

## แผนยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๖๒

### วิสัยทัศน์ : กระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุขเป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี

### เป้าหมาย :

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

### วิสัยทัศน์ : โรงพยาบาลรัฐฯ จังหวัดตรัง

“โรงพยาบาลของชุมชนที่มีคุณภาพ ประชาชนสุขภาพดี ภาครัฐีเครือข่ายมีส่วนร่วม ภายในปี ๒๕๖๖”

### พันธกิจ

๑. จัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ แบบองค์รวม ครอบคลุม ๔ มิติ และคุ้มครองผู้บริโภค ที่ได้มาตรฐาน
๒. พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการและสนับสนุนการจัดการบริการสุขภาพ
๓. บริหารการพัฒนาความร่วมมือกับเครือข่ายบริการสุขภาพ และภาครัฐีเครือข่ายในการจัดการระบบสุขภาพที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตของประชาชน

### เป้าประสงค์

๑. ประชาชนมีสุขภาพกายแข็งแรง สุขภาพจิตดี มีความปลอดภัย และเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ โดยไม่มีอุปสรรค
๒. ภาครัฐีเครือข่ายเป็นผู้นำการสร้างสรรคัพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

## กลยุทธ์

### กลยุทธ์(S/O) (หลัก)

๑. การจัดบริการที่มีคุณภาพ เข้าถึง โดยไม่มีอุปสรรค (SO๑)
๒. เป็นเลิศด้านกายภาพบำบัด (SO๒)

### กลยุทธ์ (S/T) (ขยายงาน)

๓. บริหารความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายร่วมจัดการสุขภาพในพื้นที่ (ST๑)

### กลยุทธ์ (W/O) (พัฒนา)

๔. พัฒนาศูนย์ NCD คุณภาพ (WO๑)
๕. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (WO๒)

### กลยุทธ์ (WT) (ปรับปรุงองค์การ)

๖. เป็นเลิศด้านเกษตรกรรมปลอดภัย และคุ้มครองผู้บริโภค (WT๑)
๗. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานคุณภาพ (WT๒)

การวิเคราะห์ปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอกการพัฒนาระบบสุขภาพ รพ.รัชฎา ปี ๒๕๖๒

จุดแข็ง (S)	โอกาส (O)
(S๑) ผู้นำองค์กรอยู่นาน (คนในพื้นที่) (S๒) องค์กรขนาดเล็ก (พูดคุยกันทั่วถึง) (S๓) ผู้นำให้ความสำคัญกับระบบ IT (Paperless/ระบบคิว) (S๔) บุคลากรเพียงพอ (กายภาพ) (S๕) บุคลากรวัยทำงาน (S๖) บุคลากรด้านวิชาชีพ (มีประสบการณ์ทำงานสูง/นาน) (S๗) มีผู้รับผิดชอบงานแผน มีความชัดเจน/พัฒนาต่อเนื่อง (S๘) บุคลากรมีความใฝ่รู้ พร้อมพัฒนาสิ่งใหม่ๆ (S๙) บุคลากรมีศักยภาพ จบ ป.โท หลายคน	(O๑) เครือข่ายเข้มแข็ง (๒ หมู่บ้าน) (O๒) การคมนาคมสะดวก (น้ำยาLab ส่งเคอรี่) (O๓) เอกชนสนับสนุนงบประมาณ (O๔) ประชากรน้อย (คัดกรอง TB ง่าย) (O๕) รายได้จากผู้รับบริการนอกเขต (ห้องพิเศษ) (O๖) เป็นแหล่งท่องเที่ยว (O๗) ใช้ระบบเทคโนโลยีการสื่อสารที่ทันสมัย (นำคุณภาพระบบงาน) (O๘) ภาครัฐมีส่วนร่วม สนับสนุนประสานงานด้านสุขภาพ (O๙) ชมรมผู้สูงอายุของชุมชนเข้มแข็ง (เป็นแหล่งสนับสนุนงบประมาณ) (O๑๐) อสม.สนับสนุนกิจกรรมด้านสุขภาพ (O๑๑) ผู้นำศาสนา สนับสนุนงบประมาณห้องพิเศษสงฆ์ (O๑๒) หน่วยกู้ชีพ/มูลนิธิเป็นด่านแรกของการช่วยเหลือในชุมชน

### การวิเคราะห์ปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอกการพัฒนาาระบบสุขภาพ รพ.รัฐฯ ปี ๒๕๖๒

จุดอ่อน (W)	อุปสรรค (T)
<p>(W๑) ผู้รับบริการ NCD เพิ่มขึ้นทุกปี</p> <p>(W๒) ผู้รับบริการมาถึง รพ.ช้า (โรคหลอดเลือดสมอง จาก ๑ ใน๔)</p> <p>(W๓) อาคารสถานที่ไม่เพียงพอ จนท.เสี่ยง TB</p> <p>(W๔) ระบบบำบัดน้ำเสียไม่ผ่านมาตรฐาน</p> <p>(W๕) ไม่มีระบบการสำรองน้ำใช้ (ประปา/บาดาล)</p> <p>(W๖) การจัดระบบบริการของ รพ. (บริการที่ไม่ต้องรับยา)</p> <p>(W๗) บุคลากรขาดโอกาสในการพัฒนาศักยภาพ</p> <p>(W๘) ผู้รับเหมาประกอบอาหารขาดความรู้ความสามารถตามหลักโภชนาการ</p> <p>(W๙) ผู้รับบริการไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกัน (HIV/TB)</p> <p>(W๑๐) อัตรากำลัง (FTE) ไม่เพียงพอ (แพทย์/พยาบาล)</p> <p>(W๑๑) วัสดุภัณฑ์ไม่ชัด/ไม่ทำลาย</p> <p>(W๑๒) การควบคุมติดตาม การทำงานมีน้อย</p> <p>(W๑๓) ทีมคร่อมสายงาน /ทีมนำ (ระบบงานคุณภาพ) ขาดการควบคุมติดตามระบบงาน</p> <p>(W๑๔) การจัดเก็บข้อมูลไม่เป็นปัจจุบัน</p> <p>(W๑๕) จนท.มีภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพ (stroke/MI)</p> <p>(W๑๖) จนท.ทุกระดับขาดความรู้/เข้าใจงานคุณภาพ</p> <p>(W๑๗) สัตว์เลี้ยงจำนวนมากขึ้นทุกปี</p> <p>(W๑๘) จนท.ขาดความรับผิดชอบต่อการดูแลทรัพย์สิน รพ. (ผ้าห่ม/ทิชชู/ผ้าก๊อช)</p> <p>(W๑๙) การตรวจสอบสารเคมีในอาหาร (พืช/ผัก) ทางห้องปฏิบัติการยังมีน้อย</p> <p>(W๒๐) ไม่มีการคืนข้อมูลการให้บริการจากชุมชน</p> <p>(W๒๑) วิธีการแก้ปัญหาจากข้อร้องเรียน ไม่ผ่านระบบ แต่ผ่านผู้บริหาร</p> <p>(W๒๒) การสื่อสาร/แก้ปัญหา ระบบงานRM ไม่ชัด</p> <p>(W๒๓) ผลงานวิชาการน้อย</p> <p>(W๒๔) การเงิน รพ. ยังไม่เสถียร</p>	<p>(T๑) รถบริการ EMS มีไม่ครอบคลุม</p> <p>(T๒) ท้องถิ่นยังไม่มี การประชาสัมพันธ์ ความรู้/เข้าถึงรถ EMS</p> <p>(T๓) มีเหตุอุทกภัยในพื้นที่ (ผลกระทบต่อระบบน้ำ)</p> <p>(T๔) ประชากรดูแลตนเองน้อย (พึ่งบริการด้านสุขภาพ)</p> <p>(T๕) ความรับผิดชอบต่อสังคมของผู้ป่วยในการป้องกันตนเอง (HIV/TB)</p> <p>(T๖) การให้บริการผู้รับบริการนอกเขต (รอยต่อ) ไม่ทัน/ล้นมือ</p> <p>(T๗) นโยบายคุ้มครองสัตว์ (แมว/สุนัข)</p> <p>(T๘) แหล่งสารเคมีในอาหาร (ไม่ชัดเจน/ไม่มั่นใจมาตรฐาน)</p> <p>(T๙) เศรษฐกิจตกต่ำ เกิดภาวะซึมเศร้า/ฆ่าตัวตาย (เกษตรกร ราคายางตก)</p> <p>(T๑๐) เยาวชนในภาวะสังคมวิกฤติ (ป่วย)</p> <p>(T๑๑) วาระการประชุมหัวหน้าส่วนราชการที่เกี่ยวข้องกับภาวะสุขภาพ (คืนข้อมูล)</p>

ตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของเชิงกลยุทธ์  
(Roadmap)

ประเด็นการพัฒนา	กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด (R)				
			๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	๒๕๖๖
๑.S๒,S๓/O๓,O๔,O๗ พัฒนาการใช้เทคโนโลยีในงานบริการ ผู้ป่วยและระบบสุขภาพ ๒.S๑/O๑,O๓,O๕,O๘,O๙,O๑๐, O๑๑ มีสภาพคล่องด้านการเงิน และ บริหารงบประมาณสนับสนุนจาก ภาครัฐเครือข่าย ๓.S๔,S๕,S๘,S๙/O๗ วิชาการเด่น	SO๑: การจัดการบริการที่มี คุณภาพ เข้าถึงโดยไม่มี อุปสรรค	ผู้รับบริการได้รับบริการที่ มีคุณภาพและครอบคลุม	R๑ : ระดับความสำเร็จในการจัดการบริการที่มีคุณภาพและครอบคลุม				
			ระดับ ๔	ระดับ ๕	ระดับ ๕	ระดับ ๕	ระดับ ๕
๔.S๔/O๑,O๓,O๕ พัฒนาระบบบริการกายภาพบำบัด เพื่อเพิ่มรายได้	SO๒: เป็นเลิศด้าน กายภาพบำบัด	ประชาชนได้รับบริการ กายภาพบำบัดที่ได้ มาตรฐาน เข้าถึงได้ และ ครอบคลุมทุกกลุ่มโรค	R๒ : การจัดระบบบริการงานกายภาพบำบัดเข้าถึงและครอบคลุมทุกกลุ่มโรค				
			ระดับ ๔	ระดับ ๕	ระดับ ๕	ระดับ ๕	ระดับ ๕
๑.S๑,S๖/T๔,T๖,T๗,T๑๑ สร้างระบบการสื่อสารข้อมูลสุขภาพ ผู้ชุมชน ๒.S๒/T๔,T๖ สร้างระบบบริการเครือข่ายสุขภาพ ๓.S๔,S๕,S๖,S๘/T๒,T๔,T๕,T๖, T๑๑ ส่งเสริมบุคลากรสู่การทำงาน ร่วมกับภาครัฐเครือข่ายอย่างมีส่วนร่วม	ST๑: บริหารความ ร่วมมือกับภาครัฐเครือข่าย ร่วมจัดการสุขภาพใน พื้นที่	ภาครัฐเครือข่ายมีส่วนร่วม การจัดการ สุขภาพ	R๓ : ระดับความสำเร็จของภาครัฐเครือข่าย ในการจัดการบริการสุขภาพ				
			ระดับ ๔	ระดับ ๕	ระดับ ๕	ระดับ ๕	ระดับ ๕

ตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของเชิงกลยุทธ์  
(Roadmap)

ประเด็นการพัฒนา	กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด (R)				
			๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	๒๕๖๖
๑.W๑/O๑,O๒,O๓,O๔,O๕,O๗,O๘, O๙,O๑๐,O๑๑,O๑๒ พัฒนาระบบบริการคลินิก NCD คุณภาพ	WO๑: พัฒนาศูนย์ NCD คุณภาพ	๑.ประชาชนได้รับบริการ ที่มีคุณภาพ ๒.ประชาชนกลุ่มเสี่ยง/ กลุ่มป่วย มีพฤติกรรม สุขภาพที่พึงประสงค์ ๓.ลดการป่วยตายด้วย โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ๔.บุคลากรกลุ่มเสี่ยงมี พฤติกรรมสุขภาพที่พึง ประสงค์	R๔ : การจัดระบบบริการคลินิก NCD ที่ได้มาตรฐานและเข้าถึงได้				
			ระดับ ๔	ระดับ ๕	ระดับ ๕	ระดับ ๕	ระดับ ๕
๒.W๒/O๑,O๒,O๓,O๔,O๕,O๑๐, O๑๑,O๑๒ พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองให้เข้าถึงและไม่มีอุปสรรค	WO๒: พัฒนาระบบการ ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมอง	๑.ประชาชนได้รับบริการ ที่มีคุณภาพ ๒.มีมาตรฐานเชิงรุกใน การเฝ้าระวังภาวะเสี่ยง ในพื้นที่ ๓.ประชาชนกลุ่มเสี่ยง/ กลุ่มป่วย มีพฤติกรรม สุขภาพที่พึงประสงค์ ๔.ลดการป่วยตายด้วย โรคหลอดเลือดสมอง	R๕ : การจัดระบบบริการการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเข้าถึงและทันเวลา				
			ระดับ ๔	ระดับ ๕	ระดับ ๕	ระดับ ๕	ระดับ ๕

ตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของเชิงกลยุทธ์  
(Roadmap)

ประเด็นการพัฒนา	กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด (R)				
			๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	๒๕๖๖
๑. W๑๙ /T๘,T๑๑ พัฒนาผลิตภัณฑ์ทางการเกษตร ปลอดภัยและคุ้มครองผู้บริโภค	WT๑: เป็นเลิศด้าน เกษตรกรรมปลอด สารเคมี และคุ้มครอง ผู้บริโภค	ประชาชนได้บริโภค อาหารปลอดสารพิษ และเป็นต้นแบบ ด้านเกษตรกรรมปลอด สารเคมี และคุ้มครอง ผู้บริโภค	R๖ : ระดับความสำเร็จในการจัดการด้านเกษตรกรรมปลอดสารเคมี และคุ้มครองผู้บริโภค				
			ระดับ ๔	ระดับ ๕	ระดับ ๕	ระดับ ๕	ระดับ ๕
๒.W๒๓/T๑๑ มีเวทีมหกรรมวิชาการกับภาคี เครือข่าย	WT๒: แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ผลงานคุณภาพ	๑.มีผลงานวิชาการ ๒.แก้ไขปัญหาหน้างาน ๓.มีเวทีแลกเปลี่ยน เรียนรู้ผลงานคุณภาพ	R๗ : ระดับความสำเร็จมีผลงานวิชาการ และมีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานคุณภาพ				
			ระดับ ๔	ระดับ ๕	ระดับ ๕	ระดับ ๕	ระดับ ๕

**ตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของเชิงกลยุทธ์**  
(Roadmap)

กลยุทธ์	Roadmap	ผู้รับผิดชอบระดับ R
SO๑: การจัดการบริการที่มีคุณภาพ เข้าถึง โดยไม่มีอุปสรรค	R๑ : ระดับความสำเร็จในการจัดการบริการที่มีคุณภาพและครอบคลุม	นางสุทิยา รัชัญญ์
SO๒: เป็นเลิศด้านกายภาพบำบัด	R๒ : การจัดระบบบริการงานกายภาพบำบัดเข้าถึงและครอบคลุมทุกกลุ่มโรค	นางสาวกมลวรรณ ทองขาว
ST๑: บริหารความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายร่วมจัดการสุขภาพในพื้นที่	R๓ : ระดับความสำเร็จของภาคีเครือข่าย ในการจัดการบริการสุขภาพ	นางสาวสวัลยา สภานุช
WO๑: พัฒนาศูนย์คลินิก NCD คุณภาพ	R๔ : การจัดระบบบริการคลินิก NCD ที่ได้มาตรฐานและเข้าถึงได้	นางพิชามณูช อภิศักดิ์มนตรี
WO๒: พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	R๕ : การจัดระบบบริการการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเข้าถึงทันเวลา	นางอัจฉราพร สงประสพ
WT๑: เป็นเลิศด้านเกษตรกรรมปลอดภัยและคุ้มครองผู้บริโภค	R๖ : ระดับความสำเร็จในการจัดการด้านเกษตรกรรมปลอดภัย และคุ้มครองผู้บริโภค	นางอารีรัตน์ พักตร์จันทร์
WT๒: แลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานคุณภาพ	R๗ : ระดับความสำเร็จมีผลงานวิชาการ และมีเวทีแลกเปลี่ยนผลงานคุณภาพ	นางสาวช่อผกา หนูรอด



**ตัวชี้วัดระดับความสำเร็จภาพรวมขององค์กร**  
(Key Results Area Profile : KRA Profile)

Roadmap	Profile	ผู้รับผิดชอบระดับ P
R๑ : ระดับความสำเร็จในการจัดบริการที่มีคุณภาพและครอบคลุม	P๑ : ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบคลินิกบริการ P๒ : โรงพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพทุกระบบ P๓ : ระดับความสำเร็จของการบริหารการเงินการคลัง P๔ : ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบ service plan	นางสุทิยา รัชชัญญ์
R๒ : การจัดระบบบริการงานกายภาพบำบัดเข้าถึงและครอบคลุมทุกกลุ่มโรค	P๕ : ระดับความสำเร็จในการเข้าถึงบริการกายภาพบำบัดครอบคลุมทุกกลุ่มโรค	นางสาวกมลวรรณ ทองขาว
R๓ : ระดับความสำเร็จของภาคีเครือข่ายในการจัดบริการสุขภาพ	P๖ : ระดับความสำเร็จในการพัฒนางานเครือข่ายชุมชน	นางสาวสวลียา สภานุช
R๔ : การจัดระบบบริการคลินิก NCD ที่ได้มาตรฐานและเข้าถึงได้	P๗ : ระดับความสำเร็จในการเข้าถึงบริการและพัฒนาระบบคลินิกบริการ NCD P๘ : ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดความรุนแรง P๙ : ประชาชนกลุ่มป่วยมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดความรุนแรง P๑๐ : อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย NCD	นางพิชามณูช อภิศักดิ์มนตรี
R๕ : การจัดระบบบริการการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเข้าถึงทันเวลา	P๑๑ : ระดับความสำเร็จในการเข้าถึงบริการการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	นางอัษฎาพร สงประสพ
R๖ : ระดับความสำเร็จในการจัดการด้านเกษตรกรรมปลอดภัยและคุ้มครองผู้บริโภค	P๑๒ : ระดับความสำเร็จในการจัดการด้านเกษตรกรรมปลอดภัยและคุ้มครองผู้บริโภค	นางอารีรัตน์ พักตร์จันทร์
R๗ : ระดับความสำเร็จมีผลงานวิชาการและมีเวทีแลกเปลี่ยนผลงานคุณภาพ	P๑๓ : ระดับความสำเร็จในการพัฒนาวิชาการสู่ความเป็นเลิศ	นางสาวช่อผกา หนุรอด