

การวิเคราะห์องค์กร

โรงพยาบาลพระอาจารย์ฝั้น อาจาโร

## 1.การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายนอกด้านสุขภาพ

การวิเคราะห์ปัจจัยภายนอก โดยใช้ PEST-HEP Model ซึ่งวิเคราะห์ได้ผลดังนี้

PEST-HEP Model	โอกาส (Opportunities)	ภัยคุกคาม (Threat)
Politics	<p>O1- นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ที่เอื้อต่อการปฏิบัติงานให้ประชาชนเข้าถึงบริการ</p> <p>O2- นโยบายของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนครที่สนับสนุนงานสำคัญของโรงพยาบาล เช่น งานจักษุกรรม การผลิตสมุนไพร แพทย์แผนไทย และงานเชิงรุก</p> <p>O3- นโยบายของสำนักงานหลักประกันสุขภาพ ที่สนับสนุนงานผลิตสมุนไพร</p>	<p>T1- ประชาชนมีความคาดหวังต่อบริการสูง ทำให้เสี่ยงต่อการเกิดข้อร้องเรียน</p> <p>T2- นโยบายด้านบุคลากร เช่น การบรรจุแต่งตั้ง การคัดเลือกและจ้างบุคลากรเข้ามาในระบบ (มีผลต่ออัตรากำลังที่สำคัญ)</p> <p>T3- นโยบายการกระจายอำนาจสู่ชุมชนยังไม่เข้มข้น (ให้ประชาชนคิดเป็น ทำเป็น )</p>
Economic	<p>O4- ได้รับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อเพิ่มสภาพคล่องให้โรงพยาบาลจากเขตสุขภาพที่ 8 อุดรธานี</p> <p>O5- ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบล เพื่อสนับสนุนการแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่และการทำงานร่วมกันอย่างเป็นระบบทุกระดับ (DHS)</p> <p>O6- มีแหล่งเงินบริจาค จากมูลนิธิต่างๆและผู้มีจิตศรัทธาต่อหลวงปู่ฝั้น</p> <p>O7- ได้รับงบค่าบริการทางการแพทย์เพื่อจัดซื้อจัดหาเครื่องมือทางการแพทย์ตามความจำเป็น</p>	<p>T4- องค์กรมีฐานเงินเดือนบุคลากรที่สูง ทำให้เหลือเงินในการบริหารจัดการด้านอื่นๆน้อย</p> <p>T5- งานนโยบายบางอย่างต้องมีการลงทุน ทำให้ขาดสภาพคล่อง</p> <p>T6- นโยบายด้านการจัดสรรงบประมาณ มีการเปลี่ยนแปลงตามปัญหาสุขภาพ</p>

PEST-HEP Model	โอกาส (Opportunities)	ภัยคุกคาม (Threat)
Social	<p>O8- ประชาชนมีความเชื่อและศรัทธาในองค์หลวงพ่อฝั้น อาจาโร</p> <p>O9 - ประชาชนมีขนบธรรมเนียมประเพณีที่ดีงาม สืบทอดกันมานาน</p> <p>O10- สังคมอยู่กันเป็นแบบพี่น้องดูแลช่วยเหลือกันในชุมชน</p> <p>O11- ประชาชนมีค่านิยมในการส่งเสริมบุตรหลานให้มีการศึกษาสูงๆ</p> <p>O12- เมื่อเจ็บป่วย ประชาชนส่วนใหญ่จะเข้ารับการรักษาที่แพทย์แผนปัจจุบัน</p> <p>O13- ชุมชนมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นต่อการรักษา</p>	<p>T7- มีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม เช่น ดื่มสุรา รับประทานของดิบ</p> <p>T8- วัยทำงานย้ายถิ่นไปทำงานในเมืองเพิ่มขึ้น ทำให้มีผู้สูงอายุเสี่ยงบุตรหลานตามล่าฟังหรืออยู่คนเดียว</p> <p>T9- ปัญหาการหย่าร้างเพิ่มขึ้น ทำให้เกิดปัญหาสังคม</p> <p>T10- มีการโฆษณาชวนเชื่อผลิตภัณฑ์สุขภาพเกินความเป็นจริง</p>
Technology	<p>O14- มีระบบการสื่อสารที่รวดเร็วเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย</p> <p>O15- มีการพัฒนาโปรแกรมด้าน Social Network ทำให้ง่ายต่อการสื่อสาร นำมาประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย ทำกับและประเมินผล</p> <p>O16- การสืบค้นข้อมูลด้านวิชาการง่ายขึ้น เช่น งานวิจัย คู่มือการดูแลผู้ป่วย</p>	<p>T11- ระบบให้บริการผู้ป่วยด้วยโปรแกรม HOSxP ช้าลง เมื่อมีผู้รับบริการจำนวนมากหรือในวันที่ส่งรายงาน</p> <p>T12- ระบบการตรวจสอบคอมพิวเตอร์ scanner ยังไม่มีประสิทธิภาพเพียงพอ</p> <p>T13- ขาดการตรวจสอบข้อมูลก่อนส่งข้อมูลจึงไม่ตรงกับข้อเท็จจริง</p>
Health	<p>O17- มีการดำเนินงานระบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน</p> <p>O18- มีระบบบริการเชิงรุกให้</p>	<p>T14- ประชากรในชุมชนมีภาวะเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อและโรคเรื้อรังเพิ่มขึ้น</p>

PEST-HEP Model	โอกาส (Opportunities)	ภัยคุกคาม (Threat)
	ประชาชนเข้าถึงบริการได้ง่าย	T15- การเกิดโรคระบาดในพื้นที่ เช่น ไข้เลือดออก T16- ประชาชนยังชอบรับประทานอาหารสุกๆดิบๆ ทำให้เกิดโรคพยาธิ
Environment	O19- เป็นชุมชนเกษตรกรรม O20- มีแหล่งอาหารที่อุดมสมบูรณ์จากธรรมชาติ O21- ไม่มีโรงงานอุตสาหกรรมที่ก่อให้เกิดมลพิษ O22- การคมนาคมสะดวก ประชาชนเข้าถึงสถานบริการได้ง่าย O23- ร้านอาหาร ตลาดสด แผงลอย มีการควบคุมมาตรฐานความปลอดภัย ด้วยงาน คบส. อย่างต่อเนื่อง O24- อปท.ให้ความสำคัญในการจัดสถานที่ออกกำลังกายและส่งเสริมการออกกำลังกายในชุมชน O25- มีนโยบายให้มีหมู่บ้านปลอดการพนันและสุราในงานศพ-งานบุญ	T17- การใช้สารเคมีในกลุ่มเกษตรกร T18- มีถนนสายหลัก ทำให้เกิดอุบัติเหตุบ่อย T19- ภูมิประเทศเป็นที่ลุ่มมีน้ำขัง ทำให้มีโรคไข้เลือดออกระบาด
People	O26- ประชาชนมีช่องทางการเข้าถึงข้อมูลสุขภาพมากขึ้น O27- ประชาชนมีการตื่นตัวในการดูแลสุขภาพตนเองมากขึ้น O28- มีศูนย์เรียนรู้ด้านสุขภาพในชุมชนมากขึ้น O29- ประชาชนสามารถเข้าถึงและเลือกรับบริการได้หลากหลาย	T20- วัยแรงงานย้ายถิ่น ผู้สูงอายุและเด็กขาดผู้ดูแล T21- ประชาชนยังมีพฤติกรรมเสี่ยง เช่น ดื่มสุรา สูบบุหรี่ กินอาหารรสหวาน มัน เค็ม T22- ประชาชนไม่ชอบสวมหมวกกันน็อคและขับรถเร็ว T23- ประชาชนมีความคาดหวังใน

PEST-HEP Model	โอกาส (Opportunities)	ภัยคุกคาม (Threat)
	<p>O30- มีช่องทางการติดต่อสื่อสารทั้งผู้ให้และผู้รับบริการที่สะดวกรวดเร็ว</p> <p>O31- มีกลุ่มจิตอาสาและกลุ่มวิชาชีพร่วมให้บริการสุขภาพทั้งเชิงรุกและเชิงรับ</p>	<p>การรักษาเพิ่มขึ้น เสี่ยงต่อการเกิดข้อร้องเรียน</p>

## 2.การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายในด้านสุขภาพ

### ใช้การวิเคราะห์ 4M

#### Man (บุคลากร)

จุดแข็ง (Strength)	จุดอ่อน (Weakness)
<p>S1- มี Specialist ด้านศัลยกรรมช่องปาก จักษุ แพทย์</p> <p>S2- มีพยาบาลเฉพาะทางด้านเวชปฏิบัติทั่วไป 7 คน พยาบาลด้านเวชปฏิบัติทางตา 3 คน พยาบาลอาชีวอนามัย 1 คน พยาบาล APN ด้านการพยาบาลจิตเวช 1 คน ด้านการให้ยาระงับความรู้สึก 1 คน และด้านเวชปฏิบัติชุมชน 1 คน</p> <p>S3- มีบุคลากรที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก 1 คน ระดับปริญญาโท 15 คน</p> <p>S4- เจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่มีประสบการณ์ในการทำงานตั้งแต่ 10 ปีขึ้นไป</p> <p>S5- มีบุคลากรเชี่ยวชาญการทำวิจัย ได้รับรางวัลจากการประกวดวิชาการระดับกระทรวง</p> <p>S6- บุคลากรมีความสามัคคี รักในองค์กร โดยมีหลวงปู่ฝัน อาจาโร เป็นศูนย์รวมจิตใจของบุคลากร</p> <p>S7- มีบุคลากรครอบคลุมทุกสหสาขาวิชาชีพ</p> <p>S8- บุคลากรทำงานร่วมกับเครือข่ายในชุมชนได้ดี</p>	<p>W1- Specialist ด้านจักษุเป็นแบบ Part-time</p> <p>W2- บุคลากรบางส่วนมีปัญหาในการสื่อสารกับคนไข้</p> <p>W3- แพทย์ประจำหมอนเวียนบ่อย</p> <p>W4- ไม่มีแพทย์เฉพาะทางแบบ Full time</p> <p>W5- ผลงานวิจัย/R2R มีน้อย ไม่ครอบคลุมทุกหน่วยงาน</p> <p>W6- บุคลากรส่วนใหญ่อายุมากกว่า 40 ปี จึงมีความเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาสุขภาพตามวัย</p>

#### Money (เงิน งบประมาณ)

จุดแข็ง (Strength)	จุดอ่อน (Weakness)
<p>S9- มีเงินเพิ่มเข้าระบบจากการผ่าตัดตาและการผลิตสมุนไพร</p> <p>S10- มีช่องทางได้รับเงินบริจาค จากผู้มีจิตศรัทธาต่อหลวงปู่ฝัน อาจาโร</p>	<p>W7- มีภาระหนี้สินเยอะ</p> <p>W8- มีค่าใช้จ่าย Labor Cost สูง เนื่องจากบุคลากรส่วนใหญ่มีอายุราชการมากกว่า 20 ปีจึงมีฐานเงินเดือนที่สูง</p>

## Material (วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ เทคโนโลยี อาคารสถานที่)

จุดแข็ง (Strength)	จุดอ่อน (Weakness)
<p>S11- มีตึกกิจกรรมที่ให้บริการผู้ป่วยตา โดยเฉพาะ</p> <p>S12- มีโรงงานผลิตสมุนไพรที่ผ่านมาตรฐาน GMP</p> <p>S13- มีพื้นที่รองรับการขยายตัวของโรงพยาบาล</p> <p>S14- มีอาคารแพทย์แผนไทยที่มีบรรยากาศผ่อนคลาย พร้อมให้บริการ</p> <p>S15- มีเครื่องมือผ่าตัดตาต่อกระจกที่ทันสมัย</p>	<p>W9- ห้องพิเศษไม่เพียงพอ</p> <p>W10- ห้องพิเศษชำรุด</p> <p>W11- อาคารให้บริการด้านหน้าเป็นตึกเก่า โครงสร้างไม่ทันสมัย แก้ไขปรับเปลี่ยนยาก</p> <p>W12- เครื่องมือทางการแพทย์ยังไม่เพียงพอ เช่น เครื่องอัลตราซาวด์, Incubator, Defibrillation เครื่อง X-ray เคลื่อนที่ เป็นต้น</p> <p>W13- เครื่องมือทางการแพทย์ยังไม่ทันสมัย เช่น เครื่องอัลตราซาวด์ เพียงทำคลอด</p>

## Management (การบริหารจัดการ)

จุดแข็ง (Strength)	จุดอ่อน (Weakness)
<p>S16- มีระบบบริหารงานที่โปร่งใส</p> <p>S17- มีระบบควบคุมรายจ่ายได้ดี</p> <p>S18- มีระบบการสื่อสารภายในที่ดี</p> <p>S19- มีระบบการจ่ายค่าตอบแทนตรงเวลา</p> <p>S20- มีระบบการควบคุมการติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพ</p> <p>S21- มีระบบการดูแลผู้ป่วยเชิงรุกที่เข้มแข็ง</p>	<p>W14- ระบบข้อมูลสารสนเทศ ยังไม่สามารถนำมาใช้ประโยชน์ได้อย่างเต็มที่</p> <p>W15- ระบบการประเมินและติดตามผลงาน ยังไม่ชัดเจน ไม่ต่อเนื่อง</p> <p>W16- การเกิดระบบ KM บางหน่วยงานยังไม่ชัดเจน ยังไม่ครอบคลุมทั่วองค์กร</p>

## แนวทางการวิเคราะห์กลยุทธ์องค์กร

ตารางแสดงการวิเคราะห์ TOWS Matrix

เป้าหมาย พัฒนาการสุขภาพ (รพ.พระอาจารย์ฝั้น อาจาโร)

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ 1.บุคลากร 2.ทรัพยากร 3.งาน/กิจกรรม/กระบวนการ 4.ประชาชน

จุดแข็ง S1-S21	จุดอ่อน W1-W16
<p><b><u>SO</u></b></p> <p>ก001. พัฒนาคุณภาพบริการ S1,S2,S4,S7,S9,S10,S11,S15,S18,S20,S21 + O1,O2,O5,O6,O7,O8,O12,O13,O14,O17,O27</p> <p>ก002. การพัฒนาระบบการบริการเชิงรุก S4,S7,S21 + O1,O5,O10,O17,O18</p> <p>ก003. พัฒนาภาคีเครือข่ายสุขภาพ S4,S6,S8,S10 + O1,O2,O3,O5,O6,O8,O10, O13,O17</p> <p>ก004. พัฒนาการผลิตสมุนไพร S4,S5,S9,S12,S14,S16 +O2,O3,O20,O26, O27</p>	<p><b><u>WO</u></b></p> <p>ก005. การพัฒนาพฤติกรรมบริการ W2,W3,W15,W16 + O8,O9,O10,O12,O13, O14,O15,O30</p> <p>ก006. พัฒนาสมรรถนะบุคลากร W5,W14,W16 + O2,O14,O15,O16</p> <p>ก007. พัฒนาระบบการเงิน การคลัง W1,W7,W8,W12,W13 + O3,O5,O6,O7,O8,O17</p> <p>ก008. การพัฒนาการจัดการความรู้ในองค์กร W4,W5,W16 + O14,O16,O27,O31</p>
<p><b><u>ST</u></b></p> <p>ก009. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของ ประชาชน S4,S7,S8,S18,S20,S21+T3,T7,T8,T9,T10, T14,T15,T18,T19,T20,T21,T22</p> <p>ก010. การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อป้องกันโรค ระบาดในท้องถิ่น S4,S6,S8,S18,S21+T3,T8,T19</p>	<p><b><u>WT</u></b></p> <p>ก011. การพัฒนาปรับปรุงอาคารสถานที่ W9,W10,W11 + T1,T6,T23</p> <p>ก012. พัฒนาสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยใน โรงพยาบาล W6,W11 + T14,T15,T19</p> <p>ก013 การพัฒนาระบบสารสนเทศเทคโนโลยีให้มี ประสิทธิภาพ W14,W15 + T11,T12,T13</p>



