



โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก SUNGAIKOLOK HOSPITAL



- แผนยุทธศาสตร์ เครือข่ายสุขภาพ
- คปสอ.ม.สุโขทัย-ลก

ประจำปี 2567

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1.1 สภาพแวดล้อมขององค์กร.....	1
1.2 ประชากรในเขตพื้นที่รับผิดชอบ.....	2
1.3 ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข.....	4
1.4 ข้อมูลสาธารณสุขอื่นๆ (การประชาคม รายงานต่างๆ ที่แสดงให้เห็นปัญหาสาธารณสุข).....	9

ส่วนที่ 2 ผลการวิเคราะห์องค์กร

2.1 การวิเคราะห์ปัจจัยภายใน (Internal Factor Analysis).....	11
2.2 การวิเคราะห์ปัจจัยภายนอก (External Factor Analysis).....	12
2.3 สรุปผลการวิเคราะห์ SWOT	14

ส่วนที่ 3 ทิศทางองค์กร

วิสัยทัศน์.....	15
พันธกิจ	15
ค่านิยม.....	15
เข็มมุ่งประจำปี 2567	15
ประเด็นยุทธศาสตร์ ปี 2567	16
3.1 Strategic opportunities	16
3.2 Strategic Challenge.....	16
3.3 Strategic Advantages.....	16
3.4 Core competency.....	17

ส่วนที่ 4 ความเชื่อมโยง

ความเชื่อมโยง.....	20
--------------------	----

แผนยุทธศาสตร์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1	23
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2.....	26
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3.....	27

แผนปฏิบัติการ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1	30
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2.....	31
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3.....	31

สารบัญตาราง

ตาราง 1 การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพ คปสอ.สุโขทัย-ลก ปี 2567.....	10
ตาราง 2 ตาราง 2 Top 10 Diag. OPD : 10 อันดับโรคของกลุ่มผู้ป่วยนอก.....	58
ปีงบประมาณ 2563-2566	
ตาราง 3 ตาราง 3 Top 10 Diag. OPD : 10 อันดับโรคของกลุ่มผู้ป่วยใน.....	58
ปีงบประมาณ 2563 - 2566	
ตาราง 4 ตาราง 4 Top 10 Cause of Death : 10 อันดับสาเหตุการตายผู้ป่วยใน.....	58
ปีงบประมาณ 2563 - 2566	
ตาราง 5 Top 10 Major Operation : 10 อันดับโรคผ่าตัดที่พบบ่อย.....	58
ปีงบประมาณ 2559 - 2566	
ตาราง 6 5 อันดับการให้บริการผ่าตัดที่ซับซ้อน 2559-2566	10

บทสรุปผู้บริหาร

ตามที่ คปสอ.ม.สุโขทัย-ลก ได้ดำเนินการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2563 - 2566 (ครั้งที่ 1/2562) โดยวิเคราะห์จากนโยบายของรัฐบาล นโยบายการบริหารงานและยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข ยุทธศาสตร์และเป้าประสงค์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นครราชสีมา การวิเคราะห์หน่วยงาน (SWOT Analysis) ซึ่งได้กำหนดวิสัยทัศน์ไว้คือ “โรงพยาบาลชั้นนำ ก้าวล้ำเทคโนโลยี ภาคมีส่วนร่วม” รวมทั้งได้กำหนดประเด็นยุทธศาสตร์ วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ และกลยุทธ์การดำเนินงานไว้ มีรายละเอียดดังนี้

(Strategic Issue)	(Strategic Objective)	(Initiative)
พัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบบูรณาการด้วยนวัตกรรม	F1: ประชาชนสามารถเข้าถึงการบริการสุขภาพ C1: ผู้รับบริการได้รับความสะดวกและรวดเร็ว มีคุณภาพและปลอดภัย I1: มีระบบบริการสุขภาพด้วยนวัตกรรม L1: บุคลากรสามารถสร้างและนำนวัตกรรมมาประยุกต์ใช้ต่อการบริการสุขภาพ I2: เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยและเพียงพอ	1. สร้างบรรยากาศที่ส่งเสริมการดูแลด้านจิตวิญญาณ และสิ่งแวดล้อมเพื่อการเยียวยา 2. พัฒนาระบบบริหารให้มีประสิทธิภาพ 3. สร้างช่องทางการหารายได้ให้โรงพยาบาล 4. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้สอดคล้องกับทิศทางองค์กร 5. สร้างแรงจูงใจในบุคลากร 6. สร้างระบบฐานข้อมูลกลางให้มีประสิทธิภาพ เป็นปัจจุบัน เข้าถึงง่าย 7. สร้างภาคีเครือข่ายสุขภาพดีในชุมชน 8. สร้างนวัตกรรมเพื่องานบริการของโรงพยาบาลและเครือข่าย 9. พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาล 10. พัฒนาระบบการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพทั้งในและนอกองค์กร
เสริมสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพด้วยระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	F2: เครือข่ายสามารถจัดการระบบสุขภาพชุมชนได้ F2: เครือข่ายสามารถนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ได้ C2: ผู้รับบริการได้รับความสะดวก รวดเร็ว มีคุณภาพและปลอดภัย L2: ระบบสารสนเทศในการจัดการเครือข่ายที่มีประสิทธิภาพ L3: บุคลากรของโรงพยาบาลและเครือข่ายมีความรู้และทักษะด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการจัดการข้อมูลการสื่อสารและการประสานงาน	
พัฒนาระบบการบริหาร ด้วยเทคโนโลยีตอบสนองนโยบาย 4.0	F3: เป็นโรงพยาบาล และเครือข่าย 4.0 C3: ผู้รับบริการได้รับความสะดวก รวดเร็ว มีคุณภาพและปลอดภัย I3: ระบบบริหารจัดการของโรงพยาบาลและเครือข่ายมีประสิทธิภาพ L4: บุคลากรมีสมรรถนะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศตรงตามงาน L5: เทคโนโลยีสารสนเทศ ที่ทันสมัยและเพียงพอ	

ส่วนที่ 1 ข้อมูลสภาพทั่วไป

1.1 สภาพแวดล้อมขององค์กร

คปสอ.สุโขทัย-ลก ประกอบด้วยเครือข่ายสถานพยาบาลสาธารณสุขในพื้นที่อำเภอสุโขทัย-ลก ประกอบด้วย โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าเสม็ด, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมโนะ, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพปัวะ, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกวารอซีลา, ศูนย์แพทย์ใกล้ใจ 1 และศูนย์แพทย์ใกล้ใจ 2 ให้บริการด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค รักษา พยาบาลและฟื้นฟูสภาพแก่ประชาชนในอำเภอสุโขทัย-ลก มีประชากรประมาณ 78,760 คน และรับผู้ป่วยที่เกินศักยภาพในการดูแลรักษาจากโรงพยาบาลชุมชนในเครือข่ายได้แก่ โรงพยาบาลเวียง โรงพยาบาลสุโขทัย และโรงพยาบาลสุโขทัย มีแนวชายแดนติดต่อกับประเทศมาเลเซียและมีแม่น้ำสุโขทัย-ลก กั้นแนวชายแดน ร้อยละ 75 ของพื้นที่ราบลุ่ม ในฤดูฝนจะมีน้ำขังทำให้เกิดภาวะอุทกภัยเกือบทุกปี สภาพภูมิอากาศร้อนชื้น มี 2 ฤดู คือ ฤดูร้อน และฤดูฝนทำให้ประชาชนในพื้นที่มีอัตราป่วยด้วยโรคทางเดินหายใจค่อนข้างสูง อีกทั้งสภาพพื้นที่มีน้ำขัง และมีอากาศร้อนชื้นทำให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย มีผลทำให้อัตราแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่

ประชาชนในพื้นที่นับถือศาสนาอิสลามร้อยละ 70 ศาสนาพุทธ ร้อยละ 22 ศาสนาอื่นๆ ร้อยละ 8 ส่วนใหญ่ใช้ภาษาท้องถิ่นคือมาลาญพื้นเมือง ทำให้มีปัญหาในด้านการสื่อสารกับบุคลากร ด้านประเพณีวัฒนธรรมท้องถิ่น ประชาชนส่วนใหญ่นิยมรับประทานอาหารโดยการใช้มือเปิบ และรับประทานอาหารรสมัน, เค็ม (บูดู) ขาดการออกกำลังกาย ทำให้มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรัง และโรคติดต่อทางเดินอาหาร

สภาพสังคมและเศรษฐกิจ ประชาชนในเขตชนบท ประกอบอาชีพด้านการเกษตร ได้แก่ สวนยางพารา สวนผลไม้ ทำนา เลี้ยงสัตว์ เขตเมืองส่วนใหญ่ประกอบอาชีพค้าขาย รับจ้าง

ด้านสถานการณ์ความไม่สงบมีจำนวนสถานการณ์ลดลง แต่ประชาชนยังคงมีความเครียด วิตกกังวลรายได้ของครอบครัวลดลง

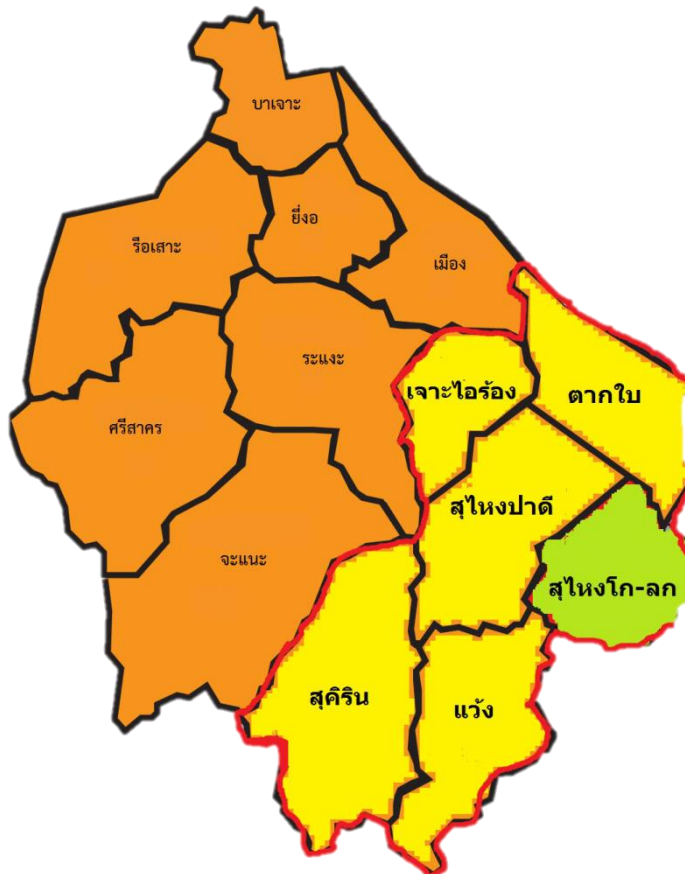
ด้านสิ่งแวดล้อม ในเขตเมืองมีโรงงานอุตสาหกรรมที่สำคัญคือโรงงานอาหารสำเร็จรูป (บะหมี่แห้ง) ปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม เนื่องจากโรงงานไม่มีระบบบำบัดน้ำเสีย การขนส่งระหว่างประเทศ รถบรรทุกขนาดใหญ่ ที่มีการขนส่งไม้แปรรูป อาหารทะเล และเศษยางพารา ก่อให้เกิดมลภาวะทางอากาศส่งผลต่อสุขภาพทางเดินหายใจของประชาชนที่ตั้งร้านค้าบริเวณเส้นทางจราจร และสถานการณ์ไฟป่าจากประเทศเพื่อนบ้าน และป่าพรุ

1.2 ประชากรในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

1. ระดับจังหวัด/เขต



จังหวัดนราธิวาส ประกอบด้วย 13 อำเภอ 76 ตำบล มีประชากร 817,777 คน เป็นเพศชาย 404,395 คน และเพศหญิง 413,382 คน มีจำนวนครัวเรือน 229,085 ครัวเรือน



ที่มา : จากสำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง ณ 31 ธันวาคม 2564

2. ระดับอำเภอ

โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก รับผิดชอบประชากรในพื้นที่ 4 อำเภอ ได้แก่

อำเภอ/ตำบล	ชาย	หญิง	รวม	จำนวนครัวเรือน
อำเภอสุโขทัย-ลก (มี 3 ตำบล เทศบาลเมือง 1 แห่ง)	37,663	41,007	78,670	28,018
อำเภอสุนทรบุรี (มี 5 ตำบล เทศบาล 1 แห่ง)	13,500	13,051	26,551	9,216
อำเภอสุโขทัย (มี 6 ตำบล เทศบาล 1 แห่ง)	27,536	28,369	55,905	14,764
อำเภอวัง (มี 6 ตำบล เทศบาล 2 แห่ง)	24,435	25,081	49,516	12,496

3. ระดับตำบล

คปสอ.โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก มีพื้นที่รับผิดชอบ เทศบาล 1 แห่ง 3 ตำบล ได้แก่

ตำบล	ชาย	หญิง	รวม	จำนวนครัวเรือน
เทศบาลเมืองสุโขทัย-ลก	18,963	21,084	40,047	16,418
ตำบลป่าเสม็ด	10,009	10,846	20,855	7,219
ตำบลมูโนะ	5,144	5,465	10,609	2,889
ตำบลบูโยะ	3,453	3,574	7,027	1,490
ตำบลสุโขทัย-ลก	94	38	132	2
รวม	37,663	41,007	78,670	28,018

ที่มา : จากทะเบียนราษฎร ณ วันที่ กันยายน 2566

1.3 ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข

โรงพยาบาล	ขนาด	212	เตียง
ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพชุมชนเขตเมือง	จำนวน	2	แห่ง
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	จำนวน	4	แห่ง

จำนวนบุคลากร (ข้อมูล ณ ตุลาคม 2566)

ชื่อตำแหน่ง	1 ข้าราชการ	2 พนักงาน ราชการ	3 พนักงาน กระทรวง	4 ลูกจ้าง ประจำ	5 ลูกจ้าง ชั่วคราว	6 ลูกจ้าง จ้างเหมาบริการ	Grand Total
ผู้อำนวยการ	1	-	-	-	-	-	1
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	-	1	-	-	-	1	2
นักวิชาการเงินและบัญชี	1	6	3	-	-	4	14
นักวิชาการโสตทัศนศึกษา	2	1	-	-	-	1	4
นักวิชาการคอมพิวเตอร์	4	-	-	-	-	-	4
นักวิชาการพัสดุ	1	2	2	-	-	-	5
นักวิชาการสถิติ	1	-	-	-	-	-	1
นักวิชาการสาธารณสุข	14	-	-	-	2	7	23
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์	-	-	-	-	-	-	0
นักสังคมสงเคราะห์	1	-	-	-	-	1	2
นายช่างเทคนิค	2	2	5	-	-	2	11
นายช่างไฟฟ้า	-	-	1	-	-	-	1
พนักงานประจำห้องยา	-	-	3	-	-	1	4
พนักงานวิทยาศาสตร์	-	-	-	1	-	1	2
เจ้าพนักงานเวชสถิติ	2	2	-	-	-	-	4
เจ้าพนักงานสถิติ	-	-	1	-	-	-	1
ช่างไม้	-	-	-	1	-	-	1
ช่างต่อท่อ	-	-	-	1	-	-	1
ช่างตัดเย็บผ้า	-	-	-	-	-	-	0
ช่างประปา	-	-	-	1	-	-	1
ช่างฝีมือทั่วไป	-	-	2	-	-	-	2
ช่างศิลป์	-	-	1	-	-	-	1
ผู้ช่วยช่างทั่วไป	-	-	-	-	-	-	0
คนสวน	-	-	-	-	-	4	4

ชื่อตำแหน่ง	1 ข้าราชการ	2 พนักงาน ราชการ	3 พนักงาน กระทรวง	4 ลูกจ้าง ประจำ	5 ลูกจ้าง ชั่วคราว	6 ลูกจ้าง จ้างเหมาบริการ	Grand Total
เจ้าพนักงานเครื่อง คอมพิวเตอร์	-	-	2	-	-	1	3
เจ้าพนักงานเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์	1	-	-	-	-	-	1
เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา	-	-	-	-	-	-	0
เจ้าพนักงานธุรการ	1	4	25	-	-	8	38
เจ้าพนักงานพัสดุ	-	1	1	-	-	2	4
เจ้าพนักงานห้องสมุด	-	-	1	-	-	-	1
แม่บ้าน	-	-	-	-	-	-	0
ครูพี่เลี้ยง	-	-	-	-	-	-	0
นักจัดการงานทั่วไป	2	-	-	-	-	-	2
นักทรัพยากรบุคคล	1	2	-	-	-	1	4
นักประชาสัมพันธ์	-	-	2	-	-	-	2
พนักงานเก็บเอกสาร	-	-	-	-	-	-	0
พนักงานเกษตรพื้นฐาน	-	-	5	-	-	-	5
พนักงานขับรถยนต์	-	-	4	-	-	3	7
พนักงานบริการ (ขับรถยนต์)	-	-	-	-	-	-	0
พนักงานซักฟอก	-	-	7	-	-	7	14
พนักงานทั่วไป	-	-	-	-	-	5	5
พนักงานธุรการ	-	-	-	0	-	-	0
พนักงานบริการ	-	-	3	1	-	3	7
พนักงานบริการ (ความสะอาด)	-	-	4	-	-	-	4
พนักงานประเมินผล	-	-	-	1	-	-	1
พนักงานประกอบอาหาร	-	-	15	-	-	-	15
พนักงานประจำตึก	-	-	2	1	-	1	4
พนักงานพัสดุ	-	-	-	-	-	-	0
พนักงานพิมพ์	-	-	-	3	-	-	3
พี่เลี้ยง	-	-	3	-	-	-	3
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	2	-	1	-	-	-	3
ชื่อตำแหน่ง	1	2	3	4	5	6	Grand

	ข้าราชการ	พนักงาน ราชการ	พนักงาน กระทรวง	ลูกจ้าง ประจำ	ลูกจ้าง ชั่วคราว	ลูกจ้าง จ้างเหมาบริการ	Total
เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	7	2	-	-	2	2	13
เจ้าพนักงานเวชกรรมฟื้นฟู	1	-	-	-	-	-	1
เจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน							0
เจ้าพนักงานสาธารณสุข (เวชกิจฉุกเฉิน)	3	-	-	-	-	-	3
เจ้าพนักงานทันต สาธารณสุข	3	-	-	-	-	-	3
เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์	-	-	-	-	-	-	0
เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์ การแพทย์	1	-	-	-	-	-	1
เจ้าพนักงานสาธารณสุข	3	-	-	-	-	-	3
เจ้าพนักงานสาธารณสุข (อายุรเวท)	1	-	-	-	-	-	1
นักเทคนิคการแพทย์	9	1	-	-	1	3	14
นักโภชนาการ	2	-	-	-	-	-	2
นักกายภาพบำบัด	6	-	-	-	-	-	6
นักจิตวิทยา	1	-	-	-	-	-	1
นักรังสีการแพทย์	4	-	-	-	-	-	4
ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	-	-	4	-	-	-	4
ผู้ช่วยเภสัชกร	-	-	-	-	-	7	7
ผู้ช่วยทันตแพทย์	-	-	2	-	-	3	5
พนักงานช่วยเหลือคนไข้ (ผู้ช่วยพยาบาล)	-	-	13	-	-	-	13
พนักงานช่วยเหลือคนไข้	-	5	38	9	-	29	81
พนักงานแปล	-	-	9	-	-	12	21
พนักงานเภสัชกรรม	-	-	1	1	-	-	2
พนักงานแพทย์แผนไทย	-	-	-	-	-	-	0
พนักงานกายภาพบำบัด	-	-	-	-	-	-	0

ชื่อตำแหน่ง	1	2	3	4	5	6	Grand
-------------	---	---	---	---	---	---	-------

	ข้าราชการ	พนักงาน ราชการ	พนักงาน กระทรวง	ลูกจ้าง ประจำ	ลูกจ้าง ชั่วคราว	ลูกจ้าง จ้างเหมาบริการ	Total
พนักงานการแพทย์และรังสี เทคนิค	-	-	1	-	-	6	7
พนักงานห้องเฟือก	-	-	-	-	-	-	0
พนักงานห้องผ่าตัด	-	-	4	-	-	3	7
พยาบาลวิชาชีพ	274	-	-	-	-	-	274
เภสัชกร	15	2	-	-	-	1	18
แพทย์แผนไทย	3	-	1	-	-	-	4
ทันตแพทย์ (ลาศึกษา 1)	7	-	-	-	-	-	7
แพทย์ 25 คน (รวม intrun 12 คน)	47	-	-	-	1	-	48
นักวิชาการสาธารณสุข(ทันต สาธารณสุข)	-	-	-	-	1	-	1
ผู้ช่วยพยาบาล	-	-	3	-	-	-	3
Grand Total	423	31	169	20	7	119	769

1.4 ข้อมูลสาธารณสุขอื่นๆ (การประชามติ รายงานต่างๆ ที่แสดงให้เห็นปัญหาสาธารณสุข)

ประชามติสุขภาพ

คปสอ.ม.สุโขทัย-ลก ได้จัดเวทีประชามติสุขภาพในแต่ละพื้นที่ครอบคลุม 4 ตำบล เพื่อให้ภาคประชาชนมีส่วนร่วมกำหนดยุทธศาสตร์แผนการดำเนินงานแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ ผู้เข้าร่วมเวทีประชามติประกอบด้วย ตัวแทนชุมชน องค์กรที่เกี่ยวข้อง ผู้นำศาสนา และบุคลากรสาธารณสุข ผลจากการจัดเวทีประชามติสุขภาพ ทำให้ทราบถึงปัญหาและความต้องการของประชาชน ของแต่ละพื้นที่ ขณะเดียวกันภาควิชาการก็นำเสนอข้อมูลสถานการณ์ด้านสุขภาพของประชาชนในอำเภอสุโขทัย-ลก เพื่อเป็นข้อมูลในการวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพ และกำหนดแนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกัน

ผลจากการประชุม พบประเด็นปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ 5 อันดับที่สำคัญ ดังนี้

1. ปัญหาผู้สูงอายุ

- ผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น
- การเข้าถึงระบบสุขภาพไม่ครอบคลุม

2. โรคหลอดเลือดสมอง

3. ปัญหาอนามัยแม่และเด็กปฐมวัย

- อัตราโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์สูงกว่าเป้าหมาย
- อัตราการคลอดก่อนกำหนดสูงกว่าเป้าหมาย
- อัตรามารดาตาย
- วัคซีนพื้นฐานไม่ครอบคลุมในเด็กอายุ 0-5 ปี เนื่องจากขาดการติดตามอย่างต่อเนื่อง การบันทึกข้อมูลไม่ครบถ้วน มีความผิดพลาดในการบันทึกข้อมูล เช่น การขึ้นทะเบียนเด็กช้าซ้อน การจำหน่ายเด็กจากทะเบียน มีการย้ายถิ่น ไม่เชื่อมั่นในประสิทธิภาพของวัคซีนและไม่สะดวกมารับบริการในวันดังกล่าว

4. โรคติดต่อ พบการระบาดของโรคไวรัสตับอักเสบบีชนิดเฉียบพลันในโรงเรียนบ้านลูโบ๊ะชามาม.8 ต.ป่าเสม็ด อ.สุโขทัย-ลก จ.นราธิวาส

5. ปัญหาวัยรุ่น ยาเสพติด และการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

- การเข้าถึงยาเสพติดง่าย
- ไม่ตระหนักถึงโทษพิษภัย ยาเสพติด
- ว่างาน/ไม่อยู่ในระบบการศึกษา/พฤติกรรมลอกเลียนแบบ
- การขาดความตระหนักในการเลี้ยงดู
- ชุมชนและสังคมยังไม่จริงจังในการแก้ไขปัญหา ยาเสพติด
- วัยรุ่นขาดความตระหนัก และขาดความรู้ในการป้องกันการตั้งครรภ์
- การสื่อสารเรื่องอนามัยการเจริญพันธุ์ในครอบครัวมีน้อย
- วัยรุ่นอยู่ในระบบการศึกษาน้อย มีครอบครัวเร็ว
- การเข้าถึงบริการค่อนข้างยาก
- ความเชื่อ ความเข้าใจ ไม่ถูกต้อง ในการเว้นช่วงมีบุตร

ตาราง 1 การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพ คปสอ.สุโขทัย-ลก ปี 2566

ปัญหา	คะแนนขององค์ประกอบ				คะแนน		ลำดับ
	ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	ความง่ายในการแก้ไขปัญหา	ความวิตกกังวลของชุมชน	วิธีบวก	วิธีคูณ	
1. ปัญหาผู้สูงอายุ	5	5	5	5	20	625	1
2. โรคหลอดเลือดสมอง	5	5	3	4	17	300	2
3. ปัญหาอนามัยแม่และเด็ก	5	4	3	4	16	240	3
4. โรคติดต่อ	4	4	3	4	15	192	4
5. ปัญหายาเสพติด	4	4	2	4	14	128	5

หมายเหตุ : ให้คะแนนแต่ละตัวแปรจากมากที่สุด 5 ถึงน้อยที่สุด 1

ส่วนที่ 2 ผลการวิเคราะห์องค์กร

McKinsey 7S Framework

1. SWOT

SWOT Analysis

PowerPoint template

Strengths

Weaknesses

Opportunities

Threats

2.1 การวิเคราะห์ปัจจัยภายใน (Internal Factor Analysis)

Strengths

ลำดับ	ระดับการนำ	น้ำหนักผลการ	ประเด็นจุดแข็ง
1	0	6.10%	01 บุคลากรของโรงพยาบาลฯ พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง ในการพัฒนางาน และการใช้นวัตกรรม เทคโนโลยี ใหม่ ๆ ในการดำเนินงานของโรงพยาบาล
2	0	4.69%	14โรงพยาบาลฯ มีแพทย์ เฉพาะทางเกือบทุกสาขา ที่มีศักยภาพในการดูแล ผู้ป่วย ตามระดับศักยภาพของโรงพยาบาล เช่น อายุรแพทย์ทั่วไป อายุรศาสตร์แพทย์โรคไต ศัลยแพทย์ทั่วไป ศัลยแพทย์ระบบประสาท ศัลยแพทย์กระดูกและข้อ แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน สูติ-นรีแพทย์ รังสีแพทย์ จักษุแพทย์ กุมารแพทย์ วิสัญญีแพทย์ โสตศอนาสิกแพทย์ องค์กรแพทย์มีความสามัคคีกัน มีการประชุมconference update ความรู้ทุกสัปดาห์ มีการวาง guideline แนวทางการดูแลผู้ป่วยครอบคลุมกลุ่มโรคสำคัญ
3	0	2.99%	15โรงพยาบาลฯ มีสภาพแวดล้อม สะอาด สวยงาม พร้อมสิ่งอำนวยความสะดวก ผ่านการรับรอง Green&Clean Hospital ระดับดีมาก+ , สถานที่นำอยู่นำทำงาน HWP
4	0	2.12%	38ผู้บริหารของโรงพยาบาลฯ มีศักยภาพการนำ ให้มีความสำคัญกับการพัฒนาการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล ตามมาตรฐาน HA อย่างต่อเนื่อง
5	0	1.60%	36ผู้บริหารของโรงพยาบาลฯ มีความมุ่งมั่น ในการปรับปรุงระบบ การดำเนินงานของโรงพยาบาล โดยให้มีช่องทาง การรับเรื่องร้องเรียนและ ข้อเสนอแนะ จากผู้รับบริการ / ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในหลายๆช่องทาง เช่น ร้องเรียนโดยตรง เบอร์โทรผู้บริหาร ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน ผู้รับเรื่อง ร้องเรียน หน้าเว็บไซต์โรงพยาบาล เฟสบุคโรงพยาบาล
6	0	1.34%	35ผู้บริหารของโรงพยาบาลฯ เปิดโอกาส ให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการ กำหนดทิศทางขององค์กร ร่วมกันแก้ปัญหาขององค์กร เช่น มีการประชุม ประจำเดือนสำหรับหัวหน้างาน คณะกรรมการบริหาร ทีมคร่อมสายงาน คณะกรรมการ Service Plan

ลำดับยุทธศาสตร์	น้ำหนักผลกร	ประเด็นจุดอ่อน
1	0 6.71%	07โรงพยาบาลฯ ไม่ได้นำข้อมูลสารสนเทศ มาใช้อย่างเต็มที่ ขาดการนำข้อมูลทุกประเภทมาวิเคราะห์และพัฒนา
2	0 6.68%	11โรงพยาบาลฯ ขาดการประเมินสมรรถนะรายบุคคล ระบบพัฒนาบุคลากร ไม่เอื้อต่อการพัฒนาสมรรถนะ บุคลากรมีการจัดการความรู้และทักษะเพื่อการพัฒนาอย่างไม่เพียงพอ ยังไม่มีรูปแบบการพัฒนาที่ชัดเจน บางวิชาชีพยังไม่ได้พัฒนา Competency Competency ยังไม่ชัดเจนและไม่ครอบคลุมทุกหน่วยงาน แผนยังไม่ลงสู่ผู้ปฏิบัติ การกำหนด KPI ไม่ส่งผลให้บรรลุวิสัยทัศน์ ขาดการติดตามระบบงานในภาพรวม
3	0 5.81%	10โรงพยาบาลฯ ขาดการประเมิน นิเทศ ติดตาม ระบบการทำงาน (กระตุ้นนโยบายเชิงรุก การนิเทศติดตามงานไม่ต่อเนื่อง การนำหลักธรรมาภิบาลมาใช้ยังไม่ชัดเจน การประสานงานและการสื่อสารยังมีปัญหา)
4	0 5.03%	27ช่องทางการสื่อสารนโยบายหรือยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลจากผู้บริหารสู่ผู้ปฏิบัติไม่ชัดเจน ผู้ปฏิบัติไม่รู้ยุทธศาสตร์
5	0 4.66%	05แพทย์เฉพาะทางของโรงพยาบาลฯ โยกย้ายบ่อย เกิดปัญหาขาดแคลนในบางสาขา เช่น GP , Family medicine
6	0 3.51%	04เป็นรพ.ขนาดเล็ก ทำให้มีข้อจำกัดในการขอตำแหน่งราชการ ,การของบประมาณและ ครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง ทำให้ต้องเสียบุคลากรที่มีความสามารถ และเสียโอกาสในการพัฒนาขยายงานให้ก้าวหน้าขึ้น

Weaknesses

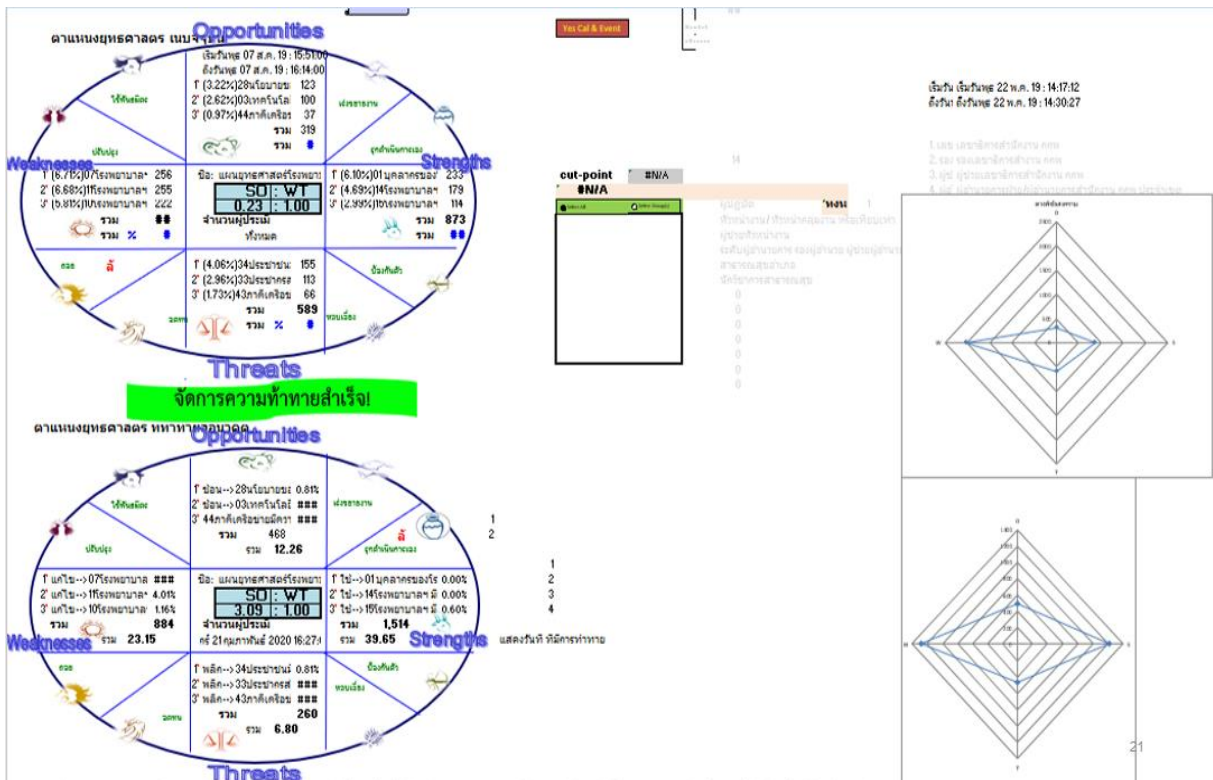
2.2 การวิเคราะห์ปัจจัยภายนอก (External Factor Analysis)

Opportunities

ลำดับยุทธศาสตร์	น้ำหนักผลกร	ประเด็นโอกาส
1	0 3.22%	28นโยบายของรัฐเอื้อต่อการพัฒนาโรงพยาบาล (นโยบาย Service Plan ทำให้บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ เช่น นโยบายด้านการแพทย์แผนไทยให้เป็นจุดเด่นของ 3 จว.ได้ นโยบายส่งเสริมเทคโนโลยี 4.0 Smart Hospital เศรษฐกิจชายแดน AEC นโยบายฐานสุขภาพทำให้ประชาชนเข้าถึงการบริการสาธารณสุขได้ง่ายยิ่งขึ้น เขตเศรษฐกิจพิเศษ ทำให้การส่งต่อผู้ป่วยระหว่างประเทศสะดวกรวดเร็ว พื้นฐานสามเหลี่ยมเศรษฐกิจ มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน ทำให้บุคลากรได้รับการอบรมเพิ่มขึ้น)
2	0 2.62%	03เทคโนโลยีที่ทันสมัยทำให้มีการสื่อสารรวดเร็ว ประชาชน เข้าถึงระบบบริการสุขภาพได้รวดเร็ว
3	0 0.97%	44ภาคีเครือข่ายมีความร่วมมือดี อปท. นายอำเภอ มิ่งบสนับสนุนจากกองทุนตำบล
4	0 0.60%	47มีมาตรฐานระบบงานต่างๆ จากองค์กรวิชาชีพ ที่ทำให้โรงพยาบาลสามารถพัฒนาได้ตรงประเด็น เอื้อต่อการดำเนินงานทางวิชาชีพ เช่น วิชาชีพเภสัช วิชาชีพกายภาพบำบัด ห้องปฏิบัติการ ห้องเอ็กซเรย์
5	0 0.29%	54วัฒนธรรมของชาวมุสลิมหลายเรื่อง ทำให้เกิดข้อดี เช่น เรื่องไม่ดื่มสุรา ทำให้โรคเกี่ยวกับตับไม่สูง เรื่องการยอมรับในการเจ็บป่วยและความตาย ทำให้เรื่องการฟ้องร้องไม่มาก
6	0 0.24%	60สื่อโซเชียลมีเดีย เอื้อต่อสร้างภาพลักษณ์องค์กร มีการเข้าถึงข้อมูล/ข่าวสารด้านสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ได้มากขึ้นได้ง่าย รวดเร็ว

Threats

ลำดับยุทธศาสตร์	น้ำหนักผลกร	ประเด็นภัยคุกคาม
1	0 4.06%	34ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่พึงประสงค์ (รับประทานอาหาร รสหวานจัด มันจัด เค็มจัด ความรู้ด้านสาธารณสุขในชุมชนยังน้อย ความเชื่อด้านศาสนาส่งผลต่อการดูแลสุขภาพ พฤติกรรมการบริโภคส่งผลโรค NCD การแพร่ระบาดของสเปติด ไม่เคารพกฎจราจรทำให้เกิดอุบัติเหตุ) อาจส่งผลให้ภาวะโรคแทรกซ้อนได้
2	0 2.96%	33ประชากรส่วนหนึ่งเป็นคน 2 สัญชาติไทย มาเลเซีย ทำให้ควบคุมดูแลยาก บางครั้งซื้อยาไทยไปทำงานมาเลเซีย และกลับมารักษาเมืองไทย มีผลต่อระบบฐานข้อมูล งบประมาณและการควบคุมโรค เช่น การฉีด vaccine , Compliance ในการทานยารักษาโรค พวกโรคระบาด โรคติดต่ออันตราย โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำต่างๆ
3	0 1.73%	43ภาคีเครือข่ายไม่ได้มีส่วนร่วมในการทำแผนยุทธศาสตร์ให้ขาดความเชื่อมโยง
4	0 1.28%	41พื้นที่ชายแดนทำให้มีโรคระบาดได้ง่าย โรคระบาดจากภายนอกเพิ่มมากขึ้น มีแรงงานย้ายถิ่นทำให้เกิดโรคติดต่อ/เพิ่มภาระงาน/มีค่าใช้จ่ายในการรักษาผู้ป่วย การไปประกอบพิธีการทางศาสนา ณ ตปท. ส่งผลให้เกิดโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ ขาดความต่อเนื่องในการดำเนินงานเนื่องจากบริบทพื้นที่เมืองมีการย้ายถิ่นฐาน
5	0 1.05%	48ประชาชนบางคนขาดทักษะดิจิทัล ไม่สามารถใช้บริการในระบบไอทีทางด้านของโรงพยาบาลได้
6	0 0.86%	57สังคมผู้สูงอายุ เพิ่มมากขึ้น มีภาวะพึ่งพิง ผู้ป่วย NCD เพิ่มสูงขึ้น เป็นภาระกับโรงพยาบาล เช่น เพิ่มต้นทุน และภาระงานของบุคลากร



แผนยุทธศาสตร์ คปสอ.ม.สุโขทัย ประจำปี 2567

		Get TOWScreate		C:\Works\2018\Unizearch\CUSM6141\WS\SM2\CUSM6141GL\lsm\ITOWScreate\14	
4	พัฒนาระบบบริการ	รุก	TOWS	SO1	01 บุคลากรของโรงพยาบาล พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง ในการพัฒนางานและการใช้นวัตกรรม เทคโนโลยี ใหม่ๆ ในการดำเนินงานของโรงพยาบาล X 28นโยบายของรัฐเอื้อต่อการพัฒนาโรงพยาบาล (นโยบาย Service Plan ทำให้บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ เช่น นโยบายด้านการแพทย์แผนไทยให้เป็นจุดเด่นของ
5	สุขภาพด้วยนวัตกรรม			SO2	14โรงพยาบาล มีแพทย์ เฉพาะทางเกือบทุกสาขา ที่มีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วย ความระมัดระวังของโรงพยาบาล เช่น อายุรแพทย์ทั่วไป อายุรศาสตร์แพทย์โรคไต ศัลยกรรมทั่วไป ศัลยกรรมระบบประสาท ศัลยกรรมกระดูกและข้อ แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน สตรี-บริเวทย์ รังสีแพทย์ จักษุแพทย์ กุมารแพทย์ วิสัญญี
6				SO3	01 บุคลากรของโรงพยาบาล พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง ในการพัฒนางานและการใช้นวัตกรรม เทคโนโลยี ใหม่ๆ ในการดำเนินงานของโรงพยาบาล X 03เทคโนโลยีที่ทันสมัยทำให้มีการสื่อสารรวดเร็ว ประชาชน เข้าถึงระบบบริการสุขภาพได้รวดเร็ว
7				SO4	15โรงพยาบาล มีสภาพแวดล้อม สะอาด สวยงาม พร้อมสิ่งอำนวยความสะดวก ผ่านการรับรอง Green&Clean Hospital ระดับดีมาก+ , สถานที่นำอยู่ท่างาน HWP X 28นโยบายของรัฐเอื้อต่อการพัฒนาโรงพยาบาล (นโยบาย Service Plan ทำให้บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ เช่น นโยบายด้านการแพทย์แผน
8				SO5	14โรงพยาบาล มีแพทย์ เฉพาะทางเกือบทุกสาขา ที่มีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วย ความระมัดระวังของโรงพยาบาล เช่น อายุรแพทย์ทั่วไป อายุรศาสตร์แพทย์โรคไต ศัลยกรรมทั่วไป ศัลยกรรมระบบประสาท ศัลยกรรมกระดูกและข้อ แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน สตรี-บริเวทย์ รังสีแพทย์ จักษุแพทย์ กุมารแพทย์ วิสัญญี
10		รุก	POSE & BOSS	1	พัฒนา ระบบ บริการ และ บริหาร ของโรงพยาบาล & สร้าง นวัตกรรม เพื่อจําแนกบริการ ของโรงพยาบาลและเครือข่าย -X-พัฒนาระบบบริการให้สอดคล้องกับ นโยบาย ต่างๆ
11				2	พัฒนา ระบบ บริการ และ บริหาร ของโรงพยาบาล & สร้าง นวัตกรรม เพื่อจําแนกบริการ ของโรงพยาบาลและเครือข่าย -X-จัดให้มี ช่องทางในการเข้าถึงบริการ และข้อมูลข่าวสาร ด้วยระบบไอซีที มีเดีย & สร้างห้อง ยูทูบ ของโรงพยาบาล
12				3	จัดบริการ Primem clinic & จัดให้มี บริการเชิงรุก ด้วยแพทย์เฉพาะทาง -X-พัฒนาระบบบริการให้สอดคล้องกับ นโยบาย ต่างๆ
13				4	จัดบริการ Primem clinic & จัดให้มี บริการเชิงรุก ด้วยแพทย์เฉพาะทาง -X-จัดให้มี ช่องทางในการเข้าถึงบริการ และข้อมูลข่าวสาร ด้วยระบบไอซีที มีเดีย & สร้างห้อง ยูทูบ ของโรงพยาบาล
14				5	จัดให้ พหุบริการบริการแบบ Hotel Hospital -X-พัฒนาระบบบริการให้สอดคล้องกับ นโยบาย ต่างๆ
16	เสริมสร้างความเข้มแข็ง	ป้องกัน	TOWS	ST1	01 บุคลากรของโรงพยาบาล พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง ในการพัฒนางานและการใช้นวัตกรรม เทคโนโลยี ใหม่ๆ ในการดำเนินงานของโรงพยาบาล X 34ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่พึงประสงค์ (รับประทานอาหาร รสหวานจัด มันจัด เค็มจัด ความรู้ด้านสาธารณสุขในชุมชนยังน้อย ความเชื่อด้านศาสนาส่งผลต่อการ
17	เครือข่ายสุขภาพด้วย			ST2	01 บุคลากรของโรงพยาบาล พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง ในการพัฒนางานและการใช้นวัตกรรม เทคโนโลยี ใหม่ๆ ในการดำเนินงานของโรงพยาบาล X 33ประชาชนส่วนหนึ่งเป็นคน 2 สัญชาติไทย มาเลเซีย ทำให้ควบคุมดูแลยาก บางรัฐที่อยู่ไทยไปทำงานมาเลเซีย และกลับรักษาเมื่อป่วย มีเกณฑ์ระบบฐานข้อมูล ขบ
18	ระบบเทคโนโลยี			ST3	14โรงพยาบาล มีแพทย์ เฉพาะทางเกือบทุกสาขา ที่มีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วย ความระมัดระวังของโรงพยาบาล เช่น อายุรแพทย์ทั่วไป อายุรศาสตร์แพทย์โรคไต ศัลยกรรมทั่วไป ศัลยกรรมระบบประสาท ศัลยกรรมกระดูกและข้อ แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน สตรี-บริเวทย์ รังสีแพทย์ จักษุแพทย์ กุมารแพทย์ วิสัญญี
19				ST4	14โรงพยาบาล มีแพทย์ เฉพาะทางเกือบทุกสาขา ที่มีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วย ความระมัดระวังของโรงพยาบาล เช่น อายุรแพทย์ทั่วไป อายุรศาสตร์แพทย์โรคไต ศัลยกรรมทั่วไป ศัลยกรรมระบบประสาท ศัลยกรรมกระดูกและข้อ แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน สตรี-บริเวทย์ รังสีแพทย์ จักษุแพทย์ กุมารแพทย์ วิสัญญี
20				ST5	01 บุคลากรของโรงพยาบาล พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง ในการพัฒนางานและการใช้นวัตกรรม เทคโนโลยี ใหม่ๆ ในการดำเนินงานของโรงพยาบาล X 43ภาคีเครือข่ายได้มีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพทำให้ขาดความเชื่อมโยง
22		ป้องกัน	POSE & BOSS	1	พัฒนา ระบบ บริการ และ บริหาร ของโรงพยาบาล & สร้าง นวัตกรรม เพื่อจําแนกบริการ ของโรงพยาบาลและเครือข่าย -X-สร้างเครือข่าย สุขภาพดี ในชุมชน ครอบคลุมในพื้นที่รับผิดชอบ
23				2	จัดบริการ Primem clinic & จัดให้มี บริการเชิงรุก ด้วยแพทย์เฉพาะทาง -X-สร้างเครือข่าย สุขภาพดี ในชุมชน ครอบคลุมในพื้นที่รับผิดชอบ
24				3	พัฒนา ระบบ บริการ และ บริหาร ของโรงพยาบาล & สร้าง นวัตกรรม เพื่อจําแนกบริการ ของโรงพยาบาลและเครือข่าย -X-จัดเก็บ ค่ายา ค่ารักษา & สร้างให้มี MOU ในการกำหนด การรักษา ควบคุมโรค
25				4	จัดบริการ Primem clinic & จัดให้มี บริการเชิงรุก ด้วยแพทย์เฉพาะทาง -X-จัดเก็บ ค่ายา ค่ารักษา & สร้างให้มี MOU ในการกำหนด การรักษา ควบคุมโรค
26				5	จัดให้ พหุบริการบริการแบบ Hotel Hospital -X-สร้างเครือข่าย สุขภาพดี ในชุมชน ครอบคลุมในพื้นที่รับผิดชอบ
28	พัฒนาระบบการบริหาร ด้วย	พัฒนา	TOWS	WO1	07โรงพยาบาล ไม่ได้นำข้อมูลสารสนเทศ มาใช้อย่างเต็มที่ ขาดการนำข้อมูลทุกประเภทมาวิเคราะห์และพัฒนา X 28นโยบายของรัฐเอื้อต่อการพัฒนาโรงพยาบาล (นโยบาย Service Plan ทำให้บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ เช่น นโยบายด้านการแพทย์แผนไทยให้เป็นจุดเด่นของ 3 จว.ได้ นโยบายส่งเสริมเทคโนโลยี
29	เทคโนโลยี คอบสนอง			WO2	11โรงพยาบาล ขาดการประเมินสมรรถนะบุคคล ระบบพัฒนาบุคลากรไม่เอื้อต่อการพัฒนาระบบ บุคลากรมีการจัดการ ความรู้และทักษะเพื่อการพัฒนางานไม่เพียงพอ ยังไม่มีรูปแบบการพัฒนาที่ชัดเจน บางวิชาชีพยังไม่ได้พัฒนา Competency Competency ยังไม่ชัดเจนและไม่ครอบคลุมทุกหน่วยงาน แยกยังไม่
30	นโยบาย 4.0			WO3	10โรงพยาบาล ขาดการประเมิน นิเทศ ติดตาม ระบบการทำงาน (กระตุ้นนโยบายเชิงรุก การมีทัศนคติความงามไม่ต่อเนื่อง การนำหลักการภิบาลมาใช้ไม่ชัดเจน การประสานงานและการสื่อสารยังไม่ปัญหา) X 28นโยบายของรัฐเอื้อต่อการพัฒนาโรงพยาบาล (นโยบาย Service Plan ทำให้บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ
31				WO4	27ช่องทางสื่อสารนโยบายหรือยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลจากผู้บริหารสู่ปฏิบัติไม่ชัดเจน ผู้ปฏิบัติไม่รู้ยุทธศาสตร์ X 28นโยบายของรัฐเอื้อต่อการพัฒนาโรงพยาบาล (นโยบาย Service Plan ทำให้บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ เช่น นโยบายด้านการแพทย์แผนไทยให้เป็นจุดเด่นของ 3 จว.ได้ นโยบายส่งเสริมเท
32				WO5	07โรงพยาบาล ไม่ได้นำข้อมูลสารสนเทศ มาใช้อย่างเต็มที่ ขาดการนำข้อมูลทุกประเภทมาวิเคราะห์และพัฒนา X 03เทคโนโลยีที่ทันสมัยทำให้มีการสื่อสารรวดเร็ว ประชาชน เข้าถึงระบบบริการสุขภาพได้รวดเร็ว

TOWS CREATES

ส่วนที่ 3 ทิศทางองค์กร

โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

วิสัยทัศน์

โรงพยาบาลชั้นนำ ก้าวล้ำเทคโนโลยี ภาครัฐมีส่วนร่วม

พันธกิจ

ให้บริการด้านสุขภาพแบบองค์รวม ส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยนวัตกรรม

ค่านิยม

KOLOK

K: KEEN (ฉลาด หลักแหลม)

O: ORIGINALITY (แรงบันดาลใจใหม่)

L: LOVE PEOPLE (ใส่ใจประชาชน)

O: OPENNESS (เปิดเผย ซื่อสัตย์)

K: KINDNESS (มีเมตตา เห็นอกเห็นใจ)

MOPH

M = MASTERY

O = ORIGINARITY

P = PEOPLE CENTERED APPROACH

M = MASTERY

H = HUMILITY

อัตลักษณ์โรงพยาบาล

รับผิดชอบ ตรงต่อเวลา มีน้ำใจ

เข็มมุ่งประจำปี 2567

1. STROKE
2. 3P SAFETY (PATIENT-PERSONNEL-PEOPLE)
 - Medication Error
 1. Prescribing Error
 2. Dispensing Error
 3. Administration Error

ประเด็นยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ 1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบบูรณาการด้วยนวัตกรรม

ยุทธศาสตร์ 2 เสริมสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพ ด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ

ยุทธศาสตร์ 3 พัฒนาระบบบริหารด้วยเทคโนโลยี ตอบสนองนโยบาย 4.0

3.1 Strategic opportunities

- 1) นโยบายระดับประเทศและเขตสุขภาพที่ 12 มุ่งเน้นกลุ่มโรคที่สอดคล้องกับบริบทของโรงพยาบาล
- 2) พื้นที่สามเหลี่ยมเศรษฐกิจพิเศษ
- 3) ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากองค์กรภายนอก

3.2 Strategic Challenge

- 1) บุคลากรขาดความรู้และทักษะ ความเชี่ยวชาญ ในการดูแลผู้ป่วยเฉพาะทาง
- 2) ระบบการทำงาน การจัดการความรู้การพัฒนาคุณภาพยังไม่เป็นวัฒนธรรม
- 3) ระยะเวลาการคอยการให้บริการนาน ทำให้ความพึงพอใจผู้ป่วยไม่ได้ตามเป้าหมาย
- 4) การใช้ประโยชน์จากข้อมูลสารสนเทศยังมีน้อย
- 5) สังคมวัฒนธรรมท้องถิ่น ส่งผลต่อปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่
- 6) งบประมาณจาก สปสช. เป็นข้อจำกัดของการใช้งบประมาณ
- 7) ความพึงพอใจและความผูกพันของบุคลากรไม่ได้ตามเป้าหมาย

3.3 Strategic Advantages

- 1) ผู้บริหารระดับสูงมุ่งมั่นพัฒนาคุณภาพการส่งเสริมให้บุคลากรได้รับการพัฒนาเพิ่มขึ้น
- 2) มีบุคลากรที่เพียงพอ พร้อมรับการเปลี่ยนแปลงในการพัฒนางานและการใช้นวัตกรรม ทัศนคติที่ทำงานเป็นทีม ทำให้ความพึงพอใจของลูกค้าเพิ่มขึ้น
- 3) สิ่งอำนวยความสะดวก สิ่งแวดล้อมและสถานที่ดี ส่งผลให้สถานที่ทำงานน่าอยู่
- 4) มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยทำให้เกิดความรวดเร็วในการให้บริการและความพึงพอใจในการบริการ
- 5) โรงพยาบาลมีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องผ่านการรับรองมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง

วิสัยทัศน์ : เครือข่ายสุขภาพชั้นนำ ประชาชนสุขภาพดี ภาครัฐมีส่วนร่วม

คำอธิบาย

เครือข่ายสุขภาพชั้นนำ หมายถึง สถานบริการด้านสุขภาพในเขตพื้นที่อำเภอสุโขทัย-ลก จังหวัดนครราชสีมา ได้แก่ โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย-ลก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมโนะ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกวางลือชรา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าเสม็ด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปุโยะ ศูนย์แพทย์ใกล้ใจ 1 และศูนย์แพทย์ใกล้ใจ 2 ที่ให้บริการแก่ประชาชน ทั้งในด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การควบคุมปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ การตรวจวินิจฉัยและบำบัดสภาวะเจ็บป่วยรวมถึงการฟื้นฟูสภาพ โดยมีการบริหารจัดการที่มีคุณภาพผ่านการรับรองตามมาตรฐาน PCA/HA/TQA/PMQA และ HPH มีผลลัพธ์ด้านการดูแลรักษาและเสริมสร้างสุขภาพที่ทำให้ประชาชนมีสุขภาพดีอยู่ในระดับแนวหน้าหรือดีกว่าสถานบริการสุขภาพอื่นๆ ในจังหวัดชายแดนภาคใต้

ภาครัฐมีส่วนร่วม หมายถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่อำเภอสุโขทัย-ลก จังหวัดนครราชสีมา มีส่วนในการพัฒนา และบริหารจัดการด้านสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

พันธกิจ : ให้บริการด้านสุขภาพแบบองค์รวมอย่างมีคุณภาพได้มาตรฐาน ส่งเสริมการเรียนรู้

คุณธรรม

คำอธิบาย

บริการด้านสุขภาพ การบริการต่างๆ ที่มีวัตถุประสงค์เพื่อสุขภาพ รวมถึงการจัดการให้มีบริการเสริมสร้างคุณภาพ การป้องกันและควบคุมปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ การตรวจวินิจฉัยและบำบัดสภาวะเจ็บป่วย รวมถึงการฟื้นฟูสภาพ

องค์รวม (Holistic) การปฏิบัติแก่บุคคล ครอบครัวและชุมชน ทั้งสภาวะเจ็บป่วยและสภาวะปกติตามบทบาทหน้าที่ในด้านการส่งเสริมสุขภาพอนามัย ป้องกันโรค รักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสภาพโดยให้การดูแลทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมและจิตวิญญาณ

คุณภาพ (Quality) การปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับมาตรฐาน มีความถูกต้อง ความปลอดภัย ความรวดเร็ว มีความผิดพลาดน้อยที่สุด ผู้รับผลงานเป็นศูนย์กลาง มีความพึงพอใจ

มาตรฐาน (Standard) หลักเกณฑ์หรือแนวทางอันเป็นที่ยอมรับ โดยตั้งอยู่บนผลที่แน่นอนทางวิทยาศาสตร์เทคโนโลยีและประสบการณ์ โดยมุ่งการส่งเสริมให้เกิดผลประโยชน์สูงสุด เช่น มาตรฐานแห่งวิชาชีพ มาตรฐานของสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล มาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข เป็นต้น

ส่งเสริมการเรียนรู้ (Knowledge Management) การดำเนินการมุ่งเน้นการใช้ข้อมูลจริง กระตุ้นให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อให้เกิดนวัตกรรม

คุณธรรม (Morality) การปฏิบัติงานที่คำนึงถึงจริยธรรมวิชาชีพ มนุษยธรรม ความเสมอภาค ความโปร่งใส

ค่านิยม : นำพัฒนา พาเรียนรู้ คู่ผู้ป่วย ช่วยกันทำ (Leadership, Learning, Patient & Customer focus, Teamwork)

คำอธิบาย

Leader ผู้นำสูงสุดและผู้นำทุกระดับ กำหนดทิศทาง เป็นแบบอย่าง นำเสนอความท้าทาย ส่งเสริมให้องค์กร ก้าวไปสู่เป้าหมายที่สูงกว่า สนับสนุนให้ผู้ปฏิบัติงานได้ทดลองความคิดใหม่ ก่อให้เกิดนวัตกรรม และมีการหาโอกาสพัฒนา เพื่อปรับปรุงกระบวนการต่างๆอย่างต่อเนื่อง

Learning การมุ่งสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ บรรยายองค์กรเพื่อให้บุคลากรและหน่วยงาน มีการประเมินตนเอง พัฒนาดตนเอง และองค์กรอย่างต่อเนื่อง มีความคิดสร้างสรรค์ มีความยืดหยุ่นและคล่องตัวในการปรับปรุงเปลี่ยนแปลง ตลอดจนสามารถทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงเป็นการพัฒนาที่เป็นรูปธรรม และอีกความหมายหนึ่ง คือ เรียนรู้และปรับตนหาโอกาสเรียนรู้จากงานที่ทำและเพื่อนร่วมงานในทุกโอกาส ที่เป็นไปได้

Patient & Customer focus มุ่งเน้นผู้ป่วยและลูกค้า ตอบสนองความจำเป็นความต้องการ ความคาดหวังของผู้ป่วยและผู้รับบริการอย่างเป็นองค์รวม คำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย วิถีชีวิต สิ่งแวดล้อมใช้มาตรฐานวิชาชีพ เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ด้านสุขภาพที่ดี

Teamwork ช่วยกันทำงานเป็นทีม เปิดรับฟังความเห็นและตอบสนองซึ่งกันและกัน มีความร่วมมือ ร่วมใจระหว่างผู้บริหารกับผู้ปฏิบัติงาน ระหว่างหน่วยงานและกับภายนอก

ประเด็นยุทธศาสตร์

1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐาน เพื่อความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วย
2. ส่งเสริม ป้องกันและควบคุมโรค โดยมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย เพื่อสอดคล้องกับปัญหาในพื้นที่
3. พัฒนาความเชี่ยวชาญทั้งโรงพยาบาล และเครือข่าย เพื่อการบริการที่ต่อเนื่องไร้รอยต่อ
4. พัฒนาระบบบริหาร การเงินการคลัง สิ่งแวดล้อมและเทคโนโลยีสารสนเทศ
5. พัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพส่งเสริมการเรียนรู้ เพิ่มความผูกพันเพื่อสร้างนวัตกรรมและสอดคล้องกับทิศทางขององค์กร

เป้าประสงค์

1. ระบบบริการสุขภาพมีคุณภาพได้มาตรฐาน (HA/HPH, PCA, PMQA, TQA)
2. เป็น Safety Culture Organization เพื่อผู้ป่วยได้รับบริการที่ดีและปลอดภัย
3. ประชาชนทุกช่วงวัยได้รับการส่งเสริมสุขภาพ และมีสุขภาพดี
4. ภาคที่มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ
5. ผลลัพธ์ทางคลินิก (Clinical Outcome) ของกลุ่มโรคความเชี่ยวชาญขององค์กร และ Service Plan ดีขึ้น เป็นผู้นำของจังหวัดชายแดน
6. ระบบสารสนเทศมีประสิทธิภาพเป็นผู้นำของจังหวัดชายแดนภาคใต้ (E-Hospital)
7. ผู้บริหารทรัพยากร การเงินงบประมาณอย่างคุ้มค่า
8. สิ่งแวดล้อมเอื้อต่อการเยียวยา
9. บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามภารกิจและเข็มมุ่งขององค์กร
10. การบริหารบุคลากรมีประสิทธิภาพ
11. เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization)

กลยุทธ์ 1

1. พัฒนาคูณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน HA, TQA, PCA PMQA, etc. โดยการประเมินจากองค์กร ภายนอก
2. เพิ่มศักยภาพการบริการตาม คอร์สคอมเพลน เทนซี เซอร์วิสแพน และปรับปรุงระบบบริการให้รวดเร็ว โดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
3. สร้างจิตสำนึกการบริการ
4. SHA/Humanization
5. พัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงให้มีประสิทธิภาพ
6. ปรับปรุงแนวทาง Sungaikolok Patient Safety Goal (SPSG) และนำไปสู่การปฏิบัติและปลูกฝังวัฒนธรรมความปลอดภัย
7. สนับสนุนให้ทุกคนวัยเข้าถึงบริการ
8. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโลก
9. ลดอัตราป่วยของโรคที่ป้องกันได้ โดยบูรณาการกับทุกภาคส่วน
10. ภาควิชามีส่วนร่วมในการรับรู้ ร่วมคิดร่วมทำ และร่วมประเมินผลในกิจกรรมสุขภาพ
11. เพิ่มจำนวนของชุมชน พึ่งตนเองด้านสุขภาพ
12. ส่งเสริมการมีส่วนร่วม โครงภาคที่เครือข่าย ในการแก้ไขปัญหา
13. พัฒนาระบบส่งต่อ ในการได้รับ SK ในรพช.
14. พัฒนาความเข้าใจและระบบการเก็บข้อมูล
15. Stroke fast track
16. sepsis fast track
17. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยส่งต่อ
18. พัฒนาระบบการส่งต่อตามศักยภาพ
19. เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการ
20. คัดกรองเบาหวานเข้าจอประสาทตาโดยใช้ mobile Surgery Camera
21. สร้างเครือข่าย และคัดกรองโรคต่อกระดูก ในประชาชนอายุ 60 ปีขึ้นไป
22. เร่งรัดการผ่าตัดต่อกระดูก ร่วมกับโมบาย surgery จากภายนอกให้เป็นไปตามเป้าหมาย
23. พัฒนาระบบการให้บริการ ในโรงพยาบาล เครือข่าย และอสม.
24. พัฒนาระบบส่งต่อ ทารกแรกเกิดภายในเครือข่าย
25. คัดกรองภาวะแทรกซ้อนทารกแรกเกิดก่อนกำหนด
26. ชมรมโรคเรื้อรังค่าย HT/DM
27. คัดกรองภาวะแทรกซ้อนเชิงรุกในรพ. สต
28. พัฒนาระบบการให้บริการ ตามห้องคลอดคุณภาพ
29. HI fast track
30. ส่งเสริมการป้องกันอุบัติเหตุทางจราจร
31. พัฒนาระบบเก็บข้อมูล IS
32. Trauma Audit
33. พัฒนาระบบการดูแลและส่งต่อผู้ป่วย STEMI, Stroke

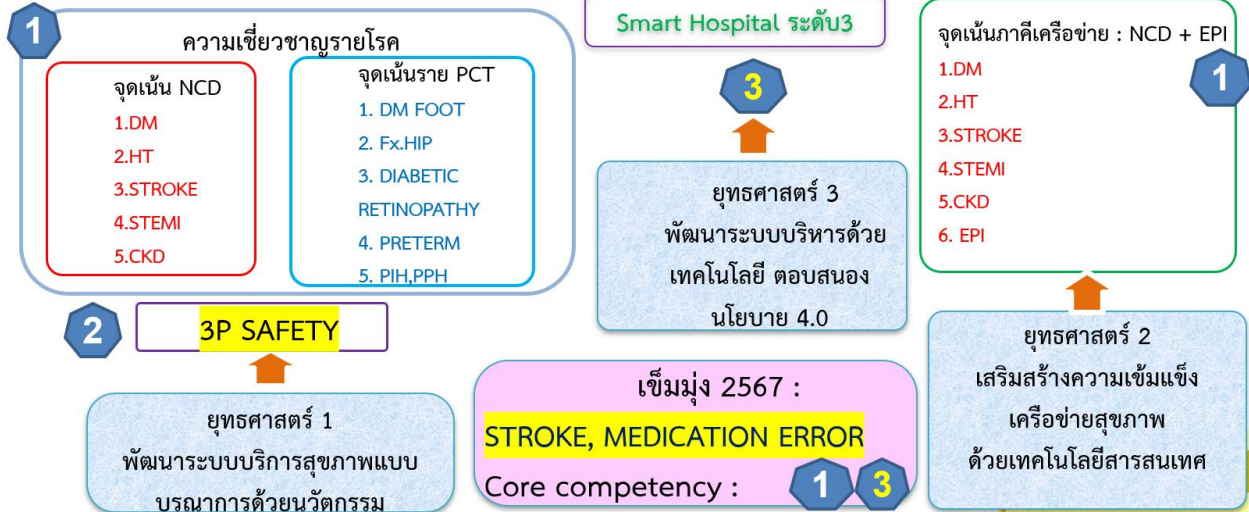
34. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยรายโรค/การดูแลต่อเนื่อง
35. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการติดตามดูแลผู้ป่วยและการส่งต่อ
36. พัฒนาการดูแลผู้ป่วย DHF อย่างมีมาตรฐานร่วมกับเครือข่าย
37. พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้ป่วย Sepsis
38. NCD คุณภาพ
39. DM/HT Case manager
40. พัฒนาระบบสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพ
41. พัฒนาระบบบริหารจัดการระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์
42. พัฒนาระบบการบริหารจัดการ การถ่ายแผนงานโครงการให้มีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับงบประมาณที่ได้รับ
43. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการจัดเก็บข้อมูลและการให้ระบบสารสนเทศ
44. ส่งเสริมการลดการใช้ทรัพยากร
45. ปรับปรุงระบบความปลอดภัยให้ได้มาตรฐานวิศวกรรมความปลอดภัย
46. ปรับปรุงสถานที่ทำงานให้ได้มาตรฐานสถานที่น่าอยู่ น่าทำงาน
47. พัฒนาสิ่งแวดล้อมเอื้อต่อการเยียวยา (Healing Environment)
48. บุคลากร ให้มีความรู้ ความสามารถตามสมรรถนะ
49. พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล
50. สร้างองค์กรแห่งความสุข Happy Organization ด้วย 8 องค์ประกอบ
 1. สุขภาพกาย (Happy body)
 2. น้ำใจงาม (Happy Heart)
 3. ทางสายกลาง (Happy relax)
 4. พัฒนาสมอง (Happy brain)
 5. ศาสนาและศีลธรรม (Happy Soul)
 6. ปลอดภัย (Happy money)
 7. ครอบครัวดี (Happy Family)
 8. สังคมดี (Happy Society)
51. ส่งเสริมให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

โรงพยาบาลชั้นนำ ก้าวล้ำเทคโนโลยี ภาครัฐมีส่วนร่วม



1. ดูแลโรค NCD และโรคจุดเน้นให้ได้ผลลัพธ์ที่ดีที่สุด เทียบกับ รพ.ในจังหวัด
2. Quality & Safety Hospital

ชุมชนเข้มแข็งด้าน NCD



Core competency



1. NCD

DM
HT
STROKE
STEMI
CKD

2. Smart Hospital



เข็มมุ่งประจำปี 2567



1. ความเชี่ยวชาญโรค NCD ในรพ.และเครือข่าย

2. 3P SAFETY

จุดเน้น NCD
STROKE

MEDICATION ERROR

- Prescribing error
- Dispensing error
- Administration error

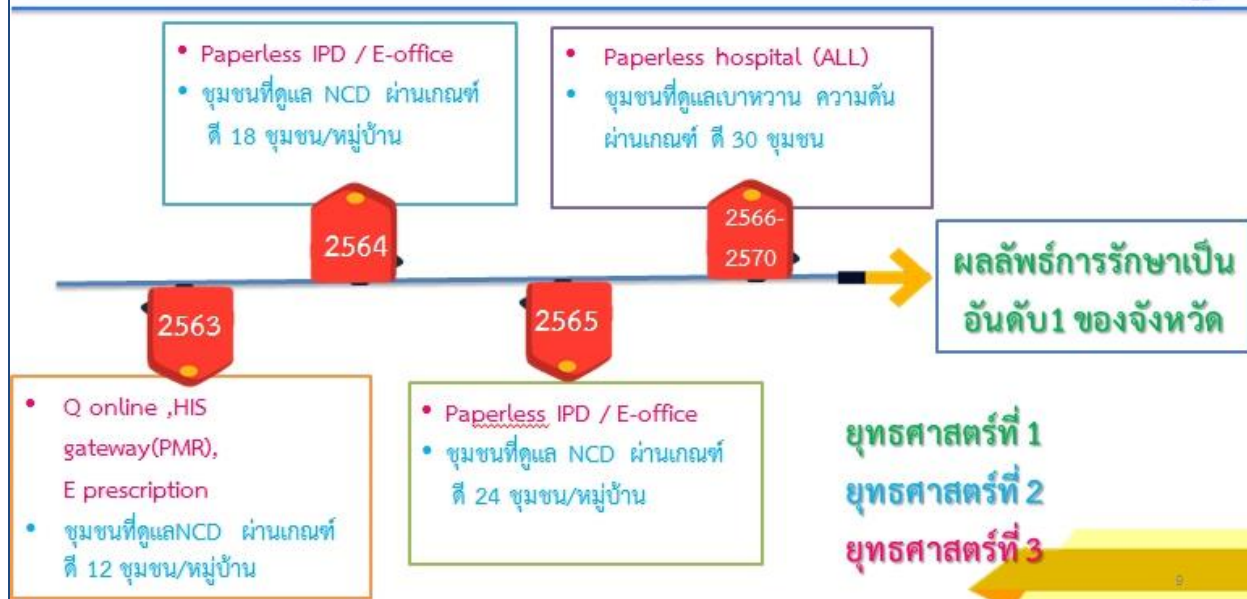


1. ดูแลโรค NCD และโรคจุดเน้นให้ได้ผลลัพธ์ที่ดีที่สุด เทียบกับ รพ.ในจังหวัด
2. Quality & Safety Hospital
3. ชุมชนเข้มแข็งเรื่อง NCD

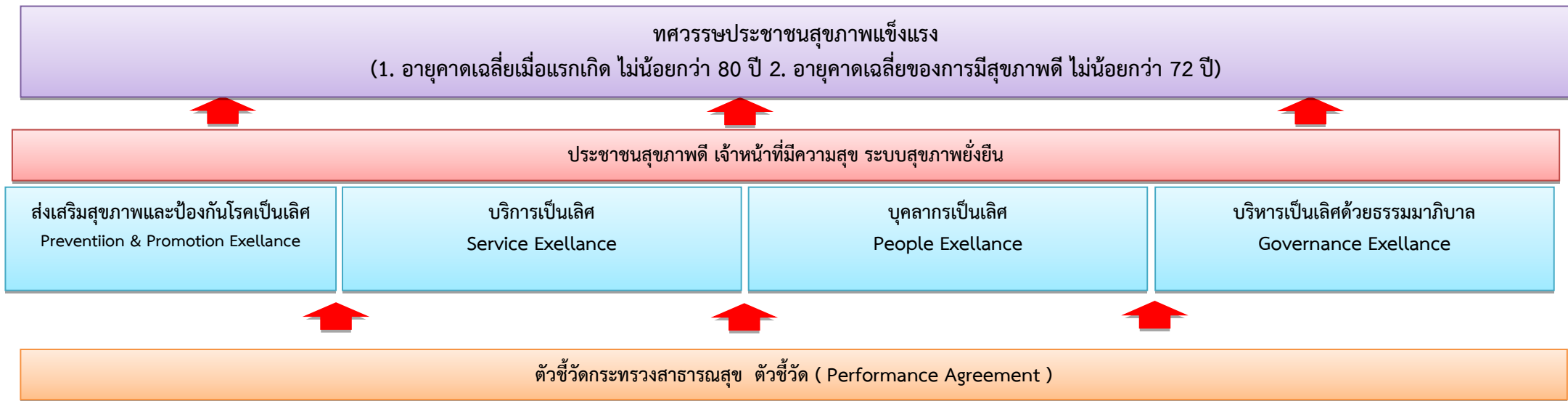
ประเด็นยุทธศาสตร์และแผนงานโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล	แผนงาน
1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบบูรณาการด้วยนวัตกรรม	แผนงานที่ 1 พัฒนาระบบแพทย์ปฐมภูมิ
	แผนงานที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
	แผนงานที่ 3 พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ
	แผนงานที่ 4 พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
2. เสริมสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ	แผนงานที่ 5 พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย/ชราธิวาส
	แผนงานที่ 6 พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
	แผนงานที่ 7 ป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
	แผนงานที่ 8 บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
3. พัฒนาระบบการบริหารด้วยเทคโนโลยีตอบสนองนโยบาย 4.0	แผนงานที่ 9 พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
	แผนงานที่ 10 พัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
	แผนงานที่ 11 พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ
	แผนงานที่ 12 บริหารจัดการด้านการเงินการคลัง
	แผนงานที่ 13 พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ

เป้าหมายระยะยาว (2563-2570)



ส่วนที่ 4 ความเชื่อมโยง





แผนยุทธศาสตร์ คปสอ.ม.สุโขทัย-ลก

แผนยุทธศาสตร์ คปสอ.ม.สุโขทัย-ลก ประจำปี 2566

จุดเน้น	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	เฉลี่ย	
1	NDC (DM) HDC	อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี	≥ 40%	39.51	10.88	16.04	18.24	33.82	36.71	39.42	42.00	42.57	42.63	43.64	43.73	43.73
2	HT HDC	อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันได้ดี	≥ 60%	43.36	18.11	22.08	26.42	34.35	35.59	36.84	44.65	46.12	46.82	46.82	46.12	46.12
3	STROKE HDC	ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะเฉียบพลันที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชม. ได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน 60 นาที (door to needle time rt-PA)	> 60%	75.00	100	100	100	50.00	88.89	80.00	83.33	83.33	33.33	87.50	100.00	78.13
				3	5	4	1	2	8	4	5	5	3	7	3	50.00
				4	5	4	1	4	9	5	6	6	9	8	3	64.00
4	STROKE HDC	อัตราผู้ป่วย Stroke ที่มาทันเวลา 4.5 ชั่วโมง	> 60%	42.42	51.22	50.00	29.41	25.49	57.58	50.00	42.22	34.09	54.05	31.88	45.00	41.62
				14	21	20	10	13	19	20	19	15	20	22	18	
				33	41	40	34	51	33	40	45	44	37	69	40	
5	STROKE HDC	อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	≤ 7%	0.00	2.08	3.70	4.26	4.62	4.08	2.08	3.57	1.82	4.17	1.19	9.80	3.43
				0	1	2	2	3	2	1	2	1	2	1	5	22.00
				37	48	54	47	65	49	48	56	55	48	84	51	
6	STEMI HDC	Door to Dx. time		00.26	00.29	00.33	00.22	00.24	00.21	00.30	0	0	00.27	00.19	0.29	15
		Door to needle time (30)	30 นาที	00.40	00.42	00.49	00.32	00.37	00.36	00.49	00.32	0	00.40	00.39	00.44	40
7	STEMI HDC	Dx. to needle (30)	30 นาที	00.13	00.12	00.14	00.15	00.20	00.14	00.18	02.11	0	00.09	00.20	00.16	26
		Onset to door รพ.สก. (150 min)	150 นาที	01.51	03.58	02.15	00.38	00.30	02.57	02.04	0	0	02.28	00.20	00.19	116
8	STEMI HDC	Onset to needle time (180 min or 3 hr.)	180 นาที	02.10	03.49	02.51	02.58	01.54	03.45	02.13	00.39	0	03.58	00.08	00.42	115
9	CKD HDC	อัตราตายผู้ป่วย STEMI	<10%	0	20	0	33.33	0	0	50	0	0	25	0	14.29	11.36
9	CKD HDC	ร้อยละผู้ป่วย CKD มีอัตราการลดลง eGFR<5mL./min/1.73 m2/yr	≥ 66%	69.63	69.95	69.23	69.81	76.83	76.83	76.23	76.34	77.40	78.67	78.67	73.84	73.84
				133	135	135										

จุดเน้น	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	เฉลี่ย	
10	PIH/PPH	อัตราภาวะตกเลือดหลังคลอด	≤ 5%	0.01	0.55	0.00	0.45	0.19	0.50	0.51	0.00	0.52	0.38	0.11	0.48	0.34
				2	1	0	1	2	1	1					1	
11		อัตราการเกิดภาวะช็อค PPH SHOCK	0%	0	0	0	0.48	0	0	0	0	0.52	0	0	0	0.08
12	PRETERM	อัตราการเกิด Eclampsia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
13	NEWBORN	อัตราตายทารกแรกเกิดที่มีน้ำหนักมากกว่า 500 กรัม มีชีวิตจนถึง 28 วัน (ต่อ 1000 ทารกเกิดมีชีพ)	3.6/1,00	#DIV/0!	0.00	1.24	0.00	0.93	0.00	0.00	1.16	0.53	0.59	0.56	0.53	0.50
		จำนวนผู้เสียชีวิต		0	0	2	0	2	0	0	2	1	1	1	1	
		จำนวนทั้งหมด		0	178	161	209	214	168	179	173	189	170	178	188	
14	Fx.around hip	อัตราผู้ป่วย Fx.around hip ได้รับการผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมง	> 50%	100.00	0.00	0.00	50.00	50.00	0.00	0.00	50.00	100.00	NA	50.00	NA	41.18
					1	0	0	2	1	0	0	1	1.00		1.00	
				1	2	1	4	2	1	1	2	1.00		2.00		
15	Diabetic food	ร้อยละผู้ป่วยที่ตัดขาจากโรคเบาหวาน	< 2%	0.11	0.11	0.04	0.04	0.04	0.08	0.04	0.00	0.08	0.08	0.15	0.00	0.55
					3	3	1	1	1	2	1	0	2	2	4	0
				2,621	2,621	2,621	2,627	2,627	2627	2643	2643	2643	2643	2646	3643	3643.00
16	Diabetic Retinopathy	อัตราการคัดกรองเบาหวานขึ้นจอตา	≥ 60%	8.37	8.37	17.50	24.20	34.34	46.26	48.92	57.00	60.40	62.50	62.31	62.00	62.00
17		ร้อยละผู้ป่วย High Risk Diabetic Retinopathy ได้รับการรักษาภายใน 30 วัน	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
18	S	อุบัติการณ์ผ่าตัด ผิดคน ผิดข้าง ผิดทิศทาง	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
19			อัตราการใช้ Surgical safety checklist	100%	99.7	99.7	100	100	99.74	100	100	100	100	100	100	100

จุดเน้น	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด													เฉลี่ย
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
20	อัตราการติดเชื้อ SSI	0	0.32	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.30	0.31	0.08
			1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
			314	314	324	332	375	290	284	342	315	329	338	321		
21	อัตราการเกิด VAP	<12/1000	0.00	3.05	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3.47	3.26	0.87
			0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3.00
			300	328	192	306	310	239	243	217	364	346	288	307		
22	NICU	<10/1000	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			63	98	75	104	75	60	41	66	102	84	53	76.00		
23	ICU	<5/1000 vent day	0.00	5.13	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.95	5.71	1.46
			0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
			206	195	115	176	158	156	156	132	193	193	202	175		
24	อัตราการเกิด CLABSI	<21/1000 cath. day	0.00	0.00	0.00	0.00	6.45	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	12.82	0.00	1.30
			0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0.00	
			69	157	140	155	155	106	97	88	141	134	78	219.00		
25	อัตราการเกิด CAUTI	<2/1000 cath. day	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.69	4.31	0.56
			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	
			643	678	510	641	672	466	592	554	552	549	591	696		
26	อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล	<3/1000 cath. day	0.18	0.17	0.20	0.38	0.18	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.60	0.83	0.22	
			1	1	1	2	1	0	0	0	0	0	4	5		
			5,651	5,869	5,056	5,206	5,519	6,304	5,251	5,802	5603	5,895	6,651	5,989		

	M	prescribing erro														
27		OPD	<5/1000 / ใบสั่งยา	7.84	7.59	6.30	12.87	14.15	14.97	11.91	13.79	10.59	23.49	13.87	19.54	13.08

28		IPD	<5/1000 / วันนอน	15.49	8.28	6.70	10.32	9.30	7.47	5.49	6.29	15.63	8.61	7.64	9.50	9.23
		Pre-dispensing error														
29		OPD	<5/1000 / ใบสั่งยา	0.70	1.20	0.26	2.17	2.99	1.27	0.10	0.83	0.58	1.14	1.70	2.02	1.25
30		IPD	<5/1000 / วันนอน	2.65	1.90	2.44	2.38	1.86	9.75	1.37	0.36	2.79	0.78	0.78	1.79	2.40
		Dispensing error														
31		OPD	<0.5/1000 / ใบสั่งยา	0.00	0.08	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.08	0.00	0.08	0.08	0.24	0.05
32		IPD	<5/1000 / วันนอน	5.31	2.93	3.86	2.80	5.02	7.47	5.88	3.59	4.09	2.36	0.78	3.76	3.99
		Administration error														
33		OPD	<0.5/1000 / ใบสั่งยา	0.00	0.00	0.09	0.08	0.00	0.00	0.10	0.08	0.00	0.00	0.00	0.00	0.03
34		IPD	<5/1000 / วันนอน	1.55	1.21	1.62	0.99	2.42	1.46	0.78	0.00	0.00	0.52	0.16	1.79	1.04
35		จำนวนผู้ป่วยแพ้ยาซ้ำ	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	1
36		ความผิดพลาดในการจ่ายโลหิตผู้ป่วย (จ่ายโลหิตผิดหมู่/ผิดคน)	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0
37		จำนวนอุบัติการณ์ identification ผิดพลาด		10	6	5	1	6	10	2	6	10	5	3	15	79
38		อัตราการรายงานค่าแลปวิฤติตามเวลาที่กำหนด	100	100.00	100.00	100.00	99.86	100.00	100.00	100.00	99.84	100.00	99.70	100.00	99.86	99.94
		ร้อยละของการคัดกรอง Over triage	<15%	1.33	4.67	3.33	12.00	4.00	2.00	3.00	3.33	2.31	9.33	12.22	13.33	6.15
39				2	7	5	12	4	2	3	5	3	14	22	20	
				150	150	150	100	100	100	100	150	130	150	180	150	
	P	ร้อยละของการคัดกรอง Under triage	<5%	0.00	0.67	2.00	8.00	6.00	3.00	6.00	4.67	11.54	3.33	4.44	4.00	4.22
40				0	1	3	8	6	3	6	7	15	5	8.00	6.00	
				150	150	150	100	100	100	100	150	130	150	180	150	
		อัตราป่วยด้วยโรคจากการทำงานของบุคลากร														
41		การเจ็บป่วย		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

											0					
42		การบาดเจ็บ		0	0.37	0.12	0	0	0	0	0	0.12	0	0.12	0.73	
					3	1						1	0	1	6	
				818	818	818	818	818	818	818	818	818	818	818	818	
43		อุบัติการณ์ในการเกิดอุบัติเหตุจากการใช้รถ Refer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	
44		อุบัติการณ์ความรุนแรงในห้องฉุกเฉิน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	
45	KPT	1 อัตราคัดกรองเบาหวานประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป	90%	21.70	23.75	27.29	28.33	36.24	64.01	86.51	93.62	93.71	93.62	92.78	92.65	92.65
46		2 อัตราคัดกรองความดันโลหิตสูงประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป	90%	19.60	21.58	25.2	25.73	34.21	61.16	85.62	91.91	92.88	92.89	93.57	93.45	93.45
47		3 อัตราผู้ป่วยรายใหม่โรคเบาหวานจากกลุ่มสงสัยเบาหวาน	80%	18.30	20.22	22.18	26.98	45.50	84.88	97.10	99.31	98.34	98.86	98.18	99.85	99.85
48		4 อัตราผู้ป่วยรายใหม่โรคความดันโลหิตสูงจากกลุ่มสงสัยความดันโลหิตสูง	80%	11.78	15.65	17.31	18.20	20.45	53.39	75.00	80.77	84.50	85.50	85.85	84.85	84.85
49		5 จำนวนชุมชน/หมู่บ้าน ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี่ยงเรื้อรัง (ความดัน, เบาหวาน, หลอดเลือด)	60%								60.42				62.00	
50		6 อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	≥88	90.00			88.98			กำลังรักษา 20 ราย			กำลังรักษา 12 ราย			91.67
51		7 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก(อัตราป่วย/ประชากรแสนคน) ในเด็กอายุครบ 2 ปี (fully immunized)	อัตราป่วยโรค ไข้เลือดออก ลดลงร้อยละ 20 จากมรย ฐาน 5 ปี ย้อนหลัง	16.80	10.40	13.00	9.10	1.30	9.10	2.60	2.60	5.20	11.70	7.70	7.70	57 ลดลง ร้อยละ 23

52	8	ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการ คัดกรอง ภาวะสมองเสื่อม	≥90						69.68		87.86					157.54
53	9	ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการ คัดกรอง ภาวะพลัดตกหกล้ม	≥90						75.73		94.77					170.50

54	ยุทธ 3	ระดับความสำเร็จในการพัฒนา CEO REPORT ผู้บริหาร	บริหาร	80.00												
	1															
55	2	ร้อยละของการยืนยันตัวตนของประชาชน (รวมพร้อม)	30%	2.01												
56	3	ระดับคุณภาพข้อมูล HDC ในระดับจังหวัดนราธิวาส	100%	99.88	99.74	99.91	99.89	99.88	99.61	99.82	99.89	99.92				99.84
	4	การพัฒนาโปรแกรมเพื่อการใช้งานในโรงพยาบาล	>3 โปรแกรม/ ปี	4												
	5	หน่วยงาน OPD ที่เป็น paperless OPD	100%	100.00												
57	6	อัตราการผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อมเพื่อการเยียวยา	100%	N/A												
58	7	อัตราการผ่านเกณฑ์มาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์	100%	100.00												
59	8	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์	ดีมาก+	ดีมาก												
	9	Green & Clean Hospital														
	10	ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริหารจัดการเครื่องมือแพทย์** ร้อยละของการตรวจประเมินสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ที่มีความเสี่ยงสูง	100%	89.00												
60	11	ร้อยละของการตรวจประเมินสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ที่มีความเสี่ยงสูง		100.00												
61	12	ผลการประเมิน Happinometer	75%	62.75												
62	13	ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามแผนพัฒนาบุคลากรของโรงพยาบาล	80%	89.47												

แผนปฏิบัติการ คปสอ.ม.สุโขทัย-ลก ปีงบประมาณ 2567

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่/รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 1 ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ยุทธศาสตร์ 2 (โรงพยาบาล) เสริมสร้าง ความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพ ด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ										
คป.09-67-0101-0206-048/009	โครงการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภออุ้มโก-ลก(คปสอ.ม.อุ้มโก-ลก) ปี2567	1.เพื่อแจ้งปัญหาสาธารณสุขที่ค้นพบในพื้นที่ 2.เพื่อประสานความร่วมมือในการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ 3.เพื่อควบคุม ติดตาม การดำเนินงานปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ ตลอดจนพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพของประชาชนในพื้นที่	ร้อยละของผู้เข้าร่วมประชุม คปสอ.ม.อุ้มโก-ลก	กิจกรรมที่ 1 ประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภออุ้มโก-ลก กิจกรรมที่ 2 ประชุมรับทราบความคิดเห็นตามราชการปกติระดับจังหวัด	คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภออุ้มโก-ลก และผู้บังคับจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและผู้บริหารนิเทศ คปสอ.ม.อุ้มโก-ลก	ท.อุ้มโก-ลก	ตุลาคม 2566 - กันยายน 2567	24,000	เงินบำรุงท.อุ้มโก-ลก	บุรุษดา อาจีน
คป.09.67.0102.0207.049/012	โครงการส่งเสริมการฉีดวัคซีนโควิด-19 เสิร์รุก อ.อุ้มโก-ลก ปี 2567	1. เพื่อให้บริการฉีดวัคซีนโควิด-19 เสิร์รุกในทุกพื้นที่ 2. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้เกี่ยวกับการรับวัคซีนและการปฏิบัติตนก่อนและหลังได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 3. เพื่อให้ประชาชนมารับบริการฉีดวัคซีนโควิด-19	๓. ร้อยละความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโควิด-19 ในกลุ่ม 607 ๒. ร้อยละความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโควิด-19 ในกลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ 15 - 45 ปี	กิจกรรมที่ 1 ประชุมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานวัคซีน เพื่อพัฒนาระบบจัดเก็บข้อมูลวัคซีน กิจกรรมที่ 2 รณรงค์ประชาสัมพันธ์ฉีดวัคซีนโควิด-19 ประชาสัมพันธ์ฉีดวัคซีนโควิด-19 แก่ประชาชนในอำเภออุ้มโก-ลก กิจกรรมที่ 3 การจัดการฉีดวัคซีน โควิด-19 เสิร์รุก ดำเนินการร่วมกับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลอุ้มโก-ลก	1. กลุ่ม 607 และ กลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ 15-45 ปี จำนวน 180 คน 2. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานวัคซีน จำนวน 25 คน 3. เจ้าหน้าที่ออกหน่วยบริการ จำนวน 15 คน	โรงพยาบาลอุ้มโก-ลก และ รพ.สต.ทุกแห่ง	ตุลาคม 2566 - กรกฎาคม 2567	61,000	เงินบำรุง	นายเอกนิษฐ์ มนระฆิต
คป.09.67.0105.0308.049/016	โครงการพัฒนาสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย รพ.อุ้มโก-ลก ประจำปี 2567	1. เพื่อจัดการสิ่งแวดล้อมทางกายภาพเพื่อสุขภาวะของประชาชนที่มารับบริการและบุคลากรในองค์กร 2. เพื่อจัดการดูแลสิ่งปฏิกูลและระบบสาธารณสุขโรคโดยถิ่นมาตรฐานที่กำหนดไว้	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ Green & Clean Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)	กิจกรรมที่ 1 การประเมินตนเองโครงสร้างอาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อม ในสถานพยาบาล (ENV Checklist) และรับการประเมินโครงสร้างจากหน่วยงานภายนอก กิจกรรมที่ 2 อบรมที่ผู้พักอาศัยด้านความปลอดภัยและผังแผน กิจกรรมที่ 3 อบรมและซ่อมแซมระบบคัดฝัก ประจำปี 2567 กิจกรรมที่ 4 ประชุมสภทวนแนวทางปฏิบัติและการป้องกันความเสี่ยงจากการใช้สารเคมี กิจกรรมที่ 5 การประกวด 7x 5x ถ้วย และบุคคลต้นแบบแก้ว กิจกรรมที่ 6 อบรมให้ความรู้การบำรุงรักษาที่ถูกต้องของเครื่องมือแพทย์ที่มีความเสี่ยงสูงให้กับผู้ใช้งาน กิจกรรมที่ 7 อบรมที่ผู้ระบบไฟฟ้าในอาคารสูง	โยธาธิการและผังเมืองจังหวัดนราธิวาส จำนวน 10 คน และ รพ.รพ. จำนวน 20 คน สภ.สภ.ในศูนย์บริการสุขภาพเขต 12 สงขลา จำนวน 10 คน และ รพ.รพ. จำนวน 20 คน รพ.รพ. จำนวน 100 คน รพ.ก. และผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 30 คน รพ.รพ. จำนวน 100 คน คณะกรรมการ GREEN & CLEAN Hospital รพ. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง H7	โรงพยาบาลอุ้มโก-ลก อ.อุ้มโก-ลก จ.นราธิวาส	ตุลาคม 2566 - กันยายน 2567	213,820	เงินบำรุง	นางสาวศศิธร เสงแก้วดี

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2567										
ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 1 ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ยุทธศาสตร์ 2 (โรงพยาบาล) เสริมสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพ ด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ										
ลำดับที่/รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
คป.09.67-0105-0310-048/023	โครงการรับรองมาตรฐานครัวกลาง โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก	8.1 เพื่อให้บุคลากรของฝ่ายโภชนาการของโรงพยาบาลสุโขทัยมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการปรุงอาหารที่ถูกต้องตามหลักโภชนาการตั้งแต่แหล่งผลิตจนถึงผู้บริโภค	หน่วยงานโภชนาการผ่านโครงการรับรองมาตรฐาน	กิจกรรมที่ 1 การประชาสัมพันธ์กิจกรรมโครงการให้กลุ่มเป้าหมายทราบ กิจกรรมที่ 2 ศึกษาดูงานโรงพยาบาลคูยัดเวลา เชียงมาตรฐานครัวกลางในโรงพยาบาล	กิจกรรมที่ 1 เจ้าหน้าที่/บุคลากรผู้ประกอบวิชาชีพอาหาร จำนวน 20 คน กิจกรรมที่ 2 เจ้าหน้าที่/บุคลากรจำนวน 7 คน กิจกรรมที่ 3 เจ้าหน้าที่ที่ดูแลครัวกลาง	ณ ฝ่ายโภชนาการ โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก	เดือน มกราคม ปี 2567 - เดือน มิถุนายน ปี 2567	11,500	งบเงินบำรุง	นางสาวกนกกาญจน์ ปิ่นทองพันธุ์
คป.09.67-0102-0207-048/036	โครงการพัฒนาศักยภาพทีมผู้ให้บริการส่วนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ อำเภอสุโขทัย-ลก ปี 2567	8.1 เพื่อเพิ่มความรู้ ทักษะด้านการปฏิบัติงานของทีมผู้ให้บริการส่วนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 8.2 เพื่อเสริมความพร้อมในการตรวจบริการประเมินมาตรฐานและแนวทางการปฏิบัติงานของทีมผู้ให้บริการส่วนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ผ่านมาตรฐานทีมผู้ให้บริการส่วนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระดับอำเภอ	กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงเตรียมความพร้อมในการทำโครงการ กิจกรรมที่ 2 อบรมให้ความรู้ด้านความรู้ส่วนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กิจกรรมที่ 3 ลงพื้นที่ปฏิบัติงานผู้ให้บริการส่วนควบคุมโรค	ผู้ปฏิบัติงานด้านผู้ให้บริการส่วนควบคุมโรคและภัยสุขภาพอำเภอสุโขทัย-ลกจำนวน 25 คน	โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก	เดือน มกราคม ปี 2567 - เดือน กันยายน ปี 2567	38,950	งบเงินบำรุง	นางเอกฉันทน์ มะเวงมณี
คป.09.67-0102-0206-048/043	โครงการงานวันมหิดลการแพทย์	เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทั่วไปรู้จักวิชาชีพทางการแพทย์	ประชาชนทั่วไปและบุคลากรทางการแพทย์แผนงานเป็นไปใน	จัดกิจกรรมวันมหิดลการแพทย์	บุคลากรและประชาชนทั่วไปที่มารับบริการที่รพ.ศสช. รพ.สุโขทัย-ลก	กลุ่มงานพยาธิวิทยา	29 มิ.ย. 67	9,500	งบเงินบำรุง	นางสาววันสุรีย์ แวอาเช
คป.09.67-0102-0205-048/045	โครงการ อบรมที่บุคลากร และพัฒนาศักยภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขและพัฒนาศักยภาพเด็กได้อย่างถูกต้อง	8.1 เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขและทักษะในการปฏิบัติงานด้านโภชนาการและพัฒนาศักยภาพเด็กได้อย่างถูกต้อง 8.2 เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุข	ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงที่สุดส่วน	กิจกรรมที่ 1 อบรมที่บุคลากรและพัฒนาศักยภาพของอาสาสมัครสาธารณสุข กิจกรรมที่ 2 ประชุมถอดบทเรียนการดำเนินงาน	กิจกรรมที่ 1 อาสาสมัคร 19 หมู่บ้าน 31 ชุมชน จำนวน 100 คน กิจกรรมที่ 2 ประชุมถอดบทเรียนการดำเนินงาน	ห้องประชุมราชพฤกษ์ ชั้น 4 อาคารอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก	เดือนสิงหาคม 2566 - เดือนกรกฎาคม 2567	20,850	PFA	นางสาวบุษยามา อวชัน
คป.09.67-0102-0205-048/046	โครงการ ดูแล โภจ โภจ ผู้ประกอบพิธีฮัจญ์ ปี 2567	8.1 เพื่อส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแก่ผู้ประกอบพิธีฮัจญ์ 8.2 เพื่อผู้บริการโรคติดต่อระหว่างประเทศ	ผู้ประกอบพิธีฮัจญ์ได้รับการตรวจสุขภาพ ผู้บริการโรคติดต่อ และสร้างเสริมภูมิคุ้มกันก่อนไปและ กลับจากการประกอบพิธีฮัจญ์ที่ประเทศ	ห้องประชุมราชพฤกษ์ ชั้น 4 อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก	ห้องประชุมราชพฤกษ์ ชั้น 4 อาคารอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก	เดือน มกราคม - เดือน สิงหาคม ปี 2567	43,500	PP	นางเอกฉันทน์ มะเวงมณี	
คป.09.67-0102-0205-048/048	โครงการตั้งโหลยาเสพติดเพื่อเพิ่มโอกาสเรียนรู้ตามนโยบายลดเวลาเรียน สั้นเวลาครู	เพื่อให้นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ในเขตความรับผิดชอบของรพ.สุโขทัย-ลก ได้รับการตรวจคัดกรองยาเสพติดอย่างครอบคลุม	1.นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ได้รับการคัดกรองยาเสพติด ร้อยละ 80 2.นักเรียนที่มีสายตาดัดปกติ ได้รับการตรวจโดยทีมจักษุ ร้อยละ 60 3.นักเรียนที่มีสายตาดัดปกติ และสามารถแก้ไขได้ด้วยแว่นสายตา ได้รับแว่นสายตา ร้อยละ 100	คัดกรองนักเรียนชั้นประถมศึกษาที่มีสายตาดัดปกติ	1.นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ในเขตรับผิดชอบของรพ.สุโขทัย-ลก 2.นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ทุกคน ร.ว.ในทุกสังกัด พื้นที่ความรับผิดชอบของรพ.สุโขทัย-ลก 3.นักเรียนชั้นอื่นๆ (อนุบาล, ประถมศึกษาปีที่ 2-6)กรณีสงสัยมีอาการสายตาดัดปกติ(ไม่เกิน 1.6)หรืออายุ 3-12 ปีในพื้นที่รับผิดชอบของรพ.	รพ.สุโขทัย-ลก	ตุลาคม 2566 - กันยายน 2567	18,000	เงินบำรุงรพ.สุโขทัย-ลก	นางยุพดี มณีฉาย

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่/รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ										
ยุทธศาสตร์ 1 (โรงพยาบาล) พัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบบูรณาการด้วยนวัตกรรม										
ศป.09.67-0201-0102-048/003	โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ โดยการส่องกล้องลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy) ในกลุ่มผู้ป่วยที่มีผล FIT Test ผิดปกติ	1. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยง อายุ 50-70 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ และลำไส้ตรง 2. เพื่อให้ประชากรที่มีผลผิดปกติ	ร้อยละผู้ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ และลำไส้ตรง ร้อยละผู้ที่มีผลผิดปกติ	จัดกิจกรรมตามโครงการโดยการคัดกรองกลุ่มเป้าหมายด้วยชุดตรวจ FIT Test	1. กลุ่มเสี่ยง อายุ 50-70 ปี จำนวน 964 ราย 2. ประชากรที่มีผล FIT Test ผิดปกติ ประมาณ 50 ราย	ชั้น 5 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 51 พรรษา โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก	คัดกรองเบื้องต้น อาสาสมัครสาธารณสุขคัดกรองในชุมชน เดือน ตุลาคม 2566 เป็นต้น	50,600	งบเงินบำรุง	นางทานตะวัน โชติพาณิชย์
ศป.09.67-0201-0102-049/007	โครงการฟื้นฟูความรู้เรื่อง Adverse Drug Reaction และ Medication errors	เพื่อทบทวนแนวทางและบทบาทหน้าที่ในการปฏิบัติงานการเฝ้าระวัง	ความคลาดเคลื่อนทางยา ลดลงจากเดิม ร้อยละ 20	ประชุม อบรม ฟื้นฟูและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของเจ้าหน้าที่ในเครือข่าย โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก	แพทย์ เภสัช พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์	รพ.สุโขทัย-ลก	ตุลาคม 2566 - กันยายน 2567	4,000	งบเงินบำรุง	นายอัครชัย ฮารณัตย์เตจาวดี นางสาวสุภาวดี พิมพ์พันธุ์ศรี
ศป.09.67-0201-0102-048/011	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลภาวะฉุกเฉินทางสูติศาสตร์	8.1 เพื่อพัฒนาระบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะฉุกเฉินทางสูติศาสตร์ให้มีประสิทธิภาพ 8.2 เพื่อพัฒนาศักยภาพ	อัตราหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงต่อภาวะตกเลือด หลังคลอดได้รับการช่วยเหลือ ได้ทันเวลา 100%	อบรมเชิงปฏิบัติการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลภาวะฉุกเฉินทางสูติศาสตร์ จำนวนกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด 60 คน แบ่งเป็น 2 รุ่นๆ ละ 30 คน	9.1 แพทย์พี่เลี้ยง หักกะ สูติแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ แผนกฝากครรภ์ ห้องคลอด หลังคลอดโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก (จำนวน 30 คน)	ห้องประชุมราชพฤกษ์ โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก	เดือนธันวาคม 2566 - กรกฎาคม 2567	5,400	งบเงินบำรุง	นางศิริรัตน์ เอี่ยมสะอาด
ศป.09.67-0201-0102-048/019	โครงการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยในกลุ่มโรคที่มีความเสี่ยงสูงแบบสหสาขาวิชาชีพ	เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงและครอบครัว มีความรู้ในการดูแลตนเองได้	อัตราการทำเยี่ยมบ้านผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐	1. ทีมคร่อมสายงาน 6 สาขา ร่วมกันวางแผนการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่บ้านร่วมกับทีมเวชกรรม เยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงร่วมกับทีมเวชกรรมสังคม	ผู้ป่วย Fx Hip จำนวน 1 ราย ผู้ป่วย Traumatic brain injury จำนวน 1 ราย ผู้ป่วย Preterm จำนวน 1 ราย ผู้ป่วย PH	1.บ้านผู้ป่วยที่ต้องลงเยี่ยมในเขตเทศบาล อำเภอสุโขทัย-ลก 2.บ้านผู้นำชุมชน เครือข่าย	มกราคม 256๗ - กันยายน 2567	6,720	งบเงินบำรุง	ทีมคร่อมสายงาน นางสาวสาวลักษณ์ แซ่คู
ศป.09.67-0201-0102-048/020	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยเด็กและทารกแรกเกิดแก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสุโขทัย-ลกและเครือข่าย	1.เพื่อฟื้นฟูความรู้และทักษะด้านการพยาบาลโรคเด็กและทารกแก่	อัตราบุคลากรที่ได้รับการอบรม 10 ชั่วโมงต่อคนต่อปี	อบรมฟื้นฟูวิชาการประจำแก้มบุคลากรโรงพยาบาลสุโขทัย-ลกและเครือข่าย	พยาบาลโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก พยาบาลโรงพยาบาลเครือข่ายในจังหวัด	ห้องประชุมราชพฤกษ์ โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก	เดือนมีนาคม 2567	19,000	งบเงินบำรุง	นางกาญจนา คุรุศาสตร์
ศป.09.67-0201-0102-048/021	โครงการเฝ้าระวังและเฝ้าระวังความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยที่สงสัยโรคอุบัติใหม่-อุบัติซ้ำในโรงพยาบาล	1.เพื่อให้บุคลากร มีความรู้เรื่องโรคอุบัติใหม่-อุบัติซ้ำ 2.พร้อมเฝ้าระวังความพร้อมในการรับมือกับโรคอุบัติใหม่	1.อัตราการระบาดของโรคอุบัติใหม่-อุบัติซ้ำ ร้อยละ 0 2.ร้อยละของบุคลากรมีความปลอดภัยไม่ติดเชื้อจากผู้ป่วย	กิจกรรมที่ 1 อบรมเชิงปฏิบัติการ กิจกรรมที่ 2 ซ้อมแผนโรคอุบัติใหม่-อุบัติซ้ำและถอดบทเรียน	บุคลากรทางการแพทย์ และการพยาบาล และเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วย	รพ.สุโขทัย-ลก	มกราคม - กรกฎาคม 2567	6,000	เงินบำรุงรพ.สุโขทัย-ลก	จิรา เต็มไชย
ศป.09.67-0201-0102-048/026	คัดกรองผู้ป่วยโรหทางตา หู คอ จมูก แก่ประชาชนในอำเภอสุโขทัย-ลก และฟื้นฟูความรู้ทางวิชาการแก่พยาบาล เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสุโขทัย-ลกและบุคลากรในเครือข่าย	1.เพื่อคัดกรองกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยโรหทางตา หู คอ จมูกในอำเภอสุโขทัย-ลก 2.เพื่อให้เจ้าหน้าที่ให้บริการ	อัตราคัดกรองเบาหวานขึ้นจอตา ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ร้อยละของผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ไม่ได้รับการคัดกรองโรหทาง	1.คัดกรองผู้รับบริการโรหทางตา หู คอ จมูก 2.การอบรมฟื้นฟูวิชาการประจำโรงพยาบาลสุโขทัย-ลกและบุคลากรในเครือข่าย	1.ผู้ป่วยเบาหวานในรพ.สุโขทัย-ลกและเครือข่ายในเขตอำเภอสุโขทัย-ลก	รพ.สุโขทัย-ลก	ตุลาคม ปี 2566 - กันยายน ปี 2567	1,500	เงินบำรุงรพ.สุโขทัย-ลก	งานจักษุ โสิต ศอ นาสึก

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่/รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ										
ยุทธศาสตร์ 1 (โรงพยาบาล) พัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบบูรณาการด้วยนวัตกรรม										
คป.09.67-0201-0102-048/003	โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ โดยการส่องกล้องลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy) ในกลุ่มผู้ป่วยที่มีผล FIT Test ผิดปกติ	1. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยง อายุ 50-70 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ 2. เพื่อให้ประชากรที่มีผล ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ	ร้อยละผู้ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ และลำไส้ตรง ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ	จัดกิจกรรมตามโครงการโดยการคัดกรองกลุ่มเป้าหมายด้วยชุดตรวจ FIT Test	1. กลุ่มเสี่ยง อายุ 50-70 ปี จำนวน 964 ราย 2. ประชากรที่มีผล FIT Test ผิดปกติ ประมาณ 50 ราย	ชั้น 5 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 51 พรรษา โรงพยาบาลสุโขทัย	คัดกรองเบื้องต้น - อาสาสมัครสาธารณสุขคัดกรองในชุมชน เดือน ตุลาคม 2566 เป็นต้น	50,600	งบเงินบำรุง	นางพานตะวัน โชติพาณิชย์
คป.09.67-0201-0102-049/007	โครงการฟื้นฟูความรู้เรื่อง Adverse Drug Reaction และ Medication errors	เพื่อทบทวนแนวทาง และบทบาทหน้าที่ในการปฏิบัติงานการเฝ้าระวัง	ความฉลาดคิดเชิงภาษาลดลงจากเดิม ร้อยละ 20	ประชุม อบรม ฟื้นฟูและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของเจ้าหน้าที่ในเครือข่าย โรงพยาบาลสุโขทัย-โก-ลก	แพทย์ เภสัช พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์	ทพ.สุโขทัย-โก-ลก	ตุลาคม 2566 - กันยายน 2567	4,000	งบเงินบำรุง	นายธีรชัย ธารณชัยเดชาวุฒินางสาวสุภาวดี พิมาพันธ์ศรี
คป.09.67-0201-0102-048/030	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการเสริมสร้างความรู้เรื่องการดูแลผู้ป่วย Fracture around Hip และข้อเข่าเสื่อม ประจำปี 2567	เพื่อให้บุคลากร โรงพยาบาลสุโขทัย-โก-ลกมีความรู้และสมรรถนะการดูแลผู้ป่วย Fracture around Hip และข้อเข่าเสื่อม	อัตราผู้ป่วยกระดูกสะโพกหักที่ได้รับการผ่าตัดใน 72 ชั่วโมง > 50% อัตราผู้ป่วยกระดูกสะโพกหักที่ได้รับการผ่าตัดมีอัตราการพักตัว < 25%	อบรมโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการเสริมสร้างความรู้เรื่องการดูแลผู้ป่วย Fracture around Hip และข้อเข่าเสื่อมประจำปี 2567 กิจกรรมที่ ๓. ประชุมคณะกรรมการที่ปรึกษาร่วมสายงาน คัดเลือกกรรมการและข้อ มีการประชุม ๓ ครั้ง กิจกรรมที่ ๒ มอบหมายงานและ	บุคลากรในหอผู้ป่วย ที่ให้บริการผู้ป่วย ศัลยกรรมกระดูกและข้อ พยาบาลและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสุโขทัย-โก-ลก จำนวน 50 คน	ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์โรงพยาบาลสุโขทัย-โก-ลก	ตุลาคม 2566 - กันยายน 2567	1,500	งบเงินบำรุง	นางสาวเสาวลักษณ์ แซ่คู
คป.09.67-0201-0102-048/033	โครงการ BMW_MR : Breakfast Meeting Medication Reconciliation	1. ผู้เข้าร่วมประชุมเข้าใจในขั้นตอนการดำเนินงานและผลการดำเนินงานการประชุมรายสัปดาห์	ร้อยละคะแนนของผู้เข้าร่วมโครงการหลังได้รับความรู้จากกิจกรรม BMW_MR	กิจกรรม Breakfast Meeting Medication Reconciliation	สหสาขาวิชาชีพที่ให้บริการผู้ป่วยใน 100 คน	ทพ.สุโขทัย-โก-ลก	ตุลาคม ปี 2566 - ธันวาคม ปี 2566	4,000	เงินบำรุงรพ.สุโขทัย-โก-ลก	กาญจนา แก้วมิ่งธนิษ กองพัฒน์พาณิชย์
คป.09.67-0201-0102-048/040	โครงการรับการตรวจประเมินและรับรองคุณภาพ PDSC (Disease Specific Certification) : NicoLine Dependence	8.1 เพื่อให้มีคุณภาพการดูแลรักษาภาวะนิโคตินตามมาตรฐาน 8.2 เพื่อรับการประเมิน	ได้รับการประเมินคุณภาพเฉพาะโรค PDSC : NicoLine Dependent - ผู้ติดยาโคโคติน ได้รับการ	โครงการรับการตรวจประเมินและรับรองคุณภาพ PDSC (Disease Specific Certification): NicoLine Dependence	เจ้าหน้าที่กลุ่ม Care team Nicotine Dependent และกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุโขทัย-โก-ลก	ห้องประชุมระดับทีมสยาม โรงพยาบาลสุโขทัย-โก-ลก	มีนาคม - กันยายน 2567	30,400	งบเงินบำรุง	นางพนิตา วรรณวงศ์
คป.09.67-0201-0102-048/041	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในเรื่อง BPSC (Knowledge management center for Behavioral and Psychosocial care in Public Health)	8.1 เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถให้บริการโดยยึดหลัก BPSC โดยบูรณาการร่วมกับงานที่เกี่ยวข้อง 8.2 ลดข้อร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรมบริการ 8.3 ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับ	ได้รับอบรมเงินไปตามเป้าหมาย	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในเรื่อง BPSC (Knowledge management center for Behavioral and Psychosocial care in Public Health)	เจ้าหน้าที่/บุคลากร/เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการและเครือข่าย จำนวน 110 คน	ห้องประชุมราชพฤกษ์ โรงพยาบาลสุโขทัย-โก-ลก	เดือนพฤศจิกายน 2566 - เดือนกรกฎาคม 2567	20,400	งบเงินบำรุง	นางพนิตา วรรณวงศ์
คป.09.67-0201-0102-048/042	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (ACLS)	8.1 เพื่อพัฒนาความรู้ในเรื่องการช่วยชีวิตขั้นสูง (ACLS) ที่ทันสมัยและถูกต้องตามมาตรฐาน 8.2 เพิ่มพูนทักษะและ	อัตราผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้น	จัดกิจกรรมประชุม อบรม ฟื้นฟูแลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้กับเจ้าหน้าที่ในเครือข่ายโรงพยาบาลสุโขทัย-โก-ลก	พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสุโขทัย-โก-ลก และโรงพยาบาลในเครือข่ายจำนวน 250 คน	ห้องประชุมราชพฤกษ์	เดือนพฤศจิกายน 2567 - มิถุนายน 2567	48,000	งบเงินบำรุง	นางสาวโนรมี อูมาเฮง

คป.09.67-0201-0207-048/047	โครงการพัฒนาศูนย์โรคจากการทำงาน ปี 2567	8.1 เพื่อให้ลูกจ้างในสถานประกอบการได้รับความรู้ความปลอดภัยในการทำงานและปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง 8.2 เพื่อให้ลูกจ้างในสถานประกอบการได้รับความรู้	ส่งเสริมสุขภาพดูแลสุขภาพประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและสอดคล้องกับปัญหาในพื้นที่	กิจกรรมที่ 1 อบรมให้ความรู้ความปลอดภัยในการทำงานและพฤติกรรมการทำงานที่ปลอดภัยแก่ลูกจ้างในสถานประกอบการ จำนวน 50 คน กิจกรรมที่ 2 เฝ้าระวังคัดกรองภาวะสุขภาพ และอบรมให้ความรู้ใส่ใจสุขภาพทางไกลโรค NCDs แก่ลูกจ้างในสถาน	กิจกรรมที่ 1 อบรมให้ความรู้ความปลอดภัยแก่ลูกจ้างในสถานประกอบการและพฤติกรรมการทำงานที่ปลอดภัย แก่ลูกจ้างในสถานประกอบการ จำนวน 50 คน กิจกรรมที่ 2 เฝ้าระวัง	สถานีในโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก สถานประกอบการในเขตเทศบาลเมืองสุโขทัย-ลก	เดือนมกราคม 2567 - ธันวาคม 2567	60,000	งคส.นค.รคจก.ก.รท.นค.	นางสุวลักษณ์ ทรัพย์สินศิริ
----------------------------	---	---	---	---	--	---	---------------------------------	--------	----------------------	----------------------------

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 3 ยุทธศาสตร์ด้านบุคลากรเป็นเลิศ										
ยุทธศาสตร์ 3 (โรงพยาบาล) พัฒนาระบบบริหารด้วยเทคโนโลยี ตอบสนองนโยบาย 4.0										
ลำดับที่/รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
คป.09.67 0304 0309 048/013	โครงการเพิ่มพูนทักษะในยาที่มีความเสี่ยงสูง (Update For High Alert Drugs) ปี 2567	เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรสาธารณสุขในการใช้ยาที่มีความเสี่ยงสูงที่มีในรพ.สุโขทัย-ลก เพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการใช้ยาที่มีความเสี่ยงสูงในการรักษาผู้ป่วย	ร้อยละคะแนนของผู้เข้าร่วมโครงการหลังได้รับความรู้ความเข้าใจในการใช้ยาที่มีความเสี่ยงสูง	จัดกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องเพิ่มพูนทักษะในยาที่มีความเสี่ยงสูง(Updated For High Alert Drugs)	แพทย์พยาบาลบุคลากรสาธารณสุขรพ.สุโขทัย-ลก	รพ.สุโขทัย-ลก	ตุลาคม 2566 - กรกฎาคม 2567	4,000	เงินบำรุงรพ.สุโขทัย-ลก	อาภาพร วาเต็ญ นุรอาพิชา ตามะ

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่/รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 3 ยุทธศาสตร์ด้านบุคลากรเป็นเลิศ ยุทธศาสตร์ 3 (โรงพยาบาล) พัฒนาระบบบริหารด้วยเทคโนโลยี ตอบสนองนโยบาย 4.0										
คป.09.67 0304 0309 048/017	โครงการพัฒนาศักยภาพ ยกย่องเชิดชูเกียรติบุคลากร โรงพยาบาลสุโขทัย โกล	เพื่อสร้าง ขวัญและ กำลังใจให้แก่ ข้าราชการ ลูกจ้าง และผู้ ที่จะ เกษียณอายุ ราชการ	ผู้เกษียณและผู้ เข้ารับการอบรม มีความพึงพอใจ ในกิจกรรมการ ลูกจ้าง และผู้ ที่ร่วมอบรม ร้อยละ80	กิจกรรมที่ 1 เทคนิคการบริหารเงิน สวัสดิการ ในยุคดิจิทัล 4.0 กิจกรรมที่ 2 ดูแลสุขภาพกาย สุขภาพใจ ใจอย่างไรในวัยเกษียณ	ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้ เกษียณอายุ ราชการ ประจำปี 2567 เจ้าหน้าที่ใน หน่วยงานที่ มีผู้ เกษียณอายุ ราชการ หัวหน้ากลุ่ม งาน หัวหน้า ฝ่าย หัวหน้า งานและผู้ที่เกี่ยวข้อง	รพ.สุโขทัย โกล	เดือนกันยายน 2567	76,000	เงินบำรุงรพ.สุโขทัย โกล	ชั้นจิตต์ สรวงวงศ์ภักดี
คป.09.67 0304 0309 048/018	โครงการปฐมนิเทศบุคลากรใหม่ ประจำปี 2567	เพื่อใหม่ บุคลากรใหม่ มีความรู้ ด้านนโยบาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ จรรยาบรรณ วิสัยทัศน์ พันธกิจ ตลอดจน สวัสดิการ และประโยชน์ ของ โรงพยาบาลสุ โขทัย โกล	ข้อร้องเรียนต่อ การปฏิบัติงาน ของบุคลากร ใหม่ ร้อยละ 5	จัดอบรมปฐมนิเทศให้ความรู้ นโยบายและกิจกรรมสันตนาการ	บุคลากรใหม่ ปีงบประมาณ 2563-2567 และ คณะทำงาน	รพ.สุโขทัย โกล	เดือนพฤษภาคม 2567	31,600	เงินบำรุงรพ.สุโขทัย โกล	ชั้นจิตต์ สรวงวงศ์ภักดี

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 3 ยุทธศาสตร์ด้านบุคลากรเป็นเลิศ										
ยุทธศาสตร์ 3 (โรงพยาบาล) พัฒนาระบบบริหารด้วยเทคโนโลยี ตอบสนองนโยบาย 4.0										
ลำดับที่/รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
คป.09.67-0304-0309-048/038	โครงการองค์กรสร้างสุข ประจำปีงบประมาณ 2567	เพื่อให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานตามค่านิยมได้รับการยกย่องเป็นบุคลากรต้นแบบ KOLOK	มีบุคลากรต้นแบบ ๕ ท่าน และคนดีศรีสุโขทัย ๕ รางวัล ร้อยละ ๑๐๐	1.ประกวดบุคลากรต้นแบบ KOLOK ประจำปี ๒๕๖๗ 2.คนดีศรีสุโขทัย โลก ๕ รางวัล	บุคลากรโรงพยาบาลสุโขทัย โลก	รพ.สุโขทัย โลก	มีนาคม ๒๕๖๗ - กรกฎาคม ๒๕๖๗	๖,๑๐๐	เงินบำรุงรพ.สุโขทัย โลก	วันมาฆบูชา อาแค

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 4 ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล										
ยุทธศาสตร์ 1 (โรงพยาบาล) พัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบบูรณาการด้วยนวัตกรรม										
ยุทธศาสตร์ 3 (โรงพยาบาล) พัฒนาระบบบริหารด้วยเทคโนโลยี ตอบสนองนโยบาย 4.0										
ลำดับที่/รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงาน
คป.09.67-0411-0310-048/001	โครงการส่งเสริมการจัดการความรู้ (KM) ของเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก ประจำปีงบประมาณ 2567	8.1 เพื่อส่งเสริมความรู้และจัดเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้กับบุคลากรทุกระดับภายในโรงพยาบาลสุโขทัย-ลกและเครือข่าย	ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้	จัดกิจกรรมประชุม อบรม ทักษะแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ให้กับเจ้าหน้าที่ ไม่น้อยกว่าโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก จัดเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ให้กับ	บุคลากรทุกระดับ ในโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก และเครือข่าย 200 คน	ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก	เดือนตุลาคม 2566 - กันยายน 2567	72,000	งบเงินบำรุง	นางสาวบุษนพร ชูโชติ
คป.09.67-0411-0310-048/002	โครงการสานสัมพันธ์พี่น้องพยาบาล	8.1 เพื่อสร้างบรรยากาศและสภาพแวดล้อมที่ดีในการทำงาน 8.2 เพื่อสร้างเสริมสุขใจองค์กร	ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่มีการดำเนินงานองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและเป็นรูปธรรม	กิจกรรมที่1 มหกรรมวันพยาบาลแห่งชาติ/วันพยาบาลสากล กิจกรรมที่2 ประชุมติดตามการดำเนินงาน กอละของ กองโลโก้สัมพันธ์	บุคลากรทางการพยาบาลทุกระดับ ในโรงพยาบาลสุโขทัย-ลกและเครือข่าย 200 คน	ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก	เดือนตุลาคม 2566 - กันยายน 2567	70,800	งบบำรุง	นางสาวสมนึก พรหมบัง
คป.09.67-0403-0311-048/004	โครงการพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลกับบุคลากรทางการพยาบาล	1. เพื่อพัฒนาทักษะเทคโนโลยีดิจิทัลกับบุคลากรทางการพยาบาล 2. เพื่อนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาพัฒนาบุคลากรพยาบาล	ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้	1.อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องพื้นฐานการใช้ MS Excel สำหรับพยาบาล 2. อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องการ	บุคลากรทางการพยาบาลทุกระดับ ในโรงพยาบาลสุโขทัย-ลกและเครือข่าย 210 คน	ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก	เดือนตุลาคม 2566 - กันยายน 2567	59,550	งบเงินบำรุง	นางสาวบุษนพร ชูโชติ
คป.09-67-0405-0310-048/005	พัฒนาทีมคุณภาพโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก ประจำปี 2567	เพื่อเป็นเวทีการสื่อสารและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล	ร้อยละของทีมงานคุณภาพมีการประชุมเดือนละ 1 ครั้ง จำนวนครั้งการประชุมคุณภาพของโรงพยาบาล แลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อการ	กิจกรรมที่ 1 จัดประชุมหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้าฝ่ายและหัวหน้างาน(QIT)เพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็น	1.หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้าฝ่ายและหัวหน้างาน 2.คณะกรรมการทีม	รพ.สุโขทัย-ลก	ตุลาคม 2566 - กันยายน 2567	318,600	เงินบำรุงรพ.สุโขทัย-ลก	พาสณา เนินทราย
คป.09.67-0411-0310-048/006	โครงการอบรมประจวบผลงานวิชาการ คป.สุโขทัย-ลก ประจำปี 2567	8.1 เพื่อให้บุคลากรของโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่ายได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในประเด็นและ	ผ่านการรับรองคุณภาพหรือละหน่วยงานที่มีผลงานคุณภาพ (CQ/P2i)	กิจกรรมที่ 1 จัดประกวดผลงานคุณภาพประเภท Oral Presentation HA Clinic, Non HA Clinic วิทย/P2i/ เรื่องเล่า	บุคลากรโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่าย	ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ ชั้น 4 อาคารอุบัติเหตุ อุบัติเหตุ โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก จังหวัดนครสวรรค์	เดือนกุมภาพันธ์ - กรกฎาคม 2567	97,900	งบเงินบำรุง	นางสาวพาสณา เนินทราย

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่/รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงาน
ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 4 ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล										
ยุทธศาสตร์ 1 (โรงพยาบาล) พัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบบูรณาการด้วยนวัตกรรม										
ยุทธศาสตร์ 3 (โรงพยาบาล) พัฒนาระบบบริหารด้วยเทคโนโลยี คอบสนองนโยบาย 4.0										
คป.09-67-0411-0310-048/001	โครงการส่งเสริมการจัดการความรู้ (KM) ของเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก	8.1 เพื่อส่งเสริมความรู้และจัดเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้กับบุคลากรทุกระดับภายในโรงพยาบาล สุโขทัย-ลกและเครือข่าย	ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้	จัดกิจกรรมประชุม อบรม ทักษะ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ให้กับเจ้าหน้าที่ในเครือข่ายโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก	บุคลากรทุกระดับ ในโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก และเครือข่าย 200 คน	ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก	เดือนตุลาคม 2566 - กันยายน 2567	72,000	งบเงินบำรุง	นางสาวสุนทร ชูโชติ
คป.09-67-0405-0308-049/008	โครงการพัฒนาระบบการดำเนินงานควบคุมภายในของรพ.สุโขทัย-ลก	เกี่ยวกับการจัดวางระบบการควบคุมภายในและประเมินผล การควบคุมภายใน ตามระเบียบคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดินว่า	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นราธิวาสผ่านเกณฑ์การตรวจสอบ และประเมินผลระบบการควบคุมภายใน	รพ.สุโขทัย-ลก จังหวัดนราธิวาส กิจกรรมที่ 1 รับการนิเทศและติดตามผลการดำเนินงานควบคุมภายในจากคณะกรรมการระดับ	ควบคุมภายใน โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก ระดับจังหวัด และเขต นราธิวาส จำนวน 30 คน- ชม.	โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก อำเภอสุโขทัย-ลก จังหวัด นราธิวาส	เดือนตุลาคม 2566 - กันยายน 2567	12,900	งบเงินบำรุง	นางสาวศิริพร เทพกำเนิด
คป.09-67-0403-0311-049/010	อบรมเพิ่มพูนความรู้เรื่องการจัดการข้อมูลวิจัย (DRG) การให้รหัสโรครหัสเหตุการณ์ (CD-10) (CD-9-CM) และคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน	เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการให้รหัสโรครหัสเหตุการณ์ (CD-10) (CD-9-CM) มากขึ้น	1.ผ่านเกณฑ์ระดับคุณภาพข้อมูล HDC ในระดับจังหวัดนราธิวาส 2. ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการให้ข้อมูลสารสนเทศตามมาตรฐาน HITQIF	จัดอบรมกิจกรรมที่ 1 พัฒนาการความรู้เรื่องการจัดการข้อมูลวิจัย (DRG) การให้รหัสโรครหัสเหตุการณ์ (CD-10) (CD-9-CM) และคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนภายใน	บุคลากรทางการแพทย์ 55 คน ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่งานเวชสถิติ / เจ้าหน้าที่เวชสารสนเทศ จำนวน 10คน แพทย์ /แพทย์ Auditor จำนวน ๓๓คน	ห้องประชุมแพทย์ ชั้น 4 ตึกเฉลิมพระเกียรติ 51 พรรษา โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก อ.สุโขทัย-ลก จ. นราธิวาส	มี.ย.-ธ.ย	25,990	งบเงินบำรุง	นางสาววิริยะ วอชา
คป.09-67-0405-0312-048/014	พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระเบียบ ข้อกฎหมาย ด้านการเงินการคลัง	เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วย	ร้อยละของผู้เข้าร่วมอบรม สามารถปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังได้ถูกต้อง	ประชุมให้ความรู้ความเข้าใจในกฎระเบียบ หลักเกณฑ์ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องด้านเบิกค่าใช้จ่ายไปราชการและอบรมภายใน	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก	รพ.สุโขทัย-ลก	ธันวาคม 2566 - มีนาคม 2567	27,120	เงินบำรุงรพ.สุโขทัย-ลก	กลุ่มงานการเงินและพัสดุ
คป.09-67-0405-0310-049/015	โครงการประกันคุณภาพการพยาบาล โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก	เพื่อให้หน่วยบริการในคุณภาพการพยาบาลมีการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล ได้ตามมาตรฐานที่ทันการบริหารการพยาบาลและการปฏิบัติการพยาบาล	1.ผลการประเมินคุณภาพการพยาบาลตามมาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาลของหน่วยงานมากกว่าร้อยละ 60 2.บุคลากรทางการพยาบาล	1.เตรียมรับการนิเทศและประเมินจากโรงพยาบาลเขตสุขภาพที่ 12 2.รับการนิเทศและประเมินจากโรงพยาบาลเขตสุขภาพที่ 12	พยาบาลวิชาชีพ กลุ่ม การพยาบาลรพ.สุโขทัย-ลก	รพ.สุโขทัย-ลก	เมษายน 2567 - กรกฎาคม 2567	31,070	เงินบำรุงรพ.สุโขทัย-ลก	อัจฉรา เอกธีรมงคล
คป.09-67-0405-0310-048/022	เพิ่มพูนความรู้และพัฒนาศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองถึงปีงบประมาณ 2567	๑ มีความรู้และทักษะการประเมินคัดกรองผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว ๒ มีความรู้ความเข้าใจ ใน การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือด	อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) (60-69) ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (60-69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit	๑.ดำเนินการให้ความรู้ ๒.ประเมินความรู้และทักษะ การประเมิน NIHSS	พยาบาลผู้ดูแลในรพ.สุโขทัย-ลก รพช. เครือข่าย รพ.สต.อ.สุโขทัย-ลก	รพ.สุโขทัย-ลก	ธันวาคม ๒๕๖๖ - พฤษภาคม ๒๕๖๗	5,950	เงินบำรุงรพ.สุโขทัย-ลก	พันสิริพัทธ์ สกลราช

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่/รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงาน
ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 4 ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล										
ยุทธศาสตร์ 1 (โรงพยาบาล) พัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบบูรณาการด้วยนวัตกรรม										
ยุทธศาสตร์ 3 (โรงพยาบาล) พัฒนาระบบบริหารด้วยเทคโนโลยี คอบสองนโยบาย 4.0										
คป.09.67-0411-0310-048/001	โครงการส่งเสริมการจัดการความรู้ (KM) ของเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลสุโขทัย-โลก ประจำปีงบประมาณ 2567	8.1 เพื่อส่งเสริมความรู้และจัดเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้กับบุคลากรทุกระดับภายในโรงพยาบาล สุโขทัย-โลกและเครือข่าย	ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้	จัดกิจกรรมประชุม อบรม ทักษะ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ให้กับเจ้าหน้าที่ในเครือข่ายโรงพยาบาลสุโขทัย-โลก จัดเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ให้กับ	บุคลากรทุกระดับ ในโรงพยาบาลสุโขทัย-โลก และเครือข่าย 200 คน	ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลสุโขทัย-โลก	เดือนตุลาคม 2566 – กันยายน 2567	72,000	งบเงินบำรุง	นางสาวสุนทร ชูโชติ
คป.09.67-0405-0310-048/024	โครงการเตรียมรับการประเมินคุณภาพการพยาบาลจากภายนอก NQA ในปีงบประมาณ 2568	1.เพื่อให้องค์กรพยาบาลมีการดำเนินการตามเกณฑ์การประเมินคุณภาพการพยาบาลในโรงพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข 2.เพื่อให้หน่วยงานมีการ	หน่วยงานได้รับการประเมินคุณภาพการพยาบาล ร้อยละ ๑๐๐	อบรมเชิงปฏิบัติการ การเขียนแบบประเมินตนเอง	พยาบาลวิชาชีพ กลุ่มการพยาบาลรพ.สุโขทัย-โลก	รพ.สุโขทัย-โลก	ตุลาคม 2566 – กรกฎาคม 2567	32,300	เงินบำรุงรพ.สุโขทัย-โลก	อัจฉรา เอกธีรมงคล
คป.09.67-0405-0312-048/025	ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการข้อมูลลูกหนี้คำรักษาพยาบาลและการจัดเก็บรายได้ อย่างมีประสิทธิภาพ	เพื่อนำโปรแกรมลูกหนี้คำรักษาพยาบาล Receive Claim Manager (RCM) มาในการบริหารลูกหนี้คำรักษาพยาบาลและการจัดเก็บรายได้	อัตราความผิดพลาดในการบันทึกมากกว่าร้อยละ 80 อัตราความเรียกเก็บคำรักษาพยาบาลทุกสิทธิครบถ้วนมากกว่าร้อยละ 90 จัดเก็บรายได้	บรรยายเรื่องกลยุทธ์การบริหารจัดการด้านการเงิน การคลังในโรงพยาบาลรัฐยุคใหม่	เจ้าหน้าที่รพ.สุโขทัย-โลก	รพ.สุโขทัย-โลก	พฤศจิกายน - ธันวาคม 2566	102,800	เงินบำรุงรพ.สุโขทัย-โลก	อรทัย ตอนไครตจันทน์
คป.09.67-0403-0311-048/027	โครงการอบรมเพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับความสัมพันธ์ของพยาธิสภาพของผู้ป่วยกับผลการตรวจห้องปฏิบัติการ	8.1 เพื่อให้ทันตบุคลากรแพทย์มีความรู้และความเข้าใจในความสอดคล้องของพยาธิสภาพโรคกับการเปลี่ยนแปลงผลการตรวจ	1. นักเทคนิคการแพทย์ได้เข้ารับการอบรมครบถ้วน 2. นักเทคนิคการแพทย์ได้รับความรู้และความเข้าใจในความ	อบรมเพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับความสัมพันธ์ของพยาธิสภาพของผู้ป่วยกับผลการตรวจห้องปฏิบัติการ	เจ้าหน้าที่กลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลสุโขทัย-โลก 10 คน วิทยากร 1 คน	กลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลสุโขทัย-โลก	เดือนมิถุนายน 2567	19,420	งบเงินบำรุง	นางสาววันนุรีย์ นวอาษา
คป.09.67-0403-0311-048/028	โครงการอบรมเพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับ Six Sigma	8.1 เพื่อเพิ่มพูนความรู้ให้กับนักเทคนิคการแพทย์ เกี่ยวกับแนวคิด Six Sigma 8.2 เพื่อนำความรู้เกี่ยวกับแนวคิด	1. นักเทคนิคการแพทย์ได้เข้ารับการอบรมครบถ้วน 2. นักเทคนิคการแพทย์ได้รับความรู้และความเข้าใจในแนวคิด	กิจกรรมที่ 1 จัดกิจกรรมการบรรยาย/อบรมตามโครงการ	เจ้าหน้าที่กลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลสุโขทัย-โลก 10 คน วิทยากร 1 คน	กลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลสุโขทัย-โลก	เดือนกรกฎาคม 2567	19,820	งบเงินบำรุง	นางสาววันนุรีย์ นวอาษา
คป.09.67-0403-0311-048/029	โครงการพัฒนาศักยภาพนักเทคนิคการแพทย์เกี่ยวกับเชื้อดื้อยา MDR	เพื่อให้ทันตบุคลากรแพทย์มีความรู้พื้นฐานด้านการตรวจวินิจฉัยเชื้อดื้อยา MDR	1.อัตราความผิดพลาดในการรายงานผลน้อยกว่าร้อยละ 0.013 2.ความพึงพอใจไม่น้อยกว่า	1.กิจกรรมพัฒนาศักยภาพนักเทคนิคการแพทย์เกี่ยวกับเชื้อดื้อยา MDR รุ่นที่ 1 2.กิจกรรมพัฒนาศักยภาพนัก	เจ้าหน้าที่กลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลสุโขทัย-โลก 10 คน	รพ.สุโขทัย-โลก	เดือนสิงหาคม 2567	๑๑,๘๒๐	เงินบำรุงรพ.สุโขทัย-โลก	วันนุรีย์ นวอาษา
คป.09.67-0405-0110-048/031	โครงการพัฒนาแนวคิดและทักษะการเจรจาไกล่เกลี่ยความขัดแย้งของบุคลากรในโรงพยาบาลสุโขทัย-โลก	เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขมีความรู้ พัฒนาแนวคิดและเพิ่มพูนทักษะการเจรจาไกล่เกลี่ยความขัดแย้ง	กลุ่มเป้าหมายที่ร่วมกิจกรรมมีระยะเวลาเข้าร่วมเรียนรู้ตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของระยะเวลา	อบรมพัฒนาแนวคิดและทักษะการเจรจาไกล่เกลี่ยความขัดแย้งของบุคลากรในโรงพยาบาลสุโขทัย-โลก	บุคลากรในโรงพยาบาลสุโขทัย-โลก	รพ.สุโขทัย-โลก	ตุลาคม 2566 – กันยายน 2567	120,600	เงินบำรุงรพ.สุโขทัย-โลก	กัญญา หันอุตรศักดิ์
คป.09.67-0405-0310-048/032	โครงการอบรมการใช้โปรแกรมต่างๆแก่บุคลากรเครือข่ายโรงพยาบาลสุโขทัย-โลก ประจำปีงบประมาณ 2567	8.1 เพื่อส่งเสริมความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการใช้งานโปรแกรมต่างๆ และคำนึงถึงความปลอดภัยด้านระบบเทคโนโลยี	ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ 80%	จัดกิจกรรมประชุมอบรมพื้นฐาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ให้กับเจ้าหน้าที่ในเครือข่ายโรงพยาบาลสุโขทัย-โลก	บุคลากรทุกระดับ ในโรงพยาบาลสุโขทัย-โลก และเครือข่าย จำนวนทั้งหมด 50 คน	ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลสุโขทัย-โลก	เดือนตุลาคม 2566 – กันยายน 2567	4,000	งบเงินบำรุง	นายสุวัฒน์ มณีพงษ์

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่/รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 4 ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล										
ยุทธศาสตร์ 1 (โรงพยาบาล) พัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบบูรณาการด้วยนวัตกรรม										
ยุทธศาสตร์ 3 (โรงพยาบาล) พัฒนาระบบบริหารด้วยเทคโนโลยี คอบสอนนโยบาย 4.0										
คป.09.67-0411-0310-048/001	โครงการส่งเสริมการจัดการความรู้ (KM) ของเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก ประจำปีงบประมาณ 2567	8.1 เพื่อส่งเสริมความรู้และจิตะเวี การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้กับบุคลากรทุกระดับภายในโรงพยาบาล สุโขทัย-ลก และเครือข่าย	ระดับความสำเร้ของการจัดการ ความรู้	จัดกิจกรรมประชุม อบรม ที่นุ่ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ให้กับเจ้าหน้าที่ใน เครือข่ายโรงพยาบาล สุโขทัย-ลก จัดเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ให้กับ	บุคลากรทุกระดับ ใน โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก และเครือข่าย 200 คน	ม หองประชุม โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก	เดือนตุลาคม 2566 – กันยายน 2567	72,000	งบเงินบำรุง	นางสาวบุษนตรา ชูโชติ
คป.09.67-0405-0310-048/034	โครงการพัฒนาศักยภาพแพทย์ถึงทุนทักษะ ประจำปี 2567	1.เพื่อเป็นเวทีการสื่อสารและ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนา อรรถนะแพทย์ของโรงพยาบาล 2.เพื่อติดตามความก้าวหน้า	ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการ พัฒนาศักยภาพที่กำหนดหรือระยะ 80 ร้อยละของที่มีผลการประชุมเดือน	ประชุมองค์กรแพทย์ (conference ประจำปีของสหภาพ) แพทย์ถึงทุนทักษะปีที่ 1 จำนวน 12 คน	แพทย์เฉพาะทางจำนวน 38 คน แพทย์ถึงทุนทักษะปีที่ 1 จำนวน 12 คน	หองประชุมองค์กรแพทย์ โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก	เดือนตุลาคม 2566 – กันยายน 2567	270,000	งบเงินบำรุง	พญมารยาท ทองอินทพรฯ (องค์การ แพทย์)
คป.09.67-0405-0310-048/035	โครงการอบรมฟื้นฟูความรู้ที่ในสถานการณ์บริหารความเสี่ยง	8.1 เพื่อฟื้นฟูความรู้ที่ในสถานการณ์ บริหารความเสี่ยงให้กับบุคลากร ทุกระดับ 8.2 เพื่อให้บุคลากรทุกระดับมี	จำนวนรายงานอุบัติการณ์ความ เสือ/ เดือน > 150 เรื่อง	อบรมฟื้นฟูความรู้ที่ในสถานการณ์ บริหารความเสี่ยง	บุคลากรโรงพยาบาลสุโข ทัย-ลก จำนวน 200 คน	หองประชุมราชพฤกษ์ โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก	เดือน ตุลาคม 2566 - เดือนกันยายน 2567	6,000	งบเงินบำรุง	นางพัชริมา สาริต
คป.09.67-0405-0310-048/037	โครงการพัฒนาศูนย์กลางระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล (HAIT) ระดับ 3 ประจำปีงบประมาณ 2567	เพื่อพัฒนาศูนย์กลางระบบ สารสนเทศให้ทันสมัย ปลอดภัย มี ศักยภาพ และสอดคล้องกับการพัฒนา อย่างต่อเนื่อง ไปสู่การรับรอง ศูนย์กลางระดับ 3	ผ่านการประเมินระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศ ระดับ 3	โครงการพัฒนาศูนย์กลางระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล (HAIT) ระดับ 3	คณะกรรมการ และทีม เทคโนโลยีสารสนเทศของ โรงพยาบาล รวมทั้งเงิน 100 คน	ม หองประชุม โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก	เดือนตุลาคม 2566 – กันยายน 2567	135,700	งบเงินบำรุง	นายสุทินนต์ มณีขจร
คป.09.67-0405-0310-048/039	โครงการจัดทำแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ 2568-2572 (5 ปี)	8.1 เพื่อจัดทำแผนยุทธศาสตร์ให้ มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล 8.2 เพื่อกำหนดกรอบทิศทางการ ดำเนินงานให้สอดคล้องกับสภาพ	1. รนสุโขทัย-ลกและเครือข่ายมี แผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ ประจำปี 2567 2. ร้อยละของหัวหน้างานและ	กิจกรรมที่ 1. จัดการประชุมเชิง ปฏิบัติการชี้แจงแนวทางการนโยบาย ปีงบประมาณ 2568 และ ทบทวนตัวชี้วัดตามประเด็น	กลุ่มเป้าหมายจำนวน 90 คน ประกอบด้วย 1. ผู้บริหารโรงพยาบาล 5 คน	หองประชุมราชพฤกษ์ โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก และหองประชุมโรงแรมใน จังหวัดสุโขทัย/จังหวัดพิษณุ	มีนาคม- กรกฎาคม 2567	855,600	งบเงินบำรุง	นางสาวพสนา เนินทราย นางสาริตินดา ทรัพย์รัตน์ นางสาวณัฐพร เกษก้านิธิ
คป.09.67-0405-0313-048/044	โครงการพัฒนางานวิจัยความเป็นเลิศเครือข่ายโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก จังหวัดนราธิวาส ปี 2567	1. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ความ เข้าใจเกี่ยวกับกระบวนการวิจัยที่ ถูกต้อง 2. เพื่อสร้างผลงานวิจัย/CSR ที่มี	ร้อยละ 20 ของผลงานวิจัย/CSR ด้านสุขภาพที่เผยแพร่ให้หน่วยงาน ต่างๆนำไปใช้ ประโยชน์ได้	กิจกรรม 1 ประชุมคณะกรรมการ กิจกรรม 2 อบรมให้ความรู้เรื่อง ระเบียบวิจัย	บุคลากรสาธารณสุขใน โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก และเครือข่าย จำนวน 50 คน	ม หองประชุมราชพฤกษ์ ชั้น 4 โรงพยาบาลสุโข ทัย-ลก	เดือน ธันวาคม 2566 - 15 กันยายน 2567	118,116	งบเงินบำรุง	นางนราวัลดี จันทร์ศิริ นางเจิญญาภรณ์ มนะระชิต นางสาวพสนา เนินทราย

ตาราง 2 Top 10 Diag. OPD : 10 อันดับโรคของกลุ่มผู้ป่วยนอก ปีงบประมาณ 2563 - 2566

ปี 2563			ปี 2564			ปี 2565			ปี 2566		
โรค	จำนวน (คน)	จำนวน (ครั้ง)	โรค	จำนวน (คน)	จำนวน (ครั้ง)	โรค	จำนวน (คน)	จำนวน (ครั้ง)	โรค	จำนวน (คน)	จำนวน (ครั้ง)
CKD	413	9,535	CKD	371	1772	ไตวายเรื้อรัง(CKD)	396	7142	ไตวายเรื้อรัง(CKD)	436	9408
HT	2,621	9,126	HT	1423	1491	โรคความดันโลหิตสูง (HT)	2261	7090	โรคความดันโลหิตสูง(HT)	2523	7530
DM	2,506	7,009	DM	1203	1076	โรคเบาหวาน (DM)	1929	6935	โรคเบาหวาน (DM)	2138	7047
Common cold	3,384	4,060	Disorders of muscles	277	557	Upper respiratory infection (URI)	5206	6114	Upper respiratory infection (URI)	5561	6769
Muscle strain	1,117	2,946	common cold	454	477	โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)	1092	3318	ความผิดปกติของกล้ามเนื้อ (Muscle strain)	1946	4281
HIV	493	2,589	HIV	405	427	ความผิดปกติของกล้ามเนื้อ (Muscle strain)	1372	3128	โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)	1209	4141
Asthma	694	2,385	Asthma	294	401	COPD / Asthma	929	2774	COPD / Asthma	1279	3878
Dyspepsia	1,716	2,322	Dyspepsia	323	362	โรคติดเชื้อ(HIV)	463	2478	โรคท้องร่วง(AGE)	2785	3249
Fever	1,871	2,248	Spondylosis	78	319	โรคหัวใจขาดเลือด (IHD)	618	2362	Spondylosis	306	2117
Acute bronchitis	1,357	2,341	IHD	272	293	Schizophrenia	401	1632	โรคหัวใจขาดเลือด(IHD)	730	2081
ที่มา : งานเวชสารสนเทศ โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก ณ ธันวาคม 2566											

ตาราง 3 Top 10 Diag. OPD : 10 อันดับโรคของกลุ่มผู้ป่วยในปีงบประมาณ 2563 - 2566

ปี 2563			ปี 2564			ปี 2565			ปี 2566		
โรค	จำนวน (คน)	จำนวน (ครั้ง)	โรค	จำนวน (คน)	จำนวน (ครั้ง)	โรค	จำนวน (คน)	จำนวน (ครั้ง)	โรค	จำนวน (คน)	จำนวน (ครั้ง)
Diarrhea	500	532	Diarrhea	59	59	โรคปอดบวม (Pneumonia)	1260	1321	โรคท้องร่วง(AGE)	924	965
Cataract	391	434	Cataract	62	62	Upper respiratory infection (URI)	913	913	โรคปอดบวม (Pneumonia)	692	752
cerebral infarction	483	461	cerebral infarction	60	60	โรคต้อกระจก (Cataract)	396	453	COPD /Asthma	436	595
Influenza	356	371	CKD	33	37	โรคท้องร่วง(AGE)	322	334	โรคต้อกระจก (Cataract)	519	571
Pneumonia	405	431	Heart failure	58	61	โรคหลอดเลือดสมอง(Stroke)	319	328	Upper respiratory infection (URI)	544	568
Heart failure	213	330	Pneumonia	70	72	COPD /Asthma	211	264	โรคหลอดเลือดสมอง(Stroke)	486	513
COPD	154	231	myocardial infarction	36	36	Respiratory distress syndrome (RDS)	238	238	โรคหัวใจล้มเหลว (CHF)	256	368
DM	191	229	COPD	34	35	Low birth weight (LBW)	199	200	บาดเจ็บที่ศีรษะ(head injury)	348	350
myocardial infarction	180	193	DM	41	41	โรคหัวใจล้มเหลว (CHF)	149	196	Dengue	317	318
CKD	100	172	Asthma	37	41	โรคเบาหวาน (DM)	172	193	โรคเบาหวาน (DM)	200	242

ที่มา : งานเวชสารสนเทศ โรงพยาบาลสุโขทัย ๓ ธันวาคม 2566

ตาราง 4 Top 10 Cause of Death : 10 อันดับสาเหตุการตายผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ 2563 - 2566

ปี 2563		ปี 2564		ปี 2565		ปี 2566	
โรค	จำนวน (คน)	โรค	จำนวน (คน)	โรค	จำนวน (คน)	โรค	จำนวน (คน)
cerebral infarction	29	AMI	5	ปอดบวม (pneumonia)	101	ปอดบวม (pneumonia)	37
Pneumonia	27	HIV	4	โรคหัวใจ (Heart diseases)	35	โรคหลอดเลือดสมอง(Stroke)	23
CHF	17	cerebral infarction	6	โรคหลอดเลือดสมอง(Stroke)	24	โรคหัวใจ (Heart diseases)	22
AMI	15	CHF	4	COPD/asthma	7	กล้ามเนื้อหัวใจตาย(AMI)	17
COPD	10	Acute interstitial nephritis	2	เลือดออกจากทางเดินอาหาร (UGIB)	6	โรคติดเชื้อ(HIV)	9
CKD	9	UGIB	2	Traumatic subdural hemorrhage	6	septicaemia	8
HIV	8	CA lung	1	Septic shock	5	Low birth weight	7
UGIB	6	COPD	1	โรคท้องร่วง(AGE)	4	COPD/asthma	7
CA lung	5	intestinal obstruction	1	Melioidosis	4	Traumatic subdural hemorrhage	5
CA Breast	5	CKD	1	CA Lung	4	เลือดออกจากทางเดินอาหาร (UGIB)	5

ที่มา : งานเวชสารสนเทศ โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก ณ ธันวาคม 2566

ตาราง 5 Top 10 Major Operation : 10 อันดับโรคผ่าตัดที่พบบ่อย ปีงบประมาณ 2559-2566

โรค	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566
C/S	792	609	721	1,106	1,207	180	1262	988
Debridement	332	329	472	328	307	51	357	454
Cataract (PE+EC)	580	588	479	557	476	74	515	627
Excision	323	300	397	283	302	56	299	360
TR	175	160	162	228	264	30	222	266
D/C ,F/C	332	136	152	104,172	90,115	17,20	52,93	58,92
Appendectomy	106	118	167	122	125	19	116	137
ORIF with Screw	66	84	86	111	107	16	68	48
ORIF with Plate	64	100	86	94	92	12	53	120
Hernia	96	94	107	83	92	22	87	114
Pterygium	57	54	44	53	61	14	54	56
Closed Reduction & ORIF c plate	95	93	113	93	69	14	74	47
Explor-lap	56	39	65	50	47	15	58	52
ที่มา : งานห้องผ่าตัด โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก ณ ธันวาคม 2566								

ตาราง 6 5 อันดับการให้บริการผ่าตัดที่ซับซ้อน 2559-2566

ลำดับ	ประเภทการผ่าตัด	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566
1	ผ่าตัดเปิดช่องท้องเช่นการตัดต่อลำไส้, ตัดม้าม, ซ่อมแซมตับ, ตัดถุงน้ำดี เปิดท่อน้ำดี, เย็บตัดซ่อมกระเพาะอาหารรวมถึงการผ่าตัดไต,ปอด	50	47	60	16	30	66	28	103	99
2	ผ่าตัดผ่านกล้องเช่น LC, Laparoscope นรีเวช	36	37	41	19	31	43	9	20	53
3	ผ่าตัดผู้ป่วยจากสถานการณ์ภาคใต้ เช่น ระเบิด, ถูกยิง, ถูกแทง	4	7	8	0	3	0	0	1	0
4	ผ่าตัดเกี่ยวกับเส้นเลือดในผู้ป่วยไตและการวางเส้นเลือดเทียมและอื่น ๆ	11	14	6	7	14	16	7	19	7
5	ผ่าตัดสมองในผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน	21	27	10	12	28	34	10	32	14
	รวม	122	132	125	54	103	159	54	175	173
ที่มา : งานห้องผ่าตัด โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก ณ ธันวาคม 2566										



 **โรงพยาบาลสุโขทัย-ลพ**
SUNGAIKOLOK HOSPITAL