ร่างแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสอยดาว

ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๔)

โรงพยาบาลสอยดาว
E-mail : www.soidao.go.th
โทร : ๐๓๙-๓๘๑๓๗๖-๗

บทที่ ๑
บทนำ

๑.๑ เหตุผลความจำเป็นในการจัดทำแผน

การบริหารงานยุทธศาสตร์แบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์นั้น เป็นกระบวนการสำคัญในการขับเคลื่อนให้วิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์การพัฒนาการดำเนินงานของหน่วยงานบรรลุผลตามที่ตั้งไว้ การบริหารงานยุทธศาสตร์เพื่อให้ประสบผลสัมฤทธิ์ จะต้องประกอบไปด้วยกระบวนการหลายขั้นตอน โดยทั้งนี้จะต้องอาศัยความเชื่อมโยง ความสอดคล้อง และการติดตามพัฒนางานอย่างต่อเนื่องของนโยบาย แผนปฏิบัติการ รวมไปถึงกรอบการประเมินผลตามตัวชี้วัดของหน่วยงาน

โรงพยาบาลสอยดาว ได้นำรูปแบบการบริหารงานยุทธศาสตร์เข้ามาใช้ในการบริหารจัดการองค์กรอย่างต่อเนื่อง และได้มีการศึกษา ปรับปรุง พัฒนาระบบบริหารยุทธศาสตร์ที่จะตอบสนองต่อนโยบายสุขภาพในระดับกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้การดำเนินงานพัฒนาองค์กรและการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพบรรลุผลสัมฤทธิ์ แต่จากการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่ผ่านมาพบว่า การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ยังไม่ได้ดำเนินการจนเกิดผลสัมฤทธิ์ตามที่พึงประสงค์ ประกอบกับสภาพแวดล้อมในปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วและได้เข้ามามีบทบาทต่อการดำเนินงานของโรงพยาบาลเพิ่มขึ้น

ดังนั้นเพื่อเตรียมรับการเติบโตในอนาคต และพัฒนาให้ทันต่อความเปลี่ยนแปลงของสภาวะแวดล้อมของประเทศ โรงพยาบาลจึงมีความจำเป็นที่จะต้องมีระบบการบริหารจัดการที่ดี มีการบริหารทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด สามารถนำศักยภาพโรงพยาบาล และบุคลากรที่มีอยู่มาใช้ประโยชน์อย่างคุ้มค่าเพื่อพัฒนาโรงพยาบาลให้เป็นองค์กรที่มุ่งเน้นยุทธศาสตร์อย่างสมบูรณ์บรรลุเป้าหมายการดำเนินงานตามภารกิจ โรงพยาบาลจึงได้จัดให้มีการทบทวนแผนยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลใหม่ในรอบปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ ขึ้น

๑.๒ วัตถุประสงค์

๑) เพื่อจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาล ให้สอดคล้องกับสภาวการณ์ปัจจุบัน
๒) เพื่อกำหนดกรอบทิศทางการดำเนินงานของโรงพยาบาล ให้สอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข และการเปลี่ยนแปลงระบบบริการสุขภาพ
๓) เพื่อส่งเสริมการบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วมในการกำหนดทิศทางการบริหารองค์กร

๑.๓ ระยะเวลาของแผน

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสอยดาว มีกรอบระยะเวลาของแผน ระยะ ๕ ปีตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔

๑.๔ กรอบแนวทางการดำเนินการ/ปฏิทินการจัดทำแผน

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสอยดาว พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ เป็นเครื่องมือในการกำหนดทิศทางการดำเนินงานของโรงพยาบาลเพื่อนำไปสู่เป้าหมายที่องค์กรกำหนดท่ามกลางความเปลี่ยนแปลงของสภาพการณ์ทั้งภายในและภายนอก เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงในอนาคต

๑.๕ ภาพรวมการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสอยดาว และเครือข่ายบริการสุขภาพ

ภายหลังจากที่โรงพยาบาลสอยดาว ได้มีการดำเนินการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนา พ.ศ. ..... และได้ต่อยอดการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสอยดาว พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ โดยการสร้างวัฒนธรรมและค่านิยมร่วมเชิงยุทธศาสตร์ การเชื่อมโยงการดำเนินงานยุทธศาสตร์กับการมีส่วนได้ส่วนเสีย การสร้างบรรยากาศและสภาพแวดล้อมทางยุทธศาสตร์ การจัดการความรู้เพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ การเชื่อมโยงความสมดุลทรัพยากรทางยุทธศาสตร์ ทบทวนภารกิจและโครงสร้างการบริหารยุทธศาสตร์ที่เน้นยุทธศาสตร์พัฒนาขีดความสามารถบุคลากรเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารทางยุทธศาสตร์จัดทำงบประมาณแบบมุ่งเน้นยุทธศาสตร์การยกระดับภาวะผู้นำแก่ทีมบริหารซึ่งในภาพรวมของการดำเนินการ ดังนี้

ขั้นตอน ๑ การศึกษาความจำเป็นทางยุทธศาสตร์ (Strategic Need Analysis)
ขั้นตอน ๒ การกำหนดจุดยืนการพัฒนาของแผนยุทธศาสตร์ (Strategic Positioning)
ขั้นตอน ๓ การประเมินศักยภาพขององค์กรการประเมินศักยภาพขององค์กร(TOW's Matrix)
ขั้นตอน ๔ การกำหนดทิศทางการพัฒนาวิสัยทัศน์
ขั้นตอน ๕ การแปลงยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติกำหนดกลยุทธ์
ขั้นตอน ๖ การกำหนดระบบวัดผล–ตัวชี้วัด
ขั้นตอน ๗ การดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์
ขั้นตอน ๘ การสรุปผลการดำเนินงานการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

แผนภาพการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสอยดาวแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ครบวงจรตามหลัก Balanced Scorecard

ขั้นตอนที่ ๑ การศึกษาความจำเป็นทางยุทธศาสตร์ (Strategic Need Analysis)

นโยบาย(P) → ศึกษาให้เข้าใจ → ความจำเป็นทางยุทธศาสตร์
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (S) — วิเคราะห์ความเกี่ยวข้อง
ภารกิจและสภาพการณ์ (B) — วินิจฉัยสิ่งที่ต้องทำ SN

ขั้นตอนที่ ๒ การกำหนดจุดยืนการพัฒนาของแผนยุทธศาสตร์ (Strategic Positioning)

ความจำเป็นทางยุทธศาสตร์ → วิเคราะห์/ประเมินผล → จุดยืนการพัฒนาของยุทธศาสตร์ SP

โดยวิเคราะห์จาก

๑) ความสำคัญต่อภารกิจ ๒) ผลกระทบต่อลูกค้าหลัก ๓) สภาพปัญหา
๔) ความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติ ๕) ความเชื่อมโยงกับนโยบายและการพัฒนาประเทศ

ขั้นตอน ๓ การประเมินศักยภาพทั้งภายในและภายนอกขององค์กร

- จุดแข็งภายในที่ทำให้จุดยืนบรรลุผล (Strength: S)
- จุดอ่อนที่ทำให้จุดยืนไม่บรรลุผล (Weakness: W)
- โอกาสจากภายนอกที่ส่งเสริมในการสนองตอบต่อจุดยืนการพัฒนา (Opportunity: O)
- อุปสรรคภายนอกที่คุกคามทำให้ไม่สามารถสนองตอบจุดยืนการพัฒนา (Threat: T)

(นำศักยภาพไปใช้ในการกำหนดกลยุทธ์)

ขั้นตอน ๔ การกำหนดทิศทางการพัฒนา

- **วิสัยทัศน์ :** เส้นทางสู่ภาพฝันในอนาคต (Vision)
- **พันธกิจ :** ภารกิจเพื่อการพัฒนาสู่วิสัยทัศน์ และภารกิจหลักขององค์กร (Mission)
- **ประเด็นยุทธศาสตร์ :** วาระหลักของการพัฒนาในช่วงเวลาของแผนยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)
- **เป้าประสงค์** : ผลสัมฤทธิ์ในระยะยาวที่เป็นผลลัพธ์ (Outcome) ของการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ (Goal)
- **ผลผลิต :** ผลสัมฤทธิ์ในระยะสั้น รอบปีงบประมาณนั้นๆ

ขั้นตอน ๕ การแปลงยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ

- **กำหนดกลยุทธ์ :** มาตรการทางการปฏิบัติที่เน้นการใช้ศักยภาพ ให้เกิดประโยชน์สูงสุด (Strategy)
- **กำหนดแผนงาน :** แผนงานหลัก (Master Plan)
- **กำหนดโครงการ :** กิจกรรมหลัก ผลผลิตการดำเนินงาน ระยะเวลา งบประมาณและผู้รับผิดชอบ (Action Plan)
- **การจัดทำโครงการเชิงกลยุทธ์พร้อมรายละเอียด**

ขั้นตอน ๖ การกำหนดระบบวัดผล

- **ตัวชี้วัด :** การบ่งชี้ที่สำคัญที่สะท้อนการบรรลุผลการดำเนินงานตามผลสัมฤทธิ์ที่กำหนดไว้ (Key Performance Indicator: KPI)
- **ค่าเป้าหมาย :** ค่าเป้าหมายที่ต้องการให้บรรลุแต่ละตัวชี้วัดนั้นๆ (Target)

ขั้นตอน ๗ การดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์

- การแปลงแผนปฏิบัติสู่การปฏิบัติ (DO)
- การติดตามความก้าวหน้าและประเมินผลการดำเนินงานของโครงการ (CHECK)
- การปรับปรุง แก้ไข และพัฒนา (ACTION)

ขั้นตอน ๘ การสรุปผลการดำเนินงานการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

- การสรุปผลการดำเนินงานของโครงการในรอบปีงบประมาณ
- การสรุปผลตัวชี้วัดประจำปีงบประมาณ
- การวิเคราะห์ผลเพื่อการพัฒนาในรอบปีงบประมาณต่อไป
- การเชื่อมโยงสู่การตัดสินใจทางการบริหาร
- การปรับแผนยุทธศาสตร์

เชื่อมโยงความสมดุลทรัพยากรทางยุทธศาสตร์

- ทบทวนภารกิจและโครงสร้างการบริหารยุทธศาสตร์ที่เน้นยุทธศาสตร์
- พัฒนาขีดความสามารถบุคลากรเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์
- การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารทางยุทธศาสตร์
- จัดทำงบประมาณแบบมุ่งเน้นยุทธศาสตร์
- การยกระดับภาวะผู้นำแก่ทีมบริหาร

การสร้างวัฒนธรรมและค่านิยมร่วมเชิงยุทธศาสตร์ การเชื่อมโยงการดำเนินงานยุทธศาสตร์กับการมีส่วนได้ส่วนเสีย การสร้างบรรยากาศและสภาพแวดล้อมทางยุทธศาสตร์ การจัดการความรู้และความเสี่ยงเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์

บทที่ ๒
ข้อมูลทั่วไป และสภาพการณ์สุขภาพ โรงพยาบาลสอยดาว

สถานการณ์ สภาพปัญหาสาธารณสุขของพื้นที่และกรอบทิศทางการดำเนินงาน

๒.๑. ข้อมูลทั่วไป

อำเภอสอยดาวเป็นอำเภอขนาดใหญ่แยกจากอำเภอโป่งน้ำร้อนเมื่อ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๓๐ และได้ยกฐานะเป็นอำเภอเมื่อ ๙ เมษายน ๒๕๓๕ แบ่งการปกครองเป็น ๕ ตำบล ๗๐ หมู่บ้าน ๒ เทศบาล ๔ องค์การบริหารส่วนตำบลมีพื้นที่ทั้งหมดประมาณ ๗๗๐.๙๔๘ ตารางกิโลเมตรมีพื้นที่ติดต่อกับชายแดนกัมพูชา มี ๒ ตำบล คือตำบลทุ่งขนานมีหมู่บ้านที่ติดชายแดน ๕ หมู่บ้าน คือหมู่ที่ ๒,๑๐,๑๔,๑๕ และหมู่ที่ ๑๖ และตำบลสะตอน มีหมู่บ้านติดชายแดน ๒ หมู่บ้าน คือหมู่ที่ ๕ และหมู่ที่ ๑๒(ระยะทางรวม ๑๖ กิโลเมตร)

ลักษณะภูมิประเทศอำเภอสอยดาวเป็นที่ราบเชิงเขามีอากาศค่อนข้างเย็น การประกอบอาชีพส่วนใหญ่ทำการเกษตรกรรม โดยเฉพาะลำไย ซึ่งเป็นพืชเศรษฐกิจที่สำคัญของอำเภอสอยดาว ประชาชนส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ มียอดเขาที่สูงที่สุด คือยอดเขาสอยดาว มีความสูง ๑,๖๗๐ เมตรเหนือระดับน้ำทะเล และในบริเวณเทือกเขาสอยดาวแห่งนี้ยังได้ค้นพบสัตว์ที่หายาก และเป็นสัตว์ที่พบเป็นแห่งเดียวของประเทศไทย คือ“ กบอกหนาม ”

รูปที่ ๑ แผนที่สังเขปแสดงอำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี

๒.๒. ข้อมูลสถานบริการสาธารณสุข

โรงพยาบาลชุมชนขนาด ๖๐เตียง	๑	แห่ง
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	๑๑	แห่ง
ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลสอยดาว	๑	แห่ง
ร้านขายยาแผนปัจจุบัน	๓	แห่ง
ร้านขายยาแผนปัจจุบันบรรจุเสร็จ	๘	แห่ง
ร้านขายยาแผนโบราณ	๓	แห่ง
สถานผดุงครรภ์ไม่มีเตียงชั้น ๑	๕	แห่ง
สถานพยาบาลไม่มีเตียงแผนปัจจุบันเวชกรรมชั้น ๑	๓	แห่ง
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	๑	แห่ง(เป็นหน่วยงานบริหาร)

ที่มา:ข้อมูลพื้นฐาน ปี ๒๕๖๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

๒.๓. ข้อมูลบุคลากรสาธารณสุข คปสอ.สอยดาวปี ๒๕๖๐

ประเภท	รพ.	สสอ.	รพสต.	รวม
ข้าราชการ	๑๐๒	๗	๓๕	๑๔๔
พนักงานราชการ	๓	๐	๐	๓
ลูกจ้างประจำ	๑๒	๐	๒	๑๔
พนักงานกระทรวง	๕๖	๑	๒๓	๘๐
ลูกจ้างชั่วคราว	๓๑	๑	๑๗	๔๙
รวม	๒๐๔	๙	๗๖	๒๘๙

ที่มา:งานการเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลสอยดาวและสสอ.สอยดาว ณ กรกฎาคม ๒๕๖๐

อัตรากำลังของโรงพยาบาลสอยดาวแยกตามวิชาชีพปีงบประมาณ ๒๕๖๐ FTE๒

ลำดับ	สายวิชาชีพ	FTE		มีจริง
		กรอบขั้นสูง	กรอบขั้นต่ำ	
๑	แพทย์	๑๓.๕๑	๑๑.๒๕	๖
๒	ทันตแพทย์	๖.๑๔	๕.๓๕	๓
๓	เภสัชกร	๘.๑๑	๖.๔๘	๗
๔	พยาบาลวิชาชีพ/เทคนิค	๖๐.๙๕	๔๘.๗๖	๖๔
๕	นักเทคนิค/นักวิทยาศาสตร์การแพทย์	๕.๓๘	๔.๓๑	๓
๖	นักกายภาพบำบัด	๔.๒๐	๓.๓๖	๓
๗	นักรังสีการแพทย์	๒.๐๐	๒.๐๐	๐
๘	เจ้าพนักงานสาธารณสุข(เวชกิจฉุกเฉิน)	๓.๐๐	๓.๐๐	๐
๙	เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	๔.๗๓	๓.๗๙	๕

๑๐	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์	๐.๐๐	๐.๐๐	๑
๑๑	เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์	๒.๐๐	๒.๐๐	๐
๑๒	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	๒.๐๐	๒.๐๐	๔
๑๓	นวก.สาธารณสุข/จพ.สาธารณสุข	๑๒.๐๐	๑๐.๐๐	๓
๑๔	นักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการ/โภชนากร	๑.๐๐	๑.๐๐	๑
๑๕	แพทย์แผนไทย	๓.๐๐	๓.๐๐	๑
๑๖	นักวิชาการเวชสถิติ	๓.๐๐	๓.๐๐	๐

ที่มา:งานการเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลสอยดาว ณ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้อมูล ณ กรกฎาคม ๒๕๖๐

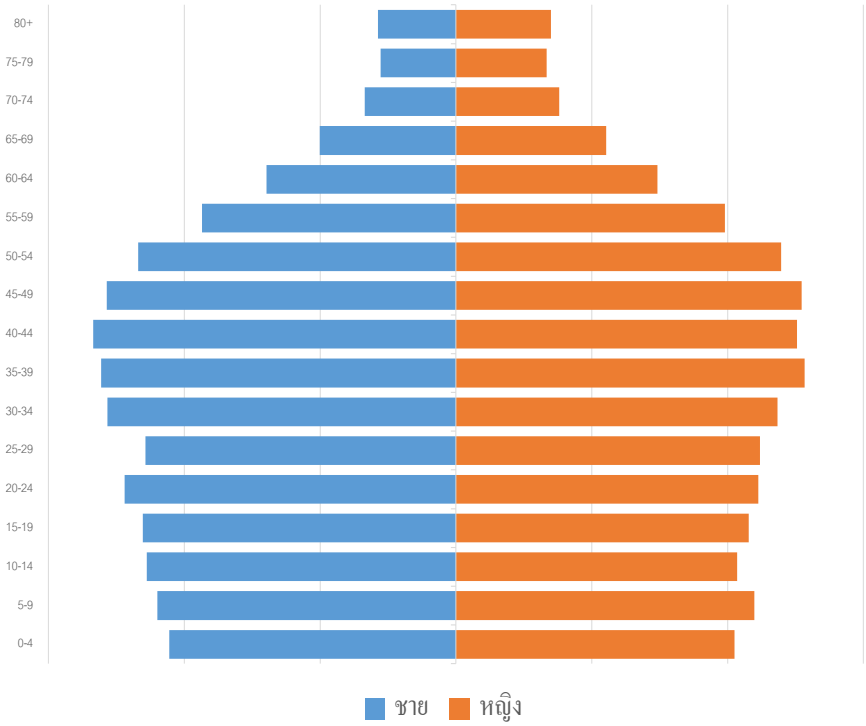
สถานะเงินบำรุงของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสอยดาวปี ๒๕๖๐

ลำดับที่	สถานบริการ	ยอดยกมา	รายรับ	รายจ่าย	คงเหลือ
๑	โรงพยาบาลสอยดาว	๓๒,๕๗๓,๙๗๓.๒๔	๑๑๒,๗๒๐,๗๘๘.๑๙	๑๑๔,๗๑๔,๑๓๔.๗๖	๓๐,๕๘๐,๖๒๖.๖๗
๒	สถานีอนามัยตำบลทุ่งขนาน	๕๖,๖๕๓.๓๑	๙๔๔,๒๗๕.๙๒	๙๕๗,๖๗๘.๗๘	๔๓,๒๕๐.๔๕
๓	สถานีอนามัยบ้านเตาถ่าน	๒๒,๒๙๔.๔๓	๘๔๓,๗๓๒.๔๑	๗๗๔,๒๑๕.๒๗	๗๑,๘๑๑.๕๗
๔	สถานีอนามัยเขาสะท้อน	๔,๑๒๐.๓๐	๗๒๐,๑๓๔.๐๖	๗๐๐,๖๕๙.๒๙	๒๓,๕๙๕.๐๗
๕	สถานีอนามัยหนองมะค่า	๗๙๘,๘๐๖.๘๙	๖๒๐,๖๔๘.๓๗	๑,๒๖๒,๕๑๔.๖๑	๑๕๖,๙๔๐.๖๕
๖	สถานีอนามัยบ้านสะตอน	๒๙๕,๑๑๓.๗๑	๑,๒๙๒,๙๐๖.๘๖	๑,๒๔๕,๔๗๘.๐๙	๓๔๒,๕๔๒.๔๘
๗	สถานีอนามัยสวนส้ม	๒๐,๕๘๗.๓๐	๑,๔๖๑,๑๐๑.๘๑	๑,๔๕๒,๖๐๑.๐๕	๒๙,๐๘๘.๐๖
๘	สถานีอนามัยตำบลทรายขาว	๑๕๙,๔๙๗.๓๑	๑,๐๗๕,๓๘๓.๑๑	๑,๑๖๔,๖๔๑.๕๐	๗๐,๒๓๘.๙๒
๙	สถานีอนามัยบ้านปะตง	๔๑๖,๔๑๙.๕๐	๑,๒๒๙,๙๔๔.๗๒	๑,๒๓๖,๔๘๕.๗๙	๔๐๙,๘๗๘.๔๓
๑๐	สถานีอนามัยบ้านตาเรือง	๒๑๐,๗๑๑.๖๖	๑,๖๑๑,๘๖๓.๒๔	๑,๕๓๔,๑๐๖.๕๓	๒๘๘,๔๖๘.๕๗
๑๑	สถานีอนามัยบ้านกระทิงทอง	๓๑,๖๒๖.๓๘	๘๔๖,๘๘๓.๔๙	๗๙๘,๔๓๘.๗๐	๘๐,๐๗๑.๗๑
๑๒	สถานีอนามัยบ้านไทรงาม	๒๔๙,๐๘๕.๖๒	๑,๓๑๖,๖๙๐.๙๕	๑,๔๒๖,๖๘๘.๗๑	๑๓๙,๐๘๗.๘๖

๒.๔. สภาพปัญหาสาธารณสุขของพื้นที่

สถานะสุขภาพ

รูปที่ ๒ แสดงประชากรกลางปีจำแนกตามกลุ่มอายุปี ๒๕๖๐ อำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี



ข้อมูลประชากรกลางปี ๒๕๖๐ อำเภอสอยดาว มีประชากรทั้งหมด ๖๔,๔๓๖ คน เพศชาย ๓๒,๔๔๘ คนเพศหญิง๓๑,๙๘๘คน ผู้สูงอายุ ๘,๙๑๗ คนร้อยละ๑๓.๘๔

ตารางแสดง ประชากรกลางปีอำเภอสอยดาวจำแนกตามตำบล และเพศ ปี ๒๕๖๐

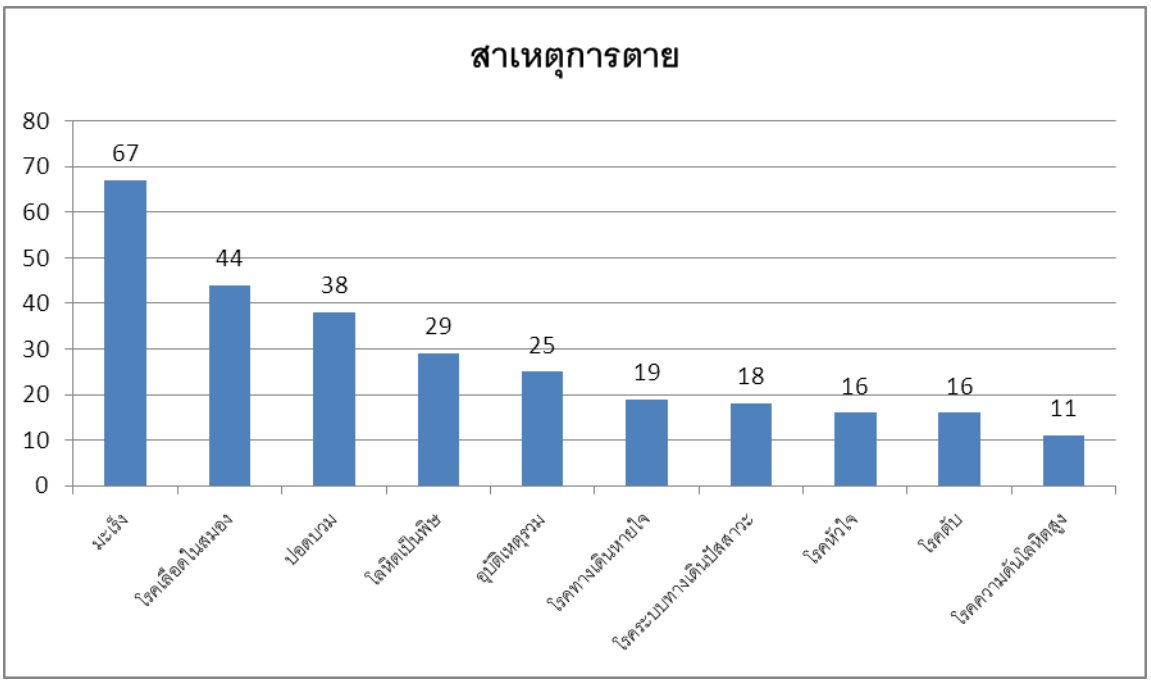
ตำบล	จำนวนรวม	ชาย	หญิง
ปะตง	๑๕,๖๑๐	๗,๗๙๙	๗,๘๑๑
ทุ่งขนาน	๑๐,๗๔๗	๕,๓๙๑	๕,๓๕๖
ทับช้าง	๑๖,๒๘๐	๘,๒๗๓	๘,๐๐๗

ทรายขาว	๑๒,๓๔๙	๖,๒๑๗	๖,๑๓๒
สะตอน	๙,๔๕๐	๔,๗๖๘	๔,๖๘๒
รวมทั้งอำเภอ	๖๔,๔๓๖	๓๒,๔๔๘	๓๑,๙๘๘

ที่มา: ข้อมูลประชากรตามทะเบียนราษฎร์อำเภอสอยดาว ณ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๙

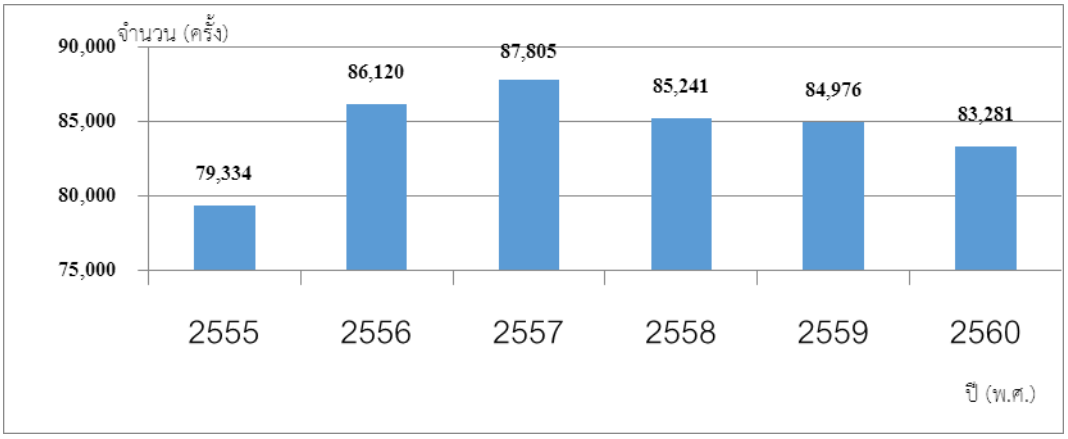
รูปที่ ๓ แสดงอัตราการตายจำแนกตามสาเหตุการตายของประชากร อำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี ปี ๒๕๖๐

(ต.ค.๕๙-ก.ค.๖๐)



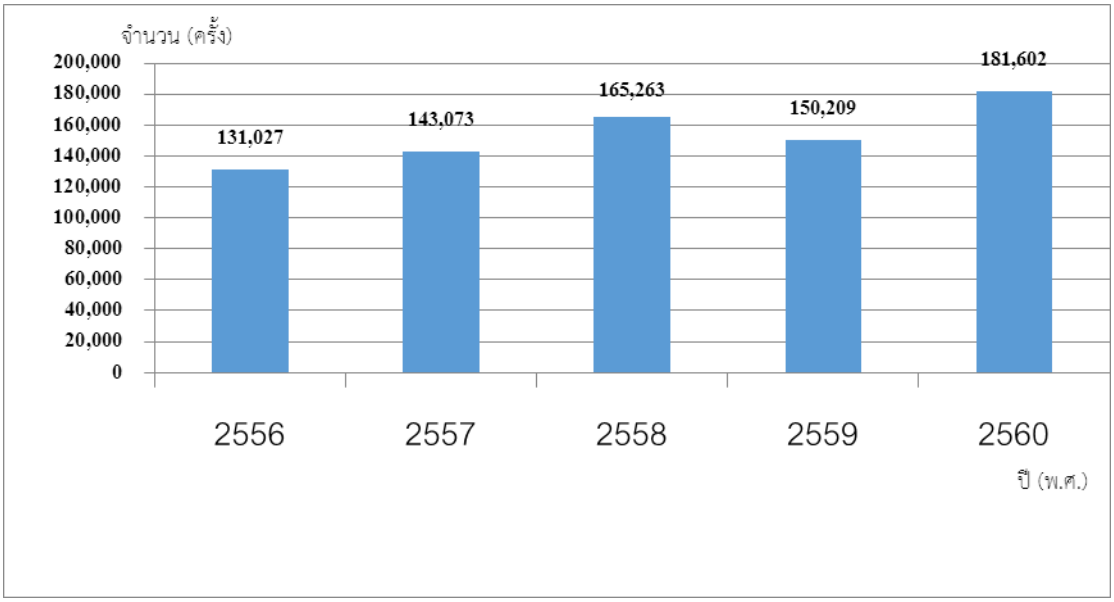
ที่มา: ทะเบียนราษฎร์ **ณ กรกฎาคม ๒๕๖๐**

รูปที่ ๔ จำนวนผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสอยดาว ปี ๒๕๕๕ - กรกฎาคม ๒๕๖๐



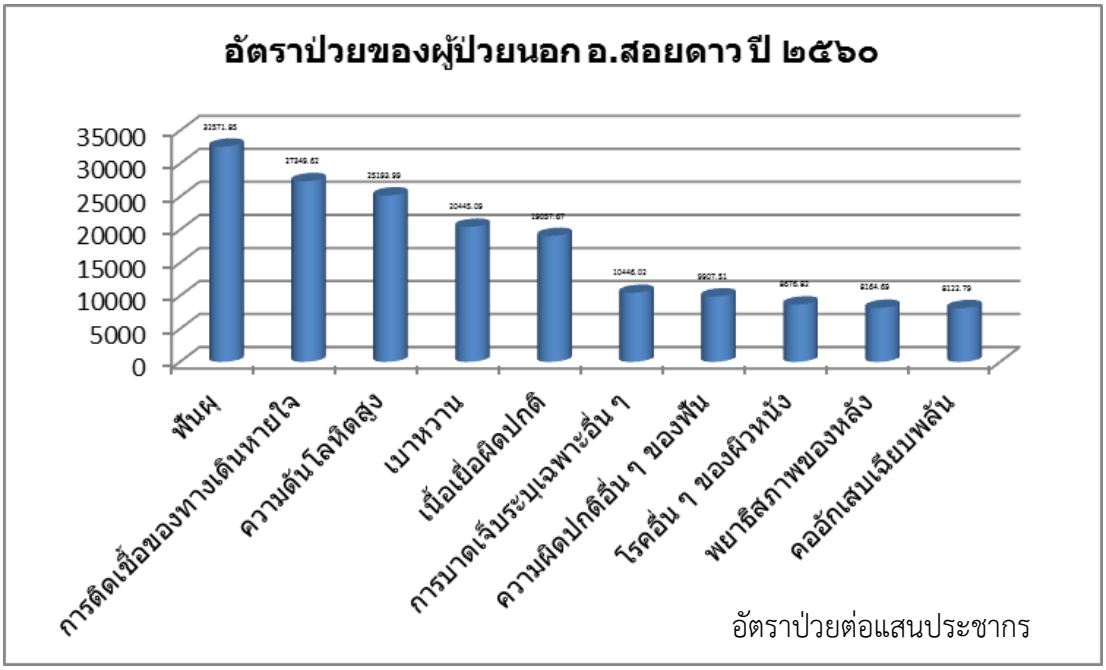
ที่มา: ฐานข้อมูลwmกรกฎาคม ๒๕๖๐

รูปที่ ๕ จำนวนผู้ป่วยนอก ของรพ.สต./ศูนย์สุขภาพชุมชน ในเขตอำเภอสอยดาวปี ๒๕๕๖-กรกฎาคม ๒๕๖๐



ที่มา: ฐานข้อมูล wmกรกฎาคม ๒๕๖๐

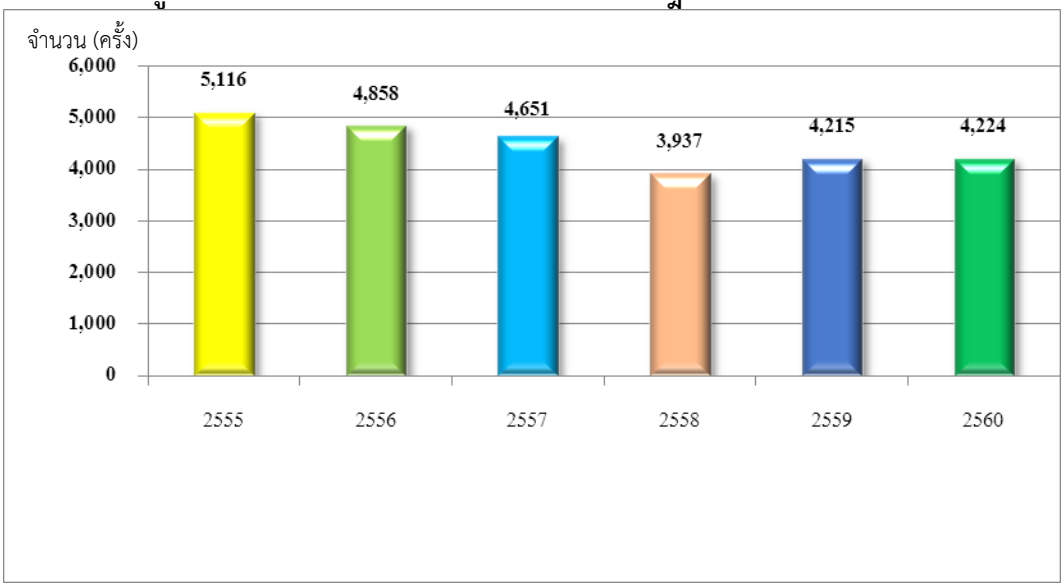
รูปที่ ๖ แสดงอัตราป่วยต่อแสนประชากรของผู้ป่วยนอกตามกลุ่มสาเหตุ ๑๐ อันดับปี ๒๕๖๐



ที่มา: HDC ตุลาคม ๒๕๕๙ – กรกฎาคม ๒๕๕๖๐

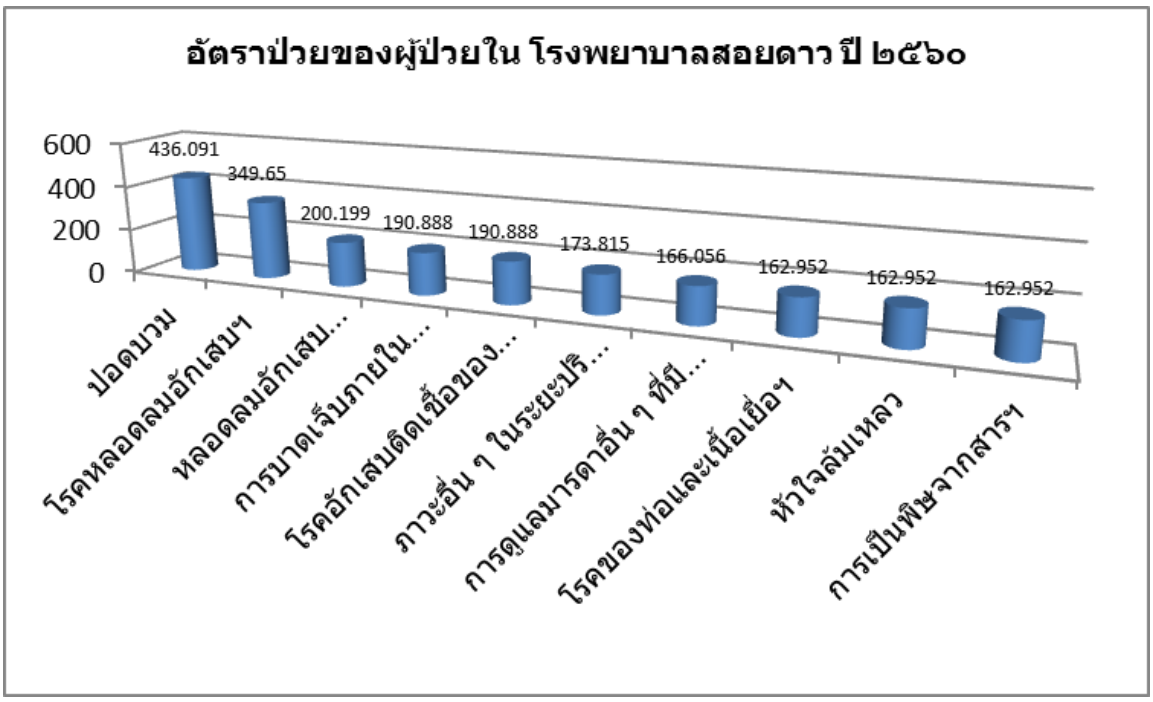
ข้อมูลอัตราป่วยต่อแสนประชากรตามกลุ่มสาเหตุ (๒๑ กลุ่มโรค)ปี ๒๕๖๐ พบว่าฟันผุมีอัตราการป่วยสูงสุด รองลงมาคือ การติดเชื้อระบบทางเดินหายใจและ ความดันโลหิตสูง

รูปที่ ๗ จำนวนครั้งผู้ป่วยใน โรงพยาบาลสอยดาวปี ๒๕๕๕-กรกฎาคม ๒๕๖๐



ที่มา: HDC กรกฎาคม ๒๕๖๐

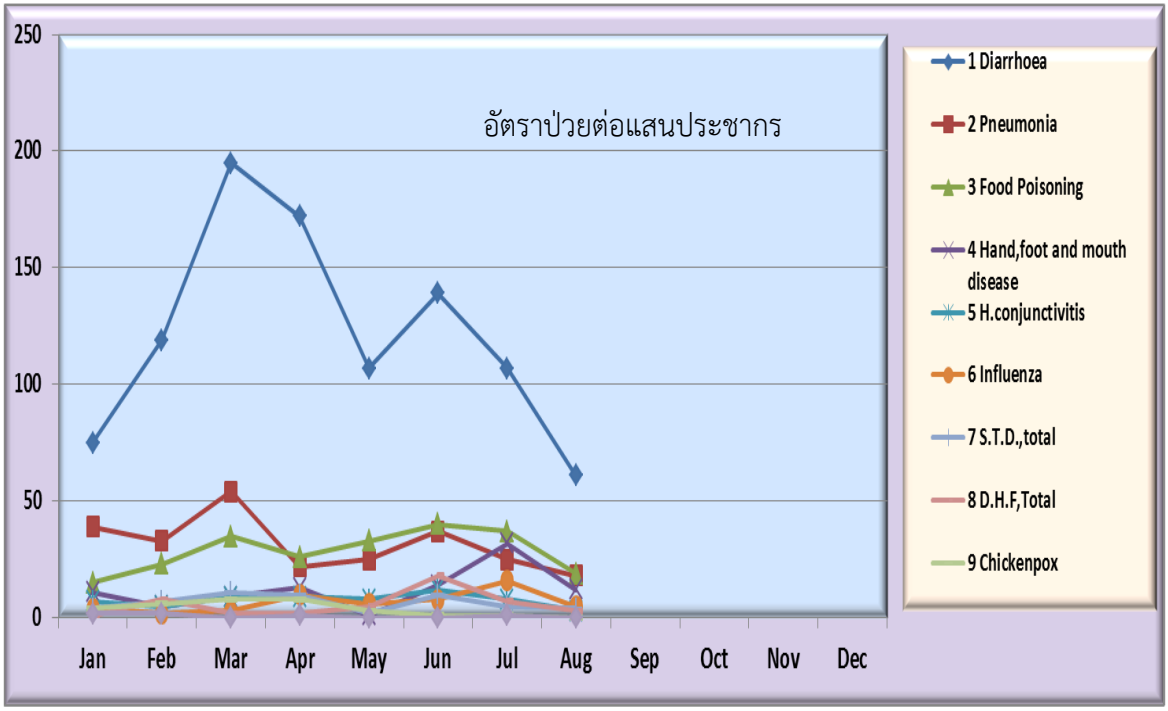
รูปที่ ๘ แสดงอัตราป่วยของผู้ป่วยใน ๑๐ อันดับปี ๒๕๖๐



ที่มา: HDC กรกฎาคม ๒๕๖๐

อัตราการป่วยของผู้ป่วยในปี ๒๕๖๐ พบว่า ปอดบวมมีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาเป็นโรคหลอดลมอักเสบฯ และหลอดลมอักเสบฯ

รูปที่ ๙ แสดงอัตราป่วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา๑๐ อันดับ อำเภอสอยดาว ปี ๒๕๖๐ (มกราคม ๒๕๖๐-สิงหาคม ๒๕๖๐)



ที่มา:ฐานข้อมูลระบาดวิทยาสำนักงานสาธารณสุขจันทบุรี สิงหาคม ๒๕๖๐

อัตราการป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ปี ๒๕๖๐ ของอำเภอสอยดาวจังหวัดจันทบุรี (สิงหาคม ๒๕๖๐) พบว่าโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยาที่มีอัตราป่วยสูงสุด ได้แก่ โรคอุจจาระร่วง อัตราป่วย ๑๕๑๒.๓ ต่อแสนประชากร รองลงมาได้แก่ โรคปอดบวม อัตราป่วย ๓๙๒.๔๒ ต่อแสนประชากร และอาหารเป็นพิษ อัตราป่วย ๓๕๓.๖๔ ต่อแสนประชากร

สรุปสภาพปัญหาสาธารณสุขของอำเภอสอยดาว ปี ๒๕๖๐

ลำดับความสำคัญของปัญหา จำแนกโรค

๑. โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๒. โรคไข้เลือดออก

๓. ฆ่าตัวตายสำเร็จ
๔. เมืองบริการสุขภาพอาเซียน
๕. ฝากครรภ์สุขภาพ

ทิศทางการพัฒนา ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

๑. การจัดการสุขภาพชายแดนและการพัฒนาระบบบริการรองรับASEAN
๒. พัฒนาการจัดการและการพัฒนาเครือข่ายสุขภาพด้านเวชศาสตร์ครอบครัว
๓. การพัฒนามาตรฐานสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ
๔. พัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ สู่ระบบสุขภาพชุมชน
๕. เพิ่มรายรับ ลดรายจ่าย ของหน่วยบริการ
๖. พัฒนาระบบเชื่อมโยงข้อมูลการดูแลผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาล กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ผลการดำเนิน ปี ๒๕๖๐

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลงาน
๑	ร้อยละความครอบคลุมสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพ	๙๙	๙๙.๖๒
๒	ร้อยละของเด็กอายุ ๑๒ ปี มีฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free)	>๕๒	๘๑.๙๗
๓	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ จาก pre-diabetes	<๕	๐.๙๔
๔	ความชุกของผู้สูบบุหรี่ของประชากรไทย อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป	<๑๐	๔.๘๑
๕	ภาพรวม CUP/คปสอ.มีข้อมูลการวินิจฉัยสาเหตุการตายที่ระบุ "ตายไม่ทราบสาเหตุ" ต่ำกว่าร้อยละ ๒๕	<๒๕	๐
๖	ภาพรวมของ รพช.และ รพ.สต.ในอำเภอ มีความแตกต่างของข้อมูลระหว่าง HDC กับทะเบียนราษฎร์ตามเกณฑ์ที่กำหนด	๑๓.๖๔	๗.๘๕
๗	ระดับความสำเร็จของการดาเนินงานคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster)	ระดับ๕	๓
๘	ระดับความสำเร็จของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ	๕	๓
๙	ระดับความสำเร็จของบุคลากรได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด	๘๐	๘๒
๑๐	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่	≥ ๘๕	๘๙
๑๑	ระดับความสำเร็จของกลุ่มประชากรหลักที่เข้าถึงบริการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เชิงรุก	ระดับ๕	๕
๑๒	ระดับความสำเร็จของการลดอัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี	๔.๒๙ต่อแสนปปช.	๔.๕
๑๓	การดำเนินการป้องกันการจมน้ำด้วยกลยุทธ์ "ผู้ก่อการดี (Merit Maker)"	>ระดับทองแดง ๓ ทีม	๔
๑๔	ระดับความสำเร็จของการป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจาก	DHS-RTI	DHS-RTI

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลงาน
	อุบัติเหตุทางถนน	ระดับดีมาก หรือดีเยี่ยม	ระดับดีมาก
๑๕	ระดับความสำเร็จการจัดระบบบริการดูแลแรงงานต่างด้าวในพื้นที่	ระดับ๕	๕
๑๖	ระดับความสำเร็จของการดาเนินงานส่งเสริม สนับสนุนให้เกิดตำบลที่มีชุมชนที่มีการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของชุมชน(Active Communities)	ระดับ๕	๓
๑๗	ผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐	๑๐๐
๑๘	ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๙๕	ร้อยละ ๙๕	๑๐๐
๑๙	ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	๑๐๐
๒๐	ตำบลที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๔๐	๕๐
๒๑	ตำบลที่บรรลุผลสัมฤทธิ์การดาเนินงานในกลุ่มเป้าหมายตามประเด็น OTOP ร้อยละ ๓๐	ร้อยละ ๓๐	๔๐
๒๒	ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป	๕๕
๒๓	หน่วยบริการปฐมภูมิจัดบริการสุขภาพช่องปาก	ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป	๘๐
๒๔	การพัฒนาการแพทย์แผนไทยในอำเภอ	ระดับ๕	๕
๒๕	อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน ๒๐ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ไม่เกิน ๒๐ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	๕
๒๖	ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย	เท่ากับร้อยละ ๙๕ ขึ้นไป	๙๖.๗๒
๒๗	ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๕๑	ร้อยละ ๕๑	๕๒.๗๖
๒๘	ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน (ร้อยละ ๖๖)	ร้อยละ ๖๖	๗๓.๘๓
๒๙	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี	ระดับ๕	๑
๓๐	ร้อยละของประชาชนวัยทำงาน มีค่าดัชนีมวลกายปกติ	ร้อยละ ๕๕ ขึ้นไป	๖๑.๔๒
๓๑	ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน	ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป	๗๕
๓๒	ร้อยละของ Healthy Ageing (ผู้สูงอายุ)	ร้อยละ ๙๐ ขึ้นไป	๙๓.๒๒
๓๓	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือน หลังจาหน่ายจากการบำบัดรักษา	ร้อยละ ๙๒ ขึ้นไป	๙๕

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลงาน
๓๔	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	มีองค์ประกอบ ๕ ข้อ	๔
๓๕	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	มีองค์ประกอบ ๕ ข้อ	๔

บทที่ ๓
ความจำเป็นทางยุทธศาสตร์ จุดยืน และตำแหน่งการพัฒนาในช่วงระยะเวลา ๕ ปี
(พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔)

โรงพยาบาลสอยดาว ได้กำหนดจุดยืนการพัฒนาของแผนยุทธศาสตร์โดยการศึกษาวิเคราะห์ความจำเป็นทางยุทธศาสตร์จากนโยบาย ผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสีย และสถานการณ์ของภารกิจ และความเปลี่ยนแปลงของปัจจัยภายนอก เพื่อเป็นเข็มมุ่ง และทิศทางของแผนยุทธศาสตร์การพัฒนา พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๓.๑ จุดยืนการพัฒนาของแผนยุทธศาสตร์สุขภาพอำเภอสอยดาว และโรงพยาบาลสอยดาว (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) Strategic Positioning

SP๑ การส่งเสริมสุขภาพแก่ประชาชนด้วยการจัดการระบบนิเวศน์สุขภาพเพื่อให้ประชาชนสุขภาพดีได้ด้วยตนเอง เน้น

- การพัฒนานวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพ จัดระเบียบการพัฒนาคุณภาพชีวิตในครัวเรือนให้สอดคล้องกับวิถีชีวิตในแต่ละกลุ่มวัยในอำเภอ สอยดาว เพื่อให้ทุกกลุ่มวัย มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น มีความฉลาดรู้ทางสุขภาพ เห็นความสำคัญของการดูแลสุขภาพทุกกลุ่มวัย ให้สามารถพึ่งพาตนเอง ดูแลสุขภาพครอบครัว และจัดการสุขภาพของชุมชนได้อย่างยั่งยืน ให้มีหมู่บ้านจัดการสุขภาพ และตำบลจัดการสุขภาพที่เข้มแข็งตามเกณฑ์มาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข
- การส่งเสริมสุขภาพที่เน้นการ : ความฉลาดรู้ที่เท่าทันและการเห็นคุณค่าของการมีสุขภาพดีด้วยการบริโภคที่มีประโยชน์ต่อสุขภาพวัฒนธรรมและการออกกำลังกาย พัฒนาอำเภอสอยดาวให้เป็นเมืองแห่งการออกกำลังกายระดับเขตบริการสุขภาพ
- ยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ของอำเภอสอยดาวให้เป็นเมืองนิเวศน์สุขภาพดี สมุนไพรครบวงจร ระดมพลังภาคีทุกภาคส่วนร่วมสร้างอำเภอให้มีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี จัดระบบสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลทางด้านอาคารสถานที่ และบุคลากร ตลอดถึงสื่อสุขศึกษาและสิ่งแวดล้อม ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ให้โรงพยาบาลเป็นแหล่งเรียนรู้การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม พัฒนาเป็นโรงพยาบาลในสวนที่ร่มรื่น และส่งเสริมการสร้างศูนย์เรียนรู้อนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อเพิ่มความรอบรู้ทางด้านสุขภาพให้ครอบคลุมทุกตำบล โดยมีหน่วยงานราชการ เอกชน อปท. เข้ามามีส่วนร่วมในการจัดการ

SP๒ พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพเตรียมพร้อมรับมือกับสังคมผู้สูงอายุ โดยการสร้างสรรค์รูปแบบเพื่อการจัดระบบในการดูแลประชาชนกลุ่มสูงอายุโดยชุมชนมีส่วนร่วม ให้อำเภอสอยดาวเป็นเครือข่ายสุขภาพในการอภิบาลผู้สูงอายุแบบองค์รวมของเขตบริการสุขภาพ และบูรณาการจากองค์กรภายในชุมชน โดย

- การดูแลผู้สูงอายุกลุ่มปกติ ให้การรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพ/การป้องกันโรค เพื่อให้คงความมีสุขภาพดี โดยใช้หลัก ๓ อ ๒ ส ๑ ฟ (อาหาร ออกกำลังกาย อารมณ์ ไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่มสุรา ฟันดี) มีชมรมผู้สูงอายุที่เข้มแข็งในทุกหมู่บ้านที่มีการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลอย่างต่อเนื่อง ดูแลได้ในรายบุคคลโดยทีมสหวิชาชีพและจิตอาสา ผู้เพื่อให้ผ่านเป้าหมายผู้สูงอายุสุขภาพดีถึง ๘๐ ปี อายุขัยเฉลี่ย ๘๕ ปี โดยมีคุณภาพกาย สุขภาพจิต และสังคมที่ดี

- สร้างแนวทางในการบูรณา ๔ กระทรวงหลัก (กระทรวงสาธารณสุข พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ มหาดไทย และศึกษาธิการ) เพื่อการดูแลคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่มีความเข้มแข็งและประสิทธิภาพสูง เป็นแนวปฏิบัติระดับเขตบริการสุขภาพ เน้นการทำงานร่วมกับเครือข่ายท้องถิ่น เพื่อการดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และกลุ่มเปราะบาง ให้มีการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ผู้สูงอายุกลุ่มป่วย เน้นการรักษาอย่างต่อเนื่อง ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน มีจิตอาสาดูแลผู้ป่วยในชุมชน มีผู้ดูแลผู้ป่วย (care giver) และมีข้อมูลด้านสุขภาพเพื่อวิเคราะห์/ดูแนวโน้มของผู้สูงอายุทุกปี ประกอบการวางแผนจัดการสุขภาพผู้สูงอายุในรายบุคคลผ่านการดูแลผู้ป่วยที่บ้านผ่านระบบดิจิทัล (digital home ward) ที่ทันสมัย และจัดให้มีศูนย์อภิบาลสุขภาพและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุที่มีมาตรฐาน
- ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง (ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง กลุ่มที่มีสมาชิกในครอบครัวมีพฤติกรรมสุขภาพไม่ถูกต้อง กลุ่มด้อยโอกาสทางสังคม กลุ่มป่วยติดบ้านติดเตียง) เน้นการให้ความรู้และรณรงค์การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ พร้อมสร้างพฤติกรรมของสมาชิกในครอบครัวและวิถี ค่านิยมสุขภาพของครอบครัว ที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีแก่ผู้สูงอายุทุกคนในชุมชน

SP๓ พัฒนาขีดความสามารถในการควบคุมและป้องกันโรคของอำเภอสอยดาวโดยการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการการสาธารณสุขชายแดน เน้นการเฝ้าระวังโรค ป้องกันควบคุมโรคระหว่างเมืองคู่ขนานไทย กัมพูชา (จังหวัดพระตะบอง : อำเภอพนมปรึก อำเภอกรอมเรียง)พัฒนาให้มีระบบการรับส่งต่อแบบไร้รอยต่อ ที่สะดวก ปลอดภัย พร้อมทั้งสร้างโอกาสในการพัฒนาการบริการรองรับประชาชนของประเทศเพื่อนบ้านทั้งที่มาทำงานในอำเภอ และกลุ่มผู้มีกำลังซื้อ ด้วยมาตรการการตลาดเชิงรุก ที่มีมาตรฐานให้เติบโตอย่างต่อเนื่อง รองรับความเปลี่ยนแปลง และความจำเป็นในอนาคตของพื้นที่ที่เป็นเลิศด้าน

- การควบคุมป้องกันโรคการรักษาโรค : ประสิทธิภาพของทีมควบคุมโรคเคลื่อนที่เร็ว (Surveillance and rapid response team : SRRT) แบบบูรณาการร่วมเชิงพื้นที่ และระหว่างประเทศ ปรับพัฒนาทีม SRRT ของโรงพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ ทันเวลา รวดเร็ว มีการประสานกับ SRRT ของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับ อำเภอ (คปสอ.สอยดาว) ได้อย่างมีประสิทธิผล และร่วมกับภาคีเครือข่าย ในการเชื่อมโยงข้อมูล โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ เพิ่มศักยภาพของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่ชายแดน (รพ.สต.สวนส้ม รพ.สต.เตาถ่าน) ให้เป็นศูนย์คัดกรอง (Center Triage) เพื่อป้องกัน ควบคุมโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำตั้งแต่ด่านหน้า และจัดศูนย์ให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรค มีการสร้างป้ายประชาสัมพันธ์และช่องทางสื่อสารสังคมในรูปแบบการสื่อสารผ่านเว็บไซต์ (webpage) ๓ ภาษา (ภาษาไทย ภาษาขแมร์ ภาษาอังกฤษ) เพื่อการสื่อสารให้ข้อมูล ให้ความรู้ ในการควบคุมป้องกันโรค
- การแก้ปัญหาการเจ็บป่วยในโรคที่สำคัญที่เป็นปัญหาของอำเภอให้ลดลงอย่างยั่งยืน โดยการพัฒนาพื้นที่ให้เป็นต้นแบบการจัดการปัญหาโรคมะเร็ง โรคเรื้อรัง และโรคไข้เลือดออก ในระดับเขตบริการสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีทุกภาคส่วน และประชาชนระดับครัวเรือนบุคคล ในทุกครัวเรือนอย่างเข้มข้นด้วยนวัตกรรม และการดูแลแบบองค์รวม การสร้างนวัตกรรมการดูแลเพื่อลดกลุ่มเสี่ยงในโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและลดผู้ป่วยรายใหม่ โดยมีการคัดกรอง หากลุ่มเสี่ยง และปรับพฤติกรรม ๓อ. ๒ส. ๑ฟ ในรายบุคคลต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๓ ปีจนสามารถสร้างนิสัยสุขภาพใหม่และเป็นโมเดลของความสำเร็จระดับเขตบริการสุขภาพ

- การควบคุมโรคและการเจ็บป่วยจากการทำงาน สร้างสรรค์การจัดการสุขภาพตนเองของวัยทำงาน สร้างความฉลาดทางด้านบริโภคในครัวเรือน ดูแลเกษตรกร ชาวสวนผลไม้ เกษตรที่ทำไร่ให้เหมาะสมกับสุขภาวะของบุคคลเพื่อให้ครัวเรือนเกษตรกรในอำเภอสอยดาวลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (เบาหวาน ความดัน โลหิตสูง ถุงลมโป่งพอง อัมพาต) การสร้างนวัตกรรมการดูแลสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน ที่เน้นการเข้าถึงได้ในระดับรายบุคคลในสหวิชาชีพ และ บูรณาการจัดการสุขภาพพร้อมกับการจัดการดูแลตนเองที่สอดคล้องกับการทำงาน การเสริมสร้างทักษะในการจัดการตนเอง ให้มีสุขภาพดีในการทำงาน การเคลื่อนไหวร่างกาย การยืดเหยียด การดูแลตนเองที่บ้าน การทำการเกษตรปลอดภัย

SP๔ การยกระดับคุณภาพการบริการ คุณภาพการรักษาโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ โดยการเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาโรคของโรงพยาบาล และเครือข่ายสุขภาพสอยดาว และเตรียมพร้อมการพัฒนาขีดความสามารถทางการแพทย์ของโรงพยาบาลสู่มาตรฐานระดับเขตบริการสุขภาพด้วยนวัตกรรมการบริการที่ทันสมัย

- ยกระดับขีดความสามารถของโรงพยาบาลในการรักษาโรค ให้มีความพร้อมของการจัดบริการทางการแพทย์รองรับระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน หัวใจและหลอดเลือด มะเร็ง และอนามัยแม่และเด็ก
- การพัฒนาบริการทางการแพทย์ระดับปฐมภูมิ โดยเน้นการจัดบริการคลินิคหมอครอบครัว (Primary care cluster)ในทุก รพ.สต. อย่างมีมาตรฐาน และการพัฒนาขีดความสามารถทางการแพทย์ โดยเน้นการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และอนามัยแม่และเด็ก
- ยกระดับขีดความสามารถทางการแพทย์สู่โรงพยาบาลมาตรฐานในระดับ M๒ excellent (ระดับโรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่ตามเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข) ที่มีความพร้อมทางการแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ที่เหมาะสม และเครื่องมือ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ และนำวิทยาการทางการแพทย์มาใช้ในการรักษาโรคที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และทันสมัย ตามแผนการพัฒนาบริการของโรงพยาบาล และเป็นแม่ข่ายในการดูแลสุขภาพประชาชนของอำเภอใกล้เคียง
- เสริมสร้างความเป็นเลิศในการบริหารจัดการโรงพยาบาลให้เป็นองค์กรคุณภาพสมรรถนะสูงธรรมาภิบาล นำองค์กรด้วยยุทธศาสตร์การพัฒนา โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Advance hospital accredit : AHA และ รพสต.ผ่านเกณฑ์ รพ.สต.ติดดาว มีนวัตกรรมการพัฒนาการบริหาร และระบบคุณภาพในระดับประเทศ
- พัฒนาระบบบริการผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาลให้มีความสะดวก รวดเร็ว ทันสมัย และมีสิ่งอำนวยความสะดวกสบายแก่ผู้รับบริการในระดับโรงพยาบาลมาตรฐานระดับประเทศ และการบริการในโรงพยาบาลเน้นให้มีความปลอดภัย ไร้รอยต่อ ส่งต่อรวดเร็วมีประสิทธิภาพ ประชาชนปลอดภัย เน้นสร้างระบบการจัดการให้โรงพยาบาลลดความเสี่ยงทางคลินิกทุกประเภท
- พัฒนาระบบการบริการที่ทันสมัย เน้นการจัดระบบบริการผู้ป่วยนอก ในโรงพยาบาล โดยการนำระบบเทคโนโลยีดิจิทัล มาสนับสนุนการให้บริการในกลุ่มผู้ป่วยที่นัดติดตามอาการ โดยการส่งต่อข้อมูลและประสานการติดตามโดยทีมแพทย์ครอบครัว และมีการให้คำปรึกษา ผู้ป่วยที่มารับบริการที่ รพ.สต.เพื่อให้ผู้รับบริการสามารถรับบริการได้ที่ รพ.สต. ลดระยะเวลาและความแออัดที่โรงพยาบาล รวมถึงการเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพ และมีการปรับทัศนคติบุคลากรต่อการให้บริการอย่างต่อเนื่อง

- จัดระบบการรับผู้ป่วยกลับเพื่อดูแลต่อ เพื่อลดอัตราครองเตียงที่โรงพยาบาลศูนย์ (โรงพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี) เพื่อลดใช้จ่ายในครอบครัว และพัฒนาสมรรถนะพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง รวมถึงมีการจัดตั้งหน่วยช่วยเหลือผู้ป่วยที่ส่งต่อและมีปัญหาด้านค่าใช้จ่าย โดยมีการบูรณาการร่วมกับภาคประชาชนและกลุ่มจิตอาสา
- การพัฒนารูปแบบธนาคารกายอุปกรณ์ เพื่อการดูแลผู้ป่วยที่ต้องได้รับการฟื้นฟู ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง และคนพิการทั้งนี้ให้ความสำคัญกับการประยุกต์และการพัฒนากายอุปกรณ์ภายในชุมชนด้วยภูมิปัญญาชาวบ้าน การสร้างรูปแบบ การฟื้นฟูสุขภาพเชิงรุกให้ชุมชน ครอบครัว มีส่วนร่วมเพื่อยกระดับการฟื้นฟูสุขภาพที่ประชาชนเป็นเจ้าของโดยยึดหลักการไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง
- พัฒนาระบบการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ที่มีมาตรฐาน ปลอดภัย รวดเร็ว บูรณาร่วมกับท้องถิ่นในการบริการอย่างมืออาชีพ ให้มีการจัดทำระบบแผนที่ชุมชน นำระบบ ระบบระบุตำแหน่งบนพื้นโลก (Global Positioning System) มาใช้ในการค้นหาบ้านผู้รับบริการการแพทย์ฉุกเฉิน มีการสนับสนุนให้เกิดพลังประชาชนผลักดันให้เกิดระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครอบคลุมทุกตำบล
- พัฒนาการฟื้นฟูสุขภาพอำเภอสอยดาว ที่เน้นการดูแลผู้ป่วยระยะยาวที่บ้านและชุมชนที่เป็นองค์รวม (กาย จิต สังคม และจิตวิญญาณ)และทันสมัยด้วยนวัตกรรมดิจิทัลโฮมวอร์ด

SP๕ การพัฒนาโรงพยาบาลสู่องค์กรสมรรถนะสูง และทันสมัย เป็นองค์กรแห่งความสุข และวัฒนธรรมองค์กรที่เข้มแข็ง โดยเน้นเสริมสร้างความเป็นเลิศของบุคลากรเน้นการพัฒนาให้มีความโดดเด่นรองรับภารกิจ และยุทธศาสตร์อย่างสมดุล ดังนี้

- การเพิ่มความรวดเร็วของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ จุดบริการเครือข่ายอินเตอร์เน็ตไร้สาย (wifi) ของโรงพยาบาล แก่ประชาชนและผู้ใช้บริการพร้อมจัดหาเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยแก่บุคลากร จัดหาอุปกรณ์เทคโนโลยีสารสนเทศแก่แพทย์ในการดูแลผู้ป่วย
- พัฒนาโรงพยาบาลสู่โรงพยาบาลดิจิทัล เน้นการพัฒนานวัตกรรมทางด้านบริการโดยการนำเทคโนโลยีดิจิทัล มาใช้ในการเพิ่มประสิทธิภาพ พร้อมการยกระดับโรงพยาบาลให้มีความทันสมัย เป็นโรงพยาบาลขนาดเล็กที่สมาร์ท (digital hospital in the valley) พัฒนานวัตกรรมดิจิทัลเพื่อการยกระดับการดูแลสุขภาพประชาชนโดยเฉพาะการส่งเสริมสุขภาพเพื่อให้เข้าถึงทุกกลุ่มวัย สร้างสรรค์กิจกรรมสุขภาพดิจิทัลและเสริมสร้างขีดความสามารถของประชาชนในการรับรู้ข่าวสารสุขภาพ และการจัดการสุขภาพตนเองผ่านสื่อสังคม และการพัฒนาระบบบริการในโรงพยาบาลเพื่ออำนวยความสะดวกทางการแพทย์ (Medical) เพื่อใช้ในการบริการสุขภาพแก่ผู้ป่วย พร้อมทั้งนำระบบดิจิทัลมาใช้ในโรงพยาบาล ทั้งการสื่อสารในโรงพยาบาล และการนำส่งข้อมูลข่าวสารแก่ประชาชน พัฒนาบุคลากรทุกระดับมีสมรรถนะสูงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และพัฒนาคลังข้อมูลสารสนเทศกลางด้านสุขภาพของอำเภอสอยดาวที่มีความทันสมัย เชื่อมโยงข้อมูลการใช้ร่วมกันของระบบสุขภาพและเครือข่ายทั้งอำเภอและเชื่อมโยงกับจังหวัด
- พัฒนาระบบการบริหาร และการพัฒนาทรัพยากรบุคคลด้วยนวัตกรรมการจัดการระดับแนวปฏิบัติที่ดี มีการวางแผนทรัพยากรบุคคล และการพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายสาธารณสุขภาคประชาชนให้มีความพร้อมใน ทักษะทางสุขภาพ และเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพระดับมืออาชีพ วางแผนอัตรากำลังคนโดยส่งนักเรียนทุน แพทย์เฉพาะทาง ทั้งด้าน

สูตินารีเวชกรรม ศัลยกรรม อายุรกรรม กุมารเวชกรรม พยาบาล รังสีเทคนิค โดยเน้นบุคลากรในพื้นที่เพื่อลดอัตราการโยกย้ายและการลาออก

- สร้างและพัฒนาบุคลากรของเครือข่ายสุขภาพที่มีความสามารถทางบริการสุขภาพ พัฒนาศักยภาพด้านทักษะที่จำเป็นในการให้บริการอย่างต่อเนื่องเพื่อรองรับการบริการที่เกิดขึ้นในอนาคต โดยเฉพาะทักษะด้านภาษาอังกฤษ ภาษาขแมร์ และเทคโนโลยีสารสนเทศ และทักษะความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านการส่งเสริมสุขภาพในทุกกลุ่มวัย และความเชี่ยวชาญเฉพาะในด้านการจัดการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และการรักษาดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวม
- การสร้างความสุขในองค์กร ความภาคภูมิใจในการเป็นบุคลากรของโรงพยาบาล และเครือข่ายสุขภาพสอยดาว การพัฒนาบุคลากรทุกคนให้มีสุขภาพดี เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพ เชื่อมโยงการมีสุขภาพดีกับประโยชน์เกื้อกูล สวัสดิการ สร้างวัฒนธรรม และค่านิยมร่วมของเครือข่าย(Mastery ,Originality ,People Center Approach,Humility: MOPH ให้เข้มแข็ง และการมีวิถีชีวิตตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

SP๖ การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน ปรับภูมิทัศน์โรงพยาบาลให้เป็นโรงพยาบาลในสวน โรงพยาบาลประหยัดพลังงาน โรงพยาบาลที่ร่มรื่นในหุบเขา มีสภาพแวดล้อมที่ดี เน้นการออกแบบสภาพแวดล้อมภายในโรงพยาบาลที่เป็นมิตรกับการดูแลผู้ป่วยเด็ก (Child friendly hospital) ผู้สูงอายุ (Aging friendly hospital) และเตรียมพร้อมในการพัฒนาอาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน (ตึกใหม่) ให้เป็นอาคารที่ทันสมัย ปรับปรุงทางเข้าโรงพยาบาลให้มีความสะดวก

SP๗ การพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน ท้องถิ่น และประชาชนจิตอาสาในการเข้ามามีส่วนร่วม ในการดูแลสุขภาพ “เราทำดีด้วยหัวใจ” พัฒนาสอยดาวให้เป็นอำเภอแห่งจิตอาสาทางสุขภาพ ประชาชนตื่นตัว ร่วมดูแล และเกื้อกูลทางสุขภาพแก่ประชาชนกลุ่มเปราะบาง และการมีจิตอาสาในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม พัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้านให้เป็นมืออาชีพ เสริมสร้างขีดความสามารถของเครือข่ายกำลังคนภาคประชาสังคม ภาคเอกชน และภาคประชาชน ให้มีขีดความสามารถในการร่วมปฏิบัติการทางสุขภาพเชิงพื้นที่อย่างเข้มแข็ง พร้อมพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้านให้มีความพร้อมทางทักษะการจัดการสุขภาพแบบองค์รวมที่ประชาชน ชุมชน เชื่อมั่น และเป็นผู้ที่มีความภาคภูมิใจในการร่วมในภารกิจสุขภาพเพื่อประชาชน (Strong Alliance)

- พัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายสุขภาพอำเภอสอยดาวในการปฏิบัติงานด้านการคุ้มครองผู้บริโภคการพัฒนาให้ อำเภอ เป็นเมืองคุ้มครองผู้บริโภคในระดับชั้นนำระดับเขตบริการสุขภาพ โดยเน้นการสร้างเครื่องมือ หรือนวัตกรรมที่ใช้ในการทำงานด้านการคุ้มครองผู้บริโภคให้ดำเนินการได้อย่างรวดเร็ว ครอบคลุม ทันเหตุการณ์ สร้างความฉลาดรู้ (Health literacy) เกี่ยวกับการบริโภคอาหาร ให้ถูกต้องตามหลักโภชนาการ ส่งเสริมการออกกำลังกายโดยการมีส่วนร่วมของทุกคน ท้องถิ่น ให้เป็นเมืองออกกำลังกาย และเมืองอาหารปลอดภัย

SP๘ การสร้างสรรค์การบริการสุขภาพเพื่อการหนุนเสริมเศรษฐกิจ เชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ สร้างโอกาสทางรายได้จากการพัฒนาบริการสุขภาพของโรงพยาบาล และเครือข่ายสุขภาพอำเภอสอยดาว และสร้างงาน อาชีพ รายได้แก่ชุมชน ประชาชน มุ่งเน้นการพัฒนาอำเภอสอยดาวให้เป็นเมืองสมุนไพรแบบครบวงจร และมีมาตรฐานระดับประเทศ พัฒนาโรงพยาบาลให้มีการบริการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกที่มีมาตรฐาน พร้อมทั้งการพัฒนาบริการคุณภาพ

(Convenience service) เพื่อรองรับผู้ที่มีกำลังซื้อในพื้นที่ และนักท่องเที่ยว ด้วยระบบบริการที่ยอดเยี่ยม (Excellent Service)

๓.๒ การประเมินศักยภาพทางยุทธศาสตร์ และสภาพแวดล้อมภายนอก (SWOT Analysis)

จุดแข็งภายในองค์กร (Strength : S)

S๑ โรงพยาบาลมีบุคลากรทางการแพทย์เฉพาะทางทั้งมีอายุรแพทย์ และมีแพทย์ที่กำลังศึกษาต่อเฉพาะทางในด้านศัลยกรรม กุมารเวชกรรม และมีแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน มีพยาบาลเฉพาะทางด้านจิตเวช และวิสัญญีพยาบาล และมีทีมงานในการดูแลรักษากลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง มีผู้จัดการรายกรณีโรคเรื้อรังครบทุกตำบล มีเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่พร้อมบริการ เช่น เครื่องช่วยหายใจ เครื่องอัลต้าซาวด์ เครื่องดมยาสลบ เครื่องจี้ไฟฟ้าในการผ่าตัด เครื่องเฝ้าระวังความผิดปกติของทารกแรกเกิด เป็นต้น

S๒ โรงพยาบาลมีคุณภาพบริการที่ผ่านมาตรฐาน HA และมีนวัตกรรมในการให้บริการในด้านการให้บริการคลินิค ๖ มุมเมือง เพื่อกระจายจุดบริการแก่ประชาชนทั่วทั้งอำเภอ และโรงพยาบาลมีแนวปฏิบัติที่ดีในระดับประเทศในการจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินจากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

S๓ มีแผนการพัฒนาบุคลากรตาม Service Plan ทำแผนพัฒนากำลังคน ๕ ปี บุคลากรทุกคนได้รับการพัฒนา และการฝึกอบรม ๑ ครั้ง/ปีต่อคน และโรงพยาบาลยังเป็นแหล่งฝึกแพทย์ พยาบาลเภสัชกร ของจังหวัด

S๔ โรงพยาบาลสอยดาว มีสิ่งแวดล้อมที่ดีสวยงาม ภูมิอากาศดีและภูมิทัศน์ที่สวยงาม มีภูเขาล้อมรอบ มีอากาศสดชื่นจากธรรมชาติ ลดการใช้พลังงาน มีอาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุฉุกเฉินใหม่ สามารถจัดสภาพแวดล้อมให้บริการที่เป็นมิตรกับการดูแลผู้ป่วยเด็ก (Child friendly hospital) ผู้สูงอายุ (Aging friendly hospital) โรงพยาบาลผ่านการประเมิน Green and Clean ในระดับดีมาก ผ่านการประเมิน Healthy workplace จึงทำให้มีผลทางด้านจิตใจต่อทั้งผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่ และได้รับการรับรองในการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

S๕ มีอาคาร ผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุใหม่ มีสถานที่ในการจัดศูนย์การแพทย์ทางเลือกในการจัดบริการ Soidao Herb จำหน่าย และจัดบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีมาตรฐาน จัด Package Thai Massage ระหว่างรอรับบริการ สำหรับผู้รับบริการและผู้ติดตาม และจัดสภาพแวดล้อม Herb Conner และจัดทำสวนสมุนไพรในโรงพยาบาล และสร้างโรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลสมุนไพรแบบครบวงจร Hospital Herb เพื่อจำหน่ายและจัดบริการ จากผลิตภัณฑ์สมุนไพร

S๖ ระบบการควบคุมป้องกันโรคประสบความสำเร็จในระดับประเทศ มีผลงานดีเด่นในด้านการควบคุมอุบัติเหตุจราจร และมี รพ.สต. ชายแดนมีผลงานในการสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่ผ่านการทำงานร่วมกับเครือข่ายสุขภาพกับพื้นที่ และระหว่างประเทศ

S๗ มีช่องทางทางสื่อสังคมของโรงพยาล(social media) ในการดำเนินงานเกี่ยวกับงานคุ้มครองผู้บริโภค มีการสื่อสารข้อมูลในรูปแบบ QR Code มี

จุดอ่อนภายในองค์กร (Weakness : W)

W๑ ศักยภาพของโรงพยาบาลไม่มีหน่วยงาน และเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในด้านการประสานงานโดยตรง ระหว่างเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน ทำให้การประสานงาน การส่งต่อให้ความช่วยเหลือล่าช้า ไม่ตอบสนองต่อปัญหาของผู้รับบริการ

W๒ พื้นที่ไม่สม่ำเสมอ ทำให้การปรับภูมิทัศน์เป็นไปด้วยความลำบาก สิ่งแวดล้อมทางด้านไฟฟ้าไม่ปลอดภัย ไม่สวยงาม ทางเข้าโรงพยาบาลไม่สะดวก ไม่สวยงาม ไม่เป็นระเบียบ สถานที่จอดรถไม่เพียงพอ ทำให้มีปัญหาในการจัดการจราจร ขาดผู้ดูแลระบบการจราจร และความปลอดภัยของทรัพย์สิน ในภาวะฉุกเฉิน ทำให้การจราจรไม่คล่องตัว มีทรัพย์สินสูญหาย

W๓ การจัดระบบการบริการภายในโรงพยาบาลยังมีรอยต่อ มีอุบัติการณ์นการจัดบริการ และสภาพแวดล้อมการบริการยังมีข้อจำกัดของพื้นที่ พื้นที่บริการคับแคบ ไม่เพียงพอต่อความต้องการของผู้ใช้บริการ

W๔ ข้อมูลสุขภาพของอำเภอยังแยกส่วน ขาดการวิเคราะห์ข้อมูลแนวโน้มในอนาคต และระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และการบริการด้านสื่อดิจิทัล ยังขาดการพัฒนาเพื่อรองรับความต้องการของผู้รับบริการ การสื่อสาร การประชาสัมพันธ์ข้อมูล ข่าวสารสุขภาพยังเข้าไม่ถึงประชาชนอย่างทั่วถึง

โอกาสจากภายนอก (Opportunity : O)

O๑ มีแม่ข่ายซึ่งเป็นโรงพยาบาลศูนย์ที่มีความเชี่ยวชาญ มีทีมแพทย์ และเจ้าหน้าที่ที่ให้การบริการให้คำปรึกษาในการพัฒนาสู่โรงพยาบาลระชุมชนขนาดใหญ่ได้

O๒ ประชาชนในพื้นที่มีกำลังทรัพย์ และมีจิตศรัทธาในการบริจาคเงิน ที่ดิน และเครื่องมือ ผู้รับบริการต่างชาติมีกำลังทรัพย์ในการใช้บริการ เป็นโอกาสในการพัฒนาบริการคุณภาพที่เสริมสร้างราบได้แก่โรงพยาบาล

O๓ เครือข่ายภาคประชาขน และ อสม. มีความสามารถเป็นต้นแบบจิตอาสา ที่เข้มแข็งอยู่ในพื้นที่ตำบลทับช้าง และตำบลปะตง ได้รางวัล อสม. สาขาการจัดการทางด้านคุณภาพ และรางวัลอาสาพัฒนาความมั่นคงมนุษย์ มีทักษะการจัดการสุขภาพแบบองค์รวมที่ประชาชนและชุมชนเชื่อมั่น มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพในหลายด้าน เช่น การดูแลผู้ป่วยเฉพาะราย การดูแลผู้ป่วยอนามัยแม่และเด็ก กลุ่มโรคหัวใจ กลุ่มผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ผู้ป่วยสุขภาพจิต และการดูแลด้านสังคมสามารถเชื่อมโยงกับเครือข่ายอื่น เช่น พมจ. กาชาด อปท. ในการตอบสนองต่อปัญหาทั้งทางด้านเศรษฐกิจสังคมได้ทั้งรายบุคคล และครอบครัว

O๔ การเจริญเติบโตของเมืองเศรษฐกิจเชื่อมต่ออาเซียน มีโอกาสทำผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพโดยสร้าง แบรนด์ของสอยดาว Soidao Herb จำหน่าย และจัดบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีมาตรฐาน จัด Package Thai Massage ระหว่างรอรับบริการ สำหรับผู้รับบริการและผู้ติดตาม และจัดสภาพแวดล้อม Herb Conner และจัดทำสวนสมุนไพรในโรงพยาบาล และสร้างโรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลสมุนไพรแบบครบวงจร Hospital Herb เพื่อจำหน่ายและจัดบริการ จากผลิตภัณฑ์สมุนไพร เชื่อมโยงไปสู่ชุมชน ให้เป็นหมู่บ้าน Herb Village เป็นสถานที่ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อสร้างอาชีพรายได้แก่ชุมชน ให้เป็นเมืองสมุนไพรแบบครบวงจร และมีมาตรฐานระดับประเทศ

O๕ เครือข่ายท้องถิ่น เครือข่ายส่วนราชการ ภาคประชาชนที่เข้มแข็ง ในการมีส่วนร่วมพัฒนาระบบสุขภาพของอำเภอ และยังมีความสัมพันธ์อันดีกับประเทศเพื่อนบ้านในการร่วมกันพัฒนาการสาธารณสุขร่วมกัน ผ่านคณะกรรมการสาธารณสุขชายแดนที่เข้มแข็ง (คสช.)

O๖ อำเภอสอยดาวมีสภาพแวดล้อมและภูมิทัศน์ดี เป็นแหล่งท่องเที่ยวเชิงนิเวศน์ เป็นโอกาสในการพัฒนาระบบการบริการสุขภาพ (การจตรวจสุขภาพ) ในกลุ่มนักท่องเที่ยว

O๗ นโยบายในระดับประเทศ จังหวัดให้สนับสนุนอย่างต่อเนื่อง ในการพัฒนาสัวาดิการสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ คนด้อยโอกาส คนพิการ ทำให้เป็นโอกาสในการเชื่อมโยงกับการดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ของอำเภอ

อุปสรรคคุกคามจากภายนอก (Threat : T)

T๑ ผู้ป่วยต่างชาติ และประชาชนนอกพื้นที่บริการทั้งที่เป็นผู้ใช้บริการที่เข้าเมืองโดยถูกกฎหมาย และที่เข้าเมืองโดยผิดกฎหมาย ทำให้ความเสี่ยงต่อการเกิดโรคระบาดในพื้นที่ ปัญหาอนามัยสิ่งแวดล้อม และมีปัญหาด้านการชำระเงินในการใช้บริการ เป็นภาระค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาล

T๒ ประชาชนในพื้นที่มีความรู้น้อย และขาดความตระหนักในการดูแลสุขภาพ (health literacy) มีการทำการเกษตรโดยใช้สารเคมี มีเกษตรที่มีปัญหาสารเคมีตกค้างในกระแสเลือดสูง

T๓ ผู้รับบริการที่มารับบริการส่วนใหญ่มีรายได้น้อย และยังมีโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดให้บริการผู้ป่วยรายได้สูง ส่งผลให้โรงพยาบาลขาดโอกาสในการสร้างรายได้จากการบริการกลุ่มคนที่มีกำลังซื้อ

T๔ นโยบายจากกระทรวงในการจัดสรรอัตรากำลัง การกำหนดกรอบอัตรากำลัง และงบประมาณจำกัด ทำให้การพัฒนาไม่เป็นไปตามแผนการพัมนาการบริการของโรงพยาบาล

T๕ ความหลากหลายทางวัฒนธรรมของประชากรในเขตอำเภอสอยดาว มุมมองและทัศนคติที่เป็นลบของสังคมต่อการดูแลสุขภาพ ระดับการศึกษาของผู้สูงอายุส่วนใหญ่จบไม่ถึงปริญญาตรี มีสัดส่วนของผู้ใช้แรงงานสูง มีความเสี่ยง และวิถีชีวิตที่เป็พปัญหาต่อสุขภาพ

T๖ มีการขยายตัวของเมืองอย่างไม่เป็นระบบ มีปัญหาอนามัยสิ่งแวดล้อม ปัญหาขยะ และปัญหาอุบัติเหตุการจราจร

T๗ การกระจายของข้อมูลสุขภาพที่ไม่ถูกต้อง และการโฆษณาที่โอ้อวดสรรพคุณ ทำให้ประชาชนที่ขาดความรู้ ความเข้าใจ ได้รับผลกระทบต่อสุขภาพ

T๘ อำเภอสอยดาว มีปัญหาภัยแล้ง และความไม่เพียงพอของน้ำจืด กระทบต่อการพัฒนาบริการของโรงพยาบาล (การบริการผู้ป่วยโรคไต)

๓.๓ การกำหนดทิศทางการพัฒนาตามศักยภาพ (TOWS Matrix)

ทิศทางเชิงรุก (SO)

๑) เพิ่มประสิทธิภาพและความสามารถแพทย์เฉพาะทางและทีมงานโดยมีโรงพยาบาลแม่ข่ายร่วมมือสนับสนุนทั้งในเรื่องความรู้และการฝึกอบรมเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาโรคของโรงพยาบาลและเครือข่ายสุขภาพ สู่มาตรฐานระดับประเทศ

๒) ยกระดับคุณภาพการให้บริการด้วยนวัตกรรมที่ทันสมัยโดยได้รับการสนับสนุนจากภาคประชาชนให้ไปสู่ smart hospital

๓) พัฒนานวัตกรรม digital เพื่อการส่งเสริมสุขภาพในการออกกำลังกาย เพื่อยกระดับสู่นิเวศน์สุขภาพดี เมืองแห่งการออกกำลังกาย
๔) พัฒนาระบบเทคโนโลยีที่ทันสมัย เพื่อให้เกิดการดูแลผู้สูงอายุในแบบ digital home ward โดยได้รับการสนับสนุนจากเครือข่าย และนโยบายจากส่วนกลาง
๕) พัฒนาระบบ SRRT และ คสช. ด้วยความร่วมมือกันของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมถึงความร่วมมือระหว่างไทย-กัมพูชา เพื่อยกระดับการควบคุมป้องกันโรคติดต่อจากชายแดน
๖) พัฒนาสื่อ เทคโนโลยี digital และ social media เพื่อส่งเสริมการเผยแพร่ปัญหา/ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ และถูกต้องแก่ประชาชนในพื้นที่เพื่อยกระดับเป็นเมืองคุ้มครองผู้บริโภคชั้นนำ

ทิศทางเชิงป้องกัน (ST)

๑) เพิ่มประสิทธิภาพทีมดูแลผู้ป่วยและพัฒนาขีดความสามารถทางการแพทย์เพื่อเพิ่มให้ผู้ป่วยมีความตระหนักในการดูแลสุขภาพโดยเฉพาะผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรัง เพื่อป้องกันไม่ให้ประชาชนที่มารับบริการเป็นโรคเรื้อรัง หรือที่เป็นโรคอยู่แล้วมีความรุนแรงมากขึ้น
๒) ใช้นวัตกรรมในการให้บริการ และใช้มาตรฐานในการประเมินคุณภาพในการบริการเพื่อการยกระดับคุณภาพบริการให้สูงกว่าโรงพยาบาลเอกชนเพื่อรองรับผู้รับบริการที่เพิ่มมากขึ้น
๓) ส่งเสริมให้เกิดเมืองแห่งการออกกำลังกาย ด้วยนวัตกรรมสุขภาพดิจิตอล เพื่อให้เข้าถึงกลุ่มที่ขาด Health literacy โดยเฉพาะกลุ่มคนวัยทำงาน
๔) ส่งเสริมการควบคุมป้องกันโรคติดต่อทางชายแดน ด้วยกลไก SRRT และ รพ.สต.ชายแดน เพื่อคัดกรองและจัดการกลุ่มเสี่ยงที่จะนำโรคติดต่อเข้ามา จากคนเข้าเมืองแบบรายวัน
๕) ส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภค ด้วยระบบการร้องเรียนเกี่ยวกับสินค้าที่ไม่ปลอดภัยแก่ กสทช. และ อย. เพื่อให้ระบบคุ้มครองผู้บริโภค มีความรวดเร็ว ครอบคลุม และทันเวลา

ทิศทางแก้ไข (WO)

๑) ปรับปรุงเครื่องมือและทีมสุขภาพในโรงพยาบาลให้มีประสิทธิภาพและพัฒนาขีดความสามารถ โดยมีแม่ข่ายให้การสนับสนุน
๒) ใช้นวัตกรรมและงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนจากภาคประชาชนในการพัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญ รับซื้อเครื่องมือที่ทันสมัย เพื่อยกระดับคุณภาพการบริการของโรงพยาบาลให้เป็น Smart hospital
๓) ออกแบบรูปแบบเฉพาะของการส่งเสริมสุขภาพ เฉพาะพื้นที่ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดเมืองแห่งการออกกำลังกาย
๔) ปรับปรุงแนวทางการออกแบบงานดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ด้วยความร่วมมือจากเครือข่ายส่วนท้องถิ่นภายในพื้นที่ ด้านการส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ
๕) สร้างศูนย์คัดกรองโรคติดต่อบริเวณชายแดน ด้วยกฎหมายการรับเข้าทำงาน และความร่วมมือระหว่างประเทศ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทางชายแดน

ทิศทางเชิงรับ (WT)

-

ซึ่งทิศทางการพัฒนาในแต่ละด้าน โรงพยาบาลจะนำไปใช้ในการกำหนดกลยุทธ์และมาตรการในการปฏิบัติต่อไป

บทที่ ๔

แผนยุทธศาสตร์สุขภาพเขตสุขภาพที่ ๖ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔)

ทิศทางการพัฒนาตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสอยดาว พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔

๔.๑ วิสัยทัศน์ (Vision)

โรงพยาบาลคุณภาพสมรรถนะสูงระดับประเทศ ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

กรอบนิยามของวิสัยทัศน์ ในช่วงปี พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔

หมายถึงโรงพยาบาลคุณภาพสมรรถนะสูงระดับประเทศ หมายถึง โรงพยาบาลที่มีความสมบูรณ์ระดับ M ๒ ของกระทรวงสาธารณสุข ๒ มีมาตรฐานทางการแพทย์และนวัตกรรมการบริการที่เป็นเลิศในการบริการทางการแพทย์ด้านการดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง อุบัติเหตุฉุกเฉิน ทันตกรรม และเป็นโรงพยาบาลที่มีสมรรถนะสูงทางการบริหารจัดการและมีธรรมาภิบาล มีความทันสมัย บุคลากรทางการแพทย์และสายสนับสนุนมีสรรถนะสูง ระบบการบริการมีความโดดเด่นมีคุณภาพการบริการที่ยอดเยี่ยม และมีบริการระดับพรีเมี่ยม โรงพยาบาลเป็นศูนย์การบริการการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกที่มีมาตรฐาน

ประชาชนสุขภาพดี หมายถึง
ประชาชนมีความตระหนักรู้ เห็นคุณค่าของการมีสุขภาพดี สามารถจัดการสุขภาพตนเอง ครอบครัว และชุมชนได้ ปัญหาการเจ็บป่วยในโรคที่ป้องกันได้ลดลง เกิดหมู่บ้านสุขภาพดีที่เข้มแข็งทั่วทั้งอำเภอ

เจ้าหน้าที่มีความสุข หมายถึง บุคลากรปฏิบัติงานในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี และมีความสุขแบบองค์รวมทั้งกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม บุคลากรน้อมนำหลักปรัญาของเศรษฐกิจพอเพียงมาใช้ในการทำงาน และการใช้ชีวิต ค่านิยมร่วม MOPH มีความเข้มแข็ง

๔.๒ เป้าประสงค์สูงสุด (Ultimate Goals)

๑. ประชาชนรับรู้ เห็นคุณค่าของสุขภาพดีและสร้างนิสัยสุขภาพใหม่ในตนเอง ครอบครัว ชุมชน จนมีประชาชนสุขภาพดีไม่น้อยกว่า ร้อยละ๘๕ และมีหมู่บ้านสุขภาพดี ร้อยละ๘๐
๒. ประชาชนและผู้ใช้บริการมีความเชื่อมั่นและวางใจในคุณภาพทางการแพทย์ในระดับมาตรฐานสากล มีดัชนีความเชื่อมั่นและคุณภาพทางการแพทย์ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๕ และโรงพยาบาลมีความพร้อมอย่างสมบูรณ์และเป็นเลิศในการจัดบริการทางการแพทย์ด้านโรคเรื้อรัง อุบัติเหตุฉุกเฉิน และทันตกรรมในมาตรฐานโรงพยาบาล M๒ ของกระทรวงสาธารณสุข
๓. บุคลากรทุกระดับมีความสุข ความภาคภูมิใจในหน้าที่การบริการสุขภาพเพื่อประชาชน มีความมั่นคงในชีวิต ดัชนีความสุข ความภาคภูมิใจของบุคลากร ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕

๔.๓ พันธกิจ (Mission)

กรอบในการดำเนินงานตามภารกิจของการสาธารณสุข และภารกิจการพัฒนาไปสู่วิสัยทัศน์ ยุทธศาสตร์ได้กำหนดพันธกิจ ดังนี้

๑. ส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมและป้องกันโรค รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพแก่ประชาชนในพื้นที่ ด้วยมาตรฐานการจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ

๒. บูรณาการและระดมพลังภาคีทุกภาคส่วน เพื่อร่วมเสริมสร้างอำเภอสอยดาวให้เป็นเมืองสุขภาวะที่มีสภาพแวดล้อมเอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ เสริมสร้างความฉลาดรู้ทางสุขภาพแก่ประชาชน ชุมชนให้มีความเข้มแข็งในการจัดการสุขภาพที่สามารถพึ่งตนเองได้อย่างเท่าทันตามบริบทของพื้นที่ และความเปลี่ยนแปลง

๓. เสริมสร้างขีดความสามารถของระบบบริการสุขภาพ สถานบริการสุขภาพ บุคลากรทางสุขภาพ เครือข่ายการบริการสุขภาพของอำเภอให้มีสมรรถนะสูงในการให้บริการสุขภาพอย่างมีมาตรฐานสากล ในการพัฒนาการสาธารณสุข เพื่อประชาชนสุขภาพดีได้ด้วยตนเอง

๔. เสริมสร้างความเข้มแข็งของโรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพด้านการบริหารจัดการบุคลากร การเงินการคลังที่พึ่งตนเองได้สูง การมีธรรมภิบาล และการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ที่มีความทันสมัย

๔.๔ ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)

๑. การส่งเสริมสุขภาพ และเสริมสร้างความฉลาดรู้ทางสุขภาพแก่ประชาชน เพื่อการพึ่งตนเองได้อย่างเข้มแข็ง

๒. การควบคุมการป้องกันโรค และคุ้มครองสุขภาพแก่ประชาชนในพื้นที่อย่างทั่วถึง มีประสิทธิภาพด้วยนวัตกรรม และการมีส่วนร่วม

๓. การเพิ่มประสิทธิภาพการจัดบริการทางการแพทย์ รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพแก่ประชาชนในพื้นที่ด้วยนวัตกรรมสุขภาพ ๔.๐

๔. การพัฒนาเครือข่ายสุขภาพสมรรถนะสูง ทันสมัย มีธรรมาภิบาล และบุคลากรมีคุณภาพ มีความสุข

โดยในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์จะมีแนวคิด หลักการ วัตถุประสงค์ เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด กลยุทธ์ มาตรการและแนวปฏิบัติ และแผนงานโครงการ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑
การส่งเสริมสุขภาพ และเสริมสร้างความฉลาดรู้ทางสุขภาพแก่ประชาชน ระบบชุมชน แบบบูรณาการเพื่อการพึ่งตนเองได้อย่างเข้มแข็ง

๑. แนวคิดและหลักการ

ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข มุ่งเน้นที่จะบูรณาการการมีส่วนร่วมของพหุภาคี พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ การพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ การจัดการด้านความปลอดภัยด้านอาหาร และลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม โดยมีเป้าหมายสำคัญคือ ประชาชนสุขภาพดี พร้อมทั้งกำหนดการปฏิรูปด้านสาธารณสุขระยะเร่งด่วน โดยเน้นการบูรณาการร่วมกับกระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเพิ่มการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและเด็ก พร้อมทั้งกำหนดเป้าหมายด้านการลดกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรังและมะเร็ง และลดการบาดเจ็บจากการจราจร พร้อมทั้งการส่งเสริมการเลิกบุหรี่ทั่วไทย

แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔) มุ่งสร้างเสริมให้คนมีสุขภาพดีเน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทางสุขภาพและการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพโดยให้ความสำคัญกับการพัฒนาความรู้ในการดูแลสุขภาพ การพัฒนารูปแบบการออกกำลังกายและโภชการที่เหมาะสมกับแต่ละช่วงวัย การใช้มาตรการทางกฎหมายและภาษีในการควบคุมและส่งเสริมอาหาร และผลิตภัณฑ์ที่ส่งผลเสียต่อสุขภาพ การสร้างกลไกในการจัดทำนโยบายสาธารณะที่ต้องคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพที่จะนำไปสู่การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี พร้อมทั้งการเสริมสร้างความเป็นธรรม และลดความเหลื่อมล้ำโดยการสร้างโอกาสให้กับกลุ่มเป้าหมาย ประชากรที่มีรายได้ต่ำสุดให้สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพ พร้อมทั้งการกระจายการจัดบริการ ด้านการสาธารณสุขที่เข้าถึงบริการประชาชนอย่างทั่วถึงโดยมีเป้าหมายสำคัญคือต้องการมีคนไทยมีคุณลักษณะของการเป็นคนไทยที่สมบูรณ์มีสุขภาพกายและใจที่ดี และแผนการพัฒนาการบริการทางการแพทย์ของกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๑๒ ให้ความสำคัญกับการเสริมสร้างสุขภาพผู้สูงอายุ โดยบูรณาการร่วมกับแพทย์แผนไทย

จากสาเหตุการเจ็บป่วยด้วยโรค ๕ ลำดับแรก ในผู้ป่วยนอกของอำเภอสอยดาว ได้แก่ ๑.เนื้อเยื่อผิดปกติ ๒.โรคความดันโลหิตสูง ๓.โรคเบาหวาน ๔.โรคติดเชื้อทางเดินหายใจ ๕.โรคฟันผุ และการป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๕ ลำดับแรก ได้แก่ ๑.โรคอุดจาระร่วงเฉียบพลัน ๒.โรคปอดบวม ๓.โรคตาแดง ๔.ไข้ไม่ทราบสาเหตุ ๕.โรคมือ เท้า ปาก และจากการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนในอำเภอ ปี ๒๕๖๐ พบว่า จากการประเมินในคลินิกโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง) และจากการคัดกรองโรคเบาหวานความดันในชุมชน พบว่า ประชาชนส่วนใหญ่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพอยู่ในระดับดี แต่ไม่สามารถจัดการด้านสุขภาพของตนเองได้อย่างเหมาะสม เนื่องจากวิถีชีวิต วัฒนธรรม ประเพณี และสิ่งแวดล้อม

๒. วัตถุประสงค์ของประเด็นยุทธศาสตร์

๑) เพื่อบูรณาการการทำงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่ายในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพให้ดีขึ้น ลดปัญหาสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัยในพื้นที่อำเภอสอยดาว

๒) เพื่อเตรียมความพร้อมระบบสุขภาพในระดับปฐมภูมิ รองรับการเปลี่ยนไปสู่สังคมผู้สูงอายุ

๓) เพื่อสร้างชุมชนต้นแบบให้มีการจัดการสุขภาพแบบยั่งยืน โดยระบบสุขภาพอำเภอในการส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ดูแลสุขภาพตนเองและบุคคลในครอบครัว โดยการสร้างนวัตกรรมนิเวศสุขภาพดีในครัวเรือน ป้องกันโรคเรื้อรังร่วมกับท้องถิ่น

๓. เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลปัจจุบัน	ค่าเป้าหมายตามแผนพัฒนา ๕ ปี (พ.ศ.)				
		๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
ให้ประชาชนสามารถจัดการสุขภาพตนเองได้มีสุขภาพดี	๑. ร้อยละของความรอบรู้ด้านสุขภาพโดยรวม	-	-	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕
	๒. ร้อยละพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓อ ๒ส	ร้อยละ ๗๓.๑๖	๗๔	๗๗	๘๐	๘๓	๘๖
มีระบบสุขภาพอำเภอเข้มแข็ง	๑. เป็นอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง	ร้อยละ ๘๓	๘๓	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐
	๒. ผ่านเกณฑ์ตำบล LTC ทุกตำบล	๑/๑๐๐	๑/๑๐๐	๒/๑๐๐	๒/๑๐๐	๕/๑๐๐	๕/๑๐๐
	๓. ผ่านเกณฑ์หมู่บ้านจัดการสุขภาพระดับดี ๔๕ หมู่บ้าน	๐	๐	๑๐	๒๐	๓๐	๔๕

๔. กลยุทธ์ มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

๑) ส่งเสริม สนับสนุนการมีส่วนร่วมขององค์กรภาคีทุกภาคส่วนร่วมสร้างสอยดาวเมืองแห่งสุขภาวะ เมืองแห่งการออกกำลังกายระดับประเทศที่เข้มแข็ง

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) สร้างศักยภาพของภาคีเครือข่ายและพันธมิตร พัฒนาศักยภาพของบุคคล ชุมชน ประชาชนกลุ่มต่างๆ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคีเครือข่ายภาคประชาชนและภาคประชาสังคมด้าน สุขภาพ ให้มีความสามารถในการดูแลสุขภาพตนเอง สามารถแสดงบทบาทในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของตนเอง ครอบครัว ชุมชน และสังคม ตลอดจนสามารถนำแนวคิด และประสานการดำเนินงาน ด้านสุขภาพเชิงรุกในพื้นที่กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อร่วมกำหนดวาระสุขภาพประจำตำบล (community health agenda) โดยเน้นวาระสำคัญด้านการปรับพฤติกรรมสุขภาพ เน้นการออกกำลังกาย และการสร้างนิเวศสุขภาพในชุมชนที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี และบูรณาการสุขภาพเชิงรุกกับโรงเรียนเพื่อการสร้างนิสัยสุขภาพใหม่กับนักเรียน โดยให้ความสำคัญกับโรงเรียนที่อยู่ในเขตของโรงพยาบาลเป็นอันดับแรก และขยายสู่โรงเรียนอื่นในอำเภอเป็นลำดับถัดไป

(๒) บูรณาการองค์กรทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ เอกชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้มีการดำเนินงานด้านสุขภาพที่หนุนเสริมซึ่งกันและกัน ไม่ซ้ำซ้อน สามารถใช้ทรัพยากรร่วมกัน ในการเสริมสร้างเมืองสุขภาวะ โดยเฉพาะการส่งเสริมท้องถิ่นร่วมสร้างแหล่งสันทนาการทางสุขภาพในชุมชน เพื่อรองรับการ

เป็นเมืองแห่งการออกำลังกาย การร่วมกับโรงเรียนในการพัฒนาห้องพยาบาล และขีดความสามารถของครูในการดูแลรักษาเบื้องต้น พัฒนาครูให้เป็นอาสามสมัครสุขภาพประจำโรงเรียนที่มีศักยภาพ ในการส่งเสริมป้องกัน และให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้นที่มีคุณภาพ พร้อมทั้งการสร้างความร่วมมือกับโรงเรียนที่มีศักยภาพสูงและมีความพร้อมเพื่อยกระดับเป็นศูนย์ส่งเสริมศักยภาพเด็กวัยเรียน (school ward) และร่วมมือกับวัดในการส่งเสริมให้มีกิจกรรมสุขภาพ โดยอาศัยการนำเอาหลักศรัทธา และหลักธรรมมาร่วมเสริมสร้างนิสัยสุขภาพใหม่แก่ประชาชน พร้อมทั้งพัฒนาขีดความสามารถแก่พระภิกษุสงฆ์ในการส่งเสริมสุขภาพ และการบูรณาการใช้ประโยชน์ทรัพยากรทางสุขภาพร่วมกับชุมชนในการพัฒนาเป็นพื้นที่อาหารปลอดภัย สร้างความมั่นคงทางอาหารที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี

(๓) สร้างนวัตกรรมโมเดลสุขภาพ ๔ ดี (คนดี สุขภาพดี รายได้ดี และนิเวศสุขภาพดี) โดยการระดมพลังภาคีทุกภาคส่วนร่วมพัฒนากระบวนการกำหนดนโยบาย และแนวทางการส่งเสริมด้านสุขภาพ เพื่อสุขภาพดีอย่างมีส่วนร่วมของประชาชนและองค์กรทุกภาคส่วน ตามหลักการ “ทุกนโยบายสอยดาวห่วงใยสุขภาพประชาชน” (Health in All Policy) โดยมีเป้าหมายสำคัญที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน และหน่วยงานราชการในอำเภอสอยดาวให้เข้มแข็ง มีการกำหนดนโยบายสุขภาพในองค์กรอย่างชัดเจน โดยเฉพาะองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีการปรับปรุงระเบียบ ข้อบัญญัติ เทศบัญญัติในด้านการสาธารณสุขที่เป็นไปในทิศทางเดียวกันกับยุทธศาสตร์สุขภาพของอำเภอ

(๔) ให้การดูแลบุคลากรภาครัฐ การส่งเสริการตรวจสุขภาพ การดูแลสุขภาพรายบุคคล เพื่อให้เป็นบุคลากรภาครัฐสุขภาพดี ผลิตภาพการทำงานสูง (Be healthy More Productivity) มุ่งสร้างพันธสัญญาความร่วมมือกับหน่วยงานรัฐทั้งอำเภอ ท้องถิ่น โรงเรียน และส่วนราชการทุกแห่งในอำเภอ มุ่งส่งเสริมสุขภาพบุคลากรรัฐในรายหน่วยงาน และในรายบุคคลที่เป็นกลุ่มเสี่ยง พร้อมทั้งเชื่อมโยงกับระบบการตรวจสุขภาพเชิงรุกของโรงพยาบาล

(๕) สร้างโมเดลเมืองออกกำลังกายระดับประเทศ (Exercise City) ปรับพื้นที่ออกกำลังกาย สนับสนุนการจัดสร้างสวนสาธารณะ พื้นที่สันทนาการ และให้มีการออกกำลังกายในทุกวัน และให้มีกิจกรรมของอำเภอในการส่งเสริมการทุกสัปดาห์ ทุกเดือน และทุกปี โดยการใช้ประโยชน์จากพื้นที่ที่มีอยู่ และบรรยากาศที่สวยงาม

๒) เสริมสร้างขีดความสามารถของเครือข่ายสุขภาพเชิงพื้นที่ ให้เป็นมืออาชีพในการจัดการสุขภาพชุมชน และผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพ

<u>มาตรการและแนวทางปฏิบัติ</u>

(๑) ส่งเสริมขีดความสามารถในการดำเนินงาน เพื่อการเสริมสร้างสุขภาพแก่ประชาชนแก่โรงเรียน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ประกอบการ โดยการส่งเสริมการเรียนรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ และการให้การฝึกอบรม การนำส่งข้อมูลข่าวสารสุขภาพระหว่างกัน เพื่อการดูแลสุขภาพประชาชนกลุ่มเป้าหมายตามภารกิจขององค์กรนั้นๆ เน้นการพัฒนาขีดความสามารถ ดังนี้

- พัฒนาขีดความสามารถในการเป็นนักส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียนแก่ครูและบุคลากรทางการศึกษา
- พัฒนาขีดความสามารถในการเป็นนักส่งเสริมสุขภาพแก่พระภิกษุสงฆ์
- พัฒนาขีดความสามารถแก่ชุมชน ในการสร้างแหล่งอาหารปลอดภัย อาหารเพื่อสุขภาพ
- พัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรของท้องถิ่นในการส่งเสริมสุขภาพ คุ้มครองสุขภาพแก่ประชาชนในพื้นที่

(๒) พัฒนาให้เครือข่ายสาธารณสุขทุกระดับที่สามารถจัดการภาวะสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชนได้ด้วยตนเอง เป็นต้นแบบบุคลากรสุขภาพดี ครอบครัวสุขภาพดี โดย

- เสริมสร้างขีดความสามารถของบุคลากรสาธารณสุขระดับปฐมภูมิและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำครอบครัว (อสค.) อาสาสมัครสาธารณสุขต่างประเทศ (อสต.) เพื่อการช่วยเหลือพึ่งพากันของแรงงานต่างประเทศที่มาทำงานในอำเภอสอยดาว เพื่อให้มีศักยภาพในการดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้สูงอายุในชุมชนให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ ตลอดจนควบคุมโรคติดต่อ และภาวะฉุกเฉิน รวมถึงการพัฒนาความสามารถในการจัดการระบบบริการสุขภาพของชุมชน ให้มีประสิทธิภาพพึ่งพาตนเองได้
- ส่งเสริมการรวมกลุ่มของเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน ให้มีที่ทำการ และระบบการบริหารจัดการที่ชัดเจน เพื่อเป็นกองกำลังสุขภาพในระดับพื้นที่ที่เข้มแข็ง โดยให้มีสร้างสุขศาลาภายในหมู่บ้าน เพื่อเป็นสำนักงานจัดการสุขภาพชุมชน
- ร่วมมือกับสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้าจันทบุรี มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี เพื่อการพัฒนาหลักสูตรเฉพาะในการเสริมสร้างสมรรถนะเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน และให้การฝึกอบรม เพื่อการพัฒนาความรู้อย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งการพัฒนาช่องทางการสื่อสารผ่านโซเชียลมีเดีย เพื่อการสื่อสารระหว่างกันของเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนผ่านช่องทางที่ทันสมัย
- พัฒนากิจกรรมเพื่อระบุพฤติกรรมสุขภาพ และทักษะส่วนบุคคล รวมทั้งจัดกิจกรรมและประเมินผลติดตามแนวโน้มพฤติกรรมและทักษะส่วนบุคคล ที่เชื่อมโยงกับปัญหาสุขภาพของชุนนั้น ๆ พร้อมทั้งทบทวนข้อมูลสถานการณของปัญหาสิ่งแวดล้อมร่วมกับชุมชน รวมทั้งร่วมมือเพื่อลดสิ่งปนเปื้อนทางกายภาพและสารเคมี ส่งเสริมการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติ จัดให้มีสิ่งแวดล้อมสันทนาการพักผ่อน สมดุลของชีวิต และรวมทั้งร่วมกับชุมชนเพื่อประเมินผลเมืองนิเวศสุขภาพ และเมืองแห่งหารออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องในทุก ๓ ปี

(๓) สร้างเครือข่ายสาธารณสุขในหมู่บ้านเป็นต้นแบบสุขภาพดีอย่างจริงจังและยั่งยืน เพื่อให้เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพ เป็นแกนนำร่วมสร้างหมู่บ้านนำร่อง ชุมชนต้นแบบเพื่อให้ชุมชนและ รพ.สต. มีส่วนร่วมในการสร้างสุขภาพที่ดี เชื่อมโยงกับระบบค่าตอบแทน สวัสดิการและประโยชน์เกื้อกูลแก่บุคลากรที่ประสบความสำเร็จในการดูแลสุขภาพของตนเอง สร้างผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพในทุกกลุ่มวัย และพัฒนาผู้นำท้องที่ (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน) ให้เป็นผู้มีสุขภาพดี และเป็นผู้ร่วมขับเคลื่อนการสร้างประชาชนสุขภาพดีในหมู่บ้าน

๓) สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการเห็นคุณค่าของการมีสุขภาพดีเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วยตนเอง พลังครอบครัว และชุมชน

<u>มาตรการและแนว ทางการพัฒนา</u>

(๑) สร้างสรรค์นวัตกรรมที่ให้ความสำคัญกับการสร้างช่องทางการสื่อสาร เผยแพร่ความรู้ที่ประชาชนเข้าใจได้ง่าย เพื่อให้เข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพอย่างทั่วถึง สร้างกิจกรรมการเรียนรู้รูปแบบต่างๆ ในรูปแบบสื่อดิจิทัล สื่อบุคคล และกลไกของสื่อมวลชนในพื้นที่ เพื่อให้ประชาชนมีความเข้าใจในพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง ส่งเสริมการนำข้อมูลข่าวสาร ความรู้ด้านสุขภาพ เข้าไปประสมประสานกับกิจกรรมของชุมชน ประชาชน องค์กรภาครัฐ องค์กรภาคเอกชนเพื่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและการช่วยเหลือในการดูแลสุขภาพร่วมกัน

(๒) สร้างชุมชนต้นแบบให้มีความฉลาดรู้จนสามารถจัดการสุขภาพตนเองแบบยั่งยืน โดยอาศัยบุคลากรสาธารณสุขและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ท้องถิ่น ชุมชน วัด โรงเรียนที่อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลเพื่อทำหน้าที่ในการเป็นแกนหลักในการส่งเสริมให้ประชาชนมีจิตสำนึกและตระหนักในการดูแลสุขภาพตนเองให้ครอบคลุมทุกครัวเรือนอย่างต่อเนื่องเป็นประจำและยั่งยืน (Soidao Health Literacy Model)

(๓) เตรียมความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนในการรองรับการเป็นพื้นที่สุขภาวะ และการเชื่อมโยงกับการท่องเที่ยว รับมือกับปัญหาสุขภาพที่จะตามมา เพื่อให้ประชาชนรู้เท่าทัน โดยเฉพาะประชาชนในกลุ่มเสี่ยงต้องผ่านการฝึกอบรมในการจัดการสุขภาพตนเอง พร้อมทั้งการเตรียมสุขภาพแก่เกษตรกรในการดูแลตนเอง ร่วมส่งเสริมในการทำการเกษตรให้การตรวจคัดกรองสารเคมีตกค้างในกระแสเลือดอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งการดูแลภาวะการเจ็บป่วยจากการทำงาน การส่งเสริมการทำงานที่ไม่ทำลายสุขภาพ

(๔) เสริมสร้างความฉลาดรู้ในกลุ่มประชาชนที่มีภาวะความเจ็บป่วยในโรคสำคัญที่รุนแรงของพื้นที่ให้ความสำคัญกับการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง อุบัติเหตุ และโรคเรื้อรัง โดยการบริหารจัดการแผนที่ชีวิตทางสุขภาพรายบุคคล โดยทีมหมอครอบครัว และเครือข่ายสุขภาพ เพื่อการสร้างคนใหม่ที่มีสุขภาพดี และไม่มีภาวะแทรกซ้อน เสริมกำลังใจในการเปลี่ยนแปลงตนเอง โดยการนำครอบครัวเข้ามามีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพใหม่อย่างใกล้ชิด

(๕) ส่งเสริมให้มีผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพในทุกหมู่บ้าน เพื่อให้ทุกหมู่บ้านสามารถลดปัญหาโรคมะเร็ง อุบัติเหตุ และโรคเรื้อรัง โดย

- ส่งเสริมให้อาสาสมัครสาธารณสุข ผู้นำท้องที่ ปราชญ์ชาวบ้านเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพ พร้อมจัดตั้งทีมยุวชนสุขภาพเชิงพื้นที่ในการเป็นแนวร่วม เพื่อการรณรงค์ และสร้างกระแสสุขภาพในระดับหมู่บ้าน ผ่านความร่วมมือกับสถานศึกษา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ โดยดำเนินการในทุกๆ เดือนอย่างต่อเนื่อง หรือเมื่อมีภาวะเสี่ยงทางสุขภาพในพื้นที่
- ให้ความสำคัญกับครอบครัว บุคคล ที่มีภาวะการเจ็บป่วย โดยการเสริมสร้างความตระหนักถึงการเจ็บป่วย ที่เชื่อมโยงไปยังสมาชิกในครอบครัว และเพื่อนบ้านใกล้เคียง เพื่อการระวังตนเองและปรับเปลี่ยนตนเองไม่ให้เจ็บป่วย เน้นการใช้ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางในการสร้างความตระหนักรู้ทางสุขภาพ
- ส่งเสริมการจัดทำสื่อสุขภาพ และประชาสัมพันธ์ในพื้นที่อย่างแพร่หลาย ให้มีบอร์ดสุขภาพประจำหมู่บ้านที่แสดงข้อมูลการเจ็บป่วยของประชาชนในหมู่บ้าน (ให้ความระวังต่อสิทธิผู้ป่วย) พร้อมทั้งการสร้างกระดานข่าวสารสุขภาพในรูปแบบสื่อดิจิทัลเป็นการเฉพาะ

๔) พัฒนาระบบการจัดการสุขภาพ ชุมชนเข้มแข็ง และมีระบบสวัสดิการสุขภาพชุมชนที่เข้มแข็งเกิดขึ้นในทุกตำบลภายใต้การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายอย่างมีพันธสัญญา

มาตรการและแนวทางการพัฒนา

(๑) สร้างความเข้มแข็งของหมู่บ้านจัดการสุขภาพตนเอง เพื่อรองรับนโยบายการคืนกลับหน้าที่การเสริมสร้างสุขภาพดีให้แก่ชุมชน ประชาชน โดย

- จัดให้มีระบบการบริหารจัดการสุขภาพระดับหมู่บ้าน มีคณะกรรมการสุขภาพระดับหมู่บ้าน มีแผนสุขภาพหมู่บ้าน และให้การส่งเสริม สนับสนุนงบประมาณ เพื่อการดูแลสุขภาพแก่ประชาชนในหมู่บ้าน

- ส่งเสริมให้มีการจัดธรรมนูญสุขภาพในชุมชน หมู่บ้าน โดยเฉพาะพื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูง และมีภาวะคุกคามต่อโรคสูง
- เสริมสร้างการมีบทบาทของผู้นำชุมชนในการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ
- จัดตั้งกองทุนสุขภาพระดับหมู่บ้านเพื่อการดูแลสุขภาพกลุ่มโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และจัดให้มีหน่วยบริการส่วนหน้าของชุมชน เช่น OPD มี Day Care ต้นแบบในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

(๒) เสริมสร้างขีดความสามารถของ อปท. ที่มีศักยภาพ ร่วมจัดบริการสุขภาพ ผลิตและพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข และเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน เพื่อรองรับประชาชนในพื้นที่ที่รับผิดชอบของ อปท. เช่น พยาบาลชุมชน นักจัดการสุขภาพภาคประชาชน แกนนำสูงวัยสุขภาพดี เป็นต้น

(๓) ส่งเสริมการพัฒนาจิตอาสา เพื่อการมีส่วนได้ส่วนเสียของชุมชนในการร่วมเสริมสร้างวิถีสุขภาพและวัฒนธรรมสุขภาพที่เข้มแข็งเกิด เป็นต้นแบบชุมชนสุขภาวะดี โดย

- การเพิ่มคนต้นแบบคนสุขภาพดี ครอบครัวสุขภาพดี เกิดขึ้นในทุกหมู่บ้านในพื้นที่ความรับผิดชอบของโรงพยาบาลจนเป็นต้นแบบการมีชีวิตที่ดีของระดับประเทศ สนับสนุนการเปลี่ยนแปลงคุณภาพชีวิต ให้มีต้นแบบคนสุขภาพดีครอบคลุมทุกพื้นที่ พัฒนาบุคคลต้นแบบสุขภาพดีให้มีศักยภาพเพียงพอในการเป็นแกนนำหมู่บ้าน
- พัฒนาหมู่บ้านต้นแบบสุขภาพดี ส่งเสริมให้ประชาชนสร้างนวัตกรรมการดูแลจัดการสุขภาพของตนเองในพื้นที่ พร้อมนำระบบการดูแลสุขภาพบ้าน Official Line ในระดับบุคคลและชุมชน เพื่อการดูแลสุขภาพตนเองได้สะดวก รวดเร็ว ครอบคลุมและลดค่าใช้จ่าย
- เพิ่มชุมชนที่มีการกำหนดจัดมหกรรมสุขภาพและประกาศธรรมนูญสุขภาพของชุมชนและการปลูกจิตสำนึกให้ประชาชนในทุกชุมชนตระหนักในวัฒนธรรมของชุมชนให้เป็นทิศทางเดียวกัน (๓อ.๒ส.)
- ส่งเสริมให้ชุมชนกำหนดพื้นที่ในการผลิตวัตถุดิบที่เป็นต้นทุนสุขภาพเป็นสัดส่วนที่สมดุลครบวงจร (ห่วงโซ่) ส่งเสริมให้มี Healthy Mini Mart Community (อาหารสุขภาพชุมชน) เพื่อสร้างเสริมให้มีวัฒนธรรมสุขภาพอย่างยั่งยืนและเชื่อมโนยงอาหารสุขภาพดีสู่การพัฒนาโภชนาการในโรงพยาบาล พร้อมทั้งเสริมสร้างขีดความสามารถของโรงพยาลในเรื่องอาหารปลอดภัย เพื่อรองรับการเป็นแหล่งอาหารสุขภาพแก่ผู้ป่วย

๕) สร้างสรรค์นวัตกรรมการจัดบริการสุขภาพชุมชน ที่มีอัตลักษณ์และความโดดเด่นของการดูแลสุขภาพด้วยโมเดลสอยดาวเมืองนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพ

<u>มาตรการและแนวทางปฏิบัติ</u>

(๑) ส่งเสริมการดูแลสุขภาพตนเองที่บ้าน โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ โดยการสร้าง Application เพื่อสุขภาพคนสอยดาว พร้อมทั้งจัดสร้างสื่อสังคมอย่างเป็นทางการของโรงพยาบาล เพื่อเป็นช่องทางในการเชื่อมโยงข้อมูลข่าวสารสุขภาพกับประชาชน รณรงค์ประชาชนให้ร่วมเป็นสมาชิก กลุ่มโซเชียลมีเดียของโรงพยาบาล (Soidao Healthy Platform)

(๒) ส่งเสริมหน่วยงานด้านเกษตร สถาบันเกษตกร และเกษตกร เพื่อจัดโซนนิ่งในการผลิตอาหารปลอดสารพิษ โดยใช้วัตถุดิบธรรมชาติจากชุมชน โดยการนำระบบภูมิสารสนเทศเข้ามาใช้

(๓) นำโมเดลสุขภาพ ๔ ดี (คนดี สุขภาพดี รายได้ดี และนิเวศสุขภาพดี) มาใช้ในการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพชุมชน ให้มีหมู่บ้านต้นแบบ ๔ ดี ในทุกตำบล

(๔) ส่งเสริมให้ รพ.สต.ทุกแห่ง ร่วมคิดค้นสร้างสรรค์นวัตกรรมสุขภาพเชิงพื้นที่ เพื่อส่งเสริมสุขภาพแก่ประชาชน โดยเฉพาะการแก้ปัญหาการเจ็บป่วยโรคมะเร็ง อุบัติเหตุ และโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง การดูแลผู้สูงอายุ และพัฒนาการเด็ก

(๕) พัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ ให้มีขีดความสามารถในการสร้างสรรค์นวัตกรรมชุมชนสุขภาพดี

(๖) สนับสนุนการสร้างสรรค์นวัตกรรมการจัดบริการสุขภาพชุมชน เพื่อการดูแลสุขภาพวัยเรียนและวัยรุ่น โดยใช้ Application

๕. แผนงาน โครงการ และผู้รับผิดชอบ

๑) โครงการคนสอยดาวฉลาดรู้ทางสุขภาพ
๒) โครงการส่งเสริมสุขภาพรายครอบครัว และบุคคล
๓) โครงการจัดตั้งศูนย์เรียนรู้ Soidao Healthy Valley Farm แบบประชารัฐ
๔) โครงการสูงวัยสุขภาพดี อายุยืน
๕) โครงการสร้างศูนย์อภิบาล และฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุแบบครบวงจร
๖) โครงการสอยดาวเมืองสมุนไพร
๗) โครงการเมืองออกกำลังกาย
๘) โครงการโมเดลสุขภาพ ๔ ดี (คนดี สุขภาพดี รายได้ดี และนิเวศสุขภาพดี)
๙) โครงการนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพ ๔.๐
๑๐) โครงการพัฒนาอาสาสมัครสุขภาพประชาชนมืออาชีพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒
การควบคุม การป้องกันโรค และคุ้มครองสุขภาพแก่ประชาชนในพื้นที่อย่างทั่วถึง มีประสิทธิภาพด้วยนวัตกรรม และการมีส่วนร่วม

๑. แนวคิดและหลักการ

นโยบายรัฐบาล กระทรวงสาธารณสุข มุ่งเน้นการดูแลประชาชนอย่างทั่วถึง ให้การคุ้มครองสุขภาพประชาชน การคุ้มครองผู้บริโภค ให้ประชาชน มีความปลอดภัยจากภัยสุขภาพ ที่ผ่านมาการเกิดโรคไม่ติดต่อที่เกิดขึ้นในอำเภอสอยดาว เกี่ยวข้องกับโรคไข้เลือดออก โรคอุจจาระร่วง ซึ่งมีอัตราป่วยในปีพ.ศ. ๒๕๕๘ จำนวน ๒๖๕๕ ปีพ.ศ.๒๕๕๙ มีอัตราป่วยถึง ๒๗๒๒ และปี พ.ศ.๒๕๖๐มีอัตราป่วยแล้วถึง ๑๙๕๐ ราย ซึ่งสาเหตุสำคัญของปัญหาการเจ็บป่วยเกิดจากการไม่ดูแลตนเองในการรับประทาน และการจัดการพื้นที่ในชุมชนไม่ให้มีภัยคุกคามทางสุขภาพ โดยเฉพาะจากสภาพแวดล้อมในการทำการเกษตร (สวนยาง) ซึ่งมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการแพร่ระบาดของยุงลาย ความจำเป็นของอำเภอสอยดาวในอนาคตคือการสร้างระบบสุขภาพเพื่อการรับมือกับความท้าทายในอนาคตของการควบคุมโรค การเกิดโรคที่มากับพื้นที่การท่องเที่ยว ความเปลี่ยนแปลงของสังคม เศรษฐกิจ และความเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศโลกการควบคุมป้องกันโรคหรือลดความรุนแรงได้ด้วยวิธีป้องกันควบคุมโรคอย่างเป็นระบบ ถูกวิธี รวดเร็ว และด้วยความร่วมมือจากทุกภาคส่วน โรคติดต่อทำให้เจ็บป่วยเสียชีวิต ยังส่งผลกระทบต่อสังคมเศรษฐกิจในวงกว้าง เช่น โรคไข้หวัดนก ทำให้เป็ด ไก่ และไข่ ขายไม่ได้ ต้องทำลายทิ้งจำนวนมหาศาล ปัจจุบันโรคติดต่อมีแนวโน้มที่จะพบโรคระบาดบ่อยขึ้น ความรุนแรงเพิ่มขึ้น และมีโรคชนิดใหม่ๆ มากขึ้น เนื่องจากจำนวนประชากรมากขึ้น เขตเมืองมีประชากรหนาแน่น และมีชุมชนแออัดเพิ่มขึ้น โรงงานที่มีคนงานจำนวนมากเกิดขึ้นทั่วประเทศ ประชาชนจึงติดโรคง่าย แต่ป้องกันโรคยากกว่าเดิม การคมนาคมสะดวกรวดเร็วขึ้น ทั้งถนนหนทางที่ทันสมัย และการเดินทางโดยเครื่องบิน ทำให้เชื้อโรคสายพันธุ์ใหม่จากต่างประเทศ สามารถเข้าถึงหมู่บ้านเล็กๆ ได้ ภายในไม่กี่วัน จากเดิมต้องใช้เวลาหลายเดือน หรือเป็นปี มีแหล่งโรคร่วมกันมากขึ้น

๒. วัตถุประสงค์ของประเด็นยุทธศาสตร์

๑) เพื่อลดปัญหาการเกิดโรคระบาด โรคติดต่อในพื้นที่ให้ลดลง และสร้างมาตรฐานการควบคุมป้องกันโรคที่มีมาตรฐานการจัดการระดับสากล
๒) เพื่อให้การคุ้มครองสุขภาพแก่ประชาชนในทุกกลุ่มวัยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
๓) เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมสุขภาพให้ประชาชนอยู่อาศัยในพื้นที่ที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี มีอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชนที่ดีระดับประเทศ
๔) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติการของหน่วยควบคุมโรคให้มีสมรรถนะสูง ทันสมัย

๓. เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลปัจจุบัน ๒๕๕๙	ค่าเป้าหมายตามแผนพัฒนา ๕ ปี (พ.ศ.)				
			๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
อำเภอสอยดาวเป็นพื้นที่ที่มี ระบบการควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพการเกิดโรคระบาด โรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำในพื้นที่ลดลงอย่างต่อเนื่อง	อัตราการลดลงของการเกิดโรคติดต่อในพื้นที่	๐	๐	๐	๐	๐	๐
สภาพแวดล้อม อนามัยสิ่งแวดล้อมของอำเภอเอื้อต่อการมีสุขภาพดี	ร้อยละค่าเฉลี่ยของระดับความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่ออนามัยสิ่งแวดล้อมของอำเภอและพื้นที่	N/A	N/A	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕

๔. กลยุทธ์ มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

๑) เพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมและป้องกันโรคในพื้นที่อำเภอ และในชุมชน เพื่อให้หมู่บ้านและครอบครัวเป็นพื้นที่ปลอดโรค ด้วยการมีส่วนร่วม และสมรรถนะทีมเคลื่อนที่เร็ว

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) เพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันภัยคุกคามทางสุขภาพในพื้นที่เสี่ยง ตามแนวทาง ดังนี้

- สร้างภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนร่วมจัดทำแผนป้องกันภัยทางสุขภาพในพื้นที่เสี่ยง เพื่อให้มีการบูรณาการภารกิจ ทรัพยากร และการสร้างมาตรการรองรับแบบมีส่วนร่วมในทุกภาคส่วน
- สร้างระบบสื่อสาร ระบบเตือนภัยเพื่อการป้องกันภัยทางสุขภาพ ที่สามารถสื่อการแนวทางการดำเนินงาน ความรู้สุขภาพแก่ประชาชน ให้เกิดการการสั่งการและดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- การสร้างมาตรการในการคัดกรอง การจัดการสุขภาพของแรงงาน ในการร่วมจ่าย หรือการสร้างชุดสิทธิประโยชน์แก่แรงงานต่างด้าวในพื้นที่
- การพัฒนารูปแบบการจัดการมาตรฐานอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมการตอบโต้ ภัยสุขภาพในพื้นที่ที่มีประสิทธิภาพสูงด้วยกลไกการมีส่วนร่วมทุกภาคี
- พัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านการป้องกันและควบคุมโรคและการลดโรคตามข้อกำหนดหรือพันธสัญญาระหว่างประเทศ ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พร้อมทั้งร่วมมือกับประเทศเพื่อนบ้านเพื่อการพัฒนาขีดความสามารถของบุคคลากรทางสาธารณสุขร่วมกันในการควบคุมป้องกันในพื้นที่ชายแดน
- การสร้างระบบการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงทางสุขภาพ ที่อ่อนไหวต่อการเกิดโรค ที่มีความทันสมัย โดยมุ่งเน้น กลุ่มเกษตรกร ผู้สูงอายุ กลุ่มวันทำงานที่มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคเรื้อรังและประชาชนที่ทานในพื้นที่มีภัยคุกคามทางสุขภาพสูง มุ่งเน้นให้มีการส่งเสริมตรวจสุขภาพ

ประจำปี และการคัดกรองเชิงรุกโดยบูรณาการร่วมกับภาคีที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งนำเทคโนโลยีดิจิตอลมาใช้ในการติดตามภัยสุขภาพที่รายล้อมกลุ่มเสี่ยง

- พัฒนาทีม SRRT ให้มีการควบคุมโรคและภัยสุขภาพทั้งในภาวะฉุกเฉินและเฝ้าระวังโรคติดต่อที่ต้องมีการรายงาน ครอบคลุมทุกพื้นที่ โดยใช้เทคโนโลยีในการติดต่อสื่อสารและการจัดการในรูปแบบโซนนิ่งผ่าน ระบบภูมิสารสนเทศ (GIS) เพื่อรองรับโรคติดต่อที่สำคัญของอำเภอสอยดาว โดยเฉพาะโรคมือเท้าปาก สุกใส อุจจาระร่วง โรคเอดส์ วัณโรค

(๒) จัดทำแผนยุทธศาสตร์การควบคุมโรคในระดับตำบล หมู่บ้าน และรายครอบครัวกลุ่มเสี่ยงโดยการมีส่วนร่วมของภาคีทุกภาคส่วนในอำเภอมุ่งเน้นพื้นที่ที่มีการแพร่ระบาดโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำและพื้นที่เสี่ยงที่จะเกิด ในตำบลทุ่งขนาน และตำบลสะตอน

(๓) สร้างนักจัดการสุขภาพด้านการควบคุมป้องกันโรค ในระดับพื้นที่ทุกภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน รองรับการเปลี่ยนแปลงตามทิศทางการพัฒนาทางด้านเศรษฐกิจ สังคม เพื่อลดปัญหาโรคและภัยสุขภาพที่มีผลกระทบต่อประชาชนในกลุ่มเกษตรกรโดยเฉพาะกลุ่มผู้ปลูกผลไม้ และพัฒนาทักษะทางด้านอาชีวะเวชศาสตร์ของอำเภอ ในกลุ่มผู้ใช้แรงงาน

(๔) จัดทำแผนพัฒนาโครงสร้างการบริหารภาระกิจการควบคุมและป้องกันโรค เพื่อรองรับการพัฒนาพื้นที่เขตนิเวศสุขภาพของอำเภอสอยดาวในด้านการจัดบริการสุขภาพ ด้านคุ้มครองผู้บริโภค การจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม สำหรับบริการประชาชน นักท่องเที่ยว ผู้มีกำลังซื้อจากจังหวัดใกล้เคียง และในพื้นที่ชายแดน

(๕) การจัดการปัญหาการแพร่ระบาดของโรคในพื้นที่ที่มีมาตรฐานทันสมัย โดย

- พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ที่ดำเนินการอยู่ตลอดแนวพื้นที่ ให้ได้รับการพัฒนาให้มีความเข้มแข็ง และประยุกต์ให้เข้ากับบริบทของสภาพพื้นที่ โดยคำนึงถึงความสอดคล้องกับมาตรฐานสากลโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลและแนว ปฏิบัติมาตรฐาน
- การเฝ้าระวังโรคติดต่ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเคลื่อนย้ายประชากร ทั้งแรงงานจากประชาคมอาเซียนและนักท่องเที่ยว และการจัดการในพื้นที่เสี่ยงด้วยความร่วมมือของเครือข่ายในระบบสาธารณสุขและนอกระบบสาธารณสุขอย่างเข้มแข็ง
- เสริมสร้างศักยภาพภาคีเครือข่ายในการจัดการปัญหาสุขภาพระดับพื้นที่เสริมสร้างองค์ความรู้และทักษะการดำเนินงานเมื่อเกิดภัยทางสุขภาพ พร้อมการสร้างความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อกำหนด ปรับปรุงข้อบังคับ ข้อบัญญัติ เทศบัญญัติ ในการจัดการสุขภาพด้านการควบคุมป้องกันโรคและจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่

(๖) กำหนดบทบาทหน้าที่และโครงสร้างในการบริหารและการบริการระบบการจัดการสุขภาพ และสร้างกระบวนการ แนวทางปฏิบัติแก่ภาคีเครือข่าย อปท. และประชาชนในการจัดการปัญหาโรคและภัยสุขภาพ และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ โดยเฉพาะโรคติดต่อที่สำคัญของแต่ละตำบลนั้น ๆ

(๗) โดยกำหนดให้เป็นภารกิจในการจัดการโรค การควบคุมโรคในพื้นที่ โดยทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมและเป็นเจ้าภาพในการดำเนินการตามบทบาทหน้าที่ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ให้มีการใช้ทรัพยากรทางการแพทย์ ร่วมกันเพื่อการบริการสุขภาพแก่ประชาชน และส่งเสริมให้มีแผนป้องกันภัยทางสุขภาพ และมาตรการดำเนินงานในระดับ อำเภอ ตำบล มีการซักซ้อมการดำเนินงาน รองรับการเกิดภัยทางสุขภาพ จากการเกิดโรคระบาดโดยกำหนดเป้าหมายปลอดการระบาดของโรค มือเท้าปาก โดยเฉพาะโรคมือเท้าปาก สุกใส อุจจาระร่วง วัณโรค

(๘) พัฒนาช่องทางเข้าออกประเทศในพื้นที่ ตำบลทุ่งขนาน และตำบลสะตอน ให้มีสมรรถนะตามมาตรฐานกฎอนามัยระหว่างประเทศ๒๕๔๘ International Health Regulation, IHR ๒๐๐๕)

- พัฒนาสมรรถนะหลักของทางเข้าออกประเทศ
- สมรรถนะหลักในภาวะปกติที่ช่องทางเข้าออกประเทศทุกประเภทที่กำหนด
- สมรรถนะหลักการเพื่อตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ รวมทั้งการสื่อสารความเสี่ยงในภาวะฉุกเฉิน
- พัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันโรค ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ การเฝ้าระวังโรคติดต่อระหว่างประเทศ การเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ด้านสาธารณสุขที่ผิดปกติ เฝ้าระวังความเสี่ยงด้านสาธารณสุขที่ตรวจจับได้จากการตรวจสอบตามปกติ (สุขาภิบาลยานพาหนะสิ่งแวดล้อม และพาหะโรคภายในช่องทางฯ)

(๙) พัฒนาเครือข่ายและระบบการเฝ้าระวัง ในพื้นที่ชายแดนระหว่างประเทศ และพื้นที่กลุ่มแรงงานข้ามชาติ

- พัฒนาระบบเฝ้าระวัง สอบสวน และควบคุมการระบาดของโรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่ชายแดน โดย การแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารกับจังหวัดคู่ขนานของประเทศเพื่อนบ้านอย่างเป็นระบบ เพื่อพัฒนาการเฝ้าระวังโรค ป้องกันควบคุมโรค รวมทั้งการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินจากโรคและภัยสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ร่วมมือกับผู้ประกอบที่ใช้งานขงแรงงานต่างด้าวในการให้ปฏิบัติตามระเบียบด้านการสาธารณสุขอย่างเคร่งครัดพร้อมทั้งพัฒนาบุคลากรในรพ.เพื่อรองรับการตรวจ สุขภาพแรงงานต่างด้าว
- พัฒนาระบบเตรียมพร้อมซ้อมแผน และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินในพื้นที่ชายแดน โดยการฝึกอบรมศึกษาดูงาน การฝึกซ้อมแผน เพื่อพัฒนาศักยภาพและการเตรียมความพร้อมของบุคลากรร่วมกัน เช่น การฝึกอบรมทีมสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) การเฝ้าระวังโรคทางห้องปฏิบัติการ เป็นต้น

๒) เสริมสร้างความเข้มแข็งด้านอาชีวอนามัย และสร้างอนามัยสิ่งแวดล้อม หนุนเสริมการมีสุขภาพดีแก่ประชาชน

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) จัดการฐานข้อมูลที่เก็บรวบรวมของการขนส่งประเภทของสารเคมีทางการเกษตร สารเคมีอื่นๆ ที่มีอันตรายต่อสุขภาพของประชาชน โดยการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อการควบคุมป้องกันอันตรายที่เกิดจากสารเคมี

(๒) สร้างพันธะสัญญาชุมชนผ่านมาตรการ ลดการเข้าถึงบริการ และผลิตภัณฑ์ที่ไม่ถูกต้อง สร้างชุมชนต้นแบบในการจัดสภาพแวดล้อม เพื่อลดโรค และภัยสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่ทำให้ครอบครัว และชุมชนเกิดความไว้วางใจเชื่อมั่นด้วยการปฏิบัติการเชิงรุก

(๓) ริเริ่มการปฏิบัติการเชิงพื้นที่ในการจัดการภัยคุกคามทางสุขภาพปัจจัยเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ และการจัดการสภาพแวดล้อมในกลุ่มเกษตรกร โดย

- สร้างกลไกพันธะสัญญาร่วมกันของภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคธุรกิจ เพื่อให้ประชาชนมีทัศนคติ ที่ดี พฤติกรรมการใช้สารเคมีที่ปลอดภัย ลดการนำเข้าและจำหน่ายสารเคมีและวัตถุอันตรายที่ไม่ปลอดภัย
- สร้างความร่วมมือการบังคับใช้กฎหมาย การทำงานร่วมกันเป็นทีมโดยระบบโซนด้านการคุ้มครองผู้บริโภค

- สร้างความร่วมมือกับครัวเรือน ให้เกิดวาระหมู่บ้านด้านการควบคุมป้องกันโรค

(๔) สร้างภาคีเครือข่ายพร้อมกับวางมาตรการแนวทางในการจัดการสิ่งแวดล้อมและเหตุรำคาญ

(๕) โดยพัฒนาทีม อสค.ในการดูแลรับผิดชอบรายครอบครัวและรายบุคคล

(๖) พัฒนาเครือข่ายทีม SRRT ที่สามารถดำเนินการได้ครอบคลุมทั้งภัยสุขภาพ การคุ้มครองผู้บริโภค และภัยสุขภาพที่เกิดจากสิ่งแวดล้อม โดยเชื่อมโยง กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๗) เตรียมความพร้อมของบุคลากรในการซ้อมแผนเตรียมรับมือกับภัยสุขภาพที่จะเกิดภายในพื้นที่ โดยเฉพาะการใช้เคมีทางการเกษตร และงานอาชีวอนามัย โดยการพัฒนาองค์ความรู้ของบุคลากรในการบริหารจัดการ และการป้องกันสารเคมีทางการเกษตร

(๘) สร้างองค์ความรู้ให้กับประชาชนในพื้นที่เสี่ยงต่อการเกิดภัยสุขภาพที่เกิดจากการขนส่งสารเคมี และภัยสุขภาพจากสิ่งแวดล้อม เพื่อรองรับและโต้ตอบภัยสุขภาพได้ โดยประสานกับเครือข่ายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ความรู้ในรายกลุ่ม และรายบุคคลในเกษตรกรที่เป็นกลุ่มเสี่ยง

(๙) การส่งเสริมการพัฒนาสภาพแวดล้อมในสถานประกอบการรีสอร์ท ให้มีมาตรฐานทางสิ่งแวดล้อมและมาตรฐานทางอาชีวอนามัย พร้อมทั้งการผลักดันให้ผู้ประกอบการร่วมสนับสนุนทรัพยากรทางการแพทย์ การสนับสนุนการผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ รองรับความต้องการในอนาคต โดยมีทีมตรวจเยี่ยมประเมินให้ได้ตามมาตรฐาน

(๑๐) บูรณาการหน่วยงานภาครัฐ เอกชน และประชาชน ในการจัดการสุขภาพ เพื่อรองรับนักลงทุน นักท่องเที่ยว ผู้มีกำลังซื้อจากจังหวัดใกล้เคียง สร้างกลไกในการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ ปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม การคุ้มครองผู้บริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ โดยเครือข่ายภาคประชาชน

(๑๑) สร้างและพัฒนาคลินิกส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในโรงพยาบาล เพื่อรองรับความต้องการของประชาชน และพัฒนารูปแบบการจัดการสุขภาพ และอาชีวอนามัย ในสถานประกอบการ ตามกฎหมาย โดยการพัฒนาคลินิก DPAC ในโรงพยาบาลให้บริการทั้งเจ้าหน้าที่และประชาชนกลุ่มเสี่ยง อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้ง ประสานงานกับผู้ประกอบการในการจัดคลินิกส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ

(๑๒) สร้างกลไกในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อประชาชน แรงงานข้ามชาติ ปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม การคุ้มครองผู้บริโภค ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่มีคุณภาพ โดยเครือข่ายภาคประชาชนในชุมชนและเครือข่ายชุมชนที่มีส่วนร่วม มีหน่วยงานรับผิดชอบในรูปแบบศูนย์สั่งการเดียวแบบเบ็ดเสร็จ

๓) พัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหารปลอดภัย ผลิตภัณฑ์สุขภาพมาตรฐาน แบบมีส่วนร่วมอย่างเข้มแข็งทั่วทั้งอำเภอ และดูแลประชาชนอย่างทั่วถึงต่อเนื่อง

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) บังคับใช้กฎหมายในการควบคุมการนำเข้าและผลิต อาหาร ยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ และให้ความรู้และสร้างความตระหนักผู้บริโภคในการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์อาหาร ยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ โดยการใช้สื่อสังคมที่มีความทันสมัยในการแจ้งเตือน และให้ความรู้แก่ประชาชน โดยเฉพาะการโฆษณาโอ้อวดสรรพคุณ โดยเฉพาะในพื้นที่ด่านชายแดน

(๒) เสริมสร้างศักยภาพเครือข่ายผู้ประกอบการให้มีการดำเนินงานเฝ้าระวังการจำหน่ายผลิตภัณฑ์อาหาร ยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพในพื้นที่ โดยการส่งเสริมการรวมตัวกันของกลุ่มผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์ สุขภาพปลอดสารพิษ

(๓) ประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงานในการเพิ่มประสิทธิภาพในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อการตรวจด้านความปลอดภัยในอาหาร ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ด้วยกระบวนการวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ เพื่อรองรับการบริการแก่ประชาชน และผู้ประกอบการ และการคุ้มครองในพื้นที่ โดยจัดทีมคุ้มครองผู้บริโภคลงตรวจในพื้นที่

(๔) ให้การส่งเสริมอำเภออาหารปลอดภัย ด้วยมาตรการเชิงรุก เน้นการจัดระเบียบตลาดสด โดยการนำมาตรการสุขาภิบาลอาหารมาใช้อย่างเข้มข้นในทุกพื้นที่ โดยเฉพาะในพื้นที่ชุมชน ตลาดสดกลางของอำเภอ และแหล่งท่องเที่ยว การตรวจสอบเฝ้าระวังกระบวนการผลิตในสถานประกอบการที่ผลิตผลิตภัณฑ์อาหาร ยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ และประชาสัมพันธ์เพิ่มช่องทางในการรับเรื่องร้องเรียน และการตรวจความปลอดภัยในอาหาร ร้านอาหาร อย่างต่อเนื่อง โดยร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๕.แผนงาน โครงการ และผู้รับผิดชอบ

(๑) โครงการการจัดการโรคติดต่อแบบเบ็ดเสร็จครบวงจร

(๒) โครงการพัฒนาการควบคุมโรคในชุมชน โดยชุมชน

(๓) โครงการคุ้มครองสุขภาพประชาชนเชิงรุก

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓
การเพิ่มประสิทธิภาพการจัดบริการทางการแพทย์ รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพ แก่ประชาชนในพื้นที่ ด้วยนวัตกรรมสุขภาพ ๔.๐

๑. แนวคิดและหลักการ

แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปีด้านสาธารณสุขเน้นการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีความพร้อมในการเป็นศูนย์กลางความเป็นเลิศทางการแพทย์ ศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ และพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ มีการเชื่อมโยงการท่องเที่ยว (Wellness cluster) โดยนำธรรมชาติมาใช้ในการผสมผสานการดูแลสุขภาพประชาชน (Green city) ให้ความสำคัญกับระบบเวชศาสตร์ครอบครัว การพัฒนาระบบ long term care ในการดูแลผู้ป่วย และการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โดยสาเหตุการตายของประชากรอำเภอสอยดาวในปี พ.ศ. ๒๕๔๙ ส่วนใหญ่จะเป็นโรคไม่ติดเชื้อ โดยมะเร็งทุกชนิดเป็นสาเหตุการตายอันดับ ๑ รองลงมาคือ โรคหัวใจและหลอดเลือด รวมทั้งอุบัติเหตุจราจร ซึ่งมีแนวโน้มสูงขึ้น และสาเหตุหลักของการมารับบริการของผู้ป่วยนอกคือโรคในระบบเมตาโมลิก ส่วนสาเหตุหลักของการมารับบริการของผู้ป่วยใน ได้แก่ โรคติดเชื้อในระบบทางเดินอาหาร การรับบริการเกี่ยวกับการตั้งครรภ์และการคลอด นอกจากนี้โรคไข้เลือดออกยังเป็นโรคที่มีอัตราป่วยสูงกว่าอัตราป่วยของประเทศ รวมทั้งสถานการณ์การเคลื่อนย้ายของแรงงาน ความเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศโลก ภัยสุขภาพที่เพิ่มขึ้น ก่อให้เกิดโรคอุบัติซ้ำ เช่น วัณโรค ที่ควบคุมและติดตามการรักษาได้ยาก มีอัตราป่วยรายใหม่และอัตราการตายจากวัณโรคสูงขึ้น

จากการที่อำเภอสอยดาวเป็นพื้นที่ที่เกษตรกรรม มีความสมบูรณ์ด้านอาหาร ประชาชนมีพฤติกรรมการบริโภคที่ไม่เหมาะสม จำนวนผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น จึงมีความจำเป็นในการพัฒนาด้านการจัดบริการทางการแพทย์ในกลุ่มโรคสำคัญตามศักยภาพและขีดความสามารถ ซึ่งเป็นภารกิจของโรงพยาบาลระดับทุติยภูมิคือ โรคเรื้อรังและการดูแลผู้สูงอายุ การอนามัยแม่และเด็ก อุบัติเหตุฉุกเฉินและการส่งต่อ และโรคอุบัติซ้ำ โดยการเตรียมความพร้อมของบุคลากรทางการแพทย์ การพัฒนาระบบการจัดบริการทางการแพทย์ให้มีความพร้อมของเทคโนโลยี เครื่องมือ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ และจัดการบริการที่มีคุณภาพ เสริมสร้างความเชื่อมั่นและไว้วางใจแก่ผู้ใช้บริการ

๒. วัตถุประสงค์ของประเด็นยุทธศาสตร์

๑) เพื่อเสริมสร้างความพร้อมของบุคลากร เทคโนโลยี อุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ ไปสู่สถานบริการสุขภาพตามเกณฑ์มาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข

๒) เพื่อจัดบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพมาตรฐานโดยมุ่งเน้นการรักษา และฟื้นฟูสุขภาพ รองรับการบริการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง/ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ การบริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน อนามัยแม่และเด็ก ของประชากรในพื้นที่ และผู้ใช้บริการจากอาเซียน และนานาชาติ

๓) เพื่อสร้างนวัตกรรมการทางแพทย์ในการฟื้นฟูสุขภาพ และการดูแลผู้ป่วยระยะยาวที่บ้านและชุมชน ที่เป็นองค์รวม ทันสมัย โดยใช้ความก้าวหน้าของเทคโนโลยี

๓. เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลปัจจุบัน ๒๕๕๙	ค่าเป้าหมายตามแผนพัฒนา ๕ ปี (พ.ศ.)				
			๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
ประชาชน ผู้รับบริการได้รับบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ มาตรฐาน เป็นโรงพยาบาลปลอดภัย ไร้รอยต่อ	ร้อยละของระดับความเชื่อมั่นทางการแพทย์ของผู้ใช้บริการ						
โรงพยาบาลมีคุณภาพ มีขีดความสามารถทางการแพทย์และมาตรฐานรองรับการพัฒนาพื้นที่นิเวศสุขภาพระดับประเทศ	ระดับความสำเร็จในการพัฒนาโรงพยาบาลรองรับการจัดบริการทางการแพทย์ในพื้นที่นิเวศสุขภาพระดับประเทศ	HA	HA	AHA	AHA	AHA	AHA
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ มีศักยภาพในการขัดบริการทางการแพทย์ในพื้นที่อย่างมีมาตรฐาน ดูแลประชาชนได้อย่างทั่วถึง ประชาชนเชื่อมั่นและวางใจ	จำนวนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสูงสุดของกระทรวงสาธารณสุข (รพสต.ติดดาว)						

๔. กลยุทธ์ มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

๑) พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ที่ปลอดภัย ไร้รอยต่อ และทันสมัย ที่ประชาชนในพื้นที่ ผู้ใช้บริการจากอาเซียน และนักท่องเที่ยว เชื่อมั่นและวางใจ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) ปรับระบบการบริการผู้ป่วยในโรงพยาบาล โดยเน้นให้เกิดความสะดวก ปลอดภัย ทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ

- การนำระบบ Lean Management, Risk Management, Patient Value chain Management
- จัดระบบการบริการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพของโรคหลายๆ โรค ให้เป็น One Stop Service โดยทีมแพทย์สหสาขา
- ส่งเสริมความปลอดภัยแก่ผู้ให้บริการ โดยเน้นการจัดการความเสี่ยงในหน่วยบริการที่มีความเสี่ยงสูง (อุบัติเหตุและฉุกเฉิน ผู้ป่วยใน ทันตกรรม และห้องคลอดหน่วยสนับสนุนงานบริการ (งานซ่อมบำรุง)) ให้มีการทบทวนกระบวนการปฏิบัติ พร้อมทั้งการตรวจวินิจฉัยต้นเหตุในรายกลุ่มและรายบุคคล

(๒) พัฒนาระบบโลจิสติกส์ผู้ป่วยภายในโรงพยาบาล จากเครือข่ายสู่โรงพยาบาล และจากโรงพยาบาลสู่โรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า

- ระบบโลจิสติกส์ผู้ป่วยจากเครือข่ายสู่โรงพยาบาล จัดให้มีระบบโลจิสติกส์รถโมบายที่มีประสิทธิภาพสูง มีทีมที่มีทักษะเฉพาะครอบคลุมทุกกลุ่มโรค พร้อมการประสานภาคีเครือข่ายจัดหารถนำส่งผู้ป่วยให้ครอบคลุมพื้นที่ทุกตำบล
- การพัฒนาระบบการส่งต่อของโรงพยาบาลสู่โรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า โดยการจัดหารถพยาบาลฉุกเฉิน เพื่อการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่มีความสะดวก ทันสมัย และปลอดภัย (High Performance Ambulance) การจัดระบบการประสานการบริการรองรับระบบขนส่งผู้ป่วย และจัดให้มีระบบโลจิสติกส์ รถโมบายที่มีประสิทธิภาพสูง มีทีมที่มีทักษะเฉพาะครอบคลุมทุกกลุ่มโรค
- การสร้างสรรค์ระบบงานใหม่เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการความเสี่ยง โดยการพัฒนาระบบ Logistic Transfer ในเครือข่าย โดยมีระบบการส่งต่อ ด้วยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง โดยการมีส่วนร่วมกับการขนส่งสาธารณะในการส่งต่อให้มีความรวดเร็ว ปลอดภัย และทันเวลา การสร้าง Computerized Hospital Document ในทุกกระบวนการทำงาน
- การปรับปรุงระบบการส่งต่อ - ส่งกลับระหว่างหน่วยงาน ระหว่างโรงพยาบาลให้เหมาะสม รวดเร็วและมีความปลอดภัย การปรับปรุงระบบ Internal Logistic Patient Service ในการลดระยะเวลารอคอยและขั้นตอนการรับบริการของผู้ป่วยทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก การปรับปรุงและพัฒนาการสื่อสารกระบวนการรักษา โดยสื่อสารผ่านระบบ Online และ Inform Consent มีหน่วยให้คำปรึกษาที่ด่านหน้า

(๓) ยกระดับบริการโรงพยาบาลสู่มาตรฐานการบริการที่ปลอดภัย ไร้ความเสี่ยง โดย

- ปรับปรุงการเฝ้าระวังเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพในกลุ่มยาความเสี่ยงสูง กลุ่มแพ้ยาซ้ำ และการประสานรายการยา (Med Reconcile)
- การปรับปรุงและพัฒนาระบบการจัดการด้านยาให้ปลอดภัย เหมาะสม ได้ผลคุ้มค่า คุ้มทุน (สมเหตุสมผล-Rational drug use) โดยการมีส่วนร่วมของทีมสหสาขาวิชาชีพ
- การเพิ่มบริการเตรียมยาผู้ป่วยเฉพาะรายในกลุ่ม Opioid, Antibiotic, High Alert Drug และยาที่ใช้ในผู้ป่วยเด็ก เพื่อลดค่าใช้จ่าย ลดระยะเวลา ลดการใช้ทรัพยากร และลดความคลาดเคลื่อนทางยา
- การปรับปรุงและควบคุมการปฏิบัติงานที่ส่งผลต่อการเกิดความเสี่ยง โดยเน้นการจัดระเบียบงานใหม่ เพื่อการจัดการติดเชื้อทุกพื้นที่ที่ให้บริการแก่ผู้ป่วย ผู้มาเยือน และบุคลากร รวมถึงบ้านผู้ป่วย การปรับปรุงและพัฒนาระบบการส่ง - รับสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ การปรับปรุงและพัฒนาระบบบริหารจัดการเลือดให้มีความเหมาะสม เพียงพอต่อความต้องการของผู้ป่วย

(๔) ป้องกันการบาดเจ็บขณะเคลื่อนย้าย โดยเพิ่มขีดสมรรถนะของบุคลากรทางการแพทย์ในการเคลื่อนย้าย จัดหาอุปกรณ์ที่จำเป็นและทันสมัยที่ช่วยให้การเคลื่อนย้ายมีความปลอดภัย โดย

- การจัดหารถไฟฟ้า เตียงเฉพาะสำหรับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในโรงพยาบาลที่ต้องได้รับการรักษาพิเศษเพื่อไม่ให้ได้รับการกระทบกระเทือน
- การเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจแก่ผู้ป่วยและญาติ เพื่อการเคลื่อนย้ายตนเองของผู้ป่วยและการช่วยเหลือของญาติอย่างปลอดภัย
- สร้างทางลาดสำหรับเคลื่อนย้ายทุกอาคารผู้ป่วยและหลังคาเชื่อมระหว่างอาคารทุกอาคาร

- จัดให้มีระบบโมบายเครื่องมือ/วิธีการ/ผู้ปฏิบัติงาน เพื่อลดการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย โดยเฉพาะผู้ป่วยที่ต้องใช้เครื่องมือ จัดให้มีการจัดเส้นทางเฉพาะการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และการจัดอุปกรณ์ที่ทันสมัยเพื่อผ่อนแรงสำหรับผู้ปฏิบัติงานและผู้รับบริการสุขสบาย

๒) พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ยอดเยี่ยม ยึดผู้ป่วย และผู้ใช้บริการเป็นศูนย์กลาง บริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ที่ประชาชนเชื่อมั่นและวางใจ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) การพัฒนากระบวนการการจัดบริการภายในให้เหมาะต่อการบริการที่สะดวกรวดเร็ว โดย

- การลดขั้นตอนซ้ำซ้อน ลดระยะเวลา จัดทำแผนผังและสถานที่ พร้อมใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยในการทำป้ายบอกทิศทางและเส้นทางเดินไปยังจุดบริการต่างๆ ให้ผู้รับบริการได้รับความสะดวก โดยมีทั้งภาษาไทย ภาษาอังกฤษ เพื่อรองรับการเปิดประชาคมอาเซียนและการบริการชาวต่างประเทศ
- ปรับระบบการบริการผู้ป่วยนอกโดยการนำรูปแบบของการบริการผู้ป่วยนอกจากโรงพยาบาลชั้นนำทั้งภาครัฐและเอกชน ผสมผสานกับการบริการส่วนหน้าของโรงแรมเพื่อการสร้างรูปแบบการบริการผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลภายใต้แนวคิด ***“Hospitel Model”***
- การปฏิรูปการจัดการไหลของผู้ป่วยและการจัดโซนนิ่ง โดยการจัดกลุ่มผู้รับบริการและจัดบริการแบบ One Stop Service : OSS การวางแผนพัฒนาระบบบริการให้สอดคล้องกับความต้องการของกลุ่มผู้รับบริการส่วนหน้า

(๒) ลดขั้นตอน และระยะเวลาการรอคอยในการมารับบริการผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน โดย

- เพิ่มโอกาสและสร้างช่องทางการอำนวยความสะดวกแก่ผู้ใช้บริการที่มีข้อจำกัดไม่สามารถมาใช้บริการได้ในเวลาปกติ โดยจัดให้มีคลินิกเฉพาะทางนอกเวลาราชการเพื่อรองรับกลุ่มเป้าหมายข้าราชการ ผู้มีกำลังซื้อ และประชาชนทั่วไป
- จัดให้มีระบบการนัดล่วงหน้าผ่านแอพพลิเคชั่น การนำระบบการจัดการคิวดิจิทัลมาใช้เพื่อการสร้างระบบการประกันระยะเวลารองรับบริการ
- การสร้างสรรค์กิจกรรมเพื่อการเพิ่มความสุขระหว่างรอรับบริการ
- มีการตกลงบริการและประมาณการค่าใช้จ่าย ในระบบนัดล่วงหน้า สำหรับผู้ป่วยในที่มีการนัดล่วงหน้า
- จัดพื้นที่สำหรับผู้ป่วยในที่จำหน่ายแล้ว แต่ยังไม่ได้กลับบ้านทันที (รอตรวจสอบค่าใช้จ่าย, รอยา, รอญาติมารับ) พร้อมทั้งการพัฒนาระบบ Lean ระบบการรับผู้ป่วยในใหม่และการจำหน่ายผู้ป่วย
- สร้างระบบการดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังมารับบริการในโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง มีระบบ Online เพื่อรองรับการบริการในโรงพยาบาลที่ทันสมัย ลดระยะเวลาในการรอคอย และระบบติดตามหลังรับบริการในโรงพยาบาล

(๓) การแสวงหาความร่วมมือจากภาคีทุกภาคส่วนเพื่อเสริมสร้างความสะดวกในการดูแลและบริการผู้ป่วย

- สร้างการมีส่วนร่วมของทีมสหสาขาวิชาชีพและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายโดยการแบ่งปันขีดความสามารถทางการแพทย์ของโรงพยาบาลกับหน่วยบริการปฐมภูมิและโรงพยาบาลจังหวัด

- พัฒนาระบบ Service Delivery แบบ Co-Pay ในเรื่อง OPD Delivery, Drug Delivery, Transfer Delivery ร่วมกับโรงพยาบาลจังหวัด
- เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารผู้ป่วยในโดยการยกระดับการให้บริการรักษาพยาบาลที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางอย่างแท้จริง ศึกษาความต้องการด้านการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยและญาติ เพื่อการพัฒนาการบริการรักษาพยาบาลให้มีคุณภาพและมาตรฐานระดับสากล พร้อมการวางแผนและดำเนินการจัดกระบวนการรักษาพยาบาลให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วย (Total care) การจัดบริการผู้ป่วยกลุ่มต่างๆ ที่มีความต้องการแตกต่างกันอย่างเหมาะสม การติดตามข้อคิดเห็นและเสนอแนะของผู้รับบริการ เพื่อนำมาปรับปรุงการบริการให้ดียิ่งขึ้นอย่างต่อเนื่อง

(๔) การจัดบริการโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางด้วยโมเดลสอยดาวบริการยอดเยี่ยม (Service excellence)

- การสร้างระบบการบริหารข้อร้องเรียนจากผู้ใช้บริการและผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสีย ทั้งภายในและภายนอกที่มีต่อโรงพยาบาล โดยการพัฒนาช่องทางการร้องเรียนและให้ข้อเสนอแนะในระบบออนไลน์ การจัดทำระเบียบปฏิบัติ เพื่อการร้องเรียนในระดับโรงพยาบาลและหน่วยงานภายในโรงพยาบาลทุกแห่ง การสร้างระบบการบริหารจัดการข้อร้องเรียนแบบครบวงจร เพื่อป้องกันการเกิดปัญหาซ้ำ พร้อมทั้งให้การระวังเป็นพิเศษแก่บุคลากรหรือหน่วยงานที่มีปัญหาข้อร้องเรียนที่ต้องได้รับการป้องกันและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
- เพิ่มประสิทธิภาพในการคัดกรองผู้ป่วยฉุกเฉินและการเฝ้าระวังที่ต่อเนื่อง โดยเพิ่มความเข้มข้นในการบังคับใช้การปฏิบัติงานตามช่วงเวลามาตรฐาน พร้อมจัดระบบการเฝ้าติดตาม
- จัดหน่วยบริการผู้ป่วย โดยคำนึงถึงกระบวนการทำงาน ความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย ความสะอาดและสวยงามของสถานที่ตกแต่งภายในและภายนอกอาคารให้สวยงามเป็นธรรมชาติให้ผู้ป่วยและญาติรู้สึกผ่อนคลาย ลดความเครียดจากการรับบริการ
- การปรับปรุงและพัฒนาระบบการบริการ โดยเน้นการปรับปรุงระบบบริการให้ครอบคลุมสิทธิผู้ป่วยในด้านการให้ข้อมูลอย่างเพียงพอในการตัดสินใจยินยอมหรือไม่ยินยอมในการรักษา และการปกปิดความลับของผู้ป่วย การปรับปรุงระบบการควบคุมกำกับการปฏิบัติตามกระบวนการดูแลผู้ป่วย (Care Process) ให้เป็นไปตามมาตรฐาน
- เสริมประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยในต่อเนื่อง โดยการบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยบริการปฐมภูมิ ชุมชน และครอบครัวในการร่วมให้การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องถึงครอบครัวเป็นรายบุคคลจนคืนสู่ภาวะปกติ การจัดบริการผ่านระบบบริการ Online โดยเฉพาะการให้คำปรึกษาเพื่อพัฒนาการบริการ และการพัฒนาระบบการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยร่วมกันระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพ
- กำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลและค่าบริการต่างๆ อย่างเหมาะสมและมีช่องทางสำหรับจุนเจือการรักษาพยาบาลผู้ที่มีรายได้น้อยที่มีความจำเป็นต้องได้รับการรักษา และจัดการบริการที่มีความสะดวกและเข้าถึงได้ง่ายสำหรับผู้รับบริการกลุ่มต่างๆ

(๕) พัฒนาระบบบริการ Palliative Care Center ที่สามารถให้บริการครอบคลุมทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล โดยเน้น

- การสร้างระบบการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบครบวงจร และสมศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ พร้อมทั้งพัฒนาระบบการดูแลและฟื้นฟูสุขภาพจิตของญาติผู้เสียชีวิต (Bereavement care) โดยการบูรณาการหลักธรรมทางศาสนามาเตรียมสภาพจิตใจของผู้ป่วยระยะสุดท้าย
- การสนองตอบต่อการดูแลสุขภาพต่อจิตวิญญาณ (No One Die Alone) สร้างและพัฒนาทีมเครือข่าย Palliative Care ระดับชุมชน จัดตั้งศูนย์ Palliative Care ระดับโรงพยาบาล ให้สหสาขาวิชาชีพมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยอย่างเป็นรูปธรรมที่บ้าน
- จัดตั้งศูนย์ประสานงานและมีเจ้าหน้าที่ประจำเพื่อรองรับการบริการจากทั้งภายในและภายนอก พร้อมทั้งการสร้างเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานและมีการขยายเครือข่ายไปยัง รพ.สต. และ Volunteer Community (อาสาสมัครชุมชน)

(๖) การสร้างระบบบริการที่โดดเด่นด้านการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ (Humanized Health Care) โดย

- การสร้างระบบประกันการดูแลผู้ป่วยในรายบุคคลโดยทีมสหวิชาชีพ การดูแลแบบองค์รวม การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ความเท่าเทียมของการได้รับบริการที่มีคุณภาพ ให้ความสำคัญกับการดูแลคนพิการ ผู้ด้อยโอกาสทางสังคม ให้ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมและสมบูรณ์ตามสิทธิของผู้ป่วย
- การสร้างอัตลักษณ์การบริการของโรงพยาบาลที่เน้นความเป็นรูปธรรมอย่างเข้มแข็งภายใต้หลัก “ใจบริการ ทำงานอย่างมืออาชีพ” และให้ความสำคัญกับการพัฒนาทีมบริการแบบสหสาขาวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วย สร้างระบบการประกันคุณภาพ เพื่อทำให้มั่นใจว่าผู้ป่วยทุกคนจะได้รับการดูแลด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพ
- สร้างสิ่งแวดล้อมในทุกหน่วยบริการของโรงพยาบาลให้สอดคล้องกับการจัดบริการที่ดีที่สุดแก่ผู้รับบริการ โดยเน้นความเป็นสากล ทันสมัย และมีมาตรฐานทางการแพทย์ในระดับโรงพยาบาลชั้นนำ และสภาพแวดล้อมการบริการที่เอื้อต่อคนพิการ การดูแลสุขภาพประชาชนตามหลักฮาลาล (ในกลุ่มประชาชนมุสลิม) ผู้สูงอายุที่เป็นอารยสถาปัตย์ (Universal Design)
- การสร้างระบบการสื่อสารแบบไร้พรมแดนรองรับการขยายระบบการจัดการความเจ็บปวด/บรรเทาความทุกข์ทรมานทั้งภายในโรงพยาบาลจนถึงชุมชน
- จัดภูมิทัศน์เพื่อการพักผ่อนของผู้ป่วยท่ามกลางบรรยากาศธรรมชาติให้ได้พักฟื้นท่ามกลางสวนที่ร่มรื่น (Garden Patient Daycare)
- วางมาตรการเพื่อการเพิ่มระยะเวลาในการให้ผู้ป่วยได้มีโอกาสพูดคุยและปรึกษากับบุคลากรทางการแพทย์ให้มากขึ้น ทั้งการพัฒนาระบบการให้คำปรึกษาออนไลน์ และการเพิ่มระยะเวลาการพูดคุยของบุคลากรทางการแพทย์กับผู้ใช้บริการหรือญาติในขณะให้บริการ
- การส่งเสริมให้ผู้มีจิตศรัทธา จิตอาสา เข้าสู่กระบวนการพัฒนาเป็นจิตอาสาบริการสุขภาพในโรงพยาบาลเพื่อการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน การสร้างทัศนคติแก่ประชาชนที่มีต่อโรงพยาบาลและหนุนเสริมการอยู่ร่วมกันอย่างเอื้ออาทรของสังคมอำเภอสอยดาว

๓) เสริมสร้างความเป็นเลิศการดูแลต่อเนื่องถึงครอบครัว และพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพของชุมชนอย่างทั่วถึง ลดความเหลื่อมล้ำ เติมบริการที่ต่อเนื่องแบบมีส่วนร่วม

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ด้อยโอกาสทางสังคม คนพิการ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงให้ได้รับการดูแลอย่างทั่วถึง มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ด้วยระบบจิตอาสาบริการสุขภาพที่เข้มแข็ง โดย

- พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Stroke ติดเตียง คนพิการ ผู้ด้อยโอกาสทางสังคม (ติดเตียง/ติดบ้าน) โดยชุมชนและภาคีเครือข่าย และขอรับคำปรึกษาที่สามารถประสานงานการบริการผ่านระบบดิจิทัลที่ทันสมัย
- พัฒนาระบบบริการเพื่อการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง โดยการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและโซเชียลมีเดีย เพื่อส่งเสริมประสิทธิภาพสารสนเทศ รองรับการเติบโตของสังคมดิจิทัล (Digital home ward)
- พัฒนาระบบการให้ยืม-หมุนเวียนอุปกรณ์ฟื้นฟูทางการแพทย์ พร้อมพัฒนาระบบบริการของธนาคารกายอุปกรณ์ที่ผู้ใช้บริการ
- พัฒนาผู้ดูแลผู้ป่วยในครอบครัวและเพื่อนบ้านใกล้เคียงให้มีความรู้ ทักษะในการดูแลตนเองและผู้ป่วยในครอบครัว ร่วมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายสำหรับผู้ป่วยในครอบครัวตนเอง ร่วมจัดตั้งกองทุนในการดูแลสุขภาพตนเอง
- พัฒนาศักยภาพ อสม., อสค., อสต., ผู้ดูแล, เจ้าหน้าที่สาธารณสุข, อปท. ให้มีความสามารถเป็นแกนนำในการจัดการวางแผนการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายแบบเฉพาะราย พัฒนาระบบ Care Giver ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ เป็นแหล่งศึกษาดูงาน/จิตอาสา ต้นแบบธนาคารกายอุปกรณ์
- พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยแบบผสมผสาน ส่งเสริมการใช้สมาธิบำบัด (SKT) ในการดูแลผู้ป่วยเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
- สร้างจิตอาสาบุคลากรสาธารณสุขที่เกษียณ/ออกจากราชการเพื่อสร้างแรงจูงใจและเป็นต้นแบบให้กับประชาชนในพื้นที่ให้มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย

๔) พัฒนาระบบคุณภาพการจัดบริการที่มีมาตรฐานสากล ยกระดับการบริการสู่ความเป็นเลิศระดับประเทศ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) ยกระดับระบบคุณภาพของหน่วยบริการสู่มาตรฐานระดับประเทศ และสากล โดย

- ประเมินศักยภาพงานคุณภาพภายในองค์กร และให้ความรู้เรื่องกระบวนการคุณภาพแก่บุคลากรทุกระดับ พร้อมศึกษามาตรฐาน นวัตกรรม แนวปฏิบัติที่ดี และนำข้อเสนอแนะจากผู้ตรวจประเมินภายนอกด้านคุณภาพ และทำ Gap Analysis Development Planning ในทุกเกณฑ์มาตรฐานของ AHA พร้อมเชื่อมโยงแนวทางการพัฒนาสู่แผนยุทธศาสตร์ แผนงานประจำปี และแผนปฏิบัติการของโรงพยาบาล
- สร้าง Model ระบบงานคุณภาพของโรงพยาบาลและโมเดลคุณภาพของทุกหน่วยงานในโรงพยาบาลที่เชื่อมโยงกันอย่างเป็นระบบ โดยเน้นการบูรณาการภารกิจ เกณฑ์คุณภาพ นวัตกรรมคุณภาพ อัตลักษณ์คุณภาพการบริการ โดยเฉพาะคุณภาพการจัดบริการเชิงรุกสู่ชุมชน และครอบครัว

- บูรณาการระบบงานคุณภาพสู่งานประจำ โดยการเชื่อมโยงกับหน้าที่และความรับผิดชอบ (Job Descriptive) ระบบประเมินผลระดับบุคคล (Performance Agreement) การพิจารณาความดีความชอบ ค่าตอบแทนและประโยชน์เกื้อกูล
- การสร้างระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อใช้ในการติดตามประเมินผล ปรับปรุง และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ทั้งในระบบคุณภาพของโรงพยาบาลและระบบคุณภาพของหน่วยงาน พร้อมเสริมสร้างขีดความสามารถของบุคลากรในทุกหน่วยงานให้สร้างสรรค์นวัตกรรมในระบบคุณภาพ
- ส่งเสริมให้ทุกหน่วยงานของโรงพยาบาลสร้างสรรค์สิ่งใหม่ นวัตกรรมเพื่อการพัฒนางานคุณภาพของหน่วยงาน โดยการนำเกณฑ์ AHA เข้ามาใช้เป็นแนวทาง พร้อมให้มีการสร้างแรงจูงใจแก่หน่วยงานที่สามารถสร้างสรรค์สิ่งใหม่ในระบบคุณภาพที่สามารถนำมาใช้ในการเพิ่มคุณค่าแก่ภารกิจให้พัฒนาอย่างต่อเนื่อง
- การแสวงหาความร่วมมือกับพันธมิตรเครือข่ายสุขภาพทั้งในเขตสุขภาพ ในระดับประเทศและนานาชาติ เพื่อการยกระดับระบบคุณภาพของโรงพยาบาล พร้อมทั้งแสวงหาแนวปฏิบัติที่ดี (Best Practice) เพื่อนำมาปรับใช้ในการพัฒนาระบบคุณภาพของโรงพยาบาล
- การสร้างผู้นำการเปลี่ยนแปลงในระบบคุณภาพของโรงพยาบาลในทุกหน่วยงาน เพื่อทำหน้าที่เป็นผู้ขับเคลื่อนงานในภารกิจของหน่วยงานให้สอดคล้องกับภารกิจการพัฒนาคุณภาพ AHA

(๒) ยกระดับการบริการทางการแพทย์สู่ความเป็นเลิศ ทันตกรรม โดย

- เสริมสร้างความเป็นเลิศทางด้านการบริการด้านทันตกรรม โดยเชื่อมโยงการบริการด้านทันตกรรมของศูนย์ความเป็นเลิศด้านทันตกรรมของโรงพยาบาลสอยดาวกับการรองรับความต้องการของผู้ใช้บริการ โดยเน้นการพัฒนาเป็นศูนย์ประสานงานและอำนวยความสะดวกในพื้นที่ และพัฒนาการบริการทันตกรรมในกลุ่มผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง

(๓) ยกระดับการบริการทางการแพทย์สู่ความเป็นเลิศ แม่และเด็ก โดย

- เสริมสร้างความเป็นเลิศในการดูแลอนามัย แม่และเด็ก โดยการพัฒนาระบบการดูแลอนามัยแม่และเด็ก ตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด ด้วยมาตรฐานการอนามัยแม่และเด็ก เทคโนโลยีที่ทันสมัย ผสมผสานการแพทย์แผนไทย โดยภาคีเครือข่ายในชุมชนมีส่วนร่วม
- การพัฒนาระบบการอนามัยแม่และเด็ก ในรูปแบบการสร้างสรรค์สิ่งใหม่ เพื่อแก้ปัญหาการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร ที่เน้นการ
- การส่งเสริมให้เยาวชนกลุ่มเสี่ยงต่อการท้องก่อนวัยอันควร เข้าถึงช่องทางที่หลากหลายของสื่อความรู้และการปรึกษาปัญหาสุขภาพ
- การส่งเสริมให้เยาวชนที่มีปัญหาท้องก่อนวัยอันควรยังคงได้รับการเรียนรู้ ด้วยกลไกของการศึกษานอกโรงเรียนและการเรียนรู้ตามอัธยาศัย
- การนำความรู้เรื่องเพศศึกษาเข้าสู่ครัวเรือน ชุมชน โรงเรียน ให้เข้าถึงเด็กเยาวชน ผ่านระบบการเรียนในโรงเรียน การเข้าถึงในครอบครัว ให้เด็ก เยาวชน ทุกคน ผ่านการพัฒนาทักษะการป้องกันตนเอง การสร้างทักษะแก่ผู้ถ่ายทอดความรู้ด้านเพศศึกษาแก่ครู บุคลากรของชุมชน หรือครอบครัว เพื่อทำหน้าที่ในการจัดการปัญหาของครอบครัว หรือพื้นที่

- การส่งเสริมให้มีทัศนคติใหม่แก่ชุมชน ครอบครัว ที่มีต่อปัญหาที่ตามมาของ การตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร
- การพัฒนาระบบการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปี เพิ่มความไวในการคัดกรองและกระตุ้นพัฒนาการเด็กโดยครอบครัวและภาคีชุมชนมีส่วนร่วม
- ร่วมมือกับท้องถิ่นในการปฏิรูประบบการบริหารจัดการศูนย์เด็กเล็กทุก เน้นการพัฒนาบุคลากรของศูนย์เด็กเล็ก เน้นการพัฒนาสื่อสารเรียนรู้ เน้นการเรียนรู้ และการพัฒนาการเรียนรู้ และสุขภาพของเด็กเล็ก ทั้งนี้ เน้นการขับเคลื่อนโดยท้องถิ่น และทุกภาคส่วนของพื้นที่เป็นสำคัญ
- ร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการปรับปรุง พัฒนาแผนให้เกิดความสำเร็จของการมีพัฒนาการสมวัย การสร้างนิสัยสุขภาพที่ให้ความสำคัญกับการออกกำลังกาย และการมีภาวะโภชนาการดี ให้สอยดาวเป็นเมืองที่เด็กเยาวชน มีนิสัยติดการออกกำลังกาย สร้างแหล่งออกกำลังกาย กิจกรรมการออกกำลังกาย ประจำชุมชน มีวัสดุ อุปกรณ์กีฬาที่ครบถ้วน มีผู้นำการฝึกเรียนสอนทางการกีฬา การสร้างรายการแข่งขันกีฬาของท้องถิ่น และร่วมกับท้องถิ่นในการจัดการเรียนรู้ด้านพฤติกรรมที่พึงประสงค์สำหรับเด็กและเยาวชน และจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการออกกำลังกาย การมีภาวะโภชนาการที่ดี เน้นการเฝ้าระวังภัยคุกคามต่อสุขภาพของเด็ก เยาวชน อย่างเคร่งครัด ให้ทุกโรงเรียนปลอดอาหารที่ไม่เป็นมิตรต่อสุขภาพเด็ก เยาวชน
- สร้างทีมนักจัดการสุขภาพเด็กและเยาวชน จากภาคีเครือข่ายระดับ อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน และองค์กรเอกชน เพื่อเป็นกลไกในการขับเคลื่อนแผนสู่การปฏิบัติ และสนับสนุนการดูแลสุขภาพที่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายรายบุคคล ที่มีปัญหาซ้ำซาก เป็นพฤติกรรมที่มีปัญหาเดิม พัฒนาครูที่รับผิดชอบในด้านอนามัยของเด็กเยาวชนในทุกโรงเรียน เพื่อให้มีความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มวัย
- ร่วมมือกับสถานศึกษา ท้องถิ่น สาธารณสุขในการสร้างคลังอาหารกลางที่ถูกหลักโภชนาการในท้องถิ่น เพื่อเป็นสวัสดิการแก่เด็ก เยาวชน ที่มีปัญหาทางด้านพัฒนาการ และให้กำหนดเป็นระเบียบปฏิบัติหรือข้อบัญญัติ หรือเทศบัญญัติของท้องถิ่น
- สร้างพื้นที่สร้างสรรค์สำหรับเด็กและเยาวชน ในทุกพื้นที่ โดยการสนับสนุนของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาพฤติกรรมสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงในเด็กและเยาวชน ในรูปแบบ Knowledge Park ประจำอำเภอ
- สร้างต้นแบบเด็กและเยาวชนให้มีในทุกชุมชน และทำหน้าที่นักสื่อสารสุขภาพเด็กและเยาวชนเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพในเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น เน้นให้เกิดความสำเร็จของการมีพัฒนาการสมวัย การสร้างนิสัยสุขภาพที่ให้ความสำคัญกับการออกกำลังกาย การมีภาวะโภชนาการดี และมีทักษะชีวิตดี ให้เด็ก เยาวชนที่สมบูรณ์พร้อม ได้มีทุนสนับสนุนเพื่อสร้างแรงจูงใจ โดยใช้เงินจากกองทุนสวัสดิการเด็กเยาวชน
- ส่งเสริมการคลอดทางธรรมชาติร่วมกับการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัยให้ได้มาตรฐานการอนามัยแม่และเด็ก โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเข้ามามีบทบาทให้เกิดประโยชน์สูงสุด
- พัฒนารูปแบบการฝากครรภ์โดยการอมก่อนคลอดในชาวต่างชาติ เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการฝากครรภ์ตามเกณฑ์และการคลอดตามมาตรฐาน

(๔) เสริมสร้างความเป็นเลิศในการดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวมและธรรมชาติบำบัด ต้นแบบระดับประเทศโดย

- การเตรียมความพร้อมการบริการในทุกมิติ และบุคลากรสุขภาพของอำเภอรองรับการจัดบริการสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ ให้ทุกสถานบริการสุขภาพ มีระบบบริการสุขภาพเพื่อผู้สูงอายุ
- การเตรียมพร้อมประชาชนที่มีอายุครบ ๕๗-๕๙ ปี เพื่อการพัฒนาเป็นผู้ที่มีศักยภาพในการปรับเปลี่ยนตนเองให้ก้าวสู่การเป็นผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี ที่สามารถดูแลตนเองได้ ให้ประชาชนเป้าหมายร้อยละ ๗๐ ได้รับการเตรียมพร้อม ผ่านกลไกร่วมของท้องถิ่น ชุมชน ประชาชน และหน่วยงานสาธารณสุข ตามบริบทในแต่ละพื้นที่นั้นๆ ทั้งนี้ครอบคลุมถึงการตรวจสุขภาพ การอบรมการดูแลสุขภาพตนเองในวัยสูงอายุ
- การนำผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี เข้ามามีส่วนร่วมในการนำสุขภาพ และการเปลี่ยนแปลงสุขภาพในชุมชน ให้มีผู้นำการเปลี่ยนแปลงสุขภาพที่เป็นผู้สูงอายุสุขภาพดีในทุกหมู่บ้านๆ ละ ๕ คน
- การส่งเสริมชมรมผู้สูงอายุในทุกตำบล เพื่อการเสริมสร้างความรู้ ความสามารถ ทักษะในการจัดการสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุ โดยท้องถิ่น และภาคีทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อน ให้ผู้สูงอายุทุกคนมีแผนการจัดการสุขภาพตนเองรายปี (Individual care plan) จนถึงอายุ ๘๗ ปี
- การสร้างระบบการดูแลผู้สูงอายุที่ติดบ้าน ติดเตียง ที่เข้าถึงระบบการดูแลสุขภาพทุกคน ให้มีผู้ดูแลประจำชุมชน มีอาสาสมัครสุขภาพเพื่อการดูแลผู้สูงอายุประจำครัวเรือน และสร้างนักดูแลสุขภาพในครัวเรือนเพื่อการดูแลผู้สูงอายุในครัวเรือนที่มีความสามารถ ผ่านการพัฒนาสมรรถนะหมู่บ้านละ ๑๐ คน (Care giver)
- การปรับปรุงสภาพแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพในทุกแห่งทุกระดับ ให้เอื้อต่อการจัดบริการแก่ผู้สูงอายุ (Aging friendly Hospital)
- สร้างวาระสุขภาพการดูแลผู้สูงอายุระดับ อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน ที่เป็นปัญหาสำคัญของผู้สูงอายุในชุมชนด้านสุขภาพ และจัดทำแผนยุทธศาสตร์ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ และพัฒนาศักยภาพ เพื่อยกระดับการเตรียมความพร้อมของเครือข่ายทั้งในและนอกระบบบริการดูแลผู้สูงอายุที่ครอบคลุมทุกมิติ (ร่างกาย จิตใจ สังคม สวัสดิการ) และส่งเสริมให้องค์กรภาคีเครือข่าย อปท. และภาคเอกชนร่วมจัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพผู้สูงอายุของพื้นที่ และมีกลไกในการสร้างระบบและแนวปฏิบัติในการดูแลผู้สูงอายุ และผู้ดูแลผู้สูงอายุของชุมชน หมู่บ้าน
- จัดตั้งกองทุนสวัสดิการสุขภาพ เพื่อผู้สูงอายุในระดับหมู่บ้าน ในทุกหมู่บ้าน เพื่อการดูแลกันเองของประชาชน โดยการสนับสนุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคประชาชน และองค์กรภาครัฐที่เกี่ยวข้อง และผลักดันให้มีการยกระดับชมรมผู้สูงอายุ เป็นสภาผู้สูงอายุ
- การบูรณการกับทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ ท้องถิ่น เอกชนในการส่งเสริมให้ผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดีให้มีงานทำและมีตลาดรองรับผลิตผล
- การสร้างนวัตกรรมการบริการสุขภาพ เพื่อการรองรับการบริการสุขภาพแก่ผู้สูงอายุที่มีกำลังซื้อทั้งที่เป็นประชาชนในพื้นที่บริการ และชาวต่างประเทศ การปรับปรุงสภาพแวดล้อมของส่วนราชการทุกแห่ง และสถานที่บริการสาธารณะแก่ประชาชนให้เอื้อต่อการจัดบริการแก่ผู้สูงอายุ โดยให้มีโครงสร้างพื้นฐานในการดูแลผู้สูงอายุให้ได้มาตรฐาน ห้องน้ำ ทางขึ้น ทางลาด พร้อมราวจับ และช่องทางด่วนบริการสำหรับผู้สูงอายุ ทั้งนี้

ขึ้นอยู่กับภารกิจของหน่วยงานนั้นๆ แต่คำนึงถึงสุขภาพของผู้สูงอายุเป็นสำคัญ (Aging Health in All Policy) ในทุกหน่วยราชการ ร่วมมือของทั้งภาครัฐ และเอกชนในการพัฒนาภูมิสถาปัตย์สำหรับผู้สูงอายุในระดับครัวเรือนให้เป็น Excellent Home ward

- จัดสร้างศูนย์การอภิบาลและการฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุแบบครบวงจร จำนวน ๑ แห่ง พร้อมสร้าง และพัฒนานักกายภาพบำบัดโรงพยาบาลชุมชน ร่วมมือกับองค์การภาคีเครือข่ายในภาคท้องถิ่น เพื่อปรับปรุงพัฒนาข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติ ด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ อนามัยสิ่งแวดล้อม สวัสดิการผู้สูงอายุ เพื่อให้เกิดขึ้นในทุก อปท. ผลักดันกระบวนการดูแลผู้สูงอายุ/พันธะสัญญาเข้าสู่ธรรมนูญสุขภาพชุมชน และผลักดันทรัพยากร/ภารกิจสู่ อปท.
- สร้างผู้จัดการ และผู้ร่วมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (Care Manager จำนวน ๕ คน Care Giver จำนวน ๓๐ คน อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุจากกลุ่มเยาวชนหมู่บ้านละ ๑๐ คน และคู่บัดดี้ผู้สูงอายุในจำนวน ๑ ต่อ ๑) (ซึ่งอาจจะเป็นกลุ่มเยาวชน)
- สร้างระบบการติดตาม และประเมินระบบการดูแลผู้สูงอายุ ในระดับบุคคล ผ่านเทคโนโลยีสารสนเทศ และผู้ดูแลผู้สูงอายุ ให้ได้มาตรฐานและได้รับการยอมรับกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สร้างระบบ Information Data Link ของผู้สูงอายุ
- ส่งเสริม องค์กรเอกชน ร่วมบูรณาการในกระบวนการดูแลผู้สูงอายุ ผ่านกลไกการแสดงความรับผิดชอบต่อสังคม (Corporate Social Responsibility : CSR) และส่งเสริมสวัสดิการผู้สูงอายุ และกิจกรรมสันทนาการ ภายใต้การดำเนินงานระบบสวัสดิการสุขภาพของชุมชน และชมรมผู้สูงอายุ พร้อมการบูรณาการกับองค์กรทางศาสนา ในการเตรียมพร้อมผู้สูงอายุในวาระสุดท้าย ให้ตายอย่างสมศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ให้ผู้สูงอายุ ๘๐ ปีขึ้นไปทุกคนได้รับการดูแลในช่วงสุดท้ายอย่างสมบูรณ์ (Palliative Care)
- เสริมสร้างความร่วมมือกับ อปท. หน่วยงานรัฐในพื้นที่ องค์กรของชุมชน เพื่อร่วมในการเสริมสร้างสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ ร่วมมือกับ อปท. ในการสร้างผู้ดูแลผู้สูงอายุประจำหมู่บ้าน ร่วมมือกับสถานศึกษาในการใช้พื้นที่ เพื่อที่จะพัฒนาเป็นโรงเรียนผู้สูงอายุ และร่วมกับสถานประกอบการในการนำผู้สูงอายุสุขภาพดีเข้าร่วมทำงานในสถานประกอบการ

(๕) เสริมสร้างความเป็นเลิศในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ด้วยระบบการแพทย์ทางเลือก และการสร้างนิสัยสุขภาพใหม่ในรายบุคคล โดย

- พัฒนาการทำงานของเครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิเพื่อดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังให้เชื่อมโยงและบูรณาการไปในทางเดียวกัน โดยการพัฒนาให้มีระบบสวัสดิการสุขภาพให้ครอบคลุมทุกชุมชน การสร้างระบบ Home Ward ให้ครบทุกชุมชน ภายใต้การมีส่วนร่วมการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิให้ทุก รพ.สต. จัดบริการทางการแพทย์ในด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และยกระดับ รพ.สต. ให้เป็นด่านหน้า (Front Line) และการพัฒนาระบบดิจิตอล เพื่อดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในทุกครัวเรือน โดยประสานความร่วมมือของเครือข่ายและจิตอาสา
- สร้างสรรค์นวัตกรรมทางการแพทย์ในการบริการของศูนย์ความเป็นเลิศที่เกิดประโยชน์ต่อการจัดบริการประชาชนอย่างเป็นรูปธรรม โดยสร้างสรรค์คุณค่าของการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง NCD Model ให้เป็นประโยชน์แก่ประชาชนทั่วทั้งจังหวัดและเชื่อมโยงเขตสุขภาพ สร้างผลิตภัณฑ์สุขภาพเฉพาะถิ่นสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ภายใต้เอกลักษณ์แบรนด์ของโรงพยาบาลและเครือข่ายสุขภาพ

- การสร้างระบบบริการทางการแพทย์ของศูนย์ความเป็นเลิศด้วยวิทยาการทางการแพทย์ที่ผสมผสานด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อการพัฒนาระบบการแพทย์ของโรงพยาบาล (Medical System ๔.๐) เช่น การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านผ่าน Digital Homeward การพัฒนาระบบภูมิสารสนเทศทางภูมิศาสตร์ เพื่อการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้พิการ และการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพวัยทำงาน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและโซเชียลมีเดียในรูปแบบแอปพลิเคชั่น

๕) พัฒนาการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกเพื่อการดูแลสุขภาพของประชาชนในระดับปฐมภูมิที่สามารถสร้างมูลค่าให้กับสถานบริการ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) กำหนดนโยบายให้ผู้รับบริการรักษาเลือกใช้สมุนไพรเป็นอันดับแรก และส่งเสริมให้ประชาชนดูแลสุขภาพตนเองด้วยสมุนไพร

(๒) เพิ่มช่องทางการเข้าถึงผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย โดยสร้างระบบจำหน่ายผลิตภัณฑ์แบบออนไลน์ให้มีความทันสมัย

(๓) พัฒนาศักยภาพในการผลิตยาสมุนไพรด้วยเทคโนโลยีเครื่องจักรกล พัฒนาแพ็คเกจให้มีความหลากหลาย เรียบหรู ทันสมัย

(๔) พัฒนาบริการทางด้านคลินิกแพทย์แผนไทยแบบครบวงจรในโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต ไมเกรน ข้อเข่าเสื่อม และภูมิแพ้ทางเดินหายใจส่วนต้นให้ครอบคลุมเครือข่ายบริการสุขภาพ โดยใช้สมุนไพรไทยในท้องถิ่น

(๕) ให้การส่งเสริม สนับสนุนการต่อยอดภูมิปัญญาทางสุขภาพของชุมชนที่มีคุณค่าต่อการดูแลสุขภาพ ระบบการแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือกมีคุณภาพมาตรฐาน ได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่องจนมีความโดดเด่นและมีแนวปฏิบัติที่ดีในระดับนานาชาติ โดย

- พัฒนาเป็นศูนย์บริการสุขภาพแพทย์แผนไทยและสปา โดยเชื่อมโยงกิจกรรมสุขภาพกับการบริการของโรงแรมและรีสอร์ท
- ใช้ศาสตร์การแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกเข้ามาช่วยฟื้นฟูสุขภาพ โดยออกแบบการบริการที่เป็นมิตรกับธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (Hospital) เพื่อสนับสนุนการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Wellness cluster)
- สนับสนุนการใช้ภูมิปัญญา สมุนไพรไทยในการดูแลสุขภาพประชาชนตามกลุ่มวัย
- การรวมกลุ่มของชุมชนเพื่อพัฒนาคุณภาพสมุนไพร โดยกลุ่มได้จัดพื้นที่ปลูกสมุนไพรที่เหมาะสม
- ทำแบรนด์ภูมิปัญญาทางสุขภาพ มีรูปแบบภูมิปัญญาที่หลากหลาย (หลายขนาด, หลายรูปทรง) สร้างกลุ่มสร้างเครือข่าย พัฒนาศักยภาพคนในชุมชนเรื่องการบริหารจัดการกลุ่ม
- สนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิของโรงพยาบาล โดยการพัฒนาอุปกรณ์อบตัวสมุนไพรที่สามารถนำไปอบตัวที่บ้านได้ และส่งเสริมการพัฒนาให้เป็นชุมชนหมู่บ้านต้นแบบด้วยการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร
- พัฒนาทักษะการสื่อสารโดยใช้ภาษาอังกฤษแก่ผู้ให้บริการ
- พัฒนาระบบการดูแลมารดาก่อน-หลังคลอดโดยใช้ศาสตร์ทางแพทย์แผนไทย

๖) พัฒนาระบบสุขภาพเชื่อมโยงการท่องเที่ยว หนุนเสริมเศรษฐกิจเพิ่มมูลค่า

มาตรการและแนวปฏิบัติ

(๑) การสร้างระบบ Register ของผู้มาใช้บริการในโรงพยาบาลซึ่งเป็นกลุ่มท่องเที่ยวให้มีระบบที่เป็นมาตรฐานสากล เพื่อเจาะกลุ่มนักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในพื้นที่ ดึงดูดนักลงทุนให้มาใช้บริการด้านการตรวจสุขภาพประจำปีของโรงพยาบาล

(๒) การสร้างระบบ Insurance รองรับการท่องเที่ยวในพื้นที่ เพื่อเสริมสร้างความมั่นใจทางการเงินและความสะดวกในการชำระค่าบริการแก่ผู้ใช้บริการ พัฒนาระบบการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลซึ่งเป็นนักท่องเที่ยวและผู้ประกันตน (International Claim) ทั้งในเรื่องของการติดต่อสื่อสารระหว่างโรงพยาบาลกับบริษัทประกันเอง และในเรื่องติดต่อทางเทคโนโลยีสารสนเทศพัฒนาระบบเรียกเก็บค่ารักษาแบบ Easy Pay

(๓) ส่งเสริมบริการสุขภาพแพทย์แผนไทย งานนวดไทย สปา นวดบำบัดรักษาโรค และแพทย์ทางเลือกของโรงพยาบาล และโรงพยาบาบลส่งเสริมสุขภาพ โดยจัดชุดบริการเพื่อส่งเสริมมูลค่าการบริการ กำหนดมาตรฐานค่าบริการงานนวดไทย สปา นวดบำบัดรักษาโรค และแพทย์ทางเลือก เพื่อเสริมสร้างความมั่นใจทางการเงินและความสะดวกในการชำระค่าบริการ

(๔) การส่งเสริมผลิตภัณฑ์สุขภาพแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกที่เชื่อมโยงกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพผ่านความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาล โรงแรม รีสอร์ทในพื้นที่

(๕) สร้างระบบบริการทางการแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือก ในระดับ Premium อย่างครบวงจร รองรับกลุ่มผู้มีกำลังซื้อนักท่องเที่ยว และการจัดบริการทางการแพทย์ที่เชื่อมโยงกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และการบริการสุขภาพนานาชาติ โดย

- ปรับปรุงสภาพแวดล้อมการบริการให้มีความพิเศษ มีเอกลักษณ์ที่แตกต่างตามบริบทของพื้นที่ โดยมุ่งเน้นการจัดหาและพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานที่มีสัดส่วนชัดเจน ในการจัดบริการ Premium พร้อมทั้งความมีเอกลักษณ์เฉพาะในการจัดบริการที่มีความโดดเด่น ด้วยการมีบุคลากรทางการแพทย์เฉพาะ การบริการรวดเร็ว ทันสมัย เข้าถึงสะดวกและเป็นสากล
- การพัฒนาระบบบริการเคลื่อนที่และการออกแบบชุดบริการสุขภาพรองรับความต้องการของผู้รับบริการรายบุคคลในกลุ่มผู้มีกำลังซื้อ
- สร้างระบบการดูแลผู้ป่วยในระดับ International Care Network ในกลุ่มอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ โดยเฉพาะการสร้าง International Refer และ International Claim
- สร้างระบบ Membership ในกลุ่ม Dental Care กลุ่มโรคเรื้อรัง และผู้สูงอายุ ตรวจสุขภาพสำหรับผู้มีกำลังซื้อ
- จัดสร้างศูนย์อภิบาลผู้สูงอายุแบบครบวงจรและจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรังแบบครบวงจรที่มีระบบการบริการที่ทันสมัย การดูแลผู้ป่วยในระดับรายบุคคลด้วยบุคลากรทางการแพทย์ การมีโปรแกรมเพื่อการฟื้นฟู เฉพาะกับผู้ป่วยแต่ละรายการจัดบริการ Home Healthcare Premium Service
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความพร้อมในด้านการสื่อสารเพื่อให้บริการด้านสุขภาพทั้งภาษาอังกฤษ และยกระดับขีดความสามารถ เพื่อการบริการด้วยทักษะสากล (เทคโนโลยีสารสนเทศ ภาษาอังกฤษ การจัดการสมัยใหม่และวัฒนธรรมสากล) เพื่อทำหน้าที่ล่ามหรือร่วมอำนวยความสะดวกในการให้บริการด้านภาษาแก่ผู้รับบริการ

๕. แผนงาน โครงการ และผู้รับผิดชอบ

๑) โครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยนอกแบบทันสมัยมาตรฐานสากล
๒) โครงการพัฒนาคุณภาพการบริการมาตรฐานสากล
๓) โครงการรพสต.ติดดาว
๔) โครงการพัฒนาระบบโลจิสติกส์ เครือข่ายบริการสุขภาพสอยดาว
๕) โครงการพัฒนาความเป็นเลิศทางการแพทย์
๖) โครงการโรงพยาบาลปลอดภัย ไร้รอยต่อ
๗) โครงการการพัฒนาการแพทย์เพื่อการดูแลผู้ป่วยสูงอายุ และผู้ป่วยเรื้อรัง
๘) โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วยโรคสำคัญในโรงพยาบาล
๙) โครงการพัฒนาแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกเพื่อการพึ่งตนเอง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔
การพัฒนาเครือข่ายสุขภาพสมรรถนะสูง ทันสมัย มีธรรมาภิบาล และบุคลากรมีคุณภาพ มีความสุข

๑. แนวคิดและหลักการ

ปัจจุบันพบว่าเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสอยดาวมีความขาดแคลนบุคลากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขในบางสาขาวิชาชีพ อาทิเช่น สูตินรีแพทย์ นักรังสี กายภาพบำบัด โภชนากร พยาบาลดูแลผู้ป่วยเฉพาะทางสาขาหลอดเลือดและหัวใจ มะเร็ง แม่และเด็ก อุบัติเหตุฉุกเฉินจิตเวช นักวิชาการสาธารณสุขไม่เพียงพอต่อการรองรับภาระงานที่มากขึ้นอันเกิดจากการเดินทางเข้าออกของแรงงานและนักท่องเที่ยว นอกจากนี้บุคลากรขาดการพัฒนาสมรรถนะที่ทันสมัย บุคลากรตามไม่ทันเทคโนโลยีที่ทันสมัย ประกอบกับนโยบายการพัฒนาพื้นที่ของจังหวัดเน้นการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ทำให้อำเภอสอยดาวต้องเตรียมความพร้อมด้านต่างๆ เพื่อรองรับการเพิ่มขึ้นของนักท่องเที่ยว และด้วยพื้นที่อำเภอสอยดาวตั้งอยู่ห่างจากองค์การโทรศัพท์จึงทำให้มีปัญหาในเรื่องระบบอินเตอร์เน็ตที่ไม่เสถียรเป็นเหตุให้เกิดข้อขัดข้องในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ขาดความคล่องตัว ซึ่งเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ ต้องการยกระดับคุณภาพองค์กรไปสู่องค์กรดิจิตอล โดยการนำเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยมาใช้ และเป็นการตอบสนองต่อทิศทางการพัฒนาประเทศตามโมเดลเศรษฐกิจไทยแลนด์ ๔.๐ และกระทรวงสาธารณสุข ๔.๐ ที่มุ่งเสริมสร้างระบบ Digital Health

ปัญหาดังกล่าวกระทรวงสาธารณสุขได้เห็นความสำคัญจึงกำหนดนโยบายกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดค่านิยมร่วม MOPH พร้อมทั้งได้กำหนดเป้าหมายสำคัญในการเสริมสร้างเจ้าหน้าที่ทุกระดับให้มีความสุขในการทำงาน จากการประเมินผลความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของบุคลากรพบว่ามีความพึงพจอยู่ในระดับร้อยละ ๘๓.๙๒ โดยมีประเด็นที่สำคัญเป็นความต้องการของบุคลากร คือสวัสดิการในการทำงาน สิ่งอำนวยความสะดวกในการทำงาน และค่าตอบแทนที่สมเหตุสมผลกับความจำเป็นในการดำรงชีวิตอย่างมีคุณภาพชีวิต และยังพบสภาวะสุขภาพของกลุ่มบุคลากรในรพ.สอยดาว ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงร้อยละ ๖๓.๗๓ กลุ่มป่วยร้อยละ ๕.๗๐

ความเสี่ยงด้านบุคลากรที่ผ่านมามีการขาดแคลนบุคลากรวิชาชีพซึ่งกระทบการจัดบริการของเครือข่ายสุขภาพอำเภอ และการเตรียมความพร้อมในการพัฒนาเครือข่ายสุขภาพระดับชาติที่เป็นเลิศ

๒. วัตถุประสงค์ของประเด็นยุทธศาสตร์

๑) เพื่อสร้างพฤติกรรมใหม่ของบุคลากรตามค่านิยมร่วมของกระทรวงสาธารณสุขและค่านิยมร่วมของเครือขายสุขภาพอำเภอสอยดาว MOPH ให้มีความเข้มแข็ง จนเป็นวัฒนธรรมองค์กรที่ยั่งยืน

๒) เพื่อสร้างความสุขในการปฏิบัติงานแก่บุคลากรทุกระดับ พัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดี ให้บุคลากรมีความรักและความผูกพันต่อองค์กร

๓) เพื่อสร้างความสำเร็จในการพัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง เข้มแข็งทางการเงิน

๔) โรงพยาบาล และเครือข่ายสุขภาพเป็นองค์กรนวัตกรรมที่พัฒนาอย่างต่อเนื่อง

๕) เพื่อส่งเสริมให้โรงพยาบาลและเครือข่ายมีความเข้มแข็งในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศได้มาตรฐาน

๓. เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลปัจจุบัน ๒๕๕๙	ค่าเป้าหมายตามแผนพัฒนา ๕ ปี (พ.ศ.)				
			๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
มีระบบการบริหารจัดการกำลังคนและการธำรงรักษากำลังคนด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพจนสามารถลดการสูญเสียบุคลากรคุณภาพและเพิ่มความสุขความภาคภูมิใจในการปฏิบัติงาน	๑. ร้อยละบุคลากรที่ผ่านเกณฑ์ขีดความสามารถของบุคลากรด้านสุขภาพที่มีศักยภาพสูงตามสมรรถนะ และมีทักษะสากล	NA	NA	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐
	๒. ร้อยละเฉลี่ยของระดับความสุขในการปฏิบัติงานของบุคลากรด้านสุขภาพ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ๘๐)	๖๗.๘๐	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕	๘๕
โรงพยาบาลสอยดาวและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพทุกแห่งมีคุณภาพตามมาตรฐานสากล บุคลากรมีสมรรถนะสูงและมีความผาสุในชีวิต	๑. ร้อยละของเครือข่ายบริการสุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพเกณฑ์ที่กำหนด AHA, SCI, รพ.สต, ติดดาว>๙๐% (รพ. ๑ แห่ง, รพสต.๑๑ แห่ง) ผ่านเกณฑ์ รพ.สต ๑ แห่ง / รพ ๑	๑๒	๑๖.๖๖	๗๐	๘๐	๙๐	๑๐๐
	๒. ร้อยละของการเพิ่มความสมบูรณ์และความครอบคลุมข้อมูลใน HDC สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ >๙๙%	๙๙.๙๕	๙๙.๙๕	๙๙.๙๗	๙๙.๙๙	๙๙.๙๙	๙๙.๙๙
	อัตราการโยกย้าย, ลาออกของบุคลากร=๐	๓.๗	๒.๑๘	๑.๕	๑	๑	๑
	ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาองค์ความรู้ สมรรถนะในส่วนขาด>๙๐%	๙๒.๔๘	๙๐	๙๕	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลปัจจุบัน ๒๕๕๙	ค่าเป้าหมายตามแผนพัฒนา ๕ ปี (พ.ศ.)				
			๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
	ร้อยละบุคลากรที่มีสุขภาพดี และเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพ	NA	NA				
โรงพยาบาลมีความมั่นคงทางการเงินการคลัง มีศักยภาพพึ่งตนเองได้ และมีธรรมาภิบาล	จำนวนรายได้จากการจัดบริการพิเศษของโรงพยาบาลตรวจสุขภาพต่างด้าว						
	จำนวนข้อทักท้วง ท้วงติงจากผู้ตรวจสอบภายนอก	๐	๐	๐	๐	๐	๐
เครือข่ายสุขภาพมีสมรรถนะสูง มีนวัตกรรม และทันสมัย	จำนวนนวัตกรรมในการจัดการสุขภาพแก่ประชาชน	๐	๐	๐	๐	๐	๐
	ความสำเร็จในการพัฒนาการบริการบนระบบดิจิทัล	๐	๐	๐	๐	๐	๐

๔. กลยุทธ์ มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

๑) บูรณาการการขับเคลื่อนภารกิจกับเครือข่ายสุขภาพสอยดาวในระบบเขตสุภาพ และเครือข่ายภาคีในอำเภอให้มีความเข้มแข็ง เอื้อต่อการพัฒนาโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

<u>มาตรการและแนวทางปฏิบัติ</u>

(๑) การสร้างความร่วมมือทางการแพทย์กับสถานบริการสุขภาพชั้นนำทั้งในกระทรวงสาธารณสุขและสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนเพื่อการเพิ่มประสิทธิภาพทางการแพทย์ของบุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาล โดยเฉพาะการพัฒนาระบบการบริหารด้านทันตกรรม การดูแลผู้ป่วยมะเร็ง การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง การอนามัยแม่และเด็ก และการดูแลผู้สูงอายุ

(๒) การใช้กลไกของเขตสุขภาพ สถานบริการสุขภาพระดับประเทศ และนานาชาติ ในการนำบุคลากรทางการแพทย์ที่เชี่ยวชาญแพทย์เฉพาะทางของเขตสุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ เครื่องมือทางการแพทย์ มาร่วมจัดบริการทางการแพทย์ของเครือข่ายสุขภาพ โดยเฉพาะการบริการของศูนย์ความเป็นเลิศด้านการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องถึงที่บ้าน

(๓) การใช้กลไกประชารัฐเพื่อการเสริมสร้างความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคธุรกิจในการมีส่วนร่วมเพื่อการพัฒนาขีดความสามารถทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเพื่อรองรับความต้องการการดูแลสุขภาพในพื้นที่โดยเฉพาะผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ อุบัติเหตุฉุกเฉิน และผู้ป่วยด้านจิตเวช

(๔) สร้างระบบเครือข่ายกับองค์กรเอกชนทั้งในระบบสาธารณสุขและนอกระบบสาธารณสุขให้มีส่วนร่วมในการจัดบริการสุขภาพในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน เพื่อรองรับการเติบโตของจังหวัดและการพัฒนาสู่พื้นที่นิเวศน์สุขภาพระดับประเทศ และการเชื่อมโยงบริการกับประเทศกัมพูชาเพื่อการพัฒนาระบบการสาธารณสุขชายแดนร่วมกัน ให้มีการเสวนาทางวิชาการและการพัฒนาบริการทางการสาธารณสุขระหว่างกันอย่างต่อเนื่องเพื่อสร้างความเข้าใจและแนวปฏิบัติร่วมกัน

๒) พัฒนาโรงพยาบาลสอยดาวและเครือข่ายบริการสุขภาพ ให้มีขีดความสามารถสูง มีธรรมาภิบาลและเป็นองค์กรดิจิทัล

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

๑) เสริมสร้างโรงพยาบาลสู่องค์กรสมรรถนะสูง พร้อมปฏิรูประบบงานสนับสนุนที่มีคุณภาพสูง ทันสมัย โดย

- พัฒนาสมรรถนะโรงพยาบาล โดยสร้างความมุ่งมั่นในการให้บริการด้วยมาตรฐานระดับโลก โดยนำเกณฑ์ Malcolm Baldrige National Quality มาเป็นกรอบเพื่อให้บรรลุผลการดำเนินงานตามเป้าหมายขององค์กรในภาพรวม โดยมีกรอบการประเมินและเทียบเคียงผลการดำเนินงานตามเป้าหมายขององค์กรในภาพรวม โดยมีการประเมินและเทียบเคียงผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลกับมาตรฐาน และ/หรือเกณฑ์รับรองคุณภาพที่ได้รับการยอมรับในระดับประเทศและสากล ได้แก่ AHA และ รพ.สต. ติดดาว อย่างต่อเนื่องเพื่อก้าวสู่ความ และเสริมประสิทธิภาพการนำองค์กรด้วยทีมนำระดับคุณภาพที่มีศักยภาพพร้อมการใช้ยุทธศาสตร์ในการขับเคลื่อนองค์กรทั่วทั้งองค์กร
- การพัฒนาศักยภาพให้หน่วยบริการทุกหน่วยของโรงพยาบาลดำเนินการสร้างองค์ความรู้จากงานประจำและการนำระบบการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง (CQI) เพื่อการต่อยอดระบบคุณภาพของโรงพยาบาลจาก HA สู่ AHA ที่มีความยั่งยืน และส่งเสริมให้ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสร้างสรรค์นวัตกรรมหรือพัฒนาแนวปฏิบัติที่ดีตามข้อกำหนดตามระบบคุณภาพ
- พัฒนาระบบศูนย์ข้อมูลข่าวสารในระบบคุณภาพให้เป็นปัจจุบัน เพื่อให้บุคลากรสามารถเข้าถึงการบริการ สิทธิขั้นพื้นฐานและเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารงาน

๒) พัฒนาโรงพยาบาล และเครือข่ายสุขภาพสู่การบริการ และบริการด้วยระบบดิจิทัลทันสมัย โดย

- พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเทคโนโลยีสารสนเทศให้มีความทันสมัย และสมบูรณ์ต่อการรองรับการเป็นโรงพยาบาลดิจิทัล มุ่งเน้นการพัฒนาที่มีความรวดเร็วและคำนึงถึงประโยชน์สูงสุดในการบริหารและการจัดบริการสุขภาพผ่านระบบดิจิทัล เพิ่มจุดบริการดิจิทัลแก่ประชาชนผู้มาใช้บริการ และจัดหาคอมพิวเตอร์ แทบเลต แก่บุคลากรเพื่อการพัฒนาการบริหารและการบริการ
- ปรับปรุงและพัฒนาจุดบริการดิจิทัลในโรงพยาบาลเพื่อการอำนวยความสะดวกแก่ผู้มาใช้บริการ เช่น ศูนย์บริการข้อมูลข่าวสารด้วยระบบหน้าจอดิจิทัลสัมผัส การติดตั้งบอร์ดอิเลกโทรนิกส์เพื่อการสื่อสารบริการสุขภาพและข้อมูลข่าวสารสุขภาพ เป็นต้น
- ใช้โปรแกรม OPEN Source Office เพื่อลดค่าใช้จ่ายในการซื้อโปรแกรม และมีโปรแกรม Antivirus มีการอัพเดทฐานข้อมูล Antivirus ต่อ License ทุกปี

- เชื่อมโยงฐานข้อมูลระบบบริการสุขภาพ (Hos XP) ในจังหวัดให้ครอบคลุมทั้งเครือข่ายเขตบริการสุขภาพ และระดับประเทศ โดย
- การจัดทำ Data Center โดยการพัฒนาระบบเชื่อมโยงข้อมูลของเครือข่ายสุขภาพภายในอำเภอ
- พัฒนาระบบรายงานของโรงพยาบาลและเครือข่ายสุขภาพ ให้ทันสมัย สำรวจ ปรับปรุงระบบรายงาน เพื่อรองรับการวินิจฉัยโรครายกลุ่มโรค และการตัดสินใจในการบริหาร
- พัฒนาการเชื่อมโยงข้อมูลการจัดเก็บ และการกระจายภาพทางการแพทย์ (PACS.) โดยการพัฒนาระบบเชื่อมโยงข้อมูลของโรงพยาบาลจังหวัด พร้อมทั้งจัดทำระบบฐานข้อมูลสารสนเทศกลางด้านสุขภาพของอำเภอสอยดาวที่ภาคีทุกภาคส่วนสามารถเชื่อมโยงและเข้ามาใช้บริการได้อย่างเหมาะสม
- พัฒนาโปรแกรม การดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคองและระยะยาว (LTC) โปรแกรมการส่งต่อผู้ป่วย (Thai Refer) โปรแกรมเยี่ยมบ้าน (Thai COC.) เป็น Application บนสมาร์ทโฟนและแท็ปเล็ต เพื่อสะดวก รวดเร็วต่อการเข้าถึงและให้บริการในภาวะวิกฤติ
- พัฒนาโปรแกรมการประเมินความพึงพอใจในการบริการด้วยระบบดิจิทัล ทั้งในโรงพยาบาลและเครือข่ายสุขภาพ ในทุกจุดบริการและการประเมินความพึงพอใจผ่านระบบอินเตอร์เน็ต
- พัฒนาสมรรถนะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศของผู้ดูแลระบบ (Administrator) และผู้ใช้งาน (User) ให้ทันสมัยตลอดเวลา และส่งเสริมความสามารถของบุคลากรในการจัดการข้อมูล (Administrator, Reporter) และวิเคราะห์เพื่อเป็นสารสนเทศในการพัฒนาระบบบริการและการบริหาร
- การพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรในการใช้โปรแกรม การดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคองและระยะยาว (LTC) โปรแกรมการส่งต่อผู้ป่วย (Thai Refer) โปรแกรมเยี่ยมบ้าน (Thai COC.)
- จัดอบรมพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ ให้สามารถใช้โปรแกรมบันทึกข้อมูลทางการแพทย์ (HIS) ให้ครอบคลุมในทุกจุดบริการของโรงพยาบาล
- การส่งเสริม และการจัดอบรมเพื่อพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากร (User) รองรับการเชื่อมโยงฐานข้อมูลในจังหวัดให้ครอบคลุมทั้งเครือข่าย เขตบริการสุขภาพที่ ๖ และหน่วยงานระดับประเทศ
- การให้ความรู้ที่จำเป็นด้านเทคโนโลยีสารสนเทศแก่ผู้ใช้บริการ เพื่อประโยชน์สูงในการจัดบริการแบบออนไลน์ ทั้งก่อน ระหว่าง และหลังจำหน่าย โดยเฉพาะผู้ใช้บริการที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องเพื่อรองรับบริการและการฟื้นฟูสุขภาพผ่านระบบออนไลน์
- จัดทำระบบ OPD Card Online (EMR) เพื่อสะดวกต่อการเข้าถึงของผู้ให้บริการ ลดระยะเวลารอคอย Paperless
- เปลี่ยนระบบบริการทางโทรศัพท์ จากระบบ Analog เป็น IP Telephone เพื่อลดต้นทุนค่าใช้จ่าย/การเพิ่มขีดความสามารถของระบบโทรศัพท์ เช่น การจัดตั้ง Call Center/การ Forward โทรศัพท์ เป็นต้น
- ปรับปรุง Website ของโรงพยาบาลและเครือข่ายสุขภาพ เป็น Website ๓ ภาษา เพื่อพร้อมรับการเปิดประชาคมอาเซียน ปรับปรุงเนื้อหาเพื่อการสื่อสารความรู้ทางสุขภาพให้กับประชาชน

โดยเน้นความครอบคลุมของทุกกลุ่มวัย และทุกโรคที่สำคัญของพื้นที่บริการ พร้อมพัฒนาเว็บไซต์ให้เป็นห้องบริการสุขภาพแบบออนไลน์ การจัดบริการฟรี Wifi ที่มีความรวดเร็ว ปลอดภัย และสะดวก เพื่อการรองรับผู้รับบริการในโรงพยาบาล และจุดบริการอินเตอร์เน็ตฟรี และสื่อสารให้รับรู้ในภาพกว้าง

- การพัฒนาระบบการสื่อสารสุขภาพและบริการของโรงพยาบาลผ่านสื่อสังคมอย่างเป็นทางการ (social media official) พร้อมรณรงค์ให้ประชาชนในพื้นที่บริการเข้ามาเป็นสมาชิกและเชื่อมโยงกับช่องทางของโรงพยาบาลเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำส่งข้อมูลสุขภาพและรับความต้องการของประชาชนในปัจจุบันทันด่วน พร้อมทั้งพัฒนาดิจิทัลแพลตฟอร์มด้านสุขภาพเพื่อให้เป็นพื้นที่กลางของอำเภอสอยดาวในการรองรับการใช้ประโยชน์จากกิจกรรมสุขภาพเชิงดิจิทัล เพื่อพัฒนาอำเภอสอยดาวให้มีความเข้มแข็งในระบบสุขภาพ ๔.๐

๓) พัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน และภูมิทัศน์สู่การเป็นโรงพยาบาลในสวนที่มีความโดดเด่นด้านการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) จัดทำแผนงาน โครงการก่อสร้าง พร้อมวีดีทัศน์ในรูปแบบของดิจิทัล เพื่อการวางแผนการจัดระบบโครงสร้างพื้นฐานของโรงพยาบาลในอีก ๒๐ ปีข้างหน้า พร้อมการเชื่อมโยงกับการประชาสัมพันธ์ในระบบอินเตอร์เน็ต การขอรับการจัดสรรงบประมาณ และการขอรับการสนับสนุนจากภาคีทุกภาคส่วน จัดสร้างอาคารศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้องรับ ขยายอาคารกายภาพบำบัดและแพทย์แผนไทย จัดสร้างศูนย์อภิบาลสุขภาพผู้สูงอายุแบบครบวงจร พร้อมทั้งการจัดหาพื้นที่เพื่อรองรับการขยายตัวของโรงพยาบาลในอนาคตทั้งในรูปแบบของการขอรับบริจาค พื้นที่ และหรือการจัดซื้อ

(๒) การปรับภูมิทัศน์ และการตกแต่งภายในของโรงพยาบาลใหม่ โดยเน้นการปรับในพื้นที่ผู้ป่วยนอก ให้มีความสะดวกสบาย สวยงาม และโอ่โถง เน้นการเป็นโรงพยาบาลสะอาดที่มีบรรยากาศธรรมชาติภายในปรับปรุงห้องน้ำให้มีความสะอาด สวยงาม ทันสมัย น่าใช้ (Hospital In Garden and Garden in Hospital) พร้อมทั้งปรับปรุงทุกจุดบริการให้มีระบบระบายอากาศที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น มีอาการเย็นสบาย ทั้งนี้คำนึงถึงความปลอดภัยทางการแพทย์เป็นสำคัญโดยเฉพาะการควบคุมและป้องกันโรค

(๓) การสร้างสภาพแวดล้อมการบริการในหน่วยบริการผู้ป่วยในอย่างมีเอกลักษณ์ที่แตกต่างที่เน้นความสะดวกสบาย สวยงาม ปลอดภัย และการออกแบบสภาพแวดล้อมการบริการที่สอดคล้องกับผู้ป่วยแต่ละประเภท ในระดับโรงพยาบาลชั้นนำ

- การสร้างสภาพแวดล้อมภายในที่เอื้อต่อการบริการผู้สูงอายุ (Elder Friendly Hospital)
- การสร้างสภาพแวดล้อมภายในที่เอื้อต่อการบริการผู้ป่วยเด็ก (Child Friendly Hospital)
- การสร้างสภาพแวดล้อมภายในที่เอื้อต่อการบริการคนพิการ (Disabled Friendly Hospital)
- การสร้างสภาพแวดล้อมภายในที่เอื้อต่อผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Palliative Care Friendly Hospital)
- การจัดบริการเพื่อรองรับกลุ่มผู้ป่วยและผู้ใช้บริการทุกศาสนา (Legion Friendly Hospital)

- การสร้างสภาพแวดล้อมภายในและระบบบริการสุขภาพที่เอื้อต่อการบริการ และการอุปัฏฐากภิกษุสงฆ์และสามเณรที่สอดคล้องกับหลักธรรมวินัย และมีมาตรฐานการจัดบริการทางแพทย์ (Buddhist Monks Friendly Hospital)

(๔) การเสริมสร้างการเป็นเครือข่ายบริการสุขภาพที่ประหยัดพลังงานและเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม โดยการปรับปรุงระบบการจัดการขยะ น้ำเสีย การเปลี่ยนหลอดไฟเป็นหลอดประหยัดพลังงานทั้งระบบ การติดตั้งระบบโซล่าเซลสำหรับให้แสงสว่างพื้นที่ทางเดินและพื้นที่ด้านนอก การนำระบบโซล่ารูฟมาใช้เพื่อลดการพึ่งพาพลังงานไฟฟ้า และการจัดการโซนนิ่งในโรงพยาบาลที่คำนึงถึงความปลอดภัยและลดมลพิษ พร้อมทั้งการปรับและออกแบบสภาพแวดล้อมภายในที่เอื้อต่อการจัดบริการต่อผู้ป่วยอย่างปลอดภัย มีมาตรฐาน และมีความสุข พร้อมการพัฒนาสู่มาตรฐานโรงพยาบาลที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ตามมาตรฐาน ISO ๑๔๐๐๑

(๕) จัดระเบียบภายในโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้มีความสงบเรียบร้อยให้มีความปลอดภัย การจัดระเบียบการสร้างจุดจอดรถยนต์ รถจักรยานยนต์ ให้ผู้รับบริการและบุคลากร การเพิ่มกล้อง CCTV ให้ครอบคลุมทั่วทั้งโรงพยาบาลและเชื่อมโยงกับระบบการรักษาความปลอดภัยของตำรวจ พร้อมทั้งการจัดระเบียบการจราจรด้านหน้าโรงพยาบาลเพื่อรักษาความปลอดภัยของโรงพยาบาลและเจ้าหน้าที่

(๖) การพัฒนาระบบการบริหารจัดการน้ำในโรงพยาบาล เพื่อรองรับความเสี่ยงในการขาดแคลนน้ำในอนาคต โดยจัดสร้างระบบท่อส่งน้ำเพื่อนำน้ำจากแหล่งธรรมชาติมาเก็บสำรองไว้ในรูปแบบคลังน้ำดิบใต้ดินในโรงพยาบาล และเชื่อมโยงระบบการใช้น้ำสู่การให้บริการในโรงพยาบาลเพื่อรองรับความต้องการในการพัฒนาบริการเฉพาะในอนาคต เช่น การพัฒนาคลินิกฟอกไต ซึ่งมีความจำเป็นต้องใช้น้ำสะอาดเข้ามาในกระบวนการรักษาผู้ป่วย เป็นต้น

๔) ปรับระบบการบริหาร และการเสริมสร้างขีดความสามารถของบุคลากรสุขภาพสาธารณสุขทุกระดับให้มีสมรรถนะสูง สมบูรณ์ด้วยสมรรถนะสากล

<u>มาตรการและแนวทางปฏิบัติ</u>

(๑) พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล และระบบการพัฒนาบุคลากรที่มีมาตรฐานระดับแนวปฏิบัติที่ดี ทันสมัย และเป็นมืออาชีพ รองรับการพัฒนาบริการตามภารกิจและยุทธศาสตร์โรงพยาบาล โดย

- พัฒนาการจัดเก็บฐานข้อมูลให้สามารถนำมาบริหารจัดการได้แบบ Real-Time ผู้บริหารสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ตลอดเวลา นำระบบ IT มาจัดการฐานข้อมูลสารสนเทศด้านบุคลากร โดยมีผู้เชี่ยวชาญด้านสารสนเทศกำกับดูแลและสามารถเอื้อต่อการบริหารบริการ วิชาการ และพัฒนาคุณภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ปรับระบบการพัฒนาบุคลากรของโรงพยาบาล โดยปรับระบบการคัดสรรบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถเข้ามาทำงาน การจัดฝึกอบรมก่อนและระหว่างปฏิบัติงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำหน้าที่ และพัฒนาหัวหน้างานและหัวหน้าหน่วยเกี่ยวบทบาทหน้าที่ภาระงาน การมอบหมายงาน การกำกับดูแล และการประเมินผลการปฏิบัติงาน พร้อมทั้งการพัฒนาระบบประเมินผลสมรรถนะในการปฏิบัติงานให้เข้าใจ ปฏิบัติได้ง่าย และมีความเป็นธรรม
- การสรรหาและคัดเลือกบุคลากรในชื่อ "Talent Acquisition" ภายใต้แนวคิดที่ว่า "Bring Out The Talent in You" โดยมีหลักปฏิบัติ "มุ่งมั่นในการพัฒนาด้านเรียนรู้

เพื่อเพิ่มศักยภาพและระบบสวัสดิการที่ดีต่อแพทย์และบุคลากรโรงพยาบาล รวมถึงมีการสร้าง Career Path หรือความก้าวหน้าทางวิชาชีพเพื่อให้พนักงานทุกระดับมีความสนใจในการเรียนรู้และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องภายใต้แนวความคิด “I Learn, I Grow” เพื่อให้ผู้ที่สนใจเข้าร่วมงานสามารถมองเห็นถึงศักยภาพภายในตัวเอง พร้อมทั้งโอกาสในการพัฒนาตนเองเมื่อได้เข้ามาอยู่ในครอบครัวของโรงพยาบาล

- การพัฒนาบุคลากรของโรงพยาบาล ภายใต้แนวคิด “Hospital ๔.๐ Way” ซึ่งประกอบด้วย Care - Smart - Clear - Modern เพื่อให้พนักงานทุกคนสามารถให้บริการได้ เป็นมืออาชีพและได้รับมาตรฐานสากล โดยเน้นการสร้างความประทับใจแก่ลูกค้า การสร้างสัมพันธไมตรีแบบไทย มีการพัฒนานวัตกรรมอย่างต่อเนื่อง การบริการระดับมาตรฐานสากล และความเป็นเลิศทางวิชาชีพ
- สร้างระบบในการกำหนดองค์ประกอบสำคัญที่ส่งผลต่อความผูก**พันและความพึงพอใจของบุคลากรตามกลุ่มและส่วนของบุคลากร** โดยจัดกิจกรรมส่งเสริมความรักความสามัคคีเพื่อสร้างความผูกพันของบุคลากรทุกระดับ เช่นการจัด OD (Organization Development) , กิจกรรมสืบสานวัฒนธรรมประเพณีไทย เช่น รดน้ำดำหัว สรงน้ำพระ
- ส่งเสริมสนันสนุนให้บุคลากรทางการแพทย์ใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัยเข้ามาช่วยสนับสนุนในงานด้านบริการให้มีความสะดวกสบายทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ
- ส่งเสริมสนันสนุนกลุ่มบุคลากรสายสนับสนุน โดยการสร้างแรงจูงใจทางบวก เช่น การเพิ่มค่าตอบแทน การจัดสวัสดิการที่สูงกว่าภาครัฐ ส่งเสริมความก้าวหน้าในวิชาชีพ
- ส่งเสริมการสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่ช่วยให้บุคลากรมีผลงาน และมีแรงจูงใจที่ดี โดยการแบ่งปันทักษะที่เป็น best practice ด้านการผู้แลผู้ป่วยเฉพาะรายบุคคล ระหว่างผู้ประกอบวิชาชีพต่างสาขา ผู้ที่อยู่ต่างหน่วยงานและต่างสถานที่ ส่งเสริมการสร้างความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ และการสร้างนวัตกรรมสุขภาพที่รองรับภารกิจที่สำคัญ

(๒) สร้างระบบในการพัฒนาบุคลากรโดยใช้ระบบ E-Learning และเชื่อมโยงการเรียนรู้ของบุคลากรผ่านมาตรการค่าตอบแทน และประโยชน์เกื้อกูล และพัฒนาบุคลากรรองรับการเป็นโรงพยาบาลดิจิทัล โดย

- พัฒนาสมรรถนะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศของผู้ดูแลระบบ (Administrator) และผู้ใช้งาน (User) ให้ทันสมัยตลอดเวลา โดยกำหนดเป็นสมรรถนะที่ทุกคนต้องผ่านการประเมิน เชื่อมโยงกับการให้ค่าตอบแทน และประโยชน์เกื้อกูล
- การพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรในการใช้โปรแกรม การดูแลผู้ป่วยระยะประคับ ประคองและระยะยาว (LTC) โปรแกรมการส่งต่อผู้ป่วย (Thai Refer) โปรแกรมเยี่ยมบ้าน (Thai COC.)
- การส่งเสริมและการจัดอบรมเพื่อพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากร (User) รองรับการเชื่อมโยงฐานข้อมูลในจังหวัดให้ครอบคลุมทั้งเครือข่าย เขตบริการสุขภาพ และระดับประเทศ

(๓) การพัฒนาระบบการบริหารและการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐาน AHA พร้อมการนำแนวปฏิบัติที่ดีด้านการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคลมาปรับใช้ พร้อมทั้งจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรในระยะ ๕ ปี ที่สัมพันธ์กับแผนยุทธศาสตร์และให้มีแผนพัฒนาบุคลากรในทุกหน่วยงานย่อยของโรงพยาบาล

(๔) การเสริมสร้างความเชี่ยวชาญทางการแพทย์เฉพาะทางของบุคลากรทางการแพทย์ทุกวิชาชีพ โดยการร่วมมือกับสถานบริการสุขภาพชั้นนำเพื่อการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ให้ตอบสนองกับพื้นที่ประกอบด้วย

- แพทย์ด้านอนามัยแม่และเด็ก ด้านอุบัติเหตุฉุกเฉิน ด้านเวชศาสตร์ครอบครัว ด้านอาชีวเวชศาสตร์
- ทันตแพทย์เฉพาะทาง ด้านทันตกรรมประดิษฐ์ ทันตกรรมสำหรับเด็ก ปริทันตวิทยา ทันตกรรมผู้สูงอายุ
- พยาบาลเฉพาะทางสาขาอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรคหัวใจและหลอดเลือด สาขามะเร็ง แม่และเด็ก การดูแลผู้สูงอายุ
- จัดให้มีระบบการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในจังหวัด และเครือข่ายเขตสุขภาพ เพื่อการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ร่วมกันของเขตสุขภาพ

(๕) สร้างมาตรฐานการประเมินทรัพยากรบุคคล และการให้สวัสดิการ ค่าตอบแทนเกื้อกูลที่โปร่งใสและเป็นธรรมเป็นมาตรฐานสากลและเป็นต้นแบบระดับประเทศโดยเชื่อมโยงการปฏิบัติตามภารกิจหน้าที่ ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ ความสมบูรณ์เชิงสมรรถนะและวัฒนธรรม

(๖) ส่งเสริม สนับสนุน ขีดความสามารถแก่หัวหน้างานในทุกหน่วยงานในการบริหาร และพัฒนาทรัพยากรบุคคลในหน่วยงานของตนเองอย่างต่อเนื่อง เน้นการสร้างระบบการพัฒนาทรัพยากรบุคคลในโรงพยาบาล โดยใช้ระบบการสอนงานและพี่เลี้ยง (Coaching and Mentoring) พร้อมสร้างระบบเครือข่ายมหาวิทยาลัย วิทยาลัย ทั้งภาครัฐและเอกชน เพื่อร่วมพัฒนาบุคลากรเพื่อรองรับการพัฒนาบุคลากรให้ครอบคลุมทุกสาขาวิชาชีพ

(๗) สร้างระบบการพัฒนาและเรียนรู้สำหรับผู้นำ โดยมีแนวทางการปฏิบัติตามแนว MOPH เช่น การดำรงตนตามหลักเศรษฐกิจพอเพียง การยึดถือประโยชน์ส่วนรวม ปฏิเสธผลประโยชน์ทับซ้อน เป็นตัวอย่างที่ดีด้านสุขภาพแก่ประชาชน เป็นต้น

๕) สร้างสรรค์ระบบสวัสดิการสุขภาพแก่บุคลากร เพื่อพัฒนาสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข วัฒนธรรมเข้มแข็ง บุคลากรสุขภาพดี

<u>มาตรการและแนวทางปฏิบัติ</u>

(๑) พัฒนารูปแบบการเสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรรายบุคคลตลอดอายุการปฏิบัติงาน โดยมีการทบทวนทุก ๕ ปี เพื่อให้มีความเชี่ยวชาญ ทันยุคทันเหตุการณ์ และตอบสนองความก้าวหน้าในอาชีพ (Succession Plan)

(๒) พัฒนาโรงพยาบาลสู่การเป็นโรงพยาบาลแห่งความสุข โดยใช้เกณฑ์มาตรฐาน ๘ Happy และ M ๑๐ (Mind Fullness In Organization) เพื่อการดูแลความสุขที่ยั่งยืนแก่บุคลากรของโรงพยาบาลเป็นรายบุคคล

(๓) จัดระบบการประเมินความพึงพอใจ ความยึดมั่นผูกพันต่อองค์กร นำมาวิเคราะห์เชิงลึก และแก้ปัญหาเฉพาะด้าน เฉพาะกลุ่มได้อย่างเหมาะสม สร้างระบบ Engagement and Retention Strategy ให้มีโปรแกรมหลากหลายในการเพิ่มความผูกพันของบุคลากร เช่น Town Hall Meeting เพื่อลดช่องว่างในการสื่อสารระหว่างผู้บริหารระดับสูงกับพนักงานและสร้างความเข้าใจในเรื่องทิศทางและนโยบายองค์กร

(๔) ริเริ่มให้มีการจัดสวัสดิการ ประโยชน์เกื้อกูล เพื่อหนุนเสริม เพิ่มสุข เพิ่มผลิตภาพ โดย

- สนับสนุนให้มีเวทีเรื่องเล่าความสำเร็จจากการทำงานทุก ๔ เดือน (๓ ครั้ง/ปี) โดยมีผู้บริหารเข้าร่วมรับฟังและมีการรวบรวมเพื่อเผยแพร่ผ่านทางระบบสารสนเทศ และมีการคัดเลือกเรื่องที่ดี ๑ เรื่องต่อปีรับรางวัล Best of Year และรับใบประกาศเกียรติคุณ

- สนับสนุนงบประมาณในการจัดตั้งชมรมตามความสนใจของบุคลากรในโรงพยาบาล เพื่อให้บุคลากรได้ผ่อนคลายและมีความสุขในการทำงาน สร้างความรักความสามัคคีในองค์กร เช่น ชมรมลีลาศ ดนตรีสากล แอโรบิค ชมรมเสริมสร้างสุขภาพโดยการปลูกผักออแกนิค สปานวดผ่อนคลาย ชมรมท่องเที่ยวเพื่อการเรียนรู้ ชมรมจริยธรรม
- จัดสร้างหอเกียรติยศบุคลากรที่มีผลงานเด่น และสร้างคุณูปการระบบสุขภาพอำเภอสอยดาว (Hall of Fame)
- จัดเงินเดือน ค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม ทั้งสร้างระบบการให้รางวัลตามผลงาน การจัดทำระบบตัวชี้วัดระดับบุคคล พร้อมการพัฒนาระบบสวัสดิการที่สูงกว่าสวัสดิการพื้นฐานของรัฐ เพื่อการเสริมสร้างความพึงพอใจ ความมั่นคง และความสุขแก่บุคลากร สร้างบันไดความก้าวหน้าในวิชาชีพของบุคลากรทุกกลุ่มงาน โดยเฉพาะในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์เพื่อหนุนเสริมความเป็นเลิศของโรงพยาบาล

(๕) จัดสถานที่ทำงานและสิ่งแวดล้อมตลอดจนสิ่งอำนวยความสะดวกให้เหมาะสม เพื่อให้บุคลากรสามารถทำงานได้อย่างมีความสุขเต็มตามศักยภาพ สร้างวัฒนธรรมการให้บริการที่เป็นเลิศให้บุคลากรทุกกลุ่ม โดยการพัฒนาห้องออกกำลังกาย ให้มีความเพียงพอ ทันสมัย

(๖) พัฒนาระบบการบริหารการเสริมสร้างความสุข ความภาคภูมิใจในวิชาชีพและความศรัทธาต่อองค์กร

- การจัดระบบสวัสดิการและค่าตอบแทนที่เป็นธรรมและสูงกว่าสวัสดิการพื้นฐานของรัฐ การจัดตั้งกองทุนหรือมูลนิธิสวัสดิการของบุคลากร และจัดสวัสดิการระดับ Premium สำหรับบุคลากรที่เสียสละ/ทำความดีชื่อเสียงให้กับองค์กร
- จัดให้มีกิจกรรม เสริมสร้างรายได้ แก่บุคลากร ตามนโยบาย Green Hospital
- ส่งเสริมความรัก ความผูกพัน ความสามัคคี กิจกรรมทำความดีและสร้างคุณค่าให้เกิดกับทุกวิชาชีพ จัดตั้งหอเกียรติยศบุคลากรของโรงพยาบาลที่สร้างคุณงามความดี และทำประโยชน์ต่อองค์กร จนเป็นที่ประจักษ์
- ส่งเสริมให้บุคลากรมีสุขภาพดี การเพิ่มประสิทธิภาพการบริการและการอำนวยความสะดวกให้แก่บุคลากรโดยการจัดให้มีส่วนร่วมในกิจกรรมการออกกำลังกาย ตรวจสุขภาพประจำปี สวัสดิการขั้นพื้นฐานและขั้นที่ตอบสนองความต้องการของบุคลากรที่เหนือความคาดหมาย พร้อมเชื่อมโยงกับการพิจารณาความดีความชอบ ค่าตอบแทน และประโยชน์เกื้อกูล

๖) สร้างสรรค์องค์ความรู้ และนวัตกรรมเพื่อหนุนเสริมการพัฒนาระบบสุขภาพ และการเติบโตในอนาคตขององค์กร เชื่อมโยงประเทศและนานาชาติ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) ส่งเสริมขีดความสามารถด้านการวิจัยเพื่อให้บุคลากรได้ความรู้และสร้างนวัตกรรม รวบรวมความรู้ทางสุขภาพทั้งในและต่างประเทศ เป็นคลังสุขภาพ ในรูปแบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ สร้างสรรค์ ความรู้และนวัตกรรมบริการเพื่อหนุนเสริมบริการทันตกรรม อนามัยแม่และเด็ก ผู้สูงอายุ ผ่านการแสวงหาความร่วมมือกับสถาบันอุดมศึกษา สถานบริการสุขภาพ ทั้งในและต่างประเทศเพื่อการจัดการความรู้ตามภารกิจและยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล

(๒) ส่งเสริมขีดความสามารถแก่เครือข่ายในระดับพื้นที่ในการร่วมสร้างนวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพและการควบคุมป้องกันโรคพร้อมทั้งพัฒนาขีดความสามารถในการจัดการสารสนเทศสุขภาพแก่เครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนเพื่อให้มีทักษาเบื้องต้นในการพัฒนาชุดความรู้และส่งเสริมให้โรงพยาบาล

ส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลพัฒนานวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพ การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง การอภิบาลสุขภาพผู้สูงอายุ และอื่นๆตามความจำเป็นทางสุขภาพของพื้นที่

(๓) จัดให้มีงานมหกรรมนวัตกรรมสุขภาพประจำอำเภอในทุกปีเพื่อเป็นเวทีกลางให้บุคลากรทางสาธารณสุขและภาคีทุกภาคส่วนได้มีพื้นที่ในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และนำเสนอผลงานพร้อมทั้งส่งเสริมสนันสนุนบุคลากรที่มีศักยภาพสูงนำนวัตกรรมไปเผยแพร่ในระดับประเทศและนานาชาติ

(๔) เสริมสร้างความร่วมมือกับประเทศกัมพูชา ในจังหวัดพระตะบอง เพื่อการพัฒนาวิชาการและนวัตกรรมสาธารณสุขชายแดนร่วมกัน

๕. แผนงาน โครงการ และผู้รับผิดชอบ

๑) โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสู่ความเป็นมืออาชีพสากลด้านสาธารณสุข

๒) โครงการพัฒนาความสุขของบุคลากรตามค่านิยม MOPH

๓) โครงการพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการ

๔) โครงการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของเครือข่ายบริการสุขภาพสอยดาว

๕) โครงการพัฒนาบุคลากรสู่ความเป็นเลิศด้านงานวิจัย และนวัตกรรม

๖) โครงการพัฒนาบุคคลการด้านระเบียบกฎหมาย ข้อบังคับต่างๆ ของกระทรวง

บทที่ ๕

แผนปฏิบัติการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๐–๒๕๖๔)

การแปลงยุทธศาสตร์สู่การพัฒนาโรงพยาบาลสอยดาว พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ ไปสู่การปฏิบัติ โดยจัดทำแผนปฏิบัติการ ประกอบด้วย โครงการหลัก.....โครงการ ดังต่อไปนี้

โครงการที่ ๑ .....
โครงการที่ ๒ .....
โครงการที่ ๓ .....
โครงการที่ ๔ .....
โครงการที่ ๕ .....
โครงการที่ ๖ .....
โครงการที่ ๗ .....
โครงการที่ ๘ .....
โครงการที่ ๙ .....
โครงการที่ ๑๐ .....

แผนปฏิบัติการเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสอยดาว ระยะ ๕ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ : การส่งเสริมสุขภาพ และเสริมสร้างความฉลาดรู้ทางสุขภาพแก่ประชาชน ระบบชุมชนแบบบูรณาการเพื่อการพึ่งตนเองได้อย่างเข้มแข็ง

โครงการ และกิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
โครงการที่ ๑ โครงการสอยดาวเมืองนิเวศสุขภาพ								
๑) สร้างศักยภาพภาคีเครือข่าย และพันธมิตร	ภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพจำนวน คน	คปสอ.	๑๐๐,๐๐๐ (บำรุง)	-				
๒) กำหนดวาระสุขภาพประจำตำบล	วาระสุขภาพประจำตำบลทั้งหมด ๕ ตำบล ๖ อปท	คปสอ.	งบเดียวกับข้อ ๑	-				
๓) พัฒนาครู เพื่อสร้าง School ward	School ward.....โรงเรียน	คปสอ.	๑๒๐,๐๐๐ (บำรุง)	-				
๔) ส่งเสริมวัดเป็นศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ	มีเครือข่ายวัดส่งเสริมสุขภาพ ๑๐ แห่ง	คปสอ.	๖๐๐,๐๐๐ (คปสอ.)	-				
๕) พัฒนาชุมชนให้เป็นแหล่งอาหารปลอดภัย	เครือข่ายชุมชนอาหารปลอดภัย ๗๐ แห่ง	คปสอ.	๑,๕๐๐,๐๐๐ (จังหวัด)	-				
๖) ขับเคลื่อนโมเดล ๔ ดีสู่ภาคปฏิบัติ	มีหมู่บ้าน ๔ ดี จำนวน ๕๖ แห่ง	คปสอ.	๒,๘๐๐,๐๐๐ (สสจ.)	-				
๗) สร้างระบบตรวจสุขภาพเชิงรุก	หน่วยงานราชการที่ทำข้อตกลงร่วมในการตรวจสุขภาพกับโรงพยาบาล ....แห่ง	รพ.	๘๐๐,๐๐๐ (บำรุง)	-				
๘) สร้างโมเดลเมืองแห่งการออกกำลังกายต้นแบบระดับพื้นที่	หมู่บ้านโมเดลการออกกำลังกายต้นแบบ ๕๖ แห่ง	คปสอ.+ท้องถิ่น	๑,๕๐๐,๐๐๐ (จังหวัด)					
โครงการที่ ๒ จัดตั้งศูนย์เรียนรู้ Soidao Healthy Valley Farm แบบประชารัฐ								

โครงการ และกิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
๑) พัฒนาหลักสูตรเฉพาะและให้การอบรมร่วมกับสถาบันการศึกษา ในด้านการเสริมสร้างสมรรถนะด้านการส่งเสริมสุขภาพ	หลักสูตรในการส่งเสริมสุขภาพ 1 หลักสูตร	คปสอ.						
๒) พัฒนาช่องทางการสื่อสารระหว่างเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน ผ่าน social media	Line official และ facebook official	คปสอ.	๑๘๐,๐๐๐ .คปสอ					
โครงการที่ ๓								
๑) จัดตั้งกองทุนสุขภาพระดับหมู่บ้าน เพื่อดูแลผู้สูงอายุ และโรคเรื้อรัง	กองทุนสุขภาพระดับหมู่บ้าน 60 กองทุน	ท้องถิ่น	๖,๐๐๐,๐๐๐ ท้องถิ่น					
๒) จัดตั้ง สุขศาลา เป็นที่ทำการสำหรับ อสม.	สุขศาลา 60 แห่ง	ท้องถิ่น	๖,๐๐๐,๐๐๐ ท้องถิ่น					
โครงการที่ ๔								
๑)สร้าง application สำหรับการดูแลสุขภาพตนเองที่บ้านทุกกลุ่มวัย	Application สำหรับการดูแลสุขภาพตนเอง	คปสอ.	๖๐๐,๐๐๐ คปสอ.					
๒)ส่งเสริมให้ รพ.สต สร้างสรรค์นวัตกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพ	จำนวนนวัตกรรม	คปสอ.	๕๐๐,๐๐๐ คปสอ.					

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ :

โครงการ และกิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
โครงการที่ ๑ พัฒนาระบบการควบคุมป้องกันโรคอย่างมีมาตรฐานโดยกลไกการมีส่วนร่วมทั้งภายในและระหว่างประเทศ								
๑) จัดทำแผนป้องกันภัยทางสุขภาพในพื้นที่เสี่ยง	แผนป้องกันภัยทางสุขภาพในพื้นที่เสี่ยง ๒ ตำบล	งานควบคุมโรค	๒๐๐๐๐ บาท ท้องถิ่น	-	๒๐๐๐๐			
๒) การสร้างมาตรการในการคัดกรองโรคแรงงานต่างชาติ	ได้มาตรการในการคัดกรองและคัดกรองแรงงานต่างชาติจำนวน ๑๐๐๐๐ คน	งานควบคุมโรค	๑๐๐๐๐๐ บาท ท้องถิ่น	-	๑๐๐๐๐๐			
๓) สร้างชุดสิทธิประโยชน์แก่ชาวต่างชาติในพื้นที่	ขายชุดสิทธิประโยชน์แก่ชาวต่างชาติในพื้นที่ได้ Package Check up ๑๐๐ ราย Package ANC ๑๐๐ ราย	OPD ANC/LR	๕๐๐๐๐ บาท รพ	-	๕๐๐๐๐			
๔) พัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านการป้องกันและควบคุมโรคและ SRRT	บุคลากรมีสมรรถนะด้านการป้องกันและควบคุมโรค จำนวน ๒๐ คน	งานควบคุมโรค	๕๐๐๐๐ บาท ท้องถิ่น	-	๕๐๐๐๐			
๕) คัดกรองกลุ่มเสี่ยงทางสุขภาพส่งเสริมตรวจสุขภาพประจำปี และการคัดกรองเชิงรุกโดยบูรณาการร่วมกับภาคีที่เกี่ยวข้อง	ได้คัดกรองกลุ่มเสี่ยงทางสุขภาพ จำนวน ๓๐๐๐๐ คน	งานควบคุมโรค OPD	๒๐๐๐๐๐ บาท ท้องถิ่น	-	-	๒๐๐๐๐๐		
๖) จัดทำแผนยุทธศาสตร์การควบคุมโรคในระดับตำบล หมู่บ้าน และรายครอบครัวกลุ่มเสี่ยง	ได้แผนยุทธศาสตร์การควบคุมโรคในระดับตำบล ๕ ตำบล ๗๒ หมู่บ้าน และรายครอบครัวกลุ่มเสี่ยงต้นแบบ ตำบลละ ๕ ครอบครัว	กลุ่มงานเวช	๑๐๐๐๐๐ บาท ท้องถิ่น	-	-	๑๐๐๐๐๐		
๗) สร้างนักจัดการสุขภาพด้านการควบคุมป้องกันโรค ในระดับพื้นที่ทุกภาคีเครือข่าย	ได้นักจัดการสุขภาพด้านการควบคุมป้องกันโรค ในระดับพื้นที่ จำนวน ๑๐ คน	กลุ่มงานเวช	๑๐๐๐๐๐ บาท ท้องถิ่น	-	-	-	๑๐๐๐๐๐	
๘) พัฒนาทักษะทางด้านอาชีวะเวชศาสตร์ของอำเภอ ในกลุ่มผู้ใช้แรงงาน	กลุ่มผู้ใช้แรงงานมีทักษะทางด้านอาชีวะเวชศาสตร์จำนวน	กลุ่มงานเวช	๑๐๐๐๐๐ บาท				๑๐๐๐๐๐	

โครงการ และกิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
			จังหวัด					
๙) จัดทำแผนพัฒนาโครงสร้างการบริหารภาระกิจการควบคุมและป้องกันโรค	ได้แผนพัฒนาโครงสร้างการบริหารภาระกิจการควบคุมและป้องกันโรค	กลุ่มงานเวช	๓๐๐๐๐ บาท		๓๐๐๐๐			
๑๐) จัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม สำหรับบริการประชาชน นักท่องเที่ยว	มีการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับบริการประชาชนนักท่องเที่ยว ๓ ตำบล	กลุ่มงานเวช	๑๐๐๐๐๐ บาท จังหวัด					๑๐๐๐๐๐
๑๑) สร้างความร่วมมือและสร้างกลไกการขับเคลื่อน กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อกำหนด ปรับปรุงข้อบังคับ ข้อบัญญัติ เทศบัญญัติ ในการจัดการสุขภาพ	มีกลไกการขับเคลื่อนสร้างวาระการจัดการสุขภาพร่วมกันทุกภาคีเครือข่าย ๑๐๐ %	กลุ่มงานเวช	๕๐๐๐๐ บาท			๕๐๐๐๐		
๑๒) พัฒนาช่องทางเข้าออกประเทศในพื้นที่ตำบลทุ่งขนาน และตำบลสะตอน ให้มีสมรรถนะตามมาตรฐานกฎอนามัยระหว่างประเทศ	มีช่องทางเข้าออกประเทศในพื้นที่ตำบลทุ่งขนาน และตำบลสะตอน	กลุ่มงานเวช	๕๐๐๐๐ บาท			๕๐๐๐๐ บาท		
๑๓) พัฒนาเครือข่ายและระบบการเฝ้าระวัง ในพื้นที่ชายแดนระหว่างประเทศ และพื้นที่กลุ่มแรงงานข้ามชาติ	มีเครือข่ายและระบบการเฝ้าระวังในพื้นที่ชายแดนระหว่างประเทศและพื้นที่กลุ่มแรงงานข้ามชาติ ๑๐๐ %	กลุ่มงานเวช	๑๐๐๐๐๐ บาท จังหวัด				๑๐๐๐๐๐ บาท จังหวัด	

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ :

โครงการ และกิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
โครงการที่ ๑								
๑) ปรับระบบการบริการผู้ป่วยในโรงพยาบาล	แผนการจัดการความเสี่ยงในทุกคลินิก แผนการลดขั้นตอนในการบริการในทุกหน่วยบริการ	รพ.(กลุ่มภารกิจทางการแพทย์และกลุ่มการพยาบาล)	๑๐๐๐๐๐	-	๐.๑			
๒) พัฒนาระบบโลจิสติกส์ผู้ป่วย	รถพยาบาลฉุกเฉิน ๑ คัน หน่วยป้องกันและควบคุมการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน ศูนย์รับส่งต่อโดยใช้ระบบดิจิตัลในคปสอ. ศูนย์ผ่าตัด	รพ. (กลุ่มภารกิจทางการแพทย์และกลุ่มการพยาบาลและงานบริหารจัดการ)						
๓) การปรับปรุงและพัฒนาระบบการจัดการด้านยาให้ปลอดภัย เหมาะสม ได้ผลคุ้มค่า คุ้มทุน								
๔) ปรับปรุงการเฝ้าระวังเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ								
๕) ปรับปรุงและควบคุมการปฏิบัติงานที่ส่งผลต่อการเกิดความเสี่ยง โดยเน้นการจัดระเบียบงานใหม่ เพื่อการจัดการติด								

โครงการ และกิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
เชื้อทุกพื้นที่ที่ให้บริการแก่ผู้ป่วย								
๖) ป้องกันการบาดเจ็บขณะเคลื่อนย้าย โดยเพิ่มขีดสมรรถนะของบุคลากรทางการแพทย์ในการเคลื่อนย้าย	รถไฟฟ้า เตียงเฉพาะสำหรับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ทางลาดสำหรับเคลื่อนย้ายทุกอาคารผู้ป่วยและหลังคาเชื่อมระหว่างอาคารทุกอาคาร							
โครงการที่ ๒								
๑)								
๒)								
โครงการที่ ๓								
๑)								
๒)								
๓)								
๔)								
๕)								
โครงการที่ ๔								
๑)								
๒)								

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔

โครงการ และกิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
โครงการที่ ๑								

โครงการ และกิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
๑)								
๒)								
๓)								
โครงการที่ ๒								
๑)								
๒)								
๓)								
๔)								
๕)								