

แผนยกระดับร่องรอยยาเสพติด ปี 2563-2565

วัสดุทั่วไป	ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์	เป้าประสงค์ (กลยุทธ์)	แผนงาน โครงการ
	1. การจัดทำบริการสุขภาพแบบบ้องค์รวมที่มีคุณภาพ ปลอดภัย ได้มาตรฐาน	1. ระบบบริการมีคุณภาพ ปลอดภัย เป็นที่พึงพอใจ 2. สิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลเอื้อต่อการจัดบริการ ที่มีความปลอดภัยทางกายภาพและผู้ให้บริการ		
	2. การพัฒนาความเป็นเลิศทางการแพทย์ ในระดับประเทศ	3. ยกระดับคุณภาพการแพทย์และรักษาด้วยแพทย์เฉพาะทางในโรงพยาบาลขนาดใหญ่ 4. สร้างการยอมรับสำหรับการแพทย์ทางเลือก การใช้ชุมชนผลกระทบและเทคโนโลยีที่ทันสมัยในการบริการ		
	3. การส่งเสริมความเข้มแข็งของภาคเอกชนอย่างมาก เครือข่ายในการบริการ	5. ภาคเอกชนอย่างสูงภายใต้รูปแบบที่มีคุณภาพ ในการร่วมมือและสนับสนุนการประชุมฯ		
โรงพยาบาลสุขภาพชั้นนำ ในการบริการระดับประเทศที่มีคุณภาพและมาตรฐานสูง ที่มีศักยภาพและมาตรฐานสูง	4. การเตรียมสร้างระบบบริหารจัดการ ที่มีประสิทธิภาพ ตามหลักธรรมาภิบาล	6. ระบบการเงินและการคลังของโรงพยาบาลมีความแข็งแกร่ง เพียงพอต่อการพัฒนาโรงพยาบาล 7. ระบบ IT มีความทันสมัยสามารถสนับสนุนระบบ บริหาร และบริการให้มีประสิทธิภาพสูงสุด		
	5. การบริหารและพัฒนาบุคลากร ด้วยคุณภาพและความสุข ที่มีส่วนร่วมอย่างสูง	8. บุคลากรมีความสุข มีสมรรถนะเพียงพอในการปฏิบัติงาน ให้เกิดผลลัพธ์สูงสุด		

วัดคุณภาพสังเคราะห์เชิงยุทธศาสตร์ที่ 1 ระบบบริการมีคุณภาพ ปลอดภัย เป็นที่พึงพอใจ

ลำดับ	เป้าประสงค์(กลยุทธ์)	ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
1	ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่เหมาะสม ปลอดภัย ถูกต้อง ตามมาตรฐานวิชาชีพ	1. ร้อยละการผ่านเกณฑ์เป้าหมายของตัวชี้วัดที่กำหนดในสกุลโทรศัพท์มือถือ 2. Score ระดับคุณภาพรวมการดูแลผู้ป่วย ≥ 3 HA	1. พัฒนาปรับปรุงผลการดูแลผู้ป่วยในสกุลโทรศัพท์มือถือ 2. พัฒนาการบันทึกการดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐาน HA	PCT
2	ระบบการจัดการประเด็นสำหรับด้านความปลอดภัย ของผู้ป่วย ตาม PSG มีประสิทธิภาพ	1. จำนวนอุบัติการณ์ระดับ E ขึ้นไปในประเด็นที่เป็น PSG ของโรงพยาบาล 2. จำนวนการเกิดซ้ำของอุบัติการณ์ระดับ E ขึ้นไป ในประเด็นที่เป็น PSG ของโรงพยาบาล	1. พัฒนาแนวปฏิบัติในประเด็นที่เป็น PSG ของโรงพยาบาล 2. จัดทำระบบ Risk Register ของโรงพยาบาล	RM
3	ยกระดับการพัฒนาระบบงานต่างๆตามมาตรฐาน HA อย่างต่อเนื่อง	1. ผ่านการรับรองมาตรฐานของสถาบันรับรอง คุณภาพสถานโรงพยาบาล	1. โครงการพัฒนาระบบงานสำคัญต่อเนื่อง ศืด RM IC ยา เวชระเบียบ	
4	พัฒนาประสิทธิภาพระบบส่งตรวจทางเคมีเพื่อสืบสืบราชการ ลดต้นทุนของค่าใช้จ่ายต่อการดูแลผู้ป่วย	1. อัตราความพึงพอใจของผู้ใช้บริการโรงพยาบาล 2. อุบัติการณ์การร้องเรียนระดับรุนแรง&ห้องรับรอง หลังใช้บริการ	1. โครงการสำารวจความพึงพอใจผู้ใช้บริการ 2. แผนงานติดตามซื้อขายและซ่อมแซมให้ผู้ป่วยหลังใช้บริการ	ศูนย์ HA
5	改善พัฒนาคุณร่วมกับเจ้าหน้าที่ภาครัฐและบริการผู้ป่วย ความสัมพันธ์ในการดูแลและบริการผู้ป่วย	1. จำนวนรายการ การสนับสนุนเจ้าหน้าที่ดูแลจากผู้ป่วยฯ 2. ผู้ค่าสนับสนุนจากผู้ป่วยและบริการผู้ป่วย ดูแลและบริการผู้ป่วย	1. โครงการส่งเสริมภารกิจไม่ربحยาบาลต่อเนื่อง (CSR) 2. โครงการสื่อสารองค์กรและส่งเสริมความร่วมมือ	กากา บห

วัสดุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ 2 สิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลเอื่อยการเรียนรู้ความปลอดภัยทั้งผู้ใช้และผู้ให้บริการ

เบ้าประสังค์(กลยุทธ)	ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
ยกระดับการพัฒนามาตรฐาน GREEN and CLEAN ระดับตีมماក plus	1 การผ่านมาตรฐาน GREEN and CLEAN ระดับตีมماក plus	-แผนงานพัฒนามาตรฐานมาตราฐาน Green and Clean	ENV
สร้างสภาพแวดล้อมในหน่วยบริการต่างๆ สะอาด ปลอดภัย เอื้อต่อการดูแลตามหลักยุบลังผู้ป่วยของหน่วยบริการ มีสุนทรียภาพและให้ความสุขสนับสนุนผู้ป่วยบริการ	1 จำนวนการเกิดเหตุไม่พึงประสงค์ด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยที่มีความรุนแรงระดับ 1 3 ปั้นไป	-แผนงานพัฒนาองค์กรผู้ป่วยทั้งผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วย -แผนปรับปรุงพื้นที่รือรอยเดินทางรับผู้มาใช้บริการ -แผนพัฒนาภารกิจสาธารณะ -แผนพัฒนาฐานค่าสวัสดิการและโรงพยาบาล	กากฯ ENV

วัสดุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ 3 ยกระดับศักยภาพการดูแลรักษาตัวแพทย์เฉพาะทางในโรงพยาบาลชุมชน

ผู้ประเมิน(กลุ่ม)	ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
ส่วนบริการทางการแพทย์ดำเนินอยู่บรรรรรุ ศัลยกรรม สูติกรรม ภูมิราชเวชกรรม ที่รวมตัวร่วมโดยทีมแพทย์เฉพาะทาง	<p>1. มีแพทย์เฉพาะทางครบ 4 สาขาหลัก</p> <p>2. จำนวนการส่งตัวผู้ป่วยทั้ง medical complication ลดลง</p> <p>3. อัตราผู้ป่วยกลุ่ม fast tract : Stroke STEMI Sepsis ได้รับการดูแลและตามเฝ้าพยาบาล</p> <p>4. จำนวน Clinical best practice</p>	<p>แผนพัฒนาอัตรากำจังและสมรรถนะ บุคลากรเพื่อสนับสนุนคุณภาพการดูแลผู้ป่วย 4 สาขาหลัก</p> <p>จัดทำเทคโนโลยี เครื่องมือ อุปกรณ์ ทางการแพทย์รองรับการพัฒนาบริการแพทย์เฉพาะทาง</p> <p>พัฒนาด้านการแพทย์ฐานผ่านองค์กร ให้มีขั้นของภาวะวิกฤติซึ่งก่อให้เกิดความเสียหาย</p> <p>พัฒนาแนวปฏิบัติตัวแทน อายุรกรรม ศัลยกรรม ศูนย์รرم ภูมิราชเวชกรรม สำนักบริการพัฒนาเวชกรรมทาง การแพทย์ในกระบวนการรับ обращษาทาง อายุรกรรม ศูนย์รرم ภูมิราชเวชกรรม การเป็น Best practice ในระดับ รพช.</p>	<p>กับบฯ และ HR</p> <p>PCT เครื่องมือ</p> <p>PCT</p> <p>PCT</p>

4 ဒုတိယအကြောင်းမှာ မြန်မာရွေ့ကျင်မှုပါမ်းများ ဖြစ်ပေါ်လေသူများ မြန်မာရွေ့ကျင်မှုပါမ်းများ ဖြစ်ပေါ်လေသူများ

เป้าประสงค์(กลยุทธ์)	ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
พัฒนาระบบการแพทย์แผนไทยและน้ำยาแบบครบวงจรในสิ่งก่อสร้างป่ายาที่ตอบใช้ในการพัฒนาศรัทธาทางการแพทย์และน้ำยา เช่น อัมพารา อัมพารักษ์ฯ	1. ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่ได้รับบริการด้วยแพทย์แผนไทย 2. ร้อยละของผู้ป่วยในพื้นที่ที่ได้รับบริการด้วยแพทย์แผนไทย	1. การดูแลผู้ป่วย palliative/MC 2. การใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนไทย 3. การพัฒนาคราฟลังคลื่อตัวด้วยแพทย์แผนไทย 4. บริการฝึกอบรมเพื่อผลการปฏิบัติ 5. บริการปรับตัวหานามหวาน	งานแพทย์แผนไทย
สนับสนุนให้บุคลากรร่วมศึกษาดูซึ่งร่างกาย และรักษาสิ่งแวดล้อมทางน้ำที่มีการพัฒนานานาด้าน	1. ร้อยละของหน่วยงานที่มีการประเมินค่าทางน้ำที่มีค่ามาตรฐาน 2. ร้อยละของหน่วยงานที่มีมาตรการรักษาสิ่งแวดล้อมทางน้ำที่มีค่ามาตรฐาน 3. จำนวนงานวิจัยขององค์กรภายใน	โครงการประกวดนวัตกรรมและกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ	ศูนย์ HA

วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ 5 ภาคีเครือข่ายสหภาพได้รับการพัฒนา

เป้าประสงค์(กลยุทธ)	ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
พัฒนามาตรฐานบริการของระบบบริการปัจจุบันภายในให้ความร่วมมือของภาคีเครือข่ายในทุกๆ ด้าน	1. ร้อยละของคริบิ่นใหม่ของครัวเรือนที่มีน้ำท่วม 2. ร้อยละของ ราชสส. ติดตามในปัจจุบัน 3. ร้อยละของครัวเรือนที่ได้รับการดำเนินสุขภาพของอำเภอได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก อบต.	- สนับสนุนการจัดบริการของหน่วยบริการ ปัจจุบันในเครือข่าย - ประสานขอจึงและตรวจสอบความร่วมมือกับ อบต. ในการสนับสนุนงบประมาณบริการสุขภาพในพื้นที่	
เพิ่มประสิทธิภาพและงบประมาณ ดำเนินการผังรัฐ แม่บท การจัดการภัยคุกคามต่อสุขภาพและอนามัย ล่างเดลต้อม	1. ร้อยละของ ราชสส. ที่มี ระบบ ECS คุณภาพ 2. อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน/ถนน 3. อัตราป่วยด้วย HT /และปีก. 4. อัตราป่วยด้วย DM /และปีก. 5. อัตราป่วยด้วยไข้เลือดออก /และปีก. 6. อัตราการนำตัวเข้ารักษาตัว /และปีก.	- พัฒนาระบบสุขภาพอย่างต่อเนื่องในการจัดการปัญหาสุขภาพในพื้นที่ - สนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายสามารถจัดการปัญหาสุขภาพในระดับบุคคลได้	

วัสดุประสรังค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ 6 ระบบการเงินและการคลังของโรงพยาบาลเพื่อยกระดับคุณภาพและมาตรฐานการรักษา

ผู้ประเมิน/ครุภารกิจ	ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
1. วัตถุประสงค์(กลยุทธ์) (การคลังและธุรกิจภาพ)	1.Quick Ratio \geq 2 2.Current Ratio \geq 2 3.Cash Ratio \geq 1.5 4.ระดับวิกฤติทางการเงิน เท่ากับ 0	1. บรรษัท CFO หาได้ถอน 2. พัฒนาระบบการจัดเก็บรายได้ตาม Plan fin ให้พิมพ์ขึ้น 3. เพิ่มรายได้ (บริหารรายรับไปพิมพ์ขึ้น) โดย 3.1 พัฒนาความสมบูรณ์ของห้องผู้ป่วย ลดลงต่อไป ได้แก่ สิทธิ สถาบันสสส (US) ประกอบสัมคม พรบ. และงานต่างๆ ทาง ศูนย์เงินลง 3.2 เพิ่มบริการเชิงรุกในกลุ่มผู้ป่วย เป็นกรรมบัญชีกลาง เป็นต้นสังกัด กพม. / อปท. 3.3 เพิ่มอัตราการรวมตัว แหล่งมูลค่าของการให้บริการ 3.5 พัฒนาระบบการติดตามหนี้สิน 4. ลดรายจ่าย (ควบคุมรายจ่าย)	กก บห ที่มูลจัดเก็บ รายได้

2. พัฒนาแผนบริหารจัดการทางการเงิน	<p>1. การประมวลผลงบประมาณเพียงพอและสอดคล้องกับความจำเป็นและแผนงานในครองการใน การพัฒนาโรงพยาบาล</p>	<p>2.1. แผนการจ่ายสำหรับหนี้ ภายใน 90 วัน /ติดตามหนี้ภายใน 90 วัน 2.2 ระบบบริหารจัดการและติดตามการเงิน (RCM , ฝ่ายแผน ยุทธศาสตร์) 2.3 การจัดทำ Plan fin. 2.4 การติดตามแผนประเมินรายได้ / รายจ่าย ทุกเดือน</p>	ฝ่ายบริหารฯ
		<p>3. บริหารการเงินการคลังด้วยหลักธรรมาภิบาล</p>	<p>3.1 พัฒนาระบบตรวจสอบภายใน / ควบคุมภายในมาตรฐาน (Internal Control) , ITA คุณภาพเบื้องต้น งานด้านพัสดุ 3.2 บูรณาการซ้อมศูนย์กลางเงิน/รายได้ ระบบตรวจสอบค่าใช้จ่ายและเงินเบิกการและหนี้การค้า</p>

วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ 7 ระบบ IT มีความทันสมัย สามารถสนับสนุน ระบบบริหารและบริการให้มีประสิทธิภาพสูงสุด

ผู้ประดิษฐ์(กลยุทธ)	ผู้ช่วย	แผนงาน/โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
ระบบ IT สามารถช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการตัวบุคคล การเงินการคลัง	1. ร้อยละการจัดเก็บรายได้จากผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ต่างๆ	-ติดตั้งโปรแกรมจัดเก็บรายได้ให้กับทุกหน่วยงานในโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับการจัดเก็บรายได้	งานประกันฯ
ระบบ IT สามารถช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการบริการทางการแพทย์ให้มีความสะดวก รวดเร็ว ปลอดภัย	2. รองรับযุทธวิธีการให้บริการผู้ป่วยนอก อัตราความพึงพอใจของผู้ใช้บริการผู้ป่วยนอก	-ติดตั้งโปรแกรม NEO ในระบบบริการผู้ป่วยนอก	งาน IT
ระบบ IT สามารถช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการบริการทางคุ้นเคยของระบบบริหารจัดการ	3. ระดับคะแนนของระบบสารสนเทศตาม scoring guide line ของ HA ≥ 3	-จัดทำ KPI ของโรงพยาบาลในระดับต่างๆ គือ ยุทธศาสตร์ / โรงพยาบาล/ที่มี/หน่วยงาน	ทีมสารสนเทศ

วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ 8 บุคลากรมีความสุข มีสมรรถนะเพียบพร้อมในการปฏิบัติงานให้เกิดผลลัพธ์สูงสุด

เป้าประสงค์(กลยุทธ)	ตัวชี้วัด	แผนงาน/โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
เสริมสร้างบรรยายการทำงานที่มีความสุข ความรักและศรัทธาต่องค์กร	1.อัตราความพึงพอใจของบุคลากร 2.ร้อยละของคะแนนความพึงพอใจของบุคลากร 3.อัตราการลาออกโดยย้ายของบุคลากร	โครงการส่งเสริมพัฒนาระบบบริการและความสัมพันธ์ในองค์กร	ทีม HR
เสริมสร้างสมรรถนะของบุคลากรให้สามารถตอบสนองต่อภารกิจของโรงพยาบาลได้อย่างมีคุณภาพ	1.อัตราบุคลากรทางคลินิกได้รับการส่งเสริมทักษะ/สมรรถนะตามมาตรฐาน 2.อัตราบุคลากรที่มีปัจจัยด้านสุขภาพดีรับการฝึกหัดซึ่งกันและกัน	โครงการอบรมพัฒนาความรู้และทักษะสุขภาพ ศักยภาพจิตใจ	ทีม HR และกลุ่มการพยาบาล
ส่งเสริมคุณภาพชีวิตของบุคลากรตามแนวทางขององค์กรแห่งความสุข	1.ร้อยละของบุคลากรที่มีผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2.ร้อยละของคะแนน Happy work life ของบุคลากร ตาม Happinometer	โครงการส่งเสริมสุขภาพบุคลากร โครงการ Happy Organization	ทีม HR