

ส่วนที่ 1 ลักษณะสำคัญขององค์การ

1. ลักษณะองค์การ

(1) พันธกิจหรือหน้าที่ตามกฎหมาย

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพิชัย เป็นหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุขตามกฎหมายกระทรวงแบ่งส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวงกระทรวงสาธารณสุขพ.ศ. ๒๕๖๐อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ ณ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดินพ.ศ. ๒๕๓๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๔๓ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้ดังต่อไปนี้ ข้อ ๒๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

พันธกิจ	ความสำคัญต่อความสำเร็จองค์การ
๑. จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่อำเภอพิชัย	เป็นปัจจัยนำเข้ากระบวนการจัดทำยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติราชการ
(๒) ดำเนินการและให้บริการด้านการแพทย์ และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอพิชัย	บริการเป็นไปตามคุณภาพมาตรฐาน
(๓) กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุข	การบริหารจัดการยุทธศาสตร์ให้บรรลุเป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ตามที่กำหนดไว้ ประสานและสร้างภาคีเครือข่ายเพื่อบูรณาการแผนร่วมกัน
(๔) ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวงในเขตพื้นที่อำเภอ เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	ส่งมอบระบบบริการสุขภาพด้านส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค รักษาพยาบาล พื้นฟูสมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานให้แก่ประชาชน
(๕) พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุขศึกษา และการสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพในเขตพื้นที่อำเภอพิชัย	เป็นข้อมูลสารสนเทศในการดำเนินงานแก้ไขปัญหาในพื้นที่
(๖) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย	มีภาคีเครือข่ายในการทำงานด้านสุขภาพ

(2) วิสัยทัศน์ค่านิยม สสอ.พิชัย ได้ประกาศวิสัยทัศน์ เป้าประสงค์ ค่านิยม ดังตาราง

วิสัยทัศน์ (Vision)	เป็นหน่วยงานที่สนับสนุนภารกิจในการประสานงานให้บริการ มีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนเพื่อนำไปสู่การสร้างสุขภาพของประชาชนให้มีสุขภาพดีถ้วนหน้าแบบยั่งยืน
เป้าประสงค์หลัก (Goals)	๑. มีบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐาน ๒. มีระบบสารสนเทศในการจัดการสุขภาพที่ทันสมัยและมีประสิทธิภาพ ๓. ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการสนับสนุนการจัดบริการ ๔. มีระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านสาธารณสุขตามหลักธรรมาภิบาล ๕. ประชาชนมีสุขภาพดี

ค่านิยม (Value)	MOPH M : Mastery เป็นนายตัวเอง O : Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่ P : People-centered approach ใส่ใจประชาชน H : Huminity ถ่อมตนอ่อนน้อม
วัฒนธรรมองค์กร (Culture)	ซื่อสัตย์ สามัคคี มีวินัย
สมรรถนะหลัก	1. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญทางการแพทย์และสาธารณสุข ต้องมีความรู้ในวิชาชีพเฉพาะทาง รักษาพยาบาล การฟื้นฟูสภาพสุขภาพกายและสุขภาพจิตมนุษย์ 2. การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคเชิงรุก ต้องใช้ทักษะการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพร่างกายและจิตใจ ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ และการคุ้มครองผู้บริโภคให้ประชาชนได้รับความปลอดภัย 3. บุคลากรมีจิตบริการ ต้องการบุคลากรที่อุทิศตนเสียสละเวลา แรงกาย สติปัญญา 4. การสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย ต้องการการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติ ให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด

(3) ลักษณะโดยรวมของบุคลากร

สสอ.พิชัย มีบุคลากรรวมทั้งสิ้น ๙๓ คน ประกอบด้วย 2 สายงาน คือ สายงานหลัก ได้แก่ พยาบาล นักวิชาการสาธารณสุข เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน ทันตภิบาล แพทย์แผนไทย คิดเป็นร้อยละ 60.21 และ สายงานสนับสนุน เช่น นักวิชาการเงินและบัญชี พนักงานพิมพ์ ผู้ช่วยเหลือคนไข้ พนักงานทั่วไป คิดเป็นร้อยละ 39.29

ประเภท	จำนวน (คน)	ประเภทสายงาน		ระดับการศึกษา (คน)				เพศ (คน)		อายุเฉลี่ย (ปี)	อายุงานเฉลี่ย (ปี)
		สายงานหลัก	สายงานสนับสนุน	< ป.ตรี	ป.ตรี	ป.โท	ป.เอก	ชาย	หญิง		
1. ข้าราชการ	52	52		1	48	3	0	13	39	47	20
2. ลูกจ้างประจำ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
3. พนักงานราชการ	1	0	1	0	1	0	0	0	1	34	5
4. ลูกจ้างชั่วคราว	12	2	10	5	7	0	0	4	8	40	3
5. พนักงาน กสธ.	28	2	26	8	20	0	0	4	24	36	4
รวม	93	56	37	14	56	3	0	21	72	39.25	8

ปัจจัยที่มีผลต่อการให้ความร่วมมือของแต่ละประเภทบุคลากร

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

(4) สิ้นทรัพย์

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพิชัย มีอาคารสถานบริการ อุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ที่สำคัญ และมีเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่ทันสมัย รวมทั้งอุปกรณ์สิ่งอำนวยความสะดวกอื่นๆ ที่สำคัญในการบริหารจัดการ การให้บริการ และการปฏิบัติงาน ดังตาราง

สถานบริการ	1) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 1 แห่ง 2) สถานบริการระดับปฐมภูมิ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 13 แห่ง
สิ่งอำนวยความสะดวก	รถบรรทุก 4 ประตู รถรับส่งผู้ป่วย สถานที่จอดรถยนต์สำหรับผู้พิการ ผู้สูงอายุ, ห้องน้ำสำหรับผู้พิการ ผู้สูงอายุ, ทางลาดสำหรับผู้พิการ ผู้สูงอายุ, ห้องประชุม บ้านพัก สนามกีฬา อุปกรณ์ออกกำลังกาย

เทคโนโลยี	ระบบ HDC, ระบบฐานข้อมูล 43 แฟ้ม, ระบบ GIS Health, ระบบ Web Service, ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์, ระบบรายงานคืนข้อมูล, ระบบส่งข้อมูล, ระบบตรวจสอบข้อมูล FB Line group
อุปกรณ์	ที่ใช้ในการบริหารจัดการระบบข้อมูลข่าวสาร ได้แก่ คอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Server) ระบบสำรองข้อมูล (External Hardisk), UPS, ระบบการป้องกันการบุกรุกข้อมูลจากภายนอก (Firewall) สิทธิในการเข้าถึงข้อมูล (User Level) เครื่องคอมพิวเตอร์ตั้งโต๊ะ คอมพิวเตอร์แบบพกพา, Printer, เครื่อง Scanner, Fax ชุดเครื่องมือ/อุปกรณ์ในการรักษาพยาบาล เครื่องวัดความความดันโลหิต เครื่องวัดออกซิเจน (Pulse oximeter) เครื่องดูดเสมหะ (Suction) เครื่องพ่นยา (Nebulizer) รถเข็น (Wheelchair) เครื่องช่วยฟังเสียงหัวใจเด็กในครรภ์ (Doptone) เครื่องชุดหินปูน ยูนิตทันตกรรม

(5) กฎหมาย กฎระเบียบ และข้อบังคับ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพิชัย ดำเนินการภายใต้กฎหมาย กฎ ระเบียบ และข้อบังคับที่สำคัญ ประกอบด้วย ด้านการปฏิบัติงานตามภารกิจ ด้านบุคลากร ด้านข้อมูลข่าวสาร และด้านการกำกับดูแลที่ดี ดังตาราง

กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	เนื้อหาสาระสำคัญของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	ส่วนราชการที่ผู้รักษาการ
1. พ.ร.บ.ยา พ.ศ.2510	ให้มีการควบคุม กำกับ ดูแล สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์ยาให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อความปลอดภัยในการใช้ยาของผู้บริโภค	กระทรวงสาธารณสุข
2. พ.ร.บ.คุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ.2522	ควบคุม คุ้มครองผู้บริโภค	สำนักนายกรัฐมนตรี
3. พ.ร.บ.ยาเสพติด พ.ศ.2522	ให้มีการควบคุม กำกับ ดูแล สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์ยาเสพติด (ที่ใช้ทางการแพทย์) ให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อความปลอดภัยในการใช้ยาของผู้บริโภค	กระทรวงสาธารณสุข
4. พ.ร.บ.อาหาร พ.ศ.2522	ให้มีการควบคุม กำกับ ดูแล สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์อาหาร ให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อความปลอดภัยในการใช้ผลิตภัณฑ์อาหารของผู้บริโภค	กระทรวงสาธารณสุข
5. พ.ร.บ.ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2525	การควบคุมผู้ประกอบการรักษาผู้ป่วย	แพทยสภา
6. พ.ร.บ.วิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2528	บุคลากรด้านวิชาชีพต้องมีใบประกอบวิชาชีพ มีจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ	สภาวิชาชีพทุกสาขา
7. พ.ร.บ.ระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.2534	เป็นเรื่องเกี่ยวกับอำนาจการบริหาร การแบ่งส่วนราชการ การมอบอำนาจ การบรรจุแต่งตั้ง	กระทรวงมหาดไทย
8. พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ.2535	ให้มีการคุ้มครองสุขภาพอนามัยของประชาชน โดยการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	กระทรวงสาธารณสุข
9. ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 1-7	ควบคุมการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ด้านการพัสดุ	ปลัดกระทรวงการคลัง
10. พ.ร.บ.วัตถุอันตราย พ.ศ.2535	ให้มีการควบคุม กำกับ ดูแล สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย ให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อความปลอดภัยในการใช้วัตถุอันตรายของผู้บริโภค	กระทรวงอุตสาหกรรม
11. พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.2535	เพื่อให้พนักงานเจ้าหน้าที่ หน่วยงานราชการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้ใช้ประโยชน์ ในการควบคุมการบริโภคยาสูบ	กระทรวงสาธารณสุข
12. พ.ร.บ.คุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ.2535	เพื่อให้พนักงานเจ้าหน้าที่ หน่วยงานราชการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้ใช้ประโยชน์ ในการควบคุมการบริโภคยาสูบ โดยกำหนดสถานที่สาธารณะให้เป็นเขตปลอดบุหรี่ 100 %	กระทรวงสาธารณสุข
13. พ.ร.บ.วิชาชีพทันตกรรม พ.ศ.2537	เพื่อควบคุมผู้ประกอบการทันตกรรม	ทันตแพทยสภา
14. พ.ร.บ.วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ.2539	หลักเกณฑ์ที่ประกันความเป็นธรรม	สำนักนายกรัฐมนตรี
15. พ.ร.บ.ข้อมูลข่าวสาร พ.ศ.2540	การเข้าถึงข้อมูลของประชาชน โดยสามารถติดตามและตรวจสอบการดำเนินงานของภาครัฐ ภายใต้สิทธิหน้าที่ในการรับรู้ข่าวสารตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ.2540	สำนักนายกรัฐมนตรี
16. พ.ร.บ.การประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.2542	การควบคุมผู้ประกอบการให้การรักษาพยาบาลและการแพทย์	กระทรวงสาธารณสุข
17. พ.ร.บ.คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542	การคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	กระทรวงสาธารณสุข

กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	เนื้อหาสาระสำคัญของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	ส่วนราชการที่ผู้รักษาการ
18. พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545	ให้บริการตามสิทธิที่ระบุใน พ.ร.บ.จัดบริการให้ได้มาตรฐาน	สปสข.
19. พ.ร.บ.ฟื้นฟูผู้เสียหายเสพติด พ.ศ.2545	การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด	ภยธ.
20. พ.ร.บ.คุ้มครองเด็ก พ.ศ.2546	คุ้มครองเด็ก คือ บุคคลที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปีบริบูรณ์ แต่ไม่รวมถึงผู้ที่สมรส โดยมีการจดทะเบียนสมรสชอบด้วยประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้ว แต่ไม่นับรวมการสมรสโดยพฤตินัย	กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงยุติธรรม
21. พ.ร.บ.ผู้สูงอายุ พ.ศ.2546	ผู้สูงอายุมีสิทธิได้รับการคุ้มครอง การส่งเสริม และการสนับสนุน ในด้านการบริการทางการแพทย์ และด้านอื่นๆ	กพม.
22. พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550	กำหนดนโยบายยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของประเทศ	สภานิติบัญญัติแห่งชาติ
23. พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2550	เพื่อให้พนักงานเจ้าหน้าที่ หน่วยงานราชการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้ใช้ประโยชน์ ในการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	กระทรวงสาธารณสุข
24. กฎ ก.พ.ว่าด้วยการร้องทุกข์และการพิจารณาวินิจฉัยเรื่องร้องทุกข์ พ.ศ.2551	หลักเกณฑ์และวิธีการร้องทุกข์และการพิจารณาวินิจฉัยเรื่องร้องทุกข์	ประธาน ก.พ.ค.
25. กฎ ก.พ.ว่าด้วยการอุทธรณ์และการพิจารณาวินิจฉัยอุทธรณ์ พ.ศ.2551	หลักเกณฑ์และวิธีการอุทธรณ์และการพิจารณาวินิจฉัยอุทธรณ์	ประธาน ก.พ.ค.
26. พ.ร.บ.สุขภาพจิต พ.ศ.2551	การบำบัดรักษาทางสุขภาพจิต การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยทางการแพทย์และทางสังคม	กระทรวงสาธารณสุข
27. พ.ร.บ.เครื่องมือแพทย์ พ.ศ.2551	ให้มีการควบคุม กำกับ ดูแล สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์ให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อความปลอดภัยในการใช้เครื่องมือแพทย์ของผู้บริโภค	กระทรวงสาธารณสุข
28. พ.ร.บ.ระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ.2551	กำหนดให้มีคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน คณะกรรมการพิทักษ์ระบบคุณธรรม การดำเนินการเกี่ยวกับข้าราชการ เช่น การจัดระเบียบข้าราชการ การกำหนดตำแหน่ง การสรรหา บรรจุ แต่งตั้ง การเพิ่มพูนประสิทธิภาพ วินัย การรักษาวินัย การอุทธรณ์ร้องทุกข์ การคุ้มครองระบบคุณธรรม	สำนักงาน ก.พ.
29. พรฎ.ค่าเช่าบ้าน ฉ.2 พ.ศ.2552	เพื่อเป็นการควบคุมการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ด้านการเงินและเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องในสังกัด	กระทรวงการคลัง
30. พ.ร.บ.ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.2552	การฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ การจัดสวัสดิการการส่งเสริมและพิทักษ์สิทธิ การสนับสนุนให้คนพิการสามารถดำรงชีวิตอิสระ มีศักดิ์ศรีแห่งความเป็นมนุษย์	กพม.
31. พ.ร.บ.การอนามัยวัยเจริญพันธุ์ พ.ศ.2553	คุ้มครองสิทธิทั้งชายและหญิง ทุกช่วงอายุ ในการตัดสินใจที่จะได้การเรียนรู้ มีสิทธิเข้าถึง และได้รับข้อมูลข่าวสาร รับการปรึกษาและบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์จากสถานบริการ สาธารณสุขอย่างเหมาะสมมีคุณภาพและได้มาตรฐาน	กระทรวงสาธารณสุข
32. พ.ร.บ.วิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2556	บุคลากรด้านวิชาชีพซึ่งต้องมีใบประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทย และสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ รวมทั้งจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ	สภาการแพทย์แผนไทย
33. พรฎ.ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและการประชุม พ.ศ.2555 แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ.2556 (ฉ.3)	เพื่อเป็นการควบคุมการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ด้านการเงินและเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องในสังกัด	กระทรวงการคลัง
34. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยพนักงานกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2556	หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2556	กระทรวงสาธารณสุข
35. กฎ ก.พ.ว่าด้วยการดำเนินการทางวินัย พ.ศ.2556	หลักเกณฑ์การดำเนินการทางวินัยข้าราชการพลเรือน	ก.พ.
36. คำสั่ง คสช.ที่ 108/2557	การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด	คสช.
37. พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558	กวดล้าง กำจัด ควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญของประเทศ ด้วยระบบและเครือข่ายการทำงานที่เข้มแข็งรวมทั้งการมีส่วนร่วมของประชาชน	กระทรวงสาธารณสุข
38. พ.ร.บ.เครื่องสำอาง พ.ศ.2558	ให้มีการควบคุม กำกับ ดูแล สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อความปลอดภัยในการใช้เครื่องสำอางของผู้บริโภค	กระทรวงสาธารณสุข
39. พ.ร.บ.อำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของราชการ พ.ศ. 2558	เพื่อให้ประชาชนได้รับการที่สะดวก รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ เกิดความชัดเจนในขั้นตอนและระยะเวลาในการขอใบอนุญาต	สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (กพร.)
40. พ.ร.บ.วิชาชีพเภสัชกรรม ฉ.2 พ.ศ.2558	เพื่อควบคุมผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรม	สภาวิชาชีพเภสัชกรรม
41. พ.ร.บ.คุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ.2558 : แก้ไขปัญหาการอุ้มบุญ	คุ้มครองบุคคลที่อยู่ในกระบวนการเกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ให้ได้รับความเป็นธรรมทุกฝ่าย	กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงสาธารณสุข
42. พ.ร.บ.โรคระบาดสัตว์ พ.ศ.2558	ป้องกัน กักกัน ทำลายสัตว์ กำหนดเขตระบาด ควบคุมการระบาดโรคใน	กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	เนื้อหาสาระสำคัญของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	ส่วนราชการที่ผู้รักษาการ
	สัตว์ ที่มีโอกาสติดต่อเป็นอันตรายต่อประชาชนได้	
43. พ.ร.บ. วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ.2559	ให้มีการควบคุม กำกับ ดูแล สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อความปลอดภัยในการใช้วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทของผู้บริโภค	กระทรวงสาธารณสุข
44. พ.ร.บ. การป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครุกรรมในวัยรุ่น พ.ศ.2559	วัยรุ่นมีสิทธิตัดสินใจด้วยตนเอง และมีสิทธิได้รับข้อมูลข่าวสารและความรู้ ได้รับการบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ ได้รับการรักษาความลับและความเป็นส่วนตัว ได้รับการจัดสวัสดิการสังคม อย่างเสมอภาคและไม่ถูกเลือกปฏิบัติ	กระทรวงสาธารณสุข
45. พ.ร.บ. สถานพยาบาล พ.ศ.2559	ควบคุมกำกับการดำเนินการสถานพยาบาลให้มีประสิทธิภาพและปลอดภัยแก่ผู้ป่วย	กระทรวงสาธารณสุข
46. พ.ร.บ. ว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ.2550 และแก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ.2560	เฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์ด้านความมั่นคง ปลอดภัยของเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารของประเทศ	กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม
47. พรฎ. ค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการ พ.ศ.2550 แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ.2560 (ฉ.9)	เพื่อเป็นการควบคุมการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ด้านการเงินและเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องในสังกัด	กระทรวงการคลัง

(6) โครงสร้างองค์กร

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพิชัย ดำเนินการภายใต้โครงสร้างการบริหารราชการส่วนภูมิภาค ดังภาพที่ P1-1 สป.สธ. ได้กำกับดูแลตนเองที่ตีกรอบคลุม 4 ด้าน คือ ด้านการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติราชการ ด้านการเงินการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ด้านการปกป้องผลประโยชน์ของประเทศ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและด้านธรรมาภิบาล

โครงสร้างองค์กร การบริหารราชการส่วนภูมิภาคสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพิชัย



๗. ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและระดับกลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มผู้รับบริการ	ความต้องการ/ความคาดหวัง	แนวทาง/วิธีการให้บริการ	แนวทาง/ วิธีการสื่อสารระหว่างกัน
๑.ประชาชน - กลุ่มสุขภาพดี - กลุ่มเสี่ยง - กลุ่มป่วย	๑.ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดีต่อไป ๒.ได้รับการบริการที่สะดวก รวดเร็ว ๑.ไม่ให้อายุ ดูแลสุขภาพตนเองได้ ๒.ได้รับการบริการที่สะดวก รวดเร็ว ๑. ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ที่มีผลต่อการดำรงชีวิต ๒. ควบคุมสถานะการเจ็บป่วยได้ ๓.ได้รับการบริการที่สะดวก รวดเร็ว ๑.ได้รับการดูแลตามสิทธิประโยชน์ ๑.ได้รับบริการอย่างรวดเร็ว ทันเวลา และได้มาตรฐาน	๑.ให้ความรู้เพิ่มเติม ๒.เฝ้าระวังภาวะและตรวจสุขภาพและคัดกรอง ๑.ติดตาม การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ให้ความรู้ ปรับทัศนคติ และการปฏิบัติ ๒.เฝ้าระวังไม่ให้เกิดกลับไปป่วย ๓.ติดตามตรวจสุขภาพเป็นระยะ ตามระดับความเสี่ยง ๑.ตรวจ ค้นหาภาวะแทรกซ้อน ๒. การฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย	โทรศัพท์ ประชุม อบรม สื่อโซเชียลมีเดีย จดหมาย เอกสารแผ่นพับ หอกระจายข่าว ๑ โทรศัพท์ ประชุม อบรม สื่อโซเชียลมีเดีย จดหมาย เอกสารแผ่นพับ หอกระจายข่าว ๑ เยี่ยมบ้าน , สํารวจภาวะแทรกซ้อน เยี่ยมบ้าน
๒.กลุ่มที่ต้องดูแลพิเศษ		ค้นหา ติดตามเยี่ยมบ้าน โดยสหวิชาชีพ	
๓.กลุ่มผู้ประกอบการ		One stop service	หนังสือราชการ, เว็บไซต์, จดหมายอิเล็กทรอนิกส์, เฟสบุค, ประกาศฯ
ผู้ป่วยและญาติ	๑.ได้รับการบริการรวดเร็วตามชุดสิทธิประโยชน์ ๒.ได้รับค่าชดเชยกรณีได้รับผลกระทบที่ต้องชดเชย	มีช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์	เว็บไซต์, หนังสือราชการ, กล่องรับเรื่องราวร้องทุกข์, พบปะพูดคุย, แบบประเมินความพึงพอใจ

๘. ส่วนราชการหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องในการให้บริการหรือส่งมอบงานต่อไป

ส่วนราชการองค์กรที่เกี่ยวข้อง/	บทบาทหน้าที่ในการปฏิบัติงานร่วมกัน	ข้อกำหนดที่สำคัญในการปฏิบัติงานร่วมกัน	แนวทางและวิธีการสื่อสารระหว่างกัน
๑. ผู้ส่งมอบ สำนักงานเขตสุขภาพที่ -๒ ศูนย์อนามัยที่ -๙ พิษณุโลก ศูนย์สุขภาพจิตเขต -๒ พิษณุโลก สำนักงานป้องกันควบคุมโรค - ที่ ๙ พิษณุโลก สำนักงานสาธารณสุข - จังหวัดอุตรดิตถ์	-มอบนโยบาย กำหนดทิศทางการดำเนินงานลงสู่พื้นที่ สนับสนุนแนวทาง - วิชาการ และการวิจัย เทคโนโลยีในการดำเนินงาน ติดตาม รวบรวม - ประเมินผลการปฏิบัติงาน	แนว นโยบาย - ทางการดำเนินงานตาม นโยบายของรัฐบาล ของกระทรวง สาธารณสุข แผนงาน ตัวชี้วัด -	เอกสาร หนังสือ - ราชการ โทรศัพท์ แฟกซ์ -E- mail - ระบบอินเทอร์เน็ต

<p>๒. คู่ความร่วมมือ</p> <p>- สถาบันการศึกษา โรงเรียนในสังกัด) พื้นที่การ ประถมศึกษา (มัธยมศึกษา, กศน. มหาวิทยาลัย, วิทยาลัยพยาบาล .พมจ - .อปท - หน่วยงานราชการอื่น ๆ - ในพื้นที่ สถาบันการเงิน - -ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ชมรมผู้สูงอายุ - ชมรมคุ้มครองผู้บริโภค -</p>	<p>ให้ความ/ร่วมขับเคลื่อน - ร่วมมือ ให้ความช่วยเหลือ/ /อุปกรณ์/สนับสนุนวัสดุ - งบประมาณ ในการบริหารจัดการที่ เกี่ยวข้องด้าน สุขภาพและกำหนด ข้อตกลงร่วมกัน</p>	<p>มีแผนงาน - ยุทธศาสตร์ในการ ขับเคลื่อนงานให้ เป็นไปในทิศทาง เดียวกัน การบูรณาการงานที่ - เกี่ยวข้องให้ สอดคล้องกับบริบท พื้นที่ -</p>	<p>เอกสาร หนังสือ - ราชการ โทรศัพท์ แฟกซ์ -E- mail</p>
<p>ส่วนราชการองค์กรที่เกี่ยวข้อง/</p>	<p>บทบาทหน้าที่ในการ ปฏิบัติงานร่วมกัน</p>	<p>ข้อกำหนดที่สำคัญ ในการปฏิบัติงาน ร่วมกัน</p>	<p>แนวทางและวิธีการ สื่อสารระหว่างกัน</p>
<p>๓. พันธมิตร</p> <p>-หน่วยงานในกระทรวง ประกอบด้วย ๑. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ต่างๆในเขตพื้นที่จังหวัด อุตรดิตถ์ ๒. หน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโรคด้วยแมลง หน่วยงานภายนอกกระทรวง สาธารณสุข ๑.มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์ ๒.วิทยาลัยพยาบาลบรมราช ชนนีอุตรดิตถ์ ๓.ส่วนราชการในพื้นที่</p>	<p>ขับเคลื่อนนโยบายและ ยุทธศาสตร์ให้เกิด ผลสัมฤทธิ์ การบริหารด้านสาธารณสุข ให้ได้มาตรฐานข้อมูล ถูกต้อง ครบถ้วน</p>	<p>-มีแผนงาน ยุทธศาสตร์และ แผนปฏิบัติ งานร่วมกัน ดำเนินการตามแนว- ทางการ ดำเนินงานร่วมกัน ระหว่างหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง สรุปประเมินผลการ - ดำเนินงาน พร้อมหาแนว ทางแก้ไขและวางทิศ ทางการดำเนินงานให้ เหมาะสม</p>	<p>เอกสาร หนังสือ ราชการ โทรศัพท์ โทรสาร E-mail - การประชุมชี้แจง / ระหว่างทีมภาคี เครือข่าย -Line Group</p>

๔.สภาพแวดล้อมด้านการแข่งขันการแข่งขันทั้งในและนอกประเทศ

๑. มีสถานบริการครอบคลุมพื้นที่ ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ง่าย
๒. จำนวนเจ้าหน้าที่
๓. เรื่องการโยกย้ายสถานที่ปฏิบัติงาน
๔. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจำนวน ๘ แห่ง

๑๐. การเปลี่ยนแปลงด้านการแข่งขัน (ถ้ามี) ปัจจัยที่มีผลต่อการแพ้ / ชนะคู่แข่ง เช่น การมี application ทำให้ลูกค้าเข้าถึงได้ง่ายการเปลี่ยนแปลงของราคาน้ำมันที่ลดลง การเปิด AEC ทำให้มีบทบาทมากขึ้น

ปัจจัยที่ทำให้ประสบผลสำเร็จ	ปัจจัยที่มีผลต่อสภาพการแข่งขัน
<p>มีนโยบายที่ชัดเจน ผู้บริหารมุ่งมั่น และมีการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ และมีการบูรณาการผสมผสานทรัพยากรที่มีอยู่ และบริหารจัดการร่วมกันเพื่อให้เกิดการพัฒนา</p> <p>ระเมินผล การปฏิบัติราชการสูงมีระบบการกำกับ ติดตาม ป-มีการนำเทคโนโลยีใหม่ๆและนำมาใช้เพื่อต่อยอดในการวางแผน และตัดสินใจของผู้บริหาร</p> <p>การบูรณาการงานร่วมกันกับทุกภาคส่วนหน่วยงานราชการ - อื่นๆและภาคเอกชน</p> <p>การมีส่วนร่วมในภาคีเครือข่ายในชุมชน-</p>	

(11) แหล่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ

สสอ.พิชัย มีแหล่งข้อมูล ได้แก่ รายงานผลการดำเนินงานประจำปี ข้อมูลผลงาน PA รายงานสรุปการประเมินผลงานสาธารณสุข ข้อมูลผลสรุปการตรวจราชการ ผลงานวิจัย, R2R ด้านสุขภาพ

ข้อมูลรายงานประจำปี และข้อมูลผลงานด้านสาธารณสุขของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และผลงานจากระบบ Data Center ของกระทรวงสาธารณสุข (HDC)

ข้อจำกัดในการได้มาซึ่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ ได้แก่ การเข้าถึงข้อมูลไม่สะดวก ข้อมูลไม่เป็นปัจจุบัน ไม่มีหน่วยงานกลางในการรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลในเชิงบริหารและการจัดการองค์การ

ข. บริบทเชิงยุทธศาสตร์

(12) ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์และความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์ ของ สสอ.พิชัยดังตารางที่ P1-14

ตารางที่ P1-14 ความท้าทายและความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์ของ สสอ.พิชัย

ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์	
ด้านพันธกิจ	การสร้างความเป็นเลิศด้านคุณภาพการให้บริการของสถานบริการและลดอัตราการป่วยด้วยโรคที่สำคัญของจังหวัด
ด้านการปฏิบัติการ	การลดความแออัดของสถานบริการ การลดระยะเวลารอคอย ความพึงพอใจของผู้รับบริการ
ด้านทรัพยากรบุคคล	การรักษาคนเก่งให้อยู่ในองค์กร และการพัฒนาบุคลากรที่มีสมรรถนะที่เหมาะสมกับวิชาชีพและสถานการณ์ การเปลี่ยนแปลง การเตรียมรองรับประชาคมอาเซียนด้านทักษะสื่อสารภาษาอังกฤษและภาษาอาเซียนได้
ความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์	
ด้านพันธกิจ	นโยบายภาครัฐที่เอื้อต่อการดูแลสุขภาพของประชาชน และการพัฒนาปรับปรุงยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ กลวิธี สามารถแก้ปัญหาสำคัญของพื้นที่และเป็นประโยชน์ต่อประชาชน
ด้านการปฏิบัติการ	การจัดบริการเชิงรุกด้านสาธารณสุขที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต วิถีชุมชน การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การสร้างเครือข่ายและความร่วมมือด้านสุขภาพกับ อปท. และเครือข่ายภาคประชาชน การมีระบบบริการสุขภาพ และเทคโนโลยีการรักษาที่ทันสมัย และการเข้าถึงบริการอย่างทั่วถึง ครอบคลุมทุกพื้นที่ในอำเภอ
ด้านบุคลากร	ความพึงพอใจของผู้ให้บริการ ความสุขของบุคลากรและองค์กร ความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ คุณภาพการรักษาที่มีคุณภาพและลดต้นทุนค่าใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาล

ค. ระบบการปรับปรุงผลการดำเนินการ

(13) ระบบการปรับปรุงผลการดำเนินการ สสอ.พิชัย มีระบบงาน ประกอบด้วย 1) ระบบบริหารเทคโนโลยีสารสนเทศ 2) ระบบบริหารการเงินการคลัง 3) ระบบบริหารทรัพยากรบุคคล โดยนำหลักการ TQM (Plan-Do-Check-Act) มาใช้เป็นเครื่องมือปรับปรุงระบบงานอย่างต่อเนื่อง และบูรณาการมาตรฐานDHS/รพ.สต.5 ดาว 5 ดี และ PMQA ควบคู่ไปกับ 5 ส./Healthy Workplace/ GREEN&CLEAN Hospital/ KM/ R2R/ R&D/ Best Practices/ Benchmarking/ ระบบการควบคุมภายใน/ ITA/ ควบคู่กันไปด้วย KPIs และมีการแลกเปลี่ยนความรู้ ทักษะ ประสบการณ์จากงานประจำสู่การวิจัย (R2R) และต่อยอดสู่นวัตกรรมใหม่เพื่อ ส่งมอบบริการที่มีคุณภาพให้แก่ประชาชน

สสอ.พิชัย ให้ความสำคัญกับแนวทางการเรียนรู้และการแลกเปลี่ยนความรู้ตามกระบวนการจัดการความรู้ตามแนวทาง KM และการรวบรวมความรู้ที่ฝังลึกในตัวบุคลากร (Tacit knowledge) มาจัดทำเป็นองค์ความรู้ภายนอก (Explicit knowledge) เช่น คู่มือการปฏิบัติงานของหน่วยงาน มีการสื่อสารให้ผู้เกี่ยวข้องสามารถเข้าถึงความรู้ได้ง่ายสะดวก และมีการแลกเปลี่ยนความรู้ ทักษะ ประสบการณ์จากงานประจำสู่การวิจัย (R2R) และต่อยอดสู่นวัตกรรม ผ่านประชุมวิชาการประจำปี บอร์ดประชาสัมพันธ์ และ Website KM ของส่วนราชการ
