



แผนยุทธศาสตร์

โรงพยาบาลพะโต๊ะ
ประจำปีงบประมาณ 2565



คำนำ

ปัจจุบัน สถานการณ์ทางเศรษฐกิจและสังคมมีการเปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว ส่งผลต่อสุขภาพของประชาชนทั้งทางตรงและทางอ้อม รูปแบบการเจ็บป่วยเปลี่ยนแปลงจากโรคติดต่อเป็นโรคไม่ติดต่ออันเป็นผลสืบเนื่องจากพฤติกรรมสุขภาพ ระบบบริการสุขภาพจึงมีการปรับตัวเพื่อให้สามารถตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวได้ทันเวลา เช่นเดียวกันกับการพยาบาลในประเทศไทยซึ่งเป็นส่วนสำคัญในระบบบริการสุขภาพ มีการจัดบริการพยาบาลระดับปฐมภูมิใกล้ชิดประชาชน ให้การดูแลอย่างเป็นองค์รวม และการจัดบริการในระดับทุติ/ตติยภูมิ จัดบริการพยาบาลให้การดูแลผู้ป่วยตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อลดอาการคุกคามและเฝ้าระวังอันตรายจากภาวะแทรกซ้อนต่างๆของผู้ป่วย เพื่อให้การจัดบริการพยาบาลเข้าถึงประชาชนได้สอดคล้องกับปัญหาความต้องการ จึงต้องมีพัฒนาบริการพยาบาลให้มีคุณภาพ โดยขับเคลื่อนผ่านยุทธศาสตร์บริการพยาบาลระดับประเทศ

ยุทธศาสตร์กลุ่มงานการพยาบาล เป็นกระบวนการตัดสินใจทั้งด้านการบริหารและการจัดบริการพยาบาลอย่างเป็นระบบ มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนอย่างเป็นองค์รวม สืบเนื่องจากนโยบายรัฐบาล มีการปฏิรูปประเทศพร้อมทั้งจัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2560 – 2579) ยุทธศาสตร์กองการพยาบาลระดับประเทศ พ.ศ.2565 – 2570 สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 เพื่อให้องค์กรพยาบาลใช้เป็นกรอบแนวทางในการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล มุ่งสู่เป้าหมาย “เป็นองค์กรพยาบาลที่มีคุณภาพ ผู้รับบริการสุขภาพดี บุคลากรมีความสุข”

ทั้งนี้ ผู้จัดทำขอขอบคุณผู้บริหารและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกท่านที่มีส่วนร่วมในการทบทวน ปรับปรุง และแก้ไขให้แผนยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ฉบับนี้ให้มีความสมบูรณ์และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าแผนยุทธศาสตร์ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ในการพัฒนางานให้กับหน่วยงาน อันจะนำไปสู่การมีสุขภาพดีของประชาชนในเขตอำเภอพะโต๊ะ ต่อไป

คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลพะโต๊ะ
ตุลาคม 2565

สารบัญ

หน้า

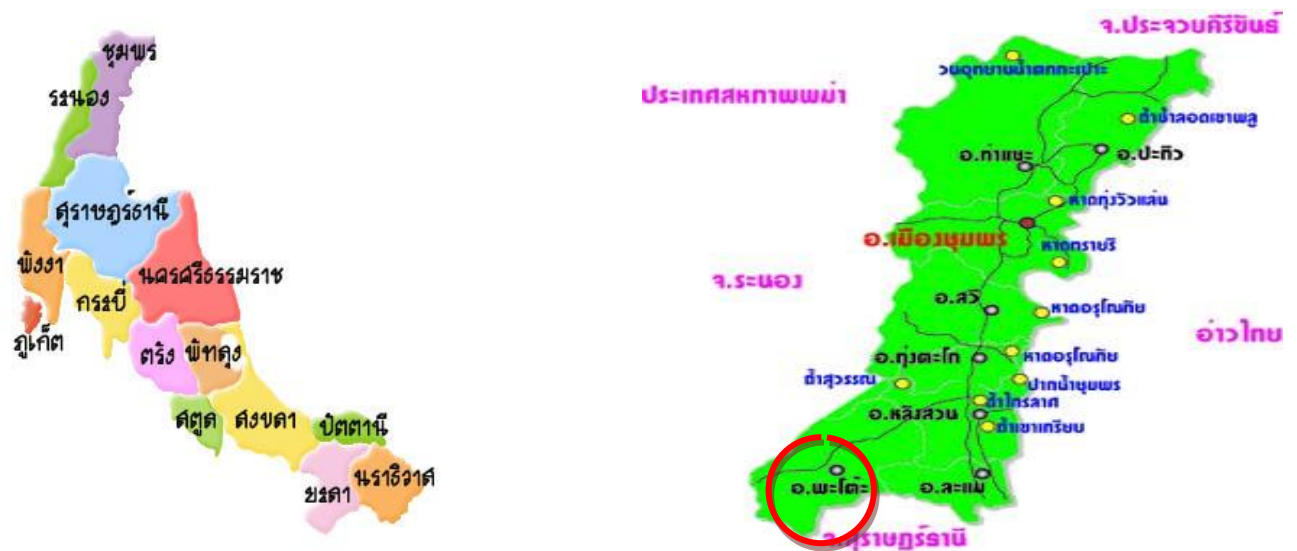
คำนำ	2
สารบัญ	3
ข้อมูลพื้นฐานขององค์กร	4
แผนที่แสดงที่ตั้ง	4
ประชากรในเขตพื้นที่รับผิดชอบ	5
ทิศทางการพัฒนาการดำเนินงานของโรงพยาบาลพะโต๊ะตามนโยบาย	7
ยุทธศาสตร์การพัฒนาระทรวงสาธารณสุข	8
ยุทธศาสตร์กระทรวง 4.0	8
ความต้องการของผู้มีส่วนได้เสียและผู้รับบริการของโรงพยาบาล	9
การประเมินศักยภาพและสภาพแวดล้อมขององค์กร	10
แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลพะโต๊ะปี 2565	14
ค่านิยมองค์กร	15
จุดเน้น เชื่อมมุ่งปี 2565	15
ประเด็นยุทธศาสตร์ -เป้าประสงค์	16
ตัวชี้วัดหลักระดับองค์กร	17
ยุทธศาสตร์ที่ 1	19
ยุทธศาสตร์ที่ 2	20
ยุทธศาสตร์ที่ 3	21

1.ข้อมูลพื้นฐานขององค์กร

ข้อมูลทั่วไป

ประชากรในเขตพื้นที่รับผิดชอบ	ตำบล	แบ่งเขตพื้นที่ออกเป็น 4 ตำบล
	อำเภอ	อำเภอพะโต๊ะ มีสถานบริการ รพ.สต. 4 แห่ง และ รพ. 1 แห่ง แบ่งเขตพื้นที่ทั้งหมดเป็น 46 หมู่บ้าน 7,660 หลังคาเรือน
	จังหวัด	ชุมพร
	เขต	11

แผนที่แสดงที่ตั้งองค์กร



สถานบริการสุขภาพ



ประชากรในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

เครือข่ายบริการ สุขภาพ	จำนวน ประชากรใน เขตรับผิดชอบ	จำนวนประชากร สิทธิหลักประกัน สุขภาพถ้วนหน้า	จำนวน ประชากรสิทธิ ประกันสังคม	จำนวน ประชากร สิทธิ ข้าราชการ	จำนวน อสม.	จำนวน หลังคา เรือน	จำนวน หมู่บ้าน
11382 โรงพยาบาล พะโต๊ะ	7,871	6,842	384	490	158	2,481	19
09414 โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านในโหมง	2,597	2,477	31	83	168	1,075	6
09413 โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ตำบลพระรักษ์	2,737	2,442	137	147	103	902	5
09412 โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ตำบลปังหวาน	3,811	3,472	68	138	152	1,365	7
09411 โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ตำบลปากทรง	4,597	4,289	106	131	126	1,837	9
	21,613	19,522	726	989	707	7,660	46

ที่มา: HDC ใช้แฟ้มกลุ่มรายงานมาตรฐาน >> ข้อมูลพื้นฐานและสรุปผู้รับบริการ >> ข้อมูลพื้นฐานและสรุปผู้รับบริการจำแนกตามหน่วยบริการ :: 16 ธันวาคม 2564

ลักษณะสำคัญทางสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และประชากร

อำเภอพะโต๊ะ เป็นอำเภอตอนใต้สุดของจังหวัดชุมพร มีพื้นที่ประมาณ 1,017 ตร.กม.อยู่ห่างจากตัวจังหวัดชุมพร 115 กม.ใช้เวลาในการเดินทาง 1 ชั่วโมง 30 นาที อยู่ห่างจากตัวจังหวัดระนองเพียง 50 กม. ใช้เวลาในการเดินทาง 40 นาที ห่างจาก รพ.หลังสวน ประมาณ 40 กม. ใช้เวลาในการเดินทาง 30-40 นาที ส่งผลในการส่งต่อผู้ป่วยที่จะต้องใช้เวลาในการเดินทางไปยัง รพ.ที่มีศักยภาพสูงกว่า รพ.จึงจำเป็นต้องมีการวางแผนการวินิจฉัยที่รวดเร็ว ระบบการประสานแผนการรักษาและการขอคำปรึกษาจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ และการดูแลผู้ป่วยขณะส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ

การศึกษา

มีโรงเรียนของรัฐระดับประถมศึกษา 15 แห่ง ระดับมัธยมศึกษา 1 แห่ง เป็นโรงเรียนผสมทั้งประถมศึกษาและมัธยมศึกษา 5 แห่ง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน 9 แห่ง

การสาธารณสุข

มีโรงพยาบาลขนาด 30 เตียง 1 แห่ง , รพสต. จำนวน 4 แห่ง ซึ่งมีรพ.สต.จำนวนน้อย ทำให้การประสานงาน มีความสะดวก รวดเร็ว การส่งต่อผู้ป่วยและการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน มีความครอบคลุม มีคลินิกแพทย์ 1 แห่ง มีสถานพยาบาลจำนวน 6 แห่ง มีร้านขายยาจำนวน 2 แห่ง

เศรษฐกิจ

มีธนาคารจำนวน 2 แห่ง (ธกส. +ออมสิน) สถานีบริการน้ำมัน ปตท. 1 แห่ง

องค์กรชุมชนสนับสนุนงานสาธารณสุข

มี อสม.707 คน , มีชมรมอสม.จำนวน 5 ชมรม ชมรมผู้สูงอายุ จำนวนทั้งหมด 5 ชมรม ชมรมจักรยานอำเภอ พะโต๊ะ 1 ชมรม ชมรมเดินวิ่งเพื่อสุขภาพอำเภอพะโต๊ะ 1 ชมรม

ศาสนา

ประชาชนส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ มี วัด 6 แห่ง สำนักสงฆ์ 4 แห่ง ไม่มีความขัดแย้งด้านศาสนา ขนบธรรมเนียมประเพณีส่วนใหญ่ เป็นแบบของชาวภาคใต้ ภาษาที่ใช้ คือภาษาใต้

2.ทิศทางการพัฒนาการดำเนินงานของกลุ่มงานการพยาบาล ตามนโยบาย

แผนยุทธศาสตร์การบริการพยาบาล กลุ่มงานการพยาบาล กำหนดขึ้นโดยมีแนวคิดสำคัญ คือสอดคล้องกับบริบทด้านสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง และตอบสนองต่อความต้องการของประชาชน ดังนั้น สถานการณ์และแนวโน้มที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย

1.กรอบยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี กล่าวว่า ในการที่จะบรรลุวิสัยทัศน์และทำให้ประเทศไทย พัฒนาไปสู่อนาคตที่พึงประสงค์นั้นจำเป็นต้องมีการวางแผนและกำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนาในระยะยาว และกำหนดแนวทางการพัฒนาของทุกภาคส่วนให้ขับเคลื่อนไปในทิศทางเดียวกันดังนั้นจึงจำเป็นต้องกำหนดยุทธศาสตร์ชาติในระยะยาวเพื่อถ่ายทอดแนวทางการพัฒนาสู่การปฏิบัติในแต่ละช่วงเวลา อย่างต่อเนื่องและมีการบูรณาการละสร้างความเข้าใจถึงอนาคตของประเทศไทยร่วมกันและเกิดการรวมพลังของทุกภาคส่วนในสังคมทั้งประชาชนเอกชน ประชาสังคมในการขับเคลื่อนการพัฒนาเพื่อการสร้าง และรักษาไว้ซึ่งผลประโยชน์แห่งชาติ และบรรลุวิสัยทัศน์“ประเทศไทยมีความมั่นคงมั่งคั่งยั่งยืนเป็น ประเทศพัฒนาแล้วด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” หรือคตินิพนธ์ประจำชาติ “มั่นคงมั่งคั่งยั่งยืน” เพื่อให้ประเทศมีขีดความสามารถในการแข่งขันมีรายได้สูงอยู่ในกลุ่มประเทศพัฒนาแล้ว คนไทยมีความสุขอยู่ดีกินดีสังคมมีความมั่นคงเสมอภาคและเป็นธรรมซึ่งยุทธศาสตร์ชาติที่จะใช้เป็นกรอบแนวทางการพัฒนาในระยะ 20 ปีต่อจากนี้ไปจะประกอบด้วย 6 ยุทธศาสตร์ได้แก่(1) ยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง(2) ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน (3)ยุทธศาสตร์การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน (4)ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างโอกาสความเสมอภาคและเท่าเทียมกันทาง สังคม(5) ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและ(6) ยุทธศาสตร์ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ(สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, 2560) โดยมีประเด็นการพัฒนาที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพด้านความมั่นคง เป็นการสร้างความเชื่อมั่นในกลุ่มประเทศอาเซียนและประชาคมโลกที่มีต่อประเทศไทย รวมถึงการจัดบริการด้านสาธารณสุข ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน เป็นการยกระดับผลิตภาพบริการสุขภาพ การใช้นวัตกรรมในการเพิ่มความสามารถในการแข่งขัน และการพัฒนาอย่างยั่งยืน ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคนเป็นการสร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดีด้านการสร้างโอกาสความเสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม เป็นการพัฒนาระบบบริการและระบบบริหารจัดการสุขภาพการลดความเหลื่อมล้ำ การสร้างสภาพแวดล้อมและนวัตกรรมที่เอื้อต่อการดูแลในสังคมสูงวัย ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิต ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม เป็นการป้องกันผลกระทบและปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ภัยพิบัติธรรมชาติ และด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ เป็นการพัฒนาหน่วยงานภาครัฐให้มีสมรรถนะสูง มีสิทธิภาพมีประสิทธิผล และมีธรรมาภิบาล

2.แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข)กล่าวว่าระบบสุขภาพไทยกำลังเผชิญกับสิ่งที่ท้าทายจากรอบด้าน อาทิ การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ การเปลี่ยนจากสังคมชนบทสู่สังคม เชื่อมต่อการค้าการลงทุนทั่วโลก ตลอดจนความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี ส่งผลให้ประชาชนมีความคาดหวัง ต่อคุณภาพของระบบบริการมากขึ้น ดังนั้นกระทรวงสาธารณสุขในฐานะหน่วยงานหลักของประเทศ จึงมีการกำหนดยุทธศาสตร์ระยะ 20 ปี เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาระบบสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี และส่งผลต่อการใช้จ่ายภาครัฐด้านสุขภาพของประเทศต่อไป ยุทธศาสตร์ ระยะ 20 ปี(ด้านสาธารณสุข) สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, 2560) สรุปได้ดังนี้

2.1 วิสัยทัศน์: เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี

2.2 พันธกิจ: พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน

2.3 เป้าหมาย: ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

2.4 ยุทธศาสตร์ซึ่งใช้เป็นเครื่องมือในการพัฒนาระบบสุขภาพและการสาธารณสุข ให้สามารถตอบสนองต่อสถานการณ์ดังกล่าวข้างต้น และบรรลุเป้าหมายที่คาดหวัง 4 ประกอบด้วย Excellence ดังนี้

2.4.1 ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ(Promotion, Prevention & Protection Excellence) มีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ โดยตอบสนองต่อภัยสุขภาพต่างๆ ตลอดจนมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพที่ดี อยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีส่งผลให้อายุขัยเฉลี่ยและคุณภาพชีวิตดีขึ้น ดำเนินการตามแผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ) แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับแผนงานการป้องกันควบคุมโรคอำเภอ และลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและแผนงานการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

2.4.2 ยุทธศาสตร์ที่ 2 บริการเป็นเลิศ(Service Excellence) มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ ประชาชนได้รับการบริการที่มีคุณภาพ ประสิทธิภาพครอบคลุมทั่วถึงลดความเหลื่อมล้ำของผู้รับบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขรวมทั้งมีระบบการส่งต่อที่มีคุณภาพเพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการ ได้อย่างเท่าเทียมกัน การดำเนินงานตามแผนงานการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิPrimary(Care Cluster) แผนงานการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพService(Plan) แผนงานการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ครบวงจรและระบบการส่งต่อแผนงานการพัฒนาตามโครงการพระราชดำริและพื้นที่เฉพาะแผนงาน อุตสาหกรรมทางการแพทย์

2.4.3 ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ(People Excellence) มีวัตถุประสงค์เพื่อให้มีกำลังคนด้านสุขภาพที่เพียงพอและมีคุณภาพ มีการกระจายที่เหมาะสม เป็นธรรมและทั่วถึงเพื่อตอบสนองต่อความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนอย่างแท้จริง ดำเนินการตามแผนงานการพัฒนาระบบบริหาร จัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

2.4.4 ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล(Governance Excellence) มีวัตถุประสงค์เพื่อลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพลงและยั่งยืนบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ ระบบบริหารจัดการที่โปร่งใสเป็นธรรม ตรวจสอบได้ ดำเนินการตามแผนงานการพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและ องค์กรคุณภาพ แผนงานการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพแผนงานการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

แผนงานการพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพและแผนงานการปรับ โครงสร้างและการพัฒนากฎหมาย ด้านสุขภาพโดยมีประเด็นสำคัญของการวิเคราะห์และนำสู่การพัฒนาประเทศระดับครอบคลุม ทั้ง 4 ยุทธศาสตร์ คือ การจัดบริการพยาบาลปฐมภูมิและการพยาบาลในชุมชน เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย เพิ่มศักยภาพการดูแลตนเองของประชาชน และการจัดสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการป้องกันและควบคุมโรคตาม ความเสี่ยงของพื้นที่ โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน

4. ยุทธศาสตร์กระทรวง 4.0

จากกรอบแนวคิดด้านสาธารณสุข (Value-Based Healthcare) โดยการนำยุทธศาสตร์ 20 ปี ด้านสาธารณสุขบวกเข้ากับนวัตกรรมที่เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ ตามโมเดลพัฒนาประเทศไทยสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน จึงทำให้เกิดแนวทางการขับเคลื่อน MOPH 4.0 ด้านสาธารณสุข ดังนี้

1) Inclusive Growth Engine เครื่องมือแก้ไขความเหลื่อมล้ำ

- Smart Citizen เด็กไทย คนไทย 4.0
- Digital Health PHR/HIE/HDR
- Service คลินิกหมอครอบครัว PCC/Service Plan
- PP&P ส่งเสริม ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค

2) Productive Growth Engine เครื่องมือเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ

- Health Tech กลุ่มเครื่องมือ เทคโนโลยี อุปกรณ์ทางการแพทย์
- Herb City กลุ่มผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร
- Biotech Biomedical กลุ่มงานวิจัยด้านสุขภาพ ทะเบียนยา และผลิตยา
- Health Wellness กลุ่มสปา ยาเสริมอาหาร เครื่องสำอาง และนวดแผนไทย

3) Green Growth Engine เครื่องมือรักษาสิ่งแวดล้อม

- Green & Clean Hospital
- Food Safety

5.แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 กล่าวว่าการ พัฒนายัตหลัก“ปรัชญาของ เศรษฐกิจพอเพียง” “การพัฒนาที่ยั่งยืน” และ “คนเป็นศูนย์กลางการพัฒนา” ต่อเนื่องจากแผนพัฒนาเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ-ฉบับที่11 และยึดหลักการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจที่ลดความเหลื่อมล้ำ และขับเคลื่อนการ เจริญเติบโตจากการเพิ่มผลิตภาพการผลิตบนฐานภูมิปัญญาและนวัตกรรม โดยกำหนดวิสัยทัศน์ เป้าหมาย และ แนวทางการพัฒนาตามกรอบแนวทาง ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี การพัฒนาที่ยั่งยืน การปฏิรูปประเทศ และ ไทยแลนด์แผนพัฒนา 4.0 เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ.2564) ประกอบด้วย 10 ยุทธศาสตร์ ดังนี้ 1) ยุทธศาสตร์การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ 2)ยุทธศาสตร์การสร้างความเป็นธรรมลดความ เหลื่อม ล้ำในสังคม 3)ยุทธศาสตร์การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน 4)ยุทธศาสตร์การเติบโต ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนา 5)ยุทธศาสตร์การเสริมสร้างความ ยั่งยืน มั่นคงแห่งชาติเพื่อการ

พัฒนาประเทศสู่ความมั่นคงและยั่งยืน 6) ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการในภาครัฐ การป้องกันการทุจริตประพฤติมิชอบและธรรมาภิบาลในสังคมไทย 7) ยุทธศาสตร์การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน และระบบโลจิสติกส์ 8) ยุทธศาสตร์การพัฒนาวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี วิจัย และนวัตกรรม 9) ยุทธศาสตร์การพัฒนาภาคเมืองและพื้นที่เศรษฐกิจ 10) ยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อการพัฒนา (สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, 2559) โดยมีประเด็นการพัฒนาหลักที่สำคัญประเด็นต่างๆ ดังนี้

5.1 การพัฒนานวัตกรรมและการนำมาใช้ขับเคลื่อนการพัฒนาในทุกมิติเพื่อยกระดับศักยภาพของประเทศ โดยการกำหนดวาระการวิจัยแห่งชาติ

5.2 การส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัยและพัฒนา วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และนวัตกรรมโดยเฉพาะเร่งสร้างและพัฒนาบุคลากรวิจัยในสาขา STEM (Science, Technology, Engineering and Mathematics)

5.3 การเตรียมพร้อมด้านกำลังคนและการเสริมสร้างศักยภาพของประชากรในทุกช่วงวัย คนไทยมีจิตสำนึกที่ดีต่อสังคม ยกย่องคุณภาพการศึกษาและสร้างเสริมให้คนมีสุขภาพดี เน้นการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลต่อสุขภาพ

3.4 การสร้างความเป็นธรรมและความเหลื่อมล้ำให้มีความสำคัญกับการกระจายการจัดบริการ ภาครัฐด้านการศึกษา สาธารณสุข ให้มีความครอบคลุมและทั่วถึงทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพ ตลอดจนการสร้างชุมชนเข้มแข็ง

5.5 การปรับโครงสร้างการผลิตและการสร้างโอกาสทางเศรษฐกิจในแต่ละช่วงของห่วงโซ่มูลค่า โดยใช้เทคโนโลยีวิจัยและพัฒนานวัตกรรมการผลิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และพัฒนาพื้นที่เศรษฐกิจ

5.6 การปรับระบบการผลิตการเกษตรให้สอดคล้องกับพันธกรณีในด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และศักยภาพของพื้นที่ เน้นการสร้างองค์ความรู้ทางวิชาการเกษตรและการรวมกลุ่มเจ้าของกิจการทางการเกษตร

5.7 การเพิ่มศักยภาพฐานการผลิตและบริการเดิมและการต่อยอดไปสู่ฐานการผลิตและบริการ ใหม่ โดยใช้เทคโนโลยีที่เข้มข้นและนวัตกรรม เน้นการวางรากฐานพัฒนาอุตสาหกรรมสำหรับอนาคต

5.8 การส่งเสริมสร้างความเข้มแข็งของเศรษฐกิจกระแสใหม่ เช่น เศรษฐกิจดิจิทัล เศรษฐกิจฐานชีวภาพ เศรษฐกิจเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรม วิสาหกิจตั้งใหม่ เป็นต้น

5.9 การสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันของธุรกิจบริการและการท่องเที่ยวที่มีศักยภาพ เดิมนั้นสนับสนุนภาคการผลิต เน้นการปรับปรุงกฎหมายในการพัฒนาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวรองรับ ระบบนิเวศ และสร้างมูลค่าเพิ่มในอุตสาหกรรมกีฬา

5.10 การสร้างความเชื่อมโยงระหว่างภาคการผลิต เน้นการนำผลการวิจัยมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพในการสร้างผลิตภัณฑ์เชิงพาณิชย์ที่หลากหลายจนสามารถส่งเชื่อมโยงด้านโลจิสติกส์ และโทรคมนาคมรวมถึงกรอบความร่วมมือพัฒนาชายแดนและภูมิภาคอาเซียน

5.11 การพัฒนาวิสาหกิจขนาดย่อม ขนาดเล็กและขนาดกลาง วิสาหกิจชุมชน และวิสาหกิจเพื่อสังคม เน้นการสร้างโอกาสทางเศรษฐกิจ การพัฒนาและส่งเสริมผู้ประกอบการที่ผลิตได้ ขายเป็น

5.12 การสร้างความมั่นคงของฐานทรัพยากรธรรมชาติและยกระดับคุณภาพสิ่งแวดล้อมเน้น การรักษา และฟื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติ ลดมลพิษและการปล่อยก๊าซเรือนกระจก รวมถึงการบริหารจัดการ เพื่อลดความ เสี่ยงจากสภาพภูมิอากาศและภัยพิบัติ

5.13 การฟื้นฟูพื้นฐานด้านความมั่นคงที่เป็นปัจจัยสำคัญต่อการพัฒนาทางเศรษฐกิจและสังคม ของ ประเทศ โดยเน้นการอยู่ร่วมกันในสังคมอย่างสันติ และเตรียมการรับมือกับอาชญากรรมข้ามชาติ

5.14 การบริหารจัดการในภาครัฐ การป้องกันการทุจริตประพฤติดมิชอบและการสร้างธรรมาภิบาลใน สังคมไทยโดยส่งเสริมและพัฒนาธรรมาภิบาลในภาครัฐ ทั้งระบบการบริหารงานและบุคลากร

5.15 การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบโลจิสติกส์ของประเทศเพื่อขยายขีดความสามารถ และ พัฒนาคุณภาพการให้บริการเพื่อรองรับการขยายตัวของเมืองและพื้นที่เศรษฐกิจหลัก และส่งเสริมพัฒนาคุณภาพ ชีวิตของทุกกลุ่มในสังคม เน้นการพัฒนาพื้นที่แนวระเบียงเศรษฐกิจ สร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการ พื้นฐาน และการคุ้มครองผู้บริโภค

5.16 การพัฒนาภาค เมือง และพื้นที่เศรษฐกิจเร่งสร้างความเข้มแข็งและขยายฐานการผลิตใน แต่ละภาค พัฒนาเมืองพัฒนาอุตสาหกรรมแห่งอนาคตบริเวณชายฝั่งทะเลตะวันออก และพื้นที่เศรษฐกิจ ชายแดน

5.17 การสร้างความร่วมมือระหว่างประเทศให้เข้มข้นและส่งผลต่อการพัฒนาอย่างเต็มที่ พัฒนา โครงสร้างพื้นฐานเชื่อมโยงเครือข่ายภายในประเทศและประเทศเพื่อนบ้าน ส่งเสริมบทบาทไทยในกรอบความ ร่วมมือเอทีโอและการขับเคลื่อนการพัฒนาภายใต้กรอบการพัฒนาที่ยั่งยืนSDGs)

5.18 การส่งเสริมการลงทุนไทยในต่างประเทศโดยสนับสนุนแหล่งเงินทุนและข้อมูลเพื่อพัฒนาธุรกิจ ร่วมกับประเทศเพื่อนบ้าน

5.19 การปรับปรุงภาคการเงินของไทยให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นและให้สามารถได้แข่งขัน ปรับปรุง กฎระเบียบการกำกับดูแลภาคการเงิน การป้องกันความเสี่ยง สนับสนุนการใช้เทคโนโลยี การเงิน และขยายการ เข้าถึงบริการทางการเงินอย่างทั่วถึง

5.20 การปฏิรูปด้านการคลังและงบประมาณเน้นการขยายฐานภาษี การจัดทำงบประมาณ บูรณาการเชิง ประเด็นพัฒนาและเชิงพื้นที่ การติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ รวมถึงการปรับปรุงระบบการ ออม และระบบ ประกันสุขภาพ

จากแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 มีประเด็นที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพนำมาเป็น แนวคิดสำคัญสำหรับการพัฒนายุทธศาสตร์บริการพยาบาล ระดับประเทศ คือการให้ความสำคัญกับการวิจัย พัฒนานวัตกรรม การใช้เทคโนโลยี และระบบดิจิทัลในงานการพยาบาล จัดให้มีบริการพยาบาล ที่มีคุณภาพ ครอบคลุม เข้าถึงประชาชน มุ่งเน้นการสร้างเสริมสุขภาพ ลดปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ และคุณภาพชีวิตรวมถึงมีส่วน ร่วมในการลดมลพิษสิ่งแวดล้อม การพร้อมรับสถานการณ์ภัยพิบัติ และการขยายเขตเศรษฐกิจใหม่ นอกจากนี้ เร่งสร้างความเข้มแข็งและกรอบความร่วมมือด้านการพยาบาลกับองค์กรที่เกี่ยวข้องทั้งในประเทศ ระดับเขต สุขภาพ ประเทศเพื่อนบ้าน ภูมิภาคอาเซียน และนานาชาติ

6. แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2562 – 2564) กล่าวว่า พัฒนาขึ้นตามกรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 โดยยึดหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงคนเป็นศูนย์กลางการพัฒนากรอบการพัฒนาที่ยั่งยืน(SDGs) การปรับโครงสร้างสู่ประเทศไทย 4.0 การปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติและ ฉบับที่ 2 ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข เพื่อวางฐานรากของระบบสุขภาพในระยะ 5 ปี ให้เข้มแข็ง คนไทยมีสุขภาพดี แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 สรุปประเด็นสำคัญได้ดังนี้

4.1 วิสัยทัศน์ : ระบบสุขภาพไทยเข้มแข็ง เป็นเอกภาพ เพื่อคนไทยสุขภาพดีสร้างประเทศให้ มั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน

4.2 พันธกิจ : เสริมสร้าง สนับสนุนและประสานให้เกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ เอกชน นักวิชาการและภาคประชาสังคม ในการอภิบาลและพัฒนาระบบสุขภาพไทยให้เข้มแข็ง รองรับกับบริบทของการเปลี่ยนแปลงในอนาคต

4.3 เป้าประสงค์: ประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น และภาคีเครือข่ายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น คนไทยทุกกลุ่มสุขภาพะที่ดี การเจ็บป่วยจากโรคที่ป้องกันได้ลดและการตายก่อนวัยอันควรเพิ่มขีด ความสามารถของระบบบริการสุขภาพทุกระดับ ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างสะดวกมีบุคลากร ด้านสุขภาพที่ดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม มีกลไกการอภิบาลระบบสุขภาพแห่งชาติที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

4.4 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพ:ประกอบด้วย

4.4.1 ยุทธศาสตร์ที่ 1 เร่งการเสริมสร้างสุขภาพคนไทยเชิงรุก

4.4.2 ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความเป็นธรรม ลดความเหลื่อมล้ำในระบบบริการสุขภาพ

4. 4.3 ยุทธศาสตร์ที่พัฒนาและสร้างกลไกเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

4.4.4 ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งในการอภิบาลระบบสุขภาพจากแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่มีประเด็นสำคัญ สู่การพัฒนาระบบบริการ พยาบาล ระดับประเทศ คือ ความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน การเข้าถึงบริการสุขภาพ และการ อภิบาลระบบสุขภาพ ดังนั้นการจัดบริการพยาบาลที่มีคุณภาพจึงครอบคลุมทั้งเชิงรับในสถานบริการ และเชิงรุกในชุมชนเพื่อเสริมสร้างศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชน รวมถึงการอภิบาลระบบคุณภาพบริการพยาบาลเพื่อให้เกิดความยั่งยืน โดยเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิของระบบบริการพยาบาล และกำลังคนทางการพยาบาล

7.แผนยุทธศาสตร์สุขภาพวิถีชีวิตไทย พ.ศ. 2554 – 2563 จากกรอบยุทธศาสตร์สุขภาพวิถีชีวิตไทย จำเป็นต้องมีการผลักดันขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ ผ่านกลไกการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ด้วยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนอย่างเป็นเอกภาพ

- 1) สร้างเจตจำนงทางการเมือง ให้กลไกทุกระดับต้องกำหนดนโยบายการดำเนินงาน
- 2) สร้างจิตสำนึก ค่านิยม อุดมการณ์ ความรักและภาคภูมิใจในความเป็นไทย
- 3) สร้างศักยภาพของประชาชนและชุมชนบนพื้นฐานปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

- 4) แสวงหาความร่วมมือและเสริมสร้างบทบาทการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
- 5) จัดโครงสร้างองค์กร/กลไกการขับเคลื่อนในทุกระดับแบบบูรณาการ
- 6) สร้างการมีส่วนร่วมรับผิดชอบจัดให้มีระบบบริหารจัดการที่มุ่งผลสัมฤทธิ์อย่างจริงจัง

8.ประเด็นยุทธศาสตร์การบริการพยาบาล ระดับประเทศ พ.ศ. 2565 – 2570

วิสัยทัศน์ การบริการพยาบาลมีคุณภาพเป็นเลิศ บุคลากรมีความ บัณฑิตแห่งการพัฒนาที่ยั่งยืน เพื่อสุขภาวะที่ดี

พันธกิจ

1. พัฒนาระบบบริการพยาบาลในสถานบริการสุขภาพและในชุมชนให้มีคุณภาพที่เป็นเลิศ
2. เสริมสร้างระบบ/ กลไกบริหารจัดการบริการพยาบาลสู่ความยั่งยืนตามปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
3. พัฒนาระบบการบริหารจัดการบุคลากรทางการพยาบาลโดยยึดหลักธรรมาภิบาล เพื่อให้บุคลากรมีความสุข
4. เสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายความร่วมมือทางการพยาบาลทุกภาคส่วนทั้งในประเทศและต่างประเทศ
5. ยกระดับคุณภาพการบริการพยาบาลในภาพรวมของประเทศให้สอดคล้องกับทิศทางการก้าวสู่ประเทศไทย 4.0

ยุทธศาสตร์การบริการพยาบาล ระดับประเทศ พ.ศ. 2565 – 2570

1.พัฒนาความเป็นเลิศของระบบบริการพยาบาลในสถานบริการสุขภาพและในชุมชน

วัตถุประสงค์

พัฒนาระบบ/ รูปแบบบริการพยาบาลของหน่วยบริการพยาบาลในสถานบริการสุขภาพให้เป็นไปตามมาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาลและสอดคล้องกับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

เป้าหมาย

1. หน่วยบริการพยาบาลในสถานบริการสุขภาพมีการนาระบบ/ รูปแบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศตามสาขา service plan สู่การปฏิบัติ
2. ผลลัพธ์ทางการพยาบาลตามสาขา service plan ที่กำหนด บรรลุเป้าหมายที่คาดหวัง
3. ผู้ใช้บริการพยาบาลไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน และได้รับบริการพยาบาลที่มีคุณภาพเป็นเลิศ

2.พัฒนาระบบกำกับ ติดตาม การบริการพยาบาลให้มีคุณภาพที่ยั่งยืน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายผู้บริหารการพยาบาล และเครือข่ายพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเขตสุขภาพ

2. เพื่อเสริมสร้างความแข็งแกร่งของกลไกการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์บริการพยาบาล
ระดับประเทศสู่การพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลระดับประเทศและเขตสุขภาพ

3. เพื่อพัฒนาหุ้นส่วนความร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลระดับภูมิภาคอาเซียน

เป้าหมาย

1. การพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลเป็นความร่วมมือกันอย่างเข้มแข็งของเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
ทั้งระดับประเทศ เขตสุขภาพ จังหวัด อาเภอ และสถานบริการสุขภาพ
2. การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์บริการพยาบาลระดับประเทศ มีความแข็งแกร่งและทันสมัย
สามารถเทียบเคียงได้ในระดับภูมิภาคอาเซียน
3. มีกิจกรรมความร่วมมือของเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทั้งระดับประเทศ เขตสุขภาพ จังหวัด อาเภอ
และสถานบริการสุขภาพ เพื่อยกระดับคุณภาพบริการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง

4. เสริมสร้างธรรมาภิบาลในระบบบริหารจัดการบุคลากรทางการพยาบาล

วัตถุประสงค์

1. พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคลทางการพยาบาลตามหลักธรรมาภิบาลของการบริหาร
กิจการบ้านเมืองที่ดี และเกณฑ์หมวด 5 การบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)
2. พัฒนาระบบสุขภาพและความปลอดภัยในการทำงานของบุคลากรทางการพยาบาล
3. พัฒนาระบบสนับสนุนและสร้างโอกาสความก้าวหน้าในงานของบุคลากรทางการพยาบาล
4. เสริมสร้างการรับรู้และค่านิยม MOPH NURSES ในองค์กรพยาบาล

เป้าหมาย

1. ระบบบริหารทรัพยากรบุคคลทางการพยาบาลตามหลักธรรมาภิบาลของการบริหารกิจการ
บ้านเมืองที่ดี และเกณฑ์หมวด 5 การบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)
2. องค์กรพยาบาลเป็นองค์กรที่มีสุขภาวะองค์กรในระดับดี
3. บุคลากรทางการพยาบาลปลอดภัยจากปัจจัยเสี่ยงและอันตรายจากงานที่กระทบต่อสุขภาพ
ทั้งด้านร่างกายและจิตใจ
4. บุคลากรทางการพยาบาลที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ได้รับการเลื่อนระดับเป็นตำแหน่งที่สูงขึ้น
5. องค์กรพยาบาลมีการรับรู้และปฏิบัติพฤติกรรมตามค่านิยม MOPH NURSES ตามที่คาดหวัง

5. พัฒนาความเข้มแข็งของเครือข่ายความร่วมมือทางการพยาบาลทุกภาคส่วน ในระดับประเทศ อาเซียน และนานาชาติ

วัตถุประสงค์

1. จัดทำแผนความร่วมมือพัฒนาการพยาบาลในประเทศไทยให้ก้าวสู่การเป็นผู้นำในระดับ
อาเซียนและนานาชาติ โดยบูรณาการแผนร่วมกันระหว่างสภาการพยาบาล สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย
ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี และกองการพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข
2. สร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายสมาคม ชมรมทางการพยาบาล และบูรณาการแผนพัฒนา

พยาบาลสาขาต่างๆ ให้มีความเป็นเลิศในระดับอาเซียนและนานาชาติ

3. ออกแบบและจัดตั้งศูนย์ประสานความร่วมมือระหว่างเครือข่ายการพยาบาลโดยตรงทั้งระดับประเทศและเขตสุขภาพ

เป้าหมาย

1. แผนพัฒนาการพยาบาลของประเทศไทยมีความเข้มแข็ง ครอบคลุมประเด็นสำคัญ ทั้งในด้านกลไกการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนา กฎหมายวิชาชีพ และความเป็นหนึ่งเดียวกัน

2. แผนพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาลสาขาต่างๆ มีความเข้มแข็ง บูรณาการร่วมกันของการดูแลผู้ป่วยและประชาชนอย่างไร้รอยต่อ มีคุณภาพเป็นเลิศในระดับนานาชาติ

3. มีศูนย์ประสานความร่วมมือระหว่างเครือข่ายการพยาบาลโดยตรงทั้งระดับประเทศและเขตสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ สนับสนุนการขับเคลื่อนการพัฒนาการพยาบาลของประเทศไทยได้อย่างต่อเนื่องและทันกับสถานการณ์การเปลี่ยนแปลง

6.ส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาล เพื่อยกระดับคุณภาพให้สอดคล้องกับความท้าทายระบบบริการพยาบาลในยุคไทยแลนด์ 4.0

วัตถุประสงค์

1. ส่งเสริมการนาระบบดิจิทัลมาใช้ในการบริหารจัดการภายในองค์กรพยาบาลของสถานบริการสุขภาพทุกระดับ

2. เพิ่มสมรรถนะของบุคลากรพยาบาลให้สามารถนาระบบดิจิทัลและโซเซียลมีเดียมาใช้ในการทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3. พัฒนาระบบดิจิทัลของศูนย์เทียบเคียงคุณภาพการพยาบาลระดับประเทศเพื่อสนับสนุนประสิทธิภาพการบริหารจัดการงานการพยาบาล

เป้าหมาย

1. องค์กรพยาบาลมีการนาระบบดิจิทัลสำหรับงานบริหารจัดการ เช่น การจัดการกำลังคนทางการพยาบาล การจัดการระบบค่าตอบแทน เป็นต้น มาใช้อย่างเป็นรูปธรรม ครอบคลุม

2. พยาบาลได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านการใช้ระบบดิจิทัลและโซเซียลมีเดียในงานบริหารและบริการพยาบาล

3. มีระบบดิจิทัลสำหรับศูนย์เทียบเคียงคุณภาพการพยาบาลระดับประเทศ สามารถนำไปใช้ในการสนับสนุนประสิทธิภาพการบริหารจัดการงานการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม และสื่อสารระหว่างเครือข่ายได้อย่างเป็นรูปธรรม ณ เวลาจริง (real time)

การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ระดับระดับองค์กรพยาบาล ขับเคลื่อนโดยการมีส่วนร่วมของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลระดับองค์กรพยาบาล และหน่วยงานต่างในสถานบริการสุขภาพ โดยมีกลไกดังนี้

1. จัดทำแผนปฏิบัติการให้สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลประจำปีระดับจังหวัด แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพของสถานบริการสุขภาพ และปัญหาเฉพาะพื้นที่

2. ถ่ายทอดแผนปฏิบัติการไปยังหน่วยบริการพยาบาล มอบหมายผู้รับผิดชอบ

3. ทุกหน่วยบริการพยาบาลจัดทำแผนปฏิบัติการ/โครงการ/กิจกรรม ครบคลุมตามที่ได้รับมอบหมาย และตามผลการวิเคราะห์ปัญหาในหน่วยบริการพยาบาล

4. ทุกหน่วยบริการพยาบาลดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ/โครงการ/กิจกรรม ติดตามสนับสนุน นิเทศ งานการพยาบาลบุคลากรในหน่วยบริการ

5. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลระดับองค์กรพยาบาลติดตาม สนับสนุนนิเทศงานการพยาบาลของหน่วยบริการพยาบาล และประเมินผลการดำเนินงาน โดย

1) รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลผลการดำเนินงานประจำปีของหน่วยบริการพยาบาลเปรียบเทียบกับระดับผลงานกับเป้าหมาย

2) รวบรวมผลสำเร็จตามตัวชี้วัดของทุกหน่วยบริการพยาบาล และรายงานผลการดำเนินงาน และตัวชี้วัดไปยังคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลระดับจังหวัด

ยุทธศาสตร์การบริการพยาบาลระดับประเทศ พ.ศ. 2560 – 2564 พัฒนาขึ้นเพื่อใช้เป็นกรอบแนวทางในการพัฒนางานการพยาบาลของประเทศไทยให้มีคุณภาพเข้าถึงประชาชน และสามารถเทียบเคียงได้ในระดับนานาชาติ ซึ่งเป้าหมายดังกล่าวสามารถดำเนินการและบรรลุได้ตามที่คาดหวัง จากการมีส่วนร่วมขององค์กร/สถาบัน/ภาคีต่างๆทางการพยาบาลและที่เกี่ยวข้อง การรับรู้บทบาท การมุ่งมั่นที่จะขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การบริการพยาบาล สื่อสาร กระตุ้น และสร้างความเข้าใจอันดีในกลุ่มผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ให้ความสำคัญของการนำยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ และการสนับสนุนติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่อง ร่วมกับการจัดการสารสนเทศทางการพยาบาลที่ดี เพื่อให้ระบบบริการพยาบาลไทย พัฒนาไปพร้อมๆ กันอย่างมีทิศทาง สร้างความมั่นใจ เชื่อมั่น และศรัทธาต่อประชาชนในระบบบริการพยาบาลและการผดุงครรภ์ อันจะส่งผลให้ “การบริการพยาบาลมีคุณภาพเป็นเลิศ บุคลากรมีความสุข บนวิถีแห่งการพัฒนาที่ยั่งยืน เพื่อสุขภาวะที่ดีของประชาชน” ต่อไป

การประเมินศักยภาพและสภาพแวดล้อมขององค์กรต่อการขับเคลื่อนจุดยืนทางยุทธศาสตร์

โรงพยาบาลพะโต๊ะได้มีการวิเคราะห์สภาพการณ์ปัจจุบันขององค์กร โดยนำเครื่องมือทางการบริหาร SWOT Analysis มาใช้เพื่อค้นหาศักยภาพในการบริหารจัดการด้านการดำเนินงานด้วยการวิเคราะห์หาจุดอ่อน จุดแข็ง อุปสรรค และโอกาสในการพัฒนา โดยมองว่าการวิเคราะห์หาจุดแข็งหรือจุดเด่นภายในองค์กร (Strength) จะทำให้การดำเนินงานบรรลุผลสัมฤทธิ์ และพยายามควบคุมจุดอ่อนหรือข้อด้อย (Weakness) ภายในองค์กรที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสัมฤทธิ์ ในขณะเดียวกันวิเคราะห์หาโอกาสหรือปัจจัยส่งเสริมจากภายนอก (Opportunity) ที่ทำให้การดำเนินงานภายในโรงพยาบาลบรรลุผลสัมฤทธิ์และเฝ้าระวังอุปสรรค หรือภาวะคุกคามจากภายนอก (Threat) ที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสัมฤทธิ์ผลการวิเคราะห์องค์กร มีดังนี้

จุดแข็งของโรงพยาบาลในปัจจุบัน (Strength)

S1 ผู้บริหารเข้มแข็งพร้อมสนับสนุนการปฏิบัติงานทั้งด้านคน เงิน ของ ให้บรรลุผลสำเร็จ จนผ่านการรับรองคุณภาพ รพ.และเครือข่าย รพ.สต.

S2 แพทย์ที่มุ่งมั่น เก่งทักษะและวิชาการงานเป็นทีม มีระบบพัฒนา เครือข่ายบริการระบบ Fast Track ซึ่งมุ่งเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ร่วมกับ รพ.ชุมพรเขตอุดมศักดิ์

S3 มีระบบบริหารทางการเงินที่โปร่งใส ตรวจสอบได้

S4 ผู้นำและทีมนำให้มีความสำคัญในการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล และบุคลากรมีความร่วมมือร่วมใจอย่างเป็นรูปธรรมในการพัฒนาคุณภาพจนสามารถสร้างความเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น ทั้งทางคลินิกและในชุมชน โรงพยาบาลมีความคิดสร้างสรรค์ในการสร้างนวัตกรรม เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาและลดค่าใช้จ่ายในการปฏิบัติงาน พร้อมพัฒนาบริการให้สอดคล้องกับความต้องการของพื้นที่อย่างต่อเนื่องและมีแผนยุทธศาสตร์การพัฒนารองพยาบาลพะโต๊ะ (พ.ศ. 2561-2564)

S5 ผลงานเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพ ด้านการเงินการคลัง ด้านคุณภาพการบันทึกข้อมูลที่ได้รับรางวัลจากองค์กรภายนอก

S6 ระบบบริหารจัดการด้านการเงินการคลังมีพัฒนาที่เข้มแข็งอย่างต่อเนื่อง มีแนวปฏิบัติที่ดีที่เป็นที่ศึกษาของโรงพยาบาลอื่นของจังหวัด พร้อมทั้งมีประสิทธิภาพของการใช้ประโยชน์ของการใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ผู้บริหารให้ความสำคัญ และผู้ปฏิบัติสามารถใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อการดำเนินงานและการบริการ

จุดอ่อนของโรงพยาบาลในปัจจุบัน (Weakness)

W1 ขาดแคลนบุคลากรในบางสาขา เช่น แพทย์/พยาบาล นักรังสี กายภาพ

W2 ระบบบริหารทรัพยากรบุคคล บางส่วนยังไม่มีประสิทธิภาพ เช่น ค่าตอบแทน การมอบหมายงาน การสร้างวัฒนธรรมองค์กรให้รัก สามัคคี และรับผิดชอบ รวมทั้งการพัฒนาศักยภาพในบางด้าน เช่น ภาษาคอมพิวเตอร์ ภาวะผู้นำ การสื่อสารฯ

W3 สิ่งสนับสนุน อาคาร เครื่องมือ/อุปกรณ์การแพทย์ และ IT ยังไม่เพียงพอ

W4 ยังไม่มีการวิเคราะห์แนวโน้มสถานการณ์การเจ็บป่วย และป่วยตายใน 10 ปีข้างหน้า เพื่อนำมาสู่การเตรียมการด้านการจัดบริการรักษา พื้นที่ที่สอดคล้องกับสถานการณ์ และประสิทธิภาพในการจัดบริการเชิงรุก ที่เข้าถึงประชาชนอย่างทั่วถึง ยังไม่ทันทั่วถึง ประสิทธิภาพของกระบวนการวินิจฉัยและดูแลรักษา และยังไม่ครอบคลุมทุกสาขา โดยเฉพาะสาขาโรคมะเร็ง ที่มีอุบัติการณ์เสียชีวิตสูง

W5 ความไม่พร้อมในการจัดบริการรองรับความต้องการและปัญหาทางสุขภาพของผู้สูงอายุในพื้นที่ ซึ่งมีแนวโน้มที่เพิ่มสูงขึ้น มีความรุนแรงของปัญหาโรคที่เพิ่มขึ้น ซับซ้อนขึ้นโดยเฉพาะการดูแลผู้สูงอายุในระยะยาวแบบเข้าถึง อย่างทั่วถึง

W6 ประสิทธิภาพจากการจัดบริการเพิ่มเติมหรือการพัฒนาผลิตภัณฑ์ สร้างสรรค์เพื่อการบริการทางสุขภาพที่นำไปสู่การสร้างรายได้ให้โรงพยาบาลยังมีน้อย รายได้หลักของโรงพยาบาลเกิดจากระบบหลักประกันสุขภาพเป็นสำคัญ ซึ่งไม่สอดคล้องกับแนวโน้มการเติบโตของรายจ่ายที่มีมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง

W7 หน่วยบริการระดับพื้นที่ (รพ.สต.) ยังขาดประสิทธิภาพในการพัฒนาการจัดการจัดการภายในและการจัดบริการที่เข้าถึงปัญหาสุขภาพของประชาชน จนสามารถสร้างความเชื่อมั่นต่อขีดความสามารถในการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรครักษาพยาบาล พื้นที่สมรรถภาพตามเกณฑ์ยังต้องได้รับการพัฒนา

W8 การขาดระบบงานที่ดีและกระบวนการที่มีประสิทธิภาพในการสร้างความผาสุกในการปฏิบัติราชการ การลดภาวะเครียดจากการบริการ การสร้างความจงใจและความภูมิใจในการปฏิบัติหน้าที่ที่สอดคล้องกับสถานการณ์ทางการบริการและความเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นในองค์กร

โอกาสจากภายนอกที่ส่งเสริมสนับสนุนโรงพยาบาล (Opportunity)

O1 เป็นอำเภอที่มีภูมิประเทศ เป็นป่าเขา มีธรรมชาติสวยงาม อากาศดี และสภาพแวดล้อม เป็นมิตรต่อการสร้างเสริมสุขภาพที่ดี และการส่งเสริมสนับสนุนการพึ่งพาตนเองทางด้านสุขภาพแก่ประชาชน และชุมชน

O2 นโยบายการเมือง ผู้นำท้องถิ่นและชุมชนเข้มแข็ง ทำให้การทำงานกับภาคีเครือข่ายคล่องตัว

O3 นโยบาย Service Plan มุ่งตอบสนองปัญหาสุขภาพประชาชน

O4 ความมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ทั้งใน ระดับอำเภอ และท้องถิ่นต่อการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุม ป้องกันโรค พื้นฟูสมรรถภาพของประชาชน และการมีส่วนร่วมในการจัดบริการสุขภาพ เพื่อการดูแลปัญหาของประชาชนในพื้นที่ (ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การฟื้นฟูผู้พิการผู้ด้อยโอกาส ผู้ป่วยติดเตียง)

O5 ความก้าวหน้าของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและโซเชียลเน็ตเวิร์ค ที่ส่งเสริมให้ประชาชนเข้าถึง ข้อมูลความรู้ทางสุขภาพอย่างต่อเนื่อง และเอื้อต่อการจัดบริการ การจัดเก็บข้อมูล การสื่อสารกับผู้รับบริการได้อย่างทั่วถึงมากขึ้น และการมีเครือข่ายสื่อมวลชนที่มีปฏิสัมพันธ์กับโรงพยาบาล

O6 ความตื่นตัวในการดูแลสุขภาพของตนเองมากขึ้น มีผลิตภัณฑ์สุขภาพที่สามารถเข้าถึงได้ง่ายขึ้น ส่งผลให้ศักยภาพในการพึ่งตนเองด้านสุขภาพมีแนวโน้มที่ดีมากขึ้นการนำหลักเศรษฐกิจพอเพียงมาใช้ ด้านเกษตรอินทรีย์

O7 ยุทธศาสตร์การพัฒนาของประเทศกระทรวง เขตสุขภาพ ให้ความสำคัญกับการจัดการเพื่อลดปัญหา การเจ็บป่วย การป่วยตาย ในโรคสำคัญในพื้นที่ให้น้อยลง มีการกำหนดนโยบาย แนวทาง การจัดสรรทรัพยากร การสนับสนุนด้านวิชาการ การเป็นหลักประสานความร่วมมือเชิงบูรณาการต่อพื้นที่

O8 นโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพของประเทศ กระทรวง เขตสุขภาพ มีความเชื่อมโยง เป็นไปในทิศทางเดียวกัน ที่มุ่งเน้นการเสริมสร้างศักยภาพ ของสถานบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน และจัดบริการสุขภาพที่ประชาชนเข้าถึง อย่างทั่วถึง เป็นธรรม และมุ่งเน้นการบริหารทรัพยากรให้เกิดประโยชน์สูงสุด

O9 การมีแหล่งทรัพยากรร่วมทั้งด้านคน และงบประมาณ ที่สามารถบูรณาการ หรือจัดทำโครงการเพื่อ ขอรับการจัดสรรงบประมาณ ทั้งด้านส่งเสริม ป้องกัน พื้นฟู (จังหวัด กลุ่มจังหวัด ท้องถิ่น สปสช.)

ภาวะคุกคามของโรงพยาบาลในปัจจุบัน (Threat)

T1 วิถีชีวิตทำให้มีผลกระทบต่อสุขภาพและสังคม เช่น โรคเรื้อรัง,ผู้สูงอายุ,ยาเสพติด,สารเคมีในเกษตร, โรคระบาด,แรงงานผิดกฎหมาย

T2 ประชากรแรงงานย้ายถิ่น/ไม่ขึ้นทะเบียน ทำให้มีภาระค่าใช้จ่ายในการรักษา

T3 ทักษะของผู้ใช้บริการมีความประสงค์ที่จะเข้าถึงการรักษาในสถานบริการที่มีความพร้อมมากกว่า หรือมีความประสงค์ที่จะไปใช้บริการในโรงพยาบาลระดับสูงกว่าแทน

T4 การเติบโตที่มีมากขึ้นของภัยคุกคามทางสุขภาพ ทั้งภัยที่เกิดจากน้ำมือมนุษย์และภัยทางธรรมชาติ ส่งผลต่อการสร้างเสริมสุขภาพดีของประชาชน มีโรคที่เกิดขึ้นการท างานมากขึ้น (โรคกล้ามเนื้อ กระดูกและข้อ) และมีแนวโน้มการเกิดปัญหาภาวะตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ทารกแรกเกิด น้ำหนักน้อย

T5 ความเข้าใจที่ไม่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพของตนเอง เนื่องจากการบริโภคสื่อ ข่าวสารที่ไม่ถูกต้อง และแพร่กระจายอย่างรวดเร็ว ผ่านโซเชียลมีเดีย

T6 นโยบาย การปรับเกณฑ์การเหมาจ่ายรายโรคของ สปสช.ที่สูงขึ้น ส่งผลให้โรงพยาบาลได้รับเงินชดเชย ได้น้อยลง ผู้ปฏิบัติงานต้องปฏิบัติตามเกณฑ์ให้มากขึ้น จึงจะได้รับเงินค่าตอบแทน

T7 การขยายตัวด้านเกษตรกรรม ในพื้นที่ การเปลี่ยนแปลงของวิธีการทำเกษตรโดยใช้สารเคมี การนำเข้าซึ่งแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้าน ส่งผลให้มีโรคติดเชื้อ TB แรงงานจากแถบอีสานช่วงฤดูผลไม้ ส่งผลให้เกิดอุบัติเหตุตกต้นไม้ เสียชีวิต พิกการ เกิดภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเพิ่มขึ้น

T8 นโยบายเกี่ยวกับการคงและการระงับการจ้างงานของบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข ทำให้ไม่สามารถรองรับกับความจำเป็นในการเพิ่มและขยายบริการ เพื่อรองรับกับปัญหาด้านสุขภาพทั้งในปัจจุบันและแนวโน้มในอนาคต

T9 กระแสการเรียกร้องค่าชดเชยจากการบริการ การประโคมข่าวของสื่อ ทำให้ทัศนคติของประชาชนที่มีต่อโรงพยาบาลในลักษณะการเหมารวม ทำให้กระทบต่อความเชื่อมั่นของโรงพยาบาล

T10 การเพิ่มขึ้นของค่าครองชีพ ค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพที่เพิ่มสูงขึ้น การเคลื่อนย้ายแรงงาน นอกฤดูกาลเกษตร ทำให้การเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชนไม่ต่อเนื่อง



แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลพะโต๊ะ ปีงบประมาณ 2565



วิสัยทัศน์

เป็น รพ.คุณภาพ ที่รวมพลังภาคีเครือข่าย เพื่อประชาชนสุขภาพดี

คำสำคัญ	นิยาม
รพ.	โรงพยาบาลพะโต๊ะ
คุณภาพ	โรงพยาบาลมีการปฏิบัติงานโดยใช้มาตรฐาน HA และมาตรฐานวิชาชีพหรืองานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้โรงพยาบาลมีคุณภาพ ก่อให้เกิดความปลอดภัยผู้ป่วยได้แก่ ความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนลดลง, คุณภาพการดูแลรักษาดีขึ้น, ได้รับการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย มีความปลอดภัยสำหรับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ได้แก่ ความเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยจากการทำงานลดลง, ความเสี่ยงต่อการเข้าใจผิดระหว่างผู้ป่วยกับเจ้าหน้าที่ลดลง, สิ่งแวดล้อมในการทำงานและการประสานงานดีขึ้น, เจ้าหน้าที่ได้เรียนรู้และพัฒนาศักยภาพของตนเองและมีประโยชน์สำหรับโรงพยาบาล ได้แก่ การเป็นองค์กรเรียนรู้
พลังภาคีเครือข่าย	โรงพยาบาลมีการพัฒนาระบบคุณภาพบริการ โดยอาศัยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมทั้งทางด้านการบริการในสถานบริการและในชุมชน เช่น อสม. อบต. อปท. ผู้นำชุมชน ทุกระดับ โรงเรียน วัด ชมรมผู้สูงอายุ เป็นต้น
ประชาชนสุขภาพดี	ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย ได้รับการป้องกันและควบคุมโรค ประชาชนกลุ่มสุขภาพดีเพิ่มขึ้น ได้รับการปรับปรุงปัจจัยเสี่ยงและพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงลดลง อัตราการเกิดโรคเรื้อรัง อัตราการตายด้วยโรคหัวใจและหลอดเลือดโรคหลอดเลือดสมองลดลง

พันธกิจ(Mission)

- 1.พัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีคุณภาพตามมาตรฐานและยั่งยืน โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม
- 2.พัฒนาระบบบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล
- 3.ส่งเสริมศักยภาพการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชน

เป้าประสงค์ (Goal)

- 1.ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ : ได้รับการรักษาตามมาตรฐาน ปลอดภัย ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี
- 2.เจ้าหน้าที่ : มีสมรรถนะตามที่กำหนด มีสุขภาพดี มีความผูกพัน และมีความสุข
- 3.องค์กร : การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ มีวัฒนธรรมความปลอดภัยในองค์กร
- 4.ชุมชน : ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในบริการสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองได้

ค่านิยม			ความหมาย
M	Mastery	เป็นนายตัวเอง	บุคลากรหมั่นฝึกฝนตนเองให้มีศักยภาพ ยึดมั่นในความถูกต้อง มีวินัย ปฏิบัติตามระเบียบ มีคุณธรรม และจริยธรรม สามารถตัดสินใจ ปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง แม้ไม่มีผู้สั่งการ ภายใต้มาตรฐานวิชาชีพ
P	Patient focus	ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง	ให้ความสำคัญผู้รับบริการและตอบสนองความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการได้อย่างเหมาะสม โดยใช้มาตรฐานวิชาชีพ
H	Health focus	เน้นการส่งเสริมสุขภาพ	เน้นการส่งเสริมร่วมกับการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโดยหาโอกาสสร้างเสริมสุขภาพในผู้ป่วยทุกราย ตลอดจนเจ้าหน้าที่และชุมชน
A	Achievement	มุ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพ	ทำงานอย่างมืออาชีพโดยยึดถือมาตรฐานการปฏิบัติงาน และการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
T	Team work	ทำงานเป็นทีม	ทุกคนในองค์กรร่วมคิด ร่วมทำงาน โดยอาศัยความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน /วิชาชีพ และบุคลากรทุกระดับ
O	Organization learning	องค์กรแห่งการเรียนรู้	เป็นรพ.ที่มีการกระตุ้นให้บุคลากรในองค์กรมีการเรียนรู้และพัฒนาความรู้ของตนเองอย่างต่อเนื่อง สนับสนุนให้มีการนำความรู้มาประยุกต์ใช้ในงาน มีการจัดการความรู้ที่เหมาะสม เพื่อให้ประสิทธิภาพการทำงานของบุคลากรและองค์กรสูงสุด ดังนี้ 1. การจัดการให้เกิดการเรียนรู้(Learning)ทำให้กิจกรรมและเครื่องมือต่างๆในการพัฒนาองค์กรสอดคล้องไปกับงานประจำ ทำให้ง่ายไม่เน้นและยึดติดรูปแบบ 2.การจัดการให้เกิดองค์ความรู้(Knowledge Organizing) การนำความรู้ในแต่ละด้านมาประกอบกันเป็นแนวทางปฏิบัติที่ดีเกิดเป็นองค์ความรู้ในแต่ละเรื่องนำไปสู่การปฏิบัติงานที่ดีภายใต้บริบทขององค์กร 3.การจัดการให้เกิดการใช้ความรู้(Knowledge Acting) คือการนำความรู้ที่ได้ไปปฏิบัติ

จุดเน้น/เข็มมุ่ง ปี 2565

1. พัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรค Stroke, AMI
2. ส่งเสริมบุคลากรให้มีวัฒนธรรมความปลอดภัยในการทำงาน 2P safety
3. พัฒนาระบบบริหารจัดการขององค์กรให้มีประสิทธิภาพ เพิ่มรายรับ ลดรายจ่าย

CORE - COMPETENCY

การให้บริการแบบองค์รวมโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

ยุทธศาสตร์ 2565

1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีคุณภาพตามมาตรฐานและยั่งยืน โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม
2. พัฒนาระบบบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล
3. ส่งเสริมศักยภาพการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชน

ประเด็นยุทธศาสตร์-เป้าประสงค์

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์
S1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีคุณภาพตามมาตรฐานและยั่งยืน โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม	G1. มีระบบบริการสุขภาพที่ได้คุณภาพมาตรฐาน สถานบริการสุขภาพมีศักยภาพในการให้บริการ ตามมาตรฐานService Plan ของกระทรวง สาธารณสุข
	G2. สถานบริการสุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน
	G3. ลดปัจจัยเสี่ยงและการเจ็บป่วยของประชาชน
	G4. มีเครือข่ายมีความเข้มแข็งมีส่วนร่วมในการป้องกัน ส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพ และดูแลต่อเนื่องในชุมชน
S2. พัฒนาระบบบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล	G5. สถานบริการด้านสุขภาพมีสถานะทางการเงินที่เหมาะสม
	G6. มีบุคลากรเพียงพอและมีสมรรถนะที่เหมาะสมในการปฏิบัติงานและมีความเป็นมืออาชีพ
	G7. บุคลากรมีขวัญกำลังใจและความผูกพันองค์กร
	G8. มีระบบเทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพ
	G9. มีการทำวิจัยและนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์และสร้างนวัตกรรมใหม่ๆด้านสุขภาพ
S3. ส่งเสริมศักยภาพการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชน	G10. มีการร่วมมือกับชุมชนจัดให้มีบริการสร้างเสริมสุขภาพ การฟื้นฟูสุขภาพ และดูแลต่อเนื่องในชุมชน ที่สนองตอบต่อปัญหาและความต้องการของชุมชน
	G11. มีการบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในชุมชนเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการดูแลสุขภาพความเป็นอยู่ที่ดีของชุมชนอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์หน่วยงานโรงพยาบาลพะโต๊ะ อำเภอบึงสามพัน จังหวัดชุมพร

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลพะโต๊ะ

วัน/เดือน/ปี : ธันวาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ : เปิดเผยข้อมูลข่าวสารของโรงพยาบาลพะโต๊ะ บนเว็บไซต์หน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

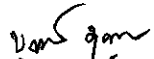
ขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ดังนี้

๑. ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัจจุบัน
๒. วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม MOPH
๓. พระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ. ๒๕๖๒
๔. ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๖๔
๕. ข้อกำหนดจริยธรรมเจ้าหน้าที่ของรัฐ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔
๖. ยุทธศาสตร์ของประเทศโดยรวม
๗. นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน
๘. แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน
๙. แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน
๑๐. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่
๑๑. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนเรื่องการทุจริตและประพฤติมิชอบ
๑๒. คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของหน่วยงาน
๑๓. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ
๑๔. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ
๑๕. ข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง

Link ภายนอก : -

หมายเหตุ : -

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายบุญฤทธิ์ มุสิกสาร)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

วันที่ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

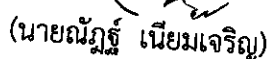
(นายเชาวะนนท์ นนท์ทอง)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะโต๊ะ

วันที่ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่


(นายณัฐ เนียมเจริญ)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ปฏิบัติการ

วันที่ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔