



ผลการดำเนินงานการปฏิบัติราชการ
ประจำปีงบประมาณ 2562
รอบที่ 2

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอสูงเม่น
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

ข้อมูลทั่วไปองค์กร



อำเภอสูงเม่น

สูงเม่นถิ่นตำนาน
คัมภีร์ไบลานล้ำค่า
บูชาพระธาตุเนิ่งคู่บ้าน
ตากธัมมงานประเพณี
ผลิตภัณฑ์ดีไม่ลัก
อนุรักษ์อ่างแม่มาน

สภาพภูมิประเทศ: พื้นที่ราบลุ่มแม่น้ำ มีภูเขาล้อมรอบทางทิศตะวันออกและทิศตะวันตก มีแม่น้ำสำคัญ คือ แม่น้ำยม พื้นที่ป่าไม้ร้อยละ 64.5 **ไม่มีพื้นที่ทุรกันดาร**

สภาพภูมิอากาศ: 3 ฤดู ไม่พบอุบัติเหตุการณสาธารณภัยในปีนี้อยู่ในพื้นที่เสี่ยงต่อการเกิด**แผ่นดินไหว** และ**โคลนถล่ม**

สภาพสังคม ภาษา และวัฒนธรรม: ประชาชนทั่วไปในพื้นที่ประกอบอาชีพ**เกษตรกรรม** และ**อุตสาหกรรมไม้**

12 ตำบล

110 หมู่บ้าน

26,879 หลังคาเรือน

ประชากร 76,217 คน (เพศชาย 36,679 คน และเพศหญิง 39,538 คน)

รพช. 1 แห่ง

รพ.สต. 16 แห่ง

ศสช. 1 แห่ง

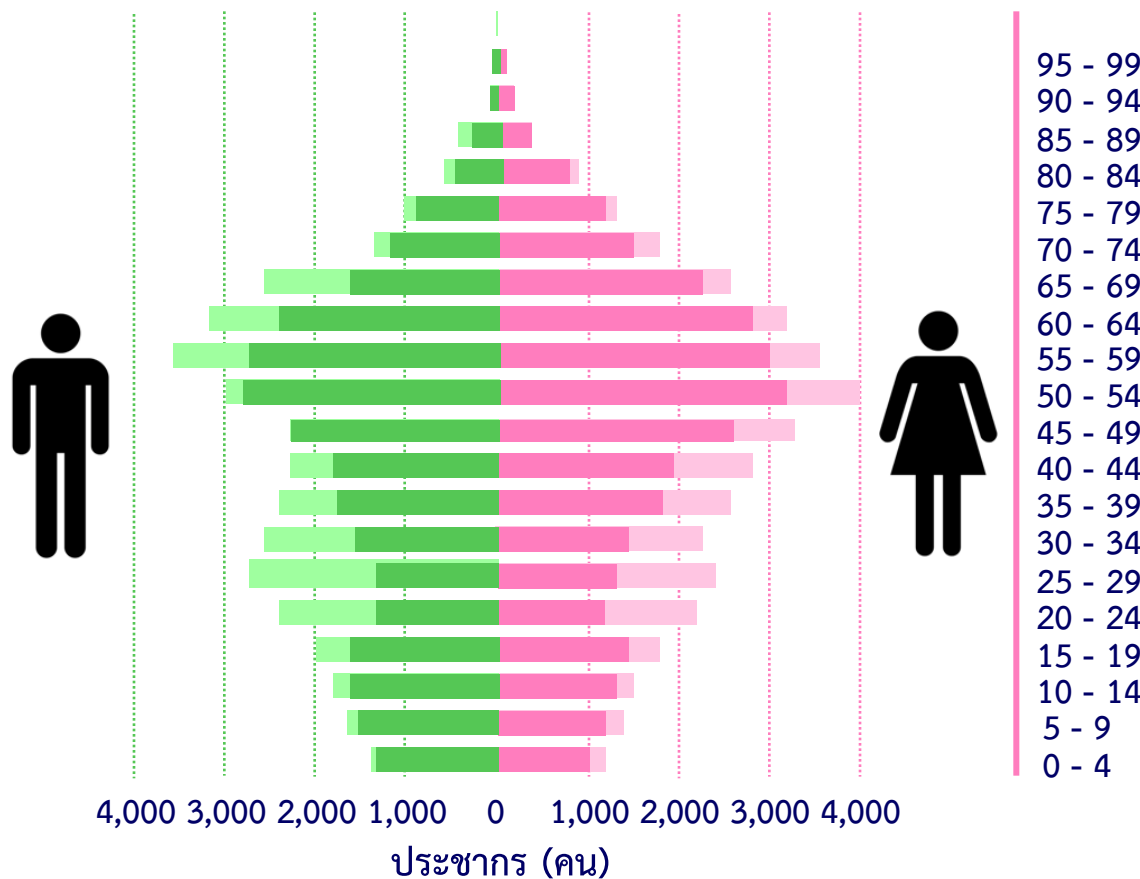
อสม. 1,970 คน

อบต. 12 แห่ง

เทศบาล 1 แห่ง

วัด 43 แห่ง

โรงเรียน 23 แห่ง



- + คลินิกเวชกรรม 11 แห่ง
- + คลินิกพยาบาล 8 แห่ง
- + คลินิกทันตกรรม 2 แห่ง
- + ร้านขายยา 17 แห่ง



อ.ลอง

เวียงทอง

สบสาย

รื่องกาศ

บ้านกาศ

บ้านปง

พระหลวง

+ รพ.สูงเม่น

สูงเม่น

ดอนมูล

น้ำชำ

หัวฝาย

บ้านเหล่า

บ้านกวาง

อ.เด่นชัย

อ.สูงเม่น

11 กิโลเมตร
(15 นาที)

+ รพ.แพร์

อ.เมืองแพร์

จ.อุตรดิตถ์



ผู้สูงอายุร้อยละ 22.69 ของประชากร



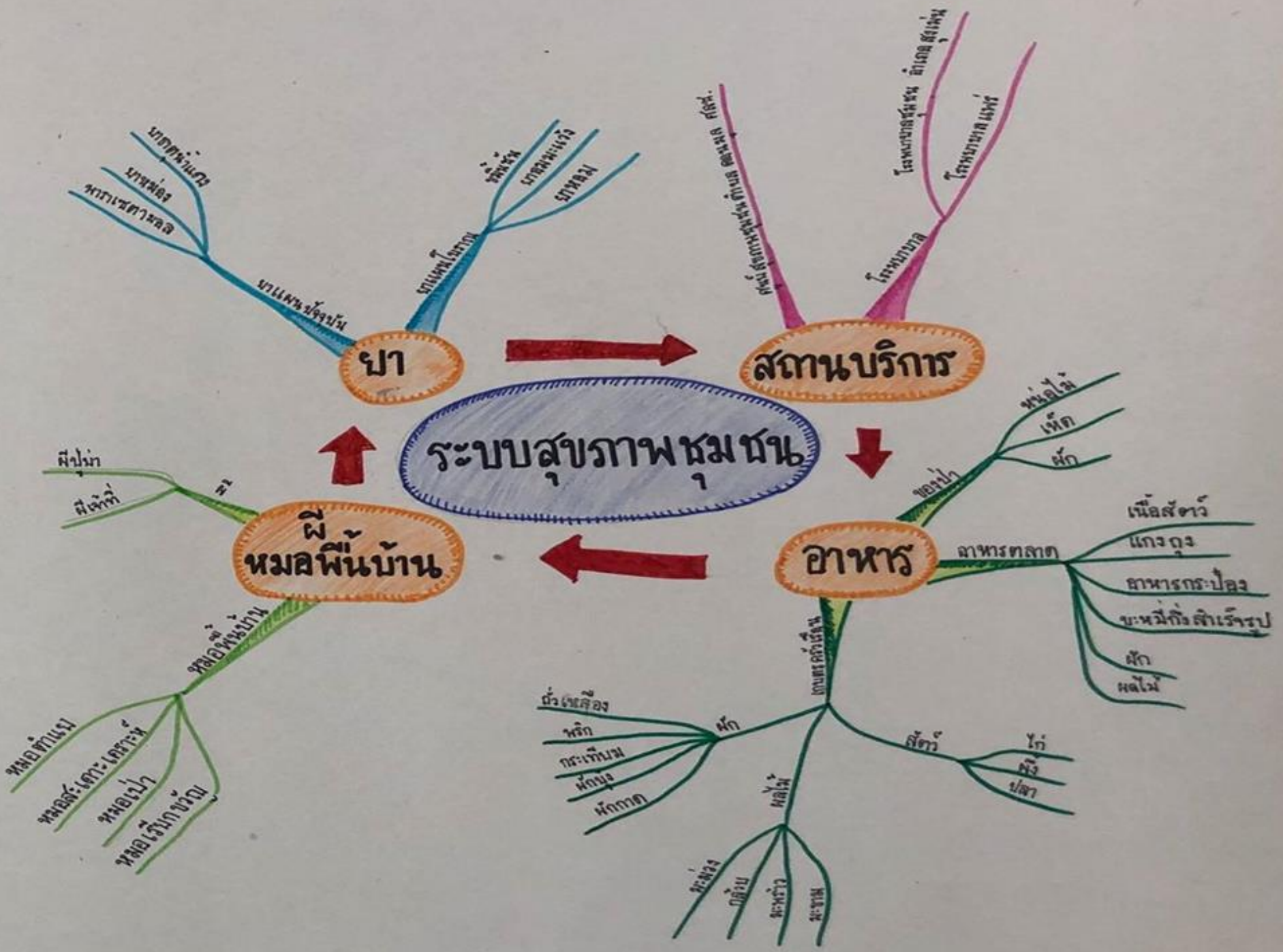
ร้านกาแฟและเบเกอรี่ 81 แห่ง



โรงงานทำไม้ในครัวเรือน 792 แห่ง



ทางแยกที่เป็นจุดเสี่ยง 7 แห่ง



ปฏิทินชุมชน

▶ ด้านการเกษตร.

[illegible]

▶ ด้านประเพณี

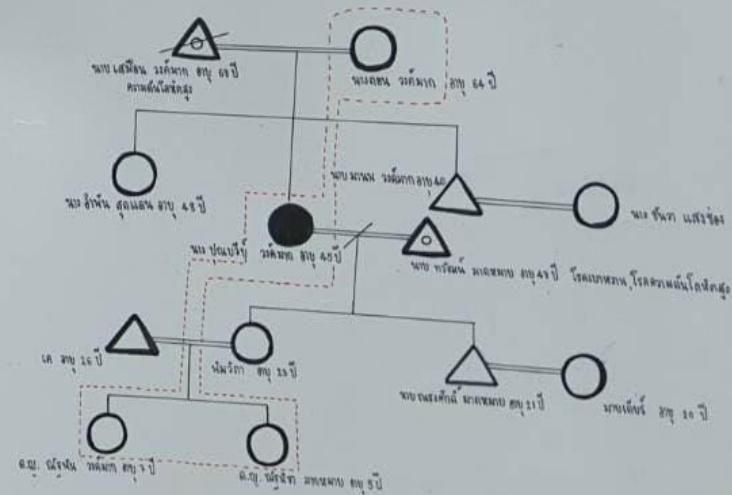
กิจกรรม	เดือน	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย	ต.ค	พ.ย	ธ.ค
ทานข้าวใหม่													
รดน้ำดำหัวผู้สูงอายุ													
ประเพณีปีใหม่ม													
งานนมพระธาตุ													
สืบชะตา													
การสังเคราะห์-สังคายนา													
การเลี้ยงผีปู่ย่า													
ลอบกระทาง													

▶ ด้านประเพณี (ต่อ)

[illegible]

ผังเครือญาติ

บ้านเลขที่ 63 หมู่ 10 ต.ดอนมูล อ.สูงเม่น จ.แพร่



-  • สิ่งที่ไม่ควรไปทำกับผู้อื่น
 • สิ่งที่ไม่ควรไปทำกับผู้อื่น
 • สิ่งที่ไม่ควรไปทำกับผู้อื่น
 • สิ่งที่ไม่ควรไปทำกับผู้อื่น
 • สิ่งที่ไม่ควรไปทำกับผู้อื่น
 • สิ่งที่ไม่ควรไปทำกับผู้อื่น
 • สิ่งที่ไม่ควรไปทำกับผู้อื่น
 • สิ่งที่ไม่ควรไปทำกับผู้อื่น
 • สิ่งที่ไม่ควรไปทำกับผู้อื่น

บุคลากร คปสอ.สูงเม่น ปี 2562

ประเภทของบุคลากร	จำนวนบุคลากร (คน)				อัตราส่วน
	รพ.	รพ.สต.	สสอ.	รวม	
แพทย์	7	0	0	7	1 : 10,888
ทันตแพทย์	5	0	0	5	1 : 15,243
เภสัชกร	7	0	0	7	1 : 10,888
พยาบาลวิชาชีพ	69	29	0	98	1 : 778
นักวิชาการสาธารณสุข	3	24	4	31	1 : 2,459
เจ้าพนักงานสาธารณสุข	1	14	3	18	1 : 4,234
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	3	9	0	12	1 : 6,351
เจ้าพนักงานเภสัชสาธารณสุข	10	1	0	11	1 : 6,929
เจ้าหน้าที่อื่นๆ	93	41	3	137	1 : 556
รวม	198	118	10	326	1 : 234

ปัญหาสุขภาพในพื้นที่

สังคมผู้สูงอายุ

ใช้เลือดออก

โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

อนามัยแม่และเด็ก

อุบัติเหตุทางถนน

การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ



เรียนรู้และพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ



อบรมพัฒนาศักยภาพผู้ดูแล



โครงการขยะบุญ



ผู้สูงอายุเยี่ยมบ้านเพื่อน

การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ



คัดกรองความผิดปกติทางการมองเห็น



ประเมิน ADL และ 2Q โดย อสม. 4G



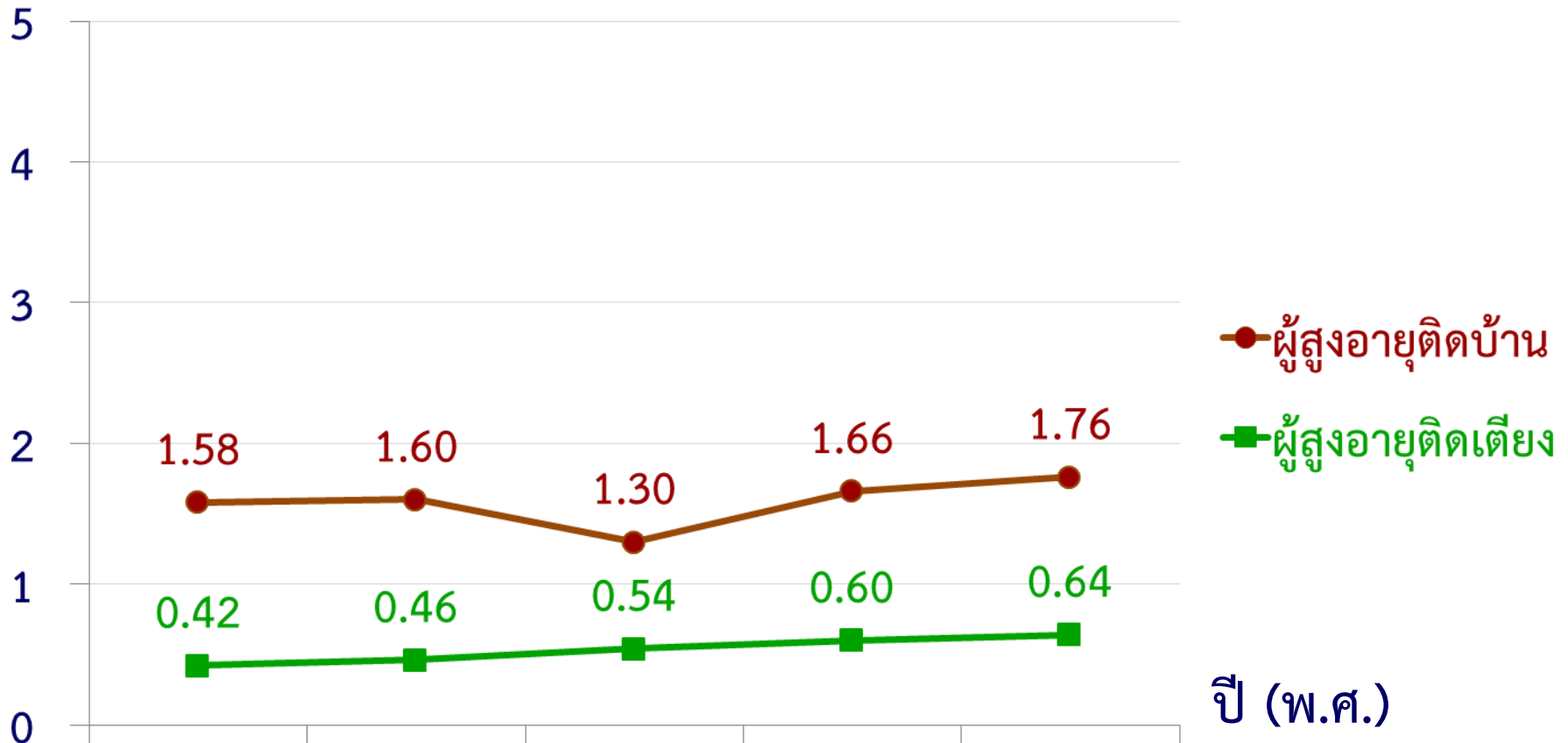
สุขภาพช่องปากและฟัน



เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ อายุยืน ยืนได้

สังคมผู้สูงอายุช่วงปี 2558 - 2562

อัตรา (ร้อยละ)



ปี (พ.ศ.)	2558	2559	2560	2561	2562
จำนวนผู้สูงอายุ	14,662	14,927	15,032	15,902	16,868
(ร้อยละ)	(19.24)	(19.58)	(19.72)	(20.86)	(22.69)

จำนวนผู้สูงอายุ
(ร้อยละ)

งานดูแลผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุการคัดกรองสุขภาพ ปี 2562
(16,137 ราย)

- ติดสังคม 15,621 ราย (97.60%)
- ติดบ้าน 281 ราย (1.76%)
- ติดเตียง 102 ราย (0.64%)

95.67%



สุขภาพทางสายตา (10,387 ราย)

- ต้อกระจก 465 ราย (4.48%)
- จอประสาทตาเสื่อม 368 ราย (3.54%)



สุขภาพช่องปากและฟัน (13,307 ราย)

- ฟันผุ 2,897 ราย (21.77%)
- มีฟันคู่สบไม่ครบ 1,787 ราย (13.43%)



สุขภาพจิต (11,158 ราย)

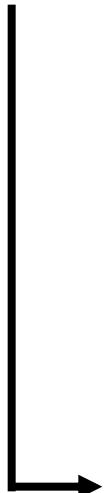
- ซึมเศร้า 87 ราย (0.78%)
- ฆ่าตัวตายสำเร็จ 6 ราย (0.05%)



โภชนาการ (16,004 ราย)

- รูปร่างผอม 1,967 ราย (12.29%)
- รูปร่างอ้วน 449 ราย (2.81%)

93.47%



การดูแลต่อเนื่อง (358 ราย)

- มีผู้ดูแลประจำครอบครัว 356 ราย (92.95%)
- มีแผนการดูแลผู้ป่วย 272 ราย (71.02%)

5.22%

ภาวะแทรกซ้อน (20 ราย)

- ติดเชื้อสายสวนปัสสาวะ 13 ราย
- แผลกดทับ 2 ราย
- ปอดติดเชื้อ 5 ราย

สังคมผู้สูงอายุ

ไข้เลือดออก

โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

อนามัยแม่และเด็ก

อุบัติเหตุทางถนน

การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก



จัดประชุมโดยมีนายอำเภอเป็นประธาน



ให้ความรู้เกี่ยวกับการกำจัดยุงลาย



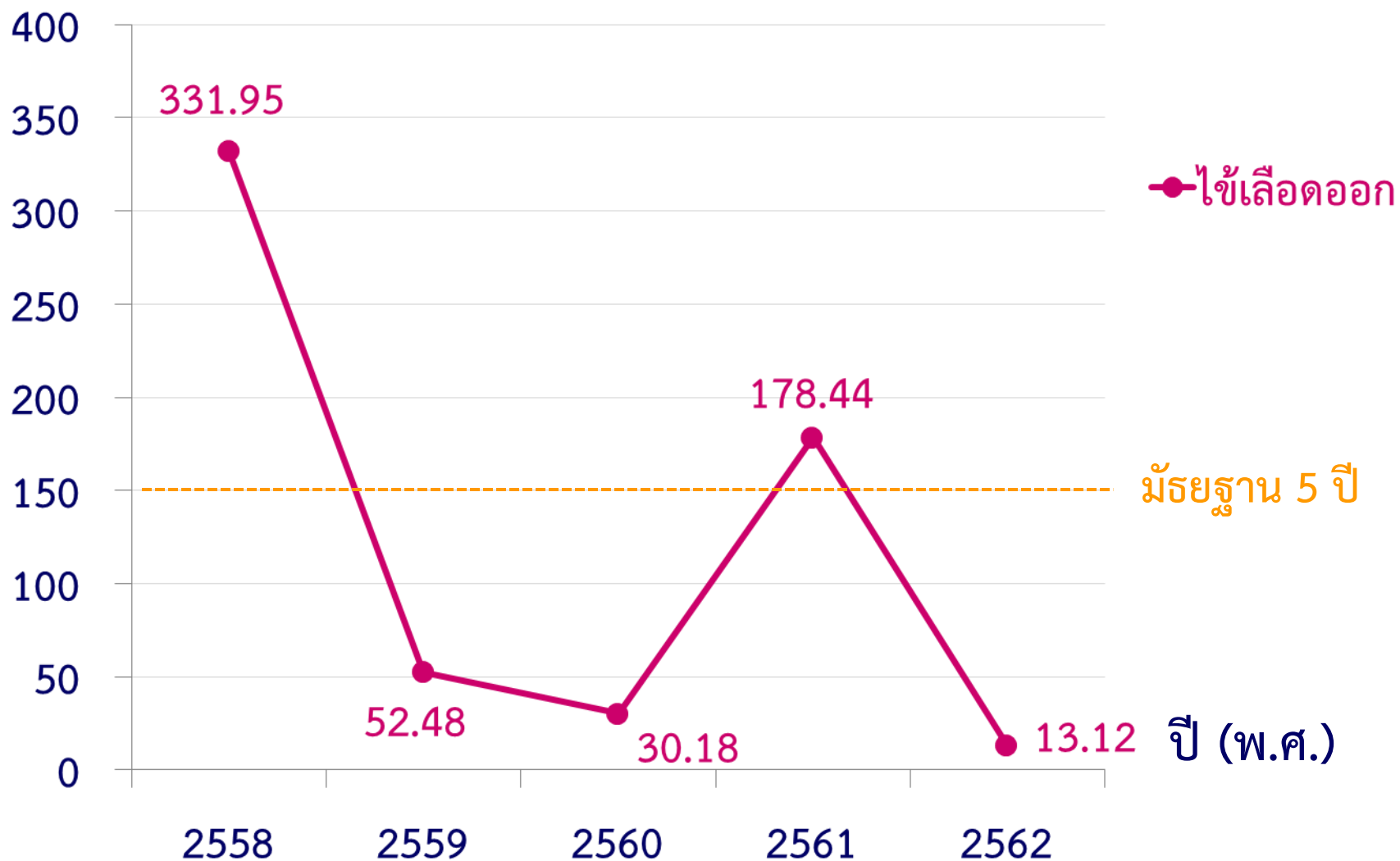
สุ่มไข่สำรวจและกำจัดลูกน้ำยุงลาย



พ่นหมอกควันและ ULV ทำลายยุงตัวแก่

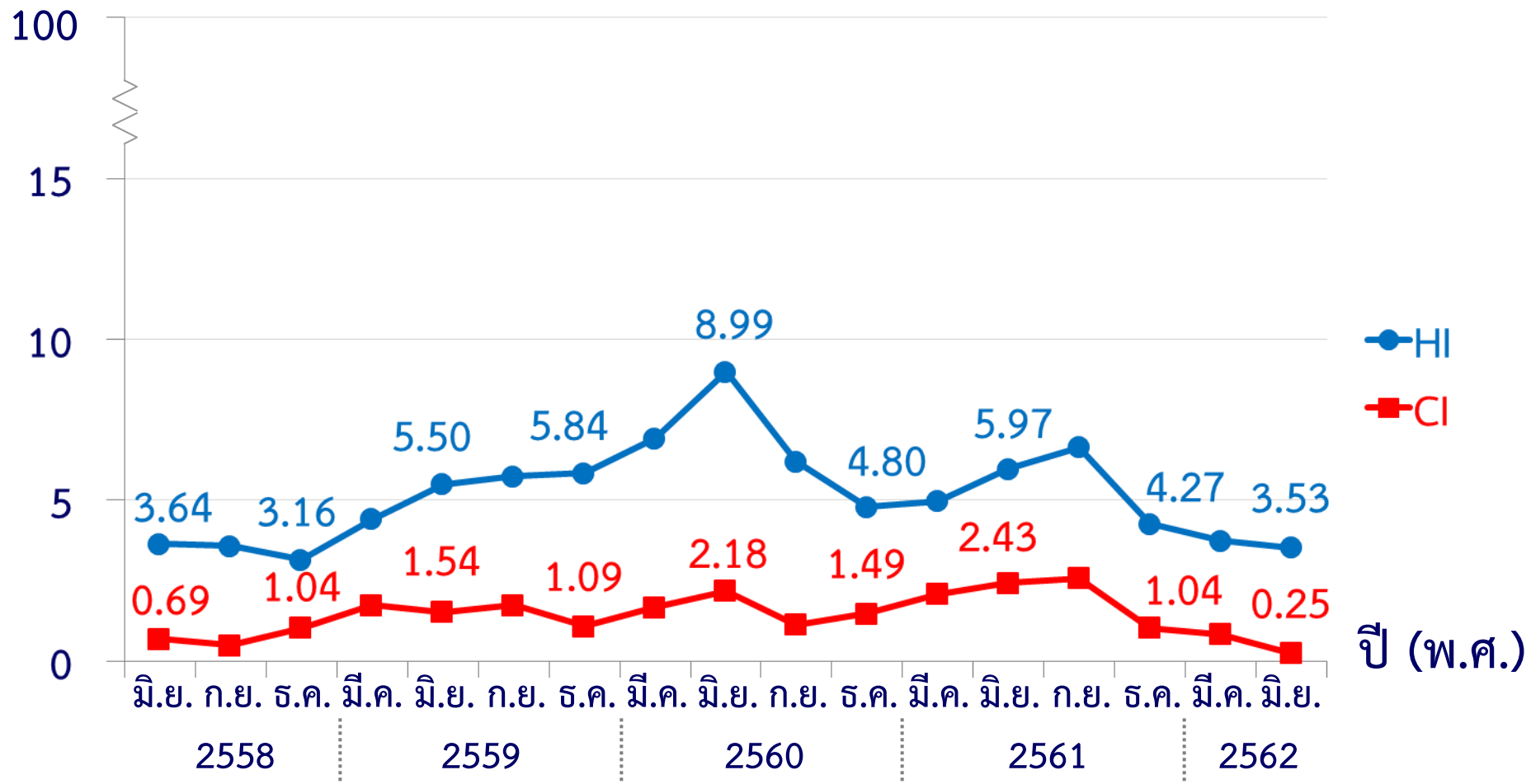
ใช้เลือดออก ปี 2558 - 2562

อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)



ดัชนีลูกน้ำยุงลายกับไข้เลือดออก ปี 2558 - 2562

ดัชนีลูกน้ำยุงลาย (ร้อยละ)



แสดงข้อมูลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเดงกี (DF และ DHF) จำแนกรายบุคคล อำเภอสูงเม่น ปีงบประมาณ 2562

ที่	วินิจฉัย (คลินิก)	WBC	PLT	HCT (ร้อยละ)	ทูร์นิเกต์ (5 วันแรก)	การยืนยันการวินิจฉัย (ชีวเคมีและอนุวิทยา)	เวลาที่วินิจฉัย (วันที่วินิจฉัย)
1	DF	1,800	69,000	41	+	IgG ₃ (+) รพ.แพร่	3 วัน (5/2/62)
2	DHF	4,850	47,000	43	+	Ag ₃ (+) รพ.แพร่ราม	4 วัน (24/2/62)
3	DF	2,040	101,000	42	+	Ag ₃ (+) IgM ₃ (+) รพ.สูงเม่น	4 วัน (5/3/62)
4	DF	2,180	51,000	39	-	NA รพ.สูงเม่น	3 วัน (24/4/62)
5	DHF	3,380	88,000	46	+	NA รพ.สูงเม่น	4 วัน (6/6/62)
6	DF	2,330	84,000	40	+	NA รพ.สูงเม่น	3 วัน (24/6/62)
7	DHF	1,700	117,000	42	+	Ag ₁ (-) รพ.แพร่คริสเตียน Ag ₄ (+) IgG ₄ (+) รพ.แพร่คริสเตียน	6 วัน (14/7/62)
8	DF	3,310	126,000	40	-	NA รพ.สูงเม่น	3 วัน (19/7/62)
9	DF	2,800	274,000	41	+	Ag ₃ (+) รพ.แพร่	3 วัน (24/7/62)
10	DF	2,800	92,000	42	-	NA รพ.สูงเม่น	4 วัน (7/8/62)

สังคมผู้สูงอายุ

ใช้เลือดออก

โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

อนามัยแม่และเด็ก

อุบัติเหตุทางถนน

การป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง



ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง



โภชนศึกษาในเด็กอ้วน



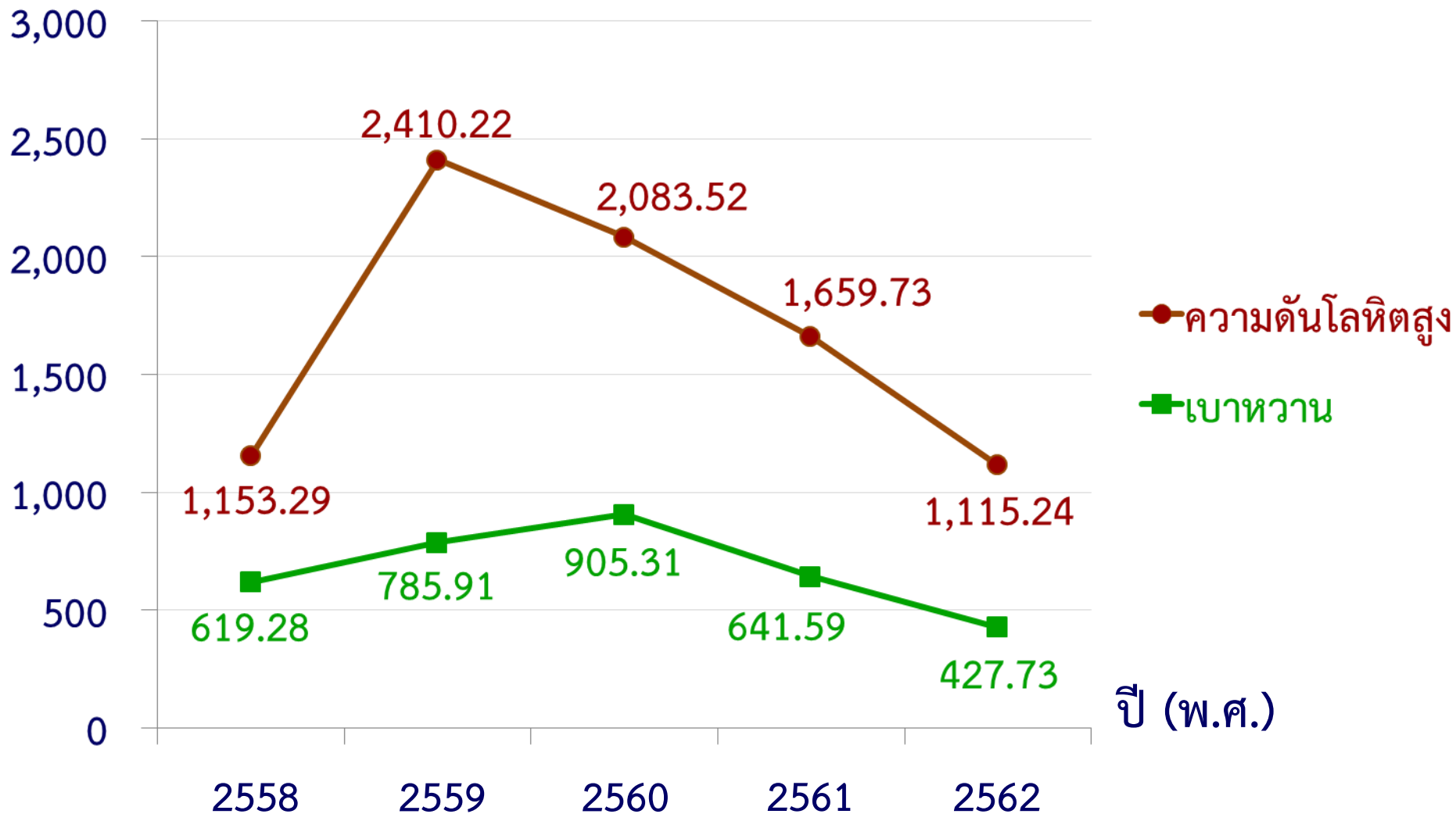
DPAC



อบรมฝึกทักษะ CPR

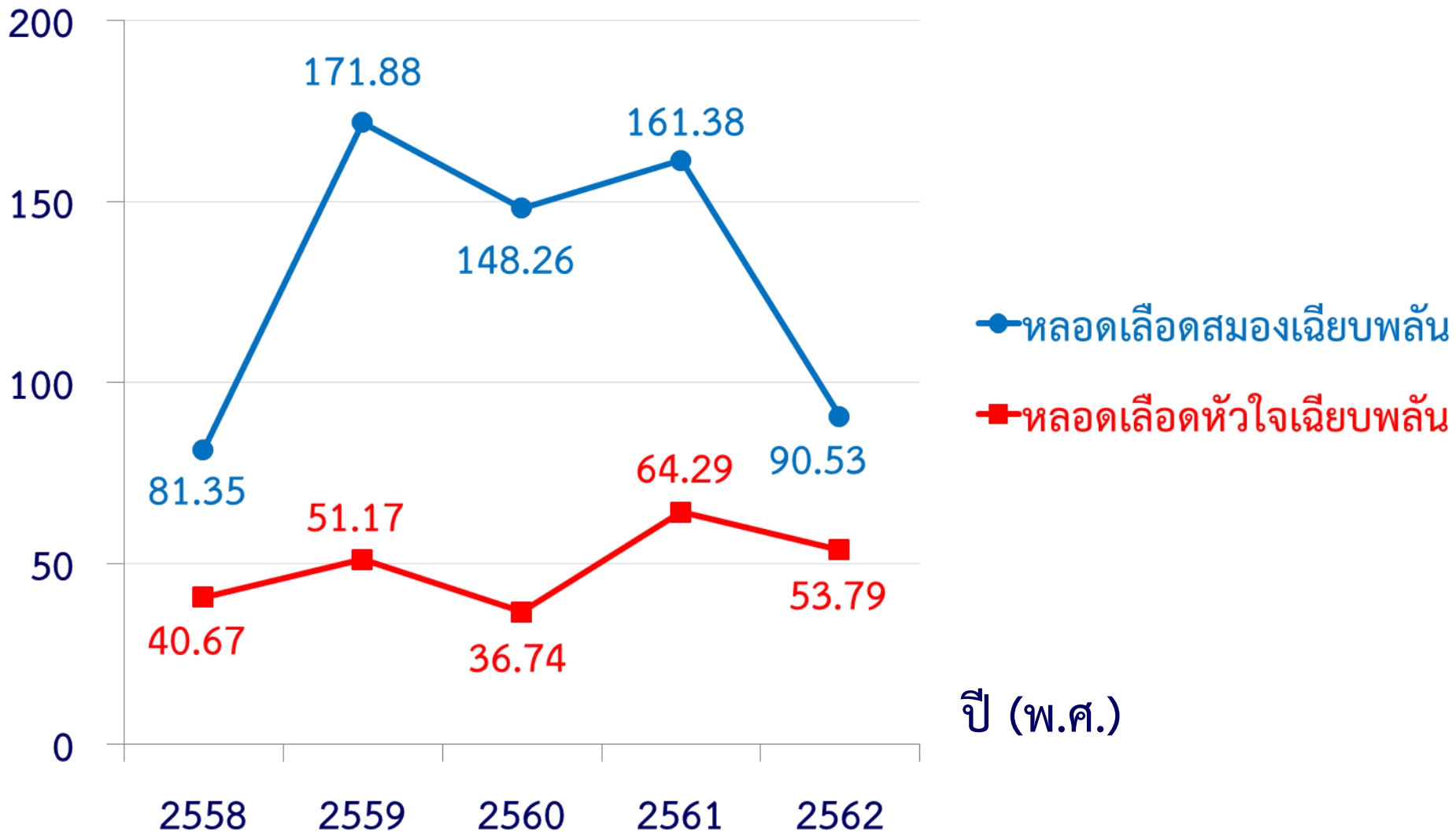
กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปี 2558 - 2562

อัตราป่วยรายใหม่ (ต่อประชากรแสนคน)



กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปี 2558 - 2562

อัตราป่วยรายใหม่ (ต่อประชากรแสนคน)



งานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

Pre-NCD ปี 2561

ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (7,582 ราย)

- กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง 4,248 ราย (56.03%)
- กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน 3,334 ราย (43.97%)



99.13%

DM รายใหม่ ปี 2562 (326 ราย)

- อยู่ในกลุ่มเสี่ยง (13.50%)
- ไม่ได้อยู่ในกลุ่มเสี่ยง (86.50%)

HT รายใหม่ ปี 2562 (850 ราย)

- อยู่ในกลุ่มเสี่ยง (16.59%)
- ไม่ได้อยู่ในกลุ่มเสี่ยง (83.41%)

กลุ่มป่วยสะสม

NCD ปี 2562 (21,810 ราย)

- กลุ่มป่วยความดันโลหิตสูง 15,782 ราย
- กลุ่มป่วยเบาหวาน ± ความดันโลหิตสูง 6,028 ราย

ควบคุมโรคได้ดี ปี 2562 (7,630 ราย)

- ควบคุมความดันโลหิตสูงได้ดี (34.99%)
- ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (34.97%)

34.98%

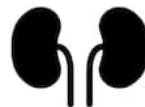
0.50%



CVD ปี 2562 (110 ราย)

- โรคหลอดเลือดสมองเฉียบพลัน (69 ราย)
- โรคหลอดเลือดหัวใจเฉียบพลัน (41 ราย)

8.60%



CKD ปี 2562 (1,875 ราย)

- โรคไตเรื้อรังระยะ 3B ขึ้นไป (1,217 ราย)
- ผู้ป่วยได้รับการบำบัดทดแทนไต (75 ราย)

สังคมผู้สูงอายุ

ใช้เลือดออก

โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

อนามัยแม่และเด็ก

อุบัติเหตุทางถนน

การดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และทารก



จัดตั้งชมรม Baby & Mom Club



เยี่ยมบ้านกระตุ้นการตึมน้ำนมแม่

แบบสอบถาม
ความรู้และทัศนคติ
เกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่



<https://goo.gl/forms/GUFHcwnfwm6oXzGN2>



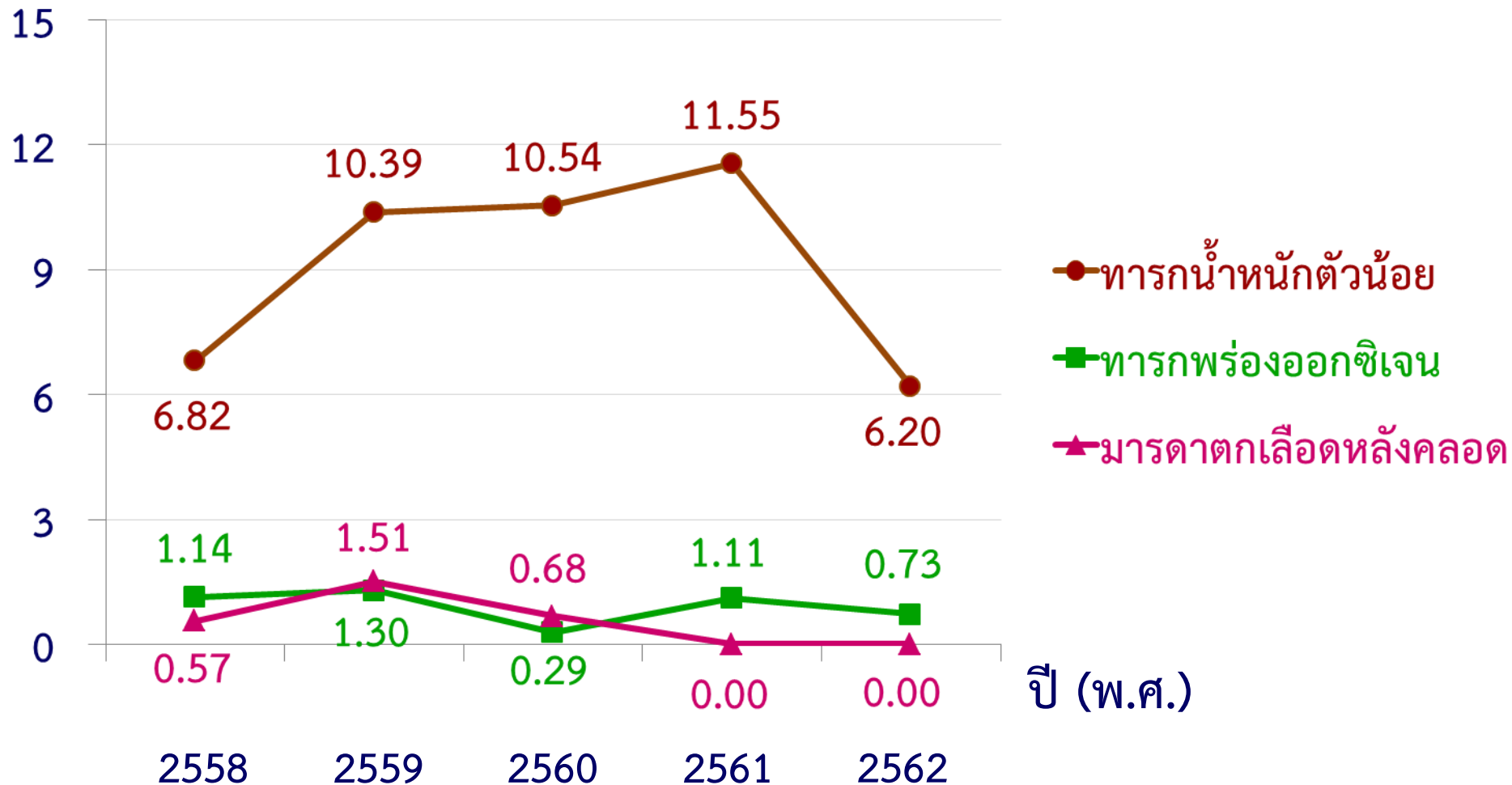
อบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่



พัฒนาศักยภาพครูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

อนามัยแม่และเด็ก ปี 2558 - 2562

อัตราป่วย (ร้อยละ)



สังคมผู้สูงอายุ

ใช้เลือดออก

โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

อนามัยแม่และเด็ก

อุบัติเหตุทางถนน

การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน



กำหนดจุดเสี่ยงในพื้นที่



อบรมวินัยจราจรในชุมชน



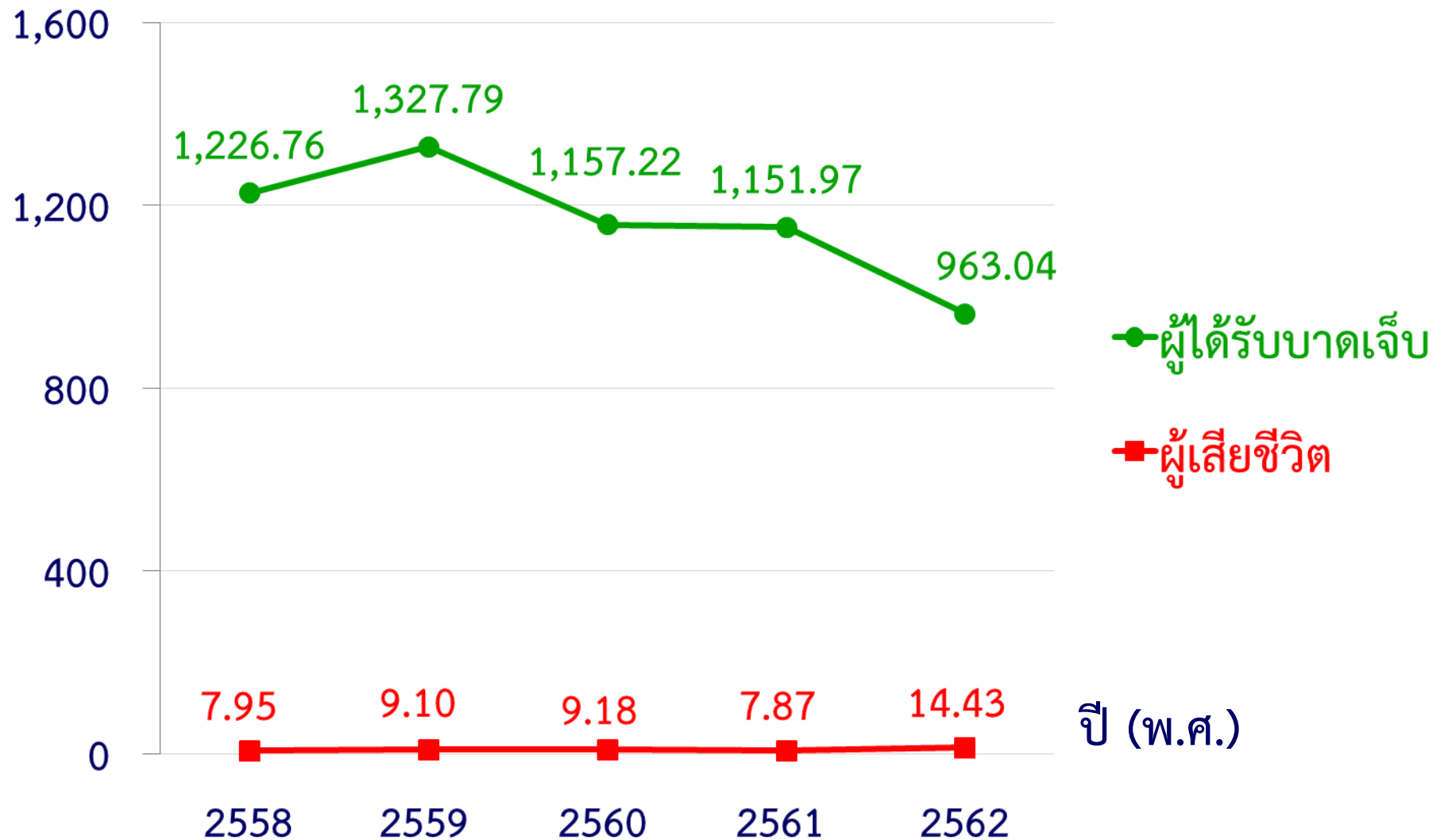
ซ้อมแผนสาธารณภัย



การจัดตั้งด่านชุมชน

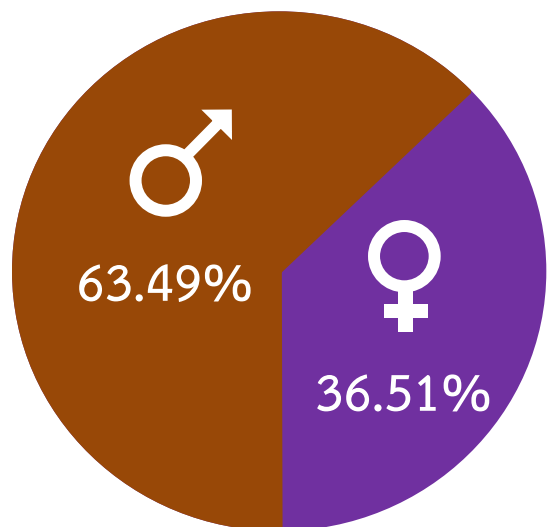
อุบัติเหตุทางถนน ปี 2558 - 2562

อัตรา (ต่อประชากรแสนคน)

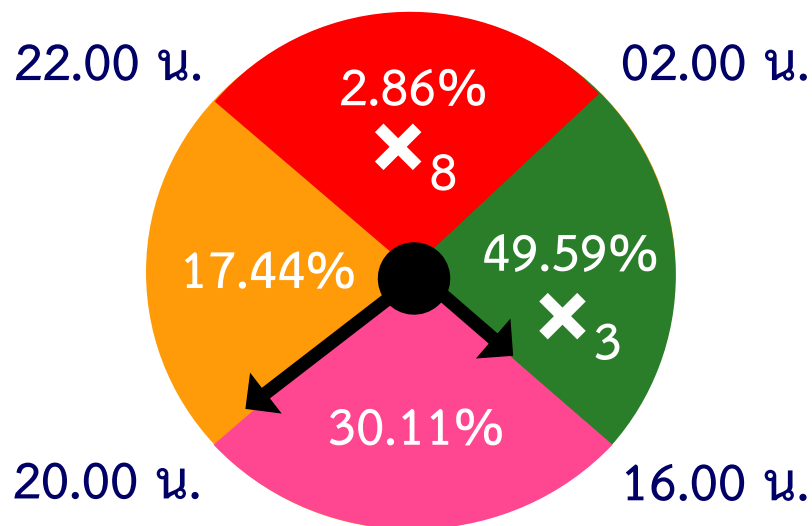


การกระจายของอุบัติเหตุทางถนน ปี 2558 - 2562

ผู้ได้รับบาดเจ็บจำแนกตามเพศ



ช่วงเวลาที่ได้รับบาดเจ็บ



ผู้ได้รับบาดเจ็บจำแนกตามสถานที่เกิดเหตุ

2560

- 1 ดอนมูล (15.99%)
- 2 สูงเม่น (13.72%)
- 3 น้ำชำ (12.70%)

2561

- 1 ดอนมูล (18.99%)
- 2 สูงเม่น (14.83%)
- 3 น้ำชำ (14.27%)

2562

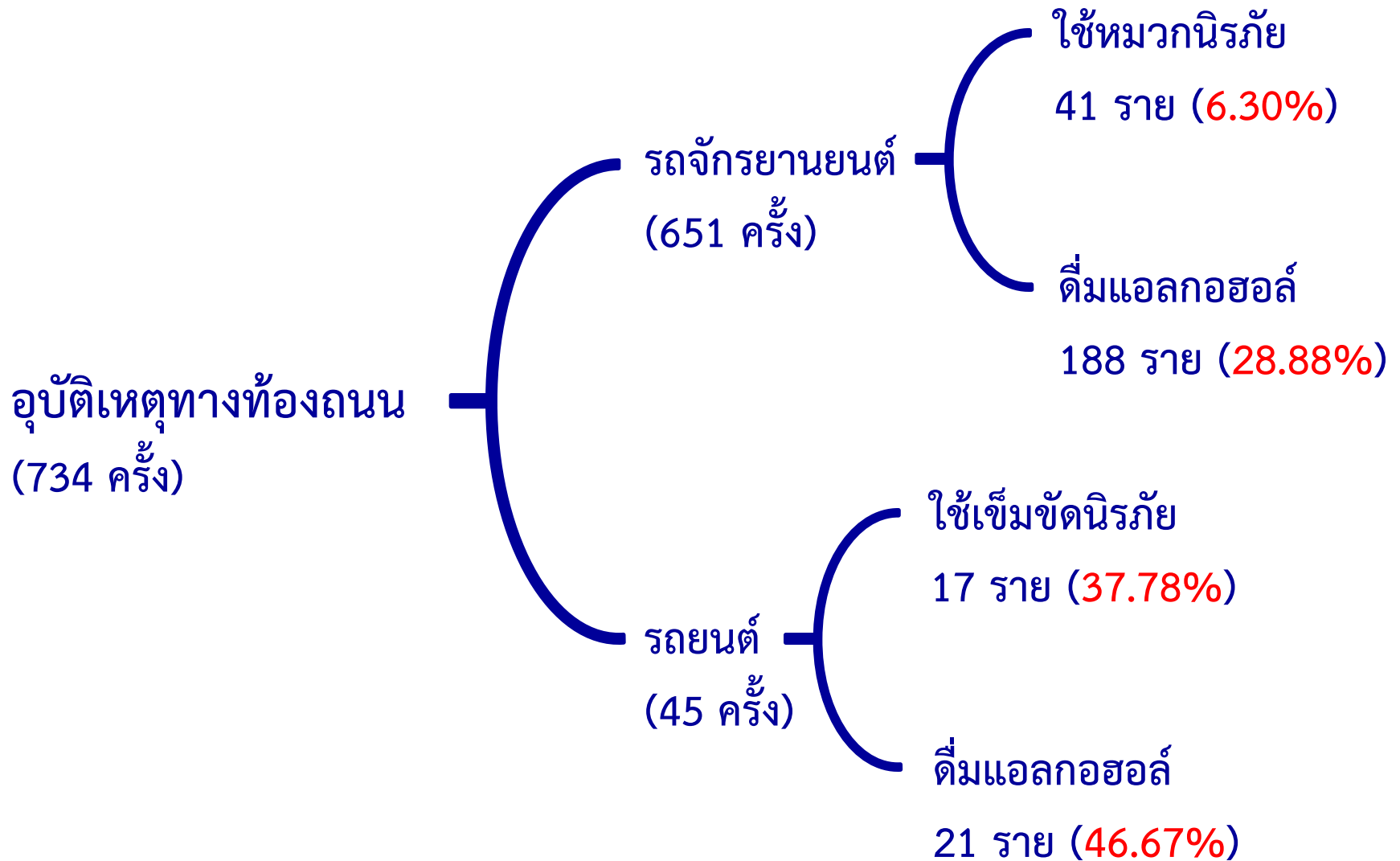
- 1 ดอนมูล (23.16%)
- 2 สูงเม่น (19.34%)
- 3 น้ำชำ (19.07%)

แยกศูนย์ฟอร์ด (ร้องกาศ)

แยกโรงเรียนสูงเม่น (ดอนมูล)

แยกโรงเรียนเทพนารี (สูงเม่น)

ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับอุบัติเหตุทางถนน ปี 2558 - 2562



แสดงข้อมูลผู้เสียชีวิตจากการได้รับบาดเจ็บทางถนนจำแนกรายบุคคล อำเภอสูงเม่น ปีงบประมาณ 2562

ที่	วันที่เกิดเหตุ (เวลา)	เพศ	อายุ (ปี)	สถานที่	พฤติการณ์	วิสัย
1	9/10/61 (22.00)	ช	68	แยกดอนมูล (7-11)	รถบรรทุกชนขณะเดินข้ามถนน	ไม่ใช่สะพานลอย
2	4/12/61 (00.20)	ช	23	แยกน้ำขำ	ขี่รถจักรยานยนต์ชนเสาไฟฟ้า	เมาสุรา ไม่สวมหมวก
3	26/12/61 (02.00)	ช	25	ด้านหน้า รพ.สูงเม่น	ขี่รถจักรยานยนต์ชนรถเก๋ง	เมาสุรา ไม่สวมหมวก
4	6/2/62 (02.20)	ญ	27	สะพานแม่สาย	ขับรถเก๋งชนกับสะพาน	ไม่คาดเข็มขัด
5	13/3/62 (23.30)	ช	50	ถนนบ้านน้ำขำ	ขี่รถจักรยานยนต์ชนเสาไฟฟ้า	ไม่สวมหมวก
6	25/3/62 (00.40)	ช	22	ศูนย์พัฒนาฝีมือ	ขี่รถจักรยานยนต์ชนรถบรรทุก	เมาสุรา ไม่สวมหมวก
7	10/4/62 (09.30)	ช	44	จุดกลับรถป่าผึ้ง	ขี่รถจักรยานยนต์ชนรถกระบะ	ข้ามถนนตัดหน้ารถ ไม่สวมหมวก
8	27/4/62 (02.20)	ช	23	ตรงข้าม รร.หัวดง	ขี่รถจักรยานยนต์ชนข้างทาง	เมาสุรา ไม่สวมหมวก
9	27/4/62 (02.20)	ช	23	ตรงข้าม รร.หัวดง	ขี่รถจักรยานยนต์ชนข้างทาง	เมาสุรา ไม่สวมหมวก
10	9/5/62 (09.50)	ญ	51	แยกบ้านปง	ขับรถกระบะพลิกคว่ำ	ไม่คาดเข็มขัด
11	1/8/62 (09.30)	ช	66	ชลประทานบ้านกาศ	ขี่รถจักรยานยนต์ชนรถเก๋ง	ข้ามถนนตัดหน้ารถ ไม่สวมหมวก

ยุทธศาสตร์องค์กร

วิสัยทัศน์

คนสูงเม่นสุขภาพดี พหุภาคีเข้มแข็ง
เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

Community

ขยายเครือข่ายสุขภาพ
บูรณาการกับพหุภาคี

Service

พัฒนาระบบบริการสุขภาพ
เพื่อยกระดับและเพิ่มศักยภาพ

พันธกิจ

Academy

ผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว
และศูนย์เรียนรู้ชุมชน

Governance

ยึดหลักธรรมาภิบาล

People

เสริมสร้างบรรยากาศที่ดี
เจ้าหน้าที่มีความสุข

ค่านิยมร่วม

สามัคคี มีวินัย ใฝ่เรียนรู้

ความเชี่ยวชาญพิเศษขององค์กร

- 1 การส่งเสริมสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย
แบบองค์รวมตามแนวเวชศาสตร์ครอบครัว
- 2 การทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายและภาคประชาชน

แผนที่ยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลสูงเม่น จังหวัดแพร่ ปี 2562-2565

วิสัยทัศน์	คนสูงเม่นสุขภาพดี พหุภาคีเข้มแข็ง เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้				
เป้าหมาย	ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ภายใต้ระบบที่มีคุณภาพ				
พันธกิจ	Community ขยายเครือข่ายสุขภาพ บูรณาการกับพหุภาคี	Service พัฒนาระบบบริการสุขภาพ เพื่อยกระดับและเพิ่มศักยภาพ	Governance ยึดหลักธรรมาภิบาล	People เสริมสร้างบรรยากาศที่ดี เจ้าหน้าที่มีความสุข	Academy ผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว และศูนย์เรียนรู้ชุมชน
คุณค่าร่วม	สามัคคี มีวินัย ใฝ่เรียนรู้				
เข็มมุ่ง	DHS	Service Plan	Finance	2P Safety	
ประเด็นยุทธศาสตร์	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาระบบบริการทุติยภูมิ	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การบริหารจัดการองค์กร	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล	
ผู้รับผลงาน (C)	ระบบสุขภาพที่ยั่งยืน และเครือข่ายทีมหมอครอบครัว	ผู้ป่วยในกลุ่มโรคสำคัญ ได้รับการดูแลที่ดีขึ้น	องค์กรธรรมาภิบาล โปร่งใสตรวจสอบได้	การพัฒนาคนด้วยผลงาน และการจัดการความรู้ที่ดี	
การเรียนรู้ (L)	การผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว	วัฒนธรรมความปลอดภัย	คนมีความรู้คู่คุณธรรม	การเพิ่มสมรรถนะวิชาชีพ	
กระบวนการภายในองค์กร (I)	การพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน	การพัฒนาสาขาบริการ	ระบบควบคุมภายในที่ดี	บรรยากาศที่ดีในองค์กร	
	การป้องกันและควบคุมโรค	ระบบคุณภาพที่ดี	ระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ	ยา เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ได้มาตรฐาน	
	การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย	สิ่งแวดล้อมปลอดภัยที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน			
การเงิน (F)	ระบบบริหารการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ				

ผลการพัฒนาตามยุทธศาสตร์

1 การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ

2 การพัฒนาระบบบริการทุติยภูมิ

3 การบริหารจัดการองค์กร

4 การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล

1

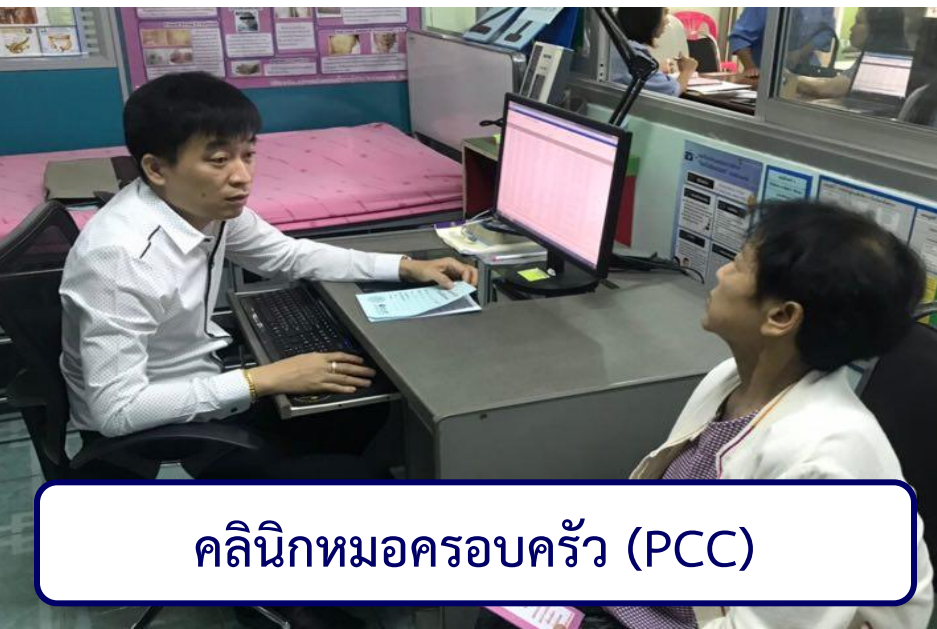
การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ



ธรรมนูญสุขภาพ พ.ศ. 2552



การควบคุมโรคทางระบาดวิทยา



คลินิกหมอครอบครัว (PCC)



ระบบดูแลสุขภาพที่บ้าน



P&P
Excellence

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ

การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย



Women



Children



Teens



Adults



Elders



Oral Health

การป้องกันและควบคุมโรค



TB



DHF



NCD



RTI



Smoking

การพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน



DHB



P&P
Excellence

แผนงานที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย



หญิงตั้งครรภ์มีสุขภาพดี



ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์ ($\geq 70\%$)	82.48%
---	--------

ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้ง ($\geq 70\%$)	70.69%
-------------------------------------	--------

การดำเนินการ

- *ป้องกันภาวะท้องไม่พร้อมร่วมกับชุมชน
- *ส่งเสริมการฝากครรภ์ร่วมระหว่างคลินิกและโรงพยาบาลอย่างปลอดภัย

โอกาสพัฒนา

- *มีนโยบายค้นหาหญิงตั้งครรภ์รายใหม่เพื่อการฝากครรภ์โดยเร็ว
- *เฝ้าระวังหญิงตั้งครรภ์ปกปิดซึ่งเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์



P&P
Excellence

แผนงานที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย



วัยเด็กมีสุขภาพดี



เด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ($\geq 90\%$)	90.45%
---	--------

เด็กอายุ 0-5 ปี มีส่วนสูงดี สมส่วน ($\geq 60\%$)	55.41%
--	--------

การดำเนินการ

- *ฝึกอบรมครูและเจ้าหน้าที่ให้มีทักษะประเมินและกระตุ้นพัฒนาการ
- *ส่งเสริมการใช้สมุดคู่มือ DSPM ในผู้ปกครอง

โอกาสพัฒนา

- *กระตุ้นพัฒนาการเด็กโดยอาศัยการปรับสภาพแวดล้อมในบ้าน
- *โภชนศึกษาในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก



P&P
Excellence

แผนงานที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย



วัยรุ่นมีสุขภาพดี



ความสำเร็จอำเภอนามัยเจริญพันธุ์ (ระดับ 5)

ระดับ 5

เด็ก 12 ปี มีส่วนสูงดี สมส่วน ($\geq 60\%$)

68.92%

การดำเนินการ

*ชุมชนต้นแบบด้านการพัฒนาเครือข่าย To Be Number One

*จัดระบบประชาสัมพันธ์คลินิกศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่นและแกนนำมิตรวัยรุ่น

โอกาสพัฒนา

*บูรณาการงานอนามัยโรงเรียนกับงานเพศศึกษาในโรงเรียนขยายโอกาส

*ส่งเสริมกิจกรรม DPAC ในโรงเรียนที่มีปัญหาเด็กอ้วน



P&P
Excellence

แผนงานที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย



วัยทำงานมีสุขภาพดี



โรงงานทำไม้ปลอดภัยเสพติด (100%)

100.00%

การได้รับบาดเจ็บจากการทำไม้ลดลง

เพิ่มขึ้น 11.37%

การดำเนินการ

- *สำรวจและให้องค์ความรู้ด้านอาชีวอนามัยในโรงงานทำไม้
- *รณรงค์ตรวจสุขภาพประจำปีคนงานในโรงงานทำไม้ที่สมัครใจ

โอกาสพัฒนา

- *วิเคราะห์ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับอุบัติเหตุนี้wmหรือนี้wเท้าขาด



P&P
Excellence

แผนงานที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย



วัยสูงอายุมีสุขภาพดี



ผู้สูงอายุได้รับการประเมิน 10 ด้าน ($\geq 80\%$)	92.48%
--	--------

ผู้สูงอายุติดเตียงได้รับการเยี่ยมบ้าน ($\geq 80\%$)	93.47%
---	--------

การดำเนินการ

*พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวมเพื่อป้องกันการล้มในชุมชน

โอกาสพัฒนา

*เพิ่มศักยภาพทีมหมอครอบครัวในการประเมิน ติดตาม ดูแล และฟื้นฟู

ผู้สูงอายุร่วมกับ CM และ CG

*ป้องกันการล้มในผู้สูงอายุ



P&P
Excellence

แผนงานที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย



ช่องปากและฟันสุขภาพดี



เด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ ($\geq 75\%$) 75.25%

เด็กอายุ 12 ปี ที่มี Cavity free ($\geq 88\%$) 90.81%

ผู้สูงอายุที่มีฟันแท้หรือเทียม 4 คู่สบขึ้นไป ($\geq 78\%$) 86.57%

การดำเนินการ

- * แปรงฟันแท้โดยใช้วิธีการฝึกลงมือปฏิบัติในโครงการเดือนแห่งการแปรงฟัน
- * ประเมินโรงเรียนต้นแบบเด็กไทยไร้ฟันผุร่วมกับสหวิชาชีพ

โอกาสพัฒนา

- * ส่งเสริมสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุโดยใช้สื่อ Kenkobi
- * สำรวจพฤติกรรมด้านทันตสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุเชิงรุกในชุมชน



P&P
Excellence

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ

การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย



Women



Children



Teens



Adults



Elders



Oral Health

การป้องกันและควบคุมโรค



TB



DHF



NCD



RTI



Smoking

การพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน



DHB

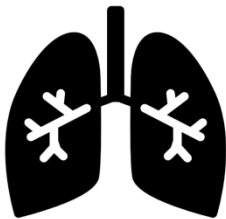


P&P
Excellence

แผนงานที่ 2 การป้องกันและควบคุมโรค



TB



ความครอบคลุมการคัดกรองวัณโรค ($\geq 60\%$) 56.30%

ผลสำเร็จการรักษาผู้ป่วยรายใหม่ ($\geq 85\%$) 66.67%

อัตราการตายผู้ป่วยวัณโรค ($< 5\%$) 8.33%

การดำเนินการ

*เร่งคัดกรองในกลุ่มผู้สัมผัสใกล้ชิด ผู้ป่วยติดบ้าน และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

*ตรวจคัดกรองผู้ป่วยที่มารับบริการทั้งใน รพ. และ รพ.สต. โดยวาจาทุกราย

โอกาสพัฒนา

*ประสานบริษัท Mobile CXR มาให้บริการในชุมชน

*มีแพทย์ประจำคลินิกวัณโรคเพื่อการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพ



P&P
Excellence

แผนงานที่ 2 การป้องกันและควบคุมโรค



DHF



ตำบลที่ควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ ($\geq 70\%$)	100.00%
--	---------

อัตราป่วยตายผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก (0%)	0.00%
--	-------

การดำเนินการ

- *มาตรการ 3-3-1 ในการควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก
- *เพิ่มศักยภาพ อสม. ในการสำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

โอกาสพัฒนา

- *ประเมินระบบเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกในระดับอำเภอ
- *ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT)



P&P
Excellence

แผนงานที่ 2 การป้องกันและควบคุมโรค



NCD



ผู้ป่วยเบาหวานในกลุ่มเสี่ยง ($< 2.65\%$) 1.47%

กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง HMBP ($\geq 15\%$) 34.19%

ผู้ป่วยเบาหวานควบคุมได้ ($\geq 40\%$) 34.99%

ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงควบคุมได้ ($\geq 50\%$) 34.97%

การดำเนินการ

- *โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเข้มข้นโดยเน้นโภชนศึกษาในกลุ่มเสี่ยง
- *โครงการ DPAC สำหรับผู้ที่สงสัยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง

โอกาสพัฒนา

- *พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิโดยเน้นการลดจำนวนผู้ป่วยรายใหม่
- *มีแพทย์ประจำคลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเพื่อการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพ



P&P
Excellence

แผนงานที่ 2 การป้องกันและควบคุมโรค



RTI



มีมาตรการแก้ไขปัญหาคืออุบัติเหตุ (ระดับ 5) ระดับ 5

ผู้ที่มีภาวะฉุกเฉิน (R & E) มาด้วยระบบ EMS 53.50%

อัตราการตาย (รายต่อประชากรแสนคน) 14.43

การดำเนินการ

- *กำหนดนโยบายในทุกระดับโดยมีนายอำเภอเป็นประธาน
- *โครงการจัดอบรมวินัยจราจรโดยตำรวจ
- *จัดตั้งด่านชุมชนเพื่อควบคุมความเร็วและรณรงค์การสวมเครื่องป้องกัน

โอกาสพัฒนา

- *จัดการสิ่งแวดล้อมทั้งเส้นทางและข้างทางจราจร



P&P
Excellence

แผนงานที่ 2 การป้องกันและควบคุมโรค



Smoking



การคัดกรองการสูบบุหรี่ ($\geq 70\%$) 59.26%

ผู้ที่ผ่านการคัดกรองได้รับการบำบัด ($\geq 50\%$) 94.06%

ผู้ที่ตกเกณฑ์ จปฐ. ได้รับการบำบัด ($\geq 50\%$) 100.00%

การดำเนินการ

*การคัดกรองโดย อสม. และภาคประชาชน

*กิจกรรม BA และ BI เพื่อการบำบัดขั้นต้นในคลินิกฟ้าใส รพ.สต. ทุกแห่ง

โอกาสพัฒนา

*เร่งค้นหาผู้สูบบุหรี่เพิ่มเติมในพื้นที่

*หาบุคคลต้นแบบเพื่อเสริมพลังผู้ที่เข้าร่วมโครงการให้สามารถเลิกสูบบุหรี่ได้



P&P
Excellence

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ

การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย



Women



Children



Teens



Adults



Elders



Oral Health

การป้องกันและควบคุมโรค



TB



DHF



NCD



RTI



Smoking

การพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน



DHB



P&P
Excellence

แผนงานที่ 3 การพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน



DHB



ระดับความสำเร็จของ พชอ. (ระดับ 5)

ระดับ 5



2

การพัฒนาระบบบริการทุติยภูมิ



จัดหาเครื่องมือแพทย์ที่ทันสมัย



ลดระยะเวลารอคอยการผ่าตัดมือ



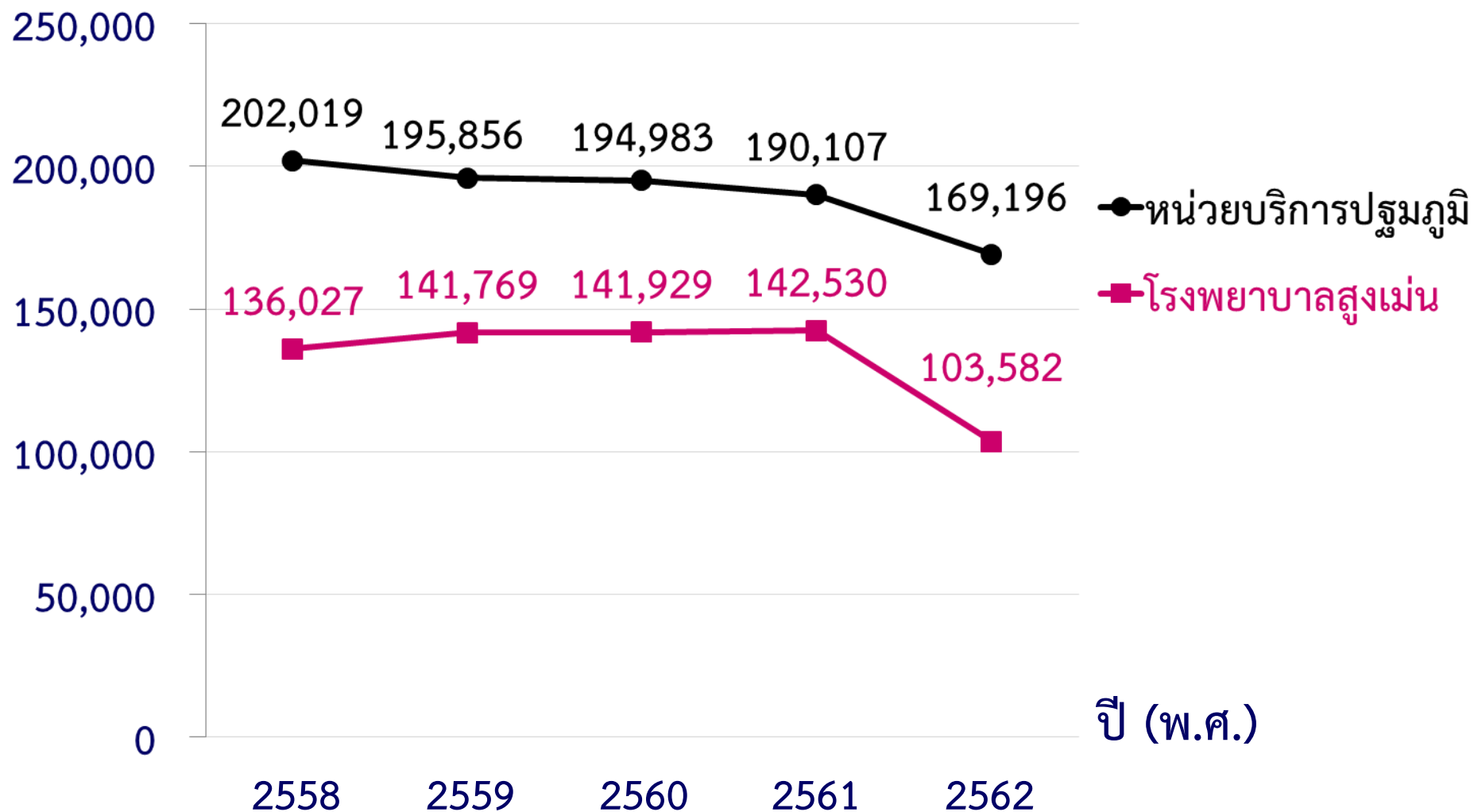
พัฒนางานห้องผ่าตัดและวิสัญญี



พัฒนาระบบการดูแลระยะกลาง (IMC)

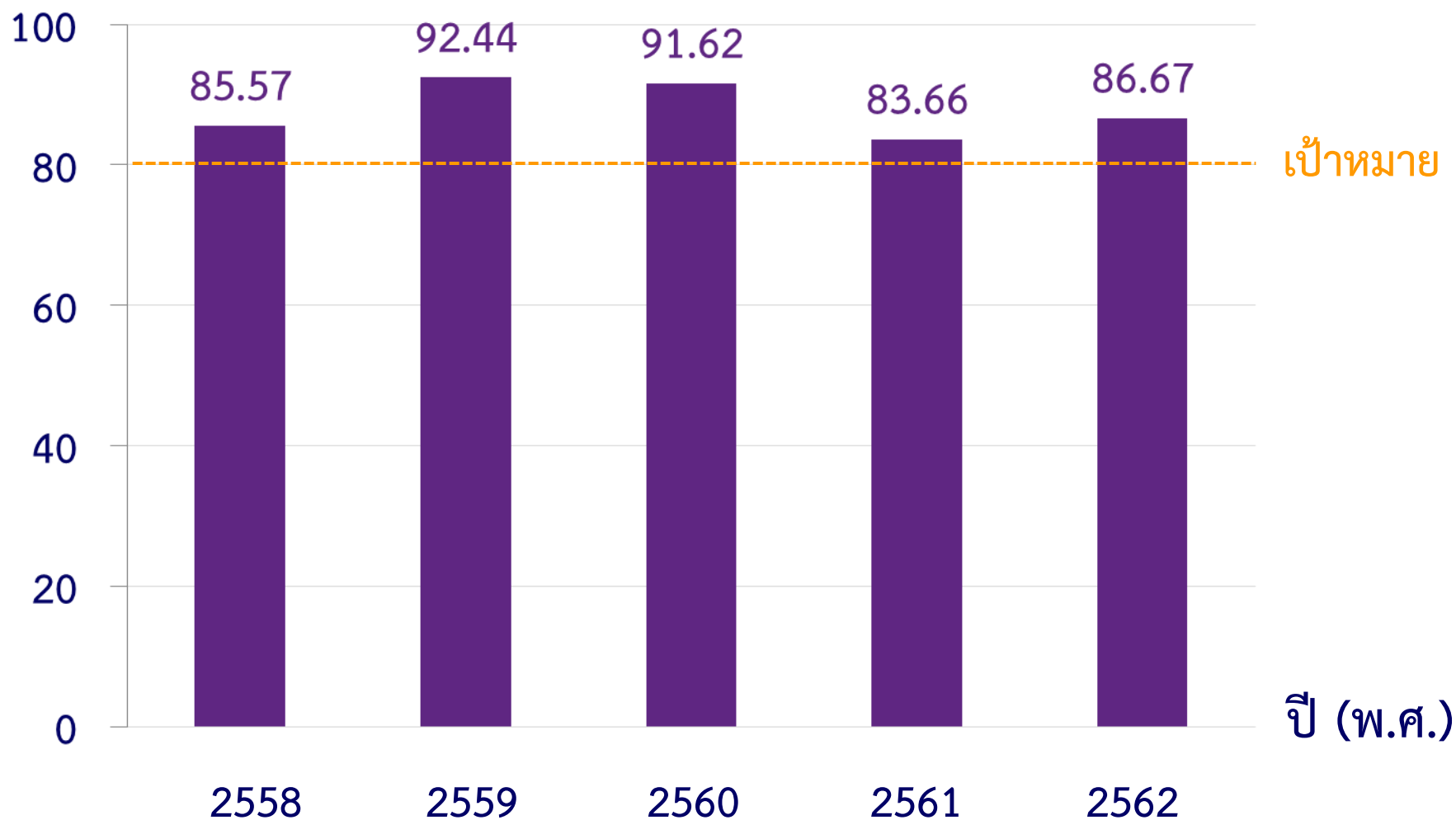
ปริมาณผู้ป่วยนอก ปี 2558 - 2562

จำนวนผู้รับบริการ (ครั้ง)



ปริมาณผู้ป่วยใน ปี 2558 - 2562

อัตราครองเตียง (ร้อยละ)



โรคสำคัญของผู้ป่วยนอก ปี 2559 - 2562

ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562 (มิ.ย.)
ความดันโลหิตสูง (26,953 ครั้ง)	ความดันโลหิตสูง (27,461 ครั้ง)	ความดันโลหิตสูง (26,977 ครั้ง)	1 ความดันโลหิตสูง (18,370 ครั้ง)
เบาหวาน (16,969 ครั้ง)	เบาหวาน (16,801 ครั้ง)	เบาหวาน (15,191 ครั้ง)	2 เบาหวาน (11,067 ครั้ง)
โลหิตจาง (2,995 ครั้ง)	ฟันผุ (3,242 ครั้ง)	ไตเรื้อรัง (3,619 ครั้ง)	3 ไตเรื้อรัง (2,823 ครั้ง)
หืด (2,903 ครั้ง)	โลหิตจาง (2,960 ครั้ง)	ฟันผุ (2,986 ครั้ง)	4 โลหิตจาง (2,100 ครั้ง)
ฟันผุ (2,712 ครั้ง)	หืด (2,736 ครั้ง)	โลหิตจาง (2,977 ครั้ง)	5 ฟันผุ (2,045 ครั้ง)

โรคสำคัญของผู้ป่วยใน ปี 2559 - 2562

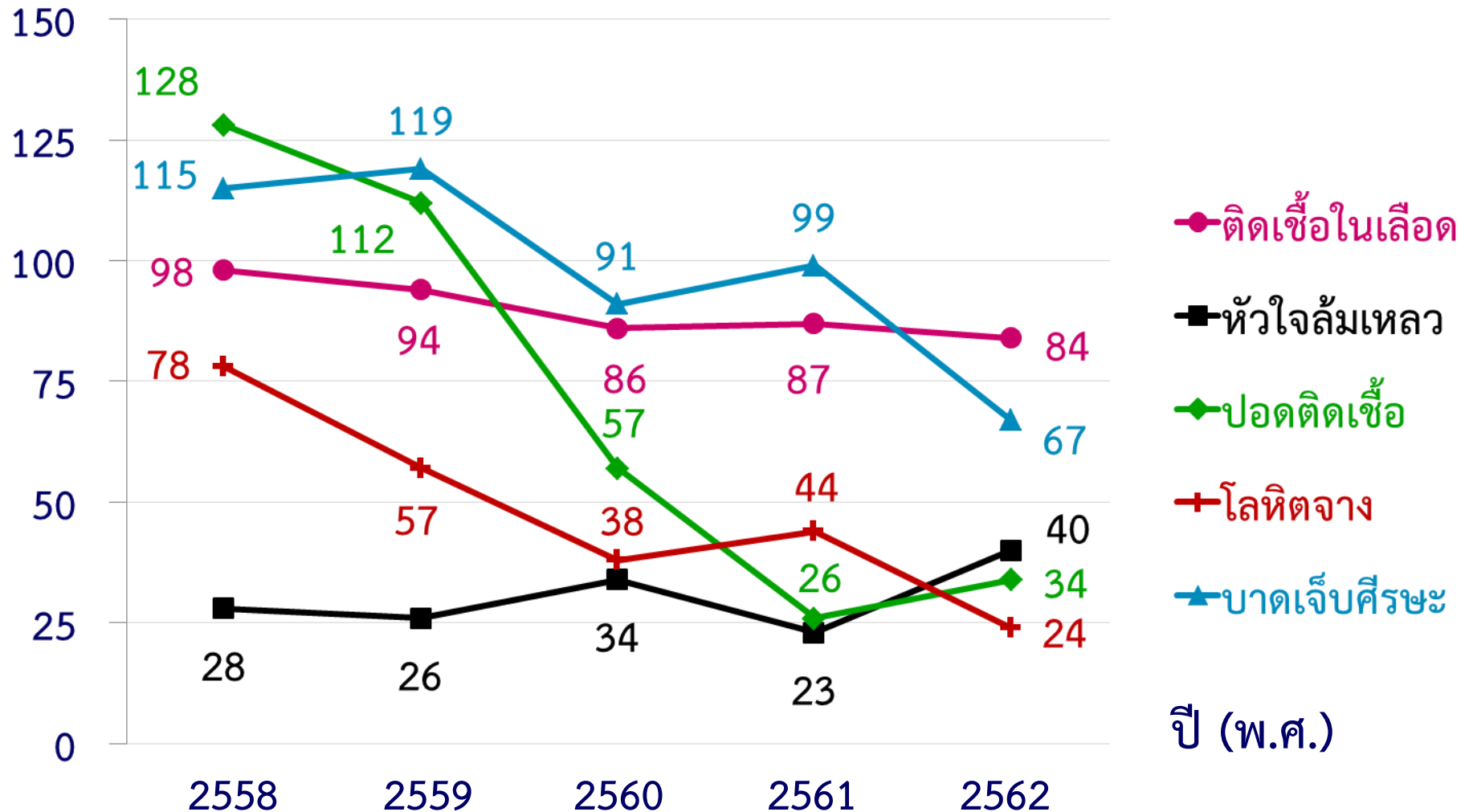
ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562 (มิ.ย.)
เบาหวาน (352 ครั้ง)	เบาหวาน (247 ครั้ง)	ความดันโลหิตสูง (285 ครั้ง)	1 เบาหวาน (289 ครั้ง)
ความดันโลหิตสูง (301 ครั้ง)	ปอดติดเชื้อ (235 ครั้ง)	อูจจาระร่วง (252 ครั้ง)	2 อูจจาระร่วง (268 ครั้ง)
อูจจาระร่วง (268 ครั้ง)	ความดันโลหิตสูง (220 ครั้ง)	เบาหวาน (210 ครั้ง)	3 ความดันโลหิตสูง (262 ครั้ง)
ปอดติดเชื้อ (185 ครั้ง)	อูจจาระร่วง (201 ครั้ง)	ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (162 ครั้ง)	4 ปอดติดเชื้อ (205 ครั้ง)
ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (159 ครั้ง)	ติดเชื้อในปัสสาวะ (182 ครั้ง)	ปอดติดเชื้อ (160 ครั้ง)	5 ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (194 ครั้ง)

โรคที่เป็นสาเหตุการเสียชีวิต ปี 2559 - 2562

ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562 (มิ.ย.)
ปอดติดเชื้อ (2 ราย)	ปอดติดเชื้อ (4 ราย)	ติดเชื้อในเลือด (5 ราย)	1 ติดเชื้อในเลือด (10 ราย)
ติดเชื้อในเลือด (1 ราย)	ติดเชื้อในเลือด (2 ราย)	ปอดติดเชื้อ (4 ราย)	2 ปอดติดเชื้อ (3 ราย)
หัวใจล้มเหลว (1 ราย)	มะเร็งปอด (1 ราย)	มะเร็งปอด (3 ราย)	3 หัวใจล้มเหลว (2 ราย)
วัณโรค (1 ราย)	หัวใจล้มเหลว (1 ราย)	หัวใจล้มเหลว (2 ราย)	4 มะเร็งปอด (2 ราย)
มะเร็งปอด (1 ราย)	วัณโรค (1 ราย)	มะเร็งตับ (2 ราย)	5 ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (1 ราย)

โรคสำคัญที่ต้องส่งต่อ ปี 2558 - 2562

จำนวนผู้ป่วยที่ต้องส่งต่อ (ราย)





Service
Excellence

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาบริการด้านสุขภาพ

การพัฒนาสาขาบริการ



PCC



Orthopedics



IMC



Internal Medicine

ระบบคุณภาพที่ดี



HA



PMQA

รพ.สต.ติดดาว



Service
Excellence

แผนงานที่ 4 การพัฒนาสาขาบริการ



PCC (สาขาปฐมภูมิและสุขภาพองค์รวม)



ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการจัดตั้ง PCC

4 แห่ง

จำนวนผู้ป่วยส่งต่อนอกพื้นที่ลดลง

1.60%

ความพึงพอใจผู้รับบริการ ($\geq 80\%$)

91.34%

การดำเนินการ

- *พัฒนาระบบส่งต่อและให้คำปรึกษา โดยมีแพทย์เป็นที่ปรึกษาในแต่ละ PCC (เวียงทอง บ้านกาศ บ้านเหล่า และพระหลวง)
- *ส่งเสริมกิจกรรมการเยี่ยมบ้านโดยทีมหมอครอบครัว

โอกาสพัฒนา

- *เร่งฝึกอบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวระยะสั้น (Short course)



Service
Excellence

แผนงานที่ 4 การพัฒนาสาขาบริการ



Orthopedics (สาขาศัลยกรรมกระดูกและข้อ)



บริการคลินิกสัณญูจร (≥ 500 รายต่อปี)

1,578 ราย

บริการผ่าตัดเล็ก (≥ 100 รายต่อปี)

261 ราย

ภาวะแทรกซ้อนระหว่างนอน รพ. ($< 5\%$)

0.42%

การดำเนินการ

*คลินิกสัณญูจร 3 วันต่อเดือน โดยมีจุดมุ่งหมายในการดูแลใกล้บ้านใกล้ใจ

*ผ่าตัดเล็ก 3 วันต่อเดือน (Hand และ ESI)

โอกาสพัฒนา

*ขยายบริการในกลุ่มผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อม และกระดูกยางค์หัก



Service
Excellence

แผนงานที่ 4 การพัฒนาสาขาบริการ



IMC (สาขาการดูแลระยะกลาง)



ผู้ป่วยในระบบ IMC (≥ 100 รายต่อปี) 301 ราย

ผู้ป่วยได้รับการดูแลต่อเนื่อง ($\geq 80\%$) 91.03%

ภาวะแทรกซ้อนระหว่างนอน รพ. ($< 5\%$) 2.66%

การดำเนินการ

- *พัฒนาระบบส่งต่อและดูแลต่อเนื่องในกลุ่มโรคสำคัญ
(หลอดเลือดสมอง มะเร็ง ภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิต และผู้ป่วยระยะท้าย)
- *ส่งเสริมกิจกรรมการเยี่ยมบ้านโดยทีมหมอบรรลุ

โอกาสพัฒนา

- *พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกึ่งวิกฤต

จำนวนผู้ป่วยในระบบ IMC ปี 2560 - 2562

ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562
อายุรกรรม (ราย)		
Palliative (13)	IV antibiotics (48)	IV antibiotics (110)
Stroke (6)	Stroke (14)	Stroke (37)
CAPD (2)	CAPD (13)	Palliative (25)
IV antibiotics (1)	Palliative (12)	CAPD (23)
อื่นๆ (14)	อื่นๆ (12)	อื่นๆ (26)
ศัลยกรรม (ราย)		
Wound care (5)	Wound care (26)	Wound care (44)
Post-operation (4)	Post-operation (7)	Post-operation (36)



Service
Excellence

แผนงานที่ 4 การพัฒนาสาขาบริการ



Internal Medicine (สาขาอายุรกรรม)



อัตราผู้ป่วยตาย Sepsis (< 5%)	7.94%
-------------------------------	-------

อัตราผู้ป่วยตาย CHF (< 5%)	3.79%
----------------------------	-------

อัตราผู้ป่วยตาย Pneumonia (< 5%)	3.35%
----------------------------------	-------

การดำเนินการ

- *พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยเสี่ยงสูงในโรงพยาบาล
(ภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิต หัวใจล้มเหลว และปอดติดเชื้อ)
- *กำหนด Clinical Risk สำคัญในระบบบันทึกเวชระเบียน

โอกาสพัฒนา

- *เพิ่มศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยโดยอายุรแพทย์



Service
Excellence

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาบริการด้านสุขภาพ

การพัฒนาสาขาบริการ



PCC



Orthopedics



IMC



Internal Medicine

ระบบคุณภาพที่ดี



HA



PMQA

รพ.สต.ติดดาว



Service
Excellence

แผนงานที่ 6 ระบบคุณภาพที่ดี



HA

รพ. ผ่านการรับรองคุณภาพ HA (ระดับ 5)

ระดับ 5



PMQA และ รพ.สต.ติดดาว



สสอ. ผ่านการรับรองคุณภาพ PMQA (ระดับ 5) ระดับ 4

รพ.สต. ระดับ 5 ดาว ($\geq 80\%$)

87.50%

3

การบริหารจัดการองค์กร



ควบคุมรายจ่ายและวิเคราะห์ต้นทุน



พัฒนาระบบพัสดุและเครื่องมือแพทย์



ปรับปรุงระบบประปาและบำบัดน้ำเสีย



องค์กรโปร่งใสตรวจสอบได้ (ITA)

ยุทธศาสตร์ที่ 3 การบริหารจัดการองค์กร



ระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ



IM

ระบบบริหารการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ



Finance

แผนงานที่ 7 ระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ



IM



การพัฒนาคุณภาพข้อมูล (ระดับ 5)

ระดับ 5

ความสำเร็จการลงสาเหตุการตาย (ระดับ 5)

ระดับ 4

ความสำเร็จของ Smart Hospital (ระดับ 3)

ระดับ 3

การดำเนินงาน

*Paperless (E-Prescription E-Office EMR Thai-Refer และ COC)

*Digital transformation (XPACS ECG และ Application)

โอกาสพัฒนา

*ระบบการนัดหมายออนไลน์

*การใช้เทคโนโลยีเพื่อการวิเคราะห์และพัฒนาองค์กร

ยุทธศาสตร์ที่ 3 การบริหารจัดการองค์กร



Governance
Excellence

ระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ



IM

ระบบบริหารการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ



Finance

แผนงานที่ 9 ระบบบริหารการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ



Finance



ความสำเร็จ รพ.สต. ควบคุมแผนได้ (100%) 75.00%

การควบคุมภายในบริหารความเสี่ยง (ระดับ 5) ระดับ 5

ธรรมาภิบาลตามมาตรฐานองค์กร ITA (ระดับ 5) ระดับ 5

สถานการณ์ปัจจุบัน

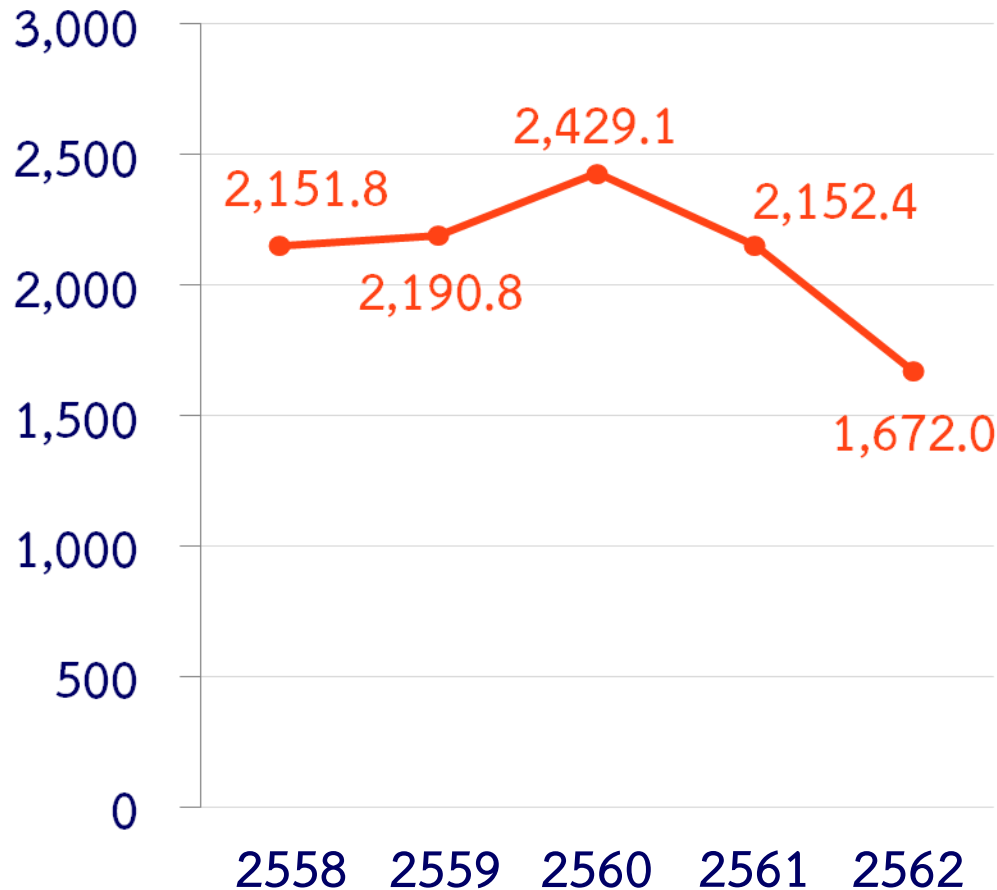
- *ประสิทธิภาพทางการเงินของโรงพยาบาลสูงเม่นอยู่ในระดับ 0C-
- *ส่วนต่างของแผนและผลลัพธ์รายได้ (ไม่รวมงบลงทุน) เท่ากับ -2.11%
- *ส่วนต่างของแผนและผลลัพธ์รายจ่ายเท่ากับ -4.74%

มาตรการสำคัญ

- *ลดการตามจ่าย รพ.แพร่ และนอกจังหวัด โดยให้ใช้ใบส่งตัวทุกราย
- *เพิ่มการ Admit ทั้งในหอผู้ป่วยสามัญและห้องพิเศษ

กองทุนผู้ป่วยใน ปี 2558 - 2562

SumADJRW

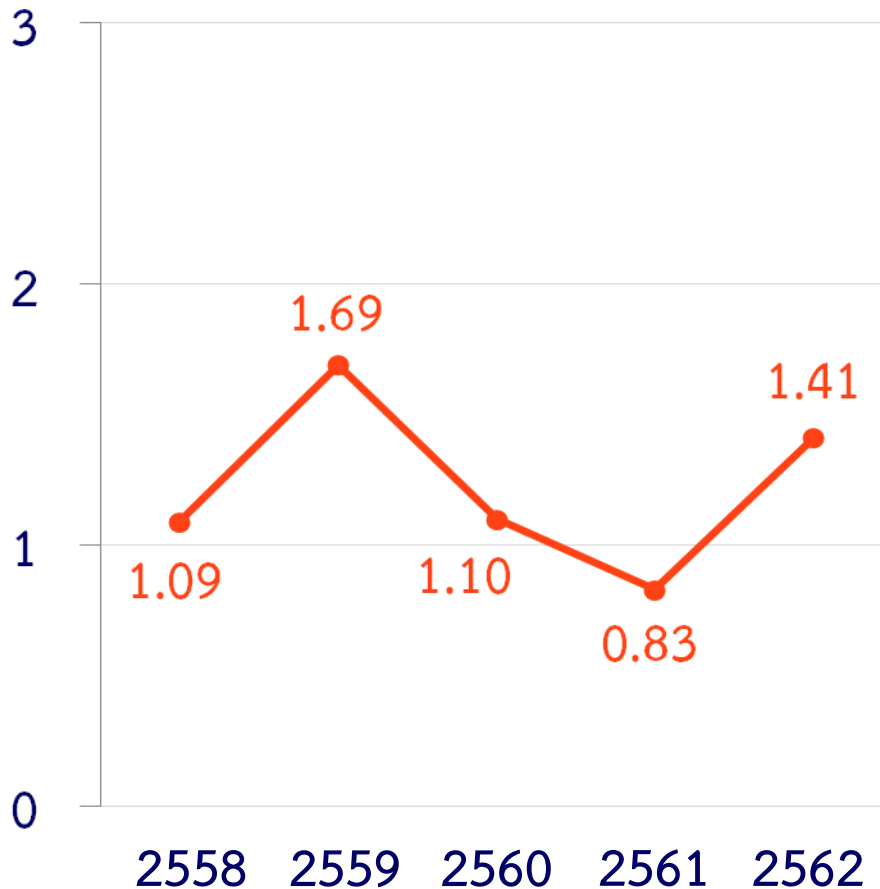


- เพิ่มจำนวนผู้ป่วยในทุกช่องทาง และเพิ่มจำนวนห้องพิเศษ
- ปรับปรุงระบบเวชระเบียน โดยให้แพทย์สรุปการวินิจฉัย ภายใน 7 วัน
- สร้างความเชื่อมั่นให้ผู้รับบริการ เพื่อลดการส่งต่อโดยเฉพาะ กลุ่มโรคสำคัญ

ปี (พ.ศ.)

สภาพคล่องทางการเงิน ปี 2558 - 2562

อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียนเร็ว (QR)

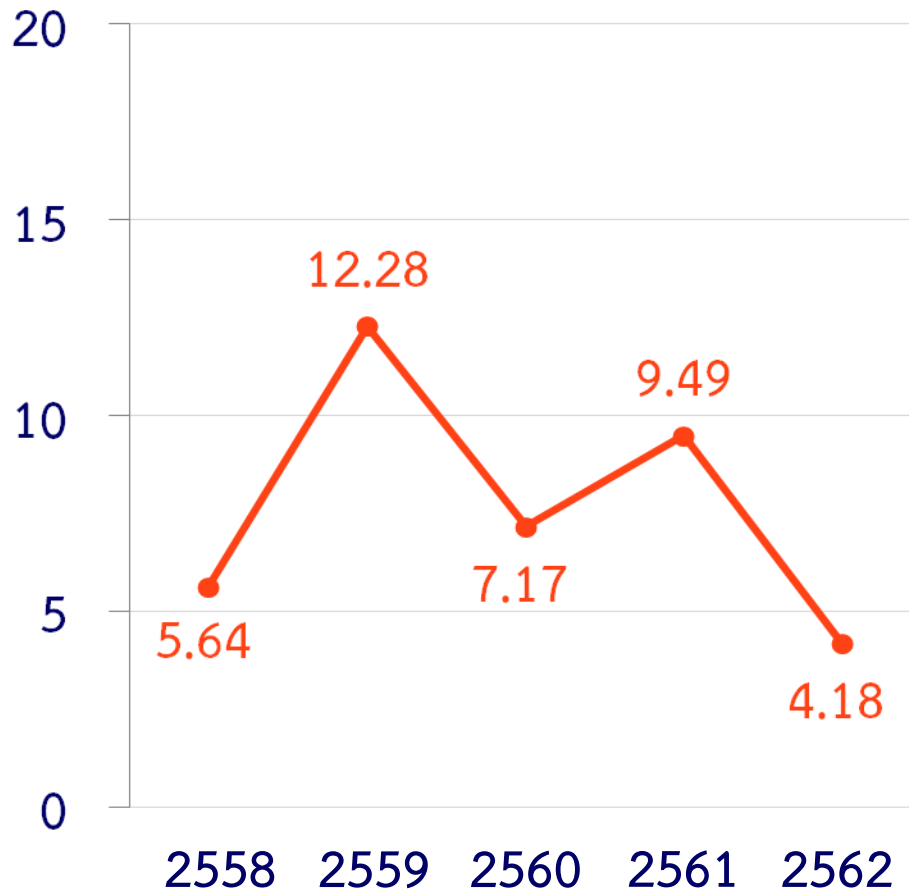


-  ตั้ทุนค่าแรง (LC)
2.55 ล้านบาท (เพิ่มขึ้น 2.99%)
-  ตั้ทุนค่าวัสดุ (MC)
5.05 ล้านบาท (เพิ่มขึ้น 7.01%)
-  ตั้ทุนค่าลงทุน (CC)
0.41 ล้านบาท (เพิ่มขึ้น 6.45%)

ปี (พ.ศ.)

เงินบำรุงคงเหลือโรงพยาบาล ปี 2558 - 2562

จำนวนเงินบำรุงคงเหลือ (ล้านบาท)



-  CFO วิเคราะห์และหาแนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกัน
-  ควบคุมแผนรายรับและรายจ่าย สือสารกับผู้บริหารอยู่เสมอ
-  ปรับปรุงบัญชีให้เป็นปัจจุบัน

ปี (พ.ศ.)

4

การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล



การจัดกิจกรรมพัฒนาองค์กร



สืบสานวัฒนธรรมองค์กร



กีฬาสัมพันธ์ คปสอ. สูงเม่น ปี 2562



การพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย



ยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล

บรรยากาศที่ดีในองค์กร



Happiness

การเพิ่มสมรรถนะวิชาชีพ



Competency



People
Excellence

แผนงานที่ 10 บรรยากาศที่ดีในองค์กร



Happiness



ดัชนีความสุขของบุคลากรในองค์กร ($\geq 80\%$) 65.67%

ความเจ็บป่วยของบุคลากร ($< 10\%$) 14.78%

การดำเนินการ

- *ส่งเสริมกิจกรรมองค์กรสร้างสุข ให้กำลังใจคนทำงาน และให้รางวัลคนทำดี
- *โครงการ Body Fit พิชิตหุ่น สำหรับบุคลากรที่มีน้ำหนักเกิน
- *จัดให้มีการจ้างผู้พิการมาทำงานประจำใน รพ.สูงเม่น จำนวน 5 คน
ภายใต้โครงการ Smile People - Smile District โดยได้รับค่าแรงขั้นต่ำ

โอกาสพัฒนา

- *ปรับระบบงานและวิธีปฏิบัติงานที่เอื้อต่อสุขภาพของบุคลากร



People
Excellence

ยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล

บรรยากาศที่ดีในองค์กร



Happiness

การเพิ่มสมรรถนะวิชาชีพ



Competency



แผนงานที่ 11 การเพิ่มสมรรถนะวิชาชีพ



Competency



การอบรมของบุคลากร ($\geq 80\%$)

71.01%

การประเมินบุคลากรตามสายงาน ($\geq 80\%$)

88.60%

การดำเนินการ

- *ส่งเสริมการอบรมของบุคลากรทั้งในและนอกองค์กรอย่างน้อย 2 ครั้งต่อปี
- *การประเมินสมรรถนะของบุคลากรตามสายงานอย่างน้อย 2 ครั้งต่อปี
- *กำหนด Job competency และ Functional Competency ที่สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจ และเข็มมุ่งขององค์กร

โอกาสพัฒนา

- *พัฒนา Managerial competency ให้กับบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่สำคัญ

