

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสตึก กม.10 ปี 2565 – 2567

วิสัยทัศน์

บริการปลอดภัย ร่วมใจทุกภาคี เจ้าหน้าที่มีความสุข

พันธกิจ

1. ให้บริการสุขภาพแบบองค์รวมทั้งการส่งเสริมป้องกัน ควบคุมโรครักษาพยาบาลและฟื้นฟูสุขภาพ
2. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข
3. ส่งเสริมสนับสนุนและประสานงานภาคีเครือข่ายในการมีส่วนร่วมบริการสุขภาพตามปัญหาของพื้นที่
4. สร้างขวัญและกำลังใจให้กับบุคลากรทุกระดับ

ค่านิยม

ถือประโยชน์ของผู้รับบริการเป็นสำคัญ

ประเด็นยุทธศาสตร์

1. การพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย
2. การจัดการโรคและภัยสุขภาพ
3. การจัดระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและบริการเป็นเลิศ
4. การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนระบบบริการที่มีประสิทธิภาพ
5. การสร้างความร่วมมือการทำงานแบบมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายอย่างยั่งยืน

เข็มน่งปี 2567

- 1.ลดอัตราการเกิดnew stroke และ recurrent stroke ในคลินิก NCD
- 2.จัดสภาพแวดล้อมในการทำงานที่เอื้อต่อสวัสดิภาพ สุขภาพและความปลอดภัย : แสงสว่าง
- 3.พัฒนา ER safety : ลดการเสียชีวิตในผู้ป่วย Level 2 / Medication error : dispensing , Admin error / Patient identification / Falling
- 4.ก้าวสู่ Smart Hospital : Smart OPD : Telemedicine

ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ขององค์กร

- 1.ด้านการรักษา : ลดอัตราการเกิด stroke และ recurrent , MCH ลดการเกิด LBW
- 2.การจัดอัตรากำลังและสมรรถนะให้เหมาะสมและมีความสุขในการทำงาน
- 3.การพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยกลุ่ม NCD ลดผู้ป่วยรายใหม่ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยง
- 4.การพัฒนากระบวนการบริหารจัดการขององค์กรให้มีประสิทธิภาพ มีความเสถียรภาพทางการเงิน ส่งเสริมบุคลากรมีจริยธรรมคุณธรรม สามัคคี ดี เก่ง สุข ก้าวสู่ Smart hospital
- 5.การจัดระบบบริการให้มีคุณภาพและความปลอดภัย 3P Safety
- 6.พัฒนาบริการผู้ป่วยนอก : ปรับปรุงพฤติกรรมบริการ / ลดระยะเวลารอคอย
- 7.การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพอย่างเข้มแข็งและยั่งยืน

ความสามารถเฉพาะขององค์กร (core competency)

1. การดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงและหลอดเลือดสมองแบบองค์รวมโดยทีมสหวิชาชีพ
2. การทำงานกับชุมชนและเครือข่ายอย่างเข้มแข็ง

เป้าประสงค์(Goals)

ด้านผู้รับบริการ	ด้านบุคลากร	ด้านองค์กร	ด้านชุมชน
1.ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพปลอดภัยตามมาตรฐาน 2.ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมและมีภาวะสุขภาพที่ดี	1.สามัคคี ดี เก่งสุข 2.มีทักษะเชี่ยวชาญตามสาขา service plan ระดับ F1 3.ทำงานเป็นทีม	1.ผลสำเร็จตามวิสัยทัศน์ 2.ผลสำเร็จตามเข็มมุ่ง	1.การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายอย่างยั่งยืน 2.ตำบลจัดการสุขภาพเข้มแข็งยั่งยืน

การวิเคราะห์องค์กร

SWOT Matrix โรงพยาบาลสตึก กม.10	
จุดแข็ง(Strength)-S 1.มีการทำงานกับชุมชนและเครือข่ายสุขภาพ รพ.สต.ที่เข้มแข็ง 2.มีการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคNCD:เบาหวาน/ความดันโลหิตสูง/Stroke แบบทีมสหวิชาชีพ 3. มีแพทย์เฉพาะทางด้านสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว 4.ใช้โปรแกรมระบบสนับสนุนการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ 5.มีระบบการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) และมีศูนย์ COC 6.มีแกนนำสุขภาพในชุมชนและได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากท้องถิ่น	จุดอ่อน(Weakness)-W 1.หน่วยงานมีความเสี่ยงต่อการขาดสภาพคล่องทางการเงิน 2.ขาดผู้เชี่ยวชาญและทักษะการดูแลผู้ป่วยตาม Service plan ระดับ F1 และกลุ่มโรคสำคัญ STEMI / Stroke / Sepsis 3.การบันทึกข้อมูลเวชระเบียนไม่ถูกต้องและไม่ครบถ้วน 4.มีโรงพยาบาลระดับตติยภูมิก่อให้เกิดในพื้นที่เดียวกันทำให้ค่าใช้จ่ายในการส่งต่อผู้ป่วยเพิ่มขึ้น 5.ภาระงานสูงกว่าอัตรากำลังที่มีอยู่จริง
โอกาส(Opportunities)-O 1.มีแหล่งสนับสนุนงบประมาณจากท้องถิ่น วัด องค์กร เอกชน ในพื้นที่ 2.มีการสนับสนุนคอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีที่ทันสมัย ก้าวสู่ Smart Hospital 3.ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค 4.นโยบายกระทรวงเน้นการดูแลกลุ่มโรคสำคัญ NCD/Intermediat care 5.ให้บริการประชาชนครอบคลุมทุกสิทธิ 6.มีจำนวนแรงงานต่างด้าวที่ขึ้นทะเบียนถูกต้องเพิ่มขึ้น 7.ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่โครงการพัฒนาระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออก EEC	อุปสรรค(Threats)-T 1.แนวโน้มผู้ป่วยโรค NCD เพิ่มขึ้น 2.มีแรงงานต่างด้าวและประชากรเคลื่อนย้ายในพื้นที่จำนวนมาก 3.โรงพยาบาลตั้งอยู่ห่างจากโรงพยาบาลศูนย์ ระยะทาง 86 กิโลเมตร 4.พื้นที่มีปัจจัยแวดล้อมเอื้อต่อการมีพฤติกรรมเสี่ยงบริโภคหวาน มัน เค็มสูง 5.โรงพยาบาลมีพื้นที่จำกัดในการขยายบริการ

กลยุทธ์

ยุทธศาสตร์สำคัญจาก SWOT Analysis			
S-O Strategies (รุกไปข้างหน้า)	S-T Strategies (สร้างเครือข่าย)	W-O Strategies (พัฒนาภายใน)	W-T Strategies (ปรับเปลี่ยนภายใน)
1.พัฒนาศักยภาพระบบบริการให้ได้มาตรฐานตามservice plan 2.พัฒนาศักยภาพระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญ 3.พัฒนาศูนย์เฉพาะโรค 4.พัฒนาระบบบริการสุขภาพแรงงานต่างด้าว	1.พัฒนาภาคีเครือข่ายให้มีส่วนร่วมในดูแลผู้ป่วยกลุ่มNCD เช่น โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงและหลอดเลือดสมอง 2.พัฒนาเครือข่ายระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ 3.สร้างการมีส่วนร่วมกับ พชอ.สต.หีบ (ปัญหาภาวะพึ่งพิงของผู้สูงอายุ) และสิ่งแวดล้อม:ขยะ	1.พัฒนาระบบบริหารจัดการขององค์กรให้มีประสิทธิภาพเพิ่มรายรับ ลดรายจ่าย 2.พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ 3.พัฒนาระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศสู่ Smart Hospital 4.พัฒนาบริการผู้ป่วยนอก	1.พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญ: โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงและหลอดเลือดสมองแบบสหวิชาชีพ 2.พัฒนาศักยภาพCMครอบคลุมทั้งเครือข่าย 3.พัฒนาระบบบริการโรคติดต่ออันตรายและในสถานการณ์ฉุกเฉิน

ความท้าทายขององค์กร

ประเด็นพิจารณาที่สำคัญจาก SWOT	ความท้าทายขององค์กร	กลยุทธ์
1.ระบบบริการสุขภาพมีมาตรฐานตาม service plan ของ รพ.ระดับ F 2.เครือข่ายและชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย	1.มุ่งเน้นการดูแลผู้ป่วย NCD ตามมาตรฐาน 2..บุคลากรมีสมรรถนะดูแลผู้ป่วยโรคสำคัญ:STEMI ,Stroke, Sepsis ได้อย่างมีมาตรฐาน 3.ภาคีเครือข่ายให้มีส่วนร่วมในดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญ: โรคเบาหวานความดันโลหิตสูงและหลอดเลือดสมอง	1.การพัฒนาศักยภาพระบบบริการให้ได้มาตรฐาน service plan ในผู้ป่วยเบาหวาน 2.พัฒนาศักยภาพระบบการดูแลแม่และเด็ก 3.การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่ม NCD โรคความดันโลหิตสูงและหลอดเลือดสมอง Stoke
3ระบบการจัดการสารสนเทศที่ดี 4.สภาพคล่องทางการเงิน	4.มีระบบสารสนเทศด้านสุขภาพที่มีคุณภาพ 5.มีความเสถียรภาพทางการเงิน 6.พัฒนาระบบบริการสุขภาพแรงงานต่างด้าว	4.การพัฒนาระบบบริหารจัดการขององค์กรให้มีประสิทธิภาพ -พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ -พัฒนาเสถียรภาพการเงินการคลัง
5.ประชาชนมีปัญหาสุขภาพด้านวิถีชีวิตและภัยสุขภาพ	7.ลดผู้ป่วยรายใหม่ในกลุ่มโรคเรื้อรัง มุ่งเน้นให้เกิดพฤติกรรมสุขภาพที่ดีแบบมีส่วนร่วม ของภาคีเครือข่าย 8.การจัดการโรคและภัยสุขภาพ	5.การพัฒนาการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ 6.การจัดการโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน

ตัวชี้วัดบรรลุนิยามและเข้มแข็ง ปี 2567 จำนวน 22 ตัว

ด้านสภาพคล่องการเงิน	เป้าหมาย	2563	2564	2565	2566	2567
1.สถานการณ์การเงิน 7 ระดับ	0=ปกติ	0	0	0	0	1
2. I/E Ratio	≥1	1.03	1.29	1.5	3.51	1.24
3. อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน (Current ratio)	≥ 1.5	4.25	5.36	9.76	11.36	9.468
4. อัตราส่วนสินทรัพย์คล่องตัว (Quick ratio)	≥1	4.16	5.25	9.64	11.15	11.569
ด้านการจัดการโรคเรื้อรัง DM/HT/Stroke						
5.อัตราการเกิดผู้ป่วยDMรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง	< 5	1.63	1.81	2.38	2.92	1.290
6.อัตราการเกิดผู้ป่วยHTรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง	< 2	3.23	1.67	1.42	1.818	1.333
7.การชะลอความเสื่อมของไต ผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ eGFR< 4 mL/min/1.73 m ² /yr	≥60	69.85	73.48	59.05	68.20	50.47
8.อัตราการเกิดผู้ป่วยstrokeรายใหม่	<25	138.68	147.45	173.68	154.85	135.52
9.อัตราการเกิดRecurrent Stroke	<15	18.72	18.98	19.89	21.31	24.88
ด้านบุคลากร						
10.ร้อยละบุคลากรดัชนีความสุข	>80	63.02	64.77	64.11	63.19	63.69
ด้านการให้บริการสุขภาพแบบองค์รวม						
11. ร้อยละDMควบคุมได้ดี	40<	33.13	36.51	41.74	42.6	43.26
12.ร้อยละ Healthy aging	85<	96.59	97.29	95.65	94.94	99.89
ด้านการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย						
13.ความครอบคลุมการคัดกรอง DM อายุ >35 ปี	90	88.46	87.81	89.63	92.43	72.81
14.ความครอบคลุมการคัดกรอง HT อายุ >35 ปี	90	87.58	86.67	88.40	91.23	73.29
15.ร้อยละตำบลที่มีระบบการจัดการ LTC	5 ตำบล	100	100	100	100	100
16.ร้อยละการได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนตำบล	90	100	100	100	100	92.85
17.อัตราการเกิด LBW	<7	10.40	6.25	5.56	9.524	8.621
18. อัตราภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์	<10	10.00	12.63	12.81	15.30	14.67
19. ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการในชุมชน	> 85	89.73	88.67	87.66	85.56	86.91
20.ร้อยละของการตอบสนองข้อร้องเรียน	100	92.85	100	94.12	100	100
21.ร้อยละการเกิด Birth Asphyxia	<25:1000 LB	18.1	0	0	0	0
22.RDU ผ่านเกณฑ์	ระดับ4	ระดับ3	ระดับ3	ระดับ4	ระดับ4	ระดับ4
