



โรงพยาบาลระนอง  
Ranong Hospital

# แผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลระนอง ปีงบประมาณ 2564 - 2568

จัดทำโดย . . . กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล

## คำนำ

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โรงพยาบาลระนอง ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลระนอง โดยได้เห็นความสำคัญกับกระบวนการมีส่วนร่วมของทุกหน่วยงาน จึงกำหนดให้มีการระดมความคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติงาน โดยการทบทวนข้อมูลสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับงานสาธารณสุข วิเคราะห์จุดอ่อน จุดแข็ง โอกาส และอุปสรรค ต่อการดำเนินงานในโรงพยาบาลระนอง เพื่อมาร่วมกันกำหนดเป็นภาพรวมของโรงพยาบาลระนอง รวมถึงการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ และเป้าหมายการดำเนินงานเพื่อใช้เป็นกรอบทิศทางการดำเนินงานของโรงพยาบาลระนอง

โรงพยาบาลระนอง ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ เพื่อให้ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาลระนองได้ใช้เป็นกรอบแนวทางการดำเนินงาน และจัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัดไปในทิศทางเดียวกันในการพัฒนาให้ประชาชนในจังหวัดระนองมีสุขภาพดี และขอขอบคุณทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ร่วมให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ในการจัดทำเอกสารฉบับนี้

กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการบุคคล  
โรงพยาบาลระนอง  
พฤษภาคม ๒๕๖๗

# สารบัญ

	หน้า
๑. โรคทางยุทธศาสตร์.....	๑
๒. SWOT Analysis.....	๒
๓. กลยุทธ์ (TOWS Matrix).....	๖
๔. แผนยุทธศาสตร์ ๕ ปี .....	๖
๕. Balance score card .....	๑๓
๖.KPI วัดความสำเร็จของแผนยุทธศาสตร์.....	๑๔

1. โรคยุทธศาสตร์

PCT อายุรกรรม	1. Stroke 2. Sepsis 3. STEMI 4. Tuberculosis (TB) 5. COVID-19 / โรคอุบัติใหม่
PCT ศัลยกรรม	6. Head Injury 7. Multiple trauma
PCT สูติกรรม	8. Preterm 9. Post-partum hemorrhage (PPH) : Policy
PCT กุมารเวชกรรม	10. Dengue fever (DF) , Dengue hemorrhagic fever (DHF) : Vol., risk, Policy 11. Low birth weight (LBW) : vol., cost , Policy
PCT ออร์โธปิดิกส์	12. fracture neck Femur (ผ่าตัดภายใน 72 hrs.) : high risk, cost , Policy
ทันตกรรม	13. Aging (ทันตกรรมผู้สูงอายุ) : Policy
หู คอ จมูก	14. Hearing Loss in newborn : Policy
จิตเวช	15. Major Depressive Disorder (ซึมเศร้า)

๒. SWOT Analysis

วิเคราะห์ปัจจัยภายใน

S (Strengths) จุดแข็ง		W (Weaknesses) จุดอ่อน	
S๑	ศักยภาพรักษา STEMI ผลคือ ตายลดลงจากร้อยละ ๒๒.๗๓ เหลือ ๑๑.๗๖	W๑	Ward stroke unit
S๒	ศักยภาพรักษา SEPSIS ผลคือแนวโน้มตายลดลง จากร้อยละ ๔๕ เหลือ ๓๑.๐๗	W๒	Fast Track stroke
S๓	ศักยภาพรักษา TB อัตราการรักษาสำเร็จเพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๗๕ เป็น ๘๘	W๓	NCD Clinic
S๔	ระบบเฝ้าระวังคัดกรอง Covid - ๑๙ มีประสิทธิภาพ ไม่พบผู้ป่วยติดเชื้อ	W๔	สร้างสุขภาพเชิงรุก - จิตเวช - trauma - Preterm ➤ อสม. ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ Early ANC ➤ ฟันฟูสุขภาพเจ้าหน้าที่ผ่าน MCH Board ➤ อสต. ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ รายใหม่ร่วมกับ word vision  - STEMI - Med - Fx Femur
S๕	การดูแล PPH และ Preterm ที่มีประสิทธิภาพ ปี ๖๐ - ๖๒ = ๘.๕๐, ๕.๓๕, ๔.๘๘ (Preterm ลดลง) ปี ๖๐ - ๖๒ PPH = ๓.๕๒, ๓.๘๐, ๓.๗๐ ไม่มีแม่ตาย/shock Hysterectomy ลดลง	W๕	ระบบการดูแลผู้สูงอายุ HI + Trauma + ส่งต่อที่มีคุณภาพ HI = ปีบ ๖๐ จำนวน ๒๒๗ คน , ปีบ ๖๑ จำนวน ๑๙๑ คน และ ปีบ ๖๒ จำนวน ๒๙๙ คน
S๖	ศักยภาพรักษา Dengue LBW ตาย = ๐ Pulmonary edema = ๐ Shock เกรต ๓ >>> เกรต ๔ = ๐ มีการส่งตรวจ IVH , ROP , OAE >>> ในทารก BW < ๑๕๐๐ = ร้อยละ ๑๐๐	W๖	เชิงรุกของกลุ่มต่างด้าว
S๗	มีระบบสอบสวนโรค	W๗	พัฒนาเครือข่ายส่งต่อ HI

S (Strengths) จุดแข็ง		W (Weaknesses) จุดอ่อน	
S๘	ศักยภาพการดูแล Fx Femur เกณฑ์ ร้อยละ ๕๐ ผลดำเนินงาน ร้อยละ ๑๒ , ๒๕ , ๒๑	W๘	การให้ความรู้ในกลุ่มต่างดาว (D/C Plan)
S๙	ระบบคัดกรองการได้ยินในทารกมีประสิทธิภาพ ในกลุ่มทารก High risk ได้รับการคัดกรอง ร้อยละ ๑๐๐	W๙	ระบบ consult สหสาขา
S๑๐	ระบบการดูแลทันตกรรมในผู้สูงอายุที่ดี	W๑๐	ขาดบุคลากร แพทย์, พยาบาล, เกสซ์ เฉพาะด้าน - Neuro เฉพาะทาง ๑ (ขาด ๓ )
S๑๑	ระบบคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรค STEMI, TB , PPH , Preterm - ใช้ใน Problem list ส่งต่อในเครือข่าย ร้อยละ ๑๐๐ - มีแนวทางการดูแลระหว่างการส่งต่อในเครือข่าย - ซ้อมทีมจัดการภาวะฉุกเฉินใน MCH Board	W๑๑	สูติ เสี่ยงสูง = ๑ คน มีแผนส่งไปเรียนเพิ่ม ปีละ ๑ คน
S๑๒	มี Clinic เฉพาะโรคตามมาตรฐาน STEMI, TB	W๑๒	นมแม่ = ๐ คน มีแผนส่งเรียน ๑ คน (ขาด ๔)
S๑๓	FAST TRACK ดี	W๑๓	แผนนิเทศเฉพาะโรค
S๑๔	มีความพึงพอใจต่อการรักษา STEMI , TB	W๑๔	แผนประเมิน Competency Specific disease
S๑๕	Clinic SMC จิตเวช - ผลลัพธ์ ๓ ปี - การเข้าถึง ผู้ป่วย จิตเวช - เชื่อม รพช. อปท. เครือข่ายเข้มแข็ง	W๑๕	แผนยุทธศาสตร์เฉพาะโรค ms, HI + Trauma (๑๕ โรค)
S๑๖	Happinometer คะแนนผ่านเกณฑ์ - คะแนนความสุข ปี ๖๐ = ๖๔.๐๕ , ปี ๖๒ = ๖๔.๕๐ (เกณฑ์ > ๕๐ = มีความสุข) - ร้อยละเจ้าหน้าที่มีความสุข > ๘๐ ( ปี ๖๐ = ๘๖.๖๘ , ปี ๖๒ = ๙๕.๐๓) ปี ๖๗ มีแพทย์โรคทางเดินอาหาร (Sub board GI) ปี ๖๕ มีแพทย์เวชศาสตร์การกีฬา (Sport medicine) มีแผนพัฒนาบุคลากรแพทย์ พยาบาล เฉพาะด้าน (Specific Competency) - stroke เฉพาะทาง ๑ คน (ขาด ๓) - Cardio เฉพาะทาง ๒ คน (ขาด ๒ คน) - ทารกวิกฤต ไม่มีแพทย์เฉพาะทาง	W๑๖	พัฒนาระบบสารสนเทศ

S (Strengths) จุดแข็ง		W (Weaknesses) จุดอ่อน	
S๑๗	มีการประเมิน ITA (ธรรมมาภิบาล)	W๑๗	การเงินการคลังไม่มีประสิทธิภาพ → ๗
S๑๘	มีระบบกำกับวิชาชีพชัดเจน	W๑๘	พัฒนา (APPS) – Sepsis ร่วมกับเขต
S๑๙	ผ่านโครงการ Green Env	W๑๙	พัฒนาระบบบริหารความเสี่ยงเน้นผู้นำ อุบัติการณ์ G – I ซ้ำ
S๒๐	มีระบบการควบคุมติดเชื้อโรคอุบัติใหม่ดี	W๒๐	พัฒนาระบบ DIS - ให้เป็นศูนย์ข้อมูลด้านยาเพื่อ สนับสนุนบุคลากรและประชาชน - เทคโนโลยีการจัดการยา - พัฒนาระบบการผลิต TPN / เคมี บำบัด สมุนไพรและน้ำแร่
S๒๑	RDU ผ่านชั้น ๒ – ๓ โดยผ่านตัวชี้วัด ๒๐/๒๑ (ไม่ผ่าน Antibiotic ใน URI)	W๒๑	ประกันเวลาการอ่านผล CT
S๒๒	ระบบป้องกันการแพ้ยามีประสิทธิภาพ ปี ๖๑ = ๒ ราย ปี ๖๒ - ๖๓ = ๐ ราย	W๒๒	เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ เครื่องมือแพทย์
S๒๓	เวชระเบียนพร้อมใช้ มีคุณภาพ	W๒๓	สร้างระบบสารสนเทศทางระบาดวิทยาเพื่อ เชิงรุก
S๒๔	มี Lab รองรับ ๑๕ โรค	W๒๔	คลินิกสร้างเสริมสุขภาพก่อนจำหน่ายอย่าง มีประสิทธิภาพ บุหรี - สุรา - ยาเสพติด
S๒๕	มีเครือข่าย อปท. ร่วมดูแลสุขภาพของชุมชน	W๒๕	สร้างระบบการเยี่ยมบ้านผ่าน Thai CUC อย่างมีคุณภาพและครอบคลุม ครอบคลุม สุขภาพ
S๒๖	มีทีมจิตอาสา + NGO เข้าร่วมการดูแลผู้ป่วย	W๒๖	สิทธิ UC น้อย
S๒๗	เครือข่ายส่งต่อผู้ป่วย TB ไทย พม่า (Twin city)	W๒๗	ค่ารักษาอนุเคราะห์สูง (ปีละ ๖ ล้าน)
S๒๘	รายได้จาก SMC Clinic	W๒๘	รายจ่ายสูงกว่ารายรับ
S๒๙	รายได้จาก ผู้บริจาค	W๒๙	ค่ารักษา Refer ข้ามเขตสูง
S๓๐	รายได้จาก ห้องพิเศษ	W๓๐	หนี้ค่ารักษาค้างชำระ
S๓๑	รายได้จากสปาท่างการแพทย์		
S๓๒	รายได้จาก แร่งงานต่างดาว		
S๓๓	รายได้จาก ทุกกองทุน		

วิเคราะห์ปัจจัยภายนอก

O (Opportunities) โอกาส		T (Threats) อุปสรรค	
O๑	ต่างด้าวเพิ่มขึ้น (P) รายได้เพิ่มขึ้น Medical Checkup Center	T๑	แรงงานต่างด้าวนอกระบบ, แรงงานต่างด้าวเข้าสู่ระบบ ร้อยละ ๑๐๐ (Smart Migration system )
O๒	เมืองท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Po) ศูนย์สร้างเสริมสุขภาพแบบผสมผสานครบวงจร ราชวดีสปา และน้ำแร่ ระดับอาเซียน	T๒	โรคระบาดนำเข้าและโรคอุบัติใหม่ มีระบบการควบคุมโรคที่เป็นเลิศ มีเครือข่าย ระดับจังหวัด ระดับประเทศ
O๓	ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง (S) (พชอ. ชมรมฯ, มูลนิธิ โรตารี) มีส่วนร่วมดูแลสุขภาพ	T๓	ภาวะขาดการตระหนักรู้เรื่องสุขภาพ (ภัยสุขภาพ) Ranong Model/Health Literacy
O๔	Smart Hospital (Po, T) เข้าถึงบริการเร็ว ถูกต้อง มาตรฐาน	T๔	ภูมิศาสตร์ของพื้นที่ เช่น พื้นที่เกาะ Smart Refer
O๕	นโยบายระดับเขตด้าน IMC To LTC (Po) Networking เรื่อง ลดการเข้าสู่ Long term care	T๕	ผู้สูงอายุมากขึ้น การเข้าถึงการรักษา การป้องกันการเกิด ภาวะแทรกซ้อนจากโรคพัฒนา Aging wellness care center
O๖	Aging Society (P, Po, S) การเข้าถึงการรับบริการเพิ่มรายได้ Aging wellness care center	T๖	ปัจจัยเสี่ยง ๑๕ โรค สำคัญ Healthy Center (อาหารสุขภาพ โปรแกรม สุขภาพ ออกกำลังกาย ลดอ้วน ลดไขมัน)
O๗	Hearing Loss NB (Po) ลดอัตราการสูญเสียการได้ยินในเด็ก ลดภาวะ ประเทศ		
O๘	Leadership Governor (Po) ได้รับการสนับสนุนด้านสุขภาพ นโยบาย		
O๙	Ranong and Kawthoung Connection (E) ระบบการรักษาปลอดภัย มีคุณภาพ สร้างรายได้ Ranong Medical Checkup Center		
O๑๐	ส่งเสริมการแพทย์ทางเลือก (Po) ประชาชนมีทางเลือกในการรักษา ลดค่าใช้จ่าย (ศูนย์สุขภาพแพทย์ทางเลือก)		



๓. กลยุทธ์ (TOWS Matrix)

<p><b>SO</b> ศูนย์รวมการแพทย์เฉพาะทางการแพทย์ผสมผสานและการสาธารณสุขชั้นนำในจังหวัดชายฝั่งอันดามัน</p>	<p><b>WO</b> พัฒนาความเป็นเลิศระบบบริหารจัดการโรงพยาบาลระนองและเครือข่าย</p>
<p><b>ST</b> บริหารความร่วมมือการสาธารณสุขแดน จังหวัดระนอง - เมียนมาร์ และความมั่นคงด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ</p>	<p><b>WT</b> บริหารการเปลี่ยนแปลง การเงินการคลัง และสารสนเทศสุขภาพดิจิทัล</p>

๔. แผนยุทธศาสตร์ ๕ ปี

วิสัยทัศน์

โรงพยาบาลชั้นนำด้านการแพทย์ การสาธารณสุขชายแดน และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

พันธกิจ

๑.	<p><u>ด้านการแพทย์</u> พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์แบบองค์รวม</p>
๒.	<p><u>การสาธารณสุข</u> พัฒนาคุณภาพการสาธารณสุขชายแดนระนอง - เมียนมาร์</p>
๓.	<p><u>การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ</u> ส่งเสริมและพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพแบบบูรณาการ</p>
๔.	<p><u>ชั้นนำ</u> พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการโรงพยาบาลระนองและเครือข่าย</p>

พันธกิจ ที่ 1 พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์แบบองค์รวม

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ (Project based)				
	2564	2565	2566	2567	2568
<p>1. ลดอัตราการตาย ลดภาวะพิการ และเพิ่มคุณภาพชีวิตในโรคที่สำคัญ</p> <p><b>สาขาอายุรกรรม</b></p> <p>- โรคฉุกเฉิน (๓S) STEMI , STROKE , SEPSIS</p> <p>- TB</p> <p>- โรคอุบัติใหม่</p>	<p>- STEMI Unit - STROKE Unit - SEPSIS Unit</p> <p>TB Unit</p> <p>Emerging Unit</p>	<p>- STEMI Unit - STROKE Unit - SEPSIS Unit</p> <p>TB Unit</p> <p>Emerging Unit</p>	<p>- STEMI Center - STROKE Center - SEPSIS Center</p> <p>TB Center</p> <p>Emerging Center</p>	<p>- STEMI Center - STROKE Center - SEPSIS Center</p> <p>TB Center</p> <p>Emerging Center</p>	<p>เป็นศูนย์ จรรยาบรรณเรื่อง STEMI , STROKE , SEPSIS กับ สถาบันการ ศึกษาที่ เกี่ยวข้อง TB - CDC ( Center for disease control) Emerging - CDC</p>
<p><b>สาขาศัลยกรรม</b></p> <p>- Head Injury / Multiple trauma</p>	-	trauma unit	TICU	ห้องผ่าตัด สมอง	Neuro surgery center
<p><b>ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์</b></p> <p>- เพิ่มคุณภาพผู้ป่วยในกลุ่ม HIP Fracture</p>	พัฒนาระบบ	พัฒนาระบบ	ระบบ เครือข่ายทุก รพช./ รพสต. ครอบครัว	ระบบ เครือข่าย เกาะสอง	ศูนย์ Excellent HIP Fracture
<p><b>สาขาสตรีเวชกรรม</b></p> <p>- Preterm Labow , PPH</p>	MCH สัญจร	MCH Learning center	ศูนย์วิจัย Maternal Care	ศูนย์ Maternal Care ครบ วงจร	Excellent center maternal care

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ (Project based)				
	2564	2565	2566	2567	2568
<b>สาขากุมารเวชกรรม</b> - DHF (โรคไขเลือดออก)  - ทารก LBW					
	Tertiary Care	Referral Center	Training Center	Research & Development Center	Excellent center DHF
	MCH สำญจร	NICU Unit	Tertiary Care	Excellent center NICU	Excellent center NICU
<b>หูคอจมูก</b>	คัดกรองการได้ยินกลุ่มทารกแรกเกิด High risk	คัดกรองการได้ยินทารกแรกเกิดในกลุ่ม -High risk -คลอดปกติ	เพิ่มศักยภาพการคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด สำหรับโรงพยาบาลชุมชน (จัดสรรงบประมาณเครื่องตรวจคัดกรองการได้ยินแก่บุคลากร)	คัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด สำหรับโรงพยาบาลชุมชน	Screening hearing loss in New born Center
๒. ผู้ป่วยเข้าถึงบริการตั้งแต่เริ่มป่วยและได้รับการบริการตามมาตรฐาน จนหายทุเลา อยู่ในสังคมได้ปกติสุข  - จิตเวช  - ทันตกรรม					
	SMC จิตเวชผู้ใหญ่	พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตระดับปฐมภูมิ	ศูนย์จิตเวชเด็กและวัยรุ่น	ศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต (MCC)	ward จิตเวช
	ศูนย์ทันตกรรมเอ็นโดได้นท์	ศูนย์ทันตกรรมศัลยกรรมปริทันต์	ศูนย์ทันตกรรมประดิษฐ์	Dental Implant Center	Comprehensive Dental Premium Clinic

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ (Project based)				
	2564	2565	2566	2567	2568
- การแพทย์ผสมผสาน	Aging Rehabilitation Center	-	Wellness Center (ส่งเสริมสุขภาพในคนไม่เป็นโรค)	-	Sport injury Rehabilitation Center
- ระบบงานสำคัญ					
- ความเสี่ยง โรงพยาบาลระนองเกิด วัฒนธรรมความปลอดภัยทั่วทั้ง องค์กร	๒ P Safety ๙ มาตรฐาน	เป็น ศูนย์กลาง ของระบบ การรายงาน อุบัติการณ์ ความเสี่ยง ทั้งหมด	ออกแบบ ระบบ อุบัติการณ์ที่มี ระดับรุนแรง เพื่อป้องกัน การเกิดซ้ำที่มี ประสิทธิภาพ	Safety Culture เชิงรุก	๒ P Safety ทุก มาตรฐาน
- ระบบกำกับติดตาม MSO	-	-	-	-	องค์กรแห่ง การแพทย์ แบบองค์รวม
- ระบบกำกับติดตาม NSO	-	-	มีพยาบาล เฉพาะทาง ครบทุกสาขา	ศูนย์วิจัยด้าน การพยาบาล	Excellent NSO
- ลดอัตราการติดเชื้อใน ตำแหน่งสำคัญ VAP	VAP	VAP	- R2R - VAP	-	Excellent VAP
- ความปลอดภัยด้านยา	RDU ชั้น 3	DIS Center จ.ระนอง	ห้องผลิตยา มาตรฐาน (TPN/เคมี บำบัด/ สมุนไพร)	-	- Robotจัดยา - Drug Allergy Center จ. ระนอง

พันธกิจ ที่ 2 พัฒนาคุณภาพการสาธารณสุขชายแดน ระนอง - เมียนมาร์

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ (Project based)				
	2564	2565	2566	2567	2568
1.สร้างสุขภาพ ลดโรคภัยใหม่สำคัญ DM , HT , Stroke , STEMI	1. Health Literacy Model 2. NCD Screening Center R-M 3. NCD Data Center R-M 4. Network Health Center R-M	Health behavior Program	Brand " Fit & Fight Rm Wellness Center	Franchise expansion Community Model Thai	Community Network Model R-M
2.อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดระนอง	1.Epidemic Surveillance Center  2.State Local Quarantine	1.Epidemiological information  2.Center of Surveillance	1.Epidemiological information  2.Center of Surveillance	Fast and Furious for Emerging Infectious Disease(EID) RM (Twin City)  Fast and Furious for Emerging Infectious Disease(EID) RM (Twin City)	Ranong - Myanmar Safety Zone  Ranong - Myanmar Safety Zone

พันธกิจ ที่ 3 ส่งเสริมและพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพแบบบูรณาการ

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ (Project based)				
	2564	2565	2566	2567	2568
1. นักท่องเที่ยวมีความพึงพอใจและปลอดภัยด้านสุขภาพ	- Premium Medical check up center - Comprehensive Network safety Tourism 3. Comprehensive Integrative Medical Service Center	- Comprehensive Premium Medical Spa	Comprehensive Wellness Center	- Long Term care Premium Service - Alternative Local Quarantine for tourism Trust	- New Tourism Packaging medical spa - Alternative Local Quarantine for tourism Trust

พันธกิจ ที่ 4 พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการโรงพยาบาลระนองและเครือข่าย

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ (Project based)				
	2564	2565	2566	2567	2568
1.ผลลัพธ์จากการบริหารจัดการสูงเป็นโรงพยาบาลเครือข่ายที่มีศักยภาพสูงเป็นอันดับ ๑ ในโรงพยาบาลที่มีขนาดระดับ S (พังงา ระนอง กระบี่)	-	อันดับ ๓	อันดับ ๒	อันดับ ๑	อันดับ ๑
- KM (Knowledge Mx)	คลังข้อมูล/ความรู้/ปัญญา	Year of Innovation	Year of Innovation	Year of Research	Year of good / Best Practice
- HRM HRD มุ่งเน้นบุคลากร	- Strategic HRM Planning Workforce - Planning Specific Competency	- HRD RoadMap to Excellence - Career path , Succession Plan	Talent Mx	Yr of Innovator	-Home coming + IR Support (รวมพลคนรักระนอง ) -รพ.แห่งความสุข
- ยกระดับการเข้าถึงบริการสารสนเทศทางการแพทย์	- less paper OPD - Digital IM โรคสำคัญ	- Electronic Health Record (CHR)	- Real time Digital IM	- telecom fern	- less paper IPD

ค่านิยมหลัก

ได้มาตรฐาน ปลอดภัย ใส่ใจบริการ

5. Balance score card

พันธกิจ	พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์แบบองค์รวม	พัฒนาคุณภาพการสาธารณสุขชายแดน ระนอง - เมียนมาร์		ส่งเสริมและพัฒนาการท่องเที่ยว เชิงสุขภาพแบบบูรณาการ	พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการโรงพยาบาล ระนองและเครือข่าย	
กลยุทธ์	SO : ศูนย์รวมการแพทย์เฉพาะ ทางการแพทย์ผสมผสานและ การสาธารณสุขชั้นนำในจังหวัด ชายฝั่งอันดามัน	ST : บริหารความร่วมมือการสาธารณสุข แดน จังหวัดระนอง - เมียนมาร์ และความ มั่นคงด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ		WO : พัฒนาความเป็นเลิศระบบ บริหารจัดการโรงพยาบาลระนอง และเครือข่าย	WT : บริหารการเปลี่ยนแปลง การเงินการคลังและ สารสนเทศสุขภาพดิจิทัล	
C ผู้ใช้บริการและผู้มีส่วน ได้ส่วน เสีย	KRA <sub>11</sub> (7.1.1) - ลดตายลดพิการและเพิ่ม คุณภาพชีวิต 15 โรคสำคัญ	KRA <sub>12</sub> (7.1.3) - ลดการเจ็บป่วยรายใหม่ ในโรคที่ สำคัญ 15 โรคสำคัญ - ยุติการระบาดซ้ำ โรคระบาดใหม่/โรค ประจำถิ่น ภาควิชาเครือข่ายในชุมชนท้องถิ่นเป็น ผู้นำการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพ	- นักท่องเที่ยวพึง พอใจ และปลอดภัย (7.2.1)	KRA <sub>13</sub> (7.2.2) - ผู้รับบริการไว้วางใจและศรัทธา	KRA <sub>14</sub> - แรงงานข้ามชาติขึ้นทะเบียน เพิ่มขึ้น - นักท่องเที่ยวใช้บริการการ ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเพิ่มขึ้น	-เข้าถึงบริการที่ รวดเร็ว และ ปลอดภัย
I มาตรฐานการ พัฒนาและการ บริหารทั่วทั้ง องค์กร	KRA <sub>21</sub> (7.1.2) ,(7.5) - บริหารความเสี่ยงเชิงรุก รอบด้าน (RSQ) ครบวงจร	KRA <sub>22</sub> - Wellness โปรแกรม 3๐2ส เชิงรุกถึงชุมชนและครอบครัว ระนอง-เมียนมาร์ - ฝ่าระวิ้งทางระบาดวิทยา เชิงรุกในชุมชนท้องถิ่น ระนอง-เมียนมาร์	- เครือข่ายการ ท่องเที่ยวใน จังหวัดระนองได้ มาตรฐาน	KRA <sub>23</sub> (7.4.1) - ได้รับการรับรองคุณภาพทุกระบบ อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน	KRA <sub>24</sub> บริหารความร่วมมือกับ เครือข่ายสถานประกอบการ	-HIMSS (7.4.2)
L การเรียนรู้และ การพัฒนา	KRA <sub>31</sub> (7.3.1) - บุคลากรสหสาขา วิชาชีพเชี่ยวชาญการ รักษาพยาบาลแบบองค์รวม 15 โรคสำคัญ (Specific Competency )	KRA <sub>32</sub> (7.3.2) - บุคลากรสหสาขา วิชาชีพเชี่ยวชาญเวชศาสตร์ ครอบครัวและชุมชน - บุคลากรเชี่ยวชาญด้าน ระบาดวิทยา โรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ	บุคลากรสหสาขา วิชาชีพเชี่ยวชาญ เวชศาสตร์การ ท่องเที่ยว (7.3.3)	KRA <sub>33</sub> (7.3.4) - สร้างและพัฒนาผู้บริหารที่มีขีด ความสามารถสูง(Succession plan) -Talent management	KRA <sub>34</sub> (7.3.5) , (7.4.3) -Financial and digital health information leadership	-Financial and digital health information leadership
F การบริหาร การเงินการคลัง	KRA <sub>41</sub> (7.4.3) - CMI เพิ่มขึ้น	KRA <sub>42</sub> - กองทุนประกันสุขภาพท้องถิ่นสนับสนุน งบประมาณเพิ่มขึ้น - ลดต้นทุนการรักษาพยาบาล	รายได้จากการ ท่องเที่ยวเชิง สุขภาพเพิ่มขึ้น	KRA <sub>43</sub> (7.6) การเงินการคลังมีเสถียรภาพ	KRA <sub>44</sub> -รายได้เพิ่มขึ้นจากแรงงานข้าม ชาติและนักท่องเที่ยว	-ต้นทุนการ บริหารจัดการ



6. KPI วัดความสำเร็จของแผนฯ

ความท้าทาย เชิงกลยุทธ์	ผลสัมฤทธิ์รวมที่คาดหวังจากแผนที่ กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ค่าเป้าหมาย ตามเป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์					
			59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	
7.1 ด้านการดูแล ผู้ป่วย	KRA11 (7.1.1) ลดตายลดพิการและ เพิ่มคุณภาพชีวิต 15 โรคสำคัญ	1. อัตราตายในโรคสำคัญลดลง ร้อยละ 10											
		1.1 Sepsis	-	-	39.69	34.08	31.07	<28	<28	<26	<26	<26	
		1.2 MI	-	-	22.73	11.76	10.20	9	8	7	6	5	
		1.3 Stroke	-	-	8.84	11.19	10.63	10	9.5	9	8.5	8	
		1.4 TB	-	-	8.33	7.42	NA	<5	<5	<5	<5	<5	
		1.5 PPH	3.88	3.53	0	0	0	0	0	0	0	0	
		1.6 DHF (เด็ก)	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	
		1.7 ทารกแรกเกิด	-	-	5.46	8.73	12.88	3.7	3.7	3.7	3.7	3.7	
	2. อัตราผู้สูงอายุได้รับบริการใส่ฟัน เทียม	-	-	-	-	50	55	60	65	70	75		
	KRA12 (7.1.2) - ลดการเจ็บป่วยรายใหม่ ในโรคที่สำคัญ 15 โรคสำคัญ	1. อัตราผู้ป่วยรายใหม่ในโรคที่สำคัญ ลดลง											
		1.1 Sepsis	-	-	-	-	-	ลดลง ร้อยละ 2/ปี	ลดลง ร้อยละ 2/ปี	ลดลง ร้อยละ 2/ปี	ลดลง ร้อยละ 2/ปี	ลดลง ร้อยละ 2/ปี	
		1.2 MI	61	63	58	74	98	ลดลง ร้อยละ 2/ปี	ลดลง ร้อยละ 2/ปี	ลดลง ร้อยละ 2/ปี	ลดลง ร้อยละ 2/ปี	ลดลง ร้อยละ 2/ปี	
			1.3 Stroke	395	411	407	426	437	ลดลง ร้อยละ 2/ปี	ลดลง ร้อยละ 2/ปี	ลดลง ร้อยละ 2/ปี	ลดลง ร้อยละ 2/ปี	ลดลง ร้อยละ 2/ปี

ความท้าทาย เชิงกลยุทธ์	ผลสัมฤทธิ์รวมที่คาดหวังจากแผนที่ กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ค่าเป้าหมาย ตามเป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์				
			59	60	61	62	63	64	65	66	67	68
		1.4 อัตราผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ได้รับการติดตามมารับการรักษา	-	-	201.42 ต่อแสน ปชก.	212.37 ต่อแสน ปชก.	232.07 ต่อแสน ปชก.	-	-	-	100%	100%
		1.5 PPH c Shock c Hysterectomy	0.53	0.28	0.25	0.34	0.24	1	1	1	1	0
		1.6 DHF (ผู้ใหญ่)	83.59 (11)	68.39 (9)	83.59 (11)	30.39 (4)	60.79 (8)	58 ต่อ แสน ปชก.	56 ต่อ แสน ปชก.	54 ต่อ แสน ปชก.	52 ต่อ แสน ปชก.	50 ต่อ แสน ปชก.
		1.7 ทารกแรกเกิด (Re-admit in LBW)	-	-	2.32	3.29	3.58	5	5	5	5	5
	- ยุติการระบาดซ้ำ โรคระบาดใหม่/ โรคประจำถิ่นภาคีเครือข่ายในชุมชน ท้องถิ่นเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง พฤติกรรมสุขภาพ	2. อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดระนอง <b>*ทีมนายกเล็ก ปีงบประมาณ 66</b> <b>*ต่อไปอาจนำโรคใหม่หรืออุบัติซ้ำเข้ามา แทน</b>	-	-	-	-	-	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
7.2 ด้านการ มุ่งเน้นผู้ป่วยและ ผู้รับผลงาน	KRA12 (7.2.1) นักทอ้งเที่ยวพึงพอใจ และปลอดภัย	1. อัตราการใช้บริการท่องเที่ยวเชิง สุขภาพเพิ่มขึ้นทุกปี	-	-	-	-	-	1	1	2	10	10
	KRA13 (7.2.2) ผู้รับบริการไว้วางใจและ ศรัทธา	1. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วยนอก	-	-	-	-	-	80	80	80	85	85
		2. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วยใน	-	-	-	-	-	80	80	80	85	85
		3. จำนวนความร่วมมือของชุมชนภาคี เครือข่าย	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7.3 ด้าน อัตรากำลังคน	การเรียนรู้และการพัฒนา	ร้อยละบุคลากรสหสาขาวิชาชีพผ่าน เกณฑ์การประเมินสมรรถนะเฉพาะ (specific competency)	-	-	-	-	-	60	70	80	90	100

ความท้าทาย เชิงกลยุทธ์	ผลสัมฤทธิ์รวมที่คาดหวังจากแผนที่ กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ค่าเป้าหมาย ตามเป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์				
			59	60	61	62	63	64	65	66	67	68
	KRA31 (7.3.1) บุคลากรสหสาขา วิชาชีพเชี่ยวชาญการรักษาพยาบาล แบบองค์รวม 15 โรคสำคัญ (Specific Competency ) KRA32 (7.3.2) - บุคลากรสหสาขา วิชาชีพเชี่ยวชาญเวชศาสตร์ ครอบครัวและชุมชน - บุคลากรเชี่ยวชาญด้าน ระบาดวิทยา โรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ KRA33 (7.3.3) - บุคลากรสหสาขาวิชาชีพเชี่ยวชาญ เวชศาสตร์การทองเที่ยว KRA34 (7.3.4)											
	- สร้างและพัฒนาผู้บริหารที่มีขีด ความสามารถสูง(Succession plan) -Talent management	ร้อยละผู้บริหารระดับต้น ระดับกลาง ผ่านเกณฑ์การประเมินสมรรถนะ ทักษะการบริหาร (Managerial Competency)	-	-	-	-	-	80	85	90	95	100
7.4 ด้านการนำ	KRA23 ได้รับการรับรองคุณภาพทุก ระบบอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน	ระดับความสำเร็จในการรับรองคุณภาพ ซ้ำ Re -ac (HA)	-	-	-	-	-	Re-ac 2 ผ่าน	-	-	-	Re-ac 3 ผ่าน

ความท้าทาย เชิงกลยุทธ์	ผลสัมฤทธิ์รวมที่คาดหวังจากแผนที่ กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ค่าเป้าหมาย ตามเป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์				
			59	60	61	62	63	64	65	66	67	68
		ระดับความสำเร็จในการรับรองคุณภาพ ทั้งอำเภอ (DHSA)	-	-	-	-	-	ผ่าน เกณฑ์	ผ่าน เกณฑ์	ผ่าน เกณฑ์	ผ่าน เกณฑ์	ผ่าน เกณฑ์
	KRA24 บริหารความร่วมมือกับ เครือข่ายสถานประกอบการ	ร้อยละความสำเร็จในการบริหารจัดการ ระบบสารสนเทศสุขภาพดิจิทัล <i>*เปลี่ยนตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย พ.ย.66</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	70%	70%
7.5 ด้าน ประสิทธิผลของ กระบวนการ ทำงานที่สำคัญ	KRA21 บริหารความเสี่ยงเชิงรุก รอบด้าน (RSQ) ครบวงจร	อุบัติการณ์ความเสี่ยงระดับ GHI และ 4-5 <i>*เปลี่ยนค่าเป้าหมาย พ.ย.66</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0
7.6 ด้านการเงิน	KRA43 การเงินการคลังมีเสถียรภาพ	ระดับค่าวิกฤตทางการเงิน <i>*เปลี่ยนค่าเป้าหมาย พ.ย.66</i>	-	-	-	-	-	<5	<4	<4	<4	<4