



**แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศุขภาพ
โรงพยาบาลสระโบสถ์ อำเภอสระโบสถ์
ปีงบประมาณ 2567**

งานยุทธศาสตร์ รพ.สระโบสถ์

คำนำ

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โรงพยาบาลสระโบสถ์ อำเภอสระโบสถ์ ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๗-๒๕๗๑) ตามประเด็นยุทธศาสตร์ ๔ ยุทธศาสตร์ สอดคล้องกับนโยบายสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรีและบริบทในพื้นที่ ซึ่งเป็นทิศทางการองค์กรต่อเนื่องมาตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ แต่มีการปรับเปลี่ยนกลยุทธ์ และตัวชี้วัดบ้างเพื่อปรับปรุงเพิ่มความชัดเจนของแผนการดำเนินงาน

งานแผนงานยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสระโบสถ์ อำเภอสระโบสถ์ ขอขอบพระคุณ ผู้บริหาร หัวหน้ากลุ่มงาน ทีมนำด้านสุขภาพ โรงพยาบาลสระโบสถ์ ตลอดจนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสระโบสถ์ และบุคลากรในโรงพยาบาลทุกท่านตลอดจนคณะวิทยากรจากสสจ.ลพบุรี ที่ได้มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ในครั้งนี้

คณะผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า แผนฯ เล่มนี้ จะเป็นประโยชน์ ซึ่งบุคลากรสามารถนำไปปฏิบัติเพื่อให้เกิดผลดีแก่หน่วยงานและประชาชนต่อไป

คณะผู้จัดทำ

มกราคม ๒๕๖๖

	หน้า
สถานการณ์แนวโน้มด้านสุขภาพ	1
ยุทธศาสตร์ที่ 1	15
ยุทธศาสตร์ที่ 2	16
ยุทธศาสตร์ที่ 3	18
ยุทธศาสตร์ที่ 4	19
แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ที่ 1	22
แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ที่ 2	28
แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ที่ 3	34
แผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ที่ 4	38
แผนปฏิบัติการประจำงานผู้ป่วยนอก	44
แผนปฏิบัติการประจำงานฉุกเฉินและนิติจิตเวช	55
แผนปฏิบัติการประจำงาน IC และ Supply	59
แผนปฏิบัติการประจำงานผู้ป่วยใน	65
แผนปฏิบัติการประจำงานเภสัชกรรมและคุ้มครองฯ	66
แผนปฏิบัติการประจำงานเทคนิคการแพทย์	68
แผนปฏิบัติการประจำงานทันตกรรม	73

	หน้า
แผนปฏิบัติการประจำปีงานเวชกรรมฟื้นฟู _____	81
แผนปฏิบัติการประจำปีงานแผนไทย _____	85
แผนปฏิบัติการประจำปีงานการพยาบาล _____	89
แผนปฏิบัติการประจำปีงานสุขภาพจิต _____	90
แผนปฏิบัติการประจำปีงานประกันสุขภาพ _____	97
แผนปฏิบัติการประจำปีงานไอที _____	101
แผนปฏิบัติการประจำปีงานยุทธศาสตร์และแผนการเงินการคลัง _____	107
แผนปฏิบัติการประจำปีงานบริหารงานทั่วไป _____	112
แผนปฏิบัติการประจำปีงานบริหารงานบุคคล _____	123
แผนปฏิบัติการประจำปีงานปฐมนุญและองค์กรรวม _____	131

สถานการณ์และแนวโน้มภาวะสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาสาธารณสุข โรงพยาบาลสระโบสถ์ อำเภอสระโบสถ์ จังหวัดลพบุรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

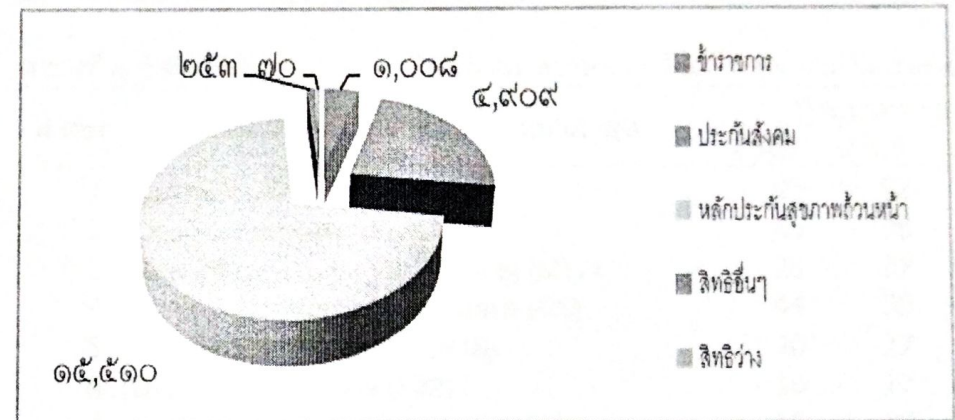
สถานการณ์การพัฒนาและปัญหาสุขภาพอนามัยในช่วงที่ผ่านมา

โรงพยาบาลสระโบสถ์ เปิดให้บริการมาตั้งแต่ปลายปี ๒๕๒๖ เป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด ๓๐ เตียง ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ มีบุคลากรทางการแพทย์ ทั้งข้าราชการและลูกจ้าง รวม ๑๒๔ คน ผู้ป่วยนอกมีแนวโน้มสูงขึ้นทุกปี ในปี ๒๕๖๓ เฉลี่ย ๑๖๕ ครั้ง/วัน ผู้ป่วยในเฉลี่ย ๔.๘๒ ราย/วัน วันนอนเฉลี่ย ๔.๗๗ วัน/คน อัตราครองเตียง ๕๒.๖% , ในปี ๒๕๖๔ ผู้ป่วยนอกเฉลี่ย ๑๘๕.๖๙ ครั้ง/วัน ผู้ป่วยในเฉลี่ย ๔.๒๙ ราย/วัน วันนอนเฉลี่ย ๕.๖๙ วัน/คน อัตราครองเตียง ๖๕ % ,ปี ๒๕๖๕ ผู้ป่วยนอกเฉลี่ย ๒๒๙.๑ ครั้ง/วัน ผู้ป่วยในเฉลี่ย ๖.๐๗ ราย/วัน วันนอนเฉลี่ย ๗ วัน/คน อัตราครองเตียง ๑๓๔ %

โดยมีเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสระโบสถ์ ได้พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขตามโครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า มาตั้งแต่ ตุลาคม ๒๕๔๔ ปัจจุบัน มีหน่วยบริการระดับ ตติยภูมิ จำนวน ๑ แห่ง คือ โรงพยาบาลสระโบสถ์ ,รพ.สต. ๕ แห่ง และแบ่งเป็นเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (PCC) ๒ เครือข่าย ได้แก่ PCC(๑) รพ.สระโบสถ์ + รพ.สต. หุ่นทำช้าง + รพ.สต. ห้วยใหญ่ และ PCC (๒) รพ.สต.มหาโพธิ์ + รพ.สต. บ้านหัวเขา + รพ.สต. นิยมชัย

๑.สถานการณ์การมีหลักประกันสุขภาพ

แผนภูมิที่ ๑ ความครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพแยกตามประเภทสิทธิอำเภอสระโบสถ์ ปี ๒๕๖๖



ที่มา: DBPOP พฤษภาคม ๒๕๖๕

ตารางที่ ๑ สัดส่วนบุคลากรของโรงพยาบาลอำเภอสระโบสถ์ ที่สำคัญทางสาธารณสุขต่อประชากร ปี ๒๕๖๖

เกณฑ์สัดส่วนวิชาชีพ : ประชากร	เกณฑ์ปกติ	ปัจจุบัน	จำนวนที่มี	ต้องการเพิ่ม
แพทย์	๑:๑๐,๐๐๐	๑: ๗,๑๐๖	๓	=
ทันตแพทย์	๑:๑๒,๕๐๐	๑: ๗,๑๐๖	๓	=
เภสัชกร	๑: ๑๕,๐๐๐	๑: ๗,๑๐๖	๓	=
พยาบาลวิชาชีพ <๓๑>	๑: ๑,๐๐๐	๑: ๗๙๐	๒๘	=
แพทย์แผนไทย			๒	

นักเทคนิคการแพทย์			๒	
นักรังสี			๐	๑
นักกายภาพบำบัด			๒	
นักวิชาการสาธารณสุข			๗	
เจ้าพนักงานสาธารณสุข			๑	

ตารางที่ ๒ แสดงจำนวนผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน ๑๐ อันดับกลุ่มโรค ของโรงพยาบาลสระโบสถ์ ๕ ปี (ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๖)

เรียงลำดับตามข้อมูลปีที่ผ่านมาล่าสุด	2562	2563	2564	2565	2566
OPD					
Diabetes mellitus	5410	4604	4096	4752	5281
Essential (primary) hypertension	6069	5270	5042	5009	5191
Acute nasopharyngitis [common cold]	2106	1676	1051	6815	2338
Muscle strain	1628	1578	984	1425	2275
Depressive Episode	911	1012	941	1045	1253
Functional dyspepsia	1383	1053	847	771	952
Spondylosis	938	710	831	732	918
Mental and behavioural disorders due to use of other stimulants, including caffeine	1004	828	339	346	838
Osteoarthritis of knee	1226	963	541	630	833
Gastroenteritis and colitis of infectious	639	728	418	569	823
IPD					
Gastroenteritis and colitis of infectious	75	33	34	44	101
Other disorders of fluid, electrolyte and acid-base balance	117	91	35	69	69
Pneumonia	193	161	233	239	65
Diabetes mellitus	64	67	60	51	62
Gastrointestinal bleeding	20	14	10	18	55
Chronic kidney disease	96	98	66	26	52

Stroke, not specified as haemorrhage or infarction	20	33	36	38
Congestive heart failure	87	69	79	34
Extrarenal azotemia	1	5	14	24
Acute bronchitis	19	2	3	3

ตารางที่ ๓ อันดับโรคผู้ป่วยส่งต่อ ๑๐ ลำดับของโรงพยาบาลสระโบสถ์ อ.สระโบสถ์ ปี๒๕๖๓-๒๕๖๕

ลำดับ	เรียงลำดับตามข้อมูลปีที่ผ่านมาล่าสุด	ปีงบประมาณ		
		2563	2564	2565
1	Cataract (H25 - H26)	45	52	61
2	Congestive heart failure (I500)	45	38	51
3	Gonarthrosis [arthrosis of knee] (M17)	28	27	44
4	Chronic ischemic heart disease (I25)	44	56	39
5	Chronic kidney disease (N18)	30	27	29
6	Depressive Episode (F32)	16	17	25
7	Systemic lupus erythematosus (M32)	16	15	24
8	Hyperplasia of prostate (N40)	16	17	22
9	Unspecified visual disturbance (H539)	11	11	20
10	Stroke, not specified as haemorrhage or infarction (I64)	20	10	20
ยอด Refer รวม		2152	2079	2253

จากตาราง จะเห็นได้ว่าโรคที่ต้องส่งต่อมักเป็นโรคที่เกินกว่าศักยภาพที่จะให้บริการได้ ต้องเป็นแพทย์เฉพาะทางในการรักษา

ตารางที่ ๔ จำนวนผู้ป่วยในจำแนกตามสาเหตุการตาย ๑๐ อันดับแรก พ.ศ.๒๕๖๔- ๒๕๖๖

เรียงลำดับตามข้อมูลปีที่ผ่านมาล่าสุด	ปีงบประมาณ		
	2564	2565	2566
Gastroenteritis and colitis of infectious	34	44	101
Other disorders of fluid, electrolyte and acid-base balance	35	69	69
Pneumonia	233	239	65
Diabetes mellitus	60	51	62
Gastrointestinal bleeding	10	18	55
Chronic kidney disease	66	26	52
Stroke, not specified as haemorrhage or infarction	36	38	48
Congestive heart failure	79	34	47
Extrarenal azotemia	14	24	43
Acute bronchitis	3	3	39

๒. สถานการณ์การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค

๒.๑ การคัดกรองความเสี่ยงและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุ กลุ่มติดสังคม

๑. การคัดกรองภาวะถดถอยผู้สูงอายุ นโยบาย Big rock กลุ่มติดสังคม

ตารางที่ ๕ สรุปผลการดำเนินงานโครงการการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคผู้สูงอายุ แบบไร้รอยต่อ อำเภอสระโบสถ์

ลำดับ	หน่วยบริการ	กิจกรรมตามโครงการ		
		ผลการคัดกรอง ภาวะถดถอย ๔ ด้าน (คน)	การให้บริการ ส่งเสริมสุขภาพ (คน)	การประเมินซ้ำ (Re-assessment) (คน)
๑	ร.พ.สระโบสถ์	๗๖	๗๖	๗๖

๒	รพ.สต.มหาโพธิ์	๓๗๔	๖	๖
๓	รพ.สต.ทุ่งท่าช้าง	๓๖๐	๙๗	๙๖
๔	รพ.สต.ห้วยใหญ่	๒๕๔	๑๐๘	๑๐๘
๕	รพ.สต.นิคมชัย	๖๔๗	๒๐๙	๒๐๙
๖	รพ.สต.บ้านหัวเขา	๓๕๕	๔๔	๔๔
รวม	สระโบสถ์	๒๐๖๖	๕๔๐	๕๓๙

๓.๒ การบริการขั้นพื้นฐานที่จำเป็น

๑. งานอนามัยแม่และเด็ก

๑.๑ หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่ตั้งครรภ์ทั้งหมดในรอบปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๗๘ คน ได้รับการดูแลก่อนคลอดครบถ้วน ๕ ครั้ง ตามเกณฑ์ ๕๑ ราย คิดเป็น ๖๕.๓๘ % (เกณฑ์ มากกว่าร้อยละ ๗๕) โดยเฉพาะการฝากครรภ์ครั้งแรกควรก่อน ๑๒ สัปดาห์เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์มีสุขภาพที่ดีตลอดการตั้งครรภ์ ระหว่างการคลอด และหลังคลอด เด็กเกิดมาสมบูรณ์และปลอดภัย และควรติดตามแม่หลังคลอด จนถึงอาการเด็กแรกเกิด พร้อมบูรณาการการดูแลสุขภาพโดยใช้การแผนแพทย์ไทยมาร่วมด้วย

แนวทางการพัฒนา ๑. จัดอบรม อสม. บัดดี Puls เพื่อติดตามและให้คำแนะนำหญิงตั้งครรภ์ตลอดอายุครรภ์ ระหว่างคลอด และหลังคลอด ได้ครบถ้วน ตลอดจนให้ความรู้และหัตถการเบื้องต้นด้านแพทย์แผนไทยได้

๒. ทุก รพ.สต. ให้บริการรับฝากครรภ์คุณภาพ

๑.๒ มารดาคลอดบุตรอายุ ๑๕-๑๙ ปี ปี, ๒๕๖๔ , ๒๕๖๕ และ ๒๕๖๖ จำนวน ๑๒ , ๗ และ ๗ ราย ตามลำดับ และไม่พบมารดาอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ท้องซ้ำ

แนวทางการพัฒนา ๑. ส่งเสริมให้เยาวชนมีทักษะการดำเนินชีวิต และทักษะการป้องกันความเสี่ยง

เพศสัมพันธ์

๒. ให้สุศึกษาเรื่องเพศศึกษา ให้รู้จักการป้องกันในการมี

๒๐ ปี

๓. คุมกำเนิดหลังคลอด ทุกราย สำหรับหญิงตั้งครรภ์ ก่อนอายุ

๔. รณรงค์ ประชาสัมพันธ์การคุมกำเนิดแบบฝังฮอร์โมนโดยไม่
เสียค่าใช้จ่ายสำหรับหญิงวัยเจริญพันธุ์ ก่อนอายุ ๒๐ ปี

๑.๓ รณรงค์สำหรับหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่พร้อมที่จะตั้งครรภ์เข้าสู่โครงการ
หญิงวัยใสแถมแดง มีลูกเพื่อชาติ สนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

แนวทางการพัฒนา ๑. ประชาสัมพันธ์ทุกหน่วยบริการรณรงค์กลุ่มเป้าหมายเข้าสู่
โครงการฯ

๒. หน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่ง จักทำให้คำปรึกษาด้านการ
ตั้งครรภ์ และยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กให้แก่ผู้เข้าร่วมโครงการ

๑.๔ การประเมินพัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปี พบว่า จำนวนเด็กอายุ
๙,๑๘,๓๐,๔๒ และ ๖๐ เดือน ได้รับการประเมินพัฒนาการร้อยละ ๑๐๐ พบสงสัยล่าช้า
ร้อยละ ๕๔.๗๖ สงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม ร้อยละ ๙๗.๔๒ มีพัฒนาการสมวัยหลัง
ติดตาม คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๓๕

แนวทางการพัฒนา ๑. เพิ่มการคัดกรองพัฒนาการเด็ก มากกว่า ร้อยละ ๙๕

๒. เพิ่มการติดตามเด็ก มากกว่า ร้อยละ ๙๕

๓. เพิ่มการส่งต่อ TEDA ๔ I ร้อยละ ๑๐๐

๔. เพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานตามกิจกรรม ตามช่วงอายุ
มหัศจรรย์ ๒,๕๐๐ วัน

๕. ตรวจสอบด้านการคัดกรองพัฒนาการเด็กแล้วสงสัยล่าช้า

เนื่องจากมีจำนวนการพบสงสัยล่าช้ามากเกินไป

๒. การพัฒนาผู้สูงอายุผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมได้รับการคัดกรองภาวะถดถอย ๓
ด้าน ได้แก่ ๑. ด้านการเคลื่อนไหว

๒.ด้านโภชนาการ ๓. สุขภาพช่องปาก พบว่าผู้สูงอายุที่ได้รับ Intervention พบว่า
มีผลดีขึ้นร้อยละ ๗๕.๖๓

แนวทางการพัฒนา ๑. คัดกรองภาวะถดถอยในผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมไม่น้อยกว่า
ร้อยละ ๙๕

๒. เพิ่มการคัดกรองภาวะถดถอย เป็น ๔ ด้าน ได้แก่

- ด้านการเคลื่อนไหว
- ด้านโภชนาการ
- ด้านสุขภาพช่องปาก
- ด้านสุขภาพจิต

๓. เพิ่มความครอบคลุมการให้ Intervention สำหรับผู้สูงอายุ

มีภาวะเสี่ยง

๓.๓ โรคไม่ติดต่อ

ปัญหาโรคเรื้อรังที่สำคัญในพื้นที่ คือ เบาหวาน และความดันโลหิตสูง ซึ่งพบ
แนวโน้ม เพิ่มขึ้นทุกปี เกิดจากพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีรสเค็ม , หวาน , มัน
และ ประชาชนขาดการออกกำลังกาย ประชาชนขาดการตระหนัก ไม่เคร่งครัดเรื่องการ
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

แนวทางการพัฒนา ๑. เจ้าหน้าที่ ให้สุศึกษาเพื่อเป็นข้อมูลเรื่องการปรับเปลี่ยน
พฤติกรรม การติดตามพฤติกรรมและ ประเมินผลอย่างต่อเนื่องรายบุคคล

๒. เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง สร้างแรงกระตุ้นแรงจูงใจการปฏิบัติตน
ที่ส่งผลให้ไม่เกิดโรค

๓. พัฒนาศักยภาพ อสม. เพื่อเป็นแกนนำด้านสุขภาพ และ
สร้างความรอบรู้ให้กับผู้ป่วย NCD ผู้เสี่ยงได้

๓.๕ ปัญหาอุปสรรคในการทำงาน

๑. โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

- ดำเนินงานตามนโยบายประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพสู่มาตรฐานสากล ครบ

ร้อยละ ๑๐๐

๔. การสนับสนุนการดำเนินงานสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๔.๑ การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพและกองทุน LTC.

อำเภอสระโบสถ์ มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๔ แห่ง ได้แก่

๑. เทศบาลตำบลสระโบสถ์ ดูแลประชาชนในพื้นที่ ต.สระโบสถ์

๒. อบต. มหาโพธิ์ ดูแลประชาชนในพื้นที่ รพ.สต.มหาโพธิ์ และรพ.สต.

บ้านหัวเขา

๓. อบต. หุ่งท่าช้าง ดูแลประชาชนในพื้นที่ รพ.สต.หุ่งท่าช้างและรพ.สต.

ห้วยใหญ่

๔. อบต.นิคมชัย ดูแลประชาชนในพื้นที่ PCU ต.นิคมชัย (รพ.สระโบสถ์ ๔

หมู่, รพ.สต.นิคมชัย ๘ หมู่)

ในรอบปีที่ผ่านมา กระบวนการจัดทำแผนร่วมกันระหว่าง อปท.กับ สธ. มีการจัดทำแผน ร่วมกัน ทำให้แผนงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของงบประมาณที่ สปสช. กำหนด และครอบคลุมกิจกรรมบริการที่จำเป็นขั้นพื้นฐานที่ประชาชนควรได้รับ มีเงินค้ำท่อน อบต. มหาโพธิ์ และเทศบาลตำบลสระโบสถ์เร่งรัดให้มีประชุมคณะกรรมการและอนุมัติแผน โดยพิจารณาให้จัดซื้อผ้าอ้อมผู้ใหญ่ในราคากลาง ๔.๕๐ บาทด้วย

๕. ความร่วมมือภาคประชาชน

๕.๑ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน

อสม. เข้ามามีส่วนร่วมในการจัดการด้านสุขภาพ โดยได้รับการพัฒนาความรู้ด้านสาธารณสุข ๑๑ สาขา เพื่อช่วยเหลือด้านสาธารณสุขระดับชุมชน เช่น การค้นหาหญิงตั้งครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ , การให้ความรู้ด้านสาธารณสุขเบื้องต้น ,

ประชาสัมพันธ์ข่าวสารด้านสาธารณสุขระดับชุมชน เน้นระวังป้องกันการแพร่ระบาดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) และโรคติดต่ออื่นๆ

๕.๒ กลุ่มแกนนำชุมชน

มีผู้นำด้านสุขภาพ ที่ให้ความร่วมมือได้ดีและสม่ำเสมอ เช่น ผู้นำออกกำลังกาย การฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-๑๙ เป็นต้น

๕.๓ กลุ่มประชาชนทั่วไป

ในรอบปีที่ผ่านมาพบว่า ประชาชนทั่วไปให้ความร่วมมือกับงานสาธารณสุขเป็นอย่างดี โดยเฉพาะการควบคุมป้องกันโรคติดต่อ เช่นโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) เป็นต้น

วิสัยทัศน์ ภายในปี ๒๕๗๑ เราอยากเห็นรพ.สระโบสถ์

“โรงพยาบาลชุมชนที่เชี่ยวชาญ บริการเป็นเลิศ ด้วยเทคโนโลยีทันสมัย”

ค่านิยมองค์กร “SABOT”

Service mind	จิตบริการ
Appreciate	ชื่นชม
Behavior	มีพฤติกรรมที่มีวินัย ใฝ่รู้
Observer	ใส่ใจผู้รับบริการและคนรอบข้าง
Together	ร่วมแรงร่วมใจ

“จิตบริการ ชื่นชมดี มีวินัยใฝ่เรียนรู้ คุโอบอ้อม พร้อมร่วมแรง”

พันธกิจ

๑. พัฒนาระบบบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ
๒. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน โรงพยาบาล
๓. ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยี ข้อมูลข่าวสารที่ทันสมัย และพร้อมนำไปใช้

เข็มมุ่งขององค์กร

เป็นองค์กรต้นแบบในการบริการสุขภาพและเฝ้าระวังภัยสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่ายเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี

ภายนอก (PEST MODEL) ภายใน (4M)	S1 บุคลากรมีความเชี่ยวชาญทำงานแทนกันได้ S2 มีงบประมาณเพียงพอในการบริหารจัดการ S3 มีอาคารสถานที่และวัสดุอุปกรณ์ทันสมัย S4 มีการประสานงานภายในที่ S๕ มีการจัดการข้อมูลที่ครบถ้วน	W1 แพลตฟอร์มออนไลน์แบบเรียลไทม์/ อัตราต่ำถึง W2 บุคลากรไม่เพียงพอต่อการบริการ W3 ขาดการบริหารจัดการวัสดุอุปกรณ์ที่ดี W4 ขาดการติดตาม กำกับ ประเมินผล และการสร้างงาน W5 ระบบเทคโนโลยี ไม่เอื้ออำนวยกับ Next step
O1 มีเครือข่ายหลากหลายทางเชื่อมโยง (อสม. /พชอ. /Fr) O2 มีโรงงานน้ำสะอาดช่วยเสริมเศรษฐกิจในชุมชน O3 มีนโยบาย/กฎหมายที่เอื้อต่อการพัฒนางาน (SAP/EMS/ปฏินุภูมิ ฯลฯ) O4 มีโปรแกรมสำเร็จรูปที่เอื้อต่อการทำงาน O5 การมีเทคโนโลยีสื่อสารทันสมัย/ทั่วถึง	S + O เชิงรุก ยุทธศาสตร์ 1. ส่งเสริมการพัฒนากระบวนการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ (เสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรในการใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ + พัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญตามสาขาวิชาชีพ)	W + O เชิงพัฒนา ยุทธศาสตร์ 1. เสริมสร้างศักยภาพการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการทางการแพทย์และสาธารณสุขในชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ
	เป้าประสงค์ 1. บุคลากรมีความรู้และมีทักษะในการใช้เทคโนโลยีเพื่อการสื่อสารและการจัดการข้อมูลด้านการแพทย์และ สาธารณสุขที่ดี 2. มีระบบการจัดการข้อมูลที่สามารถเข้าถึงได้ สะดวก รวดเร็ว และนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง	เป้าประสงค์ 1. ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดการด้านการแพทย์และ สาธารณสุขที่ไม่มาตรฐาน 2. เสริมสร้างการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่ายในการจัดการ
T1 นโยบายเปลี่ยนแปลงบ่อย /ตัวชี้วัดเยอะ T2 น้ำท่วมทุกปี/น้ำเสียจากภูเขา T3 เทคโนโลยีสื่อสารส่งผลต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมเด็ก/เยาวชน (ติตตามส์/ห้องก่อนวัย) T4 วิถีการบริโภคของประชาชน T5 เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ	S + T ปรับภายใน ยุทธศาสตร์ 1. พัฒนาระบบเทคโนโลยีข้อมูลข่าวสารให้ทันสมัยพร้อมใช้ในการจัดการที่มีประสิทธิภาพ	W + T ปรับภายนอก (ลดข้อด้อย) 1. เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ในการดูแลตนเอง ได้อย่างเหมาะสมตามวัย
	เป้าประสงค์ 1. มีระบบเทคโนโลยีข้อมูลข่าวสารที่ทันสมัยและมีประสิทธิภาพ	เป้าประสงค์ 1. ประชาชนมีความรอบรู้ในการดูแลสุขภาพตนเองเพื่อลดความเสี่ยงต่อการเจ็บป่วย

ยุทธศาสตร์ที่ ๑	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	กลยุทธ์
ส่งเสริมการพัฒนา ระบบบริหารจัดการ ให้มีประสิทธิภาพ	๑. บุคลากรมีความรู้และ ทักษะตามสาขาวิชาชีพ อย่างเชี่ยวชาญ	๑.๑ ร้อยละความผูกพัน บุคลากร ๘๐%	๑.๑ สร้างเสริมขวัญกำลังใจให้บุคลากรพัฒนาตนเองเพื่อให้งานอย่างมีความสุข
		๑.๒ บุคลากรได้รับการส่ง อบรมตามความเชี่ยวชาญ เฉพาะสาขาวิชาชีพ ๘๐%	๑.๒ พัฒนาบุคลากรเฉพาะทางตามสหสาขาวิชาชีพสามารถให้บริการได้อย่างมี ประสิทธิภาพ - แพทย์ - ทันตแพทย์ - พยาบาล - เภสัชกร
	๒. มีระบบการจัดการ ทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพ เพื่อตอบสนองการจัดการ ด้านสุขภาพ		๒.๑ พัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บแต่ละกองทุน/หา แหล่งเงินทุนอื่น เพื่อสนับสนุนการจัดหาวัสดุอุปกรณ์ให้เพียงพอต่อการให้บริการ และทันสมัย
			๒.๒ พัฒนาประสิทธิภาพในการใช้จ่ายงบประมาณให้มีความเหมาะสมเพื่อยกระดับ ระบบบริการ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	กลยุทธ์
เสริมสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดบริการทาง การแพทย์ และ สาธารณสุขรพ.ในชุมชนอย่างมี มาตรฐาน	๑. ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม ในการจัดบริการทาง การแพทย์ และสาธารณสุข ในชุมชนอย่างมีมาตรฐาน	๑.๑ FR ผ่านการอบรม ๑ ครั้ง/ปี (ร้อยละ การ ผ่านการอบรมของภาคี เครือข่าย ๘๐%)	๑.๑ จัดอบรม FR เรื่องฟื้นคืนชีพ/เคลื่อนย้าย/การประเมินอาการผู้ป่วยเบื้องต้น/การปฐมพยาบาลเบื้องต้น
		๑.๒ อสม. ผ่านการ อบรม ๑ ครั้ง/ปี	๑.๒ เพิ่มพูนทักษะ อสม. ในการดูแลผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ทำแผล การประเมิน อาการเบื้องต้นในกลุ่มผู้ป่วย ๓S, การดูแลผู้ป่วยมีอุปกรณ์ติดตัว
		๑.๓ รพ.สต. ผ่านการ อบรม ๑ ครั้ง/ปี	๑.๓ จัดอบรมเพิ่มพูนศักยภาพในการดูแลผู้ป่วย (เสริมสร้างความรู้)
	๒. ภาคีเครือข่ายมีศักยภาพ ในการให้บริการทาง การแพทย์อย่างมีมาตรฐาน	๒.๑ ร้อยละความถูกต้อง ของการปฏิบัติงานของ FR	๒.๑ ประเมินผลการปฏิบัติงานของ FR ทุกครั้ง เสริมสร้างศักยภาพภาคีเครือข่ายใน เรื่องการปฏิบัติของ FR
		๒.๒ ร้อยละของ อสม. ที่ ปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยติด บ้าน ติดเตียงได้	๒.๒ เสริมสร้างศักยภาพการปฏิบัติงานของ อสม.,
	๓. รพ.ได้ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานรพ.	๓.๑ ทีมนำสำคัญผ่าน เกณฑ์มาตรฐาน HA (Re.ac๔)	๓.๑ ทีมนำสำคัญ (PCT, RM, PTC, IC, ENV, IM, HRD, DHS) ผ่านมาตรฐานงาน ส่งเสริม พัฒนาทีม เสริมสร้างทีมนำภาคีมีส่วนร่วมปฏิบัติการอย่างเข้มแข็ง พัฒนา เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : เสริมสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดบริการทางการแพทย์ และสาธารณสุขโรงพยาบาลในชุมชนอย่างมีมาตรฐาน

ลำดับ	กลยุทธ์	เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	ผู้รับผิดชอบ
1	เสริมสร้างความรู้ FR/อสม./รพ.สต.	ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในด้านการจัดบริการทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขในโรงพยาบาลและในชุมชนอย่างมีมาตรฐาน	1. พัฒนาความรู้ FR/อสม./รพ.สต. 2. จัดทำกระบวนการทำงานของกลุ่มภาคีเครือข่าย (FR/อสม./รพ.สต.) 3. กำกับติดตามกระบวนการทำงานของภาคีเครือข่าย (FR/อสม./รพ.สต.) 4. ทบทวนและพัฒนากระบวนการทำงานของภาคีเครือข่ายที่พบปัญหา	FR : เฟลนิจิตร อสม. : เดชกัมปนาท รพ.สต. : สาธิตา
2.	เสริมสร้างศักยภาพการปฏิบัติงานของภาคีเครือข่าย (FR/อสม./รพ.สต.)	ภาคีเครือข่ายมีศักยภาพในการให้บริการทางการแพทย์อย่างมีมาตรฐาน	1. ส่งเสริมการปฏิบัติงานของภาคีเครือข่าย (FR/อสม./รพ.สต.) ให้ได้ตามมาตรฐาน 2. ควบคุมกำกับกับการปฏิบัติงานของภาคีเครือข่าย (FR/อสม./รพ.สต.) ตามมาตรฐาน	เฟลนิจิตร ร่วมกับ พยาบาลรพ.สต.
3.	พัฒนาทีมให้มีส่วนร่วมในการพัฒนางานบริการทางการแพทย์อย่างมีมาตรฐาน	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐาน - HA - SAP	- ทบทวนข้อมูลลำดับโรคสำคัญของโรงพยาบาล - วางแผนพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วย - กำกับติดตามผลลัพธ์ - ประเมินตามมาตรฐานของสรพ. - ประเมินระดับการให้บริการของโรงพยาบาลตาม SAP - พัฒนาส่วนขาดให้ได้ตามเกณฑ์ S	สุนันทา สิริรัตน์

ลำดับ	กลยุทธ์	เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	ผู้รับผิดชอบ
		- EMS	- เพิ่มบริการให้ได้ตามเกณฑ์ S+ - ประเมินตามเกณฑ์ EMS - พัฒนาส่วนขาด - เพิ่มระดับให้เป็น The best	ณรงค์

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : พัฒนาระบบเทคโนโลยีข้อมูลข่าวสารให้ทันสมัย พร้อมใช้ในการจัดบริการที่มีประสิทธิภาพ

ลำดับ	กลยุทธ์	เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	ผู้รับผิดชอบ
1	สร้างระบบการเรียกคิวผู้ป่วยผ่านโปรแกรมอัตโนมัติในจุดบริการที่สำคัญของโรงพยาบาลสระโบสถ์ เป้าหมาย	มีระบบเทคโนโลยีการเรียกคิวผู้ป่วยใน. บริการที่สำคัญที่ทันสมัยและลดภาระงานของผู้ปฏิบัติงาน	1. เตรียมความพร้อมระบบเรียกคิวอัตโนมัติ 2. พัฒนาบุคลากรเพื่อพร้อมใช้งานระบบเรียกคิว 3. การติดตาม ประเมินผล การใช้งานระบบเรียกคิว	ณรงค์ มงคล สุรเดช
2.	สร้างระบบ Smart Office ในการจัดการข้อมูลของโรงพยาบาลสระโบสถ์	มีระบบ Smart Office ในการจัดการเอกสารและข้อมูลภายในองค์กร	1. เตรียมความพร้อมระบบ Smart Office 2. พัฒนาบุคลากรเพื่อพร้อมใช้งานระบบ Smart Office 3. การติดตาม ประเมินผล การใช้งานระบบ Smart Office	มงคล มงคล สุรเดช
3.	จัดอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการใช้ Platform	บุคลากรมีความรู้และทักษะในการใช้เทคโนโลยีที่ดี	1. พัฒนาบุคลากรด้านเทคโนโลยี 2. การติดตาม ประเมินผลความรู้ของบุคลากรด้านเทคโนโลยีเทคโนโลยี	สุรเดช กุญชรี

ลำดับ	กลยุทธ์	เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	ผู้รับผิดชอบ
4.	ส่งเสริมบุคคลต้นแบบ HL ให้สามารถเผยแพร่ในกลุ่มเสียงประชาชน	1. บุคลากรสาธารณสุข อสม. แกนนำชุมชน และประชาชนต้นแบบ มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอย่างยั่งยืน 2. กลุ่มเสียงต้นแบบสามารถเผยแพร่ HL สู่กลุ่มประชาชนกลุ่มเสียงได้ 3. ประชาชนกลุ่มเสียงเข้าร่วมโครงการ HL เพิ่มขึ้น	1. ติดตาม เฝ้าระวัง กำกับดูแล บุคลากรสาธารณสุข อสม. แกนนำชุมชน และประชาชนต้นแบบ ทุก 3 เดือน - สร้างเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ - ชักชวนประชาชนกลุ่มเสียงเข้าร่วม	คุณรัตนา คุณณัฐสินี คุณนุชบัววัน

กลยุทธ์ : สร้างเสริมขวัญกำลังใจให้บุคลากร พัฒนาดตนเองได้อย่างมีความสุข

เป้าหมาย : บุคลากรทุกระดับมีขวัญกำลังใจในการทำงานที่ดีขึ้น

ตัวชี้วัด	Base line	ปีงบประมาณ					ผู้รับผิดชอบหลัก	ผู้รับผิดชอบรอง
		67	68	69	70	71		
1. บุคลากรทุกระดับมีความพึงพอใจต่อสวัสดิการของหน่วยงานร้อยละ 80	72.60%	75%	78%	80%	80%	80%	แผนยุทธศาสตร์	กลุ่มงานบริหารทั่วไป
2. ความผูกพันของบุคลากรในหน่วยงานร้อยละ 98	93%	93%	95%	95%	98%	98%	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	แผนยุทธศาสตร์
กลยุทธ์ : พัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บแต่ละกองทุน/หาแหล่งเงินทุนอื่น เพื่อสนับสนุนการจัดหาวัสดุอุปกรณ์ให้เพียงพอ และทันสมัย เป้าหมาย : เพิ่มแหล่งรายได้ เพื่อการจัดหาวัสดุอุปกรณ์ให้เพียงพอ และทันสมัยในการจัดบริการสุขภาพ								
1. การจัดเก็บรายได้เพิ่มขึ้นในแต่ละกองทุนร้อยละ 10 (9 กองทุน)	N/A	5%	7%	10%	10%	10%	งานประกัน	ทุกกลุ่มงาน
2. จัดสรรวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ให้เพียงพอและทันสมัย ให้ครบทุกหน่วยงานร้อยละ 100	N/A	80%	90%	90%	100%	100%	งานแผนยุทธศาสตร์	ทุกกลุ่มงาน

เป้าหมาย : บุคลากรมีทักษะ การทำงาน ทั้ง Hard Skill และ Soft Skill

1. ผลการประเมินสมรรถนะภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 80 ร้อยละ 100 ของบุคลากรใน หน่วยงาน	97%	97%	97%	100%	100%	100%	กลุ่มการการ พยาบาล	กลุ่มงาน บริหารทั่วไป
2. การจัดการความรู้ด้านสุขภาพอย่างน้อย 8 เรื่อง (KM)	N/A	5 เรื่อง	6 เรื่อง	7 เรื่อง	8 เรื่อง	8 เรื่อง	กลุ่มการการ พยาบาล	กลุ่มงาน บริหารทั่วไป

ยุทธศาสตร์ที่ 2 เสริมสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดบริการทางการแพทย์ และสาธารณสุขโรงพยาบาลในชุมชนอย่างมีมาตรฐาน

กลยุทธ์ : เสริมสร้างความรู้ FR/อสม./รพ.สต.

เป้าหมาย : ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในด้านการจัดบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขในโรงพยาบาลและในชุมชนอย่างมีมาตรฐาน

ตัวชี้วัด	Bese line	ปีงบประมาณ					ผู้รับผิดชอบหลัก	ผู้รับผิดชอบรอง
		67	68	69	70	71		
ร้อยละของภาคีเครือข่ายเข้าร่วมในกิจกรรม เสริมสร้างความรู้ 80%	N/A	60%	65%	70%	75%	80%	โรงพยาบาล (งานเวช)	สสอ. (พยาบาล รพ.สต.)

เป้าหมาย : ภาควิชาเวชศาสตร์การแพทย์แผนภูมิในการให้บริการทางการแพทย์อย่างมีมาตรฐาน

ร้อยละของภาควิชาเวชศาสตร์การแพทย์แผนภูมิปฏิบัติงานได้มาตรฐาน 80%	N/A	60%	65%	70%	75%	80%	รพ. (ER เพลินจิต)	สสอ. (พยาบาลรพ.สต.)
--	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-------------------	---------------------

กลยุทธ์ : พัฒนาทีมให้มีส่วนร่วมในการพัฒนางานบริการทางการแพทย์อย่างมีมาตรฐาน

เป้าหมาย : ผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาล

โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐาน								
HA	Re act 3	Re act 3	Re act 4	Re act 4	Re act 4	Re act 5	สุนันทา	หัวหน้าฝ่าย สุรเดช
SAP	S : SAP	S	S	S	S	S+	สิริรัตน์	ณรงค์
EMS	พื้นฐาน : EMS	พื้นฐาน	พื้นฐาน	สูง	สูง	สูง	ณรงค์	วัชร

กลยุทธ์ : สร้างระบบการเรียกคิวผู้ป่วยผ่านโปรแกรมอัตโนมัติในจุดบริการที่สำคัญของโรงพยาบาลสระโบสถ์

เป้าหมาย : มีระบบเทคโนโลยีการเรียกคิวผู้ป่วยในจุดบริการที่สำคัญ ที่ทันสมัย และลดภาระงานของผู้ปฏิบัติงาน

ตัวชี้วัด	Base line	ปีงบประมาณ					ผู้รับผิดชอบหลัก	ผู้รับผิดชอบรอง
		67	68	69	70	71		
ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้ปฏิบัติงาน 80	มีระบบเรียกคิว	60%	65%	70%	75%	80%	งานประกัน (ณรงค์)	มงคล
ข้อร้องเรียนระบบการเรียกคิว เท่ากับ 0	ยังไม่พบข้อร้องเรียน	0	0	0	0	0	งานประกัน (บุญศรี)	หน้างาน (OPD, ห้องยา)

กลยุทธ์ : จัดอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการใช้ Platform

ตัวชี้วัด

ร้อยละบุคลากรมีความรู้เพิ่มขึ้นหลังจากได้รับการอบรม 70	N/A	50%	55%	60%	65%	70%	เภสัช (สุรเดช)	งานแผนฯ (ณรงค์)
--	-----	-----	-----	-----	-----	-----	----------------	-----------------

กลยุทธ์ : สร้างระบบ Smart Office ในการจัดการข้อมูลของโรงพยาบาลสระโบสถ์

เป้าหมาย : มีระบบ Smart Office ในการจัดการเอกสารและข้อมูลภายในองค์กร

ความพึงพอใจของผู้ใช้งานร้อยละ 80	N/A	60%	65%	70%	75%	80%	งาน IT (มงคล)	หน้างาน
ค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อกระดาษลดลงร้อยละ 50	ขอข้อมูลจากงานพัสดุ	30%	35%	40%	45%	50%	งานประกัน (บุญศรี)	งานพัสดุ (ธัญญชนก)

เป้าหมาย : อสม. และแกนนำชุมชนเป็นบุคคลต้นแบบและสามารถเผยแพร่ health literacy อย่างมีประสิทธิภาพ

จำนวนอสม. และแกนนำชุมชนเข้าร่วมเพิ่มขึ้นจากปีก่อนร้อยละ 10	N/A	60%	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	ปฐมนูมิ	สหวิชาชีพ
ร้อยละอสม. และแกนนำชุมชนผ่านเกณฑ์ health literacy เพิ่มขึ้นจากปีก่อนร้อยละ 10	N/A	60%	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	ปฐมนูมิ	สหวิชาชีพ
ร้อยละอสม. และแกนนำชุมชนเป็นต้นแบบ health literacy เพิ่มขึ้นจากปีก่อนร้อยละ 10	N/A	10%	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	ปฐมนูมิ	สหวิชาชีพ

กลยุทธ์ : ส่งเสริมให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีสุขภาพดีทั้งกายและใจตามกลุ่มวัย ภายใต้การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

เป้าหมาย : ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเป็นบุคคลต้นแบบจะสามารถเผยแพร่ health literacy อย่างมีประสิทธิภาพ

จำนวนประชากรกลุ่มเสี่ยงเข้าร่วมเพิ่มขึ้นจากปีก่อน 10%	N/A	60%	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	ปฐมนูมิ	สหวิชาชีพ
ร้อยละประชากรกลุ่มเสี่ยงผ่านเกณฑ์ health literacy เพิ่มขึ้นจากปีก่อน 10%	N/A	60%	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	ปฐมนูมิ	สหวิชาชีพ
ร้อยละประชากรกลุ่มเสี่ยงเป็นต้นแบบ health literacy เพิ่มขึ้นจากปีก่อน 10%	N/A	10%	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	ปฐมนูมิ	สหวิชาชีพ

เป้าหมาย : ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเป็นบุคคลต้นแบบจะสามารถเผยแพร่ health literacy อย่างมีประสิทธิภาพ								
ร้อยละผู้เข้าร่วมโครงการ NCD ลดลงร้อยละ 10	N/A	50%	ลดลง 10%	ลดลง 10%	ลดลง 10%	ลดลง 10%	OPD	ปฐมภูมิ
ร้อยละกลุ่มผู้ป่วย NCD ที่เข้าร่วมโครงการเป็น Stroke ลดลงร้อยละ 0.5	N/A	50%	ลดลง 10%	ลดลง 10%	ลดลง 10%	ลดลง 10%	OPD	กายภาพ
ร้อยละผู้เข้าร่วมโครงการมีปัญหาสุขภาพจิต ลดลงร้อยละ 10	N/A	50%	ลดลง 10%	ลดลง 10%	ลดลง 10%	ลดลง 10%	ฟ้าใส	OPD

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมการพัฒนากระบวนการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ

เป้าหมายยุทธศาสตร์ 1. บุคลากรมีความรู้และทักษะตามสาขาวิชาชีพอย่างเชี่ยวชาญ 2. มีระบบการจัดการทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพ เพื่อตอบสนองการจัดการด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ 1. ร้อยละความผูกพันบุคลากร 80%

2. บุคลากรได้รับการส่งอบรมตามความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาวิชาชีพ 80%

3. หน่วยงานได้รับการจัดสรรงบประมาณเพียงพอในการจัดบริการไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80

กลยุทธ์ สร้างเสริมขวัญกำลังใจให้บุคลากรพัฒนาตนเองเพื่อให้ทำงานอย่างมีความสุข

เป้าหมาย บุคลากรทุกระดับมีขวัญกำลังใจในการทำงานที่ดีขึ้น

ตัวชี้วัด 1. ร้อยละความผูกพันบุคลากร 80%

2. บุคลากรได้รับการส่งอบรมตามความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาวิชาชีพ 80%

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมายการดำเนินงาน		ระยะเวลา ดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ		งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		ระบุพื้นที่	คน/ครั้ง			หลัก	/รอง		
1	พัฒนาองค์กร (OD) เพื่อสร้างขวัญ และกำลังใจ	รพ. สระโบสถ์	136คน	ม.ค.-มี.ค.67					
	- จัดกิจกรรมกีฬาภายในหน่วยงาน				- ร้อยละผู้เข้าร่วมกิจกรรม 80%	เดชกัมปนาท	วรรณทิกา	รวมเงิน 50,000 ดังนี้ - ชุดกีฬา 30,000บ. ,ค่าอาหาร 120x156=18,270บ. - วัสดุอุปกรณ์ 1,730บ.	เงินบำรุง
	- อบรม/ศึกษาดูงานการจัดระบบบริการเครือข่ายสุขภาพ	รพ. สระโบสถ์	120คน	ม.ค.-มี.ค.67	- ร้อยละผู้เข้าร่วมโครงการร่วมกิจกรรม 80%	ณรงค์	เพลินจิตร์	ค่าใช้จ่าย 300,000บ.	เงินบำรุง
	- จัดกิจกรรม 5ส. โรงพยาบาลสระโบสถ์ (จัดประกวดหน่วยงานดีเด่นกิจกรรม 5ส.)	รพ. สระโบสถ์ 8หน่วยงาน	1ครั้ง	มี.ค.เม.ย.67	- ร้อยละหน่วยงานที่เข้าร่วมกิจกรรม 5ส. 100%	กฤษริ	วัชร	วัสดุอุปกรณ์ 5,000บ,รางวัล 5,000บ	เงินบำรุง

ยุทธศาสตร์ที่1 ส่งเสริมการพัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ

เป้าหมายยุทธศาสตร์ 1. บุคลากรมีความรู้และทักษะตามสาขาวิชาชีพอย่างเชี่ยวชาญ 2. มีระบบการจัดการทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพ เพื่อตอบสนองการจัดการด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ 1.ร้อยละความผูกพันบุคลากร 80%

2.บุคลากรได้รับการส่งอบรมตามความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาวิชาชีพ 80%

3. หน่วยงานได้รับการจัดสรรงบประมาณเพียงพอในการจัดบริการไม่ต่ำกว่าร้อยละ80

กลยุทธ์ พัฒนาบุคลากรเฉพาะทางตามสหสาขาวิชาชีพ เพื่อให้สามารถให้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าหมาย บุคลากรทุกระดับมีขวัญกำลังใจในการทำงานที่ดีขึ้น

ตัวชี้วัด 1.ร้อยละความผูกพันบุคลากร 80%

2.บุคลากรได้รับการส่งอบรมตามความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาวิชาชีพ 80%

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมายการดำเนินงาน		ระยะเวลา ดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ		งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		ระบุพื้นที่	คน/ครั้ง			หลัก	/รอง		
1	พัฒนาบุคลากรเฉพาะทางตามสหสาขาวิชาชีพ เพื่อให้สามารถให้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ	รพ. สระโบสถ์ 8หน่วยงาน				สิริรัตน์	วัชร		
	-เฉพาะทางด้านเภสัชฯ	งานเภสัช	1คน	ม.ค.-ก.ค.67		สิริรัตน์	วัชร	ค่าใช้จ่าย50,000	เงินบำรุง
	-เฉพาะทางเด็กและจิตเวชวัยรุ่น	งานปฐมภูมิ	1คน	ม.ค.-ก.ค.67		สิริรัตน์	วัชร	ค่าใช้จ่าย50,000	เงินบำรุง
	-การพยาบาลฉุกเฉิน	ก.การฯ	1คน	ม.ค.-ก.ค.67		สิริรัตน์	วัชร	ค่าใช้จ่าย50,000	เงินบำรุง
	-ผบต.	บริหาร	1คน	ม.ค.-ก.ค.67		สิริรัตน์	วัชร	ค่าใช้จ่าย50,000	เงินบำรุง
	-พยาบาลผู้จัดการรายกรณี	ก.การฯ	1คน	ม.ค.-ก.ค.67		สิริรัตน์	วัชร	ค่าใช้จ่าย50,000	เงินบำรุง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลสระโบสถ์ จังหวัดลพบุรี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านบอร์ดประชาสัมพันธ์/เว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลสระโบสถ์ จังหวัดลพบุรี วัน/เดือน/ปี : ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ หัวข้อ : MOIT๒ หน่วยงานมีการเปิดข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบันผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล : ข้อ ๑ ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัจจุบัน ประกอบด้วย ๘. นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ : 	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาววริษฐ์ สมพงษ์) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายณัฐสิทธิ์ ชัยประเสริฐ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสระโบสถ์ วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายมงคล วรรณพงศ์เจริญ) เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์ วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๗	