



การจัดทำ

นโยบาย

และยุทธศาสตร์

สุขภาพ

จังหวัดสระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ 2564

2563

ມີອະໄຈ?

ยุทธศาสตร์สุขภาพ

OKRs

2563

และ Value based

ตำแหน่งพัฒนา

- 1.สร้างระบบสุขภาพที่เข้มแข็ง
ทุกระดับร่วมเป็นเจ้าของ
- 2.พัฒนาสู่ต้นแบบการจัดการ
เมืองสาธารณสุขชายแดน
- 3.จัดการประชาชนให้พึ่งตนเองทางสุขภาพ
- 4.สร้างนวัตกรรมสาธารณสุขแห่งอนาคต

แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ 20 ปี

จังหวัดสระแก้ว
2560-2579



เป้าหมาย ประชาชนสุขภาพดี

อายุคาดเฉลี่ยการมีสุขภาพดี 72 ปี
อายุคาดเฉลี่ยแรกเกิด 80 ปี
ดัชนีความสุข 85%
เฉลี่ยทุกมิติ 80%
ระบบสุขภาพยั่งยืน

วิสัยทัศน์

“ต้นแบบการจัดการเมืองสาธารณสุขชายแดนของประเทศในระดับนานาชาติ ระบบสุขภาพเข้มแข็ง ประชาชนและภาคีเป็นเจ้าของ สู่เมืองแห่งสุขภาวะที่ยั่งยืน”

พันธกิจ



1.จัดระบบสุขภาพ
อย่างมีคุณภาพ
มาตรฐาน และเข้าถึง



2.พัฒนาให้ภาคีทุกภาคส่วน
ร่วมเป็นเจ้าของ บนฐานปรัชญา
เศรษฐกิจพอเพียง และธรรมาภิบาล



3.เสริมสร้างความเป็นเลิศในการจัดบริการ
สุขภาพ เชื่อมโยงจังหวัดชายแดน ประเทศ
เพื่อนบ้าน และเขตเศรษฐกิจพิเศษ

- | | | | | |
|----------------------------|---------------------------------|---------------|-----------------------------|---------------------|
| 1. สร้างระบบสุขภาพ | 2. ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ | จุดยืน | 3. แก้ไขปัญหาสุขภาพกลุ่มวัย | 4. ยกระดับบริการ |
| 5. พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ | 6. ป้องกันตอบโต้ภัยคุกคามสุขภาพ | | 7. สร้างความสุขบุคลากร | 8. องค์กรธรรมาภิบาล |

- 1.การบริการมีคุณภาพ ประชาชนเชื่อมั่น และวางใจ
- 2.จัดบริการแพทย์แผนไทยประสบความสำเร็จระดับประเทศ
- 3.เครือข่ายสุขภาพเข้มแข็ง ทุกภาคส่วนร่วมเป็นเจ้าของ

เป้าประสงค์

- 4.การสาธารณสุขชายแดน และSEZ ได้มาตรฐานสากล
- 5.ระบบบริหารมีธรรมาภิบาล มั่นคงทางการเงินการคลัง
- 6.บุคลากรมีความสุข เพียงพอ แลอยู่อย่างภาคภูมิใจ

Road map 4 Phase



ทำให้เป็นรูปธรรม Phase 1 (2560-2564) ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลง Phase 2 (2565-2569) ทำต่อเนื่องสู่ประชาชน Phase 3 (2570-2574) ทำให้เป็นระบบยั่งยืน Phase 4 (2575-2579)

- พัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน
- Long Term Care ผ่านเกณฑ์
- ผู้ป่วย DM และ HT คุมระดับน้ำตาล และความดันโลหิตได้
- ลดอัตราการตายผู้ป่วย TB และค้นหาได้รวดเร็ว
- มีการดำเนินงาน และประเมินผลแผนกองทุนตำบล

- ลดอัตราการตายผู้ป่วย Stroke และ Sepsis
- TB Success rate เพิ่มมากขึ้น
- ผู้ป่วย CKD มีค่า eGFR ลดลง
- คปสอ. และ รพ. ผ่านเกณฑ์พัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน
- ยกระดับงานแพทย์แผนไทยสู่เมืองสุมนไพร

สร้างระบบสุขภาพ
ที่ประชาชนทุกคน
เป็นเจ้าของ



การจัดบริการสุขภาพ
ที่มีคุณภาพ
และเป็นเลิศ

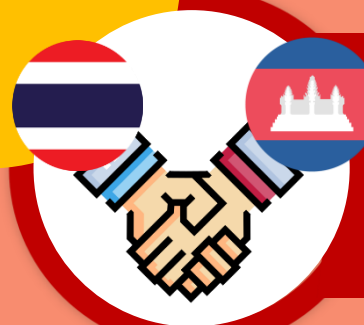


Objective

การบริหารจัดการ
องค์กร ทรัพยากร
ให้มีประสิทธิภาพ
และประสิทธิผลสูงสุด



การบริหารจัดการ
สาธารณสุขชายแดน
และ SEZ
ที่มีประสิทธิภาพ



- บุคลากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนา
- หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินระบบควบคุมภายใน
- หน่วยงานสังกัด สป. ผ่านเกณฑ์ ITA
- รพ. ไม่มีภาวะวิกฤตการเงินระดับ 7
- สนับสนุน IT ทั้ง Front & Back

- พัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ อย่างต่อเนื่อง
- พัฒนาสถานบริการให้ได้มาตรฐาน
- สร้างความครอบคลุมการประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวและคนต่างด้าว
- พัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศด้านสาธารณสุขตาม MOU



สร้างระบบสุขภาพที่ประชาชนทุกคน เป็นเจ้าของ

1



จัดบริการดูแลผู้สูงอายุ
ครอบคลุม 4 มิติ

2



พัฒนาศักยภาพเครือข่ายดูแล
ผู้สูงอายุผสมผสานธรรมาภิบาลสุขภาพ

3



ใช้กลไกประชารัฐขับเคลื่อนนโยบาย
ดูแลสุขภาพเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน



1. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการ
พัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน
2. ร้อยละของตำบลที่มีระบบ Long Term Care
ผ่านเกณฑ์
3. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และความดัน
โลหิตสูงที่ควบคุมได้
4. อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรค
ปอดรายใหม่
5. แผนกองทุนตำบลในพื้นที่ในการแก้ไขปัญหา
สุขภาพทุกกลุ่มวัยที่เป็นปัญหาสำคัญของชุมชน โดย
การมีส่วนร่วมของประชาชนมีการดำเนินการตาม
แผน ติดตาม และประเมินผล



การจัดบริการสุขภาพ ที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ



6. ร้อยละของคปสอ.ที่ผ่านเกณฑ์ คปสอ.ติดดาว
7. ร้อยละของรพ.มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3
8. ยกระดับศักยภาพการให้บริการ Service plan 5 สาขา
9. จำนวน รพ. ที่จัดระบบบริการแบบ SMC
10. ร้อยละของ รพ. มีการพัฒนา Smart Hospital
11. ร้อยละของ รพ. ระดับ F2 มีระบบบริการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย IMC โดยใช้แพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือก
12. ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานวิจัย นวัตกรรมแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือก

ยกระดับบริการปฐมภูมิให้มีขีดความสามารถในการบริหารจัดการระบบสุขภาพ



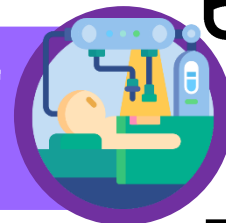
4

ส่งเสริมระบบบริการสุขภาพของโรงพยาบาล



5

เสริมสร้างความพร้อมระบบสุขภาพสู่สังคมดิจิทัลและสังคมนานาชาติ



6

สนับสนุนการลงทุนผลิตสมุนไพร และผลิตภัณฑ์ ดึงนักลงทุนและเอกชนมีส่วนร่วม



7



การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด

8



พัฒนาบุคลากร และกำลังคน
มีสมรรถนะ เพียงพอ
มีความสุขในการทำงาน

9



พัฒนาเป็นองค์กร
ธรรมาภิบาล และพัฒนา
ระบบข้อมูลสารสนเทศสุขภาพ

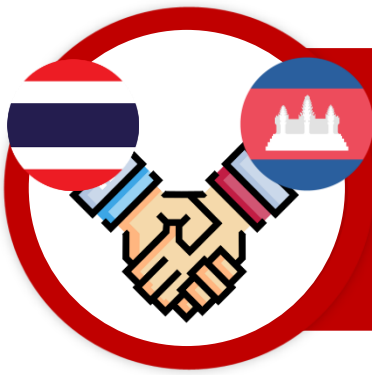


13. ร้อยละของบุคลากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนา

14. ร้อยละของหน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินระบบควบคุมภายใน

15. ร้อยละของหน่วยงานสังกัด สป. ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

16. ระดับความสำเร็จในการบรรลุผลสัมฤทธิ์การควบคุมปัญหาวิกฤติการเงินระดับ 7 ของหน่วยบริการในพื้นที่



การบริหารจัดการสาธารณสุขชายแดน และSEZที่มีประสิทธิภาพ

10



พัฒนาสถานบริการรองรับพื้นที่
สาธารณสุขชายแดน และSEZ



17. ร้อยละ 80 ของอำเภอมี SOP ของโรคและภัยสุขภาพ
อย่างน้อย 3 เรื่องที่สำคัญของพื้นที่

18. ร้อยละ 80 ของอำเภอมีการรายงาน Event base
ทุกสัปดาห์

19. ร้อยละ 100 ของอำเภอนำร่องมีฐานข้อมูลคุ้มครอง
ผู้บริโภค และอาชีวอนามัย

20. ร้อยละ 60 ของหมู่บ้านชายแดนที่เกิดโรคสามารถ
ควบคุมไม่ให้เกิดการระบาดตามธรรมชาติการเกิดโรคนั้น

21. ร้อยละ 100 ของรพ. และรพ.สต.ผ่านมาตรฐานการ
จัดบริการอาชีวเวชกรรมและสิ่งแวดล้อมระดับพื้นฐาน

22. ร้อยละ 60 ของรพ.ผ่านเกณฑ์ศูนย์บริการสุขภาพ
ชาวต่างชาติ

23. รพ.อรัญประเทศผ่านเกณฑ์ศูนย์เวชศาสตร์การท่องเที่ยว
และจัดตั้งคลินิกโรคจากการทำงาน

24. ร้อยละ 90 ของความครอบคลุมการประกันสุขภาพในแ
รงงานต่างด้าวที่เข้าเมืองถูกต้องตามกฎหมาย

25. รพ.สต. ทุกแห่งมีระบบยืนยันตัวตนแรงงานต่างด้าว



Objective ของเครือข่าย

เมือง

1. มหัตศรรย์ 1000 วัน (ANC คุณภาพ พัฒนาการ สมวัย สูงดีสมส่วน)
2. NCD plus/ CKD/Stroke
(ลดเค็ม ลดโรค “เล็กเค็มทั้งอำเภอเหลือเธอคนเดียว)
3. TB (หมู่บ้านต้นแบบในการจัดการวัณโรค)

ตาพระยา

1. TB
2. NCD
3. คุณภาพ (ติดตาม/HA)
4. พัฒนาการเด็ก
5. พชอ.

วังน้ำเย็น

1. LTC (พัฒนา IT/GIS Health)
2. มหัตศรรย์ 1000 วัน
3. คปสอ./รพสต.ติดตาม
4. NCD (Good Control/CKD)
5. CD (TB/DHF)
7. พชอ. (LTC/มหัตศรรย์ 1000 วัน)

วัฒนานคร

1. NCD @ home
2. TB Screen
3. แพทย์แผนไทย
4. Telemedicine GPS Tracking Pre-Hosp
5. Back Office Training
6. อบรม อสค. NCD/CKD/Stroke



Objective ของเครือข่าย

อรัญประเทศ

1. เครือข่ายเข้มแข็ง
2. พัฒนาการเด็ก
3. NCD
4. Border health & SEZ
5. อรัญเมืองสะอาด(สิ่งแวดล้อม)
6. คุณภาพบริการ(DM/HT STEMI Stroke TB มะเร็ง อุบัติเหตุ)

โคกสูง

1. Smart kid 2. Smart TB
3. Smart By 3S Design
4. ชายแดน Rabies Free Zone

เขากจรจ

1. พัฒนาการเด็ก(โภชนาการ มห้ศจรรย1000 วัน สนามเด็กเล่นสร้างปัญญา)
2. Good Control (DM/HT/CKD)
3. HA/Green&Clean Hospital
4. IMC/COC 5.แพทยแผนไทย

วังสมบูรณ์

1. PCC สามารถดูแลสุขภาพประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี
3. การบริหารจัดการมีทรัพยากรเพียงพอ

คลองหาด

1. Stroke 2. พัฒนาการเด็ก
3. ชายแดน 4. พชอ.พชต.



Objective ของกลุ่มงาน

ส่งเสริมสุขภาพ

1. แม่ตาย
2. พัฒนาการเด็ก
3. LTC
4. HL

ควบคุมโรคติดต่อ

1. Border Health/Sister Hospital
2. TB
3. EOC

NCD

1. Catchment Area
2. Good control
3. Stroke alert
4. Screening
5. ยาเสพติด

อนามัยสิ่งแวดล้อม

1. GREEN&CLEAN เน้น
เขาฉกรรจ์ วังน้ำเย็น
2. แยกขยะใน สنج.

คุ้มครองผู้บริโภค

1. One Stop Service
2. บังคับใช้กฎหมาย
3. Network ร้านยา
4. รพ.เอกชน
5. ทีมงานเภสัชช่วยงานด้าน
อื่นๆ
6. กัญชา

ทันตสาธารณสุข

1. Catchment Area
2. สร้างทีม กระจายความเสี่ยง
3. พัฒนาศูนย์ทันตกรรม
4. PR โครงการพระราชดำริ



Objective ของทีมงาน

นิติการ

1. เรียนรู้จาก case study
2. ช่วยดูเรื่องสัญญา

ทรัพยากรบุคคล

1. จัดหา จนท.พัสดุ
2. HR Blueprint
3. อบรม leadership

ประกัน

1. Unit Cost
2. RCM MRA
3. รพ.เอกชน

คุณภาพ

1. จัดระบบโครงสร้าง Service
2. Network อสม./อสค.
3. HA
4. PR Set schedule
5. เชื่อมกับ พยส.

แพทย์แผนไทย

1. จัดการบริการที่ สสจ.
2. NODE สมุนไพร
3. สนับสนุนปลูก
4. กัญชาทางการแพทย์

บริหาร

1. สร้างคน Back Office
2. Zoning
3. พัฒนาเจ้าหน้าที่กับระบบใหม่
4. ที่ดินสถานบริการ
5. Set ทีมบัญชี การเงิน พัสดุ ให้เข้มแข็ง

ยุทธศาสตร์

1. ใช้ OKR
2. ระบบ IT Front&Back
3. ระบบ monitor Feedback เร็ว
4. Schedule เยี่ยม ติดตาม นิเทศ
5. Value base
6. Service plan blueprint



Quality = Standard + Satisfaction

Value
Based
Health
care

2563

Referral system/ Service plan

- พัฒนา IMC
- ER คุณภาพ & Tele medicine
- คลินิกกัญชา
- IMC Stroke+แผนไทย
- New normal medical service

Primary Care

- Action Plan Primary care 9 เรื่อง
- พชอ. ใช้เลือดออก,ผู้สูงอายุ

Smart hospital & OPD reconstruction

- Referral system with Blockchain
- OPD renovation
- ER renovation



Cost

IT

- ทะเบียนครุภัณฑ์
- NCD@Home
- HOS Office
- Salary slip online
- Finger print
- COVID-19 Sakaeo
- Teleconference

HR

- HR blueprint
- อบรมภาวะผู้นำ
- องค์กรแห่งความสุข
- บรรจุข้าราชการ COVID

Finance

- เพิ่มรายได้ กองทุน UC,M fund
- ควบคุมค่าใช้จ่าย Planfin/HGR
- ป้องกันรั่วไหล RCM/EIA

2564

เตรียมอะไร?

ตำแหน่งพัฒนา

- 1.สร้างระบบสุขภาพที่เข้มแข็ง
ทุกระดับร่วมเป็นเจ้าของ
- 2.พัฒนาสู่ต้นแบบการจัดการ
เมืองสาธารณสุขชายแดน
- 3.จัดการประชาชนให้พึ่งตนเองทางสุขภาพ
- 4.สร้างนวัตกรรมสาธารณสุขแห่งอนาคต

แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ 20 ปี

จังหวัดสระแก้ว
2560-2579



เป้าหมาย ประชาชนสุขภาพดี

อายุคาดเฉลี่ยการมีสุขภาพดี 72 ปี
อายุคาดเฉลี่ยแรกเกิด 80 ปี
ดัชนีความสุข 85%
เฉลี่ยทุกมิติ 80%
ระบบสุขภาพยั่งยืน

วิสัยทัศน์

“ต้นแบบการจัดการเมืองสาธารณสุขชายแดนของประเทศในระดับนานาชาติ ระบบสุขภาพเข้มแข็ง ประชาชนและภาคีเป็นเจ้าของ สู่เมืองแห่งสุขภาวะที่ยั่งยืน”

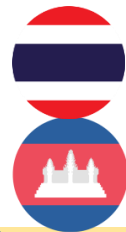
พันธกิจ



1.จัดระบบสุขภาพ
อย่างมีคุณภาพ
มาตรฐาน และเข้าถึง



2.พัฒนาให้ภาคีทุกภาคส่วน
ร่วมเป็นเจ้าของ บนฐานปรัชญา
เศรษฐกิจพอเพียง และธรรมาภิบาล



3.เสริมสร้างความเป็นเลิศในการจัดบริการ
สุขภาพ เชื่อมโยงจังหวัดชายแดน ประเทศ
เพื่อนบ้าน และเขตเศรษฐกิจพิเศษ

1. สร้างระบบสุขภาพ

2. ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

จุดยืน

3. แก้ไขปัญหาสุขภาพกลุ่มวัย

4. ยกระดับบริการ

5. พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ

6. ป้องกันตอบโต้ภัยคุกคามสุขภาพ

7. สร้างความสุขบุคลากร

8. องค์กรธรรมาภิบาล

- 1.การบริการมีคุณภาพ ประชาชนเชื่อมั่น และวางใจ
- 2.จัดบริการแพทย์แผนไทยประสบความสำเร็จระดับประเทศ
- 3.เครือข่ายสุขภาพเข้มแข็ง ทุกภาคส่วนร่วมเป็นเจ้าของ

เป้าประสงค์

- 4.การสาธารณสุขชายแดน และSEZ ได้มาตรฐานสากล
- 5.ระบบบริหารมีธรรมาภิบาล มั่นคงทางการเงินการคลัง
- 6.บุคลากรมีความสุข เพียงพอ แลอยู่อย่างภาคภูมิใจ

Road map 4 Phase



ทำให้เป็นรูปธรรม
Phase 1 (2560-2564)

ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลง
Phase 2 (2565-2569)

ทำต่อเนื่องสู่ประชาชน
Phase 3 (2570-2574)

ทำให้เป็นระบบยั่งยืน
Phase 4 (2575-2579)

ทำยังไงถึงจะบรรลุเป้าหมายยุทธศาสตร์สุขภาพ 20 ปี จังหวัดสระแก้ว ?

อายุคาดเฉลี่ย
การมีสุขภาพดี
(HALE)

ปี 2560
ชาย 61.56 ปี
หญิง 68.38 ปี

ปี 2562
ชาย 61.13 ปี
หญิง 69.45 ปี



เป้าหมาย ปี 2579
(HALE) 72 ปี

อายุคาดเฉลี่ย
แรกเกิด
(LE)

ชาย 72.98 ปี
หญิง 80.86 ปี

ชาย 73.96 ปี
หญิง 80.83 ปี



(LE) 80 ปี

ข้อเสนอแนะจาก พตร. และ สธน. จากการสรุปตรวจราชการ 2563

PP&P

- แม่ตาย
- นมแม่
- กรู้งกริ่ง
เพิ่มพัฒนาการ 3 เดือนแรก
- Ferrous+Foric

Service

- Stroke
- STEMI
- New born
- ER คุณภาพ
- ภัยชา
- PCC

People & Gevernance

- ตรวจสอบภายใน
- HR
- Wellness มุม
relax/fitness

สำคัญ! สะท้อนเป็นผู้นำด้าน Digital tranformation

- พัฒนาการเด็ก
- NCD
- วัณโรค
- COVID-19
- Sepsis

ประเด็น ระบอบ

นโยบาย

5

นพ.สสจ.สระแก้ว

2564

- Digital transformation & Monitoring
- Service
- Staff
- Structure
- Network

POLICIES



Quality = Standard + Satisfaction

Value

Based

Health

=



Cost

care

**Referral system/
Service plan**

- IMC
- ER คุณภาพ
- Telemedicine
- กัญชา
- New normal medical service

**Primary
Care**

- 9 models Primary care
- พชอ.

**Smart hospital &
OPD reconstruction**

- Referral system with Blockchain
- OPD renovation
- ER renovation

IT

- HOS Office
- Fingerprint
- COVID-19 Sakaeo
- Teleconference

HR

- HR blueprint
- Digital literacy & skill
- Wellness

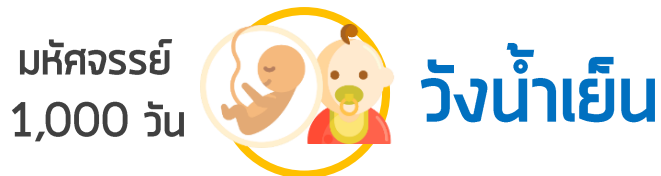
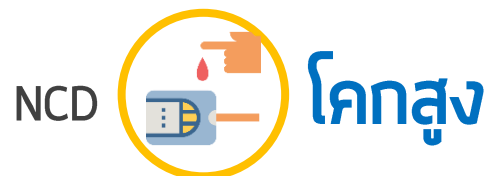
Finance

- เพิ่มรายได้
- ควบคุมค่าใช้จ่าย
- ป้องกันรั่วไหล

2564



Primary care

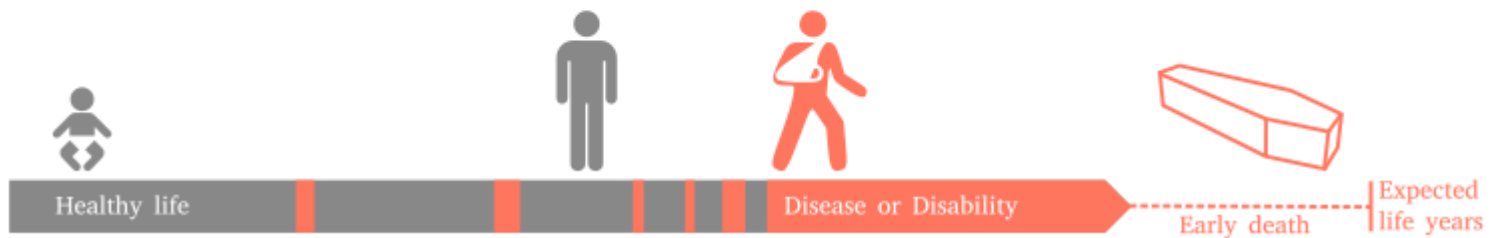


Years of life Lost due to **DEATH** + Years of lived With a **DISABILITY** = **DALYs**

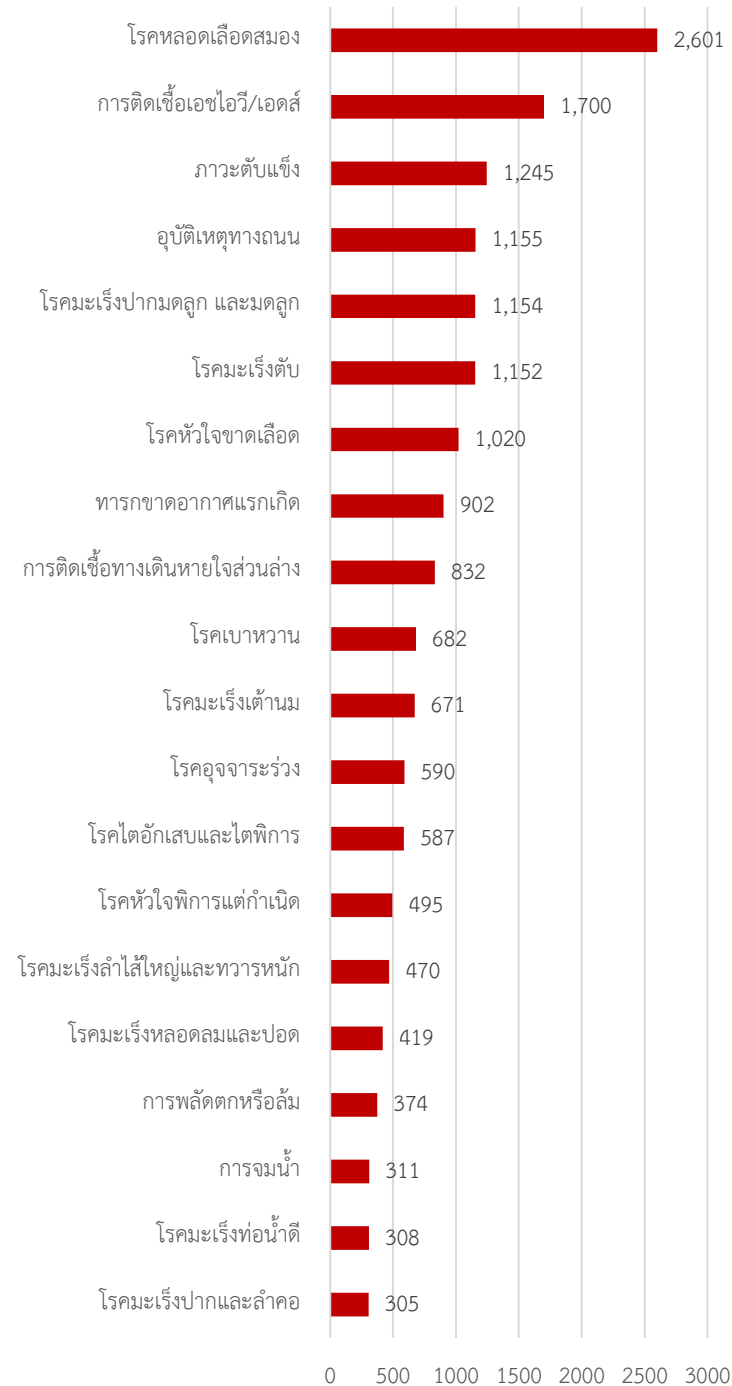
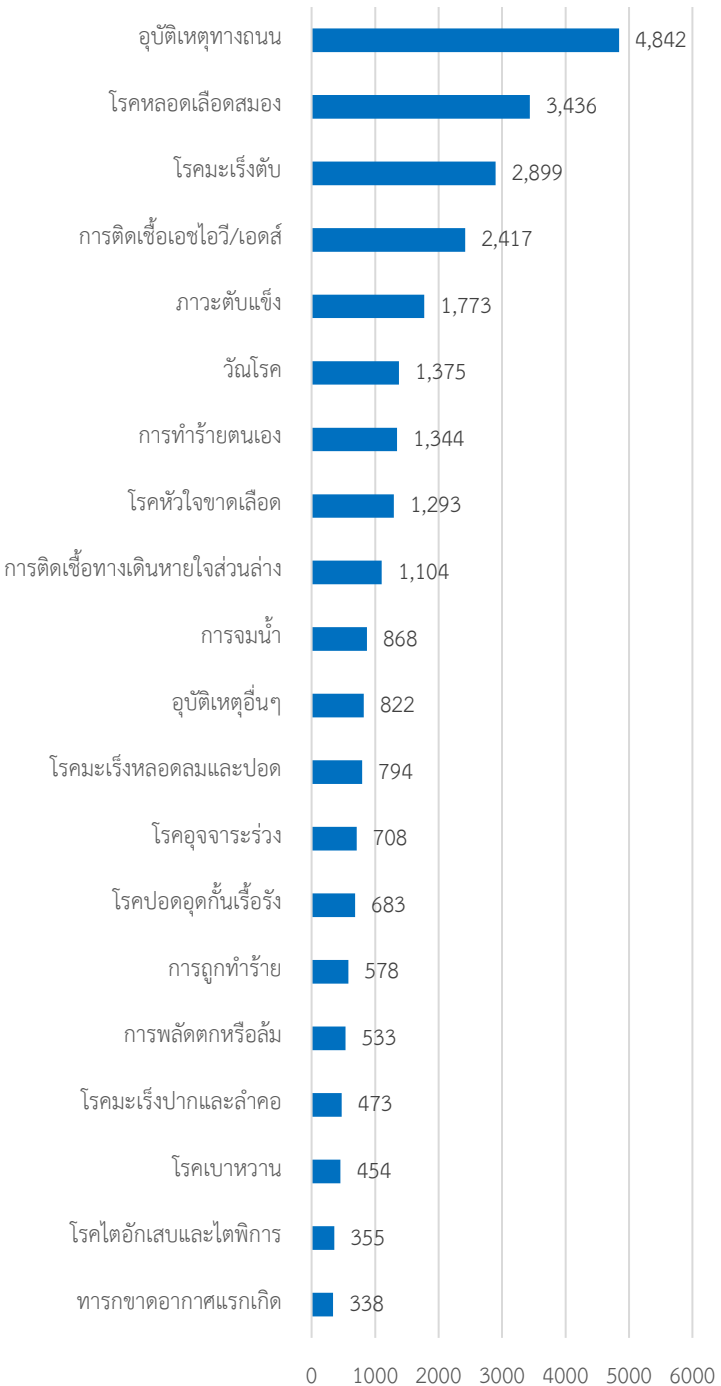
DALY

Disability Adjusted Life Year is a measure of overall disease burden, expressed as the cumulative number of years lost due to ill-health, disability or early death

= YLD + YLL
 Years Lived with Disability + Years of Life Lost

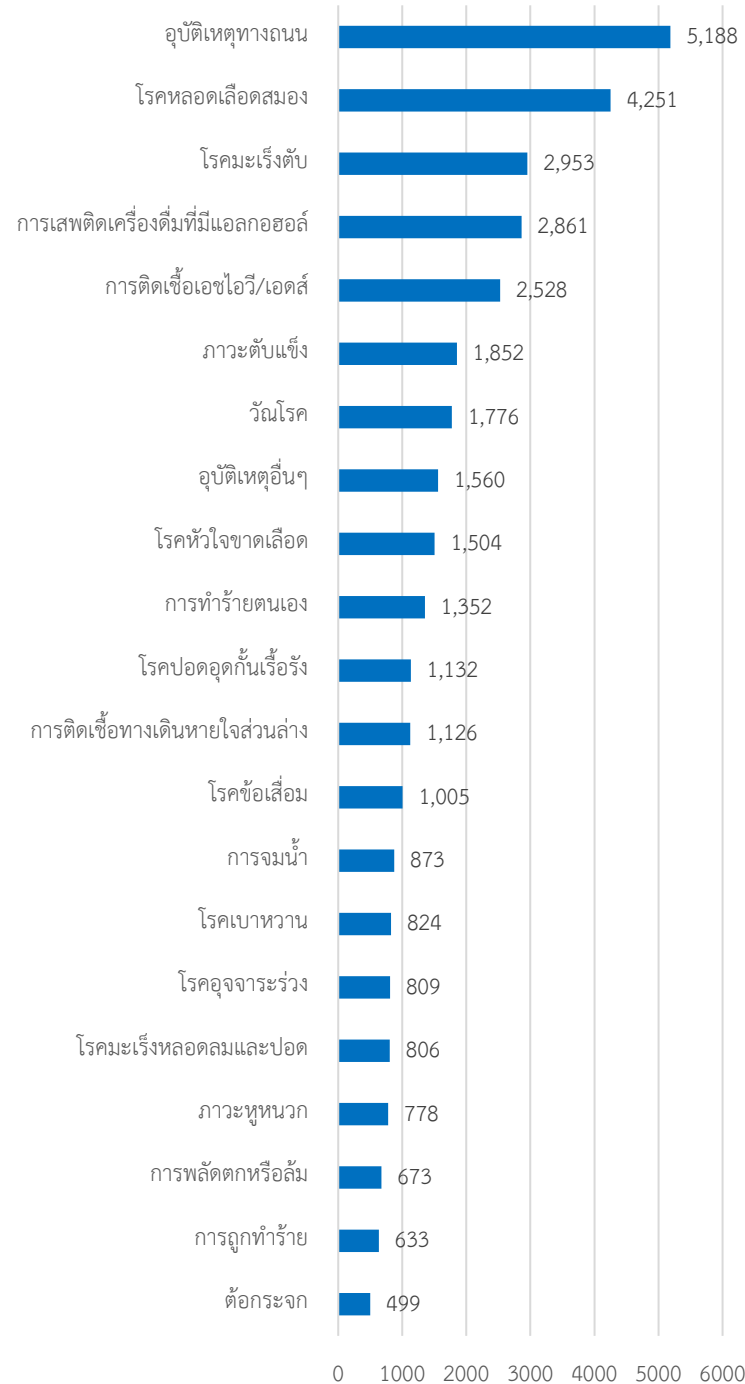


ปีที่สูญเสียไป ก่อนวัยอันควร (YLL) ปี 2557 20 อันดับ เพศชาย เพศหญิง

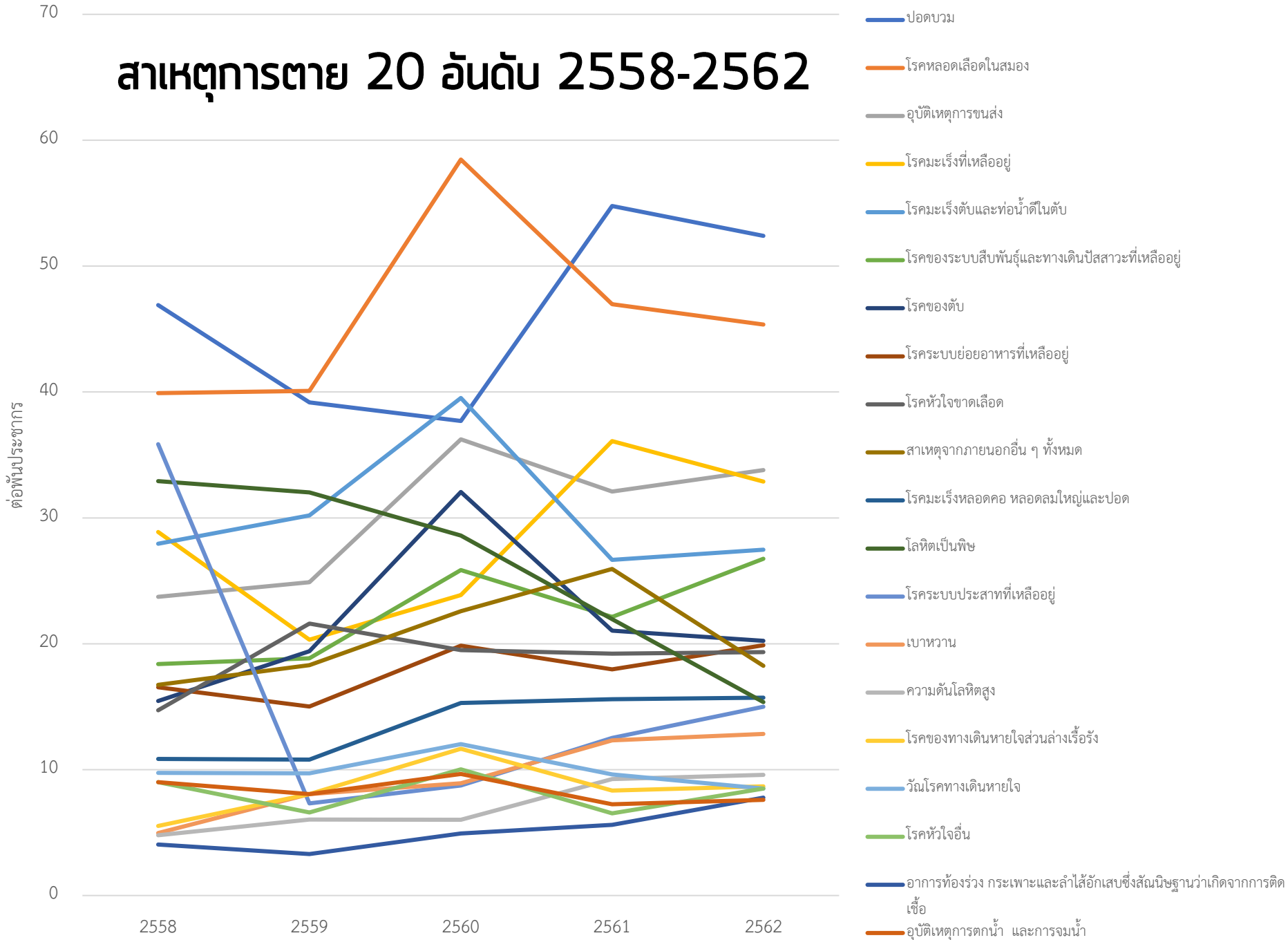


การสูญเสีย ปีสุขภาวะ (DALYs) ปี 2557 20 อันดับ

เพศชาย เพศหญิง



สาเหตุการตาย 20 อันดับ 2558-2562



ที่มา: อยุทธศาสตร์และแผนงานกระทรวงสาธารณสุข วิเคราะห์โดยกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

2564

ทำกับ ติดตามอย่างไร?

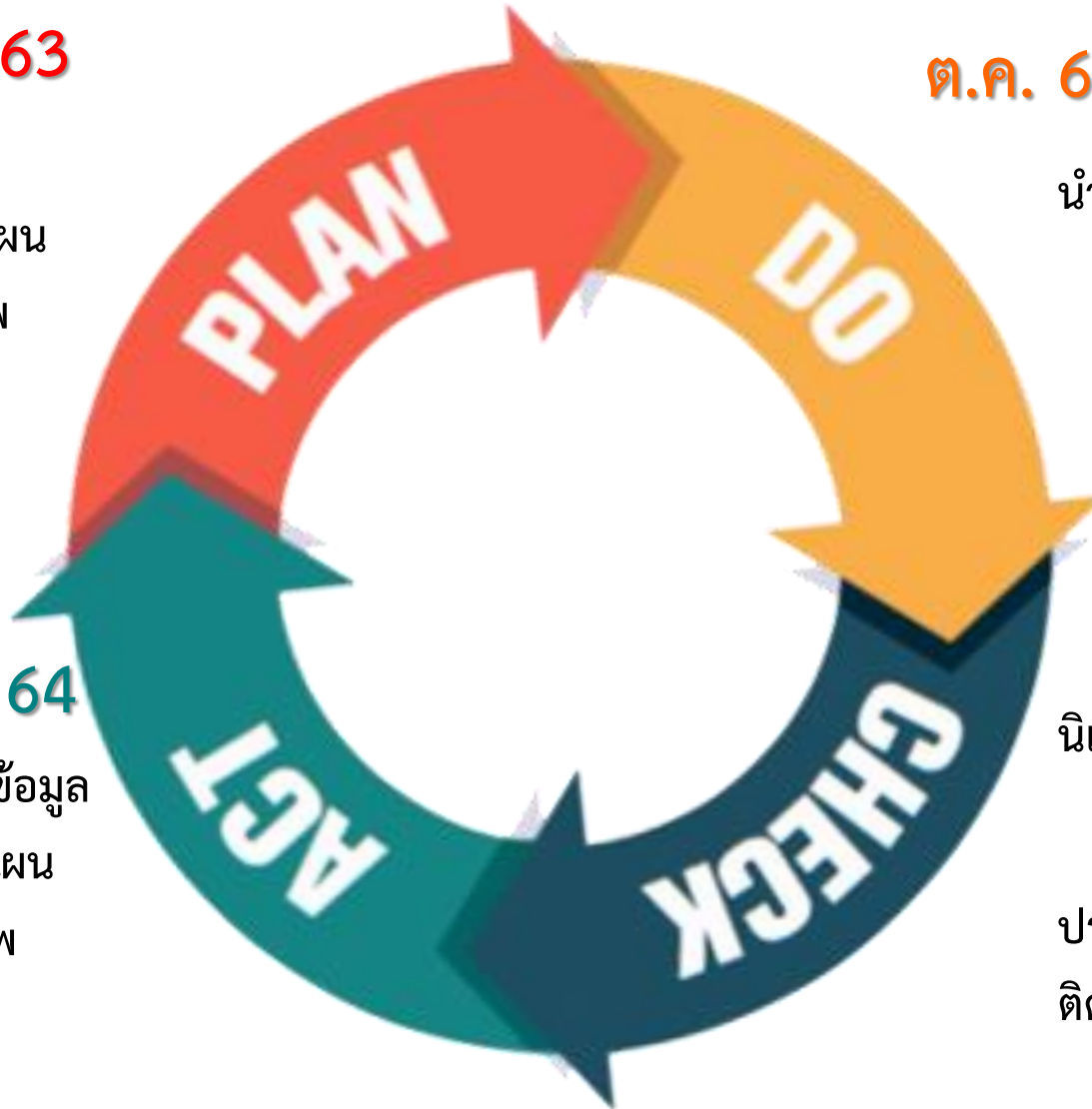
การจัดทำยุทธศาสตร์ แผนการโครงการ และตัวชี้วัด จังหวัดสระแก้ว ปี 2564

ส.ค. – ก.ย. 63

รวบรวมข้อมูล
ปรับแก้ไข จัดทำแผน
ยุทธศาสตร์สุขภาพ
สระแก้ว ปี 2563

ส.ค. – ก.ย. 64

ทบทวน รวบรวมข้อมูล
ปรับแก้ไข จัดทำแผน
ยุทธศาสตร์สุขภาพ
สระแก้ว ปี 2563



ต.ค. 63 – มิ.ย. 64

นำแผนไปสู่การปฏิบัติ

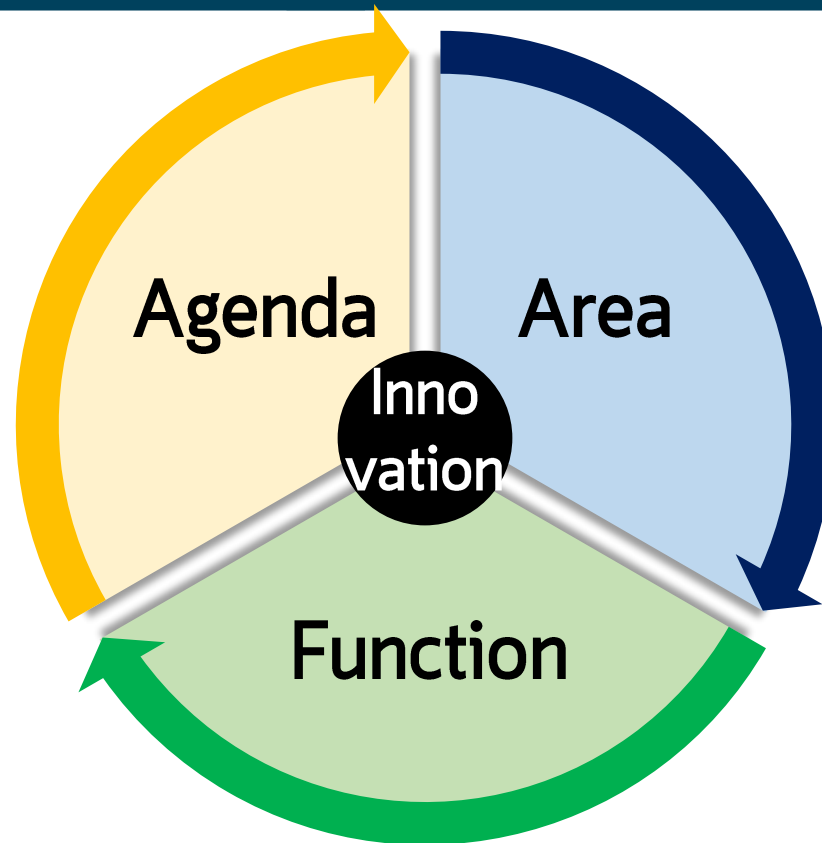
มี.ค. 64

นิเทศงาน เยี่ยมเสริมพลัง

ก.ค. 64

ประเมิน คปสอ.,รพ.สต.
ติดตาม

การบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดสระแก้ว ปี 2564



3 เดือนแรก	6 เดือน	2 เดือน	1 เดือนหลัง
แผนฯ/ถ่ายถอด	ทำงาน/แก้ไข	ประเมิน	ทบทวน

กรอบการบริหารยุทธศาสตร์ และการควบคุมกำกับประเมินผล



การมอบหมายกลุ่มงานในการดูแลอำเภอ



รองอรรรัตน์

คุ้มครองผู้บริโภค

เมืองสระแก้ว

ประกันสุขภาพ

อัญประเทศ

ทันตสาธารณสุข

เขากรรจ์

พัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

วัฒนานคร

การแพทย์แผนไทยฯ
ควบคุมโรคไม่ติดต่อ

วังน้ำเย็น

บริหารทั่วไป

คลองหาด

บริหารทรัพยากรบุคคล

วังสมบูรณ์

นิติการ

งานตรวจสอบภายใน

ตาพระยา

ควบคุมโรคติดต่อ
งานสุขภาพจิตฯ

โคกสูง

ส่งเสริมสุขภาพ
อนามัยสิ่งแวดล้อมฯ



รองดารารัตน์



รองไพรัชต์วิริต



รองสมเกียรติ

วัตถุประสงค์การทำแผน 2564

10 ส.ค. 63

- ทบทวน Objective และ Key result เดิม ปี 2563
- จัดทำ Objective และ Key result ใหม่ ปี 2564

17 ส.ค. 63

- จัดทำ How to ในระดับ สจ., CUP, หน่วยบริการ และภาคีเครือข่าย