

## 1. ข้อมูลพื้นฐานขององค์กร

## 1.1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อองค์กร	(ไทย)	โรงพยาบาลแก่งกระเจา				
	(อังกฤษ)	Keangkrachan				
ที่อยู่	เลขที่ 6 หมู่ 5 ตำบลวังจันทร์ อำเภอแก่งกระเจา จังหวัดเพชรบุรี					
ประเภท <sup>1</sup> / ระดับ <sup>2</sup>	โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ					
เจ้าของ/ต้นสังกัด	เป็นโรงพยาบาลของรัฐ สังกัดในส่วนกลาง คือ สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข					
จำนวนเตียง	ขออนุญาต	30	ให้บริการจริง	30	อัตราครองเตียง	61.95%
ความครอบคลุมหน่วยบริการ <sup>3</sup>						
ผู้นำสูงสุดขององค์กร	ชื่อ	นายแพทย์จรัสศักดิ์ วรสุนทรโรสถ				
	ตำแหน่ง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งกระเจา				
	e-mail		โทรศัพท์	032-465191	โทรสาร	032-465192
ผู้ประสานงาน 1	ชื่อ	นายพนสิทธิ์ โชติสคติย์โกสิน				
	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ				
	e-mail	KKG76170@gmail.com	โทรศัพท์	032-465191	โทรสาร	032-465192
ผู้ประสานงาน 2	ชื่อ	นายประพันธ์ แก้วถาวร				
	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ				

<sup>1</sup> ประเภทของสถานพยาบาล เช่น รพ.เอกชน, รพ.ศูนย์, รพ.ทั่วไป, รพ.ชุมชน, คลินิกผู้ป่วยนอก

<sup>2</sup> ระดับของบริการ เช่น ปฐมภูมิ, ตติยภูมิ, ตติยภูมิ

<sup>3</sup> กรณีมีหลายที่ตั้ง หรือมีการขออนุญาตการตั้งสถานพยาบาลแยกเป็นหลายส่วน

	e-mail	Donkan_2500 @hotmail.com	โทรศัพท์	032-465191	โทรสาร	032-465192
สถานะการรับรอง	ชั้นที่	2	วันหมดอายุ	20 มิถุนายน 2558		
สาขาที่ให้บริการ	บริการตรวจรักษาโรคทั่วไป					
ประชากรในเขตพื้นที่ รับผิดชอบ <sup>4</sup>	ตำบล	ม.5 และม.8 ต.วังจันทร์ จำนวนประชากร 1246 คน/ 311 หลังคาเรือน				
	อำเภอ	แก่งกระจาน จำนวนประชากร 30,673 คน				
		มีรพ.สต. จำนวน 9 แห่ง				
		มีสุซศาลาพระราชทาน 1 แห่ง				
Top 10 Diag. OPD	1. I10 – Essential (primary) hypertension 2. E78.5 – Hyperlipidemia, unspecified 3. M62.68 - Muscle strain ,other site 4. E11 – Non-insulin-dependent diabetes mellitus, without complications 5. J02 - Acute pharyngitis ,unspecified 6. K17 –Dyspepsia 7.M62.66– Muscle strain ,Lower leg 8. M17.9 – Gonarthrosis, unspecified 9. R42 – Dizziness and giddiness 10. M54.56 – Low back pain, lumbar region 10. M62.61 – Muscle strain , shoulder					
Top 10 Diag.IPD	1. I10 – Essential (primary) hypertension 2. A09.9 – gastroenteritis and colitis of unspecified origin					

<sup>4</sup> ระบุจำนวนประชากร ร่วมกับหลังคาเรือนและการแบ่งเขตพื้นที่ตามความเหมาะสม

	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. E87.6 - Hypokalemia</li> <li>4. E78.5 – Hyperlipidemia, unspecified</li> <li>5. E11 – Non-insulin-dependent diabetes mellitus, without complications</li> <li>6. D64.9 – Anemia, unspecified</li> <li>7. K30 – Pneumonia, unspecified</li> <li>8. E87.1 – Hyposmolality and hyponatraemia</li> <li>9. J44.1 – Dyspepsia</li> <li>10. R42 – Dizziness and giddiness</li> </ol>
Top 10 Major Operation	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Incision &amp; Drainage</li> <li>2. Remove foreign body</li> <li>3. Excision</li> <li>4. Curettage</li> <li>5. Norplant removal</li> <li>6. Norplant insertion</li> <li>7. ICD</li> <li>8. Scurb burn</li> <li>9. Debridement</li> <li>10. -</li> </ol>
Top 10 Cause of Death	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. หัวใจวาย</li> <li>2. ผุ่กคอตาย</li> <li>3. อุบัติเหตุจราจร</li> <li>4. จมน้ำ</li> </ol>

	5.ถูกแทง 6.มะเร็ง 7.เกิดไร่ชีพ 8.ไฟลูด 9.โดนทำร้ายด้วยของแข็ง 10.ถูกยิง
--	--

## 1.2 อัตรากำลัง

### 1.2.1 แพทย์

สาขา	Full time (คน)	Part time (ชม./สัปดาห์)
-แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป	3	-
-ทันตแพทย์	3	-
รวม	6	-

### 1.2.2 บุคลากรสาขาอื่น

สาขา	Full time (คน)		Part time (ชม./สัปดาห์)
	ระดับปริญญา	ต่ำกว่าปริญญา	
-เภสัชกร	3	-	-
-พยาบาลวิชาชีพ	38	-	-
-พยาบาลเฉพาะทางอบรม 4 เดือน	3	-	-
-พยาบาลเวชปฏิบัติ	11	-	-
-พยาบาลวิชาชีพปริญญาโท	3	-	-
-พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ(อบรม10วัน)	4	-	-
-วิสัญญีพยาบาล	1	-	-

-เทคนิคการแพทย์	2	-	-
-จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์	-	1	-
-เจ้าหน้าที่รังสีการ แพทย์	-	1	-
-กายภาพบำบัด	1	-	-
-นักวิชาการสาธารณสุข	2	-	-
-นักการแพทย์แผนไทย	1	-	-

### 1.3 สัดส่วนภาระงานกับจำนวนบุคลากร (หรือชั่วโมงการทำงาน)

#### 1.3.1 ผู้ป่วยนอก

ผู้ป่วยนอกสาขา	จำนวนผู้ป่วยทั้งปี	ข้อมูลในช่วงเวลาเพื่อการคำนวณภาระงาน (ช่วงเวลา = วัน <sup>5</sup> )		
		จำนวนผู้ป่วยเฉลี่ย <sup>6</sup>	ชม.แพทย์ตรวจ	สป.นอก / แพทย์ / ชม.
ทั่วไป	73969	184	21(3*7ชม.)	10.22
รวม	73969	184	21(3*7ชม.)	10.22

<sup>5</sup> ให้ระบุช่วงเวลาของข้อมูลที่น่าเสนอ ซึ่งอาจจะเป็น ต่อวัน ต่อสัปดาห์ ต่อเดือน หรือต่อปี ก็ได้ ตามข้อมูลที่มีอยู่ โดยขอให้เป็นเวลาเดียวกันทั้งจำนวนผู้ป่วยและชั่วโมงการทำงาน

<sup>6</sup> เป็นจำนวนผู้ป่วยที่มาพบแพทย์เพื่อการตรวจรักษา ไม่รวมผู้ป่วยที่มาทำแผล

### 1.3.2 ผู้ป่วยใน/พยาบาล

ผู้ป่วยใน	จำนวนผู้ป่วย เฉลี่ยต่อวัน	จำนวน RN ที่ขึ้นเวรทั้งหมด				สัดส่วนผู้ป่วย/พยาบาลวิชาชีพ			
		เช้า		บ่าย	ดึก	เช้า		บ่าย	ดึก
		ปกติ	หยุด			ปกติ	หยุด		
หอผู้ป่วยทั่วไป	19	4	3	2	2	1:5	1:7	1:8	1:8
รวม	19	4	3	2	2	1:5	1:7	1:8	1:8

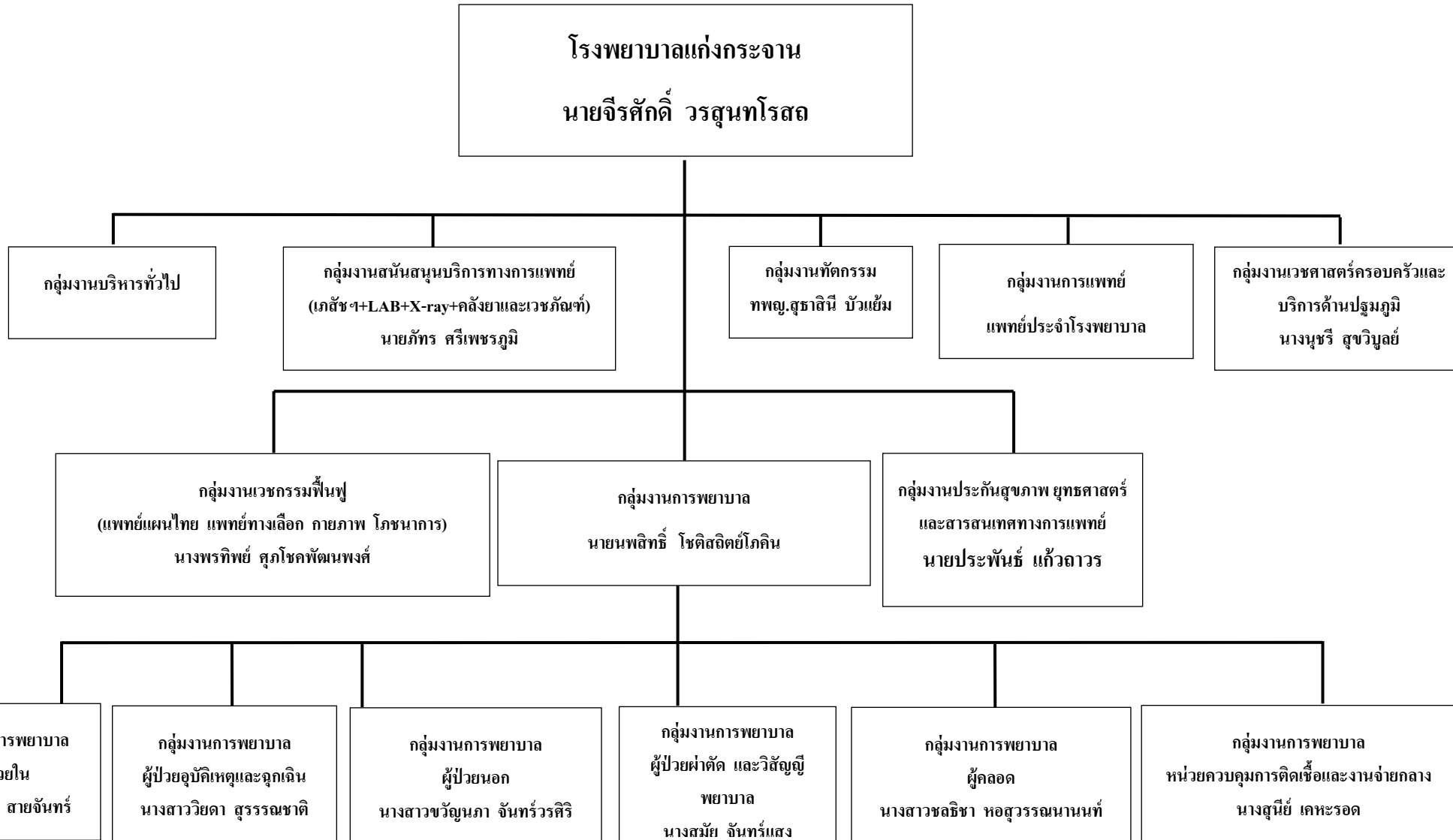
### 1.3.3 ผู้ป่วยใน/แพทย์

ผู้ป่วยในสาขา <sup>7</sup>	จำนวนผู้ป่วยใน รวมทั้งปี (1)	วันนอน รวมทั้งปี (2)	ผู้ป่วยใน/วัน (3)= (2)/365	จำนวนแพทย์ ในสาขานั้น (4)	ผู้ป่วยใน / แพทย์ [(3)/(4)]
ทั่วไป	2540	6679	18.29	1	18.29
รวม	2540	6679	18.29	1	18.29

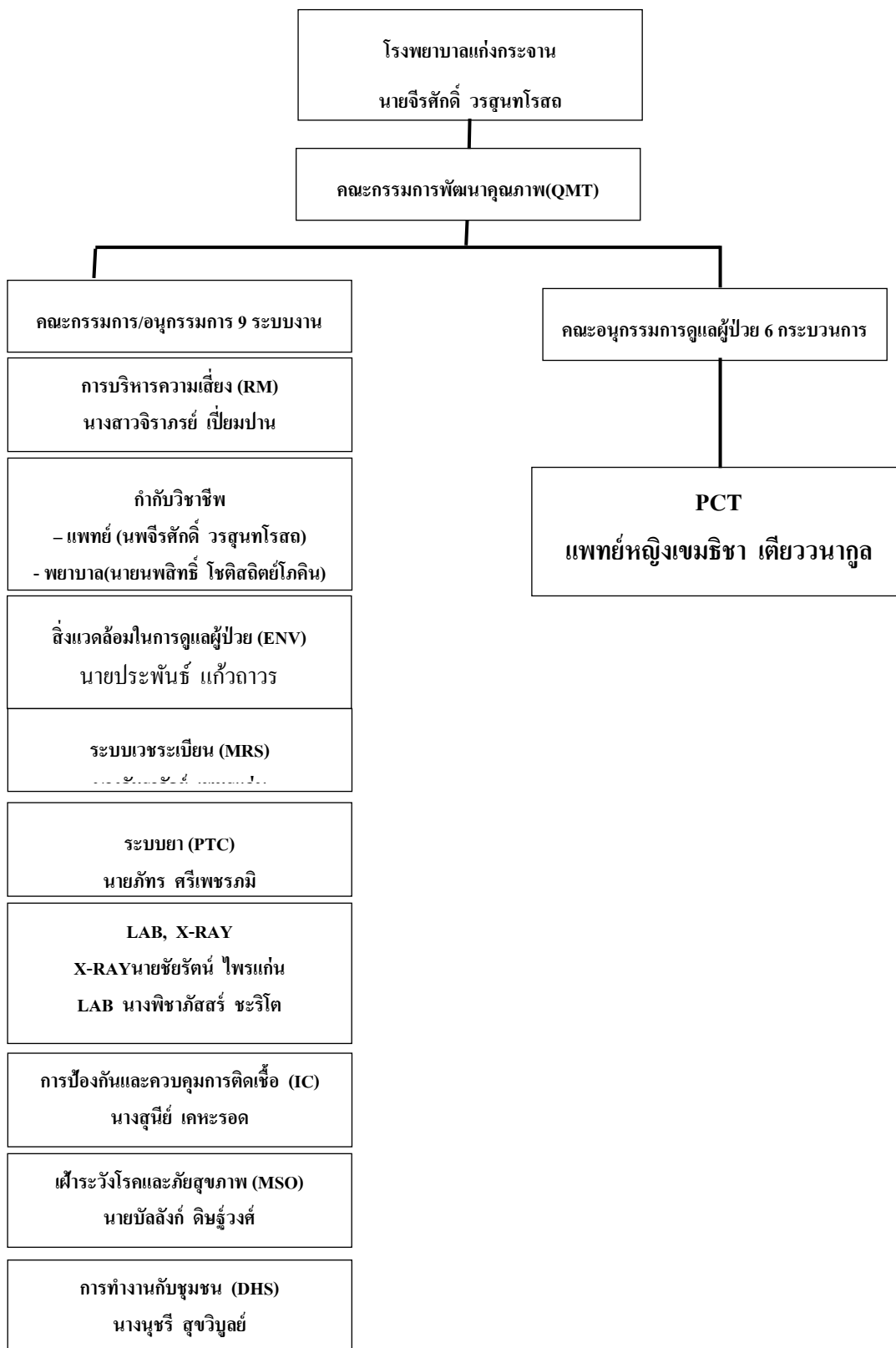
<sup>7</sup> กรณีที่โรงพยาบาลไม่ได้แยกแผนกการตรวจ ให้กรอกข้อมูลการตรวจทั้งหมด ในช่องทั่วไป ถ้ามีการแยกแผนกการตรวจ ให้จำแนกข้อมูลใส่ตามข้อมูลของแต่ละสาขา ข้อมูลส่วนที่จำแนกตามสาขาไม่ได้ จึงจะมาใส่ในช่องทั่วไป

## โครงสร้างองค์กร (นำเสนอด้วยแผนภูมิตามความเหมาะสมและระบุผู้รับผิดชอบ)

### (1) โครงสร้างการบริหารโรงพยาบาล

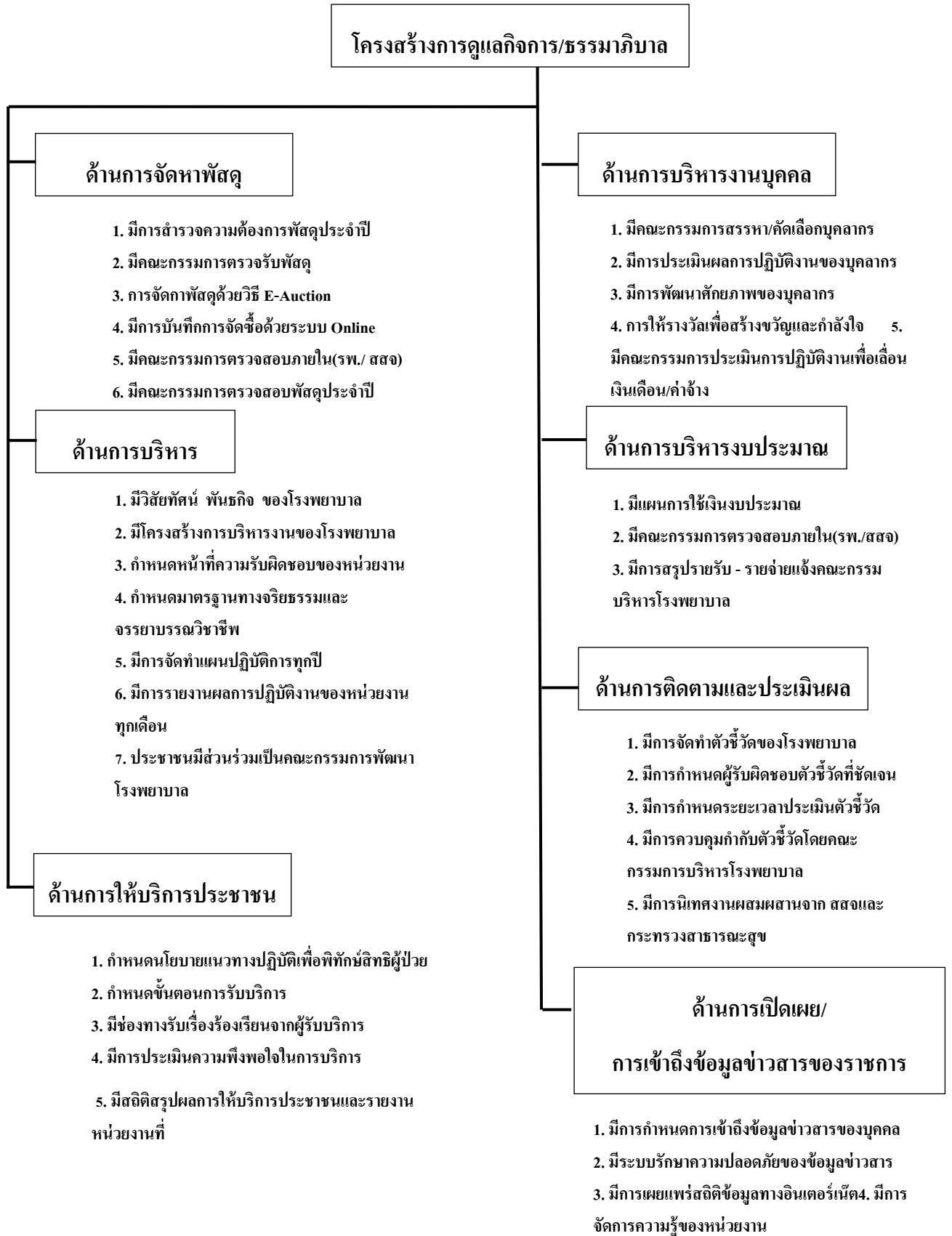


(2) โครงสร้างความรับผิดชอบและการประสานงานในระบบคุณภาพ/สร้างเสริมสุขภาพ

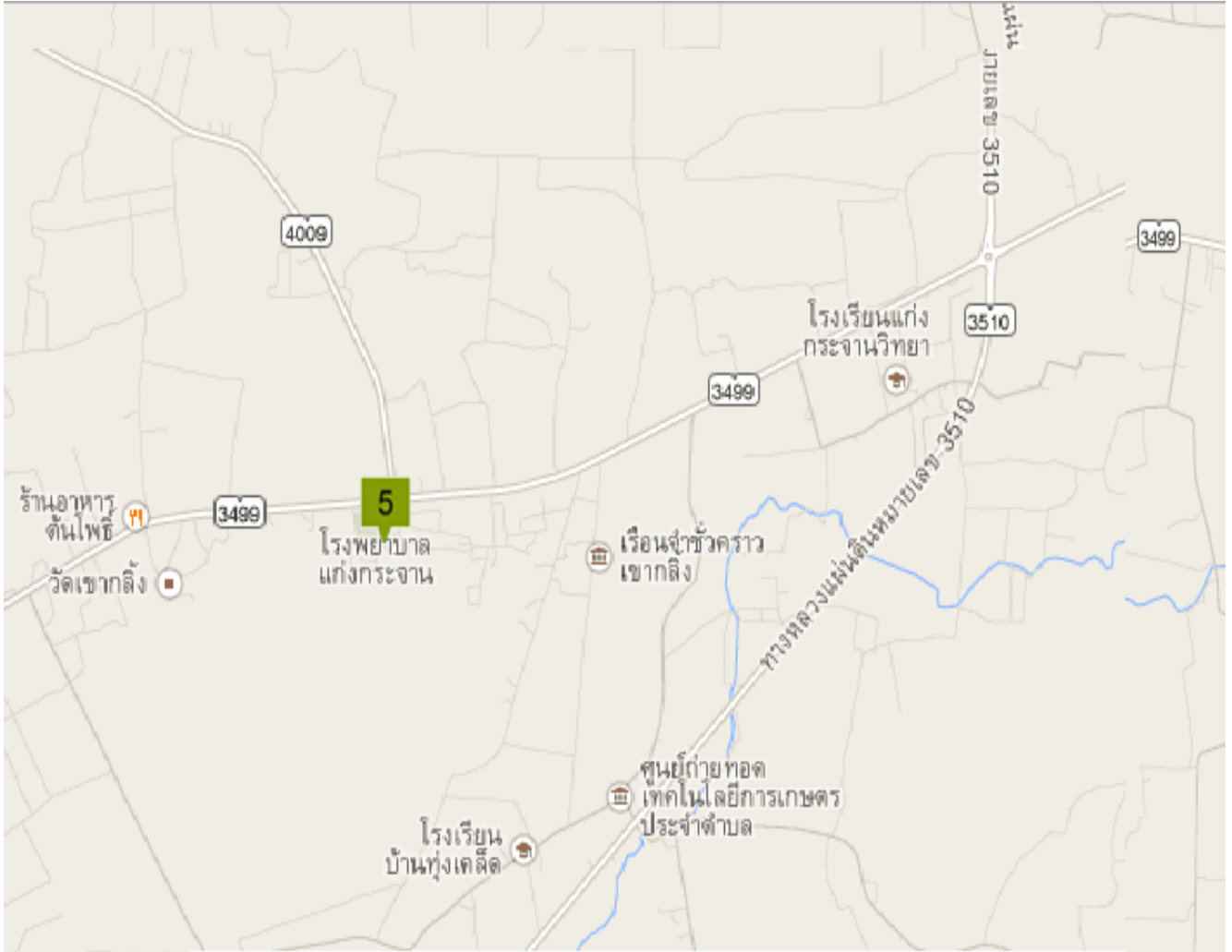




(3) โครงสร้างระบบกำกับดูแลกิจกรรม/ชมรมกีฬา



1.4 แผนที่แสดงที่ตั้งองค์กร



## 2. ลักษณะสำคัญขององค์กร (Organization Profile)

### 2.1 สภาพแวดล้อมขององค์กร

**บริการหลัก (main service):** โรงพยาบาลแก่กระงานเป็น โรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง มีแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป 3 คน โดยจัดบริการตามมาตรฐานของบริการ มีคลินิกเฉพาะโรค DM, TB, HIV, Asthma, COPD, คลินิกสุขภาพจิต ให้บริการแบบบูรณาการทั้งการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และการฟื้นฟูสภาพ ทุกมิติทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม เศรษฐกิจ และจิตวิญญาณ

**วิสัยทัศน์ (vision):** โรงพยาบาลและเครือข่ายสุขภาพเป็นเลิศด้านการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมที่ผู้ใช้บริการอบอุ่นใจผู้ให้บริการมีความสุข

**ค่านิยม (values):** พัฒนาเพื่อคุณภาพ อย่างมีคุณธรรม บนความพอเพียง

**พันธกิจ (mission):**

1. พัฒนาระบบเครือข่ายบริการสุขภาพให้มีมาตรฐาน และได้รับการรับรองคุณภาพ
2. พัฒนาคุณภาพการรักษาแพทย์แผนปัจจุบัน แพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน ให้มีมาตรฐาน
3. พัฒนาคุณภาพบริการการส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค และฟื้นฟูสภาพด้านร่างกายและจิตใจ
4. ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ได้รับการดูแล และสามารถดำเนินชีวิตอย่างมีความสุข
5. ผู้ดูแลได้รับการพัฒนาทักษะในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้พิการ

**ความสามารถเฉพาะขององค์กร (core competency):**

1. การดูแลสุขภาพของครอบครัว
2. การแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

**ลักษณะโดยรวมของบุคลากร (workforce profile)**

**การจำแนกกลุ่มบุคลากรพร้อมจำนวนในแต่ละกลุ่ม:**

**ระดับการศึกษา:**

บุคลากร		เพศ		การศึกษา		อายุ			อายุงาน		
ประเภท	จำนวน	ชาย	หญิง	< ป.ตรี	ป.ตรี หรือสูงกว่า	< 30 ปี	30-50 ปี	>50ปี	<1ปี	1-10 ปี	>10 ปี
ข้าราชการ	50	8	47	-	55	4	48	3	2	2	51
ลูกจ้างประจำ	10	8	2	9	1	-	4	6	-	-	10
ลูกจ้างชั่วคราว	21	2	19	16	5	15	6	-	-	21	-
ลูกจ้างชั่วคราวรายคาบ	5	1	4	5	-	4	1	-	3	2	-
ลูกจ้างพกด.	25	8	17	18	7	7	18	-	-	17	8
รวม	111	27	84	48	63	30	72	9	5	37	69

### ผู้ปฏิบัติงานภายใต้การกำกับดูแล:

ผู้ปฏิบัติ	การกำกับดูแล
นักศึกษาแพทย์ แพทย์แผนไทย นักกายภาพบำบัด	แพทย์
เจ้าพนักงานทันตกรรม ผู้ช่วยทันตแพทย์ นักศึกษาทันตภิบาล	ทันตแพทย์
เจ้าพนักงานเภสัชฯ ลูกจ้างเภสัชกรรม	เภสัชฯ
พยาบาลเวชปฏิบัติพยาบาลวิสัญญี พยาบาลวิชาชีพที่ตรวจนอกเวลาราชการ	แพทย์
พยาบาลเทคนิค นักศึกษาพยาบาล ผู้ช่วยเหลือคนไข้	พยาบาลวิชาชีพ
นักศึกษากาแพทย์แผนไทย ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย	นักการแพทย์แผนไทย
เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์	เทคนิคการแพทย์และนักวิทยาศาสตร์การแพทย์
ลูกจ้างห้อง X-RAY	นักรังสีการแพทย์
นักศึกษาเวชสถิติ และเจ้าหน้าที่เวชระเบียน (บัตร)	เจ้าหน้าที่เวชสถิติ

### สิ่งแวดล้อมด้านกายภาพที่สำคัญ

#### อาคารสถานที่ที่สำคัญ:

- อาคารผู้ป่วยนอกเป็นอาคาร 2 ชั้น ดังนี้
  - ชั้นที่ 1 ให้บริการงานผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินห้องบัตร งานทันตกรรม ชั้นสูตรเอกซเรย์

ห้องคลอด ห้องผ่าตัด งานฝากครรภ์ วางแผนครอบครัว ตรวจหลังคลอด งานประกันสุขภาพ และสารสนเทศ กลุ่มการพยาบาล งานพัฒนาคุณภาพ และงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน

  - ชั้นที่ 2 มีงานบริหารทั่วไป ห้องผู้บริหาร ห้องประชุม และห้องสมุด
- อาคารผู้ป่วยในเป็นอาคารชั้นเดียว ให้บริการผู้ป่วยในชายและหญิง มีห้องพักผู้ป่วยรวมสามัญ 20 เตียง ห้องมารดาหลังคลอด 4 เตียง ห้องพิเศษเดี่ยว 3ห้อง ห้องพิเศษ รวม ห้อง ห้องแยกผู้ป่วยทางเดินหายใจ 1 ห้อง
- อาคารแพทย์แผนไทย เป็นอาคารชั้นเดียวให้บริการผู้ป่วยแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือก และกายภาพบำบัด
- อาคารสนับสนุน ดังนี้ งานซักฟอก งานยานพาหนะ อาคารจ่ายกลาง โรงครัว คลังเวชภัณฑ์และพัสดุ อาคารเอนกประสงค์ และบ่อบำบัด

เทคโนโลยีและอุปกรณ์ที่สำคัญ:

เทคโนโลยี	อุปกรณ์
1. ระบบโปรแกรม Hospital OS	1. SERVER HOS – Os, DARABASE
2. ระบบเก็บข้อมูลโรงพยาบาล DARABASE SERVER	2. SWITCH HUB GIGABIT, อุปกรณ์เชื่อมต่อระบบเครือข่าย
3. ระบบข้อมูลห้องปฏิบัติการ (LIS) Hospital Os. Key in	3. UPS FOR SERVER
4. ระบบช่วยการรับรองผล/เรียกดูข้อมูลย้อนหลัง	4. โปรแกรมบุคลากรโรงพยาบาลนภลัย โปรแกรมบริหารงานพัสดุ (Program Developer) โปรแกรมซ่อมบำรุง RCM โปรแกรมบัญชีคงค้าง
5. ระบบ Rule Base System	5. เครื่องตรวจสอบอิเล็กทรอนิกส์
6. ระบบ Delta check	6. ตู้เย็นเก็บน้ำยา
7. ระบบการตรวจสอบผล Clinical Validation	7. เครื่องนั่งฆ่าเชื้อ
8. รูปแบบการรายงานผล	8. Hospital Report Center

กฎระเบียบข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง:

กฎหมาย กฎระเบียบข้อบังคับ	เนื้อหาสาระสำคัญของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	ส่วนราชการที่เป็นผู้รักษาการตาม กฎหมาย
1.พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ พ.ศ. 2544	-การให้ความดูแลคุ้มครอง ประชาชนตามหลักประกัน สุขภาพ	คณะกรรมการหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ
2.พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550	-หน้าที่ด้านสุขภาพของประชาชน	คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
3.พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535	- การจัดการสุขภาพในระดับพื้นที่	กระทรวงสาธารณสุข
4.พระราชบัญญัติยา พ.ศ.2545,	-การควบคุมการผลิตและจำหน่าย	กระทรวงสาธารณสุข

พระราชบัญญัติยา พ.ศ.2510	ยา	
5.พ.ร.บ. วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. 2518	-วัตถุออกฤทธิ์ที่มีผลต่อจิตและประสาทที่นำมาใช้กับผู้ป่วยในโรงพยาบาล	กระทรวงสาธารณสุข
6.พ.ร.บ.ยาเสพติดให้โทษ	-สารเคมีที่นำมาใช้กับผู้ป่วยในโรงพยาบาล	กระทรวงสาธารณสุข
7.พ.ร.บ. วิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2525	-ควบคุมการประกอบวิชาชีพของแพทย์	กระทรวงสาธารณสุข
8.พ.ร.บ. วิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ พ.ศ.2528	-ควบคุมการประกอบวิชาชีพของพยาบาล	กระทรวงสาธารณสุข
กฎหมาย กฏระเบียบข้อบังคับ	เนื้อหาสาระสำคัญของกฎหมาย กฏระเบียบ ข้อบังคับ	ส่วนราชการที่เป็นผู้รักษาการตามกฎหมาย
9.พ.ร.บ. วิชาชีพทันตกรรม	-ควบคุมการประกอบวิชาชีพของทันตแพทย์	กระทรวงสาธารณสุข
10.พ.ร.บ. วิชาชีพเภสัชกรรม	-ควบคุมการประกอบวิชาชีพของเภสัชกร	กระทรวงสาธารณสุข
11.พ.ร.บ. เครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2541	-ควบคุมเครื่องมือแพทย์ที่นำมาใช้กับผู้ป่วย	กระทรวงสาธารณสุข
12.พ.ร.บ.สถานพยาบาล	-ควบคุมการสถานที่ให้บริการทางการแพทย์	กระทรวงสาธารณสุข
13.พ.ร.บ.การประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542	-ควบคุมการประกอบโรคศิลปะสาขาต่าง ๆ นอกเหนือจากวิชาชีพสาธารณสุขที่มีกฎหมายควบคุมอยู่แล้ว	กระทรวงสาธารณสุข
14.พ.ร.บ.การแพทย์ฉุกเฉิน	-หลักเกณฑ์และวิธีการการจัดให้บริการด้านการแพทย์ฉุกเฉิน	กระทรวงสาธารณสุข
15.พ.ร.บ.สุขภาพจิต พ.ศ. 2551	-หลักเกณฑ์การให้บริการด้านสุขภาพจิต	กระทรวงสาธารณสุข

## ลักษณะสำคัญทางสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และประชากร

### สภาพทางประวัติศาสตร์

พื้นที่อำเภอแก่งกระจาน เดิมเรียกว่า “หมู่บ้านตะเคียนห้าบาท” พื้นที่เป็นป่าดงดิบมีภูเขาใหญ่น้อยเรียงรายเป็นที่อยู่อาศัยของสัตว์ป่าหลากหลายชนิด เช่น ช้าง เสือ หมี กระตัง เก้ง กวาง เป็นต้น ชนชาวพื้นเมืองส่วนใหญ่เป็นชาวกระเหรี่ยงและกระหำง อาศัยอยู่ตามริมน้ำซึ่งเป็นต้นน้ำของแม่น้ำเพชรบุรีในปัจจุบัน อดีตอำเภอแก่งกระจานเป็นพื้นที่ในเขตการปกครองท้องที่ของอำเภอท่ายาง จากสภาพพื้นที่ราบลุ่มสองฝั่งแม่น้ำเพชรบุรี ซึ่งมีเกาะแก่งมากมายทำให้ราษฎรส่วนใหญ่ดำรงอาชีพด้วยการหาปลา โดยชาวกระเหรี่ยงจะใช้แผ่นเงินขนาดเล็กผูกติดกับเบ็ดเป็นเหยื่อล่อปลา แผ่นเงินขนาดเล็กรูปเหลี่ยมนี้ ชาวกระเหรี่ยงเรียกว่า “กระจาน” ซึ่งแก่งกระจานจึงมีที่มาจากอาชีพชาวกระเหรี่ยง

จนกระทั่งปี พ.ศ. 2531 ได้มีประกาศกระทรวงมหาดไทยจัดตั้ง “กิ่งอำเภอแก่งกระจาน” ลงวันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2531 ประกอบไปด้วยพื้นที่ 3 ตำบล คือ ตำบลแก่งกระจาน ตำบลสองพี่น้อง และตำบลวังจันทร์ ต่อมามีการจัดตั้งตำบลในเขตกิ่งอำเภอแก่งกระจานเพิ่มขึ้นอีก 3 ตำบล ดังนี้

- วันที่ 25 ธันวาคม พ.ศ. 2531 จัดตั้งตำบลป่าเต็ง โดยแยกพื้นที่การปกครองออกจากตำบลสองพี่น้อง
- วันที่ 15 กันยายน พ.ศ. 2535 จัดตั้งตำบลพสุสวรรค์ โดยแยกพื้นที่การปกครองออกจากตำบลวังจันทร์
- วันที่ 28 กรกฎาคม พ.ศ. 2536 จัดตั้งตำบลห้วยแม่เพรียง โดยแยกพื้นที่การปกครองออกจากตำบลสองพี่น้อง

และในวันที่ 20 ตุลาคม พ.ศ. 2536 จึงได้มีพระราชกฤษฎีกายกฐานะกิ่งอำเภอแก่งกระจานขึ้นเป็น “อำเภอแก่งกระจาน”

### ลักษณะทางภูมิศาสตร์

อำเภอแก่งกระจานเป็นอำเภอหนึ่งในจำนวน 8 อำเภอ ของจังหวัดเพชรบุรี ห่างจากจังหวัดเพชรบุรีทางทิศตะวันตก 53.5 กิโลเมตร มีพื้นที่รับผิดชอบประมาณ 2,500.478 ตารางกิโลเมตรหรือประมาณ 1,562,799 ไร่ ซึ่งเป็นอำเภอที่มีพื้นที่มากที่สุดของจังหวัดเพชรบุรี โดยคิดเป็นร้อยละ 40 ของพื้นที่จังหวัด มีอาณาเขตติดต่อกับเขตการปกครองข้างเคียง ดังนี้

ทิศเหนือ	ติดต่อกับอำเภอหนองหญ้าปล้อง
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับอำเภอบ้านลาดและอำเภอท่ายาง
ทิศใต้	ติดต่อกับอำเภอหัวหิน (จังหวัดประจวบคีรีขันธ์)
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับเขตตะนาวศรี (ประเทศพม่า)

## ลักษณะทางภูมิอากาศ

มีลักษณะอบอุ่นไม่ร้อนจัด ไม่หนาวจัด อุณหภูมิอยู่ระหว่าง 28 องศาเซลเซียสมีฝนตกในเดือนกรกฎาคม – พฤศจิกายน ปริมาณน้ำฝนเฉลี่ย ประมาณ 1,056 มิลลิเมตรต่อปี

## สภาพสังคมและการปกครอง

### การปกครองส่วนท้องถิ่น

ท้องที่อำเภอแก่งกระจานประกอบด้วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 6 แห่ง ได้แก่

- องค์การบริหารส่วนตำบลแก่งกระจาน ตั้งปี 2538 ครอบคลุมพื้นที่ตำบลแก่งกระจานทั้งตำบล
- องค์การบริหารส่วนตำบลวังจันทร์ ตั้งปี 2539 ครอบคลุมพื้นที่ตำบลวังจันทร์ทั้งตำบล
- องค์การบริหารส่วนตำบลพุทธสวรรค์ ตั้งปี 2539 ครอบคลุมพื้นที่ตำบลพุทธสวรรค์ทั้งตำบล
- องค์การบริหารส่วนตำบลสองพี่น้อง ตั้งปี 2540 ครอบคลุมพื้นที่ตำบลสองพี่น้องทั้งตำบล
- องค์การบริหารส่วนตำบลป่าเต็ง ตั้งปี 2540 ครอบคลุมพื้นที่ตำบลป่าเต็งทั้งตำบล
- องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยแม่เพรียง เพิ่งจัดตั้งโดยยกฐานะจากสภาตำบลห้วยแม่เพรียง ครอบคลุมพื้นที่ตำบลห้วยแม่เพรียงทั้งตำบล

### เชื้อชาติ

ประชาชนประกอบด้วยเชื้อชาติไทยประมาณร้อยละ 90 อยู่ในทุกตำบลมีชาวกะเหรี่ยงอยู่ที่หมู่ 1 และบางส่วนของหมู่ 2 และ 3 ของตำบลสองพี่น้อง (ใช้ภาษากะเหรี่ยงเป็นภาษาถิ่น) มีชาวกระหรั่งอยู่ที่หมู่ 6 ตำบลป่าเต็งและหมู่ 1 หมู่ 2 ตำบลห้วยแม่เพรียง (ใช้ภาษากระหรั่งเป็นภาษาท้องถิ่น) ประเพณีประจำท้องถิ่นได้แก่ ประเพณีข้าวห่อกะเหรี่ยงซึ่งจัดในเดือน 9 ของทุกปี

### การศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

การศึกษา แบ่งเป็น 2 รูปแบบ คือ

#### 1. การศึกษาในระดับโรงเรียน

- โรงเรียนมัธยมศึกษา จำนวน 2 แห่ง
- โรงเรียนระดับชั้นประถม จำนวน 27 แห่ง

#### 2. การศึกษานอกระบบโรงเรียน



- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน 7 แห่ง
- การศึกษาทางไกล จำนวน 48 กลุ่ม
- โครงการขยายโอกาสทางการศึกษา จำนวน 4 กลุ่ม
- การศึกษาผู้ใหญ่สายอาชีพ จำนวน 11 กลุ่ม
- ห้องสมุดประชาชน จำนวน 1 แห่ง
- ที่อ่านหนังสือพิมพ์ประจำหมู่บ้าน จำนวน 23 แห่ง

#### ศาสนาและวัฒนธรรม

- วัด จำนวน 14 แห่ง ที่พักสงฆ์ จำนวน 7 แห่ง
- ร้อยละ 99.5 นับถือศาสนาพุทธ
- วัฒนธรรม ประเพณีสงกรานต์ ลอยกระทง ประเพณีข้าวห่อกระเหียง ประเพณีเล่นกลองรำของชาววังจันทร์ ฯลฯ

#### การสาธารณสุข

- ด้านการสาธารณสุข มีโรงพยาบาล จำนวน 1 แห่ง
- สถานีอนามัย จำนวน 9 แห่ง
- อัตราการมีและใช้ส้วมที่ถูกต้องลักษณะครบ 100 %
- หอกระจายขี้ว 20 แห่ง
- โรคที่เป็นส่วนมาก ได้แก่ โรคไข้หวัด มาเลเรีย

## 2.2 ความสัมพันธ์ระดับองค์กร

ระบบกำกับดูแลองค์กร (governance system): หัวหน้างาน รายงานต่อผู้อำนวยการผ่าน หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงานมีทั้งหมด 7 คน คือ หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล หัวหน้ากลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน หัวหน้ากลุ่มงานบริการทางการแพทย์ หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์ ประกันสุขภาพ และสารสนเทศ หัวหน้าฝ่ายบริหาร หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์ทางเลือก โดยหัวหน้าฝ่ายแต่ละท่านมีหน้าที่รับผิดชอบกำกับงาน ตามพันธกิจของกลุ่มงาน ตามที่ได้รับมอบหมายจากผู้อำนวยการ โรงพยาบาล นอกจากนี้ยังมีหัวหน้าศูนย์คุณภาพระดับโรงพยาบาล ที่ผู้อำนวยการแต่งตั้งทำหน้าที่ขับเคลื่อนแผนงานและโครงการตามแผนยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล ที่รายงานต่อคณะกรรมการบริหาร โรงพยาบาล โรงพยาบาลมีกระบวนการควบคุมภายใน ตามระเบียบคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดินว่าด้วยการกำหนดมาตรฐานงานควบคุมภายใน ปี 2544 ทุกหน่วยงานจัดทำแบบรายงาน การประเมินผลและการปรับปรุงการควบคุมภายใน (ปย.1 และ ปย.2) โรงพยาบาลมีนโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดี ได้แก่

1. นโยบายโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว
2. นโยบายพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย
3. นโยบาย โรงพยาบาลมาตรฐานคุณภาพ HA
4. นโยบาย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
5. นโยบาย 5 ส.
6. นโยบาย การสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืนด้วย GREEN
7. นโยบายการถึงบริการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิต

ซึ่งเน้นให้บุคลากรทุกคนได้รับทราบและมีความเข้าใจเกี่ยวกับนโยบายอย่างทั่วถึง

**ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญ**

**กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการที่สำคัญและความต้องการ:**

**กลุ่มผู้รับผลงานอื่นๆ และความต้องการ:**

**กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆ และความต้องการ:**

**ส่วนการตลาดที่สำคัญ :ผู้รับบริการทางการแพทย์ทางเลือกและแพทย์แผนไทย**

**กลุ่มผู้รับบริการที่สำคัญ**

กลุ่มผู้ป่วยสำคัญ	ความต้องการ/ความคาดหวัง	การตอบสนอง
1. ประชาชนสุขภาพดี	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑ ต้องการคัดกรองความเสี่ยงในกลุ่มอายุ 15 ปี ขึ้นไปทุกปี</li> <li>๑ ต้องการข้อมูลในการดูแลสุขภาพตนเองได้</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑ มีการคัดกรองความเสี่ยงในกลุ่ม 45 ปีขึ้นไป ปีละ 1 ครั้ง</li> <li>๑ ให้สุขศึกษารายบุคคล รายกลุ่ม แจกวารสาร ปีละ 6 ฉบับ</li> <li>๑ แจกแผ่นพับให้ความรู้ทุกหน่วยงาน</li> <li>๑ ให้สุขศึกษาในชุมชน</li> <li>๑ ให้ความรู้ทางวิทยุชุมชน</li> <li>๑ มีการเผยแพร่ความรู้สู่ชุมชน หน้าหน้าหน่วยงาน ผู้นำชุมชน ผู้นำสุขภาพ (อสม.) ในชุมชนเดือนละ 1 ครั้ง</li> </ul>

กลุ่มผู้ป่วยสำคัญ	ความต้องการ/ความคาดหวัง	การตอบสนอง
<p>2. กลุ่มผู้ป่วย 7 กลุ่มโรค</p> <p>ที่เป็นปัญหา</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑ ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนของโรคประจำปีตามเกณฑ์</li> <li>๑ ได้รับข้อมูลในการดูแลสุขภาพตนเอง เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน/ความรุนแรงของโรค</li> <li>๑ ได้รับการดูแลที่เหมาะสมและส่งต่อเมื่อเกิดความเจ็บป่วย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑ การตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนของ HT, DM ปีละ 1 ครั้ง</li> <li>๑ จัดบริการเฉพาะโรค DM, HT, COPD, Asthma, จิตเวช, ARV, TB</li> <li>๑ มีการปฏิบัติตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยรายโรค</li> </ul>
<p>3. ผู้ป่วยนอก/ญาติ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑ ต้องการได้รับบริการที่สะดวก รวดเร็ว ปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ได้รับทราบข้อมูลการเจ็บป่วย แผนการรักษาและการดูแลตนเองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม</li> <li>๑ ได้รับบริการที่เท่าเทียมกัน พฤติกรรมบริการที่ดี</li> <li>๑ มีความพึงพอใจในการบริการ และได้รับการพิทักษ์สิทธิ์</li> <li>๑ ห้องน้ำผู้ป่วยสะอาด และเพียงพอต่อผู้รับบริการทุกประเภท</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑ Triage ผู้ป่วยตามประเภทความรุนแรง</li> <li>๑ มีการประกันเวลาการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยแต่ละประเภท</li> <li>๑ มีการจัดบริการแบบ One Stop Service ในกลุ่มผู้ป่วยติดเชื้ระบบทางเดินหายใจ</li> <li>๑ มีการอบรมพฤติกรรมบริการที่ดีปีละ 1 ครั้ง</li> <li>๑ มีการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการเดือนละ 1 ครั้ง</li> <li>๑ มีการจัดให้มีบริการห้องน้ำ 2 ห้องและห้องน้ำผู้พิการ 1 ห้อง โดยทำความสะอาดวันละ 3 ครั้ง และเมื่อสกปรก</li> </ul>
<p>4. ผู้ป่วยใน/ญาติ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑ มีความต้องการเช่นเดียวกับผู้ป่วยนอก โดยมีความต้องการเพิ่มเติมดังนี้</li> <li>๑ ห้องพักรหรือเตียงพักรมีความสะดวกสบาย สะอาด ปลอดภัย และเพียงพอ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑ จัดบริการเตียงเสริมและกางมุ้งให้กับผู้ป่วย ในกรณีที่มีผู้ป่วยเกินจำนวนเตียงปกติ</li> <li>๑ มีการให้แนวทางการบริการแก่ผู้ป่วย ตั้งแต่จุดบริการผู้ป่วยนอกและการให้</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑ ได้รับข้อมูลก่อนให้บริการ และมีส่วนร่วมในการตัดสินใจและสามารถเลือกการรักษา</li> <li>๑ การเตรียมความพร้อมก่อนกลับไปอยู่บ้าน</li> </ul>	<p>ข้อมูลแนวทางการรักษาและการพยากรณ์โรคแก่ผู้ป่วย ขณะนอนโรงพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>๑ มีการทำ D/C Planning</li> </ul>
กลุ่มผู้ป่วยสำคัญ	ความต้องการ/ความคาดหวัง	การตอบสนอง
5. ผู้รับบริการการแพทย์ทางเลือก แพทย์แผนไทย และกายภาพบำบัด	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑ ได้รับการรักษาที่สามารถฟื้นฟูสภาพร่างกายให้ดีขึ้นนอกเหนือจากการรักษาแพทย์แผนปัจจุบัน</li> <li>๑ ต้องการได้รับการกับบุคลากรเฉพาะทางที่มีความเชี่ยวชาญ</li> <li>๑ ต้องการรับบริการที่สะดวก สบาย รวดเร็ว และปลอดภัย</li> <li>๑ ได้รับการที่เท่าเทียมกับ พฤติกรรมบริการที่ดี มีบริการที่ประทับใจ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑ ให้บริการโดยแพทย์และพยาบาลที่ผ่านการอบรมและได้รับการรับรอง</li> <li>๑ ให้บริการแบบสหสาขาวิชาชีพ</li> <li>๑ มีการประเมินผลการรักษาทุกครั้ง</li> <li>๑ สถานที่ให้บริการเป็นสัดส่วน</li> <li>๑ มีเครื่องปรับอากาศ</li> <li>๑ มีเสียงดนตรีบำบัด</li> </ul>

### ผู้รับผลงานอื่น ๆ

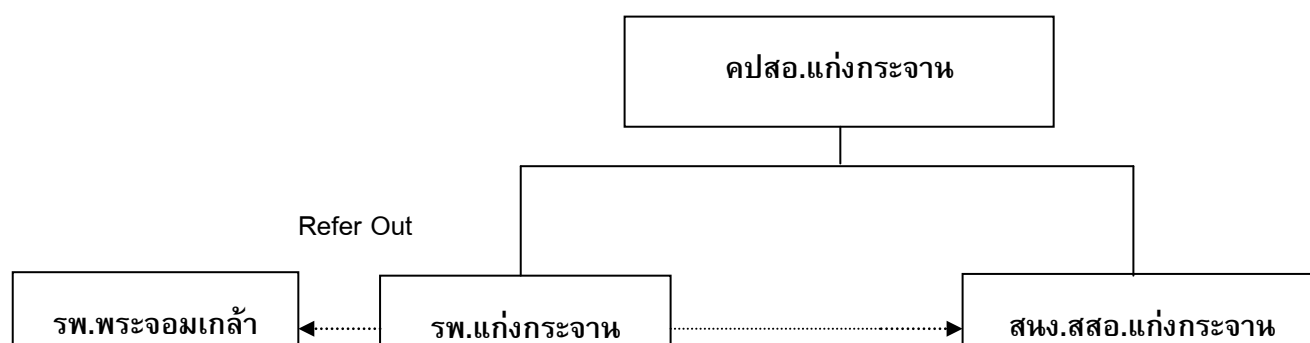
ผู้รับผลงาน	ความต้องการ/ความคาดหวัง	การตอบสนอง
เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล 1. ข้าราชการ	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑ ความก้าวหน้าในวิชาชีพ ได้รับการคุ้มครองจากการถูกฟ้องร้อง</li> <li>๑ ได้รับค่าตอบแทนเหมาะสม มีระบบสวัสดิการที่เป็นธรรม มีบ้านพัก</li> <li>๑ ได้รับการสนับสนุนทรัพยากรที่เพียงพอ การสนับสนุนจากองค์กร</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑ ส่งเสริมการศึกษา/อบรมของบุคลากร</li> <li>๑ ใช้หลักธรรมาภิบาลในการบริหารงาน</li> <li>๑ มีทีมใกล้เคียงกรณีเกิดปัญหาข้อร้องเรียน</li> </ul>

	<p>และได้รับการพัฒนาศักยภาพในการทำงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>๑ ได้รับสิทธิในการลาตามระเบียบราชการ</li> </ul>	
<b>ผู้รับผลงาน</b>	<b>ความต้องการ/ความคาดหวัง</b>	<b>การตอบสนอง</b>
2. ลูกจ้างประจำ	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑ ค่าตอบแทนเหมาะสม มีความมั่นคงในหน้าที่การงานความก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่</li> <li>๑ ได้รับความเป็นธรรมและการยอมรับจากองค์กร</li> <li>๑ ได้รับการพัฒนาศักยภาพการทำงาน</li> <li>๑ ได้รับสิทธิในการลาตามระเบียบราชการ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑ ประเมินผลการปฏิบัติงานและปรับค่าตอบแทนปีละ 1 ครั้ง</li> <li>๑ ส่งเสริมการศึกษา/อบรมของบุคลากร</li> <li>๑ ใช้หลักธรรมาภิบาลในการบริหารงาน</li> <li>๑ มีทีมใกล้เคียงกรณีเกิดปัญหาข้อร้องเรียน</li> </ul>

3. ลูกจ้างชั่วคราว	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑ ได้รับสวัสดิการและความมั่นคงในอาชีพ ความก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่</li> <li>๑ การฝึกอบรมตามลักษณะงาน และหน้าที่ความรับผิดชอบ</li> <li>๑ ขวัญและกำลังใจในการทำงาน</li> <li>๑ การปรับขึ้นเงินเดือนอย่างเหมาะสม</li> <li>๑ ได้รับสิทธิในการลาตามระเบียบราชการ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑ ประเมินผลการปฏิบัติงานและปรับค่าตอบแทนปีละ 1 ครั้ง</li> <li>๑ ส่งเสริมการศึกษา/อบรมของบุคลากร</li> <li>๑ ใช้หลักธรรมาภิบาลในการบริหารงาน</li> <li>๑ มีทีม ใกล้เคียงกรณีเกิดปัญหาข้อร้องเรียน</li> </ul>
บริษัทจัดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑ จ่ายเงินให้ตรงเวลา</li> <li>๑ การจัดซื้อโปร่งใส</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑ จ่ายเงินภายใน 120 วัน</li> <li>๑ มีการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบพัสดุ</li> </ul>
บริษัทประกัน	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑ ค่าใช้จ่ายถูกต้อง เอกสารถูกต้องครบถ้วน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑ มีการทบทวนเวชระเบียน</li> </ul>
อาสาสมัครสาธารณสุข	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑ ค่าตอบแทนเหมาะสม</li> <li>๑ มีอุปกรณ์ เวชภัณฑ์และความรู้เพียงพอ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑ ให้ค่าตอบแทนรายละ 600 บาทต่อเดือน</li> <li>๑ มีการจัดอบรมฟื้นฟูความเชี่ยวชาญปีละ 1 ครั้ง</li> <li>๑ มีการจัดเตรียมเวชภัณฑ์พร้อมใช้ที่ศสสมช</li> </ul>
<b>ผู้รับผลงาน</b>	<b>ความต้องการ/ความคาดหวัง</b>	<b>การตอบสนอง</b>
ชุมชนและองค์กรส่วนท้องถิ่น	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑ สามารถควบคุมโรคได้อย่างรวดเร็ว</li> <li>๑ สนับสนุนความรู้และทรัพยากรในการดูแลสุขภาพชุมชน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑ มีทีมควบคุมโรคเคลื่อนที่เร็วลงในชุมชน</li> <li>๑ เป็นที่ปรึกษาด้านวิชาการแก่ชุมชน</li> <li>๑ สนับสนุนเงินกองทุนสมทบในกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพของชุมชน</li> </ul>

รพสต.	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑ ได้รับการจัดสรรทรัพยากรที่เป็นธรรม</li> <li>๑ มีความรู้ในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี</li> <li>๑ การนิเทศงาน การมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพบริการ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑ มีการจัดสรรเงินตามผลงาน</li> <li>๑ สนับสนุนยา เวชภัณฑ์ วัสดุ สำหรับจัดบริการ</li> <li>๑ มีทีม QRT นิเทศงานปีละ 1 ครั้ง</li> <li>๑ มีการประชุม/ทำแผนพัฒนาสุขภาพของคปสอ.</li> <li>๑ เป็นพี่เลี้ยงด้านวิชาการ</li> </ul>
โรงพยาบาลส่งต่อ	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑ ประสานข้อมูลผู้ป่วยส่งต่อที่ครบถ้วน</li> <li>๑ มีการดูแลรักษาผู้ป่วยตามมาตรฐานก่อนส่งต่อ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑ มีการรายงานอาการผู้ป่วยทางโทรศัพท์/ไลน์ โดยพยาบาล กรณี case ผู้ป่วยเด็กที่อาการหนักและ case สูติกรรมจะมีการประสานงานระหว่างแพทย์ก่อนการส่งต่อ</li> </ul>

### โครงสร้างเครือข่ายบริการ:



หมายเหตุ.....ประสานงาน

ผู้ส่งมอบและคู่ความร่วมมือ  
ผู้ส่งมอบที่สำคัญ:

ผู้ส่งมอบที่สำคัญ	ผลิตภัณฑ์และบริการที่ส่งมอบ
-------------------	-----------------------------



- บริษัทจัดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ - ศูนย์วิทยาศาสตร์	๑ จัดทำ ส่งมอบยาเวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ ๑ ผลตรวจชั้นสูตรทางห้องปฏิบัติการ ภาวะพร่อง ไทรอยด์ฮอร์โมน
---	--

คู่ความร่วมมือที่สำคัญและบทบาท: มีหน่วยงานที่ให้บริการในการตรวจชั้นสูตรทางห้องปฏิบัติการที่นอกเหนือ  
 ศักยภาพของโรงพยาบาล ดังนี้

1. บริษัทเพชรบุรีอินเตอร์แลป= กรณีมีการตรวจสุขภาพประจำปี
2. รพ.พระจอมเกล้า = ส่งตรวจ CD4
3. บริษัทศูนย์แลปชนบุรี = ส่งตรวจ HbA1c, Thyroid function, Culture ต่าง ๆ
4. ศูนย์วิทย์สมุทรสงคราม = ส่งตรวจ Hb typing
5. กรมวิทยาศาสตร์ กทม. = ส่งตรวจ TSH และ PKU
6. รพ.ศูนย์ราชบุรี = ส่งตรวจ Acid phosphatase

บริการที่มีการจ้างเหมาจากภายนอก: บริษัท ส.รุ่งโรจน์รับกำจัดขยะ

:KMintertec รับทำความสะอาด

การมีพันธสัญญาในการให้บริการ: คู่สัญญาหลักของโรงพยาบาลแก่กระงาน คือสำนักงานหลักประกันสุขภาพ  
 ถ้วนหน้า เขต 5 ราชบุรี

การฝึกอบรมหรือเป็นสถาบันสมทบในการฝึกอบรม:

หลักสูตร	สถาบัน	จำนวน (คน)
----------	--------	------------

		ปี 2554	ปี 2555	ปี 2556	ปี 2557
ในกระทรวง		31	43	48	13
- พยาบาลศาสตร์	-วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี	6	6	6	-
- จพ.ทันตสาธารณสุข	-วิทยาลัยสาธารณสุขสิรินธร ชลบุรี	-	-	5	4
- เจ้าหน้าที่เวชสถิติ	-วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์ และสาธารณสุข กาญจนภิเษก	-	4	4	4
- พยาบาลเวชปฏิบัติ (การรักษาพยาบาล เบื้องต้น)	-วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี	8	8	8	5
-นวดไทยเพื่อสุขภาพ 330 ชั่วโมง (นวดราชสำนัก)	-รพ.แก่งกระจาน	20	20	20	-
-นศ.แพทย์	-มหาวิทยาลัยมหิดล	5	5	5	9
นอกกระทรวง		8	9	9	10
-พนักงานช่วยเหลือผู้ป่วย	-โรงเรียนวิภาวดีบริหาร	1	1	4	4
-พยาบาลสนาม	-วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ	8	8	8	6

### 2.3 สภาพแวดล้อมด้านการแข่งขัน

ขนาดและการเติบโตขององค์กร:

การก่อตั้ง	ขนาดและการเติบโต
พ.ศ. 2534	เปิดเป็น Extended OPD รพ.ชะอำ สาขาแก่งกระจาน
พ.ศ. 2536	ได้รับงบประมาณ 11 ล้านบาท สร้างอาคารผู้ป่วยนอกยกฐานะเป็น รพช. 10 เตียง
พ.ศ. 2538	ได้ทำโครงการทอดผ้าป่าสามัคคีสร้างอาคารร่วมศรัทธา รองรับผู้ป่วยใน (จำนวนเงิน 2,000,000 บาท)
พ.ศ. 2542	ได้รับงบประมาณสร้างโรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง
พ.ศ. 2543	ยกฐานะ เป็น โรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง

### ปัจจัยความสำเร็จ

#### ปัจจัยความสำเร็จที่สำคัญขององค์กร (key success factor):

#### ปัจจัยภายในองค์กร

1. ให้การรักษาได้ทั้งการแพทย์แผนปัจจุบัน แพทย์แผนไทย (นวดประคบอบสมุนไพรนั่งหม้อเกลือในหญิงหลังคลอด ประคบสมุนไพร) และแพทย์ทางเลือก(ฝังเข็มจัดกระดูกประคบยาจีน อาชานำบำบัด) ภายภาพบำบัด
2. บริการฟื้นฟูสภาพในโรค STROKE/CVA , NEUROPHATHY กระตุ้นพัฒนาการในกลุ่ม DELAYED DEVELOPMENT และเด็กออทิสติก มีผู้มาใช้บริการทั้งในและนอกพื้นที่เพิ่มขึ้น
3. เจ้าหน้าที่มีความรู้ความสามารถ มีความรับผิดชอบ อยู่ในวัยทำงาน
4. เครื่องช่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิยกระดับเป็น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
5. มีหน่วยสนับสนุนเครื่องช่วยระดับปฐมภูมิ
6. ดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชได้อย่างมีคุณภาพ โดยมีการจัดตั้งคลินิกจิตเวชและมีจิตแพทย์ร่วมดูแล
7. มีพยาบาลเชี่ยวชาญจิตเวชเด็ก พยาบาลเวชศาสตร์ฟื้นฟู แพทย์แผนไทยและนักกายภาพบำบัด
8. ให้บริการสุขภาพในด้านการรักษา ส่งเสริมป้องกันและฟื้นฟูในกลุ่มประชากรพื้นที่สูง(ม.1,2 ต.ห้วยแม่เพรียง , ม.6 ต.ป่าเต็ง)

#### ปัจจัยภายนอกองค์กร

1. นโยบายกระทรวงสาธารณสุขชัดเจน

2. อำเภอแก่งกระจานเป็นแหล่งท่องเที่ยวที่มีทรัพยากรธรรมชาติสมบูรณ์(น้ำตกเขื่อนดินล่องแก่งชมทะเลหมอกเดินป่าเขาพะเนินทุ่ง)
3. มีภาคีเครือข่ายสุขภาพประจำท้องถิ่น (FR,อปพร.)
4. มีศูนย์เรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียงเรือนจำเขากลิ้ง
5. มีวิสาหกิจชุมชนในพื้นที่
6. โครงการพระราชดำริตรวจนอนพยาธิในพื้นที่สูง(ม.1,2 ต.ห้วยแม่เพรียง , ม.6 ต.ป่าเต็ง)
7. มีสนามแข่งรถแก่งกระจานเซอร์กิต
8. โครงการปิดทองหลังพระ(องค์กรในอำเภอร่วมกันพัฒนาคุณภาพชีวิตแบบองค์รวมแก่ประชาชนในพื้นที่สูง)
9. มีสถานประกอบการการท่องเที่ยวจำนวนมาก (บ้านพัก รีสอร์ท ทานา กอล์ฟ)
10. มีการขยายถนนเชื่อมต่อระหว่างอำเภอทำให้มีการเดินทางสะดวกขึ้น

**การเปลี่ยนแปลงสำคัญที่มีผลต่อความสำเร็จขององค์กร:** มีกระบวนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการระดับ คปสอ. โรงพยาบาล หน่วยงาน ตลอดจนมีการบูรณาการแผนยุทธศาสตร์ระบบพัฒนาคุณภาพในการพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง บุคลากรมีความมุ่งมั่นทำงานเป็นทีม

**แหล่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบที่สำคัญ:**

ตารางแสดงการเปรียบเทียบจำนวนผู้รับบริการแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือก

งาน	ปี 2554 (คน)	ปี 2555 (คน)	ปี 2556 (คน)	ปี 2557 (คน)
แพทย์แผนไทย	1,922	4,185	6,424	8,784
แพทย์ทางเลือก	-	997	2,225	1,730

จากตารางแสดงให้เห็นจำนวนผู้รับบริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกเพิ่มมากขึ้นในแต่ละปีแสดงให้เห็นว่าผู้รับบริการในอำเภอแก่งกระจานมีความรู้ในเรื่องแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกมากขึ้น และเข้ารับบริการมากขึ้น

ตารางแสดงการเปรียบเทียบค่า CMI ตามกลุ่มโรงพยาบาลขนาด 30 เตียง

โรงพยาบาล	ค่า CMI	ผลรวมAdjRWs
เขาย้อย	0.5489	1,347.0521
หนองหญ้าปล้อง	0.5472	749.6888
บ้านลาด	0.6265	1,221.8879
บ้านแหลม	0.5370	939.4557
แก่งกระจาน	0.4546	1,081.9174
ค่าเฉลี่ย CMI	0.9396	

จากตารางแสดงให้เห็นค่า CMI ตามกลุ่มโรงพยาบาลขนาด 30 เตียง ค่า CMI ของโรงพยาบาลแก่งกระจาน เท่ากับ 0.4546 ค่าเฉลี่ย CMI ของจังหวัดเพชรบุรี เท่ากับ 0.9396 จะเห็นได้ว่าค่า CMI ของโรงพยาบาลแก่งกระจาน ยังอยู่ในเกณฑ์ แต่เมื่อเทียบกับค่า CMI ของโรงพยาบาลขนาด 30 เตียง จะเห็นได้ว่า ค่าเฉลี่ย CMI ของโรงพยาบาลแก่งกระจานอยู่ในระดับต่ำสุด

โอกาสพัฒนา

- เพิ่มศักยภาพของระบบการดูแลผู้ป่วยให้ได้มาตรฐาน
- ลดอัตราการส่งต่อในโรคที่สามารถรักษาได้
- ทบทวนความสมบูรณ์ของเวชระเบียน เช่น การให้รหัสโรค

โรงพยาบาล	Asthma			COPD			รวมเงิน
	การใช้ยา สเตียรอยด์ พ่น(บาท)	จำนวนเงิน ค่ายา สเตียรอยด์ พ่น (บาท)	ลดอัตราการ Admit (บาท)	การใช้ยา สเตียรอยด์ พ่นseretide ระยะยาว(บาท)	จำนวนเงิน ฟื้นฟูสภาพ ปอด (บาท)	การเป้า ความจุปอด (บาท)	
เขาย้อย	17	7,401.69	80,983.05	-	-	-	88,384.75
หนองหญ้าปล้อง	9	3,918.53	51,811.74	2,612.36	3,047.75	-	61,390.38
บ้านลาด	28	12,191.00	425,814.11	11,320.21	14,803.35	-	464,128.68
บ้านแหลม	40	17,415.71	-	5,660.11	17,415.71	-	40,491.53
แก่งกระจาน	86	37,443.78	81,853.84	14,803.35	18,721.89	-	152,822.86
ท่ายาง	126	54,859.49	314,135.87	36,137.60	33,089.35	-	438,222.81
ชะอำ	18	7,837.07	257,752.51	13,487.18	17,851.10	-	296,937.86
พระจอมเกล้า	149	64,873.52	655,701.49	24,817.39	16,980.32	-	762,372.71

จากตารางแสดงรายงานผลการชดเชยการจัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคหืด โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ปีงบประมาณ 2557แสดงให้เห็นว่า  
โรงพยาบาลแก่งกระจาน ได้เงินชดเชยในระดับสูงเมื่อเทียบกับ โรงพยาบาลระดับเดียวกัน

#### 2.4 บริบทเชิงกลยุทธ์(ที่มีผลต่อความยั่งยืนขององค์กร)

##### ปัญหาสุขภาพ

ปัญหาสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่:

- 1.กลุ่มโรค NCD ได้แก่ HT,DM,COPD/Asthma,Stroke/CVA,MI
- 2.กลุ่มโรค Accident ได้แก่Head Injury,จมน้ำ,Fracture/Trauma
- 3.กลุ่มโรคติดเชื้อ ได้แก่ HIV,TB , Pneumonia โรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน
- 4.กลุ่มโรคสูติกรรม ได้แก่ PPH, LBW,BA
- 5.กลุ่มโรคสุขภาพจิต ได้แก่ซึมเศร้า,ฆ่าตัวตาย,Alcohol, ยาเสพติด
- 6.กลุ่มโรคพันธุกรรม ได้แก่พญ

### 7.กลุ่มโรคโรคระบาดได้แก่ไข้เลือดออก, มาลาเรีย

ปัญหาสุขภาพที่เป็นโอกาสพัฒนา:

- 1.กลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการเฉียบพลัน ได้แก่ MI, Stroke, อุบัติเหตุ
- 2.กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องดูแลเฉพาะ ได้แก่ จิตเวช, ยาเสพติด, ผู้ป่วยจากสถานการณ์, ผู้พิการ
- 3.กลุ่มโรคติดเชื้อ ได้แก่ HIV, TB , Pneumonia โรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

โรคที่มีข้อจำกัดในการให้บริการ / ต้องส่งต่อ:

โรคที่มีข้อจำกัด/ส่งต่อ	เหตุผล	โอกาสพัฒนา
1. กลุ่มโรค NCD - MI - DM ที่มีภาวะแทรกซ้อน - Stroke	ขาดแพทย์เฉพาะทาง/ ขาด ยา/ เครื่องมือ	- พัฒนาระบบการให้ยาละลายลิ้มเลือด - พัฒนาระบบการรักษาพยาบาลผู้ป่วยให้ได้ตามมาตรฐาน - พัฒนาศักยภาพของแพทย์และเจ้าหน้าที่ทุกระดับ
2. อุบัติเหตุ - Head injury - Fracture - Trauma	ขาดแพทย์เฉพาะทาง/ ความชำนาญของ เจ้าหน้าที่	- พัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยกับ โรงพยาบาลที่มีแพทย์เฉพาะทาง - พัฒนาศักยภาพของแพทย์และเจ้าหน้าที่
3. กลุ่มสูติกรรม - PPH - LBW - ทำหมัน	ขาดแพทย์เฉพาะ ทาง/ ความชำนาญของ เจ้าหน้าที่	- พัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยกับ โรงพยาบาลที่มีแพทย์เฉพาะทาง - พัฒนาศักยภาพของแพทย์และเจ้าหน้าที่
4. กลุ่มสุขภาพจิต	ขาดแพทย์เฉพาะทาง  ขาดยาบางตัว	- จัดคลินิกจิตเวช โดยเชิญแพทย์เฉพาะทางมาตรวจ - จัดเจ้าหน้าที่รับยาที่ รพ.จังหวัดให้ผู้ป่วย

<p>5. กลุ่มโรคติดเชื้อ</p> <p>- HIV ที่มีภาวะแทรกซ้อน ภาวะ ดีดื้อยา และภาวะแพ้ยา</p>	<p>ขาดแพทย์เฉพาะทาง</p>	<p>พัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยกับ โรงพยาบาลที่มี แพทย์เฉพาะทาง</p>
--	-------------------------	---

### ความท้าทายเชิงกลยุทธ์

ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ:

1. กลยุทธ์การพัฒนา : พัฒนาคูณภาพการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ
2. กลยุทธ์ปรับปรุงองค์กร : เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง

การเปลี่ยนแปลงสิ่งแวดล้อมภายนอก/นโยบาย:

ปัจจัยภายนอก	ปัญหา	โอกาส
<p>การเมือง</p>	<p>นโยบายสาธารณสุขต่าง ๆ บริการครอบคลุมทุกพื้นที่ งานอนามัยแม่และเด็ก การควบคุมไข้เลือดออก</p>	<p>พัฒนาคุณภาพการจัดการระบบ บริการสุขภาพใน รพ.และเครือข่าย บริการปฐมภูมิ</p>
<p>เศรษฐกิจ</p>	<p>- เนื่องจากเป็นแหล่งท่องเที่ยว เมื่อ มีนักท่องเที่ยวเข้ามาเป็นจำนวน มากขึ้นทำให้มีรีสอร์ทก่อตั้งมาก ขึ้น และแต่ละพื้นที่จะจัดกิจกรรม ทางน้ำเพื่อดึงดูดนักท่องเที่ยว เสี่ยง ต่อการเกิดอุบัติเหตุทางน้ำ  - มีสนามแข่งรถเสี่ยงต่อการเกิด อุบัติเหตุจากรถ</p>	<p>- การเป็นแหล่งท่องเที่ยวทำให้ ประชาชนมีเศรษฐกิจดีขึ้น  - มีการจ้างงานในพื้นที่มากขึ้น  - การมีกิจการรีสอร์ท บ้านพัก เพิ่มขึ้น ทำให้เศรษฐกิจดีขึ้น  - เพิ่มขีดความสามารถเครือข่าย ให้เป็นผู้จัดการสุขภาพในเขต ท่องเที่ยวทางธรรมชาติ  - พัฒนาระบบบริการ EMS</p>
<p>3. สังคม</p>	<p>การตั้งถิ่นฐานเป็นที่ราบเชิงเขา มี ภูเขาล้อมรอบ มีป่าไม้จำนวนมาก ประชาชนอาศัยในเขตพื้นที่ป่าเขา</p>	<p>- มีหน่วยมาลาเรียในเขตพื้นที่ป่า เขา  - พัฒนาระบบการส่งต่อ</p>



4. ประชากร	มีผู้สูงอายุมากขึ้น มีผู้พิการในชุมชนมากขึ้น	- มีการคัดกรองภาวะเสี่ยงในทุกตำบล - ยกระดับคุณภาพการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมมุ่งสู่ความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
------------	--	---

#### ปัญหาสำคัญที่โรงพยาบาลพยายามแก้ไข:

ปัญหาที่สำคัญ	แนวทางการแก้ไข
ปัญหาด้านการเงินการคลัง ขาดสภาพคล่องทางการเงิน รายรับไม่พอรายจ่าย	การเพิ่มรายได้พัฒนาระบบสารสนเทศ พัฒนาความสมบูรณ์ของเวชระเบียน พัฒนาศักยภาพทีมดูแลผู้ป่วยเพื่อลดอัตราการส่งต่อในโรคที่รักษาได้เอง
บุคลากรลาออก ขอย้าย เนื่องจากขาดแรงจูงใจในการทำงานในหน่วยงาน ไม่เพียงพอกับการระงาน	ลูกจ้างชั่วคราวมาทดแทน

#### ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ:

1. กลยุทธ์หลัก : ยกระดับคุณภาพการดูแลผู้ป่วยในองค์รวม มุ่งสู่ความเป็นเลิศทางแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
2. กลยุทธ์ขยายงาน : เพิ่มขีดความสามารถภาคีเครือข่ายให้เป็นผู้จัดการสุขภาพในเขตท้องที่ยุทธศาสตร์ ภูเขา แหล่งน้ำจืด และในแหล่งพื้นที่สูง

**วิสัยทัศน์ (vision):** โรงพยาบาลและเครือข่ายสุขภาพเป็นเลิศด้านการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมที่ผู้ใช้บริการอบอุ่นใจผู้ให้บริการมีความสุข (หมายเหตุ : คำสำคัญของวิสัยทัศน์ คือ (1) โรงพยาบาลและเครือข่ายสุขภาพ (2) เป็นเลิศ (3) การดูแลสุขภาพแบบครบวงจร (4) ผู้รับบริการประทับใจ)

#### พันธกิจ (mission):

1. พัฒนาระบบเครือข่ายบริการสุขภาพให้มีมาตรฐาน และได้รับการรับรองคุณภาพ
2. พัฒนาคุณภาพการรักษาแพทย์แผนปัจจุบัน แพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน ให้มีมาตรฐาน
3. พัฒนาคุณภาพบริการการส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค และฟื้นฟูสภาพด้านร่างกายและจิตใจ
4. ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ได้รับการดูแล และสามารถดำเนินชีวิตอย่างมีความสุข

## 5. ผู้ดูแลได้รับการพัฒนาทักษะในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้พิการ

### แผนยุทธศาสตร์ขององค์กร

1. กลยุทธ์หลัก : ยกระดับคุณภาพการดูแลผู้ป่วยในองค์กรวม มุ่งสู่ความเป็นเลิศทางแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือก
  - Roadmap 1 ระดับความสำเร็จในการบรรลุผลสัมฤทธิ์การพัฒนาระบบการดูแลในกลุ่มโรคไม่ติดต่อ
  - Roadmap 3 อัตราตายในผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS จากการติดเชื้อฉวยโอกาสน้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 3
  - Roadmap 4 ระดับความสำเร็จในการบรรลุผลสัมฤทธิ์ในการแก้ปัญหาทางทันตกรรม
  - Roadmap 5 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
  - Roadmap 6 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพระบบงานที่สำคัญ
2. กลยุทธ์ขยายงาน : เพิ่มขีดความสามารถภาคีเครือข่ายให้เป็นผู้จัดการสุขภาพในเขตท้องที่เฉพาะทาง
  - Roadmap 2 ระดับความสำเร็จในการบรรลุผลสัมฤทธิ์การดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน
3. กลยุทธ์การพัฒนา : พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ
  - Roadmap 7 ระดับความสำเร็จในการบรรลุผลสัมฤทธิ์การสร้างเสริมสุขภาพครอบครัวชุมชน และภาคีเครือข่าย
  - Roadmap 8 ระดับความสำเร็จในการบรรลุผลสัมฤทธิ์การป้องกันโรคและเฝ้าระวังภัยสุขภาพ
  - Roadmap 9 ระดับความสำเร็จในการบรรลุผลสัมฤทธิ์การพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
  - Roadmap 10 ระดับความสำเร็จในการบรรลุผลสัมฤทธิ์การพัฒนากิจการบริการจัดการโรงพยาบาลและเครือข่าย (รพสต.)
4. กลยุทธ์ปรับปรุงองค์กร : เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง
  - Roadmap 11 ระดับความสำเร็จในการบรรลุผลสัมฤทธิ์การบริหารจัดการที่ดี
  - Roadmap 12 ระดับความสำเร็จในการบริหารการเงินการคลัง

### 2.5 ระบบการปรับปรุงperformance ขององค์กร

ระบบการพัฒนาคุณภาพ: มีศูนย์คุณภาพในการบริหารจัดการระบบคุณภาพทั้งองค์กร ผ่านการรับรองมาตรฐาน HA ขั้นที่ 2, LA จากสมาคมเทคนิคการแพทย์, มาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรัก, มาตรฐานการดูแลผู้ป่วยวัน โรค กระบวนการประเมินผล:

ระดับองค์กร ใช้มาตรฐาน HA เป็นมาตรฐานหลักในการควบคุมคุณภาพภายใน โดยที่มนำ

ระดับหน่วยงาน ใช้มาตรฐาน HA และมาตรฐานของแต่ละวิชาชีพ

ระดับบุคคล ใช้แนวทาง PMS

**กระบวนการเรียนรู้ระดับองค์กร:**

1. มีการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับ รพสต. ในเครือข่ายเดือนละ 1 ครั้ง ซึ่งปัจจุบันทำได้ 3 เรื่อง คือ
  - การทำ CPG โรค DM,HT ร่วมกับ รพสต. ในเครือข่ายทำให้สามารถส่งผู้ป่วยที่มีอาการคงที่กลับไปรับยาที่ รพสต. ได้ และมีการส่งต่อผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ส่งต่อกลับมาโรงพยาบาล
  - การตรวจพัฒนาการในเด็ก
  - แนวทางการให้คำปรึกษาคัดกรองสุขภาพในคลินิก DPAC

ซึ่งทั้ง 2 ข้อหลังนี้ได้ทำการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับ รพสต. ในเครือข่ายเช่นกัน แต่ผลลัพธ์ยังไม่ประสบความสำเร็จ เนื่องจากเจ้าหน้าที่ยังไม่เข้าใจถึงวิธีการดำเนินงาน

2. ใช้การสืบค้นข้อมูลทางสารสนเทศในการค้นหากลุ่มผู้ป่วยที่เป็นปัญหาสำคัญของโรงพยาบาล และนำมาวางแผนพัฒนาระบบการดูแล ปัจจุบันทำได้ 1 เรื่อง คือ MI
3. การนิเทศงานโดยผู้เชี่ยวชาญว่า
  - มีการทบทวนการตรวจรักษาของพยาบาลนอกเวลาแต่ละวัน โดยแพทย์ และเขียนข้อเสนอแนะผลการตรวจให้หน่วยงาน ซึ่งปัจจุบันยังไม่ได้ดำเนินการ
  - งานรังสีทางการแพทย์ เนื่องจากมีเจ้าหน้าที่เพียง 1 คน จึงให้ผู้ช่วยเหลือผู้ป่วยมาฝึกเอ็กซเรย์ พบปัญหาว่ามีปัญหาเกี่ยวกับประสิทธิภาพของเทคนิคการเอ็กซเรย์และล้างฟิล์ม ทำให้ต้องเอ็กซเรย์ซ้ำ จึงมีแนวทางให้ จพ.รังสี ทบทวนเทคนิคการเอ็กซเรย์และการล้างฟิล์มให้ ผล คือ คุณภาพของการเอ็กซเรย์ดีขึ้น
4. การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพ CPR, NCPR 1 ครั้งต่อปี
5. มีการส่งผลงานประกวดในระดับจังหวัด เรื่อง
  - งาน DHS ได้รับรางวัลนวัตกรรม
  - งาน DPAC ได้รับรางวัลระดับชมเชย

**กระบวนการสร้างนวัตกรรม:**

1. กำหนดเป็นตัวชี้วัดระดับหน่วยงาน 1 เรื่อง /ปี ทำให้เกิดจำนวนนวัตกรรม
  - ปี 2554 จำนวน 10 เรื่อง
  - ปี 2555 จำนวน 10 เรื่อง
  - ปี 2556 จำนวน 3 เรื่อง
2. สร้างเวทีในการนำเสนอผลงานมีศูนย์คุณภาพในการตรวจผลงานเบื้องต้น

## ผลงานเด่นและความภาคภูมิใจขององค์กร:

วันที่	รางวัล
11 สิงหาคม 2542	คปสอ.แก่่งกระงานได้รับการยกย่องในการดำเนินงาน DOTS ดีเด่นอันดับ3 ในเขตสาธารณสุขที่ 4
27 กุมภาพันธ์ 2544	สถานที่ทำงาน (สะอาด ปลอดภัย ไร้มลพิษ มีชีวิตชีวา)
27 กันยายน 2545	สถานที่ทำงาน (สะอาด ปลอดภัย ไร้มลพิษ มีชีวิตชีวา)
29 ธันวาคม 2546	สถานที่ทำงาน (สะอาด ปลอดภัย ไร้มลพิษ มีชีวิตชีวา) ระดับทอง
29 ตุลาคม 2546	เกณฑ์คั่งค้างดีเด่นประจำปี 2546
วันที่	รางวัล
ปี 2547	โรงพยาบาลลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย
17 สิงหาคม 2547	ขบวนการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ Healthy Thailand
1 พฤศจิกายน 2547	สถานที่ทำงาน (สะอาด ปลอดภัย ไร้มลพิษ มีชีวิตชีวา) ระดับทอง
30 กันยายน 2548	สถานที่ทำงาน (สะอาด ปลอดภัย ไร้มลพิษ มีชีวิตชีวา) ระดับทอง
23 พฤศจิกายน 2548	บันไดขั้นที่ 1 สู่ HA
7 มกราคม 2551	โรงพยาบาลที่มีคุณภาพบริการตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข ของกระทรวงสาธารณสุข ปี 2550
16 กันยายน 2552	บันไดขั้นที่ 2 สู่ HA
31 สิงหาคม 2552	สุดยอดสามแห่งปี ระดับจังหวัด ปี 2552
4 สิงหาคม 2554	การดำเนินงานคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรายบุคคลดีเด่น
22 กุมภาพันธ์ 2555	โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว ระดับทอง