



แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสอยดาว

ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๖๕)

(ปรับปรุง ปี ๒๕๖๕)

โรงพยาบาลสอยดาว

website: www.soidao.go.th

E-mail; ๑๐๘๔๑soidao@gmail.com

โทร : ๐๓๙-๓๘๑๓๗๖-๗



คำนำ

การจัดการเชิงกลยุทธ์เป็นการบริหารอย่างมีระบบที่ต้องอาศัยวิสัยทัศน์ของผู้นำ และอาศัยการวางแผนอย่างมีขั้นตอน โดยผ่านการตัดสินใจและการประเมินแล้วว่าเหมาะสมกับองค์กร และสามารถนำไปปฏิบัติได้จริงอันจะนำความสำเร็จมาสู่องค์กรได้ การจัดการเชิงกลยุทธ์จึงเป็นแนวทางหนึ่งที่จะช่วยให้นักบริหารกำหนดทิศทางขององค์กร วิเคราะห์สภาพแวดล้อมทั้งภายนอกและภายในองค์กร ช่วยกำหนดกลยุทธ์ที่เหมาะสมกับองค์กร เพื่อที่จะนำกลยุทธ์เหล่านั้นไปประยุกต์ปฏิบัติและควบคุมประเมินผลการดำเนินงานขององค์กรได้

โรงพยาบาลสอยดาว นำแนวคิดการบริหารจัดการเชิงกลยุทธ์มาใช้ในการบริหารจัดการองค์กรอย่างจริงจังและจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนารโรงพยาบาลสอยดาว และได้กำหนดทิศทางพัฒนาตามแผนยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลทุก ๕ ปี จากแผนยุทธศาสตร์การพัฒนารโรงพยาบาล ปี ๒๕๖๑-๒๕๖๕ โรงพยาบาลได้ดำเนินการตามแผนมาได้ระยะหนึ่ง แต่ด้วยสถานการณ์ความเปลี่ยนแปลงทางสังคมและสิ่งแวดล้อม ที่ส่งผลต่ออุบัติการณ์การเกิดโรคใหม่ต่างๆ โดยเฉพาะสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตั้งแต่ปลายปี ๒๕๖๒ ได้สร้างผลกระทบทั้งด้านสุขภาพ สังคม และเศรษฐกิจต่อประชาชนอย่างกว้างขวาง และได้สร้างผลกระทบต่อระบบบริการสุขภาพของโรงพยาบาลสอยดาว และส่งผลต่อการดำเนินงานพัฒนาโรงพยาบาลตามแผนยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลปี พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๕ ซึ่งไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผนที่กำหนด ตั้งแต่ระยะช่วงเริ่มระบาดของโรคโควิด-๑๙ โรงพยาบาลมีการปรับเปลี่ยนระบบบริการ โดยการการระดมสรรพกำลัง เพื่อดำเนินการรวบรวมและการจัดการทรัพยากร ต่างๆ แพทย์พยาบาล บุคลากรโรงพยาบาล งบประมาณ และสถานที่ เพื่อแก้ไขปัญหาและควบคุมสถานการณ์ฉุกเฉินของโรคโควิด-๑๙ ให้เกิดผลกระทบต่อประชาชนน้อยที่สุด คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลสอยดาว จึงได้ทบทวนยุทธศาสตร์และพัฒนาตัวชี้วัด เพื่อจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนารโรงพยาบาลสอยดาว ฉบับปรับปรุง ปี ๒๕๖๕ โดยได้ทบทวนความสอดคล้องของวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ ให้ตอบสนองกับข้อมูลความท้าทายที่กำหนด โดยเฉพาะประเด็นความต้องการและการมีส่วนร่วมของชุมชน และการสร้างเสริมสุขภาพตามกลุ่มโรคสำคัญในพื้นที่ และเพิ่มความครอบคลุมของสมรรถนะหลักในพื้นที่ โดยเฉพาะในประเด็น DM HT ที่จะดำเนินงานร่วมกับเครือข่าย ให้เหมาะสมกับสถานะโรงพยาบาลที่จะขยาย ๙๐ เตียง และโรงพยาบาล M๒ เพื่อให้เกิดการพัฒนาและจัดแผนให้มุ่งสู่พันธกิจ และวิสัยทัศน์ได้

คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลสอยดาว หวังว่าแผนยุทธศาสตร์การพัฒนารโรงพยาบาลสอยดาว ฉบับปรับปรุงปี ๒๕๖๕ สามารถเป็นกรอบในการพัฒนาองค์กร เพื่อเตรียมรับการเติบโตขององค์กรในอนาคต และพัฒนาให้ทันต่อความเปลี่ยนแปลงของปัญหาสาธารณสุขที่รวดเร็ว พร้อมทั้งมีระบบการบริหารจัดการที่ดี มีการบริหารทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ และบรรลุเป้าหมายสูงสุด ขององค์กรได้

คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลสอยดาว

ปี ๒๕๖๕



สารบัญ

๑. ข้อมูลทั่วไป และสถานการณ์สุขภาพ โรงพยาบาลสอยดาว
๒. วิสัยทัศน์ พันธกิจ และกรอบแนวทางการพัฒนาโรงพยาบาล
๓. แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพโรงพยาบาลสอยดาว (ฉบับปรับปรุง ปี ๒๕๖๕)



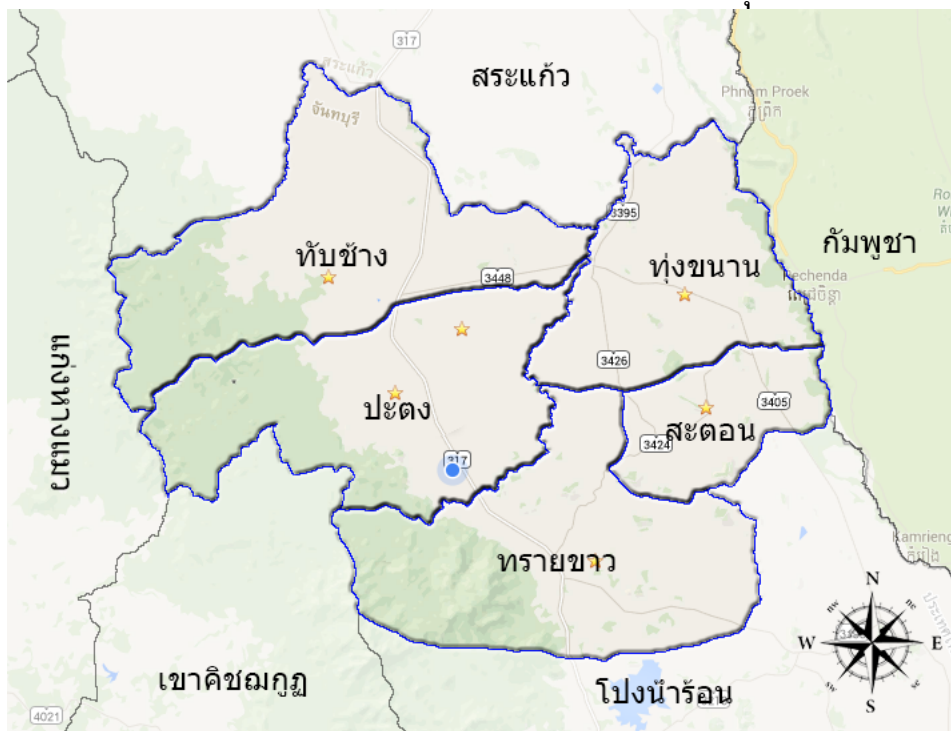
๑. ข้อมูลทั่วไป และสถานการณ์สุขภาพ รังพยาบาลสอยดาว

ข้อมูลทั่วไป

อำเภอสอยดาวเป็นอำเภอขนาดใหญ่แยกจากอำเภอโป่งน้ำร้อนเมื่อ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๓๐ และได้ยกฐานะเป็นอำเภอเมื่อ ๙ เมษายน ๒๕๓๕ แบ่งการปกครองเป็น ๕ ตำบล ๗๐ หมู่บ้าน ๒ เทศบาล ๔ องค์การบริหารส่วนตำบลมีพื้นที่ทั้งหมดประมาณ ๗๗๐.๙๔๘ ตารางกิโลเมตรมีพื้นที่ติดต่อกับชายแดนกัมพูชา มี ๒ ตำบล คือตำบลทุ่งขนานมีหมู่บ้านที่ติดชายแดน ๕ หมู่บ้าน คือหมู่ที่ ๒,๑๐,๑๔,๑๕ และหมู่ที่ ๑๖ และตำบลสะตอน มีหมู่บ้านติดชายแดน ๒ หมู่บ้าน คือหมู่ที่ ๕ และหมู่ที่ ๑๒(ระยะทางรวม ๑๖ กิโลเมตร)

ลักษณะภูมิประเทศอำเภอสอยดาวเป็นที่ราบเชิงเขามีอากาศค่อนข้างเย็น การประกอบอาชีพส่วนใหญ่ทำการเกษตรกรรม โดยเฉพาะลำไย ซึ่งเป็นพืชเศรษฐกิจที่สำคัญของอำเภอสอยดาว ประชาชนส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ มียอดเขาที่สูงที่สุด คือยอดเขาสอยดาว มีความสูง ๑,๖๗๐ เมตรเหนือระดับน้ำทะเล และในบริเวณเทือกเขาสอยดาวแห่งนี้ยังได้ค้นพบสัตว์ที่หายาก และเป็นสัตว์ที่พบเป็นแห่งเดียวของประเทศไทย คือ “ กบอกหนาม ”

แผนที่สังเขปแสดงอำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี





ข้อมูลบุคลากรสาธารณสุข คปสอ.สอยดาวปี ๒๕๖๕

ประเภท	รพ.	สสอ.	รพสต.	รวม
ข้าราชการ	๑๑๓	๗	๔๘	๑๖๘
พนักงานราชการ	๓	๐	๐	๓
ลูกจ้างประจำ	๗	๐	๑	๘
พนักงานกระทรวง	๗๔	๐	๒๐	๙๔
ลูกจ้างชั่วคราว	๑	๐	๔	๕
รวม	๑๙๘	๗	๖๙	๒๗๔

ที่มา:งานกาารเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลสอยดาวและสสอ.สอยดาว ณ ๒๕๖๕

อัตรากำลังของโรงพยาบาลสอยดาวแยกตามวิชาชีพปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ลำดับ	สายวิชาชีพ	FTE		เกิน/ขาด
		มีจริง	ควรมี	
๑	แพทย์	๑๐	๑๔	-๔
๒	ทันตแพทย์	๗	๖	+๑
๓	เภสัชกร	๖	๘	-๒
๔	พยาบาลวิชาชีพ/เทคนิค	๖๗	๘๔	-๑๗
๕	นักเทคนิค/นักวิทยาศาสตร์/จพ. วิทยาศาสตร์ฯ	๕	๕	๐
๖	นักกายภาพบำบัด	๓	๔	-๑
๗	นักรังสีการแพทย์	๑	๒	-๑
๘	เจ้าพนักงานสาธารณสุข(เวชกิจฉุกเฉิน)	๐	๓	-๓
๙	เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	๕	๕	๐
๑๐	แพทย์แผนไทย/จพ.สาธารณสุข	๑	๓	-๒
๑๑	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	๔	๓	+๑
๑๒	นวก.สาธารณสุข/จพ.สาธารณสุข	๔	๑๑	-๗
๑๓	นักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการ/โภชนากร	๑	๒	-๑
๑๔	นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิก	๐	๒	-๒
๑๕	นักวิชาการเวชสถิติ/จพ.เวชสถิติ	๒	๓	-๑

ที่มา:งานกาารเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลสอยดาว ๒๕๖๕

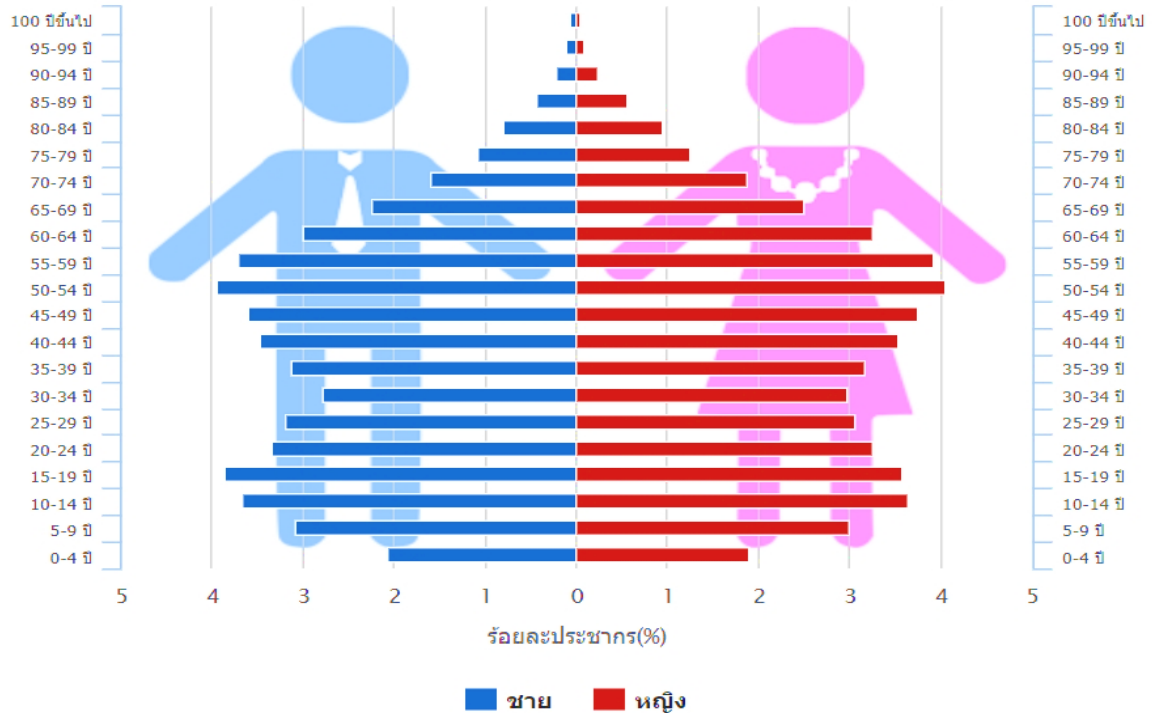


สภาพปัญหาสาธารณสุขของพื้นที่

สถานะสุขภาพ

แสดงประชากรกลางปีจำแนกตามกลุ่มอายุปี ๒๕๖๕ อำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี

ปิรามิดประชากร ปี ๒๕๖๕



ข้อมูลประชากรกลางปี ๒๕๖๕ อำเภอสอยดาว มีประชากรทั้งหมด ๖๔,๐๑๙ คน เพศชาย ๓๒,๑๔๗ คน เพศหญิง ๓๑,๘๗๒ คน ผู้สูงอายุ ๑๐,๓๓๔ คน ร้อยละ ๑๖.๑๔
ตารางแสดง ประชากรกลางปีอำเภอสอยดาวจำแนกตามตำบล และเพศ ปี ๒๕๖๕

ตำบล	จำนวนรวม	ชาย	หญิง
ปะตง	๑๕,๒๒๘	๗,๕๙๘	๗,๖๓๐
ทุ่งขนาน	๑๐,๙๓๑	๕,๔๕๘	๕,๔๗๓
ทับช้าง	๑๖,๔๖๓	๘,๒๙๘	๘,๑๖๕
ทรายขาว	๑๑,๗๕๓	๕,๙๒๘	๕,๘๒๕
สะตอน	๙,๖๔๔	๔,๘๖๕	๔,๗๗๙
รวมทั้งอำเภอ	๖๔,๐๑๙	๓๒,๑๔๗	๓๑,๘๗๒

ที่มา: ข้อมูลประชากรตามทะเบียนราษฎรอำเภอสอยดาว ณ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔



สรุปสภาพปัญหาสาธารณสุขของอำเภอสอยดาว ปี ๒๕๖๕

ปัญหาสำคัญ	ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕
๑. DM รายใหม่ (ต่อแสนปชก.) ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีต่ำกว่าเกณฑ์	๔๕๙.๙๒	๕๙๕.๓๕	๕๕๘.๖๖	๕๒๑.๖๔
๒. HT รายใหม่ (ต่อแสนปชก.) ควบคุมความดันโลหิตสูงต่ำกว่าเกณฑ์	๑,๑๒๘.๔๗	๑,๔๘๒.๒๙	๑,๒๘๓.๐๗	๑,๓๓๐.๑๘
๓. COVID-๑๙	NA	NA	๙๗๖	๑๒,๒๕๑
๔. มะเร็งปากมดลูก (ต่อแสนปชก.)	๗๗.๗๒	๑๐๓.๑๘	๑๐๒.๘๗	๑๐๓.๓๐
มะเร็งเต้านม (ต่อแสนปชก.)				
ส่วนใหญ่อายุ ๔๐ ปีขึ้นไป	๒๒๖.๑๑	๓๑๓.๑๐	๔๐๐.๘๒	๔๔๘.๘๓
Dead: STEMI	๖.๖๖	๖.๒๕	๐	๐
Dead: Pneumonia < ๕%	๗.๕๙	๔.๗๖	๘.๒๑	๕.๐๙
วัณโรครายใหม่	๘๖.๕๐	๗๖.๘๘	๗๕.๓๓	๔๖.๘๖
กลุ่มโรคที่ต้องเฝ้าระวัง : TB, HIV,จิตเวช โรคที่ต้องส่งต่อ :TBI, Stroke, Sepsis กลุ่มแม่และเด็ก : PPH, BA กลุ่มโรคสำคัญได้แก่ Trauma, TBI, STEMI, STROKE, Pneumonia, SEPSIS, DM, HT, CKD, CA, Suicide , DF/DHF, โรคติดต่อ/โรคระบาด				

ทิศทางการพัฒนา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. การส่งเสริมสุขภาพ และเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน
๒. การควบคุมป้องกันโรค และคุ้มครองสุขภาพแก่ประชาชนอย่างทั่วถึง
๓. การเพิ่มประสิทธิภาพการจัดบริการทางการแพทย์ รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพแก่ประชาชน
๔. เครือข่ายสุขภาพมีสมรรถนะสูง มีธรรมาภิบาล บุคลากรมีคุณภาพและความสุข



การประเมินศักยภาพทางยุทธศาสตร์ และสภาพแวดล้อมภายนอก (SWOT Analysis)

	จุดแข็ง (Strengths)	จุดอ่อน (Weaknesses)
	Internal	Internal
Internal	๑. มีบุคลากรทางเฉพาะทางรองรับการระดับ รพ.	๑. ข้อมูลสุขภาพของอำเภอแยกส่วน
	๒. มีคุณภาพบริการผ่านมาตรฐาน HA รพ.สต.ติดดาว	๒. ขาดการวิเคราะห์ข้อมูลแนวโน้มในอนาคต และระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และการบริการด้านสื่อดิจิทัล
	๓. มีบริการ NCD Center ในชุมชน	๓. สถานที่จอดรถไม่เพียงพอ
	๔. มีแผนการพัฒนาศักยภาพตาม Service Plan	๔. พื้นที่บริการบางส่วนคับแคบและไม่เพียงพอต่อความต้องการ
	๕. มีสิ่งแวดล้อมที่ดีสวยงาม มีอาคารบริการผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุฉุกเฉินที่ทันสมัย	
	๖. มีผลงานดีเด่นในด้านการควบคุมอุบัติเหตุจราจร	
	๗. มีช่องทางสื่อสารสังคมของโรงพยาบาล	
	โอกาส (Opportunity)	อุปสรรค/ภัยคุกคาม (Threats)
	External	External
External	๑. มีแม่ข่าย รพ.ที่มีความเชี่ยวชาญ	๑. ผู้ป่วยต่างชาติเข้าเมืองผิดกฎหมายมีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคระบาดในพื้นที่
	๒. ประชาชนมีกำลังทรัพย์มีจิตศรัทธาบริจาคเงิน ที่ดิน และเครื่องมือ	๒. สื่อหลากหลาย อาจทำให้ประชาชนสับสนกับการรับข้อมูลสุขภาพที่ผิดพลาด
	๓. เครือข่ายภาคประชาชนเป็นต้นแบบจิตอาสา	๓. มีการทำเกษตรโดยใช้สารเคมี
	๔. เครือข่ายท้องถิ่น ส่วนราชการ ภาคประชาชนมีส่วนร่วมพัฒนาระบบสุขภาพ	๔. การจัดสรรอัตรากำลังและงบประมาณจำกัด
	๕. มีนโยบายสนับสนุนการพัฒนาสวัสดิการสุขภาพผู้สูงอายุ คนด้อยโอกาส และคนพิการ	๕. มีการขยายตัวของเมืองมีปัญหอนามัยสิ่งแวดล้อม ขยะ อุบัติเหตุจราจร
		๖. มีปัญหาภัยแล้ง

การกำหนดทิศทางการพัฒนาตามศักยภาพ (TOWS Matrix)

	จุดอ่อน (Weaknesses)	จุดแข็ง (Strengths)
	Threats	Strengths
อุปสรรค/ภัยคุกคาม (Threats)	ทิศทางเชิงรับ (WT) ๑) พัฒนาระบบรองรับการควบคุมโรคชายแดน โดยเฉพาะเข้าเมืองผิดกฎหมายมีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคระบาดในพื้นที่ ๒) สร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพให้ประชาชนอย่างครอบคลุม ๓) วางแผนการจัดสรรอัตรากำลังบุคลากร ๔) ทำแผนรองรับการจัดการปัญหาสุขภาพที่มากับการขยายตัวของเมือง เช่น นามัยสิ่งแวดล้อม ขยะ อุบัติเหตุจราจร และปัญหาภัยแล้ง	ทิศทางเชิงป้องกัน (ST) ๑) เพิ่มประสิทธิภาพทีมดูแลผู้ป่วยและพัฒนาขีดความสามารถทางการแพทย์เพื่อให้ผู้ป่วยมีความตระหนักในการดูแลสุขภาพโดยเฉพาะผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรัง ๒) ใช้นวัตกรรมให้บริการ และใช้มาตรฐานในการประเมินคุณภาพในการบริการเพื่อการยกระดับคุณภาพบริการ เพื่อบริการที่เพิ่มมากขึ้น ๓) ส่งเสริมการเข้าถึง Health literacy โดยเฉพาะกลุ่มคนวัยทำงาน ๔) ส่งเสริมการควบคุมป้องกันโรคติดต่อทางชายแดน



โอกาส (Opportunity)	ทิศทางแก้ไข (WO)	ทิศทางเชิงรุก (SO)
	๑) พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ ให้มีประสิทธิภาพ โดยมี สสจ.และ รพศ. แม่ข่ายให้การสนับสนุน ๒) ใช้นวัตกรรมและงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนจากภาคประชาชนในการพัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญ จัดหาเครื่องมือที่ทันสมัย เพื่อยกระดับคุณภาพการบริการของโรงพยาบาลให้เป็น Smart hospital ๓) ออกแบบรูปแบบเฉพาะของการส่งเสริมสุขภาพ เฉพาะพื้นที่ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดเมืองแห่งการออกกำลังกาย ๔) ปรับปรุงแนวทางการออกแบบงานดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ด้วยความร่วมมือจากเครือข่ายส่วนท้องถิ่นภายในพื้นที่ ด้านการส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ ๕) สร้างเครือข่ายคัดกรองโรคติดต่อบริเวณชายแดน ด้วยกฎหมายการรับเข้าทำงาน และความร่วมมือระหว่างประเทศ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทางชายแดน	๑) เพิ่มประสิทธิภาพและความสามารถแพทย์เฉพาะทางและทีมงาน โดยมี รพศ.แม่ข่ายร่วมมือสนับสนุน ทั้งในเรื่องความรู้และการฝึกอบรมเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาโรคของโรงพยาบาล และเครือข่ายสุขภาพ สู่มาตรฐานระดับประเทศ ๒) ยกระดับคุณภาพการให้บริการด้วยนวัตกรรมที่ทันสมัยโดยได้รับการสนับสนุนจากภาคประชาชน ให้ไปสู่ smart hospital ๓) พัฒนานวัตกรรม digital เพื่อการส่งเสริมสุขภาพในการออกกำลังกาย เพื่อยกระดับสู่พื้นที่สุขภาพดี เมืองแห่งการออกกำลังกาย ๔) พัฒนาระบบเทคโนโลยีที่ทันสมัย เพื่อให้เกิดการดูแลผู้สูงอายุในแบบ digital home ward โดยได้รับการสนับสนุนจากเครือข่าย และนโยบายจากส่วนกลาง ๕) พัฒนาระบบ SRRT และ คสช. ด้วยความร่วมมือกันของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมถึงความร่วมมือระหว่างไทย-กัมพูชา เพื่อยกระดับการควบคุมป้องกันโรคติดต่อจากชายแดน ๖) พัฒนาสื่อ เทคโนโลยี digital และ social media เพื่อส่งเสริมการเผยแพร่ปัญหา/ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ และถูกต้องแก่ประชาชนในพื้นที่เพื่อยกระดับเป็นเมืองคุ้มครองผู้บริโภคชั้นนำ

๒. วิสัยทัศน์ พันธกิจ และกรอบแนวทางการพัฒนาโรงพยาบาล

วิสัยทัศน์ (Vision)

โรงพยาบาลคุณภาพสมรรถนะสูงระดับประเทศ ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

โรงพยาบาลคุณภาพสมรรถนะสูงระดับประเทศ หมายถึง โรงพยาบาลที่มีความสมบูรณ์ระดับ M ๒ ของกระทรวงสาธารณสุข มีมาตรฐานทางการแพทย์และนวัตกรรมการบริการที่เป็นเลิศในการบริการทางการแพทย์ด้านการดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง อุบัติเหตุฉุกเฉิน ทันตกรรม และเป็นโรงพยาบาลที่มีสมรรถนะสูงทางการบริหารจัดการและมีธรรมาภิบาล มีความทันสมัย บุคลากรทางการแพทย์และสายสนับสนุนมีสมรรถนะสูง ระบบการบริการมีความโดดเด่นมีคุณภาพการบริการที่ยอดเยียม และมีบริการระดับพรีเมียม โรงพยาบาลเป็นศูนย์การบริการการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกที่มีมาตรฐาน

ประชาชนสุขภาพดี หมายถึง ประชาชนมีความตระหนักรู้ เห็นคุณค่าต่อการมีสุขภาพดี สามารถจัดการสุขภาพตนเอง ครอบครัว และชุมชนได้ ปัญหาการเจ็บป่วยในโรคที่ป้องกันได้ลดลง เกิดหมู่บ้านสุขภาพดีที่เข้มแข็งทั่วทั้งอำเภอ



เจ้าหน้าที่มีความสุข หมายถึง บุคลากรปฏิบัติงานในสภาพแวดล้อมที่เอื้ออำนวยต่อการมีสุขภาพดี และมีความสุขแบบองค์รวมทั้งกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม บุคลากรน้อมนำหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงมาใช้ในการทำงาน และการใช้ชีวิต ค่านิยม MOPH มีความเข้มแข็ง

เป้าประสงค์สูงสุด (Ultimate Goals)

๑. ลดการตายในกลุ่มโรคสำคัญ STEMI, STROKE, Pneumonia
๒. ลดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ (adverse event; ลด AE)
๓. เพิ่ม Patient Engagement
๔. เพิ่ม Staff Performance
๕. Smart Finance
๖. Health Literacy

พันธกิจ (Mission)

กรอบในการดำเนินงานตามภารกิจของการสาธารณสุข และการกิจการพัฒนาไปสู่วิสัยทัศน์ ยุทธศาสตร์ได้กำหนดพันธกิจ ดังนี้

๑. ส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมและป้องกันโรค รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพแก่ประชาชนในพื้นที่ ด้วยมาตรฐานการจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ
๒. บูรณาการและระดมพลังภาคีทุกภาคส่วน เพื่อร่วมเสริมสร้างอำเภอสอยดาวให้เป็นเมืองสุขภาพะที่มีสภาพแวดล้อมเอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ เสริมสร้างความฉลาดรู้ทางสุขภาพแก่ประชาชน ชุมชน ให้มีความเข้มแข็งในการจัดการสุขภาพที่สามารถพึ่งตนเองได้อย่างเท่าทันตามบริบทของพื้นที่ และความเปลี่ยนแปลง
๓. เสริมสร้างขีดความสามารถของระบบบริการสุขภาพ สถานบริการสุขภาพ บุคลากรทางสุขภาพ เครือข่ายการบริการสุขภาพของอำเภอให้มีสมรรถนะสูงในการให้บริการสุขภาพอย่างมีมาตรฐาน ใน การพัฒนาการสาธารณสุข เพื่อประชาชนสุขภาพดีได้ด้วยตนเอง
๔. เสริมสร้างความเข้มแข็งของโรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพด้านการบริหารจัดการบุคลากร การเงินการคลังที่พึ่งตนเองได้สูง การมีธรรมาภิบาล และการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ที่มีความทันสมัย

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)

๑. การส่งเสริมสุขภาพ และเสริมสร้างความฉลาดรู้ทางสุขภาพแก่ประชาชน เพื่อการพึ่งตนเองได้อย่างเข้มแข็ง
๒. การควบคุมการป้องกันโรค และคุ้มครองสุขภาพแก่ประชาชนในพื้นที่อย่างทั่วถึง มีประสิทธิภาพและ การมีส่วนร่วม
๓. การเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการทางการแพทย์ รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพแก่ประชาชนในพื้นที่
๔. การพัฒนาเครือข่ายสุขภาพสมรรถนะสูง ทันสมัย มีธรรมาภิบาล และบุคลากรมีคุณภาพ มีความสุข



แผนยุทธศาสตร์การพัฒนารโรงพยาบาลสอยดาว (พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๖๕) ปรับปรุง ปี ๒๕๖๕

เข็มมุ่ง

มาตรฐานสำคัญจำเป็น ๙ ข้อ และ ๑ ข้อ

๑. การผ่าตัดผิดคน ผิดข้าง ผิดตำแหน่ง ผิดหัตถการ
๒. การติดเชื้อที่สำคัญตามบริบทขององค์กรในกลุ่ม SSI, VAP, CAUTI, CABS
๓. บุคลากรติดเชื้อจากการปฏิบัติหน้าที่
๔. การเกิด Medication Errors และ Adverse Drug Event
๕. การให้เลือดผิดคน ผิดหมู่ ผิดชนิด
๖. การระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด
๗. ความปลอดภัยในการวินิจฉัยโรค
๘. การรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ/พยาธิวิทยาคลาดเคลื่อน
๙. การคัดกรองที่ห้องฉุกเฉินคลาดเคลื่อน
- และ ๑๐. ระบบส่งต่อมีคุณภาพ

กรอบแนวทางการพัฒนาโรงพยาบาล

กรอบแนวทางยุทธศาสตร์ รพ.สอยดาว 2561 – 2565 M2 (Basic) /2566-2570 M2 (HPO) (ปรับปรุง ปี 2565)





๓. แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพโรงพยาบาลสอยดาว (ฉบับปรับปรุงปี ๒๕๖๕)

สรุปการดำเนินงานระยะ ๕ ปี พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๖๕ ด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโควิด-๑๙ ตั้งแต่ปลายปี ๒๕๖๒ ได้สร้างผลกระทบทั้งด้านสุขภาพ สังคม และเศรษฐกิจต่อประชาชนอย่างกว้างขวาง จนกระทั่งองค์การอนามัยโลกประกาศให้เป็นโรคระบาดครั้งใหญ่ทั่วโลก สำหรับประเทศไทยได้มีประกาศในราชกิจจานุเบกษาประกาศให้โรคโควิด-๑๙ เป็นโรคติดต่ออันตรายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เพื่อใช้มาตรการทางกฎหมายในการควบคุมการระบาดของโรคในประเทศ การดำเนินงานควบคุมโรคในช่วงการระบาดภายในประเทศ รัฐบาลได้กำหนดมาตรการขอความร่วมมือให้ประชาชนปรับพฤติกรรมความเป็นอยู่ใหม่ โดยการให้ความสำคัญกับการเว้นระยะห่างทางสังคม งดกิจกรรมทางสังคม เน้นใส่หน้ากากอนามัยเมื่อออกจากบ้าน ล้างมือบ่อย ๆ มีการกำหนดมาตรการสำหรับประชาชนที่เดินทางจากพื้นที่เสี่ยง ต้องมีการเฝ้าระวังอาการด้วยการกักตัวเองอยู่บ้าน และต้องมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขหรืออาสาสมัครสาธารณสุขคอยติดตามอาการอย่างสม่ำเสมอ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค และป้องกันการระบาดของโรคโควิด-๑๙ ในชุมชน

จากสถานการณ์ข้างต้น ได้สร้างผลกระทบต่อระบบบริการสุขภาพของโรงพยาบาลสอยดาว และส่งผลกระทบต่อการดำเนินงานพัฒนารังพยาบาลตามแผนยุทธศาสตร์ของรังพยาบาลปี พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๕ ซึ่งไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผนที่กำหนด ตั้งแต่ระยะช่วงเริ่มระบาดของโรคโควิด-๑๙ รังพยาบาลมีการปรับเปลี่ยนระบบบริการ โดยการการระดมสรรพกำลัง เพื่อดำเนินการรวบรวมและการจัดการทรัพยากรต่างๆ แพทย์ พยาบาล บุคลากรรังพยาบาล งบประมาณ และสถานที่ เพื่อแก้ไขปัญหาและควบคุมสถานการณ์ฉุกเฉินของโรคโควิด-๑๙ ให้เกิดผลกระทบต่อประชาชนน้อยที่สุด ตามแนวทางของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด – ๑๙ หรือ ศบค. และกระทรวงสาธารณสุข

จากผลการดำเนินงาน ตามแผนยุทธศาสตร์ของรังพยาบาลปี พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๕ พบว่าร้อยละของการบรรลุกลยุทธ์ในองค์กร ตามเป้าหมายร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป พบว่าการดำเนินงานต่ำกว่าเกณฑ์เป้าหมายคือ ร้อยละ ๕๐.๐๐, ๖๖.๖๗, ๗๗.๗๘ และ ๖๖.๖๗ ตามลำดับ คณะกรรมการบริหารรังพยาบาลสอยดาว จึงได้พิจารณาปรับปรุงแผนยุทธศาสตร์ของรังพยาบาล ปี ๒๕๖๕ และมีระยะเวลาดำเนินการต่อไปในปี ๒๕๖๖ โดยได้ทบทวนความสอดคล้องของวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ ให้ตอบสนองกับข้อมูลความท้าทายที่ได้รับรวบรวมไว้ โดยเฉพาะประเด็นความต้องการและการมีส่วนร่วมของชุมชน และการสร้างเสริมสุขภาพตามกลุ่มโรคสำคัญในพื้นที่ เพื่อนำไปจัดทำแผนปฏิบัติการ สนับสนุนทรัพยากร และติดตามการปฏิบัติได้อย่างสอดคล้อง และเพิ่มความครอบคลุมของ Core Competency ในพื้นที่ โดยเฉพาะในประเด็น DM HT ที่จะดำเนินงานร่วมกับเครือข่าย ให้เหมาะสมกับสถานะรังพยาบาลที่จะขยายระดับเป็น M๒ เพื่อให้เกิดการพัฒนาและจัดแผนให้มุ่งสู่พันธกิจ และวิสัยทัศน์ได้

ดังนั้นเพื่อการพัฒนารังพยาบาลให้เป็นไปตามแผนยุทธศาสตร์ที่กำหนด เพื่อเตรียมรับการเติบโตในอนาคต และพัฒนาให้ทันต่อความเปลี่ยนแปลงของปัญหาสาธารณสุขที่รวดเร็ว พร้อมทั้งมีระบบการบริหารจัดการที่ดี มีการบริหารทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด สามารถนำศักยภาพรังพยาบาล และบุคลากรที่มีอยู่มาใช้ประโยชน์อย่างคุ้มค่าเพื่อพัฒนารังพยาบาลให้เป็นองค์กรที่มุ่งเน้นยุทธศาสตร์อย่างสมบูรณ์บรรลุเป้าหมายการดำเนินงานตามภารกิจ รังพยาบาลจึงได้จัดให้มีการทบทวนขยายระยะเวลาแผนยุทธศาสตร์ของรังพยาบาลในรอบปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๕ (ฉบับปรับปรุง ปี ๒๕๖๕) ดังนี้



แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสอยดาว (พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๖๕) ปรับปรุง ปี ๒๕๖๕

ตารางสรุปแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลสอยดาว ในระยะ ๕ ปี (ปรับปรุง ปี ๒๕๖๕)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	เป้าประสงค์	แนวทางการพัฒนา	แผนปฏิบัติการ	แผนพัฒนาบุคลากร	ตัวชี้วัด	ข้อมูลปัจจุบัน ๒๕๖๕	ค่าเป้าหมาย				
							๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ : การส่งเสริมสุขภาพ และสร้างความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน เพื่อการพึ่งตนเองได้อย่างเข้มแข็ง											
๑. การส่งเสริมสุขภาพ สร้างความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพแก่ประชาชน ๒. ลดอัตราผู้ป่วยใหม่ในกลุ่มโรคเรื้อรัง (DM, HT)	ประชาชนมีรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้น เพื่อลดอัตราการป่วยในกลุ่มโรคเรื้อรัง ภายใน ๓-๕ ปี	บูรณาการร่วมกับเครือข่ายในชุมชน เพื่อจัดกิจกรรมสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงอย่างครอบคลุม และคัดกรองในกลุ่มเสี่ยง	๑. ส่งเสริมสนับสนุนการมีส่วนร่วมของบุคลากร และองค์กรภาคีเครือข่าย เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ สร้างความรู้ด้านสุขภาพ พฤติกรรมสุขภาพประชาชน ๒. พัฒนาระบบการจัดการสุขภาพ ชุมชนเข้มแข็ง เพื่อลดอัตราการป่วยในกลุ่มโรคเรื้อรัง	๑. อบรมพยาบาล PCC ๒. นวก. PCC เพื่อเป็นแกนนำการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ ๓. อบรม อสม.เครือข่าย ๔. ประชุมพัฒนาบุคลากร เครือข่ายผ่าน พขอ.	๑. ร้อยละของความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๓๐. ๒ส. >๘๐%	๘๕.๐๘	≥ ๘๕%	≥ ๘๖%	≥ ๘๗%	≥ ๘๘%	≥ ๘๙%
					๒. ร้อยละพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓๐ ๒ส >๘๕%	๘๕.๖๓	≥ ๘๕%	≥ ๘๖%	≥ ๘๗%	≥ ๘๘%	≥ ๘๙%
					๓. อัตราผู้ป่วยรายใหม่ของ DM ต่อแสนประชากร ลดลง	๕๒๑.๖๔/แสนปชก. (ลดลง ๖.๕๙%)	ลดลง≥๕%	ลดลง≥๕%	ลดลง≥๕%	ลดลง≥๕%	ลดลง≥๕%
					๔. อัตราผู้ป่วยรายใหม่ของ HT ต่อแสนประชากร ลดลง	๑,๓๓๐.๑๘/แสนปชก. เพิ่ม ๓.๗๑%	ลดลง ≥๒.๕%	ลดลง ≥๒.๕%	ลดลง ≥๒.๕%	ลดลง ≥๒.๕%	ลดลง ≥๒.๕%



แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสอยดาว (พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๖๕) ปรับปรุง ปี ๒๕๖๕

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	เป้าประสงค์	แนวทางการพัฒนา	แผนปฏิบัติการ	แผนพัฒนาบุคลากร	ตัวชี้วัด	ข้อมูลปัจจุบัน ๒๕๖๕	ค่าเป้าหมาย				
							๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ การควบคุม การป้องกันโรค และคุ้มครองสุขภาพแก่ประชาชนในพื้นที่อย่างทั่วถึง มีประสิทธิภาพและการมีส่วนร่วม											
๑. มีจัดการภาวะฉุกเฉินโรคติดต่อในพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ ๒. เพื่อควบคุมป้องกันโรค CD, NCD ลดความรุนแรงจากภาวะแทรกซ้อนของโรคเรื้อรัง	บุคลากรและเครือข่ายมีศักยภาพในการจัดการโรคระบาดและภาวะฉุกเฉินในพื้นที่และเครือข่ายสุขภาพชายแดนภายใน ๑-๒ ปี	พัฒนาระบบรองรับและจัดการภาวะฉุกเฉินโรคติดต่อในพื้นที่ เครือข่ายบริการสุขภาพในอำเภอ ไกล่เคียง และเครือข่ายชายแดน	๑. เพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมและป้องกันโรคในอำเภอ เพื่อลดอัตราการเกิดโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ๒. เสริมสร้างพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขร่วมกับเครือข่ายในอำเภอใกล้เคียง	๑. อบรมจนท. CDCU ระดับจังหวัด ๒. อบรมจนท. เครือข่ายการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ๓. พัฒนาบุคลากรด้านสาธารณสุข ๔. อบรม Motivation Interviewing ในกลุ่ม อสม.	๑. อัตราการลดลงของการเกิดโรคติดต่อในพื้นที่ (โรคไข้เลือดออก)	ลดลง ๗๕.๒๖	<median ๒๐%	<median ๒๐%	<median ๒๐%	<median ๒๐%	<median ๒๐%
					๒. ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ๕ ระดับ	๕	๕	๕	๕	๕	
					๓. อัตราการเกิด Stroke ในกลุ่ม DM < ๐.๘%	๑.๐๓	< ๐.๘%	< ๐.๘%	< ๐.๘%	< ๐.๘%	< ๐.๘%



แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสอยดาว (พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๖๕) ปรับปรุง ปี ๒๕๖๕

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	เป้าประสงค์	แนวทางการพัฒนา	แผนปฏิบัติการ	แผนพัฒนาบุคลากร	ตัวชี้วัด	ข้อมูลปัจจุบัน ๒๕๖๕	ค่าเป้าหมาย				
							๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ การเพิ่มประสิทธิภาพการจัดบริการทางการแพทย์ รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพแก่ประชาชนในพื้นที่											
เพิ่มประสิทธิภาพการจัดบริการทางการแพทย์ รักษาโรค การส่งต่อ และฟื้นฟูสุขภาพ เพื่อลดอัตราการตายในกลุ่มผู้ป่วยวิกฤตสำคัญ ลดการตายก่อนวัยอันควร	ระบบการรักษาและส่งต่อมีคุณภาพ ลดอัตราการตายในกลุ่มผู้ป่วยวิกฤตและกลุ่มโรคสำคัญ	พัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อการจัดการบริการทางการแพทย์ รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพแก่ประชาชน	๑. พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ไร้รอยต่อ ๒. เพิ่มประสิทธิภาพการจัดบริการทางการแพทย์ รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพ เพื่อลดอัตราการตายในกลุ่มผู้ป่วยวิกฤตสำคัญ ลดการตายก่อนวัยอันควร	๑. พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ และสนับสนุนการพัฒนาคนตามความก้าวหน้าของวิชาชีพ ๒. ทุนแพทย์เฉพาะทาง (อายุรกรรม, กุมารเวชศาสตร์, สูตินรีเวช, ศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล) ๓. พัฒนาพยาบาลเฉพาะด้าน	๑. อัตราของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	๘๘.๘๙	๖๐%	๖๐%	๖๐%	๖๐%	๖๐%
					๒. อัตราการส่งต่อผู้ป่วย Stroke ทันเวลา ภายใน ๓๐ นาที	๗๘.๑๘	≥๘๐%	≥๘๐%	≥๘๐%	≥๘๐%	≥๘๐%
					๓. อัตราผู้ป่วย Stroke ที่ฟื้นฟูมีคะแนน ADL เพิ่มขึ้น ๑ ระดับ	๘๑.๔๖	≥๘๐%	≥๘๐%	≥๘๐%	≥๘๐%	≥๘๐%
					๔. อัตราการตายผู้ป่วย STEMI <๐%	๐	<๐%	<๐%	<๐%	<๐%	<๐%
					๕. อัตราการตายผู้ป่วย Stroke <๓%	๖.๓	<๓%	<๓%	<๓%	<๓%	<๓%
					๖. อัตราการตายในผู้ป่วยTrauma RTS >๔ (๐)	๐	๐	๐	๐	๐	๐



แผนยุทธศาสตร์การพัฒนารังพยาบาลสอยดาว (พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๖๕) ปรับปรุง ปี ๒๕๖๕

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	เป้าประสงค์	แนวทางการพัฒนา	แผนปฏิบัติการ	แผนพัฒนาบุคลากร	ตัวชี้วัด	ข้อมูลปัจจุบัน ๒๕๖๕	ค่าเป้าหมาย				
							๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙
					๗. อัตราตายด้วย Pneumonia < ๕%	๕.๐๙	< ๕%	< ๕%	< ๕%	< ๕%	< ๕%
					๘. อุบัติการณ์การพยายามฆ่าตัวตายสำเร็จภายใน ๑ ปี (๐)	๑	๐	๐	๐	๐	๐
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ การพัฒนาเครือข่ายสุขภาพสมรรถนะสูง ทันสมัย มีธรรมาภิบาล และบุคลากรมีคุณภาพ มีความสุข											
เพื่อสร้างองค์กรแห่งความสุข องค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย มีความมั่นคงทางการเงินการคลัง มีศักยภาพพึ่งตนเองได้ และมีธรรมาภิบาล เพื่อรองรับการขยายสู่ M๒	๑.มีการพัฒนา กำลังคนตามแผนให้เพียงพอในการปฏิบัติงาน รองรับบริการ ขยายระดับของโรงพยาบาล ๒.โรงพยาบาลมีความมั่นคงทางการเงินการคลัง มีศักยภาพพึ่งตนเองได้ และมีธรรมาภิบาล	พัฒนาเครือข่ายสุขภาพมีสมรรถนะสูง ทันสมัย มีธรรมาภิบาล บุคลากรมีคุณภาพ และความสุข	๑. พัฒนา ศักยภาพบุคลากร เพื่อมุ่งสู่การปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพ M๒ ๒. เพิ่มความมั่นคงทางการเงินการคลัง มีศักยภาพพึ่งตนเองได้ และมีธรรมาภิบาล	๑.แผนพัฒนาความสุขของบุคลากร ส่งเสริมความรักความสามัคคีในองค์กร ๒.พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง และมีความสุขในการทำงาน	๑. ร้อยละความพึงพอใจขององค์กร (Happinometer) >๗๐	๖๓.๐๕	>๗๐%	>๗๕%	>๘๐%	>๘๕%	>๙๐%
					๒. อัตราแพทย์ที่ได้รับการพัฒนา ศักยภาพตามแผน	๒ พุณ	๒ พุณ	๔ พุณ	๒ พุณ	-	-
					๓. ระดับการประสพภาวะวิกฤตทางการเงิน (Risk score) ไม่เกิน ๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐
					๔. เครือข่ายสุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน ITA	๑๐๐	๙๐%	๙๐%	๙๐%	๙๐%	๙๐%



แผนปฏิบัติการ ปี ๒๕๖๕

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพ และเสริมสร้างความฉลาดรู้ทางสุขภาพแก่ประชาชน ระบบชุมชนแบบบูรณาการเพื่อการพึ่งตนเองได้อย่างเข้มแข็ง	
วัตถุประสงค์	๑. การส่งเสริมสุขภาพ สร้างความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพแก่ประชาชน ๒. ลดอัตราผู้ป่วยใหม่ในกลุ่มโรคเรื้อรัง (DM, HT)
เป้าประสงค์	ประชาชนมีรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้น เพื่อลดอัตราการป่วยในกลุ่มโรคเรื้อรังภายใน ๓-๕ ปี
ตัวชี้วัด	๑. ร้อยละของความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน $\geq 80\%$ ๒. ร้อยละพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓๐ ๒๕ $\geq 85\%$ ๓. อัตราป่วย DM รายใหม่ลดลง $< 5\%$ ๔. อัตราป่วย HT รายใหม่ลดลง $< 2.5\%$
โครงการหลัก ๑	ส่งเสริม สนับสนุนการมีส่วนร่วมของบุคลากร และองค์กรภาคีเครือข่าย เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ สร้างความรู้ด้านสุขภาพ พฤติกรรมสุขภาพประชาชน
	<u>โครงการย่อย</u> ๑) โครงการสร้างการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนในการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาสุขภาพประชาชน ๒) โครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสอยดาวและติดตามเยี่ยมบ้านในชุมชน ๓) โครงการขับเคลื่อน พขอ. ในประเด็นการป้องกันและควบคุมโรคในกลุ่มเปราะบาง
โครงการหลัก ๒	พัฒนาระบบการจัดการสุขภาพ ชุมชนเข้มแข็ง เพื่อลดอัตราการป่วยในกลุ่มโรคเรื้อรัง
	<u>โครงการย่อย</u> ๔) โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังภาวะสุขภาพเด็กวัยเรียนในพื้นที่ ๕) โครงการสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชน ๖) โครงการเสริมสร้างศักยภาพในระดับอำเภอและตำบลเกี่ยวกับแนวทางตำบลจัดการคุณภาพชีวิต และหมู่บ้านอยู่เย็นเป็นสุข (ผ่าน พขอ.) ๗) โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มปกติโดยกระบวนการมีส่วนร่วมในชุมชน



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ การควบคุม การป้องกันโรค และคุ้มครองสุขภาพแก่ประชาชนในพื้นที่อย่างทั่วถึง มีประสิทธิภาพและการมีส่วนร่วม	
วัตถุประสงค์	๑. มีจัดการภาวะฉุกเฉินโรคติดต่อในพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ ๒. เพื่อควบคุมป้องกันโรค CD, NCD ลดความรุนแรงจากภาวะแทรกซ้อนของโรคเรื้อรัง
เป้าประสงค์	๑. บุคลากรและเครือข่ายมีศักยภาพในการจัดการโรคระบาดและภาวะฉุกเฉินในพื้นที่และเครือข่ายสุขภาพชายแดนภายใน ๑-๒ ปี ๒. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังไม่มีภาวะแทรกซ้อน
ตัวชี้วัด	๑. อัตราการลดลงของการเกิดโรคติดต่อในพื้นที่ (<median ๒๐%) (โรคไข้เลือดออก) ๒. ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (๕ระดับ) ๓. อัตราการเกิด Stroke ในกลุ่ม DM < ๐.๘%
โครงการหลัก ๑	เพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมและป้องกันโรคในอำเภอ เพื่อลดอัตราการเกิดโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
	<u>โครงการย่อย</u> ๑) โครงการพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรค และกระบวนการคัดกรองโรคในผู้เดินทางระหว่างประเทศ ๒) โครงการพัฒนาคลินิก NCDs และเพิ่มศักยภาพของเครือข่ายให้มีความพร้อม และทำงานร่วมกันเป็นเครือข่ายที่สอดคล้องกับ สุขภาพแนวใหม่ (ร่วมกับเทศบาลตำบลทรายขาว) ๓) โครงการเสริมสร้างให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ด้วยชุมชนวิถีใหม่ห่างไกล CD, NCDs (ร่วมกับเทศบาลตำบลทรายขาว) ๔) โครงการบูรณาการกับอปท.และสร้างความร่วมมือของชุมชน ในการส่งเสริมการดูแลตนเองในเรื่องการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ ๕) โครงการคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง/ อบรม Motivation Interviewing ในกลุ่ม อสม. (ร่วมกับเทศบาลตำบลทรายขาว)
โครงการหลัก ๒	เสริมสร้างพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ร่วมกับเครือข่ายในอำเภอใกล้เคียง
	<u>โครงการย่อย</u> ๖) โครงการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการสุขภาพชุมชนชายแดน ในการเฝ้าระวังโรคติดต่อและภัยสุขภาพชุมชนชายแดน ๗) โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล (ซ้อมแผนอัคคีภัยในโรงพยาบาล) ๘) โครงการพัฒนาศักยภาพด้านสาธารณสุข



แผนยุทธศาสตร์การพัฒนารองพยาบาลสอยดาว (พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๖๕) ปรับปรุง ปี ๒๕๖๕

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ การเพิ่มประสิทธิภาพการจัดบริการทางการแพทย์ รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพแก่ประชาชนในพื้นที่	
วัตถุประสงค์	- เพิ่มประสิทธิภาพการจัดบริการทางการแพทย์ รักษาโรค การส่งต่อ และฟื้นฟูสุขภาพ - ลดอัตราการตายในกลุ่มผู้ป่วยวิกฤตสำคัญ ลดการตายก่อนวัยอันควร
เป้าประสงค์	ระบบการรักษาและส่งต่อมีคุณภาพ ลดอัตราการตายในกลุ่มผู้ป่วยวิกฤตและกลุ่มโรคสำคัญ
ตัวชี้วัด	- อัตราของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด (๖๐%) - อัตราการส่งต่อผู้ป่วย Stroke ทันเวลา ภายใน ๓๐ นาที (≥๘๐%) - อัตราผู้ป่วย Stroke ที่ฟื้นฟูมีคะแนน ADL เพิ่มขึ้น ๑ ระดับ (≥๘๐%) - อัตราการตายผู้ป่วย STEMI <๐% - อัตราการตายผู้ป่วย Stroke <๓% - อัตราการตายในผู้ป่วย Trauma RTS >๔ (๐) - อัตราการตายด้วย Pneumonia < ๕% - อุบัติการณ์การพยายามฆ่าตัวตายซ้ำสำเร็จภายใน ๑ ปี (๐)
โครงการหลัก ๑	พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ไร้รอยต่อ
	<u>โครงการย่อย</u> - โครงการการจัดตั้งและสนับสนุนการดำเนินงานคลินิกหมอครอบครัว - โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมงานคลินิกหมอครอบครัวตามแนวทางเวชศาสตร์ครอบครัว - โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. หมอประจำบ้านดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาสที่มีภาวะพึ่งพิง โรคไตเรื้อรัง (CKD) โรคไม่ติดต่อ (NCD) ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน/ชุมชน - โครงการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรรองรับการจัดบริการผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อทุกระดับ Case Manager(CM), miniCM, Motivation Interviewing (MI) - โครงการพัฒนาคุณภาพบริการ การเข้าถึงและการดูแลที่ได้มาตรฐาน Stroke Fast track - โครงการพัฒนาศักยภาพและชุมชนเกี่ยวกับสัญญาณเตือนโรคหลอดเลือดสมอง (รณรงค์ประชาสัมพันธ์ในชุมชน) - โครงการพัฒนาระบบแนวทางรับส่งต่อ ให้มีประสิทธิภาพครอบคลุมทั้งภาวะปกติและสถานการณ์โรคระบาด



แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสอยดาว (พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๖๕) ปรับปรุง ปี ๒๕๖๕

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ การเพิ่มประสิทธิภาพการจัดบริการทางการแพทย์ รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพแก่ประชาชนในพื้นที่	
	๘) โครงการจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินตามมาตรฐานด้านการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน (Emergency Care System ECS) ๙) โครงการพัฒนาคุณภาพการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินพื้นที่รอยต่ออำเภอสอยดาว ๑๐)โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งต่อผู้ป่วย FastTrack STEMI
โครงการหลัก ๒	เพิ่มประสิทธิภาพการจัดบริการทางการแพทย์ รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพ
	<u>โครงการย่อย</u> ๑๑)พัฒนาระบบบริการสุขภาพโดย ติดตาม เฝ้าระวัง กลุ่มที่มีปัญหาสุขภาพจิตและพยายามฆ่าตัวตาย ๑๒)เสริมสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัย ๒ P safety/ มหกรรม CQI



แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสอยดาว (พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๖๕) ปรับปรุง ปี ๒๕๖๕

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ การพัฒนาเครือข่ายสุขภาพสมรรถนะสูง ทันสมัย มีธรรมาภิบาล และบุคลากรมีคุณภาพ มีความสุข	
วัตถุประสงค์	เพื่อสร้างองค์กรแห่งความสุข องค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย มีความมั่นคงทางการเงินการคลัง มีศักยภาพพึ่งตนเองได้ และมีธรรมาภิบาลเพื่อรองรับการขยายสู่ M๒
เป้าประสงค์	๑. มีการพัฒนากำลังคนตามแผนให้เพียงพอในการปฏิบัติงานรองรับการขยายระดับของโรงพยาบาล ๒. โรงพยาบาลมีความมั่นคงทางการเงินการคลัง มีศักยภาพพึ่งตนเองได้ และมีธรรมาภิบาล ภายใน ๓-๕ ปี
ตัวชี้วัด	๑. อัตราแพทย์ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพตามแผน ๒. ระดับการประเมินภาวะวิกฤตทางการเงิน (Risk score) ไม่เกิน ๐ ๓. เครือข่ายสุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน ITA
โครงการหลัก ๑	พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อมุ่งสู่การปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพ M๒
	<u>โครงการย่อย</u> ๑) โครงการพัฒนาทรัพยากรบุคคลให้มีประสิทธิภาพและทันสมัย เพิ่มความผูกพันและความสุขในการทำงาน ๒) โครงการพัฒนากลไกการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลให้มีประสิทธิภาพตามความก้าวหน้าทางวิชาชีพ ๓) โครงการสนับสนุนทุนศึกษาต่อเฉพาะด้านเพื่อพัฒนาศักยภาพตามแผนพัฒนาบุคลากร
โครงการหลัก ๒	เพิ่มความมั่นคงทางการเงินการคลัง มีศักยภาพพึ่งตนเองได้ และมีธรรมาภิบาล
	<u>โครงการย่อย</u> ๑๓)โครงการพัฒนาระบบการควบคุมภายใน พัฒนาและประเมินผลการควบคุมภายในตามเกณฑ์กระทรวงการคลัง ๑๔)โครงการพัฒนาเครือข่ายและศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลัง ๑๕)โครงการบริหารจัดการและติดตาม กำกับแผนการเงิน (Planfin) และแผนเงินบำรุง



แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสอยดาว (พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๖๕) ปรับปรุง ปี ๒๕๖๕

ตัวชี้วัดการบรรลุตามวิสัยทัศน์ของโรงพยาบาล
โรงพยาบาลคุณภาพสมรรถนะสูงระดับประเทศ ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

วิสัยทัศน์	ตัวชี้วัดเพื่อบรรลุวิสัยทัศน์	ข้อมูล ณ ปัจจุบัน (ปี ๒๕๖๕)	แผนพัฒนาปี ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐
โรงพยาบาลคุณภาพ สมรรถนะสูง ระดับประเทศ	มุ่งสู่โรงพยาบาลระดับ M ๒ ๑) แพทย์เฉพาะทาง ๔ สาขา (สูตินรีเวชกรรม สาขา ศัลยกรรม ทั่วไป สาขาอายุรกรรม และสาขากุมารเวชกรรม) ๒) CMI (≥ 0.8) / SumAdj RW ($\geq 6,300$ /ปี) / Active bed (≥ 80) ๓) มีความมั่นคงทางการเงินการคลัง Risk Score index ช่วง ๔ ไตรมาสเท่ากับ ๐ ๔) มีมาตรฐานทางการแพทย์และนวัตกรรมการบริการที่เป็นเลิศ ในการบริการทางการแพทย์ด้านการดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง อุบัติเหตุฉุกเฉิน ทันตกรรม ๕) โรงพยาบาลเป็นศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและแพทย์ ทางเลือกที่มีมาตรฐาน	โรงพยาบาลระดับ F๑ จำนวน ๖๒ เตียง ๑) แพทย์ทั่วไป ๓ ศัลยกรรม ๑ อายุรกรรม ๑ เวชศาสตร์ฉุกเฉิน ๒ เวชฯ ทันตแพทย์ ๕ ๒) CMI = ๐.๗๑ / SumAdj RW = ๓,๙๓๙.๓๓ / Active bed = ๖๙.๑๒ ๓) ไตรมาส ๑ = ๐ ไตรมาส ๒ = ๐ ไตรมาส ๓ = ๐ ไตรมาส ๔ = ๐ ๔) นวัตกรรมคลินิก NCD center กระจายจุดบริการในชุมชน และมีการจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินตามแนวทางจาก สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ๕) มีแผนพัฒนาบุคลากรในสายวิชาชีพ ๑๓ สายงาน โดยเฉพาะตำแหน่งแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ ๖) มีการบริการการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก	- วางแผนระยะยาวส่งแพทย์เรียนเฉพาะทาง - ปี ๒๕๖๕ แพทย์สาขากุมารเวชศาสตร์ ๑ ทูน แพทย์สาขาอายุรกรรม ๑ ทูน - ปี ๒๕๖๖ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ๑ ทูน แพทย์สูตินรีเวช ๑ ทูน แพทย์สาขาอายุรกรรม ๑ ทูน แพทย์สาขา ศัลยกรรม ๑ ทูน - ปี ๒๕๖๗ แพทย์สาขากุมารเวชศาสตร์ ๑ ทูน แพทย์สูตินรีเวช ๑ ทูน ส่งผลให้มีแผนจัดสรรกำลังคนให้ เพียงพอในการปฏิบัติงานในอนาคต - อาคารพัสดุ งบลงทุนปี ๒๕๖๗ - อาคารแพทย์แผนไทย งบลงทุนปี ๒๕๖๗



แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสอยดาว (พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๖๕) ปรับปรุง ปี ๒๕๖๕

วิสัยทัศน์	ตัวชี้วัดเพื่อบรรลุวิสัยทัศน์	ข้อมูล ณ ปัจจุบัน (ปี ๒๕๖๕)	แผนพัฒนาปี ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐
ประชาชนสุขภาพดี	ประชาชนมีความตระหนักรู้ เห็นคุณค่าต่อของการมีสุขภาพดี สามารถจัดการสุขภาพตนเอง ครอบครัว และชุมชนได้ ปัญหาการเจ็บป่วยในโรคที่ป้องกันได้ลดลง เกิดหมู่บ้านสุขภาพดีที่เข้มแข็งทั่วทั้งอำเภอ ๑) ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ๒) อัตราป่วยด้วย DM, HT รายใหม่ลดลง ๓) มีชุมชนหมู่บ้านสุขภาพดีที่เข้มแข็ง	๑) ปี ๒๕๖๔-๒๕๖๕ ความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน ร้อยละ ๘๕.๔, ๘๕.๐๘ (เป้าหมาย≥๘๐%) และพฤติกรรมสุขภาพ ตามหลัก ๓อ ๒ส ร้อยละ ๘๔.๒๕, ๘๕.๖๓ (เป้าหมาย≥๘๕%) มีโครงการสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรค DM, HT ๒) อัตราป่วย DM รายใหม่ ๕๒๑.๖๔/แสน ปชก. ลดลงจากปี ๒๕๖๔ ร้อยละ ๖.๖๓ ส่วนอัตราป่วย HT รายใหม่ ๑๓๓๐.๑๘/แสน ปชก. เพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๖๔ ร้อยละ ๓.๗๑ ๓) มีชุมชนตัวอย่างด้านการจัดการสิ่งแวดล้อม หมู่บ้านปลอดขยะ ในเขต อบต.ปะตง ชมรม NCD มีรูปแบบการควบคุมอุบัติเหตุจราจรโดยชุมชนมีส่วนร่วม มีแนวทางการสอบสวนและควบคุมโรคร่วมกับเครือข่ายสุขภาพกับพื้นที่และระหว่างประเทศ	- ขยายกลุ่มชุมชนสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มอื่นๆ เช่น ผู้สูงอายุ วัยรุ่น วัยเรียน เป็นต้น - กำหนดเป้าหมายความท้าทาย DM รายใหม่น้อยกว่าร้อยละ ๕ และ HT รายใหม่ลดลงน้อยกว่าร้อยละ ๒.๕ - ต่อยอดชุมชนสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี (Green Community) ได้แก่ ชุมชนปลอดขยะ ชุมชนเข้มแข็งด้านสุขภาพ



แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสอยดาว (พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๖๕) ปรับปรุง ปี ๒๕๖๕

วิสัยทัศน์	ตัวชี้วัดเพื่อบรรลุวิสัยทัศน์	ข้อมูล ณ ปัจจุบัน (ปี ๒๕๖๕)	แผนพัฒนาปี ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐
เจ้าหน้าที่มีความสุข	บุคลากรปฏิบัติงานในสภาพแวดล้อมที่เอื้ออำนวยต่อการมีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน ๑. ร้อยละความสุของค์กร (Happinometer) $\geq 70\%$ ๒. มีสภาพแวดล้อมที่เอื้ออำนวยต่อการมีสุขภาพดีในการทำงาน	๑) ความสุของค์กร (Happinometer) ปี ๒๕๖๕ ร้อยละ ๖๓.๐๕ ด้านที่มีคะแนนต่ำคือ Happy money (๕๓.๑๙) Happy Relax (๕๗.๓๔) และ Happy Body (๖๐.๘๒) ๒) สิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล ผ่านการประเมิน Green and Clean ระดับดีมาก	- พัฒนาความสุของค์กร ในด้าน Happy Relax / happy body โดยจัดกิจกรรมกีฬามหาสนุก ออกกำลังกายทุกวันพุธ อบสมุนไพรมีห้อง fitness สำหรับ จนท.ออกกำลังกาย ด้าน Happy money ให้ความรู้ด้านการเงิน ส่งเสริมการออมเงินให้กับ จนท.โดยสหกรณ์ รพ./สหกรณ์ ออมทรัพย์จว./ส่งเสริมความก้าวหน้าในวิชาชีพ - คุณภาพชีวิตในการทำงานระบบค่าตอบแทนที่เป็นธรรม สิทธิประโยชน์ แรงจูงใจในการทำงานและความก้าวหน้าในอาชีพ มีแผนกิจกรรมสันทนาการและการส่งเสริมคุณภาพชีวิตของบุคลากร เช่น กีฬาสีภายใน กิจกรรมสังสรรค์ กิจกรรมสำคัญประจำปี สนับสนุนการฝึกอบรม ศึกษาดูงานภายใน มีสวัสดิการบ้านพักที่เพียงพอสำหรับบุคลากร มีการตรวจสุขภาพประจำปี และบริการด้านอาชีวอนามัย ส่งเสริมให้บุคลากรออกกำลังกาย - แผนปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี ตามแผนงานสิ่งแวดล้อม