



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลโพนสวรรค์ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร.๐ ๔๒๕๙ ๕๐๖๔ ต่อ ๓๑๑

ที่ นพ ๐๐๓๒.๓๐๑/๔๑๕

วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติการดำเนินการจัดกิจกรรมชุมชนสัมพันธ์โรงพยาบาลโพนสวรรค์ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนสวรรค์

ด้วยโรงพยาบาลโพนสวรรค์ ได้ให้ความสำคัญกับส่งเสริมความโปร่งใสในหน่วยงานโดยเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน ทางโรงพยาบาลโพนสวรรค์ จึงจัดให้มีกิจกรรมชุมชนสัมพันธ์ขึ้นเพื่อให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และปฏิบัติตามมาตรฐานโดยยึดหลักธรรมาภิบาลและการมีส่วนร่วมของชุมชนประชาชนได้รับบริการที่ดี เป็นที่ประทับใจ นั้น

บัดนี้กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโพนสวรรค์ จึงขออนุมัติจัดกิจกรรมดังกล่าวเพื่อแสดงให้เห็นถึงการมีส่วนร่วมของชุมชน ตั้งแต่ กระบวนการในการวางแผน การแลกเปลี่ยนความคิดเห็น กระบวนการมีส่วนร่วมในการดำเนินการ และการติดตามประเมินผลกิจกรรม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบตามที่เสนอโปรดลงนาม

(นางสาววานิษา ตะวังทัน)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
รักษาการในตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป

(นายสิทธิพงษ์ พรหมแสง)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนสวรรค์

## เอกสารออกชุมชนสัมพันธ์โรงพยาบาลโพนสวรรค์

### วิสัยทัศน์

โรงพยาบาลโพนสวรรค์เป็นโรงพยาบาลที่ได้มาตรฐานโดยยึดหลักธรรมาภิบาลและการมีส่วนร่วม  
ร่วมของชุมชนประชาชนได้รับบริการที่ดี เป็นที่ประทับใจ

### พันธกิจ

๑. จัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ
๒. พัฒนาระบบสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพ เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยคุกคามทางสุขภาพโดยมี  
ภาคีเครือข่ายสุขภาพประชาชนเข้ามีส่วนร่วม
๓. พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพ
๔. พัฒนาโรงพยาบาลสู่การรับรองคุณภาพ

### ประเด็นยุทธศาสตร์

๑. การจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ
๒. การพัฒนาระบบสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพ เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยคุกคามทางสุขภาพ  
โดยมีภาคีเครือข่ายสุขภาพประชาชนเข้ามีส่วนร่วม
๓. การพัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพ
๔. การพัฒนาโรงพยาบาลสู่การรับรองคุณภาพ

### ค่านิยมร่วม

๑. เราจะทำงานโดยมุ่งเน้นความปลอดภัย ใส่ใจผู้รับบริการ
๒. เราจะปฏิบัติงานเป็นทีมตามมาตรฐานการบริการสุขภาพ

ตารางที่ ๓ แสดงข้อมูลบุคลากร

ลำดับ	ตำแหน่ง	คน
๑	แพทย์	๕
๒	ทันตแพทย์	๔
๓	เภสัชกร	๕
๔	พยาบาลวิชาชีพ (ข้าราชการ)	๓๗
๕	ข้าราชการอื่นๆ	๓๑
๖	ลูกจ้างประจำ	๑๑
๗	ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน	๒
๘	พนักงานกระทรวง	๓๗
๘	พนักงานราชการ	๑
๙	ลูกจ้างชั่วคราวรายวัน	๒๒
๑๐	ลูกจ้างจ้างเหมาบริการ	๒๓
	รวม	๑๗๘

บริบทของพื้นที่ในการจัดการปัญหาด้านสาธารณสุข SWOT analysis โดยยึดหลัก ๖ Building block ดังนี้

๑. ระบบบริการ
๒. กำลังคนด้านสุขภาพ
๓. ระบบข้อมูลข่าวสาร
๔. เทคโนโลยีทางการแพทย์
๕. ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ
๖. ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาล

## Strengths

### ๑.ระบบบริการ

- มีนโยบายการดำเนินงานระดับอำเภอชัดเจน โดยผ่านระบบ DHS
- มีการพัฒนาระบบบริการการดูแลผู้สูงอายุ Long Term Care
- การตรวจภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ได้มากกว่า ๗๔.๖๔%
- มี service plan ที่โดดเด่นในงานอนามัยแม่และเด็ก และงานจิตเวช
- มีขบวนการวิจัยและพัฒนา ในการควบคุมและป้องกันไข้เลือดออก

### ๒.กำลังคนด้านสุขภาพ

- หน่วยงานมีการจัดอบรมให้ความรู้วิชาการที่สำคัญให้แก่บุคลากรสาธารณสุข
- บุคลากร สหวิชาชีพทางสุขภาพเพียงพอตรงตาม FTE
- บุคลากรมีศักยภาพ ตามกำหนดเช่นมีพยาบาลเวชปฏิบัติประจำทุก รพ สต

### ๓.ระบบข้อมูลข่าวสาร

- มีระบบการจัดการฐานข้อมูล โดยโปรแกรมHosXpและ โปรแกรมเฉพาะโรคเรื้อรัง
- มีฐานข้อมูลด้านการพัฒนางานคุณภาพโรงพยาบาลที่เข้าถึงในระบบGoogle drive

### ๔.เทคโนโลยีทางการแพทย์

- มีระบบเชื่อมโยงฐานข้อมูล ระดับตำบล อำเภอ จังหวัด
- มีการพัฒนาระบบฐานข้อมูลของงานรังสีวิทยาในคลินิกวินิจฉัยโรคเข้าสู่ฐานข้อมูล HosXP
- มีเครื่องมือตรวจสายตา Fundus Camera เพื่อคัดกรองผู้ป่วยเบาหวานที่จะเป็นโรคจอประสาทตา

### ๕.ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ

- มีระบบการจัดสรร เงินให้กับลูกข่ายได้อย่างรวดเร็ว
- มีสถานะเงินบำรุงโรงพยาบาลอยู่ในระดับที่เพียงพอและเหมาะสม ไม่อยู่ในสถานะวิกฤติการเงิน

### ๖.ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาล

- โรงพยาบาลมีการนำกรอบแนวคิดหน่วยงานคุณธรรมมาพัฒนา
- ผู้นำ มีธรรมาภิบาล และวิสัยทัศน์ สนับสนุนการทำงานเป็นทีมและโปร่งใส

## Weaknesses

### ๑.ระบบบริการ

- การดูแลผู้ป่วยด้วยทีมสหวิชาชีพไม่มีประสิทธิภาพในบางโรคเช่นการดูแลผู้ป่วย Asthma และ COPD
- สถานที่จอดรถไม่เพียงพอ

- สถานที่ตรวจแยกโรคไข้หวัด ยังไม่มีจุดให้บริการถาวร
- ภาระงานบริการมากจนเกินไป การให้บริการไม่เฉลี่ยให้เหมาะสมกับเวลา

### ๓.ระบบข้อมูลข่าวสาร

- ขาดการใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูล
- ไม่มีฐานการจัดระบบฐานข้อมูลที่เป็นประโยชน์

### ๔.เทคโนโลยีทางการแพทย์

- ไม่สามารถตรวจหาค่า PTT , Serumketone ,RF

### ๕.ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ

- ระบบเรียกเก็บ ตามจ่าย ไม่มี ประสิทธิภาพ
- ไม่สามารถสรุปเวชระเบียนผู้ป่วยในได้ตามกำหนดระยะเวลาการส่ง
- ผู้สูงอายุมีแนวโน้มสูงขึ้น โรคเรื้อรัง เพิ่มขึ้น

### ๖.ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาล

- ผู้บริหารมีการเปลี่ยนแปลงบ่อย ทำให้ขาดการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

## Opportunities

### ๑.ระบบบริการ

- ระยะทางใกล้ตัวจังหวัด (๔๓กม) สะดวกต่อการส่งต่อผู้ป่วย
- ขนาดของประชากรมีความพอดี (๕๗,๖๘๐) การจัดการสุขภาพทั่วถึง
- ประชากรส่วนใหญ่อยู่ในวัยทำงานส่งผลต่อการเข้ามา มี ส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ
- มีโครงการที่ดำเนินงานโดยภาคีเครือข่าย เช่น DHF DHML
- ไม่มีโรงงานอุตสาหกรรมขนาดใหญ่ ทำให้สุขภาพชุมชนดี
- ผู้ป่วยให้ความไว้วางใจและพึงพอใจ
- ชุมชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบสุขภาพของอำเภอโพธาราม

### ๒.กำลังคนด้านสุขภาพ.

- ประชาชนนับถือศาสนาพุทธ มีแหล่งเรียนรู้ทางจริยธรรม /สุขภาพจิต (วัด ๖๘ แห่ง .สำนักสงฆ์ ๔

แห่ง)

- สัดส่วนของ อสม ต่อ ประชากรเหมาะสม
- มีแผน service base ตาม service plan ที่สามารถเพิ่มอัตรากำลังในบางวิชาชีพ

### ๓.ระบบข้อมูลข่าวสาร

- มีความกลมกลืน กันทางวิถีชุมชน และวัฒนธรรม
- ชุมชนให้ความสนใจและความสำคัญในโรคเอดส์โรควัณโรคสุขภาพจิตและโรคจิตเวชใช้เลือดออกมะเร็งท่อน้ำดี และโรคไหลตาย

### ๔.เทคโนโลยีทางการแพทย์

- ภาควิชาศัลยกรรม มีส่วนร่วม ในการช่วยแก้ไขปัญหามะเร็งตับตำบลดำบล อำเภอหาดใหญ่
- มีแผนพัฒนาด้านจักษุในเรื่องเกี่ยวกับการรักษาผ่าตัดต้อกระจก

### ๕.ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ

พื้นที่

- อปท สนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพระดับตำบล ผ่านกองทุนฯ สุขภาพ ระดับ
- มีงบประมาณจาก อปท สนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพ

### ๖.ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาล

สุขภาพ

- มีการแบ่งโครงสร้างชัดเจน ในระดับจังหวัด อำเภอ ตำบลและชุมชนจึงส่งผลต่อการบริหารจัดการ

Threats

### ๑.ระบบบริการ

- ผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นและเด็กขาดผู้ดูแล
- นโยบาย Service Plan ส่งผลต่อการเข้าจัดบริการไม่เป็นไปตามความต้องการการพัฒนาของพื้นที่
- ความเชื่อมั่นของ ประชาชน ในการใช้ยาแพทย์แผนไทยยังน้อย
- ภาวะเศรษฐกิจและปัญหาสังคม ปัญหาด้านสุขภาพ ทำให้ประชาชนในพื้นที่มีแนวโน้มโรคจิตเวชสูงขึ้น

### ๒.กำลังคนด้านสุขภาพ.

- การลดตำแหน่งข้าราชการ ทำให้ต้องจ้างพนักงานเป็นลูกจ้าง และมีอัตราการลาออก

### ๓.ระบบข้อมูลข่าวสาร

- วิถีชีวิตและสังคมเปลี่ยนแปลง ส่งผลให้ปัญหาสุขภาพเปลี่ยนไป เช่นตั้งครุภณในวัยรุ่น ปัญหาสุขภาพจิต
- ประชากรอยู่ในวัยแรงงาน ประกอบอาชีพเกษตรกรรม ทำให้เกิดโรคจากการประกอบอาชีพมากขึ้น
- วัฒนธรรมการบริโภค ปลาจืดดิบ ทำให้เกิดโรค มะเร็งท่อน้ำดีและอาหารพร้อมบริโภคในปัจจุบันส่งผลให้เกิดโรคไม่ติดต่อ

#### ๔.เทคโนโลยีทางการแพทย์

-ระยะทางใกล้กับจังหวัดทำให้เป็นชุมชนเมืองมากขึ้นวัยรุ่นเข้าถึงสื่อและสิ่งยั่วยุในด้านต่างๆ มากขึ้นเกิดแนวโน้มการตั้งครรภในวัยรุ่นสูงขึ้น

#### ๕.ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ

- พฤติกรรมการบริโภคอาหาร การดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ ไม่ถูกต้องส่งผลให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีแนวโน้มสูงขึ้น
- ค่ายาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยามีมูลค่าสูงขึ้นทุกปี

#### ๖.ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาล

- ระเบียบ ขั้นตอน การบริหารจัดการภาครัฐที่ไม่มีอำนาจในความสะดวก รวดเร็ว