



## แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาล

โรงพยาบาลกะเปอร์

ปี ๒๕๖๘ - ๒๕๗๒



## การวิเคราะห์องค์กร SWOT Analysis โรงพยาบาลกะเปอร์ อำเภอกะเปอร์ จังหวัดระนอง

SWOT Analysis โดยใช้ประเด็นการวิเคราะห์ภายนอกที่เรียกว่า C-PEST ส่วนการวิเคราะห์ภายในใช้หลัก ๗ Ss (Mc. Kinsey ) ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

ปัจจัยภายใน (Internal Environment) ใช้หลัก ๗ Ss คือ

๑. ยุทธศาสตร์ (Strategy)
๒. โครงสร้างองค์การบริหารงานของสถานศึกษา (Structure)
๓. ระบบองค์การ (System)
๔. ทักษะของบุคลากร (Skill)
๕. คุณค่าร่วมในองค์กร (Shared Values)
๖. บุคลากร (Staff)
๗. รูปแบบการนำองค์การ (Style)

ปัจจัยภายนอก (External Environment) ใช้หลัก C-PEST คือ

๑. ลูกค้า (Customer)
๒. สถานการณ์ทางการเมือง (Political)
๓. สภาพเศรษฐกิจ (Economic)
๔. สภาพแวดล้อม (Environment)
๕. สภาพแวดล้อมสังคม (Social)
๖. เทคโนโลยี (Technological)

กระบวนการในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลกะเปอร์ ประกอบด้วย ๕ ขั้นตอน

- การกำหนดวิสัยทัศน์
- การกำหนดพันธกิจ
- การกำหนดเป้าประสงค์
- การกำหนดตัวชี้วัดผลการดำเนินการหลัก
- การกำหนดกลยุทธ์

โรงพยาบาลได้วิเคราะห์จุดแข็ง-จุดอ่อนมาจัดทำเป็นแผนยุทธศาสตร์เพื่อให้บรรลุเป้าหมายร่วม ตามลำดับความสำคัญ ดังนี้  
จากการทำ SWOT analysis

### การวิเคราะห์องค์กรและสภาพแวดล้อมขององค์กร (SWOT Analysis)

#### 1.การวิเคราะห์ปัจจัยภายใน(Internal Environment Analysis โดยใช้ 7-S Model

Strength (จุดแข็ง)	Weakness (จุดอ่อน)
<b>๑.Strategy</b>	
<p>S1 : แผนกลยุทธ์ขององค์กร มีความชัดเจนครอบคลุม และถูกกำหนดโดยที่มนำของรพ.มีการกำหนดวัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด</p> <p>S2 : หน่วยงานมีแผนปฏิบัติการสอดคล้องกับแผนกลยุทธ์ของโรงพยาบาลมีการกำหนดงบประมาณ กำหนดตัวชี้วัดและผู้รับผิดชอบของแผนปฏิบัติการชัดเจนและตอบสนองต่อวิสัยทัศน์รพ.</p> <p>S3 : แผนกลยุทธ์ที่นำมาใช้มาจากการบูรณาการทั้งนโยบายของกระทรวงจังหวัดและโรงพยาบาล ซึ่งของโรงพยาบาลมาจากข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี มาวิเคราะห์แนวโน้ม</p> <p>S4 : นโยบายด้าน Service plan ของกระทรวง</p> <p>S5 : ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานต่างๆต่อเนื่อง</p> <p>S6. ผู้บริหารของโรงพยาบาลเห็นความสำคัญและความจำเป็นของการนำเทคโนโลยีสารสนเทศ มาใช้ในดำเนินงานตามพันธกิจและการพัฒนาองค์กร</p>	<p>W1 : กิจกรรมย่อยในแต่ละยุทธศาสตร์มีมากเกินไป ทำให้ประสิทธิผลไม่ได้ตามเกณฑ์</p> <p>W2 : จำนวนกิจกรรมนอกแผนเพิ่มมากขึ้น มีผลต่องบประมาณที่มีอยู่ในแผน</p> <p>W3 : ขาดการติดตาม ปฏิบัติแผนการปฏิบัติการอย่างต่อเนื่องและประเมินผล</p> <p>W4 : ขาดการวิเคราะห์ข้อมูล การนำไปใช้ประโยชน์</p>

Strength (จุดแข็ง)	Weakness (จุดอ่อน)
<b>๒. Structure</b>	
<p>S1: กำหนดโครงสร้างการบริหารงานและกำหนดหน้าที่รับผิดชอบชัดเจนมีโครงสร้างชัดเจนทั้งสายบังคับบัญชาและประสานงาน</p> <p>S2 : โครงสร้างของหน่วยงานเป็นแบบกระจายอำนาจ เอื้อต่อการพัฒนามีสายบังคับบัญชาที่ชัดเจน รายงานตามขั้นตอน</p> <p>S3 : มีแผนการพัฒนาอาคาร สถานที่ ชัดเจน</p> <p>S4 : มีอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ค่อนข้างครบและ ทันสมัยเพื่อการรักษาและวินิจฉัยโรค</p> <p>S6 : มีการดำเนินงานโรงพยาบาลคุณธรรม</p> <p>S4 : ตั้งอยู่ในพื้นที่ที่เหมาะสม เข้าถึงง่าย</p>	<p>W1 : ห้องสุขาไม่สะดวกต่อผู้ใช้บริการ ผู้ป่วย ผู้พิการ และผู้สูงอายุ</p> <p>W2 : บ้านพักและสถานที่จอดรถเจ้าหน้าที่ไม่ เพียงพอ</p> <p>W3 : ครุภัณฑ์สนับสนุนการทำงานไม่เพียงพอ เช่น คอมพิวเตอร์ เก้าอี้ อุปกรณ์สำนักงาน</p> <p>W4 : การจัดการสิ่งแวดล้อม เช่น การบำบัดน้ำเสีย</p> <p>W5 : ความปลอดภัยในโรงพยาบาล ในเวลา กลางคืน เช่น แสงสว่าง การรักษาความปลอดภัย</p> <p>W6 : มีภาระหนี้สินมาก</p> <p>W7 : OPD มีสถานที่รองรับการให้บริการไม่เพียงพอ</p> <p>W8 : ครุภัณฑ์สนับสนุนการทำงานไม่เพียงพอ เช่น คอมพิวเตอร์ เก้าอี้ อุปกรณ์สำนักงาน</p>
Strength (จุดแข็ง)	Weakness (จุดอ่อน)
<b>3. System</b>	
<p>S1: ผู้บริหารของโรงพยาบาลทำหน้าที่กำกับดูแลการทำงานที่เกี่ยวข้องทางด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <p>S2: โรงพยาบาลมีหน่วยงานที่ทำหน้าที่ดูแลและบริหารจัดการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศโดยเฉพาะ</p> <p>S1: มีระบบบริการสุขภาพที่หลากหลาย และเชื่อมโยงการดูแลผู้ป่วยในกลุ่มโรคสำคัญสู่เครือข่ายและชุมชนอย่างไร ร้อยต่อ</p> <p>S2 : ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานต่างๆต่อเนื่อง มีระบบบริการสุขภาพที่หลากหลาย และเชื่อมโยงการดูแลผู้ป่วยในกลุ่มโรคสำคัญสู่เครือข่ายและชุมชนอย่างไร ร้อยต่อ</p> <p>S3 : ระบบการส่งต่อมีประสิทธิภาพ</p> <p>S4 : มีศูนย์เครื่องมือแพทย์ให้ผู้ป่วยยืมใช้ที่บ้าน เช่น เตียง ที่นอนลม O<sub>2</sub> เป็นต้น</p> <p>S5 : มีระบบการเงินและบัญชี ระบบยา เวชภัณฑ์ พัสตุ</p> <p>S6 : มีระบบข้อมูลสารสนเทศกระบวนการทำงานมีประสิทธิภาพ เช่น Smart hospital ,Lab มีการนำระบบสารสนเทศ ( LIS ) มาใช้ ทำให้ลดความผิดพลาดลง</p>	<p>W1. : มีการเรียกใช้บริการการแพทย์ฉุกเฉินน้อย</p> <p>W2. : ระบบการนัด ติดตาม ไม่ต่อเนื่อง</p> <p>W3. : ระบบข้อมูลข่าวสารขาดความครบถ้วน ถูกต้อง และทันเวลา</p> <p>W4 : ขาดการติดตาม ประเมินผล กำกับ นิเทศ ที่มีประสิทธิภาพ</p> <p>W5 : การประสานงานระหว่างหน่วยงานไม่เป็นไปตามขั้นตอน</p> <p>W6 : ไฟฟ้าตกบ่อย ไฟกระชาก</p> <p>W7 : ระบบการคีย์ข้อมูลไม่ดีพอบันทึกเวชระเบียน ไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง</p> <p>W8 : บางครั้งองค์กรก็มีข้อจำกัดด้านบุคลากร ที่ไม่เพียงพอ</p> <p>W9 : การบริหารจัดการในการซ่อมเครื่องมือล่าช้า</p> <p>W10 : การประยุกต์ใช้ IT กับงาน ยังไม่เกิด ประสิทธิภาพสูงสุด</p> <p>W11 : ขาดการร่วมวางแผนการออกแบบสารสนเทศระหว่างหน่วยงานเพื่อให้สามารถจัดเก็บข้อมูลที่ ต้องใช้ในการพัฒนาคุณภาพเวชระเบียนให้ได้ครบถ้วนถูกต้อง</p> <p>W12 : การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ไม่เหมาะสมเช่นเพื่อความบันเทิงและการเข้าถึงเนื้อหาที่ไม่พึงประสงค์</p>

Strength (จุดแข็ง)	Weakness (จุดอ่อน)
<b>4.Shared Value</b>	
<p>S1: บุคลากรมีทัศนคติที่ดีต่อการปฏิบัติงานให้เป็นไปในแนวทางที่ตกลงร่วมกัน เพื่อให้บรรลุเป้าหมายของการทำงาน</p> <p>S2 : รักษาขนบธรรมเนียม วัฒนธรรม ประเพณีท้องถิ่นโดยมีส่วนร่วมด้วย เช่น ประเพณีสงกรานต์ ประเพณีลอยกระทง</p> <p>S3 : มุ่งเน้นยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง</p> <p>S4 : มุ่งเน้นการทำงานเป็นทีม</p>	<p>W1 : การปฏิบัติตามค่านิยมที่กำหนดไว้ ไม่ชัดเจนในบางครั้ง</p> <p>W3 : ขาดการกระตุ้น ขาดความต่อเนื่อง</p> <p>W4 : การสื่อสาร ทำความเข้าใจ ไม่ทั่วองค์กร</p> <p>W5 : มักนิ่งเฉยไม่แสดงความคิดเห็นหรือให้ความร่วมมือ</p> <p>W7 : เนื่องจากองค์กร มีจนท. ที่มีความแตกต่างทั้งด้านอายุ ทำให้บางครั้งอาจเกิดความขัดแย้ง ความคิดเห็นไม่ตรงกันได้</p> <p>W7 : ขาดความคล่องตัวในการจัดหาครุภัณฑ์ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่ทันสมัยเนื่องจาก ค่าใช้จ่ายและการลงทุนในการจัดซื้อค่อนข้างสูง</p>
<b>5.Style</b>	
<p>S3 : มีความมุ่งมั่นในการทำงาน มีความยืดหยุ่นเป็นกันเอง</p> <p>S5 : มีความรู้ ทักษะในการทำงานมาก</p> <p>S6 : มีการยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น</p> <p>S7 : รูปแบบการบริหารองค์กร มีการกำหนดผู้บริหาร และคณะทำงานของทีมต่างๆ โดยเน้นการทำงานเป็นทีมสนับสนุนการมีส่วนร่วม</p>	<p>W1 : การทำงานเป็นเพียงกลุ่มคนที่รวมตัวเข้าด้วยกันตามหน้าที่</p> <p>W2 : ไม่มีความสามารถจุดใจที่เป็นแบบอย่างที่ดี</p> <p>W3 : สิ่งที่ไม่ตรงกับบทบาทหน้าที่</p> <p>W4 : ยึดติดความคิดเดิมๆ</p> <p>W5 : การสร้างสรรค์บรรยากาศขององค์กรมีน้อย</p>

Strength (จุดแข็ง)	Weakness (จุดอ่อน)
<b>6.Staff</b>	
<p>S1: บุคลากรมีความตั้งใจ: มุ่งมั่นและรับผิดชอบในการทำงาน</p> <p>S2: :บุคลากรส่วนใหญ่อยู่ในพื้นที่ต่อเนื่อง ทำให้เข้าใจบริบทของพื้นที่</p> <p>S3 : เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ ตรงสายงาน</p> <p>S4 :มีการคัดเลือกบุคคลกรโปร่งใส</p> <p>S5 :มีการปฐมนิเทศก่อนเข้าทำงาน มีการฝึกปฏิบัติงานก่อนปฏิบัติงานจริง</p> <p>S6 : มีระเบียบที่ชัดเจน มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน</p>	<p>W1 : บุคลากรใหม่ขาดความรู้ความชำนาญในการปฏิบัติงาน</p> <p>W2 : บุคลากรมุ่งเน้นการปฏิบัติงานประจำด้านบริการมากกว่างานด้านวิชาการ หรืองานพัฒนาเชิงกลยุทธ์ควบคู่กัน</p> <p>W3 : มีแพทย์ประจำน้อย แพทย์หมุนเวียนบ่อย</p> <p>W4 : บุคลากรอายุมากขึ้นมีปัญหาสุขภาพทำให้ภาระงานไม่สมดุล</p> <p>W5 : บุคลากรมุ่งเน้นการปฏิบัติงานประจำด้านบริการมากกว่างานด้านวิชาการ หรืองานพัฒนาเชิงกล-ยุทธ์ควบคู่กัน</p> <p>W6 : สวัสดิการของจนท.มีน้อย</p> <p>W7 : บุคลากรไม่เพียงพอกับภาระงาน (Workload) ขาดอัตรากำลัง บุคลากรลาออก ย้ายบ่อยทำให้การทำงานขาดความต่อเนื่องและพัฒนาล่าช้า</p>
<b>7.Skill</b>	
<p>S1 : มีการประชุมวิชาการมีการประชุมศึกษาหาความรู้การอบรมเพื่อเพิ่มพูนความรู้ ทักษะในด้านต่างๆมีการคิดระบบงาน มีเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้</p> <p>S2 : .มีวิทยากรครู ก การปฐมพยาบาลเบื้องต้น,การเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุ และการช่วยฟื้นคืนชีพ</p> <p>S3 : จนท.มีทักษะในการทำงาน การใช้เครื่องมือ โดยมีการฟื้นฟูทักษะที่จำเป็นในสาขาวิชาชีพต่างๆ</p> <p>S4 : บุคลากรระดับบริหาร มีทักษะการบริหารจัดการในหน่วยงาน</p>	<p>W1 : บุคลากรใหม่ยังด้อยเรื่องการประเมินคัดกรองผู้ป่วยเฉพาะโรคและการประเมินซ้ำ</p> <p>W2 : ทักษะการใช้เครื่องมือความเสี่ยงสูง เครื่องมือที่มีความซับซ้อนไม่เพียงพอ</p> <p>W3 : บุคลากรมีความรู้และทักษะการดูแลเฉพาะโรคไม่เพียงพอ</p> <p>W4 : บุคลากรมีทักษะด้านการดูแลอุปกรณ์น้อย ขาดการอบรม</p> <p>W5 : บางหน่วยงานขาดบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถเฉพาะด้าน เช่น โภชนาการ</p> <p>W6 : การพัฒนาบุคลากรไม่ทันกับการพัฒนาและการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของเทคโนโลยีสารสนเทศ</p>

## 2.การวิเคราะห์ปัจจัยภายนอก (External Environment Analysis) โดยใช้PEST-HELP Mode

Opportunities (โอกาส)	Threats (อุปสรรค)
<b>1.Policy</b>	
<p>O1. : นโยบายสุขภาพ เอื้อให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้มากขึ้น</p> <p>O2 : มี อสม./ผู้นำชุมชน เข้มแข็ง</p> <p>O3 : อบต. เทศบาล สนับสนุนงบประมาณในการจัดทำโครงการด้านสุขภาพ</p> <p>O4 : มีนโยบายด้านสุขภาพจากองค์กรท้องถิ่น ช่วยสนับสนุน งบประมาณในการทำงานด้านสุขภาพกับรพ.</p> <p>O5 : ภาครัฐเอื้อในพื้นที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี</p> <p>O6 : มีชมรมด้านการส่งเสริมสุขภาพในชุมชน</p>	<p>T1 : นโยบายด้านบุคลากรเช่นการบรรจุ แต่งตั้ง การคัดเลือกและการจ้างบุคลากรเข้ามาในระบบ(มีผลต่ออัตรากำลังสำคัญ)</p> <p>T2 : การอนุมัติเสนอโครงการ รพ.จะส่งไม่ทัน การPresent โครงการ</p> <p>T3 : การถ่ายโอน รพ.สต. ไปยัง อบจ. ทำให้ไม่รู้ทิศทางการขับเคลื่อนงานปฐมภูมิบุคลากร การบริหาร จัดการงบประมาณ และการประสานงานระหว่าง หน่วยงาน</p> <p>T4 : การเข้าถึงข้อมูลข่าวสารล่าช้าการเข้าถึงปัญหาของชุมชนที่แท้จริง โดยทีมของ รพ.</p> <p>T5 : มีการเคลื่อนย้ายของประชากรระหว่างประเทศโดยบางส่วนไม่มีการคัดกรองสุขภาพ</p> <p>T6 : โรงพยาบาลแม่ข่ายไม่สามารถรับ Refer ผู้ป่วยที่เกินศักยภาพได้ 100 %</p>
<b>2.Economics</b>	
<p>O1. : พรบ.กระจายอำนาจการปกครองสู่ท้องถิ่น ทำให้มีงบประมาณลงพื้นที่เพิ่มมากขึ้น</p> <p>O2 : เป็นพื้นที่เกษตร ประมง</p> <p>O3 : มีแหล่งงบประมาณภายนอก ที่สามารถนำมาขับเคลื่อนระบบงานได้</p>	<p>T1 : ค่าครองชีพที่สูงขึ้น รายได้ไม่เพียงพอกับรายจ่าย</p> <p>T2 : ประชากรในอำเภอมีน้อยได้รับค่าหัวประชากรน้อยตามไปด้วย</p> <p>T3 : ใช้สิทธิบัตรผิดที่</p>
<b>3.Social and demographic</b>	
<p>O1. : ภาครัฐเอื้อมีการทำงานร่วมกันเป็นทีม , องค์กรท้องถิ่นเข้มแข็ง</p> <p>O2 : มีเครือข่ายดูแลสุขภาพชุมชนเข้มแข็ง</p> <p>O3 : มีการจัดระบบดูแลสุขภาพ</p> <p>O4 : มีอสม.ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน</p> <p>O5 : ประชากรมักอยู่รวมกันเป็นชุมชน ทำให้การดูแลปัญหาด้านสุขภาพชุมชนสามารถพึ่งพาช่วยเหลือกันได้</p> <p>O6 : มีอาหารการกินที่สมบูรณ์</p>	<p>T1. : ประชาชนไม่เห็นความสำคัญของการสวมหมวกนิรภัย</p> <p>T2. : ประชาชนมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคเพิ่มขึ้นชอบบริโภคอาหารอาหารรสหวาน มัน เค็ม</p> <p>T3 . : สังคมและวัฒนธรรมมีการเปลี่ยนแปลงในทางลบ กระแสนิยมตะวันตก วัตถุนิยม บริโภคนิยม มีความพึงพอใจ ฟุ่มเฟือยของการดำรงชีวิต</p> <p>T4 : พม่า, ไทยพลัดถิ่นมากมีประชากรแฝงบางส่วนเป็นแรงงานต่าง ด้าวมืดกฎหมาย</p> <p>T5 : ประชากรผู้สูงอายุมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น (สังคม ผู้สูงอายุ)</p> <p>T6 : ประชากรในอำเภอ มีการศึกษาค่อนข้างน้อย กลุ่มโรคเรื้อรัง จะอยู่ชั้นป.4 การให้ความรู้จะรับได้น้อย</p> <p>T7 : การแพร่หลายของยาเสพติดจนเกิดปัญหาทางจิตเวช เกิดความไม่ปลอดภัยในชุมชน</p>

Opportunities (โอกาส)	Threats (อุปสรรค)
<b>4. Technology</b>	
<p>O1. : ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีสารสนเทศทำให้มีการเข้าถึงแหล่งข้อมูลและการประยุกต์ใช้งานอย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น</p> <p>O2. : - การสนับสนุนความรู้และความร่วมมือในการพัฒนาระบบสารสนเทศจากเครือข่ายสาธารณสุขจังหวัด ผ่านกลุ่มไลน์ มีการแลกเปลี่ยนข้อมูล องค์ความรู้ซึ่งกันและกันอยู่เสมอ</p> <p>O3. : มีระบบสารสนเทศที่ทันสมัยในการค้นหาความรู้ทางวิชาการใหม่ๆ สามารถค้นหา ศึกษาเกี่ยวกับโรคและการดูแล ได้ง่ายขึ้น</p> <p>O4 : การสื่อสารข้อมูลที่รวดเร็ว เข้าถึงข้อมูลสุขภาพได้ง่าย มีการใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยมาพัฒนาระบบการให้บริการระบบการดูแลผู้ป่วย telemed smart hospital เช่น การโทรติดตาม Line , Telemedicine ,Facebook,Web เป็นต้น</p>	<p>T1. : พื้นที่ที่เป็นภูเขาล้อมรอบทำให้เทคโนโลยีบางแห่งยังไม่สามารถเข้าถึง การติดต่อสื่อสารทางวิทยุไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่</p> <p>T2. : สื่อสังคมที่ให้ข่าวลวง Fake News ภัยสุขภาพผ่านโฆษณาออนไลน์</p> <p>T3. : การนำเทคโนโลยีมาใช้ในระบบบริการมากเกินไป ทำให้เสียเวลาการดูแลผู้ป่วยไม่เต็มที่</p> <p>T4. : การบุกรุกโจมตีระบบเครือข่ายและระบบสารสนเทศทั้งจากภายในและภายนอก</p> <p>T5. : อาชญากรรมทางคอมพิวเตอร์</p> <p>T6. : การรุกรานจากไวรัสคอมพิวเตอร์</p> <p>T7. : ระบบไฟฟ้าไม่เต็มมีไฟฟ้าตกกระตุก</p>
<b>5. Help/Environment</b>	
<p>O1 : มีทีมEMS , SRRTระดับอำเภอ</p> <p>O2 : การขนส่งคมนาคม สะดวกรวดเร็วมากขึ้น</p> <p>O3 : ประชาชนรับรู้ข่าวสารมากขึ้น</p> <p>O4 : มีเครือข่ายสุขภาพ มีแบบสร้างเสริมสุขภาพ</p> <p>O5 : ประชาชนบางกลุ่มยึดหลักเศรษฐกิจพอเพียง</p>	<p>T1 : โรคทางอุบัติเหตุจราจร จากถนนไม่เอื้ออำนวย และจากพฤติกรรมรถชนขี่ผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์ไม่สวมหมวกนิรภัย</p> <p>T2 : ประชาชนเรียกใช้ 1669 น้อย</p> <p>T3 : Pt โรคเรื้อรังมีจำนวนเพิ่มขึ้น มีแนวโน้มโรคหัวใจ และหลอดเลือด เพิ่มขึ้น</p> <p>T4 : ประชาชนมีความคาดหวังในการรักษาเพิ่มขึ้นเสี่ยงต่อการเกิดข้อร้องเรียน</p> <p>T5 : มีการระบาดยาเสพติด</p> <p>T6 : มีแรงงานต่างด้าวแฝงเข้ามาทำงานในพื้นที่มากขึ้น ทำให้การควบคุมโรคต่างๆ ยากลำบากขึ้น เช่น โรคไข้มาเลเรีย, ไข้เลือดออก</p> <p>T7 : สภาพอากาศ ฤดูกาลมีผลต่อการดำเนิน ระบาดโรคต่างๆเกิดการระบาดของโรค เช่น ไข้เลือดออก</p> <p>T8 : พื้นที่บางส่วน ทำให้เกิดน้ำท่วม ดินถล่ม มากขึ้น</p> <p>T9 : ภาวะสุขภาพจิตมีแนวโน้มสูงขึ้น มีอุบัติการณ์ฆ่าตัวตายสำเร็จเพิ่มขึ้น</p> <p>T10 : ประชาชนบางพื้นที่อยู่ในพื้นที่เสี่ยงน้ำท่วม</p> <p>T11 : การคมนาคมของผู้ป่วยไม่สะดวกในบางพื้นที่ เช่น ตำบลทองหลาง ตำบลบ้านนา</p> <p>T12 : มีภาวะในการดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยติดเตียง</p>

## ยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลกะเปอร์ ประจำปี 2568 – 2572

ยุทธศาสตร์เชิงรุก ( SO Strategies )	<p>ยุทธศาสตร์ (SO)</p> <p>1 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพมีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ปลอดภัยและพึงพอใจ</p>
ยุทธศาสตร์ขยายงาน ( ST Strategies )	<p>ยุทธศาสตร์ (ST)</p> <p>2 : พัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่ายตามบริบทชุมชน</p>
ยุทธศาสตร์การพัฒนา ( WO Strategies )	<p>ยุทธศาสตร์ ( WO )</p> <p>3 : ส่งเสริมและเพิ่มประสิทธิภาพ ระบบบริหารจัดการบุคลากร</p>
ยุทธศาสตร์การปรับปรุงองค์กร ( WT Strategies )	<p>ยุทธศาสตร์ ( WT )</p> <p>WT4 : พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล ภายใต้หลักธรรมาภิบาล</p>
	<p>ยุทธศาสตร์ ( WT )</p> <p>WT5 : พัฒนาระบบสารสนเทศมีประสิทธิภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล สู่อการเป็น Smart Hospital</p>

# วิสัยทัศน์

“โรงพยาบาลชุมชนมีคุณภาพ ได้มาตรฐานอย่างยั่งยืน ภาคีมีส่วนร่วม”

## พันธกิจ ( Mission )

1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน
2. สร้างเสริมสุขภาพของประชาชนสู่การมีสุขภาพดี โดยบูรณาการทุกภาคส่วนและชุมชนมีส่วนร่วม
3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีสมรรถนะที่เหมาะสม มีความปลอดภัย สุขภาพดี มีความสุข
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการและสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ภายใต้หลักธรรมาภิบาล

## เป้าประสงค์ ( Goal )

- ผู้รับบริการ : ได้รับบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างทั่วถึง
- ผู้ให้บริการ : มีสมรรถนะตามมาตรฐานวิชาชีพสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน
- องค์กร : บรรลุผลสำเร็จตามแผนยุทธศาสตร์ รวมทั้ง Performance และบรรลุผลสำเร็จตามเข็มมุ่ง
- ชุมชน : ประชาชนและภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ และชุมชนมีภาวะสุขภาพดี

● ค่านิยม (Core Valur รพ.กะเปอร์)

“ ...KAPOE Hospital..”

K = Knowledge	: มีความรู้ ใฝ่รู้ ใฝ่เรียน
A = Aecessibility	: บริการเข้าถึงได้ทุกชนชั้น
P = Patient focus	: ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
O = Originality	: เร่งสร้างสิ่งใหม่ นำสู่การปฏิบัติต่อระบบ สุขภาพ
E= Empowerment	: การเสริมพลังแก่ผู้ป่วย ญาติและชุมชน
Hospital = Hospitality	: ยินดีต้อนรับ ดูแลเต็มที่

สมรรถนะหลักขององค์กร ( Core Competencies)

“ให้บริการด้านสุขภาพครอบคลุม 4 มิติ แบบสหสาขาวิชาชีพ  
และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการสร้างเสริมสุขภาพ”

ตารางกำหนดกลุ่มผลสัมฤทธิ์หลัก (Key Results Area : KRA) ของแต่ละกลยุทธ์ด้วย Balanced Scorecard (BSC Matrix)

Balance Scorecard กลยุทธ์/ยุทธศาสตร์	ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสีย (Customer & Stakeholder)	มาตรฐานการพัฒนาและ การบริหารคุณภาพทั่วทั้งองค์กร (Internal Processes)	การเรียนรู้และการพัฒนา (Learning & Development)	การบริหาร การเงินการคลัง (Financial & Budgeting)
SO1 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพ มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ปลอดภัย และ พึงพอใจ	KRA 1.1.1 : G1: พัฒนาคุณภาพการ ให้บริการในกลุ่มโรคสำคัญตาม Service Plan KRA1.1.2 : G2: ประชาชนได้รับบริการ ที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน และพึงพอใจ	KRA 2..1.1 : G3: โรงพยาบาลและ เครือข่ายมีระบบบริการสุขภาพมีคุณภาพ ได้มาตรฐาน	KRA 3.1.1 :	KRA 4.1.1 -
ST 2 : พัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคและภ ยสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่ายตาม บริบทชุมชน	KRA1.2.1 : G4 : ประชาชนมีสุขภาพ ที่ดี ภาคีเครือข่ายและชุมชนมีส่วนร่วม ในการส่งเสริมป้องกันโรค KRA 1.2.2: G5 : ส่งเสริมการมีส่วน ร่วมในพฤติกรรมสุขภาพ และพัฒนาการ ควบคุมโรคแบบบูรณาการ	KRA 2.2.1: G6 : การจัดการระบบ สุขภาพที่ดี และได้รับความร่วมมือจาก ภาคีเครือข่าย	KRA 3.2.1 -	KRA 4.2.1 -
WO3 : ส่งเสริมและเพิ่ม ประสิทธิภาพ ระบบบริหารจัดการ บุคลากร	KRA 1.3.1 -	KRA 2.3.1 : G7 : บุคลากร มีสมรรถนะ และเพียงพอ มีคุณธรรมจริยธรรม มี ความสุขและปลอดภัย	KRA 3..3.1: G8 : มีการ จัดการความรู้และเป็นองค์กร แห่งการเรียนรู้	KRA 4..3.1 -
WT4 : พัฒนาระบบบริหารจัดการ ที่มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล ภายใต้หลักธรรมาภิบาล	KRA 1.4.1	KRA 2.4.1 : G9 : องค์กรมีระบบบริหารจัดการระบบงาน ที่สำคัญที่มีประสิทธิภาพ (ENV, IC, RM, PTC ) KRA 2.4.2: G10 : องค์กรมีการ บริหารงานโดยยึดหลักธรรมาภิบาล	KRA 3.4.1	KRA 4.4.1: G 11: การบริหารการเงิน และการ คลังที่มีประสิทธิภาพ มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้
WT5 : พัฒนาระบบสารสนเทศมี ประสิทธิภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล สู่การเป็น Smart Hospital	KRA 1.5.1 -	KRA 2.5.1 G12 : ระบบบริหารจัดการ และระบบสารสนเทศมีประสิทธิภาพด้วย เทคโนโลยีดิจิทัลสู่การเป็น Smart Hospital	KRA 3.5.1 :	KRA 4.5.1 -

แผนที่ทางยุทธศาสตร์ตามแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลกะเปอร์ ปี 2568 – 2572 (Strategy Map)



ทิศทางยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลกะเปอร์ ประจำปี 2568 – 2572

พันธกิจ	ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ผลสัมฤทธิ์หลัก (Key Results Area : KRA) เป้าประสงค์ (Goal : G)	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objectives).
M1: จัดบริการสุขภาพแบบบูรณาการที่มีคุณภาพมาตรฐานวิชาชีพครอบคลุมปัญหาสุขภาพพื้นที่	<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ SO1 :</b> <b>พัฒนาระบบบริการสุขภาพมีคุณภาพได้มาตรฐานปลอดภัยและพึงพอใจ</b>	1. ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพปลอดภัย พึงพอใจ	<b>G1 ( KRA1.1.1 ) :</b> พัฒนาคุณภาพการให้บริการในกลุ่มโรคสำคัญตาม Service Plan	<b>S1.</b> พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญให้ปลอดภัย และลดภาวะแทรกซ้อน	<b>SO1.</b> เพื่อพัฒนาระบบการดูแลรักษาพยาบาลที่เป็นมาตรฐาน
		2. ประชาชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้รับบริการที่มีคุณภาพและพึงพอใจ	<b>G2 ( KRA 1.1.2 ) :</b> ประชาชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้รับบริการที่มีคุณภาพ และพึงพอใจ	<b>S2.</b> พัฒนาระบบบริการ ที่ดีมีมาตรฐานปลอดภัย รวดเร็ว ทันสมัย และพึงพอใจ	<b>SO2.</b> เป็นโรงพยาบาลที่มี - Smart tool - Smart service - Smart outcome ประชาชนได้รับบริการที่ดีมีมาตรฐาน ปลอดภัย รวดเร็ว ทันสมัย และประทับใจ
		3. ระบบการพัฒนาคุณภาพมีความต่อเนื่องและมีประสิทธิผล	<b>G3 ( KRA 1.1.3 ) :</b> โรงพยาบาลและเครือข่ายมีระบบบริการสุขภาพมีคุณภาพ ได้มาตรฐานผ่านการรับรองอย่างต่อเนื่อง	<b>S3.</b> . พัฒนาระบบบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐาน ให้ผ่านการประเมินรับรองและมีความปลอดภัย	<b>SO3.</b> โรงพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานระบบ บริการที่สำคัญอย่างต่อเนื่อง
M2 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน ครอบครัว ชุมชน และภาคีเครือข่ายในการจัดบริการด้านสุขภาพประชาชน	<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ ST 2 :</b> <b>พัฒนาระบบการเฝ้าระวังและภัยสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่ายตามบริบทชุมชน</b>	4. ภาคีเครือข่ายและประชาชน มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่	<b>G4 ( KRA2.1.1 ) :</b> ประชาชนมีสุขภาพที่ดี ภาคีเครือข่ายและชุมชนมีส่วนร่วมในการส่งเสริมป้องกันโรค	<b>S4.</b> ส่งเสริมภาคีเครือข่ายและประชาชน มีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง/โรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (หัด คอตีบ) และโรคติดต่อโดยแมลง, ฉี่หนู	<b>SO4.</b> ประชาชนได้รับการดูแล รักษา ป้องกันควบคุม ฟื้นฟูโรคที่เป็นปัญหาของพื้นที่ และได้รับการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย
			<b>G5 ( KRA 2.2.1 ) :</b> ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในพฤติกรรมสุขภาพ และพัฒนาการควบคุมโรคแบบบูรณาการ	<b>S5:</b> พัฒนาและเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพ ประชาชนสุขภาพดีวิถีใหม่	<b>SO5.</b> เพื่อสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพประชาชนสุขภาพดีวิถีใหม่
			<b>G6 ( KRA 2.3.1 ) :</b> การจัดการระบบสุขภาพที่ดี และได้รับความร่วมมือจากภาคีเครือข่าย	<b>S6.</b> สนับสนุนและพัฒนาศักยภาพ ของเครือข่ายบริการสุขภาพใน เครือข่าย	<b>SO6.</b> ภาคีเครือข่ายและชุมชนเข้มแข็งและมีส่วนร่วมในการจัดการด้านสุขภาพ

พันธกิจ	ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)	วัตถุประสงค์เชิง ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ผลสัมฤทธิ์หลัก (Key Results Area : KRA) เป้าประสงค์ ( Goal : G )	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์ เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objectives).
M3 . พัฒนา ศักยภาพ บุคลากรให้มี สมรรถนะที่ เหมาะสม มี ความปลอดภัย สุขภาพดี มี ความสุข	<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ WO3 :</b> ส่งเสริมและเพิ่ม ประสิทธิภาพ ระบบ บริหารจัดการ บุคลากร	5. บุคลากร มี สมรรถนะ มีคุณธรรม จริยธรรม มีความสุข และปลอดภัย	<b>G7 ( KRA 2.3.2 ) :</b> บุคลากร มี สมรรถนะ และเพียงพอ มีคุณธรรม จริยธรรม มีความสุขและปลอดภัย	<b>S7.</b> พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคน <b>S8.</b> พัฒนาสมรรถนะและความเชี่ยวชาญ ในการปฏิบัติงานของบุคลากร ในการดูแล กลุ่มโรคที่สำคัญให้มีประสิทธิภาพ <b>S9.</b> เสริมสร้างขวัญกำลังใจในการ ปฏิบัติงานของบุคลากร	<b>SO7.</b> บุคลากร มีเพียงพอ <b>SO8.</b> บุคลากรมีสมรรถนะ และความ เชี่ยวชาญในการปฏิบัติงานของบุคลากร <b>SO9.</b> มีคุณธรรมจริยธรรม มีความสุข สภาพแวดล้อมในการทำงานที่ดี และ ปลอดภัย
			<b>G8 ( KRA 3..3.1 ) :</b> มีการจัดการ ความรู้และเป็นองค์กรแห่งการ เรียนรู้	<b>S10.</b> เสริมสร้างความรู้และทักษะในการ สร้างงานวิจัย นวัตกรรมหรือผลงาน วิชาการแก่เจ้าหน้าที่	<b>SO10.</b> เพื่อกระตุ้นการพัฒนาวิชาการ และ การคิดค้นนวัตกรรมบริการ
M4. พัฒนา ระบบบริหาร และสนับสนุน การจัดบริการ สุขภาพให้มี ประสิทธิภาพ ตามหลักธรร มาภิบาล	<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ WT4 :</b> พัฒนาระบบบริหาร จัดการมีประสิทธิภาพ และ ประสิทธิผล ภายใต้ หลักธรรมาภิบาล	6.ระบบบริหาร จัดการ ระบบ สนับสนุนบริการมี ประสิทธิภาพ	<b>G9 ( KRA 2.4.1 ) :</b> องค์กรมี ระบบบริหารจัดการระบบงานที่ สำคัญมีประสิทธิภาพ (ENV, IC, PCT, RM,PTC)	<b>S11.</b> พัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยง ใน องค์กร โดยใช้มาตรฐาน 2P Safety Hospital <b>S12.</b> พัฒนาระบบสิ่งแวดล้อมและระบบ ป้องกันควบคุมการติดเชื้อที่ปลอดภัยใน โรงพยาบาล <b>S13.</b> พัฒนาระบบยาให้มีความปลอดภัย	<b>SO11.</b> เพื่อให้เกิดความปลอดภัยทั้งผู้ให้ และ ผู้รับบริการ <b>SO12.</b> เพื่อให้รพ.มีระบบสิ่งแวดล้อมและ ระบบ ป้องกันควบคุมการติดเชื้อที่ ปลอดภัย <b>SO13.</b> เพื่อให้ผู้รับบริการยาได้รับยาที่มี ความปลอดภัย
			<b>G10 (KRA 2.4.1):</b> องค์กรมีการ บริหารงานโดยยึดหลักธรรมาภิบาล	<b>S 14.</b> ส่งเสริมการบริหารงานโดยยึดหลัก ธรรมาภิบาล	<b>SO14.</b> มีคุณธรรม ความโปร่งใสในการ ดำเนินงาน
			<b>G12 ( KRA 4.4.1 ) :</b> การบริหาร การเงิน และการคลังที่มีประสิทธิ ภาพ มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้	<b>S16</b> พัฒนาระบบการเงินการคลังให้มั่นคง	<b>SO16.</b> เพื่อพัฒนาระบบการเงินการคลังที่ มี ประสิทธิภาพและมั่นคง
			<b>G11 ( KRA 3.4.1 ) :</b> ระบบ สารสนเทศและเทคโนโลยีมี ประสิทธิภาพและประสิทธิผล	<b>S17</b> โรงพยาบาล มีการพัฒนา ระบบ สารสนเทศ , ฐานข้อมูล ต่างๆให้มี ประสิทธิภาพ ตามเกณฑ์ HA-IT	<b>SO17.</b> ระบบบริหารจัดการ และระบบ สารสนเทศมี ประสิทธิภาพด้วย เทคโนโลยีดิจิทัล สู่การ เป็น Smart Hospital

ตารางวิเคราะห์สรุปแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลกะเปอร์ ปี 2568 - 2582

แผนยุทธศาสตร์ที่ 1 (Strategies) : พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ตามมาตรฐาน ปลอดภัย พึ่งพอใจ

เป้าประสงค์ ( Goal ) : G1 : พัฒนาคุณภาพการให้บริการในกลุ่มโรคสำคัญตาม Service Plan													
Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objectives).		แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้าหมาย	Past Performance result					ผู้รับผิดชอบ
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
<b>ความท้าทาย</b> 1 ลดผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ และผู้ป่วยDM สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้	<b>S1.</b> พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญให้ปลอดภัยและลดภาวะแทรกซ้อน	<b>ระยะสั้น</b> 1 ลดผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ 2.ผู้ป่วยDM สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ 3. เพื่อให้ผู้ป่วยDMดูแลตนเองได้ ปฏิบัติตัวได้เหมาะสมกับโรคระยะยาว	<b>ระยะยาว</b> <b>SO2.</b> ผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญได้รับการดูแลที่ได้มาตรฐานปลอดภัยและแทรกซ้อน	<b>กลุ่มโรคเรื้อรัง</b> <b>1 DM</b> 1. โครงการสุขภาพวิถีไทย -พัฒนาตามรอยโรคเบาหวาน 2. โครงการสนับสนุนการบริหารจัดการโรคDMและHT เพื่อลดความแออัดอย่างเป็นระบบและยั่งยืนตามมาตรฐาน 3. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ตามกลุ่มโรคของDisease Manager 4. ระบบติดตามผู้ป่วยไม่มาตามนัด 5 ระบบเยี่ยมผู้ป่วยเบาหวาน โดยเน้นกลุ่มที่ poor control ผู้ป่วยขาดนัด ผู้ป่วยที่พฤติกรรมซ้ำไม่ถูกต้อง ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนทางไตระยะที่ 4 , 5 และได้รับการล้างไตทางหน้าท้องและฟอกไต 6.ส่งเสริมให้ความรู้ผู้ป่วย DM	1 ผู้จัดการกรณีโรคเรื้อรัง 2.การสร้างเสริมสุขภาพ เสริมพลัง การสร้างเครือข่าย การจัดการความรู้ 3. อบรม Care giver ในการดูแลเรื่องการใช้ยา การควบคุมอาหาร การดูแลและช่วยเหลือกรณีฉุกเฉิน	1. อัตราPt.DMควบคุมระดับFBS อยู่ระหว่าง $\geq 80$ - $\leq 130$ mg/dl	$\geq 40$ %	$\geq 40$	$\geq 40$	$\geq 40$	$\geq 40$	$\geq 40$	PC T
						<b>ผลการดำเนินงาน</b>							
						2.ผู้ป่วยDMและ/หรือความHTที่มีCVD Risk $\geq 20\%$ หลังได้รับการปรับเปลี่ยนความเสี่ยงแล้วมี CVD Risk ลดลง	80%	80%	80%	80%	80%	80%	
						<b>ผลการดำเนินงาน</b>							
						3. อัตราผู้ป่วยเบาหวานมีระดับ HbA <sub>1c</sub> $\leq 7\%$	$\geq 40$ %	$\geq 40$	$\geq 40$	$\geq 40$	$\geq 40$	$\geq 40$	
						<b>ผลการดำเนินงาน</b>							
4. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่มีความดันโลหิตน้อยกว่า 140/90 mmHg	$\geq 60$ %	$\geq 60$	$\geq 60$	$\geq 60$	$\geq 60$	$\geq 60$							
<b>ผลการดำเนินงาน</b>													



แผนยุทธศาสตร์ที่ 1 (Strategies) : พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ตามมาตรฐาน ปลอดภัย ความพึงพอใจ

เป้าประสงค์ ( Goal ) : G1 : พัฒนาคุณภาพการให้บริการในกลุ่มโรคสำคัญตาม Service Plan

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objectives).		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้า หมาย	Past Performance result					Project ed Perfor mance
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
ความท้าทาย 1 ลดผู้ป่วย HTรายใหม่ และผู้ป่วยHT ลดภาวะ แทรกซ้อน	S1. พัฒนา ระบบการ ดูแลผู้ป่วย กลุ่มโรค สำคัญให้ ปลอดภัย และลด ภาวะแทรก ซ้อน	ระยะสั้น -เพื่อคัดกรอง ประชากร กลุ่มเสี่ยงโรค HT -เพื่อให้ เจ้าหน้าที่ สามารถตรวจ พบอาการ วินิจฉัย รักษา เบื้องต้นได้ อย่างรวดเร็ว -เพื่อให้ผู้ป่วย HTได้รับการ รักษา ต่อเนื่อง ไม่ ขาดนัด ไม่ เกิดภาวะ แทรกซ้อนที่ ป้องกันได้	ระยะยาว SO2. ผู้ป่วย กลุ่มโรค สำคัญได้รับ การดูแลที่ได้ มาตรฐาน ปลอดภัยและ ลดภาวะ แทรกซ้อน	กลุ่มโรคเรื้อรัง  2. HT  1.ส่งเสริมให้ทุกหน่วยงานใช้ มาตรฐานการดูแลผู้ป่วยความ ดันโลหิตสูง 2.ส่งเสริมการสร้างสุขภาพ ประชาชน 3.ส่งเสริมให้นักโภชนาการให้ ความรู้ในผู้ป่วยความดันโลหิต สูงที่นอนรักษาตัวใน รพ. 4. จัดบริการการดูแลรักษา โรคความดันโลหิตสูงใน รพ. สต. เพื่อให้ผู้ป่วยที่มีปัญหาใน การเดินทาง ได้รับการบริการ ที่สะดวก ใกล้บ้าน 5. ลดภาวะแทรกซ้อนการดูแล รักษาให้ผู้ป่วยสามารถควบคุม ระดับความดันโลหิตให้อยู่ ในเกณฑ์ปกติอย่างต่อเนื่อง 6. ปรับปรุงมาตรฐานการดูแล ผู้ป่วยใน รพ.สต. CPG	1.พัฒนา ศักยภาพของ เจ้าหน้าที่ใน ระดับต่างๆ จัด อบรมใน โรงพยาบาล และส่งอบรม นอก โรงพยาบาล 2. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มาตรฐานการ ดูแลผู้ป่วย HT 3. นิเทศระบบ การดูแลรักษา โรค HT รพ. สต.	9. อัตราผู้ป่วยความดัน โลหิตสูงBP ไม่เกิน< 140 / 90 mmHg	≥ 50 %	≥ 50	≥ 50	≥ 50	≥ 50	≥ 50	
						ผลการดำเนินงาน							
						10.ผู้ป่วยDM/HTที่มีCVD Risk ≥ 20% หลังได้รับการ ปรับเปลี่ยนความเสี่ยงแล้วมี CVD Risk ลดลง	80%	80%	80%	80%	80%	80%	
						ผลการดำเนินงาน							
						11. อัตรา Admit ผู้ป่วย HT ที่ไม่สามารถควบคุมBPได้	≤3%	≤3	≤3	≤3	≤3	≤3	
						ผลการดำเนินงาน							
						12. อัตรา Re -Admit ผู้ป่วย HT ภายใน 28 วัน	≤3%	≤3	≤3	≤3	≤3	≤3	
						ผลการดำเนินงาน							
						13. ร้อยละผู้ป่วย CKD ที่มี อัตราการลดลงของ eGFR <5ml/min/1.73m <sup>2</sup> /yr	66%	66%	66%	66%	66%	66%	
						ผลการดำเนินงาน							

แผนยุทธศาสตร์ที่ 1 (Strategies) : พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ตามมาตรฐาน ปลอดภัย พึ่งพอใจ

เป้าประสงค์ ( Goal ) : G1 : พัฒนาคุณภาพการให้บริการในกลุ่มโรคสำคัญตาม Service Plan

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objectives).		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้า หมาย	Past Performance result					Project ed Performance
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
ความท้าทาย ลดอัตราการ re-visit ใน ER และ re-admit	S1. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญให้ปลอดภัยและลดภาวะแทรกซ้อน	ระยะสั้น -ลดอัตราการ re-visit ใน ER และ re-admit	ระยะยาว SO2. ผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญได้รับการดูแลที่ได้มาตรฐานปลอดภัยและลดภาวะแทรกซ้อน	<b>กลุ่มโรคเรื้อรัง</b>  <b>3. COPD</b> 1. แนวทางปฏิบัติการประเมินและการเข้ารับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยฉุกเฉินทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการ ให้ปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน 2. ประเมินวิธีการใช้ยาที่ถูกต้อง	1. พัฒนาศักยภาพของทีมนursesที่ส่งมอบนอกโรงพยาบาล 2. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้มาตรฐานการดูแลผู้ป่วย COPD 3. บุคลากรสอนและสาธิตการใช้ยา ,ปฏิบัติตัวให้ผู้ป่วยและผู้ดูแล	14. อัตราการ Re-visit ผู้ป่วย moderate COPD ที่ ER (ภายใน 48 ชม. )	≤ 3%	≤ 3	≤ 3	≤ 3	≤ 3	≤ 3	
						ผลการดำเนินงาน							
						15. อัตราการ Re- Admit ใน 28 วัน ด้วย moderate COPD )	≤ 10 %	≤ 10	≤ 10	≤ 10	≤ 10	≤ 10	
						ผลการดำเนินงาน							
ความท้าทาย Stop Delay Fast track	S1. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญให้ปลอดภัยและลดภาวะแทรกซ้อน	ระยะสั้น เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงอย่างรวดเร็ว -เพื่อส่งต่อได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้องเหมาะสม	ระยะยาว 1. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับการฟื้นฟู	<b>Stop Delay Fasttrack</b> <b>4. Stroke</b> 1.เข้าถึงเร็วขึ้นลดความพิการ 2.Pre-Hos :-Community Alert ,1669 - CVD risk screening ในคลินิกโรคเรื้อรัง	1.พัฒนาศักยภาพของผู้จัดการกรณี Stroke 2. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้มาตรฐานการดูแลผู้ป่วย	16. อัตราผู้ป่วย Stroke เข้าถึงบริการภายใน 3 ชม. (เวลาทั้งหมด/จน.คน)	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	
						ผลการดำเนินงาน							
						17. อัตราเสียชีวิตจาก Stroke ≤12 : แสนปชก.	≤ 12 %	≤ 12	≤ 12	≤ 12	≤ 12	≤ 12	
						ผลการดำเนินงาน							

แผนยุทธศาสตร์ที่ 1 (Strategies) : พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ตามมาตรฐาน ปลอดภัยและเพิ่มความพึงพอใจ

เป้าประสงค์ ( Goal ) : G1 : พัฒนาคุณภาพการให้บริการในกลุ่มโรคสำคัญตาม Service Plan

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objectives).		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้า หมาย	Past Performance result					Project ed Perfor manc e
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
<b>ความท้าทาย</b> <b>Stop Delay</b> <b>Fast track</b>	<b>S1.</b> พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญให้ปลอดภัยและลดภาวะแทรกซ้อน	<b>ระยะสั้น</b> - เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยป้องกันและลดภาวะแทรกซ้อน - ประชาชนมีความรู้ในการเรียกใช้ระบบ EMS เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงอย่างรวดเร็ว - ประชาชนมีความรู้ในการเรียกใช้ระบบ EMS -เพื่อส่งต่อได้อย่างรวดเร็วถูกต้องเหมาะสม	<b>ระยะยาว</b> 1. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับการฟื้นฟู	3. In-Hos : -Stroke fast tract 1 จัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในระยะเฉียบพลัน 2 ให้การดูแลผู้ป่วยตามแนวทางการรักษาผู้ป่วย (Stroke Fast Track) 3. จัดหาครุภัณฑ์การแพทย์ที่จำเป็นในการดูแลผู้ป่วยวิกฤต 4 กำหนดแนวทางการส่งต่อร่วมกับโรงพยาบาลระนอง ในการส่งต่อและประสานงานระหว่างนำส่งมีพยาบาลดูแลขณะนำส่ง 5.ระบบ Intermediate care -ร่วมกับเครือข่ายในการฟื้นฟูผู้ป่วย stroke มีเสี่ยงต่อความพิการไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังจำหน่าย	Stroke 3.สอนความรู้เบื้องต้นเรื่อง warning signs ในกลุ่มเสี่ยงเจ้าหน้าที่ และกลุ่มFR 4. เผยแพร่ความรู้การเฝ้าระวังกลุ่มอาการนำของ Stroke และการปฏิบัติที่ถูกต้องในการเรียก 1669	18. อุบัติการณ์การเสียชีวิตใน รพ.ด้วยภาวะ Stroke	0	0	0	0	0	0	
						<b>ผลการดำเนินงาน</b>							

แผนยุทธศาสตร์ที่ 1 (Strategies) : พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ตามมาตรฐาน ปลอดภัยและเพิ่มความพึงพอใจ

เป้าประสงค์ ( Goal ) : G1 : พัฒนาคุณภาพการให้บริการในกลุ่มโรคสำคัญตาม Service Plan

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objectives).		Key Tactics & action plans Changes.	HR & Education Plan	KPI	เป้า หมาย	Past Performance result					Project ed Perfor mance
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
ความท้าทาย Stop Delay Fast track	S1. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญให้ปลอดภัยและลดภาวะแทรกซ้อน	<b>ระยะสั้น</b> -ผู้ป่วยเข้าถึงบริการที่รวดเร็วและปลอดภัย -เพื่อให้บุคลากรสหสาขาสามารถตรวจพบอาการวินิจฉัยรักษาเบื้องต้นได้อย่างรวดเร็ว -เพื่อส่งต่อได้อย่างรวดเร็วถูกต้องเหมาะสม	<b>ระยะยาว</b> 1 เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตได้ใกล้เคียงปกติปลอดภัยและลดภาวะแทรกซ้อน	<b>Stop Delay Fasttrack</b>  <b>5. ACS (Acute Coronary Syndrome)</b>  - ปรับ CPG และนำระบบ FAST TRACK มาใช้ในการดูแลผู้ป่วยโรค ACS ให้เข้ากับบริบทของโรงพยาบาล การคัดกรอง CVD Risk ลงทะเบียนกลุ่มเสี่ยง - EMS Responsive ภายใน 8 นาที -สร้างเครือข่ายและ เผยแพร่ความรู้การเฝ้าระวังกลุ่มอาการนำของ ACS และการปฏิบัติที่ถูกต้องในการเรียก 1669 -ระบบปรึกษาแพทย์โรคหัวใจผ่านLine consult -มียา SKสำรองที่ ER และพร้อมใช้	1. พัฒนาศักยภาพของผู้จัดการ ACS ส่งอบรม 2.ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มาตรฐานการดูแลผู้ป่วย ACS 3. อบรมให้ความรู้ในเรื่อง ACS ให้มีแนวทางคัดเลือกกลุ่มผู้ป่วยที่ต้องส่งตรวจEKG ที่ER ทันที 4. อบรมให้ความรู้แก่ชุมชนการปฐมพยาบาลและการ CPR	19. อัตราผู้ป่วย ACS เข้าถึงบริการภายใน 2 ชม. (เวลาทั้งหมด/จำนวนคน)	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	
						<b>ผลการดำเนินงาน</b>							
						20 .อุบัติการณ์การเสียชีวิตใน รพ.ด้วยภาวะ ACS	0	0	0	0	0	0	
						<b>ผลการดำเนินงาน</b>							
						21 .อัตราเสียชีวิตจากMI ≤10 : แสนปก.	≤10 %	≤10	≤10	≤10	≤10	≤10	
<b>ผลการดำเนินงาน</b>													

แผนยุทธศาสตร์ที่ 1 (Strategies) : พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ตามมาตรฐาน ปลอดภัยและพึงพอใจ

เป้าประสงค์ ( Goal ) : G1 : พัฒนาคูณภาพการให้บริการในกลุ่มโรคสำคัญตาม Service Plan

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objectives).		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้า หมาย	Past Performance result					Project ed Performance
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
ความท้าทาย Fast Track Sepsis	S1. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญให้ปลอดภัยและลดภาวะแทรกซ้อน	<b>ระยะสั้น</b> ลดอัตราการเสียชีวิตจากการภาวะการณ่ติดเชื้ในกระแสเลือดแบบรุนแรงของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในรพ.	<b>ระยะยาว</b> ลดการเสียชีวิตผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดชนิด community-acquired sepsis	<b>Fast Track Sepsis 6. Sepsis</b> 1. ประชุมทบทวนทีมสหสาขาวิชาชีพ 2. มีsepsis case manager 3. สร้างระบบ Sepsis fast track 4.เน้นการค้นหาผู้ป่วยได้รวดเร็วโดยใช้เครื่องมือ ได้แก่ NEWS score หรือEarly warning score 5. จัดทำแนวทางการดูแลรักษาเบื้องต้นแบบมาตรฐาน checklist เน้นการปฏิบัติงานให้ครบ (sepsis bundles) โดยเฉพาะที่ห้องฉุกเฉิน 6. จัดทำแนวทางการRefer 7.จัดยา Antibiotic IV ตามแนวทางการดูแลติดเชื้ในกระแสเลือดแบบรุนแรง, มีการเตรียมจัดขวด Hemoculture ไว้ที่ห้อง ER	1.อบรมให้ความรู้ในเรื่อง Sepsis fast track แก่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	22. อัตราผู้ป่วย Sepsis ได้รับยา Antibiotic ที่ ER ภายในเวลา 1 ชั่วโมง (นับจากเวลาที่ได้รับการวินิจฉัย)	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	
						<b>ผลการดำเนินงาน</b>							
						23.อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired sepsis	≤12	≤28	≤24	≤20	≤16	≤12	
						<b>ผลการดำเนินงาน</b>							

แผนยุทธศาสตร์ที่ 1 (Strategies) : พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ตามมาตรฐาน ปลอดภัยและเพิ่มความพึงพอใจ

เป้าประสงค์ (Goal) : G1 : พัฒนาคุณภาพการให้บริการในกลุ่มโรคสำคัญตาม Service Plan

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objectives).		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้า หมาย	Past Performance result					Project ed Perfor mance
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
<b>ความท้าทาย</b> <b>Trauma</b> <b>fast track</b> ลดอัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วย Trauma	<b>S1.</b> พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญให้ปลอดภัยและลดภาวะแทรกซ้อน	<b>ระยะสั้น</b> - ผู้ป่วยเข้าถึงบริการที่รวดเร็วและปลอดภัย - พัฒนาคุณภาพในการส่งต่อผู้ป่วย	<b>ระยะยาว</b> 1.ลดอัตราการเสียชีวิตผู้บาดเจ็บทางถนน	<b>Trauma fast track</b> <b>7. Head Injury</b> 1. จัดทำ CPG Head Injury โดยใช้แนวทางจากโรงพยาบาลระนอง มาปรับให้ใช้ได้กับบริบทของรพ.กะเปอร์ 2. ปรับปรุงแบบบันทึกทางการแพทย์ การดูแลผู้ป่วย Head injury และประเมิน Coma Score ทุกราย - ประชาสัมพันธ์ 1669 ถึงความพร้อมของรถพยาบาลในการดูแลปฐมพยาบาลก่อนถึงโรงพยาบาลในที่ประชุมคณะกรรมการความมั่นคง , ที่ประชุมกำนันผู้ใหญ่บ้าน - ซ้อมแผนอุบัติเหตุระดับอำเภอปีละ 1 ครั้ง - เพิ่มหน่วยกู้ชีพระดับตำบล ระบบบริการห้องอุบัติเหตุตามมาตรฐาน ECS คุณภาพ - พัฒนาศักยภาพระบบรับ-ส่งต่อ	- ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้มาตรฐานการดูแลผู้ป่วย HI - อบรมให้ความรู้เจ้าหน้าที่เรื่องการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บที่ศีรษะ หลักสูตร FR , BLS, ACLS - ให้ความรู้และทักษะการปฐมพยาบาลเบื้องต้นในกลุ่ม อสม. นักเรียน , ชุมชนพื้นที่เสี่ยง - เพิ่มจำนวนพยาบาลด้านเวชกิจฉุกเฉิน	24. อัตราผู้ป่วย moderate /Severe Head Injury ได้รับการส่งต่อ ภายใน 40 นาที (นับแต่ผู้ป่วยมาถึงห้องฉุกเฉินจนขึ้นรถเพื่อส่งต่อ)	≥ 80 %	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	
						<b>ผลการดำเนินงาน</b>							
						25. อัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนน ≤16ต่อประชากร.แสนคน	16	16	16	16	16	16	
						<b>ผลการดำเนินงาน</b>							
26. ร้อยละผู้ป่วยเร่งด่วนและฉุกเฉินวิกฤติ (สีเหลืองและสีแดง) ได้รับปฏิบัติการฉุกเฉินภายใน ๑๐ นาที จากที่ได้รับการแจ้งเหตุ	≥ 80 %	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80							
<b>ผลการดำเนินงาน</b>													

แผนยุทธศาสตร์ที่ 1 (Strategies) : พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ตามมาตรฐาน ปลอดภัยและเพิ่มความพึงพอใจ

เป้าประสงค์ ( Goal ) : G1 : พัฒนาคุณภาพการให้บริการในกลุ่มโรคสำคัญตาม Service Plan

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ Strategy	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objectives).		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้าหมาย	Past Performance result					Project Performance
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
ความท้าทาย ลดภาวะแทรกซ้อนหญิงตั้งครรภ์/หลังคลอดและทารกหลังคลอดทุกราย	S1.พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญให้ปลอดภัยและลดภาวะแทรกซ้อน	ระยะสั้น -ลดภาวะแทรกซ้อนหญิงตั้งครรภ์/หลังคลอดและทารกหลังคลอดทุกราย	ระยะยาว ยกระดับการบริหารจัดการและให้บริการอนามัยแม่และเด็กอย่างมีคุณภาพ	8.พัฒนาระบบการดูแลมารดาและทารก ให้มีคุณภาพ 1. ANC เชิงรุกและ จัดทำแนวทางการคัดกรองภาวะเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ตั้งแต่ ANC 2. โปรแกรมสร้างเด็กไทยคุณภาพ 3.CPG ชัดเจนและปฏิบัติอย่างเคร่งครัด 4.ทำงานเป็นทีมและร่วมมือกับทีมสหวิชาชีพอื่นๆ และร่วมกันทุกภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกโรงพยาบาล ชุมชนมีส่วนร่วม 5.เฝ้าระวังEarly warning sign 6.มีระบบให้คำปรึกษากับสูติแพทย์ตลอด24ชม.และส่งต่อรพ.แม่ข่ายผ่านLINE, Telephone ,Thai refer , 7.ส่งคืนข้อมูลกำหนดให้พื้นที่รพ.สต.ติดตามเยี่ยมก่อนคลอดและหลังคลอดทุกราย	1พัฒนาทักษะการคัดกรองปัจจัยเสี่ยง/ประเมินหญิงตั้งครรภ์ .2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในหน่วยงาน จัดอบรมฟื้นฟูให้ความรู้วิชาการเรื่องการดูแลมารดา 3. เสริมสร้างความรู้ให้กับพสต.สามารถตรวจพัฒนาการประเมินและให้คำแนะนำได้	27.อัตราการตายหลังคลอดเกิดภาวะ PPH	< 5%	< 5	< 5	< 5	< 5	< 5	
						ผลการดำเนินงาน							
						28. อัตราการเกิดภาวะ PPH with Shock	0	0	0	0	0		
						ผลการดำเนินงาน							
						29. อัตราเสียชีวิตของมารดาจากการตั้งครรภ์และการคลอด	15: 100,000	15	15	15	15	15	
						ผลการดำเนินงาน							
						30. อัตราการเกิดภาวะขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิด	30 :1,000	30	30	30	30	30	
						ผลการดำเนินงาน							
						31. อัตราLBW<2,500 กรัมในหญิงฝากครรภ์รพ.	< 7 %	< 7	< 7	< 7	< 7	< 7	
						ผลการดำเนินงาน							

แผนยุทธศาสตร์ที่ 1 (Strategies) : พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ตามมาตรฐาน ปลอดภัยและเพิ่มความพึงพอใจ

เป้าประสงค์ ( Goal ) : G1 : พัฒนาคุณภาพการให้บริการในกลุ่มโรคสำคัญตาม Service Plan

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objectives).		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้าหมาย	Past Performance result					Projected Performance
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
						32. อัตราตายปริกำเนิดต่อเกิดมีชีพ	9 : 1,000	9	9	9	9	9	
						ผลการดำเนินงาน							
ความท้าทาย ระบบการคัดกรองเบื้องต้นและแนวทางการดูแลผู้ป่วย TB	S1. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญให้ปลอดภัยและลดภาวะแทรกซ้อน	ระยะสั้น -ระดับความสำเร็จในการจัดการโรควัณโรคปอด -ค้นหาและติดตามผู้ที่ขาดการรักษา	ระยะยาว -ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม	พัฒนาระบบโรคติดเชื้อ 9. TB 1.การคัดกรองเชิงรุกในชุมชนและการคัดกรองเจ้าหน้าที่ผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย 2 พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในการติดตามค้นหา 3. ปรับปรุงแนวทางการดูแลผู้ป่วย TB - พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยวัณโรคแบบมีพี่เลี้ยงกำกับการกินยา 4. พัฒนาระบบการติดตามให้ครอบคลุมทุกราย 5. พัฒนาการสื่อสาร ล่ามและการติดตามการเยี่ยมบ้าน	1.จัดอบรมฟื้นฟูความรู้อย่างต่อเนื่อง พสต.,อสต. 2. พัฒนาศักยภาพของผู้จัดการ TB 3.ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้มาตรฐานการดูแลผู้ป่วย TB 4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรและญาติในการดูแลผู้ป่วยวัณโรค	33. อัตราป่วยด้วยโรควัณโรค ≤ 50ต่อแสน	≤ 50	50	50	50	50	50	
						ผลการดำเนินงาน							
						34. อัตราการคัดกรองผู้สัมผัสวัณโรคปอดร่วมบ้าน	≥ 80%	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	
						ผลการดำเนินงาน							
						35. อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค (Success Rate)	85 %	85	85	85	85	85	
						ผลการดำเนินงาน							
						36. อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วย TB	0	0	0	0	0	0	
ผลการดำเนินงาน													

แผนยุทธศาสตร์ที่ 1 (Strategies) : พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ตามมาตรฐาน ปลอดภัยและเพิ่มความพึงพอใจ

เป้าประสงค์ ( Goal ) : G1 : พัฒนาคุณภาพการให้บริการในกลุ่มโรคสำคัญตาม Service Plan

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objectives).		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้า หมาย	Past Performance result					Projec ted Perfor manc e
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
ความท้าทาย ลดการติด เชื้อและการ เสียชีวิต	S1. พัฒนา ระบบการ ดูแลผู้ป่วย กลุ่มโรค สำคัญให้ ปลอดภัย และลด ภาวะแทรก ซ้อน	ระยะสั้น 1.ลดการติด เชื้อ HIV ราย ใหม่	ระยะยาว 1. ลดการ เสียชีวิตจาก การติดเชื้อ HIV	10. HIV - จัดระบบการติดตาม ผลการรักษาและเฝ้าระวัง ผลข้างเคียงและภาวะ ADR โดยตรวจ Viral Load ปีละ 1 ครั้ง และตรวจ CD4 หลัง การรักษาด้วยยา ARV 6 เดือน ขึ้นไป	- ประชุมแลกเปลี่ยนการดูแล ผู้ป่วย HIV - ให้ความรู้กับ ผู้ป่วยและ ครอบครัวในการ ติดตามผลการ รักษาของตนเอง	37. อัตราผู้ติดเชื้อ HIV มี ระดับ Viral Load ไม่เกิน 1,000 cel/μL	≥	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	
						ผลการดำเนินงาน							
						38.อัตราผู้ติดเชื้อ HIV มี CD4 > 350 cel/μL (กิน ยามาแล้ว >3 เดือน)	≥	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	
						ผลการดำเนินงาน							
ความท้าทาย ลดภาวะ แทรกซ้อน หรือเสียชีวิต และการ ระบาด	S1. พัฒนา ระบบการ ดูแลผู้ป่วย กลุ่มโรค สำคัญให้ ปลอดภัย และลด ภาวะแทรก ซ้อน	ระยะสั้น ลด ภาวะแทรกซ้ อน	ระยะยาว 1. ลดภาวะ แทรกซ้อน หรือเสียชีวิต	11. ไข้เลือดออก (DHF) - ทบทวนและปรับปรุงแก้ไข แนวทางดูแลผู้ป่วย U'pdate CPG for management of DHF , Leptospirosis ใน รพ.)และแนวทางในการประก ษาและส่งต่อผู้ป่วยไปยังหน่วย งานที่เกี่ยวข้องและ เครือข่าย - ทบทวนการดูแลผู้ป่วย ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ในกรณี พบอุบัติการณ์ผู้ป่วยเกิด DSS หรือเสียชีวิต ทุกสาย	- พัฒนาศักย ภาพทีม SRRT - อบรมฟื้นฟู วิชาการแพทย์/ พยาบาล เรื่อง DHF อย่างน้อยปี ละ 1 ครั้ง - เผยแพร่ความ รู้การเฝ้าระวัง โรคไข้เลือด ออก ในโรงเรียน ชุมชน /โรค Lepto ในชุมชน	39. อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วย ไข้เลือดออกใน รพ.	0 %	0	0	0	0	0	
						ผลการดำเนินงาน							
						40. อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วย Leptospirosis ใน รพ.	0 %	0	0	0	0	0	
						ผลการดำเนินงาน							

แผนยุทธศาสตร์ที่ 1 (Strategies) : พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ตามมาตรฐาน ปลอดภัยและเพิ่มความพึงพอใจ

เป้าประสงค์ ( Goal ) : G1 : ระบบบริการสุขภาพ Service Plan ที่มีคุณภาพ													
Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objectives).		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้าหมาย	Past Performance result					Projected Performance
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
ความท้าทาย ลดการติดเชื้อและการเสียชีวิต	S1. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญให้ปลอดภัยและลดภาวะแทรกซ้อน	<b>ระยะสั้น</b> 1.ลดการติดเชื้อ HIV รายใหม่	<b>ระยะยาว</b> 1. ลดการเสียชีวิตจากการติดเชื้อ HIV	<b>12) ระบบการดูแลแบบประคับประคอง</b> 1 ทบทวนคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการดูแลแบบPC โดยมีพยาบาลที่ผ่านการอบรมหลักสูตร Palliative Care เป็นเลขานุการ 2 ทบทวนจัดทำแนวทางการดูแลแบบประคับประคองในกลุ่มโรคสำคัญของพื้นที่ 3 จัดให้สถานบริการทุกแห่งมีความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคองตามมาตรฐานจนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต 4 ให้การรักษา/บรรเทาด้วย Strong Opioid Medication และจัดการดูแลผสมผสานการแพทย์แผนไทย หรือการแพทย์ทางเลือก 5 จัดทำ Advance Care Planning (ACP) และปรับเปลี่ยนร่วมกันของผู้ป่วย/		41. ร้อยละผู้ป่วยPCได้รับการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการรบกวนด้วย Strong Opioid	40%	≥ 40	≥ 40	≥ 40	≥ 40	≥ 40	
						<b>ผลการดำเนินงาน</b>							
						42.ร้อยละการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบPCกิจกรรม family meeting และมีการทำ Advance care planning ร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว	≥ 80%	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	
						<b>ผลการดำเนินงาน</b>							

แผนยุทธศาสตร์ที่ 1 (Strategies) : พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ตามมาตรฐาน ปลอดภัยและเพิ่มความพึงพอใจ

เป้าประสงค์ ( Goal ) : G1 : พัฒนาคุณภาพการให้บริการในกลุ่มโรคสำคัญตาม Service Plan													
Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objectives).		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้าหมาย	Past Performance result					Projected Performance
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
<b>ความท้าทาย</b> ลดการติดเชื้อและการเสียชีวิต	<b>S1.</b> พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญให้ปลอดภัยและลดภาวะแทรกซ้อน	<b>ระยะสั้น</b> 1.ลดการติดเชื้อ HIV รายใหม่	<b>ระยะยาว</b> 1. ลดการเสียชีวิตจากการติดเชื้อ HIV	ครอบครัวและทีมสุขภาพ จนถึงวาระสุดท้ายและการจากไป (ผู้ป่วยเสียชีวิต) 6 เสริมสร้างความเข้มแข็ง การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วย PC -จัดทำแผนงานกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยแบบ PC มีการดำเนินงานอย่างเป็นรูปธรรม ร่วมกับ สสจ. สสอ. รพ.สต. องค์กรในท้องถิ่นหรือองค์กรต่างๆ -แนวทางการรับ-ส่งต่อเป็นลายลักษณ์อักษรและมีการประกาศใช้ มีการดำเนินการตามแนวทางเพื่อการดูแลที่ต่อเนื่องและเพิ่มการเข้าถึงการได้รับดูแลแบบประคับประคอง -สำรวจคลังอุปกรณ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้ป่วยให้สามารถยืมไปใช้ที่บ้านได้โดยมีการประเมินความต้องการใช้อุปกรณ์ และมีการจัดหาให้เพียงพอ		43. ร้อยละความพึงพอใจของครอบครัวผู้ป่วยระยะท้ายต่อบริการพยาบาลแบบประคับประคอง ในภาพรวม	≥ 80%	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	
						<b>ผลการดำเนินงาน</b>							

แผนยุทธศาสตร์ที่ 1 (Strategies Issue) : พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ตามมาตรฐาน ปลอดภัยและเพิ่มความพึงพอใจ

เป้าประสงค์ ( Goal : G ) KRA1.1.2 : G2: ประชาชน ได้รับบริการที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน และพึงพอใจ

Strategic Challenges ความท้าทายเชิงกลยุทธ์	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objectives).		แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้า หมาย	Performance result					Project ed Performance
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
ความท้าทายนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาให้บริการเพื่อลดความเสี่ยงความแออัดเพิ่มความรวดเร็วปลอดภัยและบุคลากรมีพฤติกรรมที่ดีในการให้บริการ	S2. พัฒนาระบบบริการ SMART Hospital ที่ดีมีมาตรฐานปลอดภัยรวดเร็วทันสมัยและพึงพอใจ	เพื่อพัฒนาสื่อ Electronic เช่น Program /Application ต่างๆ เพื่อเพิ่มศักยภาพในการทำงาน/จัดบริการ	เป็นโรงพยาบาลที่มี - Smart tool - Smart service - Smart outcome ประชาชนได้รับบริการที่ดีมีมาตรฐานปลอดภัยรวดเร็วทันสมัย และประทับใจ	<b>1.ให้บริการด้วยระบบ SMART hospital</b> 1.1ปรับปรุงพื้นที่หน่วยบริการผู้ป่วยนอกเพื่อลดความแออัด 1.2นำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ในระบบการทำงาน 1.3ร่วมมือกับภาคีเครือข่ายเอกชนในการปรับปรุงพื้นที่และลดความซ้ำซ้อนของระบบบริการ 2กำหนดนโยบายด้านพฤติกรรมกรรมการบริการและการทำงาน โดยมุ่งเน้นให้บุคลากรมีพฤติกรรมบริการที่เป็นเลิศและการทำงานเป็นทีม 2.2สำรวจความพึงพอใจผู้ป่วย 3.พัฒนาระบบบริการให้ปลอดภัย 3.1ส่งเสริมความรู้ในกลุ่มโรคเฉพาะสาขา เพื่อความปลอดภัยและมั่นใจในกระบวนการดูแลรักษา	1.ประชุมเชิงปฏิบัติการใช้มาตรฐานและแนวทางปฏิบัติ 2.มีการวางแผนการจัดบุคลากร - โครงสร้างอาคารสถานที่-เครื่องมือแพทย์	44. อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการภาพรวม รพ.	≥80 %	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	
						ผลการดำเนินงาน							
						45. อัตราความพึงพอใจของผู้ป่วยนอก	≥80 %	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	
						ผลการดำเนินงาน							
						46. อัตราความพึงพอใจของผู้ป่วยใน	≥80 %	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	
						ผลการดำเนินงาน							
						47. อัตราความพึงพอใจในชุมชน	≥80 %	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	
						ผลการดำเนินงาน							
						48 ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยผู้ป่วยนอก	50 นาที	50 นาที	50 นาที	50 นาที	50 นาที	50 นาที	
						ผลการดำเนินงาน							
49. ข้อร้องเรียนระดับ5	ลดลง	ลดลง	ลดลง	ลดลง	ลดลง	ลดลง							
ผลการดำเนินงาน													

แผนยุทธศาสตร์ที่ 1 (Strategies Issue) : พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ตามมาตรฐาน ปลอดภัยและเพิ่มความพึงพอใจ

KRA 2..1.1 : G3: โรงพยาบาลและเครือข่ายมีระบบบริการสุขภาพมีคุณภาพ ได้มาตรฐาน

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objectives).		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้าหมาย	Past Performance result					Projected Performance
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
<b>ความท้าทาย</b> บูรณาการคุณภาพมาตรฐานและเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ	<b>S3.</b> พัฒนาระบบบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานให้ผ่านการประเมินรับรองและมีความปลอดภัย	<b>ระยะสั้น</b> โรงพยาบาลมีระบบบริหารจัดการที่ดี	<b>ระยะยาว</b> โรงพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานระบบบริการที่สำคัญอย่างต่อเนื่อง	1.ความมุ่งมั่นของผู้บริหาร ที่มีการจัดการวางแผนกลยุทธ์เพื่อให้รพ.พัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง 2.การวางระบบพี่เลี้ยงช่วยเหลือ และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ด้านคุณภาพ <b>3.กิจกรรมกระตุ้นติดตามมาตรฐาน โดย</b> 1.1 การสนับสนุนติดตามโดยทีมFA -.ทบทวนวิสัยทัศน์พันธกิจ - กำหนดเข็มมุ่ง รพ. -.ประเมิน Overall scoring -. การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐาน -.กระตุ้น / สนับสนุนกิจกรรมพัฒนาคุณภาพทั้งโรงพยาบาล - กำหนดให้มีการประเมิน CQI -บุคลากรพยาบาลทุกคนได้รับความรู้และเข้าใจการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล (QA)	1. พัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ทักษะและสมรรถนะตามมาตรฐานวิชาชีพ	50.รพ.ผ่านการประเมิน Re – Accredited มาตรฐาน HA	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	
						<b>ผลการดำเนินงาน</b>							
						51.รพ.ผ่านการประเมิน Re – Accredited มาตรฐาน LA	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	
						<b>ผลการดำเนินงาน</b>							
						52. รพ.ผ่านการประเมิน Green &Clean ระดับดีมาก	ระดับดีมาก	ระดับดีมาก	ระดับดีมาก	ระดับดีมาก	ระดับดีมาก	ระดับดีมาก	
						<b>ผลการดำเนินงาน</b>							
						53. รพ.ผ่านการประเมินระบบบริการสุขภาพ	85 %	85	85	85	85	85	
						<b>ผลการดำเนินงาน</b>							
						54. รพ.ผ่านการประเมินNCD Plus	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	
						<b>ผลการดำเนินงาน</b>							
						55.หน่วยงานพยาบาลผ่านการรับรอง QA	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	
						<b>ผลการดำเนินงาน</b>							
56. รพ.ผ่านการประเมิน รพ.คุณธรรม จริยธรรม	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน							
<b>ผลการดำเนินงาน</b>													

แผนยุทธศาสตร์ที่ 1 (Strategies Issue) : พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ตามมาตรฐาน ปลอดภัยและเพิ่มความพึงพอใจ

ความเชื่อมโยงความท้าทาย กลยุทธ์ วัตถุประสงค์ระยะสั้น เป้าประสงค์ กลวิธีหลักและตัวชี้วัด การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลกะเปอร์

KRA 2..1.1 : G3: โรงพยาบาลและเครือข่ายมีระบบบริการสุขภาพมีคุณภาพ ได้มาตรฐาน

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objectives).		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้าหมาย	Past Performance result					Projected Performance
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
				-การนิเทศติดตามประเมินผล โดยทีมปีละ 2 ครั้ง -หน่วยงานมีการทบทวน 12 กิจกรรม - กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การประเมิน 4.มีการ สร้างแรงจูงใจขวัญและกำลังใจ 5.พัฒนา NCD คลินิกคุณภาพในสถานบริการ 6.โครงการพัฒนาระบบบริการเครือข่ายบริการสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐาน		57.รพ.ผ่านมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (YFHS )	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	
						ผลการดำเนินงาน							
						58 คลินิกสุขภาพจิตผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพ	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	
						ผลการดำเนินงาน							
						59.ผ่านประเมินRe-Accredit มาตรฐานHAยาเสพติด	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	
						ผลการดำเนินงาน							
						60.ผ่านการประเมินECS คุณภาพ	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	
					ผลการดำเนินงาน								
รวมตัวชี้วัดทั้งหมด / ผ่านเกณฑ์							60						
ผ่านเกณฑ์ร้อยละ							80						

แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 (Strategies) : พัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่ายตามบริบทชุมชน

เป้าประสงค์ ( Goal : G ) G4 : ( KRA2.1.1 ) : ประชาชนมีสุขภาพที่ดี ภาคีเครือข่ายและชุมชนมีส่วนร่วมในการส่งเสริมป้องกันโรค

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objectives).		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้า หมาย	Past Performance result					Project ed Perfor manc e
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
<b>1.กลุ่มวัยเด็ก 0-5 ปี</b>													
1.ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นและต้องการมีคุณภาพชีวิตที่ดี 2.ความแออัดของผู้มารับบริการ 3..ลดการเจ็บป่วย, ป้องกันความเสี่ยงทางคลินิก ในกลุ่มโรคสำคัญ ลดภาวะแทรกซ้อนจากการเจ็บป่วยและพิการ	<b>S4.</b> ส่งเสริมภาคีเครือข่ายและประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและป้องกันโรคที่ไม่ติดต่อเรื้อรัง/โรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (หัด คอตีบ) และโรคติดต่อโดยแมลง, ฉีหนู	<b>ระยะสั้น</b> <b>1.1. เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับ การคัดกรองพัฒนาการระยะสั้น -เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับ การคัดกรองพัฒนาการ</b>	<b>ระยะยาว</b> เด็กอายุ 0-5 ปี พัฒนาการสมวัยและปราศจากพันธุ	1. สร้างการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย เด็ก 0-5 ปี 2. ประเมินการตรวจคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 0 - 5 ปี ทุกราย ตามเกณฑ์มาตรฐานในคลินิกและในชุมชน 3. ประสานงานกับเครือข่ายชุมชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในกรณีเด็กมีพัฒนาการไม่สมวัย 4. มีการส่งเสริมพัฒนาการกลุ่มเด็กล่าช้า	ให้ความรู้เรื่องการส่งเสริมพัฒนาการและการเลี้ยงดูเด็กแก่ชุมชน	1. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี พัฒนาการสมวัย	≥85	≥ 85	≥85	≥85	≥85	≥85	
						<b>ผลการดำเนินงาน</b>							
						2. ร้อยละเด็ก 0-2 ปี ที่มีฟันงอกได้รับการเคลือบฟลูออไรด์	80	80	80	80	80%	80	
						<b>ผลการดำเนินงาน</b>							
						3. เด็กนักเรียน ป.6 มีฟันดี ไม่มีผุไม่น้อยกว่า 80)	80	80	80	80	80	80	
<b>ผลการดำเนินงาน</b>													

แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 (Strategies) : พัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่ายตามบริบทชุมชน

เป้าประสงค์ ( Goal : G ) G4 : ( KRA2.1.1 ) : ประชาชนมีสุขภาพที่ดี ภาคีเครือข่ายและชุมชนมีส่วนร่วมในการส่งเสริมป้องกันโรค

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objectives).		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้าหมาย	Past Performance result					Projected Performance
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
<b>2.กลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น</b>													
1.ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นและต้องการมีคุณภาพชีวิตที่ดี 2.ความแออัดของผู้มารับ บริการ 3..ลดการเจ็บป่วย, ป้องกันความ เสี่ยงทางคลินิก ในกลุ่มโรคสำคัญ ลดภาวะแทรกซ้อนจากการ เจ็บป่วยและพิการ	S4. ส่งเสริมภาคีเครือข่ายและประชาชน มีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและป้องกันโรค ไม่ติดต่อเรื้อรัง/โรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (หัด คอตีบ) และโรคติดต่อโดยแมลง, ฉีหนู	<b>ระยะสั้น</b>	<b>ระยะยาว</b>	1. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในพฤติกรรมสุขภาพด้านป้องกันยาเสพติด 2. พัฒนาการบำบัดรักษาผู้ติดยาที่มีประสิทธิภาพ 3. พัฒนาภาคีเครือข่ายให้มีทักษะในการค้นหาชักชวนผู้เสพ/ผู้ติด เข้าบำบัด 4. สร้างแรงจูงใจให้ผู้รับการบำบัดมาบำบัดจนครบตามเกณฑ์ 5. สร้างภาคีเครือข่ายป้องกันการเสพซ้ำหลังการบำบัด 6. ดำเนินงานศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่นในสถานศึกษาระดับมัธยม และมัธยมขยายโอกาส 7. ประเมินคลินิกบำบัดรักษายาเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐาน 8. พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลในฐานระบบรายงานระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด (บสต.) มีคุณภาพในสถานบริการ	1.ให้ความรู้ ด้านยาเสพติดแก่ชุมชน โรงเรียน สถานประกอบการ 2. เป็นพี่เลี้ยงด้านยาเสพติดแก่รพ.สต. ทุกแห่งในอำเภอเกาะเปอร์ 3.สร้างทีมผู้บำบัดเข้ารับการอบรม Matrix Program 4. ถ่ายทอดการบันทึกข้อมูลบสต. 2-5	4. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และ ติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate)	≥ 70	≥ 50	≥ 55	≥ 60	≥ 65	≥ 70	
		ผลการดำเนินงาน											
		5. ร้อยละผู้เสพ/ผู้ติดสารเสพติดที่รับการบำบัดฟื้นฟูครบโปรแกรมไม่กลับไปเสพซ้ำ	≥ 80			≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80			
		ผลการดำเนินงาน											

แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 (Strategies) : พัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่ายตามบริบทชุมชน

เป้าประสงค์ (Goal : G) G4 : ( KRA2.1.1 ) : ประชาชนมีสุขภาพที่ดี ภาคีเครือข่ายและชุมชนมีส่วนร่วมในการส่งเสริมป้องกันโรค

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objectives).		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้า หมาย	Past Performance result					Project ed Perfor manc e
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
1.ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นและต้องการมีคุณภาพชีวิตที่ดี 2.ความแออัดของผู้มารับ บริการ 3..ลดการเจ็บป่วย, ป้องกันความเสี่ยงทางคลินิก ในกลุ่มโรคสำคัญ ลดภาวะแทรกซ้อนจากการเจ็บป่วยและพิการ	S4. ส่งเสริมภาคีเครือข่ายและประชาชน มีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและป้องกันโรค ไม่ติดต่อเรื้อรัง/โรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (หัด คอตีบ) และโรคติดต่อโดยแมลง, ฉี่หนู	<b>ระยะสั้น</b> - วัยรุ่นมีความรู้ในการมีเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัย	<b>ระยะยาว</b> -ทารก LBW IUGR ( Intrauterine Growth Retardation )ในหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นลดลง	1. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในพฤติกรรมสุขภาพ 2. โครงการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นติดตามผลการดาเนินการเรื่องคุมกำเนิดโดยวิธีฝังหรือ ยาคุมชนิดฉีดในกลุ่มมารดาวัยรุ่นก่อนกลับบ้านเพื่อไม่ให้เกิดการตั้งครรภ์ซ้ำในกลุ่มมารดาวัยรุ่น 3.ร่วมกับองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น โรงเรียน โรงงานในการให้ความรู้เรื่องการป้องกัน และการคุมกำเนิดก่อนวัยอันควร 4. ติดตามผลการฝากครรภ์ในกลุ่มมารดาวัยรุ่นให้ครบเกณฑ์การฝากครรภ์คุณภาพ	พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ ,อสม.	6. อัตราการคลอดในมารดาอายุ 15- 19 ปี ต่อ 1000 (ทั้งอำเภอ)	<10 %	< 10	< 10	< 10	< 10	< 10	
						ผลการดำเนินงาน							
						7. ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่นอายุ 15 – 19 ปี	< 10	< 10	< 10	< 10	< 10	< 10	
						ผลการดำเนินงาน							
						8. อัตราหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์	>60 %	>60	>60	>60	>60	>60	
						ผลการดำเนินงาน							
						9.ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์	>60 %	>60	>60	>60	>60	>60	
						ผลการดำเนินงาน							

แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 (Strategies) : พัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่ายตามบริบทชุมชน

เป้าประสงค์ (Goal : G) G4 : ( KRA2.1.1 ) : ประชาชนมีสุขภาพที่ดี ภาคีเครือข่ายและชุมชนมีส่วนร่วมในการส่งเสริมป้องกันโรค

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objectives).		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้า หมาย	Past Performance result					Proje cted Perf orm ance
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
<b>3.กลุ่มวัยทำงาน</b>													
<p>1.ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นและต้องการมีคุณภาพชีวิตที่ดี</p> <p>2.ความแออัดของผู้มารับ บริการ</p> <p>3..ลดการเจ็บป่วย, ป้องกันความ เสี่ยงทางคลินิก ในกลุ่มโรคสำคัญ ลดภาวะแทรกซ้อนจากการ เจ็บป่วยและพิการ</p>	<p><b>S4.</b> ส่งเสริมภาคีเครือข่ายและประชาชน มีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและป้องกันโรค</p> <p>ไม่ติดต่อเรื้อรัง/โรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (หัด คอตีบ) และโรคติดต่อโดยแมลง, ฉีหนู</p>	<p><b>3.1ลดอัตราป่วยเป็นเบาหวาน ความดันโลหิตสูง รายใหม่ในกลุ่มเสี่ยง</b></p> <p><b>ระยะสั้น</b></p> <p>- ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม</p>	<p><b>ระยะยาว</b></p> <p>เพื่อให้ประชากรกลุ่มเสี่ยงสามารถดูแลตนเองไม่ให้ป่วยเป็นโรคเบาหวาน</p>	<p>- ส่งเสริมให้ชุมชนสามารถดูแลตนเองและไม่เกิดเป็นโรค DM/HT</p> <p>- ส่งเสริมให้เครือข่ายสุขภาพในชุมชนร่วมกันดูแลประชากรกลุ่มเสี่ยงและให้สามารถดูแลสุขภาพตนเองได้</p> <p>- โครงการหมู่บ้านจัดการสุขภาพ</p> <p>จัดกิจกรรมหมู่บ้านอัตราการเกิด DM รายใหม่น้อยสุด</p> <p>- พัฒนารูปแบบ ประเมินผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเป็นรายบุคคล</p>	<p>เจ้าหน้าที่สามารถให้ความรู้กับประชาชนในกลุ่มเสี่ยงโรค DM/HT</p> <p>- Population strategy การขับเคลื่อนการเปลี่ยนแปลงบรรทัดฐานทางสังคม (Social mobilization) ให้ความรู้ DM High risk เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน</p>	10.อัตราการคัดกรองDM ปชก.กลุ่มเสี่ยง	≥ 90 %	≥ 90	≥ 90	≥ 90	≥ 90	≥ 90	
						ผลการดำเนินงาน							
						11.อัตราผู้ป่วย DMรายใหม่ ลดลง	≤ 5 %	≥ 5	≥ 5	≥ 5	≥ 5	≥ 5	
						ผลการดำเนินงาน							
						12.อัตราผู้ป่วยDMรายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยง	≤1.9 5%	≤1.9 5%	≤1.9 5%	≤1.9 5%	≤1.9 5%	≤1.9 5%	
						ผลการดำเนินงาน							
						13.อัตราการคัดกรอง HT ปชก.กลุ่มเสี่ยง	≥ 90 %	≥ 90	≥ 90	≥ 90	≥ 90	≥ 90	
						ผลการดำเนินงาน							
						14. อัตราผู้ป่วย Pre HT เป็นผู้ป่วย HT รายใหม่	≤ 8 %	≤ 8	≤ 8	≤ 8	≤ 8	≤ 8	
						ผลการดำเนินงาน							

แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 (Strategies) : พัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่ายตามบริบทชุมชน

เป้าประสงค์ ( Goal : G ) G4 : ( KRA2.1.1 ) : ประชาชนมีสุขภาพที่ดี ภาคีเครือข่ายและชุมชนมีส่วนร่วมในการส่งเสริมป้องกันโรค

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objectives).		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้า หมาย	Past Performance result					Project ed Perfor mance
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
		3.กลุ่มวัยทำงาน											
1.ผู้ป่วยโรค เรื้อรังมี จำนวนเพิ่ม มากขึ้นและ ต้องการมี คุณภาพ ชีวิตที่ดี 2.ความแอ อัดของผู้มา รับ บริการ 3..ลดการเจ็บ ป่วย, ป้องกัน ความ เสี่ยง ทางคลินิก ในกลุ่มโรค สำคัญ ลด ภาวะแทรก ซ้อนจาก การ เจ็บป่วย และพิการ	S4. ส่งเสริมภา คีเครือข่าย และประชา ชน มีส่วน ร่วมในการ พัฒนาระ บบเฝ้าระวัง และป้องกัน โรคไม่ ติดต่อ เรื้อรัง/โรค ที่ป้องกันได้ ด้วยวัคซีน (หัด คอตีบ) และ โรคติดต่อ โดยแมลง, ฉี่หนู	3.2. ลด อัตราการฆ่า ตัวตาย สำเร็จ ระยะสั้น -ลดอัตราการ พยายามฆ่า ตัวตายซ้ำ -เพิ่มการ เข้าถึงบริการ ผู้ป่วยโรค ซึมเศร้า	ระยะยาว เพื่อให้ ครอบครัว เครือข่าย ดูแล สุขภาพจิต ประชาชน ได้	การจัดบริการสาขาสุขภาพจิต และจิตเวช 1 พัฒนาระบบบริการศูนย์ให้ คำปรึกษาคุณภาพ (Psychosocial clinic) 2 พัฒนาระบบบริการคลินิกจิต เวชเรื้อรังต่อเนื่อง 3 พัฒนาระบบบริการศูนย์พึ่งได้ บันทึกข้อมูลโปรแกรมศูนย์พึ่งได้ ของสำนักบริหารการ สาธารณสุข 4 พัฒนาระบบบริการคลินิก คลายกังวลโดยใช้แพทย์ ทางเลือก 5 บันทึกข้อมูลผู้ทำร้ายตนเอง ในwww.suicidethai.com เพื่อเป็นข้อมูลทาง สถิติ เพื่อการพัฒนางานต่อไป 6 ดำเนินการคัดกรองภาวะ ซึมเศร้าในกลุ่มเสี่ยง 5 กลุ่มโรค ได้แก่ กลุ่มโรคจิต โรคเรื้อรังทาง กาย ผู้ที่ติดสุรายาเสพติด หญิง	-พัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่และ เครือข่ายสม./ ผู้นำชุมชน/แกน นำ -อบรมให้ความรู้ ผู้ดูแลผู้ป่วยจิต เวช	15. อัตราของผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าเข้าถึงบริการ	>68 %	>68	>71	>74	>77	>80	
						ผลการดำเนินงาน							
						16. อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน 6.5 ต่อแสนชก.	≤6.3	≤6.3	≤6.3	≤6.3	≤6.3	≤6.3	
						ผลการดำเนินงาน							

แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 (Strategies) : พัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่ายตามบริบทชุมชน

เป้าประสงค์ ( Goal : G ) G4 : ( KRA2.1.1 ) : ประชาชนมีสุขภาพที่ดี ภาคีเครือข่ายและชุมชนมีส่วนร่วมในการส่งเสริมป้องกันโรค

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objectives).		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้าหมาย	Past Performance result					Project Performance
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
		3.กลุ่มวัยทำงาน											
1.ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นและต้องการมีคุณภาพชีวิตที่ดี 2.ความแออัดของผู้มารับ บริการ 3..ลดการเจ็บป่วย, ป้องกันความ เสี่ยงทางคลินิกในกลุ่มโรคสำคัญ ลดภาวะแทรกซ้อนจากการ เจ็บป่วยและพิการ	<b>S4.</b> ส่งเสริมภาคีเครือข่ายและประชาชน มีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง/โรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (หัด คอตีบ) และโรคติดต่อโดยแมลง , ฉีหนู	<b>3.2. ลดอัตราการฆ่าตัวตาย สำเร็จ</b> <b>ระยะสั้น</b> -ลดอัตราการพยายามฆ่าตัวตายซ้ำ -เพิ่มการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	ระยะยาว เพื่อให้ครอบครัว เครือข่ายดูแล สุขภาพจิตประชาชน ได้	ตั้งและหลังคลอด กลุ่มผู้พิการเป็นต้น และลงบันทึกในรายที่มีภาวะซึมเศร้าในโปรแกรมระบบดูแลและเฝ้าระวังโรคซึมเศร้า 7 จัดตั้งกลุ่มไลน์สุขภาพจิต เพื่อใช้ในการติดต่อประสานงานในการดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิตในเครือข่ายสุขภาพจิตอำเภอ 8. มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน 9 สร้างเครือข่ายชุมชนเข้มแข็งในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเวชในพื้นที่ /อสม.ด้านสุขภาพจิต 10. ประชาสัมพันธ์การเข้าถึงบริการโรคจิตเวชครอบคลุม การเข้าถึงบริการ 1669 11. ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วย suicide ทุกรายโดยทีมเครือข่ายสุขภาพจิตในทุกรพ.สต. 12. เฝ้าระวังและคัดกรองภาวะซึมเศร้า	-พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่และเครือข่ายอสม./ผู้นำชุมชน/แกนนำ -อบรมให้ความรู้ผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเวช								

แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 (Strategies) : พัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่ายตามบริบทชุมชน

เป้าประสงค์ ( Goal : G ) G4 : ( KRA2.1.1 ) : ประชาชนมีสุขภาพที่ดี ภาคีเครือข่ายและชุมชนมีส่วนร่วมในการส่งเสริมป้องกันโรค

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objectives).		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้าหมาย	Past Performance result					Projected Performance
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
<b>3.กลุ่มวัยผู้สูงอายุและผู้พิการ</b>													
1.ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นและต้องการมีคุณภาพชีวิตที่ดี 2.ความแออัดของผู้มารับ บริการ 3..ลดการเจ็บป่วย, ป้องกันความเสี่ยงทางคลินิกในกลุ่มโรคสำคัญ ลดภาวะแทรกซ้อนจากการเจ็บป่วยและพิการ	<b>S4.</b> ส่งเสริมภาคีเครือข่ายและประชาชน มีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง/โรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (หัด คอตีบ) และโรคติดต่อโดยแมลง , ฉีหนู	1. เพื่อสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาสในชุมชน 2.ผู้พิการประเภท 3 ด้านการเคลื่อนไหวในชุมชนได้รับการฟื้นฟูทางกายภาพบำบัด	<b>ระยะยาว</b> 1. มีการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ที่มีภาวะพึ่งพิง (Long term care 2.ป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำภายใน 5 ปี	1. ส่งเสริมสุขภาพ วัยผู้สูงอายุ 60ปีขึ้นไป,และผู้พิการ - ดำเนินการตำบล LTC -ได้รับงบประมาณสนับสนุนติดตามเยี่ยมผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงเป็นรายบุคคล จาก อปป - ติดตามเยี่ยมผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงเป็นรายบุคคล 2) พัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดูแลรักษา และฟื้นฟู ที่มีประสิทธิภาพ เหมาะสมและตรงกับสภาพปัญหาของผู้สูงอายุโดยทีมสหวิชาชีพ 3) จัดอุปกรณ์เครื่องช่วยเหลือ การเคลื่อนไหว โดยการประสานงานจากนักกายภาพบำบัดกับรพท 5) จัดกิจกรรมออกกำลังกาย ฟื้นฟูสมรรถภาพ ให้ความรู้เรื่องโรคที่ก่อให้เกิดความพิการ 6)พัฒนาการดูแลผู้พิการโดยเชิงรุก	1พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุระยะยาว Care giver (CG) 2.ให้ความรู้คนในชุมชน ผู้สูงอายุ เข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันโรค	17. ร้อยละของผู้สูงอายุ ได้รับการคัดกรอง ADL	90%	90	90	90	90	90	
						ผลการดำเนินงาน							
						18.ร้อยละผู้ป่วย IMC ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพและสามารถช่วยเหลือตนเองได้ดีขึ้น (คะแนน BI เพิ่มขึ้น)	80%	80	80	80	80	80	
ผลการดำเนินงาน													

แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 (Strategies) : พัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่ายตามบริบทชุมชน

เป้าประสงค์ ( Goal : G ) G4 : ( KRA2.1.1 ) : ประชาชนมีสุขภาพที่ดี ภาคีเครือข่ายและชุมชนมีส่วนร่วมในการส่งเสริมป้องกันโรค

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy )	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objectives		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้า หมาย	Past Performance result					Project ed Perfor manc e	
		Short term objectives	Long term objectives					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72		
1.ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นและต้องการมีคุณภาพชีวิตที่ดี 2.ความแออัดของผู้มารับ บริการ 3..ลดการเจ็บป่วย, ป้องกันความเสี่ยงทางคลินิก ในกลุ่มโรคสำคัญ ลดภาวะแทรกซ้อนจากการ เจ็บป่วยและพิการ	S4. ส่งเสริมภาคีเครือข่ายและประชาชน มีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและป้องกันโรค ไม่ติดต่อเรื้อรัง/โรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (หัด คอตีบ) และโรคติดต่อโดยแมลง,ฉีหนู	1.กลุ่มโรคติดต่อระยะสั้น	ระยะยาว กลุ่มเครือข่ายสร้างความรู้ในการป้องกันโรคแก่ประชาชน	- ส่งเสริมการสร้างพฤติกรรมสุขภาพในประชาชน - อบรมให้ความรู้เครือข่ายกลุ่มเป้าหมาย -ติดตามพื้นที่การป่วยและควบคุมไม่ให้เกิดการระบาดที่รุนแรง -ตรวจติดตามตลาดสดน้ำซึ้อและกิจกรรมClean food	- อบรมให้ความรู้สร้างกระบวนการป้องกันและควบคุมโรค อูจจาระร่วง	19. อัตราป่วยโรคอุจจาระร่วง 2000ต่อแสนประชากร	≤2,000	≤2,000	≤2,000	≤2,000	≤2,000	≤2,000		
						ผลการดำเนินงาน								
		2. ลดอัตราป่วยไข้เลือดออก	ระยะสั้น	ระยะยาว ประชากรสามารถกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่อง	- Empowerment ประชาชนในการดูแลสุขภาพ - โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกเน้นการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง การสื่อสารผ่านกลุ่มนักเรียน	การจัดการความรู้ควบคุมโรคแก่บุคคลในโรงพยาบาล,รพสต.และประชาชน	20. อัตราการเกิดไข้เลือดออกต่ำกว่า 50/แสนประชากร	≤50	≤50	≤50	≤50	≤50	≤50	
							ผลการดำเนินงาน							
						21. อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออก	0	0	0	0	0	0		
ผลการดำเนินงาน														

แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 (Strategies) : พัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพพร้อมกับภาคีเครือข่ายตามบริบทชุมชน

เป้าประสงค์ ( Goal : G ) KRA 1.2.2: G5 : ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในพฤติกรรมสุขภาพ และพัฒนาการควบคุมโรคแบบบูรณาการ

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objectives		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้าหมาย	Past Performance result					Projected Performance
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
1. ผู้ป่วยได้รับการสร้างเสริมสุขภาพดูแลตนเองถูกต้อง	S5: พัฒนาและเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพประชาชนสุขภาพดีวิถีใหม่	3.อาหารที่ปชช.อำเภอเกาะเปอร์รับประทานมีความปลอดภัยได้มาตรฐาน <b>ระยะสั้น</b> - อาหารปลอดภัยจากสารปนเปื้อน	<b>ระยะยาว</b> - พัฒนาศักยภาพเครือข่ายสาธารณสุขในชุมชนให้สามารถดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นรูปธรรม	ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในพฤติกรรมสุขภาพ 1 เสริมสร้างความเข้มแข็งในการควบคุมคุณภาพและความปลอดภัยของอาหาร 2. ตรวจสอบที่ผลิตอาหารและน้ำดื่ม 3. เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์เพื่อตรวจ/ส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพ	-อบรมให้ความรู้ชุมชน เรื่องจาก <b>พิษสารกำจัดศัตรูพืช</b> -อบรมให้ความรู้ อสม เรื่อง <b>อันตรายจากสารปนเปื้อนและวิธีการใช้ชุดทดสอบ</b>	22. สถานที่ผลิตอาหารและน้ำดื่มได้มาตรฐาน	ผ่านเกณฑ์	ผ่านเกณฑ์	ผ่านเกณฑ์	ผ่านเกณฑ์	ผ่านเกณฑ์	ผ่านเกณฑ์	
						<b>ผลการดำเนินงาน</b>							
						23. อัตราป่วยจากพิษสารกำจัดศัตรูพืช	95 %	95	95	95	95	95	
						<b>ผลการดำเนินงาน</b>							
						24.อาหารมีความปลอดภัยจากสารปนเปื้อน 5 ชนิด คือ บอแรกซ์,สารกันรา, พอร์มาลีน,สารฟอกขาว,ยาฆ่าแมลง	95%	95%	95%	95%	95%	95%	
						<b>ผลการดำเนินงาน</b>							
		พัฒนาระบบการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุทางจราจร	ลดการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน	1. สร้างระบบการป้องกัน และลดอุบัติเหตุโดยภาคีเครือข่ายอย่างเป็นระบบและยั่งยืน 2. โครงการเตรียมความพร้อมรับมืออุบัติเหตุหมู่ ทางถนน		25.อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนนไม่เกินเกณฑ์							
						<b>ผลการดำเนินงาน</b>							

แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 (Strategies) : พัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพพร้อมกับภาคีเครือข่ายตามบริบทชุมชน

เป้าประสงค์ ( Goal : G ) G5 : ( KRA 2.2.1 ) : ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในพฤติกรรมสุขภาพ และพัฒนาการควบคุมโรคแบบบูรณาการ

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy )	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objectives		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้า หมาย	Past Performance result					Project ed Perfor manc e
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
1. ผู้ป่วย ได้รับการ สร้างเสริม สุขภาพดูแล ตนเองถูกต้อง	S5: พัฒนา และเสริม สร้างพฤติ กรรม สุขภาพ ประชาชน สุขภาพดี วิธีใหม่	5.ป้องกัน ควบคุมโรค อุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ	ระยะยาว - ไม่เกิด การระบาดของ โรค อุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ - เครื่องชั่ง มีส่วนร่วม ในการดูแล สุขภาพ ประชาชน	-สร้างเครือข่ายทุกภาคส่วน/ ระดับในการควบคุมป้องกันโรค -พัฒนาระบบการสื่อสาร ช่องทางการติดต่อสื่อสารให้ เหมาะสมกับเครือข่ายในการ แจ้งข่าวโรคอุบัติใหม่ อุตุนิซ้า - โครงการชักซ้อมแผนควบคุม ป้องกันโรคติดต่อชายแดน (โรค อุบัติใหม่, อุตุนิซ้า) 5 โรคสำคัญ คือ SAR ,อีโบล่า, H1NI และ ไข้หวัดใหญ่, Covid19 - โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาเครือข่ายด้านการควบคุม ป้องกันโรค งบ PPA	พัฒนาอบรม ความรู้ด้านโรค อุบัติใหม่ อุตุนิ ซ้า) 4 โรคสำคัญ คือ SAR ,อีโบล่า ,H1NI และ ไข้หวัดใหญ่ , Covid19 - KM เจ้าหน้าที่/ เครือข่ายด้าน การควบคุม ป้องกันโรคตาม แนวทาง DMHTT	26.อัตราการเกิดการระบาดของ ของโรคอุบัติใหม่ อุตุนิซ้า	≤50	≤50	≤50	≤50	≤50	≤50	
		ระยะสั้น - ประชาชนมี ส่วนร่วมใน การเฝ้าระวัง โรคเครือข่าย ให้มีความรู้ ด้านควบคุม ป้องกัน	ระยะยาว ระบบการ ตอบโต้ภาวะ ฉุกเฉิน( ICS ) มีประสิทธิภาพ	. พัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะ ฉุกเฉิน( ICS )ให้มีประสิทธิภาพ มีมาตรฐาน	พัฒนาอบรม ความรู้ระบบการ ตอบโต้ภาวะ ฉุกเฉิน( ICS )ให้ มีประสิทธิภาพมี มาตรฐาน	27. มีแผนรองรับและซ้อม แผนอุบัติเหตุหรือเตรียม ความพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน ด้านสาธารณสุขภัย	1 ครั้ง	1 ครั้ง	1 ครั้ง	1 ครั้ง	1 ครั้ง	1 ครั้ง	
		6. แผนรองรับ ICS				ผลการดำเนินงาน							

แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 (Strategies) : พัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่ายตามบริบทชุมชน

เป้าประสงค์ ( Goal : G ) G6 : ( KRA 2.3.1 ) : การจัดการระบบสุขภาพที่ดี และได้รับความร่วมมือจากภาคีเครือข่าย

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objectives		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้าหมาย	Past Performance result					Projected Performance
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
KRA 2.2.2: . การจัดการระบบสุขภาพที่ดีและได้รับความร่วมมือจากภาคีเครือข่าย	S6. สนับสนุนและพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายบริการสุขภาพในเครือข่าย	<b>ระยะสั้น</b> -เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ	<b>ระยะยาว</b> 1. ประชาชนมีสุขภาพดีภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม	โครงการพัฒนารพ.สต.ใช้ยาอย่างสมเหตุผล	ให้ความรู้ จนท. รพ.สต.RDU	28. ร้อยละ รพ.สต.ในพื้นที่มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	>60 %	>60	>60	>60	>60	>60	
				-ปรับปรุง CPG โรคURIและ Diarrhea		<b>ผลการดำเนินงาน</b>							
				-ทำแผนให้ทีมประเมินระดับอำเภอลงประเมินก่อนที่ทีมระดับจังหวัดลงประเมิน	-พัฒนาศักยภาพตัวแทน CUP ที่เป็นทีมประเมินระดับจังหวัด ให้มาเป็นพี่เลี้ยงทีมระดับอำเภอ	29. ร้อยละ รพ.สต.ในพื้นที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน รพ.สต.ติดดาว ระดับ 5 ดาว	>60 %	>60	>70	>80	>90	>100	
				-ทีมประเมินระดับอำเภอประเมินปีละ 2 ครั้ง		<b>ผลการดำเนินงาน</b>							
				- ส่งเสริมให้ อปท.ทุกแห่งสมัครเข้าร่วมโครงการตำบลส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long term care)	-พัฒนาพยาบาลวิชาชีพที่ประจำ รพ.สต.ทุกแห่งให้ผ่านการอบรมหลักสูตร Care manager (CM)	30. ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long term care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	>60 %	>60	>70	>80	>90	>100	
						<b>ผลการดำเนินงาน</b>							

แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 (Strategies) : พัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่ายตามบริบทชุมชน

เป้าประสงค์ ( Goal : G ) G6 : ( KRA 2.3.1 ) : การจัดการระบบสุขภาพที่ดี และได้รับความร่วมมือจากภาคีเครือข่าย

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objectives		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้า หมาย	Past Performance result					Proje cted Perf orm ance
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
KRA 2.2.2: . การจัดการ ระบบสุขภาพ ที่ดี และ ได้รับความ ร่วมมือจาก ภาคีเครือข่าย	S6. สนับสนุน และพัฒนา ศักยภาพ ของเครือ ข่ายบริการ สุขภาพใน เครือข่าย	<b>ระยะสั้น</b> -เพื่อสร้าง การมีส่วน ร่วมกับภาคี เครือข่าย ใน การจัดการ สุขภาพ	<b>ระยะยาว</b> 1. ประชาชนมี สุขภาพดี ภาคี เครือข่ายมี ส่วนร่วม	- พัฒนาศักยภาพ อปท.ให้มี ระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบทั้ง 7 แห่ง มีระบบ EMS ครอบคลุม ทุกอปท.	สมรรถนะในการ ทำ CPR ใน รพ. สต. พร้อมทั้ง ประสาน อปท. จัดหาเครื่องมือ ช่วยชีวิตฉุกเฉิน ในชุมชน เน้นพื้นที่ที่มีกลุ่ม เสี่ยงจำนวนมาก	31. ผู้ป่วยวิกฤต-ฉุกเฉิน อยู่ใน ER ไม่เกิน 2 ชม. (ประเภท1)	≥80 %	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	
						ผลการดำเนินงาน							
รวมตัวชี้วัดทั้งหมด / ผ่านเกณฑ์							31						
ผ่านเกณฑ์ร้อยละ							80						

ยุทธศาสตร์ที่ 3 (Strategies) : ส่งเสริมและเพิ่มประสิทธิภาพ ระบบบริหารจัดการบุคลากร

เป้าประสงค์ ( Goal : G ) G7 : ( KRA 2.3.2 ) : บุคลากร มีสมรรถนะ และเพียงพอ มีคุณธรรมจริยธรรม มีความสุขและปลอดภัย

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objectives		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้า หมาย	Past Performance result					Projec ted Perfor manc e
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
. บุคลากรมีสมรรถนะตามมาตรฐานวิชาชีพ ตามภารกิจงานสมรรถนะในการดูแลรักษาผู้ป่วยในกลุ่มโรคที่เป็นจุดเน้น และมีความสุขในการทำงาน	S7. พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคน S8. พัฒนาสมรรถนะและความเชี่ยวชาญใน การปฏิบัติ งานของบุคลากร ในการดูแลกลุ่มโรคที่สำคัญให้มีประสิทธิภาพ	<b>ระยะสั้น</b> ส่งเสริมการพัฒนาสมรรถนะเชิงระบบบริการ และเชี่ยวชาญใน การปฏิบัติ งานของบุคลากร ใน การดูแลกลุ่มโรคที่สำคัญให้มีประสิทธิภาพ	<b>ระยะยาว</b> มีแผนพัฒนาบุคลากรที่สอดคล้องกับความต้องการตาม ส่วนขาดจากการประเมินสมรรถนะเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้จาก ปัญหาที่พบในงานเกิดนวัตกรรม การแก้ไขปัญหา	1.วางแผนจัดทา/จัดสรรอัตรา กำลังให้เพียงพอต่อภาระงาน 1.1 วิเคราะห์ Productivity 1.2 จัดทาแผนสรรหาอัตรากำลัง 5 ปี ตามกรอบ FTE 2. จัดทำฐานข้อมูลกำลังคนใน รพ.ให้เป็นปัจจุบัน พัฒนาบุคลากรให้สมรรถนะตาม ภารกิจในการปฏิบัติงาน ประเมินสมรรถนะรายบุคคล 2. วิเคราะห์ส่วนขาดและจัดทำ แผนพัฒนาบุคลากร 3. ส่งเสริมให้มีการพัฒนาตนเอง ตามส่วนขาด 4. ประเมินผลการพัฒนาบุคลากร ตามแผนที่กำหนด มีทีมสนับสนุนการทำผลงานวิจัย และวิชาการ -สร้างขวัญและกำลังใจให้เหมาะสมและสามารถให้ครองชีพอยู่ได้ - เพิ่มทักษะเพื่อนามาพัฒนางาน - เพิ่มคนให้เหมาะสมกับภารกิจ ที่ได้รับมอบหมาย	•แผนการพัฒนา บุคลากรตาม แผนพัฒนาระบบ บริการสุขภาพ service plan) โดยจัดการอบรม ระยะสั้นเพื่อส่ง แพทย์ พยาบาล ทันตแพทย์ เภสัชกร เข้ารับการ อบรมเพื่อพัฒนา ศักยภาพ เช่น งานอุบัติเหตุและ ห้องฉุกเฉินมีการ จัดอบรม หลักสูตร พยาบาลกู้ชีพ (advance life support)แก่ พยาบาลER ทุก คน	1. บุคลากรได้รับการ อบรมฟื้นฟูตามแผน	80	80	80	80	80	80	
						ผลการดำเนินงาน							
						2. อัตราการติดเชื้อจาก การปฏิบัติงาน	3%	3%	3%	3%	3%	0	
						ผลการดำเนินงาน	0						
						3. อัตราการย้ายและ ลาออกของ บุคลากร	≤5	≤5	≤5	≤5	≤5	≤5	
						ผลการดำเนินงาน							
						4. ร้อยละของหน่วยงานมี Productivity (90-110)	80	80	80	80	80	80	
						ผลการดำเนินงาน							
						5. ร้อยละความผูกพันต่อ องค์กร (Happinometer)	≥ 70	≥ 70	≥ 70	≥ 70	≥ 70	≥ 70	
						ผลการดำเนินงาน							



ยุทธศาสตร์ที่ 3 (Strategies) :ส่งเสริมและเพิ่มประสิทธิภาพ ระบบบริหารจัดการบุคลากร

เป้าประสงค์ ( Goal : G ) G7 : ( KRA 2.3.2 ) : บุคลากร มีสมรรถนะ และเพียงพอ มีคุณธรรมจริยธรรม มีความสุขและปลอดภัย

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objectives		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้าหมาย	Past Performance result					Projected Performance
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
บุคลากรมีสมรรถนะตามมาตรฐานวิชาชีพ ตามภารกิจงานสมรรถนะในการดูแลรักษาผู้ป่วยในกลุ่มโรคที่เป็นจุดเน้นและมีมีความสุขในการทำงาน	<b>S9.</b> เสริมสร้างขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงานของบุคลากร	<b>ระยะสั้น</b> เพื่อพัฒนาโรงพยาบาลให้น่าอยู่อย่างมีความสุขบุคลากรมีสมรรถนะดี	<b>ระยะยาว</b> บุคลากรมีความผูกพันต่อองค์กร	1.3 Happy Heart (น้ำใจดี) -จัดกิจกรรมส่งเสริมให้บุคลากรมีส่วนร่วมในกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อส่วนรวม/สาธารณณะ เช่น จิตอาสา, 5ส 1.4 Happy Relax (ผ่อนคลายดี) -การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการผ่อนคลายของบุคลากร เช่น จัดมุมสำหรับพักผ่อน จัด กิจกรรมสันทนาการ -การประเมินด้านสุขภาพจิต เช่นประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q,9Q 1.5 Happy work life (การทำงานอย่างมีความสุข)	- จัดอบรมเพื่อพัฒนาพฤติกรรมบริการของบุคลากรทุกคน								

ยุทธศาสตร์ที่ 3 (Strategies) :ส่งเสริมและเพิ่มประสิทธิภาพ ระบบบริหารจัดการบุคลากร

เป้าประสงค์ ( Goal : G ) G7 : ( KRA 2.3.2 ) : บุคลากร มีสมรรถนะ และเพียงพอ มีคุณธรรมจริยธรรม มีความสุขและปลอดภัย

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objectives		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้า หมาย	Past Performance result					Project ed Perfor manc e
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
บุคลากรมีสมรรถนะตามมาตรฐานวิชาชีพ ตามภารกิจงานสมรรถนะในการดูแลรักษาผู้ป่วยในกลุ่มโรคที่เป็นจุดเน้น และมีความสุขในการทำงาน	<p><b>S7.</b> พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคน</p> <p><b>S8.</b> พัฒนาสมรรถนะและความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติงานของบุคลากรในการดูแลกลุ่มโรคที่สำคัญให้มีประสิทธิภาพ</p> <p><b>S9.</b> เสริมสร้างขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงานของบุคลากร</p>	<p><b>ระยะสั้น</b> เพื่อพัฒนาโรงพยาบาลให้น่าอยู่อย่างมีความสุข บุคลากรมีสมรรถนะดี</p>	<p><b>ระยะยาว</b> บุคลากรมีความผูกพันต่อองค์กร</p>	<p>1.เชิดชูเกียรติและสร้างขวัญกำลังใจให้แก่ผู้ปฏิบัติงานทุกระดับ</p> <p>2.ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในกิจกรรมชมรม</p> <p>3.จูงใจสร้างความรักและผูกพันซึ่งกันและกันของบุคลากรความพึงพอใจในการทำงาน</p> <p>-จัดตั้งทีม รับฟังความเห็น</p> <p>4.โครงการพัฒนาค่านิยมสู่วัฒนธรรมองค์กรกิจกรรม ศุกร์ (สุข) พัฒนา</p> <p>5.โครงการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรม- กิจกรรมตักบาตร</p> <p>-ร่วมกิจกรรมตามศาสนกิจที่สำคัญ</p> <p>6.บุคลากรภายนอกมีส่วนร่วมในการพัฒนาองค์กร</p> <p>7. มีการตรวจสอบและประเมินสมรรถภาพประจำปี</p> <p>8. ส่งเสริมให้จนท.ที่มีผลการตรวจสอบคุณภาพผิตปกติเข้าร่วมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ</p>	<p>- จัดอบรมเพื่อพัฒนาพฤติกรรมบริการของบุคลากรทุกคน</p>	<p>7. เจ้าหน้าที่ผ่านเกณฑ์การตรวจสุขภาพ</p> <p>ผลการดำเนินงาน</p>	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80		
						8 กลุ่มดี	≥ 70	≥ 70	≥ 70	≥ 70	≥ 70		
						ผลการดำเนินงาน							
						9 กลุ่มเสี่ยง	≤ 25	≤ 25	≤ 25	≤ 25	≤ 25		
						ผลการดำเนินงาน							
						10 กลุ่มป่วย	≤ 10	≤ 10	≤ 10	≤ 10	≤ 10		
						ผลการดำเนินงาน							

ยุทธศาสตร์ที่ 3 (Strategies) :ส่งเสริมและเพิ่มประสิทธิภาพ ระบบบริหารจัดการบุคลากร

เป้าประสงค์ ( Goal : G ) G8 : ( KRA 3..3.1 ): มีการจัดการความรู้และเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objectives		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้าหมาย	Past Performance result					Projected Performance	
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72		
				9. กำหนดนโยบายส่งเสริมบุคลากรในการเรียนรู้และพัฒนาสมรรถนะด้านการวิจัยและพัฒนา 10. ถ่ายทอดนโยบายส่งเสริมบุคลากรในการเรียนรู้และพัฒนาสมรรถนะด้านการวิจัยและพัฒนา 11. ปรับปรุงระบบการฝึกอบรมการวิจัยและการพัฒนา -จัดกิจกรรม CoP ด้านการพัฒนา Best Practice และ Innovation 12. จัดทำแนวทางการดำเนินงาน R2R, Best Practice และ Innovation 13. จัดทำคลังความรู้ของโรงพยาบาลให้บุคลากรเข้าถึงโดยง่ายด้วย internet		11. จำนวน นวัตกรรมที่เกิดจากการนำกระบวนการ LEAN/CQI/R2R เพิ่มขึ้น  <b>ผลการดำเนินงาน</b>	20	21	22	23	24	25		
<b>รวมตัวชี้วัดทั้งหมด / ผ่านเกณฑ์</b>							<b>11</b>							
<b>ผ่านเกณฑ์ร้อยละ</b>							<b>80</b>							





แผนยุทธศาสตร์ที่ 4 (Strategies) : พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ ( Goal : G ) G9 : ( KRA 2.4.1) : องค์กรมีระบบบริหารจัดการระบบงานที่สำคัญมีประสิทธิภาพ ( RM )

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy )	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objectives		Key Tactics & action plan Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้า หมาย	Past Performance result					Project ed Perfor mance
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
1.องค์กรมีระบบบริหารจัดการทรัพยากรที่ดีส่งผลต่อคุณภาพการจัดการบริหาร	S11.พัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงในองค์กรโดยใช้มาตรฐาน 2P Safety Hospital	<b>ระยะสั้น</b> - เพิ่มประสิทธิภาพความปลอดภัยในโรงพยาบาล -เพิ่มการค้นหาความเสี่ยงเชิงรุก - เพื่อให้มีการรายงานอุบัติการณ์ได้ถูกต้องทันเวลา - เพื่อให้มีการวิเคราะห์จัดการความเสี่ยงอย่างมีประสิทธิภาพ	<b>ระยะยาว</b> .ส่งเสริมวัฒนธรรมความปลอดภัยตาม 2 P Safety ( 9 มาตรฐานสำคัญที่จำเป็น )	7.การพัฒนาระบบการจัดการข้อร้องเรียน -การจัดตั้งศูนย์หลักประกันรับเรื่องระบบบริการและสิทธิการรักษา -การเพิ่มระบบตอบสนองและแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียน - เพิ่มช่องทางรับเรื่องร้องเรียนตลอด 24 ชั่วโมงทางFB รพ. -มีการตอบกลับเรื่องร้องเรียนและมีการดำเนินการแก้ไขปัญหา /ข้อร้องเรียนในระยะเวลาที่กำหนด -มีการแจ้งผลการดำเนินงานแก่ผู้ร้องเรียนและผู้เกี่ยวข้อง -มีคณะทำงานพิจารณาข้อร้องเรียนที่มีความซับซ้อน -มีระบบดำเนินการใกล้เคียงกรณีที่เกี่ยวข้องกับมาตรา41 และมาตรา18(4 )มีการดำเนินการตามแนวทางที่กำหนด	-การปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ใหม่เกี่ยวกับระบบการบริหารความเสี่ยง - จัดแผนการประชุม/อบรม-งานท.เรื่องการค้นหาความเสี่ยงและการจัดระดับความเสี่ยงและการทำRCA และ RM Register -การใช้โปรแกรม NRLS ในการรายงานความเสี่ยง	6. อุบัติการณ์ข้อร้องเรียนระดับ 4 ลดลง  <b>ผลการดำเนินงาน</b>	0	0	0	0	0	0	



แผนยุทธศาสตร์ที่ 4 (Strategies) : พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ ( Goal : G ) G9 : ( KRA 2.4.1) : องค์กรมีระบบบริหารจัดการระบบงานที่สำคัญมีประสิทธิภาพ ( ENV )

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objectives		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้า หมาย	Past Performance result					Project ed Perfor manc e
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
<b>2. ระบบความปลอดภัยจากอัคคีภัย</b>													
<b>ความท้าทาย</b> 1. มีระบบ สาธารณูปโภค และระบบ สนับสนุนทาง การแพทย์ ที่มี คุณภาพ ตามมาตรฐาน 2. ระบบ บำบัดน้ำเสีย ผ่านเกณฑ์ และผลการ ตรวจค่าน้ำ เสีย ผ่าน เกณฑ์ทุก Parameter	<b>S12.</b> พัฒนา ระบบ สิ่งแวดล้อม และ ระบบ ป้องกัน ควบคุม การติดเชื้อ ที่ ปลอดภัย ใน โรงพยาบาล	<b>ระยะสั้น</b> อาคาร บริการ สะดวก ปลอดภัย การจัดการ วัสดุของ เสียและ อันตรายทำ ได้ตาม มาตรฐาน	<b>ระยะยาว</b> เตรียมแผน รองรับ ภาวะ ฉุกเฉิน อุบัติภัย อัคคีภัย และ ดำเนินการ ให้ความ ปลอดภัย เป็น วัฒนธรรม องค์กร	- ค้นหาจุดเสี่ยงอัคคีภัย และสำรวจ จุดที่ต้องมีการติดตั้งสัญญาณเตือน เวลาเพลิงไหม้/smoke detector -จัดทำแผนป้องกันและระงับ อัคคีภัย - ติดตั้งสัญญาณภัยทางหนีไฟ - ติดตั้งถังดับเพลิงให้ครอบคลุมจุด เสี่ยงในรพ.ตามมาตรฐานทุก 20 เมตร หรือ200 ตารางเมตร/ 1 ถัง - ติดตั้ง smoke detector, fire alarm ในจุดเสี่ยงที่คลังยา ที่เก็บ ออกซิเจน จ่ายกลาง และตรวจเช็ค ความพร้อมใช้งาน ทุก 6 เดือน - มอบหมายผู้รับผิดชอบ และ ทดสอบความพร้อมใช้งานของ สัญญาณเตือนเพลิงไหม้ smoke detectorและถังดับเพลิง ทุกเดือน - ทีม ENV สรุปรายงานผลการ ทดสอบความพร้อมใช้งานของ สัญญาณเตือนเพลิงไหม้ smoke detector และถังดับเพลิง ให้ทีม นำรับทราบ	- อบรมให้ ความรู้แก่ บุคลากรทุกคน และซ้อมแผน อัคคีภัยเป็น ประจำทุกปี - รายงาน สรุปผลการ ซ้อมแผน อัคคีภัยให้ทีม นำรับทราบ	9. รพ.มีแผนและการซ้อม แผนอัคคีภัย 1ครั้ง/ ปี	1 ครั้ง/ ปี	1	1	1	1	1	
						<b>ผลการดำเนินงาน</b>							
						10. อุบัติการณ์เพลิงไหม้ใน โรงพยาบาล	0	0	0	0	0		
						<b>ผลการดำเนินงาน</b>							

แผนยุทธศาสตร์ที่ 4 (Strategies) : พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ ( Goal : G ) G9 : ( KRA 2.4.1) : องค์กรมีระบบบริหารจัดการระบบงานที่สำคัญมีประสิทธิภาพ (ระบบสาธารณูปโภค )

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy )	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objectives		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้า หมาย	Past Performance result					Proje cted Perfo rman ce
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
ความท้าทาย 1. มีระบบ สาธารณูปโภค และระบบ สนับสนุนทาง การแพทย์ ที่มี คุณภาพ ตามมาตรฐาน 2. ระบบ บำบัดน้ำเสีย ผ่านเกณฑ์ และผลการ ตรวจค่าน้ำ เสีย ผ่าน เกณฑ์ทุก Parameter	S12. พัฒนา ระบบ สิ่งแวดล้อม และ ระบบ ป้องกัน ควบคุม การติดเชื้อ ที่ปลอดภัย ใน โรงพยาบาล	ระยะสั้น อาคาร บริการ สะดวก ปลอดภัย การจัดการ วัสดุของ เสียและ อันตรายทำ ได้ตาม มาตรฐาน	ระยะยาว เตรียมแผน รองรับ ภาวะ ฉุกเฉิน อุบัติภัย อัคคีภัย และ ดำเนินการ ให้ความ ปลอดภัย เป็น วัฒนธรรม องค์กร	- จัดทำคู่มือ แนวทาง แผนผัง ผู้รับผิดชอบ สมุดบันทึกผลการ ดำเนินงาน ในการตรวจสอบสภาพ การบำรุงรักษา และแนวทางแก้ไข เมื่อระบบสาธารณูปโภคมีปัญหา ขัดข้อง - กิจกรรมตรวจสอบและควบคุม คุณภาพระบบสาธารณูปโภค 1) ส่งตรวจน้ำดื่มและน้ำใช้ตาม เกณฑ์คุณภาพ 2) บำรุงรักษาระบบประปา น้ำประปาใช้ได้ 48 ชั่วโมง 3) การบำรุงรักษาระบบไฟฟ้า ฉุกเฉิน 4) การใช้ไฟสำรองชดเชย ใน 10 วินาที 5) ป้องกันฟ้าผ่าติด Surge Protection 6) การฝึกซ้อมการระงับอัคคีภัย	- อบรมให้ ความรู้แก่ บุคลากรทุกคน และซ่อมแผน อัคคีภัยเป็น ประจำทุกปี - รายงาน สรุปผลการ ซ่อมแผน อัคคีภัยให้ทีม นำรับทราบ	11. ดัชนีวัดคุณภาพน้ำเสีย หลังผ่านการบำบัด ทุก พารามิเตอร์ได้มาตรฐาน ตามเกณฑ์ <b>ผลการดำเนินงาน</b>	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	
						12. ดัชนีวัดคุณภาพ น้ำประปาทุกพารามิเตอร์ได้ มาตรฐานตามเกณฑ์ <b>ผลการดำเนินงาน</b>	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	
							ผ่าน						





แผนยุทธศาสตร์ที่ 4 (Strategies) : พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ ( Goal : G ) G9 : ( KRA 2.4.1 ) : องค์กรมีระบบบริหารจัดการระบบงานที่สำคัญมีประสิทธิภาพ (ระบบควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ (IC )

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy )	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objectives		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้า หมาย	Past Performance result					Project ed Perfor manc e
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
<b>7. การพัฒนาระบบควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ (IC )</b>													
1.องค์กรมีระบบบริหารจัดการทรัพยากรที่ดีส่งผลกระทบต่อคุณภาพการจัดการบริหารด้าน ระบบควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ (IC ) 2.ส่งเสริมวัฒนธรรมความปลอดภัยตาม 2P safety และ 9 มาตรฐานสำคัญและจำเป็น	S12. พัฒนา ระบบ สิ่งแวดล้อม และระบบ ป้องกัน ควบคุม การติดเชื้อ ที่ปลอดภัย ใน รพ.	เพื่อให้มีระบบการรายงานอุบัติการณ์ได้ถูกต้องทันเวลา เพื่อให้มีการนำผลของการเฝ้าระวังการนำข้อมูลการติดเชื้อไปใช้ในการพัฒนาการป้องกันควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ	อัตราการติดเชื้อที่เป็นปัญหาสำคัญของรพ.ได้รับการแก้ไข มีการนำผลการเฝ้าระวังเชื้อดื้อยาไปใช้ในการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยร่วมกับทีมที่เกี่ยวข้อง ในการพัฒนาแนวปฏิบัติ การรักษาด้วยยา Antibiotic ที่เหมาะสมใน รพ.	- ทบทวนแนวทางการรายงานอุบัติการณ์การติดเชื้อ -สนับสนุนให้หน่วยงานมีกิจกรรมทบทวนอุบัติการณ์ กรณีมีการติดเชื้อในหน่วยงาน - ส่งเสริม สนับสนุน การปฏิบัติงานโดยใช้หลัก standard precaution รายงานผลการเฝ้าระวังการ ติดเชื้อให้ผู้บริหารรับทราบทุกเดือน ผ่าน One page summery - นำระบบ IT มาใช้ในการรายงาน เพื่อให้เกิดความถูกต้องรวดเร็วทันเวลา	-จัดอบรม ทบทวนแนวทางการวินิจฉัย การ ติดเชื้อ -จัดส่ง ICWN อบรมการทำ Control chart สำหรับใช้ในการเฝ้าระวัง การ ติดเชื้อใน หน่วยงาน -ส่ง ICWN อบรมด้านการป้องกันควบคุมการติดเชื้อ หลักสูตร 2 อาทิตย์	17. อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล(ต่อวันนอน)	3 : 1,000	3	3	3	3	3	
						ผลการดำเนินงาน							
						18. อัตราการติดเชื้อจากการปฏิบัติงานของบุคลากร	0	0	0	0	0	0	
						ผลการดำเนินงาน	0						
						19. อัตราการติดเชื้อ UTI on Cath	3 : 1,000	3	3	3	3	3	
						ผลการดำเนินงาน	0						



แผนยุทธศาสตร์ที่ 4 (Strategies) : พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ ( Goal : G ) G9 : ( KRA 2.4.1) : องค์กรมีระบบบริหารจัดการระบบงานที่สำคัญมีประสิทธิภาพ (พัฒนาระบบยา Medication Safety)

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objectives		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้า หมาย	Past Performance result					Project ed Perfor manc e
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
1.องค์กรมีระบบบริหารจัดการทรัพยากรที่ดีส่งผลต่อคุณภาพการจัดการบริหารด้านระบบยา Medication Safety 2.ส่งเสริมวัฒนธรรมความปลอดภัยตาม 2P safety และ 9 มาตรฐานสำคัญและจำเป็น	S14. พัฒนาระบบยาให้มีความปลอดภัย					26. ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	≤20 %	≤20 %	≤20 %	≤20 %	≤20 %	≤20 %	
						ผลการดำเนินงาน							
						27. ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะใน NL ครบกำหนด	≤10 %	≤10 %	≤10 %	≤10 %	≤10 %	≤10 %	
						ผลการดำเนินงาน							
		-ลดคลาดเคลื่อนจากการให้เลือด	Medication Safety (M 4 : Blood Safety)	จัดทำแนวทางการให้เลือดตามมาตรฐานธนาคารเลือดและงานบริการโลหิต ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย - จัดทำแนวทางการและแบบฟอร์มการขอเลือด รับเลือด ตรวจสอบเลือดโรงพยาบาลหนองคาย ทะเบียนรับส่งเลือด - จัดทำแบบฟอร์มเฝ้าระวังปฏิกิริยาจากการให้เลือด parameter ที่ต้องแจ้งแพทย์ - นำข้อมูลปฏิกิริยาจากการให้เลือดมาปรับปรุงระบบ	- ให้ความรู้การให้เลือดอย่างปลอดภัยแก่พยาบาลผู้ให้เลือด การเฝ้าระวังปฏิกิริยาจากการให้เลือด - ประชุม ทบทวน แลกเปลี่ยน เรียนรู้ปรับปรุงระบบ	28. อัตราการให้เลือดผิดหมู่	0	0	0	0	0	0	
						ผลการดำเนินงาน							
						29. อัตราการให้เลือดผิดคน	0	0	0	0	0	0	
						ผลการดำเนินงาน							



แผนยุทธศาสตร์ที่ 4 (Strategies) : พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ ( Goal : G12 : ( KRA 4.4.1 ) : การบริหารการเงิน และการคลังที่มีประสิทธิภาพ มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objectives		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้าหมาย	Past Performance result					Projected Performance
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
<b>10 หน่วยงานมีการจัดการการเงินการคลังอย่างมีประสิทธิภาพ</b>													
การบริหารการเงินและการคลังที่มีประสิทธิภาพ	S16 พัฒนาระบบการเงินการคลังให้มั่นคง	- มีแผนการใช้งบประมาณอย่างคุ้มค่าและมีประสิทธิภาพ การหารายได้ และการลดค่าใช้จ่าย	1. มีระบบและกลไกในการบริหารจัดการระบบการเงินการคลังที่คล่องตัว 2. เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการระบบการเงินการคลัง 3. เพิ่มงบประมาณในการบริหารจัดการ	1) ระบบและกลไกในการบริหารจัดการ 1.1 กำหนดนโยบายการจัดสรรงบประมาณและการใช้จ่ายงบประมาณให้สอดคล้องกับนโยบายหลักของประเทศและการจัดเก็บรายได้ 1.2 จัดตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการด้านการจัดสรรงบประมาณและการใช้จ่ายงบประมาณ และคณะกรรมการจัดเก็บรายได้ 1.3 บูรณาการแผน planfin ให้สอดคล้องกับการเงินและบัญชี 1.4 คณะกรรมการบริหารจัดการระบบการเงินการคลัง พัฒนาระบบการจัดสรรงบประมาณและระบบการจัดเก็บรายได้ 1.6 กำหนดKPIด้านประสิทธิภาพการบริหารจัดการระบบการเงินการคลัง 2) ประสิทธิภาพการจัดการระบบการเงินการคลัง 2.1 จัดระบบการตรวจสอบภายในด้านการเงินการคลังระดับ รพ.	-อบรมพัฒนาการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังอย่างมีประสิทธิภาพ ให้เจ้าหน้าที่	33. อัตราส่วนสินทรัพย์สภาพคล่อง (Quick Ratio)	> 1	> 1	> 1	> 1	> 1	> 1	
						ผลการดำเนินงาน							
						34. อัตราเงินทุนหมุนเวียน (Current Ratio)	> 1.5	> 1.5	> 1.5	> 1.5	> 1.5	> 1.5	
						ผลการดำเนินงาน							
						35. อัตราส่วนเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดต่อหนี้สินหมุนเวียน (Cash ratio)	> 0.8	> 0.8	> 0.8	> 0.8	> 0.8	> 0.8	
ผลการดำเนินงาน													

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objectives		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้า หมาย	Past Performance result					Project d Perf orm anc e
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
KRA 4.4.1: การบริหาร การเงินและ การคลังที่ มีประสิทธิภาพ		<b>10. หน่วยงานมีการจัดการการเงินการคลังอย่างมีประสิทธิภาพ</b>											
				2.2 กำกับติดตามและประเมินผล การใช้งบประมาณและการจัดเก็บ รายได้ในการประชุมคณะกรรมการ CFO 2.3 จัดทำรายงานและวิเคราะห์การ ใช้จ่ายงบประมาณต่อ CFO ของ โรงพยาบาลรายไตรมาส 2.4 จัดทำแนวปฏิบัติในการเบิกจ่าย งบประมาณที่ชัดเจน เพิ่ม งบประมาณการบริหารจัดการ 3.1 กำหนดเป้าหมายในการพัฒนา โครงสร้าง เครื่องมือและอุปกรณ์ ทางการแพทย์อย่างชัดเจน 3.3 เพิ่มช่องทางการสื่อสารและ ประชาสัมพันธ์ในการจัดหารายได้ เพื่อพัฒนาโครงสร้าง เครื่องมือ และอุปกรณ์ทางการแพทย์									
<b>รวมตัวชี้วัด / ผ่านเกณฑ์</b>							<b>35</b>						
<b>ผ่านเกณฑ์ร้อยละ</b>							<b>80</b>						

แผนยุทธศาสตร์ที่ 5 (Strategies) : พัฒนาระบบสารสนเทศมีประสิทธิภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล สู่การเป็น Smart Hospital

เป้าประสงค์ ( Goal : G ) G11 ( KRA 3.4.1) : ระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objectives		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้าหมาย	Past Performance result				
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72
: ระบบบริหารจัดการและระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลสู่การเป็น Smart Hospital	<b>S15</b> พัฒนา ระบบ สารสนเทศ เทคโนโลยี และ การ จัดการ ความรู้	องค์กรมีระบบเทคโนโลยีที่ทันสมัยสามารถตอบสนองความต้องการด้านบริการสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ	- องค์กรมีระบบ Data center ที่มีคุณภาพทันสมัยสามารถนำข้อมูลมาวิเคราะห์เพื่อแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาลหรือนำมาบริหารจัดการทรัพยากรต่างๆในโรงพยาบาลได้ - ประชาชน	1.วางแผนการจัดการสารสนเทศ 1.1สำรวจความต้องการด้านข้อมูลและ โปรแกรมการทำงาน 2.พัฒนาระบบความปลอดภัยสารสนเทศ ตามมาตรฐานความปลอดภัยไซเบอร์ 2.1ตั้งคณะกรรมการความปลอดภัยไซเบอร์ 2.2กำหนดนโยบายความปลอดภัยและ แนวทาง 2.3ประเมินตนเองตามมาตรฐานความปลอดภัยไซเบอร์ 2.4ปรับปรุงแก้ไขให้เป็นไปตามมาตรฐาน 3.พัฒนาระบบการนัดหมายการตรวจทาง Internet 4.จัดตั้งคลังความรู้และเผยแพร่ข้อมูลสำคัญ ทางระบบ Internet 4.1รวบรวมองค์ความรู้ 4.2ตรวจสอบข้อมูลก่อนนำไปเผยแพร่ให้ ผู้เกี่ยวข้องได้ใช้ประโยชน์	- อบรมการใช้ งานระบบ งานสนับสนุนให้แก่บุคลากร - อบรมการใช้ งานระบบ IPD Paperless แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง - อบรมการใช้ งานระบบ Kiosk ต่อบุคลากร ผู้เกี่ยวข้อง	1. รพ.ผ่านเกณฑ์การประเมิน Smart Hospital	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
						ผลการดำเนินงาน						
						2. รพ.ผ่านมาตรฐาน HAIT	ผ่าน	-ชั้น1	-ชั้น2	-ชั้น3	-ชั้น3	-ชั้น3
						ผลการดำเนินงาน						
						3. ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการอบรมความรู้ และทักษะด้าน IT	80	80	80	80	80	80
						ผลการดำเนินงาน						

Strategic Challenges ความท้าทาย	กลยุทธ์ (Strategy)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Strategic Objectives		Key Tactics & action plans Changes	HR & Education Plan	KPI	เป้าหมาย	Past Performance result					
		Short term objectives	Long term goals					ปี 68	ปี 69	ปี 70	ปี 71	ปี 72	
: ระบบบริหารจัดการและระบบสารสนเทศมีประสิทธิภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลสู่การเป็น Smart Hospital	S15 พัฒนาระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีและการจัดการความรู้		ได้รับการให้บริการที่สะดวก รวดเร็ว มีประสิทธิภาพมากขึ้น	5.การพัฒนาระบบคิวออนไลน์ 5.1กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ ทางเลือก และกายภาพ 5.2 กลุ่มงานทันตกรรม 6.พัฒนาระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ซึ่งหมายถึงระบบการปรึกษา(Tele-consultation) ระบบวินิจฉัยโรค เช่น Tele radiology 7. ส่งเสริมการใช้เครือข่ายสังคมออนไลน์ (Social Media) เพื่อเป็นเวทีในการเข้าถึงและตอบข้อซักถาม 8. พัฒนาคุณภาพของ ข้อมูล 9. พัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศ (Hardware, Software, People ware) เพื่อบริหารจัดการระบบสุขภาพ		4. อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอก	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	
						ผลการดำเนินงาน							
						5.อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยใน	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	
						ผลการดำเนินงาน							
						6. อุบัติการณ์ การล่มของระบบเครือข่ายภายในโรงพยาบาลเกิน 30 นาที	0	0	0	0	0	0	
						ผลการดำเนินงาน							
รวมตัวชี้วัด / ผ่านเกณฑ์							6						
ผ่านเกณฑ์ร้อยละ							80						
รวมตัวชี้วัดทั้งหมด / ผ่านเกณฑ์							143						
ผ่านเกณฑ์ร้อยละ							80						