|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SP18 : การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานของการเชื่อมโยงบริการภายในจังหวัดและในเขตบริการสุขภาพ ให้เป็นบริการที่ไร้รอยต่อมีความปลอดภัยและเกิดความสะดวกต่อผู้ใช้และผู้ให้บริการ** | **S**  1. สสจ.สระแก้วนีโยบาย Service plan 5 สาขา ที่ชัดเจน | **W**  1. การเชื่อมโยงในระบบสารสนเทศไปสู่ รพ.สต. และ รพ.ต่างๆ ไม่สมบูรณ์  2. โรงพยาบาลแม่ข่ายไม่พร้อมรับผู้ป่วยในบางเนื่องจากขาดแคลนแพทย์เฉพาะทาง |
| **O**  1. มีโรงพยาบาลเอกชนและโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยที่รับผู้ป่วยจากสระแก้ว | SO รุก  S1O1 ส่งเสริมระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพร่วมกับโรงพยาบาลเอกชน และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยในเครือข่าย | WO แก้  W2O1 ร่วมมือกับมหาวิทยาลัยปรับปรุง node ให้มีศักยภาพโดยส่งแพทย์ไปเรียนในสาขาเฉพาะทางที่ขาดแคลน |
| **T**  1. เครือข่ายการสื่อสารยังไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ | ST ป้อง | WT รับ  W1T1 ปรับปรุงให้มีศักยภาพในการให้บริการครบ 5 สาขา |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SP19 : สร้างสรรค์บริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้มาตรฐานระดับนานาชาติ JCI และมีเอกลักษณ์เฉพาะเพื่อรองรับกลุ่มเป้าหมายจากประชาคมอาเซียนรองรับ AEC เขตเศรษฐกิจพิเศษและทิศทางการพัฒนาประเทศโดยเน้นการสร้างบริการ Premium สำหรับผู้รับบริการที่มีกำลังซื้อ | **S**  1. สสจ. มีนโยบายที่ชัดเจนให้สถานบริการ S M1 F1 F2 ผ่านมาตรฐาน HA  2. สสจ.ส่งเสริม สนับสนุนให้บุคลากรฝึกอบรมเฉพาะทาง ทั้งแพทย์และพยาบาล มีทีมที่มีคุณภาพเข้านิเทศ/ประเมินอย่างต่อเนื่องในระดับจังหวัด | **W**  1. บุคลากรไม่เชี่ยวชาญ ภาษานานาชาติ  2. สถานบริการสาธารณสุขขาดทีมแพทย์/พยาบาล เฉพาะทาง 5 สาขา มีไม่ครบสาขา ไม่เพียงพอต่อการรองรับกลุ่มผู้รับบริการจาก AEC/เขตเศรษฐกิจพิเศษ  3. รพ.ทุกแห่งในจังหวัดสระแก้วยังไม่ผ่านมาตรฐานนานาชาติ JCI |
| **O**  1. รัฐบาลมีนโยบายที่ชัดเจนและมีการกำหนดพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ2. มีนักท่องเที่ยวและแรงงานต่างๆ เข้ามาในพื้นที่จำนวนมาก ทำให้ GDP สระแก้วเพิ่มขึ้น  3. มีมหาวิทยาลัยในพื้นที่จังหวัดสระแก้ว  4. มีโรงพยาบาลผ่านมาตรฐาน JCI ในเขตสุขภาพที่ 6 | SO รุก  S1O2 : พัฒนาศักยภาพ รพ. ให้เป็นระดับ Premium เพื่อรองรับกลุ่มเป้าหมาย AEC เขตเศรษฐกิจพิเศษ สำหรับผู้รับบริการที่มีกำลังซื้อ  S2O1 : ส่งเสริมให้มีสหสาขาวิชาชีพอบรมเฉพาะทางเพื่อรองรับการเติบโตของ AEC เขตเศรษฐกิจพิเศษ | WO แก้  W1O3 : ร่วมมือกับมหาวิทยาลัย เพื่อส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมด้านภาษา  W3O4 : ร่วมมือกับโรงพยาบาลที่ผ่านมาตรฐาน JCI ในเขตสุขภาพที่ 6 มาเป็นพี่เลี่ยงในการยกระดับโรงพยาบาลสู่นานาชาติ JCI |
| **T**  1. ประชาชนมีความหลากหลายของวัฒนธรรมเข้ามานพื้นที่ จ.สระแก้ว อย่างรวดเร็ว ทำให้เกิดโรคระบาดชายแดน/ภัยสุขภาพ  2. ระบบขนส่งที่จะทำให้เกิดอุบัติเหตุทางจราจร  3. บุคลากรทางการแพทย์ไหลออกจากการเปิด AEC/ เขตเศรษฐกิจพิเศษ | ST ป้อง  S2T3 : ส่งเสริมบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางและสร้างความผูกพัน (ความก้าวหน้า, ขวัญกำลังใจ, ค่าตอบทน) เพื่อป้องกันบุคลากรไหลออกนอกประเทศ | WT รับ  W2T1 : ปรับปรุงทีมสหสาขาวิชาชีพเพื่อรองรับโรคระบาดชายแดนภัยสุขภาพ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SP20 : การยกระดับบริการทางการแพทย์สู่ความเป็นเลิศตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพใน 5 สาขา  1.มะเร็ง  2. หัวใจ  3. ทารกแรกเกิด  4. อุบัติเหตุ  5.ปลูกถ่ายอวัยวะ | **S**  1. จังหวัดสระแก้วมีโรงพยาบาลขนาดใหญ่ S M1 เพื่อพัฒนาให้สามารถดูแลผู้ป่วยเฉพาะทางทุกสาขาใน Service plan | **W**  1. บุคลากรทางการแพทย์มีศักยภาพน้อยด้านการรักษาดูแลผู้ป่วยเฉพาะทาง  2. บุคลากรทางการแพทย์เฉพาะทางมีจำนวนไม่เพียงพอกับภาระงาน |
| **O**  1. กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายพัฒนาโรงพยาบาลตาม service plan ทุกระดับ | SO รุก  S1O1 เสริมสร้างโรงพยาบาลระดับ S M1 ให้เป็น Excellent center ให้ครอบคลุมทุกสาขา | WO แก้  W1O2 ร่วมมือกันทุกโรงพยาบาลในการพัฒนาตาม Service Plan ทุกสาขา |
| **T**  1. ผู้รับบริการ นักลงทุนต่างชาติต่างชาติ มีความคาดหวังด้านการรักษาพยาบาลสูง | ST ป้อง  S1T1 ส่งเสริมบุคลากรให้มีศักยภาพ มีจำนวนที่เพียงพอ ต่อการให้บริการที่เป็นเลิศ | WT รับ  W1T2 ปรับปรุงกระบวนการรักษาพยาบาลให้ปลอดภัย และตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการต่างชาติ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SP21 : พัฒนาสู่การเป็น medical hub ทางด้านแพทย์แพทย์แผนไทย | **S**  1. สสจ.สระแก้ว มีนโยบายที่ชัดเจนในการดำเนินงานแพทย์แผนไทย  2. มี รพ.แพทย์แผนไทย หน่วยฝึกบุคลากรแพทย์แผนไทย  3. มีแหล่งผลิตสมุนไพรในชุมชน มีชมรมปลูกวัตถุดิบสมุนไพร | **W**  1. บุคลากรด้านแพทย์แผนไทยในสถานบริการไม่ครบทุกแห่ง  2. ระบบ OPD คู่ขนานไม่ต่อเนื่อง  3. การส่งเสริมการใช้ยาแผนไทยในหน่วยบริการไม่เพียงพอ ล่าช้า น้อย ราคาแพง  4. ขาดการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบ |
| **O**  1. รัฐบาลส่งเสริมการแพทย์แผนไทย มีการยอมรับจากสังคมมากขึ้น  2. มีนักลงทุนสนใจใช้สมุนไพรมาเป็นส่วนประกอบในการผลิตมากขึ้น  3. วามรวดเร็วทาง social media communication | SO รุก  S3O2 เสริมสร้างผลิตภัณฑ์สมุนไพรในพื้นที่ที่มีอยู่ให้มีประสิทธิภาพ โดยดึงนักลงทุนภาคเอกชนมามีส่วนร่วม | WO แก้  W4O3 ร่วมมือกับ social media communication ในการประชาสัมพันธ์แพทย์แผนไทยให้ประชาชนทราบอย่างทั่วถึง/รวดเร็ว |
| **T**  1. ส่วนแบ่งการตลาดของผลิตภัณฑ์สมุนไพรเป็นของภาคเอกชนมากขึ้น | ST ป้อง  S3T1 ส่งเสริมผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อแบ่งการตลาดจากภาคเอกชน | WT รับ  W3T ปรับปรุงผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้ตรงกับความต้องการของกลุ่มเป้าหมายเพื่อลดส่วนแบ่งการตลาดของภาคเอกชน |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SP23 : การสื่อสารเพื่อสร้างภาพลักษณ์การบริการเพื่อความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ โดยมุ่งเน้นการสื่อสาร 3 ภาษา อังกฤษ กัมพูชา ลาว | **S**  1. บุคลากรส่วนใหญ่มีการศึกษาในระดับปริญญาตรี และมีบุคลากรบางส่วนสื่อสารภาษากัมพูชาได้ | **W**  1. บุคลากรขาดทักษะการบริการที่ยอดเยี่ยม  2. ทักษะด้านภาษายังไม่เพียงพอต่อการให้บริการในระดับนานาชาติ |
| **O**  1. จังหวัดสระแก้วมีมหาวิทยาลัยในพื้นที่ที่มีการฝึกอบรม พัฒนาบุคลากร รองรับ AEC/ เขตเศรษฐกิจพิเศษ | SO รุก  S1O1 สร้างเสริมให้บุคลากรมีทักษะในการสื่อสารระดับนานาชาติ โดยร่วมมือกับมหาวิทยาลัยในพื้นที่ | WO แก้  WO ร่วมมือกับมหาวิทยาลัยในการพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษเพื่อการบริการแก่บุคลากรกร รองรับบริการในระดับนานาชาติ |
| **T**  1. แหล่งเรียนรู้ด้านภาษาไม่เพียงพอ | ST ป้อง  S1T1 ส่งเสริมให้บุคลากรที่มีความรู้ด้านภาษาเป็นครู ก ให้กับบุคลากรในพื้นที่ | WT รับ  W1T1 ปรับปรุงระบบบริการให้เป็นระบบบริการที่ยอดเยี่ยมต่อการให้ |

Service Plan

SP :

18. การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานของการเชื่อมโยงบริการภายในจังหวัดและในเขตบริการสุขภาพ ให้เป็นบริการที่ไร้รอยต่อมีความปลอดภัยและเกิดความสะดวกต่อผู้ใช้และผู้ให้บริการ มุ่งเน้นนโยบายที่เป็นเอกภาพทุกสถานบริการ การมีคุณภาพของระบบข้อมูลสารสนเทศและขีดความสามารถทางการแพทย์

19. สร้างสรรค์บริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้มาตรฐานและมีเอกลักษณ์เฉพาะเพื่อรองรับกลุ่มเป้าหมายจากประชาคมอาเซียนรองรับ AEC เขตเศรษฐกิจพิเศษและทิศทางการพัฒนาประเทศโดนเน้นการสร้างบริการ Premium สำหรับผู้รับบริการที่มีกำลังซื้อ

3.การยกระดับบริการทางการแพทย์สู่ความเป็นเลิศตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพใน 5 สาขา

1.มะเร็ง

2. หัวใจ

3. ทารกแรกเกิด

4. อุบัติเหตุ

5.ปลูกถ่ายอวัยวะ

20. พัฒนาสู่การเป็น medical hub ทางด้านแพทย์แพทย์แผนไทย

21. สร้างสรรค์คุณค่าเพิ่มจากการรับรองคุณภาพ HA และผลักดันโรงพยาบาลที่มีความพร้อมในการยกระดับสู่มาตรฐานนานาชาติ JCI (นำไปรวมกับข้อ 19)

22. การสื่อสารเพื่อสร้างภาพลักษณ์การบริการเพื่อความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ โดยมุ่งเน้นการสื่อสาร 3 ภาษา อังกฤษ กัมพูชา ลาว

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SP22 : สร้างสรรค์คุณค่าเพิ่มจากการรับรองคุณภาพ HA และผลักดันโรงพยาบาลที่มีความพร้อมในการยกระดับสู่มาตรฐานนานาชาติ JCI | **S** | **W** |
| **O** | SO รุก | WO แก้ |
| **T** | ST ป้อง | WT รับ |