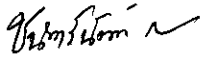
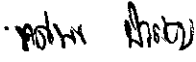


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลเชาสุกิม
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลเชาสุกิม	
หน่วยงาน : โรงพยาบาลเชาสุกิม วัน/เดือน/ปี : ๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ หัวข้อ : MOIT ๒ นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางชนิธรนันท์ กนกรัตนไพศาล) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชาสุกิม วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายพิริยะ ภิบาลกุล) ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ(ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชาสุกิม วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายทศพร บัวลอย) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๕	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเชาสุกิม กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐๓๙ ๔๙๕ ๒๒๕ ต่อ ๑๑๔

ที่ จป๐๐๓๓.๓๐๑/๖๗๕๔

วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุญาตดำเนินการจัดทำเอกสารเผยแพร่ตามกระบวนการ ITA ข้อ MOIT ๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชาสุกิม

โรงพยาบาลเชาสุกิม กลุ่มงานบริหารทั่วไป จัดทำเอกสารแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ Evidence-Based Integrity and Transparency Assessment : EBIT การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ หัวข้อ MOIT ๒ ประกอบไปด้วยหัวข้อดังต่อไปนี้

MOIT ๒ หัวข้อ ๘ นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนาม และอนุญาตนำเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานต่อไป

(นางชนิธรนันท์ กนกรัตน์ไพศาล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

(นายพิริยะ ภิบาลกุล)

นายแพทย์ชำนาญการ(ด้านเวชกรรม)รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชาสุกิม

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเครือข่ายบริการสุขภาพเขาสุกิม ปี 2566 - 2570

วิสัยทัศน์ (Vision) เป็นเครือข่ายบริการสุขภาพชั้นนำของจังหวัดจันทบุรี ด้านการจัดการโรคเรื้อรังด้วยการแพทย์ผสมผสาน

- พันธกิจ (Mission)**
1. พัฒนาระบบบริการของโรงพยาบาลให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน ผสมผสาน และต่อเนื่อง
 2. พัฒนาระบบการบริหารจัดการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง มีธรรมาภิบาล
 3. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล ส่งเสริมการมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงในชีวิต
 4. ส่งเสริมสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ร่วมสร้างสังคมสุขภาพดี

S1. ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคเป็นเลิศ	S2. บริการเป็นเลิศ	S3. บุคลากรเป็นเลิศ	S4. บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล
Action Plan 1. สนับสนุนส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค เฝ้าระวังการเกิดโรค 2. เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ 3. สร้างแกนนำด้านแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานในทุกหมู่บ้าน 4. พัฒนาหมู่บ้านสมุนไพร KPI 1. อัตราส่วนการตายมารดา 2. ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงป่วยเป็นโรคเรื้อรัง (DM/HT) 3. ร้อยละของหมู่บ้านที่มีแกนนำชุมชน/ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน 4. ร้อยละหมู่บ้านผ่านเกณฑ์ หมู่บ้านสมุนไพร	Action Plan 1. พัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน 2. พัฒนาระบบบริการด้วยการแพทย์ผสมผสาน 3. ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อด้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล 4. การควบคุมความเสี่ยงตามเกณฑ์คุณภาพ KPI 1. อัตราการเสียชีวิตด้วยกลุ่มโรคสำคัญ 2. ร้อยละผู้ป่วยนอกได้รับการตรวจด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 3. ระดับขั้นความสำเร็จในการดำเนินงาน RDU 4. อัตราการทำ RCA อุบัติการณ์ GHI	Action Plan 1. แผนพัฒนาศักยภาพบุคลากร 2. แผนบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล 3. การเสริมสร้างความสุขในการทำงาน KPI 1. ร้อยละจำนวนบุคลากรด้านการจัดการโรคเรื้อรังด้วยการแพทย์ผสมผสานและการจัดการสุขภาพได้รับการพัฒนา 2. ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการอบรมตามแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากร 3. ค่าเฉลี่ยความสุขบุคลากร (Happinometer) 4. ระดับสุขภาวะองค์กร (HPI)	Action Plan 1. พัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ 2. พัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ 3. แผนพัฒนาการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง 4. พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมสุขภาพ KPI 1. ระดับความสำเร็จเกณฑ์การประเมิน ITA 2. ระดับความสำเร็จดำเนินการ Smart Hospital 3. ผ่านการประเมินรับรองคุณภาพ HA Reaccredit 4. นวัตกรรม เทคโนโลยีที่คิดค้นขึ้นใหม่หรือต่อยอด 5. จำนวนระบบบริการที่ได้รับการปรับปรุง LEAN กระบวนการ 6. ร้อยละความสำเร็จในการดำเนินยุทธศาสตร์ตามแผน
งบประมาณ บาท	งบประมาณ บาท	งบประมาณ บาท	งบประมาณ บาท
ผู้รับผิดชอบ	ผู้รับผิดชอบ	ผู้รับผิดชอบ	ผู้รับผิดชอบ

ค่านิยม (Values) “KSK”

K = Knowledge	มีความรู้ดี
S = service mind	มีจิตบริการ
K = Kindness	มีน้ำใจเอื้อเฟื้อ

เป้าประสงค์

ด้านผู้รับบริการ	ด้านบุคลากร	ด้านองค์กร	ด้านชุมชน
1. ประชาชนสุขภาพดี มีความรอบรู้ ด้านสุขภาพ สามารถจัดการตนเอง ได้ เข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึง 2. ประชาชนเสียชีวิตด้วยกลุ่มโรค สำคัญลดลง	3. บุคลากรมีศักยภาพและสมรรถนะ ที่เหมาะสมในการจัดการโรค เรื้อรังอย่างผสมผสาน มีคุณค่า และมีความสุขในการทำงาน	4. มีการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อ สนับสนุนการจัดบริการภายใน โรงพยาบาล ลดขั้นตอนการปฏิบัติ และเพื่อความสะดวกรวดเร็วในการรับ บริการที่มีคุณภาพดี มีความปลอดภัย และทันสมัยอย่างเป็นมิตรต่อ สิ่งแวดล้อม	5. ชุมชนสามารถ จัดระบบการดูแล สุขภาพในชุมชนได้

ตาราง TOWS Matrix

ภายนอก ปัจจัยแวดล้อม ปัจจัยแวดล้อมภายใน	โอกาส(Opportunities) 1. การเมืองมีการกำหนดนโยบาย การขับเคลื่อนประเทศที่ชัดเจนนโยบาย ประชาธิปไตย / พรบ.หลักประกันสุขภาพทำให้เกิดการมีส่วนร่วม ของ เครือข่ายพันธมิตรด้านสุขภาพการกำหนดให้มีแพทย์ดูแลทุกครัวเรือน (PCC) ทำให้เข้าถึงบริการได้ง่ายขึ้น 2. ภาครัฐเครือข่ายมีความเข้มแข็ง (อบต./ อปท/ หน่วยงานราชการ). ให้ การสนับสนุนและ ร่วมกันดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคใน ชุมชน และรพ.เขาสกิม เป็น รพ. ที่เกิดจากวัด ตลอดจน ประชาชน มี รายได้สูง ทำให้ได้รับการสนับสนุน ด้านงบประมาณ จากผู้มีจิตศรัทธา 3. การกำหนดนโยบายประเทศไทย 4.0 ด้านสาธารณสุข ทำให้มีการนำ เทคโนโลยี อันทันสมัย ส่งเสริมให้นำมาใช้ในงานสาธารณสุขมากขึ้น 4. นโยบายและยุทธศาสตร์ระดับกระทรวง เน้นครอบคลุมทั้ง PP & P, Service, People และ Governance	อุปสรรค (Threats) 1. งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนจาก สปสช.(UC)ไม่เพียงพอ 2. วิถีชีวิตและสภาพสังคมที่เปลี่ยนแปลง,แนวโน้มเป็นครอบครัวเดี่ยวมากขึ้น ทำให้มีผลกระทบต่องานสุขภาพ เช่น ตั้งครรภ์วัยรุ่น ,มีการใช้สารเคมี, พฤติกรรมบริโภคกินหวาน ,กินเค็ม ส่งผลต่อสุขภาพ ทำให้สิ้นเปลือง งบประมาณในการดูแล และขาด Care giver 3. นโยบายระดับกระทรวงมีจำนวนมาก แต่บุคลากรไม่เพียงพอและถูก กำหนดด้วย FTE ส่งผลให้งานไม่เกิดประสิทธิภาพ 4. ภูมิประเทศ – อากาศ เอื้อต่อการเกิดโรคติดต่อ เช่น DHF แต่พื้นที่กว้าง และมีการกระจายตัวของครัวเรือน ส่งผลต่อการเข้าถึงบริการ ,การควบคุม โรค ,เยี่ยมบ้าน ฯลฯ
จุดแข็ง (strengths) 1.ผู้บริหาร มีความมุ่งมั่น สนับสนุนส่งเสริมการปฏิบัติงาน ให้มีความสำคัญกับการพัฒนาระบบ บริการปฐมภูมิ 2.โครงสร้างการบริหารองค์กรชัดเจน เป็นระบบ มีการประสานงานที่ดี 3.บุคลากรให้ความร่วมมือในการทำงานเป็นทีม มีความสามัคคี ไม่มีความขัดแย้งรุนแรง มีการ โยกย้ายน้อย 4.มีการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมที่ดี และมีกิจกรรมพัฒนาองค์กรและบุคลากร, กิจกรรมสร้างขวัญกำลังใจอย่างต่อเนื่อง 5.มีบริการคลินิก NCD คุณภาพ จัดบริการแบบสหวิชาชีพ 6.มีศูนย์กลางข้อมูลระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย มีทีม พัฒนาสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ สนับสนุนการดำเนินงานด้านดิจิทัลการแพทย์ 7.ระบบคุณภาพโรงพยาบาลผ่านการรับรองมาตรฐาน HA	กลยุทธ์ SO(เชิงรุก) 1. พัฒนาระบบการจัดการโรคเรื้อรังด้วยการแพทย์ผสมผสานแบบ มีส่วนร่วมขององค์กรและภาคีเครือข่าย (S1,2,3,4,5 O1,2,3,4) 2. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการ (S6 O3,4) 3. พัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ (S1,3,7 O3,4)	กลยุทธ์ ST(เชิงรับ) 1. พัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ (S1,4 T1,3) 2. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ (S1,2,4 T1) 3. พัฒนาระบบการจัดการด้านยา เวชภัณฑ์ไม่ใช้ยาและการตรวจทางห้องปฏิบัติการให้คุ้มค่า(S1,2,3,4 T1)
จุดอ่อน (Weaknesses) 1.บุคลากรบางสาขา ไม่เพียงพอ เช่น พยาบาล, งานรังสี, กายภาพ, โภชนาการ, แพทย์เวช ศาสตร์ครอบครัวทำให้ขาดความต่อเนื่องในการดำเนินงาน 2.ขาดการนำข้อมูลที่มีวิเคราะห์เพื่อใช้ประโยชน์ในการบริหารจัดการ	กลยุทธ์ WO(เชิงพัฒนา) 1. พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล ส่งเสริมการมี คุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงในชีวิต และปฏิบัติงานอย่างมี ความสุข (W1,6,7,8 O1,4)	กลยุทธ์ WT(เชิงพลิกแพลง) 1. ลดความเสี่ยงและความสูญเสียด้วยกระบวนการ Lean และ RM (W1,2,3,4 T1,3)

3. เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลไม่ถูกต้องไม่ครบถ้วน 4. เจ้าหน้าที่ขาดการจัดการความรู้อย่างเป็นระบบ 5. โรงพยาบาลมีพื้นที่จำกัด อาคารผู้บายนอก ห้องฉุกเฉิน สถานที่แออัด คับแคบ 6. คะแนนความผาสุก (Happinometer) ของบุคลากรยังไม่ผ่านเกณฑ์ 7. ขาดการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพในองค์กร 8. พบข้อร้องเรียนพฤติกรรม และระบบบริการ	2. สนับสนุนส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการ ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค เฝ้าระวังการเกิดโรค (W1 O2,4) 3. พัฒนาระบบเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่/อุบัติ ซ้ำ (W1,2,7 O3,4) 4. พัฒนาระบบสารสนเทศสุขภาพด้านสุขภาพ ลดความแออัด ลดการรอคอย (W1,2,5 O1,3,4)	
--	--	--



โรงพยาบาลสุกิม
Khao Sukim Hospital

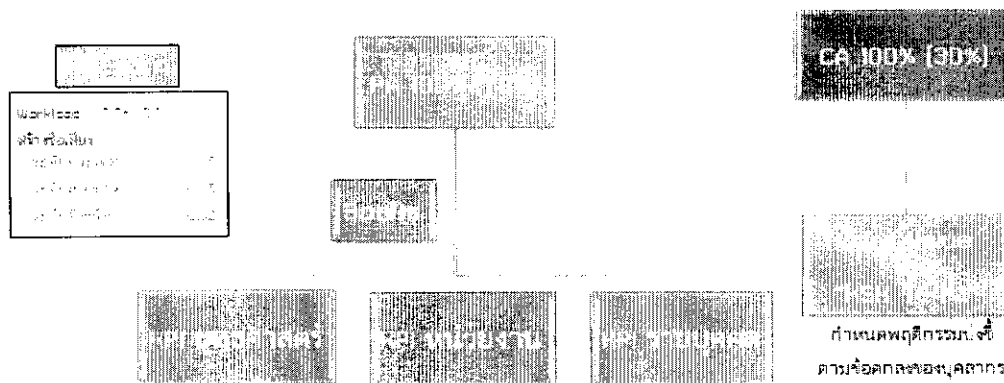
ถ่ายทอดกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ

- ถ่ายทอดต้นนโยบายในเวทีต่างๆ
- กำหนดให้เป็นยุทธศาสตร์เป็นตัวชี้วัดระดับผู้บริหารและหัวหน้างาน



Performance Management System (PA+CA)

Khao Sukim Hospital



	ยุทธศาสตร์	หน่วยงาน	บุคคล
CEO	50	50	
คกบ./หน.งาน	40	40	20
บุคลากรทั่วไป		50	50



การถ่ายทอดกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ

ข้อเสนอแนะจาก สรพ.

จากการลงเยี่ยมหน่วยงานและสัมภาษณ์ทีมงานระบบต่างๆ พบการรับรู้ของผู้ปฏิบัติงานในระดับต่างๆ เพื่อนำสู่การนำแผนไปปฏิบัติยังเป็นโอกาสพัฒนา

สรุปผลการดำเนินการ

การถ่ายทอดกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ

- ประชุมกรรมการคณะต่างๆ, ประชุมเจ้าหน้าที่
- นิเทศงานโดย คกบ. จาก กิจการฯ, ฝึกอบรม, ฝึกอบรม
- ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ