

1. ข้อมูลพื้นฐานขององค์กร

1.1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อองค์กร	(ไทย)	โรงพยาบาลพังงา		
	(อังกฤษ)	Phang-nga Hospital		
ที่อยู่	โรงพยาบาลพังงา 436 ต.ท้ายช้าง อ.เมือง จ.พังงา 82000			
ประเภท ¹ / ระดับ ²	โรงพยาบาลทั่วไป ระดับทุติยภูมิขั้นสูง			
เจ้าของ / ต้นสังกัด	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข			
จำนวนเตียง	ใบอนุญาต 215		ให้บริการจริง 192	อัตราครองเตียง 76.02%
ความครอบคลุมหน่วยบริการ ³				
ผู้นำสูงสุดขององค์กร	ชื่อ	นายแพทย์สุพจน์ ภูเก้าล้วน		
	ตำแหน่ง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพังงา		
	e-mail	Supot2325@hotmail.com	โทรศัพท์	โทรสาร
			076-411616 076-412032	076- 411617
ผู้ประสานงาน 1	ชื่อ	นายทศพร ไกรเทพ		
	ตำแหน่ง	เภสัชกรชำนาญการ		
	e-mail	kraitep@gmail.com	โทรศัพท์	โทรสาร
			080-5206090	076-411617
ผู้ประสานงาน 2	ชื่อ	นางสาวอุมพร อินทวงศ์		
	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		
	e-mail	Inta_uma@yahoo.co.th	โทรศัพท์	โทรสาร
			08-57860794	076-411617
สถานะการรับรอง	ชั้นที่	ผ่านการรับรอง	วันหมดอายุ 25 กันยายน 2557	
สาขาที่ให้บริการ				
ประชากรในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ⁴	ตำบล	ท้ายช้าง จำนวนประชากร 7,869 คน		
	อำเภอ	เมืองพังงา จำนวนประชากร 40,168 คน		
	จังหวัด	พังงา จำนวนประชากร 123,681 คน		
	เขต			

¹ ประเภทของสถานพยาบาล เช่น รพ.เอกชน, รพ.ศูนย์, รพ.ทั่วไป, รพ.ชุมชน, คลินิกผู้ป่วยนอก

² ระดับของบริการ เช่น ปฐมภูมิ, ทุติยภูมิ, ตติยภูมิ

³ กรณีมีหลายที่ตั้ง หรือมีการขออนุญาตการตั้งสถานพยาบาลแยกเป็นหลายส่วน

⁴ ระบุจำนวนประชากร ร่วมกับหลักาเรือนและการแบ่งเขตพื้นที่ตามความเหมาะสม

Top 10 Diag.OPD

เปรียบเทียบรายโรค 10 อันดับผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลพังงา ปี 2554-2557

ปีงบประมาณ 2554			ปีงบประมาณ 2555			ปีงบประมาณ 2556			ปีงบประมาณ 2557		
ที่	โรค	จำนวน	ที่	โรค	จำนวน	ที่	โรค	จำนวน	ที่	โรค	จำนวน
1	Hypertension	22,462	1	Hypertension	26,328	1	Hypertension	26,455	1	Hypertension	22,594
2	DM	11,860	2	DM	13,494	2	DLP	13,734	2	DLP	17,528
3	Hypercholesterolaemia	8,855	3	Hypercholesterolaemia	8,149	3	DM	13,239	3	DM	7,738
4	Hyperlipidaemia	7,108	4	ESRD	7,201	4	ESRD	7,555	4	ESRD	7,738
5	Dyspepsia	3,339	5	Hyperlipidaemia	6,983	5	Hypercholesterolaemia	6,691	5	Dental caries	4,081
6	Acute pharyngitis	2,804	6	DLP	5,570	6	Dyspepsia	3,623	6	Dyspepsia	3,323
7	Dental caries	2,367	7	Dyspepsia	3,894	7	Dental caries	3,319	7	Fever	3,000
8	Asthma	2,118	8	Dental caries	3,408	8	Low back pain	3,036	8	Acute pharyngitis	2,393
9	COPD	1,805	9	Asthma	2,412	9	Common cold	2,665	9	Common cold	2,298
10	Diarrhoea	1,708	10	Acute pharyngitis	2,406	10	Asthma	2,412	10	Asthma	2,281

Top 10 Diag. IPD

เปรียบเทียบรายโรค 10 อันดับผู้ป่วยใน (โรคหลัก) โรงพยาบาลพังงา ปี 2554 – 2557

ปีงบประมาณ 2554			ปีงบประมาณ 2555			ปีงบประมาณ 2556			ปีงบประมาณ 2557		
ที่	โรค	จำนวน	ที่	โรค	จำนวน	ที่	โรค	จำนวน	ที่	โรค	จำนวน
1	Diarrhoea	746	1	Diarrhoea	649	1	Pneumonia	601	1	Diarrhoea	576
2	Pneumonia , unspecified	276	2	Pneumonia , unspecified	381	2	Diarrhoea	577	2	Pneumonia	542
3	COPD with acute exacerbation ,unspecified	246	3	Senile cataract , unspecified	243	3	DHF	495	3	Senile cataract	502
4	Senile cataract , unspecified	232	4	Neonatal jaundice from breast milk inhibitor	215	4	DF	462	4	UTI	380
5	CHF	212	5	UTI	186	5	Senile cataract	430		DF	356
6	Dyspepsia	207	6	COPD with acute exacerbation ,unspecified	175	6	Thalassaemia	349		Thalassaemia	347
7	Acute bronchitis ,unspecified	185	7	CHF	173	7	Neonatal jaundice	323		Neonatal jaundice	284
8	Acute pyelonephritis	161	8	Dyspepsia	173	8	UTI	286		CHF	227

9	Acute appendicitis , unspecified	157	9	Acute pyelonephritis	137	9	Acute appendicitis	221	9	DHF	194
10	Neonatal jaundice from breast milk inhibitor	153	10	Lobar pneumonia ,unspecified	132	10	COPD	160	10	Appendicittis	163

Top 10 Major Operation

เปรียบเทียบ 10 อันดับการผ่าตัด

ปีงบประมาณ 2554			ปีงบประมาณ 2555			ปีงบประมาณ 2556			ปีงบประมาณ 2557		
ที่	การผ่าตัด	จำนวน	ที่	การผ่าตัด	จำนวน	ที่	การผ่าตัด	จำนวน	ที่	การผ่าตัด	จำนวน
1	C/S	695	1	C/S	695	1	C/S	645	1	C/S	582
2	TR	367	2	TR	333	2	Insertion of intraocular lens	427	2	Insertion of intraocular lens	495
3	Insertion of intraocular lens	274	3	Insertion of intraocular lens	282	3	Phaco	376	3	Phaco	446
4	Phaco	233	4	Appendectomy	262	4	TR	332	4	TR	312
5	Appendectomy	202	5	Phaco	232	5	Appendectomy	220	5	Appendectomy	161
6	Excisional debridement of wound	174	6	D & C	167	6	D & C	115	6	Excisional debridement of wound	123
7	D & C	169	7	Excisional debridement of wound	114	7	Excisional debridement of wound	101	7	Conjunctiva free grafe	72
8	Repair of hernia	91	8	Repair of hernia	94	8	Repair of hernia	78	8	Transpositis of pterygium	72

9	ORIF of femur	51	9	Exploration of tendon sheath of hand	55	9	ORIF of femur	48	9	ORIF of tibia and fibula	71
10	Transpositis of pterygium	47	10	Release of carpal tunnel	53	10	ORIF of radius and ulna	48	10	ORIF of femur	70

Top 10 Cause of Death

เปรียบเทียบรายโรค 10 อันดับผู้ป่วยในตาย

ปี 2554			ปี 2555			ปี 2556			ปีงบประมาณ 2557		
ที่	ชื่อโรค	จำนวน	ที่	ชื่อโรค	จำนวน	ที่	ชื่อโรค	จำนวน	ที่	ชื่อโรค	จำนวน
1	CA	23	1	CA	39	1	CA	34	1	CA	44
2	Septicaemia	19	2	Pneumonia	31	2	Septicaemia	22	2	Pneumonia	26
3	Pneumonia	19	3	Septicaemia	24	3	Pneumonia	21	3	Septicaemia	15
4	HIV	10	4	MI	18	4	Intracerebral haemorrhage	15	4	CHF	14
5	MI	10	5	Cardiac arrest	13	5	HIV	10	5	Intracerebral haemorrhage	11
6	Cardiac arrest	10	6	HIV	12	6	Cardiac arrest	10	6	MI	9
7	UGIB	8	7	CHF	8	7	ESRD	8	7	Pneumitis due to food and vomit	8
8	ESRD	6	8	Cerebral infarction	6	8	Cerebral infarction	7	8	TB	7
9	CHF	5	9	COPD	5	9	MI	6	9	ARF	5

10	COPD	4	10	Intracerebral haemorrhage	5	10	CHF	5	10	HIV	5
----	------	---	----	------------------------------	---	----	-----	---	----	-----	---

1.2 อัตราค่าจ้าง

ลักษณะโดยรวมของ บุคลากร

ปรับปรุง ณ. วันที่ 1 พฤศจิกายน 2557

จำนวนบุคลากรจำแนกตามสาขาวิชาชีพที่สำคัญ (สำรวจข้อมูล ณ. วันที่ 1 พฤศจิกายน 2557)

ประเภท	Full time	Part time
1.แพทย์ - อายุรศาสตร์ทั่วไป 1 - ศัลยศาสตร์ทั่วไป 2 - สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา 3 - กุมารเวชศาสตร์ 3 - ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ 2 - จักษุวิทยา 2 - โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา 2 - รังสีวิทยา 2 - วิสัญญีวิทยา 1 - เวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชวิทยา - - ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา 1		
- เวชศาสตร์ครอบครัว 2 - ตจวิทยา 1 - อื่น ๆ แพทย์ทั่วไป 9 - จิตแพทย์ 1 - แพทย์เกษียณอายุประจำ CMU 1		
2. เจ้าหน้าที่ทันตกรรม - ทันตแพทย์ 7 - จพ.ทันตสาธารณสุข 6 - พนักงานทั่วไปแผนกทันตกรรม 5		

ประเภท	Full time	Part time
3. พยาบาล		
- พยาบาลวิชาชีพ	205	
- วิสัญญีพยาบาล	10	
- พยาบาลเทคนิค	5	
- พนักงานช่วยการพยาบาล/	4	
พนักงานช่วยเหลือคนไข้	118	
4.เจ้าหน้าที่เภสัชกรรม		
- เภสัชกร	14	
- จพ.เภสัชกรรม	11	
- พนักงานห้องยา	9	
5.เจ้าหน้าที่รังสีวิทยา		
- นักรังสีการแพทย์	2	
- จพ.รังสีการแพทย์	3	
- พนักงานห้องเอ็กซเรย์	4	
6.เจ้าหน้าที่ชั้นสูตรทางห้องปฏิบัติการ		
- นักเทคนิคการแพทย์	8	
- นักวิทยาศาสตร์การแพทย์	5	
- จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์	6	
- พนักงานห้องปฏิบัติการ	3	

1.3 สัดส่วนภาระงานกับจำนวนบุคลากร (หรือชั่วโมงการทำงาน)

1.3.1 ผู้ป่วยนอก ปี 2557

ผู้ป่วยนอกสาขา	จำนวนผู้ป่วย ทั้งปี	ข้อมูลในช่วงเวลาเพื่อการคำนวณภาระงาน (ช่วงเวลา = สัปดาห์ ⁵)		
		จำนวนผู้ป่วย เฉลี่ยวัน ⁶	ชม.แพทย์ ตรวจ/สัปดาห์	ผป.นอก / แพทย์ / ชม.
อุบัติเหตุและฉุกเฉิน	31,472	86		
อายุรกรรม	52,193	217	139	7.80
คลินิกโรคเรื้อรัง (นพ มนตรี ธนกิจ)	3,624	100	12	41.67
ศัลยกรรมทั่วไป	6,438	68	7	48.57
ศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะ	2,426	50	7	35.71
ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์	10,467	54	35	7.71
เคมีบำบัด	363	4	6	3.33
สูติ-นรีเวชกรรม	9,019	32	15	10.67
กุมารเวชกรรม	9,627	40	24	8.33
หู คอ จมูก	4,632	24	24	5
จักษุวิทยา	13,512	56	29	9.66
ตจวิทยา	2,509	26	6	21.66
ทันตกรรม	10,126	42		
จิตเวช	7,527	52		
คลินิกฝังเข็ม	447	9	6	7.5
คลินิกไตเทียม	7,438	20		
เวชศาสตร์ฟื้นฟู	8,667	24		
ฝากครรภ์	908	9	15	3

⁵ ให้ระบุช่วงเวลาของข้อมูลที่น่าเสนอ ซึ่งอาจจะเป็น ต่อวัน ต่อสัปดาห์ ต่อเดือน หรือต่อปี ก็ได้ ตามข้อมูลที่มีอยู่ โดยขอให้
เป็นช่วงเวลาเดียวกันทั้งจำนวนผู้ป่วยและชั่วโมงการทำงาน

⁶ เป็นจำนวนผู้ป่วยที่มาพบแพทย์เพื่อการตรวจรักษา ไม่รวมผู้ป่วยที่มาทำแผล

วางแผนครอบครัว	293	1		
ตรวจหลังคลอด	168	1		
การให้ภูมิคุ้มกันเด็ก	53	4		
เด็กเกิดใหม่	1,688	5	12	2.08
ตรวจสุขภาพประจำปี	6,319	26		
รวม	252,648	883		

1.3.2 ผู้ป่วยใน/พยาบาล

ผู้ป่วยใน	จำนวน ผู้ป่วย เฉลี่ย ต่อวัน	จำนวน RN ที่ขึ้นเวร ทั้งหมด			สัดส่วนพยาบาลวิชาชีพ/ผู้ป่วย			Productivity	อัตราการครอง เตียง
		เช้า	บ่าย	ดึก	เช้า	บ่าย	ดึก		
หอผู้ป่วยวิกฤติ	5.14	2.8	2.8	2.7	1 : 1.8	1 : 1.8	1 : 1.8	85.3	67.21
หอผู้ป่วยทั่วไป	165	31	18	18	1 : 5.3	1 : 9.1	1 : 9.1		
อายุรกรรมหญิง	15.52	2.7	2	2	1 : 5.7	1 : 8	1 : 8	127.6	51.72
อายุรกรรมชาย	17.05	3	2	2	1 : 5.6	1 : 8.5	1 : 8.5	135.2	56.82
ศัลยกรรม 1	20.44	2.98	2.22	2.26	1 : 6.8	1 : 9.2	1 : 9.0	145.4	68.15
ศัลยกรรม 2	11.71	1.68	1	1	1 : 6.9	1 : 11	1 : 11	96.9	78.08
กุมารเวชกรรม	20.19	3.8	2.7	2.7	1 : 5.3	1 : 7.4	1 : 7.4	122	
ห้องคลอด	5.58	2	2	2	1 : 2.7	1 : 2.7	1 : 2.7	69.3	69.76
สูติรีเวชกรรม	9.37	1.96	1	1	1 : 4.7	1 : 9.3	1 : 9.3	113.2	58.56
พิเศษบน	16.32	2	2	2	1 : 8.1	1 : 8.1	1 : 8.1	139.2	85.89
พิเศษล่าง	17.93	2.5	2	2	1 : 7.1	1 : 8.9	1 : 8.9	177.9	94.36
ฉลองราชย์ ฯ	17.64	2	2	2	1 : 8.2	1 : 8.2	1 : 8.2	139.2	88.21
รวม	15.18	2.46	1.89	1.90					

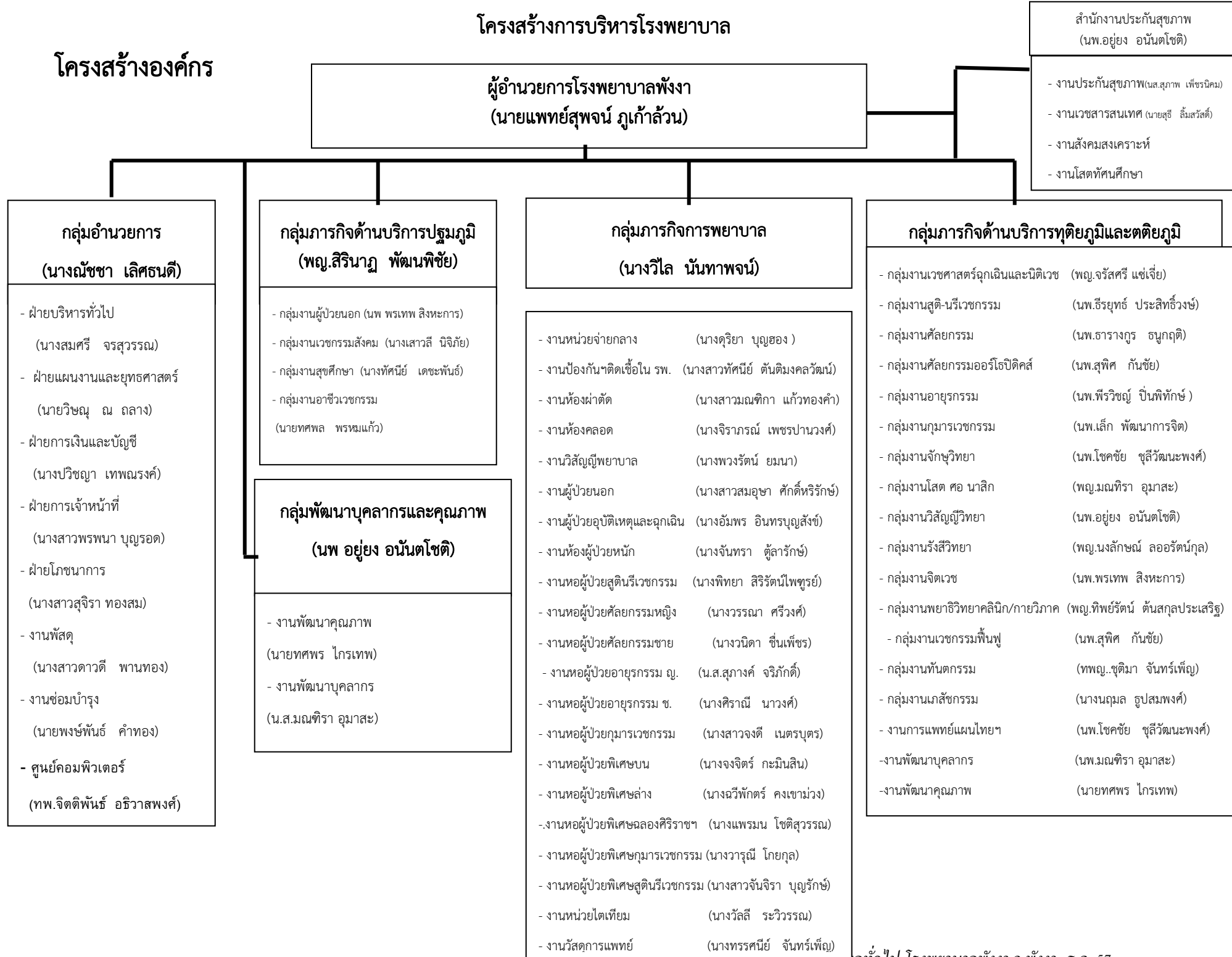
1.3.3 ผู้ป่วยใน/แพทย์ (ตค.56-กย.57)

ผู้ป่วยในสาขา ⁷	จำนวนผู้ป่วยใน รวมทั้งปี (1)	วันนอน รวมทั้งปี (2)	ผู้ป่วยใน/วัน (3)=(2)/365	จำนวนแพทย์ ในสาขานั้น (4)	ผู้ป่วยใน /แพทย์ [(3)/(4)]
ทั่วไป					
อายุรกรรม	4,462	18,384	50.37	1	50.37
ศัลยกรรม	2,320	10,410	28.52	1	28.52
สูติกรรม	1,815	5,813	15.93	2	7.96
นรีเวชกรรม	489	1,443	3.95	2	1.98
กุมารเวชกรรม	3,096	10,403	28.50	1	28.5
หู คอ จมูก	232	706	1.93	2	0.96
จักษุ	658	1,435	3.93	2	1.97
ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์	1,092	6,654	18.23	2	9.12
จิตเวช	-	-			
รวม	14,165	55,248	151		

⁷ กรณีที่โรงพยาบาลไม่ได้แยกแผนกการตรวจ ให้กรอกข้อมูลการตรวจทั้งหมด ในช่องทั่วไป ถ้ามีการแยกแผนกการตรวจ ให้จำแนกข้อมูลใส่ตามข้อมูลของแต่ละสาขา ข้อมูลส่วนที่จำแนกตามสาขาไม่ได้ จึงจะมาใส่ในช่องทั่วไป

โครงสร้างการบริหารโรงพยาบาล

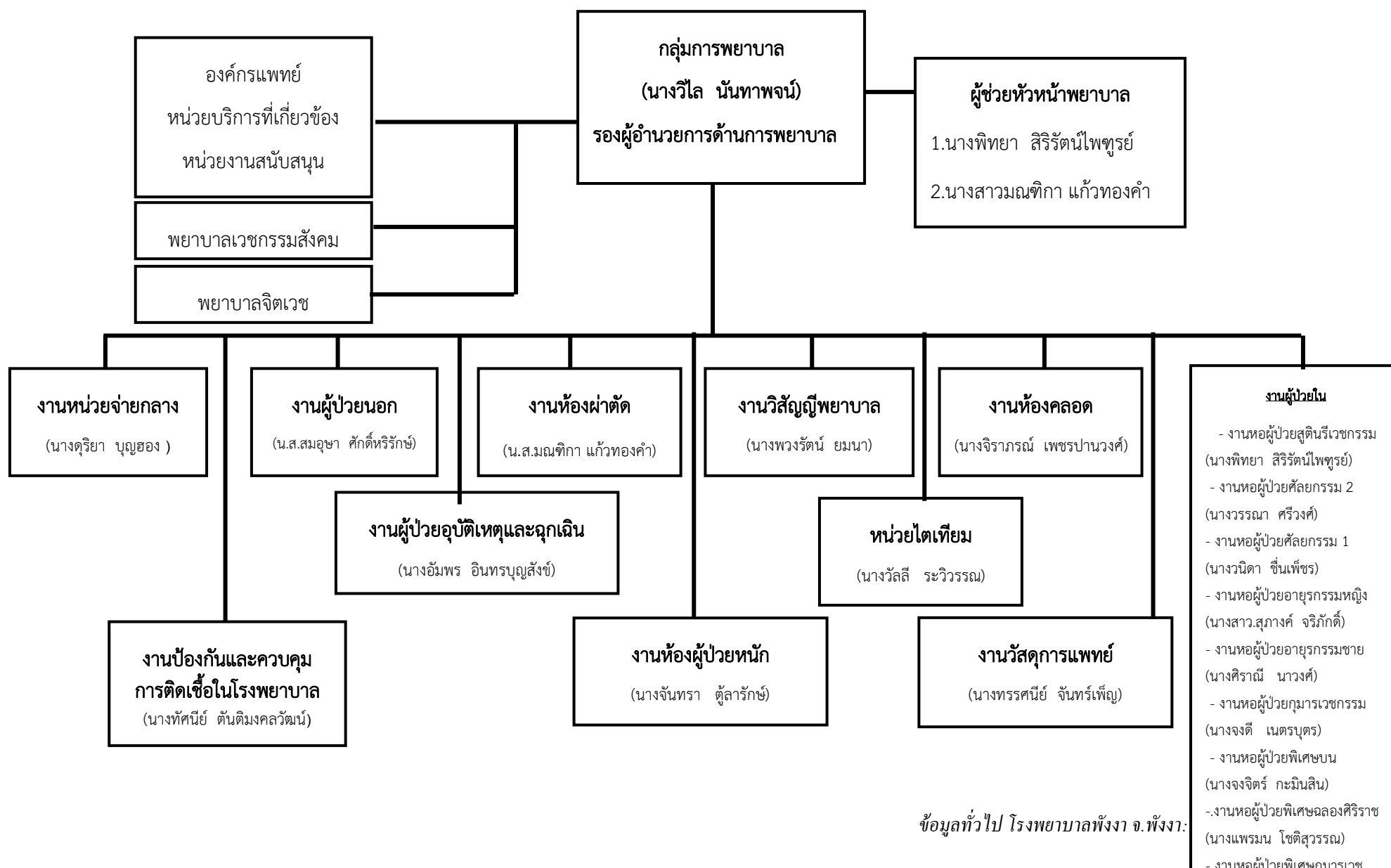
โครงสร้างองค์กร

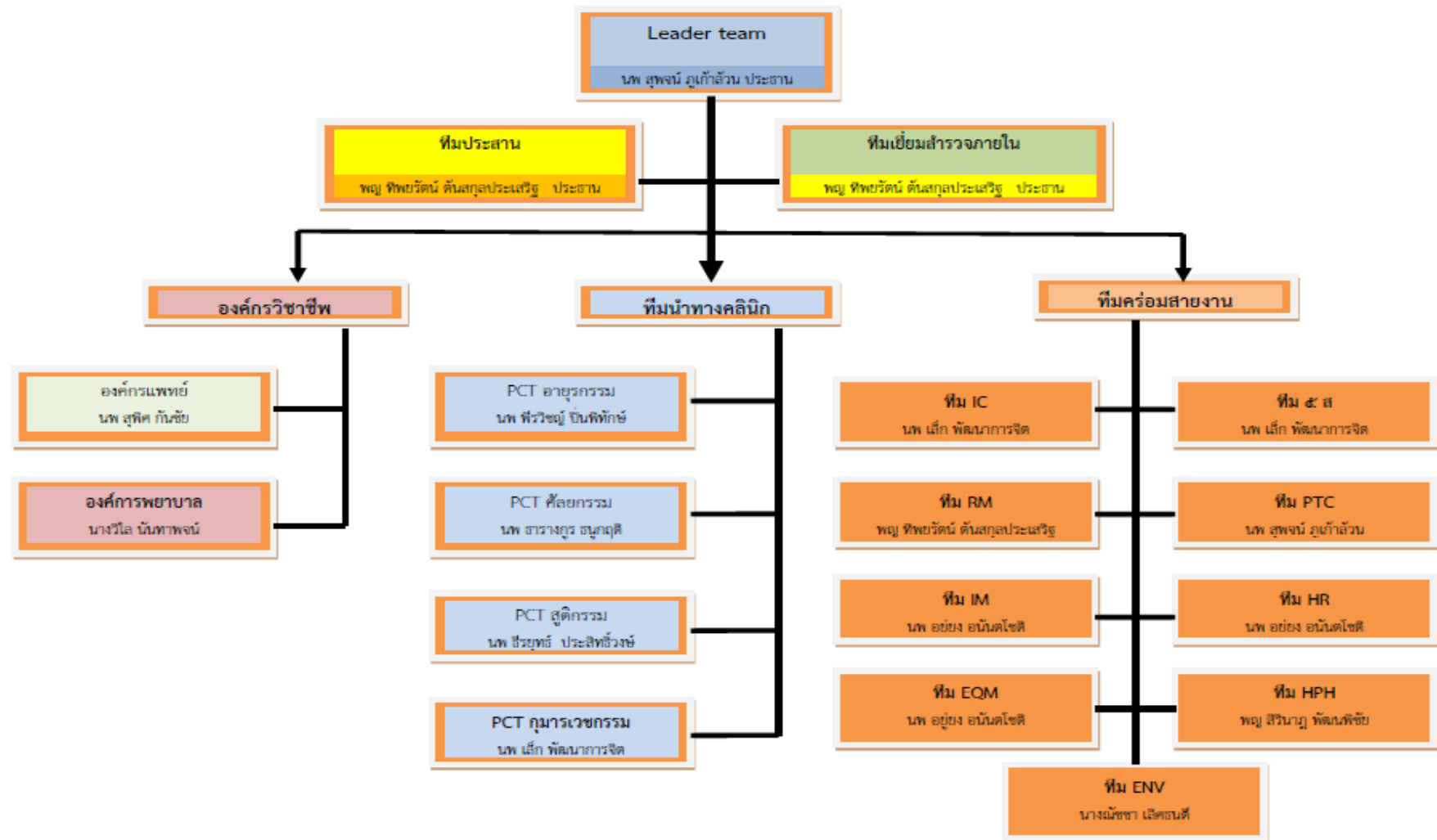


สำนักงานประกันสุขภาพ
(นพ.อยุ่ยง อนันตโชติ)

- งานประกันสุขภาพ(นส.สุภาพ เพ็ชรนิคม)
- งานเวชสารสนเทศ (นายสุธี สัมสวัสดิ์)
- งานสังคมสงเคราะห์
- งานโสตทัศนศึกษา

โครงสร้างกลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาลพังงา



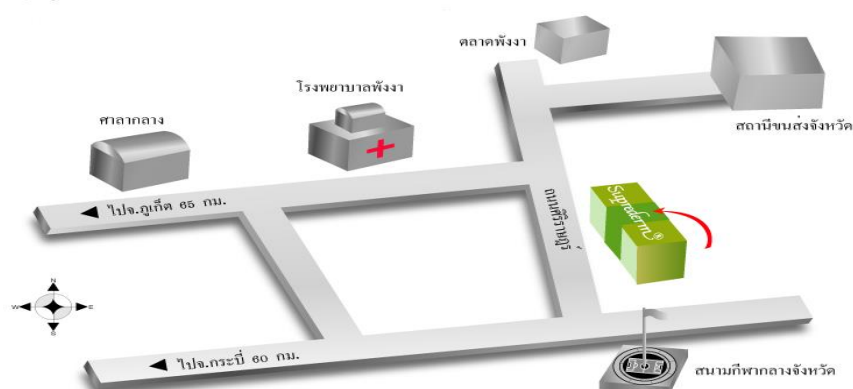


(3) โครงสร้างระบบกำกับดูแลกิจการ/ธรรมาภิบาล

กรรมการบริหารโรงพยาบาลพังงา

1. นายสุพจน์	ภูเก้าล้วน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพังงา	ประธานกรรมการ
2. นางทิพย์รัตน์	ตันสกุลประเสริฐ	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์	กรรมการ
3. นางสิรินาฏ	พัฒนพิชัย	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านปฐมภูมิ	กรรมการ
4. นางวิไล	นันทาพจน์	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล	กรรมการ
5. นางสาวนงลักษณ์	ลออรัตน์กุล	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา	กรรมการ
6. นางนฤมล	รูปสมพงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม	กรรมการ
7. นายพีรวิชัย	ปิ่นพิทักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม	กรรมการ
8. นายธารางกูร	ธนูฤดี	หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรม / อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน	กรรมการ
9. นายเล็ก	พัฒนาการจิต	หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม	กรรมการ
10. นางทิพย์รัตน์	ตันสกุลประเสริฐ	รักษาการหัวหน้ากลุ่มพยาธิวิทยา	กรรมการ
11. นายพรเทพ	สิงหะการ	หัวหน้ากลุ่มจิตเวช	กรรมการ
12. นางปวีชญา	เทพณรงค์	หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี	กรรมการ
13. นางสาวสุจิรา	ทองสม	หัวหน้าฝ่ายโภชนาการ	กรรมการ
14. นายธีรยุทธ์	ประสิทธิ์วิงษ์	หัวหน้ากลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรมฯ	กรรมการ
15. นายอยู่ยง	อนันตโชติ	หัวหน้ากลุ่มงานวิสัญญีและ หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	
กรรมการ			
16. นพ.โชคชัย	ชูลีวัฒนะพงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานผู้ป่วยนอก	กรรมการ
17. นพ.โชคชัย	ชูลีวัฒนะพงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานจักษุวิทยา	กรรมการ
18. ทพญ.ชุดิมา	จันทร์เพ็ญ	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม	กรรมการ
19. นางณัชชา	เลิศธนดี	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร	กรรมการ/เลขานุการ
20. นางสมศรี	จรัสวรรณ	หัวหน้าฝ่ายบริหาร	กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ

1.4 แผนที่แสดงที่ตั้งองค์กร



2. ลักษณะสำคัญขององค์กร (Organization Profile)

2.1 สภาพแวดล้อมขององค์กร

* บริการหลัก (main service) : โรงพยาบาลพังงาเป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิขั้นสูง ให้บริการรักษา ป้องกันส่งเสริม และฟื้นฟู ทั้งนี้ โรงพยาบาลพังงา ให้บริการครอบคลุมในสาขาต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

- 1 อายุรแพทย์
- 2 ศัลยกรรมทั่วไป
- 3 ศัลยกรรมกระดูก
- 4 ศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะ
- 5 สูติ – นรีเวชกรรม
- 6 กุมารแพทย์
- 7 จิตเวช
- 8 หู คอ จมูก
- 9 จักษุ
- 10 ตจวิทยา

นอกจากนี้ มีกระบวนการสร้างเสริมสุขภาพร่วมกับเครือข่าย (คปสอ) เพื่อสร้างชุมชนเข้มแข็งและ ประชาชนมีสุขภาพดี

* วิสัยทัศน์ (vision) :

เป็นโรงพยาบาลที่เป็นเลิศด้านการพัฒนาคุณภาพและเชื่อมโยงสู่ชุมชนในปี 2559

* ค่านิยม (values) : TQM SHA

T	Teamwork	ทำงานเป็นทีม
Q	Quality culture	วัฒนธรรมคุณภาพ
M	Management by fact	มีเหตุมีผล
S	Service mind	บริการด้วยใจ
H	Holistic	มีน้ำใจ
A	Agility	มีความยืดหยุ่น พร้อมรับการปรับเปลี่ยน

- * พันธกิจ (mission) :
1. สร้างระบบบริการทางการแพทย์ที่เป็นเลิศ
 2. มีระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ
 3. พัฒนาเป็นชุมชนแห่งการเรียนรู้
 4. ผสมผสานระบบบริการโดยใช้แนวคิดจิตตปัญญา
 5. พัฒนาเป็นโรงพยาบาลสร้างเสริมสุขภาพและครอบคลุมเครือข่าย

* สมรรถนะหลักขององค์กร (core competency) :

- 1 มีความสามารถในการให้บริการระดับทุติยภูมิขั้นสูง ครอบคลุมทุกสาขา
- 2 มีความสามารถในการจัดระบบบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ
- 3 มีความสามารถในการนำแนวคิดจิตตปัญญา มาบูรณาการในงานประจำ
- ๔ มีความสามารถในการจัดการความรู้ภายในองค์กร และภายนอกองค์กร
- 4 มีความสามารถในการจัดระบบบริการร่วมกับชุมชน และพัฒนาสู่ชุมชนเข้มแข็ง

* ลักษณะโดยรวมของบุคลากร (workforce profile) :

จำนวนบุคลากรทั้งหมด จำแนกตามระดับการบริหาร และลักษณะงาน (ต.ค.56 – พ.ย.57)

ประเภทตำแหน่ง	ระดับ	จำนวน(คน)
บริหาร	สูง	-
	ต้น	-
อำนวยการ	สูง	1
	ต้น	-
วิชาการ	ทรงคุณวุฒิ	-
	ระดับเชี่ยวชาญ	3
	ชำนาญการพิเศษ	11
	ชำนาญการ	216
	ปฏิบัติการ	45
ทั่วไป	อาวุโส	-
	ชำนาญงาน	36
	ปฏิบัติงาน	11
รวม		323

* สิ่งแวดล้อมด้านกายภาพที่สำคัญ

อาคารสถานที่ที่สำคัญ:

- มีหน่วยบริการผู้ป่วยนอก แยกเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกกลางเมือง) และหน่วยบริการระดับทุติยภูมิ และมีคลินิกใกล้บ้านใกล้ใจที่ โรงพยาบาลสร้างเสริมสุขภาพประจำตำบล

- มีระบบคอมพิวเตอร์ ใช้ในการบริการผู้ป่วย และการสื่อสารในองค์กร เพื่อลดระยะเวลาบริการ และเพื่อการติดต่อประสานงานที่ถูกต้อง รวดเร็ว ทั้ง ระบบ Internet ระบบ Intranet และ ระบบ HPMC

- สำนักงานประกันสุขภาพ ติดกับห้องบัตร เพื่อสะดวกในการ ตรวจสอบสิทธิการรักษา
- ห้องสมุดอยู่ด้านล่างอาคารผู้ป่วยนอก บุคลากร และประชาชนสามารถเข้าใช้บริการได้
- มีโทรศัพท์สาธารณะติดอยู่ตามจุดต่าง ๆ ทั้งผู้ป่วยนอก ห้องฉุกเฉิน หอผู้ป่วย
- มีห้องละหมาดที่สะอาด สำหรับผู้ป่วย และญาติที่นับถือศาสนาอิสลาม
- มีศูนย์ Refer โทร. 1669 ให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง ในเรื่องการดูแลผู้เจ็บป่วยอุบัติเหตุ เจ็บป่วยฉุกเฉิน ก่อนนำส่งโรงพยาบาล
- มีห้องตรวจสุขภาพ VIP และการให้บริการตรวจสุขภาพเชิงรุกให้กับหน่วยงาน องค์กรต่างๆ และ ประชาชนในพื้นที่

- มีศูนย์รับข้อร้องเรียน และเจรจาไกล่เกลี่ย

- มีศูนย์ OSCC

เทคโนโลยีและอุปกรณ์ที่สำคัญ:

- มีห้องบริการตรวจ CT scan/ mammogram ในโรงพยาบาล
- มี Beauty clinic รักษาโรคผิวหนังโดยวิธีเลเซอร์
- มีบริการนวด และการบริการแพทย์แผนไทยอื่นๆ
- มีเครื่อง Arthroscopy
- มีเครื่องตรวจ Amniotic fluid (Amniocentesis)
- เครื่องวัดความดันตา วัดลานสายตา ถ่ายภาพจอประสาทตา
- มีเครื่อง ultrasound 4 มิติ
- มีเครื่อง x-ray ช่องปาก OPG
- เครื่อง Echocardiography
- เครื่องเอกซเรย์ ฟลูออโรสโคป (DIGITAL FLUOROSCOPY)
- CCU (กำลังดำเนินการ)
- เครื่อง Exercise Stress Test (แผนจัดหาปี 2558)

*** กฎระเบียบข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง:**

กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับงานสาธารณสุข ประกอบด้วย พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ 2550 / พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 / พระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2525 / พระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. 2537 / พระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ. 2537 / พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2528 และที่แก้ไขเพิ่มเติมในฉบับที่ 2 / พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 / พระราชบัญญัติวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ พ.ศ. 2547 / พระราชบัญญัติวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. 2547 ฯลฯ

กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการบริหารองค์กร เช่น พระราชบัญญัติการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.2546 / พระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. 2539 / พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสาร พ.ศ.2540 / พ.ร.บ.ข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2551/ พ.ร.บ.ความรับผิดทางละเมิดของเจ้าหน้าที่ พ.ศ. 2539 / พ.ร.บ.การจัดตั้งศาลปกครองและวิธีการพิจารณาคดีปกครอง พ.ศ. 2542 / ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535/ ระเบียบว่าด้วยการจ้างออกแบบและควบคุมงานก่อสร้างอาคาร พ.ศ. 2521 / ระเบียบคณะกรรมการ

ตรวจเงินแผ่นดินว่าด้วยการกำหนดมาตรฐานควบคุมภายใน พ.ศ. 2544 / ระเบียบคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดินว่าการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ตรวจสอบภายใน พ.ศ. 2546 เป็นต้น

มาตรฐานที่โรงพยาบาลใช้ยึดเป็นแนวทางในการให้บริการ ได้แก่ มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพฉบับเฉลิมพระเกียรติฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี มาตรฐานการขึ้นทะเบียนของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มาตรฐานประกันสังคม มาตรฐานวิชาชีพจากราชวิทยาลัยแพทยทาง การแพทย์สาขาต่างๆ มาตรฐานการพยาบาล/สำนักการพยาบาล/สภาพยาบาล มาตรฐานเทคนิคการแพทย์/รังสีเทคนิค/กายภาพบำบัด/กิจกรรมบำบัด/สภาเภสัชกรรม เป็นต้น

*** ลักษณะสำคัญทางสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อมและประชากร :**

จังหวัดพังงา ตั้งอยู่ทางภาคใต้ตอนบนชายฝั่งทะเลด้านตะวันตกติดกับทะเลอันดามัน ห่างจาก กรุงเทพมหานคร ประมาณ 788 กิโลเมตร มีพื้นที่ทั้งหมด 4,170.885 ตารางกิโลเมตร หรือ ประมาณ 2,606,803.125 ไร่ เป็นอันดับที่ 9 ของภาคใต้ และเป็นอันดับที่ 54 ของประเทศ ซึ่งแบ่งเป็นพื้นที่ต่างๆ ดังนี้ พื้นที่ทำการเกษตร 1,806.112 ตารางกิโลเมตร พื้นที่ป่าไม้ 1,722.55 จังหวัดพังงา มีอาณาเขตติดต่อดังนี้ ทิศเหนือ ติดจังหวัดระนองและจังหวัดสุราษฎร์ธานี ทิศใต้ ติดจังหวัดภูเก็ตและทะเลอันดามัน ทิศตะวันออก ติดจังหวัดสุราษฎร์ธานีและจังหวัดกระบี่ ทิศตะวันตก ติดทะเลอันดามันและมหาสมุทรอินเดีย ประชากรของ จังหวัดพังงา ณ เดือนธันวาคม 2557 มีจำนวน 259,420 คน เป็นเพศชาย 129,799 คน เพศหญิง 129,621 คน และจำนวนบ้าน 99,983 หลังคาเรือน ความหนาแน่นของประชากรประมาณ 62.17 คนต่อตารางกิโลเมตร มี

จำนวนประชากร เป็นอันดับที่ 71 ของประเทศ และอันดับที่ 13 ของภาคใต้ประชากรส่วนใหญ่มีเชื้อชาติไทย รองลงมาเชื้อชาติจีน มีคนต่างด้าวสัญชาติพม่า และมอญ ที่เดินทางมาทำงานเป็นผู้ใช้แรงงานส่วนหนึ่ง สำหรับชนกลุ่มน้อย ในจังหวัดพังงามีกลุ่มเดียว คือชาวไทยใหม่ (ชาวเลหรือชาวน้ำ) ซึ่งอาศัยอยู่กระจัดกระจายตามชายฝั่งทะเลและเกาะในอ่าวพังงา มีความเป็นอยู่อย่างสันโดษและประกอบอาชีพประมง ส่วนมากพูดภาษาไทยได้

ประชากรในจังหวัดพังงานับถือศาสนาพุทธ ประมาณ ร้อยละ 76.30 นับถือศาสนาอิสลามประมาณ ร้อยละ 23.20 ส่วนที่เหลือนับถือศาสนาอื่น ๆ เช่นศาสนาคริสต์ ลักษณะทางสังคมส่วนใหญ่เป็นสังคมปิดไม่ค่อยมีความเคลื่อนไหวทางสังคมมากนัก อาชีพที่สำคัญคือการทำสวนยางพาราและการทำสวนผลไม้ รองลงมาคือ การประมง การค้าและการบริการ การผลิตและกรรมกรตลอดจนการรับจ้างทั่วไป ด้านเศรษฐกิจ ผลิตภัณฑ์มวลรวมจังหวัดพังงา (Gross Provincial Product : GPP) ปี พ.ศ. 2555 มีมูลค่า 42,040 ล้านบาท มีผลิตภัณฑ์จังหวัดต่อหัว (Per Capita GPP : GRP) จำนวน 160,570 บาท จังหวัดพังงามีภูมิประเทศส่วนใหญ่เป็นทิวเขาสลับซับซ้อน มีที่ราบตามหุบเขาและที่ราบตามชายฝั่ง มีชายฝั่งทะเลยาวประมาณ 239 ตารางกิโลเมตร ประกอบด้วยเกาะต่าง ๆ ประมาณ 105 เกาะ มีแม่น้ำที่สำคัญ 2 สาย คือ แม่น้ำพังงาและแม่น้ำตะกั่วป่า

2.2 ความสัมพันธ์ระดับองค์กร

* ระบบกำกับดูแลองค์กร (governance system):

โรงพยาบาลพังงามีระบบการกำกับดูแลและบริหารองค์กรโดยที่คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลพังงา คณะกรรมการพัฒนาโรงพยาบาล ซึ่งประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิจากทุกภาคส่วนในท้องถิ่นจังหวัดพังงา ซึ่งมีบทบาทสำคัญในการควบคุม กำกับผลการดำเนินงาน บทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการพัฒนาโรงพยาบาลมีดังต่อไปนี้

1. วางแผน กำหนดนโยบายการพัฒนาโรงพยาบาล
2. ให้คำปรึกษา เสนอแนะการพัฒนาโรงพยาบาล
3. ส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาโรงพยาบาล
4. ปรับปรุง แก้ไขปัญหาโรงพยาบาล
5. ให้ผู้ทรงคุณวุฒิและแกนนำชุมชน อยู่ในวาระ 2 ปี

6. อื่น ๆ ตามความเหมาะสม

* ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญ

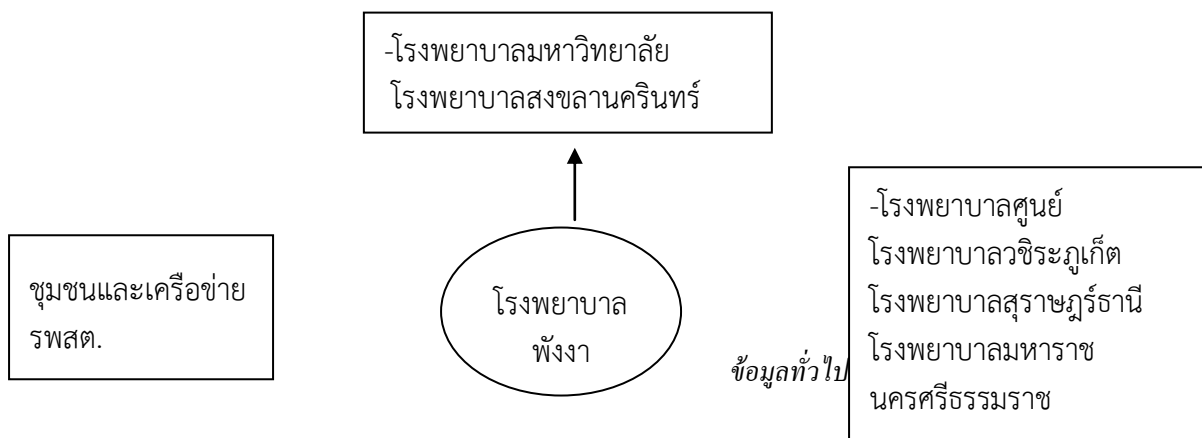
กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการที่สำคัญและความต้องการ :

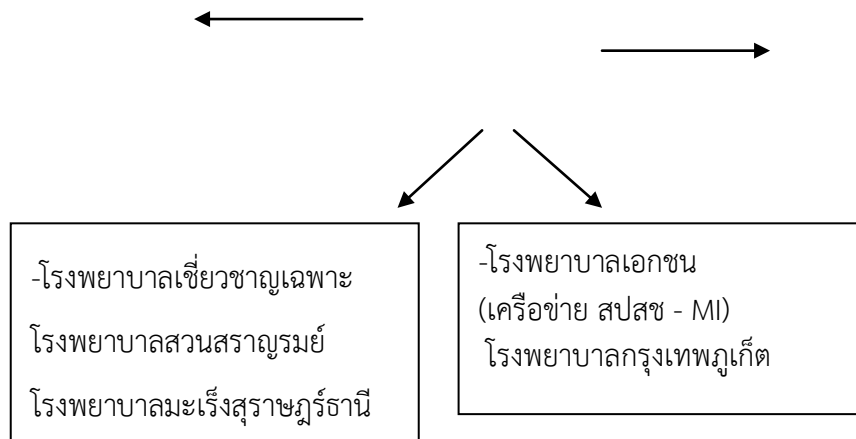
กลุ่มผู้ป่วยที่สำคัญ	ความต้องการ (จากการสอบถาม)
กลุ่มข้าราชการ	- ต้องการได้รับการตรวจรักษาอย่างดี รวดเร็ว โดยผู้เชี่ยวชาญ
กลุ่มประกันสังคม	- ต้องการได้รับการตรวจรักษาอย่างดี
กลุ่มผู้ป่วยบัตรทอง มี ท. ,ไม่มี ท. , แรงงานต่างด้าว	- ต้องการได้รับการตรวจรักษาอย่างเหมาะสมและเท่าเทียมกัน
กลุ่มผู้ป่วยจ่ายเงินเอง	- ต้องการได้รับการบริการตรวจรักษาอย่างดี รวดเร็ว

กลุ่มผู้รับผลงานอื่นๆ และความต้องการ :

ผู้รับผลงานอื่น ๆ	ความต้องการ
ชุมชน	1. โรงพยาบาลช่วยดูแลด้านสุขภาพให้คนในชุมชน 2. โรงพยาบาลช่วยชุมชนในการสร้างชุมชนเข้มแข็ง 3. โรงพยาบาลไม่นำโรค / สร้างมลพิษให้ชุมชน
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	1. ต้องการให้โรงพยาบาลนำเสนอข้อมูลด้านสุขภาพของคนในชุมชน - ปัญหาด้านสุขภาพ - สิ่งที่ต้องระวัง / ดูแล 2. ต้องการให้โรงพยาบาลช่วยดูแลต้นทุนสุขภาพให้คนในชุมชน
ผู้จ่ายเงิน	1. ต้องการให้โรงพยาบาลนำเสนอข้อมูล / ผลการดำเนินงาน แลกกับงบประมาณ
กระทรวงสาธารณสุข	1. ต้องการให้โรงพยาบาลดำเนินงานตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข
สถาบันการศึกษา	1. ต้องการให้โรงพยาบาลเป็นแหล่งฝึกสอนนักศึกษาที่มีคุณภาพ
นักศึกษา	1. ต้องการให้โรงพยาบาลสอนให้ความรู้เรื่องโรค / การดูแลคนไข้/ระบบการบริหารจัดการโดยโรงพยาบาล

* โครงสร้างเครือข่ายบริการ:





* ผู้ส่งมอบและคู่ความร่วมมือ

ผู้ส่งมอบที่สำคัญ	ผลิตภัณฑ์	บริการที่ส่งมอบ
ฝ่ายบริหาร/งาน IC / ENV	ขยะติดเชื้อ	ให้บริษัทเอกชนนำขยะติดเชื้อไปเผา/ทำลาย
ฝ่ายบริหาร	อุจจาระ	บริการดูดส้วม
ฝ่ายบริหาร	เครื่องมือ-อุปกรณ์	การซ่อมบำรุง
บริษัทผู้รับจ้างเหมาทำความสะอาด	ความสะอาด	บริการทำความสะอาดหอผู้ป่วย OPD หน่วยงาน สนับสนุน และสำนักงานอำนวยการ
บริษัทรักษาความปลอดภัย	ความปลอดภัย	การดูแลรักษาความปลอดภัยให้กับบุคลากร-ผู้ป่วย-ผู้รับบริการ ในโรงพยาบาลพังงา

* บริการที่มีการจ้างเหมาจากภายนอก:

- การรักษาความปลอดภัย (รปภ.)
- พนักงานทำความสะอาด
- การดูดส้วม
- การกำจัด /เผาขยะติดเชื้อ
- การดูแลระบบเครือข่าย HOMC (กำลังดำเนินการพัฒนาบุคลากรเพื่อดูแลระบบเอง)

บริการที่มีการจ้างเหมาหน่วยงานภายนอก เช่น งานทำความสะอาด หน่วยรักษาความปลอดภัย การดูดส้วม/สิ่งปฏิกูล การเก็บทำลายขยะ การจ้างเขียนป้าย คัด-เอาท์ / แบบพิมพ์ต่างๆ งานถ่ายเอกสาร

* การมีพันธสัญญาในการให้บริการ :

- การส่งต่อผู้ป่วยบัตรทอง เพื่อทำ PCI ที่ โรงพยาบาลกรุงเทพภูเก็ต
- การตรวจมวลกระดูก เอกชนร่วมบริการ
- ไตเทียม เอกชนร่วมบริการ
- 7-eleven เอกชนร่วมบริการ

* การฝึกอบรมหรือเป็นสถาบันสมทบในการฝึกอบรม :

ผลงานการฝึกอบรมหรือการเป็นสถาบันสมทบในการฝึกอบรม

โรงพยาบาลพังงา ได้รับคัดเลือกเป็นสถาบันสมทบในการฝึกอบรม จากหลายสถาบัน เช่น มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยหัวเฉียว มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช มหาวิทยาลัยขอนแก่น วิทยาลัยพยาบาล วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร เป็นต้น และเป็นแหล่งในการฝึกประสบการณ์แก่นักเรียน นักศึกษา ให้แก่โรงเรียน สถาบันต่างๆ ในพื้นที่จังหวัดพังงา และใกล้เคียง

2.3 สภาพแวดล้อมด้านการแข่งขัน

*ขนาดและการเติบโตขององค์กร

โรงพยาบาลพังงา เป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก (S) จำนวน 215 เตียง เปิดให้บริการครอบคลุมทั้งด้านบริการปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และทุติยภูมิระดับสูง มีแพทย์เฉพาะทางครอบคลุมทั้งสาขาหลัก และสาขาย่อย ผู้ป่วยนอกเฉลี่ย 795 รายต่อวัน (เพิ่มขึ้นร้อยละ 3.11 (2556)) ผู้ป่วยในเฉลี่ย 186 รายต่อวัน (เพิ่มขึ้นร้อยละ 20(2556)) (สิงหาคม 2557) จากจำนวนผู้รับบริการแสดงถึงแนวโน้มการเข้าถึงบริการเพิ่มมากขึ้น การพัฒนาระบบบริการสุขภาพรองรับบริการของโรงพยาบาลจะต้องเปลี่ยนแปลง การขยายการบริการเพื่อลดความแออัดของการมารับบริการ มุ่งไปสู่การพัฒนาระบบบริการด้านปฐมภูมิที่เข้มแข็ง โดยเฉพาะโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง มีการแบ่งโซนบริการของเครือข่ายเป็น 3 โซน มีแพทย์ประจำโซน จำนวน 4 คน จำนวนประชากรที่ดูแลประมาณ 10,000 คนต่อโซน ได้มีแนวคิดเพิ่ม และพัฒนาศักยภาพของพยาบาลเวชปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และมีการควบคุม กำกับ ให้คำปรึกษาด้านการรักษาโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่รับผิดชอบในโซนบริการ นอกจากนี้ได้มีนโยบายส่งเสริมการทำงานในด้านการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคให้เข้าถึงประชาชนผู้รับบริการเข้าถึงรายครอบครัวและบุคคล เพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้ สามารถให้การดูแลรักษาตนเองเบื้องต้นในยามเจ็บไข้ไม่สบาย และได้รับการปรึกษาเพื่อส่งต่อผู้ป่วยที่มีความยุ่งยากซับซ้อน โดยเฉพาะโรคที่สามารถป้องกันได้ เช่น โรคติดต่อ และโรคไม่ติดต่อ/โรคเรื้อรัง

การขยายบริการเพื่อเตรียมความพร้อมในการรองรับการให้บริการแก่นักท่องเที่ยวทั้งชาวไทย และชาวต่างประเทศในจังหวัดพังงา เช่น การพัฒนางานระบบการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อบริการอุบัติเหตุ อุบัติภัย และสาธารณสุข เช่น อุบัติเหตุทางการคมนาคม อุบัติภัยจากแผ่นดินไหว สึนามิ เป็นต้น

การพัฒนาขีดความสามารถการให้บริการทางการแพทย์ เพื่อเพิ่มความเชื่อมั่นศรัทธาต่อระบบบริการทางการแพทย์

ด้านบุคลากร มีแพทย์เฉพาะทางครบทุกสาขา (สาขาจิตเวช มีจิตแพทย์ จากโรงพยาบาลตะกั่วป่า มาตรวจทุกวันอังคาร) พัฒนาความเชี่ยวชาญเพิ่มขึ้นในสาขาโรคหัวใจ ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ (ผ่าตัดกระดูกสันหลัง) นอกจากนี้การพัฒนาศักยภาพบุคลากรโดยการผสมผสานแนวคิดจิตปัญญา เพื่อให้บริการตรวจรักษาที่สอดคล้องกับความต้องการที่แท้จริงของผู้รับบริการ และผู้ให้บริการมีความสุขจากการปฏิบัติงาน

ด้านอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัย เช่น เครื่องตรวจวินิจฉัยที่มีความแม่นยำสูงขึ้น ได้แก่ เครื่อง CT Scan, เครื่อง Mammography เครื่อง Ultrasound 4 มิติ สามารถเพิ่มศักยภาพในการวินิจฉัย และสร้าง CCU เพื่อรองรับแพทย์เฉพาะทางโรคหัวใจในปี 2558

ด้านอาคารสถานที่ จัดสถานที่รองรับการให้บริการที่เพียงพอและมีประสิทธิภาพ มีการนำแนวคิดการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อการเยียวยา (healing-environment) เพื่อตอบสนองต่อความต้องการทั้งผู้รับบริการ และผู้ให้บริการ ในการเยียวยาสภาพจิตใจของผู้ป่วยได้

ด้านกระบวนการพัฒนา การพัฒนาคุณภาพงานอย่างต่อเนื่อง เป็นส่วนผลักดันให้เกิดความเชื่อมั่นและศรัทธาต่อการมารับบริการ โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองคุณภาพ ย่อมสร้างความเชื่อมั่นให้แก่ประชาชนและผู้รับบริการในระดับหนึ่ง

***ปัจจัยความสำเร็จ**

ปัจจัยความสำเร็จที่สำคัญขององค์กร (Key Success Factor) :

1. ผู้นำองค์กรมีความมุ่งมั่นในการพัฒนาคุณภาพ เป็นปัจจัยหนึ่งที่ทำให้องค์กรมีความสำเร็จ บริบทของโรงพยาบาลที่มีการเปลี่ยนผู้นำบ่อยครั้ง ทำให้องค์กรเกิดการปรับตัวขององค์กร มีการสร้างทีมที่เข้มแข็งที่พร้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงอยู่เสมอ การนำองค์กรในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติงาน ทำให้เกิดการพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง โดยมีมุมมองในการพัฒนางานที่มีความแตกต่างทางด้านความคิด การนำองค์กร การนำการเปลี่ยนแปลงภายในบริบทขององค์กร

2. ความร่วมมือขององค์กรในการนำยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ เป็นปัจจัยหนึ่งที่ทำให้องค์กรมีความสำเร็จในการทำงานเป็นทีม รูปแบบคณะกรรมการในด้านต่างๆ มีการประชุมอย่างต่อเนื่อง ทุกระดับ มีกระบวนการการทบทวน การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ อย่างสม่ำเสมอ มีกระบวนการและช่องทางการสื่อสารหลายช่องทาง ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญในการผลักดันให้เกิดการเปลี่ยนแปลงและพัฒนา

3. ผลลัพธ์จากการเฝ้าระวังตัวชี้วัดในทุกระดับ ในคณะกรรมการที่นำพัฒนาคุณภาพ เป็นปัจจัยหนึ่งที่ทำให้องค์กรประสบความสำเร็จ ทั้งนี้ เพื่อติดตามความก้าวหน้าการพัฒนาคุณภาพ การวิเคราะห์ตัวชี้วัด และการค้นหาโอกาสพัฒนา

4.จำนวนนวัตกรรม/งานวิจัย เป็นปัจจัยหนึ่งที่ทำให้องค์กรมีความสำเร็จ นวัตกรรมและงานวิจัยเป็นตัวชี้วัดให้เกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง มีการนำงานประจำมาพัฒนาสู่งานวิจัย เกิดการคิด วิเคราะห์งาน นำมาพัฒนาระบบงานให้มีประสิทธิภาพ

5.การเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงในระบบสุขภาพเชิงรุก เป็นปัจจัยหนึ่งที่ทำให้องค์กรมีความสำเร็จ การนำอุบัติการณ์หรือความเสี่ยง มาทบทวน เกิดการรับทราบสภาพปัญหา มีการเฝ้าระวังและติดตามอย่างต่อเนื่อง ลดอุบัติการณ์ที่มีความเสี่ยงสูง

การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญที่มีผลต่อความสำเร็จขององค์กร

1. การเปลี่ยนแปลงระดับนโยบาย นโยบายของรัฐบาล มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงระบบสุขภาพที่สำคัญของประเทศ โดยเฉพาะนโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างเสมอภาค เป็นธรรม และเท่าเทียมกัน

นโยบายการพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาล มีส่วนสำคัญในการผลักดันงานพัฒนาคุณภาพให้เกิดความต่อเนื่อง และมีทิศทางที่ชัดเจน

2. การเปลี่ยนแปลงระดับปฏิบัติ

การเปลี่ยนแปลงผู้นำองค์กร ทำให้องค์กรมีการปรับตัวเพื่อให้พร้อมรองรับการเปลี่ยนแปลง

การสร้างคณะกรรมการศูนย์พัฒนาคุณภาพ ทำให้ระบบการติดตามผลการพัฒนาคุณภาพ มีความชัดเจนและรวดเร็ว มีการกำหนดแผนการดำเนินการ การปฏิบัติการ และการติดตามผล วิเคราะห์ เพื่อค้นหาโอกาสพัฒนา ทำได้ง่ายมากขึ้น

2.4 บริบทเชิงกลยุทธ์ (ที่มีผลต่อความยั่งยืนขององค์กร)

*ปัญหาสุขภาพ

ปัญหาสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่ :

- อุบัติเหตุทางการจราจร ที่ยังมีอุบัติการณ์ค่อนข้างมาก มีสถิติดังนี้

อุบัติเหตุทางจราจร

ปี2554	จำนวน 1,930 ครั้ง เสียชีวิต 12 ราย
ปี2555	จำนวน 1,951 ครั้ง เสียชีวิต 17 ราย
ปี2556	จำนวน 1,936 ครั้ง เสียชีวิต 20 ราย
ปี2557	จำนวน 1,948 ครั้ง เสียชีวิต 22 ราย

- โรคหลอดเลือดสมองและหัวใจ ปัญหาที่ผ่านมาคือ การที่ผู้ป่วยเข้าถึงบริการที่ล่าช้า การขาดความรู้ของบุคลากร ประชาชน ในการสังเกตอาการเริ่มต้นของโรค

- กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่นโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน ภาวะไขมันในเลือดสูง เป็นโรคที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในกลุ่มประชากร และพบภาวะแทรกซ้อนที่เพิ่มมากขึ้น นอกจากนั้นยังมีโรคที่ยังเป็นปัญหาสุขภาพในพื้นที่ ได้แก่ โรคติดเชื้อ (เช่น ปอดบวม ภาวะ sepsis) โรคระบบทางเดินหายใจ (เช่น Asthma, COPD) โรคที่เกี่ยวข้องกับอายุ (เช่น ต้อกระจก) และโรคที่พบได้ในเฉพาะพื้นที่ (เช่น นิ้วในทางเดินปัสสาวะ)

ปัญหาสุขภาพที่เป็นโอกาสพัฒนา :

- โรคหลอดเลือดสมองและหัวใจ : พัฒนาระบบ Fast Track เพิ่มการเชื่อมโยงระดับเครือข่ายชุมชน มีการพัฒนาเพื่อลด door to needle time และ onset to needle time โดยเริ่มการบริหารยา streptokinase ที่โรงพยาบาลชุมชน ก่อนการส่งต่อ (เริ่มปีงบประมาณ 2557)

- โรคมะเร็ง : การคัดกรอง (โดยเฉพาะ CA Cervix และ CA Breast) ป้องกัน บำบัดรักษาและพัฒนา ระบบการดูแลแบบประคับประคอง และเน้นการเยียวยาผู้ป่วยระยะสุดท้าย

- เด็กคลอดก่อนกำหนด ภาวะตัวเหลืองแรกคลอด และโรคเรื้อรังในเด็ก : **การพัฒนาระบบการให้การดูแลเด็กคลอดก่อนกำหนด ระบบการดูแลทารกตัวเหลืองแรกคลอดแบบบูรณาการ การพัฒนาเครือข่ายการดูแลเด็กโรคเรื้อรัง**

- ต้อกระจกและภาวะแทรกซ้อนทางตา : พัฒนาระบบการคัดกรองผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงเชิงรุกระดับชุมชน ในพื้นที่ที่ห่างไกล

- ภาวะแทรกซ้อนในหญิงตั้งครรภ์ : ลดอุบัติการณ์การความรุนแรงของภาวะแทรกซ้อน เพิ่มความรวดเร็วในการวินิจฉัย

- โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง : พัฒนา One Stop Service เบาหวานในหน่วยบริการใกล้บ้าน การเพิ่มศักยภาพโรงพยาบาลเวชปฏิบัติ และ รพ.สต. ในการให้บริการที่ครอบคลุม 4 มิติ พัฒนาระบบการคัดกรองโรคเบาหวานในชุมชน

- โรคระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง : การพัฒนารูปแบบการรักษาผู้ป่วย COPD ให้มีการติดตามและการประเมินที่มีประสิทธิภาพ

- ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด : พัฒนาเชิงระบบระหว่างทีมดูแลผู้ป่วยทางคลินิก ระบบ IC ของโรงพยาบาลและการให้ความรู้ระดับชุมชน มีการประสานโรงพยาบาลในเครือข่ายให้ใช้เกณฑ์ในการดูแลผู้ป่วย sepsis ร่วมกัน เพื่อลดระยะเวลาในการได้รับยา antimicrobials

โรคที่มีข้อจำกัดในการให้บริการ/ ต้องส่งต่อ (ต.ค. 56- ก.ย. 57)

ที่	ชื่อโรค	จำนวน
1	MI	76

2	CHF	51
3	Disorder of thyroid gland	48
4	Epilepsy	41
5	Atherosclerotic heart disease	40
6	Ca breast	37
7	Ca thyroid	30
8	Chronic kidney disease, stage5	30
9	SLE	29
10	Ca cervix	28

- การผ่าตัดระบบศัลยกรรมประสาท ศัลยกรรมทรวงอก
- การตรวจ MRI
- โรคมะเร็งที่ต้องใช้รังสีรักษา การฝังแร่
- ผู้ป่วยจิตเวชที่ควบคุมไม่ได้
- การเปลี่ยนถ่ายอวัยวะ (Transplantation)

*ความท้าทายเชิงกลยุทธ์

1. ประชากรกลุ่มผู้สูงอายุของจังหวัดพังงา มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ตามฐานปิรามิดประชากรของจังหวัด
2. สถานะทางการเงินการคลังของโรงพยาบาลพังงา ขาดเสถียรภาพ มีรายจ่ายสูงกว่ารายรับ
3. การพัฒนาระบบบริการ และขีดความสามารถเพื่อแข่งขันกับสถานบริการใกล้เคียง และสถานบริการ

เอกชน

4. โรคที่มีการส่งต่อสูง เช่น กลุ่มผู้ป่วยโรคหัวใจ
5. โรคที่เข้ามารับการรักษาพยาบาลจำนวนมาก เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง
6. โรคที่มีอัตราการเสียชีวิตสูงที่สุด ได้แก่ โรคมะเร็ง
8. สภาพสังคมปัจจุบันที่เปลี่ยนไป และการเปลี่ยนแปลงสิ่งแวดล้อมภายนอก / แห่งชาติ นโยบาย:

กฎหมายและพระราชบัญญัติสุขภาพ เช่น กฎหมายคุ้มครองผู้บริโภค พระราชบัญญัติสุขภาพ ทำให้มีการร้องเรียน

และห้องสูงขึ้น โรงพยาบาลจึงต้องพัฒนาคุณภาพในระบบบริการให้ได้มาตรฐาน ตลอดสร้างความพึงพอใจให้แก่ผู้รับบริการ

ปัญหาสำคัญที่โรงพยาบาลพยายามแก้ไข:

- ปัญหาสภาพคล่องทางการเงินของโรงพยาบาล ทำให้โรงพยาบาลประสบกับปัญหาการบริหารจัดการทรัพยากรและการจัดระบบบริการให้มีคุณภาพภายใต้งบประมาณที่จำกัด
- ขาดแคลนอัตรากำลังบุคลากรด้านสาธารณสุข เช่น พยาบาลวิชาชีพ และแพทย์ที่จำเป็นบางสาขา เช่น สาขาจิตเวช สาขาอายุรกรรม
- ความเสี่ยงและความปลอดภัยในระบบบริการรักษาพยาบาล

ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ:

- ประชาชนมีความเชื่อมั่นศรัทธา ให้ความไว้วางใจในบริการของโรงพยาบาล
- สถานที่ตั้งของโรงพยาบาลอยู่ในทำเลที่ดี ไม่อยู่ในพื้นที่ภัยพิบัติโดยตรง
- มีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี และมีความสุข (จังหวัดที่อยู่แล้วมีความสุขอันดับ 2 ของประเทศ และจังหวัดที่มีดัชนีสุขภาพก้าวหน้า อันดับ 3 ของประเทศ ปี 2557)
- มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะครอบคลุมในกลุ่มโรคหลัก บุคลากรมีศักยภาพสูงด้านบริหาร บริการและวิชาการ และมีความสามารถด้านต่างๆ
- การระบาดของโรคมีรูปแบบที่ชัดเจน สามารถคาดการณ์และเตรียมความพร้อมในการรับมือล่วงหน้าได้
- เป็นแหล่งฝึกอบรมบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข
- ทิศทางการดำเนินงานขององค์กรชัดเจนในเรื่องของการยึดหลักธรรมาภิบาลในการบริหารงานขององค์กร มีระบบบริหารจัดการที่ดี มีการกระจายอำนาจ และสร้าง/พัฒนาผู้นำอย่างต่อเนื่อง
- การผสมผสานระบบบริการด้วยแนวคิดจิตตปัญญา เพื่อให้ได้เป้าหมายงานได้ผล คนเป็นสุข มีความสอดคล้องกับวิถีชีวิตชาวพังงา ที่เรียบง่ายไม่เร่งรีบ ทำให้มีการส่งเสริมความสุขขององค์กร และผู้รับบริการได้ง่าย
- บุคลากรส่วนใหญ่เป็นคนท้องถิ่น มีความมุ่งมั่นและเสียสละ ภายใต้ข้อจำกัดของบริบทโรงพยาบาล
- มีอุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัย ตอบสนองต่อบริบทของโรงพยาบาล

*** วิสัยทัศน์ พันธกิจ และแผนยุทธศาสตร์ขององค์กร**

วิสัยทัศน์ เป็นโรงพยาบาลที่เป็นเลิศด้านการพัฒนาคุณภาพ และเชื่อมโยงสู่ชุมชน ภายในปี 2559

- พันธกิจ**
- 1.สร้างระบบบริการทางการแพทย์ที่เป็นเลิศ
 - 2.มีระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ
 - 3.พัฒนาเป็นชุมชนแห่งการเรียนรู้

- 4.ผสมผสานระบบบริการด้วยแนวคิดจิตปัญญา
- 5.พัฒนาเป็นโรงพยาบาลสร้างเสริมสุขภาพและครอบคลุมเครือข่าย

- แผนยุทธศาสตร์**
1. พัฒนาขีดสมรรถนะด้านบริการทางการแพทย์สู่ความเป็นเลิศ
 2. พัฒนาประสิทธิภาพด้านการบริหารจัดการ
 3. พัฒนาสู่ชุมชนแห่งการเรียนรู้
 4. พัฒนาระบบบริการโดยใช้แนวคิดจิตปัญญา
 5. พัฒนาโรงพยาบาลสร้างเสริมสุขภาพ

2.5 ระบบการปรับปรุง performance ขององค์กร

* ระบบการพัฒนาคุณภาพ :

โรงพยาบาลพังงามีกิจกรรมการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง มีคณะทำงานศูนย์พัฒนาคุณภาพ ประกอบด้วยหัวหน้าศูนย์พัฒนาคุณภาพและรองหัวหน้าศูนย์พัฒนา จำนวน 5 ด้าน คือ

ด้านกระบวนการดูแลผู้ป่วยและระบบงานสำคัญ

ด้านการวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้

ด้านการเยี่ยมสำรวจและประเมินผล

ด้านการสื่อสารและประชาสัมพันธ์

ด้านการพัฒนาแนวคิดจิตปัญญา

มีระบบการประสานงานด้านคุณภาพโรงพยาบาล โดยมีแผนการเยี่ยมสำรวจภายในโดยทีม Internal Surveyor และมีการหน่วยงานในการพัฒนาคุณภาพโดยทีม Facilitator ทุก 4 เดือน มีระบบการนำเสนอผลลัพธ์ความก้าวหน้าการพัฒนาคุณภาพ ต่อที่มนำพัฒนาคุณภาพทุก 1 เดือน อย่างต่อเนื่อง

* กระบวนการประเมินผล:

โรงพยาบาลพังงามีกระบวนการประเมินผลโดยใช้ตัวชี้วัดหลักประกอบด้วยตัวชี้วัดองค์กร, ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์, ตัวชี้วัดที่มนำพัฒนาคุณภาพ, ตัวชี้วัดระดับกลุ่มภารกิจ, ตัวชี้วัดระดับหน่วยงาน มีความพร้อมในการรับการตรวจเยี่ยมประเมินโดยองค์กรภายนอก สถาบันรับรองคุณภาพและมาตรฐานสถานพยาบาล(สรพ), สภาการพยาบาล, สภาเภสัชกรรม, Laboratory accreditation, มาตรฐานสาธารณสุข (HCQA), สำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช) สำนักงานประกันสังคม, โดยผลการประเมินโรงพยาบาลพังงาได้รับการรับรองมาตรฐานมาโดยตลอดและมีระบบ Health promotion Hospital การเฝ้าระวังติดตามการรับประกันคุณภาพการบริการอย่างต่อเนื่อง

* กระบวนการเรียนรู้ระดับองค์กร:

- Hospital Accreditation (HA)
- Laboratory Accrediting (LA)
- มาตรฐานบริการสาธารณสุข (HCQA)
- สำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช)
- Health Promoting Hospital (HPH)
- การสอนงาน
- การมอบหมายงาน
- การประชุมอบรม
- การทบทวนอุบัติการณ์/การปฏิบัติงาน
- ผลการ Audit การปฏิบัติงาน
- การจัดตั้งชุมชนแห่งการเรียนรู้ (Community of Practice)

* กระบวนการสร้างนวัตกรรม:

นวัตกรรมดีเด่นของโรงพยาบาลปี 2549-2557

1. แผ่นขัดทำความสะอาดหัวฉีดไฟฟ้า - ช่วยประหยัด 23.62 บาท/ 1 ชิ้น เฉลี่ย 41,383 บาท/ปี
2. อุปกรณ์หัวดูดสารน้ำ-เลือดขนาดเล็กในการผ่าตัดบริเวณหู-ช่องหู ช่วยประหยัด 100% ไม่ต้องจัดซื้อ
3. อุปกรณ์รัดเส้นเลือดโป่งพองในหลอดเลือดอาหาร ลดค่าใช้จ่ายจาก 225,500 บาท/ปี เหลือ 42,103 บาท/ปี
4. ประสิทธิภาพของน้ำสลายใยต่อการไหลของน้ำนมแม่ เพิ่มประสิทธิภาพของการไหลของน้ำนมมารดา
5. กล้องมหัศจรรย์ ลดอุบัติเหตุจากการหักแอมป์ยา
6. พัฒนาระบบการดูแลเชื่อมโยงระหว่าง รพช. กับโรงพยาบาลทั่วไป สามารถวางระบบการนัดผู้ป่วยมาผ่าตัดได้ภายใน 1 วัน ร่วมกันได้โดยผู้ป่วยไม่ต้องเสียเวลามารับบริการ 2-3 วันกว่าจะได้ผ่าตัด
7. จัดระบบ One Stop Service ผู้ป่วยที่มารับบริการงานรังสีโดยวางระบบนัดร่วมกับโรงพยาบาลตะกั่วป่า สามารถมารับบริการได้ เพียงจุดเดียวคือที่แผนกรังสี เสร็จ กลับบ้านนำฟิล์มกลับให้แพทย์โรงพยาบาลตะกั่วป่าได้เลย (จากเดิมต้องมายื่นบัตรที่ห้องบัตร รอบัตร ชักประวัติโดยพยาบาล เข้าพบแพทย์โรงพยาบาลพังงา มาพบพยาบาล จึงจะสามารถถ่ายรังสีได้ ถ่ายรังสีเสร็จ รอรับฟิล์มนำไปให้แพทย์โรงพยาบาลพังงาดูจึงจะกลับบ้านได้)
8. นวัตกรรมตู้อบ ทูอินวัน สามารถใช้ข้อผ้าห่มและอุ่นน้ำเกลือสำหรับป้องกันผู้ป่วยที่จะเกิดภาวะหนาวสั่นได้ สามารถลดค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาล
9. นวัตกรรมสายรัดอุ้งใจ เคลื่อนย้ายปลอดภัย (ตลอดกาล) ลดอัตราการพลัดตกจากเปลขณะเคลื่อนย้าย ร้อยละ 0
10. นวัตกรรมเข็มพิกัดเข็มฉีดยา ใช้ทำลายเข็มฉีดยาเพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อ ลดปริมาณขยะติดเชื้อและลดอันตรายจากการถูกเข็มตำ

11. The Large **blood pressure cuff** เป็น cuff ขนาดใหญ่สามารถใช้กับผู้ป่วยอ้วนหรือผู้ที่มีวงแขนขนาดใหญ่ได้

ผลงานเด่นและความภาคภูมิใจขององค์กร

โรงพยาบาลพังงาได้ดำเนินการขยายการให้บริการ เพื่อตอบสนองนโยบายของรัฐและความต้องการของประชาชน มีผลงานเด่น ซึ่งเป็นความภาคภูมิใจของชาวโรงพยาบาลพังงา

1. ด้านบุคลากร มีข้าราชการทั้งสายผู้บริหารและปฏิบัติได้รับการยกย่องเป็นบุคลากรดีเด่น ดังนี้

1.1 ปี 2550 นายสมพร เกิดกอบ หัวหน้าเวรเปล ได้รับประกาศเกียรติคุณ ข้าราชการดีเด่น ประจำปี 2550 (ลูกจ้างประจำ) ของจังหวัดพังงา

1.2 ปี 2554 นายมณเฑียร อันติมานนท์ เจ้าพนักงานเวชสถิติ ได้รับประกาศเกียรติคุณ ข้าราชการดีเด่น ประจำปี 2554 (ข้าราชการระดับปฏิบัติงาน) และนางสาวปาริชาติ เพชรคล้าย ได้รับประกาศเกียรติคุณ ข้าราชการดีเด่น ประจำปี 2554 (ข้าราชการระดับปฏิบัติการ) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

1.3 ปี 2554 นายแพทย์ประกิจ สารเทพ ได้รับรางวัลข้าราชการดีเด่นระดับประเทศ

1.4 ปี 2554 นางไศยสิทธิ์ อภิชาติ ได้รับรางวัลพยาบาลดีเด่นระดับเขต

1.5 ปี 2555 นายแพทย์โชคชัย ชูวิวัฒนะพงศ์ และนางสาวอัญชลี แก้วทอง ได้รับรางวัลบุคคลผู้กระทำความดี โครงการเมืองไทยเมืองคนดี กรมการศาสนา กระทรวงวัฒนธรรม

1.6 ปี 2555 นางสาวชุมเจตน์ จตุราบุญจิต ได้รับรางวัลสุดยอด caregiver 1 ใน 10 ของประเทศ

1.7 ปี 2555 ได้รับรางวัลจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช) มอบรางวัล เครือข่ายบริการดีเด่น จาก”ทศวรรษแห่งการเรียนรู้ สู่ทศวรรษใหม่แห่งการพัฒนาที่ยั่งยืน ในเครือข่ายโรคหัวใจและหลอดเลือด”

1.8 ปี 2557 นายแพทย์สุพจน์ ภูเก้าล้วน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพังงา รับรางวัล "ระฆังทอง" (บุคคลแห่งปี) ครั้งที่ 7 ในสาขาผู้บริหารและนักพัฒนาองค์กรดีเด่น

1.9 ปี 2557 นางสาวสมอุษา ศักดิ์หิรัญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รับรางวัลพยาบาลดีเด่นด้านบริหารการพยาบาล ของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคใต้

2.0 ปี 2557 นางสาวอุมาพร อินทวงศ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รับประทานรางวัลประภาพรผู้ปฏิบัติการพยาบาลดีเด่น จากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาทินัดดามาตุ เนื่องในวันพยาบาลสากล ของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

2 ด้านการบริการ โรงพยาบาลมีความภาคภูมิใจในผลงานที่ประสบความสำเร็จแล้ว ดังนี้

2.1 พ.ศ. 2550 ได้รับกิตติกรรมประกาศบันไดขั้นที่ 2 สู่ HA

2.2 พ.ศ. 2551 เป็นโรงพยาบาลนาร่อง การวิเคราะห์ต้นทุนรายกิจกรรม

2.3 พ.ศ. 2552 ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA & HPH สมาคมเทคนิคการแพทย์
รับรองมาตรฐาน LA กลุ่มงานพยาธิวิทยา และพยาธิกายวิภาคผ่านการรับรองตามมาตรฐานพยาธิกายวิภาค
นอกจากนี้กลุ่มการพยาบาลผ่านการรับรองตามมาตรฐานของสภาการพยาบาล 3 ปี เช่นกัน

2.4 พ.ศ. 2554 ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA & HPH ครั้งที่2

2.5 พ.ศ. 2555 ผ่านการรับรองโรงพยาบาลสายใยรักระดับทอง

2.6 พ.ศ. 2556 ผ่านการรับรองคุณภาพบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์สภาการพยาบาล
สมาคมเทคนิคการแพทย์รับรองมาตรฐาน LA

3. ด้านวิชาการ มีผลงานเด่นและเป็นที่ยกย่องมีใจดังนี้

- ปี 2550 มีผลงาน CQI จำนวน 25 เรื่อง และมีผลงานนำเสนอในการประชุมวิชาการกระทรวง
สาธารณสุข จำนวน 1 เรื่อง

- ปี 2551 นำเสนอผลงานวิชาการในการประชุม HA Forum จำนวน 1 เรื่อง

- ปี 2552 ได้รับการคัดเลือกชนะเลิศรางวัลที่ 1 ด้านการให้ความรู้เรื่องโรคเบาหวาน Terumo Award
in Diabetes Mellitus ปี 2552 วันที่ 16 ตุลาคม 2552 จากสมาคมผู้ให้ความรู้เรื่องโรคเบาหวานแห่งประเทศไทย

-ปี 2553 มีผลงานวิชาการ/ CQI จำนวน 24 เรื่อง ปี 2554 มีผลงานวิชาการ/ CQI จำนวน 23 เรื่อง ปี
2555 มีผลงานวิจัย/ R2R จำนวน 10 เรื่อง

ผลงานวิชาการ ปี 2556

- ผลงานนำเสนอในการประชุม HA Forum จำนวน 1 เรื่อง การศึกษารูปแบบการดูแลรักษาภาวะตัว
เหลืองในทารกแรกเกิด

- การได้รับเชิญ ร่วมเป็นวิทยากร การประชุม HA Forum 14th เมืองทองธานี: พ.ว.ชุมเจตน์ จตุราบัณติ
และนายแพทย์ประกิต สารเทพ

- มหกรรมพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลพังงา “55 ปีกับ องค์การที่น่าไว้วางใจ” ผลงานคุณภาพส่งเข้า
ประกวด จำนวน 44 เรื่อง นวัตกรรม จำนวน 12 เรื่อง เรื่องเล่าทางการแพทย์ จำนวน 12 เรื่อง

- งานมหกรรมวิชาการ ปี 2556 จังหวัดพังงา มีผลงานได้รับรางวัลรวม 7 รางวัล

- นายเอกวิทย์ ต้นเกิด ได้รับรางวัลชนะเลิศประเภตนวัตกรรม เรื่องตู้อบทูอินวัน

- นางสาวสุกัญญา จันทฤทธิ์ ได้รับรางวัลชนะเลิศประเภท Oral Presentation เรื่องการประสาน รายการ
ยาผู้ป่วยนอกคลินิกโรคหอบหืด: การจัดการทรัพยากรค่ายยา

- นางสาวยุพาพรรณ สำลี ได้รับรางวัลชนะเลิศอันดับ 2 ประเภท Oral Presentation เรื่องการประเมินคุณภาพ ภาพถ่ายเอกซเรย์ทรวงอกกลุ่มงานรังสีวิทยา
- นายสมเกียรติ สังข์ด้วง ได้รับรางวัลชมเชยประเภทนวัตกรรม เรื่องเครื่องฉีดยาของชายริมขอบ
- นายสมพร เกิดกอบ ได้รับรางวัลชมเชยประเภทนวัตกรรม เรื่อง สายรัดอุ้งใจ เคลื่อนย้ายปลอดภัย (ตลอดกาล)
- นางสาวสุจิตรา ทองสม ได้รับรางวัลชมเชยประเภทนวัตกรรมในการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เรื่อง Healthy snacks
- หน่วยงานไต้เทียม ได้รับรางวัลชมเชยประเภทนวัตกรรมในการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- งานวิชาการสาธารณสุข ระดับเขต จังหวัดชุมพร ได้รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 ประเภท นวัตกรรม ในโครงการประชุมวิชาการและแลกเปลี่ยนเรียนรู้นวัตกรรมด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเขตพื้นที่เครือข่ายบริการที่ 11 ประจำปี 2556 ณ โรงแรมชุมพรแกรนด์ พาเลซ วันที่ 21 – 23 สิงหาคม 2556 โดยนายเอกวิทย์ ต้นเกิด
- งานประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ปี 2556 จังหวัดขอนแก่น 10 – 12 กันยายน 2556 มีผลงานที่ได้รับคัดเลือกเข้าร่วมนำเสนอจำนวน 5 ผลงาน
 - เรื่องการพัฒนากระบวนการรับส่งเวร โดยนางจุรีรัตน์ ธนเศรษฐวงศ์
 - เรื่องการพัฒนารูปแบบการเผ่าระวังปริมาณก๊าซเอทิลีนออกไซด์ตกค้างในห้องอบก๊าซ หน่วยจ่ายกลาง โดยนายทศพล พรหมแก้ว
 - เรื่องตู้อบทูอินวัน โดยนายเอกวิทย์ ต้นเกิด
 - เรื่องการพัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ชนิดมีคลื่นไฟฟ้า ST ยกสูง
 - เรื่องโปรแกรมส่งเสริมญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ต่อการรับรู้สมรรถนะแห่งตน
- ได้รับรางวัลหน่วยงานดีเด่นด้านการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม ประจำปีงบประมาณ 2556 และได้รับประทานโล่รางวัลเชิดชูเกียรติจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี ในการประชุมสัมมนาพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม กระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ 28-29 สิงหาคม 2556 ณ โรงแรมปรีณพาลีส กรุงเทพมหานคร
- ได้รับรางวัลการประกวดผลงานวิชาการ การสอบสวนการระบาดของโรคเลปโตสไปโรซิส อำเภอเมืองท้ายเหมือง วันที่ 21 มิถุนายน – วันที่ 31 สิงหาคม 2556 ได้รับรางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 1 บทความวิชาการประเภท Oral Presentaion ในการสัมมนาวิชาการระบาดวิทยาและป้องกันควบคุมโรคภาคใต้ตอนบน ครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 3 – 4 กรกฎาคม 2556 ณ โรงแรมทวินโลดส์ จังหวัดนครศรีธรรมราช และได้รับคัดเลือกนำเสนอบทความวิชาการประเภท Poster การสอบสวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิตในชุมชนบ้านพักอาศัยเขตเมือง เทศบาลเมืองพังงา ระหว่างวันที่ 30 มีนาคม – 31 พฤษภาคม 2556

- ได้รับคัดเลือกจาก สรพ ให้เป็นสถานที่ถ่ายทำ SHA Movie ระบบยา เมื่อวันที่ 16 สิงหาคม 2556
- ได้รับเชิญจาก โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ให้เป็นวิทยากร เรื่อง First step to SHA เมื่อวันที่ 30 พฤษภาคม 2556

ผลงานวิชาการปี 2557

- นำเสนอผลงานในงาน HA forum ครั้งที่ 15 “ความผูกพันเพื่อคุณภาพ” วันที่ 11-14 มีนาคม 2557 ณ ศูนย์ประชุม อิมแพ็ค เมืองทองธานี
 - นางสาวจันทพร เพชรสมบุรณ์ วิทยากรใน session SHA movie “เรื่องหัวใจ ฟองน้ำ”
 - นายสมเกียรติ สังข์ด้วง นำเสนอ poster presentation เรื่อง เครื่องฉีดยาของชายริมขอบ
 - นางสาวยุพาพรรณ สำลี นำเสนอ poster presentation เรื่อง การประเมินคุณภาพการถ่ายภาพเอกซเรย์ทรวงอก กลุ่มงานรังสีวิทยา
 - นางสาวจรัสศรี ถนอมสิน นำเสนอ poster presentation เรื่อง การพัฒนาแนวทางการบริหารยา Enoxaparin ด้วยการบันทึก Enox Safety Line
 - นางวารุณี ไกยกุล รับผิดชอบหน้าที่พิธีกรประจำห้องประชุมวิชาการ
- นำเสนอผลงานวิชาการระดับเขต ในโครงการมหกรรมคุณภาพวิชาการ/ วิจัย เขตบริการสุขภาพที่ 11 วันที่ 7-8 สิงหาคม 2557 ณ โรงแรมภูเก็ตอินเตอร์คอนติเนนตัล จ.ภูเก็ต จำนวนทั้งหมด 17 เรื่อง (Oral presentation 4 เรื่อง และ Poster presentation 13 เรื่อง) นายเอกวิทย์ ต้นเกิด ได้รับรางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 1 นำเสนอ poster presentation ประเภทนวัตกรรม เรื่อง เครื่องพินาตเข็มฉีดยา
- นำเสนอผลงานวิชาการในงานประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุขประจำปี 2557 “สร้างสรรค์วิชาการ” เพื่อการปฏิรูประบบสาธารณสุข ระหว่างวันที่ 10-12 กันยายน 2557 ณ ศูนย์ประชุมและแสดงสินค้านานาชาติเฉลิมพระเกียรติ 7 รอบพระชนมพรรษา จังหวัดเชียงใหม่
 - นายเอกวิทย์ ต้นเกิด นำเสนอ poster presentation เรื่อง เครื่องพินาตเข็มฉีดยา
 - นางศรียา บุญฮอง นำเสนอ poster presentation เรื่อง โครงการพัฒนาการจัดชุด ambu bag ให้พร้อมใช้งาน
 - นางสาวสุจิตรา ทองสม นำเสนอ poster presentation เรื่อง Services ถูกคนถูกโรค
 - นายเจษฎา เจริญทอง นำเสนอ poster presentation เรื่อง การพัฒนาระบบบริการด้านสังคมสงเคราะห์ เพื่อลดขั้นตอนการอนุเคราะห์ส่วนเกินสิทธิสำหรับผู้พิการ
 - นางชมัยพร มาลัย นำเสนอ poster presentation เรื่อง โครงการตรวจคัดกรองภาวะหัวใจพิการแต่กำเนิด
 - นางสาวอุมาพร อินทวงศ์ นำเสนอ poster presentation เรื่อง ผลการใช้สมุดภาพให้ความรู้เรื่องการให้ยาเร่งระบายความรู้สึกในผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบนัดล่วงหน้า
 - นางสาวชุมเจตน์ จตุราบัณติต นำเสนอ poster presentation เรื่อง The large Blood Pressure Cuff

4.นางนฤมล ฐปสมพงศ์ และนางสาวชมพิศ ศิริวงศ์ นำเสนอ poster presentation เรื่อง การประเมินการใช้ยาปฏิชีวนะที่มีการควบคุม แผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลพังงา ในการประชุมสมพันธ์เภสัชกรรมสมาคมแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 25 (25th Federation of Asian Pharmaceutical Association Congress) ณ เมือง โคลาคินาบาลู ราชอาณาจักร มาเลเซีย วันที่ 9-12 ตุลาคม 2557

- ได้รับเชิญจาก โรงพยาบาลยี่งอเฉลิมพระเกียรติ 8 พรรษา เป็นวิทยากร เรื่อง การเสริมสร้างพลังองค์กรพลังชีวิต วันที่ 22, 28 มีนาคม 2557 ณ บ่อแสนวิลล่า จังหวัดพังงา

- ได้รับเชิญจาก โรงพยาบาลพัทลุงเชิญเป็นวิทยากร เรื่อง ใจเอื้อ เพื่อประชา วันที่ 24-25 เมษายน 2557 ณ ห้องประชุมบัวหลวง โรงพยาบาลพัทลุง

- ได้รับทุนสนับสนุนทำงานวิจัย จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา เป็นเงินจำนวน 33,000 บาท

- ได้รับคัดเลือกเป็นแม่ข่ายโครงการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลด้วยระบบพี่เลี้ยง (QLN) ของจังหวัดพังงา เป็นปีแรก และดำเนินการปีที่ 2 ในปี 2558

4. ด้านบริหาร ผลงานที่เป็นความภาคภูมิใจ ได้แก่

4.1 การจัดระบบ Unit Cost และนำมาเป็นหลักและนโยบายในการบริหารทรัพยากร

4.2 การจัดโครงการผู้บริหารพบผู้สื่อข่าว ทำให้เพิ่มศักยภาพในการสื่อสารประชาสัมพันธ์ระหว่างโรงพยาบาลกับสังคมภายนอก

4.3 การ Contract บริษัท เพื่อนำเข้าเครื่องมือที่ทันสมัย มาใช้ในห้องปฏิบัติการ ทำให้โรงพยาบาลมีศักยภาพในการตรวจทางห้องชันสูตรสูง โดยไม่ต้องใช้หรือรอนงบประมาณมาจัดซื้อเครื่องมือ และงบประมาณในการดูแลรักษา

4.4 แหล่งศึกษาดูงานด้านการพัฒนาคุณภาพ

ปี 2556 จำนวน 6 ครั้ง

โรงพยาบาลพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา

โรงพยาบาลปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี

โรงพยาบาลพระจอมเกล้าจังหวัดเพชรบุรี

ปี 2557 จำนวน 1 ครั้ง

โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา จังหวัดกาญจนบุรี

ผู้ป่วยใน	จำนวนผู้ป่วย	จำนวน RN ที่ขึ้นเวรทั้งหมด	สัดส่วนพยาบาลวิชาชีพ/ผู้ป่วย	Productivity	อัตราการครองเตียง
-----------	--------------	----------------------------	------------------------------	--------------	-------------------

	เฉลี่ย ต่อวัน				
ผู้ป่วยใน	จำนวน ผู้ป่วย เฉลี่ย ต่อวัน	จำนวน RN ที่ขึ้นเวร ทั้งหมด	สัดส่วนพยาบาลวิชาชีพ/ผู้ป่วย	Productivity	อัตราการครอง เตียง
ผู้ป่วยใน	จำนวน ผู้ป่วย เฉลี่ย ต่อวัน	จำนวน RN ที่ขึ้นเวร ทั้งหมด	สัดส่วนพยาบาลวิชาชีพ/ผู้ป่วย	Productivity	อัตราการครอง เตียง
ผู้ป่วยใน	จำนวน ผู้ป่วย เฉลี่ย ต่อวัน	จำนวน RN ที่ขึ้นเวร ทั้งหมด	สัดส่วนพยาบาลวิชาชีพ/ผู้ป่วย	Productivity	อัตราการครอง เตียง
ผู้ป่วยใน	จำนวน ผู้ป่วย เฉลี่ย ต่อวัน	จำนวน RN ที่ขึ้นเวร ทั้งหมด	สัดส่วนพยาบาลวิชาชีพ/ผู้ป่วย	Productivity	อัตราการครอง เตียง
ผู้ป่วยใน	จำนวน ผู้ป่วย เฉลี่ย ต่อวัน	จำนวน RN ที่ขึ้นเวร ทั้งหมด	สัดส่วนพยาบาลวิชาชีพ/ผู้ป่วย	Productivity	อัตราการครอง เตียง
ผู้ป่วยใน	จำนวน ผู้ป่วย เฉลี่ย ต่อวัน	จำนวน RN ที่ขึ้นเวร ทั้งหมด	สัดส่วนพยาบาลวิชาชีพ/ผู้ป่วย	Productivity	อัตราการครอง เตียง
ผู้ป่วยใน	จำนวน ผู้ป่วย เฉลี่ย ต่อวัน	จำนวน RN ที่ขึ้นเวร ทั้งหมด	สัดส่วนพยาบาลวิชาชีพ/ผู้ป่วย	Productivity	อัตราการครอง เตียง
ผู้ป่วยใน	จำนวน ผู้ป่วย เฉลี่ย ต่อวัน	จำนวน RN ที่ขึ้นเวร ทั้งหมด	สัดส่วนพยาบาลวิชาชีพ/ผู้ป่วย	Productivity	อัตราการครอง เตียง

