

การวิเคราะห์องค์กร SWOT Analysis
โรงพยาบาลมะขาม อำเภอมะขาม จังหวัดจันทบุรี

SWOT Analysis โดยใช้ประเด็นการวิเคราะห์ภายในใช้หลัก 7'S Model บริษัท แมคคินซี (Mc Kinsey) ส่วนการวิเคราะห์ภายนอกที่เรียกว่า PEST ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

ปัจจัยภายใน (Internal Environment) ใช้หลัก 7'S Model คือ

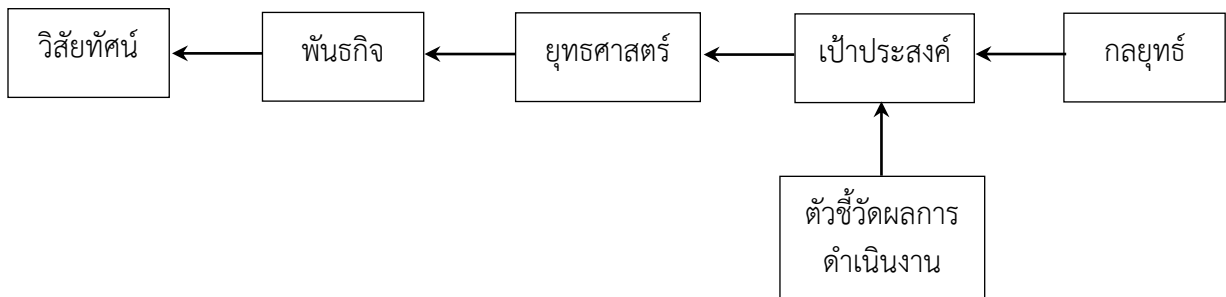
- 1.ยุทธศาสตร์ขององค์กร (Strategy)
- 2.โครงสร้างองค์กร (Structure)
- 3.ระบบองค์กร(System)
- 4.รูปแบบการบริหารจัดการ(Style)
- 5.บุคลากร (Staff)
- 6.ทักษะและความชำนาญ (Skill)
- 7.คุณค่าร่วมในองค์กร(Share Value)

ปัจจัยภายนอก (External Environment) ใช้แนวคิด PEST Analysisคือ

- 1.ปัจจัยด้านการเมืองและกฎหมาย/กฎ/ระเบียบ (Political and Legal Factors)
- 2.ปัจจัยด้านเศรษฐกิจ(Economic Factors)
- 3.ปัจจัยด้านสังคมและวัฒนธรรมและสิ่งแวดล้อม(Socio-Cultural Factors) &(Environments)
- 4.ปัจจัยด้านเทคโนโลยี(Technology Factors)

กระบวนการในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลมะขาม ประกอบด้วย 6 ขั้นตอน

- 1.การกำหนดวิสัยทัศน์
- 2.การกำหนดพันธกิจ
- 3.การกำหนดประเด็นยุทธศาสตร์
- 4.การกำหนดเป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์
- 5.การกำหนดกลยุทธ์
- 6.การกำหนดตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน



การวิเคราะห์หาจุดอ่อนและจุดแข็งของการบริหารองค์กรโดยใช้เครื่องมือ 7'S Model

การวิเคราะห์	จุดแข็ง (Strength)	จุดอ่อน (Weakness)
1. ยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน (Strategy)	S1.มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์5ปี และจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี ที่สอดคล้องกับสภาพปัญหาและ ยุทธศาสตร์พัฒนาสุขภาพของ จังหวัดจันทบุรี S2.ผู้บริหารมีการกำหนดและมอบ นโยบายเป็นลายลักษณ์อักษร ชัดเจน	W1.การควบคุมและกำกับติดตาม แผนขาดความต่อเนื่อง W2.การนำผลการปฏิบัติงานมา สรุป วิเคราะห์และปรับปรุงแก้ไข ยังมีความล่าช้า W3.การถ่ายทอดแผนงาน นโยบายสู่ผู้ปฏิบัติยังขาดความ เชื่อมโยงและต่อเนื่อง
2. โครงสร้างองค์กร (Structure)	S3.มีแบ่งงานตามโครงสร้างใหม่ ของกระทรวงสาธารณสุขที่เอื้อต่อ การปฏิบัติงาน S4.มีสายการบังคับบัญชาและการ บริหารจัดการองค์กรที่ชัดเจน S5.มีขอบเขตการรับผิดชอบงานที่ ชัดเจน	W4.การจัดสรรงานตรงตามบริบท โรงพยาบาลแต่ไม่เป็นไปตาม โครงสร้างกระทรวง W5.หน่วยงานยังไม่มีแผนเผยแพร่ และทบทวนคำสั่งมอบหมายงาน ตามโครงสร้างให้เป็นปัจจุบัน
3. ระบบองค์กร (System)	S6.มีระบบบริการที่มีคุณภาพ ได้รับการตรวจสอบและประเมิน คุณภาพงานต่อเนื่อง S7.มีช่องทางการเข้าถึงระบบ บริการได้ง่าย เช่น การจัดตั้งคลินิก เฉพาะโรค S8.มีช่องทางให้ผู้รับบริการได้ เสนอข้อร้องเรียนโดยเข้าถึงได้ง่าย และชัดเจน S9.มีระบบส่งต่อข้อมูล และผู้ป่วย อย่างเป็นระบบ(IT) S10.มีการพัฒนาระบบเทคโนโลยี มาช่วยในการให้บริการ การ ปฏิบัติงานและระบบข้อมูลข่าวสาร S11. มีการจัดทำและเผยแพร่คู่มือ แนวทางการปฏิบัติงาน (CPG WP WI)	W6.ขาดการควบคุมกำกับงานให้ เป็นไปตามแนวทางปฏิบัติงานที่ กำหนดไว้ W7.ระบบรายงานทางการเงินและ บัญชีมีความล่าช้า W8.ระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตไม่ เสถียรในบางครั้ง W9.การจัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติ ยังไม่ครอบคลุมทุกหน่วยงาน

การวิเคราะห์	จุดแข็ง (Strength)	จุดอ่อน (Weakness)
4. รูปแบบการบริหารจัดการ (Style)	S12.มีการติดต่อประสานงานกับภาคีเครือข่ายในการพัฒนาโรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ S13.มีการทำงานเป็นทีมโดยทำงานในรูปแบบคณะกรรมการ S14. ผู้บริหารระดับสูงเป็นแบบอย่างที่ดีในการทำงานตามหลักธรรมาภิบาล	W10.ผู้บริหารไม่สามารถติดตามประเมินงานได้อย่างต่อเนื่อง W11.ขาดการประชุมระดับหน่วยงานอย่างสม่ำเสมอ
5. บุคลากร (Staff)	S15.บุคลากรส่วนใหญ่มีประสบการณ์ทำงานยาวนาน มีความรู้ความสามารถเป็นที่ยอมรับของหน่วยงานอื่น S16.มีบุคลากรครบทุกสาขาวิชาชีพ สามารถปฏิบัติงานได้เต็มระบบ S17.ส่งเสริมให้บุคลากรได้รับการเพิ่มพูนทักษะเฉพาะทางตามภารกิจหลักของงานที่รับผิดชอบ	W12.การโยกย้ายและการลาออกของบุคลากรมีโอกาสูง W13.ปัญหาด้านสุขภาพของบุคลากร BMI >25 มากกว่า 50% W14.บุคลากรบางหน่วยงานไม่เพียงพอ
6. ทักษะและความชำนาญ (Skill)	S18.มีบุคลากรที่เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน เช่น ทันตแพทย์ พยาบาลจิตเวชพยาบาลฉุกเฉิน ผู้จัดการรายการทีวีโรคเรื้อรัง โรคไต เป็นต้น S19.บุคลากรมีทักษะความสามารถการคิดค้นนวัตกรรม	W15.บุคลากรขาดทักษะในการทำงานวิจัยเพื่อพัฒนางาน(R2R) W16.ขาดทักษะการจัดการด้านคลังความรู้(KM)
7. คุณค่าร่วมในองค์กร (Share Value)	S20.มีค่านิยมที่ชัดเจนและได้รับการประกาศเป็นลายลักษณ์อักษร S21.ค่านิยมขององค์กรสอดคล้องกับค่านิยมร่วมของกระทรวง	W17.การประเมิน การปฏิบัติตามค่านิยมร่วมของหน่วยงานไม่ได้รับการติดตาม

การวิเคราะห์โอกาสและอุปสรรคองค์กรโดยใช้แนวคิด PEST Analysis

การวิเคราะห์	โอกาส (Opportunities)	อุปสรรค (Threats)
1. ปัจจัยด้านการเมืองและกฎหมาย/กฎ/ระเบียบ (Political and Legal Factors)	<p>O1. พรบ.ปฏิรูประบบสุขภาพเอื้อต่อการปฏิบัติงาน</p> <p>O2. นโยบายจากกระทรวงมีความชัดเจน</p> <p>O3. นโยบายจัดสรรบุคลากรตาม FTE ทำให้โรงพยาบาลมีสหสาขาวิชาชีพในการทำงาน</p> <p>O4. พรบ.จัดซื้อจัดจ้างปี 2560 มีความรัดกุม ลดความเสี่ยงในการทุจริต</p>	<p>T1. นโยบายมีการเปลี่ยนแปลงตามผู้บริหารกระทรวง</p> <p>T2. นโยบายบางอย่างจากกระทรวงไม่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่</p> <p>T3. นโยบายจำกัดอัตรากำลังและจัดสรรตาม FTE</p> <p>T4. พรบ.จัดซื้อจัดจ้างปี 2560 มีระบบที่ยังไม่สมบูรณ์</p>
2. ปัจจัยด้านเศรษฐกิจ (Economic Factors)	<p>O5. งบประมาณได้รับสนับสนุนจากสปสช. กองทุนสุขภาพท้องถิ่น</p> <p>O6. มีรายได้จากการตรวจสุขภาพข้าราชการ แรงงานต่างด้าว ประกันสังคม</p> <p>O7. ระบบสาธารณสุขปลอดภัย</p> <p>O8. ประชากรมีรายได้เฉลี่ยต่อปีอยู่ในเกณฑ์ดี</p>	<p>T5. การดำเนินงานเชิงรุกยังไม่ทั่วถึงในกลุ่มของ อปท.</p> <p>T6. งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรไม่เพียงพอ ไม่ครบถ้วนและล่าช้า</p>
3. ปัจจัยด้านสังคมและวัฒนธรรมและสิ่งแวดล้อม (Socio-Cultural Factors) & Environments	<p>O9. ในชุมชนมีหมอชาวบ้านที่ได้รับการขึ้นทะเบียนอย่างถูกต้องและเป็นที่ยอมรับ</p> <p>O10. เครือข่ายชุมชนสนับสนุนสมุนไพรเพื่อใช้รักษาโรคในโรงพยาบาล</p> <p>O11. ชุมชนมีการจัดตั้งชมรมเพื่อแลกเปลี่ยนความรู้และดูแลสุขภาพที่เข้มแข็ง(ex. ชมรมรวมความคิดพิชิตเบาหวานความดัน ชมรมผู้สูงอายุ)</p> <p>O12. มีแหล่งท่องเที่ยวโดยวิสาหกิจชุมชน</p> <p>O13. ภาครัฐและเอกชน มีความเข้มแข็งและเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของประชาชน</p> <p>O14. ประชาชนมีอายุขัยเฉลี่ยสูงขึ้น</p>	<p>T7. ประชาชนยังมีพฤติกรรมบริโภคอาหารที่มีความเสี่ยงเช่นหวาน มัน เค็ม และการดื่มแอลกอฮอล์ ทำให้เสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรัง</p> <p>T8. มีโรงกลั่นสุราระดับชุมชน</p> <p>T9. ประชาชนขาดความตระหนักในการดูแลสุขภาพ</p> <p>T10. มีความเสี่ยงต่อโรคระบาดเนื่องจากมีแรงงานต่างด้าวและแรงงานย้ายถิ่นในพื้นที่</p> <p>T11. ประชาชนมีปัญหาในการคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ในช่วงฤดูการผลิตผลไม้</p> <p>T12. ถนน4เลนส์มีทางแยกทางร่วมเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ</p> <p>T13. แหล่งท่องเที่ยวทางน้ำจำนวน</p>

		<p>มากทำให้เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ</p> <p>T14.มีโรคจากการประกอบอาชีพ</p> <p>T15.อัตราส่วนผู้สูงอายุมากขึ้น</p>
--	--	---

การวิเคราะห์	โอกาส (Opportunities)	อุปสรรค (Threats)
<p>4. ปัจจัยด้านเทคโนโลยี (Technology Factors)</p>	<p>O15.ประชาชนสามารถเข้าถึงเทคโนโลยีในการสื่อสารทางด้านสุขภาพได้ง่ายขึ้น</p> <p>O16.มีเทคโนโลยีทางการแพทย์ในการวินิจฉัยและรักษาที่ก้าวหน้ามากขึ้น</p> <p>O17.อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์มีราคาถูกลง</p>	<p>T16.มีข้อร้องเรียนผ่านช่องทางสังคมออนไลน์</p> <p>T17.มีโอกาสถูกโจรกรรมข้อมูลจากบุคคลภายนอก</p> <p>T18.สูญเสียงบประมาณในการจ่ายค่าลิขสิทธิ์โปรแกรมในการทำงาน เช่น HOSXP เป็นต้น</p>

จากผลการวิเคราะห์ปัจจัยภายในและภายนอกขององค์กรนำมาจัดทำ STOWS matrix เพื่อทราบถึงปัญหาและสิ่งที่ต้องการพัฒนาโดยกำหนดเป็นยุทธศาสตร์ เพื่อกำหนดกลยุทธ์ที่เหมาะสมกับศักยภาพขององค์กร โดยนำเสนอเหตุผลการแก้ไขปัญหาเป็น ยุทธศาสตร์ใน 4 ประเด็นดังนี้

1.การกำหนดยุทธศาสตร์เชิงรุก (SO)

S จุดแข็ง	O โอกาส	ยุทธศาสตร์เชิงรุก(SO)
<p>S1.มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ 5ปี และจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีที่สุดคล้องกับสภาพปัญหาและยุทธศาสตร์พัฒนาสุขภาพของจังหวัดจันทบุรี</p> <p>S2.ผู้บริหารมีการกำหนดและมอบนโยบายเป็นลายลักษณ์อักษรชัดเจน</p> <p>S3.มีแบ่งงานตามโครงสร้างใหม่ของกระทรวงสาธารณสุขที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน</p> <p>S4.มีสายการบังคับบัญชาและการบริหารจัดการองค์กรที่ชัดเจน</p> <p>S5.มีขอบเขตการรับผิดชอบงานที่ชัดเจน</p> <p>S6.มีระบบบริการที่มีคุณภาพ</p>	<p>O1.พรบ.ปฏิรูประบบสุขภาพเอื้อต่อการปฏิบัติงาน</p> <p>O2.นโยบายจากกระทรวงมีความชัดเจน</p> <p>O3.นโยบายจัดสรรบุคลากรตาม FTE ทำให้โรงพยาบาลมีสหสาขาวิชาชีพในการทำงาน</p> <p>O4.พรบ.จัดซื้อจัดจ้าง ปี 2560 มีความรัดกุม ลดความเสี่ยงในการทุจริต</p> <p>O5.งบประมาณได้รับสนับสนุนจาก สปสช. กองทุนสุขภาพท้องถิ่น</p> <p>O6.มีรายได้จากการตรวจสุขภาพข้าราชการ แรงงานต่างด้าว ประกันสังคม</p> <p>O7.ระบบสาธารณสุขปลอดภัย</p> <p>O8.ประชากรมีรายได้เฉลี่ยต่อปีอยู่ในเกณฑ์ดี</p>	<p>1.จัดระบบบริการที่มีคุณภาพโดยมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย (S 1,2,3,4,5,6,11,12,13,14,15,16,17 ,18O 8,9,10,11)</p> <p>2.พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพให้มีคุณภาพ เชื่อมโยงอย่างเป็นระบบและเข้าถึงง่าย (S7,9,10,19O 1,2,3,14)</p>

ได้รับการตรวจสอบและประเมินคุณภาพงานต่อเนื่อง	09.ในชุมชนมีหมอชาวบ้านที่ได้รับการขึ้นทะเบียนอย่างถูกต้องและเป็นที่ยอมรับ	
--	---	--

S จุดแข็ง	O โอกาส	ยุทธศาสตร์เชิงรุก(SO)
<p>S7.มีช่องทางการเข้าถึงระบบบริการได้ง่าย เช่น การจัดตั้งคลินิกเฉพาะโรค</p> <p>S8.มีช่องทางให้ผู้รับบริการได้เสนอข้อร้องเรียนโดยเข้าถึงได้ง่าย และชัดเจน</p> <p>S9.มีระบบส่งต่อข้อมูล และผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ(IT)</p> <p>S10.มีการพัฒนาระบบเทคโนโลยีมาช่วยในการให้บริการ การปฏิบัติงานและระบบข้อมูลข่าวสาร</p> <p>S11. มีการจัดทำและเผยแพร่คู่มือแนวทางการปฏิบัติงาน (CPG WP WI)</p> <p>S12.มีการติดต่อประสานงานกับภาคีเครือข่ายในการพัฒนาโรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>S13.มีการทำงานเป็นทีมโดยทำงานในรูปแบบคณะกรรมการ</p> <p>S14. ผู้บริหารระดับสูงเป็นแบบอย่างที่ดีในการทำงานตามหลักธรรมาภิบาล</p> <p>S15.บุคลากรส่วนใหญ่มีประสบการณ์ทำงานยาวนาน มีความรู้ความสามารถเป็นที่ยอมรับของหน่วยงานอื่น</p> <p>S16.มีบุคลากรครบทุกสาขาวิชาชีพสามารถปฏิบัติงานได้เต็มระบบ</p> <p>S17.ส่งเสริมให้บุคลากรได้รับการเพิ่มพูนทักษะเฉพาะทาง</p>	<p>O10.เครือข่ายชุมชนสนับสนุนสมุนไพรรักษาโรคในโรงพยาบาล</p> <p>O11.ชุมชนมีการจัดตั้งชมรมเพื่อแลกเปลี่ยนความรู้และดูแลสุขภาพที่เข้มแข็ง (ex. ชมรมรวมความคิดพิชิตเบาหวานความดัน ชมรมผู้สูงอายุ)</p> <p>O12.มีแหล่งท่องเที่ยวโดยวิสาหกิจชุมชน</p> <p>O13.ภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน มีความเข้มแข็งและเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของประชาชน</p> <p>O14.ประชาชนมีอายุขัยเฉลี่ยสูงขึ้น</p>	

ตามภารกิจหลักของงานที่ รับผิดชอบ		
-------------------------------------	--	--

S จุดแข็ง	O โอกาส	ยุทธศาสตร์เชิงรุก(SO)
<p>S18.มีบุคลากรที่เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน เช่น ทันตแพทย์ พยาบาลจิตเวชพยาบาลฉุกเฉิน ผู้จัดการรายกรณีโรคเรื้อรัง โรคไต เป็นต้น</p> <p>S19.บุคลากรมีทักษะความสามารถการคิดค้นนวัตกรรม</p> <p>S20.มีค่านิยมที่ชัดเจนและได้รับการประกาศเป็นลายลักษณ์อักษร</p> <p>S21.ค่านิยมขององค์กรสอดคล้องกับค่านิยมร่วมของกระทรวง</p>		

2.การกำหนดยุทธศาสตร์เพื่อการพัฒนา (WO)

Wจุดอ่อน	Oโอกาส	ยุทธศาสตร์เพื่อการพัฒนา(WO)
<p>W1.การควบคุมและกำกับติดตามแผนงานความต่อเนื่อง</p> <p>W2.การนำผลการปฏิบัติงานมาสรุป วิเคราะห์และปรับปรุงแก้ไข ยังมีความล่าช้า</p> <p>W3.การถ่ายทอดแผนงานนโยบายสู่ผู้ปฏิบัติยังขาดความเชื่อมโยงและต่อเนื่อง</p> <p>W4.การจัดสรรงานตรงตามบริบทโรงพยาบาลแต่ไม่เป็นไปตามโครงสร้างกระทรวง</p> <p>W5.หน่วยงานยังไม่มีแผนเผยแพร่และทบทวนคำสั่งมอบหมายงานตามโครงสร้างให้เป็นปัจจุบัน</p> <p>W6.ขาดการควบคุมกำกับงานให้เป็นไปตามแนวทางปฏิบัติงานที่</p>	<p>O1.พรบ.ปฏิรูประบบสุขภาพเอื้อต่อการปฏิบัติงาน</p> <p>O2.นโยบายจากกระทรวงมีความชัดเจน</p> <p>O3.นโยบายจัดสรรบุคลากรตาม FTE ทำให้โรงพยาบาลมีสหสาขาวิชาชีพในการทำงาน</p> <p>O4.พรบ.จัดซื้อจัดจ้าง ปี 2560 มีความรัดกุม ลดความเสี่ยงในการทุจริต</p> <p>O5.งบประมาณได้รับสนับสนุนจากสปสช. กองทุนสุขภาพท้องถิ่น</p> <p>O6.มีรายได้จากการตรวจสุขภาพข้าราชการ แรงงานต่างด้าว ประกันสังคม</p> <p>O7.ระบบสาธารณสุขปลอดภัย</p>	<p>1.พัฒนาระบบการบริหารและการติดตามงานในทุกระดับให้มีประสิทธิภาพ(W 1,2,3,5,6,7,10, O 1,2,3,4,5,6))</p> <p>2.พัฒนาเครือข่ายภาคประชาชนให้มีความเข้มแข็งและยั่งยืน(W 9,10, O 11,12, 13)</p> <p>3.พัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่และครอบคลุมทุกกลุ่มวัย (W 13,15,16,17, O 9,10,11,12,14)</p>

กำหนดไว้ W7.ระบบรายงานทางการเงิน และบัญชีมีความล่าช้า	O8.ประชากรมีรายได้เฉลี่ยต่อปีอยู่ในเกณฑ์ดี	
---	--	--

Wจุดอ่อน	Oโอกาส	ยุทธศาสตร์เพื่อการพัฒนา(WO)
<p>W8.ระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตไม่เสถียรในบางครั้ง</p> <p>W9.การจัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติยังไม่ครอบคลุมทุกหน่วยงาน</p> <p>W10.ผู้บริหารไม่สามารถติดตามประเมินงานได้อย่างต่อเนื่อง</p> <p>W11.ขาดการประชุมระดับหน่วยงานอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>W12.การโยกย้ายและการลาออกของบุคลากรมีโอกาสสูง</p> <p>W13.ปัญหาด้านสุขภาพของบุคลากร BMI >25 มากกว่า 50%</p> <p>W14.บุคลากรบางหน่วยงานไม่เพียงพอ</p> <p>W15.บุคลากรขาดทักษะในการทำงานวิจัยเพื่อพัฒนางาน(R2R)</p> <p>W16.ขาดทักษะการจัดการด้านคลังความรู้(KM)</p> <p>W17.การประเมิน การปฏิบัติตามค่านิยมร่วมของหน่วยงานไม่ได้รับการติดตาม</p>	<p>9.ในชุมชนมีหมอชาวบ้านที่ได้รับการขึ้นทะเบียนอย่างถูกต้องและเป็นที่ยอมรับ</p> <p>O10.เครือข่ายชุมชนสนับสนุนสมุนไพรรักษาโรคในโรงพยาบาล</p> <p>O11.ชุมชนมีการจัดตั้งชมรมเพื่อแลกเปลี่ยนความรู้และดูแลสุขภาพที่เข้มแข็ง (ex. ชมรมรวมความคิดพิชิตเบาหวานความดัน ชมรมผู้สูงอายุ)</p> <p>O12.มีแหล่งท่องเที่ยวโดยวิถีชีวิตชุมชน</p> <p>O13.ภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน มีความเข้มแข็งและเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของประชาชน</p> <p>O14.ประชาชนมีอายุขัยเฉลี่ยสูงขึ้น</p>	

3.การกำหนดยุทธศาสตร์เพื่อการขยายงาน (ST)

Sจุดแข็ง	T อุปสรรค	ยุทธศาสตร์เพื่อการขยายงาน(ST)
S1.มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์5ปีและจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีที่สอดคล้องกับสภาพปัญหาและยุทธศาสตร์พัฒนาสุขภาพของ	<p>T1.นโยบายมีการเปลี่ยนแปลงตามผู้บริหารกระทรวง</p> <p>T2.นโยบายบางอย่างจากกระทรวงไม่สอดคล้องกับบริบท</p>	1.สร้างเสริมบุคลากรให้มีสมรรถนะมีความสุขในการทำงาน เป็นต้นแบบองค์กรสุขภาพดี(S 1,2,3,4,5,13, 15,16,17,18,19 T

จังหวัดจันทบุรี S2.ผู้บริหารมีการกำหนดและมอบ นโยบายเป็นลายลักษณ์อักษร ชัดเจน	ของพื้นที่ T3.นโยบายจำกัดอัตรากำลังและ จัดสรรตาม FTE T4.พรบ.จัดซื้อจัดจ้าง ปี 2560 มี ระบบที่ยังไม่สมบูรณ์	1,7,15)
---	--	---------

S จุดแข็ง	T อุปสรรค	ยุทธศาสตร์เพื่อการขยายงาน(ST)
S3.มีแบ่งงานตามโครงสร้างใหม่ของกระทรวงสาธารณสุขที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน S4.มีสายการบังคับบัญชาและการบริหารจัดการองค์กรที่ชัดเจน S5.มีขอบเขตการรับผิดชอบงานที่ชัดเจน S6.มีระบบบริการที่มีคุณภาพได้รับการตรวจสอบและประเมินคุณภาพงานต่อเนื่อง S7.มีช่องทางการเข้าถึงระบบบริการได้ง่าย เช่น การจัดตั้งคลินิกเฉพาะโรค S8.มีช่องทางให้ผู้รับบริการได้เสนอข้อร้องเรียนโดยเข้าถึงได้ง่ายและชัดเจน S9.มีระบบส่งต่อข้อมูล และผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ(IT) S10.มีการพัฒนาระบบเทคโนโลยีมาช่วยในการให้บริการ การปฏิบัติงานและระบบข้อมูลข่าวสาร S11. มีการจัดทำและเผยแพร่คู่มือแนวทางการปฏิบัติงาน (CPG WP WI) S12.มีการติดต่อประสานงานกับภาคีเครือข่ายในการพัฒนาโรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ S13.มีการทำงานเป็นทีมโดยทำงานในรูปแบบคณะกรรมการ S14. ผู้บริหารระดับสูงเป็น	T5.การดำเนินงานเชิงรุกยังไม่ทั่วถึงในกลุ่มของ อปท. T6.งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรไม่เพียงพอ ไม่ครบถ้วนและล่าช้า T7.ประชาชนยังมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีความเสี่ยงเช่น หวาน มัน เค็ม และการดื่มแอลกอฮอล์ ทำให้เสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรัง T8.มีโรงกลั่นสุราระดับชุมชน T9.ประชาชนขาดความตระหนักในการดูแลสุขภาพ T10.มีความเสี่ยงต่อโรคระบาดเนื่องจากมีแรงงานต่างด้าวและแรงงานย้ายถิ่นในพื้นที่ T11.ประชาชนมีปัญหาในการคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ในช่วงฤดูการผลิตผลไม้ T12.ถนน4เลนส์มีทางแยกทางร่วมเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ T13.แหล่งท่องเที่ยวทางน้ำจำนวนมากทำให้เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ T14.มีโรคจากการประกอบอาชีพ T15.อัตราส่วนผู้สูงอายุมากขึ้น T16.มีข้อร้องเรียนผ่านช่องทางสังคมออนไลน์ T17.มีโอกาสถูกโจรกรรมข้อมูลจากบุคคลภายนอก T18.สูญเสียงบประมาณในการจ่ายค่าลิขสิทธิ์โปรแกรมในการทำงาน เช่น Hos XP เป็นต้น	

แบบอย่างที่ดีในการทำงานตามหลักธรรมาภิบาล		
--	--	--

S จุดแข็ง	T อุปสรรค	ยุทธศาสตร์เพื่อการขยายงาน(ST)
<p>S15.บุคลากรส่วนใหญ่มีประสบการณ์ทำงานยาวนาน มีความรู้ความสามารถเป็นที่ยอมรับของหน่วยงานอื่น</p> <p>S16.มีบุคลากรครบทุกสาขาวิชาชีพสามารถปฏิบัติงานได้เต็มระบบ</p> <p>S17.ส่งเสริมให้บุคลากรได้รับการเพิ่มพูนทักษะเฉพาะทางตามภารกิจหลักของงานที่รับผิดชอบ</p> <p>S18.มีบุคลากรที่เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน เช่น ทันตแพทย์ พยาบาลจิตเวช พยาบาลฉุกเฉิน ผู้จัดการรายการทีวีโรคเรื้อรัง โรคไต เป็นต้น</p> <p>S19.บุคลากรมีทักษะความสามารถการคิดค้นนวัตกรรม</p>		

4.การกำหนดยุทธศาสตร์เพื่อการปรับปรุงหน่วยงาน (WT)

W จุดอ่อน	T อุปสรรค	ยุทธศาสตร์เพื่อการปรับปรุงหน่วยงาน(WT)
<p>W1.การควบคุมและกำกับติดตามแผนขาดความต่อเนื่อง</p> <p>W2.การนำผลการปฏิบัติงานมาสรุป วิเคราะห์และปรับปรุงแก้ไขยังมีความล่าช้า</p> <p>W3.การถ่ายทอดแผนงานนโยบายสู่ผู้ปฏิบัติยังขาดความเชื่อมโยงและต่อเนื่อง</p> <p>W4.การจัดสรรงานตรงตามบริบทโรงพยาบาลแต่ไม่เป็นไปตาม</p>	<p>T1.นโยบายมีการเปลี่ยนแปลงตามผู้บริหารกระทรวง</p> <p>T2.นโยบายบางอย่างจากกระทรวงไม่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่</p> <p>T3.นโยบายจำกัดอัตรากำลังและจัดสรรตาม FTE</p> <p>T4.พรบ.จัดซื้อจัดจ้าง ปี 2560 มีระบบที่ยังไม่สมบูรณ์</p> <p>T5.การดำเนินงานเชิงรุกยังไม่ทั่วถึงในกลุ่มของ อปท.</p>	<p>1.ปรับปรุงการบริหารจัดการทรัพยากรและงบประมาณให้มีประสิทธิภาพ(W 1,2,7,11, T 3,4,6,)</p> <p>2.ปรับปรุงระบบการจัดการด้านสุขภาพของแรงงานต่างชาติให้มีประสิทธิภาพ(W 14,16,17 T 2,10,14)</p>

<p>โครงสร้างกระทรวง W5.หน่วยงานยังไม่มีแผนเผยแพร่ และทบทวนคำสั่งมอบหมายงาน ตามโครงสร้างให้เป็นปัจจุบัน</p>	<p>T6.งบประมาณที่ได้รับการจัดสรร ไม่เพียงพอ ไม่ครบถ้วนและล่าช้า</p>	
--	---	--

Wจุดอ่อน	T อุปสรรค	ยุทธศาสตร์เพื่อการปรับปรุง หน่วยงาน(WT)
<p>W6.ขาดการควบคุมกำกับงานให้ เป็นไปตามแนวทางปฏิบัติงานที่ กำหนดไว้</p> <p>W7.ระบบรายงานทางการเงิน และบัญชีมีความล่าช้า</p> <p>W8.ระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ต ไม่เสถียรในบางครั้ง</p> <p>W9.การจัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติ ยังไม่ครอบคลุมทุกหน่วยงาน</p> <p>W10.ผู้บริหารไม่สามารถติดตาม ประเมินงานได้อย่างต่อเนื่อง</p> <p>W11.ขาดการประชุมระดับ หน่วยงานอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>W12.การโยกย้ายและการลาออก ของบุคลากรมีโอกาสสูง</p> <p>W13.ปัญหาด้านสุขภาพของ บุคลากร BMI >25 มากกว่า 50%</p> <p>W14.บุคลากรบางหน่วยงานไม่ เพียงพอ</p> <p>W15.บุคลากรขาดทักษะในการ ทำงานวิจัยเพื่อพัฒนางาน(R2R)</p> <p>W16.ขาดทักษะการจัดการด้าน คลังความรู้(KM)</p> <p>W17.การประเมิน การปฏิบัติตาม ค่านิยมร่วมของหน่วยงานไม่ได้รับ การติดตาม</p>	<p>T7.ประชาชนยังมีพฤติกรรมการ บริโภคอาหารที่มีความเสี่ยงเช่น หวาน มัน เค็ม และการดื่ม แอลกอฮอล์ ทำให้เสี่ยงต่อการเกิด โรคเรื้อรัง</p> <p>T8.มีโรงกลั่นสุราระดับชุมชน</p> <p>T9.ประชาชนขาดความตระหนักใน การดูแลสุขภาพ</p> <p>T10.มีความเสี่ยงต่อโรคระบาด เนื่องจากมีแรงงานต่างด้าวและ แรงงานย้ายถิ่นในพื้นที่</p> <p>T11.ประชาชนมีปัญหาในการคุม ระดับน้ำตาลไม่ได้ในช่วงฤดูการ ผลิตผลไม้</p> <p>T12.ถนน4เลนส์มีทางแยกทางร่วม เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ</p> <p>T13.แหล่งท่องเที่ยวทางน้ำจำนวนมาก ทำให้เกิดเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ</p> <p>T14.มีโรคจากการประกอบอาชีพ</p> <p>T15.อัตราส่วนผู้สูงอายุมากขึ้น</p> <p>T16.มีข้อร้องเรียนผ่านช่องทาง สังคมออนไลน์</p> <p>T17.มีโอกาสถูกโจรกรรมข้อมูลจาก บุคคลภายนอก</p> <p>T18.สูญเสียงบประมาณในการจ่าย ค่าลิขสิทธิ์โปรแกรมในการทำงาน เช่น HOS XP เป็นต้น</p>	

ยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลมะขาม ปี2561 – 2565

1.วิสัยทัศน์(Vision):เป็นโรงพยาบาลที่มีคุณภาพ มุ่งเน้นการมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมและดูแลสุขภาพ
แบบองค์รวม เพื่อประชาชน มีสุขภาพดี

ความหมายของวิสัยทัศน์ 1. **โรงพยาบาลที่มีคุณภาพ** ผ่านการรับรองมาตรฐานHA ตามเกณฑ์ที่กำหนด
2. **มุ่งเน้นการมีส่วนร่วม**ภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ได้แก่ ส่วนราชการ องค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น วัด โรงเรียน ชุมชน ชมรมสุขภาพองค์กรประชาชน และ
ภาคเอกชน มีส่วนร่วม ในการจัดการสุขภาพ และการสนับสนุนให้ประชาชน
มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม สามารถพึ่งตนเอง และดูแลตนเองได้ในเบื้องต้น
3. **ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม**มีทีมสหสาขาวิชาชีพให้การดูแลสุขภาพผู้ป่วยทั้งในโรงพยาบาล
และชุมชน
4. **ประชาชนมีสุขภาพดี** หมายถึง ประชาชนชาวมะขาม มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง
ทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ สติปัญญา และสังคม มีหลักประกันสุขภาพครอบคลุม
ครบทุกคน สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างครอบคลุมทั่วถึงในทุกกลุ่ม
ประชากรเป้าหมาย

2.พันธกิจ(Mission):1.จัดบริการสุขภาพองค์รวมผสมผสานอย่างมีคุณภาพ

- พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพและสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการจัดระบบ
สุขภาพที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตของประชาชน
- จัดระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

3. ค่านิยมขององค์กร(values):(M) บริการที่ดี (A)มีส่วนร่วม (K)รอบรู้ (H)ดูองค์รวม (A)ทัศนคติดี
(M)มีคุณธรรม

M : MIND (SERVICE) บริการที่ดี
A : ACCOUNTABILITY มีส่วนร่วม
K : KNOWLEDGE รอบรู้
H : HOLISTIC ดูองค์รวม
A : ATTITUDE ทัศนคติดี
M : MORAL มีคุณธรรม

4. ประเด็นยุทธศาสตร์(Strategic Issue)

- จัดระบบบริการอย่างมีคุณภาพ
- พัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพครอบคลุมทุกกลุ่มวัยโดยใช้การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายให้
สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่
- สร้างเสริมบุคลากรให้เป็นต้นแบบองค์กรสุขภาพดี
- สร้างระบบการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์และการบริหารจัดการทรัพยากร งบประมาณให้มี
ประสิทธิภาพ

5. เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ (Outcome Goal)

1. ระบบบริการของโรงพยาบาลมีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์
2. ประชาชนมีสุขภาพดี ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่ลดลงและได้รับการอย่างครอบคลุม
3. ภาครัฐหรือข่ายทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการจัดการปัญหาด้านสุขภาพ
4. ปรับปรุงสภาพแวดล้อมทั้งในโรงพยาบาลและชุมชนเพื่อลดปัญหาด้านสุขภาพ
5. บุคลากรมีความสุขมีสมรรถนะสูงเป็นต้นแบบคนสุขภาพดี
6. การบริหารจัดการทรัพยากรและงบประมาณมีประสิทธิภาพเพียงพอต่อการสนับสนุนการดำเนินงาน
7. ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพมีคุณภาพ
8. พัฒนาการองค์ความรู้ด้านสุขภาพที่สนับสนุนการบริการให้มีประสิทธิภาพ

6. กลยุทธ์ (Strategic)

1. ส่งเสริมระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์
2. พัฒนารูปแบบการจัดการปัญหาสุขภาพให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่และสภาพปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย
3. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนและท้องถิ่นในการจัดการปัญหาสุขภาพที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและตอบสนองตามความต้องการของประชาชนในพื้นที่
4. พัฒนาคุณภาพสถานบริการตามเกณฑ์มาตรฐาน จัดบริการที่ปลอดภัยเกิดความเชื่อมั่นและไว้วางใจ
5. สร้างเสริมการบริหารทรัพยากรบุคคลให้เกิดสมรรถนะ มีความสุขในการทำงานเป็นต้นแบบคนสุขภาพดี
6. ปรับปรุงการบริหารจัดการทรัพยากรและงบประมาณให้มีประสิทธิภาพเพียงพอต่อการสนับสนุนการดำเนินงาน
7. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพให้มีคุณภาพ เชื่อมโยงอย่างเป็นระบบ
8. สร้างเสริมให้เกิดองค์ความรู้ด้านสุขภาพที่สนับสนุนระบบบริการสุขภาพ

7. เชื่อมมุ่ง

ปี 2561

1. พัฒนาระบบการเงิน การคลังให้มีประสิทธิภาพ(ระบบบัญชี)
2. พัฒนาระบบการป้องกันและการดูแลสุขภาพผู้ป่วย Stroke
3. พัฒนาการดูแลผู้ป่วย Sepsis
4. เปิดอาคารทันตกรรมใหม่

ปี 2562

1. พัฒนาระบบการเงิน การคลังให้มีประสิทธิภาพ
2. พัฒนาการดูแลผู้ป่วย Palliative care
3. พัฒนาระบบEMS
4. พัฒนากลุ่มโรคที่เสียชีวิตในER
5. สร้างแผนทดแทนบุคลากร
6. พัฒนาการดูแลผู้ป่วยต่างชาติ

ปี 2563

1. พัฒนาระบบการเงิน การคลังให้มีประสิทธิภาพ
2. พัฒนาระบบคลินิกหมอครอบครัว(PCC: Primary Care Cluster)
3. พัฒนาการดูแลผู้ป่วย STEMI

ปี 2564

1. พัฒนาระบบการเงิน การคลังให้มีประสิทธิภาพ
2. พัฒนาระบบสารสนเทศรองรับการรับบริการผู้ป่วย (Smart service)
3. พัฒนาระบบรองรับการประเมิน Re-Accreditation ครั้งที่ 2
4. พัฒนาการดูแลผู้ป่วย Trauma

ปี 2565

1. พัฒนาระบบการเงิน การคลังให้มีประสิทธิภาพ
2. พัฒนาระบบผู้ป่วยแพทย์ทางเลือก
3. พัฒนาการดูแลผู้ป่วย COPD, Asthma

แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์โรงพยาบาลมะขาม ปี 2561- 2565

