

1. ข้อมูลพื้นฐานขององค์กร

1.1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อองค์กร	(ไทย)	โรงพยาบาลชุมแสง				
	(อังกฤษ)	Chumsaeng Hospital				
ที่อยู่	150 หมู่ 3 ตำบล เกยไชย อำเภอ ชุมแสง จังหวัด นครสวรรค์					
ประเภท ¹ / ระดับ ²	โรงพยาบาลชุมชน/ระดับทุติยภูมิ					
เจ้าของ/ต้นสังกัด	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์					
จำนวนเตียง	ขออนุญาต	90	ให้บริการจริง	60	อัตราครองเตียง	89.81 %
ความครอบคลุมหน่วยบริการ						
ผู้นำสูงสุดขององค์กร	ชื่อ	นายปฏิภาศย์ นมะหุต				
	ตำแหน่ง	นายแพทย์ชำนาญการ				
	e-mail	Nine3607@hotmail.com	โทรศัพท์	056-282223	โทรสาร	056-353071
ผู้ประสานงาน 1.	ชื่อ	นางอังสนา ยืนยงค์				
	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ				
	e-mail	aung_aungsana@hotmail.com	โทรศัพท์	0850506843	โทรสาร	056-353071
ผู้ประสานงาน 2.	ชื่อ	นางสาวทิวา รอดเที่ยง				
	ตำแหน่ง	เภสัชกรชำนาญการ				
	e-mail	wam_new@yahoo.com	โทรศัพท์	0848223676	โทรสาร	056-353071
สถานะการรับรอง	ชั้นที่	2	วันหมดอายุ	28มิถุนายน 2557		
สาขาที่ให้บริการ	อายุรกรรม ศัลยกรรมกุมารเวชกรรม สูติ-นรีเวชกรรม จักษุเวชกรรม					
ประชากรในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ³	ตำบล	4,932 คน				
	อำเภอ	65,921 คน				
	จังหวัด	-				
	เขต	-				

¹ ประเภทของสถานพยาบาล เช่น รพ.เอกชน, รพ.ศูนย์, รพ.ทั่วไป, รพ.ชุมชน, คลินิกผู้ป่วยนอก

² ระดับของบริการ เช่น ปฐมภูมิ, ทุติยภูมิ, ตติยภูมิ

³ ระบุจำนวนประชากร ร่วมกับหลังคาเรือนและการแบ่งเขตพื้นที่ตามความเหมาะสม

<p>Top 10 Diagnosis OPD</p>	<p style="text-align: center;">2556</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Essential (primary) hypertension [I10] 2. Hyperlipidemia, unspecified [E78.5] 3. Non-insulin-dependent diabetes mellitus, without complications [E11.9] 4. Dyspepsia [K30] 5. Chronic periodontitis [K05.3] 6. Low back pain [M54.5] 7. Senile nuclear cataract [H25.1] 8. Dental Caries, unspecified [K02.9] 9. Dizziness and giddiness [R42] 10. Chronic ischemic heart disease [I25.9] 	<p style="text-align: center;">2557</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Essential (primary) hypertension[I10] 2. Hyperlipidemia, unspecified[E78.5] 3. Non-insulin-dependent diabetes mellitus, without complications [E11.9] 4. Dyspepsia [K30] 5. Senile nuclear cataract[H25.1] 6. Dental caries, unspecified[K02.9] 7. Dizziness and giddiness[R42] 8. Chronic ischemic heart disease, Unspecified[I25.9] 9. Chronic periodontitis[K05.3] 10. Low back pain [M54.5]
<p>Top 10 Diagnosis IPD</p>	<p style="text-align: center;">2556</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Senile nuclear cataract [H25.1,H25.2, H25.9] 2. Gastroenteritis and colitis of unspecified origin [A09.9] 3. Dengue hemorrhagic fever [A91] 4. Pterygium [H11.0] 5. Urinary tract infection, site not specified [N39.0] 6. Congestive heart failure [I50.0] 7. Chronic obstructive pulmonary disease with acute exacerbation, unspecified [J44.1] 8. Acute tubulo-interstitial nephritis [N10] 9. Pneumonia, unspecified [J18.9] 10. Dyspepsia [K30] 	<p style="text-align: center;">2557</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Senile nuclear cataract [H25.1,H25.2,H25.9] 2. Pneumonia, unspecified [J12.9 , J18.9] 3. Gastroenteritis and colitis of unspecified origin (A09.9, A09.0) 4. Congestive heart failure [I50.0] 5. Pterygium [H11.0] 6. Chronic obstructive pulmonary disease with acute exacerbation, unspecified [J44.1, J44.9] 7. Urinary tract infection, site not Specified [N39.0] 8. Non-insulin-dependent diabetes mellitus with coma [E11.0 / E11.9] 9. Acute bronchitis, unspecified [J20.9] 10. Dyspepsia [K30]

Top 10 Major Operation	- No major Operation	
	- Miner Operation ได้แก่ ผ่าตัดตาต่อกระจก / ผ่าตัดต่อเนื้อ / ทำหมันหญิงตามลำดับ	
	ข้อมูล	2556(ราย)
	ผ่าตัดตาต่อกระจก	670
	ผ่าตัดต่อเนื้อ	202
ทำหมันหญิง	15	
Top 10 Cause of Death (Data:ทะเบียนตาย)	2556	2557
	1. Cancer	1. Stroke
	2. Cardiovascular disease	2. Cancer
	3. Accident	3. Pneumonia
	4. Pneumonia	4. Sepsis
	5. Stroke	5. ESRD
	6. Unknown cause of death	6. Bed Sore
	7. AIDS	7. COPD
	8. COPD	8. MI
	9. CKD	9. Brain Tumor
	10. Sepsis	10. TB

1.2 อัตรากำลัง

1.2.1 แพทย์

สาขา	Full time (คน)56	Full time (คน)57	Part time (ชม./สัปดาห์)
- แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว	1	1	-
- เวชศาสตร์ป้องกันสุขภาพจิตชุมชน	0	1	-
- จักษุแพทย์	1	1	-
- แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป	5	7	-
- ทันตแพทย์	4	4	-
รวม	12	14	-

1.2.2 บุคลากรสาขาอื่น

สาขา	Full time (คน)				Part time (ชม./สัปดาห์)
	ระดับปริญญา		ต่ำกว่าปริญญา		
	ปี 2556	ปี 2557	ปี 2556	ปี 2557	
-เภสัชกร	9	6	-		-
-พยาบาลวิชาชีพ	60	66	-		-
-พยาบาลเวชปฏิบัติ	12	12	-		-
- พยาบาลเวชปฏิบัติตา	1	1			
-พยาบาลจิตเวช	1	1	-		-
-พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ	1	1	-		-
-วิสัญญีพยาบาล	1	1	-		-
-พยาบาลเทคนิค	-	-	-		-
- เวชกิจฉุกเฉิน	-	-	3	2	-
-เทคนิคการแพทย์	5	4	-		-
- เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์	-		1	2	-
-กายภาพบำบัด	2	2	-		-
-โภชนาการ/นักโภชนาการ/นักกำหนดอาหาร	-	-	1	2	-
-นักวิชาการสาธารณสุข	7	8	-		-
- นักเทคโนโลยีทรงอก	1	1	-		-

1.3 สัดส่วนภาระงานกับจำนวนบุคลากร (หรือชั่วโมงการทำงาน)

1.3.1 ผู้ป่วยนอก

ผู้ป่วยนอกสาขา	จำนวนผู้ป่วยทั้งปี	ข้อมูลในช่วงเวลาเพื่อการคำนวณภาระงาน (ช่วงเวลา 1 ตุลาคม 2556-31 กรกฎาคม 2557)		
		จำนวนผู้ป่วยเฉลี่ย ⁴	ชม.แพทย์ตรวจ	ผป.นอก / แพทย์ / ชม.
ทั่วไป	97,453	483	8	14/1/1
อุบัติเหตุ	28,119	93	24	4/1/1
รวม	125,572			

⁴ เป็นจำนวนผู้ป่วยที่มาพบแพทย์เพื่อการตรวจรักษา ไม่รวมผู้ป่วยที่มาทำแผล

1.3.2 ผู้ป่วยใน/พยาบาล

ผู้ป่วยใน	จำนวนผู้ป่วยเฉลี่ยต่อวัน	จำนวน RN ที่ชั้นเวรทั้งหมด			สัดส่วนผู้ป่วย/พยาบาลวิชาชีพ		
		เช้า	บ่าย	ดึก	เช้า	บ่าย	ดึก
หอผู้ป่วยวิกฤติ	-	-	-	-	-	-	-
หอผู้ป่วยทั่วไป (รวมผู้ป่วยสูติกรรมและจักษุเวชกรรม)	50	9	6	5	6 : 1	8 : 1	10 : 1

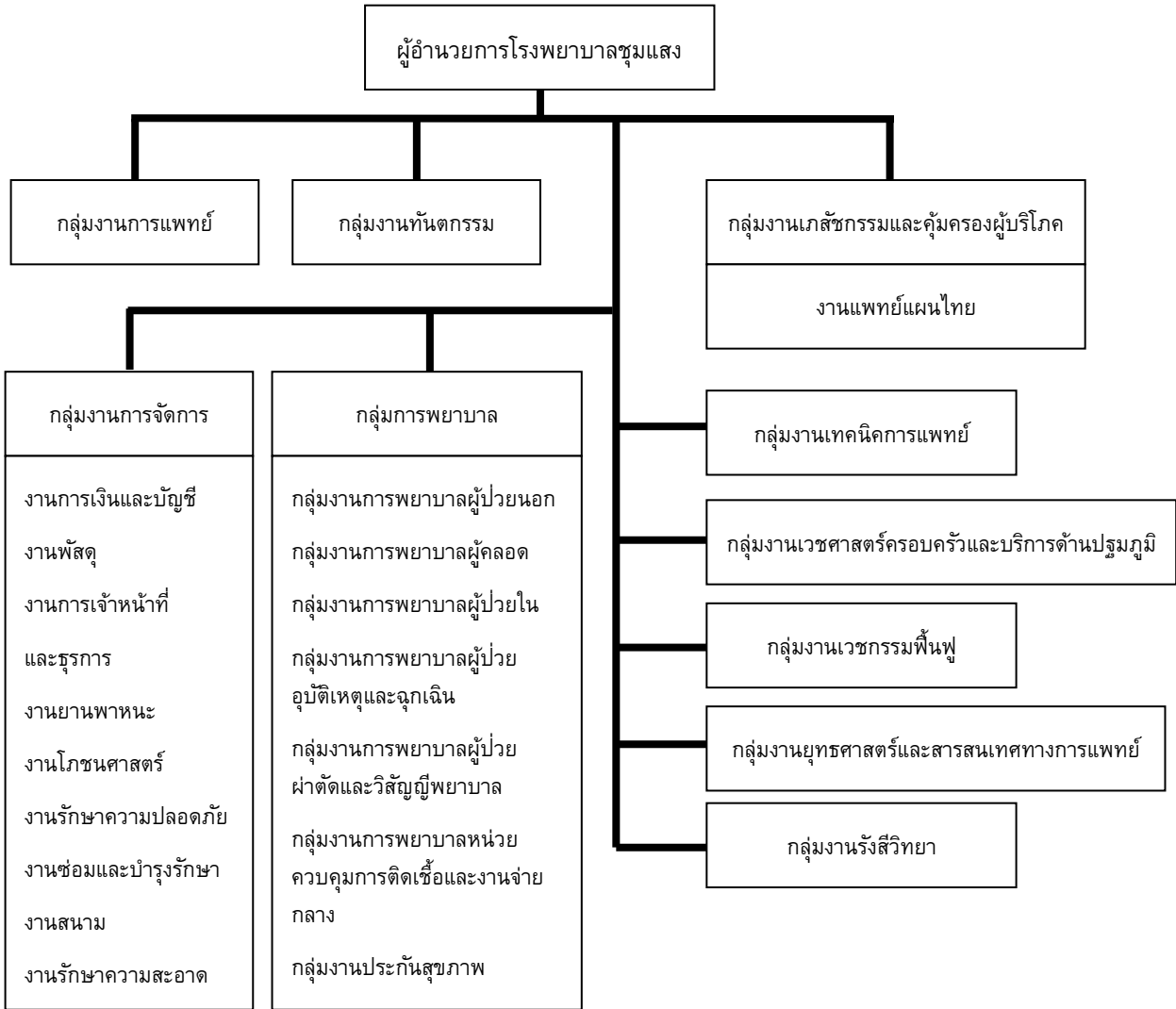
1.3.3 ผู้ป่วยใน/แพทย์2557

ผู้ป่วยในสาขา ⁵	จำนวนผู้ป่วยในรวมทั้งปี(1)	วันนอนรวมทั้งปี (2)	ผู้ป่วยใน/วัน (3)=(2)/365	จำนวนแพทย์ในสาขานั้น (4)	ผู้ป่วยใน / แพทย์ [(3)/(4)]
ทั่วไป	4,928	18,399	59	8	7
จักษุเวชกรรม	729	734	2	1	2

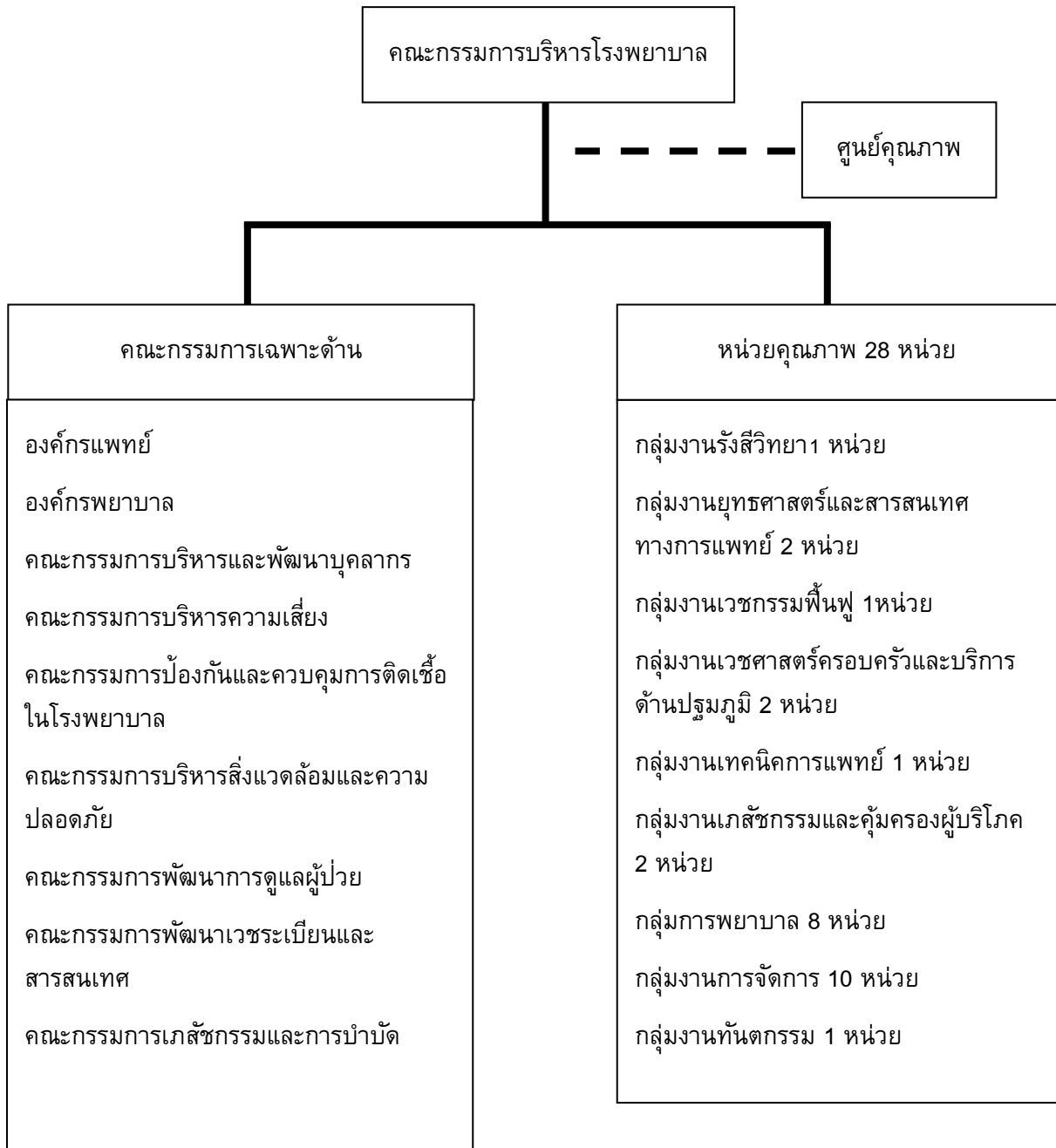
⁵ กรณีที่โรงพยาบาลไม่ได้แยกแผนกการตรวจ ให้กรอกข้อมูลการตรวจทั้งหมด ในช่องทั่วไป ถ้ามีการแยกแผนกการตรวจ ให้จำแนกข้อมูลใส่ตามข้อมูลของแต่ละสาขา ข้อมูลส่วนที่จำแนกตามสาขาไม่ได้ จึงจะมาใส่ในช่องทั่วไป

1.4 โครงสร้างองค์กร (นำเสนอด้วยแผนภูมิตามความเหมาะสมและระบุผู้รับผิดชอบ)

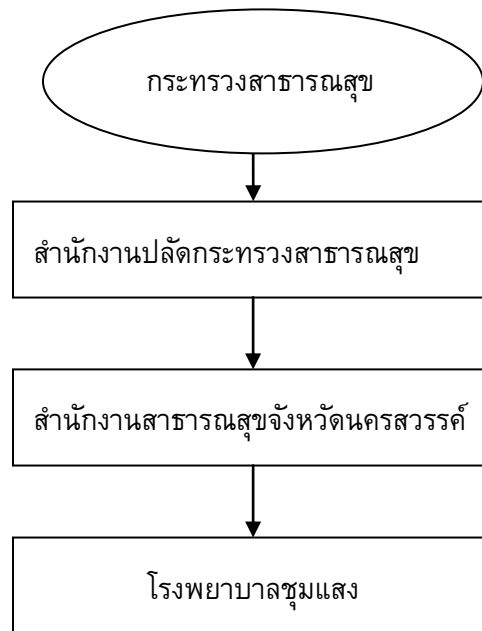
1.4.1 โครงสร้างการบริหารโรงพยาบาล



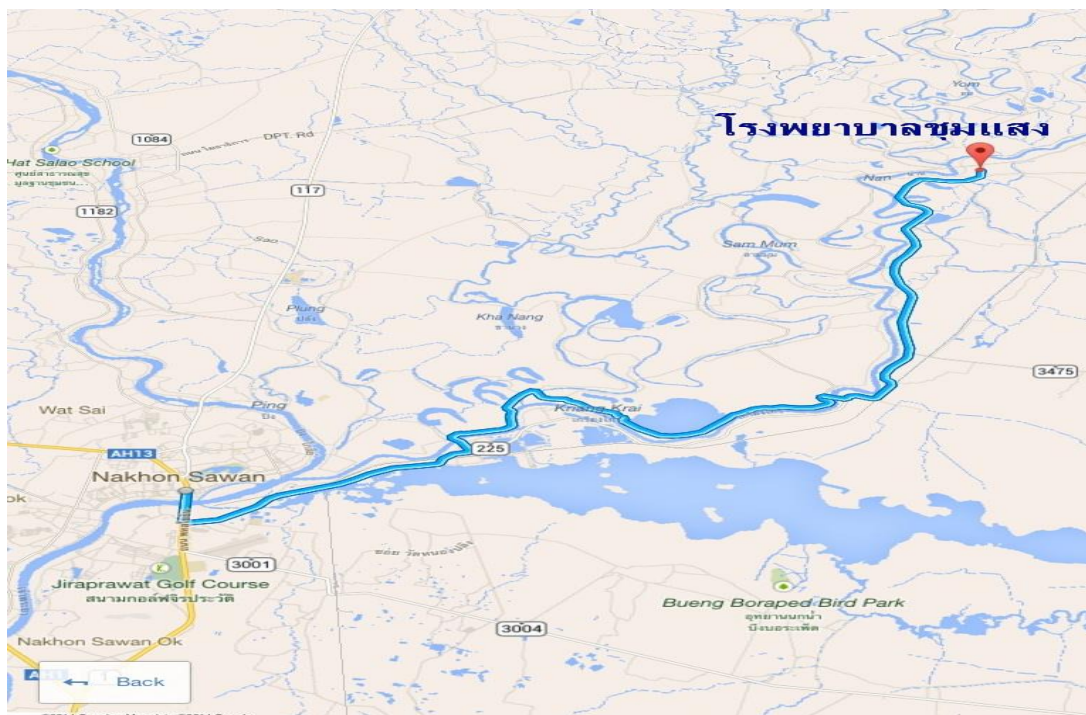
1.4.2 โครงสร้างความรับผิดชอบและการประสานงานในระบบคุณภาพ/สร้างเสริมสุขภาพ



1.4.3 โครงสร้างระบบกำกับดูแลกิจการ/ธรรมาภิบาล



1.5แผนที่แสดงที่ตั้งองค์กร



2. ลักษณะสำคัญขององค์กร (Organization Profile)

2.1 สภาพแวดล้อมขององค์กร

บริการหลัก(Main service)ให้บริการการดูแลรักษา ส่งเสริม ป้องกัน ฟื้นฟูสุขภาพ และการสร้างเสริมสุขภาพ ในโรคทั่วไป โรคทางตาและโรคทางสูติรีเวชกรรม แก่ผู้มารับบริการในเขตรับผิดชอบและใกล้เคียง ตลอด 24 ชั่วโมง

วิสัยทัศน์ (Vision): เป็นโรงพยาบาลที่ให้บริการสุขภาพดีเด่นระดับจังหวัดในปี 2560

ค่านิยม (Values): ร - พ - ช-ส

1. ร :รักองค์กร บุคลากรในโรงพยาบาลมีความมุ่งมั่นในหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย ยึดถือเป้าหมายและความสำเร็จขององค์กรเป็นหลักในการทำงาน
2. พ: พัฒนา หาโอกาสพัฒนา และดำเนินการปรับปรุงกระบวนการต่าง ๆอย่างต่อเนื่อง มีการขยับเป้าหมายของผลงานขึ้นอย่างต่อเนื่องและสอดคล้องกับความเป็นไปได้
3. ช: เชิดชูคุณธรรมตัดสินใจบนพื้นฐานของจริยธรรมและมาตรฐานวิชาชีพ มีการกำกับดูแลจริยธรรมและมาตรฐานวิชาชีพ
4. ส: สร้างสุข สนองความต้องการแก่ผู้รับบริการ โดยใช้มาตรฐานวิชาชีพ เพื่อผลลัพธ์ที่ดี ส่งเสริมการมีและการใช้ศักยภาพ มีแรงจูงใจในการทำงานให้ได้ผลดี มีความสุข

พันธกิจ (Mission):

1. พัฒนาระบบบริการแบบองค์รวมให้มีคุณภาพมาตรฐาน
2. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ
3. พัฒนาระบบการทำงานเชิงรุกโดยเครือข่ายมีส่วนร่วม
4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีสมรรถนะที่เหมาะสมกับภาระงานและมีความสุขในการทำงาน

เข็มมุ่ง: ความปลอดภัยในระดับโรงพยาบาลเน้นเรื่องความปลอดภัยดังนี้

1. การปรับปรุงการล้างมือให้ถูกสุขอนามัย (Hand Hygiene Improvement)
2. พัฒนาระบบ Fast tract เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตและพิการในผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดฉับพลันและโรคหลอดเลือดสมอง
3. การพัฒนาระบบเพื่อไม่ให้เกิดการแพ้ยาซ้ำ

ความสามารถเฉพาะขององค์กร (Core competency):

1. การผ่าตัดตาต้อกระจก
2. การส่องกล้องทางเดินอาหารส่วนต้น
3. การตรวจEchocardiography
4. การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

ลักษณะโดยรวมของบุคลากร (Workforce profile)

1. การจำแนกกลุ่มบุคลากร พร้อมจำนวนในแต่ละกลุ่ม

จำแนกตาม	
เพศ	เพศชาย 56 คน (23.24%) เพศหญิง 185 คน (76.76%)
ลักษณะการจ้างงาน	ข้าราชการ 92 คน(38.17%)พนักงานราชการ 1 คน(0.42%) ลูกจ้างรวม148 คน(61.41%)
สายงาน	สายวิชาชีพ 109 คน (45.23%) สายสนับสนุน 132 คน (54.77%)

2. ระดับการศึกษา

โรงพยาบาลชุมแสงมีเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานโดยใช้วุฒิการศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรี 133 คน(55.19%) ปริญญาตรี102 คน (42.32%)และปริญญาโท 6 คน (2.49%)

มีแพทย์เฉพาะทางจักษุแพทย์ 1 คน แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว 1 คน(ผู้อำนวยการโรงพยาบาล)ปริญญาโทเภสัชศาสตร์3 คน

พยาบาลปริญญาโทด้านเวชปฏิบัติ 1 คน และบริหารการพยาบาล 1 คน พยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป 5 คน พยาบาลเวชปฏิบัติด้านจักษุ 1 คน พยาบาลจิตเวช 1 คน อบรมด้านการพยาบาลส่องกล้องทางเดินอาหาร 1 คน พยาบาลป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (อบรม 2 สัปดาห์) 2 คน

3. ผู้ปฏิบัติงานภายใต้การกำกับดูแล:

1. นักศึกษาสาขาต่างๆ เช่น แพทย์ พยาบาล สาธารณสุขศาสตร์ ทันตสาธารณสุข ผู้ช่วยพยาบาล
2. พยาบาลที่กำลังศึกษาในหลักสูตรเวชปฏิบัติทั่วไป

สิ่งแวดล้อมด้านกายภาพที่สำคัญ

1. อาคารสถานที่ที่สำคัญ:

อาคารผู้ป่วยนอก	1	หลัง
อาคารผู้ป่วยใน	2	หลัง
อาคารแพทย์แผนไทยและทันตกรรม	1	หลัง
อาคารเวชศาสตร์ฟื้นฟูและสารสนเทศ	1	หลัง
คลังยา/คลังพัสดุ	1	หลัง
อาคารจ่ายกลางซักฟอกและโรงครัว	1	หลัง
ซ่อมบำรุง/โรงไฟฟ้า	1	หลัง
อาคารเวชปฏิบัติครอบครัวและห้องประชุม	1	หลัง

2. เทคโนโลยีและอุปกรณ์ที่สำคัญ:

เครื่องมือ	จำนวน(ปี 2556)	จำนวน (ปี 2557)
เครื่องกระตุ้นหัวใจ	3	5
เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยความดัน	4	5
เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตร	1	1
เครื่องดมยาสลบ	1	1
EKG Monitor	6	15
Incubator	1	1
Radian warmer	1	2
NST	2	2
Ultrasound	1	1
4D Ultrasound	1	1
เครื่อง X-Ray ขนาด 500 MA. 125 kvp	1	1
เครื่อง X-Ray Fluoroscopy แบบ C-arm	1	1
เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่	1	1
เครื่องตรวจสมรรถภาพปอด	1	1
เครื่องตรวจ Gastroscopy	1	1
Infusion pump	20	22

เครื่องมือ	จำนวน(ปี 2556)	จำนวน (ปี 2557)
เครื่องตรวจตา Slit lamp	1	1
กล้องผ่าตัดตา	1	1
เครื่องสลายต่อกระจก	1	1
เครื่องวัดความดันลูกตา แบบ Non-contact	1	1
เครื่องวัด IOL	1	1
เครื่องวัด RF, k	2	2
เครื่องวัดความดันลูกตาแบบ contact	1	2

กฎระเบียบข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง:

1. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติพระราชบัญญัติสาธารณสุขพ.ศ.2535 พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ร.บ.ประกันสังคม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ร.บ.คุ้มครองผู้บริโภคและวิธีพิจารณาคดีผู้บริโภคได้รับความเสียหายจากการบริการทางการแพทย์ พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ร.บ.ยา พ.ร.บ.เครื่องมือแพทย์ พ.ร.บ.เครื่องสำอาง พ.ร.บ.วัตถุอันตราย พ.ร.บ.วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ร.บ.ยาเสพติดให้โทษ พ.ร.บ.การประกอบโรคศิลปะ เป็นต้น
2. ระเบียบที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ระเบียบพัสดุ ระเบียบเงินบำรุงโรงพยาบาล
3. มาตรฐานวิชาชีพต่าง ๆ ได้แก่ มาตรฐานแพทย์สภา/ทันตแพทย์สภาสภาการพยาบาล สภาเภสัชกรรม สภาเทคนิคการแพทย์
4. มาตรฐานและระบบการติดตามกำกับปฏิบัติตามมาตรฐาน ได้แก่มาตรฐานหน่วยบริการ(สป.สข.)

ลักษณะสำคัญทางสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และประชากร

อำเภอชุมแสงเป็นอำเภอที่มีพื้นที่ประมาณ 716.762 ตร.กม.แบ่งการปกครองเป็น 12 ตำบล 126 หมู่บ้าน โดยมีองค์การบริหารส่วนตำบล 11 แห่ง และเทศบาล 2 แห่ง มีประชากร 69,361 คน เป็นชาย 33,671 คน และหญิง 35,690 คน

ประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพหลักเกษตรกรรมและประมง เนื่องจากมีพื้นที่มีแม่น้ำไหลผ่าน 2 สาย คือ แม่น้ำยมและแม่น้ำน่าน และใกล้บึงบอระเพ็ด มีการจัดการศึกษาโรงเรียนระดับประถมศึกษาภาคีรัฐ จำนวน 46 แห่งและภาคเอกชน จำนวน 3 แห่ง โรงเรียนมัธยมศึกษาจำนวน 2 แห่งมีธนาคาร จำนวน 4 แห่ง

มีประเพณีท้องถิ่นที่มีความเป็นเอกลักษณ์ของตัวเองเช่น ประเพณีของชาวไทยทรงดำ สำหรับในเขตเทศบาลเมืองชุมแสง จะมีชาวไทยเชื้อสายจีนอยู่เป็นจำนวนมาก โดยประกอบอาชีพทางการค้าขายและยังคง

รักษาประเพณีวัฒนธรรมของชาวจีนไว้อย่างเหนียวแน่น เช่น งานประจำปีและงานวันเกิดเจ้าพ่อเจ้าแม่ซุมแสง
ทางด้านศาสนา ประชากรส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ

2.2 ความสัมพันธ์ระดับองค์กร

ระบบกำกับดูแลองค์กร (Governance system):

1. ผู้ตรวจราชการและสาธารณสุขนิเทศ เขต 3
2. ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์
3. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญ

1. กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการที่สำคัญและความต้องการ:

ลำดับ	กลุ่มผู้ป่วย	ความต้องการ
1	ผู้รับบริการสิทธิประกันสุขภาพ (UC)	♦ เท่าเทียม มีคุณภาพรวดเร็ว เข้าถึงในการใช้สิทธิ
2	ผู้ป่วยฉุกเฉิน	♦ รวดเร็ว,ปลอดภัย,บรรเทาความทุกข์ทรมาน
3	ผู้ป่วย OPD	♦ ไม่แออัด,รอไม่นาน , เป็นสัดส่วน มิดชิด
4	ผู้ป่วย IPD	♦ ปลอดภัย,ไม่มีภาวะแทรกซ้อน,พฤติกรรมบริการที่ดี
5	ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	♦ รู้วิธีปฏิบัติตัว สามารถดูแลตนเองทั้งที่โรงพยาบาลและที่บ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี ไม่มีภาวะแทรกซ้อน
6	ผู้ป่วยโรคติดต่อ HIV TB	♦ ลดความกังวล ได้รับการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย
7	ผู้ป่วยวาระสุดท้าย	♦ ลดความวิตกกังวล ไม่ทุกข์ทรมาน ตายอย่างสมศักดิ์ศรี
8	กลุ่มผู้พิการ	♦ ได้รับการเคารพในสิทธิและศักดิ์ศรี สามารถช่วยตนเอง พัฒนาความสามารถที่มีอยู่
9	กลุ่มแม่และเด็ก	♦ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย พัฒนาการสมวัย

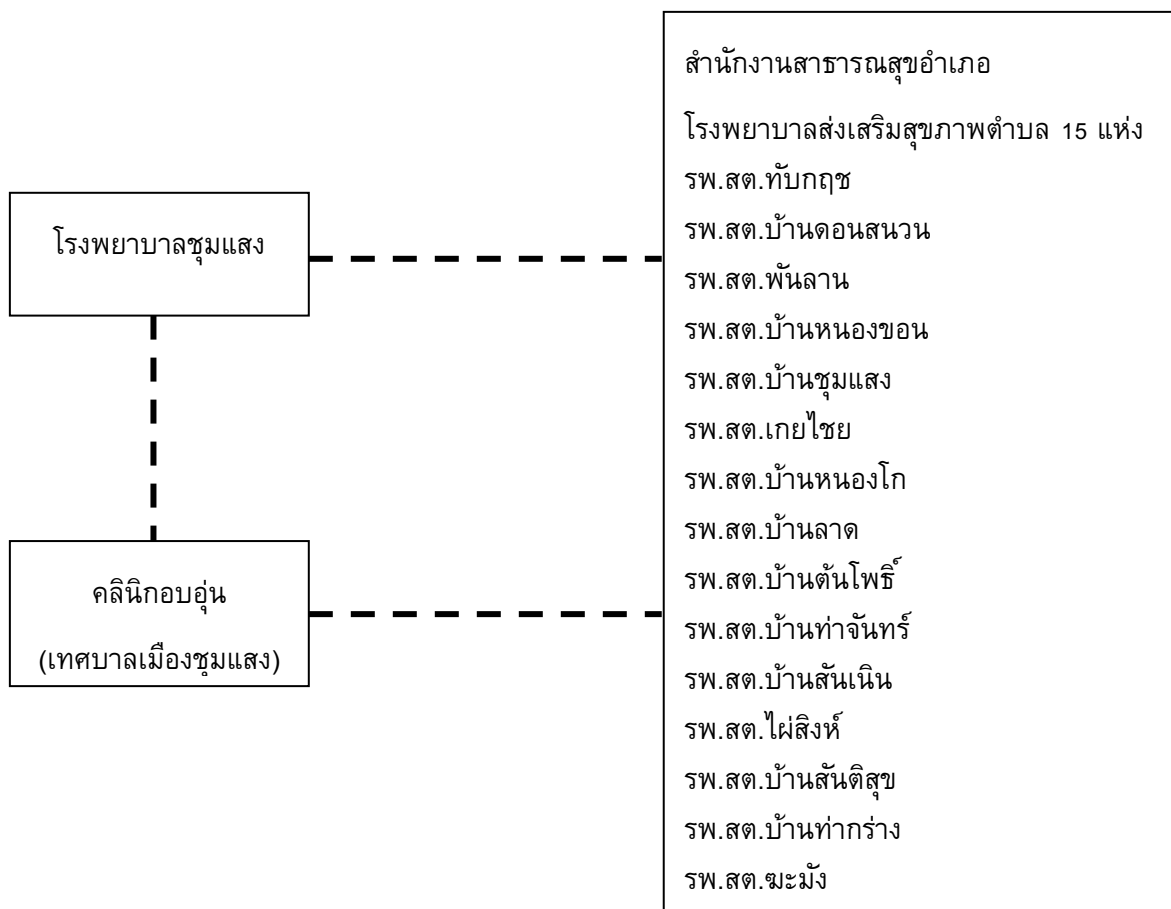
2. กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น ๆ และความต้องการ:

ลำดับ	ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น ๆ	ความต้องการ
1	ชุมชน	<ul style="list-style-type: none"> ▪ บริการเชิงรุกในพื้นที่ ▪ ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ ▪ ไม่ได้รับมลพิษจากโรงพยาบาล

3. กลุ่มผู้รับผลงานอื่น ๆ และความต้องการ:

ลำดับ	ผู้รับผลงาน	ความต้องการ
1	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	<ul style="list-style-type: none"> การทำงานเป็นเครือข่าย ส่งเสริมสนับสนุนทรัพยากร ประสานข้อมูลถูกต้อง รวดเร็ว ทันเหตุการณ์
2	สาธารณสุขอำเภอ	<ul style="list-style-type: none"> การทำงานเป็นเครือข่าย ส่งเสริมสนับสนุนทรัพยากร ประสานข้อมูลถูกต้อง รวดเร็ว ทันเหตุการณ์
3	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	<ul style="list-style-type: none"> ส่งข้อมูลตัวชี้วัดครบถ้วน ปฏิบัติงานตามกรอบ แผนงาน และนโยบาย ประสานข้อมูลถูกต้อง รวดเร็ว ทันเหตุการณ์
4	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	<ul style="list-style-type: none"> ประสานข้อมูลถูกต้อง รวดเร็ว ทันเหตุการณ์
5	หน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง	<ul style="list-style-type: none"> ประสานข้อมูลถูกต้อง รวดเร็ว ทันเหตุการณ์ ร่วมกันทำงานแบบพหุภาคีด้วยสัมพันธภาพที่ดี

โครงสร้างเครือข่ายบริการ:



ผู้ส่งมอบและคู่ความร่วมมือ

1. ผู้ส่งมอบที่สำคัญ:

องค์การเภสัชกรรม บริษัทยา
บริษัทเครื่องมือและวัสดุการแพทย์ต่างๆ
บริษัทหรือห้างร้านในการจัดซื้อจัดจ้างที่เกี่ยวกับพัสดุ
ผู้รับเหมาก่อสร้าง

2. คู่ความร่วมมือที่สำคัญและบทบาท:

หน่วยงานคู่ความร่วมมือที่สำคัญ	บทบาท
สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครสวรรค์	กำกับ สนับสนุน การดำเนินงานของโรงพยาบาล
สำนักงานหลักประกันสุขภาพ เขต 3	สนับสนุนงบประมาณ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	ประสานความร่วมมือในการทำงานสาธารณสุขระดับอำเภอ
องค์การบริหารส่วนตำบลเกยไชย	สนับสนุนงบประมาณผ่านกองทุนสุขภาพตำบล

บริการที่มีการจ้างเหมาจากภายนอก:

1. การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการภายนอกโรงพยาบาล
2. การกำจัดขยะติดเชื้อ

การมีพันธะสัญญาในการให้บริการ:

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานประกันสังคม และกรมบัญชีกลาง เป็นคู่สัญญาในการให้บริการผู้ป่วยตามเกณฑ์ที่กำหนด

การฝึกอบรมหรือเป็นสถาบันสมทบในการฝึกอบรม:

1. สถาบันสมทบในการฝึกอบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว
2. สถาบันสมทบในการฝึกอบรมวิชาเวชศาสตร์ชุมชนสำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 4 และเวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับชั้นปีที่ 6 ของคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล
3. สถาบันสมทบในการฝึกอบรมวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชนสำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 5 มหาวิทยาลัยมหิดล โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

4. สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน นักศึกษาทันตแพทย์ นักศึกษาเภสัชกร

5. สถานที่ฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสวรรค์ประชารักษ์ จ.นครสวรรค์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ (งานบริการปฐมภูมิ / งานสร้างเสริมสุขภาพ / สาธารณสุขชุมชน) วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรและมหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตนครสวรรค์

2.3สภาพแวดล้อมด้านการแข่งขัน

ขนาดและการเติบโตขององค์กร:

โรงพยาบาลชุมแสงก่อตั้งเมื่อวันที่ 4 ตุลาคม 2519 โดยเริ่มจากเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 10เตียง และได้ปรับระดับเป็นโรงพยาบาลขนาด30 เตียงเมื่อวันที่5 ธันวาคม 2535 ต่อมาปรับระดับเป็นโรงพยาบาลขนาด 60 เตียง เมื่อวันที่ 23 มิถุนายน 2549 และยกฐานะเป็นขนาด 90 เตียง เมื่อ 19 กุมภาพันธ์ 2553ปัจจุบันตาม Service plan โรงพยาบาลชุมแสงถูกจัดให้เป็นโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย (M2) ดูแลพื้นที่ในอำเภอชุมแสงและอำเภอหนองบัวแต่ในสถานการณ์จริงโรงพยาบาลชุมแสง ให้บริการเตียงได้เท่ากับ 60 เตียงและในปี 2557 ถูกจัดให้เป็นโรงพยาบาลระดับF2

ปัจจัยความสำเร็จ

1. ปัจจัยความสำเร็จที่สำคัญขององค์กร (key success factor):

- 1.1 ผู้นำบริหารสูงสุดมีภาวะผู้นำ มุ่งมั่นพัฒนา
- 1.2 ระบบการเงิน การคลัง โปร่งใส ตรวจสอบได้
- 1.3 ได้รับความร่วมมือจากชุมชนเป็นอย่างดีในการดำเนินงานของโรงพยาบาล

2. การเปลี่ยนแปลงสำคัญที่มีผลต่อความสำเร็จขององค์กร:

- 2.1 ผู้บริหารสูงสุดรับฟังความคิดเห็นของผู้ใต้บังคับบัญชาการตัดสินใจใช้รูปแบบมติคณะกรรมการ
- 2.2 มีการทบทวนภาระงาน /กรอบอัตรากำลัง / และมีการกำหนดสมรรถนะที่เหมาะสมกับงาน
- 2.3 มีการทบทวนวิสัยทัศน์พันธกิจค่านิยม เข้มมุ่งขององค์กรจากการ ทำ SWOT analysis กำหนดแผนยุทธศาสตร์ เพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์อย่างเป็นรูปธรรม
- 2.4 สร้างระบบการติดตามกำกับงาน โดยการกำหนดที่มงานและผู้รับผิดชอบและให้มีการรายงานผลการปฏิบัติในวาระประชุม
- 2.5 เป็นรพ.กลุ่มเป้าหมายของจังหวัดนครสวรรค์ ขอรับการ Accreditation จากสรพ.ปีงบประมาณ 2558
- 2.6 ข้อกำหนดหลักเกณฑ์ของการบริหารงบประมาณ ของสปสช ,
- 2.7 นโยบายการเบิกจ่ายจากกรมบัญชีกลาง

แหล่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบที่สำคัญ

ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลและเครือข่ายในระดับจังหวัด ระดับเขต จากสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 3

2.4 บริบทเชิงกลยุทธ์(ที่มีผลต่อความยั่งยืนขององค์กร)

ปัญหาสุขภาพ

1. ปัญหาสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่:

- 1.1 กลุ่มโรคเฉียบพลัน ได้แก่ โรคหัวใจขาดเลือดฉับพลัน โรคหลอดเลือดสมองฉับพลัน
- 1.2 กลุ่มโรคอุบัติเหตุ ได้แก่ การบาดเจ็บทางสมอง และบาดเจ็บหลายระบบ จมน้ำ
- 1.3 กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ได้แก่ เบาหวานความดันโลหิตสูง โรคไตเรื้อรัง โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรคมะเร็ง
- 1.4 กลุ่มโรคติดต่อที่เป็นปัญหา ได้แก่ โรคไข้เลือดออกฉับพลัน โรคเอดส์ไขหวัดใหญ่
- 1.5 กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก ได้แก่ การตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร การตกเลือดหลังคลอดภาวะตัวเหลืองในเด็กแรกคลอด
- 1.6 กลุ่มโรคทางตา ได้แก่ โรคตาต้อกระจก ต้อเนื้อ
- 1.7. กลุ่มโรคที่เกิดจากการทำงาน เช่น โรคปวดหลัง

2. ปัญหาสุขภาพที่เป็นโอกาสพัฒนา:

- 2.1 โรคหัวใจขาดเลือดฉับพลัน
- 2.2 โรคหลอดเลือดสมองฉับพลัน
- 2.3 โรคเบาหวาน
- 2.4 โรคความดันโลหิตสูง
- 2.5 โรคไตเรื้อรัง
- 2.6 โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
- 2.7.โรคหืด

3. โรคที่มีข้อจำกัดในการให้บริการ / ต้องส่งต่อ

โรงพยาบาลชุมชนแสงมีการส่งต่อผู้ป่วยไปโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าในปี 2557 ทั้งหมด 4,112 ครั้ง ซึ่งสามารถวิเคราะห์ได้ถึงข้อจำกัดในการให้บริการหรือต้องส่งต่อดังนี้

3.1 โรคที่มีความซับซ้อน ยุ่งยาก ต้องได้รับการตรวจ วินิจฉัย และควรได้รับการดูแลโดยแพทย์เฉพาะทาง ซึ่งเป็นสาเหตุของการส่งต่อเท่ากับ 1,010 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 24.56

3.2 โรคที่ต้องได้รับการผ่าตัด เช่น โรคทางศัลยกรรม ศัลยกรรมกระดูก และโรคทางสูตินรีเวช ซึ่งเป็นสาเหตุที่ต้องส่งต่อเท่ากับ 349 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 8.49

(สาเหตุของการส่งต่อในลำดับที่ 2 คือ นัดตรวจรักษาต่อเนื่อง เท่ากับ 1,518 คิดเป็นร้อยละ 36.92)

ความท้าทายเชิงกลยุทธ์

1. ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ:

- 1.1. พัฒนาระบบบริการแบบองค์รวมให้มีคุณภาพมาตรฐาน
- 1.2. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ
- 1.3. พัฒนาระบบการทำงานเชิงรุกโดยเครือข่ายมีส่วนร่วม
- 1.4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีสมรรถนะที่เหมาะสมกับภาระงานและมีความสุขในการทำงาน

2. การเปลี่ยนแปลงสิ่งแวดล้อมภายนอก/นโยบาย:

- 2.1. นโยบายด้านกำลังคน ได้แก่ การจัดจ้างลูกจ้าง การบรรจุข้าราชการ
- 2.2. นโยบายด้านคุณภาพ ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุขประกาศนโยบายการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานในแต่ละระดับสถานบริการ
- 2.3. แนวทางการจัดสรรงบประมาณในแต่ละปีงบประมาณ

3. ปัญหาสำคัญที่โรงพยาบาลพยายามแก้ไข:

- 3.1 ระบบการจัดการข้อมูลและการนำข้อมูลมาใช้
- 3.2 การกำหนดสมรรถนะ และมีการประเมิน ทักษะที่จำเป็น
- 3.3 ความไม่ต่อเนื่องในการกำกับติดตามประเมินผล
- 3.4 ระบบการประสานงานไม่ชัดเจนทำให้ขาดความคล่องตัว
- 3.5 ระบบการบริการล่าช้าความแออัดในแผนกผู้ป่วยนอก
- 3.6 การเพิ่มความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่
- 3.7 แนวคิดเรื่องการพัฒนาคุณภาพสู่ผู้ปฏิบัติ
- 3.8 ส่งเสริมสนับสนุนการนำค่านิยม ร-พ-ช-ส ให้เกิดเป็นวัฒนธรรมขององค์กร
- 3.9 ระบบการตอบสนองข้อร้องเรียนที่เร่งด่วน
- 3.10 ข้อจำกัดด้านงบประมาณ

ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ:

1. ผู้บริหารมีความรู้และเข้าใจกระบวนการพัฒนาคุณภาพ มีความมุ่งมั่น พร้อมส่งเสริมและ สนับสนุนให้บุคลากร/หน่วยงาน มีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
2. บุคลากรระดับหัวหน้ากลุ่มงาน /หัวหน้างานส่วนใหญ่เป็นคนในพื้นที่
3. มีแพทย์เฉพาะทาง ได้แก่ จักษุแพทย์ และแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

4. โรงพยาบาลชุมชนแสงได้รับความเชื่อมั่นจากประชาชนในพื้นที่และเขตใกล้เคียง
5. เครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัย
6. บุคลากรมีความรู้ทักษะในการบริการ เช่น เฉพาะทางตา จิตเวช ส่องกล้อง ผู้จัดการผู้ป่วยเบาหวาน

วิสัยทัศน์ พันธกิจ และแผนยุทธศาสตร์ขององค์กร

วิสัยทัศน์ (Vision): เป็นโรงพยาบาลที่ให้บริการสุขภาพดีเด่นระดับจังหวัดในปี 2560

พันธกิจ (Mission):

1. พัฒนาระบบบริการแบบองค์รวมให้มีคุณภาพมาตรฐาน
2. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ
3. พัฒนาระบบการทำงานเชิงรุกโดยเครือข่ายมีส่วนร่วม
4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีสมรรถนะที่เหมาะสมกับภาระงานและมีความสุขในการทำงาน

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด
1. การพัฒนาระบบบริหารและระบบบริการสาธารณสุขสู่คุณภาพมาตรฐาน	1. ผู้รับบริการได้รับการดูแลแบบองค์รวมตามมาตรฐานวิชาชีพ	1. การพัฒนาคุณภาพการบริการผู้ป่วยแบบองค์รวม	1. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีระดับ HbA1c น้อยกว่า 7 2. ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี 3. ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดที่อยู่ในกลุ่มควบคุมโรคได้ 4. ร้อยละของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่มี CAT SCORE ลดลง
	2. ผู้รับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพ	1. พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการตามมาตรฐานโรงพยาบาล	1. ร้อยละของผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อการบริการสาธารณสุขที่ได้รับ 2. อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล 3. โรงพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด
		2. พัฒนาระบบการแพทย์ ฉุกเฉิน	1. ร้อยละขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นมีบทบาทในการ ดำเนินงานด้านการแพทย์ ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน
		3. พัฒนาศักยภาพระบบรับ และส่งต่อ	1. ร้อยละของการวินิจฉัยและ ส่งต่อผู้ป่วย STEMI ได้ ภายใน 30 นาที 2. ร้อยละของผู้ป่วย Stroke ได้รับการส่งต่อภายใน 30 นาที
		4. การพัฒนาระบบการดูแล ผู้ป่วยตาม Service Plan	1. ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ เสียชีวิตในโรงพยาบาล 2. ร้อยละของสตรี 30 - 60 ปีมี การตรวจมะเร็งปากมดลูก 3. ห้องคลอดคุณภาพ 4. ร้อยละของผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าเข้าถึงบริการ 5. ร้อยละของผู้ป่วย BLINDING CATARACT ได้รับการ ผ่าตัดภายใน 30 วัน
	3. มีระบบข้อมูลที่มีคุณภาพ เชื่อมโยงภายในเครือข่าย บริการสุขภาพ	1. พัฒนาระบบข้อมูล และ เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อ สนับสนุนระบบบริการสุขภาพ ให้เชื่อมโยงเป็นเครือข่ายที่มี ประสิทธิภาพ	1. มีการพัฒนาศูนย์ข้อมูลทาง อิเล็กทรอนิกส์ (Data Center) เครือข่ายสุขภาพ 2. ร้อยละความสมบูรณ์เวช ระเบียนผู้ป่วยนอก และผู้ป่วย ใน 3. ร้อยละความสมบูรณ์ เวชระเบียนผู้ป่วยใน
		2. พัฒนาระบบการใช้บริการ เครือข่าย และการเข้าถึงข้อมูล	1. อัตราการล่มของระบบ เครือข่ายภายในโรงพยาบาล
	4. ระบบบริหารด้านการเงิน การคลังมีประสิทธิภาพเป็นไป ตามมาตรฐาน	1. เสริมสร้างระบบตรวจสอบ และควบคุมการบริหารภายใน	1. จำนวนข้อทักท้วงจากการ ตรวจสอบภายใน

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด
		2. พัฒนาระบบใ้การเงิน การคลัง	1. QUICK RATIO 2. CURRENT RATIO 3. CASH RATIO 4. สถานะวิกฤติทางการเงิน
		3. พัฒนาระบบการวิเคราะห์ ต้นทุนต่อหน่วยบริการให้มี มาตรฐาน	1. โรงพยาบาลมีการ ดำเนินการด้านวิเคราะห์ ต้นทุนต่อหน่วยบริการ
	5. ระบบโครงสร้างและบุคลากร ขององค์กรชัดเจน และเพียงพอ	1. พัฒนาระบบบริหารจัดการ ทรัพยากรบุคคลให้มีคุณภาพ มาตรฐาน	1. ร้อยละของหน่วยงานที่มี บุคลากรเพียงพอกับภาระงาน (FTE)
	6. บุคลากรมีสมรรถนะที่ เหมาะสมตามภาระงานที่ รับผิดชอบและปฏิบัติหน้าที่ ด้วยความสุข	1. พัฒนาระบบการประเมินผล บุคลากรให้สอดคล้องกับบริบท	1. ร้อยละของบุคลากรแต่ละ สาขาวิชาชีพผ่านเกณฑ์การ ประเมินสมรรถนะและทักษะที่ จำเป็น
		2. พัฒนาแหล่งเรียนรู้และเปิด โอกาสให้บุคลากรได้เข้าถึง แหล่งเรียนรู้ที่ทันสมัย	1. โรงพยาบาลจัดบริการทาง วิชาการผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ E-Learning
		3. พัฒนาบุคลากรด้าน คุณธรรม จริยธรรม	1. ร้อยละของบุคลากรผ่านการ อบรม ความรู้ ความเข้าใจ และปฏิบัติตนในการมีวินัย รักษาวินัยและจรรยา ข้าราชการ
	7. อาคาร สถานที่ วัสดุ และ ครุภัณฑ์ เป็นไปตามมาตรฐาน ที่กำหนด	1. โครงสร้างกายภาพ และสิ่ง อำนวยความสะดวกมีความ เหมาะสมและปลอดภัย	1. ร้อยละของปัญหาทางด้าน โครงสร้างกายภาพและสิ่ง อำนวยความสะดวกที่เป็น ปัญหาสำคัญได้รับการแก้ไข
		2. มีระบบการกำจัดของเสียที่มี ประสิทธิภาพ	1. มีระบบการควบคุมการ ระบายน้ำทิ้งจากอาคารตาม มาตรฐานกฎกระทรวงว่าด้วย การจัดการมูลฝอยติดเชื้อหรือ BOD

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด
		3. พัฒนาระบบการป้องกันอันตรายและความเสียหายจากภัยพิบัติ	1. แผนบัญชาการเหตุเพื่อรองรับภัยพิบัติ
		4. การจัดการเพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อผู้ใช้บริการและเจ้าหน้าที่	1. ผลการประเมินสถานที่ทำงานหน้าอยู่
	8. มีกระบวนการจัดการความรู้	1. ส่งเสริมสนับสนุนให้บุคลากรเพิ่มพูนความรู้และทักษะที่จำเป็นในการให้บริการ	1. ร้อยละบุคลากรได้รับการประชุม/อบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงานและอื่นๆ ด้านวิชาการ ไม่น้อยกว่า 2 ครั้ง/คน/ปี
2. การสร้างเสริมสุขภาพ และการฟื้นฟูสภาพอย่างมีส่วนร่วม	9. ประชาชนได้รับการสร้างเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพอย่างเหมาะสมตามกลุ่มวัย	1. ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มแม่และเด็ก	1. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์ 2. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง 3. ร้อยละของการเกิดภาวะตกเลือดหลังคลอด 4. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย
		2. สร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพประชาชน	1. จำนวนหมู่บ้าน/ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 2. ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยง ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
		3. สร้างเสริมทันตสุขภาพ	1. ร้อยละของ รพสต / ศสม ให้บริการสุขภาพช่องปากอย่างมีคุณภาพ 2. ร้อยละของเด็ก 0 - 2 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 3. ร้อยละของเด็ก 0 - 3 ปี ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์
		4. ป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต	1. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ 2. ร้อยละของผู้ป่วยจิตเภทเข้าถึงบริการ

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด
		5. พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้พิการ	1. อัตราการเข้าถึงการบริการทางการแพทย์ของผู้พิการ
3. การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม	10. ประชาชนมีการเจ็บป่วยหรือตายด้วยโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญลดลง และสามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ	1. พัฒนาระบบการป้องกันควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ	1. อัตราผลสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ เสมหะพบเชื้อ (Success Rate) 2. ร้อยละของการเกิดโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้าน/ชุมชนใน Generation ที่ 2 3. ร้อยละของประชาชนในกลุ่มที่มีภาวะ Pre-DM , Pre-HT ป่วยเป็นโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
		2. การเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ	1. มีแผนรองรับอุบัติภัยในพื้นที่ 2. มีการซ้อมแผนรองรับอุบัติภัย ปีละ 1 ครั้ง
4. การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกอย่างมีส่วนร่วม	11. ประชาชนได้รับการคุ้มครองด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ อาหารปลอดภัย และบริการสุขภาพ ที่มีคุณภาพ ปลอดภัย	1. พัฒนาระบบคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน 2. พัฒนาระบบบริหารเวชภัณฑ์ และการให้บริการด้านเภสัชกรรมให้ได้ตามมาตรฐาน	1. ร้อยละ อาหารปลอดภัย จากสารปนเปื้อน ยาฆ่าแมลง ฟอร์มาลีน สารฟอกขาว สารกันรา สารบอแรกซ์ สารเร่งเนื้อแดง สารโพลีนาในน้ำมันทอดซ้ำ และจุลินทรีย์ มีความปลอดภัย
	12. ประชาชนมีสิทธิในการเลือกใช้และเข้าถึงการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	1. ส่งเสริมสนับสนุนการเข้าถึงบริการด้านแพทย์แผนไทย	1. อัตราการรับบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการใช้ยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น

ระบบการปรับปรุง Performance ขององค์กร

1.ระบบการพัฒนาคุณภาพ

1.1. ใช้กระบวนการพัฒนาคุณภาพ HA

1.2. มาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว

1.3. เกณฑ์คุณภาพของสำนักการพยาบาล

1.4. มาตรฐานวิชาชีพตามสายงานที่กำหนด เช่น ห้องปฏิบัติการ เภสัชกรรมกายภาพบำบัด รังสีวินิจฉัย

1.5. มาตรฐานสถานที่นำอยู่นำทำงาน

2.กระบวนการประเมินผล:

บุคลากร

1. ประเมินผลการปฏิบัติงานทุก 6 เดือน ติดตามการพัฒนาทุก 1 ปี
2. ปรับปรุงระบบการสรรหา การคัดเลือกบุคลากรปฏิบัติงานในตำแหน่งต่างๆ
3. วิเคราะห์ความเพียงพอของบุคลากรตามภาระงานของหน่วยงาน
4. พัฒนาบุคลากรให้มี Competency ตามตำแหน่งหน้าที่ที่รับผิดชอบและการพัฒนาขององค์กรที่เปลี่ยนแปลง
5. ใช้ Core Competency ของ กพ. ในการประเมินสมรรถนะหลักและประกาศเกณฑ์การพิจารณาชัดเจน คือ ใช้ KPI 70% และ Competency 30% กับบุคลากรทุกระดับในโรงพยาบาล

หน่วยงาน / ระบบงาน

1. เครื่องชี้วัดระดับหน่วยงานและระดับทีมหาระบบ ทบพวนติดตามดูแนวโน้ม เทียบเคียง และพัฒนารายเดือน รายไตรมาส และรายปี
2. ฝ้าระวัง ติดตามการรายงานและการจัดการการเกิดอุบัติการณ์ความเสี่ยงต่างๆ อย่างเป็นระบบ ทั้งระบบการนิเทศ ติดตามประจำวัน โดยหัวหน้าหน่วยงาน การนิเทศติดตามนอกเวลา ตามแนวทางที่กำหนด

องค์กร

1. โรงพยาบาลติดตาม – ประเมิน – วิเคราะห์แนวโน้ม เทียบเคียงผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลด้านต่างๆ ตามตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล มีการติดตามผลการพัฒนาเป็นระยะ
2. ทบพวนและพัฒนาจากผลการประเมิน ขององค์กรภายนอกและสภาวิชาชีพ

กระบวนการเรียนรู้ระดับองค์กร:

การจัดประชุมวิชาการในโรงพยาบาล ส่งอบรมภายนอกโรงพยาบาล มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในโรงพยาบาล มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับโรงพยาบาลใกล้เคียงในบางกิจกรรม เช่น กิจกรรมเพื่อนช่วยเพื่อนกับโรงพยาบาลในจังหวัดเน้นให้ใช้หลัก 3Pในการทำงาน, มีการจัดทำ Clinical Tracer เพื่อช่วยปรับปรุงระบบการทำงาน

กระบวนการสร้างนวัตกรรม:

กระตุ้นและส่งเสริมให้ทุกหน่วยงานทบทวนและพัฒนาการทำงาน โดยใช้หลัก 3 P โดยมีการเชื่อมโยงจากวิสัยทัศน์โรงพยาบาล เข้มมุ่งแผนกลยุทธ์ของโรงพยาบาล สนับสนุนส่งเสริมให้มีการนำเสนอการพัฒนาในเวทีต่างๆ เช่น มหกรรมพัฒนาคุณภาพจังหวัด เวทีวิชาการ

ผลงานเด่นและความภาคภูมิใจขององค์กร:

1. โรงพยาบาลสายใยรักระดับทอง
 2. ให้บริการแบบ One Stop Service ใน 5 คลินิกได้แก่คลินิกโรคหืดและโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง คลินิกโรคติดเชื้อไวรัส HIV คลินิกวัณโรคคลินิกเบาหวาน โดยผลการดำเนินงานของคลินิกโรคหืดและโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ได้ไปนำเสนอในเวทีพัฒนาคุณภาพระดับจังหวัดในปี 2556 และปี 2557
 3. ผ่านเกณฑ์การประเมินHPHของกรมอนามัยครั้งที่ 2 ปี 2554
 4. รางวัล Good practice (งานผู้ป่วยใน)การดูแลแบบต่อเนื่องจาก สป.สช. ปี 2554
เงินรางวัล 100,000บาท
 5. ผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานจากสมาคมนักเทคนิคการแพทย์ปี 2552
 6. ผ่านการประเมินตามโครงการพัฒนาคุณภาพงานรังสีวินิจฉัยของ รพ.สังกัดกระทรวงสาธารณสุข เขตตรวจราชการที่ 18 ผ่านการตรวจประเมินระดับทอง ปี 2554-2555
 7. ได้รับรางวัลเสนอผลงานการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม ดีเด่นรางวัลที่1 ในระดับจังหวัด และรองชนะเลิศในระดับเขตประจำปี 2557
 8. ได้รับรางวัลรองชนะเลิศระดับจังหวัดในการเข้าร่วมการแข่งขัน EMS rally ระดับเขตประเภท ALS ในปี 2556
 8. ได้รับรางวัลชนะเลิศระดับจังหวัดในการเข้าร่วมการแข่งขัน EMS rally ระดับเขตประเภท ALS ในปี 2557และได้รับรางวัลชมเชยในการเป็นตัวแทนไปแข่งระดับประเทศ
-