

ส่วนที่สี่

ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๔/ ๐๕๔๑



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

๔ ถนนอธิปัตย์ จังหวัดอุดรธานี

๒๔

กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือ Focal point ส่งข้อมูลการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ยุทธศาสตร์เขต ปี ๒๕๖๒

๒. รายชื่อ จังหวัด Focal point ปี ๒๕๖๒

๓. File แบบฟอร์ม SWOT Analysis/SWOT Matrix

๔. File แบบฟอร์ม House model บูรณาการสาขา

๕. File แบบฟอร์ม One page small success

๖. File แบบฟอร์ม Action plan

๗. File แบบฟอร์ม Value chain

๘. File แบบฟอร์ม (ตัวอย่าง) KPI Template ( Lead ๑ ตัว , Lag ๑ ตัว)

๙. File แบบฟอร์มแผนคำของบประมาณ ปี ๒๕๖๒

ตามมติที่ประชุมเขตสุขภาพที่ ๘ เมื่อวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๑ ได้อนุมัติแผนยุทธศาสตร์เขต  
ที่จะต้องดำเนินการภายใน ปี ๒๕๖๒ ดังนี้

๑.Strength to Excellence

๑) สาขา STEMI

๒) สาขา ใช้เลือดออก

๒.Weakness to Strength

๑) สาขา แม่และเด็ก

๒) สาขา NCD

๓) สาขา RTI

๔) สาขา Sepsis

๕) สาขา ยาเสพติด

ในการนี้สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จึงขอความร่วมมือให้ Focal point ข้อ ๑,๒ ส่งข้อมูลการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ตามแบบฟอร์มสิ่งที่ส่งมาด้วย ดังนี้

๑. SWOT Analysis/SWOT Matrix

๒. House model บูรณาการสาขา

๓. One page small success

๔. Action plan

๕. Value chain

๖. KPI Template ( Lead ๑ ตัว, Lag ๑ ตัว)

/๗. แผนคำ...

๗. แผนค่าของงบประมาณ ปี ๒๕๖๒

- ๑) สาขา STEMI รพ.อุดรธานี (ระบุแหล่งงบประมาณ จาก สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘)
- ๒) สาขา ใช้เลือดออก สสจ.นครพนม (ระบุแหล่งงบประมาณ จาก สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘)
- ๓) สาขา แม่และเด็ก สสจ.อุดรธานี (ระบุแหล่งงบประมาณ จาก สปสช.เขต ๘ อุดรธานี)
- ๔) สาขา NCD สสจ.หนองคาย (ระบุแหล่งงบประมาณ จาก สปสช.เขต ๘ อุดรธานี)
- ๕) สาขา RTI สสจ.อุดรธานี (ระบุแหล่งงบประมาณ จาก สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘)
- ๖) สาขา Sepsis รพ.อุดรธานี (ระบุแหล่งงบประมาณ จาก สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘)
- ๗) สาขา ยาเสพติด สสจ.เลย (ระบุแหล่งงบประมาณ จาก สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘)

สำหรับสาขาพัฒนาการเด็ก สสจ.สกลนคร เขตขอให้ส่งข้อมูลการจัดทำแผน ตามแบบฟอร์ม  
ข้อ ๑-๗ โดยระบุแหล่งงบประมาณ จาก สปสช.เขต ๘ อุดรธานี

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ขอความร่วมมือให้ทุก Focal point ส่งข้อมูลข้อ ๑ - ๗ ได้ที่  
EMAIL: 8waycso@gmail.com ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ เพื่อนำเสนอผู้บริหารพิจารณาการจัดสรร  
งบประมาณต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมิต ประสันนาการ)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

โทร. ๐๔๒-๒๑๙๒๐๗ ต่อ ๓๑๖

โทรสาร ๐๔๒-๒๑๙๒๐๙

ผู้ประสานงาน นางสาวรัชชดา สุขผึ้ง โทร. ๐๘๑-๗๐๘๔๔๘๖