



แผนยุทธศาสตร์

โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

พ.ศ. 2561 - 2565



คำนำ

ด้วยโรงพยาบาลจอมทองได้มีการทบทวนแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลจอมทองขึ้น เป็นแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลจอมทอง พ.ศ.2561-2565 เพื่อให้ครอบคลุมทั้งในส่วนของการพัฒนาองค์กร การบริการทางการแพทย์ในระดับตติยภูมิ รวมถึงการแก้ปัญหาภัยสุขภาพในพื้นที่ โดยผู้มีส่วนที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน มีส่วนร่วมในการวิเคราะห์สถานการณ์องค์กร SWOT Analysis ตลอดจนมีการวิเคราะห์ศักยภาพและผลการดำเนินงานที่ผ่านมาของตนเอง เปรียบเทียบวิกฤต 7 ระดับของหน่วยบริการโรงพยาบาลจอมทอง พร้อมทั้งบูรณาการนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ตามภารกิจที่ได้บัญญัติไว้ คือ การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพของประชาชน

วิสัยทัศน์โรงพยาบาลจอมทอง “ เป็นโรงพยาบาลทั่วไปที่มีคุณภาพ ผู้รับบริการพึงพอใจ ” ประกอบด้วย 4 พันธกิจหลัก 6 ยุทธศาสตร์ 13 เป้าประสงค์ 10 กลยุทธ์ 35 ตัวชี้วัด การพัฒนากลยุทธ์ให้บรรลุผลสำเร็จได้นั้น จะต้องอาศัยความร่วมมือจากทีมสหวิชาชีพทุกสาขา ทุกระดับในองค์กร โดยเฉพาะทีมผู้บริหารเป็นตัวจักรที่สำคัญยิ่งในการขับเคลื่อนแผนงานอย่างเป็นระบบ ซึ่งจะต้องมีการรับ-ส่งต่อ-เชื่อมโยงตัวชี้วัดสู่การปฏิบัติอย่างเป็นระบบ รวมทั้งติดตาม-ประเมินผล-ทบทวน-พัฒนาอย่างต่อเนื่อง

สุดท้ายนี้ ในนามของโรงพยาบาลจอมทอง ขอขอบคุณ และชื่นชมทุกหน่วยงาน ที่มาร่วมมือกันพัฒนาแผนยุทธศาสตร์นี้ เพื่อนำไปสู่การขับเคลื่อนพันธกิจของหน่วยงานให้ไปถึงจุดหมายที่ต้องการอย่างมีประสิทธิภาพมากที่สุด

งานแผนงาน
กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
มิถุนายน 2561

สารบัญ

ข

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
สารบัญตาราง	ค
ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	1
- ข้อมูลทั่วไปของอำเภอจอมทอง	2
- ประวัติโรงพยาบาลจอมทอง	4
- แผนที่โดยสังเขป อ.จอมทอง จ.เชียงใหม่	5
- แผนที่ที่ตั้งโดยสังเขปโรงพยาบาลจอมทอง อ.จอมทอง จ.เชียงใหม่	6
- ข้อมูลบุคลากร	7
- ข้อมูลทางการเงิน	10
- ข้อมูลการให้บริการ	13
ส่วนที่ 2 แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลจอมทอง พ.ศ.2558-2560	17
- ร่างกรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี	18
- แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข)	20
- แผนยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 1	23
- นโยบายนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ร้อยเอกภูริวรรธน์ โชคเกิด	24
- ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ปี 2560 – 2564	25
ส่วนที่ 3 แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลจอมทองปี 2561 - 2565	28
- การวิเคราะห์ห้องค์กร (SWOT Analysis)	29
- แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลจอมทอง	31
- แผนที่ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลจอมทอง (Strategy Map) 2561 – 2565	33
ส่วนที่ 4 แผนกลยุทธ์และตัวชี้วัดโรงพยาบาลจอมทองปี 2561 - 2565	
ภาคผนวก	
- คณะผู้จัดทำ	ง

สารบัญตาราง

ตารางที่

1	อัตรากำลังเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจอมทอง	7
2	อัตรากำลังแพทย์ โรงพยาบาลจอมทอง	18
3	อัตรากำลังบุคลากรอื่น ๆ โรงพยาบาลจอมทอง	19
4	สถานะเงินบำรุง ปีงบประมาณ 2558 - กันยายน 2560	10
5	ประมาณการรายรับและรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ 2558 2559 และ 2560	11
6	ดรชนีทางการเงิน ปี 2558 – 2560	12
7	การให้บริการของโรงพยาบาลจอมทอง ปีงบประมาณ 2558 – กันยายน 2560	13
8	สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลจอมทอง 10 อันดับแรก	14
9	สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในโรงพยาบาลจอมทอง 10 อันดับแรก	15
10	การให้บริการผู้ป่วยนอก เครือข่ายสถานบริการสุขภาพ โรงพยาบาลจอมทอง	16
11	ผู้ป่วยในจำหน่ายต่อวัน โรงพยาบาลจอมทอง	16

ส่วนที่ 1
ข้อมูลทั่วไป

1. ข้อมูลทั่วไปของอำเภอจอมทอง

* ที่ตั้งและอาณาเขต

อำเภอจอมทองตั้งอยู่ทางทิศใต้ของจังหวัดเชียงใหม่ บนถนนสายเชียงใหม่-ฮอด ระยะทางห่างจากจังหวัดเชียงใหม่ 58 กิโลเมตร มีเนื้อที่ 712.297 ตารางกิโลเมตร มีอาณาเขตดังนี้

ทิศเหนือ	ติดต่อกับกิ่งอำเภอดอยหล่อ และอำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่
ทิศใต้	ติดต่อกับอำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับกิ่งอำเภอเวียงหนองล่อง และอำเภอบ้านโฮ่ง จังหวัดลำพูน
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับอำเภอแม่แจ่ม จังหวัดเชียงใหม่

* ภูมิประเทศ

ประกอบด้วยพื้นที่ราบสูงทางตอนกลาง ที่ราบลุ่มทางทิศเหนือและพื้นที่ภูเขา ทางทิศตะวันตกของอำเภอจอมทองมีลำน้ำที่สำคัญ ได้แก่ ลำน้ำแม่ปิง ลำน้ำแม่กลาง ลำน้ำแม่แจ่ม ลำน้ำแม่เตี้ยะ และลำน้ำแม่สอย

* ทรัพยากรธรรมชาติ

มีพื้นที่เป็นป่าไม้จำนวนมาก โดยเฉพาะพื้นที่ด้านทิศตะวันตกของอำเภอจอมทอง เป็นพื้นที่เขตอุทยานแห่งชาติดอยอินทนนท์และอุทยานแห่งชาติออบหลวง มีแร่ธาตุที่สำคัญได้แก่ แร่ฟลูออไรท์ แร่เฟสปาร์

* ประชากร

อำเภอจอมทอง มีประชากรรวมทั้งสิ้น 66,811 คน

* การปกครอง

แบ่งเขตการปกครองออกเป็น 6 ตำบล 103 หมู่บ้าน 6 เทศบาลตำบล 1 อบต. / 17 รพสต. 1 PCU 6 ศสช.

อินทนนท์สูงเด่น

น้ำตกสวยสะอาด

ร่มเย็นองค์พระธาตุ

เข็ดชูศาสน์แท้ไม้ค้ำโพธิ์

❁ แหล่งท่องเที่ยวที่สำคัญของอำเภอจอมทอง

อำเภอจอมทองเป็นอีกอำเภอหนึ่งที่ล่าน้ำปิงไหลผ่าน มีระยะทางยาวประมาณ 40 กิโลเมตร และมีแหล่งท่องเที่ยวที่เป็นธรรมชาติโบราณสถาน โบราณวัตถุ แหล่งผลิตผ้าฝ้ายพื้นเมืองที่สำคัญมากมาย เช่น

1. วัดพระธาตุศรีจอมทองวรวิหาร เป็นวัดเก่าแก่สร้างมาประมาณ 500 กว่าปี ภายในวิหารมีมณฑปสำหรับเป็นที่ประดิษฐานพระบรมสารีริกธาตุของพระพุทธเจ้า (พระเศียรเบ็องขวา) ให้ได้สักการะ บูชา

2. พระมหาธาตุณภเมทนีดล เป็นพระมหาสถูปเจดีย์ตั้งอยู่บนยอดดอยอินทนนท์ โดยทางกองทัพอากาศได้รับพระราชทานพระบรมสารีริกธาตุจากองค์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวรัชกาลที่ 9 ส่วนหนึ่ง และได้รับจากประเทศศรีลังกาอีกส่วนหนึ่งมาจัดสร้างเพื่อน้อมเกล้าฯ ถวายเป็นพระราชกุศลในวโรกาสที่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวรัชกาลที่ 9 ทรงมีพระชนมพรรษาครบ 5 รอบ ในวันที่ 5 ธันวาคม 2531 ใช้งบประมาณในการก่อสร้างประมาณ 45 ล้านบาท

3. พระมหาธาตุณภพภูมิสิริ เป็นพระมหาสถูปเจดีย์ตั้งอยู่บริเวณเดียวกับ พระมหาธาตุณภเมทนีดล ซึ่งกองทัพอากาศได้จัดสร้างเพื่อน้อมเกล้าฯ ถวายเป็นพระราชกุศลในวโรกาสที่สมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ มีพระชนมพรรษาครบ 5 รอบในวันที่ 12 สิงหาคม 2535 ใช้งบประมาณในการก่อสร้างประมาณ 83 ล้านบาท

4. อุทยานแห่งชาติดอยอินทนนท์ (กม.31) มียอดเขาที่สูงที่สุดในประเทศไทย เรียกกันโดยทั่วไปว่า “ดอยอินทนนท์” มีลักษณะอากาศหนาวเย็นตลอดปี และเป็นທີ່ประดิษฐานของพระสถูปเจดีย์ของพระเจ้าอินทวิชยานนท์ เจ้าผู้ครองนครเชียงใหม่มีต้นไม้มดอกที่รู้จักกันโดยทั่วไปว่า “ดอกกุหลาบพันปี” เป็นแหล่งดูนกที่หาดูยากในประเทศอีกแห่งหนึ่ง รวมทั้งเป็นที่ตั้งของศูนย์ควบคุมและรายงานทางอากาศ มีระยะทางห่างจากที่ว่าการอำเภอจอมทอง 48 กิโลเมตร

5. ศูนย์พัฒนาและวิจัยโครงการหลวงอินทนนท์ (กม. 31) เป็นโครงการทดลองปลูกไม้ดอกและไม้ผลเมืองหนาว อยู่ในบริเวณอุทยานแห่งชาติดอยอินทนนท์

6. น้ำตกศรีภูมิ เป็นน้ำตกที่สวยงาม อยู่ห่างจากที่ว่าการอำเภอ 31 กิโลเมตร และอยู่ในบริเวณเดียวกับศูนย์พัฒนาและวิจัยโครงการหลวงอินทนนท์ ซึ่งอยู่ในบริเวณอุทยานแห่งชาติดอยอินทนนท์

7. น้ำตกชिरธาร เป็นน้ำตกที่ไหลจากหน้าผาสูง 70 เมตร อยู่ห่างจากที่ว่าการอำเภอ 22 กิโลเมตร อยู่ในบริเวณอุทยานแห่งชาติดอยอินทนนท์

8. น้ำตกแม่กลาง เป็นน้ำตกขนาดใหญ่และสวยงามอยู่ห่างจากที่ว่าการอำเภอไปทางดอยอินทนนท์ 9 กิโลเมตร

9. น้ำตกแม่ยะ เป็นน้ำตกที่สวยงามมาก สูงประมาณ 260 เมตร อยู่ห่างจากที่ว่าการอำเภอ 14 กิโลเมตร

10. น้ำตกแม่เตี๊ยะ เป็นตกที่สวยงามอีกแห่งหนึ่ง อยู่ห่างจากที่ว่าการอำเภอ 15 กิโลเมตร
11. แหล่งผลิตผ้าฝ้ายพื้นเมือง เป็นผ้าฝ้ายที่ทอด้วยมือแบบโบราณ เพื่อความสะดวกของนักท่องเที่ยวและผู้สนใจ จึงมีการรวบรวมผลิตภัณฑ์ไว้จำหน่ายหลายแห่ง เช่น บ้านแท่นคำ บ้านหนองอาบช้าง บ้านไร่ไผ่งาม เป็นต้น

2. ประวัติของโรงพยาบาลจอมทอง

โรงพยาบาลจอมทองตั้งอยู่บนถนนสาย เชียงใหม่ – ฮอด กิโลเมตรที่ 60 เลขที่ 259 หมู่ 2 ตำบลดอยแก้ว อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ มีเนื้อที่ประมาณ 39 ไร่ 3 งาน 4 ตารางวา

ทำพิธีเปิดเป็นทางการครั้งแรกเมื่อวันที่ 26 กรกฎาคม 2513 โดยมี นายแพทย์สมบุรณ์ วัชโรทัย รองอธิบดีกรมอนามัย เป็นประธาน นายทอง จัตตุรัตน์ นายอำเภอจอมทองเป็นผู้กล่าวรายงานการก่อสร้างศูนย์การแพทย์และอนามัยจอมทอง มีนายแพทย์เกรียงศักดิ์ มุกดีพร้อม เป็นนายแพทย์หัวหน้าศูนย์การแพทย์คนแรก และนายเกษม ชินชะวรรณ เป็นอนามัยอำเภอจอมทอง

เมื่อ พ.ศ. 2519 ได้รับการยกฐานะจากศูนย์การแพทย์และอนามัย เป็นโรงพยาบาล อำเภอจอมทอง ขนาด 10 เตียง โดยกระทรวงสาธารณสุขได้จัดสรรงบประมาณก่อสร้างตึกผู้ป่วยนอก วงเงิน 3 ล้านบาท และปรับปรุงอาคารสถานีอนามัยชั้น 1 เป็นอาคารผู้ป่วยใน จนกระทั่งเมื่อปี พ.ศ. 2522 กระทรวงสาธารณสุขจึงได้จัดสรรงบประมาณก่อสร้างตึกผู้ป่วยในขนาด 30 เตียง

ปี พ.ศ. 2532 พระญาณวิริยาจารย์ เจ้าอาวาสวัดธรรมมงคล กรุงเทพมหานคร ได้แสดงความจำนงบริจาคเงินเพื่อสร้างตึกผู้ป่วย 3 ชั้น ขนาด 60 เตียง ให้กับโรงพยาบาลจอมทอง

ปี พ.ศ. 2535 โรงพยาบาลจอมทองได้รับการยกฐานะเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 60 เตียง

ปี พ.ศ. 2538 ได้รับการยกฐานะเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 90 เตียง

และวันที่ 29 มิถุนายน 2550 ได้รับการยกฐานะเป็นโรงพยาบาลทุติยภูมิระดับสูง ขนาด 2.3 (207 เตียง) แต่สามารถรองรับบริการได้จริง 172 เตียง เนื่องจากอัตรากำลังไม่เพียงพอโดยเฉพาะพยาบาล

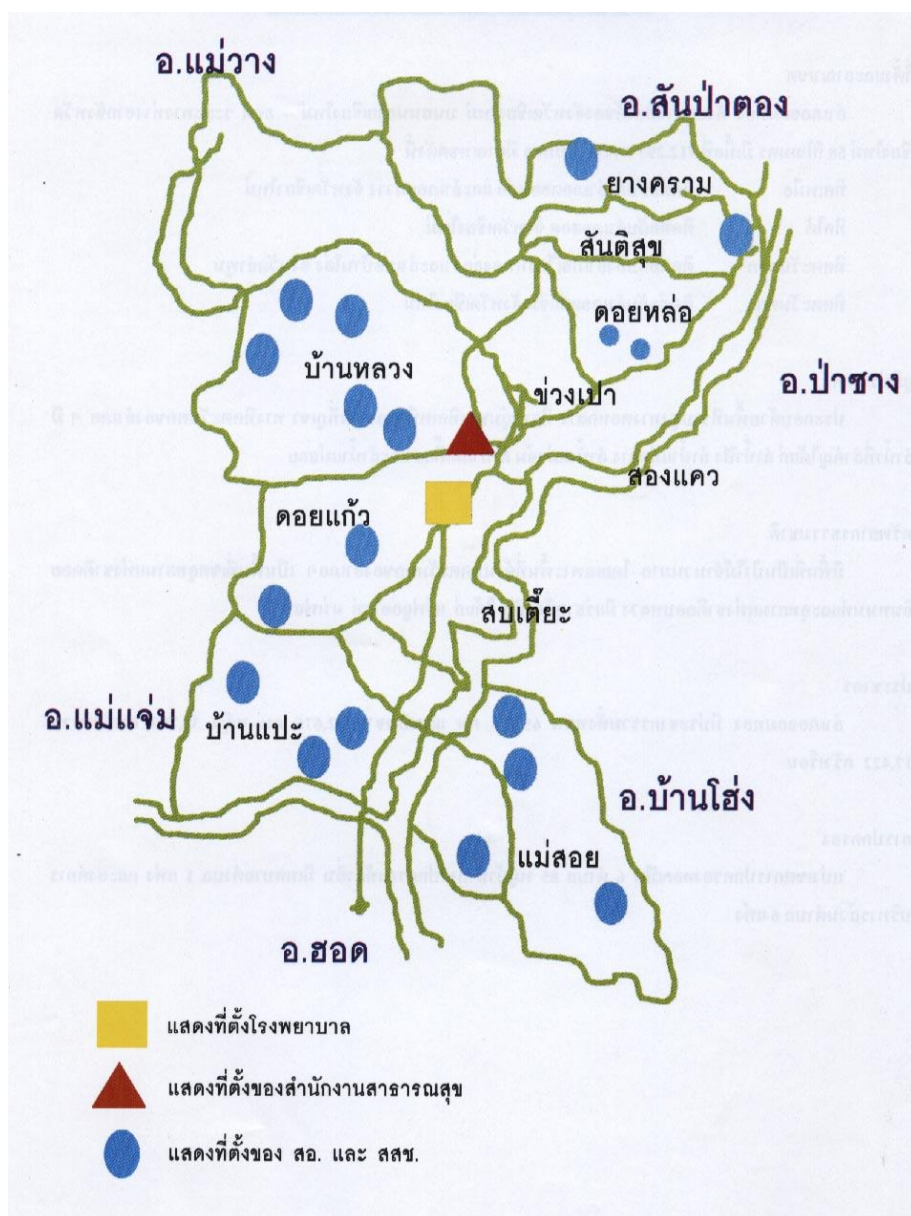
ปี 2555 ได้รับการยกฐานะเป็นโรงพยาบาล ตติยภูมิ ระดับสูง ขนาด 207 เตียง

ปี 2558 ได้รับการยกฐานะเป็นโรงพยาบาลทั่วไป ระดับ M1 ขนาด 210 เตียง

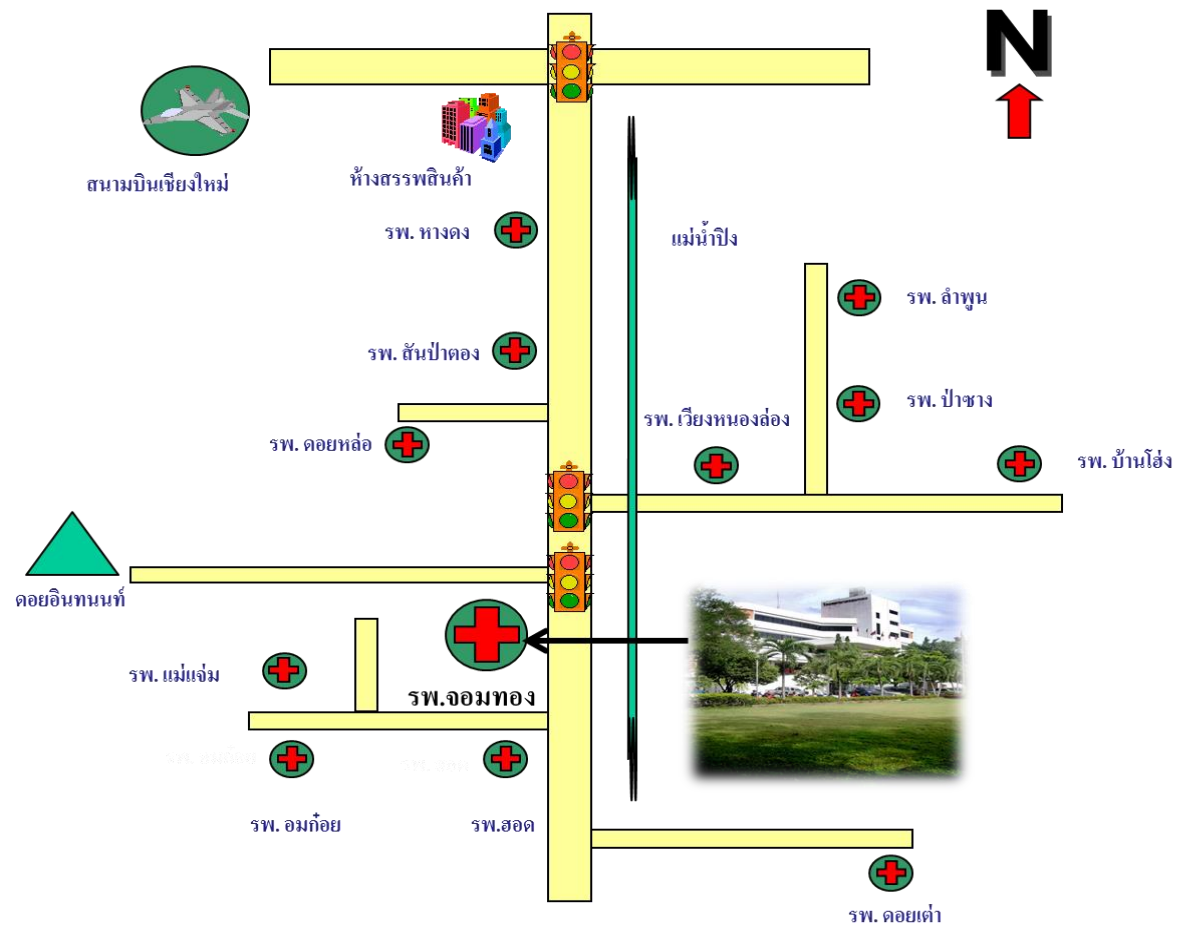
✿ ทำเนียบผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

นายแพทย์ เกรียงศักดิ์	มุกดีพร้อม	5 ก.พ. 2513 – 2517
นายแพทย์ วิชัย	ใจแก้ว	2517 - 2529
นายแพทย์ วิบูลย์	สุพุทธิธาดา	2529 - ส.ค. 2530
นายแพทย์ สมอาจ	วงศ์สวัสดิ์	ก.ย. 2530 – 2557
นายแพทย์ สัมพันธ์	ก่องเงิน	มี.ค. 2557 – ปัจจุบัน

3. แผนที่โดยสังเขป อ. จอมทอง จ. เชียงใหม่



4. แผนที่โดยสังเขปที่ตั้งโรงพยาบาลจอมทอง อ. จอมทอง จ. เชียงใหม่



5. ข้อมูลบุคลากร

ตาราง 1 อัตรากำลังเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจอมทอง

ประเภท	ปีงบประมาณ		
	2558(1ตค.)	2559(1ตค.)	2560(1ตค.)
ข้าราชการ	232	268	263
ลูกจ้างประจำ	24	21	17
พนักงานราชการ	2	10	12
พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	218	176	195
ลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน)	90	160	170
ลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน)	-	-	-
รวม	566	635	657

ที่มา : ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ งานบุคคล โรงพยาบาลจอมทอง 5 มิถุนายน 2561

ตาราง 2 อัตรากำลังแพทย์ โรงพยาบาลจอมทอง

สาขา	Full time (คน)	Part time (ชม./สัปดาห์)
-อายุรแพทย์	4	
-อายุรแพทย์โรคไต	1	
-ศัลยแพทย์	3	
-ศัลยแพทย์ระบบทางเดินปัสสาวะ	1	
-สูตินรีแพทย์	3	
-กุมารแพทย์	4	
-ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์	3	
-จักษุแพทย์	3	
-โสตศอนาสิกแพทย์	1	
-วิสัญญีแพทย์	2	
-รังสีแพทย์	1	
-จิตแพทย์	1	
-แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	3	
-แพทย์จิตเวชชุมชน	1	
-แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป	6	
-ทันตแพทย์ทั่วไป	3	
-ทันตแพทย์วิทยาเอ็นโดดอนต์	2	
-ทันตแพทย์ศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล	3	
-ทันตแพทย์ปริทันตวิทยา	1	
-ทันตกรรมสำหรับเด็ก	2	
-แพทย์สาขาอื่นๆ(Entraining family medicine)	1	
รวม	49	

ที่มา : ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ งานบุคคล โรงพยาบาลจอมทอง 5 มิถุนายน 2561

ตาราง 3 อัตรากำลังบุคลากรอื่น ๆ โรงพยาบาลจอมทอง

สาขา	Full time (คน)		Part time (ชม./สัปดาห์)
	ระดับปริญญา	ต่ำกว่าปริญญา	
-เภสัชกร	18	9	
-พยาบาลวิชาชีพ	199		
-พยาบาล APN / ปริญญาโท	3 /10		
-พยาบาลเฉพาะทาง	51		
-พยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป	11		
-พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ	1		
-วิสัญญีพยาบาล	7		
-เทคนิคการแพทย์	8		
-นักวิทยาศาสตร์การแพทย์	2	1	
-เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์	4	2	
-กายภาพบำบัด	7		
-นักกิจกรรมบำบัด	2		
-สุขศึกษา	-		
-โภชนากร/นักโภชนาการ/นักกำหนดอาหาร	2		
-นักวิชาการสาธารณสุข	15		
รวม	340	12	

ที่มา : ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ งานบุคคล โรงพยาบาลจอมทอง 5 มิถุนายน 2561

6. ข้อมูลทางการเงิน

ตาราง 4 สถานะเงินบำรุง ปีงบประมาณ 2558 - กันยายน 2560

รายการ	ปีงบประมาณ		
	2558	2559	2560
เงินสด/เงินฝากธนาคาร/เงินฝากคลัง	69,665,410.48	36,359,366.39	38,660,205.41
ลูกหนี้เงินยืม	173,728.00	93,625.00	356,290.00
ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล/อื่น ๆ สุทธิ	36,604,326.85	35,365,874.67	46,846,526.12
วัสดุคงคลัง	9,695,218.41	18,611,915.20	18,253,528.68
เจ้าหนี้การค้า	53,158,818.91	62,638,104.59	77,712,264.26
เจ้าหนี้ค่ารักษาพยาบาล/เจ้าหนี้ค่าบริการ	164,764.00	15,580.00	1,572,623.76
ค่าใช้จ่ายค้างจ่ายอื่น	18,964,485.95	18,940,816.98	18,365,912.43
รายได้	382,131,473.93	431,030,272.15	459,287,032.92
ค่าใช้จ่าย	387,632,943.31	447,713,073.32	477,112,272.26
ผลต่างระหว่างรายได้และค่าใช้จ่าย	- 5,501,469.38	- 16,682,801.17	- 17,825,239.34

ที่มา : ฝ่ายการเงินและพัสดุ โรงพยาบาลจอมทอง ณ วันที่ 5 มิถุนายน 2561

ตาราง 5 ประมาณการรายรับและรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ 2558 2559 และ 2560

	ประมาณการปี 2558 (ข้อมูลหน่วยบริการ)	ประมาณการปี 2559 (ข้อมูลหน่วยบริการ)	ประมาณการปี 2560 (ข้อมูลหน่วยบริการ)
รายได้			
รายได้ UC	230,000,000.00	198,850,000.00	174,147,400.20
รายได้จาก EMS	210,000.00	100,000.00	500,000.00
รายได้ค่ารักษาเบิกต้นสังกัด	7,000,000.00	7,500,000.00	600,000.00
รายได้ค่ารักษา อปท.			8,720,000.00
รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรง	40,000,000.00	50,000,000.00	49,200,000.00
กรมบัญชีกลาง			
รายได้ประกันสังคม	5,000,000.00	3,600,000.00	4,930,000.00
รายได้แรงงานต่างด้าว	1,300,000.00	800,000.00	1,800,000.00
รายได้ค่ารักษาและบริการอื่น ๆ	18,000,000.00	26,000,000.00	38,522,000.00
รายได้งบประมาณส่วนบุคลากร	82,000,000.00	94,000,000.00	106,982,799.43
รายได้อื่น	21,000,000.00	26,000,000.00	46,260,258.90
รายได้งบลงทุน		14,000,000.00	10,500,316.86
รวมรายได้	404,510,000.00	420,850,000.00	442,162,775.39
ค่าใช้จ่าย			
ต้นทุนยา	48,000,000.00	49,500,000.00	52,000,000.00
ต้นทุนเวชภัณฑ์มีใช้ยาและวัสดุ	21,500,000.00	31,250,000.00	28,000,000.00
การแพทย์			
ต้นทุนวัสดุทันตกรรม			1,000,000.00
ต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์	10,600,000.00	12,900,000.00	13,687,590.55
การแพทย์			
เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	82,000,000.00	94,000,000.00	104,627,044.31
ค่าจ้างชั่วคราว	43,000,000.00	42,000,000.00	41,900,000.00
ค่าตอบแทน	72,600,000.00	76,860,000.00	93,220,000.00
ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	3,000,000.00	6,900,000.00	4,425,000.00
ค่าใช้สอย	25,100,000.00	29,298,630.00	35,790,224.00
ค่าสาธารณูปโภค	11,000,000.00	11,425,000.00	12,520,000.00

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลจอมทอง พ.ศ.2561 -2565

วัสดุที่ใช้ไป	11,000,000.00	12,495,000.00	10,670,000.00
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	34,000,000.00	46,900,000.00	48,851,000.00
หนี้สูญและสงสัยจะสูญ	-	-	2,459,500.00
ค่าใช้จ่ายอื่น	19,187,000.00	22,979,000.00	10,000,000.00
รวมค่าใช้จ่าย	380,987,000.00	436,507,630.00	459,150,358.86
ส่วนต่างรายได้หักค่าใช้จ่าย	23,523,000.00	- 15,657,630.00	- 16,987,583.47

ที่มา : ฝ่ายการเงินและพัสดุ โรงพยาบาลจอมทอง ณ วันที่ 5 มิถุนายน 2561

ตาราง 6 ดรรชนีทางการเงิน ปี 2558 – 2560

ที่	ดรรชนีทางการเงิน	ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560
1	อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน (Current ratio) (ค่ามาตรฐาน = 1.50)	1.24	1.15	1.08
2	อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียนเร็ว (Quick ratio) (ค่ามาตรฐาน = 1.00)	1.06	0.87	0.84
3	อัตราส่วนสด (Cash ratio) (ค่ามาตรฐาน = 0.80)	0.65	0.44	0.36
4	วิกฤติทางการเงินระดับ 7 (RiskScoring)	3	4	4

ที่มา : ฝ่ายการเงินและพัสดุ โรงพยาบาลจอมทอง ณ วันที่ 5 มิถุนายน 2561

7. ข้อมูลการให้บริการ

ตาราง 7 การให้บริการของโรงพยาบาลจอมทอง ปีงบประมาณ 2558 – กันยายน 2560

ที่	การให้บริการ	ปีงบประมาณ		
		2558	2559	2560
1	จำนวนเตียง (เตียง)	210	210	210
2	จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด (ครั้ง)	324,003	355,529	355,455
3	จำนวนผู้ป่วยนอก (ครั้ง/วัน)	1,132.87	1,243.11	1,242.85
4	จำนวนผู้ป่วยในทั้งหมด (ราย)	16,814	16,656	16,533
5	จำนวนผู้ป่วยใน (ราย/วัน)	46.00	45.6	45.3
6	อัตราครองเตียง (ร้อยละ)	87.89	81.06	81.38
7	จำนวนการผ่าตัดใหญ่ทั้งหมด (คน)	3,907	3,961	4,074
8	อัตราการผ่าตัดใหญ่ต่อผู้ป่วยใน (ร้อยละ)	23.24	23.78	24.64
9	จำนวนวันอยู่โรงพยาบาลเฉลี่ย (วัน/คน)	4.00	3.73	3.77
10	จำนวนผู้ป่วยในเสียชีวิต (คน)	129	115	146
11	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยในโรงพยาบาล (ร้อยละ)	0.04	0.03	0.04
12	จำนวนผู้ป่วยนอกเสียชีวิต (คน)	5	0	22
13	จำนวนผู้ป่วยนอกที่เสียชีวิต(ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน)(ร้อยละ)	0.009	0	0.0399
14	จำนวนผู้ป่วยที่รับไว้รักษาต่อ (คน)	9,549	10,527	11,153
15	จำนวนผู้ป่วยที่ส่งไปรักษาต่อ (คน)	4,956	5,718	3,917
16	สัดส่วนการรับผู้ป่วยไว้รักษาต่อ/การส่งผู้ป่วยไปรักษาต่อ	0.519	0.543	0.351

ที่มา : งานสารสนเทศ โรงพยาบาลจอมทอง ณ วันที่ 5 มิถุนายน 2561

ตาราง 8 สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลจอมทอง 10 อันดับแรก

ลำดับ	โรค	ปีงบประมาณ					
		2558		2559		2560	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1	N20 Calculus of kidney anc	2,502	0.772	2,824	0.795	2,824	0.795
2	K30 Dyspepsia	988	0.304	958	0.269	1,038	0.292
3	N40 Hyperplasia of prostate	781	0.241	1,004	0.282	949	0.267
4	I84 Hemorrhoids	464	0.143	594	0.167	601	0.169
5	R10 Abdominal and pelvic	355	0.109	408	0.114	526	0.148
6	C50 Malignant neoplasm of best	205	0.063	325	0.091	445	0.125
7	K40 Inguinal hernia	327	0.100	417	0.117	418	0.117
8	K80 Cholelithiasis	258	0.079	312	0.087	400	0.112
9	K92 Other diseases of digestive	188	0.058	265	0.074	371	0.104
10	K29 Gastritis and duodenitis	427	0.131	413	0.116	362	0.101

*หมายเหตุ จัดเป็นกลุ่มโรค 3 หลัก ร้อยละ เทียบกับจำนวนผู้ป่วยที่มาใช้บริการทั้งหมด
ที่มา : งานสารสนเทศ โรงพยาบาลจอมทอง ณ วันที่ 5 มิถุนายน 2561

ตาราง 9 สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในโรงพยาบาลจอมทอง 10 อันดับแรก

ลำดับ	โรค	ปีงบประมาณ					
		2558		2559		2560	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1	J44 Other chronic obstruc	506	3.009	495	2.971	489	2.957
2	A09 Diarrhoea and gastro	256	1.522	193	1.158	162	0.979
3	D56 Thalassemia	207	1.231	202	1.212	159	0.961
4	I50 Heat failure	179	1.034	131	0.986	201	1.215
5	J18 Pneumonia	169	1.005	171	1.026	228	1.379
6	N18 Chronic renal failure	155	0.921	165	0.990	199	1.203
7	E87 Other disorders of pan	149	0.886	116	0.696	113	0.683
8	I63 Cerebral infarction	125	0.743	137	0.822	145	0.877
9	I21 Acute myocardial	115	0.683	133	0.798	131	0.792
10	E11 Non-Insulin	114	0.678	111	0.666	58	0.356

*หมายเหตุ จัดเป็นกลุ่มโรค 3 หลัก ร้อยละ เทียบกับจำนวนผู้ป่วยที่มาใช้บริการทั้งหมด
ที่มา : งานสารสนเทศ โรงพยาบาลจอมทอง ณ วันที่ 5 มิถุนายน 2561

ตาราง 10 การให้บริการผู้ป่วยนอก เครือข่ายสถานบริการสุขภาพ โรงพยาบาลจอมทอง

รายการ		ปี 2558		ปี 2559		ปี 2560	
		จำนวน (ราย)	เฉลี่ย/ วัน	จำนวน (ราย)	เฉลี่ย/ วัน	จำนวน (ราย)	เฉลี่ย/ วัน
ผู้ป่วยนอกโรงพยาบาล จอมทอง	ในเขต	72,052	197.402	95,693	262.172	92,122	252.389
	นอกเขต	251,951	650.276	259,836	711.879	323,333	885.843

หมายเหตุ : ผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลจอมทอง เฉลี่ยต่อวัน = จำนวนผู้ป่วย (ราย) /365

ตาราง 11 ผู้ป่วยในจำหน่ายต่อวัน โรงพยาบาลจอมทอง

รายการ		ปี 2558		ปี 2559		ปี 2560	
		จำนวน (ราย)	เฉลี่ย/ วัน	จำนวน (ราย)	เฉลี่ย/ วัน	จำนวน (ราย)	เฉลี่ย/ วัน
ผู้ป่วยในโรงพยาบาลจอมทอง	ในเขต	1,998	2.734	1,681	4.605	1,569	4.298
	นอกเขต	14,816	40.561	14,975	41.027	14,964	40.997

หมายเหตุ : ผู้ป่วยในโรงพยาบาลจอมทอง เฉลี่ยต่อวัน = จำนวนผู้ป่วย (ราย) /365

ส่วนที่ 2
นโยบายที่สำคัญ/แผน
ยุทธศาสตร์

1. ร่างกรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ 30 มิถุนายน 2558 เห็นชอบให้มีการจัดตั้งคณะกรรมการจัดทำ ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปีเพื่อจัดทำยุทธศาสตร์และกรอบการปฏิรูป เพื่อจัดทำร่างกรอบยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปีใช้ในการขับเคลื่อนและพัฒนาประเทศ ให้บรรลุตามวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” โดยยุทธศาสตร์ชาติ ที่จะใช้เป็นกรอบแนวทางการพัฒนาระยะ 20 ปีประกอบด้วย 6 ยุทธศาสตร์ดังนี้

1.1 ยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง มีเป้าหมายทั้งในการสร้างเสถียรภาพภายในประเทศ และช่วยลดและป้องกันภัยคุกคามจากภายนอก รวมทั้งสร้างความเชื่อมั่นในกลุ่มประเทศอาเซียนและประชาคมโลกที่มีต่อประเทศไทย

1.2 ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน เพื่อให้ประเทศไทยสามารถพัฒนาไปสู่การเป็นประเทศพัฒนาแล้ว ซึ่งจำเป็นต้องยกระดับผลิตภาพการผลิตและการใช้นวัตกรรม แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.2561 หน้า 4 ในการเพิ่มความสามารถในการแข่งขันและการพัฒนาอย่างยั่งยืนทั้งในสาขาอุตสาหกรรม เกษตรและบริการ การสร้างความมั่นคงและปลอดภัยด้านอาหาร การเพิ่มขีดความสามารถทางการค้าและการเป็นผู้ประกอบการ รวมทั้งการพัฒนาฐานเศรษฐกิจแห่งอนาคต ทั้งนี้ภายใต้กรอบการปฏิรูปและพัฒนาปัจจัยเชิงยุทธศาสตร์ ทุกด้าน อันได้แก่ โครงสร้างพื้นฐานและระบบโลจิสติกส์วิทยาศาสตร์เทคโนโลยีและนวัตกรรม การพัฒนาทุน มนุษย์และการบริหารจัดการทั้งในภาครัฐและภาคธุรกิจเอกชน

1.3 ยุทธศาสตร์ การพัฒนา และเสริมสร้างศักยภาพคนเพื่อพัฒนาคนและสังคมไทย ให้เป็น รากฐานที่แข็งแกร่งของประเทศ มีความพร้อมทางกาย ใจ สติปัญญา มีความเป็นสากล มีทักษะการคิด วิเคราะห์อย่างมีเหตุผล มีระเบียบวินัย เคารพกฎหมาย มีคุณธรรม จริยธรรม รู้คุณค่าความเป็นไทย มีครอบครัวที่มั่นคง โดยมีกรอบแนวทางที่ต้องให้ความสำคัญและเกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่

1.3.1 การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิตให้สนับสนุนการเจริญเติบโตของประเทศ

1.3.2 การสร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี

1.3.3 การสร้างความอยู่ดีมีสุขของครอบครัวไทย เสริมสร้างบทบาทของสถาบัน ครอบครัวในการบ่มเพาะจิตใจให้เข้มแข็ง

1.4 ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างโอกาสความเสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม เพื่อ
เร่ง กระจายโอกาสการพัฒนาและสร้างความมั่นคงให้ทั่วถึง ลดความเหลื่อมล้ำไปสู่สังคมที่เสมอภาคและ
เป็นธรรม โดยมีกรอบแนวทางที่ต้องให้ความสำคัญและเกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่

1.4.1 การสร้างความมั่นคงและการลดความเหลื่อมล้ำทางด้านเศรษฐกิจและ
สังคม

1.4.2 การพัฒนาระบบบริการและระบบบริหารจัดการสุขภาพ

1.4.3 การสร้างสภาพแวดล้อมและนวัตกรรมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคม
สูงวัย

1.5 ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม เพื่อ
เร่ง อนุรักษ์ฟื้นฟูและสร้างความมั่นคงของฐานทรัพยากรธรรมชาติและมีความมั่นคงด้านน้ำ รวมทั้งมี
ความสามารถ ในการป้องกันผลกระทบและปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและภัยพิบัติ
ธรรมชาติและพัฒนา มุ่งสู่การเป็นสังคมสีเขียว

1.6 ยุทธศาสตร์ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ เพื่อให้
หน่วยงานภาครัฐมีขนาดที่เหมาะสมกับบทบาทภารกิจ มีสมรรถนะสูง มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล
กระจาย บทบาทภารกิจไปสู่ท้องถิ่นอย่างเหมาะสม มีธรรมาภิบาล

2. แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข)

หลังจากที่นายกรัฐมนตรี (พลเอก ประยุทธ์จันทร์โอชา) ได้มีข้อสั่งการเมื่อวันที่ 23 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2559 ให้ทุกส่วนราชการจัดทำแผนงานในภารกิจหลักของหน่วยงานระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2560 – 2579) เพื่อให้สอดคล้องกับการจัดทำยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปีในการจัดทำยุทธศาสตร์และกรอบการปฏิรูป และ จัดทำร่างกรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปีเพื่อใช้ในการขับเคลื่อนและพัฒนาประเทศ ให้บรรลุตามวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจ พอเพียง” กระทรวงสาธารณสุขในฐานะส่วนราชการ จึงได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.2561 หน้า 5 ขึ้น ตามข้อสั่งการของนายกรัฐมนตรีฯ อีกทั้งระบบสุขภาพไทยกำลังเผชิญกับสิ่งที่ท้าทายจากรอบด้าน อาทิ การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุการเปลี่ยนจากสังคมชนบทสู่สังคมเมือง การเชื่อมต่อการค้าการลงทุนทั่วโลก ตลอดจน ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีส่งผลให้ประชาชนมีความคาดหวังต่อคุณภาพของระบบบริการมากขึ้น ขณะที่ งบประมาณภาครัฐเริ่มมีจำกัด ไม่เพียงพอต่อการเพิ่มขึ้นของค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุข ทำให้ระบบสุขภาพไทย ต้องเตรียมเพื่อรับมือกับสิ่งต่างๆเหล่านี้ ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุขในฐานะหน่วยงานหลักของประเทศ จึงมี ความจำเป็นที่ต้องมีการกำหนด ยุทธศาสตร์ระยะ 20 ปีเพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาระบบสุขภาพ เพื่อให้ ประชาชนมีสุขภาพและ คุณภาพชีวิตที่ดีและส่งผลต่อการใช้จ่ายภาครัฐด้านสุขภาพของประเทศต่อไป สอดรับ กับการปฏิรูป ประเทศไทยและการปฏิรูปด้านสาธารณสุขเพื่อสร้างความเข้มแข็งและมั่นคงยั่งยืนให้กับระบบสุขภาพ ทัดเทียมกับนานาประเทศในเอเชียได้จึงได้วางทิศทางในการวางแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้าน สาธารณสุข) เป็น 4 ระยะ ระยะละ 5 ปีและมีจุดเน้นหนักแต่ละระยะ คือ ระยะที่ 1 พ.ศ. 2560 – 2564 ปฏิรูประบบ ระยะที่ 2 พ.ศ. 2565 – 2569 สร้างความเข้มแข็ง ระยะที่ 3 พ.ศ. 2570 – 2574 สู่อุตสาหกรรม ยั่งยืน ระยะที่ 4 พ.ศ. 2575 – 2579 เป็น 1 ใน 3 ของเอเชีย

โดยยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) ประกอบด้วย

วิสัยทัศน์ : เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชน สุขภาพดี

พันธกิจ : พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน

เป้าหมาย : ประชาชนสุขภาพดีเจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence : ประกอบด้วย

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

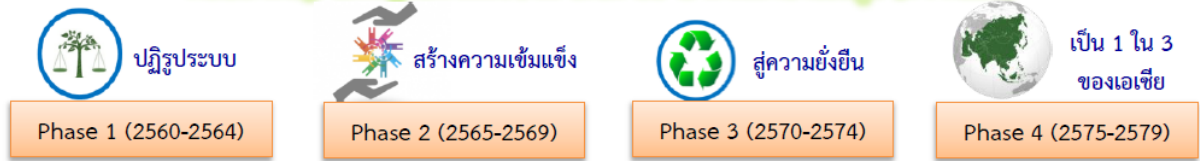
ยุทธศาสตร์ที่ 3 ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)
 ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

Excellence)

แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข)
 (ตุลาคม 2559 ถึง พ.ศ. 2579)



Road map แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (4 Phase)

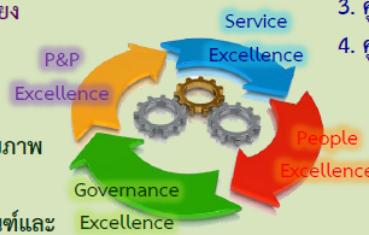


4 Excellence Strategies

(16 แผนงาน 48 โครงการ)

1. พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย
2. การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
3. ความปลอดภัยด้านอาหารและลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
4. การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

1. ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ
2. ระบบหลักประกันสุขภาพ
3. ความมั่นคงด้านยาและเวชภัณฑ์และการคุ้มครองผู้บริโภค
4. ระบบธรรมาภิบาล



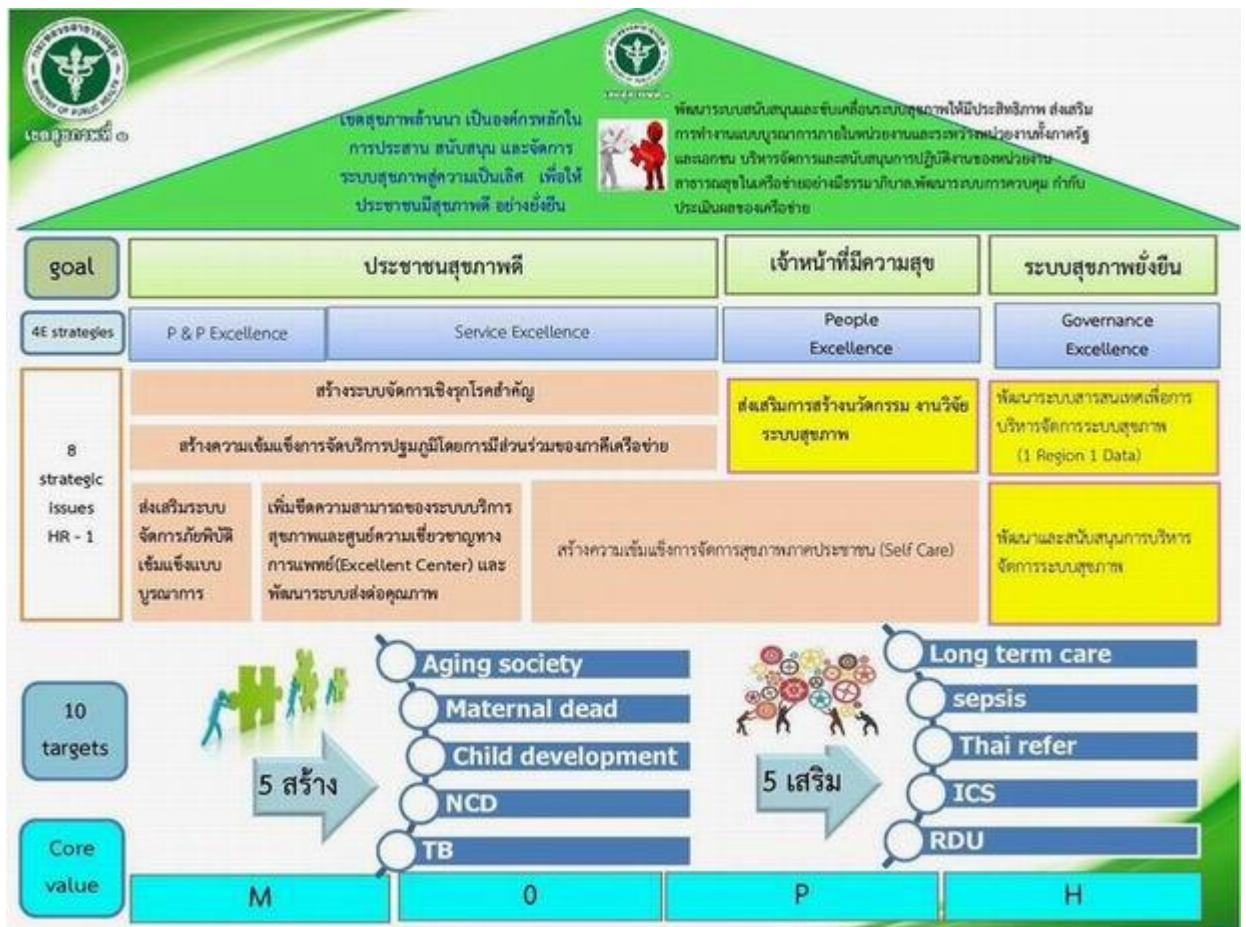
1. การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
2. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
3. ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์
4. ศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ/เขตเศรษฐกิจพิเศษ

1. การวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ
2. การผลิตและพัฒนากำลังคน
3. การพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
4. การพัฒนาเครือข่ายภาคประชาชนและภาคประชาสังคมด้านสุขภาพ

v.4 - 15 มิ.ย. 2559

3. แผนยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 1

พัฒนาระบบสนับสนุน ขับเคลื่อนระบบสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ส่งเสริมการทำงานแบบ บูรณาการภายในหน่วยงานและระหว่างหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน บริหารจัดการและสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขในเครือข่ายอย่างมีธรรมาภิบาล พัฒนาระบบการควบคุม กำกับ ประเมินผลของเครือข่าย โดยใช้แนวทางการดำเนินงานตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) โดยมี 8 ยุทธศาสตร์สำคัญ ดังนี้



4. นโยบายนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ร้อยเอกภูริวัชรณ์ โชคเกิด

“ การบริหารประสิทธิภาพ บริการคุณภาพ มีส่วนร่วมของเครือข่าย เพื่อสุขภาพดีของประชาชน ”

- ในพื้นที่
1. ดำเนินการตามนโยบายประเทศ , กระทรวง , จังหวัดและแก้ไขปัญหาสาธารณสุข
 2. บริหารงาน ยึดหลักธรรมาภิบาล
 3. พัฒนาระบบควบคุมภายใน , ตรวจสอบภายใน
 4. พัฒนาประสิทธิภาพด้านการวางแผน ควบคุม กำกับ ประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข
 5. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพประชาชน และแก้ไขปัญหาสาธารณสุขพื้นที่
 6. พัฒนาศักยภาพบุคลากร ความรู้ เชี่ยวชาญวิชาชีพ การทำงานเป็นทีม และการประสานงานระหว่างเครือข่าย
 7. พัฒนาระบบสารสนเทศ เพื่อนำสารสนเทศไปใช้สนับสนุนการบริหาร บริการวิชาการ เน้น ระบาด
 8. หน่วยบริการมีคุณภาพ
 9. หน่วยบริการได้รับการพัฒนาระบบการเงินการคลัง ให้พึ่งตนเองได้

5. ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ปี 2560 - 2564

วิสัยทัศน์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ปี 2560-2564
เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพที่เป็นศูนย์รวมแหล่งเรียนรู้และนวัตกรรม
เพื่อคนเชียงใหม่สุขภาพดีด้วยการพึ่งตนเองอย่างยั่งยืน

เป้าหมาย

“ชาวเชียงใหม่สุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน”

ค่านิยมองค์กร

MOPH

Mastery (เป็นนายตัวเอง)

Originality (เร่งสร้างสิ่งใหม่)

People Centered Approach (ใส่ใจประชาชน)

Humility (ถ่อมตนอ่อนน้อม)

พันธกิจ

1. ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
2. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ ประสิทธิภาพและเป็นธรรม
3. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วนในการดูแลและจัดการระบบสุขภาพ
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์

พันธกิจ	ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์
1. ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 : สร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพ	เป้าประสงค์ : 1. ประชาชนได้รับการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่
		เป้าประสงค์ : 2. มีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรค และภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ
	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของประชาชนที่เป็นภัยต่อสุขภาพ	เป้าประสงค์ : ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี

	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 : พัฒนาระบบงานคุ้มครองผู้บริโภคเพื่อให้ประชาชนได้รับบริการและใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพ	เป้าประสงค์ : 1. มีระบบงานคุ้มครองผู้บริโภคที่มีประสิทธิภาพ
		เป้าประสงค์ : 2. ผลิตภัณฑ์สุขภาพและสถานประกอบการด้านสุขภาพมีคุณภาพ
	ประเด็นยุทธศาสตร์ 4 : มีระบบการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ	เป้าประสงค์ : ประชาชนได้รับการป้องกันจากภัยคุกคามจากสิ่งแวดล้อมและกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
2. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ ประสิทธิภาพและเป็นธรรม	ประเด็นยุทธศาสตร์ 1 : พัฒนาคุณภาพและเพิ่มศักยภาพระบบบริการสุขภาพ	เป้าประสงค์ : 1. สถานบริการสุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพ
		เป้าประสงค์ : 2. สถานบริการมีศักยภาพในการให้บริการตามมาตรฐาน Service Plan
	ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 : การเข้าถึงบริการ (accessibility)	เป้าประสงค์ : ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพ
พันธกิจที่ 3 : ส่งเสริมการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วนในการดูแล และจัดการระบบสุขภาพ	ประเด็นยุทธศาสตร์ : ส่งเสริมภาคีเครือข่ายให้มีส่วนร่วมและมีความเข้มแข็ง(ใน)ภาคีเครือข่ายเพื่อดูแลสุขภาพของชุมชน	เป้าประสงค์ : ภาคีเครือข่ายมีความเข้มแข็งและยั่งยืน
พันธกิจที่ 4 : พัฒนาระบบบริหารจัดการ ที่มุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 : พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะเหมาะสมในการปฏิบัติราชการและมีความผูกพันในการทำงาน	เป้าประสงค์ : 1. กำลังคนสอดคล้องกับภาระงาน
		2. ศักยภาพของบุคลากรที่เหมาะสมกับการเปลี่ยนแปลง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : จัดการความน่าเชื่อถือและความถูกต้องของข้อมูล	เป้าประสงค์ : ข้อมูลมีประสิทธิภาพเชื่อถือได้ ความถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 : พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังระดับจังหวัดและหน่วยบริการ	เป้าประสงค์ : หน่วยบริการมีการจัดการทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพและเหมาะสม
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 : ขับเคลื่อนการสร้างนวัตกรรมและแหล่งเรียนรู้ด้วยองค์ความรู้ใหม่	เป้าประสงค์ : มีนวัตกรรมที่เกิดจากองค์ความรู้ใหม่ และมีกระบวนการสร้างนวัตกรรมในแต่ละพื้นที่ (Life Long Learning)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 : ดำรงคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน	เป้าประสงค์ : มีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ โปร่งใส ตรวจสอบได้
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 6 : พัฒนาการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และการติดตามกำกับและประเมินผล	เป้าประสงค์ : มีการนำแผนยุทธศาสตร์มาเป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงานขององค์กร

ส่วนที่ 3
แผนยุทธศาสตร์
โรงพยาบาลจอมทอง
ปี 2561 - 2565

1. การวิเคราะห์องค์กร (SWOT Analysis)

การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายใน

จุดแข็ง (S : Strengths)

- S1. ศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยสูง ตามค่า CMI สูง
- S2. เป็นโรงพยาบาลผ่านการประเมินมาตรฐานคุณภาพ HA/QA/NCD/Lab/ยา,TB,HIV,ANC
- S3. มีเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย (CT เครื่องสลายนิ่ว)
- S4. บุคลากรส่วนใหญ่เป็นคนในพื้นที่ ทำให้อัตราการย้ายและลาออกน้อย
- S5. มีการส่งเสริมความเชี่ยวชาญตามสาขา Service plan

จุดอ่อน (W : Weaknesses)

- W1. งบประมาณไม่เพียงพอ บุคลากรมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการเรื่องการเงินน้อย
- W2. อัตรากำลังคนด้านการพยาบาลไม่เพียงพอการพัฒนาทักษะไม่ทันกับการพัฒนาศักยภาพของโรงพยาบาล มีอัตราสูญเสียบุคลากรสูงจากปัญหาการบรรจุ ความก้าวหน้า ขวัญ และกำลังใจ
- W3. ความสัมพันธ์ของของบุคลากรในองค์กรยังไม่แน่นแฟ้น มีความเหลื่อมล้ำของวิชาชีพ
- W4. แผนยุทธศาสตร์ไม่ชัดเจน ขาดการประเมินต่อเนื่องถ้วนทั่วองค์กร
- W5. ระบบสารสนเทศยังไม่ตอบสนองต่อความต้องการใช้ข้อมูลของหน่วยงานและองค์กร
- W6. วัสดุและอุปกรณ์ทางการแพทย์ไม่พอเพียงพร้อมใช้ระบบการสนับสนุนไม่คล่องตัวยุ่งยาก
- W7. ขาดการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม และสาธารณูปโภคที่ดี ไม่มีกำหนดระยะเวลาแก้ไข และแล้วเสร็จชัดเจน

โอกาส (O : Opportunities)

- O1. สถานที่ตั้งของ รพ.จอมทองอยู่ในอำเภอที่มีความเจริญ สภาพเศรษฐกิจดี มีสถานที่ท่องเที่ยวหลายแห่ง สภาพภูมิประเทศ/ภูมิอากาศดี ที่ตั้งติดถนน ผู้มารับบริการสามารถเข้าถึงได้สะดวก เข้าถึงง่าย
- O2. นโยบายของจังหวัดให้ รพ.จอมทองเป็น Node แม่ข่ายสายใต้ /เขตรอยต่อ
- O3. รพ.มีสถานที่กว้างขวางสามารถรองรับการขยายตามนโยบายได้
- O4. นโยบายของจังหวัดให้ รพ.จอมทองเป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายสายใต้ /เขตรอยต่อทำให้ได้รับการสนับสนุนทางด้านบุคลากร งบประมาณ อุปกรณ์ต่าง ๆ เพิ่มมากขึ้น
- O5. จำนวนประชากรในเขตรับผิดชอบมีจำนวนมากทำให้ได้รับเงินจัดสรรงบประมาณ และผู้ป่วยที่มีสิทธิเบิกได้จ่ายตรงเงินได้ตามจำนวน
- O6. มีหน่วยงานภายนอกสนับสนุน งบประมาณและอุปกรณ์ทางการแพทย์ เช่น วัดพระธาตุ มุลนิธิโรคไต สปสช.

- 7. มีภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพ และจัดการปัญหาเช่น นักการเมือง เทศบาล
- 8. มีหน่วยงานสนับสนุนการวิจัย เช่น ผรส./ศวส./สสส.

อุปสรรค (T : Threats)

- T1. นโยบายจากส่วนกลางที่ไม่มีส่วนร่วมในขณะทีนโยบาย เดิมยังไม่สำเร็จ ทำให้ไม่สามารถปฏิบัติงานได้อย่างครอบคลุม / ทันเวลา นโยบายเชิงรุกบางประเด็นไม่ชัดเจน
- T2. โรงพยาบาลได้รับนโยบายยกระดับ ทำให้มีภาระงานบริการผู้ป่วยเพิ่มขึ้น แต่โรงพยาบาลไม่ได้รับการสนับสนุนด้านงบประมาณและบุคลากร
- T3. พระราชบัญญัติใหม่ทำให้การจัดซื้อจัดจ้างยุ่งยาก
- T4. การคมนาคม พื้นที่อำเภอจอมทองมีรถบรรทุกขนาดใหญ่ วิ่งผ่านจำนวนมาก ถนนไม่ได้มาตรฐาน ไม่มีเกาะกลางถนน สัญญาณเตือน ทำให้เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ
- T5. ประชาชนให้ความสำคัญ เรื่องเศรษฐกิจมากกว่าปัญหา ด้านสุขภาพ
- T6. ได้รับการสนับสนุนจากท้องถิ่นน้อย
- T7. สถานการณ์การแพร่ระบาดการใช้สารเสพติด รวมถึงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพิ่มมากขึ้น
- T8. พื้นที่อำเภอจอมทอง ประชาชนส่วนใหญ่ ทำอาชีพเกษตรกรรม ทำให้มีการใช้สารกำจัดศัตรูพืช / ยาปฏิชีวนะเพิ่มสูงขึ้น และยังเป็นสาเหตุที่ก่อให้เกิดอุบัติเหตุ จากการตกที่สูง

2. แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลจอมทอง

วิสัยทัศน์ (Vision)

“เป็นโรงพยาบาลทั่วไปที่มีคุณภาพ ผู้รับบริการพึงพอใจ”

ค่านิยมองค์กร 4S

เพียงพอ (Sufficiency)	คือ ใช้ทรัพยากรอย่างพอเพียงและมีประสิทธิภาพให้เกิดประโยชน์สูงสุด
ปลอดภัย (Safety)	คือ ผู้ให้และผู้รับบริการปลอดภัย
ได้มาตรฐาน (Standard)	คือ ได้มาตรฐานวิชาชีพ
บริการด้วยใจ (Service mind)	คือ บริการด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์เพื่อความพึงพอใจ

พันธกิจ (Mission)

1. ให้การรักษาพยาบาลที่มุ่งเน้นในระดับตติยภูมิให้ได้คุณภาพและศักยภาพที่สูงขึ้น
2. สร้างความเข้มแข็งสถานบริการ ในระดับตติยภูมิและตติยภูมิให้ผู้รับบริการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ
3. พัฒนางานบริการปฐมภูมิเพื่อลดปัญหาสุขภาพของประชาชน
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้เป็นองค์กรที่มีธรรมาภิบาล

ยุทธศาสตร์ (Strategic Issues)

1. พัฒนาศักยภาพและคุณภาพบริการโดยมุ่งเน้นในระดับตติยภูมิ
2. ลดความแออัดของผู้รับบริการในโรคที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อนที่ OPD
3. พัฒนาระบบการรับ/ส่งต่อผู้ป่วยและพัฒนาศักยภาพการบริการในเครือข่ายสุขภาพ
4. พัฒนาการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ในการจัดระบบสุขภาพ ด้าน การสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค
5. พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพ
6. พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพ มีความโปร่งใส และมีธรรมาภิบาล

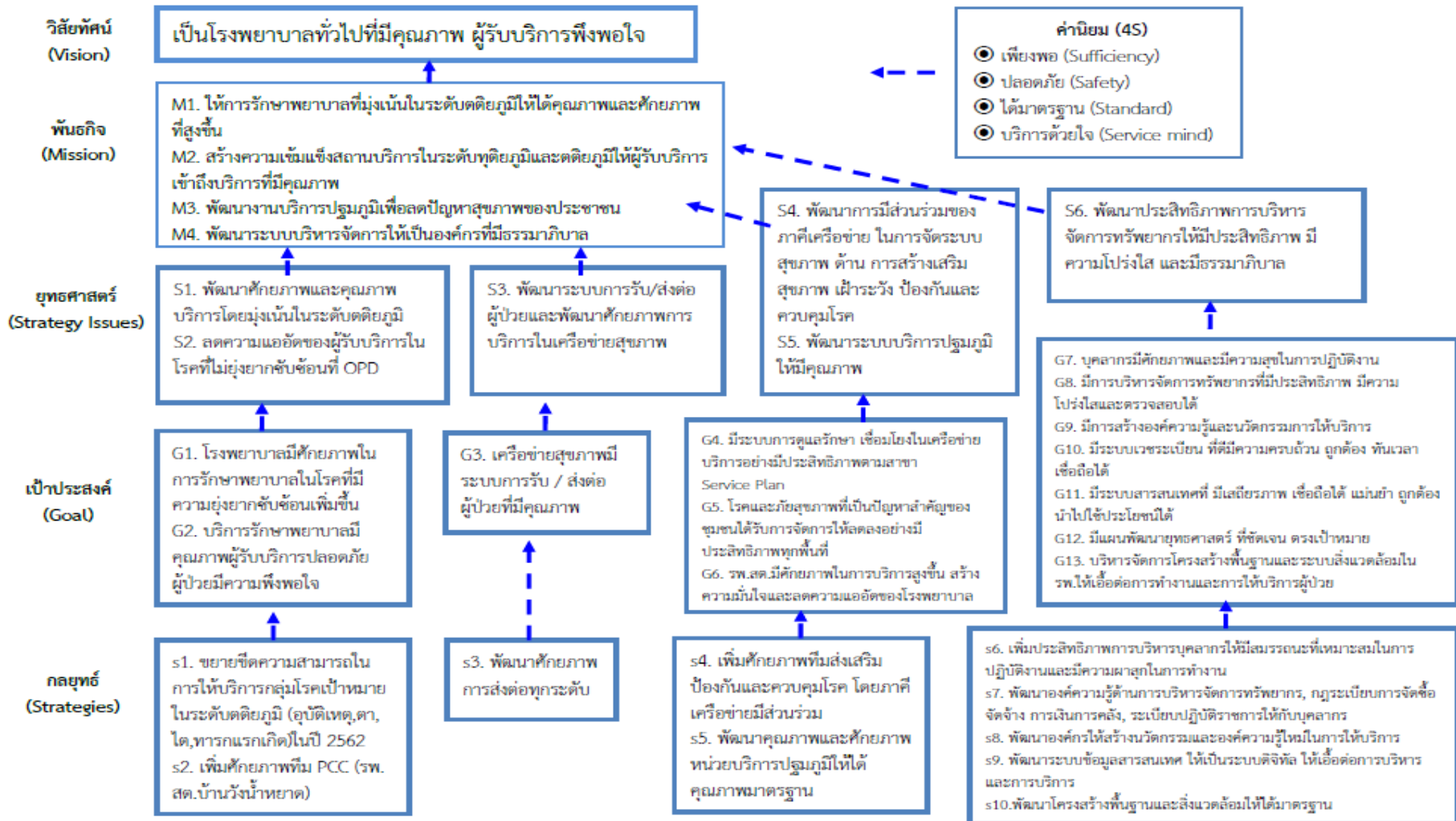
เป้าประสงค์ (Goals)

1. โรงพยาบาลมีศักยภาพในการรักษาพยาบาลในโรคที่มีความยุ่งยากซับซ้อนเพิ่มขึ้น
2. บริการรักษาพยาบาลมีคุณภาพผู้รับบริการปลอดภัยผู้ป่วยมีความพึงพอใจ
3. เครือข่ายสุขภาพมีระบบการรับ / ส่งต่อผู้ป่วยที่มีคุณภาพ
4. มีระบบการดูแลรักษา เชื่อมโยงในเครือข่ายบริการอย่างมีประสิทธิภาพตามสาขา Service Plan
5. โรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญของชุมชนได้รับการจัดการให้ลดลงอย่างมีประสิทธิภาพทุกพื้นที่
6. รพ.สต.มีศักยภาพในการบริการสูงขึ้น สร้างความมั่นใจและลดความแออัดของโรงพยาบาล
7. บุคลากรมีศักยภาพและมีความสุขในการปฏิบัติงาน
8. มีการบริหารจัดการทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพ มีความโปร่งใสและตรวจสอบได้
9. มีการสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมการให้บริการ
10. มีระบบเวชระเบียน ที่ดีมีความครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา เชื่อถือได้
11. มีระบบสารสนเทศที่มีเสถียรภาพ เชื่อถือได้ แม่นยำ ถูกต้อง นำไปใช้ประโยชน์ได้
12. มีแผนพัฒนายุทธศาสตร์ ที่ชัดเจน ตรงเป้าหมาย
13. บริหารจัดการโครงสร้างพื้นฐานและระบบสิ่งแวดล้อมใน รพ.ให้เอื้อต่อการทำงานและการให้บริการผู้ป่วย

กลยุทธ์ (Strategy)

1. ขยายขีดความสามารถในการให้บริการกลุ่มโรคเป้าหมายในระดับตติยภูมิ (อุบัติเหตุ,ตา,ไต, ทารกแรกเกิด) ในปี 2562
2. เพิ่มศักยภาพทีม PCC (รพ.สต.บ้านวังน้ำหยาด)
3. พัฒนาศักยภาพการส่งต่อทุกระดับ
4. เพิ่มศักยภาพทีมส่งเสริม ป้องกันและควบคุมโรค โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม
5. พัฒนาคุณภาพและศักยภาพหน่วยบริการปฐมภูมิให้ได้คุณภาพมาตรฐาน
6. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารบุคลากรให้มีสมรรถนะที่เหมาะสมในการปฏิบัติงานและมีความสุขในการทำงาน
7. พัฒนางองค์ความรู้ด้านการบริหารจัดการทรัพยากร, กฎระเบียบการจัดซื้อจัดจ้าง การเงิน การคลัง, ระเบียบปฏิบัติราชการให้กับบุคลากร
8. พัฒนางค์กรให้สร้างนวัตกรรมและองค์ความรู้ใหม่ในการให้บริการ
9. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ ให้เป็นระบบดิจิทัล ให้เอื้อต่อการบริหารและการบริการ
10. พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและสิ่งแวดล้อมให้ได้มาตรฐาน

3. แผนที่ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลจอมทอง (Strategy Map) 2561 - 2565



ส่วนที่ 4
แผนกลยุทธ์และตัวชี้วัด
โรงพยาบาลจอมทอง
ปี 2561 - 2565

พันธกิจที่ 1 ให้การรักษาพยาบาลที่มุ่งเน้นในระดับตติยภูมิให้ได้คุณภาพและศักยภาพที่สูงขึ้น

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	KPI	2561	2562	2563	2564	2565
1. พัฒนาศักยภาพและคุณภาพบริการโดยมุ่งเน้นในระดับตติยภูมิ	1. โรงพยาบาลมีศักยภาพในการรักษาพยาบาลในโรคที่มีความยุ่งยากซับซ้อนเพิ่มขึ้น	1. ขยายขีดความสามารถในการให้บริการกลุ่มโรคเป้าหมายในระดับตติยภูมิ (อุบัติเหตุ,ตา,ไต,ทารกแรกเกิด)ในปี 2562	1. ค่า CMI เพิ่มขึ้น 2. ค่า Sum Adjust RW เพิ่มขึ้น 3. โรงพยาบาลผ่าน HA Scoring ตามค่าที่กำหนด 4. อัตราตายด้วยโรคที่สำคัญลดลง 5. ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงเพิ่มขึ้น 6. ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการเพิ่มขึ้น	1.11 3.25 ลด5% 3 80	1.15 3.5 ลด5% 3.5 81	1.2 3.75 ลด5% 4 82	1.2 4.0 ลด5% 4.5 83	1.2 4.25 ลด5% 4.5 84

2. ลดความแออัดของผู้รับบริการในโรคที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อนที่ OPD	2. บริการรักษาพยาบาลมีคุณภาพผู้รับบริการปลอดภัยผู้ป่วยมีความพึงพอใจ	2. เพิ่มศักยภาพทีม PCC (รพ.สต.บ้านวังน้ำหยาด)	7.จำนวน OPD Visit/Day	1,031	950	900	850	800
---	---	---	-----------------------	-------	-----	-----	-----	-----

พันธกิจที่ 2 สร้างความเข้มแข็งสถานบริการ ในระดับทุติยภูมิและตติยภูมิให้ผู้รับบริการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	KPI	2561	2562	2563	2564	2565
3. พัฒนาระบบการรับ/ส่งต่อผู้ป่วยและพัฒนาศักยภาพการบริการในเครือข่ายสุขภาพ	3. เครือข่ายสุขภาพมีระบบการรับ / ส่งต่อผู้ป่วยที่มีคุณภาพ	3. พัฒนาศักยภาพการส่งต่อทุกระดับ	8. ร้อยละของผู้ป่วยที่ส่งต่อเพื่อการรักษาในระดับการรักษาที่สูงขึ้น (Refer Out) เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด	80	80	80	80	80
			9. ร้อยละของการรับผู้ป่วยในโรงพยาบาลเครือข่าย (Refer In) เป็นไปตามเกณฑ์	80	80	85	85	90
			10. ร้อยละการปฏิเสธการรับผู้ป่วยผ่าน Call Center	20	20	18	18	16

พันธกิจที่ 3 พัฒนางานบริการปฐมภูมิเพื่อลดปัญหาสุขภาพของประชาชน

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	KPI	2561	2562	2563	2564	2565
4. พัฒนาการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ในการจัดระบบสุขภาพ ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค	4. มีระบบการดูแลรักษา เชื่อมโยงในเครือข่ายบริการอย่างมีประสิทธิภาพตามสาขา Service Plan	4. เพิ่มศักยภาพทีมส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรค โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม	11. จำนวนโรงพยาบาลในเครือข่ายสามารถให้การดูแลรักษาตามเกณฑ์สาขา Service Plan 7 สาขา (สูติ, ศัลยกรรม, Med, เด็ก, ตา, จิตเวช, ออโธ, สุขภาพช่องปาก)	5	5	5	5	5
			12. จำนวนกลุ่มโรคที่สำคัญได้รับการดูแลต่อเนื่อง (ตามจำนวนลำดับ โรค ของแต่ละอำเภอ) ที่ส่งกลับไปให้ รพช.ในเครือข่ายดูแลอย่างต่อเนื่อง	8	9	10	11	12
5. พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพ	5. โรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญของชุมชนได้รับการจัดการให้ลดลงอย่างมีประสิทธิภาพทุกพื้นที่	5. พัฒนาคุณภาพและศักยภาพหน่วยบริการปฐมภูมิให้ได้คุณภาพมาตรฐาน	13. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานลดลงร้อยละ 0.25 ของปีที่ผ่านมา	1,031	950	900	850	800
			14. อัตราผู้ป่วยความดันรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดัน ลดลงร้อยละ 0.25 ของปีที่ผ่านมา	2.55	2.23	2.05	1.80	1.55

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	KPI	2561	2562	2563	2564	2565
			15. อัตราผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกเมื่อเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง ลดลงร้อยละ 20	82(80)	65(130)	82(90)	82(150)	104(85)
			16. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรค รายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	95	95	95	95	95
			17. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บบนท้องถนน	10 : แสน ปชก.	10 : แสน ปชก.	10 : แสน ปชก.	10 : แสน ปชก.	10 : แสน ปชก.
			18. ร้อยละของประชากร ที่มารับบริการ ผู้ป่วยนอก ต่อสัดส่วน ประชากรที่ไปรับบริการ ที่ รพ.สต.ในเครือข่าย	50	50	55	55	60
			19. รพ.สต./สสม. จัดบริการสุขภาพช่องปากได้ตามเกณฑ์ใน 6 กลุ่มเป้าหมาย 14 กิจกรรม	60	60	60	63	64
			20. การใช้จ่ายอย่างสมเหตุผล (RDU) ในโรงพยาบาลและ รพ.สต ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	ขั้น 1	ขั้น 2	ขั้น 2	ขั้น 3	ขั้น 3

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	KPI	2561	2562	2563	2564	2565
			21. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (ตรวจสอบฉลาก)	50	60	70	80	90
			22. ร้อยละของโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพทางสื่อวิทยุกระจายเสียง ที่ผิดกฎหมายได้รับการจัดการ (เฝ้าระวัง,รับเรื่องร้องเรียน)	100	100	100	100	100
	6. รพ.สต.มีศักยภาพในการบริการสูงขึ้น สร้างความมั่นใจและลดความแออัดของโรงพยาบาล		23. ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	65	70	75	80	85

พันธกิจที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้เป็นองค์กรที่มีธรรมาภิบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	KPI	2561	2562	2563	2564	2565
6. พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพ มีความโปร่งใส และมีธรรมาภิบาล	7. บุคลากรมีศักยภาพและมีความสุขในการปฏิบัติงาน	6. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารบุคลากรให้มีสมรรถนะที่เหมาะสมในการปฏิบัติงานและมีความผูกพันในการทำงาน	24. ร้อยละของบุคลากรได้รับการอบรมตามเกณฑ์ที่กำหนด	80	82	82	88	88
			25. ร้อยละของการวัดผล Happy Monitor	65	66	67	68	69
			26. ร้อยละของการผ่านมาตรฐาน ITA	80	85	90	95	95
	8. มีการบริหารจัดการทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพ มีความโปร่งใสและตรวจสอบได้	7. พัฒนาการความรู้ด้านการบริหารจัดการทรัพยากร , กฎระเบียบการจัดซื้อจัดจ้าง การเงิน การคลัง , ระเบียบปฏิบัติราชการให้กับบุคลากร	27. ร้อยละของการผ่านมาตรฐาน FAI	80	85	90	95	95
			28. ระดับวิกฤตทางการเงิน (Q1Q2Q3Q4)	(3 3 4 3)	(3 3 3 2)	(2 2 2 2)	(2 2 2 2)	(2 2 2 2)
			29. จำนวนนวัตกรรม/งานวิจัย เพิ่มขึ้น	5	5	6	6	10
	9. มีการสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมให้บริการ	8. พัฒนาการให้สร้างนวัตกรรม						

<p>10. มีระบบเวชระเบียน ที่ดีมีความครบถ้วน ถูกต้องทันเวลา เชื่อถือได้</p> <p>11. มีระบบสารสนเทศที่มีเสถียรภาพ เชื่อถือได้แม่นยำ ถูกต้องนำไปใช้ประโยชน์ได้</p> <p>12. มีแผนพัฒนายุทธศาสตร์ ที่ชัดเจนตรงเป้าหมาย</p> <p>13. บริหารจัดการโครงสร้างพื้นฐานและระบบสิ่งแวดล้อมในรพ.ให้เอื้อต่อการทำงานและการให้บริการผู้ป่วย</p>	<p>9. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ ให้เป็นระบบดิจิทัล ให้เอื้อต่อการบริหารและการบริการ</p> <p>10. พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและสิ่งแวดล้อมให้ได้มาตรฐาน</p>	<p>30. ร้อยละของความสมบูรณ์ของเวชระเบียน</p>	80	85	90	95	95
		<p>31. ระบบเครือข่ายให้บริการผู้ป่วย (Hosxp) สามารถใช้งานได้ ร้อยละ 100</p>	100	100	100	100	100
		<p>32. การดำเนินงานตามแผนงาน ที่ได้จัดทำไว้ในแผนปฏิบัติการ ร้อยละ 80</p>	80	85	85	90	90
		<p>33. ระดับความสำเร็จการปรับโครงสร้างพื้นฐานได้ตามระดับเกณฑ์มาตรฐาน</p>	1	2	3	4	5
		<p>34. ระบบสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล 7 ระบบผ่านเกณฑ์มาตรฐานวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล</p>	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
<p>35. โรงพยาบาลและ รพ.สต.พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ Green and Clean Hospital</p>	ผ่านระดับดี	ผ่านระดับดีมาก	ผ่านระดับดีมาก	ผ่านระดับดีมาก	ผ่านระดับดีมาก		

ภาคผนวก

คณะผู้จัดทำ

- * เจ้าของ
โรงพยาบาลจอมทอง
- * ที่ปรึกษา
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง
หัวหน้ากลุ่มงาน ภารกิจ โรงพยาบาลจอมทอง
- * อำนวยการผลิต
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง
- * รวบรวมและเรียบเรียงข้อมูล
นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นายอภิวิชญ์ ยศถามี นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
- * วิเคราะห์และตรวจสอบข้อมูล
นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
- * ออกแบบปก
งานช่างศิลป์โรงพยาบาลจอมทอง
- * แหล่งข้อมูล
ข้อมูลบุคลากร ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ งานบุคคล
ข้อมูลทางการเงิน ฝ่ายการเงินและพัสดุ
ข้อมูลการให้บริการ ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ
- * ปีที่พิมพ์
เดือน มิถุนายน 2561



Chomthong Hospital
Chomthong Hospital
Chomthong Hospital
Chomthong Hospital

