

# Hospital Profile

ปี 2561



โรงพยาบาลชัยบุรี  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

# สารบัญ

	หน้า
1. ข้อมูลพื้นฐาน	
1.1 ข้อมูลทั่วไป	1
1.2 อัตรากำลัง	3
1.3 สัดส่วนภาระงานกับจำนวนบุคลากร	4
1.4 โครงสร้างองค์กร	5
1.5 แผนที่แสดงที่ตั้งองค์กร	9
2. ลักษณะสำคัญขององค์กร	
2.1 สภาพแวดล้อมขององค์กร	10
2.2 ความสัมพันธ์ระดับองค์กร	15
2.3 สภาพแวดล้อมด้านการแข่งขัน	19
2.4 บริบทเชิงกลยุทธ์	21
2.5 ระบบการปรับปรุง Performance ขององค์กร	24
3. ทิศทางองค์กร	
3.1 แผนที่ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลชัยบุรี	27
3.2 ยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ โรงพยาบาลชัยบุรี	28

## 1. ข้อมูลพื้นฐานขององค์กร

### 1.1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อองค์กร	(ไทย)	โรงพยาบาลชัยบุรี				
	(อังกฤษ)	Chaiburi Hospital				
ที่อยู่	114 หมู่ 3 ตำบลสองแพรก อำเภอชัยบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84350					
ประเภท <sup>1</sup> / ระดับ <sup>2</sup>	โรงพยาบาลชุมชน / ทุดิยภูมิระดับ 2.2					
เจ้าของ/ ต้นสังกัด	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี กระทรวงสาธารณสุข					
จำนวนเตียง	ขออนุญาต	30 เตียง	ให้บริการจริง	30 เตียง	อัตรา ครองเตียง	75.11 %
	ความครอบคลุมหน่วยบริการ <sup>3</sup>					
ผู้นำสูงสุดของ องค์กร	ชื่อ	นางสาววิลาสินี นิมภักดี				
	ตำแหน่ง	นายแพทย์ชำนาญการ, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี				
	e-mail	Lebolus@hotmail.com	โทรศัพท์	0825351555	โทรสาร	077-367336
ผู้ประสานงาน 1	ชื่อ	นางสาวศุชญา แก้วสกุลทอง				
	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ, หัวหน้าศูนย์พัฒนาคุณภาพ				
	e-mail	Suchaya196@hotmail.com	โทรศัพท์	0898717909	โทรสาร	077-367336
ผู้ประสานงาน 2	ชื่อ	นางสาวศรัณย์พร อังสกุล				
	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ, หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล				
	e-mail	nightsea32@hotmail.com	โทรศัพท์	0937890242	โทรสาร	077-367336
สถานะการรับรอง	ชั้นที่	Re-accredit	วันหมดอายุ	19 ธันวาคม 2562		
สาขาที่ให้บริการ	ให้บริการผู้ป่วยทั่วไป มีแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป (แพทย์เวชศาสตร์ระยะสั้น) เป็นผู้อำนวยการ					
ประชากรในเขต พื้นที่รับผิดชอบ <sup>4</sup>	เขต	ประชากร 2,895 คน มี 2 ตำบล 4 หมู่บ้าน ประกอบด้วย หมู่ 2 ต.ชัยบุรี 856 คน,				
	โรงพยาบาล	หมู่ 9 ต.ชัยบุรี 595 คน หมู่ 3 ต.สองแพรก 1,032 คน, หมู่ 9 ต.สองแพรก 412 คน				
	อำเภอ	ประชากร 28,083 คน แบ่งเป็น 4 ตำบล 37 หมู่บ้าน จำนวน 7,192 หลังคาเรือน ประชากรชาย จำนวน 14,152 คน ประชากรหญิง จำนวน 13,931คน แบ่งเป็นเขต รับผิดชอบ 5 หน่วยบริการ รพสต.ชัยบุรี 5,346 คน รพสต.คลองน้อย 7,619 คน รพ สต.สองแพรก 4,620 คน รพสต.ไทรทอง 7,603 คน รพ.ชัยบุรี 2,895 คน แรงงาน ต่างด้าวขึ้นทะเบียน 370 คน				

<sup>1</sup> ประเภทของสถานพยาบาล เช่น รพ.เอกชน, รพ.ศูนย์, รพ.ทั่วไป, รพ.ชุมชน, คลินิกผู้ป่วยนอก

<sup>2</sup> ระดับของบริการ เช่น ปฐมภูมิ, ทุดิยภูมิ, ตติยภูมิ

<sup>3</sup> กรณีมีหลายที่ตั้ง หรือมีการขออนุญาตการตั้งสถานพยาบาลแยกเป็นหลายส่วน

<sup>4</sup> ระบุจำนวนประชากร ร่วมกับหลังคาเรือนและการแบ่งเขตพื้นที่ตามความเหมาะสม

หัวข้อ	ชื่อโรค	จำนวนคน	จำนวนครั้ง
Top 10 Diag.OPD (ข้อมูล วันที่ 1 ต.ค. 60 – 31 ส.ค. 61)	1.Acute upper respiratory infections	3,259	4,019
	2.Essential hypertension	1,667	6,616
	3.Non-insulin-dependent diabetes mellitus	884	4,513
	4.Dyspepsia	971	1,386
	5.Dizziness and giddiness	964	1,323
	6.Acute bronchitis	675	1,263
	7.Cellulitis	602	1,017
	7.Acute bronchiolitis	409	1,702
	8.Pneumonia	375	1,005
	9.Asthma	233	840
10.Chronic obstructive pulmonary disease	133	694	
Top 10 Diag.IPD (ข้อมูล วันที่ 1 ต.ค. 60 – 31 ส.ค. 61)	1.Gastroenteritis	219	232
	2.Denge haemorrhagic fever	184	185
	3. Bacterial pneumonia	131	150
	4.Acute bronchiolitis	121	149
	5.COPD	78	143
	6.Acute tubulo – interstitial nephritis	66	74
	7. Dyspepsia	60	65
	8.Dizziness	59	62
	9.Congestive heart failure	32	56
	10.Cellulitis	51	54
Top 10 Cause of Death (ข้อมูล วันที่ 1 ต.ค. 60 – 31 ส.ค. 61)	1.Unknown cause of death		3
	2.ฆ่าตัวตาย		3
	3.Pneumonia		2
	4.Acute MI		2
	5.Type2 diabetes mellitus with coma		2
	6.อุบัติเหตุจากรถ		2
	7.heart failure		1
	8.Stroke		1
	9.Snake venom toxic effect		1
	10.HIV disease		1

## 1.2 อัตรากำลัง

## 1.2.1 แพทย์

สาขา	Full time (คน)
- แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป	5
- ทันตแพทย์	3
รวม	8

## 1.2.2 บุคลากรสาขาอื่น

สาขา	Full time (คน)	
	ระดับปริญญา	ต่ำกว่าปริญญา
-เภสัชกร	4	-
-พยาบาลวิชาชีพทั้งหมด	39	-
-พยาบาลเวชปฏิบัติ	14	-
-พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ	2	-
-พยาบาลเฉพาะทาง(อุบัติเหตุฉุกเฉิน)	1	-
-พยาบาลเฉพาะทางผู้สูงอายุ	1	-
-พยาบาลเฉพาะทางเบาหวาน	1	-
-พยาบาลเฉพาะทางจิตเวช	1	-
-พยาบาลเทคนิค	-	-
-วิสัญญีพยาบาล	-	-
-เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์	-	-
-นักวิชาการสาธารณสุข	4	-
-นักวิชาการคอมพิวเตอร์	2	-
-เทคนิคการแพทย์	2	-
-กายภาพบำบัด	2	-
- แพทย์แผนไทย	2	-
-ผู้ช่วยหมวดแพทย์แผนไทย	3	-
-นักโภชนาการ	1	-
-โภชนาการ	1	-
-เวชสถิติ	2	-

\* ข้อมูล ณ วันที่ 31 สิงหาคม พ.ศ. 2561

### 1.3 สัดส่วนภาระงานกับจำนวนบุคลากร (หรือชั่วโมงการทำงาน)

#### 1.3.1 ผู้ป่วยนอก (ในเวลาราชการหมายถึงผู้ป่วยที่มาตรวจในวันและเวลาราชการ)

ผู้ป่วยนอกสาขา	จำนวนผู้ป่วยทั้งปี (ครั้ง)	ข้อมูลในช่วงเวลาเพื่อการคำนวณภาระงาน (ช่วงเวลา = 1 ต.ค. 60 – 31 ส.ค. 61)		
		จำนวนผู้ป่วยเฉลี่ย <sup>5</sup> /วัน	ชม.แพทย์ตรวจ /วัน	ผป.นอก/แพทย์ /ชม.
ทั่วไป			7 ชม./วัน	8 คน /ชม.
อุบัติเหตุ	20,770	62	24 ชม./วัน	
อายุรกรรม	26,472	79		
ศัลยกรรม	5,321	16		
สูติ-นรีเวชกรรม	386	2		
กุมารเวชกรรม	8,744	27		
จิตเวช	110	1		
อื่น ๆ	8,754	27		
<b>รวม</b>	<b>70,557</b>	<b>214</b>		

#### 1.3.2 ผู้ป่วยใน/พยาบาล

ผู้ป่วยใน	จำนวนผู้ป่วย เฉลี่ยต่อวัน	จำนวน RN ที่ชั้นเวรทั้งหมด			สัดส่วนผู้ป่วย/พยาบาลวิชาชีพ		
		เช้า	บ่าย	ดึก	เช้า	บ่าย	ดึก
หอผู้ป่วยวิกฤติ	-	-	-	-	-	-	-
หอผู้ป่วยทั่วไป	26	4	3	3	6:1	8:1	8:1
<b>รวม</b>	<b>26</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>6:1</b>	<b>8:1</b>	<b>8:1</b>

#### 1.3.3 ผู้ป่วยใน/แพทย์

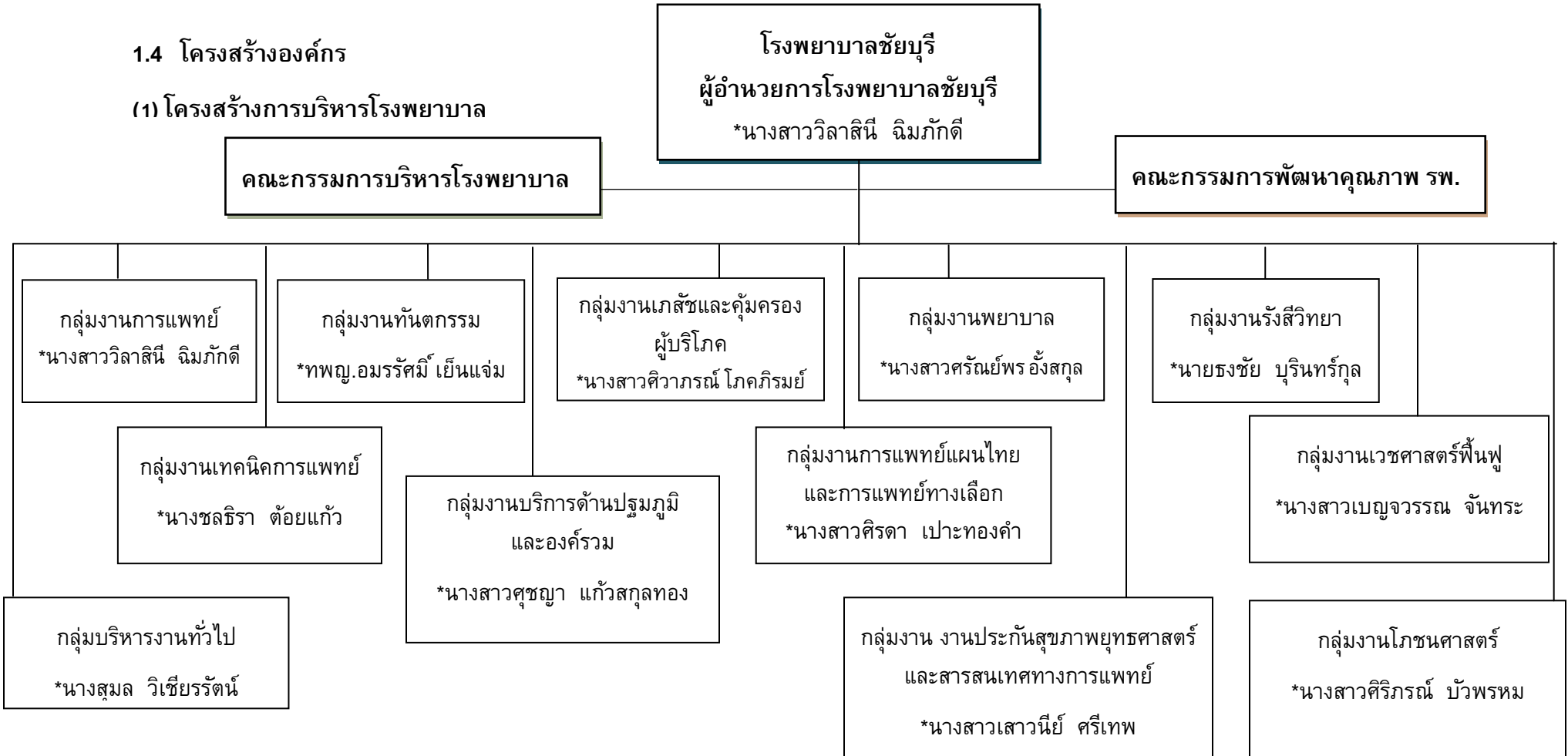
ผู้ป่วยในสาขา <sup>6</sup>	จำนวนผู้ป่วยใน รวมทั้งปี (1)	วันนอน รวมทั้งปี (2)	ผู้ป่วยใน/วัน (3) = (2)/336	จำนวนแพทย์ ในสาขานั้น (4)	ผู้ป่วยใน / แพทย์ [(3)/(4)]
ทั่วไป	<b>2,403</b>	<b>6,896</b>	<b>23</b>	<b>4</b>	<b>23:4</b>
อายุรกรรม	-	-	-	-	-
ศัลยกรรม	-	-	-	-	-
สูติ-นรีเวชกรรม	-	-	-	-	-
กุมารเวชกรรม	-	-	-	-	-

<sup>5</sup> เป็นจำนวนผู้ป่วยที่มาพบแพทย์เพื่อการตรวจรักษา ไม่รวมผู้ป่วยที่มาทำแผล

<sup>6</sup> กรณีที่โรงพยาบาลไม่ได้แยกแผนกการตรวจ ให้กรอกข้อมูลการตรวจทั้งหมด ในช่องทั่วไป ถ้ามีการแยกแผนกการตรวจ ให้จำแนกข้อมูลใส่ตามข้อมูลของแต่ละสาขา ข้อมูลส่วนที่จำแนกตามสาขาไม่ได้ จึงจะมาใส่ในช่องทั่วไป

1.4 โครงสร้างองค์กร

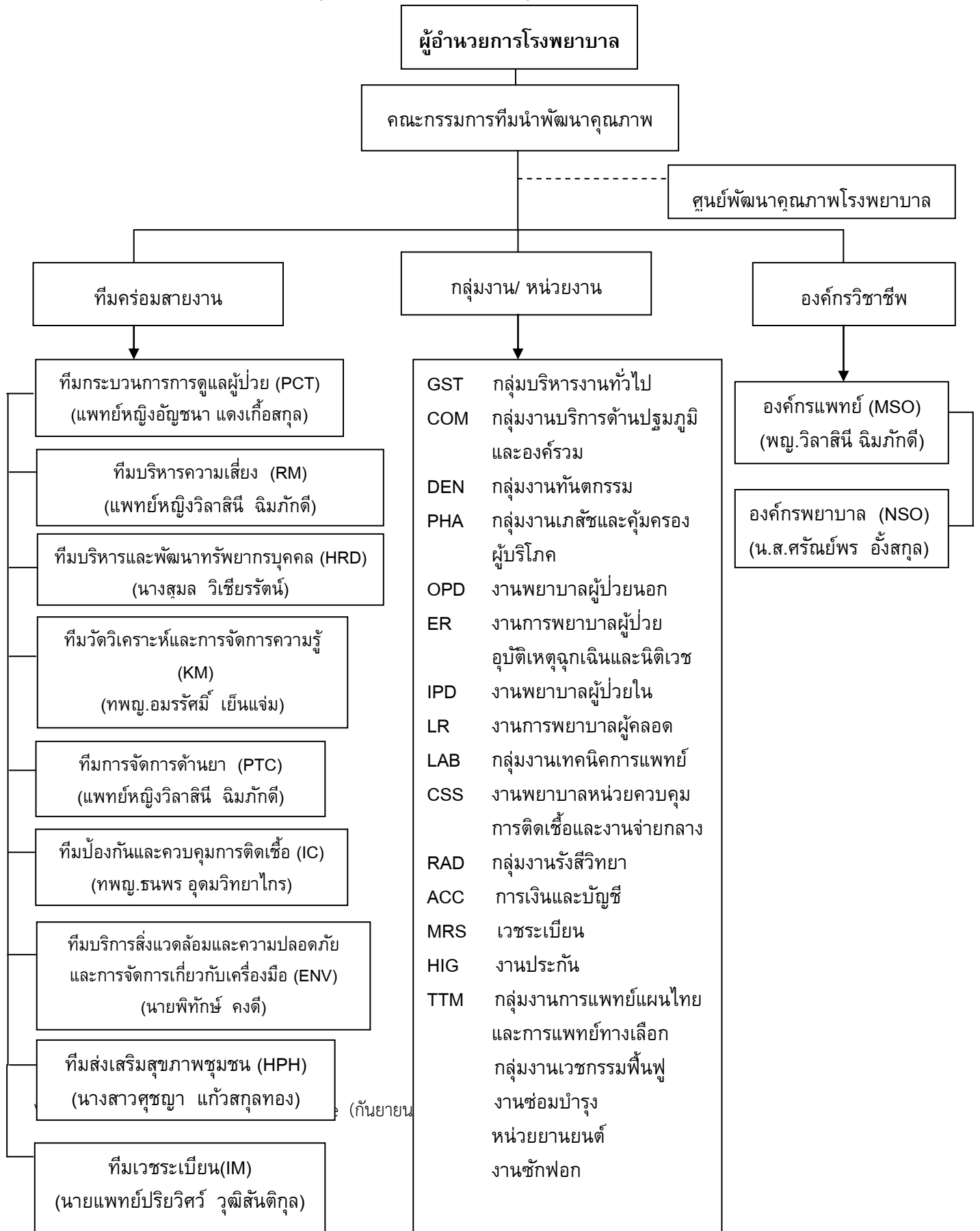
(1) โครงสร้างการบริหารโรงพยาบาล



\* หัวหน้ากลุ่มงาน

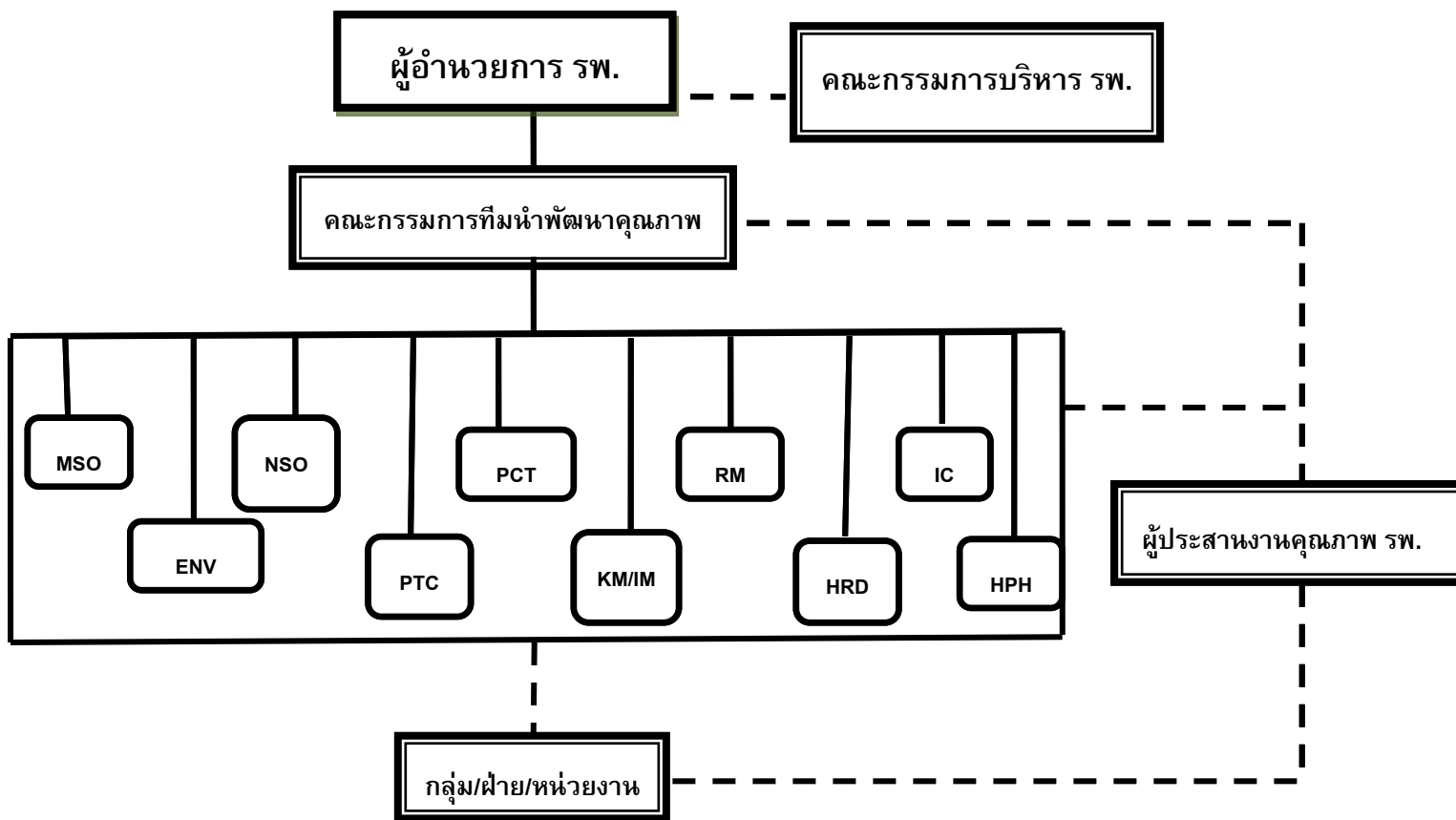
(2) โครงสร้างความรับผิดชอบและการประสานงานในระบบคุณภาพ/สร้างเสริมสุขภาพ

2.1 โครงสร้างองค์กรพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลชัยบุรี

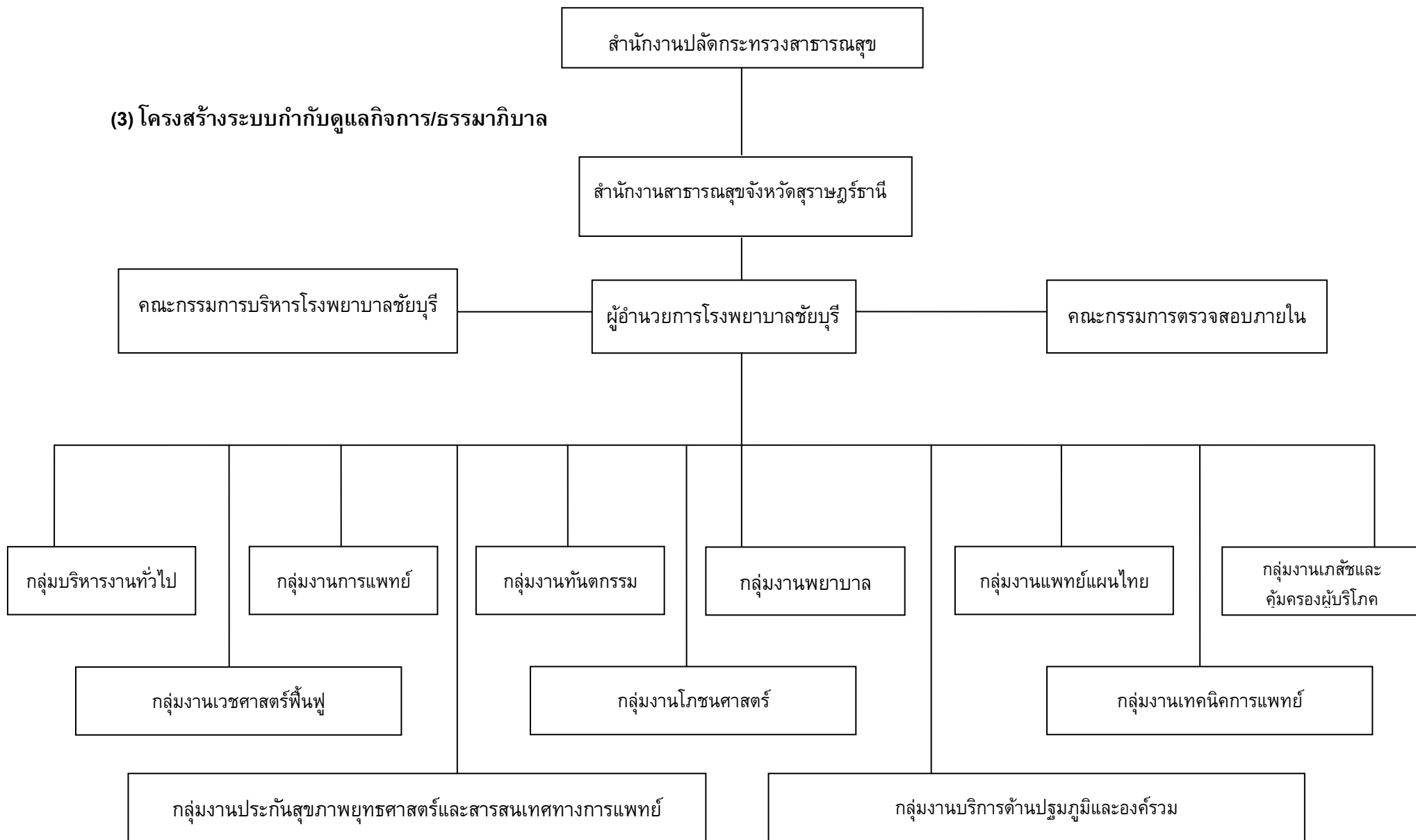




## 2.2 ผังโครงสร้างการประสานงานในระบบคุณภาพโรงพยาบาลชัยบุรี



(3) โครงสร้างระบบกำกับดูแลกิจการ/ธรรมาภิบาล



### 1.5 แผนที่แสดงที่ตั้งองค์กร



#### อาณาเขต

ทิศเหนือ	จด	ตำบลไทรซิ่ง อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ทิศตะวันออก	จด	ตำบลสินปุน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ทิศตะวันตก	จด	ตำบลบางสวรรค์ อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี
	จด	อำเภอปลายพระยา จังหวัดกระบี่
ทิศใต้	จด	ตำบลเขาหิน อำเภอเขาพนม จังหวัดกระบี่

#### เขตรับผิดชอบด้านสาธารณสุข

แบ่งเป็น 5 เขต คือ เขตโรงพยาบาล รับผิดชอบประชากร หมู่ 3, หมู่ 9 ตำบลสองแพรก และ หมู่ 2, หมู่ 9 ตำบลชัยบุรี เขตรพ.สต. ไทรทอง รับผิดชอบในตำบลไทรทอง เขตรพ.สต. คลองน้อย รับผิดชอบประชากรตำบลคลองน้อย เขต รพ.สต. สองแพรก รับผิดชอบประชากรตำบลสองแพรก ยกเว้น หมู่ 3 และ หมู่ 9 ตำบลสองแพรก เขตรพ.สต. ชัยบุรี รับผิดชอบประชากรตำบลชัยบุรี ยกเว้น หมู่ 2 และ หมู่ 9 ตำบลชัยบุรี

## 2. ลักษณะสำคัญขององค์กร (Organization Profile)

### 2.1 สภาพแวดล้อมขององค์กร

#### บริการหลัก (main service):

จัดบริการตามมาตรฐานของโรงพยาบาลชุมชนระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ ระดับต้น โดยให้บริการผสมผสานครอบคลุม 5 มิติ คือ การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกัน การรักษา การฟื้นฟูสภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค บริการตรวจรักษาทั่วไปในระดับที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อน สำหรับผู้ป่วยที่มีระดับยุ่งยากซับซ้อน จัดให้มีบริการส่งต่อในระดับสูงขึ้นไป

#### วิสัยทัศน์ (vision) :

โรงพยาบาลชุมชนที่มีคุณภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชน ภายในปี 2562

#### พันธกิจ (mission):

พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพ ตามประเด็นสำคัญของพื้นที่ตลอดช่วงชีวิตโดยใช้มิติด้านคุณภาพและร่วมสร้างระบบสุขภาพอำเภอให้เข้มแข็ง ยั่งยืน

#### ค่านิยม (values) : SMILE

Service mild : มีจิตบริการที่ดี ยิ้มแย้มแจ่มใส ใส่ใจให้บริการ

Management : การบริหารจัดการที่ดีมีประสิทธิภาพ

Interaction : การมีปฏิสัมพันธ์ที่ดีต่อผู้ป่วย และญาติเสมือนญาติของตนเอง

Learning : มีการเรียนรู้ มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ พัฒนาตนเองอยู่เสมอ

Environment : สิ่งแวดล้อมรอบๆ ตัวในโรงพยาบาลมีการปรับปรุงพัฒนาให้หน้าอยู่

#### ความสามารถเฉพาะขององค์กร (core competency):

1. ให้บริการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ครอบคลุม 5 มิติ ในระดับปฐมภูมิ

2. การสร้างภาคีเครือข่าย เน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน

3. การให้บริการยา SK ในผู้ป่วยโรค MI

#### แผนยุทธศาสตร์ขององค์กร (Strategic Management) :

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบชุมชนให้เข้มแข็ง

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารจัดการภายในองค์กรแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บุคลากรเก่ง ดี มีสุข

## ลักษณะโดยรวมบุคลากร (Workforce profile) :

กลุ่มบุคลากร	จำนวน (คน)	ระดับการศึกษา			การกำกับ ดูแล
		ปริญญาโท	ปริญญาตรี	ต่ำกว่าปริญญาตรี	
1.ข้าราชการ	53	9	42	2	ภายใต้การ
2.ลูกจ้างประจำ	9	-	9	-	กำกับดูแลของ
3.พนักงานราชการ	2	-	1	1	ผู้อำนวยการ
4.พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	40	-	16	24	รพ., หัวหน้า
5.ลูกจ้างชั่วคราวสายวิชาชีพ	19	-	16	3	ฝ่าย, หัวหน้า
6.ลูกจ้างชั่วคราวทั่วไป	25	-	6	19	งาน
7.จ้างเหมา	4	-	2	2	ตามลำดับ
รวม	152	9	79	56	

## อาคารสถานที่ที่สำคัญ:

1. อาคารผู้ป่วยนอก เป็นอาคารสองชั้น ชั้นแรกให้บริการงานผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน ห้องบัตร งานห้องคลอด เอกซเรย์ งานทันตกรรม เภสัชกรรม ชั้นสูตร และชั้นสองเป็นงานบริหารงานทั่วไป ห้องประชุม งานประกันสุขภาพ ห้องผู้อำนวยการ ห้องศูนย์พัฒนาคุณภาพ

2. อาคารบริการสร้างเสริมสุขภาพ เป็นอาคารชั้นเดียวมีงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน ให้บริการงานฝากครรภ์ คลินิกสุขภาพเด็กดี วางแผนครอบครัว ชมรมผู้สูงอายุ และงานบริการผู้ป่วยแพทย์แผนไทย

3. อาคารผู้ป่วยใน เป็นอาคารชั้นเดียว ให้บริการผู้ป่วยในชายและหญิง มีห้องพักผู้ป่วยรวม (สามัญ) 2 ห้อง ห้องพิเศษ 5 ห้อง ห้องแยกผู้ป่วยทางเดินหายใจ (Modified AIIR) 1 ห้อง

4. อาคารสหับสนุน เป็นอาคารชั้นเดียว ตั้งอยู่ด้านหลังโรงพยาบาล ได้แก่ งานซักฟอก งานจ่ายกลาง งานยานพาหนะ งานช่างซ่อมบำรุง

5. อาคารโรคเรื้อรัง เป็นอาคารชั้นเดียว ตั้งอยู่ด้านหน้าโรงพยาบาลติดกับตึกผู้ป่วยนอก

6. อาคารศูนย์เยี่ยมบ้าน เป็นอาคารชั้นเดียว ติดกับทางเชื่อมระหว่างผู้ป่วยใน

## เทคโนโลยีและอุปกรณ์ที่สำคัญ:

## 1. อุปกรณ์ที่มีราคาสูง ต้องการการบำรุงรักษาเป็นพิเศษ ผู้ใช้งานต้องมีความรู้พิเศษ

หน่วยงาน	เครื่องมือ/อุปกรณ์ที่สำคัญ
อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน	เครื่องกระตุ้นหัวใจ (Difribilator) / EKG /เครื่อง Monitor คลื่นไฟฟ้าหัวใจ หุ่น CPR
ห้องคลอด	NST / Ultrasound / เครื่อง Infant Radiant Warmer /เครื่อง transfer เด็ก
ผู้ป่วยใน	เครื่อง Monitor คลื่นไฟฟ้าหัวใจ /เครื่อง Incubator / เครื่องEKG
ทันตกรรม	เครื่องฉายแสง / เครื่อง X-Rey ฟัน
ห้องชันสูตร	เครื่องบันทึกตะกอนของเลือดและปัสสาวะ / กล้องจุลทรรศน์
ห้องเอ็กซเรย์	เครื่องล้างฟิล์ม Digital ใช้ระบบ Computer
ห้องกายภาพ	เครื่อง Ultrasound combined / เครื่องนั่งด้วยไอน้ำแบบใช้ไฟฟ้า / เครื่อง Hydro collator /เตียงฝึกยืน tilt table /เครื่อง traction
งานอาชีวอนามัย	เครื่อง Vision screener / เครื่อง screening Audiometer
อาคารโรคเรื้อรัง	เครื่อง Spirometer
จ่ายกลาง	หม้อนึ่งไอน้ำ / เครื่องอบผ้า / เครื่องซักผ้า / เครื่องอบแก๊ส

## 2. เทคโนโลยีและเครื่องมืออุปกรณ์สารสนเทศ

2.1 Server Hos-xp (Linux)-Centos และได้ติดตั้งระบบ LAN ซึ่งเก็บข้อมูลผู้ป่วยโดยใช้โปรแกรม Hos - Xp ทำให้มีความสมบูรณ์ในเรื่องคุณภาพของข้อมูลมากขึ้น และสามารถดึงข้อมูลมาใช้ในการพัฒนาได้

2.2 การรายงานความเสี่ยงของโรงพยาบาลใช้ระบบ HRMS on Cloud

2.3 การรูดบัตรข้าราชการ กรณีเบิกได้จ่ายตรง มีเครื่องรูดบัตร EDC

## กฎระเบียบข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง:

กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	เนื้อหา สำคัญของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	หน่วยงานที่เป็นผู้ดูแล ตามกฎหมาย
1.พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2544	- การให้ความดูแลคุ้มครองประชาชนตาม หลักประกันสุขภาพ	คณะกรรมการ หลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ
2.พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 - สิทธิ หน้าที่ด้านสุขภาพของประชาชน	- สิทธิ หน้าที่ด้านสุขภาพของประชาชน	คณะกรรมการสุขภาพ แห่งชาติ
3.พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535	- การจัดการสุขภาพในระดับพื้นที่	กระทรวงสาธารณสุข
4.พระราชบัญญัติยา พ.ศ.2545, พระราชบัญญัติยา พ.ศ.2510	- การควบคุมการผลิตและจำหน่ายยา	กระทรวงสาธารณสุข
5.พ.ร.บ. วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและ ประสาท พ.ศ.2518	- วัตถุออกฤทธิ์ที่มีผลต่อจิตและประสาท ที่นำมาใช้กับผู้ป่วยในโรงพยาบาล	กระทรวงสาธารณสุข
6.พ.ร.บ. ยาเสพติดให้โทษ	- สารเคมีที่นำมาใช้กับผู้ป่วยในการรักษา	กระทรวงสาธารณสุข
7.พ.ร.บ. วิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2525	- ควบคุมการประกอบวิชาชีพของแพทย์	กระทรวงสาธารณสุข
8.พ.ร.บ. วิชาชีพเวชการพยาบาลและ ผดุงครรภ์ พ.ศ. 2528	- ควบคุมการประกอบวิชาชีพของ พยาบาล	กระทรวงสาธารณสุข
9.พ.ร.บ. วิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. 2537	- ควบคุมการประกอบวิชาชีพของ ทันตแพทย์	กระทรวงสาธารณสุข
10.พ.ร.บ. วิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ. 2537	- ควบคุมการประกอบวิชาชีพของเภสัช กร	กระทรวงสาธารณสุข
11.พ.ร.บ. เครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2531	- ควบคุมเครื่องมือแพทย์ที่นำมาใช้กับ ผู้ป่วย	กระทรวงสาธารณสุข
12.พ.ร.บ. สถานพยาบาล พ.ศ. 2541	- ควบคุมการสถานที่ให้บริการทางการ แพทย์	กระทรวงสาธารณสุข
13.พ.ร.บ. การประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542	-ควบคุมการประกอบโรคศิลปะสาขา ต่างๆนอกเหนือจากวิชาชีพสาธารณสุขที่ มีกฎหมายควบคุมแล้ว	กระทรวงสาธารณสุข
14.พ.ร.บ. การแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2551	-หลักเกณฑ์และวิธีการการจัดให้บริการ ด้านการแพทย์ฉุกเฉิน	กระทรวงสาธารณสุข
15.พ.ร.บ. สุขภาพจิต พ.ศ. 2551	-หลักเกณฑ์การให้บริการด้านสุขภาพจิต	กระทรวงสาธารณสุข

## ลักษณะสำคัญทางสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และประชากร

### ลักษณะทางสังคม และเศรษฐกิจ

อำเภอชัยบุรีเป็นสังคมชนบทอยู่ห่างจากอำเภอเมือง 110 กิโลเมตร มีร้านค้าสะดวกซื้อเปิดตลอด 24 ชั่วโมง 1 แห่ง ทำให้มีการบริโภคอาหารสำเร็จรูปมากขึ้น การดำเนินชีวิตมีการเปลี่ยนแปลงไปสู่สังคมเมืองเพิ่มมากขึ้น ประชากรร้อยละ 80 ประกอบอาชีพ เกษตรกรรม (ทำสวนยางพารา / สวนปาล์ม น้ำมัน) ค่าขาย ร้อยละ 10 รับราชการ ร้อยละ 5 รับจ้างและอื่นๆ ร้อยละ 5 รายได้ประชากรเฉลี่ย 85,000 บาท/คน/ปี มีโรงงานสกัดน้ำมันปาล์ม 2 แห่ง เตาเผาถ่าน 2 แห่ง โรงงานคอนกรีตผสมเสร็จ 3 แห่ง

### การคมนาคม:

อำเภอชัยบุรี มีเส้นทางการคมนาคม คือ ทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 4037 ตัดผ่าน รวมระยะทางที่ผ่านอำเภอชัยบุรี ประมาณ 20 กิโลเมตร การติดต่อกับจังหวัด สามารถไปได้ 2 เส้นทาง คือ ถนนสาย เซาร์เทิร์น กับ ถนนสายเอเชีย ใช้เวลาในการเดินทาง 1 ชั่วโมงครึ่ง – 2 ชั่วโมง ถนนภายในหมู่บ้าน เป็นถนนคอนกรีต ถนนลาดยางมะตอย และถนนบางสายเป็นถนนลูกรัง สามารถติดต่อกันได้ตลอด ยกเว้น ม.5 ,ม.7 ,ม.8 ตำบลไทรทอง

### ลักษณะภูมิประเทศและลักษณะภูมิอากาศ:

สภาพภูมิศาสตร์ส่วนใหญ่เป็นที่ราบสูง มีภูเขาขนาบอยู่ทางทิศตะวันออกและทิศตะวันตก ประชากรส่วนใหญ่ ประกอบอาชีพเกษตรกรรม สภาพอากาศโดยทั่วไปมีฝนตกชุกตลอดทั้งปี

### การปกครอง:

การปกครองท้องที่ แบ่งออกเป็น 4 ตำบล 37 หมู่บ้าน จำนวน 10,332 หลังคาเรือน

การปกครองส่วนท้องถิ่น 4 แห่ง คือ อบต.สองแพรก ,อบต.ชัยบุรี,อบต.คลองน้อย, อบต.ไทรทอง

### ประชากร:

ประชากรทั้งหมด 28,083 คน เพศชาย 14,152 คน เพศหญิง 13,931 คน ความหนาแน่นของประชากรโดยเฉลี่ย 63.72 คนต่อตารางกิโลเมตร อัตราเพิ่มของประชากร ร้อยละ 0.78

### ศาสนา:

ประชากรส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ 99 % มีวัดจำนวน 5 แห่ง สำนักสงฆ์ 7 แห่ง

### สถานศึกษา:

โรงเรียนระดับมัธยมศึกษา จำนวน 1 แห่ง ประถมศึกษา จำนวน 11 แห่ง ศูนย์เด็กเล็ก 11 แห่ง

### สถานที่ท่องเที่ยว:

น้ำตกถ้ำผาแดง หมู่ 10 , ป่าแหล่งน้ำ หมู่ที่ 8 ตำบลคลองน้อย

ถ้ำหอมวิปัสสนา หมู่ที่ 4 และ ป่าชุมชน 400 ไร่ หมู่ที่ 8 ตำบลไทรทอง

น้ำตกบางแก้ว หมู่ที่ 7 ตำบลชัยบุรี



## 2.2 ความสัมพันธ์ระดับองค์กร

### ระบบกำกับดูแลองค์กร (governance system):

#### 1. การกำกับดูแลโดยองค์กรภายใน

1. คณะกรรมการที่ปรึกษาโรงพยาบาลชัยบุรี ประกอบด้วยภาคประชาชนต่างๆ เข้ามามีส่วนร่วมในการแสดงข้อเสนอแนะและแสดงความคิดเห็นต่อการพัฒนาโรงพยาบาล

2. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ทีมนำโรงพยาบาล ทีมระบบงานสำคัญ ทีมนำด้านการดูแลผู้ป่วย และระดับหน่วยงานมีหน้าที่กำหนดนโยบายและแนวทางการพัฒนาคุณภาพ

3. คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล กำกับดูแลการดำเนินการของโรงพยาบาล โดยมีหัวหน้างานจากทุกกลุ่มงาน

4. คณะกรรมการบริหารเครือข่ายสาธารณสุขอำเภอชัยบุรี (CUP Board) ทำหน้าที่ กำกับดูแลการดำเนินงานของหน่วยบริการเครือข่าย

5. คณะกรรมการบริหารระบบการเงินการคลัง ทำหน้าที่บริหารการเงินและการคลังให้มีประสิทธิภาพ

6. คณะกรรมการจัดวางระบบควบคุมภายในและคณะกรรมการตรวจสอบภายในทำหน้าที่การจัดระบบควบคุมภายใน

#### 2. การกำกับดูแลโดยองค์กรภายนอก ดังต่อไปนี้

1. รับนโยบายจากกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 11 และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตามลำดับ
2. การนิเทศติดตามงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีละ 2 ครั้ง
3. การตรวจมาตรฐานบริการ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.)ปีละ 1 ครั้ง เพื่อขึ้นทะเบียนหน่วยบริการคู่สัญญา
4. การตรวจประเมินจากสภา/ สมาคมวิชาชีพ ได้แก่ สภาเทคนิคการแพทย์

- ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญ
  - กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการที่สำคัญและความต้องการ

กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการ	ความต้องการ
1.ผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	- ต้องการได้รับการที่รวดเร็ว/บริการที่ดี/เอาใจใส่/พูดจาดี/และได้รับการที่ปลอดภัย ได้พบแพทย์รวดเร็ว มีบริการที่รวดเร็ว ได้ส่งต่อรวดเร็ว(ถ้าต้องส่งต่อ) ได้รับการที่ดี เอาใจใส่ พูดจาดี ได้รับการที่ปลอดภัย
2.ผู้ป่วยนอก	- ไม่แออัด รอไม่นาน เป็นสัดส่วน มีความเสมอภาคในการให้บริการ
3. ผู้ป่วยใน	- ปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อน พฤติกรรมบริการที่ดี ดูแลเอาใจใส่ดี มีที่พักผ่อนหย่อนใจ สถานที่เครื่องใช้สะอาด เพียงพอ (โดยเฉพาะห้องพิเศษ)
4.ผู้ป่วยเบาหวาน	- ต้องการได้รับการที่สุภาพ รวดเร็ว ปลอดภัย เป็นกันเอง - ต้องการได้รับข้อมูลและคำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลรักษาตัวเอง - ต้องการคำแนะนำเกี่ยวกับการใช้ยาที่ถูกต้องและปลอดภัย
5.ผู้สูงอายุ	- มีผู้ช่วยเหลือดูแลอย่างใกล้ชิด - การรักษาพยาบาลที่สะดวก รวดเร็ว ทันที - มีรถรับ-ส่งในการมาโรงพยาบาล - พฤติกรรมบริการที่ดี ยิ้มแย้ม พูดจาไพเราะ
6. ผู้ป่วยเอดส์	- ต้องการได้รับการดูแลและคำแนะนำในการปฏิบัติตนและการรับประทานยาอย่างถูกต้อง - ต้องการได้รับสัมพันธภาพที่ดีไม่ถูกรังเกียจ - ต้องการได้รับการปลอบโยนและกำลังใจเพื่อลดความวิตกกังวล
7. ผู้ป่วยวัณโรค	- ต้องการได้รับสิทธิและสัมพันธภาพที่ดี ไม่ถูกรังเกียจ - ต้องการหายจากโรคที่เป็นอยู่ - ต้องการกำลังใจในการกินยาต่อเนื่อง - ต้องการได้รับคำแนะนำในการปฏิบัติตัวและการรับประทานยาอย่างถูกต้อง
8.ญาติผู้ป่วย	-ต้องการเฝ้าผู้ป่วยอย่างใกล้ชิดและต้องการให้แพทย์แนะนำให้เข้าใจ -ต้องการให้ผู้ป่วยหายจากการเจ็บป่วยและอาการทุกข์ทรมานโดยเร็ว -ต้องการที่พักญาติและห้องน้ำที่เพียงพอ
9.ชุมชน	- ให้เจ้าหน้าที่ที่มีความใกล้ชิดกับชุมชน , ให้เจ้าหน้าที่มีส่วนร่วมในกิจกรรมของชุมชน, มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของคนในชุมชน, การติดตามดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

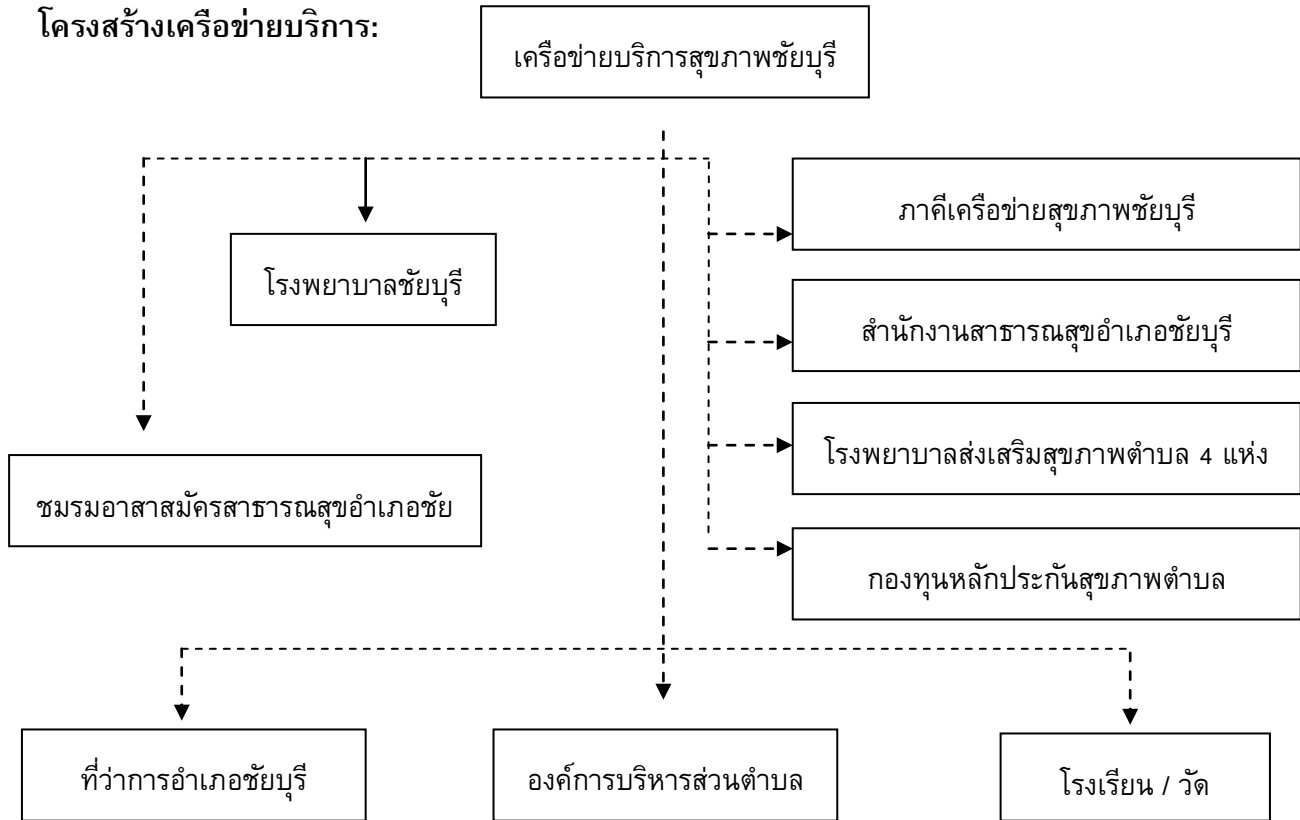
● กลุ่มผู้รับผลงานอื่น ๆ และความต้องการ:

กลุ่มผู้รับผลงาน	ความต้องการ
สถาบันการศึกษา	ได้รับความร่วมมือการประสานงานในการพัฒนางานอนามัยโรงเรียน และงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพนักเรียน
วัด	ได้รับการตรวจสอบสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพและสนับสนุนเวชภัณฑ์ประจำบ้าน
โรงงานผลิตปาล์มน้ำมัน	ได้รับการตรวจสอบสุขภาพ การสร้างสุขภาพ การตรวจรักษาการดูแลมาตรฐานความปลอดภัยด้านสิ่งแวดล้อม
บริษัท ห้าง ร้าน	จ่ายเงินให้รวดเร็ว และ ลดขั้นตอนในการจัดซื้อจัดจ้าง
สถานีตำรวจและบริษัทประกันชีวิต	ออกใบรับรองแพทย์และใบขึ้นสูตรทางเคมีให้รวดเร็ว

● กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น ๆ และความต้องการ:

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ความต้องการ
กระทรวงสาธารณสุข	
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	-โรงพยาบาลตอบสนองต่อนโยบายของจังหวัดและกระทรวงอย่างรวดเร็ว ถูกต้อง มีประสิทธิภาพ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)	-ได้รับการจัดสรรทรัพยากรที่เป็นธรรม, สนับสนุนด้านวิชาการและองค์ความรู้ที่จำเป็นอย่างเพียงพอ, มีระบบการติดต่อสื่อสารที่ดี มีประสิทธิภาพ, เชื่อมโยงข้อมูลในการให้บริการ, เป็นที่ปรึกษาในการรับรายงาน การวางแผนการดูแลผู้ป่วย
องค์กรบริหารท้องถิ่น	-มีเจ้าหน้าที่ออกชุมชน, มีการสนับสนุนความรู้และทรัพยากรในการดูแลสุขภาพชุมชน, โรงพยาบาลให้ข้อมูลด้านสุขภาพแก่ชุมชนอย่างเพียงพอ, การประสานงานที่มีประสิทธิภาพ
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.)	-ข้อมูลและรายงานที่ถูกต้อง ทันเวลา สามารถตรวจสอบได้, ข้อมูลการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายที่ถูกต้องตรงไปตรงมา, ให้ผู้มีสิทธิได้รับการที่มีคุณภาพจากโรงพยาบาล
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	-พัฒนาความรู้ด้านการดูแลสุขภาพให้เพียงพอ มีสวัสดิการแก่ อสม.

โครงสร้างเครือข่ายบริการ:



----- หมายเหตุ ประสานงาน

ผู้ส่งมอบและคู่ความร่วมมือ

ผู้ส่งมอบ	บริการที่ส่งมอบ/ผลิตภัณฑ์
1.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	- การให้นโยบายและแนวทางการพัฒนาคุณภาพ - การนิเทศติดตาม
2.สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	- ให้การสนับสนุนงบประมาณ และกำหนดแนวทางการพัฒนา คุณภาพพร้อมกัน/ผลสัมฤทธิ์การดูแลสุขภาพประชาชน
3.รพ.สุราษฎร์ธานี	- ส่งต่อผู้ป่วยที่โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีดูแลจนพ้นภาวะวิกฤติ
4.รพ.สต.ในเครือข่าย	- ส่งต่อผู้ป่วยเข้ามารับการตรวจรักษาในโรงพยาบาล
5.องค์กรภาคีเครือข่าย ชุมชน	- สนับสนุนงบประมาณ มีส่วนร่วมในงานเฝ้าระวังสุขภาพ
6.องค์กรเภสัชกรรม/บริษัทยาและวัสดุ การแพทย์	- เวชภัณฑ์ยา และไม่ใช่ยา วัสดุ ครุภัณฑ์ต่าง ๆ
7.ห้างร้านต่างๆ	- วัสดุสำนักงาน/ครุภัณฑ์ทางการแพทย์

**บริการที่มีการจ้างเหมาจากภายนอก:**

1. การประกอบอาหารสำหรับผู้ป่วยใน
2. การกำจัดขยะติดเชื้อ(บริษัทเอกชน)
3. การซ่อมบำรุงเครื่องปรับอากาศ
4. การจ้างเหมางานต่อเติม/ปรับปรุงอาคาร
5. การกำจัดปลวก
6. การสอบเทียบเครื่องมือ

**การมีพันธะสัญญาในการให้บริการ:**

1. การให้บริการสุขภาพแก่ประชาชนในพื้นที่ของ สปสช. สสจ. และกระทรวงสาธารณสุข
2. การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
3. การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ตำบลสองแพรก และตำบลชัยบุรี

**การฝึกอบรมหรือเป็นสถาบันสมทบในการฝึกอบรม : เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงานภาคสนามของ**

1. นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี
2. นักศึกษาสาธารณสุขศาสตร์ชั้นปีที่ 4 ของมหาวิทยาลัยทักษิณวิทยาเขตพัทลุง /มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี
3. นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 2 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
4. นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ศูนย์แพทย์โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

**2.3 สภาพแวดล้อมด้านการแข่งขัน****ขนาดและการเติบโตขององค์กร :**

โรงพยาบาลชัยบุรี ตั้งอยู่เลขที่ 114 หมู่ที่ 3 ตำบลสองแพรก อำเภอชัยบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี เนื้อที่ 21 ไร่ 3 งาน 18 ตารางวา เป็นพื้นที่ราษฎร์พัสดุและได้รับบริจาคบางส่วน เริ่มก่อตั้ง ปี 2529 การก่อสร้างแล้วเสร็จในปี 2531 และเริ่มเปิดให้บริการผู้ป่วยแบบ Attend OPD โดยมีแพทย์จากโรงพยาบาลพระแสงรักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลคนแรก คือ นายแพทย์ศักดิ์วุฒิ รัตตานุกุล พร้อมทั้งให้บริการตรวจรักษา โดยแพทย์มาประจำหน่วยบริการทุกวันพุธ สัปดาห์ละครั้ง ปี 2534 ได้รับงบประมาณขยายเป็นโรงพยาบาลขนาด 10 เตียง เปิดทำการให้บริการทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ต่อมา ในปี 2536 ได้รับงบประมาณขยายขึ้นเป็นโรงพยาบาลขนาด 30 เตียง ในปี 2537 ได้ก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอกและอาคารผู้ป่วยในชายและหญิงใหม่ โดยได้ปรับปรุงและซ่อมแซมอาคารผู้ป่วยนอกหลังเก่าเป็นอาคารส่งเสริมสุขภาพ ในปี 2557 ได้รับงบประมาณในการก่อสร้างอาคารโรคเรื้อรัง 1 หลัง ทำให้ลดปัญหาความแออัดและระยะรอคอยผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้สูงอายุได้ ปี 2560 ก่อสร้างอาคารศูนย์เยี่ยมบ้าน 1 หลัง ปัจจุบันโรงพยาบาลมีปัญหาในเรื่องของการเติบโตในองค์กร คือ

1. ในเรื่องพื้นที่ ยังพอมีพื้นที่ในการก่อสร้างพอสมควร แต่มีข้อจำกัดในเรื่องการวางผังของโรงพยาบาลที่เหมาะสม เนื่องจากการสร้างอาคารเพิ่มเติมที่หลังอีกทั้งการก่อสร้างทำได้ยาก
2. ข้อจำกัดเรื่องสถานะการเงินการคลัง ทำให้การจัดซื้อเครื่องมือ อุปกรณ์ การพัฒนาเพื่อปรับโครงสร้าง/ภูมิทัศน์ของโรงพยาบาล ต้องจัดลำดับความก่อนหลังและจำเป็น
3. เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ไม่เหมาะสมกับจำนวนผู้รับบริการเนื่องจากมีข้อจำกัดเรื่องกรอบอัตรากำลัง ทำให้เป็นภาระของโรงพยาบาลที่ต้องใช้เงินบำรุงในการจัดจ้างและค่าล่วงเวลา

### สภาพการแข่งขัน

1. โรงพยาบาลอยู่ห่างจากตัวจังหวัด ประมาณ 120 กิโลเมตร ไม่มีโรงพยาบาลเอกชนในพื้นที่ มีคลินิกแพทย์ 2 แห่ง ร้านเภสัชกร 5 แห่ง มีสถานพยาบาลอื่นๆ 6 แห่ง และมีความสัมพันธ์อันดีกับองค์กรท้องถิ่นต่างๆ
2. สถานที่ตั้งใกล้ชุมชน มีเส้นทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 4037 ตัดผ่านมีเส้นทางจราจรด้านหน้าโรงพยาบาลเป็นถนนสี่เลนส์
3. มีร้านสะดวกซื้อ 24 ชั่วโมง จำนวน 1 แห่ง มีธนาคาร 3 ธนาคาร
4. มีการตั้งกรรมการที่ปรึกษามาจากชุมชน มีหน้าที่ในการให้คำแนะนำให้คำปรึกษาทั้งด้านบริการและบริหารทั้งยังเป็นเสียงสะท้อนจากชุมชน
5. อำเภอชัยบุรี มีเขตพื้นที่ติดจังหวัดกระบี่ ระยะทางจากอำเภอชัยบุรี ถึงโรงพยาบาลประจำจังหวัดกระบี่ 80 กิโลเมตร ซึ่งมีโรงพยาบาลประจำจังหวัดเป็นโรงพยาบาลศูนย์ ที่มีศักยภาพสูงกว่า ทำให้มีประชากรบางส่วนไปใช้บริการที่โรงพยาบาลกระบี่แทน

### ปัจจัยความสำเร็จ

#### ปัจจัยความสำเร็จที่สำคัญขององค์กร (key success factor):

1. ผู้บริหารให้การสนับสนุนในการพัฒนางานคุณภาพงานทุกด้านอย่างจริงจัง
2. ความร่วมมือร่วมใจ (บุคลากรส่วนใหญ่อยู่ยาวนานมีความคุ้นเคยกัน)
3. ศักยภาพบุคลากร บุคลากรมีประสบการณ์ในการทำงาน มีการนำมาตรฐานและเครื่องมือการพัฒนาต่าง ๆ มาใช้ในการทำงาน
4. มีการประสานและการทำงานเป็นทีม
5. ความร่วมมือขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อบต. ผู้นำชุมชน และ อสม.

#### การเปลี่ยนแปลงสำคัญที่มีผลต่อความสำเร็จขององค์กร :

1. การเปลี่ยนแปลงโยกย้าย คณะกรรมการที่มำพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลทุกปี
2. แพทย์ประจำการเปลี่ยนทุก 2 ปี มีแพทย์หมุนเวียน
3. การมีอัตรากุศลกรเพียงพอและครบถ้วน

4. องค์ความรู้การพัฒนาคณะพยาบาล ของคณะกรรมการที่ปรึกษาและคณะกรรมการที่ม  
คร่อมสายงาน

## 2.4 บริบทเชิงกลยุทธ์ (ที่มีผลต่อความยั่งยืนขององค์กร)

### ปัญหาสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่:

กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ได้แก่ โรคเบาหวาน, โรคความดันโลหิตสูง, โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง, โรค  
หอบหืดESRD รายใหม่

กลุ่มโรคที่มีความเสี่ยงสูง ได้แก่ โรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด, โรคหลอดเลือดสมอง, บาดเจ็บ  
ที่ศีรษะ, ติดเชื้อในกระแสเลือด

กลุ่มโรคติดต่อที่สำคัญ ได้แก่ วัณโรค, เอชไอ, ไข้เลือดออก, อุจจาระร่วง

กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก ได้แก่ ภาวะตกเลือดหลังคลอด, ภาวะพร่องออกซิเจนในทารกแรกเกิด,  
ตั้งครรภ์วัยรุ่น, ความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์

### ปัญหาสุขภาพที่เป็นโอกาสพัฒนา:

ผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรังได้แก่ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ผู้ป่วยโรคปอดอุด  
กั้นเรื้อรัง ผู้ป่วยหอบหืด เนื่องจากสภาพการดำรงชีวิตของประชากรเป็นแบบกึ่งเมือง พฤติกรรม  
สุขภาพประชาชนเป็นไปตามสื่อ นิยมการบริโภคอาหารที่จัดเตรียมได้รวดเร็ว ซึ่งอาจปรุงไม่ถูกวิธี  
และมีการเติมเครื่องปรุงในปริมาณมาก

ปัญหาการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางท้องถนน เนื่องจากมีการขยายของเมืองจึงมีการสร้าง  
ถนนและขยายเส้นทาง มีทางแยกเพิ่มมากขึ้น ส่งผลให้มีการขับขี่ที่รวดเร็ว ประกอบกับพฤติกรรมของ  
ผู้ขับขี่ที่ไม่ถูกต้องเหมาะสม เช่น การดื่มสุราขณะขับขี่ การไม่สวมหมวกนิรภัย การไม่คาดเข็มขัด  
นิรภัย เป็นต้น

ปัญหาการพบผู้ป่วยวัณโรคเพิ่มขึ้น เนื่องจากการรณรงค์คัดกรองหาวัณโรคในชุมชนตาม  
นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข แต่ทำให้ผู้ป่วยได้รับความครอบคลุมด้านการวินิจฉัยและตรวจ  
รักษาอย่างรวดเร็วขึ้น

ปัญหาการฆ่าตัวตายของประชากร เนื่องจากภาวะความเครียดของประชากร การเข้าถึงชุมชน  
ของทีมงานสาธารณสุขมีจำกัด เนื่องจากอัตราความหนาแน่นของประชากรและสภาพสังคม ภาวะ  
เศรษฐกิจในปัจจุบัน การพึ่งพาหรือรับรู้แลกเปลี่ยนปัญหาของประชากรมีจำกัด

### โรคที่มีข้อจำกัดในการให้บริการ / ต้องส่งต่อ:

ได้แก่ กลุ่มผู้ป่วย stroke ผู้ป่วยเบาหวาน ผู้ป่วยMI กลุ่มผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกในการดูแล  
ผู้ป่วยอุบัติเหตุจราจร กลุ่มผู้ป่วยทางจิต ผู้ป่วยหนักระยะวิกฤตที่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ เนื่องจากขาด  
อุปกรณ์และแพทย์เฉพาะทางในการวินิจฉัยรักษา ไม่มียาเฉพาะโรค และcaseรักษาต่อเนื่อง

## ความท้าทายเชิงกลยุทธ์:

### 1.ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ:

ความท้าทาย	สิ่งที่ท้าทาย
ด้านองค์กร	1. ดำรงคุณภาพมาตรฐานด้านบริการและการสร้างเสริมสุขภาพอย่างยั่งยืน 2. การนำระบบ IT มาใช้อย่างมีประสิทธิภาพ ไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อน 3. เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
ด้านผู้ใช้บริการ	1. ลดโรคเรื้อรังและโรคแทรกซ้อนสูง 2. การบริการที่รวดเร็ว ปลอดภัย ได้คุณภาพ 3. ความพึงพอใจและความร่วมมือ
ด้านทรัพยากรบุคคล	1. บุคลากรมีจำนวนและสมรรถนะเหมาะสมกับภาระงาน 2. การสร้างความผูกพันของบุคลากรที่มีต่อองค์กร 3. เป็นแบบอย่างด้านสุขภาพ
ด้านชุมชน	1. ชุมชนเข้มแข็ง 2. ระบบสุขภาพพอเพียง

### 2.การเปลี่ยนแปลงสิ่งแวดล้อมภายนอก / นโยบาย:

1. โรงพยาบาลติดถนนทางหลวงหมายเลข 4037 มีการขยายเพิ่มช่องจราจรมากขึ้น มีการสัญจรมากขึ้น ประกอบกับมีการขยายให้มีวันหยุดตามเทศกาลยาวขึ้น จึงส่งผลให้เกิดอุบัติเหตุจราจรในช่วงเทศกาลมากและรุนแรง ทำให้ต้องมีการพัฒนาระบบบริการ EMS และการบริการฉุกเฉินในรพ.

2. ระบบการประกันสุขภาพถ้วนหน้า มีการเปลี่ยนแปลงระบบการจัดสรรงบประมาณจากเดิมจัดสรรตามแผนงานโครงการเป็นรายสถานบริการไปเป็นการจัดสรรแบบเหมาจ่ายตามจำนวนประชากรสำหรับค่าใช้จ่ายผู้ป่วยนอก มีการเปลี่ยนหลักเกณฑ์ทุกปี และจัดสรรตามน้ำหนักบริการสำหรับผู้ป่วยในการบริหารงบประมาณให้เพียงพอจำเป็นต้องมีการกำหนดทิศทางในการพัฒนาที่ชัดเจน มีการจัดสรรให้สอดคล้องกับสภาพปัญหาและมีการใช้จ่ายอย่างมีประสิทธิภาพ รวมไปถึงการที่ประชาชนมีการคุ้มครองสิทธิและมีการฟ้องร้องขึ้นมากทำให้โรงพยาบาลต้องมีการพัฒนาและป้องกันความเสี่ยงมากขึ้น

3. นโยบายของกระทรวง เช่น นโยบาย QSC (Quality Service Clean) ทำให้โรงพยาบาลมีการพัฒนาในด้าน โครงสร้างสิ่งแวดล้อมที่บริการผู้ป่วยนอกให้มีความสะดวกสบายและไม่รู้สึกอึดอัด นโยบาย 70 ปี ไม่มีคิว ทำให้ผู้สูงอายุได้รับบริการที่รวดเร็ว และรู้สึกถึงการมีคุณค่าในตนเอง นโยบาย



เจ็บป่วยฉุกเฉินใช้บริการได้ทุกสิทธิ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้รวดเร็วในทุกสถานพยาบาล นโยบายอาหารส่งเสริมสุขภาพทำให้มีการปรับเปลี่ยนการรับประทานอาหารมากขึ้น เช่น อาหารว่าง อาหารกลางวัน ในการประชุมจะเปลี่ยนเป็นอาหารที่มีคุณค่าทางโภชนาการ การใช้น้ำดื่มสมุนไพรแทนน้ำอัดลม ในงานเลี้ยงสังสรรค์ต่าง ๆ ภายในโรงพยาบาล นโยบายพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำหนดให้โรงพยาบาลชุมชน ที่ผ่านการรับรอง HA ต้องผ่านการ Re – accredit ทุกโรงพยาบาล

4. การเปลี่ยนผู้นำสูงสุดขององค์กร มีการเปลี่ยนแปลงผู้อำนวยการโรงพยาบาลในปี 2559 และปี 2561

5. การโยกย้ายของบุคลากร โดยเฉพาะแพทย์โยกย้ายทุก 1 ปี

6. การปรับเปลี่ยนระบบบริหารราชการแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์และบูรณาการ ทำให้องค์กรมีการปรับตัว ภารกิจมีความชัดเจนขึ้นตาม กพร. การทำงานมุ่งเน้นผลงานและการประเมินผลมากขึ้น

### 3. ปัญหาสำคัญที่โรงพยาบาลกำลังพยายามแก้ไข

1. ปัญหาการเข้าถึงการรับบริการของผู้ป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุ เนื่องจากระยะทางไกลและสภาพพื้นที่ทุรกันดาร จึงต้องให้ความสำคัญกับการพัฒนาระบบ EMS ทั้งในโรงพยาบาล และองค์กรภายนอก รวมทั้งระยะทางส่งผู้ป่วยไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลศูนย์สุราษฎร์ธานี ซึ่งมีระยะทางห่างจากโรงพยาบาลชัยบุรี 120 กิโลเมตร จึงต้องมีการพัฒนาศักยภาพพยาบาลในการดูแลขณะส่งต่อให้สอดคล้องกับ Service Plan 10 สาขา ของกระทรวงสาธารณสุข และระบบการส่งต่อที่รวดเร็ว

2. ปัญหาพื้นที่ใช้สอยในการปฏิบัติงาน เช่น พื้นที่อาคารผู้ป่วยนอก คลินิกโรคเรื้อรัง งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน และงานทันตกรรม ที่อยู่ในอาคารเดียวกัน มีจำนวนผู้มารับบริการจำนวนมากขึ้น ทำให้เกิดความคับแคบแออัด ที่จอดรถผู้ป่วยและญาติไม่เพียงพอ ดังนั้นในการจัดทำแผนงบประมาณจึงต้องบรรจุการขยายพื้นที่ปฏิบัติงานห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน อาคารโรคเรื้อรัง และที่จอดรถเพิ่มขึ้น

3. จำนวนผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ โดยเฉพาะ ความดันโลหิตสูง เบาหวาน ที่มีจำนวนมากขึ้น ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของประชาชนของอำเภอชัยบุรี จึงจำเป็นต้องเพิ่มความเชี่ยวชาญของพยาบาลในการดูแลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

4. ปัญหาโรคติดต่อสำคัญของพื้นที่ ได้แก่ โรคไข้เลือดออก อุบัติการณ์การเกิดโรคจากปีที่ผ่านมา มีการระบาดซ้ำในพื้นที่เดิม โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันมีการเข้านอนพักรักษาในโรงพยาบาลเป็นอันดับต้นๆของผู้ป่วยในทุกปี โรคมือ-เท้าปาก เป็นโรคที่ระบาดในศูนย์เด็กเล็ก โรงพยาบาลกำลังพัฒนาทีม SRRT ให้มีประสิทธิภาพ

5. ภาวะแทรกซ้อนที่มีความเสี่ยงสูงในกลุ่มอนามัยแม่และเด็ก คือ ความดันโลหิตสูงในหญิงตั้งครรภ์ ที่ต้องส่งต่อมากที่สุด ซึ่งองค์กรพยาบาลกำลังดำเนินการพัฒนา ANC และห้องคลอดคุณภาพ

6. ระบบข้อมูลสารสนเทศในโรงพยาบาล ยังเข้าถึงข้อมูลได้ยากและการจัดเก็บได้ไม่ครอบคลุม

7. โรงพยาบาลขาดบุคลากรวิชาชีพที่สำคัญเช่น รังสีเทคนิค ซึ่งจำเป็นต้องบรรจุลงในแผนพัฒนาบุคลากรของโรงพยาบาลเป็นสำคัญ

8. บุคลากรยังมีความพึงพอใจน้อยด้านสวัสดิการและความผูกพันภายในองค์กรต่อคุณภาพชีวิตการทำงาน โรงพยาบาลได้มีแผนการจัดเพิ่มสวัสดิการเจ้าหน้าที่ และการศึกษาดูงานนอกสถานที่ของเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล

9. การบริหารจัดการในองค์กร มีงบประมาณจำกัด ทำให้การพัฒนาด้านอาคารสถานที่ ไม่ตอบสนองความต้องการและความพึงพอใจของประชาชนได้เต็มที่

10. ประชาชนยังขาดความตระหนักในการดูแลสุขภาพตนเองในกลุ่มโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

#### 4. ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ

4.1 การนำองค์กรชัดเจน ผู้นำมีวิสัยทัศน์ในการพัฒนาคุณภาพ ให้การสนับสนุนทั้งด้านงบประมาณและทรัพยากร

4.2 ที่ตั้งของโรงพยาบาลชัยบุรี อยู่ติดถนนทางหลวง 4 เลน ผู้รับบริการ ประชาชนทั่วไปเข้าถึงบริการได้ง่าย และมีความพร้อมด้านสิ่งอำนวยความสะดวก

4.3 การได้รับสนับสนุนจากชุมชนผู้มีจิตศรัทธา บริจาคเงินซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ และปรับปรุงห้องพิเศษ

4.4 โรงพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลมาตรฐาน HA การรับรองมาตรฐานจากสภาวิชาชีพ เช่น สภาการพยาบาล และสภาเทคนิคการแพทย์

### 2.5 ระบบการปรับปรุง performance ขององค์กร

#### ระบบการพัฒนาคุณภาพ :

การพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA หน่วยงานมีรายงานความเสี่ยง และการทบทวนเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ นำมาปรับปรุงระบบการทำงานเพื่อก่อให้เกิดประโยชน์แก่ผู้ป่วยและผู้รับผิดชอบผลงาน ติดตามตัวชี้วัดที่สำคัญของหน่วยงาน มีการให้ความรู้แก่บุคลากรเกี่ยวกับงานพัฒนาคุณภาพ การนำเครื่องมือมาใช้ในการพัฒนางาน มีการจัดสัปดาห์คุณภาพเพื่อนำเสนอผลงานของหน่วยงาน

#### กระบวนการประเมินผล :

ประเมินผลตามแผนกลยุทธ์ จากการบรรลุตัวชี้วัดของแผนงาน โครงการในแต่ละแผนกลยุทธ์ และผลลัพธ์การดำเนินงานขององค์กร สำหรับแผนงานโครงการที่มีแหล่งงบประมาณภายนอก การประเมินผลตามความเหมาะสมของงานหรือโครงการนั้น เช่น งานโรคเรื้อรังใช้แนวคิด PMQA มาประเมินผลการดำเนินงาน เป็นต้น สำหรับบางงานกระบวนการประเมินผล มีเกณฑ์คุณภาพเฉพาะและต้องถูกประเมินจากองค์กรภายนอก เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ (HPH) จากกรมอนามัย งานสุขภาพจิตจาก โรงพยาบาล

สวนสราญรมย์ งานอาชีพอนามัย จากสำนักโรคจากการประกอบอาชีพ กรมควบคุมโรค มาตรฐานระบบบริการสุขภาพจากสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต 11 เป็นต้น

#### กระบวนการเรียนรู้ระดับองค์กร :

1. การประชุมประจำเดือนทุกเดือน ให้มีการนำเสนอความก้าวหน้า การพัฒนาของหน่วยงาน
2. จัดให้เวทีการนำเสนอผลงานคุณภาพของโรงพยาบาล ที่เปิดโอกาสให้ทุกหน่วยงาน และบุคลากรทุกระดับ ได้นำเสนอผลงานเด่น CQI นวัตกรรม 1 ครั้ง /ปี
3. การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการพัฒนาคุณภาพ โดยวิทยากรภายนอก เช่น มาตรฐาน HA มาตรฐานความปลอดภัย ระบบยา การบริหารความเสี่ยง เครื่องมือคุณภาพต่าง ๆ
4. การเยี่ยมหน่วยงานโดยทีมกระตุ้นพัฒนาคุณภาพในและนอกองค์กร ได้แก่ การทำ Quality Round ทุกศุกร์สุดท้ายของเดือน การแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเครือข่าย QLN
5. นำเสนอผลงานการพัฒนา และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับเขต เช่น การดำเนินงานคลินิก NCD คุณภาพ ระบบบริการฉุกเฉินและอุบัติเหตุ การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย เป็นต้น

#### กระบวนการสร้างนวัตกรรม :

มีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องด้วย กระบวนการ CQI ปี 61 มี CQI จำนวน 12 เรื่องและเกิดเป็นนวัตกรรม 3 ชิ้น โดยทีมประสานงานคุณภาพสร้างเวทีเพื่อการแลกเปลี่ยนภายในองค์กร ให้ทุกทีมและทุกหน่วยงานมีส่วนร่วม

#### จุดเน้นเข็มมุ่ง :

1. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย 12 โรคสำคัญ คือ DM ,HT ,MI ,Stroke ,COPD ,DHF ,HI ,AGE ,HIV ,TB , Teenage Pregnancy ,Sepsis
2. พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิ
3. พัฒนาความผูกพันของบุคลากรในองค์กร

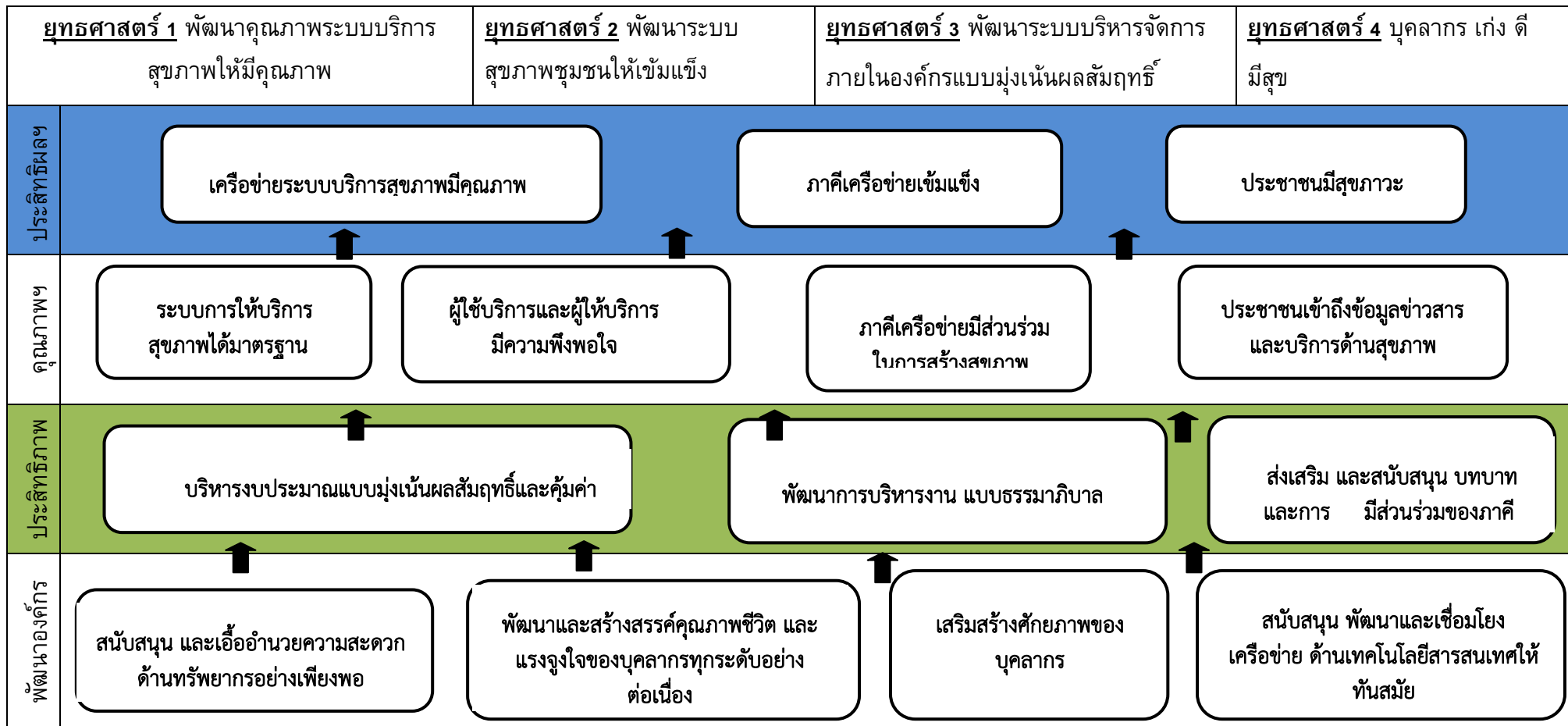
## ผลงานเด่นและความภาคภูมิใจขององค์กร:

ลำดับ	ชื่อรางวัล/ความสำเร็จ	ปีที่ได้รับการ รับรอง
1	รางวัลชนะเลิศ NCD Clinic Plus Awards ระดับประเทศ	2561
2	รางวัลดีเด่น NCD Clinic Plus Awards ระดับเขตบริการสุขภาพที่ 11	2561
3	รางวัลชนะเลิศระดับจังหวัด ผลงานดำเนินงานเภสัชกรรม ด้านบริหารเวชภัณฑ์	2561
4	รางวัลชนะเลิศระดับจังหวัด ผลงานดำเนินงานเภสัชกรรม ด้านงานบริการเภสัชกรรม งานบริหารเภสัชกรรม และการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	2561
5	ผ่านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพระดับคุณภาพจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 11	2561
6	ผ่านมาตรฐาน Green & Clean ระดับดีมาก จากกรมอนามัย	2561
7	รางวัลชนะเลิศระดับจังหวัด ผลงานดำเนินงานเภสัชกรรม ด้านบริหารเวชภัณฑ์	2560
8	รางวัลชนะเลิศระดับจังหวัด ผลงานดำเนินงานเภสัชกรรม ด้านงานบริการเภสัชกรรม งานบริหารเภสัชกรรม และการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	2560
	ผ่านการประเมินมาตรฐานคลินิกวัณโรคที่มีคุณภาพ ( Quality TB Clinic )	2559
9	ผ่านการ re-accreditation คุณภาพการบำบัดรักษายาเสพติด	2559
10	ผ่านการรับรองชำนาญการมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ(HPHNQC)	2559
11	ผ่าน Pre-Survey จากสถาบันวิจัยและพัฒนาาระบบสุขภาพชุมชน	2559
12	ผ่านการรับรองชำนาญการคุณภาพทางห้องปฏิบัติการ ( LA )	2559
13	รางวัลเจ้าหน้าที่การดำเนินงานคลินิกวัณโรคระดับดีมาก	2559
14	รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 การจัดบริการทันตกรรมในเครือข่ายบริการสุขภาพ (ระดับจังหวัด)	2559
15	คลินิก WCC คุณภาพ	2559
16	องค์กรปลอดโฝมบรรจุอาหาร 100% (3 มิ.ย. 59)	2559

### แผนที่ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลชัยบุรี

**วิสัยทัศน์ (vision) :** โรงพยาบาลชุมชนที่มีคุณภาพในการดูแลสุขภาพของคนชัยบุรี ภายในปี 2562

**พันธกิจ (mission):** พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพ ตามประเด็นสำคัญของพื้นที่ ตลอดช่วงชีวิต โดยใช้มิติด้านคุณภาพ และร่วมสร้างระบบสุขภาพอำเภอให้เข้มแข็ง ยั่งยืน



ยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ และกลยุทธ์ โรงพยาบาลชัยบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ประจำปีงบประมาณ 2561

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคูณภาพระบบบริการสุขภาพ					
ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
1.พัฒนา คุณภาพระบบ บริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ	ผู้รับบริการได้รับ บริการที่ได้ คุณภาพ	พัฒนาระบบการดูแล เฉพาะโรคอย่าง ต่อเนื่องโดยทีมสห สาขาวิชาชีพและภาคี เครือข่าย	อุบัติการณ์การเสียชีวิตในโรงพยาบาล	0 ราย	วิไลวรรณ พัฒนาประดิษฐ์
			อัตราผู้ป่วย DM สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ตามเกณฑ์ (ระดับ FBS 70-130 mg/dl ติดต่อกันอย่างน้อย 2 ครั้ง)	≥40%	สุวรรณทิพย์ ชูทัฬห
			อัตราผู้ป่วย HT สามารถควบคุมความดันโลหิตสูงได้ตาม เกณฑ์(ระดับ BP≤140/90 mmHg ติดต่อกันอย่างน้อย 2 ครั้ง)	≥50%	สุวรรณทิพย์ ชูทัฬห
			อัตราผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองลดลงตามค่ามาตรฐาน	<20%	วิไลวรรณ พัฒประดิษฐ์
			ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับการรักษาในโรงพยาบาล ภายใน 3 ชั่วโมง	≥70 %	วิไลวรรณ พัฒประดิษฐ์
			อัตราผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกลดลงตามค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี	<20%	พิทักษ์ คงดี
			อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค	>90 %	ศรัณย์พร อึ้งสกุล
	ผู้รับบริการ ปลอดภัย เข้าถึง บริการและพึงพอใจ	ส่งเสริมการดูแลโดย ใช้มาตรฐานตามหลัก Patient Safety goal	อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล	0:1000 วันนอน	เสาวรส แก้วเหมือน
		อุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยาระดับ E ขึ้นไป	0 ครั้ง	สวณิตย์ ดีอ้อม	

ยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ และกลยุทธ์ โรงพยาบาลชัยบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ประจำปีงบประมาณ 2561

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคูณภาพระบบบริการสุขภาพ					
ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
1.พัฒนา คุณภาพระบบ บริการสุขภาพ	ผู้รับบริการปลอดภัย เข้าถึง บริการและพึงพอใจ	ส่งเสริมการดูแลโดย ใช้ มาตรฐานตามหลัก Patient Safety goal	-จำนวนอุบัติการณ์ความเสี่ยงทางคลินิกระดับ G-I และทั่วไประดับ 3-4	0 ครั้ง	ศิริขวัญ แสงมณี
		พัฒนาระบบบริการทั่วไป โดยเน้นความพึงพอใจ ประทับใจของผู้มารับ บริการ ส่งเสริม ภาพลักษณ์ที่ดีขององค์กร	-อัตราความพึงพอใจของผู้ใช้บริการผู้ป่วยนอก	≥85%	สุวรรณทิพย์ ชูทัพ
			-อัตราความพึงพอใจผู้ให้บริการผู้ป่วยใน	≥85%	ศศิณา รักบำรุง

ยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ และกลยุทธ์ โรงพยาบาลชัยบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ประจำปีงบประมาณ 2561

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบสุขภาพเชิงรุกโดยชุมชนมีส่วนร่วม					
ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
2.พัฒนาระบบสุขภาพชุมชนให้เข้มแข็ง	ชุมชนเข้มแข็ง และมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพตนเอง	สร้างเสริมความรู้/ทักษะการดูแลสุขภาพและสนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายแสดงบทบาทและมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ	อัตราการเกิด DM รายใหม่ในกลุ่ม Pre-DM ลดลงจากปีที่ผ่านมา	≤5%	คิณันญา เจริญรักษ์
			อัตราการเกิด HT รายใหม่ในกลุ่ม Pre-HT ลดลงจากปีที่ผ่านมา	≤10%	คิณันญา เจริญรักษ์
			อัตราการระบาดซ้ำของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่เดิมหลัง 28 วัน	≤ 60%	พิทักษ์ คงดี
			จำนวนหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพผ่านเกณฑ์	37 หมู่	คิณันญา เจริญรักษ์
			อัตราผู้ป่วยเร่งด่วนและวิกฤติได้รับการปฏิบัติการฉุกเฉินโดย FR ภายใน 10 นาที (ระยะทาง ≤10 กม.)	≥70%	วิไลวรรณ พัฒนประดิษฐ์



ยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ และกลยุทธ์ โรงพยาบาลชัยบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ประจำปีงบประมาณ 2561

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารจัดการภายในองค์กรแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์					
ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
3.พัฒนาระบบบริหารจัดการภายในองค์กรแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์	เพื่อให้โรงพยาบาลมีระบบการบริหารจัดการที่ดี การบริหารการเงิน การคลังมีประสิทธิภาพ	พัฒนาระบบบริหารจัดการและบริหารการเงินการคลังอย่างมีประสิทธิภาพ	-ระดับความสำเร็จของการบริหารสินทรัพย์หมุนเวียน	5 ระดับ	สิริกร ชูนาวา
	มีระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วย	พัฒนาระบบสารสนเทศและการสื่อสารให้มีประสิทธิภาพ	-อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียน ผู้ป่วยใน	≥80%	เสาวนีย์ ศรีเทพ
			-อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียน ผู้ป่วยนอก	≥80%	เสาวนีย์ ศรีเทพ
			-อัตราความสมบูรณ์ของการบันทึกข้อมูล นำเข้า 50 แฟ้ม	100%	ธีรยุทธ มิตตะกา
			ดัชนีชี้วัดผู้ป่วยในของโรงพยาบาล (Case Mix Index )	≥0.6	เสาวนีย์ ศรีเทพ

**ยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ และกลยุทธ์ โรงพยาบาลชัยบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี**  
**ประจำปีงบประมาณ 2561**

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บุคลากร เก่งดี มีสุข					
ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
4.พัฒนา ศักยภาพและ คุณภาพชีวิต การทำงานของ บุคลากร	เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ทักษะ ศักยภาพในการปฏิบัติงานและ มีความผูกพันในการทำงาน	พัฒนาความพร้อมและ ศักยภาพในการทำงานของ บุคลากรทุกระดับ	-อัตราบุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะตาม วิชาชีพ	$\geq 80\%$	สุมล วิเชียรรัตน์
		สร้างเสริมขวัญ กำลังใจ	-อัตราความผูกพันของบุคลากร	$\geq 80\%$	สุมล วิเชียรรัตน์
			อัตราการลาออก/โอดยอมของบุคลากร	$< 10\%$	สุมล วิเชียรรัตน์
	เพื่อให้บุคลากรมีความ ปลอดภัยจากการปฏิบัติงาน และมีสุขภาพอนามัยที่ดี	ส่งเสริมการมีสุขภาพดีของ บุคลากรตามมาตรฐาน อาชีวอนามัยและความ ปลอดภัยในโรงพยาบาล	-อัตราบุคลากรกลุ่มเสี่ยงเปลี่ยนเป็นกลุ่มปกติ หลังการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	$> 10\%$	สุริสา เกาะกลาง