



แผนยุทธศาสตร์

โรงพยาบาลเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร

ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2560 – 2564)



คำนำ

การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ปี 2560 – 2564 จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางในการบริหารโรงพยาบาลเจริญศิลป์ ให้เป็นไปตามยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ เพื่อการบรรลุเป้าหมายในการพัฒนาโรงพยาบาล ในอีก 5 ปี ข้างหน้า โดยแผนการดำเนินงานต้องสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนครโดยเน้นการมีส่วนร่วมของทีมงานและหน่วยงานต่างๆ ในการวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อนโอกาสและภาวะคุกคาม ตลอดจนปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานที่ผ่านมา เพื่อนำมากำหนดเป็นทิศทาง เป้าหมายของการพัฒนาในปีต่อไป

แผนยุทธศาสตร์ฉบับนี้จะใช้เป็นแนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีของ กลุ่มงาน และหน่วยงานต่างๆ ให้เกิดความสอดคล้องเพื่อบรรลุวิสัยทัศน์ พันธกิจ และเป้าหมายขององค์กร สามารถตอบสนองต่อการนำแผนยุทธศาสตร์ สู่การปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม ขอขอบคุณหัวหน้าฝ่าย / งาน ที่มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลและร่วมกันขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ เพื่อให้โรงพยาบาลเจริญศิลป์เป็นโรงพยาบาลชุมชนที่มีคุณภาพมาตรฐาน เป็นที่พึ่งของประชาชน เพื่อการมีสุขภาพดีต่อไป

(นายสัจพงษ์ โชคคตวิวัฒน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญศิลป์

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	
สารบัญ	
สรุปผลการทบทวนยุทธศาสตร์	1
วิสัยทัศน์โรงพยาบาล	1
พันธกิจโรงพยาบาล	2
ค่านิยม โรงพยาบาล	2
เข็มมุ่ง/จุดเน้นของโรงพยาบาล	3
การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ระยะ 5 ปี พ.ศ.2560 – 2564	4
ทิศทางแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลเจริญศิลป์ ระยะ 5 ปี พ.ศ.2560 - 2564	5
แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลเจริญศิลป์ ระยะ 5 ปี พ.ศ.2560 - 2564	16
การวิเคราะห์องค์กร	25

สรุปผลการทบทวนยุทธศาสตร์

โรงพยาบาลเจริญศิลป์ได้ดำเนินการทบทวนปรับปรุงแผนยุทธศาสตร์ระยะ 5 ปี (2560-2564) ในช่วงเดือนกันยายน – ตุลาคม 2559 เพื่อให้สอดคล้องกับปัญหาสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปและเพื่อบรรลุความสำเร็จ ในการพัฒนาคุณภาพการบริการที่ได้คุณภาพมาตรฐานเกิดความต่อเนื่องและยั่งยืน จากการทบทวน ทิศทางและเป้าหมายโดยเน้นกระบวนการมีส่วนร่วมของทุกฝ่ายในองค์กร ผลของการทบทวนแผนดังกล่าวได้มีการปรับปรุง วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าประสงค์ และได้กำหนดกลยุทธ์หลัก (Strategic Formulation) และกำหนด ตัวชี้วัดหลัก (KPI) ของโรงพยาบาล เพื่อนำไปสื่อสารถ่ายทอดกลยุทธ์ให้ผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเกิดความ เข้าใจร่วมกันและเป็นเครื่องมือนำยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติต่อไป

ทิศทางและแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลเจริญศิลป์ ปีงบประมาณ 2560 – 2564

โรงพยาบาลเจริญศิลป์เป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง (ระดับ F2) มีความสามารถในการดูแลผู้ป่วย ในระดับปฐมภูมิ และทุติยภูมิ ครอบคลุมทุกสาขาในด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษา การฟื้นฟูสุขภาพ และรับผู้ป่วยส่งต่อระดับต้น (First-level Referral Hospital) จากเครือข่ายบริการปฐมภูมิ

วิสัยทัศน์ (VISION)) โรงพยาบาลเจริญศิลป์

“โรงพยาบาลสร้างเสริมสุขภาพ ผู้รับบริการปลอดภัย
ชุมชนร่วมใจ บุคลากรมีความสุข”

คำสำคัญ	นิยาม
โรงพยาบาลสร้างเสริมสุขภาพ	หมายถึง เป็นโรงพยาบาลที่มีการพัฒนา การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ เพิ่มบทบาทในด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เป็นตัวอย่างของสถานที่ทำงานที่เอื้อต่อสุขภาพ (Healthy workplace) และบุคลากรของโรงพยาบาลเป็นแบบอย่างของ ผู้มีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี เชื่อมโยงการดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาลกับการดูแลในชุมชน และการดำเนินงานเชิงรุกในชุมชน ดูแลคนดีไม่ให้ป่วย ดูแลคนป่วยไม่ให้ป่วยซ้ำ ป่วยหนักขึ้น
ผู้รับบริการปลอดภัย	ผู้รับบริการหมายถึง คนทำงาน ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ทั้งในโรงพยาบาล และชุมชนมีความปลอดภัย ได้รับข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์ต่อภาวะสุขภาพ ได้รับการจัดสิ่งแวดล้อม เช่นสถานที่ทำงาน ระบบงานที่เอื้อต่อการทำงาน ชุมชนมีสิ่งแวดล้อมที่ดี เพื่อให้ผู้รับบริการปลอดภัย
ชุมชนร่วมใจ	หมายถึง ภาควิชา เครือข่ายสุขภาพในระดับต่าง ๆ ร่วมแรง ร่วมใจ ในการสร้างสุขภาพ สามารถดูแลตนเองได้ จนเกิดชุมชนเข้มแข็ง
บุคลากรมีความสุข	บุคลากรโรงพยาบาลเจริญศิลป์ มีสมรรถนะตามสายงาน สามารถปฏิบัติหน้าที่เต็มความสามารถ มีสุขภาพแข็งแรง ความเครียดอยู่ในระดับปกติ และยึดหลักศีล 5

พันธกิจ (mission)

1. ให้บริการสุขภาพที่มีคุณภาพแบบองค์รวม ด้านการรักษาพยาบาล การสร้างเสริม ป้องกันโรคและฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ประชาชน โดยสอดคล้องกับสภาพปัญหาในชุมชน
2. พัฒนาบุคลากรให้มีทักษะ ความรู้ ความสามารถ มีพฤติกรรมบริการที่ดี มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี มีความสุขในการทำงาน
3. ส่งเสริมความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายบริการสุขภาพในการจัดระบบสุขภาพที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตของประชาชน
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการภายในองค์กร ให้มีประสิทธิภาพ

ค่านิยม (Core values)

ใช้หลัก “ART HOS.”

- | | |
|---------------------------|---|
| A = Accountability | - มีความรับผิดชอบในหน้าที่ |
| R = Relationship | - มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี |
| T = Teamwork | - ทำงานเป็นทีมและมีภาคีเครือข่ายในการสร้างเสริมสุขภาพ |
| H = Healthy | - ผู้รับบริการ บุคลากร และชุมชน มีสุขภาพดี |
| O = Learning Organization | - เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง |
| S = Safety & quality | - ยึดมั่นในความปลอดภัย และคุณภาพเป็นหลัก |

สมรรถนะหลักขององค์กร (Core Competency)

“มีความสามารถในการดูแลผู้ป่วยในระดับปฐมภูมิ และทุติยภูมิ ในด้านการสร้างเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสภาพ”

เป้าประสงค์

1. ผู้รับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพและความปลอดภัย
2. บุคลากรมีความรู้ ทักษะ ความเชี่ยวชาญตามสายงาน มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี มีคุณธรรม จริยธรรม และมีความสุขในการทำงาน
3. ชุมชนเข้มแข็ง สามารถพึ่งตนเองได้
4. ระบบบริหารจัดการภายในองค์กรมีประสิทธิภาพ

แผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลเจริญศิลป์ ปีงบประมาณ 2560 – 2564

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : พัฒนาการสร้างเสริมสุขภาพให้ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย

จุดเน้น 1: ส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพที่ได้มาตรฐานครอบคลุมทุกกลุ่มวัย

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน

จุดเน้น 2 : พัฒนาระบบบริการในกลุ่มโรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่

จุดเน้น 3: พัฒนาสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยต่อผู้รับบริการ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค

จุดเน้น 4 : ร่วมกับภาคีเครือข่ายในการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ในประชาชนทุกกลุ่มวัย ที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพในพื้นที่

ยุทธศาสตร์ที่ 4 : พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ

จุดเน้น 5 : บริหารจัดการด้านเสถียรภาพทางการเงินให้มีประสิทธิภาพ โปร่งใสด้วยหลักธรรมาภิบาล

จุดเน้น 6 : พัฒนาระบบเทคโนโลยี สารสนเทศ โรงพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ

จุดเน้น 7 : พัฒนาบุคลากรให้ เก่ง ดี มีสุข

เข้มมุ่ง/จุดเน้นโรงพยาบาลเจริญศิลป์ปี 2560

จุดเน้น 1 : ส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพที่ได้มาตรฐานครอบคลุมทุกกลุ่มวัย

จุดเน้น 2 : พัฒนาระบบบริการในกลุ่มโรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่

จุดเน้น 3 : พัฒนาสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยต่อผู้รับบริการ

จุดเน้น 4 : ร่วมกับภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมประชาชนทุกกลุ่มวัย ในการสร้างสุขภาพที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพในพื้นที่

จุดเน้น 5 : บริหารจัดการด้านเสถียรภาพทางการเงินให้มีประสิทธิภาพ โปร่งใสด้วยหลักธรรมาภิบาล

จุดเน้น 6 : พัฒนาระบบเทคโนโลยี สารสนเทศ โรงพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ

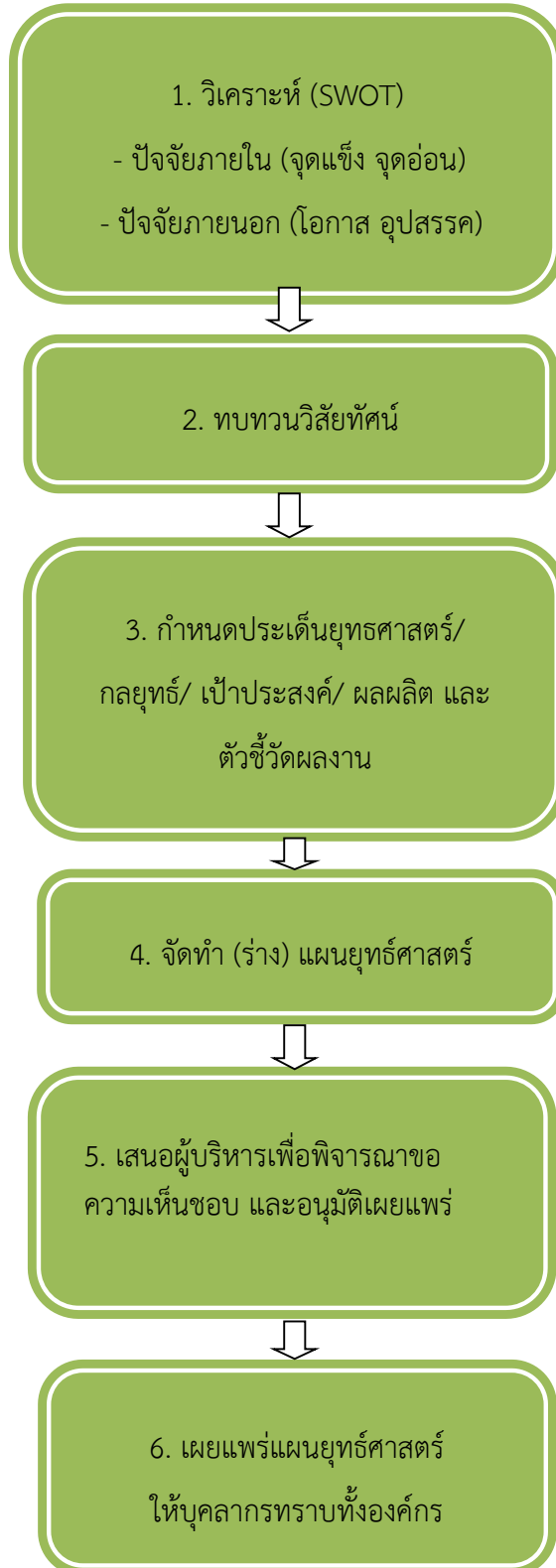
การเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สู่จุดเน้นในการพัฒนาโรงพยาบาล ปี 2560

4 ยุทธศาสตร์ 6 จุดเน้น

ยุทธศาสตร์ปี 2560	จุดเน้นในการพัฒนาปี 2560
1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน	จุดเน้น 1: ส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพที่ได้มาตรฐานครอบคลุมทุกกลุ่มวัย
2. พัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ	จุดเน้น 2 : พัฒนาระบบบริการในกลุ่มโรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่ จุดเน้น 3: พัฒนาสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยต่อผู้รับบริการ
3. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานสร้างสุขภาพ	จุดเน้น 4 : ร่วมกับภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมประชาชนทุกกลุ่มวัย ในการสร้างสุขภาพที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพในพื้นที่
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ	จุดเน้น 5 : บริหารจัดการด้านเสถียรภาพทางการเงินให้มีประสิทธิภาพ โปร่งใสด้วยหลักธรรมาภิบาล จุดเน้น 6 : พัฒนาระบบเทคโนโลยี สารสนเทศ โรงพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ

การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี พ.ศ. 2560 – 2564

Flow ขั้นตอน/วิธีการวางแผนยุทธศาสตร์ ประกอบไปด้วยกระบวนการที่สำคัญ ดังนี้



ทิศทางยุทธศาสตร์ตามแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลเจริญศิลป์ (พ.ศ. 2560-2564)

ประเด็นยุทธศาสตร์ Strategic Issues	กลยุทธ์ Strategic	เป้าประสงค์ Goals	มาตรการ/กิจกรรมหลัก	ตัวชี้วัดหลัก
<p>ยุทธศาสตร์ที่ 1 : พัฒนาการสร้างเสริมสุขภาพให้ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย</p> <p>จุดเน้น 1: ส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพที่ได้มาตรฐานครอบคลุมทุกกลุ่มวัย</p>	<p>กลยุทธ์ที่ 1 : พัฒนางานสร้างเสริมสุขภาพที่ได้มาตรฐานครอบคลุมทุกกลุ่มวัย</p>	<p>1. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีกิจกรรมและเข้าถึงกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพที่ได้มาตรฐาน</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1.การเร่งรัดการฝากครรภ์ครั้งแรกที่อายุครรภ์ภายใน 12 สัปดาห์ 2. การฝากครรภ์ครบ 12 ครั้ง ตามเกณฑ์มาตรฐาน 3.หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน 4.การป้องกันมารดาคลอดตาย 5.ป้องกันมารดาคลอดตกเลือด 6.ป้องกันทารกขาดออกซิเจนระหว่างคลอด 7.ลดอัตราทารกคลอดน้ำหนักต่ำกว่า 2500 กรัม 8.การดูแลหญิงหลังคลอด ครบ 3 ครั้ง ตามเกณฑ์ 9.การพัฒนาคลินิกฝากครรภ์และห้องคลอดคุณภาพ 10. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน 	<ol style="list-style-type: none"> 1.ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกใน 12 W. 2.ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์ 3.ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน 4.อัตราการตายของหญิงคลอด 5. อัตรามารดาคลอดตกเลือด 6.อัตราทารกขาดซิเจนระหว่างคลอด 7.อัตราทารกคลอดน้ำหนักต่ำกว่า 2500 กรัม 8.ร้อยละการเยี่ยมหญิงหลังคลอด ครบ 3 ครั้ง ตามเกณฑ์ 9.ผ่านการประเมินคลินิกฝากครรภ์และห้องคลอดคุณภาพ 10.อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน

ประเด็นยุทธศาสตร์ Strategic Issues	กลยุทธ์ Strategic	เป้าประสงค์ Goals	มาตรการ/กิจกรรมหลัก	ตัวชี้วัดหลัก
(ต่อ)	(ต่อ)	(ต่อ)	<p>11. ส่งเสริมการเจริญเติบโตเด็ก 0- 5 ปี มีส่วนสูงตามเกณฑ์รูปร่างสมส่วน</p> <p>12. เด็ก 0 – 5 ปี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์</p> <p>13.การป้องกันฟันผุในเด็กปฐมวัย</p> <p>14.การส่งเสริมเด็กมีพัฒนาการสมวัย</p> <p>15. รพ.มีระบบการเฝ้าระวังปัญหา IQ <EQ</p> <p>16. โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็กมีการเฝ้าระวังโรคมือเท้าปาก</p> <p>17.เด็กนักเรียนมีรูปร่างดี สมส่วน</p> <p>18.เด็กนักเรียน ป.1 ได้รับการตรวจคัดกรองสายตาและการได้ยิน</p> <p>19.การป้องกันฟันแท้ในนักเรียน (อายุ 12 ปี)</p> <p>20.ลดอัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุ ต่ำกว่า 15 ปี</p> <p>21. การลดอัตราการป่วยโรคไข้เลือดออกอย่างลดลงร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี</p>	<p>11. ร้อยละเด็ก 0- 5 ปี มีส่วนสูงตามเกณฑ์รูปร่างสมส่วน</p> <p>12.ร้อยละเด็ก 0 – 5 ปี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์</p> <p>13.ร้อยละฟันผุในเด็กปฐมวัย</p> <p>14. ร้อยละเด็กมีพัฒนาการสมวัย</p> <p>15.ร้อยละเด็กที่มี IQ,EQตามเกณฑ์</p> <p>16.อัตราป่วยโรคมือเท้าปาก</p> <p>17.ร้อยละนักเรียนรูปร่างดี สมส่วน</p> <p>18. ร้อยละนักเรียน ป.1ได้รับการตรวจคัดกรองสายตาและการได้ยิน</p> <p>19. ร้อยละฟันผุของนักเรียน (อายุ12ปี)</p> <p>20.อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุ ต่ำกว่า 15 ปี</p> <p>21.อัตราการป่วยโรคไข้เลือดออกอย่างลดลงร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์ Strategic Issues	กลยุทธ์ Strategic	เป้าประสงค์ Goals	มาตรการ/กิจกรรมหลัก	ตัวชี้วัดหลัก
(ต่อ)	(ต่อ)	(ต่อ)	22.ลดอัตราการตั้งครรถ์ซ้ำในหญิงอายุ 15 – 19 ปี 23.ลดอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 24.ส่งเสริมการบริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น 25. การคัดกรองโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ในกลุ่มเสี่ยง 26.กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน/ความดัน ได้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้วย 3 อ. 2 ส. 27.ลดอัตราป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ให้ต่ำกว่าปีที่ผ่านมา 28.ลดอัตราป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ให้ต่ำกว่าปีที่ผ่านมา 29.ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี 30.ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันได้ดี 31.ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ตา/ไต / เท้า 32.ผู้ป่วยเบาหวานที่มีผลการตรวจ HbA1C น้อยกว่า 7 มากกว่าร้อยละ 50	22.อัตราการตั้งครรถ์ซ้ำในหญิงอายุ 15 – 19 ปี 23.อัตราป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 24.ผ่านการประเมินคลินิกบริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น 25.อัตราการคัดกรองโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงในกลุ่มเสี่ยง 26.ร้อยละกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน/ความดัน ได้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้วย 3 อ. 2 ส. 27.อัตราป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ต่ำกว่าปีที่ผ่านมา 28.อัตราป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ต่ำกว่าปีที่ผ่านมา 29.ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี 30.ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันได้ดี 31.ร้อยละ.ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนตา/ไต / เท้า

ประเด็นยุทธศาสตร์ Strategic Issues	กลยุทธ์ Strategic	เป้าประสงค์ Goals	มาตรการ/กิจกรรมหลัก	ตัวชี้วัดหลัก
(ต่อ)	(ต่อ)	(ต่อ)	33.ลดอัตราการเปลี่ยนแปลงผู้ป่วย CKD จากระยะ 3B สู่ ระยะ 4 34.การส่งเสริมการตรวจคัดกรอง มะเร็งเต้านม 35.การส่งเสริมการตรวจคัดกรอง มะเร็งปากมดลูก 36.การตรวจคัดกรองโรคมะเร็งตับ มะเร็งท่อน้ำดีในกลุ่มเสี่ยง 37.การรักษาผู้ป่วยวัยโรคหายขาด 38.การตรวจคัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง 39.ลดอัตราป่วยโรคอุจจาระร่วง 40.การเฝ้าระวังสารพิษในเกษตรกร 41. ผู้ป่วยเตียง 3,4 ได้รับการเยี่ยม บ้าน 42.ผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Palliative Care) ได้รับการดูแลและประเมินด้าน จิตใจ 43. ผู้พิการทางการเคลื่อนไหวได้รับ อุปกรณ์ช่วยเหลือทางการเคลื่อนไหว 44.ผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัดกรอง ADL	32.ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่มี ลการตรวจ HbA1C น้อยกว่า 7 33.อัตราการเปลี่ยนแปลงผู้ป่วย CKD จากระยะ 3B สู่ ระยะ 4 34.อัตราการตรวจคัดกรอง มะเร็งเต้านม 35.อัตราการตรวจคัดกรอง มะเร็งปากมดลูกสะสม 5ปี 36.อัตราการตรวจคัดกรอง โรคมะเร็งตับ มะเร็งท่อน้ำดีใน กลุ่มเสี่ยง 37.อัตราการรักษาผู้ป่วยวัยโรค หายขาด 38.ร้อยละการตรวจคัดกรองวัณ โรคในกลุ่มเสี่ยง 39.อัตราป่วยโรคอุจจาระร่วง 40.ร้อยละเกษตรกรตรวจพบ สารเคมีในเลือด 41.ร้อยละการเยี่ยมผู้ป่วยเตียง 3,4 42.ร้อยละผู้ป่วยระยะสุดท้าย ได้รับการดูแลและประเมินด้าน จิตใจ

ประเด็นยุทธศาสตร์ Strategic Issues	กลยุทธ์ Strategic	เป้าประสงค์ Goals	มาตรการ/กิจกรรมหลัก	ตัวชี้วัดหลัก
(ต่อ)	(ต่อ)	(ต่อ)	(ต่อ)	
<p>ยุทธศาสตร์ 2 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน</p> <p>จุดเน้น 2 : พัฒนาระบบบริการในกลุ่มโรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่ กลุ่มโรคที่เป็นปัญหาของพื้นที่</p> <ul style="list-style-type: none"> - โรคเรื้อรัง ได้แก่ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง Asthma COPD - โรคฉุฉฉุ ได้แก่ ACS Stroke HI - โรคระบาด ได้แก่ ไข้เลือดออก, ชิคาอูจจาจร่วง - โรคติดต่อ ได้แก่ วัณโรค HIV - อนามัยแม่และเด็ก ได้แก่ PPH 	<p>กลยุทธ์ที่ 1 : พัฒนาระบบบริการตั้งแต่แรกการรักษา จนกระทั่งการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน</p>	<p>1. ผู้รับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพ และมีความปลอดภัย</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาระบบคัดกรองผู้ป่วยด้านหน้า 2. พัฒนา CPG โดยทีมสหวิชาชีพ ใช้ร่วมกันทั้ง CUP 3. ทีมสหวิชาชีพมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย 4. พัฒนาระบบ One stop service 5. สร้างความเข้าใจแก่ประชาชน/ ผู้รับบริการในการเฝ้าระวังภัยจากโรคและดูแลตนเอง 6. พัฒนาการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย 7. พัฒนาระบบการส่งต่ออย่างมีประสิทธิภาพ 8. พัฒนาระบบการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน 9. ระบบเครื่องมือทางการแพทย์ ให้มีประสิทธิภาพ เพียงพอ พร้อมใช้ 10. พัฒนาศักยภาพบุคลากร 	<ol style="list-style-type: none"> 1. อัตราตายในโรงพยาบาล 2. อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล 3. อัตราการเข้ารับการรักษาซ้ำใน 28 วันโดยไม่ได้วางแผน 4. อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการ 5. ความคลาดเคลื่อนทางยา 6. อุบัติการณ์ Sentinel event 7. อุบัติการณ์ร้องเรียนระดับ 4 ขึ้นไป 8. ตัวชี้วัดจาก SIMPLE 9. ตัวชี้วัดในกลุ่มโรคสำคัญ

ประเด็นยุทธศาสตร์ Strategic Issues	กลยุทธ์ Strategic	เป้าประสงค์ Goals	มาตรการ/กิจกรรมหลัก	ตัวชี้วัดหลัก
	กลยุทธ์ 2 : พัฒนาระบบบริการเชิงรุกในชุมชน	1. ผู้รับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพ และมีความปลอดภัย	1. ร่วมกับภาคีเครือข่ายรณรงค์คัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่าง ๆ 2. ให้ความรู้ เสริมพลัง ภาคีเครือข่าย และหา role model 3. mapping กลุ่มเสี่ยงในกลุ่มโรคสำคัญ	1. ประชาชนอายุตามเกณฑ์ได้รับการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพ 2. ลดอัตราการเจ็บป่วยเพิ่มด้วยโรคเรื้อรัง 5 โรค ได้แก่ โรคหัวใจ เบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดสมอง และมะเร็ง ร้อยละ 5 ของปีที่ผ่านมา
จุดเน้น 3 : พัฒนาสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยต่อผู้รับบริการ	กลยุทธ์ที่ 3 : หน่วยบริการผ่านการประเมินมาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพบริการ	1. ผู้รับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพ และมีความปลอดภัย	1. พัฒนาสถานที่ทำงานให้น่าอยู่ น่าทำงาน 2. กิจกรรม 5 ส 3. พัฒนาสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์อาชีวอนามัย 4. ระบบสาธารณสุขปลอดภัยมีความเพียงพอ พร้อมใช้ 5. พัฒนาระบบการกำจัดขยะ มูลฝอย บ่อบำบัดน้ำเสีย 6. ระบบเครื่องมือทางการแพทย์ ให้มีประสิทธิภาพ เพียงพอ พร้อมใช้ 7. หมู่บ้าน/ชุมชนมีการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม	1. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน 2. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์อาชีวอนามัย 3. ร้อยละหน่วยงานผ่านเกณฑ์ 5 ส 4. ข้อร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อม 5. อุบัติการณ์เกี่ยวกับระบบสาธารณสุขปลอดภัยระดับ 4 ขึ้นไป 6. เครื่องมือทางการแพทย์ได้รับการตรวจสอบความเที่ยงทุกปี 7. ร้อยละหมู่บ้าน/ชุมชนมีการบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อม

ประเด็นยุทธศาสตร์ Strategic Issues	กลยุทธ์ Strategic	เป้าประสงค์ Goals	มาตรการ/กิจกรรมหลัก	ตัวชี้วัดหลัก
<p>ยุทธศาสตร์ที่ 3 : พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค</p> <p>จุดเน้น 4 : ร่วมกับภาคีเครือข่ายในการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ในประชาชนทุกกลุ่มวัย ที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพในพื้นที่</p>	<p>กลยุทธ์ที่ 6 : พัฒนาภาคีเครือข่ายในสร้างเสริมสุขภาพ การเฝ้าระวังป้องกันโรคและภัยสุขภาพ มีตามดูแลต่อเนื่องในชุมชน</p>	<p>1. ชุมชนเข้มแข็ง สามารถดูแลสุขภาพและพึ่งตนเองได้</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ประชุมชี้แจงนโยบาย ทิศทางการดำเนินงานที่ชัดเจนแก่ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง 2. สร้างความเข้าใจแก่ประชาชน/ ผู้รับบริการ เกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงที่มีผลต่อสุขภาพและ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 3. สร้างเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อสร้างสัมพันธภาพที่ดีระหว่างภาคีเครือข่าย 4. ประสานงานและติดตามการดำเนินงานของภาคีเครือข่าย 5. จัดระบบการสื่อสารระหว่างหน่วยงานและภาคีเครือข่ายด้านการส่งเสริมป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุข 6. บูรณาการแผนการจัดการสุขภาพทุกระดับ ระหว่างหน่วยงานและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง 7. สนับสนุนให้หน่วยงานภาคีเครือข่าย และประชาชนดำเนินการสร้างสุขภาพ และมีการติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่อง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ภาคีเครือข่ายมีแผนงาน/โครงการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ 2. ภาคีเครือข่ายมีกิจกรรมด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมร่วมกัน 3. ร้อยละหมู่บ้านจัดการสุขภาพดี 4. ร้อยละหมู่บ้านจัดตั้งชมรมวัยเพื่อสุขภาพ 5. ร้อยละอปท.ในเขตอำเภอเจริญศิลป์เปิดหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน 6. ร้อยละหมู่บ้านมีค่า HI \leq 10 7. หมู่บ้านปลอดเหล้าในงานบุญ 8. การจัดตั้งชมรมต่างๆ ในชุมชน <ul style="list-style-type: none"> - อสม.เชี่ยวชาญโรคหัวใจ - อสม.เชี่ยวชาญ 10 สาขา ทุกหมู่บ้าน

ประเด็นยุทธศาสตร์ Strategic Issues	กลยุทธ์ Strategic	เป้าประสงค์ Goals	มาตรการ/กิจกรรมหลัก	ตัวชี้วัดหลัก
(ต่อ)	(ต่อ)	(ต่อ)	<p>8. ส่งเสริมเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขในการมีส่วนร่วมและสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพของชุมชนและท้องถิ่น</p> <p>9. ส่งเสริมให้เครือข่ายสุขภาพระดับท้องถิ่นเป็นเจ้าภาพดำเนินงานและสนับสนุนงบประมาณแผนงานอย่างมีระบบแบบแผน</p> <p>10. สร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพอย่างยั่งยืน</p>	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มรักษ์เบาหวาน รั้งไต่ - กลุ่มสายสัมพันธ์ดูแลผู้ติดเชื้อ HIV ระดับอำเภอ - อสม.น้อยพิชิตยุงภายในโรงเรียน - วัดส่งเสริมสุขภาพ - หมู่บ้านสายใยรักแห่งครอบครัว - กลุ่มเอคโค เพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการและผู้สูงอายุ - ตำบลจัดการสุขภาพดี - หมู่บ้านไอโอดีนต้นแบบ - โรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ - จำนวนเครือข่ายสุขภาพเข้มแข็ง

ประเด็นยุทธศาสตร์ Strategic Issues	กลยุทธ์ Strategic	เป้าประสงค์ Goals	มาตรการ/กิจกรรมหลัก	ตัวชี้วัดหลัก KPI
<p>ยุทธศาสตร์ที่ 4 : พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>จุดเน้น 5 : บริหารจัดการด้านเสถียรภาพทางการเงินให้มีประสิทธิภาพ</p>	<p>กลยุทธ์ที่ 7 : เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการทรัพยากร (คน เงิน และวัสดุ) ให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>กลยุทธ์ที่ 8 : พัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพอย่างมีคุณภาพ ทัวถึงและเป็นธรรม</p>	<p>1. ระบบบริหารจัดการภายในองค์กรมีประสิทธิภาพ</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. จัดทำแผนรองรับการรัดกรอบอัตรากำลังอย่างเหมาะสม 2. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนการใช้ทรัพยากรแบบบูรณาการ 3. บริหารงบประมาณในรูปแบบคณะกรรมการจากภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในสังกัด 4. พัฒนาระบบเฝ้าระวังสถานการณ์ด้านการเงินการคลังเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับ 5. พัฒนาระบบบัญชีตามเกณฑ์มาตรฐาน 6. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายผู้บันทึกบัญชีและเครือข่าย CFO 7. พัฒนาระบบควบคุมภายในอย่างมีประสิทธิภาพ 8. ดำเนินการตามมาตรการราชการใสสะอาด 9. จัดให้มีช่องทางการสื่อสารข้อมูล 	<ol style="list-style-type: none"> 1. อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน (current ratio) 2. อัตราส่วนสินทรัพย์คล่องตัว (quick ratio) 3. อัตราส่วนเงินสด (cash ratio) 4. อัตราความครอบคลุมการมีสิทธิในหลักประกันสุขภาพ 5. อัตราครองเตียง 8 ผ่านการประเมิน ITA

ประเด็นยุทธศาสตร์ Strategic Issues	กลยุทธ์ Strategic	เป้าประสงค์ Goals	มาตรการ/กิจกรรมหลัก	ตัวชี้วัดหลัก KPI
(ต่อ)	(ต่อ)	(ต่อ)	ด้านการจัดการเพื่อการบริหารที่โปร่งใสตามหลักธรรมาภิบาล 10. นโยบาย/มาตรการประหยัดพลังงาน 11. จัดให้ประชาชนทุกคนมีหลักประกันสุขภาพ 12. จัดระบบบริการสุขภาพให้ประชาชนทุกกลุ่มอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม	
จุดเน้น 6 : พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ	กลยุทธ์ที่ 9 : เพิ่มประสิทธิภาพระบบข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ กลยุทธ์ที่ 10 : เพิ่มประสิทธิภาพความสมบูรณ์เวชระเบียน	1.ระบบบริหารจัดการภายในองค์กรมีประสิทธิภาพ - มีศูนย์ข้อมูลที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน - เวชระเบียนมีความสมบูรณ์สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง	1. พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารให้มีคุณภาพ สามารถเชื่อมโยง และนำไปใช้ประโยชน์ร่วมกันได้ทุกระดับ 2. เพิ่มพูนความรู้ ความสามารถของผู้รับผิดชอบ และพัฒนาศักยภาพของผู้ใช้งานในหน่วยงาน	1. อุบัติการณ์ Information systems down time > 30 นาที 2. อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนนอก 3. อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนใน

ประเด็นยุทธศาสตร์ Strategic Issues	กลยุทธ์ Strategic	เป้าประสงค์ Goals	มาตรการ/กิจกรรมหลัก	ตัวชี้วัดหลัก KPI
จุดเน้น 7: พัฒนาบุคลากรให้ เก่ง ดี มีสุข	<p>กลยุทธ์ที่ 11 : พัฒนาบุคลากรให้มี Competency ตามสายงาน</p> <p>กลยุทธ์ที่ 12 : พัฒนาบุคลากรให้เป็นต้นแบบด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ด้านคุณธรรม จริยธรรม</p>	<p>1. บุคลากรมีความรู้ ทักษะ ความเชี่ยวชาญตามสายงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี - มีคุณธรรม จริยธรรม - มีความสุขในการทำงาน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรทั้งหลักสูตรระยะสั้น และระยะยาว 2. อบรมความรู้ และฝึกทักษะ ซ้อมแผนทั้งในโรงพยาบาล และส่งอบรมภายนอก 3. สนับสนุนการจัดทำงานวิจัย R2Rด้านสาธารณสุข 4. พัฒนานวัตกรรม, CQI และเรื่องเล่า 5. สนับสนุนและส่งเสริมการออกกำลังกายแก่บุคลากรในรูปแบบต่างๆ 6. นโยบายการสร้างเสริมสุขภาพ 7. ตรวจสอบสุขภาพประจำปี และเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน 8. อบรมศีล 5 แก่บุคลากร และโครงการทั่วรัชมะ 9. ร่วมกิจกรรมทั้งในโรงพยาบาลและร่วมกับชุมชนอย่างสม่ำเสมอ ต่อเนื่อง เพื่อสร้างความรัก ความสามัคคี 10. จัดสรรค่าตอบแทนทุกระดับอย่างเป็นธรรมและเหมาะสม 11. การพิจารณาความดี ความชอบอย่างมีมาตรฐานเป็นธรรม 12. จัดสวัสดิการตามสิทธิ์/เกณฑ์พื้นฐาน 13. ประเมินบรรยากาศองค์กร 	<ol style="list-style-type: none"> 1. บุคลากรได้รับการอบรม / เพิ่มพูนความรู้ตามสายงาน กำหนด 10 วัน/คน/ปี 2. จำนวนนวัตกรรมและ CQI ในหน่วยงานอย่างน้อย หน่วยงานละ 2 เรื่อง/ปี 3. ร้อยละบุคลากรผ่านเกณฑ์สมรรถนะหลักขององค์กร 4. หน่วยบริการมีบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น หรือบุคคลต้นแบบประจำปี อย่างน้อย 1 คน/ปี 5. ร้อยละบุคลากรตรวจสุขภาพประจำปี 6. ร้อยละบรรยากาศองค์กรและความพึงพอใจในงานของบุคลากร 7. ร้อยละความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร 8. ร้อยละบุคลากรมีความเครียดอยู่ในเกณฑ์ปกติ

แผนยุทธศาสตร์ 5 ปี พ.ศ.2560 – 2564

โรงพยาบาลเจริญศิลป์

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลลัพธ์					ผู้รับผิดชอบ
				2560	2561	2562	2563	2564	
ยุทธศาสตร์ที่ 1 : พัฒนาการ สร้างเสริมสุขภาพให้ ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย จุดเน้น 1: ส่งเสริมกิจกรรม การสร้างเสริมสุขภาพที่ได้ มาตรฐานครอบคลุมทุกกลุ่ม วัย	1. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมี กิจกรรมและเข้าถึงกิจกรรม สร้างเสริมสุขภาพที่ได้ มาตรฐาน	กลุ่มสตรีและเด็กอายุ 0 – 5 ปี							
		1.ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝาก ครรภ์ครั้งแรกใน 12 สัปดาห์	>80%						COM/PCU
		2.ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์	>80%						COM/PCU
		3.ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริม ไอโอดีน	100%						COM/PCU
		4.อัตราการตายของหญิงคลอด	<15:แสน						COM/PCU/LR
		5.อัตราการตายคลอดตกเลือด	0						PCT/LR
		6.อัตราการขาดซีเจนระหว่างคลอด	<9:การเกิด มีซีฟพันคน						PCT/LR
		7.อัตราการคลอดน้ำหนักต่ำกว่า 2500 กรัม	ไม่เกิน 5 : การ เกิดมีซีฟพันคน						COM/PCU
		8.ร้อยละการเยี่ยมหญิงหลังคลอด ครบ 3 ครั้ง ตามเกณฑ์	100%						COM/PCU
		9.ผ่านการประเมินคลินิกฝากครรภ์และห้อง คลอดคุณภาพ	ผ่านการ ประเมิน						COM/PCU/LR
10.อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน	>30%						COM/PCU		

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลลัพธ์					ผู้รับผิดชอบ
				2560	2561	2562	2563	2564	
(ต่อ)	(ต่อ)	11. ร้อยละเด็ก 0- 5 ปี มีส่วนสูงตามเกณฑ์รูปร่างสมส่วน	>90%						COM/PCU
		12.ร้อยละเด็ก 0-5 ปี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์	100%						COM/PCU
		13. ร้อยละฟันผุในเด็กปฐมวัย	<3%						ทันตกรรม
		14.ร้อยละเด็กมีพัฒนาการสมวัย	>85%						COM/
		กลุ่มวัยเรียน อายุ 5 – 14 ปี							
		15.ร้อยละเด็กที่มี IQ,EQตามเกณฑ์	>70%						งานให้คำปรึกษา
		16. อัตราป่วยโรคมือเท้าปาก	ลดลงจากปีที่ผ่านมา						COM/PCU
		17. ร้อยละนักเรียนรูปร่างดี สมส่วน	>80%						COM/PCU
		18. ร้อยละนักเรียน ป.1ได้รับการตรวจคัดกรองสายตาและการได้ยิน	100%						OPD
		19.ร้อยละฟันแท้ผุของนักเรียน (อายุ12ปี)	.05ซี่ : คน						ทันตกรรม
		20.อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี	<6.5 : Pop15ปี แสนคน						ER/PCU
21.อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกอย่างลดลงร้อยละ 20 ของค้ำมัยฐานย้อนหลัง 5 ปี	<50 : แสน						COM/PCU		

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลลัพธ์					ผู้รับผิดชอบ
				2560	2561	2562	2563	2564	
(ต่อ)	(ต่อ)	กลุ่มวัยรุ่น อายุ 15 – 21 ปี							
		22.ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุ 15-19 ปี	<50% : หญิง 15-19 ปี ตั้งครรภ์						COM/PCU
		23.อัตราป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	ไม่เกินค่าเฉลี่ยย้อนหลัง5ปี						COM/PCU
		24.ผ่านการประเมินคลินิกบริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น	ผ่านประเมิน						COM/PCU
		กลุ่มวัยทำงาน อายุ 15 – 59 ปี							
		25.อัตราการคัดกรองโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ในกลุ่มเสี่ยง	>95%						COM/PCU
		26.ร้อยละกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน/ความดัน ได้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้วย 3 อ. 2 ส.	90%						COM/PCU
		27.อัตราป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ต่ำกว่าปีที่ผ่านมา	ลดลง3%จากปีที่ผ่านมา						OPD
		28.อัตราป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ต่ำกว่าปีที่ผ่านมา	ลดลง3%จากปีที่ผ่านมา						OPD
		29.ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	>50%						OPD

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลลัพธ์					ผู้รับผิดชอบ
				2560	2561	2562	2563	2564	
	(ต่อ)	30. ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันได้ดี	>50%						OPD
		31. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ตา/ไต / เท้า	90%						OPD
		32. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่มีผลการตรวจ HbA1C น้อยกว่า 7	>50%						OPD
		33. อัตราการเปลี่ยนแปลงผู้ป่วย CKD จากระยะ 3B สู่ ระยะ 4	<5%						OPD
		34. อัตราการคัดกรองมะเร็งเต้านม	>80%						COM/PCU
		35. อัตราการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	>80%						COM/PCU
		36. อัตราการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งตับ มะเร็งท่อน้ำดีในกลุ่มเสี่ยง	>60%						COM/PCU
		37. อัตราการรักษาผู้ป่วยวัณโรคหายขาด	95%						COM/PCU
		38. ร้อยละการตรวจคัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง	100%						COM/PCU
		39. อัตราผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง	1380:แสน						COM/PCU
		40. ร้อยละเกษตรกรตรวจพบสารเคมีในเลือด	<5%						COM/PCU
		กลุ่มผู้สูงอายุและผู้พิการ							
		41. ร้อยละการเยี่ยมผู้ป่วยเตียง 3,4	95%						COM/PCU
		42. ร้อยละผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการดูแลและประเมินด้านจิตใจ	100%						COM/PCU

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลลัพธ์					ผู้รับผิดชอบ
				2560	2561	2562	2563	2564	
ยุทธศาสตร์ 2 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน จุดเน้น 2 : พัฒนาระบบบริการในกลุ่มโรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่	1. ผู้รับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพ และมีความปลอดภัย	43. ร้อยละผู้พิการทางการเคลื่อนไหวได้รับอุปกรณ์ช่วยเหลือทางการเคลื่อนไหว	100%						COM/ กายภาพ
		44. ร้อยละผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัดกรอง ADL	95%						COM/PCU
		45. อัตราตายรวมของผู้ป่วยใน	0						PTC/IPD
		46. อุบัติการณ์ผู้ป่วยเสียชีวิตที่ ER	0						PTC/ER
		47. อัตราการติดเชื้อรวมในโรงพยาบาล	< 5						IC
		48. อัตราการ Re admit ใน 28 วันโดยไม่ได้วางแผน	≤ 10						PTC/IPD
		49. อุบัติการณ์แพ้ยาซ้ำ	0						PTC
		50. อัตรา dispensing error OPD	≤0.5 :1000 ใบสั่งยา						PTC
		51. อัตรา administration error IPD	0 : 1000 วันนอน						PTC
		52. ร้อยละความครอบคลุมของหน่วยงานที่รายงานความเสี่ยง	≥ 80 % (หน่วยงาน)						RM
53. จำนวนการเกิดซ้ำของอุบัติการณ์ระดับ E-I (ที่วางมาตรการป้องกันไว้)	0						RM		

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลลัพธ์					ผู้รับผิดชอบ
				2560	2561	2562	2563	2564	
ยุทธศาสตร์ที่ 3 : พัฒนา ศักยภาพภาคีเครือข่ายใน การดำเนินงานสร้างเสริม สุขภาพ ป้องกันโรค จุดเน้น 4 : ร่วมกับภาคี เครือข่ายในการสร้างเสริม สุขภาพ ป้องกันโรค ใน ประชาชนทุกกลุ่มวัย ที่ สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพใน พื้นที่	ชุมชนเข้มแข็ง สามารถดูแล สุขภาพและพึ่งตนเองได้	65. อปท. ในเขตอำเภอเจริญศิลป์เปิดหน่วย บริการการแพทย์ฉุกเฉิน	100 % (7 แห่ง)						COM/PCU
		66. จำนวนหมู่บ้านจัดการสุขภาพดี	59 หมู่บ้าน						COM/PCU
		67. ร้อยละหมู่บ้านจัดตั้งชมรมวิ่งเพื่อสุขภาพ	> 80 %						COM/PCU
		68. ร้อยละหมู่บ้านมีค่า HI \leq 10	100 % (หมู่บ้าน)						COM/PCU
		69. จำนวนโรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐาน โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	1 แห่ง: อำเภอ						COM/PCU
		70. จำนวนหมู่บ้านไอโอดีนต้นแบบ	30 หมู่บ้าน						COM/PCU
		71. จำนวนวัดส่งเสริมสุขภาพ	1วัด:ตำบล						COM/PCU
		72. หมู่บ้านปลอดเหล้าในงานบุญ	59 หมู่บ้าน						COM/PCU

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลลัพธ์					ผู้รับผิดชอบ
				2560	2561	2562	2563	2564	
ยุทธศาสตร์ที่ 4 : พัฒนา ระบบบริหารจัดการให้มี ประสิทธิภาพ จุดเน้น 5 : บริหารจัดการด้าน เสถียรภาพทางการเงินให้มี ประสิทธิภาพ	1.ระบบบริหารจัดการ ภายในองค์กรมี ประสิทธิภาพ	73. อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน (current ratio)	> 1.5 เท่า						กบ./บริหาร
		74. อัตราส่วนสินทรัพย์คล่องตัว (quick ratio)	> 1.0 เท่า						กบ./บริหาร
		75. อัตราส่วนเงินสด (cash ratio)	> 0.8 เท่า						กบ./บริหาร
		76. อัตราครองเตียงผู้ป่วยใน	> 80 -100						กบ./บริหาร
จุดเน้น 6 : พัฒนาระบบ เทคโนโลยี สารสนเทศ โรงพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ	1.ระบบบริหารจัดการ ภายในองค์กรมี ประสิทธิภาพ - มีศูนย์ข้อมูลที่มีคุณภาพ และได้มาตรฐาน - เวชระเบียนมีความ สมบูรณ์ สามารถนำไปใช้ ประโยชน์ได้จริง	77. ร้อยละของความสมบูรณ์ของเวชระเบียน ผู้ป่วยใน (Internal audit)	≥ 80 -100						IM
		78. ร้อยละของความสมบูรณ์ของเวชระเบียน ผู้ป่วยนอก (Internal audit)	> 80 %						IM
		79. อุบัติการณ์ Information systems down time > 30 นาที	0						IM
		80. ร้อยละตัวชี้วัดบรรลุตามแผนยุทธศาสตร์ ของโรงพยาบาล	> 80%						กบ.,IM

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลลัพธ์					ผู้รับผิดชอบ
				2560	2561	2562	2563	2564	
จุดเน้น 7: พัฒนาบุคลากรให้เก่ง ดี มีสุข	1. บุคลากรมีความรู้ ทักษะ ความเชี่ยวชาญตามสายงาน - มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี - มีคุณธรรม จริยธรรม - มีความสุขในการทำงาน	81. ร้อยละบุคลากรได้รับการอบรม 10 วัน/คน/ปี	100 %						HRD
		82. ร้อยละบุคลากรผ่านเกณฑ์สมรรถนะหลักขององค์กร	100 %						HRD
		83. ร้อยละบุคลากรตรวจสอบสุขภาพประจำปี	100 %						HRD
		84. ร้อยละบุคลากรสุขภาพดี	> 80 %						HRD
		จำนวนบุคลากรมีค่า BMI เกินมาตรฐาน	< 10 คน						HRD
		85. ร้อยละความพึงพอใจในบรรยากาศการทำงานองค์กร	> 80 %						HRD
		86. ร้อยละบุคลากรมีความเครียดอยู่ในเกณฑ์ปกติ	≥ 95 %						HRD
		87. ร้อยละของบุคลากรที่รับรู้การนำทิศทางองค์กร รับรู้และเข้าใจวิสัยทัศน์ ค่านิยม	≥ 80%						HRD

การวิเคราะห์องค์กร

1. การวิเคราะห์หปจจัยภายใน โดยใช้ 7-S Model

7 S Model	Strength (จุดแข็ง)	Weakness (จุดอ่อน)
1. Strategy	S1.มีฝ่ายแผนยุทธศาสตร์และสารสนเทศ ทางการแพทย์รับผิดชอบที่ชัดเจน S2. แผนกลยุทธ์ขององค์กรมีความชัดเจน ครอบคลุม 4 มิติ S3. มีการกำหนดกลยุทธ์/เข็มมุ่งในการทำงาน S4. มีนโยบายพัฒนาคุณภาพชัดเจน	W1.แผนปฏิบัติการบางแผนไม่สอดคล้องและ ครอบคลุมกับกลยุทธ์ W2.การติดตาม/ประเมินผลแผนปฏิบัติการ ยังไม่ต่อเนื่อง W3.การปฏิบัติตามแผนไม่ครบถ้วน/ไม่ ครอบคลุมทุกแผน W4.ยังไม่มี Action plan ครอบคลุม ทุกหน่วยงาน
2. Structure	S5. แขนงโครงสร้างบริหารงานที่ชัดเจน S6. ผู้บริหารให้อิสระในการตัดสินใจแกหน่วย งานย่อย S7. โครงสร้างองค์กรเน้นการมีส่วนร่วมของ บุคลากร S8. โครงสร้างการพัฒนาคุณภาพมีทีมครอมสาย งานในการบริหารจัดการ	W5.บางงานมีการทับซ้อนของการปฏิบัติงาน
3. System	S9.มีสภาพคล่องของระบบการเงินและบัญชี S10.มีระบบบริหารยาและเวชภัณฑ์ S11.ระบบการดูแลผู้ป่วยเร็วรับแบบ One Stop service และ ระบบ fast track ในโรค อุกฉิน	W6. ระบบงานบริการ ลาซา/รอนาน W7. ระบบข้อมูล สารสนเทศยังไม่เสถียร W8. ระบบพัสดุ /การสำรองยังไม่ชัดเจน W9. ระบบการสื่อสารและประสานงาน ระหว่างหน่วยงานบางครั้งไม่เป็นตามขั้นตอน

7 S Model	Strength (จุดแข็ง)	Weakness (จุดอ่อน)
3. System		<p>W10. ระบบการติดตามและประเมินผล</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่ต่อเนื่อง - ระบบนิเทศกำกับติดตามประเมินผลงานยังไม่ชัดเจน <p>W11. ระบบข้อมูลสารสนเทศ</p> <ul style="list-style-type: none"> - หน่วยงานวิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐานบางอย่างเพื่อนำมาใช้ประโยชน์ไม่ได้ - การบันทึกในเวชระเบียนบางประเด็นยังไม่ถูกต้องและครบถ้วนตามเกณฑ์ - ระบบการจัดเก็บ/ประมวลผลข้อมูลและการนำไปใช้ยังไม่ชัดเจน
4. Staff	<p>S12. บุคลากรส่วนใหญ่ มีประสบการณ์ในการทำงาน และเป็นคนในพื้นที่</p> <p>S13. บุคลากรส่วนใหญ่มีความมุ่งมั่น และมีการทำงานเป็นทีม</p>	<p>W12. การจัดสรรบุคลากรไม่สามารถเป็นไปตามกำหนด</p> <p>W13. การวางแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคลไม่ครอบคลุม</p> <p>W14. ระบบการบริหารจัดการบุคลากรไม่ตรงกับสายงาน</p> <p>W15. อัตรากำลังไม่สามารถจัดลงตามแผนที่วางไว้</p> <p>W16. บุคลากรบางส่วนมีภาวะเสี่ยงด้านสุขภาพ</p>
5. Skill	<p>S14. บุคลากรส่วนใหญ่มีความรู้ทักษะเหมาะสมกับงานที่รับผิดชอบ</p> <p>S15. มีบุคลากรที่มีความชำนาญ (พยาบาลจิตเวช, พยาบาลเวชปฏิบัติ, นักกายภาพบำบัด, พยาบาล IC, เทคนิคการแพทย์)</p>	<p>W17. บุคลากรส่วนใหญ่มุ่งทำงานประจำมากกว่าการทำงานแบบริเริ่มสร้างสรรค์</p> <p>W18. บางหน่วยงานไม่มีบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถเฉพาะด้าน เช่นงานโภชนาการ</p> <p>W19. การประเมินสมรรถนะบุคลากรรายบุคคลไม่ครอบคลุม</p> <p>W20. การพัฒนาศักยภาพบุคลากรในระดับปฏิบัติ โดยเฉพาะสายงานสนับสนุนบริการยังไม่ต่อเนื่อง</p>

7 S Model	Strength (จุดแข็ง)	Weakness (จุดอ่อน)
6.Style	<p>S16.ผู้บริหารรับฟังความคิดเห็นของผู้ใต้บังคับบัญชา</p> <p>S17.ผู้บริหารสนับสนุนการมีส่วนร่วมของผู้ใต้บังคับบัญชา</p> <p>S18. ผู้บริหารให้ความสำคัญกับการพัฒนางาน เช่นสนับสนุนการอบรม,งบประมาณ</p> <p>S19.ผู้บริหารส่วนใหญ่มีความกระตือรือร้นในการทำงานคุณภาพ</p>	<p>W21.ผู้บริหารบางคนมีทักษะการประสานงานและการสื่อสารยังไม่เป็นแบบอย่างที่ดี</p> <p>W22.ผู้บริหารบางคนมีทิศทางในการทำงานไม่ชัดเจน</p> <p>W23.ผู้บริหารบางคนมีการควบคุมกำกับตรวจสอบงาน ที่เป็นรูปธรรมน้อย</p> <p>W24.การวิเคราะห์การคุ้มค่าคุ้มทุนในการใช้งบประมาณไม่ครอบคลุมและต่อเนื่อง</p>
7. Share Value	<p>S20. มีค่านิยม/วัฒนธรรมองค์กร ที่เป็นลายลักษณ์อักษร และบุคลากรทุกคนมีส่วนร่วมกันกำหนด</p> <p>S21.มีการติดตามการปฏิบัติตามค่านิยม/วัฒนธรรมองค์กร</p>	<p>W25.การปฏิบัติของบุคลากรตามค่านิยม/วัฒนธรรมองค์กร ไม่ครอบคลุม</p> <p>W26. การกระตุ้นจากระดับหัวหน้ายังไม่ต่อเนื่อง</p>

2. การวิเคราะห์ปัจจัยภายในโดยใช้ BSC

มุมมองด้าน	Strength (จุดแข็ง)	Weakness (จุดอ่อน)
<p>1. C : Customer เป็นมุมมองด้านลูกค้า เช่น ความพึงพอใจของลูกค้า ภาพลักษณ์, กระบวนการด้านการตลาด, การจัดการด้านลูกค้าสัมพันธ์</p>	<p>S22. ประชาชนสนใจดูแลสุขภาพตนเองมากขึ้น S23. ประชาชนมีศักยภาพในการดูแลตัวเองและครอบครัวเมื่อเจ็บป่วย S24. มีแกนนำสุขภาพที่เข้มแข็งในชุมชน</p>	<p>W27. มีข้อร้องทุกข์/ข้อเสนอแนะ ในด้านต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - พฤติกรรมบริการ - การรักษาพยาบาล - การแต่งกายของเจ้าหน้าที่ - ความสะอาดของสถานที่ - ความล่าช้าของการบริการ - เจ้าหน้าที่มีน้อย - แพทย์มีเวลาให้ข้อมูลกับผู้ป่วยน้อย - ห้องน้ำมีน้อย/ไม่สะอาด - เก้าอี้รอตรวจมีน้อย - จุดบริการน้ำดื่มมีน้อย - สถานที่จอดรถไม่เพียงพอ - สถานที่คับแคบ <p>W28.1 ข้อร้องทุกข์/ข้อเสนอแนะ ได้รับการแก้ไขไม่หมด/ล่าช้า</p>
<p>2. P : Process เป็นมุมมองด้านกระบวนการทำงานภายในองค์กรเอง เช่น การคิดค้นนวัตกรรมใหม่ ๆ, การจัดโครงสร้างองค์กรที่มีประสิทธิภาพ, การประสานงาน ภายในองค์กร, การจัดการด้านสายงานผลิตที่มีประสิทธิภาพ เป็นต้น</p>	<p>S25. การจัดทำมาตรฐานต่างๆ ของหน่วยงาน เพื่อพัฒนางาน เช่น HA /HPH/QA</p>	<p>W29. มาตรฐานงานบริการยังไม่ครอบคลุมในบางหน่วยงาน W30. มาตรฐานงานบริการบางเรื่องยังไม่ลงสู่การปฏิบัติ W31. มาตรฐานงานบริการบางเรื่องยังปฏิบัติไม่เป็นแนวทางเดียวกัน W32. ด้านโครงสร้าง สิ่งแวดล้อมบางประเด็นยังไม่เป็นไปตามมาตรฐานความปลอดภัย W33. การคิดค้นนวัตกรรมในหน่วยงานยังมีน้อย W34. การปฏิบัติตามกฎระเบียบ/ข้อบังคับ ยังไม่ปฏิบัติอย่างเคร่งครัด</p>

มุมมองด้าน	Strength (จุดแข็ง)	Weakness (จุดอ่อน)
<p>3. L :Learning</p> <p>เป็นมุมมองด้านการเรียนรู้และการเติบโต เช่นการพัฒนาความรู้ความสามารถของพนักงาน, ความพึงพอใจของพนักงาน, การพัฒนาระบบอำนวยความสะดวกในการทำงาน</p>	<p>S26.มีการสนับสนุนบุคลากรในการเข้าร่วมประชุม/อบรมต่างๆ</p> <p>S27.ความพึงพอใจของบุคลากรสูงขึ้น</p>	<p>W35.การอบรมยังไม่เป็นตามแผนที่กำหนดไว้</p> <p>W36.ระบบอำนวยความสะดวกในการทำงานยังไม่เพียงพอ</p>
<p>4. F: Financial</p> <p>เป็นมุมมองด้านการเงิน เช่นการเพิ่มรายได้ ประสิทธิภาพในการผลิตที่มีต้นทุนต่ำและมีการสูญเสียระหว่างผลิตน้อย การหาแหล่งเงินทุนที่มีต้นทุนต่ำ</p>	<p>S28.มีรายรับนอกงบประมาณระดับดี</p> <p>S29.มีสภาพคล่องทางการเงิน</p>	<p>W37.รายจ่ายด้านสาธารณูปโภคมีแนวโน้มสูงขึ้น</p> <p>W38. รายจ่ายหมวดค่าแรง เพิ่มขึ้นตามระเบียบและนโยบายของรัฐบาล</p>

การวิเคราะห์ปัจจัยภายนอก โดยใช้ PEST-HEP Model

PEST-HEP Model	Opportunities (โอกาส)	Threat (ภัยคุกคาม)
1.Politics	O1. มีนโยบายด้านสุขภาพระดับชาติระดับท้องถิ่นที่ชัดเจน O2. นโยบายสร้างเสริมสุขภาพได้รับงบประมาณสนับสนุนจากองค์กรท้องถิ่น O3. มีนโยบายพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลจากระดับประเทศระดับจังหวัดอย่างชัดเจน O4. นโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	T1. ได้รับงบประมาณจัดสรรตามโครงการหลักประกันสุขภาพฯ ไม่เพียงพอ T2. นโยบายเร่งด่วนไม่อยู่ในแผนยุทธศาสตร์ T3. ความไม่มั่นคงของนโยบายการเมือง ส่งผลต่อระบบราชการ T4. การปฏิรูประบบสุขภาพทำให้ความคาดหวังของประชาชนด้านงานบริการสูงขึ้น
2.Economic	O5. มีพื้นที่การเกษตรเป็นส่วนใหญ่ เช่น ปลูกข้าว ยางพารา O6. รายได้ของประชากรเพิ่มขึ้น	T5. ราคาน้ำมันสูง/ค่าครองชีพสูงขึ้น T6. รายได้ประกันสังคมมีน้อยเนื่องจากประชากรส่วนใหญ่ใช้สิทธิ UC
3.Social	O7. องค์กรท้องถิ่นเข้มแข็ง ให้ความร่วมมือ ในทุกภาคส่วน O8. ในชุมชนมีแกนนำที่เข้มแข็ง เช่น ผู้สูงอายุ ผู้ติดเชื่อ กลุ่ม อสม. O9. ได้รับบริจาคเครื่องมือการแพทย์จากเกจิอาจารย์	T7. ประชาชนไม่ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร T8. มีการโจรกรรมมากขึ้น T9. มีแรงงานต่างด้าวเข้ามาทำงานเสี่ยงต่อการเกิดโรคติดต่อ T10. ผู้สูงอายุมีแนวโน้มสูงขึ้น T11. การฟ้องร้องบุคลากรทางการแพทย์เพิ่มขึ้น T12. ประชาชนมีความคาดหวังการบริการสูงขึ้น
4. Technology	O10. ระบบการสื่อสารที่ทันสมัย ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้ง่าย สะดวก/รวดเร็ว	T13. เกิดมลพิษมากขึ้นจากเทคโนโลยี

PEST-HEP Model	Opportunities (โอกาส)	Threat (ภัยคุกคาม)
5. Health	<p>O11. มีระบบการส่งเสริมสุขภาพประชาชนในชุมชน</p> <p>O12. มีเครือข่ายการดูแลสุขภาพในชุมชน</p> <p>O13. มีการจัดระบบบริการสุขภาพให้ประชาชนเข้าถึงได้ง่าย เช่น PCU, รพ.สต.</p> <p>O14. มีทางเลือกด้านบริการสุขภาพมากขึ้น</p>	<p>T14. เกิดความเสื่อมถอยด้านพฤติกรรม มีการเลียนแบบที่ไม่ถูกต้อง</p> <p>T15. พฤติกรรมสุขภาพเสี่ยงต่อการเกิดโรคฉุฉฉฉ เช่น MI</p> <p>T16. ผู้ป่วยเรื้อรังมีจำนวนมาก</p> <p>T17. ปัญหาสุขภาพประชากรมีความรุนแรงและซับซ้อน</p> <p>T18. เสี่ยงต่อการเกิดการระบาดของโรค เช่น ไข้เลือดออก โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ</p> <p>T19. โรคเรื้อรังเริ่มพบในผู้มีอายุน้อย</p>
6. Environment	<p>O15. การคมนาคมสะดวก</p> <p>O16. มีหนองน้ำขนาดใหญ่เป็นแหล่งท่องเที่ยวของอำเภอ</p>	<p>T20. สิ่งแวดล้อมเปลี่ยนแปลง (สวนยางเพิ่ม) เสี่ยงต่อการเกิดเกิดโรคระบาด</p>
7. People	<p>O17. ประชาชนมีการศึกษา/มีความรู้มากขึ้น</p> <p>O18. สนใจรับรู้ข่าวสารมากขึ้น</p>	<p>T21. สูงอายุมาก ผู้พิการเพิ่มขึ้น</p> <p>T22. ประชาชนเรียกร้องสิทธิมากขึ้น</p> <p>T23. มีการเปรียบเทียบบริการกับภาคเอกชน</p>

วิเคราะห์กลยุทธ์

กลยุทธ์ SO (ใช้จุดแข็งเกาะกุมโอกาส)

Strength (จุดแข็ง)	Opportunities (โอกาส)	SO Strategies
<p>S1. แผนกลยุทธ์ขององค์กรมีความชัดเจน ครอบคลุม 4 มิติ</p> <p>S2. มีการกำหนดกลยุทธ์/เข็มมุ่งในการทำงาน</p> <p>S3. มีนโยบายพัฒนาคุณภาพชัดเจน</p> <p>S4. แบ่งโครงสร้างบริหารงานที่ชัดเจน</p> <p>S5. ผู้บริหารให้อิสระในการตัดสินใจแก่หน่วยงานย่อย</p> <p>S6. โครงสร้างองค์กรเน้นการมีส่วนร่วมของบุคลากร</p> <p>S7. โครงสร้างการพัฒนาคุณภาพมีทีมคร่อมสายงานในการบริหารจัดการ</p> <p>S9. มีระบบบริหารยาและเวชภัณฑ์</p> <p>S10. ระบบการดูแลผู้ป่วยรูปแบบ One Stop service และ ระบบ fast track ในโรคฉุกเฉิน</p> <p>S11. บุคลากรส่วนใหญ่ มีประสบการณ์ในการทำงาน และเป็นคนในพื้นที่</p> <p>S12. บุคลากรส่วนใหญ่มีความมุ่งมั่น และมีการทำงานเป็นทีม</p> <p>S13. บุคลากรส่วนใหญ่มีความรู้ทักษะเหมาะสมกับงานที่รับผิดชอบ</p> <p>S14. มีบุคลากรที่มีความชำนาญ (พยาบาลจิตเวช, เวชปฏิบัติ , IC นักกายภาพ, และเทคนิคการแพทย์)</p> <p>S15. ผู้บริหารรับฟังความคิดเห็นของผู้ใต้บังคับบัญชา</p> <p>S19. มีค่านิยม/วัฒนธรรมองค์กร ที่เป็นลายลักษณ์อักษร และบุคลากรมีส่วนร่วมกันกำหนด</p> <p>S20. มีการติดตามการปฏิบัติตามค่านิยม/วัฒนธรรมองค์กร</p> <p>S21. ประชาชนสนใจดูแลสุขภาพตนเองมากขึ้น</p> <p>S22. ประชาชนมีศักยภาพในการดูแลตัวเองและครอบครัวเมื่อเจ็บป่วย</p>	<p>O3. มีนโยบายพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลจากระดับประเทศระดับจังหวัดอย่างชัดเจน</p> <p>O10. ระบบการสื่อสารที่ทันสมัย ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้ง่าย สะดวก/รวดเร็ว</p> <p>O14. มีทางเลือกด้านบริการสุขภาพมากขึ้น</p> <p>O17. ประชาชนมีการศึกษา/มีความรู้มากขึ้น</p> <p>O18. สนใจรับรู้ข่าวสารมากขึ้น</p>	<p>ยุทธศาสตร์ 1: พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน</p> <p>กลยุทธ์ 1 : พัฒนาระบบบริการตั้งแต่ แรกรับรักษาจนกระทั่งดูแลต่อเองที่บ้าน</p> <p>กลยุทธ์ 2 : พัฒนาระบบบริการเชิงรุกในชุมชน</p> <p>(S1+ S2+ S3+ S4+ S5+ S6+S7+ S9+S10+ S12+S13+ S15+S19+ S22+S23+S24+S25+O3+ O10+ O14+ O17+ O18)</p>

Strength (จุดแข็ง)	Opportunities (โอกาส)	SO Strategies
<p>S23.มีแกนนำสุขภาพที่เข้มแข็งในชุมชน</p> <p>S24.การจัดทำมาตรฐานต่างๆ ของหน่วยงาน เพื่อพัฒนางาน เช่น HA /HPH/QA/สายใยรัก</p> <p>S25.มีการสนับสนุนบุคลากรในการเข้าร่วมประชุม/อบรมต่าง</p>		
<p>S1. แผนกลยุทธ์ขององค์กรมีความชัดเจนครอบคลุม 4 มิติ</p> <p>S2. มีการกำหนดกลยุทธ์/เข็มมุ่งในการทำงาน</p> <p>S3. มีนโยบายพัฒนาคุณภาพชัดเจน</p> <p>S5. ผู้บริหารให้อิสระในการตัดสินใจแก่หน่วยงานย่อย</p> <p>S11.บุคลากรส่วนใหญ่ มีประสบการณ์ในการทำงาน และเป็นคนในพื้นที่</p> <p>S15.ผู้บริหารรับฟังความคิดเห็นของผู้ใต้บังคับบัญชา</p> <p>S21. ประชาชนสนใจดูแลสุขภาพตนเองมากขึ้น</p> <p>S22.ประชาชนมีศักยภาพในการดูแลตัวเองและครอบครัวเมื่อเจ็บป่วย</p> <p>S23.มีแกนนำสุขภาพที่เข้มแข็งในชุมชน</p>	<p>O1. มีนโยบายด้านสุขภาพระดับชาติ ,ระดับท้องถิ่นที่ชัดเจน</p> <p>O2. นโยบายสร้างเสริมสุขภาพได้รับงบประมาณสนับสนุนจากองค์กรท้องถิ่น</p> <p>O5. มีพื้นที่การเกษตรเป็นส่วนใหญ่ เช่น ปลูกข้าว ยางพารา</p> <p>O6. รายได้ของประชากรเพิ่มขึ้น</p> <p>O7. องค์กรท้องถิ่นเข้มแข็ง ให้ความร่วมมือ ในทุกภาคส่วน</p> <p>O8.ในชุมชนมีแกนนำที่เข้มแข็งเช่น ผู้สูงอายุ ผู้ติดเชื้อ กลุ่มผสม.</p> <p>O10. ระบบการสื่อสารที่ทันสมัย ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้ง่าย สะดวก/รวดเร็ว</p> <p>O11. มีระบบการสร้างเสริมสุขภาพประชาชนในชุมชน</p> <p>O12. มีเครือข่ายการดูแลสุขภาพในชุมชน</p> <p>O13. มีการจัดระบบบริการสุขภาพให้ประชาชนเข้าถึงได้ง่าย เช่น PCU, รพ.สต.</p> <p>O14. มีทางเลือกด้านบริการสุขภาพมากขึ้น</p> <p>O17. ประชาชนมีการศึกษา/มีความรู้มากขึ้น</p> <p>O18. สนใจรับรู้ข่าวสารมากขึ้น</p>	<p>ยุทธศาสตร์ 3 : พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานสร้างสุขภาพ</p> <p>กลยุทธ์ที่ 6 : พัฒนาภาคีเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน สร้างเสริมสุขภาพ และติดตามดูแลต่อเนื่องในชุมชน</p> <p>(S1+ S2+ S3+S5+ S11+ S15+ S21+ S22+ S23+ S24+ S25+O1 + O2 +O5+O6+O7+O8+O10+ O11+ O12+ O13+ O14+ O17+ O18)</p>

กลยุทธ์ ST (ใช้จุดแข็งหลีกเลี่ยงอุปสรรค)

Strength (จุดแข็ง)	Threat (ภัยคุกคาม)	ST Strategies
<p>S2. มีการกำหนดกลยุทธ์/เข็มมุ่งในการทำงาน</p> <p>S8. มีสภาพคล่องของระบบการเงินและบัญชี</p> <p>S16. ผู้บริหารสนับสนุนการมีส่วนร่วมของผู้ใต้บังคับบัญชา</p> <p>S17. ผู้บริหารให้ความสำคัญกับการพัฒนา เช่นสนับสนุนการอบรม,งบประมาณ</p> <p>S18. ผู้บริหารส่วนใหญ่มีความกระตือรือร้นในการทำงานคุณภาพ</p> <p>S26. ความพึงพอใจของบุคลากรสูงขึ้น</p> <p>S27. มีรายรับนอกงบประมาณระดับดี</p> <p>S28. มีสภาพคล่องทางการเงิน</p>	<p>T1. ได้รับงบประมาณจัดสรรตามโครงการหลักประกันสุขภาพฯ ไม่เพียงพอ</p> <p>T2. นโยบายเร่งด่วนไม่อยู่ในแผนยุทธศาสตร์</p> <p>T3. ความไม่มั่นคงของนโยบายการเมือง ส่งผลต่อระบบราชการ</p> <p>T4. การปฏิรูประบบสุขภาพทำให้ความคาดหวังของประชาชนด้านงานบริการสูงขึ้น</p> <p>T11. การฟ้องร้องบุคลากรทางการแพทย์เพิ่มขึ้น</p> <p>T22. ประชาชนเรียกร้องสิทธิมากขึ้น</p> <p>T23. มีการเปรียบเทียบบริการกับภาคเอกชน</p>	<p>ยุทธศาสตร์ที่ 4 : พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>กลยุทธ์ที่ 7 : เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการทรัพยากร (คน เงิน และวัสดุ) ให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>กลยุทธ์ที่ 8 : พัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพอย่างมีคุณภาพ ทัวถึงและเป็นธรรม</p> <p>(S2+S8+ S16+S17+S18+S26+ S27+ S28+T1+ T2 +T3+ T4+ T11+ T22+ T23)</p>

Weakness (จุดอ่อน)	Opportunities (โอกาส)	WO Strategies
<p>W4.การปฏิบัติตามแผนไม่ครบถ้วน/ไม่ครอบคลุมทุกแผน</p> <p>W5.ยังไม่มี Action plan ครอบคลุมทุกหน่วยงาน</p> <p>W6.บางงานมีการทับซ้อนของการปฏิบัติงาน</p> <p>W7. ระบบงานบริการ - ค่าเช่า/รอนาน</p> <p>W14.การวางแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคลไม่ครอบคลุม</p> <p>W15.ระบบการบริหารจัดการบุคลากรไม่ตรงกับสายงาน</p> <p>W16. อัตรากำลังไม่สามารถจัดลงตามแผนที่วางไว้</p> <p>W17.บุคลากรบางส่วนมีภาวะเสี่ยงด้านสุขภาพ</p> <p>W18.บุคลากรส่วนใหญ่มุ่งทำงานประจำมากกว่าการทำงานแบบริเริ่มสร้างสรรค์</p> <p>W19. บางหน่วยงานไม่มีบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถเฉพาะด้าน เช่นงานโภชนาการ</p> <p>W20.การประเมินสมรรถนะบุคลากรรายบุคคลไม่ครอบคลุม</p> <p>W21.การพัฒนาศักยภาพบุคลากรในระดับปฏิบัติ โดยเฉพาะสายงานสนับสนุนบริการยังไม่ต่อเนื่อง</p> <p>W22.ผู้บริหารบางคนมีทักษะการประสานงานและการสื่อสารยังไม่เป็นแบบอย่างที่ดี</p> <p>W23.ผู้บริหารบางคนมีทิศทางในการทำงานไม่ชัดเจน</p>	<p>O3.มีนโยบายพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลจากระดับประเทศระดับจังหวัดอย่างชัดเจน</p> <p>O4. นโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า</p> <p>O10.ระบบการสื่อสารที่ทันสมัยประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้ง่าย สะดวก/รวดเร็ว</p> <p>O15.การคมนาคมสะดวก</p> <p>O17. ประชาชนมีการศึกษา/มีความรู้มากขึ้น</p> <p>O18. สนใจรับรู้ข่าวสารมากขึ้น</p>	<p>ยุทธศาสตร์ที่ 2 : พัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>กลยุทธ์ที่ 4 : พัฒนาบุคลากรให้มี Competency ตามสายงาน</p> <p>กลยุทธ์ที่ 5 : พัฒนาบุคลากรให้เป็นต้นแบบด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ด้านคุณธรรม จริยธรรม</p> <p>(W4+ W5+ W6+ W7+W14+ W15+ W16+W17+W18+ W19+ W20+ W21+W22+ W24+W30+ W31+ W34+O3+O4+ O10+ O15+O17+ O18)</p>

Weakness (จุดอ่อน)	Opportunities (โอกาส)	WO Strategies
<p>W28. มีข้อร้องทุกข์/ข้อเสนอแนะ ในด้านในด้านต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ความสะอาดของสถานที่ - ห้องน้ำมีน้อย/ไม่สะอาด - แก้อีรอตตรวจมีน้อย - จุดบริการน้ำดื่มมีน้อย - สถานที่จอดรถไม่เพียงพอ - สถานที่คับแคบ <p>W28.1 ข้อร้องทุกข์/ข้อเสนอแนะ ได้รับการแก้ไขไม่หมด/ล่าช้า</p> <p>W29.มาตรฐานงานบริการยังไม่ครอบคลุมในบางหน่วยงาน</p> <p>W30.มาตรฐานงานบริการบางประเด็นยังไม่ลงสู่การปฏิบัติ</p> <p>W31.มาตรฐานงานบริการบางประเด็นยังปฏิบัติไม่เป็นแนวทางเดียวกัน</p> <p>W32.ด้านโครงสร้าง สิ่งแวดล้อมบางประเด็นยังไม่เป็นไปตามมาตรฐานความปลอดภัย</p> <p>W34.การอบรมยังไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้</p> <p>W35.ระบบอำนวยความสะดวกในการทำงานยังไม่เพียงพอ</p>	<p>O3. มีนโยบายพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลจากระดับประเทศระดับจังหวัดอย่างชัดเจน</p> <p>O4. นโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า</p> <p>O10. ระบบการสื่อสารที่ทันสมัยประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้ง่าย สะดวก/รวดเร็ว</p> <p>O15.การคมนาคมสะดวก</p> <p>O17.ประชาชนมีการศึกษา/มีความรู้มากขึ้น</p> <p>O18.สนใจรับรู้ข่าวสารมากขึ้น</p>	<p>กลยุทธ์ที่ 3 : หน่วยบริการผ่านการประเมินมาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพบริการ</p> <p>จุดเน้นที่ 2 : พัฒนาสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยต่อผู้รับบริการ</p> <p>(W28+ W28.1+ W29+ W30+ W31+ W32+ W34+W35+O3+O4+ O10+ O15+O17+ O18)</p>

กลยุทธ์ WT (ลดจุดอ่อนและหลีกเลี่ยงอุปสรรค)

Weakness (จุดอ่อน)	Threat (ภัยคุกคาม)	WT Strategies
<p>W1.ยังไม่มีฝ่ายแผนฯ รับผิดชอบแผนกลยุทธ์</p> <p>W2.แผนปฏิบัติการบางแผนไม่สอดคล้องและครอบคลุมกับกลยุทธ์</p> <p>W3.การติดตาม/ประเมินผลแผนปฏิบัติการยังไม่ต่อเนื่อง</p> <p>W8. ระบบข้อมูล สารสนเทศยังไม่เสถียร</p> <p>W9. ระบบพัสดุ /การสำรองยังไม่ชัดเจน</p> <p>W10. ระบบการสื่อสารและประสานงาน</p> <p>-การประสานงานระหว่างหน่วยงาน บางครั้งไม่เป็นตามขั้นตอน</p> <p>W11. ระบบการติดตามและประเมินผล</p> <p>- ไม่ต่อเนื่อง</p> <p>- ระบบนิเทศกำกับติดตามประเมินผลงานยังไม่ชัดเจน</p> <p>W12.ระบบข้อมูลสารสนเทศ</p> <p>-หน่วยงานวิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐานบางอย่างเพื่อนำมาใช้ประโยชน์ไม่ได้</p> <p>- การบันทึกในเวชระเบียนบางประเด็นยังไม่ถูกต้องและครบถ้วนตามเกณฑ์</p> <p>-ระบบการจัดเก็บ/ประมวลผลข้อมูลและการนำไปใช้ยังไม่ชัดเจน</p> <p>W36.รายจ่ายด้านสาธารณสุขมีแนวโน้มสูงขึ้น</p> <p>W37. รายจ่ายหมวดค่าแรง เพิ่มขึ้นตามระเบียบ และนโยบายของรัฐบาล</p>	<p>T1. ได้รับงบประมาณจัดสรรตามโครงการหลักประกันสุขภาพฯ ไม่เพียงพอ</p> <p>T3. ความไม่มั่นคงของนโยบายการเมือง ส่งผลต่อระบบราชการ</p> <p>T4. การปฏิรูประบบสุขภาพทำให้ความคาดหวังของประชาชนด้านงานบริการสูงขึ้น</p> <p>T5. ราคาน้ำมันสูง/ค่าครองชีพสูงขึ้น</p> <p>T6. รายได้ประกันสังคมมีน้อยเนื่องจากประชากรส่วนใหญ่ใช้สิทธิ UC</p> <p>T7. ประชาชนไม่ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร</p> <p>T8. มีการโจรกรรมมากขึ้น</p> <p>T11.การฟ้องร้องบุคลากรทางการแพทย์เพิ่มขึ้น</p> <p>T12.ประชาชนมีความคาดหวังการบริการสูงขึ้น</p> <p>T13.เกิดมลพิษมากขึ้นจากเทคโนโลยี</p>	<p>ยุทธศาสตร์ที่ 4 : พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>กลยุทธ์ที่ 9 : เพิ่มประสิทธิภาพระบบข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <p>กลยุทธ์ที่ 10 : เพิ่มประสิทธิภาพความสมบูรณ์เวชระเบียน</p> <p>(W1+ W2+ W3+ W8+ W9+ W8+W10+ W11+ W12+ W36+ W37+T1+ T3+ T4+ T5+ T6+ T7+ T8+T11+T12+T13)</p>

Strength (จุดแข็ง)	Threat (ภัยคุกคาม)	ST Strategies
<p>S11.บุคลากรส่วนใหญ่ มีประสบการณ์ในการทำงาน และเป็นคนในพื้นที่</p> <p>S15.ผู้บริหารรับฟังความคิดเห็นของผู้ใต้บังคับบัญชา</p> <p>S21. ประชาชนสนใจดูแลสุขภาพตนเองมากขึ้น</p> <p>S22. ประชาชนมีศักยภาพในการดูแลตัวเอง และครอบครัวเมื่อเจ็บป่วย</p> <p>S23. มีแกนนำสุขภาพที่เข้มแข็งในชุมชน</p>	<p>T9. มีแรงงานต่างด้าวเข้ามาทำงานเสี่ยงต่อการเกิดโรคติดต่อ</p> <p>T14. เกิดความเสื่อมถอยด้านพฤติกรรม มีการเลียนแบบที่ไม่ถูกต้อง</p> <p>T15. พฤติกรรมสุขภาพเสี่ยงต่อการเกิดโรค อุกฉลิน เช่น MI</p> <p>T16. ผู้ป่วยเรื้อรังมีจำนวนมาก</p> <p>T17. ปัญหาสุขภาพประชากรมีความรุนแรงและซับซ้อน</p> <p>T18. เสี่ยงต่อการเกิดการระบาดของโรค เช่น ไข้เลือดออก โรคอุบัติใหม่ อุตบัติซ้ำ</p> <p>T20. สิ่งแวดล้อมเปลี่ยนแปลง (สวนยางเพิ่ม) เสี่ยงต่อการเกิดโรคระบาด</p> <p>T21. สูงอายุมาก ผู้พิการเพิ่มขึ้น</p>	<p>7. พัฒนาระบบบริการสุขภาพเชิงรุกให้สอดคล้องกับโรคในพื้นที่</p> <p>(S11+ S15+ S21+ S22+ S23+ T9+T14+ T15+ T16+ T17+ T18+ T20+ T21)</p>

สรุปการกำหนดกลยุทธ์จาก SWOT analysis TOWS Matrix

<p>SO Strategies :กลยุทธ์หลัก</p> <p>SO 1. พัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพ</p> <p>SO 2. เสริมสร้างความร่วมมือกับชุมชน</p>	<p>WO Strategies:กลยุทธ์พัฒนา</p> <p>WO₁. พัฒนาสมรรถนะของบุคลากรให้มีคุณภาพ</p> <p>WO₂. พัฒนาระบบการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมให้ปลอดภัย</p>
<p>ST Strategies: กลยุทธ์ขยายงาน</p> <p>ST 1. บริหารจัดการด้านเสถียรภาพทางการเงิน.</p>	<p>WT Strategies: ปรับปรุงงาน</p> <p>WT₁. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในโรงพยาบาล</p>