แผนยุทธศาสตร์

โรงพยาบาลเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร

ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2563 – 2567)

คำนำ

การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ปี 2563 – 2567 จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางในการบริหารโรงพยาบาล เจริญศิลป์ ให้เป็นไปตามยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ เพื่อการบรรลุเป้าหมายในการพัฒนาโรงพยาบาล ในอีก 5 ปีข้างหน้า โดยแผนการดำเนินงานต้องสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ตามลำดับโดยเน้นการมีส่วนร่วมของทีมงานและหน่วยงานต่างๆ ในการวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และภาวะคุกคาม ตลอดจนปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานที่ผ่านมา เพื่อนำมากำหนดเป็นทิศทาง เป้าหมายของการพัฒนาในปีต่อๆไป

แผนยุทธศาสตร์ฉบับนี้จะใช้เป็นแนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีของ กลุ่มงาน และหน่วยงานต่างๆ ให้เกิดความสอดคล้องเพื่อบรรลุวิสัยทัศน์ พันธกิจและเป้าหมายขององค์กร สามารถตอบสนองต่อการนำแผนยุทธศาสตร์ สู่การปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม ขอขอบคุณหัวหน้าฝ่าย / งาน ที่มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลและร่วมกันขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ เพื่อให้โรงพยาบาลเจริญศิลป์เป็นโรงพยาบาลชุมชน ที่มีคุณภาพมาตรฐาน เป็นที่พึ่งของประชาชน เพื่อการมีสุขภาพดีต่อไป

(นายสัจพงษ์ โชคคติวัฒน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญศิลป์

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
ส่วนที่ 1 ลักษณะทั่วไป	1
ส่วนที่ 2 สรุปผลการทบทวนยุทธศาสตร์	9
วิสัยทัศน์โรงพยาบาล พันธกิจโรงพยาบาล	9
ประเด็นยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลเจริญศิลป์	10
กำหนดเป้าหมายยุทธศาสตร์และตัวชี้วัดเพื่อจัดทำแผนยุทศาสตร์ โรงพยาบาลเจริญศิลป์	11
ตารางเป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายรายปีงบประมาณ พ.ศ.2563 – 2567	13
ยุทธศาสตร์การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค COVID -19 อำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร	19
กรอบแผนปฏิบัติการสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลเจริญศิลป์ ปี พ.ศ. 2563 – 2567	24
บทสรุปผู้บริหาร (Executive Summary)	27

ส่วนที่ 1

ลักษณะทั่วไป

1. ประวัติความเป็นมาของอำเภอเจริญศิลป์

อำเภอเจริญศิลป์เป็นหนึ่งใน 18 อำเภอของจังหวัดสกลนครแยกจากอำเภอสว่างดินแดน เดิมเป็นหมู่บ้านชื่อบ้านหัวทุ่ง ตำบลทุ่งแก อำเภอสว่างแดนดิน จังหวัดสกลนคร เรียกชื่อตามที่ตั้งของหมู่บ้าน ซึ่งตั้งอยู่บริเวณทางตอนเหนือของทุ่ง คำว่าทุ่ง หรือ โท่ง เป็นภาษอีสาน คือพื้นที่แบนกว้าง ราบลุ่มมีน้ำขัง ฤดูฝนน้ำจะขังท่วมสูง แต่หน้าแล้งน้ำจะแห้งเหลือแต่บริเวณที่เป็นแอ่งลึกเท่านั้น ชาวบ้านเรียกพื้นที่นี้ว่าหนองทุ่งมน เนื่องจากลักษณะพื้นที่เป็นรูปวงกลม ซึ่งคำว่ากลม ก็คือ มน ในภาษอีสาน โดยมีพ่อลอย คำภูแสน และญาติพี่น้อง ย้ายมาจากบ้านงิ้ว ตำบลปลาโหล อำเภอวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร ร่วมกันก่อตั้ง ชื่อ“บ้านหัวทุ่ง”เมื่อปี พ.ศ. 2478 เมื่อปี พ.ศ.2480 ปู่ลอยได้ไปชักชวนญาติพี่น้องจากอำเภอวาริชภูมิมาเพิ่มอีกได้แก่ครอบครัวพ่ออุ้ย คำภูแสน (น้องชาย)และครอบครัวอื่นๆอีก เช่น นายสร้อย วงศ์ประทุม, นายไน ขันละสา, นายขุน ละศรีจันทร์, นายนา ผดวงไชย, นายก่ำ ไชยสาคร,นายสิงห์ จันทจร และนายอุ่น โพธิ์คำ ระยะแรกการก่อตั้งชาวบ้านมีการเจ็บไข้ และเสียชีวิตจากคำล่ำลือเชื่อว่าเกิดจาการกระทำของผีสาง พระภูมิเจ้าที่ แต่ปู่ลอยก็ได้ใช่กลอุบายด้วยการขอขมา เซ่นไหว้ ทำให้เกิดขวัญกำลังใจที่เข้มแข็งอยู่ลอดมาได้ บ้านหัวทุ่งเป็นบ้านฝากของบ้านทุ่งมน หมู่ 9 ตำบลทุ่งแก อำเภอสว่างแดนดิน จังหวัดสกลนคร จนกระทั่ง ปี พ.ศ.2498 ได้ยกฐานะเป็นบ้านหัวทุ่ง หมู่ที่ 12 ตำบลทุ่งแก อำเภอสว่างแดนดิน จังหวัดสกลนคร ต่อมาท่านพระอาจารย์คำมี สุวรรณศิริ (สุวรรณศรี) ได้เสนอเปลี่ยนชื่อเป็น “บ้านเจริญศิลป์” เนื่องจากเห็นว่าหมู่บ้านนี้มีการวางผังหมู่บ้านที่สวยงามเป็นระเบียบเรียบร้อย และชาวบ้านส่วนใหญ่มีศิลปะการแสดงหลายย่าง เช่น คณะหมอลำหมู่, หมอลำกลอน, หมอแคน, หมอสอย และหนังตะโมทัย (หนังตะลุง)

ในปี พ.ศ.2519 บ้านเจริญศิลป์ ได้แยกจากตำบลทุ่งแก ตั้งเป็นตำบลเจริญศิลป์ แยกบ้านเจริญศิลป์ เป็น 2 หมู่ คือบ้านเจริญศิลป์ หมู่ที่ 1 โดยมีนายบุญหลาย สอดส่อง เป็นผู้ใหญ่บ้าน และบ้านเจริญศิลป์ หมู่ที่ 2 นายพร ศรีวิภักดิ์ เป็นผู้ใหญ่บ้าน ปี พ.ศ. 2550 บ้านเจริญศิลป์ หมู่ที่ 1 ได้มีการแยกหมู่บ้านเป็นบ้านเจริญศิลป์ หมู่ที่ 1 และบ้านเจริญศิลป์ หมู่ที่ 12 ขณะนี้ (12 สิงหาคม 2559)บ้านเจริญศิลป์มีทั้งหมด 3 หมู่ คือ หมู่ที่ 1 ,2 และ 12

ในวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2531 ตำบลเจริญศิลป์ได้รับการยกฐานะเป็นกิ่งอำเภอเจริญศิลป์ โดยมีนายประยุทธ รัชตะวรรณ ปลัดอำเภอเป็นหัวหน้ากิ่งอำเภอ ใช้อาคารโรงเรียนเจริญศิลป์ศึกษา (โพธิ์คำอนุสรณ์) เป็นที่ทำงานชั่วคาว และได้รับการยกฐานะเป็นอำเภอเจริญศิลป์ เมื่อวันที่ 3 มิถุนายน 2537 โดยมีนายกำธร ตุ้งสวัสดิ์ เป็นนายอำเภอคนแรก อำเภอเจริญศิลป์แบ่งพื้นที่การปกครองออกเป็น 5 ตำบล 59 หมู่บ้าน มีเทศบาล 1 แห่ง องค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) 5 แห่ง

แผนที่อำเภอเจริญศิลป์

2. สภาพทั่วไป

2.1 ที่ตั้งและอาณาเขต

อำเภอเจริญศิลป์ตั้งอยู่ย่านใจกลางของจังหวัดสกลนครห่างจากจังหวัดสกลนครประมาณ 102กิโลเมตรศูนย์ราชการอำเภอตั้งอยู่ริมถนนสว่าง -นาบัว หลักกิโลเมตรที่ 17 อำเภอเจริญศิลป์มีอาณาเขตติดต่อกับอำเภอข้างเคียงดังนี้

ทิศเหนือ	จดอำเภอวานรนิวาสและอำเภอบ้านม่วง
ทิศตะวันออก	จดอำเภอสว่างแดนดิน
ทิศใต้	จดอำเภอสว่างแดนดิน
ทิศตะวันตก	จดอำเภอบ้านดุง จังหวัดอุดรธานี

2.2 ขนาด อำเภอเจริญศิลป์มีพื้นที่ประมาณมีเนื้อที่ทั้งสิ้นประมาณ 341 ตารางกิโลเมตร (213,215ไร่)

1.3 ประชากร

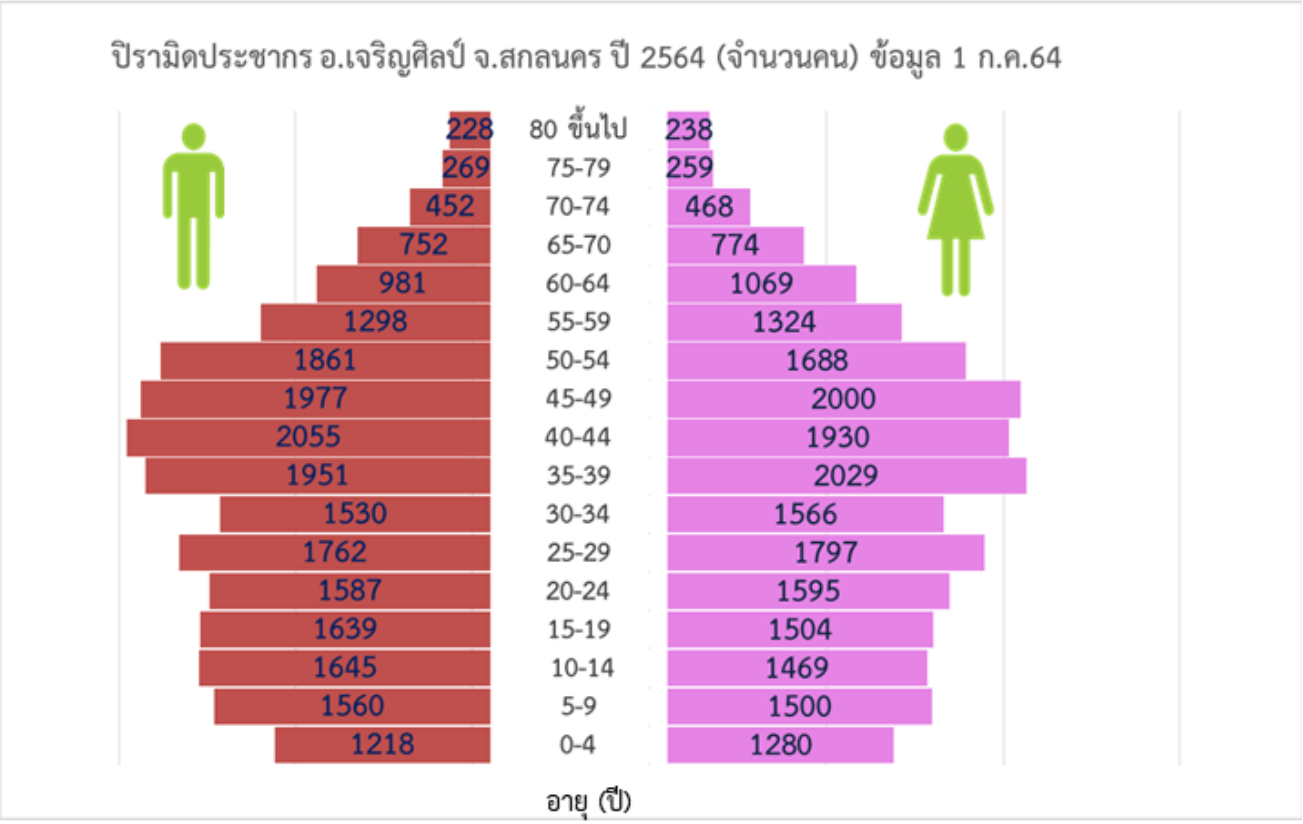
ตารางที่ ๑ แสดงจำนวนประชากรแยกตามกลุ่มอายุของอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร

กลุ่มอายุ (ปี)	ชาย	หญิง			รวม
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน
0-4	1,268	2.80	1,230	2.72	2,498
5-9	1,537	3.40	1,523	3.37	3,060
10-14	1,612	3.56	1,502	3.32	3,114

กลุ่มอายุ (ปี)	ชาย	หญิง			รวม
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน
15-19	1,601	3.54	1,542	3.41	3,143
20-24	1,543	3.41	1,639	3.62	3,182
25-29	1,801	3.98	1,758	3.88	3,559
30-34	1,607	3.55	1,489	3.29	3,096
35-39	2,027	4.48	1,954	4.32	3,981
40-44	2,025	4.47	1,960	4.33	3,985
45-49	2,032	4.49	1,945	4.30	3,977
50-54	1,846	4.08	1,702	3.76	3,548
55-59	1,281	2.83	1,341	2.96	2,622
60-64	1,014	2.24	1,036	2.29	2,050
65-69	726	1.60	800	1.77	1,526
70-74	424	0.94	496	1.10	920
75-79	245	0.54	283	0.63	528
80 ปีขึ้นไป	176	0.39	290	0.64	466

กลุ่มอายุ (ปี)	ชาย	หญิง			รวม
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน
รวม	22,765		22,490		45,255

ภาพประกอบที่ 1 ปิรามิดประชากร



ที่มา : จากฐานข้อมูล JHCIS,HosXp (ข้อมูล ณ 1 ก.ค. 2564)

จากภาพประกอบที่ 1 อำเภอเจริญศิลป์มีประชากร จำนวน 45,255 คน ชาย 22,765 คน หญิง 22,490 คน ซึ่งมีจำนวนที่ใกล้เคียงกัน ประชากรกลุ่มอายุ 35 - 50 ปี มากที่สุด กลุ่มอายุแรกเกิด 0 - 14 ปี มีจำนวนรองลงมา แนวโน้มในอนาคตจะมีผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น ปี 2564 มีผู้สูงอายุ 5,490 คน คิดเป็นร้อยละ 12.13

ตารางที่ 2 จำนวนประชากรกลางปี และหลังคาเรือน อ.เจริญศิลป์ จ.สกลนคร

ลำดับ	ตำบล	สถานบริการ	จำนวนหลังคาเรือน	ชาย	หญิง	รวม
1	เจริญศิลป์	รพ.เจริญศิลป์	1,529	4,515	4,493	9,008
2	เจริญศิลป์	รพ.สต.กุดนาขาม	365	851	805	1,656
3	บ้านเหล่า	รพ.สต.บ้านเหล่า	1,440	3,982	3,931	7,913
4	บ้านเหล่า	รพ.สต.หนองแวง	991	2,452	2,429	4,881
5	ทุ่งแก	รพ.สต.ดอนสร้างไพร	1,425	3,574	3,523	7,097
6	โคกศิลา	รพ.สต.โคกศิลา	1,097	2,801	2,779	5,580
7	หนองแปน	รพ.สต.ดงสง่า	1,798	4,590	4,530	9,120
	รวม		**8,645**	**22,765**	**22,490**	**45,255**

ที่มา : จากฐานข้อมูล JHCIS,HosXp (ข้อมูล ณ 1 ก.ค. 2564)

จากตารางที่ 2 พบว่า ข้อมูลประชากรอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร มีจำนวนหลังคาเรือน 8,645 หลังคา ประชากรโดยรวม จำนวน 45,255 คน เพศชายมากที่สุด จำนวน 22,490 คน เพศหญิง จำนวน 22,490 คน เรียงลำดับรายตำบลตามข้อมูลประชากรอำเภอเจริญศิลป์ จากมากไปหาน้อย 3 อันดับแรก ดังนี้ ตำบลหนองแปน จำนวน 9,120 คน รองลงมาตำบลเจริญศิลป์ จำนวน 9,008 คน และตำบลบ้านเหล่า จำนว 7,913 คน ตามลำดับ

๒. การเมืองการปกครอง

การปกครองท้องที่อำเภอเจริญศิลป์แบ่งการปกครองท้องที่ตาม พระราชบัญญัติลักษณะปกครองท้องที่ ออกเป็น ๕ ตำบล ๕๙ หมู่บ้าน ดังนี้

ตำบลเจริญศิลป์	จำนวน ๑๒ หมู่บ้าน
ตำบลบ้านเหล่า	จำนวน ๑๗ หมู่บ้าน
ตำบลทุ่งแก	จำนวน ๑๑ หมู่บ้าน
ตำบลโคกศิลา	จำนวน ๘ หมู่บ้าน
ตำบลหนองแปน	จำนวน ๑๑ หมู่บ้าน

๓. ภูมิประเทศ ภูมิอากาศ

ลักษณะพื้นที่เป็นที่ราบสูง เป็นดินลูกรังส่วนใหญ่ ยกเว้นตำบลหนองแปนที่มีลักษณะเป็นดินร่วนปนทราย ลักษณะป่าไม้เป็นป่าเต็งรัง ผลัดใบในหน้าร้อน เกิดไฟป่าประจำทุกปี สภาพอากาศ มี ๓ ฤดู ฤดูร้อน ฤดูฝน และฤดูหนาว เคยเกิดอุทกภัยในปี ๒๕๖๐ เป็นอุทกภัยในรอบหลายสิบปี มีอากาศหนาวระยะสั้นๆ ในช่วงพฤศจิกายนถึง มกราคมของทุกปี โดยทั่วไปสภาพอากาศจะร้อน มีแหล่งน้ำที่สำคัญคือ หนองทุ่งมน ที่เป็นแหล่งท่องเที่ยวและได้นำน้ำจากแหล่งน้ำนี้ผลิตเป็นน้ำประปา มีแม่น้ำสงครามไหลผ่านตำบลหนองแปน ตำบลบ้านเหล่า แม่น้ำยามไหลผ่านตำบลเจริญศิลป์และตำบลโคกศิลา มีอ่างเก็บน้ำขนาดใหญ่ทุกตำบลๆละ ๑ แห่ง พื้นที่ราบใช้ในการปลูกข้าว ที่ดอนหรอเนินสูงจะปลูกอ้อย ยางพารา มันสำปะหลัง การคมนาคมจากตำบลหนองแปนเข้าอำเภอมีปัญหาจากสภาพเส้นทางและระยะไกล ไม่มีอุตสาหกรรมขนาดใหญ่

๔. ด้านการศึกษา วัฒนธรรมและเศรษฐกิจ

มีโรงเรียนมัธยมประจำอำเภอ ๑ แห่ง โรงเรียนขยายโอกาส จัดสอนระดับประถมศึกษาถึงมัธยมศึกษาตอนปลาย ๑ แห่ง สอนประถมศึกษา ถึง มัธยมต้น ๑๑ แห่ง โรงเรียนประคมศึกษา ๑๕ แห่ง โรงเรียนเอกชน ๑ แห่ง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ๑๗ แห่ง มีนักเรียนนักศึกษาส่วนหนึ่งไปศึกษาที่อำเภอสว่างแดนดิน เดินทางโดยรถ

รับจ้างและรถโดยสารประจำทาง มีศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย จัดการศึกษาระบบนอกโรงเรียน ชาวอำเภอเจริญศิลป์ส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ ๙๘.๕๐ % นับถือศาสนาคริสต์ ๑.๕๐ % มีวัดพุทธ ๘๐ วัด เป็นวัดมหานิกาย ๕๘ วัด ธรรมยุติ ๒๒ วัด มีที่พักสงฆ์ ๗ แห่ง

มีขนบธรรมเนียมประเพณีที่ดีงาม ยึดมั่นใน " ฮีต ๑๒ " สืบสานประเพณีที่ดีงาม อนุรักษ์ภูมิปัญญาการทอผ้ามือผ้าไหม ที่บ้านกุดนาขาม ผ้าย้อมครามที่บ้านหนองน้อย และภูมิปัญญาด้านสมุนไพร มีธนาคาร ธ.ก.ส. ๑ แห่ง โลตัส ๑ แห่ง ร้านเซเว่นอีเลฟเว่น ๒ แห่ง ตลาดสดเอกชน ๒ แห่ง ร้านพาณิชย์ ๔๗๖ ร้าน ร้านขายยา ๔ แห่ง ปั๊มน้ำมันขนาดใหญ่ ๒ แห่ง

ส่วนที่ 2

สรุปผลการทบทวนยุทธศาสตร์

โรงพยาบาลเจริญศิลป์ได้ดำเนินการทบทวนปรับปรุงแผนยุทธศาสตร์ระยะ 5 ปี (2563-2567) ในช่วงเดือนกันยายน – ตุลาคม 2562 เพื่อให้สอดคล้องกับปัญหาสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปและเพื่อบรรลุความ
สำเร็จ ในการพัฒนาคุณภาพการบริการที่ได้คุณภาพมาตรฐานเกิดความต่อเนื่องและยั่งยืน จากการทบทวนทิศทางและเป้าหมายโดยเน้นกระบวนการมีส่วนร่วมของทุกฝ่ายในองค์กร ผลของการทบทวนแผนดังกล่าวได้มีการปรับปรุง วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าประสงค์ และได้กำหนดกลยุทธ์หลัก (Strategic Formulation) และกำหนดตัวชี้วัดหลัก (KPI) ของโรงพยาบาล เพื่อนำไปสื่อสารถ่ายทอดกลยุทธ์ให้ผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเกิดความเข้าใจร่วมกันและเป็นเครื่องมือนำยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติต่อไป

ทิศทางและแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลเจริญศิลป์ ปี พ.ศ. 2563 – 2564

โรงพยาบาลเจริญศิลป์เป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง (ระดับ F2) มีความสามารถในการดูแลผู้ป่วยในระดับปฐมภูมิ และทุติยภูมิ ครอบคลุมทุกสาขาในด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษา การฟื้นฟูสภาพ และรับผู้ป่วยส่งต่อระดับต้น (First-level Referral Hospital) จากเครือข่ายบริการปฐมภูมิ

วิสัยทัศน์ (VISION)) โรงพยาบาลเจริญศิลป์

“เจริญศิลป์เมืองน่าอยู่ สุขภาวะดีถ้วนหน้า ภายในปี 2567 ”

พันธกิจ (mission)

1.จัดบริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันรักษาโรค ฟื้นฟูสภาพที่ได้คุณภาพ มีคุณธรรมเกิดคุณค่า

2.ทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน เกิดชุมชนเข้มแข็ง

3. บริหารจัดการทรัพยากรทุกด้านอย่างมีประสิทธิภาพด้วยความโปร่งใส

4. จัดการสิ่งแวดล้อมให้เกิดความปลอดภัยและเอื้อต่อการมีสุขภาพดี

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

อัตลักษณ์ (Identities) : **“รับผิดชอบ ซื่อสัตย์ มีน้ำใจ”**

สมรรถนะหลักขององค์กร (Core Competency)

“มีความสามารถในการดูแลผู้ป่วยในระดับปฐมภูมิ และทุติยภูมิ ในด้านการสร้างเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสภาพ”

ประเด็นยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลเจริญศิลป์

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : พัฒนาการสร้างเสริมสุขภาพให้ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย

จุดเน้น 1: ส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพที่ได้มาตรฐานครอบคลุมทุกกลุ่มวัย

จุดเน้น 2 : พัฒนาระบบบริการในกลุ่มโรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค

จุดเน้น 3 : ร่วมกับภาคีเครือข่ายในการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ในประชาชนทุกกลุ่มวัย ที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพในพื้นที่

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ

จุดเน้น 4 : บริหารจัดการด้านเสถียรภาพทางการเงินให้มีประสิทธิภาพ โปร่งใสด้วยหลักธรรมาภิบาล

จุดเน้น 5 : พัฒนาระบบเทคโนโลยี สารสนเทศ โรงพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ

จุดเน้น 6 : พัฒนาบุคลากรให้ เก่ง ดี มีสุข

ยุทธศาสตร์ที่ 4 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน

จุดเน้น 7: พัฒนาสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยต่อผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่

กำหนดเป้าหมายยุทธศาสตร์และตัวชี้วัดเพื่อจัดทำแผนยุทศาสตร์ โรงพยาบาลเจริญศิลป์

Goals 1. ประชาชนสุขภาพดี มีคุณภาพชีวิตที่ดี ปลอดภัย บริการอย่างเท่าเทียมกัน

KPI 1.1: อัตราป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ลดลง

KPI 1.2: อัตราการลดลงของผู้ป่วยกลุ่มภาวะพึ่งพิง

KPI 1.3: อัตราความครอบคลุมของการได้รับบริการสุขภาพในเชิงป้องกันโรคและการรักษา

KPI 1.4:อัตราตาย

KPI 1.5:อัตราการ Re-Admit/Re-Visit

KPI 1.6:อัตราการเกิดเหตุไม่พึงประสงค์ในกลุ่มโรคสำคัญ

Goals 2. ภาคีเครือข่ายสามารถบริหารจัดการสุขภาพได้ด้วยตนเอง

KPI 2.1: ร้อยละตำบลผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการสุขภาพระดับดีเยี่ยม

KPI 2.2: ร้อยละผลลัพธ์ของแผนสุขภาพเครือข่ายบรรลุเป้าหมาย

Goals 3.องค์กรมีสมรรถนะสูง เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และมีชีวิต

KPI 3.1: ร้อยละความเพียงพอของบุคลากรตามกรอบ FTE

KPI 3.2: อัตราการคงอยู่ของบุคลากร

KPI 3.3: อัตราการคงอยู่ของบุคลากรความผูกพันของบุคลากร

KPI 3.4: ร้อยละบุคลากรผ่านเกณฑ์ประเมินสมรรถนะ

KPI 3.5.: ร้อยละผลการปฏิบัติงานระดับดีขึ้นไป

KPI 3.6.: ระดับสภาพคล่องทางการเงิน ≤3

KPI 3.7: ผลการประเมิน ITA , EIA ผ่านเกณฑ์

KPI 3.8: อัตราการสนับสนุนสารสนเทศเพื่อการบริหาร บริการ วิชาการ และอื่นๆ เป็นไปตามแผน

KPI 3.9: ร้อยละสารสนเทศมีคุณภาพ (ถูกต้อง ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน)

KPI 3.10: Down time System (HosXP ,JHCIS)

Goals 4: สถานที่ปลอดภัย น่าอยู่ น่าทำงาน เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ เอื้อต่อการเยียวยา เอื้อต่อการเรียนรู้

KPI 4.1: อัตราการประเมินอาคารสถานที่เป็นไปตามมาตรฐาน

KPI 4.2: ร้อยละผลการตรวจคุณภาพระบบสาธารณูปโภคผ่านเกณฑ์มาตรฐาน

KPI 4.3: ผลการประเมินมาตรฐาน GREEN&CLEEN Hospital ผ่านเกณฑ์ ระดับดีมาก พลัส

ตารางที่3 เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายรายปีงบประมาณ พ.ศ.2563 – 2567

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายรายปี					
	Base line (2562)	2563	2564	2565	2566	2567
Goals 1. ประชาชนสุขภาพดี มีคุณภาพชีวิตที่ดี ปลอดภัย บริการอย่างเท่าเทียมกัน						
KPI 1.1: อัตราป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ลดลง						
อัตราป่วยโรคไข้เลือดออลดลง 20% ของค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี						
อัตราผู้ป่วย DM HT รายใหม่ จาก pre DMไม่เกิน 2.28 %						
อัตราการรักษาสำเร็จผู้ป่วยวัณโรครายใหม่						
อัตราการเสียชีวิตจากโรคมะเร็งตับไม่เกินเกณฑ์						
สถิติการเกิดอุบัติเหตุจราจรลดลงจากปี่ที่ผ่านมา อย่างน้อย 10%						
KPI 1.2: อัตราการลดลงของผู้ป่วยกลุ่มภาวะพึ่งพิง						
รอยละของผูสูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงไดรับการดูแลตาม care plan						
รอยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์						
ร้อยละตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยะยาว (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์						

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายรายปี					
	Base line (2562)	2563	2564	2565	2566	2567
ร้อยละผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงบริการได้ตามเกณฑ์						
KPI 1.3: อัตราความครอบคลุมของการได้รับบริการสุขภาพในเชิงป้องกันโรคและการรักษา						
อัตราการเข้าถึงบริการของกลุ่มเป้าหมาย	มากกว่า 80%					
เวลารอคอยลดลงจากเดิมไม่	น้อยกว่า 20%					
กลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรอง	มากกว่า 90%					
KPI 1.4:อัตราตาย						
อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกินเกณฑ์						
. การเสียชีวิตในโรงพยาบาลในกลุ่มโรคฉุกเฉิน (Stroke, STEMI, Sepsis, Trauma)						
อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยเตียง 3 เตียง 4						
KPI 1.5:อัตราการ Re-Admit/Re-Visit						
อัตราการกลับเข้ารักษาซ้ำภายใน 28 วันโดยไม่ได้วางแผน	- Re admit ≤ 10					
อัตราการ re -visit ใน 48 ชั่วโมงโดยไม่ได้นัดหมาย	- re -visit ≤ 5					
อัตราการ Re admit รายโรค (DM, HT, COPD, Asthma, CKD)						

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายรายปี					
	Base line (2562)	2563	2564	2565	2566	2567
KPI 1.6:อัตราการเกิดเหตุไม่พึงประสงค์ในกลุ่มโรคสำคัญ						
อัตราการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเตียง 3 เตียง 4 ตามเกณฑ์						
อัตราการเกิดการติดเชื้อในโรงพยาบาล						
Goals 2. ภาคีเครือข่ายสามารถบริหารจัดการสุขภาพได้ด้วยตนเอง						
KPI 2.1: ร้อยละตำบลผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการสุขภาพระดับดีเยี่ยม						
ร้อยละ ตำบลผ่านเกณฑ์สุขภาพระดับดีเยี่ยม ร้อยละ 100						
KPI 2.2: ร้อยละผลลัพธ์ของแผนสุขภาพเครือข่ายบรรลุเป้าหมาย						
ร้อยละของแผนสุขภาพบรรลุเป้าหมายตามแผน	≥ 80					
Goals 3.องค์กรมีสมรรถนะสูง เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และมีชีวิต						
KPI 3.1: ร้อยละความเพียงพอของบุคลากรตามกรอบ FTE						
รอยละของบุคลากรในสายงานวิชาชีพมีความเพียงพอตามกรอบ FTE	≥ 80					
KPI 3.2: อัตราการคงอยู่ของบุคลากร						
ร้อยละบุคลากรผ่านการประเมินตามเกณฑ์วัดระดับความสุข Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข	≥ 85					
หน่วยงานมีบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานตรงตามสัดส่วนที่กำหนด	≥ 80					

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายรายปี					
	Base line (2562)	2563	2564	2565	2566	2567
KPI 3.3: อัตราการคงอยู่ของบุคลากรความผูกพันของบุคลากร						
อัตราความพอเพียงบุคลากรตาม FTE	≥ 80					
KPI 3.4: ร้อยละบุคลากรผ่านเกณฑ์ประเมินสมรรถนะ						
บุคลากรผ่านเกณฑ์ประเมินสมรรถนะหลักของราชการพลเรือนและสมรรถนะแต่ละสายงาน	ร้อยละ 100					
บุคลากรได้รับการอบรมฟื้นฟูความรู้ตามสายงานวิชาชีพอย่างน้อย 10 วัน/คน/ปี	≥ 80					
KPI 3.5.: ร้อยละผลการปฏิบัติงานระดับดีขึ้นไป						
ร้อยละบุคลากรที่มีผลการปฏิบัติงาน≥ 60 % ของเป้าหมาย	ร้อยละ 100					
KPI 3.6.: ระดับสภาพคล่องทางการเงินไม่เกิน ระดับ 3						
- Current Ratio	ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 1.5 เท่า					
- Quick Ratio	ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 1.0 เท่า					

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายรายปี					
	Base line (2562)	2563	2564	2565	2566	2567
- Cash Ratio	ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 0.8 เท่า					
KPI 3.7: ผลการประเมิน ITA , EIA ผ่านเกณฑ์						
หน่วยงานผ่านเกณฑ์ประเมิน ITA , EIA	ระดับคะแนน ≤ ร้อยละ 90					
KPI 3.8: อัตราการสนับสนุนสารสนเทศเพื่อการบริหาร บริการ วิชาการ และอื่นๆ เป็นไปตามแผน						
- โรงพยาบาลผ่านการประเมิน Smart Hospital	ผ่านอย่างน้อย 7 ข้อ จาก 9 ข้อ					
- ร้อยละการสนับสนุนข้อมูลแก่หน่วยงานที่ร้องขอได้ครบถ้วน ทันเวลา	≥ ร้อยละ 90					
KPI 3.9:ร้อยละสารสนเทศมีคุณภาพ (ถูกต้อง ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน)						
ความสมบูรณ์ของเวชระเบียน	≥ ร้อยละ 80					
KPI 3.10: Down time System (HosXP ,JHCIS)						
ระยะเวลา Down time System	ไม่เกิน 30 นาที					
Goals 4: สถานที่ปลอดภัย น่าอยู่ น่าทำงาน เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ เอื้อต่อการเยียวยา เอื้อต่อการเรียนรู้						

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายรายปี					
	Base line (2562)	2563	2564	2565	2566	2567
KPI 4.1: อัตราการประเมินอาคารสถานที่เป็นไปตามมาตรฐาน						
หน่วยบริการผ่านการประเมินมาตรฐานอาคารสถานที่	ระดับคุณภาพ	คุณภาพ				
KPI 4.2: ร้อยละผลการตรวจคุณภาพระบบสาธารณูปโภคผ่านเกณฑ์มาตรฐาน						
คุณภาพน้ำทิ้งผ่านการตรวจคุณภาพทุกค่าพารามิเตอร์	ผ่าน					
ระบบไฟฟ้าสำรองสามารถจ่ายกระแสไฟฟ้าให้หน่วยบริการที่จำเป็นได้อย่างเพียงพอและทันเวลา	เพียงพอ/ทันเวลา					
น้ำอุปโภค บริโภค เพียงพอ มีคุณภาพได้มาตรฐานตามเกณฑ์						
ไม่มีข้อร้องเรียนจากชุมชนด้านผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	ไม่เกิน 3 เรื่อง/ปี	ไม่มี				
KPI 4.3: ผลการประเมินมาตรฐาน GREEN&CLEEN Hospital ผ่านเกณฑ์ ระดับดีมาก Plus						
ผ่านการประเมินมาตรฐาน GREEN&CLEEN Hospital	ดีมาก Plus	ดีมาก Plus				

ยุทธศาสตร์การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค COVID -19 อำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร

วิสัยทัศน์ (Vision) : คนเจริญศิลป์ ปลอดภัย จากการระบาดของโรค COVID – 19

เป้าประสงค์ (Goal)

1. ไม่มีผู้ป่วยโรค COVID – 19 เสียชีวิต
2. ลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรค COVID – 19 ของประชาชน
3. สามารถควบคุมโรค COVID-19 ไม่ให้เกิดการระบาดใน Gen 2

พันธกิจ (Mission)

1. การบริหารจัดการทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด
2. การบริหารจัดการเครือข่ายการทำงานแบบบูรณาการทุกภาคส่วน
3. การบริหารจัดการระบบการเฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรครวมทั้งการดูแลรักษาผู้ป่วยโรค COVID – 19
4. การบริหารจัดการระบบข้อมูลข่าวสารสารสนเทศ การจัดการองค์ความรู้และการรอบรู้

   ของประชาชน

ยุทธศาสตร์ (Strategy)

1. พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด
2. พัฒนาระบบบริหารจัดการเครือข่ายการทำงานแบบบูรณาการทุกภาคส่วน
3. พัฒนาระบบบริหารจัดการระบบการเฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมโรคและระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยโรค COVID – 19
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการระบบข้อมูลข่าวสารสารสนเทศ การจัดการองค์ความรู้และการรอบรู้ของประชาชน

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด

กลยุทธ์	มาตรการ	ตัวชี้วัด
1.บริหารจัดการกำลังคนแบบบูรณาการ	1. การบริหารจัดการกำลังคนที่มีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่ และมีความเพียงพอ 2. การพัฒนาทีมสอบสวนโรคในระดับอำเภอ/ตำบล/หมู่บ้านให้มีประสิทธิภาพ	1. มีแพทย์รับผิดชอบด้านระบาดวิทยา อย่างน้อย 1 คน 2. มีทีมสอบสวนโรค CDCU อำเภอ จำนวน 1 ทีม 3. มีทีมสอบสวนโรคระดับอำเภอควบคุมติดตามทีมระดับตำบล/หมู่บ้าน
2. การบริหาร เครื่องมือ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ อย่างมีประสิทธิภาพ	1.จัดหาและสนับสนุน เครื่องมือ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ ให้เพียงพอพร้อมใช้ 2.มีระบบทดสอบมาตรฐานและคุณภาพของผลิตภัณฑ์ให้ได้มาตรฐานให้มีความคุ้มค่าและเกิดประโยชน์สูงสุด	1. เครื่องมือ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ เพียงพออย่างน้อย 2 เดือน 2. ผลิตภัณฑ์ผ่านมาตรฐาน
3. การบริหารจัดการงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพและคุ้มค่า	บริหารจัดการงบประมาณแบบบูรณาการ	จำนวนโครงการที่จำเป็น ไม่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณหรืองบประมาณไม่เพียงพอเท่ากับศูนย์

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริหารจัดการเครือข่ายการทำงานแบบบูรณาการทุกภาคส่วน

กลยุทธ์	มาตรการ	ตัวชี้วัด
1.คณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขระดับอำเภอ	มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค COVID – 19	1. คณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขระดับอำเภอ 2. มีการประชุมคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขระดับอำเภอ อย่างน้อย ปีละ 2 ครั้งในสภาวะปกติ และอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง ในช่วงมีการระบาดของโรค
2.เสริมสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายโรค COVID – 19 ในพื้นที่ตำบลและหมู่บ้าน	1. พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายโรค COVID – 19 2. สร้างระบบการติดตามประเมินผลการดำเนินงานของเครือข่ายอย่างเป็นรูปธรรม	1. มีเครือข่ายโรค COVID – 19 ในพื้นที่ตำบลและหมู่บ้าน ครอบคลุมทุกตำบล/หมู่บ้าน 2. มีกิจกรรมการดำเนินงานของเครือข่าย
3. มีการประเมินความร่วมมือของภาคีเครือข่ายโรค COVID – 19	1. มีกิจกรรมที่ภาคีเครือข่ายโรคCOVID – 19 แสดงถึงความร่วมมือแบบบูรณาการ 2.มีการจัดสรรและแบ่งปันทรัพยากรระหว่างภาคีเครือข่ายโรค COVID – 19	1. มีการซ้อมแผนเผชิญเหตุแบบบูรณาการของภาคีเครือข่ายโรค COVID –19 อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 2.มีการดำเนินงานที่แสดงถึงการจัดสรรและแบ่งปันทรัพยากรในภาคีเครือข่ายโรค COVID – 19

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารจัดการระบบการเฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมโรคและระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยโรค COVID – 19

กลยุทธ์	มาตรการ	ตัวชี้วัด
1. พัฒนาระบบการเฝ้าระวังและป้องกันโรค COVID-19 2. พัฒนาระบบสอบสวนและควบคุมโรค COVID-19	1. มีระบบเฝ้าระวังโรค COVID-19 ที่มีประสิทธิภาพ 2. มีระบบและแนวทางในการป้องกันโรค COVID-19 ที่มีประสิทธิภาพ 3. มีระบบการสอบสวนโรค COVID -19 ที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ 4. มีระบบควบคุมโรคที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ	1. รายงานผู้ป่วย PUI/ผู้ป่วยยืนยัน โรค COVID -19 ภายใน 3 ชม. 2. ผู้ป่วยPUI/ผู้ป่วยยืนยัน โรค COVID -19 ได้รับการสอบสวนและควบคุมโรคตามมาตรการทุกราย
2. พัฒนาระบบการดูแลรักษาโรค COVID-19	1.มีระบบการคัดกรอง โรค COVID-19 มีประสิทธิภาพ 2. มีระบบการตรวจวินิจฉัยโรค COVID-19 มีประสิทธิภาพ 3. มีระบบการรักษาโรค COVID-19 มีประสิทธิภาพ 4. มีระบบการฟื้นฟูโรค COVID-19 มีประสิทธิภาพ	1. โรงพยาบาลเจริญศิลป์ มีการจัดระบบการคัดกรองผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจ แบบ One Stop Service 2. โรงพยาบาลเจริญศิลป์มีห้องแยกโรคเพื่อรองรับผู้ป่วย PUI / ผู้ป่วยยืนยันตรวจพบเชื้อโรค COVID -19 3. ผู้ป่วยยืนยันโรค COVID-19 ได้รับการฟื้นฟูร่างกายและจิตใจทุกราย

ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการระบบข้อมูลข่าวสารสารสนเทศการจัดการองค์ความรู้และการรอบรู้ของประชาชน

กลยุทธ์	มาตรการ	ตัวชี้วัด
1. การพัฒนาการจัดการระบบข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศ	1. มีการรวบรวมข้อมูล 2. มีการวิเคราะห์ข้อมูล 3. การใช้ประโยชน์จากข้อมูล 4. การสื่อสารประชาสัมพันธ์ 5. การสื่อสารความเสี่ยง	1. มีระบบการรายงานสถานการณ์โรค COVID-19 ในระดับอำเภอ 2. มีการสื่อสารความเสี่ยงผ่านช่องทางต่างๆ ทุกวัน (ในช่วงที่มีการระบาด)
2. การพัฒนาจัดการองค์ความรู้ (Knowledge Management)	1.ส่งเสริมการจัดการองค์ความรู้และพัฒนา 2.ถอดบทเรียนองค์ความรู้ โรค COVID-19	1. มีการจัดการความรู้เกี่ยวกับโรค COVID-19 ระดับอำเภอ 2. มีกิจกรรมถอดบทเรียนโรค COVID-19 ในระดับพื้นที่
3. การพัฒนาความรอบรู้ของประชาชน (Health Literacy)	เผยแพร่ความรู้และข้อมูลข่าวสารเรื่องโรค COVID-19 แก่ประชาชนผ่านช่องทางต่างๆ	ร้อยละ 80 ของประชนมีความรอบรู้ในการป้องกันโรค COVID-19 (รับรู้,เข้าใจ,ปฏิบัติและถ่ายทอดได้)

กรอบแผนปฏิบัติการสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลเจริญศิลป์ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๗

<u>ยุทธศาสตร์ที่</u> ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & protection Excellence)

แผนงานที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๑) โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

แผนงานที่ ๒ การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

๑) โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอ่าเภอ (พชอ.)

แผนงานที่ ๓ การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๑) โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

๒) โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

๓) โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

แผนงานที่ ๔ การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

๑) โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

<u>ยุทธศาสตร์ที่</u> ๒ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๕ การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

๑) โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

๒) โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.

แผนงานที่ ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๑) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรอื้รัง

๒) โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อโรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ

๓) โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล

๔) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด

๕) โครงการการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน

๖) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๗) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

๘) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๕ สาขาหลัก

๙) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ

๑๐) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคมะเร็ง

๑๑) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคไต

๑๒) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาจักษุวิทยา

๑๓) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาปลูกถ่ายอวัยวะ

๑๔) โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

๑๕) โครงการการบริบาลฟื้นสภาพระยะกลาง(Intermediate Care; IMC)

๑๖) โครงการพัฒนาระบบบริการ One Day Surgery: ODS

๑๗) โครงการกัญชาทางการแพทย์

แผนงานที่ ๗ การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

๑) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

แผนงานที่ ๘ การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริโครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ

๑) โครงการพระราชดำริโครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการพื้นที่เฉพาะ

แผนงานที่ ๙ อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและแพทย์แผนไทย

๑) โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

<u>ยุทธศาสตร์ที่</u> ๓ ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

แผนงานที่ ๑๐ การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

๑) โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

๒) โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข

<u>ยุทธศาสตร์ที่</u> ๔ ยุทธศาสตร์การบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงานที่ ๑๑ การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๑) โครงการ ประเมินคุณธรรมความโปร่งใส

๒) โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

แผนงานที่ ๑๒ การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

๑) โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ

๒) โครงการ Smart Hospital

แผนงานที่ ๑๓ การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

๑. โครงการลดความเหลื่อมล้ำาของ ๓ กองทุน

๒. โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

แผนงานที่ ๑๔ การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ

๑. โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์

บทสรุปผู้บริหาร (Executive Summary)

จากการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ อำเภอเจริญศิลป์ ปี 2563-2567 และแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ประจำปี 2564 ตามวิสัยทัศน์ “เจริญศิลป์ เมืองน่าอยู่ ผู้คนสุขภาวะดีถ้วนหน้า ภายในปี 2567”โรงพยาบาลเจริญศิลป์เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนชาวอำเภอเจริญศิลป์มีสุขภาพดี ประกอบด้วย 3 เป้าหมาย คือ (1) มีสิ่งแวดล้อมที่ดี ปลอดภัย (2) ประชาชนสุขภาพดี (3) มีภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็ง มีจุดยืนองค์กรในฐานะหน่วยงานบริการสาธารณสุข คือ บริหารจัดการหน่วยบริการและขับเคลื่อนนโยบาย สู่การปฏิบัติ ดูแลสุขภาพให้ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย ครอบคลุมทุกพื้นที่ มีความปลอดภัยจากการระบาดของติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นสถานบริการได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA มีระบบการบริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล (Governance) ผ่านการประเมิน ITA ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 มีพันธกิจ 4 ข้อ คือ ๑.จัดบริการส่งเสริม ป้องกันรักษา ฟื้นฟูสภาพที่ได้คุณภาพ มีคุณธรรม เกิดคุณค่า ๒.ทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน เกิดชุมชนเข้มแข็ง ๓.บริหารจัดการทรัพยากรทุกด้านอย่างมีประสิทธิภาพด้วยความโปร่งใส ๔.จัดการสิ่งแวดล้อมให้เกิดความปลอดภัยและเอื้อต่อการมีสุขภาพดี ภายใต้ยุทธศาสตร์ 4 Excellence มี 13 แผนงาน 20 โครงการ และ 85 ตัวชี้วัด ที่มีความสอดคล้องกับปัญหาสุขภาพที่สำคัญของจังหวัด สอดคล้องกับนโยบายการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข และสอดคล้องกับประเด็นการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขและนิเทศงานปีงบประมาณ 2564 ที่ประกอบด้วย 1.Agenda base (นโยบายรัฐบาล ผู้บริหารระดับสูง ยุทธศาสตร์ชาติ) 2.Function base (ระบบงานของหน่วยบริการ) 3. Area base (ปัญหาของพื้นที่) จากประเด็นปัญหาด้านสุขภาพ คณะกรรมการสุขภาพอำเภอเจริญศิลป์ (พชอ.) ได้วิเคราะห์ประเด็นปัญหา วางแผน ดำเนินการ และร่วมประเมิน ทั้ง 5 ประเด็นปัญหา ประกอบด้วย 1.การจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม 2.การจัดการงานอนามัยแม่และเด็กอย่างยั่งยืน 3.โรคเบาหวาน 4.การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน 5.โรคไข้เลือดออก แต่เนื่องจากมีการระบาดของโรค COVID-19 ซึ่งเป็นสถานการณ์เร่งด่วน คณะกรรมการจึงได้กำหนดประเด็นปัญหาเพิ่มอีกคือการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรค COVID-19 คณะกรรมการจัดให้มีการประชุมทุก 3 เดือน เพื่อติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน ผู้บริหารได้คืนข้อมูลประเด็นปัญหาสู่ภาคีเครือข่าย และชุมชนผ่านการประชุมหัวหน้าส่วนราการ ทุกเดือนๆละ 1ครั้ง โรงพยาบาลเจริญศิลป์ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ได้ปรับกลยุทธ์ในการขับเคลื่อนงานสาธารณสุข เน้นการดำเนินงานเชิงรุกให้มากขึ้น จัดระบบบริการใหม่ เพื่อรองรับผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน จะนำส่งยาถึงบ้านโดยร่วมดำเนินการกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เพื่อลดการแออัด ที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อ ซึ่งมุ่งหวังว่า การดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ 2564 จะสามารถบรรลุเป้าหมายของการตรวจราชการและนิเทศงาน กระทรวงสาธารณสุข ทั้ง 3 ประเด็นหลัก การบริหารการเงินการคลังได้บริหารภายใต้งบประมาณของ Planfin ปี 2564 โดยให้บูรณาการยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและ คุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Prevention Promotion & Protection Excellence) ด้วยงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น

ตามแนวนโยบาย ระเบียบ ข้อบังคับการเงินของกองทุน แสวงหาแนวร่วมภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ เอกชน ประชาชน เข้ามามีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง

โรงพยาบาลเจริญศิลป์ มีการติดตามนโยบายและการดำเนินงานในระดับตำบล มีการควบคุมกำกับผลการดำเนินงานในระบบ HDC และ Cockpit เขตสุขภาพที่ 8 ต่อเนื่องทุกเดือนผลดำเนินการปีงบประมาณ พ.ศ.2564 (ตุลาคม 2563 – 31 พฤษภาคม 2564) พบว่า ตัวชี้วัด QOF 9 ตัวชี้วัด ผ่าน 9 ตัวชี้วัด , ตัวชี้วัดแพทย์แผนไทย 2 ตัวชี้วัด ผ่านทั้ง 2 ตัวชี้วัด, ตัวชี้วัดสาขาทารกแรกเกิด 5 ตัวชี้วัด ผ่านทั้ง 5 ตัวชี้วัด, ตัวควบคุมโรค(งานวัคซีน) 18 ตัวชี้วัด ผ่าน 10 ตัวชี้วัด (ผ่านร้อยละ 55.55), ตัวชี้วัดงาน NCD 5 ตัวชี้วัด ผ่านทั้ง 5 ตัวชี้วัด, ตัวชี้วัดทันตกรรม 6 ตัวชี้วัด ผ่าน 1 ตัวชี้วัด (ผ่านร้อยละ 16.66) ในไตรมาสที่ 4 คปสอ.เจริญศิลป์จะเร่งดำเนินการ เพื่อให้เกิดผลงานและผ่านตัวชี้วัดเพิ่มมากขึ้น

ภาพกิจกรรมประชุมจัดทำแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลเจริญศิลป์ ปี 2563 – 2567

ภาพที่ 1 ผู้อำนวยการเป็นประธานที่ประชุมจัดทำแผนยุทธศาสตร์

ภาพที่ 2 เจ้าหน้าที่ร่วมประชุมจัดทำแผนยุทธศาสตร์

ภาพที่ 3

ภาพที่ 4

ภาพที่ 3 -4 วิทยากรจากเอกชนเป็นผู้บรรยายให้ความรู้การจัดทำแผนยุทธศาสตร์

ภาพที่ 5 การประชุมจัดทำแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลเจริญศิลป์ ปี 2563 -2567 สำเร็จตามวัตถุประสงค์