

แผนยุทธศาสตร์ 5 ปี โรงพยาบาลม่วงสามสิบ (ปี 2559-2563)

วิสัยทัศน์ (Vision)

“เป็นโรงพยาบาลที่มีบริการคุณภาพ ข้อมูลทันสมัย หัวใจเพื่อประชาชน คนทำงานมีความสุข”

พันธกิจ (Mission)

- ให้บริการรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสภาพอย่างมีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพอย่างดีที่สุด
- สนับสนุนเครือข่ายปฐมภูมิให้มีบริการที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน
- บริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ
- รับผิดชอบต่อชุมชน และสิ่งแวดล้อม
- จัดการสารสนเทศ เทคโนโลยีสารสนเทศ ให้ทันสมัยและมีคุณภาพ
- จัดการความรู้ขององค์กรอย่างต่อเนื่อง
- สนับสนุนบุคลากรให้มีความสุขในการทำงานและพัฒนาให้มีสมรรถนะตามมาตรฐาน
- ดำเนินงานให้สอดคล้องและตอบสนองนโยบายระดับสูง

ค่านิยม (values)

บริการด้วยความรัก (รักผู้รับบริการ รักเพื่อนร่วมงาน รักตนเอง)

- รักผู้รับบริการ บริการตามมาตรฐานด้วย Service mind
- รักเพื่อนร่วมงาน ทำงานเป็นทีม เสียสละ
- รักตนเอง หมั่นเรียนรู้และดูแลสุขภาพ

เป้าประสงค์ (Goal)

- ผู้รับบริการได้รับการบริการที่ปลอดภัย อย่างต่อเนื่อง และพึงพอใจ
- ชุมชนเข้มแข็งพึ่งตนเองได้
- โรงพยาบาลมีระบบบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล และมีประสิทธิภาพ
- โรงพยาบาลมีระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ พืชผักสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อสุขภาพ
- โรงพยาบาลมีข้อมูล สารสนเทศ ที่ถูกต้องและทันสมัย

6. บุคลากรมีสมรรถนะที่เหมาะสมและมีความสุขในการทำงาน
7. โรงพยาบาลเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
8. ดำเนินงานตอบสนองนโยบายบรรลุเป้าหมาย

ตัวชี้วัด (KPI)

ปลอดภัย

- | | |
|---|-----|
| 1. อุบัติการณ์ความเสี่ยงระดับ E ขึ้นไป | <5% |
|---|-----|

ความพึงพอใจ

- | | |
|----------------------------|------|
| 2. ความพึงพอใจผู้รับบริการ | |
| - OPD | >85% |
| - IPD | >85% |

ระบบบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล และมีประสิทธิภาพ

- | | |
|--------------------------|----------|
| 3. ดัชนีทางการเงิน (FAI) | ≤ระดับ 3 |
|--------------------------|----------|

ข้อมูลสารสนเทศ ที่ถูกต้อง และทันสมัย

- | | |
|--|--|
| 4. ความครอบคลุมของระบบ e-Hospital (นิยามคำว่า e-Hospital)
ระดับความสำเร็จ Data center | |
|--|--|

บุคลากรมีสมรรถนะที่เหมาะสมและมีความสุขในการทำงาน

- | | |
|--|------|
| 5. ร้อยละของบุคลากรที่ผ่านเกณฑ์ Specific competency | 90% |
| 6. ความสุขจากการทำงาน (Happinometer) | >70% |

เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

- | | |
|---|----|
| 7. จำนวน CQI/R2R/นวัตกรรม/best practice/งานวิจัย/ชุมชน (เรื่อง) | 40 |
| 8. จำนวน CQI/R2R/นวัตกรรม/best practice/งานวิจัย เผยแพร่
องค์กร (เรื่อง) | 5 |

ตอบสนองนโยบายบรรลุเป้าหมาย

- | | |
|-----------------------------------|------------|
| 9. ร้อยละตัวชี้วัดที่บรรลุ | 90% |
| 10. อัตรา Walk in | <50% |

ระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ พืชพิษสิ่งแวดล้อม

- | | |
|--|--|
| 11. ระดับความสำเร็จระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ | |
| 11.1 ลดอัตราตายจากอุบัติเหตุทางจราจร | |
| 11.2 อัตราป่วยใช้เลือดออก ผ่านเกณฑ์ ไม่เกิน 50 ต่อแสนประชากร | |

11.3 อัตราการเกิดผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่

12. พืชผักสิ่งแวดล้อม

12.1 คุณภาพน้ำทิ้ง (100% ของพารามิเตอร์)

100%

SWOT Analysis

จุดแข็ง (S)	จุดอ่อน (W)
- ผู้บริหารระดับสูง สามัคคีเป็นหนึ่งเดียว ทำงานในทิศทางเดียวกัน - ผู้นำเป็นแบบอย่างที่ดี - บุคลากรทำงานเป็นระยะเวลานาน ภูมิสำเนาในพื้นที่ มีประสบการณ์การทำงานสูง มีความผูกพันองค์กร - มีบุคลากรเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน เช่น แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว , ทันตแพทย์รากฟัน และศัลยกรรม, พยาบาลจิตเวช และ NP ,PD , HD บริหารทางการแพทย์ , ENT, ยาเสพติด ,กายภาพบำบัด - การบริหารการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ ควบคุมรายรับรายจ่ายสมดุล - ระบบ IT ทันสมัย ครอบคลุมงานบริหารและการจัดการความเสี่ยง - Fast tract ที่ดี - ทีม EMS ที่เข้มแข็ง - ทีมบริการสุขภาพสหสาขาวิชาชีพเชิงรุกที่เข้มแข็ง - มีเครือข่ายปฐมภูมิที่ครอบคลุม เข้มแข็ง ให้ความร่วมมือ - นโยบายจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว (PCC) จำนวน 4 แห่ง	- นโยบายการหักเงินค่าแรงระดับประเทศ ทำให้ได้รับงบประมาณ UC น้อย - ขาดสภาพคล่อง สถานการณ์การเงินผันแปรไม่คงที่ - ต้นทุนค่าแรงสูง / OT / เบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย - ต้นทุนค่า maintenance สนับสนุนลูกข่ายสูง - รายรับ NON – UC ต่ำกว่าเป้าหมาย - ระยะเวลารอคอยผู้ป่วยนอก /คลินิกโรคเรื้อรัง เพิ่มขึ้น - ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ผู้พิการ มีแนวโน้มสูงขึ้น - ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีภาวะแทรกซ้อน แนวโน้มสูงขึ้น - ผู้ป่วยในแออัด - พื้นที่ให้บริการผู้ป่วยไม่เพียงพอ - โรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่ ได้แก่ ไข้เลือดออก - โรคที่มีความเสี่ยงสูงเพิ่มขึ้น ได้แก่ MI/Stroke - เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน - โรคติดเชื้อเพิ่มมากขึ้น เช่น Pneumonia, Sepsis อัตราตายจากโรคติดเชื้อเพิ่มมากขึ้น - อัตราการฆ่าตัวตายสูงกว่าเป้าหมาย - ส่งต่อผู้ป่วย รพศ./รพ.50พรรษา เพิ่มขึ้น ทำให้ต้นทุนในการตาม

- เป็นแหล่งเรียนรู้ของหน่วยงานต่างๆ - ระบบการดูแลต่อเนื่อง - ผ่านการประเมินมาตรฐานจากหน่วยงานภายนอก ได้แก่ HA, มาตรฐาน LA , Green & Clean ระดับดีมาก, ยาเสพติด - ได้รับบริจาคพื้นที่เพิ่ม เพื่อขยายการให้บริการ - มีพื้นที่ที่เอื้อต่อสุขภาพของเจ้าหน้าที่ เช่น ห้องออกกำลังกาย ศูนย์อาหาร ห้องคาราโอเกะ - สวัสดิการเจ้าหน้าที่ตามสิทธิพึงมีพึงได้ - ความสุขของบุคลากร (Happinometer) ระดับดีในด้านจิตวิญญาณ	จ่ายสูง - ความระดับ E –I มีแนวโน้มสูงขึ้น จากโรคติดเชื้อ และด้านสูติกรรม - การรายงานความเสี่ยง ไม่ต่อเนื่อง - การพัฒนาศักยภาพบุคลากรตามสมรรถนะยังไม่ครอบคลุม - บุคลากรที่มีทักษะอายุมาก ขึ้นเวรไม่ได้ - การบริการด้วย Service Mind - การนำข้อมูลสารสนเทศไปใช้ประโยชน์ - การเชื่อมโยงข้อมูลกับเครือข่ายยังไม่ครอบคลุมในด้านการรักษาพยาบาล - การสร้างและพัฒนานวัตกรรมเพื่อใช้ประโยชน์ยังน้อย - บางโรคมีระยะเวลานานอนาน - ความสุขของบุคลากร (Happinometer) ด้านการเงิน สุขภาพ - ไม่มีเรือนพักญาติ ทำให้ญาติไม่สะดวก -
--	--

<u>โอกาส(o)</u>	<u>ภัยคุกคาม(t)</u>
- งบประมาณ สปสช จ่ายเงินตามผลงาน/กองทุนต่างๆ เช่น กองทุนไต กองทุนผู้ป่วยใน - กลุ่มเป้าหมาย Non-UC มีจำนวนมาก - งบกองทุนตำบลกระจายสู่ท้องถิ่น ทำให้ได้รับงบประมาณในการพัฒนาด้านสุขภาพ - นโยบายระดับสูง สนับสนุนการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง - นโยบายการพัฒนาคุณภาพ โดยกระบวนการ HA - ระบบบริการ Service Plan สนับสนุนการเข้าถึงการรับบริการของประชาชน - การติดต่อสื่อสารทันสมัย Health Data Center มีการส่งต่อข้อมูลรวดเร็ว และเชื่อมโยงกันเป็นเครือข่าย - การคมนาคมสะดวกทำให้ส่งต่อได้รวดเร็ว เข้าถึง	- โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ - ประชากรในพื้นที่ประกอบอาชีพเกษตรกรรม มีรายได้น้อย - ปัญหาเสพยาเสพติด/สุรา ทะเลาะวิวาท - ผู้สูงอายุแนวโน้มเพิ่มขึ้น เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ - ประชาชนวัยแรงงานจำนวนมาก ย้ายถิ่นฐานไปทำงานในเขตอุตสาหกรรม ทำให้เสียสิทธิ์กลุ่ม UC และประกันสังคม - สังคมกึ่งเมืองเกิดปัญหาสุขภาพและสิ่งแวดล้อม เช่น โรคเรื้อรัง ปัญหาขยะ สิ่งปฏิกูล สิ่งแวดล้อมเป็นพิษ - มีการใช้สารเคมีในเกษตรกรรมมากขึ้น - สังคมเปลี่ยนแปลงเกิดปัญหาวัยรุ่นท้องก่อนวัยอันควร - การเปลี่ยนแปลงนโยบายของกองทุน สปสช ทำให้การทำงานขาดการต่อเนื่อง

โรงพยาบาลได้ง่ายขึ้น - เครื่องมือทางการแพทย์ทันสมัยขึ้น เอื้อให้เกิดความปลอดภัยในการบริการ ประหยัด ลดระยะเวลา - มีบุคลากรเป็นเอกชนในการให้บริการ เช่น HD, LAB, ขยะติดเชื้อ - เครือข่ายการดูแลสุขภาพในชุมชน เช่น Care Giver, นักสุขภาพครอบครัว, อสม.เชี่ยวชาญด้านต่างๆ - คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) มีนโยบาย ลดอุบัติเหตุ ไข้เลือดออก โรคเรื้อรัง เด็กจมน้ำ เกษตรอินทรีย์ งานศพปลอดเหล้า - ชุมชนให้การสนับสนุน เช่น บริจาคที่ดิน เงิน สิ่งของ วัสดุ อุปกรณ์ทางการแพทย์ - นโยบายบริจาคโรงพยาบาลลดภาษีได้ 2 เท่า และ QR Code - อำเภอมีนโยบายเป็นต้นแบบเกษตรอินทรีย์ -	- การเปลี่ยนแปลงระบบข้อมูล/โปรแกรม จากนโยบายระดับสูง - สังคมออนไลน์ทำให้เกิดปัญหาสังคม/สุขภาพ/ปัญหาวัยรุ่น Teenage Pregnancy/พฤติกรรมบริการ/การเข้าถึงข้อมูลประชาชนได้ง่าย - ขั้วร้องเรียนผ่านมาทางระบบสังคมออนไลน์เป็นการสื่อสารทางเดียวทำให้เกิดผลกระทบต่อความน่าเชื่อถือของโรงพยาบาล - ความรุนแรงของอุบัติเหตุ จากการคมนาคมที่สะดวกขึ้น - อยู่ใกล้โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ทำให้ประชาชนไปรับบริการที่อื่นได้ง่าย - คู่แข่งมากขึ้น เช่น รพ เอกชน คลินิกเอกชน ที่ออกให้บริการเชิงรุกในชุมชน แย่งลูกค้า Non UC - พฤติกรรมสุขภาพ ส่งผลให้โรคไม่ติดต่อเรื้อรังเพิ่มมากขึ้น - ถูกจำกัดจำนวนบุคลากร ตาม FTE ซึ่งไม่สอดคล้องกับบริบทและภาระงานของโรงพยาบาล - นโยบาย service plan ทำให้จำกัดศักยภาพในการให้บริการ - ความคาดหวังของประชาชนในการรับบริการสูงเกินความเป็นจริง - ผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน มารับบริการนอกเวลาราชการมากขึ้น ไม่มารับบริการในเวลาปกติ - นโยบายระดับสูงให้บริหารการเงินการคลังให้สมดุล -
---	--

ยุทธศาสตร์ 5 ปี (ปี 2559-2563)

- ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการ
- ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนา e-Hospital ให้ครอบคลุมงานบริหาร บริการ และชุมชน
- ยุทธศาสตร์ที่ 3 เสริมสร้างศักยภาพบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน
- ยุทธศาสตร์ที่ 4 เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล
- ยุทธศาสตร์ที่ 5 ขยายบริการเชิงรุก ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคูณภาพมาตรฐานการบริการ

Goals: ผู้รับบริการปลอดภัยและพึงพอใจ

14 ตัวชี้วัด

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการ

Goals: ผู้รับบริการปลอดภัยและพึงพอใจ

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	BL	เป้าหมายระยะยาว				
				59	60	61	62	63

ในโรงพยาบาล

1.สร้างแรงจูงใจเชิด ชูผลงานการจัดการ ความเสี่ยง	1.1 เพื่อให้มีการจัดการ ความเสี่ยงได้สำเร็จ	1. อัตราความเสี่ยง ที่ได้รับการแก้ไข <u>รายบุคคล/หน่วยงาน</u> - รายงาน 5 ครั้ง/คน/เดือน - ความเสี่ยง E-I ได้รับการทำRCA - Risk Profile 2 ครั้ง/หน่วย/ปี - CQI อย่างน้อย 2 เรื่อง/คน/ปี	NA	60%	70%	80%	90%	100%
	1.2เพื่อให้มีระบบป้องกัน ความเสี่ยง Miss และNear Miss	2. อุบัติการณ์ A/E <u>รายบุคคล/หน่วยงาน</u> - Tigger tool 20 chart /เดือน/ หน่วย	5.22	5%	4%	3%	2%	1%

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	BL	เป้าหมายระยะยาว				
				59	60	61	62	63
2. การสร้างเสริมสุขภาพโดยทีมสหสาขาวิชาชีพในกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง	2.1 เพื่อให้ผู้ป่วย DM ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้	3. ร้อยละของผู้ป่วย DM ที่ควบคุมระดับ Hba1c ดีขึ้นจากค่าเดิม 1%	NA	50%	60%	70%	80%	90%
	2.2 เพื่อให้ผู้ป่วย HT สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตสูงได้	4. ร้อยละของผู้ป่วย HT ที่สามารถควบคุมความดันโลหิต $\leq 130/80$ และ 140-90	NA	50%	60%	70%	80%	90%
	2.3 เพื่อลดการ RE-Visit ผู้ป่วย Asthma และ COPD	5. อัตรา RE-visit - Asthma - COPD	NA					

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	BL	เป้าหมายระยะยาว				
				59	60	61	62	63
3. เพิ่มประสิทธิภาพระบบFast Tract ในกลุ่มผู้ป่วยฉุกเฉินและมีความเสี่ยงสูง <i>Sepsis, Stroke, Trauma</i>)	3.1 Early Diagnosis	6. อุบัติการณ์ Miss Diagnosis	NA	0%	0%	0%	0%	0%
	3.2 ส่งต่อทันเวลา	7. อัตราการส่งต่อตามเกณฑ์ (Stroke ส่งต่อภายใน 1 ชั่วโมง, MI ส่งต่อหลังมีอาการ 30 นาที, DHF ส่งต่อตามเกณฑ์มาตรฐาน)	NA	100%	100%	100%	100%	100%
4. เพิ่มทักษะ การสื่อสารและคุณภาพมาตรฐาน ด้านยุติกรรม	4.1 เพื่อให้แพทย์ พยาบาลสามารถดูแลมารดาคลอดที่มีภาวะเสี่ยงที่ถูกต้อง	8. ระดับความสำเร็จของตัวชี้วัดความเสี่ยง E-I ด้านยุติกรรมผ่านเกณฑ์ แม่ตาย เด็กตาย ภาวะแทรกซ้อนจากการคลอด	NA	100%	100%	100%	100%	100%

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	BL	เป้าหมายระยะยาว				
				59	60	61	62	63
5. ตั้งรับ เตรียมพร้อม	5.1 เพื่อเตรียมความพร้อม รองรับอุบัติเหตุและอุบัติ ใหม่ อุบัติซ้ำ	9. ร้อยละของบุคลากรที่ปฏิบัติตาม แผนและหน้าที่ได้อย่างถูกต้อง	NA	100%	100%	100%	100%	100%
		10. ซ้อมแผนรอนอย่างน้อยแผนละ 1 ครั้ง/ปี	2ครั้ง	2ครั้ง	2ครั้ง	2ครั้ง	2ครั้ง	2ครั้ง
6. Palliative Care (HD,CAPD และ ผู้ป่วยมะเร็งระยะ สุดท้าย)	6.1 เพื่อให้ผู้ป่วยที่อยู่ใน ระยะคุกคามชีวิตและญาติมี ความสุขในวาระสุดท้าย อย่างเหมาะสม	11. ความครอบคลุมของผู้ป่วย เข้าถึงบริการตามมาตรฐาน	50%	60%	70%	80%	90%	100%
	6.2 เพื่อให้ผู้ป่วยในระยะ คุกคามชีวิตและญาติได้รับ การดูแลแบบองค์รวมและ ตายอย่างสมศักดิ์ศรี							

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	BL	เป้าหมายระยะยาว				
				59	60	61	62	63
7. ลดขั้นตอนในการทำงาน	7.1 ลดระยะเวลาการรอคอย	12.ระยะเวลาการรอคอย	101.75	95	90	85	80	80
8. รักเหนือรักด้วย ศีล5	8.1 เพื่อให้บุคลากรบริการด้วยService Mind	13. อุบัติการณ์ข้อร้องเรียน พฤติกรรมบริการ ระดับ C ขึ้นไป ครั้ง/ปี	16 ครั้ง	5	5	5	5	5

เครือข่ายบริการปฐมภูมิ

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	BL	เป้าหมายระยะยาว				
				59	60	61	62	63
9. เพิ่มศักยภาพ รพสต.	9.1 เพื่อให้ผู้ป่วยไปใช้ บริการที่รพสต.เป็นด่านแรก	14. สัดส่วนผู้ป่วยนอก รพสต : รพช	43.98 : 56.01	50:50	60:40	60:40	60:40	60:40

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ขยายการจัดการ E-Hospital ให้ครอบคลุม
งานบริการ บริหาร และชุมชน
Goals: ข้อมูลทันสมัย

2 ตัวชี้วัด

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ขยายการจัดการ E-Hospital ให้ครอบคลุมงานบริการ บริหาร และชุมชน

โรงพยาบาลม่วงสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี

Goals: ข้อมูลทันสมัย

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	BL	เป้าหมายระยะยาว				
				59	60	61	62	63
1. พัฒนาบุคลากร	1.1 ระดับความสำเร็จของการจัดการ E-Hospital ครอบคลุมงานบริการ บริหาร และชุมชน	1. ระดับความสำเร็จของการจัดการ E-Hospital ครอบคลุมงานบริการ บริหาร และชุมชน - ระดับที่ 1 มีแผนพัฒนา IT ครอบคลุมทุกหน่วยงาน (40 หน่วยงาน) - ระดับที่ 2 ผ่านระดับที่ 1 และมีแผนพัฒนาบุคลากร IT , แผนครุภัณฑ์และวัสดุ - ระดับที่ 3 ผ่านระดับที่ 1, 2 และมีผู้รับผิดชอบงาน IT ระดับหน่วยงาน - ระดับที่ 4 ผ่านระดับที่ 1, 2, 3 และบุคลากรผู้รับผิดชอบงาน IT ผ่านการอบรมความรู้เรื่องฐานข้อมูล database Design, MySQL, mBase - ระดับที่ 5 ผ่านระดับที่ 1, 2, 3, 4 และมี programmer ที่สามารถเขียน Software (Visual FoxPro, Web Application) ได้	NA	5	5	5	5	5

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	BL	เป้าหมายระยะยาว				
				59	60	61	62	63
	1.2 มีการพัฒนา IT ตามแผน	2. จำนวนโปรแกรม IT ที่พัฒนาเพื่อลดการใช้กระดาษ (เรื่อง)	NA	-				
2. การจัดการข้อมูล	2.1 การบริหารงานโดยใช้ข้อเท็จจริง (management by fact)	ระดับความสำเร็จของ Data CENTER - ระดับที่ 1 จัดตั้ง Data center และผู้รับผิดชอบ - ระดับที่ 2 ความครอบคลุมของข้อมูล - ระดับที่ 3 การใช้ประโยชน์จากข้อมูล วัดจาก????						

ยุทธศาสตร์ที่ 3 เพิ่มศักยภาพบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุข
ในการทำงาน

Goals: บุคลากรมีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงานและเป็น
องค์กรแห่งการเรียนรู้

10 ตัวชี้วัด

ยุทธศาสตร์ที่ 3 เพิ่มศักยภาพบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

Goals: บุคลากรมีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงานและเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	BL	เป้าหมายระยะยาว				
				59	60	61	62	63
1. ชมรมสร้างเสริมสุขภาพ	1.1 เพื่อให้บุคลากรมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	1. อัตราการเข้าร่วมกิจกรรมชมรมสร้างเสริมสุขภาพ	NA	80%	85%	90%	95%	100%
	1.2. เพื่อให้บุคลากรมีค่า BMI ปกติ	2. ร้อยละของบุคลากรที่มีค่า BMI ปกติ	75%	80%	85%	85%	85%	85%
	1.3. เพื่อให้บุคลากรกลุ่มเสี่ยงไม่ป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้	3. อัตรากลุ่มเสี่ยงป่วย พยาธิ และ อ้วนลงพุง	NA	80%	85%	85%	85%	85%
2. เพิ่มสมรรถนะ ฝึก สอบ ซ้อม	2.1 ทุกหน่วยงานมีการประเมิน Core Competency	4. อัตราบุคลากรผ่านเกณฑ์ Core Competencyร้อยละ80 (ได้แก่ อักศิกาย, อุบัติเหตุหมู่, CPR, IC,สิทธิผู้ป่วย, ระเบียบที่เกี่ยวข้อง, Competency)	NA	100%	100%	100%	100%	100%

	2.2 บุคลากรสายวิชาชีพมีการประเมิน Specific Competency	5. อัตราบุคลากรสายวิชาชีพผ่านเกณฑ์ Specific Competency ร้อยละ 80	NA	100%	100%	100%	100%	100%
--	---	--	----	------	------	------	------	------

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	BL	เป้าหมายระยะยาว				
				59	60	61	62	63
2. เพิ่มสมรรถนะ ฝึก สอบ ซ้อม(ต่อ)	2.3 เสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรด้านตรงต่อเวลาและการทำงานเป็นทีม	6. อัตราการมาตรงเวลา	NA	100%	100%	100%	100%	100%
		7. อัตราการเข้าร่วมกิจกรรมของ รพ.	NA	80%	85%	90%	95%	100%
3. ยกย่องเชิดชู	3.1 เพื่อให้มีบุคคลต้นแบบด้านสุขภาพ,ด้านคุณธรรม จริยธรรม,ด้านบริการ ด้านวิชาการ	8. ร้อยละของบุคลากรที่เป็นบุคคลต้นแบบ	NA	10%	10%	10%	10%	10%
4. สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน	4.1 เพื่อให้บุคลากรมีขวัญ กำลังใจในการทำงาน	9.ความพึงพอใจจากการทำงาน	66%	75%	80%	85%	90%	95%
5. การจัดการความรู้ KM	5.เพื่อให้เกิดกิจกรรมพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง	10.ร้อยละของหน่วยงานที่มีนวัตกรรม/ผลงานวิชาการอย่างน้อย 4เรื่อง/ปี (40 หน่วยงาน)	NA	80%	85%	90%	95%	100%

ยุทธศาสตร์ที่ 4 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ
ตามหลักธรรมาภิบาล

Goals: โรงพยาบาลมีระบบการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล
และมีประสิทธิภาพ และพิทักษ์สิ่งแวดล้อมให้อื้อต่อสุขภาพ

10 ตัวชี้วัด

ยุทธศาสตร์ที่ 4 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล

Goals: โรงพยาบาลมีระบบการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาลและมีประสิทธิภาพ และพิทักษ์สิ่งแวดล้อมให้อุตสาหกรรม

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	BL	เป้าหมายระยะยาว				
				59	60	61	62	63
1. บริหารแผนการเงินการคลังแบบสมดุล	1.1 เพื่อรักษาเสถียรภาพทางการเงิน(FAI)	1. รายรับ-จ่าย ตามแผน	สมดุล	สมดุล	สมดุล	สมดุล	สมดุล	สมดุล
2. เพิ่มรายรับ	2.1 เพิ่มรายรับกลุ่ม Non-Uc	2. รายรับ Non-Uc ตาม/เกิน เป้าหมาย	NA	80%	85%	90%	95%	100%
	2.2 เพิ่มรายรับกองทุน UC	3. รายรับ กองทุน UC ตาม/เกิน เป้าหมาย	NA	80%	85%	90%	95%	100%
	2.3 เพิ่มรายรับทันตกรรม	4. รายรับทันตกรรมเพิ่มขึ้น	NA	10%	15%	20%	20%	20%
	2.4 ขยายบริการ	5. รายรับผู้ป่วยใน 6. รายรับแพทย์แผนไทย 7. รายรับกายภาพบำบัด						
ลดค่าใช้จ่าย		8. ยาโรคเรื้อรัง 9. RDU						

		10. ค่าไฟฟ้า 11. Smart LAB						
3. บริหาร ค่า CMI	3.1 เพิ่มรายรับกองทุนผู้ป่วยใน	5. ค่า CMI	0.66	>0.7	>0.74	>0.76	>0.78	>0.8

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	BL	เป้าหมายระยะยาว				
				59	60	61	62	63
4. บริหารต้นทุน	4.1 การใช้ทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพ	6. ต้นทุน OPD : visit	NA	อยู่ในเกณฑ์	อยู่ในเกณฑ์	อยู่ในเกณฑ์	อยู่ในเกณฑ์	อยู่ในเกณฑ์
		7. ต้นทุน IPD : วันนอน	NA	อยู่ในเกณฑ์	อยู่ในเกณฑ์	อยู่ในเกณฑ์	อยู่ในเกณฑ์	อยู่ในเกณฑ์
5. การจัดการโครงสร้างกายภาพและสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อสุขภาพ	5.1 เพื่อเป็นโรงพยาบาลสถานที่ทำงานที่น่าอยู่ น่าทำงาน	8. ผ่านเกณฑ์การประเมินโรงพยาบาลสถานที่ทำงานที่น่าอยู่ น่าทำงานจากหน่วยงานภายนอก	NA	ระดับพื้นฐาน	ระดับดี	ระดับดีมาก	ระดับดี	ระดับดีมาก
	5.2 บ่อบำบัดน้ำเสียมีคุณภาพ	9. คุณภาพน้ำทิ้งผ่านเกณฑ์	100%	100%	100%	100%	100%	100%

5.3 มีระบบการจัดการขยะที่มีคุณภาพ ตามมาตรฐาน	10. อุบัติการณ์ข้อร้องเรียนด้านขยะ - การคัดแยก - การขนย้าย/ขนส่ง - การกำจัด	NA	0	0	0	0	0
--	--	----	---	---	---	---	---

ยุทธศาสตร์ที่ 5 ขยายบริการเชิงรุกครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย
*Goals: โรงพยาบาลมีระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ และชุมชน
 เข้มแข็งพึ่งตนเองได้*

10 ตัวชี้วัด

ยุทธศาสตร์ที่ 5 ขยายบริการเชิงรุกครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย

Goals: โรงพยาบาลมีระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ และชุมชนเข้มแข็งพึ่งตนเองได้

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	BL	เป้าหมายระยะยาว				
				59	60	61	62	63
1. การเฝ้าระวังโรคโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน	1.1 เพื่อให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรค DHF	1.ความครอบคลุมของหมู่บ้านที่มีค่า $HI \leq 10$, $CI = 0$	NA	100%	100%	100%	100%	100%
		2. อัตราการพบผู้ป่วย DHF ภายใน 28 วัน	94.94	100%	100%	100%	100%	100%
	1.2 เพื่อลดการใช้สารพิษในกลุ่มเกษตรกร	3. ร้อยละของเกษตรกรกลุ่มเสี่ยงมีค่าระดับสารพิษในเลือดอยู่ในระดับปกติเป็นปกติ (โดยชุดทดสอบโคลีนเอสเตอเรส)	NA	50%	50%	50%	50%	50%
2. สุขศึกษาประชาสัมพันธ์	2.1 เพื่อให้ชุมชนได้รับรู้สารข่าวสารโรคติดต่อ	4. อัตราการตอบสนองสื่อประชาสัมพันธ์ตามห้วงเวลา	NA	80%	80%	80%	80%	80%

	และภัยสุขภาพได้ ทันทั่วถึง							
--	-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	BL	เป้าหมายระยะยาว				
				59	60	61	62	63
3.การสร้างเสริม สุขภาพในชุมชน	3.1 เพื่อให้ประชาชน มี พฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง	5. ร้อยละของประชาชนที่มีพฤติกรรม สุขภาพที่ถูกต้อง	NA	80%	80%	80%	80%	80%
4. ศูนย์ COC	4.1 เพื่อให้ผู้สูงอายุ ผู้พิการ กลุ่มติดเตียงและผู้ป่วย ระยะสุดท้ายได้รับการดูแล ต่อเนื่องโดยทีม FCT ระดับ อำเภอ	6. อัตราการเยี่ยมบ้านโดยทีม FCT ระดับอำเภอ ตามแผน	NA	80%	80%	80%	80%	80%
5. สร้างเครือข่าย การส่งเสริมกระตุ้น พัฒนาการเด็ก แรก	5.1 เพื่อให้มีการค้นหาเด็ก กลุ่มเสี่ยง	7. อัตราการประเมินพัฒนาการเด็กแรก เกิด-12 ปี	NA	100%	100%	100%	100%	100%
	5.2 เพื่อให้เด็กที่มีปัญหา	8. ร้อยละของเด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับการส่ง	NA	100%	100%	100%	100%	100%

เกิด-12 ปี	ได้รับการดูแลรักษาที่ เหมาะสม	ต่อ						
------------	----------------------------------	-----	--	--	--	--	--	--

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	BL	เป้าหมายระยะยาว				
				59	60	61	62	63
6. Ranking จังหวัด	6.1 เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุในชุมชน	9. ร้อยละของชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ มาตรฐานชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ (162 ชมรม) **ผลงานสะสม	11.73 (19 แห่ง)	44 แห่ง	54 แห่ง	64 แห่ง	74 แห่ง	84 แห่ง
	6.2 เพื่อให้การดำเนินงาน ตอบสนองนโยบายระดับสูง	10. Ranking จังหวัดอยู่ในระดับ 1-10		1-10	1-10	1-10	1-10	1-10

ตัวชี้วัดความสำเร็จยุทธศาสตร์ (ตัวชี้วัดหัวหน้ากลุ่ม)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ระดับคะแนน/ค่าเป้าหมาย				
		1	2	3	4	5
1	ระดับความสำเร็จการบรรลุยุทธศาสตร์ที่1 (ตัวชี้วัดผ่านเกณฑ์)	20%	40%	60%	80%	100%
2	ระดับความสำเร็จการบรรลุยุทธศาสตร์ที่2 (ตัวชี้วัดผ่านเกณฑ์)	20%	40%	60%	80%	100%
3	ระดับความสำเร็จการบรรลุยุทธศาสตร์ที่3	20%	40%	60%	80%	100%

	(ตัวชี้วัดผ่านเกณฑ์)					
4	ระดับความสำเร็จการบรรลุยุทธศาสตร์ที่4 (ตัวชี้วัดผ่านเกณฑ์)	20%	40%	60%	80%	100%
5	ระดับความสำเร็จการบรรลุยุทธศาสตร์ที่5 (ตัวชี้วัดผ่านเกณฑ์)	20%	40%	60%	80%	100%

การถ่ายทอดตัวชี้วัด สู่การปฏิบัติ

หมายเหตุ :

O = Owner

S = Supporter

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการ
Goals: ผู้รับบริการปลอดภัยและพึงพอใจ

14 ตัวชี้วัด

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการ

Goals: ผู้รับบริการปลอดภัยและพึงพอใจ

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	กลุ่มงาน						
			แพทย์	พยาบาล	เภสัชฯ	ทันตกรรม	เทคนิคฯ	เวชปฏิบัติ	บริหาร

ในโรงพยาบาล

1.สร้างแรงจูงใจเชิดชู ผลงานการจัดการความ เสี่ยง	1.1 เพื่อให้มีการจัดการความ เสี่ยงได้สำเร็จ	1. อัตราความเสี่ยง ที่ได้รับ การแก้ไข <u>รายบุคคล/หน่วยงาน</u> - รายงาน5 ครั้ง/คน/ เดือน - ความเสี่ยง E-I ได้รับ การทำRCA - Risk Profile 2ครั้ง/ หน่วย/ปี - CQI อย่างน้อย2 เรื่อง/ คน/ปี	S	S	S	S	O	S	S
	1.2เพื่อให้มีระบบป้องกันความ เสี่ยง Miss และNear Miss	2. อุบัติการณ์ A/E <u>รายบุคคล/หน่วยงาน</u> - Tigger tool 20 chart /เดือน/หน่วย	S	S	S	S	O	S	S

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	กลุ่มงาน						
			แพทย์	พยาบาล	เภสัชฯ	ทันตกรรม	เทคนิคฯ	เวชปฏิบัติ	บริหาร
2. การสร้างเสริมสุขภาพโดยทีมสหสาขาวิชาชีพในกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง	2.1 เพื่อให้ผู้ป่วย DM ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้	3. ร้อยละของผู้ป่วย DM ที่ควบคุมระดับ Hba1c ดีขึ้นจากค่าเดิม 1%	S	O	S	-	S	S	S
	2.2 เพื่อให้ผู้ป่วย HT สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตสูงได้	4. ร้อยละของผู้ป่วย HT ที่สามารถควบคุมความดันโลหิต $\leq 130/80$ และ 140-90	S	O	S	-	S	S	S
	2.3 เพื่อลดการ RE-Visit ผู้ป่วย Asthma และ COPD	5. อัตรา RE-visit - Asthma - COPD	O	S	S	S	S	S	S

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	กลุ่มงาน						
			แพทย์	พยาบาล	เภสัชฯ	ทันตกรรม	เทคนิคฯ	เวชปฏิบัติ	บริหาร
3. เพิ่มประสิทธิภาพระบบFast Tract ในกลุ่มผู้ป่วยฉุกเฉินและมีความเสี่ยงสูง (MI, Stroke, DHF)	3.1 Early Diagnosis	6. อุบัติการณ์ Miss Diagnosis	O	S	S	S	S	S	S
	3.2 ส่งต่อทันเวลา	7. อัตราการส่งต่อตามเกณฑ์ (Stroke ส่งต่อภายใน 1 ชั่วโมง, MI ส่งต่อหลังมีอาการ 30 นาที, DHF ส่งต่อตามเกณฑ์มาตรฐาน)	O	S	S	S	S	S	S
4. เพิ่มทักษะ การสื่อสารและคุณภาพมาตรฐาน ด้านสูติกรรม	4.1 เพื่อให้แพทย์ พยาบาลสามารถดูแลมารดาคลอดที่มีภาวะเสี่ยงที่ถูกต้อง	8. ระดับความสำเร็จของตัวชี้วัด ความเสี่ยง E-I ด้านสูติกรรมผ่านเกณฑ์ แม่ตาย เด็กตาย ภาวะแทรกซ้อนจากการคลอด	S	O	S	S	S	S	S

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	กลุ่มงาน						
			แพทย์	พยาบาล	เภสัชฯ	ทันตกรรม	เทคนิคฯ	เวชปฏิบัติ	บริหาร
5. ตั้งรับ เตรียมพร้อม	5.1 เพื่อเตรียมความพร้อม รองรับอุบัติเหตุและอุบัติ ใหม่ อุบัติซ้ำ	9. ร้อยละของบุคลากรที่ปฏิบัติตาม แผนและหน้าที่ได้อย่างถูกต้อง	S	O	S	S	S	S	S
		10. ซ้อมแผนรอนอย่างน้อยแผนละ 1 ครั้ง/ปี	S	O	S	S	S	S	S
6. Palliative Care (HD,CAPD และ ผู้ป่วยมะเร็งระยะ สุดท้าย)	6.1 เพื่อให้ผู้ป่วยที่อยู่ใน ระยะคุกคามชีวิตและญาติมี ความสุขในวาระสุดท้าย อย่างเหมาะสม	11. ความครอบคลุมของผู้ป่วย เข้าถึงบริการตามมาตรฐาน	S	O	S	-	-	S	S
	6.2 เพื่อให้ผู้ป่วยในระยะ คุกคามชีวิตและญาติได้รับ การดูแลแบบองค์รวมและ ตายอย่างสมศักดิ์ศรี								

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	กลุ่มงาน						
			แพทย์	พยาบาล	เภสัชฯ	ทันตกรรม	เทคนิคฯ	เวชปฏิบัติ	บริหาร
7. ลดขั้นตอนในการทำงาน	7.1 ลดระยะเวลาารอคอย	12.ระยะเวลาารอคอย	S	S	O	S	S	S	S
8. รักเหนือรักด้วยศีล5	8.1 เพื่อให้บุคลากรบริการด้วยService Mind	13. อุบัติการณ์ข้อร้องเรียนพฤติกรรมบริการ ระดับ C ขึ้นไป ครั้ง/ปี	S	S	S	O	S	S	S

เครือข่ายบริการปฐมภูมิ

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	กลุ่มงาน						
			แพทย์	พยาบาล	เภสัชฯ	ทันตกรรม	เทคนิคฯ	เวชปฏิบัติ	บริหาร
9. เพิ่มศักยภาพ รพสต.	9.1 เพื่อให้ผู้ป่วยไปใช้บริการที่รพสต.เป็นด่านแรก	14. สัดส่วนผู้ป่วยนอก รพสต : รพช	S	S	S	S	S	O	S

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ขยายการจัดการ E-Hospital ให้ครอบคลุม
งานบริการ บริหาร และชุมชน
Goals: ข้อมูลทันสมัย

2 ตัวชี้วัด

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ขยายการจัดการ E-Hospital ให้ครอบคลุมงานบริการ บริหาร และชุมชน

โรงพยาบาลม่วงสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี

Goals: ข้อมูลทันสมัย

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	กลุ่มงาน						
			แพทย์	พยาบาล	เภสัชฯ	ทันตกรรม	เทคนิคฯ	เวชปฏิบัติ	บริหาร
1. สร้างเครือข่าย	1.1 ระดับความสำเร็จของการจัดการ E-Hospital ครอบคลุมงานบริการ บริหาร และชุมชน	1. ระดับความสำเร็จของการจัดการ E-Hospital ครอบคลุมงานบริการ บริหาร และชุมชน - ระดับที่ 1 มีแผนพัฒนา IT ครอบคลุมทุกหน่วยงาน (40 หน่วยงาน) - ระดับที่ 2 ผ่านระดับที่ 1 และมีแผนพัฒนาบุคลากร IT , แผนครุภัณฑ์และวัสดุ - ระดับที่ 3 ผ่านระดับที่ 1, 2 และมีผู้รับผิดชอบงาน IT ระดับหน่วยงาน - ระดับที่ 4 ผ่านระดับที่ 1, 2, 3 และบุคลากรผู้รับผิดชอบงาน IT ผ่านการอบรมความรู้เรื่องฐานข้อมูล database Design, MySQL, mBase - ระดับที่ 5 ผ่านระดับที่ 1, 2, 3, 4 และมี programmer ที่สามารถเขียน Software (Visual FoxPro, Web Application) ได้	S	S	S	S	O	S	S

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	กลุ่มงาน						
			แพทย์	พยาบาล	เภสัชฯ	ทันตกรรม	เทคนิคฯ	เวชปฏิบัติ	บริหาร
1. สร้างเครือข่าย (ต่อ)	1.2 มีการพัฒนา IT ตามแผน	2. ร้อยละของแผนพัฒนา IT ที่ปฏิบัติตามแผน	S	S	S	S	O	S	S

ยุทธศาสตร์ที่ 3 เพิ่มศักยภาพบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุข ในการทำงาน

*Goals: บุคลากรมีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงานและเป็น
องค์กรแห่งการเรียนรู้*

10 ตัวชี้วัด

ยุทธศาสตร์ที่ 3 เพิ่มศักยภาพบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน

โรงพยาบาลม่วงสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี

Goals: บุคลากรมีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงานและเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	กลุ่มงาน						
			แพทย์	พยาบาล	เภสัชฯ	ทันตกรรม	เทคนิคฯ	เวชปฏิบัติ	บริหาร
1. ชมรมสร้างเสริมสุขภาพ	1.1 เพื่อให้บุคลากรมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	1. อัตราการเข้าร่วมกิจกรรมชมรมสร้างเสริมสุขภาพ	S	S	S	S	S	O	S
	1.2. เพื่อให้บุคลากรมีค่า BMI ปกติ	2. ร้อยละของบุคลากรที่มีค่า BMI ปกติ	S	S	S	S	S	O	S
	1.3. เพื่อให้บุคลากรกลุ่มเสี่ยงไม่ป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้	3. อัตรากลุ่มเสี่ยงป่วย พยาธิ และ อ้วนลงพุง	S	S	S	S	S	O	S
2. เพิ่มสมรรถนะ ฝึกสอบ ซ้อม	2.1 ทุกหน่วยงานมีการประเมิน Core Competency	4. อัตราบุคลากรผ่านเกณฑ์ Core Competencyร้อยละ80 (ได้แก่ อักคิภัย, อุบัติเหตุหมู่, CPR, IC,สิทธิผู้ป่วย, ระเบียบที่เกี่ยวข้อง, Competency)	S	S	S	S	S	S	O
	2.2 บุคลากรสายวิชาชีพมีการประเมิน Specific Competency	5. อัตราบุคลากรสายวิชาชีพผ่านเกณฑ์ Specific Competency ร้อยละ80	S	S	S	S	S	S	O

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	กลุ่มงาน						
			แพทย์	พยาบาล	เภสัชฯ	ทันตกรรม	เทคนิคฯ	เวชปฏิบัติ	บริหาร
2. เพิ่มสมรรถนะ ฝึก สอบ ซ้อม(ต่อ)	2.3 เสริมสร้างวัฒนธรรม องค์กรด้านตรงต่อเวลาและ การทำงานเป็นทีม	6. อัตราการมาตรงเวลา	S	S	S	S	S	S	O
		7. อัตราการเข้าร่วมกิจกรรมของ รพ.	S	S	S	S	S	S	O
3. ยกย่องเชิดชู	3.1 เพื่อให้มีบุคคลต้นแบบ ด้านสุขภาพ,ด้านคุณธรรม จริยธรรม,ด้านบริการ ด้าน วิชาการ	8. ร้อยละของบุคลากรที่เป็นบุคคล ต้นแบบ	S	S	S	S	S	S	O
4. สถานที่ทำงานน่า อยู่ น่าทำงาน	4.1 เพื่อให้บุคลากรมีขวัญ กำลังใจในการทำงาน	9.ความพึงพอใจจากการทำงาน	S	S	S	S	S	S	O
5. การจัดการความรู้ KM	5.เพื่อให้เกิดกิจกรรมพัฒนา คุณภาพอย่างต่อเนื่อง	10.ร้อยละของหน่วยงานที่มี นวัตกรรม/ผลงานวิชาการอย่างน้อย 4เรื่อง/ปี (40 หน่วยงาน)	S	S	S	O	S	S	S

ยุทธศาสตร์ที่ 4 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ ตามหลักธรรมาภิบาล

*Goals: โรงพยาบาลมีระบบการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล
และมีประสิทธิภาพ และพิทักษ์สิ่งแวดล้อมให้อึดต่อสุขภาพ*

10 ตัวชี้วัด

ยุทธศาสตร์ที่ 4 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล

Goals: โรงพยาบาลมีระบบการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาลและมีประสิทธิภาพ และพิทักษ์สิ่งแวดล้อมให้อึดต่อสุขภาพ

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	กลุ่มงาน						
			แพทย์	พยาบาล	เภสัชฯ	ทันตกรรม	เทคนิคฯ	เวชปฏิบัติ	บริหาร
1. บริหารแผนการเงินการคลังแบบสมดุล	1.1 เพื่อรักษาเสถียรภาพทางการเงิน(FAI)	1. รายรับ-จ่าย ตามแผน	S	S	S	S	S	S	O
2. เพิ่มรายรับ	2.1 เพิ่มรายรับกลุ่ม Non-Uc	2. รายรับ Non-Uc ตาม/เกิน เป้าหมาย	S	S	O	S	S	S	S
	2.2 เพิ่มรายรับกองทุน UC	3. รายรับ กองทุน UC ตาม/เกิน เป้าหมาย	S	O	S	S	S	S	S
	2.3 เพิ่มรายรับทันตกรรม	4. รายรับทันตกรรมเพิ่มขึ้น	S	S	S	S	O	-	S
3. บริหาร ค่า CMI	3.1 เพิ่มรายรับกองทุนผู้ป่วยใน	5. ค่า CMI	O	S	S	S	S	-	S

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	กลุ่มงาน
---------	-------------------------	-----------	----------

			แพทย์	พยาบาล	เภสัชฯ	ทันตกรรม	เทคนิคฯ	เวชปฏิบัติ	บริหาร
4. บริหารต้นทุน	4.1 การใช้ทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพ	6. ต้นทุน OPD : visit	S	S	O	S	S	S	S
		7. ต้นทุน IPD : วันนอน	S	S	O	S	S	S	S
5. การจัดการโครงสร้างกายภาพและสิ่งแวดล้อมให้อื้อต่อสุขภาพ	5.1 เพื่อเป็นโรงพยาบาลสถานที่ทำงานที่น่าอยู่	8. ผ่านเกณฑ์การประเมินโรงพยาบาลสถานที่ทำงานที่น่าอยู่	S	S	S	S	S	O	S
	5.2 บ่อบำบัดน้ำเสียมีคุณภาพ	9. คุณภาพน้ำทิ้งผ่านเกณฑ์	S	S	S	S	S	O	S
	5.3 มีระบบการจัดการขยะที่มีคุณภาพ ตามมาตรฐาน	10. ปฏิบัติการรื้อถอนขยะ - การคัดแยก - การขนย้าย/ขนส่ง - การกำจัด	S	S	S	S	S	O	S

ยุทธศาสตร์ที่ 5 ขยายบริการเชิงรุกครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย
Goals: โรงพยาบาลมีระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ และชุมชน
เข้มแข็งพึ่งตนเองได้

10 ตัวชี้วัด

ยุทธศาสตร์ที่ 5 ขยายบริการเชิงรุกครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย

Goals: โรงพยาบาลมีระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ และชุมชนเข้มแข็งพึ่งตนเองได้

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	กลุ่มงาน						
			แพทย์	พยาบาล	เภสัชฯ	ทันตกรรม	เทคนิคฯ	เวชปฏิบัติ	บริหาร
1. การเฝ้าระวังโรคโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน	1.1 เพื่อให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรค DHF	1.ความครอบคลุมของหมู่บ้านที่มีค่า $HI \leq 10$, $CI = 0$	S	S	S	S	S	O	S
		2. อัตราการพบผู้ป่วย DHF ภายใน 28 วัน	S	S	S	S	S	O	S
	1.2 เพื่อลดการใช้สารพิษในกลุ่มเกษตรกร	3. ร้อยละของเกษตรกรกลุ่มเสี่ยงมีค่าระดับสารพิษในเลือดอยู่ในระดับผิดปกติเป็นปกติ (โดยชุดทดสอบโคสไลน์เอสเตอเรส)	S	S	S	S	S	O	S
2. สุขศึกษาประชาสัมพันธ์	2.1 เพื่อให้ชุมชนได้รับรู้สารข่าวสารโรคติดต่อและภัยสุขภาพได้ทันทั่วถึง	4. อัตราการตอบสนองสื่อประชาสัมพันธ์ตามท่วงเวลา	S	S	S	S	S	O	S

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	กลุ่มงาน
---------	-------------------------	-----------	----------

			แพทย์	พยาบาล	เภสัชฯ	ทันตกรรม	เทคนิคฯ	เวชปฏิบัติ	บริหาร
3.การสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน	3.1 เพื่อให้ประชาชน มีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง	5. ร้อยละของประชาชนที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง	S	S	S	S	S	O	S
4. ศูนย์ COC	4.1 เพื่อให้ผู้สูงอายุ ผู้พิการ กลุ่มติดเตียงและผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการดูแลต่อเนื่องโดยทีม FCT ระดับอำเภอ	6. อัตราการเยี่ยมบ้านโดยทีม FCT ระดับอำเภอ ตามแผน	S	O	S	S	S	S	S
5. สร้างเครือข่ายการส่งเสริมกระตุ้นพัฒนาการเด็ก แรกเกิด-12 ปี	5.1 เพื่อให้มีการค้นหาเด็กกลุ่มเสี่ยง	7. อัตราการประเมินพัฒนาการเด็กแรกเกิด-12 ปี	S	O	S	S	-	S	S
	5.2 เพื่อให้เด็กที่มีปัญหาได้รับการดูแลรักษาที่เหมาะสม	8. ร้อยละของเด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งต่อ	S	O	S	S	-	S	S

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	กลุ่มงาน						
			แพทย์	พยาบาล	เภสัชฯ	ทันตกรรม	เทคนิคฯ	เวชปฏิบัติ	บริหาร
6. Ranking จังหวัด	6.1 เพื่อส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน	9. ร้อยละของชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์มาตรฐานชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ (162 ชมรม) ** ผลงานสะสม	S	S	S	S	S	O	S
	6.2 เพื่อให้การดำเนินงานตอบสนองนโยบายระดับสูง	10. Ranking จังหวัดอยู่ในระดับ 1-10	S	S	S	S	S	O	S