



โรงพยาบาลตาสุม

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลตาสุม

ประจำปีงบประมาณ 2565

ระบบสุขภาพอำเภอतालชุม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1.1 สภาพภูมิศาสตร์

1.1.1 ที่ตั้งและอาณาเขต อำเภอतालชุมตั้งอยู่ทางตอนกลางของจังหวัดอุบลราชธานี ห่างจากตัวจังหวัด 34 กิโลเมตร และห่างจากกรุงเทพมหานคร 662 กิโลเมตรมีอาณาเขตติดต่อกับอำเภอข้างเคียง ดังนี้



ทิศเหนือ	ติดต่อกับอำเภอตระการพืชผลและอำเภอศรีเมืองใหม่
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับอำเภอศรีเมืองใหม่และอำเภอพิบูลมังสาหาร
ทิศใต้	ติดต่อกับอำเภอพิบูลมังสาหาร อำเภอสว่างวีระวงศ์ และอำเภอดอนมดแดง
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับอำเภอดอนมดแดง

1.1.2 ขนาดพื้นที่ อำเภอतालชุม มีพื้นที่ทั้งหมด 302.2 ตารางกิโลเมตร

1.1.3 ข้อมูลประชากร อำเภอตาลสุม

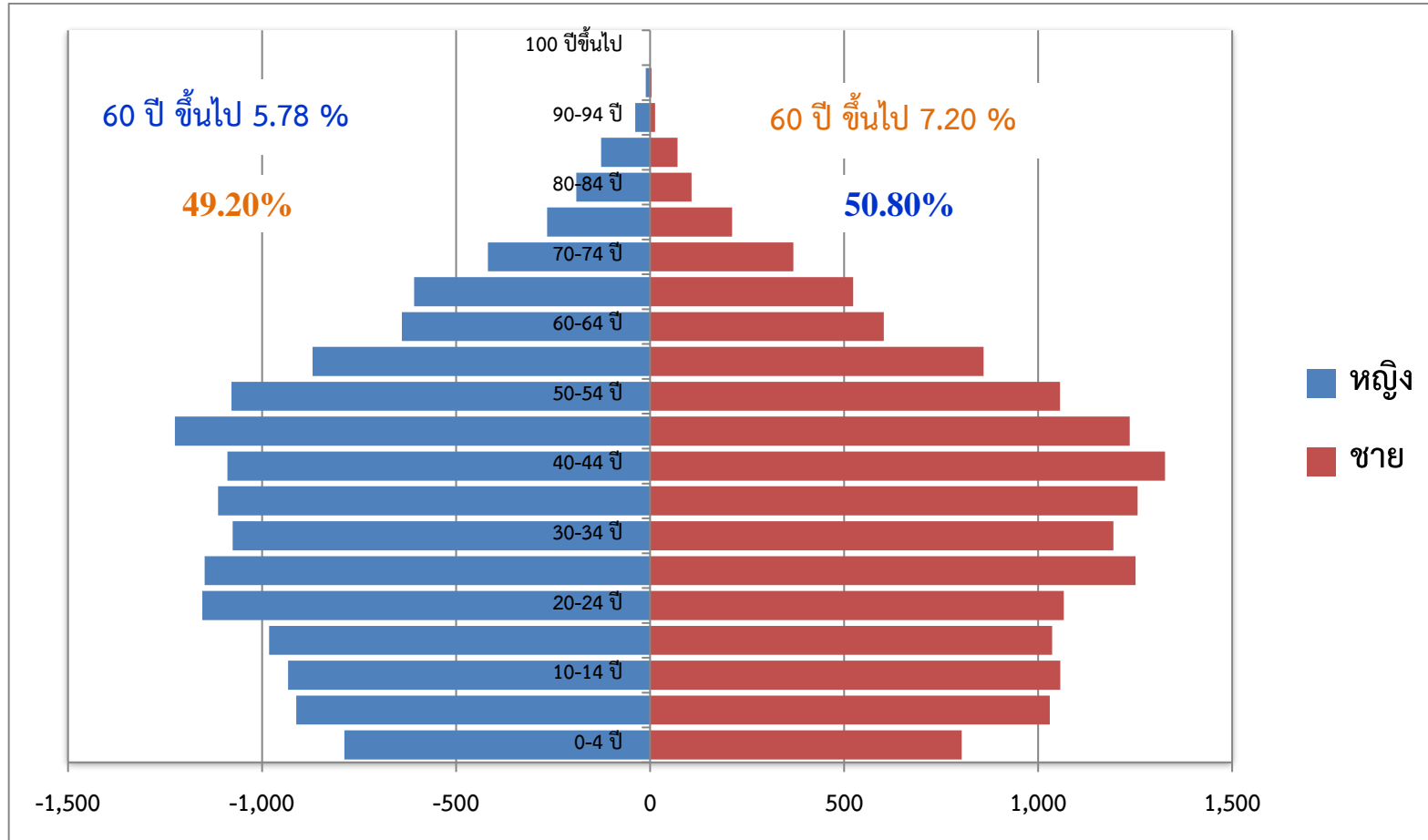
ตาราง จำนวนประชากรแยกอายุกลุ่มอายุ อำเภอตาลสุม จังหวัดอุบลราชธานี

ช่วงอายุ	หญิง	ชาย	ช่วงอายุ	หญิง	ชาย
0-4 ปี	788	803	65-69 ปี	608	523
5-9 ปี	912	1,030	70-74 ปี	418	369
10-14 ปี	933	1,057	75-79 ปี	265	211
15-19 ปี	982	1,036	80-84 ปี	190	107
20-24 ปี	1,154	1,066	85-89 ปี	126	71
25-29 ปี	1,148	1,251	90-94 ปี	38	13
30-34 ปี	1,076	1,194	95-99 ปี	11	4
35-39 ปี	1,113	1,256	100 ปีขึ้นไป	1	1
40-44 ปี	1,089	1,327	80-84 ปี	190	107
45-49 ปี	1,225	1,236	85-89 ปี	126	71
50-54 ปี	1,079	1,056	90-94 ปี	38	13
55-59 ปี	870	859	95-99 ปี	11	4
60-64 ปี	640	602	100 ปีขึ้นไป	1	1
			รวม	หญิง 14,666 คน	ชาย 15,072 คน

ที่มา ข้อมูลทะเบียนราษฎร จาก www.dopa.go.th ข้อมูล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562

ปีระมิตประชากร อำเภอตาลสุม

แผนภูมิ จำนวนประชากรแยกรายกลุ่มอายุ อำเภอตาลสุม จังหวัดอุบลราชธานี



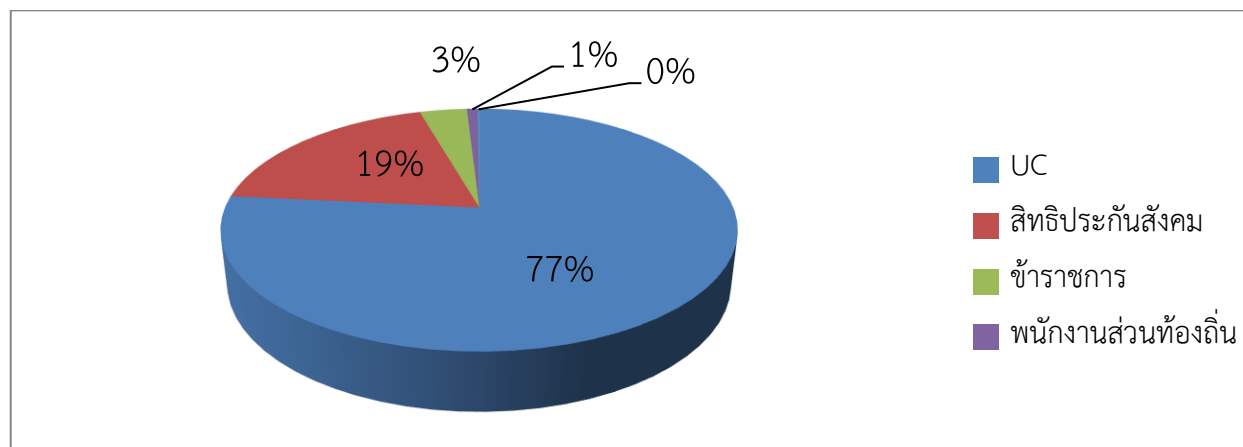
ที่มา ข้อมูลทะเบียนราษฎร จาก www.dopa.go.th ข้อมูล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562

ประชากรแยกรายสิทธิ์การรักษาพยาบาล

ตาราง ประชากรแยกรายสิทธิ์การรักษาพยาบาล เขตอำเภอตาลสุม

ลำดับ	สิทธิ์การรักษา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
1	UC	24,60	76.58
2	สิทธิประกันสังคม	6,091	18.96
3	ข้าราชการ	1,134	3.53
4	พนักงานส่วนท้องถิ่น	266	0.008
5	อื่นๆ	32	0.0009
	รวม	32,123	

แผนภูมิ ร้อยละประชากรแยกรายสิทธิ์การรักษาพยาบาล เขตอำเภอตาลสุม



ข้อมูลจาก ความครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพ รายเดือนเว็บไซต์ กลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.อุบลราชธานี วันที่ 1 สิงหาคม 2563

ส่วนที่ 2 การวิเคราะห์องค์กร “โรงพยาบาลตาลสุ่ม” สภาพปัญหา และระบบสาธารณสุข

2.1 ลักษณะสำคัญขององค์กร (Organization Characteristic)

โรงพยาบาลตาลสุ่ม เป็นโรงพยาบาลระดับต้น (F2) ขนาด 30 เตียง มีขีดความสามารถระดับทุติยภูมิ ภายใต้การกำกับดูแลของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี โดยมีแพทย์ประจำซึ่งเป็นแพทย์ทั่วไปหมุนเวียนทุกปี มีงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ที่ขึ้นตรงกับโรงพยาบาล 1 แห่ง คือ งานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ที่ตั้งในเขตโรงพยาบาล รับผิดชอบประชากรในเขตอำเภอตาลสุ่มและอำเภอใกล้เคียง คือ อำเภอดอนมดแดง อำเภอพิบูลมังสาหาร อำเภอศรีเมืองใหม่ อำเภอสว่างวีระวงศ์

2.2 บริการหลัก (Core Services)

ให้บริการตรวจรักษาโรคทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและการฟื้นฟูสภาพ ประชาชนในเขตอำเภอตาลสุ่มและอำเภอใกล้เคียงครอบคลุม การบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ทันตกรรม กายภาพบำบัด แพทย์แผนไทยและส่งเสริมสุขภาพในชุมชน

2.3 สถานการณ์ด้านสังคม (Social Situation)

การคมนาคมมีถนนเข้าถึงทุกหมู่บ้านโดยหมู่บ้านที่ห่างไกลจะเป็นถนนลูกรังซึ่งไม่สะดวกเวลาฝนตกหนักจะเป็นหลุม เป็นบ่อ สภาพถนนหลักของอำเภอเป็นถนนลาดยาง ขณะนี้บริเวณในเขตเทศบาลกำลังขยายเป็น 4 ช่องการจราจร การสัญจรระหว่างหมู่บ้านส่วนใหญ่จะเป็นรถจักรยานยนต์ ส่วนการเดินทางจากหมู่บ้านมาโรงพยาบาล มีรถประจำทางที่วิ่งเข้าตัวเมืองอุบล สาย พิบูล-อุบล ผ่านหน้าโรงพยาบาล รวมทั้งการใช้รถยนต์ส่วนตัว รถจักรยานยนต์ และ รถรับจ้างในหมู่บ้าน และมีรถ 1669 เพื่อมาโรงพยาบาล สำหรับการเดินทางเข้าตัวเมือง จะมีรถประจำ และรถตู้ประจำทางวิ่ง 2 สาย ผ่านถนนเส้นหน้าของโรงพยาบาลตาลสุ่ม หลายรอบต่อวัน (รอบสุดท้ายผ่านหน้าโรงพยาบาลประมาณเวลา 18.00 น.) ใช้เวลาเดินทางจากหน้า โรงพยาบาลตาลสุ่มถึงตัวเมืองอุบลใช้เวลาประมาณ 30-40 นาที

2.4 สถานการณ์ด้านเทคโนโลยี (Technological Situation)

1. มีระบบอินเทอร์เน็ต มีบริการ wireless ในโรงพยาบาลจำนวน 8 จุด สามารถใช้ในการสื่อสารข้อมูล ตลอดจนความรู้แก่เจ้าหน้าที่ได้ เพราะระบบลือค้ผู้ใช้งานอยู่ ให้ใช้งานได้เฉพาะเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลที่รู้รหัสผ่าน และต้องมีการสมัคร Authentication ของหน่วยงานด้วย
2. มีการใช้โปรแกรมในการในการจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วย เป็นระบบ HI for windows ซึ่งพัฒนามาจาก HI for dos ซึ่งมีการ back up ข้อมูลอย่างเป็นระบบ และมีการตรวจสอบระบบได้โดย นักวิชาการคอมพิวเตอร์ของโรงพยาบาล ซึ่งเป็นผู้ดูแลระบบ
3. ในแต่ละหน่วยงานมีการสนับสนุนเครื่องคอมพิวเตอร์เพื่อใช้งานโดยการพิจารณาการสนับสนุนการใช้คอมพิวเตอร์จากภาระงานที่รับผิดชอบและคอมพิวเตอร์ในแต่ละเครื่องจะมีการต่อระบบ LAN เชื่อมต่อระบบกับ Serverหลักของหน่วยงานและกระจายระบบอินเทอร์เน็ต ไปตามจุดต่างๆทุกจุดภายในโรงพยาบาล
4. ระบบ Skype / LINE การสื่อสาร ในระบบภายในและระบบภายนอกกับหน่วยงานอื่นๆ เช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

2.5 สถานการณ์ด้านเศรษฐกิจ (Economic Situation)

เป็นพื้นที่เกษตรกรรมเป็นส่วนมาก มีการทำนา ปลูกบัว และปลูกพืชเศรษฐกิจอื่นๆ เช่น มันสำปะหลัง ถั่วลิสง ยางพารา ดังนั้น การใช้สารเคมีและยาฆ่าแมลงมีบทบาทกับการดำเนินชีวิตสังคมเกษตรกรรมมากขึ้น อาชีพรองเป็นรับจ้าง ประชากรวัยทำงานส่วนใหญ่จะไปรับจ้างในเมือง และต่างจังหวัด

2.6 สถานการณ์ด้านสิ่งแวดล้อม (Environmental Situation)

มีการส่งตรวจน้ำไปที่กรมอนามัย 2 ครั้ง/ปี มีการสุ่มตรวจน้ำรายวัน BOD,DO,PH ดำเนินการเก็บขยะมูลฝอยติดเชื้อจาก รพ.สต. ทั้ง 7 แห่ง ทุกสัปดาห์ และมีการปรับปรุงสิ่งแวดล้อมภายในโรงพยาบาลให้มีความสะอาดปลอดภัยต่อผู้รับบริการและผู้ให้บริการ แก้วไขหลังคาร์วซึ่มในอาคารผู้ป่วยนอก อาคารผู้ป่วยใน และบ้านพักเจ้าหน้าที่เพื่อความปลอดภัย

2.7 สถานการณ์ด้านการเมือง (Political Situation) ไม่มี

2.8 สถานการณ์ด้านการแข่งขัน (Competitive Situation)

ขนาดและการเติบโตขององค์กร: โรงพยาบาลतालसुमเริ่มเปิดดำเนินการเมื่อวันที่ 16 มิถุนายน 2528 เป็นโรงพยาบาลขนาด 10 เตียง แรกเริ่มมีแพทย์ 1 คน และบุคลากรอื่นๆ อีก 8 คน รวมเป็น 9 คน และขยายบริการต่อเนื่อง ได้มีการย้ายโรงพยาบาลจากสถานที่เดิม (ปัจจุบันเป็นที่ตั้งของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอतालसुम) โดยมีการก่อสร้างเป็นโรงพยาบาลขนาด 30 เตียง บนเนื้อที่ 38 ไร่ 9 งาน ซึ่งเป็นที่ดินราชพัสดุ และ วันที่ 3 ธันวาคม 2540 ได้มีการยกระดับเป็นโรงพยาบาลขนาด 30 เตียง จนถึงปัจจุบัน, มีบุคลากรทั้งหมด 138 คน

ปัจจัยความสำเร็จที่สำคัญขององค์กร (key success factor):

1. ภาควิชาเวชศาสตร์สุขภาพ
2. การทำงานเป็นทีม

การเปลี่ยนแปลงสำคัญที่มีผลต่อความสำเร็จขององค์กร:

1. มีการประสานงานระหว่างผู้นำ กับทีมนำ ลงสู่ทีมต่างๆ และผู้ปฏิบัติอย่างต่อเนื่องและมีการติดตามผลการดำเนินงานทุกเดือน
2. นโยบายจากกระทรวงสาธารณสุข, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

แหล่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบที่สำคัญ:

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี: มีการออกนิเทศติดตามผลการดำเนินงานของ คปสอ.ปีละ 2 ครั้ง โดยมีการให้คะแนนเพื่อจัดลำดับผลสำเร็จของการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2. หน่วยงานตรวจสอบผลการดำเนินงานรายสถานบริการหรือรายอำเภอทาง HDC
3. สปสช. : หน่วยงานตรวจสอบผลการดำเนินงานรายสถานบริการหรือรายอำเภอทางอินเทอร์เน็ต

ข้อกำหนดด้านสุขภาพและความปลอดภัย (Health & safety requirement)

1. ยึดแนวทาง Patient Safety Goal / 2P

2. ดูแลบุคลากรด้านอาชีวอนามัย เน้นความปลอดภัยเกี่ยวกับแสง / เสียง / สมรรถภาพร่างกายของบุคลากร

3. มาตรฐานความปลอดภัยของโครงสร้างและหน่วยงานเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพของผู้รับบริการและผู้ให้บริการ
ผู้ป่วยและความต้องการ (Patients & Requirements)

กลุ่มผู้ป่วยนอก

1. มีช่องทางเข้าถึงบริการได้ง่าย รวดเร็ว สะดวกสบาย ขั้นตอนไม่ยุ่งยากซับซ้อน
2. ผู้รับบริการไม่แออัด สถานที่ไม่แออัด
3. การรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ ปลอดภัย ได้มาตรฐาน
4. ได้รับเกียรติ ด้วยอัธยาศัยที่ดี บริการที่อบอุ่น ดุจญาติมิตร
5. การได้รับคำแนะนำที่เหมาะสมการดูแลสุขภาพตนเอง และการส่งเสริมสุขภาพ

กลุ่มผู้ป่วยใน

1. ทุเลาจากอาการ หรือหายจากโรคที่เป็นอยู่
2. การดูแลเอาใจใส่ดูแลจากเจ้าหน้าที่
3. ได้รับทราบข้อมูลการรักษาที่เพียงพอต่อการตัดสินใจ
4. มีส่วนร่วมในการตัดสินใจ หรือทางเลือกในการรักษา
5. ความสะดวกสบายในการนอนพักรักษาตัวที่โรงพยาบาล

กลุ่มผู้คลอด มารดาหลังคลอดและทารกแรกเกิด:

1. ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย
2. ได้รับการส่งต่อทันเวลา กรณีมีข้อบ่งชี้

กลุ่มผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ER&EMS)

1. บริการที่รวดเร็ว ปลอดภัย ได้มาตรฐาน
2. กรณีเกินขีดความสามารถ มีการส่งต่ออย่างรวดเร็ว ปลอดภัย
3. การบริการ ณ จุดเกิดเหตุที่รวดเร็ว ไม่มีภาวะแทรกซ้อน
4. ได้รับเกียรติ ด้วยอภัยยศที่ดี บริการที่อบอุ่น ดุจญาติมิตร กลุ่มผู้ป่วยเฉพาะ เช่น กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้พิการ, ผู้ป่วยจิตเวช และ ผู้ป่วยตาม Clinical

tracer

1. ได้รับการบริการที่รวดเร็ว ความเอาใจใส่ดูแลจากเจ้าหน้าที่
2. การได้รับข้อมูลเรื่องโรคและอาการแทรกซ้อนอื่น
3. การได้รับการบริการที่เท่าเทียม
4. ได้รับบริการโดยคำนึงถึงการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย

ผู้ป่วยระยะสุดท้าย

1. การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจในแผนการรักษา สามารถรักษาตามความเชื่อ ความศรัทธา
2. สนองต่อการร้องขอครั้งสุดท้าย

2.9 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและความต้องการ (Stakeholders & Requirements)

กระทรวงสาธารณสุข - มีผลการดำเนินงานตามนโยบายต่างๆเป็นไปตามเกณฑ์ และให้บริการด้วยหลัก 3P

สปสช. - มีการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพที่ก้าวหน้าตามโครงการที่ สปสช.สนับสนุนงบประมาณ

สำนักงานประกันสังคม - การประสานงานที่สะดวกรวดเร็ว ข้อมูลเบิกจ่าย ครบถ้วน ถูกต้อง และตรงเวลา

กรมบัญชีกลาง - รายงานการเบิกจ่ายเงินชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ที่ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด - มีผลการดำเนินงานตามนโยบายต่างๆเป็นไปตามเกณฑ์ และส่งรายงานครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา

2.10 ผู้ส่งมอบ (Suppliers)

- 1.หน่วยบริการที่รับส่งต่อ เช่น โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์, สำนักงานป้องกันควบคุมโรค โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา, โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
2. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
3. สำนักงานงบประมาณ / สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
4. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
5. องค์กรเภสัชกรรม/บริษัทจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์มีไชยา บริษัท ห้างร้านเอกชนต่างๆ
6. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในพื้นที่

2.11 ข้อมูลทั่วไปด้านกำลังคน (Workforce Profile) บุคลากรปฏิบัติงานจริงในโรงพยาบาลทั้งหมด 138 คน

ประเภท		Full time	FTE of part time	Total
แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป		4	-	4
แพทย์เฉพาะทาง		0	-	0
ทันตแพทย์		2	-	2
เภสัชกร		4	-	4
พยาบาลวิชาชีพ (รวมทั้งหมด)		33	-	33
	พยาบาลวิชาชีพ	18	-	18
	พยาบาลเฉพาะทาง	15	-	15
	- วิสัญญีพยาบาล	0	-	0
	- พยาบาลเวชปฏิบัติ	5	-	5
	- พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ	1	-	1
	- พยาบาลไตเทียม	-	-	0
	- พยาบาลผู้ป่วยวิกฤต	3	-	3
	- พยาบาลจิตเวช	3	-	3
	อื่นๆ ระบุสาขา พยาบาลอชีวอนามัย การบริหารทางการพยาบาล	4	-	4
พยาบาลเทคนิค/อนุปริญญา		0	-	0
นักกายภาพบำบัด/กิจกรรมบำบัด		2	-	2
นักเทคนิคการแพทย์/วิทยาศาสตร์การแพทย์		2	-	2

ประเภท	Full time	FTE of part time	Total
นักรังสีเทคนิค	0	-	0
นักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการ/โภชนาการ	1	-	1
นักวิชาการสาธารณสุข	4	-	4
แพทย์แผนไทย	2	-	2
แพทย์แผนไทยประยุกต์	0	-	0
เจ้าหน้าที่อื่นๆ	90	-	90
รวม	138	-	138

ภาระงานผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน/แพทย์

หน่วยงาน/สาขา	จำนวน visit ทั้งปี	จำนวนผู้ป่วยเฉลี่ยที่แพทย์ ตรวจ/ชั่วโมง	จำนวนผู้ป่วยใน รวมทั้ง ปี	จำนวนวันนอน ทั้งปี
เวชปฏิบัติทั่วไป	60,731	6.93	0	0
อายุรกรรม	0	0	2,226	5,899
ศัลยกรรม	0	0	0	0
สูตินรีเวชกรรม	0	0	0	0
กุมารเวชกรรม	0	0	0	0
ออร์โธปิดิกส์	0	0	0	0
จักษุ	0	0	0	0
โสตศอนาสิก	0	0	0	0
ทันตกรรม	3,511	0.4	0	0
เวชศาสตร์ฟื้นฟู	6,363	0.72	0	0
ฉุกเฉิน	12,802	1.46	0	0
รวม	83,407	9.51	2,226	5,899

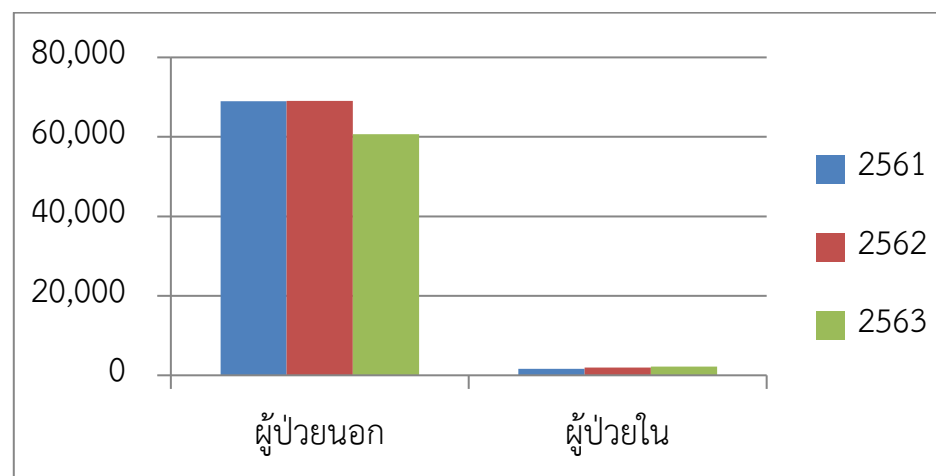
3. ปัญหาสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่

3.1 ข้อมูลสถานะสุขภาพ

ตาราง ข้อมูลจำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในปีงบประมาณ 2561-2563

ประเภทผู้รับบริการ	2561	2562	2563
ผู้ป่วยนอก	68,997	69,032	60,634
ผู้ป่วยใน	1,625	1,975	2,222

แผนภูมิ ข้อมูลจำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในปีงบประมาณ 2561-2563

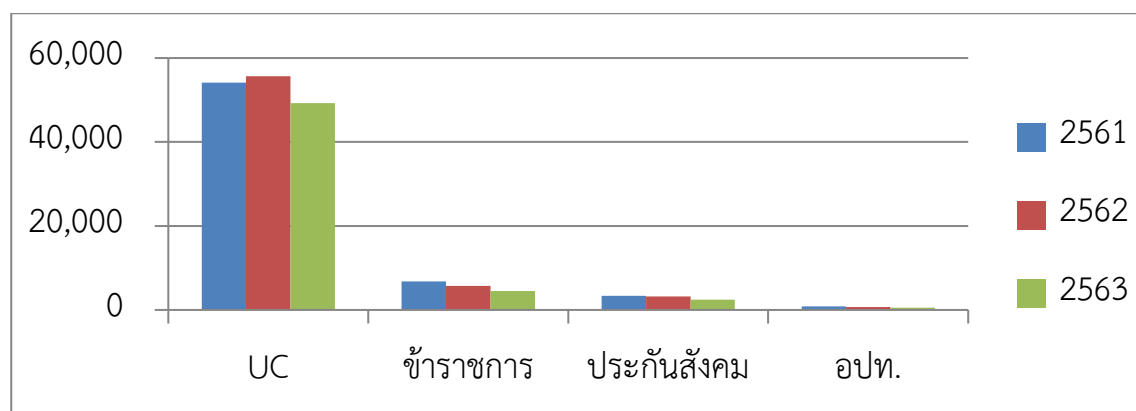


(ที่มา:รายงานข้อมูลบริการ งานยุทธศาสตร์ วันที่ 1 ตุลาคม 2563)

ตาราง จำนวนผู้รับบริการผู้ป่วยนอก แยกรายสิทธิ์การรักษา ปีงบประมาณ 2561-2563

สิทธิ์การรักษา	2561	2562	2563
UC	54,116	55,688	49,297
ข้าราชการ	6,789	5,747	4,472
ประกันสังคม	3,376	3,196	2,452
อปท.	852	687	552
รวม	68,997	69,032	60,634

แผนภูมิ จำนวนผู้รับบริการผู้ป่วยนอก แยกรายสิทธิ์การรักษา ปีงบประมาณ 2561-2563

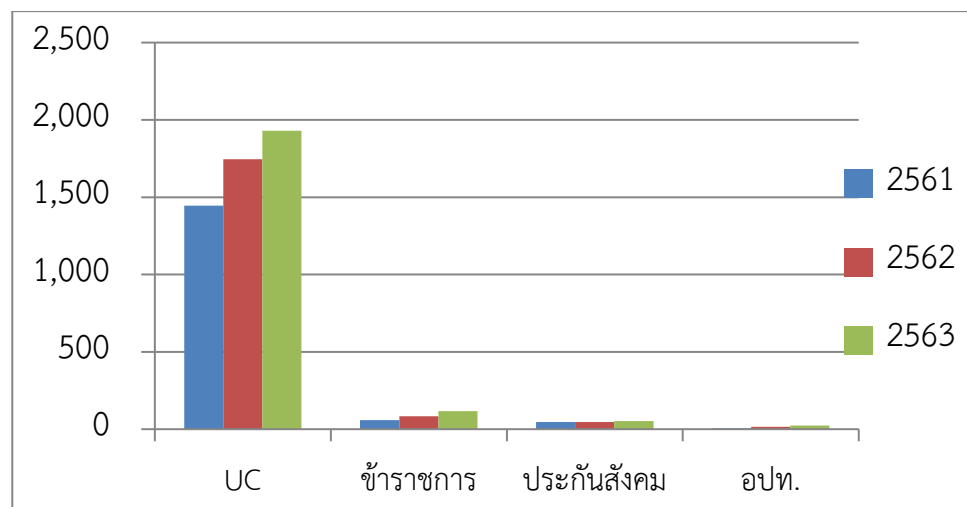


(ที่มา:รายงานข้อมูลบริการ งานยุทธศาสตร์ วันที่ 1 ตุลาคม 2563)

ตาราง จำนวนผู้รับบริการผู้ป่วยใน แยกรายสิทธิ์การรักษา ปีงบประมาณ 2561-2563

สิทธิ์การรักษา	2561	2562	2563
UC	1,446	1,745	1,930
ข้าราชการ	58	84	116
ประกันสังคม	46	46	53
อปท.	7	15	24
รวม	1,625	1,975	2,222

แผนภูมิ จำนวนผู้รับบริการผู้ป่วยใน แยกรายสิทธิ์การรักษา ปีงบประมาณ 2561-2563



(ที่มา:รายงานข้อมูลบริการ งานยุทธศาสตร์ วันที่ 1 ตุลาคม 2563)

สาเหตุการเจ็บป่วย

ตาราง อันดับโรค ผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลตลิ่งชัน ปีงบประมาณ 2561 - 2563

ลำดับ	เรียงลำดับตามข้อมูลปีที่ผ่านมาล่าสุด	จำนวนผู้ป่วยข้อมูล 3 ปีย้อนหลัง		
		ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563
1	ความดันโลหิตสูง (HT)	8,194	7,962	8,965
2	เบาหวาน (DM)	7,127	7,416	7,183
3	กล้ามเนื้อฉีกขาด (Muscle stain)	8,024	5,789	2,369
4	ไขมันสูง	8,354	3,544	2,291
5	ไข้ (Fever)	1,342	2,373	957
6	คอหอยอักเสบ (Pharyngitis)	2,976	2,339	681
7	อาหารไม่ย่อย (Dypepsia)	2,192	2,183	1,951
8	ปวดหลังส่วนล่าง (Low back pain)	1,887	1,804	388
9	หอบหืด (Asthma)	875	883	709
10	กระเพาะอาหารและลำไส้อักเสบ (Gastroenteriitis)	1,052	749	611

ที่มา : ฐานข้อมูลโรงพยาบาล รายงานการให้บริการ วันที่ 2 ตุลาคม 2563

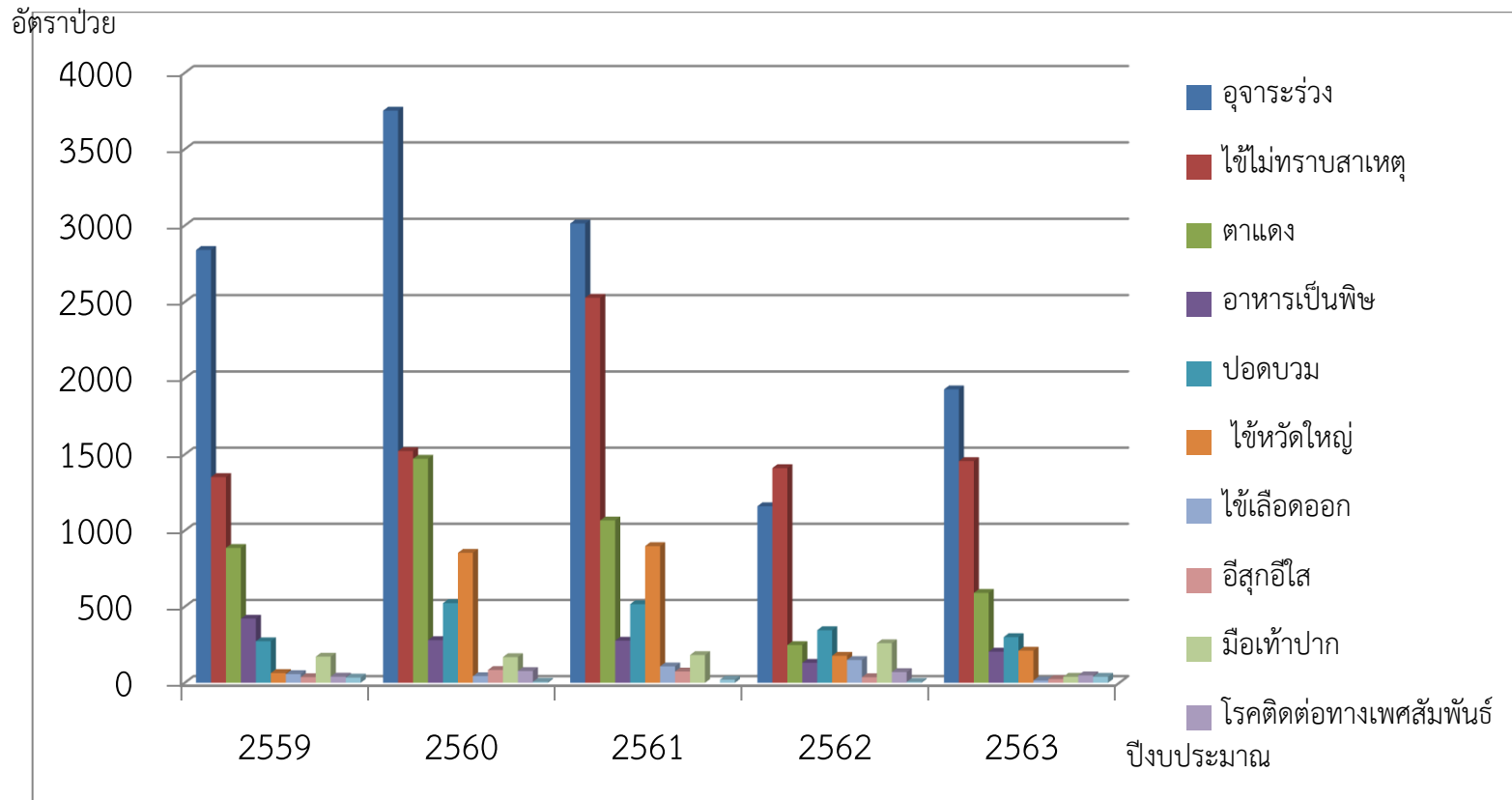
ตารางที่ อันดับโรค ผู้ป่วยใน โรงพยาบาลตลสม ปีงบประมาณ 2561 – 2563

ลำดับ	เรียงลำดับตามข้อมูลปีที่ผ่านมาล่าสุด	จำนวนผู้ป่วยข้อมูล 3 ปีย้อนหลัง		
		ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563
1	กระเพาะอาหารและลำไส้อักเสบ (Gastroenteritis)	144	152	252
2	เบาหวาน ชนิดที่ 2 (DM Type II)	21	60	111
3	Post Traumatic wound infection	29	71	83
4	อาหารเป็นพิษ (food poisoning)	12	47	83
5	ปอดบวม (Pneumonia)	139	104	77
6	อุจจาระร่วง (Infected Diarrhea)	24	36	69
7	ไข้ (Fever)	57	92	52
8	กระเพาะปัสสาวะอักเสบ (Urinary tract infection)	8	43	49
9	โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD)	16	16	40
10	Cellulitis	46	32	38

ที่มา : ฐานข้อมูลโรงพยาบาล รายงานการให้บริการ วันที่ 2 ตุลาคม 2563

อัตราป่วยโรคที่เฝ้าต้องระวังทางระบาดวิทยา

แผนภูมิที่ อัตราป่วยโรคที่เฝ้าต้องระวังทางระบาดวิทยาโรงพยาบาลतालसुम ปีงบประมาณ 2561 – 2563



ที่มา:รายงาน 506 รพ.तालसुम วันที่ 21 ตุลาคม 2563)



วิสัยทัศน์โรงพยาบาลตลิ่งชัน

บริการดี มีมาตรฐาน บูรณาการงานสู่ชุมชน ประชาชนสุขภาพดี



แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลตาลสุ่ม ประจำปีงบประมาณ 2565

วิสัยทัศน์โรงพยาบาลตาลสุ่ม

บริการดี มีมาตรฐาน บรูณาการงานสู่ชุมชน ประชาชนสุขภาพดี

พันธกิจ

1. พัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานครอบคลุมด้านการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค และการฟื้นฟูสภาพผู้มารับบริการ
2. พัฒนาบุคลากรเพื่อเพิ่มศักยภาพด้านเทคนิคบริการ วิชาการ และการบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ
3. ส่งเสริมสนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายสุขภาพทุกระดับ มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของประชาชนในชุมชน

เป้าประสงค์

บริการดี มีคุณภาพ

บุคลากรสุขภาพดีและมีความสุข

สถานการณ์การเงินดีขึ้น

ภาคีเครือข่าย ชุมชนและประชาชน มีส่วนร่วมในการเสริมสร้างสุขภาวะ

เข็มมุ่ง

1. พัฒนาคุณภาพด้านคลินิกในกลุ่มโรค ดังนี้

- โรคเบาหวาน, ความดันโลหิตสูง, PPH, Stroke , เชื้อดื้อยา, AMI, Pneumonia, Sepsis, วัณโรคปอด, ไข้เลือดออก

2. ความปลอดภัยของประชาชนและบุคลากรผู้ให้บริการ (2P Safety)

3. บริการจัดการการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ

สภาพปัญหาที่เกิดภายในองค์กร

1. รายจ่ายมากกว่ารายรับทำให้ระบบการเงินวิกฤต
2. ต้นทุนค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้น
3. FAI เสี่ยงระดับ 7
4. ปริมาณผู้รับบริการที่ลดลง
5. ผู้รับบริการเลือกใช้สถานบริการการรักษามากขึ้น
6. โรคเรื้อรังที่มีเพิ่มมากขึ้น
7. ส่งต่อผู้ป่วยที่เพิ่มมากขึ้น

8. โครงสร้างอาคารและครุภัณฑ์ที่มีอายุการใช้งานนาน
9. บุคลากรขาดการพัฒนาศักยภาพ เนื่องจากมีงบประมาณจำกัด

SWOT Analysis

การวิเคราะห์ศักยภาพภายใน	การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายนอก
<p><u>จุดแข็ง (Strength : S)</u></p> <p>S1: บุคลากรมีอัตราการโยกย้ายลดลง</p> <p>S2: ผู้นำมีวิสัยทัศน์กว้าง</p> <p>S3: มีทีมสหวิชาชีพที่เข้มแข็ง</p> <p>S4: ทีมนำมีความมุ่งมั่นพัฒนา</p> <p>S5: บุคลากรประสบการณ์ ทักษะการทำงานสูง</p> <p>S6: ภาควิชาเครือข่ายชุมชนเข้มแข็ง</p>	<p><u>โอกาส (Opportunity: O)</u></p> <p>O1: มีการประสานงานที่ดีกับหน่วยงานราชการในอำเภอ</p> <p>O2: นโยบายส่งเสริมสุขภาพ</p> <p>O3: ช่องทางการสื่อสารมีมาก เช่น Social Network หอกระจายข่าวในชุมชน ป้ายโฆษณา</p> <p>O4: หน่วยบริการในเครือข่ายเข้มแข็ง</p> <p>O5: ความร่วมมือที่ดีจากชุมชน</p> <p>O5: การคมนาคมที่สะดวกขึ้น</p>
<p><u>จุดอ่อน (Weakness: W)</u></p> <p>W1: ไม่มีแพทย์เฉพาะทาง</p> <p>W2: อัตราการส่งต่อผู้ป่วยเพิ่มขึ้น</p> <p>W3: งานบริหารทรัพยากรภายใต้งบประมาณที่จำกัด</p> <p>W4: วิกฤตการเงินเสี่ยงระดับ 7 (FAI ปี 2563 ระดับ 3)</p>	<p><u>อุปสรรค (Threat: T)</u></p> <p>T1: การอพยพของคนในท้องถิ่นไปทำงานที่อื่น</p> <p>T2: การเปลี่ยนแปลงนโยบาย</p> <p>T3: ภาวะฉุกเฉิน, ภัยพิบัติ และภัยสุขภาพ มีระดับความรุนแรงที่สูงขึ้น</p> <p>T4: การย้ายสิทธิ์การรักษาของประชาชน</p> <p>T5: ขาดงบประมาณสนับสนุนในการปรับปรุงโครงสร้างอาคาร</p>

ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ Strategic Challenges

1. กระบวนการดำเนินงานที่ส่งผลให้โรงพยาบาลไม่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน
2. การพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยภายในโรงพยาบาล การขับเคลื่อนนโยบายความปลอดภัยของโรงพยาบาล 2P Safety (Patient & Personal Safety)
3. การพัฒนางานตามมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัย
4. การบูรณาการด้านการรักษาพยาบาล การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสภาพ ร่วมกับภาคีเครือข่ายภายใต้งบประมาณที่มีจำกัดให้เกิดประสิทธิผลสูงสุด
5. การดำเนินงานในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามมาตรการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษา
6. การพัฒนาประเด็น Re-Treat งานอนามัยแม่และเด็ก
7. พัฒนางองค์กรแห่งความสุข

ข้อได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ Strategic Advantages

1. เป็นองค์กรขนาดเล็กทำให้การบริหารจัดการคล่องตัว
2. มีการประสานงานกับภาคีเครือข่ายในระดับอำเภอที่ดี
3. มีการแพทย์ทางเลือก ได้แก่ แพทย์แผนไทย กายภาพบำบัด และมีการขยายขอบเขตการทำงานลงสู่ชุมชน กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวมมีการทำงานประสานกับภาคีเครือข่ายให้บริการภายในชุมชนอย่างต่อเนื่อง

4. เจ้าหน้าที่ร่วมแรง ร่วมใจ ทำงานเป็นทีม และให้เกียรติเคารพซึ่งกันและกัน อยู่ร่วมกันเสมือนครอบครัว
5. ผู้นำมีความมุ่งมั่น รับฟังความคิดเห็นจากผู้ปฏิบัติทุกระดับ

โอกาสเชิงกลยุทธ์ Strategic Opportunities

1. การทบทวนทิศทางองค์กร โดยการนำบุคลากรระดับผู้ปฏิบัติงานเข้าร่วมในการแสดงความคิดเห็นและวิเคราะห์ทิศทางองค์กรร่วมด้วย ทำให้บุคลากรระดับผู้ปฏิบัติงานเกิดการมีส่วนร่วมและรับทราบถึงที่มาที่ไปของการกำหนดทิศทางองค์กร
2. การกำหนด 2P Safety (Patient & Personal Safety) ที่ใช้ข้อมูลจากปัญหาและอุบัติการณ์ที่เกิดขึ้นจริงในโรงพยาบาลและให้เชื่อมโยงกับกลยุทธ์การดำเนินงานขององค์กร จะทำให้เกิดการติดตามประเมินผลได้ง่าย
3. เกิดการเรียนรู้ ในการทำแผนร่วมกัน และมีการถ่ายทอดแผนจากระดับองค์กรสู่ระดับหน่วยงาน ตลอดจนการถ่ายทอดKPI องค์กรสู่หน่วยงาน
4. มีการติดตามการรับรู้วิสัยทัศน์ ค่านิยมและผลการดำเนินงานของจากบุคลากรในโรงพยาบาล พบว่ามีปัญหา และอุปสรรคในเรื่องการสื่อสาร จึงมีการปรับปรุงวิธีการสื่อสารเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนารพพยาบาลตลสม 5 ปี (2562 – 2566)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic issue)	เป้าประสงค์ (destination statement)	กลยุทธ์ (Strategies)	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน			หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
					ปีที่ 1 2562	ปีที่ 2 2563	ปีที่ 3 2564	
ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพบริการ และการ รักษาพยาบาลอย่าง ต่อเนื่อง	บริการดี มีคุณภาพ	1.พัฒนา คุณภาพบริการสู่ มาตรฐาน และ ตอบสนองความ ต้องการของ ผู้รับบริการ 2.พัฒนาระบบ ดูแลต่อเนื่อง และการทำงาน เชิงรุก	1.1 อัตราการตายรวมของ ผู้ป่วยภายในโรงพยาบาล	< ร้อยละ 1	4.85 (9 ราย)	5.80 (ER4/ IPD2)	3.4 (ER 0/ IPD 2)	ทีม PCT
			1.2 อัตราการ Re-Admit ภายใน 28 วัน โดยไม่ได้ วางแผน	< ร้อยละ 5	4.85	3.5	1.78	
			1.3 ร้อยละของภาวะตก เลือดหลังคลอด	< ร้อยละ 5	4.76	0	0	
			1.4 อัตราการขาดออกซิเจน ระหว่างคลอด (Birth asphyxia)	< 30 : 1,000 การเกิดมีชีพ	47.61	23.8	0	

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนารพพยาบาลตลสม 5 ปี (2562 – 2566)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic issue)	เป้าประสงค์ (destination statement)	กลยุทธ์ (Strategies)	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน			หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
					ปีที่ 1 2562	ปีที่ 2 2563	ปีที่ 3 2564	
ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพบริการ และการ รักษาพยาบาลอย่าง ต่อเนื่อง	บริการดี มีคุณภาพ	1.พัฒนา คุณภาพบริการสู่ มาตรฐาน และ ตอบสนองความ ต้องการของ ผู้รับบริการ 2.พัฒนาระบบ ดูแลต่อเนื่อง และการทำงาน เชิงรุก	1.6 ผู้ป่วย AMI					ทีม PCT
			1.6.1 Door to EKG	> ร้อยละ 80	98	98	100	
			1.6.2 Door to Drug	> ร้อยละ 80	95	98	100	
			1.6.3 Door to Refer	> ร้อยละ 80	100	100	100	

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนารองพยาบาลตาสุม 5 ปี (2562 – 2566)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic issue)	เป้าประสงค์ (destination statement)	กลยุทธ์ (Strategies)	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน			หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
					ปีที่ 1 2562	ปีที่ 2 2563	ปีที่ 3 2564	
ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพ บริการและการ รักษาพยาบาลอย่าง ต่อเนื่อง	บริการดี มีคุณภาพ	1.พัฒนา คุณภาพบริการ สู่มาตรฐาน และตอบสนอง ความต้องการ ของผู้รับบริการ	1.7 อัตราการติดเชื้อใน โรงพยาบาล	≤0.20ครั้ง/ 1000 วันนอน	0	0	0	ทีม IC
			1.8 อัตราการติดเชื้อดื้อยา ต้านจุลชีพ	< 0.5%/1000 วันนอน	0	0	0	
			1.9 อัตราการติดเชื้อ ทางเดินปัสสาวะจากการ คาสายสวนปัสสาวะ	≤5ครั้ง/1000 Catheter Day	0	0	0	
		2.พัฒนาระบบ ดูแลต่อเนื่อง และการทำงาน เชิงรุก	1.10 อัตราผู้ป่วยเบาหวาน ที่มีระดับ HbA1C < 7%	≥ ร้อยละ 40	35.32	35.28	27.41	ทีม PCT
			11. ผลการตรวจน้ำทิ้งผ่าน เกณฑ์มาตรฐาน (10 พารามิเตอร์)	ร้อยละ 100	90	90	100	ทีม ENV
			12.ผ่านมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมาก	ระดับดีมาก	ดี	ดีมาก	ดีมาก	

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนารโรงพยาบาลตลสม 5 ปี (2562 – 2566)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic issue)	เป้าประสงค์ (destination statement)	กลยุทธ์ (Strategies)	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน			หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					ปีที่ 1 2562	ปีที่ 2 2563	ปีที่ 3 2564	
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาสมรรถนะบุคลากรและสร้างเสริมสุขภาพ	บุคลากรสุขภาพดีและมีความสุข	1. ส่งเสริมให้บุคลากรมีสุขภาพดีและมีความสุขในการทำงาน 2. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้สอดคล้องกับภารกิจ และการดูแลกลุ่มโรคที่สำคัญ	2.1 เจ้าหน้าที่ที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะ (การอบรมภายในและอบรมภายนอกหน่วยงาน)	> ร้อยละ 80	100	100	100	ทีม HRD
			2.2 ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากร	> ร้อยละ 80	65.09	69.02	85.64	
			2.3 ความผูกพันขององค์กร	> ร้อยละ 80	62.92	66	73.62	
			2.4 ร้อยละเจ้าหน้าที่ที่ตรวจสุขภาพ	ร้อยละ 100	100	100	100	
			2.5 ค่า BMI					
			2.5.1 ร้อยละของบุคลากรที่มีค่า BMI ระหว่าง 18.50 - 22.90	>ร้อยละ 75	58.89	49.03	44.68	
			2.5.2 ร้อยละของบุคลากรที่มี BMI \geq 23	<ร้อยละ 15	40.60	52.27	53.20	

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนารพพยาบาลตลสม 5 ปี (2562 – 2566)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic issue)	เป้าประสงค์ (destination statement)	กลยุทธ์ (Strategies)	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน			หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					ปีที่ 1 2562	ปีที่ 2 2563	ปีที่ 3 2564	
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาสมรรถนะบุคลากรและสร้างเสริมสุขภาพ	บุคลากรสุขภาพดีและมีความสุข	1. ส่งเสริมให้บุคลากรมีสุขภาพดีและมีความสุขในการทำงาน 2. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้สอดคล้องกับภารกิจ และการดูแลกลุ่มโรคที่สำคัญ	2.6 อุบัติการณ์เจ้าหน้าที่ติดเชื้อจากการปฏิบัติงาน	0 ครั้ง	0	0	0	ทีม HRD และ ทีม IC
			2.7 อุบัติการณ์บุคลากรที่ได้รับบาดเจ็บจากของมีคม เข็มทิ่มตำ/ สัมผัสเลือด สารคัดหลั่ง สารคัดหลั่งจากผู้ป่วย	0 ครั้ง	2	3	1	
			2.8 อัตราการล้างมือ 7 ขั้นตอนถูกต้อง	>ร้อยละ 80	90.62	95.05	98.89	

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนารโรงพยาบาลตลสม 5 ปี (2562 – 2566)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic issue)	เป้าประสงค์ (destination statement)	กลยุทธ์ (Strategies)	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน			หน่วยงานที่รับผิดชอบ
					ปีที่ 1 2562	ปีที่ 2 2563	ปีที่ 3 2564	
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านการเงินที่มีประสิทธิภาพ	สถานการณ์การเงินดีขึ้น	1. ลดต้นทุนการจัดซื้อพัสดุเวชภัณฑ์ และเพิ่มรายได้ 2. บริหารจัดการตัวชี้วัดที่เพิ่มรายได้ ให้มีประสิทธิภาพ	3.1 อัตราส่วนสินทรัพย์คล่องตัว (Quick Ratio)	≥ 1 เท่า	0.94	0.85	1.47	ศูนย์รายได้/คกก. CFO
			3.2 อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน (Current Ratio)	≥ 1.5 เท่า	1.02	1.01	1.79	
			3.3 อัตราส่วนเงินสดต่อหนี้สินหมุนเวียน (Cash Ratio)	≥ 1 เท่า	0.39	0.59	0.61	
			3.4 ระดับ FAI	วิกฤตระดับ 0	3	3	1	
			3.5 อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอก	> ร้อยละ 80	92.51	93.58	94.73	
			3.6 อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยใน	> ร้อยละ 80	93.42	94.53	95.37	
			3.7 ค่า CMI ตามมาตรฐาน	≥ 0.6	0.56	0.55	0.56	

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนารโรงพยาบาลตลุม 5 ปี (2562 – 2566)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic issue)	เป้าประสงค์ (destination statement)	กลยุทธ์ (Strategies)	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน			หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
					ปีที่ 1 2562	ปีที่ 2 2563	ปีที่ 3 2564	
ยุทธศาสตร์ที่ 4 ส่งเสริมภาคีเครือข่าย สุขภาพในชุมชนให้มี ประสิทธิภาพ	ภาคีเครือข่าย ชุมชนและ ประชาชน มีส่วน ร่วมในการ เสริมสร้างสุข ภาวะ	1. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการ ดูแลสุขภาพ ชุมชน และภาคี เครือข่าย 2. พัฒนาภาคี เครือข่ายสุขภาพ ของชุมชนให้ ยั่งยืน และ เข้มแข็ง	1. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	> ร้อยละ 85	100	99.41	99	กลุ่มงานบริการ ด้านปฐมภูมิและ องค์รวม
			2. ความครอบคลุมการตรวจ มะเร็งปากมดลูกในสตรี 30 - 60 ปี ภายใน 5 ปี	≥ ร้อยละ 80	84.21	42.61 (เริ่มปีที่1)	42.61 (เริ่มปีที่2)	
			3. ผู้สูงอายุในภาวะพึ่งพิงได้รับ การดูแลจาก CG (Care giver)	ร้อยละ 100	100	100	100	
			4. ผู้ป่วย IMC ได้รับการฟื้นฟู สมรรถภาพ	≥ ร้อยละ 75	เริ่ม 2563	100	100	กลุ่มงาน กายภาพบำบัด
			5. การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ ครอบคลุม	≥ ร้อยละ 90	34.89	17.42	19.23	
			6. ร้อยละการใช้บริการ ทันตกรรมรวมทุกสิทธิ	≥ ร้อยละ 50	55.32	54.76	47.28	กลุ่มงาน ทันตกรรม