



โรงพยาบาลสงขลา

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสงขลา ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2561 – 2565)



โรงพยาบาลสงขลา

จังหวัดสงขลา

www.skhospital.go.th

โทรศัพท์ 0-743-38100 โทรสาร 0-7448-0049

คำนำ

โรงพยาบาลสงขลาในฐานะหน่วยบริการสุขภาพในระดับพื้นที่ของจังหวัดสงขลา มีอำนาจหน้าที่สำคัญด้านงานยุทธศาสตร์ งานนโยบายและแผน มีหน้าที่จัดทำยุทธศาสตร์การพัฒนา เป็นกรอบในการจัดทำแผนพัฒนาระบบสุขภาพของโรงพยาบาลสงขลา นอกจากนี้ในการดำเนินงานมีภารกิจในการบูรณาการการทำงานร่วมกับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมถึงยังมีการปฏิบัติงานภายใต้แผนยุทธศาสตร์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อให้การขับเคลื่อนบริหารงานระบบสุขภาพของจังหวัดสงขลา จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องมีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพระดับพื้นที่ในลักษณะบูรณาการ โดยมีคณะกรรมการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนารโรงพยาบาลสงขลา ร่วมพิจารณาดำเนินการ มีการเก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์สภาพแวดล้อมเพื่อกำหนดแนวทางในการดำเนินงาน ทบทวนและจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนารโรงพยาบาลสงขลาให้สอดคล้องกับแผนแม่บทของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แผนยุทธศาสตร์ เขตสุขภาพที่ 12 และแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดสงขลา ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลาให้เหมาะสมกับสภาพแวดล้อมศักยภาพขององค์กร รวมถึงสภาพการณ์ด้านสุขภาพของอำเภอเมืองสงขลาจังหวัดสงขลาและความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในพื้นที่

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนารโรงพยาบาลสงขลาพ.ศ. 2561– 2565 ฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ เป็นกรอบทิศทางและแนวทางการดำเนินงานของหน่วยงานในโรงพยาบาลสงขลาตลอดทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านสาธารณสุข เพื่อใช้ในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพและบริหารงานด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลสงขลาให้เป็นไปตามเป้าประสงค์ของกระทรวงสาธารณสุข เขตบริการสุขภาพที่ 12 และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

โรงพยาบาลสงขลาขอขอบคุณคณะทำงานจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนารโรงพยาบาลสงขลา เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเมืองสงขลา และผู้มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนารโรงพยาบาลสงขลาพ.ศ. 2561– 2565 ฉบับนี้ มา ณ โอกาสนี้ด้วย

โรงพยาบาลสงขลา

.....

สารบัญ

หน้า

คำนำ	ข
คำนิยามผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา	ผิดพลาด! ไม่ได้กำหนดbukmargk
คำนิยามเขตบริการสุขภาพที่ 12.....	ผิดพลาด! ไม่ได้กำหนดbukmargk
คำนิยมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา	ผิดพลาด! ไม่ได้กำหนดbukmargk
คำนิยามผู้อำนวยการ และคณะผู้บริหารโรงพยาบาลสงขลา	ผิดพลาด! ไม่ได้กำหนดbukmargk
บทสรุปสำหรับผู้บริหาร.....	ง
บทที่ 1 บทนำ.....	1
บทที่ 2 ข้อมูลทั่วไป และสภาพการณ์สุขภาพโรงพยาบาลสงขลา.....	6
บทที่ 3 ทิศทางการพัฒนาของแผนยุทธศาสตร์ พ.ศ. 2561 – 2565	25
บทที่ 4 แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสงขลาพ.ศ. 2561 – 2565.....	39
บทที่ 5 แผนปฏิบัติการเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์.....	91
บทที่ 6 ระบบติดตามประเมินผล	115
บทที่ 7 รายละเอียดคำอธิบายตัวชี้วัด (KPI Profile).....	
ภาคผนวก	81
รายชื่อผู้ร่วมประชาพิจารณ์ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสงขลาพ.ศ. 2561 – 2565.....	82

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนารโรงพยาบาลสงขลา พ.ศ. 2561 – 2565 ฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานของหน่วยงานในโรงพยาบาลสงขลาเพื่อการบรรลุเป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ตามภารกิจของโรงพยาบาลสงขลาอย่างมีประสิทธิภาพนอกจากนี้ยังใช้เป็นแนวทางในการบริหารและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ เชิงบูรณาการอย่างมีประสิทธิภาพและมุ่งสู่วิสัยทัศน์ของโรงพยาบาลสงขลาที่ว่า **“โรงพยาบาลคุณธรรม ล้ำเลิศ บริการ ประชาชนสุขภาพดี ภาคีมีส่วนร่วม”** โดยมีความเชื่อมโยงสอดคล้องกับแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 พ.ศ. 2560 – 2564 แผนยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย กระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 12 และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

การจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนารโรงพยาบาลสงขลาฉบับนี้ได้ดำเนินการจัดทำโดยมุ่งเน้นกระบวนการมีส่วนร่วมของบุคลากรจากหน่วยงานภายในโรงพยาบาลสงขลาและเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเมืองสงขลา รวมทั้งได้ให้ความสำคัญกับการนำเทคนิคและกระบวนการวางแผนกลยุทธ์มาประยุกต์ใช้ โดยดำเนินงานตามลำดับขั้นตอนตั้งแต่จัดเตรียมข้อมูลเพื่อใช้ประกอบการจัดทำแผนกลยุทธ์การทบทวนแผนยุทธศาสตร์และแผนกลยุทธ์ต่างๆที่เกี่ยวข้อง อาทิ แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 พ.ศ. 2560 – 2564 แผนยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย พ.ศ. 2554 – 2563 นโยบายรัฐบาลที่เกี่ยวข้องการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายในและภายนอกที่มีผลต่อการดำเนินงานภายใต้บริบทด้านสุขภาพที่มีการเปลี่ยนแปลงผลการกระทบจากแนวโน้มของโลก การเตรียมความพร้อมรับโรคระบาด โรคอุบัติใหม่ อุตบัติซ้ำ การจัดบริการสุขภาพตามกลุ่มวัย โดยเฉพาะการขยายตัวของกลุ่มผู้สูงอายุ การจัดบริการสุขภาพที่รับผิดชอบต่อสังคม การมีธรรมาภิบาล ตลอดจนการให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของโรงพยาบาล เพื่อใช้เป็นกรอบในการพิจารณาดำเนินการจัดทำแผนกลยุทธ์ฯ ด้วยจากนั้นได้นำมากำหนดวิสัยทัศน์พันธกิจประเด็นยุทธศาสตร์เป้าประสงค์กลยุทธ์ผลผลิตตัวชี้วัดตลอดจนแผนงาน/โครงการให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ที่ได้กำหนดไว้นำมาประชาพิจารณ์โดยผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากทุกภาคส่วนและเสนอต่อผู้บริหารให้ความเห็นชอบตามลำดับ

สำร่สำคัญของแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลสงขลา พ.ศ. 2561 – 2565 มีดังนี้

วิสัยทัศน์

“โรงพยาบาลคุณธรรม ล้ำเลิศบริการ
ประชาชนสุขภาพดี ภาคีมีส่วนร่วม”

พันธกิจตามยุทธศาสตร์ (Mission)

- 1) จัดบริการทางการแพทย์ แก่ประชาชนผู้ใช้บริการด้วยความเชี่ยวชาญ รับผิดชอบ และการให้บริการแบบองค์รวม ด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ด้วยการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมโรค การรักษาโรค การฟื้นฟูสุขภาพและการคุ้มครองผู้บริโภค
- 2) สร้างเสริมสุขภาพดีแก่ประชาชนในพื้นที่บริการของโรงพยาบาล และสร้างระบบสุขภาพที่เข้าถึงประชาชน พัฒนาทักษะสุขภาพแก่ประชาชน ให้สามารถจัดการสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี
- 3) พัฒนาโรงพยาบาลให้มีความเข้มแข็งทางคุณภาพการบริการอย่างต่อเนื่อง ด้วยมาตรฐานการจัดบริการของกระทรวงสาธารณสุขรองรับทิศทาง และความเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพของพื้นที่บริการ และความจำเป็นในการพัฒนาของจังหวัดสู่เมืองเศรษฐกิจพิเศษ และเมืองนานาชาติ
- 4) พัฒนาโรงพยาบาลให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูง มีธรรมาภิบาล ระบบการบริหารจัดการที่ทันสมัย มีศักยภาพในการพึ่งพาตนเองได้สูงและเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และองค์กรแห่งความสุขสำหรับบุคลากรทุกคน
- 5) ผลิตบุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุข

เป้าประสงค์สูงสุดของแผนยุทธศาสตร์ (Ultimate Goal)

- 1) ผู้ใช้บริการได้รับบริการทางการแพทย์ที่มีความปลอดภัย มีความเชื่อมั่น และวางใจในคุณภาพของการจัดบริการของโรงพยาบาลในระดับสากล
- 2) บุคลากรมีความสุข ภาคภูมิใจในวิชาชีพ หน้าที่ และมีความจงรักภักดี ศรัทธาต่อภารกิจและโรงพยาบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)

- 1) การพัฒนาคุณภาพการบริการทางการแพทย์ในโรงพยาบาล และเครือข่ายบริการที่เป็นองค์รวม มีมาตรฐาน ปลอดภัย และเป็นเลิศ

- 2) การจัดการสุขภาพประชาชนในพื้นที่บริการ เพื่อประชาชนพึ่งตนเองทางสุขภาพได้อย่างยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม
- 3) การพัฒนาระบบบริหารจัดการโรงพยาบาลสู่องค์กรธรรมาภิบาล สมรรถนะสูง และทันสมัย
- 4) การพัฒนาโรงพยาบาลรองรับความจำเป็นด้านสุขภาพของพื้นที่และทิศทางพัฒนาของจังหวัด กระทรวงสาธารณสุข และประเทศ
- 5) การผลิตบุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุข

เป้าประสงค์ของประเด็นยุทธศาสตร์ (Outcome Goal)

- 1) ผู้ใช้บริการในทุกหน่วยบริการของโรงพยาบาลได้รับบริการสุขภาพแบบองค์รวมที่มีคุณภาพ มาตรฐานปลอดภัยและไร้รอยต่อ
- 2) ระบบบริการสุขภาพ สภาพแวดล้อมการบริการของโรงพยาบาลมีความสะดวก ทันสมัย รวดเร็ว เป็นที่พึงพอใจและประทับใจของผู้ใช้บริการ
- 3) โรงพยาบาลสงขลาประสบความสำเร็จในการให้บริการสุขภาพระดับพรีเมียมที่มีคุณภาพการบริการสุขภาพ และเสริมสร้างความมั่นคงทางการเงินแก่โรงพยาบาล
- 4) ระบบคุณภาพการบริการและวัฒนธรรมการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลสงขลา มีความเข้มแข็งเติบโตอย่างต่อเนื่อง และสร้างสรรค์สู่มาตรฐานระดับสากล
- 5) หน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิทุกแห่งมีมาตรฐาน สามารถจัดบริการสุขภาพแก่ประชาชนในพื้นที่ได้อย่างมีคุณภาพ ระบบการบริการเป็นที่เชื่อมั่นและวางใจได้ของประชาชน
- 6) ประชาชนในทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาและฟื้นฟู อย่างทั่วถึง มีความฉลาดทางสุขภาพจนมีศักยภาพในการพึ่งตนเองทางสุขภาพ ปัญหาสุขภาพในโรคที่ป้องกันได้ลดลงอย่างต่อเนื่อง
- 7) โรงพยาบาลประสบความสำเร็จในการพัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูงตามเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ เป็นองค์กรนวัตกรรมที่พัฒนาอย่างต่อเนื่อง สามารถรองรับภารกิจตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและความจำเป็นในการพัฒนาของพื้นที่
- 8) โรงพยาบาลมีความเข้มแข็ง ในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศได้มาตรฐานการเป็นโรงพยาบาลดิจิทัลในระดับประเทศและสากล
- 9) โรงพยาบาลมีระบบการเงิน การคลัง ที่เข้มแข็งโดดเด่นด้านการนำองค์กรอย่างมีธรรมาภิบาล และยึดหลักของปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง
- 10) โรงพยาบาลมีนวัตกรรมการจัดบริการสุขภาพรองรับนโยบายสาธารณสุข 4.0 และการขับเคลื่อนการพัฒนาจังหวัด รองรับพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ การเติบโตของเมือง และการเชื่อมโยงกับอาเซียน
- 11) โรงพยาบาลสามารถสร้างคุณค่า และมูลค่าจากการสร้างสรรค์ให้มีระบบการบริการสุขภาพประชาชนในพื้นที่

12) ผลิตบุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุขที่มีคุณภาพ

กลยุทธ์

- 1) ยกระดับคุณภาพการจัดบริการทางการแพทย์ด้วยวิทยาการและเทคโนโลยีทางการแพทย์ และความเชี่ยวชาญเฉพาะทางของบุคลากรทางการแพทย์ในระดับโรงพยาบาลชั้นนำ
- 2) พัฒนาระบบบริการของศูนย์ความเป็นเลิศที่มีคุณภาพทางการแพทย์ และสภาพแวดล้อมการบริการที่มีความทันสมัย สะดวกสบาย ในระดับโรงพยาบาลชั้นนำ
- 3) พัฒนาระบบบริการของศูนย์ความเป็นเลิศที่มีอัตลักษณ์การบริการ สิ่งอำนวยความสะดวกการบริการ ในระดับโรงพยาบาลชั้นนำ เพื่อรองรับผู้รับบริการที่มีกำลังซื้อ ทั้งในและต่างประเทศ
- 4) เสริมสร้างความร่วมมือในโรงพยาบาลและเครือข่ายสุขภาพร่วมปฏิรูประบบบริการทางแพทย์ของโรงพยาบาล และเครือข่ายแบบไร้รอยต่อ ปลอดภัย ที่ผู้ให้บริการเชื่อมั่นและไว้วางใจ
- 5) เสริมสร้างความเป็นเลิศของบุคลากรของโรงพยาบาลในการจัดบริการทางการแพทย์ ด้านทารกแรกเกิด การดูแลผู้สูงอายุ ด้านหลอดเลือดสมอง และคัดกรองมะเร็ง ที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และวิทยาการทางการแพทย์ที่ทันสมัย
- 6) เสริมสร้างประสิทธิภาพในการจัดบริการที่มีความปลอดภัยด้วยคุณภาพการบริหารความเสี่ยงทางการแพทย์ในระดับโรงพยาบาลชั้นนำ
- 7) เสริมสร้างประสิทธิภาพการจัดบริการทางการแพทย์ เพิ่มบริการนวดไทย สปา นวดบำบัดรักษาโรค และแพทย์ทางเลือก ตอบสนองความต้องการของประชาชน กลุ่มพรีเมียมในคนไทยและต่างชาติ
- 8) เสริมสร้างศักยภาพโรงพยาบาลรองรับความต้องการและปัญหาทางสุขภาพประชาชนในพื้นที่ ในอนาคต
- 9) พัฒนาอัตลักษณ์พฤติกรรมบริการของโรงพยาบาล ที่เน้นบริการดี ทันสมัย รวดเร็ว ประชาชนสะดวกและสบายใจเมื่อใช้บริการ
- 10) เสริมสร้างประสิทธิภาพของระบบคุณภาพการบริการสู่โรงพยาบาลคุณภาพระดับสากล ที่เติบโตและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง มีนวัตกรรมและแนวปฏิบัติที่ดีของระบบคุณภาพ
- 11) พัฒนาขีดความสามารถ หน่วยบริการปฐมภูมิ ให้ประชาชน เข้าถึงบริการ ทุกที่ ทุกเวลาโดยทีมสหวิชาชีพที่เชื่อมั่นและไว้วางใจได้
- 12) เสริมสร้างอัตลักษณ์การบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิที่โดดเด่นด้านการดูแลสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรัง และการอภิบาลสุขภาพผู้สูงอายุแบบมีส่วนร่วม ในระดับแนวปฏิบัติที่ดีระดับประเทศ
- 13) เสริมสร้างประสิทธิภาพในการร่วมสร้างชุมชนสุขภาพดีอยู่อาศัยในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพดี วัฒนธรรมสุขภาพเข้มแข็ง ประชาชนพึ่งตนเองทางสุขภาพได้อย่างยั่งยืน
- 14) สร้างสรรค์ระบบการจัดบริการเชิงรุก โดยยึดภารกิจร่วม พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึง และการดูแลสุขภาพประชาชน ถึงระดับครอบครัว ที่ครอบคลุมด้านรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค พื้นฟูสมรรถภาพ

- 15) พัฒนาสมรรถนะการบริหารจัดการองค์กร พร้อมสร้างค่านิยมร่วมสู่วัฒนธรรมที่เข้มแข็งให้เป็นองค์กรแห่งความสุข
- 16) พัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาลสู่องค์กรดิจิทัลเปิดสู่การเปลี่ยนแปลง รองรับการบริหาร และการบริการที่ทันสมัย
- 17) เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารทรัพยากร ให้เกิดประโยชน์สูงสุด สร้างสรรค์บริการสุขภาพ และการจัดบริการฟรีเมียมเสริมสร้างความเข้มแข็งทางการเงินการคลัง
- 18) สร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม มุ่งขับเคลื่อนการพัฒนาสู่โรงพยาบาลที่มีศักยภาพ ผ่านระบบการจัดการความรู้ และการเทียบเคียงกับความเป็นเลิศ (High Performance Hospital)
- 19) พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและสร้างสภาพแวดล้อมองค์กร ปรับภาพลักษณ์ให้น่าอยู่ และเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
- 20) ร่วมผลิตแพทย์และพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ให้มีสมรรถนะสูง สมบูรณ์ในทักษะทางการแพทย์ ทักษะบริการและพัฒนาบุคลากรทุกระดับให้เป็นมืออาชีพและมีทักษะสากล (ภาษาอังกฤษ คอมพิวเตอร์ การจัดการ วัฒนธรรม)
- 21) จัดบริการสุขภาพเชิงรุกร่วมกับองค์กรภาคีเครือข่ายระดับท้องถิ่น ในการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคและภัยสุขภาพ เพื่อให้การดูแลคุ้มครองสุขภาพประชาชนในพื้นที่ทุกกลุ่มวัยรองรับพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ การเติบโตของเมือง และการเชื่อมโยงกับอาเซียน
- 22) ยกระดับการจัดบริการสุขภาพ พัฒนาระบบบริการสุขภาพด้วยมาตรฐานสากล เพื่อการเชื่อมโยงการบริการกับการท่องเที่ยว การพัฒนาจังหวัดและทิศทางนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขและการพัฒนาประเทศ
- 23) ผลิตบุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุข

แนวทางการแปลงแผนกลยุทธ์ไปสู่การปฏิบัติ

เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายดังกล่าว จึงวางมาตรการและกำหนดแนวทาง การแปลงแผนยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติ และการติดตามประเมินผล ดังนี้

1. เสริมสร้างความเข้าใจในแผนยุทธศาสตร์การพัฒนา พร้อมกำหนดแนวทางในการบริหารจัดการที่บูรณาการมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ การจัดการความเสี่ยง สาระสำคัญของยุทธศาสตร์ เพื่อแปลงแผนไปสู่การปฏิบัติ เพื่อให้เกิดความเข้าใจร่วมกันขององค์กรที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอก ให้มีความพร้อมและมีส่วนร่วมในการแปลงแผนไปสู่การปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม
2. พัฒนาระบบการจัดทำแผน/โครงการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในลักษณะบูรณาการ พร้อมกับการจัดลำดับความสำคัญ เพื่อเป็นเครื่องมือในการประสานแผนไปสู่การปฏิบัติ

3 พัฒนาระบบและกลไกการติดตามประเมินผล รวมทั้งกำหนดดัชนีชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ ให้สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาในแต่ละยุทธศาสตร์

4. เสริมสร้างแนวทางการแปลงแผนยุทธศาสตร์การพัฒนานำสู่การปฏิบัติ และการติดตามประเมินผล ในโครงการที่เร่งด่วน ในรูปแบบของการแปลงแผนไปสู่การปฏิบัติจะยึดการมุ่งที่ผลสัมฤทธิ์ของแผนยุทธศาสตร์ เป็นสำคัญ และเชื่อมโยงโครงการกับแผนสุขภาพจังหวัด เขต และ ประเทศ พร้อมทั้งผลักดันโครงการตามแผนยุทธศาสตร์ในการขอรับการใช้งบประมาณจากจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง



แผนผังทิศทางของแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสงขลา ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2561 – 2565)

วิสัยทัศน์
(Vision)

“โรงพยาบาลคุณธรรม ล้ำเลิศบริการ ประชาชนสุขภาพดี ภาคีมีส่วนร่วม”

พันธกิจ
(Mission)

1. จัดบริการทางการแพทย์ แก่ประชาชน ผู้ใช้บริการด้วยความเชี่ยวชาญ รับผิดชอบ และการให้บริการแบบองค์รวม ด้วยหัวใจ ความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ด้วยการส่งเสริม สุขภาพ การป้องกันควบคุมโรค การรักษาโรค

2. ระดมพลังการมีส่วนร่วมของภาคีทุกภาคส่วน ร่วมสร้างเสริมสุขภาพดีแก่ประชาชนในพื้นที่บริการ ของโรงพยาบาล สร้างระบบสุขภาพที่เข้าถึง ประชาชน พัฒนาทักษะสุขภาพแก่ประชาชน ให้ สามารถจัดการสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม ใน สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี

3. พัฒนาโรงพยาบาลให้มีความเข้มแข็งทาง คุณภาพการบริการอย่างต่อเนื่อง ด้วย มาตรฐานการบริหารจัดการของกระทรวง สาธารณสุขรองรับทิศทาง และความ เปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพของพื้นที่บริการ

4. พัฒนาโรงพยาบาลให้มีธรรมาภิบาล ระบบการบริหารจัดการที่ทันสมัย มี ศักยภาพในการพึ่งพาตนเองได้สูงและ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และองค์กร แห่งความสุขสำหรับบุคลากรทุกคน

5. ผลิตบุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุข

ประเด็น ยุทธศาสตร์
(Strategic Issues)

1. การพัฒนาคุณภาพการ จัดบริการทางการแพทย์ใน โรงพยาบาล และเครือข่าย บริการที่มีมาตรฐานปลอดภัย

2. การจัดการ สุข ภาพ ประชาชนในพื้นที่บริการ เพื่อ ประชาชนสุขภาพดีอย่าง ยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม

3. การพัฒนาโรงพยาบาลสู่องค์กร ธรรมาภิบาลโดดเด่นด้านคุณธรรม และเป็นองค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย

4. การพัฒนาโรงพยาบาลรองรับความจำเป็นด้าน สุขภาพของพื้นที่และทิศทางพัฒนาของจังหวัด กระทรวงสาธารณสุข และประเทศ

5. การผลิตบุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุข

เป้าประสงค์
(Goal)

ผู้ให้บริการในทุก หน่วยบริการของ โรงพยาบาลได้รับ บริการสุขภาพแบบ องค์รวมที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ปลอดภัย

ระบบบริการสุขภาพ สภาพแวดล้อมการ บริการของโรงพยาบาลมี ความสะดวก ทันสมัย รวดเร็ว เป็นที่พึงพอใจ และ ประทับใจของ

โรงพยาบาลสงขลาประสบ ความสำเร็จในการ ให้บริการสุขภาพระดับพรี เมียมที่มีคุณภาพการ บริการสุขภาพ และ เสริมสร้างความมั่นคง

ระบบคุณภาพการบริการ และวัฒนธรรมการพัฒนา คุณภาพของโรงพยาบาล สงขลา มีความเข้มแข็ง เติบโตอย่างต่อเนื่อง และ สร้างสรรค์สู่มาตรฐาน

หน่วยบริการสุขภาพปฐม ภูมิทุกแห่งมีมาตรฐาน สามารถจัดการบริการสุขภาพ แก่ประชาชนในพื้นที่ได้ อย่างมีคุณภาพ ระบบการ บริการเป็นที่เชื่อมั่นและ

ประชาชนและทุกภาคส่วนได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาและฟื้นฟู อย่างทั่วถึง มีความฉลาดทางสุขภาพจนมี ศักยภาพในการพึ่งตนเองทาง สุขภาพ ปัญหาสุขภาพในโรคที่

โรงพยาบาลประสบความสำเร็จในการ พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูงตามเกณฑ์ รางวัลคุณภาพแห่งชาติ เป็นองค์กร นวัตกรรมที่พัฒนาอย่างต่อเนื่อง สามารถรองรับภารกิจตามนโยบาย กระทรวงสาธารณสุขและความจำเป็น ในการพัฒนาของพื้นที่

โรงพยาบาลมีความ เข้มแข็ง ในระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศได้ มาตรฐานการเป็น โรงพยาบาลดิจิทัลใน ระดับประเทศและสากล

โรงพยาบาลมีระบบ การเงิน การคลัง ที่เข้มแข็ง โดดเด่นด้านการนำองค์กร อย่างมีธรรมาภิบาล และ ยึดหลักของปรัชญาของ เศรษฐกิจพอเพียง

โรงพยาบาลมีนวัตกรรมจัดการบริการ สุขภาพรองรับนโยบายสาธารณสุข 4.0 และการขับเคลื่อนการพัฒนาจังหวัด รองรับพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ การ เติบโตของเมือง และการเชื่อมโยงกับ อาเซียน

โรงพยาบาลสามารถ สร้างคุณค่า และมูลค่า จากการสร้างสรรค์ให้ มีระบบการบริการ สุขภาพประชาชนใน พื้นที่

ผลิตบุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุขที่มีคุณภาพ



แผนยุทธศาสตร์การพัฒนารโรงพยาบาลสงขลา (พ.ศ. 2561 – 2565)

กลยุทธ์
(Strategic)

ยกระดับคุณภาพการจัดการบริการ
ทางการแพทย์ด้วยวิทยาการ
และเทคโนโลยีทางการแพทย์
และความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง
ของบุคลากรทางการแพทย์ใน
ระดับโรงพยาบาลชั้นนำ

พัฒนาระบบบริการของศูนย์
ความเป็นเลิศที่มีคุณภาพทาง
การแพทย์ และสภาพแวดล้อม
การบริการที่มีความทันสมัย
สะดวกสบาย ในระดับ
โรงพยาบาลชั้นนำ

พัฒนาระบบบริการพรีเมียม
ของศูนย์ความเป็นเลิศที่รองรับ
ผู้รับบริการที่มีกำลังซื้อ ทั้งใน
และต่างประเทศ

เสริมสร้างความร่วมมือใน
โรงพยาบาลและเครือข่าย
สุขภาพร่วมปฏิบัติระบบ
บริการทางแพทย์ ของ
โรงพยาบาล และเครือข่าย
แบบไร้รอยต่อ ปลอดภัย
ที่ผู้ให้บริการเชื่อมั่นและ

เสริมสร้างความเป็นเลิศของบุคลากร
ขอโรงพยาบาลในการจัดการบริการ
ทางการแพทย์ ด้านทารกแรกเกิด
การดูแลผู้สูงอายุ ด้านหลอดเลือด
สมอง และคัดกรองมะเร็ง ที่มี
คุณภาพ มาตรฐาน และวิทยาการ
ทางการแพทย์ที่ทันสมัย

เสริมสร้างประสิทธิภาพ
ในการจัดการที่มีความ
ปลอดภัยด้วยคุณภาพการ
บริหารความเสี่ยงทาง
การแพทย์ในระดับ
โรงพยาบาลชั้นนำ

เสริมประสิทธิภาพการ
จัดการบริการทางการแพทย์ เพิ่ม
บริการนวัตกรรมไทย สำนวน
บำบัดรักษาโรค และแพทย์
ทางเลือก ตอบสนองความ
ต้องการของประชาชน กลุ่มพ
ริเมียมในคนไทยและต่างชาติ

เสริมสร้างศักยภาพ
โรงพยาบาลรองรับ
ความต้องการและ
ปัญหาทางสุขภาพ
ประชาชนในพื้นที่ ใน
อนาคต

พัฒนาอัตลักษณ์พฤติกรรม
บริการของโรงพยาบาล ที่
เน้นบริการดี ทันสมัย
รวดเร็ว ประชาชนสะดวก
และสบายใจเมื่อใช้บริการ

เสริมสร้างประสิทธิภาพของ
ระบบคุณภาพการบริการสู่
โรงพยาบาลคุณภาพระดับ
สากลที่เติบโตและพัฒนาอย่าง
ต่อเนื่อง มีนวัตกรรมและแนว
ปฏิบัติที่ดีของระบบคุณภาพ

พัฒนาขีดความสามารถ
หน่วยบริการปฐมภูมิ
ให้ประชาชน เข้าถึง
บริการ ทุกที่ ทุกเวลา
โดยทีมสหวิชาชีพที่
เชื่อมั่นและไว้วางใจได้

เสริมสร้างอัตลักษณ์การบริการ
สุขภาพระดับปฐมภูมิที่โดดเด่น
ด้านการดูแลสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรัง
และการอภิบาลสุขภาพผู้สูงอายุ
แบบมีส่วนร่วม ในระดับแนว
นำโลกสีเขียวด้วยใจและเมตตา

เสริมสร้างประสิทธิภาพในการ
ร่วมสร้างชุมชนสุขภาพดีอยู่
อาศัยในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อ
สุขภาพดี วัฒนธรรมสุขภาพ
เข้มแข็ง ประชาชนพึ่งตนเอง
ทางสุขภาพได้อย่างยั่งยืน

สร้างสรรค์ระบบการจัดการเชิงรุก โดยยึด
ภารกิจร่วม พื้นที่พื้นฐาน ประชาชนเป็น
ศูนย์กลาง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึง
และการดูแลสุขภาพประชาชน ถึงระดับ
ครอบครัว ที่ครอบคลุมด้านรักษาพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค พันฟู

พัฒนาสมรรถนะการ
บริหารจัดการองค์กร
พร้อมสร้างค่านิยม
ร่วมสู่วัฒนธรรมที่
เข้มแข็งให้เป็นองค์กร
แห่งความสุข

พัฒนาเทคโนโลยี
สารสนเทศของ
โรงพยาบาลสู่องค์กร
ดิจิทัลเปิดสู่การ
เปลี่ยนแปลง รองรับ
การบริการ และการบริการที่
ทันสมัย

เพิ่มประสิทธิภาพการ
บริหารทรัพยากร ให้เกิด
ประโยชน์สูงสุด สร้างสรรค์
บริการสุขภาพ และการ
จัดบริการพรีเมียม
เสริมสร้างความเข้มแข็งทาง
การเงินการคลัง

สร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม
มุ่งขับเคลื่อนการพัฒนาสู่
โรงพยาบาลที่มีศักยภาพ
ผ่านระบบการจัดการ
ความรู้ และการเทียบเคียง
กับความเป็นเลิศ (High
Performance Hospital)

พัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน
และสร้างสภาพแวดล้อม
องค์กร ปรับภาพลักษณ์ให้
น่าอยู่ และเป็นมิตรกับ
สิ่งแวดล้อม

ร่วมผลิตแพทย์และพัฒนาบุคลากร
ทางการแพทย์ให้มีสมรรถนะสูง
สมบูรณ์ในทักษะทางการแพทย์
ทักษะบริการและพัฒนาบุคลากรทุก
ระดับให้เป็นมืออาชีพและมีทักษะ
สากล (ภาษาอังกฤษ คอมพิวเตอร์
การจัดการ วัฒนธรรม)

เสริมสร้างธรรมาภิบาลในองค์กรให้มี
ความเข้มแข็ง และมุ่งเติบโตทางการเงิน
การคลังสู่การพึ่งตนเองอย่างยั่งยืน ด้วย
หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

เสริมสร้างโรงพยาบาล
สู่องค์กรสมรรถนะสูง
พร้อมปฏิรูประบบงาน
สนับสนุนที่มี
คุณภาพสูง ทันสมัย

จัดบริการสุขภาพเชิงรุกร่วมกับองค์กร
ภาคีเครือข่ายระดับท้องถิ่น ในการสร้าง
เสริมสุขภาพการป้องกันโรคและภัย
สุขภาพ เพื่อให้การดูแลคุ้มครองสุขภาพ
ประชาชนในพื้นที่ทุกกลุ่มวัยรองรับพื้นที่
เขตเศรษฐกิจพิเศษ การเติบโตของเมือง
และการเชื่อมโยงกับอาเซียน

ยกระดับการจัดการบริการสุขภาพ พัฒนาระบบ
บริการสุขภาพด้วยมาตรฐานสากล เพื่อการ
เชื่อมโยงการบริการกับการท่องเที่ยว การ
พัฒนาจังหวัดและทิศทางนโยบายของ
กระทรวงสาธารณสุขและการพัฒนาประเทศ

ผลิตบุคลากรทางการ
แพทย์และสาธารณสุข



โครงการ
(Project)

1.1 เหตุผลความจำเป็นในการจัดทำแผน

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสงขลาพ.ศ. 2561 – 2565 ฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานของหน่วยงานในโรงพยาบาลสงขลาเพื่อการบรรลุเป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ตามภารกิจของโรงพยาบาลสงขลาอย่างมีประสิทธิภาพนอกจากนี้ยังใช้เป็นแนวทางในการบริหารและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนาเชิงบูรณาการอย่างมีประสิทธิภาพและมุ่งสู่วิสัยทัศน์ของโรงพยาบาลสงขลาที่ว่า **“โรงพยาบาลคุณธรรม ล้ำเลิศบริการ ประชาชนสุขภาพ ภาคีมีส่วนร่วม”** โดยมีความเชื่อมโยงสอดคล้องกับแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 พ.ศ. 2560 – 2564 แผนยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย กระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 12 และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

การจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสงขลาฉบับนี้ได้ดำเนินการจัดทำโดยมุ่งเน้นกระบวนการมีส่วนร่วมของบุคลากรจากหน่วยงานภายในโรงพยาบาลสงขลาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง รวมทั้งได้ให้ความสำคัญกับการนำเทคนิคและกระบวนการวางแผนกลยุทธ์มาประยุกต์ใช้โดยดำเนินงานตามลำดับขั้นตอนตั้งแต่จัดเตรียมข้อมูลเพื่อใช้ประกอบการจัดทำแผนกลยุทธ์ ทบทวนแผนยุทธศาสตร์และแผนกลยุทธ์ต่างๆที่เกี่ยวข้องเป็นต้นว่าแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 พ.ศ. 2560 – 2564 แผนยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย พ.ศ. 2554 – 2563 นโยบายรัฐบาลที่เกี่ยวข้องการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายในและภายนอกที่มีผลต่อการดำเนินงานภายใต้บริบทด้านสุขภาพที่มีการเปลี่ยนแปลง ผลการกระทบจากแนวโน้มของโลก การเตรียมความพร้อมรับโรคระบาด โรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ การจัดบริการสุขภาพตามกลุ่มวัย โดยเฉพาะการขยายตัวของกลุ่มผู้สูงอายุ การเตรียมการรองรับประชาคมอาเซียนในปี 2558 การจัดบริการสุขภาพที่รับผิดชอบต่อสังคม การมีธรรมาภิบาล ตลอดจนการให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของโรงพยาบาล เพื่อใช้เป็นกรอบในการพิจารณาดำเนินการจัดทำแผนกลยุทธ์ด้วยจากนั้นได้นำมากำหนดวิสัยทัศน์พันธกิจประเด็นยุทธศาสตร์เป้าประสงค์กลยุทธ์ผลผลิตตัวชี้วัด ตลอดจนแผนงาน/โครงการให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ที่ได้กำหนดไว้นำมาพิจารณาพิจารณาโดยผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากทุกภาคส่วนและเสนอต่อผู้บริหารให้ความเห็นชอบตามลำดับ

1.2 วัตถุประสงค์

1.2.1 เพื่อเป็นเครื่องมือในการสื่อสารแผนพัฒนาระบบสุขภาพ และกระบวนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสงขลาพ.ศ. 2561– 2565 ไปยังหน่วยงานและบุคลากรที่เกี่ยวข้องของโรงพยาบาลสงขลาให้เกิดความเข้าใจตรงกัน

1.2.2 เพื่อเป็นกรอบแนวทางการปฏิบัติราชการ โดยเชื่อมโยงสอดคล้องในทิศทางเดียวกันกับแผนยุทธศาสตร์การพัฒนารโรงพยาบาลสงขลาพ.ศ. 2561– 2565 และสามารถจัดทำแผนงาน/โครงการให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ให้บรรลุตามวิสัยทัศน์และพันธกิจของ แผนยุทธศาสตร์การพัฒนารโรงพยาบาลสงขลา

1.3 ระยะเวลาของแผน

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนารโรงพยาบาลสงขลา มีกรอบระยะเวลาของแผน ระยะ 5 ปีตั้งแต่ปี พ.ศ. 2561–2565

1.4 กรอบแนวทางการดำเนินการ/ปฏิทินการจัดทำแผน

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนารโรงพยาบาลสงขลา พ.ศ.2561–2565 เป็นเครื่องมือในการกำหนดทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงานในโรงพยาบาลสงขลาเพื่อนำไปสู่เป้าหมายที่องค์กรกำหนดท่ามกลางความเปลี่ยนแปลงของสภาพการณ์ทั้งภายในและภายนอกเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงในอนาคต

1.5 ภาพรวมการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนารโรงพยาบาลสงขลาและเครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอมืองสงขลา

ภายหลังจากที่โรงพยาบาลสงขลาได้มีการดำเนินการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนารพ.ศ.2561 – 2565และได้ต่อยอดการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนารโรงพยาบาลสงขลาพ.ศ.2561 – 2565 โดยการสร้างวัฒนธรรมและค่านิยมร่วมเชิงยุทธศาสตร์ การเชื่อมโยงการดำเนินงานยุทธศาสตร์กับการมีส่วนร่วมได้ส่วนเสีย การสร้างบรรยากาศและสภาพแวดล้อมทางยุทธศาสตร์ การจัดการความรู้เพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การเชื่อมโยงความสมดุลทรัพยากรทางยุทธศาสตร์ ทบทวนภารกิจและโครงสร้างการบริหารยุทธศาสตร์ที่เน้นยุทธศาสตร์ พัฒนาขีดความสามารถบุคลากรเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารทางยุทธศาสตร์ จัดทำงบประมาณแบบมุ่งเน้นยุทธศาสตร์ การยกระดับภาวะผู้นำแก่ทีมบริหารซึ่งในภาพรวมของการดำเนินการ ดังนี้

ขั้นตอน 1 การศึกษาความจำเป็นทางยุทธศาสตร์ (Strategic Need Analysis)

ขั้นตอน 2 การกำหนดจุดยืนการพัฒนาของแผนยุทธศาสตร์ (Strategic Positioning)

ขั้นตอน 3 การประเมินศักยภาพขององค์กรการประเมินศักยภาพขององค์กร (TOWS Matrix)

ขั้นตอน 4 การกำหนดทิศทางการพัฒนา วิสัยทัศน์

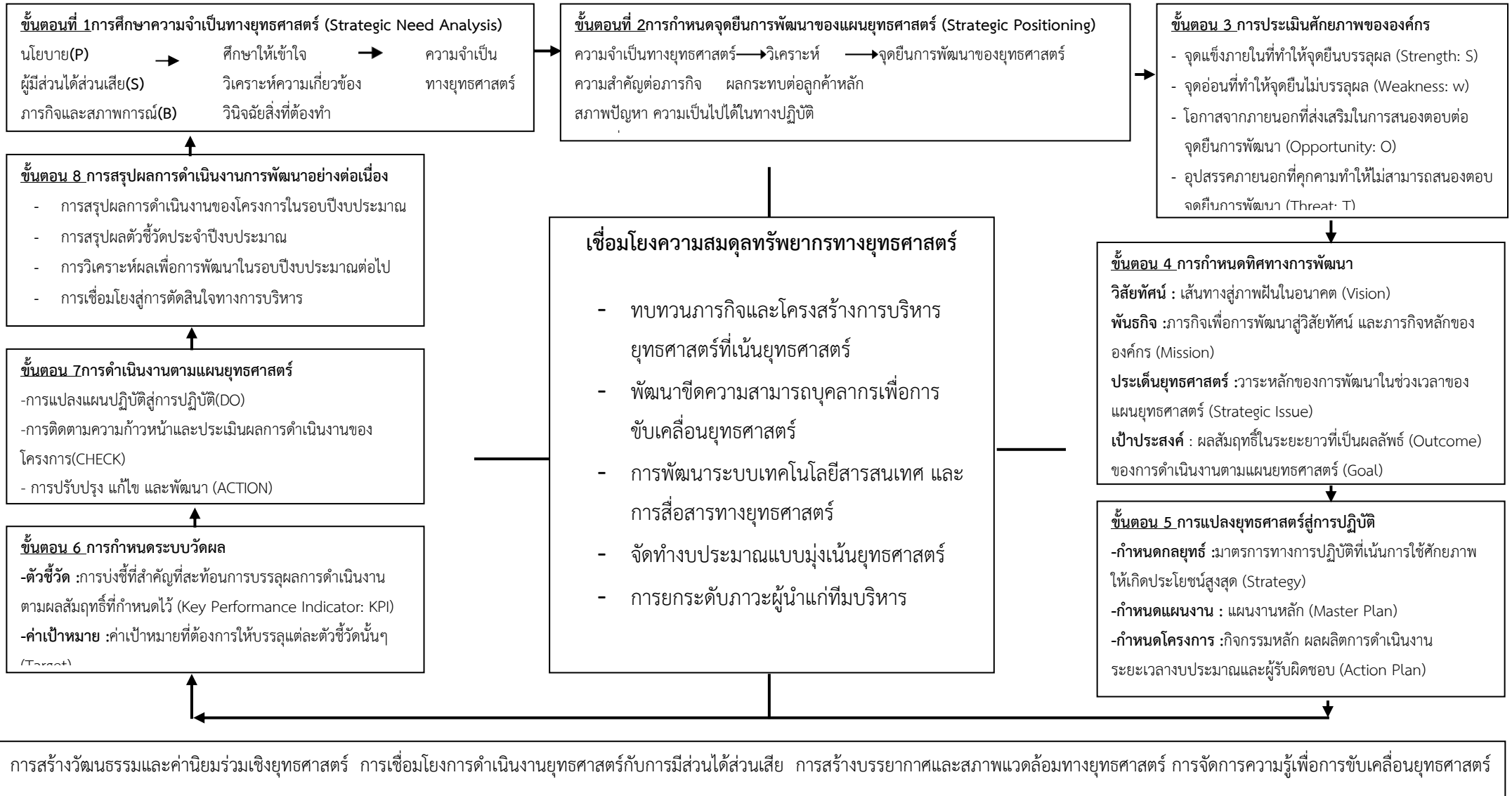
ขั้นตอน 5 การแปลงยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ กำหนดกลยุทธ์

ขั้นตอน 6 การกำหนดระบบวัดผล – ตัวชี้วัด

ขั้นตอน 7 การดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์

ขั้นตอน 8 การสรุปผลการดำเนินงานการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

ภาพการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ แบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ครบวงจรตามหลัก Balanced Scorecard



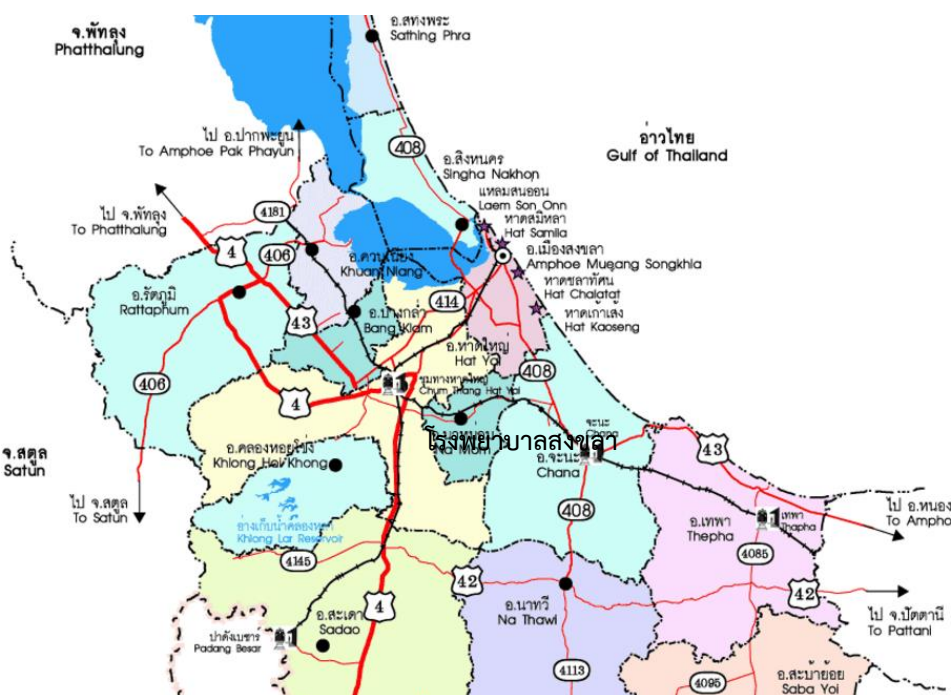


แผนยุทธศาสตร์การพัฒนารองพยาบาลสงขลา (พ.ศ. 2561 – 2565)

บทที่ 2 ข้อมูลทั่วไป และสภาพการณ์สุขภาพโรงพยาบาลสงขลา

2.1 ข้อมูลทั่วไป

สถานที่ตั้ง ตั้งอยู่ที่ 666 หมู่ที่ 2 ตำบลพะวง อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา รหัสไปรษณีย์ 90100
โทรศัพท์ 0-3433-8100 โทรสาร 0-7448-0049เว็บไซต์: www.skhospital.go.th
โรงพยาบาลทั่วไป ขนาด 508 เตียง พื้นที่ 80 ไร่ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



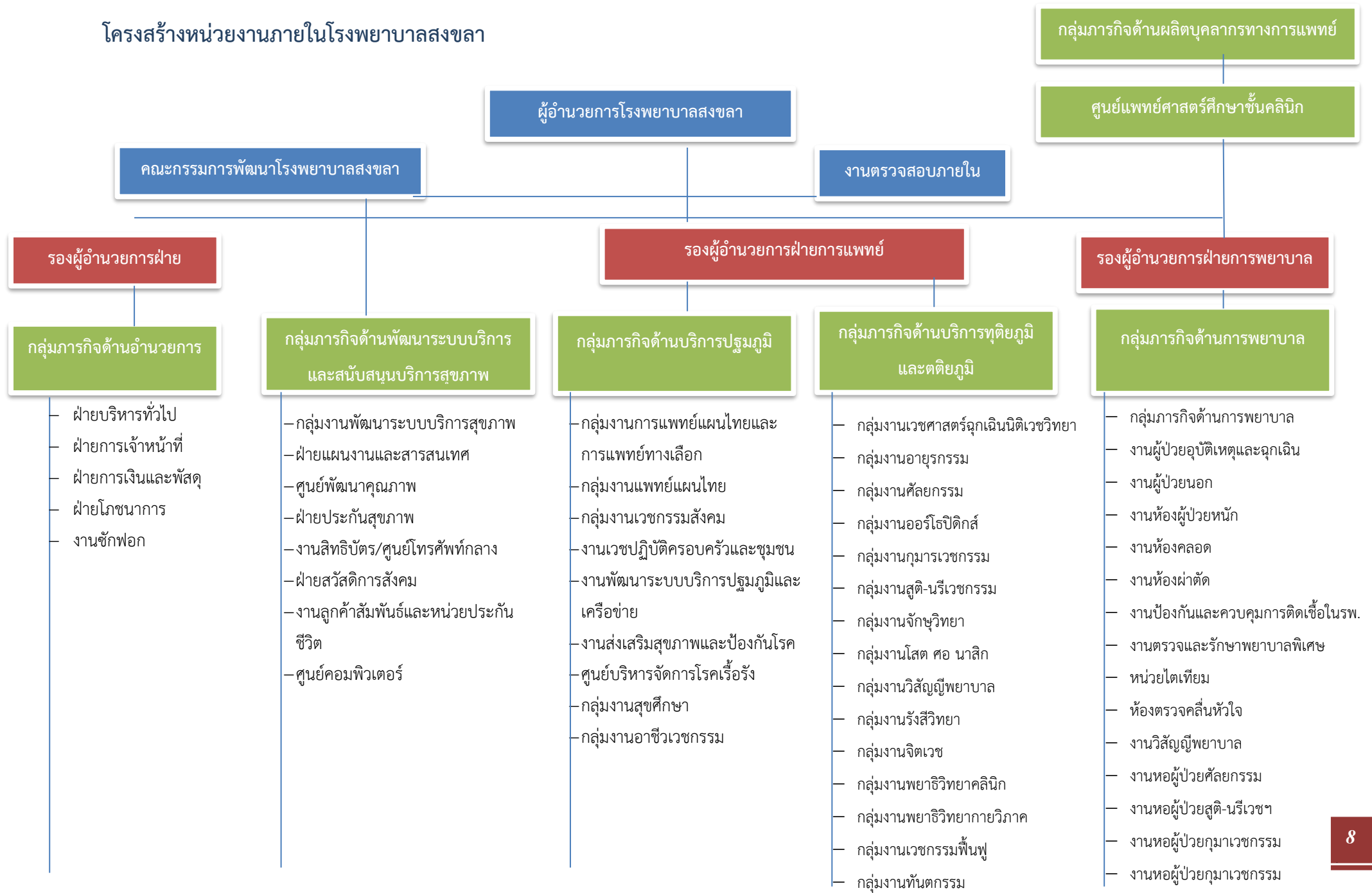
2.2 อัตรากำลังเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสงขลา

บุคลากร	ปฏิบัติงานจริง	ไปช่วยราชการ	ลาศึกษาต่อ	มาช่วยราชการ	ปฏิบัติงานจริง		
					ช	ญ	รวม
■ ข้าราชการ	764	4	13	43	84	680	764
■ ลูกจ้างประจำ	126	0	0	0	25	101	126
■ พนักงานราชการ	74	0	0	0	15	59	74
■ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	558	0	0	0	113	445	558

■ ลูกจ้างชั่วคราว	158	0	0	0	35	123	158
รวม	1,680	4	13	43	272	1,408	1,680

ที่มา: ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ รพ.สงขลา (ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559)

โครงสร้างหน่วยงานภายในโรงพยาบาลสงขลา





2.3 จำนวนเตียงโรงพยาบาลสงขลา

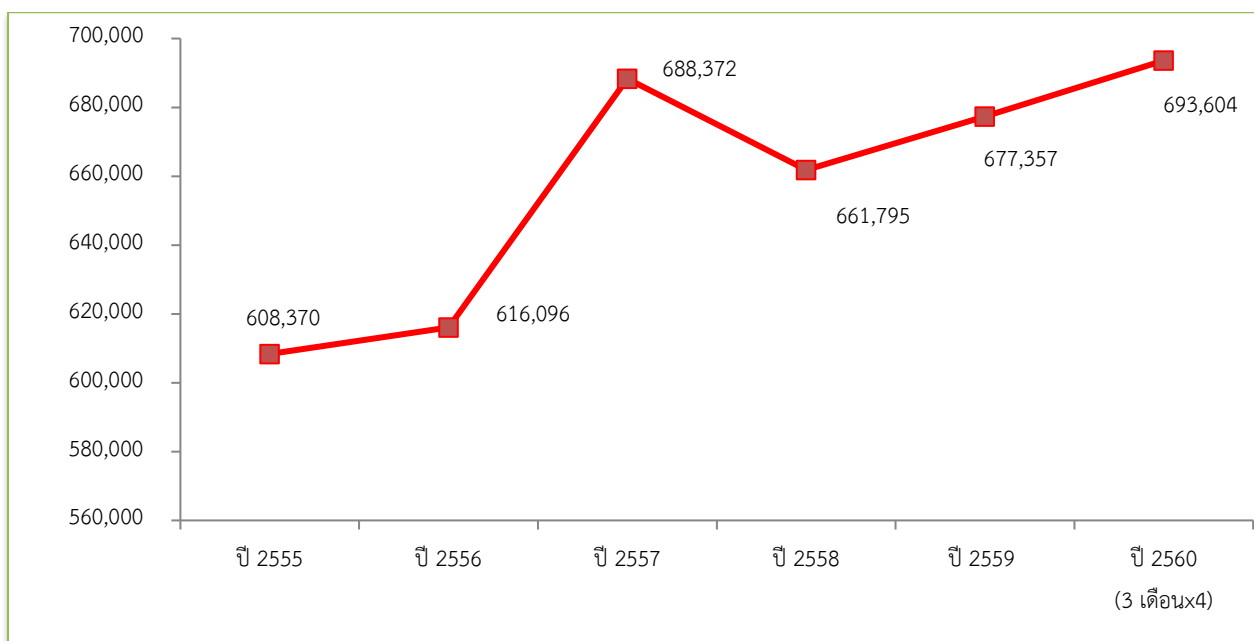
ลำดับ	กลุ่มงาน/หอผู้ป่วย	จำนวนเตียง		รวม
		สามัญ	พิเศษ	
1	งานหอผู้ป่วยอายุรกรรม			
	1.1 อายุรกรรมชาย 1	29	7	36
	1.2 อายุรกรรมชาย 2	29	7	36
	1.3 อายุรกรรมหญิง 1	30	5	35
	1.4 อายุรกรรมหญิง 2	30	5	35
	1.5 CRCU+จิตเวช	22	6	28
	1.6 หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤติ	18	0	18
	รวม	158	30	188
2	งานหอผู้ป่วยศัลยกรรม			
	2.1 ศัลยกรรมอุบัติเหตุ	20	0	20
	2.2 ศัลยกรรมชาย 1	34	14	48
	2.3 ศัลยกรรมหญิง	28	7	35
	รวม	82	21	103
3	งานหอผู้ป่วยศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์	33	7	40
4	งานหอผู้ป่วย สูติ - นรีเวชกรรม			
	4.1 สูติกรรม1	25	9	34
	4.2 สูติ + นรีเวช	27	7	34
	รวม	52	16	68
5	งานหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม			
	5.1 เด็ก1	26	7	33
	5.2 เด็ก2	26	7	33
	5.3 เด็กอ่อน	20	0	20
	รวม	72	14	86
6	งานหอผู้ป่วยตา หูคอ จมูก	16	7	23
	รวมทั้งหมด	413	95	508
7	งานหอผู้ป่วยหนัก			
	7.1 NICU	12	0	12
	7.2 ICUทั่วไป	8	0	8
	7.3 ICU ศัลยกรรม	8	0	8

7.4 PICU เด็ก	4	0	4
รวม	32	0	32

ที่มา: กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลา (ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559)

2.4 จำนวนผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสงขลา

ปีงบประมาณ 2555-2560

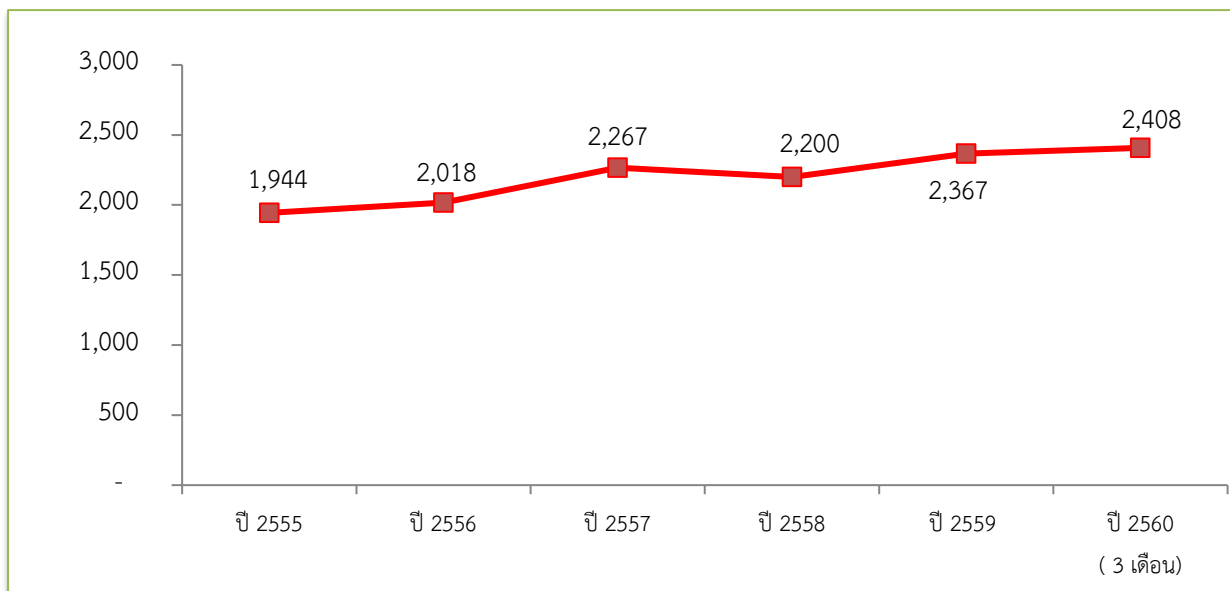


แผนภูมิ 1 จำนวนผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสงขลา

ที่มา : งานข้อมูลข่าวสาร โรงพยาบาลสงขลา

2.5 จำนวนผู้ป่วยนอกเฉลี่ยต่อวัน

ปีงบประมาณ 2555-2560

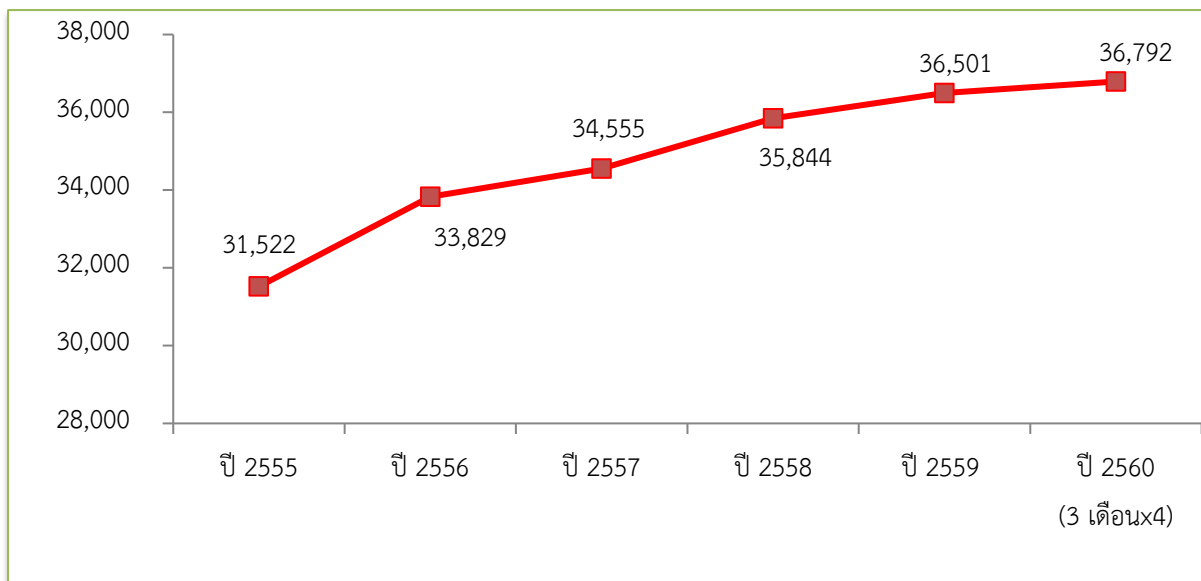


แผนภูมิ 2 จำนวนผู้ป่วยนอกเฉลี่ยต่อวัน

ที่มา :งานข้อมูลข่าวสาร โรงพยาบาลสงขลา

2.6 จำนวนผู้ป่วยในโรงพยาบาลสงขลา

ปีงบประมาณ 2555-2560

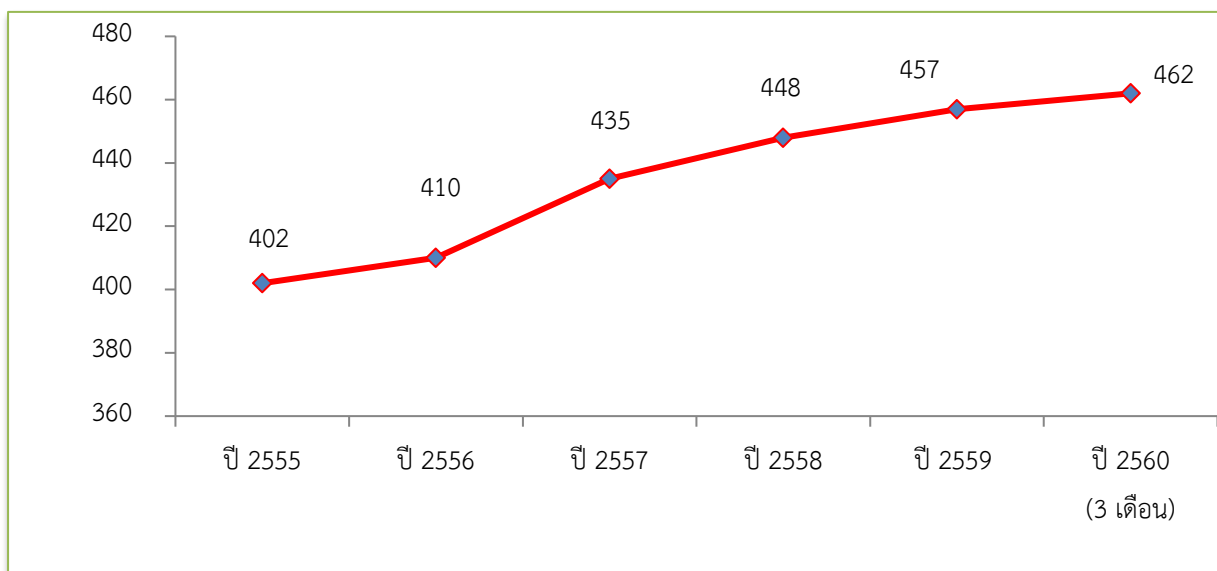


แผนภูมิ 3 จำนวนผู้ป่วยในโรงพยาบาลสงขลา

ที่มา : งานข้อมูลข่าวสาร โรงพยาบาลสงขลา

2.7 จำนวนผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อวัน

ปีงบประมาณ 2555-2560

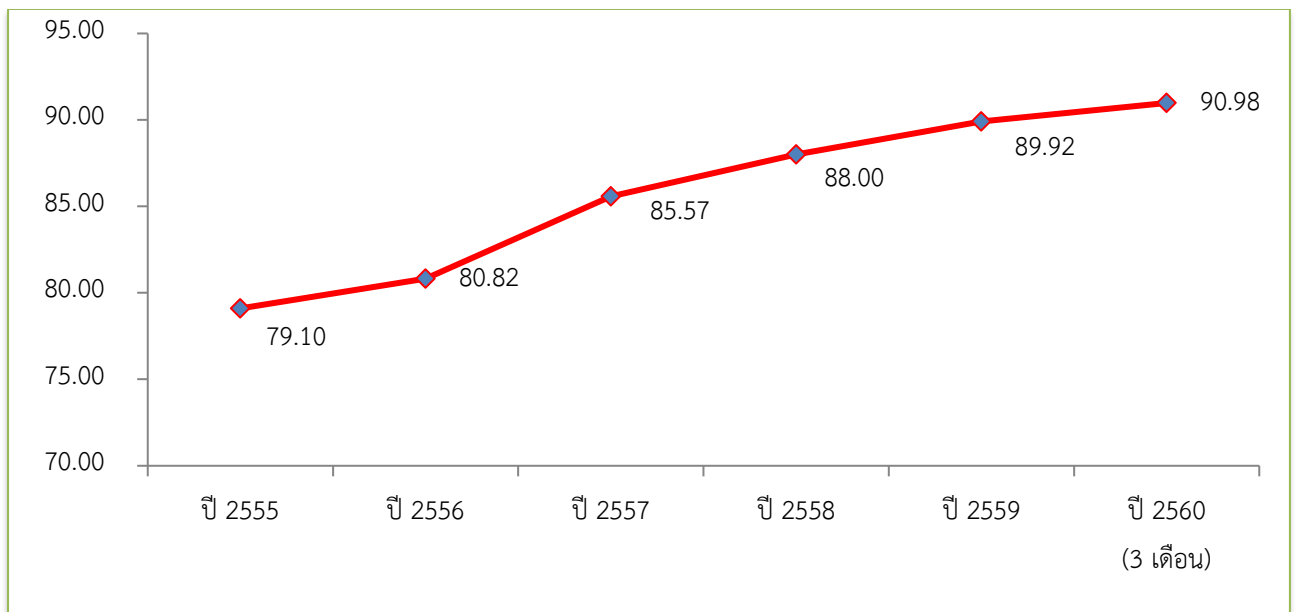


แผนภูมิ 4 จำนวนผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อวัน

ที่มา :งานข้อมูลข่าวสาร โรงพยาบาลสงขลา

2.8 อัตราการครองเตียงผู้ป่วยใน

ปีงบประมาณ ๒๕๕๕-๒๕๖๐

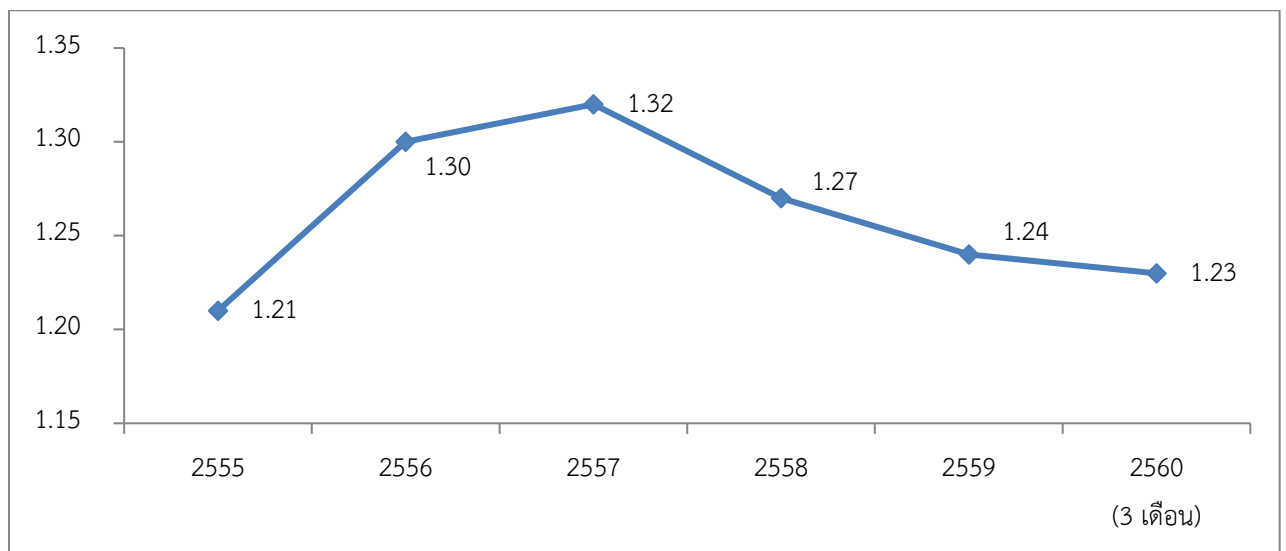


แผนภูมิ 5 อัตราการครองเตียงผู้ป่วยใน

ที่มา :งานข้อมูลข่าวสาร โรงพยาบาลสงขลา

2.9 CMI โรงพยาบาลสงขลา

ปีงบประมาณ 2555-2560

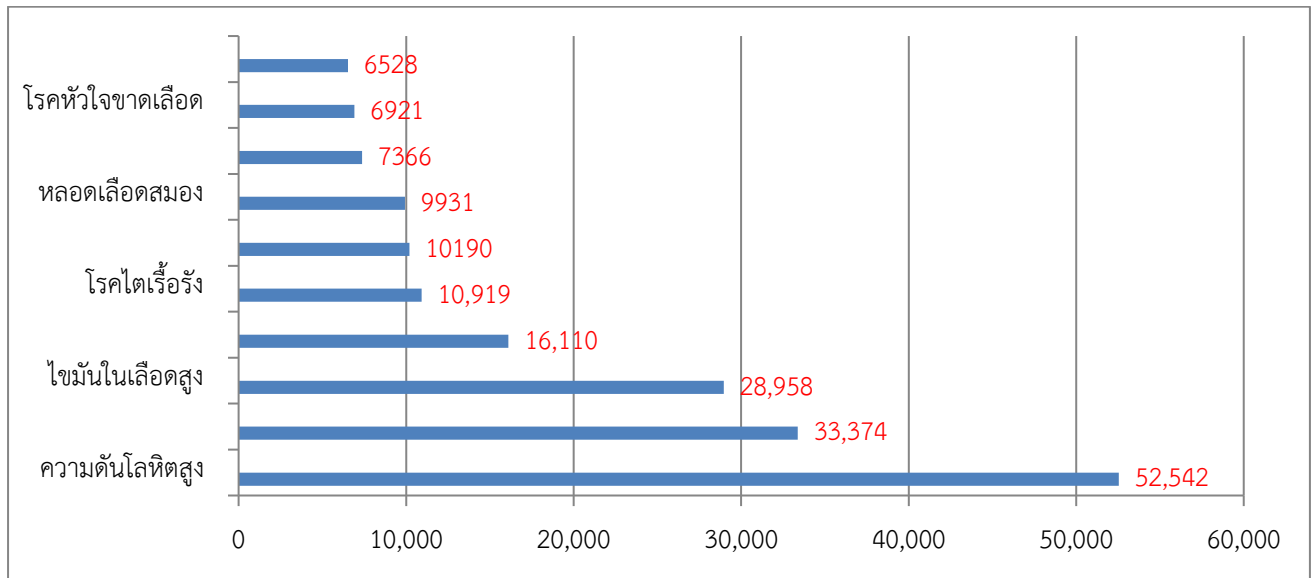


แผนภูมิ 6 CMI โรงพยาบาลสงขลา

ที่มา :งานข้อมูลข่าวสาร โรงพยาบาลสงขลา

2.10 10 อันดับโรคแรก ผู้ป่วยนอก

ปีงบประมาณ 2559 (หน่วย : ครั้ง)

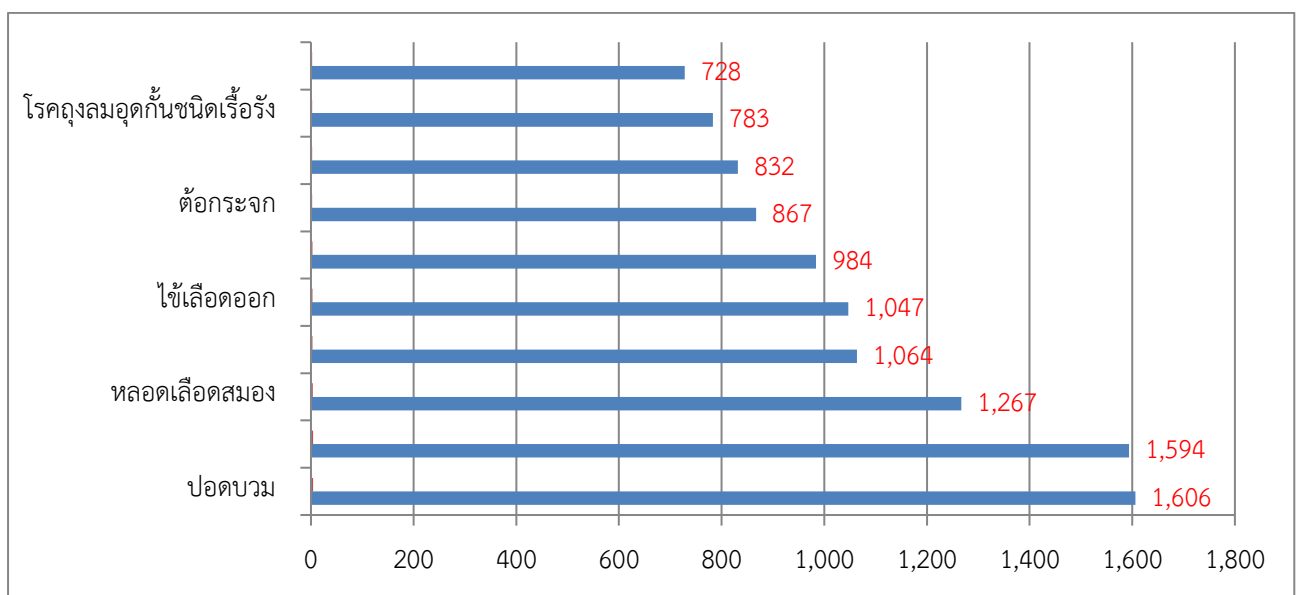


แผนภูมิ 7 แสดง 10 อันดับโรคแรก ผู้ป่วยนอก

ที่มา : งานข้อมูลข่าวสาร โรงพยาบาลสงขลา

2.11 ๑๐ อันดับโรคแรก ผู้ป่วยใน

ปีงบประมาณ 2559 (หน่วย: ราย)

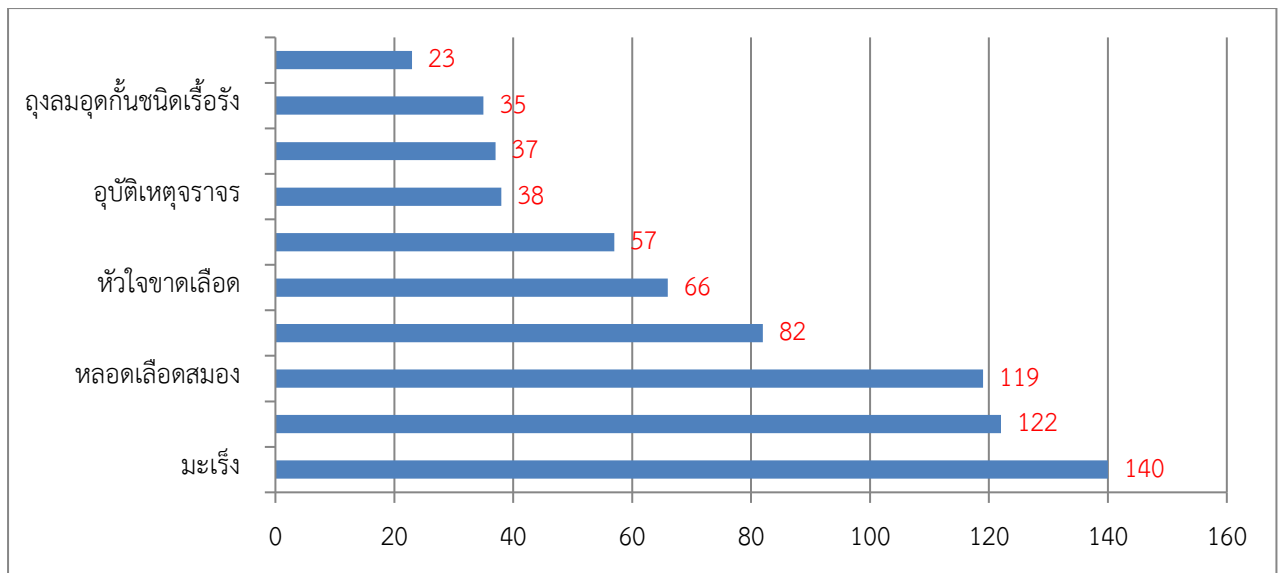


แผนภูมิ 8 แสดง ๑๐ อันดับโรคแรก ผู้ป่วยใน

ที่มา :งานข้อมูลข่าวสาร โรงพยาบาลสงขลา

2.12 10 อันดับสาเหตุการตาย

ปีงบประมาณ 2559

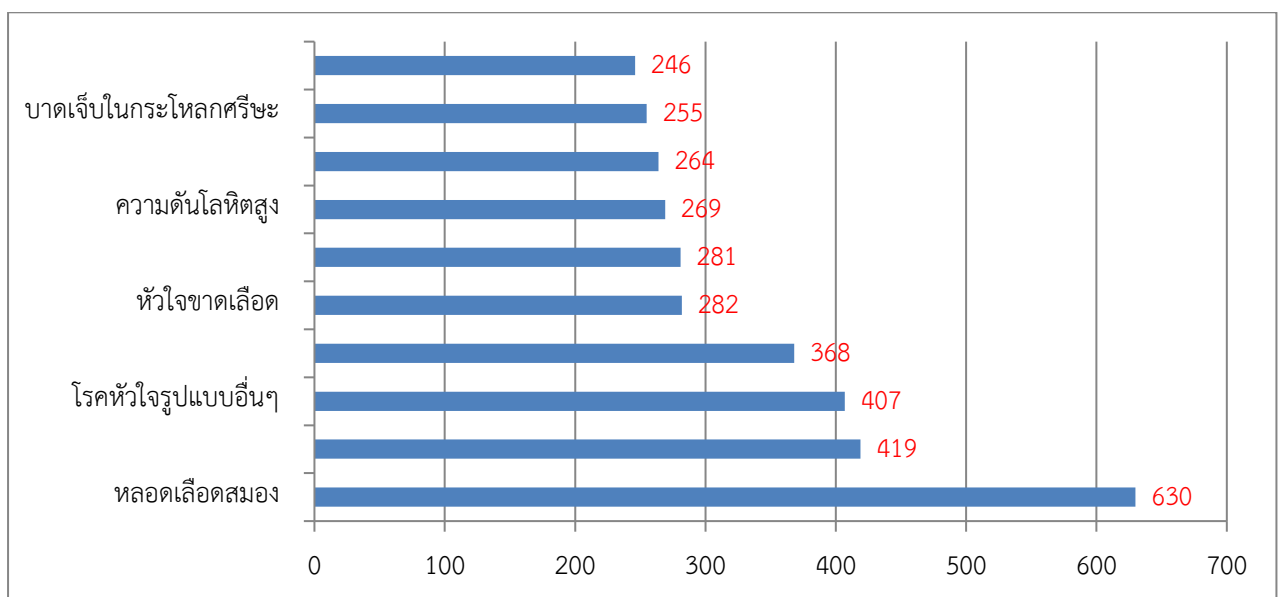


แผนภูมิ 9 แสดง 10 อันดับสาเหตุการตาย

ที่มา :งานข้อมูลข่าวสาร โรงพยาบาลสงขลา

2.13 10 อันดับโรคที่รับ Refer

ปีงบประมาณ 2559

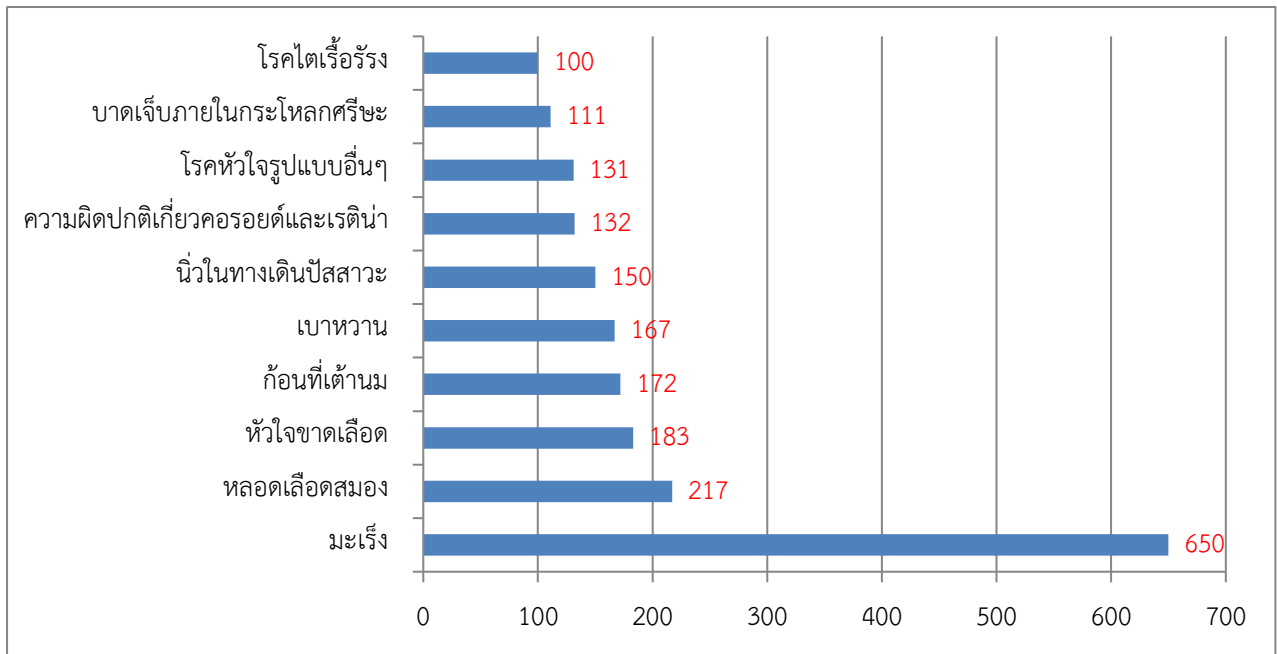


แผนภูมิ 10 แสดง 10 อันดับโรคที่รับ Refer

ที่มา : งานข้อมูลข่าวสาร โรงพยาบาลสงขลา

2.14 10 อันดับโรคที่ส่ง Refer

ปีงบประมาณ 2559



แผนภูมิ 11 แสดง 10 อันดับโรคที่ส่ง Refer

ที่มา :งานข้อมูลข่าวสาร โรงพยาบาลสงขลา

2.15 หน่วยบริการเครือข่ายประกันสุขภาพถ้วนหน้า โรงพยาบาลสงขลา

1) สถานบริการเครือข่ายประกันสุขภาพถ้วนหน้า โรงพยาบาลสงขลา ประกอบด้วยศูนย์สุขภาพชุมชน (PCU)/รพ.สต. ดังนี้

- โรงพยาบาลเมืองสงขลา ตั้งอยู่ที่โรงพยาบาลสงขลาแห่งเก่า เลขที่ 161 ถ.รามวิถี ต.บ่อหย่าง อ.เมืองสงขลา เปิดให้บริการแบบ Extended OPD เปิดให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง ประกอบด้วย
 - ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองสงขลา 1
 - ศูนย์สุขภาพชุมชน ชลาทัศน์รวมใจ (สถานที่ดำเนินการอยู่ในโรงพยาบาลเมือง)
 - ศูนย์สุขภาพชุมชน สมิหลารวมใจ (สถานที่ดำเนินการอยู่ในโรงพยาบาลเมือง)
 - ศูนย์สุขภาพชุมชน ใจกลางเมือง (สถานที่ดำเนินการอยู่ในโรงพยาบาลเมือง)

- ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองสงขลา 2
 - ศูนย์สุขภาพชุมชนกุโบร์รวมใจ (เปิดดำเนินการแล้ว เมื่อ 1 กรกฎาคม 2550)
 - ศูนย์สุขภาพชุมชนพาณิชย์สร้างสุข (เปิดดำเนินการแล้ว เมื่อ 25 กันยายน 2552)
- ศูนย์สุขภาพชุมชนหมู่ 1,2,8 ต.พะวงเป็นพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลสงขลาตั้งอยู่ที่หมู่ 2 ต.พะวงอ.เมืองสงขลา
- ศูนย์สุขภาพชุมชนพิเศษ มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา ตั้งอยู่ในมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา ตั้งอยู่ที่ 160 หมู่ที่ 1 ถ.กาญจนวนิช ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา
- ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลสะแกตั้งอยู่บริเวณวัดสะแก อ.สะแก ต.บ่อย่าง อ.เมือง จ.สงขลา (สังกัดเทศบาลนครสงขลา)
- ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเตาหลวง ตั้งอยู่ที่ ถ.เตาหลวง ต.บ่อย่าง อ.เมือง จ.สงขลา (สังกัดเทศบาลนครสงขลา)
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวเขา ตั้งอยู่ที่ หมู่ 6 ต.หัวเขา อ.สิงหนคร จ.สงขลา (สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิงหนคร สงขลา)
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านสถิตย ตั้งอยู่ที่ หมู่ 6 ต.สทิงหม้อ อ.สิงหนคร จ.สงขลา (สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิงหนคร สงขลา)
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พะวง ตั้งอยู่ที่ หมู่ 3 ต.พะวง อ.เมือง จ.สงขลา (สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง สงขลา)
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาปอง ตั้งอยู่ที่ หมู่ 7 ต.พะวง อ.เมือง จ.สงขลา (สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง สงขลา)
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เกาะแก้ว ตั้งอยู่ที่ หมู่ 3 ต.เกาะแก้ว อ.เมือง จ.สงขลา (สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง สงขลา)
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบ่ออิฐ ตั้งอยู่ที่ หมู่ 8 ต.เกาะแก้ว อ.เมือง จ.สงขลา (สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง สงขลา)
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งหวัง ตั้งอยู่ที่ หมู่ 1 ต.ทุ่งหวัง อ.เมือง จ.สงขลา (สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง สงขลา)
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านทรายขาว ตั้งอยู่ที่ หมู่ 8 ต.ทุ่งหวัง อ.เมือง จ.สงขลา (สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง สงขลา)
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านสวนเรียน ตั้งอยู่ที่ หมู่ 4 ต.เกาะยอ อ.เมือง จ.สงขลา (สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง สงขลา)
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านท่าไทร ตั้งอยู่ที่ หมู่ 5 ต.เกาะยอ อ.เมือง จ.สงขลา (สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง สงขลา)

- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านทุ่งใหญ่ ตั้งอยู่ที่ หมู่ 3 ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา (สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง สงขลา)
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขารูปช้าง ตั้งอยู่ที่ หมู่ 5 ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา (สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง สงขลา)
- ศูนย์สุขภาพชุมชน เขารูปช้างสาขา 1 ตั้งอยู่ที่แฟลต 4 (ชั้นล่าง) ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ. สงขลา (สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง สงขลา)
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เขารูปช้างสาขา 2 ตั้งอยู่ที่ หมู่ 2 ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา (สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง สงขลา)

2) เขตพื้นที่รับผิดชอบของสถานบริการเครือข่ายโรงพยาบาลสงขลาได้แก่

- ชุมชนเขตเทศบาลนครสงขลาต.บ่อয়งอ.เมืองจ.สงขลาจำนวน 24 ชุมชน
- หมู่ที่ 1-8 ต.พะวงอ.เมืองจ.สงขลา
- หมู่ที่ 1-8 ต.เขารูปช้างอ.เมืองจ.สงขลา
- หมู่ที่ 1-9 ต.เกาะยออ.เมืองจ.สงขลา
- หมู่ที่ 1-9 ต.เกาะแต้วอ.เมืองจ.สงขลา
- หมู่ที่ 1-9 ต.ทุ่งหวังอ.เมืองจ.สงขลา
- หมู่ที่ 1-8 ต.หัวเขาอ.สิงหนครจ.สงขลา
- หมู่ที่ 1,2,6 ต.สทิงหม้ออ.สิงหนครจ.สงขลา
- หมู่ที่ 1-11 ต.จะโหนดอ.จะนะจ.สงขลา (เฉพาะบริการด้านรักษาพยาบาล)
- หมู่ที่ 1-12ต.นาทับอ.จะนะจ.สงขลา (เฉพาะบริการด้านรักษาพยาบาล)

3) จำนวนสถานบริการเครือข่าย โรงพยาบาลสงขลา

ตารางที่ 1 จำนวนสถานบริการเครือข่ายโรงพยาบาลสงขลาจำแนกตามประเภทสถานบริการ

สถานบริการ	จำนวน (แห่ง)
- โรงพยาบาลเมือง 1.ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองสงขลา 1 2.ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง	- ศูนย์สุขภาพชุมชนใจกลางเมือง,ชลาทัศน์รวมใจ ,สมิหลารวมใจ - ศูนย์สุขภาพชุมชนกบฏรวมใจ, พาณิชยสร้างใจ
- ศูนย์สุขภาพชุมชนพิเศษ มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา	1
- ศูนย์บริการฯ เทศบาล	2
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขตอำเภอเมือง	12
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขตอำเภอลือสิงหนคร	2
- พื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลสงขลา (ม.1-2-8)	1
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจะนะ*	4*
รวม	27

*เครือข่ายโรงพยาบาลสงขลา ดูแลเฉพาะการรักษาพยาบาลเท่านั้น

4) การแบ่งเขตพื้นที่รับผิดชอบ

ตารางที่ 2 การแบ่งเขตพื้นที่รับผิดชอบ จำแนกตามสถานบริการ

สถานบริการ	เขตพื้นที่รับผิดชอบ
1.ศูนย์สุขภาพชุมชนชลาทัศน์ (6 ชุมชน) (3,611 หลังคาเรือน) (12,415 คน)	ในเขตเทศบาลนครสงขลา - ชุมชนเก่าแสง - ชุมชนพิเศษทหารเรือ - ชุมชนพิเศษ ตชด. - ชุมชนสนามบิน - ชุมชนวชิราขอยคู่ - ชุมชนวชิราขอยเดี่ยว
2.ศูนย์สุขภาพชุมชนสมิหลา (6 ชุมชน) (2,277 หลังคาเรือน) (10,426 คน)	ในเขตเทศบาลนครสงขลา - ชุมชนดินเมรุ - ชุมชนแหลมทราย - ชุมชนแหล่งพระราม-ชุมชนไทรงาม - ชุมชนหลังตำหนักเขาน้อย - ชุมชนพิเศษภูธร

3. ศูนย์สุขภาพชุมชนใจกลางเมือง (3 ชุมชน) (3,129 หลังคาเรือน) (11,153 คน)	ในเขตเทศบาลนครสงขลา - ชุมชนวัดดอนรัก - ชุมชนบ้านบน - เขตนอกชุมชน(ชุมชนเมืองเก่า)
4. ศูนย์สุขภาพชุมชนกุโบร์ (3 ชุมชน)(2,229 หลังคาเรือน) (10,252 คน)	ในเขตเทศบาลนครสงขลา - ชุมชนกุโบร์ - ชุมชนมิตรเมืองลุง - ชุมชนสมหวัง
5. ศูนย์สุขภาพชุมชนพาณิชย์สร้างสุข (6 ชุมชน) (2,054 หลังคาเรือน) (8,823 คน)	ในเขตเทศบาลนครสงขลา - ชุมชนศาลาเหลียงเหนือ - ชุมชนศาลาเหลียงใต้ - ชุมชนโรงเรียนพาณิชย์ - ชุมชนบ่อหว่า - ชุมชนภราดร - ชุมชนริมคลองสำโรง
6. ศูนย์สุขภาพชุมชนพิเศษ มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา (5,770 คน)	นักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา ที่ขึ้นทะเบียน บัตรทอง โรงพยาบาลสงขลา
สถานบริการ	เขตพื้นที่รับผิดชอบ
7. ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลสระเกษ (5 ชุมชน)(3,502 หลังคาเรือน) (10,822 คน)	ชุมชนในเขตเทศบาลนครสงขลา - ชุมชนสระเกษ - ชุมชนร่วมใจพัฒนา - ชุมชนชัยมงคล - ชุมชนบ่อนวัว - ชุมชนหลังวิทยาลัยอาชีวะ
8. ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเตาหลวง (5 ชุมชน) (1,996 หลังคาเรือน) (9,348 คน)	ชุมชนในเขตเทศบาลนครสงขลา - ชุมชนวัดหัวป้อม - ชุมชนเตาอิฐ(ท่าสะพาน) - ชุมชนถนนนอกสวน - ชุมชนวังเขียว-วังขาว - ชุมชนวัดศาลาหัวยาง

9.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวเขา (8 หมู่บ้าน)(2,791 หลังคาเรือน) (18,027 คน)	- หมู่ที่ 1-8 ต.หัวเขา อ.สิงหนคร จ.สงขลา
10.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านสิดิษฐ์ (3 หมู่บ้าน) (1,813 หลังคาเรือน) (10,344 คน)	- หมู่ที่ 1,2,6 ต.สทิงหม้อ อ.สิงหนคร จ.สงขลา
11.ศูนย์สุขภาพชุมชนหมู่ที่ 1,2,8 ต.พะวง (3 หมู่บ้าน) (4,550 หลังคาเรือน) (11,460 คน)	- หมู่ที่ 1,2,8 ต.พะวง อ.เมือง จ.สงขลา
12.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พะวง (2 หมู่บ้าน) (1,880 หลังคาเรือน) (7,345 คน)	- หมู่ที่ 3 – 4 ต.พะวง อ.เมือง จ.สงขลา
13.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านนาบ้อง (3 หมู่บ้าน) (1,166 หลังคาเรือน) (4,788 คน)	- หมู่ที่ 5 – 7 ต.พะวง อ.เมือง จ.สงขลา
14. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เกาะแต้ว (5 หมู่บ้าน) (1,383 หลังคาเรือน) (6,369 คน)	- หมู่ที่ 1 – 4,10 หมู่ 9 ต.เกาะแต้ว อ.เมือง จ.สงขลา
15.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านบ่ออิฐ (5 หมู่บ้าน) (1,272 หลังคาเรือน) (6,880 คน)	- หมู่ที่ 5 – 9 ต.เกาะแต้ว อ.เมือง จ.สงขลา
16.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งหวัง (5 หมู่บ้าน) (1,288 หลังคาเรือน) (6,100 คน)	- หมู่ที่ 1 – 3, หมู่ 9-10 ต.ทุ่งหวัง อ.เมือง จ.สงขลา
17.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านทรายขาว (5 หมู่บ้าน) (1,109 หลังคาเรือน) (5,125 คน)	- หมู่ที่ 4 – 8 ต.ทุ่งหวัง อ.เมือง จ.สงขลา
18.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านสวนเรียน (4 หมู่บ้าน) (648 หลังคาเรือน) (2,524 คน)	- หมู่ที่ 1 – 4 ต.เกาะยอ อ.เมือง จ.สงขลา
สถานบริการ	เขตพื้นที่รับผิดชอบ
19.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านท่าไทร (5 หมู่บ้าน) (547 หลังคาเรือน) (2,017 คน)	- หมู่ที่ 5 – 9 ต.เกาะยอ อ.เมือง จ.สงขลา
20.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านทุ่งใหญ่ (2 หมู่บ้าน) (1,635 หลังคาเรือน) (6,309 คน)	- หมู่ 3 ,7 ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา
21.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เขารูปช้าง (4 หมู่บ้าน) (3,205 หลังคาเรือน) (15,621 คน)	- หมู่ที่ 1,4 – 6 ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา
22.ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลเขารูปช้างสาขา1 (2 หมู่บ้าน) (3,983 หลังคาเรือน) (10,097 คน)	- หมู่ที่ 8 และ 9 ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา
23.ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลเขารูปช้างสาขา2 (3 หมู่บ้าน) (3,812 หลังคาเรือน) (14,726 คน)	- หมู่ที่ 1 , 2 และ 10 ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา

24.สถานีนอนามัยจะโหนด	- หมู่ที่ 1,5,6,7,8,10 ต.จะโหนด อ.จะนะ จ.สงขลา
25.สถานีนอนามัยนาเสมียน	- หมู่ที่ 3,4,5,7,9,11 ต.นาทับ อ.จะนะ จ.สงขลา
26.สถานีนอนามัยนาทับ	- หมู่ที่ 1,2,6,8,10,12 ต.นาทับ อ.จะนะ จ.สงขลา
27.สถานีนอนามัยบ้านตรับ	- หมู่ที่ 2,3,4,9,11 ต.จะโหนด อ.จะนะจ.สงขลา

ตารางที่ 3 จำนวนหลังคาเรือน/ ประชากร/หมู่บ้าน/เทศบาลจำแนกตามสถานบริการ
ข้อมูลประชากร ของ หน่วยบริการปฐมภูมิเครือข่ายโรงพยาบาลสงขลาประจำปี 2558

สถานบริการ	จำนวนประชากร (คน)								จำนวนหมู่บ้านที่รับผิดชอบ
	ข้อมูลจากการสำรวจ				ข้อมูลจากทะเบียนราษฎร์				
	หลังคาเรือน	ชาย	หญิง	รวม	หลังคาเรือน	ชาย	หญิง	รวม	
1. ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง 1									
1.1.ศูนย์สุขภาพชุมชนชลาทัศน์รวมใจ	3,749	5,528	5,746	11,274	3,749	5,528	5,746	11,274	10 ชุมชน
1.2.ศูนย์สุขภาพชุมชนสมิหลารวมใจ	2,309	5,746	3,458	9,204	2,319	5,746	3,458	9,204	7 ชุมชน
1.3.ศูนย์สุขภาพชุมชนใจกลางเมือง	3,480	3,897	4,977	8,874	3,480	3,894	4,977	8,871	6 ชุมชน
รวมประชากรศสม.1	9,538	15,171	14,181	29,352	9,548	15,168	14,181	29,349	23 ชุมชน
2. ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง 2									

2.1.ศูนย์สุขภาพชุมชน กุโบร์รวมใจ	2,311	3,776	4,463	8,239	2,165	3,610	4,230	7,840	6 ชุมชน
2.2.ศูนย์สุขภาพ พาณิชย์สร้างสุข	2,126	3,637	4,429	8,066	2,322	3,765	4,606	8,371	7 ชุมชน
รวมประชากรศสม.2	4,437	7,413	8,892	16,305	4,487	7,375	8,836	16,211	13 ชุมชน
รวมประชากรศสม.๑ และ ศสม.๒	13,975	22,584	23,073	45,657	14,035	22,543	23,017	45,560	36 ชุมชน
3.ศูนย์บริการฯ เทศบาลเตาหลวง	2,420	4,084	4,675	8,759	2,432	4,323	4,833	9,156	7 ชุมชน
4.ศูนย์บริการฯ เทศบาลสระเกษ	2,624	2,677	3,274	5,951	3,945	2,675	3,271	5,946	10 ชุมชน
รวมประชากรเขต เทศบาล	19,019	29,345	31,022	60,367	20,412	29,541	31,121	60,662	53 ชุมชน
5.ศสข. ม.1,2,8 ต. พะวง (รพ.สงขลา)	5,236	5,771	6,088	11,859	8,550	8,853	9,501	18,354	3 หมู่บ้าน
6.รพ.สต. บ้านทุ่งใหญ่	1,687	3,067	3,492	6,559	1,636	2,975	3,353	6,328	2 หมู่บ้าน
7.รพ.สต. ตำบลเขารูป ช้าง	3,429	6,436	8,154	14,590	3,423	6,679	9,019	15,698	3 หมู่บ้าน
8.ศสข. เขารูปช้าง สาขา 1	2,763	5,225	5,221	10,446	2,757	5,245	5,226	10,471	2 หมู่บ้าน
9.ศสข. เขารูปช้าง สาขา 2	3,785	5,766	6,259	12,025	3,718	6,101	7,277	13,378	3 หมู่บ้าน
10.รพ.สต. ตำบลเกาะ แต้ว	1,420	2,516	2,764	5,280	1,409	2,993	3,247	6,240	5 หมู่บ้าน
11.รพ.สต. บ้านบ่ออิฐ	1,430	2,896	2,940	5,836	1,390	2,870	2,940	5,810	5 หมู่บ้าน
12.รพ.สต. บ้าน ทรายขาว	1,197	2,318	2,548	4,866	1,187	2,262	2,511	4,773	5 หมู่บ้าน
13.รพ.สต. ตำบลทุ่ง หวัง	1,418	2,827	3,208	6,035	1,340	2,883	3,272	6,155	5 หมู่บ้าน
14.รพ.สต. ตำบล พะวง	2,183	3,119	3,655	6,774	1,880	3,333	3,713	7,046	2 หมู่บ้าน
15.รพ.สต. บ้านนา ป่อง	1,232	2,428	2,440	4,868	1,153	2,975	2,995	5,970	3 หมู่บ้าน
16.รพ.สต. บ้านสวน เรียน	698	972	1,085	2,057	723	1,259	1,384	2,643	4 หมู่บ้าน

17.รพ.สต. บ้านท่า ไทร	598	1,025	1,087	2,112	608	1,148	1,257	2,405	5 หมู่บ้าน
18.รพ.สต. ตำบลหัว เขา	3,178	9,050	9,274	18,324	3,169	8,174	8,611	16,785	8 หมู่บ้าน
19.รพ.สต. บ้านสถิตย์	1,908	4,672	4,759	9,431	2,143	5,052	5,111	10,163	3 หมู่บ้าน
รวมประชากรในพื้นที่ รับผิดชอบ	51,18 1	87,433	93,996	181,429	55,498	92,34 3	100,538	192,881	53 ชุมชน 58 หมู่บ้าน
20.ศสข.พิเศษ ม.ราช ภัฏ	0	3,960	8,225	12,185	0	3,960	8,225	12,185	
รวมประชากร	51,18 1	91,393	102,22 1	193,614	55,498	96,30 3	108,763	205,066	

บทที่ 3 ทิศทางการพัฒนาของแผนยุทธศาสตร์ พ.ศ. 2561 – 2565

3.1 ทิศทางการพัฒนาการดำเนินงานของโรงพยาบาลสงขลาตามนโยบาย

1. แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 พ.ศ. 2560 – 2564

การนำยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพในช่วงแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 พ.ศ. 2560 – 2564 ด้านการแพทย์และสาธารณสุข มีแนวทางการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติที่สำคัญ ดังนี้

- 1) ดำเนินการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ สร้างความรู้ความเข้าใจ ให้ประชาคมสาธารณสุข องค์กรภาคีสุขภาพ ตระหนักและเข้าใจในสาระสำคัญของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12

- 2) สร้างความเชื่อมโยงระหว่างแผนฯ และนโยบายรัฐบาล เข้าสู่แผนการบริหารราชการแผ่นดิน ยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการราชการ แผนค้ำของงบประมาณ และแผนระดับอื่นๆ เช่น แผนการลงทุน แผนพัฒนาระบบข้อมูล แผนการผลิตบุคลากร เป็นต้น ควรเริ่มจากแผนพัฒนาสุขภาพระดับตำบล ที่
- 3) ผู้บริหารทุกระดับของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ใช้ยุทธศาสตร์การพัฒนา เป็นกรอบแนวทางดำเนินงานพัฒนาด้านสุขภาพของหน่วยงาน โดยการใช้เวทีต่างๆ ที่มีผู้บริหารองค์กรเข้าร่วม
- 4) จัดตั้งคณะกรรมการกำกับทิศทางการขับเคลื่อนแผนพัฒนาฯ เพื่อกำกับการดำเนินงาน จัดทำระบบการรายงานการประเมินผลรอบระยะเวลาครึ่งทอมนและนำเสนอในเวทีที่เหมาะสม
- 5) จัดให้มีกลไกในการพัฒนายกร่างแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12

2. แผนยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย พ.ศ. 2554 – 2563

จากกรอบยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย จำเป็นต้องมีการผลักดันขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ ผ่านกลไกการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ด้วยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนอย่างเป็นเอกภาพ

- 1) สร้างเจตจำนงทางการเมือง ให้กลไกทุกระดับต้องกำหนดนโยบายการดำเนินงาน
- 2) สร้างจิตสำนึก ค่านิยม อุดมการณ์ ความรักและภาคภูมิใจในความเป็นไทย
- 3) สร้างศักยภาพของประชาชนและชุมชนบนพื้นฐานปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
- 4) แสวงหาความร่วมมือและเสริมสร้างบทบาทการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
- 5) จัดโครงสร้างองค์กร/กลไกการขับเคลื่อนในทุกระดับแบบบูรณาการ
- 6) สร้างการมีส่วนร่วมรับผิดชอบจัดให้มีระบบบริหารจัดการที่มุ่งผลสัมฤทธิ์อย่างจริงจัง

2) นโยบายของคณะรัฐมนตรี

นโยบายของคณะรัฐมนตรี แกลงโดย พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี มีสาระสำคัญที่เกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

ข้อ 3. การลดความเหลื่อมล้ำของสังคม และการสร้างโอกาสการเข้าถึงบริการของรัฐ

- 1) เตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคม ผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิต และการมีงานหรือกิจกรรมที่เหมาะสม เพื่อสร้างสรรค์และไม่ก่อภาระต่อสังคม ในอนาคต โดยจัดเตรียมระบบการดูแลในบ้าน สถานพักพิง และโรงพยาบาลความร่วมมือของภาครัฐ ภาคเอกชน ชุมชน และครอบครัว
- 2) เตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมที่มีความหลากหลายเนื่องจากการเข้าสู่ ประชาคมอาเซียน สร้างความพร้อมแก่แรงงานไทย ร่วมพัฒนาระบบ
- 3) จัดระเบียบสังคม สร้างมาตรฐานด้านคุณธรรม จริยธรรม ธรรมาภิบาลให้แก่เจ้าหน้าที่ของรัฐและประชาชน โดยใช้ค่านิยมหลัก 12 ประการ

ข้อ 5. การยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข และสุขภาพของประชาชน

- 1) วางรากฐานให้ระบบหลักประกันสุขภาพครอบคลุมประชากร ในทุกภาคส่วนทุกระบบหลักประกันสุขภาพ
- 2) พัฒนาระบบบริการสุขภาพ โดยเน้นการป้องกันโรค ปรับระบบการจ้างงาน การกระจายบุคลากร
- 3) เสริมความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังโรคระบาด โดยเฉพาะโรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ โดยมีเครือข่าย
- 4) ป้องกันและแก้ไขปัญหาการเกิดอุบัติเหตุในการจราจรอันนำไปสู่ การบาดเจ็บและเสียชีวิต
- 5) ประสานการทำงานระหว่างภาคส่วนต่าง ๆ ในสังคม โดยมีกฎหมายที่รัดกุม
- 6) พัฒนาขีดความสามารถในการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ และสาธารณสุข

3. นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ศาสตราจารย์นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข มีนโยบาย ดังนี้

- 1) ทุกภาคส่วนมีความเป็นเอกภาพในการบริหารจัดการเพื่อสุขภาพของประชาชน
- 2) บริหารแบบมีอาชีพมีธรรมาภิบาล
- 3) เน้นการป้องกันโรคมกกว่ารอให้ป่วยแล้วจึงมารักษา
- 4) สร้างเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชนไทยตลอดช่วงชีวิตตั้งแต่อยู่ในครรภ์ จนถึงวันสุดท้ายแห่งชีวิต
- 5) ป้องกันควบคุมการบาดเจ็บโดยเฉพาะ Road Traffic Injury
- 6) โภชนาการปลอดภัย
- 7) มุ่งเน้นการใช้ภูมิปัญญาไทยการแพทย์แผนไทยในการพัฒนาสุขภาพ
- 8) มีบทบาทด้านสาธารณสุขที่เข้มแข็งในภูมิภาคและในประชาคมโลก

4. ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสาธารณสุข

แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข ประกอบด้วย 4 Excellence Strategies ดังนี้

- 1) P&P Excellence โดยพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย มีการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ มีความปลอดภัยด้านอาหารและลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และมีการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

- 2) Service Excellence โดยการพัฒนากระบวนการแพทย์ปฐมภูมิ มีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เป็นศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ และเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ หรือเขตเศรษฐกิจพิเศษ
- 3) People Excellence โดยการวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ มีการผลิตและพัฒนากำลังคน มีการพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ และมีการพัฒนาเครือข่ายภาคประชาชนและภาคประชาสังคมด้านสุขภาพ
- 4) Governance Excellence โดยสร้างระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ สร้างระบบประกันสุขภาพ สร้างความมั่นคงด้านยาและเวชภัณฑ์และการคุ้มครองผู้บริโภค และระบบธรรมาภิบาล

3.2 จุดยืนการพัฒนาของยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสงขลา

จุดยืนการพัฒนายุทธศาสตร์โรงพยาบาลสงขลา พ.ศ. 2561 – 2565 ได้กำหนดขึ้นมาจากการวิเคราะห์สภาพการณ์ที่เป็นปัจจัยนำเข้า เชิงนโยบายความต้องการของผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสีย และสถานการณ์ของภารกิจที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน และควรจะเป็นในอนาคตประกอบด้วย 4 จุดยืนทางยุทธศาสตร์ ในแต่ละด้านดังรายละเอียดดังต่อไปนี้

SP1 โรงพยาบาลมุ่งพัฒนาโรงพยาบาลให้เป็นองค์กรคุณธรรม โดยมุ่งเน้นพัฒนาการบริการของโรงพยาบาลและเครือข่าย โดยยึดหลักคุณธรรม และการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ พร้อมทั้งให้ความสำคัญกับการบริหารโรงพยาบาลยึดหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และการมีธรรมาภิบาลขององค์กร และศักยภาพการนำของทีมงานบริหารที่เปี่ยมด้วยคุณธรรม (Vertu Hospital)

SP2 โรงพยาบาลมุ่งยกระดับองค์กรสู่องค์กรสมรรถนะสูง โดยเน้นการนำแนวทางของเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ (Thailand Quality Award : TQA) มาเสริมสร้างขีดความสามารถขององค์กร ทั้งด้านการนำองค์กรด้วยทีมงานบริหารที่มีศักยภาพสูง การใช้ยุทธศาสตร์ในการบริหารจัดการโรงพยาบาล การให้ความสำคัญกับลูกค้าและผู้รับบริการ และการพัฒนาพฤติกรรมบริการระดับแนวปฏิบัติที่ดี (Service excellent) การบริหารข้อมูลสารสนเทศพร้อมทั้งการปรับตัววัฒนธรรมองค์กรให้เข้มแข็งเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ และองค์กรแห่งความสุขสำหรับทุกคน (Happiness hospital) และมีนวัตกรรมทันการเปลี่ยนแปลงยุคดิจิทัลที่มีการสร้างสรรค์บริการสุขภาพ การบริหารโรงพยาบาลด้วยระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย (Innovative and modernize hospital) การพัฒนาความเป็นเลิศของกระบวนการหลักและกระบวนการสนับสนุนโดยการพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพมีความยอดเยี่ยมทั่วทั้งองค์กรด้วยมาตรฐานคุณภาพ Advance HA และการสร้างสรรค์มาตรฐาน เพื่อการมีความมั่นคงทางการเงิน การคลัง (Wealthy hospital)

- SP3 โรงพยาบาลมุ่งเสริมสร้างความล้ำเลิศในการบริการ โดยโรงพยาบาลมุ่งพัฒนาให้มีความเชี่ยวชาญในการบริการสุขภาพทุกบริการ และเป็นเลิศด้านทารกแรกเกิด การดูแลผู้สูงอายุแบบครบวงจร และการคัดกรองมะเร็ง พร้อมสร้างสรรค์ระบบบริการฟรีมีคุณภาพสูงมีอัตลักษณ์การบริการที่โดดเด่น การพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ให้ปลอดภัยไร้รอยต่อ ระบบส่งต่อมีคุณภาพ รวดเร็ว ปลอดภัยในระดับแนวปฏิบัติที่ดีของประเทศ (Best practice in safety and seamless one)
- SP4 โรงพยาบาลมุ่งสร้างความฉลาดทางสุขภาพแก่ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบเพื่อให้ประชาชนสุขภาพดี (Health Literacy) โดยการมีส่วนร่วมของภาคีทุกภาคส่วน ในการเสริมสร้างสุขภาพดีจะเน้นในทุกกลุ่มวัย โดยการดูแลเข้าถึงหมู่บ้าน ครอบครัวและบุคคลเสี่ยง พร้อมทั้งการแก้ปัญหาสุขภาพสำคัญในพื้นที่บริการของโรงพยาบาลและเครือข่ายลดลงในทุกพื้นที่ โดยการมีส่วนร่วมอย่างเข้มแข็งขององค์กรภาคี และที่สำคัญคือการส่งเสริมให้ประชาชนเห็นคุณค่าของการมีสุขภาพดี มีทักษะสุขภาพและพึ่งตนเองทางสุขภาพได้ พร้อมทั้งได้อยู่อาศัยในสภาพแวดล้อมในพื้นที่บริการในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลเอื้อต่อสุขภาพดีเป็นพื้นที่อนามัยสิ่งแวดล้อมที่ดี

3.3 การประเมินศักยภาพและสภาพแวดล้อมขององค์กรต่อการขับเคลื่อนจุดยืนทางยุทธศาสตร์

โรงพยาบาลสงขลาได้มีการวิเคราะห์สภาพการณ์ปัจจุบันขององค์กร โดยนำเครื่องมือทางการบริหาร SWOT Analysis มาใช้เพื่อค้นหาศักยภาพในการบริหารจัดการด้านการดำเนินงานด้วยการวิเคราะห์หาจุดอ่อน จุดแข็ง อุปสรรคและโอกาสในการพัฒนา โดยมองว่าการวิเคราะห์หาจุดแข็งหรือจุดเด่นภายในองค์กร (Strength) จะทำให้การดำเนินงานบรรลุผลสัมฤทธิ์ และพยายามควบคุมจุดอ่อนหรือข้อด้อย (Weakness) ภายในองค์กรที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสัมฤทธิ์ ในขณะเดียวกันวิเคราะห์หาโอกาสหรือปัจจัยส่งเสริมจากภายนอก (Opportunity) ที่ทำให้การดำเนินงานภายในโรงพยาบาลบรรลุผลสัมฤทธิ์ และเฝ้าระวังอุปสรรคหรือภาวะคุกคามจากภายนอก (Threat) ที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสัมฤทธิ์ผลการวิเคราะห์องค์กรมีดังนี้

จุดแข็งของโรงพยาบาลในปัจจุบัน (Strength)

- S1 เป็นโรงพยาบาลที่เปิดให้บริการมานานถึง 90 ปี โรงพยาบาลมีศักยภาพในการให้บริการรักษาครบทุกสาขา มีการดูแลต่อเนื่องอย่างครบวงจรทั่วครอบครัว และชุมชน และมีเครื่องมือ อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัยและเพียงพอต่อการให้บริการ สอดคล้องกับการเป็นศูนย์เชี่ยวชาญตามมาตรฐานสากล
- S2 มีระบบบริการดูแลผู้สูงอายุ ทั้งด้านส่งเสริมสุขภาพและการดูแลระยะยาวในระดับจังหวัดเชื่อมโยงสู่ชุมชน โดยทีมบุคลากรสาธารณสุขของโรงพยาบาล และระดับปฐมนูมิที่สามารถเชื่อมโยงการดูแล

เป็นรายบุคคลได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีความพร้อมในการคัดกรอง และมีระบบในการคัดกรอง เชื่อมโยงกับชุมชน โดยมีทีมบุคลากรที่มีประสิทธิภาพ และมีการบริการคลินิกคัดกรองทุกวัน และมีห้องผ่าตัดที่เพียงพอและมีประสิทธิภาพ

- S3 บุคลากรมีจิตบริการสูง โรงพยาบาลยึดหลักด้านคุณธรรม ด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ในการบริการ ผู้รับบริการ มีผลงานเด่นระดับประเทศด้านบริการด้วยคุณธรรม และเป็นที่ยอมรับจากชุมชน ผู้ใช้บริการ เมื่อมาใช้บริการต่อเนื่องมาไม่น้อยกว่า 5 ปี และโดดเด่นในการเงิน โรงพยาบาลคุณธรรมที่ส่งเสริมให้ บุคลากรมีคุณธรรม นำบริการ มีจิตอาสา จิตบริการ ส่งผลให้เกิดพฤติกรรมบริการที่ดีต่อผู้รับบริการ และบุคลากรทำงานเป็นทีมและมีความสุขในการทำงานและมีความภาคภูมิใจในการเป็นบุคลากรของ โรงพยาบาลส่งผลให้ปฏิบัติงานร่วมกันได้อย่างมีความสุข มีวัฒนธรรมองค์กรที่เข้มแข็ง
- S4 โรงพยาบาลมีรูปแบบในการจัดได้บริการปฐมภูมิ เพื่อให้ประชาชน เข้าถึงบริการสะดวก ครอบคลุม ในทุกพื้นที่ที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลสงขลา มีระบบการเชื่อมโยง การดำเนินงานการให้บริการ ระหว่างโรงพยาบาลและหน่วยปฐมภูมิ และหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายโรงพยาบาลสงขลา มีระบบบริการตามมาตรฐาน โดยบูรณาการระบบการทำงานกับเครือข่ายเป็นที่ยอมรับ สร้างนวัตกรรมทางวิชาการ ที่มีคุณภาพอย่างต่อเนื่องและมีการสนับสนุนให้เกิดสุขภาพภาค ประชาชนก่อให้เกิดความภาคภูมิใจ
- S5 มีหน่วยตรวจสุขภาพคลินิกพิเศษ ห้องพิเศษ Out source และโรงพยาบาล 2 แห่ง และมีระบบ บริการร่วมโดยใช้ Out source สำหรับเครื่องมือที่มีเทคโนโลยีสูงในการให้บริการผู้ป่วย เช่น X-ray คอมพิวเตอร์, MRI, Mam me gram, ไตเทียม
- S6 มีบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง โดยเฉพาะการจัดการด้านทารกแรกเกิด ผู้สูงอายุ และมีทีมสหวิชาชีพที่เข้มแข็ง และโรงพยาบาลมีแผนพัฒนาบุคลากรพร้อมทั้งสนับสนุนสู่ ความเชี่ยวชาญและเป็นเลิศ และมีระบบพี่เลี้ยง “Coaching & Mentoring) ในการจัดการ การเรียนรู้
- S7 มีสถานที่สำหรับการประกอบศาสนกิจตามความเชื่อ และศรัทธา และมีศูนย์รวมจิตใจของบุคลากร ทำให้สามารถจัดสิ่งแวดล้อมเอื้อต่อการเยียวยา ได้รับรางวัลองค์กรต้นแบบในการจัดการสิ่งแวดล้อม เพื่อการเยียวยา จาก สรพ. ได้รับการคัดเลือกเป็นโรงพยาบาลในโครงการวิจัยการจัดการสิ่งแวดล้อม เพื่อการเยียวยา

จุดอ่อนของโรงพยาบาลในปัจจุบัน (Weakness)

- W1 โรงพยาบาลขาดการสร้างสรรค์นวัตกรรมในการดำเนินงาน ทำให้ไม่สามารถก้าวทันการ เปลี่ยนแปลง และการแข่งขันกับโลกภายนอกได้ และทีมบริการของโรงพยาบาลยังไม่สามารถรองรับ ความต้องการของผู้ใช้บริการและความเปลี่ยนแปลงจากภายนอกการสร้างสรรค์นวัตกรรม การบริการมีน้อย ทำให้ไม่เกิดนวัตกรรมบริการผู้ป่วยด้วยนวัตกรรมที่ทันสมัย
- W2 ระบบงานภายใน ขั้นตอนการทำงาน ยังขาดความคล่องตัว ยึดติดอยู่กับระเบียบ กรอบแนวคิดเดิมๆ ขาดการตัดสินใจเชิงบริหารแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลยังไม่มีประสิทธิภาพ ไม่สามารถที่

จะผลักดันเปลี่ยนแปลง และปรับตัวให้ทันกับการเปลี่ยนแปลง และความท้าทาย รองรับการเป็นพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ และเมืองท่องเที่ยวในอนาคต และมีความไม่เป็นระบบของการบริหารที่ยึดหลักธรรมาภิบาลยังไม่เข้มแข็งในทุกจุดของโรงพยาบาล

- W3 การประชาสัมพันธ์ และการสื่อสารองค์กรในด้านการดูแลสุขภาพแก่ประชาชน ยังใช้ช่องทางที่ไม่หลากหลาย โดยเฉพาะการสื่อสารผ่านทางอินเทอร์เน็ต เพื่อเข้าถึงประชาชนในภาพกว้าง ซึ่งมีผลต่อการสื่อสารบริการให้เป็นที่รู้จักแก่สังคม
- W4 บุคลากรทางการแพทย์ระดับเชี่ยวชาญยังไม่เพียงพอ และสอดคล้องกับการเป็นศูนย์เชี่ยวชาญ และต้นแบบการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก อายุ 0-5 ปี ตามมาตรฐานระดับสากลที่ต้องมีบุคลากรที่เชี่ยวชาญตามมาตรฐานการดูแลทารกแรกเกิด
- W5 การดำเนินงานในรูปแบบสหวิชาชีพเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ โดยเฉพาะอย่างไม่เป็นรูปธรรมชัดเจน บุคลากรในทีมสหวิชาชีพ มีการจัดให้บริการตามโครงสร้าง แต่การให้บริการไม่ครอบคลุมและไม่เป็นไปตามเกณฑ์ การให้บริการแบบ PCC เพื่อให้บริการอย่างทั่วถึง ทุกที่ ทุกเวลา ระบบโครงสร้างเทคโนโลยีสารสนเทศยังไม่สอดคล้องกับการจัดบริการที่ทันสมัย รวดเร็วเว็บไซต์ของโรงพยาบาลไม่มีการจัดระเบียบข้อมูลใหม่ๆ ทำให้มีความเข้าใจผิดในการให้บริการบ่อยครั้ง ไม่สามารถจัดการข้อมูลที่มีความหลากหลายจาก Out Source ให้เชื่อมต่อกับข้อมูลทางโรงพยาบาลได้ ทำให้ไม่มีความสมบูรณ์ของข้อมูล ส่งผลกระทบต่อคุณภาพในการให้บริการ และสนองต่อความคาดหวังและความต้องการของผู้ใช้โปรแกรมไม่ได้รับความรวดเร็ว และต่อเนื่อง ใช้งานไม่สะดวกและใช้เวลาในการปรับปรุงระบบงาน ซึ่งส่งผลกระทบต่อ การดูแลผู้ป่วย และขาดระบบ IT ที่ทันสมัยเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลการให้บริการระหว่างโรงพยาบาลและปฐมภูมิ และขาดการติดตาม ดูแล กำกับตามนโยบายของโรงพยาบาลในการใช้โปรแกรมให้ครอบคลุมในบุคลากรทุกระดับ ทำให้เกิดความไม่ต่อเนื่องของการบันทึกข้อมูล ทำให้การนำข้อมูลมาใช้ได้ไม่สมบูรณ์
- W6 หน่วยบริการปฐมภูมิและโรงพยาบาลสงขลา มีการแยกส่วนของระบบงานไม่เอื้อต่อระบบการบริการ ในการแก้ปัญหาการพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิสู่ความเป็นเลิศ ขาดเทคโนโลยีที่ทันสมัยเชื่อมโยงกับหน่วยบริการปฐมภูมิและโรงพยาบาล ขาดการสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในหน่วยปฐมภูมิอย่างต่อเนื่อง
- W7 ขาดการบูรณาการการวางแผนและการบริหารจัดการกำลังคนที่สอดคล้องกันทุกสาขาวิชาชีพทำให้การจัดสรรกำลังคนไม่สอดคล้องกับ Service plan และสภาพความจำเป็นของการให้บริการในปัจจุบันและอนาคตและมีภาวะผู้รับบริการไม่สมดุลกับผู้ให้บริการในหลายหน่วยบริการ
- W8 ขาดการนำค่านิยมขององค์กรลงสู่การปฏิบัติอย่างต่อเนื่องและเป็นรูปธรรม ทำให้องค์กรขาดอัตลักษณ์ที่ชัดเจนและไม่เกิดการเปลี่ยนแปลงขับเคลื่อนไปในทิศทางเดียวกันทั้งองค์กร
- W9 การจัดเก็บค่าบริการได้ไม่ครบถ้วน ขาดการเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยบริการในองค์กร และไม่มี การวิเคราะห์ต้นทุน มีข้อจำกัดด้านเทคโนโลยี

- W10ความสามารถด้านวิเคราะห์ทางการเงินยังมีสมรรถนะไม่เพียงพอ และการใช้ประโยชน์ในทาง
การบริหารไม่ได้นำมาใช้อย่างจริงจัง โรงพยาบาลยังไม่เข้มแข็งในการวางแผนด้านการบริการไม่
คำนึงถึงการแก้ปัญหาทั้งระบบรวมถึงต้นทุน และนโยบายการจ่ายเงินจากกองทุนเปลี่ยนแปลง และ
ในองค์กรขาดความเชื่อมโยงระหว่างหน่วยงานในองค์กร และขาดประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ
ด้านงบประมาณด้านสุขภาพและทรัพยากรร่วม เพื่อให้เกิดความคุ้มค่าของการใช้จ่ายงบประมาณ
ด้านสุขภาพให้เกิดประโยชน์สูงสุด
- W11ระบบคุณภาพบริการสุขภาพด้านความเชี่ยวชาญและเทคโนโลยี ยังไม่ครอบคลุมทุกสาขา ทำให้
ผลสัมฤทธิ์ทางการแพทย์บางสาขาไม่ผ่านเกณฑ์ ส่งผลต่อการให้บริการและปริมาณการส่งต่อผู้ป่วย
ไปยังโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่ามีจำนวนเพิ่มขึ้น และรพ. นำระบบการบริหารความเสี่ยงสู่การ
ปฏิบัติไม่ทั่วถึงทั้งองค์กร ทำให้บุคลากรขาดความตระหนักในการค้นหา ป้องกัน จัดการความเสี่ยง
และความปลอดภัย ส่งผลให้ผู้รับบริการขาดความเชื่อมั่นในการรับบริการ และขั้นตอนการส่งต่อ
ผู้ป่วยมีความซ้ำซ้อนทำให้เกิดความล่าช้าในระบบการส่งต่อ ส่งผลต่อความไม่พึงพอใจและความ
ปลอดภัยในการให้บริการ
- W12การจัดสิ่งแวดล้อมตามอารยสถาปัตย์ ไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่กลุ่มของผู้รับบริการที่ต้องการและ
คาดหวัง เช่น ห้องน้ำผู้พิการมีเพียงบางจุด อักษรเบลล์บางชุด (เฉพาะลิฟท์) การสื่อสารให้ผู้ใ้
แรงงานข้ามชาติ และสิ่งแวดล้อมในการเรียนรู้เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ ไม่มีการค้นหาความ
ต้องการของผู้รับบริการและขาดการประเมินผล ให้แบบ One way Comination
- W13ระบบฐานข้อมูลสุขภาพประชาชนในพื้นที่บริการ และระบบข้อมูลผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาส และบุคคลที่
มีปัญหาสถานะไม่ครอบคลุม ไม่ทันสมัย ทำให้การออกแบบบริการ การขึ้นทะเบียน การดูแลอย่าง
ครอบคลุมทั่วถึงและเท่าเทียมไม่สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

โอกาสจากภายนอกที่ส่งเสริมสนับสนุนโรงพยาบาล (Opportunity)

- O1 มีภาคีเครือข่าย มีมูลนิธิ มีคหบดีที่ให้การสนับสนุนกิจกรรมโรงพยาบาล มีอาจารย์แพทย์อาวุโสที่
เป็น Role Model เป็นโรงพยาบาลที่อยู่ในพื้นที่จังหวัดท่องเที่ยว เศรษฐกิจพิเศษ จึงเป็นโอกาสใน
การบูรณาการร่วมกันเพื่อการสื่อสารโรงพยาบาลในภาพกว้างในการรับผิดชอบต่อสังคม
- O2 ความก้าวหน้าของเทคโนโลยีสารสนเทศที่ประชาชนมีโอกาสเข้าถึงมากขึ้น เป็นโอกาสให้ประชาชน
สามารถเข้าถึงข้อมูลการสื่อสารของโรงพยาบาล และผู้รับบริการส่วนใหญ่ มีศักยภาพในการใช้
เทคโนโลยีระบบดิจิทัล ที่สามารถเข้าถึงข้อมูลการให้บริการได้อย่างรวดเร็ว และมีการพัฒนาของ
HW. และ SW. จากหน่วยงานภายนอกที่สามารถนำมาประยุกต์เชื่อมต่อกับโปรแกรมของ
โรงพยาบาล ทำให้การบริการรวดเร็ว มีภาคีเครือข่ายจากหน่วยงานภายนอกที่มีการบริการสอน

พัฒนาทักษะด้านคอมพิวเตอร์ สารสนเทศที่สามารถพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะเพิ่มขึ้น และนำความรู้มาใช้ในโรงพยาบาลได้ง่ายยิ่งขึ้น

- 3 มีแหล่งเรียนรู้ศาสตร์ด้านการดูแลทารกแรกเกิด เพื่อพัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถ เพื่อสอดคล้องกับการเป็นศูนย์เชี่ยวชาญทารกแรกเกิด และตอบสนองนโยบาย Service plan สาขาทารกแรกเกิด และเป็นต้นแบบในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กอายุ 0-5 ปี ให้มีคุณภาพตามระดับมาตรฐานสากล
- 4 นโยบาย Service plan สาขามะเร็ง รณรงค์ในการลดอัตราป่วย อัตราตายในผู้ป่วยมะเร็ง ทำให้มีการสนับสนุนในด้านการพัฒนาบุคลากร และสนับสนุนเครื่องมือ
- 5 โรงพยาบาลมีภาคีเครือข่ายนอกระบบสาธารณสุขที่สามารถร่วมในการส่งเสริมคุณธรรมในการบริการของบุคลากร มีกิจกรรมร่วมกันในการพัฒนาจิตใจ ผู้ให้บริการอย่างต่อเนื่อง ซึ่งเป็นโอกาสในการยกระดับบริการด้วยคุณธรรมทั่วทั้งองค์กรให้เข้มแข็ง มีจิตอาสา และภาคีเครือข่ายทั้งภาคประชาชน ภาครัฐ องค์กรท้องถิ่นสามารถบูรณาการด้านการดูแลผู้สูงอายุได้อย่างมีประสิทธิภาพในระดับชุมชน และรายบุคคล
- 6 โรงพยาบาลมีภาคีเครือข่าย นอกระบบที่สามารถร่วมส่งเสริมและจัดบริการปฐมภูมิ และมีกิจกรรมร่วมกันในการพัฒนาบริการปฐมภูมิ และยังมีภาคีเครือข่าย นอกระบบกระทรวงสาธารณสุข เช่น อปท./ผู้นำชุมชน/จิตอาสา สนับสนุนการดำเนินงานแก้ปัญหาสุขภาพ ครอบคลุมทุกพื้นที่ของโรงพยาบาลสงขลา และการดำเนินงานในส่วนปฐมภูมิมีนโยบายระดับกระทรวงสาธารณสุขที่ชัดเจนในการจัดระบบบริการปฐมภูมิอย่างเป็นรูปธรรมสู่การปฏิบัติ และสนับสนุนการพัฒนาขีดความสามารถของสหสาขาวิชาชีพที่ขาดแคลน
- 7 โรงพยาบาลสงขลาเป็นโรงพยาบาลที่อยู่ในจุดศูนย์กลางของภาคใต้ในด้านต่างๆ ได้แก่ ด้านการศึกษา ด้านเศรษฐกิจ ด้านการท่องเที่ยว คมนาคม เป็นต้น ทำให้มีบุคลากรต้องการย้ายเข้ามาทำงานและพัฒนาต่อยอดความรู้ ทำให้มีโอกาสเพิ่มบุคลากรเพื่อตอบสนองการให้บริการสุขภาพในอนาคตได้สมบูรณ์ และเป็นเมืองเศรษฐกิจพิเศษของภาคใต้ เป็นจังหวัดชายแดน เมืองท่องเที่ยว
- 8 นโยบายสนับสนุนระบบบริการสุขภาพในระดับกระทรวง ระดับเขต เป็นโอกาสให้ระบบบริการคุณภาพในองค์กรได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยมีภาคีเครือข่ายและการร่วมลงทุนกับภาคเอกชนในการให้บริการสุขภาพตาม Service plan ให้ได้มาตรฐาน จึงเป็นโอกาสในการพัฒนาและประสานความร่วมมือระหว่างกันเพื่อให้ระบบบริการสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และมีการพัฒนาคุณภาพบริการสู่ความเป็นเลิศครอบคลุมในแต่ละสาขาตามความจำเป็นของ Service Plan
- 9 มีสถาบันการรับรองคุณภาพจากภายนอกที่สนับสนุนให้เกิดระบบคุณภาพและความปลอดภัยโดยการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระบบคุณภาพและความปลอดภัยระดับประเทศ ซึ่งเป็นโอกาสทำให้บุคลากรเกิดแรงจูงใจ และสร้างสรรค์ผลงานคุณภาพด้านความปลอดภัย
- 10 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสนับสนุนทรัพยากรและบุคลากรในการส่งต่อฉุกเฉิน ทำให้ผู้รับบริการได้รับการบริการที่รวดเร็วปลอดภัย ตลอดจนการสนับสนุนช่องทางด่วนจากโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูง

กว่า เป็นโอกาสให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลทันทั่วถึง และมีโอกาสรอดชีวิตสูงมีภาคีเครือข่ายร่วมในการตอบโต้สาธารณภัยเพื่อรับมือกับภัยพิบัติฉุกเฉินจากภัยธรรมชาติและภัยเสี่ยงที่เกิดจากการเติบโตของพื้นที่ด้วยระบบการสาธารณสุขที่รวดเร็วและได้มาตรฐาน ยึดการมีส่วนร่วม ครอบคลุม 4 มิติ ได้แก่ สาธารณภัยทางบก ทางน้ำ ทางอากาศและระดับประเทศ

○11 มีศูนย์วิศวกรรมทางการแพทย์ และสถาบันการศึกษาที่จะสนับสนุน Preventive Maintenance เพื่อให้เกิดการต่อยอดนวัตกรรมใหม่ๆ มีสถาบันการศึกษาทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่สามารถสนับสนุนการเพิ่มความเชี่ยวชาญซึ่งเป็นโอกาสเพิ่มศักยภาพบุคลากรในแต่ละสาขาวิชาชีพ และการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ระหว่างกันได้ มีภาคีเครือข่ายในการจัดสิ่งแวดลอมเพื่อการเยียวยา เช่น จัดสถานที่พักญาติในวัด มีการระดมทุน (ทอดผ้าป่า) ในการจัดการสิ่งแวดลอมเพื่อการเยียวยา สำหรับพระภิกษุสงฆ์ สามเณร แม่ชี สร้างตึกอาพาธ

○12 มีพื้นที่ในการส่งเสริมสุขภาพต้นแบบในจังหวัดใกล้เคียงสำหรับเป็น Model ในการดูแลสุขภาพที่ดี และมีหน่วยงานที่รับผิดชอบดูแลการจัดการสิ่งแวดลอมในชุมชน เช่น องค์กรส่วนท้องถิ่น และเป็นชุมชนที่มีสถานศึกษาจำนวนมากหลากหลายระดับในพื้นที่บริการ ร่วมกับมีหน่วยงานสาธารณสุขในการทำกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพร่วมกันเพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อภาวะสุขภาพในกลุ่มเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น

○13 นโยบายรัฐบาล พัฒนาให้เป็นเมืองเศรษฐกิจนานาชาติ/พิเศษ ซึ่งโรงพยาบาลสามารถเชื่อมโยงทรัพยากร และงบประมาณสู่โรงพยาบาลได้

○14 มีองค์กรภาคีเครือข่ายระดับท้องถิ่นที่สามารถร่วมมือในการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ การจัดการบริการสุขภาพในระดับปฐมภูมิ และการดูแลสวัสดิการสุขภาพในพื้นที่ทุกกลุ่มวัยโดยเฉพาะเด็กและผู้สูงอายุ และมีภาคีเครือข่ายระดับท้องถิ่นในการร่วมการสร้างสุขภาพของชุมชน/ท้องถิ่น โดยเฉพาะในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ เพื่อการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมไม่ให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน

ภาวะคุกคามของโรงพยาบาลในปัจจุบัน (Threat)

T1 มีสถานที่ให้บริการสาขาทารกแรกเกิดที่โดดเด่นระดับตติยภูมิ และโรงพยาบาลเอกชนในเขตพื้นที่ใกล้เคียง 4 แห่ง ส่งผลให้ผู้รับบริการในระดับที่สูงกว่า และมีโรงพยาบาลคู่แข่งในจังหวัดมาก ได้แก่ รพ.มหาวิทยาลัย รพ.ขนาดใหญ่ รพ.เอกชน ทำให้บุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญมีทางเลือกมากขึ้น ทำให้ขาดแคลนบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง

T2 สภาพเศรษฐกิจและสังคมปัจจุบันไม่เอื้อให้อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุในชุมชน และผู้ดูแลผู้สูงอายุในครอบครัวดูแลผู้สูงอายุได้เต็มที่ ทำให้ระบบการดูแลระยะยาวในชุมชนของกลุ่มผู้สูงอายุติดบ้านและติดเตียงไม่สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

- T3 การเข้าถึงการตรวจคัดกรองมะเร็งในสตรี (เชิงเต้านม/มะเร็งปากมดลูก) ยังไม่ครอบคลุมกลุ่มเสี่ยง เนื่องจากทัศนคติ ความรู้ และวัฒนธรรม และความเชื่อ ของประชาชน
- T4 การพัฒนาบริการที่โดดเด่นของการบริการที่ทันสมัยของโรงพยาบาลเอกชนในพื้นที่ ส่งผลให้ความคาดหวังบริการของผู้รับบริการที่มีต่อโรงพยาบาลมีเพิ่มสูงขึ้น กระทบต่อระบบบริการ โดยมีการดึงบุคลากรที่มีความสามารถสูงออกนอกกระบวนส่งผลกระทบต่อการพัฒนาบริการของผู้ให้บริการมีความเครียดจากความคาดหวังบริการ
- T5 ความไม่มีจรรยาบรรณของผู้ใช้ IT จากภายนอก มีผลกระทบทำให้มีการบิดเบือนของข้อมูลของโรงพยาบาล การพัฒนาทางด้านเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาลใกล้เคียงที่โดดเด่น ส่งผลทำให้เกิดความคาดหวังจากผู้รับบริการในการใช้บริการจากระบบ IT ของโรงพยาบาล ให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้น
- T6 ความไม่เสถียรของระบบไฟฟ้าจากภายนอก ทำให้เกิดความเสียหายของ HW. ส่งผลให้ไม่สามารถให้บริการแก่ผู้รับบริการได้สะดวก รวดเร็ว ทันเวลา
- T7 มีการจัดบริการปฐมภูมิของคลินิกเอกชน/ศูนย์สุขภาพชุมชน เอกชน ที่มีความสะดวกสบาย ส่งผลให้ตามคาดหวังของผู้รับบริการ ต่อหน่วยบริการปฐมภูมิของโรงพยาบาลเพิ่มสูงขึ้น
- T8 การเกิดสถานการณ์เปลี่ยนแปลงของโรคอุบัติใหม่ซ้ำ และพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม รวมทั้งวัฒนธรรมของสังคมและภัยคุกคามธรรมชาติ ส่งผลต่อการบูรณาการ ในการจัดปัญหาสุขภาพของทุกพื้นที่บริการ
- T9 รพ. เอกชนมีระบบบริการรับ Referเชิงรุกส่งผลให้ความคาดหวังต่อการรับบริการ ต่อ รพ.สูง ทำให้บุคลากรเกิดความเครียดเพิ่มขึ้น ภายใต้ข้อจำกัดของระบบราชการ และรพ.เอกชนมีความต้องการบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญสูงเข้าสู่ระบบการบริการภาคเอกชนและมีระบบสวัสดิการค่าตอบแทนที่สูงกว่าทำให้สูญเสียบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญไปและยังมีส่วนต่อความคาดหวังของผู้รับบริการที่ต้องการให้โรงพยาบาลจัดการสิ่งแวดล้อมเทียบเท่ากับโรงพยาบาลใกล้เคียงในพื้นที่ ที่มีการแข่งขันกันสูง
- T10รูปแบบของโปรแกรมคอมพิวเตอร์มีความหลากหลายและโปรแกรมการรายงานความเสี่ยงของส่วนกลางอยู่ระหว่างการปรับปรุงพัฒนา ทำให้ข้อมูลการรายงานความเสี่ยงมีความคลาดเคลื่อน ส่งผลให้ไม่สามารถนำข้อมูลมาใช้ประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพบริการ
- T11ภัยคุกคามทางสุขภาพมีเพิ่มมากขึ้น ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพในสื่อต่างๆ ที่ไม่ใช่ข้อเท็จจริงทำให้สร้างความเข้าใจที่คลาดเคลื่อนแก่ประชาชน ศาสนา/ความเชื่อและวัฒนธรรมบางอย่างเป็นอุปสรรคในการดูแลสุขภาพที่ดีและการเติบโตของชุมชนเมือง และการเพิ่มมลพิษในสิ่งแวดล้อม ที่ไม่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีเพิ่มมากขึ้น สถานประกอบการขาดจิตสำนึกในการดูแลสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพดีของประชาชนในชุมชน การบังคับใช้กฎหมายยังไม่จริงจังที่เอื้อผิดกับสถานประกอบการที่สร้างมลพิษแก่ชุมชน สถานประกอบการให้ความสำคัญเฉพาะผลผลิต มากกว่าการดูแลสุขภาพของพนักงาน

T12แรงงานยังขาดความตระหนักในการใช้อุปกรณ์ป้องกันความเสี่ยง รวมถึงสถานประกอบการขาดความเข้มงวดในการควบคุมกำกับการใช้อุปกรณ์ของแรงงาน และประชากรวัยทำงานเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังที่อาจจะส่งผลต่อการเข้าสู่วัยผู้สูงอายุสุขภาพดี ขาดความต่อเนื่องในการดูแลสุขภาพ เมื่อเกิดการโยกย้าย /ย้ายถิ่นฐานของแรงงานในพื้นที่ และมีการขยายตัวของสถานประกอบการและเศรษฐกิจอย่างรวดเร็ว ทำให้ระบบการจัดการด้านสุขภาพทำได้อย่างไม่ครอบคลุม

T13เด็ก และเยาวชนในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลมีแนวโน้มที่เพิ่มขึ้นของปัญหาการพัฒนาร่างกายไม่สมวัยมีภาวะอ้วนและขาดการปลูกฝังนิสัยสุขภาพตั้งแต่วัยเยาว์ ส่งผลต่อปัญหาสุขภาพเมื่อเติบโตขึ้นสู่เยาวชน และมีปัญหาพฤติกรรมสุขภาพจากเยาวชนเพิ่มขึ้น

3.4 การวิเคราะห์ทิศทางยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล(Tows Matrix)

ทิศทางเชิงรุก (SO)

1. สร้างสรรค์การส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกสู่ชุมชนและครอบครัวด้วยกลไกสารสนเทศ และการยกระดับระบบบริการปฐมภูมิให้ได้มาตรฐาน โดยการบูรณาการการทำงานกับภาคีเครือข่าย สร้างนวัตกรรมที่มีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ให้สอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข อย่างเป็นรูปธรรม สู่การปฏิบัติอย่างยั่งยืน เพื่อความเชื่อมั่นและศรัทธาของประชาชนตามภาคภูมิใจของบุคลากร
2. ยกระดับด้วยคุณธรรมนำบริการ นวัตกรรมทันสมัย ร่วมกับภาคีเครือข่ายนอกระบบสาธารณสุข ให้บริการอย่างต่อเนื่อง สมรรถนะสากลเยี่ยมทั้งองค์กร สามารถแข่งขันกับองค์กรอื่นๆ ได้ มีผลงานเด่นระดับประเทศด้านบริการด้วยคุณภาพและเป็นที่ยอมรับจากชุมชนผู้รับบริการต่อเนื่องมากกว่า 5 ปี
3. บูรณาการระบบ Hardware, Software โดยร่วมมือกับหน่วยงานภายนอกเพื่อให้ได้ระบบที่สามารถตอบสนองความต้องการของผู้ใช้และสามารถเชื่อมโยงไปยังเครือข่ายของโรงพยาบาลได้อย่างปลอดภัยมีมาตรฐานสากล
4. พัฒนาขีดความสามารถและรูปแบบหน่วยบริการปฐมภูมิ และรวมทั้งเชื่อมโยงบริการกับทางโรงพยาบาล เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการทุกที่ ทุกเวลา โดยทีมสหวิชาชีพ ร่วมกับภาคีเครือข่ายสร้างความเชื่อมั่น และไว้วางใจในคุณภาพหน่วยปฐมภูมิ
5. ยกระดับค่านิยมร่วมของบุคลากรโรงพยาบาลสงขลา โดยยึดค่านิยม MOPH ของกระทรวงสาธารณสุข ลงสู่การปฏิบัติครอบคลุมทุกหน่วยงานอย่างเป็นรูปธรรม เพื่อให้เกิดความรัก ผูกพัน และภาคภูมิใจ ในการเป็นบุคลากรของโรงพยาบาลสงขลา
6. จัดให้มี Premium service โดยบุคลากรที่มีทักษะสากล นำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ โดยร่วมมือกับ Partnership เพื่อรองรับผู้รับบริการที่มีกำลังซื้อในเขตเศรษฐกิจพิเศษ

7. ยกย่องสมรรถนะบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญและเป็นเลิศโดยผลงานความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุขในการเพิ่มความเชี่ยวชาญในแต่ละสาขาวิชาชีพ
8. บูรณาการระบบ Hardware และ Software โดยร่วมมือกับหน่วยงานภายนอก เพื่อให้ได้ระบบที่สามารถตอบสนองความต้องการของผู้ใช้ และสามารถเชื่อมโยงไปยังเครือข่ายโรงพยาบาลได้อย่างปลอดภัยมีมาตรฐานสากล
9. เสริมสร้างความตระหนักและเห็นคุณค่าการมีสุขภาพที่ดีแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย ทั้งรายบุคคลและครอบครัว ด้วยภาคีเครือข่ายอย่างมีพันธะสัญญา ให้สามารถดูแลตนเองได้แบบบูรณาการด้วยโมเดลสุขภาพ
10. จัดบริการสุขภาพในระดับปฐมภูมิร่วมกับองค์กรภาคีเครือข่ายระดับท้องถิ่น ในการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและภัยสุขภาพ เพื่อให้การดูแลสุขภาพประชาชนในพื้นที่ทุกกลุ่มวัยรองรับพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ สร้างระบบบริการสุขภาพให้ประชาชนปลอดภัยจากโรคที่เกิดจากการทำงานและการใช้ชีวิตผ่านการ เชื่อมโยงภาคีเครือข่าย สถานประกอบการ โดยผู้เชี่ยวชาญด้านอาชีวอนามัยและนักส่งเสริมสุขภาพเชิงพื้นที่
11. พัฒนาคุณภาพระบบบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขให้เป็นเครือข่ายที่เข้มแข็งและมีคุณภาพ เพื่อรองรับการตอบโต้สาธารณภัยที่รวดเร็วและได้มาตรฐาน ยึดการมีส่วนร่วมครอบคลุม 4 มิติ ได้แก่ สาธารณภัยทางบก ทางน้ำ ทางอากาศและระดับประเทศ

ทิศทางเชิงแก้ไข (WO)

1. ร่วมมือกันองค์กรภาคีเครือข่าย และสถาบันการศึกษาในพื้นที่ ในการเพิ่มสมรรถนะทักษะบริการทักษะสากล และการสร้างสรรค์นวัตกรรมแก่บุคลากรให้สมบูรณ์ด้วยสมรรถนะที่สอดคล้องกับความต้องการในการบริการของโรงพยาบาลในอนาคต
2. ยกย่องสมรรถนะบุคลากรทางการแพทย์ให้เกิดความเชี่ยวชาญในการดูแลทารกแรกเกิด และส่งเสริมพัฒนาการเด็กอายุ 0-5 ปี โดยร่วมมือกับสถาบันการศึกษาในพื้นที่
3. นำนโยบายการพัฒนาปฐมภูมิอย่างเป็นรูปธรรม สู่การปฏิบัติในการจัดบริการปฐมภูมิในอนาคตและสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทีมสหวิชาชีพ ตามเกณฑ์ PCC และนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาเชื่อมโยงข้อมูลการให้บริการ
4. นำค่านิยมร่วมMOPH ลงสู่การปฏิบัติ แก่บุคลากรให้ครอบคลุมทั่วทั้งองค์กร อย่างเป็นรูปธรรมเพื่อเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรให้เข้มแข็ง

5. บูรณาการการวางแผนและการบริหารจัดการกำลังคนที่สอดคล้องกันทุกสาขาวิชาชีพตาม Service plan และสภาพความจำเป็นของการให้บริการในปัจจุบันและอนาคต และมีภาวะผู้รับบริการไม่สอดคล้องกับผู้ให้บริการ โดยอาศัยความได้เปรียบของการเป็นโรงพยาบาลที่อยู่ในจุดศูนย์กลางของภาคใต้ ในด้านต่างๆ ได้แก่ ด้านการศึกษา เศรษฐกิจ การท่องเที่ยว คมนาคม เป็นต้น เพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญให้สอดคล้องกับทิศทางการให้บริการสุขภาพในอนาคตอย่างยั่งยืน
6. นำฐานข้อมูลจาก โปรแกรมวางแผนกำลังคนของกระทรวงสาธารณสุข มาใช้ในการบูรณาการการวางแผนและการบริหารจัดการกำลังคนที่สอดคล้องกันทุกสาขาวิชาชีพตาม Service plan และสภาพความจำเป็นของการให้บริการในปัจจุบันและอนาคต และมีภาวะผู้รับบริการไม่สอดคล้องกับผู้ให้บริการ
7. พัฒนาระบบการจัดเก็บรายได้ และปรับปรุงต้นทุนการบริการในหน่วยบริการหลักให้มีประสิทธิภาพ โดยนำระบบสารสนเทศที่ทันสมัยมาใช้ ร่วมกับการพัฒนาบุคลากรให้มีทักษะด้าน IT ที่สอดคล้องกับ ความจำเป็นในการให้บริการ
8. ร่วมมือกับสถาบันการรับรองคุณภาพจากภายนอกในการสนับสนุนให้เกิดระบบคุณภาพและความปลอดภัยทางสุขภาพทั่วทั้งองค์กร เพื่อให้แรงงานในพื้นที่บริการสุขภาพเกิดความตระหนักและเกิดแรงจูงใจในการสร้างสรรค์ความปลอดภัยต่อสุขภาพตนเอง
9. ร่วมมือกับเครือข่ายบริการสุขภาพและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการพัฒนาระบบส่งต่อเชิงรุกที่มี ประสิทธิภาพส่งผลให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่รวดเร็ว ปลอดภัยและครบวงจร
10. ปรับปรุงระบบการบริหาร การบริการให้ทันสมัยด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ และมีสมรรถนะสูงด้วยการเรียนรู้จากแนวปฏิบัติที่ดี

ทิศทางเชิงป้องกัน (ST)

1. นำเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัยเสริมด้วยวิทยาการทางการแพทย์ระดับเชี่ยวชาญ เพื่อรองรับบริการทารกแรกเกิดที่ผู้ใช้บริการมีความเชื่อมั่น
2. ส่งเสริม สร้างขวัญกำลังใจให้เจ้าหน้าที่รักหน่วยงาน บุคลากรมีคุณธรรม จิตอาสา จิตบริการ เพื่อลดอัตราการดิ่งบุคลากรที่มีความสามารถสูงออกนอกระบบ
3. นำระบบบริการที่ได้มาตรฐานและสร้างนวัตกรรมที่เน้นข้อมูล เพื่อรองรับความต้องการ การใช้ข้อมูล สปสช.
4. จัดบริการเชิงรุกถึงบ้าน/ชุมชน โดยทีมหมอ ครอบครั้ว ให้บริการดูแลสุขภาพมิติรอบตัว เพื่อสร้างความเชื่อมั่นและไว้วางใจ
5. ยกระดับหน่วยตรวจสุขภาพแบบ Premium service delivery เพื่อรองรับผู้มีกำลังซื้อ
6. นำระบบการบริหารจัดการบุคลากรโดยการสร้างค่านิยมร่วมขององค์กรให้บุคลากรเกิดความรู้สึกมีคุณค่า มีศักดิ์ศรีและความภาคภูมิใจเกิดความจงรักภักดีต่อองค์กร

7. จัดระบบข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพที่ถูกต้อง เพื่อยกระดับและปรับทัศนคติในการดูแลสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย ให้สามารถดูแลตนเองและครอบครัวได้ ถูกต้องด้วยกลไกความร่วมมือของภาคีเครือข่ายบริการสุขภาพ
8. ส่งเสริมให้สถานประกอบการมีการปฏิบัติตามมาตรฐานความปลอดภัยอย่างต่อเนื่อง
9. จัดระบบสุขภาพระดับปฐมภูมิให้มีคุณภาพโดยการร่วมมือกับองค์กรภาคีเครือข่ายระดับท้องถิ่น ส่งเสริมสุขภาพในการป้องกันโรคและภาวะภัยสุขภาพ เพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยงในกลุ่มเด็กทุกช่วงวัย และป้องกันการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังในกลุ่มวัยทำงาน

ทิศทางเชิงรับ (WT)

1. บริหารจัดการงบประมาณด้านสุขภาพและทรัพยากรร่วมเครือข่ายสุขภาพทั้งเครือข่ายของโรงพยาบาลและเครือข่ายในเขตสุขภาพให้เกิดความคุ้มค่าของการใช้จ่ายงบประมาณให้เกิดประโยชน์สูงสุด

บทที่ 4 แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสงขลาพ.ศ. 2561 – 2565

ทิศทางของแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสงขลา พ.ศ. 2561 – 2565 ประกอบด้วย วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมายสูงสุดของแผนยุทธศาสตร์ ประเด็นยุทธศาสตร์ และเป้าประสงค์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

4.1 วิสัยทัศน์

“โรงพยาบาลคุณธรรม สมรรถนะสูง ล้ำเลิศบริการ ระดับประเทศ
เพื่อประชาชนสุขภาพดี โดยภาคีมีส่วนร่วม”

โดยกำหนดนิยามของวิสัยทัศน์ในช่วง พ.ศ. 2561-2565 ดังนี้
โรงพยาบาลคุณธรรมหมายถึง

- การบริการของโรงพยาบาลและเครือข่าย ยึดหลักคุณธรรม และการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
- การบริหารโรงพยาบาลยึดหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง
- การมีธรรมาภิบาลขององค์กร และศักยภาพการนำของทีมงานบริหารที่เปี่ยมด้วยคุณธรรม

สมรรถนะสูง หมายถึง

- สมรรถนะในการบริหารของโรงพยาบาล มีความคล่องตัว ใช้ยุทธศาสตร์นำการบริหาร
- วัฒนธรรมองค์กรเข้มแข็งเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ และองค์กรแห่งความสุขสำหรับทุกคน
- มินิวัตรกรรมทันการเปลี่ยนแปลงยุคดิจิทัลมีการสร้างสรรค์บริการสุขภาพ การบริหารด้วยระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย
- มีความมั่นคงทางการเงิน การคลัง
- ระบบบริการสุขภาพมีความยอดเยี่ยมทั่วทั้งองค์กรด้วยมาตรฐานคุณภาพ Advance HA และ พฤติกรรมการบริการระดับแนวปฏิบัติที่ดี

เลิศบริการหมายถึง

- โรงพยาบาลมีความเชี่ยวชาญในการบริการสุขภาพทุกบริการ และเป็นเลิศด้านทารกแรกเกิด การดูแล ผู้สูงอายุแบบครบวงจร และการคัดกรองมะเร็ง
- ระบบบริการพรีเมียมมีคุณภาพสูงมีอัตลักษณ์การบริการที่โดดเด่น
- ระบบบริการทางการแพทย์ปลอดภัยไร้รอยต่อ ระบบส่งต่อมีคุณภาพ รวดเร็ว ปลอดภัย

ประชาชนสุขภาพดี ภาครัฐมีส่วนร่วมหมายถึง

- สุขภาพดีทุกกลุ่มวัย การดูแลเข้าถึงหมู่บ้าน ครอบครัวและบุคคลเสี่ยง
- ปัญหาสุขภาพสำคัญในพื้นที่บริการของโรงพยาบาลและเครือข่ายลดลงในทุกพื้นที่ โดยการมีส่วนร่วม อย่างเข้มแข็งขององค์กรภาคี
- ประชาชนเห็นคุณค่าของการมีสุขภาพดี มีทักษะสุขภาพและพึ่งตนเองทางสุขภาพได้
- สภาพแวดล้อมในพื้นที่บริการในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลเอื้อต่อสุขภาพดีเป็นพื้นที่อนามัย สิ่งแวดล้อมที่ดี

4.2 พันธกิจตามยุทธศาสตร์ (Mission)

กรอบในการดำเนินงานตามภารกิจของโรงพยาบาลสงขลาและภารกิจการพัฒนาไปสู่วิสัยทัศน์ โรงพยาบาลสงขลาได้กำหนดพันธกิจทางยุทธศาสตร์ ดังนี้

- 6) จัดบริการทางการแพทย์ แก่ประชาชนผู้ให้บริการด้วยความเชี่ยวชาญ รับผิดชอบ และการให้บริการ แบบองค์รวม ด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ด้วยการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมโรค การรักษาโรค การฟื้นฟูสุขภาพและการคุ้มครองผู้บริโภค

- 7) สร้างเสริมสุขภาพดีแก่ประชาชนในพื้นที่บริการของโรงพยาบาล และสร้างระบบสุขภาพที่เข้าถึงประชาชน พัฒนาทักษะสุขภาพแก่ประชาชน ให้สามารถจัดการสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี
- 8) พัฒนาโรงพยาบาลให้มีความเข้มแข็งทางคุณภาพการบริการอย่างต่อเนื่อง ด้วยมาตรฐานการจัดบริการของกระทรวงสาธารณสุขรองรับทิศทาง และความเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพของพื้นที่บริการ และความจำเป็นในการพัฒนาของจังหวัดสู่เมืองเศรษฐกิจพิเศษ และเมื่องนานาชาติ
- 9) พัฒนาโรงพยาบาลให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูง มีธรรมาภิบาล ระบบการบริหารจัดการที่ทันสมัย มีศักยภาพในการพึ่งพาตนเองได้สูงและเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และองค์กรแห่งความสุขสำหรับบุคลากรทุกคน

4.3 เป้าประสงค์สูงสุดของแผนยุทธศาสตร์ (Ultimate Goal)

- 3) ผู้ใช้บริการได้รับบริการทางการแพทย์ที่มีความปลอดภัย มีความเชื่อมั่น และวางใจในคุณภาพของการจัดบริการของโรงพยาบาลในระดับสากล
- 4) บุคลากรมีความสุข ภาคภูมิใจในวิชาชีพ หน้าที่ และมีความจงรักภักดี ศรัทธาต่อภารกิจและโรงพยาบาล

4.4 ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)

ประเด็นหลักที่สำคัญหรือวาระหลักในการพัฒนาตามกรอบของแผนยุทธศาสตร์ที่จะพัฒนาด้วยวิธีการทางยุทธศาสตร์สู่ผลสัมฤทธิ์สูงสุดตามที่กำหนดไว้ในวิสัยทัศน์ ประกอบด้วย 4 ประเด็นยุทธศาสตร์ ดังนี้

- 6) การพัฒนาคุณภาพการจัดบริการทางการแพทย์ในโรงพยาบาล และเครือข่ายบริการที่เป็นองค์รวม มีมาตรฐาน ปลอดภัย และเป็นเลิศ
- 7) การจัดการสุขภาพประชาชนในพื้นที่บริการ เพื่อประชาชนพึ่งตนเองทางสุขภาพได้อย่างยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม
- 8) การพัฒนาระบบบริหารจัดการโรงพยาบาลสู่องค์กรธรรมาภิบาล สมรรถนะสูง และทันสมัย
- 9) การพัฒนาโรงพยาบาลรองรับความจำเป็นด้านสุขภาพของพื้นที่และทิศทางพัฒนาของจังหวัด กระทรวงสาธารณสุข และประเทศ

ทั้งนี้สามารถแสดงความสัมพันธ์ของประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ และกลยุทธ์ ได้ดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)	เป้าประสงค์ (Goal)	กลยุทธ์ (Strategy)	ผู้รับผิดชอบ (Strategic Manager)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาคุณภาพการจัดบริการทางการแพทย์ในโรงพยาบาล และเครือข่ายบริการที่เป็นองค์กรร่วม มีมาตรฐานปลอดภัย และเป็นเลิศ	13) ผู้ใช้บริการในทุกหน่วยบริการของโรงพยาบาลได้รับบริการสุขภาพแบบองค์รวมที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ปลอดภัย และไร้รอยต่อ	1) เสริมสร้างความร่วมมือในโรงพยาบาลและเครือข่ายสุขภาพร่วมปฏิรูประบบบริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาล และเครือข่ายแบบไร้รอยต่อ ปลอดภัย ที่ผู้ใช้บริการเชื่อมั่นและไว้วางใจ	
		2) เสริมสร้างประสิทธิภาพในการจัดการบริการที่มีความปลอดภัยด้วยคุณภาพการบริหารความเสี่ยงทางการแพทย์ในระดับโรงพยาบาลชั้นนำ	
	14) ระบบบริการสุขภาพ สภาพแวดล้อมการบริการของโรงพยาบาลมีความสะดวก ทันสมัย รวดเร็ว เป็นที่พึงพอใจและประทับใจของผู้ใช้บริการ	3) พัฒนาระบบบริการของศูนย์ความเป็นเลิศที่มีคุณภาพทางการแพทย์ และสภาพแวดล้อมการบริการที่มีความทันสมัย สะดวกสบาย ในระดับโรงพยาบาลชั้นนำ	
		4) พัฒนาระบบบริการพรีเมียมของศูนย์ความเป็นเลิศที่รองรับผู้รับบริการที่มีกำลังซื้อ ทั้งในและต่างประเทศ	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)	เป้าประสงค์ (Goal)	กลยุทธ์ (Strategy)	ผู้รับผิดชอบ (Strategic Manager)
		5) พัฒนาอัตลักษณ์พฤติกรรมบริการของโรงพยาบาล ที่เน้นบริการดี ทันสมัย รวดเร็ว ประชาชนสะดวก และสบายใจเมื่อใช้บริการ	
	15) โรงพยาบาลสงขลาประสบความสำเร็จในการให้บริการสุขภาพระดับพรีเมียมที่มีคุณภาพ การบริการสุขภาพ และเสริมสร้างความมั่นคงทางการเงินแก่โรงพยาบาล	1) ยกระดับคุณภาพการจัดการบริการทางการแพทย์ ด้วยวิทยาการและเทคโนโลยีทางการแพทย์ และความเชี่ยวชาญเฉพาะทางของบุคลากรทางการแพทย์ในระดับโรงพยาบาลชั้นนำ	
	16) ระบบคุณภาพการบริการและวัฒนธรรมการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลสงขลา มีความเข้มแข็ง เติบโตอย่างต่อเนื่อง และสร้างสรรค์สู่มาตรฐานระดับสากล	2) เสริมสร้างความเป็นเลิศของบุคลากรของโรงพยาบาลในการจัดการบริการทางการแพทย์ ด้านทารกแรกเกิด การดูแลผู้สูงอายุ ด้านหลอดเลือดสมอง และคัดกรองมะเร็ง ที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และวิทยาการทางการแพทย์ที่ทันสมัย	
		3) เสริมสร้างศักยภาพโรงพยาบาลรองรับความต้องการและปัญหาทางสุขภาพประชาชนในพื้นที่ ในอนาคต	
		4) เสริมสร้างประสิทธิภาพของระบบคุณภาพการบริการสู่โรงพยาบาลคุณภาพระดับสากลที่เติบโต	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)	เป้าประสงค์ (Goal)	กลยุทธ์ (Strategy)	ผู้รับผิดชอบ (Strategic Manager)
		และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง มีนวัตกรรมและแนวปฏิบัติที่ดีของระบบคุณภาพ	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การจัดการสุขภาพประชาชนในพื้นที่บริการ เพื่อประชาชนสุขภาพดีอย่างยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม	1) หน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิทุกแห่งมีมาตรฐาน สามารถจัดบริการสุขภาพแก่ประชาชนในพื้นที่ได้อย่างมีคุณภาพ ระบบการบริการเป็นที่เชื่อมั่นและวางใจได้ของประชาชน	1) พัฒนาขีดความสามารถ หน่วยบริการปฐมภูมิให้ประชาชน เข้าถึงบริการ ทุกที่ ทุกเวลาโดยทีมสหวิชาชีพที่เชื่อมั่นและไว้วางใจได้	
	2) ประชาชนในทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาและฟื้นฟู อย่างทั่วถึง มีความฉลาดทางสุขภาพจนมีศักยภาพในการพึ่งตนเองทางสุขภาพ ปัญหาสุขภาพในโรคที่ป้องกันได้ลดลงอย่างต่อเนื่อง	2) เสริมสร้างอัตลักษณ์การบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิที่โดดเด่นด้านการดูแลสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรัง และการอภิบาลสุขภาพผู้สูงอายุแบบมีส่วนร่วม ในระดับแนวปฏิบัติที่ดีระดับประเทศ	
		3) เสริมสร้างประสิทธิภาพในการร่วมสร้างชุมชนสุขภาพดีอยู่อาศัยในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพดี วัฒนธรรมสุขภาพเข้มแข็ง ประชาชนพึ่งตนเองทางสุขภาพได้อย่างยั่งยืน	
		4) สร้างสรรค์ระบบการจัดบริการเชิงรุก โดยยึดภารกิจร่วม พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)	เป้าประสงค์ (Goal)	กลยุทธ์ (Strategy)	ผู้รับผิดชอบ (Strategic Manager)
		เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึง และการดูแล สุขภาพประชาชน ถึงระดับครอบครัว ที่ครอบคลุม ด้านรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกัน โรค พื้นฟูสมรรถภาพ	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาโรงพยาบาลสู่องค์กรธรรมภิบาล โดดเด่นด้านคุณธรรม และเป็นองค์กร สมรรถนะสูง ทันสมัย	1) โรงพยาบาลประสบความสำเร็จในการ พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูงตามเกณฑ์รางวัล คุณภาพแห่งชาติ เป็นองค์กรนวัตกรรมที่พัฒนา อย่างต่อเนื่อง สามารถรองรับภารกิจตาม นโยบายกระทรวงสาธารณสุขและความจำเป็น ในการพัฒนาของพื้นที่	1) พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและสร้าง สภาพแวดล้อมองค์กร ปรับภาพลักษณ์ให้น่าอยู่ และเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม	
		2) ร่วมผลิตแพทย์และพัฒนาบุคลากรทาง การแพทย์ให้มีสมรรถนะสูง สมบูรณ์ในทักษะทาง การแพทย์ ทักษะบริการและพัฒนาบุคลากรทุกระดับ ให้เป็นมืออาชีพและมีทักษะสากล (ภาษาอังกฤษ คอมพิวเตอร์ การจัดการ วัฒนธรรม)	
		3) เสริมสร้างโรงพยาบาลสู่องค์กรสมรรถนะสูง พร้อมปฏิรูประบบงานสนับสนุนที่มีคุณภาพสูง ทันสมัย	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)	เป้าประสงค์ (Goal)	กลยุทธ์ (Strategy)	ผู้รับผิดชอบ (Strategic Manager)
	2) โรงพยาบาลมีความเข้มแข็ง ในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศได้มาตรฐานการเป็นโรงพยาบาลดิจิทัลในระดับประเทศและสากล	4) พัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาลสู่องค์กรดิจิทัลเปิดสู่การเปลี่ยนแปลง รองรับการบริหาร และการบริการที่ทันสมัย	
	3) โรงพยาบาลมีระบบการเงิน การคลัง ที่เข้มแข็งโดดเด่นด้านการนำองค์กรอย่างมีธรรมาภิบาล และยึดหลักของปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง	5) เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารทรัพยากร ให้เกิดประโยชน์สูงสุด สร้างสรรค์บริการสุขภาพ และการจัดบริการพรีเมียมเสริมสร้างความเข้มแข็งทางการเงินการคลัง	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนาโรงพยาบาลรองรับความจำเป็นด้านสุขภาพของพื้นที่ตามทิศทางการพัฒนาของจังหวัด กระทรวงสาธารณสุข และประเทศ	1) โรงพยาบาลสามารถสร้างคุณค่า และมูลค่าจากการสร้างสรรค์ให้มีระบบการบริการสุขภาพประชาชนในพื้นที่	1) ยกระดับการจัดบริการสุขภาพ พัฒนาระบบบริการสุขภาพด้วยมาตรฐานสากล เพื่อการเชื่อมโยงการบริการกับการท่องเที่ยว การพัฒนาจังหวัดและทิศทางการนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขและการพัฒนาประเทศ	
	2) โรงพยาบาลมีนวัตกรรมการจัดบริการสุขภาพรองรับนโยบายสาธารณสุข 4.0 และการขับเคลื่อนการพัฒนาจังหวัด รองรับพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ การเติบโตของเมือง และการเชื่อมโยงกับอาเซียน	2) จัดบริการสุขภาพเชิงรุกร่วมกับองค์กรภาคีเครือข่ายระดับท้องถิ่น ในการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและภัยสุขภาพ เพื่อให้การดูแลคุ้มครองสุขภาพประชาชนในพื้นที่ทุกกลุ่มวัย รองรับพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ การเติบโตของเมือง และการเชื่อมโยงกับอาเซียน	

โดยในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์จะมีเป้าประสงค์ ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย กลยุทธ์ มาตรการแนวทางการดำเนินงาน และแผนงาน โครงการ ดังรายละเอียด ต่อไปนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1

การพัฒนาคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์ในโรงพยาบาล และเครือข่ายบริการที่เป็นองค์รวม มีมาตรฐาน ปลอดภัย และเป็นเลิศ

1. แนวคิด และหลักการของประเด็นยุทธศาสตร์

ปัญหาสำคัญในปัจจุบันและความท้าทายในอนาคตของการจัดบริการสุขภาพแบบองค์รวมที่มีคุณภาพ ปลอดภัย มีมาตรฐานสากล และบริการสุขภาพในระดับพรีเมียมที่มีมาตรฐานในระดับโรงพยาบาลชั้นนำ คือ ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุขกำหนดยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ (Service Excellent) โดยการมุ่งส่งเสริมโรงพยาบาลที่มีศักยภาพให้มีความพร้อมในการเป็นศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์และการเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติและเขตเศรษฐกิจพิเศษ พร้อมทั้งได้กำหนดเป้าหมายการปฏิรูปด้านสาธารณสุขระยะเร่งด่วน 18 เดือน โดยให้ความสำคัญกับระบบเวชศาสตร์ครอบครัว การจัดระบบ Long term care ในการดูแลผู้ป่วย การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน และมาตรฐาน EMCO

จังหวัดสงขลายังมีปัญหาของการเจ็บป่วยและป่วยตายและปัจจัยแวดล้อมที่เสี่ยงต่อสุขภาพของประชาชนที่ยังเป็นปัญหาสำคัญของจังหวัดและยังเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะการเจ็บป่วยจากพฤติกรรมสุขภาพที่ส่งผลมายังการเพิ่มขึ้นของการเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและการเสียชีวิตก่อนวัยอันควรของการเสียชีวิตจากโรคไม่ติดต่อเนื่องจากมีพฤติกรรมการใช้ชีวิตที่ไม่เหมาะสมและขาดการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งปัจจัยแวดล้อมอื่นๆ ได้แก่ การมีการศึกษา และรายได้น้อย ทำให้ขาดความรู้ความเข้าใจและทางเลือกในการดำเนินชีวิต อาทิ ความเสี่ยงในการบริโภคอาหารไม่ปลอดภัย การเผชิญกับปัญหาการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน และความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงโค รรสร้างประชากรที่เปลี่ยนแปลงให้เข้าประชาคมสูงวัยที่จะเป็นปัญหาของการเจ็บป่วยในโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและทางทันตกรรมที่จะมีมากขึ้น

ความจำเป็นของการเป็นเมืองที่เชื่อมต่อชายแดน ทำให้มีการเพิ่มขึ้นของกลุ่มผู้ใช้บริการทั้งที่เป็นนักท่องเที่ยว ประชากรจากประเทศเพื่อนบ้าน และที่สำคัญคือการเติบโตขึ้นอย่างต่อเนื่องของวิกฤตสุขภาพและความจำเป็นในการพัฒนาด้านการจัดการบริการทางการแพทย์ในกลุ่มโรคสำคัญของจังหวัด ศักยภาพของโรงพยาบาลตามขีดความสามารถและภารกิจของการเป็นโรงพยาบาล ซึ่งจากการวิเคราะห์พบว่าปัญหาความท้าทายสำคัญ คือ การเตรียมความพร้อมของบุคลากรทางการแพทย์ในระดับเชี่ยวชาญเฉพาะทาง การพัฒนาระบบการจัดบริการทางการแพทย์ด้วยความพร้อมของเทคโนโลยี เครื่องมือ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีความพร้อม และที่สำคัญคือคุณภาพของการจัดการบริการที่เสริมสร้างความเชื่อมั่นที่วางใจได้แก่ผู้ใช้บริการ

2. วัตถุประสงค์ของประเด็นยุทธศาสตร์

- 1) เพื่อเสริมสร้างความมั่นใจแก่ผู้ใช้บริการในทุกหน่วยบริการของโรงพยาบาลว่าจะได้รับบริการสุขภาพแบบองค์รวมที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ปลอดภัยและไร้รอยต่อ

- 2) เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สภาพแวดล้อมการบริการของโรงพยาบาลมีความสะดวก ทันสมัย รวดเร็ว เป็นที่พึงพอใจและประทับใจของผู้ใช้บริการ
- 3) เพื่อพัฒนาการให้บริการสุขภาพระดับพรีเอมิยมที่มีคุณภาพการบริการสุขภาพ และเสริมสร้างความมั่นคงทางการเงินแก่โรงพยาบาล
- 4) เพื่อรักษา พัฒนา และบริหารจัดการระบบคุณภาพการบริการและวัฒนธรรมการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลให้มีความเข้มแข็ง เติบโตอย่างต่อเนื่อง และสร้างสรรค์ สู่มาตรฐานระดับสากล

3. เป้าประสงค์ของประเด็นยุทธศาสตร์

- 1) ผู้ใช้บริการในทุกหน่วยบริการของโรงพยาบาลได้รับบริการสุขภาพแบบองค์รวมที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ปลอดภัยและไร้รอยต่อ
- 2) ระบบบริการสุขภาพ สภาพแวดล้อมการบริการของโรงพยาบาลมีความสะดวก ทันสมัย รวดเร็ว เป็นที่พึงพอใจและประทับใจของผู้ใช้บริการ
- 3) โรงพยาบาลสงขลาประสบความสำเร็จในการให้บริการสุขภาพระดับพรีเอมิยมที่มีคุณภาพการบริการสุขภาพ และเสริมสร้างความมั่นคงทางการเงินแก่โรงพยาบาล
- 4) ระบบคุณภาพการบริการและวัฒนธรรมการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลสงขลา มีความเข้มแข็ง เติบโตอย่างต่อเนื่อง และสร้างสรรค์สู่มาตรฐานระดับสากล

4. ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายตามแผนการพัฒนา 5 ปี (พ.ศ. 2561 - 2565)					
	ฐานข้อมูล ปัจจุบัน	2561	2562	2563	2564	2565
ผลสัมฤทธิ์ทางการแพทย์ใน การจัดการบริการสุขภาพแก่ ผู้ให้บริการ - ... - ...						
ระยะเวลาเฉลี่ยของการรอรับ บริการของผู้ใช้บริการ - ผู้ป่วยนอก - ผู้ป่วยใน						
จำนวนนวัตกรรมบริการ ของโรงพยาบาลที่สร้างสรรค์ ขึ้นมาเพื่อเพิ่มความสะดวก						

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายตามแผนการพัฒนา 5 ปี (พ.ศ. 2561 - 2565)					
	ฐานข้อมูล ปัจจุบัน	2561	2562	2563	2564	2565
รวดเร็วและความทันสมัยแก่ ผู้ใช้บริการ						
จำนวนรายได้สุทธิจากการ จัดบริการสุขภาพระดับ Premium โรงพยาบาล						
ระดับความสำเร็จในการ พัฒนาสู่โรงพยาบาลคุณภาพ มาตรฐานสากล						

5. กลยุทธ์ และแนวทางการพัฒนา

5.1 ยกระดับคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์ด้วยวิทยาการและเทคโนโลยีทางการแพทย์ และ ความเชี่ยวชาญเฉพาะทางของบุคลากรทางการแพทย์ในระดับโรงพยาบาลชั้นนำ

แนวทางการดำเนินงานของกลยุทธ์

- 1) พัฒนาระบบสารสนเทศ ให้สามารถเชื่อมโยงข้อมูลใน 3 ระบบ (Hos XP, Thai Refer, COCR9) และสามารถนำข้อมูลมาใช้ในทุกระดับ
- 2) การเพิ่มประสิทธิภาพเพื่อลดความล่าช้านอกพื้นที่โรงพยาบาล โดยการเพิ่มบทบาทของเครือข่าย รพ.สต. อปท. โดยทำหน้าที่ร่วมส่งต่อผู้ป่วยในกลุ่ม Fast track และเน้นการสื่อสารทำความเข้าใจ กำหนดวาระในการดำเนินการ ร่วมมือกันอย่างมีพันธะสัญญาในระดับอำเภอและจังหวัด
- 3) การสรรหาบุคลากรทางการแพทย์พร้อมจัดทำข้อตกลงความร่วมมือกับโรงพยาบาลคู่สัญญาในการจัดส่งทีมแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ มาร่วมปฏิบัติการ พร้อมทั้งสร้างความร่วมมือกับโรงพยาบาลอื่นๆ ที่มีศักยภาพในเขตและนอกเขตบริการ
- 4) การพัฒนาและยกระดับในเรื่องความปลอดภัยและการให้บริการแก่ผู้ป่วย ด้วยการติดตั้งระบบห้องปฏิบัติการทางการแพทย์เพื่อช่วยให้ทำงานได้รวดเร็วขึ้น มีความถูกต้องแม่นยำและปลอดภัย รวมถึงเพิ่มประสิทธิภาพของงานให้มากขึ้น ช่วยให้แพทย์วินิจฉัยและตีความผลจากห้องทดลองได้อย่างแม่นยำ และมีประสิทธิภาพ ตามแนวทาง ดังนี้

●

-
-

- 5) จัดหาเทคโนโลยีและอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ เพื่อรองรับความสมบูรณ์ของการเป็น ศูนย์บริการที่เป็นเลิศ และลงทุนในเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่มีประโยชน์และคุณค่าอย่าง แท้จริง ดังรายละเอียดต่อไปนี้
 - ศูนย์มะเร็ง จัดหาเครื่อง Intervention, เครื่อง LINAC, เครื่อง U/S Mobile, ยา Target Chemo therapy, ตู้สมยาเคมีบำบัด, เครื่อง Infusion pump สำหรับบริหาร ยาเคมีบำบัด
 - ศูนย์หัวใจและหลอดเลือด จัดหาเตียงผ่าตัด เครื่องปอดหัวใจเทียม (Heart Lung Machine), เครื่องพุงหัวใจ (IABP), เครื่องช่วยพุงการทำงานของหัวใจและปอด (ECMO) เครื่องวิเคราะห์แก๊สในเลือด (Blood Gas) เครื่องติดตามสัญญาณชีพ (Central Monitor) เครื่องกระตุกหัวใจ (Defibrillation) เครื่องกระตุ้นหัวใจ (Temporary Transvenous Pacemaker) เครื่องปรับหยดน้ำเกลือ (Infusion pump/Syring pump) เครื่องช่วยหายใจ แบบควบคุมปริมาณ (Ventilator) รถอภีบาลผู้ป่วยวิกฤตหัวใจเคลื่อนที่ (Mobile CCU) เครื่องตรวจคลื่นหัวใจความถี่สูง (Echocardiogram)
 - ศูนย์อุบัติเหตุและฉุกเฉิน จัดหาเครื่อง Telemed, อุปกรณ์ทำ RSI (Rapid Sequence), เครื่อง Ultrasound Mobile, เครื่อง Monitor Mobile, เครื่อง EKG Mobile, อุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจแบบติดกล้อง (Video laryngoscopes), อุปกรณ์ปั๊มหน้าอกอัตโนมัติ (Chest compression machine)
 - ศูนย์ทารกแรกเกิด จัดหาเครื่อง Cooling System, Echo Mobile, Transport Incubator, Incubator, Ventilator Mobile, เครื่องช่วยหายใจชนิดความถี่สูง HFO และ Conventional, เครื่อง Neopuff
- 6) รวบรวมแนวปฏิบัติที่ดีทางการแพทย์ในกลุ่มทารกแรกเกิด การดูแลผู้สูงอายุ ด้านหลอดเลือด สมองและคัดกรองมะเร็งเพื่อสร้างเป็นคลังความรู้เพื่อใช้ประโยชน์ทั้งในโรงพยาบาลและ เครือข่ายและการสื่อสารในภาพกว้าง
- 7) เพิ่มศักยภาพค้นหาและคัดกรองโดยจัดตั้งศูนย์คัดกรองมะเร็งหลอดเลือดสมองเชื่อมโยงกับ เครือข่ายกลุ่มเสี่ยงใช้ระบบITในการจัดทำฐานข้อมูลเพื่อการติดตามรักษาส่งต่อครบวงจร
- 8) เพิ่มศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่รับผิดชอบให้มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีโดย จัดระบบให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์สายด่วน ออกแบบระบบบริการภายหลังจำหน่ายรายบุคคล เชื่อมโยงการดูแลในระบบด้วยแพทย์ครอบครัว ผู้จัดการครอบครัว
- 9) จัดบริการ Home care delivery ในการดูแลด้านการฟื้นฟูทางกายภาพ ด้านโภชนาการกลุ่ม ติดบ้าน ติดเตียงเป็นรายบุคคล

- 10) ออกแบบระบบบริการร่วมกับภาคีเครือข่ายท้องถิ่นเพื่อการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล ครอบครัว จากชุมชนผ่านระบบ on line โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ เพื่อดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่รับผิดชอบ ภายใต้ทีม” ครอบครัวผู้สูงอายุโรงพยาบาลสงขลา”
- 11) สร้างอาคารจัดตั้งศูนย์ต้นแบบการดูแลทารกแรกเกิด ผู้สูงอายุ หลอดเลือดสมองเพื่อวางแผนการดูแล ทั้งในโรงพยาบาลจนจำหน่ายแยกเป็น unit เฉพาะกลุ่มโรค เน้นการฟื้นฟู จัดภูมิทัศน์เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ กายใจ โดยมีห้องธาราบำบัด ห้องฟื้นฟู ห้องสหนาการ ห้องความรู้
- 12) พัฒนาเป็นโรงพยาบาลผู้สูงอายุ Home- Hospital for me
- 13) พัฒนาระบบบริการโรคหลอดเลือดสมองแบบครบวงจรโดยจัดตั้ง stork unit และเพิ่มศักยภาพในการทำหัตถการด้านหลอดเลือดสมอง

5.2 พัฒนาระบบบริการของศูนย์ความเป็นเลิศที่มีคุณภาพทางการแพทย์ และสภาพแวดล้อมการบริการที่มีความทันสมัย สะดวกสบาย ในระดับโรงพยาบาลชั้นนำ

แนวทางการดำเนินงานของกลยุทธ์

- 1) เพิ่มการบริการสุขภาพเชิงรุกในหน่วยงานหรือองค์กรภายนอก โดยบริหารจัดการคลินิกสุขภาพ หน่วยอนามัย หน่วยตรวจสุขภาพเคลื่อนที่และบริการอื่นๆ ที่เกี่ยวเนื่องกับด้านสุขภาพของศูนย์ ความเป็นเลิศให้แก่องค์กรต่างๆ ขยายเวลาการให้บริการป่วนนอก ในรูปแบบที่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ และความจำเป็นในการจัดบริการแก่ประชาชน และเพิ่มโอกาสและทางเลือกสำหรับผู้ป่วยและประชาชนในการเลือกตรวจรักษาและรับบริการสุขภาพกับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในสาขาต่างๆ
- 2) จัดหลักสูตรเตรียมความพร้อม ซ้อมแผน การประเมินอาการผู้ป่วยเบื้องต้น เพื่อส่งต่อผู้ป่วยอย่างปลอดภัยในกลุ่มโรคอุบัติเหตุฉุกเฉิน หัวใจและหลอดเลือด กลุ่มแม่และเด็กอย่างต่อเนื่อง
- 3) สร้างเพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการทางการแพทย์เฉพาะทาง ในระยะ 5 ปี เพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วย ตามกลุ่มโรค ดังนี้
 - อุบัติเหตุฉุกเฉิน เน้นแนวทางการพัฒนาเพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการทางการแพทย์ โดยการเพิ่มขีดความสามารถในการผ่าตัดตับผ่านการสร้างพันธมิตรสัญญาร่วมกับโรงพยาบาล และสถาบันอุดมศึกษา
 - หัวใจและหลอดเลือด เน้นแนวทางการพัฒนาเพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการทางการแพทย์ โดย การเปิดห้องสวนหัวใจ การผ่าตัดหัวใจแบบเปิด ผ่านการพัฒนาการบริการในรูปแบบเครือข่ายเขตสุขภาพ

- มะเร็ง เน้นแนวทางการพัฒนาเพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการทางการแพทย์ โดยเน้นการคัดกรองมะเร็ง การเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาด้วยรังสี การให้เคมีบำบัด เวชศาสตร์นิวเคลียร์ที่มีมาตรฐาน ทันสมัย
- ทารกแรกเกิด เน้นแนวทางการพัฒนาเพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการทางการแพทย์ โดย การเพิ่มจำนวนเตียงเป็น 14 เตียง การเพิ่มแพทย์เฉพาะทางทารกแรกเกิด การรักษาภาวะสมองพร่องออกซิเจนในเด็กแรกเกิด การเพิ่มขีดความสามารถในการผ่าตัดหัวใจทารกแรกเกิด

4) การพัฒนาสภาพแวดล้อมของศูนย์ความเป็นเลิศ โดยเน้นการสร้างสรรค์สิ่งแวดล้อมในพื้นที่บริการที่เหมาะสมกับการจัดบริการแก่ผู้ใช้บริการที่มีความปลอดภัย สะดวกสบาย และสุขใจ อุ่นใจเมื่อใช้บริการ

5.3 พัฒนาระบบบริการพรีเมียมของศูนย์ความเป็นเลิศที่รองรับผู้รับบริการที่มีกำลังซื้อ ทั้งในและต่างประเทศ

แนวทางการดำเนินงานของกลยุทธ์

- 1) สร้างสรรค์บริการของศูนย์ความเป็นเลิศเพื่อเสริมโอกาสทางรายได้จากผู้รับบริการที่มีกำลังซื้อในกลุ่มเป้าหมายโรคมะเร็ง โดยจัดให้มีบริการตรวจคัดกรองหามะเร็ง 4 โรค โดยแพทย์เฉพาะทาง ได้แก่
 - มะเร็งปากมดลูก ตรวจ Thin prep
 - มะเร็งเต้านมด้วยเครื่อง U/S, MMG
 - มะเร็งตับและท่อน้ำดี ด้วยเครื่อง U/S
 - มะเร็งลำไส้ใหญ่ โดยวิธีการทำ Fist Test
- 2) การพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศสนับสนุนการบริการของศูนย์ความเป็นเลิศ โดย
 - ระบบบริการให้ผู้ป่วยและญาติได้รับข้อมูลเพื่อติดตามอาการของผู้ป่วยที่บ้านผ่านทางแอปพลิเคชัน และมีระบบแจ้งเตือนให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลรับทราบว่าผู้ป่วยมีควินัดหรือมีความผิดปกติที่ต้องพบแพทย์และขอรับคำปรึกษา
 - การประชาสัมพันธ์โดยระบบสารสนเทศ โซเชียลมีเดีย เพื่อการเข้าถึงข้อมูลของ ผู้รับบริการที่มีกำลังซื้อ จัดตั้งกลุ่มสมาชิก Member club เพื่อทำกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และประสบการณ์โดยสหสาขาวิชาชีพ
 - จัดระบบบริการ One stop service โดยเพิ่มช่องทางการเข้าถึงบริการผ่านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ให้ผู้รับบริการสามารถกำหนดการนัดหมายผ่านระบบโซเชียลมีเดีย โดยมีการจัดรูปแบบบริการ ได้แก่ การให้คำปรึกษา การคัดกรอง การรักษา โดยสหสาขาวิชาชีพ พร้อมทั้งการดูแล ให้คำปรึกษาออนไลน์โดยผู้เชี่ยวชาญ

- 3) จัดสภาพแวดล้อมศูนย์ Excellence สำหรับรองรับผู้มารับบริการที่มีกำลังซื้อในกลุ่มเป้าหมาย โดยมีการจัดบริการเสริมและอำนวยความสะดวกในทุกๆ ด้าน เน้นการยกระดับระบบบริการสุขภาพในการบริการของศูนย์ความเป็นเลิศเพื่อเพิ่มโอกาสทางรายได้จากกลุ่มที่มีกำลังซื้อ โดย
 - การออกแบบบริการตามความต้องการ โดยทีมผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพทุกสาขา ผสานการใช้เทคโนโลยีและสารสนเทศที่ทันสมัย ตามมาตรฐานระดับโรงพยาบาลชั้นนำ เพื่อรองรับผู้รับบริการที่มีกำลังซื้อ ทั้งในและต่างประเทศ
 - การสร้างระบบการดูแลพิเศษโดยบุคลากรทางการแพทย์เฉพาะทาง ตลอด 24 ชั่วโมง
 - การพัฒนาระบบติดตามดูแลหลังจำหน่ายด้วยระบบบริการพิเศษ ตามความต้องการของผู้รับบริการ
 - พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อให้คำปรึกษาแก่ผู้ใช้บริการที่ถือบัตรสมาชิกพิเศษ
- 4) จัดระบบบริการและเพิ่มสิ่งอำนวยความสะดวกพิเศษเพื่อการดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค ตามความต้องการของผู้รับบริการ และการจัดบริการในลักษณะ premium service แก่ผู้มีกำลังซื้อที่เป็นสัดส่วนแยกจากบริการปกติทั้งอาคารสถานที่ ห้องตรวจและบุคลากร โครงสร้างการบริหารภายใต้กลุ่มภารกิจบริการผู้ป่วย AEC และนานาชาติ มุ่งเน้นบริการสุขภาพขั้นสูงสอดคล้องความเป็นเลิศของโรงพยาบาลเช่น โรคมะเร็ง หัวใจ เป็นต้น
- 5) พัฒนาคุณภาพบริการให้ได้มาตรฐานระดับสากล เพื่อสร้างความมั่นใจให้แก่ผู้รับบริการชาวต่างชาติ โดย
 - การพัฒนาระบบบริการส่วนหน้าในบริเวณพื้นที่ชายแดนเพื่อให้ความสะดวกแก่ผู้รับบริการที่มีกำลังซื้อและมีความประสงค์จะเข้ารับบริการของศูนย์ความเป็นเลิศ
 - มีระบบการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างประเทศทั้ง refer in และ refer out เพื่อให้เกิดการดูแลอย่างต่อเนื่องและมีการติดตามผลการรักษาอย่างเป็นระบบ
 - สร้างคุณค่าเพิ่มจากการบริการสุขภาพที่ผสมผสานกับอัตลักษณ์ในพื้นที่ผ่านการพัฒนากระบวนการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เช่น โปรแกรมการตรวจสุขภาพร่วมกับการท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ พัฒนาสินค้าเกษตรอินทรีย์สู่บริการ premium service เช่น เมนูสุขภาพเกษตรอินทรีย์และของที่ระลึกเยี่ยมไข้ด้วยผลิตภัณฑ์พื้นเมือง เพื่อต่อยอดทางธุรกิจท้องถิ่น

5.4 เสริมสร้างความร่วมมือในโรงพยาบาลและเครือข่ายสุขภาพร่วมปฏิรูประบบบริการทางแพทย์ของโรงพยาบาล และเครือข่ายแบบไร้รอยต่อ ปลอดภัย ที่ผู้ใช้บริการเชื่อมั่นและไว้วางใจ

แนวทางการดำเนินงานของกลยุทธ์

- 1) พัฒนาระบบการส่งต่อให้มีประสิทธิภาพ ไร้รอยต่อ โดย
 - ใช้ระบบ refer link ส่งต่อข้อมูลอย่างเป็น real time

- สร้างความร่วมมือในการเพิ่มการเข้าถึงบริการอย่างรวดเร็ว เมื่อมีอาการฉุกเฉิน หรือต้องการการดูแลต่อเนื่อง เช่น ผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการ ผู้ถูกทอดทิ้งผู้ป่วยติดเตียงโดยการจัดตั้งศูนย์บริการทางการแพทย์ที่มีส่วนร่วมจาก 4 กระทรวงหลัก พม. ,ศึกษาธิการ มหาดไทย สาธารณสุข
- การจัดระเบียบการส่งต่อผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จากโรงพยาบาล ถึง ชุมชน เพื่อลดความคลาดเคลื่อนจากการใช้ยา โดยใช้กระบวนการส่งต่อจาก รพ.สต
- ปรับปรุงระบบความเสี่ยงและความปลอดภัยให้มีประสิทธิภาพเพื่อเพิ่มความปลอดภัยของผู้ป่วย นำ ระบบ IT มาใช้ในกระบวนการบริหารความเสี่ยงทุกหน่วยงาน
- ปรับปรุงระบบการรับผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาลให้มีประสิทธิภาพโดยการจัดตั้ง admit center service เพื่อให้บริการอย่างครบวงจร
- พัฒนาระบบการงานผลตรวจทางห้องปฏิบัติการแบบ Out source ให้มีความรวดเร็ว พร้อมใช้ด้วยการเชื่อมต่อกับระบบ HIS

2) พัฒนาการบริการแบบไร้รอยต่อโดย

- จัดบริการ service สายด่วน ในกลุ่มผู้ป่วยที่วางแผนบริการไว้ล่วงหน้า พัฒนาระบบเชื่อมต่อทุกจุดบริการให้รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ โดยมุ่งเน้นการจัดการผู้ป่วยเป็นรายบุคคล โดยศูนย์ customer service
- สร้างวัฒนธรรมการรายงานความเสี่ยงด้วยมิตรไมตรี จัดระบบบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ในผู้ป่วยด้อยโอกาสทางสังคม เปราะบาง ผู้พิการ
- พัฒนาระบบปฏิบัติการทางห้องปฏิบัติการโดยอาศัยความร่วมมือกับoutsourse สู่ความเป็นสากล เพื่อลดรอยต่อการปฏิบัติการทางการแพทย์
- เชื่อมรอบต่อการบริการสู่ชุมชน โดยพัฒนาความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังโดยเน้นประชาชนมีส่วนร่วม

5.5 เสริมสร้างความเป็นเลิศของบุคลากรขอโรงพยาบาลในการจัดบริการทางการแพทย์ ด้านทารกแรกเกิด การดูแลผู้สูงอายุ ด้านหลอดเลือดสมอง และคัดกรองมะเร็ง ที่มีคุณภาพมาตรฐาน และวิทยาการทางการแพทย์ที่ทันสมัย

แนวทางการดำเนินงานของกลยุทธ์

1) พัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ของศูนย์ความเป็นเลิศ 4 ด้านดังนี้

1.1 เพิ่มและพัฒนาศูนย์สาขาต่อยอด

1.1.1 ทารกแรกเกิด

- แพทย์สาขาทารกแรกเกิด 2 คน
- แพทย์สาขาหัวใจเด็ก 1 คน

- แพทย์สาขาระบบทางเดินหายใจ 1 คน
- แพทย์สาขาวิกฤต 1 คน
- พยาบาลเฉพาะทางทารกแรกเกิด 10 คน
- พยาบาลเฉพาะทางทารกวิกฤติ 8 คน

1.1.2 ผู้สูงอายุ

- แพทย์สาขาผู้สูงอายุ 2 คน
- พยาบาลเฉพาะทางสาขาการดูแลผู้สูงอายุในหอผู้ป่วยอายุรกรรมอย่างน้อยหอละ 1 คน

1.1.3 หลอดเลือดสมอง

- แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคหลอดเลือดสมอง
- แพทย์ศัลยกรรมประสาท

2) เสริมวิทยาการและเทคโนโลยีทางการแพทย์ เพื่อสร้างความเชื่อมั่นทางการแพทย์แก่ประชาชน และผู้ใช้บริการ

2.1 เพิ่มทรัพยากรและเครื่องมือที่ทันสมัยเพื่อเพิ่มศักยภาพ

- ทารกแรกเกิด : colling
- ผู้สูงอายุ : อุปกรณ์ทางกายภาพบำบัด
- มะเร็ง : colonoscope, Gastroscope

3) ยกระดับขีดความสามารถบุคลากรทางการแพทย์รองรับการจัดบริการทางการแพทย์ตามแนวทางดังนี้

- 3.1 เพิ่มขีดความสามารถในการดูแลทารกแรกเกิดก่อนกำหนดมีภาวะ RDS โดย.....
- 3.2 เพิ่มประสิทธิภาพในการให้คำปรึกษาและรองรับการส่งต่อจากโรงพยาบาลในเครือข่าย
- 3.3 เพิ่มขีดความสามารถในการผ่าตัดสมอง โดย.....
- 3.4 อัตราการเข้าถึงการได้รับยา rt PA
- 3.5 พัฒนาระบบบริการโรคหลอดเลือดสมองแบบครบวงจร โดยจัดให้มี...
- 3.6 เพิ่มขีดความสามารถในการคัดกรองมะเร็งเต้านม ปากมดลูก ลำไส้ใหญ่โดยเน้นคัดกรองในกลุ่มเสี่ยงโดยอาศัยความร่วมมือกับท้องถิ่น บริการปฐมภูมิในการณรงค์และคัดกรองเบื้องต้นและใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย
- 3.7 เพิ่มศักยภาพบุคลากรเพื่อรองรับการพัฒนาระบบการส่งต่อผู้สูงอายุในเครือข่ายจากปฐมภูมิสู่โรงพยาบาลด้วยกลไกระบบการส่งต่อผ่านคลินิกผู้สูงอายุด้วยทีมผู้จัดการระบบการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนและโรงพยาบาลร่วมกับศูนย์การดูแลต่อเนื่องเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้สูงอายุ และในด้านการบริการสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ เน้นการพัฒนาการจัดบริการด้านการรักษา พึ่งพิง สภาพผู้สูงอายุภายหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลในกลุ่มผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงเป็นรายบุคคลเน้นการยกระดับให้เป็นผู้สูงอายุกลุ่มช่วยเหลือ

ตัวเองได้ให้เร็วที่สุด การจัดให้มีเวทีให้ความรู้ด้านสุขภาพและข้อมูลข่าวสารเฉพาะสำหรับ
ผู้สูงอายุ การจัดบริการฟื้นฟูสภาพเคลื่อนที่(mobile Rehabilitation)โดยแพทย์ นัก
กายภาพบำบัด ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัดในชุมชนเพื่อให้บริการฟื้นฟูในชุมชนกลุ่มติดบ้าน
ติดเตียงรายบุคคล

- 4) การสร้างเสริมขีดความสามารถบุคลากรทางการแพทย์เชิงนวัตกรรมเพื่อรองรับความเป็นเลิศ
ด้านด้านการทรวงแรกเกิด การดูแลผู้สูงอายุ ด้านหลอดเลือดสมองและคัดกรองมะเร็งโดย
 - พัฒนาขีดความสามารถบุคลากรทางการแพทย์ในการสร้างสรรค์พัฒนาองค์ความรู้ด้าน
การทรวงแรกเกิดการดูแลผู้สูงอายุ ด้านหลอดเลือดสมองและคัดกรองมะเร็งโดยร่วมมือกับ
สถาบันการศึกษาในการศึกษาวิจัย
 - สนับสนุนทรัพยากรบุคคลเพื่อรองรับการคิดค้นและการสร้างนวัตกรรมเพื่อความเป็นเลิศ
โดยการจัดตั้งทีมที่ปรึกษาร่วมระหว่างบุคลากรทางการแพทย์ และทีมร่วมในพื้นที่ เพื่อการ
พัฒนามาตรฐานการจัดบริการ และปรับปรุง พัฒนาแนวปฏิบัติใหม่ๆ พร้อมการถอด
บทเรียนจากแนวปฏิบัติที่ดีระดับประเทศเพื่อการพัฒนากระบวนการทางการแพทย์ของ
โรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง
 - เผยแพร่ผลงานด้านวิชาการ วิจัย ทั้งภายในและนอกประเทศผ่านระบบดิจิทัล
- 5) เสริมสร้างสมรรถนะและสร้างอัตลักษณ์บุคลากรที่บ่งบอกความเป็นเลิศด้านการทรวงแรกเกิด
การดูแลผู้สูงอายุ ด้านหลอดเลือดสมองและคัดกรองมะเร็งเพื่อให้ประชาชนเกิดความเชื่อมั่น
ศรัทธา ตามแนวทางดังนี้
 - เพิ่มศักยภาพการจัดบริการการทรวงแรกเกิดตลอดก่อนกำหนดคลอดภัย พัฒนาการสมวัย
โดย.....
 - เพิ่มศักยภาพการจัดบริการเพื่อผู้ป่วยหลอดเลือดสมองเข้าถึงบริการฉับไว ปลอดภัยด้วย
ระบบ Fast track โดยระบบ on lineให้คำปรึกษาและประกันเวลาในการเข้าถึงยา
 - เพิ่มขีดความสามารถในการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่รับผิดชอบมีสุขภาพแข็งแรงและคุณภาพ
ชีวิตที่ดีทุกกลุ่มโดย.....
 - เพิ่มศักยภาพการคัดกรองภายใต้แนวคิดมะเร็งรักษาหายถ้าคัดกรองเร็วโดยเน้นการคัด
กรองเสียง อาศัยความร่วมมือของชุมชนมีเทคโนโลยีในการคัดกรองที่ทันสมัย
- 6) พัฒนาให้โรงพยาบาลเป็นแหล่งฝึกอบรมทางการแพทย์และเครือข่ายสุขภาพสำหรับทรวงแรก
เกิดการดูแลผู้สูงอายุด้านหลอดเลือดสมองและคัดกรองมะเร็งโดยการร่วมมือกับ
สถาบันการศึกษาเพื่อจัดอบรมหลักสูตรเฉพาะสาขาทรวงแรกเกิดการดูแลผู้สูงอายุด้านหลอดเลือด
สมองและคัดกรองมะเร็งและยกระดับเป็นแหล่งศึกษาดูงานพร้อมทั้งการเผยแพร่ผลงาน
ด้านวิชาการ วิจัย ทั้งภายในและนอกประเทศผ่านระบบดิจิทัล

5.6 เสริมสร้างประสิทธิภาพในการจัดบริการที่มีความปลอดภัยด้วยคุณภาพการบริหารความเสี่ยงทางแพทย์ในระดับโรงพยาบาลชั้นนำ

แนวทางการดำเนินงานของกลยุทธ์

- 1) เสริมสร้างความเข้มแข็งของปณิธานด้านความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร โดยบุคลากรทุกคนของโรงพยาบาลมีหน้าที่รับผิดชอบร่วมกันในการสร้างความปลอดภัยแก่ผู้ป่วยและเพื่อร่วมงาน คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลมีความรับผิดชอบในการอำนวยความสะดวกให้นโยบายความปลอดภัยนั้นเป็นไปตามคำมั่นสัญญา ผู้บริหารระดับสูงของโรงพยาบาลฯ มีความรับผิดชอบในการควบคุม กำกับ ให้คำแนะนำ และให้มีการนำแผนความปลอดภัยนั้นไปสู่การปฏิบัติจนบรรลุผลนั้นหมายความว่า บุคลากรทุกคนในโรงพยาบาลฯ มีความรับผิดชอบร่วมกันในการสร้างมาตรฐานความปลอดภัยให้เกิดขึ้นในโรงพยาบาลฯ เพราะความปลอดภัยถือเป็นหัวใจหลักและเป็นกุญแจสำคัญที่จะนำไปสู่ความสำเร็จและความสามารถในการจัดบริการของโรงพยาบาล
- 2) การสร้างระบบการบริหารความเสี่ยงทางด้านยาให้มีประสิทธิภาพ โดย
 - ปรับปรุงการเฝ้าระวังเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพในกลุ่มยาความเสี่ยงสูง กลุ่มแพ้ยาซ้ำ และการประสานรายการยา (Med Reconcile)
 - การปรับปรุงและพัฒนาระบบการจัดการด้านยาให้ปลอดภัยและเหมาะสมได้ผลคุ้มค่าคุ้มทุน (สมเหตุสมผล) โดยการมีส่วนร่วมของทีมสหสาขาวิชาชีพ
 - การเพิ่มบริการเตรียมยาผู้ป่วยเฉพาะรายในกลุ่ม Opioid, Antibiotic, High Alert drug และยาที่ใช้ในผู้ป่วย เด็ก เพื่อลดค่าใช้จ่าย ลดระยะเวลา ลดการใช้ทรัพยากร และลดความคลาดเคลื่อนทางยา
- 3) การปรับปรุงและควบคุมการปฏิบัติงานที่ส่งผลต่อการเกิดความเสี่ยง โดยเน้นการจัดระเบียบงานใหม่เพื่อการจัดการติดเชื้อทุกพื้นที่ที่ให้บริการแก่ผู้ป่วย ผู้มาเยือน และบุคลากรรวมถึงบ้านผู้ป่วย การปรับปรุงและพัฒนาระบบการส่งและรับสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการปรับปรุงและพัฒนาระบบบริหารจัดการเลือดให้มีความเหมาะสมและเพียงพอต่อความต้องการของผู้ป่วย
- 4) พัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงให้มีประสิทธิภาพทั่วทั้งองค์กร โดยการพัฒนาศักยภาพ ดังนี้
 - พัฒนาสมรรถนะบุคลากรความรู้และทักษะในการบริหารความเสี่ยงในบุคลากรทุกระดับ
 - ส่งเสริมการรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงและการค้นหาความเสี่ยงเชิงรุก โดยใช้ 2 P Safety ให้ครอบคลุมทุกหน่วยงาน มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงและหาแนวทางแก้ไขในความเสี่ยงระดับ E ขึ้นไป โดยสหสาขาวิชาชีพ จัดทำเป็นแนวทางปฏิบัติในการลดความเสี่ยงนำไปใช้ให้ครอบคลุมทั้งโรงพยาบาล

- การสร้างทีมที่มีความเชี่ยวชาญและความชำนาญที่มีทักษะขั้นสูง พร้อมสำหรับการทำหน้าที่ในการจัดการทางการแพทย์ในสถานการณ์ที่ระบบปกติไม่สามารถให้บริการได้ โดยเน้นการบริการเรื่อง IV Care, CPR, การแจ้งข่าวร้าย
- 5) การสร้างสรรค์ระบบงานใหม่เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการความเสี่ยง โดยพัฒนาระบบ Logistic Transfer ในเครือข่ายโดยมีระบบการส่งต่อทางอากาศ โดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง โดยการมีส่วนร่วมกับการขนส่งสาธารณะในการส่งต่อ ให้มีความรวดเร็ว ปลอดภัย และทันเวลา การสร้าง Computerized Hospital Document ในทุกระบวนการทำงาน
- 6) ลดความคลาดเคลื่อน ความผิดพลาดในการบันทึกเวชระเบียน โดยเพิ่มประสิทธิภาพในการบันทึกถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์และมีการตรวจสอบทวนซ้ำของเวชระเบียน (Audit Chart)
- 7) ป้องกันการบาดเจ็บขณะเคลื่อนย้ายโดยเพิ่มขีดสมรรถนะของบุคลากรทางการแพทย์ในการเคลื่อนย้ายและจัดหาอุปกรณ์ที่จำเป็นและทันสมัยที่ช่วยให้การเคลื่อนย้ายมีความปลอดภัย
- 8) ลดภาวะแทรกซ้อนทางคลินิกโดยการพัฒนาการประเมินอาการ การเฝ้าระวังและจัดการผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง (Specific Clinical Risk) การวางแผนการดูแลให้ครอบคลุมโดยสหสาขาวิชาชีพ มีการประสานงานกันเพื่อลดความซ้ำซ้อน รวมทั้งตรวจวินิจฉัยและส่งต่อไปยังจุดอื่นๆ ในเวลาที่เหมาะสม และการวางแผนการจำหน่ายที่มุ่งเน้นการเสริมสร้างสมรรถภาพผู้ดูแล และพัฒนาเครือข่ายการจัดการผู้ป่วยระยะสุดท้าย

5.7 เสริมประสิทธิภาพการจัดบริการทางการแพทย์ เพิ่มบริการนวดไทย สปา นวดบำบัดรักษาโรค และแพทย์ทางเลือก ตอบสนองความต้องการของประชาชน กลุ่มพรีเมียมในคนไทยและต่างชาติ

แนวทางการดำเนินงานของกลยุทธ์

- 1) ศึกษา ความเป็นไปได้ และความคุ้มค่าในการจัดตั้งโรงพยาบาลแพทย์แผนไทย เพื่อเป็นแหล่งในการจัดบริการ การเรียนรู้ และการจัดสร้างอาคารแยกเฉพาะที่เหมาะสม ทันสมัย

- 2) ส่งเสริมการแพทย์แผนไทยให้มีความแพร่หลาย และเข้าถึงประชาชนมากขึ้นผ่านการบูรณาการกับภาคีทุกภาคส่วน เช่น การแพทย์แผนไทยในโรงเรียน แพทย์แผนไทยในชุมชน เป็นต้น
- 3) การเสริมสร้างศักยภาพในการจัดบริการแพทย์แผนไทย แพทย์แผนจีน แพทย์พื้นบ้าน ที่สามารถรับผู้ป่วยใน โดยเฉพาะผู้ป่วยกลุ่มสูงอายุ ผู้ป่วยกลุ่มที่ต้องมีการดูแลต่อเนื่อง ผู้ป่วยระยะสุดท้าย พร้อมทั้งพัฒนาระบบการบริการแพทย์แผนไทย แพทย์พื้นบ้าน ให้มีโอกาสในการร่วมดูแลสุขภาพแก่ประชาชนในโรงพยาบาลเพิ่มมากขึ้น
- 4) การพัฒนาบริการแพทย์แผนไทย แพทย์แผนจีน แพทย์พื้นบ้าน ในระดับพรีเมียม การสร้างชุดบริการ รองรับความต้องการของผู้มีกำลังซื้อ ผู้ใช้บริการจากประเทศต่างประเทศ และการบริการเชิงรุกนอกสถานที่
- 5) การผลิตยาสมุนไพร อาคารโรงผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีมาตรฐาน เพื่อเป็นทางเลือกในการพึ่งตนเอง และการเสริมรายได้แก่โรงพยาบาล
- 6) การพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์แผนไทย แพทย์แผนจีน แพทย์พื้นบ้าน ตามเกณฑ์มาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุขต่อยอดสู่มาตรฐานโรงพยาบาลแพทย์แผนไทยระดับสูง
- 7) การจัดหาอุปกรณ์ เครื่องมือ รองรับการผลิตยาสมุนไพร และการจัดบริการแพทย์แผนไทย

5.8 เสริมสร้างศักยภาพโรงพยาบาลรองรับความต้องการและปัญหาทางสุขภาพประชาชนในพื้นที่ในอนาคต

แนวทางการดำเนินงานของกลยุทธ์

- 1) สร้างระบบการดูแลสุขภาพประชาชนให้ได้มาตรฐาน เท่าเทียม ครอบคลุม 4 มิติ เพื่อรองรับปัญหาทางสุขภาพของประชาชนในอนาคต ตามแนวทางดังนี้
 - 1.1 สนับสนุนให้ประชาชนมีความรู้มีความสามารถดูแลสุขภาพของตนเอง(ป้องกัน) โดยการ
 - ใช้ Line group ในกลุ่มNCD/Trauma/Palliative/ผู้สูงอายุ /ตั้งครรภ์วัยรุ่น ในการสื่อสารข้อมูลด้านสุขภาพโดยมี Admin เป็นบุคลากรด้านสุขภาพในการตรวจสอบข้อมูลด้านสุขภาพ
 - สร้างบุคคลต้นแบบเพื่อเสริมสร้าง Self esteemด้วยการประกวดบุคคลสุขภาพดีระดับตำบล “1 Tambol 1 Healthy Person”
 - ประสานความร่วมมือด้านสุขภาพกับสถานศึกษาและศาสนสถาน
 - 1.2 ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรค NCD โดยทีมหมอครอบครัว(ส่งเสริม) โดย
 - เพิ่มประสิทธิภาพการคัดกรองโรคเรื้อรังในประชาชนเพื่อจำแนกประชาชนกลุ่มเสี่ยง
 - ค้นหาประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้าสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

- พัฒนาศักยภาพทีมหมอครอบครัวในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่ม NCD และ CVD Risk
- สร้างกลไกการติดตามประเมินผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงรูปแบบใหม่ โดยให้แกนนำชุมชนมีส่วนร่วม โดยพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนให้มีทักษะการประเมินการติดตาม ประเมินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของประชาชนกลุ่มเสี่ยง

1.3 พัฒนาระบบบริการสุขภาพแนวใหม่ “Long term care” โดยการ (ฟื้นฟู)

- ร่วมกับภาคีเครือข่ายในการจัดระบบบริการสุขภาพแนวใหม่ รองรับกลุ่มผู้สูงอายุที่มีปัญหาทางสุขภาพหรือติดเตียง

1.4 ผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับการรักษาต่อเนื่องไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน(รักษา) โดยการ

- เพิ่มศักยภาพทีมหมอครอบครัว
- พัฒนาระบบสารสนเทศ Teleconference ในการปรึกษาทางไกล
- การติดตามเยี่ยมบ้านโดยทีมหมอครอบครัวในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ที่ รพ.วางแผน จำหน่ายทุกราย

2) สร้างช่องทางการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชนให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ โดยการ

- จัดบริการเชิงรุกในโรงงานอุตสาหกรรม สถานประกอบการและกลุ่มแรงงานอื่นๆ เช่น ประมง ก่อสร้าง เพื่อค้นหาผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย และให้ความรู้ด้านสุขภาพในกลุ่มโรค NCD/Trauma/Palliative/ผู้สูงอายุ /ตั้งครรภ์วัยรุ่น พร้อมทั้งเก็บข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย สำหรับการเยี่ยมติดตาม
- พัฒนาระบบผ่านช่องการสื่อสารทาง ระบบนัด Online/โทรศัพท์ เพื่อรองรับเทคโนโลยีการสื่อสารที่มีการเปลี่ยนแปลงในอนาคต
- สร้างระบบการติดตามผู้รับบริการมารับบริการตามนัดหมาย โดยใช้ Social media ได้แก่ โทรศัพท์ Line
- พัฒนาระบบ EMS ในกลุ่มผู้ป่วย Trauma โดยเพิ่มศักยภาพเครือข่ายฉุกเฉินในพื้นที่ ให้มีทักษะในการช่วยเหลือฉุกเฉิน นำส่งผู้ป่วยด้วยความปลอดภัยและทันเวลาที่
- จัดคลินิกวัยใสเชิงรุกในชุมชน โดยผสานความร่วมมือกับสถานศึกษาให้มีการขับเคลื่อน “คลินิกวัยใสในสถานศึกษา” เชื่อมโยงบริการกับคลินิกวัยรุ่นวัยใสใส่ใจสุขภาพในโรงพยาบาล เพื่อให้คำปรึกษาและช่วยเหลือส่งต่อเข้าสู่ระบบ OSCC
- พัฒนาระบบสารสนเทศ ให้เอื้อต่อการประชาสัมพันธ์โรงพยาบาล ผ่าน Web site รพ. และการจัดทำชุด VTRแนะนำโรงพยาบาลผ่านสื่อประชาสัมพันธ์ทางระบบDigital และ Analog เพื่อสื่อสารบริการและดึงดูดลูกค้าเข้าสู่ระบบบริการของโรงพยาบาล

3) พัฒนาระบบบริการให้ตอบสนองความต้องการและปัญหาสุขภาพประชาชนในอนาคต โดยการ

- ศึกษาวิเคราะห์ความต้องการ ปัญหาสุขภาพของประชาชน และแนวโน้มการเกิดปัญหาสุขภาพของประชาชนในอนาคต เพื่อใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานนำมาสู่การวิเคราะห์ข้อมูลร่วมกับ

- ข้อมูลในระบบสารสนเทศ เพื่อวางแผนการปรับปรุงและพัฒนากระบวนการ โดยเฉพาะใน
คลินิกฉุกเฉิน คลินิกวัยใส คลินิกตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว กลุ่มผู้ป่วย Palliative care
- สร้างเครือข่ายการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพในพื้นที่ ได้แก่โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ ตั้งครรภ์วัยรุ่น
อุบัติเหตุ โดยความร่วมมือกับแกนนำในชุมชน ภาครัฐเครือข่ายท้องถิ่น สถานประกอบการ
ต่าง ๆ หน่วยงานภาครัฐและเอกชน
 - เพิ่มศักยภาพและสร้างเครือข่าย Care giver ที่เป็นจิตอาสาในชุมชน เพื่อร่วมดูแลสุขภาพ
ของประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพ
 - นำระบบ GIS มาใช้ในการดูแลกลุ่มเป้าหมายสำคัญ เพื่อใส่ข้อมูลที่อยู่ ข้อมูลสถานะสุขภาพ
ของประชาชน โดยเชื่อมโยงกับทีมผู้ดูแลในพื้นที่กรณีขอความช่วยเหลือได้จากทีมหมอ
ครอบครัว
 - พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพโดยการยกระดับความสามารถทีม
อาสาสมัครฉุกเฉินชุมชน ทีมกู้ชีพฉุกเฉินระดับ EMT, BLS และ ILS เพื่อให้มีศักยภาพใน
การดูแลช่วยเหลือฉุกเฉิน
 - พัฒนาทักษะด้านภาษา จีน มาเลเซีย พม่า และอังกฤษ ให้กับ Call center EMS เพื่อ
สื่อสารข้อมูลร่วมกัน
 - พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์ฉุกเฉินให้มีสมรรถนะการลำเลียงและช่วยเหลือผู้ป่วย
ทางอากาศ รองรับผู้ป่วย 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ และฐานการขุดเจาะน้ำมันในทะเล
 - จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะการช่วยเหลือและลำเลียงผู้ป่วยกรณีภัยพิบัติทั้ง
ทางบก ทางน้ำและทางอากาศ
 - ยกระดับการดูแลผู้ป่วยด้านศัลยกรรมอุบัติเหตุให้เป็น Trauma center เขต12 โดยทีม
บุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน
 - ต่อยอดผลงานวิชาการหรือนวัตกรรมที่ได้รับรางวัลระดับประเทศให้เป็นแนวทางการ
ดำเนินงานในระดับเขต12
 - พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่มีมาตรฐานสากล สำหรับการรองรับผู้ป่วยโรคอุบัติใหม่
อุบัติซ้ำ โดยการสร้างทีมบุคลากรที่มีความพร้อมด้านโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ จัดซื้อ
ยานพาหนะ เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ทันสมัย
- 4) พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญต่อการรองรับปัญหาสุขภาพในอนาคต โดย
- เพิ่มสมรรถนะบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญรองรับต่อปัญหาสุขภาพ ตามแผนการ
“Training in house” สำหรับบุคลากรกลุ่มแพทย์ พยาบาล เภสัชกร นักกายภาพบำบัด
เป็นต้น โดยการจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรครอบคลุมสหสาขาวิชาชีพ ได้แก่เพิ่มอัตรากำลัง
แพทย์ Family Medicine เพิ่มขีดความสามารถความเชี่ยวชาญของพยาบาลเฉพาะทาง
(สาขาการดูแลผู้สูงอายุ)

- สร้างจิตสำนึกโดยการปลูกฝังค่านิยมร่วมขององค์กรและกระทรวงในการปฏิบัติงาน เพื่อให้บุคลากรมีพฤติกรรมบริการที่ดีโดยการกำหนดเป็น Core competency ของโรงพยาบาล และนำผลการประเมินมาใช้ในการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปี

5.9 พัฒนาอัตลักษณ์พฤติกรรมบริการของโรงพยาบาล ที่เน้นบริการดี ทันสมัย รวดเร็ว ประชาชน สะดวก และสบายใจเมื่อใช้บริการ

แนวทางการดำเนินงานของกลยุทธ์

- 1) พัฒนาการบริการที่ดี โดยสร้างทีมในรูปสหสาขาเกี่ยวกับพฤติกรรมบริการที่เป็นเลิศเพื่อเป็นต้นแบบ ขับเคลื่อน สร้างกระแส ในการปรับทัศนคติบุคลากร สำนึกความต้องการเชิงลึกเกี่ยวกับพฤติกรรมบริการที่ดี พร้อมพัฒนาบุคลากรที่ให้บริการได้รับการพัฒนาบุคลิกภาพโดยสถาบันชั้นนำ เพื่อให้เกิดความประทับใจเมื่อแรกพบ
- 2) พัฒนาการให้ดีโดยผสมผสานค่านิยมร่วมของโรงพยาบาลและกระทรวงสาธารณสุขเพื่อสร้างอัตลักษณ์ที่ดีแก่บุคลากร นำค่านิยมของโรงพยาบาล และกระทรวงมาจัดทำแบบอย่างพฤติกรรม Do and Do not เพื่อเป็นแนวปฏิบัติให้กับบุคลากร และการเชื่อมโยงค่านิยมทั้งสองส่วนกับทุกกระบวนการในการบริหารทรัพยากรบุคคล และสร้างกระแสนรณรงค์การมีพฤติกรรมบริการที่ดีโดยมุ่งเน้นผู้ปฏิบัติที่ให้บริการ พร้อมสร้างระบบการรับเรื่องร้องเรียนโดยจัดตั้งศูนย์รับเรื่องร้องเรียนและมีการบริหารจัดการเรื่องร้องเรียนแบบ One Stop Service
- 3) สร้างความสะดวก สบายใจแก่ผู้บริการ โดยเพิ่มประสิทธิภาพการจัดบริการสุขภาพองค์กรโดยใช้หลักธรรมาภิบาล และลดต้นทุนรายจ่ายด้านสุขภาพของประชาชน โดยการสร้างนวัตกรรมในการจัดบริการอย่างคุ้มค่า แก่ประชาชนอย่างต่อเนื่อง
- 4) เพิ่มความรวดเร็วในการบริการ โดยการแก้ปัญหาความแออัดในการจัดบริการบริเวณพื้นที่บริการผู้ป่วยนอกโดยการปรับกระบวนการ Flow การบริการ OPD ให้กระชับลดขั้นตอนการรอตรวจ รอยา และจ่ายเงินโดยนำระบบ IT เข้ามาร่วมในการให้บริการ พร้อมการขยายพื้นที่บริการผู้ป่วยนอก และแยกโซนผู้ป่วยตามลักษณะความจำเป็นของการบริการ และการนำระบบบริการไม่รอคิวมาใช้ในกลุ่มผู้มารับบริการตรวจสุขภาพ
- 5) เสริมสร้างความทันสมัยในการบริการโดยการพัฒนาบริการที่เสมือนจริง เพื่อสร้างความเข้าใจกับผู้ใช้บริการโดยใช้ระบบดิจิทัลและสื่อสารผ่านสังคมออนไลน์เพื่อให้ประชาชนรู้จักในภาพกว้าง ด้วยวัฒนธรรมการสร้างสัมพันธภาพที่ดีระหว่างผู้ร่วมงานและผู้รับบริการ การใช้ IT ช่วยในการเข้าถึงบริการการตรวจรักษา ได้แก่ การนัดล่วงหน้า จอคอมพิวเตอร์ผ่านทาง line application

5.10เสริมสร้างประสิทธิภาพของระบบคุณภาพการบริการสู่โรงพยาบาลคุณภาพระดับสากล ที่เติบโตและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง มีนวัตกรรมและแนวปฏิบัติที่ดีของระบบคุณภาพ

แนวทางการดำเนินงานของกลยุทธ์

- 1) SWOT งานคุณภาพภายในองค์กร และให้ความรู้เรื่องกระบวนการคุณภาพแก่บุคลากรทุกระดับ พร้อมศึกษามาตรฐาน นวัตกรรม แนวปฏิบัติที่ดี และนำข้อเสนอแนะจากผู้ตรวจประเมินภายนอกด้านคุณภาพ และทำ Gap analysis development planning ในทุกเกณฑ์มาตรฐานของ AHA และ JCI พร้อมเชื่อมโยงแนวทางการพัฒนาสู่แผนยุทธศาสตร์ แผนงานประจำปีและแผนปฏิบัติการของรพ.
- 2) สร้าง Model ระบบงานคุณภาพของ โรงพยาบาลและโมเดลคุณภาพของทุกหน่วยงานในโรงพยาบาลที่เชื่อมโยงกันอย่างเป็นระบบโดยเน้นการบูรณาการภารกิจ เกณฑ์คุณภาพ นวัตกรรมคุณภาพ อัตลักษณ์คุณภาพการบริการ
- 3) บูรณาการระบบงานคุณภาพสู่งานประจำโดยการเชื่อมโยงกับหน้าที่และความรับผิดชอบ (Job Descriptive) ระบบประเมินผลระดับบุคคล (Performance Agreement) และการพิจารณาความดีความชอบ ค่าตอบแทนและประโยชน์เกื้อกูล
- 4) การสร้างระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อใช้ในการติดตามประเมินผล ปรับปรุง และพัฒนาอย่างต่อเนื่องทั้งในระบบคุณภาพของโรงพยาบาลและระบบคุณภาพของหน่วยงาน พร้อมเสริมสร้างขีดความสามารถของบุคลากรในทุกหน่วยงานให้สร้างสรรค์นวัตกรรมในระบบคุณภาพ
- 5) ส่งเสริมให้ทุกหน่วยงานของโรงพยาบาลสร้างสรรค์สิ่งใหม่ นวัตกรรมเพื่อการพัฒนาคุณภาพของหน่วยงาน โดยการนำเกณฑ์ AHA JCI เข้ามาใช้เป็นแนวทาง พร้อมให้มีการสร้างแรงจูงใจแก่หน่วยงานที่สามารถสร้างสรรค์สิ่งใหม่ในระบบคุณภาพที่สามารถนำมาใช้ในการเพิ่มคุณค่าแก่ภารกิจให้พัฒนาอย่างต่อเนื่อง

6. แผนงาน โครงการที่สำคัญ

1. โครงการSMART Medical
2. โครงการพัฒนาระบบบริการศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์
3. โครงการพัฒนาระบบบริการพรีเมียมของศูนย์ความเป็นเลิศ
4. โครงการโรงพยาบาลไร้รอยต่อ ปลอดภัย
5. โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศของบุคลากรของโรงพยาบาล
6. โครงการคุณภาพการบริการบริหารความเสี่ยงทางการแพทย์ในระดับโรงพยาบาลชั้นนำ

7. โครงการสร้างมูลค่าเพิ่มการจัดบริการทางการแพทย์
8. โครงการสร้างศักยภาพโรงพยาบาลรองรับความต้องการและปัญหาทางสุขภาพประชาชนในพื้นที่
9. โครงการพัฒนาอัตลักษณ์พฤติกรรมบริการของโรงพยาบาลที่เป็นเลิศ
10. โครงการการบริการสู่โรงพยาบาลคุณภาพระดับสากล

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2

การจัดการสุขภาพประชาชนในพื้นที่บริการ เพื่อประชาชนสุขภาพดีอย่างยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม

1. แนวคิด และกระบวนการดำเนินงาน

ปัญหาสำคัญในปัจจุบันและความท้าทายในอนาคตของการจัดบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิที่มีคุณภาพให้ประชาชนพึ่งตนเองทางสุขภาพได้ คือ แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุขมุ่งเน้นที่จะบูรณาการการมีส่วนร่วมของพหุภาคี พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ พัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย การป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ การจัดการความปลอดภัยด้านอาหาร และลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม โดยมีเป้าหมายสำคัญคือประชาชนสุขภาพดี พร้อมทั้งกำหนดการปฏิรูปด้านสาธารณสุขระยะเร่งด่วน โดยเน้นการบูรณาการร่วมของกระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และกระทรวงสาธารณสุข เพื่อการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและเด็ก พร้อมทั้งกำหนดเป้าหมายด้านการลดกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง และมะเร็ง และลดการบาดเจ็บจากการจราจร พร้อมทั้งการส่งเสริมการเลิกบุหรี่ทั่วไทย

แผนเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 12 มุ่งเน้นการสร้างเสริมให้คนมีสุขภาพดีเน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทางสุขภาพ และการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพ โดยให้ความสำคัญกับการ

พัฒนาความรู้ในการดูแลสุขภาพ การพัฒนารูปแบบการออกกำลังกายและโภชนาการที่เหมาะสมกับแต่ละช่วงวัย การใช้มาตรการทางกฎหมายและภาษีในการควบคุมและส่งเสริมอาหารและผลิตภัณฑ์ที่ส่งผลเสียต่อสุขภาพ การสร้างกลไกในการจัดทำนโยบายสาธารณะที่ต้องคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพที่จะนำไปสู่การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี พร้อมทั้งการเสริมสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำโดยการสร้างโอกาสให้กับกลุ่มเป้าหมายประชากรที่มีรายได้ต่ำสุดให้สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพ พร้อมทั้งการกระจายการจัดบริการด้านการสาธารณสุขที่เข้าถึงการบริการประชาชนอย่างทั่วถึง โดยมีเป้าหมายหลักสำคัญคือต้องการให้คนไทยมีคุณลักษณะของการเป็นคนไทยที่สมบูรณ์ มีสุขภาพกายและใจที่ดีให้บรรลุเป้าหมายของการที่ประชากรอายุ 15-79 ปี มีภาวะน้ำหนักเกินลดลง, การตายจากอุบัติเหตุทางถนนต่ำกว่า 18 คน ต่อประชากรแสนคน, ประชาชนเล่นกีฬาและเข้าร่วมกิจกรรมนันทนาการเพิ่มขึ้น, อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จต่อประชากรแสนคนลดลง, การคลอดในผู้หญิงกลุ่มอายุ 15-19 ปีลดลง, รายจ่ายสุขภาพทั้งหมดไม่เกินร้อยละ 5 ของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ และผู้สูงอายุที่อาศัยในบ้านที่มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมเป็นร้อยละ 20

2. วัตถุประสงค์ของประเด็นยุทธศาสตร์

- 1) เพื่อพัฒนาให้หน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิทุกแห่งมีมาตรฐาน สามารถจัดบริการสุขภาพแก่ประชาชนในพื้นที่ได้อย่างมีคุณภาพ
- 2) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลสุขภาพประชาชนในทุกกลุ่มวัยให้ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาและฟื้นฟู อย่างทั่วถึงจนมีศักยภาพในการพึ่งตนเองทางสุขภาพ

3. เป้าประสงค์ของประเด็นยุทธศาสตร์

- 1) หน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิทุกแห่งมีมาตรฐาน สามารถจัดบริการสุขภาพแก่ประชาชนในพื้นที่ได้อย่างมีคุณภาพ ระบบการบริการเป็นที่เชื่อมั่นและวางใจได้ของประชาชน
- 2) ประชาชนในทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาและฟื้นฟู อย่างทั่วถึง มีความฉลาดทางสุขภาพจนมีศักยภาพในการพึ่งตนเองทางสุขภาพ ปัญหาสุขภาพในโรคที่ป้องกันได้ลดลงอย่างต่อเนื่อง

4. ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายตามแผนการพัฒนา 5 ปี (พ.ศ. 2561 - 2565)
-----------	--

	ฐานข้อมูล ปัจจุบัน	2561	2562	2563	2564	2565
ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานรพ.สต. ตีตราระดับ 5	NA	20	20	20	20	20
ร้อยละค่าเฉลี่ยของความเชื่อมั่นและวางใจได้ของประชาชนที่มีต่อคุณภาพการบริการของหน่วยบริการปฐมภูมิ	89	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80
ร้อยละของหมู่บ้านที่ประสบความสำเร็จในการแก้ปัญหาสุขภาพในโรคที่ป้องกันได้ให้ลดลงอย่างต่อเนื่อง	80	ระดับดีขึ้นไป	ระดับดีขึ้นไป	ระดับดีเยี่ยม	ระดับดีมากขึ้นไป	ระดับดีเยี่ยม
ร้อยละของครอบครัวที่มีสมาชิกไม่เจ็บป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้	60	65	70	75	80	85

5. กลยุทธ์และแนวทางการพัฒนา

5.1 พัฒนาขีดความสามารถ หน่วยบริการปฐมภูมิ ให้ประชาชน เข้าถึงบริการ ทุกที่ ทุกเวลาโดยทีมสหวิชาชีพที่เชื่อมั่นและไว้วางใจได้

แนวทางการดำเนินงานของกลยุทธ์

- 1) พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์มาตรฐาน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการส่งเสริมป้องกัน คัมครองผู้บริโภค โดย
 - สร้างหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ที่ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้ ด้วยวิธีต่างๆ เช่น โทรศัพท์, ช่องทาง Application ,การ consult, ผู้นำชุมชน (บ้านผู้ใหญ่บ้าน/พัฒนาครอบครัว/ชมรมผู้สูงอายุ/ประธานชุมชน/ชมรมต่างๆ), อสม. ในชุมชน หรือทีมหมอครอบครัว
 - สร้างอัตลักษณ์ในการดูแลผู้สูงอายุหน่วยบริการปฐมภูมิหน่วยบริการปฐมภูมิให้เป็นเลิศ โดยการสร้างชมรมผู้สูงอายุติดตาม เพิ่มคุณค่าและมูลค่า (value added) ของกลุ่มผู้สูงอายุเช่น สร้างปราชญ์ชาวบ้านด้านการดูแลสุขภาพโดยให้ภูมิปัญญาชาวบ้านของผู้สูงอายุโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัวและจิตอาสาในชุมชนที่ผ่านการพัฒนาทักษะการดูแลผู้สูงอายุจาก รพ.
 - การเพิ่มประสิทธิภาพการจัดบริการทางการแพทย์ของหน่วยบริการปฐมภูมิโดยเน้น การดูแลสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ และกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
 - จัดรูปแบบการดูแลสุขภาพประชาชน ครอบครัว ชุมชน เชื่อมโยงบริการโรงพยาบาลด้วยทีมสหวิชาชีพ เพื่อสร้างความเชื่อมั่นของประชาชน โดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย ระบบฐานข้อมูล online มีการปรึกษาการดูแลสุขภาพผ่านแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเน้นความสามารถในการดูแลกลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วยที่สามารถดูแลประชาชนได้ในรายบุคคล
 - เสริมสร้างประสิทธิภาพคัมครองผู้บริโภค โดยการบูรณาการความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ร่วมออกเทศบัญญัติ
- 2) การจัดทีมสหวิชาชีพ ดูแลประจำครอบครัวไม่เป็นรูปธรรมชัดเจน โดย
 - จัดให้มีทีมแพทย์ เกษัชฯ ทันตกรรม กายภาพ รับผิดชอบดำเนินการอย่างจริงจังเป็นรูปธรรมชัดเจนโดยปฏิบัติงานตามแผนเต็มเวลา
 - ใช้เทคโนโลยีในการสื่อสารเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างทีมสหวิชาชีพและผู้รับบริการ
- 3) พัฒนาระบบหมอครอบครัวให้มีศักยภาพในการบริการสุขภาพ โดย
 - จัดทำ Family folder ในทุกครอบครัวในระบบฐานข้อมูล Online เพื่อให้ทีมหมอครอบครัวได้ใช้ประโยชน์ ในการดูแลประชาชนรายบุคคล รายครอบครัวอย่างต่อเนื่อง
 - สื่อสารแนวปฏิบัติแก่ประชาชน ทุกครัวเรือน ในการเข้าถึงบริการทีมหมอครอบครัว
- 4) สร้างรูปแบบการจัดบริการหน่วยบริการปฐมภูมิ เน้นการดูแลแบบรายบุคคล โดย
 - สร้างหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ โดยเพิ่มการตรวจรักษาหรือให้คำแนะนำเบื้องต้นจากแพทย์ ด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัยจากบ้านผู้ป่วยแบบสื่อสาร 2 ทาง และมีระบบเชื่อมโยงการส่งต่อแม่ข่ายอย่างมีประสิทธิภาพ
 - จัดทำ member card , VIP card ให้กับกลุ่มผู้ป่วยสูงอายุ เพื่อเข้าถึงข้อมูลการรับบริการระหว่างผู้ป่วยกับหน่วยบริการปฐมภูมิและโรงพยาบาลแม่ข่าย
 - สร้างคู่มือการดูแลตนเองเบื้องต้น ผ่านระบบ digital ของหน่วยบริการปฐมภูมิ บนsmart phone แบบรายบุคคล

- 5) เพิ่มความเชี่ยวชาญในหน่วยบริการปฐมภูมิโดยเชื่อมบริการกับโรงพยาบาลเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการทุกที่ทุกเวลา โดยทีมสหสาขาวิชาชีพร่วมกับภาคีเครือข่าย สร้างความเชื่อมั่นและไว้วางใจในคุณภาพบริการปฐมภูมิ โดย
- สร้างหน่วยบริการที่มีความเชี่ยวชาญด้านบริการที่ได้มาตรฐาน “รพ.สงขลาติดดาว” เป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ 5 ดาว
 - สร้างอัตลักษณ์ PCU ในเรื่องการดูแลผู้สูงอายุเป็นเลิศ เชื่อมโยงกับ รพ. และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
 - จัดสิ่งแวดล้อมของหน่วยบริการปฐมภูมิให้เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ
 - จัดบริการเสริมสำหรับผู้ใช้บริการหน่วยบริการปฐมภูมิ นอกเหนือจากภารกิจ 5 มิติ เช่น บริการเสริมสวย (สปา, นวด ฯลฯ) โดยประสานเครือข่ายอาชีพอื่นๆ
 - บูรณาการวิถีชีวิต, วัฒนธรรม, ค่านิยมของผู้สูงอายุในชุมชนการให้บริการในหน่วยบริการปฐมภูมิ
- 6) มีนวัตกรรมการจัดบริการปฐมภูมิ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการและมีสุขภาวะที่ดี โดย
- จัดทีมหมอครอบครัว delivery ให้บริการถึงบ้านผู้ป่วย ภายในเวลาที่ประกันสุขภาพไว้
 - จัดหน่วยบริการปฐมภูมิแบบธนาคารสุขภาพ รวมกลุ่มต้นแบบสุขภาพดีในผู้สูงอายุ เพื่อให้เป็นแกนนำในการปรับเปลี่ยนภาวะสุขภาพกลุ่มป่วย

5.2 เสริมสร้างอัตลักษณ์การบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิที่โดดเด่นด้านการดูแลสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรัง และการอภิบาลสุขภาพผู้สูงอายุแบบมีส่วนร่วม ในระดับแนวปฏิบัติที่ระดับประเทศ

แนวทางการดำเนินงานของกลยุทธ์

- 1) การสร้างอัตลักษณ์การบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ภายใต้ค่านิยมร่วมทางการบริการของเครือข่าย “ทำงานด้วยความรัก รักษาด้วยความรู้ ดูแลด้วยความเมตตา ประารถนาดีดังสมาชิกในครอบครัว” โดย
- เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจในทักษะการบริการที่สอดคล้องกับวัฒนธรรม ความสามารถด้วยการสื่อสารในภาษาถิ่น
 - การสร้างอัตลักษณ์การบริการแบบมีส่วนร่วมของสมาชิกในชุมชน ภาคีเครือข่าย และจิตอาสาในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงสูง
 - การสื่อสารอัตลักษณ์การบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ให้รับรู้ทั่วถึงทั้งองค์กร และประชาชนทั่วไป ผ่านช่องทางหลากหลาย
 - กำหนดให้บุคลากรหน่วยบริการปฐมภูมิ ปฏิบัติตามมาตรฐานอัตลักษณ์การบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ
 - การประเมินพฤติกรรมการให้บริการตามเกณฑ์อัตลักษณ์องค์กร
- 2) การดูแลสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรัง และการอภิบาลสุขภาพผู้สูงอายุแบบมีส่วนร่วมในระดับแนวปฏิบัติที่ระดับประเทศ โดย

- การพัฒนาครอบครัวที่มีผู้ป่วยโรคเรื้อรังและมีผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงสูงในครอบครัวด้วยรูปแบบของ Home Ward มาตรฐานระดับแนวปฏิบัติที่ดีของประเทศ
 - การสร้างชุดองค์ความรู้ที่ได้มาตรฐานเพื่อการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้สูงอายุ
 - เพิ่มขีดความสามารถของสมาชิกในครอบครัว ผู้ดูแล (Care giver) ให้มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยเรื้อรัง และผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงสูงได้อย่างมีมาตรฐานต่อเนื่องและปลอดภัย
 - การพัฒนาระบบสารสนเทศเทคโนโลยีที่ทันสมัยในระดับปฐมภูมิเพื่อการดูแลสุขภาพตนเองเบื้องต้นของประชาชน ที่เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงสูง สามารถเรียนรู้ผ่านโทรศัพท์มือถือ (Application)
 - พัฒนาระบบการบริหารจัดการผู้ดูแล (Care giver) อย่างมืออาชีพ home health services
- 3) การพัฒนาระบบบริการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน โดยเน้นการมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสุขภาพระดับหมู่บ้าน โดยการสร้างระบบจิตอาสาสุขภาพในการร่วมดูแลผู้ป่วยในชุมชน โดยอาสาสมัครจะต้องผ่านการพัฒนาทักษะสุขภาพจากโรงพยาบาลจนมีความพร้อมร่วมบริการแก่ประชาชน มีระบบการติดตาม ประเมินผล และยกย่องการทำงานให้เป็นที่ยอมรับ และรับรู้อย่างกว้างขวาง

5.3 เสริมสร้างประสิทธิภาพในการร่วมสร้างชุมชนสุขภาพดีอยู่อาศัยในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพดี วัฒนธรรมสุขภาพเข้มแข็ง ประชาชนพึ่งตนเองทางสุขภาพได้อย่างยั่งยืน

แนวทางการดำเนินงานของกลยุทธ์

- 1) การปรับบทบาทของทีมนสหสาขาวิชาชีพ ร่วมกับการมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่แบบบูรณาการในการดำเนินการควบคุม กำกับ ปักจี้คุกคามทางสุขภาพของการส่งเสริมและป้องกันเพื่อลดความเสี่ยงด้านสุขภาพ
- 2) การพัฒนาระบบการบริการสุขภาพด้านอาชีวอนามัย โดย
 - การสร้างชุมชนต้นแบบในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาล และพื้นที่เสี่ยงจากการจัดการโรคที่เกิดจากการทำงาน และภัยสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงของสิ่งแวดล้อม
 - การสร้างมาตรการเพื่อการลดปัญหาการเจ็บป่วยในโรคจากการทำงาน อุบัติเหตุในการทำงาน และการลดปัญหาการเจ็บป่วยจากการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ โดยเฉพาะในกลุ่มเด็ก เยาวชน และวัยแรงงาน ผ่านการบูรณาการร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ สถานประกอบการ
 - การสื่อสาร ประชาสัมพันธ์บริการสุขภาพของคลินิกโรคจากการทำงาน ให้เข้าถึงกลุ่มวัยแรงงาน พร้อมทั้งการร่วมกับสถานประกอบการในการพัฒนาห้องพยาบาลให้มีมาตรฐานภายใต้มาตรการสถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัย ปลอดภัยเป็นสุข และการสร้างสรรค์การบริการเชิงรุกที่เข้าถึงสถานประกอบการ

- การสร้างเครือข่ายนักเฝ้าระวังภาวะภัยสุขภาพจากสิ่งแวดล้อม เพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการของโรงพยาบาลชุมชนในการจัดการด้านอาชีวอนามัย และพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรของโรงพยาบาลในการรองรับปัญหาของโรคจากการทำงาน
 - การพัฒนาระบบการลดปัญหาการเจ็บป่วยในกลุ่มเกษตรกร ชาวนา ชาวไร่ ชาวสวน โดยเน้นการทำงานเชิงบูรณาการร่วมกับหน่วยงานด้านการเกษตร ในการส่งเสริมการเกษตรอินทรีย์ การสื่อสารสุขภาพที่ถูกต้อง การร่วมสร้างมาตรการในการลดปัญหาการเจ็บป่วยจากการใช้สารเคมีทางการเกษตร และอุตสาหกรรม พร้อมทั้งสารเคมีอื่นๆที่เป็นภัยแก่เกษตรกร และประชาชนทั่วไป
 - สร้างระบบการดูแลผู้เจ็บป่วยจากการทำงานตั้งแต่ในโรงพยาบาล ที่บ้าน ที่ทำงาน เพื่อให้สามารถกลับเข้าทำงานเดิมได้มากที่สุด
- 3) การจัดระเบียบสุขภาพบุคลากรผู้ปฏิบัติงานในระดับปฐมภูมิ เครือข่ายสุขภาพ ครอบครัวต้นแบบสุขภาพให้เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพ
 - 4) การจัดสภาพแวดล้อม และสร้างระบบนิเวศน์สุขภาพในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพของโรงพยาบาลให้เป็นต้นแบบที่ดี เพื่อการเรียนรู้การจัดการสภาพแวดล้อมสุขภาพแก่ครอบครัว และชุมชน
 - 5) การปรับเปลี่ยนสภาพแวดล้อมและภัยคุกคามทางสุขภาพของพื้นที่บริการปฐมภูมิ โดยบูรณาการร่วมกับชุมชนท้องถิ่น และภาคีเครือข่าย พร้อมส่งเสริมสนับสนุนให้ท้องถิ่นร่วมกำหนดระเบียบเพื่อการจัดการสภาพแวดล้อม
 - 6) ปรับสภาพแวดล้อมของชุมชนให้เอื้อต่อการสร้างสุขภาพตามบริบทของชุมชนหนุนเสริมการพึ่งตนเองทางสุขภาพ (Health literacy) โดย
 - สร้างหมู่บ้านจัดการสุขภาพต้นแบบรอบด้าน เช่น ด้านการจัดการขยะ ด้านลดหวาน มัน เค็ม ด้านควบคุมโรคไข้ฉี่ ด้านการปรับเปลี่ยนสุขภาพ ด้านครอบครัวป้องกันอุบัติเหตุ ปลอดภัย บุหรี่ สารเสพติด ฯลฯ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย พร้อมถอดบทเรียน
 - ปรับสภาพแวดล้อมในครอบครัว เพื่อป้องกันและลดการเกิดโรคของสมาชิกในครอบครัว
 - การสื่อสารความรู้สุขภาพเพื่อสร้างความฉลาดทางสุขภาพแก่ประชาชนในทุกกลุ่มวัย เน้นการเข้าถึงระดับครัวเรือน รายบุคคลกลุ่มเสี่ยง โดยการใช้สื่อบุคคล โซเชียลมีเดีย กิจกรรมการสร้างกระแส และการบูรณาการร่วมกับสื่อมวลชนในพื้นที่

5.4 สร้างสรรค์ระบบการให้บริการเชิงรุก โดยยึดภารกิจร่วม พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึง และการดูแลสุขภาพประชาชน ถึงระดับครอบครัว ที่ครอบคลุมด้านรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค พื้นฟูสมรรถภาพ
แนวทางการดำเนินงานของกลยุทธ์

- 1) การเพิ่มประสิทธิภาพบริการของหน่วยบริการปฐมภูมิในการรักษาพยาบาลเบื้องต้น มีการดูแลต่อเนื่องในชุมชนทั้งระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน ภายใต้ภารกิจของโรงพยาบาล โดย
 - เพิ่มประสิทธิภาพด้านการรักษาพยาบาลให้กับหน่วยบริการปฐมภูมิใกล้บ้านโดย จัดนาระบบ zoning ที่มีแพทย์เชี่ยวชาญด้านปฐมภูมิเป็นผู้ดูแลภายใต้นโยบาย Primary care cluster
 - เพิ่มประสิทธิภาพศูนย์ดูแลต่อเนื่อง เพื่อเชื่อมโยงด้านการดูแลรักษาจากโรงพยาบาลสู่หน่วยบริการปฐมภูมิลงสู่ชุมชน โดยใช้ระบบฐานข้อมูล on line ที่เชื่อมโยงบริการอย่างต่อเนื่อง
- 2) เพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงการดูแลส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย โดย
 - เพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงบริการ ด้วยวิธีจัดกลุ่มหน่วยบริการใกล้เคียงตาม GIS ให้บริการเชิงรุกสู่ชุมชนทุกกลุ่มวัย
 - เพิ่มขีดความสามารถของผู้ดูแล อสม. ให้มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพของสมาชิกในครอบครัว ชุมชน โดยการใช้เทคโนโลยี การสื่อสารที่รวดเร็ว อาทิเช่น Application on mobile หรือ lineกลุ่ม
 - สร้างความตระหนักในการดูแลสุขภาพในกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย เพื่อลดการเจ็บป่วย โดยเสริมสร้างความเข้าใจในการดูแลสุขภาพทุกกลุ่มวัย
 - กลุ่มแม่และเด็ก หญิงตั้งครรภ์ลดภาวะเสี่ยง และเพิ่มประสิทธิภาพการคัดกรองเชื่อมโยงให้เข้าถึงและได้รับบริการตามสิทธิประโยชน์อย่างครบถ้วนตามมาตรฐาน
 - กลุ่มเด็ก0-6 ปี ติดตามพัฒนาการสมวัย และวัคซีนให้ครบตามเกณฑ์
 - กลุ่มวัยเรียน โดยการส่งเสริมสุขภาพให้นักเรียนมีภาวะโภชนาการสมวัย บูรณาการร่วมกับกระทรวงศึกษาธิการในโครงการลดเวลาเรียนเพิ่มเวลารู้
 - กลุ่มวัยรุ่น ลดการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ ลดการติดสารเสพติด โดยการสร้างความเข้าใจทางด้านสังคมในการดำรงชีวิตให้ปลอดภัย
 - กลุ่มวัยทำงาน สร้างความตระหนักและสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคจากพฤติกรรมเสี่ยง เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ป้องกันการเกิดโรคมะเร็งปากมดลูก เต้านม ในสตรี และมะเร็งลำไส้ใหญ่ในผู้ชาย
- 3) พัฒนาการการคัดกรองสุขภาพตนเอง โดยผ่านโปรแกรม smart phone และสามารถเชื่อมโยงระบบการบริการของหน่วยบริการปฐมภูมิ และโรงพยาบาลแม่ข่าย รองรับนโยบาย Thailand 4.0 โดย (DB)
 - สร้างแบรนด์การดูแลสุขภาพในชุมชนให้เป็นที่รู้จักระดับหน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่งมีศักยภาพและขีดความสามารถในการตรวจและคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุให้มีสุขภาพที่ดีเน้นการดูแลอย่างทั่วถึงรายบุคคล

- สร้างระบบการเยี่ยมบ้านเชิงรุก เข้าถึงทุกที่ ทุกเวลา ด้วยระบบไอทีเทคโนโลยีกลุ่มวัย โดยมีรถ mobile car โดยทีมหมอครอบครัว
 - จัดศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ โดยจัดส่งคนดูแลผู้สูงอายุไปดูแลถึงบ้าน 24 ชม. ด้วยการ contact สถานบริการเอกชน
- 4) การพัฒนาระบบบริการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนถึงบ้านเป็นรายบุคคล โดย
- จัดให้มีทีมหมอครอบครัวที่มีบุคลากรที่เชี่ยวชาญ ด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุไปให้บริการผู้สูงอายุรายบุคคลถึงบ้าน
 - จัดให้มีศูนย์พัฒนาผู้สูงอายุ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะสมองเสื่อมโดยจัดให้มีในทุกท้องถิ่น
 - จัดให้มีชุด Mobile เคลื่อนที่ เพื่อดูแลสุขภาพผู้สูงอายุถึงบ้าน
 - จัดบริการที่เป็นมิตรด้านสุขภาพใจกับผู้สูงอายุในชุมชนถึงที่บ้านโดยร่วมกันกับภาคส่วนต่างๆ ในชุมชน เช่น ผู้นำศาสนา, ผู้นำท้องถิ่น, ศิลปินพื้นบ้าน ฯลฯ สร้างความเชื่อด้านจิตวิญญาณ เช่น กิจกรรมลอยโคมยกไข่เจ็บไปกับแม่น้ำ เพื่อคงไว้แต่สุขภาพที่ดี

6. แผนงาน โครงการที่สำคัญ

1. โครงการหน่วยบริการปฐมภูมิในฝัน
2. โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรัง
3. โครงการสร้างสภาพแวดล้อมสุขภาพดีประชาชนสุขภาพดียั่งยืน
4. โครงการบริการเชิงรุก ยึดภารกิจร่วม พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3

การพัฒนาโรงพยาบาลสู่องค์กรธรรมาภิบาลโดดเด่นด้านคุณธรรม และเป็นองค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย

1. แนวคิด และหลักการของประเด็นยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์การพัฒนาของประเทศตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี มุ่งเสริมสร้างโอกาสทางเศรษฐกิจของประเทศด้วยการพัฒนาให้ประเทศไทยเป็นองค์กรดิจิทัล ด้านสุขภาพและทิศทางการพัฒนายุทธศาสตร์ของแผนเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 12 ได้มุ่งเน้นพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อรองรับการเป็นสังคมผู้สูงอายุ ในส่วนของแผนดิจิทัล และยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปีด้านสาธารณสุขมุ่งเน้นความเป็นเลิศด้านการบริการจัดการและธรรมาภิบาลโดยมุ่งพัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ ระบบหลักประกันสุขภาพ และระบบธรรมาภิบาล

แนวโน้มการพัฒนาของโรงพยาบาลและระบบการดูแลสุขภาพให้ความสำคัญกับการพัฒนาโรงพยาบาลและระบบบริการสุขภาพที่สามารถใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีสารสนเทศให้เกิดประโยชน์อย่างสูงสุด เทคโนโลยีเข้ามามีบทบาทในการพลิกโฉมวงการแพทย์ที่ช่วยให้ผู้เชี่ยวชาญสามารถวินิจฉัย ผ่าตัด สั่งยา จ่ายยา และจัดยาได้อย่างถูกต้องแม่นยำ ทั้งยังสามารถลดต้นทุนในการตรวจรักษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ อีกทั้งยังเป็นการเพิ่มความสะดวกสบายและความทั่วถึงในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดูแลรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยและการคุ้มครองผู้บริโภคได้อย่างต่อเนื่องและทันทั่วถึง การพัฒนาโรงพยาบาลสู่โรงพยาบาลดิจิทัลจึงจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการยกระดับคุณภาพของการจัดบริการและการเตรียมพร้อมในการเชื่อมโยงบริการในจังหวัด เขตสุขภาพ และนานาชาติ และที่สำคัญคือความสามารถในการนำเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยมาใช้เพื่อยกระดับการดูแลสุขภาพให้มีความสมบูรณ์เป็นไปในเชิงรุก มีประสิทธิภาพ และเหมาะสมต่อผู้ป่วยแต่ละคนมากขึ้น

องค์กรนวัตกรรม ความจำเป็นในการพัฒนานวัตกรรมของโรงพยาบาลเป็นความจำเป็นในการสนองต่อทิศทางการพัฒนาประเทศตามโมเดลเศรษฐกิจไทยแลนด์ 4.0 และกระทรวงสาธารณสุข 4.0 ที่มุ่งสร้างคุณค่าของระบบสุขภาพ Value Based Health Care ในด้านของ Inclusive Growth Engine ที่มุ่งเสริมสร้างระบบ Digital Health และ Productivity Growth ที่เน้นการนำ Health Technology และ Medical Technology และเครื่อง Robotic มาใช้ในการจัดบริการแพทย์แก่ผู้ใช้บริการ พร้อมทั้งให้ความสำคัญกับการพัฒนาระบบ Biotechnology และ Biomedical เพื่อการหนุนเสริมการเติบโตอย่างต่อเนื่องของการจัดบริการทางการแพทย์ของประเทศ

2. วัตถุประสงค์ของประเด็นยุทธศาสตร์

- 1) เพื่อสร้างความสำเร็จในการพัฒนาโรงพยาบาลสู่องค์กรสมรรถนะสูงตามเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ เป็นองค์กรนวัตกรรมทางการบริการสุขภาพ และการบริหารที่พัฒนาอย่างต่อเนื่อง
- 2) เพื่อส่งเสริมให้โรงพยาบาลมีความเข้มแข็งในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศได้มาตรฐานการเป็นโรงพยาบาลดิจิทัลในระดับประเทศ และสากล
- 3) เพื่อพัฒนาระบบการเงิน การคลัง ของโรงพยาบาลให้เข้มแข็ง โดดเด่น ด้านการนำองค์กรอย่างมีธรรมาภิบาล และยึดหลักของปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

3. เป้าประสงค์ของประเด็นยุทธศาสตร์

- 1) โรงพยาบาลประสบความสำเร็จในการพัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูงตามเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ เป็นองค์กรนวัตกรรมที่พัฒนาอย่างต่อเนื่อง สามารถรองรับภารกิจตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและความจำเป็นในการพัฒนาของพื้นที่
- 2) โรงพยาบาลมีความเข้มแข็ง ในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศได้มาตรฐานการเป็นโรงพยาบาลดิจิทัลในระดับประเทศและสากล

- 3) โรงพยาบาลมีระบบการเงิน การคลัง ที่เข้มแข็งโดดเด่นด้านการนำองค์การอย่างมีประสิทธิภาพ และ
ยึดหลักของปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

4. ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายตามแผนการพัฒนา 5 ปี (พ.ศ. 2561 - 2565)					
	ฐานข้อมูล ปัจจุบัน	2561	2562	2563	2564	2565
ระดับความสำเร็จในการ พัฒนาโรงพยาบาลสู่องค์กร สมรรถนะสูงตามเกณฑ์รางวัล คุณภาพแห่งชาติ						
ระดับความสำเร็จในการ พัฒนาระบบเทคโนโลยี สารสนเทศได้มาตรฐานการ เป็นโรงพยาบาลดิจิทัลใน ระดับประเทศและสากล						
รายได้สุทธิของโรงพยาบาล ต่อปี						
จำนวนข้อบกพร่อง ทิ้งทิ้งจาก ภายนอก						

5. กลยุทธ์และแนวทางการพัฒนา

5.1 พัฒนาสมรรถนะการบริหารจัดการองค์กร พร้อมสร้างค่านิยมร่วมสู่วัฒนธรรมที่เข้มแข็งให้เป็นองค์กรแห่งความสุข

แนวทางการดำเนินงานของกลยุทธ์

- 1) ผสานค่านิยมร่วมของโรงพยาบาล “จิตบริการ ทำงานเป็นทีม มุ่งเน้นผู้ป่วย ด้วยการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง” กับค่านิยมร่วมของกระทรวง MOPH “เป็นนายตัวเอง ริเริ่มสร้างสรรค์ ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง อ่อนน้อมถ่อมตน” โดย
 - นำค่านิยมของโรงพยาบาลและกระทรวงมาจัดทำแบบอย่างพฤติกรรม Do and Don't เพื่อเป็นแนวปฏิบัติทางพฤติกรรมแก่บุคลากรทุกระดับ
 - การเชื่อมโยงค่านิยมทั้งสองส่วนกับทุกระบวนการในการบริหารทรัพยากรบุคคล
 - สร้างกระแสค่านิยมให้เกิดทั่วทั้งองค์กร ต่อเนื่องและเข้าถึงบุคลากรรายบุคคลโดยให้ผู้บังคับบัญชามีส่วนร่วมสร้างพฤติกรรมใหม่แก่บุคคลและเป็นแบบอย่างค่านิยมองค์กรและกระทรวง
 - จัดเวทีแห่งการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสานพลังการมีส่วนร่วมในการนำค่านิยมขององค์กรสู่การปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม
- 2) แก้ไขปัญหาความก้าวหน้าของวิชาชีพที่ไม่มีความชัดเจน โดย
 - จัดให้มีการสื่อสารผ่านทางระบบ IT ครอบคลุมทุกหน่วยงานภายในองค์กร
 - จัดเวทีการนำเสนอความก้าวหน้าทางวิชาชีพ
 - มีระบบการสร้างบุคลากรให้เป็นทายาทในการสืบทอดให้ดำรงตำแหน่งที่สำคัญ
 - กำหนดให้มีการมอบหมายภาระงานที่ชัดเจน
- 3) แก้ปัญหาด้านสวัสดิการและค่าตอบแทนด้านวิชาชีพ โดย
 - จัดระเบียบด้านสวัสดิการให้มีความชัดเจนมากยิ่งขึ้น เช่น ที่พักอาศัย ที่จอดรถและระบบสาธารณูปโภค ค่าตอบแทนที่มีความเป็นธรรมและเหมาะสม
 - สนับสนุนให้บุคลากรสามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีความสุข
 - จัดตั้งกองทุนสำหรับบุคลากรที่ภาวะวิกฤตทางการเงินและภาวะสุขภาพ
- 4) แก้ปัญหาด้านความสมดุลระหว่างชีวิตและสภาพการทำงาน โดย
 - จัดสรรค่าตอบแทนที่สอดคล้องกับภาระงานและอัตรากำลังคน
 - สร้างวัฒนธรรมความสัมพันธ์ระหว่างผู้บังคับบัญชาและผู้ใต้บังคับบัญชา เพื่อให้เกิดความเสียสละ ภาคภูมิใจและผูกพันกับองค์กร
- 5) แก้ไขปัญหาทัศนคติของบุคลากรเพื่อให้เกิดความเสียสละ ภาคภูมิใจและผูกพันทั่วทั้งองค์กรตาม โดย
 - จัดกิจกรรมให้บุคลากรทุกระดับมีส่วนร่วมในการแก้ปัญหาของหน่วยงานเช่น ระดมสมอง การให้รางวัลการชมเชยอย่างสม่ำเสมอ เป็นต้น

- จัดตั้งหอเกียรติยศบุคลากรเพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติบุคลากรที่สร้างคุณงามความดีและสร้างชื่อเสียงให้กับโรงพยาบาล
 - สร้างความสัมพันธ์และลดช่องว่างระหว่างวัยของบุคลากรทุกระดับโดยการจัดกิจกรรมร่วมกันทั้งในการทำงานและกิจกรรมเสริมสร้างความสัมพันธ์ เพื่อช่วยให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีในการปฏิบัติงาน
 - นำหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาชี้นำทางการดำเนินชีวิตแก่บุคลากรเพื่อร่วมแก้ปัญหาหนี้สินและความไม่สามารถในการพึ่งตนเองได้อย่างมั่นคง
 - เสริมสร้างทักษะในการบริหารการเงินแก่บุคลากร
- 6) สร้างวัฒนธรรมองค์กรแห่งความสุข ภายใต้แนวคิด คนดี สุขภาพดี รายได้ดี ชีวิตพอเพียง โดย
- สร้างวิถีพอเพียงในบริเวณบ้านพัก และให้มีกิจกรรมร่วมกันสม่ำเสมอในการเรียนรู้ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง
 - จัดตั้งหอเกียรติยศบุคลากร เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติบุคลากรที่สร้างคุณงามความดี และสร้างชื่อเสียงให้กับโรงพยาบาล พร้อมทั้งการสื่อสารและประชาสัมพันธ์เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติบุคลากรที่สร้างคุณงามความดี และสร้างชื่อเสียงให้กับโรงพยาบาลโดยผ่าน Internet / ป้ายประชาสัมพันธ์ และการจัดสร้าง Brand เพื่อเชิดชูเกียรติบุคลากร เช่น เข็มกลัดเกียรติยศ
 - สร้างบรรยากาศครอบครัวในโรงพยาบาล จัดสร้างระบบออนไลน์ โครงการ “Love My Heart for HBD” สำหรับบุคลากรและผู้รับบริการ ให้มีงานมหกรรม “Happy Organize Festival” และจัดตั้งทีมบริหารความสุข (ศุภ-สุข-สุข) สมดุลของชีวิต (กาย จิต สังคมและครอบครัว) พร้อมจัดตั้งศูนย์ดูแลเด็กเล็กเพื่อให้บริการแก่บุตรหลานบุคลากรในโรงพยาบาล และเปิดบริการช่องทางด่วนสำหรับบุคลากรและครอบครัวในการเข้ารับบริการตรวจรักษาภายในโรงพยาบาลโดยผ่านระบบ Online
 - ลดรายจ่ายแก่บุคลากร จัดระบบสวัสดิการคลินิกบริการทางการเงินแก่บุคลากรเพื่อให้กู้ยืมเงินในอัตราดอกเบี้ยถูก จัดระบบสวัสดิการด้านความต้องการพื้นฐานแก่บุคลากร ได้แก่ บริการซักล้าง อาหารเพื่อสุขภาพ (อาหารกลางวัน) และที่อยู่อาศัย โดยเก็บค่าใช้จ่ายในอัตราที่ไม่แพงและนำเงินเข้าสวัสดิการ
 - บูรณาการหลักธรรมสู่โรงพยาบาล กิจกรรม “ธรรมะสวัสดิภายในโรงพยาบาล เพื่อการจรรโลงจิตใจแก่บุคลากร”
 - ให้ความสำคัญกับการดูแลสุขภาพบุคลากร การดูแลสุขภาพบุคลากรรายบุคคล และสมาชิกครอบครัวสายตรงของบุคลากร พร้อมทั้งการจัดตลาดนัดสุขภาพ (อาหารคลีน) เพื่อให้บริการแก่บุคลากร ให้บุคลากรมีอาหารปลอดภัยบริโภค

5.2 พัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาลสู่องค์กรดิจิทัลเปิดสู่การเปลี่ยนแปลง รองรับการบริหาร และการบริการที่ทันสมัย

แนวทางการดำเนินงานของกลยุทธ์

- 1) พัฒนาการเชื่อมโยงฐานข้อมูลเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดการบริการ ของหน่วยงานในโรงพยาบาลและรองรับการส่งต่อผู้ป่วยมีแนวทางดังนี้
 - พัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อการเชื่อมโยงฐานข้อมูล การบริการครอบคลุมทุกหน่วยงาน โดย
 - พัฒนาระบบฐานข้อมูลเพื่อการส่งต่อข้อมูลบริการในโรงพยาบาลกับหน่วยงานบริการเครือข่ายครอบคลุมทุกกลุ่มวัย ทุกโรค ทุกพื้นที่บริการของโรงพยาบาล
 - พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในการรักษาส่งเสริมสุขภาพในผู้ป่วยโรคไม่ซับซ้อนทางออนไลน์
 - พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อรองรับระบบรายงานของโรงพยาบาลให้มีความทันสมัย รองรับการเปลี่ยนแปลง และความต้องการของผู้รับบริการ
 - วางระบบการเข้าถึงข้อมูลสารสนเทศของโรงพยาบาล ภายใต้ พรบ. ข้อมูลข่าวสาร กฎหมาย อิเลคทรอนิกส์ โดยใช้มาตรฐานระบบบริหารความมั่นคงปลอดภัย สารสนเทศ ISO 27001
- 2) ปรับปรุงระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (Software) ที่ใช้ในปัจจุบัน ให้มีความเสถียรครบถ้วนถูกต้อง สมบูรณ์ โดย
 - จัดหาโปรแกรมที่รองรับต่อระบบบริการในทุกหน่วยบริการของโรงพยาบาล ที่ทันสมัยเหมาะสม
 - เพิ่มจุดสำรอง ข้อมูลให้ปลอดภัย
 - เชื่อมต่อเชื่อมโยง ข้อมูลในโปรแกรมของโรงพยาบาลกับระบบ สารสนเทศของกระทรวงสาธารณสุขและกองทุนต่างๆ และโปรแกรมจากผู้ให้บริการภายนอก
- 3) การสร้างระบบการบริหารจัดการข้อมูลสารสนเทศทางการแพทย์ที่เน้นความถูกต้องเป็นปัจจุบัน และใช้ประโยชน์อย่างสูงสุดในการบริการและการบริหารของโรงพยาบาล โดย
 - การสร้างนิยามข้อมูลและรหัสมาตรฐานให้เป็นสากล พร้อมมีการสื่อสารและระบบติดตามตรวจสอบ จัดตั้งคณะกรรมการพิจารณาและมีสิทธิ์ในการพิจารณาอนุมัติเปลี่ยนแปลง นิยามข้อมูลเพื่อให้สอดคล้องกับรหัสมาตรฐาน และปรับปรุงรหัสมาตรฐานให้สอดคล้องกับกองทุนต่างๆให้ทันสมัยตลอดเวลา
 - การจัดระเบียบการบันทึกข้อมูล เน้นความสมบูรณ์ ถูกต้อง ครบถ้วนทันเวลา และนำไปใช้ได้ อย่างถูกต้องโดยกำหนดผู้รับผิดชอบข้อมูลอย่างชัดเจน และเชื่อมโยงข้อมูลรายบุคคล
- 4) พัฒนาสมรรถนะบุคลากรในโรงพยาบาลในการใช้ระบบเทคโนโลยี ให้เกิดประโยชน์สูงสุด โดย
 - จัดตั้งศูนย์ฝึกอบรมระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีของ โรงพยาบาล
 - กำหนดให้บุคลากรในโรงพยาบาลมีความรู้ความสามารถด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ โดยจัดทำ เกณฑ์สมรรถนะด้านเทคโนโลยีด้านสารสนเทศแก่บุคลากรทุกระดับ พร้อมจัดให้มีการ

ทดสอบสมรรถนะโดยความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยที่เป็นศูนย์ทดสอบด้าน IT พร้อมเชื่อมโยงการผ่านการเกณฑ์สมรรถนะด้าน IT ของบุคลากร กับการพิจารณาความดีความชอบ ค่าตอบแทน ประโยชน์ที่พึงได้ (ทั้งนี้เกณฑ์ระดับด้านไอทีจะแตกต่างกันตามลักษณะ หน่วยงานและตำแหน่งงาน)

- กำหนดนโยบายเพื่อให้หน่วยงานทุกหน่วยงานสร้างสรรค์การบริหารหรือการบริการโดยใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศเป็นเครื่องมือ ให้ทุกหน่วยงานนำเสนอผลการพัฒนาทางด้าน IT ของ หน่วยงาน อย่างน้อยหนึ่งเรื่องต่อปี พร้อมคัดเลือกผลงานเด่นเพื่อการพัฒนาเป็นระบบงาน ประจำของหน่วยงานและการให้สวัสดิการจูงใจที่เหมาะสม

5) การสื่อสารการบริการสู่องค์กรภายนอกด้วยระบบ Internet โดย

- พัฒนาเว็บไซต์โรงพยาบาลให้เป็นเว็บไซต์นานาชาติ และมีความทันสมัย ให้เป็นแหล่งบริการ สุขภาพแก่ประชาชน และผู้รับบริการในระบบอินเทอร์เน็ต
- กำหนดให้ทุกหน่วยบริการของโรงพยาบาลจัดทำ virtual presentation เพื่อนำเสนอ ขั้นตอน OPD,IPD แก่ผู้ให้บริการและบุคคลทั่วไป และเชื่อมโยงกับระบบอินเทอร์เน็ตของ โรงพยาบาล
- นำเสนอรูปแบบของระบบบริการภายในโรงพยาบาล ผ่านระบบ Internet เพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพในการบริการผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้สูงอายุและให้ผู้รับบริการได้รับรู้ถึงระบบ ภายในโรงพยาบาล เบื้องหลังการให้บริการ ให้เกิดความภูมิใจในเจ้าหน้าที่
- สร้างระบบ Social Media , Application ของโรงพยาบาล เพื่อสื่อสารบริการกับผู้รับบริการ และประชาชน
- สร้างระบบ Smart identification ใช้บัตรที่มี(ข้อมูลพื้นฐาน, การแพ้ยา , โรคประจำตัว) radiofrequency identification(RFID) บูรณาการครบวงจร (โรงพยาบาล, PCU HOME USE) การดูแลผู้ป่วยเบาหวาน Real time online
- จัดทำโปรแกรมเชื่อมต่อจากผู้ป่วยสู่สถาบันรับรองคุณภาพ(พัฒนาApplication รายงานผล น้ำตาลปลายนิ้ว Alert Message คำแนะนำจากแพทย์ในการดูแลเบื้องต้น)

5.3 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารทรัพยากร ให้เกิดประโยชน์สูงสุด สร้างสรรค์บริการสุขภาพ และ การจัดการปริิเมี่ยมเสริมสร้างความเข้มแข็งทางการเงินการคลัง

แนวทางการดำเนินงานของกลยุทธ์

- 1) การพัฒนาระบบการจัดการการเงิน ความเสี่ยงและควบคุมภายในของ โรงพยาบาล รongรับการ เป็นองค์กร ธรรมาภิบาลที่เข้มแข็งทางการเงินการคลัง โดย
 - การนำระบบการบริหารความเสี่ยงมาใช้ทั่วทั้งโรงพยาบาล และ พัฒนาความเข้มแข็งทีม ตรวจสอบภายใน เพื่อขับเคลื่อนระบบการตรวจติดตามปีละ 2 ครั้ง และ พร้อมทั้งสร้างทีม CFO ให้มีประสิทธิภาพโดยใช้หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

- สร้างความร่วมมือองค์กรทุกระดับมีความร่วมมือในการขับเคลื่อนการบริหารจัดการให้เป็นองค์การแห่ง ธรรมาภิบาล สร้างเครือข่ายแลกเปลี่ยนเรียนรู้องค์กรธรรมาภิบาล โดยความร่วมมือของหน่วยงานภาคีภาครัฐอื่น ๆ เช่น ประชาชน สตง. ปปท. จัดทำธรรมนูญธรรมาภิบาลให้เกิดขึ้นในหน่วยงานทุกระดับให้สามารถพัฒนาองค์กรคุณธรรมอย่างยั่งยืน พร้อมทั้งสร้างช่องทางการสื่อสารการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารและสะท้อนความคิดเห็นของประชาชนในการตรวจสอบความโปร่งใส ในการบริหารขององค์กรโดยเน้นการใช้ประโยชน์จาก IT ในการเพิ่มการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน
 - จัดทำระบบบริหารต้นทุนต่อหน่วยในทุกหน่วยบริการ และหน่วยงานของโรงพยาบาล
 - จัดระเบียบการบริหารหนี้ และการสร้างระบบการตรวจสอบรายงานทางการเงินทุกประเภททุกรายการของโรงพยาบาลโดยการพัฒนาฐานข้อมูลให้มีความสมบูรณ์สามารถนำข้อมูลมาวิเคราะห์เชิงคุณภาพและเชิงปริมาณได้จริงเพื่อให้มีข้อมูลที่สามารถใช้เพิ่มประสิทธิภาพ
 - แก้ปัญหาสภาพคล่องของโรงพยาบาลสงขลา โดย สร้างทีมบริหารจัดการหนี้ (ลูกหนี้และเจ้าหนี้) อย่างมีประสิทธิภาพ และพัฒนาระบบบริหารจัดการจัดซื้อจัดจ้างให้มีความเชื่อมโยงกับระบบการเงินการคลัง พร้อมการ
 - พัฒนาความเข้มแข็งทีมควบคุมภายในโดย สร้างทีมนำ/ระดับหน่วยงาน และสร้าง ระบบตามมาตรฐานองค์กรธรรมาภิบาลตามเกณฑ์ ITA ที่มีระบบการประเมิน และรับรองมาตรฐานที่มีการยอมรับในระดับประเทศให้สะท้อนความเป็นเลิศในการจัดการองค์กรธรรมาภิบาล สร้างต้นแบบองค์กรธรรมาภิบาลที่มีความเป็นเลิศในการบริหารจัดการที่โปร่งใสตรวจสอบได้
 - สร้างทีม CFO ที่ผ่านการอบรมทักษะการบริหารการเงิน ทุกหน่วยงาน ให้มีประสิทธิภาพ โดย CFO มีหน้าที่ในการบริหารจัดการการเงินของหน่วยงานโดยยึดหลักธรรมาภิบาล การบริหารจัดการต้นทุนการดำเนินงาน การบริการ เพื่อเกิดประโยชน์สูงสุดตามภารกิจและการบริการแก่ประชาชน สร้างสรรค์กระบวนการ เพื่อการลดต้นทุนหรือเพิ่มรายได้จากการบริการและวิเคราะห์ และจัดทำระบบข้อมูล สารสนเทศทางการเงินของหน่วยงาน เพื่อสนับสนุนการบริหารของหน่วยงาน
- 2) เพิ่มโอกาสทางการเงินแก่โรงพยาบาล มีแนวทางดังนี้
- การจัดระเบียบบริการสุขภาพระดับพรีเมียมของโรงพยาบาล ตามระบบโรงพยาบาลชั้นนำ โดย
 - จัดสร้างอาคารหน่วยบริการผู้ป่วยนอก-ใน (บริการพิเศษ) สำหรับการให้บริการกลุ่มที่มีกำลังซื้อ โดยแยกให้เป็นสัดส่วนชัดเจนจากบริการปกติ
 - จัดหาสิ่งอำนวยความสะดวก เพื่อตอบสนองการให้บริการแบบพรีเมียม

- สร้างสรรค์ระบบบริการทางการแพทย์แบบพรีเอมิยม การเข้าถึงบริการ จำแนกกลุ่มผู้รับบริการกลุ่มที่มีกำลังซื้อ พร้อมพัฒนาระบบการติดตาม โดย
 - สร้างทีมบริหารและบริการแบบพรีเอมิยมที่มีขีดความสามารถในการเป็นนักบริการที่มีบุคลิกภาพการบริการที่ดี ผ่านการพัฒนาพร้อมกับสถาบันที่เชี่ยวชาญด้านการพัฒนาบุคลิกภาพโดยเฉพาะ
 - ปรับโครงสร้างบุคลากรที่สนองต่อการบริการ โดยให้มีกลุ่มงานการบริการระดับพรีเอมิยมขึ้นมาเป็นการเฉพาะ
 - ประชาสัมพันธ์รูปแบบบริการ จัดทำชุดสิทธิประโยชน์ตามความต้องการ เพื่อการตัดสินใจของผู้มีกำลังซื้อ
- เพิ่มประสิทธิภาพการจัดบริการสุขภาพแก่แรงงานจากประเทศเพื่อนบ้านอาเซียนและชาวต่างชาติตาม โดย
 - พัฒนาการดำเนินงานของศูนย์ AEC ประจำโรงพยาบาลโดยการ
 - พัฒนาระบบการสื่อสารเพื่อให้บริการแก่ชาวต่างชาติ รวมถึงการจัดบริการในลักษณะ premium service ที่เป็นสัดส่วนแยกจากบริการปกติทั้งอาคารสถานที่ ห้องตรวจ และบุคลากร โครงสร้างการบริหารภายใต้กลุ่มภารกิจบริการผู้ป่วย AEC และนานาชาติ
 - พัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศสารสนเทศในการให้บริการชาวต่างชาติ เช่น การประชาสัมพันธ์บริการ ระบบนัดและจองห้องพิเศษ ระบบส่งต่อผู้ป่วยระหว่างประเทศ ระบบจัดเก็บรายได้และระบบรายงาน โดยมุ่งสร้าง website ของโรงพยาบาลให้เป็นหน่วยบริการส่วนหน้า Digital OPD
 - พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความพร้อมในด้านการสื่อสารเพื่อให้บริการด้านสุขภาพทั้งภาษาในกลุ่มประเทศเพื่อนบ้านและภาษาอังกฤษ และยกระดับขีดความสามารถเพื่อการบริการด้วยทักษะสากล (เทคโนโลยีสารสนเทศ ภาษาอังกฤษ การจัดการสมัยใหม่ และวัฒนธรรมสากล - international skill) จัดหาบุคลากรชาวต่างชาติ เพื่อทำหน้าที่ล่าม/ให้บริการด้านภาษาแก่ผู้รับบริการชาวต่างชาติ
- การสร้างระบบบริการภายในเพื่อรองรับการบริการแก่แรงงานจากประเทศเพื่อนบ้านอาเซียนและชาวต่างชาติโดยเน้นการสร้างอัตลักษณ์
- พัฒนาระบบประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวให้มีความครอบคลุม มุ่งเน้นการส่งเสริม ป้องกัน และเฝ้าระวังภัยสุขภาพโดยการบูรณาการเครือข่ายความร่วมมือทางสุขภาพกับผู้ประกอบการ พร้อมพัฒนาระบบทางเลือกในการประกันสุขภาพสำหรับแรงงานต่างด้าวที่มีกำลังซื้อในรูปแบบชุดบริการสุขภาพและระบบสมาชิก (member card)
- สร้างระบบ One stop service/Door to Door ในการตรวจสุขภาพ (Mobile Unit) โดย
 - บริการตรวจสุขภาพ , อาหาร , ยา ถึงบ้าน

- การสร้างสรรค์ระบบบริการสุขภาพที่เชื่อมโยงกับกิจกรรมการท่องเที่ยวในรูปแบบ Healthy tour โดย
 - การพัฒนาบริการสุขภาพของโรงพยาบาลในรูปแบบบริการนวดแผนไทย สปา อาหารสุขภาพ ตรวจสุขภาพ
 - ให้บริการอยู่ไฟหลังคลอด อาหารเรียกน้ำนม ตรวจสุขภาพหลังคลอด เข้าคอร์สปรับรูปร่าง

5.4 สร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม มุ่งขับเคลื่อนการพัฒนารองพยาบาลที่มีศักยภาพ ผ่านระบบการจัดการความรู้ และการเทียบเคียงกับความเป็นเลิศ (High Performance Hospital)

แนวทางการดำเนินงานของกลยุทธ์

- 1) สร้างการจัดการ รวบรวมความรู้ของบุคลากรในโรงพยาบาล และส่งเสริมให้นำข้อมูลจากการวิจัยมาใช้กับผู้ป่วยในโรงพยาบาล เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลรักษา โดย การสร้างฐานข้อมูลและแนวการปฏิบัติที่ดีเป็นเลิศ ในรูปแบบออนไลน์ และกำหนดให้การทำวิจัยเป็น KPI รายบุคคล
- 2) การสร้างระบบการจัดการความรู้ให้เกิดคุณค่าต่อ โรงพยาบาล โดยการสร้างองค์ความรู้และฐานข้อมูลชุดความรู้จากผู้ที่มีประสบการณ์และมีความเชี่ยวชาญในการดูแล ในกลุ่มโรคและงานสำคัญกำหนดให้ผู้ที่มีประสบการณ์และมีความเชี่ยวชาญในการดูแลในกลุ่มโรคและระบบงานสำคัญของโรงพยาบาล ถ่ายทอดความรู้ (Tacit Knowledge) สู่ทายาทความรู้
- 3) ส่งเสริมการนำองค์ความรู้และนวัตกรรมสุขภาพหรือผลงานคุณภาพให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เพื่อการจัดบริการสุขภาพแก่ประชาชน โดย ให้แต่ละหน่วยงานมีผู้รับผิดชอบด้าน KM เพื่อพัฒนาระบบถ่ายทอดที่เข้าใจง่ายโดย ใช้ ระบบ info graphic และการกำหนดให้หน่วยงานทุกหน่วยงานสร้างนวัตกรรมเพื่อการยกระดับการบริการแก่ประชาชน (ปีละ 1 เรื่อง) พร้อมทั้งการเสริมสร้างศักยภาพแก่บุคลากรในการคิดค้นสร้างสรรค์นวัตกรรม สร้างทีมนวัตกรรม และผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางนวัตกรรม ส่งเสริมบุคลากรที่มีศักยภาพแสดงผลงานทั้งในและต่างประเทศ และจัดตั้งศูนย์นวัตกรรมโรงพยาบาลสงขลา ให้เป็นหน่วยงานภายในโรงพยาบาล
- 4) สร้างโรงพยาบาลเป็นแหล่งเรียนรู้แก่ประชาชน ด้านสุขภาพ โดยจัดทำฐานข้อมูลกลุ่มโรคสำคัญของพื้นที่ (เช่น การสังเกตอาการเบื้องต้น) ให้มีห้องสมุดสุขภาพ

และระบบถาม-ตอบให้คำปรึกษาเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพแบบ online ระหว่างผู้ป่วยกับทีมผู้ให้บริการโดยใช้รหัสเลข 13 หลัก เป็นช่องทางในการเข้าสู่การบริการ และพัฒนาระบบการสื่อสารความรู้และนวัตกรรม สุขภาพ สู่ประชาชนผ่านช่องทางการสื่อสารสุขภาพของโรงพยาบาล (Internet social media ,อสม)

5.5 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและสร้างสภาพแวดล้อมองค์กร ปรับภาพลักษณ์ให้น่าอยู่ และเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

แนวทางการดำเนินงานของกลยุทธ์

- 1) พัฒนาโรงพยาบาลให้เป็นโรงพยาบาล Green and Clean โดยปรับปรุงห้องน้ำตามมาตรฐาน HAS และการสร้างระบบการจัดการขยะทุกประเภทในรพให้มีประสิทธิภาพและมีมาตรฐานแก้ปัญหาสิ่งแวดล้อม การจัดการขยะอันตราย การจัดการขยะติดเชื้อ และการจัดการขยะ recycle และพัฒนาระบบ Hospital as home
- 2) แก้ปัญหาการจัดการขยะอันตราย โดยจัดหาเครือข่ายในการจัดการขยะอันตราย และจัดหาอุปกรณ์ที่ยืดอายุการใช้งานที่ยาวขึ้นเพื่อลดรายการของขยะอันตราย พร้อมทั้งแก้ปัญหาระบบบำบัดน้ำเสีย โดยปรับปรุงระบบน้ำเสียให้เหมาะสมกับบริบทของโรงพยาบาลและเหมาะสมกับสมรรถนะบุคลากรที่มีอยู่
- 3) จัดระเบียบสิ่งแวดล้อมในพื้นที่บริการผู้ป่วยใน โดยเน้นการสร้างบรรยากาศสีเขียวและความสะดวกสบายโดยการผสมผสานธรรมชาติและธรรมชาติโดยการจัดทำสวนแนวตั้งในอาคารในห้องน้ำ ติดภาพวิจิตรธรรมชาติ สามมิติ ตามผนัง จัดให้มีพื้นที่ส่วนตัวสำหรับผู้ป่วยและญาติ และจัดให้มีพื้นที่ประกอบศาสนกิจ ตามความเชื่อ โดย
 - การกำจัดขยะติดเชื้อที่ลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกโดยการ อบไอน้ำทั้งหมด ไม่มีการส่งไปเผาโดย การสร้างสภาพแวดล้อมภายในเพื่อการพักผ่อนหย่อนใจ และการฟื้นฟูสุขภาพแก่ผู้ป่วย จัดสร้างพื้นที่สวนพักผ่อนภายในโรงพยาบาลพร้อมทางเดินสำหรับผู้ป่วย สร้างบรรยากาศของโรงพยาบาลให้มีบรรยากาศเหมือนบ้าน และนำวัฒนธรรมปักษ์ใต้มาประยุกต์ในการปรับภูมิทัศน์ในโรงพยาบาล
 - จัดการระบบการจัดการน้ำเสีย zero waste นำน้ำเสียที่ผ่านการบำบัดแล้วมาปรับปรุงคุณภาพกลับมาเป็นน้ำประปาใช้ในโรงพยาบาล
 - ผลิตน้ำดื่มจำหน่ายโดยใช้แบรนด์ของโรงพยาบาลโดยว่าจ้างบริษัทเอกชน
- 4) ลดภาวะโลกร้อน ด้วยการลดใช้ถุงสำหรับใส่ยา นำพลังงานทดแทน โซล่าเซลล์ มาใช้ในโรงพยาบาล

5.6 ร่วมผลิตแพทย์และพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ให้มีสมรรถนะสูง สมบูรณ์ในทักษะทาง การแพทย์ ทักษะบริการและพัฒนาบุคลากรทุกระดับให้เป็นมืออาชีพและมีทักษะสากล (ภาษาอังกฤษ คอมพิวเตอร์ การจัดการ วัฒนธรรม)

แนวทางการดำเนินงานของกลยุทธ์

- 1) พัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ให้มีสมรรถนะสูง สมบูรณ์ในทักษะทางการแพทย์ ทักษะบริการ และพัฒนาบุคลากรทุกระดับให้เป็นมืออาชีพและมีทักษะสากลโดย
 - วางแผนกำลังคนในการเพิ่มอัตรากำลังด้านสายงานอาจารย์แพทย์ให้เพียงพอ เพื่อรองรับ ภาระงานด้านการเรียนการสอน
 - พัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ด้านการเรียนการสอนนักศึกษาแพทย์ครอบคลุมทุกสาขา
 - เพิ่มขีดสมรรถนะบุคลากรทางการแพทย์ด้านคลินิกและด้านการเรียนการสอนและจัดระบบ การเรียนการสอนแบบ e-learning
 - เพิ่มสมรรถนะบุคลากรทางการแพทย์ให้มีทักษะสากลด้านภาษาอังกฤษ คอมพิวเตอร์ การ จัดการและ วัฒนธรรมในระดับสูง
 - ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีหลักสูตรการเรียนการสอนต่อยอด (Post-graduate)
 - จัดสรรระบบดิจิทัลเพื่อรองรับให้มีความสอดคล้องกับสมรรถนะบุคลากรที่เพิ่มขึ้น
- 2) แก้ไขปัญหาความไม่เพียงพอของบุคลากรทางการแพทย์ที่มีสมรรถนะสูงมาทำหน้าที่เป็นอาจารย์ สอนโดยเฉพาะแผนกสูติกรรมและศัลยกรรม โดย
 - วางแผนกำลังคนในการเพิ่มอัตรากำลังด้านสายงานอาจารย์แพทย์ให้เพียงพอ เพื่อรองรับ ภาระงานด้านการเรียนการสอน
 - เสริมสร้างขีดความสามารถในการเป็นผู้สอนและถ่ายทอดความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์ใน โรงพยาบาล
 - เพิ่มขีดสมรรถนะบุคลากรทางการแพทย์ด้านคลินิกและด้านการเรียนการสอนและจัดระบบ การเรียนการสอนแบบ e-learning
 - ผสานความร่วมมือจากสถานศึกษาข้างเคียงและอาจารย์อาวุโสในการจัดการศึกษาแบบ Part-time
 - เพิ่มจำนวนและความสามารถของแพทย์ช่วยสอน (แพทย์พี่เลี้ยง) ครอบคลุมทุกสาขา
- 3) แก้ไขปัญหาความไม่พร้อมด้านทักษะทางการแพทย์เพื่อพัฒนาให้เป็นมืออาชีพ โดย
 - เพิ่มขีดสมรรถนะบุคลากรทางการแพทย์ด้านคลินิกและด้านการเรียนการสอนและจัดระบบ การเรียนการสอนแบบ e-learning
- 4) แก้ไขปัญหาความไม่พร้อมด้านทักษะบริการของบุคลากรทุกระดับเพื่อพัฒนาให้มีทักษะสากล โดย
 - เพิ่มสมรรถนะบุคลากรทางการแพทย์ให้มีทักษะสากลด้านภาษาอังกฤษ คอมพิวเตอร์ การ จัดการและ วัฒนธรรมในระดับสูง
 - จัดสรรระบบดิจิทัลเพื่อรองรับให้มีความสอดคล้องกับสมรรถนะบุคลากรที่เพิ่มขึ้น

- 5) แก้ไขปัญหาความสามารถด้านการผลิตนักศึกษาแพทย์ให้ได้มาตรฐานสากล (WFME) โดย
 - การประเมินหลักสูตรการเรียนการสอนผ่านเกณฑ์ WFME
 - อาจารย์แพทย์ได้รับการอบรมและมีความรู้ทั้งด้านคลินิกและมาตรฐานการสอน
 - นักศึกษาแพทย์สอบผ่านการประเมินมาตรฐานตามเกณฑ์แพทยสภา
 - บัณฑิตแพทย์ที่จบได้รับการยอมรับจากหน่วยงานและสังคม
- 6) แก้ไขปัญหาด้านการพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรสู่ความเป็นมืออาชีพ โดย
 - ปรับปรุงระบบการฝึกอบรมในระดับแพทย์หลังปริญญา (Post-graduate training)
 - สนับสนุนให้มีการวิจัยทางคลินิกในทุกหน่วยงานและการนำเสนอผลงานทั้งในและต่างประเทศ
- 7) แก้ไขปัญหาความไม่พร้อมด้านทักษะบริการของบุคลากรทุกระดับเพื่อพัฒนาให้มีทักษะสากล โดย
 - บุคลากรทุกระดับสามารถสื่อสารและเข้าใจวัฒนธรรมของผู้รับบริการเชื้อชาติต่างๆ เช่น อังกฤษ มลายู พม่า เขมร จีน
 - เตรียมความพร้อมด้านอาคาร สถานที่เพื่อรองรับผู้ใช้บริการต่างชาติ
 - เชื่อมโยงระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้ทันสมัยและพร้อมใช้งาน
- 8) จัดสรรระบบดิจิทัลเพื่อรองรับให้มีความสอดคล้องกับสมรรถนะบุคลากรที่เพิ่มขึ้น โดย
 - จัดระบบการเรียนการสอนแบบ e-learning
- 9) ยกระดับการเป็นศูนย์ผลิตแพทย์ชั้นนำของภาคใต้ โดย
 - มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในทุกสาขา
 - อาจารย์แพทย์ทุกท่านผ่านการอบรม Medical Education
- 10) สร้างระบบการเรียนการสอนที่ก้าวล้ำหน้าและทันสมัย โดย
 - จัดตั้ง Skill Lab เพื่อการฝึกภาคปฏิบัติสำหรับการเรียนการสอนเสมือนแบบองค์การเสมือนจริง
 - จัดระบบการเรียนการสอนโดยใช้ Robot

6. แผนงาน โครงการที่สำคัญ

1. โครงการสร้างค่านิยมร่วมสู่วัฒนธรรมที่เข้มแข็งสู่องค์กรแห่งความสุข
2. โครงการองค์กรดิจิทัล
3. โครงการการจัดบริการพรีเมียมเสริมสร้างความเข้มแข็งทางการเงินการคลัง
4. โครงการ High Performance Hospital
5. โครงการสร้างสภาพแวดล้อมโรงพยาบาลน่าอยู่
6. โครงการพัฒนาทักษะบุคลากรทางการแพทย์ให้มีสมรรถนะสูง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4

การพัฒนาโรงพยาบาลรองรับความจำเป็นด้านสุขภาพของพื้นที่ตามทิศทางการพัฒนาของจังหวัด กระทรวง
สาธารณสุข และประเทศ

1. แนวคิด และกระบวนการดำเนินงาน

ในการพัฒนาการสาธารณสุขของจังหวัดสงขลาในอนาคต จะเน้นการจัดบริการสุขภาพเชิงรุก ร่วมกับองค์กรภาคีเครือข่ายระดับท้องถิ่น ในการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคและภัยสุขภาพ เพื่อให้การดูแลคุ้มครองสุขภาพประชาชนในพื้นที่ทุกกลุ่มวัยรองรับพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ การเติบโตของเมือง และการเชื่อมโยงกับอาเซียน

นโยบายการพัฒนาของจังหวัดเน้นการยกระดับการจัดบริการสุขภาพ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ ด้วยมาตรฐานสากล

2. วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อกำหนดทิศทางการพัฒนาและออกแบบระบบบริการสุขภาพในจังหวัดสงขลาทั้งระบบให้มีขีดความสามารถที่จะรองรับความท้าทายและบริบทที่เปลี่ยนแปลงในอนาคตได้
- 2) เพื่อการเชื่อมโยงการบริการกับการท่องเที่ยว การพัฒนาจังหวัดและทิศทางการนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขและการพัฒนาประเทศ

3. เป้าประสงค์ของประเด็นยุทธศาสตร์

- 1) โรงพยาบาลมีนวัตกรรมการจัดบริการสุขภาพรองรับนโยบายสาธารณสุข 4.0 และการขับเคลื่อนการพัฒนาจังหวัด รองรับพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ การเติบโตของเมือง และการเชื่อมโยงกับอาเซียน
- 2) โรงพยาบาลสามารถสร้างคุณค่า และมูลค่าจากการสร้างสรรค์ให้มีระบบการบริการสุขภาพประชาชนในพื้นที่

4. ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมายปี

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายตามแผนการพัฒนา 5 ปี (พ.ศ. 2561 – 2565)					
	ฐานข้อมูล ปัจจุบัน พ.ศ.2559	2561	2562	2563	2564	2565
จำนวนสถานประกอบการสุขภาพดี ภายใต้ความร่วมมือกับโรงพยาบาล						
จำนวนนวัตกรรมการจัดบริการสุขภาพรองรับนโยบายสาธารณสุข 4.0 และการขับเคลื่อนการพัฒนาจังหวัด รองรับพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ การเติบโตของเมือง และการเชื่อมโยงกับอาเซียน						

5. กลยุทธ์และแนวทางการพัฒนา

5.1 จัดบริการสุขภาพเชิงรุกร่วมกับองค์กรภาคีเครือข่ายระดับท้องถิ่น ในการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคและภัยสุขภาพ เพื่อให้การดูแลคุ้มครองสุขภาพประชาชนในพื้นที่ทุกกลุ่มวัยรองรับพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ การเติบโตของเมือง และการเชื่อมโยงกับอาเซียน

แนวทางการดำเนินงานของกลยุทธ์

- 1) ประสานภาคีเครือข่าย ระดับท้องถิ่นในการสร้างเสริมและคุ้มครองสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย ด้วยระบบบริการเชิงรุกยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางสู่การเปลี่ยนแปลงการจัดการสุขภาพเพื่อรองรับพื้นที่เขตเศรษฐกิจอาเซียน โดย
 - ร่วมจัดบริการเชิงรุกในการสร้างเสริมป้องกันและคุ้มครองสุขภาพทุกกลุ่มวัย กับองค์กรภาคีเครือข่ายระดับท้องถิ่น ด้วยการทำงานเป็นทีมเน้นประชาชนเป็นศูนย์กลาง
 - สร้างความตระหนักในการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ตามเกณฑ์มาตรฐาน โดยการจัดตั้งชมรมเครือข่ายหญิงตั้งครรภ์ในแต่ละพื้นที่ และติดตามฝากครรภ์ในระบบกลุ่ม line
 - สร้างชุมชนเข้มแข็งในการดูแลสุขภาพรายบุคคลและครอบครัว โดยความร่วมมือของประชาชนและองค์กรท้องถิ่นในพื้นที่
- 2) เพิ่มระบบบริการเชิงรุก โดย
 - ขยายพื้นที่หมู่บ้านต้นแบบ ที่ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี่ยงโรคให้ครอบคลุมทุกพื้นที่รับผิดชอบ โดยองค์กรท้องถิ่นมีส่วนร่วม
 - การจัดสิ่งแวดล้อมที่เป็นมิตรต่อสุขภาพ โดยบูรณาการจัดการด้านสุขภาพการคุ้มครองผู้บริโภคร่วมกับภาคีเครือข่าย อาทิ เช่น อปท., รร ผลักดันเข้าสู่เทศบาลศูนย์ดีท้องถิ่น โดยการแบ่งโซนด้านคุ้มครองผู้บริโภคในบริเวณที่มีโรงงานอุตสาหกรรม ลดความเสี่ยงด้านสุขภาพเรื่องเสียง และกลิ่นรบกวน
- 3) ออกแบบสภาพแวดล้อมที่เป็นมิตรต่อการดูแลสุขภาพเด็ก ร่วมกับภาคีเครือข่าย โดย สร้างระบบบริการการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการให้บริการคลินิกสุขภาพเด็กดีคุณภาพ อาทิ เช่น ภาคีเครือข่ายนักเรียนจิตอาสาแต่งกายรูปแบบการต้อนรับสร้างความเป็นมิตรให้กับเด็กที่มาใช้บริการ และบูรณาการกับโครงการลดเวลาเรียนเพิ่มเวลารู้ให้เด็กนักเรียนเข้ามามีส่วนร่วม

5.2 ยกระดับการจัดบริการสุขภาพ พัฒนาระบบบริการสุขภาพด้วยมาตรฐานสากล เพื่อการเชื่อมโยงการบริการกับการท่องเที่ยว การพัฒนาจังหวัดและทิศทางนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขและการพัฒนาประเทศ

แนวทางการดำเนินงานของกลยุทธ์

- 1) จัดระบบบริการสุขภาพเขตเศรษฐกิจพิเศษรองรับลูกค้านักท่องเที่ยวต่างชาติเป็น “Premium Service” มีแนวทางดังนี้

- ขยายบริการทั้งในโรงพยาบาลและนอกพื้นที่ โดยเปิดหน่วยบริการในแหล่งท่องเที่ยวสำคัญ ของพื้นที่ ให้มีทีมสหสาขาวิชาชีพที่ผ่านการคัดเลือกตามคุณสมบัติที่องค์กรต้องการให้บริการ ประจำ และสร้างทีมลูกค้าสัมพันธ์ เพื่อประชาสัมพันธ์และหาลูกค้าเข้าสู่บริการ
 - สร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับลูกค้า Customer Relationship Management (CRM) & Voice of Customer Management (VCM) เพื่อสร้างความไว้วางใจให้มารับบริการ โดย
 - การเข้าร่วมกิจกรรมกับภาคชุมชน ท้องถิ่น หน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนอย่างต่อเนื่อง
 - การประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางที่หลากหลาย ได้แก่ Social media
 - พัฒนาหอผู้ป่วยสำหรับลูกค้ากลุ่ม Premium Service โดยทีมบุคลากรที่มี Service mind ที่เป็นทีมเดียวตั้งแต่แรกถึงจำหน่าย พร้อมการเยี่ยมดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ตลอดจนการติดต่อสื่อสารสอบถามด้วยความห่วงใยในโอกาสวันสำคัญของผู้ป่วยและสื่อสารข้อมูลบริการใหม่ๆที่โรงพยาบาลจัดเพิ่มขึ้น
 - พัฒนาระบบการจองห้องพิเศษผ่านระบบ Online เพื่ออำนวยความสะดวกและสร้างมูลค่าให้โรงพยาบาล
- 2) เพิ่มการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพชายแดนใต้ โดย
- จัดบริการเชิงรุกให้บริการครอบคลุม 4 มิติ ในสถานประกอบการและโรงงานอุตสาหกรรม กลุ่มแรงงานต่างชาติ กลุ่มนักท่องเที่ยว โดยบูรณาการกับทีม Premium Service ที่เป็น One stop service เพื่อสร้างความประทับใจและพึงพอใจ
 - ประสานความร่วมมือกับด่านตรวจคนเข้าเมืองในการเปิดหน่วยบริการในด่านตรวจคนเข้าเมือง และการส่งต่อผู้รับบริการ โดยใช้เครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินในการส่งต่อผู้ป่วย
 - ยกระดับการแพทย์แผนไทยให้เป็นระดับมาตรฐานสากล ผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่นในการให้บริการแพทย์แผนไทย ตลอดจนการสร้างเครือข่ายแพทย์แผนไทยในพื้นที่ให้มีความเข้มแข็งและมีคุณภาพและมาตรฐานโดยประสานความร่วมมือกับสถานประกอบการ (โรงแรม) เพื่อจัดบริการแพทย์แผนไทยครบวงจรในแหล่งท่องเที่ยวสำคัญ โดยยกระดับการแพทย์แผนไทยเป็น Premium Service แพทย์แผนไทย สำหรับลูกค้านักท่องเที่ยวทั้งในประเทศและต่างประเทศ
 - พัฒนาศูนย์เชี่ยวชาญด้านการแพทย์แผนไทยสู่ “ศูนย์เชี่ยวชาญด้านการแพทย์แผนไทยในภาคใต้” พร้อมเป็นแหล่งผลิตนักศึกษาด้านการแพทย์แผนไทย
 - พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเพื่อรองรับ “ศูนย์เชี่ยวชาญด้านการแพทย์แผนไทยในภาคใต้” โดยใช้ภูมิสถาปัตย์เชิงอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมและสร้างสวนสมุนไพรเพื่อเป็นแหล่งเรียนรู้ในภาคใต้
 - พัฒนางานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกเพื่อเป็น Evidence base รองรับการจัดบริการให้ได้มาตรฐาน

- ผลิตนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยเพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ เช่น ผู้สูงอายุที่มีปัญหาข้อเข่าเสื่อม

6. แผนงาน โครงการที่สำคัญ

1. โครงการจัดบริการสุขภาพเชิงรุกร่วมกับองค์กรภาคีเครือข่ายระดับท้องถิ่นรองรับพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ การเติบโตของเมือง และการเชื่อมโยงกับอาเซียน
2. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพด้วยมาตรฐานสากล เพื่อการเชื่อมโยงการบริการกับการท่องเที่ยว

โดยแต่ละกลยุทธ์ประกอบด้วยมาตรการและแนวปฏิบัติตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายโครงการ
ผู้รับผิดชอบดังรายละเอียดต่อไปนี้

บทที่ 5 แผนปฏิบัติการเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์

การแปลงยุทธศาสตร์สู่การพัฒนาโรงพยาบาลสงขลาพ.ศ. 2561 – 2565 ไปสู่การปฏิบัติ โดยจัดทำแผนปฏิบัติการ ประกอบด้วย โครงการหลัก 22 โครงการ ดังต่อไปนี้

- โครงการที่ 1 SMART Medical
- โครงการที่ 2 พัฒนาระบบบริการศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์
- โครงการที่ 3 พัฒนาระบบบริการพรีเมียมของศูนย์ความเป็นเลิศ
- โครงการที่ 4 โรงพยาบาลไร้รอยต่อ ปลอดภัย
- โครงการที่ 5 เสริมสร้างความเป็นเลิศของบุคลากรของโรงพยาบาล
- โครงการที่ 6 คุณภาพการบริการความเชี่ยวชาญทางการแพทย์ในระดับโรงพยาบาลชั้นนำ
- โครงการที่ 7 สร้างมูลค่าเพิ่มการให้บริการทางการแพทย์
- โครงการที่ 8 สร้างศักยภาพโรงพยาบาลรองรับความต้องการและปัญหาทางสุขภาพประชาชนในพื้นที่
- โครงการที่ 9 พัฒนาอัตลักษณ์พฤติกรรมบริการของโรงพยาบาลที่เป็นเลิศ
- โครงการที่ 10 การบริการสู่โรงพยาบาลคุณภาพระดับสากล
- โครงการที่ 11 หน่วยบริการปฐมภูมิในฝัน
- โครงการที่ 12 พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรัง
- โครงการที่ 13 สร้างสภาพแวดล้อมสุขภาพดีประชาชนสุขภาพดียั่งยืน
- โครงการที่ 14 บริการเชิงรุก ยึดภารกิจร่วม พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง
- โครงการที่ 15 สร้างค่านิยมร่วมสู่วัฒนธรรมที่เข้มแข็งสู่องค์กรแห่งความสุข
- โครงการที่ 16 องค์กรดิจิทัล
- โครงการที่ 17 การจัดบริการพรีเมียมเสริมสร้างความเข้มแข็งทางการเงินการคลัง
- โครงการที่ 18 High Performance Hospital
- โครงการที่ 19 สร้างสภาพแวดล้อมโรงพยาบาลน่าอยู่
- โครงการที่ 20 พัฒนาทักษะบุคลากรทางการแพทย์ให้มีสมรรถนะสูง
- โครงการที่ 21 จัดบริการสุขภาพเชิงรุกร่วมกับองค์กรภาคีเครือข่ายระดับท้องถิ่นรองรับพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ การเติบโตของเมือง และการเชื่อมโยงกับอาเซียน
- โครงการที่ 22 พัฒนาระบบบริการสุขภาพด้วยมาตรฐานสากล เพื่อการเชื่อมโยงการบริการกับการท่องเที่ยว

แผนปฏิบัติการเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนารองพยาบาลสงขลา ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2561 – 2563

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5 ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				2561	2562	2563	2564	2565
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1								
โครงการที่ 1 SMART Medical								
1.1 กิจกรรมจัดหาเทคโนโลยีและอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ครอบคลุมทั้ง 4 EC	- ศูนย์มะเร็งเร่ง จัดหาเครื่อง Intervention 1 เครื่อง, เครื่อง LINAC 1 เครื่อง, เครื่อง U/S Mobile 1 เครื่อง, ยา Target Chemo therapy, ตู้ผสมยาเคมีบำบัด 4 มี สอด 1 เครื่อง, เครื่อง Infusion pump สำหรับบริหารยาเคมีบำบัด 30 เครื่อง - ศูนย์หัวใจและหลอดเลือด..... - ศูนย์อุบัติเหตุและฉุกเฉิน..... - ศูนย์ทารกแรกเกิด จัดหาเครื่อง Cooling System, Echo Mobile, Transport Incubator, Incubator, Ventilater Mobile, เครื่องช่วย	-ศูนย์เครื่องมือแพทย์ -งานแผนฯ						

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5 ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				2561	2562	2563	2564	2565
	หายใจชนิดความถี่สูง HFO และ Conventional, เครื่อง Neopuff							
โครงการที่ 2 พัฒนาระบบบริการศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์								
1.1 กิจกรรมการจัดขยายเวลาการให้บริการผู้ป่วยนอก	จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับบริการกับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาต่างๆ เพิ่มขึ้น	-OPD						
1.2 กิจกรรมหลักสูตรการประเมินผู้ป่วยเบื้องต้น	จำนวนทีมที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการประเมินผู้ป่วยเบื้องต้น จำนวน...../ปี	-พัฒนาบุคลากร ER, วิสัญญี						
1.3 กิจกรรมการพัฒนาสภาพแวดล้อมของศูนย์ความเป็นเลิศ	พื้นที่บริการมีความปลอดภัย สะดวกสบายเป็นที่พึงพอใจของผู้ใช้บริการ	-บริหาร -เวชกรรมฯ						
โครงการที่ 3 พัฒนาระบบบริการพรีเมียมของศูนย์ความเป็นเลิศ								
1.1 กิจกรรมจัดบริการตรวจคัดกรองมะเร็ง 4 โรค โดยแพทย์เฉพาะทาง - มะเร็งปากมดลูก - มะเร็งเต้านม - มะเร็งตับและท่อน้ำดี - มะเร็งลำไส้	- กลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับการรักษา มะเร็งปากมดลูก ร้อยละ..... - กลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับการรักษา มะเร็งเต้านม ร้อยละ..... - กลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับการรักษา มะเร็งตับและท่อน้ำดี ร้อยละ.....	-SP มะเร็ง						

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5 ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				2561	2562	2563	2564	2565
	- กลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับการรักษา มะเร็งลำไส้ ร้อยละ.....							
1.2 กิจกรรมพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศ สนับสนุนการบริการของศูนย์ความเป็นเลิศ	- มีระบบบริการติดตามอาการผู้ป่วย ผ่านทางแอปพลิเคชัน - มีกลุ่มสมาชิก Member club สามารถแลกเปลี่ยนเรียนรู้โดยสห สาขาวิชาชีพ	-ศูนย์คอมฯ						
1.3 กิจกรรมปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ บริการที่เหมาะสมกับการจัดบริการศูนย์ Excellence	มีห้องพักระหว่างรอรับบริการสำหรับ ผู้ใช้บริการ เช่น บริการด้านความงาม นวดสมุนไพร อบชาวดิน น้ำ ร้านขายของ ที่ระลึก	-กรรมการ ENV						
โครงการที่ 4 โรงพยาบาลไร้รอยต่อ ปลอดภัย								
1.1 กิจกรรมพัฒนาระบบส่งต่อแบบมีส่วนร่วม ร่วมที่มีประสิทธิภาพ	มีศูนย์บริการทางการแพทย์ที่มีส่วนร่วม จาก 4 กระทรวงหลัก พม.,ศึกษาธิการ, มหาดไทย,สาธารณสุข	-อุบัติเหตุ ฉุกเฉิน,รพ. เมือง,PCC						
1.2 กิจกรรมบริการแบบไร้รอยต่อ	มีบริการ Service สายด่วน							
โครงการที่ 5 เสริมสร้างความเป็นเลิศของบุคลากรของโรงพยาบาล								
1.1 กิจกรรมพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ ของศูนย์เป็นเลิศ	■ มีบุคลากรผ่านการพัฒนาทางด้าน สาขาทารกแรกเกิด ประกอบด้วย	-พัฒนา บุคลากร						

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5 ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				2561	2562	2563	2564	2565
	- แพทย์สาขาทารกแรกเกิด จำนวน 2 คน - แพทย์สาขาหัวใจเด็ก 1 คน - แพทย์สาขาระบบทางเดินหายใจ 1 คน - แพทย์สาขาวิกฤต 1 คน - พยาบาลเฉพาะทางทารกแรกเกิด 10 คน - พยาบาลเฉพาะทางทารกวิกฤติ 8 คน ■ มีบุคลากรผ่านการพัฒนาทางด้านสาขาผู้สูงอายุ ประกอบด้วย - แพทย์สาขาผู้สูงอายุ 2 คน - พยาบาลเฉพาะทางสาขาการดูแลผู้สูงอายุในหอผู้ป่วยอายุรกรรมอย่างน้อยหอละ 1 คน ■ มีบุคลากรผ่านการพัฒนาทางด้านสาขาหลอดเลือดสมอง ประกอบด้วย - แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคหลอดเลือดสมอง จำนวน 1 คน	-กลุ่มการพยาบาล -HRD						

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5 ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				2561	2562	2563	2564	2565
	- แพทย์ศัลยกรรมประสาท จำนวน 1 คน							
1.2 กิจกรรมพัฒนาสมรรถนะบุคลากรสู่ความเป็นเลิศในการบริการ และการจัดบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ	- บุคลากรมีศักยภาพและความพร้อมในการจัดบริการดูแล และให้คำปรึกษากับผู้ใช้บริการในกลุ่มโรคต่างๆ	-พัฒนาบุคลากร -HRD						
โครงการที่ 6 คุณภาพการการบริหารความเสี่ยงทางการแพทย์ในระดับโรงพยาบาลชั้นนำ								
1.1 กิจกรรมสร้างระบบการบริหารความเสี่ยงทางด้านยา	- มีระบบการจัดการเฝ้าระวังในกลุ่มยา ความเสี่ยงสูง กลุ่มแพ้ยาซ้ำ - มีระบบการจัดยาที่ปลอดภัย โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ	-เภสัชกรรม -PCT						
1.2 กิจกรรมการจัดการความเสี่ยงทั่วทั้งองค์กร โดยการพัฒนาบุคลากร	- บุคลากรมีความรู้และทักษะในการบริหารความเสี่ยงทุกระดับ - มีทีมที่เชี่ยวชาญรับกับสถานการณ์ที่ไม่ปกติที่เน้นการบริการเรื่อง IV Care, CPR, การแจ้งข่าวร้าย	-พัฒนาบุคลากร -กก.ความเสี่ยง						
1.3 กิจกรรมการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการความเสี่ยงในระบบส่งต่อ	- มีเครือข่ายทีมการแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางทางอากาศ,ทางบกที่มีประสิทธิภาพ	-อุบัติเหตุ ฉุกเฉิน/เวช กิจฉุกเฉิน						
โครงการที่ 7 สร้างมูลค่าเพิ่มการจัดบริการทางการแพทย์								

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5 ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				2561	2562	2563	2564	2565
1.1 กิจกรรมศึกษาความเป็นได้ และความคุ้มค่าในการจัดตั้งโรงพยาบาลแพทย์แผนไทย	- จัดสร้างอาคารสำหรับเป็นแหล่งในการจัดบริการ การเรียนรู้แพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลโดยเฉพาะ	-แพทย์แผนไทย,เภสัชกรรม,เวชกรรมฟื้นฟู						
1.2 กิจกรรมส่งเสริมแพทย์แผนไทยให้แพร่หลาย	- มีการส่งเสริมแพทย์แผนไทยให้เข้าถึงโรงเรียน และแหล่งชุมชน							
1.3 กิจกรรมพัฒนาระบบจัดการบริการแพทย์แผนไทย แพทย์แผนจีน แพทย์พื้นบ้าน	- มีกลุ่มแพทย์แผนไทย แพทย์แผนจีน แพทย์พื้นบ้านที่มีศักยภาพ							
โครงการที่ 8 สร้างศักยภาพโรงพยาบาลรองรับความต้องการและปัญหาทางสุขภาพประชาชนในพื้นที่								
1.1 กิจกรรมสร้างระบบการดูแลสุขภาพประชาชนให้ได้มาตรฐาน	- ประชาชนมีความรู้ ความสามารถดูแลสุขภาพของตนเอง - มีทีมหมอครอบครัวให้ความรู้เกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพประชาชน - มีระบบบริการ Long term care รองรับกลุ่มผู้สูงอายุที่มีปัญหาทางสุขภาพหรือติดเตียง	-ปฐมภูมิ -PCC						

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5 ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				2561	2562	2563	2564	2565
1.2 กิจกรรมสร้างช่องทางการเข้าถึงบริการสุขภาพประชาชนให้ครอบคลุมทุกพื้นที่	- มีการจัดบริการให้ความรู้ด้านสุขภาพในกลุ่มโรค ในโรงงานอุตสาหกรรม สถานประกอบการและกลุ่มแรงงานอื่นๆ - มีการใช้ Social media เข้ามาเป็นช่องทางการบริการ การนัดหมาย โดยใช้ช่องทางผ่านทาง Line , โทรศัพท์ ฯลฯ - มีทีมเครือข่ายฉุกเฉินในพื้นที่ ที่มีทักษะในการช่วยเหลือฉุกเฉินที่มีความรวดเร็ว และปลอดภัย - มีคลินิกวัยใสเชิงรุกในชุมชน เพื่อให้คำปรึกษาและช่วยเหลือส่งต่อเข้าสู่ระบบ OSCC - มีเว็บไซต์โรงพยาบาล ที่ทันสมัยและมีหมวดบริการที่ผู้ใช้บริการสามารถเข้าถึงได้ง่าย สะดวกต่อการเข้าถึง	- อาชีวเวชกรรม - ศูนย์คอมพิวเตอร์ - อุบัติเหตุฉุกเฉิน - สวัสดิการสังคม - ศูนย์คอมพิวเตอร์						
โครงการที่ 9 พัฒนาอัตลักษณ์พฤติกรรมบริการของโรงพยาบาลที่เป็นเลิศ								

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5 ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				2561	2562	2563	2564	2565
1.1 กิจกรรมพัฒนาพฤติกรรมที่ให้บริการที่ดี	- มีทีมบุคลากรที่ได้รับการพัฒนา บุคลิกภาพและเรียนรู้เกี่ยวกับ พฤติกรรมบริการที่ดี	-พัฒนา บุคลากร -HRD						
1.2 กิจกรรมเพิ่มความรวดเร็ว ลดความ แออัดในบริเวณพื้นที่บริการ	- มีการขยายพื้นที่บริการ และแยกโซน ขั้นตอนการรอตรวจ รอยา และ จ่ายเงินให้เป็นระบบและชัดเจน	-ผู้ป่วยนอก, ห้องบัตร, สิทธิบัตร						
1.3 กิจกรรมการเข้าถึงบริการรักษาที่ ทันสมัย	- มีการบริการตรวจรักษา ได้แก่ การ นัดคิว จองคิว ฯลฯ ผ่าน Application ของโรงพยาบาล	-ศูนย์คอมฯ -OPD						
โครงการที่ 10 การบริการสู่โรงพยาบาลคุณภาพระดับสากล								
1.1 กิจกรรมเสริมสร้างขีดความสามารถ ของบุคลากรให้สร้างสรรค์นวัตกรรมใน ระบบคุณภาพ	- บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจ กระบวนการคุณภาพ	-HA						
1.2 สร้างแรงจูงใจแก่หน่วยงานให้ สร้างสรรค์สิ่งใหม่	- บุคลากร มีแรงจูงใจ และมีสมรรถนะ ในการสร้างสรรค์นวัตกรรม	-HA						
1.3 ให้ความรู้เรื่องกระบวนการคุณภาพแก่ บุคลากร และศึกษาดูงานด้านการพัฒนา คุณภาพ	- มีระบบงานคุณภาพที่ยั่งยืน	-HA						

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5 ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				2561	2562	2563	2564	2565
1.4 สร้างระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในการติดตาม ประเมิน ปรับปรุง และพัฒนาระบบคุณภาพ	- มีศูนย์ข้อมูลที่ทันสมัย รายงานผลแบบ Real time เป็น Digital hospital	-งานข้อมูลฯ -ศูนย์คอมฯ						
1.5 การพัฒนาระบบการตรวจติดตามคุณภาพภายใน	- มีคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบงานคุณภาพ (IQA)	-HA						
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การจัดการสุขภาพประชาชนในพื้นที่บริการ เพื่อประชาชนสุขภาพดีอย่างยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม								
โครงการที่ 11 หน่วยบริการปฐมภูมิในฝัน								
1.1 กิจกรรมพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ	- มีช่องทางบริการที่ประชาชนเข้าถึงได้ง่าย ได้แก่ โทรศัพท์, ช่องทาง Application ,การ consult, ผู้นำชุมชน (บ้านผู้ใหญ่บ้าน/พัฒนาครอบครัว/ชมรมผู้สูงอายุ/ประธานชุมชน/ชมรมต่างๆ), อสม. ในชุมชน หรือทีมหมอครอบครัว - มีชมรมผู้สูงอายุติดตามในพื้นที่ เพื่อเพิ่มคุณค่าและมูลค่า (Value added) แก่กลุ่มผู้สูงอายุ	- เวชกรรม สังคม, PCC, สอย., สวัสดิการ สังคม						

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5 ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				2561	2562	2563	2564	2565
	- มีการบูรณาการความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อประสิทธิภาพการให้บริการของหน่วยปฐมภูมิ							
1.2 กิจกรรมพัฒนาระบบหมอครอบครัวให้มีศักยภาพในการบริการสุขภาพ	- มีการจัดทำ Family folder เป็นระบบฐานข้อมูล Online ในการดูแลประชาชนรายบุคคล รายครอบครัวอย่างต่อเนื่อง	-ปฐมภูมิ, PCC, รพ.สต.						
1.3 กิจกรรมจัดบริการหน่วยบริการปฐมภูมิ เน้นการดูแลแบบรายบุคคล	- มีแพทย์ตรวจรักษาและให้คำแนะนำเบื้องต้นด้วยเทคโนโลยีทันสมัย - มีการจัดทำ Member card, VIP card เข้าถึงข้อมูลการรับบริการระหว่างผู้ป่วยกับหน่วยบริการปฐมภูมิและโรงพยาบาลแม่ข่าย - มีคู่มือการดูแลตนเองเบื้องต้น ผ่านระบบ digital ของหน่วยบริการปฐมภูมิ บนsmart phone แบบรายบุคคล	-ปฐมภูมิ, รพ.สต. -OPD						

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5 ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				2561	2562	2563	2564	2565
1.4 กิจกรรมเพิ่มความเชี่ยวชาญในหน่วยบริการปฐมภูมิโดยเชื่อมบริการกับโรงพยาบาลเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการทุกที่ทุกเวลา	- มีหน่วยบริการที่มีความเชี่ยวชาญด้านบริการที่ได้มาตรฐาน “รพ. สงขลาติดดาว” เป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ 5 ดาว - มีการจัดบริการเสริมสำหรับผู้ใช้บริการหน่วยบริการปฐมภูมินอกเหนือจากภารกิจ 5 มิติ	-ปฐมภูมิ, เวชกรรม สังคม						
โครงการที่ 12 พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรัง								
1.1 กิจกรรมการพัฒนาครอบครัวที่มีผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงด้วยรูปแบบ Home Ward และพัฒนา อสค./หมอครอบครัวประจำครอบครัว	- ร้อยละของครอบครัวผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลด้วยรูปแบบHome Ward	-ปฐมภูมิ, เวชกรรม สังคม						
1.2 กิจกรรมการพัฒนาชุดองค์ความรู้เพื่อดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง	- สื่อให้ความรู้โรคเรื้อรัง จำนวน 30,000 ชุด	- เวชกรรม สังคม, OPD, สอย.						
1.3 กิจกรรมการพัฒนาระบบการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน โปรแกรมThai COC และอบรมฟื้นฟูสค./CGและทีมสหวิชาชีพ	- ร้อยละ100 ของสถานบริการปฐมภูมิในเครือข่ายฯใช้โปรแกรมThai COC	-ปฐมภูมิ						

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5 ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				2561	2562	2563	2564	2565
	- ร้อยละ80 ของทีมสหวิชาชีพได้รับการฟื้นฟูความรู้การดูแลต่อเนื่องที่บ้านและการใช้โปรแกรมThai COC							
โครงการที่ 13 สร้างสภาพแวดล้อมสุขภาพดีประชาชนสุขภาพดียั่งยืน								
1.1 กิจกรรมจัดการสุขภาพต้นแบบรอบด้านประกวดหมู่บ้านต้นแบบ, ประกวดนวัตกรรมสุขภาพ, และถอดบทเรียนหมู่บ้านจัดการสุขภาพต้นแบบรอบด้าน	- ร้อยละ มีหมู่บ้านจัดการสุขภาพระดับดีขึ้น • ตำบล • หมู่บ้าน	-ปฐมภูมิ						
1.2 กิจกรรมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ/ศูนย์สุขภาพชุมชนต้นแบบด้านสภาพแวดล้อมและระบบนิเวศน์สุขภาพ, ปรับปรุงภูมิทัศน์รพ.สต/ศสม, จัดอุปกรณ์ส่งเสริมสุขภาพ, และจัดสวนสมุนไพร	- ร้อยละ..... มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ/ศูนย์สุขภาพชุมชนต้นแบบด้านสภาพแวดล้อมและระบบนิเวศน์สุขภาพ	-ปฐมภูมิ						
1.3 กิจกรรมการสร้างผู้นำการเปลี่ยนแปลงสุขภาพ, อบรมแกนนำบุคคลต้นแบบด้านสุขภาพ, ประกวดบุคคลต้นแบบด้านสุขภาพ, และแลกเปลี่ยนเรียนรู้บุคคลต้นแบบด้านสุขภาพ	- ร้อยละ ของครอบครัวมีผู้นำการเปลี่ยนแปลงสุขภาพ (..... ครอบครัว)	-ปฐมภูมิ						

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5 ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				2561	2562	2563	2564	2565
โครงการที่ 14 บริการเชิงรุก ยึดภารกิจร่วม พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง								
1.1 กิจกรรมการเพิ่มประสิทธิภาพบริการของหน่วยบริการปฐมภูมิในการรักษาพยาบาลเบื้องต้น	- มีหน่วยบริการปฐมภูมิใกล้บ้านโดยจัดนำระบบ zoning ที่มีแพทย์เชี่ยวชาญด้านปฐมภูมิเป็นผู้ดูแลภายใต้นโยบาย Primary care cluster - มีศูนย์ดูแลต่อเนื่อง เชื่อมโยงด้านการดูแลรักษาจากโรงพยาบาลสู่หน่วยบริการปฐมภูมิลงสู่ชุมชน	-ปฐมภูมิ						
1.2 กิจกรรมพัฒนาการคัดกรองสุขภาพตนเอง โดยผ่านโปรแกรม smart phone	- มีแบรนด์การดูแลสุขภาพในชุมชนแต่ละแห่งเป็นที่รู้จักระดับหน่วยบริการปฐมภูมิ - มีรถ mobile car โดยทีมหมอครอบครัวเข้าถึงทุกที่ ทุกเวลา - มีศูนย์ดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่	-ปฐมภูมิ						
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาโรงพยาบาลสู่องค์กรธรรมาภิบาลโดดเด่นด้านคุณธรรม และเป็นองค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย								
โครงการที่ 15 สร้างค่านิยมร่วมสู่วัฒนธรรมที่เข้มแข็งสู่องค์กรแห่งความสุข								

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5 ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				2561	2562	2563	2564	2565
1.1 กิจกรรมยึดหลักค่านิยมร่วมของกระทรวง MORH	- มีแนวปฏิบัติทางพฤติกรรมแก่บุคลากรทุกระดับยึดถือปฏิบัติเป็นไปในทางเดียวกัน - เกิดกระแสค่านิยมร่วมทั่วทั้งองค์กร	-พัฒนาบุคลากร, HRD,HRM						
1.2 กิจกรรมปลูกฝังมุมมอง และทัศนคติที่ดีของบุคลากรในการทำงาน	- บุคลากรที่ได้รับยกย่องเป็นบุคคลที่สร้างคุณงาม ความดีและสร้างชื่อเสียงให้กับโรงพยาบาล - บุคลากรมีทัศนคติที่ดีต่อกันผ่านการจัดกิจกรรมเสริมสร้างความสัมพันธ์							
1.3 กิจกรรมวัฒนธรรมองค์กรแห่งความสุข ภายใต้แนวคิด คนดี สุขภาพดี รายได้ดี ชีวิตพอเพียง	- มีการจัดตั้งหอเกียรติยศบุคลากร เชิดชูเกียรติบุคลากรที่สร้างคุณงามความดีประจำเดือน - มีการจัดตั้งทีมบริหารความสุข (ศุภ-สุข-สุข) สมดุลของชีวิต (กาย จิต สังคมและครอบครัว) สร้างบรรยากาศครอบครัวในโรงพยาบาล - มีพื้นที่จัดตลาดนัดสุขภาพ (อาหาร คลีน) เพื่อให้บริการแก่บุคลากร ให้บุคลากรมีอาหารปลอดภัยบริโภค	- HRD,HRM -บริหารฯ						

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5 ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				2561	2562	2563	2564	2565
โครงการที่ 16 องค์การดิจิทัล								
1.1 กิจกรรมความเป็นเลิศเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อการเชื่อมโยงฐานข้อมูลที่มีคุณภาพ	- มีระบบส่งต่อข้อมูลบริการในโรงพยาบาลกับหน่วยงานบริการเครือข่ายครอบคลุมทุกกลุ่มวัย ทุกโรค ทุกพื้นที่บริการของโรงพยาบาลที่ทันสมัย - ระบบข้อมูลสารสนเทศของโรงพยาบาลที่ใช้ผ่านมาตรฐานระบบบริหารความมั่นคง ปลอดภัยสารสนเทศ ISO 27001	-ศูนย์คอมพิวเตอร์ -ศูนย์ข้อมูลฯ						
1.2 กิจกรรมปรับปรุงระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (Software)	- มีโปรแกรมระบบบริการทุกหน่วยบริการมีความเสถียร และทันสมัยมากขึ้น - การเชื่อมต่อข้อมูลระบบสารสนเทศไปยังของกระทรวงสาธารณสุขและกองทุนต่างๆ รวดเร็วมากยิ่งขึ้น	-ศูนย์คอมพิวเตอร์						
1.3 กิจกรรมพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้าน IT	- มีการจัดศูนย์ฝึกอบรมระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล	-พัฒนาบุคลากร						

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5 ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				2561	2562	2563	2564	2565
	- ร้อยละ....บุคลากรที่ผ่านเกณฑ์ สมรรถนะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ							
1.4 กิจกรรมการสื่อสารการบริการสู่ องค์กรภายนอกด้วยระบบ Internet	- ร้อยละ....ผู้ให้บริการเข้าถึงเว็บไซต์ ของโรงพยาบาล	-ศูนย์คอมฯ						
โครงการที่ 17 การจัดการบริการพรีเมียมเสริมสร้างความเข้มแข็งทางการเงินการคลัง								
1.1 กิจกรรมการพัฒนาระบบการจัดการ การเงิน ความเสี่ยงและควบคุมภายในของ โรงพยาบาลที่เป็นเลิศ	- มีระบบการตรวจติดตามปีละ 2 ครั้ง และ พร้อมทั้งสร้างทีม CFO - ความร่วมมือของหน่วยงานภาคี ภาครัฐอื่น ๆ ในการขับเคลื่อนการ บริหารจัดการให้เป็นองค์กรแห่ง ธรรมาภิบาล - มีทีมบริหารจัดการหนี้ (ลูกหนี้และ เจ้าหนี้) ที่มีประสิทธิภาพ - มีทีมนำ/ระดับหน่วยงาน และสร้าง ระบบตามมาตรฐานองค์กรธรรมาภิ บาลตามเกณฑ์ ITA ที่มีระบบการ	-บริหารฯ -การเงิน						

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5 ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				2561	2562	2563	2564	2565
	ประเมิน และรับรองมาตรฐานที่มี การยอมรับในระดับประเทศ - มีทีม CFO ที่ผ่านการอบรมทักษะ การบริหารการเงิน	-พัฒนา บุคลากร						
1.2 กิจกรรมการสร้างโอกาสทางการเงิน แก่โรงพยาบาล	- มีทีมบริหารและบริการสุขภาพ ระดับพรีเมียม ที่ผ่านการพัฒนาขีด ความสามารถในการเป็นนักบริการที่ ดี - มีการจัดบริการสุขภาพรองรับ แรงงานจากประเทศเพื่อนบ้านและ ชาวต่างชาติ - ร้อยละ....สมาชิก (member card) ในการประกันสุขภาพสำหรับ แรงงานต่างด้าว							
โครงการที่ 18 High Performance Hospital								

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5 ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				2561	2562	2563	2564	2565
1.1 กิจกรรมการสร้างระบบการจัดการองค์ความรู้ให้เกิดคุณค่าต่อโรงพยาบาล	- มีข้อมูลชุดองค์ความรู้ และบทความวิจัยเฉพาะด้านกลุ่มโรค							
1.2 กิจกรรมยกระดับโรงพยาบาลเป็นแหล่งเรียนรู้แก่ประชาชนด้านสุขภาพ	- มีระบบการเรียนรู้ผ่านรูปแบบ online							
โครงการที่ 19 สร้างสภาพแวดล้อมโรงพยาบาลน่าอยู่								
1.1 กิจกรรมโรงพยาบาล Green and Clean	- มีภูมิทัศน์ภายในโรงพยาบาลที่เป็นระเบียบ และผ่านมาตรฐาน - มีการสร้างบรรยากาศสีเขียว เช่น การจัดทำสวนแนวตั้งในอาคารในห้องน้ำ ติดภาพวิถีธรรมชาติ สามมิติตามผนัง จัดให้มีพื้นที่ส่วนตัวสำหรับผู้ป่วยและญาติ และจัดให้มีพื้นที่ประกอบศาสนกิจ - มีระบบการจัดการน้ำเสีย Zero waste	-บริหารฯ -กก.ENV						
1.2 กิจกรรม recycle	- มีสื่อประชาสัมพันธ์ ได้แก่ โบชัวร์ ใน การรณรงค์การลดภาวะโลกร้อน	-กก.ENV						

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5 ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				2561	2562	2563	2564	2565
โครงการที่ 20 พัฒนาทักษะบุคลากรทางการแพทย์ให้มีสมรรถนะสูง								
1.1 กิจกรรมพัฒนาทักษะบุคลากรทางการแพทย์ให้เป็นมืออาชีพ	- มีการจัดระบบการเรียนการสอนแบบ e-learning - บุคลากรเรียนรู้ทักษะสากลด้านภาษาต่างประเทศ (อังกฤษ มลายู พม่า เขมร จีน) คอมพิวเตอร์ การจัดการและ วัฒนธรรมในระดับสูง	-พัฒนาบุคลากร						
1.2 กิจกรรมส่งเสริมการผลิตนักศึกษาแพทย์ให้ได้มาตรฐานสากล WFME	- ร้อยละ...การประเมินหลักสูตรการเรียนการสอนผ่านเกณฑ์ WFME - ร้อยละ...อาจารย์แพทย์ได้รับการอบรมและมีความรู้ทั้งด้านคลินิกและมาตรฐานการสอน - ร้อยละ...นักศึกษาแพทย์สอบผ่านการประเมินมาตรฐานตามเกณฑ์แพทยสภา - ร้อยละ....บัณฑิตแพทย์ที่จบได้รับการยอมรับจากหน่วยงานและสังคม	-ศูนย์แพทย์						

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5 ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				2561	2562	2563	2564	2565
1.3 กิจกรรมยกระดับการเป็นศูนย์ผลิตแพทย์ชั้นนำของภาคใต้	- มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในทุกสาขา - อาจารย์แพทย์ทุกท่านผ่านการอบรม Medical Education	- ศูนย์แพทย์ - พัฒนาบุคลากร						
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนาโรงพยาบาลรองรับความจำเป็นด้านสุขภาพของพื้นที่ตามทิศทางการพัฒนาของจังหวัด กระทรวงสาธารณสุข และประเทศ								
โครงการที่ 21 จัดบริการสุขภาพเชิงรุกร่วมกับองค์กรภาคีเครือข่ายระดับท้องถิ่นรองรับพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ การเติบโตของเมือง และการเชื่อมโยงกับอาเซียน								
1.1 กิจกรรมประสานความร่วมมือภาคีเครือข่ายระดับท้องถิ่น	- จัดทำ MOU กับองค์กรภาคีเครือข่ายระดับท้องถิ่น ในการทำงานเป็นทีมเน้นประชาชนเป็นศูนย์กลาง - ร่วมกับองค์กรภาคีเครือข่ายระดับท้องถิ่นจัดตั้งชมรมเครือข่ายหญิงตั้งครรภ์ในแต่ละพื้นที่	- ปฐมภูมิ						
1.2 กิจกรรมจัดบริการเชิงรุกในพื้นที่	- ขยายพื้นที่ หมู่บ้านต้นแบบ ที่ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี่ยงลดโรคให้ครอบคลุมทุกพื้นที่รับผิดชอบ โดยองค์กรท้องถิ่นมีส่วนร่วม	- ปฐมภูมิ						

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5 ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				2561	2562	2563	2564	2565
	- โรงงานอุตสาหกรรมที่เข้าไปจัดการ คุ้มครอง แก้ปัญหาลดความเสี่ยง ด้านสุขภาพ เรื่องเสียง และกลิ่น รบกวน	-อาชีพเวช กรรม						
โครงการที่ 22 พัฒนาระบบบริการสุขภาพด้วยมาตรฐานสากล เพื่อการเชื่อมโยงการบริการกับการท่องเที่ยว								
1.1 กิจกรรมบริการสุขภาพเขตเศรษฐกิจ “Premium Service”	- มี ทีม ลูกค้าสัมพันธ์ เพื่อ ประชาสัมพันธ์และหาลูกค้าเข้าสู่ บริการ - จัดทำประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางที่ หลากหลาย ได้แก่ Social media, โบชัวร์ - มีห้องสำหรับลูกค้ากลุ่ม Premium Service ที่ได้มาตรฐานสากล	-ลูกค้า สัมพันธ์						
1.2 กิจกรรมการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ ชายแดนใต้	- ความประทับใจและพึงพอใจในการ บริการในสถานประกอบการและใน กลุ่มโรงงานอุตสาหกรรม กลุ่ม แรงงานต่างชาติ กลุ่มนักท่องเที่ยว โดยทีม Premium Service	-ลูกค้า สัมพันธ์						

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5 ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				2561	2562	2563	2564	2565
	- มีการบริการแพทย์แผนไทยครบวงจรในแหล่งท่องเที่ยวสำคัญ โดยยกระดับการแพทย์แผนไทยเป็น Premium Service - มีศูนย์ความเชี่ยวชาญด้านการแพทย์แผนไทยในภาคใต้ พร้อมเป็นแหล่งผลิตนักศึกษาด้านการแพทย์แผนไทย	- อาชีวเวชกรรม - แพทย์แผนไทย						

บทที่ 6 ระบบติดตามประเมินผล

การแปลงยุทธศาสตร์สู่การพัฒนาของโรงพยาบาลสงขลา พ.ศ. 2561-2565 ไปสู่การปฏิบัติ จำเป็นต้องให้ความสำคัญต่อการบริหารจัดการ เพื่อให้เกิดการประสานความร่วมมือในการแปลงยุทธศาสตร์การพัฒนา ไปสู่การจัดทำแผนงานและโครงการได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งมีการพัฒนาระบบข้อมูล และการติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนอย่างเป็นระบบ เพื่อให้เกิดผลในทางปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม ซึ่งได้กำหนดวัตถุประสงค์ ดังนี้

6.1 วัตถุประสงค์

1. เพื่อเสริมสร้างความรู้และความเข้าใจร่วมกันของบุคลากรในองค์กรที่เกี่ยวข้อง ในเรื่องแนวคิดเชิงสร้างสรรค์เพื่อการพัฒนายุทธศาสตร์ และสาระสำคัญของยุทธศาสตร์การพัฒนา 5 ปี ตอบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของหน่วยงานและบุคคล
2. เพื่อปรับกระบวนการและการบริหารจัดการภายในของโรงพยาบาล ให้สามารถสนับสนุนการแปลงยุทธศาสตร์การพัฒนาไปสู่การปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. เพื่อให้มีการติดตามแผนอย่างเป็นระบบโดยมีการกำหนดดัชนีชี้วัดเป็นเครื่องมือ และสะท้อนการบรรลุผลสัมฤทธิ์ของมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพตามมาตรฐานของ HA

6.2 เป้าหมาย

1. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และภาคส่วนภายนอกที่เกี่ยวข้องในเครือข่ายสุขภาพ มีความรู้ความเข้าใจในแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาของโรงพยาบาล และมีส่วนร่วมในกระบวนการแปลงแผนไปสู่การปฏิบัติ
2. มีกลไกและกระบวนการแปลงแผนไปสู่การปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ และมีการจัดทำแผนงานและโครงการขององค์กรที่เกี่ยวข้องในทุกกระดับ ที่สอดคล้องกับเป้าหมายและตัวชี้วัด
3. สามารถบริหารจัดการให้ดัชนีชี้วัดผลสำเร็จของแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาได้อย่างเป็นรูปธรรม ภายใต้แนวคิด 1 ปี เป็นรูปธรรม 3 ปี เปลี่ยนแปลง 5 ปี พัฒนา 10 ปี ยั่งยืน

6.3 แนวทางในการดำเนินการ

เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายดังกล่าว จึงวางมาตรการและกำหนดแนวทาง การแปลงแผนยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติ และการติดตามประเมินผล ดังนี้

1. เสริมสร้างความเข้าใจในแผนยุทธศาสตร์การพัฒนา พร้อมกำหนดแนวทางในการบริหารจัดการ ที่บูรณาการมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ การจัดการความเสี่ยง สาระสำคัญของยุทธศาสตร์ เพื่อแปลงแผนไปสู่การปฏิบัติ เพื่อให้เกิดความเข้าใจร่วมกันขององค์กรที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอก ให้มีความพร้อมและมีส่วนร่วมในการแปลงแผนไปสู่การปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม โดย

1.1 สร้างความเข้าใจร่วมกันเกี่ยวกับแนวคิดและสาระสำคัญของแผนและยุทธศาสตร์การพัฒนา โดยการจัดเวทีสร้างความเข้าใจในการกิจ เป้าหมาย และยุทธศาสตร์การพัฒนาให้กับกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องให้ทราบถึงบทบาทความรับผิดชอบของหน่วยงานที่จะสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ให้เกิดผลในทางปฏิบัติ

1.2 ผลักดันระบบงบประมาณ และแสวงหางบประมาณเพื่อการรองรับความจำเป็นในการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ และการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้สอดคล้องกับแนวทางของแผนงานและโครงการในแต่ละยุทธศาสตร์ โดยเน้นผลลัพธ์ของการดำเนินงานเป็นหลัก

1.3 ปรับวิธีการวางแผนเกี่ยวกับการจัดบริการสุขภาพ และการบริหารจัดการในแต่ละระดับ และการจัดทำงบประมาณ โดยกำหนดพื้นที่เป้าหมายร่วมกัน (Area/Function/Participation: AFP) ที่เน้นการมีส่วนร่วมและการได้รับประโยชน์ของการจัดการสุขภาพแก่ประชาชนที่มีคุณภาพเป็นหลัก

1.4 ส่งเสริมให้กลุ่มภารกิจ กลุ่มงาน ฝ่าย หน่วยงานจัดทำแผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการ ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาล รวมทั้งสามารถเชื่อมโยง และประเมินผลงานของตนเองตามแผนยุทธศาสตร์ที่กำหนดไว้ และนำไปสู่การพิจารณาการสนับสนุนทรัพยากรจากต้นสังกัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ

1.5 จัดให้มีการลงนามรับรองการปฏิบัติงาน เพื่อสร้างพันธะสัญญาทางยุทธศาสตร์ทั่วทั้งองค์กร คือ ผู้อำนวยการ รองผู้อำนวยการ หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้าฝ่าย หัวหน้างาน ทั้งระบบ พร้อมทั้งเชื่อมโยงผลงานตามแผนยุทธศาสตร์ สู่การประเมินผลงาน และอุดหนุนทรัพยากรจากโรงพยาบาลต่อไป

1.6 มาตรการในการประชาสัมพันธ์ และสร้างบรรยากาศยุทธศาสตร์อย่างต่อเนื่อง ผ่านสื่อภายในองค์กร ผ่านกิจกรรมต่างๆ ที่กระตุ้นปลุกเร้า และขับเคลื่อนงานตามแผนยุทธศาสตร์อย่างต่อเนื่อง

2. พัฒนาระบบการจัดทำแผน/โครงการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในลักษณะบูรณาการ พร้อมกับการจัดลำดับความสำคัญ เพื่อเป็นเครื่องมือในการประสานแผนไปสู่การปฏิบัติ

2.1 สนับสนุนการจัดทำแผน/โครงการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในลักษณะบูรณาการ และประสานงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในโรงพยาบาล และภาครัฐ เอกชน และชุมชนที่เกี่ยวข้องกับภารกิจและยุทธศาสตร์การพัฒนา

2.2 กำหนดขั้นตอนของกระบวนการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ ให้ชัดเจนมุ่งเน้นการสร้างกระบวนทัศน์ใหม่ (Paradigm Shift) แก่ผู้ปฏิบัติ มีการจัดลำดับความสำคัญของภารกิจและกิจกรรมที่มุ่งผลสัมฤทธิ์ กับกระบวนการจัดสรรงบประมาณ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการดำเนินงาน

2.3 การติดตาม ตรวจสอบ ผลที่ได้จากการดำเนินแผนงาน/โครงการว่าสามารถตอบสนองต่อยุทธศาสตร์การพัฒนา รวมทั้งสามารถติดตามและประเมินผลได้อย่างเป็นรูปธรรม ด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ

3. พัฒนาระบบและกลไกการติดตามประเมินผล รวมทั้งกำหนดดัชนีชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ ให้สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาในแต่ละยุทธศาสตร์ โดย

3.1 ประสานการติดตามประเมินผลและตรวจสอบผลงาน ให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน และเป็นเครือข่ายเชื่อมโยงกัน เพื่อนำมาเป็นข้อมูลในการประสานแผนงาน แผนคน และแผนเงินอย่างเป็นระบบ

3.2 สนับสนุนให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการติดตามประเมินผลแผนงาน/โครงการ มีการกำหนดตัวชี้วัดและระบบประเมินผลงานที่เน้นผลลัพธ์ของงานเป็นหลัก

3.3 นำผลที่ได้จากการติดตามประเมินผลมาปรับปรุงแนวทางการจัดทำแผนงาน/โครงการ เพื่อให้บรรลุผลตามวัตถุประสงค์ที่สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ของการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

3.4 พัฒนาคณะความรู้และเสริมสร้างความเข้าใจเรื่องการติดตามประเมินผลและการกำหนดดัชนีชี้วัด ได้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างทักษะในการติดตามประเมินผล และสามารถนำมาใช้ประโยชน์ร่วมกันอย่างเป็นรูปธรรม

3.5 พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การพัฒนาอย่างต่อเนื่อง และสนับสนุนให้มีการเชื่อมโยงเป็นเครือข่ายเพื่อใช้ประโยชน์ร่วมกันในทุกระดับโดยเฉพาะการพัฒนาฐานข้อมูล เพื่อประกอบการจัดทำแผนงาน/โครงการ และการติดตามประเมินผล และเชื่อมโยงสู่การตัดสินใจทางการบริหาร

3.6 กำหนดให้มีการติดตามความก้าวหน้าโครงการ ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์การพัฒนาทุกๆไตรมาส พร้อมให้ผู้รับผิดชอบในภารกิจทำการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ เพื่อนำสู่การตัดสินใจของผู้บริหารทุกๆเดือน (ในเวทีการประชุมของผู้บริหาร)

3.7 เสริมสร้างศักยภาพของกลุ่มงานซึ่งรับผิดชอบแผนงาน/โครงการให้เป็นนักจัดการยุทธศาสตร์มืออาชีพที่สามารถบริหารจัดการยุทธศาสตร์ของวิทยาลัย สามารถติดตามความก้าวหน้าและประเมินผลการดำเนินงานของรายการตามแผนให้มีประสิทธิภาพสูงสุด จนสามารถนำเสนอผลสัมฤทธิ์แก่ยุทธศาสตร์การพัฒนา

3.8 สร้างทีมตรวจประเมินยุทธศาสตร์ (Strategic Assessor Team: SAT) เพื่อทำหน้าที่เป็นผู้ตรวจประเมินการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ โดยจะทำการคัดเลือกบุคลากรหัวหน้างาน หัวหน้าฝ่าย มาอบรมพัฒนาสมรรถนะและแต่งตั้งอย่างเป็นทางการให้ทำงานคู่ขนานกับการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ และคุณภาพ โดยบูรณาการร่วมกับทีมเยี่ยมสำรวจภายใน ดำเนินการตรวจประเมินปีละ 2 ครั้ง

4. เสริมสร้างแนวทางการแปลงแผนยุทธศาสตร์การพัฒนานำสู่การปฏิบัติ และการติดตามประเมินผลในโครงการที่เร่งด่วน ในรูปแบบของการแปลงแผนไปสู่การปฏิบัติจะยึดการมุ่งที่ผลสัมฤทธิ์ของแผนยุทธศาสตร์เป็นสำคัญ และเชื่อมโยงโครงการกับแผนสุขภาพจังหวัด เขต และ ประเทศ พร้อมทั้งการผลักดัน

โครงการตามแผนยุทธศาสตร์ในการขอรับการใช้งบประมาณจากจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือ
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง