Hospital Profile

WHAT
องค์ประกอบ

Hospital Profile คือสรุปข้อมูลสำคัญของโรงพยาบาล แสดงให้เห็นบริบทที่เป็นตัวกำหนดทิศทางการทำงานของโรงพยาบาล โดยมีองค์ประกอบดังนี้

(1) ข้อมูลพื้นฐานขององค์กร
1.1 ข้อมูลทั่วไป
1.2 อัตรากำลัง
1.3 อัตรากำลัง
1.4 ภาระงาน
1.5 โครงสร้างองค์กรและส่วนที่เกี่ยวข้อง
1.6 แผนที่แสดงที่ตั้งองค์กรและผังอาคารที่เปิดให้บริการ
(2) ลักษณะสำคัญขององค์กร (ข้อมูลสำคัญขององค์กรเพื่อการขับเคลื่อน)

WHY

ความเข้าใจในโจทย์ขององค์กรหรือความต้องการขององค์กร มีความสำคัญต่อทีมงานของ รพ.เองและผู้เยี่ยมสำรวจในการพิจารณาว่าสิ่งที่องค์กรดำเนินการนั้นสอดคล้องกับบริบทขององค์กรหรือไม่

HOW

แบบบันทึกนี้จัดทำขึ้นเพื่อให้ รพ.สรุปข้อมูลสำคัญอย่างกระชับ และตรวจสอบความสัมพันธ์ขององค์ประกอบต่างๆ เพื่อพิจารณาความสมบูรณ์และความเป็นเหตุเป็นผล
(1) บันทึกข้อมูลสำคัญโดยสรุปใน Sheet Gen Infor, Pt Profile, Staff Profile, Workload,และ Entry
(2) ใช้ปุ่ม wrap text เพื่อขยายความสูงของ cell ให้ข้อความทั้งหมดปรากฏใน cell
(3) ถ้ามีข้อความเป็นข้อย่อย ให้ใช้ Alt-Enter เพื่อขึ้นบรรทัดใหม่ใน cell เดียวกัน อย่า insert cell เพื่อบันทึกเพิ่ม ยกเว้นผู้มีความรู้ในการ link ข้อมูลระหว่าง sheet ต้องการออกแบบบันทึกให้สมบูรณ์ขึ้น
(4) ตรวจสอบความสัมพันธ์ใน sheet One Page แล้วคุยกันในทีมว่าข้อมูลสมบูรณ์หรือไม่ มีความสัมพันธ์สอดคล้องเป็นเหตุเป็นผลหรือไม่
(5) ปรับปรุงเพิ่มเติมข้อมูลตามผลการพิจารณาของทีมนำ (แก้ไขได้ทุก sheet ยกเว้น One Page)
(6) ใช้ประโยชน์ในการพิจารณาการดำเนินการตามมาตรฐานหมวดต่างๆ อย่างเชื่อมโยงกัน
(7) ถ้าต้องการ copy ข้อมูลไปใช้ ให้ เลือก copy ข้อมูลที่ต้องการ และเลือก paste โดยเลือก paste special
(8) โรงพยาบาลจัดส่งไฟล์แนบเพิ่มเติมในส่วนของข้อมูลพื้นฐาน 1.5 โครงสร้างบริหาร/โครงสร้างคุณภาพ/ระบบงานสำคัญ และรายชื่อหน่วยงาน 1.6 แผนที่แสดงที่ตั้งและผังอาคารที่เปิดให้บริการทั้งหมด

1.1 ข้อมูลทั่วไป

		ข้อมูล	หมายเหตุ
ชื่อองค์กร	(ไทย)	โรงพยาบาลเนินมะปราง	
	(อังกฤษ)	Noenmapang Hospital	
ที่อยู่		364 ม.2 ตำเนินมะปราง อ.เนินมะปราง จ.พิษณุโลก รหัสไปรษณีย์ 65190	
ประเภท		โรงพยาบาลชุมชน	เช่น รพ.เอกชน, รพ.ศูนย์, รพ.ทั่วไป, รพ.ชุมชน, คลินิกผู้ป่วยนอก
ระดับ		ทุติยภูมิระดับ F2 /ระดับพื้นที่ 2.1	เช่น ปฐมภูมิ, ทุติยภูมิ, ตติยภูมิ
เจ้าของ/ต้นสังกัด		สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก	
จำนวนเตียง	ขออนุญาต	30	
	ให้บริการจริง	33	
อัตราการครองเตียง		91.90	
เครือข่ายการให้บริการ (ถ้ามี)		-	กรณีมีหลายที่ตั้ง หรือมีการขออนุญาตตั้งสถานพยาบาลแยกเป็นหลายส่วน
ผู้นำสูงสุดขององค์กร	ชื่อ	นายแพทย์จตุพล ขุนมธุรส	
	ตำแหน่ง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	
	e-mail	Figofocus@gmail.com	
	โทรศัพท์	081-6044254	
	โทรสาร	055-399057	
รายชื่อผู้นำในรอบ 5 ปีที่ผ่านมา	ปี/ชื่อ	2562 - นายแพทย์จตุพล ขุนมธุรส	
	ปี/ชื่อ	2561 - นายแพทย์จตุพล ขุนมธุรส	
	ปี/ชื่อ	2560 - นายแพทย์จตุพล ขุนมธุรส	
	ปี/ชื่อ	2559 - นายแพทย์จตุพล ขุนมธุรส	
	ปี/ชื่อ	2558 - แพทย์หญิงเพชรประภา เพียรพานิช	
ผู้ประสานงาน 1	ชื่อ	นางสาวเบญจวรรณ อินวิเชียร	
	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
	e-mail	BENQ3P@windowslive.com	
	โทรศัพท์	086-2136768	
	โทรสาร	055-399057	
ผู้ประสานงาน 2	ชื่อ	นายสมหวัง ซ้อนงาม	
	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
	e-mail	somwang145593@gmail.com	
	โทรศัพท์	086-9258130	
	โทรสาร	055-399057	
สถานะการรับรอง	ชั้น	3 (Reacereditation 2nd)	
	วันหมดอายุ	24 กรกฎาคม 2563	
สาขาที่ให้บริการ		ให้บริการสุขภาพครอบคลุมทุกด้าน (รักษา ส่งเสริม ป้องกัน ฟื้นฟู) ทั้ง 4 มิติ ในระดับของสถานบริการปฐมภูมิและทุติยภูมิระดับ F2 โดยให้บริการ 1. บริการเวชปฏิบัติทั่วไป (บริการฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง, บริการผู้ป่วยนอก ,บริการผู้ป่วยใน (ผู้ป่วยที่มีปัญหาไม่ซับซ้อน) 2. บริการด้านงานทันตกรรม งานเภสัชกรรม งานชันสูตร งานกายภาพบำบัด บริการแพทย์ทางเลือก (แพทย์แผนไทย) 3. ส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า 4. เป็นแม่ข่ายให้การสนับสนุนด้านวิชาการและเทคโนโลยีด้านสุขภาพแก่บุคลากรสาธารณสุขและประชาชนทั่วไป นิเทศติดตาม ประเมินผลในการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	
ประชากรในเขตพื้นที่รับผิดชอบด้านการรักษาพยาบาล	ตำบล	-	1.เฉพาะโรงพยาบาลภาครัฐ 2.ระบุจำนวนประชากร ร่วมกับหลังคาเรือน และการแบ่งเขตพื้นที่ตามความเหมาะสม (รพช. และ รพท. ที่เป็น รพ.ประจำอำเภอ ใช้จำนวนประชากรระดับอำเภอหรือ CUP)
	อำเภอ	60,906 คน จำนวน 21,572 หลังคาเรือน 7 ตำบล 77 หมู่บ้าน	
	จังหวัด	-	

	เขต	-	

1.2 สถิติผู้ป่วยที่พบบ่อย

		เรียงลำดับตามข้อมูลปีที่ผ่านมาล่าสุด			จำนวนผู้ป่วยข้อมูล 3 ปีย้อนหลัง (ถ้ามี)		
					ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562
Top 10 Diagnosis (OPD)	1	DLP	DLP	HT	9,510	10,980	11,009
	2	HT	HT	DLP	9,224	10,779	10,870
	3	DM	DM	DM	6,538	7,191	7,561
	4	Dyspepsia	Dyspepsia	Dyspepsia	3,432	4,319	3,397
	5	Dizziness	Dizziness	Dizziness	2,824	3,591	3,336
	6	Common cold	Muscle Strain	Fever	2,195	2,583	2,046
	7	Muscle Strain	Common cold	Muscle Strain	2,192	2,305	2,010
	8	CKDstage3	CKDstage3	Common cold	1,669	1,977	1,943
	9	OA Knee	Fever	CKDstage3	1,514	1,883	1,868
	10	Gount	OA Knee	Gout	1,494	1,725	1,744
Top 10 Diagnosis (IPD)	1	Pneumonia	Pneumonia	Pneumonia	295	308	274
	2	Fever	Fever	Fever	197	243	204
	3	COPD with AE	COPD with AE	AGE	149	158	153
	4	Diarrhea,UTI	AGE	Thalassemia	124	123	143
	5	CHF	UTI	COPD with AE	99	118	138
	6	Gastritis	Diarrhea	Diarrhea	71	114	133
	7	Bronchitis	CHF	Cellulitis	68	105	113
	8	Infected wound	Bronchitis	UTI	62	104	106
	9	AGE	Cellulitis	Influenza	61	88	79
	10	Sepsis	UGIH	Bronchitis	53	83	78

Top 10 Major Operation	1	ไม่ได้เปิดบริการ					
	2						
	3						
	4						
	5						
	6						
	7						
	8						
	9						
	10						
High Risk Patient	1	Sepsis (Sever Sepsis/Septic shoch = 70 ราย)	Stroke (Stroke Fast track = 29 ราย)	Traumatic brain injury (Severe head injury = 15)	181	143	175
	2	Stroke (Stroke Fast track = 19 ราย)	Sepsis (Sever Sepsis/Septic shoch = 51)	Sepsis (Sever Sepsis/Septic shoch = 85 ราย)	113	127	156
	3	Traumatic brain injury (Severe head Injury = 9)	Traumatic brain injury (Severe head injury = 13)	Stroke (Stroke Fast track = 64 ราย)	81	78	144
	4	Dm with HypoglycemicComa/DKA/Hyperosmolar coma	Dm with HypoglycemicComa/DKA/Hyperosmolar coma	Dm with HypoglycemicComa/DKA/Hyperosmolar coma	30	35	41
	5	COPD with Respiratery Failure	STEMI	COPD with Respiratery Failure	22	10	22
	6	STEMI	COPD with Respiratery Failure	STEMI	11	8	4
	7	PPH	PPH	PPH	3	3	1
	8	Birth Asphyxia	Birth Asphyxia	Birth Asphyxia	1	0	1
	9						
	10						
High Mortality Patient	1	มะเร็ง	มะเร็ง	มะเร็ง	11	7	14
	2	Pneumonia	COPD	Pneumonia	6	6	8
	3	Cirrhosis	Pneumonia	Cirrhosis	3	5	7
	4	Sudden cardiac arrest	Septic shock	COPDc Asthma	2	5	6
	5	UGIH	Cardiac arrhgthmia	Septic shock/Sepsis	2	4	5
	6	Acute MI	Cirrhosis	CKD	1	4	3
	7	Severe Sepsis	AAA	Sudden cardia c arrest	1	2	2
	8	Sever Cheat Injury c MCA	CKD	MI	1	2	1
	9	TB lung	pleural Effusion	Stroke Cerebella hemorrhaje	1	2	1
	10	CKD	TB	UGIH	1	1	1

1.3 อัตรากำลัง

		Full time	FTE of part time	Total
แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป		7	0	7
แพทย์เฉพาะทาง		0	0	0
	อายุรแพทย์	0	0	0
	ศัลยแพทย์	0	0	0
	สูตินรีแพทย์	0	0	0
	กุมารแพทย์	0	0	0
	ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์	0	0	0
	จักษุแพทย์	0	0	0
	โสตศอนาสิกแพทย์	0	0	0
	วิสัญญีแพทย์	0	0	0
	รังสีแพทย์	0	0	0
	พยาธิแพทย์	0	0	0
	แพทย์นิติเวช	0	0	0
	แพทยเวชศาสตร์ฟื้นฟู	0	0	0
	แพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว	0	0	0
	แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	0	0	0
	อื่นๆ (ระบุสาขาเฉพาะทาง)	0	0	0
ทันตแพทย์		5	0	5
เภสัชกร		6	0	6
พยาบาลวิชาชีพ (รวมทั้งหมด)		49	0	49
	พยาบาลวิชาชีพ	31	0	31
	พยาบาลเฉพาะทาง	18	0	18
	- วิสัญญีพยาบาล	0	0	0
	- พยาบาลเวชปฏิบัติ	6	0	6
	- พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ	1	0	1
	- พยาบาลไตเทียม	0	0	0
	- พยาบาลผู้ป่วยวิกฤต	0	0	0
	- พยาบาลจิตเวช	2	0	2
	อื่นๆ ระบุสาขา		0	0
	- บริหารพยาบาล	1	0	1
	- เวชปฏิบัติทางตา	2	0	2
	- พยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	1	0	1
	- เวชปฏิบัติฉุกเฉิน	1	0	1
	- การผดุงครรภ์ในภาวะเสี่ยง	1	0	1
	- การดูแลแบบประคับประคอง	1	0	1
	- พยาบาลผู้จัดการรายกรณีโรคเรื้อรัง (เบาหวาน&ความดัน)	2	0	2
พยาบาลเทคนิค/อนุปริญญา		2	0	2
ผู้ช่วยพยาบาล		0	0	0
นักกายภาพบำบัด/กิจกรรมบำบัด		4/0	0	36617
นักเทคนิคการแพทย์/วิทยาศาสตร์การแพทย์		4/0	0	36617
นักรังสีเทคนิค		1	0	1
นักสังคมสงเคราะห์		0	0	0
นักสุขศึกษา		0	0	0
นักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการ/โภชนากร		0/1/0	0	#VALUE!
นักวิชาการสาธารณสุข		7	0	7
แพทย์แผนไทย		3	0	3
แพทย์แผนไทยประยุกต์		0	0	0
นักจิตวิทยา		1	0	1
เจ้าหน้าที่อื่นๆ		103	0	103
รวม		193		

1.4 ภาระงาน

ภาระงานผู้ป่วยนอก/แพทย์

หน่วยงาน/สาขา	จำนวน visit ทั้งปี	จำนวนผู้ป่วยเฉลี่ยที่แพทย์ตรวจ/ชม.
เวชปฏิบัติทั่วไป	0	
อายุรกรรม	59354	
ศัลยกรรม	7603	
สูตินรีเวชกรรม	867	
กุมารเวชกรรม	6754	
ออร์โธปิดิกส์	732	
จักษุ	1914	
โสตศอนาสิก	785	
ทันตกรรม	10237	
เวชศาสตร์ฟื้นฟู	12805	
ฉุกเฉิน	30571	
รวม	131622	

ภาระงานผู้ป่วยใน/แพทย์

หน่วยงาน/สาขา	จำนวนผู้ป่วยในรวมทั้งปี	จำนวนวันนอน ทั้งปี
เวชปฏิบัติทั่วไป		
อายุรกรรม	2885	
ศัลยกรรม	370	
สูตินรีเวชกรรม	494	
กุมารเวชกรรม	719	
ออร์โธปิดิกส์	95	
จักษุ	3	
โสตศอนาสิก	0	
ทันตกรรม	2	
รวม	4,580	11,069

ภาระงานผู้ป่วยใน/พยาบาล

หน่วยงาน/สาขา	จำนวนผู้ป่วยในรวมทั้งปี	จำนวนวันนอน ทั้งปี	จำนวนผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อวัน	จำนวน RN ที่ขึ้นเวร			สัดส่วนผู้ป่วย: RN		
				เช้า	บ่าย	ดึก	เช้า	บ่าย	ดึก
หอผู้ป่วยทั่วไป	4086	9972	27	5	3	2	5.40:1	9.0:1	13.50:1
หอผู้ป่วยทารกแรกเกิด	0	0	0	0	0	0	0	0	0
หอผู้ป่วยวิกฤติ	0	0	0	0	0	0	0	0	0
หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤติ	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ห้องคลอด	482	1097	3	1	1	1	3.0:1	3.0:1	3.0:1
รวม	4,568	11,069							

2. ลักษณะสำคัญขององค์กร

บันทึกข้อมูลใน cell ที่ไม่ได้ระบายสี

ชื่อองค์กร	**Organization Name**	โรงพยาบาลเนินมะปราง
ลักษณะองค์กร	**Organization Characteristic**	โรงพยาบาลชุมชน ทุติยภูมระดับ F2 ระดับพื้นที่ 2.1 ขนาด 30 เตียง เปิดให้บริการจริง 33 เตียง สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตั้งอยู่ที่ 364 ม.2 ตำบลเนินมะปราง อำเภอเนินมะปราง จังหวัดพิษณุโลก ห่างจากอำเภอเมืองพิษณุโลก 65 กิโลเมตร
บริการหลัก	**Core Services**	ให้บริการเวชปฏิบัติทั่วไป ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน (ผู้ป่วยที่มีปัญหาไม่ซับซ้อน) ผู้คลอดบริการฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง บริการด้านทันตกรรม ด้านเภสัชกรรม ด้านชันสูตร ด้านกายภาพบำบัด ด้านการแพทย์ทางเลือก (แพทย์แผนไทย) บริการส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าและเป็นแม่ข่ายในการสนับสนุนด้านวิชาการและเทคโนโลยีด้านสุขภาพแก่บุคลากรสาธารณสุขและประชาชนทั่วไป นิเทศติดตามประเมินผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่าย
วิสัยทัศน์	**Vision**	เรามุ่งมั่นพัฒนาบริการเชิงรุก สร้างสุขภาพต่อเนื่อง ปลอดภัยได้มาตรฐาน
พันธกิจ	**Mission**	1. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม โดยให้บริการครอบคลุมทั้งด้านรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ฟื้นฟูสภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค 2. บริหารจัดการและสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพตามมาตรฐาน 3. ประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายสุขภาพในการจัดการระบบสุขภาพเชิงรุกที่ดี สอดคล้องกับวิถีชีวิตของประชาชน 4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้ เก่ง ดี มีความสุขและปลอดภัย
ค่านิยมหลัก	**Core Values**	SMILE - Team S = Service mind ให้บริการด้วยใจโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง M = Management by Fact การพัฒนาโดยใช้ข้อมูล I = Individual Commitment แต่ละคนมีความมุ่งมั่นในหน้าที่ L = Learning Organization เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ E = Empowerment เสริมพลังให้ทุกคนพัฒนางาน พัฒนาระบบสุขภาพ Team = Teamwork การทำงานเป็นทีม
สมรรถนะหลักขององค์กร	**Core Competencies**	1.พัฒนาระบบสุขภาพของประชาชนร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็งด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค 2.พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (NCD) แบบครบวงจรร่วมกับภาคีเครือข่าย 3.พัฒนาคุณภาพชีวิตในชุมชนอย่างต่อเนื่องโดยทีม HHC และทีมดูแลผู้สูงอายุ เน้นการมีการส่วนร่วมของทีมสหวิชาชีพและภาคีเครือข่ายในชุมชน 4.ทีมวิทยากรกระบวนการต้นแบบด้านการถ่ายทอดความรู้แบบมีส่วนร่วม
ข้อได้เปรียบเชิงกลยุทธ์	**Strategic Advantages**	มีความพร้อมของบุคลากรในการพัฒนา ผู้นำมีความมุ่งมั่นให้ความสำคัญและสนับสนุน บุคลากรมีศักยภาพมีแพทย์ ทันตแพทย์และพยาบาลเฉพาะทาง โครงสร้างการบริหารมีการกระจายอำนาจการตัดสินใจ ทีมผู้บริหารมีแนวทาง การบริหารจัดการที่ชัดเจนได้แก่ การจัดทำแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาล การจัดสรรงบประมาณประจำปี การออกให้บริการ PCC ใน 2 รพ.สต. เครือข่ายสุขภาพเข้มแข็ง ทั้งภาครัฐ ท้องถิ่น และประชาชน
ความท้าทายเชิงกลยุทธ์	**Strategic Challenges**	1.ปัญหาการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยกลุ่มวิกฤตฉุกเฉิน ปัญหาทารกแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่าเกฑณ์ อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน จำนวนผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ 2.พัฒนาคุณภาพบริการด้านการเข้าถึงของผู้ป่วยกลุ่มโรค Fast track ให้ทันเวลาการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรังเพื่อลดภาวะแทรกซ้อน ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการได้ครอบคลุมและพัฒนาการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล 3.ผู้รับบริการมีความคาดหวังต่อการรับบริการสูงมากขึ้นมีความรู้และสามารถเข้าถึงแหล่งเรียนรู้ได้หลากหลาย บุคลากรเริ่มมีอายุเฉลี่ยสูงขึ้นและมีพื้นฐานที่แตกต่างกัน 4.ความสามารถในการบริหารงบประมาณตามแผนการเงินและการจัดการข้อมูลภายใต้ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี

โอกาสเชิงกลยุทธ์	**Strategic Opportunities**	1.เครือข่ายสุขภาพในอำเภอเข้มแข็งทั้งภาครัฐ ท้องถิ่นและประชาชน 2.นโยบายระดับกระทรวงสาธารณสุขให้ทุกโรงพยาบาลผ่านมาตรฐาน HA 3.นโยบายระดับเขตสุขภาพที่ 2 ระดับจังหวัดพิษณุโลกให้พัฒนาคุณภาพบริการ Service Plan ร่วมกันในรูปเครือข่าย 4.นโยบาย 2P Safety เพื่อความปลอดภัยทั้งผู้รับและผู้ให้บริการ 5.นโยบายด้าน ITA ให้การบริหารองค์กรด้วยหลักธรรมภิบาลโปร่งใส 6.การสนับสนุนงบประมาณในการพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาป้องกัน ส่งเสริมฟื้นฟูในผู้ป่วยกลุ่ม NCD และ LTC 7.ฐานข้อมูลระบบสารสนเทศมีความพร้อมใช้ทำให้สามารถพัฒนาองค์กรภายใต้ข้อมูลที่แท้จริง (Management by Fact) และยังมีโอกาสในการพัฒนาด้านเทคโนโลยีได้อย่างต่อเนื่อง
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	**Strategic Objectives**	Promotion Prevention & protection Excellence Strategies 1.พัฒนาระบบบริการด้านส่งเสริม ป้องกันและคุ้มครองผู้บริโภคทุกลุ่มวัยได้มาตรฐาน 2.บูรณาการพัฒนาระบบบริการกับภาคีเครือข่ายอย่างมีประสิทธิภาพ Service Excellence Strategies 1.พัฒนาระบบการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้ทันเวลาในกลุ่มโรคสำคัญ 2.พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรังแบบครบวงจร 3.เพิ่มประสิทธิภาพการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล People Exallence Strategies 1.พัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพตามมาตรฐานวิชาชีพสอดคล้องกับปัญหาและการพัฒนาองค์กร 2.พัฒนาด้านพฤติกรรมบริการให้ได้มาตรฐาน 3.สร้างเสริมสุขภาพร่างกาย จิตใจ เพิ่มความผาสุกและความผูกพันต่อองค์กร Governance Excellence Strategies 1.นำเทคโนโลยี Digital มาปรับปรุงระบบงานให้มีประสิทธิภาพ 2.เป็นโรงพยาบาลคุณธรรม จริยธรรม ยึดหลักธรรมาภิบาลและความโปร่งใส
จุดเน้น/เข็มมุ่ง	**Key Focus Area**	1. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังแบบครบวงจรครอบคลุมมิติด้านสุขภาพทั้ง 4 ด้านและบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่าย 2. ลดการบาดเจ็บทางถนนและเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงบริการในผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน 3. พัฒนาคุณภาพชีวิตบุคลากรอย่างมีดุลยภาพ (2P Safety) 4. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารงบประมาณตามแผนการเงินอย่างมีคุณธรรมและโปร่งใส

สถานการณ์ด้านสังคม	**Social Situation**	เป็นสังคมชนบท ประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพทางการเกษตรประชากรวัยทำงานไปทำงานหารายได้ต่างพื้นที่ เด็กส่วนใหญ่อยู่กับผู้สูงอายุเกิดปัญหาด้านสังคม วัยรุ่นติดสารเสพติดเพิ่มมากขึ้นมีพฤติกรรมมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร ผู้สูงอายุอยู่กันตามลำพัง เข้าถึงการรักษาช้า
สถานการณ์ด้านเทคโนโลยี	**Technological Situation**	สังคมมีความเจริญก้าวหน้าด้านเทคโนโลยีอย่างรวดเร็ว ประชาชนเข้าถึงข้อมูลสารสนเทศด้วยช่องทางที่หลากหลายและทันสมัย โดยเฉพาะสื่อโฆณาชวนเชื่อต่างๆ ด้านผู้ให้บริการ รพ.ใช้โปรแกรม HOS.XP-PCU บันทึกข้อมูลการให้บริการ รพ.สต.เครือข่าย ใช้โปรแกรม HOS.XP.PCU ระบบสื่อสารภายนอกด้วยระบบ Internet การสื่อสารภายในแบบ อิเล็กโทรนิคไฟล์ (FTP) มีโปรแกรมสำเร็จรูปในการบันทึกจัดเก็บข้อมูล เช่น โปรแกรมการเงิน พัสดุ โปรแกรมจัดเก็บลูกหนี้รักษาพยาบาลรายบุคคล ระบบ PACS และระบบ กำกับติดตามข้อมูล ด้วย HDC (Health Data Center)
สถานการณ์ด้านเศรษฐกิจ	**Economic Situation**	ประชาชนประกอบอาชีพด้านเกษตร รายได้แปรผันไปตามความต้องการของตลาด ส่วนที่มีอาชีพรับจ้างรายได้ไม่แน่นอน แต่ค่าครองชีพสูงกว่าเดิม มีหนี้ในครัวเรือนเพิ่มมากขึ้น ประชาชนมีพฤติกรรมบริโภคเกินความจำเป็นจากการขยายตัวของร้านสะดวกซื้อส่งผลต่อการเป็นโรคที่เกิดจากพฤติกรรมเพิ่มมากขึ้น สถานการณ์ด้านการเงินของโรงพยาบาลอยู่ในระดับดี มีการบริหารและควบคุมให้เป็นไปตามแผนด้านการเงินอย่างมีประสิทธิภาพ
สถานการณ์ด้านสิ่งแวดล้อม	**Environmental Situation**	ลักษณะภูมิประเทศประมาณ 45% เป็นภูเขามีภูเขาหินปูนอายุกว่า 300 ล้านปี และมีถ้ำอยู่มากมายในระยะ 3-5 ปีหลังเริ่มเป็นแหล่งท่องเที่ยวที่รู้จักของบุคคลภายนอกมากขึ้นรวมทั้งมีอุตสาหกรรมของโรงโม่หินและเหมืองแร่ทองคำ (ปิดกิจการชั่วคราว) ก่อให้เกิดความเสี่ยงต่อสุขภาพ เส้นทางการคมนาคม สะดวก สบาย ส่งผลให้เกิดอุบัติเหตุจราจรตามจุดต่างๆในชุมชน
สถานการณ์ด้านการเมือง	**Political Situation**	การปฏิรูประบบราชการ การปฏิรูประบบสุขภาพมีนโยบายด้านสุขภาพระดับชาติและระดับท้องถิ่นที่ชัดเจน นโยบายด้านสร้างเสริมสุขภาพได้รับงบประมาณสนับสนุนจากองค์กรปกครองท้องถิ่น นโยบายรักษาฟรี นโยบายการพัฒนาคุณภาพสถานบริการตามมาตรฐานต่างๆ บางครั้งมีนโยบายเร่งด่วนด้านสุขภาพแต่ไม่อยู่ในแผนยุทธศาสตร์

สถานการณ์ด้านการแข่งขัน	**Competitive Situation**	ประชากรกลุ่ม UC ในพื้นที่เขตรอยต่อใกล้สถานบริการเครือข่ายอื่นทำให้มีการย้ายสิทธิบริการที่ส่งผลต่อค่าเหมาจ่ายรายหัว และต้องตามจ่ายค่าบริการ เช่น พื้นที่รอยต่อที่ติดกับอำเภอวังทอง จ.พิษณุโลก และอำเภอวังทรายพูน จ.พิจิตร ในกลุ่มเบิกได้เลือกไปรับบริการตรวจสุขภาพหรือตรวจรักษาในสถานบริการของรัฐแห่งอื่นตามความต้องการของผู้รับบริการโดยเฉพาะในโรงพยาบาลที่มีศักยภาพมากกว่าและระเบียบการเบิกจ่ายเอื้ออำนวยโดยสามารถใช้บัตรประชาชนเพียงบัตรเดี่ยวโดยไม่ต้องชำระเงินเอง
ข้อมูลทั่วไปด้านกำลังคน	**Workforce Profile**	(ข้อมูล 24 ก.พ. 63) มีบุคลากรทั้งหมด 193 คน ข้าราชการ 86 คน ลูกจ้างประจำ 13 คน พนักงานราชการ 8 คน พนักงานกระทรวงสาธารณสุข 62 คน ลูกจ้างชั่วคราว (นักเรียนทุน) 4 คน ลูกจ้างรายเดือน 1 คน ลูกจ้างรายวัน 15 คน ลูกจ้างแบ่ง 50:50 = 4 คน ทีมสหวิชาชีพประกอบด้วย แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป ทันตแพทย์ เภสัชกร นักเทคนิคการแพทย์ พยาบาลเฉพาะทาง (สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป เวชปฏิบัติทางตา การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช การพยาบาลผู้จัดการรายกรณีโรคเรื้อรัง การพยาบาลฉุกเฉิน การพยาบาลอุบัติเหตุและฉุกเฉิน บริหารการพยาบาล) พยาบาลวิชาชีพ นักกายภาพบำบัด นักวิชาการสาธารณสุข แพทย์แผนไทย นักวิชาการคอมพิวเตอร์ เวชสถิติ เป็นต้น
ปัจจัยความผูกพันของกำลังคน	**Workforce Engagement Factors**	มีความมั่นคงและความก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่ บรรยากาศในการทำงานและภาระงาน ได้รับการยอมรับและมีคุณค่า บุคลากรต้องการสุขภาพดี Worl Life Blance งานไม่หนัก มีเวลาพักผ่อน ปลอดภัยในการปฏิบัติงาน
ข้อกำหนดด้านสุขภาพและความปลอดภัย	**Health & safety requirement**	นโยบาย 2P Safe ty นโยบายด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน การหาโอกาสพัฒนาจาการตรวจสุขภาพประจำปีของบุคลากร และ การประเมิน Happinometer
วัสดุ เวชภัณฑ์	**Supplies**	ยา เวชภัณฑ์มิใช่ยา ตามมาตรฐานโรงพยาบาลตามบริบทโรงพยาบาลระดับ F2 วัสดุทางการแพทย์ วัสดุห้องปฏิบัติการ วัสดุสำนักงาน งานบ้าน งานครัวมีเพียงพอต่อการจัดบริการ
อาคารสถานที่	**Facilities**	มีทั้งหมด 13 อาคารเป็นอาคารชั้นเดียว แบ่งการใช้งานของพื้นที่เป็น 2 ส่วนดังนี้ 1.พื้นที่ส่วนให้บริการ มีจำนวน 6 อาคาร ได้แก่ 1.คารผู้ป่วยนอก 2.อาคารห้องคลอด/ฝ่ายทันตกรรม 3.อาคารสำนักงานของกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม 4.อาคารให้บริการคลินิก NCD 5.อาคารแพทย์แผนไทย 6.อาคารผู้ป่วยใน 2.พื้นที่ส่วนอาคารสนับสนุนมีจำนวน 7 อาคารได้แก่ 1.อาคารสำนักงานฝ่ายบริหารและห้องประชุม 2.อาคารจ่ายกลางและโภชนาการ 3.อาคารซักฟอก 4.อาคารคลังยา ห้องทำงาน พขรและซ่อมบำรุง 5.อาคารโรงไฟฟ้า 6.อาคารพัสดุ 2 อาคาร (เก่า + ใหม่)
เครื่องมือและเทคโนโลยี	**Equipment & technology**	อุปกรณ์ด้านการแพทย์ช่วยชีวิตฉุกเฉิน , อุปกรณ์ทางการแพทย์สูติกรรม อุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับการผ่าตัด อุปกรณ์สำหรับการตรวจรักษาทั่วไป อุปกรณ์ชันสูตรโรค อุปกรณ์ทางทันตกรรม อุปกรณ์กายภาพบำบัด อุปกรณ์ในหน่วยงานจ่ายกลาง - ซักฟอก อุปกรณ์รักษาความปลอดภัย ด้านเทคโนโลยี มีเทคโนโลยีด้านคอมพิวเตอร์ ด้านสื่อสาร ด้านการศึกษาอบรม ด้านประชาสัมพันธ์ และมีระบบไฟฟ้าสำรอง 1 เครื่องขนาด 300 KVA , หม้อแปลงไฟฟ้าขนาด 500 KVA 1 เครื่อง
กฎหมาย กฎระเบียบข้อบังคับ	**Regulatory Requirement**	1.รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2551 2.พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 3.พระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 4.พระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท 5.พระราชบัญญัติประกอบโรคศิลปะ 6.พระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ 7.พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2551 8.พระราชบัญญัติผู้ประสบภัยจากรถ 9.พระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2551 10.ระเบียบว่าด้วยการพัสดุปี พ.ศ. 2535

ระบบงาน	**Work System**	ระบบงานประกอบด้วย 1.ระบบบริการ ได้แก่ระบบบริการผู้ป่วยนอกแบ่งเป็นแผนกต่างๆได้แก่ผู้ป่วยนอกทั่วไป ผู้ป่วยนอกเฉพาะโรค งานทันตกรรม งานเภสัชกรรม งานห้องปฏิบัติการ งานรังสี งานกายภาพบำบัด งานแพทย์แผนไทย ระบบงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ระบบงานผู้ป่วยใน แบ่งเป็น งานผู้ป่วยในและงานห้องคลอด ระบบงานบริการปฐมภูมและองค์รวม 2.ระบบงานสนับสนุน งานประกันสุขภาพ งานบริหารงานทั่วไป งานซักฟอกและจ่ายกลาง งานแผนงาน
กระบวนการทำงานที่สำคัญ	**Key Work Processes**	ประกอบด้วย 1. กระบวนการพัฒนาระบบบริการด้านการรักษาส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ การคุ้มครองผู้บริโภค ตามเข็มมุ่งและปัญหาโรคที่สำคัญภายใต้กระบวนการดูแลผู้ป่วย 2. กระบวนการพัฒนากำลังคนให้มีศักยภาพตรงตามระบบบริการที่สำคัญ 3. กระบวนการควบคุมกำกับคุณภาพและความปลอดภัยทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ (2P Safe ty)
กระบวนการสนับสนุนที่สำคัญ	**Key Support Processes**	ประกอบด้วย 1. กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างสนับสนุนทรัพยากร วัสดุต่างๆ 2. กระบวนการพัฒนาอาคารสถานที่ให้มีความเหมาะสมตามระบบบริการที่สำคัญ 3. กระบวนการวางแผนกำลังคน 4.กระบวนการพัฒนาระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศทั้งด้านการแพทย์และอื่นๆ 5.กระบวนการสร้างการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 6.ระบบยานพาหนะในการส่งต่อผู้ป่วย 7.ระบบการซ่อมบำรุงและดูแลรักษา 8.ระบบเรียกเก็บตามจ่าย 9.ระบบการจัดการขยะทั่วไป/ขยะติดเชื้อ
ระบบกำกับดูแลองค์กร	**Governance System**	1. รับนโยบายจากกระทรวงสาธารณสุขตามยุทธสตร์ขับเคลื่อนด้วยการใช้แผนยุทธศาสตร์ ทั้ง 4 ยุทธศาสตร์ 2. กำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ จุดเน้น/เข้มมุ่ง เพื่อบรรลุเป้าหมายเดียวกันทั้งองค์กร 3. ประกาศถ่ายทอด วิสัยทัศน์ พันธกิจ จุดเน้น/เข้มมุ่ง เพื่อบรรลุเป้าหมายเดียวกันทั้งองค์กร 4. จัดทำแผนปฏิบัติการเพื่อตอบสนองต่อ 4 ยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล 5. ติดตามกำกับการดำเนินงานด้านการบริหารจัดการตามแผนยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล 6. ติดตามการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเพื่อให้เกิดการพัฒนาที่ต่อเนื่อง 7. ผู้บริหารมีการกระจายอำนาจ การบริหารและการตัดสินใจให้แก่หัวหน้ากลุ่มงานและหัวหน้างานตามลำดับเพื่อให้การบริหารงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
ผู้ป่วยและความต้องการ	**Patients & Requirements**	ในโรงพยาบาล : ได้รับการรักษาตามมาตรฐานการบริการที่รวดเร็วถูกต้องปลอดภัยไม่มีภาวะแทรกซ้อน ได้รับการส่งต่อที่เหมาะสม ได้รับข้อมูลและคำแนะนำในการดูแลตนเองมีส่วนร่วมในการตัดสินใจรักษาได้รับความพึงพอใจในการบริการและพิทักษ์สิทธิ ในชุมชน : ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย ตรวจคัดกรองสุขภาพประจำปีตามเกณฑ์ ได้รับข้อมูลในการดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันการเกิดโรคและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ มีความรู้ในการดูแลตนเองอย่างต่อเนื่องเชื่อมโยงจากสถานพยาบาลสู่ชุมชน ได้รับข้อมูลที่จำเป็นในการป้องกันโรคระบาดและโรคที่ป้องกันได้ถ้าเจ็บป่วยได้รับบริการที่ดี รวดเร็ว อุปกรณ์พร้อม

ผู้รับผลงานอื่นๆ และความต้องการ	**Other Customers & Requirements**	ผู้รับผลงานอื่นๆ ได้แก่ เครือข่าย รพ.สต.ในพื้นที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานประกันสุขภาพ โรงพยาบาลแม่ข่ายและโรงพยาบาลอื่นที่มีศักยภาพมากกว่า เป็นต้น ความต้องการ คือ การประสานงานที่ชัดเจน การส่งต่อข้อมูลที่ถูกต้อง รวดเร็ว ทันเวลา การปฏิบิติตามแนวทางที่กำหนด มีผลลัพธ์การดำเนินงานที่ดีตามนโยบายปฏิบัติตามระเบียบข้อกำหนดต่างๆ
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและความต้องการ	**Stakeholders & Requirements**	ได้แก่ชุมชนและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ ศูนย์เด็กและเอกชนอื่นๆ ความต้องการคือ การคืนข้อมูลสำคัญด้านสุขภาพในพื้นที่ การประสานงานที่ชัดเจน การสนันสนุนความรู้และทรัพยากรในการดูแลสุขภาพชุมชน และแจ้งเฝ้าระวังโรคเพื่อควบคุมโรคได้อย่างรวดเร็ว การบริการที่ได้มาตรฐาน
ผู้ส่งมอบ	**Suppliers**	บริษัทจัดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ องค์กรเภสัชกรรม ผู้ผลิต/จำหน่ายวัสดุครุภัณฑ์สำนักงาน บริษัทพิษณุโลกออกซิเจน บริษัทลินเด้ (ประเทาไทย) จำกัด (ส่งมอบออกซิเจนเหลว) ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์/ห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลพุทธชินราช (ผลการตรวจชันสูตรทางห้องปฏิบัติการ) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก/สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 2 พิษณุโลก ส่งมอบนโยบายข้อมูลข่าวสารสนับสนุนด้านงบประมาณและวิชาการ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2 จ.พิษณุโลก (การสอบเทียบเครื่องมือแพทย์)
พันธมิตรและบทบาท	**Partners & Roles**	พันธมิตรที่ตกลงทำงานเพื่อบรรลุเป้าประสงค์ร่วมกันได้แก่ โรงพยาบาลพุทธชินราชพิษณุโลก สนับสนุนระบบบริการ ความรู้เชิงวิชาการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพเขต 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก สนับสนุนด้านการบริหารจัดการ/ด้านนโยบายงบประมาณ บุคลากร สำนักงานควบคุมโรคที่ 2 สนับสนุนความรู้ทางวิชาการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและ รพ.สต. เครือข่ายสนับสนุนด้านบริการครอบคลุมใน 4 มิติ
คู่ความร่วมมือและบทบาท	**Collaborators & Roles**	ให้ความร่วมมือสนับสนุนหน่วยงานในบางกิจกรรมเป็นครั้งคราวมีเป้าหมายระยะสั้นร่วมกัน ได้แก่ องค์การปกครองส่วนทองถิ่น วัด/โรงเรียนในพื้นที่ ภาคเอกชน เครือข่ายในชุมชน เช่น อสม. ผู้นำท้องถิ่น ชมรมผู้สูงอายุ/ผู้พิการ
เครือข่ายบริการและบทบาท	**Service Network & Roles**	ประกอบด้วยเครือข่ายระดับปฐมภูมิ ได้แก่ ศูนย์สุขภาพชุมชน ตำบลเนินมะปราง 1 แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในพื้นที่ 11 แห่ง เครือข่ายระดับ ตติยภูมิ ได้แก่ โรงพยาบาลพุทธชินราชพิษณุโลก และ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร บทบาทคือประสานความร่วมมือในการให้บริการสุขภาพของประชาชนในพื้นที่
บริการที่จ้างเหมา	**Contracted Services**	ทำความสะอาดพื้นและอาคารภายในโรงพยาบาล, การกำจัดขยะติดเชื้อ การเก็บขยะทั่วไป การซ่อมบำรุงเครื่องปรับอากาศ
ความร่วมมือในด้านการศึกษา	**Education Affiliation**	รับเป็นแหล่งฝึกงานของนิสิตแพทย์จากมาหาวิทยาลัยนเรศวร และ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ หลักสูตรสาขาสาธารณสุขศาสตร์ของมหาวิทยาลัยพะเยา และ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงครามพิษณุโลก หลักสูตรทันตสาธารณสุขศาสตร์ และหลักสูตรแพทย์แผนไทยบัณฑิต ของวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร พิษณุโลก
ปัญหาสุขภาพที่สำคัญ	**Key Health Problems**	1. โรคกลุ่มเสี่ยงสำคัญ แบ่งออกเป็น Trauma : Head Injury อุบัติเหตุทางถนน/อุบัติเหตุทั่วไป non Trauma : SIEMI , Sepsis , Stroke , ผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะ Hyperglycemia / Hypoglycomia , ผู้ป่วย COPD Acute exacerbation 2. กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ได้แก่ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคปอดอุกกั้นเรื้อรัง โรคหอบหืด โรคไตเรื้อรัง ไขมันในเลือดสูงและโรคมะเร็ง 3. โรคส่งต่อ : ได้แก่ Appendicitis ผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก 4. กลุ่มโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสาธารณสุขของพื้นที่ ได้แก่ โรคไข้เลือดออก และ วัณโรค 5. งานอนามัยแม่และเด็ก ได้แก่ ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม และทารกตายในครรถ์ 6. กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องได้รับการเยี่ยมบ้าน ได้แก่ ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์เยี่ยมบ้าน IMC และ Palliative Care 7. ผู้ป่วยที่ติดเชื้อดื้อยาและผู้ป่วยที่มีโอกาสแพร่กระจายเชื้อสู่ผู้อื่น 8. กลุ่มที่เกิดโรคจาการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม 9. กลุ่มผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต
สาขาการให้บริการเฉพาะทางที่สำคัญ	**Key Service Specialties**	-
คุณลักษณะของบริการสุขภาพ	**Health Service Offering**	1.ครอบคลุมทุกพื้นที่โดยเชื่อมโยงการให้บริการสุขภาพร่วมกับ รพ.สต. เครือข่าย 2.ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้โดยไม่มีข้อจำกัดทางด้านระยะทางเศรษฐกิจ วัฒนธรรมและภาษา 3.มีความต่อเนื่องในการดูแลสุขภาพตั้งแต่ก่อนป่วยระหว่างป่วยและหลังป่วย

Hospital Profile OnePage

ชื่อองค์กร	โรงพยาบาลเนินมะปราง
ลักษณะองค์กร	โรงพยาบาลชุมชน ทุติยภูมระดับ F2 ระดับพื้นที่ 2.1 ขนาด 30 เตียง เปิดให้บริการจริง 33 เตียง สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตั้งอยู่ที่ 364 ม.2 ตำบลเนินมะปราง อำเภอเนินมะปราง จังหวัดพิษณุโลก ห่างจากอำเภอเมืองพิษณุโลก 65 กิโลเมตร
บริการหลัก	ให้บริการเวชปฏิบัติทั่วไป ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน (ผู้ป่วยที่มีปัญหาไม่ซับซ้อน) ผู้คลอดบริการฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง บริการด้านทันตกรรม ด้านเภสัชกรรม ด้านชันสูตร ด้านกายภาพบำบัด ด้านการแพทย์ทางเลือก (แพทย์แผนไทย) บริการส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าและเป็นแม่ข่ายในการสนับสนุนด้านวิชาการและเทคโนโลยีด้านสุขภาพแก่บุคลากรสาธารณสุขและประชาชนทั่วไป นิเทศติดตามประเมินผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่าย

Social Situation/Change	Technological Situation/Change	Economical Situation/Change	Environmental Situation/Change	Political Situation/Change
เป็นสังคมชนบท ประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพทางการเกษตรประชากรวัยทำงานไปทำงานหารายได้ต่างพื้นที่ เด็กส่วนใหญ่อยู่กับผู้สูงอายุเกิดปัญหาด้านสังคม วัยรุ่นติดสารเสพติดเพิ่มมากขึ้นมีพฤติกรรมมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร ผู้สูงอายุอยู่กันตามลำพังเข้าถึงการรักษาช้า	สังคมมีความเจริญก้าวหน้าด้านเทคโนโลยีอย่างรวดเร็ว ประชาชนเข้าถึงข้อมูลสารสนเทศด้วยช่องทางที่หลากหลายและทันสมัย โดยเฉพาะสื่อโซเชียลชวนเชื่อต่างๆ ด้านผู้ให้บริการ รพ.ใช้โปรแกรม HOS.XP-PCU บันทึกข้อมูลการให้บริการ รพ.สต.เครือข่ายใช้โปรแกรม HOS.XP.PCU ระบบสื่อสารภายนอกด้วยระบบ Internet การสื่อสารภายในแบบ อิเล็กโทรนิคไฟล์ (FTP) มีโปรแกรมสำเร็จรูปในการบันทึกจัดเก็บข้อมูล เช่น โปรแกรมการเงิน พัสดุ โปรแกรมจัดเก็บลูกหนี้รักษาพยาบาลรายบุคคล ระบบ PACS และระบบ กำกับติดตามข้อมูล ด้วย HDC (Health Data Center)	ประชาชนประกอบอาชีพด้านเกษตร รายได้แปรผันไปตามความต้องการของตลาด ส่วนที่มีอาชีพรับจ้างรายได้ไม่แน่นอน แต่ค่าครองชีพสูงกว่าเดิม มีหนี้ในครัวเรือนเพิ่มมากขึ้น ประชาชนมีพฤติกรรมบริโภคเกินความจำเป็นจากการขยายตัวของร้านสะดวกซื้อส่งผลต่อการเป็นโรคที่เกิดจากพฤติกรรมเพิ่มมากขึ้น สถานการณ์ด้านการเงินของโรงพยาบาลอยู่ในระดับดี มีการบริหารและควบคุมให้เป็นไปตามแผนด้านการเงินอย่างมีประสิทธิภาพ	ลักษณะภูมิประเทศประมาณ 45% เป็นภูเขา มีภูเขาหินปูนอายุกว่า 300 ล้านปี และมีถ้ำอยู่มากมายในระยะ 3-5 ปีหลังเริ่มเป็นแหล่งท่องเที่ยวที่รู้จักของบุคคลภายนอกมากขึ้น รวมทั้งมีอุตสาหกรรมของโรงโม่หินและเหมืองแร่ทองคำ (ปิดกิจการชั่วคราว) ก่อให้เกิดความเสี่ยงต่อสุขภาพ เส้นทางการคมนาคม สะดวก สบาย ส่งผลให้เกิดอุบัติเหตุจราจรตามจุดต่างๆในชุมชน	การปฏิรูประบบราชการ การปฏิรูประบบสุขภาพมีนโยบายด้านสุขภาพระดับชาติและระดับท้องถิ่นที่ชัดเจน นโยบายด้านสร้างเสริมสุขภาพได้รับงบประมาณสนับสนุนจากองค์กรปกครองท้องถิ่น นโยบายรักษาฟรี นโยบายการพัฒนาคุณภาพสถานบริการตามมาตรฐานต่างๆ บางครั้งมีนโยบายเร่งด่วนด้านสุขภาพแต่ไม่อยู่ในแผนยุทธศาสตร์

ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์

มีความพร้อมของบุคลากรในการพัฒนา ผู้นำมีความมุ่งมั่นให้ความสำคัญและสนับสนุนบุคลากรมีศักยภาพมีแพทย์ ทันตแพทย์และพยาบาลเฉพาะทาง โครงสร้างการบริหารมีการกระจายอำนาจการตัดสินใจ ทีมผู้บริหารมีแนวทาง การบริหารจัดการที่ชัดเจนได้แก่ การจัดทำแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาล การจัดสรรงบประมาณประจำปี การออกให้บริการ PCC ใน 2 รพ.สต. เครือข่ายสุขภาพเข้มแข็ง ทั้งภาครัฐ ท้องถิ่น และประชาชน

ความท้าทายเชิงกลยุทธ์

1.ปัญหาการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยกลุ่มวิกฤตฉุกเฉิน ปัญหาทารกแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่าเกฑณ์ อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน จำนวนผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่
2.พัฒนาคุณภาพบริการด้านการเข้าถึงของผู้ป่วยกลุ่มโรค Fast track ให้ทันเวลาการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรังเพื่อลดภาวะแทรกซ้อน ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการได้ครอบคลุมและพัฒนาการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล
3.ผู้รับบริการมีความคาดหวังต่อการรับบริการสูงมากขึ้นมีความรู้และสามารถเข้าถึงแหล่งเรียนรู้ได้หลากหลาย บุคลากรเริ่มมีอายุเฉลี่ยสูงขึ้นและมีพื้นฐานที่แตกต่างกัน
4.ความสามารถในการบริหารงบประมาณตามแผนการเงินและการจัดการข้อมูลภายใต้ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี

โอกาสเชิงกลยุทธ์

1.เครือข่ายสุขภาพในอำเภอเข้มแข็งทั้งภาครัฐ ท้องถิ่นและประชาชน
2.นโยบายระดับกระทรวงสาธารณสุขให้ทุกโรงพยาบาลผ่านมาตรฐาน HA
3.นโยบายระดับเขตสุขภาพที่ 2 ระดับจังหวัดพิษณุโลกให้พัฒนาคุณภาพบริการ Service Plan ร่วมกันในรูปเครือข่าย
4.นโยบาย 2P Safety เพื่อความปลอดภัยทั้งผู้รับและผู้ให้บริการ
5.นโยบายด้าน ITA ให้การบริหารองค์กรด้วยหลักธรรมภิบาลโปร่งใส
6.การสนับสนุนงบประมาณในการพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาป้องกัน ส่งเสริมฟื้นฟูในผู้ป่วยกลุ่ม NCD และ LTC
7.ฐานข้อมูลระบบสารสนเทศมีความพร้อมใช้ทำให้สามารถพัฒนาองค์กรภายใต้ข้อมูลที่แท้จริง(Management by Fact) และยังมีโอกาสในการพัฒนาด้านเทคโนโลยีได้อย่างต่อเนื่อง

Competitive Situation

ประชากรกลุ่ม UC ในพื้นที่เขตรอยต่อใกล้สถานบริการเครือข่ายอื่นทำให้มีการย้ายสิทธิบริการที่ส่งผลต่อค่าเหมาจ่ายรายหัวและต้องตามจ่ายค่าบริการ เช่น พื้นที่รอยต่อที่ติดกับอำเภอวังทอง จ.พิษณุโลก และอำเภอวังทรายพูน จ.พิจิตร ในกลุ่มเบิกได้เลือกไปรับบริการตรวจสุขภาพหรือตรวจรักษาในสถานบริการของรัฐแห่งอื่นตามความต้องการของผู้รับบริการโดยเฉพาะในโรงพยาบาลที่มีศักยภาพมากกว่าและระเบียบการเบิกจ่ายเอื้ออำนวยโดยสามารถใช้บัตรประชาชนเพียงบัตรเดี่ยวโดยไม่ต้องชำระเงินเอง

จุดเน้น/เข็มมุ่ง

1. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังแบบครบวงจรครอบคลุมมิติด้านสุขภาพทั้ง 4 ด้านและบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่าย
2. ลดการบาดเจ็บทางถนนและเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงบริการในผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน
3. พัฒนาคุณภาพชีวิตบุคลากรอย่างมีคุณภาพ (2P Safety)
4. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารงบประมาณตามแผนการเงินอย่างมีคุณธรรมและโปร่งใส

⇦

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์

Promotion Prevention & protection Excellence Strategies
1.พัฒนาระบบบริการด้านส่งเสริม ป้องกันและคุ้มครองผู้ป่วรโภคทุกลุ่มวัยได้มาตรฐาน
2.บูรณาการพัฒนาระบบบริการกับภาคีเครือข่ายอย่างมีประสิทธิภาพ
Service Excellence Strategies
1.พัฒนาระบบการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้ทันเวลาในกลุ่มโรคสำคัญ
2.พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรังแบบครบวงจร
3.เพิ่มประสิทธิภาพการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล
People Exallence Strategies
1.พัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพตามมาตรฐานวิชาชีพสอดคล้องกับปัญหาและการพัฒนาองค์กร
2.พัฒนาด้านพฤติกรรมบริการให้ได้มาตรฐาน
3.สร้างเสริมสุขภาพร่างกาย จิตใจ เพิ่มความผาสุกและความผูกพันต่อองค์กร
Governance Excellence Strategies
1.นำเทคโนโลยี Digital มาปรับปรุงระบบงานให้มีประสิทธิภาพ
2.เป็นโรงพยาบาลคุณธรรม จริยธรรม ยึดหลักธรรมาภิบาลและความโปร่งใส

⇨

วิสัยทัศน์

เรามุ่งมั่นพัฒนาบริการเชิงรุก สร้างสุขภาพต่อเนื่อง ปลอดภัยได้มาตรฐาน

พันธกิจ

1. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม โดยให้บริการครอบคลุมทั้งด้านรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ฟื้นฟูสภาพและคุ้มครองผู้บริโภค
2. บริหารจัดการและสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพตามมาตรฐาน
3. ประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายสุขภาพในการจัดการระบบสุขภาพเชิงรุกที่ดีสอดคล้องกับวิถีชีวิตของประชาชน
4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้ เก่ง ดี มีความสุขและปลอดภัย

ค่านิยมหลัก

SMILE - Team
S = Service mind ให้บริการด้วยใจโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
M = Management by Fact การพัฒนาโดยใช้ข้อมูล
I = Individual Commitment แต่ละคนมีความมุ่งมั่นในหน้าที่
L = Learning Organization เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
E = Empowerment เสริมพลังให้ทุกคนพัฒนางาน พัฒนาระบบสุขภาพ
Team = Teamwork การทำงานเป็นทีม

ระบบกำกับดูแลองค์กร

1. รับนโยบายจากกระทรวงสาธารณสุขตามยุทธสตร์ขับเคลื่อนด้วยการใช้แผนยุทธศาสตร์ ทั้ง 4 ยุทธศาสตร์
2. กำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ จุดเน้น/เข็มมุ่ง เพื่อบรรลุเป้าหมายเดียวกันทั้งองค์กร
3. ประกาศถ่ายทอด วิสัยทัศน์ พันธกิจ จุดเน้น/เข็มมุ่ง เพื่อบรรลุเป้าหมายเดียวกันทั้งองค์กร
4. จัดทำแผนปฏิบัติการเพื่อตอบสนองต่อ 4 ยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล
5. ติดตามกำกับการดำเนินงานด้านการบริหารจัดการตามแผนยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล
6. ติดตามการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเพื่อให้เกิดการพัฒนาที่ต่อเนื่อง
7. ผู้บริหารมีการกระจายอำนาจ การบริหารและการตัดสินใจให้แก่หัวหน้ากลุ่มงานและหัวหน้างานตามลำดับเพื่อให้การบริหารงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ

1.รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2551
2.พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545
3.พระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533
4.พระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท
5.พระราชบัญญัติประกอบโรคศิลปะ
6.พระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ
7.พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2551
8.พระราชบัญญัติผู้ประสบภัยจากรถ
9.พระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2551
10.ระเบียบว่าด้วยการพัสดุปี พ.ศ. 2535

สมรรถนะหลักขององค์กร

1.พัฒนาระบบสุขภาพของประชาชนร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็งด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค
2.พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (NCD) แบบครบวงจรร่วมกับภาคีเครือข่าย
3.พัฒนาคุณภาพชีวิตในชุมชนอย่างต่อเนื่องโดยทีม HHC และทีมดูแลผู้สูงอายุ เน้นการมีการส่วนร่วมของทีมสหวิชาชีพและภาคีเครือข่ายในชุมชน
4.ทีมวิทยากรกระบวนการต้นแบบด้านการถ่ายทอดความรู้แบบมีส่วนร่วม

คุณลักษณะของบริการ

1.ครอบคลุมทุกพื้นที่โดยเชื่อมโยงการให้บริการสุขภาพร่วมกับ รพ.สต. เครือข่าย
2.ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้โดยไม่มีข้อจำกัดทางด้านระยะทางเศรษฐกิจ วัฒนธรรมและภาษา
3.มีความต่อเนื่องในการดูแลสุขภาพตั้งแต่ก่อนป่วยระหว่างป่วยและหลังป่วย

	Suppliers (ผู้ส่งมอบ)	⇨	Inputs (ปัจจัยนำเข้า)	⇨	Processes (กระบวนการ)	⇨	Outputs (ผลผลิต)	⇨	Customers (ผู้รับผลงาน)
ผู้ส่งมอบ	บริษัทจัดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ องค์กรเภสัชกรรม ผู้ผลิต/จำหน่ายวัสดุครุภัณฑ์ สำนักงาน บริษัทพิษณุโลกออกซิเจน บริษัทสินเด์ (ประเทศไทย) จำกัด (ส่งมอบออกซิเจนเหลว) ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์/ห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลพุทธชินราช (ผลการตรวจชันสูตรทางห้องปฏิบัติการ) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก/สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 2 พิษณุโลก ส่งมอบนโยบายข้อมูลข่าวสาร สนับสนุนด้านงบประมาณและวิชาการ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2 จ.พิษณุโลก (การสอบเทียบเครื่องมือแพทย์)	**วัสดุ เวชภัณฑ์**	ยา เวชภัณฑ์มีไข้ยา ตามมาตรฐานโรงพยาบาลตามบริบทโรงพยาบาลระดับ F2 วัสดุทางการแพทย์ วัสดุห้องปฏิบัติการ วัสดุสำนักงาน งานบ้าน งานครัวมีเพียงพอต่อการจัดบริการ	**ระบบงานสำคัญ**	ระบบงานประกอบด้วย 1.ระบบบริการ ได้แก่ ระบบบริการผู้ป่วยนอกแบ่งเป็นแผนกต่างๆ ได้แก่ผู้ป่วยนอกทั่วไป ผู้ป่วยนอกเฉพาะโรค งานทันตกรรม งานเภสัชกรรม งานห้องปฏิบัติการ งานรังสี งานกายภาพบำบัด งานแพทย์แผนไทย ระบบงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ระบบงานผู้ป่วยใน แบ่งเป็น งานผู้ป่วยในและงานห้องคลอด ระบบงานบริการปฐมภูมและองค์รวม 2.ระบบงานสนับสนุน งานประกันสุขภาพ งานบริหารงานทั่วไป งานซักฟอกและจ่ายกลาง งานแผนงาน	**บริการหลัก**	ให้บริการเวชปฏิบัติทั่วไป ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน (ผู้ป่วยที่มีปัญหาไม่ซับซ้อน) ผู้คลอด บริการฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง บริการด้านทันตกรรม ด้านเภสัชกรรม ด้านชันสูตร ด้านกายภาพบำบัด ด้านการแพทย์ทางเลือก (แพทย์แผนไทย) บริการส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าและเป็นแม่ข่ายในการสนับสนุนด้านวิชาการและเทคโนโลยีด้านสุขภาพแก่บุคลากรสาธารณสุขและประชาชนทั่วไป นิเทศติดตามประเมินผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่าย	**ผู้ป่วยและความต้องการ**	ในโรงพยาบาล : ได้รับการรักษาตามมาตรฐานการบริการที่รวดเร็ว ถูกต้องปลอดภัยไม่มีภาวะแทรกซ้อน ได้รับการส่งต่อที่เหมาะสม ได้รับข้อมูลและคำแนะนำในการดูแลตนเองมีส่วนร่วมในการตัดสินใจรักษาได้รับความพึงพอใจในการบริการและพิทักษ์สิทธิ ในชุมชน : ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย ตรวจคัดกรองสุขภาพประจำปีตามเกณฑ์ ได้รับข้อมูลในการดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันการเกิดโรคและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ มีความรู้ในการดูแลตนเองอย่างต่อเนื่องเชื่อมโยงจากสถานพยาบาลสู่ชุมชนได้รับข้อมูลที่จำเป็นในการป้องกันโรคระบาดและโรคที่ป่วยกันได้ถ้าเจ็บป่วยได้รับบริการที่ดี รวดเร็ว อุปกรณ์พร้อม
พันธมิตรและบทบาท	พันธมิตรที่ตกลงทำงานเพื่อบรรลุเป้าประสงค์ร่วมกันได้แก่ โรงพยาบาลพุทธชินราชพิษณุโลก สนับสนุนระบบบริการ ความรู้เชิงวิชาการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพเขต 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก สนับสนุนด้านการบริหารจัดการ/ด้านนโยบายงบประมาณ บุคลากร สำนักงานควบคุมโรคที่ 2 สนับสนุนความรู้ทางวิชาการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและ รพ.สต. เครือข่าย สนับสนุนด้านบริการครอบคลุมใน 4 มิติ	**อาคารสถานที่**	มีทั้งหมด 13 อาคารเป็นอาคารชั้นเดียว แบ่งการใช้งานของพื้นที่เป็น 2 ส่วนดังนี้ 1.พื้นที่ส่วนให้บริการ มีจำนวน 6 อาคาร ได้แก่ 1. คารผู้ป่วยนอก 2.อาคารห้องคลอด/ฝ่ายทันตกรรม 3.อาคารสำนักงานของกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม 4.อาคารให้บริการคลินิก NCD 5.อาคารแพทย์แผนไทย 6.อาคารผู้ป่วยใน 2.พื้นที่ส่วนอาคารสนับสนุนมีจำนวน 7 อาคารได้แก่ 1.อาคารสำนักงานฝ่ายบริหารและห้องประชุม 2.อาคารจ่ายกลางและโภชนาการ 3.อาคารซักฟอก 4.อาคารคลังยา ห้องทำงาน พชรและซ่อมบำรุง 5.อาคารโรงไฟฟ้า 6.อาคารพัสดุ 2 อาคาร (เก่า + ใหม่)	**กระบวนการทำงานสำคัญ**	ประกอบด้วย 1. กระบวนการพัฒนาระบบบริการด้านการรักษาส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ การคุ้มครองผู้บริโภคความเข็มมุ่งและปัญหาโรคที่สำคัญภายใต้กระบวนการดูแลผู้ป่วย 2. กระบวนการพัฒนากำลังคนให้มีศักยภาพตรงตามระบบบริการที่สำคัญ 3. กระบวนการควบคุมกำกับคุณภาพและความปลอดภัยทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ (2P Safe ty)	**สาขาการให้บริการเฉพาะทางที่สำคัญ**	-	**ปัญหาสุขภาพสำคัญ**	1. โรคกลุ่มเสี่ยงสำคัญ แบ่งออกเป็น Trauma : Head Injury อุบัติเหตุทางถนน/อุบัติเหตุทั่วไป non Trauma : SIEMI , Sepsis , Stroke , ผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะ Hyperglycemia / Hypoglycomia , ผู้ป่วย COPD Acute exacerbation 2. กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ได้แก่ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรคหอบหืด โรคไตเรื้อรัง ไขมันในเลือดสูงและโรคมะเร็ง 3. โรคส่งต่อ : ได้แก่ Appendicitis ผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก 4. กลุ่มโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสาธารณสุขของพื้นที่ ได้แก่ โรคไข้เลือดออก และ วัณโรค 5. งานอนามัยแม่และเด็ก ได้แก่ ดั้งครรภ์ในวัยรุ่น ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม และทารกคลายในครรภ์ 6. กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องได้รับการเยี่ยมบ้าน ได้แก่ ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์เยี่ยมบ้าน IMC และ Palliative Care 7. ผู้ป่วยที่ดิดเชื้อด้อยาและผู้ป่วยที่มีโอกาสแพร่กระจายเชื้อสู่ผู้อื่น 8. กลุ่มที่เกิดโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม 9. กลุ่มผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต
คู่ความร่วมมือและบทบาท	ให้ความร่วมมือสนับสนุนหน่วยงานในบางกิจกรรมเป็นครั้งคราวมีเป้าหมายระยะสั้นร่วมกัน ได้แก่ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น วัด/โรงเรียนในพื้นที่ ภาคเอกชน เครือข่ายในชุมชน เช่น อสม. ผู้นำท้องถิ่น ชมรมผู้สูงอายุ/ผู้พิการ	**เครื่องมือและเทคโนโลยี**	อุปกรณ์ด้านการแพทย์ช่วยชีวิตฉุกเฉิน , อุปกรณ์ทางการแพทย์สุดักรรม อุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับการผ่าตัด อุปกรณ์สำหรับการตรวจรักษาทั่วไป อุปกรณ์ชั้นสูตรโรคอุปกรณ์ทางทันตกรรม อุปกรณ์กายภาพบำบัด อุปกรณ์ในหน่วยงานจ่ายกลาง - ซักฟอก อุปกรณ์รักษาความปลอดภัย ด้านเทคโนโลยี มีเทคโนโลยีด้านคอมพิวเตอร์ ด้านสื่อสาร ด้านการศึกษาอบรม ด้านประชาสัมพันธ์ และมีระบบไฟฟ้าสำรอง 1 เครื่องขนาด 300 KVA , หม้อแปลงไฟฟ้าขนาด 500 KVA 1 เครื่อง	**กระบวนการสนับสนุนที่สำคัญ**	ประกอบด้วย 1. กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างสนับสนุนทรัพยากร วัสดุต่างๆ 2. กระบวนการพัฒนาอาคารสถานที่ให้มีความเหมาะสมตามระบบบริการที่สำคัญ 3. กระบวนการวางแผนกำลังคน 4.กระบวนการพัฒนาระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศทั้งด้านการแพทย์และอื่นๆ 5.กระบวนการสร้างการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 6.ระบบยานพาหนะในการส่งต่อผู้ป่วย 7.ระบบการซ่อมบำรุงและดูแลรักษา 8.ระบบเรียกเก็บตามจ่าย 9.ระบบการจัดการขยะทั่วไป/ขยะติดเชื้อ		**ผู้รับผลงานอื่นและความต้องการ**	ผู้รับผลงานอื่นๆ ได้แก่ เครือข่าย รพ.สต.ในพื้นที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานประกันสุขภาพ โรงพยาบาลแม่ข่ายและโรงพยาบาลอื่นที่มีศักยภาพมากกว่า เป็นต้น ความต้องการ คือ การประสานงานที่ชัดเจน การส่งต่อข้อมูลที่ถูกต้อง รวดเร็ว ทันเวลา การปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด มีผลลัพธ์การดำเนินงานที่ดีตามนโยบายปฏิบัติตามระเบียบข้อกำหนดต่างๆ
ความร่วมมือด้านการศึกษา	รับเป็นแหล่งฝึกงานของนิสิตแพทย์จากมาหาวิทยาลัยนเรศวร และมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ หลักสูตรสาขาสาธารณสุขศาสตร์ของมหาวิทยาลัยพะเยา และ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงครามพิษณุโลก หลักสูตรทันตสาธารณสุขศาสตร์และหลักสูตรแพทย์แผนไทยบัณฑิต ของวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร พิษณุโลก	**โครงร่างกำลังคน**	(ข้อมูล 24 ก.พ. 63) มีบุคลากรทั้งหมด 193 คน ข้าราชการ 86 คน ลูกจ้างประจำ 13 คน พนักงานราชการ 8 คน พนักงานกระทรวงสาธารณสุข 62 คน ลูกจ้างชั่วคราว (นักเรียนทุน) 4 คน ลูกจ้างรายเดือน 1 คน ลูกจ้างรายวัน 15 คน ลูกจ้างแบ่ง 50:50 = 4 คน ทีมสหวิชาชีพประกอบด้วย แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป ทันตแพทย์ เภสัชกร นักเทคนิคการแพทย์ พยาบาลเฉพาะทาง (สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป เวชปฏิบัติทางตา การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช การพยาบาลผู้จัดการรายกรณีโรคเรื้อรัง การพยาบาลฉุกเฉิน การพยาบาลอุบัติเหตุและฉุกเฉิน บริหารการพยาบาล) พยาบาลวิชาชีพ นักกายภาพบำบัด นักวิชาการสาธารณสุข แพทย์แผนไทย นักวิชาการคอมพิวเตอร์ เวชสถิติ เป็นต้น	**เครือข่ายบริการและบทบาท**	ประกอบด้วยเครือข่ายระดับปฐมภูมิ ได้แก่ ศูนย์สุขภาพชุมชน ด้านลเป็นระบำว 1 แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในพื้นที่ 11 แห่ง เครือข่ายระดับ ดติยภูมิ ได้แก่ โรงพยาบาลพุทธชินราชพิษณุโลก และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร บทบาทคือประสานความร่วมมือในการให้บริการสุขภาพของประชาชนในพื้นที่		**ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและความต้องการ**	ได้แก่ชุมชนและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ ศูนย์เด็กและเอกชนอื่นๆ ความต้องการคือ การคืนข้อมูลสำคัญด้านสุขภาพในพื้นที่ การประสานงานที่ชัดเจน การสนันสนุนความรู้และทรัพยากรในการดูแลสุขภาพชุมชน และแจ้งเฝ้าระวังโรคเพื่อควบคุมโรคได้อย่างรวดเร็ว การบริการที่ได้มาตรฐาน
บริการที่จำเหมา	ทำความสะอาดพื้นและอาคารภายในโรงพยาบาล, การกำจัดขยะติดเชื้อ การเก็บขยะทั่วไป การซ่อมบำรุงเครื่องปรับอากาศ	**ปัจจัยผูกพันของกำลังคน** **ข้อกำหนดด้านสุขภาพและความปลอดภัย**	มีความมั่นคงและความก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่ บรรยากาศในการทำงานและภาระงาน ได้รับการยอมรับและมีคุณค่า บุคลากรต้องการสุขภาพดี Worl Life Blance งานไม่หนัก มีเวลาพักผ่อน ปลอดภัยในการปฏิบัติงาน นโยบาย 2P Safe ty นโยบายด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน การหาโอกาสพัฒนาจาการตรวจสุขภาพประจำปีของบุคลากร และ การประเมิน Happinometer					