

แผนยุทธศาสตร์ (ปี 2561 – 2563) (ทบทวนปี 2562)

โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง

วิสัยทัศน์ (VISION)

“เป็นโรงพยาบาลทั่วไป (M1) ที่มีคุณภาพและเป็นผู้นำด้านอาชีวอนามัยระดับประเทศ”

พันธกิจ (MISSION)

1. พัฒนาระบบบริการและคลินิกเฉพาะทางให้ได้มาตรฐานตาม service plan และผู้รับบริการพึงพอใจ
2. พัฒนางานส่งเสริม ป้องกัน ฟื้นฟู สุขภาพประชาชน 5 กลุ่มวัย รวมทั้งเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพโดยบูรณาการร่วมกับเครือข่ายสุขภาพ
3. พัฒนาระบบบริการและวิชาการ ด้านอาชีวอนามัยและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล
5. อภิบาลระบบโดยอาศัยหลักธรรมาภิบาล ให้มีระบบบริหารจัดการทรัพยากร ITA ระบบควบคุมภายใน ระบบข้อมูลข่าวสาร ระบบหลักประกัน ระบบคุ้มครองผู้บริโภค ระบบการเงินการคลัง และสิ่งแวดล้อมให้มีความยั่งยืน

กลยุทธ์ (Strategic Goals) = 4 Excellence

1. Service & Occupational Excellence : พัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาล และอาชีวอนามัยสู่ความเป็นเลิศ
2. P&P and Consumer protection Excellence : พัฒนาคุณภาพงานส่งเสริม ป้องกัน และคุ้มครองผู้บริโภค
3. Governance Excellence : อภิบาลระบบ
4. People Excellence : มุ่งบริหารพัฒนาทรัพยากรบุคคล (พอ-เก่ง-ดี-มีสุข-รักองค์กร)

ค่านิยม (CORE VALUE)

“MOP3H”

M	Mastery	เป็นนายตนเอง (รับผิดชอบตนเอง)
O	Originality	เร่งสร้างสิ่งใหม่
P	People centered approach	ใส่ใจประชาชน
3H	Humility / Harmony / Happy	ถ่อมตนอ่อนน้อม / สามัคคี / บุคลากรมีความสุข

อัตลักษณ์

รักองค์กร สามัคคี มีคุณธรรม เลิศล้ำบริการ

เป้าประสงค์ (GOAL)

ด้านผู้รับบริการ	ด้านบุคลากร	ด้านองค์กร	ด้านชุมชน
1.ปลอดภัย 2.องค์กรรวมและสร้างเสริมสุขภาพ 3.พึงพอใจ	1.ความผูกพันองค์กร 2.มีสมรรถนะและคุณธรรม 3.สุขภาพดีและความสุข (กาย & ใจ)	1.บรรลุผลสำเร็จตามแผนยุทธศาสตร์ 2.บรรลุผลสำเร็จตาม Performance 3.บรรลุผลสำเร็จตามเข็มมุ่ง	1.ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม 2.สร้างเสริมและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 3.ชุมชนเข้มแข็ง

เข็มมุ่ง

วิกฤติการเงิน ไม่เกินระดับ 3

ข้อมูล SWOT ทั้งหมด

เรื่อง	จุดแข็ง (Strength)-S	จุดอ่อน (Weakness)-W
คน	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีแพทย์เฉพาะทางหลายสาขา 2. มีทีมงานด้านอาชีวอนามัย 3. มีทันตแพทย์เฉพาะทาง 4. ทีมนำด้านคุณภาพมีความเข้าใจในงานคุณภาพ และมีความมุ่งมั่นในการพัฒนางาน 5. มีทีมเยี่ยมบ้านที่เป็นสหสาขาวิชาชีพ 6. มีทีมงานคุ้มครองผู้บริโภคมีความเข้มแข็ง 7. แพทย์มีความมุ่งมั่นในการทำงาน 8. มีนักจิตวิทยาคลินิก 9. มีเภสัชพิษวิทยา, warfarin training 2 คน 10. มีพยาบาลเฉพาะทางหลายสาขา 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ขาดแพทย์ศัลยกรรม อายุรศาสตร์โรคไต อายุรศาสตร์ผู้สูงอายุ เวชศาสตร์ฉุกเฉิน จิตแพทย์ เวชศาสตร์ครอบครัว และทันตแพทย์เฉพาะทาง (Maxillo-facial surgery / ทันตแพทย์เด็ก) 2. ขาดพยาบาล และขาดพยาบาลเฉพาะทางบางสาขา 3. เจ้าหน้าที่บางคนขาด service mind 4. เจ้าหน้าที่บางคนขาดความรู้และทักษะในการทำงาน (เภสัชกร พยาบาล LAB กลุ่มงานเวชกรรมสังคม งานประกัน IT งานแผน กลุ่มอำนวยการ งานซ่อมบำรุงด้านเครื่องมือแพทย์ ระบบบำบัดน้ำเสีย) 5. ขาดความเป็น Unity, เจ้าหน้าที่บางคนขาดความผูกพันและความสุขในองค์กร 6. ขาดบุคลากรบางสาขา (เภสัชกร (ฝ่ายผลิต), นักกายภาพบำบัด, ผู้ช่วยเหลือคนไข้, นักสุขศึกษา, ผู้ช่วยการแพทย์แผนไทย, คอมพิวเตอร์, ประชาสัมพันธ์, นักเทคนิคการแพทย์) 7. ขาดแพทย์ Intern หมุนเวียน 8. Turn overrate สูง (ผู้ช่วยเหลือคนไข้) 9. มีการปรับเปลี่ยนงานในฝ่ายการพยาบาลบ่อย 10. การส่งเสริมกระบวนการการปลูกฝังการรักองค์กรยังไม่ต่อเนื่อง 11. ระบบการปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ใหม่ ยังไม่เข้มแข็ง 12. เจ้าหน้าที่ขาดความตระหนักเรื่องพฤติกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล 13. ขาดการทำประกันอุบัติเหตุสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ออกปฏิบัติงานนอกโรงพยาบาล

เรื่อง	จุดแข็ง (Strength)-S	จุดอ่อน (Weakness)-W
งาน (ระบบงาน)	11. มีคลินิกเฉพาะโรคหลายสาขา 12. มีระบบ DATA center PCU 13. มีระบบงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสารเคมีที่มีประสิทธิภาพ 14. มีงานคุ้มครองผู้บริโภคที่มีประสิทธิภาพ 15. มีงานรภาพันเทียม 16. มีศูนย์การดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (COC) 17. มีเครือข่ายงาน OSCC ที่ครบวงจร 18. สามารถรับตรวจ X—ray/Ultrasound ผู้ป่วยจาก รพ.ลูกข่าย	14. โรคที่เป็นปัญหาสำคัญ Stroke, STEMI, Appendicitis, Head Injury, Multiple trauma, DM, HT, TB, Sepsis, PPH, Neonatal Sepsis, Birth asphyxia, Preterm, อุบัติภัยสารเคมี, โรคจากการทำงานและสิ่งแวดล้อม, Burn 15. โรคสำคัญตามนโยบายปลัดกระทรวง โรคหลอดเลือดหัวใจ, หลอดเลือดสมอง, ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด, การบาดเจ็บทางสมอง, ภาวะช็อคทุกประเภท และทารกแรกเกิด 16. ระบบบำบัดน้ำเสีย 17. การสื่อสาร เชื่อมโยงระหว่างหน่วยงาน ไม่มีประสิทธิภาพเพียงพอ 18. การประชุม กำกับ และติดตาม ในงานคุณภาพบางทีมไม่ต่อเนื่อง 19. ขาดการใช้ประโยชน์ของ ระบบ DATA center, HosXP ในการตรวจรักษา 20. ขาดการพัฒนาเว็บไซต์ของ รพ. 21. ขาดการวิเคราะห์และใช้ประโยชน์จากข้อมูล 22. ขาดการนิเทศหน้างาน 23. ขาดการ Maintenance Hardware, Software เชิงรุก 24. ขาดคลินิก เคมีบำบัด, ผู้สูงอายุ, 25. ขาดอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยติดเตียง 26. ขาดห้องสมุดทางการแพทย์ 27. ขาดหน่วยไตเทียม 28. ขาดการสอนงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในองค์กร และการพัฒนางานด้านวิชาการ ยังไม่ทั่วถึง 29. ขาดการนิเทศทางคลินิกในศูนย์บริการ และ PCU 30. RDU ชั้น 2 ยังไม่สมบูรณ์ 31. ขาดศูนย์ Admit 32. ลูกข่ายระบบ Refer ยังขาดความสมบูรณ์ 33. ขาดเครื่อง Ultrasound high Resolution 34. ขาดเครื่อง Digital X-ray ดีกอาชีวอนามัย 35. พชอ. ยังไม่เข้มแข็ง / ขาดการเชื่อมโยง / การทำงานอย่างเป็นรูปธรรม

เรื่อง	จุดแข็ง (Strength)-S	จุดอ่อน (Weakness)-W
เงิน	19. มีการเพิ่มรายได้จากการตรวจสุขภาพ 20. ได้รับสนับสนุนจากกองทุนไฟฟ้าและภาคเอกชน 21. มีรายได้จากงานอาสาสมัครเพิ่มขึ้น เช่น การเป็นวิทยากร การ walk through survey 22. มีมูลนิธิ รพ. (2 มูลนิธิ) 23. มีระบบโปรแกรมบริหารลูกค้า (RCM)	36. มีภาระค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นจากการขยาย รพ. และบุคลากรเพิ่มมากขึ้น 37. การลงข้อมูลเพื่อเรียกเก็บเงิน จาก สปสช. ยังไม่สมบูรณ์ 38. การขึ้นทะเบียนบัตรทองยังไม่ครอบคลุมในกลุ่มประชากรแฝง 39. ใช้งบประมาณในการไปประชุมอบรมค่อนข้างสูง 40. ขาดการตระหนักในการประหยัดพลังงาน 41. ขาดการ Contract กับบริษัทประกัน
ของ (วัสดุ อุปกรณ์)	24. มีรถตรวจสุขภาพและรถ X- Ray เคลื่อนที่ 25. มีห้องพิเศษจำนวนมาก 26. มี CT Scan 27. ภายภาพบำบัดมีเครื่องมือที่ทันสมัย	42. ขาดระบบการบำรุงรักษา อาคารสถานที่ 43. ระบบบำบัดน้ำเสียไม่ครอบคลุม 44. รอสว่างห้องผลิตยา 45. ขาดเครื่องมือแพทย์เฉพาะทาง 46. ขาดโรงอาหาร 47. ระบบเสียงตามสายไม่ทั่วถึง 48. ระบบกล้องวงจรปิด 49. ขาดห้องตรวจแยกโรค / ห้องตรวจ OPD 50. ขาดห้องรับบริจาคโลหิต 51. ขาดระบบดูแลรักษาโรค X-ray ดิจิตอล / X-ray ระบบฟิล์ม 52. ขาดลิฟท์อาคารคลังวัสดุการแพทย์ / อาคารคลังยา

เรื่อง	O (โอกาส)	T (ข้อจำกัด)
การเมือง	28. รัฐธรรมนูญ ปี 2560 29. Thailand 4.0 30. การประกาศเขตควบคุมมลพิษ 31. ท้องถิ่นให้ความสำคัญในสิ่งแวดล้อมมากขึ้น 32. มีสัมพันธภาพที่ดีกับท้องถิ่น (รพ. + เทศบาล) 33. ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี 34. นโยบายปลัดกระทรวง 11 ด้าน	53. การเมืองขาดเสถียรภาพ 54. นโยบายจากส่วนกลางเปลี่ยนแปลงบ่อย 55. นโยบายสาธารณสุขของ รพ.กับเทศบาลจะต่างกันบางเรื่อง 56. นโยบายกระทรวงสาธารณสุขเรื่องการจัดสรรอัตรากำลัง
เศรษฐกิจ	35. เขตระเบียงเศรษฐกิจ (EEC) 36. อยู่ในเขตอุตสาหกรรม 37. สนับสนุนหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ (เอกชน) 38. สนับสนุนเงินจัดจ้างบุคลากรทางการแพทย์ 39. เน้นเศรษฐกิจพอเพียง 40. สนับสนุนเครื่องมือแพทย์จากกองทุนไฟฟ้าและ ปตท.	57. เศรษฐกิจอยู่ในภาวะถดถอย ชบเซา
สังคม	41. ประชากรแฝงมาก (รวมต่างดาว) 42. ผู้ประกันตนมาก 43. การขยายตัวเป็นเมืองอุตสาหกรรมอย่างรวดเร็ว 44. การใช้สื่อสังคมออนไลน์ (การสื่อสาร/ประชาสัมพันธ์)	58. อุบัติเหตุมากขึ้น 59. ประชากรแฝงมาก 60. วัฒนธรรมหลากหลาย 61. ฟ้องร้องบุคลากรทางการแพทย์มากขึ้น 62. อสม. ไม่ได้อยู่ภายใต้การกำกับของ รพ. 63. การใช้สื่อสังคมออนไลน์ (ร้องเรียน)
สิ่งแวดล้อม	45. สังคมให้ความสำคัญต่อเทคโนโลยีสีเขียว 46. รัฐบาลสนับสนุนการประหยัดพลังงาน	64. มลพิษทางอากาศจากโรงงานอุตสาหกรรม 65. อุบัติเหตุ อุบัติภัยจากสารเคมี 66. โลกร้อน ภัยธรรมชาติมากขึ้น 67. ฤดูกาลเปลี่ยนแปลงมากกว่าปกติ เอื้อต่อการเกิดโรค
เทคโนโลยี	47. การคมนาคมสะดวก 48. มีวิทยาการก้าวหน้าทางเทคโนโลยีมาก	68. ความเป็นส่วนตัวลดลง มีการ Hack ข้อมูล

กลยุทธ์ย่อย

<p>1. Service & Occupational Excellence</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ศูนย์ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและพิษวิทยา (SO) - เพิ่มรายได้จากการตรวจสุขภาพ (SO) - เปิด Main contract ประกันสังคม (SO) - ขยาย OR (SO) - เปิด NICU (SO) - เปิดคลินิก/วอร์ดเคมีบำบัด (SO) - เพิ่มอัตราครองเตียงผู้ป่วยในให้ได้ตามศักยภาพโรงพยาบาล (WO) - เพิ่ม RDU (WO) - ตั้งศูนย์ Admit (WO) - มีห้องตรวจแยกโรค / เพิ่มห้องตรวจ OPD (WO) - เปิดห้องรับบริจาคโลหิต (WO) - เปิดหน่วยไตเทียม (WO) - จัดตั้งเครือข่ายเพื่อลดอัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำ - รณรงค์เพื่อลดอุบัติเหตุการ อุบัติเหตุทางถนน และวิเคราะห์จุดเสี่ยง - เพิ่มการเข้าถึงผู้ป่วยที่มีแนวโน้มฆ่าตัวตาย - พัฒนางานแพทย์แผนไทย - พัฒนาระบบ Sepsis Fast track - เปิดตลาดตรวจสุขภาพเชิงรุก-รับ ในคลินิกและสถานประกอบการ - เปิดตลาดอาชีพสุขภาพศาสตร์ - ขยายตลาดตรวจสุขภาพต่างด้าว - เปิดห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยาและโทรอยด์ฮอริโมน และรับตรวจต่อจาก รพ.ใกล้เคียง - เพิ่มบริการตรวจพิเศษ X-ray IVP - คลินิกเฉพาะทางนอกเวลาราชการ - พัฒนา Risk management system
---	---

<p>2. P&P and Consumer protection Excellence</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ศูนย์รับตรวจสารปนเปื้อนในอาหารและตรวจผลิตภัณฑ์สุขภาพ (SO) - พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) - ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ - การส่งเสริมดูแลสุขภาพตามกลุ่มวัย - พัฒนาระบบเฝ้าระวังควบคุมโรค - พัฒนาระบบการเยี่ยมบ้าน (ทีมหมอครอบครัว) - พัฒนาระบบ DHS - พัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ (Primary Care Cluster : PCC) - การตรวจสถานพยาบาลและสถานประกอบการ - บูรณาการการทำงานด้านสุขภาพร่วมกับเครือข่ายสุขภาพ - เตรียมระบบส่งเสริม ป้องกัน รักษา ในประชากรย้ายถิ่นที่เพิ่มขึ้นจาก EEC (WO) - ระบบความคลาดเคลื่อนทางยา ในผู้ป่วยต่างด้าว (SO) - เป็นต้นแบบงานคุ้มครองผู้บริโภค ระดับจังหวัด (SO) - พัฒนาศูนย์อุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยติดเตียง - พัฒนาระบบการให้บริการวัคซีน
<p>3. Governance Excellence</p>	<p>มิติที่ 1 บริหารจัดการโดยหลักธรรมาภิบาล และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p> <ul style="list-style-type: none"> - ควบคุมภายใน - ระบบการจัดซื้อจัดจ้าง - ITA - โรงพยาบาลคุณธรรม - Merging & Alliance (ระบบส่งต่อ (ER) ประชุมลูกข่าย 3 เดือน/ครั้ง) - กิจกรรมจิตอาสา (ปลูกผักปลอดสารพิษ) <p>มิติที่ 2 ระบบสนับสนุน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง - ปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสีย (WO) - สร้างโรงอาหาร (WO) - จัดสร้างห้องผลิตยา (WO) - ติดตั้งระบบเสียงตามสายให้ครบทุกอาคาร (WO)

3. Governance Excellence (ต่อ)

- ติดตั้งระบบกล้องวงจรปิด (WO)
- ติดตั้งระบบผลิตกระแสไฟฟ้าสำรองให้ครบทุกอาคาร (WO)
- พัฒนาระบบดูแลรักษารถเอ็กซเรย์ดิจิทัล และรถเอ็กซเรย์ระบบฟิล์ม (WO)
- ติดตั้งลิฟท์อาคารคลังวัสดุการแพทย์, อาคารคลังยา (WO)
- สร้างห้องสมุดทางการแพทย์ (WO)
- เตรียมระบบบริการ รวมถึงอาคารสถานที่เพื่อรองรับการขยายบริการจากนโยบาย EEC (WO)

มิติที่ 3 ระบบข้อมูลข่าวสาร

- ระบบสแกนลายนิ้วมือผู้ป่วยต่างด้าว (WO)
- สแกนเอกสารทางการแพทย์ (Paper less) (WO)
- พัฒนาระบบ Data center, HosXP ในการตรวจรักษา (WO)
- พัฒนาเว็บไซต์ของโรงพยาบาล (WO)
- พัฒนาระบบข้อมูล 52 เพิ่ม

มิติที่ 4 ระบบการเงินการคลัง

เพิ่มรายได้

- เพิ่มรายได้จากงานการกุศลต่างๆ (วิ่ง/ผ้าป่า/กฐิน/กองสลาก/โรงงาน)
- จากห้องพิเศษ (SO)
- จากการตรวจสุขภาพ (SO)
- เพิ่มระบบ Fax Claim
- พัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้ (UC/ประกันสังคม/เงินสอย)
- โครงการตรวจฟันเจ้าหน้าที่ (ร่วมกับงานอาชีพเวชกรรมในการตรวจสุขภาพประจำปี)
- เพิ่มบริการกายภาพบำบัดในคลินิก NCD/มารดาหลังคลอด
- เพิ่มบริการตรวจข้อเข่า
- ร้านสะดวกซื้อ/โรงอาหาร

ลดรายจ่าย

- ควบคุมค่าใช้จ่ายในการประชุม/อบรม
- ลดการใช้พลังงาน
- วัสดุ-ครุภัณฑ์

	<p>มิติที่ 5 ระบบหลักประกันสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตั้งศูนย์เรียกเก็บ (WO) - ขึ้นทะเบียนบัตรทอง <p>มิติที่ 6 งานวิจัยและนวัตกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> - KM - งานวิจัย - R2R - VMI (ระบบการกระจายยา) เชื่อมข้อมูลคลึงยากับ HosXP
<p>4. People Excellence</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ส่ง/รับ Outsource แพทย์ศัลยกรรม, อายุรศาสตร์โรคไต, อายุรศาสตร์ผู้สูงอายุ, เวชศาสตร์ฉุกเฉิน, จิตแพทย์ และ ทันตแพทย์เฉพาะทาง (สาขา Maxillo-facial surgery และทันตกรรมเด็ก) (WO) - ส่งศึกษา อบรม ดูงาน (พยาบาลเฉพาะทางและเจ้าหน้าที่) (WO) - Happiness and Engagement เช่น จัดกิจกรรมส่งเสริมความรักความผูกพันในองค์กร, OD, ESB, จริยธรรม, กิจกรรมสาธารณประโยชน์อื่นๆ (WO) - อบรมลูกข่ายระบบ Refer เรื่องความรู้ในการดูแลผู้ป่วยบางสาขา เช่น Ortho (WO) - เพิ่มการนิเทศหน้างาน / การนิเทศทางคลินิกในศูนย์บริการฯ และ PCU (WO) - จัดอัตรากำลังคนให้เพียงพอ (FTE 80-120) (เน้น OR LR ICU NICU) - เตรียมอัตรากำลังและพัฒนาบุคลากรเพื่อรองรับ EEC (WO) - เพิ่มบริการสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ (รับทันตแพทย์เพิ่ม/ส่งเรียน) - ขับเคลื่อนงานคุณธรรมจริยธรรม - เพิ่มความรู้ทักษะด้านงานวิจัย, R2R

Tows Matrix โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยะอง (สรุปจัดกลุ่ม SWOT)

<p>ปัจจัยแวดล้อมภายนอก</p> <p>ปัจจัยแวดล้อมภายใน</p>	<p style="text-align: center;">โอกาส Opportunity : O</p> <ul style="list-style-type: none"> - รัฐธรรมนูญ พ.ศ.2560, นโยบาย Thailand 4.0, เขตระเบียงเศรษฐกิจ (EEC) - ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี, นโยบายปลัดกระทรวง - อยู่ในเขตควบคุมมลพิษ ที่มีการขยายตัวเป็นเมืองอุตสาหกรรมอย่างรวดเร็ว การคมนาคมสะดวก - มีผู้ประกันตนและประชากรแฝงมาก (รวมต่างด้าว) - รพ.เน้นเศรษฐกิจพอเพียง - มีสัมพันธภาพที่ดีกับท้องถิ่น(เทศบาล) ท้องถิ่นให้ความสำคัญในสิ่งแวดล้อมมากขึ้น - เอกชนสนับสนุนเครื่องมือแพทย์, หน่วยแพทย์เคลื่อนที่, เงินจ้างบุคลากรทางการแพทย์ - มีวิทยาการก้าวหน้าทางเทคโนโลยีมาก สังคมให้ความสำคัญต่อเทคโนโลยีสีเขียว - รัฐบาลสนับสนุนการประหยัดพลังงาน - การใช้สื่อสังคมออนไลน์ (ในการสื่อสาร/ประชาสัมพันธ์) 	<p style="text-align: center;">อุปสรรค Threats : T 11</p> <ul style="list-style-type: none"> - การเมืองขาดเสถียรภาพ นโยบายจากส่วนกลางเปลี่ยนแปลงบ่อย เศรษฐกิจอยู่ในภาวะถดถอยซบเซา - นโยบายสาธารณสุขของ รพ.กับเทศบาลจะต่างกันบางเรื่อง อสม.ไม่ได้อยู่ภายใต้การกำกับของ รพ.,นโยบายจัดสรรอัตราค่าจ้าง - ประชากรแฝงมากและวัฒนธรรมหลากหลาย - ฤดูกาลเปลี่ยนแปลงมากกว่าปกติเอื้อต่อการเกิดโรค โลกออนไลน์ ภัยธรรมชาติมากขึ้น มลพิษทางอากาศจากโรงงานอุตสาหกรรม อุบัติเหตุ อุบัติภัยจากสารเคมีมากขึ้น - ห้องร้องบุคลากรทางการแพทย์มากขึ้น - ความเป็นส่วนตัวลดลง มีการ Hack ข้อมูล - การใช้สื่อสังคมออนไลน์ (การร้องเรียน)
<p style="text-align: center;">จุดแข็ง Strength : S</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีแพทย์ ทันตแพทย์เฉพาะทางหลายสาขา มีพยาบาลเฉพาะทางหลายสาขา มีนักจิตวิทยาคลินิก เกสซ์พิชชีวิทยาคลินิก Warfarin training มีทีมงานด้านอาชีวอนามัย ทีมเยี่ยมบ้านที่เป็นสหสาขาวิชาชีพ และทีมงานคุ้มครองผู้บริโภคเข้มแข็ง - แพทย์มีความมุ่งมั่นในการทำงาน ทีมนำด้านคุณภาพมีความเข้าใจในงานคุณภาพและมีความมุ่งมั่นในการพัฒนางาน - มีระบบ Data center PCU, มีระบบโปรแกรมบริหารลูกค้า (RCM) - มีคลินิกเฉพาะโรคหลายสาขา, งานรอกทันเทียม, มีเครือข่ายงาน OSCC ที่ครบวงจร และงานคุ้มครองผู้บริโภคที่มีประสิทธิภาพ - มีระบบงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสารเคมีที่มีประสิทธิภาพ - มีศูนย์การดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (COC) - มีการเพิ่มรายได้จากการตรวจสุขภาพ, งานอาชีวอนามัยเชิงรุก, ได้รับสนับสนุนจากกองทุนไฟฟ้าและภาคเอกชน - มีมูลนิธิ รพ. - มีรถตรวจสุขภาพและรถ X- Ray เคลื่อนที่, มีห้องพิเศษจำนวนมาก มี CT Scan และกายภาพบำบัดมีเครื่องมือที่ทันสมัย - สามารถรับตรวจ X-ray / Ultrasound ผู้ป่วยจาก รพ.ลูกข่ายได้ 	<p style="text-align: center;">กลยุทธ์ รุกไปข้างหน้า SO</p> <p>พัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาล และอาชีวอนามัยสู่ความเป็นเลิศ (Service & Occupational Excellence)</p>	<p style="text-align: center;">กลยุทธ์ พัฒนาภายในเชิงรับ ST</p> <p>พัฒนาคุณภาพงานส่งเสริม ป้องกัน และคุ้มครองผู้บริโภค (P&P and consumer protection Excellence)</p>
<p style="text-align: center;">จุดอ่อน Weak : W</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขาดแพทย์และทันตแพทย์เฉพาะทางบางสาขา, ขาดแพทย์ Intern หมุนเวียน - ขาดพยาบาลและบุคลากรบางสาขา, ขาดพยาบาลเฉพาะทางบางสาขา, มีการปรับเปลี่ยนงานในฝ่ายการพยาบาลบ่อย - จนท.บางคนขาดความรู้ทักษะในการทำงาน, - จนท.บางคนขาด service mind, ขาดความเป็น Unity, ขาดความผูกพันและความสุขในองค์กร, Turn overrate สูง (ผู้ช่วยเหลือคนไข้), การส่งเสริมกระบวนการปลูกฝังการรักษายังไม่ต่อเนื่อง, ระบบการปฐมนิเทศ จนท.ใหม่ยังไม่เข้มแข็ง - โรคที่เป็นปัญหาสำคัญ มี Stroke, STEMI, Appendicitis, Head Injury, Multiple trauma, DM, HT, TB, Sepsis, PPH, Neonatal Sepsis, Birth asphyxia, Preterm, อุบัติภัยสารเคมี, โรคจากการทำงานและสิ่งแวดล้อม, Burn / 6 โรคสำคัญตามนโยบายปลัดกระทรวง - การสื่อสารเชื่อมโยงระหว่างหน่วยงานไม่มีประสิทธิภาพเพียงพอ, การประชุม กำกับและติดตามในงานคุณภาพบางทีมไม่ต่อเนื่อง - ขาดการใช้ประโยชน์ของระบบ Data center, HosXP ในการตรวจรักษา, ขาดการวิเคราะห์และใช้ประโยชน์จากข้อมูล, ขาดการพัฒนาเว็บไซต์ของ รพ., ขาดการ Maintenance Hardware, Software เชิงรุก - ขาดคลินิกเคมีบำบัด, ผู้สูงอายุ, หน่วยไตเทียม - รอส้วห้องผลิตยา, ห้องสมุดทางการแพทย์, ระบบบำบัดน้ำเสียไม่ครอบคลุม - RDU ชั้น 2 ยังไม่สมบูรณ์ - ขาดการนิเทศหน้างาน, ขาดการสอนงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในองค์กร และการพัฒนางานด้านวิชาการยังไม่ทั่วถึง, ขาดการนิเทศทางคลินิกใน ศูนย์บริการและ PCU, ลูกข่ายระบบ Refer ยังไม่สมบูรณ์, พขอ.ขาดการเชื่อมโยงและการทำงานเป็นรูปธรรม - ภาระค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นจากการขยาย รพ., ใช้งบในการประชุมอบรมค่อนข้างสูง, ขาดการตระหนักในการประหยัดพลังงาน - การลงข้อมูลเพื่อเรียกเก็บเงินจาก สปสช. ยังไม่สมบูรณ์, การขึ้นทะเบียนบัตรทองยังไม่ครอบคลุมในกลุ่มประชากรแฝง - ขาดการ Contract กับบริษัทประกัน - ขาดศูนย์เครื่องมือแพทย์, เครื่องมือผลิตยา, เครื่องมือแพทย์เฉพาะทาง, อุปกรณ์สำหรับผู้พิการติดเตียง, ห้องตรวจแยกโรค, ห้องตรวจ OPD, ห้องรับบริจาคโลหิต, โรงอาหาร, กล้องวงจรปิด, ลิฟท์ขนของอาคารคลังวัสดุการแพทย์และคลังยา - ขาดระบบการบำรุงรักษาอาคารสถานที่, ระบบดูแลรักษาโรคเฝ้าระวัง, ระบบเสียงตามสายและไฟฟ้าสำรองไม่ทั่วถึงทุกอาคาร - จนท.ขาดความตระหนักเรื่องพฤติกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล - การทำประกันอุบัติเหตุสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ออกปฏิบัติงานนอก รพ. ยังไม่ครอบคลุม 	<p style="text-align: center;">กลยุทธ์ WO ปรับเปลี่ยนเชิงพัฒนา</p> <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาล และอาชีวอนามัยสู่ความเป็นเลิศ (Service & Occupational Excellence) - อภิบาลระบบ (Governance Excellence) - พัฒนาศักยภาพบุคคล (People Excellence) 	<p style="text-align: center;">กลยุทธ์ สร้างสรรค์เชิงพลิกแพลง WT</p> <p style="text-align: center;">-</p>

ประเด็นพิจารณาที่สำคัญจาก SWOT	ความท้าทาย (Strategic Challenge)	กลยุทธ์ (Strategic Goals)	ผู้รับผิดชอบ
รุกไปข้างหน้า SO	Center of occupational Excellence	พัฒนาคุณภาพการรักษายาบาล และอาชีวอนามัยสู่ความเป็นเลิศ (Service & Occupational Excellence)	1. นพ.ศุภชัย เอี่ยมกุลวรรพงษ์ 2. นางมริศสา กองสมบัติสุข
พัฒนาภายในเชิงรับ ST	1. Good control 2. Good habit 3. Cooperate of network	พัฒนาคุณภาพงานส่งเสริม ป้องกัน และคุ้มครองผู้บริโภค (P&P and consumer protection Excellence)	1. นพ.วินัย ปะสิงขอบ 2. นางดวงฤทัย ยงกัน 3. ภก.จากรุวัฒน์ จิตโสภาคกุล
ปรับเปลี่ยนเชิงพัฒนา WO	1. Develop to tertiary care 2. To increase CSI 3. To achieve Accreditation certification 4. Highlight disease	พัฒนาคุณภาพการรักษายาบาล และอาชีวอนามัยสู่ความเป็นเลิศ (Service & Occupational Excellence)	1. นพ.ศุภชัย เอี่ยมกุลวรรพงษ์ 2. นางสาวรวม บุรณปรีชายุทธ 3. ทพญ.ชนิษฐา ใจยินดี 4. ภก.จากรุวัฒน์ จิตโสภาคกุล 5. นางรจนา เลหาพจนารถ 6. PCT อายุรกรรม (พญ.สร้อยสรินทร์/ศิษยา) 7. PCT สูตินรีเวชกรรม (พญ.สุพัตรา/รังสิมา) 8. PCT ศัลยกรรม (นพ.อรรดพล/ฐิตารีย์) 9. PCT กุมารเวชกรรม (พญ.นัยยพัทธ์/วัชรี)
	1. To achieve Moral Hospital 2. To achieve good governance 3. Effectiveness supporting system 4. Integrate information and information technology to support services & Internal process 5. To achieve financial effective & Revenue growth 6. Develop R2R, research, CQI, Innovation	อภิบาลระบบ (Governance Excellence)	1. นพ.สุรทิน มาลีหวล 2. นพ.ศุภชัย เอี่ยมกุลวรรพงษ์ 3. นพ.สมชาย แพร่พิรุณ 4. นางสาวรวม บุรณปรีชายุทธ 5. นางกรกมล เขียวชาญ 6. นางดวงฤทัย ยงกัน 7. นางรจนา เลหาพจนารถ 8. ภก.จากรุวัฒน์ จิตโสภาคกุล 9. นส.ศิริลักษณ์ สมรรถการ 10. นายศุภวัตร นิลรักษา 11. นส.เขาวนีย์ วัฒนารากุล 12. นายจิรวุฒิ ใจอารีย์
	1. Increasing staff engagement& satisfaction 2. Role model of behavior 3. Support staff for work analysis	พัฒนาทรัพยากรบุคคล (People Excellence)	1. นพ.สุรทิน มาลีหวล 2. นางรจนา เลหาพจนารถ 3. นางสาวเกตุสุวรรณ เกตุแก้ว
สร้างสรรค์เชิงพลิกแพลง WT	-	-	-