

นโยบายการพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลเนินสง่า ประจำปีงบประมาณ 2566

เพื่อให้การดำเนินงานพัฒนาด้านคุณภาพโรงพยาบาลเนินสง่า เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและได้มาตรฐานกระบวนการพัฒนาและรับรองคุณภาพ จึงกำหนดให้ทุกหน่วย

1. มีความสามัคคี ทำงานเป็นทีม ปฏิบัติงานภายใต้หลักจรรยาบรรณวิชาชีพ
2. ส่งเสริมสนับสนุน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
3. ให้บริการที่ได้มาตรฐาน โดยยึดหลัก 2P Safety
4. ดูแลสุขภาพเชิงรุกแบบองค์รวม ร่วมกับเครือข่ายบริการสุขภาพ
5. พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน

เข็มมุ่ง / จุดเน้นในการพัฒนา

1. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย โรคเบาหวาน โรคหลอดเลือดสมอง และโรคติดเชื้อในกระแสเลือด
2. การบริหารจัดการทางการเงินให้มีเสถียรภาพ

สมรรถนะหลัก (Core Competency)

ระบบบริการการดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

ประเด็นยุทธศาสตร์

- ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
 ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบปฐมนุญมิ ทุติยภูมิ
 ยุทธศาสตร์ที่ 3 การบริหารจัดการทรัพยากร บุคลากร งบประมาณ ทรัพยากร
 ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาเทคโนโลยีและสารสนเทศสู่สาธารณสุขยุค 4.0

กลยุทธ์การพัฒนาตามประเด็นยุทธศาสตร์

ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	พัฒนาระบบปฐมนุญมิ ทุติยภูมิ	การบริหารจัดการ ทรัพยากร บุคลากร งบประมาณ ทรัพยากร	พัฒนาเทคโนโลยีและสารสนเทศสู่สาธารณสุขยุค 4.0
กลยุทธ์ (1 กลยุทธ์) 1. ส่งเสริม/สนับสนุนระบบสุขภาพระดับอำเภอ	กลยุทธ์ (3 กลยุทธ์) 1. พัฒนาและส่งเสริมระบบการแพทย์ฉุกเฉิน 2. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง 3. ส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพในระดับทุติยภูมิโดยใช้มาตรฐานวิชาชีพ	กลยุทธ์ (3 กลยุทธ์) 1. ส่งเสริมบุคลากร เก่ง ดี มีสุข 2. พัฒนาระบบการเงินการคลังให้มีเสถียรภาพ 3. ส่งเสริมให้มีการใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า	กลยุทธ์ (4 กลยุทธ์) 1. พัฒนาคุณภาพข้อมูลของทุกหน่วยงานให้มีคุณภาพและทันสมัย 2. พัฒนาคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน 3. พัฒนาระบบเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงานในเครือข่ายที่มีความเสถียร 4. พัฒนาเทคโนโลยีการสื่อสาร เครือข่ายสุขภาพ

ตัวชี้วัดการพัฒนาตามประเด็นยุทธศาสตร์

KPI ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

1. ทุกตำบลมีโครงการที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพ
 - 1.1 มีแผนงาน/โครงการที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพทั้ง 4 ตำบล
 - 1.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานของอำเภอผ่านระดับ 4 ทั้ง 4 ตำบล
 - 1.3 ร้อยละการดำเนินงานตามแผน/โครงการเพิ่มขึ้น
2. อัตราการป่วยด้วยโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ลดลง (ตามแผน พขอ.)

KPI ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบปฐมภูมิ ทุติยภูมิ

- 1.รพ.สต. ผ่านเกณฑ์ประเมินมาตรฐานรพ.สต.ติดดาวทุกรพ.สต.
 - 1.1 มี ER ครบทุกตำบล
 - 1.2 ผู้ป่วยฉุกเฉินเข้ามาด้วยระบบEMS
 - 1.3 อัตราผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง,ผู้ป่วยติดเตียงและกลุ่มโรคเป้าหมายได้กลุ่มผู้ป่วย Stroke, CKD,COPD ได้รับการดูแลจาก FCT
- 2.ระบบบริการทุติยภูมิผ่านการประเมินในตามมาตรฐานแต่ละวิชาชีพ
 - 2.1.เพื่อรพ.มีมาตรฐาน HA ,QA,LA,RA
 - 2.2 ร้อยละของตัวชี้วัดตามservice planผ่านเกณฑ์เกินเป้าหมาย ≥ 80
 - 2.3.ร้อยละตัวชี้วัดของ 2P Safety ผ่านเกณฑ์ ≥ 80

KPI ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การบริการจัดการทรัพยากร บุคลากร งบประมาณ ทรัพยากร

1. อัตราการคงอยู่
 - 1.1 จำนวนหน่วยงานมีอัตรากำลังตามกรอบFTE
 - 1.2 บุคลากรผ่านการประเมินสมรรถนะในการทำงาน ร้อยละ
 - 1.3 บุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้ความสามารถตามแผนพัฒนาบุคลากร ร้อยละ
 - 1.4 องค์กรมีนวัตกรรม / CQI / งานวิจัย หน่วยงานละ เรื่อง
 - 1.5 บุคลากรผ่านการประเมินด้านคุณธรรมจริยธรรม ร้อยละ
 - 1.6 หัวหน้างานผ่านเกณฑ์ธรรมาภิบาล กี่ข้อ
 - 1.7 Happynomiter ผ่านเกณฑ์ทั้งระดับ บุคคล/องค์กร
 - 1.8 บุคลากรผ่านเกณฑ์ประเมินความเครียด ร้อยละ
- 2.รพ.ไม่ติดวิกฤติทางการเงิน
 - 2.1 มีการเพิ่มรายได้ขององค์กร ร้อยละ 5
 - 2.2 มีการลดรายจ่าย ร้อยละ 5
 - 2.3 มีระบบตรวจสอบ/ ควบคุมกำกับ/ นิเทศติดตาม ด้านการเงินการคลัง แผนการเงินการคลังไม่สูง/ต่ำกว่าแผน ร้อยละ 5
- 3.ควบคุมกำกับติดตามแผนการเงินการคลัง/แผนจัดซื้อให้เป็นไปตามแผน ต้นทุนของ รพ.ไม่เกินระดับเดียวกัน
 - 3.1 การใช้ทรัพยากรร่วมกัน
 - 3.2 มีการจัดหาเครื่องมือที่จำเป็นและเพียงพอในเครื่องมือระดับช่วยชีวิต

3.3 มีระบบการบำรุงรักษาเครื่องมือที่สำคัญให้พร้อมใช้

3.4 มีระบบตรวจสอบ/ประกันคุณภาพเครื่องมือที่สำคัญให้ได้มาตรฐาน ปีละ 1 ครั้ง

KPI ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาเทคโนโลยีและสารสนเทศสู่สาธารณสุขยุค 4.0

1. ร้อยละ 100 มีความถูกต้องข้อมูลในระบบสารสนเทศและเวชระเบียน

1.1 ร้อยละ 100 ของผลการส่งข้อมูล 43 แฟ้ม

1.2 ร้อยละ 100 ความสมบูรณ์ของเวชระเบียน

2. ระบบเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงานสาธารณสุขในเครือข่ายที่มีความเสถียร

2.1 อุบัติการณ์ของระบบ Hosxp ล่ม

2.2 อุบัติการณ์ ที่ไม่สามารถเข้าถึงระบบข้อมูลระหว่างเครือข่าย

3. จำนวนช่องทางการเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพ

3.1 จำนวนช่องทางการเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของขึ้น