



แผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดตราด ปีงบประมาณ (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๖๔)

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

บทนำ

ทิศทางยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพจังหวัดตราด

พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๔

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพจังหวัดตราด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ ฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด เพื่อการบรรลุเป้าหมาย และผลสัมฤทธิ์ตามภารกิจอย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ยังใช้เป็นแนวทางในการบริหารและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ เชิงบูรณาการอย่างมีประสิทธิภาพและมุ่งสู่วิสัยทัศน์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราดที่ว่า **“ เมืองนิเวศน์สุขภาพระดับประเทศ เครือข่ายสุขภาพเข้มแข็ง เป็นเลิศด้านการสาธารณสุขชายแดน การสาธารณสุขทางทะเล และการสาธารณสุขในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ ดูแลประชาชนให้สุขภาพดี พึ่งตนเองทางสุขภาพได้ ด้วยนวัตกรรมและการบริการสุขภาพระดับสากล ”** โดยมีความเชื่อมโยงสอดคล้องกับแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข แผนยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ ๖ และแผนการพัฒนาจังหวัดตราด รวมทั้งสภาพปัญหาด้านสุขภาพของจังหวัดตราด ที่ผ่านมา

การจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพจังหวัดตราด ฉบับนี้ได้ดำเนินการจัดทำโดยมุ่งเน้นกระบวนการมีส่วนร่วมของบุคลากรจากหน่วยงานภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด รวมทั้งได้ให้ความสำคัญกับการนำเทคนิคและกระบวนการวางแผนกลยุทธ์มาประยุกต์ใช้ โดยดำเนินงานตามลำดับขั้นตอน ตั้งแต่จัดเตรียมข้อมูลเพื่อใช้ประกอบการจัดทำแผนกลยุทธ์ การทบทวนแผนยุทธศาสตร์และแผนกลยุทธ์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง อาทิ แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข ไทยแลนด์ ๔.๐ ด้านสาธารณสุข นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ยุทธศาสตร์สุขภาพของเขตสุขภาพที่ ๖ และแผนต่างๆ ที่เกี่ยวข้องการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายในและภายนอกที่มีผลต่อการดำเนินงานภายใต้บริบทด้านสุขภาพ ที่มีการเปลี่ยนแปลงผลกระทบจากแนวโน้มของโลก การเตรียมความพร้อมรับมือโรคระบาด โรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ การจัดการบริการสุขภาพตามกลุ่มวัย โดยเฉพาะการขยายตัวของกลุ่มผู้สูงอายุ การจัดการบริการสุขภาพที่รับผิดชอบต่อสังคม การมีธรรมาภิบาล ตลอดจนการให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด เพื่อใช้เป็นกรอบในการพิจารณาดำเนินการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ฯ ด้วย จากนั้นได้นำมากำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ ผลผลิตตัวชี้วัด และแผนงาน/โครงการให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ที่ได้กำหนดไว้นำมาประชาพิจารณ์โดยผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากทุกภาคส่วนและเสนอต่อผู้บริหารให้ความเห็นชอบตามลำดับสาระสำคัญของแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพจังหวัดตราด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ มีดังนี้

“เมืองนิเวศน์สุขภาพระดับประเทศ เครือข่ายสุขภาพเข้มแข็ง เป็นเลิศด้านการสาธารณสุขชายแดน การสาธารณสุขทางทะเล และการสาธารณสุขในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ ดูแลประชาชนให้สุขภาพดี พึ่งตนเองทางสุขภาพได้ ด้วยนวัตกรรมและการบริการสุขภาพระดับสากล”

เมืองนิเวศน์สุขภาพระดับประเทศ (Healthy Ecosystem) หมายถึง

สภาพแวดล้อมของจังหวัด อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน เอื้อต่อการมีสุขภาพดี มีอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ดี เป็นจังหวัดที่เน้นการเติบโต และการพัฒนาการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และการพัฒนาในทุกมิติ ของจังหวัดที่ให้ความสำคัญกับสุขภาพ ภาครัฐทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และองค์กรทางสังคมให้ ให้ความสำคัญกับการกำหนดนโยบายสุขภาพในองค์กร ประชาชนให้ความสำคัญกับการสร้างสภาพแวดล้อมใน คริวเรือน ในชุมชน ให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ประชาชนตื่นตัว มีความหวงแหนในสภาพแวดล้อมทางสุขภาพ ของตนเอง โครงสร้างพื้นฐานและสาธารณูปโภคเป็นมิตรต่อสุขภาพของทุกกลุ่มวัย จังหวัดมีนวัตกรรมเพื่อการ การระดมพลังภาคีทุกภาคส่วนพัฒนาสู่ต้นแบบเมืองแห่งสุขภาพะ เพื่อประชาชนพึ่งตนเองทางสุขภาพได้ (Identity on Health Literacy and Healthy Ecosystem)

เครือข่ายสุขภาพเข้มแข็ง เป็นเลิศ ด้านการสาธารณสุขชายแดน ทางทะเล และพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ (Special Zone Health Excellent) หมายถึง

- ความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายการสาธารณสุขชายแดน ทั้งในระดับพื้นที่ อำเภอ จังหวัด ที่เชื่อมโยง กับเขตสุขภาพ ประเทศ และนานาชาติที่เข้มแข็งอย่างมีประสิทธิภาพ เน้นการจัดการสาธารณสุขจากการ เคลื่อนย้ายประชากร สินค้า ที่มีประสิทธิภาพของหน่วยงานร่วมด้านความมั่นคง การจัดงาน การศุลกากร การตรวจคนเข้าเมือง หน่วยงานด้านการสาธารณสุข และภาคีที่เกี่ยวข้อง และเน้นการพัฒนาขีดความสามารถ ของบุคลากร การพัฒนาระบบการบริหารจัดการสาธารณสุขชายแดนที่มีความเป็นสากล การดูแลสุขภาพ บุคลากรภาครัฐและประชาชนที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ชายแดนให้มีความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน และการ อำนวยความสะดวกส่งต่อผู้ป่วยระหว่างประเทศแบบไร้รอยต่อ รวดเร็ว และปลอดภัย การสาธารณสุขชายแดน หนุนเสริมการพัฒนาจังหวัดในทุกมิติทั้งด้านเศรษฐกิจ ความมั่นคง ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมและการ พัฒนาคุณภาพชีวิต

- เครือข่ายสาธารณสุขเข้มแข็ง มีมาตรฐานในการปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉินทางทะเล ในระดับ สากลที่มีความพร้อมทั้งด้านบุคลากรทางการแพทย์ด้านเวชศาสตร์ทางทะเล มีอุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์ ระบบการบริการที่มีมาตรฐานและทันสมัย ปลอดภัยและทันต่อสถานการณ์ในทั่วทุกพื้นที่ที่สามารถรองรับการ จัดบริการแก่ประชาชน นักท่องเที่ยว นักลงทุน ได้อย่างมีมาตรฐาน ปัญหาการสาธารณสุขทางทะเลลดลงอย่าง ต่อเนื่อง โดยเฉพาะการจัดการปัญหาสุขภาพ ความปลอดภัยแก่แรงงาน ผลผลิตภัณท์ในภาคอุตสาหกรรมที่ เกี่ยวเนื่องกับประมง กิจกรรมทางทะเล และการลดความเหลื่อมล้ำในการบริการสุขภาพประชาชนในพื้นที่เกาะ

- การสาธารณสุขในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีความพร้อมด้านอาชีวอนามัย บุคลากรทางการแพทย์ด้าน อาชีวเวชศาสตร์ มีขีดความสามารถสูง ปัญหาการเจ็บป่วยจากการทำงานในทุกประเภทลดลง ผู้ใช้แรงงานมี ความตื่นตัว และฉลาดรู้ในการจัดการตนเองให้มีสุขภาพดี จังหวัดตราดเป็นต้นแบบของโมเดลปฏิบัติการเชิงรุก แรงงานสุขภาพดี ผลิภาพแรงงานเพิ่ม (Be healthy more productivity)

- ระบบการสาธารณสุขทางทะเล การสาธารณสุขในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ และการสาธารณสุขชายแดน ของจังหวัด มีส่วนร่วมสำคัญในการเสริมสร้างความเข้มแข็งในอุตสาหกรรมการท่องเที่ยว (Medical and wellness system) การค้า การลงทุนของอำเภอ จังหวัด ประเทศ เป็นห่วงโซ่คุณค่าของการเสริมสร้าง เศรษฐกิจ และหนุนเสริมการลงทุน ที่นักลงทุนเชื่อมั่น (Value Based Economy) จังหวัดมีการพัฒนา นวัตกรรมระบบการสาธารณสุขในพื้นที่พิเศษ เพื่อสร้างสรรค์เศรษฐกิจเพิ่มค่า และยกระดับการบริการสู่นานาชาติ (Innovation Health System for Value Based Economy)

ประชาชนสุขภาพดี ฟังตนเองได้ (Health Literacy) หมายถึง

- ประชาชนในพื้นที่ ได้รับบริการสุขภาพแบบองค์รวมทั้งกาย จิต สังคม และจิตวิญญาณ และการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การรักษา การฟื้นฟูสุขภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งถึง และทันสถานการณ์ จังหวัดตราดประสบความสำเร็จในระดับชาติด้านการทำให้มีชุมชนต้นแบบที่ประชาชนมีความฉลาดรอบรู้ทางสุขภาพ สามารถฟังตนเองทางสุขภาพ มีสุขภาพดีขึ้น และดัชนีความสุขจากการมีสุขภาพดีของประชาชนเติบโตมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง ปัญหาการเจ็บป่วย ป่วยตาย ด้วยโรคที่ป้องกันได้ลดลง

นวัตกรรมสุขภาพ และการบริการสุขภาพระดับสากล (Health Innovation and International Medical Service) หมายถึง

- ความพร้อมการพัฒนาโรงพยาบาลสู่สถานบริการสุขภาพมาตรฐานในระดับที่สูงขึ้น ตามเกณฑ์มาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข ระบบคุณภาพของทุกเครือข่ายมีความเข้มแข็งและเป็นโมเดลนวัตกรรมระดับประเทศในด้านการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ของจังหวัดที่มีคุณภาพ และเป็นเลิศ (International Quality Standard of Medical Service)

- ทุกหน่วยงานสาธารณสุขมีนวัตกรรมบริการสุขภาพที่สอดคล้องกับความต้องการของพื้นที่ และการดูแลสุขภาพในทุกกลุ่มวัย โดยเฉพาะเด็ก และผู้สูงอายุ และมีเครือข่ายสุขภาพอำเภอที่มีนวัตกรรมในการฟื้นฟูสุขภาพ และการดูแลผู้ป่วยระยะยาวที่บ้านและชุมชนที่เป็นองค์รวม ทันสมัย ปลอดภัย มาตรฐาน และคงไว้ซึ่งวิถีชีวิตในปกติ และเน้นการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น ชุมชน และครอบครัว เป็นสำคัญ (Home Ward and Digital Home Ward) ที่มีความเป็นเลิศในระดับประเทศ และนานาชาติ พร้อมพัฒนาเป็นระบบการบริการในการฟื้นฟูและดูแลสุขภาพในระดับนานาชาติเชื่อมโยงการท่องเที่ยว

- ความพร้อมของการจัดบริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลรองรับความเป็นเลิศตามเป้าหมาย การจัดการ และมีนวัตกรรมการจัดบริการสุขภาพ เพื่อรองรับการดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ และผู้ใช้บริการจากอาเซียน และนานาชาติ พร้อมทั้งการมีแนวปฏิบัติที่ดีของการดูแลด้วยทีมสหวิชาชีพที่เชี่ยวชาญในกระบวนการรักษาโรคแบบองค์รวม ด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

- สถานบริการสุขภาพมีความเข้มแข็งด้านการเงินการคลังของเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับที่มีขีดความสามารถในการพึ่งพาตนเองได้

- ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของหน่วยบริการสุขภาพ หน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับมีความพร้อม มีความทันสมัย ก้าวสู่องค์กรดิจิทัล มีการสร้างสรรค์นวัตกรรมทางด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารเพื่อการจัดการบริการทางการแพทย์ และการบริหารจัดการ (Digital Organization)

- การบริหารทรัพยากรบุคคลมีธรรมาภิบาล บุคลากรทุกระดับมีขีดความสามารถที่เติบโตอย่างต่อเนื่องตามภารกิจ และยุทธศาสตร์ มีสมรรถนะสากล (ภาษาอังกฤษ เทคโนโลยีสารสนเทศ การจัดการสมัยใหม่ วัฒนธรรมสากล) บุคลากรมีค่านิยม MoPH ที่เข้มแข็ง มีความสุข คุณภาพชีวิตที่ดี มีความภาคภูมิใจในหน้าที่สุขภาพเพื่อประชาชน

- จังหวัดมีความโดดเด่นในการพัฒนาองค์กร บุคลากร และเครือข่ายสุขภาพจังหวัดให้เข้มแข็ง ทันสมัย และมีนวัตกรรม (Intelligent and High Performance Organization)

๑. พันธกิจ (Mission)

กรอบในการดำเนินงานตามภารกิจของเครือข่ายสุขภาพจังหวัดและภารกิจการพัฒนาไปสู่วิสัยทัศน์ ยุทธศาสตร์ได้กำหนดพันธกิจ ดังนี้

๑) ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรค รักษาโรคฟื้นฟูสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภคแก่ประชาชนในพื้นที่ ด้วยมาตรฐานการจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ และมีนวัตกรรมที่สอดคล้องกับความต้องการในการพัฒนาจังหวัด และการรองรับความเปลี่ยนแปลง

๒) บูรณาการและระดมพลังภาคีทุกภาคส่วนเพื่อร่วมเสริมสร้างจังหวัดให้เป็นเมืองสุขภาพะที่มีสภาพแวดล้อมเอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ เสริมสร้าง ความฉลาดรู้ทางสุขภาพแก่ประชาชน ชุมชนให้มีความเข้มแข็งในการจัดการสุขภาพที่สามารถพึ่งตนเองได้อย่างเท่าทันตามบริบทของพื้นที่ และความเปลี่ยนแปลง

๓) เสริมสร้างขีดความสามารถและความเป็นเลิศของระบบบริการสุขภาพให้มีสมรรถนะสูงในการจัดบริการสุขภาพอย่างมีมาตรฐานสากล รองรับการจัดบริการสุขภาพแก่ประชาชน ผู้ใช้บริการ และการพัฒนาการสาธารณสุขทางทะเล การสาธารณสุขชายแดน และการสาธารณสุขของพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ

๔) เสริมสร้างความเข้มแข็งในทุกหน่วยงานด้านการบริหารจัดการ การบริหารและพัฒนาบุคลากร การจัดการด้านการเงินการคลังที่พึ่งตนเองได้สูง การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ การมีธรรมาภิบาล และการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ที่มีความทันสมัย

๒. เป้าประสงค์สูงสุดของยุทธศาสตร์ (Ultimate Goals)

๑) ประชาชน มีคุณภาพชีวิตทางสุขภาพที่ดี เห็นคุณค่าของการมีสุขภาพดี มีความพึงพอใจในสุขภาพของตนเอง มากกว่าร้อยละ 80 และมีประชาชนที่มีสุขภาพดีไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ระบบการสาธารณสุขชายแดน ทางทะเล และพื้นที่พิเศษ เกิดคุณค่า ปัญหาการสาธารณสุขลดลงไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 และเกิดมูลค่าที่หนุนเสริมขีดความสามารถทางเศรษฐกิจ สังคม ความมั่นคง ทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อม สามารถสร้างรายได้ให้แก่จังหวัด จนมีรายได้จากการจัดบริการสุขภาพไม่น้อยกว่าปีละ 10 ล้านบาท

๒) ประสิทธิภาพทางการบริการสุขภาพ ด้วยมาตรฐานทางการแพทย์ที่ประชาชน ระดับสากลที่ประชาชนในพื้นที่บริการ นักท่องเที่ยว แรงงาน นักลงทุน และผู้ให้บริการ มีความเชื่อมั่น และวางใจในคุณภาพ และขีดความสามารถทางการแพทย์ของสถานบริการสุขภาพทุกระดับไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

๓. ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)

ประเด็นหลักที่สำคัญหรือวาระหลักในการพัฒนาตามกรอบของแผนยุทธศาสตร์ที่จะพัฒนาด้วยวิธีการทางยุทธศาสตร์สู่ผลสัมฤทธิ์สูงสุดตามที่กำหนดไว้ในวิสัยทัศน์ ประกอบด้วย ๔ ประเด็นยุทธศาสตร์ (๔.1) ดังนี้

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

๒) การพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ของจังหวัดที่มีคุณภาพ และเป็นเลิศ (International Quality Standard of Medical Service)

๓) การพัฒนานวัตกรรมระบบการสาธารณสุขในพื้นที่พิเศษ เพื่อสร้างสรรค์เศรษฐกิจเพิ่มค่า และยกระดับการบริการสู่นานาชาติ (Innovative Health System for Value Based Economy)

๔) การพัฒนาองค์กร บุคลากร และเครือข่ายสุขภาพจังหวัดให้เข้มแข็ง ทันสมัยและมีนวัตกรรม (Intelligent and High Performance Organization)

โดยในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์จะมีแนวคิด วัตถุประสงค์ เป้าประสงค์และตัวชี้วัด กลยุทธ์และมาตรการแนวทางปฏิบัติ แผนงานโครงการ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑

การระดมพลังภาคีทุกภาคส่วนพัฒนาสู่ต้นแบบเมืองแห่งสุขภาพ เพื่อประชาชนพึ่งตนเองทางสุขภาพได้
(I : Identity on Health Literacy and Health Ecosystem)

๑. แนวคิดและหลักการ

ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุขมุ่งเน้นที่จะบูรณาการ การมีส่วนร่วมของพหุภาคี พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ การพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ การจัดการด้านความปลอดภัยด้านอาหาร และลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม โดยมีเป้าหมายสำคัญคือ ประชาชนสุขภาพดี พร้อมทั้งกำหนดการปฏิรูปด้านสาธารณสุขระยะเร่งด่วน โดยเน้นการบูรณาการร่วมกับกระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเพิ่มการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและเด็ก พร้อมทั้งกำหนดเป้าหมายด้านการลดกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรังและมะเร็ง และลดการบาดเจ็บจากการจราจร พร้อมทั้งการส่งเสริมการเลิกบุหรี่ทั่วไทย

ในขณะที่แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔) มุ่งสร้างเสริมให้คนมีสุขภาพดี เน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทางสุขภาพและการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพโดยให้ความสำคัญกับการพัฒนาความรู้ในการดูแลสุขภาพ การพัฒนารูปแบบการออกกำลังกายและโภชนาการที่เหมาะสมกับแต่ละช่วงวัย การใช้มาตรการทางกฎหมายและภาษีในการควบคุมและส่งเสริมอาหาร และผลิตภัณฑ์ที่ส่งผลเสียต่อสุขภาพ การสร้างกลไกในการจัดทำนโยบายสาธารณะที่ต้องคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพที่จะนำไปสู่การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี พร้อมทั้งการเสริมสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำ โดยการสร้างโอกาสให้กับกลุ่มเปราะบาง ประชากรที่มีรายได้น้อยที่สุดให้สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพ พร้อมทั้งการกระจายการจัดบริการ ด้านการสาธารณสุขที่เข้าถึงบริการประชาชนอย่างทั่วถึงโดยมีเป้าหมายสำคัญคือต้องการมีคนไทยมีคุณลักษณะของการเป็นคนไทยที่สมบูรณ์มีสุขภาพกายและใจที่ดี และแผนการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ของกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๖ ให้ความสำคัญกับการเสริมสร้างสุขภาพผู้สูงอายุ โดยบูรณาการร่วมกับแพทย์แผนไทย

และจากสาเหตุการเจ็บป่วยด้วยโรค ๕ ลำดับแรก ในผู้ป่วยนอกของอำเภอจังหวัดตราด ได้แก่ ๑. เนื้อเยื่อผิดปกติ ๒.โรคความดันโลหิตสูง ๓.โรคเบาหวาน ๔.โรคติดเชื้อทางเดินหายใจ ๕.โรคฟันผุ และการป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๕ ลำดับแรก ได้แก่ ๑.โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ๒.โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ ๓.โรคอาหารเป็นพิษ ๔.โรคปอดบวม ๕.โรคไข้เลือดออก และจากการประเมินความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนในจังหวัดตราด ปี ๒๕๖๐ พบว่า ประชาชนจังหวัดตราดมีความรู้ด้านสุขภาพโดยรวม ร้อยละ ๗๐.๓๙ อยู่ในระดับพอใช้ และมีพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓อ ๒ส ร้อยละ ๗๓.๑๖ อยู่ในระดับพอใช้อีกทั้งความเสี่ยงสำคัญของปัญหาการเกิดโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำในพื้นที่ และแนวชายแดน และการรับมือกับความท้าทายในอนาคตของการควบคุมโรค การเกิดโรคที่มากับพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ การท่องเที่ยว การค้าชายแดน และความเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศโลก จังหวัดตราดจึงจำเป็นต้องเตรียมพร้อมสังคม ชุมชน และประชาชน ให้มีความตื่นรู้ทางสุขภาพที่สามารถจัดการสุขภาพในเบื้องต้นได้ด้วยตนเอง เพื่อรับมือกับความเสี่ยง และความเปลี่ยนแปลงที่จะส่งผลต่อสุขภาพอย่างเท่าทัน

๒. วัตถุประสงค์ของประเด็นยุทธศาสตร์

- ๑) เพื่อบูรณาการการทำงานสร้างเสริมสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่ายในระบบสาธารณสุข และนอกระบบสาธารณสุขในการร่วมหนุนเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนให้ดีขึ้น ลดปัญหาสุขภาพของประชาชน ทุกกลุ่มวัย
- ๒) เพื่อเตรียมความพร้อมระบบสุขภาพในทุกระดับของจังหวัด และการบูรณาการร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน ในการรองรับการเปลี่ยนไปสู่สังคมผู้สูงอายุ
- ๓) เพื่อสร้างชุมชนต้นแบบให้มีการจัดการสุขภาพแบบยั่งยืน โดยระบบสุขภาพอำเภอ ในการส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ดูแลสุขภาพตนเองและบุคคลในครอบครัว และให้การคุ้มครองสุขภาพแก่ประชาชนในทุกกลุ่มวัยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

๓. เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลปัจจุบัน ๒๕๕๙	ค่าเป้าหมายตามแผนพัฒนา ๕ ปี (พ.ศ.)				
			๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
ให้ประชาชนสามารถจัดการ สุขภาพตนเองได้ มีสุขภาพดี	๑.ร้อยละของวัยเรียนและเยาวชนสุขภาพดี	ร้อยละ					
	๒.ร้อยละของ ประชาชนวัยทำงานสุขภาพดี	ร้อยละ					
	๓.ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี						
	๔.อัตราป่วยรายใหม่ของโรคที่เกิดจาก พฤติกรรมสุขภาพ						
ระบบการจัดการสุขภาพอำเภอเข้มแข็งสามารถพึ่งตนเองทางสุขภาพ ได้	๑. จำนวนตำบลที่ผ่านเกณฑ์ตำบล LTC ทุกตำบล	ร้อยละ ๓๓.๓๓	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐	๑๐๐
	๒. ร้อยละของหมู่บ้านที่ผ่านเกณฑ์หมู่บ้านจัดการสุขภาพระดับดี	ร้อยละ ๑๕	๓๐	๔๐	๕๐	๖๐	๑๐๐
	๓.จำนวนตำบลที่ผ่านเกณฑ์โมเดลสุขภาพ ๔ ดี (คนดี สุขภาพดี รายได้ดี และสิ่งแวดล้อมดี)	ร้อยละ					

๔. กลยุทธ์ มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

๑) ส่งเสริม สนับสนุน การมีส่วนร่วมขององค์กรภาคีทุกภาคส่วนร่วมสร้าง เมืองแห่งสุขภาวะ เมือง ๔ ดี และเมืองแห่งการออกกำลังกายระดับประเทศที่เข้มแข็ง

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) สร้างโมเดลสุขภาพ ๔ ดี (คนดี สุขภาพดี รายได้ดี และสิ่งแวดล้อมดี) โดยการระดมพลังภาคีทุกภาคส่วนร่วมพัฒนากระบวนการกำหนดนโยบาย และแนวทางการส่งเสริมด้านสุขภาพ เพื่อสุขภาพดีอย่างมีส่วนร่วมของประชาชนและองค์กรทุกภาคส่วน ตามหลักการ “ทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพ” (Health in All Policy) โดยมีเป้าหมายสำคัญที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสุขภาพดี สถานประกอบการ สุขภาพดี โรงงานอุตสาหกรรมสุขภาพดี และหน่วยงานราชการสุขภาพดี ให้เข้มแข็ง มีการกำหนดนโยบายสุขภาพในองค์กรอย่างชัดเจน โดยเฉพาะองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีการปรับปรุงระเบียบ ข้อบัญญัติ เทศบัญญัติในด้านการสาธารณสุข ที่เป็นไปในทิศทางเดียวกันกับยุทธศาสตร์สุขภาพของอำเภอ

(๒) เสริมสร้างการเป็นเมืองออกกำลังกายด้วยกลไกของจังหวัด และการระดมพลังการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

- กำหนดเป็นวาระของจังหวัดในการพัฒนาสู่เมืองแห่งการออกกำลังกาย
- การส่งเสริม สนับสนุน การจัดสร้างโครงสร้างพื้นฐานรองรับการออกกำลังกาย ในระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล และหมู่บ้าน
- สร้างโมเดลเมืองออกกำลังกายระดับประเทศ (Exercise City) ปรับพื้นที่ออกกำลังกาย สนับสนุนการจัดสร้างสวนสาธารณะ และให้มีการออกกำลังกายในทุกวัน และให้มีกิจกรรมของอำเภอในการส่งเสริมการทุกสัปดาห์ ทุกเดือน และทุกปี โดยการใช้ประโยชน์จากพื้นที่ที่มีอยู่ และบรรยากาศที่สวยงาม ในทุกอำเภอ เช่น อำเภอคลองใหญ่ มีกิจกรรมการเดินขึ้นเขาผ่านกัง การปั่นจักรยานเลียบทะเล (เดินขึ้นเขา ปั่นลงเล) อำเภอเมืองมีกิจกรรมปั่นจักรยาน อำเภอเกาะช้างมีกิจกรรมวิ่งชายหาด เป็นต้น
- ให้การยกย่องประชาชนที่มีนิสัยการออกกำลังกาย และให้มีการมุ่งใจในการเสริมพลังเพื่อพัฒนาไปสู่ผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพโดยการออกกำลังกาย

(๓) สร้างศักยภาพของภาคีเครือข่ายและพันธมิตรทางด้านยุทธศาสตร์สุขภาพด้วยกลไกประชารัฐ เพื่อการพัฒนาศักยภาพทางสุขภาพแก่ของบุคคล ชุมชน ผ่านการบูรณาการร่วมของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ประกอบการ ภาคีเครือข่ายภาคประชาชน และภาคประชาสังคม เพื่อร่วมกันหนุนเสริมกิจกรรมทางสุขภาพให้ประชาชนมีความสามารถในการดูแลสุขภาพตนเอง และสามารถแสดงบทบาทในการสร้างเสริมสุขภาพและ ป้องกันโรคของตนเอง ครอบครัว ชุมชน และสังคม ตลอดจนสามารถนำแนวคิด และประสานการดำเนินงาน ด้านสุขภาพเชิงรุกในพื้นที่ เช่น กิจกรรมกินเป็นสุขภาพดี กิจกรรมครอบครัวปลอดภัยสุขภาพ กิจกรรมโรงงานปลอดภัย เป็นต้น

(๔) บูรณาการองค์กรทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ เอกชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้มีการดำเนินงานด้านสุขภาพที่หนุนเสริมซึ่งกันและกัน ไม่ซ้ำซ้อน สามารถใช้ทรัพยากรร่วมกัน ในการเสริมสร้างเมืองสุขภาวะ โดยการส่งเสริมให้มีการจัดตั้งกองทุนสุขภาพในระดับพื้นที่ การส่งเสริมให้มีสวัสดิการสุขภาพในสถานประกอบการ

(๕) ส่งเสริมให้ประชาชน บุคลากรด้านสาธารณสุขเป็นต้นแบบคนสุขภาพดี และให้การดูแล บุคลากรภาครัฐ เกษตรกรและผู้ใช้แรงงานในกลุ่มเสี่ยงให้ได้รับการส่งเสริมการตรวจสุขภาพ การดูแล ด้านสุขภาพรายบุคคล เพื่อให้เป็นคนสุขภาพดี มีผลิตภาพการทำงานสูง (Be healthy More Productivity) และให้ความสำคัญเป็นพิเศษกับบุคลากรของส่วนราชการ และประชาชนที่มีความเสี่ยงทางด้านสุขภาพ โดยเฉพาะพื้นที่ชายแดน

๒) สร้างพลังการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพของจังหวัดด้วยการเสริมสร้างขีดความสามารถของเครือข่ายสุขภาพของจังหวัด และในระดับพื้นที่ ให้เป็นมีอาชีพในการจัดการสุขภาพชุมชน และผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) ส่งเสริมขีดความสามารถในการดำเนินงาน การเสริมสร้างสุขภาพแก่ประชาชน โรงเรียน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ประกอบการ เน้นการเรียนรู้สุขภาพ การให้การฝึกอบรม การนำส่งข้อมูลข่าวสารสุขภาพ เพื่อการดูแลสุขภาพประชาชนกลุ่มเป้าหมายตามภารกิจขององค์กรนั้นๆ โดยเฉพาะในพื้นที่ชายแดน

(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

- ร่วมมือกับสถาบันอุดมศึกษาในพื้นที่เพื่อการพัฒนาหลักสูตรเฉพาะในการเสริมสร้างสมรรถนะเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน และให้การฝึกอบรม เพื่อการพัฒนาความรู้อย่างต่อเนื่อง

- พร้อมทั้งการพัฒนาช่องทางการสื่อสารผ่านโซเชียลมีเดีย เพื่อการสื่อสารระหว่างกันของเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนผ่านช่องทางที่ทันสมัย

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

๓) สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการเห็นคุณค่าของการมีสุขภาพดีเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วยตนเอง พลังครอบครัว และชุมชน รับมือภัยสุขภาพ

มาตรการและแนวทางการพัฒนา

(๑) สร้างสรรค์นวัตกรรมการสื่อสารสุขภาพยุคดิจิทัล โดยให้ความสำคัญกับการสร้างช่องทางการสื่อสาร เผยแพร่ความรู้ที่ประชาชนเข้าใจได้ง่าย เพื่อให้เข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพอย่างทั่วถึง สร้างกิจกรรมการเรียนรู้รูปแบบต่างๆ ในรูปแบบสื่อดิจิทัล สื่อบุคคล และกลไกของสื่อมวลชนในพื้นที่ เพื่อให้ประชาชนมีความเข้าใจในพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง ส่งเสริมการนำข้อมูลข่าวสาร ความรู้ด้านสุขภาพ เข้าไปประสมประสานกับกิจกรรมของชุมชน ประชาชน องค์กรภาครัฐ องค์กรภาคเอกชนเพื่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและการช่วยเหลือในการดูแลสุขภาพร่วมกัน

(๒) สร้างชุมชนต้นแบบให้มีการจัดการสุขภาพตนเองแบบยั่งยืนโดยอาศัยบุคลากรสาธารณสุขและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลเพื่อทำหน้าที่ในการเป็นแกนหลักในการส่งเสริมให้ประชาชนมีจิตสำนึกและตระหนักในการดูแลสุขภาพตนเอง และการจัดการภัยสุขภาพให้ครอบคลุมทุกครัวเรือนอย่างต่อเนื่องเป็นประจำและยั่งยืน (Health Literacy Model)

(๓) เตรียมความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนในการรองรับภัยสุขภาพการเป็นพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ และการเชื่อมโยงกับการท่องเที่ยว การค้าชายแดน ต่อปัญหาสุขภาพที่จะตามมา เพื่อให้ประชาชนรู้เท่าทัน โดยเฉพาะประชาชนในกลุ่มเสี่ยงในแนวชายแดน ต้องผ่านการฝึกอบรม ในการจัดการสุขภาพตนเอง พร้อมทั้งการเตรียมสุขภาพแก่เกษตรกรในการดูแลตนเอง ร่วมส่งเสริมในการทำการเกษตรอินทรีย์ ให้การตรวจคัดกรองสารเคมีตกค้างในกระแสดูดอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งการดูแลภาวะการเจ็บป่วยจากการทำงาน การส่งเสริมการทำงานที่ไม่ทำลายสุขภาพ

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

(๕) ส่งเสริมให้มีผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพในทุกหมู่บ้าน เพื่อการจัดการภัยสุขภาพในพื้นที่ที่เข้มแข็ง โดย

- ส่งเสริมให้อาสาสมัครสาธารณสุข ผู้นำท้องที่ ปราชญ์ชาวบ้านเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพ พร้อมจัดตั้งทีมชุมชนสุขภาพเชิงพื้นที่ในการเป็นแนวร่วมเพื่อการรณรงค์ และสร้างกระแสุขภาพในระดับหมู่บ้าน ผ่านความร่วมมือกับสถานศึกษา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ โดยดำเนินการในทุกๆ เดือนอย่างต่อเนื่อง หรือเมื่อมีภาวะเสี่ยงทางสุขภาพในพื้นที่

- ให้ความสำคัญกับครอบครัว บุคคล ที่มีภาวะการเจ็บป่วย โดยการเสริมสร้างความตระหนักถึงการเจ็บป่วย ที่เชื่อมโยงไปยังสมาชิกในครอบครัว และเพื่อนบ้านใกล้เคียง เพื่อการระวังตนเอง และปรับเปลี่ยนตนเอง ไม่ให้เจ็บป่วย เน้นการใช้ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางในการสร้างความตระหนักรู้ทางสุขภาพ

- ส่งเสริมการจัดทำสื่อสุขภาพ และสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ในพื้นที่อย่างแพร่หลาย ให้มีบอร์ดสุขภาพประจำหมู่บ้านที่แสดงข้อมูลการเจ็บป่วยของประชาชนในหมู่บ้าน (ให้ความระวังต่อสิทธิผู้ป่วย) พร้อมทั้งการสร้างกระดานข่าวสารสุขภาพในรูปแบบสื่อดิจิทัลเป็นการเฉพาะ

๔) พัฒนาระบบการจัดการสุขภาพ และสวัสดิการสุขภาพชุมชนที่เข้มแข็ง ภายใต้การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายอย่างมีพันธะสัญญา

มาตรการและแนวทางการพัฒนา

(๑) สร้างความเข้มแข็งของหมู่บ้านจัดการสุขภาพตนเอง โดย

- จัดให้มีระบบการบริหารจัดการสุขภาพระดับหมู่บ้าน มีคณะกรรมการสุขภาพระดับหมู่บ้าน มีแผนสุขภาพหมู่บ้าน และให้การส่งเสริม สนับสนุนงบประมาณ เพื่อการดูแลสุขภาพแก่ประชาชนในหมู่บ้าน

- ส่งเสริม สนับสนุน การระดมพลังความร่วมมือของภาคีเครือข่ายสุขภาพในระดับพื้นที่ ในการร่วมกับท้องถิ่น ผู้นำชุมชน ประชาชนในการจัดทำธรรมนูญสุขภาพชุมชน โดยเฉพาะพื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูง และมีภาวะคุกคามต่อโรคสูง

- เสริมสร้างการมีบทบาทของผู้นำชุมชนในการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ ภายในได้สโลแกนผู้นำชุมชนสุขภาพดี ประชาชนสุขภาพดี

- จัดตั้งกองทุนสุขภาพระดับหมู่บ้านเพื่อการดูแลสุขภาพกลุ่มโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และจัดให้มีหน่วยบริการส่วนหน้าของชุมชน เช่น OPD มี Day Care ต้นแบบในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

(๒) เสริมสร้างขีดความสามารถขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ที่มีศักยภาพ ร่วม

จัดบริการสุขภาพ ผลิตและพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขและเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน เพื่อรองรับประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบของ อปท. เช่น นักส่งเสริมสุขภาพภาคประชาชน พยาบาลชุมชน นักจัดการสุขภาพตามกลุ่มวัย (วันเด็ก วันเรียน วันรุ่น วัยทำงาน วัยสูงอายุ) เป็นต้น

(๓) ส่งเสริมการพัฒนาจิตอาสาเพื่อการมีส่วนร่วมได้ส่วนเสียของชุมชนในการร่วมเสริมสร้างวิถีสุขภาพ และวัฒนธรรมสุขภาพที่เข้มแข็งเกิด เป็นต้นแบบชุมชนสุขภาพที่ดี โดย

- การเพิ่มคนต้นแบบคนสุขภาพดี ครอบครัวสุขภาพดี เกิดขึ้นในทุกหมู่บ้านในพื้นที่ความรับผิดชอบของโรงพยาบาลจนเป็นต้นแบบการมีชีวิตที่ดีของระดับประเทศ สนับสนุนการเปลี่ยนแปลงคุณภาพชีวิต ให้มีต้นแบบคนสุขภาพดีครอบคลุมทุกพื้นที่ พัฒนาบุคคลต้นแบบสุขภาพดีให้มีศักยภาพเพียงพอในการเป็นแกนนำหมู่บ้าน

- เพิ่มชุมชนที่มีการกำหนดจัดมหกรรมสุขภาพและประกาศธรรมนูญสุขภาพของชุมชนและการปลูกจิตสำนึกให้ประชาชนในทุกชุมชนตระหนักในวัฒนธรรมของชุมชนให้เป็นทิศทางเดียวกัน (๓๐.๒๕.)

- การส่งเสริม สนับสนุน โรงเรียนผู้สูงอายุในระดับตำบล

๕) สร้างสรรค์นวัตกรรมการจัดบริการสุขภาพชุมชน ที่มีอัตลักษณ์และความโดดเด่นของการดูแลสุขภาพด้วยโมเดลเมืองนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพ ระดับประเทศ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) ส่งเสริม ชีตความสามารถของเครือข่ายสุขภาพในระดับอำเภอ และตำบล ในการดูแลสุขภาพประชาชนที่บ้าน โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ โดยการสร้างApplication เพื่อการจัดการสุขภาพประชาชนในกลุ่มติดบ้านติดเตียง ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

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

(๓) ส่งเสริม สนับสนุน การนำภูมิปัญญาชุมชน สมุนไพร มาใช้ในการส่งเสริมสุขภาพ

(๔) ส่งเสริมให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ทุกแห่ง ร่วมคิดค้นสร้างสรรค์นวัตกรรม การส่งเสริมสุขภาพเชิงพื้นที่ เพื่อส่งเสริมสุขภาพแก่ประชาชน และพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ ให้มีขีดความสามารถ ในการสร้างสรรค์นวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพในระดับชุมชน พร้อมทั้งการสร้างศูนย์เรียนรู้การสร้างเสริมสุขภาพในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ที่มีความทันสมัย ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีความพร้อม

(๕) สนับสนุนการสร้างสรรค์นวัตกรรมการจัดบริการสุขภาพชุมชน เพื่อการดูแลสุขภาพคนรุ่นใหม่ โดยเฉพาะวัยเรียนและวัยรุ่น โดยใช้ Application

(๖) การสร้างศูนย์เรียนรู้การสร้างเสริมสุขภาพในโรงพยาบาล ที่มีความทันสมัย

(๗) พัฒนาหมู่บ้านต้นแบบสุขภาพดี ส่งเสริมให้ประชาชนสร้างนวัตกรรมการดูแลจัดการสุขภาพของ

(๘) ตนเองในพื้นที่ พร้อมนำระบบการดูแลสุขภาพบ้าน Official Line ในระดับบุคคลและชุมชน เพื่อการดูแลสุขภาพตนเองได้สะดวก รวดเร็ว ครอบคลุมและลดค่าใช้จ่าย

(๙) ส่งเสริมให้ชุมชนกำหนดพื้นที่ในการผลิตวัตถุดิบที่เป็นต้นทุนสุขภาพเป็นสัดส่วนที่สมดุลครบวงจร (ห่วงโซ่) ส่งเสริมให้มี Healthy Mini Mart Community (อาหารสุขภาพชุมชน) เพื่อส่งเสริมให้มีวัฒนธรรมสุขภาพอย่างยั่งยืน

๖) เพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมและป้องกันโรคในพื้นที่ชายแดน ทั้งทางบก และทางน้ำ และในชุมชน เพื่อให้หมู่บ้านและครอบครัวเป็นพื้นที่ปลอดโรค ด้วยการมีส่วนร่วม และสมรรถนะที่เคลื่อนที่เร็ว

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

- (๑) พัฒนาการสาธารณสุขในพื้นที่ชายแดน พื้นที่ท่องเที่ยว พื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ และเพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันภัยคุกคามทางสุขภาพในพื้นที่ชายแดน พื้นที่เสี่ยง ตามแนวทาง ดังนี้
 - สร้างภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนร่วมจัดทำแผนป้องกันภัยทางสุขภาพในพื้นที่เสี่ยง พื้นที่ชายแดน เพื่อให้มีการบูรณาการภารกิจ ทรัพยากร การสร้างมาตรการรองรับแบบมีส่วนร่วมในทุกภาคส่วน
 - สร้างระบบสื่อสาร ระบบเตือนภัยเพื่อการป้องกันภัยทางสุขภาพ ที่สามารถสื่อสารแนวทางการดำเนินงาน ความรู้สุขภาพแก่ประชาชน กลุ่มแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้านอย่างทั่วถึง ให้เกิดการการสั่งการและดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 - การสร้างมาตรการในการคัดกรอง การจัดการสุขภาพของแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้าน ในการร่วมจ่าย หรือการสร้างชุดสิทธิประโยชน์แก่แรงงานจากประเทศเพื่อนบ้าน
 - สร้างระบบการสาธารณสุขเป็นกลไกในการเสริมสร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับประเทศเพื่อนบ้าน เป็นระบบการสาธารณสุขของจังหวัดสามารถเชื่อมโยงสุขภาพกับประชาคมอาเซียน อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อลดปัญหาโรคและภัยสุขภาพที่มีผลกระทบต่อประชาชน แรงงานข้ามชาติ เกิดประสบความสำเร็จ
 - การพัฒนารูปแบบการจัดการมาตรฐานอาเซียน และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมชายแดน การตอบโต้ ภัยสุขภาพในพื้นที่ชายแดนมีประสิทธิภาพสูงด้วยกลไกการมีส่วนร่วมทุกภาคีทั้งในและต่างประเทศ และความร่วมมือในการดูแลสุขภาพประชากรแรงงานข้ามชาติร่วมกันกับประเทศเพื่อนบ้าน
 - การสร้างระบบการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงทางสุขภาพที่เข้าออกด่านชายแดน ที่มีความทันสมัย พร้อมทั้งขอความร่วมมือในการจัดสร้างสถานที่กักกันชั่วคราว แยกโรคกลุ่มเสี่ยงที่เป็นภัยสุขภาพ ตามหลักการมาตรฐานของสากล
 - การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม การจัดการปัญหาสุขภาพในพื้นที่ตลาดชายแดนบ้านขนาดเล็ก
- (๒) จัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพชายแดน ให้ครอบคลุมมิติการจัดการสุขภาพชายแดน อนามัยสิ่งแวดล้อมชายแดน การตอบโต้ ภัยสุขภาพในพื้นที่ชายแดน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีทุกภาคส่วนในอำเภอ คลองใหญ่
- (๓) สร้างนักจัดการสุขภาพชายแดนในระดับพื้นที่ทุกภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน รองรับการเปลี่ยนแปลงตามทิศทางการพัฒนาทางด้านเศรษฐกิจ สังคม การค้าชายแดน เพื่อลดปัญหาโรคและภัยสุขภาพที่มีผลกระทบต่อประชาชน และแรงงานข้ามชาติ และพัฒนาทักษะทางด้านอาชีวเวชศาสตร์ของอำเภอคลองใหญ่
- (๔) จัดทำแผนพัฒนาโครงสร้าง ระบบสุขภาพเพื่อรองรับการพัฒนาพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษในด้าน การจัดการบริการสุขภาพ ด้านคุ้มครองผู้บริโภค การจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม สำหรับบริการ นักลงทุน นักท่องเที่ยว ผู้มีกำลังซื้อจากประเทศเพื่อนบ้าน
- (๕) การจัดการปัญหาการแพร่ระบาดของโรคในพื้นที่ชายแดนที่มีมาตรฐานทันสมัย โดย
 - พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ที่ดำเนินการอยู่ตลอดแนวชายแดน ได้รับการพัฒนาให้มีความเข้มแข็ง และประยุกต์ให้เข้ากับบริบทของสภาพพื้นที่ โดยคำนึงถึงความ สอดคล้องกับมาตรฐานสากลของ WHO โดยการสนับสนุนอุปกรณ์ เครื่องมือ และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลและแนวปฏิบัติระหว่างประเทศ ในด้านบก เน้นการส่งเสริมขีดความสามารถในการปฏิบัติความร่วมมือของภาคีเครือข่ายของภาครัฐ โดยในพื้นที่ด่านชายแดน การซ่อมแผนระหว่างประเทศ จะเน้นการพัฒนากระบวนการ

คัดกรอง ๒๔ ชั่วโมง ในด้านในบริเวณท่าเรือ เน้นการเฝ้าระวัง การสื่อสารข่าวสารสุขภาพโรคระบาด และการตรวจสอบ โดยการมีส่วนร่วมของภาคเอกชนที่เป็นเจ้าของท่าเรือ และหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง

- การพัฒนาระบบการเฝ้าระวังภาคประชาชนในการมีบทบาทร่วมในการเฝ้าระวังความเสี่ยงจากการเคลื่อนย้ายประชากร สินค้า ทั้งในพื้นที่ด่าน และพื้นที่ธรรมชาติ
 - การพัฒนาระบบการแลกเปลี่ยนข้อมูลโรค ข้อมูลระบาดวิทยาร่วมกัน ระหว่างประเทศโดยการแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างกันที่มีความรวดเร็ว และการซ่อมแผนร่วมกันอย่างต่อเนื่อง
 - การนำระเบียบ กฎหมาย ข้อปฏิบัติ ในด้านการควบคุม และป้องกัน โรคมาใช้อย่างจริงจังในพื้นที่เสี่ยง ให้ความสำคัญกับการพัฒนาขีดความสามารถบุคลากรในการปฏิบัติงาน และการหนุนเสริมการทำงานให้มีประสิทธิภาพ
 - การเฝ้าระวังโรคติดต่ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเคลื่อนย้ายประชากรทั้งแรงงานจากประชาคมอาเซียนและนักท่องเที่ยว ทั้งในพื้นที่ด่านถาวรและจุดผ่อนปรน และการจัดการในพื้นที่ท่าเรือด้วยความร่วมมือของเครือข่ายในระบบสาธารณสุขและนอกระบบสาธารณสุขอย่างเข้มแข็ง
 - การพัฒนาขีดความสามารถของ ทีม SRRT เพื่อการควบคุมและป้องกันโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ ในพื้นที่ชายแดนทุกประเภทและท่าเทียบเรือ
 - เสริมสร้างศักยภาพภาคีเครือข่ายในการจัดการปัญหาสุขภาพระดับพื้นที่เสริมสร้างองค์ความรู้และทักษะการดำเนินงานเมื่อเกิดภัยทางสุขภาพ พร้อมการสร้างความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อกำหนด/ปรับปรุงข้อบังคับในการจัดการสุขภาพและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ชายแดน
 - การให้ความสำคัญกับการขึ้นทะเบียนแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้าน การเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างกันเพื่อประโยชน์ในการควบคุม ป้องกันโรค และการพัฒนาขีดความสามารถของแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้าน ในการร่วมในการจัดการ การควบคุม และป้องกันโรค ผ่านเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขต่างประเทศ และการพัฒนาเป็นหน่วยเครือข่ายเคลื่อนที่เร็วร่วมกับบุคลากรการสาธารณสุข พร้อมทั้งการพัฒนาระบบการรักษาโรคที่มีความต่อเนื่องที่สอดคล้องกับการทำงานของแรงงาน
- (๖) กำหนดบทบาทหน้าที่และโครงสร้างในการบริหารและการบริการระบบการจัดการสุขภาพชายแดน และสร้างกระบวนการ แนวทางปฏิบัติแก่ภาคีเครือข่าย อปท. และประชาชนในการจัดการปัญหาโรคและภัยสุขภาพและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ชายแดน
- (๗) สร้างกลไกการขับเคลื่อนสร้างวาระการจัดการสุขภาพร่วมกัน โดย
- กำหนดให้เป็นภารกิจในการจัดการโรค การควบคุมโรคในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ พื้นที่ชายแดนโดยทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมและเป็นเจ้าภาพในการดำเนินการตามบทบาทหน้าที่ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ให้มีการใช้ทรัพยากรทางการแพทย์ระหว่างประเทศร่วมกัน เพื่อการบริการสุขภาพแก่แรงงานจากประเทศเพื่อนบ้าน
 - ส่งเสริมให้มีแผนป้องกันภัยทางสุขภาพ และมาตรการดำเนินงานในระดับ อำเภอ ตำบล มีการซักซ้อมการดำเนินงาน รองรับการเกิดภัยทางสุขภาพ จาการเกิดโรคระบาด

๗) เสริมสร้างความเข้มแข็งด้านอาชีวอนามัย และสร้างอนามัยสิ่งแวดล้อม หนุนเสริมการมีสุขภาพดีแก่ประชาชน

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) พัฒนาฐานข้อมูลที่เก็บรวบรวมของการขนส่งประเภทของสารเคมีที่มีอันตรายต่อสุขภาพของประชาชน พร้อมสร้างภาคีเครือข่ายพร้อมทั้งวางมาตรการแนวทางในการจัดการสิ่งแวดล้อมและเหตุรำคาญ

(๒) พัฒนาเครือข่ายทีมSRRT ที่สามารถดำเนินการได้ครอบคลุมทั้งภัยสุขภาพ การคุ้มครองผู้บริโภค และภัยสุขภาพที่เกิดจากสิ่งแวดล้อม และเตรียมความพร้อมของบุคลากรในการซ่อมแผนเตรียมรับมือกับภัยสุขภาพที่จะเกิดภายในประเทศและระหว่างประเทศ โดยเฉพาะการขนส่งโลจิสติก สารเคมี และงานอาชีวอนามัย

(๓) พร้อมการสร้างองค์ความรู้ให้กับประชาชนในพื้นที่เสี่ยงต่อการเกิดภัยสุขภาพที่เกิดจากการขนส่งสารเคมี และภัยสุขภาพจากสิ่งแวดล้อมเพื่อรองรับและโต้ตอบภัยสุขภาพได้

(๔) การส่งเสริมการพัฒนาสภาพแวดล้อมในสถานประกอบการ รีสอร์ท ให้มีมาตรฐานทางสิ่งแวดล้อม และมาตรฐานทางอาชีวอนามัย พร้อมทั้งผลักดันให้ผู้ประกอบการ ร่วมสนับสนุนทรัพยากรทางการแพทย์ การสนับสนุนการผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ รองรับความต้องการในอนาคต

(๕) บูรณาการหน่วยงานภาครัฐ เอกชน และประชาชน ในการจัดการสุขภาพเพื่อรองรับนักลงทุน นักท่องเที่ยว ผู้มีกำลังซื้อจากประเทศเพื่อนบ้าน สร้างกลไกในการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ ปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม การคุ้มครองผู้บริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ โดยเครือข่ายภาคประชาชนในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ

(๖) สร้างและพัฒนาคลินิกอาชีวเวชศาสตร์ในโรงพยาบาล เพื่อรองรับความต้องการของประชาชน และผู้ทำงานในเขตพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ และพัฒนารูปแบบการจัดการสุขภาพ และอาชีวอนามัย ในสถานประกอบการ ตามกฎหมาย

(๗) สร้างกลไกในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อประชาชน แรงงานข้ามชาติ ปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม การคุ้มครองผู้บริโภค ผลิตภัณฑ์สุขภาพบริเวณชายแดน โดยเครือข่ายภาคประชาชนในชุมชนและเครือข่ายชุมชนคู่ขนานระหว่างประเทศ มีส่วนร่วม มีหน่วยงานรับผิดชอบในรูปแบบศูนย์สั่งการเดียวแบบเบ็ดเสร็จ

(๘) สร้างเมืองอนามัยสิ่งแวดล้อมดีด้วยพลังภาคีเครือข่ายจังหวัด อำเภอบ้านหมี่ ตำบล หมู่บ้าน โดยมุ่งเน้น

- การดำเนินการอย่างจริงจัง และเข้มข้น ในการจัดการขยะ มลพิษ ที่ส่งผลต่อปัญหาสุขภาพของประชาชน โดยการเสริมสร้างพลังเครือข่ายประชาชนในการเฝ้าระวัง และการตรวจติดตามด้วยกลไกทางกฎหมายอย่างต่อเนื่อง

- บูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานการเกษตร หน่วยงานสาธารณสุข ในการส่งเสริมการสร้างแหล่งอาหารปลอดภัยในครัวเรือน ชุมชน พร้อมทั้งส่งเสริม สนับสนุนการทำเกษตรอินทรีย์

- ส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนากิจกรรมอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน โรงงาน โรงพยาบาลที่มีมาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศ

- จัดระเบียบอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ชายแดน ทั้งการดำเนินการทางกฎหมาย การเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจแก่ประชาชน แรงงาน และผู้ประกอบการ

๘) พัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหารปลอดภัย ผลิตภัณฑ์สุขภาพมาตรฐาน แบบมีส่วนร่วมอย่างเข้มแข็งทั่วทั้งอำเภอ และดูแลประชาชนอย่างทั่วถึงต่อเนื่อง

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) บังคับใช้กฎหมายในการควบคุมการนำเข้าและผลิต อาหาร ยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ

(๒) ให้ความรู้และสร้างความตระหนักผู้บริโภคในการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์อาหาร ยา ผลิตภัณฑ์สุขภาพ โดยใช้สื่อสังคมที่ทันสมัยในการแจ้งเตือน ให้ความรู้ประชาชน โดยเฉพาะการโฆษณาโอ้อวดสรรพคุณ

(๓) เสริมสร้างศักยภาพเครือข่ายผู้ประกอบการให้มีการดำเนินงานเฝ้าระวังการจำหน่ายผลิตภัณฑ์อาหาร ยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพในพื้นที่

(๔) การเพิ่มประสิทธิภาพในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อการตรวจหาความปลอดภัยในอาหาร ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ด้วยกระบวนการวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ เพื่อรองรับการบริการแก่ประชาชนและผู้ประกอบการ และการคุ้มครองในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ

(๕) ใช้กฎ IHR เข้ามาเป็นมาตรการหลักในการดำเนินการควบคุมภัยสุขภาพระหว่างประเทศ

- (๖) ให้การส่งเสริมอำเภอทุกแห่งสู่เมืองอาหารปลอดภัย ด้วยมาตรการเชิงรุก โดย
- จัดระเบียบตลาดสดโดยการนำมาตรการสุขภิบาลอาหารมาใช้อย่างเข้มข้นในทุกพื้นที่ โดยเฉพาะในพื้นที่ชายแดน ตลาดสดกลางของอำเภอ และแหล่งท่องเที่ยว
 - การตรวจสอบเฝ้าระวังกระบวนการผลิตในสถานประกอบการที่ผลิตผลิตภัณฑ์อาหาร ยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ และประชาสัมพันธ์เพิ่มช่องทางในการรับเรื่องร้องเรียน
 - การตรวจความปลอดภัยในอาหารทะเลทั้งบริเวณท่าเรือ ร้านอาหาร อย่างต่อเนื่อง

๕. แผนงาน โครงการ และผู้รับผิดชอบ

ลำดับ	โครงการ	กลุ่มงาน
๑	โครงการเครือข่ายชั้นนำ	สส
๒	โครงการผู้นำมืออาชีพ	สส
๓	โครงการสุขภาพดี มิติใหม่	สส
๔	โครงการหมู่บ้านพึ่งตนเองทางด้านสุขภาพ	พคร
๕	โครงการหมู่บ้านนวัตกรรมสุขภาพเพิ่มค่า	สส
๖	โครงการพัฒนาการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	คร
๗	โครงการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้โรคและภัยสุขภาพ	พยศ./คร
๘	โครงการตลาด เมืองนิเวศน์สุขภาพดี	อวล
๙	โครงการอาหารปลอดภัย ผลิตภัณฑ์สุขภาพดี	คบ

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) ให้มีความสำคัญกับระบบเวชศาสตร์ครอบครัว การพัฒนาระบบ long term care ในการดูแลผู้ป่วย และการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โดยสาเหตุการตายของประชากรอำเภอจังหวัดตราดในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ส่วนใหญ่จะเป็นโรคไม่ติดต่อ โดยมะเร็งทุกชนิดเป็นสาเหตุการตายอันดับ ๑ รองลงมาคือ โรคหัวใจและหลอดเลือด รวมทั้งอุบัติเหตุจราจรซึ่งมีแนวโน้มสูงขึ้น และสาเหตุหลักของการมารับบริการของผู้ป่วยนอกคือโรคในระบบเมตาบอลิก ส่วนสาเหตุหลักของการมารับบริการของผู้ป่วยในได้แก่ โรคติดเชื้อในระบบทางเดินอาหาร การรับบริการเกี่ยวกับการตั้งครรภ์และการคลอด นอกจากนี้โรคไข้เลือดออกยังเป็นโรคที่มีอัตราป่วยสูงกว่าอัตราป่วยของประเทศ รวมทั้งสถานการณ์การเคลื่อนย้ายของแรงงานข้ามชาติตลอดจนอำเภอจังหวัดตราดเป็นพื้นที่ติดชายแดน ก่อให้เกิดโรคอุบัติซ้ำ เช่น วัณโรค ที่ควบคุมและติดตามการรักษาได้ยาก มีอัตราป่วยรายใหม่และอัตราการตายจากวัณโรคสูงขึ้น

จากการที่อำเภอจังหวัดตราดเป็นพื้นที่ที่ติดกับชายแดนกัมพูชา มีความสมบูรณ์ด้านอาหาร ประชาชนมีพฤติกรรมบริโภคที่ไม่เหมาะสม จำนวนผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น รวมทั้งเป็นเมืองท่องเที่ยวทางทะเล จึงมีความจำเป็นในการพัฒนาด้านการจัดการบริการทางการแพทย์ในกลุ่มโรคสำคัญตามศักยภาพและขีดความสามารถ ซึ่งเป็นภารกิจของโรงพยาบาลระดับทุติยภูมิ คือ โรคเรื้อรังและการดูแลผู้สูงอายุ การอนามัยแม่และเด็ก อุบัติเหตุฉุกเฉินและการส่งต่อ และโรคอุบัติซ้ำ โดยการเตรียมความพร้อมของบุคลากรทางการแพทย์ การพัฒนาระบบการจัดการบริการทางการแพทย์ให้มีความพร้อมของเทคโนโลยี เครื่องมือ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ และจัดการบริการที่มีคุณภาพ เสริมสร้างความเชื่อมั่นและไว้วางใจแก่ผู้ใช้บริการ

๒. วัตถุประสงค์ของประเด็นยุทธศาสตร์

- ๑) เพื่อเสริมสร้างความพร้อมของบุคลากร เทคโนโลยี อุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ ไปสู่สถานบริการสุขภาพ ตามเกณฑ์มาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข
- ๒) เพื่อจัดบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพมาตรฐานโดยมุ่งเน้นการรักษา และฟื้นฟูสุขภาพ รองรับบริการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง/ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ การบริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน อนามัยแม่และเด็กของประชากรในพื้นที่ และผู้ใช้บริการจากอาเซียนและนานาชาติ
- ๓) เพื่อสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์ในการฟื้นฟูสุขภาพ และการดูแลผู้ป่วยระยะยาวที่บ้านและชุมชนที่เป็นองค์กรวม ทันสมัย โดยใช้ความก้าวหน้าของเทคโนโลยี

๓. เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ข้อมูล ปัจจุบัน ๒๕๕๙	ค่าเป้าหมายตามแผนพัฒนา ๕ ปี (พ.ศ.)				
			๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
ประชาชน ผู้รับบริการได้รับ บริการทางการแพทย์ที่มี คุณภาพ มาตรฐาน เป็น โรงพยาบาลปลอดภัย ไร้ รอยต่อ	ร้อยละของระดับความ เชื่อมั่นทางการแพทย์ของ ผู้ให้บริการ						
โรงพยาบาลมีคุณภาพ มีขีด ความสามารถทางการแพทย์ และมาตรฐานรองรับการ พัฒนาพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ และชายแดน	ระดับความสำเร็จในการ พัฒนาโรงพยาบาลรองรับ การจัดบริการทาง การแพทย์ในพื้นที่ เศรษฐกิจพิเศษ และ ชายแดน						
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ มี ศักยภาพในการจัดบริการ ทางการแพทย์ในพื้นที่อย่างมี มาตรฐาน ดูแลประชาชนได้ อย่างทั่วถึง ประชาชน เชื่อมั่นและวางใจ	จำนวนโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพที่ผ่าน เกณฑ์มาตรฐานสูงสุด ของกระทรวงสาธารณสุข						

๔. กลยุทธ์ มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

๑) พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ของจังหวัดให้มีความปลอดภัย ไร้รอยต่อ และทันสมัย ที่ ประชาชนในพื้นที่ ผู้ใช้บริการจากอาเซียน และนักท่องเที่ยว เชื่อมั่นและวางใจ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) ปรับระบบการบริการผู้ป่วยในโรงพยาบาลตราด โรงพยาบาลชุมชน โดยเน้นให้เกิดความสะดวก
ปลอดภัย ทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ

- ส่งเสริมให้ทุกสถานบริการสุขภาพนำระบบ Lean Management, Risk Management, Patient Value chain Management

- จัดระบบการบริการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพของโรคหลายๆ โรค ให้เป็น One Stop Service โดยทีมแพทย์สหสาขา

- ส่งเสริมความปลอดภัยแก่ผู้ให้บริการโดยเน้นการจัดการความเสี่ยงในหน่วยบริการที่มีความเสี่ยงสูง (อุบัติเหตุและฉุกเฉิน ผู้ป่วยใน ทันตกรรม และห้องคลอดหน่วยสนับสนุนงานบริการ (งานซ่อมบำรุง)) ให้มีการทบทวนกระบวนการปฏิบัติพร้อมทั้งการตรวจวินิจฉัยต้นเหตุในรายกลุ่มและรายบุคคล

(๒) พัฒนาระบบโลจิสติกส์ผู้ป่วยภายในโรงพยาบาลทุกแห่ง และจากเครือข่ายสู่โรงพยาบาล และ
จากโรงพยาบาลสู่โรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า

- พัฒนาระบบโลจิสติกส์ผู้ป่วยจากเครือข่ายสู่โรงพยาบาล ตราดโดยการจัดให้มีระบบ

โลจิสติกส์รถโมบายที่มีประสิทธิภาพสูง มีทีมที่มีทักษะเฉพาะครอบคลุมทุกกลุ่มโรค พร้อมการประสานภาคีเครือข่ายจัดการนำส่งผู้ป่วยให้ครอบคลุมพื้นที่ทุกตำบล

- การพัฒนาระบบการส่งต่อของโรงพยาบาลชุมชน สู่วิทยาศาสตร์ และโรงพยาบาล ทรานส์โรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า โดยการจัดการรถพยาบาลฉุกเฉินเพื่อการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่มีความสะดวก ทันสมัย และปลอดภัย (High Performance Ambulance) การจัดระบบการประสานการบริการรองรับระบบขนส่งทางอากาศและทางทะเล และจัดให้มีระบบโลจิสติกส์ รถโมบายที่มีประสิทธิภาพสูง มีทีมที่มีทักษะเฉพาะครอบคลุมทุกกลุ่มโรค

- การสร้างสรรค์ระบบงานใหม่เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการความเสี่ยง โดยการพัฒนา ระบบ Logistic Transfer ในเครือข่าย โดยมีระบบการส่งต่อทางอากาศและทางทะเลด้วยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง โดยการมีส่วนร่วมกับการขนส่งสาธารณะในการส่งต่อให้มีความรวดเร็ว ปลอดภัย และทันเวลา การสร้าง Computerized Hospital Document ในทุกระบวนการทำงาน

- การปรับปรุงระบบการส่งต่อ - ส่งกลับระหว่างหน่วยงาน ระหว่างโรงพยาบาลทรานส์ กับโรงพยาบาลชุมชนให้เหมาะสม รวดเร็วและมีความปลอดภัย การปรับปรุงระบบ Internal

- Logistic Patient Service ในการลดระยะเวลารอคอยและขั้นตอนการรับบริการของผู้ป่วยทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก การปรับปรุงและพัฒนาการสื่อสารกระบวนการรักษา โดยสื่อสารผ่านระบบ Online และ Inform Consent มีหน่วยให้คำปรึกษาที่ด่านหน้า

(๓) ยกระดับบริการโรงพยาบาลทรานส์ และโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่งสู่มาตรฐานการบริการที่ปลอดภัย ไร้ความเสี่ยง โดย

- ปรับปรุงการเฝ้าระวังเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพในกลุ่มยา ความเสี่ยงสูง กลุ่มแพ้ยา และการประสานรายการยา (Med Reconcile)

- การปรับปรุงและพัฒนาระบบการจัดการด้านยาให้ปลอดภัย เหมาะสม ได้ผลคุ้มค่า คุ่มทุน (สมเหตุสมผล-Rational drug use) โดยการมีส่วนร่วมของทีมนิสิตสาขาวิชาชีพ

- การเพิ่มบริการเตรียมยาผู้ป่วยเฉพาะรายในกลุ่ม Opioid, Antibiotic, High Alert Drug และยาที่ใช้ในผู้ป่วยเด็ก เพื่อลดค่าใช้จ่าย ลดระยะเวลา ลดการใช้ทรัพยากร และลดความคลาดเคลื่อนทางยา

- การปรับปรุงและควบคุมการปฏิบัติงานที่ส่งผลต่อการเกิดความเสี่ยง โดยเน้นการจัดระเบียบงานใหม่ เพื่อการจัดการติดเชื้อทุกพื้นที่ที่ให้บริการแก่ผู้ป่วย ผู้มาเยือน และบุคลากร รวมถึงบ้านผู้ป่วย การปรับปรุงและพัฒนาระบบการส่ง - รับสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ การปรับปรุงและพัฒนาระบบบริหารจัดการเลือดให้มีความเหมาะสม เพียงพอต่อความต้องการของผู้ป่วย

(๔) ป้องกันการบาดเจ็บขณะเคลื่อนย้ายโดยเพิ่มขีดสมรรถนะของบุคลากรทางการแพทย์ในการเคลื่อนย้าย จัดหาอุปกรณ์ที่จำเป็นและทันสมัยที่ช่วยให้การเคลื่อนย้ายมีความปลอดภัย โดย

- การจัดการไฟฟ้า เต็มเฉพาะสำหรับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในโรงพยาบาลทรานส์ที่ต้องได้รับการรักษาพิเศษเพื่อไม่ให้ได้รับการกระทบกระเทือน

- การเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจแก่ผู้ป่วยและญาติเพื่อการเคลื่อนย้ายตนเองของผู้ป่วย และการช่วยเหลือของญาติอย่างปลอดภัย

- สร้างทางลาดสำหรับเคลื่อนย้ายทุกอาคารผู้ป่วยและหลังคาเชื่อมระหว่างอาคารทุกอาคารในโรงพยาบาลทรานส์ และโรงพยาบาลชุมชน

- ส่งเสริมสนับสนุนโรงพยาบาลทรานส์ โรงพยาบาลชุมชนในการจัดให้มีระบบโมบายเครื่องมือ/วิธีการ/ผู้ปฏิบัติงาน เพื่อลดการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยโดยเฉพาะผู้ป่วยที่ต้องใช้เครื่องมือ และมีการจัดเส้นทางเฉพาะการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย พร้อมจัดอุปกรณ์ที่ทันสมัยเพื่อผ่อนแรงสำหรับผู้ปฏิบัติงาน ผู้รับบริการสุขสบาย

๒) พัฒนาระบบบริการสุขภาพของจังหวัดตราดทุกระดับให้มีคุณภาพ การบริการที่ความยอดเยี่ยมและมีอัตลักษณ์

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) การพัฒนากระบวนการจัดการบริการภายในในทุกสถานบริการสุขภาพในทุกระดับให้เหมาะต่อการบริการที่สะดวกรวดเร็ว โดย

- การลดขั้นตอนซ้ำซ้อน ลดระยะเวลา จัดทำแผนผังและสถานที่ พร้อมใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยในการทำป้ายบอกทิศทางและเส้นทางเดินไปยังจุดบริการต่างๆ ให้ผู้รับบริการได้รับความสะดวก โดยมีทั้งภาษาไทย ภาษาอังกฤษ และภาษากัมพูชา เพื่อรองรับการเปิดประชาคมอาเซียน และการบริการชาวต่างประเทศ

- ปรับระบบการบริการผู้ป่วยนอกโดยการนำรูปแบบของการบริการผู้ป่วยนอกจากโรงพยาบาลชั้นนำทั้งภาครัฐและเอกชน ผสมผสานกับการบริการส่วนหน้าของโรงแรมเพื่อการสร้างรูปแบบการบริการผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลภายใต้แนวคิด “Hospital Model”

- การปฏิรูปการจัดการไหลของผู้ป่วยและการจัดโซนนิ่ง โดยการจัดกลุ่มผู้รับบริการและจัดบริการแบบ One Stop Service : OSS การวางแผนพัฒนาระบบบริการให้สอดคล้องกับความต้องการของกลุ่มผู้รับบริการส่วนหน้า

(๒) พัฒนาระบบคุณภาพการจัดการบริการที่มีมาตรฐานสากล โดย

- ประเมินศักยภาพงานคุณภาพภายในองค์กร และให้ความรู้เรื่องกระบวนการคุณภาพแก่บุคลากรทุกระดับ พร้อมศึกษามาตรฐาน นวัตกรรม แนวปฏิบัติที่ดี และนำข้อเสนอแนะจากผู้ตรวจประเมินภายนอกด้านคุณภาพ และทำ Gap Analysis Development Planning ในทุกเกณฑ์มาตรฐานของ AHA พร้อมเชื่อมโยงแนวทางการพัฒนาสู่แผนยุทธศาสตร์ แผนงานประจำปี และแผนปฏิบัติการของโรงพยาบาล

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

- สร้างการมีส่วนร่วมของทีมสหสาขาวิชาชีพและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายโดยการแบ่งปันขีดความสามารถทางการแพทย์ของโรงพยาบาลตราด โรงพยาบาลชุมชน กับหน่วยบริการปฐมภูมิ

- พัฒนาระบบ Service Delivery แบบ Co-Pay ในเรื่อง OPD Delivery, Drug Delivery, Transfer Delivery ร่วมกันระหว่างโรงพยาบาลจังหวัด และโรงพยาบาลชุมชน

- เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารผู้ป่วยในโดยการยกระดับการให้บริการรักษาพยาบาลที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางอย่างแท้จริง มีแนวทางดำเนินงานโดยการศึกษาความต้องการด้านการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยและญาติ เพื่อการพัฒนาการบริการรักษาพยาบาลให้มีคุณภาพและมาตรฐานระดับสากล พร้อมการวางแผนและดำเนินการจัดกระบวนการรักษาพยาบาลให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วย (Total care) การจัดการบริการผู้ป่วยกลุ่มต่างๆ ที่มีความต้องการแตกต่างกันอย่างเหมาะสม การติดตามข้อคิดเห็นและเสนอแนะของผู้รับบริการเพื่อนำมาปรับปรุงการบริการให้ดียิ่งขึ้นอย่างต่อเนื่อง (ตต่ออก)

- การพัฒนาส่งต่อระหว่างโรงพยาบาลรัฐบาลกับเอกชน

- ระบบบริการสุขภาพร่วมกับโรงแรมและรีสอร์ท

(๑) พัฒนาระบบการจัดการบริการโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ในทุกสถานบริการสุขภาพ

- ส่งเสริม สนับสนุนการสร้างระบบการบริหารข้อร้องเรียนจากผู้ใช้บริการและผู้ที่มีส่วนได้

ส่วนเสียทั้งภายในและภายนอกที่มีต่อโรงพยาบาล โดยการพัฒนาช่องทางการร้องเรียนและให้ข้อเสนอแนะในระบบออนไลน์ การจัดทำระเบียบปฏิบัติเพื่อการร้องเรียนในระดับโรงพยาบาลและหน่วยงานภายในโรงพยาบาลทุกแห่ง การสร้างระบบการบริหารจัดการข้อร้องเรียนแบบครบวงจรเพื่อป้องกันการเกิดปัญหาซ้ำ พร้อมทั้งให้การระงับเป็นพิเศษแก่บุคลากรหรือหน่วยงานที่มีปัญหาข้อร้องเรียนที่ต้องได้รับการป้องกันและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

- ให้การสนับสนุนโรงพยาบาลในการเพิ่มประสิทธิภาพในการคัดกรองผู้ป่วยฉุกเฉินและการเฝ้าระวังที่ต่อเนื่อง โดยเพิ่มความเข้มข้นในการบังคับใช้การปฏิบัติงานตามช่วงเวลามาตรฐาน พร้อมจัดระบบการเฝ้าติดตาม

- ให้โรงพยาบาลทุกระดับจัดหน่วยบริการผู้ป่วยโดยคำนึงถึงกระบวนการทำงาน ความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย ความสะอาดและสวยงามของสถานที่ตกแต่งภายในและภายนอกอาคารให้สวยงามเป็นธรรมชาติให้ผู้ป่วยและญาติรู้สึกผ่อนคลาย ลดความเครียดจากการรับบริการ

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลดำเนินการปรับปรุงและพัฒนาระบบการบริการ โดยเน้นการปรับปรุงระบบบริการให้ครอบคลุมสิทธิผู้ป่วยในด้านการให้ข้อมูลอย่างเพียงพอในการตัดสินใจยินยอมหรือไม่ยินยอมในการรักษา และการปกปิดความลับของผู้ป่วย การปรับปรุงระบบการควบคุมกำกับปฏิบัติตามกระบวนการดูแลผู้ป่วย (Care Process) ให้เป็นไปตามมาตรฐาน

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง โดยการบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยบริการปฐมภูมิ ชุมชน และครอบครัวในการร่วมให้การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องถึงครอบครัว เป็นรายบุคคลจนคืนสู่ภาวะปกติ การจัดการบริการผ่านระบบบริการ Online โดยเฉพาะการให้คำปรึกษาเพื่อพัฒนาการบริการ และการพัฒนาระบบการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยร่วมกันระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพ

- วางแนวทางในการกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลและค่าบริการต่างๆ อย่างเหมาะสมและมีช่องทางสำหรับจูงใจการรักษาพยาบาลผู้ที่มียาได้น้อยที่มีความจำเป็นต้องได้รับการรักษา และจัดการบริการที่มีความสะดวกและเข้าถึงได้ง่ายสำหรับผู้รับบริการกลุ่มต่างๆ

(๒) พัฒนาระบบบริการ Palliative Care Center ที่สามารถให้บริการครอบคลุมทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล โดยเน้น

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลดำเนินการสร้างระบบการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบครบวงจรและสมศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ พร้อมทั้งพัฒนาระบบการดูแลและฟื้นฟูสุขภาพจิตของญาติผู้เสียชีวิต (Bereavement care) โดยการบูรณาการหลักธรรมทางศาสนาเตรียมสภาพจิตใจของผู้ป่วยระยะสุดท้าย

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลดำเนินการสนองตอบต่อการดูแลสุขภาพต่อจิตวิญญาณ (No One Die Alone) สร้างและพัฒนาทีมเครือข่าย Palliative Care ระดับชุมชน จัดตั้งศูนย์ Palliative Care ระดับโรงพยาบาล ให้สหสาขาวิชาชีพมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยอย่างเป็นรูปธรรมที่บ้าน

- สนับสนุนการจัดตั้งศูนย์ประสานงานและมีเจ้าหน้าที่ประจำเพื่อรองรับการบริการจากทั้งภายในและภายนอก พร้อมทั้งการสร้างเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานและมีการขยายเครือข่ายไปยัง รพ.สต. และ Volunteer Community (อาสาสมัครชุมชน)

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลดำเนินการปรับปรุงพื้นที่ห้องดับจิตและฌัณฑ์รอบข้างให้มีความเหมาะสมต่อเกียรติและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ครั้งสุดท้ายแก่ผู้เสียชีวิต พร้อมทั้งการจัดระบบการอำนวยความสะดวกแก่ญาติด้วยการสร้างชุดบริการที่ญาติสามารถเลือกใช้บริการได้ตามศักยภาพของญาติผู้ใช้บริการ

(๓) เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ด้อยโอกาสทางสังคม คนพิการ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงให้ได้รับการดูแลอย่างทั่วถึง มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ด้วยระบบจิตอาสาบริการสุขภาพที่เข้มแข็ง โดย

- พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Stroke ติดเตียง คนพิการ ผู้ด้อยโอกาสทางสังคม (ติดเตียง/

ติดบ้าน) โดยชุมชนและภาคีเครือข่าย และขอรับคำปรึกษาที่สามารถประสานงานการบริการผ่านระบบดิจิทัลที่ทันสมัย กำหนดแนวทางในการบริการสุขภาพของจังหวัด โดยการวางมาตรการเพื่อการเพิ่มระยะเวลาในการให้ผู้ป่วยได้มีโอกาสพูดคุยและปรึกษากับบุคลากรทางการแพทย์ให้มากขึ้น ทั้งการพัฒนาระบบการให้คำปรึกษาออนไลน์ และการเพิ่มระยะเวลาการพูดคุยของบุคลากรทางการแพทย์กับผู้ใช้บริการหรือญาติในขณะให้บริการ

- พัฒนาระบบบริการเพื่อการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง โดยการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและโซเชียลมีเดีย เพื่อส่งเสริมประสิทธิภาพสารสนเทศ รองรับการใช้ของสังคมดิจิทัล (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
- พัฒนากิจกรรมของเครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิเพื่อดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังให้เชื่อมโยงและบูรณาการไปในทางเดียวกัน โดยการพัฒนาให้มีระบบสวัสดิการสุขภาพให้ครอบคลุมทุกชุมชน การสร้างระบบ Home Ward ให้ครบทุกชุมชน ภายใต้การมีส่วนร่วม การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิให้ทุกพ.สต. จัดบริการทางการแพทย์ในด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และยกระดับ รพ.สต. ให้เป็นด่านหน้า (Front Line) และการพัฒนาระบบดิจิทัล เพื่อดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในทุกครัวเรือน โดยประสานความร่วมมือของเครือข่ายและจิตอาสา

(๔) การสร้างระบบบริการในโรงพยาบาลทุกแห่งที่โดดเด่นด้านการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ (Humanized Health Care) โดย

- ส่งเสริม สนับสนุน ให้โรงพยาบาลดำเนินการสร้างระบบประกันการดูแลผู้ป่วยในรายบุคคล โดยทีมสหวิชาชีพ การดูแลแบบองค์รวม การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ความเท่าเทียมของการได้รับบริการที่มีคุณภาพ ให้ความสำคัญกับการดูแลคนพิการ ผู้ด้อยโอกาสทางสังคม ให้ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมและสมบูรณ์ตามสิทธิของผู้ป่วย (Total care)
- เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารผู้ป่วยในโดยการยกระดับการให้บริการรักษาพยาบาลที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางอย่างแท้จริง มีแนวทางดำเนินงานโดยการศึกษาความต้องการด้านการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยและญาติ เพื่อการพัฒนาการบริการรักษาพยาบาลให้มีคุณภาพและมาตรฐานระดับสากล พร้อมการวางแผนและดำเนินการจัดกระบวนการรักษาพยาบาลให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วย (Total care) การจัดบริการผู้ป่วยกลุ่มต่างๆ ที่มีความต้องการแตกต่างกันอย่างเหมาะสม การติดตามข้อคิดเห็นและเสนอแนะของผู้รับบริการเพื่อนำมาปรับปรุงการบริการให้ดียิ่งขึ้นอย่างต่อเนื่อง
- กำหนดนโยบายในการสร้างอัตลักษณ์การบริการของโรงพยาบาลที่เน้นความเป็นรูปธรรม

อย่างเข้มแข็งทั่วทั้งจังหวัดภายใต้หลัก ๔ บริการ คือ “บริการแบบองค์รวม บริการยอดเยี่ยม บริการทันสมัย บริการด้วยมืออาชีพ” และให้ความสำคัญกับการพัฒนาทีมบริการแบบสหสาขาวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วย สร้างระบบการประกันคุณภาพเพื่อทำให้มั่นใจว่าผู้ป่วยทุกคนจะได้รับการดูแลด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพ

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลสร้างสิ่งแวดล้อมในทุกหน่วยบริการของโรงพยาบาลให้สอดคล้องกับการจัดบริการที่ดีที่สุดแก่ผู้รับบริการ โดยเน้นความเป็นสากล ทันสมัย และมีมาตรฐานทางการแพทย์ในระดับโรงพยาบาลชั้นนำ และสภาพแวดล้อมการบริการที่เอื้อต่อคนพิการ ผู้สูงอายุที่เป็นอารยสถาปัตย์ (Universal Design) การจัดภูมิทัศน์เพื่อการพักผ่อนของผู้ป่วยท่ามกลางบรรยากาศธรรมชาติให้ได้พักผ่อนท่ามกลางสวนที่ร่มรื่น (Garden Patient Daycare)

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลดำเนินการสร้างระบบการสื่อสารแบบไร้พรมแดนรองรับการขยายระบบการจัดการความเจ็บปวด/บรรเทาความทุกข์ทรมานทั้งภายในโรงพยาบาลจนถึงชุมชน

- กำหนดแนวทางในการบริการสุขภาพของจังหวัด โดยการวางมาตรการเพื่อเพิ่มระยะเวลาในการให้ผู้ป่วยได้มีโอกาสพูดคุยและปรึกษากับบุคลากรทางการแพทย์ให้มากขึ้น ทั้งการพัฒนาระบบการให้คำปรึกษาออนไลน์ และการเพิ่มระยะเวลาการพูดคุยของบุคลากรทางการแพทย์กับผู้ใช้บริการหรือญาติในขณะที่ให้บริการ (ตัดออกแล้วย้ายไปรวมข้อ ๕)

(๔) การส่งเสริมให้ผู้มีจิตศรัทธา จิตอาสา เข้าสู่กระบวนการพัฒนาเป็นจิตอาสาบริการสุขภาพในโรงพยาบาลเพื่อการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน การสร้างทัศนคติแก่ประชาชนที่มีต่อโรงพยาบาลและหนุนเสริมการอยู่ร่วมกันอย่างเอื้ออาทรของสังคมจังหวัดตราด

๓) พัฒนาการบริการสุขภาพที่ยึดประชาชน ผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง และบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ทั่วทั้งจังหวัด

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๕) เสริมสร้างความสะดวกแก่ประชาชน ผู้ใช้บริการสุขภาพ โดยการลดขั้นตอน และระยะเวลาการรอคอยในการมารับบริการผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน โดย

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลทุกระดับเพิ่มโอกาสและสร้างช่องทางการอำนวยความสะดวกแก่ผู้ใช้บริการที่มีข้อจำกัดไม่สามารถมาใช้บริการได้ในเวลาปกติ โดยจัดให้มีคลินิกเฉพาะทางนอกเวลาราชการเพื่อรองรับกลุ่มเป้าหมายข้าราชการ ผู้มีกำลังซื้อ และประชาชนทั่วไป

- ส่งเสริมโรงพยาบาลพัฒนาระบบการนัดล่วงหน้าผ่านแอปพลิเคชัน การนำระบบการจัดการคิวดิจิทัล มาใช้เพื่อการสร้างระบบการประกันระยะเวลารอรับบริการ การสร้างสรรคกิจกรรมเพื่อเพิ่มความสนุกสนานระหว่างรอรับบริการ

- ส่งเสริมการพัฒนาให้มีการตกลงบริการและประมาณการค่าใช้จ่าย ในระบบนัดล่วงหน้าสำหรับผู้ป่วยในที่มีการนัดล่วงหน้า

- กำหนดให้โรงพยาบาลทุกระดับจัดพื้นที่สำหรับผู้ป่วยในที่จำหน่ายแล้ว แต่ยังไม่ได้กลับบ้านทันที (รอตรวจสอบค่าใช้จ่าย, รอยา, รอญาติมารับ) พร้อมทั้งพัฒนาระบบ Lean ระบบการรับผู้ป่วยในใหม่ และการจำหน่ายผู้ป่วย

- สนับสนุนโรงพยาบาลทุกระดับในการสร้างระบบการดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังมารับบริการในโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง มีระบบ Online เพื่อรองรับการบริการในโรงพยาบาลที่ทันสมัย ลดระยะเวลาในการรอคอย และระบบติดตามหลังรับบริการในโรงพยาบาล

(๖) การแสวงหาความร่วมมือจากภาคีทุกภาคส่วนเพื่อเสริมสร้างความสะดวกในการดูแลและบริการผู้ป่วยของโรงพยาบาลในจังหวัดตราด

- สร้างการมีส่วนร่วมของทีมสหสาขาวิชาชีพและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายโดยการแบ่งปันขีดความสามารถทางการแพทย์ของโรงพยาบาลตราด โรงพยาบาลชุมชน กับหน่วยบริการปฐมภูมิ
- พัฒนาระบบ Service Delivery แบบ Co-Pay ในเรื่อง OPD Delivery, Drug Delivery, Transfer Delivery ร่วมกันระหว่างโรงพยาบาลจังหวัด และโรงพยาบาลชุมชน
- การพัฒนาระบบบริการสุขภาพในชุมชนร่วมกับท้องถิ่น
- การพัฒนาการส่งต่อระหว่างโรงพยาบาลรัฐบาลกับเอกชน
- ระบบบริการสุขภาพร่วมกับโรงแรมและรีสอร์ท

(๗) พัฒนาระบบการจัดบริการโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ในทุกสถานบริการสุขภาพ

- ส่งเสริม สนับสนุนการสร้างระบบการบริหารข้อร้องเรียนจากผู้ใช้บริการและผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งภายในและภายนอกที่มีต่อโรงพยาบาล โดยการพัฒนาช่องทางการร้องเรียนและให้ข้อเสนอแนะในระบบออนไลน์ การจัดทำระเบียบปฏิบัติเพื่อการร้องเรียนในระดับโรงพยาบาลและหน่วยงานภายในโรงพยาบาลทุกแห่ง การสร้างระบบการบริหารจัดการข้อร้องเรียนแบบครบวงจรเพื่อป้องกันการเกิดปัญหาซ้ำ พร้อมทั้งให้การระงับเป็นพิเศษแก่บุคลากรหรือหน่วยงานที่มีปัญหาข้อร้องเรียนที่ต้องได้รับการป้องกันและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

- ให้การสนับสนุนโรงพยาบาลในการเพิ่มประสิทธิภาพในการคัดกรองผู้ป่วยฉุกเฉินและการเฝ้าระวังที่ต่อเนื่อง โดยเพิ่มความเข้มข้นในการบังคับใช้การปฏิบัติงานตามช่วงเวลามาตรฐาน พร้อมจัดระบบการเฝ้าติดตาม

- ให้โรงพยาบาลทุกระดับจัดหน่วยบริการผู้ป่วยโดยคำนึงถึงกระบวนการทำงาน ความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย ความสะอาดและสวยงามของสถานที่ตกแต่งภายในและภายนอกอาคารให้สวยงามเป็นธรรมชาติให้ผู้ป่วยและญาติรู้สึกผ่อนคลาย ลดความเครียดจากการรับบริการ

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลดำเนินการปรับปรุงและพัฒนาระบบการบริการ โดยเน้นการปรับปรุงระบบบริการให้ครอบคลุมสิทธิผู้ป่วยในด้านการให้ข้อมูลอย่างเพียงพอในการตัดสินใจยินยอมหรือไม่ยินยอมในการรักษา และการปกป้องความลับของผู้ป่วย การปรับปรุงระบบการควบคุมกำกับกับการปฏิบัติตามกระบวนการดูแลผู้ป่วย (Care Process) ให้เป็นไปตามมาตรฐาน

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง โดยการบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยบริการปฐมภูมิ ชุมชน และครอบครัวในการร่วมให้การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องถึงครอบครัว เป็นรายบุคคลจนคืนสู่ภาวะปกติ การจัดบริการผ่านระบบบริการ Online โดยเฉพาะการให้คำปรึกษาเพื่อพัฒนาการบริการ และการพัฒนาระบบการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยร่วมกันระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพ

- วางแนวทางในการกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลและค่าบริการต่างๆ อย่างเหมาะสมและมีช่องทางสำหรับเงินจุนเจือการรักษาพยาบาลผู้ที่มียาได้น้อยที่มีความจำเป็นต้องได้รับการรักษา และจัดการบริการที่มีความสะดวกและเข้าถึงได้ง่ายสำหรับผู้รับบริการกลุ่มต่างๆ

(๘) พัฒนาระบบบริการ Palliative Care Center ที่สามารถให้บริการครอบคลุมทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล โดยเน้น

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลดำเนินการสร้างระบบการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบครบวงจร และสมศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ พร้อมทั้งพัฒนาระบบการดูแลและฟื้นฟูสุขภาพจิตของญาติผู้เสียชีวิต (Bereavement care) โดยการบูรณาการหลักธรรมทางศาสนา มาเตรียมสภาพจิตใจของผู้ป่วยระยะสุดท้าย

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลดำเนินการสนองตอบต่อการดูแลสุขภาพต่อจิตวิญญาณ (No One Die Alone) สร้างและพัฒนาทีมเครือข่าย Palliative Care ระดับชุมชน จัดตั้งศูนย์ Palliative Care ระดับโรงพยาบาล ให้สหสาขาวิชาชีพมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยอย่างเป็นรูปธรรมที่บ้าน

- สนับสนุนการจัดตั้งศูนย์ประสานงานและมีเจ้าหน้าที่ประจำเพื่อรองรับการบริการจากทั้งภายในและภายนอก พร้อมทั้งการสร้างเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานและมีการขยายเครือข่ายไปยัง รพ.สต. และ Volunteer Community (อาสาสมัครชุมชน)

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลดำเนินการปรับปรุงพื้นที่ห้องดับจิตและญาติที่ศักรบข้างให้มีความเหมาะสมต่อเกียรติและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ครั้งสุดท้ายแก่ผู้เสียชีวิต พร้อมทั้งการจัดระบบการอำนวยความสะดวกแก่ญาติด้วยการสร้างชุดบริการที่ญาติสามารถเลือกใช้บริการได้ตามศักยภาพของญาติผู้ใช้บริการ

(๙) เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ด้อยโอกาสทางสังคม คนพิการ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงให้ได้รับการดูแลอย่างทั่วถึง มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ด้วยระบบจิตอาสาบริการสุขภาพที่เข้มแข็ง โดย

- พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Stroke ติดเตียง คนพิการ ผู้ด้อยโอกาสทางสังคม (ติดเตียง/ติดบ้าน) โดยชุมชนและภาคีเครือข่าย และขอรับคำปรึกษาที่สามารถประสานงานการบริการผ่านระบบดิจิทัลที่ทันสมัย

- พัฒนาระบบบริการเพื่อการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง โดยการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและโซเชียลมีเดีย เพื่อส่งเสริมประสิทธิภาพสารสนเทศ รองรับการเติบโตของสังคมดิจิทัล (Digital home ward)

- พัฒนาระบบการให้ยืม-หมุนเวียนอุปกรณ์ฟื้นฟูทางการแพทย์ พร้อมพัฒนาระบบบริการของธนาคารกายอุปกรณ์ที่ผู้ใช้บริการ

- พัฒนาผู้ดูแลผู้ป่วยในครอบครัวและเพื่อนบ้านใกล้เคียงให้มีความรู้ ทักษะในการดูแลตนเองและผู้ป่วยในครอบครัว ร่วมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายสำหรับผู้ป่วยในครอบครัวตนเอง ร่วมจัดตั้งกองทุนในการดูแลสุขภาพตนเองและเพื่อนบ้านใกล้เคียง

- พัฒนาศักยภาพ อสม., อสค., อสต., ผู้ดูแล, เจ้าหน้าที่สาธารณสุข, อพท. ให้มีความสามารถเป็นแกนนำในการจัดการวางแผนการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายแบบเฉพาะราย พัฒนาระบบ Care Giver ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ เป็นแหล่งศึกษาดูงาน/จิตอาสา ต้นแบบธนาคารกายอุปกรณ์

- พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยแบบผสมผสาน ส่งเสริมการใช้สมาชิกบำบัด (SKT) ในการดูแลผู้ป่วยเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

- สร้างจิตอาสาบุคลากรสาธารณสุขที่เกษียณ/ออกจากราชการเพื่อสร้างแรงจูงใจและเป็นต้นแบบให้กับประชาชนในพื้นที่ให้มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย

- พัฒนาการดำเนินงานของเครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิเพื่อดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังให้เชื่อมโยงและบูรณาการไปในทางเดียวกัน โดยการพัฒนาให้มีระบบสวัสดิการสุขภาพให้ครอบคลุมทุกชุมชน การสร้างระบบ Home Ward ให้ครบทุกชุมชน ภายใต้การมีส่วนร่วม การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิให้ทุก รพ.สต. จัดบริการทางการแพทย์ในด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และยกระดับ รพ.สต. ให้เป็นด่านหน้า (Front Line) และการพัฒนาระบบดิจิทัล เพื่อดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในทุกครัวเรือน โดยประสานความร่วมมือของเครือข่ายและจิตอาสา

(๑๐) การสร้างระบบบริการในโรงพยาบาลทุกแห่งที่โดดเด่นด้านการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ (Humanized Health Care) โดย

- ส่งเสริม สนับสนุน ให้โรงพยาบาลดำเนินการสร้างระบบประกันการดูแลผู้ป่วยในรายบุคคล โดยทีมสหวิชาชีพ การดูแลแบบองค์รวม การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ความเท่าเทียมของการได้รับบริการที่มีคุณภาพ ให้ความสำคัญกับการดูแลคนพิการ ผู้ด้อยโอกาสทางสังคม ให้ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมและสมบูรณ์ตามสิทธิของผู้ป่วย (Total care)

- เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารผู้ป่วยในโดยการยกระดับการให้บริการรักษาพยาบาลที่ยึด

ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางอย่างแท้จริง มีแนวทางดำเนินงานโดยการศึกษาความต้องการด้านการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยและญาติ เพื่อการพัฒนาการบริการรักษาพยาบาลให้มีคุณภาพและมาตรฐานระดับสากล พร้อมการวางแผนและดำเนินการจัดกระบวนการรักษาพยาบาลให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วย (Total care) การจัดบริการผู้ป่วยกลุ่มต่างๆ ที่มีความต้องการแตกต่างกันอย่างเหมาะสม การติดตามข้อคิดเห็นและเสนอแนะของผู้รับบริการเพื่อนำมาปรับปรุงการบริการให้ดียิ่งขึ้นอย่างต่อเนื่อง

- กำหนดนโยบายในการสร้างอัตลักษณ์การบริการของโรงพยาบาลที่เน้นความเป็นรูปธรรมอย่างเข้มแข็งทั่วทั้งจังหวัดภายใต้หลัก ๔ บริการ คือ “บริการแบบองค์รวม บริการยอดเยี่ยม บริการทันสมัย บริการด้วยมืออาชีพ” และให้ความสำคัญกับการพัฒนาทีมบริการแบบสหสาขาวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วย สร้างระบบการประกันคุณภาพเพื่อทำให้มั่นใจว่าผู้ป่วยทุกคนจะได้รับการดูแลด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพ

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลสร้างสิ่งแวดล้อมในทุกหน่วยบริการของโรงพยาบาลให้สอดคล้องกับการจัดการที่ดีที่สุดแก่ผู้รับบริการ โดยเน้นความเป็นสากล ทันสมัย และมีมาตรฐานทางการแพทย์ในระดับโรงพยาบาลชั้นนำ และสภาพแวดล้อมการบริการที่เอื้อต่อคนพิการ ผู้สูงอายุที่เป็นอารยสถาปัตย์ (Universal Design) การจัดภูมิทัศน์เพื่อการพักผ่อนของผู้ป่วยท่ามกลางบรรยากาศธรรมชาติให้ได้พักผ่อนท่ามกลางสวนที่ร่มรื่น (Garden Patient Daycare)

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลดำเนินการสร้างระบบการสื่อสารแบบไร้พรมแดนรองรับการขยายระบบการจัดการความเจ็บปวด/บรรเทาความทุกข์ทรมานทั้งภายในโรงพยาบาลจนถึงชุมชน

- กำหนดแนวทางในการบริการสุขภาพของจังหวัด โดยการวางมาตรการเพื่อการเพิ่มระยะเวลาในการให้ผู้ป่วยได้มีโอกาสพูดคุยและปรึกษากับบุคลากรทางการแพทย์ให้มากขึ้น ทั้งการพัฒนาระบบการให้คำปรึกษาออนไลน์ และการเพิ่มระยะเวลาการพูดคุยของบุคลากรทางการแพทย์กับผู้ใช้บริการหรือญาติในขณะให้บริการ

- การส่งเสริมให้ผู้มีจิตศรัทธา จิตอาสา เข้าสู่กระบวนการพัฒนาเป็นจิตอาสาบริการสุขภาพในโรงพยาบาลเพื่อการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน การสร้างทัศนคติแก่ประชาชนที่มีต่อโรงพยาบาล และหนุนเสริมการอยู่ร่วมกันอย่างเอื้ออาทรของสังคมจังหวัดตราด

๔) เสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์ รองรับการจัดบริการสุขภาพแก่ประชาชน และการพัฒนาเชื่อมโยงนานาชาติ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) ความเป็นเลิศทางการแพทย์ รองรับการจัดบริการสุขภาพแก่ประชาชน และการพัฒนา

เชื่อมโยงนานาชาติ โดยกำหนดให้แต่ละโรงพยาบาล และทุกอำเภอ พัฒนาตามแผนความเป็นเลิศดังนี้

- รพ.ตราด/อ.เมืองตราด บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ผู้สูงอายุ โรคเรื้อรัง ทันตกรรม premium
- อำเภอคลองใหญ่ บริการการแพทย์ฉุกเฉิน อนามัยแม่และเด็ก ทันตกรรม แพทย์แผนไทย
- อำเภอบ่อไร่ โรคเรื้อรัง ทันตกรรม สูติกรรม แพทย์แผนไทย ตรวจสุขภาพ premium
- อำเภอเขาสมิง บริการการแพทย์ฉุกเฉิน โรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ แพทย์แผนไทย
- อำเภอแหลมงอบ โรคเรื้อรัง ทันตกรรม แพทย์แผนไทย อนามัยแม่และเด็ก
- อำเภอเกาะช้าง บริการการแพทย์ Hospital บริการการแพทย์ฉุกเฉิน Medical tourism package
- อำเภอเกาะกูด การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ บริการการแพทย์ฉุกเฉิน

- (๒) สร้างสรรค์นวัตกรรมทางการแพทย์ในการบริการของศูนย์ความเป็นเลิศที่เกิด ประโยชน์ต่อการ จัดบริการประชาชนอย่างเป็นรูปธรรม โดย
- สร้างสรรค์คุณค่าของการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง NCD Model ให้เป็นประโยชน์แก่ ประชาชนทั่วทั้งจังหวัดและเชื่อมโยงเขตสุขภาพ
 - สร้างผลิตภัณฑ์สุขภาพเฉพาะถิ่นสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ภายใต้เอกลักษณ์แบรนด์ของ โรงพยาบาล
 - สร้างระบบการช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะวิกฤตในการบริการประชาชนบนพื้นที่ผิ่และ การจัดการบริการสาธารณสุขทางทะเล และชายแดนที่มีมาตรฐาน โดดเด่นและทันสมัย
 - สร้างนวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อยกระดับโรงพยาบาลให้เป็นศูนย์บริการ ระดับพรีเมียม และการรักษาพยาบาลผู้ป่วยแบบไร้รอยต่อระหว่างโรงพยาบาลกับเครือข่ายสุขภาพอาเซียน (จังหวัดเกาะกง ประเทศกัมพูชา)
 - การสร้างระบบบริการทางการแพทย์ของศูนย์ความเป็นเลิศด้วยวิทยาการทางการแพทย์ที่ ผสมผสานด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการพัฒนากระบวนการแพทย์ของโรงพยาบาล (Medical System ๔.๐) เช่น การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านผ่าน Digital Homeward การพัฒนาระบบภูมิสารสนเทศทางภูมิศาสตร์ เพื่อการ ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้พิการ และการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพวัยทำงานโดยใช้ เทคโนโลยีดิจิทัลและโซเซียลมีเดียในรูปแบบแอปพลิเคชัน

๕) พัฒนาการแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือกเพื่อการดูแลสุขภาพของประชาชนในระดับปฐม ภูมิที่สามารถสร้างมูลค่าให้กับสถานบริการ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

- (๑) เพิ่มช่องทางการเข้าถึงผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยโดยสร้างระบบจำหน่ายผลิตภัณฑ์แบบออนไลน์ ให้มีความทันสมัย
- (๒) ส่งเสริมสนับสนุน โรงพยาบาลตราดพัฒนาศักยภาพในการผลิตยาสมุนไพรด้วยเทคโนโลยี เครื่องจักรกล พัฒนาแพ็คเกจให้มีหลากหลาย เรียบหรู ทันสมัย
- (๓) จัดสร้างศูนย์บริการทางด้านคลินิกแพทย์แผนไทยแบบครบวงจรในโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต ไมเกรน ข้อเข่าเสื่อม และภูมิแพ้ทางเดินหายใจส่วนต้นให้ครอบคลุมเครือข่ายบริการสุขภาพ โดยใช้สมุนไพร ไทยในท้องถิ่น
- (๔) ให้การส่งเสริม สนับสนุนทุกโรงพยาบาลต่อยอดภูมิปัญญาทางสุขภาพของชุมชนที่มีคุณค่าต่อการ ดูแลสุขภาพ ระบบการแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือกมีคุณภาพมาตรฐาน ได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่องจนมี ความโดดเด่นและมีแนวปฏิบัติที่ดีในระดับนานาชาติ โดย
 - ส่งเสริมโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพที่มีศักยภาพดำเนินการพัฒนาเป็น ศูนย์บริการสุขภาพแพทย์แผนไทยและสปา โดยเชื่อมโยงกิจกรรมสุขภาพกับการบริการของโรงแรม และ รีสอร์ท
 - ส่งเสริมโรงพยาบาลใช้ศาสตร์การแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกเข้ามาช่วยฟื้นฟู สุขภาพ โดยออกแบบการบริการที่เป็นมิตรกับธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (Hospital) เพื่อสนับสนุนการ ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Wellness cluster)
 - สนับสนุนให้ชุมชนมีการใช้ภูมิปัญญา สมุนไพรไทยในการดูแลสุขภาพประชาชนตาม กลุ่มวัย พร้อมส่งเสริมการรวมกลุ่มของชุมชนเพื่อพัฒนาคุณภาพสมุนไพร โดยกลุ่มได้จัดพื้นที่ปลูกสมุนไพร ที่เหมาะสมการดูแลมารดาก่อน-หลังคลอดโดยใช้ศาสตร์ทางแพทย์แผนไทย

- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลจัดทำแบรนด์ภูมิปัญญาทางสุขภาพ มีรูปแบบภูมิปัญญาที่หลากหลาย (หลายขนาด, หลายรูปทรง) สร้างกลุ่มสร้างเครือข่าย พัฒนาศักยภาพคนในชุมชนเรื่องการบริหารจัดการกลุ่ม
- สนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิของโรงพยาบาล โดยการพัฒนาอุปกรณ์อบตัวสมุนไพรที่สามารถนำไปอบตัวที่บ้านได้ และส่งเสริมการพัฒนาให้เป็นชุมชนหมู่บ้านต้นแบบด้วยการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร

๕. แผนงาน โครงการ และผู้รับผิดชอบ

ลำดับ	โครงการ	กลุ่มงาน
๑	โครงการที่ ๑ โรงพยาบาลปลอดภัยไร้รอยต่อ	พคร.
๒	โครงการที่ ๒ Medical service excellence	พคร.
๓	โครงการที่ ๓ สุขใจเมื่อมาใช้บริการ	พคร.
๔	โครงการที่ ๔ เครือข่ายสุขใจ	พคร.
๕	โครงการที่ ๕ ป่วยกายแต่สุขใจ	พคร/อวล/มต/ปก
๖	โครงการที่ ๖ อภิบาลผู้ป่วยระยะสุดท้ายด้วยความสุขใจ	พคร/สส
๗	โครงการที่ ๗ เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลสุขภาพผู้ด้อยโอกาสทางสังคม	พคร/ส่งเสริม/NCD
๘	โครงการที่ ๘ บริการสุขใจด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์	พคร/อวล
๙	โครงการที่ ๙ ความเป็นเลิศทางการแพทย์ รองรับการจัดบริการสุขภาพแก่ประชาชนเชื่อมโยงนานาชาติ	พคร/ปก/NCD/ทันตะ/สส/แผนไทย
๑๐	โครงการที่ ๑๐ สร้างนวัตกรรมทางการแพทย์ ที่เป็นประโยชน์ต่อการจัดบริการประชาชนอย่างเป็นรูปธรรม	พคร/NCD/พยศ
๑๑	โครงการที่ ๑๑ โครงการพัฒนาการแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือกเพื่อการดูแลสุขภาพของประชาชน	แผนไทย
๑๒	โครงการที่ ๑๒ โครงการพัฒนาระบบช่องปากจังหวัดตราด	ทันตะ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓

การพัฒนาการสาธารณสุขในพื้นที่พิเศษ เพื่อสร้างสรรค์เศรษฐกิจเพิ่มค่า และยกระดับการบริการสู่นานาชาติ

(I : Innovation Health System for Value Based Economy)

๑. แนวคิดและหลักการ

การที่เขตพื้นที่อำเภอจังหวัดตราดถูกประกาศให้เป็นเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ทำให้นำมาซึ่งความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจ การค้า การลงทุนอุตสาหกรรมในพื้นที่ การหลั่งไหลของแรงงานต่างด้าว ซึ่งจะส่งผลต่อปัญหาสังคม สิ่งแวดล้อม ความมั่นคงและท้ายสุดกระทบต่อปัญหาสาธารณสุข การคาดการณ์ปัญหาสาธารณสุขที่คาดว่าจะเกิดขึ้นในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ได้แก่ ผู้รับบริการสุขภาพมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น คาดการณ์ว่าประชากรที่เคลื่อนย้ายเข้า-ออกในจังหวัดมีจำนวนเพิ่มมากขึ้น โรงงานอุตสาหกรรมในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษยังมีไม่มากในปัจจุบัน แต่อาจมีมากขึ้นในอนาคต ซึ่งโรงงานอุตสาหกรรมในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษจะประกอบด้วย โรงงานอุตสาหกรรมที่อยู่ในพื้นที่นิคมอุตสาหกรรมและนอกพื้นที่นิคมอุตสาหกรรม ขณะนี้ยังไม่มีนักลงทุนมาตั้งโรงงานในพื้นที่ แต่ก็คาดว่าโรงงานอุตสาหกรรมในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษจะมีเพิ่มขึ้นใน ปัญหาการหลั่งไหลของแรงงานต่างด้าวเข้ามามากขึ้น ซึ่งปัจจุบันการดูแลสุขภาพแรงงานต่างด้าวภายใต้ระบบการประกันสุขภาพมี ๒ ระบบคือ ระบบประกันสังคม และระบบประกันสุขภาพรายปีของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งยังขาดประสิทธิภาพในการผลักดันให้แรงงาน ต่างด้าวเข้าสู่ระบบประกันสุขภาพได้ครอบคลุม และสถานสุขภาพของประชาชนในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ซึ่งคาดการณ์ว่าโรคที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในมีดังนี้ ๑) โรคติดต่อที่สำคัญ ได้แก่ มาลาเรีย และวัณโรค ซึ่งยังคงเป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ชายแดนไทย และการเกิดเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษทำให้มีการเคลื่อนย้ายประชากร โดยเฉพาะแรงงานต่างด้าวเข้า มาทำงานในไทย ๒) โรคที่เกิดจากการประกอบอาชีพในภาคอุตสาหกรรม มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยพบว่า อัตราป่วยจากการบาดเจ็บจากการทำงานของประเทศไทยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น รองลงมาเป็นประสาหูเสื่อม โรคพิษจากสารทำลาย/พิษจากโลหะหนัก และโรคปอดจากฝุ่น ๓) การเกิดเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ส่งผลให้คนในพื้นที่มีวิถีการดำเนินชีวิตเปลี่ยนแปลงไป อาทิ มีพฤติกรรมบริโภคที่ไม่เหมาะสม มีความเครียดในการปรับตัวต่อการดำเนินชีวิต ส่งผลให้เกิดโรคจากวิถีชีวิตหรือ โรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่สามารถป้องกันได้มากขึ้น ๔) เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ส่งผลให้มีกิจกรรมที่เกี่ยวกับการขนส่ง โลจิสติกส์ การท่องเที่ยว เพิ่มขึ้น นำไปสู่การเกิดการบาดเจ็บจากทางถนนสูงขึ้น ซึ่งพบว่า ใน พ.ศ. ๒๕๕๕ - ๒๕๕๗ ในจังหวัด เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ มีอัตราการตายด้วยการบาดเจ็บทางถนนอยู่ระหว่าง ๒๒.๔ - ๒๔.๘ ต่อ ๑๐๐,๐๐๐ ประชากร ๕) เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษก่อให้เกิดการเคลื่อนย้ายประชากรและแรงงานต่างด้าวเข้ามาในประเทศไทย มีความหลากหลายทางค่านิยม ความเชื่อ วัฒนธรรม การใช้ชีวิต อาจจะทำให้เกิดความเครียดและขัดแย้ง ระหว่างคนที่อยู่ในพื้นที่กับประชากรที่เคลื่อนย้ายเข้ามาและนักท่องเที่ยว ซึ่งอาจทำให้ปัญหาสุขภาพจิต ๖) การลงทุนอุตสาหกรรม มีการใช้ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมเกินศักยภาพและความสามารถในการรองรับของระบบนิเวศ นำมาสู่ปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม

พื้นที่อำเภอจังหวัดตราด มีพื้นที่ทางภูมิศาสตร์ ติดแนวภูเขา ทะเล และเป็นพื้นที่ชายแดนติดกับจังหวัดเกาะกง ประเทศกัมพูชา ประชากรส่วนใหญ่ในพื้นที่มีอาชีพประมง มีประชากรแฝงที่เป็นแรงงานต่างด้าว และนักท่องเที่ยวหลากหลายเชื้อชาติ ทำให้พบปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ เช่น การเกิดโรคอุบัติใหม่-อุบัติซ้ำ ซึ่งเกิดจากการเคลื่อนย้ายของประชากร ทั้งที่มีด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ แต่ยังไม่สามารถควบคุมการเกิดโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ และปัญหาการส่งต่อผู้ป่วยจากประเทศกัมพูชาเข้ามารับการรักษาในเครือข่าย

บริการสาธารณสุขจังหวัดตราดที่มีแนวโน้มสูงมากขึ้น จึงทำให้เกิดปัญหาในภาพรวมด้านการจัดการระบบสาธารณสุขชายแดนไทย-กัมพูชา

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

๒. วัตถุประสงค์ของประเด็นยุทธศาสตร์

- ๑) เพื่อพัฒนาระบบการสาธารณสุขทางทะเล สาธารณสุขชายแดน ให้มีมาตรฐาน โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่มีคุณภาพ ทันสมัยและเชื่อมโยงทั้งระบบ เพื่อเอื้อต่อการบริหารและการบริการให้มีประสิทธิภาพสูงสุด
- ๒) เพื่อพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ระหว่างประเทศ รวมถึงบริการสุขภาพในกลุ่มแรงงานอาเซียน ที่มีมาตรฐานระดับสากล
- ๓) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการจัดบริการทางการแพทย์ รองรับการเชื่อมโยงกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ การค้าชายแดนและการเชื่อมโยงกับพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ

๓. เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลปัจจุบัน ๒๕๕๙	ค่าเป้าหมายตามแผนพัฒนา ๕ ปี (พ.ศ.)				
			๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
อำเภอคลองใหญ่มีระบบการสาธารณสุขทางทะเลที่มีประสิทธิภาพ และประสบความสำเร็จในการจัดการปัญหาสุขภาพ	อัตราการลดลงของปัญหาการเจ็บป่วยด้านการสาธารณสุขทางทะเล - เจ็บป่วย - ป่วยตาย						
นักท่องเที่ยว นักลงทุนเชื่อมั่นในประสิทธิภาพทางการสาธารณสุขของอำเภอคลองใหญ่ และมาใช้บริการเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง	ร้อยละของระดับความเชื่อมั่น และวางใจของผู้ใช้บริการสุขภาพที่เป็นนักท่องเที่ยว นักลงทุน และแรงงาน						
	จำนวนรายได้จากการจัดบริการสุขภาพแก่นักท่องเที่ยว นักลงทุน และแรงงาน						

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ข้อมูล ปัจจุบัน ๒๕๕๙	ค่าเป้าหมายตามแผนพัฒนา ๕ ปี (พ.ศ.)				
			๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
การสาธารณสุขชายแดนของ อำเภอคลองใหญ่มี ประสิทธิภาพ หนุนเสริม เศรษฐกิจของพื้นที่	จำนวนรายได้จากการ จัดบริการสุขภาพแก่ ประชาชน และแรงงาน จากประเทศเพื่อนบ้าน						

๔. กลยุทธ์ มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

๑) เสริมสร้างมาตรฐานสาธารณสุขทางทะเลที่มีประสิทธิภาพสูง ในการดูแลและคุ้มครองสุขภาพ
ประชาชน นักท่องเที่ยว และผู้ประกอบการกิจกรรมทางทะเล

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) บูรณาการความร่วมมือกับองค์กรภาคีทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับการ
สาธารณสุขทางทะเลเพื่อการจัดทำนโยบายสาธารณะที่เชื่อมโยงและสอดคล้องกัน โดยเฉพาะในพื้นที่ท่องเที่ยว
ทางทะเลระดับนานาชาติของจังหวัดในรูปแบบของปฏิญญาความร่วมมือประชารัฐจังหวัดตราดเพื่อการ
สาธารณสุขทางทะเล

(๒) การพัฒนาระบบบริหารจัดการงบประมาณการสาธารณสุขทางทะเลในรูปแบบงบประมาณใน
องค์กรวมที่เชื่อมโยงกับกรอบวิสัยทัศน์และยุทธศาสตร์ โดยกำหนดให้มีการจัดทำข้อตกลงในการปฏิบัติงานด้าน
การสาธารณสุขทางทะเลขององค์กรภาคีภาครัฐ และการสร้างมาตรการร่วมเพื่อการสื่อสารผลสัมฤทธิ์โดยการ
จัดทำรายงานต่อด้านการสาธารณสุขทางทะเล ประชาชน

(๓) การพัฒนาขีดความสามารถของหน่วยบริการสุขภาพเพื่อตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงที่
เชื่อมโยงกับการสาธารณสุขทางทะเล โดยการจัดทำงบประมาณเชิงยุทธศาสตร์ เพื่อรองรับการลงทุนใน
อนาคตของการสาธารณสุขทางทะเล พร้อมทั้งสร้างมาตรการกลไกในการจัดทำงบประมาณเพื่อพัฒนาขีด
ความสามารถในการสนองตอบการเปลี่ยนแปลงโดยใช้หลักการป้องกันล่วงหน้า เพื่อรองรับภัยพิบัติฉุกเฉิน
ทางทะเล

(๔) ปรับปรุงระเบียบปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุขทางทะเลของหน่วยบริการ และองค์กร
ภาคีที่เกี่ยวข้องที่สอดคล้องกับสภาพการเปลี่ยนแปลงในปัจจุบัน ความท้าทายในอนาคต และหนุนเสริมการ
พัฒนาประเทศตามกรอบยุทธศาสตร์การพัฒนาของจังหวัด และประเทศ

(๕) ส่งเสริมสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่อยู่ในพื้นที่ทางทะเล และชายฝั่ง โดยการ
ปรับปรุงและพัฒนาข้อบัญญัติและเทศบัญญัติด้านการสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุขทางทะเล

(๖) สร้างกลไกการขับเคลื่อนระดับจังหวัด อำเภอ โดยการ จัดทำแนวปฏิบัติการ เพื่อการบริหาร
จัดการการสาธารณสุขทางทะเลของประเทศแบบบูรณาการ และประชารัฐในพื้นที่การท่องเที่ยวทางทะเล
นานาชาติทุกแห่งของประเทศที่เชื่อมโยงภารกิจ ทรัพยากร ทั้งในภาวะปกติและภาวะวิกฤตการสาธารณสุขทาง
ทะเล และการดูแลด้านอาหารและยา ในพื้นที่ท่าเรือ

(๗) พัฒนาระบบข้อมูล สารสนเทศ การสาธารณสุขทางทะเลของจังหวัดให้มีคุณภาพ ทันสมัย
เชื่อมโยงอย่างบูรณาการกับทุกองค์กรภาคี โดยการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศการสาธารณสุขทางทะเล
รองรับสังคมดิจิทัล พร้อมทั้ง สร้างระบบการสาธารณสุขทางทะเลในมิติด้านข้อมูลและสารสนเทศด้วยระบบ
ราชการแบบไร้รอยต่อ

(๘) ขับเคลื่อนการสาธารณสุขทางทะเลให้มีความทันสมัยรองรับสังคมดิจิทัลโดยจัดทำเครือข่าย

สังคมดิจิทัลในรูปแบบของสื่อที่สามารถเข้าถึงประชาชน นักท่องเที่ยว และผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียกับการสาธารณสุขทางทะเล พร้อมจัดให้มีกิจกรรมในสังคมดิจิทัลอย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างกระแสการสาธารณสุขทางทะเลในโลกดิจิทัล และเสริมสร้างขีดความสามารถของเครือข่ายการสาธารณสุขทางทะเลทั่วทั้งประเทศให้ใช้ระบบการสาธารณสุขทางทะเลดิจิทัลได้อย่างมีประสิทธิภาพ พร้อมทั้งพัฒนาความทันสมัย โดย

- ส่งเสริมการใช้ Telemedicine ในการสื่อสารการจัดบริการทางการแพทย์ การให้คำปรึกษาทางการแพทย์ในกรณีปกติ และกรณีฉุกเฉินที่สามารถเชื่อมโยงกับโรงพยาบาลใน หรือกับภาคีสถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐ ภาคเอกชนอื่นที่มีความเกี่ยวข้อง กับภาวะการเจ็บป่วยนั้นๆ
- จัดทำระบบ GPS เพื่อการสาธารณสุขทางทะเลเน้นการใช้ประโยชน์ในการเฝ้าระวังและการเข้าถึงกรณีมีเหตุฉุกเฉินทางทะเล โดยการเชื่อมโยงระบบดังกล่าวระหว่างหน่วยบริการสุขภาพ เรือท่องเที่ยว เรือโดยสาร
- ร่วมมือกับผู้ให้บริการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในการพัฒนาระบบการสื่อสาร อินเทอร์เน็ต เพื่อใช้ประโยชน์ในการกิจการสาธารณสุขทางทะเล

(๙) พัฒนาการบริการทางการแพทย์ในพื้นที่ทางทะเล และชายฝั่งสู่ความเป็นเลิศรองรับโมเดลเศรษฐกิจ ๔.๐ โดย

- ส่งเสริม สนับสนุน ทรัพยากรเพื่อการยกระดับระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในโรงพยาบาลในพื้นที่ชายฝั่งของอำเภอ โดยเฉพาะในพื้นที่หลักทางการท่องเที่ยว ให้มีคุณภาพ และมีมาตรฐานการจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระดับโรงพยาบาลชั้นนำในระดับสากล ที่มีความพร้อมทั้งคุณภาพบุคลากรทางการแพทย์ อุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์ วิทยาการทางการแพทย์ มาตรฐานการบริการ
- เสริมสร้างขีดความสามารถบุคลากรทางการแพทย์ และเครือข่ายการสาธารณสุขทางทะเล รองรับการพัฒนาการสาธารณสุขทางทะเลสู่สากล เพิ่มปริมาณ และคุณภาพของทิมอาสาสมัครสาธารณสุขทางทะเลที่มีขีดความสามารถทางภาษาเพื่อสนับสนุนการทำงานของบุคลากรทางการแพทย์ และเป็นหน่วยปฏิบัติการเชิงพื้นที่เกาะ และพื้นที่ทางทะเลในแหล่งท่องเที่ยวนานาชาติ
- การจัดการเครื่องมือ เทคโนโลยี สนับสนุนการปฏิบัติการสาธารณสุขทางทะเล และจัดทำแนวปฏิบัติทางการแพทย์โรคและภัยทางทะเล พร้อมการสื่อสาร อบรม บุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาล และสถานบริการสุขภาพในพื้นที่เกาะ และชายฝั่ง และ พัฒนาระบบการสื่อสารการบริการทางการแพทย์ออนไลน์เพื่อการให้คำปรึกษาในกระบวนการทางการแพทย์ โดยใช้โรงพยาบาลตราดเป็นแม่ข่าย
- สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ และสร้างภาพลักษณ์การสาธารณสุขทางทะเลของอำเภอ เพื่อความเชื่อมั่นของนักท่องเที่ยว และระดับนานาชาติ พร้อมทั้งการจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ต่างๆ เผยแพร่ข้อมูลด้านการบริการสาธารณสุขทางทะเลที่เป็นเลิศ ในรูปแบบภาษาสากลที่หลากหลาย เพื่อสื่อสารไปยังสังคมในภาพกว้าง

๒) พัฒนาระบบสาธารณสุขชายแดนให้มีความเป็นสากล เชื่อมโยงการสาธารณสุขอาเซียนอย่างมีประสิทธิภาพ และหนุนเสริมความสัมพันธ์ระหว่างประเทศ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) จัดตั้งศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จทางสุขภาพ รองรับการพัฒนาเมืองเศรษฐกิจพิเศษ เพื่อเป็นที่ตรวจสุขภาพแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้าน ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนทางสุขภาพจากแรงงานเพื่อนบ้าน ศูนย์พัฒนาบุคลากรสุขภาพด้านอาชีวเวชศาสตร์

(๒) ยกระดับโรงพยาบาลคลองใหญ่ ให้เป็นแม่ข่ายหลักในการรองรับความต้องการทางสุขภาพในพื้นที่ชายแดน ที่มีความสมบูรณ์ในระดับโรงพยาบาลมาตรฐานในระดับโรงพยาบาลทั่วไปมาตรฐานสากล และให้รพ.สต.ทุกแห่งมีระบบการดูแลสุขภาพแก่แรงงานจากประเทศเพื่อนบ้าน

(๓) การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพแรงงานอาเซียนในพื้นที่แบบมีส่วนร่วม โดย

- ส่งเสริมให้ทุกโรงพยาบาลดำเนินการพัฒนาระบบบริการเพื่อรองรับการตรวจสุขภาพของแรงงานต่างด้าวตามนโยบายของประเทศ โดยการเสริมสร้างความร่วมมือจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง สถานประกอบการที่เป็นไปตามระเบียบปฏิบัติและมีพันธะสัญญาร่วมกัน

- การส่งเสริมให้แรงงานอาเซียนเข้ามามีบทบาทในการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขต่างประเทศ เพื่อการดูแลสุขภาพแรงงานด้วยตนเอง โดยเฉพาะการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค

(๔) การมีประสิทธิภาพระบบการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างประเทศ โดย

- สร้าง International Health Care Network เริ่มที่กัมพูชาในการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินระหว่างประเทศ และการดูแลคนไทยในต่างประเทศเพื่อรองรับนักท่องเที่ยวจากนานาชาติ และการบริการผู้ใช้บริการจากประเทศในกลุ่มอาเซียนด้านการแพทย์และทันตกรรม ทั้งในด้านการบริการในโรงพยาบาลตราบและการเคลื่อนย้ายส่งต่อผู้ป่วยกลับภูมิลำเนา

- ขยายระบบบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินครอบคลุมทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ เพื่อรองรับการเติบโตสูงในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ รองรับการค้าชายแดน โดยเน้นความร่วมมือระหว่างหน่วยงานภาครัฐและเอกชน เช่น การร่วมมือกับผู้ประกอบการท่องเที่ยว กองทัพเรือ สายการบิน มูลนิธิ พร้อมทั้งเตรียมความพร้อมในการรองรับปัญหาวิกฤติที่อาจเกิดขึ้นกับระบบการแพทย์ฉุกเฉินในทางทะเลและทางอากาศให้มีการซักซ้อมแผนร่วมกันกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกกระบบสาธารณสุข

- สร้างระบบการส่งต่อให้มีเครือข่ายรองรับมากขึ้น ทั้งในพื้นที่จังหวัดและประเทศเพื่อนบ้าน เน้นการปฏิรูประบบการส่งต่อโดยไม่มีขีดจำกัด ผ่านการจัดทำข้อตกลง ความร่วมมือ และแนวทางปฏิบัติระหว่างกัน

- การพัฒนาความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายนอกกระบบสาธารณสุขบริเวณพื้นที่ด่านชายแดน เพื่อสร้างระเบียบปฏิบัติในการเคลื่อนย้ายและส่งต่อผู้ป่วยปกติและฉุกเฉินระหว่างประเทศ และการสร้างระบบอำนวยความสะดวกทางด้านพิธีการศุลกากรในการบริการผู้ป่วยที่เป็นลูกค้าของโรงพยาบาลในกลุ่มลูกค้านานาชาติ

- สร้างชุมชนต้นแบบคู่ขนานระหว่างประเทศในการจัดการระบบสุขภาพชายแดน โดยใช้แนวทางที่เป็นมาตรฐานและกฎหมายสากล วางมาตรการในการคัดกรองแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้านและนักท่องเที่ยวที่เข้าออก โดยสร้างภาคีเครือข่ายเป็นแนวร่วมที่สามารถรายงานภัยคุกคามทางสุขภาพเบื้องต้นได้

- พัฒนาระบบสารสนเทศในการให้องค์ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันตนเองจากภัยสุขภาพ และจัดตั้งศูนย์ One Stop Service ในการให้บริการด้านสุขภาพแก่แรงงานต่างด้าว

(๕) การสร้างระบบการประกันสุขภาพเพื่อการบริการแรงงานอาเซียน โดย

- การสร้างระบบการจัดบริการสุขภาพในกลุ่มผู้ใช้บริการแรงงานจากอาเซียน โดยคำนึงถึงสิทธิมนุษยชนและเป็นการร่วมมือระหว่างผู้ประกอบการต้นสังกัดของแรงงาน พร้อมทั้งการสร้างระบบสิทธิประโยชน์ในรูปแบบชุดบริการสุขภาพสำหรับแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้านที่มาทำงานในจังหวัดเพื่อเพิ่มโอกาสทางรายได้แก่โรงพยาบาลและลดความเสี่ยงจากการที่ไม่สามารถเก็บค่าใช้บริการได้

๓) เตรียมความพร้อมระบบบริการสุขภาพ รองรับพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ หนุนเสริมขีดความสามารถการแข่งขันในพื้นที่ด้วยระบบสุขภาพที่มีมาตรฐานสูง

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) การพัฒนาระบบสุขภาพรองรับการเติบโตของพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ ด้วยมาตรฐานอาเซียนด้วย โดย

- พัฒนาศักยภาพบุคลากร สาธารณสุขด้านอาชีวอนามัยในเขตเศรษฐกิจพิเศษ
- จัดตั้งหน่วยงานด้านอาชีวเวชกรรม เพื่อบริการสำรวจสถานะสุขภาพของแรงงานไทยและแรงงานต่างด้าวในเขตพื้นที่ ค้นหาภาวะสุขภาพ และให้บริการครอบคลุมถึง การส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู ภาวะสุขภาพของกลุ่มแรงงาน
- พัฒนาระบบการเฝ้าระวังอาชีวอนามัย ให้ความรู้ สร้างความตระหนักในการป้องกันปัญหาสุขภาพจากการทำงาน โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ
- สร้างเครือข่าย กับโรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์หรือสถาบันอุดมศึกษาในการพัฒนาหน่วยบริการด้านอาชีวอนามัยของโรงพยาบาล
- สร้างเครือข่าย สถานประกอบการในพื้นที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

(๒) การพัฒนาระบบสุขภาพเชื่อมโยงการท่องเที่ยว หนุนเสริมเศรษฐกิจเพิ่มมูลค่า โดย

- การสร้างระบบ Register ของผู้มาใช้บริการในโรงพยาบาลซึ่งเป็นกลุ่มท่องเที่ยวให้มีระบบที่เป็นมาตรฐานสากล เพื่อเจาะกลุ่มนักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในพื้นที่ ดึงดูดนักลงทุนให้มาใช้บริการด้านการตรวจสุขภาพประจำปีของโรงพยาบาล
- การสร้างระบบ Insurance รองรับการท่องเที่ยวในพื้นที่ เพื่อเสริมสร้างความมั่นใจทางการเงินและความสะดวกในการชำระค่าบริการแก่ผู้ใช้บริการ
- พัฒนาระบบการเรียกเก็บค่าบริการพยาบาลซึ่งแก่นักท่องเที่ยวและผู้ประกันตน (International Claim) ทั้งในเรื่องของการติดต่อสื่อสารระหว่างโรงพยาบาลกับบริษัทประกันเอง และในเรื่องติดต่อทางเทคโนโลยีสารสนเทศ
- พัฒนาระบบเรียกเก็บค่าบริการแบบ Easy Pay
- ส่งเสริมบริการสุขภาพแพทย์แผนไทย งานนวดไทย สปา นวดบำบัดรักษาโรค และแพทย์ทางเลือก โดยจัดชุดบริการเพื่อส่งเสริมมูลค่าการบริการ
- กำหนดมาตรฐานค่าบริการงานนวดไทย สปา นวดบำบัดรักษาโรค และแพทย์ทางเลือก เพื่อเสริมสร้างความมั่นใจทางการเงินและความสะดวกในการชำระค่าบริการ
- การส่งเสริมผลิตภัณฑ์สุขภาพแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกที่เชื่อมโยงกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพผ่านความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาล โรงแรม รีสอร์ทในพื้นที่
- การพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ชายแดนเชื่อมโยงผู้ป่วยที่มีความต้องการทางการแพทย์จากประเทศเพื่อนบ้านเข้ามามีบริการจากการตรวจบริการ โดยการอำนวยความสะดวกด้านพิธีการศุลกากร การขนส่งและโลจิสติกส์ผู้ป่วยจากด่านชายแดนสู่โรงพยาบาล
- เตรียมความพร้อมรองรับความต้องการทางการแพทย์รองรับการเติบโตของเมืองและการเป็นเมืองเศรษฐกิจพิเศษ

(๓) สร้างระบบบริการทางการแพทย์ของศูนย์ความเป็นเลิศในระดับ Premium อย่างครบวงจร รองรับกลุ่มผู้มีกำลังซื้อนักท่องเที่ยว ผู้ใช้บริการจากประเทศเพื่อนบ้าน และการจัดบริการทางการแพทย์ที่เชื่อมโยงกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และการบริการสุขภาพนานาชาติ โดย

- สนับสนุนโรงพยาบาลตราด และโรงพยาบาลชุมชนที่มีความพร้อมปรับปรุงสภาพแวดล้อม การบริการให้มีความพิเศษ มีเอกลักษณ์ที่แตกต่าง ตามบริบทของพื้นที่ โดยมุ่งเน้นการจัดหาและพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานที่มีสัดส่วนชัดเจนในการจัดบริการ Premium พร้อมทั้งความมีเอกลักษณ์เฉพาะในการจัดบริการที่มีความโดดเด่น ด้วยการมีบุคลากรทางการแพทย์เฉพาะ การบริการรวดเร็ว ทันสมัย เข้าถึงสะดวก และเป็นสากล

- ส่งเสริมทุกโรงพยาบาลดำเนินการพัฒนาระบบบริการเคลื่อนที่และการออกแบบชุดบริการสุขภาพรองรับความต้องการของผู้รับบริการรายบุคคลในกลุ่มผู้มีกำลังซื้อ และสร้างระบบการดูแลผู้ป่วยในระดับ International Care Network ในกลุ่มอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และทันตกรรม โดยเฉพาะการสร้าง International Refer และ International Claim
- ส่งเสริมให้ทุกโรงพยาบาลดำเนินการสร้างระบบ Membership ในกลุ่ม Dental Care กลุ่มโรคเรื้อรัง และผู้สูงอายุ ตรวจสอบสุขภาพสำหรับผู้มีกำลังซื้อ
- ส่งเสริมโรงพยาบาลสร้างระบบบริการเชิงรุกเพื่อการอำนวยความสะดวกแก่ผู้ใช้บริการจากประเทศเพื่อนบ้านในรูปแบบการจัดบริการโรงพยาบาลส่วนหน้า พร้อมทั้งการบูรณาการกระบวนการทางการแพทย์ร่วมกับโรงพยาบาลตราด
- สนับสนุนให้โรงพยาบาลตราดจัดสร้างศูนย์อภิบาลผู้สูงอายุแบบครบวงจรและจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรังแบบครบวงจร ที่มีระบบการบริการที่ทันสมัย การดูแลผู้ป่วยในระดับรายบุคคลด้วยบุคลากรทางการแพทย์ การมีโปรแกรมเพื่อการฟื้นฟู เฉพาะกับผู้ป่วยแต่ละราย การจัดบริการ Home Healthcare Premium Service
- ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความพร้อมในด้านการสื่อสารเพื่อให้บริการด้านสุขภาพทั้งภาษาในกลุ่มประเทศเพื่อนบ้านและภาษาอังกฤษ และยกระดับขีดความสามารถเพื่อให้บริการด้วยทักษะสากล (เทคโนโลยีสารสนเทศ ภาษาอังกฤษ การจัดการสมัยใหม่และวัฒนธรรมสากล) จัดหาประชาชนจากประเทศเพื่อนบ้านเพื่อทำหน้าที่ล่ามหรือร่วมอำนวยความสะดวกในการให้บริการด้านภาษาแก่ผู้รับบริการ

๕. แผนงาน โครงการ และผู้รับผิดชอบ

ลำดับ	โครงการ	กลุ่มงาน
๑	โครงการที่ ๑ พัฒนามาตรฐานสาธารณสุขทางทะเล	พยศ/CD
๒	โครงการที่ ๒ ยกระดับบริการการแพทย์ฉุกเฉินทางทะเล	พยศ/NCD
๓	โครงการที่ ๓ บริการทางการแพทย์ชายแดนแบบไร้รอยต่อ	พยศ/พคร/ปก
๔	โครงการที่ ๔ การพัฒนาบริการสุขภาพชายแดนแบบเบ็ดเสร็จ	พยศ
๕	โครงการที่ ๕ ชุมชนชายแดนต้นแบบการสาธารณสุขชายแดน	พยศ
๖	โครงการที่ ๖ โครงการพัฒนาระบบอาชีวอนามัยรองรับเขตเศรษฐกิจพิเศษ	พยศ
๗	โครงการที่ ๗ โครงการพัฒนาระบบสุขภาพเชื่อมโยงการท่องเที่ยว หนองเสริมเศรษฐกิจพิเศษ	พยศ/ปก/แผนไทย
๘	โครงการที่ ๘ จัดบริการทางการแพทย์ในระดับ Premium	พคร/ปก/พยศ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔
การพัฒนาองค์กร บุคลากร และเครือข่ายสุขภาพจังหวัดให้เข้มแข็ง 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 โรงพยาบาลพื้นที่เกาะตั้งอยู่ห่างจากองค์การโทรศัพท์จึงทำให้มีปัญหาในเรื่องระบบอินเทอร์เน็ตที่ไม่เสถียรเป็นเหตุให้เกิดข้อขัดข้องในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ขาดความคล่องตัว ซึ่งเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ ต้องการยกระดับคุณภาพองค์กรไปสู่องค์กรดิจิทัล 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) เพื่อสร้างพฤติกรรมใหม่ของบุคลากรตามค่านิยมร่วมของกระทรวงสาธารณสุขและค่านิยมร่วมของเครือข่ายสุขภาพ MOPH ให้มีความเข้มแข็ง จนเป็นวัฒนธรรมองค์กรที่ยั่งยืน
- ๒) เพื่อสร้างความสุขในการปฏิบัติงานแก่บุคลากรทุกระดับ พัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดี ให้บุคลากรมีความรักและความผูกพันต่อองค์กร
- ๓) เพื่อสร้างความสำเร็จในการพัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูงเป็นองค์กรนวัตกรรมที่พัฒนาอย่างต่อเนื่อง
- ๔) เพื่อส่งเสริมให้โรงพยาบาลและเครือข่ายมีความเข้มแข็งในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศได้มาตรฐาน

๓. เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ข้อมูล ปัจจุบัน ๒๕๕๙	ค่าเป้าหมายตามแผนพัฒนา ๕ ปี (พ.ศ.)				
			๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
๑) มีระบบการบริหารจัดการกำลังคนและการดำรงรักษากำลังคนด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพจนสามารถลดการสูญเสียบุคลากรคุณภาพและเพิ่มความสุขความภาคภูมิใจในการปฏิบัติงาน	๑) ชีตความสามารถของบุคลากรด้านสุขภาพที่มีศักยภาพสูงตามสมรรถนะและมีทักษะสากล (ผ่านเกณฑ์สมรรถนะในหน้าที่และสมรรถนะสากลไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ภายใน ๕ ปี)						
	๒) ระดับความสุขในการปฏิบัติงานของบุคลากรด้านสุขภาพ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐)						
๒) โรงพยาบาลจังหวัดตราดและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพทุกแห่งมีคุณภาพตามมาตรฐานสากล บุคลากรมีสมรรถนะสูง และมีความสุขในชีวิต	๓) เครือข่ายบริการสุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพเกณฑ์ที่กำหนด AHA,SCI,รพ.สต,ติดดาว> ๙๐%						
	๔) เพิ่มความสมบูรณ์และความครอบคลุมข้อมูลใน HDCสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้> ๙๙%						
	๕) ลดอัตราการโยกย้าย, ลาออกของบุคลากร=๐						
	๖) บุคลากรได้รับการพัฒนาองค์ความรู้สมรรถนะในส่วนขาด> ๙๐%						

๔. กลยุทธ์ มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

๑) บูรณาการการขับเคลื่อนภารกิจกับเครือข่ายสุขภาพในระบบเขตสุขภาพ และเครือข่ายภาคี ในจังหวัดให้มีความเข้มแข็ง เอื้อต่อการพัฒนาโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) การสร้างความร่วมมือทางการแพทย์กับสถานบริการสุขภาพชั้นนำทั้งในกระทรวงสาธารณสุข และสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนเพื่อการเพิ่มประสิทธิภาพทางการแพทย์ของบุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาล โดยเฉพาะการพัฒนากระบวนการบริหารด้านทันตกรรม การอนามัยแม่และเด็ก และการดูแลผู้สูงอายุ

(๒) การใช้กลไกของเขตสุขภาพ สถานบริการสุขภาพระดับประเทศ และนานาชาติ ในการนำบุคลากรทางการแพทย์ที่เชี่ยวชาญแพทย์เฉพาะทางของเขตสุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ เครื่องมือทางการแพทย์ มาร่วมจัดบริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาล โดยเฉพาะการบริการของศูนย์ความเป็นเลิศด้านการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องถึงที่บ้าน

(๓) การใช้กลไกประชารัฐเพื่อการเสริมสร้างความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคธุรกิจ ในการมีส่วนร่วมเพื่อการพัฒนาขีดความสามารถทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเพื่อรองรับความต้องการการดูแลสุขภาพในพื้นที่โดยเฉพาะผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ อุบัติเหตุฉุกเฉิน

(๔) สร้างระบบเครือข่ายกับองค์กรเอกชนทั้งในระบบสาธารณสุขและนอกระบบสาธารณสุขให้มีส่วนร่วมในการจัดบริการสุขภาพในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน เพื่อรองรับการเติบโตของจังหวัดและการพัฒนาสู่พื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ

๒) พัฒนาโรงพยาบาลจังหวัดและเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ ตำบล ให้มีขีดความสามารถสูง และเป็นองค์กรดิจิทัล

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) เสริมสร้างโรงพยาบาลสู่องค์กรสมรรถนะสูง พร้อมปฏิรูประบบงานสนับสนุนที่มีคุณภาพสูง ทันสมัย โดย

- โรงพยาบาลสร้างความมุ่งมั่นในการให้บริการด้วยมาตรฐานระดับโลก โดยนำเกณฑ์ Malcolm Baldrige National Quality มาเป็นกรอบเพื่อให้บรรลุผลการดำเนินงานตามเป้าหมายขององค์กรในภาพรวม โดยมีกรอบการประเมินและเทียบเคียงผลการดำเนินงานตามเป้าหมายขององค์กรในภาพรวม โดยมีการประเมินและเทียบเคียงผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลกับมาตรฐาน และ/หรือเกณฑ์รับรองคุณภาพที่ได้รับการยอมรับในระดับประเทศและสากล ได้แก่ JCI, HA, CAP และ รพ.สต.ติดดาว อย่างต่อเนื่องเพื่ก้าวสู่ความ และเสริมประสิทธิภาพการนำองค์กรด้วยทีมนำระดับคุณภาพที่มีศักยภาพ พร้อมการใช้ยุทธศาสตร์ในการขับเคลื่อนองค์กรทั่วทั้งองค์กร

- การพัฒนาศักยภาพให้หน่วยบริการทุกหน่วยของโรงพยาบาลดำเนินการสร้างองค์ความรู้จากงานประจำและการนำระบบการพัฒนายอย่างต่อเนื่อง (CQI) เพื่อการต่อยอดระบบคุณภาพของโรงพยาบาล

- การส่งเสริมการใช้ Internet Banking และบัตรเครดิต ในการเบิกจ่าย ชำระค่าบริการ ค่ารักษาพยาบาล รองรับนโยบายภาครัฐ prompt pay ระบบการเบิกจ่ายผ่านกรมบัญชีกลาง GFMS เพื่อความสะดวก รวดเร็ว ในการให้บริการ

- การส่งเสริมการใช้ Internet Banking ชำระค่าสาธารณสุข โภค ยา เวชภัณฑ์มีใช้ยา วัสดุ การแพทย์และวัสดุสำนักงานต่างๆ กับองค์กรเอกชนทั้งในระบบสาธารณสุขและนอกระบบสาธารณสุข

- พัฒนาระบบศูนย์ข้อมูลข่าวสาร ให้เป็นปัจจุบัน เพื่อให้บุคลากรสามารถเข้าถึงการบริการ

สิทธิขั้นพื้นฐานและเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารงาน

(๒) ส่งเสริมธรรมาภิบาลองค์กรและความเข้มแข็งทางการเงินการคลังโดย

- ส่งเสริมให้หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่งของจังหวัดจัดทำระบบธรรมาภิบาลองค์กรพร้อมทั้งการสร้างความรู้ความเข้าใจแก่บุคลากรถึงความจำเป็นการสร้างค่านิยมใหม่ ของการเป็นองค์กรสาธารณสุข ชี้อตรง โปร่งใส

- ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของหน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับเพื่อการพัฒนากระบวนการจัดการความเสี่ยงและการควบคุมภายในให้มีความเข้มแข็ง

- พัฒนาระบบจัดซื้อจัดจ้าง วัสดุ ครุภัณฑ์ ยาและเวชภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง ของหน่วยงานสาธารณสุข โดยการใช้มาตรการทางกฎหมาย กฎระเบียบข้อบังคับ และดำเนินการได้ทันตามกำหนดเวลาอย่างโปร่งใส ตรวจสอบได้ มุ่งเน้นการบูรณาการจัดซื้อจัดจ้างในภาพรวมของจังหวัด เพื่อเพิ่มศักยภาพในการต่อรองจังหวัด เพิ่มประสิทธิภาพการเบิกจ่าย การติดตามและประเมินผลการใช้เงินงบประมาณ

- เสริมสร้างความเข้มแข็งทางการเงินการคลังแก่หน่วยบริการสุขภาพ โดยการใช้มาตรฐานการบริหารต้นทุน การลดต้นทุนต่อหน่วย การสร้างรายได้จากการบริการ การพัฒนาผลิตภัณฑ์ภายใต้แบรนด์ของหน่วยบริการ หรือแนวทางอื่นๆ ที่ก่อให้เกิดรายได้แก่หน่วยบริการทั้งนี้ต้องไม่กระทบการจัดบริการสุขภาพแก่ประชาชน

- ส่งเสริมการนำ หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาใช้ในการบริหารหน่วยบริการสุขภาพ โดยมุ่งเน้นการพึ่งตนเอง เช่น การสร้างแปลงผักเพื่อการโภชนาการในโรงพยาบาล เป็นต้น

- ส่งเสริมการจัดตั้งมูลนิธิหรือกองทุนสวัสดิการของโรงพยาบาล เพื่อหนุนเสริมการคล่องตัวทางการเงิน

- การนำระบบเขตสุขภาพและเครือข่ายสุขภาพมาใช้ในการบริหารทรัพยากรร่วมกันทั้ง คน เงิน ของ

- ส่งเสริมการสนับสนุนการสร้างสรรค์กิจกรรมที่ก่อให้เกิดรายได้ต่อหน่วยบริการสุขภาพ เช่น การพัฒนาระบบบริจาค การระดมเงินทุน

(๓) พัฒนาโรงพยาบาล และเครือข่ายสุขภาพสู่การบริการ และบริการด้วยระบบดิจิทัลทันสมัย โดย

- ใช้โปรแกรม OPEN Source Office เพื่อลดค่าใช้จ่ายในการซื้อโปรแกรม และมีโปรแกรม Antivirus มีการอัปเดตฐานข้อมูล Antivirus ต่อ License ทุกปี

- เชื่อมโยงฐานข้อมูลระบบบริการสุขภาพ (Hos XP) ในจังหวัดให้ครอบคลุมทั้งเครือข่ายเขตบริการสุขภาพ และระดับประเทศ โดย

- การจัดทำ Data Center โดยการพัฒนาแบบเชื่อมโยงข้อมูลของโรงพยาบาลในจังหวัดให้ครอบคลุมทั้งเครือข่าย เขตบริการสุขภาพเขต ๖ และระดับประเทศ

- พัฒนาระบบรายงานของโรงพยาบาลให้ทันสมัย สํารวจ ปรับปรุงระบบรายงานเพื่อรองรับการวินิจฉัยโรครายกลุ่มโรค และการตัดสินใจในการบริหาร

- พัฒนาการเชื่อมโยงข้อมูลการจัดเก็บ และการกระจายภาพทางการแพทย์ (PACS.) โดยการพัฒนาแบบเชื่อมโยงข้อมูลของโรงพยาบาลในจังหวัดให้ครอบคลุมทั้งเครือข่าย เขตบริการสุขภาพเขต ๖ และระดับประเทศ

- พัฒนาโปรแกรม การดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคองและระยะยาว (LTC) โปรแกรมการส่งต่อผู้ป่วย (Thai Refer) โปรแกรมเยี่ยมบ้าน (Thai COC.) เป็น Application บนสมาร์ตโฟนและแท็บเล็ต เพื่อสะดวก รวดเร็วต่อการเข้าถึงและให้บริการ ในภาวะวิกฤติ

- พัฒนาโปรแกรมการประเมินความพึงพอใจในการบริการด้วยระบบดิจิทัล ทั้งใน

โรงพยาบาลในทุกจุดบริการ และการประเมินความพึงพอใจผ่านระบบอินเทอร์เน็ต

- พัฒนาระบบการให้บริการตามลำดับคิวเดียวกันทุกหน่วยบริการ และแจ้งเตือนสถานการณ์ให้บริการทางการแพทย์ที่จุดบริการ โดยใช้ระบบบาร์โค้ด
- พัฒนาสมรรถนะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศของผู้ดูแลระบบ (Administrator) และผู้ใช้งาน (User) ให้ทันสมัยตลอดเวลา และส่งเสริมความสามารถของบุคลากรในการจัดการข้อมูล (Administrator, Reporter) และวิเคราะห์เพื่อเป็นสารสนเทศในการพัฒนาระบบบริการและการบริหาร
- การพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรในการใช้โปรแกรม การดูแลผู้ป่วยระยะ ประคับประคองและระยะยาว (LTC) โปรแกรมการส่งต่อผู้ป่วย (Thai Refer) โปรแกรมเยี่ยมบ้าน (Thai COC.)
- จัดอบรมพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ ให้สามารถใช้โปรแกรมบันทึกข้อมูลทางการแพทย์ (HIS) ให้ครอบคลุมในทุกจุดบริการของโรงพยาบาล
- การส่งเสริม และการจัดอบรมเพื่อพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากร (User) รองรับ การเชื่อมโยงฐานข้อมูลในจังหวัดให้ครอบคลุมทั้งเครือข่าย เขตบริการสุขภาพเขต ๖ ระดับประเทศ
- การให้ความรู้ที่จำเป็นด้านเทคโนโลยีสารสนเทศแก่ผู้ใช้บริการ เพื่อประโยชน์สูงในการ จัดบริการแบบออนไลน์ ทั้งก่อน ระหว่าง และหลังจำหน่าย
- จัดทำระบบ OPD Card Online (EMR) เพื่อสะดวกต่อการเข้าถึงของผู้ให้บริการ ลดระยะเวลารอคอย Paperless
- เปลี่ยนระบบบริการทางโทรศัพท์ จากระบบ Analog เป็น IP Telephone เพื่อลดต้นทุน ค่าใช้จ่าย / การเพิ่มขีดความสามารถของระบบโทรศัพท์ เช่น การจัดตั้ง Call Center / การ Forward โทรศัพท์ เป็นต้น
- ปรับปรุง Website ของโรงพยาบาลเป็น Website ๓ ภาษา เพื่อพร้อมรับการเปิด ประชาคมอาเซียน ปรับปรุงเนื้อหาเพื่อการสื่อสารความรู้ทางสุขภาพให้กับประชาชน โดยเน้นความครอบคลุม ของทุกกลุ่มวัย และทุกโรคที่สำคัญของพื้นที่บริการ พร้อมพัฒนาเว็บไซต์ให้เป็นห้องบริการสุขภาพแบบ ออนไลน์
- การจัดบริการฟรี Wifi ที่มีความรวดเร็ว ปลอดภัย และสะดวก เพื่อการรองรับ ผู้รับบริการในโรงพยาบาล และจุดบริการอินเทอร์เน็ตฟรี และสื่อสารให้รับรู้ในภาพกว้าง

๓) พัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน และภูมิทัศน์สู่การเป็นสถานบริการสุขภาพที่มีความโดดเด่นด้านการ จัดการด้านสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) จัดทำแผนงาน โครงการก่อสร้าง พร้อมวิทัศน์ในรูปแบบของดิจิทัล เพื่อการวางแผนการ จัดระบบโครงสร้างพื้นฐานของโรงพยาบาลในอีก ๒๐ ปีข้างหน้า พร้อมการเชื่อมโยงกับการประชาสัมพันธ์ใน ระบบอินเทอร์เน็ต การขอรับการจัดสรรงบประมาณ และการขอรับการสนับสนุนจากภาคีทุกภาคส่วน จัดสร้าง อาคารศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพและเวชศาสตร์การท่องเที่ยว จัดสร้างอาคารกายภาพบำบัดและแพทย์แผนไทย จัดสร้างศูนย์บริการสุขภาพอาเซียน ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเล็ก จัดสร้างศูนย์อภิบาลสุขภาพ ผู้สูงอายุแบบครบวงจร พร้อมทั้งการจัดหาพื้นที่เพื่อรองรับการขยายตัวของโรงพยาบาลในอนาคตทั้งในรูปแบบ ของการขอรับบริจาค พื้นที่ และหรือการจัดซื้อ

(๒) การปรับปรุงภูมิทัศน์ และการตกแต่งภายในของโรงพยาบาลใหม่ โดยเน้นการปรับในพื้นที่ผู้ป่วยนอก

ให้มีความสะดวกสบาย สวยงาม และโอโถง เน้นการเป็นโรงพยาบาลสะอาดที่มีบรรยากาศธรรมชาติภายใน ปรับปรุงห้องน้ำให้มีความสะอาด สวยงาม ทันสมัย น่าใช้ (Hospital In Garden and Garden in Hospital) พร้อมทั้งการเพิ่มพื้นที่ที่มีระบบปรับอากาศ (Air-Condition) ในทุกจุดบริการ ทั้งนี้คำนึงถึงความปลอดภัยทางการแพทย์เป็นสำคัญโดยเฉพาะการควบคุมและป้องกันโรค

(๓) การสร้างสภาพแวดล้อมการบริการในหน่วยบริการผู้ป่วยในอย่างมีเอกลักษณ์ที่แตกต่าง ที่เน้นความสะดวกสบาย 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)
- การสร้างสภาพแวดล้อมภายในและระบบบริการสุขภาพที่เอื้อต่อการอุปถัมภ์ภิกษุสงฆ์และสามเณรที่สอดคล้องกับหลักธรรมวินัย และมีมาตรฐานการจัดบริการทางแพทย์ (Buddhist Monks Friendly Hospital)

(๔) การเสริมสร้างการเป็นเครือข่ายบริการสุขภาพที่ประหยัดพลังงานและเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม โดยการปรับปรุงระบบการจัดการขยะ น้ำเสีย การเปลี่ยนหลอดไฟเป็นหลอดประหยัดพลังงานทั้งระบบ การติดตั้งระบบโซล่าเซลล์สำหรับให้แสงสว่างพื้นที่ทางเดินและพื้นที่ด้านนอก การนำระบบโซลาร์รูฟมาใช้เพื่อลดการพึ่งพาพลังงานไฟฟ้า และการจัดการโซนนิ่งในโรงพยาบาลที่คำนึงถึงความปลอดภัยและลดมลพิษ พร้อมทั้งการปรับและออกแบบสภาพแวดล้อมภายในที่เอื้อต่อการจัดการบริการต่อผู้ป่วยอย่างปลอดภัย มีมาตรฐาน และมีความสุข พร้อมการพัฒนาสู่มาตรฐานโรงพยาบาลที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ตามมาตรฐาน ISO ๑๔๐๐๑

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

(๖) จัดระเบียบภายในโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้มีความสงบเรียบร้อย ปลอดภัย การจัดระเบียบการสร้างจุดจอดรถยนต์ รถจักรยานยนต์ ให้ผู้รับบริการและบุคลากร การเพิ่มกล้อง CCTV ให้ครอบคลุมทั่วทั้งโรงพยาบาลและเชื่อมโยงกับระบบการรักษาความปลอดภัยของตำรวจ พร้อมทั้งการจัดระเบียบการจราจรด้านหน้าโรงพยาบาลเพื่อรักษาความปลอดภัยของโรงพยาบาลและเจ้าหน้าที่

๔) ปรับระบบการบริหาร และการเสริมสร้างขีดความสามารถของบุคลากรสุขภาพสาธารณสุขทุกระดับให้มีสมรรถนะสูง สมบูรณ์ด้วยสมรรถนะสากล

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล และระบบการพัฒนาบุคลากรที่มีมาตรฐานระดับแนวปฏิบัติที่ดี ทันสมัย และเป็นมืออาชีพ รองรับการพัฒนาบริการตามภารกิจและยุทธศาสตร์โรงพยาบาล โดย

- พัฒนาการจัดเก็บฐานข้อมูลให้สามารถนำมาบริหารจัดการได้แบบ Real-Time ผู้บริหาร

สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ตลอดเวลา นำระบบ IT มาจัดการฐานข้อมูลสารสนเทศด้านบุคลากร โดยมีผู้เชี่ยวชาญด้านสารสนเทศกำกับดูแลและสามารถเอื้อต่อการบริหาร บริการ วิชาการ และพัฒนาคุณภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

- ปรับระบบการพัฒนาบุคลากรของโรงพยาบาล โดยปรับระบบการคัดสรรบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถเข้ามาทำงาน การจัดฝึกอบรมก่อนและระหว่างปฏิบัติงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน และพัฒนาหัวหน้างานและหัวหน้าหน่วยเกี่ยวข้องบทบาทหน้าที่ ภาระงาน การมอบหมายงาน การกำกับดูแล และการประเมินผลการปฏิบัติงาน พร้อมทั้งพัฒนาระบบประเมินผลสมรรถนะในการปฏิบัติงานให้เข้าใจ ปฏิบัติได้ง่าย และมีความเป็นธรรม

- 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 การสร้างสัมพันธ์ไมตรีแบบไทย มีการพัฒนานวัตกรรมอย่างต่อเนื่อง การบริการระดับมาตรฐานสากล และความเป็นเลิศทางวิชาชีพ

(๒) เตรียมบุคลากรรองรับการบริการเชื่อมโยงอาเซียน และเขตเศรษฐกิจพิเศษ โดยการพัฒนาด้านการสื่อสารภาษาอังกฤษและภาษากัมพูชาโดยการร่วมมือกับสถาบันสอนภาษาอังกฤษและภาษากัมพูชาในการเปิดทำการในศูนย์การฝึกอบรมของโรงพยาบาลเป็นแห่งแรกในเขตสุขภาพ และให้มี Sound Lab ซึ่งพนักงานสามารถเข้ามาเรียนรู้ด้วยตัวเองได้ตลอดเวลา โดยมีครูสอนภาษาอังกฤษให้คำแนะนำตลอดเวลาเปิดทำการ และมีการเรียนผ่านระบบ Integrated E-learning System ให้พนักงานทุกคนสามารถใช้ภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน เพื่อสื่อสารกับลูกค้าและเพื่อนร่วมงานได้และยังมีคำตอบแทนคำภาษาอังกฤษให้กับบุคลากรเพื่อเป็นแรงจูงใจในการพัฒนาภาษาอังกฤษวางเป้าหมายภายใน ๕ ปี บุคลากรประมาณ ๖๐% ของจำนวนบุคลากรทั้งหมดได้รับคำตอบแทนพิเศษ 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 และเชื่อมโยงการเรียนรู้ของบุคลากรผ่านมาตรการคำตอบแทน และประโยชน์เกื้อกูล

(๖) พัฒนาศักยภาพการรองรับการเป็นหน่วยบริการสุขภาพดิจิทัล โดย

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

(๗) การพัฒนาระบบการบริหารและการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐาน AHA พร้อมการนำแนวปฏิบัติที่ดีด้านการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคลมาปรับใช้ พร้อมทั้งจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรในระยะ ๕ ปี ที่สัมพันธ์กับแผนยุทธศาสตร์และให้มีแผนพัฒนาบุคลากรในทุกหน่วยงานย่อยของโรงพยาบาล

(๘) การเสริมสร้างความเชี่ยวชาญทางการแพทย์เฉพาะทางของบุคลากรทางการแพทย์ทุกวิชาชีพ โดยการร่วมมือกับสถานบริการสุขภาพชั้นนำเพื่อการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ให้ตอบสนองกับพื้นที่ประกอบด้วย

- แพทย์ด้านอนามัยแม่และเด็ก ด้านอุบัติเหตุฉุกเฉิน ด้านเวชศาสตร์ครอบครัว ด้านอชีวเวชศาสตร์
- 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

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(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 และ

แก้ปัญหาเฉพาะด้าน เฉพาะกลุ่มได้อย่างเหมาะสม สร้างระบบ Engagement and Retention Strategy ให้มีโปรแกรมหลากหลายในการเพิ่มความผูกพันของบุคลากร เช่น Town Hall Meeting เพื่อลดช่องว่างในการสื่อสารระหว่างผู้บริหารระดับสูงกับพนักงานและสร้างความเข้าใจในเรื่องทิศทางและนโยบายองค์กร

(๔) ริเริ่มให้มีการจัดสวัสดิการ ประโยชน์เกื้อกูล เพื่อหนุนเสริม เพิ่มสุข เพิ่มผลผลิตภาพ โดย

- สนับสนุนให้มีเวทีเรื่องเล่าความสำเร็จจากการทำงานทุก ๔ เดือน (๓ ครั้ง/ปี) โดยมีผู้บริหารเข้าร่วมรับฟังและมีการรวบรวมเพื่อเผยแพร่ผ่านทางระบบสารสนเทศ และมีการคัดเลือกเรื่องที่ดี ๑ เรื่องต่อปีรับรางวัล Best of Year และรับใบประกาศเกียรติคุณ

- สนับสนุนงบประมาณในการจัดตั้งชมรมตามความสนใจของบุคลากรในโรงพยาบาล เพื่อให้บุคลากรได้ผ่อนคลายและมีความสุขในการทำงาน สร้างความรักความสามัคคีในองค์กร เช่น ชมรมลีลาศ ดนตรีสากล แอโรบิก

- จัดสร้างหอเกียรติยศบุคลากรที่มีผลงานเด่น และสร้างคุณูปการระบบสุขภาพ จังหวัดตราด (Hall of Fame)

- จัดเงินเดือน ค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม ทั้งสร้างระบบการให้รางวัลตามผลงาน การจัดทำระบบตัวชี้วัดระดับบุคคล พร้อมการพัฒนาระบบสวัสดิการที่สูงกว่าสวัสดิการพื้นฐานของรัฐ เพื่อการเสริมสร้างความพึงพอใจ ความมั่นคง และความสุขแก่บุคลากร สร้างบัณฑิตความก้าวหน้าในวิชาชีพของบุคลากรทุกกลุ่มงาน โดยเฉพาะในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์เพื่อหนุนเสริมความเป็นเลิศของโรงพยาบาล

(๕) จัดสถานที่ทำงานและสิ่งแวดล้อมตลอดจนสิ่งอำนวยความสะดวกให้เหมาะสม เพื่อให้บุคลากรสามารถทำงานได้อย่างมีความสุขเต็มตามศักยภาพ สร้างวัฒนธรรมการให้บริการที่เป็นเลิศให้บุคลากรทุกกลุ่ม โดยการพัฒนาห้องออกกำลังกาย ให้มีความเพียงพอ ทันสมัย

(๖) พัฒนาระบบการบริหารการเสริมสร้างความสุข ความภาคภูมิใจในวิชาชีพและความศรัทธาต่อองค์กร

- การจัดระบบสวัสดิการและค่าตอบแทนที่เป็นธรรมและสูงกว่าสวัสดิการพื้นฐานของรัฐ ส่งเสริม สนับสนุนให้หน่วยบริการดำเนินการจัดตั้งกองทุนหรือมูลนิธิสวัสดิการของบุคลากร และจัดสวัสดิการระดับ Premium สำหรับบุคลากรที่เสียสละ/ทำความดีชื่อเสียงให้กับองค์กร

- จัดให้มีกิจกรรม เสริมสร้างรายได้ แก่บุคลากร ตามนโยบาย Green Hospital

- ส่งเสริมความรัก ความผูกพัน ความสามัคคี กิจกรรมทำความดีและสร้างคุณค่าให้กับทุกวิชาชีพ จัดตั้งหอเกียรติยศบุคลากรของโรงพยาบาลที่สร้างคุณงามความดี และทำประโยชน์ต่อองค์กร จนเป็นที่ประจักษ์

- ส่งเสริมให้บุคลากรมีสุขภาพดี การเพิ่มประสิทธิภาพการบริการและการอำนวยความสะดวกให้แก่บุคลากรโดยการจัดให้มีส่วนร่วมในกิจกรรมการออกกำลังกาย ตรวจสุขภาพประจำปี สวัสดิการขั้นพื้นฐานและขั้นที่ตอบสนองความต้องการของบุคลากรที่เหนือความคาดหมาย พร้อมเชื่อมโยงกับการพิจารณาความดีความชอบ ค่าตอบแทน และประโยชน์เกื้อกูล

๖) สร้างสรรค์องค์ความรู้ และนวัตกรรมเพื่อหนุนเสริมการพัฒนาระบบสุขภาพ และการเติบโตในอนาคตขององค์กร เชื่อมโยงประเทศและนานาชาติ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

(๑) ส่งเสริมขีดความสามารถด้านการวิจัยเพื่อให้บุคลากรได้ความรู้และสร้างนวัตกรรม

(๒) รวบรวมความรู้ทางสุขภาพทั้งในและต่างประเทศ เป็นคลังสุขภาพ ในรูปแบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้

(๓) สร้างสรรค์ ความรู้และนวัตกรรมบริการเพื่อหนุนเสริมบริการทันตกรรม อนามัยแม่และเด็ก

ผู้สูงอายุ

(๔) การแสวงหาความร่วมมือกับสถาบันอุดมศึกษา สถานบริการสุขภาพ ทั้งในและต่างประเทศเพื่อการจัดการความรู้ตามภารกิจและยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล ร่วมมือกับประเทศกัมพูชา เพื่อการสร้างสรรค์ความรู้ในการจัดการบริการสุขภาพชายแดนร่วมกัน

๕. แผนงาน โครงการ และผู้รับผิดชอบ

ลำดับ	โครงการ	กลุ่มงาน
๑	โครงการที่ ๑ โครงการเครือข่ายสุขภาพด้วยกลไกภาครัฐ	ทรัพยากร/ทันตะ/ส่งเสริม/ NCD
๒	โครงการที่ ๒ โครงการขยายบริการรองรับเขตเศรษฐกิจพิเศษและอาเซียน	พยศ./บริหาร
๓	โครงการที่ ๓ โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิต	อวล./ส่งเสริม/NCD/ พคร./บริหาร/พยศ.
๔	โครงการที่ ๔ โครงการพัฒนาระบบครบวงจร (ศูนย์อาหาร/รปภ./ระบบCCTVแบบครบวงจร)	บริหาร
๕	โครงการที่ ๕ พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล (KAA)	ทรัพยากร
๖	โครงการที่ ๖ พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข	ทรัพยากร
๗	โครงการที่ ๗ เสริมสร้างความสุขและผูกพันแก่บุคลากรในองค์กร	ทรัพยากร
๘	โครงการที่ ๘ องค์กรธรรมาภิบาล การเงินเข้มแข็ง	นิติกร/บริหาร/ปภ.
๙	โครงการที่ ๙ โรงพยาบาลคุณภาพสมรรถนะสูง	พคร./บริหาร/พยศ/ปภ
๑๐	โครงการที่ ๑๐ โรงพยาบาลดิจิทัล	พคร/พยศ/บริหาร
๑๑	โครงการที่ ๑๑ สร้างความรู้และนวัตกรรมสุขภาพ ๔.๐	ทรัพยากร/พยศ