐ - ๔)	๘๗๗	๑,๑๖๑	๑,๐๕๑	๑,๒๕๖	๑,๑๕๙	๑,๑๕๘	๑,๑๙๐	๑,๑๒๗
ร้อยละ	๐.๕๘	๐.๗๔	๐.๖๕	๐.๗๔	๐.๖๕	๐.๗๔	๐.๗๔	๐.๖๗



๒.๔.๓ ศักยภาพในการเป็นเมืองสมุนไพร

จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีศักยภาพในการให้บริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก สามารถให้บริการได้ในหน่วยบริการทุกระดับ และมีการผลิตแปรรูปสมุนไพรในแบรนด์มณฑลไพร่ ซึ่งเป็นแบรนด์ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยมีการให้บริการปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ ร้อยละ ๒๐.๑๘ ๒๐.๕๒ และ ๒๒.๘๑

ตามลำดับ และในสถานการณ์วิกฤตโควิด - ๑๙ ที่ผ่านมารวมการแพทย์แผนไทยมีบทบาทสำคัญในการใช้ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อกลุ่มสีเขียว ให้ได้รับยาสมุนไพรและดูแลตนเองด้วยระบบ Selfcare We can



มหานครเวชพถกษา ภูมิปัญญาแพทย์แผนไทย Suratthani Herbal City : SHC
กระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศ “เมืองสมุนไพร : Herbal City” โดยจังหวัดสุราษฎร์ธานีเป็น ๑ ใน ๑๕ จังหวัด และได้แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาสมุนไพรจังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อขับเคลื่อนเมืองสมุนไพรของจังหวัด โดยมีผลิตภัณฑ์สมุนไพรเด่นของจังหวัด ประกอบด้วย ขมิ้นชัน เห็ดเผาะ และมะพร้าว





กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

มหานครรวมพฤกษา
ภูมิปัญญาเมืองคนดี ต้นแบบเมืองสมุนไพร

หมวดดี ยาดี บริการดี เครือข่ายดี ประชาชน มั่งมี
GOOD TTM GOOD MEDICINE GOOD SERVICE GOOD NETWORK WEALTHY PEOPLE



ผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร

การแพทย์แผนไทย

การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน : ด้านผลิตภัณฑ์

ต้นน้ำ : ส่งเสริมการปลูกขมิ้นชันคุณภาพ ซึ่งสุราษฎร์ธานีได้รับ GI ขมิ้นชันแล้ว และมะพร้าวในบาง
อยู่ระหว่างยื่นขอขึ้นทะเบียน GI

กลางน้ำ : วิจัยพฤกษเคมีของสมุนไพรเพื่อรักษาข้อเข่าเสื่อม ณ โรงพยาบาลศิริรัฐนิคม

ปลายน้ำ : พัฒนาเครือข่ายกระเป๋ายาชุมชน สร้างแบรนด์สมุนไพร (มนต์ไพร) ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพร
ทดแทนยาแผนปัจจุบัน และส่งเสริมผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้ได้รับมาตรฐาน และสามารถจำหน่าย
เพื่อรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน : ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ๓ เส้นทาง บางใบไม้ บางไทร คลองน้อย



แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ (ฉบับทบทวน พ.ศ. ๒๕๖๙)

วิสัยทัศน์

ต้นแบบเมืองสมุนไพร ห่วงไกล NCDs สังคมผู้สูงวัยคุณภาพ

พันธกิจ

เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนคนสุราษฎร์ธานีสุขภาพดี

ค่านิยมร่วม MOPH^{+SURAT}

M = Mastery เป็นนายตนเอง ฝึกฝนตนเองให้มีศักยภาพสูงสุด (ควบคุมตนเองให้ทำงาน คิดพูดอย่างมีสติ ใช้กิริยาวาจาเหมาะสม มีความซื่อสัตย์ มีคุณธรรม จริยธรรม รักการเรียนรู้ ค้นหาคำรู้สม่ำเสมอ มีวินัย ตรงต่อเวลา รับผิดชอบ)

O = Originality สร้างสรรค์สิ่งใหม่ นวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ

P = People centered approach ใส่ใจประชาชน ยึดประชาชนเป็นที่ตั้ง เป็นศูนย์กลางในการทำงาน

H = Humility ถ่อมตนอ่อนน้อม เคารพผู้อื่น เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม รู้แพ้รู้ชนะ เปิดรับฟังความเห็นต่าง จัดการความขัดแย้ง ด้วยวิธีสร้างสรรค์ ช่วยผู้อื่นแก้ปัญหาในยามคับขัน

S = Strategic management บริหารเชิงกลยุทธ์

U = Utilization management บริหารทรัพยากรร่วมกัน

R = Results based management บริหารมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์

A = Agility ยืดหยุ่น พร้อมตอบสนองปัญหา

T = Teamwork ทำงานเป็นทีมเดียวกัน

ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2570

วิสัยทัศน์ (Vision) : ต้นแบบเมืองสมุนไพร ห่างไกล NCDs สังคมผู้สูงวัยคุณภาพ

ประเด็นการพัฒนา (Development issues)	1. สังคมสูงวัยคุณภาพ	2. การป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)	3. มหานครเวชพศกษา ภูมิปัญญาเมืองคนดี ต้นแบบเมืองสมุนไพร	
พันธกิจ (Mission)	เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนคนสุราษฎร์ธานีสุขภาพดี			
ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issues)	1. การพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสาธารณสุข	2. การจัดการความรู้และข้อมูลสุขภาพ	3. การเพิ่มประสิทธิภาพของหน่วยบริการภาครัฐและเอกชน	4. การจัดการทรัพยากรบุคคลและกำลังคน
กลยุทธ์ (Strategy)	S1.1 การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ S1.2 การพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลชุมชน S1.3 การพัฒนาระบบบริการโรคหลอดเลือดสมองและโรคหัวใจ	S2.1 การจัดทำ Provincial Single Health Data S2.2 การใช้เทคโนโลยีในการพัฒนางาน S2.3 การจัดการความรู้และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้	S3.1 การบริหารการเงินการคลังอย่างมีประสิทธิภาพ S3.2 เพิ่มศักยภาพและสร้างความเชื่อมั่นอุตสาหกรรมท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและความปลอดภัยนักท่องเที่ยวในทุกมิติ	S4.1 การวางแผนด้านกำลังคนอย่างยั่งยืน (HRP) S4.2 การบริหารกำลังคน (HRM) S4.3 เจ้าหน้าที่ เก่ง ดี มีความสุข (HRD) S4.4 องค์กรแห่งความสุข (HRE)
เป้าประสงค์ (Goal)	G1.1 หน่วยบริการปฐมภูมิได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินงานตามมาตรฐาน G1.2 ยกระดับโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งตามเกณฑ์ SAP (standard Academy Premium) G1.3 ลดอัตราป่วยและตายโรคหลอดเลือดสมองและโรคหัวใจ	G2.1 ความถูกต้องของข้อมูลสุขภาพของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี G2.2 ลดภาระงาน เพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน G2.3 องค์กรสามารถนำผลงานวิชาการไปยกระดับการดำเนินงานสาธารณสุข	G3.1 หน่วยบริการมีความมั่นคงทางการเงินการคลัง G3.2 สถานประกอบการ สถานบริการสุขภาพ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และอุตสาหกรรมท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมีคุณภาพได้มาตรฐาน ปลอดภัยสู่สากล	G4.1 มีแผนกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ G4.2 ส่งเสริมความมั่นคงด้านอัตรากำลังคน G4.3 บุคลากรได้รับการพัฒนาตามสมรรถนะ G4.4 องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและเป็นต้นแบบ
ค่านิยมร่วม (Shared Values)	MOPH+SURAT Mastery, Originality, People centered approach, Humility, Strategic management, Utilization management, Results based management, Agility, Teamwork			



ประเด็นการพัฒนาด้านสาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐

ประเด็นการพัฒนาที่ ๑ สังคมสูงวัยคุณภาพ

วัตถุประสงค์

๑. ส่งเสริมบริการสุขภาพที่ดีให้ผู้สูงอายุ
๒. สร้างคุณค่าให้กับผู้สูงอายุให้เกิดความภาคภูมิใจ (Spiritual Health)
๓. ส่งเสริมให้เกิดสังคมกตัญญู
๔. ส่งเสริมให้เกิดการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ

แนวทางการพัฒนา

๑. ส่งเสริมกระบวนการสร้างพหุพลัง (Active Aging) ให้ผู้สูงอายุในจังหวัดสุราษฎร์ธานีสามารถช่วยเหลือ สอนแนะผู้อื่นได้ (Interpersonal relationship) สามารถถ่ายทอดข้อมูล เพิ่มคุณค่าแก่สังคม มีกิจกรรมที่สร้างสรรค์ (productive activity) และมีความภาคภูมิใจในตนเอง (Spiritual Health)
๒. จัดบริการสุขภาพให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพดี (Healthy Aging) ป้องกันภาวะถดถอยด้านสุขภาพ สมอง เสื่อม โรคหัวใจและหลอดเลือด พัลตตกหกล้ม และมีสุขภาพจิตที่ดี
๓. พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการฟื้นฟูสภาพทั้งในระยะกลาง และระยะยาว
๔. ขับเคลื่อนให้เกิดโรงพยาบาลผู้สูงอายุ

ประเด็นการพัฒนาที่ ๒ การป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

วัตถุประสงค์

๑. ลดผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังรายใหม่
๒. ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในจังหวัดสุราษฎร์ธานีได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ
๓. ลดอัตราการตายจากโรคหัวใจและหลอดเลือด (STROKE และ STEMI)

แนวทางการพัฒนา

๑. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ให้ประชาชนสามารถลดปัจจัยเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
๒. เพิ่มช่องทางการสื่อสารที่หลากหลายให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจ อาการ สัญญาณเตือนโรคหลอดเลือดสมอง และหัวใจและหลอดเลือด
๓. คัดกรอง CVD Risk ในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง
๔. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มป่วยโดยใช้โปรแกรม Smart NCD
๕. ฝึกอบรมการปฐมพยาบาลเบื้องต้นที่ใช้ฟื้นคืนชีพให้ผู้ที่ยุติหายใจหรือหัวใจหยุดเต้นกลับมามีชีวิต (CPR : Cardiopulmonary Resuscitation) ให้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุข นักเรียน และบุคคลทั่วไป



ประเด็นการพัฒนาที่ ๓ มหานครเวชพถกษา ภูมิปัญญาเมืองคนดี ต้นแบบเมืองสมุนไพร

วัตถุประสงค์

๑. พัฒนาระบบการให้บริการแพทย์แผนไทย ทั้งในสถานพยาบาล และการส่งเสริมให้เครือข่ายภาคประชาชนให้เข้ามามีส่วนร่วมเป็นหมอยาพื้นบ้าน ในการดูแลคนในชุมชนด้วยกัน
๒. พัฒนาระบบการผลิตยาสมุนไพร ในห่วงโซ่คุณค่า ต้นน้ำ ส่งเสริมแปลงปลูก กลางน้ำ ส่งเสริมการแปรรูปสมุนไพร และปลายน้ำ ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพร
๓. ส่งเสริมเศรษฐกิจ สร้างรายได้จากการแปรรูปผลิตภัณฑ์สมุนไพรในเชิงพาณิชย์ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อสร้างรายได้ให้กับประชาชนอย่างยั่งยืน

แนวทางการพัฒนา

๑. ขับเคลื่อนจังหวัดสุราษฎร์ธานีให้เป็น “มหานครเวชพถกษา ภูมิปัญญาเมืองคนดี ต้นแบบเมืองสมุนไพร”
๒. ส่งเสริมการปลูกและจำหน่ายวัตถุดิบสมุนไพรในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ให้กับโรงงานผลิตสมุนไพร โรงพยาบาลท่าฉาง ได้แก่ สมุนไพรฟ้าทะลายโจร ขมิ้นชัน ขลุ่ เป็นต้น
๓. พัฒนาโรงงานผลิตยาสมุนไพรโรงพยาบาลท่าฉางให้เป็นโรงงานผลิตสารสกัดสมุนไพร
๔. พัฒนาโรงแปรรูปมะขามเตี้ยให้ได้รับมาตรฐานการผลิตยาแผนโบราณ กลุ่มความเสี่ยงปานกลางและความเสี่ยงต่ำ
๕. พัฒนาการนวดไทยสู่สากล
๖. บูรณาการผลิตภัณฑ์สมุนไพรเข้าสู่ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ



แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐
(ฉบับทบทวน พ.ศ. ๒๕๖๙)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสาธารณสุข

กลยุทธ์ที่ ๑ การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ (S๑.๑)

เป้าประสงค์ (Goal) : หน่วยบริการปฐมภูมิได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินงานตามมาตรฐาน (G๑.๑)

ดัชนีชี้วัดผลงาน (KPI) :

๑. หน่วยบริการปฐมภูมิในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีมีระบบเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ และ Telemedicine ที่มีประสิทธิภาพ ร้อยละ ๑๐๐
๒. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตามแผนการรักษาที่เหมาะสม (Care Plan) โดย Care Giver ร้อยละ ๑๐๐
๓. มีการจัดตั้งศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ในระดับตำบล ร้อยละ ๕๐
๔. ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลงจากปีงบประมาณที่ผ่านมา ร้อยละ ๕
๕. ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลงจากปีงบประมาณที่ผ่านมา ร้อยละ ๒.๕
๖. ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Community base) ร้อยละ ๗
๗. ผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมป้องกันทางทันตกรรม ร้อยละ ๔๕

กลยุทธ์ที่ ๒ การพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลชุมชน (S๑.๒)

เป้าประสงค์ (Goal) : ยกระดับโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งตามเกณฑ์ SAP (standard Academy Premium) (G๑.๒)

ดัชนีชี้วัดผลงาน (KPI) :

๑. โรงพยาบาลได้รับการยกระดับตามเกณฑ์มาตรฐาน SAP (standard Academy Premium) ตามแผนที่กำหนดไว้ ร้อยละ ๑๐๐
๒. การส่งต่อผู้ป่วย ๕ สาขาหลักจากโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่ายไป รพศ./รพท. ลดลง ร้อยละ ๑๐
๓. ผู้ป่วย STEMI รายใหม่ (1๒๐-1๒๔) ลดลง ร้อยละ ๑๐
๔. ผู้ป่วย STROKE รายใหม่ (1๒๐-1๒๔) ลดลง ร้อยละ ๑๐
๕. ผู้ป่วย STEMI ได้รับการรักษาตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด ร้อยละ ๖๐
๖. ผู้ป่วย STROKE ได้รับยาละลายลิ่มเลือดภายในเวลาที่กำหนด ร้อยละ ๑๒
๗. ผู้สูงอายุมีฟันหลัง (แท้ หรือเทียม) ใช้งานที่เหมาะสม (ไม่น้อยกว่า ๔ คู่สบ) ร้อยละ ๔๕

กลยุทธ์ที่ ๓ การพัฒนาระบบบริการโรคหลอดเลือดสมองและโรคหัวใจ (S๑.๓)

เป้าประสงค์ (Goal) : ลดอัตราการป่วยและตายโรคหลอดเลือดสมองและโรคหัวใจ (G๑.๓)

ดัชนีชี้วัดผลงาน (KPI) :

๑. อัตราครองเตียงของ STROKE Unit ในโรงพยาบาลชุมชนเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑๕
๒. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายฉับพลันชนิด STEMI น้อยกว่า ร้อยละ ๙
๓. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง STROKE น้อยกว่า ร้อยละ ๗

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ การจัดการความรู้และข้อมูลสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ ๑ การจัดทำ Provincial Single Health Data (S๒.๑)

เป้าประสงค์ (Goal) : ความถูกต้องของข้อมูลสุขภาพของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี (G๒.๑)

ดัชนีชี้วัดผลงาน (KPI) :

๑. มี Dash board ผลการดำเนินงานระดับจังหวัด อย่างน้อยต้องมี ๓ ประเด็นการพัฒนาด้านสาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐
๒. มี Dash board ผลการดำเนินงานระดับจังหวัดในประเด็นสังคมสูงวัยคุณภาพ
๓. มี Dash board ผลการดำเนินงานระดับจังหวัดในประเด็นการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)
๔. มี Dash board ผลการดำเนินงานระดับจังหวัดในประเด็นมหานครเวชพถกษา ภูมิปัญญา เมืองคนดี ต้นแบบเมืองสมุนไพร

กลยุทธ์ที่ ๒ การใช้เทคโนโลยีในการพัฒนางาน (S๒.๒)

เป้าประสงค์ (Goal) : ลดภาระงาน เพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน (G๒.๒)

ดัชนีชี้วัดผลงาน (KPI) :

๑. ขยายการเข้าถึงบริการแบบ Telemedicine ของผู้ป่วยในหน่วยบริการมากกว่า ๑ คลินิก
๒. จำนวนผู้ป่วยสูงอายุเข้าถึงบริการแบบ Telemedicine เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑๐
๓. จำนวนผู้ป่วย NCDs เข้าถึงบริการแบบ Telemedicine เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑๐

กลยุทธ์ที่ ๓ การจัดการความรู้และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (S๒.๓)

เป้าประสงค์ (Goal): องค์กรสามารถนำผลงานวิชาการไปยกระดับการดำเนินงานสาธารณสุข (G๒.๓)

ดัชนีชี้วัดผลงาน (KPI):

๑. คบสอ. มีการส่งผลงานเด่น (Best practice) หรือนวัตกรรมของพื้นที่ ใน ๓ ประเด็นการพัฒนาและปัญหาสาธารณสุขอื่นๆ อย่างน้อย ๑ เรื่อง/คบสอ. ในงานประชุมวิชาการประจำปีระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑
๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีมีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานเด่น (Best practice) หรือนวัตกรรมของพื้นที่ใน ๓ ประเด็นการพัฒนาและปัญหาสาธารณสุขอื่นๆ ระดับจังหวัดอย่างน้อยไตรมาสละ ๑ ครั้ง
๓. คบสอ. มีการจัดทำสื่อผลงานเด่น (Best practice) นวัตกรรม ของพื้นที่ใน ๓ ประเด็นการพัฒนาและปัญหาสาธารณสุขอื่นๆ เผยแพร่ในช่องทางของสื่อระดับจังหวัด อย่างน้อยอำเภอละ ๓ เรื่อง/ปี



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ การเพิ่มประสิทธิภาพของหน่วยบริการภาครัฐและเอกชน

กลยุทธ์ที่ ๑ การบริหารการเงินการคลังอย่างมีประสิทธิภาพ (S๓.๑)

เป้าประสงค์ (Goal) : หน่วยบริการมีความมั่นคงทางการเงินการคลัง (G๓.๑)

ดัชนีชี้วัดผลงาน (KPI) :

๑. หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ ๗ และระดับ ๖ เท่ากับศูนย์
๒. หน่วยบริการมี Cash Ratio ไม่ต่ำกว่า ๐.๘๐ ร้อยละ ๘๐

กลยุทธ์ที่ ๒ เพิ่มศักยภาพและสร้างความเชื่อมั่นอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและความปลอดภัย
นักท่องเที่ยวในทุกมิติ (S๓.๑)

เป้าประสงค์ (Goal) : สถานประกอบการ สถานบริการสุขภาพ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และอุตสาหกรรมการท่องเที่ยว
เชิงสุขภาพมีคุณภาพได้มาตรฐาน ปลอดภัยสู่สากล (G๓.๒)

ดัชนีชี้วัดผลงาน (KPI) :

๑. ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมต้องได้รับการอนุญาต ร้อยละ ๙๐
๒. จำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐
๓. สถานประกอบการด้านอาหารดำเนินการผ่านเกณฑ์มาตรฐาน SAN ร้อยละ ๖๐
๔. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับมาตรฐาน(Standard) ขึ้นไป ร้อยละ ๙๐
๕. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับท้าทาย (Challenge) ขึ้นไป ร้อยละ ๓๐
๖. รพสต. ผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital ระดับพื้นฐาน ร้อยละ ๔๐

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ การจัดการทรัพยากรบุคคลและกำลังคน

กลยุทธ์ที่ ๑ การวางแผนด้านกำลังคนอย่างยั่งยืน (HRP) (S๔.๑)

เป้าประสงค์ (Goal) : มีแผนกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ (G๔.๑)

ดัชนีชี้วัดผลงาน (KPI):

๑. หน่วยบริการมีแผนการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ ร้อยละ ๑๐๐ (จำนวนแผนกำลังคนที่จัดทำแล้วเสร็จ ครอบคลุมทุกระดับหน่วย)
๒. หน่วยบริการมีการดำเนินงานตามแผนกำลังคนที่กำหนด ร้อยละ ๘๐ (บุคลากรมีการกระจายตัวเหมาะสม ลดอัตราการลาออกและการขาดแคลนวิชาชีพที่สำคัญ)

กลยุทธ์ที่ ๒ การบริหารกำลังคน (HRM) (S๔.๒)

เป้าประสงค์ (Goal) : ส่งเสริมความมั่นคงด้านอัตรากำลังคน (G๔.๒)

ดัชนีชี้วัดผลงาน (KPI):

๑. หน่วยบริการมีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ ร้อยละ ๘๐ (จำนวนผู้รับทุนการศึกษาตามแผนความต้องการ)
๒. ผู้สำเร็จการศึกษากลับมาปฏิบัติงานในหน่วยบริการ ร้อยละ ๘๐ (ลดปัญหาการขาดแคลนกำลังคนในสาขาที่จำเป็น)

กลยุทธ์ที่ ๓ เจ้าหน้าที่ เก่ง ดี มีความสุข (HRD) (S๔.๓)

เป้าประสงค์ (Goal) : บุคลากรได้รับการพัฒนาตามสมรรถนะ (G๔.๓)

ดัชนีชี้วัดผลงาน (KPI):

๑. หน่วยบริการมีบุคลากรในสังกัดได้รับการพัฒนาตามสมรรถนะ ร้อยละ ๘๐ (จำนวนบุคลากรที่ผ่านการอบรมและการพัฒนาตามสมรรถนะ)

กลยุทธ์ที่ ๔ องค์กรแห่งความสุข (HRE) (S๔.๔)

เป้าประสงค์ (Goal) : องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและเป็นต้นแบบ (G๔.๔)

ดัชนีชี้วัดผลงาน (KPI) :

๑. หน่วยบริการมีกิจกรรมที่ส่งเสริมความผูกพันองค์กร อย่างน้อย ๒ ครั้ง/ปี ร้อยละ ๘๐ (จำนวนกิจกรรมสร้างความผูกพันองค์กรที่ดำเนินการแล้ว)
๒. หน่วยบริการมีบุคลากรที่มีคะแนนความสุขและความผูกพันองค์กรสูงขึ้น ร้อยละ ๘๐ (เกิดองค์กรที่มีประสิทธิภาพและเป็นต้นแบบการบริหารงานบุคคล)



บทที่ ๔

แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสาธารณสุข

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ การจัดการความรู้ และข้อมูลสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ การเพิ่มประสิทธิภาพของหน่วยบริการภาครัฐ
และเอกชน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ การจัดการทรัพยากรบุคคลและกำลังคน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสาธารณสุข

แผนงาน Promotion Prevention & Protection Excellence

แผนปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข : Promotion Prevention & Protection Excellence

ประเด็นการพัฒนาจังหวัดสุราษฎร์ธานี : พัฒนาสังคมในทุกมิติเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี

ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี : การพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสาธารณสุข

ลำดับ	รหัสโครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)							
โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย							
1	งป.-06	S1.1	โครงการ New Gen to Kids Smart Suratthani ปีงบประมาณ 2569	1.ติดตามการคัดกรองพัฒนาการเด็กโดยคู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย 2.อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดำเนินงานเฝ้าระวังคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยด้วยคู่มือ DSPM จังหวัดสุราษฎร์ธานี (ครู ก) 3.ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานชาติด้านสุขภาพ 4D	19,600 45,000 35,800	งบประมาณ	ส่งเสริม
2	งป.-14	S1.1	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการจัดบริการสุขภาพช่องปากทุกกลุ่มวัยและระบบสารสนเทศงานทันตสาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ.2569	ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการจัดบริการสุขภาพช่องปากทุกกลุ่มวัยและระบบสารสนเทศงานทันตสาธารณสุข	18,550	งบประมาณ	ทันตะ
3	งป.-15	S1.1	โครงการรากฟันเทียมสัจจร จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ.2569	ออกหน่วยให้บริการฝังรากฟันเทียมสัจจร (รพ.บ้านตาขุน และรพ.ดอนสัก)	15,240	งบประมาณ	ทันตะ

ลำดับ	รหัสโครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
4	งป.-21	S1.1	โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ ปี 2569 สนับสนุนค่าบริหารจัดการให้จังหวัดเฝ้าระวังระดับสารไอโอดีนในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์จังหวัดสุราษฎร์ธานี	การเฝ้าระวังสถานการณ์โรคขาดสารไอโอดีน ซึ่งจำเป็นต้องเก็บตัวอย่างปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ให้ครอบคลุมทุกจังหวัดสุราษฎร์ธานี	5,000	งบประมาณ	ส่งเสริม
5	งป.-37	S1.1	โครงการพัฒนาระบบบริการงานอนามัยแม่และเด็กจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี 2569	เยี่ยมเสริมพลัง แลกเปลี่ยนประเมินมาตรฐานแม่และเด็ก	20,400	งบประมาณ	ส่งเสริม
6	บร.-17	S1.1	โครงการพัฒนาระบบบริการงานอนามัยแม่และเด็กจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี 2569	ประชุมพัฒนาศักยภาพบุคลากรวิชาการแม่และเด็ก	50,000	เงินบำรุง	ส่งเสริม
7	บร.-18	S1.1	ประชุมคณะกรรมการ MCH Board จังหวัดสุราษฎร์ธานี	ประชุมคณะกรรมการ MCH Board จังหวัดสุราษฎร์ธานี	14,000	เงินบำรุง	ส่งเสริม
8	-	S1.1	โครงการพัฒนาศักยภาพการตรวจคัดกรองสายตาเด็กวัยเรียน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	จัดอบรมให้ความรู้และฝึกทักษะการตรวจคัดกรองสายตา	-	-	ส่งเสริม
9	-	S1.1	ประชุมพัฒนาระบบการจัดการเรียนรู้เพศวิถีศึกษารอบด้าน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2569	1.ประชุมทบทวนและพัฒนาระบบจัดการเรียนรู้เพศวิถีศึกษารอบด้าน	-	-	ส่งเสริม
				2.ประชุมถอดบทเรียนการจัดการระบบการจัดการเรียนรู้เพศวิถีศึกษารอบด้าน	-	-	

ลำดับ	รหัสโครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
10	-	S1.1	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพและขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ.2569	ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพและขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ.2568	-	-	ส่งเสริม
(2) โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน							
11	-	S1.1	โครงการพัฒนาศักยภาพการสร้างความรู้ด้านสุขภาพและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพของประชาชน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	ประชุมโครงการพัฒนาศักยภาพการสร้างความรู้ด้านสุขภาพและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพของประชาชน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	-	-	ส่งเสริม
แผนงานที่ 2 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ							
(3) โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ							
12	งป.-05	S1.1	ติดตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงในพื้นที่เสี่ยง จังหวัดสุราษฎร์ธานี	1.ประชุมติดตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงในพื้นที่เสี่ยง 6 อำเภอ	4,200	งบประมาณ	ครต.
				2.ติดตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก พื้นที่เกาะ 1 อำเภอ	15,340		
13	งป.-28	S1.1	โครงการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และมอบรางวัลผลงานดีเด่นด้านทันตสาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ.2569	1.ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานทันตสาธารณสุข 4 โซน	30,600	งบประมาณ	ทันตะ
				2.พิธีมอบรางวัลยกย่องและเชิดชูเกียรติเครือข่ายบริการสุขภาพและหน่วยบริการ "การดำเนินงานดีเด่นด้านทันตสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	12,600		

ลำดับ	รหัสโครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
14	งป.-38	S1.1	โครงการอบรมการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและฟื้นฟูความรู้เครือข่ายงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	1.จัดอบรมการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและฟื้นฟูความรู้เครือข่ายงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	42,720	งบประมาณ	ครต.
				2.ประเมินมาตรฐานการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคร่วมกับ สคร. 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช	-		
15	บร.-19	S1.1	พัฒนาศักยภาพทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (JIT) และทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (SRRT) จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	1.ประชุมราชการเพื่อพัฒนาศักยภาพทีม SAT และทีม JIT ในการปฏิบัติงานทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน และ SAT&JIT Orientation	5,950	เงินบำรุง	ครต.
				2.ประเมินมาตรฐานทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (SRRT) ระดับอำเภอ	13,760		
				3.ประชุมเชิงปฏิบัติการ การใช้ Google Earth เพื่อระบุพิกัดผู้ป่วย สำหรับการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ และการเขียนรายงานสอบสวนโรคฉบับสมบูรณ์ (Full Report)	96,138		
				4.ประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพการเขียนรายงานสอบสวนโรคฉบับสมบูรณ์ (Full Report) ระยะที่ 1 และระยะที่ 2 จัดที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	38,556		
16	บร.-20	S1.1	โครงการพัฒนาระบบงานป้องกันควบคุมโรค จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี 2569	1. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการและขับเคลื่อนงานควบคุมโรค	2,700	เงินบำรุง	ครต.

ลำดับ	รหัสโครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
				2. ประชุมเครือข่ายงานควบคุมวัณโรค จังหวัดสุราษฎร์ธานี (TB DOT MEETING)	12,950		
				3. ประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลด้านการดูแลรักษาวัณโรค (QTB) และเรือนจำ (QTBP)	-		
17	A.1	S1.1	โครงการพัฒนาระบบเชื่อมต่อข้อมูลระหว่างระบบสารสนเทศของหน่วยบริการ (HIS) และระบบบันทึกข้อมูลการให้บริการผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์แห่งชาติ (NAP LAB API)	1. ประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาระบบเชื่อมต่อข้อมูลระหว่างระบบสารสนเทศของหน่วยบริการ และระบบบันทึกข้อมูลการให้บริการ ผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์แห่งชาติ Version 1	2,550	งบกองทุนเอดส์	ครต.
				2. ประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาระบบเชื่อมต่อข้อมูลระหว่างระบบสารสนเทศของหน่วยบริการ และระบบบันทึกข้อมูลการให้บริการผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์แห่งชาติ Version 2	2,550		
				3. ประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาระบบเชื่อมต่อข้อมูลระหว่างระบบสารสนเทศของหน่วยบริการ และระบบบันทึกข้อมูลการให้บริการ ผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์แห่งชาติ Version 3	7,140		
				4. ติดตามการพัฒนาระบบเชื่อมต่อข้อมูลระหว่างระบบสารสนเทศของหน่วยบริการ และระบบบันทึกข้อมูลการให้บริการผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์แห่งชาติ Version 4 ประกาศ Version NAP Surat Thani	10,170		
18	A.2	S1.1	โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการให้การปรึกษาก่อน - หลังการตรวจเลือดเอชไอวี การส่งเสริมความร่วมมือใน	1. ประชุมเชิงปฏิบัติการการใช้ภาพพลิก Enhanced Adherence Counseling: EAC, Treatment Literacy: TL เพื่อส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วยยาต้านไวรัส	36,596	งบกองทุนเอดส์	ครต.

ลำดับ	รหัสโครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
			การรักษาด้วยยาต้านไวรัสอย่างต่อเนื่อง และการรณรงค์สร้างความรอบรู้ด้าน ป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	อย่างต่อเนื่อง และการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี โดยผู้ให้บริการเป็นผู้เสนอให้ตรวจ			
				2. ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร “การให้การปรึกษา ก่อนและหลังการตรวจเลือดเอชไอวี”	95,276		
				3. รณรงค์สร้างความรอบรู้ด้วยชุดบริการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และตรวจคัดกรองเอชไอวี/ซิฟิลิส	35,500		
แผนงานที่ 3 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม							
(4) โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม							
19	บร.-29	S1.1	โครงการประชุมคณะกรรมการควบคุมโรค จากการประกอบอาชีพและโรคจาก สิ่งแวดล้อม จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	ประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อมระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	30,000	เงินบำรุง	อวล.
20	บร.-30	S1.1	โครงการขับเคลื่อนกลไกการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ภายใต้อำนวยการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจาก สิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562	ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง การแจ้ง การรายงาน และการสอบสวนโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม	74,000	เงินบำรุง	อวล.
21	-	S1.1	โครงการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพระบบ บริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation : EHA) ปีงบประมาณ 2569	1.ประชุมชี้แจงและวางแผนการดำเนินงานEHAกับ หน่วยงาน อปท.ที่สมัครเข้าร่วมและหน่วยงานอื่นในพื้นที่ 2.นิเทศ กำกับ ติดตามและประเมินรับรองคุณภาพระบบ บริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	- -	-	อวล.

ลำดับ	รหัส โครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
22	-	S1.1	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนา ศักยภาพเจ้าหน้าที่ด้านการตอบโต้ภาวะ ฉุกเฉิน กรณีอุบัติเหตุภัยสารเคมีรั่วไหล	ประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรองรับและตอบโต้ ภาวะฉุกเฉิน กรณีอุบัติเหตุภัยสารเคมีรั่วไหล	-	-	อวล.

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสาธารณสุข
แผนงาน Service Excellence

แผนปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข : Service Excellence

ประเด็นการพัฒนาจังหวัดสุราษฎร์ธานี : พัฒนาสังคมในทุกมิติเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี

ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี : การพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสาธารณสุข

ลำดับ	รหัส โครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
แผนงานที่ 1 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ							
(1) โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ							
1	งป.-12	S1.2	พัฒนาคุณภาพกลุ่มงานการพยาบาลและ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ตามมาตรฐาน QA ปีงบประมาณ ๒๕๖๙	1.ประชุมติดตามการดำเนินงานตามมาตรฐาน QA ของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพกลุ่มงาน การพยาบาลเพื่อเตรียมความพร้อมในการจัดทำ เกณฑ์การประเมินและแผนการประเมิน 2.ประชุมติดตามการดำเนินงานตามมาตรฐาน QA ของ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์รวม เพื่อเตรียมความพร้อมในการจัดทำเกณฑ์การ ประเมินและแผนการประเมิน	9,800 9,800	งบประมาณ	พัฒนา คุณภาพ
2	บร.-07	S1.2	โครงการพัฒนาระดับสถานบริการสู่ ความเป็นเลิศ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2569	1.เข้าร่วม HAI Network membership 2.ประชุมผู้รับผิดชอบงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานสถาน บริการ 3.ลงพื้นที่เยี่ยมโรงพยาบาลเพื่อพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล	20,000 61,200 26,820	เงินบำรุง	พัฒนา คุณภาพ
3	บร.-25	S1.2	โครงการพัฒนาห้องปฏิบัติการทาง การแพทย์และรังสีวินิจฉัย สู่ความเป็นเลิศ	1.ประชุมประจำเดือนเกี่ยวกับการดำเนินงานมาตรฐาน ห้องปฏิบัติการ(LA, RLU, หน่วยเจาะเลือดฯ)	38,250	เงินบำรุง	พัฒนา คุณภาพ

ลำดับ	รหัสโครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
			จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ 2569	2.ลงพื้นที่เพื่อติดตามการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน LA เพื่อเตรียมรับการประเมินจากสภาฯ (Internal audit)	17,880		
				3.ลงพื้นที่เพื่อติดตามการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานห้องรังสีวินิจฉัย X-ray (Internal audit)	17,150		
				4.ประชุมเพื่อวางระบบและทิศทางในการดำเนินงาน RLU	28,000		
				5.ประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนและติดตามการดำเนินงานรังสีวินิจฉัย	20,400		
4	บร.-24	S1.1	โครงการประชุมคณะกรรมการ NCD Board ระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ.2569	1.ประชุมคณะกรรมการ NCD Board ระดับจังหวัด	8,400	เงินบำรุง	กรม.
				2.ประชุมคณะกรรมการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs Prevention) ระดับจังหวัด	3,500		
				3.ประชุมคณะกรรมการป้องกันภาวะแทรกซ้อนควบคุมและแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs Remission)	2,450		
5	บร.-27	S1.2	โครงการพัฒนาคุณภาพบริการระบบส่งต่อผู้ป่วย จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	1.ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการระบบส่งต่อผู้ป่วยจังหวัดสุราษฎร์ธานีและผู้รับผิดชอบงานระบบส่งต่อแยกรายสาขา	12,600	เงินบำรุง	พัฒนาคุณภาพ
				2.ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการระบบส่งต่อผู้ป่วยจังหวัดสุราษฎร์ธานีและผู้รับผิดชอบงานระบบส่งต่อรวม 6 สาขา	9,450		

ลำดับ	รหัสโครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
				3.ประชุมผู้รับผิดชอบศูนย์บัญชาการประสานงานระบบการส่งต่อจังหวัดสุราษฎร์ธานี	4,200		
(2) โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.							
6	งป.-13	S1.1	พัฒนาภาคีเครือข่ายให้มีศักยภาพในการดำเนินงานจัดการสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	1.ประชุมผู้รับผิดชอบงานสุขภาพศึกษา 2.ส่งเสริมดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคไม่ติดต่อ /และตำบลจัดการสุขภาพ /โรงเรียนสุขภาพัญญัติ/คัดเลือกระดับจังหวัด 3.ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง	17,000 22,500 8,500	งบประมาณ	พัฒนาคุณภาพ
7	งป.-18	S1.1	โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. สู่สาธารณสุขยุคพัฒนา "อสม.เชื่อมต่อเทคโนโลยีสู่ชุมชน" ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 จังหวัดสุราษฎร์ธานี	เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ของ อสม. จำนวน 68 จังหวัด ในการเข้าร่วมกิจกรรมโครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. สู่สาธารณสุขยุคพัฒนา "อสม.เชื่อมต่อเทคโนโลยีสู่ชุมชน" ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	20,500	งบประมาณ	ปฐมนูมิ
8	บร.-31	S1.1	โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. เข้าร่วมประกวด อสม.ดีเด่นระดับเขตและระดับภาค จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	1.พัฒนาความรู้ อสม. ดีเด่นระดับเขตระดับภาค เพื่อเตรียมเข้าร่วมประกวดระดับภาค 2.เข้าร่วมนำเสนอผลงานวิชาการในการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับเขตระดับภาค	11,900 120,540	เงินบำรุง	ปฐมนูมิ
แผนงานที่ 2 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)							
(3) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง							
9	งป.-10	S1.2	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างพัฒนาความรู้เพื่อการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care)	อบรมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างพัฒนาความรู้เพื่อการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care)	129,625	งบประมาณ	กรม.

ลำดับ	รหัสโครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
10	งป.-11	S1.1	โครงการพัฒนาระบบการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง) (NCDs Prevention) จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ.2569	1.อบรมพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงาน ป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง) (NCDs Prevention)	75,000	งบประมาณ	กรม.
				2.ติดตามเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง) (NCDs Prevention)	59,400		
				3.ประกวด Best practice การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง) (NCDs Prevention)	22,000		
11	บร.-23	S1.1	โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ให้เข้าสู่ระยะสงบ (Basic diabetes remission course) หน่วยบริการปฐมภูมิ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	อบรมพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ให้เข้าสู่ระยะสงบ (Basic diabetes remission course) หน่วยบริการปฐมภูมิ	206,600	เงินบำรุง	กรม.
(4) โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ							
12	งป.-31	-	โครงการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด จังหวัดสุราษฎร์ธานี	81,863	งบเฉพาะเจาะจง	ครต.

ลำดับ	รหัสโครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
(5) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด							
13	-	S1.2	โครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกเพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด	1.ประชุมคณะกรรมการโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกเพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด	-	-	ส่งเสริม
				2.ประชุมชี้แจงโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกเพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนดโครงการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ มาตรการ 3 ร ผাগครรภ์เร็ว /มาเร็ว/ยับยั้งเร็ว (ออนไลน์)	-		
(6) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก							
(7) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช							
14	งป.-09	S1.2	โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานและพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	1.ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานและพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	10,100	งบประมาณ	กรม.
				2.ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานและพัฒนาระบบบริการกระตุ้นพัฒนาการเด็กล่าช้า และสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	10,100		
				3.ประชุมเชิงปฏิบัติการวิเคราะห์ข้อมูลการสอบสวนอุบัติการณ์ฆ่าตัวตายและการกำหนดมาตรการป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	58,600		

ลำดับ	รหัสโครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
(8) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก							
15	บร.-33	S1.2	โครงการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับจังหวัด ปี 2569	ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับจังหวัด ปี 2569	8,400	เงินบำรุง	ยศส.
(9) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ							
16	งป.-08	S1.2	โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการสุขภาพและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านโรคหลอดเลือดหัวใจ และโรคหลอดเลือดสมอง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2569	1.ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาโรคหลอดเลือดหัวใจ	-	งบประมาณ	กรม.
				2.ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาโรคหลอดเลือดสมอง	-		
				3.อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการสุขภาพด้านหลอดเลือดสมอง	14,475		
				4.อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการสุขภาพด้านหลอดเลือดหัวใจ	14,475		
				5.เยี่ยมเสริมพลังหน่วยบริการ Stroke Unit 10 แห่ง	3,300		
17	-	-	โครงการเดิน วิ่งเพื่อสุขภาพป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 12 จังหวัดสุราษฎร์ธานี	โครงการเดิน วิ่งเพื่อสุขภาพป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 12 จังหวัดสุราษฎร์ธานี	-	-	กรม.
(10) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต							
18	งป.-19	S1.2	โครงการประเมิน CKD Clinic จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2569	1.โครงการอบรมมาตรฐานการประเมิน CKD Clinic คุณภาพ สำหรับโรงพยาบาล ทีม ครู ก	65,410	งบประมาณ	กรม.
				2.โครงการประเมินมาตรฐาน CKD Clinic คุณภาพ	29,000		

ลำดับ	รหัสโครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
19		S1.2	ประชุมคณะกรรมการ Service Plan สาขาไต	ประชุมคณะกรรมการ Service Plan สาขาไต	-	-	กรม.
(11) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง							
20	งป.-07	S1.2	โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายและระบบบริการมะเร็งครบวงจร จังหวัดสุราษฎร์ธานี	1.ประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดการข้อมูลระบบบริการและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานมะเร็งครบวงจร จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	-	งบประมาณ	กรม.
				2.ประชุมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการดำเนินงานมะเร็งครบวงจร จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	32,700		
				3.ประชุมพัฒนาระบบบริการมะเร็งครบวงจร (Cancer Warrior) จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	-		
(12) โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด							
21	งป.-32	S1.2	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงนโยบาย ตัวชี้วัด และแนวทางการขับเคลื่อนด้านการบำบัดรักษาเสพติด	1.จัดสรรงบประมาณ ในการให้บริการบำบัด รักษาผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจ และมีการติดตามดูแลต่อเนื่องหลังผ่านการบำบัด	3,262,725	งบเฉพาะเจาะจงแผนบูรณาการป้องกันปราบปรามและแก้ไขปัญหายาเสพติด	กรม.
				2.ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงนโยบาย ตัวชี้วัด และแนวทางการขับเคลื่อนด้านการบำบัดรักษาเสพติด	139,100		
				3.การพัฒนาบุคลากรสำหรับงานยาเสพติด	30,000		

ลำดับ	รหัสโครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
22	งป.-33	S1.1	โครงการประชุมขับเคลื่อนด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด จังหวัดสุราษฎร์ธานี	1.การประชุมติดตามนโยบาย ตัวชี้วัด และผลการขับเคลื่อนด้านการบำบัดรักษาเสพติด	17,000		
				2.ประชุมคณะทำงานบูรณาการ คัดกรอง บำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพและฟื้นฟูสภาพทางสังคม จังหวัดสุราษฎร์ธานี	2,625		
				3.ประชุมคณะอนุกรรมการจัดตั้งและควบคุมคุณภาพมาตรฐาน ศูนย์คัดกรอง สถานพยาบาลยาเสพติด สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด และศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม	25,500		
				4.ประชุมเตรียมความพร้อมประเมินคุณภาพมาตรฐาน HA ยาเสพติด	15,200		
				5.ประชุมเตรียมความพร้อมสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด จังหวัดสุราษฎร์ธานี	5,250		
				6.ประชุมเชิงปฏิบัติการการขับเคลื่อนการทำงานพัฒนา ศูนย์คัดกรองยาเสพติด จังหวัดสุราษฎร์ธานี	16,500		
				7.ประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณาบำเหน็จความชอบกรณีพิเศษให้แก่เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ประจำปี 2569 ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	245		

ลำดับ	รหัสโครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
23	งป.-34	S1.1	โครงการอบรมหลักสูตรพื้นฐานการดูแล บำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติด	อบรมหลักสูตรพื้นฐานการดูแลบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสาร เสพติด เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ให้การบำบัด รักษาและฟื้นฟูฯ ในระบบสมัครใจ สำหรับผู้ปฏิบัติงานในศูนย์คัดกรอง สถานพยาบาลยาเสพติด สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยา เสพติด และฟื้นฟูสภาพทางสังคม	343,700		
24	งป.-35	S1.1	โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และคัดเลือก องค์กรป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ดีเด่น จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี 2569	แลกเปลี่ยนเรียนรู้และคัดเลือกองค์กรป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติดดีเด่น	272,450		
25	งป.-36	S1.1	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพในการบันทึกข้อมูลระบบการ บำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของ ประเทศ (บสต.)และแอปพลิเคชันล้อมรัักษ์	ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาการบันทึกข้อมูลระบบการ บำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.) และแอปพลิเคชันล้อมรัักษ์	185,400		
26	พจ.-01	-	โครงการเยาวชนเมืองคนดีเป็นที่หนึ่ง ประจำปี ๒๕๖๙	1.รณรงค์ปลูกจิตสำนึกและสร้างกระแสนิยมที่เอื้อต่อ การป้องกันและแก้ไขปัญหา	1,810,600	พัฒนาจังหวัด	กรม.
				2.สร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจให้แก่เยาวชน	600,000		
				3.สร้างและพัฒนาเครือข่ายเพื่อการป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติด	616,000		
27	-	S1.2	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)และเครือข่ายการ ดำเนินงาน สาขาสุขภาพจิตและยาเสพติด	ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาสุขภาพจิตและยาเสพติด จังหวัดสุราษฎร์ธานี/ผู้รับผิดชอบงาน	-	-	กรม.

ลำดับ	รหัสโครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
			จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				
แผนงานที่ 3 การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบ							
(13) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินแบบครบวงจรและระบบการส่งต่อ							
28	สพฉ.1	-	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2569	1.พัฒนาศักยภาพบุคลากรเครือข่ายหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	225,800	เบิกแทนกัน สพฉ.	กรม.
				2.จัดจ้างผู้ประสานงานและบันทึกข้อมูล	216,000		
				3.การตรวจประเมินและติดตามมาตรฐานหน่วยปฏิบัติการที่ขอยกเว้นลักษณะบางประการในพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี	58,200		
แผนงานที่ 4 การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ							
(14) โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ							
29	งป.-16	S1.1	โครงการทันตกรรมเคลื่อนที่ พอ.สว.ในกลุ่มเด็กและเยาวชนผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ.2569	ทันตกรรมเคลื่อนที่พอ.สว.ในกลุ่มเด็กและเยาวชนผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส (โรงเรียนสอนคนตาบอดภาคใต้)	5,600	งบประมาณ	ทันตะ
30	งป.-20	S1.1	โครงการควบคุมโรคหนองพยาธิในนักเรียนและเยาวชนในพื้นที่ถิ่นทุรกันดารตามพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี	โครงการควบคุมโรคหนองพยาธิในนักเรียนและเยาวชนในพื้นที่ถิ่นทุรกันดารตามพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี	15,000	งบอุดหนุน	ครต.

ลำดับ	รหัสโครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
31	งป.-26	S1.2	โครงการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขผู้ต้องขัง ตามโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	ประชุมการดำเนินงานโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	22,500	งบประมาณ	ยศส.
32	บร.-34	-	โครงการติดตามเยี่ยมดูแลผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ พระราชานุเคราะห์ และผู้ด้อยโอกาสในสังคม จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	1.ดำเนินงานเยี่ยมติดตามผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ พระราชานุเคราะห์ และผู้ด้อยโอกาสในสังคม	4,380	เงินบำรุง	ยศส.
33	-	S1.2	โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านม โดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยง และด้อยโอกาส 4 หน่วย 4 ภาค ทั่วประเทศ เฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567 จังหวัดสุราษฎร์ธานี	1.ประชุมเตรียมความพร้อมการจัดกิจกรรมโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านม โดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ฯ (ประชุมออนไลน์)	-	-	กรม.
				2.ให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม โดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ฯ และให้ความรู้ด้านสุขภาพ	272,400		

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การจัดการความรู้และข้อมูลสุขภาพ
แผนงาน Governance Excellence

แผนปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข : Governance Excellence

ประเด็นการพัฒนาจังหวัดสุราษฎร์ธานี : พัฒนาสังคมในทุกมิติเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี

ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี : การจัดการความรู้และข้อมูลสุขภาพ

ลำดับ	รหัส โครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1	-	S2.3	การจัดการความรู้และแนวปฏิบัติที่ดี ด้านสาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (ระบบออนไลน์)	3,600	-	ยศส.
แผนงานที่ 1 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล							
(1) โครงการยกระดับความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์							
2	งป.-01	S2.3	นิเทศเสริมพลังการขับเคลื่อนงานนโยบาย สาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.2569	ประชุมนิเทศเสริมพลัง	224,200	งบประมาณ	ยศส.
3	งป.-02	S2.3	ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการดำเนินงาน ขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 จังหวัดสุราษฎร์ธานี	ประชุมรับตรวจราชการ	260,000	งบประมาณ	ยศส.
4	งป.-04	S2.1	ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผู้รับผิดชอบงาน เทคโนโลยีและสารสนเทศของหน่วยบริการ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ 2569	จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผู้รับผิดชอบงานเทคโนโลยีและ สารสนเทศของหน่วยบริการ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี งบประมาณ 2569	34,000	งบประมาณ	ดิจิทัล
5	บร.-13	S2.1	ประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมและ การจัดทำแนวทางตาม พรบ.การรักษาความ มั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. 2562	ประชุมเตรียมความพร้อมและการจัดทำแนวทางตาม พรบ.การ รักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. 2562	115,500	เงินบำรุง	ดิจิทัล

ลำดับ	รหัสโครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
6	บร.-14	S2.2	ประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มศักยภาพด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์	ประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มศักยภาพความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์	91,500	เงินบำรุง	ดิจิตัล
7	บร.-15	S2.2	โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานการยกระดับโรงพยาบาลอัจฉริยะ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 จังหวัดสุราษฎร์ธานี	1.ประชุมคณะกรรมการประเมิน รพ.อัจฉริยะ	6,800	เงินบำรุง	ดิจิตัล
				2.ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อน รพ.อัจฉริยะ	17,000		
				3.ประชุมติดตามผลการประเมินและตรวจเยี่ยมการดำเนินงานในพื้นที่	110,000		
8	บร.-16	S2.2	ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเครือข่ายสื่อสารด้านการแพทย์	ประชุม 3 ครั้ง /ปี	24,000	เงินบำรุง	ดิจิตัล

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การเพิ่มประสิทธิภาพของหน่วยบริการภาครัฐและเอกชน
แผนงาน Governance Excellence

แผนปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข : Governance Excellence

ประเด็นการพัฒนาจังหวัดสุราษฎร์ธานี : พัฒนาสังคมในทุกมิติเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี

ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี: การเพิ่มประสิทธิภาพของหน่วยบริการภาครัฐและเอกชน

ลำดับ	รหัส โครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
แผนงานที่ 1 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ							
(1) โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส							
(2) โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ							
1	งป.-03	-	พัฒนาระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินและ ภัยสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2569	ประชุมการวิเคราะห์และการประเมินความเสี่ยงโรค และภัยสุขภาพ	2,000	งบประมาณ	ยศส.
2	งป.-30	-	ประชุมทบทวนแผนยุทธศาสตร์ด้าน สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี พ.ศ. 2566 - 2570 และจัดทำแผน ปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570	ประชุมทบทวนประเด็นยุทธศาสตร์ เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติ ราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570	28,800	งบประมาณ	ยศส.
3	บร.-01	-	โครงการประชุมบุคลากรสาธารณสุขเพื่อ พัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	1.ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) 2.ประชุมกลุ่มผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน 3.ประชุมกลุ่มสาธารณสุขอำเภอ	31,500 34,020 32,400	เงินบำรุง	ยศส.
4	บร.-26	-	โครงการส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพ การบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ของ	1.ประชุมกรรมการพัฒนาคุณภาพ PMQA ตามโครงการ ส่งเสริมพัฒนาองค์กรคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ของสำนักงาน ก.พ.ร.ผ่านระบบออนไลน์	-	เงินบำรุง	พัฒนา คุณภาพ

ลำดับ	รหัสโครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
			สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2569	2.ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ PMQA สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	1,750		
				3.ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ PMQA สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี และผู้รับผิดชอบ PMQA สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 19 อำเภอ	2,205		
แผนงานที่ 2 การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ							
(3) โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง							
5	บร.-05	S3.1	การตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	1.ประชุมเตรียมความพร้อมคณะกรรมการตรวจสอบภายใน ภาคีเครือข่ายระดับจังหวัดฯ	2,450	เงินบำรุง	กลุ่มงาน บริหารทั่วไป
				2.ตรวจสอบภายในตามแผนการตรวจสอบประจำปี 2569	62,550		
6	บร.-12	S3.1	โครงการบริหารการเงินการคลังหน่วย บริการ จังหวัดสุราษฎร์ธานี	1. ประชุมคณะกรรมการวางแผน สนับสนุน กำกับ ติดตาม ประเมินผลยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านการบริหารการเงินการคลัง (CFO จังหวัดสุราษฎร์ธานี)	3,780	เงินบำรุง	ประกัน สุขภาพ
				2. ประชุมชี้แจงการดำเนินงานประกันสุขภาพ และติดตาม ผลการดำเนินงาน	17,680		
				3. เยี่ยมติดตามหน่วยบริการที่มีความเสี่ยงวิกฤตการเงิน	25,400		
				4. ประชุมเพิ่มประสิทธิภาพการเงิน (TPS)	40,720		

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การเพิ่มประสิทธิภาพของหน่วยบริการภาครัฐและเอกชน

แผนงาน Health Economic Excellence

แผนปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข : Health Economic Excellence

ประเด็นการพัฒนาจังหวัดสุราษฎร์ธานี : พัฒนาสังคมในทุกมิติเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี

ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี: การพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสาธารณสุข

ลำดับ	รหัส โครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
แผนงานที่ 1 พัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์							
(1) โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์							
1	งป.-27	S3.2	พัฒนาและขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพ ชาวต่างชาติ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี งบประมาณ 2569	ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ชาวต่างชาติ จังหวัดสุราษฎร์ธานี	100,000	งบเฉพาะ เจาะจง	ยศส.
2	บร.-28	S3.2	โครงการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์เฝ้าระวังด้าน ชีวภาพและรับรองมาตรฐานด้านสุขาภิบาล อาหาร (SAN Plus) ในสถานประกอบการอาหาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2569	1.จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ ชุดทดสอบ สนับสนุนการดำเนินงาน (ชุดตรวจ อ11 ,SI-2 และชุดอุปกรณ์ตรวจภาคสนาม)	60,000	เงินบำรุง	อวล.
				2.จัดทำป้ายรับรองมาตรฐานSAN Plusสถานประกอบ กิจการ จังหวัดสุราษฎร์ธานี	10,000		
3	-	S3.2	โครงการสนับสนุนพัฒนาเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital ใน โรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ ผ่านเกณฑ์ระดับ Challenge และยกระดับ การพัฒนามียสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN สู้อโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล GREEN & CLEAN Hospital ปีงบประมาณ พ.ศ.2569	1. เยี่ยมเสริมพลัง	-	-	อวล.
				2. ลงประเมินรับรองมาตรฐาน ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge	-		

ลำดับ	รหัสโครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
4	ม.44-01	S3.2	โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายงาน คุ่มครองผู้บริโภคดี้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2569	ประชุมเครือข่ายและผู้รับผิดชอบงานคุ่มครองผู้บริโภค ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ บุคลากรทางการแพทย์ และเภสัชกรรม เครือข่ายเภสัชกรรมปฐมภูมิ	132,000	ม.44	คบส.
5	ม.44-02	S3.2	โครงการจังหวัดสุราษฎร์ธานีใช้ยาและ ผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างสมเหตุผล	ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาระบบเครือข่ายผู้รับผิดชอบ งาน ประชุมคณะกรรมการ ลงเยี่ยมพื้นที่ รณรงค์ส่งเสริม การใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ คุ่มครองผู้บริโภคดี้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ตรวจประเมิน มาตรฐานความปลอดภัยด้านยา ประชุมคณะทำงานตรวจ ประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์	250,000	ม.44	คบส.
6	ม.44-03	S3.2	โครงการคุ่มครองผู้บริโภครวม พระราชบัญญัติอาหารจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	ประชุมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานอาหาร ประชุม คณะกรรมการ ประชุมผู้ประกอบการอาหาร ตรวจประเมิน สถานที่ผลิตและจำหน่ายอาหาร ตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ อาหารด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น ตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ ทางห้องปฏิบัติการ จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์	200,000	ม.44	คบส.
7	ม.44-04	S3.2	โครงการจัดจ้างพนักงานขับรถกลุ่มงาน คุ่มครองผู้บริโภค	ค่าจ้างพนักงานขับรถกลุ่มงานคุ่มครองผู้บริโภค	144,000	ม.44	คบส.
8	ม.44-05	S3.2	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและ ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของกลุ่มงาน คุ่มครองผู้บริโภค	ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา ราชการของเจ้าหน้าที่กลุ่มงาน	200,000	ม.44	คบส.
9	ม.44-06	S3.2	โครงการพัฒนาศูนย์บริการผลิตภัณฑ์ สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service :	ค่าก่อสร้างอาคารและตกแต่งภายในศูนย์บริการผลิตภัณฑ์ สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service : OSSC)	2,656,900	ม.44	คบส.

ลำดับ	รหัสโครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
			OSSC) ศูนย์มาตรฐานศูนย์ราชการสะดวก (Government Easy Contact Center : GECC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2569	ค่าออกแบบศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service : OSSC)			
10	ม.44-07	S3.2	โครงการพัฒนาศักยภาพโรงเรียน ออ.น้อย จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี 2569	ประชุมเชิงปฏิบัติการเครือข่ายการดำเนินงานโรงเรียน ออ.น้อย คัดเลือกยุทธศาสตร์ ออ.น้อยประจำจังหวัดสุราษฎร์ธานี คัดเลือก Best Practice โรงเรียน ออ.น้อย	120,000	ม.44	คปส.
11	ม.44-08	S3.2	โครงการเครือข่ายชุมชนร่วมใจ บวร.ร. จังหวัดสุราษฎร์ธานี	ประชุมเชิงปฏิบัติการเครือข่ายการดำเนินงาน เครือข่าย บวร.ร. ประชุมนำเสนอผลการดำเนินงาน (Best practice) บวร.ร.สุราษฎร์ธานี ลงพื้นที่เพื่อติดตามผลการดำเนินงาน และดำเนินกิจกรรมถ่ายทอดความรู้การดำเนินงานสร้างความรอบรู้ ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพด้วยเครือข่าย บวร.ร. ด้วยกิจกรรมตามบริบทของพื้นที่	80,000	ม.44	คปส.
12	ม.44-09	S3.2	โครงการส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ขับเคลื่อน เศรษฐกิจฐานราก จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี 2569	ประชุมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพ ชุมชนและเจ้าหน้าที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประชุมส่งเสริม พัฒนาเจ้าหน้าที่และผู้ประกอบการแต่ละพื้นที่ ตรวจสอบส่งเสริมสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพ ตรวจสอบวิเคราะห์ ผลิตภัณฑ์ชุมชน (ที่ได้มาตรฐาน ออ.และกำลังพัฒนา) พัฒนาผู้ประกอบการสู่ผลิตภัณฑ์นวัตกรรม ส่งเสริม เศรษฐกิจฐานราก จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์	300,000	ม.44	คปส.

ลำดับ	รหัสโครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
13	ม.44-10	S3.2	ประชุมเครือข่ายคุ่มครองผู้บริโภค เขตสุขภาพที่ 11	ประชุมเจ้าหน้าที่เครือข่ายคุ่มครองผู้บริโภค เขตสุขภาพที่ 11	35,000	ม.44	คบส.
14	ม.44-11	S3.2	โครงการเฝ้าระวังการลักลอบนำเข้ายา ยาเสพติด วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท และผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมาย ณ ด้านอาหารและยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2569	เฝ้าระวังการลักลอบนำเข้ายา ยาเสพติดวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมาย ณ ด้านอาหารและยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี	315,000	ม.44	คบส.
15	ม.44-12	S3.2	โครงการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการการจัดการด้านอาหารของประเทศไทยระดับจังหวัด	จัดประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการการจัดการด้านอาหารของประเทศไทยระดับจังหวัด	105,300	ม.44	คบส.
16	ม.44-13	S3.2	โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและจัดการผลิตภัณฑ์สุขภาพเชิงรุก	อบรมอาสาสมัครสาธารณสุขพัฒนาระบบเฝ้าระวังและจัดการผลิตภัณฑ์สุขภาพเชิงรุก นิเทศติดตามการทำงาน อสม. ระดับพื้นที่	120,000	ม.44	คบส.
17	ม.44-14	S3.2	โครงการเฝ้าระวังและขับเคลื่อนงานคุ่มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ปี 2569	จัดอบรมผู้ประกอบการผลิต/นำเข้า/ขาย ผลิตภัณฑ์สุขภาพอื่น ๆ ประชุมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานคุ่มครองผู้บริโภค อบรมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ อบรมผู้บริโภค ตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพ ตรวจให้คำแนะนำ และตรวจเฝ้าระวังสถานที่ผลิต นำเข้า ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ตรวจสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพในสถานพยาบาล	243,421	ม.44	คบส.

ลำดับ	รหัสโครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
18	ม.44-15	S3.2	โครงการประชุมคณะอนุกรรมการสถานพยาบาล	ประชุมคณะอนุกรรมการสถานพยาบาลประจำจังหวัดสุราษฎร์ธานี	32,000	ม.44	คบส.
19	ม.44-16	S3.2	โครงการส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลจังหวัดสุราษฎร์ธานี	ตรวจประเมินมาตรฐานสถานพยาบาล ตรวจเยี่ยมเสริมพลังคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์	50,000	ม.44	คบส.
20	ม.44-17	S3.2	โครงการพัฒนาระดับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี 2569	ประชุมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการส่งเสริมยกระดับมาตรฐาน ตรวจประเมินยกระดับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและเฝ้าระวังมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	56,410	ม.44	คบส.
21	ภป.-01	S3.2	ประชุมชี้แจงการดำเนินงานการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและเมืองสมุนไพรจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	1.ประชุมชี้แจงและติดตามผลการดำเนินงานแพทย์แผนไทยจังหวัดสุราษฎร์ธานี	68,000	ม.44	คบส.
				2.ประชุมคณะทำงานในคณะกรรมการในแต่ละคณะ	29,750		
22	ภป.-02	S3.2	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและการบริการศูนย์ส่งเสริมสุขภาพแผนไทย	อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรและการบริการศูนย์ส่งเสริมสุขภาพแผนไทย	27,900	ภูมิปัญญา	แพทย์แผนไทย
23	ภป.-03	S3.2	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	1.ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) จังหวัดสุราษฎร์ธานี สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	27,200	ภูมิปัญญา	แพทย์แผนไทย
				2.อบรมเพิ่มพูนทักษะและพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย	64,200		
				3.อบรมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยด้วยการแพทย์แผนจีนในหน่วยบริการ	20,150		

ลำดับ	รหัสโครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
				4.ประเมินมาตรฐานการปฏิบัติงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	34,560		
24	ภป.-04	S3.2	โครงการประกวดพื้นที่ดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทย พื้นที่ต้นแบบดีเด่นชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย และเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์แผนไทยดีเด่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	1.ประกวดพื้นที่ดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทย พื้นที่ต้นแบบดีเด่นชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย และเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์แผนไทยดีเด่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	23,600	ภูมิปัญญา	แพทย์แผนไทย
				2.ลงพื้นที่เตรียมความพร้อมพื้นที่ดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทย พื้นที่ต้นแบบดีเด่นชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย และเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์แผนไทยดีเด่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	9,600		
25	ภป.-05	S3.2	โครงการบูรณาการการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย	ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานระดับจังหวัด	35,000	ภูมิปัญญา	แพทย์แผนไทย
26	ภป.-06	S3.2	พัฒนาเมืองสมุนไพรจังหวัดสุราษฎร์ธานี (Surat Thani Herbal City) ปีงบประมาณ พ.ศ.2569	1.ประชุมคณะกรรมการพัฒนาเมืองสมุนไพรจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	49,700	ภูมิปัญญา	แพทย์แผนไทย
				2.ลงพื้นที่ติดตามผลการดำเนินงาน	10,000		
27	ภป.-07	S3.2	โครงการยกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ให้ได้มาตรฐานเพื่อเพิ่มมูลค่าและศักยภาพการแข่งขัน	ลงพื้นที่สำรวจแปลงปลูกสมุนไพรในพื้นที่เป้าหมาย	5,000	ภูมิปัญญา	แพทย์แผนไทย

ลำดับ	รหัสโครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
28	ภป.-08	S3.2	โครงการยกระดับมาตรฐานเวลเนสและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพไทยสู่ Thainess Wellness & Wellness Community	1.อบรมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการสู่การยกระดับมาตรฐานศูนย์เวลเนส (Wellness Center) มาตรฐานเวลเนสอัตลักษณ์ไทย (Thainess Wellness) และแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพภูมิปัญญาไทยและสมุนไพร	52,600	ภูมิปัญญา	แพทย์แผนไทย
				2.อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายเส้นทางการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพบ้านธารน้ำร้อน (อ.ท่าฉาง) และบ้านพุมเรียง (อ.ไชยา) สู่ Wellness Community	26,100		
29	ภป.-09	S3.2	โครงการส่งเสริมอัตลักษณ์ภูมิปัญญาไทยเพื่อการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	1.ประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมอัตลักษณ์ภูมิปัญญาไทยสู่ผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ในพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี	29,100	ภูมิปัญญา	แพทย์แผนไทย
				2.จัดจ้างต่ออายุโดเมนเนม และเช่าพื้นที่เว็บไซต์ https://ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพคลองร้อยสาย.com/	5,000		
30	ภป.-10	S3.2	โครงการคุ้มครอง ส่งเสริมและพัฒนาภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้าน จังหวัดสุราษฎร์ธานี	1.ประชุมคณะกรรมการสรรหาคณะกรรมการหมอพื้นบ้านจังหวัดสุราษฎร์ธานี	1,700	ภูมิปัญญา	แพทย์แผนไทย
				2.ลงพื้นที่สำรวจ ตรวจสอบ รวบรวมและจัดทำทะเบียนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	3,360		
				3.ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้หมอพื้นบ้านจังหวัดสุราษฎร์ธานี	35,800		
				4.ประชุมคณะกรรมการในคณะกรรมการหมอพื้นบ้านจังหวัดสุราษฎร์ธานี และลงพื้นที่ตรวจสอบข้อเท็จจริงหมอพื้นบ้านจังหวัดสุราษฎร์ธานี	37,000		

ลำดับ	รหัสโครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
				5.ประชุมพิจารณาหม้อพื้นบ้านจังหวัดสุราษฎร์ธานี	33,300		
31	ภป.-11	S3.2	โครงการสร้างความรู้ความเข้าใจในประโยชน์ และสรรพคุณของสมุนไพรไทยสู่การเพิ่มมูลค่า ทางเศรษฐกิจ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	1.ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ อภิปราย และลงพื้นที่สำรวจป่าชุมชนนาร่อง 2. ประชุมตรวจสอบ รวบรวม และจัดทำทะเบียนสมุนไพร (ป่าชุมชน)	35,400 12,000	ภูมิปัญญา	แพทย์แผนไทย
32	ภป.-12	S3.2	โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ	จัดทำสื่ออินทราศการ	15,000	ภูมิปัญญา	แพทย์แผนไทย
33	ภป.-13	S3.2	โครงการพิธีไหว้ครูแพทย์แผนไทย และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	1. ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	40,800	ภูมิปัญญา	แพทย์แผนไทย
34	ภป.-14	S3.2	โครงการต่ออายุหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 330 ชั่วโมง	ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การเตรียมหลักสูตร 1-2 ครั้ง	50,000	ภูมิปัญญา	แพทย์แผนไทย
35	ภป.-15	S3.2	โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรหลักสูตรผู้ให้บริการนวดไทยยืดเหยียดเฉพาะทาง 7 ด้าน จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรหลักสูตรผู้ให้บริการนวดไทยยืดเหยียดเฉพาะทาง 7 ด้าน จังหวัดสุราษฎร์ธานี	100,000	ภูมิปัญญา	แพทย์แผนไทย
36	ภป.-16	S3.2	โครงการอบรมบุคลากรหลักสูตรผู้ให้บริการนวดไทย 150 ชั่วโมง จังหวัดสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี 1 ครั้ง"	อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรหลักสูตรนวดส่งเสริมสุขภาพ 150 ชม.	400,000	ภูมิปัญญา	แพทย์แผนไทย
37	ภป.-17	S3.2	โครงการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพภูมิปัญญาไทยและสมุนไพร	ประชุมระดมสมองเครือข่ายในพื้นที่	5,000	ภูมิปัญญา	แพทย์แผนไทย

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 การจัดการทรัพยากรบุคคลและกำลังคน
แผนงาน People Excellence

แผนปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข : People Excellence

ประเด็นการพัฒนาจังหวัดสุราษฎร์ธานี : พัฒนาสังคมในทุกมิติเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี

ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี : การจัดการทรัพยากรบุคคลและกำลังคน

ลำดับ	รหัส โครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
แผนงานที่ 1 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ							
(1) โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ							
1	งป.-17	S4.3	โครงการประชุมคณะอนุกรรมการ สถานพยาบาล	ประชุมคณะอนุกรรมการสถานพยาบาล ประจำจังหวัดสุราษฎร์ธานี	24,000	งบประมาณ	คบส.
2	งป.-29	S4.3	โครงการประชุมวิชาการสาธารณสุข ประจำปี งบประมาณ 2569	การนำเสนอผลงานวิชาการทางการแพทย์และสาธารณสุข	250,000	งบประมาณ	ทรัพยากร บุคคล
3	บร.-02	S4.3	โครงการพัฒนาข้าราชการพลเรือนสามัญ ที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ การปฐมนิเทศโดยหน่วยงานต้นสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อบรมการพัฒนาข้าราชการพลเรือนสามัญที่อยู่ระหว่าง ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ การปฐมนิเทศโดยหน่วยงาน ต้นสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	10,200	เงินบำรุง	ทรัพยากร บุคคล
4	บร.-06	S4.3	โครงการประชุมหัวหน้าฝ่ายทันตสาธารณสุข	ประชุมหัวหน้าฝ่ายทันตสาธารณสุข	22,800	เงินบำรุง	ทันตะ
5	บร.-08	S4.2	โครงการประชุมคณะกรรมการคัดเลือก บุคคลและประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่ง ที่สูงขึ้น ปีงบประมาณ 2569	ประชุมคณะกรรมการคัดเลือกบุคคล/ประเมินผลงาน	17,950	เงินบำรุง	ทรัพยากร บุคคล
6	บร.-09	S4.4	ประชุมคัดเลือกข้าราชการพลเรือนดีเด่น ระดับจังหวัด ระดับประเทศประจำปี 2569	ประชุมคณะกรรมการการกลั่นกรองผลการประเมินผลการ ปฏิบัติงาน	6,280	เงินบำรุง	ทรัพยากร บุคคล

ลำดับ	รหัสโครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
7	บร.-10	S4.2	ประชุมคัดเลือกผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลระดับชำนาญงานชำนาญการและระดับอาวุโส	ประชุมคณะกรรมการ	4,260	เงินบำรุง	ทรัพยากรบุคคล
8	บร.-11	S4.3	โครงการพัฒนาข้าราชการพลเรือนสามัญที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ การปฐมนิเทศโดยหน่วยงานต้นสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี รุ่นที่ 2/2569	อบรมการพัฒนาข้าราชการพลเรือนสามัญที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ การปฐมนิเทศโดยหน่วยงานต้นสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	25,000	เงินบำรุง	ทรัพยากรบุคคล
9	บร.-22	S4.4	โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	ประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	10,460	เงินบำรุง	กรม.
10	-	S4.1	การวิเคราะห์กรอบอัตรากำลัง เพื่อวางแผนความต้องการ และการพัฒนากำลังคนสนับสนุนการดำเนินงานตามประเด็นการพัฒนา การยกระดับหน่วยบริการ และการจัดระบบบริการ	จัดวิเคราะห์จัดทำแผนความต้องการ และแผนพัฒนาบุคลากร	-	-	ทรัพยากรบุคคล
11	-	S4.1	การบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	1.สรรหาบุคคลในสายงานทดแทนวิชาชีพที่ขาดแคลน 2.สนับสนุนทุนการศึกษาในสาขาที่ขาดแคลน 3.วางแผนความก้าวหน้าในตำแหน่งที่สูงขึ้นตามสมรรถนะ 4.บริหารตำแหน่งว่างทุกประเภทการจ้าง	-	-	ทรัพยากรบุคคล

ลำดับ	รหัส โครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
12	-	S4.3	เพิ่มพูนทักษะความรู้ในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้หน่วยงานอื่น (นักบริหารงานสาธารณสุข)	ศึกษาดูงานหน่วยงานที่เทียบเคียงขนาดเดียวกันกับ สสจ.สุราษฎร์ธานี	-	-	ทรัพยากรบุคคล
13	-	S4.3	โครงการพัฒนาหัวหน้างานระดับต้นมืออาชีพ	พัฒนาหัวหน้างานระดับต้นมืออาชีพ (Smart Leader)	-	-	ทรัพยากรบุคคล
14	-	S4.3	การพัฒนาบุคลากรตามแผน	จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรเพื่อฝึกอบรมและลาศึกษาต่อภายในประเทศ	-	-	ทรัพยากรบุคคล
15	-	S4.3	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานด้าน CHRO สสจ.สุราษฎร์ธานี	พัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานด้าน CHRO	10,800	-	ทรัพยากรบุคคล
16	-	S4.3	โครงการจัดทำ SOP สสจ.สุราษฎร์ธานี ประจำปี งบประมาณ 2569	อบรมคณะกรรมการ EC	4,725	-	ทรัพยากรบุคคล
17	-	S4.4	กิจกรรม OD พัฒนาศักยภาพบุคลากร	กิจกรรม OD พัฒนาศักยภาพบุคลากร	-	-	ทรัพยากรบุคคล
18	-	S4.4	กิจกรรมสร้างความผูกพันองค์กร	กิจกรรมสันทนาการค้นหาบุคคลต้นแบบ (คนดี) ในองค์กร	-	-	ทรัพยากรบุคคล
19	-	S4.4	ส่งเสริมสุขภาพเจ้าหน้าที่ (ตรวจสุขภาพประจำปี)	กิจกรรมตรวจสุขภาพประจำปี	-	-	ทรัพยากรบุคคล
20	-	S4.4	กิจกรรมยกย่องคนดีตามมาตรฐานจริยธรรมและคุณธรรมของชาติ (พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา และกตัญญู)	คัดเลือกคนดีในหน่วยงานในสังกัด	-	-	ทรัพยากรบุคคล

ลำดับ	รหัส โครงการ	กลยุทธ์	โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
21	-	S4.4	ส่งเสริมบุคลากรเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริม ประเพณี วัฒนธรรม วันสำคัญประจำปี ตามพื้นที่และชาติ	บุคลากรสาธารณสุขเข้าร่วมกิจกรรมตามความเหมาะสม	-	-	ทรัพยากร บุคคล
22	-	S4.3	โครงการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2569	จัดประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	-	-	อวล.



บทที่ ๕

การขับเคลื่อนและติดตามประเมินผล

๕.๑ การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข

คณะกรรมการพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขแบบบูรณาการ ดำเนินการขับเคลื่อนแผนตามวาระสุขภาพและยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยมีคณะกรรมการ ๔ คณะ ดังนี้

๑. คณะกรรมการอำนวยการ มีบทบาทหน้าที่ในการอำนวยการในการปฏิบัติงานตามแผนยุทธศาสตร์ ทั้งในส่วนของแผนงบประมาณ แผนงบลงทุน แผนกำลังคน และกำกับติดตาม ประเมินผลการดำเนินการ

๒. คณะกรรมการพัฒนางานผู้สูงอายุ มีบทบาทหน้าที่ในการกำหนดวิสัยทัศน์ เป้าประสงค์ ทิศทาง ยุทธศาสตร์ รองรับสังคมสูงวัยคุณภาพจังหวัดสุราษฎร์ธานี แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อปฏิบัติงานตามความเหมาะสม สนับสนุนประสานการดำเนินงาน กำกับติดตามและประเมินผลผลลัพธ์ยุทธศาสตร์ สื่อสารยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนสังคมสูงวัยคุณภาพจังหวัดสุราษฎร์ธานีสู่สาธารณะ รายงานความก้าวหน้าและผลการดำเนินงาน

๓. คณะกรรมการพัฒนางานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง มีบทบาทหน้าที่ในการกำหนดวิสัยทัศน์ เป้าประสงค์ ทิศทาง ยุทธศาสตร์ รองรับจังหวัดสุราษฎร์ธานี ห่างไกล NCDs แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อปฏิบัติงานตามความเหมาะสม สนับสนุนประสานการดำเนินงาน กำกับติดตามและประเมินผลผลลัพธ์ยุทธศาสตร์ สื่อสารยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนสุราษฎร์ธานี ห่างไกล NCDs สู่สาธารณะ รายงานความก้าวหน้าและผลการดำเนินงาน

๔. คณะกรรมการพัฒนาเมืองสมุนไพรและการแพทย์แผนไทย มีบทบาทหน้าที่ในการกำหนดวิสัยทัศน์ เป้าประสงค์ ทิศทาง ยุทธศาสตร์ รองรับมหานครเวชพถกษา ภูมิปัญญาเมืองคนดี ต้นแบบเมืองสมุนไพร แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อปฏิบัติงานตามความเหมาะสม สนับสนุนประสานการดำเนินงาน กำกับติดตามและประเมินผลผลลัพธ์ สื่อสารยุทธศาสตร์การขับเคลื่อน เมืองสมุนไพรและการแพทย์แผนไทยสู่สาธารณะ รายงานความก้าวหน้าและผลการดำเนินงาน

๕.๒ การติดตามประเมินผล

การติดตามและประเมินผลแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นการติดตามและประเมินผลความสอดคล้อง และความสำเร็จของแผนยุทธศาสตร์ และการติดตามและประเมินผลโครงการพัฒนาที่จังหวัดสุราษฎร์ธานีได้ดำเนินการตามแผนดำเนินงานว่าเป็นไปตามเป้าหมายการพัฒนาที่สอดคล้องกับพันธกิจ ซึ่งสามารถนำไปสู่การบรรลุวิสัยทัศน์ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานีกำหนดหรือไม่ และโครงการพัฒนานั้นประสบความสำเร็จตามกรอบการประเมินผลในระดับใด โดยกำหนดขั้นตอนการติดตามประเมินผล ดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ แต่งตั้งคณะกรรมการติดตามและประเมินผลแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข

ขั้นตอนที่ ๒ กำหนดแนวทางวิธีการในการติดตามและประเมินผลแผน

ขั้นตอนที่ ๓ คณะกรรมการดำเนินการติดตามและประเมินผล

ขั้นตอนที่ ๔ รายงานผลและเสนอความเห็นซึ่งได้จากการติดตามและประเมินผลแผนยุทธศาสตร์



ภาคผนวก

- ก. คำสั่งคณะกรรมการพัฒนายุทธศาสตร์
- ข. คำสั่งคณะกรรมการ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสาธารณสุข
- ค. คำสั่งคณะกรรมการ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ การจัดการความรู้และข้อมูลสุขภาพ
- ง. คำสั่งคณะกรรมการ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ การเพิ่มประสิทธิภาพของหน่วยบริการภาครัฐและเอกชน
- จ. คำสั่งคณะกรรมการ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ การจัดการทรัพยากรบุคคลและกำลังคน

(สำเนาฉบับ)

คำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ที่ ๑๑๐๘๓/ ๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนายุทธศาสตร์จังหวัดสุราษฎร์ธานีด้านสุขภาพแบบบูรณาการ

ด้วยจังหวัดสุราษฎร์ธานี ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้จัดทำยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) ที่สอดคล้องกับนโยบายและปัญหาของพื้นที่ภายใต้วิสัยทัศน์ "ต้นแบบเมืองสมุนไพร ห่วงไกล NCDs สังคมสูงวัยคุณภาพ" เพื่อให้การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์บรรลุเป้าหมายประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๔ และมาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการบริหารงานเชิงพื้นที่แบบบูรณาการ พ.ศ.๒๕๖๕ มาตรา ๑๓ และมาตรา ๑๔ ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี จึงมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนายุทธศาสตร์จังหวัดสุราษฎร์ธานีด้านสุขภาพแบบบูรณาการ โดยมีองค์ประกอบหน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑. คณะกรรมการอำนวยการ มีองค์ประกอบ ดังนี้

- | | | |
|------|---|------------------|
| ๑.๑ | ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี | ประธานกรรมการ |
| ๑.๒ | รองผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี
(ที่กำกับดูแลด้านสังคม) | รองประธานกรรมการ |
| ๑.๓ | อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี | กรรมการ |
| ๑.๔ | รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี | กรรมการ |
| ๑.๕ | ผู้อำนวยการเขตสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี | กรรมการ |
| ๑.๖ | นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี | กรรมการ |
| ๑.๗ | นายกเทศมนตรีนครสุราษฎร์ธานี | กรรมการ |
| ๑.๘ | ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุราษฎร์ธานี | กรรมการ |
| ๑.๙ | หัวหน้าสำนักงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี | กรรมการ |
| ๑.๑๐ | พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี | กรรมการ |
| ๑.๑๑ | ท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดสุราษฎร์ธานี | กรรมการ |
| ๑.๑๒ | แรงงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี | กรรมการ |
| ๑.๑๓ | เกษตรจังหวัดสุราษฎร์ธานี | กรรมการ |
| ๑.๑๔ | ประมงจังหวัดสุราษฎร์ธานี | กรรมการ |

๑.๑๕	พาณิชย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๑๖	วัฒนธรรมจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๑๗	พัฒนาการจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๑๘	คลังจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๑๙	สถิติจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๒๐	ประชาสัมพันธ์จังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๒๑	หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๒๒	ประธานหอการค้าจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๒๓	ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๒๔	ประธานชมรมผู้สูงอายุจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๒๕	ประธานสภาองค์กรของผู้บริโภคจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๒๖	ผู้แทนสมัชชาสุขภาพจังหวัดสุราษฎร์ธานี (นางกรรณิการ์ แพแก้ว)	กรรมการ
๑.๒๗	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการและ เลขานุการ
๑.๒๘	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑. กำหนดกรอบและแนวทางการจัดทำยุทธศาสตร์จังหวัดสุราษฎร์ธานีด้านสุขภาพที่ตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
 ๒. กำหนดกรอบและแนวทางในการวางแผนพัฒนาทั้งในส่วนของแผนงบประมาณ แผนงบลงทุน และแผนกำลังคน
 ๓. กำกับ ติดตาม ประเมินผล การดำเนินการจัดทำยุทธศาสตร์ รวมทั้งแก้ไขปัญหาอุปสรรค
 ๔. แต่งตั้งอนุกรรมการเพื่อขับเคลื่อนยุทธศาสตร์จังหวัดสุราษฎร์ธานี ในประเด็นที่สำคัญ
- ๒. คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์จังหวัดสุราษฎร์ธานีด้านสุขภาพประเด็นผู้สูงอายุ มีองค์ประกอบ ดังนี้**

๒.๑	รองผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (ที่กำกับดูแลด้านสังคม)	ประธานอนุกรรมการ
๒.๒	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	รองประธานอนุกรรมการ
๒.๓	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๒.๔	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหาร สาธารณสุข) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๒.๕	อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี หรือผู้แทน	อนุกรรมการ

๒.๖ รองอธิการบดี...

๒.๖	รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
๒.๗	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
๒.๘	ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุราษฎร์ธานี หรือผู้แทน	
๒.๙	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีที่ได้รับมอบหมาย	อนุกรรมการ
๒.๑๐	นายพิชัย โรจนพิทยากร นายแพทย์เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๒.๑๑	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา	อนุกรรมการ
๒.๑๒	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม	อนุกรรมการ
๒.๑๓	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม	อนุกรรมการ
๒.๑๔	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน	อนุกรรมการ
๒.๑๕	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์	อนุกรรมการ
๒.๑๖	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม	อนุกรรมการ
๒.๑๗	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี	อนุกรรมการ
๒.๑๘	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร	อนุกรรมการ
๒.๑๙	สาธารณสุขอำเภอไชยา	อนุกรรมการ
๒.๒๐	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม	อนุกรรมการ
๒.๒๑	สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม	อนุกรรมการ
๒.๒๒	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน	อนุกรรมการ
๒.๒๓	สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์	อนุกรรมการ
๒.๒๔	สาธารณสุขอำเภอพนม	อนุกรรมการ
๒.๒๕	สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี	อนุกรรมการ
๒.๒๖	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร	อนุกรรมการ
๒.๒๗	ประธานหอการค้าจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๒.๒๘	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๒.๒๙	หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๒.๓๐	ผู้แทนสมัชชาสุขภาพจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๒.๓๑	นายภฤตา เอื้อกฤดาธิการ นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๒.๓๒	นางสมสุข สมมะลวน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	อนุกรรมการ
๒.๓๓	นางสาวจันทรา เหล่ากุล นักพัฒนาสังคม สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ

๒.๓๔	ประธานผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดสุราษฎร์ธานี หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
๒.๓๕	ประธานสมาคมสภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี สาขาสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๒.๓๖	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ และเลขานุการ
๒.๓๗	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๒.๓๘	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑. กำหนดวิสัยทัศน์ เป้าประสงค์ ทิศทาง ยุทธศาสตร์ รongรับสังคมผู้สูงอายุจังหวัดสุราษฎร์ธานี
 ๒. สนับสนุน ประสานการดำเนินงาน กำกับ ติดตาม และประเมินผลลัพท์ยุทธศาสตร์ -
จังหวัดสุราษฎร์ธานีด้านสุขภาพประเด็นสังคมสูงวัย
 ๓. สื่อสารยุทธศาสตร์ สร้างกลไกการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์จังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านสุขภาพ
ประเด็นสังคมสูงวัย สู่สาธารณะ
 ๔. รายงานความก้าวหน้า และผลการดำเนินงาน
 ๕. แต่งตั้งคณะทำงาน เพื่อปฏิบัติงานตามความเหมาะสม
 ๖. งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย
๓. คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์จังหวัดสุราษฎร์ธานีด้านสุขภาพประเด็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
มีองค์ประกอบ ดังนี้

๓.๑	รองผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (ที่กำกับดูแลด้านสังคม)	ประธานอนุกรรมการ
๓.๒	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	รองประธานอนุกรรมการ
๓.๓	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ที่ได้รับมอบหมาย	รองประธานอนุกรรมการ
๓.๔	อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
๓.๕	รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
๓.๖	ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุราษฎร์ธานี หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
๓.๗	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๓.๘	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลเกาะสมุย	อนุกรรมการ
๓.๙	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์	อนุกรรมการ

๓.๑๐	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร	อนุกรรมการ
๓.๑๑	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน	อนุกรรมการ
๓.๑๒	สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์	อนุกรรมการ
๓.๑๓	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม	อนุกรรมการ
๓.๑๔	สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี	อนุกรรมการ
๓.๑๕	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๓.๑๖	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๓.๑๗	ประธานหอการค้าจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๓.๑๘	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๓.๑๙	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๓.๒๐	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๓.๒๑	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๓.๒๒	นายฉอชนา วิเชียร นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๓.๒๓	นายฉัฐพงศ์ กนกกวิวงศ์ นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๓.๒๔	นายคมกฤษณ์ ปัญญวัฒน์กิจ นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๓.๒๕	นางสาวชนิดดา สมคง นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์	อนุกรรมการ
๓.๒๖	นางสาวเตือนใจ ภักดีพรหม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๓.๒๗	ประธานผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดสุราษฎร์ธานี หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
๓.๒๘	ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๓.๒๙	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการและ เลขานุการ
๓.๓๐	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑. กำหนดวิสัยทัศน์ เป้าประสงค์ ทิศทาง ยุทธศาสตร์ รองรับจังหวัดสุราษฎร์ธานีท่ามกลาง NCDs
๒. สนับสนุน ประสานการดำเนินงาน กำกับ ติดตามและประเมินผลลัพธ์ยุทธศาสตร์ จังหวัดสุราษฎร์ธานีด้านสุขภาพประเด็น ท่ามกลาง NCDs
๓. สื่อสารยุทธศาสตร์ สร้างกลไกการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์จังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านสุขภาพ ประเด็นท่ามกลาง NCDs สู่อำเภอ
๔. รายงานความก้าวหน้า และผลการดำเนินงาน
๕. แต่งตั้งคณะทำงาน เพื่อปฏิบัติงานตามความเหมาะสม
๖. งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

๔. คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์จังหวัดสุราษฎร์ธานีพัฒนาเมืองสมุนไพรและการแพทย์แผนไทย มืองค์ประกอบ ดังนี้

- | | | |
|------|---|---------------------|
| ๔.๑ | รองผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (ที่กำกับดูแลด้านสังคม) | ประธานอนุกรรมการ |
| ๔.๒ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี | รองประธานอนุกรรมการ |
| ๔.๓ | รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ที่ได้รับมอบหมาย | รองประธานอนุกรรมการ |
| ๔.๔ | อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| ๔.๕ | รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| ๔.๖ | ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุราษฎร์ธานี หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| ๔.๗ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี | อนุกรรมการ |
| ๔.๘ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| ๔.๙ | นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี | อนุกรรมการ |
| ๔.๑๐ | หัวหน้าสำนักงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี | อนุกรรมการ |
| ๔.๑๑ | เกษตรจังหวัดสุราษฎร์ธานี | อนุกรรมการ |
| ๔.๑๒ | เกษตรและสหกรณ์จังหวัดสุราษฎร์ธานี | อนุกรรมการ |
| ๔.๑๓ | อุตสาหกรรมจังหวัดสุราษฎร์ธานี | อนุกรรมการ |
| ๔.๑๔ | พาณิชย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี | อนุกรรมการ |
| ๔.๑๕ | ประชาสัมพันธ์จังหวัดสุราษฎร์ธานี | อนุกรรมการ |
| ๔.๑๖ | พัฒนาการจังหวัดสุราษฎร์ธานี | อนุกรรมการ |
| ๔.๑๗ | ท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดสุราษฎร์ธานี | อนุกรรมการ |
| ๔.๑๘ | ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี | อนุกรรมการ |
| ๔.๑๙ | ผู้อำนวยการสำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตรที่ ๗ | อนุกรรมการ |
| ๔.๒๐ | ผู้อำนวยการสถานีพัฒนาที่ดินสุราษฎร์ธานี | อนุกรรมการ |
| ๔.๒๑ | ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพการเกษตร จังหวัดสุราษฎร์ธานี | อนุกรรมการ |

๔.๒๒ ผู้อำนวยการ...

๔.๒๒	ผู้อำนวยการการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย สำนักงานสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๒๓	ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๑๑ สุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๒๔	นายกสมาคมส่งเสริมการท่องเที่ยวจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๒๕	ประธานสภาอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๒๖	ประธานหอการค้าจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๒๗	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๒๘	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๒๙	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าฉาง	อนุกรรมการ
๔.๓๐	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม	อนุกรรมการ
๔.๓๑	สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม	อนุกรรมการ
๔.๓๒	สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๓๓	สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ	อนุกรรมการ
๔.๓๔	นายธรรมรงค์ ช่างโชติ หอการค้าจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๓๕	นายธีระศักดิ์ บัณฑิตวิชัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๓๖	นายวิบูลย์ ป้องกันภัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๓๗	นางสาววิษชุดา มาชู มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๓๘	นางสาวอุไรวรรณ เรืองวัชรินทร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๓๙	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการและ เลขานุการ
๔.๔๐	เภสัชกรปฏิบัติการ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	อนุกรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๔.๔๑	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	อนุกรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๔.๔๒	แพทย์แผนไทย กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	อนุกรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๔.๔๓	นักวิชาการสาธารณสุข กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	อนุกรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑. กำหนดนโยบาย กรอบแนวทางและทิศทางการดำเนินโครงการพัฒนาเมืองสมุนไพร (Herbal City) และการแพทย์แผนไทย ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลสูงสุด
๒. ส่งเสริม สนับสนุน การดำเนินงานโครงการพัฒนาเมืองสมุนไพร (Herbal City) และการแพทย์แผนไทย ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี
๓. กำกับ ติดตาม การดำเนินงานโครงการพัฒนาเมืองสมุนไพร (Herbal City) และการแพทย์แผนไทย ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี
๔. สื่อสารยุทธศาสตร์ สร้างกลไกการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์จังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านสุขภาพ ประเด็นเมืองสมุนไพรและการแพทย์แผนไทย สู่สาธารณะ
๕. แต่งตั้งคณะทำงาน เพื่อปฏิบัติงานตามความเหมาะสม
๖. งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

๒๖ ธ.ค. ๖๘

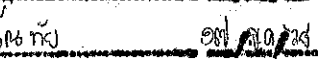
(นายจุมพฏ วรรณฉัตรสิริ)
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

(นายวิหคณัติ จำเจริญกุล)
รองผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

นพ.สสจ.

ผชช.ว/ผชช.ส/ผชช.บ.

หัวหน้ากลุ่มงาน - 

เจ้าหน้าที่ 



คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ ๕๒๓ / ๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการวางแผน สนับสนุน กำกับ ติดตาม ประเมินผลยุทธศาสตร์สาธารณสุข
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสาธารณสุข

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมีนโยบายขับเคลื่อนการพัฒนางานสาธารณสุขให้สอดคล้องกับนโยบายระดับชาติ รวมไปถึงการปฏิรูปประเทศและปฏิรูประบบสุขภาพ โดยมีเป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” เพื่อให้การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประสบผลสำเร็จ มีการบริหารจัดการ วางแผน สนับสนุน กำกับ ติดตาม ประเมินผล อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๕ และมาตรา ๖๐(๒) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี จึงมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการวางแผน สนับสนุน กำกับ ติดตาม ประเมินผลยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสาธารณสุข โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑. คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ

- | | |
|--|------------------|
| ๑.๑ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๑
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี | ประธานกรรมการ |
| ๑.๒ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๒
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี | รองประธานกรรมการ |
| ๑.๓ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
(ด้านบริหารสาธารณสุข) | รองประธานกรรมการ |
| ๑.๔ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา | กรรมการ |
| ๑.๕ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม | กรรมการ |
| ๑.๖ สาธารณสุขอำเภอไชยา | กรรมการ |
| ๑.๗ สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี | กรรมการ |
| ๑.๘ สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร | กรรมการ |
| ๑.๙ สาธารณสุขอำเภอพระแสง | กรรมการ |
| ๑.๑๐ สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ | กรรมการ |
| ๑.๑๑ สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน | กรรมการ |
| ๑.๑๒ สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี | กรรมการ |
| ๑.๑๓ สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์ | กรรมการ |
| ๑.๑๔ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ | กรรมการ |

๑.๑๕	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	กรรมการ
๑.๑๖	ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนานวมินทร์ราชินี บ้านควนยุง	กรรมการ
๑.๑๗	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์	กรรมการ
๑.๑๘	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ โรงพยาบาลไชยา	กรรมการ
๑.๑๙	พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหน้าเขา	กรรมการ
๑.๒๐	พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนท่าแร่	กรรมการ
๑.๒๑	แพทย์แผนไทย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองฉนวน	กรรมการ
๑.๒๒	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	กรรมการและ เลขานุการ
๑.๒๓	นางอโณทัย พัฒทวีเจ้า นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ

- ๑) กำหนดเป้าหมาย ดัชนีชี้วัดผลงานและกลยุทธ์การพัฒนาศูนย์สุขภาพ (เพียงพอมิติศักยภาพ) โครงสร้าง (อาคาร สถานที่) และกำหนดแผนงาน โครงการ กิจกรรม สำคัญในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ
- ๒) วางแผน สนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ได้แก่ การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ ระบบข้อมูลสารสนเทศ
- ๓) กำกับ ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ
- ๔) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๒. คณะกรรมการพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลชุมชน

๒.๑	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	ประธานกรรมการ
๒.๒	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	รองประธานกรรมการ
๒.๓	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ คนที่ ๒ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	รองประธานกรรมการ
๒.๔	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลเกาะสมุย	รองประธานกรรมการ
๒.๕	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์	กรรมการ
๒.๖	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา	กรรมการ
๒.๗	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ	กรรมการ
๒.๘	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร	กรรมการ

๒.๙	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง	กรรมการ
๒.๑๐	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม	กรรมการ
๒.๑๑	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม	กรรมการ
๒.๑๒	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง	กรรมการ
๒.๑๓	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน	กรรมการ
๒.๑๔	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป	กรรมการ
๒.๑๕	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	กรรมการ
๒.๑๖	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลเกาะพะงัน	กรรมการ
๒.๑๗	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลชัยบุรี	กรรมการ
๒.๑๘	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเคียนซา	กรรมการ
๒.๑๙	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลดอนสัก	กรรมการ
๒.๒๐	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลท่าฉาง	กรรมการ
๒.๒๑	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลพุนพิน	กรรมการ
๒.๒๒	ประธานองค์กรแพทย์ โรงพยาบาลท่าฉาง	กรรมการ
๒.๒๔	ประธานองค์กรแพทย์ โรงพยาบาลพุนพิน	กรรมการ
๒.๒๕	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	กรรมการและ เลขานุการ
๒.๒๖	นางปิยนารถ สิงห์ทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๒.๒๗	นายดุริยางค์ วาสนา นักสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ

๑) กำหนดเป้าหมาย ดัชนีชี้วัดผลงานและกลยุทธ์ในการเพิ่มศักยภาพให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน อัตรากำลัง ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และสิ่งก่อสร้าง และกำหนดแผนงาน โครงการ กิจกรรม สำคัญในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลแม่ข่าย (ระดับ M2)

๒) กำหนดรูปแบบในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ๕ สาขาหลัก และสาขาที่มีความพร้อมของโรงพยาบาลแม่ข่ายทุกแห่ง

๓) วางแผน สนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลแม่ข่าย ได้แก่ การพัฒนาคุณภาพ (HA) ระบบข้อมูลสารสนเทศ

๔) กำกับ ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงานพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลแม่ข่าย

๕) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๓. คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการโรคหลอดเลือดสมอง (STROKE)

๓.๑	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	ประธานกรรมการ
๓.๒	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	รองประธานกรรมการ
๓.๓	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๓.๔	นายณัฐพงศ์ กนกกวีวงศ์ นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๓.๕	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม	กรรมการ
๓.๖	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ	กรรมการ
๓.๗	นางสาวเตือนใจ ภักดีพรหม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๓.๘	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการและ เลขานุการ
๓.๙	นางสาวอรพรรณ คำเหลื่อม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๓.๑๐	นางสาววาสิณี วงศ์อินทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ

- ๑) กำหนดเป้าหมาย ดัชนีชี้วัดผลงาน กลยุทธ์ แผนงาน โครงการ กิจกรรม สำคัญในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)
- ๒) กำกับ ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงานพัฒนาพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)
- ๓) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๔. คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการโรคหลอดเลือดหัวใจ (STEMI)

๔.๑	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	ประธานกรรมการ
๔.๒	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	รองประธานกรรมการ
๔.๓	นายฉอชนา วิเชียร นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	รองประธานกรรมการ
๔.๔	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	กรรมการ

๔.๕ หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์	กรรมการ
๔.๗ หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลไชยา	กรรมการ
๔.๘ นางสาวอรพรรณ คำเหลี่ยม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการและ เลขานุการ
๔.๙ นางสาววาสนี วงศ์อินทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ

- ๑) กำหนดเป้าหมาย ดัชนีชี้วัดผลงาน กลยุทธ์ แผนงาน โครงการ กิจกรรม สำคัญในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาโรคหัวใจและหลอดเลือด (STEMI)
- ๒) กำกับ ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงานพัฒนาพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาโรคหัวใจและหลอดเลือด (STEMI)
- ๓) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายอนุ ทองแดง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี



คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ ๕๔๔ /๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการวางแผน สนับสนุน กำกับ ติดตาม ประเมินผลยุทธศาสตร์สาธารณสุข
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ การจัดการความรู้ และข้อมูลสุขภาพ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมีนโยบายขับเคลื่อนการพัฒนางานสาธารณสุขให้สอดคล้องกับนโยบายระดับชาติ รวมไปถึงการปฏิรูปประเทศและปฏิรูประบบสุขภาพ โดยมีเป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” เพื่อให้การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประสบผลสำเร็จ มีการจัดการองค์ความรู้ในองค์กร รวบรวมความรู้ที่มีอยู่ในหน่วยงาน (Tacit Knowledge) ถ่ายทอดไปสู่บุคลากรและสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเป็นระบบ (Explicit Knowledge) ส่งผลให้บุคลากรมีทักษะ ความรู้และก่อให้เกิดคลังความรู้ที่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน สามารถพัฒนางานด้านสาธารณสุขและดูแลสุขภาพประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๕ และมาตรา ๖๐(๒) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี จึงมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการวางแผน สนับสนุน กำกับ ติดตาม ประเมินผลยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ การจัดการความรู้ และข้อมูลสุขภาพ โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

ข้อ ๑ องค์ประกอบ

- | | | |
|------|--|------------------|
| ๑.๑ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี | ประธานกรรมการ |
| ๑.๒ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี | รองประธานกรรมการ |
| ๑.๓ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย | รองประธานกรรมการ |
| ๑.๔ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี คนที่ ๑ | รองประธานกรรมการ |
| ๑.๕ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี คนที่ ๒ | รองประธานกรรมการ |
| ๑.๖ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี | กรรมการ |
| ๑.๗ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี | กรรมการ |
| ๑.๘ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล | กรรมการ |
| ๑.๙ | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข | กรรมการ |
| ๑.๑๐ | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข | กรรมการ |

๑.๑๑	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	กรรมการ
๑.๑๒	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
๑.๑๓	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	กรรมการ
๑.๑๔	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด	กรรมการ
๑.๑๕	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	กรรมการ
๑.๑๖	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	กรรมการ
๑.๑๗	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	กรรมการ
๑.๑๘	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์	กรรมการ
๑.๑๙	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริรัฐนิคม	กรรมการ
๑.๒๐	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี	กรรมการ
๑.๒๑	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน	กรรมการ
๑.๒๒	สาธารณสุขอำเภอไชยา	กรรมการ
๑.๒๓	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน	กรรมการ
๑.๒๔	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม	กรรมการ
๑.๒๕	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี	กรรมการ
๑.๒๖	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์	กรรมการ
๑.๒๗	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลชัยบุรี	กรรมการ
๑.๒๘	หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลไชยา	กรรมการ
๑.๒๙	หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลพระแสง	กรรมการ
๑.๓๐	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ โรงพยาบาลเคียนซา	กรรมการ
๑.๓๑	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ โรงพยาบาลดอนสัก	กรรมการ
๑.๓๒	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลท่าชนะ	กรรมการ
๑.๓๓	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ	กรรมการ
๑.๓๔	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนท่าแร่	กรรมการ
๑.๓๕	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านเขี้ยวหลาน-ไกรสร	กรรมการ
๑.๓๖	นายเศาฤกษ์ ทุมทวน นักวิชาการคอมพิวเตอร์	กรรมการ
๑.๓๗	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล	กรรมการและ เลขานุการ
๑.๓๘	นางสาววาสนี วงศ์อินทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๑.๓๙	นางสาววาสนิฐิ์ เฟิงเซ่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

ข้อ ๒ ให้คณะกรรมการตามข้อ ๑ มีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

๒.๑ รวบรวม จัดทำคลังความรู้ (Page KM สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี)
โดยจัดหา รวบรวม องค์กรความรู้ ผลงานวิจัยจากการดำเนินงาน

๒.๒ ค้นหาแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice) ในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สาธารณสุข
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๒.๓ ค้นหา จัดตั้ง ทีมชุมชนนักปฏิบัติ (Community of Practice: COPs) จากการ
ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

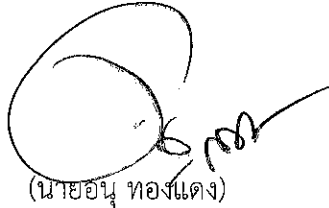
๒.๔ แสวงหา ค้นหา คัดเลือกบุคคลต้นแบบชุมชนนักปฏิบัติ (Role Model)

๒.๕ จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนร่วมกับเครือข่ายชุมชนนักปฏิบัติ (COPs)
แนวทางปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice)

๒.๖ ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายอนง ทองแดง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี



คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ ๔๔๕ / ๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการวางแผน สนับสนุน กำกับ ติดตาม ประเมินผลยุทธศาสตร์สาธารณสุข
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ การเพิ่มประสิทธิภาพของหน่วยบริการภาครัฐและเอกชน

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมีนโยบายขับเคลื่อนการพัฒนางานสาธารณสุขให้สอดคล้องกับนโยบายระดับชาติ รวมไปถึงการปฏิรูปประเทศและปฏิรูประบบสุขภาพ โดยมีเป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” เพื่อให้การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประสบผลสำเร็จ มีการบริหารจัดการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพภายใต้หลักธรรมาภิบาล ลดภาวะวิกฤติทางการเงิน หน่วยบริการสามารถบริหารการเงินและแผ้วถางปัญหาทางการเงินได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๕ และมาตรา ๖๐(๒) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี จึงมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการแต่งตั้งคณะกรรมการวางแผน สนับสนุน กำกับ ติดตาม ประเมินผลยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ การเพิ่มประสิทธิภาพของหน่วยบริการภาครัฐและเอกชน โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

ข้อ ๑ องค์ประกอบ

๑.๑	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	ประธานกรรมการ
๑.๒	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	รองประธานกรรมการ
๑.๓	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย	รองประธานกรรมการ
๑.๔	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี คนที่ ๑	รองประธานกรรมการ
๑.๕	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี คนที่ ๒	กรรมการ
๑.๖	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๗	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๘	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม	กรรมการ
๑.๙	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก	กรรมการ
๑.๑๐	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน	กรรมการ
๑.๑๑	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม	กรรมการ
๑.๑๒	สาธารณสุขอำเภอไชยา	กรรมการ
๑.๑๓	สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี	กรรมการ
๑.๑๔	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน	กรรมการ

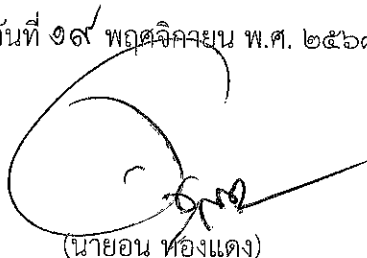
๑.๑๕	สาธารณสุขอำเภอคอนสัก	กรรมการ
๑.๑๖	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๑๗	หัวหน้างานการเงินและบัญชี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๑๘	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๑๙	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๒๐	หัวหน้ากลุ่มงานการเงินและบัญชี โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๒๑	หัวหน้ากลุ่มงานการเงินและบัญชี โรงพยาบาลเกาะสมุย	กรรมการ
๑.๒๒	นายปัญญาวุฒิตี เพชรพงศ์พันธ์ เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน โรงพยาบาลเคียนซา	กรรมการ
๑.๒๓	นายกิตติ พิกุลทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำหัก	กรรมการ
๑.๒๔	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการและ เลขานุการ
๑.๒๕	นายสุชาติ อุ๋ฉ่าย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สุราษฎร์ธานี	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

ข้อ ๒ ให้คณะกรรมการตามข้อ ๑ มีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

- ๒.๑ ทบทวนผลการดำเนินงาน ข้อมูล ที่ผ่านมา
- ๒.๒ พัฒนารูปแบบและกลไกการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังภายในจังหวัด
- ๒.๓ วางแผนติดตาม ตรวจสอบเสนอแนะแนวทางการดำเนินงาน การแก้ไขปัญหาให้กับ
โรงพยาบาลที่ประสบปัญหาวิกฤติการเงินภายในจังหวัด
- ๒.๔ พิจารณาแผนการแก้ปัญหาของโรงพยาบาล และกำหนดมาตรการที่จำเป็นเพื่อช่วย
แก้ไขให้กับโรงพยาบาลที่ประสบปัญหาทางการเงิน
- ๒.๕ ติดตามเฝ้าระวังสถานการณ์ทางการเงินการคลังหน่วยบริการ
- ๒.๖ นิเทศ ติดตาม กำกับ และประเมินประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง
- ๒.๗ พิจารณาจัดสรรเงินต่างๆ ในจังหวัด
- ๒.๘ ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายอนุ ห่องแดง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี



คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ที่ ๕๒๒ / ๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการวางแผน สนับสนุน กำกับ ติดตาม ประเมินผลยุทธศาสตร์สาธารณสุข
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ การจัดการทรัพยากรบุคคลและกำลังคน

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมีนโยบายขับเคลื่อนการพัฒนางานสาธารณสุขให้สอดคล้องกับนโยบายระดับชาติ รวมถึงการปฏิรูปประเทศและปฏิรูประบบสุขภาพ โดยมีเป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” เพื่อให้การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประสบผลสำเร็จ มีการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลอย่างมีประสิทธิภาพภายใต้หลักธรรมาภิบาลต่อไป

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๕ และมาตรา ๖๐ (๒) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี จึงมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการแต่งตั้งคณะกรรมการวางแผน สนับสนุน กำกับ ติดตาม ประเมินผลยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ การจัดการทรัพยากรบุคคลและกำลังคน โดยมีองค์ประกอบหน้าที่และอำนาจ ดังนี้

ข้อ ๑ องค์ประกอบ

๑.๑	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	ประธานกรรมการ
๑.๒	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๑	รองประธานกรรมการ
๑.๓	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๒	กรรมการ
๑.๔	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	กรรมการ
๑.๕	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)	กรรมการ
๑.๖	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
๑.๗	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	กรรมการ
๑.๘	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย	กรรมการ
๑.๙	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	กรรมการ
๑.๑๐	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์	กรรมการ
๑.๑๑	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม	กรรมการ
๑.๑๒	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน	กรรมการ
๑.๑๓	สาธารณสุขอำเภอดอนสัก	กรรมการ
๑.๑๔	สาธารณสุขอำเภอไชยา	กรรมการ
๑.๑๕	สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์	กรรมการ
๑.๑๖	ผู้แทนหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ๒ ท่าน	กรรมการ
๑.๑๗	ผู้แทนหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลชุมชน ๒ ท่าน	กรรมการ

๑.๑๘	ผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๒ ตำบล	กรรมการ
๑.๑๙	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	กรรมการและ เลขานุการ
๑.๒๐	นายไกรศักดิ์ เลิศไกร นักทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑.๒๑	นายโกเมธ กล่อมเมือง นักทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑.๒๒	นายวีรพงศ์ พรหมมาก นักทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑.๒๓	นางสาวณัฐธัญญา กุลรัตน์ นักทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑.๒๔	นางสาวบุญยง ธีรักษา นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	ผู้ช่วยเลขานุการ

ข้อ ๒ ให้คณะกรรมการตามข้อ ๑ มีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

- ๒.๑ วางแผนกรอบอัตรากำลังบุคลากร
- ๒.๒ วางแผนการสรรหาบุคลากร
- ๒.๓ การบริหารกำลังคน
- ๒.๔ การพัฒนาบุคลากร
- ๒.๕ ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายอนุ ทองแดง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

คณะผู้จัดทำ

นายศรุตยา สุทธิรักษ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ดร.ดุริยางค์ วาสนา	นักสาธารณสุขชำนาญการ
ดร.วาสนี วงศ์อินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นางธชามาศ เล่าตง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
นางอโณทัย พัฒทวี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
นายพันธ์เศรษฐ์ บุญทอง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์อนุ ทองแดง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
นายแพทย์สำเนียง แสงสว่าง	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
นายแพทย์ปรีชา สุมาลัย	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
นางเจียรณีย์ บัวลอย	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

8 ถนนการุณราษฎร์ ตำบลตลาด อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

โทร 077 - 272784

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วัน/เดือน/ปี : ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

หัวข้อ: ขออนุญาตนำข้อมูลเผยแพร่บนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

Linkภายนอก: ---

หมายเหตุ:

.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาววรรณวิมล ชัยประสานสินธุ์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ ๑๒ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางสาวอัญชญา โสภณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๑๒ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(.....(นายธีรพล จันทรัสสง่า).....)

ตำแหน่ง..... นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ ๑๒ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙