



แผนยุทธศาสตร์ ๕ ปี พ.ศ.๒๕๖๒ - ๒๕๖๖



โรงพยาบาลเนินสง่า จังหวัดชัยภูมิ

บทนำ

แผนยุทธศาสตร์ ๕ ปี พ.ศ.๒๕๖๒ - ๒๕๖๖

โรงพยาบาลเนินสง่า จังหวัดชัยภูมิ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

พ.ร.บ. ระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน(ฉบับที่๕) พ.ศ.๒๕๔๕ (มาตรา๓/๑) กำหนดให้การบริการราชการต้องเป็นไปเพื่อประโยชน์สุขของประชาชน เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจภาครัฐ ความมีประสิทธิภาพความคุ้มค่าในเชิงภารกิจแห่งรัฐ การลดขั้นตอนการทำงาน การอำนวยความสะดวก และการตอบสนองความต้องการของประชาชน

สถานการณ์ในประเทศไทยและโลกมีการเปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็วมีผลต่อการบริหารราชการแผ่นดินในการอำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชน โรงพยาบาลจำเป็นต้องปรับเปลี่ยนกระบวนการทำงานใหม่ ให้สามารถตอบสนองความต้องการของประชาชนที่มีอย่างหลากหลายให้ตรงจุดและทั่วถึงขณะเดียวกันในการพัฒนาด้านต่างๆ จะต้องมีความสมดุลในการใช้ทรัพยากรให้เหมาะสมและยั่งยืน โดยมองการณ์ไกลไปถึงประชาชนรุ่นหลังที่จะได้ใช้ประโยชน์และอาจได้รับผลกระทบจากการพัฒนาดังกล่าว

กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายที่จะเร่งรัดปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ มุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน นำนโยบายสู่ปฏิบัติ และติดตามประเมินผลการทำงาน สร้างความพึงพอใจในคุณภาพการบริการ ในปีงบประมาณ 2561 มีผลงานเป็นที่น่าภาคภูมิใจ อาทิ การป้องกันควบคุมโรคที่มีการกำกับและติดตามเพื่อลดการตาย การขาดยา การขับเคลื่อนนโยบายคลินิกหมอครอบครัว เป็นต้น สำหรับปีงบประมาณ 2562 กำชับให้ทุกหน่วยงานร่วมสานต่อภารกิจเดิม พร้อมๆ การสร้างสรรค์งานใหม่ เพื่อนำพากระทรวงสาธารณสุข บรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ 20 ปี โดยเน้นหนักใน 5 ประเด็น ได้แก่ 1.การปฏิรูประบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพ (Digital Transformation) บูรณาการข้อมูลกระทรวงสาธารณสุขให้เป็นหนึ่งเดียว ด้วยการเชื่อมทุกระบบที่มีในปัจจุบันให้เป็นหนึ่งเดียว 2.การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ คลินิกหมอครอบครัวและรพ.สต.ติดตาม เน้นการพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการ และพัฒนาเกณฑ์การประเมินให้มีความเหมาะสม 3.การปฏิรูปกำลังคนด้านสุขภาพ (HRH Transformation) บูรณาการ ข้อมูลบุคลากรให้เห็นเป็นภาพรวมของประเทศ เพื่อการวางแผนการบริหารกำลังคนอย่างมีประสิทธิภาพ 4.การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ต้องเร่งขับเคลื่อนเพื่อลดการดื้อยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผลและ 5.การควบคุมป้องกันโรค เพื่อลดการตาย การขาดยา เพื่อลดปัญหาให้หมดไปจากประเทศไทย

โรงพยาบาลเนินสง่าเป็นโรงพยาบาลชุมชนระดับปฐมภูมิขนาด 30 เตียง มีคณะกรรมการโรงพยาบาลประกอบด้วยตัวแทนภาคส่วนต่างๆในการกำหนดนโยบายขับเคลื่อนองค์กรติดตามประเมินผลและส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมการพัฒนาโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่องจนมีชื่อเสียงในการให้บริการรักษาโรคดูแลรักษาผู้ป่วย ให้บริการโรงพยาบาลสาขาในชุมชน เพื่อเพิ่มความเข้มแข็งในการดูแลรักษาโรคระดับปฐมภูมิเพื่อลดความแออัด เวลารอคอยในโรงพยาบาล และ อำนวยความสะดวกในการเดินทาง ประหยัดค่าใช้จ่ายแก่ประชาชนในพื้นที่และใกล้เคียง เป็นต้น

อย่างไรก็ตามถึงแม้ว่าโรงพยาบาลเนินสง่าจะมีชื่อเสียงในการให้บริการ ดังกล่าว แต่ยังคงมีความเสี่ยง จุดอ่อน โอกาสพัฒนาและภาวะคุกคามที่ทางโรงพยาบาลต้องนำมา วิเคราะห์ และทบทวนเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติงาน 5 ปีเพื่อเชื่อมโยงกลยุทธ์ลงสู่แผนปฏิบัติงาน 1 ปีอย่างเป็นรูปธรรม ให้สอดคล้องนโยบายรัฐบาลและตอบสนองปัญหาสุขภาพ ความต้องการของประชาชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีและก้าวทันสภาวะการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ ภาวะคุกคาม โรคอุบัติการณ์ในปัจจุบัน

สำหรับแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี พ.ศ.๒๕๖๒ – ๒๕๖๖ ของโรงพยาบาลเนินสง่า ฉบับนี้ที่มำนำด้านบริหารโดยการมีส่วนร่วมของแพทย์เจ้าหน้าที่และผู้ที่เกี่ยวข้องด้านสุขภาพ ได้ศึกษา นโยบาย ของรัฐบาลทบทวนผลการดำเนินงาน ความเสี่ยง และข้อเสนอแนะจากผู้ตรวจเยี่ยมนิเทศงานต่าง ๆ เพื่อใช้ ประกอบการประเมินศักยภาพ ทบทวนทิศทางองค์กรตามแผนยุทธศาสตร์ 20 ปี รวม 4 ประเด็นยุทธศาสตร์ คือ ยุทธศาสตร์ด้านที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP&P Excellence) ยุทธศาสตร์ด้านที่ 2 ด้านระบบบริการ (Service Excellence) ยุทธศาสตร์ด้านที่ 3 ด้านการพัฒนาบุคลากร (People Excellence) ยุทธศาสตร์ด้านที่ 4 ด้านระบบบริหารจัดการ (Governance Excellence) เพื่อตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและเกิดประโยชน์ต่อประชาชน

วิสัยทัศน์ :

โรงพยาบาลชุมชนที่มีคุณภาพ มาตรฐาน สุขุมชนสุขภาพดีอย่างยั่งยืน

คุณภาพ หมายถึง มิติคุณภาพ 3 อย่าง Safety (ปลอดภัย), Continuty (ต่อเนื่อง) , Assecibility (การเข้าถึง)

มาตรฐาน หมายถึง บุคลากรทุกคนมีการปฏิบัติงานตามมาตรฐานวิชาชีพ มาตรฐานการปฏิบัติงานตามพยาบาล เพื่อให้ผู้รับบริการปลอดภัย ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน

สุขุมชนสุขภาพดีอย่างยั่งยืน หมายถึง ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลตนเอง

พันธกิจ

1. จัดบริการปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ให้มีคุณภาพมาตรฐาน
2. ส่งเสริมสนับสนุน และร่วมจัดบริการกับภาคีเครือข่ายเพื่อประชาชนสุขภาพดี
3. บริหารทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ

ค่านิยม : รพ.เนินสง่า SAFETY

S = Service mild	ให้บริการโดยยึดผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง ทั้งภายใน ภายนอก
A = Accountability	จริยธรรม บุคลากรทุกคน มีการปฏิบัติตามระเบียบ/วินัยของราชการและระเบียบที่โรงพยาบาลกำหนดรวมทั้งปฏิบัติตามมาตรฐานและจริยธรรมวิชาชีพ
F = Focus on result	มุ่งเน้นผลลัพธ์ที่สำคัญ
E = Evidence base approach	การตัดสินใจโดยใช้ข้อมูลวิชาการ
T = Teamwork	ทำงานเป็นทีม
Y = Yes we can	ทุกอย่างเป็นไปได้

ค่านิยม โรงพยาบาลเนินสง่า " โรงพยาบาลเนินสง่า SAFETY "

S= Service mild	A=Accountability	F =Focus on result	E= Evidence base approach	T= Teamwork	Y =Yes we can
ให้บริการโดยยึดผู้รับเป็นศูนย์กลาง	ปฏิบัติตามมาตรฐานและจริยธรรมวิชาชีพ	มุ่งเน้นผลลัพธ์ที่สำคัญ	การตัดสินใจโดยใช้ข้อมูลวิชาการ	ทำงานเป็นทีม	ทุกอย่างเป็นไปได้
ทักทายยิ้มแย้ม กระตือรือร้น ใส่ใจ ผู้มารับบริการ	ปฏิบัติตามแนวทาง CPG	มีตัวชี้วัดตาม service plan	เข้าร่วมประชุม วิชาการและ ประชุมวิชาการ เกี่ยวกับงานตาม service plan เพิ่มความรู้ทาง วิชาการต่างๆที่ เกี่ยวข้อง	ทำงาน/ ประสานงาน ร่วมกับสหวิชาชีพ ต่างๆในด้านการ รักษา ส่งเสริม สุขภาพ ดูแล ผู้ป่วยแบบองค์รวม	มีความเชื่อและ มั่นใจในการ ปฏิบัติงาน
อำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วย และญาติ	ปฏิบัติตามราชการตาม ระเบียบข้าราชการ และจริยธรรมวิชาชีพ จรรยาบรรณวิชาชีพ		ทบทวนcase ผู้ป่วย นำเสนอ case study	ออกเยี่ยมบ้าน ร่วมกับสหวิชาชีพ มีคณะกรรมการ NCD/ตาม service plan	ทำงานตาม แผนงาน

รับฟังความคิดเห็น ของผู้รับบริการ และปรับปรุงแก้ไข เพื่อการพัฒนาที่ดี ขึ้น	มีระบบการจัดการ ความเสี่ยง		ปรับปรุง CPG ตามข้อมูลวิชาที่ ได้มาตรฐาน	ออกบริการคลินิก NCD ร่วมกับ เครือข่ายสุขภาพ	มีความสุข ในการทำงาน คิดว่าปัญหา สามารถแก้ไขได้ และยอมรับ ความผิดพลาด/ คำติชม พร้อม ปรับปรุง
ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด
ร้อยละความพึง พอใจ >80	มีCPG ตาม serviceplan 100 %	อุบัติการณ์ความ เสี่ยงทางคลินิก ระดับE = 0	เข้าร่วมประชุม วิชาการและ ประชุมวิชาการ เกี่ยวกับงานตาม service plan อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี	คณะกรรมการ ตามservice plan ครบ 100 %	-
อุบัติการณ์ความ เสี่ยงด้านความพึง พอใจ / พฤติกรรม บริการ	อุบัติการณ์ประพตติ ตนผิดระเบียบ ราชการและ จรรยาบรรณวิชาชีพ	อัตราผู้ป่วย HT มีระดับBP <140/90 >60 อัตราผู้ป่วย เบาหวานคุมระดับ น้ำตาล HbA1c<7 > 25	ปรับ CPG ทุกๆ1 ปี		
		อัตราผู้ป่วยราย ใหม่ DM HT ลดลง			
		อัตราการ admitted asthma COPD ลดลง			

เป้าประสงค์

- 1.โรงพยาบาลผ่านการรับรองมาตรฐานวิชาชีพอย่างยั่งยืน
- 2.ภาคีเครือข่ายและชุมชน มีการจัดการสุขภาพเพื่อลดการป่วยการตาย โรคที่ป้องกันได้และภัยสุขภาพ

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์

- 1.ผ่านการรับรอง HA QA LA และอื่นๆ
- 2.อปท. ทุกแห่งมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพเพื่อลดการป่วยการตายจากโรคที่ป้องกันได้และภัยสุขภาพ (ชมรม โครงการ แผนงาน กิจกรรม เช่น 3อ2ส.,EMS,ค้นหาสารเคมี) Core competency ระบบบริการการดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

นโยบายการพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลเนินสง่า ประจำปีงบประมาณ 2564

เพื่อให้การดำเนินงานพัฒนาด้านคุณภาพโรงพยาบาลเนินสง่า เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและได้มาตรฐาน กระบวนการพัฒนาและรับรองคุณภาพ 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 พัฒนาระบบปฐมภูมิ ทุติยภูมิ
- ยุทธศาสตร์ที่ 3 การบริการจัดการทรัพยากร บุคลากร งบประมาณ ทรัพยากร
- ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาเทคโนโลยีและสารสนเทศสู่สาธารณสุขยุค 4.0

กลยุทธ์การพัฒนาตามประเด็นยุทธศาสตร์

ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	พัฒนาระบบปฐมภูมิ ทุติยภูมิ	การบริหารจัดการทรัพยากร 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 ร้อยละ100 ของผลการส่งข้อมูล 43 แพ้ม
 - 1.2 ร้อยละ 100 ความสมบูรณ์ของเวชระเบียน
- 2.ระบบเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงานสาธารณสุขในเครือข่ายที่มีความเสถียร
 - 2.1 อุบัติการณ์ของระบบ Hosxp ล่ม
 - 2.2 อุบัติการณ์ ที่ไม่สามารถเข้าถึงระบบข้อมูลระหว่างเครือข่าย
- 3.จำนวนช่องทางการเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพ
 - 3.1 จำนวนช่องทางการเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของขึ้น

กรอบการเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลเนินสง่า

แบบฟอร์มแผนยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
เป้าประสงค์

-ภาคีเครือข่ายชุมชนมีการจัดบริการ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดีภายในปี 2566

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์

1. ทุกตำบลมีโครงการที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพ
2. อัตราการป่วยด้วยโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ลดลง (ตามแผน พชอ. เห็นด้วย)

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	ข้อมูล พื้นฐานปี 61	เป้าหมาย (target)	ปี					ผู้รับผิดชอบ หลัก	
					2562	2563	2564	2565	2566		
ส่งเสริม/สนับสนุน ระบบสุขภาพระดับ อำเภอ	เพื่อให้มีเครือข่ายสุขภาพอำเภอ มีความรู้ ทักษะคติ ความเชื่อใน เรื่องปัญหาสุขภาพ	1.มีแผนงาน/โครงการที่สอดคล้องกับ ปัญหาสุขภาพ (ปี61 ผ่านระดับ3 จำนวน 4 แห่ง)	3	4	4	4	4	4	4	4	กลุ่มงานเวชฯ
		2.ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน ของอำเภอผ่านระดับ4 จำนวน 4 แห่ง)	3	4	4	4	4	4	4	4	กลุ่มงานเวชฯ
		3.ผลลัพธ์การดำเนินงานตามแผน/ โครงการเพิ่มขึ้นปีละ.....%	70	100	70	75	80	90	100	100	กลุ่มงานเวชฯ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบปฐมภูมิ ทุติยภูมิ

- เป้าประสงค์**
1. เพื่อพัฒนาระบบปฐมภูมิ เพื่อให้มีคุณภาพในการดูแลประชาชน (การเข้าถึงบริการของประชาชน และการส่งต่อ/การดูแลต่อเนื่องในชุมชน)
 2. เพื่อส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการทุติยภูมิได้มาตรฐานวิชาชีพ
 3. การพัฒนาด้านการบริหารจัดการองค์รพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์

- 1.รพ.สต. ผ่านเกณฑ์ประเมินมาตรฐานรพ.สต.ติดดาวทุกรพ.สต.
- 2.ระบบบริการทุติยภูมิผ่านการประเมินในตามมาตรฐานแต่ละวิชาชีพ

เป้าประสงค์ที่ 1. เพื่อพัฒนาระบบปฐมภูมิ เพื่อให้มีคุณภาพในการดูแลประชาชน (การเข้าถึงบริการของประชาชน และการส่งต่อ/การดูแลต่อเนื่องในชุมชน)

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐานปี 61	เป้าหมาย (target)	ปี					ผู้รับผิดชอบหลัก
					2562	2563	2564	2565	2566	
1.พัฒนาและส่งเสริมระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	2.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มสีแดงเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	2.1 มี ER ครบทุกตำบล	มี3ใน4ตำบล	มี 4 ตำบล	4	4	4	4	4	คุณนิสา
		2.2 ผู้ป่วยฉุกเฉินเข้ามาด้วยระบบEMS	20%	70%	30%	40%	50%	60%	70%	คุณนิสา
2.พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง	3.เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง, ผู้ป่วยติดเตียงและกลุ่มโรคเป้าหมายได้กลุ่มผู้ป่วย Stroke, CKD,COPDได้รับการดูแลจาก FCT	3.อัตราผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง,ผู้ป่วยติดเตียงและกลุ่มโรคเป้าหมายได้กลุ่มผู้ป่วย Stroke, CKD,COPD ได้รับการดูแลจาก FCT	9 ราย	9 ราย	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	LTC Palitive are FCT

เป้าประสงค์ที่ 2. เพื่อส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการทุติยภูมิได้มาตรฐานวิชาชีพ

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐานปี 61	เป้าหมาย (target)	ปี					ผู้รับผิดชอบหลัก
					2562	2563	2564	2565	2566	
1.ส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพในระดับทุติยภูมิโดยใช้มาตรฐานวิชาชีพ	1. เพื่อให้บุคลากรมีการปฏิบัติงานตามมาตรฐานวิชาชีพ (การประเมินHA QA LA	1.เพื่อรพ.มีมาตรฐาน HA ,QA,LA,RA	ผ่าน HA ชั้น 3	ผ่าน Reac ครั้งที่ 2	ผ่าน Reac ครั้งที่ 2	ผ่าน Reac ครั้งที่ 2	ผ่าน Reac ครั้งที่ 3	ผ่าน Reac ครั้งที่ 3	ผ่าน Reac ครั้งที่ 3	ทีมนำ
	2.เพื่อส่งเสริมการดูแลผู้ป่วยตาม service plan	2.ร้อยละของตัวชี้วัดตามservice plan ผ่านเกณฑ์เกินเป้าหมาย ≥ 80		≥ 80						กลุ่มการ
	3. เพื่อส่งเสริมการทำงานเพื่อบริหารความเสี่ยงตาม2P Safety	3.ร้อยละตัวชี้วัดของ 2P Safety ผ่านเกณฑ์ ≥ 80		≥ 80						RM

ยุทธศาสตร์ที่ 3 การบริการจัดการทรัพยากร บุคลากร งบประมาณ ทรัพยากร

เป้าประสงค์ - เพื่อสนับสนุนด้านกำลังคน เงิน และสิ่งของ ที่เพียงพอและมีคุณธรรม ให้มีการกระจายที่เหมาะสม เป็นธรรม เพื่อตอบสนองต่อความต้องการด้านสุขภาพอย่างยั่งยืน
ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์

1. อัตราการคงอยู่
2. รพ.ไม่ติดวิกฤติทางการเงิน
3. ควบคุมกำกับติดตามแผนการเงินการคลัง/แผนจัดซื้อให้เป็นไปตามแผน ต้นทุนของ รพ.ไม่เกินระดับเดียวกัน

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐานปี 61	เป้าหมาย (target)	ปี					ผู้รับผิดชอบหลัก
					2562	2563	2564	2565	2566	
กลยุทธ์ด้านที่ 1 ส่งเสริมบุคลากร เก่ง ดี มีสุข	วัตถุประสงค์ ขยาย เก่ง เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ความสามารถที่เพียงพอและเหมาะสมในการทำงาน	1.จำนวนหน่วยงานมีอัตรากำลังตามกรอบ FTE	80	80	90	92	93	94	95	HRD
		2. บุคลากรผ่านการประเมินสมรรถนะในการทำงาน ร้อยละ 90	90	90	90	92	93	94	95	HRD
		3. บุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้ความสามารถตามแผนพัฒนาบุคลากร	90	100	90	92	93	94	95	HRD
		4. องค์กรมีนวัตกรรม / CQI / งานวิจัย หน่วยงานละ 1 เรื่อง	90	100	90	92	93	94	95	HRD
	วัตถุประสงค์ ขยาย ดี เพื่อให้บุคลากรเป็นผู้มีคุณธรรมและจริยธรรมในการทำงาน	1.บุคลากรผ่านการประเมินด้านคุณธรรมจริยธรรม ร้อยละ 85	85	90	85	86	87	88	90	HRD
		2.หัวหน้างานผ่านเกณฑ์ธรรมาภิบาล 5 ข้อ	85	90	85	86	87	88	90	HRD

ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาเทคโนโลยีและสารสนเทศสู่สาธารณสุขยุค 4.0

- เป้าประสงค์**
1. ข้อมูลของหน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับมีคุณภาพ (ถูกต้อง ครบถ้วน และทันสมัย)
 2. หน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับมีระบบการเชื่อมโยงข้อมูลเพื่อการจัดการ (Data Center) ในเครือข่าย
 3. หน่วยงานภาครัฐ/เอกชน/ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์

1. ร้อยละ 100 มีความถูกต้องข้อมูลในระบบสารสนเทศและเวชระเบียน
2. ระบบเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงานสาธารณสุขในเครือข่ายที่มีความเสถียร
3. จำนวนช่องทางการเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพ

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐานปี 61	เป้าหมาย (target)	ปี					ผู้รับผิดชอบหลัก
					2562	2563	2564	2565	2566	
1.1พัฒนาคุณภาพข้อมูลของทุกหน่วยงานให้มีคุณภาพและทันสมัย	1.1 เพื่อให้หน่วยงานทุกหน่วยงานได้รับข้อมูลที่มีคุณภาพและทันสมัย	1.1 ร้อยละของผลการส่งข้อมูล 43 แห่ง	95%	100%	96%	97%	98%	99%	100%	IT
1.2 พัฒนาคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน	1.2 เพื่อให้มีการบันทึกเวชระเบียนที่มีคุณภาพ	1.2 ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียน	75%	90%	80%	85%	90%	95%	100%	กลุ่มเวช
2. พัฒนาระบบเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงานในเครือข่ายที่มีความเสถียร	2.เพื่อให้หน่วยงานในเครือข่ายสามารถนำข้อมูลไปใช้ได้ถูกต้องมีคุณภาพ	2.1อุบัติการณ์ของระบบ Hos_xp ล่ม	2	0	0	0	0	0	0	ทีมความเสี่ยง
		2.2อุบัติการณ์ ที่ไม่สามารถเข้าถึงระบบข้อมูลระหว่างเครือข่าย	3	0	0	0	0	0	0	
กลยุทธ์	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	ข้อมูล	เป้าหมาย	ปี					ผู้รับผิดชอบ

			พื้นฐานปี 61	(target)	2562	2563	2564	2565	2566	หลัก
3. พัฒนาเทคโนโลยี การสื่อสาร เครือข่าย สุขภาพ	3.เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึง ระบบข้อมูลสุขภาพของตนเองได้	3.จำนวนช่องทางการเข้าถึงข้อมูลสุขภาพ		4 ช่องทาง 1.web รพ. 2.Face book 3.Line 4.App รพ.	2	3	4	4	4	IT