

ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช
ปี 2568-2570

วิสัยทัศน์

เป็นโรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำ มุ่งเน้นด้านการส่งเสริมสุขภาพ

พันธกิจ

1. พัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพ และได้มาตรฐาน
2. สนับสนุนการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพของประชาชน
3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรและระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ

เป้าหมาย

คนจุฬาภรณ์สุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

ประเด็นยุทธศาสตร์

- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : สนับสนุนการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพ
ป้องกัน ควบคุมโรค และคุ้มครองผู้บริโภค
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 : พัฒนาศักยภาพบุคลากรและระบบการบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์

- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ
- เป้าประสงค์ที่ 1.1 การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ
- เป้าประสงค์ที่ 1.2 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
- เป้าประสงค์ที่ 1.3 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : สนับสนุนการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพ
ป้องกัน ควบคุมโรค และคุ้มครองผู้บริโภค
- เป้าประสงค์ที่ 2.1 มีระบบบริการที่เหมาะสม มีคุณภาพ พัฒนาชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย
- เป้าประสงค์ที่ 2.2 มีระบบการป้องกันควบคุมโรค และลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
- เป้าประสงค์ที่ 2.3 มีระบบการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 : พัฒนาศักยภาพบุคลากรและระบบการบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ
- เป้าประสงค์ที่ 3.1 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
- เป้าประสงค์ที่ 3.2 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
- เป้าประสงค์ที่ 3.3 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ
- เป้าประสงค์ที่ 3.4 การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

ค่านิยมหลัก : HEART

H : Humanize health care = ดูแลด้วยหัวใจ

E : Empowerment = ใช้ศักยภาพอย่างเต็มที่

A : Agility = มีความยืดหยุ่น ตอบสนองต่อลูกค้าภายนอกและภายใน

R : Result focus = มุ่งที่คุณภาพผลลัพธ์ (ตอบสนองวิสัยทัศน์: ระบบสุขภาพยั่งยืน)

T : Teamwork = บุคลากรมีการทำงานเป็นทีม ยึดมาตรฐานวิชาชีพ

การวิเคราะห์สถานะแวดล้อมองค์กร

จุดแข็ง (Strengths : S) • องค์กรขนาดเล็กง่ายต่อการกำกับดูแล และบริหารจัดการ • มีโครงสร้างการบริหารงานที่ชัดเจน • ผู้บริหารมีวิสัยทัศน์กว้างไกล • มีหน่วยบริการปฐมภูมิครอบคลุม 100% • มีระบบกำกับติดตามการดำเนินงาน • การพัฒนาคุณภาพมีความต่อเนื่อง • มีการใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย • มีการมอบหมายงานชัดเจน • มีการสื่อสารที่ดีในเครือข่าย • บุคลากรในพื้นที่เข้าใจบริบทชุมชน • มีการทำงานเป็นทีม	จุดอ่อน (Weaknesses : W) • แผนยุทธศาสตร์ขาดความชัดเจนและขาดการถ่ายทอดลงสู่การปฏิบัติ • บุคลากรไม่เพียงพอ ภาระงานมาก • อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ไม่เพียงพอตามอัตราค่าจ้าง • งบประมาณในการดำเนินงานไม่เพียงพอ • บุคลากรขาดขวัญกำลังใจสำหรับค่าตอบแทน
โอกาส (Opportunities : O) • ภาครัฐเครือข่ายมีความเข้มแข็ง • เป็นชุมชนขนาดเล็กสามารถเข้าถึงได้ทุกกลุ่มวัยในการส่งเสริมสุขภาพ • มีภูมิปัญญาท้องถิ่นสนับสนุนในการดูแลสุขภาพ (หมอพื้นบ้าน แพทย์ทางเลือก) • เทคโนโลยีสารสนเทศในการทำงานมีความทันสมัย • มีองค์กรส่วนท้องถิ่นต้นแบบสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยเป็นต้นแบบการเรียนรู้แก่องค์กรส่วนท้องถิ่นอื่นๆ ในพื้นที่	ภาวะคุกคาม (Threats : T) • นโยบายภาครัฐเปลี่ยนแปลงบ่อยไม่ชัดเจน • ประชาชนขาดความรู้ ความตระหนักในการดูแลสุขภาพ • ผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้นทำให้เกิดภาวะคุกคามในการทำงาน • อุบัติเหตุบ่อยครั้งในเส้นทางคมนาคมสายหลัก • สภาพแวดล้อมเอื้อต่อการเกิดโรคระบาด (ใช้เสื่อตอก ฉี่หนู วัณโรค ฯลฯ) • ภาวะเศรษฐกิจตกต่ำ • งบประมาณจาก สปสช. ไม่เพียงพอ มีการจัดสรรน้อย/ช้า • วัฒนธรรมท้องถิ่นเอื้อต่อการเกิดโรค เช่น วัณโรค (งานศพ) • มีคลินิกเอกชนที่ไม่ได้มาตรฐาน ส่งผลให้ประชาชนไม่สามารถการดำเนินของโรค NCD ได้

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ

เป้าประสงค์ที่ 1.1 การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน		
		2568	2569	2570
1.ร้อยละของประชาชนเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	≥26	26	28	30
2.ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	≥60	60	65	70
3.ร้อยละผู้ปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน (FR) ได้รับการฟื้นฟูความรู้	≥90	90	95	100

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ

เป้าประสงค์ที่ 1.2 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน		
		2568	2569	2570
1.อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	0	0	0	0
2.อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่	≥88	88	90	90
3.ผ่านเกณฑ์การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
4.ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจวินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	≥40	40	40	40
5.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	≤8 ต่อแสนประชากร	8	8	8
6.ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม	≥55	55	55	55

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ

เป้าประสงค์ที่ 1.3 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน		
		2568	2569	2570
1.จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562	≥52	52	52	55

ยุทธศาสตร์ที่ 2 สนับสนุนการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค และคุ้มครองผู้บริโภค

เป้าประสงค์ที่ 2.1 มีระบบบริการที่เหมาะสม มีคุณภาพ พัฒนาชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน		
		2568	2569	2570
1.อัตราการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	≤17 ต่อแสนปก	17	17	17
2.ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	≥75	75	80	85
3.ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	≥86	86	88	90
4.ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีความล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น				
5.ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดี สมส่วน	≥75	75	80	85
6.อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	≤20	20	20	20
7.ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	≥85	85	87	89
8.ร้อยละของประชากรผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	≥50	50	55	60
9.ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะรู้คิดบกพร่องได้รับการพัฒนาศักยภาพสมอง	≥50	50	52	54

ยุทธศาสตร์ที่ 2 สนับสนุนการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค และคุ้มครองผู้บริโภค

เป้าประสงค์ที่ 2.2 มีระบบการป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน		
		2568	2569	2570
1.ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	≥72	72	74	76
2.ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	≥85	85	87	89

ยุทธศาสตร์ที่ 2 สนับสนุนการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค และคุ้มครองผู้บริโภค

เป้าประสงค์ที่ 2.3 มีระบบการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน		
		2568	2569	2570
1.โรงพยาบาลมีการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : พัฒนาศักยภาพบุคลากรและระบบการบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ที่ 3.1 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน		
		2568	2569	2570
1.ร้อยละชี้วัดความสุขของบุคลากรในองค์กร	≥ 80	80	82	85
2.ร้อยละการคงอยู่ของบุคลากรในองค์กร	≥ 95	95	97	98

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : พัฒนาศักยภาพบุคลากรและระบบการบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ที่ 3.2 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน		
		2568	2569	2570
1.ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (≥ 84 คะแนน)	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
2.ผ่านเกณฑ์พัฒนาโรงพยาบาลที่มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุผล (RLU hospital)	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
3.ผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : พัฒนาศักยภาพบุคลากรและระบบการบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ที่ 3.3 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน		
		2568	2569	2570
1.ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : พัฒนาศักยภาพบุคลากรและระบบการบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ที่ 3.4 การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน		
		2568	2569	2570
1.ภาวะวิกฤตทางการเงิน	≤4	4	3	2

เพื่อตอบสนองความท้าทายเชิงกลยุทธ์ได้มีการกำหนดวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ ในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ การสนับสนุนการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค และคุ้มครองผู้บริโภค ควบคู่กับการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและระบบการบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลมีสุขภาพดี พึ่งตนเองทางสุขภาพได้ เมื่อเจ็บป่วยได้รับการตรวจวินิจฉัย รักษาโรคอย่างเต็มศักยภาพ ปลอดภัย รวดเร็ว และลดการส่งต่อ ปัญหาโรคที่สำคัญของพื้นที่

รับผิดชอบของโรงพยาบาลลดลงตามเกณฑ์ของประเทศ