



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกฎหมาย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน โทร. ๐-๔๒๗๒-๑๑๑๑ ต่อ ๑๑๑๒

ที่ สน. ๐๐๓๓.๓๐๑.๑.๑/๒๓ วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบันของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน

ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๙ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐต้องจัดให้มีข้อมูลข่าวสารของทางราชการไว้ให้ประชาชนเข้าตรวจดูได้ และต้องดำเนินงานตามมาตรฐานเว็บไซต์ภาครัฐ เพื่อให้บริการตามภารกิจและอำนวยความสะดวกให้ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้สะดวก มีความถูกต้อง ชัดเจน ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน

เพื่อให้การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานเป็นไปอย่างถูกต้อง เรียบร้อยและมีประสิทธิภาพตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ และแนวทางการดำเนินการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ขออนุญาตนำข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบันของหน่วยงานขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน เพื่อให้เจ้าหน้าที่และสาธารณชนได้รับทราบ รายละเอียด ดังนี้

๑. ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัจจุบัน

๑.๑ ข้อมูลผู้บริหาร แสดงรายนามของผู้บริหารของหน่วยงาน

๑.๒ นโยบายของผู้บริหาร

๑.๓ โครงสร้างหน่วยงาน

๑.๔ หน้าที่และอำนาจของหน่วยงานตามกฎหมายจัดตั้ง หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

๑.๕ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน หรือการปฏิบัติงานของหน่วยงาน

๑.๖ ข่าวประชาสัมพันธ์ ที่แสดงข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจ และภารกิจของหน่วยงาน และเป็นข้อมูลข่าวสารที่เกิดขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๑.๗ ข้อมูลการติดต่อหน่วยงาน ประกอบด้วย (๑) ที่อยู่หน่วยงาน (๒) หมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงาน (๓) หมายเลขโทรสารของหน่วยงาน (๔) ที่อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของหน่วยงาน และ (๕) แผนที่ตั้งหน่วยงาน

๑.๘ ช่องทางการรับฟังความคิดเห็นที่บุคคลภายนอกสามารถแสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจและตามภารกิจของหน่วยงาน

๒. วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม MOPH

๓. พระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ. ๒๕๖๒

๔. ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๖๔

๕. ข้อกำหนดจริยธรรมเจ้าหน้าที่ของรัฐ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔

๖. ยุทธศาสตร์และแผนระดับชาติ จำนวน ๓ ระดับ ประกอบด้วย

๖.๑ แผนระดับที่ ๑ ได้แก่ ยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐

๖.๒ แผนระดับที่ ๒ ได้แก่

๖.๒.๑ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๘๐) (ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม)

๖.๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐)

๖.๒.๓ นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐)

๖.๓ แผนระดับที่ ๓ ที่เกี่ยวข้องกับการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ และการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม ได้แก่

๖.๓.๑ แผนปฏิบัติการด้านการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐)

๖.๓.๒ แผนปฏิบัติการด้านการส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐)

๖.๓.๓ ยุทธศาสตร์ด้านมาตรฐานทางจริยธรรมและการส่งเสริมจริยธรรมภาครัฐ (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐)

๗. แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ และการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม ของกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วย

๗.๑ แผนปฏิบัตินโยบายด้านการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐)

๗.๒ แผนปฏิบัตินโยบายด้านการส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรม กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐)

๘. นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

๙. แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน (แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานทุกแผน)

๑๐. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน

๑๑. แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน และผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน

๑๒. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่

๑๓. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๑๔. คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของหน่วยงาน

๑๕. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๑๒ เดือน

๑๖. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๑๒ เดือน

๑๗. ข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง ประกอบด้วย

๑๗.๑ การวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

๑๗.๒ แผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๑๗.๓ ผลการดำเนินการตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ตามรอบระยะเวลาที่กำหนดในกรอบแนวทางของหน่วยงาน

๑๗.๔ ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ ในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

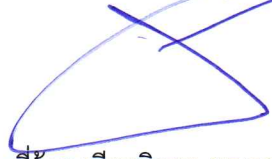
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต


(นางสาวอุมรินทร์ รุ่งจรัส)
นิติกร

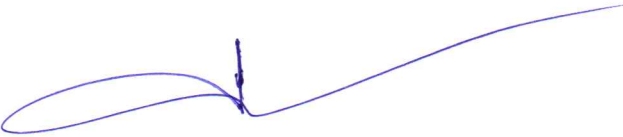
เรียน หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
- เพื่อโปรดทราบและพิจารณาลงนาม


(นางสาวยศมล เคนานัน)
นิติกรปฏิบัติการ

เรียน หัวหน้าภารกิจด้านอำนวยการ
- เพื่อโปรดทราบและพิจารณาลงนาม


(ว่าที่ร้อยตรีชาย พลกลาง)
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน
- เพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต


(นายจักรพงษ์ ศุภสร)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

(...) อนุญาต

(...) อื่นๆ.....


(นายอุดมศักดิ์ บุญส่งทรัพย์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	
วัน/เดือน/ปี : ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๙	
หัวข้อ ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบันของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบันของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	
Link ภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นางสาวยศมล เคนานัน)	(นายอุดมศักดิ์ บุญส่งทรัพย์)
ตำแหน่ง นิติกรปฏิบัติการ	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน
วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๙	วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๙
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นางสาวอุมารินทร์ รุ่งจิตร)	
ตำแหน่ง นิติกร	
วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๙	



แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน
อำเภอสว่างแดนดิน จังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ 2567 – 2571

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน
อำเภอสว่างแดนดิน จังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ 2567 - 2571

วิสัยทัศน์

โรงพยาบาลเวอร์ชันใหม่ ต้นแบบโรงพยาบาลแห่งความสุข ทุกบริการไร้รอยต่อ

พันธกิจ

1. พัฒนาคุณภาพมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
2. พัฒนาระบบการตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ
3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อส่งเสริมระบบบริการสุขภาพ
4. พัฒนาระบบเทคโนโลยี เพื่อก้าวไปสู่โรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital)
5. ส่งเสริมการพัฒนาระบบภาคีเครือข่าย และบูรณาการระบบบริการสุขภาพอย่างไร้รอยต่อ
6. ส่งเสริมการบริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล และดำเนินงานโรงพยาบาลต้นแบบแห่งความสุข

ประเด็นยุทธศาสตร์

1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพสู่ความเป็นเลิศ และจัดบริการตามกลุ่มวัย รวมถึงการดูแลสุขภาพพระสงฆ์และผู้นำศาสนา
2. พัฒนาระบบการตอบสนองความต้องการ และการจัดการข้อร้องเรียน ของผู้รับบริการ ผ่านทุกช่องทาง รวมถึงช่องทางออนไลน์
3. พัฒนาศักยภาพบุคลากร โดยบูรณาการร่วมกับภาครัฐและเอกชน
4. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสู่ Smart Hospital ต้นแบบ
5. พัฒนาระบบภาคีเครือข่าย และบูรณาการระบบบริการสุขภาพอย่างไร้รอยต่อ
6. บริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล และดำเนินงานโรงพยาบาลต้นแบบแห่งความสุข

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์

1. เพื่อให้ประชาชนผู้มารับบริการ ได้รับบริการที่มีคุณภาพและความปลอดภัย
2. เพื่อเพิ่มช่องทางการสื่อสารในระบบบริการสุขภาพ ให้มีประสิทธิภาพดียิ่งขึ้น
3. เพื่อให้บุคลากรในระบบบริการสุขภาพทุกระดับ มีสมรรถนะในการดูแลผู้มารับบริการมากยิ่งขึ้น
4. เพื่อนำเทคโนโลยีดิจิทัล มาประยุกต์ใช้ในระบบบริการสุขภาพ และเป็นต้นแบบโรงพยาบาลอัจฉริยะ
5. เพื่อให้ระบบเครือข่ายบริการสุขภาพ จัดบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ
6. เพื่อให้เป็นโรงพยาบาลต้นแบบแห่งความสุข

กลยุทธ์

1. กลยุทธ์เชิงรุก (SO)

- 1.1 การพัฒนาอาคารและพื้นที่บริการร่วมกับภาคีเครือข่าย ทั้งภาครัฐและเอกชน ($S_1 S_2 S_3 O_2 O_3 O_4 O_5 O_9 O_{14} O_{15} O_{17}$)
กลยุทธ์ “ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง”
- 1.2 การพัฒนาศักยภาพบริการในประชากรกลุ่มเป้าหมายให้เต็มประสิทธิภาพ ($S_2 S_3 S_4 S_5 O_{10} O_{11} O_{13} O_{16}$)
กลยุทธ์ “บริการที่มากกว่าโรงพยาบาล”
- 1.3 การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนระบบบริการผ่านเครือข่าย Digital ($S_2 S_3 S_6 S_7 O_{10} O_{12} O_{16}$)
กลยุทธ์ “Digital Health Service”
- 1.4 การพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข ($S_3 S_4 S_5 S_8 S_9 O_1 O_2 O_3 O_4 O_5 O_8$)
กลยุทธ์ “ศูนย์การศึกษาบุคลากรด้านสาธารณสุข”

2. กลยุทธ์เชิงป้องกัน (ST)

2.1 การเพิ่มบริการตามกลุ่มวัยในประชากรกลุ่มเป้าหมายที่มีปัญหาภาวะสุขภาพ ($S_4 S_5 T_2 T_9 T_{10} T_{12}$)

กลยุทธ์ “บริการกลุ่มวัยเชิงรุก”

2.2 จัดระบบบริการแบบบูรณาการสหสาขาวิชาชีพ ในพื้นที่ถ่ายโอนภารกิจ เพื่อการเข้าถึงบริการของประชาชน ($S_2 S_8 S_9 T_3 T_4$)

กลยุทธ์ “บริการทุกพื้นที่อย่างเท่าเทียม”

2.3 การพัฒนาระบบบริหารจัดการและเฝ้าระวังข้อร้องเรียนแบบ Online ($S_6 S_7 T_{13} T_{14}$)

กลยุทธ์ “สายด่วน Online”

3. กลยุทธ์เชิงแก้ไข (WO)

3.1 การพัฒนา Business plan และจัดระบบบริการที่มีคุณภาพในพื้นที่กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ (กลุ่มประกันสังคม , สิทธิจ่ายตรง) ($W_1 W_3 W_4 O_6 O_7 O_8 O_{11} O_{13} O_{14} O_{15} O_{16}$)

กลยุทธ์ “บริการเลือกได้”

3.2 การพัฒนาช่องทางการสื่อสารองค์กรทั้งภายในและภายนอกด้วยเทคโนโลยี Digital ($W_7 O_3 O_{10} O_{12} O_{13} O_{14} O_{15} O_{16}$)

กลยุทธ์ “การสื่อสาร Delivery”

3.3 การพัฒนาพฤติกรรมบริการโดยหลักคุณธรรมและจริยธรรม ($W_6 W_{10} O_1 O_2 O_4 O_{14}$)

กลยุทธ์ “จัดบริการคุณภาพด้วยหลักคุณธรรมในใจ”

4. กลยุทธ์ตั้งรับ (WT)

4.1 การสนับสนุนงบประมาณล่าช้า ต้นทุนบริการสูงขึ้น และประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพไม่เหมาะสม ($W_1 T_6 T_7 T_9 T_{10}$)

กลยุทธ์ “เพิ่มรายได้ ลดรายจ่าย”

4.2 ระบบบริหารจัดการภาครัฐไม่เอื้อต่อการสร้างระบบสนับสนุนบริการ (ครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง) ได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ ($W_2 W_3 W_4 W_5 T_1 T_6$)

กลยุทธ์ “2ส. สะดวก สร้างนิสัย”

4.3 บุคลากรมีความหลากหลาย พฤติกรรมบริการไม่เหมาะสม มีข้อร้องเรียนบริการ (W_6 W_7 W_8 W_9 W_{10} T_{11} T_{13})

กลยุทธ์ “Service mind”

4.4 ระบบสารสนเทศในเครือข่ายบริการด้านสาธารณสุขในระดับพื้นที่ไม่มีประสิทธิภาพ (W_{11} T_4)

กลยุทธ์ “ผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง”

TOWS matrix analysis

มาตรการ	Matrix	กลยุทธ์	ประเด็นยุทธศาสตร์
มาตรการเชิงรุก (S-O)	S ₁ S ₂ S ₃ O ₂ O ₃ O ₄ O ₅ O ₉ O ₁₄ O ₁₅ O ₁₇	ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง	สร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการพัฒนาศักยภาพบริการ
	S ₂ S ₃ S ₄ S ₅ O ₁₀ O ₁₁ O ₁₃ O ₁₆	บริการที่มากกว่าโรงพยาบาล	ประชาชนมีสุขภาพดี
	S ₂ S ₃ S ₆ S ₇ O ₁₀ O ₁₂ O ₁₆	Digital Health Service	บริการที่เป็นเลิศด้วยเทคโนโลยี Digital
	S ₃ S ₄ S ₅ S ₈ S ₉ O ₁ O ₂ O ₃ O ₄ O ₅ O ₈	-ศูนย์การศึกษาบุคลากรด้าน สาธารณสุข -ภูมิทัศน์สง่างามสมพระเกียรติ	การพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข
มาตรการเชิงป้องกัน (S-T)	S ₄ S ₅ T ₂ T ₉ T ₁₀ T ₁₂	บริการกลุ่มวัยเชิงรุก	จัดระบบบริการสุขภาพตามกลุ่มวัย และตามสภาพปัญหา
	S ₂ S ₈ S ₉ T ₃ T ₄	บริการทุกพื้นที่อย่างเท่าเทียม	บูรณาการระบบบริการในพื้นที่ถ่ายโอนภารกิจ และพื้นที่ปกติ
	S ₆ S ₇ T ₁₃ T ₁₄	สายด่วน Online	การตอบสนองและจัดการข้อร้องเรียนแบบ Online

TOWS matrix analysis

มาตรการ	Matrix	กลยุทธ์	ประเด็นยุทธศาสตร์
มาตรการเชิงแก้ไข (W-O)	W ₁ W ₃ W ₄ O ₆ O ₇ O ₈ O ₁₁ O ₁₃ O ₁₄ O ₁₅ O ₁₆	บริการเลือกได้	เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการในกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ
	W ₇ O ₃ O ₁₀ O ₁₂ O ₁₃ O ₁₄ O ₁₅ O ₁₆	การสื่อสาร Delivery	การสื่อสารองค์กรด้วยเทคโนโลยี Digital
	W ₆ W ₁₀ O ₁ O ₂ O ₄ O ₁₄	จัดบริการคุณภาพด้วยหลักคุณธรรม ในใจ	การพัฒนาพฤติกรรมบริการโดยหลักคุณธรรมและจริยธรรม
มาตรการเชิงตั้งรับ (W-T)	W ₁ T ₆ T ₇ T ₉ T ₁₀	เพิ่มรายได้ ลดรายจ่าย	จัดระบบการเฝ้าระวังความเสี่ยงทางการเงินการคลัง
	W ₂ W ₃ W ₄ W ₅ T ₁ T ₆	2ส. สะดวก สร้างนิสัย	การบริหารจัดการระบบโครงสร้างพื้นฐานและครุภัณฑ์บริการ
	W ₆ W ₇ W ₈ W ₉ W ₁₀ T ₁₁ T ₁₃	Service mind	สร้างการเรียนรู้ด้านพฤติกรรมบริการให้กับบุคลากรทุกช่วงวัย
	W ₁₁ T ₄	ผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง	บูรณาการระบบข้อมูลสามารถเทคโนโลยีในเครือข่าย รพ.สต. ทุกสังกัด

ภาคผนวก

TOWS matrix (Step_1)

Strengths = S	Weaknesses = W
S-1 พื้นที่เพียงพอ รองรับบริการขยายบริการ (ภูมิทัศน์สวยงาม) S-2 บุคลากรมีความสามัคคี ร่วมแรงร่วมใจ Unity S-3 ผู้นำองค์กรมีเข็มมุ่งที่ชัดเจน S-4 มีศักยภาพบริการทางการแพทย์ที่เป็นเลิศ (ทุกสาขา) S-5 มีห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่เป็นเลิศ S-6 บุคลากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศมีศักยภาพสูง (Programmer) S-7 มีการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้อย่างเต็มประสิทธิภาพ S-8 โครงสร้างองค์กรมีความชัดเจน บริหารจัดการได้เป็นระบบ S-9 เป็นองค์กรที่ผ่านกระบวนการรับรองคุณภาพมาตรฐาน (หลายสถาบัน) S-10 HR สามารถ Include บุคลากรได้อย่างเหมาะสม S-11 การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ (กำไร)	W-1 การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังไม่มีประสิทธิภาพ (ขาดทุน) W-2 การจัดระบบบริการไม่เต็มตามศักยภาพ W-3 การจัดบริการไม่สอดคล้องกับความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย (ควรรยกตัวอย่าง) W-4 การจัดการเครื่องมือไม่สอดคล้องกับศักยภาพของบุคลากรผู้เชี่ยวชาญ W-5 อาคารบริการและสนับสนุนบริการไม่เพียงพอ (เก่าและต้องซ่อมแซม) W-6 บุคลากรมีพฤติกรรมบริการที่ไม่เหมาะสม W-7 ขาดการสื่อสารองค์กร (การสื่อสารภายในและภายนอก) W-8 บุคลากรมีความหลากหลายด้านช่วงวัย (Generation) W-9 สวัสดิการสำหรับเจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอ สิ่งแวดล้อมไม่ปลอดภัย W-10 บุคลากรขาดสมรรถนะด้าน Spiritual Health W-11 การจัดการระบบสารสนเทศยังขาดประสิทธิภาพ
Opportunities = O	Threats = T
O-1 เป็นแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพ (เป็นโอกาส) (นศ./สถาบัน มาจากภายนอก มาเติมเต็มระบบบริการ) O-2 มีเครือข่ายมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช (โอกาส) (เป็นองค์กรภายนอกที่มาสนับสนุน เอื้อการทำงาน) O-3 มีภาคีเครือข่ายภาคชุมชนและสังคม ที่เข้มแข็ง (โอกาส) O-4 เป็นพื้นที่เป้าหมายในการขับเคลื่อนงานระดับนโยบาย O-5 มีเครือข่าย รพศ./รพท. สนับสนุน	T-1 การบริหารจัดการหลายขั้นตอน เกิดความล่าช้า (ตามระเบียบราชการ) T-2 - สังคมผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น (อุปสรรค) T-3 นโยบายข้อสั่งการในระดับสูงมีการเปลี่ยนแปลงบ่อย T-4 การถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. ในพื้นที่มีจำนวนมาก T-5 มีการแข่งขันในระบบบริการประชาชน ทั้งภาครัฐและเอกชน T-6 งบประมาณสนับสนุนจาก สปสช. ลดลง T-7 ต้นทุนค่าสาธารณูปโภคเพิ่มสูงขึ้น

○-6 มีเครือข่ายห้างร้านขนาดใหญ่ในพื้นที่ ○-7 มี Land mark ที่น่าสนใจ ทั้งในภาคชุมชน และภาคเอกชน ○-8 มีเครือข่ายสถาบันการศึกษาขนาดใหญ่ในพื้นที่ ○-9 มีเครือข่ายภาคประชาสังคม ร่วมสนับสนุนและร่วมบริจาค ○-10 มีเครือข่ายสังคมยุค Digital เพิ่มขึ้น (เพิ่มการเข้าถึงบริการ) ○-11 ประชากรในพื้นที่อำเภอ และพื้นที่ลูกข่ายบริการ มีจำนวนมาก ○-12 ระบบเครือข่ายเทคโนโลยี/อินเทอร์เน็ต (ภายนอก) มีประสิทธิภาพ เข้าถึงได้ง่าย ○-13 เป็นโรงพยาบาลที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ทางภูมิศาสตร์ที่เหมาะสม ○-14 มีศาสนสถานและผู้นำศาสนา ที่เป็นที่ยอมรับของคนในชุมชน ○-15 ชุมชนกึ่งเมืองไม่มีโรงงานที่ก่อมลพิษขนาดใหญ่ ○-16 ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้ง่าย สะดวก ○-17 มีเครือข่ายการเมืองระดับท้องถิ่นและระดับชาติ	T-8 มีจำนวนแรงงานต่างด้าวที่ไม่ขึ้นทะเบียนเพิ่มมากขึ้น T-9 มีผลิตภัณฑ์ด้านสุขภาพที่ไม่ได้ควบคุมเพิ่มมากขึ้น T-10 ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสมเพิ่มมากขึ้น T-11 อัตราค่าตอบแทนภาครัฐน้อย ไม่ดึงดูดใจ ทำให้ขาดอัตรากำลัง T-12 ประชาชนมีความเครียดเพิ่มขึ้น สวัสดิภาพของประชาชนลดลง T-13 - การร้องเรียนผ่านสื่อ Social เพิ่มขึ้น T-14 ความเสี่ยงทางเทคโนโลยีเพิ่มมากขึ้น T-15 อยู่ในเส้นทางจราจรหลัก เสี่ยงเกิดอุบัติเหตุบ่อยครั้ง และมีความรุนแรง
--	---

ตารางกำหนดกลยุทธ์ (TOWS matrix Step_2)

TOWS Matrix	จุดแข็ง (Strengths =s)	จุดอ่อน (Weaknesses =W)
	S-1 พื้นที่เพียงพอ รองรับบริการขยายบริการ (ภูมิทัศน์สวยงาม) S-2 บุคลากรมีความสามัคคี ร่วมแรงร่วมใจ Unity S-3 ผู้นำองค์กรมีเข็มมุ่งที่ชัดเจน S-4 มีศักยภาพบริการทางการแพทย์ที่เป็นเลิศ (ทุกสาขา) S-5 มีห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่เป็นเลิศ S-6 บุคลากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศมีศักยภาพสูง (Programmer) S-7 มีการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้อย่างเต็มประสิทธิภาพ S-8 โครงสร้างองค์กรมีความชัดเจน บริหารจัดการได้เป็นระบบ S-9 เป็นองค์กรที่ผ่านกระบวนการรับรองคุณภาพมาตรฐาน (หลายสถาบัน) S-10 HR สามารถ Include บุคลากรได้อย่างเหมาะสม	W-1 การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังไม่มีประสิทธิภาพ (ขาดทุน) W-2 การจัดระบบบริการไม่เต็มตามศักยภาพ W-3 การจัดการบริการไม่สอดคล้องกับความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย (ควรยกตัวอย่าง) W-4 การจัดการเครื่องมือไม่สอดคล้องกับศักยภาพของบุคลากรผู้เชี่ยวชาญ W-5 อาคารบริการและสนับสนุนบริการไม่เพียงพอ (เก่าและต้องซ่อมแซม) W-6 บุคลากรมีพฤติกรรมบริการที่ไม่เหมาะสม W-7 ขาดการสื่อสารองค์กร (การสื่อสารภายในและภายนอก) W-8 บุคลากรมีความหลากหลายด้านช่วงวัย (Generation) W-9 สวัสดิการสำหรับเจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอ สิ่งแวดล้อมไม่ปลอดภัย W-10 บุคลากรขาดสมรรถนะด้าน Spiritual Health W-11 การจัดการระบบสารสนเทศยังขาดประสิทธิภาพ

โอกาส (Opportunities = O)	SO Strategies (เชิงรุก)	WO Strategies (เชิงแก้ไข)
O-1 เป็นแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพ (เป็นโอกาส) (นศ./สถาบัน มาจากภายนอก มาเติมเต็มระบบบริการ) O-2 มีเครือข่ายมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช (โอกาส) (เป็นองค์กรภายนอกที่มาสนับสนุน เอื้อการทำงาน) O-3 มีภาคีเครือข่ายภาคชุมชนและสังคม ที่เข้มแข็ง (โอกาส) O-4 เป็นพื้นที่เป้าหมายในการขับเคลื่อนงานระดับนโยบาย O-5 มีเครือข่าย รพศ./รพท. สนับสนุน O-6 มีเครือข่ายห้างร้านขนาดใหญ่ในพื้นที่ O-7 มี Land mark ที่น่าสนใจ ทั้งในภาคชุมชน และภาคเอกชน O-8 มีเครือข่ายสถาบันการศึกษาขนาดใหญ่ในพื้นที่ O-9 มีเครือข่ายภาคประชาสังคม ร่วมสนับสนุนและร่วมบริการ O-10 มีเครือข่ายสังคมยุค Digital เพิ่มมากขึ้น (เพิ่มการเข้าถึงบริการ) O-11 ประชากรในพื้นที่อำเภอ และพื้นที่ลูกข่ายบริการ มีจำนวนมาก O-12 ระบบเครือข่ายเทคโนโลยี/อินเทอร์เน็ต (ภายนอก) มีประสิทธิภาพ เข้าถึงได้ง่าย O-13 เป็นโรงพยาบาลที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ทางภูมิศาสตร์ที่เหมาะสม O-14 มีศาสนสถานและผู้นำศาสนา ที่เป็นที่เคารพนับถือของคนในชุมชน O-15 ชุมชนกึ่งเมืองไม่มีโรงงานที่ก่อมลพิษขนาดใหญ่ O-16 ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้ง่าย สะดวก O-17 มีเครือข่ายการเมืองระดับท้องถิ่นและระดับชาติ	<u>1. Matrix</u> $S_1 S_2 S_3 O_2 O_3 O_4 O_5 O_9 O_{14} O_{15} O_{17}$ = การพัฒนาอาคารและพื้นที่บริการร่วมกับภาคีเครือข่าย ทั้งภาครัฐและเอกชน $S_2 S_3 S_4 S_5 O_{10} O_{11} O_{13} O_{16}$ = การพัฒนาศักยภาพบริการในประชากรกลุ่มเป้าหมายให้เต็มประสิทธิภาพ $S_2 S_3 S_6 S_7 O_{10} O_{12} O_{16}$ = การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนระบบบริการผ่านเครือข่าย Digital $S_3 S_4 S_5 S_8 S_9 O_1 O_2 O_3 O_4 O_5 O_8$ = การพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข <u>2. ประเด็นยุทธศาสตร์</u> : สร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการพัฒนาศักยภาพบริการ : ประชาชนมีสุขภาพดี : บริการที่เป็นเลิศด้วยเทคโนโลยี Digital <u>3. กลยุทธ์ :</u> “ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง” “บริการที่มากกว่าโรงพยาบาล” “Digital Health Service” “ศูนย์การศึกษาบุคลากรด้านสาธารณสุข” “ภูมิทัศน์สง่างามสมพระเกียรติ”	<u>1. Matrix</u> $W_1 W_3 W_4 O_6 O_7 O_8 O_{11} O_{13} O_{14} O_{15} O_{16}$ = การพัฒนา Business plan และจัดระบบบริการที่มีคุณภาพในพื้นที่กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ (กลุ่มประกันสังคม , สิทธิจ่ายตรง) $W_7 O_3 O_{10} O_{12} O_{13} O_{14} O_{15} O_{16}$ = การพัฒนาช่องทางการสื่อสารองค์กรทั้งภายในและภายนอกด้วยเทคโนโลยี Digital $W_6 W_{10} O_1 O_2 O_4 O_{14}$ = การพัฒนาพฤติกรรมบริการโดยหลักคุณธรรมและจริยธรรม <u>2. ประเด็นยุทธศาสตร์</u> : เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการในกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ : การสื่อสารองค์กรด้วยเทคโนโลยี Digital : จัดบริการคุณภาพด้วยหลักคุณธรรมในใจ <u>3. กลยุทธ์ :</u> “บริการเลือกได้” “การสื่อสาร Delivery” “บริการด้วยหัวใจ”

ข้อจำกัด (Threats = T)	ST Strategies (เชิงป้องกัน)	WT Strategies (เชิงตั้งรับ)
T-1 การบริหารจัดการหลายขั้นตอน เกิดความล่าช้า (ตามระเบียบราชการ) T-2 - สังคมผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น (อุปสรรค) T-3 นโยบายข้อสั่งการในระดับสูงมีการเปลี่ยนแปลงบ่อย T-4 การถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. ในพื้นที่ที่มีจำนวนมาก T-5 มีการแข่งขันในระบบบริการประชาชน ทั้งภาครัฐและเอกชน T-6 งบประมาณสนับสนุนจาก สปสช. ลดลง T-7 ต้นทุนค่าสาธารณูปโภคเพิ่มสูงขึ้น T-8 มีจำนวนแรงงานต่างด้าวที่ไม่ขึ้นทะเบียนเพิ่มมากขึ้น T-9 มีผลิตภัณฑ์ด้านสุขภาพที่ไม่ได้ควบคุมเพิ่มมากขึ้น T-10 ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสมเพิ่มมากขึ้น T-11 อัตราค่าตอบแทนภาครัฐน้อย ไม่ดึงดูดใจ ทำให้ขาดอัตรากำลัง T-12 ประชาชนมีความเครียดเพิ่มขึ้น สวัสดิภาพของประชาชนลดลง T-13 การร้องเรียนผ่านสื่อ Social เพิ่มมากขึ้น T-14 ความเสี่ยงทางเทคโนโลยีเพิ่มมากขึ้น T-15 อยู่ในเส้นทางจราจรหลัก เสี่ยงเกิดอุบัติเหตุบ่อยครั้ง และมีความรุนแรง	<u>1. Matrix</u> $S_4 S_5 T_2 T_9 T_{10} T_{12}$ = การเพิ่มบริการตามกลุ่มวัยในประชากรกลุ่มเป้าหมายที่มีปัญหาภาวะสุขภาพ $S_2 S_8 S_9 T_3 T_4$ = จัดระบบบริการแบบบูรณาการสหสาขาวิชาชีพ ในพื้นที่ถ่ายโอนภารกิจ เพื่อการเข้าถึงบริการของประชาชน $S_6 S_7 T_{13} T_{14}$ = การพัฒนาระบบบริหารจัดการและเฝ้าระวังข้อร้องเรียนแบบ Online <u>2. ประเด็นยุทธศาสตร์</u> : จัดระบบบริการสุขภาพตามกลุ่มวัย และตามสภาพปัญหา : บูรณาการระบบบริการในพื้นที่ถ่ายโอนภารกิจ และพื้นที่ปกติ : การตอบสนองและจัดการข้อร้องเรียนแบบ Online <u>3. กลยุทธ์ :</u> “บริการกลุ่มวัยเชิงรุก” “บริการทุกพื้นที่อย่างเท่าเทียม” “สายด่วน Online”	<u>1. Matrix</u> $W_1 T_6 T_7 T_9 T_{10}$ = การสนับสนุนงบประมาณค่าจ้าง ต้นทุนบริการสูงขึ้น และประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพไม่เหมาะสม $W_2 W_3 W_4 W_5 T_1 T_6$ = ระบบบริหารจัดการภาครัฐไม่เอื้อต่อการสร้างระบบสนับสนุนบริการ (ครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง) ได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ $W_6 W_7 W_8 W_9 W_{10} T_{11} T_{13}$ = บุคลากรมีความหลากหลาย พฤติกรรมบริการไม่เหมาะสม มีข้อร้องเรียนบริการ $W_{11} T_4$ = ระบบสารสนเทศในเครือข่ายบริการด้านสาธารณสุขในระดับพื้นที่ไม่มีประสิทธิภาพ <u>2. ประเด็นยุทธศาสตร์</u> : จัดระบบการเฝ้าระวังความเสี่ยงทางการเงินการคลัง : การบริหารจัดการระบบโครงสร้างพื้นฐานและครุภัณฑ์บริการ : สร้างการเรียนรู้ด้านพฤติกรรมบริการให้กับบุคลากรทุกช่วงวัย : บูรณาการระบบข้อมูลสารสนเทศในเครือข่าย รพ.สต. ทุกสังกัด <u>3. กลยุทธ์ :</u> “เพิ่มรายได้ ลดรายจ่าย” “2ส. สะดวก สร้างนิสัย” “Service mind” “ผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง”

