



โรงพยาบาลหนองม่วง

แผนยุทธศาสตร์ 5 ปี

พ.ศ. 2560-2564 (ปรับปรุง 2563)

คำนำ

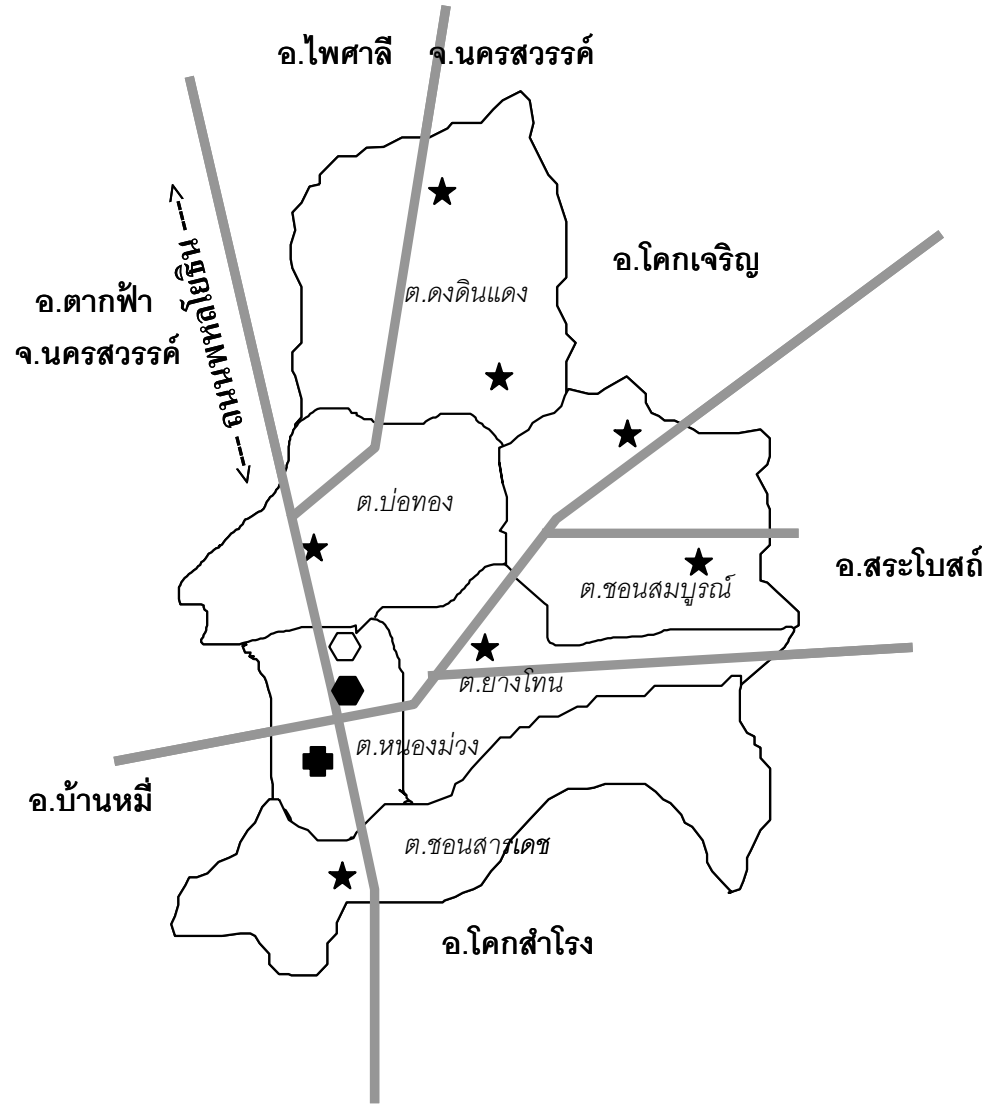
โรงพยาบาลหนองม่วง ได้ดำเนินการตามวัตถุประสงค์ พันธกิจ การรักษา ส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพและป้องกันโรค โดยมีคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล กำหนดนโยบาย กำกับดูแล ให้ความเห็นชอบและอนุมัติกรอบแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี (พ.ศ.2560-2564) ที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพในพื้นที่ และ การใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ คุ่มค่า คุ่มทุน

ทีมนำและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ได้ร่วมประชุมศึกษา นโยบายรัฐบาล แผนยุทธศาสตร์ระดับกระทรวงและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี ประเมินจุดแข็ง จุดอ่อน โอกาสพัฒนา ปัจจัยคุกคาม ความเสี่ยงและข้อมูลผลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา ประกอบการทบทวนและจัดทำกรอบแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี ให้สอดคล้องกับนโยบาย และทิศทางการพัฒนาโรงพยาบาลรวม 5 ประเด็นยุทธศาสตร์ซึ่งครอบคลุมมิติการให้บริการ มิติด้านบริหารจัดการ มิติด้านการพัฒนาองค์กร ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันกับภาพรวมขององค์กรและเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองม่วง เพื่อมุ่งหวังให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องและอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม สามารถลดภาระโรคร้าย ได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุมประชาชนให้เข้าถึงบริการได้ พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ มุ่งหวังให้ประชาชนได้รับบริการที่มาตรฐาน และเข้าถึงเทคโนโลยีที่ทันสมัย พัฒนาระบบประกันสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ เสริมสร้างระบบเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกัน บำบัด รักษาและฟื้นฟูสุขภาพ นอกจากนี้ยังได้ขยายขอบเขตการให้บริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในรูปแบบ PCC เพื่อเพิ่มความเข้มแข็งในการดูแลรักษาโรค เพื่อลดความแออัด ลดเวลารอคอยในโรงพยาบาล และอำนวยความสะดวกในการเดินทาง ประหยัดค่าใช้จ่ายแก่ประชาชนในพื้นที่และใกล้เคียง

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
ข้อมูลทั่วไป	1
ข้อมูลบริการและอันดับโรคสำคัญของโรงพยาบาลหนองม่วง	8
การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมปัจจัยภายในและภายนอกองค์กร	12
กรอบการเชื่อมโยงยุทธศาสตร์	18
วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยมองค์กร เป้าหมาย เข้มมุ่ง ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลหนองม่วง	21
ประเด็นยุทธศาสตร์	22

ข้อมูลทั่วไป อำเภอนองม่วง จังหวัดลพบุรี



ลักษณะสำคัญทางสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และประชากร

ปี 2562 ประชากรทั้งหมด 33,996 คน ชาย จำนวน 16,656 คน หญิง จำนวน 17,340 คน ประชาชนร้อยละ 80 ประกอบอาชีพเกษตรกรรม ทำไร่ ทำนา ทำสวน และเลี้ยงสัตว์ ที่เหลือค้าขาย อุตสาหกรรมในครัวเรือนและรับจ้าง อยู่ทางทิศเหนือของจังหวัดลพบุรี ขนาดพื้นที่ 505 ตารางกิโลเมตร หรือ 315,720 ไร่ ทิศเหนือ ติดต่อกับ อ.ตากฟ้า อ.ไพศาลี จังหวัดนครสวรรค์ และ อ.โคกเจริญ จังหวัดลพบุรี ทิศใต้ ติดต่อกับ อ.โคกสำโรงและ อ.บ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี ทิศตะวันออก ติดต่อกับ อ.สระโบสถ์ จังหวัดลพบุรี ทิศตะวันตก ติดต่อกับ อ.บ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี และ อ.ตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์

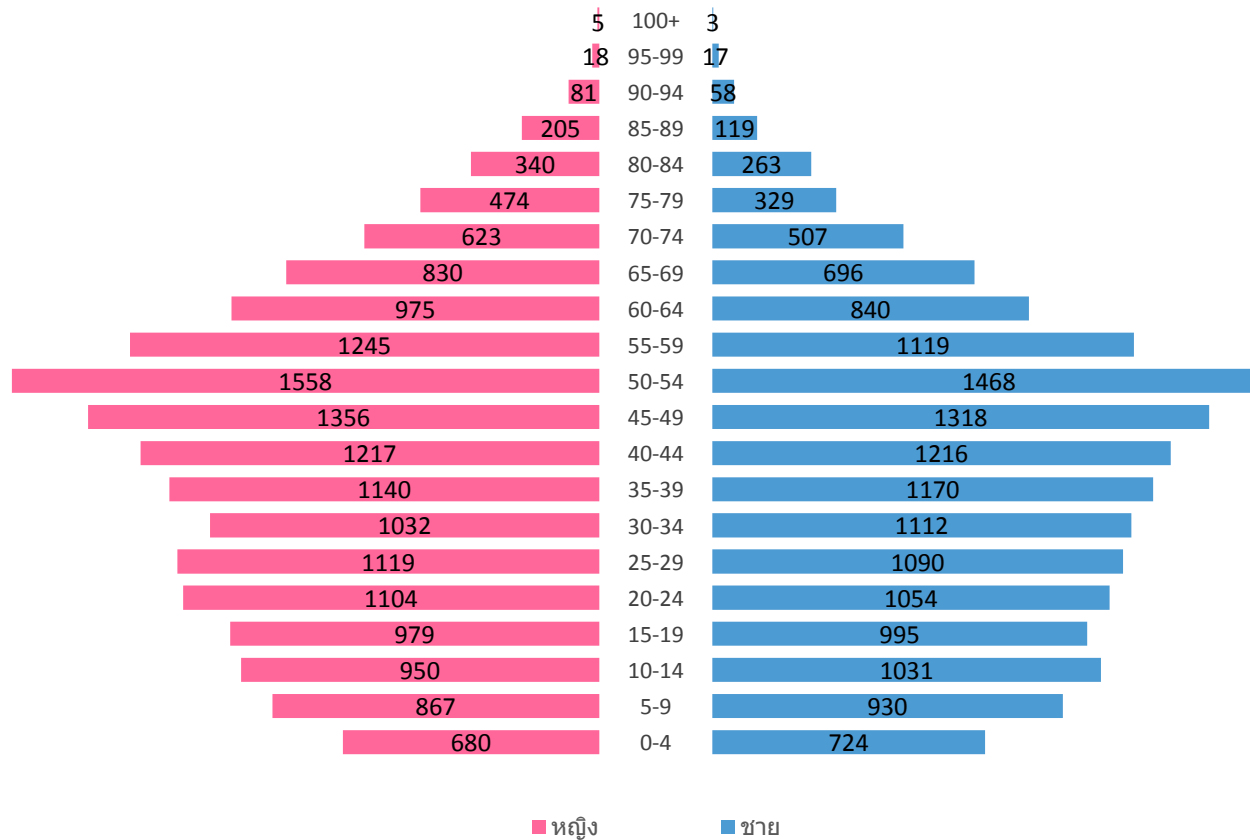
การเดินทางติดต่อระหว่างอ.หนองม่วงกับจังหวัดลพบุรี ใช้เส้นทางถนนพหลโยธิน ระยะทาง 57 กิโลเมตร เส้นทางถนนติดต่อระหว่างตำบลและหมู่บ้าน สามารถเดินทางได้สะดวกทุกฤดูกาล พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นที่ราบสูงสลับกับภูเขา ภูมิอากาศเป็นแบบมรสุมเมืองร้อน มี 3 ฤดูกาล ประชาชนส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ มีวัดทั้งหมด 48 แห่ง สถานศึกษาทุกสังกัดรวม 26 แห่ง มีเทศบาลตำบลหนองม่วง และมีองค์การบริหารส่วนตำบล 6 แห่ง โรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง 1 แห่ง รพ.สต.จำนวน 7 แห่ง คลินิกแพทย์จำนวน 3 แห่ง คลินิกทันตกรรม 1 แห่ง ร้านเทคนิคการแพทย์ 1 แห่ง ขยายยาจำนวน 15 แห่ง อสม. 712 คน

หน่วยบริการ	พื้นที่	จำนวนหมู่บ้าน	หลังคาเรือน	ชาย	หญิง	จำนวนประชากร ปี 2562
รพช.หนองม่วง	1. ตำบลหนองม่วง	10	3,947	4,362	4,525	8,887
รพสต.บ่อทอง	2. ตำบลบ่อทอง	12	2,476	3,291	3,417	6,708
รพสต.ดงดินแดง	3. ตำบลดงดินแดง	11	1,681	2,280	2,343	4,623
รพสต.บ้านดงดินแดง						
รพสต.ซอนสมบูรณ์	4. ตำบลซอนสมบูรณ์	12	1,744	2,290	2,378	4,668
รพสต.หนองบุ						
รพสต.ยางโทน	5. ตำบลยางโทน	10	1,681	2,179	2,317	4,496
รพสต.ซอนสารเดช	6. ตำบลซอนสารเดช	11	1,832	2,254	2,360	4,614
รวม	อำเภอหนองม่วง	66	13,361	16,656	17,340	33,996

ข้อมูลประชากร สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2562

อายุ	ชาย	ร้อยละ	หญิง	ร้อยละ	รวม	ร้อยละ	ปี 2561	ปี 2562
0-4	724	4.35	680	3.92	1404	4.13	21.78	21.06
5-9	930	5.58	867	5.00	1797	5.29		
10-14	1,031	6.19	950	5.48	1981	5.83		
15-19	995	5.97	979	5.65	1974	5.81		
20-24	1,054	6.33	1,104	6.37	2158	6.35	58.41	49.88 (ไม่รวม ทบ. กลาง/ต่างด้าว/ ระหว่างย้าย)
25-29	1,090	6.54	1,119	6.45	2209	6.50		
30-34	1,112	6.68	1,032	5.95	2144	6.31		
35-39	1,170	7.02	1,140	6.57	2310	6.79		
40-44	1,216	7.30	1,217	7.02	2433	7.16		
45-49	1,318	7.91	1,356	7.82	2674	7.87		
50-54	1,468	8.81	1,558	8.99	3026	8.90		
55-59	1,119	6.72	1,245	7.18	2364	6.95		
60-64	840	5.04	975	5.62	1815	5.34	19.81	18.76
65-69	696	4.18	830	4.79	1526	4.49		
70-74	507	3.04	623	3.59	1130	3.32		
75-79	329	1.98	474	2.73	803	2.36		
80-84	263	1.58	340	1.96	603	1.77		
85-89	119	0.71	205	1.18	324	0.95		
90-94	58	0.35	81	0.47	139	0.41		

95-99	17	0.10	18	0.10	35	0.10		
100+	3	0.02	5	0.03	8	0.02		
อยู่ทะเบียนบ้าน กลาง	545	3.27	505	2.91	1050	3.09		
ต่างดาว	36	0.22	30	0.17	66	0.19		
อยู่ระหว่างย้าย	16	0.10	7	0.04	23	0.07		
รวม	16,656	100	17,340	100	33,996	100		



ขอบเขตบริการ

ด้านการรักษาพยาบาล

1. บริการผู้ป่วยนอก มีหน่วยงานต่างๆ คือ ผู้ป่วยนอกทั่วไป คลินิกพิเศษโรคเรื้อรัง หัวใจ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง หอบหืด วัณโรค อุบัติเหตุ ฉุกเฉิน เกศัชกรรม ทันตกรรม ชันสูตร รังสีวิทยา กายภาพบำบัด แพทย์แผนไทย ห้องคลอด คลินิกให้คำปรึกษา คลินิกสุขภาพจิตและยาเสพติด

2. บริการผู้ป่วยใน มีเตียงผู้ป่วยสามัญชาย 12 เตียง สามัญหญิง 12 เตียง ห้องพิเศษ 5 ห้อง แยกโรค 1 ห้อง ห้องแยกเด็ก 5 เตียง ห้องรอกคลอด/หลังคลอด 3 เตียง รวม 38 เตียง

ด้านการส่งเสริมและป้องกันโรค มีกลุ่มงานสนับสนุนเครือข่ายบริการปฐมภูมิและกลุ่มเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน รับผิดชอบงาน ด้าน การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค คลินิกส่งเสริมสุขภาพ คลินิกสุขภาพเด็กดี คลินิกดูแลผู้ป่วยเอดส์และยาต้านไวรัส รวมถึงการสร้างเครือข่ายด้านการส่งเสริมสุขภาพ ในชุมชน ชมรมสุขภาพต่างๆ งานเยี่ยมบ้าน งานด้านการดูแลผู้พิการทั้งในสถานบริการและในชุมชน

ด้านการฟื้นฟูสภาพ มีหน่วยงานกายภาพบำบัด โดยนักกายภาพบำบัด หน่วยงานแพทย์แผนไทย โดยนักการแพทย์แผนไทย ให้การฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกาย

บุคลากรสาธารณสุขภาครัฐ

บุคลากร	จำนวน	บุคลากร	จำนวน
แพทย์	3 คน (1 : 11,332 คน)	นักกายภาพบำบัด	2 คน (1 : 16,998 คน)
ทันตแพทย์	3 คน (1 : 11,332 คน)	เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	2 คน (1 : 16,998 คน)
เภสัชกร	4 คน (1 : 8,499 คน)	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	3 คน (1 : 11,332 คน)
พยาบาลวิชาชีพ	37 คน (1 : 918 คน)	นักรังสีการแพทย์	1 คน (1 : 33,996 คน)
เทคนิคการแพทย์	3 คน (1 : 11,332 คน)	แพทย์แผนไทย	1 คน (1 : 33,996 คน)
นักจิตวิทยา	1 คน (1 : 33,996 คน)	นักวิชาการสาธารณสุข	4 คน (1 : 8,499 คน)
เวชระเบียนและสถิติ	1 คน (1 : 33,996 คน)	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	2 คน (1 : 16,998 คน)
เวชกิจฉุกเฉิน	1 คน (1 : 33,996 คน)		

เทคโนโลยีและอุปกรณ์ที่สำคัญ:

ประเภท	จำนวน	ประเภท	จำนวน	ประเภท	จำนวน	ประเภท	จำนวน
เครื่องกระตุ้นหัวใจ AED	5	ตู้เย็นเก็บเลือด	1	เครื่องวัดความดันอัตโนมัติ	10	เครื่องตรวจสอบสภาพทารกในครรภ์	4
Ultrasound	1	เครื่องเอกซเรย์	1	ยูนิตทำฟัน	4	เครื่องกำเนิดไฟฟ้า	2
EKG	4	เครื่องนั่งมาเชื้อ	1	เครื่องนั่งมาเชื้อจุลินทรีย์ด้วยไอน้ำ			1
เครื่องเปลี่ยนสัญญาณภาพเอกซเรย์ดิจิทัล			1	เครื่องอบฆ่าเชื้ออัตโนมัติชนิดอุณหภูมิต่ำด้วยแก๊สเอทิลีนออกไซด์			1
ระบบ Lan โปรแกรม HOSxP และระบบ Internet ครอบคลุมทั่วทั้งโรงพยาบาล							
ระบบไฟฟ้าสำรองขนาด 100 KVA จำนวน 2 เครื่อง ระบบไฟฟ้าสำรอง จะทำงานอัตโนมัติภายใน 5-7 วินาที							

นโยบายการพัฒนางานโรงพยาบาล

1. นโยบายโรงพยาบาลมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก
2. นโยบายลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย
3. นโยบายพัฒนางานการตรวจประเมินมาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยให้เป็นไปตามเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข
4. จัดทำมาตรฐานงานคุณภาพ QM - x-ray
5. พัฒนาหน่วยงานพร้อมรับการตรวจ Internal (ภายในจังหวัด), External (ภายในเขต - ระหว่างเขต)
6. พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ
7. พัฒนาระบบดักจับ Dispensing error
8. พัฒนาระบบจ่ายยา รพ.สต.
9. ปรับปรุงระบบสนับสนุนการจ่ายยา (ชั้นวางยา ตู้ยา)
10. นโยบายการดูแลผู้ป่วยระดับประคอง
11. นโยบายการดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์

นโยบายการพัฒนางานโรงพยาบาล (ต่อ)

12. นโยบายการดำเนินงานแม่และเด็ก
13. นโยบายการดำเนินงาน HCC
14. นโยบายการดำเนินงานยาเสพติด
15. นโยบายการดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ
16. นโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต
17. นโยบายการดำเนินงานโรคติดต่อ
18. ให้ความรู้ ทบทวนความรู้เกี่ยวกับการทำงานทันตกรรม แก่ทันตภิบาลและผู้ช่วยทันตแพทย์
19. จัดทำทะเบียนด้ามกรอพื้นและประวัติการซ่อม
20. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระยะกึ่งเฉียบพลัน
21. พัฒนางานดูแลผู้สูงอายุ ตรวจสอบประเมินผู้สูงอายุให้ครอบคลุมทุก รพ.สต. และติดตามประเมินผล
22. ดำเนินการเฝ้าระวังการติดเชื้อใน โรงพยาบาลครอบคลุมผู้รับบริการ, บุคลากร, สิ่งแวดล้อม
23. สร้างเสริมสุขภาพอนามัยที่ดี แก่บุคลากรในโรงพยาบาล
24. การพัฒนาบุคลากร/เครือข่ายบริการสุขภาพให้มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงาน
25. พัฒนาเรื่องการนัดให้ได้มาตรฐาน เพื่อผู้รับบริการจะไม่เลือกคนนัด
26. ดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care)
27. ส่งเสริมภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทยชุมชน
28. การกวดจุดสะท้อนเท่าในผู้ที่สูบบุหรี่ให้เลิกสูบ
29. ส่งเสริมกระตุ้นการใช้ยาสมุนไพร
30. ส่งเสริมฟื้นฟูมารดาหลังคลอดตามแนวเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทย
31. ให้ผู้มารับบริการเข้าถึงการรักษาด้านการแพทย์แผนไทย
32. นโยบายเกี่ยวกับการใช้สื่อสังคมออนไลน์ (Social Network) ของบุคลากร โรงพยาบาลหนองม่วง
33. นโยบาย 2P safety ของโรงพยาบาลหนองม่วง

ข้อมูลบริการโรงพยาบาลหนองม่วง

ปี พ.ศ.	2558	2559	2560	2561	2562
1. จำนวนผู้ป่วย OPD	38,828	32,098	29,075	28,651	28,007
2. จำนวนผู้ป่วย Clinic NCD	3,595	10,766	15,814	16,026	16,558
3. จำนวนผู้ป่วย ER	29,216	27,659	26,588	28,145	25,331
4. จำนวนผู้ป่วย LR	196	157	155	144	105
5. จำนวนผู้ป่วย IPD	2,401	2,382	2,586	2,848	2,998
6. จำนวนผู้ป่วย PCU	6,709	8,054	11,983	9,395	10,410
7. จำนวนผู้ป่วย Dent.	7,123	6,896	7,793	5,785	5,313
8. จำนวนผู้ป่วย กายภาพ	5,745	5,936	7,385	6,333	7,249
9. จำนวนผู้ป่วย แผนไทย	3,739	3,140	5,218	4,836	5,115
10.รวมผู้ป่วยนอก	95,402	95,408	104,196	99,676	98,669
11.รวมผู้ป่วยใน	2,597	2,539	2,741	2,992	3,103
12.อัตราครองเตียง	67.06	67.95	67.29	68.11	83.29
13. จำนวนวันนอน	7,344	7,441	7,369	7,458	9,120
14.จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต	27+7	24+10	29+9	36+4	38+5

จำนวนผู้ป่วย refer

จำนวนผู้ป่วย refer	2558	2559	2560	2561	2562
ผู้ป่วยนอก	2,301	1,987	1,908	2,360	2,295
ผู้ป่วยใน	386	344	335	383	523
ฉุกเฉิน	576	576	470	660	770

อันดับโรคผู้ป่วยนอก

No	ปี 2558		ปี 2559		ปี 2560		ปี 2561		ปี 2562	
	โรค	จำนวน	โรค	จำนวน	โรค	จำนวน	โรค	จำนวน	โรค	จำนวน
1	Hypertension	14,923	Hypertension	14,902	Hypertension	14,138	Hypertension	14,002	Hypertension	14,406
2	Hyperlipidemia	9,088	Hyperlipidemia	8,763	Hyperlipidemia	7,724	Hyperlipidemia	7,263	Hyperlipidemia	7,426
3	DM type 2	5,877	DM type 2	5,792	DM type 2	6,042	DM type 2	6,515	DM type 2	6,641
4	Dizziness	4,523	Dizziness	4,711	Dyspepsia	3,906	Dyspepsia	3,807	Dizziness	2,970
5	Dyspepsia	3,371	Common cold	3,892	Dizziness	3,593	Dizziness	3,285	Dyspepsia	2,883

อันดับโรคผู้ป่วยใน

No	ปี 2558		ปี 2559		ปี 2560		ปี 2561		ปี 2562	
	โรค	จำนวน	โรค	จำนวน	โรค	จำนวน	โรค	จำนวน	โรค	จำนวน
1	Diarrhea	203	Diarrhea	200	Diarrhea	209	Diarrhea	260	Diarrhea	249
2	DHF/DF	84+81	COPD.	110	Pneumonia	206	Pneumonia	172	UTI+APN	161
3	Bronchitis	133	Bronchitis	110	Bronchitis	101	Bronchitis	135	Pneumonia	136
4	D.M.	89	Pneumonia	106	C.K.D.	94	COPD.	127	Fever	122
5	Sepsis	74	Sepsis	102	Asthma	89	UTI+APN	126	D.M.	120

อันดับผู้ป่วยเสียชีวิต

No	ปี 2558		ปี 2559		ปี 2560		ปี 2561		ปี 2562	
	โรค	จำนวน	โรค	จำนวน	โรค	จำนวน	โรค	จำนวน	โรค	จำนวน
1	Sepsis	14(5)	Cancer	10	Cancer	10	Sepsis	11	Cancer	17
2	Cancer	8	Sepsis	7(1)	Sepsis	6	Cancer	8	ESRD.	5
3	Cirrhosis	2	HIV.	3	CHF./HD.	4	Stroke	5	Sepsis	3
4	Cardiogenic	1	Stroke	2	Pneumonia	4	HD.	3	Stroke	3
5	UGIB.	1	Suicide	1	ESRD.	2	Pneumonia	3	HIV.	2

อันดับโรค Revisit

No	ปี 2558		ปี 2559		ปี 2560		ปี 2561		ปี 2562	
	โรค	จำนวน	โรค	จำนวน	โรค	จำนวน	โรค	จำนวน	โรค	จำนวน
1	HIV	121	Gonarthrosis	124	Gonarthrosis	114	Asthma	44	Dizziness	36
2	Gonarthrosis	81	Common cold	79	HIV	68	COPD	38	Fever	32
3	Common cold	72	Ac.pharyngitis	50	Muscle strain	64	Dizziness	34	Asthma	18
4	Dengue fever	67	Dengue fever	44	Common cold	51	Bronchitis	32	Common cold	13
5	Ac.pharyngitis	64	Hypertension	44	DM type2	50	Common cold	17	HT	13

อันดับโรค Readmission

No	ปี 2558		ปี 2559		ปี 2560		ปี 2561		ปี 2562	
	โรค	จำนวน	โรค	จำนวน	โรค	จำนวน	โรค	จำนวน	โรค	จำนวน
1	COPD	9	COPD	13	Asthma	12	COPD	13	COPD	7
2	Asthma	4	Asthma	5	COPD	10	Asthma	6	Hart Failure	6
3	Hyponatremia	4	Pneumonia	3	Pneumonia	7	Pneumonia	3	Hypoglycemia	5
4	Hypogly.dm.	2	CHF.	4	CHF.	6	CHF.	1	Asthma	2
5	Diarrhea	2	Bronchitis	3	Bronchitis	3	UTI	1	Epilepsy	2

อันดับผู้ป่วย Refer ผู้ป่วยใน

No.	ปี 2558		ปี 2559		ปี 2560		ปี 2561		ปี 2562	
	โรค	จำนวน	โรค	จำนวน	โรค	จำนวน	โรค	จำนวน	โรค	จำนวน
1	UGIB.(egd)	25	Ortho.	32	Sepsis	25	Ortho	27	CA	70
2	Sepsis	24	Sepsis	23	Ortho	25	Pneumonia	19	Ortho	39
3	DHF.	20	Pneumonia	21	Pneumonia	21	Sepsis	18	CHF.	24
4	Pneumonia	17	UGIB.	18	UGIB.	19	H.D./AF	18	Pneumonia	23
5	Ortho.	16	Cancer	18	ESRD.	14	CHF.	16	H.D./AF	20

การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมปัจจัยภายในและภายนอกองค์กร 2563

จุดแข็ง

- S1 โครงสร้างการบริหารชัดเจน
- S2 อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่สำคัญเพียงพอ
- S3 มีเทคโนโลยีที่ทันสมัย
- S4 มีงบประมาณเพียงพอ
- S5 ให้อำนาจตัดสินใจ บริหารงานที่รับผิดชอบ
- S6 ผ่านการรับรอง HA
- S7 บุคลากรมีความรู้ความสามารถเฉพาะสาขา
- S8 เสริมการพัฒนามูลากร

จุดอ่อน

- W1 สถานที่ทำงานเก่าทรุดโทรม
- W2 สถานที่จอดรถไม่เพียงพอ
- W3 ER ไม่มีความปลอดภัยในการทำงาน
- W4 ER สถานที่คับแคบ
- W5 สายไฟไม่เป็นระเบียบเก่า ชำรุด
- W6 ห้องน้ำไม่สะอาดชำรุดบ่อย
- W7 ภัยธรรมชาติติดชายเขา ดินโคลน ไฟไหม้
- W8 สิ่งแวดล้อมไม่ได้รับการจัดการ ไฟไหม้ ยุง เจ้าหน้าที่เป็น DHF
- W9 ถนนหน้าโรงพยาบาลเสี่ยงต่ออุบัติเหตุ
- W10 การบำบัดน้ำเสียไม่ผ่านมาตรฐาน
- W1 น้ำดื่มไม่ผ่านมาตรฐาน
- W11 ถนนทางเดินในโรงพยาบาลลาดชัน

จุดอ่อน (ต่อ)

- W12 โรงพักขยะห้องแคบและคูฝัง ที่แยกขยะไม่มีหลังคา ไม่มีห้องน้ำ
- W13 เครื่องมือสื่อสารขัดข้องบ่อยครั้ง (เครื่องเสียง ลำโพง โทรศัพท์)
- W14 ขาดการทำงานอย่างมีระบบและการบูรณาการร่วมกันทุกงาน
- W15 ปัญหาที่เกิดขึ้นๆ ไม่ได้รับการแก้ไข
- W16 ขาดการสื่อสารประชาสัมพันธ์ในองค์กร
- W17 การจัดเก็บข้อมูลไม่เป็นระบบ
- W18 ขาดการให้ข้อมูลผู้ป่วย
- W19 เป้าหมายร่วมในการทำงานไม่ชัดเจน
- W20 ไม่มีการบริหารจัดการอุปกรณ์ที่ชำรุดเสียหาย
- W21 ขาดการนิเทศ ติดตาม ประเมินผล
- W22 เจ้าหน้าที่ยังไม่ได้รับการดูแลสุขภาพ
- W23 การจัดการความเสี่ยงไม่ต่อเนื่อง
- W24 ขาดการสนับสนุนวิชาการ รพ.สต.
- W25 ไม่มีจุดประชาสัมพันธ์
- W26 ไม่มีการทบทวนกระบวนการทำงาน
- W27 ขาดระบบงาน HHC ทีมสหสาขา มีอุปกรณ์ทางการแพทย์และติดกายไม่พอ
- W28 ระบบ D/C โดยทีมสหสาขายังมีน้อย
- W29 บุคลากรมีความเสี่ยงด้านสุขภาพ
- W30 บุคลากรไม่เพียงพอ
- W31 ขาดความสามัคคี
- W32 ขาดการทำงานเป็นทีม
- W33 เจ้าหน้าที่ขาดขวัญและกำลังใจ

จุดอ่อน (ต่อ)

- W34 ไม่ยอมรับความผิดพลาด
- W35 ผู้รับบริการรอนาน พฤติกรรมบริการไม่ดี
- W36 บุคลากรไม่ปฏิบัติตามมาตรฐาน
- W37 ไม่เปิดใจยอมรับปัญหา
- W38 ทำงานแทนกันไม่ได้
- W39 บุคลากรไม่มีความรู้ความสามารถ
- W40 เจ้าหน้าที่ขาดความรู้ในการ Key ข้อมูล
- W41 ไม่สามารถปฏิบัติตามค่านิยมร่วมอย่างเป็นรูปธรรม

โอกาส

- O1 นโยบายกระทรวง จังหวัด ชัดเจน
- O2 งบประมาณสนับสนุนจาก สปสช.
- O3 มีเงินกองทุน อบต. เทศบาล
- O4 IT แพร่หลายเข้าถึงง่าย
- O5 ภาครัฐเครือข่าย เข้มแข็ง
- O6 ได้รับความร่วมมือจากองค์กรภายนอก
- O7 ประชาชนให้ความสนใจกับแพทย์ทางเลือกมากขึ้น

วิกฤต

- T1 ร้านอาหารไม่เพียงพอ
- T2 ผู้รับบริการมีความคาดหวังสูง
- T3 ประชาชนต้องการให้ส่งตัวไปรักษาสถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าโดยไม่จำเป็น
- T4 การเผยแพร่ข้อมูลผ่านทาง Social media
- T5 กลิ่นเหม็น คิวแอื้อย แมลงนำโรค
- T6 สำนักสงฆ์ เด็กชาวเขา ธรรมรักษ์ HIV
- T7 การ Key ข้อมูลต่างๆ งบประมาณ
- T8 ประชากรแฝง ต่างด้าว
- T9 ปัญหาสุขภาพ โรคเรื้อรังมากขึ้น
- T10 ความรู้ความเชื่อที่ผิดๆ
- T11 สังคม ผู้สูงอายุมากขึ้น
- T12 พฤติกรรมสุขภาพไม่เหมาะสม
- T13 ผู้สูงอายุขาดคนดูแล

SO กลยุทธ์เชิงรุก

- S4+S2+O2+O3+O6 การนำเงินงบประมาณมาสนับสนุนการทำงาน
- S1+S5+O1 การบริหารจัดการที่ชัดเจน
- S3+O4 การใช้เทคโนโลยีให้เข้าถึงประชาชน
- S7+S8+O5+O7 พัฒนาบุคลากรให้มีความสามารถเฉพาะด้าน
- S6+O1 พัฒนามาตรฐาน HA นโยบายกระทรวงให้ผ่าน HA

WT กลยุทธ์เชิงรับ

W1+W12+W24+W30+ W39+W40 +T1+T5+T7

สิ่งแวดล้อมดี มีความปลอดภัย

W17+W19+W21+W31+W37+W39+W40+W42+T2+T3

พฤติกรรมบริการและระบบบริการ

W13+W14+W26+T4

การสื่อสารประชาสัมพันธ์ Social บริการและบุคลากร

W17+W19+W26+T6+T8

การเข้าถึงบริการกลุ่มพิเศษ

W25+T11+T13

ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

W16+W20+T9+T10+T12

การจัดการ โรคเรื้อรัง พฤติกรรมสุขภาพ

ST กลยุทธ์เชิงป้องกัน

S4 ,T6,T7,T8,

เร่งรัดการจัดเก็บรายการ

S7+T9,T11,T12,T13

บุคลากรมีความรู้ความสามารถและปฏิบัติงานตรงตามความรู้ความสามารถ

S3+S5+T4+T10

พัฒนาระบบ IT , IM ให้เข้มแข็ง

S2+T2,T3

สร้างความเชื่อมั่น ให้ประชาชนมั่นใจในการดูแลรักษา และเชื่อมั่นในบริการเครือข่ายบริการสุขภาพ

S8+T10,T11,T12,T13

พัฒนาความรู้บุคลากร

S2+T1,T5

S5+T1,T5,T13

S6+T2

WO กลยุทธ์เชิงแก้ไข

W1+W3+W4+O2+O5	พัฒนาอาคารสถานที่ สิ่งแวดล้อม (อาคารสถานที่)
W2+W5+W6+W7+W8+W9+	
W10+W11+W12+W13+O2+O5	พัฒนา ENV
W13+W14+W17+W19+W26+O4	พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT)
W18+W41+O1	พัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศ (IM)
W20+W22+W23+W25+W27+W30	
+W31+W32+W33+W34+W35+W37	
+W38+W39+W40+W42+O1+O2	พัฒนาระบบ HRD
W15+W16+W24+O1+O2	พัฒนาระบบบริหารจัดการ
W36+O1	พัฒนาพฤติกรรมบริการ
W28+W29+O2+O3+O6	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยและชุมชน
W21+O2+O3	พัฒนาเครื่องมือทางการแพทย์

WT กลยุทธ์เชิงรับ

W1+W12+W24+W30+T1+T5	สิ่งแวดล้อมดี มีความปลอดภัย
W17+W19+W21+W31+W37+W39	
+W40+W42+T2+T3	พฤติกรรมบริการและระบบบริการ
W13+W14+W26+T4	การสื่อสารประชาสัมพันธ์ Social บริการและบุคลากร
W17+W19+W26+T6+T8	การเข้าถึงบริการกลุ่มพิเศษ
W25+T11+T13	ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
W16+W20+T9+T10+T12	การจัดการ โรคเรื้อรัง พฤติกรรมสุขภาพ
W39+W40+T7	สิ่งแวดล้อม

แผนยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

วิสัยทัศน์ ประชาชนลพบุรีสุขภาพดี เจ้าหน้าที่สมรรถนะสูง ระบบสุขภาพอำเภอเข้มแข็ง โดยการมีส่วนร่วมของภาครัฐ

พันธกิจ

1. ส่งเสริม สนับสนุน กระตุ้น และผลักดัน ให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม เพื่อห่างไกลจากความเสี่ยงต่อการเกิดโรค
2. เสริมสร้างศักยภาพและสมรรถนะของบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับให้มีความเชี่ยวชาญและเป็นมืออาชีพ
3. เสริมสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายสุขภาพในทุกระดับให้เกิดความสัมพันธ์ที่ดีมีพันธะสัญญาที่เข้มแข็ง จนเกิดพลังแห่งการเปลี่ยนแปลงในระดับพื้นที่ ทำให้ประชาชนมีสุขภาพดีและได้รับการดูแลสุขภาพ อย่างมีคุณภาพ
4. ปรับบทบาทสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นองค์กรที่มุ่งเน้นการกำกับ ติดตาม ประเมินผลแบบเสริมพลัง โดยเน้นผลสัมฤทธิ์สนับสนุนวิชาการ บูรณาการทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพและคุ้มค่า

เป้าหมายสูงสุด

1. นโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพของจังหวัดลพบุรีสามารถนำไปสู่การปฏิบัติได้จริงและปรับให้มีความเหมาะสม สอดคล้องกับสภาพปัญหา และบริบทของพื้นที่ ส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพดีได้รับการดูแลสุขภาพอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ
2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นศูนย์กลางการประสานงานในเชิงบริหารจัดการและเชิงวิชาการเชื่อมโยงนโยบาย ทรัพยากร และงบประมาณในทุกระดับอย่างมีประสิทธิภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์

1. การสร้างความเข้มแข็งของระบบสุขภาพปฐมภูมิโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน
2. การสร้างเด็กและเยาวชนของลพบุรีให้มีคุณภาพ
3. การเตรียมพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ
4. การเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรค

แผนยุทธศาสตร์ คปสอ.หนองม่วง

วิสัยทัศน์	การจัดการโรคเรื้อรังที่ดี หน่วยบริการมีมาตรฐาน ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งเพื่อประชาชนสุขภาพดี ปี 2564
พันธกิจ	<ol style="list-style-type: none"> 1. สร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพทุกกลุ่มวัย 2. จัดระบบบริการเชิงรับและเชิงรุกให้มีคุณภาพ 3. พัฒนาคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการอย่างต่อเนื่อง 4. สร้างความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายสุขภาพทุกระดับ
ค่านิยม	ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ทำงานเป็นทีม สร้างเสริมพลังอำนาจ พัฒนาอย่างต่อเนื่อง
ยุทธศาสตร์	<ol style="list-style-type: none"> 1. สร้างความเข้มแข็งของระบบสุขภาพปฐมภูมิโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน 2. สร้างเสริมคุณภาพชีวิตเด็กและเยาวชน อำเภอหนองม่วง 3. พัฒนาการจัดการสังคมผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ 4. สร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ชีวีมีสุข.
เป้าหมาย	<ol style="list-style-type: none"> 1. ประชาชนสุขภาพดี ปัญหาสุขภาพสำคัญลดลง : อัตราป่วย ตาย และภาวะแทรกซ้อนจากโรคเรื้อรัง ลดลง 2. ระบบบริการมีคุณภาพ หน่วยบริการผ่านมาตรฐาน 3. ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม
ตัวชี้วัด	<ol style="list-style-type: none"> 1. ลดอัตราการเกิด NCD รายใหม่ DM/HT control DM HT ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน DM/HT ลดอัตราตายจากการบาดเจ็บทางถนน stroke STEMI 2. หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐาน 3. ระบบสุขภาพอำเภอ พชอ. ผ่านมาตรฐาน

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การสร้างความเข้มแข็งของระบบปฐมภูมิโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน

กลยุทธ์

1. สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ปี 2564 ระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) ผ่านมาตรฐาน UCARE ระดับ 5
2. ขับเคลื่อน Primary Care Cluster 2560 อบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว 1 คน ปี 2561 PCC ยางโทน plan ปี 2565 บ่อทอง ปี 2569 ขอนสารเดช
3. ยกระดับบริการปฐมภูมิเพื่อให้บริการที่มีคุณภาพและไร้รอยต่อ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างเด็กและเยาวชนอำเภอหนองม่วงมีคุณภาพ

กลยุทธ์

1. พัฒนาศักยภาพครอบครัวให้เข้มแข็งเพื่อสร้างเสริมคุณภาพชีวิตเด็กและเยาวชน เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ติดตามพัฒนาการสงสัยล่าช้า
2. พัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ให้ได้มาตรฐานและมีคุณภาพพัฒนามาตรฐานศูนย์พัฒนาเด็กเล็กคุณภาพ
3. เสริมสร้างทักษะชีวิตและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม ป้องกันการตั้งครรภ์ในสถานศึกษา พัฒนาศูนย์เพื่อนใจวัยใสในสถานศึกษา
4. สร้างเสริมความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายมีตำบลดำเนินงานเองเพิ่มขึ้น ผ่านการประเมิน ศพด.

ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาการจัดการสังคมผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ

กลยุทธ์

1. สนับสนุนส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพ การเจ็บป่วยด้วยโรคของผู้สูงอายุและเกิดภาวะแทรกซ้อนลดลง มีเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน
2. พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพเชื่อมโยงจากสถานบริการสู่ชุมชน .คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพใน รพ เจ้าหน้าที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่าย .ชุมชนและเครือข่ายมีระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุเชิงรุก

ยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ชีวีมีสุข กลยุทธ์

1. พัฒนาการเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพ ลดอัตราการเกิด NCD รายใหม่ ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนรายเก่า เจ้าหน้าที่ผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐาน ลดอัตราตายจากการบาดเจ็บทางถนน
2. ส่งเสริมพัฒนาชุมชนต้นแบบเฝ้าระวังควบคุมโรคติดต่อ ชุมชนสามารถเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อได้ตามมาตรฐาน
3. หน่วยบริการมีการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพชุมชน/ท้องถิ่นจัดสิ่งแวดล้อมในชุมชนตามประเด็นต่างๆ ครอบคลุมทุกพื้นที่
4. สร้างระบบบริการที่เข้าถึงได้ง่ายและมีประสิทธิภาพ มีระบบบริการที่กลุ่มเสี่ยงต่างๆ สามารถเข้าถึงได้ จำนวนอุบัติเหตุบริเวณจุดเสี่ยงลดลง

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลหนองม่วง

วิสัยทัศน์ (Vision) “โรงพยาบาลมีคุณภาพ พัฒนาการจัดการโรคเรื้อรัง เพื่อประชาชนสุขภาพดี ปี 2564”

พันธกิจ (Mission) ให้บริการด้านปฐมภูมิ และทุติยภูมิระดับต้นแบบของক্রম พัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยการทำงานเป็นทีม ร่วมสนับสนุนเครือข่ายบริการสุขภาพ ภายใต้การมีส่วนร่วมกับชุมชน

ค่านิยม (Values) ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ทำงานเป็นทีม

- ยุทธศาสตร์**
1. การสร้างความเข้มแข็งของระบบปฐมภูมิโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน
 2. สร้างเด็กและเยาวชนให้มีคุณภาพ
 3. การเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ
 4. สร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ชีวีมีสุข
 5. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ

เป้าหมาย

1. ประชาชนสุขภาพดี ปัญหาสุขภาพสำคัญลดลง
2. ระบบบริการมีคุณภาพ
3. หน่วยบริการผ่านมาตรฐาน
4. ภาครัฐีเครือข่ายมีส่วนร่วม

เข็มมุ่ง

1. การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Stroke Fast track
2. พัฒนาพฤติกรรมบริการเจ้าหน้าที่

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การสร้างความเข้มแข็งของระบบปฐมภูมิโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน (งานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ)

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1.พัฒนาคุณภาพมาตรฐาน บริการ (วัฒนธรรม ความปลอดภัย และการสร้างความเชื่อมั่น)	1.โครงการพัฒนาตามมาตรฐาน HPH ร่วมกับ HA		
	1) HA	125,000	สุภาพร, นฤมล, สุวิมล, มนฤดี
	2) กายภาพ	22,000	
3) LAB - นิเทศ ติดตาม ตามรอย หน่วยงาน - รับการประเมิน จากหน่วยงานภายนอก	22,000		
2.พัฒนาโรงพยาบาล เป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	2.โครงการพัฒนาคุณภาพบริการสู่มาตรฐาน ENV HPH HWP 5ส GREEN&CLEAN Hospital มาตรฐานระบบบริการ	67,600	สุรินทร์, ปาจารีย์
	3.โครงการพัฒนางานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	5,700	บุษยกร
	รวมงบเงินบำรุงโรงพยาบาล	242,300 บาท	
	รวมงบประมาณทั้งหมด	242,300 บาท	

ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างเด็กและเยาวชนให้มีคุณภาพ (งานอนามัยแม่และเด็ก)

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1.พัฒนาศักยภาพครอบครัวให้เข้มแข็งเพื่อสร้างเสริมคุณภาพชีวิตเด็กและเยาวชน	1.โครงการพัฒนาคุณภาพบริการของโรงพยาบาลให้มีความมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก	10,000 136,200 (CUP)	ฉัญญาลักษณ์
	2.โครงการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	53,600 (CUP)	
	รวมงบเงินบำรุงโรงพยาบาล	10,000 บาท	
	รวมงบประมาณทั้งหมด	199,800 บาท	

ยุทธศาสตร์ที่ 3 การเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ (งานผู้สูงอายุ)

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1. พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ	1. โครงการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุ	36,000 (CUP)	สุภาพร, กาญจนา, เสาวลักษณ์
	2. โครงการการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ (Active aging clinic) เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองม่วง	4,500 (CUP)	
2. พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้สูงอายุในระยะพึ่งพิงและผู้ป่วยแบบประคับประคอง	3. โครงการชาวหนองม่วง ห่วงใย ใส่ใจสุขภาพผู้สูงอายุ (ประเภทโครงการพัฒนาและแก้ไขปัญหาในพื้นที่) : พัฒนาระบบบริการ Palliative care	26,100 (CUP)	สุรินทร์
	รวมงบเงินบำรุงโรงพยาบาล	-	
	รวมงบประมาณทั้งหมด	66,600 บาท	

ยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ชีวีมีสุข (งานโรคไม่ติดต่อ งานโรคติดต่อ งานอุบัติเหตุ)

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1. พัฒนาระบบการดูแลการจัดการโรคเรื้อรัง พฤติกรรมสุขภาพผู้ป่วยและชุมชน	1. Review ผู้ป่วยขาดนัด ขาดยา ติดตามผู้ป่วย 2. คัดกรอง CVD risk score 3. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 4. Health literacy ในผู้ป่วยกลุ่ม stroke แกนนำ 5. เจาะเลือด Lipid profile FBS กลุ่มญาติสายตรงที่ไม่มีโรคประจำตัว 6. ฟันฟู Intermediate care ทีมสหสาขา 7. จัดตั้งหมู่บ้านต้นแบบการดูแลจัดการภาวะ stroke	309,640 (CUP)	ณัฐภัก, บงกช, สุรินทร์

	8.ติดตามเยี่ยมบ้าน Intermediate care 9.พัฒนาระบบบริการคลินิกกระดูกและข้อ	10,000	
2.การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	1.โครงการพัฒนาเครือข่ายและการลดอัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนน	24,875 (CUP) 10,000 (สสจ.)	สุวิมล
	รวมงบเงินบำรุงโรงพยาบาล	10,000 บาท	
	รวมงบประมาณทั้งหมด	344,515 บาท	*ไม่รวมงบ สสจ.

ยุทธศาสตร์ที่ 5 : พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1.พัฒนาพฤติกรรมบริการที่ดี	1.อบรม OD/ESB 2.สำรวจความพึงพอใจพฤติกรรมบริการเจ้าหน้าที่ 3.เสริมพลังให้แก่เจ้าหน้าที่ที่มีพฤติกรรมบริการที่ดี เช่น มอบประกาศนียบัตร ชื่นชมผ่านสื่อ online ที่ประชุมประจำเดือน 4.จัดทำแนวทางการสื่อสาร การให้บริการที่ดีในแนวทางเดียวกัน งบประมาณ 100,000	100,000 (CUP = 70,000 บาท บำรุง = 30,000 บาท)	สุรชา, จิราภรณ์, ธนากร
2.พัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถเฉพาะด้าน	1.สำรวจ training need ขององค์กร ตามแผนยุทธศาสตร์ 2.วางแผนจัดส่งบุคลากรให้รับการอบรมเพิ่มเติมตามสาขาที่ต้องการ 3.ส่งเสริมให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ โดยให้แต่ละหน่วยงานให้ความรู้วิชาการในที่ประชุมประจำเดือน	-	พิมพ์วัน, หทัยกานต์
3.พัฒนาระบบ HRD	1.ทบทวนคณะกรรมการ HRD นโยบาย ทิศทางการดำเนินงาน 2.สำรวจความสุข เจ้าหน้าที่ 3.ประเมิน Competency	-	สุรชา, จิราภรณ์, ธนากร

	4.บอบบรมวิชาการ รายบุคคล (7000x127) 5.การส่งเสริมสุขภาพเจ้าหน้าที่ 6.แบบประเมินความเครียด		
4.พัฒนาอาคารสถานที่ สิ่งแวดล้อมดี มีความปลอดภัย	1.ปรับปรุงภูมิทัศน์หน้าโรงพยาบาล 2.ปรับเส้นทางจราจร 3.ปรับปรุงที่จอดรถจักรยานยนต์, ที่จอดรถผู้พิการ 4.เทพื้นบริเวณบ้านพัก 5.ปรับปรุงเส้นทางลาดชัน (ครัว แพทย์แผนไทย ชักฟอก ทันตกรรม) 6.ปรับปรุงซ่อมแซมห้องน้ำ งานผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน 7.ปรับปรุงห้องพิเศษ 8.ปรับปรุงบ่อบำบัด (เจาะสะพาน ทำรางระบายตะกอน) 9.ปรับปรุงโรงพักขยะ (ห้องน้ำเตาเผาขยะ มุงหลังคา ขยายห้องขยะ ติดเชื้อ) 10.ซ่อมแผนอักษิภัย ประจำปี 11.จัดทำนวัตกรรม 12.ปรับปรุงจุดรับบริการด้านหน้า 13.ปรับปรุงห้องแพทย์แผนไทย	40,000 *นอกรบ 20,000 *นอกรบ 250,000 *นอกรบ 30,000 *นอกรบ 150,000 *นอกรบ 200,000 *นอกรบ 490,000 *นอกรบ 50,000 *นอกรบ 100,000 *นอกรบ 15,000 60,000 *นอกรบ 5,000,000 *นอกรบ 150,000 *นอกรบ งบ	นพ.เกรียงไกร, พนิดา, สุรินทร์, สรุชา
5.เครื่องมือทางการแพทย์ พร้อมใช้ มีระบบการซ่อม บำรุงรักษาที่ดี	1.ตรวจสอบความเที่ยงตรง การบำรุงรักษาเครื่องมือ (กายภาพ) 2.ตรวจสอบความเที่ยงตรง การบำรุงรักษาเครื่องมือ (ทันตกรรม)	28,000 10,000	
6.พัฒนาระบบควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล	1.อบรม ฟันฟู บุคลากรในเครือข่าย 2.นิเทศ ติดตาม ประเมินผล 3.กิจกรรม วันล้างมือโลก	15,000 (CUP = 10,000 บาท บำรุง = 5,000 บาท)	สุภาพร, นุชจรี, กัญญ์ณพัชร

7.การใช้เทคโนโลยีสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ ให้เข้าถึงประชาชน และบุคลากร	1.มีการประชาสัมพันธ์ข้อมูลใน web page และสื่อ social 2.อบรมชี้แจงการใช้ข้อมูล และ การ key ข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน	3,000	ณัฐภัก, พรศิริ, วรวัลย์
8.พัฒนาระบบเทคโนโลยีและ สารสนเทศ ให้มีประสิทธิภาพ	1.สำรวจและบริหารจัดการ Wi-Fi ให้ครอบคลุมทั่วโรงพยาบาล 2.ดำเนินงานย้ายจุดเครือข่ายหลักจากห้องบัตรไปห้องศูนย์ คอมพิวเตอร์ 3.จัดหาเครื่องแม่ข่ายสำหรับจัดเก็บ และสำรองข้อมูลรูปภาพ ใน ระบบ HOSxP 4.จัดอบรม ให้ความรู้การระบบปฏิบัติการ และอินเทอร์เน็ตเพื่อการ ใช้งานและความปลอดภัย	35,000	พรศิริ, วรวัลย์
9.พัฒนาระบบบริหารจัดการมุ่ง ผลสัมฤทธิ์	1.จัดทำแผนยุทธศาสตร์ 2.สื่อสารแผนยุทธศาสตร์สู่บุคลากร 3.นิเทศ ติดตามและประเมินผลแผนงาน โครงการและการ ดำเนินงานระดับหน่วยและทีมรายไตรมาส 4.สรุปผลรายงานความก้าวหน้า ของผลการดำเนินงานปีละ 2 ครั้ง	5,000	พนิดา, สุรีย์พร, จิราภรณ์, ธนากร, วาสนา
10.การบริหารจัดการงบประมาณ การเงิน การคลัง	1.ประชุมชี้แจงแนวทางการจัดการงบประมาณ การเงิน การ คลัง 2.ติดตามกำกับจัดการการเงิน ทุกเดือน 3.สรุปผลการดำเนินงานการจัดการงบประมาณ การเงิน การคลัง ทุก 2 เดือน	-	ศรุษา, สุรีย์พร, จิราภรณ์, ธนากร
11.เร่งรัดการจัดเก็บรายได้	1.วิเคราะห์ข้อมูลการจัดเก็บรายได้ทุกงาน	-	สุรีย์พร,

	<p>2.ประชุมชี้แจงหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและร่วมหาแนวทางแก้ไข</p> <p>3.ควบคุมกับติดตามพัฒนาคุณภาพการบันทึกข้อมูลครบถ้วน กระตุ้นให้เกิดความตระหนักในการจัดเก็บรายได้</p> <p>4.จัดอบรมการ key ข้อมูลคุณภาพที่สามารถที่ส่งเบิก e-claim ได้ ถูกต้อง ครบถ้วน และสมบูรณ์</p> <p>5.ติดตามกำกับประเมินผลทุกวันที่ 10</p> <p>6.สรุปผลการดำเนินงานทุกวันที่ 10</p>		วาสนา
12.พัฒนาระบบการเข้าถึงบริการสุขภาพกลุ่มพิเศษ (สำนักสงฆ์ธรรมรักษ์นิเวศ)	<p>1.บริการจัดการสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> - วัคซีนและตรวจพัฒนาการ - ตรวจสอบสุขภาพตามสิทธิประโยชน์ - คัดกรองโรคเชิงรุก 	-	สุรินทร์
	รวมงบเงินบำรุงโรงพยาบาล	131,000 บาท	
	รวมงบประมาณทั้งหมด	211,000 บาท	