แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลเขาชะเมาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

วัน/เดือน/ปี : ๒๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

หัวข้อ : คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของหน่วยงาน

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ : .....

..... .

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวสิริยานันท์ นาคสกุล)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
วันที่ ๒๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

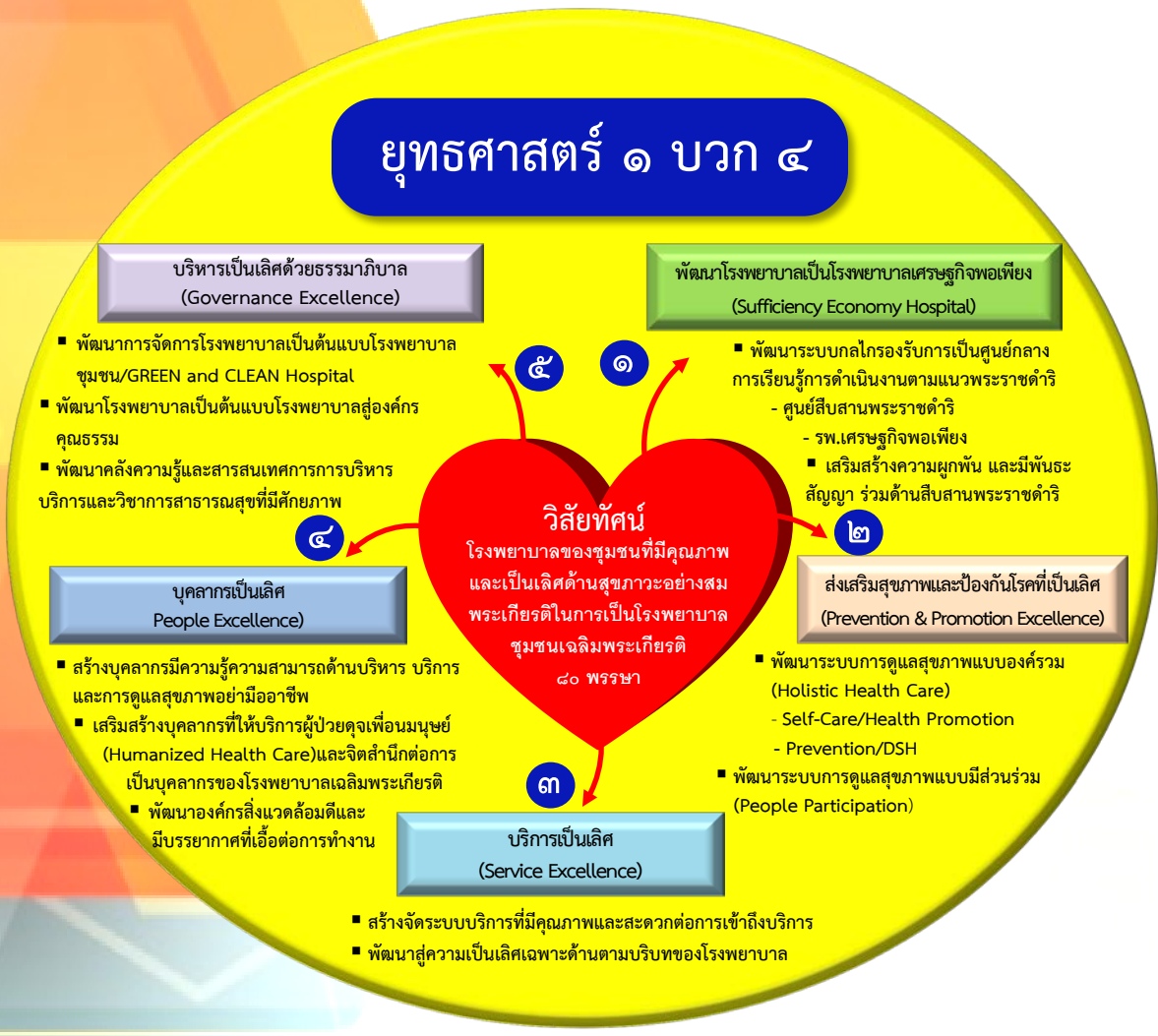
ผู้อนุมัติรับรอง

(นางสาวกิติมา เศรษฐ์บุญสร้าง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาชะเมาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
วันที่ ๒๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายนพรัตน์ พันสมบัติ)
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
วันที่ ๒๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

แผนยุทธศาสตร์
การพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔



คำนำ

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ ได้จัดขึ้นในช่วงเวลาที่ประเทศไทยเผชิญกับสถานการณ์ความเศร้าสะเทือนใจที่ต้องสูญเสียพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชฯ ซึ่งเป็นที่เคารพรักของพสกนิกรชาวไทยร่วมทั้งอยู่ในช่วงที่กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๗๙) ที่อยากเห็นประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน ขับเคลื่อนโดย ๔ ยุทธศาสตร์หลัก ประกอบด้วย ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ(Prevention& Promotion Excellence) บริการเป็นเลิศ(Service Excellence) บุคลากรเป็นเลิศ(People Excellence) บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล(Governance Excellence) เพื่อขับเคลื่อนไปสู่วิสัยทัศน์เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคมเพื่อประชาชนสุขภาพดี

ในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ ครั้งนี้ให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมของผู้บริหาร บุคลากรของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ในแต่ละขั้นตอนของกระบวนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์อย่างต่อเนื่อง เพื่อร่วมกำหนดวิสัยทัศน์ และทิศทางยุทธศาสตร์ รวมทั้งจัดทำรายละเอียดเป้าประสงค์และตัวชี้วัดของแผน เพื่อมุ่งสู่ “โรงพยาบาลของชุมชนที่มีคุณภาพและเป็นเลิศด้านสุขภาวะอย่างสมพระเกียรติในการเป็นโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา” โดยใช้กระบวนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์แบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์

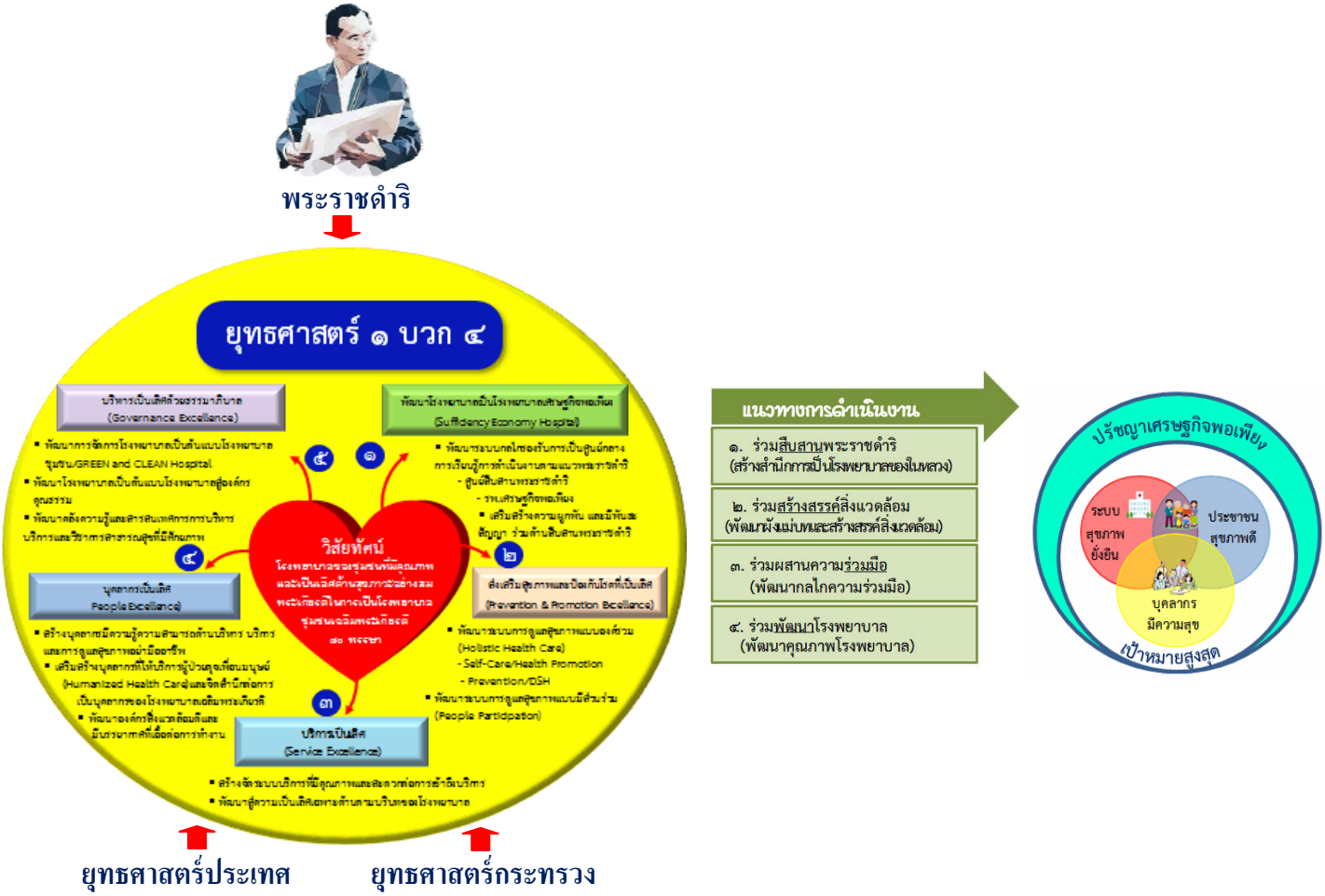
การพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ เป็นการพัฒนาอย่างเป็นระบบด้วยยุทธศาสตร์ ๑ บวก ๔ ประกอบด้วย ยุทธศาสตร์พัฒนาโรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียง (Sufficiency Economy Hospital) ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence) ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) ยุทธศาสตร์ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) จึงจำเป็นต้องมีการบริหารจัดการแผนยุทธศาสตร์ ให้บังเกิดผลในทางปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม ภายใต้การรับผิดชอบร่วมกัน ทั้งในส่วนของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ และโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ทั้ง ๑๐ แห่ง อันจะนำสู่ความสำเร็จต่อไป

สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
๓๑ มกราคม ๒๕๖๐

บทสรุปสาระสำคัญ

การพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ เป็นการพัฒนาอย่างเป็นระบบด้วยยุทธศาสตร์ ๑ บวก ๔ ประกอบด้วยยุทธศาสตร์พัฒนาโรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียง (Sufficiency Economy Hospital) ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence) ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) ยุทธศาสตร์ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) จึงจำเป็นต้องมีการบริหารจัดการแผนยุทธศาสตร์ ให้บังเกิดผลในทางปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม ภายใต้การรับผิดชอบร่วมกัน ทั้งในส่วนของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ และโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ทั้ง ๑๐ แห่ง อันจะนำสู่ความสำเร็จ

กรอบยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา



เป้าหมายสูงสุดของแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

ประชาชนสุขภาพดี : ประชาชนมีสุขภาพดีทั้งสุขภาพกายและจิตตลอดจนสังคมสิ่งแวดล้อม

เจ้าหน้าที่มีความสุข : เจ้าหน้าที่มีความภาคภูมิใจในการเป็นบุคลากรของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา มีคุณธรรม จริยธรรมและพร้อมสรรค์สร้างสิ่งดีงามสู่สังคม

ระบบสุขภาพยั่งยืน : ระบบสุขภาพมีการปรับตัวอย่างสมดุล ภายใต้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

เป้าประสงค์การพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

๑) พัฒนาโรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียง (Sufficiency Economy Hospital)

เป้าประสงค์ที่ ๑ โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เป็นศูนย์การเรียนรู้การดำเนินงานตามแนวพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชฯ

ตัวชี้วัด

๑. มีศูนย์/อาคารสำหรับการดำเนินการเรียนรู้และสืบสานพระราชดำริ ภายในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑
๒. ร้อยละของศูนย์ที่ดำเนินสาธิตและเผยแพร่กิจกรรมสืบสานพระราชดำริ
๓. โรงพยาบาลทุกแห่งเป็นโรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียงภายในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

กลยุทธ์

๑. พัฒนาระบบกลไกรองรับการเป็นศูนย์กลางการเรียนรู้การดำเนินงานตามแนวพระราชดำริ
๒. เสริมสร้างความผูกพันบุคลากรและเครือข่ายให้มีความพึงพอใจ ความเชื่อมั่น และมีพันธะสัญญาร่วมด้านสืบสานพระราชดำริ

๒) ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence)

เป้าประสงค์ที่ ๒ โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ๘๐ พรรษา เป็นโรงพยาบาลที่มีการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมและมีส่วนร่วม

ตัวชี้วัด

๑. ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่มีการดำเนินงานเรื่องคลินิกหมอครอบครัว (PCC: Primary Care Cluster)
๒. จำนวนโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่มีการดำเนินงานตามแบบ DHS

เป้าประสงค์ที่ ๔ โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เป็นโรงพยาบาลแห่งการเรียนรู้โดยใช้ภูมิปัญญาไทยและความรู้ที่ทันสมัย

ตัวชี้วัด

๑. ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่มีผลงานวิชาการด้านภูมิปัญญาไทย
๒. จำนวนโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่ได้รับรางวัลด้านภูมิปัญญาไทยหรือนวัตกรรมระดับเขต

กลยุทธ์

๑.พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม(Holistic Health Care)
๒.พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพแบบมีส่วนร่วม(People Participation)

๓) บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

เป้าประสงค์ที่ ๓ โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เป็นโรงพยาบาลทีได้รับการรับรองด้านคุณภาพ

ตัวชี้วัด

๑. ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่ได้รับรองคุณภาพมาตรฐาน HA
๒. จำนวนโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่ผ่านการประเมินมาตรฐานคุณภาพจากสภาวิชาชีพอื่นๆอย่างน้อย ๑ มาตรฐาน

เป้าประสงค์ที่ ๗ โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ๘๐ พรรษา มุ่งพัฒนาสู่ความเป็นเลิศเฉพาะด้านตามบริบทของโรงพยาบาล

ตัวชี้วัด

๑. จำนวนโรงพยาบาลที่มีการพัฒนาความเป็นเลิศเฉพาะด้าน

๒. จำนวนโรงพยาบาลเป็นแหล่งเรียนรู้ความเป็นเลิศเฉพาะด้าน

กลยุทธ์

๑. สร้างจัดระบบบริการที่มีคุณภาพและสะดวกต่อการเข้าถึงบริการ

๒. พัฒนาสู่ความเป็นเลิศเฉพาะด้านตามบริบทของโรงพยาบาล

๔) บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

เป้าประสงค์ที่ ๕ โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา มีบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถในการดูสุขภาพและทำงานอย่างมีความสุข

ตัวชี้วัด

๑. ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่มีการจัดทำแผนพัฒนาบุคลากร

๒. ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามแผน

๓. ระดับความพึงพอใจของบุคลากรโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

๔. ระดับความผูกพันของบุคลากรโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

กลยุทธ์

๑. สร้างบุคลากรมีความรู้ความสามารถด้านบริหาร บริการและการดูแลสุขภาพอย่ามืออาชีพ

๒. เสริมสร้างบุคลากรที่ให้บริการผู้ป่วยดุจเพื่อนมนุษย์(Humanized Health Care)และจิตสำนึกต่อการเป็นบุคลากรของโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

๓. พัฒนาองค์กรสิ่งแวดล้อมดีและมีบรรยากาศที่เอื้อต่อการทำงาน

๕) บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

เป้าประสงค์ที่ ๖ โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เป็นต้นแบบโรงพยาบาลคุณธรรมและโรงพยาบาลสิ่งแวดล้อมดี

ตัวชี้วัด

๑. จำนวนโรงพยาบาลที่ได้รับการคัดเลือกเป็นโรงพยาบาลคุณธรรม

๑.๑ องค์กรดีเด่น ๑-๓ปี

๑.๒ องค์กรต้นแบบ

๒. จำนวนโรงพยาบาลที่เป็นต้นแบบโรงพยาบาลสิ่งแวดล้อมดี

๒.๑ โรงพยาบาลมีแผนแม่บทรองรับการพัฒนาภูมิสถาปัตย์

๒.๒ เป็นโรงพยาบาลที่ผ่าน GREEN and CLEAN Hospital

๒.๓ เป็นโรงพยาบาลต้นแบบสิ่งแวดล้อมดี

กลยุทธ์

๑. พัฒนาโรงพยาบาลเป็นต้นแบบโรงพยาบาลสู่องค์กรคุณธรรม

๒. พัฒนาการจัดการโรงพยาบาลเป็นต้นแบบโรงพยาบาลชุมชน/GREEN and CLEAN Hospital

๓. พัฒนาคลังความรู้และสารสนเทศการการบริหาร บริการและวิชาการสาธารณสุขที่มีศักยภาพ

โครงการภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์	โครงการ
๑) ยุทธศาสตร์พัฒนาโรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียง (Sufficiency Economy Hospital)	๑. โครงการสืบสานพระราชดำริ ๒. โครงการโรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียง
๒) ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence)	๓. โครงการพัฒนาระบบคลินิกหมอครอบครัว (PCC) และการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม
๓) ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	๔. โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ๕. โครงการพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ (Service Excellence)
๔) ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	๖. โครงการสร้างคนของแผ่นดิน ๗. โครงการพัฒนาโรงพยาบาลสู่องค์กรแห่งความสุข
๕) ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	๘. โครงการโรงพยาบาลคุณธรรม ๙. โครงการสิ่งแวดล้อมสรรค์สร้างเพื่อสุขภาวะ (Building Environment for Health)

สารบัญ

	หน้า
๑. บทนำ	๑-๒
๒. ความเป็นมาและสถานการณ์	
๒.๑ ความเป็นมา	๓
• เจตนารมณ์	๓
• อัตลักษณ์ (Identity)	๓
• เอกลักษณ์เฉพาะ (Uniqueness) ของโรงพยาบาล	๓
• วิสัยทัศน์ (vision)	๓
• พันธกิจ (Mission)	๓
• แนวทางการดำเนินงาน	๔
๒.๒ ข้อมูลทั่วไป	๕-๖
๒.๓ สถานการณ์ของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๗
• ขนาดความรับผิดชอบของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ	๗
• ข้อมูลบุคลากรสายวิชาชีพของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ	๗-๘
๒.๔ ข้อมูลงบประมาณรายรับ-รายจ่าย (๓-๔ปี)	๘
• รายรับของโรงพยาบาล	๘-๙
• รายจ่ายของโรงพยาบาล	๙
๒.๕ ผลการดำเนินงาน	๑๐
• จำนวนผู้ป่วยนอกเฉลี่ยต่อวัน (๒๕๕๖-๒๕๕๙)	๑๐
• จำนวนผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อวัน (๒๕๕๖-๒๕๕๙)	๑๐-๑๑
• อัตราครองเตียง (๒๕๕๖-๒๕๕๙)	๑๑-๑๒
• จำนวนวันเฉลี่ยที่นอนโรงพยาบาล (๒๕๕๖-๒๕๕๙)	๑๒-๑๓
๒.๖ อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อ ๑๐ อันดับของโรงพยาบาลประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ (จำแนกรายจังหวัด)	๑๓
• โรงพยาบาลพนมดงรักเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๑๓
• โรงพยาบาลเบญจลักษ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๑๓-๑๔
• โรงพยาบาลนาวังเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๑๔
• โรงพยาบาลเขาชะเมาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๑๔-๑๕
• โรงพยาบาลพระทองคำเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๑๕
• โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๑๕-๑๖
• โรงพยาบาลยี่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๑๖
• โรงพยาบาลวัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๑๖-๑๗
• โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๑๗
• โรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๑๗-๑๘

หน้า
๒.๗ ข้อมูลคุณภาพบริการของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๑๘-๑๙
๒.๘ วันเปิดโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๑๙
๒.๙ ข้อมูลผลการประเมิน GREEN and CLEAN ของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๒๐
๓. จุดเด่นของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๒๑
๓.๑ โรงพยาบาลพนมดงรักเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๒๑
๓.๒ โรงพยาบาลเบญจลักษ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๒๒
๓.๓ โรงพยาบาลนาวังเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๒๓
๓.๔ โรงพยาบาลเขาชะเมาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๒๓-๒๔
๓.๕ โรงพยาบาลพระทองคำเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๒๔
๓.๖ โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๒๔-๒๕
๓.๗ โรงพยาบาลยี่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๒๕-๒๖
๓.๘ โรงพยาบาลวัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๒๗
๓.๙ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๒๗
๓.๑๐ โรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๒๗
๔. แผนพัฒนาโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔) ๒๘
๔.๑ กรอบการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข ๒๘
- จุดยืนองค์กร (Positioning) ๒๘
- วิสัยทัศน์ (vision) ๒๘
- พันธกิจ (mission) ๒๘
- เป้าหมาย (intention) ๒๘
- ค่านิยม (core-values) : MOPH ๒๘
- ยุทธศาสตร์หลัก ๒๘

๔.๒ แผนยุทธศาสตร์ ๒๐ ปีด้านสาธารณสุข ๒๘
- วิสัยทัศน์ (vision) ๒๘
- พันธกิจ (mission) ๒๙
- ค่านิยม (core-values) :MOPH ๒๙
- เป้าหมาย(intention) ๒๙
- ยุทธศาสตร์หลัก ๒๙
- แผนงานภายใต้ยุทธศาสตร์ ๔ ด้าน (๑๖ แผนงาน) ๒๙-๓๐
- โครงการภายใต้ ๑๖ แผนงาน (๔๘ โครงการ) ๓๐-๓๑

๔.๓ โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๓๒
- จุดยืน (Positioning) ๓๒
- วิสัยทัศน์ (Vision) ๓๒
- พันธกิจ (Mission) ๓๒
- เป้าหมายสูงสุด (Ultimate Goal) ๓๒
- ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategies Issue) ๓๒

หน้า
- เป้าประสงค์(Goal) ๓๒-๓๓
- เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย ๓๓-๓๗
- กลยุทธ์การพัฒนา/มาตรการเชิงกลยุทธ์ ๓๘
- กรอบยุทธศาสตร์ ๓๙
- แผนที่ยุทธศาสตร์ ๔๐
- โครงการภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ๔๑
- ภาพแสดงความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ ๔๒-๔๔
- แผนงาน/โครงการรองรับยุทธศาสตร์ ๔๕
- ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาโรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียง (Sufficiency Economy Hospital) ๔๖
  - โครงการสืบสานพระราชดำริ ๔๖-๔๘
  - โครงการโรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียง ๔๙-๕๒
- ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence) ๕๓
  - โครงการพัฒนาระบบคลินิกหมอครอบครัว (PCC) และการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ๕๓-๕๕
- ยุทธศาสตร์ที่ ๓ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ๕๖
  - โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ๕๖-๖๐
  - โครงการพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ (Service Excellence) ๖๑-๖๒
- ยุทธศาสตร์ที่ ๔ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) ๖๓
  - โครงการสร้างคนของแผ่นดิน ๖๓-๖๕
  - โครงการพัฒนาโรงพยาบาลสู่องค์กรแห่งความสุข ๖๖-๖๗
- ยุทธศาสตร์ที่ ๕ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ๖๘
  - โครงการโรงพยาบาลคุณธรรม ๖๘-๗๐
  - โครงการสิ่งแวดล้อมสรรค์สร้างเพื่อสุขภาวะ (Building Environment for Health) ๗๑
- สรุปภาพรวมงบประมาณโครงการเชิงกลยุทธ์ (ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) ๗๒

ส่วนที่ ๑ บทนำ

๑.พระราชปณิธานของสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรมพระบรมราชชนก

"ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตนเป็นที่สอง ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง ลาภ ทรัพย์และเกียรติยศจะตกมาแก่ท่านเอง ถ้าท่านทรงธรรมะแห่งวิชาชีพไว้ให้บริสุทธิ์"

๒.พระราชดำรัสและพระบรมราโชวาทพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดชฯ

"งานราชการนั้น คืองานของแผ่นดิน มีผลเกี่ยวเนื่องถึงประโยชน์ของบ้านเมืองและประชาชนทุกคน งานทุกอย่างจึงต้องมีผู้ปฏิบัติและมีผู้รับช่วง เพื่อให้งานดำเนินต่อเนื่องไปไม่ขาดสาย ดังนั้น ผู้ปฏิบัติบริหารงานราชการทุกฝ่ายทุกระดับ จึงไม่ควรยกเอาเรื่องใครเป็นผู้ทำมาก่อน หรือใครเป็นผู้รับช่วงงาน ขึ้นเป็นข้อสำคัญนัก จะต้องถือประโยชน์ที่จะเกิดจากงานเป็นหลักใหญ่ แล้วร่วมกันคิดร่วมกันทำ ด้วยความอุตสาหะเสียสละ และด้วยความสุจริตจริงใจ งานทุกอย่างจึงจะดำเนินไปได้อย่างราบรื่น ไม่ติดขัด และสำเร็จผลเป็นประโยชน์ได้แท้จริงและยั่งยืนตลอดไป"

พระบรมราโชวาท ของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว พระราชทานแก่ข้าราชการพลเรือน เนื่องในวันข้าราชการพลเรือน ๑ เมษายน พุทธศักราช ๒๕๕๘

พระราชดำรัสเกี่ยวกับเศรษฐกิจพอเพียง "เศรษฐกิจพอเพียงเป็นเสมือนรากฐานของชีวิต รากฐานความมั่นคงของแผ่นดิน เปรียบเสมือนเสาเข็มที่ถูกตอกรองรับบ้านเรือนตัวอาคารไว้นั่นเอง สิ่งก่อสร้างจะมั่นคงได้ก็อยู่ที่เสาเข็ม แต่คนส่วนมากมองไม่เห็นเสาเข็มและลืมเสาเข็มเสียด้วยซ้ำไป"

พระราชดำรัสของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว จากวารสารชัยพัฒนาประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๔๒

"เศรษฐกิจพอเพียง...จะทำความเจริญให้แก่ประเทศได้ แต่ต้องมีความเพียร แล้วต้องอดทน ต้องไม่ใจร้อน ต้องไม่พูดมาก ต้องไม่ทะเลาะกัน ถ้าทำโดยเข้าใจกัน เชื่อว่าทุกคนจะมีความพอใจได้..."

พระราชดำรัสของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว พระราชทาน ณ วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๔๑

"ความเจริญของคนทั้งหลาย ย่อมเกิดมาจากประพฤติชอบและการหาเลี้ยงชีพชอบ เป็นหลักสำคัญ ผู้ที่จะสามารถประพฤติชอบและหาเลี้ยงชีพชอบได้ด้วยนั้น ย่อมจะมีทั้งวิชาความรู้ ทั้งหลักธรรมทางศาสนา เพราะสิ่งแรกเป็นปัจจัยสำหรับใช้กระทำการทำงาน สิ่งหลังเป็นปัจจัยสำหรับส่งเสริมความประพฤติและการปฏิบัติงานให้ชอบคือให้ถูกต้องและเป็นธรรม"

๓. การก่อตั้งโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐

กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายให้ประชาชนในทุกพื้นที่ โดยเฉพาะในพื้นที่ห่างไกลสามารถเข้าถึงและได้รับบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพเท่าเทียมกัน โดยในปีพ.ศ. ๒๕๕๐ เพื่อเป็นการถวายพระเกียรติแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดชฯ เนื่องในวโรกาสมหามงคลเฉลิมพระชนพรรษา ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ได้ก่อตั้งโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ ขึ้น ซึ่งขณะนี้ได้เปิดทำการอย่างเป็นทางการแล้ว จำนวน ๙ แห่ง และกำลังจะเปิดทำการอย่างเป็นทางการอีก ๑ แห่ง รวมเป็น ๑๐ แห่ง กระจายอยู่ตามภาคต่างๆประกอบด้วย

๑. โรงพยาบาลพนมดงรักเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดสุรินทร์
๒. โรงพยาบาลเบญจลักษ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดศรีสะเกษ
๓. โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดกาญจนบุรี
๔. โรงพยาบาลพระทองคำเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดนครราชสีมา
๕. โรงพยาบาลนาวังเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดหนองบัวลำภู
๖. โรงพยาบาลเขาชะเมาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดระยอง

๗. โรงพยาบาลยี่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดนราธิวาส

๘. โรงพยาบาลวัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐พรรษา จังหวัดเชียงใหม่

๙. โรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดสระบุรี

๑๐. โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดตรัง

โดยมีทิศทางการพัฒนาโรงพยาบาลแบบนำร่องด้านบริหารจัดการแนวใหม่และพัฒนาคุณภาพบริการเทียบเคียงระดับสากล ในรูปแบบของคณะกรรมการโรงพยาบาล มีตัวแทนจากไตรภาคี ได้แก่ องค์กรปกครองท้องถิ่น ชุมชนและภาครัฐเข้ามาเป็นคณะกรรมการโรงพยาบาลและมีการดำเนินงานด้านเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อเป็นต้นแบบให้กับชุมชน ทั้งนี้เพื่อให้โรงพยาบาลเป็นของชุมชนอย่างแท้จริง ตามหลักการของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติที่ถือปฏิบัติร่วมกันมาในช่วงทศวรรษแรกของการพัฒนา ประกอบด้วย

๑. ให้เป็นโรงพยาบาลของชุมชนอย่างแท้จริง โดยจัดระบบให้ประชาชนในชุมชนเข้ามามี ส่วนร่วมเป็นเจ้าของ ร่วมบริหารจัดการ ร่วมดูแลรับผิดชอบและสนับสนุนกิจการต่างๆของโรงพยาบาล โดยเน้นการบริหารที่ยึดหลักธรรมาภิบาล โปร่งใสตรวจสอบได้ ความคล่องตัวและมีประสิทธิภาพ

๒. โรงพยาบาลเป็นส่วนหนึ่งของชุมชนที่ทำงานเชื่อมโยงสอดประสานกับองค์กรอื่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชน เพื่อร่วมกันพัฒนาสุขภาพแบบองค์รวม ตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจ พอเพียง

๓. ระบบบริการของโรงพยาบาลเน้นงานเวชศาสตร์ครอบครัว การส่งเสริมสุขภาพ การ ป้องกันควบคุมโรค การรักษาและการฟื้นฟูสภาพแบบองค์รวม (Holistic Health Care) ในระดับปฐมภูมิ และ ระดับทุติยภูมิ ที่เชื่อมโยงกับสถานีอนามัย และหน่วยบริการด้านสุขภาพอื่นๆที่มีในระบบ

๔. ส่งเสริมกิจกรรมจิตอาสาที่หลากหลายรูปแบบ ทั้งในและนอกโรงพยาบาล เพื่อเปิด โอกาสให้ประชาชนได้เข้ามาร่วมทำงานกับบุคลากรสาธารณสุขอย่างใกล้ชิดและเป็นระบบและ

๕. มีการบริหารจัดการที่ดี ภูมิสถาปัตย์สวยงามเป็นระเบียบ สิ่งแวดล้อมดีและเหมาะสม อาคารสถานที่ได้รับการดูแลให้สะอาด สวยงามอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ

หน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง ในการดำเนินงานโครงการพัฒนาโรงพยาบาลชุมชน เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เช่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น , ภาคประชาชนในพื้นที่ , ภาคเอกชน ฯลฯมีงบประมาณเบื้องต้นในการดำเนินงานโครงการพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ดังนี้.-

๑. งบบริจาคจากภาคเอกชน / งบสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล จำนวน ๑๑๔,๒๖๘,๘๘๐ บาท

๒. งบลงทุนเหมาจ่ายรายหัว ปี พ.ศ. ๒๕๔๗ และปี พ.ศ.๒๕๔๘จำนวน ๑๙๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท

๓. งบกลาง รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๔๘ จำนวน ๔๐,๖๘๓,๐๐๐ บาท

๔. งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๐ จำนวน ๑๕,๙๖๕,๐๐๐ บาท

๕. งบลงทุนเหมาจ่ายรายหัว ปี พ.ศ. ๒๕๕๐ จำนวน ๒๑๑,๗๓๕,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๕๗๔,๖๕๑,๘๘๐ บาท (ห้าร้อยเจ็ดสิบสี่ล้านหกแสนห้าหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

เพื่อให้โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา มีการพัฒนางานด้านบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานแก่ประชาชนในพื้นที่ในทศวรรษที่สอง(พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙) สอดคล้องและเป็นไปในทิศทางเดียวกับนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขและการขับเคลื่อนการปฏิรูปด้านสาธารณสุข ตลอดจนแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงมีนโยบายให้จัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา(พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) ขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา มีการพัฒนาไปอย่างมีทิศทาง มั่นคงและยั่งยืนมีแผน ๕ ปีและแผนรายปีที่ชัดเจนสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลและกระทรวงสามารถนำไปสู่การปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรมและมีประสิทธิภาพสูงสุด

ส่วนที่ ๒ ความเป็นมาและสถานการณ์

๒.๑ ความเป็นมา

ตามมติการประชุมคณะกรรมการอำนวยการ จัดงานเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๐ วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๕๐ เห็นชอบโครงการพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๙ แห่ง ของกระทรวงสาธารณสุขและตามหนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีที่ นร.๐๕๐๘/ท ๔๕๑๑ ลงวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๕๒ เรื่องพระราชทานชื่อโรงพยาบาล “โรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา”

เจตนารมณ์

เพื่อเฉลิมพระเกียรติแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดชฯ และพัฒนาโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ให้เป็นแบบอย่างของโรงพยาบาลชุมชน ทั้งในด้าน บริหาร บริการ และวิชาการ ที่เหมาะสมกับสภาพชุมชนในพื้นที่

อัตลักษณ์(Identity)

“โรงพยาบาลที่เป็นมากกว่าโรงพยาบาล (More than Hospital)”

๑. เป็นโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติของในหลวง ร.๙

๒. เป็นโรงพยาบาลที่มีความเป็นหนึ่งเดียวกับพื้นที่และชุมชน

๓. เป็นโรงพยาบาลที่มีบริการดี มีมาตรฐาน อบอุ่น เป็นกันเอง ผู้คนยิ้มแย้มแจ่มใส

เอกลักษณ์เฉพาะ(Uniqueness) ของโรงพยาบาล

๑. ลักษณะภูมิประเทศและภูมิอากาศที่ต่างกัน ซึ่งส่งผลต่อความแตกต่างในเรื่องพืชพรรณประจำถิ่น สภาพดินและความลาดชัน รวมถึงความต้องการสถาปัตยกรรมที่ตอบสนองกับภูมิประเทศและภูมิอากาศ ที่ต่างกัน เช่น การป้องกันแดด ลม ฝน เป็นต้น

๒. ความแตกต่างด้านสังคม วัฒนธรรม และศาสนา ในพื้นที่ซึ่งจะเห็นได้ว่า แต่ละท้องถิ่นจะมีความเชื่อ กิจกรรมประเพณี งานศิลปหัตถกรรม ภูมิปัญญาพื้นบ้าน รวมไปถึงวิถีชีวิต ปัจจัยทั้งหมดล้วนมีผลต่อสภาพสุขภาวะที่แตกต่างกันของประชากร

๓. ระดับความเจริญและระยะทางจากเมืองใหญ่ ซึ่งจะมีผลต่อรูปแบบการดำเนินชีวิตของทั้งชาวบ้านและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ซึ่งอาจส่งผลให้เกิดความต้องพื้นที่กิจกรรมที่ต่างกันไป และน่าจะมีผลในเรื่องการจัดหาวัสดุก่อสร้าง แรงงาน ฯลฯ

๔. ความเป็นโรงพยาบาลที่มีความโดดเด่นเฉพาะทาง/แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล ซึ่งมีความแตกต่างกันส่งผลโดยตรงต่อการวางแผนการใช้พื้นที่ ละความต้องพื้นที่เพื่อรองรับกิจกรรมตามแผนงาน

วิสัยทัศน์ (vision)

โรงพยาบาลของชุมชนที่มีคุณภาพและเป็นเลิศด้านสุขภาวะอย่างสมพระเกียรติในการเป็นโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

พันธกิจ (mission)

๑. พัฒนาโรงพยาบาลสู่องค์กรบริหารจัดการที่ดีตามแนวคำสอนของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุยเดชฯ และสืบสานพระราชดำริ

๒. พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพและบริการของโรงพยาบาลชุมชนที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

๓. พัฒนาบุคลากรของโรงพยาบาลให้เป็นคนเก่ง คนดี ด้วยจิตวิญญาณการทำงานอย่างมีความสุข

แนวทางการดำเนินงาน

๑) ร่วมสืบสาน : พระราชดำริและสร้างสำนึกการเป็นโรงพยาบาลของในหลวง

๑.๑ ถวายความรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชฯ

๑.๒ น้อมนำและสืบสานแนวคิด พระราชดำรัสพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชฯ มาเป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน

๑.๓ ดำรงตนตามแนวทางตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดชฯ “พออยู่ พอกิน และพึ่งตนเองได้”

๒) ร่วมสร้างสรรค์ : สร้างสรรค์สิ่งแวดล้อมและพัฒนาผังแม่บท

๒.๑ กำหนดอัตลักษณ์ร่วมและเอกลักษณ์เฉพาะของโรงพยาบาล

๒.๒ ออกแบบและปรับปรุงสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาล

๒.๓ สถาปัตยกรรมภายในและภูมิสถาปัตยกรรม

๒.๔ เป็นต้นแบบ GREEN and CLEAN Hospital

๒.๕ Healthcare Healing Environment

๒.๖ ดำเนินการภายใน ๑ปี ๖เดือน ให้เห็นความเปลี่ยนแปลงเป็นรูปธรรมทุกโรงพยาบาล

๓) ร่วมมือกัน : ร่วมผสานความร่วมมือและพัฒนากลไกความร่วมมือ

๓.๑ ความร่วมมือ(MOU) ระหว่างกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานกองทุนสนับสนุน การสร้างเสริมสุขภาพและมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

๓.๒ คณะกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

๓.๓ เครือข่ายการทำงานร่วมกันของชุมชนในพื้นที่

๓.๔ มูลนิธิโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

๔) ร่วมพัฒนา : พัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

๔.๑ จัดทำแผนแม่บท/แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา (๒๕๖๐-๒๕๖๔)

๔.๒ จัด/แสวงหาแหล่งงบประมาณสนับสนุนการพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา (สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล,งบลงทุน/งบดำเนินงานของ กระทรวงสาธารณสุข)

๔.๓ จัดสรรอัตรากำลังบุคลากรกรณีพิเศษ

๔.๔ ดำเนินการภายใต้ยุทธศาสตร์ One Plus Four – Excellences

๔.๕ กำหนดเป็นเป้าประสงค์และตัวชี้วัด (๗ เป้าประสงค์ ๑๗ ตัวชี้วัด ๙ โครงการ)

๒.๒ ข้อมูลทั่วไป

กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายให้ประชาชนในทุกพื้นที่ โดยเฉพาะในพื้นที่ห่างไกลสามารถเข้าถึงและได้รับบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพเท่าเทียมกัน โดยในปีพ.ศ. ๒๕๕๐ เพื่อเป็นการถวายพระเกียรติแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดชฯ เนื่องในวโรกาสมหามงคลเฉลิมพระชนพรรษา ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ได้ก่อตั้งโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษาขึ้น ซึ่งขณะนี้ได้เปิดทำการอย่างเป็นทางการแล้ว จำนวน ๙ แห่ง และกำลังจะเปิดทำการอย่างเป็นทางการอีก ๑ แห่ง รวมเป็น ๑๐ แห่ง กระจายอยู่ตามภาคต่างๆประกอบด้วย

๑. โรงพยาบาลพนมดงรักเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดสุรินทร์
๒. โรงพยาบาลเบญจลักษ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดศรีสะเกษ
๓. โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดกาญจนบุรี
๔. โรงพยาบาลพระทองคำเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดนครราชสีมา
๕. โรงพยาบาลนาวังเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดหนองบัวลำภู
๖. โรงพยาบาลเขาชะเมาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดระยอง
๗. โรงพยาบาลยี่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดนราธิวาส
๘. โรงพยาบาลวัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐พรรษา จังหวัดเชียงใหม่
๙. โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดตรัง
๑๐.โรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดสระบุรี

โดยมีทิศทางการพัฒนาโรงพยาบาลแบบนำร่องด้านบริหารจัดการแนวใหม่และพัฒนาคุณภาพบริการเทียบเคียงระดับสากล ในรูปแบบของคณะกรรมการโรงพยาบาล มีตัวแทนจากไตรภาคี ได้แก่ องค์กรปกครองท้องถิ่น ชุมชนและภาครัฐเข้ามาเป็นคณะกรรมการโรงพยาบาลและมีการดำเนินงานด้านเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อเป็นต้นแบบให้กับชุมชน ทั้งนี้เพื่อให้โรงพยาบาลเป็นของชุมชนอย่างแท้จริง ตามหลักการของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติที่ถือปฏิบัติร่วมกันมาในช่วงทศวรรษแรกของการพัฒนา ประกอบด้วย

๑. ให้เป็นโรงพยาบาลของชุมชนอย่างแท้จริง โดยจัดระบบให้ประชาชนในชุมชนเข้ามามี ส่วนร่วมเป็นเจ้าของ ร่วมบริหารจัดการ ร่วมดูแลรับผิดชอบและสนับสนุนกิจการต่างๆของโรงพยาบาล โดยเน้นการบริหารที่ยึดหลักธรรมาภิบาล โปร่งใสตรวจสอบได้ ความคล่องตัวและมีประสิทธิภาพ

๒. โรงพยาบาลเป็นส่วนหนึ่งของชุมชนที่ทำงานเชื่อมโยงสอดประสานกับองค์กรอื่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชน เพื่อร่วมกันพัฒนาสุขภาพแบบองค์รวม ตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจ พอเพียง

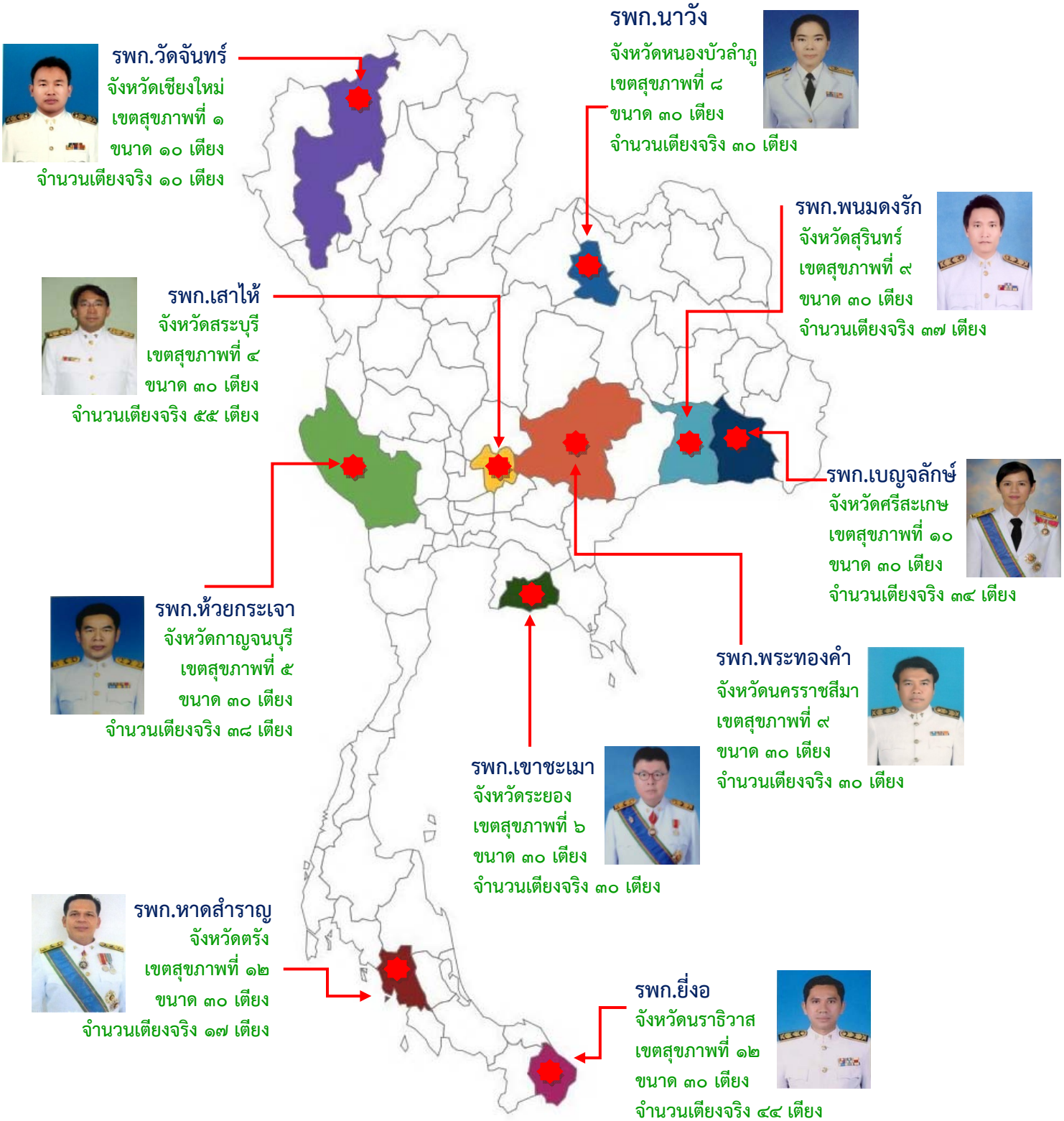
๓. ระบบบริการของโรงพยาบาลเน้นงานเวชศาสตร์ครอบครัว การส่งเสริมสุขภาพ การ ป้องกันควบคุมโรค การรักษาและการฟื้นฟูสภาพแบบองค์รวม (Holistic Health Care) ในระดับปฐมภูมิ และ ระดับทุติยภูมิ ที่เชื่อมโยงกับสถานีอนามัย และหน่วยบริการด้านสุขภาพอื่นๆที่มีในระบบ

๔. ส่งเสริมกิจกรรมจิตอาสาที่หลากหลายรูปแบบ ทั้งในและนอกโรงพยาบาล เพื่อเปิด โอกาสให้ประชาชนได้เข้ามาร่วมทำงานกับบุคลากรสาธารณสุขอย่างใกล้ชิดและเป็นระบบและ

๕. มีการบริหารจัดการที่ดี ภูมิสถาปัตย์สวยงามเป็นระเบียบ สิ่งแวดล้อมดีและเหมาะสม อาคารสถานที่ได้รับการดูแลให้สะอาด สวยงามอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ

โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ จำนวน ๑๐ แห่งกระจายอยู่ตามพื้นที่ต่างๆ เพื่อดูแลสุขภาพและให้บริการแก่ประชาชนอย่างทั่วถึง ดังภาพที่ ๑

ภาพที่ ๑ แสดงแผนที่ตั้งของโรงพยาบาล



๒.๓ สถานการณ์ของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ

๑) ขนาดความรับผิดชอบของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

ความรับผิดชอบประชากรต่ำสุดจำนวน ๑๐,๓๐๑ คน (โรงพยาบาลวัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา) มากสุดจำนวน ๔๕,๒๗๔ คน (โรงพยาบาลยี่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา) จำนวน POP_UC ต่ำสุดจำนวน ๑๐,๓๒๔ คน (โรงพยาบาลวัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา) มากสุด จำนวน ๔๐,๖๖๗ คน (โรงพยาบาลยี่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา) จำนวนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่โรงพยาบาลดูแลอยู่ระหว่าง ๔-๑๓ แห่ง จำนวนศูนย์สาธารณสุขมูลฐานของโรงพยาบาลมีจำนวนมากสุดคือโรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จำนวน ๑๐๒ แห่ง ดังตารางที่ ๒

ตารางที่ ๒ แสดงขนาดความรับผิดชอบของโรงพยาบาล

เขต	จังหวัด	โรงพยาบาล	ประชากร	POP_UC	จำนวนเตียงจริง	จำนวน รพสต. ที่รพ.ดูแล	จำนวน ศสม. ของ รพ.
๙	สุรินทร์	โรงพยาบาลพนมดงรัก	๓๕,๑๙๒	๒๘๑๒๕	๓๗	๗	-
๑๐	ศรีสะเกษ	โรงพยาบาลเบญจลักษ์	๓๖,๓๔๘	๒๘,๔๙๗	๓๔	๖	๑
๘	หนองบัวลำภู	โรงพยาบาลนาวัง	๓๗,๐๒๙	๓๓๖๐๐	๓๐	๗	๑
๖	ระยอง	โรงพยาบาลเขาชะเมา	๒๓,๘๐๙	๑๘,๘๒๗	๓๐	๖	-
๙	นครราชสีมา	โรงพยาบาลพระทองคำ	๔๓,๓๑๕	๓๓,๒๘๗	๓๐	๕	๑๑
๕	กาญจนบุรี	โรงพยาบาลห้วยกระเจา	๓๒,๘๖๗	๒๕,๖๔๖	๓๐	๖	๐
๑๒	นราธิวาส	โรงพยาบาลยี่งอ	๔๕,๒๗๔	๔๐,๖๖๗	๔๔	๖	-
๑	เชียงใหม่	โรงพยาบาลวัดจันทร์	๑๐,๓๐๑	๑๐,๓๒๔	๑๐	๔	๒
๑๒	ตรัง	โรงพยาบาลหาดสำราญ	๑๔,๒๑๗	๑๒,๐๒๙	๑๗	๔	-
๔	สระบุรี	โรงพยาบาลเสาไห้	๓๓,๑๑๐	๑๘,๑๖๐	๕๐	๑๓	๑๐๒

๒) ข้อมูลบุคลากรสายวิชาชีพของโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

บุคลากรสายวิชาชีพของโรงพยาบาลประกอบด้วย จำนวนแพทย์อยู่ระหว่าง ๓-๕ คน จำนวนทันตแพทย์อยู่ระหว่าง ๑-๕ คน จำนวนเภสัชกร อยู่ระหว่าง ๒-๕ คน จำนวนพยาบาลวิชาชีพ ต่ำสุดจำนวน๒๘ คน (โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติห้วยกระเจา) สูงสุดจำนวน๗๔ คน (โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติยี่งอ) บุคลากรภาพรวมทั้งหมดต่ำสุดจำนวน๖๔ คนโรง(พยาบาลเฉลิมพระเกียรติวัดจันทร์)และสูงสุด ๑๗๗ คน(โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติยี่งอ) ดังตารางที่ ๓

ตารางที่ ๓ แสดงจำนวนบุคลากรสายวิชาชีพของโรงพยาบาล

เขต	จังหวัด	ชื่อโรงพยาบาล	แพทย์	ทันตแพทย์	เภสัชกร	พยาบาลวิชาชีพ	แพทย์แผนไทย	อื่นๆ	บุคคลากรภาพรวมทั้งหมด
๙	สุรินทร์	โรงพยาบาลพนมดงรัก	๕	๓	๓	๓๐	๒	๘๘	๑๓๑
๑๐	ศรีสะเกษ	โรงพยาบาลเบญจลักษ์	๔	๑	๓	๓๐	๑	๕๔	๙๓
๘	หนองบัวลำภู	โรงพยาบาลนาวัง	๔	๕	๕	๓๔	๑	๑๙	๖๘
๖	ระยอง	โรงพยาบาลเขาชะเมา	๔	๒	๒	๓๔	๑	๗๖	๑๑๙
๙	นครราชสีมา	โรงพยาบาลพระทองคำ	๔	๓	๕	๓๕	-	๑๐๒	๑๔๙
๕	กาญจนบุรี	โรงพยาบาลห้วยกระเจา	๔	๓	๓	๒๘	๖	๕๔	๙๘
๑๒	นราธิวาส	โรงพยาบาลยี่งอ	๖	๒	๔	๗๖	๓	๘๖	๑๓๗
๑	เชียงใหม่	โรงพยาบาลวัดจันทร์	๓	๒	๒	๑๕	๑	๔๑	๖๔
๑๒	ตรัง	โรงพยาบาลหาดสำราญ	๒	๒	๒	๒๓	๑	๕๓	๘๓
๔	สระบุรี	โรงพยาบาลเสาไห้	๕	๓	๔	๕๓	๕	๙๖	๑๖๖

๒.๔ ข้อมูลงบประมาณรายรับ-รายจ่าย (๓-๔ ปี)

๑) รายรับของโรงพยาบาล

ตารางที่ ๔ แสดงรายรับของโรงพยาบาลปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ – ๒๕๕๙

เขต	จังหวัด	ชื่อโรงพยาบาล	ปีงบประมาณ			
			๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๙	สุรินทร์	โรงพยาบาลพนมดงรัก เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๓๑,๙๕๕,๕๒๘.๗๗	๔๗,๖๑๘,๖๗๓.๘๑	๕๒,๓๗๐,๖๖๘.๕๓	๕๔,๐๔๑,๒๕๘.๗๗
๑๐	ศรีสะเกษ	โรงพยาบาลเบญจลักษ์ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๔๗,๖๒๓,๐๓๗	๔๕,๖๑๑,๙๗๓	๕๐,๔๘๔,๒๕๕	๖๔,๕๖๕,๒๕๔.๖๗
๘	หนองบัวลำภู	โรงพยาบาลนาวัง เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๖๔,๕๒๔,๗๕๒.๕๘	๗๕,๕๔๒,๐๕๔.๐๓	๗๔,๐๑๒,๙๕๖.๘๒	๗๘,๙๒๘,๖๗๑.๐๖
๖	ระยอง	โรงพยาบาลเขาชะเมา เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๒๕,๒๙๘,๕๔๒.๕๗	๔๓,๙๘๔,๔๕๒.๖๓	๔๔,๖๒๐,๙๕๓.๐๘	๕๖,๘๖๓,๗๐๘.๒๔
๙	นครราชสีมา	โรงพยาบาลพระทองคำ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๕๗,๕๔๓,๗๙๘.๕๕	๖๑,๐๕๘,๙๒๑.๓๑	๖๙,๘๘๑,๘๐๒.๔๘	๕๓,๕๓๘,๘๑๑.๙๑
๕	กาญจนบุรี	โรงพยาบาลห้วยกระเจา เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๖๘,๓๖๔,๐๑๘.๒๓	๕๖,๓๙๘,๑๖๓.๗๖	๕๔,๕๐๖,๓๓๑.๐๗	๒๔,๐๗๗,๗๐๕.๕๘
๑๒	นราธิวาส	โรงพยาบาลยี่งอ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๔๖,๔๕๘,๘๙๑.๙๗	๕๖,๓๗๔,๗๐๒.๕๖	๕๖,๑๔๙,๒๕๗.๐๖	๖๘,๖๖๒,๐๓๓.๘๘

เขต	จังหวัด	ชื่อโรงพยาบาล	ปีงบประมาณ			
			๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๑	เชียงใหม่	โรงพยาบาลวัดจันทร์ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๓๐,๖๖๕,๔๙๓.๒๕	๓๐,๑๓๕,๖๖๘.๓๗	๓๓,๒๙๐,๓๘๓.๘๔	๒๑,๒๐๐,๕๓๖.๒๙
๑๒	ตรัง	โรงพยาบาลหาดสำราญ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	-	-	๒๗,๒๑๒,๐๕๗.๖๒	๒๓,๗๘๓,๕๙๙.๒๓
๔	สระบุรี	โรงพยาบาลเสาไห้ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๕๕,๔๒๓,๓๔๒.๙๗	๕๓,๖๒๙,๗๐๙.๕๒	๔๙,๙๑๓,๙๔๕.๔๖	๓๕,๒๒๗,๗๔๙.๗๑

๒) รายจ่ายของโรงพยาบาล

ตารางที่ ๕ แสดงรายจ่ายของโรงพยาบาลปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๕๙

เขต	จังหวัด	ชื่อโรงพยาบาล	งบประมาณ			
			๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๙	สุรินทร์	โรงพยาบาลพนมดงรัก เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๕๑,๒๑๙,๗๑๒.๑๙	๕๒,๕๗๕,๖๐๔.๘๙	๕๕,๖๔๕,๑๕๔.๖๕	๒๕,๔๕๖,๔๒๐.๘๐
๑๐	ศรีสะเกษ	โรงพยาบาลเบญจลักษ์ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๓๙,๖๕๖๔,๐๑๒	๓๘,๖๑๑,๙๕๗	๓๑๐,๔๑๐,๑๓๗	๖๑,๓๕๗,๒๑๔.๗๗
๘	หนองบัวลำภู	โรงพยาบาลนาวัง เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๕๐,๑๖๗,๘๘๙.๘๑	๖๕,๔๑๐,๗๐๖.๐๙	๖๖,๑๖๕,๕๓๙.๓๑	๘๕,๕๒๘,๑๕๒.๙๓
๖	ระยอง	โรงพยาบาลเขาชะเมา เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๔๖,๓๗๕,๖๒๒.๒๑	๔๐,๒๘๖,๗๘๖.๖๑	๕๐,๔๗๖,๓๒๙.๓๓	๒๙,๙๕๕,๘๑๒.๕๗
๙	นครราชสีมา	โรงพยาบาลพระทองคำ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๕๖,๘๕๘,๐๘๕.๙๐	๕๙,๑๐๑,๓๔๘.๖๐	๕๘,๗๘๔,๐๒๔.๖๕	๓๔,๖๘๙,๘๑๑.๔๔
๕	กาญจนบุรี	โรงพยาบาลห้วยกระเจา เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๖๐,๖๐๗,๕๐๑.๔๘	๖๐,๔๕๐,๖๙๐.๖๒	๕๙,๔๗๗,๕๓๙.๗๕	๒๔,๘๑๘,๐๘๖.๘๑
๑๒	นราธิวาส	โรงพยาบาลยี่งอ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๔๖,๕๗๐,๒๓๒.๒๑	๕,๕๐๘,๖๘๔.๖๒	๖๑,๒๓๗,๐๗๓.๑๘	๓๑๑,๔๒๘.๗๔
๑	เชียงใหม่	โรงพยาบาลวัดจันทร์ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๑๙,๕๒๓,๑๘๗.๔๔	๓๙,๗๒๘,๘๔๔.๖๖	๓๔,๐๕๙,๒๕๑.๘๓	๓๕,๐๔๔,๖๓๑.๔๔
๑๒	ตรัง	โรงพยาบาลหาดสำราญ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	-	-	๒๓,๙๗๙,๐๒๑.๐๕	๓๖,๖๐๒,๑๕๒.๕๖
๔	สระบุรี	โรงพยาบาลเสาไห้ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๕๖,๕๙๒,๖๒๖.๓๘	๕๐,๘๙๐,๔๔๙.๙๐	๕๑,๐๖๑,๘๗๔.๘๓	๓๔,๕๙๐,๙๙๑.๘๒

๒.๕ ผลการดำเนินงาน

๑) จำนวนผู้ป่วยนอกเฉลี่ยต่อวัน (๒๕๕๖-๒๕๕๙)

จำนวนผู้ป่วยนอกเฉลี่ยต่อวันในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙ โรงพยาบาลที่มีผู้ป่วยนอกเฉลี่ยต่อวันต่ำสุดคือโรงพยาบาลวัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา มีจำนวน ๗๔ ราย และโรงพยาบาลที่มีผู้ป่วยนอกเฉลี่ยต่อวันสูงสุดคือโรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา มีจำนวน ๓๗๖ ราย ดังตารางที่ ๖

ตารางที่ ๖ แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๕๙

เขต	จังหวัด	ชื่อโรงพยาบาล	ปีงบประมาณ			
			๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๙	สุรินทร์	โรงพยาบาลพนมดงรัก เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๘๔	๗๘	๘๑	๘๑
๑๐	ศรีสะเกษ	โรงพยาบาลเบญจลักษ์ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๑๗๑	๑๖๕	๑๖๔	๒๑๙.๖๓
๘	หนองบัวลำภู	โรงพยาบาลนาวัง เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๑๖๑	๑๖๗	๑๗๗	๑๘๕
๖	ระยอง	โรงพยาบาลเขาชะเมา เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๑๑๘.๑๕	๑๑๗.๙๐	๑๒๕.๒๔	๘๖.๐๔
๙	นครราชสีมา	โรงพยาบาลพระทองคำ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๑๙๙.๑๙	๑๙๗.๔๘	๒๑๗.๗๒	๒๔๕.๕๔
๕	กาญจนบุรี	โรงพยาบาลห้วยกระเจา เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๑๖๑	๑๖๗	๑๗๔	๑๗๙
๑๒	นราธิวาส	โรงพยาบาลยี่งอ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๑๖๑.๐๓	๒๐๓.๒๓	๑๕๒.๒๒	๑๑๑.๔๙
๑	เชียงใหม่	โรงพยาบาลวัดจันทร์ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๗๓	๗๓	๗๗	๗๔
๑๒	ตรัง	โรงพยาบาลหาดสำราญ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	-	๔๖	๑๐๐	๑๐๗
๔	สระบุรี	โรงพยาบาลเสาไห้ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๓๙๓	๔๓๒	๔๔๒	๓๗๖

๒) จำนวนผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อวัน (๒๕๕๖-๒๕๕๙)

จำนวนผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อวันในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙ โรงพยาบาลที่มีผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อวันต่ำสุดคือโรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา มีจำนวน ๒ ราย และโรงพยาบาลที่มีผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อวันสูงสุดคือโรงพยาบาลยี่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา มีจำนวน ๓๖.๑๙ ราย ดังตารางที่ ๗

ตารางที่ ๗ แสดงจำนวนผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อวันปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๕๙

เขต	จังหวัด	ชื่อโรงพยาบาล	ปีงบประมาณ			
			๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๙	สุรินทร์	โรงพยาบาลพนมดงรัก เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๘	๘	๗	๗

เขต	จังหวัด	ชื่อโรงพยาบาล	ปีงบประมาณ			
			๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๑๐	ศรีสะเกษ	โรงพยาบาลเบญจลักษ์ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๒๕	๒๐	๑๖	๑๒
๘	หนองบัวลำภู	โรงพยาบาลนาวัง เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๘.๖๖	๑๐.๕๖	๙.๘๐	๘.๓
๖	ระยอง	โรงพยาบาลเขาชะเมา เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๑๐	๘	๑๐	๑๖
๙	นครราชสีมา	โรงพยาบาลพระทองคำ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๘.๕๘	๘.๒๔	๗.๕๘	๘.๔
๕	กาญจนบุรี	โรงพยาบาลห้วยกระเจา เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๖	๖	๖	๗
๑๒	นราธิวาส	โรงพยาบาลยี่งอ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๙.๕๘	๙.๑๖	๑๔.๐๖	๓๖.๑๙
๑	เชียงใหม่	โรงพยาบาลวัดจันทร์ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๘	๖	๑๔	๖
๑๒	ตรัง	โรงพยาบาลหาดสำราญ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	-	-	-	๒
๔	สระบุรี	โรงพยาบาลเสาไห้ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๓๓.๒๑	๓๑.๙๒	๓๓.๙๕	๒๘.๓๗

๓) อัตราครองเตียง (๒๕๕๖-๒๕๕๙)

จำนวนอัตราครองเตียงในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙ โรงพยาบาลที่มีอัตราครองเตียงต่ำสุดคือโรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา มีจำนวนร้อยละ ๒๐ สำหรับโรงพยาบาลที่มีอัตราครองเตียงสูงสุดคือโรงพยาบาลยี่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา มีจำนวนร้อยละ ๑๒๒.๕๖ วัน ดังตารางที่ ๘

ตารางที่ ๘ แสดงอัตราครองเตียงปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๕๙

เขต	จังหวัด	ชื่อโรงพยาบาล	ปีงบประมาณ			
			๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๙	สุรินทร์	โรงพยาบาลพนมดงรัก เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๙๐.๘๒๒	๘๓.๕๙๘	๗๙.๕๙๘	๙๕.๒๘๒
๑๐	ศรีสะเกษ	โรงพยาบาลเบญจลักษ์ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๙๑.๙๗	๖๔.๒๐	๕๙.๓๕	๕๕๖๓
๘	หนองบัวลำภู	โรงพยาบาลนาวัง เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๗๗.๐๖	๑๐๒.๕๙	๘๘.๓๙	๗๘.๙๔
๖	ระยอง	โรงพยาบาลเขาชะเมา เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๑๗.๓๕	๓๐.๓๓	๓๙.๓๔	๓๘.๙๒

เขต	จังหวัด	ชื่อโรงพยาบาล	ปีงบประมาณ			
			๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๙	นครราชสีมา	โรงพยาบาลพระทองคำ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๘๑.๗๔	๗๓.๓๔	๖๙.๕๑	๗๓.๗๓
๕	กาญจนบุรี	โรงพยาบาลห้วยกระเจา เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๕๑.๘๓	๔๗	๕๒.๘๙	๕๗.๐๙
๑๒	นราธิวาส	โรงพยาบาลยี่งอ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๘๙.๖๙	๑๐๐.๗๐	๗๕.๙๔	๑๒๐.๙๓
๑	เชียงใหม่	โรงพยาบาลวัดจันทร์ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๗๙.๕๑	๕๗.๔๘	๑๓๕.๘๔	๘๗.๐๘
๑๒	ตรัง	โรงพยาบาลหาดสำราญ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	-	-	-	๒๐
๔	สระบุรี	โรงพยาบาลเสาไห้ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๑๑๐.๗๑	๑๐๖.๓๘	๑๑๓.๑๖	๙๔.๕๕

๔) จำนวนวันเฉลี่ยที่นอนโรงพยาบาล (๒๕๕๖-๒๕๕๙)

จำนวนวันเฉลี่ยที่นอนโรงพยาบาล ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙ โรงพยาบาลที่มีจำนวนวันเฉลี่ยที่นอนโรงพยาบาลต่ำสุดคือโรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา มีจำนวน ๒ วัน สำหรับโรงพยาบาลที่มีจำนวนวันเฉลี่ยที่นอนโรงพยาบาลสูงสุดคือโรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา มีจำนวน ๕.๙๓ วัน ดังตารางที่ ๙

ตารางที่ ๙ แสดงจำนวนวันเฉลี่ยที่นอนโรงพยาบาลปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๕๙

เขต	จังหวัด	ชื่อโรงพยาบาล	ปีงบประมาณ			
			๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๙	สุรินทร์	โรงพยาบาลพนมดงรัก เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๓	๓	๓	๓
๑๐	ศรีสะเกษ	โรงพยาบาลเบญจลักษ์ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๓.๕๑	๓.๗๘	๓.๔๗	๒.๙๘
๘	หนองบัวลำภู	โรงพยาบาลนาวัง เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๒.๗๑	๒.๙๖	๒.๗๕	๒.๙๐
๖	ระยอง	โรงพยาบาลเขาชะเมา เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๕.๔๗	๓.๔๐	๒.๘๗	๓.๓๒
๙	นครราชสีมา	โรงพยาบาลพระทองคำ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๒.๓๕	๒.๓๖	๒.๙๓	๒.๓๕
๕	กาญจนบุรี	โรงพยาบาลห้วยกระเจา เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๒.๕๒	๒.๔๗	๒.๕๕	๒.๓๙
๑๒	นราธิวาส	โรงพยาบาลยี่งอ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๒.๗๙	๒.๘๑	๒.๖๑	๒.๗๐

เขต	จังหวัด	ชื่อโรงพยาบาล	ปีงบประมาณ			
			๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๑	เชียงใหม่	โรงพยาบาลวัดจันทร์ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๓	๓	๔	๓
๑๒	ตรัง	โรงพยาบาลหาดสำราญ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	-	-	-	๒
๔	สระบุรี	โรงพยาบาลเสาไห้ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๗.๐๓	๖.๔๙	๖.๔๕	๕.๙๓

๒.๖ อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อ ๑๐ อันดับของโรงพยาบาลประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ (จำแนกรายจังหวัด)

๑) โรงพยาบาลพนมดงรักเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อของโรงพยาบาลพนมดงรักเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ อันดับ ๑ ป่วยด้วยโรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ จำนวน ๓๖๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๙๘๓.๔๙ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง จำนวน ๓๐๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๘๐๙.๓๐ ต่อประชากรแสนคน และป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ๑๑๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๐๒.๘๒ ต่อประชากรแสนคนรายละเอียดดังตารางที่ ๑๐

ตารางที่ ๑๐ แสดงอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อ ๑๐ อันดับ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

ลำดับ	ชื่อโรค	ประชากร	ยอดผู้ป่วย	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน
๑.	ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	๓๖,๒๓๓	๓๖๗	๙๘๓.๔๙
๒.	โรคอุจจาระร่วง	๓๖,๒๓๓	๓๐๒	๘๐๙.๓๐
๓.	โรคไข้เลือดออก	๓๖,๒๓๓	๑๑๓	๓๐๒.๘๒
๔.	โรคตาแดง	๓๖,๒๓๓	๑๑๑	๒๙๗.๔๖
๕.	โรคปอดบวม	๓๖,๒๓๓	๑๐๗	๒๘๖.๗๔
๖.	โรคอาหารเป็นพิษ	๓๖,๒๓๓	๙๗	๒๕๙.๙๔
๗.	โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์(S.T.D., Gonorrhea, Chancroid, อื่นๆ)	๓๖,๒๓๓	๖๖	๑๗๖.๘๖
๘.	โรคสุกใส	๓๖,๒๓๓	๔๕	๑๒๐.๕๙
๙.	โรคมือ เท้า ปาก	๓๖,๒๓๓	๗	๑๘.๗๖
๑๐.	โรคไวรัสตับอักเสบ	๓๖,๒๓๓	๖	๑๖.๐๘

๒) โรงพยาบาลเบญจลักษ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อของโรงพยาบาลเบญจลักษ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ อันดับ ๑ ป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษจำนวน ๙๕๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑,๒๗๒.๓๑ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาป่วยด้วยโรคตาแดง จำนวน ๒๗๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๔๓.๘๗ ต่อประชากรแสนคน และป่วยด้วยโรคสุกใส ๒๙.๙๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๓๔.๘๗ ต่อประชากรแสนคน รายละเอียดดังตารางที่ ๑๑

ตารางที่ ๑๑ แสดงอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อ ๑๐ อันดับ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

ลำดับ	ชื่อโรค	ประชากร	ยอดผู้ป่วย	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน
๑.	โรคอาหารเป็นพิษ	๓๖,๔๔๕	๙๕๔	๑,๒๗๒.๓๑
๒.	โรคตาแดง	๓๖,๔๔๕	๒๗๒	๑๔๓.๘๗
๓.	โรคสุกใส	๓๖,๔๔๕	๓๐	๑๓๔.๘๗
๔.	โรคไข้เลือดออก	๓๖,๔๔๕	๓๐	๑๑๐.๑๕
๕.	โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ	๓๖,๔๔๕	๒๐	๙๖.๖๖
๖.	โรคพยาธิลำไส้แคปิลลาเรีย	๓๖,๔๔๕	๑๑	๑๗.๙๘
๗.	โรคไวรัสตับอักเสบดี	๓๖,๔๔๕	๑๑	๑๕.๗๔
๘.	โรคบิด	๓๖,๔๔๕	๙	๑๑.๒๔
๙.	-	-	-	-
๑๐.	-	-	-	-

๓) โรงพยาบาลนาวังเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อของโรงพยาบาลนาวังเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ อันดับ ๑ ป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง จำนวน ๔๕๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๐.๔๕๔ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาป่วยด้วยโรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ จำนวน ๑๖๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๐.๑๖๗ ต่อประชากรแสนคน และป่วยด้วยโรคปวดบวม ๑๓๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๐.๑๓๘ ต่อประชากรแสนคนรายละเอียดดังตารางที่ ๑๒

ตารางที่ ๑๒ แสดงอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อ ๑๐ อันดับ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

ลำดับ	ชื่อโรค	ประชากร	ยอดผู้ป่วย	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน
๑.	โรคอุจจาระร่วง	๓๗,๐๙๒	๔๕๔	๐.๔๕๔
๒.	โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ	๓๗,๐๙๒	๑๖๗	๐.๑๖๗
๓.	โรคปอดบวม	๓๗,๐๙๒	๑๓๘	๐.๑๓๘
๔.	โรคอาหารเป็นพิษ	๓๗,๐๙๒	๘๐	๐.๐๘๐
๕.	โรคตาแดงจากเชื้อไวรัส	๓๗,๐๙๒	๗๔	๐.๐๗๔
๖.	โรคมือ เท้า ปาก	๓๗,๐๙๒	๒๐	๐.๐๒๐
๗.	โรคไข้เลือดออก	๓๗,๐๙๒	๔	๐.๐๐๔
๘.	โรคไข้เดงกี่	๓๗,๐๙๒	๔	๐.๐๐๔
๙.	โรคสุกใส	๓๗,๐๙๒	๑	๐.๐๐๑
๑๐.	โรคไข้หวัดใหญ่	๓๗,๐๙๒	๑	๐.๐๐๑

๔) โรงพยาบาลเขาชะเมาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อของโรงพยาบาลเขาชะเมาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ อันดับ ๑ ป่วยด้วยโรค Acute pharyngitis จำนวน ๕๔๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๒๙.๐๔ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาป่วยด้วยโรคFever of unknown origin จำนวน ๓๘๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๙๐.๗๑ ต่อประชากรแสนคน และป่วยด้วยโรค Diarrhoea and gastroenteritis จำนวน ๓๐๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๗๓.๐๙ ต่อประชากรแสนคนรายละเอียด ดังตารางที่ ๑๓

ตารางที่ ๑๓ แสดงอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อ ๑๐ อันดับ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

ลำดับ	ชื่อโรค	ประชากร	ยอดผู้ป่วย	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน
๑.	โรคคออักเสบ	๒๓,๘๐๙	๕๔๒	๑๒๙.๐๔
๒.	โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ	๒๓,๘๐๙	๓๘๑	๙๐.๗๑
๓.	โรคอุจจาระร่วง	๒๓,๘๐๙	๓๐๗	๗๓.๐๙
๔.	โรคหลอดลมอักเสบ	๒๓,๘๐๙	๒๑๓	๕๑.๖๖
๕.	โรคติดเชื้อไวรัสเอสไอวี	๒๓,๘๐๙	๗๘	๑๘.๕๗
๖.	โรคไข้เลือดออก	๒๓,๘๐๙	๒๗	๖.๔๒
๗.	โรคผิวหนังอักเสบ	๒๓,๘๐๙	๑๕	๓.๕๗
๘.	โรคปอดบวม	๒๓,๘๐๙	๑๓	๓.๐๙
๙.	โรคหลอดลมอักเสบ	๒๓,๘๐๙	๑๑	๒.๖๑
๑๐.	โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	๒๓,๘๐๙	๙	๒.๑๔

๕) โรงพยาบาลพระทองคำเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อของโรงพยาบาลพระทองคำเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ อันดับ ๑ ป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง จำนวน ๓๐๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๗๓๐.๑๓ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาป่วยด้วยโรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ จำนวน ๑๒๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๐๑.๐๖ ต่อประชากรแสนคน และป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวน ๑๐๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๔๔.๑๗ ต่อประชากรแสนคนรายละเอียด ดังตารางที่ ๑๔

ตารางที่ ๑๔ แสดงอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อ ๑๐ อันดับ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

ลำดับ	ชื่อโรค	ประชากร	ยอดผู้ป่วย	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน
๑.	โรคอุจจาระร่วง	๔๒,๑๘๔	๓๐๘	๗๓๐.๑๓
๒.	โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ	๔๒,๑๘๔	๑๒๗	๓๐๑.๐๖
๓.	โรคไข้เลือดออก	๔๒,๑๘๔	๑๐๓	๒๔๔.๑๗
๔.	โรคปอดบวม	๔๒,๑๘๔	๙๑	๒๑๕.๗๒
๕.	โรคไข้หวัดใหญ่ (D.H.F.)	๔๒,๑๘๔	๗๑	๑๖๘.๓๑
๖.	โรคไข้เดงกี่	๔๒,๑๘๔	๒๗	๖๔.๐๑
๗.	โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza)	๔๒,๑๘๔	๒๖	๖๑.๖๓
๘.	โรคตาแดงจากเชื้อไวรัส	๔๒,๑๘๔	๑๒	๒๘.๔๕
๙.	โรคสุกใส	๔๒,๑๘๔	๑๑	๒๖.๐๘
๑๐.	โรคมือ เท้า ปาก	๔๒,๑๘๔	๙	๒๑.๓๔

๖) โรงพยาบาลห้วยกระเจา เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อของโรงพยาบาลโรงพยาบาลห้วยกระเจา เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ อันดับ ๑ ป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง จำนวน ๖๓๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑,๙๒๘.๙๘ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาป่วยด้วยโรคตาแดง จำนวน ๑๗๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๕๒๐.๒๗ ต่อประชากรแสนคน และป่วยด้วยโรคปอดบวม จำนวน ๑๔๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๔๔๗.๒๕ ต่อประชากรแสนคนรายละเอียด ดังตารางที่ ๑๕

ตารางที่ ๑๕ แสดงอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อ ๑๐ อันดับ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

ลำดับ	ชื่อโรค	ประชากร	ยอดผู้ป่วย	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน
๑.	โรคอุจจาระร่วง	๓๒,๘๖๗	๖๓๔	๑,๙๒๘.๙๘
๒.	โรคตาแดง	๓๒,๘๖๗	๑๗๑	๕๒๐.๒๗
๓.	โรคปอดบวม	๓๒,๘๖๗	๑๔๗	๔๔๗.๒๕
๔.	โรคอาหารเป็นพิษ	๓๒,๘๖๗	๔๘	๑๔๖.๐๔
๕.	โรควัณโรคปอดที่วินิจฉัยจากการตรวจเสมหะหาเชื้อ	๓๒,๘๖๗	๓๕	๑๐๖.๔๘
๖.	โรคมือ เท้า ปาก	๓๒,๘๖๗	๒๑	๖๓.๘๙
๗.	โรคไข้เลือดออก	๓๒,๘๖๗	๙	๒๗.๓๘
๘.	โรคสุกใส	๓๒,๘๖๗	๖	๑๘.๒๕
๙.	-	-	-	-
๑๐.	-	-	-	-

๗) โรงพยาบาลยี่งอ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อของโรงพยาบาลโรงพยาบาลยี่งอ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ อันดับ ๑ ป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง จำนวน ๕๖๖ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑,๒๗๒.๓๑ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาป่วยด้วยโรคปอดบวม จำนวน ๖๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๔๓.๘๗ ต่อประชากรแสนคน และป่วยด้วยโรคสุกใส จำนวน ๖๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๓๔.๘๗ ต่อประชากรแสนคน รายละเอียด ดังตารางที่ ๑๖

ตารางที่ ๑๖ แสดงอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อ ๑๐ อันดับ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

ลำดับ	ชื่อโรค	ประชากร	ยอดผู้ป่วย	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน
๑.	โรคอุจจาระร่วง	๔๕,๒๗๔	๕๖๖	๑,๒๗๒.๓๑
๒.	โรคปอดบวม	๔๕,๒๗๔	๖๔	๑๔๓.๘๗
๓.	โรคสุกใส	๔๕,๒๗๔	๖๐	๑๓๔.๘๗
๔.	โรคตาแดง	๔๕,๒๗๔	๕๙	๑๑๐.๑๕
๕.	โรคไข้ไทฟอยด์	๔๕,๒๗๔	๔๓	๙๖.๖๖
๖.	โรคไข้เลือดออก	๔๕,๒๗๔	๘	๑๗.๙๘
๗.	โรคไข้เดงกี่	๔๕,๒๗๔	๗	๑๕.๗๔
๘.	โรคอาหารเป็นพิษ	๔๕,๒๗๔	๕	๑๑.๒๔
๙.	โรคไข้มาลาเรีย	๔๕,๒๗๔	๔	๘.๙๙
๑๐.	โรคไข้หวัดใหญ่	๔๕,๒๗๔	๔	๘.๙๙

๘) โรงพยาบาลวัดจันทร์ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อของโรงพยาบาลวัดจันทร์ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ อันดับ ๑ ป่วยด้วยโรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ จำนวน ๒๓๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒}๒๒๕.๘๕ต่อประชากรแสนคน รองลงมาป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง จำนวน ๑๒๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย

๑}๑๖๐.๘๙ต่อประชากรแสนคน และป่วยด้วยโรคสะเก็ดเงิน จำนวน ๗๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๗๐๐.๓๗ ต่อประชากรแสนคนรายละเอียด ดังตารางที่ ๑๗

ตารางที่ ๑๗ แสดงอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อ ๑๐ อันดับ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

ลำดับ	ชื่อโรค	ประชากร	ยอดผู้ป่วย	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน
๑.	โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ	๑๐,๔๒๓	๒๓๒	๒}๒๒๕.๘๕
๒.	โรคอุจจาระร่วง	๑๐,๔๒๓	๑๒๑	๑}๑๖๐.๘๙
๓.	โรคสะเก็ดเงิน	๑๐,๔๒๓	๗๓	๗๐๐.๓๗
๔.	โรคบิด	๑๐,๔๒๓	๙	๘๖.๓๕
๕.	โรคท้องร่วงจากบิด	๑๐,๔๒๓	๙	๘๖.๓๕
๖.	โรคมือ เท้า ปาก	๑๐,๔๒๓	๔	๓๘.๓๘
๗.	โรคไข้มาลาเรีย	๑๐,๔๒๓	๑	๙.๕๙
๘.	-	-	-	-
๙.	-	-	-	-
๑๐	-	-	-	-

๙) โรงพยาบาลหาดสำราญ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อของโรงพยาบาลหาดสำราญ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ อันดับ ๑ ป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง จำนวน ๔๒๖ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๙๙๖.๔ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาป่วยด้วยโรคปอดบวม จำนวน ๗๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๕๒๗.๕ ต่อประชากรแสนคน และป่วยด้วยโรคสุกใส จำนวน ๒๖ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๘๒.๘ ต่อประชากรแสนคนรายละเอียด ดังตารางที่ ๑๙

ตารางที่ ๑๙ แสดงอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อ ๑๐ อันดับ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

ลำดับ	ชื่อโรค	ประชากร	ยอดผู้ป่วย	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน
๑.	โรคอุจจาระร่วง	๑๔,๒๑๗	๔๒๖	๒๙๙๖.๔
๒.	โรคปอดบวม	๑๔,๒๑๗	๗๕	๕๒๗.๕
๓.	โรคสุกใส	๑๔,๒๑๗	๒๖	๑๘๒.๘
๔.	โรคไข้หวัดใหญ่	๑๔,๒๑๗	๑๖	๑๑๒.๕
๕.	โรคตาแดง	๑๔,๒๑๗	๑๔	๙๘.๔
๖.	โรคไข้เลือดออก	๑๔,๒๑๗	๗	๔๙.๒
๗.	โรคมือ เท้า ปาก	๑๔,๒๑๗	๖	๔๒.๒
๘.	โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (ซิฟิลิซ, ฝีมะม่วง, เริม, แกรนูโลมา, อินไควนาเล)	๑๔,๒๑๗	๖	๔๒.๒
๙.	โรคอาหารเป็นพิษ	๑๔,๒๑๗	๕	๓๕.๑
๑๐.	โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อื่นๆ	๑๔,๒๑๗	๔	๒๘.๑

๑๐) โรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อของโรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ อันดับ ๑ ป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง จำนวน ๖๖๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑,๙๙๖.๓๘ ต่อประชากร

แสนคน รองลงมาป่วยด้วยโรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ จำนวน ๒๔๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๗๕๒.๐๔ ต่อประชากรแสนคน และป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกที่มีภาวะโลหิตต่ำ จำนวน ๑๐๖ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๒๐.๑๔ ต่อประชากรแสนคนรายละเอียด ดังตารางที่ ๑๘

ตารางที่ ๑๘ แสดงอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อ ๑๐ อันดับ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

ลำดับ	ชื่อโรค	ประชากร	ยอดผู้ป่วย	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน
๑.	โรคอุจจาระร่วง	๓๓,๑๑๐	๖๖๑	๑,๙๙๖.๓๘
๒.	โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ	๓๓,๑๑๐	๒๔๙	๗๕๒.๐๔
๓.	โรคไข้เลือดออกที่มีภาวะโลหิตต่ำ	๓๓,๑๑๐	๑๐๖	๓๒๐.๑๔
๔.	โรคตาแดง	๓๓,๑๑๐	๗๘	๒๓๕.๕๙
๕.	โรคอาหารเป็นพิษ	๓๓,๑๑๐	๗๖	๒๒๙.๕๔
๖.	โรคปอดบวม	๓๓,๑๑๐	๗๓	๒๒๐.๔๘
๗.	โรคสุกใส	๓๓,๑๑๐	๖๒	๑๘๗.๒๕
๘.	โรคไข้หวัดใหญ่	๓๓,๑๑๐	๕๑	๑๕๔.๐๓
๙.	โรคมือ เท้า ปาก	๓๓,๑๑๐	๔๑	๑๒๓.๘๓
๑๐	โรคหนองใน	๓๓,๑๑๐	๕	๑๕.๑๐

๒.๗ ข้อมูลคุณภาพบริการของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ได้พัฒนาโรงพยาบาล ให้มีคุณภาพด้านการให้บริการ จากสถานการณปัจจุบัน พบว่า โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพ HA ระดับ ๓ มีจำนวน ๖ โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลเสาไห้ (ปี ๒๕๔๖) โรงพยาบาลพระทองคำ (ปี ๒๕๕๗) โรงพยาบาลยี่งอ (ปี ๒๕๕๘) โรงพยาบาลเบญจลักษ์ (ปี ๒๕๕๙) โรงพยาบาลนาวัง (ปี ๒๕๕๙) โรงพยาบาลห้วยกระเจา (ปี ๒๕๖๐) และผ่านระดับ ๒ จำนวน ๔ โรงพยาบาล และอยู่ระหว่างขั้นเตรียมขอรับตรวจประเมินระดับ ๑ จำนวน ๑ โรงพยาบาล รายละเอียด ดังตารางที่ ๒๐

ตารางที่ ๒๐ แสดงข้อมูลสถานการณ์โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพ

โรงพยาบาล	สถานการณ์
๑. โรงพยาบาลพนมดงรักเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	ผ่านระดับ ๒ ในปี ๒๕๕๔ , ๒๕๕๕ , ๒๕๕๖ , ๒๕๕๗ , ๒๕๕๘ , ๒๕๕๙
๒. โรงพยาบาลเบญจลักษ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	ผ่านระดับ ๓ ในปี ๒๕๕๙
๓. โรงพยาบาลนาวังเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	ผ่านระดับ ๓ ในปี ๒๕๕๙
๔. โรงพยาบาลเขาชะเมาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	ผ่านระดับ ๒ ในปี ๒๕๕๔ , ๒๕๕๕ , ๒๕๕๖ , ๒๕๕๗ , ๒๕๕๘ , ๒๕๕๙
๕. โรงพยาบาลพระทองคำเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	ผ่านระดับ ๓ ในปี ๒๕๕๗
๖. โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	ผ่านระดับ ๓ ในปี ๒๕๖๐

โรงพยาบาล	สถานการณ์
๗. โรงพยาบาลยิ่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	ผ่านระดับ ๓ ในปี ๒๕๕๘
๘. โรงพยาบาลวัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	ผ่านระดับ ๒ ในปี ๒๕๕๕ , ๒๕๕๖ , ๒๕๕๗ , ๒๕๕๘ , ๒๕๕๙
๙. โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	เตรียมการเพื่อขอรับการตรวจประเมิน ผ่านระดับ ๑
๑๐. โรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	ผ่านระดับ ๓ ในปี ๒๕๔๖

๒.๘ วันเปิดโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา อย่างเป็นทางการ

ตารางที่ ๒๑ แสดงวัดเปิดโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล/จังหวัด	องค์ประธาน/ประธาน	วันที่เปิดโรงพยาบาล
๑	โรงพยาบาลพนมดงรักเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดสุรินทร์	นายแพทย์มงคล ณ สงขลา	๘ กรกฎาคม ๒๕๕๐
๒	โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดกาญจนบุรี	นายแพทย์มงคล ณ สงขลา	๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๐
๓	โรงพยาบาลเขาชะเมาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดระยอง	ทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญาสิริวัฒนาพรรณวดี	๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๐
๔	โรงพยาบาลเบญจลักษ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดศรีสะเกษ	สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี	๑๗ เมษายน ๒๕๕๒
๕	โรงพยาบาลวัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดเชียงใหม่	สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี	๖ สิงหาคม ๒๕๕๒
๖	โรงพยาบาลนาวังเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดหนองบัวลำภู	สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี	๑ กันยายน ๒๕๕๒
๗	โรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดสระบุรี	สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี	๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๔
๘	โรงพยาบาลพระทองคำเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดนครราชสีมา	สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี	๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๔
๙	โรงพยาบาลยิ่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดนราธิวาส	สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี	๑๔ มกราคม ๒๕๕๖
๑๐	โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดตรัง	ยังไม่ได้เปิดอย่างเป็นทางการ	-

๒.๙ ข้อมูลผลการประเมิน GREEN and CLEAN ของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital ในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชและโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา โดยสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ณ วันที่ ๔ เม.ย. ๒๕๖๐ มีผลการดำเนินงาน ดังตารางที่ ๒๒

ตารางที่ ๒๒ แสดงผลการประเมิน GREEN & CLEAN Hospital ของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล/จังหวัด	ข้อมูลผลการประเมิน GREEN and CLEAN
๑	โรงพยาบาลพนมดงรักเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดสุรินทร์	ระดับพื้นฐาน
๒	โรงพยาบาลเบญจลักษ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดศรีสะเกษ	ไม่ผ่าน
๓	โรงพยาบาลนาวังเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดหนองบัวลำภู	ระดับพื้นฐาน
๔	โรงพยาบาลเขาชะเมาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดระยอง	ไม่ผ่าน
๕	โรงพยาบาลพระทองคำเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดนครราชสีมา	ไม่ผ่าน
๖	โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดกาญจนบุรี	ระดับพื้นฐาน
๗	โรงพยาบาลยี่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดนราธิวาส	ระดับดีมาก
๘	โรงพยาบาลวัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดเชียงใหม่	ระดับพื้นฐาน
๙	โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดตรัง	ไม่ผ่าน
๑๐	โรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดสระบุรี	ระดับพื้นฐาน

ส่วนที่ ๓ จุดเด่นของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ทั้ง ๑๐ แห่งมีความมุ่งมั่นที่จะพัฒนาคุณภาพบริการแก่ประชาชนบนหลักการ ๕ ด้านมาตลอดทศวรรษแรก และพัฒนาให้เป็นโรงพยาบาลชุมชนต้นแบบมีความโดดเด่นทั้งในด้านอาคารผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน(OPD /Ward) ที่ได้มาตรฐานสากล รวมทั้งจัดห้องพิเศษแยกตึกพิเศษต่างหาก การจัดบ้านพักให้เจ้าหน้าที่เพื่ออำนวยความสะดวกต่อการให้บริการ การจัดภูมิสถาปัตย์ที่เอื้อต่อผู้พิการ ผู้สูงอายุ และเป็นต้นแบบสิ่งแวดล้อมดี รวมทั้งมี จุดเด่นบริการเฉพาะของโรงพยาบาลที่เหมาะสมกับท้องที่ ได้แก่ ระบบการส่งต่อที่มีมาตรฐาน การพัฒนาระบบฟื้นฟู แพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือก ศูนย์ล้างไต ศูนย์ผ่าตัดต้อกระจก ศูนย์กายอุปกรณ์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๓.๑ โรงพยาบาลพนมดงรักเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

๑) ให้บริการด้วยการแพทย์ผสมผสานที่มีคุณภาพได้แก่

- แพทย์แผนไทย โดยคลินิกเวชกรรมไทยมีการให้บริการ นวด อบ ประคบ ตรวจรักษา จ่ายยาสมุนไพรเฉพาะราย ผลิตและจำหน่ายยาสมุนไพร เช่น ลูกประคบ ยาต้มหลังคลอด ยาดมพิมเสนน้ำ ยาอบสมุนไพร
- แพทย์แผนจีน โดยการให้บริการคลินิกฝังเข็ม รมยา ครอบแก้ว
- แพทย์พื้นบ้าน โดยการผสมผสานความรู้ของหมอพื้นบ้านเข้ากับการให้บริการการแพทย์แผนปัจจุบัน ได้แก่ การใช้สมุนไพรรักษาผู้ป่วยที่ถูกงูพิษกัดด้วยตำรับโลดทะนงแดง และ การรักษาผู้ป่วยโรคตาต้อด้วยหนามหวาย
- แพทย์วิถีพุทธ โดยการเปิดคลินิกให้บริการและอบรมการใช้หลักยา ๙ เม็ด ให้แก่ผู้ที่สนใจทุกวันศุกร์ โดยทีมจิตอาสาของโรงพยาบาล ได้แก่ ๑.การรับประทานสมุนไพรปรับสมดุล ๒.การกัวซา ๓.การสวนล้างลำไส้ใหญ่ ๔.การแช่มือแช่เท้าในน้ำสมุนไพร ๕.การพอก ทา หยอด ประคบ อบ อาบ ด้วยสมุนไพรที่ถูกกัน ๖.การออกกำลังกาย กดจุดลมปราณ โยคะ กายบริหาร ๗.การรับประทานอาหารปรับสมดุลร่างกาย ๘. ใช้ธรรมะทำให้ใจสบาย ผ่อนคลายความเครียด ๙.รู้เพียรรู้พักให้พอดี

๒) พัฒนาระบบการให้บริการการแพทย์ปัจจุบันไปสู่ความเป็นเลิศเฉพาะด้าน เช่น คลินิกโรคตา ให้บริการตรวจ รักษา โดยจักษุแพทย์ ด้วยอุปกรณ์การตรวจที่ทันสมัย ได้แก่ เครื่องตรวจวัดความดันลูกตาแบบไม่สัมผัสกระจกตา กล้องถ่ายภาพจอประสาทตาดิจิตัล ให้บริการตัดแว่นสายตา ด้วยเครื่องตรวจวัดสายตา สั้น ยาว เอียง คลินิกตรวจอัลตราซาวด์ โดยรังสีแพทย์ เพื่อตรวจ วินิจฉัย ความผิดปกติและคัดกรองโรคมะเร็งในระยะเริ่มต้น

๓) ระบบการให้บริการโดยมีหมอครอบครัวดูแลครอบคลุมทั้งอำเภอ และมีการเปิดให้บริการคลินิกหมอครอบครัว (Primary care cluster) ทีมหมอตำบลบักได ที่สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี บ้านรุน โดยประสานการดูแลตรวจรักษา เยี่ยมบ้าน และรับส่งต่อโดยทีมสหวิชาชีพจากโรงพยาบาลพนมดงรักเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา โดยมีแผนจะขยายคลินิกหมอครอบครัวอีก ๒ ทีมเพื่อที่จะครอบคลุมทั้งอำเภอในปี ๒๕๖๑

๔) ชุมชนเข้ามาเป็นเจ้าของโรงพยาบาล ร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมพัฒนา ผ่านทางคณะกรรมการมูลนิธิโรงพยาบาลพนมดงรักเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา โดยการผลักดันให้เกิดโครงการโรงพยาบาลประชารัฐ ที่มีประชาชนบริจาคเงินเข้าร่วมโครงการโดยได้รับสิทธิประโยชน์ นอนห้องพิเศษอาคารประชารัฐฟรีเมื่อเจ็บป่วย

๕) ด้านสิ่งแวดล้อม โดย ผ่านการรับรองมาตรฐาน สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน สะอาด ปลอดภัย สิ่งแวดล้อมดี มีชีวิตชีวา ระดับทอง ๕ ปีต่อเนื่อง (๒๕๕๔ – ๒๕๕๘) และได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณ เป็นสถานบริการสาธารณสุขต้นแบบลดโลกร้อนประจำปี ๒๕๕๘

๓.๒ โรงพยาบาลเบญจลักษ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

๑) Intensive Care Unit (ICU)

- อภิบาลผู้ป่วยหนัก/ผู้ป่วยวิกฤต
- ดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายใกล้บ้าน

๒) ได้รับอนุมัติเป็นศูนย์กลางวิชาการในการจัดทำแนวทางการป้องกันการแพร่เชื้อเอดส์จากแม่สู่ลูก

๓) ผ่านการรับรองมาตรฐาน HAบันไดขั้นที่ ๑ ปี๒๕๕๒

๔) ผลงานด้านวิชาการดีเด่นระดับกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๕๓ “Renal Replacement Therapy community setting”

๕) ผ่านการรับรองมาตรฐาน HAบันไดขั้นที่ ๒ ปี๒๕๕๓

๖) ผ่านการประเมินเพื่อรับรองหน่วยล้างไตทางหน้าท้อง (CAPD) จากสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยและ สปสช.ปี ๒๕๕๔

๗) สปสช.คัดเลือกเป็นรพ.ชุมชนต้นแบบในการดูแลผู้ป่วยโรคไตแบบครบวงจรเพื่อนำเสนอ ณ ประเทศมาเลเซีย ปี๒๕๕๕

๘) One Stop Service การดูแลผู้ป่วยโรคไตครบวงจร (CKD Clinic , CAPD Clinic , HD Unit)

๔) รางวัลชนะเลิศหน่วยล้างไตทางช่องท้องดีเด่น ระดับโรงพยาบาลชุมชน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (Top PD Unit Northern) จาก คณะแพทย์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เมื่อวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๕๔

๕) เป็นศูนย์รับ REFER ผู้ป่วยโรคไตระดับจังหวัดและระดับใกล้เคียง

๖) ผ่านการ Reaccredit HAบันไดขั้นที่ ๒ ปี๒๕๕๔

๗) ผลงานวิชาการระดับจังหวัดและระดับเขต เรื่อง การจัดกลุ่มแผล Exit site ในการเลือกใช้ชุดทำแผลเพื่อลดต้นทุนในการใช้วัสดุทางการแพทย์ ปี๒๕๕๕

๘) มีนวัตกรรมจากถุงน้ำยาล้างไต

๙) เป็นแหล่งศึกษาดูงานและฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยโรคไตโรงพยาบาลแม่ข่ายในการดูแลผู้ป่วยโรคไตระดับจังหวัด

๑๐) ค่า CMI (การใช้บริการดูแลผู้ป่วยที่มีความยุ่งยากซับซ้อน อันดับ๑ ของประเทศ ระดับพยาบาลชุมชน ปี ๒๕๕๓-๒๕๕๕)

๑๐) รางวัลชนะเลิศการพัฒนาเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ (DHS) ด้านการแบ่งปันทรัพยากร และการพัฒนาบุคลากร (Resource sharing and human development) คปสอ.เบญจลักษ์ ปีงบประมาณ๒๕๕๗

๑๑) ผ่านการประเมินโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗

๑๒) ได้รับรางวัลรองชนะเลิศคลินิกไตเรื้อรังดีเด่น (CKD Excellence Center) ระดับประเทศ จากสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ระดับโรงพยาบาลทุติยภูมิ ปี ๒๕๕๗ – ๒๕๕๘

๑๓) รางวัลชนะเลิศ ระดับจังหวัด ผลงานวิชาการเรื่องการดูแลผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันด้วยใจเกินร้อย ปี๒๕๕๘

๑๔) ผ่านการรับรอง HA ขั้น๓ปี๒๕๕๙

๑๕) องค์กรคุณภาพสู่โรงพยาบาลคุณธรรม ปี ๒๕๕๙

๑๖) ผ่านการประเมินคลินิก NCD คุณภาพ ปี ๒๕๕๙

๓.๓ โรงพยาบาลนาวังเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

๑) ด้านการพัฒนาโรงพยาบาลโรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียง

- ดำเนินการกิจกรรมชมรมเกษตรอินทรีย์ ชมรมธนาคารแลกสุข(ขยะรีไซเคิล) ชมรมปุ๋ยชีวภาพ ชมรมพืชผักสมุนไพร โดยบูรณาการทั้งสี่ชมรมได้เกิดผลผลิตอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน
- มีศูนย์การเรียนรู้และสืบสานพระราชดำริ

๒) ด้านบริการและการดูแลสุขภาพประชาชน

- ศูนย์ผ่าตัดต้อกระจกเขตบริการสุขภาพที่ ๘ โรงพยาบาลนาวัง เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษาได้รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับที่ ๒ ของเขตบริการสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๕๘
- ดำเนินการทีมงานหมอครอบครัว(FCT:Family Care Team)ต่อเนื่องมาเป็นเวลา ๒ ปี

๓) ด้านระบบบริการและคุณภาพบริการ

- ได้รับการรับรองคุณภาพบริการ HA (Re-accredit) เมื่อ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๕๙
- ผ่านการรับรองความสามารถของห้องปฏิบัติการ(LA)
- ผ่านการประเมินคุณภาพทางการพยาบาล (QA)
- ผ่าน HA ยาเสพติด
- ผ่านการประเมินระบบสุขภาพระดับอำเภอ(DHS)
- ผ่านการประเมินมาตรฐานโรงพยาลส่งเสริมสุขภาพ (HPH)

๔) ด้านบุคลกร

- มีแพทย์ ทันตแพทย์ และพยาบาล เฉพาะทาง จำนวนที่เหมาะสมกับระบบบริการที่มีความเป็นเลิศ
- ได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินการโครงการพัฒนาและปรับเปลี่ยน พฤติกรรมการให้บริการสู่ความเป็นเลิศ (ESB)

๕) ด้านการบริหารจัดการที่ดี

- ได้รับรางวัลดีเด่น การเสริมส่งเสริมความเป็นไทยการแต่งกายด้วยผ้าไทยเทศกาลสงกรานต์ กระทรวงวัฒนธรรมฯ
- เป็นโรงพยาบาลจัดการที่มุ่งเน้นสู่การเป็นโรงพยาบาล Green and Clean
- ผ่านการรับรองเป็นสถานที่ทำงานน่าอยู่
- ได้รับการบรรจุแผนการพัฒนา ด้านสถาปัตย์ ด้านโครงสร้างและสิ่งแวดล้อม

๓.๔ โรงพยาบาลเขาชะเมาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

๑) ด้านคุณภาพบริการ

- ผ่านการรับรองบันไดขั้นที่ ๑ สู่ HA ในปี ๒๕๕๕
- ผ่านการรับรองบันไดขั้นที่ ๒ สู่ HA ในปี ๒๕๕๖ – ปัจจุบัน
- ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์สำหรับห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ตั้งแต่วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒
- รับประเมินการรับรองคุณภาพยาเสพติด รับรองผลตั้งแต่วันที่ ๑๕ มกราคม๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๕๗

๒) ด้านการดูแลสุขภาพ

- ระบบ Cold chain Vaccine ในเครือข่ายการบริการสุขภาพอำเภอเขาชะเมา
- มีระบบการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่าย โดยใช้ DHS เป็นกลไกในการสร้างการมีส่วนร่วมและได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์ระดับ๕ ในปี ๒๕๕๙

- มีการการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่บ้านและการพัฒนาการดูแลผู้สูงอายุระบบตำบล long Term Care ในเครือข่าย

๓.๕ โรงพยาบาลพระทองคำเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

๑) โครงการจิตอาสา

โรงพยาบาลพระทองคำเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เป็นโรงพยาบาลที่มีการก่อสร้างขึ้นโดยความร่วมมือของชุมชน และภาครัฐ เริ่มตั้งแต่การบริจาคที่ดินของพระเทพวิทยาคม (หลวงพ่อคูณ) ร่วมกับคนในชุมชน จึงเป็นจุดเริ่มต้นของจิตอาสาที่เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง และต่อมาได้มีการจัดตั้งกลุ่มจิตอาสา ๒ กลุ่ม ๑. กลุ่มจิตอาสาประชาชน ๒. กลุ่มจิตอาสานักเรียน และได้ดำเนินการเป็นรูปธรรมอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี ๒๕๕๐ จนถึงปัจจุบัน โดยมีหลักการที่สำคัญ คือ ๑. โรงพยาบาลเป็นสถานที่แห่งการทำความดี ๒. มีความรู้ในการดำเนินการ ๓. มีการร่วมมือ กิจกรรมที่สำคัญ

๑. การจัดเตรียมอาหารสำหรับผู้ป่วย NCD โดยคำนึงกับการที่ผู้ป่วยต้องงดอาหารก่อนมาตรวจทางห้องปฏิบัติการ และเมื่อตรวจเรียบร้อยแล้ว ผู้ป่วยก็สามารถรับประทานอาหารได้ทันทีจากจิตอาสาที่เตรียมไว้ให้

๒. จัดตั้งกองทุนจิตอาสาโดยมีผู้มีจิตอาสามาร่วมบริจาคเป็นเงินทุนในการดำเนินการ

๓. ร่วมกิจกรรมที่สำคัญในการดูแลผู้ป่วย เช่น ให้ความรู้ออกเยี่ยมบ้าน ร่วมช่วยเหลือชุมชน เป็นต้น

ผลที่เกิดขึ้นทำให้เกิดความพึงพอใจเป็นอย่างมากของผู้มารับบริการ และเกิดการมีส่วนร่วมอย่างต่อเนื่อง

๒) โครงการ Long Term Care

เป็นความร่วมมือระหว่างพื้นที่ชุมชน ประกอบด้วย ประชาชน พระภิกษุ ผู้นำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ญาติผู้ป่วย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข รวมทั้งกลุ่มจิตอาสา ได้ก่อเกิดการพัฒนาอย่างเป็นลำดับบนพื้นฐานของการมีส่วนร่วม

กิจกรรมที่สำคัญ คือ

๑. จัดตั้งกองทุนการดูแลผู้ป่วย Long Term Care

๒. ให้การดูแลผู้ป่วย ในรูปแบบบูรณาการทุกมิติ ไม่ใช่เพียงด้านสาธารณสุขเท่านั้น

๓. ติดตามเยี่ยม และรายงานผลอย่างต่อเนื่อง

๔. สนับสนุนอุปกรณ์ทางการแพทย์ เช่น เตียง, เครื่อง O_2

ผลที่เกิดขึ้นพบว่ามีการร่วมมือกับภาคีเครือข่ายเป็นอย่างดี ชุมชนมีความพึงพอใจในการออกไปให้การดูแล Long Term Care

๓.๖ โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

๑) ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑.๑ กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข มอบใบประกาศเกียรติคุณให้กับหน่วยงานแพทย์แผนไทย โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐พรรษา ผ่านการประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.สส.พท.) อยู่ในระดับดีเยี่ยม ตั้งแต่วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐

๑.๒ กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข มอบใบประกาศนียบัตรให้กับหน่วยงานแพทย์แผนไทย โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา มาตรฐานการนวดไทย ระดับ ดีเยี่ยม ให้ไว้ ณ วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๘ สิ้นสุด ณ วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๙

๑.๓ งานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เข้าร่วมประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติด้านแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ประจำปี ๒๕๕๙ ระหว่างวันที่ ๙-๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๙ ณ ห้องประชุมอาคารกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี โดยได้รับรางวัลชนะเลิศระดับเขตพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติด้านแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก

๒) ด้านคุณภาพการให้บริการห้องปฏิบัติการและการส่งเสริมสุขภาพ ได้แก่

๒.๑ ห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ได้รับการรับรองให้เป็นห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย ที่มีระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการ ตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย กระทรวงสาธารณสุข ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๕๘ หมดอายุวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

๒.๒ กรมการแพทย์กระทรวงสาธารณสุข มอบใบกิตติกรรมประกาศ ให้โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดและสารเสพติด ระยะเวลาการรับรอง ๒๙ มกราคม ๒๕๕๘-๒๘ มกราคม ๒๕๖๑

๒.๓ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดกาญจนบุรี ได้รับการรับรองระบบบริหารงานคุณภาพตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ ๒๕๕๕ สำหรับห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ โดยสภาเทคนิคการแพทย์ รับรองรอบที่ ๒ ออกให้ ณ วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ มีผลถึง ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

๒.๔ กรมอนามัยกระทรวงสาธารณสุข มอบเกียรติบัตรประจำปีพุทธศักราช ๒๕๕๙ ให้แก่โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดกาญจนบุรี ในโอกาสที่ผ่านการประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก (ประเมินซ้ำ) ให้ไว้ ณ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๐

๒.๕ โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ได้รับการรับรองกระบวนการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA (Hospital accreditation) ระยะเวลาการรับรอง วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๐-๒๓ มกราคม ๒๕๖๒

๒.๖ โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ได้รับคัดเลือกให้เป็นตัวแทนเขตสุขภาพที่ ๕ ในการประกวดศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพดีเด่นในระดับประเทศ ปี ๒๕๖๐

๒.๗ กระทรวงสาธารณสุข ได้มอบใบรับรองให้ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ได้รับการรับรองเป็นห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข และข้อกำหนด และเงื่อนไขการรับรองระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ให้ไว้ ณ วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๕๗ หมดอายุวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๐

๓.๗ โรงพยาบาลยิ่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

๑) ต้นแบบด้านสิ่งแวดล้อม

- การนำภารกิจหลักของโรงพยาบาลมาเป็นจุดเน้นในการพัฒนาด้านงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ภายใต้แนวคิดการดำเนินกิจกรรม GREEN & CLEAN Hospital อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน ส่งผลให้องค์กรมีความโดดเด่นด้านสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นรูปธรรม อีกทั้งมีการบูรณาการมาตรฐานด้านสิ่งแวดล้อมเพื่อให้มีการดำเนินงานที่ครอบคลุมมากส่งผลให้องค์กรได้รับรางวัลด้านสิ่งแวดล้อมดังนี้

- รางวัลสุดยอดส้วมแห่งปี ระดับประเทศ ปี ๒๕๕๖
- รางวัล Champ of The Champ : Best Public Toilet Of The Year ปี ๒๕๕๘
- รางวัล ต้นแบบโรงพยาบาลลดโลกร้อน ระดับเขต ปี ๒๕๕๗
- สถานที่ทำงานน่าอยู่น่าทำงาน ระดับดีมาก ๕ ปีซ้อนตั้งแต่ปี ๒๕๕๔-๒๕๕๗ (ปี๒๕๕๘ ได้ระดับดีเด่น)

- ผ่านการประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ปี๒๕๕๙

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลได้รับรางวัล บุคคลดีเด่นด้านสิ่งแวดล้อม จากกระทรวงสาธารณสุขปี ๒๕๕๙

จากการพัฒนางานด้านสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นรูปธรรม โรงพยาบาลยิ่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จึงถูกคัดเลือกให้เป็นสถานที่ศึกษาดูงานและเป็นแหล่งเรียนรู้ด้านงานอนามัยสิ่งแวดล้อมในระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และต่างประเทศได้แก่สาธารณสุขจากรัฐกลันตัน ประเทศมาเลเซีย อีกทั้งเรายังเป็นทีมพี่เลี้ยงในการผลักดันการพัฒนาด้านสิ่งแวดล้อมลงสู่ชุมชน เช่นการพัฒนาส้วม HAS และการดำเนินงานสถานที่ทำงานน่าอยู่น่าทำงาน จนกระทั้งสถานที่ราชการในอำเภอได้แก่ อบต.ลุโบะบือซา อ.ยี่งอ จ. นราธิวาส ได้รับรางวัลสุดยอดส้วมระดับประเทศประเภทส้วมริมทางในปี ๒๕๕๘ และ ที่ว่าการอำเภอยี่งอ ได้รับรางวัลสถานที่ทำงานน่าอยู่น่าทำงานประเภทสถนที่ราชการขนาดใหญ่ระดับจังหวัด ในปี ๒๕๕๙ อีกด้วย

๒) ต้นแบบด้านงานโภชนาการ

งานโภชนาการโรงพยาบาลยิ่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา มีการพัฒนางานภายใต้มาตรฐานโรงครัวฮาลาล และ มาตรฐาน Hal-Q จนกระทั้งผ่านการประเมินในปี พ.ศ ๒๕๕๙ อีกทั้งมีการพัฒนางานด้านโภชนบำบัดโดยการคิดค้นเมนูอาหารสำหรับผู้ป่วยทั่วไป ได้แก่เมนูอาหารข้าวสายรุ้งเพิ่มเพิ่มสีสันของข้าวที่บริการผู้ป่วยเป็นการกระตุ้นให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้มากขึ้น การคิดค้นน้ำสายใยรัก สำหรับผู้ป่วยหลังคลอดในการกระตุ้นการสร้างน้ำนมมารดาหลังคลอด และเมนูอาหารสำหรับผู้ป่วยเฉพาะโรคภายใต้พฤติกรรมการบริโภคตามบริบทของคนในพื้นที่ ส่งผลให้ได้รับคัดเลือกเมนูอาหารดัดแปลงสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน ๖ ใน ๑๐ ชนิด ตีพิมพ์ในหนังสือสมาคมเบาหวานแห่งประเทศไทย ปี ๒๕๕๘ จากผลการพัฒนาทำให้งานโภชนบำบัดเป็นแหล่งเรียนรู้และศึกษาดูงานให้กับเครือข่าย ทั้งในระดับอำเภอ ระดับจังหวัด ระดับเขต และต่างประเทศได้แก่สาธารณสุขจากรัฐกลันตัน ประเทศมาเลเซีย

๓) การดูแลผู้ป่วยแบบใกล้บ้านใกล้ใจ (PCU, HHC , FCT)

จัดทีมสหสาขาวิชาชีพออกให้บริการที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง จำนวน ๖ แห่งโดยมีทีมรับผิดชอบในการดูแลรักษาพยาบาลและให้คำปรึกษาแต่ละหน่วยบริการในรูปแบบ ๑ famed ๑ PCU เพื่อเชื่อมโยงและส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาล และชุมชน โดยคำนึงถึงการเข้าถึงบริการที่สะดวก ลดการแออัด ภายใต้มาตรฐานการดูแลเดียวกัน

๔) องค์กรแห่งการเรียนรู้สู่รูปธรรม (Effective Learning Organization) คือ

- บรรยากาศการทำงานเป็นทีม
- มีศูนย์ข้อมูลสุขภาพระดับอำเภอ
- ผู้บริหารมีส่วนร่วมในการพัฒนางานคุณภาพ
- ทีมนำคุณภาพคือองค์กรแพทย์
- มีการประชุม/ปรึกษาหารือ/ทบทวนอย่างไม่เป็นทางการตลอดเวลา ส่งผลทำให้คุณภาพทางคลินิกได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่องและมีผลลัพธ์ความสำเร็จคือ
- รางวัลชนะเลิศ : TDE Diabetes Patient care team Award ๒๐๑๕
- รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ที่ ๒ : CKD Clinic ปี ๒๐๑๖
- คลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก ปี ๒๐๑๖
- ชนะเลิศการประกวดวิชาการระดับเขต ประเภท HA Non Clinic
- ผ่านการประเมิน HA Accreditation ในปี ๒๕๕๘ (โรงพยาบาลเปิดทำการปี ๒๕๕๓)

๓.๘ โรงพยาบาลวัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

๑) โครงการผ่าตัดตาต้อกระจกเฉลิมพระเกียรติ

เนื่องจากพื้นที่ในความรับผิดชอบของโรงพยาบาลเป็นพื้นที่สูง ที่ตั้งอยู่ห่างไกล ทุรกันดาร ผู้ป่วยโรคตามีโอกาสน้อยมากที่จะได้ตรวจรักษาโดยจักษุแพทย์ ทางโรงพยาบาลได้จัดทำโครงการผ่าตัดตาต้อกระจกขึ้นตั้งแต่ปี ๒๕๕๑ **เป็นต้นมา สำหรับปี ๒๕๕๗** ในช่วงวันที่ ๒๒ – ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ ผลการดำเนินงานมีประชาชนมารับบริการตรวจรักษาทั้งหมด ๖๗๙ คน ได้รับการผ่าตัดรักษาโรคตาต้อกระจก จำนวน ๑๑๐ คน ผ่าตัดต้อเนื้อ จำนวน ๓๗ คน ผ่าตัดท่อน้ำตาอุดตัน จำนวน ๔ คน ผ่าตัดแผงท่อน้ำตา จำนวน ๑ คน แจกแว่นสายตาผู้สูงอายุ จำนวน ๔๐๖ ราย แว่นสีชา จำนวน ๑๔๒ ราย และประชาชนรู้สึกดีใจ และพึงพอใจในการจัดทำโครงการนี้เป็นอย่างมาก ทางโรงพยาบาลได้รับการชื่นชมจากประชาชนอย่างมาก

๒) โครงการใกล้บ้าน ใกล้ใจ

เนื่องจากพื้นที่ในความรับผิดชอบของโรงพยาบาลเป็นพื้นที่สูง ที่ตั้งอยู่ห่างไกล ทุรกันดาร ผู้ป่วยในชุมชนหลายๆหมู่บ้านมีความยากลำบากในการมารับบริการทางโรงพยาบาลจึงจัดทำโครงการนี้ขึ้นเพื่อเพิ่มโอกาสในการเข้ารับบริการตรวจรักษาโรคทั่วไป โรคเรื้อรัง และโรคฟัน รวมทั้งบริการทางด้านส่งเสริมสุขภาพแก่ประชาชนในพื้นที่ จากการดำเนินงานตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๑ พบว่าสามารถลดอัตราการขาดนัดของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และประชาชนในพื้นที่ที่ออกให้บริการมีความพึงพอใจในการปฏิบัติงานและต้องการให้มีการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง

๓.๙ โรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

โรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลขนาดเล็กมีงบประมาณจำกัด มีเจ้าหน้าที่ที่เป็นข้าราชการจำนวนน้อยมีเจ้าหน้าที่ที่เป็นลูกจ้างชั่วคราวและรายวันเป็นจำนวนมากกว่า แต่เจ้าหน้าที่ทุกคนมีความตั้งใจ มุ่งมั่นในการปฏิบัติงานและมีความเสียสละที่จะพัฒนาโรงพยาบาลให้เป็นโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่มีคุณภาพให้บริการแก่ผู้มารับบริการโดยไม่แบ่งแยก และทำงานด้วยความซื่อสัตย์โดยยึดหลักธรรมาภิบาล

โรงพยาบาลมีทีมจิตอาสาที่เข้มแข็ง โดยมีการทำกิจกรรมตามรอยพ่อภายในโรงพยาบาล สนับสนุนอุปกรณ์และวัสดุในการทำสวนเศรษฐกิจพอเพียง เช่น มีปราญช์ชาวบ้านเข้ามาร่วมดูแลสวนเศรษฐกิจพอเพียงร่วมกับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล

๓.๑๐ โรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

โรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ได้พัฒนาบริการแบบการแพทย์ผสมผสาน (Integrated Medication) โดยการผสมผสานด้านการแพทย์ ทั้งแผนปัจจุบันร่วมกับการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก ซึ่งมีการเปิดบริการดังนี้

๑) การแพทย์แผนไทย ประกอบด้วย เวชกรรมไทย เภสัชกรรมไทย การนวดไทยและ การผดุงครรภ์ไทย การนำหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย บริการผู้ป่วย ได้แก่ เผายา พอกยา สระยา นั่งถ่าน พอกตา การแพทย์ทางเลือกประกอบด้วยการวิเคราะห์เม็ดเลือดด้วยกล้อง Dark field (Live Blood Analysis) การสวนล้างลำไส้(Colon Detox) ตรวจความหนาแน่นของมวลกระดูก พลังเสียงบำบัด/เรกิ ควอนตัมบำบัด หินบำบัด ดนตรีบำบัด- นวดจัดกระดูกไทย สปา/วารีบำบัด อบ Infraredและฝังเข็ม

๒) ศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพ ดูแลโดยการบูรณาการ การแพทย์ผสมผสานตามรายโรคของผู้ป่วยแต่ละรายทั้งในโรงพยาบาลและชุมชนการนำ ๗ ยุทธศาสตร์ บูรณาการกับ FCT DHS ในระบบเครือข่ายสุขภาพ

ในปี ๒๕๖๐ ได้รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ พื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก สำหรับหน่วยบริการ จังหวัดตรัง ระดับโรงพยาบาลชุมชน

ส่วนที่ ๔
แผนพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔)

๔.๑ กรอบการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุขได้มีการทบทวนและกำหนดทิศทางการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข ให้สอดคล้องกับบริบทของสังคม เศรษฐกิจที่เปลี่ยนไป ประกอบด้วยจุดยืนองค์กร(re-positioning) วิสัยทัศน์ (vision) พันธกิจ(mission) เป้าหมาย(intention) ค่านิยม(core-values) เพื่อใช้เป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดนำไปปฏิบัติ

จุดยืนองค์กร(Positioning)

- ส่วนกลาง พัฒนานโยบาย กำกับ ติดตาม ประเมินผล
- ส่วนภูมิภาค(เขตสุขภาพ) บริหารจัดการหน่วยบริการและขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติ

วิสัยทัศน์ (Vision)

เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคมเพื่อประชาชนสุขภาพดี

พันธกิจ (Mission)

พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม และยั่งยืน

เป้าหมาย (Intention)

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

ค่านิยม (Core-values) : MOPH

M : Mastery เป็นนายตัวเอง : ฝึกฝนตนเองให้มีศักยภาพสูงสุด (ควบคุมตนเองให้ทำงาน คิดพูดอย่างมีสติ ใช้กิริยาวาจาเหมาะสม มีความซื่อสัตย์ มีคุณธรรมจริยธรรม รักการเรียนรู้ ค้นหาความรู้สม่ำเสมอ มีวินัย ตรงต่อเวลารับผิดชอบ)

O : Originality เร่งสร้างสรรค์สิ่งใหม่ : สร้างสรรค์นวัตกรรม สิ่งใหม่ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ

P : People centered ใส่ใจประชาชน : ยึดประชาชนเป็นที่ตั้ง เป็นศูนย์กลางในการทำงาน

H : Humility ถ่อมตนอ่อนน้อม : มีความอ่อนน้อมถ่อมตน การเคารพผู้อื่น เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม รู้แพ้รู้ชนะ เปิดรับฟังความเห็นต่าง จัดการความขัดแย้งด้วยวิธีสร้างสรรค์ ช่วยผู้อื่นแก้ปัญหาในยามคับขัน

ยุทธศาสตร์หลัก

๑. ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ (Prevention& Promotion Excellence)

๒. บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

๓. บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

๔. บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

๔.๒ แผนยุทธศาสตร์ ๒๐ ปีด้านสาธารณสุข

วิสัยทัศน์ (Vision)

เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคมเพื่อประชาชนสุขภาพดี

พันธกิจ (Mission)

พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม และยั่งยืน

ค่านิยม (Core-values) : MOPH

M : Mastery ฝึกฝนตนเองให้มีศักยภาพสูงสุด (ควบคุมตนเองให้ทำงาน คิดพูด อย่างมีสติ ใช้กิริยาวาจาเหมาะสม มีความซื่อสัตย์ มีคุณธรรมจริยธรรม รักการเรียนรู้ ค้นหาความรู้สม่ำเสมอ มีวินัย ตรงต่อเวลารับผิดชอบ)

O : Originality สร้างสรรค์นวัตกรรม สิ่งใหม่ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ

P : People centered approach ยึดประชาชนเป็นที่ตั้ง เป็นศูนย์กลางในการทำงาน

H : Humility มีความอ่อนน้อมถ่อมตน การเคารพผู้อื่น เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม รู้แพ้รู้ชนะ เปิดรับฟังความเห็นต่าง จัดการความขัดแย้งด้วยวิธีสร้างสรรค์ ช่วยผู้อื่นแก้ปัญหาในยามคับขัน

เป้าหมาย(Intention)

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุขระบบสุขภาพยั่งยืน

ยุทธศาสตร์หลัก

๑. สุขภาพดี (Prevention& Promotion Excellence)

๒. บริการดี (Service Excellence)

๓. คนดี (People Excellence)

๔. บริหารดี (Governance Excellence)

แผนงานภายใต้ยุทธศาสตร์ ๔ ด้าน (๑๖ แผนงาน)

๑. ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ (Prevention& Promotion Excellence)

๑.๑ แผนงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ)

๑.๒ แผนงานการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

๑.๓ แผนงานการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๑.๔ แผนงานการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

๒. บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

๒.๑ แผนงานการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ(Primary Care Cluster)

๒.๒ แผนงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ(Service)

๒.๓ แผนงานการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

๒.๔ แผนงานการพัฒนาคุณภาพหน่วยงานบริการด้านสุขภาพ

๒.๕ การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริและพื้นที่เฉพาะ

๒.๖ ประเทศไทย ๔.๐ ด้านสาธารณสุข

๓. บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

๓.๑ แผนงานการพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

๔. บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

๔.๑ แผนงานการพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริการจัดการภาครัฐ

๔.๒ แผนงานการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

๔.๓ แผนงานการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

๔.๔ แผนงานการพัฒนางานวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ

๔.๕ แผนงานการปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

โครงการภายใต้ ๑๖ แผนงาน (๔๘ โครงการ)

๑. ยุทธศาสตร์สุขภาพดี (Prevention& Promotion Excellence)

๑.๑ แผนงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ)

- โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย
- โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น
- โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน

๑.๒ แผนงานการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

- โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ
- โครงการควบคุมโรคติดต่อ
- โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ

๑.๓ แผนงานการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

- โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร
- โครงการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
- โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

๑.๔ แผนงานการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

- โครงการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม
- โครงการคุ้มครองสุขภาพประชาชนจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง (Hot Zone)

๒. ยุทธศาสตร์บริการดี (Service Excellence)

๒.๑ แผนงานการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ(Primary Care Cluster)

- โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS)

๒.๒ แผนงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ(Service)

- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล
- โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์
- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด
- โครงการดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส แบบประคับประคอง
- โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ
- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช
- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๕ สาขาหลัก
- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ
- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง
- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต
- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา
- โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปาก

- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ

๒.๓ แผนงานการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

- โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

๒.๔ แผนงานการพัฒนาคุณภาพหน่วยงานบริการด้านสุขภาพ

- โครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน (HA) สำหรับสถานพยาบาล
- โครงการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.

๒.๕ การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริและพื้นที่เฉพาะ

- โครงการพัฒนา รพ.เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา และรพ.สมเด็จพระยุพราช
- โครงการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษและสุขภาพแรงงานข้ามชาติ (Migrant Health)
- โครงการเพิ่มการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพในชายแดนใต้

๒.๖ ประเทศไทย ๔.๐ ด้านสาธารณสุข

- โครงการพัฒนาสถานบริการด้านสุขภาพ
- โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์

๓. ยุทธศาสตร์คนดี (People Excellence)

๓.๑ แผนงานการพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

- โครงการพัฒนาการวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ
- โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ
- โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกำลังคน
- โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ

๔. ยุทธศาสตร์บริหารดี (Governance Excellence)

๔.๑ แผนงานการพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริการจัดการภาครัฐ

- โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส
- โครงการพัฒนาระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง

๔.๒ แผนงานการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

- โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)
- โครงการพัฒนาสุขภาพด้วยเศรษฐกิจดิจิทัล (Digital Economy)

๔.๓ แผนงานการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

- โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน
- โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

๔.๔ แผนงานการพัฒนางานวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ

- โครงการพัฒนางานวิจัย
- โครงการสร้างองค์ความรู้และการจัดการความรู้ด้านสุขภาพ

๔.๕ แผนงานการปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

- โครงการปรับโครงสร้างและพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

๔.๓ โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

โรงพยาบาลชุมชน (Community hospital) เป็นหน่วยบริการที่อยู่ใกล้ชิดกับชุมชนทำหน้าที่ทั้งด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาและ ฟื้นฟู โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา นับได้ว่ามีความสำคัญที่จะพัฒนาเป็นต้นแบบของโรงพยาบาลชุมชนที่มีการดูแลสุขภาพดี(Prevention &Promotion Excellence) มีบริการดี(Service Excellence) และบุคลากรดี(People Excellence) รวมทั้งมีการบริหารดี (Governance Excellence) สอดรับกับยุทธศาสตร์หลัก ๔ ด้านของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อพัฒนาไปในทิศทางเดียวกันจึงได้กำหนดกรอบยุทธศาสตร์ร่วมดังนี้

โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา “Community Hospital Commemorating His Majesty the king’s ๘๐th Birthday Anniversary, ๕th December ๒๐๐๗”

จุดยืน (Positioning) เป็นโรงพยาบาลของชุมชน มุ่งสืบสานพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชฯ

วิสัยทัศน์ (Vision) โรงพยาบาลของชุมชนที่มีคุณภาพและเป็นเลิศด้านสุขภาวะอย่างสมพระเกียรติในการเป็นโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

พันธกิจ (Mission)

๑. พัฒนาโรงพยาบาลสู่องค์กรบริหารจัดการที่ดีตามแนวคำสอนของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุยเดชฯ และสืบสานพระราชดำริ
๒. พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพและบริการของโรงพยาบาลชุมชนที่มีคุณภาพและมาตรฐาน
๓. พัฒนาบุคลากรของโรงพยาบาลให้เป็นคนเก่ง คนดี ด้วยจิตวิญญาณการทำงานอย่างมีความสุข

เป้าหมายสูงสุด (Ultimate Goal) ประชาชนสุขภาพดี บุคลากรมีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน ตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategies Issue)

๑. โรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียง (Sufficiency Economy Hospital)
๒. ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence)
๓. บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
๔. บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)
๕. บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

เป้าประสงค์ (Goal)

๑. โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เป็นศูนย์การเรียนรู้การดำเนินงานตามแนวพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชฯ
๒. โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เป็นโรงพยาบาลที่มีการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมและมีส่วนร่วม
๓. โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เป็นโรงพยาบาลทีได้รับการรับรองด้านคุณภาพ
๔. โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เป็นโรงพยาบาลแห่งการเรียนรู้โดยใช้ภูมิปัญญาไทยและความรู้ที่ทันสมัย

๕. โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา มีบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถในการดูสุขภาพและทำงานอย่างมีความสุข

๖. โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เป็นต้นแบบโรงพยาบาลคุณธรรมและโรงพยาบาลสิ่งแวดล้อมดี

๗. โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา มุ่งพัฒนาสู่ความเป็นเลิศเฉพาะด้านตามบริบทของโรงพยาบาล

เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย

เป้าประสงค์ที่ ๑ โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เป็นศูนย์การเรียนรู้การดำเนินงานตามแนวพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชฯ

นิยามของเป้าประสงค์

ศูนย์/อาคารสำหรับการดำเนินการเรียนรู้และสืบสานพระราชดำริ หมายถึง อาคารพัสดุ คสล. ๒ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๕๗๖ ตารางเมตร แบบเลขที่ ๑๐๑๐๙ ที่กระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้ก่อสร้าง หรืออาคารที่โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา มีอยู่แล้วสำหรับใช้ดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางพระราชดำริ ภายในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

การดำเนินงานตามแนวพระราชดำริ หมายถึง มีการดำเนินงานกิจกรรมหรือโครงการให้เป็นไปตามแนวพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชฯ โดยมีหลักการที่สำคัญ ประกอบด้วย ๑)การแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า ๒)การพัฒนาต้องเป็นไปตามขั้นตอน ๓)การพึ่งตนเอง ๔)การส่งเสริมความรู้และเทคนิควิชาการสมัยใหม่ที่เหมาะสม ๕)การอนุรักษ์และพัฒนาทรัพยากรธรรมชาติ ๖)การส่งเสริมและปรับปรุงคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ซึ่งโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ จะมีชื่อเรียกที่แตกต่างกันออกไป ได้แก่ ๑)โครงการตามพระราชประสงค์ ๒)โครงการหลวง ๓)โครงการในพระบรมราชานุเคราะห์ ๔)โครงการตามพระราชดำริ

โครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริที่อยู่ในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการพิเศษเพื่อประสานงานโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ หรือสำนักงาน กปร. ในปีงบประมาณ ๒๕๒๕ – ๒๕๔๖ มีจำนวน ๓,๒๙๘ โครงการ แยกออกเป็นประเภทต่าง ๆ ได้ ๘ ประเภท คือ ๑)การเกษตร ๒)สิ่งแวดล้อม ๓)การสาธารณสุข ๔)การส่งเสริมอาชีพ ๕)การพัฒนาแหล่งน้ำ ๖)การคมนาคมสื่อสาร ๗)สวัสดิการสังคม และอื่นๆ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ผลงานที่ผ่านมา	ค่าเป้าหมาย(พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔)				
		๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
๑. มีศูนย์/อาคารสำหรับการดำเนินการเรียนรู้และสืบสานพระราชดำริ ภายในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑	-	-	๑๐ แห่ง	-	-	-
๒. ร้อยละของศูนย์ที่ดำเนินการสาธิตและเผยแพร่กิจกรรมสืบสานพระราชดำริ	-	-	๓๐	๕๐	๗๐	๑๐๐
๓. โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ทุกแห่งเป็นโรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียง ภายในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔	-	-	๓ แห่ง	๕ แห่ง	๗ แห่ง	๑๐ แห่ง

เป้าประสงค์ที่ ๒ โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เป็นโรงพยาบาลที่มีการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมและมีส่วนร่วม

นิยามของเป้าประสงค์

การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม หมายถึง การดูแลสุขภาพเพื่อให้เกิดความสมดุล กลมกลืนระหว่างร่างกาย จิตใจ สังคม จิตวิญญาณ ปัญญา และสิ่งแวดล้อมทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน สังคม และสิ่งแวดล้อม ครอบคลุมทั้งการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในขณะที่ไม่เจ็บป่วยเพื่อให้เกิดสุขภาวะที่ดี รวมถึงการรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสุขภาพเมื่อเกิดการเจ็บป่วย โดยคำนึงถึงองค์ประกอบทุกอย่างในตัวคนและรอบๆตัวคน และยังมุ่งเน้นให้ผู้รับการบำบัดได้มีส่วนร่วมในกระบวนการดูแลสุขภาพของตน จนเกิดการปรับเปลี่ยนวิถีการดำเนินชีวิต มีพฤติกรรมสร้างสุขภาพ และหายจากโรคได้ด้วยตนเองเป็นการดูแลรักษาทั้งตัวคน ไม่ใช่เพียงแค่รักษาโรค

การดูแลสุขภาพแบบมีส่วนร่วม หมายถึง การทำงานด้านสุขภาพร่วมกับทุกภาคส่วน ด้วยการบูรณาการทรัพยากรภายใต้บริบทของพื้นที่ผ่านกระบวนการชื่นชมและการจัดการความรู้ส่งเสริมให้ประชาชนและชุมชนพึ่งตนเองได้ และไม่ทอดทิ้งกัน โดยมีเป้าหมายร่วมเพื่อสุขภาวะของประชาชน

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ผลงานที่ผ่านมา	ค่าเป้าหมาย(พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔)				
		๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
๑. ร้อยละของโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติฯที่มีการดำเนินงานเรื่องคลินิกหมอครอบครัว (PCC: Primary Care Cluster)	๙๐	๒๐	๖๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
๒. ร้อยละของโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติฯที่มีการดำเนินงานตามแบบแนวคิดระบบสุขภาพ (DHS : District health system)	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐

เป้าประสงค์ที่ ๓ โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เป็นโรงพยาบาลทีได้รับการรับรองด้านคุณภาพ

นิยามของเป้าประสงค์

นิยามของเป้าประสงค์

โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา หมายถึง โรงพยาบาลชุมชนที่ผ่านการเห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการอำนวยการจัดงานเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ให้เป็นโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จำนวน ๙ แห่ง และตามหนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ลงวันที่ ๓ กรกฎคม ๒๕๕๒ เรื่องพระราชทานชื่อโรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา อีก ๑ แห่ง รวมทั้งสิ้น ๑๐ แห่ง

การรับรองด้านคุณภาพ หมายถึง เป็นการประกาศยืนยันความสำเร็จของโรงพยาบาลซึ่งมุ่งมั่นสู่คุณภาพเป็นขั้นตอนท้ายๆ (แต่ไม่ใช่ขั้นตอนสุดท้าย) ของกระบวนการพัฒนาและรับรองคุณภาพ (HA) การรับรองคุณภาพโรงพยาบาล เป็นสิ่งที่นานาประเทศใช้เป็นกลไกกระตุ้นการพัฒนาคุณภาพเกณฑ์รับรอง

มาตรฐาน HA โดยโรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองกระบวนการคุณภาพมาตรฐาน HA ขั้นที่ ๓ หรือ ผ่าน Re-Accredit

การประเมินผล (Evaluation) หมายถึง เป็นกระบวนการดำเนินงานด้านการกำกับควบคุม เพื่อติดตามความก้าวหน้าของภารกิจและหรือประเมินว่าภารกิจสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้หรือไม่ การติดตามประเมินผล โดยปกติจะต้องกำหนดดัชนีการติดตามประเมินผลเพื่อเป็นเกณฑ์ในการพิเคราะห์ว่าสถานการณ์ที่ตรวจสอบวัดได้นั้นบรรลุหรือไม่บรรลุเมื่อเทียบกับเกณฑ์หรือดัชนีที่กำหนดประโยชน์ของการติดตามประเมินผลไม่เพียงแต่ช่วยให้ทราบความก้าวหน้า และหรือความล้าหลังของการดำเนินการ โดยใช้ดัชนีประเมินว่าการดำเนินการใกล้ถึงเป้าหมายที่กำหนดแค่ไหนเพียงไรแล้ว ยังสามารถช่วยให้วิเคราะห์เพิ่มเติมให้ทราบปัจจัยเหตุแห่งความสำเร็จและความล้มเหลวดังกล่าวได้ ทำให้เกิดประโยชน์ในการปรับปรุงแนวทางดำเนินการต่อไปได้

การรับรองมาตรฐาน หมายถึง การให้การรับรองการทำการประเมินคุณภาพภายนอกของผู้ ประเมินภายนอกที่มีคุณลักษณะ และคุณภาพที่พึงประสงค์ตามหลักเกณฑ์ และมาตรฐานที่ สำนักงานกำหนด

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ผลงานที่ผ่านมา	ค่าเป้าหมาย(พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔)				
		๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
๑.ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่ได้รับรองคุณภาพมาตรฐาน HA	ปี ๒๕๕๙ ๕๐ %	๖๐	๙๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
๒.จำนวนโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่ผ่านการประเมินมาตรฐานคุณภาพจากสภาวิชาชีพอื่นๆอย่างน้อย ๑ มาตรฐาน	ปี ๒๕๕๙ ๙๐%	๖ แห่ง	๗ แห่ง	๘ แห่ง	๙ แห่ง	๑๐ แห่ง

เป้าประสงค์ที่ ๔ โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เป็นโรงพยาบาลแห่งการเรียนรู้โดยใช้ภูมิปัญญาไทยและความรู้ที่ทันสมัยความรู้ที่ทันสมัย

นิยามของเป้าประสงค์

โรงพยาบาลแห่งการเรียนรู้ หมายถึง โรงพยาบาลที่มีการนำองค์ความรู้ และการแลกเปลี่ยนในโรงพยาบาล ระว่างโรงพยาบาลหรือเครือข่ายสุขภาพ ด้านภูมิปัญญาไทย จนมีผลงานเป็นที่ประจักษ์ ในด้านการการนวดไทย การผดุงครรภ์ไทย เภสัชกรรมไทย และเวชกรรมไทย

รางวัลด้านภูมิปัญญาไทยหรือนวัตกรรมระดับเขต หมายถึง โรงพยาบาลที่ได้รับโล่ หรือ ประกาศเกียรติคุณหรือเอกสารรับรองการได้รับรางวัลด้านภูมิปัญญาไทยหรือนวัตกรรมตั้งแต่ระดับเขตขึ้นไป

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ผลงานที่ผ่านมา	ค่าเป้าหมาย(พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔)				
		๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
๑.ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่มีผลงานวิชาการด้านภูมิปัญญาไทย	-	๓๐	๔๐	๖๐	๘๐	๑๐๐

ตัวชี้วัด	ผลงานที่ผ่านมา	ค่าเป้าหมาย(พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔)				
		๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
๒.จำนวนโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่ได้รับรางวัลด้านภูมิปัญญาไทยหรือนวัตกรรมระดับเขต	-	๓ แห่ง	๓ แห่ง	๓ แห่ง	๓ แห่ง	๓ แห่ง

เป้าประสงค์ที่ ๕ โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา มีบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถในการดูสุขภาพและทำงานอย่างมีความสุข

นิยามของเป้าประสงค์

ความรู้ความสามารถในการดูแลสุขภาพ หมายถึง ความรู้และทักษะของบุคลากรในการหามาตรฐานการป้องกันการเจ็บป่วยของประชาชนและการดูแลรักษาผู้ป่วยหลังจากเกิดอาการเจ็บป่วยแล้ว

การทำงานอย่างมีความสุข หมายถึง ความรู้สึกของคนทำงานที่ต้องการให้ตนเป็นที่ยกย่องและยอมรับจากผู้ร่วมงาน ผู้บังคับบัญชาและผู้รับบริการ โดยวัดจากระดับความพึงพอใจและความคาดหวัง

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ผลงานที่ผ่านมา	ค่าเป้าหมาย(พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔)				
		๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
๑. ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่มีการจัดทำแผนพัฒนาบุคลากร	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
๒. ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามแผน	๘๓.๗๔	๘๕	๘๕	๘๕	๘๕	๘๕
๓.ระดับความพึงพอใจของบุคลากรโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๗๗.๒๘	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐
๔.ระดับความผูกพันของบุคลากรโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๘๕.๒๕	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐

<u>หมายเหตุ</u> ตัวชี้วัดที่ ๕๑ ๕๒ ๕๓ ๕๔ รายงานจำแนกรายโรงพยาบาล

เป้าประสงค์ที่ ๖ โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เป็นต้นแบบโรงพยาบาลคุณธรรม และโรงพยาบาลสิ่งแวดล้อมดี

นิยามของเป้าประสงค์

โรงพยาบาลคุณธรรม หมายถึง โรงพยาบาล หน่วยบริการ องค์กร ที่มีการบริหารจัดการด้วยความโปร่งใส ซื่อสัตย์ ประหยัด ยึดมั่นในสิ่งที่ถูกต้องบนพื้นฐานทางศีลธรรม วัฒนธรรมและหลักกฎหมาย ตลอดจนให้บริการด้วยจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ ด้วยความมีน้ำใจ เคารพในศักดิ์ศรีคุณค่าของผู้รับบริการและบุคคลอื่น ปฏิบัติงานด้วยความสุขเพื่อประโยชน์ของประชาชนและแผ่นดิน

โรงพยาบาลสิ่งแวดล้อมดี หมายถึง สิ่งแวดล้อมดี หมายถึง สิ่งต่างๆ ที่อยู่รอบตัวเรา ทั้งสิ่งที่มีชีวิต สิ่งไม่มีชีวิต เห็นได้ด้วยตาเปล่า และไม่สามารถเห็นได้ด้วยตาเปล่า รวมทั้งสิ่งที่เกิดขึ้นโดยธรรมชาติ และสิ่งที่มนุษย์เป็นผู้สร้างขึ้น หรืออาจจะกล่าวได้ว่า สิ่งแวดล้อมจะประกอบด้วยทรัพยากรธรรมชาติ และทรัพยากรที่มนุษย์สร้างขึ้นในช่วงเวลาหนึ่ง เพื่อสนองความต้องการของมนุษย์นั่นเอง

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ผลงานที่ผ่านมา	ค่าเป้าหมาย(พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔)				
		๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
๑.จำนวนโรงพยาบาลที่ได้รับการคัดเลือกเป็นโรงพยาบาลคุณธรรม						
๑.๑ องค์กรดีเด่น ๑-๓ ปี	-	-	๓	๖	๙	๑๐
๑.๒ องค์กรต้นแบบ	-	-	-	-	-	๓
๒.จำนวนโรงพยาบาลที่เป็นต้นแบบโรงพยาบาลสิ่งแวดล้อมดี						
๒.๑ โรงพยาบาลมีแผนแม่บทรองรับการพัฒนาภูมิสถาปัตย์	-	-	๑๐	-	-	-
๒.๒ โรงพยาบาลที่ผ่าน GREEN and CLEAN Hospital						
- พื้นฐาน		๒	-	-	-	-
- ดี		๖	๖	๔	๒	-
- ดีมาก		๒	๔	๖	๘	๑๐
๒.๓ เป็นโรงพยาบาลต้นแบบสิ่งแวดล้อม	-	๒	๔	๖	๘	๑๐

เป้าประสงค์ที่ ๗ โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา มุ่งพัฒนาสู่ความเป็นเลิศเฉพาะด้านตามบริบทของโรงพยาบาล

นิยามของเป้าประสงค์

ความเป็นเลิศเฉพาะด้าน หมายถึง โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษาให้มีความเป็นเลิศด้านบริการ ตามยุทธศาสตร์บริการดี(Service Excellence)โดยการพัฒนาความสามารถในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์เฉพาะทางที่ซับซ้อน ของผู้ใช้บริการในระดับภูมิภาคมุ่งเน้นการเพิ่มศักยภาพและการกระจายทรัพยากร สุขภาพของประเทศให้เหมาะสมตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ซึ่งกำหนดให้พัฒนาเป็นศูนย์แต่ละด้านตามปัญหาสุขภาพของ ประชาชนตามบริบทเฉพาะพื้นที่ เช่น ด้านหัวใจและหลอดเลือด โรคมะเร็ง และอุบัติเหตุเป็นต้นพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์โดยมุ่งเน้นการพัฒนางานวิจัยจากงานประจำ การสร้างสรรค์นวัตกรรม และงานวิจัยด้านการแพทย์เพื่อเป็นองค์กรต้นแบบหรือแหล่งเรียนรู้

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ผลงานที่ผ่านมา	ค่าเป้าหมาย(พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔)				
		๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
๑. จำนวนโรงพยาบาลที่มีการพัฒนาความเป็นเลิศเฉพาะด้าน	๒ แห่ง	๑๐ แห่ง	๑๐ แห่ง	๑๐ แห่ง	๑๐ แห่ง	๑๐ แห่ง
๒. โรงพยาบาลเป็นแหล่งเรียนรู้ความเป็นเลิศเฉพาะด้าน	๒ แห่ง	๓ แห่ง	๕ แห่ง	๗ แห่ง	๙ แห่ง	๑๐ แห่ง

กลยุทธ์การพัฒนา/มาตรการเชิงกลยุทธ์

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์
๑. โรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียง (Sufficiency Economy Hospital)	๑. พัฒนาระบบกลไกรองรับการเป็นศูนย์กลางการเรียนรู้การดำเนินงานตามแนวพระราชดำริ ๒. เสริมสร้างความผูกพันบุคลากรและเครือข่ายให้มีความพึงพอใจ ความเชื่อมั่น และมีพันธะสัญญาร่วมด้านสืบสานพระราชดำริ
๒. ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence)	๓. พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม (Holistic Health Care) ๔. พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (People Participation)
๓. บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	๕. สร้างจัดระบบบริการที่มีคุณภาพและสะดวกต่อการเข้าถึงบริการ ๖. พัฒนาสู่ความเป็นเลิศเฉพาะด้านตามบริบทของโรงพยาบาล
๔. บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	๗. สร้างบุคลากรมีความรู้ความสามารถด้านบริหารบริการและการดูแลสุขภาพอย่างมืออาชีพ ๘. เสริมสร้างบุคลากรที่ให้บริการผู้ป่วยดุจเพื่อนมนุษย์(Humanized Health Care)และจิตสำนึกต่อการเป็นบุคลากรของโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ๙. พัฒนาองค์กรสิ่งแวดล้อมดีและมีบรรยากาศที่เอื้อต่อการทำงาน
๕. บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	๑๐.พัฒนาโรงพยาบาลเป็นต้นแบบโรงพยาบาลสู่องค์กรคุณธรรม ๑๑.พัฒนาการจัดการโรงพยาบาลเป็นต้นแบบโรงพยาบาลชุมชน/GREEN and CLEAN Hospital ๑๒ .พัฒนาคลังความรู้และสารสนเทศการการบริหารบริการและวิชาการสาธารณสุขที่มีศักยภาพ

กรอบยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ (ยุทธศาสตร์ ๑ บวก ๔)

๑ พัฒนาโรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียง (Sufficiency Economy Hospital)

- พัฒนาระบบกลไกรองรับการเป็นศูนย์กลางการเรียนรู้การดำเนินงานตามแนวพระราชดำริ
  - ศูนย์สืบสานพระราชดำริ
  - รพ.เศรษฐกิจพอเพียง
- เสริมสร้างความผูกพัน และมีพันธะสัญญาร่วมด้านสืบสานพระราชดำริ

๒ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence)

- พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม (Holistic Health Care)
  - Self-Care/Health Promotion
  - Prevention/DSH
- พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (People Participation)

๓ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

- สร้างจัดระบบบริการที่มีคุณภาพและสะดวกต่อการเข้าถึงบริการ
- พัฒนาสู่ความเป็นเลิศเฉพาะด้านตามบริบทของโรงพยาบาล

๔ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

- สร้างบุคลากรมีความรู้ความสามารถด้านบริหาร บริการและการดูแลสุขภาพอย่ามืออาชีพ
- เสริมสร้างบุคลากรที่ให้บริการผู้ป่วยดุจเพื่อนมนุษย์(Humanized Health Care)และจิตสำนึกต่อการเป็นบุคลากรของโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ
- พัฒนาองค์กรสิ่งแวดล้อมดีและมีบรรยากาศที่เอื้อต่อการทำงาน

๕ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

- พัฒนาการจัดการโรงพยาบาลเป็นต้นแบบโรงพยาบาลชุมชน/GREEN and CLEAN Hospital
- พัฒนาโรงพยาบาลเป็นต้นแบบโรงพยาบาลสู่องค์กรคุณธรรม
- พัฒนาคลังความรู้และสารสนเทศการการบริหารบริการและวิชาการสาธารณสุขที่มีศักยภาพ

แผนที่ยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

วิสัยทัศน์ : โรงพยาบาลของชุมชนที่มีคุณภาพและเป็นเลิศด้านสุขภาวะอย่างสมพระเกียรติในการเป็นโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

เป้าหมายสูงสุด : ประชาชนสุขภาพดี บุคลากรมีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืนตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

เป้าหมายพันธกิจ	เป็นศูนย์กลางการเรียนรู้การดำเนินงานตามแนวพระราชดำริ ของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช	องค์กรที่มีระบบการดูแลสุขภาพและบริการที่โดดเด่นด้านสุขภาวะแบบองค์รวมและเป็นหนึ่งเดียวกับชุมชน	องค์กรที่มีบุคลากรเป็นคนเก่ง คนดี ด้วยจิตวิญญาณการทำงานอย่างมีความสุข
ประสิทธิผลตามแผนปฏิบัติการ	มีระบบกลไกรองรับการเป็นศูนย์กลางการเรียนรู้การดำเนินงานตามแนวพระราชดำริ	โรงพยาบาลเป็นต้นแบบโรงพยาบาลชุมชน/ GREEN and CLEAN Hospital	
คุณภาพการให้บริการ	บุคลากรและเครือข่ายมีความพึงพอใจ ความเชื่อมั่น มีความผูกพันและมีพันธะสัญญาร่วมด้านสืบสานพระราชดำริ	โรงพยาบาลได้รับการรับรองคุณภาพบริการตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด	โรงพยาบาลได้รับการรับรองด้านการการดูแลสุขภาวะองค์รวมและสิ่งแวดล้อมดี
ประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ	เสริมสร้างความผูกพันและจิตสำนึกต่อการเป็นบุคลากรของโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ	จัดระบบบริการที่มีคุณภาพและสะดวกต่อการเข้าถึงบริการ	จัดระบบการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมและการมีส่วนร่วม
การพัฒนาองค์กร	บุคลากรมีความรู้ความสามารถด้านบริหาร บริการและการดูแลสุขภาพอย่ามืออาชีพ	พัฒนาคลังความรู้และสารสนเทศการการบริหาร บริการและวิชาการสาธารณสุข	พัฒนาองค์กรสิ่งแวดล้อมดีและมีบรรยากาศที่เอื้อต่อการทำงาน

พันธกิจ

๑. พัฒนาโรงพยาบาลสู่องค์กรบริหารจัดการดีตามแนวคำสอนของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชและสืบสานพระราชดำริ

๒. พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพและบริการของโรงพยาบาลชุมชนที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

๓. พัฒนาบุคลากรของโรงพยาบาลให้เป็นคนเก่ง คนดี ด้วยจิตวิญญาณการทำงานอย่างมีความสุข

โครงการภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์	โครงการ
๑) ยุทธศาสตร์พัฒนาโรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียง (Sufficiency Economy Hospital)	๑. โครงการสืบสานพระราชดำริ ๒. โครงการโรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียง
๒) ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence)	๓. โครงการพัฒนาระบบคลินิกหมอครอบครัว (PCC) และการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม
๓) ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	๔. โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ๕. โครงการพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ (Service Excellence)
๔) ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	๖. โครงการสร้างคนของแผ่นดิน ๗. โครงการพัฒนาโรงพยาบาลสู่องค์กรแห่งความสุข
๕) ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	๘. โครงการโรงพยาบาลคุณธรรม ๙. โครงการสิ่งแวดล้อมสรรค์สร้างเพื่อสุขภาวะ (Building Environment for Health)

ภาพแสดงความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔

จุดยืน : เป็นโรงพยาบาลของชุมชนมุ่งสืบสานพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชฯ

วิสัยทัศน์ : โรงพยาบาลของชุมชนที่มีคุณภาพและเป็นเลิศด้านสุขภาวะอย่างสมพระเกียรติในการเป็นโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

พันธกิจ : ๑. พัฒนาบุคลากรของโรงพยาบาลให้เป็นคนเก่ง คนดี ด้วยจิตวิญญาณการทำงานอย่างมีความสุข

๒. พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพและบริการของโรงพยาบาลชุมชนที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

๓. พัฒนาโรงพยาบาลสู่องค์การบริหารจัดการที่ดี ตามแนวคำสอนของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

เป้าหมายสูงสุด : ประชาชนสุขภาพดี บุคลากรมีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน ตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมายรายปี					กลยุทธ์	โครงการ
			๖๐	๖๑	๖๒	๖๓	๖๔		
๑.พัฒนาโรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียง (Sufficiency Economy Hospital)	**เป้าประสงค์ที่ ๑** โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เป็นศูนย์การเรียนรู้การดำเนินงานตามแนวพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชฯ	๑.มีศูนย์/อาคารสำหรับการดำเนินการเรียนรู้และสืบสานพระราชดำริ ภายในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑	-	๑๐ แห่ง	-	-	-	๑.พัฒนาระบบกลไกรองรับการเป็นศูนย์กลางการเรียนรู้การดำเนินงานตามแนวพระราชดำริ ๒.เสริมสร้างความผูกพันบุคลากรและเครือข่ายให้มีความพึงพอใจ ความเชื่อมั่น และมีพันธะสัญญาร่วมด้านสืบสานพระราชดำริ	๑.โครงการสืบสานพระราชดำริ ๒.โครงการโรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียง
		๒.ร้อยละของศูนย์ที่ดำเนินสาธิตและเผยแพร่กิจกรรมสืบสานพระราชดำริ	-	๓๐	๕๐	๗๐	๑๐๐		
		๓.โรงพยาบาลทุกแห่งเป็นโรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียงภายในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔	-	๓ แห่ง	๕ แห่ง	๗ แห่ง	๑๐ แห่ง		
๒. ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence)	**เป้าประสงค์ที่ ๒** โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ๘๐ พรรษา เป็นโรงพยาบาลที่มีการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมและมีส่วนร่วม	๑.ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่มีการดำเนินงานเรื่องคลินิกหมอครอบครัว (PCC: Primary Care Cluster)	๒๐	๖๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๓.พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม(Holistic Health Care) ๔.พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพแบบมีส่วนร่วม(People Participation)	๓.โครงการพัฒนาระบบคลินิกหมอครอบครัว (PCC) และการดูแลสุขภาพแบบองค์ร่วม
		๒.จำนวนโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่มีการดำเนินงานตามแบบ DHS	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐		

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมายรายปี					กลยุทธ์	โครงการ
			๖๐	๖๑	๖๒	๖๓	๖๔		
	เป้าประสงค์ที่ ๔ โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เป็นโรงพยาบาลแห่งการเรียนรู้โดยใช้ภูมิปัญญาไทยและความรู้ที่ทันสมัย	๑.ร้อยละ**ของ**โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่มีผลงานวิชาการด้านภูมิปัญญาไทย	๓๐	๔๐	๖๐	๘๐	๑๐๐		
		๒.จำนวนโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่ได้รับรางวัลด้านภูมิปัญญาไทยหรือนวัตกรรมระดับเขต	๓ แห่ง	๓ แห่ง	๓ แห่ง	๓ แห่ง	๓ แห่ง		
๓. บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	**เป้าประสงค์ที่ ๓** โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เป็นโรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองด้านคุณภาพ	๑.ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่ได้รับรองคุณภาพมาตรฐาน HA	๖๐	๙๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๕.สร้างจัดระบบบริการที่มีคุณภาพและสะดวกต่อการเข้าถึงบริการ ๖.พัฒนาสู่ความเป็นเลิศเฉพาะด้านตามบริบทของโรงพยาบาล	๔.โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ๕.โครงการพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ (Service Excellence)
		๒.จำนวนโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่ผ่านการประเมินมาตรฐานคุณภาพจากสภาวิชาชีพอื่นๆ อย่างน้อย ๑ มาตรฐาน	๖ แห่ง	๗ แห่ง	๘ แห่ง	๙ แห่ง	๑๐ แห่ง		
	เป้าประสงค์ที่ ๗ โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ๘๐ พรรษา มุ่งพัฒนาสู่ความเป็นเลิศเฉพาะด้านตามบริบทของโรงพยาบาล	๑.จำนวนโรงพยาบาลที่มีการพัฒนาความเป็นเลิศเฉพาะด้าน	๑๐ แห่ง	๑๐ แห่ง	๑๐ แห่ง	๑๐ แห่ง	๑๐ แห่ง		
		๒.โรงพยาบาลเป็นแหล่งเรียนรู้ความเป็นเลิศเฉพาะด้าน	๓ แห่ง	๕ แห่ง	๗ แห่ง	๙ แห่ง	๑๐ แห่ง		
๔. บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	**เป้าประสงค์ที่ ๕** โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา มีบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถในการดูสุขภาพและทำงานอย่างมีความสุข	๑. ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่มีการจัดทำแผนพัฒนาบุคลากร	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๗.สร้างบุคลากรมีความรู้ความสามารถด้านบริหาร บริการและการดูแลสุขภาพอย่ามืออาชีพ ๘.เสริมสร้างบุคลากรที่ให้บริการผู้ป่วยดุจเพื่อนมนุษย์(Humanized Health Care)และจิตสำนึกต่อการเป็นบุคลากรของโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ	๖.โครงการสร้างคนของแผ่นดิน (สมรรถนะ บริการ ภาพลักษณ์ของคน ร.๙) ๗.โครงการพัฒนาโรงพยาบาลสู่องค์กรแห่งความสุข
		๒.ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามแผน	๘๕	๘๕	๘๕	๘๕	๘๕		

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมายรายปี					กลยุทธ์	โครงการ
			๖๐	๖๑	๖๒	๖๓	๖๔		
		๓.ระดับความพึงพอใจของบุคลากรโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๙.พัฒนาองค์กรสิ่งแวดล้อมดีและมีบรรยากาศที่เอื้อต่อการทำงาน	
		๔.ระดับความผูกพันของบุคลากรโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐		
๕. บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	**เป้าประสงค์ที่ ๖** โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เป็นต้นแบบโรงพยาบาลคุณธรรมและโรงพยาบาลสิ่งแวดล้อมดี	๑.จำนวนโรงพยาบาลที่ได้รับการคัดเลือกเป็นโรงพยาบาลคุณธรรม ๑.๑ องค์กรดีเด่น ๑-๓ ปี ๑.๒ องค์กรต้นแบบ	 - -	 ๓ -	 ๖ -	 ๙ -	 ๑๐ ๓	๑๐.พัฒนาโรงพยาบาลเป็นต้นแบบโรงพยาบาลสู่องค์กรคุณธรรม ๑๑.พัฒนาการจัดการโรงพยาบาลเป็นต้นแบบโรงพยาบาลชุมชนด้าน GREEN and CLEAN Hospital ๑๒.พัฒนาคลังความรู้และสารสนเทศการการบริหาร บริการและวิชาการสาธารณสุขที่มีศักยภาพ	๘.โครงการโรงพยาบาลคุณธรรม ๙.โครงการสิ่งแวดล้อมสรรค์สร้างเพื่อสุขภาวะ (Building Environment for Health)
		๒.จำนวนโรงพยาบาลที่เป็นต้นแบบโรงพยาบาลสิ่งแวดล้อมดี ๒.๑ โรงพยาบาลมีแผนแม่บทรองรับการพัฒนาภูมิสถาปัตย์ ๒.๒ โรงพยาบาลที่ผ่าน GREEN and CLEAN Hospital - พื้นฐาน - ดี - ดีมาก	 - ๒ ๖ ๒	 ๑๐ - ๖ ๔	 - - ๔ ๖	 - - ๒ ๘	 - - - ๑๐		
		๒.๓ เป็นโรงพยาบาลต้นแบบสิ่งแวดล้อม	๒	๔	๖	๘	๑๐		

แผนงาน/โครงการรองรับยุทธศาสตร์ ประกอบด้วย

แผนงานโครงการภายใต้ ยุทธศาสตร์พัฒนาโรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียง และ ๔ ยุทธศาสตร์หลัก (ยุทธศาสตร์ ๑ บวก ๔) ดังนี้

๑) ยุทธศาสตร์พัฒนาโรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียง (Sufficiency Economy Hospital)

๒) ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence)

๓) ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

๔) ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

๕) ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

รายละเอียดตามแผนงาน/โครงการรองรับยุทธศาสตร์ แนบท้าย

แผนงาน/โครงการรองรับยุทธศาสตร์ (ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔)

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : พัฒนาโรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียง (Sufficiency Economy Hospital)

กลยุทธ์ : พัฒนาระบบกลไกรองรับการเป็นศูนย์กลางการเรียนรู้การดำเนินงานตามแนวพระราชดำริ

โครงการ : โครงการสืบสานพระราชดำริ **Project manager** : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

กิจกรรมย่อย	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		งบประมาณ (๕ ปี)
	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	
กิจกรรมสืบสานพระราชดำริระดับที่ ๑ ระยะเตรียมการ (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๑)	-		**๒๕๐,๐๐๐**		-		-		-		**๒๕๐,๐๐๐**
๑. ประชุมชี้แจงผู้บริหาร/ผู้รับผิดชอบงาน ของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เพื่อรับทราบตัวชี้วัด และเกณฑ์การประเมินฯ		← -									
๒. การดำเนินการก่อสร้างศูนย์/อาคารสำหรับดำเนินการเรียนรู้ และสืบสานพระราชดำริ			← (งบลงทุนปี๒๕๖๑) →								
๓. การดำเนินการจัดกิจกรรมเผยแพร่องค์ความรู้ด้านการดำเนินงานฯ ไปสู่บุคลากรและประชาชนในพื้นที่				← ๒๕๐,๐๐๐ งบสนับสนุน →							
๔. ติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงานฯ				← - →							
๕. รวบรวมข้อมูลการดำเนินงานฯ จากโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา และประเมินผลสำเร็จในการดำเนินงาน				← -	← - →						
กิจกรรมสืบสานพระราชดำริระดับที่ ๒ ระยะดำเนินการ (พ.ศ. ๒๕๖๒– ๒๕๖๓)	-		-		**๕,๒๕๐,๐๐๐**		**๒๕๐,๐๐๐**		-		**๕,๕๐๐,๐๐๐**
๑. ประชุมผู้บริหาร/ผู้รับผิดชอบงาน ของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เพื่อทบทวนตัวชี้วัด และเกณฑ์การประเมินฯ					← - →						

กิจกรรมย่อย	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		งบประมาณ (๕ ปี)
	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	
๒. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานประกอบด้วย คณะกรรมการภายในโรงพยาบาล ,หน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง และผู้นำชุมชนหรือประชาชน					← -						
๓. การดำเนินการจัดกิจกรรมเผยแพร่องค์ความรู้ด้านการดำเนินงานฯ ไปสู่บุคลากรและประชาชนในพื้นที่					←	๒๕๐,๐๐๐ งบสนับสนุน	←	๒๕๐,๐๐๐ งบสนับสนุน			
๔. พิธีเปิดอาคารสืบสานพระราชดำริ/ศูนย์การเรียนรู้						๕,๐๐๐,๐๐๐ งบสนับสนุน					
๕. ติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงานฯ						← -		← -			
๖. รวบรวมข้อมูลการดำเนินงานฯ จากโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา และประเมินผลสำเร็จในการดำเนินงาน						← -		← -			
กิจกรรมสืบสานพระราชดำริระดับที่ ๓ ระยะต้นแบบ (พ.ศ. ๒๕๖๔)	**-**		**-**		**-**		**-**		**๒๕๐,๐๐๐**		**๒๕๐,๐๐๐**
๑. ประชุมผู้บริหาร/ผู้รับผิดชอบงาน ของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เพื่อทบทวนตัวชี้วัด และเกณฑ์การประเมินฯ									← -		
๒. การดำเนินการจัดกิจกรรมเผยแพร่องค์ความรู้ด้านการดำเนินงานฯ ไปสู่บุคลากรและประชาชนในพื้นที่									←	๒๕๐,๐๐๐ งบสนับสนุน	
๓. ติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงานฯ										← -	

กิจกรรมย่อย	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		งบประมาณ (๕ ปี)
	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	
๔. รวบรวมข้อมูลการดำเนินงานฯ จากโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา และประเมินผลสำเร็จในการดำเนินงาน										← - →	
รวมงบประมาณทั้งสิ้น	-		**๒๕๐,๐๐๐**		**๕,๒๕๐,๐๐๐**		**๒๕๐,๐๐๐**		**๒๕๐,๐๐๐**		**๖,๐๐๐,๐๐๐**

หมายเหตุ รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๖,๐๐๐,๐๐๐ บาท

- ของบสนับสนุน เป็นจำนวนเงิน ๖,๐๐๐,๐๐๐ บาท

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : พัฒนาโรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียง (Sufficiency Economy Hospital)

กลยุทธ์ : พัฒนาระบบกลไกรองรับการเป็นศูนย์กลางการเรียนรู้การดำเนินงานตามแนวพระราชดำริ

โครงการ : โครงการโรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียง **Project manager** : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนมดงรักเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

กิจกรรมย่อย	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		งบประมาณ (๕ ปี)
	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	
กิจกรรมที่ ๑ การพัฒนาบุคลากรให้มีความเข้าใจในหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง	-		-		-		-		-		**ไม่ใช้งบประมาณ**
๑. อบรมเชิงทฤษฎีและศึกษาดูงานหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อให้เข้าใจและสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชฯ		งบอบรม โครงการที่ ๖									
๒. ประชุมทำแผนยุทธศาสตร์มุ่งสู่โรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียง ตั้งคณะกรรมการ กำหนดโครงสร้าง บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ		งบทำแผน ของ รพก.									
กิจกรรมที่ ๒ การพัฒนาไปสู่โรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียงระดับที่ ๑ (แบบพื้นฐาน ระดับบุคคล , องค์กร)	-		**๑,๐๐๐,๐๐๐**		-		-		-		**๑,๐๐๐,๐๐๐**
๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อกำหนดแนวทางปฏิบัติใน ๓ คุณลักษณะ และ ๓ เงื่อนไข ในระดับของบุคคลและองค์กร			-								
๒. จัดสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการพัฒนาไปสู่โรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียง สื่อสาร ประชาสัมพันธ์หลากหลายช่องทางเพื่อสร้างบรรยากาศแก่บุคลากรและผู้มารับบริการ			๕๐๐,๐๐๐ งบสนับสนุน								

กิจกรรมย่อย	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		งบประมาณ (๕ ปี)
	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	
๓. ดำเนินกิจกรรมตามแนวทางที่กำหนด			๒๐๐,๐๐๐ งบสนับสนุน	๒๐๐,๐๐๐ งบสนับสนุน							
๔. จัดระบบควบคุม กำกับ ติดตาม ให้มีการพัฒนาตามแผนพัฒนา				-							
๕. ประกวดบุคลากรต้นแบบและหน่วยงานต้นแบบที่น้อมนำหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงไปใช้จนเกิดผลลัพธ์				๑๐๐,๐๐๐ งบสนับสนุน							
๖. ประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา และประเมินผลสำเร็จในการเป็นโรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียงระดับที่ ๑				งบประชุมโครงการที่ ๖							
กิจกรรมที่ ๓ การพัฒนาไปสู่โรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียงระดับที่ ๒ (แบบก้าวหน้า ระดับองค์กร , เครือข่าย)	**-**		**-**		**๑,๖๕๐,๐๐๐**		**๑,๐๕๐,๐๐๐**		**-**		**๒,๗๐๐,๐๐๐**
ระดับองค์กร ๑) ประชุมเพื่อทบทวนกิจกรรมในระดับที่ ๑ และจัดทำแผนพัฒนาและกำหนดกิจกรรมเพื่อยกระดับความพอเพียงของโรงพยาบาลให้มีความชัดเจนและสมบูรณ์มากขึ้น					๕๐,๐๐๐ งบบำรุง						
๒) ดำเนินการตามแนวทางกิจกรรมหลักข้อ ๒ ให้ต่อเนื่อง					๒๐๐,๐๐๐ งบสนับสนุน	๒๐๐,๐๐๐ งบสนับสนุน	๒๐๐,๐๐๐ งบสนับสนุน	๒๐๐,๐๐๐ งบสนับสนุน			

กิจกรรมย่อย	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		งบประมาณ (๕ ปี)
	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	
ระดับเครือข่าย ๓) จัดตั้งศูนย์การเรียนรู้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ให้กับหน่วยงานต่างๆ เยาวชน และประชาชนในพื้นที่					←→ ๕๐๐,๐๐๐ งบสนับสนุน						
๔) พัฒนาช่องทางการสื่อสารและประชาสัมพันธ์กิจกรรมเพื่อส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือกันระหว่างเครือข่ายในพื้นที่					←→ ๑๐๐,๐๐๐ งบสนับสนุน						
๕) คัดเลือกพื้นที่เป้าหมายและจัดกิจกรรมอบรมและศึกษาดูงานพื้นที่ต้นแบบหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงให้กับกลุ่มชาวบ้านในพื้นที่และเครือข่ายความร่วมมือในด้านต่างๆ กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อสร้างองค์ความรู้ ความร่วมมือและแรงบันดาลใจ					←→ ๕๐๐,๐๐๐ งบสนับสนุน						
๖) จัดกิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการกับชาวบ้านและหน่วยงานราชการในพื้นที่เป้าหมายเพื่อกำหนดนโยบายสาธารณะและแนวทางปฏิบัติ						←→ ๑๐๐,๐๐๐ งบสนับสนุน					
๗) ดำเนินกิจกรรมตามแนวทางที่กำหนด							← ๓๐๐,๐๐๐ งบสนับสนุน	→ ๓๐๐,๐๐๐ งบสนับสนุน			
๘) จัดระบบสนับสนุน ควบคุม กำกับ ติดตาม อย่างต่อเนื่อง							←	→			
๙) ประชุมสรุปและประเมินผลการดำเนินงานกับกลุ่มเป้าหมาย								←→ ๕๐,๐๐๐ งบสนับสนุน			
๑๐) ประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษาและประเมินผลสำเร็จในการเป็นโรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียงระดับที่ ๒								←→ งบประชุมโครงการที่ ๖			

กิจกรรมย่อย	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		งบประมาณ (๕ ปี)
	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	
กิจกรรมที่ ๔ การพัฒนาไปสู่โรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียงระดับที่ ๓ (แบบก้าวหน้า ระดับเครือข่าย)	-		-		-		-		**๑,๒๐๐,๐๐๐**		**๑,๒๐๐,๐๐๐**
๑) ประชุมทำแผนยุทธศาสตร์และเป้าหมายการดำเนินงานของศูนย์เรียนรู้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงร่วมกับภาคีเครือข่าย									๒๐๐,๐๐๐ งบสนับสนุน		
๒)ขยายพื้นที่เป้าหมายหมู่บ้านเศรษฐกิจพอเพียง									๑,๐๐๐,๐๐๐ งบสนับสนุน		
๓)จัดประชุมวิชาการ เวทีสาธารณะ และสรุปบทเรียนเพื่อเผยแพร่ความรู้และนำเสนอความสำเร็จในการเป็นศูนย์การเรียนรู้โรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียงทั้ง ๑๐ แห่ง										งบประชุมโครงการที่ ๖	
รวมงบประมาณทั้งสิ้น	-		**๑,๐๐๐,๐๐๐**		**๑,๖๕๐,๐๐๐**		**๑,๐๕๐,๐๐๐**		**๑,๒๐๐,๐๐๐**		**๔,๙๐๐,๐๐๐**

หมายเหตุ รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๔,๙๐๐,๐๐๐ บาท

- ของบสนับสนุน เป็นจำนวนเงิน ๔,๘๕๐,๐๐๐ บาท
- งบบำรุง ๕๐,๐๐๐ บาท

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ : ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence)

กลยุทธ์ : พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม(People Participation Care)

โครงการ : โครงการพัฒนาระบบคลินิกหมอครอบครัว (PCC) และการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม **Project manager** : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระทองคำเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

กิจกรรมย่อย	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		งบประมาณ (๕ ปี)
	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	
กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ๘๐ พรรษา ทั้ง ๑๐ แห่ง ให้มีความรู้ ความเข้าใจการดำเนินงานคลินิกหมอครอบครัว (Primary carecluster) อย่างมีคุณภาพ	-		๔๐๐,๐๐๐		๔๐๐,๐๐๐		๒๐๐,๐๐๐		-		๑,๐๐๐,๐๐๐
๑) อบรมเชิงทฤษฎีและศึกษาดูงานหลักการดำเนินงานคลินิกหมอครอบครัว (Primary care cluster)				←→ ๔ รพ. ๒๐๐,๐๐๐ งบบำรุง		←→ ๔ รพ. ๒๐๐,๐๐๐ งบบำรุง		←→ ๒ รพ. ๑๐๐,๐๐๐ งบบำรุง			
๒) ประชุมจัดทำแผนยุทธศาสตร์การดำเนินงานคลินิกหมอครอบครัว (Primary care cluster) ของโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ตั้งคณะกรรมการ กำหนดโครงสร้าง บทบาทหน้าที่รับผิดชอบ				←→ ๒๐๐,๐๐๐ งบบำรุง		←→ ๒๐๐,๐๐๐ งบบำรุง		←→ ๑๐๐,๐๐๐ งบบำรุง			
กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาคลินิกหมอครอบครัว (Primary care cluster) ของโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ทั้ง ๑๐ แห่ง ให้มีการดำเนินงานอย่างมีคุณภาพ	-		-		-		-		-		**ไม่ใช้งบประมาณ**
๑) จัดกลุ่มหน่วยบริการปฐมภูมิ - กำหนดแผนข้อมูลการจัดตั้งคลิกหมอครอบครัว ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ – ๒๕๖๙ - จัดหน่วยบริการโดยยึดจำนวนประชากรเป็นหลักโดย				←→ -		←→ -		←→ -			

กิจกรรมย่อย	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		งบประมาณ (๕ ปี)
	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	
Cluster ประกอบด้วย๑–๓ศูนย์ขึ้นกับบริบทของพื้นที่											
๒) จัดระบบบริการ - การจัดตั้งศูนย์แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวโดยพัฒนายกระดับจากหน่วยบริการเดิม - การบริการต่อเนื่อง - การให้บริการเชิงรุกในชุมชน - การสร้างเครือข่ายและสร้างการมีส่วนร่วม - การรับข้อมูลให้คำปรึกษาแก่ประชาชน - บูรณาการงานเชื่อมต่อกับบริการภายในรพ.แม่ข่ายตาม Service Plan				→		→		→			
๓)ระบบบริหารจัดการและการจัดระบบสนับสนุนเครือข่ายให้กับคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster) - การนำการกำกับและการอภิบาลระบบ (Leader & Monitor) - การบริหารด้านการเงินการคลัง - ภารกิจการจัดกระบวนการรับส่งต่อในระบบบริการ (Service pathway) - การจัดระบบสนับสนุนเครือข่าย(Supportive system)				→		→		→			
๔) การควบคุมกำกับ และติดตามประเมินผล - การจัดการระบบติดตามประเมินผลภายใน - การวิจัยและพัฒนา				→		→		→			

กิจกรรมย่อย	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		งบประมาณ (๕ ปี)
	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	
กิจกรรมที่ ๓ จัดหาครุภัณฑ์การแพทย์	**-**		**-**		**๔,๒๖๐,๐๐๐**		**๗๑๐,๐๐๐**		**-**		**๔,๙๗๐,๐๐๐**
ได้แก่ - AED						←→ ๑,๕๖๐,๐๐๐ งบสนับสนุน		←→ ๒๖๐,๐๐๐ งบสนับสนุน			
- EKG						←→ ๑,๘๐๐,๐๐๐ งบสนับสนุน		←→ ๓๐๐,๐๐๐ งบสนับสนุน			
- Drop tone						←→ ๙๐๐,๐๐๐ งบสนับสนุน		←→ ๑๕๐,๐๐๐ งบสนับสนุน			
รวมงบประมาณทั้งสิ้น	-		**๔๐๐,๐๐๐**		**๔,๖๖๐,๐๐๐**		**๙๑๐,๐๐๐**		**-**		**๕,๙๗๐,๐๐๐**

หมายเหตุ รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๕,๙๗๐,๐๐๐ บาท

- ของบสนับสนุน เป็นจำนวนเงิน ๔,๙๗๐,๐๐๐ บาท
- งบบำรุง เป็นจำนวนเงิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ : บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

กลยุทธ์ : สร้างจัดระบบบริการที่มีคุณภาพและสะดวกต่อการเข้าถึงบริการ

โครงการ : โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล **Project manager** : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

กิจกรรมย่อย	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		งบประมาณ (๕ ปี)
	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	
กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลคุณภาพขั้นพื้นฐาน	**๘๕๐,๐๐๐**		**๘๐๐,๐๐๐**		**๘๐๐,๐๐๐**		**๘๐๐,๐๐๐**		**๗๐๐,๐๐๐**		**๓,๙๕๐,๐๐๐**
๑.๑ จัดอบรมหลักสูตรการพัฒนาการสร้างแรงบันดาลใจหรือสุนทรียสนทนาแก่ ทีมนำและเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลแต่ละแห่ง	๓๐๐,๐๐๐ งบบำรุง		๓๐๐,๐๐๐ งบบำรุง		๓๐๐,๐๐๐ งบบำรุง		๓๐๐,๐๐๐ งบบำรุง		๒๐๐,๐๐๐ งบบำรุง		
๑.๒ อบรมความรู้ด้านการพัฒนาคุณภาพขั้นพื้นฐาน (โรงพยาบาลแต่ละแห่งสามารถเลือกได้ตามความเหมาะสม)	๒๕๐,๐๐๐ งบบำรุง		๒๕๐,๐๐๐ งบบำรุง		๒๕๐,๐๐๐ งบบำรุง		๒๕๐,๐๐๐ งบบำรุง		๒๕๐,๐๐๐ งบบำรุง		
๑.๓ กิจกรรมพัฒนาคุณภาพตามบันไดขั้นที่ ๑ และ ๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
๑.๓.๑ ๑๒ กิจกรรมทบทวนและ CQI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
๑.๓.๒ กำหนดเป้าหมายระดับ โรงพยาบาล ระบบงานที่สำคัญ และหน่วยงาน	-		-		-		-		-		
๑.๓.๓ แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
๑.๓.๔ ทีมคุณภาพกำหนดแผนในการพัฒนาคุณภาพ	-		-		-		-		-		

กิจกรรมย่อย	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		งบประมาณ (๕ ปี)
	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	
๑.๓.๕ การติดตามผลการพัฒนาคุณภาพ อย่างต่อเนื่องทุก ๓ เดือน	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
๑.๓.๖ ประเมินตนเองโดยใช้ Overall Scoring	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
๑.๓.๗ อบรมความรู้ด้านการพัฒนาคุณภาพ (โรงพยาบาลแต่ละแห่งสามารถเลือกได้ตามความเหมาะสม)	๒๕๐,๐๐๐ งบบำรุง		๒๕๐,๐๐๐ งบบำรุง		๒๕๐,๐๐๐ งบบำรุง		๒๕๐,๐๐๐ งบบำรุง		๒๕๐,๐๐๐ งบบำรุง		
๑.๓.๘ การตรวจประเมินจาก สรพ.ขั้นที่ ๒	๑๕,๐๐๐ งบสนับสนุน										
กิจกรรมที่ ๒ การพัฒนาคุณภาพสำหรับโรงพยาบาลที่เข้าสู่การรับรองตามมาตรฐาน HA	-		-		-		-		-		**ไม่ใช้งบประมาณ**
๒.๑. โรงพยาบาลแต่ละแห่ง SWOT องค์เพื่อนำไปจัดทำแผนยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล	-		-		-		-		-		
๒.๒ จัดทำแผนยุทธศาสตร์และกำหนดตัวชี้วัดระดับโรงพยาบาล ระบบงานที่สำคัญ	-		-		-		-		-		
๒.๓ ติดตามกำกับผลการดำเนินงานตามแผน และติดตามตัวชี้วัดทุก ๓ เดือน	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
๒.๔ ประชุมทีมที่รับผิดชอบเรื่องการพัฒนาคุณภาพ เดือนละ ๑ ครั้ง	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

กิจกรรมย่อย	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		งบประมาณ (๕ ปี)
	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	
๒.๕. การเยี่ยมสำรวจภายใน ทุก ๓ เดือน	← -	-	-	-	-	-	-	-	-	→ -	
๒.๕.๑ จัดทำแผนการเยี่ยมสำรวจภายใน	← -	-	-	-	-	-	-	-	-	→ -	
๒.๕.๒ เยี่ยมสำรวจภายในตามแผนและรายงานผลการเยี่ยมสำรวจ	← -	-	-	-	-	-	-	-	-	→ -	
๒.๕ การประเมินตนเองตามมาตรฐาน HA											
๒.๕.๑ แบบประเมินตนเองระดับโรงพยาบาล (SAR ๒๐๑๑)		← → -		← → -		← → -		← → -		← → -	
๒.๕.๒ แบบประเมินตนเองระดับหน่วยงาน		← → -		← → -		← → -		← → -		← → -	
๒.๕.๓ HA Scoring		← → -		← → -		← → -		← → -		← → -	
กิจกรรมที่ ๓ การพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน	**๑,๐๐๐,๐๐๐**		**๑,๐๐๐,๐๐๐**		**๑,๐๐๐,๐๐๐**		**๑,๐๐๐,๐๐๐**		**๑,๐๐๐,๐๐๐**		**๕,๐๐๐,๐๐๐**
๓.๑ จัดทำแผนพัฒนาตามข้อเสนอแนะจากการเยี่ยมสำรวจหลังจากได้รับเอกสารจากสรพ.	← -	-	-	-	-	-	-	-	-	→ -	
๓.๒ ทีมคุณภาพติดตามประเมินผลการปฏิบัติตามแผนที่กำหนดไว้โดยการตรวจเยี่ยมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (ใช้การตามรอย)	← -	-	-	-	-	-	-	-	-	→ -	
๓.๓ เยี่ยมสำรวจภายในทุก ๓ เดือนโดยศูนย์คุณภาพหรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย	← -	-	-	-	-	-	-	-	-	→ -	
๓.๔ ประเมินผลตามมาตรฐานโดยใช้ SPA IN ACTION และ HA Scoring ต้องมีคะแนนอย่างน้อยมากว่า ๓ คะแนนในทุกข้อ		← → -		← → -		← → -		← → -		← → -	

กิจกรรมย่อย	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		งบประมาณ (๕ ปี)
	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	
๓.๕ กิจกรรมพัฒนาคุณภาพ (CQI/R๒R)	← -	-	-	-	-	-	-	-	-	→ -	
๓.๕.๑ อบรมความรู้เรื่อง R๒R ในกลุ่มเจ้าหน้าที่ทุกระดับ	← ๒๐๐,๐๐๐ งบบำรุง		๒๐๐,๐๐๐ งบบำรุง		๒๐๐,๐๐๐ งบบำรุง		๒๐๐,๐๐๐ งบบำรุง		๒๐๐,๐๐๐ งบบำรุง	→	
๓.๕.๒ จัดให้มีเวทีการทำเสนอผลงานคุณภาพอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง	← ๓๐๐,๐๐๐ งบบำรุง		๓๐๐,๐๐๐ งบบำรุง		๓๐๐,๐๐๐ งบบำรุง		๓๐๐,๐๐๐ งบบำรุง		๓๐๐,๐๐๐ งบบำรุง	→	
๓.๖ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการพัฒนากับโรงพยาบาลอื่น											
๓.๖.๒ จัดให้มีเวทีในการนำเสนอผลงานทั้งในระดับโรงพยาบาลและ HA national Forum ปีละ ๑ ครั้ง	← ๕๐๐,๐๐๐ งบบำรุง		๕๐๐,๐๐๐ งบบำรุง		๕๐๐,๐๐๐ งบบำรุง		๕๐๐,๐๐๐ งบบำรุง		๕๐๐,๐๐๐ งบบำรุง	→	
กิจกรรมที่ ๔ การขอรับรองตรวจประเมินจากองค์กรภายนอก	**๔๐๐,๐๐๐**		**๒๐๐,๐๐๐**		**๙๐๐,๐๐๐**		**๒๐๐,๐๐๐**		**๑๐๐,๐๐๐**		**๑,๘๐๐,๐๐๐**
๔.๑ โรงพยาบาลแต่ละแห่งจัดทำ Timeline ในการขอรับรองตามกรอบที่ สรพ กำหนด	← -		← -		← -		← -		← -		
๔.๒ จัดทำเอกสารส่งให้กับ สรพ. ตามที่กำหนดไว้ กรณี Accreditation ส่งเอกสารก่อนวันเยี่ยม ๓ เดือน Re- Accreditation ส่งเอกสารก่อนวันหมดอายุ ๖ เดือน		← -		← -		← -		← -		← -	
๔.๓ เตรียมความพร้อมสำหรับการตรวจเยี่ยม		← -		← -		← -		← -		← -	

กิจกรรมย่อย	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		งบประมาณ (๕ ปี)
	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	
๔.๔ องค์กรภายนอกเข้าตรวจเยี่ยมตามเวลาที่กำหนดไว้	←→ ๔๐๐,๐๐๐ งบสนับสนุน		←→ ๒๐๐,๐๐๐ งบสนับสนุน		←→ ๙๐๐,๐๐๐ งบสนับสนุน		←→ ๒๐๐,๐๐๐ งบสนับสนุน		←→ ๑๐๐,๐๐๐ งบสนับสนุน		
รวมงบประมาณทั้งสิ้น	**๒,๒๕๐,๐๐๐**		**๒,๐๐๐,๐๐๐**		**๒,๗๐๐,๐๐๐**		**๒,๐๐๐,๐๐๐**		**๑,๘๐๐,๐๐๐**		**๑๐,๗๑๕,๐๐๐**

หมายเหตุ รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๑๐,๗๑๕,๐๐๐ บาท

- ของบสนับสนุน เป็นจำนวนเงิน ๑,๘๑๕,๐๐๐ บาท
- งบบำรุง เป็นจำนวนเงิน ๘,๙๐๐,๐๐๐ บาท

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ : บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

กลยุทธ์ : พัฒนาสู่ความเป็นเลิศเฉพาะด้านตามบริบทของโรงพยาบาล

โครงการ : โครงการพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ (Service Excellence) **Project manager** : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาวังเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

กิจกรรมย่อย	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		งบประมาณ (๕ ปี)
	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	
กิจกรรมที่ ๑ ระบุความเป็นเลิศด้านการบริการของโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	**๓๐,๐๐๐**		**๒๐,๐๐๐**		**๒๐,๐๐๐**		**๒๐,๐๐๐**		**๑๐,๐๐๐**		**๑๐๐,๐๐๐**
๑.๑ ประชุมชี้แจงกำหนดแนวทางและแนวทางสู่ความเป็นเลิศ		๑๕,๐๐๐ งบบำรุง	๑๐,๐๐๐ งบบำรุง		๑๐,๐๐๐ งบบำรุง		๑๐,๐๐๐ งบบำรุง		๕,๐๐๐ งบบำรุง		
๑.๒ ประชุมหารือเพื่อระบุการการบริการที่จะพัฒนาบริการสู่ความเป็นเลิศ		๑๕,๐๐๐ งบบำรุง	๑๐,๐๐๐ งบบำรุง		๑๐,๐๐๐ งบบำรุง		๑๐,๐๐๐ งบบำรุง		๕,๐๐๐ งบบำรุง		
๑.๓ แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนด บทบาทหน้าที่ โครงสร้างแนวทางการจัดบริการสู่ความเป็นเลิศ และจัดทำแผนปฏิบัติ		-	-		-		-		-		
กิจกรรมที่ ๒ กำหนดคำนิยามหลักการและยุทธศาสตร์สู่ความเป็นเลิศ	**๓๓๐,๐๐๐**		**๒๒๐,๐๐๐**		**๒๒๐,๐๐๐**		**๒๒๐,๐๐๐**		**๑๑๐,๐๐๐**		**๑,๑๐๐,๐๐๐**
๒.๑ คณะกรรมการ ประชุมเพื่อกำหนดคำนิยามหลักการ และยุทธศาสตร์ บริการที่ได้ระบุความเป็นเลิศไว้		๓๐,๐๐๐ งบบำรุง	๒๐,๐๐๐ งบบำรุง		๒๐,๐๐๐ งบบำรุง		๒๐,๐๐๐ งบบำรุง		๑๐,๐๐๐ งบบำรุง		
๒.๒ ดำเนินการบริหารจัดการตามแผนงาน ได้แก่ด้านโครงสร้าง สถานที่ บุคลากร วัสดุ และการเงิน		๓๐๐,๐๐๐ งบบำรุง		๒๐๐,๐๐๐ งบบำรุง		๒๐๐,๐๐๐ งบบำรุง		๒๐๐,๐๐๐ งบบำรุง		๑๐๐,๐๐๐ งบบำรุง	

กิจกรรมย่อย	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		งบประมาณ (๕ ปี)
	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	
กิจกรรมที่ ๓ สร้างความเข้าใจและร่วมใจในการสร้างความเป็นเลิศขององค์การ	**๓๐,๐๐๐**		**๒๐,๐๐๐**		**๒๐,๐๐๐**		**๒๐,๐๐๐**		**๑๐,๐๐๐**		**๑๐๐,๐๐๐**
๓.๑ ประชุมเพื่อทบทวนกิจกรรมในระยะที่ ๑ และจัดทำแผนพัฒนาและกำหนดกิจกรรมเพื่อยกระดับความเป็นเลิศด้านบริการของโรงพยาบาลให้มีความชัดเจนและสมบูรณ์มากขึ้น		←→ ๑๕,๐๐๐ งบบำรุง		←→ ๑๐,๐๐๐ งบบำรุง		←→ ๑๐,๐๐๐ งบบำรุง		←→ ๑๐,๐๐๐ งบบำรุง		←→ ๕,๐๐๐ งบบำรุง	
๓.๒ ดำเนินการตามแนวทางกิจกรรมหลักข้อ ๑ เรียนรู้จาก การปฏิบัติ และพัฒนาให้ต่อเนื่อง		←→ ๑๕,๐๐๐ งบบำรุง		←→ ๑๐,๐๐๐ งบบำรุง		←→ ๑๐,๐๐๐ งบบำรุง		←→ ๑๐,๐๐๐ งบบำรุง		←→ ๕,๐๐๐ งบบำรุง	
กิจกรรมที่ ๔ สรุปผลการดำเนินการ	**๓๐,๐๐๐**		**๒๐,๐๐๐**		**๒๐,๐๐๐**		**๒๐,๐๐๐**		**๑๐,๐๐๐**		**๑๐๐,๐๐๐**
๔.๑ จัดประชุมวิชาการเวทีสาธารณะและสรุปบทเรียนเพื่อเผยแพร่ความรู้และนำเสนอความสำเร็จในการพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ ๑๐ แห่ง		←→ ๓๐,๐๐๐ - งบบำรุง - งบประชุมโครงการที่๖		←→ ๒๐,๐๐๐ -งบบำรุง - งบประชุมโครงการที่๖		←→ ๒๐,๐๐๐ -งบบำรุง - งบประชุมโครงการที่๖		←→ ๒๐,๐๐๐ -งบบำรุง - งบประชุมโครงการที่๖		←→ ๑๐,๐๐๐ -งบบำรุง - งบประชุมโครงการที่๖	
รวมงบประมาณทั้งสิ้น	**๔๒๐,๐๐๐**		**๒๘๐,๐๐๐**		**๒๘๐,๐๐๐**		**๒๘๐,๐๐๐**		**๑๔๐,๐๐๐**		**๑,๔๐๐,๐๐๐**

หมายเหตุ รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๑,๔๐๐,๐๐๐ บาท

- งบบำรุง เป็นจำนวนเงิน ๑,๔๐๐,๐๐๐ บาท

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ : บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

กลยุทธ์ : สร้างบุคลากรมีความรู้ความสามารถด้านบริหาร บริการและการดูแลสุขภาพอย่ามืออาชีพ

: เสริมสร้างบุคลากรที่ให้บริการผู้ป่วยดุจเพื่อนมนุษย์(Humanized Health Care) และจิตสำนึกต่อการเป็นบุคลากรของโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

: พัฒนาองค์กรสิ่งแวดล้อมดีและมีบรรยากาศที่เอื้อต่อการทำงาน

โครงการ : โครงการสร้างคนของแผ่นดิน **Project manager** : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบญจลักษ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

กิจกรรมย่อย	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		งบประมาณ (๕ ปี)
	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	
หลักสูตรที่ ๑ พัฒนาบุคลากรอบรมด้านบริหารแบบมืออาชีพ	-		**๑๗๐,๐๐๐**		**๑๑๐,๐๐๐**		**๑๑๐,๐๐๐**		**๑๑๐,๐๐๐**		**๕๐๐,๐๐๐**
๑. ผู้บริหารระดับกลาง ๒. ผู้บริหารระดับต้น ๓. การบริหารจัดการแบบมืออาชีพ			๑๗๐,๐๐๐ งบบำรุง		๑๑๐,๐๐๐ งบบำรุง		๑๑๐,๐๐๐ งบบำรุง		๑๑๐,๐๐๐ งบบำรุง		
หลักสูตรที่ ๒พัฒนาบุคลากรอบรมทีมนำด้านคุณภาพ (HA)			**๓๑๒,๕๐๐**		**๑๕๐,๐๐๐**		**๑๕๐,๐๐๐**		**๑๕๐,๐๐๐**		**๗๖๒,๕๐๐**
๑. ทีมนำคุณภาพ (Lead Team) ๒. ทีมนำระดับกลาง ๓. ทีมสหวิชาชีพเฉพาะ			๓๑๒,๕๐๐ งบบำรุง		๑๕๐,๐๐๐ งบบำรุง		๑๕๐,๐๐๐ งบบำรุง		๑๕๐,๐๐๐ งบบำรุง		
หลักสูตรที่ ๓ พัฒนาบุคลากรอบรมด้านบริการแบบมืออาชีพ	**๕๘๐,๐๐๐**		**๑,๑๓๐,๐๐๐**		**๒๘๐,๐๐๐**		**๑,๒๓๐,๐๐๐**		**๑๓๐,๐๐๐**		**๓,๓๕๐,๐๐๐**
๓.๑. โครงการพัฒนาบุคลากรด้านจิตปัญญา					๑๕๐,๐๐๐ งบบำรุง						
๓.๒. โครงการอบรมพฤติกรรมบริการเป็นเลิศ (Excellent Service Behavior : ESB)			๓๐๐,๐๐๐ งบบำรุง								

กิจกรรมย่อย	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		งบประมาณ (๕ ปี)
	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	
๓.๓.โครงการคุณธรรม จริยธรรม นำสู่องค์กรแห่งความสุข							๔๐๐,๐๐๐ งบบำรุง				
๓.๔. โครงการส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)	๕๐,๐๐๐ งบบำรุง		๕๐,๐๐๐ งบบำรุง		๕๐,๐๐๐ งบบำรุง		๕๐,๐๐๐ งบบำรุง		๕๐,๐๐๐ งบบำรุง		
๓.๕. โครงการ GREEN AND CLEAN HOSPITAL	๕๐๐,๐๐๐ งบบำรุง										
๓.๖. โครงการพัฒนาองค์กร (OD : Organization Development)ร้อยละ ๑๐๐			๗๐๐,๐๐๐ งบบำรุง				๗๐๐,๐๐๐ งบบำรุง				
๓.๗. โครงการจัดสวัสดิการ - บ้านพัก - เยี่ยมป่วย/คลอด - งานแต่ง/งานบวช					ไม่ใช้ งบประมาณ						
๓.๘. โครงการกีฬาฮาเฮมหาสนุก			๕๐,๐๐๐ งบบำรุง		๕๐,๐๐๐ งบบำรุง		๕๐,๐๐๐ งบบำรุง		๕๐,๐๐๐ งบบำรุง		
๓.๙. โครงการปฐมนิเทศและรับเจ้าหน้าที่ใหม่	๑๒,๐๐๐ งบบำรุง		๑๒,๐๐๐ งบบำรุง		๑๒,๐๐๐ งบบำรุง		๑๒,๐๐๐ งบบำรุง		๑๒,๐๐๐ งบบำรุง		
๓.๑๐. โครงการอนุรักษ์และส่งเสริมประเพณีวัฒนธรรมไทย โครงการทำดีเพื่อพ่อ (๖ ชมรม)	๑๘,๐๐๐ งบบำรุง		๑๘,๐๐๐ งบบำรุง		๑๘,๐๐๐ งบบำรุง		๑๘,๐๐๐ งบบำรุง		๑๘,๐๐๐ งบบำรุง		

กิจกรรมย่อย	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		งบประมาณ (๕ ปี)
	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	
หลักสูตรที่ ๔ พัฒนาบุคลากรและเครือข่าย โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	**๑๖๐,๐๐๐**		**๒,๑๖๐,๐๐๐**		**๒,๑๖๐,๐๐๐**		**๒,๑๖๐,๐๐๐**		**๒,๑๖๐,๐๐๐**		**๘,๘๐๐,๐๐๐**
๔.๑ โครงการพัฒนาบุคลิกภาพและพฤติกรรมบริการเป็นเลิศสำหรับทีมผู้บริหารและทีมนำ - ประชุมสัญจร ๑๐ รพก. รพก.ละ ๑๐ คน แบ่ง ๓ รุ่น			๗๕๐,๐๐๐ งบสนับสนุน		๗๕๐,๐๐๐ งบสนับสนุน		๗๕๐,๐๐๐ งบสนับสนุน		๗๕๐,๐๐๐ งบสนับสนุน		
๔.๒ โครงการพัฒนาทีมนำสู่โรงพยาบาลต้นแบบคนดี มีคุณค่า มีความสุข (รพก.ละ ๑๒ คน) แบ่ง ๓ รุ่น - โรงพยาบาลคุณธรรม - GREEN & CLEAN Hospital - บริการเป็นเลิศ			๗๕๐,๐๐๐ งบสนับสนุน		๗๕๐,๐๐๐ งบสนับสนุน		๗๕๐,๐๐๐ งบสนับสนุน		๗๕๐,๐๐๐ งบสนับสนุน		
๔.๓ โครงการมหกรรมวิชาการโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา (รพก. ละ ๑๐ คน) คัดเลือกต้นแบบคนดีศรี รพก. (คัดเลือกจำนวน ๑ คน/รพก./ปี) รวม ๑๐ คน / ปี - นำเสนอผลงานเด่น รพก. ๑๐ แห่ง			๕๐๐,๐๐๐ งบสนับสนุน		๕๐๐,๐๐๐ งบสนับสนุน		๕๐๐,๐๐๐ งบสนับสนุน		๕๐๐,๐๐๐ งบสนับสนุน		
๔.๔ ประชุมปรึกษาหารือทีมผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา - ประชุมปรึกษาหารือทีมผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา (รพ.ละ ๓ คน) ๓ เดือน ๒๐,๐๐๐ บาท	๘๐,๐๐๐ งบสนับสนุน	๘๐,๐๐๐ งบสนับสนุน	๘๐,๐๐๐ งบสนับสนุน	๘๐,๐๐๐ งบสนับสนุน	๘๐,๐๐๐ งบสนับสนุน	๘๐,๐๐๐ งบสนับสนุน	๘๐,๐๐๐ งบสนับสนุน	๘๐,๐๐๐ งบสนับสนุน	๘๐,๐๐๐ งบสนับสนุน	๘๐,๐๐๐ งบสนับสนุน	
รวมงบประมาณทั้งสิ้น	**๗๔๐,๐๐๐**		**๓,๗๗๒,๕๐๐**		**๒,๗๐๐,๐๐๐**		**๓,๖๕๐,๐๐๐**		**๒,๕๕๐,๐๐๐**		**๑๓,๔๑๒,๕๐๐**

หมายเหตุ รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๑๓,๔๑๒,๕๐๐ บาท

- ของบสนับสนุน เป็นจำนวนเงิน ๘,๘๐๐,๐๐๐ บาท
- งบบำรุง เป็นจำนวนเงิน ๔,๖๑๒,๕๐๐ บาท

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ : บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

กลยุทธ์ : สร้างบุคลากรมีความรู้ความสามารถด้านบริหาร บริการและการดูแลสุขภาพอย่ามืออาชีพ

: เสริมสร้างบุคลากรที่ให้บริการผู้ป่วยดุจเพื่อนมนุษย์(Humanized Health Care) และจิตสำนึกต่อการเป็นบุคลากรของโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

: พัฒนาองค์กรสิ่งแวดล้อมดีและมีบรรยากาศที่เอื้อต่อการทำงาน

โครงการ : โครงการพัฒนาโรงพยาบาลสู่องค์กรแห่งความสุข **Project manager** : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาชะเมาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

กิจกรรมย่อย	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		งบประมาณ (๕ ปี)
	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	
กิจกรรมที่ ๑ สร้างกรอบความคิดองค์กรแห่งความสุข	-		-		-		-		-		**ไม่ใช้งบประมาณ**
๑.๑ กำหนดนโยบาย(Policy)องค์กรแห่งความสุข		← -									
๑.๒ จัดตั้งทีม		← -									
๑.๓. วินิจฉัยองค์กร(สำรวจและวิเคราะห์ปัญหาขององค์กร)			← -	← -							
๑.๔ จัดสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการทำงาน	บูรณาการงบประมาณร่วมกับโครงการสิ่งแวดล้อมสรรค์สร้างเพื่อสุขภาวะ										
กิจกรรมที่ ๒ ระยะดำเนินการ	**๖,๒๔๑,๑๔๐**		**๖,๒๔๑,๑๔๐**		**๖,๙๐๐,๐๐๐**		**๖,๖๓๐,๐๐๐**		**๖,๙๐๐,๐๐๐**		**๓๒,๙๑๒,๒๘๐**
๑.การจัดกิจกรรมให้ครอบคลุมความสุข ทั้ง ๘ ประการ (Happy ๘ Menu)/OD		← → ๖,๒๔๑,๑๔๐ งบบำรุง	← → ๖,๒๔๑,๑๔๐ งบบำรุง		← → ๓,๔๕๐,๐๐๐ งบบำรุง	← → ๓,๔๕๐,๐๐๐ งบบำรุง	← → ๓,๓๘๒,๕๐๐ งบบำรุง	← → ๓,๓๘๒,๕๐๐ งบบำรุง	← → ๓,๔๕๐,๐๐๐ งบบำรุง	← → ๓,๔๕๐,๐๐๐ งบบำรุง	
กิจกรรมที่ ๓ ติดตามประเมินผล	-		-		-		-		-		**ไม่ใช้งบประมาณ**
๑.ผลการใช้เครื่องมือวัดความสุขด้วยตนเอง (HAPPINOMETER)									← -	→ -	

กิจกรรมย่อย	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		งบประมาณ (๕ ปี)
	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	
๒.ผลการใช้เครื่องมือวัดความสุขขององค์กร (Happy Workplace Index)									-	-	
๓. จัดประชุมวิชาการ และสรุปบทเรียนเพื่อเผยแพร่ Happy Model									งบอบรมโครงการที่ ๖		
รวมงบประมาณทั้งสิ้น	**๖,๒๔๑,๑๔๐**		**๖,๒๔๑,๑๔๐**		**๖,๙๐๐,๐๐๐**		**๖,๖๓๐,๐๐๐**		**๖,๙๐๐,๐๐๐**		**๓๒,๙๑๒,๒๘๐**

หมายเหตุ รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๓๒,๙๑๒,๒๘๐ บาท

- งบบำรุง เป็นจำนวนเงิน ๓๒,๙๑๒,๒๘๐ บาท

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ : บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

กลยุทธ์ : พัฒนาโรงพยาบาลเป็นต้นแบบโรงพยาบาลสู่องค์กรคุณธรรม

โครงการ : โครงการโรงพยาบาลคุณธรรม **Project manager** : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

กิจกรรมย่อย	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		งบประมาณ (๕ ปี)
	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	
กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ความเข้าใจในแนวทางการดำเนินงาน โรงพยาบาลต้นแบบ(จัดประชุมร่วมกับโครงการคนของแผ่นดิน)	-		-		-		-		-		**ไม่ใช้งบประมาณ**
๑.๑ คณะกรรมการโรงพยาบาลคุณธรรมอบรมหลักเกณฑ์และหลักการการดำเนินงาน ๑.๒. ศึกษาดูงานโรงพยาบาลต้นแบบที่มีการดำเนินงานโรงพยาบาลคุณธรรม		← → -									
กิจกรรมที่ ๒ ถ่ายทอดสู่หน่วยงานและประเมินตามตัวชี้วัด	**๕๐๐,๐๐๐**		-		-		-		-		**๕๐๐,๐๐๐**
๒.๑ ถ่ายทอดสู่บุคลากรในโรงพยาบาล ๒.๒ ประเมินตนเอง ๒.๓ ศึกษาดูงานโรงพยาบาลต้นแบบที่มีการดำเนินงานโรงพยาบาลคุณธรรม		← → ๕๐๐,๐๐๐ งบบำรุง									
กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาโรงพยาบาลคุณธรรมให้เป็นองค์กรดีเด่น และองค์กรต้นแบบ	-		-		-		-		-		**ไม่ใช้งบประมาณ**
แนวทางการดำเนินงานให้เป็นองค์กรดีเด่นและองค์กรต้นแบบ ๑.ทุกคนตกลงใจว่าจะร่วมกันสร้างองค์กรของตนให้เป็นองค์กรคุณธรรม		← → -									

กิจกรรมย่อย	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		งบประมาณ (๕ ปี)
	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	
๒.ระดมความคิดเพื่อค้นหาพฤติกรรมที่พึงประสงค์และพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์ ๓. ระดมความคิดอีกครั้งเพื่อกำหนด “ยาวิเศษ = คุณธรรมหลัก” ประมาณ ๓ ข้อ เช่น ซื่อสัตย์ รับผิดชอบ จิตอาสา ซึ่งเห็นว่าจะลด / เลิก พฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์ และส่งเสริมพฤติกรรมที่พึงประสงค์อย่างไรบ้าง ๔. แปลง “คุณธรรมหลัก” ขององค์กร เป็นจริยปฏิบัติของทุกกลุ่มคนในองค์กร ๕. กำหนดวงรอบการปฏิบัติและประเมินพฤติกรรม ๑ ปี เมื่อครบปีแล้วให้หาข้อมูลเปรียบเทียบว่า พฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์ลดลงเท่าไรและพฤติกรรมที่พึงประสงค์เพิ่มขึ้นเท่าไร ผลข้างเคียงเป็นอย่างไร ๖.เริ่มวงรอบปีใหม่ก็ให้ทำตามขั้นตอนที่ ๑-๕ องค์กรคุณธรรมจะปรากฏทุกคนได้ประโยชน์และมีความสุข รวมถึงสังคมโดยรวมก็จะดีขึ้นด้วย											
กิจกรรมที่ ๔ กระบวนการดำเนินงานการประเมินองค์กรคุณธรรม	-		-		-		-		-		**ไม่ใช้งบประมาณ**
๑ โรงพยาบาลประเมินตนเอง ๔.๒ การขอรับการประเมินองค์กรคุณธรรม ๔.๓ การตรวจประเมินรับรอง ๔.๔ การรายงานผลการตรวจรับรอง ๔.๕ การรับมอบประกาศนียบัตร		← → -									

กิจกรรมย่อย	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		งบประมาณ (๕ ปี)
	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	
๔.๖ ได้รับรางวัลองค์กรคุณธรรม ๓ ปี รับคัดเลือกเป็นองค์กรดีเด่น ๔.๗ และขอรับคัดเลือกเป็นองค์กรต้นแบบ											
รวมงบประมาณทั้งสิ้น	**๕๐๐,๐๐๐**		**-**		**-**		**-**		**-**		**๕๐๐,๐๐๐**

หมายเหตุ รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๕๐๐,๐๐๐ บาท

- งบบำรุง เป็นจำนวนเงิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ : บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

กลยุทธ์ : พัฒนาการจัดการโรงพยาบาลเป็นต้นแบบโรงพยาบาลชุมชนด้าน GREEN and CLEAN Hospital

โครงการ : โครงการสิ่งแวดล้อมสรรค์สร้างเพื่อสุขภาวะ(Building Environment for Health) **Project manager** : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยี่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

กิจกรรมย่อย	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		งบประมาณ (๕ ปี)
	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	ต.ค.–มี.ค.	เม.ย.-ก.ย.	
กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ความเข้าใจในแนวทางการดำเนินงาน GREEN and CLEAN Hospital	งบประชุมโครงการที่ ๖		-		-		-		-		๑๘๑,๗๐๐
กิจกรรมที่ ๒โรงพยาบาลจัดทำแผนแม่บทการพัฒนาภูมิสถาปัตย์ ร่วมกับทีมคณะสถาปัตย์ที่รับผิดชอบแต่ละโรงพยาบาล	←———	———→	←———	———→	←———	———→	←———	———→	←———	———→	๑๙,๐๕๐,๐๐๐
	๖,๒๗๐,๐๐๐ งบบำรุง ๑,๐๗๐,๐๐๐ งบสนับสุนน ๕,๒๐๐,๐๐๐		๓,๖๒๐,๐๐๐ งบบำรุง ๑,๓๒๐,๐๐๐ งบสนับสนุน ๒,๓๐๐,๐๐๐		๒,๖๑๐,๐๐๐ งบบำรุง ๖๑๐,๐๐๐ งบสนับสนุน ๒,๐๐๐,๐๐๐		๔,๓๘๐,๐๐๐ งบบำรุง ๑,๔๘๐,๐๐๐ งบสนับสนุน ๒,๙๐๐,๐๐๐		๒,๑๗๐,๐๐๐ งบบำรุง ๔๗๐,๐๐๐ งบสนับสนุน ๑,๗๐๐,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๓ ดำเนินงานภายใต้มาตรฐาน GREEN and CLEAN Hospital			๒,๕๐๐,๐๐๐ งบสนับสุนน		๒,๕๐๐,๐๐๐ งบสนับสุนน		-		-		**๕,๐๐๐,๐๐๐**
กิจกรรมที่ ๔ กระบวนการประเมินคุณภาพโรงพยาบาลตามเกณฑ์ GREEN and CLEAN Hospital	←———									———→	ไม่ใช้งบประมาณ
	-		-		-		-		-		
กิจกรรมที่ ๕ ขยายผลการดำเนินงาน GREEN สู่ชุมชน									←———	———→	ไม่ใช้งบประมาณ
									-		
รวมงบประมาณทั้งสิ้น	**๖,๒๗๐,๐๐๐**		**๖,๑๒๐,๐๐๐**		**๕,๑๑๐,๐๐๐**		๔,๓๘๐,๐๐๐		๒,๑๗๐,๐๐๐		**๒๔,๐๕๐,๐๐๐**

หมายเหตุ รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๒๔,๐๕๐,๐๐๐ บาท

- ของบสนับสนุน เป็นจำนวนเงิน ๑๙,๑๐๐,๐๐๐ บาท
- งบบำรุง เป็นจำนวนเงิน ๔,๙๕๐,๐๐๐ บาท

สรุปภาพรวมงบประมาณโครงการเชิงกลยุทธ์ (ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔)

โครงการ	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒		๒๕๖๓		๒๕๖๔		รวมงบประมาณ ๕ปี
	งบบำรุง	งบสนับสนุน	งบบำรุง	งบสนับสนุน	งบบำรุง	งบสนับสนุน	งบบำรุง	งบสนับสนุน	งบบำรุง	งบสนับสนุน	
๑) โครงการสืบสานพระราชดำริ	-	-	-	๒๕๐,๐๐๐	-	๕,๒๕๐,๐๐๐	-	๒๕๐,๐๐๐	-	๒๕๐,๐๐๐	๖,๐๐๐,๐๐๐
๒) โครงการโรงพยาบาลเศรษฐกิจพอเพียง	-	-	-	๑,๐๐๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑,๖๐๐,๐๐๐	-	๑,๐๕๐,๐๐๐	-	๑,๒๐๐,๐๐๐	๔,๙๐๐,๐๐๐
๓) โครงการพัฒนาระบบคลินิกหมอครอบครัว (PCC) และการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม	-	-	๔๐๐,๐๐๐	-	๔๐๐,๐๐๐	๔,๒๖๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๗๑๐,๐๐๐	-	-	๕,๙๗๐,๐๐๐
๔) โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล	๑,๘๐๐,๐๐๐	๔๑๕,๐๐๐	๑,๘๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๑,๘๐๐,๐๐๐	๙๐๐,๐๐๐	๑,๘๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๑,๗๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐,๗๑๕,๐๐๐
๕) โครงการพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ (Service Excellence)	๔๒๐,๐๐๐	-	๒๘๐,๐๐๐	-	๒๘๐,๐๐๐	-	๒๘๐,๐๐๐	-	๑๔๐,๐๐๐	-	๑,๔๐๐,๐๐๐
๖) โครงการสร้างคนของแผ่นดิน	๕๘๐,๐๐๐	๑๖๐,๐๐๐	๑,๖๑๒,๕๐๐	๒,๑๖๐,๐๐๐	๕๔๐,๐๐๐	๒,๑๖๐,๐๐๐	๑,๔๙๐,๐๐๐	๒,๑๖๐,๐๐๐	๓๙๐,๐๐๐	๒,๑๖๐,๐๐๐	๑๓,๔๑๒,๕๐๐
๗) โครงการพัฒนาโรงพยาบาลสู่องค์กรแห่งความสุข	๖,๒๔๑,๑๔๐	-	๖,๒๔๑,๑๔๐	-	๖,๙๐๐,๐๐๐	-	๖,๖๓๐,๐๐๐	-	๖,๙๐๐,๐๐๐	-	๓๒,๙๑๒,๒๘๐
๘) โครงการโรงพยาบาลคุณธรรม	๕๐๐,๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๕๐๐,๐๐๐
๙) โครงการสิ่งแวดล้อมสรรค์สร้างเพื่อสุขภาวะ (Building Environment for Health)	๑,๐๗๐,๐๐๐	๕,๒๐๐,๐๐๐	๑,๓๒๐,๐๐๐	๔,๘๐๐,๐๐๐	๖๑๐,๐๐๐	๔,๕๐๐,๐๐๐	๑,๔๘๐,๐๐๐	๒,๙๐๐,๐๐๐	๔๗๐,๐๐๐	๑,๗๐๐,๐๐๐	๒๑,๐๕๐,๐๐๐
รวมงบประมาณ	๑๐,๖๑๑,๑๔๐	๕,๗๗๕,๐๐๐	๑๑,๖๕๓,๖๔๐	๘,๔๑๐,๐๐๐	๑๐,๕๘๐,๐๐๐	๑๘,๖๗๐,๐๐๐	๑๑,๘๘๐,๐๐๐	๗,๒๗๐,๐๐๐	๙,๖๐๐,๐๐๐	๕,๔๑๐,๐๐๐	๙๙,๘๕๙,๗๘๐
	๑๖,๓๘๖,๑๔๐		๒๐,๐๖๓,๖๔๐		๒๙,๒๕๐,๐๐๐		๑๙,๑๕๐,๐๐๐		๑๕,๐๑๐,๐๐๐		

หมายเหตุ รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๙๙,๘๕๙,๗๘๐ บาท

- ของบสนับสนุน เป็นจำนวนเงิน ๔๕,๕๓๕,๐๐๐ บาท
- งบบำรุง เป็นจำนวนเงิน ๕๔,๓๒๔,๗๘๐ บาท

คู่มือการปฏิบัติงานรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์

โรงพยาบาลเขาชะเมาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

คู่มือการปฏิบัติงานรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์
โรงพยาบาลเขาชะเมาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

๑. หลักการและเหตุผล

พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๕ ได้กล่าวถึงเรื่องการให้ความคุ้มครองสิทธิแก่ ประชาชนไว้ใน มาตรา ๕๐(๕) โดยให้อำนาจคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการร้องเรียนของผู้ซึ่งถูกละเมิดสิทธิจากการใช้บริการ วิธีพิจารณาเรื่องร้องเรียนรวมทั้งหลักเกณฑ์ วิธีการช่วยเหลือและกำหนดหน่วยรับเรื่องร้องเรียนเพื่อให้ประชาชนสามารถเสนอเรื่องร้องเรียนได้โดยสะดวก จากการวิเคราะห์ข้อมูลของเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ พบว่าจำนวนเรื่องร้องเรียนที่เป็นการละเมิดสิทธิและเข้าข่ายความผิดพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาตินั้นมีจำนวนน้อยมาก ส่วนใหญ่จะเป็นเรื่องความไม่เข้าใจกันที่มีสาเหตุมาจากความคลาดเคลื่อนของข้อมูลที่มีการเปลี่ยนแปลงความไม่เข้าใจกันระหว่างแพทย์ พยาบาล หรือเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการกับผู้ป่วยหรือญาติ จากการสื่อสารในภาษาทางการแพทย์ซึ่งยากที่จะเข้าใจ ภาระงานที่เพิ่มขึ้นจนทำให้เจ้าหน้าที่เหนื่อล้า ไม่มีเวลาอธิบายประกอบกับความคาดหวังของผู้มารับบริการ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เล็งเห็นว่าหากได้พัฒนาให้มีศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพขึ้นในหน่วยบริการ ทำหน้าที่ให้ข้อมูล คำแนะนำ ให้ความเข้าใจ ช่วยเหลือและคลี่คลายปัญหาความกังวลใจให้กับประชาชนจะสามารถเป็นอีกช่องทางหนึ่งในการสร้างความรู้ความเข้าใจเรื่องหลักประกันสุขภาพและช่วยสร้างความเข้าใจที่ดีระหว่างผู้รับบริการและผู้ให้บริการอีกด้วย

ดังนั้น โรงพยาบาลเขาชะเมาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จึงได้มีการจัดตั้งศูนย์หลักประกันสุขภาพโดยใช้ชื่อเรียกว่า “ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน” ขึ้น เพื่อให้ข้อมูล คำแนะนำ ให้ความเข้าใจ ช่วยเหลือและคลี่คลายปัญหาความกังวลใจให้กับผู้ป่วยหรือญาติ

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้ดำเนินงานจัดการข้อร้องเรียนของโรงพยาบาลเขาชะเมาเฉลิมพระกียรติ ๘๐ พรรษา มีขั้นตอน/กระบวนการ และแนวทางปฏิบัติเป็นมาตรฐานเดียวกัน และดำเนินการแก้ปัญหาตามข้อร้องเรียนที่ได้รับจากช่องทางการร้องเรียนต่างๆ โดยกระบวนการและวิธีการดำเนินงานไปในทิศทางเดียวกัน

๒.๒ เพื่อให้ความคิดเห็น/ข้อร้องเรียนของผู้รับบริการได้รับการตอบสนองที่เหมาะสม และนำไปสู่การปรับปรุงระบบงานให้ดีขึ้น

๒.๓ เพื่อเป็นแนวทางขั้นต้นในการไกล่เกลี่ยและป้องกันการฟ้องร้อง

๒.๔ เพื่อสร้างความตระหนักให้แกหน่วยงานและเจ้าหน้าที่ได้ใส่ใจลัทบทวนข้อร้องเรียนที่เกิดขึ้นเป็นประจำ

๒.๕ เพื่อสร้างความมั่นใจในกระบวนการรับเรื่องร้องเรียน และดำเนินการตัดการข้อร้องเรียนตามขั้นตอนการปฏิบัติการที่สอดคล้องกับข้อกำหนดไว้อย่างครบถ้วนและมีประสิทธิภาพ

๓. คำจำกัดความ

เรื่องร้องเรียน หมายถึง คำร้องเรียนจากผู้ป่วย ญาติ ผู้มารับบริการ ประชาชนทั่วไป รวมถึงบุคลากรภายในและภายนอกหน่วยงาน ที่ได้รับการตอบสนองความต้องการหรือความคาดหวัง ทำให้เกิดความไม่พึงพอใจ และแจ้งขอให้ตรวจสอบแก้ไข หรือปรับเปลี่ยนการดำเนินการ

ข้อเสนอแนะ หมายถึง คำร้องเพื่อแจ้งให้ทราบ หรือแนะนำ เพื่อการปรับปรุงระบบบริการ สิ่งแวดล้อมและอื่นๆ

ผู้ร้องเรียน หมายถึง ผู้ป่วย ญาติ ผู้มารับบริการ ประชาชน องค์กรภาครัฐ เอกชน ผู้มีส่วนได้เสีย ตลอดจนผู้มาติดต่อผ่านช่องทางต่างๆ โดยมีวัตถุประสงค์ครอบคลุมการร้องเรียน/การให้ข้อเสนอแนะ/การให้ข้อคิดเห็น/การชมเชย/การสอบถามหรือการร้องขอข้อมูล

ช่องทางการรับเรื่องร้องเรียน หมายถึง ช่องทางที่สามารถรับ-ส่งเรื่องร้องเรียนได้ ประกอบด้วยตู้แสดงความคิดเห็น งานประชาสัมพันธ์ หนังสือถึงผู้อำนวยการ ร้องเรียนด้วยตนเอง ร้องเรียนผ่านเว็บไซต์ Line E-mail หรือช่องทางอื่นๆ เช่น โทรศัพท์ สื่อวิทยุ-โทรทัศน์

การจัดการข้อร้องเรียน หมายถึง การจัดการในเรื่องข้อร้องเรียน ข้อเสนอแนะ ข้อคิดเห็น คำชมเชย การสอบถามหรือการร้องขอข้อมูล โดยมีขั้นตอนการปฏิบัติงานได้แก่

๑. การแต่งตั้ง คณะกรรมการจัดการข้อร้องเรียนและข้อชมเชยระดับหน่วยงาน

๒. การรับข้อร้องเรียน

๓. การพิจารณาจำแนกระดับและจัดการข้อร้องเรียน

๔. การรับและรวบรวมข้อร้องเรียนจากหน่วยงานต่าง ๆ

๕. การจัดทำรายงานสรุปผลการจัดการข้อร้องเรียนรายไตรมาส

๖. การกำหนดมาตรการป้องกันแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียน

๗. การนำมาตรการป้องกันแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียนไปปฏิบัติ

การเจรจาต่อรอง ไกล่เกลี่ย ขั้นต้น หมายถึง การที่มีคณะกรรมการเจรจาต่อรอง ของหน่วยงานเจรจาไกล่เกลี่ยเฉพาะหน้า เมื่อพบเหตุการณ์ที่มีแนวโน้มที่จะฟ้องร้องหรือร้องเรียน

คณะกรรมการจัดการข้อร้องเรียนของหน่วยงาน หมายถึง บุคคลที่ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้รับผิดชอบการจัดการข้อร้องเรียน/ชมเชยของหน่วยงาน

๔. ช่องทางการร้องเรียน

๔.๑ ตู้รับเรื่องราวร้องเรียน / ข้อคิดเห็น

๔.๒ ร้องเรียนผ่านทางจดหมายถึงผู้เกี่ยวข้อง

๔.๓ ร้องเรียนด้วยตนเอง กรณีไม่มีหนังสือร้องเรียน ให้มีการบันทึกรายละเอียดการร้องเรียนพร้อมชื่อนามสกุล ลงลายมือชื่อ พร้อมที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

๔.๔ ร้องเรียนผ่านหมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๓๘๙ ๙๖๐๒๑-๒ ให้มีการบันทึกรายละเอียดการร้องเรียน พร้อมที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ ที่สามารถติดต่อได้

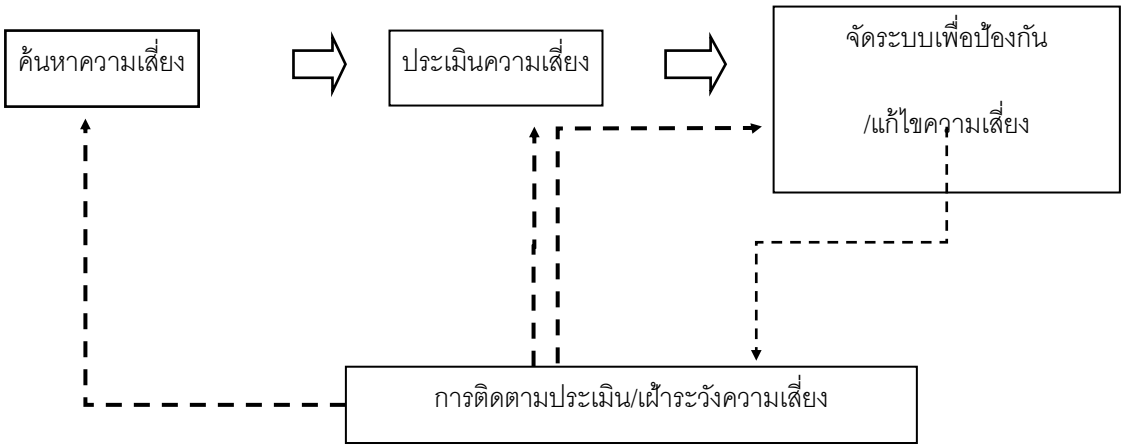
๔.๕ ร้องเรียนผ่านทางอินเทอร์เน็ต เช่น เฟซบุ๊ค (Face book) อีเมลล์ เว็บไซต์ กระทู้ต่าง ๆ เป็นต้น ให้ผู้ดูแลระบบรวบรวมข้อมูล

- เพจเฟซบุ๊ค “โรงพยาบาลเขาชะเมาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา”
- เว็บไซต์ http://www.khaochamaohospital.com/

๕. ระดับความรุนแรง แบ่งเป็น ๔ ระดับ ดังนี้

ระดับความรุนแรง		นิยาม	ตัวอย่างเหตุการ	เวลาในการตอบสนอง	ผู้รับผิดชอบ
๑	ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ	ผู้ร้องเรียนไม่ได้รับความเดือนร้อนแต่มาติดเพื่อให้ข้อเสนอแนะ/ให้ข้อคิดเห็น/ชมเชยในการให้บริการ	การเสนอแนะเกี่ยวกับการให้บริการและสถานที่	ไม่เกิน ๕ วันทำการ	หน่วยงาน
๒	ข้อร้องเรียนเล็กน้อย	ผู้ร้องเรียนได้รับความเดือนร้อน แต่มีการพูดคุย และสามารถแก้ไขได้โดยหน่วยงานเดียว	- การร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรมการให้บริการของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน - การร้องเรียนเกี่ยวกับคุณภาพการให้บริการ	ไม่เกิน ๑๕ วันทำการ	หน่วยงาน
๓	ข้อร้องเรียนเรื่องใหญ่	- ผู้ร้องเรียนได้รับความเดือนร้อน มีการโต้แย้งเกิดขึ้น ไม่สามารถแก้ไขได้โดยหน่วยงานเดียวต้องอาศัยทีมไกล่เกลี่ยและคณะกรรมการบริหารในการแก้ไข - เรื่องที่สร้างความเสื่อมเสียต่อชื่อเสียงของโรงพยาบาล	- การร้องเรียนเกี่ยวกับความผิดวินัยร้ายแรงของเจ้าหน้าที่ - การร้องเรียนความไม่โปร่งใสของการจัดซื้อจัดจ้าง - การร้องเรียนผ่านสื่อสังคมออนไลน์ ได้แก่ เฟซบุ๊ค อีเมลล์ เว็บไซต์ กระทู้ต่างๆ เป็นต้น	ไม่เกิน ๓๐ วันทำการ	-ทีมไกล่เกลี่ย -คณะกรรมการเรื่องร้องเรียน
๔	การฟ้องร้อง	ผู้ร้องเรียนได้รับความเดือนร้อน และร้องเรียนต่อสื่อมวลชนหรือผู้บังคับบัญชาระดับจังหวัดหรือมีการฟ้องร้องเกิดขึ้น	การร้องเรียนให้หน่วยงานชดเชยค่าเสียหายจากการให้บริการที่ผิดพลาด (ม.๔๑)	ไม่เกิน ๖๐ วันทำการ	-ทีมไกล่เกลี่ย -คณะกรรมการเรื่องร้องเรียน

๖. กระบวนการบริหารความเสี่ยง



แนวทางการจัดระดับความรุนแรง (The National Coordinating Council for Medication Error Reporting and Prevention)

ระดับ A เหตุการณ์ซึ่งมีโอกาสที่จะก่อให้เกิดความคลาดเคลื่อน

ระดับ B เกิดความคลาดเคลื่อนขึ้น แต่ยังไม่ถึงผู้ป่วย

ระดับ C เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วย แต่ไม่ทำให้ผู้ป่วยได้รับอันตราย

ระดับ D เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วย ส่งผลให้ต้องมีการเฝ้าระวังเพื่อให้มั่นใจว่าไม่เกิดอันตรายต่อผู้ป่วย

ระดับ E เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วยส่งผลให้เกิดอันตรายชั่วคราว และต้องมีการบำบัดรักษา

ระดับ F เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วย ส่งผลให้เกิดอันตรายชั่วคราว และต้องนอนโรงพยาบาลหรืออยู่โรงพยาบาลนานขึ้น

ระดับ G เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วยส่งผลให้เกิดอันตรายถาวรแก่ผู้ป่วย

ระดับ H เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วยส่งผลให้ต้องทำการช่วยชีวิต

ระดับ I เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วยซึ่งอาจเป็นสาเหตุของการเสียชีวิต

การแบ่งระดับความรุนแรง

ความเสี่ยงด้านคลินิก (Clinical risk) แบ่งเป็น ๔ กลุ่ม Category (ความรุนแรง) ๙ ระดับ

๑. Near miss (เกือบพลาด) Category A,B
๒. ความรุนแรงน้อย Category C
๓. ความรุนแรงปานกลาง Category D,E,F
๔. ความรุนแรงต่ำ Category G,H,I

การแบ่งระดับความรุนแรง ความเสี่ยงทั่วไป (Non clinical risk)

แบ่งเป็น ๔ ระดับ

๑. ระดับ ๑ Near miss (เกือบพลาด) : ความผิดพลาดยังไม่เกิดแต่มีโอกาสเกิดความเสียหายได้ หรือเกิดความผิดพลาดขึ้นแล้วแต่ไม่เกิดความเสียหายต่อเจ้าหน้าที่และทรัพย์สิน เช่น เกือบให้ยาผิดเนื่องจากจัดยาผิดคน เกือบoff ICD ผิดคน

๒. ระดับ ๒ ความรุนแรงน้อย : เหตุการณ์ที่ทำให้เกิดความเสียหายเล็กน้อย หรือมีมูลค่าความเสียหาย < ๑๐,๐๐๐ บาท หรือเกิดการบาดเจ็บต่อผู้ป่วย/เจ้าหน้าที่เล็กน้อย

๓. ระดับ ๓ ความรุนแรงปานกลาง : เหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อทรัพย์สิน เป็นมูลค่า ๑๐,๐๐๐ – ๑๐๐,๐๐๐ บาท หรือเสียหายต่อระบบงานย่อยในรพ.หรือเกิดการบาดเจ็บต่อผู้ป่วย/เจ้าหน้าที่ระดับปานกลาง (ต้องเข้ารับการรักษาตัวในรพ.) หรือเกิดข้อร้องเรียนที่อาจทำให้เกิดความเสียหายต่อชื่อเสียงของหน่วยงานในระดับปานกลาง เช่นกรณีมีการโจรกรรมหรือลักขโมยทำร้ายร่างกาย

๔. ระดับ ๔ : ความรุนแรงมาก : เหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อทรัพย์สิน > ๑๐๐,๐๐๐ บาท หรือเสียหายต่อระบบงานหลักสำคัญของรพ.หรือเกิดการบาดเจ็บต่อผู้ป่วย/เจ้าหน้าที่ระดับรุนแรง(ทุพพลภาพหรือเสียชีวิต) หรือมีการฟ้องร้องที่อาจก่อให้เกิดความเสียหาย แก่ชื่อเสียงของรพ.อย่างร้ายแรง

จัดให้ระบบค้นหาความผิดพลาดให้ปรากฏเพื่อหยุดยั้งได้ทัน

- เป็นหน้าที่ของทุกคนที่ต้องเฝ้าระวังในความเสี่ยงที่สำคัญ
- ความเสี่ยงที่สำคัญต้องใช้มาตรการเชิงรุก ไม่รอตั้งรับ

Risk Management team

- การ Form ของระบบบริหารความเสี่ยงให้เห็น identifying, analysing, evaluating, treating, monitoring and communicating risk.
- มีผลลัพธ์ของการป้องกันและจัดการที่ชัดเจนในประเด็นความปลอดภัยของผู้ป่วยที่สำคัญๆ
- กรรมการมี function เจ้าหน้าที่มีความเข้าใจในประเด็นเสี่ยงที่สำคัญ
- กระตุ้นให้เกิด safety culture
- ทบทวน processes and structures ซึ่งมีผลโดยตรงกับการจัดการความเสี่ยงเพื่อให้เกิด effective
- การประยุกต์นโยบาย คู่มือ วิธีการต่างๆ สู่งานประจำตามบริบท
- monitoring and communicating risk

การจัดการกับความเสี่ยง (Action to manage risk)

การจัดการกับความเสี่ยงในระดับแผนก คือการควบคุมความสูญเสีย ส่วนการบริหารเงินชดเชยค่าเสียหายเป็นการจัดการในระดับโรงพยาบาล

กลยุทธ์สำคัญในการควบคุมความสูญเสีย ได้แก่

๑. การหลีกเลี่ยงความเสี่ยง (risk avoidance) เช่น การปิดห้องผ่าตัดเนื่องจากไม่มีวิสัญญีแพทย์ หรือวิสัญญีพยาบาล

๒. การผ่องถ่ายความเสี่ยง (risk transfer) เช่น การจ้างเหมาให้บริษัทมาดูแลบำรุงรักษาเครื่องมือที่ซับซ้อน การส่งตรวจพิเศษบางอย่างที่ทำไม่บ่อยไปยังห้องปฏิบัติการภายนอก

๓. การป้องกันความเสี่ยง (risk prevention) มีหลายรูปแบบ ได้แก่ :

๓.๑ การป้องกัน (protection) เช่นเสื้อตะกั่ว กล่องใส่ของมีคม การฉีดวัคซีน การตรวจสอบ software จากภายนอกว่ามีไวรัสหรือไม่ การคัดกรองผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงสำหรับหัตถการบางอย่าง

๓.๒ การมีระบบบำรุงรักษาเชิงป้องกันและมาตรฐานเกี่ยวกับเครื่องมือ เช่น การจำกัดใช้เครื่องมือ, การตรวจสอบ, การทดสอบระบบสำรอง

๓.๓ การมีระเบียบปฏิบัติในการทำงาน เช่น การให้ยา, การตรวจสอบอุปกรณ์ในรถฉุกเฉิน, การรับส่งผู้ป่วยที่ห้องผ่าตัด, การรับเงิน, การตรวจสอบคุณสมบัติของแพทย์

๓.๔ การให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ เพื่อให้ทุกคนตระหนักว่าสามารถจำกัดขอบเขตหรือป้องกันความเสี่ยงได้ด้วยวิธีใด ทำให้ทุกคนมีส่วนเป็นเจ้าของกระบวนการป้องกันความเสี่ยง

๔. การลดความสูญเสียหลังจากเกิดเหตุการณ์ (loss reduction) ได้แก่ การดูแลแก้ปัญหาโดยฉับพลันด้วยความเอาใจใส่ ให้ความอบอุ่นสะดวกสบาย ให้ข้อมูลอย่างตรงไปตรงมาภายใต้การแนะนำของผู้รู้กฎหมาย การสื่อสารและความเข้าใจที่ดีต่อกัน และการเจรจาไกล่เกลี่ยคนกลางตามหลักสันติวิธี จะช่วยป้องกันปัญหาการฟ้องร้องได้ แม้จะเป็นเหตุการณ์ที่ดูเหมือนจะเล็กน้อย เช่น คำร้องเรียนของผู้ป่วย นั่นเป็นสัญญาณเตือนว่าจะต้องปรับปรุงการสื่อสารและสัมพันธภาพระหว่างเจ้าหน้าที่กับผู้ป่วย

๕. การแบ่งแยกความเสี่ยง (risk segregation) ได้แก่ การแบ่งแยกหรือจัดให้มีระบบสำรองสำหรับทรัพยากรที่ใช้ในการทำงาน แต่ละหน่วยงานจะต้องระบุความเสี่ยงและวิธีการจัดการกับความเสี่ยงดังกล่าว การจัดทำรายงานสรุปของหน่วยงานจะได้รับประโยชน์ คือทำให้เห็นชัดเจนว่ามีความเสี่ยงอะไร ทำให้หน่วยงานต้องพิจารณาว่ามีมาตรการในการควบคุมหรือป้องกันอย่างไร มาตรการเหล่านั้นเพียงพอหรือไม่

ระบบรายงานความเสี่ยง

จัดทำแนวทางการจัดระดับความรุนแรงความเสี่ยงด้านคลินิก และความเสี่ยงทั่วไป

๑. ความรุนแรงความเสี่ยงด้านคลินิกแบ่งเป็น ๔ กลุ่ม Category (ความรุนแรง) ๙ ระดับ

๒ ความรุนแรงความเสี่ยงทั่วไป

๑. ระดับ ๑ Near miss (เกือบพลาด)

๒. ระดับ ๒ ความรุนแรงน้อย

๓. ระดับ ๓ ความรุนแรงปานกลาง (RCA)

๔. ระดับ ๔ ความรุนแรงมาก (RCA)

ระดับความเกือบพลาด (Near miss) Category A, B

- แก้ไขเบื้องต้น
- รายงานหัวหน้าเวรทันที ภายใน ๘ ชั่วโมง **ภายในเวร**
- แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายใน ๑ วัน
- เขียนใบอุบัติการณ์ความเสี่ยง/รายงานในโปรแกรมความเสี่ยง รายงานภายใน ๗ วัน
- รายงานหัวหน้าหน่วยงานภายในวันเกิดเหตุ(ทำการ)เพื่อแก้ไขภายใน ๗ วัน
- รายงานหัวหน้าฝ่าย/RM ภายในสิ้นปีงบประมาณ

การจัดการแก้ปัญหา ให้จัดแนวทางการดำเนินงาน/ทำคู่มือ/ระเบียบปฏิบัติงาน/มาตรฐานการปฏิบัติงาน รวบรวมใน Risk profile ของหน่วยงานส่งรายงานสิ้นปีงบประมาณต่อทีมนำ

ระดับความความรุนแรงน้อย Category (C)

- แก้ไขทันที
- รายงานหัวหน้าเวร/รายงานหัวหน้างาน/แพทย์เวรทันที
- ทีมคร่อมสายงาน/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายใน ๑ วัน/ในกรณีนอกเวลาทำการให้แจ้งในวันรุ่งขึ้น
- รายงานหัวหน้าฝ่าย/RM ภายใน ๑ วัน
- จัดการปัญหาให้เสร็จภายใน ๑๐ วันหลังรายงานอุบัติการ
- เขียนใบอุบัติการณ์ความเสี่ยง/ ลงโปรแกรม risk **ทันที**

การจัดการแก้ปัญหา

- ความรุนแรงระดับ C ใช้ความคิดสร้างสรรค์ หรือแก้ปัญหาเฉพาะหน้า หรือในกรณีที่ปัญหานั้นมีผลกระทบมาจัดทำแนวทางการดำเนินงาน/ทำคู่มือ/ระเบียบปฏิบัติงาน/มาตรฐานการปฏิบัติงาน (ทีมนำ) รวบรวมใน risk profile ของหน่วยงานส่งรายงานสิ้นปีงบประมาณต่อทีมนำ
- ความรุนแรงระดับ D นำมาวิเคราะห์ RCA ส่งรายงาน RCA โดยดำเนินการร่วมกับทีมโปรแกรม (Risk owner)และหน่วยงานเสร็จภายใน ๑๐ วันหลังจากรายงานอุบัติการณ์ ให้จัดแนวทางการดำเนินงาน/ทำคู่มือ/ระเบียบปฏิบัติงาน/มาตรฐานการปฏิบัติงาน **(risk owner)** และส่งรายงาน (RCA) ให้ทีมนำ

ระดับความปานกลาง (RCA) Category (D-E- F)

- แก้ไขทันที
- รายงานหัวหน้าเวร/รายงานหัวหน้างาน/แพทย์เวรทันที
- ทีมคร่อมสายงาน/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายใน ๑ วัน/ในกรณีนอกเวลาทำการให้แจ้งในวันรุ่งขึ้น
- รายงานหัวหน้าฝ่าย/RM ภายใน ๑ วัน
- จัดการปัญหาให้เสร็จภายใน ๖ วันหลังรายงานอุบัติการ
- เขียนใบอุบัติการณ์ความเสี่ยง/ ลงโปรแกรม risk ทันที

การจัดการแก้ปัญหา

- นำมาวิเคราะห์ RCA ส่งรายงาน RCA โดยดำเนินการร่วมกับทีมโปรแกรม (Risk owner)และหน่วยงานเสร็จภายใน ๖ วันหลังจากรายงานอุบัติการณ์ ให้จัดแนวทางการดำเนินงาน/ทำคู่มือ/ระเบียบปฏิบัติงาน/มาตรฐานการปฏิบัติงานrisk owner)และส่งรายงาน (RCA) ให้ทีมนำ

ระดับความรุนแรงมาก (RCA) Category (G -H- I)

- แก้ไขทันที
- รายงานหัวหน้าเวร/รายงานหัวหน้างาน/แพทย์เวร/ผอ.รพ.ภายใน ๒๔ ชม. ตามลำดับ
- ทีมคร่อมสายงาน/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายใน ๑ วัน/ในกรณีนอกเวลาทำการให้แจ้งในวันรุ่งขึ้น
- รายงานหัวหน้าฝ่าย/RM ภายใน ๑ วัน
- จัดการปัญหาให้เสร็จภายใน ๒ วันหลังรายงานอุบัติการ
- เขียนใบอุบัติการณ์ความเสี่ยง/ ลงโปรแกรม risk ทันที

การจัดการแก้ปัญหา

นำมาวิเคราะห์ RCA ส่งรายงาน RCA โดยดำเนินการร่วมกับทีมโปรแกรม (Risk owner) และหน่วยงาน ภายใน ๒๔ ชม. หลังจากรายงานอุบัติการณ์ ให้จัดแนวทางการดำเนินงาน/ทำคู่มือ/ระเบียบปฏิบัติงาน/มาตรฐานการปฏิบัติงาน (risk owner)และส่งรายงาน (RCA) ให้ทีมนำ

หมายเหตุ senineal event คือ เหตุการร้ายแรง มี ๑๕ รายการ *** ต้องแจ้ง หัวหน้างาน และ รายงาน ผอ.รพ ทันที****

๑. <u>ทาง Clinic</u>

๑.๑. ผู้ป่วยฆ่าตัวตายในโรงพยาบาล

๑.๒. ให้เลือดผิดหมู่ /ผิดคน

๑.๓. การลักพาตัวทารก

๑.๔. ผู้ป่วยเสียชีวิตโดยไม่ทราบสาเหตุ

๑.๕. โรคติดต่อร้ายแรงมารักษา เช่น พิษสุนัข , SARs, โรคระบาดอื่นๆ

๑.๖. ผู้รับบริการได้รับผลกระทบที่ต้องพิการ หรือเสียชีวิต อันเป็นเหตุจากการบกพร่องของเครื่องมือ การรักษา บุคคลกรทางการแพทย์

๒. <u>Non-Clinic</u>

๒.๑ สถานการณ์ฉุกเฉิน เช่น อัคคีภัย ภัยพิบัติ ช้างป่าทำร้าย

๒.๒ อุบัติการณ์ที่มีโอกาสเสียชื่อเสียง การฟ้องร้องในโรงพยาบาล และมีสื่อมวลชนเข้ามาเกี่ยวข้อง

๒.๓. เหตุการณ์โจรกรรม ทรัพย์สินสูญหาย (มูลค่ามากกว่า ๑๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป)

๒.๔. ไฟฟ้าดับมากกว่า ๓๐ นาที และเครื่องกำเนิดไฟฟ้าไม่สามารถใช้งานได้

๒.๕. เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายไม่สามารถใช้งานได้

๒.๖ รถพยาบาลเกิดอุบัติเหตุ

๒.๗. ทำร้ายร่างกายในโรงพยาบาล เช่น ข่มขืนในโรงพยาบาล ทำร้ายร่างกายทั้งเจ้าหน้าที่และผู้รับบริการ

๒.๘. อุบัติเหตุที่ต้องประกาศสถานการณ์ฉุกเฉิน เช่น มีอุบัติเหตุหมู่ เป็นต้น

๒.๙. อุบัติการณ์ที่มีโอกาสเสียชื่อเสียงในโรงพยาบาล

การรายงานและจัดการ เมื่อเกิดอุบัติการณ์หรือความเสี่ยงไม่รุนแรง (ระดับA-F)

เจ้าหน้าที่พบเหตุการณ์/อุบัติการณ์

↓

แก้ไขปัญหาเบื้องต้น

↓

บันทึกและรายงาน

↓

หัวหน้างาน/ฝ่าย/กลุ่มงาน

↓

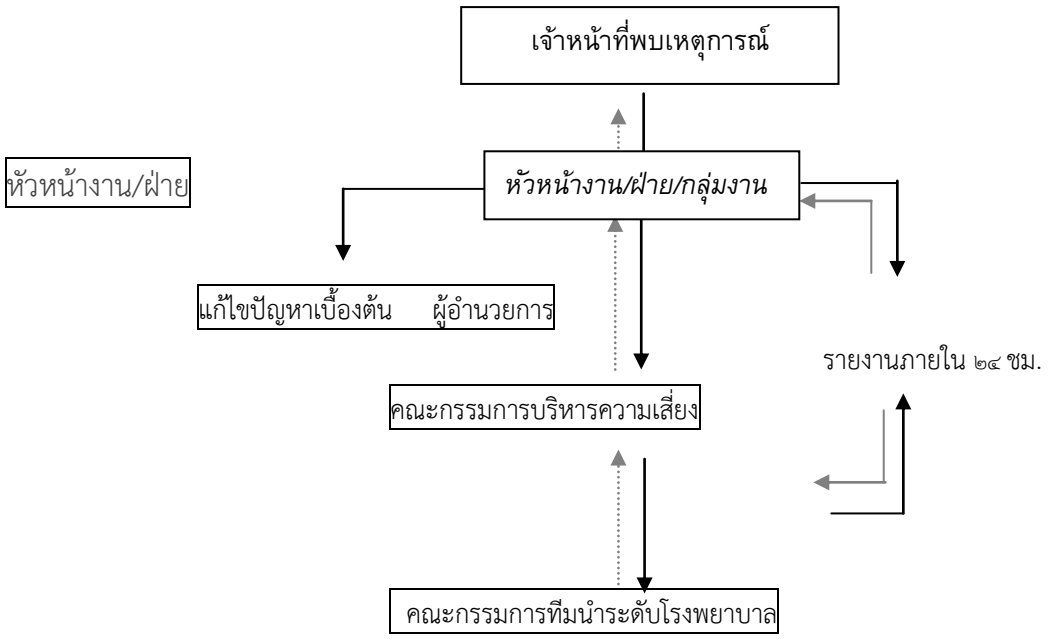
คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงประชุมสรุปสัปดาห์ ๑ ครั้ง

↓ ทีมRMประสานงานกับโปรแกรมที่เกี่ยวข้อง

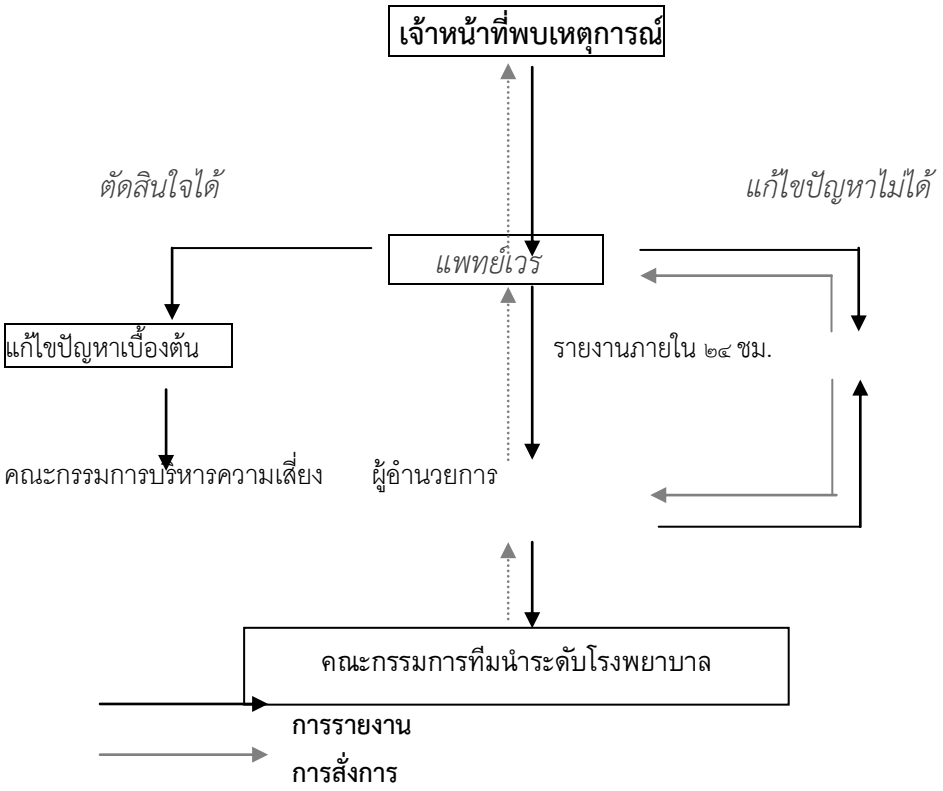
รายงานคณะกรรมการทีมนำระดับโรงพยาบาล เดือนละ ๑ ครั้ง

การรายงานเมื่อเกิดอุบัติการณ์หรือความเสี่ยงรุนแรง (ระดับ G-I)

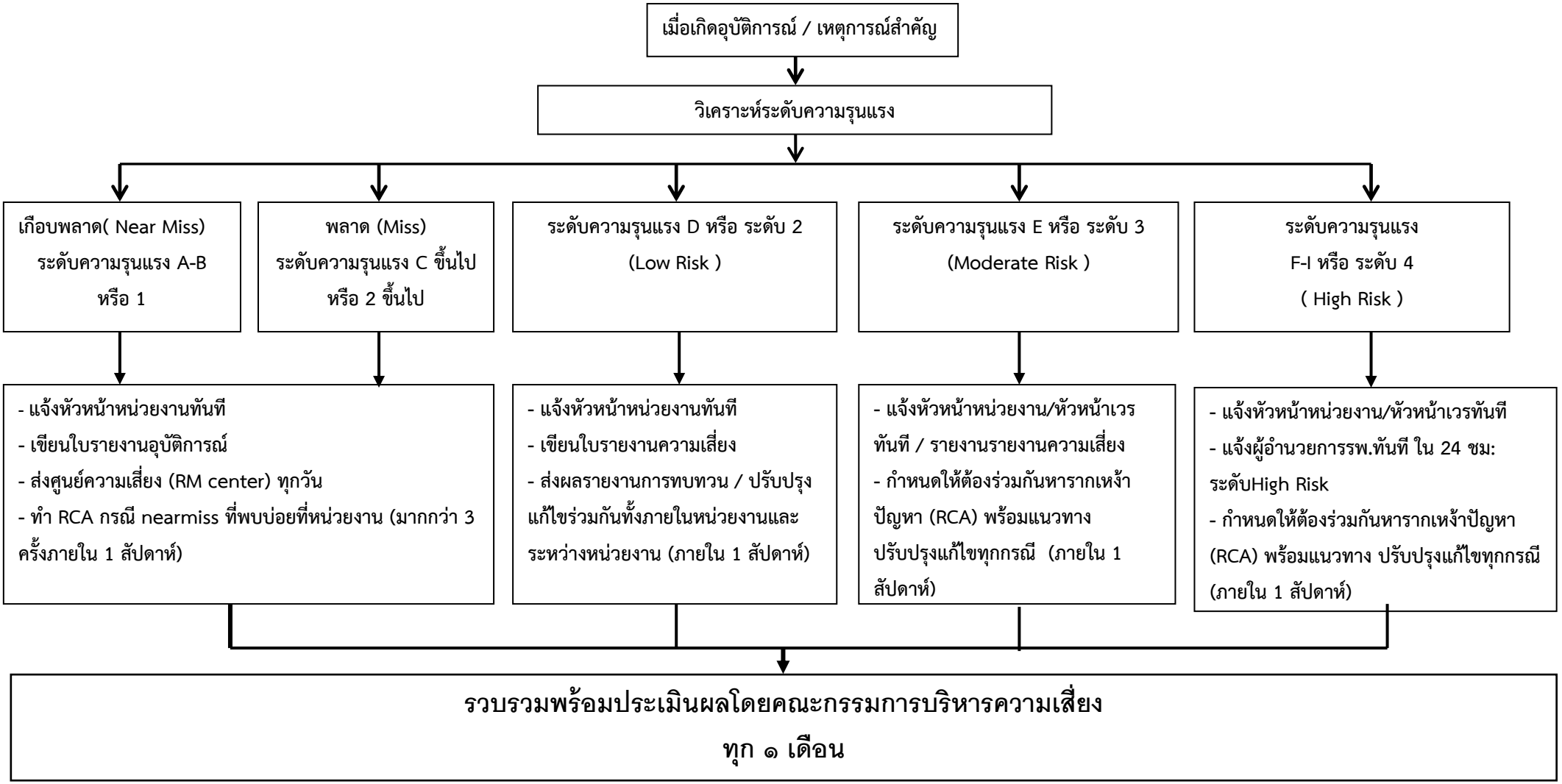
๑. ขั้นตอนการรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงที่รุนแรงในเวลาราชการ



๒. ขั้นตอนการรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงที่รุนแรงนอกเวลาราชการ



ระบบการบริหารจัดการเรื่องร้องเรียน



โรงพยาบาลเขาชะเมาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

๑. การแต่งตั้งผู้รับผิดชอบจัดการข้อร้องเรียนของหน่วยงาน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

๑.๑ กำหนดสถานที่จัดตั้งศูนย์/จุดรับข้อร้องเรียนของหน่วยงาน

๑.๒ กำหนดเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบจัดการข้อร้องเรียนของหน่วยงาน

๑.๓ พิจารณาคุณสมบัติของบุคลากรที่เหมาะสม เพื่อกำหนดเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบจัดการข้อร้องเรียนของหน่วยงาน

๑.๔ ออก/แจ้งคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบจัดการข้อร้องเรียนของหน่วยงานพร้อมทั้งแจ้งให้บุคลากรภายในหน่วยหน่วยงานทราบเกี่ยวกับการจัดการข้อร้องเรียนของหน่วยงาน

๒. การรับและตรวจสอบข้อร้องเรียนจากช่องทางต่าง ๆ

ในแต่ละวัน เจ้าหน้าที่ต้องดำเนินการรับและติดตามตรวจสอบข้อร้องเรียนที่เข้ามายังศูนย์ฯ จากช่องทางต่าง ๆ ได้แก่ โทรศัพท์ ร้องเรียนกับเจ้าหน้าที่ หนังสือ/จดหมาย เว็บไซต์ของโรงพยาบาลเขาชะเมาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา อื่นๆ เช่น กล่องแสดงความคิดเห็น

๓. การบันทึกข้อร้องเรียน

เจ้าหน้าที่ฯ

- ทุกช่องทางที่มีการร้องเรียน เจ้าหน้าที่ต้องบันทึกข้อร้องเรียนลงบนแบบฟอร์มบันทึกข้อร้องเรียนแบบฟอร์ม Complaint Form
- การกรอกแบบฟอร์มบันทึกข้อร้องเรียน แบบฟอร์ม Complaint Form ควรถามชื่อ-สกุล หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกลับของผู้ร้องเรียนเพื่อเป็นหลักฐานยืนยันและป้องกันการกลั่นแกล้ง รวมทั้งเป็นประโยชน์ในการแจ้งข้อมูลการดำเนินกาแก้ไข/ปรับปรุงกลับแก่ผู้ร้องเรียน

๔. การวิเคราะห์ระดับข้อร้องเรียน

โรงพยาบาลเขาชะเมาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จัดตั้งศูนย์จัดการข้อร้องเรียนโดยมอบหมายให้มีผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน เบอร์โทรศัพท์ ๐๓๘๙๙๖๐๒๒ ต่อ ๑๓๔ / E-mail: nhso.rm@gmail.com

๕. ระยะเวลาการแก้ไขปัญหาการร้องเรียนของผู้รับบริการภายในกำหนดดังนี้

๕.๑ ภายใน ๗ วันทำการ ได้แก่ การร้องเรียนเรื่องการจัดซื้อจัดจ้าง ตามระเบียบพัสดุภาครัฐ กระทรวงการคลัง พ.ศ. ๒๕๖๐

๕.๒ ภายในเวลา ๑๐ วันทำการ ได้แก่ เรื่องร้องเรียนที่มีข้อมูลครบถ้วน สามารถตรวจสอบข้อเท็จจริงจากฐานข้อมูลของ รพ.ได้

๕.๓ ภายในเวลา ๓๐ วัน ทำการ ได้แก่ เรื่องร้องเรียนที่มีข้อมูลไม่ครบถ้วน สามารถรวบรวมข้อเท็จจริงโดยไม่ต้องทำหลักฐานเพิ่มเติม

๕.๔ ภายในเวลา ๖๐ วันทำการ ได้แก่ เรื่องร้องเรียนที่มีข้อมูลไม่ครบถ้วน ต้องสืบหาข้อเท็จจริง

๖. การนับระยะเวลา

ให้เริ่มนับตั้งแต่วันที่ปรากฏอยู่ในเขตข้อมูล “วันที่รับ” ของระบบงานบริหารเรื่องร้องเรียนของแต่ละหน่วยงานการกำหนดว่า เรื่องร้องเรียนใด จะเข้าอยู่กลุ่มใดของเกณฑ์ระยะเวลาการแก้ไขปัญหาการร้องเรียนของผู้รับบริการนั้นให้หน่วยงานที่ดำเนินการเป็นผู้ระบุกลุ่มลงในหน้า “บันทึกข้อมูลการรับเรื่องร้องเรียน”

ของระบบงานบริหารเรื่องร้องเรียน นอกจากนี้เห็นสมควรให้มีการจัดลำดับชั้นความสำคัญของเรื่องร้องเรียน โดยกำหนดประเภทของเรื่องร้องเรียนที่ต้องดำเนินการอย่างเร่งด่วน ดังนี้

๖.๑ เรื่องร้องเรียนที่มีผลกระทบต่อประชาชนในวงกว้างในเรื่องของความปลอดภัยซึ่งมีผลต่อสุขภาพและอาจเป็นอันตรายถึงชีวิตข

๖.๒ เรื่องร้องเรียนที่ก่อให้เกิดความเข้าใจผิดและทำให้เกิดความไม่ปลอดภัย

๖.๓ เรื่องร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับเรื่องที่เป็นนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข

ทั้งนี้ขอให้ผู้รับเรื่อง/ผู้ดำเนินการเสนอเรื่องและดำเนินการให้เป็นไปตามเกณฑ์ระยะเวลาการแก้ไขปัญหาการร้องเรียนของแต่ละกลุ่มด้วย

<u>การรับเรื่องร้องเรียน</u>

๑. ประเด็นที่สามารถรับร้องเรียน เมื่อผู้รับบริการประสบปัญหาเกี่ยวกับการใช้บริการ ประเด็นที่สามารถร้องเรียน ได้แก่

- ได้รับอันตรายจากการรับบริการ หรือใช้ยา ทั้งที่ได้ปฏิบัติตามวิธีใช้ คำแนะนำหรือข้อควรระวังตามที่ฉลากระบุแล้ว
- เครื่องมือ เครื่องใช้ ยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นประจำสถานพยาบาลไม่เป็นไปตามที่กำหนด
- ค่าใช้จ่ายทางด้านการรักษาพยาบาลไม่เป็นธรรม
- การรักษาไม่ได้มาตรฐาน
- กระทำผิดจรรยาบรรณ และจริยธรรม
- ไม่ได้รับความสะดวกในการรับบริการ
- ไม่ได้รับการบริการที่ดี หรือ ไม่ตรงกับความเจ็บป่วย หรือความต้องการ
- พบการทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่และหน่วยงานภายในหน่วยงานราชการ

๒. ช่องทางการร้องเรียนหรือแจ้งเบาะแส

๑. โทรศัพท์ ที่หมายเลข ๐ ๓๘๙ ๙๖๐๒๒ – ๓

๒. ร้องเรียนกับเจ้าหน้าที่ ณ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน

๓. หนังสือ / จดหมาย

๔. เว็บบอร์ด ของศูนย์รับเรื่องร้องเรียน

๕. ตู้แสดงความคิดเห็น

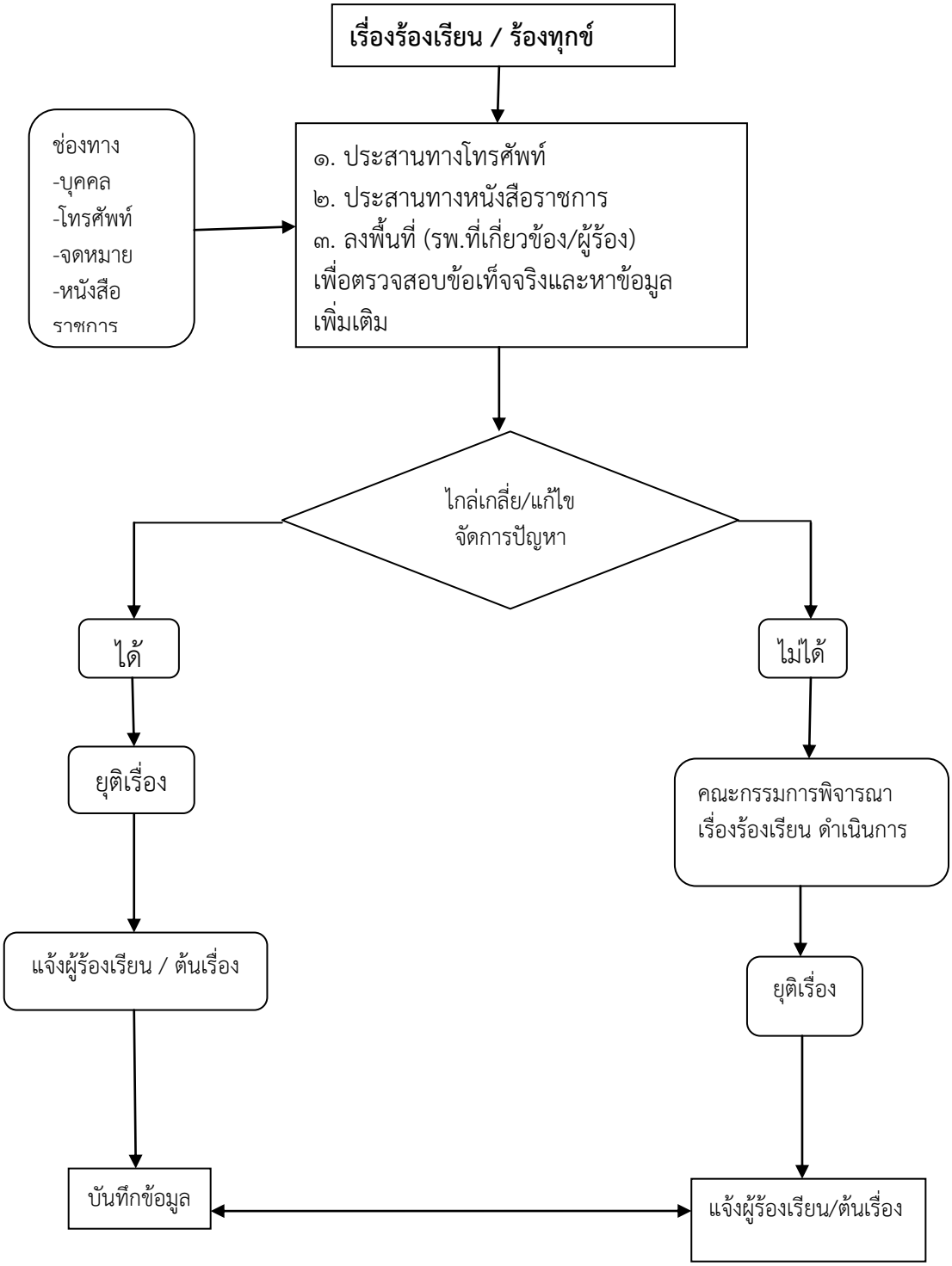
๔. หลักเกณฑ์การพิจารณากลั่นกรองเรื่องร้องเรียนเบื้องต้น

๑. การร้องเรียนที่มีข้อมูลไม่ชัดเจน ไม่เพียงพอ หรือไม่สามารถหาแหล่งข้อมูลเพิ่มเติมได้ให้ยุติเรื่อง เก็บเป็นข้อมูล และแจ้งผู้ร้องเรียนทราบถึงเหตุผล กรณีติดต่อผู้ร้องเรียนได้

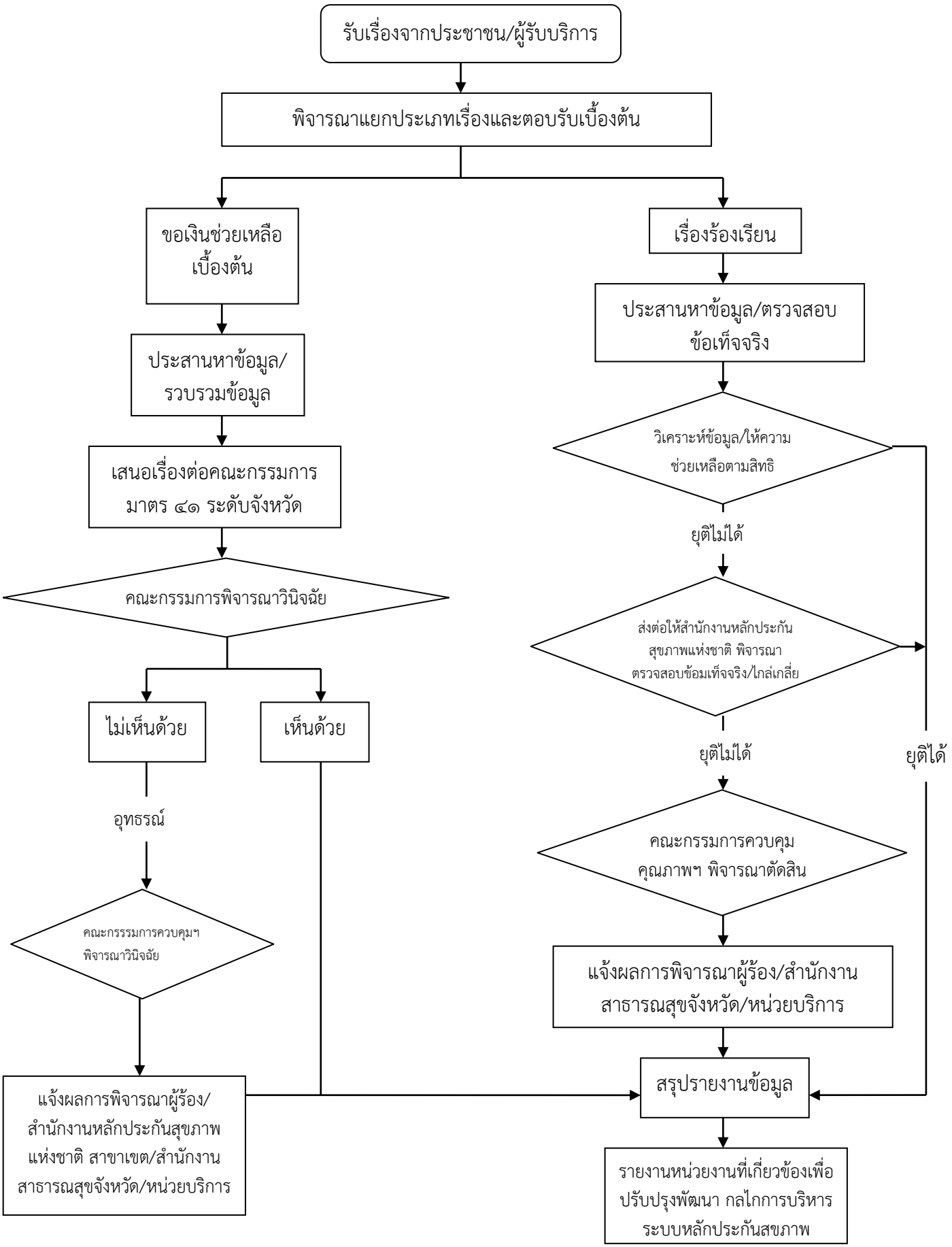
๒. การร้องเรียนที่เกิดจากความเข้าใจผิดของผู้ร้องเรียน หรือ เป็นเรื่องร้องเรียนที่เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่องร้องเรียนสามารถให้ข้อมูล/ไกล่เกลี่ยได้ ให้ยุติเรื่อง และเก็บเป็นข้อมูล

๓. กรณีผู้ร้องเรียนให้ข้อมูลที่มีเนื้อหาในเชิง “แนะนำ การเสนอแนะ” ไม่จัดว่าเป็นเรื่องร้องเรียนที่ต้องดำเนินการภายในระยะเวลาที่กำหนด (กลุ่มท้าทาย) โดยให้พิจารณายุติเรื่อง

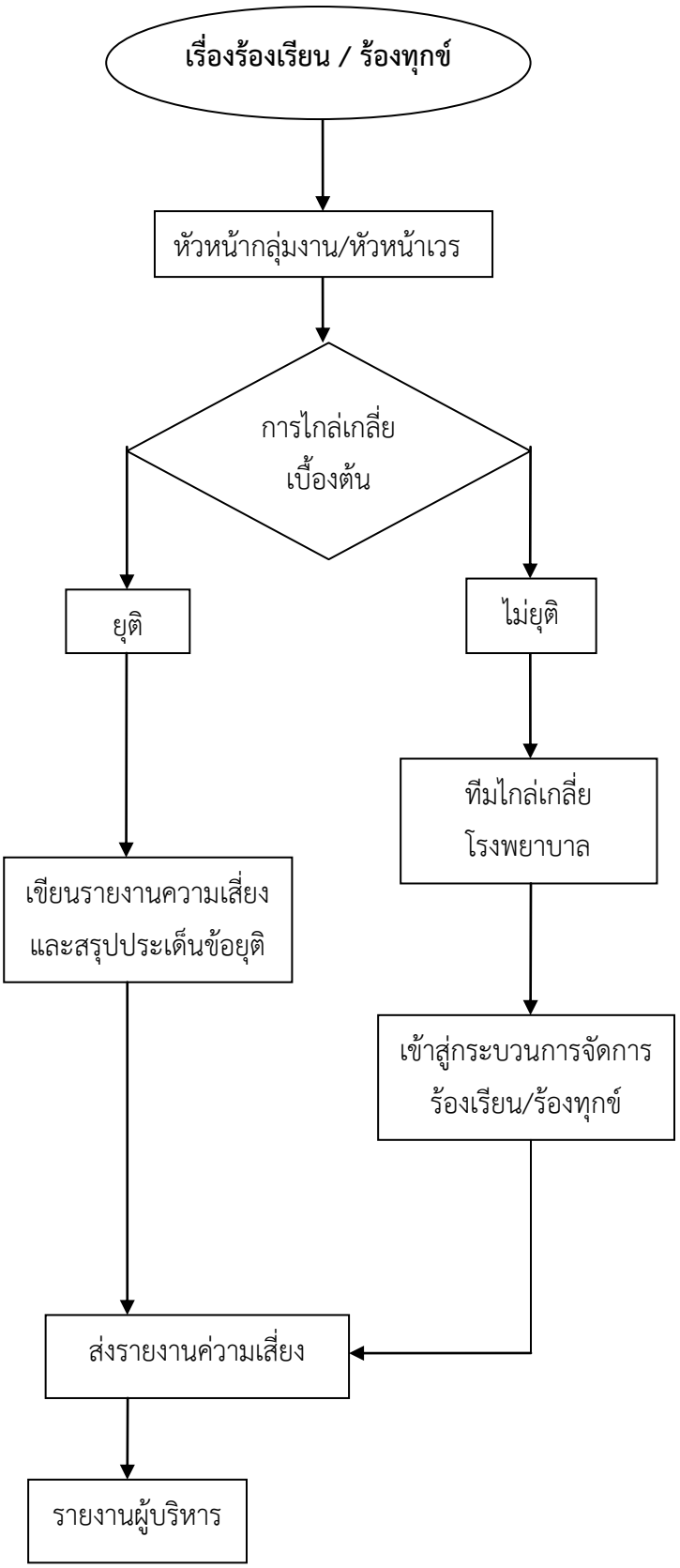
ขั้นตอนการดำเนินงานแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียน / ร้องทุกข์



แผนผังแสดงขั้นตอนการบริหารจัดการเรื่องร้องเรียน



การจัดการข้อร้องเรียน/ร้องทุกเบื้อต้นในจุดบริการ



<u>เรื่องร้องเรียน/ร้องทุก</u>

- เหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์หรือเหตุการที่มีโอกาสเสี่ยงที่จะเกิดข้อร้องเรียน
- หากพบเหตุการณ์ให้แจ้งหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้าเวร

<u>หน้ากลุ่มงาน/หัวหน้าเวร</u>

- ตรวจสอบข้อเท็จจริงและไกล่เกลี่ยปัญหาเบื้องต้น
- หากข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์นั้น ไม่สามารถหาข้อยุติได้ ให้ส่งต่อหรือประสานทีมไกล่เกลี่ยโรงพยาบาล

<u>ทีมไกล่เกลี่ยโรงพยาบาล ตามลำดับรายชื่อดังนี้</u>

๑. นางเบ็ญจวรรณ บุญพลอย ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เบอร์โทรภายใน ๑๑๕ เบอร์โทร ๐๘๙-๒๔๙๗๓๓๓

๒. นางสาวนารีรัตน์ หน่อท้าว ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข เบอร์โทรภายใน ๑๓๔ เบอร์โทร ๐๘๐-๑๓๕-๑๙๑๐

๓. นายศุภวัฒน์ ปัทมวีภรณ์ ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ เบอร์โทรภายใน ๑๐๕ เบอร์โทร –

๔. นางสวัลชนา มีลาภ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เบอร์โทรภายใน ๒๐๑ เบอร์โทร –

๕. นางสาวน้องนุช ฆวีวงค์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ เบอร์โทรภายใน ๑๓๗ เบอร์โทร ๐๘๖-๑๕๙๒๒๔๔

<u>เข้าสู่กระบวนการจัดการร้องเรียน/ร้องทุกข์</u>

- ดำเนินการแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียนตามกระบวนการบริหารจัดการข้อร้องเรียน

<u>เขียนรายงานความเสี่ยง/ส่งรางงานความเสี่ยง</u>

- เขียนรายงานเหตุการณ์และสรุปผลข้อยุติ
- ทีมความเสี่ยงรายงานให้ผู้บริหารรับทราบปัญหา