



แผนยุทธศาสตร์ ระยะ5ปี
(2566-2570)
และแผนปฏิบัติการ
ปีงบประมาณ 2566

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลป่าพะยอม
ระยะ 5 ปี
(พ.ศ.2566-2570)

กุมภาพันธ์ 2566)

กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

คำนำ

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลป่าพะยอม (พ.ศ.2566-2570) จัดทำขึ้นเพื่อกำหนดทิศทางของโรงพยาบาล ให้มีความสอดคล้องตามกรอบแนวคิดแผนยุทธศาสตร์และนโยบายในระดับต่าง ๆ ของกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง ตลอดจนสอดคล้องกับสถานการณ์ บริบทของพื้นที่ และเครือข่ายบริการสุขภาพ รวมถึงการวิเคราะห์ปัจจัยทั้งที่เป็นโอกาสและอุปสรรคต่อการดำเนินงานและแก้ไข ปัญหาของโรงพยาบาลและเครือข่ายฯ ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

โรงพยาบาลป่าพะยอม หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานและภาคีเครือข่ายสุขภาพในการเชื่อมโยงข้อมูลด้านสุขภาพแบบบูรณาการในการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูสุขภาพของประชาชนร่วมกัน ตลอดจนเป็นแนวทางในการวางแผนการดำเนินงานในปัจุบันและอนาคตต่อไป

ผู้จัดทำ

กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์
โรงพยาบาลป่าพะยอม

สารบัญ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	หน้า
1.1 ข้อมูลทั่วไปของอำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง	1
1.2 ทรัพยากรด้านสาธารณสุข	5
1.3 ข้อมูลสถิติสาธารณสุขที่สำคัญ	13
1.4 การเข้าถึงบริการสาธารณสุข	23
1.5 สถานะเงินบำรุงโรงพยาบาลป่าพะยอมประจำปีงบประมาณ 2565	23
ส่วนที่ 2 แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลป่าพะยอม	
2.1 สิ่งแวดล้อมเชิงกลยุทธ์โรงพยาบาลป่าพะยอม (TOWS Analysis)	24
2.2 TOWS Matrix โรงพยาบาลป่าพะยอม	28
2.3 วิสัยทัศน์โรงพยาบาลป่าพะยอม	28
2.4 พันธกิจโรงพยาบาลป่าพะยอม	28
2.5 ค่านิยมโรงพยาบาลป่าพะยอม	28
2.6 เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ 3N4S	27
2.7 วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (project base)	28
2.8 แผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติด้วย Balanced Scorecard	37
2.9 ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายท้าทายความสำเร็จและการถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ (Roadmap)	39
ส่วนที่ 3 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดนิเทศงานผสมผสาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561-2565	
3.1 เป้าประสงค์ที่ 1 ลดการป่วยตายในโรคสำคัญของแต่ละกลุ่มวัย	51
3.2 เป้าประสงค์ที่ 2 การลดการเจ็บป่วยรายใหม่ในโรคสำคัญแต่ละกลุ่มวัย	52
3.3 เป้าประสงค์ที่ 3 โรงพยาบาลบรรลุเกณฑ์คุณภาพ	53
3.4 เป้าประสงค์ที่ 4 ชุมชนสุขภาวะ	54
ภาคผนวก	

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1.1 ข้อมูลทั่วไปของอำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

1.1.1 สภาพทางภูมิศาสตร์

อำเภอป่าพะยอม ตั้งอยู่ทางด้านทิศเหนือของจังหวัดพัทลุงโดยตั้งอยู่บริเวณเส้นรุ้ง (latitude) ที่ 7 องศา 50 ลิปดา 24 ฟลิปดา เหนือ และเส้นแวง (longitude) ที่ 99 องศา 55 ลิปดา 6 ฟลิปดา ตะวันออก อยู่ห่างจากกรุงเทพมหานครตามเส้นทางรถไฟ สายใต้ประมาณ 812 กิโลเมตร ตามทางหลวงแผ่นดิน หมายเลข 41 ประมาณ 822 กิโลเมตร หรือตามทางหลวง แผ่นดินหมายเลข 4 (ถนนเพชรเกษม) ประมาณ 1,166 กิโลเมตร ห่างจากอำเภอเมืองพัทลุง ระยะทางประมาณ 34 กิโลเมตร มีเนื้อที่ประมาณ 248.43 ตารางกิโลเมตร

1.1.2 ลักษณะภูมิประเทศ

สภาพพื้นที่มีลักษณะเป็นภูเขาและที่ราบสูง ทางด้านตะวันตกอันประกอบด้วย เทือกเขาบรรทัด มีระดับสูงจากน้ำทะเลปานกลาง ประมาณ 50 - 1,000 เมตร พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นป่าไม้ เช่น สวนยางพารา สวนไม้ผลและไม่ยืนต้น ถัดลงมาทางด้านตะวันออกเป็นที่ราบ บริเวณนี้ส่วนใหญ่ปลูกข้าว และเลี้ยงสัตว์

1.1.3 สภาพภูมิอากาศ

ลักษณะภูมิอากาศโดยทั่วไปเป็นอากาศแบบร้อนชื้น ในช่วงระยะเวลา 1 ปี มีฝนตกประมาณ 4 เดือน ช่วงเดือน กันยายน – ธันวาคม ของทุกปี สภาพภูมิอากาศมี 2 ฤดูกาล คือ ฤดูร้อน และ ฤดูฝนได้รับอิทธิพลจากมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือ และมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ ปริมาณฝนตกเฉลี่ย 0.182 (มม./ชม.) การกระจายของฝน มีฝนตกบางพื้นที่ (น้อยกว่าร้อยละ 20) ร้อยละของพื้นที่ฝนตกในอำเภอเท่ากับ 1.06 (www.pbwatch.net/Latest/Radar/RainReport.html)

1.1.4 อาณาเขตติดต่อ

ทิศเหนือ	ติดกับ อำเภอชะอวด จังหวัดนครศรีธรรมราช
ทิศใต้	ติดกับ อำเภอศรีบรรพต และอำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง
ทิศตะวันออก	ติดกับ อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุงและอำเภอชะอวด จังหวัดนครศรีธรรมราช
ทิศตะวันตก	ติดกับ อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง

ภาพที่ 1 แสดงแผนที่อำเภอป่าพะยอม



1.1.5 โครงสร้างของประชากรตามกลุ่มอายุ

จำนวนประชากรจากทะเบียนราษฎร พ.ศ.2565 ณ วันที่ 28 มกราคม พ.ศ.2565 อำเภอป่าพะยอม มีประชากรทั้งหมด 35,897 คน มีประชากรเพศหญิงมีมากกว่าประชากรเพศชายเล็กน้อย โดยประชากร เพศชาย มีจำนวน 17,512 คน ร้อยละ 48.78 และเพศหญิง จำนวน 18,385 คน ร้อยละ 51.22 ประชากรที่มีมากที่สุดอยู่ในช่วงอายุ 35-39 ปี ร้อยละ 8.02 รองลงมาคือกลุ่มอายุ 40-44 ปี ร้อยละ 7.87 เมื่อจำแนกตามกลุ่มเป้าหมายในการให้บริการด้านสุขภาพ พบว่า มีกลุ่มวัยทารกถึงวัยเด็ก อายุ 0-4 ปี ร้อยละ 4.97 กลุ่มวัยเรียน อายุ 5-14 ปี ร้อยละ 13.51 กลุ่มวัยแรงงาน อายุ 15-59 ปี ร้อยละ 65.00 และกลุ่มผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 16.50 ส่งผลให้สถานบริการสุขภาพ จำเป็นต้องมีแผนรองรับในการดูแลด้านสุขภาพในกลุ่มนี้ โดยเฉพาะโรคเรื้อรังต่างๆ ที่มีอุบัติการณ์ของโรคในอำเภอป่าพะยอมเพิ่มมากขึ้นในประชากรกลุ่มนี้

ตารางที่ 1.1 แสดงจำนวนและร้อยละของประชากรปี พ.ศ. 2565 จำแนกตามเพศและกลุ่มอายุ

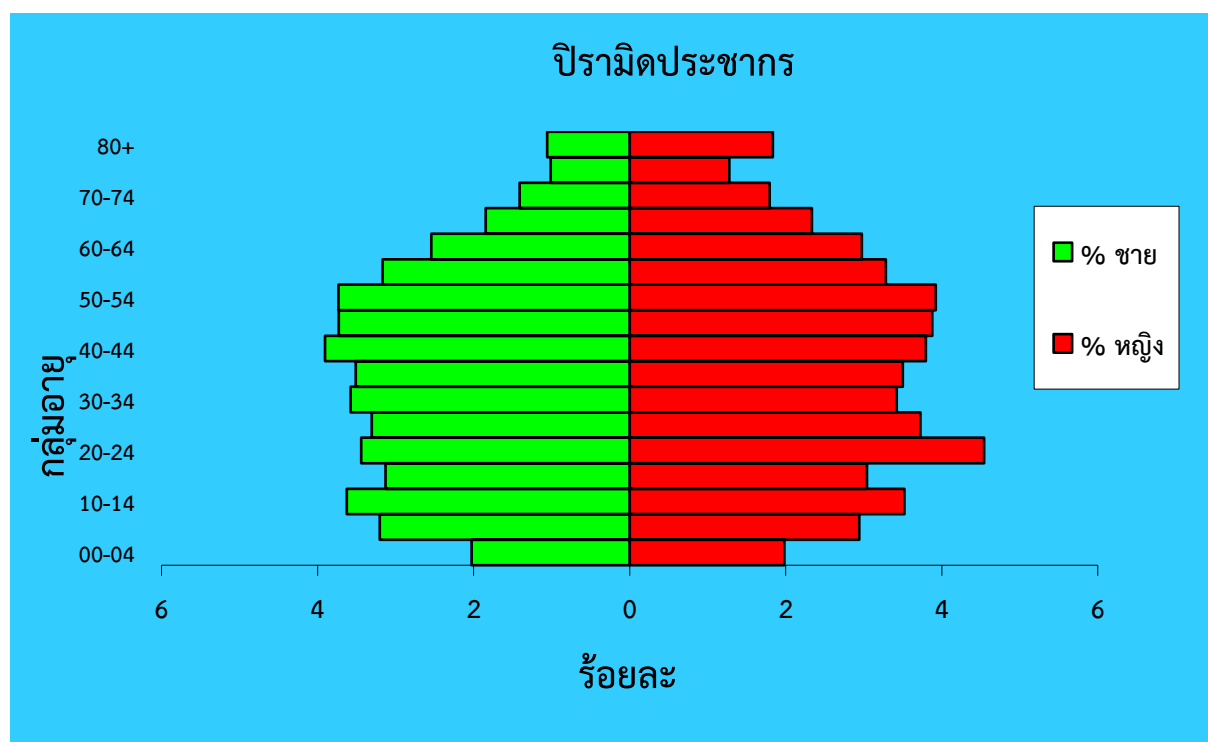
กลุ่มอายุ	ปิรามิดประชากรจำแนกเพศ กลุ่มอายุ คปสอ.ป่าพะยอม ปี 2565					
(ปี)	ชาย	ร้อยละ	หญิง	ร้อยละ	รวม	ร้อยละ
0-4	856	2.39	826	2.31	1,682	4.70
5-9	1,159	3.24	1,134	3.17	2,293	6.41
10-14	1,250	3.50	1,231	3.44	2,481	6.94
15-19	1,084	3.03	1,059	2.96	2,143	5.99
20-24	1,118	3.13	1,221	3.42	2,339	6.54
25-29	1,267	3.54	1,424	3.98	2,691	7.53
30-34	1,316	3.68	1,245	3.48	2,561	7.16
35-39	1,397	3.91	1,319	3.69	2,716	7.60
40-44	1,471	4.11	1,400	3.92	2,871	8.03
45-49	1,367	3.82	1,426	3.99	2,793	7.81
50-54	1,346	3.76	1,390	3.89	2,736	7.65
55-59	1,129	3.16	1,150	3.22	2,279	6.37
60-64	885	2.48	1,005	2.81	1,890	5.29
65-69	612	1.71	782	2.19	1,394	3.90

ตารางที่ 1.2 แสดงจำนวนและร้อยละของประชากรปี พ.ศ. 2565 จำแนกตามเพศและกลุ่มอายุ

กลุ่มอายุ	ปิรามิดประชากรจำแนกเพศ กลุ่มอายุ คปสอ.ป่าพะยอม ปี 2565					
(ปี)	ชาย	ร้อยละ	หญิง	ร้อยละ	รวม	ร้อยละ
70-74	497	1.39	625	1.75	1,122	3.14
75-79	335	0.94	442	1.24	777	2.17
80-84	191	0.53	310	0.87	501	1.40
85-89	109	0.30	198	0.55	307	0.86
90-94	59	0.17	75	0.21	134	0.37
95-99	11	0.03	19	0.05	30	0.08
100+	2	0.01	11	0.03	13	0.04
รวม	17,461	48.84	18,292	51.16	35,753	100.00

หมายเหตุ :: ที่มา : ประชากรกลางปีสำรวจจากทะเบียนราษฎร์ ข้อมูล ณ.วันที่ 1 ก.ค. 2565

แผนภูมิที่ 1 แสดงโครงสร้างของประชากรกลางปีจากทะเบียนราษฎร์ พ.ศ. 2565 อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง



ตารางที่ 2 แสดงจำนวนประชากรและข้อมูลประกอบอำเภอป่าพะยอม

ตำบล	จำนวนประชากร (คน)					หลังคา เรือน	จำนวน ประชากร
	ชาย	ร้อยละ	หญิง	ร้อยละ	รวม	(หลัง)	ต่อหลังคาเรือน
ศูนย์สุขภาพชุมชน รพ. ป่าพะยอม	2,146	47.24	2,416	52.76	4,579	1,624	2.82
รพ.สต.ในนิคมฯบ้าน ลานข่อย	1,600	47.86	1,743	52.14	3,343	1,118	2.75
รพ.สต.บ้านทุ่งชุมพล	2,212	48.29	2,369	51.71	4,581	1,217	3.76
รพ.สต.บ้านคลองใหญ่	3,542	49.48	3,617	50.52	7,159	1,965	3.64
รพ.สต.บ้านปากเหมือง	2,687	50.37	2,647	49.63	5,334	1,579	3.38
รพ.สต.บ้านบ่อทราย	1,637	49.44	1,674	50.56	3,311	926	3.58
รพ.สต.บ้านตลิ่งชัน	2,532	44.78	3,122	55.22	5,654	3,087	1.83
รวม	16,373	48.21	17,588	51.79	33,961	11,516	2.95

ที่มา : ข้อมูลจากการสำรวจ/จำนวนหลังคาเรือน 1 กรกฎาคม 2565

1.1.7 การศึกษา

สถานศึกษาในอำเภอป่าพะยอม มีจำนวนทั้งหมด 21 โรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็ก จำนวน 18 แห่ง ระดับประถมศึกษา จำนวน 19 โรงเรียน โรงเรียนเอกชน จำนวน 2 แห่ง ระดับมัธยมศึกษา จำนวน 2 โรงเรียน ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย(กศน.) จำนวน 1 แห่ง ระดับอาชีวศึกษา จำนวน 1 แห่ง คือวิทยาลัยเทคนิคป่าพะยอม ระดับอุดมศึกษา จำนวน 1 แห่ง คือ มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขต ป่าพะยอม

1.1.8 เศรษฐกิจและสังคม

อาชีพ ประชากรมีอาชีพ ที่สำคัญ คือ เกษตรกรรม ได้แก่ การทำสวนยางพารา การทำนา การทำไร่ การเลี้ยงสัตว์ ค้าขาย และรับจ้างทั่วไป

1.1.9 ประเพณี วัฒนธรรม

ประชาชนในอำเภอป่าพะยอม มีวัฒนธรรมที่คล้ายคลึงกัน ตามธรรมเนียมและวัฒนธรรมภาคใต้ โดยทั่วไป ประเพณีที่ปฏิบัติกันเป็นประจำ เช่น ประเพณีชักพระ ประเพณีวันสารทเดือนสิบ ประเพณีสงกรานต์ เป็นต้น

1.1.10 สถานที่ท่องเที่ยว

อ่างเก็บน้ำป่าพะยอม ห้วยน้ำใส ล่องแก่ง เทียวชมธรรมชาติ น้ำตกหนานปลิว

1.2 ทรัพยากรด้านสาธารณสุข

1.2.1 สถานบริการด้านสาธารณสุข

อำเภอป่าพะยอม มีสถานบริการสาธารณสุขภาครัฐ ประกอบด้วย โรงพยาบาลชุมชน ขนาด 30 เตียง จำนวน 1 แห่ง อัตราส่วนเตียงต่อประชากรเท่ากับ 1 : 908 มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 6 แห่ง ศูนย์สุขภาพชุมชน จำนวน 1 แห่ง คลินิกแพทย์ด้านเวชกรรม จำนวน 3 แห่ง คลินิกทันตกรรม จำนวน 1 แห่ง การพยาบาลและผดุงครรภ์ จำนวน 3 แห่ง ร้านขายยาแผนปัจจุบัน จำนวน 6 แห่ง

ตารางที่ 3 สถานบริการสาธารณสุขใน อำเภอป่าพะยอม ปี 2565

ตำบล	สถานบริการภาครัฐ			สถานบริการภาคเอกชน				
	รพช.	PCU รพช.	รพ.สต.	การพยาบาล และผดุง ครรภ์	เวช กรรม	ทันต กรรม	คลินิก เทคนิค การแพทย์	ขายยา
ป่าพะยอม	1	1	-	1	3	1	-	1
ลานข่อย	-		2	1	-	-	-	-
เกาะเต่า	-		2	-	-	-	-	-
บ้านพร้าว	-	-	2	1	1	-	1	6
รวม	1	1	6	4	4	1	1	8

ที่มา : ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ คปสอ.ป่าพะยอม (ข้อมูล ณ 1 ก.ค.65)

ตารางที่ 4 สถานบริการสาธารณสุขภาคเอกชนที่ขึ้นทะเบียน

สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน	จำนวน(แห่ง)
เวชกรรมชั้น 1	4
การพยาบาลและผดุงครรภ์	4
ทันตกรรม	1
คลินิกเทคนิคการแพทย์	1
รวม	10

ตารางที่ 5 ร้านขายยา

ประเภท	จำนวน(แห่ง)
ขายยาแผนปัจจุบัน (ขย.1)	8
ขายยาบรรจุเสร็จ (ขย.2)	-
ร้านขายยาสัตว์ (ขย.3)	1
ขายยาแผนโบราณ (ขยบ.)	-
รวม	9

(ข้อมูล ณ 1 ก.ค.65)

1.2.2 บุคลากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข

ตารางที่ 6 แสดงจำนวนบุคลากร 6.1 ด้านการแพทย์และสาธารณสุข

ลำดับที่	ตำแหน่ง	จำนวนบุคลากร	ขรก.	พกส.	ลจ.ชั่วคราว	ลจ.รายคาบ	รวม
1	แพทย์	6	6	-	-	-	6
2.	ทันตแพทย์	5	5	-	-	-	5
3	พยาบาลวิชาชีพ	44	44	-	-	-	44
4	เภสัชกร	5	5	-	-	-	5
5.	นักวิชาการสาธารณสุข	5	4	-	-	1	5
6.	จพ.สาธารณสุขชุมชน	4	2	2	-	-	4
7.	จพ.ทันตสาธารณสุข/ นวก.ทันต สาธารณสุข	5	5	-	-	-	5
8.	แพทย์แผนไทย/จพ.สาธารณสุข (แพทย์แผนไทย)	1	-	-	1	-	1
9.	นักกายภาพบำบัด	3	2	-	-	1	3
10.	นักเทคนิคการแพทย์	2	2	-	-	1	3
11.	นักโภชนาการ	1	-	1	-	-	1
12.	นักรังสีการแพทย์	1	1	-	-	-	1
	รวม	84	76	2	1	4	83

ที่มา :กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศโรงพยาบาลป่าพะยอม ข้อมูล ณ 10 กุมภาพันธ์ 2566

ตารางที่ 6 แสดงจำนวนบุคลากร 6.2 ด้านสนับสนุนการแพทย์และสาธารณสุข (ต่อ)

ลำดับที่	ตำแหน่ง	จำนวน บุคลากร	ชรก.	พรก.	พกส.	ลจ.ประจำ	ลจ.รายคาบ	รวม
1	นักจัดการงานทั่วไป	1	1	1	-	-	-	1
2	นักวิชาการเงินและบัญชี	2	-	2	-	-	-	2
3	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	2	2	-	-	-	-	2
4	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	0	-	-	0	-	-	0
5	จพ.พัสดุ	2	-	-	2	-	-	2
6	จพ.ธุรการ	1	-	-	1	-	-	1
7	จพ.โสตทัศนศึกษา	1	-	-	1	-	-	1
8	พนักงานพิมพ์ ส.3	1	-	-	-	1	-	1
9	พนักงานขับรถยนต์ ส.2	2	-	-	-	2	-	2
10	พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ส.1	1	-	-	-	1	-	1
11	พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ส.2	2	-	-	-	2	-	2
12	พนักงานการเงินและบัญชี ส.2	1	-	-	-	1	-	1
13	พนักงานเภสัชกรรม ส.2	1	-	-	-	1	-	1
14	พนักงานวิทยาศาสตร์ ส.2	1	-	-	-	1	-	1
15	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	18	-	-	14	-	4	18
16	จนท.อื่นๆ	43	-	-	30	-	13	43
	รวม	80	3	2	49	9	17	80

ที่มา :กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศโรงพยาบาลป่าพะยอม ข้อมูล ณ 10 กุมภาพันธ์ 2566

ตารางที่ 6 แสดงจำนวนบุคลากร 6.3 สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าพะยอมและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ลำดับที่	ตำแหน่ง	จำนวนบุคลากร	ขรก.	พกส.	ลจ.ชั่วคราว	ลจ.รายคาบ	รวม
1	นักวิชาการสาธารณสุข	12	11	1	-	-	12
2	พยาบาลวิชาชีพ	10	10	-	-	-	10
3	จพ.สาธารณสุข	4	4	-	-	-	4
4	จพ.ทันตสาธารณสุข/ นวก.ทันตสาธารณสุข	3	2	-	-	1	3
5	แพทย์แผนไทย//จพ.สาธารณสุข (แพทย์แผนไทย)	1	-	1	-	-	1
6	จพ.ธุรการ	6	-	5	1	-	6
7	ผู้ช่วยเหลือ จนท.	13	-	1	-	12	13
	รวม	51	27	10	1	13	51

ที่มา : งานบริหาร สสอ.ป่าพะยอม ข้อมูล ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2565

ตารางที่ 7 แสดงอัตราบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขต่อประชากรอำเภอป่าพะยอม

ประเภทบุคลากร	จำนวน (คน)	ประเภท	อัตราส่วน : ประชากร
			อ.ป่าพะยอม
แพทย์	6	ข้าราชการ	1 : 5,944
ทันตแพทย์	5	ข้าราชการ	1 : 7,131
เภสัชกร	5	ข้าราชการ	1 : 7,131
พยาบาลวิชาชีพ	54	ข้าราชการ	1 : 637
นวก.สาธารณสุข	17	ข้าราชการ,พกส.1,ลช.1	1:2,097
จพ.สาธารณสุข	8	ข้าราชการ,พกส.2	1:4,457
นวก.ทันตสาธารณสุข/ทันตภิบาล	8	ข้าราชการ,ลช.1	1:4,457
แพทย์แผนไทย	2	พกส.1,ลช.1	1 : 17,828
นักกายภาพบำบัด	3	ข้าราชการ,ลูกจ้างชั่วคราว1	1:11,885
นักเทคนิคการแพทย์	3	ข้าราชการ,ลช.1	1:11,885
นักโภชนาการ	1	ลูกจ้างรายคาบ1	1:35,655
รวม	119		

ที่มา : ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ คปสอ.ป่าพะยอม (ข้อมูล ณ 1 กรกฎาคม 2565)

1.3 ข้อมูลสถิติสาธารณสุขที่สำคัญ

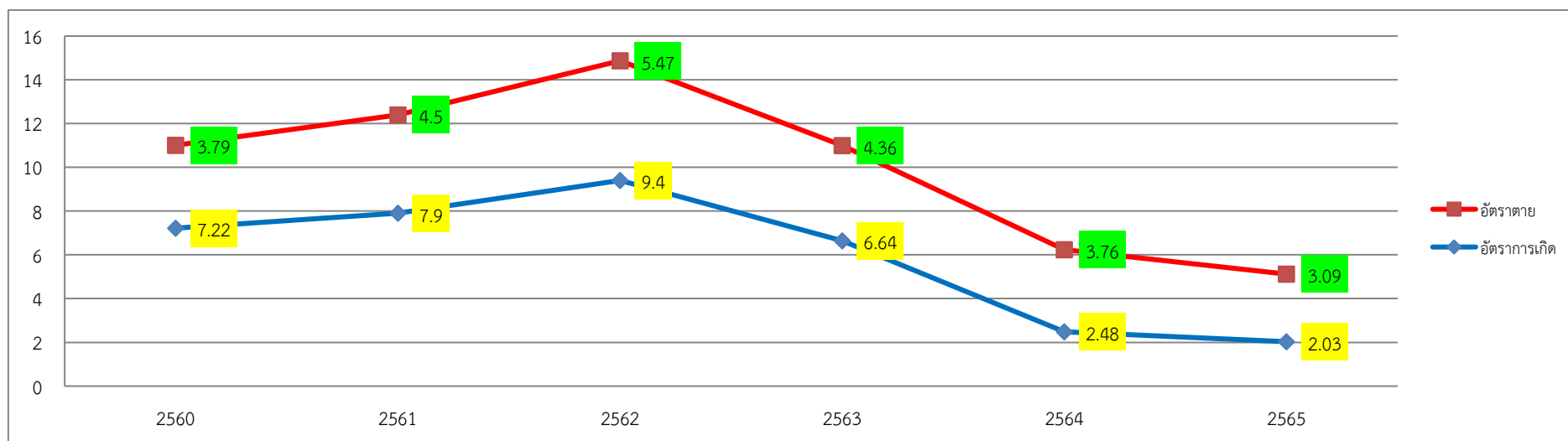
1.3.1 ข้อมูลสถานะสุขภาพ

ตารางที่ 8 แสดงสถิติชีพ และสถานะสุขภาพ อำเภอป่าพะยอม พ.ศ. 2560 – 2565

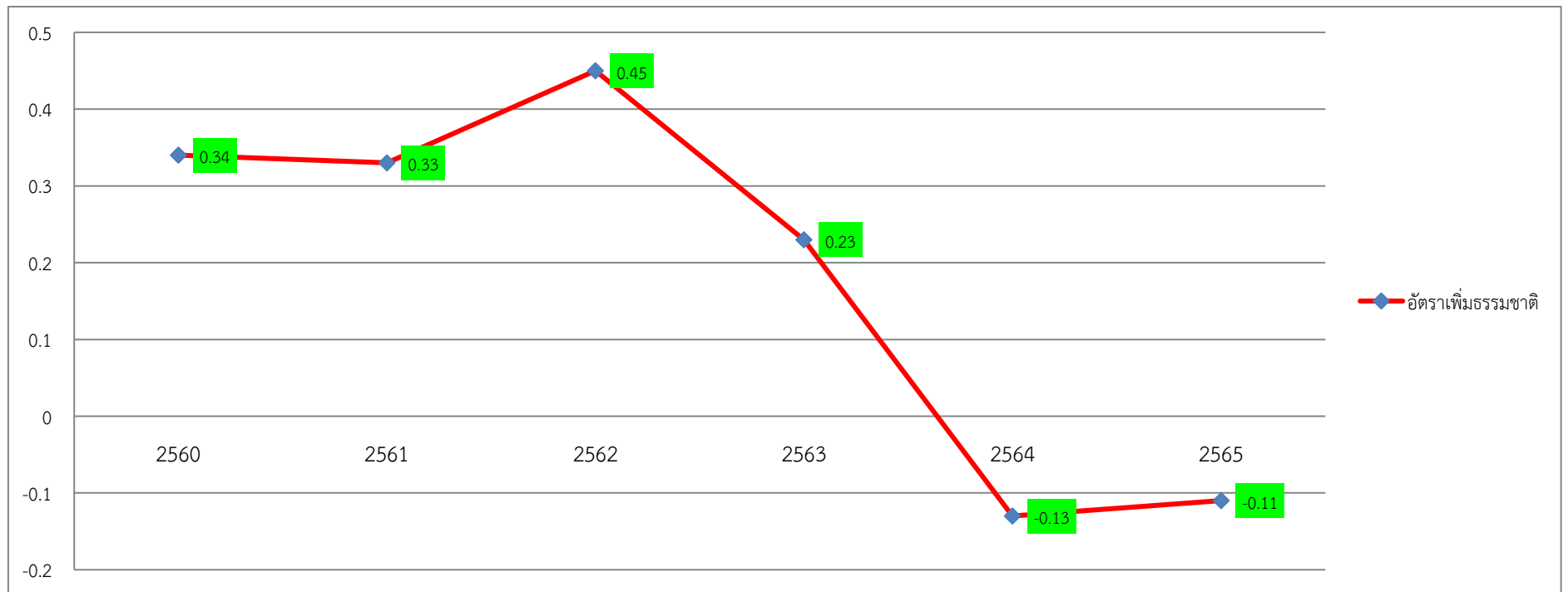
สถิติชีพ	พ.ศ. 2560	พ.ศ. 2561	พ.ศ. 2562	พ.ศ. 2563	พ.ศ. 2564	พ.ศ.2565 (ข้อมูล ม.ค 65 -30 มิ.ย 65)
1อัตราการเกิด (ต่อพัน)	7.22	7.90	9.40	6.64	2.48	2.03
2อัตราการตาย (ต่อพัน)	3.79	4.50	5.47	4.36	3.76	3.09
3อัตราการเพิ่มประชากร (ต่อร้อย)	0.34	0.33	0.45	0.23	- 0.13	-0.11

ที่มา : สถิติประชากรทางการทะเบียนราษฎร(รายเดือน) สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง

กราฟเส้นที่ 1 แสดงสถิติชีพ อัตราเกิด อัตราตาย อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง พ.ศ. 2560 – 2565



กราฟเส้นที่ 2 แสดงอัตราเพิ่มประชากร อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง พ.ศ. 2560 – 2565



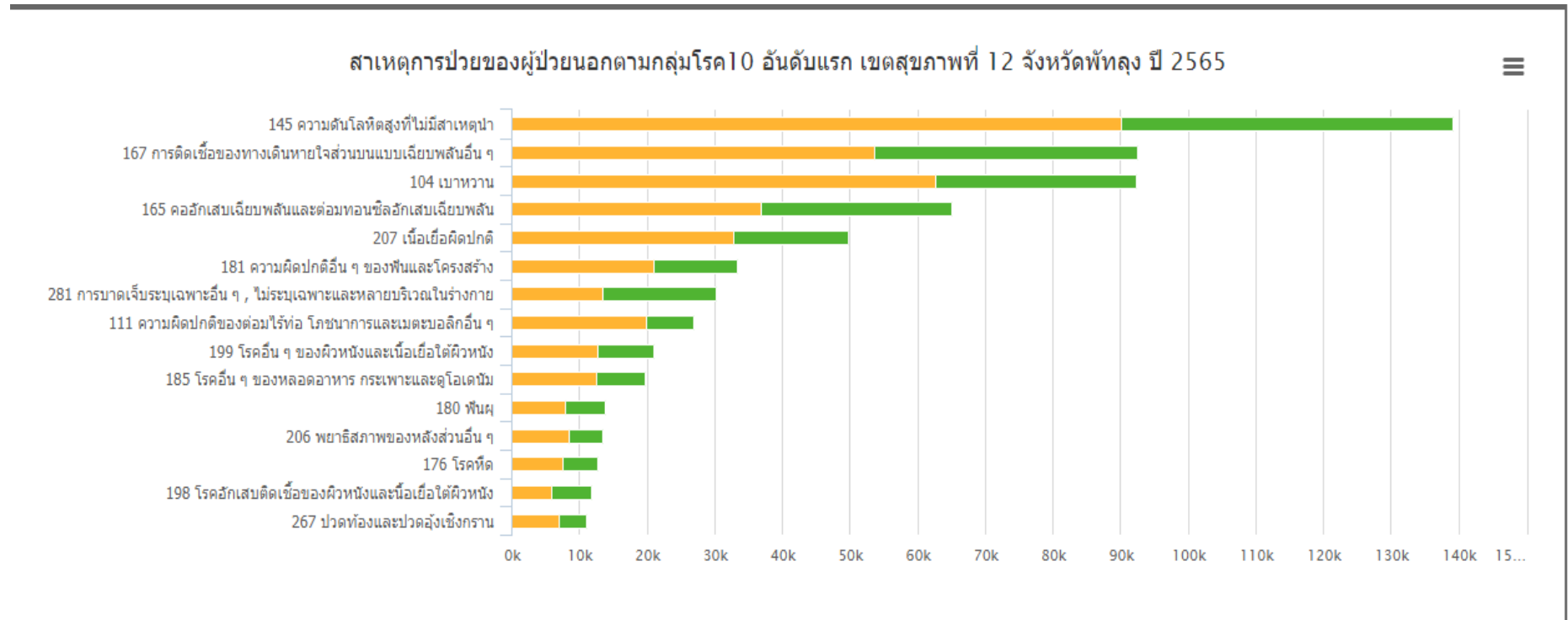
1.3.2 ข้อมูลการมีหลักประกันสุขภาพ

ตารางที่ 9 แสดงความครอบคลุมหลักประกันสุขภาพทุกสิทธิ ของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอป่าพะยอม ปีงบประมาณ 2565

เครือข่ายบริการสุขภาพ	ข้าราชการรัฐวิสาหกิจ		ประกันสังคม		UC ทั้งหมด		ต่างด้าว/ชำระเงินเอง	
	คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ
09880 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนนิคมฯ ตำบลลานข่อย	118	5.89	116	5.79	1,464	73.13	304	15.18
09881 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งชุมพล ตำบลลานข่อย	56	3.13	59	3.3	1,671	93.4	3	0.17
09882 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองใหญ่ ตำบลเกาะเต่า	97	5.06	263	13.71	1,534	79.98	24	1.25
09883 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากเหมือง ตำบลเกาะเต่า	66	5.29	186	14.92	987	79.15	8	0.64
09884 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน ตำบลบ้านพร้าว	204	6.96	475	16.2	2,170	74.01	83	2.83
09885 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบ่อทราย ตำบลบ้านพร้าว	47	4.02	146	12.48	969	82.82	8	0.68
11422 โรงพยาบาลป่าพะยอม	0	0	2	50	2	50	0	0
99977 ศูนย์แพทย์ชุมชนโรงพยาบาลป่าพะยอม	1,204	12.97	386	4.16	7,202	77.58	491	5.29
	1,792	8.81	1,633	8.03	15,999	78.64	921	4.53

ที่มา : ใช้แฟ้มประชากรและแฟ้มสิทธิจากHDC (ข้อมูล ณ 1 กรกฎาคม 2565)

1.3.3 สาเหตุการป่วยผู้ป่วยนอก 10 อันดับแรก ปีงบประมาณ 2565
 แผนภูมิที่ 2 แสดงสาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกตามกลุ่มโรค 10 อันดับแรก อำเภอป่าพะยอม ปี งบประมาณ 2565

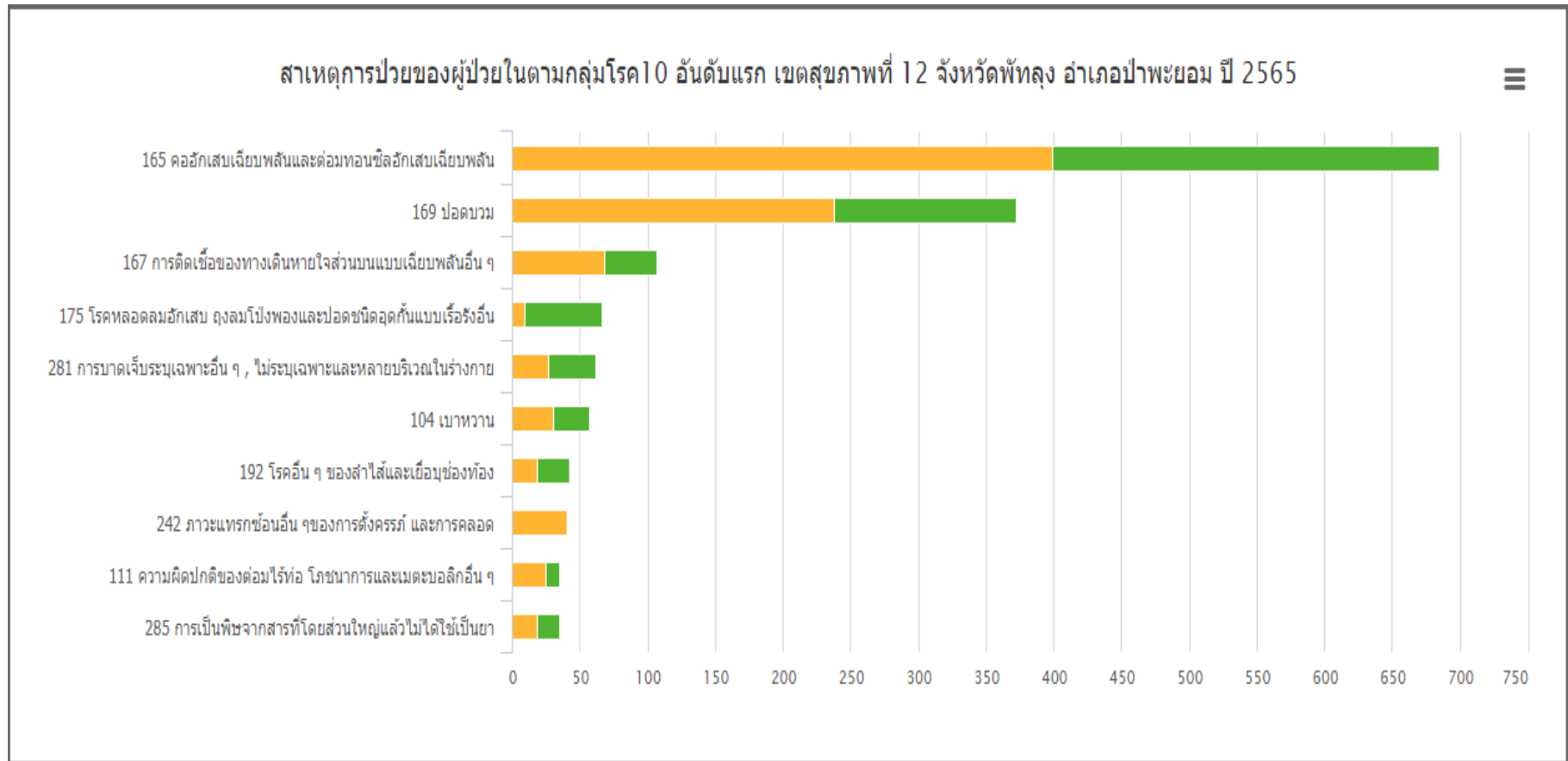


สีเหลือง : เพศหญิง สีเขียว : เพศชาย

ที่มา: HDC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง (ข้อมูล ณ 1 ก.ค. 2565)

1.3.4 สาเหตุการป่วยผู้ป่วยใน 10 อันดับแรก ปีงบประมาณ 2565

แผนภูมิที่ 3 แสดงสาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในตามกลุ่มโรค 10 อันดับแรก อำเภอป่าพะยอม ปี งบประมาณ 2565



สีเหลือง : เพศหญิง สีเขียว : เพศชาย

ที่มา : HDC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง (ข้อมูล ณ 1 ก.ค. 2565)

1.3.5 ข้อมูลทางระบาดวิทยา

สถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

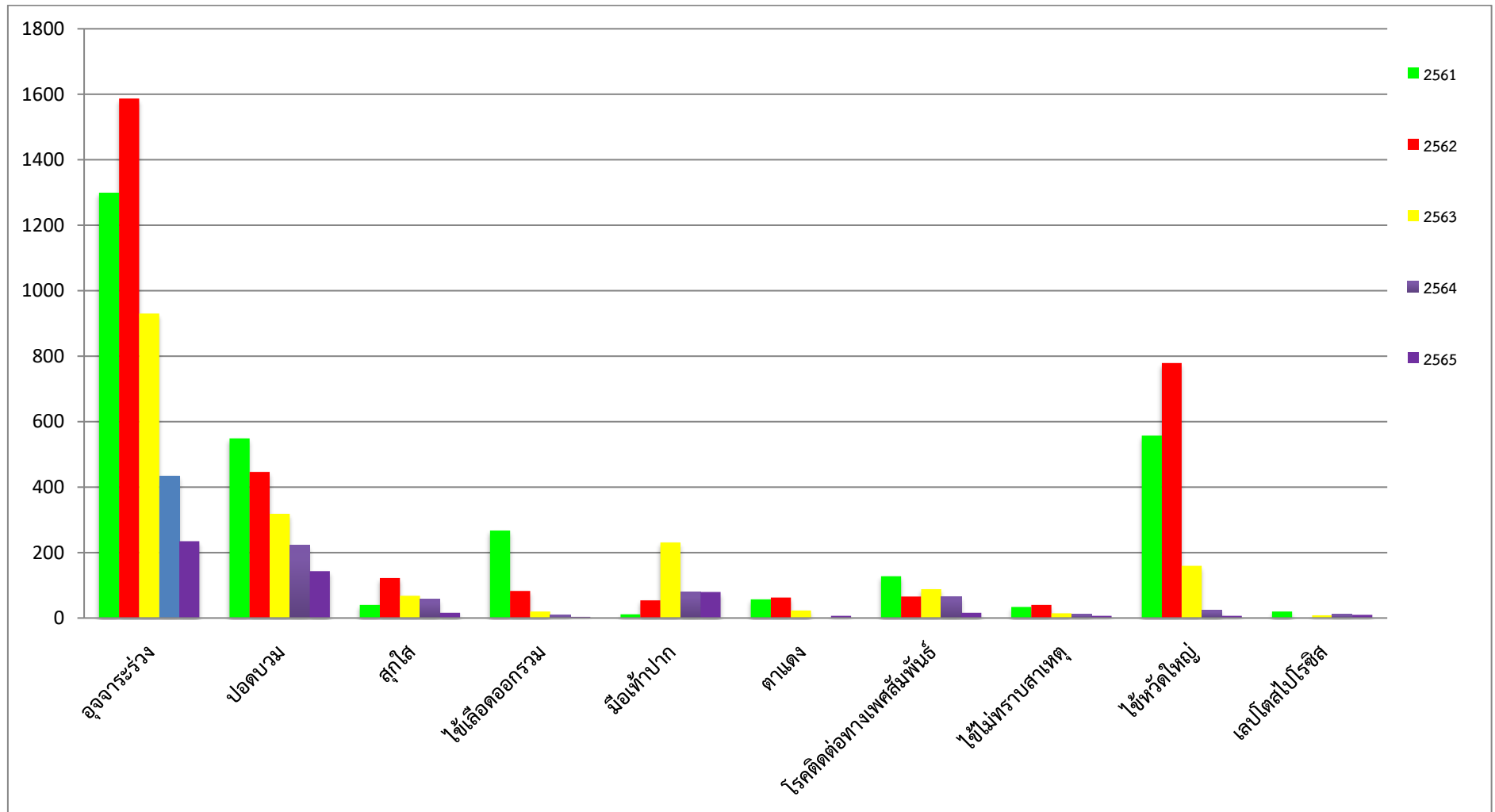
โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยาย้อนหลัง 5 ปี (พ.ศ. 2561 – 2565) พบว่า โรคที่มีอัตราป่วยเฉลี่ยสูงสุด คือ โรคอุจจาระร่วง รองลงมา ปอดบวม โรคไข้เลือดออก ไข้หวัดใหญ่ และมือเท้าปาก สลับลำดับกันในแต่ละปี ขึ้นอยู่กับปัจจัยต่าง ๆ ที่ส่งผลให้เกิดโรค โดยมีอัตราป่วยแสดง ดังตารางที่ 10.

ตารางที่ 10 แสดงโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง 5 ปี ย้อนหลัง

อันดับ	โรค	2561		2562		2563		2564		2565 (ข้อมูล ม.ค – มิ.ย)	
		จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
1	อุจจาระร่วง	457	1299.66	558	1586.9	327	929.95	153	435.12	74	234.89
2	ปอดบวม	193	548.87	157	446.49	112	318.52	78	221.82	45	142.83
3	สุกใส	14	39.81	43	122.29	24	68.25	20	56.88	5	15.87
4	ไข้เลือดออกรวม	94	267.33	29	82.47	7	19.91	3	8.53	1	3.17
5	มือเท้าปาก	4	11.38	19	54.03	81	230.36	28	79.63	25	79.35
6	ตาแดง	20	56.88	22	62.57	8	22.75	0	0	2	6.34
7	โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	45	127.98	23	65.41	31	88.16	23	65.41	5	15.87
8	ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	12	34.13	14	39.81	5	14.22	4	11.38	2	6.34
9	ไข้หวัดใหญ่	196	557.40	274	779.23	56	159.26	8	22.75	2	6.34
10	เลปโตสไปโรซิส	7	19.91	0	0	3	8.53	4	11.38	3	9.52

ที่มา: ศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอป่าพะยอม (ข้อมูล ณ 19 ก.ค. 2565)

แผนภูมิที่ 4 แสดงอัตราป่วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง 5 ปี ย้อนหลัง



ที่มา:ศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอป่าพะยอม (ข้อมูล ณ 19 ก.ค. 2565)

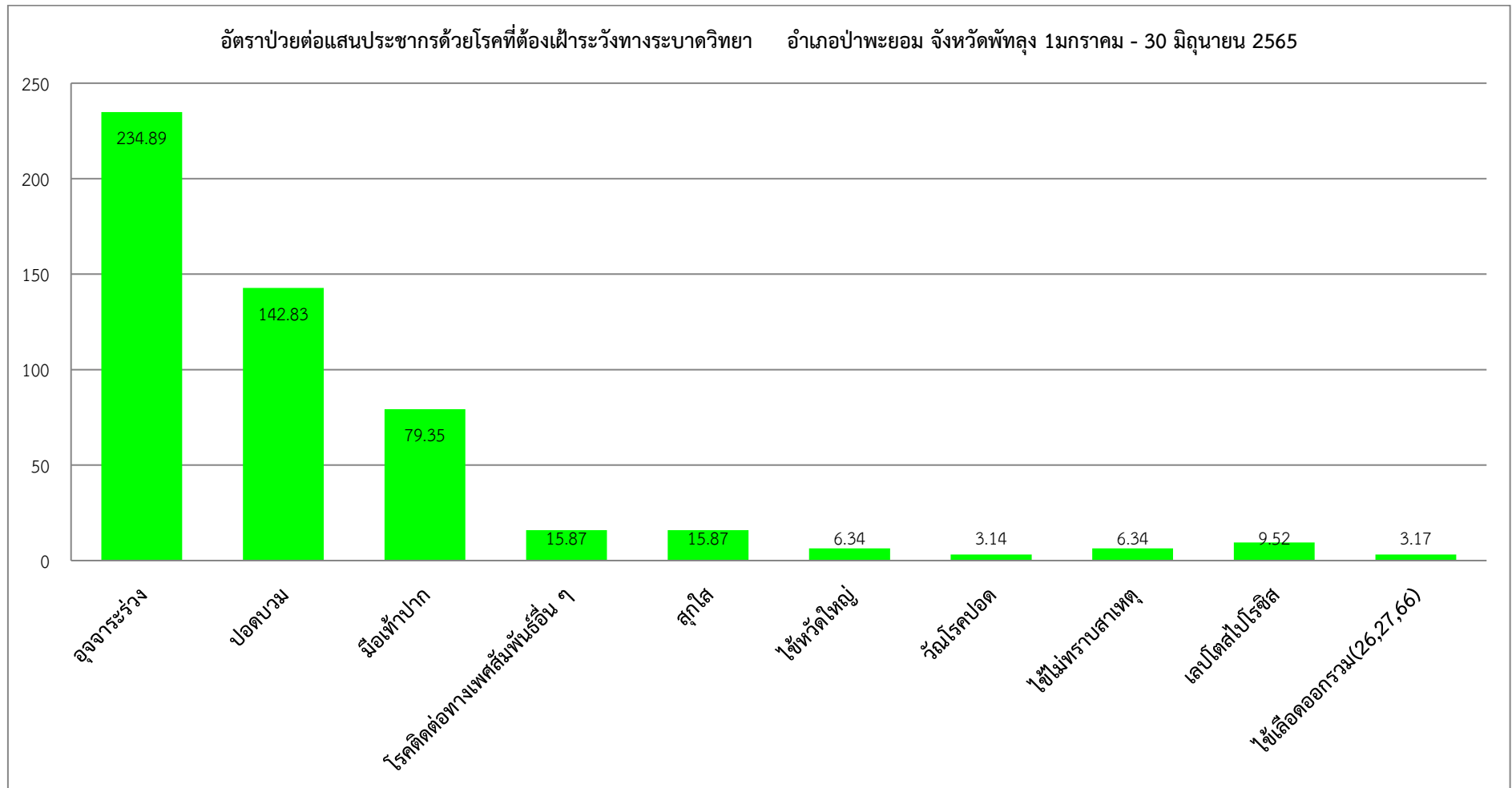
ตารางที่ 11 รายงานสถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565 ถึง 30 มิถุนายน 2565) จำนวนป่วยและอัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรก

ชื่อโรค	จำนวนป่วย	อัตราป่วยต่อแสนประชากร
อุจจาระร่วง	74	234.89
ปอดบวม	45	142.83
มือเท้าปาก	25	79.35
โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อื่น ๆ	5	15.87
สุกใส	5	15.87
ไข้หวัดใหญ่	2	6.34
วัณโรคปอด	1	3.14
ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	2	6.34
เลปโตสไปโรซิส	3	9.52
ไข้เลือดออกรวม(26,27,66)	1	3.17

ที่มา:ศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอป่าพะยอม (ข้อมูล ณ 19 ก.ค. 2565)

เมื่อวิเคราะห์สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรกของอำเภอป่าพะยอม ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2565 – 30 มิถุนายน 2565 พบว่า โรคที่มีอัตราป่วยเฉลี่ยสูงสุด คือ โรคอุจจาระร่วง คิดเป็นอัตราป่วย 234.89 ต่อแสนประชากร รองลงมา ปอดบวม โรคมือ เท้า ปาก โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สุกใส ไข้หวัดใหญ่ วัณโรคปอด และไข้ไม่ทราบสาเหตุ ตามลำดับ

แผนภูมิที่ 5 แสดงอัตราป่วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ระหว่างวันที่ 1 มกราคม 2565 – 30 มิถุนายน 2565 อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง



ที่มา:ศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอป่าพะยอม (ข้อมูล ณ 19 ก.ค. 2565)

1.4 การเข้าถึงบริการสาธารณสุข

การเดินทางประชาชนในอำเภอป่าพะยอม สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุข ได้สะดวกและรวดเร็ว โดยประชาชน สามารถเดินทางถึง สถานบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิได้ภายในเวลาไม่เกิน 30 นาที

ตารางที่ 12 แสดงระยะทางจาก จุดกึ่งกลางหมู่บ้าน ถึง สถานบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ

ระยะทาง จาก จุดกึ่งกลางหมู่บ้าน ถึง สถานบริการที่ 1		ระยะทาง จากหมู่บ้าน ถึง สถานบริการหลัก	
ระยะทาง (ก.ม.)	สถานบริการที่ 1	ระยะทาง (ก.ม.)	สถานบริการหลัก
2	รพ.สต.คลองใหญ่	10	รพ.ป่าพะยอม
2	รพ.สต.บ่อทราย	4	รพ.ป่าพะยอม
2	รพ.สต.ลานข่อย	13	รพ.ป่าพะยอม
2	รพ.สต.ปากเหมือง	16	รพ.ป่าพะยอม
2	รพ.สต.ทุ่งชุมพล	18	รพ.ป่าพะยอม
2	รพ.สต.ตลิ่งชัน	8	รพ.ป่าพะยอม

1.5 สถานะเงินบำรุงโรงพยาบาลป่าพะยอม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561-2565

ตารางที่ 13 แสดงสถานะเงินบำรุงโรงพยาบาลป่าพะยอม ย้อนหลัง 5 ปี (พ.ศ. 2561-2565)

ปีงบประมาณ	ยอดยกมา จากปีก่อนหน้า	รับ	จ่าย	คงเหลือ	หนี้สิน
2561	7,161,044.72	54,604,789.55	51,857,766.38	9,908,067.89	21,605,473.54
2562	9,908,067.89	54,836,163.73	53,073,558.74	11,670,672.88	17,688,198.15
2563	11,670,672.88	60,451,446.61	58,427,783.50	13,694,335.99	9,843,946.81
2564	13,694,335.99	51,508,233.55	49,500,083.59	13,726,455.20	13,275,069.06
2565	13,726,455.20	138,496,720.67	108,476,033.20	43,747,136.67	14,900,612.68

ที่มา: งานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลป่าพะยอม (ข้อมูล ณ วันที่ 31 ก.ค. 65)

ส่วนที่ 2 แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลป่าพะยอม ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566-2570)

2.1 สิ่งแวดล้อมเชิงกลยุทธ์โรงพยาบาลป่าพะยอม (TOWS Analysis)

ตารางที่ 14 แสดงปัจจัยภายนอกที่ส่งผลต่อยุทธศาสตร์

ปัจจัยภายนอก	ความ ท้าทาย	โอกาส	รายละเอียด
ปัจจัยด้านประชากร			
โครงสร้างอายุประชากร	*		ผู้สูงอายุแนวโน้มเพิ่มขึ้น มีภาวะพึ่งพาเพิ่มขึ้น โรคเรื้อรัง คมยากขึ้น พัฒนาระบบการดูแล
สัดส่วนประชากร ถิ่น/แฝง/ต่าง ด้าว/ท้องถิ่น	*		ต่างด้าวเข้ามาอยู่ในพื้นที่เยอะ อุบัติเหตุจากการ ท่องเที่ยว ภาษาการสื่อสาร พัฒนาระบบส่งต่อ EMS ให้ รวดเร็วเพิ่มเครือข่าย
อัตราการเกิด ตาย ย้ายถิ่น	*		ไม่ได้ขึ้นทะเบียนถูกต้อง เพิ่มค่าใช้จ่ายการดูแล
ปัจจัยด้านสังคม			
การตั้งถิ่นฐาน		*	นักศึกษาเข้ามาในพื้นที่ สร้างโอกาสในการสร้างเครือข่าย สุขภาพ
ความเชื่อวัฒนธรรม ประเพณี		*	มนตราหรือเครื่องราง เป็นโอกาสในการสอดแทรกความรู้ สุขภาพ
โครงสร้างอำนาจชุมชนสังคม	*		มีผู้มีอิทธิพลในพื้นที่ หากสามารถเข้าถึงได้สามารถพัฒนา รพ.ได้
สถาบันทางสังคม		*	ขับเคลื่อนผ่านภาคี
ปัจจัยด้านเศรษฐกิจ เทคโนโลยี			
การค้าและการลงทุน		*	สถานที่ท่องเที่ยว สถาบัน
รายได้ต่อหัว/หนี้สินครัวเรือน	*		เศรษฐกิจไม่ดี
ความมั่นคงทางอาชีพ การย้ายถิ่น	*		
เทคโนโลยีด้านการแพทย์ สาธารณสุข		*	ประชาชนเข้าถึงเทคโนโลยีมากขึ้น
ปัจจัยด้านการเมืองและการบริหาร			
นโยบายและยุทธศาสตร์ชาติด้าน สุขภาพ สธ เขตสุขภาพ สสจ	*		กัญชากระท่อม
นโยบายและยุทธศาสตร์ อปท การ ถ่ายโอนรพสตไป อบจ	*		
นโยบายการบริหารจัดการภาครัฐ แนวใหม่ NPM HA		*	
การเมืองภาคประชาชน		*	

ตารางที่ 15 แสดงปัจจัยภายใน 15.1 ที่ส่งผลต่ออยู่รอดศาสตร์

ปัจจัยภายใน	10โรคยุทธศาสตร์		covid19	DM	HT	CVA	COPD/ Asthma	ACS	HI	DHF	MDD	TB/HIV
	จุดอ่อน	จุดแข็ง										
ปัจจัยด้านการดูแลผู้ป่วยและการสร้างเสริมสุขภาพ												
ผลลัพธ์ทางคลินิก (ตาย/แทรกซ้อน)	*		วัคซีน CPG การเข้าถึง	ภาวะแทรกซ้อน 0.2%	คุมได้ดีขึ้น	เสียชีวิตสูงขึ้น	re-admit 17.77	มี death	อัตราเสียชีวิต	แทรกซ้อนลด	เสียชีวิตน้อยลง	
ผลลัพธ์การสร้างเสริมสุขภาพ (รายใหม่)	*				รายใหม่ไม่ตามเป้า		การดำเนินการเชิงรุก				การคัดกรอง	การคัดกรอง
ปัจจัยด้านการมุ่งเน้นผู้ป่วยและผู้รับผลงาน												
การจัดบริการคลินิกเฉพาะโรค		*										
ระยะเวลารอคอยภาพรวม (Fast track/refer)	*											
ผลลัพธ์จากการให้บริการ (ความพึงพอใจ/ข้อร้องเรียน)	*											
ปัจจัยด้านอัตรากำลังคน												
อัตรากำลังสหสาขาวิชาชีพต่อโรคยุทธศาสตร์		*										
สมรรถนะเฉพาะโรคยุทธศาสตร์		*										
ความสุข คุณภาพชีวิตของบุคลากร	*		HAPPINOMETER ยังมีบางด้านเป็นจุดอ่อน									
ปัจจัยด้านการนำ												
การบริหารยุทธศาสตร์ วางแผน นำสู่การปฏิบัติ ประเมินผล		*	นำแผนสู่การปฏิบัติชัดเจน มีภาคีเครือข่าย									
รับรองคุณภาพต่อเนื่อง HA		*	ได้รับการรับรองคุณภาพ และมาตรฐานคลินิก									

ตารางที่ 15 แสดงปัจจัยภายใน 15.2 ที่ส่งต่อผลต่อยุทธศาสตร์ (ต่อ)

ปัจจัยภายใน	10โรคยุทธศาสตร์		covid19	DM	HT	CVA	COPD/ Asthma	ACS	HI	DHF	MDD	TB/HIV
	จุดอ่อน	จุดแข็ง										
ธรรมาภิบาล		*										
การใช้สารสนเทศบริหาร จัดการ	*		เข้าถึงสื่อออนไลน์ การ เข้าถึง /จุดอ่อน									
ปัจจัยด้านประสิทธิภาพกระบวนการทำงานที่สำคัญ												
9 ระบบงานสำคัญ												
การบริหารความเสี่ยง ความ ปลอดภัย และคุณภาพ	*		การรายงานยังไม่ต่อเนื่อง ขาดความตระหนัก การค้นหาความเสี่ยงเชิง รุกการจัดการยังน้อย									
การกำกับดูแลวิชาชีพ	*		การติดตามนิเทศ การ ประเมินสมรรถนะ									
สิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย และความปลอดภัย	*		ระบบน้ำและไฟ ยังมีปัญหาบ่อย โครงสร้างยังไม่ G&C ทีมงานไม่ชัด ENV round ไม่ต่อเนื่อง									
การป้องกันและควบคุมการติด เชื้อ	*		การติดเชื้อมีสูงกว่าเกณฑ์ contact precaution									
ระบบเวชระเบียน	*		การบันทึกเวชระเบียน ยังไม่ สมบูรณ์									
ระบบการจัดการด้านยา	*		การติดตามประเมินผล ยา เสี่ยงสูง med error									
การตรวจทดสอบประกอบการ วินิจฉัยโรคและบริการที่ เกี่ยวข้อง	*		เครื่องมือไม่พอ ขาดความ ต่อเนื่อง									
การเฝ้าระวังโรคและภัย สุขภาพ	*		ข้อมูล information for action									
การทำงานกับชุมชน		*	มีช่องทางการสื่อสารและ									

2.2 TOWS Matrix โรงพยาบาลป่าพะยอม

ปัจจัย ภายนอก	ปัจจัย ภายใน	Strength ความได้เปรียบจากจุดแข็ง	Weakness ประเด็นปรับปรุงพัฒนาจากจุดอ่อน
Opportunity ความได้เปรียบจากโอกาส		SO strategies ความได้เปรียบจากจุดแข็งมาบูรณาการ กับโอกาส	WO strategies ความได้เปรียบจากโอกาสมาพัฒนาจุดอ่อน
		Smart Staff เป็นเลิศในการดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค อย่างบูรณาการ	Smart Service พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อเพิ่มคุณภาพ ระบบบริการสุขภาพระดับอำเภอ
Threat ความท้าทายที่ต้องเอาชนะ จากภาวะคุกคาม		ST strategies ความได้เปรียบจากจุดแข็งมาบริหาร ความท้าทายที่ต้องเอาชนะ	WT strategies บริหารการเปลี่ยนแปลงเพื่ออยู่รอด
		Smart Health Network บริหารจัดการระบบสุขภาพอำเภอป่า พะยอมร่วมกับภาคีเครือข่าย	Smart Management ปฏิรูประบบงานสำคัญโดยใช้สารสนเทศ สุขภาพในการจัดการสุขภาพระดับอำเภอ และการเงินการคลัง

2.3 วิสัยทัศน์โรงพยาบาลป่าพะยอม

“โรงพยาบาลชุมชนเป็นเลิศ ด้านระบบบริการสุขภาพ ระดับภาคใต้”

2.4 พันธกิจโรงพยาบาลป่าพะยอม

พันธกิจ			กลยุทธ์
M1	เป็นเลิศ	พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และธรรมาภิบาล	SO,WO,WT
M2	ระบบบริการสุขภาพ	ให้บริการสุขภาพองค์รวมครบวงจร ในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และ ผู้สูงอายุ	SO
		สร้างเสริมความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่ายในผู้ป่วย ทุกกลุ่มวัย	ST
M3	ภาคใต้	ศักยภาพการดูแลผู้ป่วยเป็นเลิศ และมีความมั่นคงทางการเงินใน ระดับภาคใต้	WT

2.5 ค่านิยมโรงพยาบาลป่าพะยอม

MOPH : รับผิดชอบต่อหน้าที่ มีสิ่งใหม่ ใส่ใจประชาชน ถ่อมตนอ่อนน้อม

2.6 เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ 3N4S

เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์**			
M1	เป็นเลิศ	P1	No New ลดการเจ็บป่วยรายใหม่ในโรคยุทธศาสตร์ทุกกลุ่มวัย
		P2	No Death ลดการป่วยตายในโรคยุทธศาสตร์ในทุกกลุ่มวัย
		P3	New normal ระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศได้มาตรฐานสากล
M2	ระบบบริการสุขภาพ	P4	Standardization หน่วยบริการทุกระดับผ่านเกณฑ์คุณภาพ
		P5	Smart Health Network เพิ่มศักยภาพภาคีเครือข่ายในการส่งเสริม ป้องกันและควบคุมโรคระดับอำเภอ
M3	ภาคใต้	P6	Smart Management โรงพยาบาลมีเสถียรภาพด้านการเงินการคลัง
		P7	Smart Saff บุคลากรเป็นเลิศ

2.7วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (project base)

ตารางที่ 16 แสดงวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (project base)

เป้าประสงค์ เชิงกลยุทธ์(Purpose s)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (project base)				
	2566	2567	2568	2569	2570
1. ลดการเจ็บป่วยรายใหม่ในโรคยุทธศาสตร์ทุกกลุ่มวัย					
1. Sepsis		เครือข่ายสุขภาพมีความรู้สัญญาณเตือนอาการ Sepsis 100%	ชุมชนรับรู้สัญญาณเตือนอาการ Sepsis 100% (Lepto, Scrub, Pneumonia, UTI)	ค้นหา/เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิด Sepsis ในชุมชน	
2.DM	โรงเรียน วัด สถานประกอบการ มีความรู้ และ เครือข่ายในการ ป้องกันโรคเบาหวาน	ชุมชนเข้มแข็ง ป้องกันโรคเบาหวานในวัยทำงาน	ชุมชนเข้มแข็ง ป้องกันโรคเบาหวานในผู้สูงอายุ	มีนวัตกรรม CQI R2R ระดับภาคใต้ (ร่วมกับ มหาวิทยาลัยทักษิณ)	อัตราผู้ป่วยเบาหวาน รายใหม่ <1.0
3.HT	โรงเรียน วัด สถานประกอบการ มีความรู้ และ เครือข่ายในการ ป้องกันโรคความดันโลหิตสูง	ชุมชนเข้มแข็ง ป้องกันโรคความดันโลหิตสูงในวัยทำงาน	ชุมชนเข้มแข็ง ป้องกันโรคความดันโลหิตสูงในผู้สูงอายุ	มีนวัตกรรม CQI R2R ระดับภาคใต้ (ร่วมกับ มหาวิทยาลัยทักษิณ)	อัตราผู้ป่วยHTรายใหม่ < 2
4. Stoke	ชุมชนมีความรู้เรื่องStroke Alert 100%	ชุมชนได้รับการคัดกรอง CVD risk และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม > 80%	ชุมชนเข้มแข็ง ป้องกันโรคเส้นเลือดสมอง		อัตราการเกิดStroke รายใหม่ ในกลุ่มเสี่ยง (DM,HT,DLP)< 1%
5.COPD/Asthma	ชุมชน สถานประกอบการ มีความรู้เรื่อง COPD/Asthma	คลินิกเลิกบุหรี่ One stop service & Excellent center	เครือข่าย รพสต มีคลินิกเลิกบุหรี่ ครอบคลุมทุกตำบล		อัตราป่วย COPD รายใหม่ < 5: แสนประชากร
6.MI	ชุมชนมีความรู้เรื่อง ACS Alert 100%	ชุมชนได้รับการคัดกรอง CVD risk และปรับเปลี่ยน	ชุมชนเข้มแข็ง ป้องกันโรคเส้นหัวใจตีบ		อัตรารายใหม่ ACS รายใหม่ < 0.2

พฤติกรรม > 80%

ตารางที่ 16 แสดงวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (project base) (ต่อ)

เป้าประสงค์ เชิงกล ยุทธ์(Purposes)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (project base)				
	2566	2567	2568	2569	2570
7. Trauma	ขับเคลื่อนบูรณาการ กับภาคท้องถิ่น - มาตรการจุดเสี่ยง - มาตรการขับชีพ ปลอดภัย	อัตราการส่งต่อ ผู้ป่วย Trauma จาก RTI < 10.9	จำนวนผู้ป่วย RTI Trauma ที่ ส่งต่อ/จำนวน Trauma RTI < 10.5	อัตราการส่งต่อ ผู้ป่วย Trauma จาก RTI < 10	อัตราการส่งต่อ ผู้ป่วย Trauma จาก RTI < 9.5
8.DHF อ.ปาพะยอม ปลอดภัย DHF	ครัวเรือนปลอด ลูกน้ำยุง	-ระบบเฝ้าระวัง ป้องกันไข้เลือด ที่มีประสิทธิภาพ -ให้ความรู้ เกี่ยวกับการ ป้องกันโรค ไข้เลือดออก	ชุมชนเข้มแข็ง ป้องกันโรค ไข้เลือดออก	มีนวัตกรรม CQI R2R ระดับภาคใต้ (ร่วมกับ มหาวิทยาลัย ทักษิณ)	Excellent preventive and Control DHF
9. Depression	สุขภาพจิตศึกษาใน ชุมชนและเครือข่าย สุขภาพ	ชุมชนมีความรู้ เรื่อง Depression /Suicidal Alert 100%	ชุมชนเข้มแข็ง สามารถค้นหาโรค ซึมเศร้า	ครอบครัวและ ชุมชนมีส่วน ร่วมในการดูแล ผู้ป่วย	อัตราการฟื้นฟู หายโรค ซึมเศร้าราย ใหม่ $\geq$ ร้อยละ 50
เอดส์	เปิด PrEP/PEP		มหกรรม VCT		
10.TB(ลดการเกิด ผู้ป่วยรายใหม่ในผู้ สัมผัส)	ชุมชนมีความรู้ เรื่อง TB alert Alert 100%	-วัคซีน BCG 100% -คัดกรองผู้ สัมผัส 100% -คัดกรองในผู้ป่วย โรคเรื้อรัง>80%	ชุมชนเข้มแข็ง ป้องกันโรควัณ โรค		TB Excellent
2. ลดการป่วยตายในโรคยุทธศาสตร์ในทุกกลุ่มวัย					
1.Sepsis		ใช้ SOS score และ Blood lactate detect ผู้ป่วย Sepsis 100%	มีนวัตกรรม CQI ในการดูแล ผู้ป่วย Sepsis	มี R2R /วิจัย ในการดูแล ผู้ป่วย Sepsis	ไม่พบผู้ป่วย ทรุดลงหรือส่ง ต่อด้วย Sepsis ในหอผู้ป่วย

ตารางที่ 16 แสดงวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (project base) (ต่อ)

เป้าประสงค์ เชิงกลยุทธ์(Purposes)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (project base)				
	2566	2567	2568	2569	2570
2.DM	พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่และเครือข่าย	ตั้งเป้าหมายผู้ป่วยรายคนรายกลุ่ม ติดตามต่อเนื่อง	One stop service & Home care DM ครบวงจร	Self health care DM group ในชุมชน	อัตราการภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย DM < 3.0
	พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่และเครือข่ายตั้งเป้า remission DM	ตั้งเป้าหมายผู้ป่วยรายคนรายกลุ่ม ติดตามต่อเนื่องปรับFlow ตามประภผู้ป่วย	One stop service & Home care DM ครบวงจร	Self health care DM group ในชุมชน	อัตราผู้ป่วยDM ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเส้นเลือดได้ดี > 43
3.HT	Early & Smart Detect high BP ทุกหน่วยบริการ 100%	พัฒนาต่อย่อยระบบติดตามผู้ป่วยขาดนัด			อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย HT < 3
4. Stoke	- ระบบ EMS ครอบคลุมทุกตำบล - ระบบ Fast track - ให้ประชาชน/ชุมชนรับรู้เรื่อง Stoke alert	- AOC -EMS ครอบคลุม 2 ตำบล	-EMS ครอบคลุม 3 ตำบล	-EMS ครอบคลุม 3 ตำบล	3S Alert&Excellent -EMS ครบ 4 ตำบล
5.COPD/Asthma	พัฒนาระบบติดตาม ฝ้าระวัง Asthma ในชุมชน	One stop service & Home care Asthma ครบวงจร	Self health care Asthma group ในชุมชน		อัตราการเกิดอาการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย Asthma < 300 : แสนประชากร 15 ปีขึ้นไป
	พัฒนาระบบติดตาม ฝ้าระวัง COPD ในชุมชน	One stop service & Home care COPD ครบวงจร	Self health care COPD group ในชุมชน		อัตราการเกิดอาการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD < 90 : แสนประชากร

40 ปีขึ้นไป

ตารางที่ 16 แสดงวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (project base) (ต่อ)

เป้าประสงค์ เชิงกลยุทธ์(Purposes)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (project base)				
	2566	2567	2568	2569	2570
	พัฒนา Model ระบบการดูแล COPD สหวิชาชีพ	Case manager COPD ครอบคลุม ทุกชุมชน	พัฒนาระบบ การติดตาม และ Homeward	ชุมชนสร้าง เครือข่ายและ พัฒนา CG ต้นแบบ	อัตราการป่วย ตายด้วยโรค COPD 40 ปีขึ้นไป < 2
6.MI	- ระบบ EMS ครอบคลุมทุก ตำบล - ระบบ Fast track - ให้ประชาชน/ ชุมชนรับรู้เรื่อง ACS alert	- AOC			Alert&Excellent EMS
7. Trauma	- X-ray portable - Telemedicine - training program การช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุ -EMS ครอบคลุม/ ความพร้อมของ อุปกรณ์/บุคลากร มีสมรรถนะ -ซ้อมแผน อุบัติเหตุหมู่			-EMS ครอบคลุม 100%	อัตราการตายด้วย Trauma ≤ 20.69 ต่อแสน ประชากร
8 .DHF	Early Warning DHF OPD/ER	Dengue Safe Zone IPD		อัตราการเกิด DSS = 0	-อัตราการเสียชีวิต ด้วยโรคไข้เลือดออก เป็น 0
9.Depression	-คัดกรองกลุ่ม เสี่ยงในชุมชน ส ถาน ศึ ก ษ า ส ถาน ประกอบ	ชุมชนมีความรู้ เรื่อง Depression /Suicidal Alert 100%	One Stop service excellent clinic มี เครื่องมือยา ครอบคลุม และ	มีนวัตกรรม CQI R2R ระดับภาคใต้ (ร่วมกับมหาวิทยาลัยทักษิณ)	One Stop service excellent ระดับภาคใต้เป็น แหล่งศึกษาดูงาน

	การณ >80% -กลุ่มเสี่ยงเข้า รับการรักษ 100%		ระบบติดตามที่มี ประสิทธิภาพ		
--	---	--	--------------------------------	--	--

ตารางที่ 16 แสดงวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (project base) (ต่อ)

เป้าประสงค์เชิงกล ยุทธ์(Purposes)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (project base)				
	2566	2567	2568	2569	2570
10.TB(ลดอัตรา การป่วยตายใน ผู้ป่วยTB)	DOT 100%	DOT 100%	-Excellent TB clinic เครื่องมือยา ครอบคลุม และ ระบบติดตาม ที่มี ประสิทธิภาพ	มีนวัตกรรม CQI R2R ระดับภาคใต้ (ร่วมกับ มหาวิทยาลัย ทักษิณ)	-Excellent TB ระดับภาคใต้ เป็นแหล่งศึกษา ดูงาน
11.เอดส์		เสริมพลัง (Empower) ใน คลินิก			Excellent HIV ระดับภาคใต้ เป็นแหล่งศึกษา ดูงาน
3. ระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศได้มาตรฐาน HAIT					
1.มาตรฐาน HAIT	ผ่านเกณฑ์ ประเมินตนเอง	ได้รับการคัดเลือกเป็นรพ.นำร่อง ของจังหวัด		ผ่านเกณฑ์การประเมินHAIT	
2.มาตรฐานระบบ บริการสุขภาพ	70%	75%	80%	85%	90%
4. หน่วยบริการทุกระดับผ่านเกณฑ์คุณภาพ					
1.DM/HT	ผลการ ประเมิน NCD Clinic Plus (ระดับ เขต 12)	ผลการประเมิน NCD Clinic Plus (ระดับ ภาคใต้)	ผลการประเมิน NCD Clinic Plus (ระดับ ภาคใต้)	ผลการประเมิน NCD Clinic Award	ผลการประเมิน NCD Clinic Award
2.COPD/Asthma	ผ่านการประเมิน Easy Clinic Asthma	ผ่านการประเมิน Easy Clinic Asthma	ผ่านการประเมิน Easy Clinic Asthma	ผ่านการประเมิน Easy Clinic Asthma	ผ่านการ ประเมิน Easy Clinic Asthma
3.คลินิกHIV OSCC คุณภาพ				ผ่านการประเมิน หน่วยบริการ คุณภาพรายโรค (โรคเอดส์)	
4.ผ่านมาตรฐาน HA	ผ่านมาตรฐาน Re-acredit 5 ปี ในปี 2569				

ตารางที่ 16 แสดงวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (project base) (ต่อ)

เป้าประสงค์ เชิงกลยุทธ์(Purposes)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (project base)				
	2566	2567	2568	2569	2570
5.การจัดตั้ง Premium service	OPD premium service OFC/EDC ใบรับรองแพทย์	IPD premium service OFC/EDC ห้องพิเศษ	IPD premium service for all		OPD premium service for all
6.คลินิกจิตเวช และยาเสพติด คุณภาพ	พัฒนารอบ คลินิก คน ของ สถานที่ ให้ เป็นไปตาม มาตรฐาน	เพิ่มศักยภาพ ในการ ให้บริการผู้ป่วย รายใหม่ และ refer back	ร่วมกับเครือข่าย เป็นโรงพยาบาล ต้นแบบจังหวัด พัทลุงในการ ดูแลผู้ป่วยครบ วงจร		One Stop service excellent clinic ระดับภาคใต้ เป็น แหล่งศึกษาดูงาน
7.ER คุณภาพ	เป็นเลิศในการ ดูแลผู้ป่วย Respiratory failure		เป็นเลิศในดูแล ผู้ป่วย Sepsis - มี semi ICU zone - มี ventilator ขนาดเล็ก		เป็นเลิศในการ ดูแลผู้ป่วย Multiple Trauma
8.OPD คุณภาพ	บูรณาการการ คัดกรองและ จัดตั้งคลินิก ผู้สูงอายุ	OPD Digital & minimal look สะอาด ทันสมัย ใส่ใจบริการ	บริการคุณภาพ one stop service ทุก กลุ่มโรค		บริการรวดเร็ว ปลอดภัย ประทับใจ ทุกขั้นตอน
9.IPD คุณภาพ	อัตราการครอง เตียง > 100 %	เพิ่มศักยภาพ ในการดูแล ผู้ป่วย ครอบคลุม ทุก สาขาโรค	ขยายขนาดเตียง เป็น 60 เตียง แยก ผู้ป่วยตามกลุ่ม วยโรค	จัดให้มีเตียง และพื้นที่ พระสงฆ์	พัฒนาทบทวน ความรู้ สร้าง นวัตกรรมใน องค์กรต่อเนื่อง
10.LR คุณภาพ	ผ่านเกณฑ์ห้อง คลอด มาตรฐาน		เพิ่มบริการตรวจ OAE ในเด็กหลัง คลอด		
11.ทันตกรรม คุณภาพ	เป็นเลิศในการ ดูแลสุขภาพ				เป็นเลิศในงาน ทันตกรรมระดับ

	ช่องปาก ผู้สูงอายุ				ภาคใต้
--	-----------------------	--	--	--	--------

ตารางที่ 16 แสดงวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (project base) (ต่อ)

เป้าประสงค์		วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (project base)			
เชิงกลยุทธ์(Purposes)	2566	2567	2568	2569	2570
12.บริการ กายภาพบำบัด มาตรฐาน	พัฒนาจัดหา เครื่องมือ และ บุคลากรให้ เพียงพอต่อ ผู้ใช้บริการ	เป็นเลิศในการ ดูแลผู้ป่วย intermediate care ระดับอำเภอ	เป็นเลิศในการ ดูแลผู้ป่วย intermediate care ระดับ จังหวัด	เป็นเลิศในการ ดูแลฟื้นฟูผู้ป่วย สูงอายุ fall prevention	ศูนย์ฟื้นฟูผู้ป่วย และผู้สูงอายุ ต้นแบบระดับ ภาคใต้
13.บริการแพทย์ แผนไทย มาตรฐาน	เป็นเลิศในการ ดูแลผู้ป่วยกลุ่ม อาการปวดเมื่อย	เป็นเลิศในการ ดูแลผู้ป่วยด้วย ยาสมุนไพรและ กายภาพ การแพทย์	สร้างเครือข่าย แพทย์แผนไทย และบำบัดด้วย สประดับอำเภอ		ศูนย์บริการ แพทย์แผนไทย ต้นแบบระดับ จังหวัด
14.ห้องยา มาตรฐาน	ผ่านการประเมิน				
15.มาตรฐาน LA	ผ่านการประเมิน				
16.มาตรฐาน รังสี	จัดเตรียม เอกสารเพื่อ ประเมินตนเอง และตรวจ ประเมิน คุณภาพ	ยื่นเอกสาร ขอรับรองระบบ บริหารคุณภาพ ห้องปฏิบัติการ รังสีวินิจฉัย มาตรฐาน กระทรวง สาธารณสุข	รอรับการ ประเมิน	รอรับการ ประเมิน	ผ่านการรับรอง ระบบบริหาร คุณภาพ ห้องปฏิบัติการ รังสีวินิจฉัย มาตรฐาน กระทรวง สาธารณสุข
17. เพิ่ม ศักยภาพภาคี เครือข่ายในการ ส่งเสริมป้องกันและ ควบคุมโรคระดับ อำเภอ		มีการขับเคลื่อน LTC ครอบคลุม ทุกตำบล	มีชุมชนต้นแบบ ด้านการป้องกัน โรคครอบคลุม ทุกตำบล	มีนวัตกรรมชุมชน ประกวดระดับ ภาค	ผ่านเกณฑ์ชุมชน สุขภาวะ

ตารางที่ 16 แสดงวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (project base) (ต่อ)

เป้าประสงค์ เชิงกลยุทธ์(Purposes)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (project base)				
	2566	2567	2568	2569	2570
18.การจัดตั้ง มินิธัญญารักษ์	- ยื่นความ ประสงค์สมัคร เข้าโครงการ จัดตั้งมินิธัญญา รักษ์ - พัฒนาแนวทาง ผู้ป่วยจิตเวชยา เสพติดที่มีความ เสี่ยงก่อ ความรุนแรง (SMIV) ใน ชุมชน การป้องกันการ กลับเป็นซ้ำของ	เตรียมความพร้อม ด้านสถานที่ และ บุคลากร - เพิ่มบุคลากรให้ครบ เต็มตามกรอบ อัตรากำลัง (9 คน) พยาบาลวิชาชีพ 6 คน นักวิชาการ 1 คน นักจิตวิทยา 2 คน - พัฒนาศักยภาพ บุคลากรตาม หลักสูตรที่จำเป็นใน การดำเนินงานมินิ ธัญญา	การดำเนินงาน โดยการมีส่วน ร่วมของสห วิชาชีพ และ ภาคีเครือข่าย ตั้งแต่การนำเข้า สู่การ บำบัดรักษา จนถึงการ ติดตามต่อเนื่อง	ผลงานวิชาการ คุณภาพชีวิตผู้ป่วย ยาเสพติดจากการ เข้าสู่กระบวนการ รักษาและ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม	excellent มินิ ธัญญารักษ์ ระดับภาคใต้
5.เพิ่มศักยภาพภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรค ระดับอำเภอ					
1.เพิ่มศักยภาพ ภาคีเครือข่ายใน การส่งเสริม ป้องกันและ ควบคุมโรค ระดับอำเภอ		มีการขับเคลื่อน LTC ครอบคลุมทุก ตำบล	มีชุมชนต้นแบบ ด้านป้องกันโรค ครอบคลุมทุก ตำบล	มีนวัตกรรมชุมชน ประกวดระดับภาค	ผ่านเกณฑ์ชุมชน สุขภาวะ
6. โรงพยาบาลมีเสถียรภาพด้านการเงินการคลัง					
1.เพิ่มอัตรากร ครองเตียง	เพิ่ม LOS กลุ่ม โรค ATB ต่อเนื่อง เช่น UTI, bacteria	เพิ่มจำนวนเตียง (ห้องพิเศษ)	จัดสรรเตียง สำหรับ Refer back		

	infection -ขับเคลื่อนโครงการ ODS cataract ต่อเนื่อง		100% CVD IMC		
2.การบริหาร ความเสี่ยง		การรายงานความ เสี่ยงครอบคลุม ทุกหน่วยงาน			
3.เพิ่มรายได้	สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยในองค์กร				
4.ลดรายจ่าย	-Paperless	Solar cell	Solar cell		

2.8 แผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติด้วย Balanced Scorecard

ตารางที่ 17 แผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติด้วย Balanced Scorecard

	M2	M3	M1	M4
	ให้บริการสุขภาพของครัวเรือนครบวงจรในผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้สูงอายุ	สร้างเสริมความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่ายในผู้ป่วยทุกกลุ่มวัย	พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และธรรมาภิบาล	ศักยภาพการดูแลผู้ป่วยเป็นเลิศ และมีความมั่นคงทางการเงินในระดับภาคใต้
	Smart Staff	Smart Health Network	Smart Service	Smart Management
	เป็นเลิศในการดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรคอย่างบูรณาการ	บริหารจัดการระบบสุขภาพอำเภอป่าพะยอมร่วมกับภาคีเครือข่าย	พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อเพิ่มคุณภาพระบบบริหารสุขภาพระดับอำเภอ	ปฏิรูประบบงานสำคัญโดยใช้สารสนเทศสุขภาพในการจัดการสุขภาพ ระดับอำเภอและการเงินการคลัง
	KRA11	KRA12	KRA13	KRA14
Customer ผู้ใช้บริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	1. P2 ลดการป่วยตายในโรคยุทธศาสตร์ในทุกกลุ่มวัย	1. P1 ลดการเจ็บป่วยรายใหม่ในโรคยุทธศาสตร์ทุกกลุ่มวัย	1. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ ความไว้วางใจ ความผูกพัน 2. ภาคีเครือข่ายเชื่อมั่น ศรัทธา	1. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความเข้าใจ เข้าถึง รับรู้ ข้อมูลสุขภาพตนเอง 2. ภาคีเครือข่ายใช้สารสนเทศสุขภาพในการแก้ไขปัญหาโรคยุทธศาสตร์
	KRA21	KRA22	KRA23	KRA24
internal process มาตรฐานการพัฒนาบริหารองค์กร	1. ประสิทธิภาพการบริหารความเสี่ยงเชิงรุกของหน่วยงาน	1. P5 เพิ่มศักยภาพภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคระดับอำเภอ	1. P4 หน่วยบริการทุกระดับผ่านเกณฑ์คุณภาพ	1. P3 มาตรฐาน HAIT ,HIMSS
	KRA31	KRA32	KRA33	KRA34
Learning&Growth การเรียนรู้พัฒนา	1. สหสาขาวิชาชีพมีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางตามโรคยุทธศาสตร์ 2. สหสาขาวิชาชีพมีความเชี่ยวชาญในการบริหารความเสี่ยงตามโรคยุทธศาสตร์	1. สหสาขาวิชาชีพและเครือข่ายปฐมนุญมีความเชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชนตามโรคยุทธศาสตร์	1. ผบต ผบก ผบส มีความเชี่ยวชาญในการบริหารจัดการ	1. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญในการใช้สารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการ วิชาการ บริการ
	KRA41	KRA42	KRA43	KRA44
Financial การบริหารการเงินการคลัง	1. OPD/IPD unit cost 2. Sum Adj RW 3. CMI	1. ขับเคลื่อนการใช้งบประมาณกองทุนตำบลในการสร้างสุขภาพตามโรคยุทธศาสตร์ 2. เพิ่มรายได้การ check up สถานประกอบการ	1. P6 โรงพยาบาลมีเสถียรภาพด้านการเงินการคลัง 2. ประสิทธิภาพการทำการ Premium service	1. ลดต้นทุนการบริหารจัดการและบริการ

2.8.1 จุดเน้นปี 2568จุดเน้น 2568

1. ผ่านมาตรฐานHAITชั้น1และโรงพยาบาลอัจฉริยะ
2. ยกระดับบริการที่ดี Care D plus
3. ยกระดับการรักษามินิธัญรักษ์และTelepsychiatry
4. NCD clinic plus และพัฒนาชุมชนร่องเบาหวานวิทยา
5. Heath Station ครอบคลุมตำบลป่าพะยอม
6. G&C Hospital ระดับ Excellence
7. เพิ่มการเข้าถึงบริการจากกลุ่ม EDC (แผนไทย กายภาพ ทันตกรรม ตรวจสุขภาพเชิงรุกเอกซเรย์เคลื่อนที่)
8. ผ่านมาตรฐาน Emergency Care System (ECS)ส่งเสริมการท่องเที่ยวเศรษฐกิจสุขภาพ นักท่องเที่ยวปลอดภัย
9. 3P Safety
10. ผ่านITAร้อยละ95
11. ยกระดับการดูแลใน3S

ข้อมูล 18 โรค

1. อุบัติเหตุทางท้องถนน
2. ไข้เลือดออก
3. โรคหลอดเลือดสมอง
4. โรคหัวใจขาดเลือด
5. โรคเบาหวาน
6. โรคความดัน
7. มะเร็งปากมดลูก
8. ยาเสพติด
9. ปอดบวม
10. ไข้หวัดใหญ่
11. ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง
12. โรคฟันผุ 6-12 ปี
13. วัณโรคปอด
14. มะเร็งเต้านม
15. มะเร็งลำไส้
16. โรคซึมเศร้า
17. มือเท้าปาก
18. ฆ่าตัวตายสำเร็จ

29 ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายท้าทายความสำเร็จ และการถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ (Roadmap)
 ตารางที่ 17.1 ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายท้าทายความสำเร็จ และการถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ (Roadmap)

ระดับตัวชี้วัด				KPI	OKRs/KRA	ข้อมูลพื้นฐาน					ค่าเป้าหมายจากการพยากรณ์					ผู้รับผิดชอบ
						61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	
R	P	U	I													
P1 ลดการเจ็บป่วยรายใหม่ในโรคยุทธศาสตร์ทุกกลุ่มวัย																
					1. อัตราการเจ็บป่วยรายใหม่ DM											
/					อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ในกลุ่มเสี่ยง <2%	1.42	1.5	1	1.09	1.77	1.9	1.8	1.7	1.6	1.5	ศศิธร
		/			ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน	n/a	n/a	77.77	75	70.96	≥80	≥80	≥85	≥90	≥95	สาธิต
					2. อัตราการเจ็บป่วยรายใหม่ HT											
/					อัตราผู้ป่วยความดันรายใหม่ในกลุ่มเสี่ยง <2%	3.42	2.34	3.86	3.67	3.65	3.5	3	2.5	2	1.5	ศศิธร
		/			ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูง	n/a	n/a	n/a	n/a	98.56	≥80	≥80	≥85	≥90	≥95	สาธิต
					3. อัตราการเจ็บป่วยรายใหม่ Stroke											
		/			อัตราการเจ็บป่วยรายใหม่ stroke ในผู้ป่วยกลุ่มโรค HT DM<1%	1.34	1.26	1.09	1.49	1.84	1.5	1.4	1.3	1.2	1	สุวิทย์
					4. อัตราการเจ็บป่วยรายใหม่ COPD/Asthma											
		/			อัตราการป่วยรายใหม่ในผู้ป่วย COPD < 5 : แสนประชากร	91.94	5.55	16.67	0	0	5	5	5	5	5	กมลวรรณ
		/			อัตราการป่วยรายใหม่ในผู้ป่วย Asthma < 5 : แสนประชากร	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	5	5	5	5	5	
					5. อัตราการเจ็บป่วยรายใหม่ ACS											
		/			อัตราการเจ็บป่วยรายใหม่ ACS ในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง HT, DM,DLP <0.2%	0.52	0.52	0.43	0.26	0.43	0.5	0.4	0.3	0.2	0.2	สุวิทย์
					6. อัตราการเจ็บป่วยรายใหม่ Head injury											
		/			ร้อยละความสำเร็จมาตรการป้องกันจุดเสี่ยง 100%	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	50	60	70	80	100	สุวิทย์
		/			ร้อยละความสำเร็จมาตรการขับเคลื่อนลดภัย (สวมหมวกนิรภัย) 100%	50	50	50	50	50	60	70	80	90	100	สุวิทย์

ตารางที่ 17.1 ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายท้าทายความสำเร็จ และการถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ (ต่อ)

ระดับตัวชี้วัด				KPI	OKRs/KRA	ข้อมูลพื้นฐาน					ค่าเป้าหมายจากการพยากรณ์					ผู้รับผิดชอบ
						61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	
R	P	U	I													
P1 ลดการเจ็บป่วยรายใหม่ในโรคยุทธศาสตร์ทุกกลุ่มวัย																
					7.อัตราการเจ็บป่วยรายใหม่ DHF											
		/			อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร(ตำบลป่าพะยอม)	259.32	32.25	16.12	0	0	50	50	50	50	50	วุฒิชัย
		/			ค่าลูกน้ำยุงลายHI<10,CI=0	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	<10/0	<10/0	<10/0	<10/0	<10/0	
					8. อัตราการเจ็บป่วยรายใหม่ Depression											
		/			ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการถึงสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น ร้อยละ 5/ปี	28.93	45.77	54.98	63.29	70.58	75	80	85	90	95	มนสิชา
					9.อัตราการเจ็บป่วยรายใหม่ TB											
		/			อัตราสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่	≥85%	≥85%	≥85%	≥85%	≥85%	≥85%	≥85%	≥85%	≥85%	≥85%	นงนุช
		/			อัตราการเกิดวัณโรครายใหม่จากกลุ่มสัมผัสผู้ป่วย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
					10. อัตราการเจ็บป่วยรายใหม่ HIV											
		/			ร้อยละของผู้เข้ารับบริการที่ได้รับคำแนะนำให้ใช้ PrEP/PEP ได้เริ่มใช้ PrEP/PEP	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	55	65	75	85	95	มลิวรรณ์
		/			ร้อยละของผู้เข้ารับบริการเริ่มใช้ PrEP/PEP ใช้ต่อเนื่อง ครบ 1 เดือน	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	80	85	90	95	100	
		/			ร้อยละของผู้เข้ารับบริการเริ่มใช้ PrEP ที่ใช้ต่อเนื่อง ครบ 3 เดือน	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	80	85	90	95	100	
					11.ประสิทธิภาพการบริหารจัดการความเสี่ยงด้านคลินิก											
/					อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล (<0.5 : 1000 วันนอน)	0.33	0.32	0.41	0.4	0	0.5	0.5	0.5	0.5	0.4	อรรวรรณ
	/				ร้อยละการได้รับ Antibiotic ภายใน 1 ชม. ผู้ป่วย Sepsis(≥90%)	71.87	86.67	85.71	85.19	88	90	90	90	90	90	
	/				อุบัติการณ์ความเสี่ยงระดับ E ขึ้นไปได้รับการวางแผนมาตรการ(RCA)	n/a	n/a	n/a	75	n/a	100	100	100	100	100	สาลิ

ตารางที่ 17.1 ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายท้าทายความสำเร็จ และการถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ (Roadmap) (ต่อ)

ระดับตัวชี้วัด				KPI	OKRs/KRA	ข้อมูลพื้นฐาน					ค่าเป้าหมายจากการพยากรณ์					ผู้รับผิดชอบ
						61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	
R	P	U	I													
P1 ลดการเจ็บป่วยรายใหม่ในโรคยุทธศาสตร์ทุกกลุ่มวัย																
					12.Dental carie											
					ร้อยละการเกิดโรคฟันแท้ในเด็ก 6 ปี	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	ไม่เกิน 20	ไม่เกิน 21	ไม่เกิน 22	ไม่เกิน 23	วสัน
					ร้อยละผู้สูงอายุได้รับบริการคัดกรองโรคกระดูกพรุน PMD	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	35	40	45	50	วสัน
					13.อัตราการเจ็บป่วยรายใหม่ ผู้ป่วยเสพติดเข้าถึงบริการและอยู่ในระบบ (ร้อยละ 60)											
					ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการรักษาและได้รับการดูแลต่อเนื่องจนถึงการติดตามเพิ่มขึ้นร้อยละ 2 ต่อปี	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	60	62	64	66	68	มนสิชา
P2 ลดการป่วยตายในโรคยุทธศาสตร์ในทุกกลุ่มวัย																
					14. อัตราการป่วยตาย DM											
		/			อัตราการแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวาน <5%	6	5.22	4.02	2.48	2.2	5	4	3	2	1	ศศิธร
		/			ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี >40%	28.41	32.5	34.2	37.5	28.18	40	41	42	43	44	ศศิธร
		/			อัตราการขาดนัดในผู้ป่วยเบาหวาน<5%	4.53	4.84	4.74	0.448	4.51	5	4.5	4	3.5	3	
					อัตราผู้ป่วยเบาหวานมาโรงพยาบาลก่อนนัดด้วยภาวะน้ำตาลต่ำ <5%	n/a	1.41	1.26	3.45	2.47						
					อัตราผู้ป่วยเบาหวานมาโรงพยาบาลก่อนนัดด้วยภาวะน้ำตาลสูงวิกฤติ<10%	n/a	0.94	0.79	0.74	0.23						
					15. อัตราการป่วยตาย HT											
		/			อัตราผู้ป่วยแทรกซ้อนรายใหม่ในผู้ป่วย HT <5%	6	2.1	1.81	1.69	0.66	5	4	3	2	1	ศศิธร
		/			ร้อยละผู้ป่วย HT ที่ควบคุมระดับ BP >70%	41.14	68.84	70.82	69.67	68.58	68	69	70	71	72	ศศิธร
		/			อัตราการขาดนัดในผู้ป่วย HT<5%	9.16	5.73	5.92	9.09	9.4	9	8	7	6	5	
					อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงมีภาวะความดันโลหิตสูงวิกฤติ <2%	n/a	1.78	1.75	1.72	1.37	0.68					

ตารางที่ 17.1 ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายท้าทายความสำเร็จ และการถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ (Roadmap) (ต่อ)

ระดับตัวชี้วัด				KPI	OKRs/KRA	ข้อมูลพื้นฐาน					ค่าเป้าหมายจากการพยากรณ์					ผู้รับผิดชอบ
						61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	
R	P	U	I													
P2 ลดการป่วยตายในโรคยุทธศาสตร์ในทุกกลุ่มวัย																
				19. อัตราการป่วยตาย Head injury												
		/			อัตราผู้ป่วย บาดเจ็บศีรษะและลำคอมาด้วยระบบ EMS>80%	28.8	28.5	37.85	41.66	36.58	50	60	70	80	80	สุวิทย์
					อัตราผู้ป่วย moderate head injury ได้รับการส่งต่อภายใน 45 นาที 100%	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	100	100	100	100	100	สุวิทย์
					อัตราผู้ป่วย severe head injury ได้รับการส่งต่อภายใน 1 ชั่วโมง 100%	n/a	77.27	100	80	100	100	100	100	100	100	สุวิทย์
				20. อัตราการป่วยตาย DHF												
	/				- อัตราการป่วยตาย DHF	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	กมลวรรณ
	/				อัตราการเกิด DSS ในโรงพยาบาล	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
				21. อัตราการป่วยตายDepression												
/					อัตราฆ่าตัวตายเป็นสำเร็จในผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	0	0	0	0	0	2.5	2.25	2	1.75	1.5	มนสิชา
				22. อัตราการป่วยตาย TB												
		/			อัตราการตายด้วยโรควัณโรค ไม่เกินร้อยละ5	<5	<5	<5	<5	<5	<5	<5	<5	<5	<5	นงนุช
				23. อัตราการป่วยตาย HIV												
		/			ร้อยละของผู้ป่วยรับประทานยาต่อเนื่อง (Adherence) >ร้อยละ 90	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	90	95	95	100	100	มลิวรรณ์
		/			ร้อยละของผู้ป่วยที่มีค่า VL < 40 copies	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	90	95	95	100	100	
P3 ระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศได้มาตรฐานสากล																
				24. มาตรฐานHIMSS												
		/			ระบบสารสนเทศผ่านมาตรฐานHIMSS ระดับ 6	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	4	4	5	5	6	จริยาพร

ตารางที่ 17.1 ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายท้าทายความสำเร็จ และการถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ (Roadmap) (ต่อ)

ระดับตัวชี้วัด					KPI	OKRs/KRA	ข้อมูลพื้นฐาน					ค่าเป้าหมายจากการพยากรณ์					ผู้รับผิดชอบ
							61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	
R	P	U	I														
P3 ระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศได้มาตรฐานสากล																	
					25.มาตรฐาน HAIT												
/					ผ่านมาตรฐาน HAIT	ผ่านเกณฑ์ประเมินตนเอง	ผ่านเกณฑ์ประเมินตนเอง	ผ่านเกณฑ์ประเมินตนเอง	ผ่านเกณฑ์ประเมินตนเอง	ผ่านเกณฑ์ประเมินตนเอง		ได้รับคัดเลือกเป็น รพ. นวัตกรรมของจังหวัด			ผ่านการประเมิน HAIT		จริยาพร
					26. ระบบบริหารจัดการสารสนเทศและพัสดุ												
		/			การประยุกต์ใช้งานระบบบริหารจัดการสารสนเทศและพัสดุ>80%	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	60	65	70	75	80	จริยาพร
P4 หน่วยบริการทุกระดับผ่านเกณฑ์คุณภาพ																	
					27.มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ(HS4)												
/					ผ่านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ >60%	n/a	n/a	n/a	66	25	70	75	80	85	90		จริยาพร
					28.ได้รับมาตรฐาน Green & Clean Hospital Challenge												
		/			ได้รับมาตรฐาน Green & Clean Hospital Excellence	ผ่านระดับมาก	ผ่านระดับมาก	ผ่านระดับมาก	ผ่านระดับมาก	ผ่านระดับมาก	ระดับดีมาก Plus	ระดับดีมาก Plus	ระดับดีมาก Plus	ระดับดีมาก Plus	ระดับดีมาก Plus		อรรณพ
/					29.นโยบายEMS												
		/			ผ่านการประเมินการพัฒนาสถานบริการตามนโยบายEMS>80%	n/a	n/a	n/a	83.33	83.33	> 80	> 85	> 90	> 95	> 100		จุฑาพร
					30. มาตรฐาน HA												
/					ผ่านมาตรฐาน HA	ขั้น 3	ขั้น 3	ขั้น 3	ขั้น 3	ขั้น 3	ขั้น 3	ผ่านการรับรอง	ผ่านการรับรอง	ผ่านการรับรอง	ผ่านการรับรอง	ผ่านการรับรอง	มลิวรรณ

ตารางที่ 17.1 ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายท้าทายความสำเร็จ และการถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ (Roadmap) (ต่อ)

ระดับตัวชี้วัด				KPI	OKRs/KRA	ข้อมูลพื้นฐาน					ค่าเป้าหมายจากการพยากรณ์					ผู้รับผิดชอบ
						61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	
R	P	U	I													
P4 หน่วยบริการทุกระดับผ่านเกณฑ์คุณภาพ																
					32. คลินิก NCD plus คุณภาพ											
/					ผ่านเกณฑ์ NCD Clinic Award	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	One stop service	Tele Mad dicine	Tele Mad dicine	Self health care clinic	เครือข่าย สุขภาพ เข้มแข็ง	ศศิธร
		/			ระยะเวลารอคอยภายในคลินิก<2ชม.	195	160	156	105	159	150	140	130	120	110	
					33. คลินิกจิตเวชและยาเสพติด คุณภาพ											
		/			ผ่านมาตรฐานบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ระดับ 1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	มนสิชา
		/			ผ่านมาตรฐานบริการยาเสพติด	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	n/a	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	
					34. คลินิก HIV คุณภาพ											
		/			ผ่านการประเมินหน่วยบริการคุณภาพโรคเอดส์	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	เตรียมการ	เตรียมการ	เตรียมการ	ผ่านการรับรอง	ผ่านการรับรอง	มลิวรรณ์
					35. การจัดตั้ง Premium service											
		/			การจัดตั้ง Premium service	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	ห้องตรวจพิเศษ	หอผู้ป่วยพิเศษ				กมลวรรณ
					36. ห้องยาคุณภาพ											
/					ผ่านเกณฑ์ความปลอดภัยด้านยา	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	ระดับ3	ระดับ3	ระดับ4	ระดับ4	ระดับ4	สมพงศ์

ตารางที่ 17.1 ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายท้าทายความสำเร็จ และการถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ (Roadmap) (ต่อ)

ระดับตัวชี้วัด				KPI	OKRs/KRA	ข้อมูลพื้นฐาน					ค่าเป้าหมายจากการพยากรณ์					ผู้รับผิดชอบ
----------------	--	--	--	-----	----------	---------------	--	--	--	--	--------------------------	--	--	--	--	--------------

						61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	ชอบ
R	P	U	I													
P4 หน่วยบริการทุกระดับผ่านเกณฑ์คุณภาพ																
				37. บริการกายภาพบำบัดคุณภาพ												
		/			ผ่านเกณฑ์มาตรฐานกายภาพบำบัด	ดี	ดีมาก	ดีเยี่ยม	n/a	n/a	ดีเยี่ยม		ผ่านการรับรองคุณภาพ บริการกายภาพบำบัดจาก สภากายภาพบำบัด		ทิพวรรณ	
											*เยี่ยมภายใน					
	/				พัฒนาศูนย์ฟื้นฟูผู้สูงอายุและผู้ป่วยระยะกลาง	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	จัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูผู้สูงอายุและผู้ป่วยระยะ กลาง		มีศูนย์ฟื้นฟูผู้สูงอายุและ ผู้ป่วยระยะกลาง ให้บริการ		ทิพวรรณ	
				38.มาตรฐานทางห้องปฏิบัติการ (LA)และรังสีวินิจฉัย												
	/				ผ่านเกณฑ์คุณภาพตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการ(LA)	ผ่าน **3 ปีครั้ง		ผ่าน **3 ปีครั้ง		ผ่าน **3 ปีครั้ง			ผ่าน **3 ปีครั้ง		นันทน์ ภัส	
	/				ตรวจประเมินระบบบริหารคุณภาพตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการ รังสีวินิจฉัย	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน		
	/				มีใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสี	มี	มี	มี	มี	มี	มี	มี	มี	มี	มี	วรรณ สิริย์
				39. คลินิกวัยรุ่น												
	/				ผ่านเกณฑ์คุณภาพตามมาตรฐานคลินิกวัยรุ่น	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	ผ่าน	รอปปรับตามเกณฑ์ กรมอนามัย			นงนุช	
				40. บริการแพทย์แผนไทยบำบัดคุณภาพ												
	/				มาตรฐานรพ.สส.พท	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	ดีมาก	ดีมาก	ดีเยี่ยม	ดี เยี่ยม	ดีเยี่ยม	บุษกร
	/				ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก > 16%	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	16	16	18	18	20	บุกร

ตารางที่ 17.1 ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายท้าทายความสำเร็จ และการถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ (Roadmap) (ต่อ)

ระดับตัวชี้วัด	KPI	OKRs/KRA	ข้อมูลพื้นฐาน	ค่าเป้าหมายจากการพยากรณ์	ผู้รับผิดชอบ
----------------	-----	----------	---------------	--------------------------	--------------

					61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	
R	P	U	I												
P4 หน่วยบริการทุกระดับผ่านเกณฑ์คุณภาพ															
				41. ห้องฉุกเฉินคุณภาพ											
		/		ผ่านเกณฑ์ห้องฉุกเฉินคุณภาพ≥50คะแนน	50	50	50	50	50	50	60	60	60	70	สุวิทย์
		/		ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการแผนกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน >80%	77	77	74	75	89	80	80	80	80	80	สุวิทย์
				42. หอผู้ป่วยในคุณภาพ											
		/		ระดับความพึงพอใจ>90%	88.35	87.78	88.7	89.14	87.31	90	90	90	90	90	กมลวรรณ
		/		ข้อร้องเรียน	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	กมลวรรณ
		/		case manager	3	3	3	3	3	4	5	6	8	10	กมลวรรณ
				43. OPD คุณภาพ											
		/		ผ่านการรับรองOPDคุณภาพ	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ศศิธร
		/		ระดับความพึงพอใจ>85%	77%	77%	74%	75%	89%	90%	91%	92%	93%	94%	ศศิธร
		/		ระยะเวลาเวลารอคอย<60นาที waiting time	52.29	50.3	48	54	58	56	54	52	50	48	ศศิธร
				44. LR คุณภาพ											
		/		ผ่านการรับรองห้องคลอดคุณภาพ	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ณาดยา
P5 เพิ่มศักยภาพภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคระดับอำเภอ															
				45.การขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)											
/				ร้อยละแผนงานโครงการที่ชุมชนมีส่วนร่วม > 50%	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	สาลิ

ระดับตัวชี้วัด	KPI	OKRs/KRA	ข้อมูลพื้นฐาน	ค่าเป้าหมายจากการพยากรณ์	ผู้รับผิดชอบ
----------------	-----	----------	---------------	--------------------------	--------------

						61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	
R	P	U	I													
P6 โรงพยาบาลมีเสถียรภาพด้านการเงินการคลัง																
					46.ระดับความเสี่ยงทางการเงิน(Risk Score) ≤ 3											
/					ระดับความเสี่ยงทางการเงิน(Risk Score) ≤ 3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	จุดาพร
					47.CMI											
	/				การเพิ่มขึ้นของค่า CMI >=0.6	0.47	0.48	0.48	0.5	0.43	0.5	0.52	0.56	0.58	0.6	สรียา ภรณ์
					48. อัตราครองเตียง > 100 %											
	/				อัตราการครองเตียง>100%	109.67	85.75	67.09	66.84	114.87	>100	>100	>100	>100	>100	สรียา ภรณ์
					49. sum Adj RW											
	/				Sum Adj-RW>1,400	1982	1707	1402	1221	792	1200	1250	1300	1350	1400	สรียา ภรณ์
					50. Current ratio ,cash ratio ,Quick ratio											
	/				QR	n/a	0.95	1.37	1.74	n/a	1	1	1	1	1	จุดาพร
	/				Current ratio	n/a	1.05	1.61	1.94	n/a	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	
	/				cash ratio	n/a	0.66	1.12	1.48	n/a	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	
					51. EBIDA											
	/				>3000000	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	>300000 0	>3000 000	>3000 000	>300000 0	>3000 000	จุดาพร
					52. OPD/IPD unit cost											
	/				OPD unit cost	n/a	n/a	n/a	n/a	846.19	405.6	400	394	388	383	พรทิพย์
	/				IPD unit cost	n/a	n/a	n/a	n/a	28,777	28,677	28,577	28,477	28,377	28,277	พรทิพย์
					53.ค่าสาธารณูปโภค											
			/		หน่วยการใช้ไฟฟ้าลดลงปีละ >= 5%	n/a	2092843.	2022616.5	1480889.03	1406910.	>5%	>5%	>5%	>5%	>5%	จุดาพร

ส่วนที่ 3 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้แผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลป่าพะยอม ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561-2565

3.1 เป้าประสงค์ที่ 1 ลดการป่วยตายในโรคสำคัญของแต่ละกลุ่มวัย

ตารางที่ 19 เป้าประสงค์ที่ 1 ลดการป่วยตายในโรคสำคัญของแต่ละกลุ่มวัย

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย					ผลการดำเนินงาน					ผู้รับผิดชอบ
	2561	2562	2563	2564	2565	2561	2562	2563	2564	2565	
1.อัตราการภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวาน<8%	8	5	4.5	4	6	6	5.22	4.02	2.48	2.2	ศศิธร
2.อัตราการภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยความดันโลหิตสูง<6%	6	2	1.9	1.8	4	n/a	2.1	1.81	1.69	0.66	ศศิธร
3.ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี >40%	25	40	40	40	35	28.41	32.5	34.2	37.5	28.18	ศศิธร
4.ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตสูงได้ดี >50%	37.5	60	55	60	47.5	41.14	68.84	70.82	69.67	68.58	ศศิธร
5.อัตราการตายผู้ป่วยไข้เลือดออก	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	กมลวรรณ
6.จำนวนผู้ป่วยACSเสียชีวิตในโรงพยาบาล	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	สุวิทย์
7.อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	600	1600	1500	1400	300	n/a	1,423.41	1,605.09	1,367.48	798.69	กมลวรรณ
8.อัตราการตายที่มีภาวะ Postpartum Hemorrhage (PPH) ไม่เกินร้อยละ(เป้ากระทรวง ร้อยละ 5)	2.75	2.5	2	1.65	1.25	2.96	2.9	0.86	1.66	0	ณาดยา
9.อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล น้อยกว่าร้อยละ(ต่อพันวันนอน)	0.4	0.35	0.3	0.25	0.2	0.33	0.32	0.41	0	รอฟผล	อรรวรรณ

3.2 เป้าประสงค์ที่ 2 การลดการเจ็บป่วยรายใหม่ในโรคสำคัญแต่ละกลุ่มวัย

ตารางที่ 20 เป้าประสงค์ที่ 2 การลดการเจ็บป่วยรายใหม่ในโรคสำคัญแต่ละกลุ่มวัย

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย					ผลการดำเนินงาน					ผู้รับผิดชอบ
	2561	2562	2563	2564	2565	2561	2562	2563	2564	2565	
1.อัตราป่วยโรคมือ เท้า ปากในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี	<10%ของ ค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง	<10%ของ ค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง	<10%ของ ค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง	<10%ของ ค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง	<10%ของ ค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง	42	-67.4	-83.71	-100	-100	วุฒิชัย
2.อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง	<10%ของ ค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง	<10%ของ ค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง	<10%ของ ค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง	<10%ของ ค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง	<10%ของ ค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง	128.58	-0.51	56.33	0	-100	วุฒิชัย
3.อัตราการเกิดฟันผุในเด็กอายุ 3 ปี	ลดลง ร้อยละ 2	ลดลง ร้อยละ 2	ลดลง ร้อยละ 2	ลดลง ร้อยละ 2	ลดลง ร้อยละ 2	64.71	55.26	52.59	35.43	32.88	ทพ.วสัน
4.จำนวนผู้ป่วยCVA/Stroke เข้าถึงระบบ Fast track	0	0	91	91	91	n/a	91.1	91.8	83.33	38.8	สุวิทย์
5.ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปีมีฟันดีไม่มีผุ (cavity free)	เพิ่มขึ้น ร้อยละ 2	เพิ่มขึ้น ร้อยละ 2	เพิ่มขึ้น ร้อยละ 2	เพิ่มขึ้น ร้อยละ 2	เพิ่มขึ้น ร้อยละ 2	62.75	77.59	82.39	79.46	72.73	ทพ.วสัน
6.ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์	70	75	75	75	80	n/a	82	84.5	88.1	81.03	สุมาลี
7.ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่นอายุ 15-19 ปี	17.5	15	15	15	7.5	n/a	15	11	11.76	14.29	สุมาลี
8. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ในกลุ่มเสี่ยง<2%	1.2	1.4	1.4	1.5	0.4	1.42	1.5	1	1.09	1.77	ศศิธร
9.อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่<2%	2	2	2	2	1.2	3.42	2	1.5	3.67	3.65	ศศิธร

10.ร้อยละการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคแผนไทย	2	2.5	3	3.5	4	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	บุษกร
--	---	-----	---	-----	---	-----	-----	-----	-----	-----	-------

3.3 เป้าประสงค์ที่ 3 โรงพยาบาลบรรลุเกณฑ์คุณภาพ

ตารางที่ 21 เป้าประสงค์ที่ 3 โรงพยาบาลบรรลุเกณฑ์คุณภาพ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย					ผลการดำเนินงาน					ผู้รับผิดชอบ
	2561	2562	2563	2564	2565	2561	2562	2563	2564	2565	
1.ผลการประเมินNCD Plus ดีเด่น	ดีมาก	ดีมาก	ดีมาก	ดีเด่น	ดีเด่น	n/a	n/a	n/a	n/a	ดี	ศศิธร
2.ผ่านเกณฑ์การประเมินคลินิกไร้พุงคุณภาพ(DPAC) ระดับดีเยี่ยม	ดีเยี่ยม	ดีเยี่ยม	ดีเยี่ยม	ดีเยี่ยม	ดีเยี่ยม	ดีมาก	ดีมาก	ดีมาก	ดีมาก	ดีมาก	วุฒิชัย
3.ผ่านเกณฑ์ easy asthma clinic	ผ่านเกณฑ์การประเมิน easy Asthma clinic	ผ่านเกณฑ์การประเมิน easy Asthma clinic	ผ่านเกณฑ์การประเมิน easy Asthma clinic	ผ่านเกณฑ์การประเมิน easy Asthma clinic	ผ่านเกณฑ์การประเมิน easy Asthma clinic	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	กมลวรรณ ** ตรวจสอบข้อมูลกับเกณฑ์
4.ผ่านการรับรองกระบวนการคุณภาพโรงพยาบาล(HA)	ผ่านการรับรอง	ผ่านการรับรอง	ผ่านการรับรอง	ผ่านการรับรอง	ผ่านการรับรอง	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	นุสรรา
5.ผลการประเมินคุณภาพการพยาบาล (QA)	ผ่านเกณฑ์ระดับ3	ผ่านเกณฑ์ระดับ3	ผ่านเกณฑ์ระดับ4	ผ่านเกณฑ์ระดับ4	ผ่านเกณฑ์ระดับ5	ผ่านเกณฑ์ระดับ3	ผ่านเกณฑ์ระดับ3	ผ่านเกณฑ์ระดับ4	ผ่านเกณฑ์ระดับ4	ผ่านเกณฑ์ระดับ5	วุฒิพร

6.ผ่านเกณฑ์คุณภาพตามมาตรฐาน ห้องปฏิบัติการ(LA)	ผ่าน เกณฑ์	ผ่าน เกณฑ์	ผ่าน เกณฑ์	ผ่าน เกณฑ์	ผ่าน เกณฑ์	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	นันทน์ภัส
---	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	------	------	------	------	------	-----------

3.4 เป้าประสงค์ที่ 4 ชุมชนสุขภาวะ

ตารางที่ 22 เป้าประสงค์ที่ 4 ชุมชนสุขภาวะ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย					ผลการดำเนินงาน					ผู้รับผิดชอบ
	2561	2562	2563	2564	2565	2561	2562	2563	2564	2565	
1.ผ่านเกณฑ์ตำบลสุขภาวะ ระดับดีมาก (ต.ป่าพะยอม)	พื้นฐาน	ดี	ดีมาก	ดีมาก	ดีมาก	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ประเมิน	วุฒิชัย

ภาคผนวก

รายชื่อคณะกรรมการทำแผนโรงพยาบาลป่าพะยอม

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน
๑.	นางสาวธัญลักษณ์ คงฤทธิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๒.	นายสมิคร บัวบาน	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๓.	นางมลิวรรณ์ ชูดำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๔.	นายวสัน จันแดง	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๕.	นางสาวพรทิพย์ ชูแป้น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๖.	นายวุฒิชัย แก้วสม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๗.	นางสุมาลี จันทรเมือง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๘.	นายสมพงศ์ ปานสุด	เภสัชกรชำนาญการ	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๙.	นางสามนลธิชา ชุมแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๑๐.	นางสาลิ แก้วสม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๑๑.	นางเยาวลักษณ์ สุขลัม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๑๒.	นางศศิธร แก้วเกื้อ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๑๓.	นายสุวิทย์ ชูทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๑๔.	นางศุภลักษณ์ ไตรสุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๑๕.	นางกมลวรรณ มุสิกปะละ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๑๖.	นางสาวณตยา คงใหม่	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๑๗.	นางอรรณณ ชูทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๑๘.	นางสาวทิพวรรณ แก้วขาว	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๑๙.	นางวรรณสิริย์ บัวแก้ว	นักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๒๐.	นางสาวนันทน์ภัส นิมนุ่น	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๒๑.	นางสาวบุษกร เคียรอุ่น	แพทย์แผนไทย	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๒๒.	นางสาวปรีชญนันท์ หนูมา	นักวิชาการเงินและบัญชี	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๒๓.	นางปรียา หิรัญโยดม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๒๔.	นางนุสรา สุนธิ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๒๕.	นางสาวชุตินธร ไชยเพชร	เภสัชกรชำนาญการ	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๒๖.	นางสริยาภรณ์ ศิริธร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๒๗.	นางสาวทิพย์วดี ทองอ่อน	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๒๘.	นางสาวจริยาพร สุขนัย	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๒๙.	นางธยาดา เกลี้ยงสิน	นักจัดการงานทั่วไป	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๓๐.	นางสาวจุฑาทิพย์ พูลสง	นักวิชาการสาธารณสุข	โรงพยาบาลป่าพะยอม
๓๑.	นายพินิจสินธุ์ เพชรมณี	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง