บทที่ ๑
ข้อมูลทั่วไปของอำเกาะกูด

เกาะกูด มีพื้นที่ทั้งหมดประมาณ ๑๒๙ ตารางเมตร หรือประมาณ ๘๐,๖๒๕ ไร่ เป็นเกาะสุดท้ายแห่งน่านน้ำตะวันออกไทย ปัจจุบันรวมกับเกาะเล็ก ๆ ข้างเคียงมีฐานะเป็นอำเภอหนึ่งของจังหวัดตราด

ประวัติ

เกาะกูดเริ่มปรากฏหลักฐานตั้งแต่รัชสมัยพระบาทสมเด็จพระพุทธยอดฟ้าจุฬาโลกมหาราช เมื่อองค์เชียงสือ เจ้าเมืองญวนที่เข้ามาพึ่งพระบรมโพธิสมภารของพระองค์ หนีออกจากกรุงเทพมหานครมาลงเรือที่เกาะสีชัง จากนั้นแล่นเรือชักใบในอ่าวไทยมา ๗ วันจึงถึงเกาะกูดที่ไม่มีคนอยู่เลย
ชนพื้นถิ่นดั้งเดิมของเกาะกูดส่วนใหญ่เป็นคนไทยที่อพยพมาจากเมืองปัจจันตคีรีเขตร์ (เกาะกง) ที่ตกเป็นเมืองขึ้นของฝรั่งเศสเมื่อปี พ.ศ. ๒๔๔๗ มีหมู่บ้านคลองมาดเป็นหมู่บ้านที่เก่าแก่ที่สุด
เดิมเกาะกูดเป็นหมู่บ้านขึ้นกับตำบลเกาะหมาก อำเภอแหลมงอบ ต่อมาได้ยกฐานะขึ้นเป็นตำบลเกาะกูด ในปี พ.ศ. ๒๕๒๓ ตัวเกาะกูดมีระยะทางห่างจากอำเภอคลองใหญ่ประมาณ ๔๐ กิโลเมตร ประชาชนชาวเกาะกูดมีความยากลำบากในการเดินทางไปติดต่อราชการ ประกอบกับเกาะกูดอยู่ใกล้ดินแดนประเทศกัมพูชาด้านเกาะกงมากกว่าฝั่งไทย ทางราชการจึงมีนโยบายเพื่อความมั่นคงและอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน โดยได้ยกฐานะเกาะกูดและเกาะข้างเคียงขึ้นเป็น กิ่งอำเภอเกาะกูด ตามประกาศกระทรวงมหาดไทยลงวันที่ ๑๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๓๓ โดยมีผลบังคับตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ปีเดียวกัน และต่อมาได้มีพระราชกฤษฎีกาลงวันที่ ๒๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๐ ยกฐานะขึ้นเป็น อำเภอเกาะกูด โดยมีผลบังคับตั้งแต่วันที่ ๘ กันยายน ปีเดียวกัน

อาณาเขตอำเภอเกาะกูด

มีอาณาเขตติดต่อกับอำเภอใกล้เคียงและประเทศเพื่อนบ้าน ดังนี้

ทิศเหนือ ทิศตะวันออก และทิศตะวันตก	จรดอ่าวไทย
ทิศใต้	จรดน่านน้ำประเทศกัมพูชา

ลักษณะทั่วไป

เกาะกูดเป็นเกาะที่ใหญ่เป็นอันดับที่ ๔ ของประเทศไทย มีเนื้อที่ ๑๒๙ ตารางเมตร หรือประมาณ ๘๐,๖๒๕ ไร่ ความยาวของเกาะ ๒๕ กิโลเมตร ความกว้าง ๑๒ กิโลเมตร เกาะยังมีสภาพความเป็นธรรมชาติอย่างสมบูรณ์ โดยมีภูเขาและที่ราบสันเขาซึ่งเป็นต้นกำเนิดลำธาร ทำให้เกาะกูดมีน้ำตกที่ขึ้นชื่อคือ น้ำตกคลองเจ้า ที่มีน้ำไหลตลอดทั้งปี ทางฝั่งตะวันตกของเกาะ นับตั้งแต่อ่าวยายกี๋ หาดคลองเจ้า หาดอ่าวพร้าว อ่าวง่ามโข่ หาดอ่าวเบ้า หาดคลองหิน อ่าวพร้าวจนสุดปลายแหลมเทียน ล้วนแต่เป็นหาดที่มีทรายสวยงามน้ำทะเลใส ประกอบกับธรรมชาติสงบเงียบ ร่มรื่นด้วยทิวมะพร้าวริมหาด นอกจากนี้บนเกาะกูดยังมีป่าชายเลนที่สมบูรณ์และแนวปะการังหลากชนิด รวมทั้งเกาะแรดและเกาะไม้ซี้ซึ่งอยู่ใกล้กับเกาะกูด

อำเภอเกาะกูดประกอบด้วยเกาะใหญ่น้อยรวม ๒๔ เกาะ โดยแบ่งเป็น ๓ หมู่เกาะ

หมู่เกาะกูด มี ๓ เกาะ ได้แก่ เกาะกูด เกาะแรด และเกาะไม้ชี้

หมู่เกาะหมาก มี ๙ เกาะ ได้แก่ เกาะหมาก เกาะยะรั้งใน เกาะยะรั้งนอก เกาะผี เกาะขามเกาะกระดาด เกาะนก เกาะนอก และเกาะใน

หมู่เกาะรัง มี ๑๒ เกาะ ได้แก่ เกาะรังใหญ่ เกาะรังเล็ก เกาะตุ๊น เกาะกระ เกาะเทียน เกาะทองหลาง เกาะมะปริง เกาะยักษ์ เกาะกำปั่น เกาะใหญ่ เกาะกลาง และเกาะเล็ก

ปัจจุบัน ชาวเกาะกูดยังดำรงชีพด้วยการประมงชายฝั่ง เกษตรกรรม ทั้งสวนยางพารา สวนมะพร้าว และสวนผลไม้อีกเล็กน้อย รับจ้างทั่วไปในรีสอร์ท/โรงแรม และรับจ้างขับรถโดยสารรับส่งกับบริษัทเรือโดยสารนำเที่ยว

คำขวัญอำเภอเกาะกูด

ฟ้าใส ทะเลสวย รวยธรรมชาติ หาดทรายสะอาด ดาษดื่นปะการัง

การแบ่งเขตการปกครอง

การปกครองส่วนภูมิภาค

การปกครองของอำเภอเกาะกูดมี ๒ ตำบล ๘ หมู่บ้าน ได้แก่

๑. เกาะหมาก (Koh Mak) มี ๒ หมู่บ้าน
๒. เกาะกูด (Koh Kut) มี ๖ หมู่บ้าน

การปกครองส่วนท้องถิ่น

ท้องที่อำเภอเกาะกูดประกอบด้วย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๒ แห่ง ได้แก่

- องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะหมาก ครอบคลุมพื้นที่ตำบลเกาะหมากทั้งตำบล
- องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะกูด ครอบคลุมพื้นที่ตำบลเกาะกูดทั้งตำบล

การคมนาคม

ทางอากาศ สามารถเดินทางโดยใช้สนามบินเกาะไม้ซี้ อยู่ห่างจากเกาะกูดเล็กน้อย สนามบินดังกล่าวมีความยาวทางวิ่ง ๘๐๐ เมตร ก่อสร้างเมื่อปี พ.ศ. ๒๕๕๑ การเดินทางระหว่างอำเภอเกาะกูดกับจังหวัดตราด ส่วนใหญ่ใช้เรือเป็นหลักในการเดินทาง ใช้เวลาเดินทางประมาณ ๑-๒ ชั่วโมง ซึ่งเป็นเรือของบริษัทเอกชน จำนวน ๓ บริษัท

ศาสนา

ประชาชนส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ

อาชีพ

ประชากรส่วนใหญ่ยังดำรงชีพด้วยการประมงชายฝั่ง เกษตรกรรม ทั้งสวนยางพารา สวนมะพร้าว แซมสวนผลไม้อีกเล็กน้อย รับจ้างทั่วไปในรีสอร์ท/โรงแรม และรับจ้างขับรถโดยสารรับส่งกับบริษัทเรือโดยสารนำเที่ยว

ประชากร

อำเภอเกาะกูด มีบ้าน ๑,๗๒๙ หลังคาเรือน ประชากรทั้งสิ้น ๒,๔๕๘ คน จำแนกเป็นเพศชาย ๑,๒๙๔ คน เพศหญิง ๑,๑๖๔ คน

ตาราง๑ จำนวนประชากร อำเภอเกาะกูด จำแนกรายตำบล เพศ

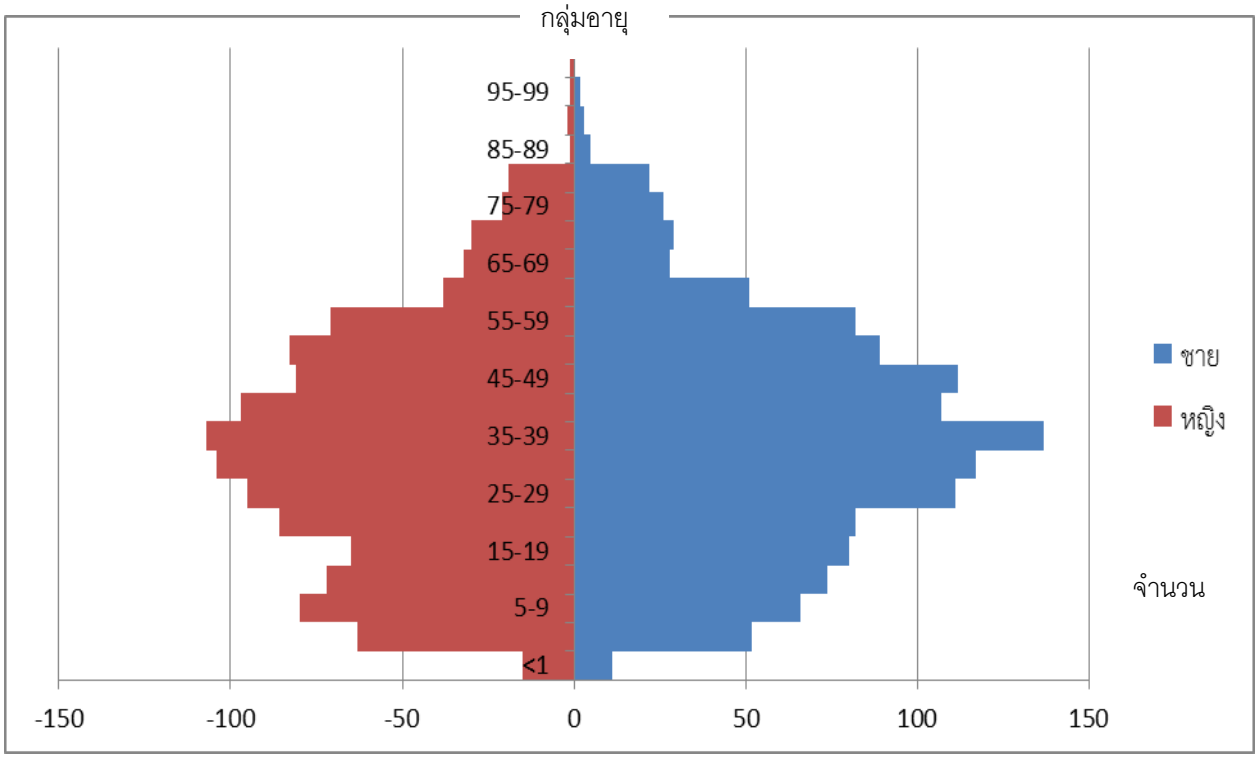
สถานบริการ	ตำบล	จำนวนหมู่บ้าน	จำนวนหลังคาเรือน	จำนวนประชากรทะเบียนราษฎร์		
				ชาย	หญิง	รวม
รพ.เกาะกูด	เกาะกูด	๔	๔๙๑	๘๑๓	๗๐๗	๑,๕๒๐
รพ.สต.อ่าวพร้าว	เกาะกูด	๒	๑๑๙	๑๙๘	๒๐๗	๔๐๕
รพ.สต.เกาะหมาก	เกาะหมาก	๒	๑๘๕	๒๘๓	๒๕๐	๕๓๓
รวม		๘	๗๙๕	๑,๒๙๔	๑,๑๖๔	๒,๔๕๘

ที่มา: ทะเบียนราษฎร์ HDC

ประชากรแบ่งตามกลุ่มอายุ ตามตาราง ดังนี้

กลุ่มอายุ	ชาย		หญิง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
๐-๔	๖๓	๔.๙	๗๘	๖.๗	๑๔๑	๕.๗
๕-๙	๖๖	๕.๑	๘๐	๖.๙	๑๔๖	๕.๙
๑๐-๑๔	๗๔	๕.๘	๗๒	๖.๒	๑๔๖	๕.๙
๑๕-๑๙	๘๐	๖.๒	๖๕	๕.๖	๑๔๕	๕.๙
๒๐-๒๔	๘๒	๖.๔	๘๖	๗.๔	๑๖๘	๖.๘
๒๕-๒๙	๑๑๑	๘.๖	๙๕	๘.๒	๒๐๖	๘.๔
๓๐-๓๔	๑๑๗	๙.๑	๑๐๔	๘.๙	๒๒๑	๙.๐
๓๕-๓๙	๑๓๗	๑๐.๗	๑๐๗	๙.๒	๒๔๔	๙.๙
๔๐-๔๔	๑๐๗	๘.๓	๙๗	๘.๓	๒๐๔	๘.๓
๔๕-๔๙	๑๑๒	๘.๗	๘๑	๗.๐	๑๙๓	๗.๙
๕๐-๕๔	๘๙	๖.๙	๘๓	๗.๑	๑๗๒	๗.๐
๕๕-๕๙	๘๒	๖.๔	๗๑	๖.๑	๑๕๓	๖.๒
๖๐-๖๔	๕๑	๔.๐	๓๘	๓.๓	๘๙	๓.๖
๖๕-๖๙	๒๘	๒.๒	๓๒	๒.๗	๖๐	๒.๔
๗๐-๗๔	๒๙	๒.๓	๓๐	๒.๖	๕๙	๒.๔
๗๕+	๕๘	๔.๕	๔๕	๓.๙	๑๐๓	๔.๒
รวม	**๑,๒๙๔**		**๑,๑๖๔**		**๒,๔๕๘**	

ที่มา: ทะเบียนราษฎร์ HDC



มีประชากรแฝง ชาวต่างชาติมาเป็น แรงงานในพื้นที่ ได้แก่ พม่า มอญ กัมพูชา ลาว จำนวนประมาณ ๕๐๐ – ๑.๐๐๐ คน กลุ่มผู้ใช้แรงงานคนไทยในรีสอร์ท ซึ่งเป็นประชากรที่มาจากต่างจังหวัด ประมาณ ๕๐๐ คน แลกลุ่มนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทย/ต่างชาติ ประมาณ ๑๐๐,๐๐๐ – ๒๐๐,๐๐๐ คนต่อปี

ส่วนที่๒ บริบทองค์กร

ข้อมูลทรัพยากรสถานบริการสาธารณสุข

ตาราง ๒ จำนวนสถานบริการสาธารณสุขภาครัฐ

ประเภท	จำนวน	
โรงพยาบาลชุม ขนาด ๑๐ เตียง	๑	แห่ง
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	๒	แห่ง
หน่วยควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง	๑	แห่ง
รวม	๔	แห่ง

ที่มา: คลังข้อมูล กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯโรงพยาบาลเกาะกูด

ตารางที่ ๓ จำนวนสถานบริการสาธารณสุขภาคเอกชน

ประเภท	จำนวน	
ร้านขายยาแผนปัจจุบัน	๑	แห่ง
รวม	๑	แห่ง

ที่มา: คลังข้อมูล กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯโรงพยาบาลเกาะกูด

ข้อมูลทรัพยากรบุคคล

ตาราง ๔ ข้อมูลประเภทและจำนวนบุคลากรสาธารณสุข จำแนกตามหน่วยงาน (ปฏิบัติงานจริง)

ประเภท	สสอ.	รพช.	รพ.สต.	รวม
ข้าราชการ	๒	๑๙	๗	๒๘
พนักงานราชการ	๑	๓	-	๔
พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	-	๑๒	-	๑๒
ลูกจ้างประจำ	-	๑	-	๑
ลูกจ้าง(รายเดือน)	-	๔	๑	๕
ลูกจ้าง(รายวัน)	-	๕	-	๕
รวม	๓	๔๔	๘	๔๙

ที่มา: กลุ่มงานบริหารฝ่ายบุคคล โรงพยาบาลเกาะกูด

ข้อมูลการให้บริการผู้ป่วย

การบริการผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเกาะกูด

ตาราง ๕ จำนวนและค่าเฉลี่ยผู้รับบริการแผนกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลเกาะกูด ปีงบประมาณ ๒๕๕๗ – ๒๕๕๙

	ปีงบประมาณ		
หน่วย	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
คน	๓,๘๙๕	๓,๙๔๒	๔,๔๐๑
ค่าเฉลี่ยต่อวัน	๑๑	๑๑	๑๒
ครั้ง	๑๓,๖๔๑	๑๔,๔๔๘	๑๖,๐๔๖
ค่าเฉลี่ยต่อวัน	๓๗	๔๐	๔๔

ที่มา: คลังข้อมูล กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯโรงพยาบาลเกาะกูด

จากตาราง ๕ พบว่า ค่าเฉลี่ยของผู้รับบริการแผนกผู้ป่วยนอกมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จาก ๓๗ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๗ เพิ่มขึ้นเป็น ๔๐ ในปีงบประมาณ๒๕๕๘ และเพิ่มขึ้นอีก ๔๔ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ตาราง ๖ จำนวนผู้รับบริการผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลเกาะกูดจำแนกตามกลุ่มโรค ๑๐ อันดับแรก (ทุกสัญชาติ) ปีงบประมาณ ๒๕๕๗ – ๒๕๕๙

		ปีงบประมาณ		
ที่	ชื่อกลุ่มโรค	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๑	โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่างและเนื้อยึดเสริม	๑๙๙๗	๒๔๙๕	๒๐๗๑
๒	โรคระบบหายใจ	๑๗๗๔	๑๗๑๐	๑๙๒๐
๓	โรคระบบไหลเวียนเลือด	๑๔๘๓	๑๔๙๗	๑๕๖๗
๔	โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตะบาลิสัม	๑๓๔๘	๑๒๑๘	๑๑๗๕
๕	โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	๑๐๘๑	๙๗๐	๑๑๖๘
๖	สาเหตุจากภายนอกอื่นๆที่ทำให้ป่วยหรือตาย	๗๘๙	๗๓๓	๗๙๐
๗	โรคติดเชื้อและปรสิต	๖๗๖	๔๘๒	๗๑๙
๘	โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	๖๔๔	๘๓๑	๘๖๘
๙	อาการ,อาการแสดงและสิ่งผิดปกติทางคลินิก	๖๓๑	๖๙๐	๖๗๒
๑๐	โรคตารวมส่วนประกอบของตา	๒๖๗	๒๗๓	๒๗๕

ที่มา: คลังข้อมูล กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯโรงพยาบาลเกาะกูด

ตาราง ๗ จำนวนผู้รับบริการผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลเกาะกูดจำแนกตามกลุ่มโรค ๑๐ อันดับแรก (สัญชาติไทย) ปีงบประมาณ ๒๕๕๗ – ๒๕๕๙

ที่	ชื่อกลุ่มโรค	ปีงบประมาณ		
		๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๑	โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่างและเนื้อยึดเสริม	๑๗๐๙	๒๒๐๖	๑๗๒๕
๒	โรคระบบหายใจ	๑๔๕๗	๑๓๖๐	๑๕๓๐
๓	โรคระบบไหลเวียนเลือด	๑๓๐๖	๑๓๔๑	๑๔๓๒
๔	โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตะบาลิสัม	๑๒๒๘	๑๑๓๗	๑๐๙๕
๕	โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	๘๕๗	๗๖๓	๙๔๕
๖	สาเหตุจากภายนอกอื่นๆที่ทำให้ป่วยหรือตาย	๕๔๑	๕๐๗	๕๓๒
๗	โรคติดเชื้อและปรสิต	๔๙๔	๓๔๘	๕๓๗
๘	โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	๔๗๙	๖๒๙	๖๒๙
๙	อาการ,อาการแสดงและสิ่งผิดปกติทางคลินิก	๔๙๕	๖๙๐	๕๕๔
๑๐	โรคตารวมส่วนประกอบของตา	๒๑๐	๒๓๗	๒๒๕

ที่มา: คลังข้อมูล กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯโรงพยาบาลเกาะกูด

ตาราง ๘ จำนวนผู้รับบริการผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลเกาะกูดจำแนกตามกลุ่มโรค ๑๐ อันดับแรก (ต่างชาติ) ปีงบประมาณ ๒๕๕๗ – ๒๕๕๙

ที่	ชื่อกลุ่มโรค	ปีงบประมาณ		
		๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๑	โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่างและเนื้อยึดเสริม	๑๗๔	๑๗๕	๒๓๘
๒	อุบัติเหตุจากการขนส่งและผลที่ตามมา	๖๙	๘๕	๙๘
๓	โรคระบบไหลเวียนเลือด	๕๓	๔๓	๓๙
๔	โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตะบาลิสัม	๓๖	๒๔	๒๕
๕	โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	๓๐	๒๔	๓๐
๖	สาเหตุจากภายนอกอื่นๆที่ทำให้ป่วยหรือตาย	๑๓๐	๑๒๐	๑๕๑
๗	โรคติดเชื้อและปรสิต	๘๓	๖๕	๗๕
๘	โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	๗๙	๑๑๒	๑๔๗
๙	อาการ,อาการแสดงและสิ่งผิดปกติทางคลินิก	๒๙	๓๙	๒๐
๑๐	โรคหูและปุ่มกกหู	๖๘	๖๔	๙๕

ที่มา: คลังข้อมูล กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯโรงพยาบาลเกาะกูด

การบริการผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเกาะกูด

ตาราง ๙ จำนวนผู้รับบริการผู้ป่วยในของโรงพยาบาลเกาะกูด ปีงบประมาณ ๒๕๕๗ – ๒๕๕๙

หน่วย	ปีงบประมาณ		
	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
วันนอนเฉลี่ย	๔๖๕	๔๘๗	๓๕๕
อัตราการครองเตียง	๑๒.๗๔	๑๓.๓๔	๙.๖๙
ผู้ป่วยในที่ต้องดูแล (เฉลี่ย คน /วัน)	๐.๕	๐.๔	๐.๔
จำนวนเตียงของ รพ.	๑๐	๑๐	๑๐

ที่มา: คลังข้อมูลงานผู้ป่วยในโรงพยาบาลเกาะกูด

ตาราง ๑๐ จำนวนผู้รับบริการผู้ป่วยในของโรงพยาบาลเกาะกูดจำแนกตามกลุ่มโรค ๑๐ อันดับแรก ปีงบประมาณ ๒๕๕๗ – ๒๕๕๙

ที่	ชื่อกลุ่มโรค	ปีงบประมาณ		
		๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๑	อาการ,อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้	๑๐	๙	๑๑
๒	โรคระบบหายใจ	๑๘	๒๑	๑๗
๓	โรคระบบไหลเวียนเลือด	๗	๘	๖
๔	ภาวะแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์ การคลอด และระยะหลังคลอด	๑๘	๘	๘
๕	โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	๒๖	๑๔	๖
๖	เนื้องอก(รวมมะเร็ง)	๕	๒	๒
๗	โรคติดเชื้อและปรสิต	๒๑	๑๖	๒๕
๘	โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	๑๐	๑๘	๑๓
๙	โรคระบบสืบพันธุ์ร่วมปัสสาวะ	๑๖	๑๗	๙
๑๐	ภาวะปรวนแปรทางจิตและพฤติกรรม	๕	๒	๔

ที่มา: คลังข้อมูล กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯโรงพยาบาลเกาะกูด

โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา คือ ๑.โรคอุจจาระร่วง ๒.อาหารเป็นพิษ ๓.ไข้เลือดออก ๔.โรคสุกใส ๕.โรคมือเท้าปาก ๖.ไข้ไม่ทราบสาเหตุ ๗.มาลาเรีย

ตาราง ๑๑ ข้อมูลสถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาลเกาะกูด

ปีงบประมาณ	Current Raio	Quick Ratio	Cash Ratio	ระดับวิกฤติ
๒๕๕๗	๔.๑๒	๒.๑๑	๑.๘๔	๑
๒๕๕๘	๔.๐	๔.๒๑	๔.๑๑	๑
๒๕๕๙	๓.๘๔	๒.๑๑	๑.๘๔	๑

ที่มา: คลังข้อมูล กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯโรงพยาบาลเกาะกูด

จากตาราง ๑๑ พบว่า อัตราส่วนทุนหมุนเวียน (Current Ratio) : การชำระหนี้สินระยะสั้นของโรงพยาบาลมีสภาพคล่องในระดับที่ดีพอใช้ มีเงินทุนหมุนเวียนและสินทรัพย์หมุนเวียนในกิจการที่มีสภาพคล่องในระดับดี สิ่งที่ควรปรับคือ การสั่งซื้อของ กาสต็อกสินค้า เช่น การสั่งซื้อครุภัณฑ์ วัสดุ ยา และเวชภัณฑ์ ควรมีการวางแผนและประมาณการการสั่งซื้อ รอบระยะเวลาการสั่งซื้อในแต่ละเดือน ควรมีการตรวจสอบรอบการชำระหนี้ไม่ให้เกิดการค้างชำระที่นานเกินไปอัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียนเร็ว(Quick Ratio) : การชำระหนี้สินระยะสั้น หลังจากหักสินค้าคงเหลือไปแล้ว โรงพยาบาลมีสภาพคล่องในระดับที่ดีพอใช้ เพราะว่าใช้เวลาให้การชำระหนี้ในเวลาที่ไม่นานมาก สามารถบริหารเงินทุนหมุนเวียนและสินทรัพย์เพื่อใช้ในการชำระหนี้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ อัตราส่วนเงินสดต่อหนี้สินหมุนเวียน (Cash Ratio) : การชำระหนี้สินระยะสั้นของโรงพยาบาลหลังจากหักสินทรัพย์ อื่นๆ ออกไป เหลือแต่เงินสดและเงินฝากธนาคาร พบว่าการชำระหนี้สินระยะสั้นมีสภาพคล่องในระดับพอใช้ เนื่องจากปัญหาเรื่องการบันทึกบัญชีรายรับที่ล้าช้า เพราะว่าเป็นเขตพื้นที่เกาะไม่มีธนาคารอยู่บนเกาะ การตรวจสอบเงินรับเข้าบัญชีเป็นไปได้ช้า ต้องรอ Statement จากธนาคารในส่วนของบัญชีกระแสรายวัน และต้องรอการปรับสมุดธนาคารในช่วงเวลาที่ขึ้นไปบนฝั่ง ปัญหาที่แก้ไขเฉพาะหน้า คือ สมัคร Online Banking Statement

บทที่ ๒
วิเคราะห์ความจำเป็นในการพัฒนาของแผนยุทธศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๕

๓.๑ การวิเคราะห์ความจำเป็นในการพัฒนาของแผนยุทธศาสตร์

๑. ยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ด้านการสาธารณสุข

แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข ประกอบด้วย ๔ Excellence Strategies และมีประเด็นสำคัญที่เกี่ยวข้องกับแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดตราด ในสาระสำคัญ ดังนี้

๑) P&P Excellence โดยพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย มีการป้องควบคุมโรคและภัยสุขภาพ มีความปลอดภัยด้านอาหารและลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และมีการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

๒) Service Excellence โดยการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ มีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เป็นศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ และเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ หรือเขตเศรษฐกิจพิเศษ

๓) People Excellence โดยการวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ มีการผลิตและพัฒนากำลังคน มีการพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ และมีการพัฒนาเครือข่ายภาคประชาชนและภาคประชาสังคมด้านสุขภาพ

๔) Governance Excellence โดยสร้างระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ สร้างระบบประกันสุขภาพ สร้างความมั่นคงด้านยาและเวชภัณฑ์และการคุ้มครองผู้บริโภค และระบบธรรมาภิบาล

๒. ไทยแลนด์ ๔.๐ ด้านการสาธารณสุข

จากกรอบแนวคิดด้านสาธารณสุข (Value-Based Healthcare) โดยการนำยุทธศาสตร์ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุขบวกเข้ากับนวัตกรรมที่เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ ตามโมเดลพัฒนาประเทศไทยสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน จึงทำให้เกิดแนวทางการขับเคลื่อน MOPH ๔.๐ ด้านสาธารณสุข และมีประเด็นสำคัญที่เกี่ยวข้องกับแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดตราด ในสาระสำคัญ ดังนี้

๑) Inclusive Growth Engine เครื่องมือแก้ไขความเหลื่อมล้ำ

(๑) Smart Citizen เด็กไทย คนไทย ๔.๐

(๒) Digital Health PHR/HIE/HDR

(๓) Service คลินิกหมอครอบครัว PCC/Service Plan

(๔) PP&P ส่งเสริม ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค

๒) Productive Growth Engine เครื่องมือเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ

๑. Health Tech กลุ่มเครื่องมือ เทคโนโลยี อุปกรณ์ทางการแพทย์

๒. Herb City กลุ่มผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร

๓. Biotech Biomedical กลุ่มงานวิจัยด้านสุขภาพ ทะเบียนยา และผลิตยา

๔. Health Wellness กลุ่มสปา ยาเสริมอาหาร เครื่องสำอาง และนวดแผนไทย

๓) Green Growth Engine เครื่องมือรักษาสิ่งแวดล้อม

๑. Green & Clean Hospital

๒. Food Safety

๓. แผนเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒

มีประเด็นสำคัญที่เกี่ยวข้องกับแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดตราด ในสาระสำคัญ ดังนี้

การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและให้ทุกภาคส่วนคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพ มุ่งเน้น

- พัฒนาให้คนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพ มีจิตสำนึกสุขภาพที่ดี และมีการคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพด้วยตนเองผ่านช่องทางการเรียนรู้ที่หลากหลาย จัดบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิตที่เข้าถึงได้ง่าย และกำกับควบคุมการเผยแพร่ชุดข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ
- ส่งเสริมให้คนมีกิจกรรมทางสุขภาพที่เหมาะสมกับวัยทั้งรูปแบบการออกกำลังกายโภชนาการที่เหมาะสม และสนับสนุนให้ชุมชนมีการบริหารจัดการพื้นที่สาธารณะ สิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อการออกกำลังกายและการเล่นกีฬา
- ปรับปรุงมาตรการด้านกฎหมายและด้านภาษีที่ส่งเสริมผู้ประกอบการให้มีนวัตกรรมการผลิตอาหารและเครื่องดื่มที่เป็นประโยชน์ต่อสุขภาพและเป็นทางเลือกแก่ผู้บริโภค การติดฉลากโภชนาการบนบรรจุภัณฑ์อาหารที่เข้าใจง่าย รวมทั้งควบคุมการโฆษณาประชาสัมพันธ์ผลิตภัณฑ์ที่มีผลเสียต่อสุขภาพ
- ผลักดันให้มีกลไกการประเมินผลกระทบสุขภาพในการจัดทำนโยบายสาธารณะตามแนวคิดทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพที่เชื่อมโยงตั้งแต่นโยบายระดับชาติ พื้นที่ และชุมชนที่จะนำไปสู่การสร้างสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดี
- ส่งเสริมวัฒนธรรมความปลอดภัยทางถนนผ่านการสื่อสารสาธารณะที่เหมาะสมตามกลุ่มเป้าหมายให้มีการปรับพฤติกรรมที่จะลดการเกิดอุบัติเหตุทั้งต่อตนเองและผู้อื่น รวมทั้งมีการบริหารจัดการความเสี่ยงด้านความปลอดภัยทางถนนอย่างเป็นระบบ

และยังมีความเชื่อมโยงทางยุทธศาสตร์ที่สำคัญในด้านการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการระบบสุขภาพภาครัฐและปรับระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพ โดย

- ปรับระบบบริหารจัดการทรัพยากรร่วมกันระหว่างสถานพยาบาลทุกสังกัดในเขตพื้นที่สุขภาพในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการทั้งด้านบุคลากร ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และโครงสร้างพื้นฐานที่เชื่อมโยงบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิเข้าด้วยกันอย่างไม่มีอุปสรรค พร้อมพัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ
- จัดทำแนวทางการรับภาระค่าใช้จ่ายร่วมกันทั้งภาครัฐและผู้ใช้บริการตามเศรษฐานะที่คำนึงถึงความเป็นธรรมและการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นของกลุ่มผู้มีรายได้น้อย โดยพิจารณาถึงความเป็นไปได้ทางการคลังของประเทศ
- พัฒนาระบบประกันสุขภาพของแรงงานต่างชาติและนักท่องเที่ยวให้สามารถใช้บริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมีการควบคุมการใช้บริการอย่างเหมาะสม โดยไม่กระทบต่อความมั่นคงของประเทศทั้งในด้านการคลังและสาธารณสุข
- บูรณาการระบบข้อมูลสารสนเทศของแต่ละระบบหลักประกันสุขภาพให้เกิดความเป็นเอกภาพทั้งเรื่องสิทธิประโยชน์ การใช้บริการ งบประมาณการเบิกจ่าย และการติดตามประเมินผล

และนอกจากนั้นยังมีการพัฒนาระบบการดูแลและสร้างสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับสังคมสูงวัย โดยมีสาระสำคัญ เช่น

- ผลักดันให้มีกฎหมายการดูแลระยะยาวสาหรับผู้สูงอายุครอบคลุมการจัดบริการ ทั้งภาครัฐ เอกชน ภาคประชาสังคม และระบบการเงินการคลัง

- พัฒนาให้มีระบบการดูแลระยะกลางที่จะรองรับผู้ที่จำเป็นต้องพักฟื้นก่อนกลับบ้านให้เชื่อมโยงกับระบบการดูแลระยะยาว และส่งเสริมธุรกิจบริการดูแลระยะยาวที่ได้มาตรฐานสำหรับผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงในเขตเมือง รวมทั้งศึกษารูปแบบการคลังที่เป็นระบบประกันการดูแลระยะยาว
- วิจัยและพัฒนานวัตกรรมสิ่งอำนวยความสะดวกในการใช้ชีวิตประจำวันที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ และพัฒนาเทคโนโลยีทางการแพทย์ในการส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุ เทคโนโลยีเพื่อป้องกันการบาดเจ็บและติดตามการบำบัดรักษา
- ส่งเสริมการพัฒนาเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุทั้งระบบขนส่งสาธารณะ อาคารสถานที่ พื้นที่สาธารณะ และที่อยู่อาศัยให้เอื้อต่อการใช้ชีวิตของผู้สูงอายุและทุกกลุ่มในสังคม

และยุทธศาสตร์ในด้านการเสริมสร้างความเท่าเทียมกันทางสังคม โดยจัดบริการด้านสุขภาพให้กับประชากรกลุ่มเป้าหมายฯ ที่อยู่ในพื้นที่ห่างไกล โดยรัฐจัดให้มีกลไกช่วยเหลือและสนับสนุนสวัสดิการชุมชนที่ครอบคลุมการให้ความช่วยเหลือด้านค่าใช้จ่ายที่จำเป็นเพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายฯ เข้าถึงบริการจากสถานพยาบาลของรัฐในพื้นที่ได้ อาทิ ค่าใช้จ่าย การเดินทางไปสถานพยาบาล รวมทั้งจัดให้มีบริการด้านสุขภาพเชิงรุกทั้งในด้านการให้คำปรึกษา การควบคุมและป้องกันกลุ่มเสี่ยงที่จะเกิดปัญหาเรื้อรังต่อสุขภาพและการส่งเสริมด้านสุขอนามัย

รวมทั้งการพัฒนาบริหารจัดการการให้บริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ ผ่านการพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยตั้งแต่ระดับชุมชนไปสู่ระดับจังหวัด ภาค และระดับประเทศให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ควบคู่ไปกับบริหารจัดการการให้บริการระบบควบคุมโรคที่มีคุณภาพ พร้อมทั้งนำเทคโนโลยี โดยเฉพาะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารมาใช้ในการแก้ปัญหาการขาดแคลนแพทย์เฉพาะทางในพื้นที่ห่างไกล

๔. นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ศาสตราจารย์นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขมีนโยบาย ดังนี้

๑) ให้ความสำคัญสูงสุดต่อการพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติเพื่อ

๒) บูรณาการองค์ประกอบและบทบาทเขตสุขภาพระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้การดูแลสุขภาพคนไทยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพในทุกระดับและทุกมิติ

๓) พัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยเพื่อป้องกันความเสี่ยงต่อสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค ด้วยความร่วมมือของทุกภาคส่วน โดยให้คนไทยมีโอกาสได้ร่วมคิด ร่วมนำ ร่วมทำ และร่วมรับผิดชอบด้วย เป็นการอภิบาลแบบเครือข่าย เอื้ออำนวยระบบสุขภาพแห่งชาติ เชื่อมประสานทุกภาคส่วนเข้าด้วยกัน

๔) เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการของหน่วยงานทุกระดับทั้งการบริหารการเงินการคลัง การบริหารกำลังคน และการบริหารข้อมูลสุขภาพเพื่อสนับสนุนการปฏิรูปสาธารณสุขและปฏิรูปประเทศเพื่อให้พลเมืองไทยมีสุขภาพแข็งแรง

๕) เทิดพระเกียรติพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน

๖) ให้ความสำคัญในการพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุขทั้งความรู้ ทักษะ การผลิต การใช้ การสร้างขวัญกำลังใจภายใต้การเปลี่ยนแปลงของเศรษฐกิจและสังคมปัจจุบัน

๗) วิจัยและพัฒนาเพื่อส่งเสริมภูมิปัญญาไทยและสมุนไพรไทยให้มีคุณภาพครบวงจรและเกิดผลดีต่อเศรษฐกิจไทย

๘) เร่งรัดปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบกฎเกณฑ์ ให้เอื้อต่อการปฏิบัติงานสาธารณสุข เพื่อประสิทธิผลที่ดีต่อสุขภาวะของประชาชน

๙) สนับสนุนกลไกการทำงานสาธารณสุขให้เป็นไปเพื่อส่งเสริมการสร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

๕. ยุทธศาสตร์สุขภาพของเขตสุขภาพที่ ๖

ยุทธศาสตร์สุขภาพเขตสุขภาพที่ ๖ ใน พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ ได้กำหนดประเด็นยุทธศาสตร์ ๕ ประเด็น และหลักคิดทางยุทธศาสตร์ ซึ่งมีประเด็นสำคัญที่เกี่ยวข้องกับแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดตราดในสาระสำคัญ ดังนี้

๑) การเสริมสร้างสุขภาพคนไทยเชิงรุก เพื่อความฉลาดรู้ เห็นคุณค่าของสุขภาพดีที่เพิ่งตนเองทางสุขภาพ (P: Health Promotion + Disease Prevention + Consumer & Environmental Protection Excellence for health literacy sustainable)

ประเด็นยุทธศาสตร์นี้ให้ความสำคัญกับส่งเสริมด้านสุขภาพเพื่อให้คนไทยในพื้นที่สุขภาพที่ ๖ ทุกช่วงวัยมีสุขภาพแข็งแรง โดยเน้นการบูรณาการความร่วมมือจากภาคีทุกภาคส่วนเพื่อการเร่งรัดพัฒนาระบบการดูแลเด็กให้มีพัฒนาการที่สมวัย เสริมสร้างความร่วมมือในการดูแลให้เด็กเกิดอย่างมีคุณภาพ เจริญเติบโต เต็มศักยภาพ แข็งแรง พร้อมที่จะเรียนรู้ ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และอาหารตามวัยที่ถูกหลักโภชนาการ เติบโตอย่างมีคุณภาพทุกช่วงวัย มีความฉลาดทางสติปัญญาและอารมณ์ ดูแลผู้สูงอายุได้อย่างเหมาะสม สร้างความตระหนักรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดปัจจัยเสี่ยงและผลกระทบด้านสุขภาพ ส่งเสริมให้ บุคคล ชุมชน และประชาชนกลุ่มต่างๆ โดยเฉพาะวัยแรงงานภาคเกษตรกรรม ภาคอุตสาหกรรม และแรงงานอิสระ ให้มีความรู้ และทัศนคติที่ถูกต้องด้านสุขภาพ เพื่อให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง ไม่ก่อให้เกิดโรค ไม่ป่วยและตายด้วยโรคที่ป้องกันได้ มีจิตสานึกและร่วมสร้างสิ่งแวดล้อมที่ดีต่อสุขภาพ ส่งเสริมให้เกิดกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะอย่างมีส่วนร่วมของประชาชน ภาคเอกชน โดยเฉพาะในพื้นที่อุตสาหกรรม พื้นที่ระเบียบเศรษฐกิจภาคตะวันออก พื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ และทุกภาคส่วนพัฒนาระบบสุขภาพเชิงรุกโดยการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมโรค และระบบการคุ้มครองผู้บริโภคที่มีประสิทธิผล มีความปลอดภัยด้านอาหาร พัฒนาและส่งเสริมการใช้แนวปฏิบัติด้านพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน สร้างมาตรการทางสังคมในการควบคุมพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพที่สำคัญ ส่งเสริมการออกกำลังกายและการมีสุขภาพที่ดี

๒) สร้างความเป็นธรรม ลดความเหลื่อมล้ำในระบบบริการสุขภาพ และต่อยอดการบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นยุทธศาสตร์นี้ให้ความสำคัญกับการปฏิรูประบบบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวกระจายครอบคลุมทุกพื้นที่เพื่อดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม เร่งรัดพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิทั้งในเขตเมือง เขตพื้นที่ ระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออก พื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ และชนบท พัฒนาความร่วมมือในด้านวิชาการ การวิจัย และการจัดบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขทุกระดับกับ มหาวิทยาลัยในพื้นที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่และหน่วยงานอื่นๆ ที่ให้บริการสุขภาพ ยกระดับการให้บริการด้านสุขภาพโดยการพัฒนาและขยายขีดความสามารถของหน่วยบริการ ทุกระดับตั้งแต่ปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ตติยภูมิ และตติยภูมิขั้นสูง ตลอดจนความเชี่ยวชาญด้านการแพทย์เฉพาะทาง สร้างศูนย์ความเชี่ยวชาญ ระดับสูงกระจายในพื้นที่เขตสุขภาพ พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานของการให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีความทันสมัยมากขึ้นมีเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่เหมาะสมและคุ้มค่าในทุกพื้นที่เขตสุขภาพมีระบบส่งต่อที่

รวดเร็วมีประสิทธิภาพ พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้สะดวก ไม่เป็นภาระเรื่องค่าใช้จ่าย พัฒนาศูนย์กลางด้านสุขภาพ บริการ และผลิตภัณฑ์สุขภาพนานาชาติ พัฒนาบริการในพื้นที่ระเบียบเศรษฐกิจภาคตะวันออก พื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษและการเข้า ถึงบริการด้านสุขภาพในพื้นที่ทางทะเล สร้างความสัมพันธ์ที่ดีและการไกล่เกลี่ย ลดความขัดแย้งระหว่างผู้รับบริการ และผู้ให้บริการเมื่อเกิดภาวะไม่พึงประสงค์ สร้างความเข้าใจที่ถูกต้อง ตรงกันระหว่างบุคลากรทางการแพทย์และประชาชนในเรื่องกระบวนการรักษา สิทธิประโยชน์ และความคาดหวัง เพื่อผู้ให้บริการสามารถปฏิบัติงานอย่างมีความสุข ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ

๓) การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ การพัฒนากำลังคนด้านการสาธารณสุข และการเสริมความสุข ภาคภูมิใจในหน้าที่ (People Excellence Happiness and engagement)

ประเด็นยุทธศาสตร์นี้ให้ความสำคัญกับการปฏิรูประบบและกลไกการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพในทุกระดับ พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านกำลังคน การวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพสนับสนุนการวางแผนผลิตและพัฒนากำลังคนให้มีความเป็นเลิศ เชี่ยวชาญในวิชาชีพ มีทักษะการทำงานเป็นทีมสุขภาพ มีคุณธรรมและจริยธรรม เคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ มีคุณภาพชีวิตและมีความสุขในการทำงาน ใส่ใจในการเรียนรู้ ต่อเนื่องตลอดชีวิต สอดคล้องกับการศึกษาวิชาชีพแบบ Transformative Learningในศตวรรษที่ ๒๑ ส่งเสริมความร่วมมือระหว่างภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สภาวิชาชีพ หน่วยผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ ภาคเอกชนและภาคประชาสังคม ให้มีบทบาทร่วมกันในการวางแผนการผลิต เร่งผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพให้มีปริมาณเพียงพอและมีคุณภาพ มีการกระจายกำลังคนที่เหมาะสมเป็นธรรมและทั่วถึง การธำรงรักษาและการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพให้มีความเพียงพอ ความเป็นธรรม ตอบสนองต่อความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนในเขตสุขภาพที่ ๖ และการบริหารผู้ใช้บริการกลุ่มนักท่องเที่ยว นักลงทุน และผู้ใช้บริการกลุ่มอื่นๆ อย่างมีประสิทธิภาพอย่างแท้จริง

๔) พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งในการบริหารจัดการ และการอภิบาลระบบสุขภาพที่มีคุณภาพธรรมาภิบาล และทันสมัย (Governance Excellence and Modernize)

ประเด็นยุทธศาสตร์นี้ให้ความสำคัญกับการปฏิรูปกลไกการบริหารจัดการระบบสุขภาพให้เกิดความเป็นเอกภาพ มีธรรมาภิบาล กำหนดนโยบายและกำกับทิศทางด้านสุขภาพของเขตสุขภาพที่ ๖ ปรับปรุงระบบการบริการสุขภาพให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น สร้างความสมดุลระหว่างผู้รับบริการและผู้ให้บริการ กำหนดทิศทางการเงินการคลังด้านสุขภาพของสถานบริการสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ บริหารจัดการทรัพยากรให้มีการกระจายอย่างเหมาะสม มีระบบข้อมูลสุขภาพที่แม่นยำ ครบถ้วน ทันเวลา สามารถใช้ประโยชน์ได้ สร้างระบบยาเวชภัณฑ์และเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล พัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ สร้างระบบงานให้สามารถสร้างกำลังใจและแรงจูงใจให้บุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุขมีความสุขและเห็นคุณค่าของการทำงาน ส่งเสริมให้มีกลไประชารัฐ เข้ามามีส่วนร่วมในการบริการด้านสุขภาพ สร้างกลไกการบูรณาการแผนงาน/โครงการ กิจกรรม และการใช้ทรัพยากรร่วมกันระหว่างหน่วยงานด้านสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชน รวมถึงองค์กรต่างๆ ในระดับท้องถิ่น สนับสนุนการวิจัยด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่เป็นปัญหาที่สำคัญของประเทศ ให้สามารถนำผลการวิจัย/นวัตกรรมมาใช้ในการพัฒนางานบริการ

๕) เสริมสร้างประสิทธิภาพการสาธารณสุขเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาพื้นที่ตามโมเดลเศรษฐกิจ ๔.๐ และการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ประเทศ ๒๐ ปี (Value Base Economy)

ประเด็นยุทธศาสตร์นี้เน้นการพัฒนาระบบการบริการสุขภาพเพื่อการหนุนเสริมการเสริมสร้างเศรษฐกิจของพื้นที่ และการพัฒนาระบบการสาธารณสุขทางทะเล การสาธารณสุขชายแดน การสาธารณสุขในพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออก และพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ ให้มีคุณภาพที่นักลงทุน ผู้ประกอบการ นักท่องเที่ยว มีความเชื่อมั่นและวางใจ พร้อมทั้งการสร้างโอกาสแก่สถานบริการสุขภาพในการสร้างสรรค์บริการเพื่อการเพิ่มประสิทธิภาพทางการเงิน การคลังของสถานบริการสุขภาพ โดยวางมาตรการสำคัญที่การเพิ่มประสิทธิภาพการพัฒนาการสาธารณสุขชายแดนด้วยกลไกการบูรณาการเชิงพื้นที่และระหว่างประเทศที่เป็นสากล การพัฒนาระบบการสาธารณสุขทางทะเล เพื่อการส่งเสริมการท่องเที่ยว และการประกอบกิจกรรมทางทะเลอย่างมีประสิทธิภาพ รวดเร็ว และทั่วถึง การยกระดับขีดความสามารถของพื้นที่ในการพัฒนาการสาธารณสุขรองรับการเติบโตของพื้นที่ตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออก และพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ และการส่งเสริม สนับสนุน การสร้างบริการสุขภาพ เพื่อการสร้างรายได้แก่พื้นที่และโอกาสทางการเงิน การคลังแก่สถานบริการสุขภาพของเขตสุขภาพ

๖. ยุทธศาสตร์จังหวัดตราด

ยุทธศาสตร์จังหวัดตราด พ.ศ. ๒๕๕๗ – ๒๕๖๐ ฉบับทบทวนใหม่ (รอบปีพ.ศ. ๒๕๖๐) ได้กำหนดประเด็นยุทธศาสตร์ ๖ ประเด็น ดังต่อไปนี้

๑) พัฒนาโครงข่ายเชื่อมโยง (Connectivity) ระบบโลจิสติกส์ (Logistic) ระบบการผ่านแดนทั้งการตรวจ คนเข้าเมืองและศุลกากร ระบบการค้าระหว่างประเทศ เมืองเศรษฐกิจพิเศษ เพื่อสนับสนุนให้ตราดเป็นประตู เศรษฐกิจระหว่างประเทศ

๒) พัฒนาระบบโครงสร้างพื้นฐานและบริการสังคมให้เพียงพอ รวมทั้งรักษาวัฒนธรรมประเพณีที่ดีของจังหวัดให้คงอยู่อย่างยั่งยืน เพื่อให้เมืองตราดน่าอยู่และประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี

๓) ส่งเสริมเกษตรกรและพัฒนาการผลิตอา หาร สินค้าเกษตรคุณภาพ สินค้าชุมชน โดยยึดหลักปรัชญา เศรษฐกิจพอเพียง เพื่อให้เกษตรกรและชุมชนมีรายได้เพิ่มขึ้น

๔) พัฒนาและส่งเสริมการท่องเที่ยวที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและการท่องเที่ยวเชื่อมโยงไปสู่ระดับนานาชาติ เพื่อเพิ่มรายได้จากการท่องเที่ยวอย่างยั่งยืน

๕) อนุรักษ์ ฟื้นฟู บริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ให้มีความอุดมสมบูรณ์เกิดประโยชน์แก่ ชุมชนอย่างยั่งยืน

๖) เสริมสร้างการรักษาความมั่นคงภายใน และความสงบเรียบร้อย ตามแนวชายแดนและชายฝั่งทะเล รวมทั้งความสัมพันธ์ที่ดีกับนานาชาติ

บทที่ ๓
จุดยืนของการพัฒนาของแผนยุทธศาสตร์สุขภาพอำเภอ พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๕

จุดยืนการพัฒนาของแผนยุทธศาสตร์อำเภอเกาะกูด (Strategic positioning)

จุดยืนการพัฒนายุทธศาสตร์สุขภาพอำเภอ**เกาะกูด** ได้กำหนดขึ้นมาจากการวิเคราะห์สภาพการณ์ที่เป็นปัจจัยนำเข้า เชิงนโยบายความต้องการของผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสีย และสถานการณ์ของภารกิจที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน และควรจะเป็นในอนาคตจนได้ความต้องการทางยุทธศาสตร์ จากนั้น จึงนำมาวิเคราะห์ความสำคัญต่อภารกิจ ความเร่งด่วนต่อปัญหา ความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติ ความเป็นประโยชน์ต่อลูกค้า และความเชื่อมโยงกับนโยบายจนทำให้ได้ความต้องการทางยุทธศาสตร์ที่เป็นหัวใจหลักสำคัญของอำเภอในการพัฒนาสู่อำเภอแห่งสุขภาวะ ประชาชนพึ่งตนเองทางสุขภาพได้ เครือข่ายสุขภาพมาตรฐานระดับชาติ ทันสมัย ด้วยคุณภาพการบริการทางการแพทย์ ที่น่าเชื่อถือและวางใจได้ในระดับสากล (International Standard Medical Quality : Believe and Trust) ดังรายละเอียดของ จุดยืนทาง ดังต่อไปนี้

SP๑ ระดมพลังภาคีทุกภาคส่วนด้วยกลไกประชารัฐเพื่อการยกระดับอำเภอเกาะกูดให้เชื่อมโยงกับการท่องเที่ยว (Wellness Cluster) การสาธารณสุขทางทะเล (Maritime Public Health) และการเป็นเมืองท่องเที่ยวที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (Green City) ในระดับชั้นนำของระดับจังหวัด และพื้นที่เกาะภาคตะวันออก และการสร้างรูปแบบและมาตรฐานในระดับแนวปฏิบัติที่ดีด้านการจัดการอาชีวอนามัยในอุตสาหกรรมท่องเที่ยว เพื่อการจัดการปัญหาโรคจากการประกอบอาชีพ การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางการสาธารณสุข และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสนับสนุนและรองรับการเจริญการเติบโตเป็นเมืองแห่งการท่องเที่ยวเมืองสุขภาพดี

SP๒ การพัฒนาสถานประกอบการและชุมชน และสถานบริการสุขภาพทุกระดับที่เอื้อต่อการดูแล Safety Beach Safety trip แก่นักท่องเที่ยว เน้นการพัฒนาอำเภอเกาะกูดให้เป็นต้นแบบระดับจังหวัดและพื้นที่เกาะ ในด้านสาธารณสุขทางทะเลระดับประเทศที่ประสบความสำเร็จในการสร้างเสริมกิจกรรมความปลอดภัยเพื่อประชาชนและนักท่องเที่ยว ด้วยทีมบุคลากรระดับเชี่ยวชาญ และการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น ชุมชน และภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนเชิงพื้นที่ที่เข้มแข็ง

SP๓ เสริมสร้างความเป็นเลิศในระบบการสาธารณสุขชายทะเลที่โดดเด่นด้านการดูแลสุขภาพประชาชนในพื้นที่ นักท่องเที่ยวทั้งชาวต่างชาติและคนไทย การควบคุมและป้องกันโรค การส่งต่อผู้ป่วยทางทะเลที่สะดวก รวดเร็ว ปลอดภัย ไร้รอยต่อ การเสริมสร้างภาพลักษณ์ความสัมพันธ์ระหว่างประเทศและภาพลักษณ์การท่องเที่ยวด้วยภารกิจร่วมด้านการสาธารณสุข

SP๔ ยกระดับระบบบริการสุขภาพของเครือข่ายสุขภาพอำเภอ (คปสอ.) เกาะกูดให้เติบโตอย่างต่อเนื่อง รองรับความเปลี่ยนแปลง และความจำเป็นในอนาคตของพื้นที่ที่เป็นเลิศด้าน

- การส่งเสริมสุขภาพ : ความฉลาดรู้ที่เท่าทันและการเห็นคุณค่าของการมีสุขภาพดีและสามารถพึ่งตนเองทางสุขภาพได้ของประชาชนในทุกกลุ่มวัย ครอบครัว และชุมชน และการจัดการสุขภาพตนเองในบริบทการสาธารณสุขทางทะเล
- การควบคุมป้องกันโรคการรักษาโรค : ประสิทธิภาพของทีมเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) แบบบูรณาการร่วมเชิงพื้นที่ ความเชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยา เวชศาสตร์ท่องเที่ยว เวชศาสตร์ครอบครัว เวชศาสตร์ทางทะเล

- การรักษาโรค : ความพร้อมของการจัดบริการทางการแพทย์รองรับระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อรองรับการดูแลของประชาชนในพื้นที่ และนักท่องเที่ยว
- การฟื้นฟูสุขภาพ : การดูแลผู้ป่วยระยะยาวที่บ้านและชุมชนที่เป็นองค์รวม และทันสมัย มีส่วนร่วมของท้องถิ่น ชุมชนและครอบครัว
- การคุ้มครองผู้บริโภค : อาหารปลอดภัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมดี

SP๕ เสริมสร้างขีดความสามารถของเครือข่ายกำลังคนภาคประชาสังคม ภาคเอกชน และภาคประชาชน ให้มีขีดความสามารถในการร่วมปฏิบัติการทางสุขภาพเชิงพื้นที่อย่างเข้มแข็ง พร้อมพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้านให้มีความพร้อมทางทักษะการจัดการสุขภาพแบบองค์รวมที่ประชาชน ชุมชนเชื่อมั่น และเป็นผู้ที่มีความภาคภูมิใจในการร่วมในภารกิจสุขภาพเพื่อประชาชน (Strong Alliance)

SP๖ เสริมสร้างโอกาสทางรายได้จากการเชื่อมโยงการจัดบริการกับการท่องเที่ยว โดยมุ่งเน้นการบริการสุขภาพแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก(ระดับพรีเมี่ยม) ทันตกรรม(ครบวงจร) ตรวจสุขภาพ เคลมประกัน พรบ.อุบัติเหตุ

SP๗ ยกระดับการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลและเครือข่ายสุขภาพสู่ความเป็นเลิศด้วยมาตรฐาน Advance HA (AHA) QA HPH และ รพ.สต.ติดดาว พร้อมทั้งการพัฒนาเป็นองค์กรที่มีความพร้อมสู่สังคมดิจิตอลที่ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารเพื่อการบริหารจัดการ การบริการสุขภาพแก่ประชาชนที่สะดวกรวดเร็ว และทันสมัย และความมีประสิทธิภาพของระบบฐานข้อมูลสุขภาพเชิงบูรณาการที่เชื่อมโยงกับองค์กรภาคีทุกภาคส่วน (Digital Organization) พร้อมเสริมสร้างขีดความสามารถ ของทีมนำที่มีศักยภาพสูงในการบริหารองค์กรด้วยยุทธศาสตร์ การสร้างสรรค์ความรู้นวัตกรรม (Creative Innovation) และ การพัฒนาความเข้มแข็งทางการเงิน การคลังแก่สถานบริการสุขภาพ ให้มีศักยภาพในการพึ่งตนเองสูง (High performance organization : HPO)

SP๘ ปรับระบบค่าตอบแทน สร้างความก้าวหน้าในการปฏิบัติงาน (career path) แก่บุคลากรทุกระดับที่มีธรรมภิบาล และสร้างสรรค์สวัสดิการที่สูงกว่าสวัสดิการพื้นฐานตามระเบียบของภาครัฐ เน้นการบริหารความมั่นคง และคุณภาพชีวิตที่ดีของบุคลากรที่เชื่อมโยงถึงครอบครัว โดยยึดหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง พร้อมทั้งการสร้างระบบและรูปแบบการบริหารสมรรถนะบุคลากรรายบุคคล เพื่อให้บุคลากรได้พัฒนาตนเองให้มีความสมบูรณ์ในสมรรถนะสากล และเสริมสร้างความเชี่ยวชาญของบุคลากรทางการแพทย์ และพฤติกรรมการบริการ (service mind) ที่เน้นการบริการอย่างมืออาชีพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ (Professional Humanize care) เพื่อรองรับการดูแลผู้ป่วย และผู้ใช้บริการในพื้นที่ และการพัฒนาบริการพรีเมี่ยมเพื่อกลุ่มคนที่มีกำลังซื้อ นักท่องเที่ยว และนักลงทุนในพื้นที่เขตการท่องเที่ยว และให้ความสำคัญกับการสร้างสภาพแวดล้อมการเรียนรู้ในองค์กรอย่างมีความสุข และการทำงานภายใต้ค่านิยมร่วม (MOPH) ที่เข้มแข็งอย่างเป็นรูปธรรม พร้อมทั้งการส่งเสริมให้บุคลากรสาธารณสุขเป็นต้นแบบคนสุขภาพดี (Healthy Officer) และมีความรัก ความผูกพัน ความภาคภูมิในวิชาชีพ และหน้าที่สุขภาพเพื่อประชาชน (Engagement)

SP๙ เพิ่มประสิทธิภาพการใช้ระบบสารสนเทศฯในระบบ LEAN และพัฒนาโครงสร้างอาคารสถานที่สาธารณูปโภค สิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อบริการสุขภาพ เพื่อให้เกิดความพึงพอใจสูงสุดสู่การเป็นโรงพยาบาลที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม(GreenHospital) ให้สถานบริการทุกแห่งเป็นสถานบริการสุขภาพในสวนที่ร่มรื่น (Hospital in the garden and garden in hospital)

๓. การประเมินศักยภาพและสภาพแวดล้อมขององค์กรต่อการขับเคลื่อนจุดยืนทางยุทธศาสตร์

อำเภอเกาะกูดได้มีการวิเคราะห์สภาพการณ์ปัจจุบันขององค์กร โดยนำเครื่องมือทางการบริหาร SWOT Analysis มาใช้เพื่อค้นหาศักยภาพในการบริหารจัดการด้านการดำเนินงานด้วยการวิเคราะห์หาจุดอ่อน จุดแข็ง อุปสรรค และโอกาสในการพัฒนา โดยมองว่าการวิเคราะห์หาจุดแข็งหรือจุดเด่นภายในองค์กร (Strength) จะทำให้การดำเนินงานบรรลุผลสัมฤทธิ์ และพยายามควบคุมจุดอ่อนหรือข้อด้อย (Weakness) ภายในองค์กรที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสัมฤทธิ์ ในขณะเดียวกันวิเคราะห์หาโอกาสหรือปัจจัยส่งเสริมจากภายนอก (Opportunity) ที่ทำให้การดำเนินงานภายในโรงพยาบาลบรรลุผลสัมฤทธิ์ และเฝ้าระวังอุปสรรคหรือภาวะคุกคามจากภายนอก (Threat) ที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสัมฤทธิ์ผล ทำให้ได้ผลการวิเคราะห์องค์กรมีดังนี้

จุดแข็งของเครือข่ายสุขภาพอำเภอเกาะกูดในปัจจุบัน (Strength)

S๑ ผู้บริหารให้ความสำคัญและมุ่งมั่นกับการพัฒนาคุณภาพเพื่อมุ่งสู่วิสัยทัศน์ เป็นตัวขับเคลื่อนสู่ความสำเร็จขององค์กรใช้การบริหารแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์

S๒ สถานบริการในเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเกาะกูดทุกแห่ง มีแนวปฏิบัติที่ดี ในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ผ่านการรับรองมาตรฐานด้านการจัดหาน้ำสะอาด การบำบัดน้ำเสีย การจัดการขยะส้วมได้มาตรฐาน และอาหารปลอดภัย ซึ่งเป็นแหล่งเรียนรู้สำคัญของพื้นที่ ในการพัฒนาเป็นเมืองสุขภาวะที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (Green city)

S๓ อำเภอเกาะกูด มีบุคลากรที่มีสมรรถนะสูงด้านระบบสารสนเทศและเทคโนโลยี และมีระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพโดยมีช่องทางการสื่อสารที่รวดเร็ว และครอบคลุม ด้วยทีม SRRT และภาคีเครือข่าย เพื่อรองรับการเป็นพื้นที่ด้านการสาธารณสุขทางทะเลและพื้นที่แห่งการท่องเที่ยว

S๔ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเกาะกูดและภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและภาคีเครือข่ายธุรกิจภาคเอกชน เอกชนที่เข้มแข็งในการเฝ้าระวังและควบคุมโรคตลอด ๒๔ ชั่วโมง รวมทั้งภาคีเครือข่ายร่วมกันในการการควบคุมโรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ การป้องกันอุบัติภัยทางทะเล ส่งผลให้ทีมเฝ้าระวังและควบคุมโรคได้ทันเวลาและมีประสิทธิภาพ และรองรับการส่งต่อฉุกเฉินทางทะเลได้อย่างรวดเร็ว

S๕ มีชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ มีการจัดตั้งกลุ่มฌาปนกิจกิจ อีกทั้งมีความพร้อมด้านสถานที่ และมีการจัดกิจกรรมต่างๆ เพื่อผู้สูงอายุ เป็นประจำและต่อเนื่อง ผู้สูงอายุมีส่วนร่วมกับกิจกรรมในชุมชน โดยได้จัดตั้งแกนนำผู้สูงอายุ และมีจิตอาสาผู้สูงอายุในชุมชน เพื่อสามารถเป็นต้นแบบในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับพื้นที่อื่น ในด้านการอภิบาลผู้สูงอายุได้อย่างเข้มแข็งและยั่งยืน

S๖ เครือข่ายสุขภาพอำเภอเกาะกูด มีการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุ(Care giver) เพื่อรองรับระบบการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว (Long term care) ผู้ป่วยระยะยาวต่อเนื่องที่บ้าน สามารถให้บริการผู้ป่วยในกลุ่มติดบ้านติดเตียงไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ และทำให้ผู้ป่วยมีภาวะคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น เป็นที่พึงพอใจของผู้ป่วยและครอบครัว

S๗ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเกาะกูดมีแกนนำอาสาสมัครสาธารณสุขที่มีความรู้และทักษะทางการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชนในสาขาการควบคุมโรคติดต่อ การลดโรคเรื้อรัง การดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง บุคลากรมีมุมมองที่เปิดกว้างที่จะยอมรับเรียนรู้สิ่งใหม่ เป็นกำลังเครือข่ายภาคประสังคม นำสู่ความสามารถในการเสริมสร้างบรรลุภารกิจสุขภาพเพื่อประชาชน (Strong Alliance)

S๘ ผ่านการประเมิน HA Reaccredit ผ่านการประเมินงานมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ(HPH) เพื่อยกระดับการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลและเครือข่ายสุขภาพสู่ความเป็นเลิศด้วยมาตรฐาน AHA

และ รพ.สต.ติดดาว มีระบบบริการเพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนที่เป็นรูปธรรม ได้แก่ การออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ทุกเดือนและบริการแบบ one stop service ทำให้ประชาชนและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เข้าถึงบริการได้สะดวกและรับยาต่อเนื่อง

S๙ สาธารณสุขเป็นต้นแบบด้านสุขภาพ โดยมีนโยบายของผู้บริหารและงบประมาณของเครือข่ายสนับสนุนด้านการออกกำลังกายและมีกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ทำให้บุคลากรสาธารณสุขมีสุขภาพดี ส่งผลให้เป็นแบบอย่างการสร้างเสริมสุขภาพแก่ประชาชนและชุมชนต่อเนื่องและยั่งยืน

S๑๐ มีบุคลากรสุขภาพที่มีศักยภาพในการให้บริการด้านทันตกรรมและแพทย์แผนไทยเพื่อรองรับการขยายตัวของการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

จุดอ่อนของของเครือข่ายสุขภาพอำเภอเกาะกูดในปัจจุบัน (Weakness)

W๑ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเกาะกูด ยังขาดระบบการบริการอาชีวอนามัย เพื่อการจัดการปัญหาโรคจากการประกอบอาชีพ ขาดบุคลากรที่มีความชำนาญเฉพาะและขาดฐานข้อมูลความเสี่ยงด้านอาชีวอนามัย เป็นปัญหาสำคัญในการรองรับการเติบโตของแหล่งท่องเที่ยวและการสาธารณสุขทางทะเล

W๒ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเกาะกูด ระบบบริหารจัดการผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินในทะเลยังไม่ครอบคลุมพื้นที่ ผู้มีภาวะฉุกเฉินทางทะเลไม่ได้รับความช่วยเหลืออย่างทันท่วงทีเป็นเหตุให้นักท่องเที่ยวขาดความรู้ในการดูแลกันในเบื้องต้น ได้รับความช่วยเหลือล่าช้า ส่งผลให้ผู้ป่วยทรุดหนักจนอาจเสียชีวิตในทะเล

W๓ เครือข่ายสุขภาพอำเภอเกาะกูด ขาดการวางระบบที่ชัดเจน ทำให้ประสิทธิภาพการจัดเก็บข้อมูลระบบบริการผู้ป่วยที่ต้องดูแลต่อเนื่องทุกกลุ่มวัย ไม่สมบูรณ์ ส่งผลเสียต่อการยกระดับบริการของเครือข่ายที่มุ่งสู่การเจริญเติบโตอย่างต่อเนื่องรองรับการบริการที่เป็นเลิศด้านการฟื้นฟูสภาพ

W๔ การส่งเสริมการเรียนรู้ยังขาดความชัดเจนของนโยบาย แนวทางการส่งเสริมการเรียนรู้ การจัดการความรู้ในองค์กร เจ้าหน้าที่ขาดความกระตือรือร้นในการเรียนรู้และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง ไม่สอดคล้องกับภาวะความเปลี่ยนแปลงและความเพิ่มขึ้นของภาระงานที่ไม่ได้อยู่ในแผนส่งผลกระทบต่อการเรียนรู้อย่างมีความสุข

W๕ บุคลากรเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเกาะกูดมีพฤติกรรมบริการที่ไม่เป็นมืออาชีพ เนื่องจากยังไม่ได้ขับเคลื่อน Core Value ให้เป็นรูปธรรมและจริงจัง และยังมีข้อร้องเรียน ส่งผลต่อภาพลักษณ์ขององค์กร

W๖ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเกาะกูด ยังขาดแกนนำอาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) และอาสาสมัครสาธารณสุขทางทะเล (อสท.) ที่มีคุณภาพ จากการขาดระบบการจัดหาการพัฒนาศักยภาพและสวัสดิการที่สร้างความผูกพันให้คงอยู่ ทำให้ไม่สามารถสร้างเครือข่ายกำลังคนภาคประชาชน ในการดูแลสุขภาพกลุ่มแรงงานต่างด้าวทั้งภาคพื้นดินและทางทะเล

W๗ ความไม่พอเพียงขององค์ความรู้ต่อการสร้างสรรค์คุณค่าเพิ่มจากการผ่านคุณภาพมาตรฐานทำให้ระบบงานภายในองค์กรขาดความต่อเนื่องในการพัฒนา (CQI) ที่สามารถพัฒนาเท่าทันการเปลี่ยนแปลงและขาดนวัตกรรมที่ส่งผลต่อคุณภาพการบริการสุขภาพที่เกิดแก่ประชาชนและผู้ใช้บริการ ซึ่งจะเป็นอุปสรรคสำคัญในการต่อยอดสู่ความเป็นเลิศ AHA

W๘ ขาดประสิทธิภาพในการบันทึกข้อมูลในระบบการให้บริการผู้ป่วยและประสิทธิภาพในการรายงานที่ถูกต้อง เพื่อให้ได้รับการจัดสรรที่เหมาะสมสูงสุดเต็มที่ นำไปสู่การได้รับการจัดสรรค่าตอบแทนไม่เต็มเม็ดเต็มหน่วย ทำให้เกิดปัญหาต่อการวางแผนสถานการณ์การเงินการคลังของ คปสอ.

W๙ ระบบเครือข่ายสารสนเทศไม่เสถียร ทำให้เป็นอุปสรรค์ล้าช้าในการให้บริการ เป็นผลให้เกิดความไม่พึงพอใจและมีผลกระทบต่อการจัดบริการสุขภาพแก่ประชาชนในแง่ของความสะดวกรวดเร็ว

โอกาสจากภายนอกที่ส่งเสริมสนับสนุนของเครือข่ายสุขภาพอำเภอเกาะกูด (Opportunity)

O๑ พื้นที่เกาะกูดเป็นเขตท่องเที่ยวได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากรัฐบาลเพื่อพัฒนาโครงสร้างและขยายบริการทางการแพทย์ ยกระดับการจัดบริการทางการแพทย์ ทันตกรรม/แพทย์แผนไทย เพื่อรองรับนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติซึ่งเป็นโอกาสในการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชน

O๒ พื้นที่จังหวัดตราด มีการลงทุนด้านการท่องเที่ยวเพิ่มมากขึ้น โดยมีทิศทางชัดเจนตามยุทธศาสตร์จังหวัดตราดที่มุ่งสู่การเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม เป็นโอกาสในการเชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิง Hospitality and Wellness

O๓ ระบบและรูปแบบการบริหารบุคลากร เพื่อรองรับนโยบายของรัฐบาลที่ประกาศให้เป็นพื้นที่เขตการสาธารณสุขทางทะเล เป็นโอกาสให้มีการขยายบริการของโรงพยาบาล อัตรากำลังบุคลากร และงบประมาณ พัฒนาบุคลากรให้มีสรรถนะระดับสากลและเสริมสร้างความเชี่ยวชาญทางการแพทย์เพื่อให้บริการระดับพรีเมี่ยม ส่งผลให้บุคลากรมีความรัก ความผูกพัน ความภาคภูมิใจและความก้าวหน้าในอาชีพ ทำหน้าที่ดูแลประชาชนด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์อย่างแท้จริง

O๔ พื้นที่อำเภอเกาะกูดมีความอุดมสมบูรณ์ ความหลากหลายของระบบนิเวศน์ ทรัพยากรทั้ง ป่า ภูเขา ทะเล ซึ่งเป็นโอกาสในการนำมาใช้ประโยชน์และการดูแลสุขภาพของประชาชนที่ผสมผสานกับธรรมชาติให้เกิดในโรงพยาบาลและเครือข่าย

O๕ ความทันสมัยของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่สามารถนำมาใช้ให้เป็นประโยชน์ในการจัดบริการผ่านระบบออนไลน์ และพัฒนาระบบการบริหารจัดการของโรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพและการเชื่อมโยงบูรณาการในการจัดบริการร่วมกับเครือข่าย

O๖ การพัฒนาการบริการในระบบเขตบริการสุขภาพที่สามารถบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาขีดความสามารถทางการแพทย์ การใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีทางการแพทย์ และการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ร่วมกันของเขตสุขภาพ

O๗ มติคณะรัฐมนตรีขยายเวลาแก่ผู้ใช้บริการทางการแพทย์รักษา ฟื้นฟู ในกลุ่มประเทศอาเซียนและอาเซียนบวกสาม(จีน เกาหลี ญี่ปุ่น) เป็น 90 วัน และขยายการอยู่อาศัยหลังเกษียณสำหรับต่างประเทศเป็นเวลา 10 ปี เป็นโอกาสในการพัฒนาบริการสุขภาพพรีเมี่ยม และการบริการสุขภาพเชื่อมโยงกับการท่องเที่ยว

ภาวะคุกคามจากภายนอกของเครือข่ายสุขภาพอำเภอเกาะกูดในปัจจุบัน (Threat)

T๑ การจัดการขยะในชุมชนของอำเภอเกาะกูดยังขาดระบบการบริหารจัดการที่ดีในด้านการกำหนดกติกาชุมชน การสร้างความรู้ ความตระหนักให้ประชาชนมีพฤติกรรมการกำจัดขยะที่ถูกต้อง รวมถึงการสนับสนุนอุปกรณ์ในการคัดแยกขยะซึ่งเป็นปัญหาในการพัฒนาเมืองที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (Green city)

T๒ วิถีชีวิตของประชาชนในพื้นที่เกาะกูดที่มีความอุดมสมบูรณ์ของอาหารทะเล ประชากรชื่นชอบอาหารหวาน มัน เค็ม ขาดการออกกำลังกาย เป็นอุปสรรคต่อการป้องกันและรักษาโรคเรื้อรัง ส่งผลให้มีอัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง มีผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพึง ติดบ้านติดเตียงมากขึ้น

T๓ อำเภอเกาะกูดอยู่ในพื้นที่ห่างไกลจากโรงพยาบาลแม่ข่าย(รพ.ตราด ๘๔ กม.) ซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการรักษาเฉพาะทางที่มีระยะเวลาเป็นสำคัญ เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด ผู้ป่วยจมน้ำ ผู้ป่วยที่สัมผัสพิศแมงกะพรุน ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาล่าช้า ส่งต่อไม่ทันท่วงทีทำให้มีผลต่อสภาวะสุขภาพของผู้ป่วย(เสียชีวิต,ความรุนแรงของโรค)

ทิศทางการพัฒนาของแผนยุทธศาสตร์ตามศักยภาพ และสภาพแวดล้อม

ทิศทางเชิงรุก (SO)	**ทิศทางเชิงป้องกัน (ST)**
๑) พัฒนาการสาธารณสุขทางทะเลเพิ่มประสิทธิภาพความปลอดภัยเป็นที่เชื่อมั่นของประชาชนและนักท่องเที่ยว ด้วยกลไกของเทคโนโลยีสารสนเทศทั้งเครือข่าย ๒) ส่งเสริม สนับสนุน การมีส่วนร่วมขององค์กรภาคีทุกภาคส่วนร่วมสร้างเมืองแห่งสุขภาวะ เมืองแห่งการออกกำลังกายระดับประเทศที่เข้มแข็ง ๓) ขับเคลื่อนการเรียนรู้ด้านสุขภาพและความหลากหลายของระบบนิเวศน์ ผสมผสานกับธรรมชาติ เพื่อเสริมสร้างความฉลาดรู้ทางสุขภาพแก่ประชาชน ๔) สร้างพลังการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพของอำเภอเกาะกูดด้วยการเสริมสร้างขีดความสามารถของเครือข่ายสุขภาพในระดับพื้นที่ ให้เป็นมืออาชีพในการจัดการสุขภาพชุมชน และผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพ ๕) ยกระดับคุณภาพและความเป็นเลิศของโรงพยาบาลและเครือข่ายสุขภาพเกาะกูดให้มีความเชี่ยวชาญทางการแพทย์ บริการระดับพรีเมี่ยม	๑) สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการเห็นคุณค่าของการมีสุขภาพดีเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วยตนเอง พลังครอบครัวและชุมชน รับมือภัยสุขภาพ ๒) ระบบการดูแลผู้สูงอายุครบวงจรสู่ชุมชน เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่จะนำไปสู่การมีสุขภาพดี ๓) เพิ่มประสิทธิภาพระบบเฝ้าระวังโรคการควบคุม ป้องกันโรคตลอด ๒๔ ชั่วโมง รองรับปัญหาโรคอุบัติซ้ำและภัยสุขภาพ ในเขตพื้นที่ท่องเที่ยว และการเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศ ๔) เพิ่มประสิทธิภาพระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพที่มีความรวดเร็ว แม่นยำ และครอบคลุม โดยใช้ความทันสมัยของเทคโนโลยี และบูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่าย ด้านการดูแลสุขภาพของประชาชน
ทิศทางเชิงแก้ไข (WO)	**ทิศทางเชิงแก้ไข (WT)**
๑) พัฒนาบริการด้านสุขภาพการแพทย์แผนไทยเชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพหนุนเสริมเศรษฐกิจเพิ่มมูลค่า ๒) สร้างสรรค์ระบบสวัสดิการสุขภาพแก่บุคลากรสาธารณสุข เพื่อพัฒนาสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข วัฒนธรรมเข้มแข็ง บุคลากรสุขภาพดี	-ไม่มี-

บทที่ ๔
ทิศทางของการพัฒนาสุขภาพอำเภอเกาะกูด พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๕

ทิศทางของการพัฒนาโรงพยาบาลเกาะกูด พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๕ ประกอบด้วย วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมายสูงสุดของแผนยุทธศาสตร์ ประเด็นยุทธศาสตร์ และเป้าประสงค์ ดังรายละเอียด ต่อไปนี้

1. วิสัยทัศน์ (Vision)

“เครือข่ายบริการสุขภาพระดับจังหวัดที่เป็นเลิศด้านการสาธารณสุขทางทะเล และส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ด้วยระบบสารสนเทศและคุณภาพบริการที่ได้มาตรฐานระดับสากล”

เครือข่ายบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ ด้านการสาธารณสุขทางทะเล และพื้นที่ท่องเที่ยว หมายถึง

- มาตรฐานในการปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉินทางทะเลในระดับสากลที่มีความพร้อมทั้งด้านบุคลากรทางการแพทย์ อุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์ ระบบการบริการที่มีมาตรฐานและทันสมัย ปลอดภัยและทันต่อสถานการณ์ในทั่วทุกพื้นที่ทางทะเลของอำเภอที่สามารถรองรับการจัดบริการแก่ประชาชน นักท่องเที่ยว นักลงทุน ได้อย่างมีมาตรฐาน ปัญหาการสาธารณสุขทางทะเลลดลงอย่างต่อเนื่อง
- ความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายการสาธารณสุขทางทะเล และพื้นที่ท่องเที่ยวทั้งในระดับพื้นที่ อำเภอที่เชื่อมโยงกับจังหวัด ที่เข้มแข็งอย่างมีพันธะสัญญา เน้นการจัดการการสาธารณสุขจากการเคลื่อนย้ายของประชากร เน้นการพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากร การพัฒนาระบบการบริหารจัดการที่มีความเป็นสากล การดูแลสุขภาพบุคากรภาครัฐที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ให้มีความปลอดภัยในการปฏิบัติงานและการอำนวยความสะดวกต่อการส่งต่อ
- ระบบการสาธารณสุขทางทะเลและการท่องเที่ยว ของอำเภอมีส่วนร่วมสำคัญในการเสริมสร้างความเข้มแข็งในอุตสาหกรรมการท่องเที่ยว การค้าการลงทุนของอำเภอ จังหวัด ประเทศ เป็นห่วงโซ่คุณค่าของการเสริมสร้างเศรษฐกิจ และหนุนเสริมการลงทุน ที่นักลงทุนเชื่อมั่น (Value Based Economy)

การส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ หมายถึง

(Health Tourism) หมายถึง การท่องเที่ยวที่มีแรงจูงใจหรือจุดมุ่งหมายเพื่อส่งเสริมสุขภาพ และ/หรือบำบัดรักษาฟื้นฟูสุขภาพ หรือเป็นการท่องเที่ยวที่ผสมผสานการรักษาและฟื้นฟูสุขภาพทั้งทางร่างกายและจิตใจควบคู่กัน โดยมีจิตสำนึกต่อการอนุรักษ์ทรัพยากรท่องเที่ยวและสิ่งแวดล้อมในแหล่งท่องเที่ยวทางธรรมชาติและวัฒนธรรม

การท่องเที่ยวเพื่อสุขภาพดี (Wellness Tourism) เป็นการท่องเที่ยวโดยมีกิจกรรมที่ก่อให้เกิดสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากโรคภัยไข้เจ็บ รวมถึงกิจกรรมประเภทผ่อนคลาย เช่น การออกกำลังกาย การรับประทานอาหารเพื่อสุขภาพ การทำสปาเพื่อสุขภาพ การนวดเพื่อสุขภาพ เป็นต้น ซึ่งนักท่องเที่ยวอาจใช้

บริการเพื่อสุขภาพดีอย่างครบวงจรได้ในรีสอร์ทเพื่อสุขภาพ ศูนย์สุขภาพ หรือ Destination Spa Erfurt-Cooper and Cooper (๒๐๐๙: ๔) ยังจำแนกการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่รวมเวลเนส กลายเป็น Health & Wellness Spa Tourism ที่นักท่องเที่ยวสามารถรับบริการด้านสุขภาพในแหล่งท่องเที่ยวสปาเพื่อสุขภาพและสปาในแหล่งน้ำแร่/น้ำพุร้อน ซึ่งนักท่องเที่ยวสามารถประกอบกิจกรรมได้หลายลักษณะ กล่าวคือกิจกรรมในสปาเพื่อสุขภาพ ได้แก่ การเลือกและปรับแบบแผนชีวิต (Lifestyle Choice) การป้องกันความเจ็บป่วย (Prevention of Illness) เช่น การออกกำลังกาย การดูแลความงาม เป็นต้น และการสร้างความตระหนักเรื่องสุขภาพ (Health Awareness) ส่วนกิจกรรมสปาในแหล่งน้ำแร่/น้ำพุร้อน ได้แก่ วิทยาการอาบน้ำแร่/น้ำพุร้อน (Thermalism Balneology) เพื่อการผ่อนคลายความตึงเครียด การฟื้นฟูจากความเจ็บป่วย (Recovery from Illness) การพักผ่อนและนันทนาการ (Leisure and Recreation)

ระบบสารสนเทศและคุณภาพบริการที่ได้มาตรฐานระดับสากล หมายถึง

- ความพร้อมการพัฒนาโรงพยาบาลเกาะกูด และ รพ.สต.ทุกแห่งในการพัฒนาสู่สถานบริการสุขภาพตามเกณฑ์มาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง ได้แก่ AHA และ รพ.สต.ติดดาว

- ความพร้อมของการจัดบริการทางการแพทย์ของหน่วยบริการสาธารณสุขอำเภอเกาะกูดทุกแห่ง รองรับระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และระบบสารสนเทศเทคโนโลยี เพื่อรองรับการดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ และผู้ใช้บริการจากอาเซียน และนานาชาติ พร้อมทั้งการมีแนวปฏิบัติที่ดีของการดูแลด้วยทีมสหวิชาชีพ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ (รพสต.) ที่เชี่ยวชาญในกระบวนการรักษาโรคแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

๒. พันธกิจ (Mission)

กรอบในการดำเนินงานตามภารกิจของการสาธารณสุขทางทะเลและภารกิจการพัฒนาไปสู่วิสัยทัศน์ยุทธศาสตร์ได้กำหนดพันธกิจ ดังนี้

๑) เสริมสร้างขีดความสามารถและความเป็นเลิศของระบบบริการสุขภาพ สถานบริการสุขภาพ บุคลากรทางสุขภาพ เครือข่ายการบริการสุขภาพของอำเภอ ให้มีสมรรถนะสูงในการให้บริการสุขภาพอย่างมีมาตรฐานสากล ด้วยระบบสารสนเทศเทคโนโลยี รองรับการจัดบริการสุขภาพแก่ประชาชน ผู้ใช้บริการและการพัฒนาการสาธารณสุขทางทะเลและการท่องเที่ยวเพื่อสุขภาพดี(Wellness Tourism)

๒) ส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมและป้องกันโรค รักษาโรค ฟื้นฟูสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภคแก่ประชาชนในพื้นที่ และนักท่องเที่ยว ด้วยมาตรฐานการจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมีนวตกรรมที่สอดคล้องกับความจำเป็นในการพัฒนาอำเภอและการรองรับความเปลี่ยนแปลง

๓) บูรณาการและระดมพลังภาคีทุกภาคส่วนเพื่อร่วมเสริมสร้างอำเภอเกาะกูดให้เป็นเมืองสุขภาวะที่มีสภาพแวดล้อมเอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ เสริมสร้าง ความฉลาดรู้ทางสุขภาพแก่ประชาชน ชุมชนให้มีความเข้มแข็งในการจัดการสุขภาพที่สามารถพึ่งตนเองได้อย่างเท่าทัน ตามบริบทของพื้นที่ และความเปลี่ยนแปลง

๔) เสริมสร้างความเข้มแข็งของโรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ด้านการบริหารจัดการบุคลากร การเงินการคลังที่พึ่งตนเองได้สูง การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ การมีธรรมาภิบาล และการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ที่มีความทันสมัย

๓. เป้าประสงค์สูงสุดของยุทธศาสตร์ (Ultimate Goals)

๑) ประชาชนในอำเภอเกาะกูด มีคุณภาพชีวิตทางสุขภาพที่ดี เห็นคุณค่าของการมีสุขภาพดี และมีความพึงพอใจในสุขภาพของตนเอง มากกว่าร้อยละ.... และมีประชาชนที่มีสุขภาพดีไม่น้อยกว่าร้อยละ.....

๒) ประสิทธิภาพทางการบริการสุขภาพ ด้วยมาตรฐานทางการแพทย์ ระดับสากล ที่ประชาชนในพื้นที่บริการ นักท่องเที่ยว แรงงาน นักลงทุน และผู้รับบริการมีความเชื่อมั่น และวางใจในคุณภาพ และขีดความสามารถทางการแพทย์ไม่น้อยกว่าร้อยละ.....

๓) ระบบการสาธารณสุขทางทะเลและการท่องเที่ยวเพื่อสุขภาพดี ปัญหาการสาธารณสุขลดลงไม่น้อยกว่าร้อยละ..... เกิดคุณค่า และมูลค่าที่หนุนเสริมขีดความสามารถทางเศรษฐกิจ สังคม ความมั่นคง ทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อมให้กับอำเภอเกาะกูด สามารถสร้างรายได้ให้กับองค์กร จนไม่เกิดภาวะวิกฤติทางการเงิน

๔) บุคลากรมีความรักในองค์กร ความภาคภูมิใจในวิชาชีพและหน้าที่สุขภาพเพื่อประชาชน (Engagement) ไม่น้อยกว่าร้อยละ..... และบุคลากรเป็นต้นแบบคนสุขภาพดี(Healthy officer) ไม่น้อยกว่าร้อยละ.....

๔. ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)

ประเด็นหลักที่สำคัญหรือวาระหลักในการพัฒนาตามกรอบของแผนยุทธศาสตร์ที่จะพัฒนาด้วยวิธีการทางยุทธศาสตร์สู่ผลสัมฤทธิ์สูงสุดตามที่กำหนดไว้ในวิสัยทัศน์ ประกอบด้วย ๔ ประเด็นยุทธศาสตร์ ดังนี้

๑) การระดมพลังภาคีทุกภาคส่วนพัฒนาสู่ต้นแบบเมืองแห่งสุขภาวะ เพื่อประชาชนพึ่งตนเองทางสุขภาพได้(Identity on Health Literacy and Health Ecosystem)

๒) การพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ ของอำเภอที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ (International Quality Standard of Medical Service)

๓) การพัฒนานวัตกรรมระบบการสาธารณสุขในพื้นที่ท่องเที่ยว เพื่อสร้างสรรค์เศรษฐกิจเพิ่มค่าและยกระดับการบริการสู่นานาชาติ(Innovative Health System for Value Based Economy)

๔) การพัฒนาองค์กร บุคลากร และเครือข่ายสุขภาพอำเภอเกาะกูดให้เข้มแข็ง ทันสมัยและมีนวัตกรม (Intelligent and High Performance Organization)

โดยในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์จะมีแนวคิด วัตถุประสงค์ เป้าประสงค์และตัวชี้วัด กลยุทธ์และมาตรการ แนวทางปฏิบัติ แผนงานโครงการ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑
การระดมพลังภาคีทุกภาคส่วนพัฒนาสู่ต้นแบบเมืองแห่งสุขภาวะ เพื่อประชาชนพึ่งตนเองทางสุขภาพได้
(I : Identity on Health Literacy and Health Ecosystem)

๑. แนวคิดและหลักการ

ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข มุ่งเน้นที่จะบูรณาการ การมีส่วนร่วมของพหุภาคี พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ การพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ การจัดการด้านความปลอดภัยด้านอาหาร และลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม โดยมีเป้าหมายสำคัญคือ ประชาชนสุขภาพดี พร้อมทั้งกำหนดการปฏิรูปด้านสาธารณสุขระยะเร่งด่วน โดยเน้นการบูรณาการร่วมกับกระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเพิ่มการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและเด็ก พร้อมทั้งกำหนดเป้าหมายด้านการลดกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง และมะเร็ง และลดการบาดเจ็บจากการจราจร พร้อมทั้งการส่งเสริมการเลิกบุหรี่ทั่วไทย

แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔) มุ่งสร้างเสริมให้คนมีสุขภาพดีเน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทางสุขภาพและการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพโดยให้ความสำคัญกับการพัฒนาความรู้ในการดูแลสุขภาพ การพัฒนารูปแบบการออกกำลังกายและโภชการที่เหมาะสมกับแต่ละช่วงวัย การใช้มาตรการทางกฎหมายและภาษีในการควบคุมและส่งเสริมอาหาร และผลิตภัณฑ์ที่ส่งผลเสียต่อสุขภาพ การสร้างกลไกในการจัดทำนโยบายสาธารณะที่ต้องคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพที่จะนำไปสู่การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี พร้อมทั้งการเสริมสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำ โดยการสร้างโอกาสให้กับกลุ่มเป้าหมาย ประชากรที่มีรายได้ต่ำสุดให้สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพ พร้อมทั้งการกระจายการจัดบริการ ด้านการสาธารณสุขที่เข้าถึงบริการประชาชนอย่างทั่วถึงโดยมีเป้าหมายสำคัญคือต้องการมีคนไทยมีคุณลักษณะของการเป็นคนไทยที่สมบูรณ์มีสุขภาพกายและใจที่ดี และแผนการพัฒนาการบริการทางการแพทย์ของกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๖ ให้ความสำคัญกับการเสริมสร้างสุขภาพผู้สูงอายุ โดยบูรณาการร่วมกับแพทย์แผนไทย

จากสาเหตุการเจ็บป่วยด้วยโรค ๕ ลำดับแรก ในผู้ป่วยนอกของอำเภอเกาะกูด ได้แก่ ๑.กล้ามเนื้ออักเสบ ๒.โรคติดเชื้อทางเดินหายใจ ๓.โรคอุจจาระร่วง/อาหารเป็นพิษ ๔.โรคกระเพาะอาหาร ๕.โรคความดันโลหิตสูง และการป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๕ ลำดับแรก ได้แก่ ๑.โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน/อาหารเป็นพิษ ๒.โรคมือเท้าปาก ๓.โรคไข้เลือดออก ๔.โรคสุกใส ๕.โรคตาแดง และจากการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนในอำเภอเกาะกูด ปี ๒๕๖๐ พบว่า ประชาชนอำเภอเกาะกูด มีความรอบรู้ด้านสุขภาพโดยรวม ร้อยละ ๖๙.๙๔ อยู่ในระดับพอใช้ และมีพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓อ ๒ ส ร้อยละ ๗๕.๑๓ อยู่ในระดับพอใช้

อีกทั้งความเสี่ยงสำคัญของปัญหาการเกิดโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำในพื้นที่ และแนวชายแดน และการรับมือกับความท้าทายในอนาคตของการควบคุมโรค การเกิดโรคที่มากับพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ การท่องเที่ยว การค้าชายแดน และความเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศโลก จังหวัดตราดจึงจำเป็นต้องเตรียมพร้อมสังคมชุมชน และประชาชน ให้มีความตื่นรู้ทางสุขภาพที่สามารถจัดการสุขภาพในเบื้องต้นได้ด้วยตนเอง เพื่อรับมือกับความเสี่ยง และความเปลี่ยนแปลงที่จะส่งผลต่อสุขภาพอย่างเท่าทัน

๒. วัตถุประสงค์ของประเด็นยุทธศาสตร์

๑) เพื่อบูรณาการการทำงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่ายในระบบสาธารณสุขและนอกระบบสาธารณสุขในการร่วมหนุนเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนให้ดีขึ้น ลดปัญหาสุขภาพของประชาชน ทุกกลุ่มวัย

๒) เพื่อเตรียมความพร้อมระบบสุขภาพในทุกระดับของจังหวัด และการบูรณาการร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน ในการรองรับการเปลี่ยนไปสู่สังคมผู้สูงอายุ

๓) เพื่อสร้างชุมชนต้นแบบให้มีการจัดการสุขภาพแบบยั่งยืน โดยระบบสุขภาพอำเภอ ในการส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ดูแลสุขภาพตนเองและบุคคลในครอบครัว และให้การคุ้มครองสุขภาพแก่ประชาชนในทุกกลุ่มวัยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

๔) เพื่อลดปัญหาการเกิดโรคระบาด โรคติดต่อในพื้นที่ให้ลดลง และสร้างมาตรฐานการควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่ชายแดน พื้นที่ทางทะเล พื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ ที่มีมาตรฐานการจัดการระดับสากล

๕) เพื่อให้การคุ้มครองสุขภาพแก่ประชาชนในทุกกลุ่มวัยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

๖) เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมสุขภาพให้ประชาชนอยู่อาศัยในพื้นที่ที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี มีอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชนที่ดี และพัฒนาชายแดนให้เป็นพื้นที่อนามัยสิ่งแวดล้อมต้นแบบที่ดีระดับประเทศ

๗) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติการของหน่วยควบคุมโรคให้มีสมรรถนะสูง ทันสมัย

๓. เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลปัจจุบัน ๒๕๕๙	ค่าเป้าหมายตามแผนพัฒนา ๕ ปี (พ.ศ.)				
			๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
ให้ประชาชนสามารถจัดการสุขภาพตนเองได้ มีสุขภาพดี	๑.ร้อยละของความรอบรู้ด้านสุขภาพโดยรวม	ร้อยละ					
	๒.ร้อยละพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓ อ ๒ ส	ร้อยละ					
	๓.ร้อยละของประชาชนวัยทำงานสุขภาพดี	ร้อยละ					
	๔. อัตราป่วยรายใหม่ของโรคที่เกิดจาก พฤติกรรมสุขภาพ						
มีระบบสุขภาพอำเภอเข้มแข็งสามารถพึ่งตนเองทางสุขภาพได้	๑.จำนวนตำบลที่ผ่านเกณฑ์ตำบล LTC ตำบล	ร้อยละ ๕๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
	๒.ร้อยละของหมู่บ้านที่ผ่านเกณฑ์หมู่บ้านจัดการสุขภาพระดับดี						
	๓.จำนวนตำบลที่ผ่านเกณฑ์โมเดลสุขภาพ ๔ ดี (คนดี สุขภาพดี รายได้ดี และสิ่งแวดล้อมดี)						

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลปัจจุบัน	ค่าเป้าหมายตามแผนพัฒนา ๕ ปี (พ.ศ.)				
		๒๕๕๙	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
อำเภอเกาะกูดเป็นพื้นที่ที่มีระบบการควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ การเกิดโรคระบาด โรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำในพื้นที่ลดลงอย่างต่อเนื่อง	อัตราการลดลงของการเกิดโรคติดต่อในพื้นที่						
สภาพแวดล้อม อนามัยสิ่งแวดล้อมของอำเภอ เอื้อต่อการมีสุขภาพดี	ร้อยละค่าเฉลี่ยขอระดับความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่ออนามัยสิ่งแวดล้อมของอำเภอ และพื้นที่						

๔.กลยุทธ์ มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

๑) **ส่งเสริม สนับสนุนขีดความสามารถของเครือข่ายสุขภาพ ให้เป็นมืออาชีพในการจัดการสุขภาพชุมชนทุกตำบล และผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพ ภายใต้การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย เพื่อมุ่งสู่เมืองแห่งสุขภาวะ**

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) สร้างศักยภาพของภาคีเครือข่ายและพันธมิตร พัฒนาศักยภาพของบุคคล ชุมชน ประชาชนกลุ่มต่างๆ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคีเครือข่ายภาคประชาชนและภาคประชาสังคมด้านสุขภาพ ให้มีความสามารถในการดูแลสุขภาพตนเอง สามารถแสดงบทบาทในการสร้างเสริมสุขภาพและ ป้องกันโรคของตนเอง ครอบครัว ชุมชน และสังคม ตลอดจนสามารถนำแนวคิดและประสานการดำเนินงาน ด้านสุขภาพเชิงรุกในพื้นที่ เช่น กิจกรรมกินเป็นสุขภาพดี กิจกรรมครอบครัวปลอดภัย กิจกรรมรีสอร์ท/โรงแรมปลอดโรค เป็นต้น

(๒) บูรณาการองค์กรทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ เอกชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้มีการดำเนินงานด้านสุขภาพที่หนุนเสริมซึ่งกันและกัน ไม่ซ้ำซ้อน สามารถใช้ทรัพยากรร่วมกัน ในการเสริมสร้างเมืองสุขภาวะ

(๓) สร้างโมเดลสุขภาพ ๔ ดี (คนดี สุขภาพดี รายได้ดี และสิ่งแวดล้อมดี) โดยการระดมพลังภาคีทุกภาคส่วนร่วมพัฒนากระบวนการกำหนดนโยบาย และแนวทางการส่งเสริมด้านสุขภาพ เพื่อสุขภาพดีอย่างมีส่วนร่วมของประชาชนและองค์กรทุกภาคส่วน ตามหลักการ “ทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพ” (Health in All Policy) โดยมีเป้าหมายสำคัญที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสุขภาพดี รีสอร์ทสุขภาพดี และหน่วยงานราชการสุขภาพดี ให้เข้มแข็ง มีการกำหนดนโยบายสุขภาพในองค์กรอย่างชัดเจน โดยเฉพาะองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีการปรับปรุงระเบียบข้อบัญญัติ เทศบัญญัติในด้านการสาธารณสุข ที่เป็นไปในทิศทางเดียวกันกับยุทธศาสตร์สุขภาพของอำเภอ

(๔) สร้างโมเดลเมืองออกกำลังกาย (Exercise City) ปรับพื้นที่ออกกำลังกาย สนับสนุนการจัดสร้างสวนสาธารณะ และให้มีการออกกำลังกายในทุกวัน และให้มีกิจกรรมของอำเภอในการส่งเสริมการทุกสัปดาห์ ทุกเดือน และทุกปี โดยการใช้ประโยชน์จากพื้นที่ที่มีอยู่ และบรรยากาศที่สวยงาม เช่น การเดินขึ้นเขาเรือรบและเขาดินแดง เดินวิ่งเลียบชายหาด เป็นต้น

(๕) ส่งเสริมให้ประชาชน บุคลากรด้านสาธารณสุขเป็นต้นแบบคนสุขภาพดี และให้การดูแลบุคลากรภาครัฐ และผู้ใช้แรงงานในกลุ่มเสี่ยงให้ได้รับการส่งเสริมการตรวจสุขภาพ การดูแล ด้านสุขภาพรายบุคคล เพื่อให้เป็นคนสุขภาพดี มีผลิตภาพการทำงานสูง (Be healthy More Productivity) และให้ความสำคัญเป็นพิเศษกับบุคลากรของส่วนราชการ และประชาชนที่มีความเสี่ยงทางด้านสุขภาพ ในพื้นที่ทางทะเลและพื้นที่ท่องเที่ยว

๒) **สร้างพลังการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพของอำเภอเกาะกูดด้วยการเสริมสร้างขีดความสามารถของเครือข่ายสุขภาพของจังหวัด และในระดับพื้นที่ ให้เป็นมืออาชีพในการจัดการสุขภาพชุมชนและผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพ**

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) ส่งเสริมขีดความสามารถในการดำเนินงานเพื่อการเสริมสร้างสุขภาพแก่ประชาชนแก่โรงเรียน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ประกอบการ โดยการส่งเสริมการเรียนรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและการให้การฝึกอบรม การนำส่งข้อมูลข่าวสารสุขภาพระหว่างกัน เพื่อการดูแลสุขภาพประชาชนกลุ่มเป้าหมายตามภารกิจขององค์กรนั้นๆ

(๒) พัฒนาให้เครือข่ายสาธารณสุขทุกระดับ ที่สามารถจัดการภาวะสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชนได้ด้วยตนเอง เป็นต้นแบบบุคลากรสุขภาพดี ครอบครัวสุขภาพดี โดย

- เสริมสร้างขีดความสามารถของบุคลากรสาธารณสุขระดับปฐมภูมิและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำครอบครัว (อสค.) อาสาสมัครสาธารณสุขต่างประเทศ (อสต.) เพื่อการช่วยเหลือพึ่งพากันของแรงงานต่างประเทศ และอาสาสมัครสาธารณสุขทางทะเล (อสท.) เพื่อการช่วยเหลือดูแลการเจ็บป่วยทางทะเล เพื่อให้มีศักยภาพในการดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้สูงอายุในชุมชนให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ ตลอดจนควบคุมโรคติดต่อ และภาวะฉุกเฉิน รวมถึงการพัฒนาความสามารถในการจัดการระบบบริการสุขภาพของชุมชน ให้มีประสิทธิภาพพึ่งพาตนเองได้
- ส่งเสริมการรวมกลุ่มของเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน ให้มีที่ทำการ และระบบการบริหารจัดการที่ชัดเจน เพื่อเป็นกองกำลังสุขภาพในระดับพื้นที่ที่เข้มแข็ง
- เสริมสร้างสมรรถนะเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน และให้การฝึกอบรม เพื่อการพัฒนาความรู้อย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งการพัฒนาช่องทางการสื่อสารผ่านโซเชียลมีเดีย เพื่อการสื่อสารระหว่างกันของเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนผ่านช่องทางที่ทันสมัย

(๓) สร้างเครือข่ายสาธารณสุขในหมู่บ้านเป็นต้นแบบสุขภาพดี อย่างจริงจังและยั่งยืน เพื่อให้เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพ เป็นแกนนำร่วมสร้างหมู่บ้านนำร่อง ชุมชนต้นแบบเพื่อให้ชุมชนและ รพ.สต. มีส่วนร่วมในการสร้างสุขภาพที่ดี เชื่อมโยงกับระบบค่าตอบแทน สวัสดิการและประโยชน์เกื้อกูลแก่บุคลากรที่ประสบความสำเร็จในการดูแลสุขภาพของตนเอง

๓) **สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการเห็นคุณค่าของการมีสุขภาพดีเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วยตนเอง พลังครอบครัว และชุมชน**

มาตรการและแนว ทางการพัฒนา

(๑) สร้างสรรค์นวัตกรรมที่ให้ความสำคัญกับการสร้างช่องทางการสื่อสาร เผยแพร่ความรู้ที่ประชาชนเข้าใจได้ง่าย เพื่อให้เข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพอย่างทั่วถึง สร้างกิจกรรมการเรียนรู้รูปแบบต่างๆ

ในรูปแบบสื่อดิจิทัล สื่อบุคคล และกลไกของสื่อมวลชนในพื้นที่ เพื่อให้ประชาชนมีความเข้าใจในพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง ส่งเสริมการนำข้อมูลข่าวสาร ความรู้ด้านสุขภาพ เข้าไปประสมประสานกับกิจกรรมของชุมชน ประชาชน องค์กรภาครัฐ องค์กรภาคเอกชนเพื่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและการช่วยเหลือในการดูแลสุขภาพร่วมกัน

(๒) สร้างชุมชนต้นแบบให้มีการจัดการสุขภาพตนเองแบบยั่งยืนโดยอาศัยบุคลากรสาธารณสุขและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลเพื่อทำหน้าที่ในการเป็นแกนหลักในการส่งเสริมให้ประชาชนมีจิตสำนึกและตระหนักในการดูแลสุขภาพตนเองให้ครอบคลุมทุกครัวเรือนอย่างต่อเนื่องเป็นประจำและยั่งยืน (Health Literacy Model)

(๓) เตรียมความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนในการรองรับการเป็นพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ และการเชื่อมโยงกับการท่องเที่ยว ต่อปัญหาสุขภาพที่จะตามมา เพื่อให้ประชาชนรู้เท่าทัน โดยเฉพาะประชาชนในกลุ่มเสี่ยงในแนวชายแดน ต้องผ่านการฝึกอบรม ในการจัดการสุขภาพตนเอง พร้อมทั้งการเตรียมสุขภาพแก่เกษตรกรในการดูแลตนเอง ร่วมส่งเสริมในการทำการเกษตรอินทรีย์ ให้การตรวจคัดกรองสารเคมีตกค้างในกระแสเลือดอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งการดูแลภาวะการเจ็บป่วยจากการทำงาน การส่งเสริมการทำงานที่ไม่ทำลายสุขภาพ

(๔) การเสริมสร้างพลังชุมชน ครอบครัวในการให้ความสำคัญกับการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยการบริหารจัดการแผนที่ชีวิตทางสุขภาพรายบุคคล โดยทีมหมอครอบครัว และเครือข่ายสุขภาพ เพื่อการสร้างคนใหม่ที่มีสุขภาพดี และไม่มีภาวะแทรกซ้อน เสริมกำลังใจในการเปลี่ยนแปลงตนเอง โดยการนำครอบครัวเข้ามามีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพใหม่อย่างใกล้ชิด

(๕) ส่งเสริมให้มีผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพในทุกหมู่บ้าน โดย

- ส่งเสริมให้อาสาสมัครสาธารณสุข ผู้นำท้องที่ ปราชญ์ชาวบ้านเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพ พร้อมจัดตั้งทีมยุวชนสุขภาพเชิงพื้นที่ในการเป็นแนวร่วมเพื่อการรณรงค์ และสร้างกระแสสุขภาพในระดับหมู่บ้าน ผ่านความร่วมมือกับสถานศึกษา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ โดยดำเนินการในทุกๆเดือนอย่างต่อเนื่อง หรือเมื่อมีภาวะเสี่ยงทางสุขภาพในพื้นที่
- ให้ความสำคัญกับครอบครัว บุคคล ที่มีภาวะการเจ็บป่วย โดยการเสริมสร้างความตระหนักถึงการเจ็บป่วย ที่เชื่อมโยงไปยังสมาชิกในครอบครัว และเพื่อนบ้านใกล้เคียง เพื่อการระวังตนเอง และปรับเปลี่ยนตนเอง ไม่ให้เจ็บป่วย เน้นการใช้ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางในการสร้างความตระหนักรู้ทางสุขภาพ
- ส่งเสริมการจัดทำสื่อสุขภาพและสื่อสารประชาสัมพันธ์ในพื้นที่อย่างแพร่หลาย ให้มีบอร์ดสุขภาพประจำหมู่บ้านที่แสดงข้อมูลการเจ็บป่วยของประชาชนในหมู่บ้าน (ให้ความระวังต่อสิทธิผู้ป่วย) พร้อมทั้งการสร้างกระดานข่าวสารสุขภาพในรูปแบบสื่อดิจิทัลเป็นการเฉพาะ

๔) **พัฒนาระบบการจัดการสุขภาพ ชุมชนเข้มแข็ง และมีระบบสวัสดิการสุขภาพชุมชนที่เข้มแข็งเกิดขึ้นในทุกตำบลภายได้การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายอย่างมีพันธะสัญญา**

<u>มาตรการและแนวทางการพัฒนา</u>

(๑) สร้างความเข้มแข็งของหมู่บ้านจัดการสุขภาพตนเอง โดย

- จัดให้มีระบบการบริหารจัดการสุขภาพระดับหมู่บ้าน มีคณะกรรมการสุขภาพระดับหมู่บ้าน มีแผนสุขภาพหมู่บ้าน และให้การส่งเสริม สนับสนุนงบประมาณ เพื่อการดูแลสุขภาพแก่ประชาชนในหมู่บ้าน

- ส่งเสริม สนับสนุน การระดมพลังความร่วมมือของภาคีเครือข่ายสุขภาพในระดับพื้นที่ ในการร่วมกับท้องถิ่น ผู้นำชุมชน ประชาชนในการจัดทำธรรมนูญสุขภาพชุมชน โดยเฉพาะพื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูง และมีภาวะคุกคามต่อโรคสูง
- เสริมสร้างการมีบทบาทของผู้นำชุมชนในการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพภายในใต้สโลแกนผู้นำชุมชนสุขภาพดี ประชาชนสุขภาพดี
- จัดตั้งกองทุนสุขภาพระดับหมู่บ้านเพื่อการดูแลสุขภาพกลุ่มโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และจัดให้มีหน่วยบริการส่วนหน้าของชุมชน เช่น OPD มี Day Care ต้นแบบในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

(๒) เสริมสร้างขีดความสามารถขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ที่มีศักยภาพ ร่วมจัดบริการสุขภาพ ผลิตและพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขและเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนเพื่อรองรับประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบของ อปท. เช่น นักส่งเสริมสุขภาพภาคประชาชน พยาบาลชุมชน นักจัดการสุขภาพตามกลุ่มวัย (วันเด็ก วันเรียน วันรุ่น วัยทำงาน วัยสูงอายุ) เป็นต้น

(๓) ส่งเสริมการพัฒนาจิตอาสาเพื่อการมีส่วนได้ส่วนเสียของชุมชนในการร่วมเสริมสร้างวิถีสุขภาพและวัฒนธรรมสุขภาพที่เข้มแข็งเกิด เป็นต้นแบบชุมชนสุขภาวะดี โดย

- การเพิ่มคนต้นแบบคนสุขภาพดี ครอบครัวสุขภาพดี เกิดขึ้นในทุกหมู่บ้านในพื้นที่ความรับผิดชอบของโรงพยาบาลจนเป็นต้นแบบการมีชีวิตที่ดีของระดับประเทศ สนับสนุนการเปลี่ยนแปลงคุณภาพชีวิต ให้มีต้นแบบคนสุขภาพดีครอบคลุมทุกพื้นที่ พัฒนาบุคคลต้นแบบสุขภาพดีให้มีศักยภาพเพียงพอในการเป็นแกนนำหมู่บ้าน
- เพิ่มชุมชนที่มีการกำหนดจัดมหกรรมสุขภาพและประกาศธรรมนูญสุขภาพของชุมชนและการปลูกจิตสำนึกให้ประชาชนในทุกชุมชนตระหนักในวัฒนธรรมของชุมชนให้เป็นทิศทางเดียวกัน (๓อ.๒ส.)
- การส่งเสริม สนับสนุน โรงเรียนผู้สูงอายุในระดับตำบล

๕) **สร้างสรรค์นวัตกรรมการจัดบริการสุขภาพชุมชน ที่มีอัตลักษ์และความโดดเด่นของการดูแลสุขภาพด้วยโมเดลเมืองนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพเชิงท่องเที่ยว**

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) ส่งเสริม ขีดความสามารถของเครือข่ายสุขภาพในระดับอำเภอ และตำบล ในการดูแลสุขภาพประชาชนที่บ้าน โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ โดยการสร้างApplication เพื่อการจัดการสุขภาพประชาชนในกลุ่มติดบ้านติดเตียง ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

(๒) ผสานความร่วมมือกับท้องถิ่นในการส่งเสริมและจัดโซน ในการผลิตอาหารปลอดสารพิษ โดยใช้วัตถุดิบธรรมชาติจากชุมชน พร้อมสนับสนุนการนำโมเดลสุขภาพ ๔ ดี (คนดี สุขภาพดี รายได้ดี และสิ่งแวดล้อมดี) มาใช้ในการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพชุมชน ให้มีหมู่บ้านต้นแบบ ๔ ดี ในทุกตำบล

(๓) ส่งเสริม สนับสนุน การนำภูมิปัญญาชุมชน สมุนไพร มาใช้ในการส่งเสริมสุขภาพ

(๔) ส่งเสริมให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ทุกแห่ง ร่วมคิดค้นสร้างสรรค์นวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพเชิงพื้นที่ เพื่อส่งเสริมสุขภาพแก่ประชาชน และพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ ให้มีขีดความสามารถ ในการสร้างสรรค์นวัตกรรมการส่งเสริม

สุขภาพในระดับชุมชน พร้อมทั้งการสร้างศูนย์เรียนรู้การสร้างเสริมสุขภาพในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ที่มีความทันสมัย ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีความพร้อม

(๕) สนับสนุนการสร้างสรรค์นวัตกรรมการจัดบริการสุขภาพชุมชน เพื่อการดูแลสุขภาพคนรุ่นใหม่ โดยเฉพาะวัยเรียนและวัยรุ่น โดยใช้ Application

(๖) การสร้างศูนย์เรียนรู้การสร้างเสริมสุขภาพในโรงพยาบาล ที่มีความทันสมัย

(๗) พัฒนาหมู่บ้านต้นแบบสุขภาพดี ส่งเสริมให้ประชาชนสร้างนวัตกรรมการดูแลจัดการสุขภาพของตนเองในพื้นที่ พร้อมนำระบบการดูแลสุขภาพบ้าน Official Line ในระดับบุคคลและชุมชน เพื่อการดูแลสุขภาพตนเองได้สะดวก รวดเร็ว ครอบคลุมและลดค่าใช้จ่าย

(๘) ส่งเสริมให้ชุมชนกำหนดพื้นที่ในการผลิตวัตถุดิบที่เป็นต้นทุนสุขภาพเป็นสัดส่วนที่สมดุลครบวงจร (ห่วงโซ่) ส่งเสริมให้มี Healthy Mini Mart Community (อาหารสุขภาพชุมชน) เพื่อสร้างเสริมให้มีวัฒนธรรมสุขภาพอย่างยั่งยืน

๖) **เพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมและป้องกันโรคในพื้นที่ท่องเที่ยวทั้งทางบก ทางน้ำ และในชุมชน เพื่อให้หมู่บ้านและครอบครัวเป็นพื้นที่ปลอดโรค ด้วยการมีส่วนร่วม และสมรรถนะทีมเคลื่อนที่เร็ว**

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) พัฒนาการสาธารณสุขในพื้นที่ท่องเที่ยวทางทะเล และเพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันภัยคุกคามทางสุขภาพใน พื้นที่เสี่ยง ตามแนวทาง ดังนี้

- สร้างภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนร่วมจัดทำแผนป้องกันภัยทางสุขภาพในพื้นที่เสี่ยง เพื่อให้มีการบูรณาการภารกิจ ทรัพยากร และการสร้างมาตรการรองรับแบบมีส่วนร่วมในทุกภาคส่วน
- สร้างระบบสื่อสาร ระบบเตือนภัยเพื่อการป้องกันภัยทางสุขภาพ ที่สามารถสื่อสารแนวทางการดำเนินงาน ความรู้สุขภาพแก่ประชาชน กลุ่มแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้านและกลุ่มนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ อย่างทั่วถึง ให้เกิดการการสั่งการและดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- การพัฒนารูปแบบการจัดการมาตรฐานอาชีวอนามัย การตอบโต้ ภัยสุขภาพในพื้นที่มีประสิทธิภาพสูงด้วยกลไกการมีส่วนร่วมทุกภาคีทั้งภาครัฐและภาคเอกชน

(๒) จัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพชายทะเล ให้ครอบคลุมมิติการจัดการสุขภาพชายทะเล อนามัยสิ่งแวดล้อมชายทะเล การตอบโต้ ภัยสุขภาพในพื้นที่ชายทะเลและแหล่งท่องเที่ยว โดยการมีส่วนร่วมของภาคีทุกภาคส่วนในอำเภอเกาะกูด

(๓) สร้างนักจัดการสุขภาพชายทะเลในระดับพื้นที่ทุกภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน รองรับการเปลี่ยนแปลงตามทิศทางการพัฒนาทางด้านเศรษฐกิจ สังคม เพื่อลดปัญหาโรคและภัยสุขภาพที่มีผลกระทบต่อประชาชนในพื้นที่เกาะ และนักท่องเที่ยว และพัฒนาทักษะทางด้านเวชศาสตร์ทางทะเลอำเภอเกาะกูด

(๔) จัดทำแผนพัฒนาโครงสร้าง ระบบสุขภาพเพื่อรองรับการพัฒนาพื้นที่ท่องเที่ยวในด้านการจัดบริการสุขภาพ ด้านคุ้มครองผู้บริโภค การจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม สำหรับบริการนักลงทุน นักท่องเที่ยว และผู้มีกำลังซื้อจากนอกพื้นที่

(๕) การจัดการปัญหาการแพร่ระบาดของโรคในพื้นที่เกาะ ชายทะเลและแหล่งท่องเที่ยวที่มีมาตรฐานทันสมัย โดย

- พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ได้รับการ พัฒนาให้มีความเข้มแข็ง และประยุกต์ให้เข้ากับบริบทของสภาพพื้นที่ โดยคำนึงถึงความ สอดคล้องกับมาตรฐานสากลของ WHO โดยการสนับสนุนอุปกรณ์ เครื่องมือ และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลและแนวปฏิบัติ เน้นการส่งเสริมขีดความสามารถในการปฏิบัติการร่วมของภาคีเครือข่ายของภาครัฐ ในบริเวณท่าเทียบเรือ เน้นการเฝ้าระวัง การสื่อสารข่าวสารสุขภาพโรคระบาด และการตรวจสอบ โดยการมีส่วนร่วมของเจ้าของบริษัทเรือโดยสารภาคเอกชน และหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง
- การพัฒนาระบบการเฝ้าระวังภาคประชาชนในการมีบทบาทร่วมในการเฝ้าระวังความเสี่ยงในพื้นที่
- การเฝ้าระวังโรคติดต่ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเคลื่อนย้ายประชากรทั้งแรงงานจากประชาคมอาเซียนและนักท่องเที่ยว ทั้งในพื้นที่ด่านถาวรและจุดผ่อนปรน และการจัดการในพื้นที่ท่าเรือ ด้วยความร่วมมือของเครือข่ายในระบบสาธารณสุขและนอกระบบสาธารณสุขอย่างเข้มแข็ง
- การพัฒนาขีดความสามารถของ ทีม SRRT เพื่อการควบคุมและป้องกันโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำในพื้นที่ชายทะเลทุกประเภทและท่าเทียบเรือ
- เสริมสร้างศักยภาพภาคีเครือข่ายในการจัดการปัญหาสุขภาพระดับพื้นที่เสริมสร้างองค์ความรู้และทักษะการดำเนินงานเมื่อเกิดภัยทางสุขภาพ พร้อมการสร้างความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อกำหนด/ปรับปรุงข้อบังคับในการจัดการสุขภาพและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ชายทะเล และแหล่งท่องเที่ยว(เกาะ)

(๖) สร้างกลไกการขับเคลื่อนสร้างวาระการจัดการสุขภาพร่วมกัน โดย

- กำหนดให้เป็นภารกิจในการจัดการโรค การควบคุมโรคในพื้นที่ชายทะเล เกาะแลแหล่งท่องเที่ยว โดยทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมและเป็นเจ้าภาพในการดำเนินการตามบทบาทหน้าที่และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- ส่งเสริมให้มีแผนป้องกันภัยทางสุขภาพ และมาตรการดำเนินงานในระดับ อำเภอ ตำบล มีการซักซ้อมการดำเนินงาน รองรับการเกิดภัยทางสุขภาพ จากการเกิดโรคระบาด

๗) **เสริมสร้างความเข้มแข็งด้านอาชีวอนามัย และสร้างอนามัยสิ่งแวดล้อม หนุนเสริมการมีสุขภาพดีแก่ประชาชน**

<u>มาตรการและแนวทางปฏิบัติ</u>

(๑) การส่งเสริมการพัฒนาสภาพแวดล้อมในสถานประกอบการ รีสอร์ท ให้มีมาตรฐานทางสิ่งแวดล้อม และมาตรฐานทางอาชีวอนามัย พร้อมทั้งการผลักดันให้ผู้ประกอบการ ร่วมสนับสนุนทรัพยากรทางการแพทย์ การสนับสนุนการผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์รองรับความต้องการในอนาคต

(๒) บูรณาการหน่วยงานภาครัฐ เอกชน และประชาชน ในการจัดการสุขภาพเพื่อรองรับนักลงทุน นักท่องเที่ยว ผู้มีกำลังซื้อจากประเทศเพื่อนบ้าน สร้างกลไกในการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ ปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม การคุ้มครองผู้บริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ โดยเครือข่ายภาคประชาชนในพื้นที่แหล่งท่องเที่ยวทางทะเลและพื้นที่เกาะ

(๓) สร้างกลไกในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อประชาชน แรงงานข้ามชาติ ปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม การคุ้มครองผู้บริโภค ผลิตภัณฑ์สุขภาพ โดยเครือข่ายภาคประชาชนในชุมชน

(๔) สร้างเมืองอนามัยสิ่งแวดล้อมดีด้วยพลังภาคีเครือข่ายจังหวัด อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน โดยมุ่งเน้น

- การดำเนินการอย่างจริงจัง และเข้มข้น ในการจัดการขยะ มลพิษ ที่ส่งผลต่อปัญหาสุขภาพของประชาชน โดยการเสริมสร้างพลังเครือข่ายประชาชนในการเฝ้าระวัง และการตรวจติดตามด้วยกลไกทางกฎหมายอย่างต่อเนื่อง
- บูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานการเกษตร หน่วยงานการสาธารณสุข ในการส่งเสริมการสร้างแหล่งอาหารปลอดภัยในครัวเรือน ชุมชน พร้อมทั้งส่งเสริม สนับสนุนการทำเกษตรอินทรีย์
- ส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนากิจกรรมอนามัยส่งแวดล้อมในโรงเรียน โรงพยาบาลที่มีมาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศ

๘) **พัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหารปลอดภัย ผลิตภัณฑ์สุขภาพมาตรฐาน แบบมีส่วนร่วมอย่างเข้มแข็งทั่วทั้งอำเภอ และดูแลประชาชนอย่างทั่วถึงต่อเนื่อง**

<u>มาตรการและแนวทางปฏิบัติ</u>

(๑) บังคับใช้กฎหมายในการควบคุมการนำเข้าและผลิต อาหาร ยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ

(๒) ให้ความรู้และสร้างความตระหนักผู้บริโภคในการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์อาหาร ยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ โดยการใช้สื่อสังคมที่มีความทันสมัยในการแจ้งเตือน และให้ความรู้แก่ประชาชน โดยเฉพาะการโฆษณาโอ้อวดสรรพคุณ

(๓) เสริมสร้างศักยภาพเครือข่ายผู้ประกอบการให้มีการดำเนินงานเฝ้าระวังการจำหน่ายผลิตภัณฑ์อาหาร ยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพในพื้นที่

(๔) การเพิ่มประสิทธิภาพในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อการตรวจดานความปลอดภัยในอาหาร ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ด้วยกระบวนการวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ เพื่อรองรับการบริการแก่ประชาชน และผู้ประกอบการ และการคุ้มครองในพื้นที่แหล่งท่องเที่ยว

(๕) ใช้กฎ IHR เข้ามาเป็นมาตรการหลักในการดำเนินการควบคุมภัยสุขภาพระหว่างประเทศ

(๖) ให้การส่งเสริมอำเภอทุกแห่งสู่เมืองอาหารปลอดภัย ด้วยมาตรการเชิงรุก โดย

- การตรวจสอบเฝ้าระวังกระบวนการผลิตในสถานประกอบการที่ผลิตผลิตภัณฑ์อาหาร ยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ และประชาสัมพันธ์เพิ่มช่องทางในการรับเรื่องร้องเรียน
- การตรวจความปลอดภัยในแหล่งอาหาร/อาหารทะเลในร้านอาหาร/รีสอร์ทอย่างต่อเนื่อง

๕.แผนงาน โครงการ และผู้รับผิดชอบ

แผนงาน เมืองแห่งสุขภาวะ

๑) โครงการโมเดลสุขภาพ ๔ ดี (คนดี สุขภาพดี รายได้ดี และสิ่งแวดล้อมดี) (ท้องถิ่น)

๒) โครงการ Ko Kut Exercise City

แผนงานสร้างนักเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพ

๑) โครงการพัฒนาเครือข่ายสุขภาพชุมชนเข้มแข็ง (สาธารณสุข)

๒) โครงการข้าราชการสุขภาพดี (สาธารณสุข)

แผนงานหมู่บ้านสุขภาพดี

๑) โครงการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังด้วยแผนที่ชีวิตทางสุขภาพรายบุคคล(สาธารณสุข)

๒) โครงการผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพในทุกหมู่บ้าน ((สาธารณสุข))

๓) โครงการหมู่บ้านจัดการสุขภาพตนเอง (ท้องถิ่น)

แผนงานการป้องกันภัยทางสุขภาพในพื้นที่เสี่ยง พื้นที่ชายทะเล

๑) โครงการพัฒนาระบบเตือนภัยเพื่อการป้องกันภัยทางสุขภาพ

๒) โครงการเฝ้าระวังภัยสุขภาพในพื้นที่ชายทะเล

แผนงานอาชีวอนามัย และสร้างอนามัยสิ่งแวดล้อม

๑) โครงการแรงงานสุขภาพดี ผลิตภาพแรงงานเพิ่ม

แผนงานการคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหารปลอดภัย ผลิตภัณฑ์สุขภาพ

๑) โครงการเกาะกูดเมืองอาหารปลอดภัย

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒
การพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ของจังหวัดที่มีคุณภาพ และเป็นเลิศ
(I : International Quality Standard of Medical Service)

๑. แนวคิดและหลักการ

แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปีด้านสาธารณสุขเน้นการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีความพร้อมในการเป็นศูนย์กลางความเป็นเลิศทางการแพทย์ ศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ และพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ มีการเชื่อมโยงการท่องเที่ยว (Wellness cluster) โดยนำธรรมชาติมาใช้ในการผสมผสานการดูแลสุขภาพประชาชน (Green city) ให้ความสำคัญกับระบบเวชศาสตร์ครอบครัว การพัฒนาระบบ long care ในการดูแลผู้ป่วย และการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โดยสาเหตุการตายของประชากรในอำเภอเกาะกูดในปี พ.ศ. ๒๕๔๙ ส่วนใหญ่จะเป็นโรคไม่ติดเชื้อ โดยมะเร็งทุกชนิดเป็นสาเหตุการตายอันดับ ๑ รองลงมาคือ โรคหัวใจและหลอดเลือด ซึ่งมีแนวโน้มสูงขึ้น และสาเหตุหลักของการมารับบริการของผู้ป่วยนอกคือระบบกล้ามเนื้อ อุบัติเหตุการจราจร โรคระบบไหลเวียนเลือด โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตะบอลิสัม สาเหตุจากภายนอกอื่นๆที่ทำให้ป่วยหรือตาย นอกจากนี้โรคไข้เลือดออกยังเป็นโรคที่มีอัตราป่วยสูงกว่าอัตราป่วยของประเทศ นอกจากนี้สถานการณ์การเคลื่อนย้ายของแรงงานข้ามชาติ รวมถึงนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและต่างประเทศ ซึ่งมีโอกาสให้เกิดโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่เกาะ

เนื่องจากอำเภอเกาะกูดมีความได้เปรียบทางทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมที่เป็นที่ดึงดูด และสนใจต่อนักท่องเที่ยว โดยเฉพาะเกาะกูดที่ธรรมชาติยังคงความสวยงาม และสามารถดึงดูดนักท่องเที่ยวได้เป็นจำนวนมากในแต่ละปี และยังมีแนวโน้มที่เพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ในการนี้อำเภอเกาะกูดได้เล็งเห็นถึงความสำคัญในการพัฒนาด้านการจัดบริการทางการแพทย์ในกลุ่มโรคสำคัญตามศักยภาพและขีดความสามารถ ซึ่งเป็นภารกิจของโรงพยาบาลระดับปฐมภูมิ โดยการเตรียมความพร้อมของบุคลากรทางการแพทย์ การพัฒนาระบบการจัดบริการทางการแพทย์ให้มีความพร้อมของเทคโนโลยี เครื่องมือ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ และจัดการบริการที่มีคุณภาพ เสริมสร้างความเชื่อมั่นและไว้วางใจแก่ผู้ใช้บริการ

โรงพยาบาลเกาะกูดเป็นโรงพยาบาลในระดับปฐมภูมิ ซึ่งมีจำนวนเตียงในการให้บริการ ๑๐ เตียง และมีศักยภาพในการจัดบริการที่ครอบคลุมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การรักษาโรค การฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วย และการคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลมีพื้นที่บริการครอบคลุมทั้งอำเภอ เป็นหน่วยรองรับการส่งต่อภายในอำเภอ ซึ่งรับผิดชอบประชากรจำนวน ๒,๔๕๘ คน โดยมีกลุ่มผู้ใช้บริการที่เข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลที่เป็นการบริการผู้ป่วยนอกในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ – ๒๕๕๙ เฉลี่ย ๓๐-๕๐ คนต่อวัน มีจำนวนผู้รับบริการผู้ป่วยนอก ๓ ลำดับแรกที่สำคัญคือกลุ่มผู้ป่วยด้านอายุรกรรม แพทย์แผนไทย กุมารเวชกรรม ตามลำดับ ทั้งนี้โรงพยาบาลมีสถิติการบริการผู้ป่วยในโดยมี อัตราการครองเตียงอยู่ที่ร้อยละ ๑๒.๕๔ ส่วนผู้รับบริการที่เป็นผู้ป่วยในโดยส่วนใหญ่จะอยู่ในกลุ่มโรคอายุรกรรม กุมารเวชกรรม และศัลยกรรม ตามลำดับ

โรงพยาบาลกูด มีการบริการผู้ป่วยนอกที่เป็นนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ ๕๓๑ ราย และการบริการผู้ป่วยนอกที่เป็นประชากรอาเซียน จำนวน ๑,๑๘๓ ราย โดยปัญหาสำคัญที่โรงพยาบาลเผชิญจากการบริการผู้ป่วยชาวต่างประเทศจากประชาคมอาเซียนและนักท่องเที่ยวชาวต่างที่มาจากหลากหลายประเทศ คือ การสื่อสารที่สามารถทำความเข้าใจกับผู้ป่วยในการจัดบริการทางการแพทย์ การค้างชำระค่าใช้บริการ ทั้งนี้การ

ให้บริการผู้ป่วยต่างประเทศในประชาคมอาเซียนโรงพยาบาลได้ออกบัตรบริการสุขภาพแก่แรงงาน (เมียนมาร์ กัมพูชา และลาว) เฉลี่ยปี พ.ศ. ๒๕๕๗ – ๒๕๕๙ จำนวน .....ใบ แต่ยังไม่มีการออกบัตรบริการสุขภาพในระดับพรีเมียม

มีการส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลภายในเขตสุขภาพเฉลี่ยในช่วงปี พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ๑๐๒ ราย โดยเน้นในกลุ่มโรคที่เกี่ยวกับระบบหลอดเลือดสมอง สูติกรรม ช็อค ปัญหาสำคัญของกระบวนการส่งต่อผู้ป่วยคือเกินขีดความสามารถ

ความจำเป็นในการพัฒนาการบริการสุขภาพภายในโรงพยาบาลยังมีปัจจัยที่สำคัญโดยเฉพาะทางด้านการจัดบริการทางการแพทย์เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ การเพิ่มขึ้นของกลุ่มป่วยโรคเรื้อรัง และการเจ็บป่วยจากการเปลี่ยนแปลงของปัจจัยภายนอกทั้งในและนอกพื้นที่ซึ่งส่งผลต่อการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยกลุ่มอุบัติเหตุฉุกเฉิน

๒. วัตถุประสงค์ของประเด็นยุทธศาสตร์

๑) เพื่อเสริมสร้างความพร้อมของบุคลากร เทคโนโลยี อุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ ไปสู่สถานบริการสุขภาพ ตามเกณฑ์มาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข

๒) เพื่อจัดบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพมาตรฐานโดยมุ่งเน้นการรักษา และฟื้นฟูสุขภาพ รองรับการบริการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง/ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ การบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินของประชากรในพื้นที่ และผู้ใช้บริการจากอาเซียนและนานาชาติ

๓) เพื่อพัฒนาระบบคุณภาพโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ต่อยอดคุณภาพ HA สู่ AHA และ รพ.สต.สู่ รพ.สต.ติดดาว

๔) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการจัดบริการทางการแพทย์ที่มีความสะดวก รวดเร็ว และปลอดภัย ไร้รอยต่อแก่ผู้รับบริการในโรงพยาบาลและระหว่างการส่งต่อ

๓. เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลปัจจุบัน ๒๕๕๙	ค่าเป้าหมายตามแผนพัฒนา ๕ ปี (พ.ศ.)				
			๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
สถานพยาบาลทุกแห่งมีคุณภาพ มาตรฐานการจัดบริการสุขภาพแก่ประชาชน	ร้อยละของความพึงพอใจและความเชื่อมั่นทางการแพทย์ที่ประชาชนมีต่อสถานบริการสุขภาพในพื้นที่เกาะ						
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ มี ศักยภาพในการจัดบริการทางการแพทย์ในพื้นที่อย่างมีมาตรฐาน ดูแลประชาชนได้อย่างทั่วถึง ประชาชนเชื่อมั่นและวางใจ	จำนวน รพสต. ผ่านการประเมินมาตรฐาน รพสต.ติดดาว						
ประชาชนในพื้นที่เกาะมีสุขภาพดี มีศักยภาพพึ่งตนเองทางสุขภาพได้	- ร้อยละของประชากรสุขภาพดีในพื้นที่เกาะ - อายุเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี						

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลปัจจุบัน ๒๕๕๙	ค่าเป้าหมายตามแผนพัฒนา ๕ ปี (พ.ศ.)				
			๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
	เพิ่มขึ้น						
	- อัตราการลดลงของปัญหาการเจ็บป่วยและป่วยตายของประชาชนในพื้นที่เกาะด้วยโรคสำคัญ ๕ ลำดับแรก						
ดูแลผู้ป่วยระยะยาวที่บ้านและชุมชนที่เป็นองค์รวมและทันสมัยโดยใช้ความก้าวหน้าของเทคโนโลยี	ร้อยละของผู้ป่วยติดเตียงมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น						
	- มีสื่อที่ทันสมัยและเข้าถึงได้แบบสากล						

๔. กลยุทธ์ มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

๑) พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ของอำเภอให้มีความปลอดภัย ไร้รอยต่อ และทันสมัยที่ประชาชนในพื้นที่และนักท่องเที่ยว เชื่อมั่นและวางใจ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) ปรับระบบการบริการผู้ป่วยในโรงพยาบาล โดยเน้นให้เกิดความสะดวก ปลอดภัย ทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ

- ส่งเสริมให้นำระบบ Lean Management, Risk Management, Patient Value chain Management
- พัฒนาระบบการบริการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพของโรคหลายๆโรค ให้เป็น One Stop Service ที่มีการคัดกรองผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น
- ส่งเสริมความปลอดภัยแก่ผู้ให้บริการโดยเน้นการจัดการความเสี่ยงในหน่วยบริการที่มีความเสี่ยงสูง (อุบัติเหตุและฉุกเฉิน ผู้ป่วยใน ทันตกรรม และห้องคลอด หน่วยสนับสนุนงานบริการ ได้แก่ หน่วยซ่อมบำรุง และยานพาหนะ) ให้มีการทบทวนกระบวนการปฏิบัติพร้อมทั้งการตรวจวินิจฉัยต้นเหตุในรายกลุ่มและรายบุคคล

(๒) พัฒนาระบบโลจิสติกส์ผู้ป่วยภายในโรงพยาบาลทุกแห่ง และจากเครือข่ายสู่โรงพยาบาล และจากโรงพยาบาลสู่โรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า

- การพัฒนาระบบการส่งต่อของโรงพยาบาลเกาะกูด/รพ.สต.เกาะหมาก สู่โรงพยาบาลตราดโดยการจัดหารถ/เรือพยาบาลฉุกเฉินเพื่อการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่มีความสะดวก ทันสมัยและปลอดภัย (High Performance Ambulance) การจัดระบบการประสานการบริการรองรับระบบขนส่งทางอากาศและทางทะเล
- การปรับปรุงระบบการส่งต่อ - ส่งกลับระหว่างหน่วยงาน ระหว่างโรงพยาบาลตราด กับโรงพยาบาลชุมชนให้เหมาะสม รวดเร็วและมีความปลอดภัย การปรับปรุงระบบ Internal Logistic Patient Service ในการลดระยะเวลารอคอยและขั้นตอนการรับบริการของผู้ป่วยทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก การปรับปรุงและพัฒนาการสื่อสารกระบวนการรักษาโดยสื่อสารผ่านระบบ Online และ Inform Consent มีหน่วยให้คำปรึกษาที่ด่านหน้า

(๓) ยกระดับบริการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่งสู่มาตรฐานการบริการที่ปลอดภัย ไร้ความเสี่ยง โดย
- ปรับปรุงการเฝ้าระวังเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพในกลุ่มยาความเสี่ยงสูง กลุ่มแพ้ยาซ้ำ และการประสานรายการยา (Med Reconcile)
- การปรับปรุงและพัฒนาระบบการจัดการด้านยาให้ปลอดภัย เหมาะสม ได้ผลคุ้มค่า คุ้มทุน (สมเหตุสมผล-Rational drug use) โดยการมีส่วนร่วมของทีมสหสาขาวิชาชีพ
- การเพิ่มบริการเตรียมยาผู้ป่วยเฉพาะรายในกลุ่ม Opioid, Antibiotic, High Alert Drug และยาที่ใช้ในผู้ป่วยเด็ก เพื่อลดค่าใช้จ่าย ลดระยะเวลา ลดการใช้ทรัพยากร และลดความคลาดเคลื่อนทางยา
- การปรับปรุงและควบคุมการปฏิบัติงานที่ส่งผลต่อการเกิดความเสี่ยง โดยเน้นการจัดระเบียบงานใหม่ เพื่อการจัดการติดเชื้อทุกพื้นที่ที่ให้บริการแก่ผู้ป่วย ผู้มาเยือน และบุคลากร รวมถึงบ้านผู้ป่วย การปรับปรุงและพัฒนาระบบการส่ง - รับสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ การปรับปรุงและพัฒนาระบบบริหารจัดการเลือดให้มีความเหมาะสมเพียงพอต่อความต้องการของผู้ป่วย

(๔) ป้องกันการบาดเจ็บขณะเคลื่อนย้ายโดยเพิ่มขีดสมรรถนะของบุคลากรทางการแพทย์ในการเคลื่อนย้าย จัดหาอุปกรณ์ที่จำเป็นและทันสมัยที่ช่วยให้การเคลื่อนย้ายมีความปลอดภัย โดย
- การเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจแก่ผู้ป่วยและญาติเพื่อการเคลื่อนย้ายตนเองของผู้ป่วยและการช่วยเหลือของญาติอย่างปลอดภัย
- ส่งเสริมสนับสนุน โรงพยาบาลชุมชน/รพ.สต.ในการจัดให้มีระบบโมบายเครื่องมือ/วิธีการ/ผู้ปฏิบัติงาน เพื่อลดการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยโดยเฉพาะผู้ป่วยที่ต้องใช้เครื่องมือ และมีการจัดเส้นทางเฉพาะการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย พร้อมจัดอุปกรณ์ที่ทันสมัยเพื่อผ่อนแรงสำหรับผู้ปฏิบัติงานและผู้รับบริการสุขสบาย

๒) พัฒนาระบบบริการสุขภาพของอำเภอเกาะกูดทุกระดับให้มีคุณภาพ การบริการที่มีความยอดเยี่ยม และมีอัตลักษณ์

<u>มาตรการและแนวทางปฏิบัติ</u>

(๑) การพัฒนากระบวนการการจัดบริการภายในในทุกสถานบริการสุขภาพในทุกระดับให้เหมาะต่อการบริการที่สะดวกรวดเร็ว โดย
- การลดขั้นตอนซ้ำซ้อน ลดระยะเวลา จัดทำแผนผังและสถานที่ พร้อมใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยในการทำป้ายบอกทิศทางและเส้นทางเดินไปยังจุดบริการต่างๆ ให้ผู้รับบริการได้รับความสะดวก โดยมีทั้งภาษาไทย ภาษาอังกฤษ และภาษากัมพูชา เพื่อรองรับการเปิดประชาคมอาเซียน และการบริการชาวต่างประเทศ
- ปรับระบบการบริการผู้ป่วยนอกโดยการนำรูปแบบของการบริการผู้ป่วยนอกจากโรงพยาบาลชั้นนำทั้งภาครัฐและเอกชน ผสมผสานกับการบริการส่วนหน้าของโรงแรมเพื่อการสร้างรูปแบบการบริการผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลภายใต้แนวคิด *“Hospital Model”*
- การปฏิรูปการจัดการไหลของผู้ป่วยและการจัดโซนนิ่ง โดยการจัดกลุ่มผู้รับบริการและจัดบริการแบบ One Stop Service : OSS การวางแผนพัฒนาระบบบริการให้สอดคล้องกับความต้องการของกลุ่มผู้รับบริการส่วนหน้า

(๒) พัฒนาระบบคุณภาพการจัดบริการที่มีมาตรฐานสากล โดย

- ประเมินศักยภาพงานคุณภาพภายในองค์กร และให้ความรู้เรื่องกระบวนการคุณภาพแก่บุคลากรทุกระดับ พร้อมศึกษามาตรฐาน นวัตกรรม แนวปฏิบัติที่ดี และนำข้อเสนอแนะจากผู้ตรวจประเมินภายนอกด้านคุณภาพ และทำ Gap Analysis Development Planning ในทุกเกณฑ์มาตรฐานของ AHA และมาตรฐาน รพ.สต.ติดดาว พร้อมเชื่อมโยงแนวทางการพัฒนาสู่แผนยุทธศาสตร์ แผนงานประจำปี และแผนปฏิบัติการของเครือข่าย

(๓) ส่งเสริมการสร้าง Model ระบบงานคุณภาพของโรงพยาบาล ทุกระดับที่เชื่อมโยงกันอย่างเป็นระบบ โดยเน้นการบูรณาการภารกิจ เกณฑ์คุณภาพ นวัตกรรมคุณภาพ อัตลักษณ์คุณภาพการบริการ โดยเฉพาะคุณภาพการจัดบริการเชิงรุกสู่ชุมชน และครอบครัว

- บูรณาการระบบงานคุณภาพในโรงพยาบาลสู่งานประจำโดยการเชื่อมโยงกับหน้าที่และความรับผิดชอบ(Job Descriptive) ระบบประเมินผลระดับบุคคล(Performance Agreement) การพิจาณาความดีความชอบ ค่าตอบแทนและประโยชน์เกื้อกูล
- พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อใช้ในการติดตามประเมินผล ปรับปรุง และพัฒนาอย่างต่อเนื่องทั้งระบบคุณภาพของโรงพยาบาลและระบบคุณภาพของหน่วยงาน พร้อมเสริมสร้างขีดความสามารถของบุคลากรในทุกหน่วยงานให้สร้างสรรค์นวัตกรรมในระบบคุณภาพ
- ส่งเสริมให้ทุกหน่วยบริการในโรงพยาบาลและเครือข่าย สร้างสรรค์สิ่งใหม่เพื่อการพัฒนาคุณภาพ โดยการนำเกณฑ์ AHA และ มาตรฐาน รพ.สต.ติดดาว เข้ามาใช้เป็นแนวทาง พร้อมให้มีการสร้างแรงจูงใจแก่หน่วยงานที่สามารถสร้างสรรค์สิ่งใหม่ในระบบคุณภาพที่สามารถนำมาใช้ในการเพิ่มคุณค่าแก่ภารกิจให้พัฒนาอย่างต่อเนื่อง

(๔) สร้างผู้นำการเปลี่ยนแปลงในระบบคุณภาพของโรงพยาบาลและเครือข่ายเพื่อทำหน้าที่เป็นผู้ขับเคลื่อนภารกิจของหน่วยงานให้สอดคล้องกับภารกิจการพัฒนาคุณภาพ AHA

(๕) แสวงหาความร่วมมือกันพันธมิตรเครือข่ายสุขภาพ เพื่อยกระดับระบบคุณภาพของโรงพยาบาลและเครือข่าย พร้อมทั้งหาแนวทางปฏิบัติที่ดี (Best Practice) เพื่อนำมาปรับใช้ในการพัฒนาระบบคุณภาพ

๓) พัฒนาการบริการสุขภาพที่ยึดประชาชน ผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง และบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ทั่วทั้งจังหวัด

<u>มาตรการและแนวทางปฏิบัติ</u>

(๑) เสริมสร้างความสะดวกแก่ประชาชน ผู้ใช้บริการสุขภาพ โดยการลดขั้นตอน และระยะเวลาการรอคอยในการมารับบริการผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน โดย

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลทุกระดับเพิ่มโอกาสและสร้างช่องทางการอำนวยความสะดวกแก่ผู้ใช้บริการที่มีข้อจำกัดไม่สามารถมาใช้บริการได้ในเวลาปกติ โดยจัดให้มีคลินิกเฉพาะทางนอกเวลาราชการเพื่อรองรับกลุ่มเป้าหมายข้าราชการ ผู้มีกำลังซื้อ และประชาชนทั่วไป
- ส่งเสริมโรงพยาลพัฒนาระบบการนัดล่วงหน้าผ่านแอพพลิเคชั่น การนำระบบการจัดการคิวดิจิทัลมาใช้เพื่อการสร้างระบบการประกันระยะเวลารอรับบริการ การสร้างสรรค์กิจกรรมเพื่อการเพิ่มความสุขระหว่างรอรับบริการ

- ส่งเสริมการพัฒนาให้มีการตกลงบริการและประมาณการค่าใช้จ่าย ในระบบนัดล่วงหน้าสำหรับผู้ป่วยในที่มีการนัดล่วงหน้า
- กำหนดให้โรงพยาบาลทุกระดับจัดพื้นที่สำหรับผู้ป่วยในที่จำหน่ายแล้ว แต่ยังไม่ได้กลับบ้านทันที (รอตรวจสอบค่าใช้จ่าย, รอยา, รอญาติมารับ) พร้อมทั้งการพัฒนาระบบ Lean ระบบการรับผู้ป่วยในใหม่และการจำหน่ายผู้ป่วย
- สนับสนุนโรงพยาบาลทุกระดับในการสร้างระบบการดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังมารับบริการในโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง มีระบบ Online เพื่อรองรับการบริการในโรงพยาบาลที่ทันสมัย ลดระยะเวลาในการรอคอย และระบบติดตามหลังรับบริการในโรงพยาบาล

(๒) แสวงหาความร่วมมือจากภาคีทุกภาคส่วนเพื่อเสริมสร้างความสะดวกในการดูแลและบริการผู้ป่วยของโรงพยาบาล

- สร้างการมีส่วนร่วมของทีมสหสาขาวิชาชีพและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายโดยการแบ่งปันขีดความสามารถทางการแพทย์ของโรงพยาบาลตราด โรงพยาบาลชุมชน กับหน่วยบริการปฐมภูมิ
- พัฒนาระบบ Service Delivery แบบ Co-Pay ในเรื่อง OPD Delivery, Drug Delivery, Transfer Delivery ร่วมกันระหว่างโรงพยาบาลจังหวัด และโรงพยาลชุมชน
- พัฒนาระบบการจัดบริการโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ในทุกสถานบริการสุขภาพ

(๓) พัฒนาระบบการจัดบริการโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ในทุกสถานบริการสุขภาพ

- สร้างระบบการบริหารข้อร้องเรียนจากผู้ใช้บริการและผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งภายในและภายนอกที่มีต่อโรงพยาบาล โดยการพัฒนาช่องทางการร้องเรียนและให้ข้อเสนอแนะในระบบออนไลน์ การจัดทำระเบียบปฏิบัติเพื่อการร้องเรียนในระดับโรงพยาบาลและหน่วยงานภายในโรงพยาบาลทุกแห่ง การสร้างระบบการบริหารจัดการข้อร้องเรียนแบบครบวงจรเพื่อป้องกันการเกิดปัญหาซ้ำ พร้อมทั้งให้การระวังเป็นพิเศษแก่บุคลากรหรือหน่วยงานที่มีปัญหาข้อร้องเรียนที่ต้องได้รับการป้องกันและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
- เพิ่มประสิทธิภาพในการคัดกรองผู้ป่วยฉุกเฉินและการเฝ้าระวังที่ต่อเนื่อง โดยเพิ่มความเข้มข้นในการบังคับใช้การปฏิบัติงานตามช่วงเวลามาตรฐาน พร้อมจัดระบบการเฝ้าติดตาม
- ให้สถานบริการสุขภาพทุกระดับจัดหน่วยบริการผู้ป่วยโดยคำนึงถึงกระบวนการทำงาน ความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย ความสะอาดและสวยงามของสถานที่ตกแต่งภายในและภายนอกอาคารให้สวยงามเป็นธรรมชาติให้ผู้ป่วยและญาติรู้สึกผ่อนคลาย ลดความเครียดจากการรับบริการ
- ให้สถานบริการทุกระดับดำเนินการปรับปรุงและพัฒนาระบบการบริการ โดยเน้นการปรับปรุงระบบบริการให้ครอบคลุมสิทธิผู้ป่วยในด้านการให้ข้อมูลอย่างเพียงพอในการตัดสินใจยินยอมหรือไม่ยินยอมในการรักษา และการปกปิดความลับของผู้ป่วย การปรับปรุงระบบการควบคุมกำกับการปฏิบัติตามกระบวนการดูแลผู้ป่วย (Care Process) ให้เป็นไปตามมาตรฐาน
- สถานบริการสุขภาพเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง โดยการบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยบริการปฐมภูมิ ชุมชน และครอบครัวในการร่วมให้การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องถึงครอบครัว เป็นรายบุคคลจนคืนสู่ภาวะปกติ การจัดบริการผ่านระบบบริการ

Online โดยเฉพาะการให้คำปรึกษาเพื่อพัฒนาการบริการ และการพัฒนาระบบการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยร่วมกันระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพ

- กำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลและค่าบริการต่างๆ อย่างเหมาะสมและมีช่องทางสำหรับจุนเจือการรักษาพยาบาลผู้ที่มีรายได้น้อยที่มีความจำเป็นต้องได้รับการรักษา และจัดการบริการที่มีความสะดวกและเข้าถึงได้ง่ายสำหรับผู้รับบริการกลุ่มต่างๆ

(๔) พัฒนาระบบบริการ Palliative Care Center ที่สามารถให้บริการครอบคลุมทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล โดยเน้น

- สร้างระบบการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบครบวงจร และสมศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ พร้อมทั้งพัฒนาระบบการดูแลและฟื้นฟูสุขภาพจิตของญาติผู้เสียชีวิต (Bereavement care) โดยการบูรณาการหลักธรรมทางศาสนามาเตรียมสภาพจิตใจของผู้ป่วยระยะสุดท้าย
- โรงพยาบาลดำเนินการสนองตอบต่อการดูแลสุขภาพต่อจิตวิญญาณ (No One Die Alone) สร้างและพัฒนาทีมเครือข่าย Palliative Care ระดับชุมชน จัดตั้งศูนย์ Palliative Care ระดับโรงพยาบาล ให้สหสาขาวิชาชีพมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยอย่างเป็นรูปธรรมที่บ้าน
- สนับสนุนการจัดตั้งศูนย์ประสานงานและมีเจ้าหน้าที่ประจำเพื่อรองรับการบริการจากทั้งภายในและภายนอก พร้อมทั้งการสร้างเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานและมีการขยายเครือข่ายไปยัง รพ.สต. และ Volunteer Community (อาสาสมัครชุมชน)

(๕) เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ด้อยโอกาสทางสังคม คนพิการ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงให้ได้รับการดูแลอย่างทั่วถึง มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ด้วยระบบจิตอาสาบริการสุขภาพที่เข้มแข็ง โดย

- พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Stroke ติดเตียง คนพิการ ผู้ด้อยโอกาสทางสังคม (ติดเตียง/ติดบ้าน) โดยชุมชนและภาคีเครือข่าย และขอรับคำปรึกษาที่สามารถประสานงานการบริการผ่านระบบดิจิทัลที่ทันสมัย กำหนดแนวทางในการบริการสุขภาพ โดยการวางมาตรการเพื่อการเพิ่มระยะเวลาในการให้ผู้ป่วยได้มีโอกาสพูดคุยและปรึกษากับบุคลากรทางการแพทย์ให้มากขึ้น ทั้งการพัฒนาระบบการให้คำปรึกษาออนไลน์ และการเพิ่มระยะเวลาการพูดคุยของบุคลากรทางการแพทย์กับผู้ใช้บริการหรือญาติในขณะให้บริการ
- พัฒนาระบบบริการเพื่อการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง โดยการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและโซเชียลมีเดีย เพื่อส่งเสริมประสิทธิภาพสารสนเทศ รองรับการเติบโตของสังคมดิจิตัล (Digital home ward)
- พัฒนาระบบการให้ยืม-หมุนเวียนอุปกรณ์ฟื้นฟูทางการแพทย์ พร้อมพัฒนาระบบบริการของธนาคารกายอุปกรณ์ที่ผู้ใช้บริการ
- พัฒนาผู้ดูแลผู้ป่วยในครอบครัวและเพื่อนบ้านใกล้เคียงให้มีความรู้ ทักษะในการดูแลตนเองและผู้ป่วยในครอบครัว ร่วมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายสำหรับผู้ป่วยในครอบครัวตนเอง ร่วมจัดตั้งกองทุนในการดูแลสุขภาพตนเองและเพื่อนบ้านใกล้เคียง
- พัฒนาศักยภาพ อสม., อสค., อสต., ผู้ดูแล, เจ้าหน้าที่สาธารณสุข, อปท. ให้มีความสามารถเป็นแกนนำในการจัดการวางแผนการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายแบบเฉพาะราย พัฒนาระบบ Care Giver ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ เป็นแหล่งศึกษาดูงาน/จิตอาสา ต้นแบบธนาคารกายอุปกรณ์

- พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยแบบผสมผสาน ส่งเสริมการใช้สมาธิบำบัด (SKT) ในการดูแลผู้ป่วยเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
- สร้างจิตอาสาบุคลากรสาธารณสุขที่เกษียณ/ออกจากราชการเพื่อสร้างแรงจูงใจและเป็นต้นแบบให้กับประชาชนในพื้นที่ให้มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย
- พัฒนาการทำงานของเครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิเพื่อดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังให้เชื่อมโยงและบูรณาการไปในทางเดียวกัน โดยการพัฒนาให้มีระบบสวัสดิการสุขภาพให้ครอบคลุมทุกชุมชน การสร้างระบบ Home Ward ให้ครบทุกชุมชน ภายใต้การมีส่วนร่วม การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิให้ทุก รพ.สต.จัดบริการทางการแพทย์ในด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และยกระดับ รพ.สต. ให้เป็นด่านหน้า (Front Line) และการพัฒนาระบบดิจิตอลเพื่อดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในทุกครัวเรือน โดยประสานความร่วมมือของเครือข่ายและจิตอาสา

(๖) การสร้างระบบบริการในโรงพยาบาลทุกแห่งที่โดดเด่นด้านการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ (Humanized Health Care) โดย

- สร้างระบบประกันการดูแลผู้ป่วยในรายบุคคลโดยทีมสหวิชาชีพ การดูแลแบบองค์รวม การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ความเท่าเทียมของการได้รับบริการที่มีคุณภาพ ให้ความสำคัญกับการดูแลคนพิการ ผู้ด้อยโอกาสทางสังคม ให้ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมและสมบูรณ์ตามสิทธิของผู้ป่วย (Total care)
- เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารผู้ป่วยในโดยการยกระดับการให้บริการรักษาพยาบาลที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางอย่างแท้จริง มีแนวทางดำเนินงานโดยการศึกษาความต้องการด้านการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยและญาติ เพื่อการพัฒนาการบริการรักษาพยาบาลให้มีคุณภาพและมาตรฐานระดับสากล พร้อมการวางแผนและดำเนินการจัดกระบวนการรักษาพยาบาลให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วย (Total care) การจัดบริการผู้ป่วยกลุ่มต่างๆ ที่มีความต้องการแตกต่างกันอย่างเหมาะสม การติดตามข้อคิดเห็นและเสนอแนะของผู้รับบริการเพื่อนำมาปรับปรุงการบริการให้ดียิ่งขึ้นอย่างต่อเนื่อง
- กำหนดนโยบายในการสร้างอัตลักษณ์การบริการของโรงพยาบาลที่เน้นความเป็นรูปธรรมอย่างเข้มแข็งภายใต้หลัก ๔ บริการ คือ “บริการแบบองค์รวม บริการยอดเยี่ยม บริการทันสมัย บริการด้วยมืออาชีพ” และให้ความสำคัญกับการพัฒนาทีมบริการแบบสหสาขาวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วย สร้างระบบการประกันคุณภาพเพื่อทำให้มั่นใจว่าผู้ป่วยทุกคนจะได้รับการดูแลด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพ
- สร้างสิ่งแวดล้อมในทุกหน่วยบริการของโรงพยาบาลให้สอดคล้องกับการจัดบริการที่ดีที่สุดแก่ผู้รับบริการ โดยเน้นความเป็นสากล ทันสมัย และมีมาตรฐานทางการแพทย์ในระดับโรงพยาบาลชั้นนำ และสภาพแวดล้อมการบริการที่เอื้อต่อคนพิการ ผู้สูงอายุที่เป็นอารยสถาปัตย์ (Universal Design) การจัดภูมิทัศน์เพื่อการพักผ่อนของผู้ป่วยท่ามกลางบรรยากาศธรรมชาติให้ได้พักฟื้นท่ามกลางสวนที่ร่มรื่น (Garden Patient Daycare)
- สร้างระบบการสื่อสารแบบไร้พรมแดนรองรับการขยายระบบการจัดการความเจ็บปวด/บรรเทาความทุกข์ทรมานทั้งภายในโรงพยาบาลจนถึงชุมชน

- การส่งเสริมให้ผู้มีจิตศรัทธา จิตอาสา เข้าสู่กระบวนการพัฒนาเป็นจิตอาสาบริการสุขภาพในโรงพยาบาลเพื่อการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน การสร้างทัศนคติแก่ประชาชนที่มีต่อโรงพยาบาลและหนุนเสริมการอยู่ร่วมกันอย่างเอื้ออาทรของสังคม

๔) เสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์ รองรับการจัดบริการสุขภาพแก่ประชาชน และการพัฒนา เชื่อมโยงนานาชาติ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) ความเป็นเลิศทางการแพทย์ รองรับการจัดบริการสุขภาพแก่ประชาชน และการพัฒนาเชื่อมโยงนานาชาติ โดยกำหนดให้สถานบริการสุขภาพทุกแห่งในอำเภอเกาะกูด พัฒนาตามแผนความเป็นเลิศด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

(๒) สร้างสรรค์นวัตกรรมทางการแพทย์ในการบริการของศูนย์ความเป็นเลิศที่เกิดประโยชน์ต่อการจัดบริการประชาชนอย่างเป็นรูปธรรม โดย

- สร้างสรรค์คุณค่าของการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง NCD Model ให้เป็นประโยชน์แก่ประชาชนในอำเภอเกาะกูด
- สร้างผลิตภัณฑ์สุขภาพเฉพาะถิ่นสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ภายใต้เอกลักษณ์แบรนด์ของโรงพยาบาล
- สร้างระบบการช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะวิกฤตในการบริการประชาชนบนพื้นที่เกาะและการจัดบริการสาธารณสุขทางทะเล ที่มีมาตรฐาน โดดเด่นและทันสมัย
- การสร้างระบบบริการทางการแพทย์ของศูนย์ความเป็นเลิศด้วยวิทยาการทางการแพทย์ที่ผสมผสานด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการพัฒนาระบบการแพทย์ของโรงพยาบาล (Medical System ๔.๐) เช่น การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านผ่านระบบ Digital การพัฒนาระบบภูมิสารสนเทศทางภูมิศาสตร์ เพื่อการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้พิการ และการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพวัยทำงานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและโซเชียลมีเดียในรูปแบบแอปพลิเคชั่น

๖) พัฒนาบริการด้านทันตกรรม เพื่อการดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่และนักท่องเที่ยว ที่สามารถสร้างมูลค่าให้กับสถานบริการ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

- เชื่อมโยงบริการด้านทันตกรรมสู่ความเป็นเลิศในงานส่งเสริม ป้องกัน และรักษาทางทันตกรรม (ด้านทันตกรรมทั่วไปชั้นสูง)
- พัฒนาการบริการทันตกรรมทุกกลุ่มวัย ที่ครอบคลุมงานส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูในโรงพยาบาลและรพ.สต. โดยได้รับการสนับสนุนจากภาคีเครือข่าย
- เทคโนโลยี เครื่องมือ อุปกรณ์ทางการแพทย์ด้านทันตกรรม เช่น เครื่องเอกซเรย์ทันตกรรมระบบ PAC เครื่องขยายคลองรากฟัน (Rotary File)
- พัฒนารูปแบบการจัดบริการทางการแพทย์ด้านทันตกรรมเพื่อรองรับการดูแลผู้ป่วยเด็กด้วยระบบ Smart Technique
- พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปาก สำหรับผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง ใน LTC

๕. แผนงาน โครงการ และผู้รับผิดชอบ

แผนงานการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์

๑) โครงการโรงพยาบาลปลอดภัย ไร้รอยต่อ

๒) โครงการ Medical service excellence

๓) พัฒนาโรงพยาบาลคุณภาพมาตรฐานสากล

๓.๑ สุขใจเมื่อมาใช้บริการ

๓.๒ เครือข่ายสุขใจ

๓.๓ ป่วยกายแต่สุขใจ

๔) โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบครบวงจร

๔.๑ บริบาลผู้ป่วยระยะสุดท้ายด้วยความสุข

๔.๒ เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลสุขภาพผู้ด้อยโอกาสทางสังคม

๕) โครงการบริการสุขใจด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

๖) โครงการพัฒนาความเป็นเลิศทางการแพทย์รองรับการจัดบริการสุขภาพแก่ประชาชนเชื่อมโยงนานาชาติ

๖.๑ ความเป็นเลิศด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

๖.๒ ความเป็นเลิศก้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

๗) โครงการพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓
การพัฒนานวัตกรรมระบบการสาธารณสุขทางทะเล และการสาธารณสุขในพื้นที่ท่องเที่ยว เพื่อสร้างสรรค์เศรษฐกิจเพิ่มค่าและยกระดับการบริการสู่นานาชาติ
(Innovative Health System for Value Based Economy)

๑. แนวคิดและหลักการ

การที่เขตพื้นที่จังหวัดตราดถูกประกาศให้เป็นเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ทำให้นำมาซึ่งความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจ การค้า การลงทุนอุตสาหกรรมในพื้นที่ การหลั่งไหลของแรงงานต่างด้าว ซึ่งจะส่งผลต่อปัญหาสังคม สิ่งแวดล้อม ความมั่นคงและท้ายสุดกระทบต่อปัญหาสาธารณสุข การคาดการณ์ปัญหาสาธารณสุขที่คาดว่าจะเกิดขึ้นในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ได้แก่ ผู้รับบริการสุขภาพมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น คาดการณ์ว่าประชากรที่เคลื่อนย้ายเข้า-ออกในจังหวัดมีจำนวนเพิ่มมากขึ้น โรงงานอุตสาหกรรมในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษยังมีไม่มากในปัจจุบัน แต่อาจมีมากขึ้นในอนาคต ซึ่งโรงงานอุตสาหกรรมในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษจะประกอบด้วย โรงงานอุตสาหกรรมที่ อยู่ในพื้นที่นิคมอุตสาหกรรมและนอกพื้นที่นิคมอุตสาหกรรม ขณะนี้ยังไม่มีนักลงทุนมาตั้งโรงงานในพื้นที่ แต่ก็คาดว่าโรงงานอุตสาหกรรมในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษจะมีเพิ่มขึ้นใน ปัญหาการหลั่งไหลของแรงงานต่างด้าวเข้ามามากขึ้น ซึ่งปัจจุบันการดูแลสุขภาพแรงงานต่างด้าวภายใต้ระบบการประกันสุขภาพมี ๒ ระบบคือ ระบบประกันสังคม และระบบประกันสุขภาพรายปีของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งยังขาดประสิทธิภาพในการผลักดันให้แรงงาน ต่างด้าวเข้าสู่ระบบประกันสุขภาพได้ครอบคลุม และสถานสุขภาพของประชาชนในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ซึ่งคาดการณ์ว่าโรคที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในมีดังนี้ ๑) โรคติดต่อที่สำคัญ ได้แก่ ไข้เลือดออก มาลาเรีย และวัณโรค ซึ่งยังคงเป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ชายแดนไทย และการเกิดเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษทำให้มีการเคลื่อนย้ายประชากร โดยเฉพาะแรงงานต่างด้าวเข้า มาทำงานในไทย ๒) โรคที่เกิดจากการประกอบอาชีพในภาคอุตสาหกรรม มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยพบว่า อัตราป่วยจากการบาดเจ็บจากการทำงานของประเทศไทยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น รองลงมาเป็นประสาทหูเสื่อม โรคพิษจากสารทำละลาย/พิษจากโลหะหนัก และโรคปอดจากฝุ่น ๓)การเกิดเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษส่งผลให้คนในพื้นที่มีวิถีการดำเนินชีวิตเปลี่ยนแปลงไป อาทิ มีพฤติกรรมการบริโภคที่ไม่เหมาะสม มีความเครียดในการปรับตัวต่อการดำเนินชีวิต ส่งผลให้เกิดโรคจากวิถีชีวิตหรือ โรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่สามารถป้องกันได้มากขึ้น ๔)เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ส่งผลให้มีกิจกรรมที่เกี่ยวกับการขนส่ง โลจิสติกส์ การท่องเที่ยวเพิ่มขึ้น นำไปสู่การเกิดการบาดเจ็บจากทางถนนสูงขึ้น ซึ่งพบว่า ใน พ.ศ. ๒๕๕๕ - ๒๕๕๗ ในจังหวัด เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ มีอัตราตายด้วยการบาดเจ็บทางถนนอยู่ระหว่าง ๒๒.๔ - ๒๔.๘ ต่อ ๑๐๐,๐๐๐ ประชากร ๕)เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษก่อให้เกิดการเคลื่อนย้ายประชากรและแรงงานต่างด้าวเข้ามาในประเทศไทย มีความหลากหลายทางค่านิยม ความเชื่อ วัฒนธรรม การใช้ชีวิต อาจจะเกิดความเครียดและขัดแย้ง ระหว่างคนที่อยู่ในพื้นที่กับประชากรที่เคลื่อนย้ายเข้ามาและนักท่องเที่ยว ซึ่งอาจทำให้ปัญหาสุขภาพจิต ๖)การลงทุนอุตสาหกรรม มีการใช้ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมเกินศักยภาพและความสามารถในการรองรับของระบบนิเวศ นำมาสู่ปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม

พื้นที่จังหวัดตราด มีพื้นที่ทางภูมิศาสตร์ ติดแนวภูเขา ทะเล และเป็นพื้นที่ชายแดนติดกับจังหวัดเกาะกง ประเทศกัมพูชา ประชากรส่วนใหญ่ในพื้นที่มีอาชีพประมง มีประชากรแฝงที่เป็นแรงงานต่างด้าวและนักท่องเที่ยวหลากหลายเชื้อชาติ ทำให้พบปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ เช่น การเกิดโรคอุบัติใหม่-อุบัติซ้ำ ซึ่งเกิดจากการเคลื่อนย้ายของประชากร ทั้งที่มีด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ แต่ยังไม่สามารถควบคุมการ

เกิดโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ และปัญหาการส่งต่อผู้ป่วยจากประเทศกัมพูชาเข้ามารับการรักษาในเครือข่ายบริการสาธารณสุขจังหวัดตราดที่มีแนวโน้มสูงมากขึ้น จึงทำให้เกิดปัญหาในภาพรวมด้านการจัดการระบบสาธารณสุขชายแดนไทย-กัมพูชา

และเพื่อตอบสนองนโยบายแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข ที่เน้นเรื่องศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติและเขตเศรษฐกิจพิเศษ การดำเนินงานของเครือข่ายสุขภาพจังหวัดตราด มีระบบการตอบสนองนโยบายสาธารณสุข ที่สอดคล้องกับนโยบายหลักทั้ง ๓ ด้าน คือ การสาธารณสุขทางทะเล การสาธารณสุขชายแดนและการสาธารณสุขของพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ ซึ่งการดำเนินงานในส่วนการสาธารณสุขชายแดนและการสาธารณสุขในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ มีการดำเนินการในบางส่วนเพื่อตอบรับนโยบายและการบริการที่เพิ่มมากขึ้น แต่เครือข่ายยังขาดระบบการจัดการและดำเนินการด้านการสาธารณสุขทางทะเลที่เป็นนโยบายสำคัญที่ต้องเร่งรัดดำเนินงาน และต้องมีการพัฒนาในส่วนการสาธารณสุขชายแดนและการสาธารณสุขของพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ ให้มีระบบที่เป็นมาตรฐานสากลอย่างสอดคล้องกับนโยบายไทยแลนด์ ๔.๐ อีกด้วย

เนื่องจากพื้นที่เกาะกูดประสบปัญหาการสาธารณสุขทางทะเล เช่น การจมน้ำในระดับที่ร้ายแรงจนเสียชีวิต การได้รับพิษจากแมงกะพรุนกล่อง ซึ่งปัญหาเหล่านี้เกิดขึ้นทุกปี จากความรู้เท่าไม่ถึงการณ์ของประชาชนในการเล่นน้ำ หรือความบกพร่องของเจ้าหน้าที่ในการตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ช่วยชีวิตกรณีเกิดเหตุการณ์จมน้ำหรือได้รับพิษจากแมงกะพรุน ซึ่งส่งผลต่อภาพลักษณ์ของเกาะกูด จึงได้มีการพัฒนาให้มีการดูแลความปลอดภัยของประชาชนบนเกาะ และนักท่องเที่ยวแบบ Safety Beach Safety trip ให้ได้มาตรฐานสากล เพื่อเป็นการป้องกันเหตุการณ์ไม่คาดคิดที่จะเกิดขึ้น หรือในกรณีที่เกิดเหตุการณ์สุดวิสัยขึ้น ก็จะนำระบบดิจิทัลมาช่วยในการช่วยเหลือผู้ป่วยเบื้องต้นจากผู้เชี่ยวชาญ เช่น ใช้ระบบวีดีโอคอล และกรณีที่เกินกำลังการรักษาจากโรงพยาบาลชุมชนก็จะมีระบบส่งต่อที่ดี เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัย ซึ่งเป็นการสร้างความเชื่อมั่นให้กับนักท่องเที่ยว ส่งผลให้เกาะกูดเป็นแหล่งท่องเที่ยวที่สามารถทำเงินต่อไป

๒. วัตถุประสงค์ของประเด็นยุทธศาสตร์

๑) เพื่อพัฒนาระบบการสาธารณสุขทางทะเล ให้มีมาตรฐาน โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่มีคุณภาพทันสมัยและเชื่อมโยงทั้งระบบ เพื่อเอื้อต่อการบริหารและการบริการให้มีประสิทธิภาพสูงสุด

๒) เพื่อสร้างสรรค์นวัตกรรมการสาธารณสุขทางทะเลรองรับความเปลี่ยนแปลงสู่สังคมดิจิทัล และการหนุนเสริมการแข่งขันของประเทศตามโมเดลเศรษฐกิจ ๔.๐

๓) เพื่อส่งเสริมการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังของสาธารณสุขทางทะเลให้มีความยั่งยืน

๔) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการจัดบริการทางการแพทย์ รองรับการเชื่อมโยงกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

๓. เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลปัจจุบัน ๒๕๕๙	ค่าเป้าหมายตามแผนพัฒนา ๕ ปี (พ.ศ.)				
			๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
อำเภอเกาะกูดมีระบบการสาธารณสุขทางทะเล ที่มีประสิทธิภาพ และประสบความสำเร็จในการจัดการปัญหาสุขภาพ	อัตราการลดลงของปัญหาการเจ็บป่วยด้านการสาธารณสุขทางทะเล -เจ็บป่วย -ป่วยตาย						
ประชาชนในพื้นที่เกาะ นักท่องเที่ยว ผู้ประกอบการ มีความเชื่อมั่นในประสิทธิภาพทางการสาธารณสุขของอำเภอเกาะกูดและมาใช้บริการเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง	ร้อยละของค่าเฉลี่ยของระดับความเชื่อมั่นในประสิทธิภาพของการสาธารณสุขทางทะเลของประชาชนในพื้นที่เกาะ นักท่องเที่ยว นักลงทุน ผู้ประกอบการในพื้นที่เกาะ						
	จำนวนรายได้จากการจัดบริการสุขภาพ (แพทย์แผนไทย ทันตกรรม ตรวจสุขภาพ Inter-claim) แก่นักท่องเที่ยว นักลงทุนและแรงงาน						
เกาะกูดมีนวัตกรรมการสาธารณสุขรองรับความเปลี่ยนแปลงสู่สังคมดิจิทัลและการหนุนเสริมการแข่งขันของประเทศตามโมเดลเศรษฐกิจ ๔.๐	จำนวนนวัตกรรมสาธารณสุขที่เกิดขึ้นต่อปี						

๔. กลยุทธ์ มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

๑) **เสริมสร้างมาตรฐานสาธารณสุขทางทะเลที่มีประสิทธิภาพสูง ในการดูแลและคุ้มครองสุขภาพประชาชน นักท่องเที่ยว และผู้ประกอบกิจกรรมทางทะเล**

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) บูรณาการความร่วมมือกับองค์กรภาคีทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุขทางทะเลเพื่อการจัดทำนโยบายสาธารณะที่เชื่อมโยงและสอดคล้องกัน โดยเฉพาะในพื้นที่ท่องเที่ยวทางทะเลระดับนานาชาติในรูปแบบของปฏิญญาความร่วมมือประชารัฐเพื่อการสาธารณสุขทางทะเล

(๒) บริหารจัดการงบประมาณการสาธารณสุขทางทะเลในรูปแบบงบประมาณในองค์รวมที่เชื่อมโยงกับกรอบวิสัยทัศน์และยุทธศาสตร์ โดยกำหนดให้มีการจัดทำข้อตกลงในการปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุขทางทะเลขององค์กรภาคีภาครัฐ และการสร้างมาตรการร่วมเพื่อการสื่อสารผลสัมฤทธิ์โดยการจัดทำรายงานด้านการสาธารณสุขทางทะเล

(๓) พัฒนาขีดความสามารถของหน่วยบริการสุขภาพเพื่อตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงที่เชื่อมโยงกับการสาธารณสุขทางทะเล และพัฒนาขีดความสามารถในการสนองตอบการเปลี่ยนแปลงโดยการใช้หลักการป้องกันล่วงหน้า เพื่อรองรับภัยพิบัติฉุกเฉินทางทะเล

(๔) สนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่อยู่ในพื้นที่ทางทะเล ปรับปรุงและพัฒนาข้อบัญญัติและเทศบัญญัติด้านการสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุขทางทะเล

(๕) พัฒนาระบบข้อมูล สารสนเทศ การสาธารณสุขทางทะเลของอำเภอให้มีคุณภาพ ทันสมัย เชื่อมโยงอย่างบูรณาการกับทุกองค์กรภาคี โดยการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศการสาธารณสุขทางทะเลรองรับสังคมดิจิทัล พร้อมทั้ง สร้างระบบการสาธารณสุขทางทะเลในมิติด้านข้อมูลและสารสนเทศด้วยระบบราชการแบบไร้รอยต่อ

(๖) ขับเคลื่อนการสาธารณสุขทางทะเลให้มีความทันสมัยรองรับสังคมดิจิทัลโดยจัดทำเครือข่ายสังคมดิจิทัลในรูปแบบของสื่อที่สามารถเข้าถึงประชาชน นักท่องเที่ยว และผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียกับการสาธารณสุขทางทะเล พร้อมจัดให้มีกิจกรรมในสังคมดิจิทัลอย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างกระแสการสาธารณสุขทางทะเลในโลกดิจิทัล และเสริมสร้างขีดความสามารถของเครือข่ายการสาธารณสุขทางทะเลทั่วทั้งอำเภอให้ใช้ระบบการสาธารณสุขทางทะเลดิจิทัลได้อย่างมีประสิทธิภาพ พร้อมทั้งการพัฒนาความทันสมัย โดย

- ใช้ Telemedicine ในการสื่อสารการจัดบริการทางการแพทย์ การให้คำปรึกษาทางการแพทย์ในกรณีปกติ และกรณีฉุกเฉินที่สามารถเชื่อมโยงกับโรงพยาบาลใน หรือกับภาคีสถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐ ภาคเอกชนอื่นที่มีความเกี่ยวข้อง กับภาวะการเจ็บป่วยนั้นๆ
- จัดทำระบบ GPS เพื่อการสาธารณสุขทางทะเลเน้นการใช้ประโยชน์ในการเฝ้าระวังและการเข้าถึงกรณีมีเหตุฉุกเฉินทางทะเล โดยการเชื่อมโยงระบบดังกล่าวระหว่างหน่วยบริการสุขภาพ เรือท่องเที่ยว เรือโดยสาร
- ร่วมมือกับผู้ให้บริการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในการพัฒนาระบบการสื่อสาร อินเตอร์เน็ต เพื่อใช้ประโยชน์ในภารกิจการสาธารณสุขทางทะเล

(๗) พัฒนาการบริการทางการแพทย์ในพื้นที่ทางทะเลสู่ความเป็นเลิศรองรับโมเดลเศรษฐกิจ ๔.๐ โดย

- ยกระดับระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินทุกระดับในพื้นที่อำเภอเกาะกูดให้มีคุณภาพ และมีมาตรฐานการจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระดับโรงพยาบาลชั้นนำในระดับสากล ที่มีความพร้อมทั้งคุณภาพบุคลากรทางการแพทย์ อุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์ วิทยาการทางการแพทย์ มาตรฐานการบริการ
- พัฒนาขีดความสามารถบุคลากรทางการแพทย์ และเครือข่ายการสาธารณสุขทางทะเลรองรับการพัฒนาการสาธารณสุขทางทะเลสู่สากล เพิ่มปริมาณ และคุณภาพของทีมอาสาสมัครสาธารณสุขทางทะเลที่มีขีดความสามารถทางภาษาเพื่อสนับสนุนการทำงานของบุคลากรทางการแพทย์ และเป็นหน่วยปฏิบัติการเชิงพื้นที่เกาะ และพื้นที่ทางทะเลในแหล่งท่องเที่ยวนานาชาติ
- การจัดการเครื่องมือ เทคโนโลยี สนับสนุนการปฏิบัติการสาธารณสุขทางทะเล และจัดทำแนวปฏิบัติทางการแพทย์โรคและภัยทางทะเล พร้อมการสื่อสาร อบรม บุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาล และสถานบริการสุขภาพในพื้นที่เกาะ และ พัฒนาระบบ

การสื่อสารการบริการทางการแพทย์ออนไลน์เพื่อการให้คำปรึกษาในกระบวนการทางการแพทย์ โดยใช้โรงพยาบาลตราดเป็นแม่ข่าย

- สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ และสร้างภาพลักษณ์การสาธารณสุขทางทะเลของอำเภอ เพื่อความเชื่อมั่นของนักท่องเที่ยว และระดับนานาชาติ พร้อมทั้งการจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ต่างๆ เผยแพร่ข้อมูลด้านการบริการสาธารณสุขทางทะเลที่เป็นเลิศ ในรูปแบบภาษาสากลที่หลากหลาย เพื่อสื่อสารไปยังสังคมในภาพกว้าง

๒) **เตรียมความพร้อมระบบบริการสุขภาพ รองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ หนุนเสริมขีดความสามารถการแข่งขันในพื้นที่ด้วยระบบสุขภาพที่มีมาตรฐานสูง**

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) การพัฒนาระบบสุขภาพรองรับการเติบโตของพื้นที่การท่องเที่ยว ด้วยมาตรฐานอาชีวอนามัย โดย

- พัฒนาศักยภาพบุคลากร สาธารณสุขด้านอาชีวอนามัยในพื้นที่ท่องเที่ยว
- จัดตั้งหน่วยงานด้านอาชีวเวชกรรม เพื่อบริการสำรวจสภาวะสุขภาพของแรงงานไทยและแรงงานต่างด้าวในเขตพื้นที่ ค้นหาภาวะสุขภาพ และให้บริการครอบคลุมถึง การส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูภาวะสุขภาพของกลุ่มแรงงานในรีสอร์ท/โรงแรมขนาดใหญ่
- พัฒนาระบบการเฝ้าระวังอาชีวอนามัย ให้ความรู้ สร้างความตระหนักในการป้องกันปัญหาสุขภาพจากการทำงาน โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ
- สร้างเครือข่าย สถานประกอบการในพื้นที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

(๒) การพัฒนาระบบสุขภาพเชื่อมโยงการท่องเที่ยว หนุนเสริมเศรษฐกิจเพิ่มมูลค่า โดย

- การสร้างระบบ Register ของผู้มาใช้บริการในโรงพยาบาลซึ่งเป็นกลุ่มท่องเที่ยวให้มีระบบที่เป็นมาตรฐานสากล เพื่อเจาะกลุ่มนักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในพื้นที่ ดึงดูดนักลงทุนให้มาใช้บริการด้านการตรวจสุขภาพประจำปีของโรงพยาบาล
- การสร้างระบบ Insurance รองรับการท่องเที่ยวในพื้นที่ เพื่อเสริมสร้างความมั่นใจทางการเงินและความสะดวกในการชำระค่าบริการแก่ผู้ใช้บริการ
- พัฒนาระบบการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลซึ่งเป็นนักท่องเที่ยวและผู้ประกันตน (International Claim) ทั้งในเรื่องของการติดต่อสื่อสารระหว่างโรงพยาบาลกับบริษัทประกันเอง และในเรื่องติดต่อทางเทคโนโลยีสารสนเทศ
- พัฒนาระบบเรียกเก็บค่ารักษาแบบ Easy Pay

(๓) สร้างระบบบริการทางการแพทย์ของศูนย์ความเป็นเลิศในระดับ Premium อย่างครบวงจร รองรับกลุ่มผู้มีกำลังซื้อนักท่องเที่ยว และการจัดบริการทางการแพทย์ที่เชื่อมโยงกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และการบริการสุขภาพนานาชาติ โดย

- ปรับปรุงสภาพแวดล้อมการบริการให้มีความพิเศษ มีเอกลักษณ์ที่แตกต่าง ตามบริบทของพื้นที่ โดยมุ่งเน้นการจัดหาและพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานที่มีสัดส่วนชัดเจนในการจัดบริการ Premium พร้อมทั้งความมีเอกลักษณ์เฉพาะในการจัดบริการที่มีความโดดเด่น ด้วยการมีบุคลากรทางการแพทย์เฉพาะ การบริการรวดเร็ว ทันสมัย เข้าถึงสะดวกและเป็นสากล

- พัฒนาระบบบริการเคลื่อนที่และการออกแบบชุดบริการสุขภาพรองรับความต้องการของผู้รับบริการรายบุคคลในกลุ่มผู้มีกำลังซื้อ และสร้างระบบการดูแลผู้ป่วยในระดับ International Care Network ในกลุ่มอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และทันตกรรม โดยเฉพาะการสร้าง International Refer และ International Claim
- สร้างระบบ Membership ในกลุ่ม Dental Care กลุ่มโรคเรื้อรัง และผู้สูงอายุ ตรวจสุขภาพสำหรับผู้มีกำลังซื้อ
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความพร้อมในด้านการสื่อสารเพื่อให้บริการด้านสุขภาพทั้งภาษาในกลุ่มประเทศเพื่อนบ้านและภาษาอังกฤษ และยกระดับขีดความสามารถเพื่อการบริการด้วยทักษะสากล (เทคโนโลยีสารสนเทศ ภาษาอังกฤษ การจัดการสมัยใหม่และวัฒนธรรมสากล) จัดหาประชาชนจากประเทศเพื่อนบ้านเพื่อทำหน้าที่ล่ามหรือร่วมอำนวยความสะดวกในการให้บริการด้านภาษาแก่ผู้รับบริการ

๓) **พัฒนาการแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือกเพื่อการดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่และนักท่องเที่ยว ที่สามารถสร้างมูลค่าให้กับสถานบริการ**

<u>มาตรการและแนวทางปฏิบัติ</u>

(๑) เพิ่มช่องทางการเข้าถึงผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยโดยสร้างระบบจำหน่ายผลิตภัณฑ์แบบออนไลน์ให้มีความทันสมัย

(๒) พัฒนาบริการทางด้านคลินิกแพทย์แผนไทยแบบครบวงจรในโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต ไมเกรน ข้อเข่าเสื่อม และภูมิแพ้ทางเดินหายใจส่วนต้นให้ครอบคลุมเครือข่ายบริการสุขภาพ โดยใช้สมุนไพรไทยในท้องถิ่น

(๓) ต่อยอดภูมิปัญญาทางสุขภาพของชุมชนที่มีคุณค่าต่อการดูแลสุขภาพ ระบบการแพทย์แผนไทยแพทย์ทางเลือกมีคุณภาพมาตรฐาน ได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่องจนมีความโดดเด่นและมีแนวปฏิบัติที่ดีในระดับนานาชาติ โดย

- พัฒนาเป็นศูนย์บริการสุขภาพแพทย์แผนไทยและสปา เชื่อมโยงกิจกรรมสุขภาพกับการบริการของโรงแรมและรีสอร์ท
- ใช้ศาสตร์การแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกเข้ามาช่วยฟื้นฟูสุขภาพ โดยออกแบบการบริการที่เป็นมิตรกับธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (Hospital) เพื่อสนับสนุนการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Wellness cluster)
- ให้ชุมชนมีการใช้ภูมิปัญญา สมุนไพรไทยในการดูแลสุขภาพประชาชนตามกลุ่มวัย พร้อมส่งเสริมการรวมกลุ่มของชุมชนเพื่อพัฒนาคุณภาพสมุนไพร โดยกลุ่มได้จัดพื้นที่ปลูกสมุนไพรที่เหมาะสม
- ใช้ศาสตร์ทางแพทย์แผนไทยในการดูแลมารดาก่อน-หลังคลอด โดยพัฒนาอุปกรณ์อบตัวสมุนไพรที่สามารถนำไปอบตัวที่บ้านได้ และส่งเสริมการพัฒนาให้เป็นชุมชนหมู่บ้านต้นแบบด้วยการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร
- ส่งเสริมบริการสุขภาพแพทย์แผนไทย งานนวดไทย สปา นวดบำบัดรักษาโรค และแพทย์ทางเลือก โดยจัดชุดบริการเพื่อส่งเสริมมูลค่าการบริการ
- กำหนดมาตรฐานค่าบริการงานนวดไทย สปา นวดบำบัดรักษาโรค และแพทย์ทางเลือกเพื่อเสริมสร้างความมั่นใจทางการเงินและความสะดวกในการชำระค่าบริการ

- การส่งเสริมผลิตภัณฑ์สุขภาพแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกที่เชื่อมโยงกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพผ่านความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาล โรงแรม รีสอร์ทในพื้นที่

๕. แผนงาน โครงการ และผู้รับผิดชอบ

๑) โครงการพัฒนาสาธารณสุขทางทะเลเพื่อการท่องเที่ยว
๒) โครงการยกระดับการบริการการแพทย์ฉุกเฉินทางทะเล
๓) โครงการพัฒนาระบบสุขภาพเชื่อมโยงการท่องเที่ยว หนุนเสริมเศรษฐกิจพิเศษ
๔) โครงการจัดบริการทางการแพทย์ในระดับ Premium
๕) โครงการพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อการดูแลสุขภาพของประชาชนและส่งเสริมการท่องเที่ยว

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔
การพัฒนาองค์กร บุคลากร และเครือข่ายสุขภาพอำเภอให้เข้มแข็ง ทันสมัยและมีนวัตกรรม
(I: Intelligent and High Performance Organization)

๑. แนวคิดและหลักการ

ปัจจุบันพบว่าระบบสุขภาพจังหวัดมีความขาดแคลนบุคลากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขในบางสาขาวิชาชีพ อาทิเช่น นักกายภาพบำบัด โภชนากร พยาบาลดูแลผู้ป่วยเฉพาะทางสาขาไต จิตเวช นักวิชาการสาธารณสุขไม่เพียงพอต่อการรองรับภาระงานที่มากขึ้นอันเกิดจากการเดินทางเข้าออกของแรงงานและนักท่องเที่ยว นอกจากนี้บุคลากรมีอายุเฉลี่ยค่อนข้างมาก ส่งผลให้มีสัดส่วนค่าแรง (labor cost) สูงขึ้น โดยพบว่า เช่นโรงพยาบาลจังหวัดตราดในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ มีอัตราส่วนค่าแรง ๖๘%) และการตามไม่ทันของเทคโนโลยีที่ทันสมัยด้วย โดยส่วนใหญ่มีความจำเป็นที่ต้องได้รับการพัฒนาเพื่อเพิ่มขีดความสามารถความรู้ทางด้านกฎหมายและระเบียบปฏิบัติ ความเชี่ยวชาญด้าน IT และต้องมีการปรับเปลี่ยนทัศนคติเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงของมาตรฐานการบริการให้เป็นปัจจุบันและมีความทันสมัย ประกอบกับนโยบายการพัฒนาพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ สาธารณสุขทางทะเลและชายแดนทำให้จังหวัด และหน่วยบริการในระดับอำเภอ ต้องเตรียมความพร้อมด้านต่างๆ เพื่อรองรับการเพิ่มขึ้นของประชากรต่างด้าว นักท่องเที่ยว และด้วยพื้นที่อำเภอจังหวัดตราด โรงพยาบาลพื้นที่เกาะตั้งอยู่ห่างจากองค์การโทรศัพท์จึงทำให้มีปัญหาในเรื่องระบบอินเตอร์เนตที่ไม่เสถียรเป็นเหตุให้เกิดข้อขัดข้องในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ขาดความคล่องตัว ซึ่งเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ ต้องการยกระดับคุณภาพองค์กรไปสู่องค์กรดิจิตอล โดยการนำเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยมาใช้ และเป็นการตอบสนองต่อทิศทางการพัฒนาประเทศตามโมเดลเศรษฐกิจไทยแลนด์ ๔.๐ และกระทรวงสาธารณสุข ๔.๐ ที่มุ่งเสริมสร้างระบบ Digital Health

ปัญหาดังกล่าวกระทรวงสาธารณสุขได้เห็นความสำคัญจึงกำหนดนโยบายกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดค่านิยมร่วม MOPH พร้อมทั้งได้กำหนดเป้าหมายสำคัญในการเสริมสร้างเจ้าหน้าที่ทุกระดับให้มีความสุขในการทำงาน จากการประเมินผลความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของบุคลากรพบว่ามีความพึงพอใจอยู่ในระดับร้อยละ ๖๗.๑๕๕ โดยมีประเด็นที่สำคัญเป็นความต้องการของบุคลากรคือสวัสดิการในการทำงาน สิ่งอำนวยความสะดวกในการทำงาน และค่าตอบแทนที่สมเหตุสมผลกับความจำเป็นในการดำรงชีวิตอย่างมีคุณภาพชีวิต

ความเสี่ยงด้านบุคลากรที่ผ่านมามีการขาดแคลนบุคลากรวิชาชีพซึ่งกระทบการจัดบริการของเครือข่ายสุขภาพอำเภอจังหวัดตราดและการเตรียมความพร้อมในการพัฒนาเครือข่ายสุขภาพระดับชาติที่เป็นเลิศด้านการสาธารณสุขชายแดน การสาธารณสุขทางทะเล และการสาธารณสุขในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ

๒. วัตถุประสงค์ของประเด็นยุทธศาสตร์

๑) เพื่อสร้างพฤติกรรมใหม่ของบุคลากรตามค่านิยมร่วมของกระทรวงสาธารณสุขและค่านิยมร่วมของเครือขายสุขภาพ MOPH ให้มีความเข้มแข็ง จนเป็นวัฒนธรรมองค์กรที่ยั่งยืน

๒) เพื่อสร้างความสุขในการปฏิบัติงานแก่บุคลากรทุกระดับ พัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดี ให้บุคลากรมีความรักและความผูกพันต่อองค์กร

๓) เพื่อสร้างความสำเร็จในการพัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูงเป็นองค์กรนวัตกรรมที่พัฒนาอย่างต่อเนื่อง

๔) เพื่อส่งเสริมให้โรงพยาบาลและเครือข่ายมีความเข้มแข็งในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศได้มาตรฐาน

๓. เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลปัจจุบัน ๒๕๕๙	ค่าเป้าหมายตามแผนพัฒนา ๕ ปี (พ.ศ.)				
			๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
๑) มีระบบการบริหารจัดการกำลังคนและการธำรงรักษากำลังคนด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพจนสามารถลดการสูญเสียบุคลากรคุณภาพและเพิ่มความสุขความภาคภูมิใจในการปฏิบัติงาน	๑) ขีดความสามารถของบุคลากรด้านสุขภาพที่มีศักยภาพสูงตามสมรรถนะและมีทักษะสากล (ผ่านเกณฑ์สมรรถนะในหน้าที่และสมรรถนะสากลไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ภายใน ๕ ปี)						
	๒) ระดับความสุขในการปฏิบัติงานของบุคลากรด้านสุขภาพ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ๘๐)						
๒)โรงพยาบาลจังหวัดตราดและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพทุกแห่งมีคุณภาพตามมาตรฐานสากล บุคลากรมีสมรรถนะสูงและมีความผาสุขในชีวิต	๓) เครือข่ายบริการสุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพเกณฑ์ที่กำหนด AHA,SCI,รพ.สต,ติดดาว> ๙๐%						
	๔) เพิ่มความสมบูรณ์และความครอบคลุมข้อมูลใน HDCสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้>๙๙%						
	๕) ลดอัตราการโยกย้าย, ลาออกของบุคลากร=๐						
	๖) บุคลากรได้รับการพัฒนาองค์ความรู้สมรรถนะในส่วนขาด> ๙๐%						

๔.กลยุทธ์ มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

๑) บูรณาการการขับเคลื่อนภารกิจกับเครือข่ายสุขภาพในระบบเขตสุภาพ และเครือข่ายภาคี ในจังหวัดให้มีความเข้มแข็ง เอื้อต่อการพัฒนาโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) สร้างความร่วมมือทางการแพทย์กับสถานบริการสุขภาพชั้นนำทั้งในระดับจังหวัดและสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนเพื่อการเพิ่มประสิทธิภาพทางการแพทย์ของบุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาล โดยเฉพาะการพัฒนาระบบการบริหารด้านทันตกรรม การอนามัยแม่และเด็ก การดูแลผู้สูงอายุ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และการแพทย์แผนไทย

(๒) การใช้กลไกประชารัฐเพื่อการเสริมสร้างความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคธุรกิจในการมีส่วนร่วมเพื่อการพัฒนาขีดความสามารถทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเพื่อรองรับความต้องการการดูแลสุขภาพในพื้นที่โดยเฉพาะผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ อุบัติเหตุฉุกเฉิน

(๓) สร้างระบบเครือข่ายกับองค์กรเอกชนทั้งในระบบสาธารณสุขและนอกระบบสาธารณสุขให้มีส่วนร่วมในการจัดบริการสุขภาพในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน เพื่อรองรับการเติบโตของอำเภอแห่งการท่องเที่ยวทางทะเล

(๔) ส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนานักยุทธศาสตร์สุขภาพ อำเภอ ตำบล เพื่อเป็นกำลังสำคัญในการร่วมขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สุขภาพแต่ละระดับ ส่งเสริมให้เครือข่ายสุขภาพตำบลทุกแห่งจัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพที่สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์สุขภาพอำเภอ

(๕) ส่งเสริมให้มีการลงนามความร่วมมือ เพื่อการขับเคลื่อนภารกิจสุขภาพของอำเภอในระดับหัวหน้าส่วนราชการและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และที่สำคัญคือการบูรณาการทรัพยากรร่วมกัน

๒) พัฒนาโรงพยาบาลจังหวัดและเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ ตำบล ให้มีขีดความสามารถสูงและเป็นองค์กรดิจิทัล รองรับไทยแลนด์ ๔.๐๐

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) เสริมสร้างโรงพยาบาลสู่องค์กรสมรรถนะสูง พร้อมปฏิรูประบบงานสนับสนุนที่มีคุณภาพสูงทันสมัย โดย

- โรงพยาบาลสร้างความมุ่งมั่นในการให้บริการด้วยมาตรฐานระดับโลก โดยนำเกณฑ์ Malcolm Baldrige National Quality มาเป็นกรอบเพื่อให้บรรลุผลการดำเนินงานตามเป้าหมายขององค์กรในภาพรวม โดยมีกรอบการประเมินและเทียบเคียงผลการดำเนินงานตามเป้าหมายขององค์กรในภาพรวม โดยมีการประเมินและเทียบเคียงผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลกับมาตรฐาน และ/หรือเกณฑ์รับรองคุณภาพที่ได้รับการยอมรับในระดับประเทศและสากล ได้แก่ JCI, HA,CAP และ รพ.สต.ติดดาว อย่างต่อเนื่องเพื่อก้าวสู่ความ และเสริมประสิทธิภาพการนำองค์กรด้วยทีมนำระดับคุณภาพที่มีศักยภาพ พร้อมการใช้ยุทธศาสตร์ในการขับเคลื่อนองค์กรทั่วทั้งองค์กร
- การพัฒนาศักยภาพให้หน่วยบริการทุกหน่วยของโรงพยาบาลดำเนินการสร้างองค์ความรู้จากงานประจำและการนำระบบการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง (CQI) เพื่อการต่อยอดระบบคุณภาพของโรงพยาบาล

- การส่งเสริมการใช้ Internet Banking และบัตรเครดิต ในการเบิกจ่าย ชำระค่าบริการ ค่ารักษาพยาบาล รองรับนโยบายภาครัฐ prompt pay ระบบการเบิกจ่ายผ่านกรมบัญชีกลาง GFMIS เพื่อความสะดวก รวดเร็ว ในการให้บริการ
- การส่งเสริมการใช้ Internet Banking ชำระค่าสาธารณูปโภค ยา เวชภัณฑ์มิใช่ยา วัสดุการแพทย์และวัสดุสำนักงานต่างๆ กับองค์กรเอกชนทั้งในระบบสาธารณสุขและนอกระบบสาธารณสุข
- พัฒนาระบบศูนย์ข้อมูลข่าวสาร ให้เป็นปัจจุบัน เพื่อให้บุคลากรสามารถเข้าถึงการบริการสิทธิขั้นพื้นฐานและเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารงาน

(๒) ส่งเสริมธรรมาภิบาลองค์กรและความเข้มแข็งทางการเงินการคลังโดย

- ส่งเสริมให้หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่งของอำเภอเกาะกูดจัดทำระบบธรรมาภิบาลองค์กร พร้อมทั้งการสร้างความรู้ความเข้าใจแก่บุคลากรถึงความจำเป็นการสร้างค่านิยมใหม่ ของการเป็นองค์กรสาธารณสุข ซื่อตรง โปร่งใส
- ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของหน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับเพื่อการพัฒนาระบบการจัดการความเสี่ยงและการควบคุมภายในให้มีความเข้มแข็ง
- พัฒนาระบบจัดซื้อจัดจ้าง วัสดุ ครุภัณฑ์ ยาและเวชภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง ของหน่วยงานสาธารณสุข โดยการใช้มาตรการทางกฎหมาย กฎระเบียบข้อบังคับ และดำเนินการได้ทันตามกำหนดเวลา อย่างโปร่งใส ตรวจสอบได้ มุ่งเน้นการบูรณาการจัดซื้อจัดจ้างในภาพรวมของจังหวัด เพื่อเพิ่มศักยภาพในการต่อรองจังหวัด เพิ่มประสิทธิภาพการเบิกจ่าย การติดตามและประเมินผลการใช้เงินงบประมาณ
- เสริมสร้างความเข้มแข็งทางการเงินการคลังแก่หน่วยบริการสุขภาพ โดยการใช้มาตรฐานการการบริหารต้นทุน การลดต้นทุนต่อหน่วย การสร้างรายได้จากการบริการ การพัฒนาผลิตภัณฑ์ภายใต้แบรนด์ของหน่วยบริการ หรือแนวทางอื่นๆ ที่ก่อให้เกิดรายได้แก่หน่วยบริการทั้งนี้ต้องไม่กระทบการจัดบริการสุขภาพแก่ประชาชน
- ส่งเสริมการนำ หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาใช้ในการบริหารหน่วยบริการสุขภาพ โดยมุ่งเน้นการเพิ่งตนเอง เช่น การสร้างแปลงผักเพื่อการโภชนาการในโรงพยาบาล เป็นต้น
- ส่งเสริมการจัดตั้งมูลนิธิหรือกองทุนสวัสดิการของโรงพยาบาล เพื่อหนุนเสริมการความคล่องตัวทางการเงิน
- การนำระบบเขตสุขภาพและเครือข่ายสุขภาพมาใช้ในการบริหารทรัพยากรร่วมกันทั้ง คน เงิน ของ
- ส่งเสริมการสนับสนุนการสร้างสรรค์กิจกรรมที่ก่อให้เกิดรายได้ต่อหน่วยบริการสุขภาพ เช่น การพัฒนาระบบบริจาค การระดมเงินทุน

(๓) พัฒนาโรงพยาบาล และเครือข่ายสุขภาพสู่การบริการ และบริการด้วยระบบดิจิทัลทันสมัย โดย

- เชื่อมโยงฐานข้อมูลระบบบริการสุขภาพ (Hos XP) ในอำเภอให้ครอบคลุมทั้งเครือข่าย โดย การจัดทำ Data Center
- ใช้โปรแกรม Application บนสมาร์ทโฟนและแท็ปเล็ต ในการดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคองและระยะยาว (LTC) โปรแกรมการส่งต่อผู้ป่วย (Thai Refer) โปรแกรมเยี่ยมบ้าน (Thai COC.) เพื่อสะดวก รวดเร็วต่อการเข้าถึงและให้บริการ ในภาวะวิกฤติ

- ใช้โปรแกรมการประเมินความพึงพอใจในการบริการด้วยระบบดิจิตอล ทั้งในโรงพยาบาลในทุกจุดบริการและเครือข่าย และการประเมินความพึงพอใจผ่านระบบอินเตอร์เน็ต
- พัฒนาระบบการให้บริการตามลำดับคิวเดียวกันทุกหน่วยบริการ และแจ้งเตือนสถานะการให้บริการทางการแพทย์ที่จุดบริการ โดยใช้ระบบบาร์โค๊ด
- พัฒนาสมรรถนะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศของผู้ดูแลระบบ (Administrator) และผู้ใช้งาน (User) ให้ทันสมัยตลอดเวลา และส่งเสริมความสามารถของบุคลากรในการจัดการข้อมูล (Administrator, Reporter) และวิเคราะห์เพื่อเป็นสารสนเทศในการพัฒนาระบบบริการและการบริหาร
- การพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรในการใช้โปรแกรม การดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคองและระยะยาว (LTC) โปรแกรมการส่งต่อผู้ป่วย (Thai Refer) โปรแกรมเยี่ยมบ้าน (Thai COC.)
- จัดอบรมพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ ให้สามารถใช้โปรแกรมบันทึกข้อมูลทางการแพทย์ (HIS) ให้ครอบคลุมในทุกจุดบริการของโรงพยาบาล
- การส่งเสริม และการจัดอบรมเพื่อพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากร (User) รองรับการเชื่อมโยงฐานข้อมูลในจังหวัดให้ครอบคลุมทั้งเครือข่าย เขตบริการสุขภาพเขต ๖ ระดับประเทศ
- การให้ความรู้ที่จำเป็นด้านเทคโนโลยีสารสนเทศแก่ผู้ใช้บริการ เพื่อประโยชน์สูงในการจัดบริการแบบออนไลน์ ทั้งก่อน ระหว่าง และหลังจำหน่าย
- จัดทำระบบ OPD Card Online (EMR) เพื่อสะดวกต่อการเข้าถึงของผู้ให้บริการ ลดระยะเวลารอคอย Paperless
- เปลี่ยนระบบบริการทางโทรศัพท์ จากระบบ Analog เป็น IP Telephone เพื่อลดต้นทุนค่าใช้จ่าย / การเพิ่มขีดความสามารถของระบบโทรศัพท์ เช่น การจัดตั้ง Call Center / การ Forward โทรศัพท์ เป็นต้น
- ปรับปรุง Website ของโรงพยาบาลเป็น Website ๓ ภาษา เพื่อพร้อมรับการเปิดประชาคมอาเซียน ปรับปรุงเนื้อหาเพื่อการสื่อสารความรู้ทางสุขภาพให้กับประชาชน โดยเน้นความครอบคลุมของทุกกลุ่มวัย และทุกโรคที่สำคัญของพื้นที่บริการ พร้อมพัฒนาเว็บไซต์ให้เป็นห้องบริการสุขภาพแบบออนไลน์
- การจัดบริการฟรี Wifi ที่มีความรวดเร็ว ปลอดภัย และสะดวก เพื่อการรองรับผู้รับบริการในโรงพยาบาล และจุดบริการอินเตอร์เน็ตฟรี และสื่อสารให้รับรู้ในภาพกว้าง

๓) พัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน และภูมิทัศน์สู่การเป็นสถานบริการสุขภาพที่มีความโดดเด่นด้านการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) การปรับภูมิทัศน์ และการตกแต่งภายในของโรงพยาบาลใหม่ โดยเน้นการปรับในพื้นที่ผู้ป่วยนอก ให้มีความสะดวกสบาย สวยงาม และโอ่โถง เน้นการเป็นโรงพยาบาลสะอาดที่มีบรรยากาศธรรมชาติภายใน ปรับปรุงห้องน้ำให้มีความสะอาด สวยงาม ทันสมัย น่าใช้ (Hospital In Garden and Garden in Hospital) พร้อมทั้งการเพิ่มพื้นที่ที่มีระบบปรับอากาศ (Air-

Condition) ในทุกจุดบริการ ทั้งนี้คำนึงถึงความปลอดภัยทางการแพทย์เป็นสำคัญโดยเฉพาะการควบคุมและป้องกันโรค

(๒) การสร้างสภาพแวดล้อมการบริการในหน่วยบริการผู้ป่วยในอย่างมีเอกลักษณ์ที่แตกต่างที่เน้นความสะดวกสบาย สวยงาม ปลอดภัย และการออกแบบสภาพแวดล้อมการบริการที่สอดคล้องกับผู้ป่วยแต่ละประเภท ในระดับโรงพยาบาลชั้นนำ

- การสร้างสภาพแวดล้อมภายในที่เอื้อต่อการบริการผู้สูงอายุ (Elder Friendly Hospital)
- การสร้างสภาพแวดล้อมภายในที่เอื้อต่อการบริการผู้ป่วยเด็ก (Child Friendly Hospital)
- การสร้างสภาพแวดล้อมภายในที่เอื้อต่อการบริการคนพิการ (Disabled Friendly Hospital)
- การสร้างสภาพแวดล้อมภายในที่เอื้อต่อผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Palliative Care Friendly Hospital)
- การจัดบริการเพื่อรองรับกลุ่มผู้ป่วยและผู้ใช้บริการทุกศาสนา (Legion Friendly Hospital)
- การสร้างสภาพแวดล้อมภายในและระบบบริการสุขภาพที่เอื้อต่อการอุปฐากภิกษุสงฆ์และสามเณรที่สอดคล้องกับหลักธรรมวินัย และมีมาตรฐานการจัดบริการทางแพทย์ (Buddhist Monks Friendly Hospital)

(๓) การเสริมสร้างการเป็นเครือข่ายบริการสุขภาพที่ประหยัดพลังงานและเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม โดยการปรับปรุงระบบการจัดการขยะ น้ำเสีย การเปลี่ยนหลอดไฟเป็นหลอดประหยัดพลังงานทั้งระบบ การติดตั้งระบบโซล่าเซลสำหรับให้แสงสว่างพื้นที่ทางเดินและพื้นที่ด้านนอก การนำระบบโซล่ารูฟมาใช้เพื่อลดการพึ่งพาพลังงานไฟฟ้า และการจัดการโซนนิ่งในโรงพยาบาลที่คำนึงถึงความปลอดภัยและลดมลพิษ พร้อมทั้งการปรับและออกแบบสภาพแวดล้อมภายในที่เอื้อต่อการจัดบริการต่อผู้ป่วยอย่างปลอดภัย มีมาตรฐาน และมีความสุข พร้อมการพัฒนาสู่มาตรฐานโรงพยาบาลที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ตามมาตรฐาน ISO ๑๔๐๐๑

(๔) จัดสร้างศูนย์บริการและอำนวยความสะดวกแก่ผู้รับบริการ ประกอบด้วย ศูนย์อาหาร ร้านเสริมสวย ร้านจำหน่ายของเยี่ยมและดอกไม้ ร้านสะดวกซื้อ ๒๔ ชั่วโมง ตู้ ATM จัดให้มีกิจกรรมระหว่างรอรับบริการ เช่น นวดผ่อนคลาย สอนพับกระดาษ ภูมิปัญญาชาวบ้าน เป็นต้น

(๕) จัดระเบียบภายในโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้มีความสงบเรียบร้อยให้มีความปลอดภัย การจัดระเบียบการสร้างจุดจอดรถยนต์ รถจักรยานยนต์ ให้ผู้รับบริการและบุคลากร การเพิ่มกล้อง CCTV ให้ครอบคลุมทั่วทั้งโรงพยาบาลและเชื่อมโยงกับระบบการรักษาความปลอดภัยของตำรวจ พร้อมทั้งการจัดระเบียบการจราจรด้านหน้าโรงพยาบาลเพื่อรักษาความปลอดภัยของโรงพยาบาลและเจ้าหน้าที่

๔) ปรับระบบการบริหาร และการเสริมสร้างขีดความสามารถของบุคลากรสุขภาพสาธารณสุขทุกระดับให้มีสมรรถนะสูง สมบูรณ์ด้วยสมรรถนะสากล

<u>มาตรการและแนวทางปฏิบัติ</u>

(๑) พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล และระบบการพัฒนาบุคลากรที่มีมาตรฐานระดับแนวปฏิบัติที่ดี ทันสมัย และเป็นมืออาชีพ รองรับการพัฒนาบริการตามภารกิจและยุทธศาสตร์โรงพยาบาล โดย

- พัฒนาการจัดเก็บฐานข้อมูลให้สามารถนำมาบริหารจัดการได้แบบ Real-Time ผู้บริหาร

สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ตลอดเวลา นำระบบ IT มาจัดการฐานข้อมูลสารสนเทศด้านบุคลากร โดยมีผู้เชี่ยวชาญด้านสารสนเทศกำกับดูแลและสามารถเอื้อต่อการบริหาร บริการ วิชาการ และพัฒนาคุณภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

- ปรับระบบการพัฒนาบุคลากรของโรงพยาบาล โดยปรับระบบการคัดสรรบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถเข้ามาทำงาน การจัดฝึกอบรมก่อนและระหว่างปฏิบัติงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำหน้าที่ และพัฒนาหัวหน้างานและหัวหน้าหน่วยเกี่ยวบทบาทหน้าที่ ภาระงาน การมอบหมายงาน การกำกับดูแล และการประเมินผลการปฏิบัติงาน พร้อมทั้งการพัฒนาระบบประเมินผลสมรรถนะในการปฏิบัติงานให้เข้าใจ ปฏิบัติได้ง่ายและมีความเป็นธรรม
- การสรรหาและคัดเลือกบุคลากรในชื่อ "Talent Acquisition" ภายใต้แนวคิดที่ว่า "Bring Out The Talent in You" โดยมีหลักปฏิบัติ "มุ่งมั่นในการพัฒนาด้านการศึกษา การเรียนการสอน การเพิ่มศักยภาพและระบบสวัสดิการที่ดีต่อแพทย์และบุคลากรโรงพยาบาล รวมถึงมีการสร้าง Career Path หรือความก้าวหน้าทางวิชาชีพเพื่อให้พนักงานทุกระดับมีความสนใจในการเรียนรู้และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องภายใต้แนวความคิด “I Learn, I Grow” เพื่อให้ผู้ที่สนใจเข้าร่วมงานสามารถมองเห็นถึงศักยภาพภายในตัวเอง พร้อมทั้งโอกาสในการพัฒนาตนเองเมื่อได้เข้ามาอยู่ในครอบครัวของโรงพยาบาล
- การพัฒนาบุคลากรของโรงพยาบาล ภายใต้แนวคิด “ Hospital ๔.๐ Way” ซึ่งประกอบด้วย Care – Smart – Clear เพื่อให้พนักงานทุกคนสามารถให้บริการได้ เป็นมืออาชีพและได้รับมาตรฐานสากล โดยเน้นการสร้างความประทับใจแก่ลูกค้า การสร้างสัมพันธไมตรีแบบไทย มีการพัฒนานวัตกรรมอย่างต่อเนื่อง การบริการระดับมาตรฐานสากล และความเป็นเลิศทางวิชาชีพ

(๒) เตรียมบุคลากรรองรับการบริการเชื่อมโยงอาเซียน และเขตเศรษฐกิจพิเศษ โดยการพัฒนาด้านการสื่อสารภาษาอังกฤษและภาษากัมพูชาโดยการร่วมมือกับสถาบันสอนภาษาอังกฤษและภาษากัมพูชาในการเปิดทำการในศูนย์การฝึกอบรมของโรงพยาบาลเป็นแห่งแรกในเขตสุขภาพ และให้มี Sound Lab ซึ่งพนักงานสามารถเข้ามาเรียนรู้ด้วยตัวเองได้ทุกเวลา โดยมีครูสอนภาษาอังกฤษให้คำแนะนำตลอดเวลาเปิดทำการ และมีการเรียนผ่านระบบ Integrated E-learning System ให้พนักงานทุกคนสามารถใช้ภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน เพื่อสื่อสารกับลูกค้าและเพื่อนร่วมงานได้และยังมีค่าตอบแทนค่าภาษาอังกฤษให้กับบุคลากรเพื่อเป็นแรงจูงใจในการพัฒนาภาษาอังกฤษวางเป้าหมายภายใน ๕ ปี บุคลากรประมาณ ๖๐% ของจำนวนบุคลากรทั้งหมดได้รับค่าตอบแทนพิเศษ และยังจัดให้มี E-Library สำหรับการค้นคว้าข้อมูลต่างๆ ของบุคลากรด้านการแพทย์และด้านอื่นๆ

(๓) การจัดหลักสูตร YLDP (Young Leadership Development Program) YNLDP (Young Nurse Leadership Program) เพื่อเตรียมผู้บริหารระดับต้นและหลักสูตรผู้นำด้านการพยาบาล ซึ่งถือว่ามีความสำคัญต่อโรงพยาบาลเป็นอย่างมาก เพราะเป็นประชากรเกือบครึ่งหนึ่งขององค์กร และหลักสูตร Admin Residency Program เพื่อพัฒนาผู้นำระดับกลางโดยใช้รูปแบบการฝึกบริหารโครงการและการจัดการด้านธุรกิจ รวมถึงการบริหารด้านการเงิน

(๔) จัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการศึกษาระดับปริญญาตรีถึงปริญญาเอก และการให้ทุนสำหรับงานวิจัยรวมถึงการนำเสนอผลงานเชิงวิชาการการศึกษาดูงาน ทั้งในและต่างประเทศ และจัดให้มีโครงการแลกเปลี่ยนทางด้านบุคลากรกับโรงพยาบาลที่มีชื่อเสียงในต่างประเทศทั้งนี้เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในรองรับการขยายตัวของโรงพยาบาล และการเชื่อมโยงกับการจัดบริการรองรับผู้ใช้บริการจากต่างประเทศ ซึ่งจะมีขึ้นภายใน ๓-๕ ปีข้างหน้า

(๕) สร้างระบบในการพัฒนาบุคลากรโดยใช้ระบบ E-Learning และเชื่อมโยงการเรียนรู้ของ

บุคลากรผ่านมาตรการค่าตอบแทน และประโยชน์เกื้อกูล

(๖) พัฒนาบุคลากรรองรับการเป็นหน่วยบริการสุขภาพดิจิทัล โดย

- พัฒนาสมรรถนะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศของผู้ดูแลระบบ (Administrator) และผู้ใช้งาน (User) ให้ทันสมัยตลอดเวลา โดยกำหนดเป็นสมรรถนะที่ทุกคนต้องผ่านการประเมิน เชื่อมโยงกับการให้ค่าตอบแทน และประโยชน์เกื้อกูล
- การพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรในการใช้โปรแกรม การดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคองและระยะยาว (LTC) โปรแกรมการส่งต่อผู้ป่วย (Thai Refer) โปรแกรมเยี่ยมบ้าน (Thai COC.)
- การส่งเสริมและการจัดอบรม เพื่อพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากร (User) รองรับการเชื่อมโยงฐานข้อมูลในจังหวัดให้ครอบคลุมทั้งเครือข่าย เขตบริการสุขภาพ และระดับประเทศ

(๗) การพัฒนาระบบการบริหารและการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐาน AHA พร้อมการนำแนวปฏิบัติที่ดีด้านการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคลมาปรับใช้ พร้อมทั้งจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรในระยะ ๕ ปี ที่สัมพันธ์กับแผนยุทธศาสตร์และให้มีแผนพัฒนาบุคลากรในทุกหน่วยงานย่อยของโรงพยาบาล

(๘) การเสริมสร้างความเชี่ยวชาญทางการแพทย์เฉพาะทางของบุคลากรทางการแพทย์ทุกวิชาชีพ โดยการร่วมมือกับสถานบริการสุขภาพชั้นนำเพื่อการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ให้ตอบสนองกับพื้นที่ประกอบด้วย

- แพทย์ด้านอนามัยแม่และเด็ก ด้านอุบัติเหตุฉุกเฉิน ด้านเวชศาสตร์ครอบครัว ด้านอาชีวเวชศาสตร์
- ทันตแพทย์เฉพาะทาง ด้านทันตกรรมประดิษฐ์ ทันตกรรมสำหรับเด็ก ทันตกรรมผู้สูงอายุ
- พยาบาลเฉพาะทางสาขาอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรคเรื้อรัง การดูแลผู้สูงอายุ
- จัดให้มีระบบการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในจังหวัด และเครือข่ายเขตสุขภาพที่ ๖ เพื่อการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ร่วมกันของเขตสุขภาพ

(๙) สร้างมาตรฐานการประเมินทรัพยากรบุคคล และการให้สวัสดิการ ค่าตอบแทนเกื้อกูลที่เป็นธรรมเป็นมาตรฐานสากลและเป็นต้นแบบระดับประเทศโดยเชื่อมโยงการปฏิบัติตามภารกิจหน้าที่ ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ ความสมบูรณ์เชิงสมรรถนะและวัฒนธรรม

(๑๐)ส่งเสริม สนับสนุน ขีดความสามารถแก่หัวหน้างานในทุกหน่วยงานในการบริหาร และพัฒนาทรัพยากรบุคคลในหน่วยงานของตนเองอย่างต่อเนื่อง เน้นการสร้างระบบการพัฒนาทรัพยากรบุคคลในโรงพยาบาล โดยใช้ระบบการสอนงานและพี่เลี้ยง (Coaching and Mentoring) พร้อมสร้างระบบเครือข่ายมหาวิทยาลัย วิทยาลัย ทั้งภาครัฐและเอกชน เพื่อร่วม พัฒนาบุคลากรเพื่อรองรับการพัฒนาบุคลากรให้ครอบคลุมทุกสาขาวิชาชีพ

๕) สร้างสรรค์ระบบสวัสดิการสุขภาพแก่บุคลากร เพื่อพัฒนาสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข วัฒนธรรมเข้มแข็ง บุคลากรสุขภาพดี

<u>มาตรการและแนวทางปฏิบัติ</u>

(๑) พัฒนารูปแบบการเสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรรายบุคคลตลอดอายุการปฏิบัติงาน โดยมีการทบทวนทุก ๕ ปี เพื่อให้มีความเชี่ยวชาญ ทันยุคทันเหตุการณ์ และตอบสนองความก้าวหน้าในอาชีพ (Succession Plan)

(๒) พัฒนาโรงพยาบาลสู่การเป็นโรงพยาบาลแห่งความสุข โดยใช้เกณฑ์มาตรฐาน ๘ Happy และ M ๑๐ (Mind Fullness In Organization) เพื่อการดูแลความสุขที่ยั่งยืนแก่บุคลากรของโรงพยาบาลเป็นรายบุคคล

(๓) จัดระบบการประเมินความพึงพอใจ ความยึดมั่นผูกพันต่อองค์กร นำมาวิเคราะห์เชิงลึก และแก้ปัญหาเฉพาะด้าน เฉพาะกลุ่มได้อย่างเหมาะสม สร้างระบบ Engagement and Retention Strategy ให้มีโปรแกรมหลากหลายในการเพิ่มความผูกพันของบุคลากร เช่น Town Hall Meeting เพื่อลดช่องว่างในการสื่อสารระหว่างผู้บริหารระดับสูงกับพนักงานและสร้างความเข้าใจในเรื่องทิศทางและนโยบายองค์กร

(๔) ริเริ่มให้มีการจัดสวัสดิการ ประโยชน์เกื้อกูล เพื่อหนุนเสริม เพิ่มสุข เพิ่มผลิตภาพ โดย

- สนับสนุนให้มีเวทีเรื่องเล่าความสำเร็จจากการทำงานทุก ๔ เดือน (๓ ครั้ง/ปี) โดยมีผู้บริหารเข้าร่วมรับฟังและมีการรวบรวมเพื่อเผยแพร่ผ่านทางระบบสารสนเทศ และมีการคัดเลือกเรื่องที่ดี ๑ เรื่องต่อปีรับรางวัล Best of Year และรับใบประกาศเกียรติคุณ
- สนับสนุนงบประมาณในการจัดตั้งชมรมตามความสนใจของบุคลากรในโรงพยาบาล เพื่อให้บุคลากรได้ผ่อนคลายและมีความสุขในการทำงาน สร้างความรักความสามัคคีในองค์กร เช่น ชมรมลีลาศ ดนตรีสากล แอโรบิค
- จัดสร้างหอเกียรติยศบุคลากรที่มีผลงานเด่น และสร้างคุณูปการระบบสุขภาพจังหวัดตราด (Hall of Fame)
- จัดเงินเดือน ค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม ทั้งสร้างระบบการให้รางวัลตามผลงาน การจัดทำระบบตัวชี้วัดระดับบุคคล พร้อมการพัฒนาระบบสวัสดิการที่สูงกว่าสวัสดิการพื้นฐานของรัฐ เพื่อการเสริมสร้างความพึงพอใจ ความมั่นคง และความสุขแก่บุคลากร สร้างบันไดความก้าวหน้าในวิชาชีพของบุคลากรทุกกลุ่มงาน โดยเฉพาะในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์เพื่อหนุนเสริมความเป็นเลิศของโรงพยาบาล

(๕) จัดสถานที่ทำงานและสิ่งแวดล้อมตลอดจนสิ่งอำนวยความสะดวกให้เหมาะสม เพื่อให้บุคลากรสามารถทำงานได้อย่างมีความสุขเต็มตามศักยภาพ สร้างวัฒนธรรมการให้บริการที่เป็นเลิศให้บุคลากรทุกกลุ่ม โดยการพัฒนาห้องออกกำลังกาย ให้มีความเพียงพอ ทันสมัย

(๖) พัฒนาระบบการบริหารการเสริมสร้างความสุข ความภาคภูมิใจในวิชาชีพและความศรัทธาต่อองค์กร

- การจัดระบบสวัสดิการและค่าตอบแทนที่เป็นธรรมและสูงกว่าสวัสดิการพื้นฐานของรัฐส่งเสริม สนับสนุนให้หน่วยบริการดำเนินการจัดตั้งกองทุนหรือมูลนิธิสวัสดิการของบุคลากร และจัดสวัสดิการระดับ Premium สำหรับบุคลากรที่เสียสละ/ทำความดีชื่อเสียงให้กับองค์กร
- จัดให้มีกิจกรรม เสริมสร้างรายได้ แก่บุคลากร ตามนโยบาย Green Hospital
- ส่งเสริมความรัก ความผูกพัน ความสามัคคี กิจกรรมทำความดีและสร้างคุณค่าให้เกิดกับทุกวิชาชีพ จัดตั้งหอเกียรติยศบุคลากรของโรงพยาบาลที่สร้างคุณงามความดี และทำประโยชน์ต่อองค์กร จนเป็นที่ประจักษ์
- ส่งเสริมให้บุคลากรมีสุขภาพดี การเพิ่มประสิทธิภาพการบริการและการอำนวยความสะดวกให้แก่บุคลากรโดยการจัดให้มีส่วนร่วมในกิจกรรมการออกกำลังกาย ตรวจสุขภาพประจำปี สวัสดิการขั้นพื้นฐานและขั้นที่ตอบสนองความต้องการของบุคลากรที่เหนือความคาดหมาย พร้อมเชื่อมโยงกับการพิจารณาความดีความชอบ ค่าตอบแทน และประโยชน์เกื้อกูล

๖) สร้างสรรค์องค์ความรู้ และนวัตกรรมเพื่อหนุนเสริมการพัฒนาระบบสุขภาพ และการเติบโตในอนาคตขององค์กร เชื่อมโยงประเทศและนานาชาติ

<u>มาตรการและแนวทางปฏิบัติ</u>

(๑) ส่งเสริมขีดความสามารถด้านการวิจัยเพื่อให้บุคลากรได้ความรู้และสร้างนวัตกรรม

(๒) รวบรวมความรู้ทางสุขภาพทั้งในและต่างประเทศ เป็นคลังสุขภาพ ในรูปแบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้

(๓) สร้างสรรค์ ความรู้และนวัตกรรมบริการเพื่อหนุนเสริมบริการทันตกรรม อนามัยแม่เด็ก ผู้สูงอายุ

๕.แผนงาน โครงการ และผู้รับผิดชอบ

แผนงานการพัฒนาเครือข่ายสุขภาพ

๑) โครงการเครือข่ายสุขภาพเข้มแข็ง

แผนงานการพัฒนาองค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัยด้วยระบบดิจิทัล

๑) โครงการพัฒนาการบริการจัดการด้วยมาตรฐานสากล

๒) โครงการพัฒนาการบริการสุขภาพด้วยระบบดิจิทัล

๓) โครงการพัฒนาบุคลากรรองรับการบริการดิจิทัล

แผนงานการพัฒนาโรงพยาบาลแห่งอนาคต

๑) โครงการ จัดสร้างศูนย์บริการและอำนวยความสะดวกแก่ผู้รับบริการ

๒) โครงการโรงพยาบาลในสวน

๓) โครงการโรงพยาบาลที่เป็นมิตรแก่ผู้รับบริการ

แผนงานการบริหารและพัฒนาบุคลากร

๑) โครงการพัฒนาบุคลากรแห่งอนาคต

๒) โครงการโรงพยาบาลแห่งความสุข

แผนงานการพัฒนาองค์กรนวัตกรรม

๑) โครงการสร้างสรรค์องค์ความรู้

บทที่ ๕ แผนปฏิบัติการเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์

การแปลงยุทธศาสตร์สู่การพัฒนาสุขภาพอำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๕ ไปสู่การปฏิบัติ โดยจัดทำแผนปฏิบัติการ ประกอบด้วย โครงการหลัก.....โครงการ ดังต่อไปนี้

โครงการที่ ๑ .....
โครงการที่ ๒ .....
โครงการที่ ๓ .....
โครงการที่ ๔ .....
โครงการที่ ๕ .....
โครงการที่ ๖ .....
โครงการที่ ๗ .....
โครงการที่ ๘ .....
โครงการที่ ๙ .....
โครงการที่ ๑๐ .....

แผนปฏิบัติการเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพจังหวัดตราด ระยะ ๕ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ การระดมพลังภาคีทุกภาคส่วนพัฒนาสู่ต้นแบบเมืองแห่งสุขภาวะ เพื่อประชาชนพึ่งตนเองทางสุขภาพได้

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
โครงการที่ ๑ เครือข่ายชั้นนำ								
๑.ความสำเร็จโมเดลสุขภาพ ๔ ดี -คนดี -สุขภาพดี -รายได้ดี -สิ่งแวดล้อมดี	รพช. ๑ แห่ง รพ.สต. ๒ แห่ง	(HR,เวชฯ, งานประกัน ,ENV)						
๒.สร้างโมเดลเมืองออกกำลังกาย	โมเดลเมืองออกกำลังกาย ตำบลละ ๑ แห่ง ปี ๒๕๖๒ ตำบลเกาะกูด ปี ๒๕๖๔ ตำบลเกาะหมาก	เวชฯ, สสอ. รพ.สต.						
๓.พัฒนาขีดความสามารถในการดูแล สุขภาพตนเองของภาคีเครือข่าย	อปท. ..... คน สถานประกอบการ ..... คน อสม. ..... คน อสค. ..... คน อสต. ..... คน อสท. ..... คน	กลุ่มการฯ เวชฯ รพ.สต.						
๔.บูรณาการการใช้ทรัพยากรร่วมกัน ทุกภาคส่วน	กองทุนสุขภาพ ๒ แห่ง	สสอ.เกาะ กูด						
๕.ส่งเสริมให้ประชาชนและบุคลากร สาธารณสุขเป็นต้นแบบคนสุขภาพดี -ข้าราชการสุขภาพดี -ผู้สูงอายุสุขภาพดี	ประชาชน ๘ คน อสม. ๘ คน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ๘ คน	กลุ่มงานเวช ฯ , รพ.สต.						

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
-อสม.สุขภาพดี -ผู้นำชุมชนสุขภาพดี								
โครงการที่ ๒ ผู้นำมืออาชีพ								
๑.พัฒนา อสม.และเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ให้เป็นบุคคลต้นแบบสุขภาพดี และเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพ	อสม. ๓๒ คน เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ๕ คน							
๒.พัฒนาเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน	อสม. ..... คน อสค. ..... คน อสต. ..... คน อสท. ..... คน	(รพ./สสอ.)						
โครงการที่ ๓ สุขภาพดี มิติใหม่								
๑.การประชาสัมพันธ์การสื่อสารด้านสุขภาพและสร้างช่องทางการสื่อสารสุขภาพ	ระบบดิจิตัล ..... ระบบ อสม. ..... คน	(รพ./สสอ.)						
๒.สร้างชุมชนต้นแบบด้านการจัดการสุขภาพตนเอง	ชุมชน ..... ชุมชน	(รพ./สสอ.)						
๓.เกษตรกรสุขภาพดี ผลผลิตทางการเกษตรปลอดภัย	ไม่พบเกษตรกรที่พบสารเคมีตกค้าง ในกระแสเลือด	(รพ./สสอ.)						
๔.เสริมสร้างพลังชุมชนในการดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง	ชุมชน ..... ชุมชน	(รพ./สสอ.)						
๕.พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายให้เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพ	โรงเรียน ..... แห่ง อปท. ..... แห่ง	(รพ./สสอ.)						

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
	สถานประกอบการ ..... แห่ง							
๖.เตรียมความพร้อมประชาชนในการดูแลสุขภาพตนเอง	ประชาชนมีความรู้ ..... คน	(รพ./สสอ.)						
โครงการที่ ๔ หมู่บ้านพึ่งตนเองทางด้านสุขภาพ								
๑.สร้างความเข้มแข็งของหมู่บ้านจัดการสุขภาพตนเอง - สร้างระบบการบริหารจัดการสุขภาพระดับหมู่บ้าน - จัดทำธรรมนูญสุขภาพชุมชน - มีผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ - จัดตั้งกองทุนสุขภาพระดับหมู่บ้านและจัดให้มีหน่วยบริการส่วนหน้าของชุมชน	มีหมู่บ้านจัดการสุขภาพตนเองเข้มแข็ง จำนวน ๘ หมู่บ้าน	สสจ. (รพ./สสอ/รพ.สต) อปท. พัฒนาชุมชน						
๒.เสริมสร้างขีดความสามารถของ อปท. ในการจัดบริการสุขภาพ/ผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ	อปท. ๒ แห่ง	อปท						
๓.สร้างจิตอาสาเพื่อสร้างวิถีสุขภาพและวัฒนธรรมสุขภาพให้เป็นต้นแบบชุมชนสุขภาวะดี - ต้นแบบคนสุขภาพดี และครอบครัวสุขภาพดี	จิตอาสา.....คน	(รพ./สสอ./รพ.สต) อปท. ศึกษาธิการจังหวัด						

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
โครงการที่ ๕ หมู่บ้านนวัตกรรมสุขภาพเพิ่มค่า								
๔.สร้างสรรค์นวัตกรรมการจัดบริการสุขภาพชุมชนด้วยโมเดลเมืองนวัตกรรม - สร้าง Model เมืองนวัตกรรมสุขภาพ - สร้าง application official line สำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง กลุ่มติดบ้าน ติดเตียง วัยเรียน วัยรุ่น - จัด Zoning การผลิตอาหารปลอดสารพิษ - การนำภูมิปัญญาชุมชนมาใช้ในการส่งเสริมสุขภาพ - สร้างศูนย์เรียนรู้การสร้างเสริมสุขภาพใน รพ.สต - เพิ่มรายได้แก่สถานบริการสุขภาพ/ชุมชน - ผลิตวัตถุดิบและกระจายผลผลิตสุขภาพอย่างครบวงจร - Healthy Minimart Community	- มีโมเดลเมืองนวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพ ๑ แห่ง - นวัตกรรม.....เรื่อง							

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
โครงการที่ ๖ โครงการพัฒนาการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ								
๑.พัฒนากลไกการจัดทำแผนป้องกันโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เสี่ยงด้วยการมีส่วนร่วมจากภาคีเครือข่าย	จำนวน อปท. มีแผนป้องกันโรคและภัยสุขภาพตามความเสี่ยงของพื้นที่							
๒.สร้างพื้นที่ต้นแบบการคัดกรองภัยทางสุขภาพในพื้นที่เสี่ยง	- คู่มือแนวทาง - จำนวนพื้นที่ต้นแบบ							
๓.สร้างและพัฒนานักจัดการสุขภาพด้านการป้องกันโรค ภัยสุขภาพ และอาชีวอนามัย	จำนวนนักจัดการสุขภาพ.....คน (ปราชญ์ชุมชน, อสม, อสค, อสต, อสท)							
๔.พัฒนาศักยภาพทีม SRRT	ไม่มีโรคระบาดเกิดขึ้นในพื้นที่ท่องเที่ยว							
โครงการที่ ๗ โครงการเกาะกูดเมืองนิเวศน์สุขภาพดี								
๑.พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชนสู่หมู่บ้านสุขภาวะสีเขียว	จำนวนหมู่บ้านต้นแบบสุขภาวะสีเขียวอำเภอละ ๑ หมู่บ้าน	สสอ./อบต.						
โครงการที่ ๘ โครงการอาหารปลอดภัย ผลิตภัณฑ์สุขภาพดี								
๑.อาหารทะเลมีความปลอดภัยไร้สารพิษ	ร้อยละของอาหารทะเลมีความปลอดภัยจากสารปนเปื้อน	สสอ.						

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ของจังหวัดที่มีคุณภาพ และเป็นเลิศ (I : International Quality Standard of Medical Service)

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
โครงการที่ ๑ โรงพยาบาลปลอดภัยไร้รอยต่อ								
๑.จัดระบบบริการแบบ one stop Service ในคลินิกเฉพาะโรคโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ	ทุกรพ.มีคลินิก one stop service โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ (๗ รพ.) รพ.ละ.....คลินิก							
๒.วางระบบบริหารความเสี่ยงในหน่วยบริการที่มีความเสี่ยงสูง	หน่วยบริการที่มีความเสี่ยงสูง (๕ หน่วย)ในทุก รพ.							
๓.พัฒนาระบบโลจิสติกส์ระบบสุขภาพ	ทุกหน่วยบริการมีการนำระบบโลจิสติกส์ไปใช้ให้ครอบคลุมทุกระดับ	สสจ(พคร)/ รพท/รพช/ รพสต./อปท						
๔.พัฒนาสมรรถนะบุคลากรทางการแพทย์ในการเคลื่อนย้าย/ส่งต่อ	บุคลากรทางการแพทย์ทุกระดับมีทักษะในการเคลื่อนย้าย/ส่งต่อ	รพช/รพ สต./อปท						
๕.ปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานที่เอื้อต่อความสะดวก ปลอดภัย	ทุกรพ.มีโครงสร้างพื้นฐานในการบริการที่เอื้อต่อความสะดวก ปลอดภัย(Green hospital)	รพช/รพสต.						
๖.จัดหาเครื่องมือ/อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย พร้อมใช้	ทุกรพ.มีเครื่องมือ/อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย เพียงพอและพร้อมใช้	รพช/รพสต.						

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
โครงการที่ ๒ Medical service excellence								
๑.พัฒนาระบบคุณภาพการจัดบริการที่มีมาตรฐานสากล	รพช.ผ่านมาตรฐาน HA ต่อเนื่อง						รพ.เกาะกูด	
๒.พัฒนาระบบการสื่อสารภายใน รพ. แบบ ๓ ภาษาโดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย	- รพ.มีแผนผัง ป้าย สถานที่ ขั้นตอนบริการ CPG ทั้ง ๓ ภาษา - มีการนำเทคโนโลยี ๓ ภาษามาใช้ในการบริการ (application)	รพช						
๓.ส่งเสริมการสร้าง Model ระบบงานคุณภาพของโรงพยาบาลที่เชื่อมโยงกันอย่างเป็นระบบ	- ทุก รพ. มีนวตกรรมด้านการดูแลผู้ป่วย - ทุกหน่วยงานใน รพ.มีอัตลักษณ์คุณภาพบริการ	รพช.						
๔.แสวงหาความร่วมมือระหว่างพันธมิตรเครือข่ายสุขภาพทั้งในเขตสุขภาพ/ประเทศและนานาชาติเพื่อยกระดับระบบคุณภาพของ รพ.	- รพ.มี Best practice	รพช.						
โครงการที่ ๓ สุขใจเมื่อมาใช้บริการ								
๑.การสร้างความสะดวกสบายแก่ผู้ใช้บริการ	โรงพยาบาลเกาะกูด	รพช.						
๒.ระบบนัดผ่านระบบดิจิตัล	ผู้ป่วยนอก							
๓.สร้างสุขระหว่างรอรับบริการ	ผู้ป่วยนอก	รพช.						
๔.จุดบริการรอจำหน่าย	ผู้ป่วยใน	รพช.						

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
๕.บริการต่อเนื่องออนไลน์		IT						
โครงการที่ ๔ เครือข่ายสุขใจ (๓)								
๑.พัฒนาความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน	โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดตราด (รัฐ, เอกชน, โรงแรม, อปท.)							
๒.การพัฒนาศักยภาพบริการสุขภาพเครือข่ายโดยทีมสหวิชาชีพร่วมกับท้องถิ่น	- ระบบบริการ long term care ทุกตำบล - EMS ทุกหมู่บ้าน	งานเวชฯ EMS						
๓.พัฒนาระบบ Service delivery แบบ Co-pay/hospital (ระหว่างรพ., โรงแรม และรีสอร์ท)	- OPD delivery - Drug delivery - Transfer delivery - hospital							
๔.การพัฒนาระบบส่งต่อระหว่าง รพ.รัฐบาลกับรพ.เอกชน	ระบบส่งต่อระหว่างรพ.รัฐ-เอกชน							
โครงการที่ ๕ ป่วยกายแต่สุขใจ (๓)								
๑.พัฒนาระบบบริการโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง								
๒.สร้างระบบบริหารข้อร้องเรียน	ศูนย์บริหารข้อร้องเรียน ๑ หน่วย							
๓.เพิ่มประสิทธิภาพในการคัดกรองผู้ป่วยฉุกเฉิน (triage for all)	มาตรฐาน/คู่มือการคัดกรองผู้ป่วยฉุกเฉินจังหวัดตราด							
๔.Green hospital	Clean & Green hospital ทุกรพ. มาตรฐาน QSC (Quality Service Clean)							

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
๕.ให้บริการโดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย	ศูนย์ OSCC ทุกหน่วยบริการ ศูนย์คุ้มครองสิทธิผู้ป่วยทุกรพ.							
๖.จัดบริการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง online	Application สำหรับดูแลผู้ป่วย long term care ทุกชุมชน							
โครงการที่ ๖ อภิบาลผู้ป่วยระยะสุดท้ายด้วยความสุขใจ (๓)								
๑.การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบครบวงจร	ศูนย์ Palliative care No one die alone Bereavement care Pain management online							
๒.อาสาสมัครดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายในชุมชน	อสช.ดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย .....คน							
โครงการที่ ๗ เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลสุขภาพผู้ด้อยโอกาสทางสังคม (๓)								
๑.จัดระบบบริการผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง	จำนวนผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง.....คน							
๒.ดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องถึงที่บ้านด้วยระบบดิจิตัล	จำนวนผู้ป่วยต่อเนื่อง.....คน							
๓.พัฒนาอาสาสมัครร่วมดูแล	อสม.....คน อสค.....คน อสต.....คน ผู้ดูแล.....คน							
๔.การพัฒนาระบบยืม-หมุนเวียนอุปกรณ์ฟื้นฟู	จำนวนธนาคารอุปกรณ์ที่ รพช.	รพช.,						

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
๕.พัฒนาการสร้างระบบ Home ward ให้ครบทุกชุมชนด้วยระบบดิจิตัล	ศูนย์ให้ข้อมูลสุขภาพและให้คำปรึกษา online ทุกชุมชน	รพช.						
โครงการที่ ๘ บริการสุขใจด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ (๓)								
๑.การสร้างระบบการประกันการดูแลผู้ป่วยในรายบุคคลแบบองค์รวมด้วยสหวิชาชีพ	Total care ทุกหน่วยบริการ	รพช.						
๒.การพัฒนาอัตลักษณ์การบริการ	อัตลักษณ์ประจำหน่วยบริการภายใต้หลัก ๔ บริการ ได้แก่ บริการแบบองค์รวม บริการยอดเยี่ยม บริการทันสมัย บริการด้วยมืออาชีพ	รพช.						
๓.การปรับปรุงภูมิทัศน์อารยสถาปัตย์ในโรงพยาบาล	Green hospital	รพช						
โครงการที่ ๙ ความเป็นเลิศทางการแพทย์ รองรับการจัดบริการสุขภาพแก่ประชาชนเชื่อมโยงนานาชาติ (๔)								
๑.พัฒนาความเป็นเลิศบริการด้านสุขภาพแก่ประชาชน - อำเภอเกาะกูด การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ - บริการการแพทย์ฉุกเฉิน								
โครงการที่ ๑๐ สร้างนวัตกรรมทางการแพทย์ ที่เป็นประโยชน์ต่อการจัดบริการประชาชนอย่างเป็นรูปธรรม (๔)								
๑.สร้างสรรค์คุณค่าของการดูแลผู้ป่วย								

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
โรคเรื้อรัง NCD Model								
๒.สร้างผลิตภัณฑ์สุขภาพ ภายใต้แบรนด์ของโรงพยาบาล								
๓.สร้างระบบการช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะวิกฤตพื้นที่ทางทะเล ที่มีมาตรฐาน								
๔.สร้างระบบบริการทางการแพทย์ของศูนย์ความเป็นเลิศผสมผสานด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล								

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาการสาธารณสุขในพื้นที่พิเศษ เพื่อสร้างสรรค์เศรษฐกิจเพิ่มค่า และยกระดับการบริการสู่นานาชาติ

(I : Innovation Health System for Value Based Economy)

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
โครงการที่ ๑ พัฒนามาตรฐานสาธารณสุขทางทะเล (๑)								
๑.จัดทำนโยบายและสร้างข้อตกลงทางทะเลร่วมกับภาคีเครือข่าย	นโยบายสาธารณสุขทางทะเล							
๒.พัฒนาบุคลากรและจัดทำแนวทางปฏิบัติร่วมกันกับภาคีเครือข่ายด้านสาธารณสุขทางทะเล	บุคลากรเครือข่ายมีความรู้ เครือข่ายมี CPG	ผู้ประกอบการ						
๓.พัฒนาขีดความสามารถของหน่วยบริการสาธารณสุขในการป้องกันและรองรับภัยพิบัติทางทะเล	หน่วยบริการสาธารณสุขและบุคลากรมีสมรรถนะในการป้องกันและรองรับภัยพิบัติทางทะเล							
โครงการที่ ๒ ยกระดับบริการการแพทย์ฉุกเฉินทางทะเล (๑)								
๑.เสริมสร้างการเชื่อมโยงระบบ GPS ในเรือทุกประเภท	ระบบ GPS ที่เชื่อมโยงเรือทุกประเภท							
๒.พัฒนาระบบ Telamedicine ให้มีประสิทธิภาพ	ระบบ Telemedicine ให้มีประสิทธิภาพ							
๓.จัดทำ web site สาธารณสุขทางทะเลระดับนานาชาติ	Web site สาธารณสุขทางทะเลนานาชาติ							
โครงการที่ ๓ โครงการพัฒนาระบบสุขภาพเชื่อมโยงการท่องเที่ยว หนุนเสริมเศรษฐกิจพิเศษ (๓)								
๑.ส่งเสริมการตรวจสุขภาพนักท่องเที่ยว	จำนวนนักท่องเที่ยวที่ได้รับการตรวจสุขภาพปีละ ๑๐๐ คน	รพ.ทุกแห่ง	เงินบำรุงรพ.					

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
๒.สร้างระบบ Insurance	มีระบบ Insurance							
๓.พัฒนาระบบ International Claim และ Easy Pay	พัฒนาระบบ International Claim และEasy Pay ใน รพ.							
โครงการที่ ๔ จัดบริการทางการแพทย์ในระดับ Premium (๓)								
๑.ออกแบบชุดบริการเฉพาะกลุ่ม	ทุก รพ.มีชุดบริการสุขภาพ ๔ กลุ่ม (ฉุกเฉิน โรคเรื้อรัง สูงอายุ และทันตกรรม)							
๒.สร้างระบบ membership	มีระบบ membership ทุก รพ.							
โครงการที่ ๕ โครงการพัฒนาการแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือกเพื่อการดูแลสุขภาพของประชาชนและการท่องเที่ยว (๕)								
๑.ส่งเสริมผู้ประกอบการชุมชนในการสร้างโอกาสทางการตลาดจากผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยการจำหน่ายผลิตภัณฑ์แบบออนไลน์	- ทุกตำบลมีการผลิตและจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรผ่านระบบออนไลน์ครอบคลุมทุกตำบล	รพ./สสอ.						
๒.พัฒนาศูนย์บริการคลินิกแพทย์แผนไทยแบบครบวงจร (อัมพฤกษ์ อัมพาต/ไมเกรน/ข้อเข่าเสื่อม/ภูมิแพ้ทางเดินหายใจส่วนต้น)	- รพ.มีการเปิดบริการคลินิกแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบครบวงจรโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต/ ไมเกรน/ข้อเข่าเสื่อม/ภูมิแพ้ทางเดินหายใจส่วนต้น	รพ.เกาะกูด						
๓.ส่งเสริมโรงพยาบาลชุมชนและเครือข่ายให้เกิดศูนย์บริการสุขภาพแพทย์แผนไทยและสปา	- รพ.สต./รพ. ที่มีบุคลากรแพทย์แผนไทยเปิดศูนย์บริการด้านแพทย์แผนไทยและสปา							

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
	- สถานบริการได้รับการความรู้รับรองมาตรฐานบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก							
๔.ใช้ศาสตร์การแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกเข้ามาช่วยฟื้นฟูสุขภาพ สนับสนุนการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Wellness cluster)	-							
๕.สนับสนุนให้ชุมชนมีการใช้สมุนไพรโดยสนับสนุนให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการปลูก ใช้สมุนไพรในการดูแลสุขภาพประชาชนตามกลุ่มวัย	- ทุกตำบลมีพื้นที่การปลูกและใช้สมุนไพรในการดูแลสุขภาพ - พื้นที่ปลูกสมุนไพร - ประชาชนรู้และใช้สมุนไพรในการดูแลสุขภาพ							
๖.ส่งเสริมให้โรงพยาบาลจัดทำแบรนด์ภูมิปัญญาทางสุขภาพที่มีรูปแบบที่หลากหลาย	- ทุก รพ. มีการสร้างผลิตภัณฑ์ด้านภูมิปัญญาสุขภาพ							
๗.พัฒนาอุปกรณ์อบตัวสมุนไพรที่สามารถนำไปอบที่บ้านได้ และส่งเสริมพัฒนาให้เป็นชุมชน/หมู่บ้าน ต้นแบบด้วยการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร	- ชุมชน/หมู่บ้านต้นแบบ เรียนรู้การดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกทุกอำเภอ							

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ การพัฒนาองค์กร บุคลากร และเครือข่ายสุขภาพอำเภอให้เข้มแข็ง ทันสมัยและมีนวัตกรรม

(I: Intelligent and High Performance Organization)

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
โครงการที่ ๑ โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิต								
๑.สร้างโรงพยาบาลในสวน และสร้างสภาพแวดล้อมภายในที่เอื้อต่อการบริการผู้สูงอายุ	- มีโรงพยาบาลในสวน และมีสภาพแวดล้อมภายในที่เอื้อต่อการบริการผู้สูงอายุ							
๒.สร้างสภาพแวดล้อมภายในที่เอื้อต่อการบริการผู้ป่วยเด็ก	- มีสภาพแวดล้อมภายในที่เอื้อต่อการบริการผู้ป่วยเด็ก							
๓.สร้างสภาพแวดล้อมภายในที่เอื้อต่อการบริการคนพิการ	- มีสภาพแวดล้อมภายในที่เอื้อต่อการบริการคนพิการ							
๔.สร้างสภาพแวดล้อมภายในที่เอื้อต่อผู้ป่วยระยะสุดท้าย	- มีสภาพแวดล้อมภายในที่เอื้อต่อผู้ป่วยระยะสุดท้าย							
โครงการที่ ๒ พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล (KAA) (๔,๕)								
๑.พัฒนาการจัดเก็บฐานข้อมูลบุคลากร - จัดทำฐานข้อมูลบุคลากร	หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่งมีฐานข้อมูลบุคลากรของหน่วยงานแบบ Real-Time							
๒.การพัฒนาการคัดสรรคนคุณภาพสู่องค์กร - บุคลากรบรรจุใหม่ ผ่านการปฐมนิเทศทุกคน	บุคลากรบรรจุใหม่ ผ่านการปฐมนิเทศทุกคน							
๓.พัฒนาระบบประเมินผลสมรรถนะในการปฏิบัติงาน								

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
- จัดทำแนวทางการประเมินสมรรถนะบุคลากร เพื่อนำไปใช้กับบุคลากรทุกระดับ	หน่วยงานสาธารณสุขทุกหน่วยงานมีแนวทางการประเมินสมรรถนะบุคลากร							
๔.การสร้างความก้าวหน้าในวิชาชีพ และจัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการศึกษาระดับปริญญาตรีถึงปริญญาเอก และการให้ทุนสำหรับงานวิจัย รวมถึงการนำเสนอผลงานเชิงวิชาการ การศึกษาดูงานทั้งในและต่างประเทศ	- เจ้าหน้าที่ทุกหน่วยงานมีงานวิจัย/นวัตกรรม - เจ้าหน้าที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ/ทุนในการศึกษาต่อ ร้อยละ ๒							
๕.นักบริการมืออาชีพ - จัดอบรมบุคลากรสาธารณสุขให้มีทักษะการบริการอย่างมืออาชีพ	บุคลากรของหน่วยบริการที่ต้องให้บริการโดยตรงมีทักษะการให้บริการอย่างมืออาชีพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐							
โครงการที่ ๖ พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข (๔,๕)								
๑.การพัฒนาทักษะภาษาแก่บุคลากร - จัดอบรมทักษะด้านภาษาอังกฤษและภาษากัมพูชา	- บุคคลกรของหน่วยบริการที่ต้องให้บริการโดยตรงได้รับการอบรมทักษะการใช้ภาษาอังกฤษและภาษากัมพูชา							
๒.การพัฒนาผู้บริหารระดับต้น, และผู้นำด้านการพยาบาล - ส่งบุคลากรเข้าอบรม ผบต. และอบรมหลักสูตรผู้บริหารการพยาบาล	- บุคลากรได้รับการอบรม ผบต. และอบรมหลักสูตรผู้บริหารการพยาบาล ร้อยละ...							

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
๓.พัฒนาบุคลากรโดยใช้ระบบ E-Learning - กำหนดให้บุคลากรได้รับการเรียนโดยใช้ระบบ E-Learning	- บุคลากรได้รับการเรียนโดยใช้ระบบ E-Learning ร้อยละ							
๔.พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ - ส่งบุคลากรเข้าร่วมอบรมตามสมรรถนะหรือส่วนขาดตามภารกิจ	- บุคลากรได้รับการอบรมด้านเทคโนโลยีสารสนเทศตามสมรรถนะและส่วนขาด ร้อยละ...							
๕.พัฒนาสมรรถนะและความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน - ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมตามสมรรถนะและความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านตามภารกิจ - จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในจังหวัด และเครือข่ายเขตสุขภาพที่ ๖	- บุคคลากรได้รับการเข้าร่วมอบรมตามสมรรถนะและความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านตามภารกิจ ร้อยละ... - บุคลากรเข้าร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในจังหวัด และเครือข่ายเขตสุขภาพที่ ๖							
๖.พัฒนาบุคลากรโดยใช้ระบบงานการสอนงานและพี่เลี้ยง และระบบเครือข่าย - จัดทีมผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษาให้ครอบคลุมทุกภาระงาน	- มีทีมผู้เชี่ยวชาญในทุกระดับและทุกภาระงาน							

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
โครงการที่ ๓ เสริมสร้างความสุขและความผูกพันแก่บุคลากรในองค์กร (KAA) (๔,๕)								
๑.พัฒนารูปแบบสมรรถนะบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญตลอดอายุราชการ - ประเมินความสุข (Happinometer) - วิเคราะห์ผลการประเมินความสุข - จัดกิจกรรมเสริมสร้างความสุขให้แก่บุคลากรตามส่วนขาดรายด้าน	- บุคลากรทุกคนทำแบบประเมินความสุข - ได้ผลการวิเคราะห์การประเมินความสุข - มีกิจกรรมเสริมสร้างความสุขให้แก่บุคลากร (องค์กรสร้างสุข)	รพ.สต./สสอ./รพช. *(งานทรัพยากรบุคคล)*						
๒.พัฒนาโรงพยาบาลให้เป็นโรงพยาบาลแห่งความสุข - ประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน ๘ Happy และ M๑๐ - วิเคราะห์ผลการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน ๘ Happy และ M๑๐ - จัดกิจกรรมเสริมสร้างความสุขให้แก่บุคลากรรายบุคคล	- บุคลากรทุกคนทำแบบประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน ๘ Happy และ M๑๐ - ได้ผลการวิเคราะห์การประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน ๘ Happy และ M๑๐ - มีกิจกรรมเสริมสร้างความสุขให้แก่บุคลากรรายบุคคล (องค์กรสร้างสุข)	รพ.สต./สสอ./รพช (งานทรัพยากรบุคคล)						
๓.ส่งเสริมให้หน่วยงานสาธารณสุขมีการจัดสวัสดิการและประโยชน์เกื้อกูลแก่บุคลากรที่สูงกว่า								

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
- จัดเวทีเรื่องเล่าความสำเร็จจากการทำงาน - จัดตั้งชมรมตามความสนใจของบุคลากร - จัดระบบสวัสดิการที่เหมาะสมและสูงกว่าสวัสดิการขั้นพื้นฐาน	- มีเวทีเรื่องเล่าความสำเร็จจากการทำงานปีละ ๑ ครั้ง - โรงพยาบาลทุกแห่งมีชมรมตามความสนใจของบุคลากร - มี - มีระบบสวัสดิการที่เหมาะสมและสูงกว่าสวัสดิการขั้นพื้นฐาน							
๔.พัฒนาสถานที่ทำงานและสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อบุคลากรในการทำงาน - จัดห้องออกกำลังกายให้เพียงพอและทันสมัย - จัดสถานที่ทำงานให้เอื้อต่อการทำงาน	- สถานบริการทุกแห่งมีห้องออกกำลังกาย - มีสถานที่ทำงานที่เอื้อต่อการทำงาน							
โครงการที่ ๔ องค์กรธรรมาภิบาล การเงินเข้มแข็ง								
๑.การจัดทำระบบธรรมาภิบาลในองค์กรสาธารณสุข - ITA	หน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส							
๒.การเสริมสร้างรายได้แก่หน่วยบริการ - การจัดบริการพรีเมียม (คลอด , ตรวจสุขภาพ ฯลฯ) - การจัดกิจกรรมบริหารความเสี่ยงเพื่อลดต้นทุน	ไม่มีหน่วยบริการที่มีสถานะทางการเงินวิกฤต							

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
๓.พัฒนาระบบการจัดการความเสี่ยงและการควบคุมภายใน	หน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับผ่านเกณฑ์การบริหารความเสี่ยงทั้ง ๕ มิติ							
๔.พัฒนาระบบการจัดซื้อจัดจ้าง และติดตามและประเมินผลการใช้เงินงบประมาณ	หน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับ ไม่มีข้อทักทวง ทวงติง จากบุคคล หรือหน่วยงานภายนอก							
๕.การจัดสร้างความเข้มแข็งทางการเงินการคลังแก่หน่วยบริการ	ไม่มีหน่วยบริการที่มีสถานะทางการเงินวิกฤต							
๖.โรงพยาบาลพอเพียง	รพ.ทุกแห่งมีการดำเนินกิจกรรมรพ.พอเพียง							
๗.ส่งเสริมการจัดตั้งมูลนิธิและกองทุนสวัสดิการในโรงพยาบาล	รพ.ที่มีมูลนิธิหรือกองทุนสวัสดิการ ๗ แห่ง							
โครงการที่ ๕ โรงพยาบาลคุณภาพสมรรถนะสูง								
๑.พัฒนาโรงพยาบาลและเครือข่ายบริการสุขภาพทุกระดับให้ได้มาตรฐานสากล (AHA และ รพ.สต.ติดดาว)	- รพช ผ่านเกณฑ์ AHA ๖ แห่ง - รพ.สต.ผ่านเกณฑ์รพ.สต.ติดดาว ๖๖ แห่ง							
๒.ส่งเสริมการใช้ Internet banking ในการชำระค่ารักษาพยาบาลของผู้มารับบริการ	รพ.ทุกแห่ง							
๓.พัฒนา CQI ต่อเนื่อง	รพ.ทุกแห่ง							
๔.ส่งเสริมการใช้ Internet banking ชำระค่าสาธารณูปโภค ค่ายา เวชภัณฑ์	หน่วยบริการทุกแห่ง รพท. , รพช. ๖ แห่ง รพ.สต. ๖๖ แห่ง							

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
ไม่ใช่ยา ฯลฯ								
๕.พัฒนาระบบศูนย์ข้อมูลข่าวสารให้เป็นปัจจุบันเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารงาน	หน่วยบริการทุกแห่ง รพช. ๑ แห่ง รพ.สต. ๒ แห่ง							
โครงการที่ ๖ โรงพยาบาลดิจิทัล								
๑.พัฒนาโรงพยาบาลและเครือข่ายบริการสุขภาพทุกระดับ สู่การบริการระบบดิจิทัล - OPD CARD ONLINE - ระบบนัดหมายและจัดคิว - เว็บไซด์ ๓ ภาษา - pacs - สารบัญอิเล็กทรอนิค - โปรแกรมความพึงพอใจ - open source office - Hosxp, Hosxppcu - thai refer - thai coc - ระบบฉลากยา QRCODE ๓ ภาษา	- มีการใช้ระบบบริการดิจิทัลในโรงพยาบาล - รพ.สต.๒ แห่ง (ข้อ ๕ – ๑๑)							
โครงการที่ ๗ สร้างความรู้และนวตกรรมสุขภาพ ๔.๐								
๑.พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการวิจัยและสร้างนวตกรรม	- มีงานวิจัย และนวตกรรมปีละ ... เรื่อง							

โครงการ/กิจกรรม	ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ๕ปี	งบประมาณประจำปี พ.ศ.(ที่มาของงบประมาณ)				
				๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
๒.สร้างคลังสุขภาพรูปแบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	- มีคลังสุขภาพรูปแบบเทคโนโลยีสารสนเทศระดับจังหวัด ๑ แห่ง							