



# แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลบางแก้ว

ปีงบประมาณ 2567 - 2569

โรงพยาบาลบางแก้ว  
อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง

## คำนำ

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลบางแก้ว ได้จัดทำขึ้นเพื่อเป็นกรอบในการดำเนินงานและพัฒนา  
งานบริการสุขภาพทบทวนหน่วยงานในสังกัด โดยมีกระบวนการทบทวนวิสัยทัศน์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ ตัวชี้วัด  
แผนงาน/โครงการ เพื่อปรับปรุงให้สอดคล้องกับสภาพแวดล้อมภายในและสภาพแวดล้อมภายนอกที่เปลี่ยนแปลงไป  
และเพื่อให้ได้แผนที่สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 5 ปี พ.ศ. 2566 – 2570 และแผนยุทธศาสตร์ชาติ  
20 ปี ในขณะเดียวกันก็ตอบสนองต่อความต้องการและการแก้ปัญหาสาธารณสุขในระดับพื้นที่ มีการระดม  
ความคิดเห็นของบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับและผู้มีส่วนได้ ส่วนเสียอื่นๆ ทั้งภายใน และภายนอกโรงพยาบาล

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนา โรงพยาบาลบางแก้วฉบับนี้ มีวิสัยทัศน์ “โรงพยาบาลชุมชนที่เป็นเลิศ  
ด้านการจัดการโรคเรื้อรัง ในเขตสุขภาพที่ 12” ซึ่งเป็นภาพฝันและจุดมุ่งหมายร่วมกันของบุคลากรทุกคน  
ในโรงพยาบาล เพื่อที่จะมุ่งมั่นทำให้สำเร็จ ทั้งนี้เพื่อให้ประชาชนที่มารับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพ รวมทั้ง  
บุคลากรในสังกัดมีสมรรถนะ มีสุขภาพดี เพื่อสามารถให้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ทีมงานคุณภาพโรงพยาบาลบางแก้ว ขอขอบคุณ บุคลากรโรงพยาบาลบางแก้ว และผู้มีส่วนได้ ส่วนเสียอื่นๆ  
ทุกท่าน ที่ได้ให้ความร่วมมือ และมีส่วนช่วยในการจัดทำแผนครั้งนี้ สำเร็จลุล่วงด้วยดี และหวังเป็นอย่างยิ่งว่า  
แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลบางแก้ว ฉบับนี้ จะเป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงาน เพื่อส่งผลต่อการมีสุขภาพดี  
ของประชาชนในอำเภอบางแก้วต่อไป

## สารบัญ

|                                                                                   | หน้า      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานขององค์กร.....</b>                                      | <b>1</b>  |
| 1. กลุ่มเป้าหมายที่รับผิดชอบ .....                                                | 1         |
| 2. ลักษณะทางสังคม วัฒนธรรม และสิ่งแวดล้อม .....                                   | 2         |
| 3. จำนวนบุคลากรโรงพยาบาลบางแก้ว .....                                             | 3         |
| 4. ประเด็นความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสำคัญ .....                           | 4         |
| 5. โครงสร้างองค์และโครงสร้างการบริหารโรงพยาบาลบางแก้ว .....                       | 5         |
| 6. ผลการประเมินคุณภาพโรงพยาบาล 5 ปี (พ.ศ. 2562 - 2566) .....                      | 6         |
| 7. ผู้ส่งมอบและคู่ความร่วมมือ .....                                               | 7         |
| <b>ส่วนที่ 2 วิเคราะห์สิ่งแวดล้อมและทิศทางกลยุทธ์ .....</b>                       | <b>8</b>  |
| การวิเคราะห์สิ่งแวดล้อมภายในและภายนอก (จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส อุปสรรค) .....       | 8         |
| สมรรถนะหลักองค์กร ข้อได้เปรียบ ความท้าทาย โอกาสเชิงกลยุทธ์ และจุดเน้นองค์กร ..... | 10        |
| <b>ส่วนที่ 3 ทิศทางยุทธศาสตร์และการถ่ายทอดลงสู่การปฏิบัติ .....</b>               | <b>11</b> |
| วิสัยทัศน์ (VISION) .....                                                         | 11        |
| พันธกิจ (MISSION) .....                                                           | 11        |
| ค่านิยม (Core Value) .....                                                        | 11        |
| เป้าประสงค์ (GOALS) .....                                                         | 11        |
| กลยุทธ์ (STRATEGIES) .....                                                        | 11        |
| ตัวชี้วัด (KPI) .....                                                             | 12        |
| ความท้าทาย ความได้เปรียบ โอกาส เชิงกลยุทธ์ และประเด็นที่ต้องพัฒนา .....           | 13        |
| การ Alignment ตัวชี้วัด โรงพยาบาลบางแก้ว .....                                    | 17        |
| สรุปโครงการและงบประมาณตามแผนปฏิบัติการของโรงพยาบาลบางแก้ว ปีงบประมาณ 2567 .....   | 25        |
| <b>ส่วนที่ 4 การควบคุม กำกับและการประเมินผล .....</b>                             | <b>34</b> |
| ตัวชี้วัด, ค่าเป้าหมาย และผู้รับผิดชอบ ปีงบประมาณ 2567 – 2569 .....               | 34        |
| <b>ภาคผนวก .....</b>                                                              | <b>40</b> |

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานขององค์กร

### 1. กลุ่มเป้าหมายที่รับผิดชอบ

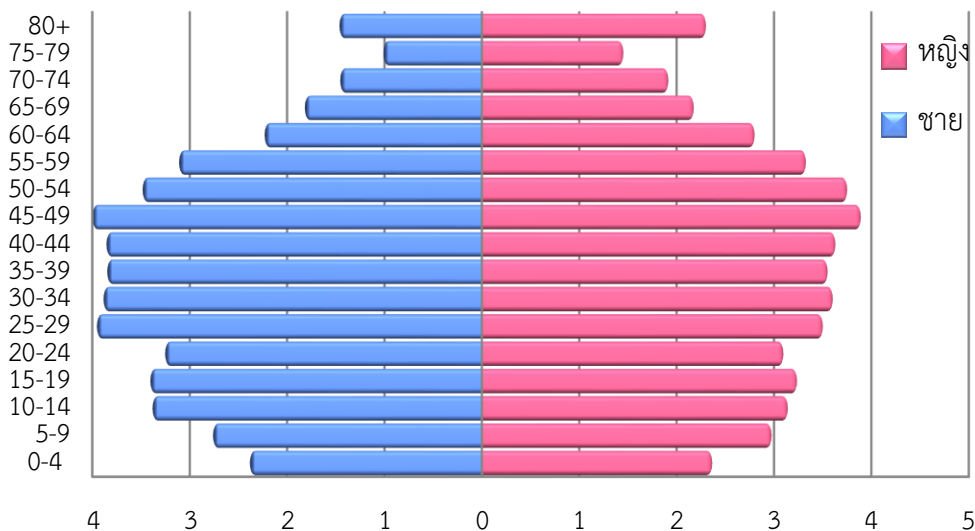
อำเภอบางแก้ว มี 8 ตำบล 34 หมู่บ้าน 2 เทศบาล และ 2 องค์การบริหารส่วนตำบล ห่างจากถนนเพชรเกษม 9 กิโลเมตร ห่างจากโรงพยาบาลพัทลุง 34 กิโลเมตร จำนวนประชากร จากรายงานข้อมูลประชากร จาก HDC ธันวาคม 2566 มีประชากรทั้งหมด 26,415 คน เป็นเพศชาย 13,061 คน คิดเป็นร้อยละ 49.28 และเพศหญิง 13,399 คน คิดเป็นร้อยละ 50.72 ของประชากรทั้งหมด ประชากรที่มีมากที่สุดอยู่ใน ประชากรกลุ่มอายุ 45 - 49 ปี คิดเป็นร้อยละ 7.89 รองลงมาเป็นช่วงอายุ 30 - 34 คิดเป็นร้อยละ 7.49 เมื่อจำแนกตามกลุ่มเป้าหมายในการให้บริการด้านสุขภาพ พบว่า กลุ่มวัยทารกถึงวัยเด็ก อายุ 0 - 4 ปี ร้อยละ 4.75 กลุ่มวัยเรียน อายุ 5 - 14 ปี ร้อยละ 12.26 กลุ่มวัยแรงงาน อายุ 15 - 59 ปี คิดเป็นร้อยละ 64.37 และกลุ่มผู้สูงอายุ (อายุ 60ปีขึ้นไป) ร้อยละ 18.62 ดังแสดงในตารางที่ 1 และประชากรข้อมูลประกอบ ดังแสดงในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ข้อมูลจำนวนประชากรจำแนกตามกลุ่มเป้าหมายการให้บริการด้านสุขภาพ แบ่งตามช่วงอายุ

| ช่วงอายุ    | จำนวน (คน) | ร้อยละ |
|-------------|------------|--------|
| 0 - 4 ปี    | 1,254      | 4.75   |
| 5 - 14 ปี   | 3,238      | 12.26  |
| 15 - 59 ปี  | 17,004     | 64.37  |
| 60 ปีขึ้นไป | 4,919      | 18.62  |

ที่มา : ข้อมูลประชากร HDC ON Cloud ณ ธันวาคม 2566

ภาพที่ 1 แสดงโครงสร้างของประชากรตามกลุ่มอายุ



ที่มา : ข้อมูลประชากร HDC ON Cloud ณ ธันวาคม 2566

## 2. ลักษณะทางสังคม วัฒนธรรม และสิ่งแวดล้อม

สภาพภูมิศาสตร์ : อำเภอบางแก้วมีพื้นที่ทั้งหมด 113.72 ตารางกิโลเมตร มีลักษณะลาดเอียงจากทิศตะวันตกไปสู่ ทิศตะวันออก สามารถจำแนกพื้นที่ออกเป็น 2 ส่วน ดังนี้ ส่วนที่ 1 ถือเอาระหว่างถนนเพชรเกษมกับทางรถไฟสายใต้ ส่วนที่ 2 จากถนนรถไฟถึงทะเลสาบสงขลา เหมาะแก่การทำสวนยางพารา ทำนาและทำการประมงในพื้นที่ราบลุ่มทะเลสาบ

สภาพภูมิอากาศ : สภาพภูมิอากาศแบบร้อนชื้น ฝนตกชุก ปริมาณน้ำฝนเฉลี่ย 2,093 ลบ.ม. อุณหภูมิเฉลี่ย 28-35 องศาเซลเซียส จะมีฝนตกชุกประมาณระหว่างเดือนพฤศจิกายน – ธันวาคม ซึ่งจากสภาพภูมิอากาศดังกล่าวนี้เอื้อต่อการเกิดโรคในระบบทางเดินหายใจ โรคระบบทางเดินอาหาร ตลอดจนการโรคติดเชื้อที่มีสัตว์และแมลงเป็นพาหะนำโรค เช่น โรคเลปโตสไปโรซิส และโรคไข้เลือดออก เป็นต้น

ลักษณะทางสังคม วัฒนธรรม และสิ่งแวดล้อม : อำเภอบางแก้ว มีสถานศึกษาระดับประถม 15 แห่ง (เป็นโรงเรียนในโครงการขยายโอกาส จำนวน 3 แห่ง) มัธยมศึกษา จำนวน 1 แห่ง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจำนวน 11 แห่ง และวิทยาการอาชีพ 1 แห่ง มีความเป็นชุมชนเมืองมากขึ้น มีร้านค้า ร้านอาหาร ตลาดเปิดท้าย ร้านสะดวกซื้อ ส่งผลให้ประชาชนมีพฤติกรรมบริโภคที่เอื้อต่อการเกิดโรคเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง เป็นต้น ส่วนปัญหาด้านสังคม มีปัญหายาเสพติด การตั้งครรภ์ก่อนวัย โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เป็นต้น

ทรัพยากรธรรมชาติ/สถานที่ท่องเที่ยว : อำเภอบางแก้วมีทัศนียภาพสวยงามเหมาะแก่การส่งเสริมให้มีเขตการท่องเที่ยว มีสถานที่ท่องเที่ยวที่สำคัญ ธารน้ำตกหุบแร่ หาดไขเต่า นอกจากนี้ยังมี ฟาร์มตัวอย่างตามแนวพระราชดำริ ที่มีผู้มาเรียนรู้มากมาย

### 3. จำนวนบุคลากรโรงพยาบาลบางแก้ว

ตารางที่ 2 แสดงผลการวิเคราะห์จำนวนอัตรากำลังที่ควรมีและกำหนดกรอบอัตรา

| ตำแหน่ง                                                                     | กรอบ<br>ปี 2567 | อัตรากำลังที่มี |        |        |     |    |          |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|--------|--------|-----|----|----------|
|                                                                             |                 | มีจริง          | ขรก    | พรก    | พกส | ลจ | หมายเหตุ |
|                                                                             |                 |                 | มีจริง | มีจริง |     |    |          |
| แพทย์                                                                       | 7               | 5               | 5      | -      | -   | -  | +2       |
| ทันตแพทย์                                                                   | 3               | 3               | 3      | -      | -   | -  |          |
| เภสัชกร                                                                     | 5               | 5               | 5      | -      | -   | -  |          |
| พยาบาลวิชาชีพ                                                               | 46              | 38              | 38     | -      | -   | -  |          |
| นักกายภาพบำบัด/จพ.เวชกรรมฟื้นฟู                                             | 4               | 3               | 2      | -      | -   | 1  | +1       |
| นักเทคนิคการแพทย์/นักวิทยาศาสตร์การแพทย์/<br>เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ | 3               | 4               | 4      | -      | -   | -  | -1       |
| นักรังสีการแพทย์/เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์                                   | 2               | 1               | 1      | -      | -   | -  | +1       |
| นักจิตวิทยาคลินิก/นักจิตวิทยา                                               | 1               | 1               | -      | -      | 1   | -  |          |
| แพทย์แผนไทย/จพ.สาธารณสุข                                                    | 5               | 2               | 1      | -      | 1   | -  | +3       |
| นักโภชนาการ/โภชนาการ                                                        | 1               | 1               | -      | -      | 1   | -  |          |
| นวก.สาธารณสุข(เวชสถิติ)/เจ้าพนักงานเวชสถิติ                                 | 2               | 1               | 1      | -      | -   | -  | +1       |
| นักปฏิบัติการฉุกเฉิน/เจ้าพนักงานสาธารณสุข (เวชกิจฉุกเฉิน)                   | 3               | 3               | 2      | -      | 1   | -  |          |
| นวก.สาธารณสุข/นักสาธารณสุข/จพ.สาธารณสุข                                     | 14              | 7               | 5      | -      | -   | 2  | +7       |
| นวก.สาธารณสุข(ทันตสาธารณสุข)/ จพ.ทันตสาธารณสุข                              | 3               | 4               | 4      | -      | -   | -  | -1       |
| เจ้าพนักงานเภสัชกรรม                                                        | 3               | 4               | 4      | -      | -   | -  | -1       |
| ผู้ช่วยพยาบาล                                                               | 5               | -               | -      | -      | -   | -  |          |
| นักจัดการงานทั่วไป                                                          | 1               | 1               | 1      | 1      | -   | -  | -1       |
| นักวิชาการเงินและบัญชี                                                      | 1               | 1               | -      | 1      | -   | -  |          |
| เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี                                                  | 4               | 3               | 1      | -      | 2   | -  | +1       |
| เจ้าพนักงานธุรการ                                                           | 4               | 2               | 1      | -      | -   | 1  | +2       |
| นักวิชาการพัสดุ                                                             | 1               | 1               | -      | 1      | -   | -  |          |
| เจ้าพนักงานพัสดุ                                                            | 1               | -               | -      | -      | -   | -  | +1       |
| นายช่างเทคนิค                                                               | 2               | -               | -      | -      | -   | -  | +2       |
| นวก.คอมพิวเตอร์                                                             | 2               | 2               | -      | -      | 1   | 1  |          |

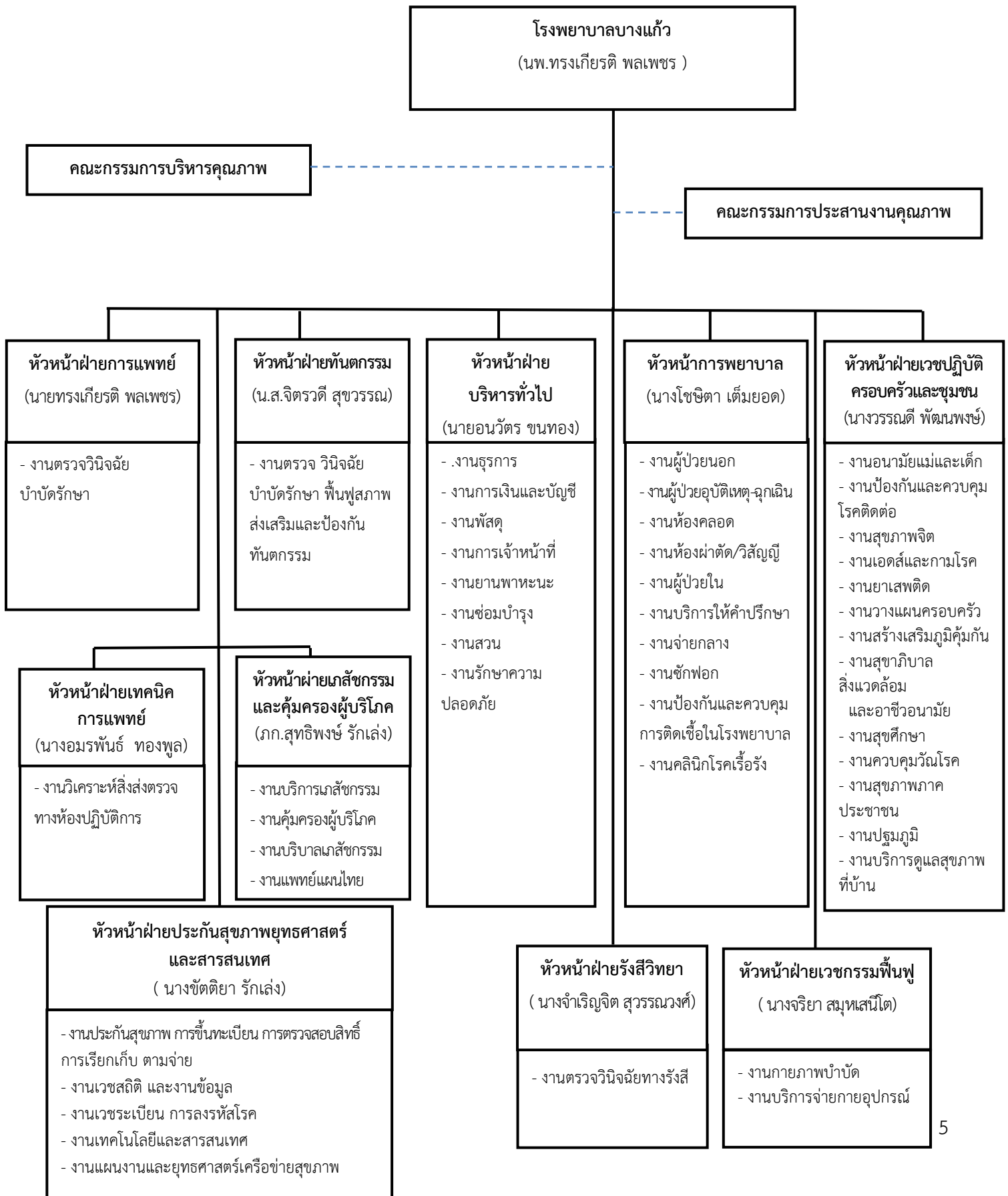
ที่มา : มติ อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข ในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๑ ส.ค. ๒๕๖๖

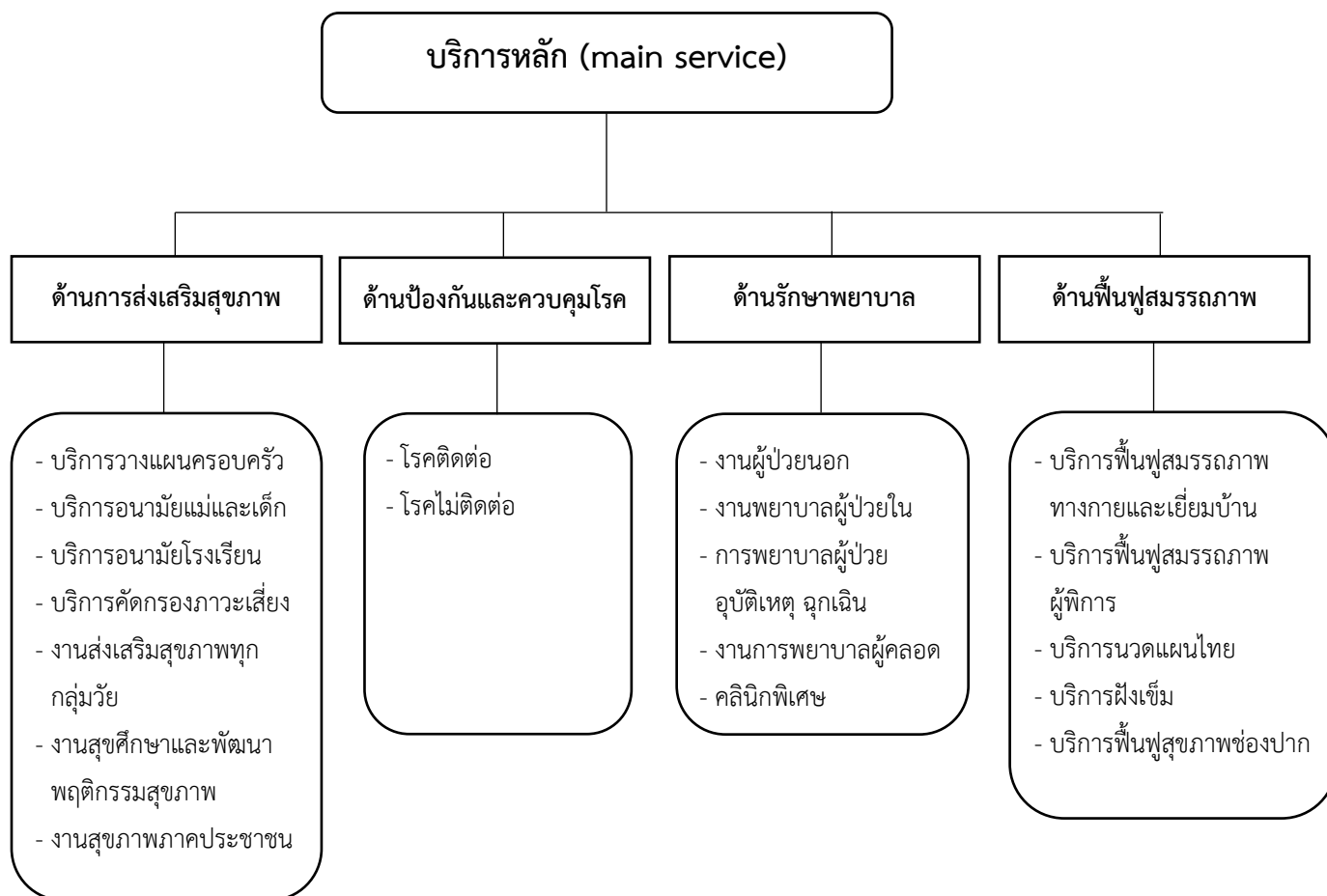
ข้อมูล ณ สิงหาคม ๒๕๖๗

#### 4. ประเด็นความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสำคัญ

| ประเภทของ<br>ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย                 | ประเด็นความต้องการ        |                        |                                      |                              |                   |                                                 |                                            |                              |                          |                                   |                    |                 |                |
|---------------------------------------------------|---------------------------|------------------------|--------------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------|-----------------|----------------|
|                                                   | ความรวดเร็วในการให้บริการ | การพูดจาไพเราะเอาใจใส่ | การให้ข้อมูลข่าวสารความรู้แก่ผู้ป่วย | สถานที่ให้บริการสะอาดปลอดภัย | การประสานงานที่ดี | ได้รับการประเมินภาวะแทรกซ้อน/มีการนัดหมายชัดเจน | เครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ทันสมัยเพียงพอ | การมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ | มีส่วนร่วมจัดสรรงบประมาณ | เป็นแหล่งฝึกประสบการณ์ที่มีคุณภาพ | ผลขั้นสุดรูถูกต้อง | การรักษาความลับ | บริการจุดเดียว |
| ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก                        |                           |                        |                                      |                              |                   |                                                 |                                            |                              |                          |                                   |                    |                 |                |
| 1.กลุ่มผู้รับบริการผู้ป่วยนอก, ทันตกรรม           | /                         | /                      | /                                    | /                            |                   |                                                 |                                            |                              |                          |                                   |                    |                 |                |
| 2.กลุ่มผู้ป่วยนอนรักษาตัวในรพ.                    | /                         | /                      | /                                    | /                            |                   |                                                 | /                                          |                              |                          |                                   |                    |                 |                |
| 3.กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง                         |                           | /                      | /                                    |                              |                   | /                                               |                                            |                              |                          |                                   |                    |                 |                |
| 4.กลุ่มผู้ป่วยคลินิกยาต้านไวรัส/TB                | /                         | /                      | /                                    |                              |                   |                                                 |                                            |                              |                          |                                   |                    | /               | /              |
| 5.กลุ่มหญิงตั้งครรภ์/ มารดาที่มดคลอด              |                           | /                      | /                                    | /                            |                   | /                                               | /                                          |                              |                          |                                   |                    |                 |                |
| 6.กลุ่มดูแลต่อเนื่องในชุมชน/กลุ่มที่ต้องดูแลเฉพาะ | /                         | /                      | /                                    |                              |                   |                                                 | /                                          |                              |                          |                                   |                    |                 |                |
| 7.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น                        |                           |                        |                                      |                              | /                 |                                                 |                                            | /                            | /                        |                                   |                    |                 |                |
| 8.ชุมชน                                           | /                         |                        | /                                    |                              | /                 |                                                 |                                            | /                            |                          |                                   |                    |                 |                |
| 9.สถาบันการศึกษา                                  |                           | /                      |                                      |                              | /                 |                                                 |                                            |                              |                          | /                                 |                    |                 |                |
| 10.สถานีตำรวจ                                     | /                         |                        |                                      |                              | /                 |                                                 |                                            |                              |                          |                                   | /                  |                 |                |
| 11.บริษัทประกันชีวิต                              |                           |                        |                                      |                              | /                 |                                                 |                                            |                              |                          |                                   |                    |                 |                |
| 12.โรงพยาบาลเครือข่ายต่อ/ในจังหวัด                |                           |                        |                                      |                              | /                 |                                                 |                                            |                              |                          |                                   |                    |                 |                |
| 13.รพ.สต./อสม.                                    | /                         | /                      | /                                    | /                            | /                 | /                                               | /                                          | /                            | /                        |                                   | /                  | /               |                |
| ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน                         |                           |                        |                                      |                              |                   |                                                 |                                            |                              |                          |                                   |                    |                 |                |
| 1.บุคลากร                                         |                           |                        |                                      |                              | /                 |                                                 | /                                          | /                            | /                        |                                   |                    |                 |                |

## 5. โครงสร้างองค์และโครงสร้างการบริหารโรงพยาบาลบางแก้ว





#### 6. ผลการประเมินคุณภาพโรงพยาบาล 5 ปี (พ.ศ. 2562 - 2566)

| มาตรฐาน/Score                                          | 2562   | 2563   | 2564   | 2565   | 2566   |
|--------------------------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| <b>ผลลัพธ์ตัวชี้วัดระดับองค์กร</b>                     |        |        |        |        |        |
| ร้อยละตัวชี้วัดที่บรรลุเป้าหมาย                        | 58.82  | 70.58  | 75     | 83.33  | 61.5   |
| ผลการประเมินคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (HA) | ชั้น 3 | ชั้น 3 | ชั้น 3 | ชั้น 3 | ชั้น 3 |

## 7. ผู้ส่งมอบและคู่ความร่วมมือ

ผู้ส่งมอบที่สำคัญ : สิ่งของ วัสดุ ผลิตภัณฑ์ที่สำคัญ

| ผู้ส่งมอบ                                     | สิ่งที่ส่งมอบ              | ความต้องการของโรงพยาบาล                                                                         |
|-----------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| องค์การเภสัชกรรม / บริษัทขายยา                | ยา                         | ยาที่มีคุณภาพ ส่งรวดเร็ว ราคาเหมาะสม ทันเวลา ไม่เสื่อมสภาพ                                      |
| ผู้ผลิต จำหน่ายเวชภัณฑ์ทางการแพทย์            | เวชภัณฑ์ไม่ใช่ยา           | เวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ ส่งมอบรวดเร็ว ทันเวลา                                                       |
| ผู้ผลิต จำหน่ายครุภัณฑ์/เครื่องมือทางการแพทย์ | ครุภัณฑ์ / เครื่องมือแพทย์ | มีคุณภาพ ทันสมัย ใช้งานสะดวกปลอดภัยกับผู้ใช้งาน มีการรับประกันคุณภาพของครุภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ |
| ผู้ผลิต จำหน่ายพัสดุ อุปกรณ์ของสำนักงาน       | พัสดุ อุปกรณ์สำนักงาน      | มีคุณภาพ มีการใช้งานทนทาน                                                                       |

ผู้ส่งมอบที่สำคัญคู่ความร่วมมือที่สำคัญและบทบาท :

| คู่ความร่วมมือ                                                                                                                                                                                                                                         | บทบาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล                                                                                                                                                                                                                            | มีความร่วมมือในการจัดบริการ ด้านการส่งเสริม ป้องกัน รักษาพยาบาล รวบรวมยา เวชภัณฑ์และฟื้นฟูสุขภาพ ครอบคลุม 4 มิติในระดับปฐมภูมิ                                                                                                                                                                                                          |
| เครือข่ายส่งต่อ ได้แก่ รพ.พิบูลย์ , รพ.หาดใหญ่ , รพ.มอ. , รพ. จิตเวชฯ                                                                                                                                                                                  | รักษาพยาบาลผู้ป่วยที่เกินศักยภาพโรงพยาบาลบางแก้ว และส่งกลับผู้ป่วยที่ต้องดูแลต่อเนื่อง                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>บริการที่มีการจ้างเหมาอื่นๆ :</p> <p>1. ด้านการรักษาพยาบาล ได้แก่ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ตรัง , สคร.12</p> <p>2. ด้านสนับสนุนบริการ</p> <p>-ศูนย์วิศวกรรมทางการแพทย์ที่ 7 สงขลา</p> <p>-คณะวิทยาศาสตร์ มอ.</p> <p>-บริษัท เซฟวัน กรีนเทค จำกัด</p> | <p>การตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ (Lab) รับส่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เช่น Hemoglobin typing เป็นต้น</p> <p>ตรวจสอบความเที่ยงเครื่องมือแพทย์/อุปกรณ์ต่างๆ ตรวจสอบความปลอดภัยด้านโครงสร้างและสิ่งแวดล้อม</p> <p>ตรวจวิเคราะห์น้ำดื่มและน้ำจากบ่อบำบัดน้ำเสีย</p> <p>รับขยะติดเชื้อไปกำจัด วิธีการกำจัดคือ ใช้เตาเผาและเตาอบไอน้ำ</p> |
| สถาบันสมทบในการฝึกอบรม เช่น นักศึกษาแพทย์ จากมอ.สงขลา เป็นต้น                                                                                                                                                                                          | เป็นแหล่งฝึกอบรม แพทย์เพิ่มพูนทักษะ / นักศึกษาพยาบาลฝึกประสบการณ์ทางการพยาบาล และอนามัยชุมชน                                                                                                                                                                                                                                            |

## ส่วนที่ 2 วิเคราะห์สิ่งแวดล้อมและทิศทางกลยุทธ์

การวิเคราะห์สิ่งแวดล้อมภายในและภายนอก (จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส อุปสรรค)

### ปัจจัยภายใน

| S จุดแข็ง                                                                                                                                                                                                                                                       | W จุดอ่อน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>S1. บุคลากรทำงานเป็นทีม</p> <p>S2. มีสภาพคล่องทางการเงิน</p> <p>S3. ครุภัณฑ์ อุปกรณ์ทางการแพทย์เพียงพอต่อการจัดบริการ ในโรงพยาบาล</p> <p>S4. ระบบการจัดการด้าน IT เข้มแข็ง</p> <p>S5. คลินิกบริการเฉพาะโรค / Telemed / ระบบการส่งต่อผู้ป่วยมีประสิทธิภาพ</p> | <p>W1. ขาด Fam med / สมรรถนะในการดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค</p> <p>W2. วัสดุอุปกรณ์ในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน/ในชุมชน ไม่เพียงพอ</p> <p>W3. การนำมาตรฐาน/แนวทางปฏิบัติ / 2P Safety ไม่ชัดเจน และขาดการติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่อง</p> <p>W4. ขาดการติดตามประเมินผลและบูรณาการในการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์อย่างต่อเนื่อง</p> <p>W5. ไม่มีบริการเชิงรุกที่ก่อให้เกิดรายได้</p> <p>W6. ห้องพิเศษของโรงพยาบาลมีจำนวนน้อย</p> <p>W7. บุคลากรบางแผนกพูดจาไม่ไพเราะ</p> <p>W8. การจ่ายเงินโรงพยาบาลเขตรอยต่อ ลำบาก</p> |

### ปัจจัยภายนอก

| O โอกาส                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | T อุปสรรค                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>O1. อปท.ให้ความร่วมมือและสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงาน</p> <p>O2. มีแหล่งผลิตอาหารเพื่อสุขภาพ ฟาร์มตัวอย่างฯ เกษตรอินทรีย์ สินค้า GAP ผลิตสินค้าทางการเกษตรที่ปลอดภัย</p> <p>O3. มีชุมชนต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และชมรมสร้างสุขภาพในพื้นที่ ( ชมรมแอโรบิก ชมรมปั่นจักรยาน ชมรมไม้พลอง ชมรมลีลาศ )</p> <p>O4. มีความเป็นสังคมชนบท ทำให้ง่ายต่อการจัดการด้านสุขภาพ</p> <p>O5. เทคโนโลยีทันสมัย อินเทอร์เน็ตครอบคลุมทุกพื้นที่เข้าถึงข้อมูลได้ง่าย</p> | <p>T1. ประชากรวัยแรงงานในพื้นที่ประกอบอาชีพ ในโรงงานต่างถิ่น (โรงงานทำถุงมือ โรงงานอาหารแช่แข็ง โรงงานแปรรูปยางพารา ) ส่งผลต่อพฤติกรรม การบริโภคอาหาร การทานยา</p> <p>T2. พฤติกรรมบริโภคอาหารที่เสี่ยงต่อการเกิดโรค NCDs เช่น กินผลไม้ตามฤดูกาล กินอาหารช่วงเทศกาลต่าง ๆ</p> <p>T3. ศาสนกิจส่งผลต่อการดูแลหรือการบริโภคยาในผู้ป่วย NCDs เช่น การถือศีลอด</p> <p>T4. การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ และเป็นผู้สูงอายุที่ขาดผู้ดูแล</p> <p>T5. การเข้าถึงข้อมูลเท็จด้านสุขภาพได้ง่าย</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p style="text-align: center;"><b>SWOT MATRIX</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p><b>S จุดแข็ง</b><br/> S1. บุคลากรทำงานเป็นทีม<br/> S2. มีสภาพคล่องทางการเงิน<br/> S3. ทรัพยากร อุปกรณ์ทางการแพทย์เพียงพอต่อการจัดบริการ ในโรงพยาบาล<br/> S4. ระบบการจัดการด้าน IT เข้มแข็ง<br/> S5. คลินิกบริการเฉพาะโรค / Telemed / ระบบการส่งต่อผู้ป่วยมีประสิทธิภาพ</p>                                                                                               | <p><b>W จุดอ่อน</b><br/> W1. ขาด Fam med / สมรรถนะในการดูแลผู้ป่วย เฉพาะโรค<br/> W2. วัสดุอุปกรณ์ในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน/ในชุมชน ไม่เพียงพอ<br/> W3. การนำมาตรฐาน/แนวทางปฏิบัติ / 2P Safety ไม่ชัดเจน และขาดการติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่อง<br/> W4. ขาดการติดตามประเมินผลและบูรณาการในการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์อย่างต่อเนื่อง<br/> W5. ไม่มีบริการเชิงรุกที่ก่อให้เกิดรายได้<br/> W6. ห้องพิเศษของโรงพยาบาลมีจำนวนน้อย<br/> W7. บุคลากรบางแผนกพูดจาไม่ไพเราะ<br/> W8. การจ่ายเงินโรงพยาบาลเขตรอยต่อ ลำช้า</p> |
| <p><b>O โอกาส</b><br/> O1. อปท.ให้ความร่วมมือและสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงาน<br/> O2. มีแหล่งผลิตอาหารเพื่อสุขภาพ ฟาร์มตัวอย่างฯ เกษตรอินทรีย์ สินค้า GAP ผลิตสินค้าทางการเกษตรที่ปลอดภัย<br/> O3. มีชุมชนต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและชมรมสร้างสุขภาพในพื้นที่ (ชมรมแอโรบิก ชมรมปั่นจักรยาน ชมรมไม้พลอง ชมรมลีลาศ)<br/> O4. มีความเป็นสังคมชนบท ทำให้ง่ายต่อการจัดการด้านสุขภาพ<br/> O5. เทคโนโลยีทันสมัย อินเทอร์เน็ตครอบคลุมทุกพื้นที่ เข้าถึงข้อมูลได้ง่าย</p>           | <p><b>SO กลยุทธ์เชิงรุก</b><br/> <b>(สร้าง/เพิ่ม/บุก/รุก/ขยาย)</b><br/> <b>ขยายบริการสุขภาพเชิงรุก โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย และประยุกต์ใช้ดิจิทัลสุขภาพ</b><br/> - ขยายระบบบริการ DM HT โดยใช้ telemed<br/> - ขยายชุมชนต้นแบบ<br/> - สร้างนวัตกรรม<br/> - สร้างความร่วมมือ อปท.จัดการสุขภาพ<br/> - นำระบบ IT มาใช้ในการผลิตสื่อ/โมเดลอาหาร เพื่อสุขภาพ (แผนงาน)</p> | <p><b>WO กลยุทธ์ปรับปรุงภายใน</b><br/> <b>(ปรับปรุง/พัฒนา/แก้ไข/ทบทวน/ประสานความร่วมมือ/ขอรับการสนับสนุน)</b><br/> <b>พัฒนาคุณภาพองค์กรตามมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง</b><br/> <b>พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล</b><br/> - เพิ่มการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย<br/> - การตลาด/เชิงรุก</p>                                                                                                                                                                                                                                |
| <p><b>T อุปสรรค</b><br/> T1. ประชากรวัยแรงงานในพื้นที่ประกอบอาชีพ ในโรงงานต่างถิ่น (โรงงานทำถุงมือ โรงงานอาหารแช่แข็งโรงงานแปรรูปยางพารา ) ส่งผลต่อพฤติกรรมบริโภคอาหาร การทานยา<br/> T2. พฤติกรรมบริโภคอาหารที่เสี่ยงต่อการเกิดโรค NCDs เช่น กินผลไม้ตามฤดูกาล กินอาหารช่วงเทศกาลต่าง ๆ<br/> T3. ศาสนกิจส่งผลต่อการดูแลหรือการบริโภคยาในผู้ป่วย NCDs เช่น การถือศีลอด<br/> T4. การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ และเป็นผู้สูงอายุที่ขาดผู้ดูแล<br/> T5. การเข้าถึงข้อมูลทั้งด้านสุขภาพได้ง่าย</p> | <p><b>ST กลยุทธ์เชิงรับ</b><br/> <b>(ปรับปรุง/พัฒนา/ลดต้นทุน/ลดระยะเวลา)</b><br/> <b>พัฒนาบริการสุขภาพที่ตอบสนองกลุ่มเป้าหมายสำคัญ</b><br/> กำหนดกลุ่มเป้าหมายสำคัญ จำแนกตาม 5 กลุ่มวัย<br/> - ปรับปรุงระบบบริการผู้สูงอายุ<br/> - ประยุกต์ใช้ IT/Digital Health</p>                                                                                                        | <p><b>WT กลยุทธ์ถดถอย</b><br/> <b>(เลิก/ลด/ถ่วง/โอน)</b><br/> -</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

## สมรรถนะหลักองค์กร ข้อได้เปรียบ ความท้าทาย โอกาสเชิงกลยุทธ์ และจุดเน้นองค์กร

### สมรรถนะหลักขององค์กร (Core Competencies)

การทำงานร่วมกับชุมชน (Work with Community)

### ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ (Strategic Advantages)

1. บุคลากรเป็นคนในพื้นที่
2. ทรัพยากร คน เงิน ของ เพียงพอ
3. มีดิจิทัลสุขภาพที่ทันสมัย

### ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ (Strategic Challenges)

ปัญหาสุขภาพที่สำคัญ ได้แก่

1. โรคเรื้อรัง โรคแทรกซ้อนจากโรคเรื้อรัง
2. การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ

### โอกาสเชิงกลยุทธ์ (Strategic Opportunities)

1. ความร่วมมือของชุมชน
2. ใช้ดิจิทัลสุขภาพ

### จุดเน้น (Key Focus Area)

1. ป้องกันและควบคุมภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
2. มาตรฐานสำคัญจำเป็น 9 ข้อ

### ส่วนที่ 3 ทิศทางยุทธศาสตร์และการถ่ายทอดลงสู่การปฏิบัติ

#### แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลบางแก้ว อำเภอบางแก้ว ปี 2567 – 2569

##### วิสัยทัศน์ (VISION)

“ โรงพยาบาลชุมชนที่เป็นเลิศ ด้านการจัดการโรคเรื้อรัง ในเขตสุขภาพที่ 12 ” (2567 - 2569)

##### พันธกิจ (MISSION)

ให้บริการสุขภาพทุติยภูมิระดับต้นแบบองค์รวม ภายใต้การบริหารจัดการที่ดี ชุมชนมีส่วนร่วม

##### ค่านิยม (Core Value)

เป็นนายตนเอง เร่งสร้างสิ่งใหม่ ใส่ใจประชาชน ถ่อมตนอ่อนน้อม

##### เป้าประสงค์ (GOALS)

1. ภาวะแทรกซ้อนในโรคเรื้อรังลดลง
2. รายใหม่ในโรคเรื้อรังลดลง
3. บุคลากร เก่ง ดี มีสุข
4. รพ.ผ่านเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพที่สำคัญ
5. ชุมชนจัดการสุขภาพอย่างยั่งยืน

##### กลยุทธ์ (STRATEGIES)

1. ขยายบริการสุขภาพเชิงรุก โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย และประยุกต์ใช้ดิจิทัลสุขภาพ
2. พัฒนาคุณภาพองค์กรตามมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง
3. พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล
4. พัฒนาบริการสุขภาพที่ตอบสนองกลุ่มเป้าหมายสำคัญ

## ตัวชี้วัด (KPI)

### เป้าประสงค์ 1 : ภาวะแทรกซ้อนในโรคเรื้อรังลดลง

กลยุทธ์ : พัฒนาศักยภาพที่ตอบสนองกลุ่มเป้าหมายสำคัญ

- KPI 1 : อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากโรคหลอดเลือดหัวใจ < 100 : 100,000 ประชากร
- KPI 2 : อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากโรคหลอดเลือดสมอง < 1,000 : 100,000 ประชากร
- KPI 3 : ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 5 ml/min /1.73 m<sup>2</sup>/yr. > 66 %
- KPI 4 : ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี ร้อยละ 40
- KPI 5 : ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี ร้อยละ 60

### เป้าประสงค์ 2 : รายใหม่ในโรคเรื้อรังลดลง

กลยุทธ์ : ขยายบริการสุขภาพเชิงรุก โดยมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย และประยุกต์ใช้ดิจิทัลสุขภาพ

กลยุทธ์ : พัฒนาศักยภาพที่ตอบสนองกลุ่มเป้าหมายสำคัญ

- KPI 6 : ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงป่วยที่ได้รับการยืนยัน < 17 %
- KPI 7 : ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงป่วยที่ได้รับการยืนยัน < 5 %

### เป้าประสงค์ 3 : บุคลากร เก่ง ดี มีสุข

กลยุทธ์ : พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล

- KPI 8 : ร้อยละบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามแผนที่สำคัญขององค์กร  $\geq$  80%
- KPI 9 : ความผูกพันของบุคลากร  $\geq$  75 %

### เป้าประสงค์ 4 : รพ.ผ่านเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพที่สำคัญ

กลยุทธ์ : พัฒนาคุณภาพองค์กรตามมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง

- KPI 10 : โรงพยาบาลได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและระบบบริการสุขภาพ ชั้น 3
- KPI 11 : โรงพยาบาลได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ระดับทอง
- KPI 12 : จำนวนอุบัติการณ์ระดับ E ขึ้นไป ตามมาตรฐานสำคัญจำเป็น 9 ข้อ เป็น 0
- KPI 13 : ระดับคะแนนการพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง (TPS Score) ระดับ B ขึ้นไป

### เป้าประสงค์ 5 : ชุมชนจัดการสุขภาพอย่างยั่งยืน

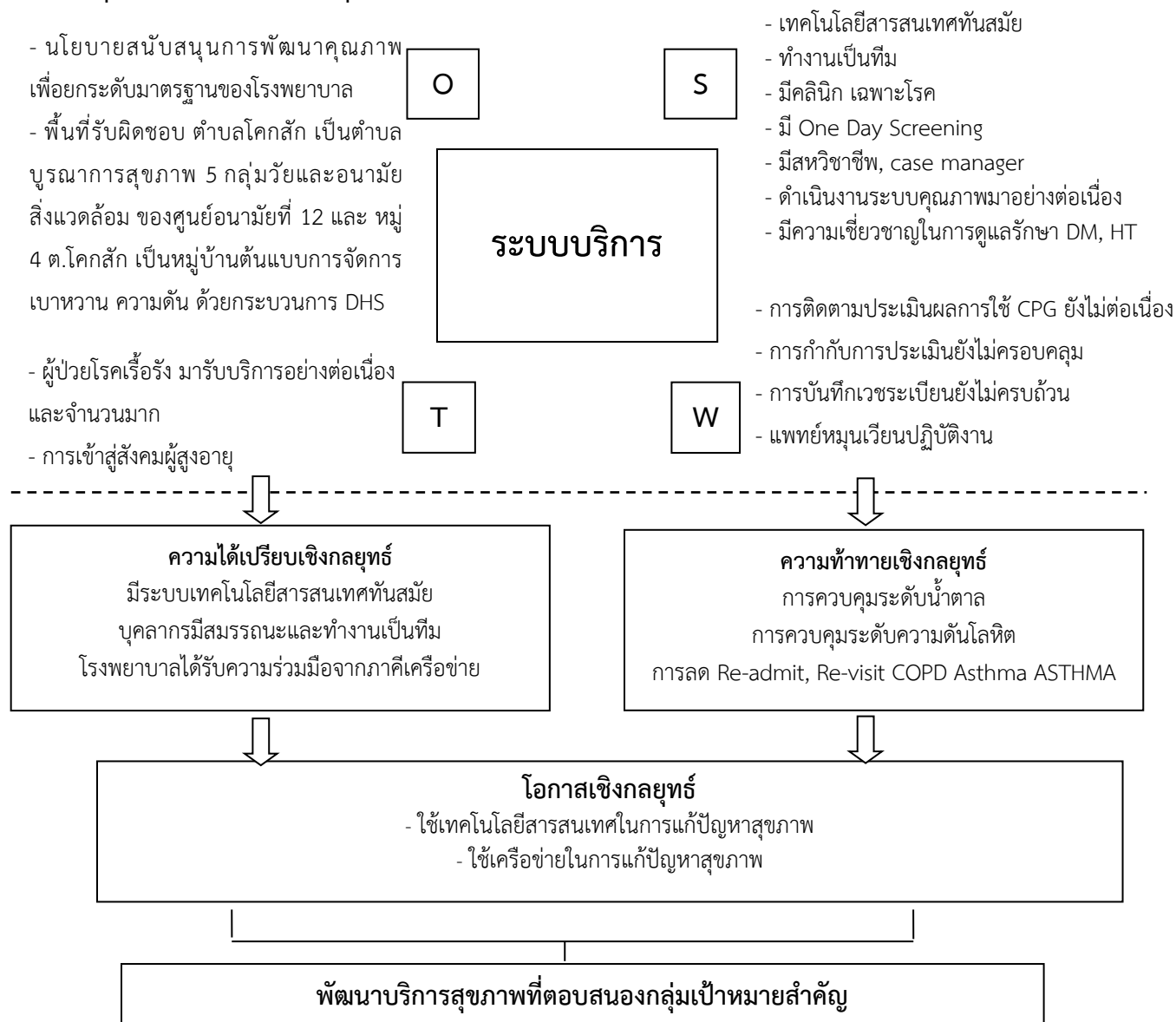
กลยุทธ์ : ขยายบริการสุขภาพเชิงรุก โดยมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย และประยุกต์ใช้ดิจิทัลสุขภาพ

- KPI 14 : มีหมู่บ้านรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLC) จำนวน 5 หมู่บ้าน
- KPI 15 : มีหมู่บ้านต้นแบบด้านการจัดการโรคเรื้อรัง ครอบคลุม 5 หมู่บ้าน
- KPI 16 : มีบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และ หรือ ชมรมการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน ตำบลละ 1 แห่ง

## ความท้าทาย ความได้เปรียบ โอกาส เชิงกลยุทธ์ และประเด็นที่ต้องพัฒนา

โรงพยาบาลบางแก้ว มีความมุ่งมั่นในการดำเนินงานเพื่อบรรลุวิสัยทัศน์ ได้กำหนดความท้าทายเชิงกลยุทธ์ และมีความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ และประเด็นพัฒนาในระยะเวลา 3 ปีดังนี้

### 1. มุมมองด้านระบบบริการสุขภาพ



### เหตุผลและระดับความกล้าเสี่ยง

ความเสี่ยงน้อยมาก เนื่องจากโรงพยาบาลบางแก้วมีทีมสหวิชาชีพ ที่มีสมรรถนะ มีการจัดตั้งคลินิกเฉพาะโรคและมีการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพมานาน ประกอบกับนโยบายสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพ มีหมู่บ้านต้นแบบการจัดการโรคเรื้อรังในพื้นที่ ทำให้สามารถดำเนินการยกระดับการพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญ โดยเฉพาะการควบคุมระดับน้ำตาล การควบคุมความดัน และการลด Re admit Re visit COPD Asthma เพื่อให้มีกระบวนการและผลลัพธ์การดูแลที่ดีขึ้นได้

## 2. มุมมองด้านระบบบริหารจัดการและระบบสนับสนุน



### เหตุผลและระดับความกล้าเสี่ยง

ความเสี่ยงปานกลาง เนื่องจากโรงพยาบาลบางแก้วมีทีมสารสนเทศ ที่มีความเชี่ยวชาญในด้านการจัดการฐานข้อมูล ทำให้สามารถพัฒนาระบบสารสนเทศที่มีความเป็นเลิศ อย่างไรก็ตาม เนื่องจากระบบงานในการพัฒนาองค์กรตามมาตรฐานต่าง ๆ จำเป็นต้องใช้งบประมาณในจำนวนมาก ประกอบกับโรงพยาบาลได้รับงบจัดสรรน้อยเนื่องจากมีประชากรเบาบาง ทำให้ต้องจัดลำดับความสำคัญในการพัฒนาระบบงานต่าง ๆ เพื่อผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและระบบบริการสุขภาพ นอกจากนี้ยังมีความจำเป็นในการนำแผนกลยุทธ์ไปสู่การปฏิบัติอย่างแท้จริง ทัวถึงทั้งองค์กร

### 3. มุมมองด้านบุคลากร

- นโยบาย Service plan สนับสนุนการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรรับการอบรมในกลุ่มโรค 10 สาขา

- การจัดสรรงบประมาณน้อย เนื่องจากประชากรน้อย

O

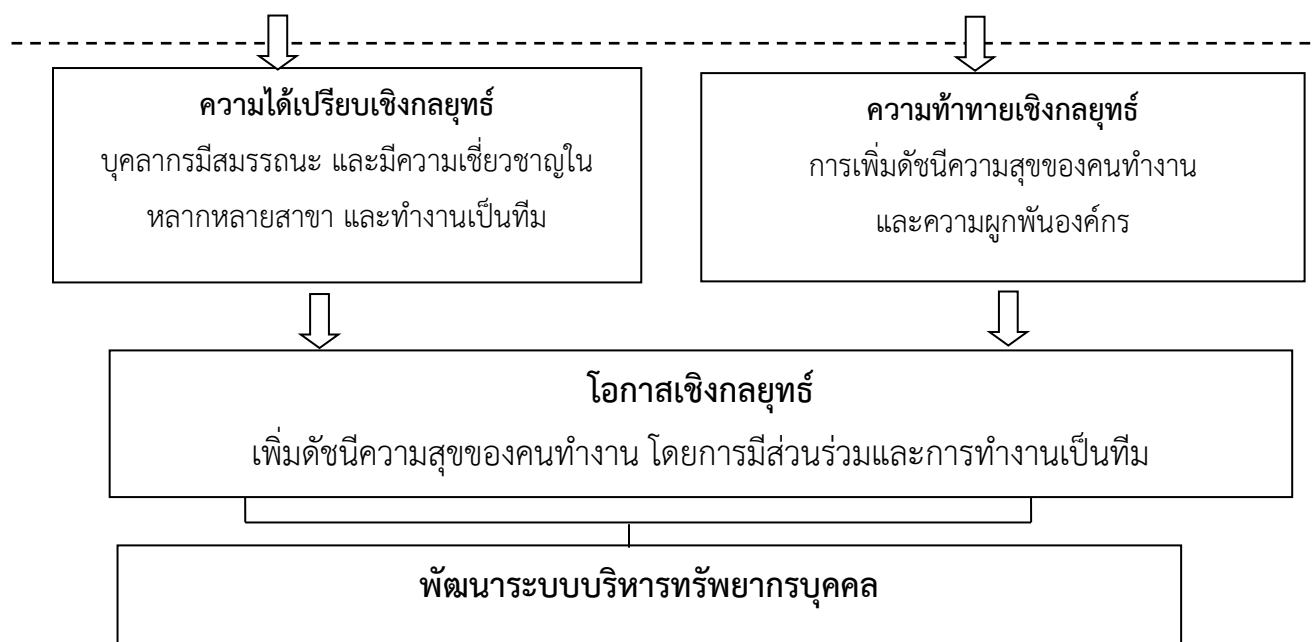
S

บุคลากร

T

W

- มีสหวิชาชีพ แพทย์ 5 คน ทันตแพทย์ 3 คน เภสัชกร 5 คน พยาบาลวิชาชีพ 37 คน นักกายภาพ 3 คน แพทย์แผนไทย 2 คน โภชนากร 1 คน
- มีแพทย์ฝังเข็ม
- มีนวก.คอมพิวเตอร์ ที่เชี่ยวชาญ
- ทำงานเป็นทีม
- การกำหนดสมรรถนะและการประเมินไม่ชัด
- ไม่ได้้นำการวัดดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happy work life index) มาใช้อย่างจริงจัง



### เหตุผลและระดับความกล้าเสี่ยง

ความเสี่ยงน้อยมาก เนื่องจากโรงพยาบาลบางแก้วมีบุคลากรที่มีสมรรถนะ มีความเชี่ยวชาญในหลากหลายสาขาวิชาชีพ อย่างไรก็ตามการพัฒนาสมรรถนะเพื่อให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงก็ยังเป็นสิ่งที่จำเป็น ซึ่งการที่โรงพยาบาลมีงบประมาณจำกัด จึงจำเป็นต้องจัดลำดับความสำคัญของการอบรม พัฒนา หรือให้บุคลากรบางส่วนไปอบรมพัฒนา แล้วจึงมาสอนอบรมพัฒนาต่อ นอกจากนี้ เพื่อให้บุคลากรมีความสุข และมีความผูกพันกับองค์กร เพื่อที่จะให้มีการทำงานอย่างมีความสุข

#### 4. มุมมองด้านชุมชนและภาคีเครือข่าย

- อปท.ให้ความร่วมมือและสนับสนุนงบประมาณ  
ในการดำเนินงาน (เทศบาล 40%, อบต. 30%)

- มีภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็ง

- มีความเป็นสังคมชนบท ง่ายต่อการจัดการ  
ด้านสุขภาพ

- เทคโนโลยีทันสมัย อินเทอร์เน็ตครอบคลุมทุก  
พื้นที่ เข้าถึงข้อมูลได้ง่าย

- ผู้ป่วยโรคเรื้อรังรักษาไม่หายขาด

- การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ และเป็นผู้สูงอายุที่ขาดผู้ดูแล

- งบประมาณน้อย

- การเข้าถึงข้อมูลทั้งด้านสุขภาพได้ง่าย

O

S

ชุมชนและภาคี  
เครือข่าย

T

W

- โรงพยาบาลทำงานร่วมกับภาคีเครือข่าย

(ภาครัฐ ได้แก่ ฝ่ายปกครอง, อปท., ตำรวจ ครู  
และนักเรียน และภาคเอกชน ได้แก่ อสม., แกน  
นำสร้างเสริมสุขภาพ, ชมรมสร้างเสริมสุขภาพ  
จำนวน 5 ชมรม, วิทยุชุมชน และหมอฟันบ้าน

- วัสดุอุปกรณ์ในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน/ในชุมชน  
ไม่เพียงพอ

#### ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์

- โรงพยาบาลได้รับการพัฒนาจากภาคีเครือข่ายอย่าง  
ต่อเนื่องทุกปี
- มีหมู่บ้านต้นแบบดูแล DM, HT ในพื้นที่

#### ความท้าทายเชิงกลยุทธ์

- เพิ่มจำนวนเครือข่ายสนับสนุนด้านสุขภาพ/ ขยายชุมชนต้นแบบ
- การส่งเสริมสุขภาพในชุมชน เพื่อลดผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายใหม่

#### โอกาสเชิงกลยุทธ์

การจัดการสุขภาพผู้สูงอายุโดยความชุมชนและเครือข่าย

ขยายบริการสุขภาพเชิงรุก โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย และประยุกต์ใช้ดิจิทัลสุขภาพ

#### เหตุผลและระดับความกล้าเสี่ยง

ความเสี่ยงน้อย เนื่องจากโรงพยาบาลบางแก้วการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายซึ่งมีจำนวนมาก มาเป็น  
ระยะเวลายาวนาน และยังได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก อปท. แม้ว่าจะมีจำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังและ  
ผู้สูงอายุที่กำลังเพิ่มมากขึ้น แต่ด้วยการสนับสนุนจากภาคีเครือข่าย โดยให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดบริการ  
โดยเฉพาะการจัดการสุขภาพของผู้สูงอายุในอนาคต ซึ่งนอกจากทำให้เพิ่มประสิทธิภาพบริการแล้วยังทำให้  
สามารถแก้สถานะด้านวิกฤติการเงินได้

การ Alignment ตัวชี้วัด โรงพยาบาลบางแก้ว

| ความท้าทายองค์กร                                                                                                                                                                                              | ตัวชี้วัดระดับโรงพยาบาล                                                                                                      | ตัวชี้วัดระดับระบบงาน                                                                                                                         | ตัวชี้วัดระดับหน่วยงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1.พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (DM HT)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การควบคุมระดับน้ำตาลในผู้ป่วยโรคเบาหวาน</li> <li>- การควบคุมระดับความดันในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี ร้อยละ 40</li> </ul>        | <p><u>PCT</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานเกิดภาวะแทรกซ้อน ตา ไต เท้า</li> </ul>                      | <p><u>คลินิก</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยกลุ่มเหลือง ส้ม แดง ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม</li> <li>- ความรู้ในการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวาน</li> </ul> <p><u>เภสัชกรรม</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานได้รับความรู้เรื่องยา</li> </ul> <p><u>แพทย์แผนไทย</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานได้รับความรู้ด้านแพทย์แผนไทย/SKT/การแพทย์ทางเลือก</li> </ul> <p><u>โภชนาการ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่และผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับ HbA1C มากกว่าหรือเท่ากับ 7 และ/หรือมีระดับน้ำตาล <math>\geq 200</math> mg% มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมารับประทานอาหารที่เหมาะสม</li> </ul> <p><u>ชุมชน</u> - การใช้กระบวนการ DHS ในการดูแลผู้ป่วย</p> |
|                                                                                                                                                                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี ร้อยละ 60</li> </ul> | <p><u>PCT</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง เกิดภาวะแทรกซ้อน ไต หัวใจ หลอดเลือดสมอง</li> </ul> | <p><u>คลินิก</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยกลุ่มเหลือง ส้ม แดง ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม</li> <li>- ความรู้ในการดูแลตนเอง</li> </ul> <p><u>เภสัชกรรม</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับความรู้เรื่องยา</li> </ul> <p><u>ชุมชน</u> ผู้ป่วยมีความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วยที่บ้าน</p> <p><u>โภชนาการ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่/BP &gt; 180/100 mmHg. มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมารับประทานอาหารที่เหมาะสม</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                          |

| ความท้าทายองค์กร                   | ตัวชี้วัดระดับโรงพยาบาล                                                                                                                                                                     | ตัวชี้วัดระดับระบบงาน                                                                                                                                | ตัวชี้วัดระดับหน่วยงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR &lt; 5 ml/min /1.73 m2/yr. &gt; 66 %</li> </ul>                                                     | <u>PCT</u><br>ผู้ป่วยที่มี eGFR < 60 ต้องได้รับยากลุ่ม ACEI/ARB                                                                                      | <u>คลินิก</u><br>- จัดกิจกรรมให้ความรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามแผน<br>- ค้นหาปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของไต<br><u>ชุมชน</u> มีกิจกรรมเยี่ยมบ้านอย่างครีว<br><u>เภสัชกรรม</u><br>- ผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันได้รับการตรวจสอบการใช้ยาในผู้ป่วยที่มีค่าไตลดลง<br><u>โภชนาการ</u><br>- ให้คำปรึกษาผู้ป่วยไตรายใหม่ทุกราย                                                                                            |
|                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากโรคหลอดเลือดหัวใจ &lt; 100 : แสนประชากร</li> <li>- อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากโรคหลอดเลือดสมอง &lt; 1,000 : แสนประชากร</li> </ul> | <u>PCT</u><br>- อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงได้รับการคัดกรอง CVD Risk<br>- อัตราผู้ป่วยที่มี CVD Risk $\geq 30\%$ ต้องได้รับยากลุ่ม Statin | <u>คลินิก</u><br>- จัดกิจกรรมให้ความรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามแผน<br>- อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง มาตามนัด<br>- อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงเลิกบุหรี่ได้<br>- อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง มีภาวะอ้วน ลงพุงลดลง<br><u>ชุมชน</u> มีความรู้สัญญาณอันตราย / ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน<br><u>เภสัชกรรม</u><br>- ผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันได้รับการตรวจสอบการใช้ยาในผู้ป่วยที่ CVD Risk $\geq 30\%$ |
| -การ Re -admit ของ COPD และ Asthma | ร้อยละการเกิดอาการกำเริบและกลับมารักษาซ้ำในผู้ป่วย COPD                                                                                                                                     | <u>PCT</u><br>- อัตราผู้ป่วย COPD มีทักษะการใช้ยาพ่นถูกต้อง<br>- อัตราผู้ป่วย COPD เลิกบุหรี่                                                        | <u>คลินิก</u><br>- ความรู้ในการดูแลตนเอง<br>- อัตราการขาดนัด<br><u>ER</u> - อัตราผู้ป่วยภาวะหอบกำเริบได้รับการดูแลตาม CPG<br><u>กายภาพในคลินิก</u> - ผู้ป่วยได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด<br><u>กายภาพใน IPD</u> - ผู้ป่วยได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพก่อนจำหน่าย<br><u>เภสัช</u> - อัตราผู้ป่วยมีทักษะในการใช้ยาพ่นถูกต้อง                                                                                                      |

| ความท้าทายองค์กร | ตัวชี้วัดระดับโรงพยาบาล                                            | ตัวชี้วัดระดับระบบงาน                                                                                                   | ตัวชี้วัดระดับหน่วยงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                  |                                                                    |                                                                                                                         | <u>IPD</u><br>- ร้อยละของผู้ป่วยได้รับการวางแผนจำหน่ายตามแนวทางที่กำหนด<br>- ความรู้และทักษะในการดูแลตนเองก่อนกลับบ้าน<br><u>ชุมชน</u> - ผู้ป่วย Re-admit ได้รับการเยี่ยมบ้าน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                  | ร้อยละการเกิดอาการกำเริบและกลับมารักษาซ้ำในผู้ป่วย Asthma          | <u>PCT</u><br>- อัตราผู้ป่วย Asthma ได้รับยาพ่นสเตียรอยด์ มากกว่าร้อยละ 70                                              | <u>คลินิก</u><br>- ความรู้ในการดูแลตนเอง<br>- อัตราการขาดนัด<br><u>ER</u> - อัตราผู้ป่วยภาวะหอบกำเริบได้รับการดูแลตาม CPG<br><u>ภาพในคลินิก</u> - ผู้ป่วยได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด<br><u>ภาพใน IPD</u> - ผู้ป่วยได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพก่อนจำหน่าย<br><u>เภสัช</u> - อัตราผู้ป่วยมีทักษะในการใช้ยาพ่นถูกต้อง<br><u>IPD</u><br>- ร้อยละของผู้ป่วยได้รับการวางแผนจำหน่ายตามแนวทางที่กำหนด<br>- ความรู้และทักษะในการดูแลตนเองก่อนกลับบ้าน<br><u>ชุมชน</u> - ผู้ป่วย Re-admit ได้รับการเยี่ยมบ้าน |
|                  | อัตราผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาลด้วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน | <u>PCT</u><br>- อัตราผู้ป่วย ACS มาทันเวลาภายใน 1 ชม.30 นาที<br>- อัตราผู้ป่วย STEMI ได้รับการส่งต่อเพื่อทำ PCI ทันเวลา | <u>ER</u><br>- อัตราผู้ป่วย ACS ได้รับการ ประเมินคัดกรอง ถูกต้องร้อยละ 80<br>- อัตราผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ACS ได้รับการตรวจ EKG ภายใน 10 นาที ร้อยละ 100<br><u>ชุมชน</u><br>- ร้อยละผู้ป่วยมีความรู้ สัญญาณอันตรายสำคัญที่ต้องรีบมารพ.                                                                                                                                                                                                                                                            |

| ความท้าทายองค์กร                  | ตัวชี้วัดระดับโรงพยาบาล                                                                | ตัวชี้วัดระดับระบบงาน                                                                                                                                                        | ตัวชี้วัดระดับหน่วยงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                   | - ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มสงสัยป่วยที่ได้รับการยืนยัน < ร้อยละ 17           |                                                                                                                                                                              | <u>ชุมชน</u><br>- ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน<br>- ร้อยละกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานมีความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                   | - ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มสงสัยป่วยที่ได้รับการยืนยัน < ร้อยละ 5 |                                                                                                                                                                              | <u>ชุมชน</u><br>- ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง<br>- ร้อยละกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงมีความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 2. พัฒนาสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย | โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ Green and Clean hospital                                            | ENV<br>- มีการกำหนดแผนงานโครงการ<br>- มีการกำหนดการดำเนินกิจกรรม<br>GREEN                                                                                                    | <u>กลุ่มงาน/ฝ่าย</u><br>- ร้อยละของการแยกขยะถูกต้อง<br>- จำนวนครั้งของการดำเนินกิจกรรม 5 ส.<br>- ร้อยละของบุคลากรในการปฏิบัติตามมาตรการประหยัดพลังงาน<br><u>ผู้ป่วยนอก</u><br>- อาคารผู้ป่วยนอกผ่านมาตรฐานส้วมสาธารณะไทย (HAS)<br><u>งานสวน</u><br>- ร้อยละของความพึงพอใจ ของภูมิทัศน์ โรงพยาบาล<br><u>โภชนาการ</u><br>- สถานที่ผลิตอาหารผ่านมาตรฐาน กรมอนามัย<br>- อาหารสำหรับผู้ป่วยผ่านมาตรฐานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย |
| 3.การรักษาเสถียรภาพทางการเงิน     | - ระดับคะแนนการพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง (TPS Score) ระดับ B ขึ้นไป               | <u>คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล</u><br>- ร้อยละของการใช้จ่ายเงินตามแผน<br>- อัตราส่วนสินทรัพย์คล่องตัว<br>- อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน<br>- อัตราเงินสดต่อหนี้สิน ( Cash ratio ) | <u>บัญชี</u><br>- ร้อยละของการจัดทำบตดลองได้ตามกำหนดเวลา<br><u>งานหลักประกันสุขภาพ</u><br>- ร้อยละของความครอบคลุมหลักประกันสุขภาพ<br>- ร้อยละความทันเวลาในการส่งข้อมูลเรียกเก็บฯ                                                                                                                                                                                                                                       |

| ความท้าทายองค์กร                                                                                                                      | ตัวชี้วัดระดับโรงพยาบาล                                                                                                                                                                                                    | ตัวชี้วัดระดับระบบงาน                                                                                                                                                                                                                                                   | ตัวชี้วัดระดับหน่วยงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>- การรับ Admit และจำนวนวันนอน</li> <li>- <u>คณะกรรมการ CFO</u></li> <li>- ร้อยละของผลการดำเนินงานตามแผน planfin และแผนเงินบำรุง ผ่านเกณฑ์ <u>ทีม ENV</u></li> <li>- ร้อยละของการใช้มาตรการการลดพลังงาน ผ่านค่ามาตรฐาน</li> </ul> | <u>งานบริหาร</u><br><ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละของหน่วยงานที่มีการปฏิบัติตามมาตรการประหยัดพลังงาน</li> <li>- <u>งานบริหารเวชภัณฑ์(ยา,เวชภัณฑ์,ทันตกรรม,lab)</u></li> <li>- ต้นทุนต่อ OP visit ไม่เกินมาตรฐาน</li> <li>- <u>งานเภสัชกรรม</u></li> <li>- การปรับปรุงรหัส TML</li> <li>- <u>งานอนามัยแม่และเด็ก งานห้องคลอด งานปฐมภูมิ</u></li> <li>- การบันทึกข้อมูลการบริการตามรายการ PP Fee Schedule ให้ครบถ้วนสมบูรณ์</li> </ul> |
| ส่งเสริมสมรรถนะและความผูกพัน                                                                                                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามแผนที่สำคัญขององค์กร &gt; ร้อยละ 80</li> <li>- ความผูกพันของบุคลากร ≥ ร้อยละ 75</li> </ul>                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>- บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามแผนงานที่กำหนด</li> </ul>                                                                                                                                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>พัฒนาระบบงานสำคัญให้ได้มาตรฐาน</b><br><b>- ระบบ RM</b><br>ลดความเสี่ยงทางคลินิก<br>ระดับ G – I<br>และความเสี่ยงทั่วไป<br>ระดับ 4-5 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนอุบัติการณ์ระดับ E ขึ้นไป ตามมาตรฐานสำคัญจำเป็น 9 ข้อ เป็น 0</li> <li>- จำนวนความเสี่ยงทางคลินิก ระดับ G – I ลดลง</li> <li>- จำนวนความเสี่ยงทั่วไป ระดับ 4-5 ลดลง</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละความเสี่ยงระดับ E-I ได้มีการทบทวนและวางแนวทางแก้ไข</li> <li>- อัตราความครอบคลุมของหน่วยงานมีการรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยง</li> <li>- RM Round</li> <li>- อัตราเกิดซ้ำของอุบัติการณ์ระดับ E-I ซ้ำ</li> </ul>             | <u>หน่วยงานทุกหน่วย</u><br><ul style="list-style-type: none"> <li>- อัตราความครอบคลุมในการทบทวนความเสี่ยงระดับหน่วยงาน</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| ความท้าทายองค์กร                                                                                                                | ตัวชี้วัดระดับโรงพยาบาล                                   | ตัวชี้วัดระดับระบบงาน                                                                                                                                     | ตัวชี้วัดระดับหน่วยงาน                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| เพิ่มประสิทธิภาพการ<br>รายงานความเสี่ยง                                                                                         |                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนครั้งของความเสี่ยงที่ได้รับรายงาน</li> <li>- ร้อยละความครอบคลุมของหน่วยงานในการรายงานอุบัติการณ์</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>- ระบบ IC</b><br>ฝ้าระวังการติดเชื้อใน<br>โรงพยาบาล<br>- กลุ่มเสี่ยงต่อการ<br>แพร่กระจายเชื้ออุบัติ<br>ใหม่/อุบัติซ้ำ และ TB | อัตราผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงได้รับการ<br>ดูแลตามแนวทางที่กำหนด | - อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล<br>- อัตราการล้างมือ<br>- อัตราการใช้อุปกรณ์ป้องกันอย่าง<br>เหมาะสม                                                         | <u>จุดคัดกรอง/ผู้ป่วยนอก</u><br>- ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงไม่ผ่านระบบการคัดกรองตามแนวทางที่กำหนด<br><u>หน่วยงานทางคลินิก</u><br>- อัตราการล้างมือ<br>- อัตราการใช้อุปกรณ์ป้องกันอย่างเหมาะสม<br><u>คลินิก</u><br>- ความรู้ในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ |
| ฝ้าระวังการติดเชื้อใน<br>ชุมชน กลุ่มคาสายสวน<br>ปัสสาวะ                                                                         | อัตราการติดเชื้อในชุมชน                                   | - อัตราการติดเชื้อระบบทางเดิน<br>ปัสสาวะจากการคาสายสวน                                                                                                    | <u>ชุมชน</u><br>- ผู้ป่วยมีความรู้และทักษะในการดูแลตนเองจากการคาสายสวน                                                                                                                                                                             |
| <b>- ระบบยา PTC</b><br>ลดความคลาดเคลื่อน<br>ทางยา                                                                               | จำนวนครั้งการเกิดอุบัติการณ์<br>การแพ้ยาซ้ำ               | - อัตรา Prescribing error: OPD/ IPD<br>- อัตรา Pre-dispensing error: OPD/<br>IPD<br>- อัตรา Dispensing error: OPD/ IPD<br>- อัตรา Admin error:            | <u>ทุกหน่วยงานที่ใช้ยา</u><br>- อัตราการปฏิบัติตามแนวทางการใช้ยา HAD<br>- จำนวนอุบัติการณ์การบริหารยาผิดพลาดระดับ E-I<br>- อัตรา Medication error ของหน่วยงาน                                                                                      |

| ความท้าทายองค์กร                                                       | ตัวชี้วัดระดับโรงพยาบาล                   | ตัวชี้วัดระดับระบบงาน                                                                                                                           | ตัวชี้วัดระดับหน่วยงาน                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| - ENV<br>เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม - บ่อบำบัด | ผลการตรวจคุณภาพน้ำผ่านเกณฑ์ทุกพารามิเตอร์ | - อัตราปัญหาของระบบบำบัดน้ำเสียได้รับการแก้ไข                                                                                                   | <u>พื้นที่บ่อบำบัด</u><br>- การดูแลบ่อบำบัดเป็นไปตามแนวทางที่กำหนด                                                                       |
| - ขยะติดเชื้อ/ของเสียอันตราย                                           |                                           | - อัตราการปฏิบัติตามแนวทางการจัดการขยะติดเชื้อและของเสียอันตราย<br>- จำนวนข้อร้องเรียนด้านขยะติดเชื้อ/ของเสียอันตราย                            | - อัตราการแยกขยะติดเชื้อและของเสียอันตรายถูกต้อง                                                                                         |
| - เตรียมความพร้อมการรับสถานการณ์ฉุกเฉิน                                |                                           | - การซ้อมแผนอัคคีภัย/อุบัติภัยหมู่ทุกปี<br>- สอบเทียบเครื่องมือทุกปี<br>- จำนวนครั้งของความไม่พร้อมใช้ ระบบไฟฟ้า น้ำ เครื่องมือสำคัญและออกซิเจน | - การตรวจสอบความพร้อมใช้ระบบไฟฟ้า น้ำ และออกซิเจน เป็นไปตามแนวทางที่กำหนด<br>- การตรวจความพร้อมใช้เครื่องมือสำคัญเป็นไปตามแนวทางที่กำหนด |
| - LAB                                                                  | ผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐาน LA             | -                                                                                                                                               | -                                                                                                                                        |
| - รังสี                                                                | ผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานรังสี           | -                                                                                                                                               | -                                                                                                                                        |
| - กลุ่มการพยาบาล<br>- พัฒนาระบบประกันคุณภาพ                            | ผ่านเกณฑ์ประเมินมาตรฐานการพยาบาล          | - จำนวนหน่วยงานมีผลการประเมินผ่านเกณฑ์ ระดับ 3                                                                                                  | - หน่วยงานมีผลการประเมินผ่านเกณฑ์ระดับ 3                                                                                                 |
| - เวชระเบียน                                                           | อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียน             |                                                                                                                                                 | - ความสมบูรณ์เวชระเบียน                                                                                                                  |

| ความท้าทายองค์กร                         | ตัวชี้วัดระดับโรงพยาบาล                                                                                                        | ตัวชี้วัดระดับระบบงาน                                                  | ตัวชี้วัดระดับหน่วยงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| - เครือข่ายบริการ                        | สัดส่วนผู้ป่วยนอกในระดับปฐมภูมิต่อระดับทุติยภูมิในเครือข่ายฯ                                                                   | PCT - สัดส่วนการส่งต่อผู้ป่วยคลินิกโรคเรื้อรังไปยังสถานบริการเครือข่าย |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                          | - ร้อยละตัวชี้วัดระดับองค์กรที่บรรลุเป้าหมาย<br>- รพ. ได้รับการรับรอง HA ชั้น 3                                                | -                                                                      | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| การป่วยด้วยโรคเรื้อรังรายใหม่มีจำนวนลดลง | - อัตราการเกิดผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ในกลุ่มเสี่ยงในอำเภอ<br><br>- อัตราการเกิดผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ในกลุ่มเสี่ยงในอำเภอ |                                                                        | <u>ชุมชน</u><br>- กลุ่มเสี่ยงเบาหวานที่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม<br>- จำนวนกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังพฤติกรรม<br>- จำนวนหมู่บ้านที่ใช้กระบวนการ DHS และ DHB ในการจัดการโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง<br>- จำนวนหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผ่านเกณฑ์ประเมินและดำเนินกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง<br>- จำนวนชมรมสร้างสุขภาพต่างๆที่ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง<br>- จำนวนบุคคลต้นแบบ |
|                                          | จำนวนบุคลากรกลุ่มเสี่ยงเกิดโรค                                                                                                 |                                                                        | <u>คลินิก DPAC</u><br>- บุคลากรกลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ<br>- จำนวนกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังพฤติกรรม<br>- จำนวนบุคคลต้นแบบ                                                                                                                                                                                                                         |
|                                          | ร้อยละของโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคได้รับการสนับสนุนจากชุมชนภาคีเครือข่าย                                              |                                                                        | <u>ชุมชน</u><br>- จำนวนโครงการที่ภาคีเครือข่ายร่วมดำเนินกิจกรรมทั้ง 5 ระดับ (รับรู้ข้อมูลข่าวสาร, ร่วมคิด, ร่วมตัดสินใจ, ร่วมทำ, ร่วมตรวจสอบ)                                                                                                                                                                                                                                       |

สรุปโครงการและงบประมาณตามแผนปฏิบัติการของโรงพยาบาลบางแก้ว ปีงบประมาณ 2567

เป้าประสงค์ 1 : ภาวะแทรกซ้อนในโรคสำคัญลดลง

กลยุทธ์ : พัฒนาศักยภาพที่ตอบสนองกลุ่มเป้าหมายสำคัญ

| ลำดับ | แผนงาน/โครงการ                                                  | งบประมาณ           |                   | ระยะเวลา<br>ดำเนินงาน | ผู้รับผิดชอบ                                                  | หมายเหตุ |
|-------|-----------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------|----------|
|       |                                                                 | จำนวนเงิน<br>(บาท) | แหล่ง<br>งบประมาณ |                       |                                                               |          |
| 1     | พัฒนาระบบบริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก<br>คปสอ.บางแก้ว      | ไม่ใช้งบ           | -                 | ต.ค. 66 - ก.ย. 67     | กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์<br>ทางเลือก รพ.บางแก้ว            |          |
| 2     | คลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย                                    | ไม่ใช้งบ           | -                 | ต.ค. 66 - ก.ย. 67     | กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์<br>ทางเลือก รพ.บางแก้ว            |          |
| 3     | โครงการพัฒนาคลินิกบริการหอบหืด 3 หมอรู้จักคุณ                   | 5,000              | PP                | ต.ค. 66 - ก.ย. 67     | คปสอ.บางแก้ว /ทีมหอบหืด<br>รพ.สต.บ้านหาดไขเต่า,รพ.สต.บ้านล่อน |          |
| 4     | ติดตามระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเอง (SMBG)                        | 13,500             | PP Express        | ต.ค. 66 - ก.ย.67      | เจ้าหน้าที่ พนมจันทร์ และทีม NCDอำเภอ                         |          |
| 5     | เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง<br>ประจำปี 2567 | ไม่ใช้งบ           | -                 | ต.ค. 66 - ก.ย.67      | เจ้าหน้าที่ พนมจันทร์ และทีม NCDอำเภอ                         |          |
| 6     | ส่งเสริมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และ<br>หอบหืด | 6,000              | PP Express        | ต.ค 66 - ก.ย.67       | พิมพิ้ง คงกาล และทีม NCD                                      |          |
| 7     | ป้องกันและดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมและหกล้ม             | ไม่ใช้งบ           | -                 | ต.ค 66 - ก.ย.67       | ปานจันทร์ ทรัพย์ปรุง และพยาบาล<br>รพ.สต. เครือข่าย            |          |

| ลำดับ          | แผนงาน/โครงการ                                              | งบประมาณ           |                   | ระยะเวลา<br>ดำเนินงาน | ผู้รับผิดชอบ                                                       | หมายเหตุ |
|----------------|-------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------|----------|
|                |                                                             | จำนวนเงิน<br>(บาท) | แหล่ง<br>งบประมาณ |                       |                                                                    |          |
| 8              | การลดภาวะแทรกซ้อนในหญิงตั้งครรภ์                            | ไม่ใช้งบ           | -                 | ต.ค.66 - ก.ย.67       | ผู้รับผิดชอบงานทุกสถานบริการ /<br>คณะกรรมการMCH board อำเภอบางแก้ว |          |
| 9              | โครงการลดพื้นที่ฟูเห่าและแช่เท้าด้วยสมุนไพรในผู้ป่วยเบาหวาน | 3,200              | -                 | ต.ค.66 - ก.ย.67       | งานแพทย์แผนไทย รพ.บางแก้ว                                          |          |
| 10             | การดูแลผู้ติดเชื้อเอช ไอวี                                  | ไม่ใช้งบ           | -                 | ต.ค.66 - ก.ย.67       | เนตรชนก เกียรติคุณกุลชัย<br>มาธูพร พลพงษ์                          |          |
| 11             | ลดการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก                        | ไม่ใช้งบ           | -                 | ต.ค.66 - ก.ย.67       | เนตรชนก เกียรติคุณกุลชัย<br>มาธูพร พลพงษ์                          |          |
| รวม 11 โครงการ |                                                             | 27,700 บาท         |                   |                       |                                                                    |          |

เป้าประสงค์ 2 : รายใหม่ในโรคสำคัญลดลง

กลยุทธ์ : ขยายบริการสุขภาพเชิงรุก โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย และประยุกต์ใช้ดิจิทัลสุขภาพ

: พัฒนาบริการสุขภาพที่ตอบสนองกลุ่มเป้าหมายสำคัญ

| ลำดับ | แผนงาน/โครงการ                                                                    | งบประมาณ           |                   | ระยะเวลา<br>ดำเนินงาน | ผู้รับผิดชอบ                                                  | หมายเหตุ |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------|----------|
|       |                                                                                   | จำนวนเงิน<br>(บาท) | แหล่ง<br>งบประมาณ |                       |                                                               |          |
| 1     | พัฒนาคุณภาพระบบบริการ Service plan สาขา<br>อุบัติเหตุฉุกเฉิน                      | ไม่ใช้งบ           | -                 | ต.ค. 66 - ก.ย. 67     | บุญศรี ขาวสุด<br>คณะกรรมการงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน<br>และนิติเวช |          |
| 2     | พัฒนาคุณภาพระบบบริการ Service plan สาขาโรค<br>หลอดเลือดสมอง                       | ไม่ใช้งบ           | -                 | ต.ค. 66 - ก.ย. 67     |                                                               |          |
| 3     | พัฒนาคุณภาพระบบบริการ Service plan สาขาโรคหัวใจ                                   | ไม่ใช้งบ           | -                 | ต.ค. 66 - ก.ย. 67     |                                                               |          |
| 4     | พัฒนาคุณภาพระบบบริการ Service plan สาขาอายุรกรรม<br>: Sepsis                      | ไม่ใช้งบ           | -                 | ต.ค. 66 - ก.ย. 67     | นางวรรณ รัตน์โซ<br>นางอัมพร ภิวัฒนกุล และ คณะ กก.PCT          |          |
| 5     | พัฒนาคุณภาพระบบบริการ Service plan สาขาโรคไม่<br>ติดต่อเรื้อรัง NCD CLINIC PLUS   | ไม่ใช้งบ           | -                 | ต.ค. 66 - ก.ย. 67     | จันทนา พรหมจันทร์<br>จตุพร ขุนพิทักษ์<br>และทีม NCD อำเภอ     |          |
| 6     | พัฒนาคุณภาพระบบบริการ Service plan สาขาโรคไม่<br>ติดต่อเรื้อรัง COPD Asthma       | ไม่ใช้งบ           | -                 | ต.ค. 66 - ก.ย. 67     | พิมพ์ใจ คงกาล                                                 |          |
| 7     | การพัฒนาระบบบริการ การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง<br>Intermediate Care (IMC) คปสอ.บางแก้ว | ไม่ใช้งบ           | -                 | ต.ค. 66 - ก.ย. 67     | อัมพร ภิวัฒนกุล/ไพศาล ช่วยเนียม และ<br>คณะกรรมการ             |          |

| ลำดับ          | แผนงาน/โครงการ                                                                           | งบประมาณ           |                   | ระยะเวลา<br>ดำเนินงาน | ผู้รับผิดชอบ                       | หมายเหตุ |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-----------------------|------------------------------------|----------|
|                |                                                                                          | จำนวนเงิน<br>(บาท) | แหล่ง<br>งบประมาณ |                       |                                    |          |
| 8              | พัฒนาระบบบริการทันตกรรม                                                                  | ไม่ใช้งบ           | -                 | ต.ค. 66 - ก.ย. 67     | นายธีรไนย ลูกเซ็น                  |          |
| 9              | โครงการป้องกันและควบคุมมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง อำเภอบางแก้ว | ไม่ใช้งบ           | -                 | ต.ค. 66 – ก.ย.67      | ผู้รับผิดชอบงานมะเร็งทุกสถานบริการ |          |
| 10             | ป้องกันควบคุมโรค อำเภอบางแก้ว ปี 2567                                                    | ไม่ใช้งบ           | -                 | ต.ค. 66 – ก.ย.67      | เนตรชนก / มารุพร                   |          |
| 11             | โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านม โดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ในสตรีกลุ่มเสี่ยงฯ          | 13,080             | PP Express        | 17 พ.ย. 66            | นางณอมขวัญ เปื้องบน                |          |
| รวม 11 โครงการ |                                                                                          | 13,080 บาท         |                   |                       |                                    |          |

เป้าประสงค์ 3 : บุคลากร เก่ง ดี มีสุข

กลยุทธ์ : พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล

| ลำดับ         | แผนงาน/โครงการ                                                        | งบประมาณ           |                                            | ระยะเวลา<br>ดำเนินงาน | ผู้รับผิดชอบ                    | หมายเหตุ |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|----------|
|               |                                                                       | จำนวนเงิน<br>(บาท) | แหล่ง<br>งบประมาณ                          |                       |                                 |          |
| 1             | สนับสนุนการจัดการความรู้ด้านวิชาการ                                   | 6,900              | คปสอ.                                      | ก.ค. 67               | คปสอ. (โชษิตา / พลกฤต)          |          |
| 2             | อบรมฟื้นฟูความรู้เรื่องการใช้ยา บุคลากร คปสอ.บางแก้ว                  | ไม่ใช้งบ           | -                                          | ก.พ. 67               | ภก.สุนทร พันฤทธิ์ดำ             |          |
| 3             | อบรมฟื้นฟูความรู้และทักษะการใช้โปรแกรมบริการ Mitnet                   | 4,000              | เงินบำรุงรพ.                               | มี.ค. 67              | คณะกรรมการ IM รพ.บางแก้ว        |          |
| 4             | พัฒนาศักยภาพผู้บริหาร                                                 | 120,000            | เงินบำรุง<br>สสอ./ รพ.<br>/ รพ.สต.         | ม.ค.- กย.67           | คปสอ.(พลกฤต / สุมณฑา)           |          |
| 5             | พัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านบริหารจัดการ                                   | 240,850            | เงินบำรุง และ<br>HRM กลุ่มงาน<br>การพยาบาล | ต.ค. 66 - ก.ย. 67     | โชษิตา เต็มยอด                  |          |
| 6             | พัฒนาศักยภาพบุคลากรจัดการระบบฐานข้อมูลและการ<br>วิเคราะห์ส่งต่อข้อมูล | 7,400              | OP                                         | ม.ค - มิ.ย 67         | ทีมเทคโนโลยีสารสนเทศ            |          |
| 7             | พัฒนาศักยภาพบุคลากรงานสุขภาพจิตและยาเสพติด ปี<br>2567                 | 85,000             | เงินบำรุง รพ.                              | ธ.ค. 66 - มิ.ย 67     | งานจิตเวชและยาเสพติด            |          |
| 8             | อบรมและฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ                                    | 3,000              | OP                                         | พ.ค. - ก.ย. 67        | บุญศรี ขาวสุด/ รสिता แสงนวลนิ่ม |          |
| รวม 8 โครงการ |                                                                       | 467,150 บาท        |                                            |                       |                                 |          |

เป้าประสงค์ 4 : รพ.ผ่านเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพที่สำคัญ  
กลยุทธ์ : พัฒนาคุณภาพองค์กรตามมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง

| ลำดับ | แผนงาน/โครงการ                                                                                                         | งบประมาณ           |                   | ระยะเวลา<br>ดำเนินงาน | ผู้รับผิดชอบ                                                | หมายเหตุ |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------|----------|
|       |                                                                                                                        | จำนวนเงิน<br>(บาท) | แหล่ง<br>งบประมาณ |                       |                                                             |          |
| 1     | จัดทำแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาล                                                                                            | 19,100             | เงินบำรุงรพ.      | ต.ค 66 - ก.ย 67       | คณะกรรมการบริหาร รพ.บางแก้ว                                 |          |
| 2     | พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารยาและเวชภัณฑ์                                                                                 | ไม่ใช้งบ           | -                 | พ.ย.66 – ก.ย. 67      | สุทธิพงษ์/ ศุภสวัสดิ์/ โชษิตา/ อมร<br>พันธ์/จิตรวดี/ มาธูพร |          |
| 3     | สอบเทียบเครื่องมือแพทย์                                                                                                | 75,000             | OP /<br>เงินบำรุง | พ.ค. 67               | วรรณภา รัตนะโซ ทิมเครื่องมือแพทย์                           |          |
| 4     | พัฒนาคุณภาพมาตรฐานสถานบริการสุขภาพ                                                                                     | 136,780            | เงินบำรุงรพ.      | ต.ค. 66 – ก.ย. 67     | วรรณภา รัตนะโซ                                              |          |
| 5     | พัฒนาระบบคุณภาพและมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการ<br>ด้านการแพทย์และสาธารณสุขสำหรับหน่วยบริการ<br>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล | 44,200             | PP Express        | ต.ค. 66 – ก.ย. 67     | อมรพันธ์ ทองพูล                                             |          |
| 6     | พัฒนามาตรฐานความปลอดภัยด้านยา                                                                                          | 49,000             | เงินบำรุง         | ต.ค. 66 – ก.ย. 67     | กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครอง<br>ผู้บริโภค                   |          |
| 7     | ปรับปรุงสถานที่ให้คำปรึกษาด้านยา ตามมาตรฐานความ<br>ปลอดภัยด้านยา                                                       | 8,500              | เงินบำรุง         | ม.ค. 67 – เม.ย.<br>67 | กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครอง<br>ผู้บริโภค                   |          |

| ลำดับ          | แผนงาน/โครงการ                                                                       | งบประมาณ           |                   | ระยะเวลา<br>ดำเนินงาน | ผู้รับผิดชอบ                              | หมายเหตุ |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-----------------------|-------------------------------------------|----------|
|                |                                                                                      | จำนวนเงิน<br>(บาท) | แหล่ง<br>งบประมาณ |                       |                                           |          |
| 8              | โครงการพัฒนาระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ<br>ในสถานบริการสาธารณสุข ประจำปี 2567 | 3,600              | งบ คปสอ.<br>(OP)  | ต.ค. 66 – ก.ย. 67     | วรรณภา รัตนะโซ                            |          |
| 9              | การพัฒนาคุณภาพงานอนามัยแม่และเด็ก คปสอ.บางแก้ว<br>ปีงบประมาณ 2567                    | 3,550              | งบ คปสอ.<br>(OP)  | ต.ค. 66 – ก.ย. 67     | MCH board อำเภอบางแก้ว และ<br>งานห้องคลอด |          |
| 10             | พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด คปสอ.<br>บางแก้ว ประจำปี 2567               | 8,600              | เงินบำรุง         | ต.ค. 66 – ก.ย. 67     | กรรมการจิตเวชและยาเสพติด                  |          |
| 11             | การพัฒนาสถานบริการตามนโยบาย EMS<br>(Environment Modernization ,Smart Service )       | 1,364,670          | เงินบำรุง รพ.     | ต.ค. 66 – ก.ย. 67     | คกก.บริหาร รพ.                            |          |
| 12             | โครงการพัฒนาสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล<br>GREEN & CLEAN Hospital Challenge ปี 2567       | ไม่ใช้งบ           | -                 | ม.ค. 67 - ก.ย. 67     | ทีม ENV                                   |          |
| 13             | ป้องกันการจมน้ำ                                                                      | ไม่ใช้งบ           | -                 | มีนาคม 2567           | ณัฐจิตรา ทองกุ่ม/ มารุพร พลพงษ์           |          |
| 14             | พัฒนาการดำเนินงานตามมาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ<br>เทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล (HAIT)       | 500,000            | เงินบำรุง         | ต.ค.66 - ก.ย.67       | คณะกรรมการ IM รพ.บางแก้ว                  |          |
| 15             | พัฒนาการดำเนินงานตามมาตรฐานการพัฒนา<br>โรงพยาบาลอัจฉริยะ                             | 912,603            | เงินบำรุง         | ต.ค.66 – ก.ย. 67      | คณะกรรมการ IM รพ.บางแก้ว                  |          |
| รวม 15 โครงการ |                                                                                      | 3,125,603 บาท      |                   |                       |                                           |          |

เป้าประสงค์ 5 : ชุมชนจัดการสุขภาพอย่างยั่งยืน

กลยุทธ์ : ขยายบริการสุขภาพเชิงรุก โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย และประยุกต์ใช้ดิจิทัลสุขภาพ

| ลำดับ | แผนงาน/โครงการ                                                                                                                  | งบประมาณ           |                   | ระยะเวลาดำเนินงาน | ผู้รับผิดชอบ               | หมายเหตุ |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-------------------|----------------------------|----------|
|       |                                                                                                                                 | จำนวนเงิน<br>(บาท) | แหล่ง<br>งบประมาณ |                   |                            |          |
| 1     | อบรมฟื้นฟูศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (CG)                                                                         | 4,400              | PP Express        | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | ทีม LTC อ.บางแก้ว          |          |
| 2     | โครงการพัฒนาศักยภาพหมอพื้นบ้านและแพทย์แผนไทย<br>สู่มาตรฐาน ปี 2567                                                              | ไม่ใช้งบ           | -                 | ต.ค 66 – เม.ย 67  | ทีมหมอพื้นบ้านอำเภอบางแก้ว |          |
| 3     | โครงการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ<br>ต้นแบบ 1 หมู่บ้าน 1 สถานบริการ (เป้าหมายเขตสุขภาพ<br>ที่ 12 ตำบลละ 1 หมู่บ้าน) | 22,400             | เงินบำรุง         | พ.ย. 66 - ส.ค. 67 | คปสอ.บางแก้ว               |          |
| 4     | บำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด                                                                                              | ไม่ใช้งบ           | -                 | ต.ค. 66 -ก.ย.67   | วรรณดี                     |          |
| 5     | To be number one                                                                                                                | ไม่ใช้งบ           | -                 | ต.ค. 66 -ก.ย.67   | วรรณดี                     |          |
| 6     | เฝ้าระวังปัญหาวิกฤติสุขภาพจิต                                                                                                   | 3,300              | PP Express        | ต.ค. 66 -ก.ย.67   | งานจิตเวชและยาเสพติด       |          |
| 7     | ส่งเสริมทันตสุขภาพในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และกลุ่มเด็กอายุ<br>0-2 ปี                                                                | 6,420              | PP Express        | ต.ค. 66 -ก.ย.67   | นางสาวศิริลักษณ์ หนูยิ้ม   |          |
| 8     | ห่วงใยฟันน้ำนมในโรงเรียนอนุบาลและศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก                                                                             | 15,030             | PP Express        | ต.ค. 66 -ก.ย.67   | นายเทพกร เกื้อเกตุ         |          |
| 9     | ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคด้านทันตกรรมสำหรับเด็ก<br>“ ยิ้มสดใส เด็กไทยฟันดี”                                                   | 25,630             | PP Express        | พ.ย.66 – ก.ย.67   | นางสาวชรียา หยูอินทร์      |          |

| ลำดับ          | แผนงาน/โครงการ                                                                               | งบประมาณ           |                   | ระยะเวลา<br>ดำเนินงาน | ผู้รับผิดชอบ                           | หมายเหตุ |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-----------------------|----------------------------------------|----------|
|                |                                                                                              | จำนวนเงิน<br>(บาท) | แหล่ง<br>งบประมาณ |                       |                                        |          |
| 10             | ผู้สูงอายุยุคใหม่ ใส่ใจสุขภาพช่องปาก                                                         | 12,100             | PP Express        | ต.ค. 66 -ก.ย.67       | นางสาววิจิตา แก้วคงทน                  |          |
| 11             | ร้านชำคุณภาพ                                                                                 | 6,620              | PP Express        | ต.ค. 66 -ก.ย.67       | ภก.สุทธิพงษ์ รักเล่ง/ นางมาธูพร พลพงษ์ |          |
| 12             | ระดับความสำเร็จของการจัดการปัญหาโฆษณา ผลิตภัณฑ์สุขภาพผิดกฎหมาย                               | ไม่ใช้งบ           | -                 | ม.ค. 67 - ส.ค.67      | ภก.สุทธิพงษ์ รักเล่ง/ นางมาธูพร พลพงษ์ |          |
| 13             | พัฒนาการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU Community)                                                   | 4,400              | PP Express        | ต.ค. 66 -ก.ย.67       | ภก.สุทธิพงษ์ รักเล่ง/ นางมาธูพร พลพงษ์ |          |
| 14             | ติดตามปัญหาการใช้ยาที่บ้านของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง<br>(เบาหวาน ความดันโลหิตสูง หอบหืด และโรคไต) | ไม่ใช้งบ           | -                 | ต.ค.66-ก.ย.67         | ภก. สดาญ เวชสิริรังษี                  |          |
| 15             | โครงการ ฟื้นฟูเครือข่าย อสม.ตาไว                                                             | 3,300              | PP Express        | ต.ค.66-ก.ย.67         | ภก.สุทธิพงษ์ รักเล่ง/ นางมาธูพร พลพงษ์ |          |
| 16             | คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการ<br>สุขภาพ (สถานที่ผลิตน้ำ)                     | ไม่ใช้งบ           | -                 | ม.ค.67- มิ.ย. 67      | ภก.สุทธิพงษ์ รักเล่ง/ นางมาธูพร พลพงษ์ |          |
| 17             | การดำเนินงานเพื่อสนับสนุนการสร้างความรู้ด้าน<br>ผลิตภัณฑ์สุขภาพ แก่ อย. น้อย                 | 2,750              | PP Express        | ม.ค.67- ก.ค. 67       | ภก.สุทธิพงษ์ รักเล่ง/ นางมาธูพร พลพงษ์ |          |
| 18             | ตรวจเฝ้าระวังสถานพยาบาลและร้านยา                                                             | ไม่ใช้งบ           | -                 | ม.ค.67- มิ.ย. 67      | ภก.สุทธิพงษ์ รักเล่ง/ นางมาธูพร พลพงษ์ |          |
| 19             | ตรวจเฝ้าระวังร้านจำหน่ายเครื่องสำอาง                                                         | 1,000              | PP Express        | ม.ค.67- มิ.ย. 67      | ภก.สุทธิพงษ์ รักเล่ง/ นางมาธูพร พลพงษ์ |          |
| 20             | บัตรประชาชนใบเดียว                                                                           | ไม่ใช้งบ           | -                 | ก.พ. 67               | คณะกรรมการ IM รพ.บางแก้ว               |          |
| รวม 20 โครงการ |                                                                                              | 107,350 บาท        |                   |                       |                                        |          |

## ส่วนที่ 4 การควบคุม กำกับและการประเมินผล

ตัวชี้วัด, ค่าเป้าหมาย และผู้รับผิดชอบ ปีงบประมาณ 2567 – 2569

เป้าประสงค์ 1 : ภาวะแทรกซ้อนในโรคสำคัญลดลง

| กลยุทธ์                                                         | ตัวชี้วัด                                                                                                      | แผนงาน/โครงการ                                                                                        | 67                                 |                |                                | 68                                 |                |    | 69                                 |                |    | ผู้รับผิดชอบ                       |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------|--------------------------------|------------------------------------|----------------|----|------------------------------------|----------------|----|------------------------------------|
|                                                                 |                                                                                                                |                                                                                                       | เป้า                               | เขต<br>(ลำดับ) | ผล                             | เป้า                               | เขต<br>(ลำดับ) | ผล | เป้า                               | เขต<br>(ลำดับ) | ผล |                                    |
| - พัฒนาบริการ<br>สุขภาพที่<br>ตอบสนอง<br>กลุ่มเป้าหมาย<br>สำคัญ | 1. อัตราผู้ป่วยราย<br>ใหม่จากโรคหลอดเลือดหัวใจ < 100 :<br>100,000 ประชากร                                      | โครงการพัฒนา<br>คุณภาพระบบบริการ<br>การดูแลผู้ป่วยโรค<br>หลอดเลือดหัวใจ                               | < 100 :<br>100,000<br>ประชากร      | N/A            | 121.14 :<br>100,000<br>ประชากร | < 100 :<br>100,000<br>ประชากร      |                |    | < 100 :<br>100,000<br>ประชากร      |                |    | จันทนา พรหมจันทร์<br>บุญศรี ชาวสุต |
|                                                                 | 2. อัตราผู้ป่วยราย<br>ใหม่จากโรคหลอดเลือดสมอง <<br>1,000 : 100,000<br>ประชากร                                  | โครงการพัฒนา<br>คุณภาพระบบ<br>บริการการดูแล<br>ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง                                | <<br>1,000 :<br>100,000<br>ประชากร | N/A            | 689.00 :<br>100,000<br>ประชากร | <<br>1,000 :<br>100,000<br>ประชากร |                |    | <<br>1,000 :<br>100,000<br>ประชากร |                |    | จันทนา พรหมจันทร์<br>บุญศรี ชาวสุต |
|                                                                 | 3. ร้อยละของ<br>ผู้ป่วย CKD ที่มี<br>อัตราการลดลงของ<br>eGFR < 5<br>mL/min /1.73<br>m <sup>2</sup> /yr. > 66 % | โครงการป้องกันและ<br>ควบคุม<br>โรคเบาหวาน/ความ<br>ดันโลหิตสูงในกลุ่ม<br>ป่วย ประจำปี<br>งบประมาณ 2568 | > 66 %                             | 3              | 71.43 %                        | > 66 %                             |                |    | > 66 %                             |                |    | จันทนา พรหมจันทร์                  |

| กลยุทธ์                                                         | ตัวชี้วัด                                                                          | แผนงาน/โครงการ                                                                                                                                                                                                                         | 67     |                |       | 68   |                |    | 69   |                |    | ผู้รับผิดชอบ      |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|-------|------|----------------|----|------|----------------|----|-------------------|
|                                                                 |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                        | เป้า   | เขต<br>(ลำดับ) | ผล    | เป้า | เขต<br>(ลำดับ) | ผล | เป้า | เขต<br>(ลำดับ) | ผล |                   |
| - พัฒนาบริการ<br>สุขภาพที่<br>ตอบสนอง<br>กลุ่มเป้าหมาย<br>สำคัญ | 4. ร้อยละผู้ป่วย<br>โรคเบาหวานที่ควบคุม<br>ระดับน้ำตาลในเลือด<br>ได้ดี ร้อยละ 40   | - โครงการปรับเปลี่ยน<br>พฤติกรรมกลุ่มผู้ป่วย<br>เบาหวานที่ควบคุม<br>ระดับน้ำตาลไม่ได้<br>อ.บางแก้ว จ.พัทลุง<br>ปีงบประมาณ 2567<br>- ติดตามระดับน้ำตาล<br>ในเลือดด้วยตนเอง<br>(SMBG)<br>- โครงการพัฒนา<br>ระบบบริการ NCD<br>Clinic Plus | ≥ 40 % | 27             | 29.43 | 40 % |                |    | 40 % |                |    | จันทนา พรหมจันทร์ |
|                                                                 | 5. ร้อยละผู้ป่วย<br>โรคความดันโลหิตสูงที่<br>ควบคุมความดันโลหิต<br>ได้ดี ร้อยละ 60 | - โครงการป้องกันและ<br>ควบคุมโรคเบาหวาน/<br>ความดันโลหิตสูงใน<br>กลุ่มผู้ป่วย<br>- โครงการพัฒนา<br>ระบบบริการ NCD<br>Clinic Plus                                                                                                       | ≥ 60 % | 10             | 62.23 | 60 % |                |    | 60 % |                |    | จันทนา พรหมจันทร์ |

เป้าประสงค์ 2 : รายใหม่ในโรคสำคัญลดลง

| กลยุทธ์                                                                                                                                                                              | ตัวชี้วัด                                                                                | แผนงาน/โครงการ                                                                             | 67   |                |       | 68   |                |    | 69   |                |    | ผู้รับผิดชอบ      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|-------|------|----------------|----|------|----------------|----|-------------------|
|                                                                                                                                                                                      |                                                                                          |                                                                                            | เป้า | เขต<br>(ลำดับ) | ผล    | เป้า | เขต<br>(ลำดับ) | ผล | เป้า | เขต<br>(ลำดับ) | ผล |                   |
| - ขยายบริการ<br>สุขภาพเชิงรุก<br>โดยการมีส่วน<br>ร่วมของภาคี<br>เครือข่าย และ<br>ประยุกต์ใช้<br>ดิจิทัลสุขภาพ<br><br>- พัฒนาบริการ<br>สุขภาพที่<br>ตอบสนอง<br>กลุ่มเป้าหมาย<br>สำคัญ | 6. ร้อยละผู้ป่วย<br>เบาหวานรายใหม่จาก<br>กลุ่มสงสัยป่วยที่ได้รับ<br>การยืนยัน < 17 %     | โครงการพัฒนา<br>หมู่บ้านปรับเปลี่ยน<br>พฤติกรรมลดโรคฯ<br>ต้นแบบ 1 หมู่บ้าน 1<br>สถานบริการ | 17 % | 12             | 17.58 | 17 % |                |    | 17 % |                |    | จันทนา พรหมจันทร์ |
|                                                                                                                                                                                      | 7. ร้อยละผู้ป่วยความ<br>ดันโลหิตรายใหม่จาก<br>กลุ่มสงสัยป่วยที่ได้รับ<br>การยืนยัน < 5 % | โครงการพัฒนา<br>หมู่บ้านปรับเปลี่ยน<br>พฤติกรรมลดโรคฯ<br>ต้นแบบ 1 หมู่บ้าน 1<br>สถานบริการ | 5 %  | 26             | 7.79  | 5 %  |                |    | 5 %  |                |    | จันทนา พรหมจันทร์ |

เป้าประสงค์ 3 : บุคลากร เก่ง ดี มีสุข

| กลยุทธ์                        | ตัวชี้วัด                                                                   | แผนงาน/โครงการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 67          |       | 68          |    | 69          |    | ผู้รับผิดชอบ                                                                     |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------|-------------|----|-------------|----|----------------------------------------------------------------------------------|
|                                |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | เป้า        | ผล    | เป้า        | ผล | เป้า        | ผล |                                                                                  |
| - พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล | 8. ร้อยละบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามแผนที่สำคัญขององค์กร $\geq 80\%$ | โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบริหาร และวิชาชีพเฉพาะทาง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | $\geq 80\%$ | 98.44 | $\geq 80\%$ |    | $\geq 80\%$ |    | - งานบุคลากร<br>- คณะกรรมการ HRD รพ.บางแก้ว                                      |
|                                | 9. ความผูกพันของบุคลากร $\geq 75\%$                                         | การดำเนินการคณะกรรมการชมรมจริยธรรมโรงพยาบาลบางแก้ว (องค์กรแห่งความสุข) มีกิจกรรมส่งเสริมความผูกพันจำนวน 9 กิจกรรม ได้แก่ โครงการคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน ITA / ทำบุญตักบาตรปีใหม่ / สามัคคีทำความดี ถวายในหลวง (ร่วมกิจกรรมพิธีวันสำคัญต่าง ๆ) / ปั่นโตสร้างสุข / สรงน้ำพระ / ประกาศเจตจำนงสุจริต / โครงการจิตอาสาปันน้ำใจห่วงใยสิ่งแวดล้อม / โครงการสร้างขวัญ ปันสุข | $\geq 75\%$ | 67.30 | $\geq 75\%$ |    | $\geq 75\%$ |    | - อนุวัตร ขุนทอง<br>- คณะกรรมการชมรมจริยธรรมโรงพยาบาลบางแก้ว (องค์กรแห่งความสุข) |

เป้าประสงค์ 4 : รพ.ผ่านเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพที่สำคัญ

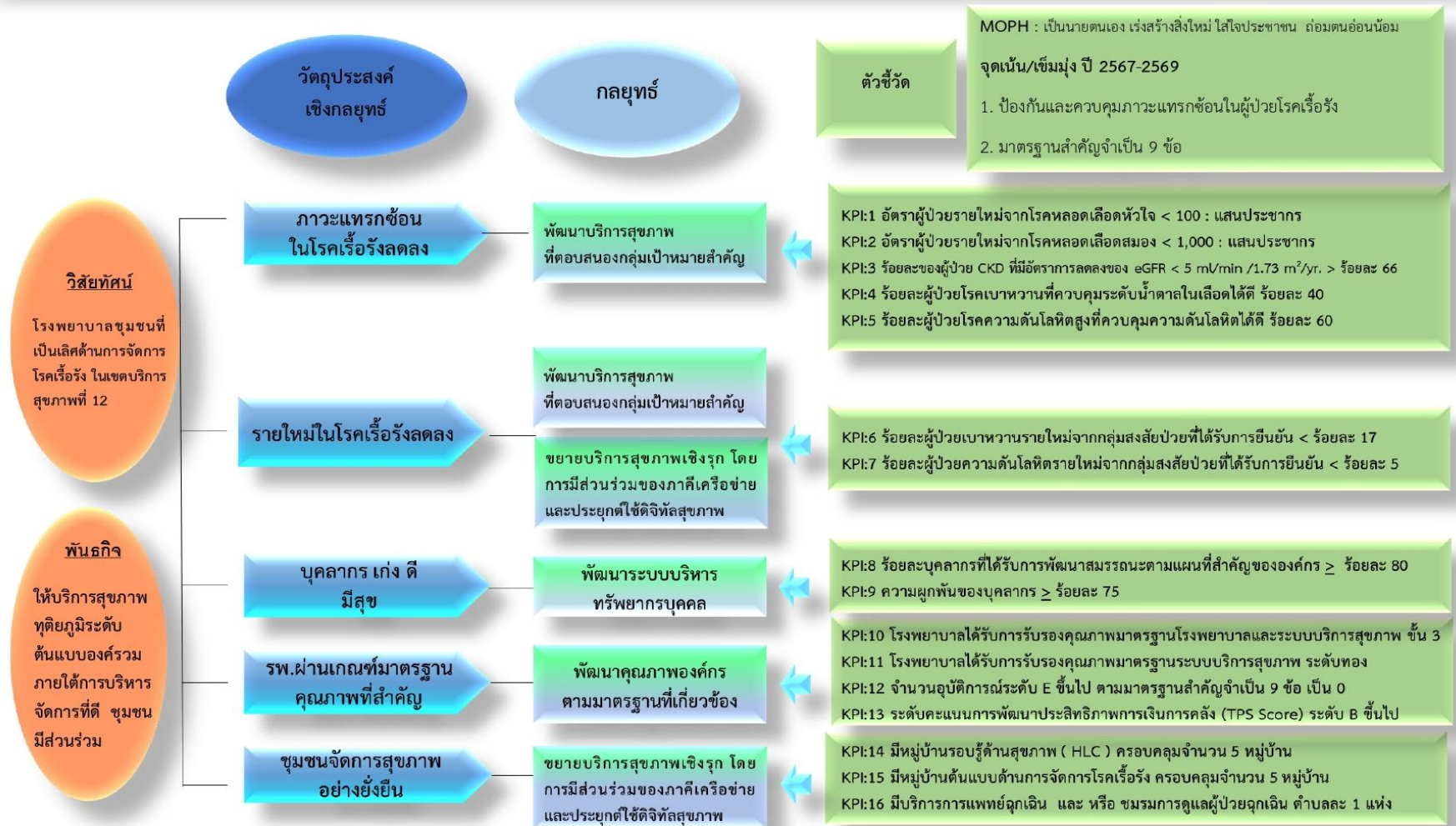
| กลยุทธ์                                    | ตัวชี้วัด                                                                    | แผนงาน/โครงการ                                                  | 67             |          | 68       |    | 69       |    | ผู้รับผิดชอบ         |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------|----------|----------|----|----------|----|----------------------|
|                                            |                                                                              |                                                                 | เป้า           | ผล       | เป้า     | ผล | เป้า     | ผล |                      |
| - พัฒนาคุณภาพองค์กรตามมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง | 10. โรงพยาบาลได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและระบบบริการสุขภาพ ชั้น 3 | โครงการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานโรงพยาบาล HA                        | ชั้น 3         | ชั้น 3   | ชั้น 3   |    | ชั้น 3   |    | วรรณ รัตน์โซ         |
|                                            | 11. โรงพยาบาลได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ระดับทอง           | โครงการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ                    | ระดับทอง       | ระดับทอง | ระดับทอง |    | ระดับทอง |    | คณะกรรมการบริหาร รพ. |
|                                            | 12. จำนวนอุบัติการณ์ระดับ E ขึ้นไป ตามมาตรฐานสำคัญจำเป็น 9 ข้อ เป็น 0        | โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยง                          | 0              | 7        | 0        |    | 0        |    | จิตรวดี สุขวรรณ      |
|                                            | 13. ระดับคะแนนการพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง (TPS Score) ระดับ B ขึ้นไป   | การพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารการเงิน การคลัง และการจัดเก็บรายได้ | ระดับ B ขึ้นไป | ระดับ A  |          |    |          |    | อัญมณี สุขสว่าง      |

เป้าประสงค์ 5 : ชุมชนจัดการสุขภาพอย่างยั่งยืน

| กลยุทธ์                                                                                          | ตัวชี้วัด                                                                    | แผนงาน/โครงการ                                                                  | 67            |               | 68            |    | 69            |    | ผู้รับผิดชอบ    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|---------------|----|---------------|----|-----------------|
|                                                                                                  |                                                                              |                                                                                 | เป้า          | ผล            | เป้า          | ผล | เป้า          | ผล |                 |
| - ขยายบริการสุขภาพเชิงรุก<br>โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย<br>และประยุกต์ใช้<br>ดิจิทัลสุขภาพ | 14. มีหมู่บ้านรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLC) ครอบคลุมจำนวน 5 หมู่บ้าน                | โครงการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ<br>ต้นแบบ 1 หมู่บ้าน 1 สถานบริการ | 3<br>หมู่บ้าน | 3<br>หมู่บ้าน | 4<br>หมู่บ้าน |    | 5<br>หมู่บ้าน |    | วรรณดี พัฒนพงศ์ |
|                                                                                                  | 15. มีหมู่บ้านต้นแบบด้านการจัดการโรคเรื้อรัง ครอบคลุมจำนวน 5 หมู่บ้าน        | โครงการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ<br>ต้นแบบ 1 หมู่บ้าน 1 สถานบริการ | 3<br>หมู่บ้าน | 3<br>หมู่บ้าน | 4<br>หมู่บ้าน |    | 5<br>หมู่บ้าน |    | วรรณดี พัฒนพงศ์ |
|                                                                                                  | 16. มีบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และ หรือ ชมรมการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน ตำบลละ 1 แห่ง | โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน                                                 | 1 แห่ง        | 1 แห่ง        | 2 แห่ง        |    | 3 แห่ง        |    | วรรณดี พัฒนพงศ์ |

## ภาคผนวก

แผนภูมิแสดงความเชื่อมโยง วิสัยทัศน์ พันธกิจ วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัด แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลบางแก้ว ปี 2567 - 2569



## ตารางวิเคราะห์ความเชื่อมโยงของ Hospital profile และ แผนยุทธศาสตร์

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ชื่อองค์กร                                                                                                         | โรงพยาบาลบางแก้ว                                                                                                                                                                   |
| ลักษณะองค์กร                                                                                                       | รพช. 30 เตียง สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับ F2 ห่างจากเมืองพัทลุง 43 กิโลเมตร ห่างจากเมืองหาดใหญ่ 71 กิโลเมตร                                                                       |
| บริการหลัก                                                                                                         | เป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิขนาด 2.1 ที่ให้บริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสภาพ ครอบคลุม 4 มิติ                                                                                |
| <b>วิสัยทัศน์</b><br>โรงพยาบาลชุมชนที่เป็นเลิศ<br>ด้านการจัดการโรคเรื้อรังใน<br>เขตบริการสุขภาพที่ 12              | <b>ค่านิยม</b><br>MOPH เป็นนายตัวเอง เร่งสร้างสิ่งใหม่ ใส่ใจประชาชน ถ่อมตนอ่อนน้อม                                                                                                 |
| <b>พันธกิจ</b><br>ให้บริการสุขภาพตติยภูมิ<br>ระดับต้นแบบองค์รวม ภายใต้<br>การบริหารจัดการที่ดี ชุมชนมี<br>ส่วนร่วม |                                                                                                                                                                                    |
| <b>สมรรถนะหลักขององค์กร</b><br>การทำงานร่วมกับชุมชน<br>(Work with Community)                                       | <b>ข้อได้เปรียบเชิงกลยุทธ์</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>บุคลากรเป็นคนในพื้นที่</li> <li>ทรัพยากร คน เงิน ของ เพียงพอ</li> <li>มีจิตสำนึกสุขภาพที่ทันสมัย</li> </ol>  |
|                                                                                                                    | <b>ความท้าทายเชิงกลยุทธ์</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>ปัญหาสุขภาพที่สำคัญ ได้แก่ โรคเรื้อรัง โรคแทรกซ้อนจากโรคเรื้อรัง</li> <li>การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ</li> </ol> |

