



นโยบายผู้บริหาร

ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

ขอให้ถือผลประโยชน์ส่วนตัวเป็นที่สอง
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง
ลาภทรัพย์และเกียรติยศจะตกมาแก่ท่านเอง
ถ้าท่านทรงธรรมะแห่งอาชีพไว้ให้บริสุทธิ์

อินท

การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2569 นพ.สมฤกษ์ จิงสมาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

"สานต่อ วาระรากฐาน ร่วมพัฒนา เพื่อระบบที่แข็งแกร่ง"

1. เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ เชิงพื้นที่ ลดเหลื่อมล้ำ

- 1.1 One Region-One Province-One Hospital บริหารทรัพยากรระหว่าง สว. ในระดับเขต ระบบส่งต่อ ระบบข้อมูล บริหารกำลังคน
- 1.2 ยกระดับความเป็นเลิศด้านบริการ (Service Excellence) พัฒนาบริการเฉพาะทาง มีศูนย์กลางเป็นเลิศทุกเขตสุขภาพ เพิ่มทางเลือกการเข้ารับบริการ พรีเมียมคลินิก
- 1.3 เพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ ให้อุปช.ทุกคนมีหมอประจำตัว
- 1.4 เสริมสร้างความพร้อมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เสริมศักยภาพบุคลากร ด้านการบริหารจัดการ บุคลากรหน่วยงาน ลดความทับซ้อน
- 1.5 เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพในพื้นที่กม. พัฒนา Mini Clinic Telemedicine เสริมการเข้าถึงบริการระดับปฐมภูมิ พัฒนาการบริหารจัดการในภาพรวมทั้งระบบ

2. สร้างสุขภาพดีทุกช่วงวัย คนไทยแข็งแรง

- 2.1 ส่งมอบความแข็งแรงกาย-ใจ เด็กพัฒนาการสมวัย วัยเรียน วัยรุ่น IQ EQ ดี วัยทำงานพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ลดภาวะพังพองในผู้สูงอายุ มีระบบดูแลสุขภาพพระยาว
- 2.2 ยกระดับการควบคุมป้องกัน NCDs เชิงบูรณาการ เพิ่มแรงจูงใจด้านสุขภาพ เช่น สิกิโประโยชน์นาฬิกา สำหรับผู้มีพฤติกรรมสุขภาพดี
- 2.3 การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่ออารมณ์สุขภาพดี เช่น ระบบบำบัดน้ำเสีย ลดการปล่อย คาร์บอนในหน่วยบริการสุขภาพ พัฒนาการเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม



3. เพิ่มขีดความสามารถ นวัตกรรมทางการแพทย์และ สาธารณสุข ดิจิทัลสุขภาพ ระบบข้อมูลสุขภาพอัจฉริยะ

- 3.1 พัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพเชื่อมโยงเป็นหนึ่งเดียว สร้างคลังข้อมูลสุขภาพขนาดใหญ่ของประเทศ
- 3.2 พัฒนา Telemedicine นวัตกรรม ปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ สนับสนุนการวิจัยและการผลิต ATMPs
- 3.3 พัฒนาเทคโนโลยีการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine)

4. เพิ่มมูลค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพ

- 4.1 เพิ่มมูลค่าบริการสุขภาพ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ สนับสนุนประเทศไทย การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ อุตสาหกรรมสุขภาพ คลินิกแพทย์แผนไทยร่วมสมัย
- 4.2 ผลิตและพัฒนา Prof. Caregiver และนวัตกรรม
- 4.3 ส่งเสริมวิจัยและพัฒนา นวัตกรรมทางการแพทย์ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ

5. บุคลากรมีขวัญ กำลังใจ และคุณภาพชีวิตการทำงานที่ดี

- 5.1 บริหารจัดการกำลังคนที่คล่องตัว ลดข้อจำกัด ปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ แนวปฏิบัติ ผลักดัน ร่าง พรบ.ก.สอ.
- 5.2 บริหารจัดการกำลังคนในเขตสุขภาพ เพิ่มการกระจาย สร้างแรงจูงใจ รักษาบุคลากรคุณภาพในพื้นที่
- 5.3 สร้างเสริมคุณภาพชีวิตในการทำงาน สวัสดิการ ความก้าวหน้า สิ่งแวดล้อม ความปลอดภัย





**“หมอไม่ลา ประชาชนไม่รอ
เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี”**

**นายพัฒนา พร้อมพัฒน์
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข**





30 บาท รักษาทุกที่
ฟอกไตฟรีทุกแห่ง



ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว



1 Telemedicine ทุก sw.สต.
(ทุกที่ ทุกเวลา)



2 ฉายแสงมะเร็งครอบคลุมทุกที่



3 บริการฟอกไตฟรีทุกแห่ง



30 บาท รักษาทุกที่
ฟอกไตฟรีทุกแห่ง



ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว



- **Trust** สร้างความเชื่อ ศรัทธา (ให้ผู้รับบริการ HA & Service mild)
- **Teamwork and Talent** การทำงานเป็นทีม สร้างบุคลากรที่มีความสามารถตามลักษณะงานเป้าหมาย
- **Technology** เทคโนโลยีดิจิทัล ไบโอเทคโนโลยี
- **Tarket** เป้าหมายชัดเจน (**วิสัยทัศน์** โรงพยาบาลพิชัย)





วิสัยทัศน์องค์กร

ภาคีเครือข่ายสุขภาพ บริหารตามหลักธรรมาภิบาล บริการได้มาตรฐาน
ประชาชนสุขภาพดี ฟังตนเองได้อย่างยั่งยืน

วิสัยทัศน์โรงพยาบาลพิชัย

“ ภาคีเครือข่ายสุขภาพ (อปท./หน่วยราชการ/เอกชน/ชมรมฯ/องค์กรอิสระ/อสม./วัด/ชมรมฯ/ประชาชน ฯลฯ)

บริหารตามหลักธรรมาภิบาล (กฎหมาย ระเบียบฯ วินัยราชการ จริยธรรม/จรรยาบรรณวิชาชีพ)

บริการได้มาตรฐาน (ความรู้ทันสมัย มาตรฐานการปฏิบัติงาน มาตรฐานวิชาชีพ

จริยธรรม/จรรยาบรรณวิชาชีพ ในบุคลากรทุกท่านของ รพ.พิชัย)

ประชาชนสุขภาพดี ฟังตนเองได้อย่างยั่งยืน ”



หลักคุณธรรมประจำใจ

ซื่อสัตย์ : ต่อตนเอง ต่อหน้าที่ ต่อวิชาชีพ และองค์กร

รับผิดชอบ : งานที่ได้รับมอบหมาย รู้หน้าที่ของตนเอง
และปฏิบัติอย่างถูกต้อง

สามัคคี : มีความเป็นน้ำหนึ่งใจเดียวกัน

มีน้ำใจ : ให้กับผู้รับบริการ เพื่อนร่วมงานและทุกคน

หลักคุณธรรมประจำใจ

อัตลักษณ์โรงพยาบาลพิชัย

“ ซื่อสัตย์ รับผิดชอบ สามัคคี มีน้ำใจ ”

- **ซื่อสัตย์** ต่อ ตนเอง หน้าที่ วิชาชีพ และ องค์กร
- **รับผิดชอบ** ในงานที่ได้รับมอบหมาย รู้หน้าที่ของตนเองและปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง
- **สามัคคี** มีความเป็นน้ำหนึ่งใจเดียวกัน
- **มีน้ำใจ** ให้กับผู้รับบริการ เพื่อนร่วมงานและทุกคน

ค่านิยมและแนวคิดหลักในการทำงาน

1. ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (Patient and Customer Focus)
2. สร้างคุณค่าคนทำงาน (Value on Staff)
3. ผู้นำมีวิสัยทัศน์ (Visionary Leadership)
4. พัฒนาคุณภาพต่อเนื่อง (Continuous Process Improvement)
5. รับผิดชอบเรื่องที่ได้รับมอบหมาย (Empowerment)

แนวคิดหลักและค่านิยมในการปฏิบัติงาน

- ยึดผู้ป่วยและผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง (Patient and Customer Focus)
- สร้างคุณค่าคนทำงาน (Value on Staff)
- ผู้นำมีวิสัยทัศน์ (Visionary Leadership)
- พัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (Continuous Process Improvement)
- รับผิดชอบเรื่องที่ได้รับมอบหมาย (Empowerment)

เรื่องแจ้งนโยบายและการดำเนินการ

- การลงทุนเพื่อการพัฒนาสถานบริการ ประเด็น E – M – S

- [Environment – Modernization – Smart Service & **Service mild**]
- การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA
- การพัฒนาโรงพยาบาลตามนโยบายโรงพยาบาลอัจฉริยะร่วมกับการพัฒนาให้เป็นสถานบริการภาครัฐสะดวก (GECC : Government Easy Contact Center)

ทิศทาง / เข้มมุ่ง โรงพยาบาลพิชัย ปี 2569

- โรงพยาบาลต้นแบบเศรษฐกิจพอเพียง ประหยัด คุ่มค่า ลดการใช้ยากลุ่มโรคเรื้อรัง (NCDs Clinic คุณภาพ / DM Remission / HT Remission / Reduce AE COPD & PM2.5 / คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ) ร่วมกับภาคีเครือข่าย
- โรงพยาบาลอัจฉริยะ / SMART Service & Service Mild/ลดแออัด ลดรอคอย
- โรงพยาบาลสีเขียว โรงพยาบาลต้นแบบการจัดการขยะ
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ บุคลากรต้นแบบสุขภาพกาย & ใจ & เงิน
- พัฒนาการดำเนินงานของโรงพยาบาลพิชัยจากหลักการค้นหาความเสี่ยง

เรื่องขอความร่วมมือจากทุกท่าน

จาก ผู้อำนวยการฯ และ กพร.

“หลักการปฏิบัติงานร่วมกันของบุคลากรโรงพยาบาลพิชัย”

- ทำงานร่วมกันเป็นทีม เน้นการมีส่วนร่วมของผู้ปฏิบัติงาน โดยให้เกียรติซึ่งกันและกัน “**เคารพกันตามวัย เกรงใจกันตามหน้าที่**”
- พัฒนาบุคลากรทุกระดับให้เป็น คนเก่ง คนดี คนที่มีสุขภาพกายใจแข็งแรงและมีความสุข เป็นต้นแบบที่ดีด้านสาธารณสุขและสุขนิสัย ก้าวทันเทคโนโลยี
- ตรงต่อเวลา แต่งกายเรียบร้อย สร้างความมั่นใจและศรัทธาของผู้รับบริการ
- ให้บริการที่ได้คุณภาพมาตรฐานวิชาชีพและมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง เน้น 3P Safety
- ปฏิบัติตามระเบียบฯ วินัยราชการ และมาตรฐานวิชาชีพ โดยเคร่งครัด
- สร้างสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลตามมาตรฐาน /นโยบาย EMS / GREEN and CLEAN / Healthy workplace / มาตรฐาน 9 ด้าน ของ สบส. / โรงพยาบาลอัจฉริยะ และอื่นๆ ให้เป็นสถานที่ทำงานที่สะอาด เป็นระเบียบและได้มาตรฐาน

เรื่องขอความร่วมมือ จาก รักษาการผู้อำนวยการฯ “หลักการปฏิบัติงานร่วมกันของบุคลากรโรงพยาบาลพิชัย”

- บริหารจัดการตามระเบียบฯ ที่เกี่ยวข้อง เป็นระบบ โดยใช้ทรัพยากร คน เงิน ของและเวลา อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นธรรม ชัดเจน โปร่งใส
- พัฒนาระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศอย่างต่อเนื่อง บุคลากรทุกท่านต้องพัฒนาความสามารถด้านเทคโนโลยี รองรับโรงพยาบาลอัจฉริยะ / SMART Hospital
- มุ่งส่งเสริมป้องกันโรคและภัยสุขภาพ ให้ประชาชนมีสุขภาพะที่ดีตามกลุ่มวัย มี Health Literacy ที่ดีและถูกต้อง โดยมีบุคลากรทุกระดับทำหน้าที่เป็น Coaching / Good Trainer รองรับสังคมผู้สูงอายุและทุกกลุ่มวัยคุณภาพ
- พัฒนาโรงพยาบาลพิชัยอย่างต่อเนื่องบนพื้นฐานข้อมูลที่ถูกต้อง

เพิ่มมุ่งการพัฒนาโรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน
ประจำปีงบประมาณ 2565

To be TropMed 3P Safety
เขตร้อนมุ่งให้ผู้ป่วย บุคลากร และประชาชนปลอดภัย



ทิศทางและเป้าหมาย(ภาพฝัน)โรงพยาบาลพิชัย

- บุคลากรโรงพยาบาลพิชัยทุกท่านร่วมพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลพิชัยให้เป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่ที่สวย สะอาด เป็นระเบียบรักษาตามมาตรฐาน สามารถให้บริการทางการแพทย์ในสาขาหลัก เช่น อายุรกรรม กุมารเวชกรรม เวชศาสตร์ครอบครัว จิตเวชและยาเสพติดฯ แก่ประชาชนอำเภอพิชัยและอำเภอใกล้เคียงแบบญาติมิตรและเกิดความพึงพอใจด้วยเทคโนโลยีการให้บริการที่ปลอดภัย ทันสมัย ทันกาล สะดวก รวดเร็ว โดยบุคลากรโรงพยาบาลพิชัยทุกท่านมีความสุข มีสุขภาพกาย สุขภาพใจที่แข็งแรงสมบูรณ์ มีน้ำใจ มีความปรองดองเอื้ออาทร เป็นที่ปรึกษาทางด้านสุขภาพ รวมถึงเป็นต้นแบบด้านสุขภาวะที่ดีแก่ผู้รับบริการ

โรงพยาบาลพิชัยสีขาว

บุคลากรไม่ยุ่งเกี่ยวยาเสพติด

มุ่งลด ละ เลิก บุหรี่ สุรา ตามหลัก

ทำ 3อ (อารมณ์ อาหาร ออกกำลังกาย)

ไม่ 2 ส (สูบบุหรี่ ดื่มสุรา)

ก้าวไปสู่

“ลูกท่านพ่อเป็นบุคลากรต้นแบบด้านสุขภาพที่ดีของ
อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์”

ใส่ใจ 3 อ



อ.อาหาร

ลดอาหารไขมันสูง
ลดอาหารเค็ม
หรือมีเกลือโซเดียมสูง



อ.ออกกำลังกาย

เดินเร็วอย่างน้อย 30 นาที/วัน
5 ครั้ง/สัปดาห์



อ.อารมณ์

ผ่อนคลายลดความเครียด
นอนพักผ่อน
หรือพบปะเพื่อนฝูง

บอกลา 2 ส



ส.สูบบุหรี่

• โทรปรึกษา 1600
หรือปรึกษาสถานบริการ
สาธารณสุขใกล้บ้าน

ส.สุรา

• ลดการดื่มแอลกอฮอล์



ที่มา : คู่มือการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุข (2559)

