

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลบางปลาม้า ประจำปี 2565 – 2568

Vision : โรงพยาบาลชุมชนที่มีระบบบริการที่ทันสมัย ได้คุณภาพ บุคลากรมีความสุข

ความหมาย ภายในปี 2568 โรงพยาบาลบางปลาม้ามีความมุ่งมั่น ดังนี้

1. ระบบบริการที่ทันสมัย หมายถึง การยกระดับระบบบริการ โดยการนำเทคโนโลยีที่ทันสมัย ผลงานวิจัย , R2R หรือนวัตกรรมใหม่ๆ มุ่งหวังให้ผู้รับบริการเข้าถึงระบบบริการที่สะดวก รวดเร็ว ปลอดภัย และมีความพึงพอใจ

2. ระบบบริการที่มีคุณภาพ หมายถึง การจัดการระบบบริการ ให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน ประกอบด้วย 1) การจัดการระบบบริการกลุ่มโรคที่มีความเสี่ยงสูง 3 โรค ได้แก่ โรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน โรคเส้นเลือดสมองตีบเฉียบพลัน โรคติดเชื้อในกระแสเลือด 2) การจัดการระบบบริการกลุ่มโรคเรื้อรัง 2 โรค ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และมีนวัตกรรมหรือการวิจัย ที่สามารถส่งเข้าประกวดได้ในทุกระดับ

3. บุคลากรมีความสุข หมายถึง การส่งเสริมให้บุคลากรโรงพยาบาลบางปลาม้ามีความสุขในการทำงานและมีความปลอดภัยจากการทำงาน

พันธกิจ 1. ส่งเสริม ป้องกัน รักษา พัฒนาสุขภาพ และสนับสนุนการมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพตนเองในชุมชน

2. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

3. พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ

4. ส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคลากรมีความสุขในการทำงาน

5. เชื่อมโยงการทำงานโดยมีภาคีเครือข่ายสุขภาพมีส่วนร่วม

ค่านิยม H2O + (CO)^2

ความหมาย

1. Health promotion = การส่งเสริมสุขภาพ หมายถึง การส่งเสริมให้บุคลากรของโรงพยาบาล เพิ่มสมรรถนะในการควบคุมและปรับปรุงสุขภาพของตนเอง ในการบรรลุซึ่งสุขภาวะอันสมบูรณ์ทั้งทางร่างกาย จิตใจ และ สังคม ตลอดจนสามารถชี้แนะหรือเป็นแบบอย่างที่ดีด้านการส่งเสริมสุขภาพให้กับผู้ป่วย ญาติ และประชาชน ได้อย่างเหมาะสม

2. Humanized Health Care = การดูแลด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์ มีองค์ประกอบอย่างน้อย 3 ข้อ ข้อแรก คือ ความสามารถในการมองเห็นองค์รวม หมายถึง การมองเห็นผู้ป่วยทั้งคนได้โดยไม่แยกส่วนเป็นอวัยวะ หรือแม้กระทั่งแยกส่วนเป็นวิชาชีพ ข้อสอง คือ ความสามารถในการมองเห็นมนุษย์ หมายถึง การฟังเสียงหรือมองเห็นผู้ป่วยจริงๆ ไม่ใช่ฟังเสียงที่เราอยากฟัง หรือมองเห็นในสิ่งที่เราอยากมอง และข้อสาม คือ ความสามารถในการมองเห็นความทุกข์ หมายถึง ความสามารถที่จะสัมผัสความทุกข์ของผู้ป่วย โดยไม่ได้ฟังความสนใจไปที่ตัวโรคแต่เพียงอย่างเดียว แล้วละเลยความทุกข์ของผู้ป่วย

3. Organization Development = การพัฒนาองค์กรอย่างต่อเนื่อง หมายถึง การส่งเสริมให้บุคลากรมีการพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ๆ ผลงาน นวัตกรรม R2R การวิจัย อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน เพื่อให้องค์กรประสบความสำเร็จตามเป้าหมายที่วางไว้

4. Community = เน้นชุมชน หมายถึง การทำงานโดยเน้นครอบครัวและชุมชนให้มีส่วนร่วม สามารถดูแลตนเอง ครอบครัว ชุมชนได้ในทุกมิติทั้งในด้านส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟูสุขภาพ

5. Co-ordination = ความร่วมแรงร่วมใจ หมายถึง การดำเนินงานโดยอาศัยความร่วมมือร่วมใจของทั้งบุคลากรในโรงพยาบาล ผู้ป่วย ญาติ ครอบครัว ชุมชน และทุกภาคส่วน ทั้งในระบบราชการและเอกชน เพื่อให้เกิดการดูแลสุขภาพของประชาชนให้มีสุขภาวะที่ดี

Organizational Core Competency ของโรงพยาบาลบางพลาม้า ได้แก่ “ความสามารถในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพในชุมชน” ประกอบด้วย

1. ความสามารถในการส่งเสริมสุขภาพของประชาชน เป็นความสามารถพื้นฐานของบุคลากรโรงพยาบาลบางพลาม้าในการส่งเสริมสุขภาพให้กับประชาชนในทุกกลุ่ม ทั้งในกลุ่มป่วย กลุ่มเสี่ยง กลุ่มดี คลอบคลุมทุกพื้นที่บริการ ทั้งในโรงพยาบาลและชุมชนทั่วทั้งอำเภอบางพลาม้า เพื่อให้ประชาชนเกิดความตระหนักและเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

2. ความสามารถในการรักษาพยาบาลในชุมชน เป็นความสามารถในการทำงานรักษาพยาบาลร่วมกันกับเครือข่ายสุขภาพในชุมชน เพื่อให้เกิดการเชื่อมต่อของการรักษาพยาบาลระหว่างโรงพยาบาลและเครือข่ายสุขภาพในชุมชน และประชาชนได้รับบริการรักษาพยาบาลใกล้บ้าน

3. ความสามารถในการป้องกันโรคในชุมชน เป็นความสามารถในการทำงานป้องกันควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่อและการป้องกันภาวะฉุกเฉินต่างๆ เช่น การป้องกันสาธารณสุขภัยต่างๆ การป้องกันอุบัติเหตุจราจร ร่วมกับเครือข่ายสุขภาพในชุมชน เพื่อให้ประชาชนอำเภอบางพลาม้าปลอดภัยจากโรคระบาดและอุบัติเหตุต่างๆ

4. ความสามารถในการฟื้นฟูสุขภาพในชุมชน เป็นความสามารถในการทำงานฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วยตั้งแต่ในโรงพยาบาลเชื่อมโยงไปยังชุมชน เพื่อให้ครอบครัวและชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลฟื้นฟูสุขภาพร่วมกันกับเครือข่ายสุขภาพของชุมชนเอง

SWOT Analysis

จุดแข็ง 1.การมีผู้นำที่มีวิสัยทัศน์และมุมมองการบริหารจัดการที่เอื้อต่อความสำเร็จ 2.ระบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงมีการพัฒนามาอย่างต่อเนื่อง 3.ระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง ได้แก่ โรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน โรคเส้นเลือดสมองตีบเฉียบพลัน โรคติดเชื้อในกระแสเลือด มีการพัฒนามาอย่างต่อเนื่อง 4.เป็นที่ยอมรับของชุมชนและพร้อมให้การสนับสนุน โดยเฉพาะในช่วงการระบาดของโรค COVID-19 มีการบริจาคอุปกรณ์ทางการแพทย์และเงิน เป็นจำนวนมาก 5.มีการทำงานกับชุมชนอย่างยาวนาน ทำให้มีเครือข่ายสุขภาพในชุมชนที่เข้มแข็ง ทั้งในเรื่องส่งเสริมรักษา ป้องกัน ฟื้นฟูสุขภาพในชุมชน 6.มีพื้นที่เชิงภูมิศาสตร์ที่ตั้งใกล้เมืองการเดินทางสะดวก/รวดเร็ว	จุดอ่อน 1.ไม่มีแพทย์เฉพาะทาง 2.บุคลากรส่วนใหญ่มีความรู้เรื่องการวิจัย , R2R น้อย และมีผลงานการวิจัย , R2R น้อย 3.บุคลากรไม่มีความสุขในการทำงาน 4.ขาดการใช้ข้อมูลสารสนเทศเพื่อขับเคลื่อนการเปลี่ยนแปลงทั้งในระดับนโยบายและปฏิบัติการ
โอกาส 1.มีนโยบายจากกระทรวงที่ชัดเจน ถ่ายทอดมายังเขตสุขภาพและจังหวัด ทำให้มีเป้าหมายและแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน 2.เครือข่ายสุขภาพในชุมชนที่เข้มแข็ง 3.จังหวัดสุพรรณบุรีใช้กระบวนการรับรองคุณภาพ HA เป็นกลไกในการขับเคลื่อนการพัฒนาทั่วทั้งจังหวัด	ภัยคุกคาม 1.ความคาดหวังของของประชาชนต่อระบบบริการสุขภาพของโรงพยาบาลสวนทางกับฐานะทางการเงินของโรงพยาบาลที่ไม่มั่นคง 2.การก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ทำให้มีผู้สูงอายุที่ต้องให้การดูแลสุขภาพที่เพิ่มขึ้น เช่น ผู้สูงอายุที่ติดเตียง 3.การระบาดของโรค COVID-19

ยุทธศาสตร์ NST

- ⇒ 1. ส่งเสริมสุขภาพและควบคุมป้องกันการระบาดของโรคที่เป็นปัญหาของชุมชน
- ⇒ 2. พัฒนาการดูแลรักษาโรคที่สำคัญให้ได้คุณภาพมาตรฐาน
- ⇒ 3. ยกระดับระบบบริการให้ทันสมัย
- ⇒ 4. เป็นองค์กรแห่งความสุข

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพและควบคุมป้องกันการระบาดของโรคที่เป็นปัญหาของชุมชน

เป้าประสงค์ เครื่องข่ายสุขภาพอำเภอบางปลาม้ามีส่วนร่วมในการส่งเสริมคุณภาพชีวิตและควบคุมป้องกันการระบาดของโรคที่เป็นปัญหาของชุมชน

กลยุทธ์ 1.1 : ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้สูงอายุให้มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี

เป้าประสงค์ : G1. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ได้รับการดูแลทั้งในโรงพยาบาลและในชุมชน

ตัวชี้วัด :

1.ร้อยละของประชากรสูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

ผู้รับผิดชอบ : คุณฐิติรัตน์ ทับแก้ว หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ

เป้าหมาย

ปี	2565	2566	2567	2568
เป้าหมาย	>ร้อยละ50	>ร้อยละ52	>ร้อยละ54	>ร้อยละ56

แผนงาน / โครงการ / กิจกรรม :

1.แผนงานการดูแลผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด 1.ร้อยละของประชากรสูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

2.ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์

3.ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีฟัน มากกว่า 20 ซี่หรือ 4 คู่สบ

กลยุทธ์ที่ 1.2 : ควบคุมป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เป้าประสงค์ : G2. เพื่อให้อำเภอบางปลาม้ามีความพร้อมรับมือการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และเพื่อควบคุมอัตราการตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ตัวชี้วัด :

1.ร้อยละของเหตุการณ์ (Event) การระบาด COVID-19 ในอำเภอบางปลาม้า ที่สามารถควบคุมสถานการณ์ให้สงบได้ ภายใน 28 วัน

ผู้รับผิดชอบ : คุณกุลศิริ ทองยิ่ง หัวหน้าทีมสอบสวนโรค

เป้าหมาย

ปี	2565	2566	2567	2568
เป้าหมาย	ร้อยละ100	ร้อยละ100	ร้อยละ100	ร้อยละ100

2.อัตราการตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-19 อำเภอบางปลาม้า

ผู้รับผิดชอบ : คุณประภัสสร ศิริวัฒน์ หัวหน้างาน IC

เป้าหมาย

ปี	2565	2566	2567	2568
เป้าหมาย	<ร้อยละ1.55	<ร้อยละ1.50	<ร้อยละ1.45	<ร้อยละ1.40

แผนงาน / โครงการ / กิจกรรม :

1.แผนงานการจัดการ COVID-19

ตัวชี้วัด 1.ร้อยละของเหตุการณ์ (Event) การระบาด COVID-19 ในอำเภอบางปลาม้า ที่สามารถควบคุมสถานการณ์

2.อัตราการตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-19 อำเภอบางปลาม้า

3.ร้อยละของบุคลากรโรงพยาบาลบางปลาม้า ที่ติดเชื้อ COVID-19 จากการทำงาน

4.ร้อยละของประชากรอำเภอบางปลาม้า ตั้งแต่อายุ 12 ปี ขึ้นไป ได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาการดูแลรักษาโรคที่สำคัญให้ได้คุณภาพมาตรฐาน

เป้าประสงค์ การจัดการดูแลรักษาโรคที่สำคัญให้ได้คุณภาพมาตรฐานและให้บริการปลอดภัย ประกอบด้วย 1) การจัดระบบบริการกลุ่มโรคเรื้อรัง 2 โรค ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง 2) การจัดระบบบริการกลุ่มโรคที่มีความเสี่ยงสูง 3 โรค ได้แก่ โรคติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง โรคเส้นเลือดสมองเฉียบพลัน โรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน 3) การจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

กลยุทธ์ที่ 2.1 : การจัดระบบบริการกลุ่มโรคเรื้อรัง 2 โรค ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง

เป้าประสงค์ : G3. พัฒนาระบบการดูแลรักษาโรคเรื้อรังเบาหวานและความดันโลหิตสูงให้ได้คุณภาพมาตรฐาน เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถควบคุมโรคได้และลดภาวะแทรกซ้อนจากโรค

ตัวชี้วัด :

1.ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่มี ระดับ HbA1C < 7 mg%

ผู้รับผิดชอบ : คุณบุปผา ชลสวัสดิ์ หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยนอก

เป้าหมาย

ปี	2561	2562	2563	2564
เป้าหมาย	>ร้อยละ 50	>ร้อยละ 50	>ร้อยละ 50	>ร้อยละ 50

2.ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่มีระดับความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์ (<140/90mmhg)

ผู้รับผิดชอบ : คุณบุปผา ชลสวัสดิ์ หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยนอก

เป้าหมาย

ปี	2561	2562	2563	2564
เป้าหมาย	>ร้อยละ 50	>ร้อยละ 50	>ร้อยละ 50	>ร้อยละ 50

แผนงาน / โครงการ / กิจกรรม :

1.แผนงานพัฒนาระบบการดูแลรักษาโรคสำคัญ (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง)

1.1 โครงการพัฒนาระบบงานNCD คุณภาพ

1.2 โครงการคัดกรองจอประสาทตาในผู้ป่วยเบาหวาน

ตัวชี้วัด 1.ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับ HbA1C < 7 mg%

2.ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่มีระดับความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์ (<140/90mmhg)

3.ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา

4.ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้า

5.ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่เป็นCKD 3-4 ซะลอการลดลงของ eGFRได้ตามเป้าหมาย

6.ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่มี CVD Risk $\geq 20\%$ ในช่วงไตรมาส 1,2และมีผลCVD Risk ลดลงเป็น $<20\%$ ในไตรมาส3,4

กลยุทธ์ที่ 2.2 : การจัดระบบบริการกลุ่มโรคที่มีความเสี่ยงสูง 3 โรค ได้แก่ โรคติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง โรคเส้นเลือดสมองเฉียบพลัน โรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน

เป้าประสงค์ : G4. ลดอัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยกลุ่มโรคที่มีความเสี่ยงสูง 3 โรค ได้แก่ โรคติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง โรคเส้นเลือดสมองเฉียบพลัน โรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน

ตัวชี้วัด :

1.อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง (severe sepsis / septic shock)

ผู้รับผิดชอบ : คุณสุชาดา โพธิ์ทอง หัวหน้างานผู้ป่วยใน

เป้าหมาย

ปี	2565	2566	2567	2568
เป้าหมาย	<ร้อยละ26	<ร้อยละ24	<ร้อยละ22	<ร้อยละ20

2.อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69)

ผู้รับผิดชอบ : คุณสุชาดา โพธิ์ทอง หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยใน

เป้าหมาย

ปี	2565	2566	2567	2568
เป้าหมาย	<ร้อยละ7	<ร้อยละ7	<ร้อยละ7	<ร้อยละ7

3.อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI

ผู้รับผิดชอบ : คุณเตือนใจ สังข์อาสา งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน

เป้าหมาย

ปี	2565	2566	2567	2568
เป้าหมาย	< ร้อยละ 8	< ร้อยละ 8	< ร้อยละ 8	< ร้อยละ 8

แผนงาน / โครงการ / กิจกรรม :

1. แผนงานพัฒนาระบบการดูแลรักษาโรคสำคัญ (Sepsis Strok STEMI)

ตัวชี้วัด 1. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง

2. อัตราตายโรคหลอดเลือดสมองตีบ (Ischemic Stroke: I63)

3. อัตราตายโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic Stroke: I60-I62)

4. ร้อยละผู้ป่วยที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชม. ได้รับการรักษาภายใน 60 นาที

5. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI

6. ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด

7. ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด

กลยุทธ์ที่ 2.3 : การจัดระบบบริการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

เป้าประสงค์ : G5. พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินให้ผู้ป่วยวิกฤตปลอดภัย

ตัวชี้วัด :

1. ER ผ่านเกณฑ์คุณภาพ

ผู้รับผิดชอบ : คุณสุพิศ บุญเสถียร หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน

เป้าหมาย

ปี	2565	2566	2567	2568
เป้าหมาย	ผ่านเกณฑ์	ผ่านเกณฑ์	ผ่านเกณฑ์	ผ่านเกณฑ์

แผนงาน / โครงการ / เป้าหมาย

1. แผนงานพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

1.1 โครงการรณรงค์ความปลอดภัยบนท้องถนน ในเขตอำเภอบางปลาม้า

1.2 โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

1.3 โครงการพัฒนาระบบบริการห้องฉุกเฉิน

1.4 โครงการพัฒนาระบบส่งต่อ

ตัวชี้วัด 1.ER ผ่านเกณฑ์คุณภาพ

2.อัตราการตายจากอุบัติเหตุทางถนน ต่อแสนประชากร

3.ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (Level 1)

4.อุบัติการณ์การคัดกรองที่ห้องฉุกเฉินคลาตเคลื่อน (under triage / ระดับ E)

5.อุบัติการณ์การคัดกรองที่ห้องฉุกเฉินคลาตเคลื่อน (over triage / ระดับ E)

6.ร้อยละของการคัดกรองคลาตเคลื่อนที่ ER

7.อัตราการรอดชีวิตหลัง CPR

ยุทธศาสตร์ที่ 3 ยกระดับระบบบริการให้ทันสมัย

เป้าประสงค์ ยกระดับระบบบริการที่สำคัญให้มีความทันสมัย ผู้รับบริการเข้าถึงระบบบริการที่สะดวก รวดเร็ว ปลอดภัย โดยการนำเทคโนโลยีสารสนเทศ งานวิจัย R2R นวัตกรรมใหม่ๆ มาใช้ปรับปรุงระบบบริการ เพื่อเพิ่มระดับความพึงพอใจของผู้มารับบริการ

กลยุทธ์ที่ 3.1 : การจัดระบบบริการผู้ป่วยให้มีความทันสมัย

เป้าประสงค์ : G6.ยกระดับระบบบริการที่สำคัญ ได้แก่ ระบบบริการผู้ป่วยนอก ระบบบริการผู้ป่วยหอดูดเชื้อ ระบบบริการผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน ระบบการรับยา ระบบสารสนเทศ ให้มีความทันสมัย

ตัวชี้วัด :

1.อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการ (ด้านระบบบริการที่ทันสมัย)

ผู้รับผิดชอบ : คุณสุรศักดิ์ หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

เป้าหมาย

ปี	2565	2566	2567	2568
เป้าหมาย	>ร้อยละ 90	>ร้อยละ 90	>ร้อยละ 90	>ร้อยละ 90

แผนงาน / โครงการ / กิจกรรม

1.แผนงานยกระดับระบบบริการให้ทันสมัย

1.1 โครงการพัฒนาระบบบริการห้องฉุกเฉิน

1.2 โครงการปรับปรุงหอผู้ป่วยติดเชื่อ

1.3 โครงการปรับปรุงอาคารผู้ป่วยนอก

ตัวชี้วัด: 1.อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการ (ด้านระบบบริการที่ทันสมัย)

กลยุทธ์ที่ 3.2 : การจัดการนวัตกรรม/R2R/วิจัยสู่ความเป็นเลิศ

เป้าประสงค์ : G7.เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีผลการดำเนินงานที่เป็นเลิศ และสามารถส่งผลงานนวัตกรรม / R2R / วิจัย เข้าประกวดแข่งขันทั้งในระดับจังหวัด ระดับเขตสุขภาพ และระดับประเทศเป็นประจำต่อเนื่องทุกปี

ตัวชี้วัด : 1.จำนวนการวิจัย / R2R / นวัตกรรมที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด

ผู้รับผิดชอบ : คุณศราวุธ ทองไพวรรณ หัวหน้างานศูนย์ข้อมูล

เป้าหมาย

ปี	2565	2566	2567	2568
เป้าหมาย	1 เรื่องต่อหน่วยงาน	1 เรื่องต่อหน่วยงาน	1 เรื่องต่อหน่วยงาน	1 เรื่องต่อหน่วยงาน

แผนงาน / โครงการ / กิจกรรม

1.แผนงานวิจัย / R2R / นวัตกรรม

1.1 โครงการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการทำวิจัยจากหน่วยงาน (R2R)

ตัวชี้วัด : 1.จำนวนการวิจัย / R2R / นวัตกรรมที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด

ยุทธศาสตร์ที่ 4 เป็นองค์กรแห่งความสุข

เป้าประสงค์ เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรบางปลาม้ามีความสุขและปลอดภัยจากการทำงาน

กลยุทธ์ที่ 4.1 : การจัดการความสุขของบุคลากร

เป้าประสงค์ : G8.เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรบางปลาม้ามีความสุข โดยมีสุขภาพกายดี สุขภาพจิตดี และเพิ่มความพึงพอใจของบุคลากรต่องานมากขึ้น

ตัวชี้วัด : 1.ผ่านเกณฑ์องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ

ผู้รับผิดชอบ : คุณศราวุธ ทองไพวรรณ หัวหน้างานศูนย์ข้อมูล

เป้าหมาย

ปี	2565	2566	2567	2568
เป้าหมาย	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน

แผนงาน / โครงการ / กิจกรรม

1.แผนงานองค์กรแห่งความสุข

1.1 โครงการ HAPPY MOPH เพื่อคนบางปลาม้ามีความสุข

ตัวชี้วัด 1.ผ่านเกณฑ์องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ

2.ร้อยละของบุคลากรมีการประเมินความสุขของคนทำงาน (Happinometer)

3.อัตราความพึงพอใจของบุคลากร

กลยุทธ์ที่ 4.2 : การจัดการความปลอดภัยบุคลากร

เป้าประสงค์ : G9.เพื่อให้บุคลากรมีความปลอดภัย ไม่ได้รับบาดเจ็บหรือติดเชื้จากการทำงาน

ตัวชี้วัด : 1.อุบัติการณ์บุคลากรได้รับบาดเจ็บหรือติดเชื้จากการทำงาน

ผู้รับผิดชอบ : คุณสุกัญญา ศิริโสภารักษ์ หัวหน้างานศูนย์คุณภาพ

เป้าหมาย

ปี	2565	2566	2567	2568
เป้าหมาย	0	0	0	0

แผนงาน / โครงการ / กิจกรรม

1.แผนงานองค์กรแห่งความสุข

ตัวชี้วัด 1.อุบัติการณ์บุคลากรได้รับบาดเจ็บหรือติดเชื้จากการทำงาน

2.อุบัติการณ์บุคลากรได้รับบาดเจ็บจากการทำงาน

3.อุบัติการณ์บุคลากรติดเชื้จากการทำงาน