

วิสัยทัศน์ (VISION)

องค์กรนำด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อคนร้อนพิบูลย์

พันธกิจ (MISSION)

ทศวรรษแห่งการยกระดับศักยภาพระบบบริการสาธารณสุขอำเภอร้อนพิบูลย์
(๒๕๖๓-๒๕๗๒ ๓ ระยะ ๓ : ๓ : ๔ ปี)

ยุทธศาสตร์หลัก (๕ EXCELLENT)

๑. พัฒนาระบบ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครอง ผู้บริโภค (ST : E๑)
๒. พัฒนาระบบ บริการสุขภาพเป็นหนึ่งในดวงใจคนร้อนพิบูลย์ (SO : E๒)
๓. พัฒนาระบบ บริหารจัดการทรัพยากรบุคคล (WO๑ : E๓)
๔. พัฒนาระบบ บริหารจัดการเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (WO๒ : E๔)
๕. พัฒนาระบบ ข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพและ เทคโนโลยี สู่การ เป็น Smart Hospital
(WT : E๕)

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Goals)

๑. ระบบการสร้างสุขภาพยั่งยืน สอดคล้องกับวิถีชุมชน
๒. ประชาชนเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย
๓. บุคลากรมีคุณภาพ เก่ง ดี มีความสุข
๔. บริหารจัดการองค์กรแบบมืออาชีพ
๕. บริหารจัดการระบบบริการสุขภาพดิจิทัลอย่างมีคุณภาพมาตรฐาน

ค่านิยมองค์กร (Core Value)

มุ่งผลสัมฤทธิ์ : Results focused

จิตบริการ : Best services,

ทำงานเป็นทีม : Harmony (RBH + MOPH)

“MOPH” M = Mastery O = Originality

P = People centered approach H = Humility

เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
ประชาชน สุขภาพดี	-อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด ไม่น้อยกว่า ๘๐ ปี -อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี ไม่น้อยกว่า ๗๒ ปี
เจ้าหน้าที่มี ความสุข	-ดัชนีวัดความสุขด้วยตนเองของคนในองค์กร (Happy Work Life Index) ไม่น้อยกว่า ๗๐..... -ดัชนีสุขภาวะองค์กร (Happy Workplace Index) ไม่น้อยกว่า ๗๐.....
ระบบ สุขภาพ ยั่งยืน	-Access -Coverage -Quality -Governance - ยกระดับ (+ ของร่อนพิบูลย์)



ความเชื่อมโยง แผนยุทธศาสตร์

แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๗๙ (ด้านสาธารณสุข)	ยุทธศาสตร์ โรงพยาบาล (เครือข่ายร่อนพิบูลย์ ๑๐ ปี ๒๕๖๓-๒๕๗๒)
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพและ ป้องกันโรคเป็นเลิศ (Promotion & Prevention Excellence)	ยุทธศาสตร์ที่ ๑. พัฒนาระบบ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครอง ผู้บริโภค (ST)
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	ยุทธศาสตร์ที่ ๒. พัฒนาระบบ บริการสุขภาพเป็น หนึ่งในดวงใจคนร่อนพิบูลย์ (SO)
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	ยุทธศาสตร์ที่ ๓. พัฒนาระบบ บริหารจัดการ ทรัพยากรบุคคล (WO๑)
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริหารด้วยธรรมาภิบาล เป็นเลิศ (Governance Excellence)	ยุทธศาสตร์ที่ ๔. พัฒนาระบบ บริหารจัดการเป็น เลิศด้วยธรรมาภิบาล (WO๒)
	ยุทธศาสตร์ที่ ๕. พัฒนาระบบ ข้อมูลสารสนเทศ ด้านสุขภาพและ เทคโนโลยี สู่การ เป็น Smart Hospital (WT)

ยุทธศาสตร์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
ยุทธศาสตร์ที่ ๑. พัฒนาระบบ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครอง ผู้บริโภค (ST)	๑.ระบบการสร้างสุขภาพยั่งยืนสอดคล้องกับวิถีชุมชน	๑. อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด ไม่น้อยกว่า ๘๐ ปี ๒. ชุมชนเป็นเจ้าของภาพหลักในการสร้างสุขอย่างยั่งยืน
ยุทธศาสตร์ที่ ๒. พัฒนาระบบบริการสุขภาพเป็น หนึ่งในดวงใจคนร่อนพิบูลย์ (SO)	๒.ประชาชนเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย	๓. เป็นหนึ่งในดวงใจคนร่อนพิบูลย์
ยุทธศาสตร์ที่ ๓. พัฒนาระบบ บริหารจัดการ ทรัพยากรบุคคล (WO๑)	๓.บุคลากรมีคุณภาพ เก่ง ดี มีความสุข	๔. บุคลากรมีความสุข ๕. องค์กรสุขภาพะ (HPI)
ยุทธศาสตร์ที่ ๔. พัฒนาระบบ บริหารจัดการเป็นเลิศ ด้วยธรรมาภิบาล (WO๒)	๔.บริหารจัดการองค์กรแบบมีอาชีพ	๖. ผ่านการรับรองหน่วยบริการเป็นเลิศจาก กพร.สรพ.
ยุทธศาสตร์ที่ ๕. พัฒนาระบบ ข้อมูลสารสนเทศด้าน สุขภาพและ เทคโนโลยี สู่การ เป็น Smart Hospital (WT)	๕.บริหารจัดการระบบบริการสุขภาพดิจิทัลอย่างมีคุณภาพมาตรฐาน	๗. รพ.ต้นแบบ SMART HOSPITAL



BSC เครือข่ายอำเภอร้อนพิบูลย์ (แปลงยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ ๒๕๖๓-๒๕๖๕)

กลยุทธ์	Customers : C	Internal process : I	Learning : L	Financial :F
SO พัฒนาระบบบริการสุขภาพเป็นหนึ่งในดวงใจคนร้อนพิบูลย์	<ul style="list-style-type: none"> - ลดภาวะพิการและการตาย - เพิ่มคุณภาพชีวิตโรคที่สำคัญ - พึงพอใจสูงสุด,- ไม่มีข้อร้องเรียน - ลด Refer out เพิ่ม Refer in - ให้ความร่วมมือการจัดการบริการ โรคที่สำคัญ การขอเป็นหุ้นส่วนหรือเจ้าภาพการจัดการบริการ โรคที่สำคัญ ร่วมบริจาค 	<ul style="list-style-type: none"> - มาตรฐานบริการทางการแพทย์และบริหารความเสี่ยงเชิงรุกรอบด้านเชิงรุกโรคที่สำคัญ - มาตรฐานการให้บริการและได้รับการดูแลเอาใจใส่เหนือความคาดหวัง (เป็นผู้นำด้านบริการ) - มาตรฐานการแพทย์ฉุกเฉิน 	<ul style="list-style-type: none"> - บุคลากรมีความเชี่ยวชาญทุกสาขา โรคที่สำคัญ (f๑) - เรียนรู้ให้เชี่ยวชาญการดูแลโรค NCD - บุคลากรให้มีทักษะการจัดการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน - นวัตกรรมระบบ EMS 	<ul style="list-style-type: none"> - CMI ในโรคที่ซับซ้อน - เพิ่มเงินบริจาค - บริจาคเครื่องมือต่างๆ
ST พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค	<ul style="list-style-type: none"> - ประชาชนโรคที่สำคัญ กลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วย เข้าถึงบริการที่ปลอดภัย ใกล้บ้าน - ภาศีเครือข่ายสามารถดูแลสุขภาพส่งเสริม ป้องกันโรคและภัยสุขภาพได้อย่างยั่งยืน 	<ul style="list-style-type: none"> - มาตรฐานการให้บริการ โรคที่สำคัญ - มีฐานข้อมูลภาคีเครือข่าย (พลังสังคม) หรือต้นแบบด้านสุขภาพ - ตามมิติคุณภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> - ๑๐ รพ.สต. เชี่ยวชาญ (Pre-Post hospital) และพื้นที่รอยต่อ เชี่ยวชาญการรักษาพยาบาลตามศักยภาพ (ncd) มี CQI นวัตกรรมชุมชนท้องถิ่น ต้นแบบการจัดการสุขภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> - ลดต้นทุนโรคเรื้อรังที่ต้องดูแลต่อเนื่อง มูลค่าเพิ่มของชุมชน (เล่าเรื่อง ๓๖๐ องศา) เพิ่มรายรับจากการบันทึกให้บริการ ส่ง สปสช
WO พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล	<ul style="list-style-type: none"> - บุคลากร เก่ง ดี มีสุข บุคลากรมีศักยภาพและสมรรถนะตามภารกิจในการปฏิบัติงาน บุคลากรมีความผูกพันกับองค์กร บุคคลต้นแบบ 	<ul style="list-style-type: none"> - การประเมินความสุของค์กรด้วย HPI ประเมินความสุขด้วย happino meter 	<ul style="list-style-type: none"> - เชี่ยวชาญด้านการใช้ Digital กระบวนการจัดการความรู้ภายในองค์กร - ฐานข้อมูลชุดความรู้ ด้านต่างๆ 	<ul style="list-style-type: none"> - ลดต้นทุนการจัดทำชุดความรู้ด้วยเอกสาร

ROAD MAP ระยะที่ 1 ปี 2563-2565 ประกาศใช้วันที่ 5 พฤศจิกายน 2562 โดย นพ.ธรรมสถิตย์ พิบูลย์

มอบผู้รับผิดชอบหลักมาทำ PA ด้วยหลัก OKRs รอบ พย.-กพ.63

กลยุทธ์	Customers : C	Internal process : I	Learning : L	Financial :F
Wo๒ พัฒนาระบบบริหารจัดการเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Good Governance)	<ul style="list-style-type: none"> -ประชาชน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เชื่อมั่นศรัทธา - หลักการมีส่วนร่วม (Participation) 	<ul style="list-style-type: none"> - มาตรฐาน ITA - หลักนิติธรรม (The Rule of Law) - หลักความรับผิดชอบ(Responsibility) - HA IT HA, GREEN AND CLEAN 	<ul style="list-style-type: none"> - หลักคุณธรรม (Morality) - หลักความโปร่งใส (Accountability) - จัดทำแผนการใช้เงินทุกประเภท และควบคุมให้ดำเนินการตามแผน - นำเสนอ ผลงาน CQI นวัตกรรมเชิงระบบการบริหารจัดการ 	<ul style="list-style-type: none"> -มีเสถียรภาพทางการเงิน -หลักความคุ้มค่า (Cost – effectiveness or Economy) หลักความคุ้มค่า ประหยัด - ลดต้นทุนการบริหาร จัดทำฐานข้อมูลโปรแกรม เฉพาะในการจัดบริการ -สรุปรายงานทุกเดือน
WT๑ พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ ด้านสุขภาพและเทคโนโลยี สู่อการเป็น Smart Hospital	<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำฐานข้อมูลโปรแกรมเฉพาะในการจัดบริการสรุปรายงานทันเวลา - ผู้บริหารมีชุดข้อมูลประกอบการตัดสินใจเชิงนโยบาย -ประทับใจระบบบริการมีใช้เทคโนโลยีสมัยใหม่ 	<ul style="list-style-type: none"> - Logistics and supply chain Digital Management, - Smart hospital 	<ul style="list-style-type: none"> - บุคลากรมีความรู้ทักษะด้านการวิเคราะห์สารสนเทศ -มีผลงานด้านวิชาการ/นวัตกรรม การบริหารจัดการสารสนเทศ 	<ul style="list-style-type: none"> -เพิ่มประสิทธิภาพจาก การใช้เทคโนโลยีในระบบบริหารจัดการ ระบบบริการ

ROAD MAP ระยะที่ 1 ปี 2563–2565 ประกาศใช้วันที่ 5 พฤศจิกายน 2562 โดย นพ.ธรรมสฤติย์ พิบูลย์

มอบผู้รับผิดชอบหลักมาทำ PA ด้วยหลัก OKRs รอบ พย.-กพ.63

วิสัยทัศน์ องค์กรนำด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคมเพื่อคนร้อนพิบูลย์

พันธกิจ ทศวรรษแห่งการยกระดับศักยภาพ ระบบบริการสาธารณสุขอำเภอร้อนพิบูลย์(๒๕๖๓-๒๕๗๒แบ่งเป็น๓ ระยะ ๓:๓:๔ ปี)

: ๑. ST พัฒนาระบบ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค :มอบ สสอ , กลุ่มปฐมภูมิ

เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕
๑. ระบบการสร้างสุขภาพยั่งยืน สอดคล้องกับวิถีชุมชน	๑.พัฒนาระบบ ๑.๑ MCH ๑.๒ LTC ๑.๓. พัฒนาคูณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ๑.๔ พัฒนาการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	-ลูกเกิดรอด มีคุณภาพ แม่ปลอดภัย -พัฒนาระบบสารสนเทศในงานแม่และเด็ก -ตำบลที่ระบบ (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ๕๐ % -พัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุ (พัฒนาศักยภาพ CM/CG) -ยกระดับแผนพัฒนาคูณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) -สถานบริการสาธารณสุขผ่านมาตรฐาน GREEN&CLEANระดับดีมาก ๕๐%	-ลูกเกิดรอด มีคุณภาพ แม่ปลอดภัย -พัฒนาระบบสารสนเทศในงานแม่และเด็ก ตำบลที่ระบบ (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ๕๐% -พัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุ (พัฒนาศักยภาพ CM/CG) ตำบลที่ระบบ (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ๗๕ % -สถานบริการสาธารณสุขผ่านมาตรฐาน GREEN&CLEANระดับดีมาก ๗๕%	-ลูกเกิดรอด มีคุณภาพ แม่ปลอดภัย -พัฒนาระบบสารสนเทศในงานแม่และเด็ก -ตำบลที่ระบบ (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ๕๐ % -พัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุ (พัฒนาศักยภาพ CM/CG) ตำบลที่ระบบ (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ๑๐๐ % -สถานบริการสาธารณสุขผ่านมาตรฐาน GREEN&CLEANระดับดีมาก ๑๐๐%

ROAD MAP ระยะที่ 1 ปี 2563-2565 ประกาศใช้วันที่ 5 พฤศจิกายน 2562 โดย นพ.ธรรมสถิตย์ พิบูลย์

มอบผู้รับผิดชอบหลักมาทำ PA ด้วยหลัก OKRs รอบ พย.-กพ.63

เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕
	๑.๕ พัฒนาระบบบริการ สุขภาพจิตและจิตเวช	-พัฒนาระบบสารสนเทศในการบริการ สุขภาพจิต -ปรับปรุงจุดบริการผู้ป่วยจิตเวช	-พัฒนาระบบฐานข้อมูลผู้ป่วยจิต เวชผ่านเทคโนโลยีสารสนเทศ -พัฒนานวัตกรรมด้านจิตเวชโดย ใช้ Application --พัฒนาระบบการเข้าถึงการ บริการคลินิกบำบัดยาเสพติด	-มีนักจิตวิทยาคลินิก -มีจิตแพทย์ทั่วไป
	๑.๖ พัฒนาระบบบริการ บำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	-ผ่านการReaccredit มาตรฐานHA ยา เสพติด -พัฒนาการเข้าถึงบริการคลินิกเลิกบุหรี่ -พัฒนารพ.สต.ติดตามผ่านเกณฑ์๘๐%	พัฒนารพ.สต.ติดตามผ่านเกณฑ์ ๑๐๐%	-มีพยาบาลเฉพาะทางสาขาบำบัด ยาเสพติด
	๑.๗ พัฒนารพ.สต.ติด ดาว/PCC	-รพ.สต./ศสม./รพ.เป็นต้นแบบการ จัดบริการผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญที่ สอดคล้องกับวิถีชุมชน ๕๐% -จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับอำเภอ -เสนอผลงาน CQI/นวัตกรรม ระดับเขต	-รับรางวัลรพ.สต.ติดตามระดับ จังหวัด -รพ.สต./ศสม./รพ.เป็นต้นแบบ การจัดบริการผู้ป่วยกลุ่มโรค สำคัญที่สอดคล้องกับวิถีชุมชน ๗๕%	-รับรางวัลรพ.สต.ติดตามระดับเขต -รพ.สต./ศสม./รพ.เป็นต้นแบบ การจัดบริการผู้ป่วยกลุ่มโรค สำคัญที่สอดคล้องกับวิถีชุมชน ๑๐๐%
	๑.๘ พัฒนาระบบการดูแลผู้ ติดเชื้อ HIV	พัฒนาระบบสารสนเทศในการดูแลผู้ติด เชื้อ HIV	พัฒนาระบบสารสนเทศในการ ดูแลผู้ติดเชื้อ HIV	-เสนอผลงาน CQI/ นวัตกรรม/วิจัย/R๒ระดับเขต/ ประเทศ

ROAD MAP ระยะที่ 1 ปี 2563-2565 ประกาศใช้วันที่ 5 พฤศจิกายน 2562 โดย นพ.ธรรมสฤติย์ พิบูลย์

มอบผู้รับผิดชอบหลักมาทำ PA ด้วยหลัก OKRs รอบ พย.-กพ.63

เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕
	<p>๑.๙ พัฒนาระบบการสื่อสารผ่านเครือข่าย</p> <p>๒. พัฒนาการเข้าถึงการบริการประชาชนในด้านส่งเสริมป้องกันโรคอย่างทั่วถึงโดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม</p> <p>๒.๑ เพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงบริการของประชาชนตามกลุ่มวัย</p>	<p>-มีฐานข้อมูลภาคีเครือข่ายครอบคลุมทั้งอำเภอ</p> <p>-จัดตั้งชมรมสร้างเสริมสุขภาพประจำหมู่บ้าน ๓๐%</p> <p>-มีนวัตกรรมการดูแลสุขภาพ</p> <p>- เพิ่มประสิทธิภาพในงานอนามัยแม่และเด็ก(ลูกเกิดรอดมีคุณภาพแม่ปลอดภัย)</p> <p>- เพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลต่อเนื่องกลุ่มแม่และเด็ก ๐-๑๒ ปีที่มีภาวะซีด</p> <p>-ตำบลส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ปีสูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย ๕๐ %</p> <p>- เพิ่มร้อยละเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่มีค่าดัชนีมวลกายปกติ</p> <p>- เพิ่มรายได้โรงพยาบาลจากการจัด</p>	<p>-การคงอยู่และการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย(พลังสังคม)</p> <p>-จัดตั้งชมรมสร้างเสริมสุขภาพประจำหมู่บ้าน ๕๐%</p> <p>- เพิ่มนวัตกรรมการดูแลสุขภาพประจำตำบล</p> <p>- ตำบลส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ปีสูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย ๗๕ %</p> <p>-เพิ่มร้อยละเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่มีค่าดัชนีมวลกายปกติ</p> <p>- เพิ่มรายได้โรงพยาบาลจากการจัด Package ตรวจสุขภาพ</p>	<p>-จำนวนพลังสังคมเป็นเจ้าภาพหลักในการสร้างสุขภาพ</p> <p>-จัดตั้งชมรมสร้างเสริมสุขภาพประจำหมู่บ้าน ๗๐%</p> <p>-เพิ่มนวัตกรรมการดูแลสุขภาพประจำหมู่บ้าน</p> <p>-ตำบลส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ปีสูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย ๑๐๐ %</p> <p>-เพิ่มร้อยละเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่มีค่าดัชนีมวลกายปกติ</p> <p>- เพิ่มรายได้โรงพยาบาลจากการจัด Package ตรวจสุขภาพ</p>

ROAD MAP ระยะที่ 1 ปี 2563-2565 ประกาศใช้วันที่ 5 พฤศจิกายน 2562 โดย นพ.ธรรมสฤติย์ พิบูลย์

มอบผู้รับผิดชอบหลักมาทำ PA ด้วยหลัก OKRs รอบ พย.-กพ.63

เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕
		Package ตรวจสอบสุขภาพ - ส่งเสริมสุขภาพวัยก่อนสูงอายุ (๕๐-๕๙ปี)		
	๒.๒ เพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงการบริการในกลุ่มโรคที่สำคัญและการดูแลต่อเนื่อง	-พัฒนาเครือข่ายเฝ้าระวังโรคในชุมชน โรคไม่ติดต่อ -เพิ่มคุณภาพชีวิตผู้ป่วย COPD -พัฒนารูปแบบการคัดกรองความดันเบาหวานให้ครอบคลุมเช่น Verbal screening/ระบบออนไลน์ -ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามกลุ่มปกติ/เสี่ยง/ป่วย -พัฒนาศักยภาพการดูแลผู้ป่วย Stroke ในองค์กรและเครือข่าย -จัดตั้งคลินิกสุขภาพดีในชุมชน -บูรณาการการคัดกรองมะเร็ง ๔ ชนิด (เต้านม/ลำไส้ใหญ่/ปากมดลูก/ช่องปาก โรคติดต่อ /โรคอุบัติใหม่/โรคอุบัติซ้ำ -เพิ่มประสิทธิภาพในการคัดกรอง ๗ กลุ่มเสี่ยงและส่งเสริมสุขภาพในผู้ป่วยโรควัยโรคปอด	-พัฒนาเครือข่ายเฝ้าระวังโรคในชุมชน -เพิ่มประสิทธิภาพในการคัดกรอง ๗ กลุ่มเสี่ยงและส่งเสริมสุขภาพในผู้ป่วยโรควัยโรคปอด	-พัฒนาเครือข่ายเฝ้าระวังโรคในชุมชน -เพิ่มประสิทธิภาพในการคัดกรอง ๗ กลุ่มเสี่ยงและส่งเสริมสุขภาพในผู้ป่วยโรควัยโรคปอด

ROAD MAP ระยะที่ 1 ปี 2563–2565 ประกาศใช้วันที่ 5 พฤศจิกายน 2562 โดย นพ.ธรรมสถิตย์ พิบูลย์

มอบผู้รับผิดชอบหลักมาทำ PA ด้วยหลัก OKRs รอบ พย.-กพ.63

เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕
	๓..พัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร	<ul style="list-style-type: none"> -เด็กปฐมวัย แก้มใส สุขภาพดี -วัยเรียน แก้มใส ใส่ใจสุขภาพ สูงดี สมส่วน -เสริมสร้างทักษะชีวิตเด็กและเยาวชน ๕๐ % ของโรงเรียนมัธยม -พัฒนาโรงเรียนรอบรู้สุขภาพ ๒ โรงเรียน -สร้างแกนนำ NCD ยุวทูต -ขยายชุมชนลดเกลือ -จัดตั้งโรงเรียน NCDs -ตั้งชมรมสร้างสุขภาพต้นแบบ -อบรมนักปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ -พัฒนาองค์ความรู้เจ้าหน้าที่ในการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและโรคสำคัญในพื้นที่ 	<ul style="list-style-type: none"> -พัฒนาโรงเรียนรอบรู้สุขภาพ ๓ โรงเรียน -เสริมสร้างทักษะชีวิตเด็กและเยาวชน ๗๕ % ของโรงเรียนมัธยม -เพิ่มแกนนำ NCD ยุวทูต -จัดตั้งโรงเรียน NCD ในชุมชน -เพิ่มชุมชนลดหวาน ลดมัน -เพิ่มประสิทธิภาพการส่งเสริมป้องกันการติดเชื้อ HIV กลุ่มชายรักชาย -อบรม อสม.เชี่ยวชาญด้านสุขภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> --พัฒนาโรงเรียนรอบรู้สุขภาพ ๓ โรงเรียน -เสริมสร้างทักษะชีวิตเด็กและเยาวชน ๑๐๐ % ของโรงเรียนมัธยม ขยายชุมชน ลดเกลือ ลดหวาน ลดมัน - อบรม อสม.เชี่ยวชาญด้านสุขภาพ

ROAD MAP ระยะที่ 1 ปี 2563–2565 ประกาศใช้วันที่ 5 พฤศจิกายน 2562 โดย นพ.ธรรมสถิตย์ พิบูลย์

มอบผู้รับผิดชอบหลักมาทำ PA ด้วยหลัก OKRs รอบ พย.-กพ.63

เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕
	๔.พัฒนาระบบคุ้มครองผู้บริโภค	<p>๔.๑ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการงานคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน</p> <p>-พัฒนา ออย.น้อยในโรงเรียน/พัฒนา อสม.</p> <p>๔.๒ ผลิตดัชนีสุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p>๔.๓ คัดเลือกร้านชำต้นแบบ</p> <p>๔.๔ อำเภอมีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตร</p>	<p>๔.๑ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการงานคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน</p> <p>-พัฒนา ออย.น้อยในโรงเรียน/พัฒนา อสม.</p> <p>๔.๒ ผลิตดัชนีสุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p>๔.๓ คัดเลือกร้านชำต้นแบบ</p> <p>๔.๔ อำเภอมีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตร</p>	<p>๔.๑ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการงานคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน</p> <p>-พัฒนาออย.น้อยในโรงเรียน/พัฒนา อสม.</p> <p>๔.๒ ผลิตดัชนีสุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p>๔.๓ คัดเลือกร้านชำต้นแบบ</p> <p>๔.๔ อำเภอมีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตร</p>

ROAD MAP ระยะที่ 1 ปี 2563–2565 ประกาศใช้วันที่ 5 พฤศจิกายน 2562 โดย นพ.ธรรมสถิตย์ พิบูลย์

มอบผู้รับผิดชอบหลักมาทำ PA ด้วยหลัก OKRs รอบ พย.-กพ.63

วิสัยทัศน์ องค์กรนำด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคมเพื่อคนร้อนพิบูลย์

พันธกิจ ทศวรรษแห่งการยกระดับศักยภาพ ระบบบริการสาธารณสุขอำเภอร้อนพิบูลย์ (๒๕๖๓-๒๕๗๒ แบ่งเป็น ๓ ระยะ ๓:๓:๔ ปี)

: ๒. SO พัฒนาระบบ บริการสุขภาพเป็นหนึ่งในดวงใจคนร้อนพิบูลย์ (องค์กรแพทย์ กลุ่มการพยาบาล)

เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕
๒. ประชาชนเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพปลอดภัย	๑. ลดภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	๑. จัดบริการคลินิก NCD คุณภาพ ครอบคลุม รพ.สต. ๒. จัดบริการคลินิกชะลอไตเสื่อม ๓. เพิ่ม case manager ในโรงพยาบาล	๑. จัดบริการคลินิก NCD คุณภาพ ครอบคลุม รพ.สต. ๒. จัดบริการคลินิกชะลอไตเสื่อม ใน PCU หลัก ๓. เพิ่ม case manager ในเครือข่าย ๔. เพิ่มแพทย์เฉพาะทางอายุรกรรม	๑. จัดบริการคลินิก NCD คุณภาพ ครอบคลุม รพ.สต. ๒. จัดบริการคลินิกชะลอไตเสื่อม ครอบคลุมทุก รพ.สต. ๓. เพิ่ม case manager ในเครือข่าย ๔. เพิ่มแพทย์เฉพาะทางอายุรกรรม
	๒. ลดอัตราป่วยรายใหม่ โรคหลอดเลือดสมอง	๑. เพิ่มการคัดกรอง CVD Risk ในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ๒. พัฒนาศักยภาพบุคลากร ในการคัดกรองผู้ป่วย ๓. พัฒนาประสิทธิภาพ ระบบ ems	๑. พัฒนาระบบสารสนเทศในการคัดกรองผู้ป่วย ๒. พัฒนาประสิทธิภาพ ระบบ ems	๑. เพิ่มความครอบคลุมในการคัดกรองผู้ป่วย ๒. พัฒนาประสิทธิภาพ ระบบ ems
	๓. ลดอัตราตายและพิการของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	๑. พัฒนาระบบ EMS ๒. พัฒนาระบบ FAST TRACT STROKE ๓. เพิ่มศักยภาพบุคลากรในการดูแลรักษา	๑. พัฒนาระบบ EMS ๒. พัฒนาระบบ FAST TRACT STROKE	๑. พัฒนาระบบ EMS ๒. พัฒนาระบบ FAST TRACT STROKE

ROAD MAP ระยะที่ 1 ปี 2563-2565 ประกาศใช้วันที่ 5 พฤศจิกายน 2562 โดย นพ.ธรรมสถิตย์ พิบูลย์

มอบผู้รับผิดชอบหลักมาทำ PA ด้วยหลัก OKRs รอบ พย.-กพ.63

เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕
		๔ พัฒนาระบบการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย ๕ พัฒนาระบบ IMC ๖ สร้าง STEOKE TEAM ในเครือข่าย	๓ เพิ่มศักยภาพบุคลากรในการดูแลรักษา ๔ พัฒนาระบบการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย ๕ พัฒนาระบบ IMC ๖ พัฒนา STEOKE TEAM ในเครือข่าย	๓ เพิ่มศักยภาพบุคลากรในการดูแลรักษา ๔ พัฒนาระบบการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย ๕ พัฒนาระบบ IMC ๖ ยกระดับ STEOKE TEAM ในเครือข่าย ๗ สร้าง STROKE UNIT
	๔. เพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคปอด	๑ เพิ่มการคัดกรอง ๗ กลุ่มเสี่ยง ๒ เพิ่มประสิทธิภาพบุคลากรในการดูแลรักษาให้ได้มาตรฐาน ๓ พัฒนาเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยให้ได้รับยาต่อเนื่อง	๑ เพิ่มการคัดกรอง ๗ กลุ่มเสี่ยง ๒ ยกระดับศักยภาพบุคลากรในการดูแลรักษา ๓ พัฒนาเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยให้ได้รับยาต่อเนื่อง ๔ เพิ่มห้องแยกโรคระบบทางเดินหายใจ	๑ เพิ่มการคัดกรอง ๗ กลุ่มเสี่ยง ๒ ยกระดับศักยภาพบุคลากรในการดูแลรักษา ๓ พัฒนาเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยให้ได้รับยาต่อเนื่อง ๔ เพิ่มห้องแยกโรคระบบทางเดินหายใจ
	๕.เพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วย ACS	๑ พัฒนาระบบ EMS ๒ พัฒนาระบบ FAST TRACT MI ๓ เพิ่มศักยภาพบุคลากรในการดูแลรักษา ๔ สร้าง STEOKE TEAM ในเครือข่าย - สามารถให้ยาละลายลิ่มเลือดได้ ๒๔ ชั่วโมง - พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยใน Warfarin clinic	๑ พัฒนาระบบ EMS ๒ พัฒนาระบบ FAST TRACT MI ๓ เพิ่มศักยภาพบุคลากรในการดูแลรักษา ๔ สร้าง STEOKE TEAM ในเครือข่าย	๑ พัฒนาระบบ EMS ๒ พัฒนาระบบ FAST TRACT MI ๓ เพิ่มศักยภาพบุคลากรในการดูแลรักษา ๔ สร้าง STEOKE TEAM ในเครือข่าย

ROAD MAP ระยะที่ 1 ปี 2563–2565 ประกาศใช้วันที่ 5 พฤศจิกายน 2562 โดย นพ.ธรรมสถิตย์ พิบูลย์

มอบผู้รับผิดชอบหลักมาทำ PA ด้วยหลัก OKRs รอบ พย.-กพ.63

วิสัยทัศน์ องค์กรนำด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคมเพื่อคนร้อนพิบูลย์

พันธกิจ ทศวรรษแห่งการยกระดับศักยภาพ ระบบบริการสาธารณสุขอำเภอร้อนพิบูลย์ (๒๕๖๓-๒๕๗๒ แบ่งเป็น๓ ระยะ ๓:๓:๔ ปี)

๓. WO๑ พัฒนาระบบ บริหารจัดการทรัพยากรบุคคล (HRD)

เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕
๓. บุคลากรมีคุณภาพ เก่ง ดี มีความสุข	๓.๑ มีการมุ่งเน้นพัฒนา ทรัพยากรบุคคลให้มี สมรรถนะสูง	<ul style="list-style-type: none"> - ใช้โปรแกรม HosOffice ในการ บันทึกข้อมูลบุคลากร - จัดทำแผนพัฒนาบุคลากร ให้สอดคล้องกับปัญหาและความท้าทายตามยุทธศาสตร์ - วิเคราะห์ ทบทวนสมรรถนะหลัก องค์กร (core competency) 	<ul style="list-style-type: none"> - ประเมิน ปรับปรุงแผนพัฒนา บุคลากรระยะ ๓ปีครอบคลุมในทุก มิติ - ประเมิน ปรับปรุงแผนการสร้างสุข ระดับองค์กรนำสู่การปฏิบัติ - ประเมินสมรรถนะหลักองค์กร (core competency) 	<ul style="list-style-type: none"> - ประเมิน ปรับปรุงแผนพัฒนา บุคลากรระยะ ๓ปีครอบคลุมในทุก มิติ - ประเมิน ปรับปรุงแผนการสร้าง สุขระดับองค์กรนำสู่การปฏิบัติ
	๓.๒ บุคลากรได้รับการ พัฒนาอย่างเหมาะสม	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนา MINDSET LEADER SHIP - ออกแบบและใช้ ระบบ PMS - พัฒนาบุคลากรตาม IDP (Individual Development Plan) 	<ul style="list-style-type: none"> - อบรมผู้นำระดับกลาง - พัฒนาระบบ PMS - พัฒนาบุคลากรตาม IDP - ส่งเสริมความก้าวหน้ากลุ่ม Talent 	<ul style="list-style-type: none"> - อบรมผู้นำระดับกลาง - พัฒนาระบบ PMS - พัฒนาบุคลากรตาม IDP - ส่งเสริมความก้าวหน้ากลุ่ม Talent
	๓.๓ เป็นองค์กรสร้างสุข	<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำแผนการสร้างสุขระดับองค์กร นำสู่การปฏิบัติและประเมินผล - ออกแบบระบบตาม HPI 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำแผนการสร้างสุขระดับองค์กร นำสู่การปฏิบัติและประเมินผล - ประเมินการใช้ ระบบตาม HPI 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำแผนการสร้างสุขระดับองค์กร นำสู่การปฏิบัติและประเมินผล - ประเมินการใช้ ระบบตาม HPI

ROAD MAP ระยะที่ 1 ปี 2563-2565 ประกาศใช้วันที่ 5 พฤศจิกายน 2562 โดย นพ.ธรรมสถิตย์ พิบูลย์

มอบผู้รับผิดชอบหลักมาทำ PA ด้วยหลัก OKRs รอบ พย.-กพ.63

สมรรถนะหลักขององค์กร (Core Competency) หมายถึง เรื่องที่องค์กรมีความชำนาญที่สุด สมรรถนะหลักขององค์กรเป็นขีดความสามารถที่สำคัญเชิงกลยุทธ์ เป็นแกนหลักที่ทำให้องค์กรบรรลุ พันธกิจ ซึ่งสร้างความได้เปรียบในตลาดให้แก่องค์กร หรือสภาพแวดล้อมของการบริการ สมรรถนะหลักขององค์กรมักเป็นสิ่งที่คู่แข่ง หรือผู้ส่งมอบและพันธมิตรลอกเลียนแบบได้ยาก และสมรรถนะหลักขององค์กรอาจสร้างความได้เปรียบที่ยั่งยืนในการแข่งขัน การไม่กำหนดสมรรถนะหลักที่ต้องการขององค์กรอาจส่งผลต่อการไม่สามารถตอบสนองความท้าทายเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ หรือทำให้เกิดการเสียเปรียบ



วิสัยทัศน์ องค์กรนำด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคมเพื่อคนร้อนพิบูลย์

พันธกิจ ทศวรรษแห่งการยกระดับศักยภาพ ระบบบริการสาธารณสุขอำเภอร้อนพิบูลย์ (๒๕๖๓-๒๕๗๒ แบ่งเป็น ๓ ระยะ ๓:๓:๔ ปี)

๔. WO๒ พัฒนาระบบ บริหารจัดการเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล: (กลุ่มอำนวยการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์)

เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕
๔.บริหารจัดการ องค์กรแบบมืออาชีพ	๑. มีการขึ้นองค์กรโดยผู้นำ ระดับสูงด้วยวิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม และถ่ายทอดแผน ยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ	- จัดทำและปรับปรุงแผนแล้วเสร็จ ภายในกันยายนของทุกปี - จัดเวทิสื่อสารแก่เจ้าหน้าที่ ๑๐๐% - พิธีลงนามคำรับรองการปฏิบัติ ราชการปี ๒๕๖๓	- ทบทวนและปรับปรุงแผนแล้วเสร็จ ภายในกันยายนของทุกปี - จัดเวทิสื่อสารแก่เจ้าหน้าที่ ๑๐๐% - พิธีลงนามคำรับรองการปฏิบัติ ราชการปี ๒๕๖๔	- ทบทวนและปรับปรุงแผนแล้ว เสร็จภายในกันยายนของทุกปี - จัดเวทิสื่อสารแก่เจ้าหน้าที่ ๑๐๐% - พิธีลงนามคำรับรองการปฏิบัติ ราชการปี ๒๕๖๕
	๒. พัฒนองค์กรตามมาตรฐาน	- ผ่านการประเมินทุกมาตรฐานย่อย ของ รพ.และเครือข่าย HA PCC รพ.สต.ติดดาว PMQA ITA	- ผ่านการประเมินมาตรฐาน HA reaccredit ครั้งที่๒ -ผ่านการรับรองมาตรฐานบริการราย โรคจากสรพ. ๑ สาขา - ส่งประกวดหน่วยบริการดีเด่นจาก กพร. (TPSA) ๑ แผนก	- ผ่านการรับรองมาตรฐานบริการ รายโรคจาก สรพ. ๔ สาขา -ส่งประกวดหน่วยบริการดีเด่น จาก กพร.(TPSA) ๑ แผนก

ROAD MAP ระยะที่ 1 ปี 2563-2565 ประกาศใช้วันที่ 5 พฤศจิกายน 2562 โดย นพ.ธรรมสถิตย์ พิบูลย์

มอบผู้รับผิดชอบหลักมาทำ PA ด้วยหลัก OKRs รอบ พย.-กพ.63

วิสัยทัศน์ องค์กรนำด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคมเพื่อคนร้อนพิบูลย์

พันธกิจ ทศวรรษแห่งการยกระดับศักยภาพ ระบบบริการสาธารณสุขอำเภอร้อนพิบูลย์ (๒๕๖๓-๒๕๗๒ แบ่งเป็น๓ ระยะ ๓:๓:๔ ปี)

๕. WT พัฒนาระบบ ข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพและเทคโนโลยี สู่การ เป็น Smart Hospital :

(กลุ่มอำนวยการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์)

เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕
๕. บริหารจัดการระบบบริการสุขภาพดิจิทัลอย่างมีคุณภาพมาตรฐาน	๑ นำเทคโนโลยีดิจิทัลเข้ามาช่วยบริหารจัดการและพัฒนาระบบบริการ	<ul style="list-style-type: none"> - ผ่านเกณฑ์การประเมิน HA ITระดับที่ ๑ - Smart OPD : one stop service ,ระบบตู้Kiosk คิว/ลงทะเบียน/ ตรวจสอบสิทธิ์ - ระบบ e-payment - การสื่อสารโดยใช้ Social media : line , e-mail, QR code - พัฒนาระบบสำรองข้อมูลให้มีความปลอดภัย จัดหา SERVER เพิ่ม 	<ul style="list-style-type: none"> - ผ่านเกณฑ์การประเมิน HA IT ระดับที่ ๒ - ระบบนัด online - ระบบจองห้องพิเศษ online - ลงทะเบียนonline - ชุดความรู้สุขภาพแก่ผู้ใช้บริการผ่าน Social media - สายด่วน จากทีมสื่อสารองค์กรระบบสุขภาพ - ผ่านเกณฑ์ smart hospital 	<ul style="list-style-type: none"> - ผ่านเกณฑ์การประเมิน HAIT ระดับที่ ๓ - ชุดความรู้สุขภาพแก่ผู้ใช้บริการผ่าน Social media - สายด่วน จากทีมสื่อสารองค์กรระบบสุขภาพ - ผ่านเกณฑ์ smart hospital

ROAD MAP ระยะที่ 1 ปี 2563-2565 ประกาศใช้วันที่ 5 พฤศจิกายน 2562 โดย นพ.ธรรมสถิตย์ พิบูลย์

มอบผู้รับผิดชอบหลักมาทำ PA ด้วยหลัก OKRs รอบ พย.-กพ.63

เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕
	๒. มีการวัดวิเคราะห์และใช้ข้อมูลเพื่อปรับปรุงผลงานของโรงพยาบาลและเครือข่าย	<ul style="list-style-type: none"> - จัดตั้งศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ โรงพยาบาลและเครือข่าย - จัดตั้งระบบ cloud system ในการใช้ข้อมูล 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการเพิ่มข้อมูลและตรวจสอบความถูกต้องลงในฐานข้อมูลอย่างน้อยร้อยละ ๕๐ ของหัวข้อตัวชี้วัดที่สำคัญ 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการเพิ่มข้อมูลและตรวจสอบความถูกต้องลงในฐานข้อมูลอย่างน้อยร้อยละ ๗๕ ของหัวข้อตัวชี้วัดที่สำคัญ



ROAD MAP ระยะที่ 1 ปี 2563–2565 ประกาศใช้วันที่ 5 พฤศจิกายน 2562 โดย นพ.ธรรมสถิตย์ พิบูลย์
มอบผู้รับผิดชอบหลักมาทำ PA ด้วยหลัก OKRs รอบ พย.-กพ.63