



แผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลพะโต๊ะ

ประจำปังบประมาณ 2565



คำนำ

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลพะโต๊ะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 นี้ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นกรอบแนวทางในการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติของหน่วยงาน ให้บรรลุเป้าหมาย เป็น รพ.คุณภาพ ที่รวมพลังภาคีเครือข่าย เพื่อประชาชนสุขภาพดี การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ปังบประมาณ พ.ศ. 2565 ในครั้งนี้ ใช้กระบวนการแบบมีส่วนร่วมจากผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง รวมกับการวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน ในปีงบประมาณ 2565 โดยได้วางกรอบแนวคิดให้มีความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี แผนพัฒนาเศรษฐกิจ แห่งชาติ ฉบับที่ 12 ประเทศไทย 4.0 นโยบายรัฐบาล การปฏิรูปด้านสาธารณสุข ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 และแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) โดยแผน ยุทธศาสตร์ฉบับนี้ประกอบด้วย สถานการณ์และปัจจัยที่ส่งผลต่อสุขภาพ ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน ของกระทรวงสาธารณสุข คือ 1) ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence) 2) ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) 3) ด้านบุคลากร เป็นเลิศ (People Excellence) และ 4)บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล(Governance Excellence)

ทั้งนี้ ผู้จัดทำขอขอบคุณผู้บริหารและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกท่านที่มีส่วนร่วมในการทบทวน ปรับปรุง และแก้ไขให้แผนยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ฉบับนี้ให้มีความสมบูรณ์และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าแผน ยุทธศาสตร์ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ในการพัฒนางานให้กับหน่วยงาน อันจะนำไปสู่ การมีสุขภาพดีของประชาชนในเขตอำเภอพะโต๊ะ ต่อไป

คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลพะโต๊ะ ตุลาคม 2565

สารบัญ

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

1.ข้อมูลพื้นฐานขององค์กร

ข้อมูลทั่วไป

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

แผนที่แสดงที่ตั้งองค์กร





ประชากรในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

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

ที่มา: HDC ใช้แฟ้มกลุ่มรายงานมาตรฐาน >> ข้อมูลพื้นฐานและสรุปผู้รับบริการ >> ข้อมูลพื้นฐานและสรุปผู้รับบริการจำแนกตามหน่วยบริการ :: 1 ธันวาคม 2565

ลักษณะสำคัญทางสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และประชากร

อำเภอพะโต๊ะ เป็นอำเภอตอนใต้สุดของจังหวัดชุมพร มีพื้นที่ประมาณ 1,017 ตร.กม.อยู่ห่างจาก ตัวจังหวัดชุมพร 115 กม.ใช้เวลาในการเดินทาง 1 ชั่วโมง 30 นาที อยู่ห่างจากตัวจังหวัดระนองเพียง 50 กม. ใช้เวลาในการเดินทาง 40 นาที ห่างจาก รพ.หลังสวน ประมาณ 40 กม. ใช้เวลาในการเดินทาง 30-40 นาที ส่งผลในการส่งต่อผู้ป่วยที่จะต้องใช้เวลานาน ในการเดินทางไปยัง รพ.ที่มีศักยภาพสูงกว่า รพ.จึงจำเป็นจะต้องมี การวางแผนการวินิจฉัยที่รวดเร็ว ระบบการประสานแผนการรักษาและการขอคำปรึกษาจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ และการดูแลผู้ป่วยขณะส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ

การศึกษา

มีโรงเรียนของรัฐระดับประถมศึกษา 15 แห่ง ระดับมัธยมศึกษา 1 แห่ง เป็นโรงเรียนผสมทั้ง ประถมศึกษาและมัธยมศึกษา 5 แห่ง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน 9 แห่ง

การสาธารณสุข

มีโรงพยาบาลขนาด 30 เตียง 1 แห่ง , รพสต. จำนวน 4 แห่ง ซึ่งมีรพ.สต.จำนวนน้อย ทำให้การ ประสานงาน 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 ชมรม จักรยานอำเภอ พะโต๊ะ 1 ชมรม ชมรมเดินวิ่งเพื่อสุขภาพอำเภอพะโต๊ะ 1 ชมรม

ศาสนา

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

2.ทิศทางการพัฒนาการดำเนินงานของโรงพยาบาลพะโต๊ะตามนโยบาย

1.แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 พ.ศ. 2560 – 2565

การนำยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพในช่วงแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 พ.ศ. 2560 –2565 ด้านการแพทย์และสาธารณสุข มีแนวทางการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติที่สำคัญ ดังนี้

- 1) ดำเนินการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ สร้างความรู้ความเข้าใจ ให้ประชาคมสาธารณสุข องค์กรภาคี สุขภาพ ตระหนักและเข้าใจในสาระสำคัญของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12
- 2) สร้างความเชื่อมโยงระหว่างแผนๆ และนโยบายรัฐบาล เข้าสู่แผนการบริหารราชการแผ่นดิน ยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติราชการ แผนคำของบประมาณ และแผนระดับอื่นๆ เช่น แผนการลงทุน แผนพัฒนาระบบ ข้อมูล แผนการผลิตบุคลากร เป็นต้น ควรเริ่มจากแผนพัฒนาสุขภาพระดับตำบล ที่ผู้บริหารทุกระดับของ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ใช้ยุทธศาสตร์การพัฒนา เป็นกรอบแนวทางดำเนินงานพัฒนาด้านสุขภาพของหน่วยงาน โดยการใช้เวทีต่างๆ ที่มีผู้บริหารองค์กรเข้าร่วม
 - 3) จัดตั้งคณะกรรมการกำกับทิศทางการขับเคลื่อนแผนพัฒนาฯ เพื่อกำกับการดำเนินงาน
 - 4) จัดทำระบบการรายงานการประเมินผลรอบระยะเวลาครึ่งเทอมและนำเสนอในเวทีที่เหมาะสม
 - 5) จัดให้มีกลไกในการพัฒนายกร่างแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12
- **2.แผนยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย** พ.ศ. 2554 2565 จากกรอบยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย จำเป็นต้องมีการผลักดันขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ ผ่านกลไกการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ด้วยการมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่ายทุกภาคส่วนอย่างเป็นเอกภาพ
 - 1) สร้างเจตจำนงทางการเมือง ให้กลไกทุกระดับต้องกำหนดนโยบายการดำเนินงาน
 - 2) สร้างจิตสำนึก ค่านิยม อุดมการณ์ ความรักและภาคภูมิใจในความเป็นไทย
 - 3) สร้างศักยภาพของประชาชนและชุมชนบนพื้นฐานปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
 - 4) แสวงหาความร่วมมือและเสริมสร้างบทบาทการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
 - 5) จัดโครงสร้างองค์กร/กลไกการขับเคลื่อนในทุกระดับแบบบูรณาการ
 - 6) สร้างการมีส่วนร่วมรับผิดชอบจัดให้มีระบบบริหารจัดการที่มุ่งผลสัมฤทธิ์อย่างจริงจัง

3.นโยบายของคณะรัฐมนตรี

นโยบายของคณะรัฐมนตรี แถลงโดย พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี มีสาระสำคัญ ที่เกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

- ข้อ 3. การลดความเหลื่อมล้ำของสังคม และการสร้างโอกาสการเข้าถึงบริการของรัฐ
- 1) เตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคม ผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิต และการมีงานหรือกิจกรรมที่ เหมาะสม เพื่อสร้างสรรค์และไม่ก่อภาระต่อสังคม ในอนาคต โดยจัดเตรียมระบบการดูแลในบ้านสถานพักฟื้น และโรงพยาบาลความร่วมมือของภาครัฐ ภาคเอกชน ชุมชน และครอบครัว
- 2) เตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมที่มีความหลากหลายเนื่องจากการเข้าสู่ ประชาคมอาเซียน สร้างความ พร้อมแก่แรงงานไทย ร่วมพัฒนาระบบ

- 3) จัดระเบียบสังคม สร้างมาตรฐานด้านคุณธรรม จริยธรรม ธรรมาภิบาลให้แก่เจ้าหน้าที่ของรัฐและ ประชาชน โดยใช้ค่านิยมหลัก 12 ประการ
 - ข้อ 5. การยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข และสุขภาพของประชาชน
- 1) วางรากฐานให้ระบบหลักประกันสุขภาพครอบคลุมประชากร ในทุกภาคส่วนทุกระบบหลักประกัน สุขภาพ
 - 2) พัฒนาระบบบริการสุขภาพ โดยเน้นการป้องกันโรค ปรับระบบการจ้างงาน การกระจายบุคลากร
- 3) เสริมความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังโรคระบาด โดยเฉพาะโรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำโดยมี เครือข่าย
 - 4) ป้องกันและแก้ไขปัญหาการเกิดอุบัติเหตุในการจราจรอันนำไปสู่ การบาดเจ็บและเสียชีวิต
 - 5) ประสานการทำงานระหว่างภาคส่วนต่างๆ ในสังคม โดยมีกฎหมายที่รัดกุม
 - 6) พัฒนาขีดความสามารถในการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ และสาธารณสุข

4. ยุทธศาสตร์การพัฒนากระทรวงสาธารณสุข

แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข ประกอบด้วย 4 Excellence Strategies ดังนี้

- 1) P&P Excellence โดยพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย มีการป้องควบคุมโรคและภัยสุขภาพ มีความปลอดภัยด้านอาหารและลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และมีการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
- 2) Service Excellence โดยการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ มีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เป็น ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ และเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ หรือเขตเศรษฐกิจพิเศษ
- 3) People Excellence โดยการวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ มีการผลิตและพัฒนากำลังคน มีการ พัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ และมีการพัฒนาเครือข่ายภาคประชาชนและภาค ประชาสังคมด้านสุขภาพ
- 4) Governance Excellence โดยสร้างระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ สร้างระบบประกันสุขภาพ สร้างความมั่นคงด้านยาและเวชภัณฑ์และการคุ้มครองผู้บริโภค และระบบธรรมาภิบาล

5. ยุทธศาสตร์กระทรวง 4.0

จากกรอบแนวคิดด้านสาธารณสุข (Value-Based Healthcare) โดยการนายุทธศาสตร์ 20 ปี ด้าน สาธารณสุขบวกเข้ากับนวัตกรรมที่เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ ตามโมเดลพัฒนาประเทศไทยสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน จึงทำให้เกิดแนวทางการขับเคลื่อน MOPH 4.0 ด้านสาธารณสุข ดังนี้

- 1) Inclusive Growth Engine เครื่องมือแก้ไขความเหลื่อมล้ า
 - 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

6. ความต้องการของผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสีย และผู้รับบริการของโรงพยาบาล

1) ด้านบริการ

- -ปรับเปลี่ยนวิธีการทางานให้สอดคล้องกับบริบทที่มีการเปลี่ยนแปลงตามยุคสมัย
- -เพิ่มเวลาการให้คำปรึกษาระหว่างแพทย์กับผู้ป่วย โดยให้แพทย์มุ่งรักษาทางจิตใจควบคู่กับการ รักษาทางกาย
- -ลดระยะเวลาในการรอคอย พัฒนาระบบการจัดคิวให้รวดเร็วและเท่าเทียม
- -พัฒนาคลินิกนอกเวลาราชการ รองรับกลุ่มราชการ หรือกลุ่มที่ไม่สามารถใช้บริการในช่วงเวลา ปกติได้
- -เพิ่มประสิทธิภาพการจัดบริการสุขภาพแก่แรงงานประเทศเพื่อนบ้าน
- -ประชาสัมพันธ์ให้นักท่องเที่ยวและชาวต่างชาติรับรู้ในการบริการรักษาชาวต่างชาติที่มีประกัน ชีวิต
- -เพิ่มประสิทธิภาพการจัดบริการแพทย์แผนไทย ให้สามารถเข้าถึงบริการในชุมชน
- -ควรจัดบุคลากรสำหรับแนะนำขั้นตอนการบริการของโรงพยาบาล (เหมือนกับธนาคาร)
- -มีแพทย์เฉพาะทางหมุนเวียนมาให้บริการประชาชนที่ รพ.ตามความจำเป็นเหมาะสม
- -พัฒนาศักยภาพรถพยาบาลฉุกเฉิน ควรมีอุปกรณ์ที่ทันสมัย

2) ด้านสถานที่

- -ปรับปรุงสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการจัดบริการ และรอคอยอย่างมีความสุข
- -จัดให้มีพื้นที่โซนสีเขียว พื้นที่สวนหย่อมสวนสวยๆทุกมุม
- -เพิ่มสิ่งอำนวยความสะดวก และมีสถานที่จอดรถอย่างเพียงพอ
- -มีป่ายบอกขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติตามจุดบริการต่าง ๆ เพื่อให้ผู้รับบริการสามารถปฏิบัติ ได้ถูกต้องรวดเร็วและลดระยะเวลาบริการ
- -จัดสถานที่จำหน่ายพืชผักปลอดภัย เกษตรอินทรีย์จำหน่ายให้แก่ผู้ใช้บริการและโรงพยาบาล อย่างต่อเนื่อง
- -พัฒนาโครงสร้างอาคาร สถานที่ ให้มีความทันสมัยสะดวกสบาย ปรับปรุงรั้ว ทาส์ใหม่อาคาร ทุกอาคาร ให้สวยงามและควรมีการปรับปรุงอาคารห้องดับจิต เพื่อเป็นการให้เกียรติและศักดิ์ศรี ความเป็นมนุษย์ครั้งสุดท้ายแก่ผู้เสียชีวิต
- -จัดกิจกรรมอนุรักษ์พลังงานให้เกิดรูปธรรม เพื่อลดต้นทุนด้านพลังงานเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมที่

ผู้ป่วยสามารถสัมผัสได้ เช่น พลังงานแสงอาทิตย์ โซล่าเซลล์

- -จัดระเบียบความสงบเรียบร้อยในโรงพยาบาล ให้เป็นโรงพยาบาลปลอดภัย ไม่มีการโจรกรรม
- -ขยายพื้นที่ของโรงพยาบาลให้มีพื้นที่อย่างเพียงพอ เช่น การรับบริจาคเพื่อซื้อที่ดินรองรับผู้ป่วย คลินิกต่างๆ

3) ด้านบุคลากร

- -เน้นและให้ความสำคัญกับการทำงานเป็นทีม และมีการกระจายอำนาจ
- -สร้างขวัญกำลังใจ โดยส่งเสริมคนดี คนมีความสามารถให้มีความก้าวหน้าในอาชีพและไม่ละเลย คนมีปัญหา คนที่มีความสามารถน้อยให้มีโอกาสพัฒนาตนเองให้เป็นคนดี คนเก่ง ได้อย่าง ทัดเทียม โดยเชื่อมั่นว่าทุกคนมีศักยภาพ
- -สร้างภาพลักษณ์ใหม่ รวมถึงการเปิดโรงพยาบาลให้ประชาชนมองเห็นภาพการบริการที่ทันสมัย เพื่อให้มีทัศนคติที่ดีต่อโรงพยาบาล
- -ประสานกับระบบการศึกษา เพื่อเตรียมบุคลากรทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ เพื่อเชื่อมต่อการใช้ เทคโนโลยีในอนาคตได้
- -เน้นการส่งเสริมสุขภาพประชาชน นักเรียน นักศึกษา เช่นการสนับสนุนการออกกำลังกายการ วิ่งมาราธอนเพื่อให้มีสุขภาพแข็งแรง

4) ด้าน IT

- -พัฒนาระบบไอที เพื่อลดการใช้เอกสารและเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการข้อมูลทางการแพทย์
- -พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อรองรับการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน เพื่อเอื้อต่อการจัดบริการ แก่ผู้ป่วยอย่างทั่วถึงและปลอดภัย

การประเมินศักยภาพและสภาพแวดล้อมขององค์กรต่อการขับเคลื่อนจุดยืนทางยุทธศาสตร์

โรงพยาบาลพะโต๊ะได้มีการวิเคราะห์สภาพการณ์ปัจจุบันขององค์กร โดยนำเครื่องมือทางการบริหาร SWOT Analysis มาใช้เพื่อค้นหาศักยภาพในการบริหารจัดการด้านการดำเนินงานด้วยการวิเคราะห์หาจุดอ่อน จุดแข็ง อุปสรรค และโอกาสในการพัฒนา โดยมองว่าการวิเคราะห์หาจุดแข็งหรือจุดเด่นภายในองค์กร (Strength) จะทำให้การดำเนินงานบรรลุผลสัมฤทธิ์ และพยายามควบคุมจุดอ่อนหรือข้อด้อย (Weakness) ภายในองค์กรที่ทำ ให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสัมฤทธิ์ ในขณะเดียวกันวิเคราะห์หาโอกาสหรือปัจจัยส่งเสริม จากภายนอก (Opportunity) ที่ทำให้การดำเนินงานภายในโรงพยาบาลบรรลุผลสัมฤทธิ์และเฝ้าระวังอุปสรรคหรือภาวะคุกคาม จากภายนอก (Threat) ที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสัมฤทธิ์ผลการวิเคราะห์องค์กร มีดังนี้

จุดแข็งของโรงพยาบาลในปัจจุบัน (Strength)

S1 ผู้บริหารเข้มแข็งพร้อมสนับสนุนการปฏิบัติงานทั้งด้านคน เงิน ของ ให้บรรลุผลสำเร็จ จนผ่านการ รับรองคุณภาพ รพ.และเครือข่าย รพ.สต.

- S2 แพทย์ที่มุ่งมั่น เก่งทักษะและวิชาการงานเป็นทีม มีระบบพัฒนา เครือข่ายบริการระบบ Fast Track ซึ่งมุ่งเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ร่วมกับ รพ.ชุมพรเขตอุดมศักดิ์
 - S3 มีระบบบริหารทางการเงินที่โปร่งใส ตรวจสอบได้
- S4 ผู้นำและทีมนำให้ความสำคัญในการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล และบุคลากรมีความร่วมมือร่วม ใจอย่างเป็นรูปธรรมในการพัฒนาคุณภาพจนสามารถสร้างความเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น ทั้งทางคลินิกและในชุมชน โรงพยาบาลมีความคิดสร้างสรรค์ในการสร้างนวัตกรรม เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาและลดค่าใช้จ่ายในการ ปฏิบัติงาน พร้อมพัฒนาบริการให้สอดคล้องกับความต้องการของพื้นที่อย่างต่อเนื่องและมีแผนยุทธศาสตร์การ พัฒนาโรงพยาบาลพะโต๊ะ (พ.ศ. 2561-2565)
- S5 ผลงานเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพ ด้านการเงินการคลัง ด้านคุณภาพการบันทึกข้อมูลที่ได้รับ รางวัลจากองค์กรภายนอก
- S6 ระบบบริหารจัดการด้านการเงินการคลังมีพัฒนาที่เข้มแข็งอย่างต่อเนื่อง มีแนวปฏิบัติที่ดีที่เป็นที่ ศึกษาของโรงพยาบาลอื่นของจังหวัด พร้อมทั้งมีประสิทธิภาพของการใช้ประโยชน์ของการใช้ระบบเทคโนโลยี สารสนเทศที่ผู้บริหารให้ความสำคัญ และผู้ปฏิบัติสามารถใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อการดำเนินงานและการบริการ

จุดอ่อนของโรงพยาบาลในปัจจุบัน (Weakness)

W1 ขาดแคลนบุคลากรในบางสาขา เช่น แพทย์/พยาบาล นักรังสี กายภาพ

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

W3 สิ่งสนับสนุน อาคาร เครื่องมือ/อุปกรณ์การแพทย์ และ IT ยังไม่เพียงพอ

W4 ยังไม่มีการวิเคราะห์แนวโน้มสถานการณ์การเจ็บป่วย และป่วยตายใน 10 ปีข้างหน้า เพื่อนำมาสู่การ เตรียมการด้านการจัดบริการรักษา ฟื้นฟูที่สอดคล้องกับสถานการณ์ และประสิทธิภาพในการจัดบริการเชิงรุก ที่เข้าถึงประชาชนอย่างทั่วถึง ยังไม่ทันท่วงที ประสิทธิภาพของกระบวนการวินิจฉัยและดูแลรักษา และยังไม่ ครอบคลุมทุกสาขา โดยเฉพาะสาขาโรคมะเร็ง ที่มีอุบัติการณ์เสียชีวิตสูง

W5 ความไม่พร้อมในการจัดบริการรองรับความต้องการและปัญหาทางสุขภาพของผู้สูงอายุในพื้นที่ ซึ่งมี แนวโน้มที่เพิ่มสูงขึ้น มีความรุนแรงของปัญหาโรคที่เพิ่มขึ้น ซับซ้อนขึ้นโดยเฉพาะการดูแลผู้สูงอายุในระยะยาว แบบเข้าถึง อย่างทั่วถึง

W6 ประสิทธิภาพจากการจัดบริการเพิ่มเติมหรือการพัฒนาผลิตภัณฑ์ สร้างสรรค์เพื่อการบริการทาง สุขภาพที่นำไปสู่การสร้างรายได้ให้โรงพยาบาลยังมีน้อย รายได้หลักของโรงพยาบาลเกิดจากระบบหลักประกัน สุขภาพเป็นสำคัญ ซึ่งไม่สอดคล้องกับแนวโน้มการเติบโตของรายจ่ายที่มีมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง

W7 หน่วยบริการระดับพื้นที่ (รพ.สต.) ยังขาดประสิทธิภาพในการพัฒนาการบริหารจัดการภายในและ การจัดบริการที่เข้าถึงปัญหาสุขภาพของประชาชน จนสามารถสร้างความเชื่อมั่นต่อขีดความสามารถในการ ส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรครักษาพยาบาล ฟื้นฟูสมรรถภาพตามเกณฑ์ยังต้องได้รับการพัฒนา W8 การขาดระบบงานที่ดีและกระบวนการที่มีประสิทธิภาพในการสร้างความผาสุกในการปฏิบัติราชการ การลดภาวะเครียดจากการบริการ การสร้างความจูงใจและความภูมิใจในการปฏิบัติหน้าที่ที่สอดคล้องกับ สถานการณ์ทางการบริการและความเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นในองค์กร

โอกาสจากภายนอกที่ส่งเสริมสนับสนุนโรงพยาบาล (Opportunity)

- O1 เป็นอำเภอที่มีภูมิประเทศ เป็นป่าเขา มีธรรมชาติสวยงาม อากาศดี และสภาพแวดล้อม เป็นมิตร ต่อการสร้างเสริมสุขภาพที่ดี และการส่งเสริมสนับสนุนการพึ่งพาตนเองทางด้านสุขภาพแก่ประชาชน และชุมชน
 - O2 นโยบายการเมือง ผู้นำท้องถิ่นและชุมชนเข้มแข็ง ทำให้การทำงานกับภาคีเครือข่ายคล่องตัว
 - O3 นโยบาย Service Plan มุ่งตอบสนองปัญหาสุขภาพประชาชน
- O4 ความมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ทั้งใน ระดับอำเภอ และท้องถิ่นต่อการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุม ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพของประชาชน และการมีส่วนร่วมในการจัดบริการสุขภาพ เพื่อการดูแลปัญหาของ ประชาชนในพื้นที่ (ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การฟื้นฟูผู้พิการผู้ด้อยโอกาส ผู้ป่วยติดเตียง)
- O5 ความก้าวหน้าของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและโซเชียลเน็ตเวิร์ค ที่ส่งเสริมให้ประชาชนเข้าถึง ข้อมูลความรู้ทางสุขภาพอย่างต่อเนื่อง และเอื้อต่อการจัดบริการ การจัดเก็บข้อมูล การสื่อสารกับผู้รับบริการได้ อย่างทั่วถึงมากขึ้น และการมีเครือข่ายสื่อมวลชนที่มีปฏิสัมพันธ์กับโรงพยาบาล
- O6 ความตื่นตัวในการดูแลสุขภาพของตนเองมากขึ้น มีผลิตภัณฑ์สุขภาพที่สามารถเข้าถึงได้ง่ายขึ้น ส่งผล ให้ศักยภาพในการพึ่งตนเองด้านสุขภาพมีแนวโน้มที่ดีมากขึ้นการนำหลักเศรษฐกิจพอเพียงมาใช้ ด้านเกษตร อินทรีย์
- O7 ยุทธศาสตร์การพัฒนาของประเทศกระทรวง เขตสุขภาพ ให้ความสำคัญกับการจัดการเพื่อลดปัญหา การเจ็บป่วย การป่วยตาย ในโรคสำคัญของพื้นที่ให้น้อยลง มีการกำหนดนโยบาย แนวทาง การจัดสรรทรัพยากร การสนับสนุนด้านวิชาการ การเป็นหลักประสานความร่วมมือเชิงบูรณาการต่อพื้นที่
- O8 นโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพของประเทศ กระทรวง เขตสุขภาพ มีความเชื่อมโยง เป็นไปในทิศทางเดียวกัน ที่มุ่งเน้นการเสริมสร้างศักยภาพ ของสถานบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน และจัดบริการสุขภาพที่ประชาชนเข้าถึง อย่างทั่วถึง เป็นธรรม และมุ่งเน้นการบริหารทรัพยากรให้เกิดประโยชน์ สูงสุด
- O9 การมีแหล่งทรัพยากรร่วมทั้งด้านคน และงบประมาณ ที่สามารถบูรณาการ หรือจัดทำโครงการเพื่อ ขอรับการจัดสรรงบประมาณ ทั้งด้านส่งเสริม ป้องกัน ฟื้นฟู (จังหวัด กลุ่มจังหวัด ท้องถิ่น สปสช.)

ภาวะคุกคามของโรงพยาบาลในปัจจุบัน (Threat)

- T1 วิถีชีวิตทำให้ให้มีผลกระทบต่อสุขภาพและสังคม เช่น โรคเรื้อรัง,ผู้สูงอายุ,ยาเสพติด.สารเคมีในเกษตร, โรคระบาด,แรงงานผิดกฎหมาย
 - T2 ประชากรแรงงานย้ายถิ่น/ไม่ขึ้นทะเบียน ทำให้มีภาระค่าใช้จ่ายในการรักษา

T3 ทัศนคติของผู้ใช้บริการมีความประสงค์ที่จะเข้าถึงการรักษาในสถานบริการที่มีความพร้อมมากกว่า 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 การเปลี่ยนแปลงของวิถีการทำเกษตรโดยใช้สารเคมี การนำเข้ามาซึ่งแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้าน ส่งผลให้มีโรคติเชื้อ TB แรงงานจากแถบอีสานช่วงฤดูผลไม้ ส่งผลให้เกิดอุบัติเหตุตกต้นไม้ เสียชีวิต พิการ เกิดภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเพิ่มขึ้น

T8 นโยบายเกี่ยวกับการคงและการระงับการจ้างงานของบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข ทำให้ไม่สามารถ รองรับกับความจำเป็นในการเพิ่มและขยายบริการ เพื่อรองรับกับปัญหาด้านสุขภาพทั้งในปัจจุบันและแนวโน้ม ในอนาคต

T9 กระแสการเรียกร้องค่าชดเชยจากการบริการ การประโคมข่าวของสื่อ ทำให้ทัศนคติของประชาชนที่ มีต่อโรงพยาบาลในลักษณะการเหมารวม ทำให้กระทบต่อความเชื่อมั่นของโรงพยาบาล

T10 การเพิ่มขึ้นของค่าครองชีพ ค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพที่เพิ่มสูงขึ้น การเคลื่อนย้ายแรงงานนอก ฤดูกาลเกษตร ทำให้การเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชนไม่ต่อเนื่อง



แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลพะโต๊ะ ปีงบประมาณ 2565



วิสัยทัศน์

เป็น รพ.คุณภาพ ที่รวมพลังภาคีเครือข่าย เพื่อประชาชนสุขภาพดี

คำสำคัญ	นิยาม				
รพ.	โรงพยาบาลพะโต๊ะ				
คุณภาพ	โรงพยาบาลมีการการปฏิบัติงานโดยใช้มาตรฐาน HA และมาตรฐานวิชาชีพหรืองานที่เกี่ยวข้อง				
	เพื่อให้ โรงพยาบาลมีคุณภาพ ก่อให้เกิดความปลอดภัยผู้ป่วยได้แก่ ความเสี่ยงต่อการเกิด				
	ภาวะแทรกซ้อนลดลง, คุณภาพการดูแลรักษาดีขึ้น, ได้รับการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย มีความปลอดภัย				
	สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ได้แก่ ความเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยจากการทำงานลดลง, ความเสี่ยง				
	ต่อการเข้าใจผิดระหว่างผู้ป่วยกับเจ้าหน้าที่ลดลง, สิ่งแวดล้อมในการทำงานและการประสานงาน				
	ดีขึ้น, เจ้าหน้าที่ได้เรียนรู้และพัฒนาศักยภาพของตนเองและมีประโยชน์สำหรับโรงพยาบาล				
	ได้แก่ การเป็นองค์กรเรียนรู้				
พลังภาคี	โรงพยาบาลมีการพัฒนาระบบคุณภาพบริการ โดยสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายและ				
เครือข่าย	ชุมชน ทั้งทางด้านระบบบริการในสถานบริการและในชุมชน เช่น อสม. อบต. อปท. ผู้นำ				
	ชุมชน ทุกระดับ โรงเรียน วัด ชมรมผู้สูงอายุ เป็นต้น				
ประชาชน	ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย ได้รับการป้องกันและควบคุมโรค ประชาชนกลุ่ม				
สุขภาพดี	สุขภาพดีเพิ่มขึ้น ได้รับการปรับปัจจัยเสี่ยงและพฤติกรรมด้านสุขภาพ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงลดลง				
	อัตราการเกิดโรคเรื้อรัง อัตราการตายด้วยโรคหัวใจและหลอดเลือดโรคหลอดเลือดสมองลดลง				

พันธกิจ(Mission)

- 1.พัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีคุณภาพ ตามมาตรฐาน
- 2.พัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถ มีสมรรถนะ สร้างขวัญและกำลังใจในการทำงาน
- 3.พัฒนาระบบบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล
- 4.ส่งเสริมศักยภาพการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชน และสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายและ ชุมชน

เป้าประสงค์ (Goal)

1.ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ : ได้รับการรักษาตามมาตรฐาน ปลอดภัย ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี

2.เจ้าหน้าที่ : มีสมรรถนะตามที่กำหนด มีสุขภาพดี มีความผูกพัน และมีความสุข

3.องค์กร: การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ มีวัฒนธรรมความปลอดภัยในองค์กร

4.ชุมชน: ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในบริการสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองได้



ค่านิยมองค์กร (Core Value) M- PHATO

ค่านิยม		ยม	ความหมาย		
М	Mastery	เป็นนายตัวเอง	บุคลากรหมั่นฝึกฝนตนเองให้มีศักยภาพ ยึดมั่นในความถูกต้อง มีวินัย		
			ปฏิบัติตามระเบียบ มีคุณธรรม และจริยธรรม สามารถตัดสินใจ		
			ปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง แม้ไม่มีผู้สั่งการ ภายใต้มาตรฐานวิชาชีพ		
Р	Patient	ยึดผู้ป่วยเป็น	ให้ความสำคัญผู้รับบริการ และตอบสนองความต้องการและความ		
	focus	ศูนย์กลาง	คาดหวังของผู้รับบริการได้อย่างเหมาะสม โดยใช้มาตรฐานวิชาชีพ		
Н	Health	เน้นการส่งเสริม	เน้นการส่งเสริมร่วมกับการดูแลสุขภาพ ผู้ป่วยโดยหาโอกาสสร้างเสริม		
	focus	สุขภาพ	สุขภาพในผู้ป่วยทุกราย ตลอดจนเจ้าหน้าที่และชุมชน		
Α	Achieve	มุ่งเน้นการ	ทำงานอย่างมืออาชีพโดย ยึดถือมาตรฐานการปฏิบัติงาน และการพัฒนา		
	ment	พัฒนาคุณภาพ	คุณภาพอย่างต่อเนื่อง		
Т	Team	ทำงานเป็นทีม	ทุกคนในองค์กรร่วมคิด ร่วมทำงาน โดย อาศัยความร่วมมือระหว่าง		
	work		หน่วยงาน /วิชาชีพ และบุคลากรทุกระดับ		
0	Organiza	องค์กรแห่งการ	เป็นรพ.ที่มีการกระตุ้นให้บุคลากรในองค์กรมีการเรียนรู้และพัฒนา		
	tion	เรียนรู้	ความรู้ ของตนเองอย่างต่อเนื่อง สนับสนุนให้มีการนำความรู้มา		
	learning		ประยุกต์ใช้ในงาน มีการจัดการความรู้อย่างเหมาะสม เพื่อให้		
	ประสิทธิภาพการทำงานของบุคลากรและองค์กร ดังนี้		ประสิทธิภาพการทำงานของบุคลากรและองค์กร ดังนี้		
			1. การจัดการให้เกิดการเรียนรู้(Learning)ทำให้กิจกรรมและเครื่องมือ		
			ต่างๆในการพัฒนาองค์กรสอดแทรกไปกับงานประจำ ทำให้ง่ายไม่เน้น		
			และยึดติดรูปแบบ 2.การจัดการให้เกิดองค์ความรู้(Knowledge		
			Organizing) การนำความรู้ในแต่ละด้านมาเป็นแนวทางปฏิบัติที่ดีเกิดเป็น		
			องค์ความรู้ในแต่ละเรื่องนำไปสู่การปฏิบัติงานที่ดี 3.การจัดการให้เกิดการ		
			ใช้ความรู้(Knowledge Acting) คือการนำความรู้ที่ได้ไปปฏิบัติ		

จุดเน้น/เข็มมุ่ง ปี 2565

- 1. พัฒนาการเข้าถึงและเข้ารับบริการ (Access and Entry) ในผู้ป่วยโรค Stroke, AMI
- 2. ส่งเสริมบุคลากรให้มีวัฒนธรรมความปลอดภัยในการทำงาน 2P safety 9 มาตรฐานสำคัญ คือ (การระบุตัวผู้ป่วย,การติดเชื้อที่สำคัญ, บุคลากรติดเชื้อจากการปฏิบัติหน้าที่,Medication error และ Adverse Drug Event, การให้เลือดผิดคน ผิดหมู่ ผิดชนิด, ข้อผิดพลาดจากการวินิจฉัยโรค, การรายงานผลการตรวจ ทางห้องปฏิบัติการผิดพลาด,การคัดกรองที่ห้องฉุกเฉินคลาดเคลื่อน
 - 3. พัฒนาระบบบริหารจัดการขององค์กรให้มีประสิทธิภาพ เพิ่มรายรับ ลดรายจ่าย

CORE - COMPETENCY

การดูแลสุขภาพผู้ป่วยครอบคลุม 4 มิติแบบองค์รวม โดยการมีส่วนร่วมของสหวิชาชีพ และการสร้าง เครือข่ายการดูแลต่อเนื่องในชุมชน

เช่น ER นำการดูแล 4 มิติ ในโรค stroke คือ ส่งเสริม ป้องกัน โดยสอนกลุ่มเสี่ยงในคลินิกโรคเรื้อรังและ ผู้รับบริการใน ER สอนการป้องกันการสังเกตตนเอง การมาเร็ว ในชุมชน การรักษา คือ ให้บริการคัดกรอง Stroke ถูกต้อง วินิจฉัยรวดเร็ว ส่งต่อรวดเร็ว การฟื้นฟูคือส่งข้อมูลให้กายภาพ ติดตามเยี่ยมบ้าน ซึ่งจะมีวิชาชีพ แพทย์ พยาบาล เภสัช กายภาพ โภชนาการร่วมกันดูแล การสร้างเครือข่ายการดูแลต่อเนื่องในชุมชน โรค Stroke คือ ทีมนำและ ER ได้ลงชุมชนที่มีstroke สูง สร้างความตระหนัก สอนการป้องกันและการสังเกตอาการ FAST ให้แก่ชุมชน

ห้องยา ให้การดูแล4 มิติ ดังนี้ การป้องกันการแพ้ การส่งเสริมการใช้ยาปฏิชีวนะสมเหตุสมผลโดยการ. การรักษา ห้องยาได้มีการดำเนินการเรื่อง เตรียมยาในโรค AMI Stroke ให้พร้อมใช้ สนับสนุนเรื่องการออก ให้บริการใน รพ.สต. จ่ายยาโรคเรื้อรัง การฟื้นฟุ และการสร้างเครือข่ายการดูแลต่อเนื่องในชุมชน ห้องยาได้ดำเนินการอบรมเพื่อเฝ้าระวังการใช้ยาปฏิชีวนะ ใน ชุมชน

ยุทธศาสตร์ 2565

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

ประเด็นยุทธศาสตร์-เป้าประสงค์

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์
S1.พัฒนาระบบบริการ สุขภาพอย่างมีคุณภาพตาม มาตรฐานและยั่งยืน โดย ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม	 G1. มีระบบบริการสุขภาพที่ได้คุณภาพมาตรฐาน สถานบริการสุขภาพมีศักยภาพ ในการให้บริการ ตามมาตรฐานService Plan ของกระทรวง สาธารณสุข G2. สถานบริการสุขภาพผ่านการรับรองรองคุณภาพตามมาตรฐาน G3. ลดปัจจัยเสี่ยงและการเจ็บป่วยของประชาชน G4. มีเครือข่ายมีความเข้มแข็งมีส่วนร่วมในการป้องกัน ส่งเสริมและฟื้นฟุสภาพ
S2. พัฒนาระบบบริหาร จัดการอย่างมีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล	และดูแลต่อเนื่องในชุมชน G5. สถานบริการด้านสุขภาพมีสถานะทางการเงินที่เหมาะสม G6. มีบุคลากรเพียงพอและมีสมรรถนะที่เหมาะสมในการปฏิบัติงานและมีความ เป็นมืออาชีพ G7. บุคลากรมีขวัญกำลังใจและความผูกพันองค์กร G8. มีระบบเทคโนโลยีดิจิตอลด้านสุขภาพ G9. มีการทำวิจัยและนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์และสร้างนวัตกรรมใหม่ๆด้าน
S3. ส่งเสริมศักยภาพการ ดูแลสุขภาพตนเองของ	สุขภาพ G10. มีการร่วมมือกับชุมชนจัดให้มีบริการสร้างเสริมสุขภาพ การฟื้นฟูสภาพ และดูแลต่อเนื่องในชุมชน ที่สนองตอบต่อปัญหาและความต้องการของชุมชน
ประชาชน	G11. มีการบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในชุมชนเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพใน การบริหารจัดการดูแลสุขภาพความเป็นอยู่ที่ดีของชุมชนอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

ตัวชี้วัดหลักระดับองค์กร (Corporate KPIs) :

วิสัยทัศน์ : เป็น รพ.คุณภาพ ที่รวมพลังภาคีเครือข่าย เพื่อประชาชนสุขภาพดี พันธกิจ

- 1.พัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีคุณภาพ ตามมาตรฐาน
- 2.พัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถ มีสมรรถนะ สร้างขวัญและกำลังใจในการทำงาน
- 3.พัฒนาระบบบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล
- 4.ส่งเสริมศักยภาพการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชน และสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายและ ชุมชน

ยุทธศาตร์

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

1.พัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีคุณภาพตาม มาตรฐานและยั่งยืน โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม



วัตถุประสงค์:

เพื่อให้ประชาชนได้รับการบริการที่มีคุณภาพ ตามมาตรฐาน เพื่อให้ประชาชนมีความปลอดภัยและ มีสุขภาพดี โดยมีภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการป้องกัน ส่งเสริมและฟื้นฟูสภาพ และดูแลต่อเนื่องในชุมชน

เป้าหมายการพัฒนา:

- G1. มีระบบบริการสุขภาพที่ได้คุณภาพมาตรฐาน สถานบริการสุขภาพมีศักยภาพ ในการให้บริการ ตาม มาตรฐานService Plan ของกระทรวง สาธารณสุข
 - G2. สถานบริการสุขภาพผ่านการรับรองรองคุณภาพตามมาตรฐาน
 - G3. ลดปัจจัยเสี่ยงและการเจ็บป่วยของประชาชน
 - G4. มีเครือข่ายมีความเข้มแข็งมีส่วนร่วมในการป้องกัน ส่งเสริมและฟื้นฟูสภาพและดูแลต่อเนื่องในชุมชน

กลยุทธ์

- 1. พัฒนามาตรฐานการดูแลผู้ป่วยในโรคสำคัญ
- 2.พัฒนามาตรฐานการจัดการด้านยา
- 3.พัฒนาระบบบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัยและคุณภาพ
- 4.พัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย
- 5.พัฒนาด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ
- 6.พัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ
- 7.ส่งเสริมการกำกับดูแลด้านวิชาชีพ
- 8.พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
- 9.สนับสนุนส่งเสริมให้เครือข่ายร่วมร่วมในการป้องกัน ส่งเสริมและฟื้นฟุสภาพ และดูแลต่อเนื่องในชุมชน

2. พัฒนาระบบบริหารจัดการอย่างมี ประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล



วัตถุประสงค์:

เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ เพิ่มรายรับและลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพลง ด้วยการ บริหารจัดอย่างอย่างมีธรรมาภิบาล มีระบบบริหาร จัดการที่โปร่งใสเป็นธรรม ตรวจสอบได้ บริหารจัดการ ทรัพยากรบุคคลให้มีกำลังคนด้านสุขภาพที่เพียงพอและมีคุณภาพ มีขวัญกำลังใจและความผูกพันองค์กร เพื่อ ตอบสนองต่อความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน มีวิจัยและนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์และสร้าง นวัตกรรมใหม่ๆด้านสุขภาพ มีการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล สนับสนุนการจัดบริการภายในโรงพยาบาล ลด ขั้นตอน และอำนวยความสะดวกทั้งต่อผู้ให้และผู้รับบริการ

เป้าหมายการพัฒนา:

- G5. สถานบริการด้านสุขภาพมีสถานะทางการเงินที่เหมาะสม
- G6. มีบุคลากรเพียงพอและมีสมรรถนะที่เหมาะสมในการปฏิบัติงานและมีความเป็นมืออาชีพ
- G7. บุคลากรมีขวัญกำลังใจและความผูกพันองค์กร
- G8. มีระบบเทคโนโลยีดิจิตอลด้านสุขภาพ
- G9. มีการทำวิจัยและนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์และสร้างนวัตกรรมใหม่ๆด้านสุขภาพ

กลยุทธ

- 1. พัฒนาระบบการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ โปร่งใส ระบบควบคุมภายในและระบบบริหารความ เสี่ยง
- 2. วางแผนด้านอัตรากำลังคนให้เพียงพอ และพัฒนาสมรรถนะให้เหมาะสมในการปฏิบัติงานและมีความ เป็นมืออาชีพ
 - 3. ส่งเสริมระบบการสร้างขวัญกำลังใจและความผูกพันองค์กร
 - 4. พัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิตอลด้านสุขภาพ
- 5. ส่งเสริมการทำวิจัยและนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์และสร้างนวัตกรรมใหม่ๆด้านสุขภาพ สู่การเป็น องค์กรแห่งการเรียนรู้

3.ส่งเสริมศักยภาพการดูแลสุขภาพตนเอง ของประชาชน



วัตถุประสงค์:

เพื่อส่งเสริมศักยภาพการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชนในเขตอำเภอพะโต๊ะ โดยการมีส่วนร่วมของ ภาคเครือข่ายในชุมชน เน้นการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพและการติดตามดูแลต่อเนื่อง เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพและมีคุณภาพชีวิตที่ดีทุกกลุ่มวัย

เป้าหมายการพัฒนา:

- G10. มีการร่วมมือกับชุมชนจัดให้มีบริการสร้างเสริมสุขภาพ การฟื้นฟูสภาพ และดูแลต่อเนื่องในชุมชน ที่สนองตอบต่อปัญหาและความต้องการของชุมชน
- G11. มีการบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในชุมชนเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการดูแล สุขภาพความเป็นอยู่ที่ดีของชุมชนอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

กลยุทธ์

- 1. ส่งเสริมการร่วมมือกับชุมชน ในการจัดให้มีบริการสร้างเสริมสุขภาพ การฟื้นฟูสภาพ และดูแลต่อเนื่อง ในชุมชน ที่สนองตอบต่อปัญหาและความต้องการของชุมชน
- 2. บูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในชุมชน โดยสร้างต้นแบบโรลโมเดลในแต่กิจกรรม เพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพในการบริหารจัดการดูแลสุขภาพความเป็นอยู่ที่ดีของชุมชน อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

แบบพ่อร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๔ สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์หน่วยงานโรงพยาบาลพะโต๊ะ อำเภอพะโต๊ะ จังหวัดชุมพร ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลพะโต๊ะ

วัน/เดือน/ปี :

ชั้นวาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ : เปิดเผยข้อมูลข่าวสารของโรงพยาบาลพะโต๊ะ บนเว็บไซต์หน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ดังนี้

- ๑. ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัจจุบัน
- วิสัยทัศ พันธกิจ ค่านิยม MOPH
- พระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ. ๒๕๖๒
- ๔. ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๖๔
- ๕. ข้อกำหนดจริยธรรมเจ้าหน้าที่ของรัฐ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔
- นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน
- ಡ. แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน
- ๙. แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน
- ๑๐. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่
- ๑๑. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนเรื่องการทุจริตและประพฤติมิชอบ
- ๑๒. คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของหน่วยงาน
- ๑๓. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ
- ๑๔. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ๑๕. ข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง

Link ภายนอก : -

หมายเหตุ : -

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ตำแหน่งเจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน วันที่

เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๕๖๔

ผู้อนุฆ์ติรับรอง

(นายเชาวะนนท์ นนท์ทอง) นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะโต๊ะ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

วันที่ ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายณัฏฐ์ เนียมเจริญ)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ปฏิบัติการ

วันที่

เดือน ธันวาคม

พ.ศ. ๒๕๖๔