แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในโรงพยาบาลบ้านแพรก เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๖ สำหรับหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลบ้านแพรก

| 119 19 19/1059 1005910 19161119115 2010 1919 | .d. 4 | | | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| | นเว็บไซต์ของหน่อยงานโรงพยาบาลบ้านแพรก | | | | | | | |
| | ริหารงานทั่วไป | | | | | | | |
| วัน/เดือน/ปี๗ ธันวาคม ๒๕๖๕ หัวข้อขออนุมัติประกาศเผยแพร่ข้อมูล "นโยบายและ | | | | | | | | |
| ยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน" รายละเอียดข้อมูล (โดยส | สรุปหรือเอกสารแนบ) | | | | | | | |
| Link ภายนอก http://bph.ayo.moph.go.th | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| หมายเหตุ | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| NEW BLOKONION OF WWW. | V 840 84 | | | | | | | |
| ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล | ผู้อนุมัติรับรอง | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | \bigcirc | | | | | | | |
| mound | (By | | | | | | | |
| (นางสาววราภรณ์ เพิ่มเอี่ยม) | (นางรัศมี ใจอุ่น) | | | | | | | |
| นักวิชาการพัสดุ | นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ | | | | | | | |
| ๗ ธันวาคม ๒๕๖๕ | • | | | | | | | |
| ON ON O ITIM ENCOR | ๗ ชั้นวาคม ๒๕๖๕ | | | | | | | |
| yu a | v o d v | | | | | | | |
| ผูรบผดชอบกา | รนาข้อมูลขึ้นเว็บไซต์ | | | | | | | |
| | 85m | | | | | | | |
| (นายชยุ | ต อุบลวัฒน์) | | | | | | | |
| | ้ มพิวเตอร์ปฏิบัติการ | | | | | | | |
| | รันวาคมพ.ศ. ๒๕๖๕ | | | | | | | |

ทิศทางการนำ โรงพยาบาลบ้านแพรก

ประจำปี 2566

วิสัยทัศน์

โรงพยาบาลคุณภาพเพื่อสุขภาพของประชาชน

พันธกิจ

พัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐานจากโรงพยาบาลสู่ชุมชน โดยดูแลผู้เจ็บป่วยแบบองค์รวม อย่าง ต่อเนื่อง ผสมผสาน มุ่งเน้นการสร้างเสริมสุขภาพให้กับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และประชาชนทั่วไปอย่างเสมอภาคแบบ พอเพียงตามบริบท

(หมายเหตุ : คุณภาพหมายถึงความปลอดภัย ถูกต้อง ถูกใจ ได้ผลลัพธ์ดี, สุขภาพ หมายถึงสุขทั้งกายและจิต, ประชาชนหมายรวมถึงผู้ให้บริการ)

บริบทการดูแลผู้ป่วย หมายถึงกลุ่มผู้ป่วยปฐมภูมิ ทุติยภูมิ (ระดับ F3 ตามที่กระทรวงกำหนด)





ประเด็นยุทธศาสตร์

| ยุทธศาสตร์ 5 ด้าน | กลยุทธ์ |
|-------------------|---------|
| | |

| 1 - 4 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 | 1 4 4 | | | |
|---|--|--|--|--|
| 1.องค์กรบริการสุขภาพดี | มุ่งเน้น พัฒนาระบบบริการสุขภาพองค์รวม ต่อเนื่อง ผสมผสาน 4 มิติ | | | |
| (Health) | - มาตรฐานการรักษาพยาบาล | | | |
| <u>เน้น</u> การพัฒนาคุณภาพบริการ ตามกลุ่มวัย | - ส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู | | | |
| ตาม service plan ตามบริบท รพช.ระดับ F3 | - ส่งเสริมมิติจิตวิญญาณของผู้ป่วย (Humanized Health care) | | | |
| และตามการวิเคราะห์โรคสำคัญของพื้นที่ | ขับเคลื่อนด้วยทีม PCT PTC IC RM | | | |
| สอดคล้อง service excellence กระทรวง | นโยบาย service plan 2P safety มาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัย 9 ข้อ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 9 ด้าน | | | |
| 2. SHA (Spiritual HA) | องค์กรสร้างสุข (Happy Organization) | | | |
| ตื่น รู้ เบิกบาน กับงานคุณภาพ | บริการคุณภาพสู่การรับรองอย่างต่อเนื่อง(HA)คุณธรรม จริยธรรม (Merit) - เศรษฐกิจพอเพียง | | | |
| <u>เน้น</u> บุคลากรมีความสุข คุณธรรม จริยธรรม | Green Hospital - Appreciationการชื่นชมยินดี ยกย่อง บุคคลและทีมที่ทำดี | | | |
| สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อความปลอดภัยและความสุข | ขับเคลื่อนด้วยทีมHRD ENV : นโยบาย องค์กรคุณธรรม GREEN & CLEAN hosp. | | | |
| สอดคล้อง People excellence กระทรวง | | | | |
| 3.บ้านแพรก เข้มแข็ง | วัฒนธรรม ประเพณีวิถีถิ่นบ้านแพรกผสานทั้งในและนอกองค์กรเพื่อเอื้อต่อการสร้างสุขภาวะ (กายและจิต) ที่เข้มแข็ง | | | |
| (Strengthen Community) | Community Network(เครือข่ายเข้มแข็งทั้งภายในและภายนอกองค์กร) | | | |
| เน้น เครือข่ายเข้มแข็ง | ขับเคลื่อนด้วยทีมDHS Pre PCC พชอ : นโยบาย รพสต.ติดดาว LTC | | | |
| สอดคล้อง PP&P excellence กระทรวง | | | | |
| 4.การเงินการคลังที่ดี (Good Finance) | เพิ่มรายได้ ลดรายจ่าย ประสิทธิภาพการบริหารจัดการ | | | |
| สอดคล้อง Governance excellence | ขับเคลื่อนด้วย ทีมนำ นโยบาย FAI ITA 2P safety แผนไทย | | | |
| กระทรวง | | | | |
| 5.องค์กรเรียนรู้(Learning Organization) | HRD (พัฒนาบุคลากร ให้เก่ง ดี มีสุข ทำงานร่วมทีมได้อย่างมีประสิทธิผล) | | | |
| | KM (จัดการความรู้ เพื่อการขยายผลความรู้ทั่วทั้งองค์กรและเครือข่ายภายนอกองค์กร) | | | |
| | IT สารสนเทศคุณภาพ | | | |
| | ITA องค์กรคุณธรรม | | | |
| | สู่ชุมชนด้วย HL (Health literacy) / HB (Health Behavior) | | | |
| | ขับเคลื่อนด้วย HRD ITA | | | |

ค่านิยม "นาธรรม"

| T | ค่านิยม NATHAM (นาธรรม) | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | ตัวย่อ ค่านิยมของ รพ. | | | | | | | | |
| | N | Network = community network | | | | | | | |
| | Α | Accreditation มีการรับรองหรือประกันคุณภาพอย่างต่อเนื่องว่า เป็นองค์กรคุณภาพ | | | | | | | |
| | Thai Culture เข้าใจและมีรากเหง้าของความเป็นไทย (วิถีชีวิต วิถีถิ่น วัฒนธรรม ประเพณี) | | | | | | | | |
| | Н | Health, Humanized care, Happy Organization (LO:learning organization และ sufficiency Economy = เศรษฐกิจพอเพียง) | | | | | | | |
| | Α | Appreciation การชื่นชม ยินดี ให้คุณค่า คิดบวก สุนทรียสนทนา | | | | | | | |
| | М | Merit องค์กรแห่งความดี | | | | | | | |

นโยบายโรงพยาบาลบ้านแพรก

นโยบายการนำ

- 1. บริหารงานด้วยหลักธรรมาภิบาลตามแนวเศรษฐกิจพอเพียง เพื่อบุคลากรมีส่วนร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมรับประโยชน์และรับผิดชอบ พร้อมรับการเปลี่ยนแปลงสู่ประชาคมอาเซียน
- 2. จัดระบบและเอื้ออำนวยการเพื่อองค์กรพัฒนาคุณภาพบริการให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด (HA) อย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะการบริการในโรคสำคัญของพื้นที่
- 3. ส่งเสริม และเอื้อให้บุคลากรปฏิบัติงานด้วยความสุข มีส่วนร่วมในการสร้างขวัญ กำลังใจ และสร้างสุข ในองค์กร เสริมสร้างบรรยากาศแห่งความผาสุก โดยความพึงพอใจในการปฏิบัติงานใน ภาพรวมไม่น้อยกว่า 80 %
- 4. ส่งเสริมให้ทุกหน่วยงานมีการประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ และระดับความพึงพอใจไม่น้อยกว่า 80 %
- กระตุ้นให้องค์กรเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ โดย สร้างบรรยากาศให้เกิดเวทีและการเรียนรู้รายบุคคล –หน่วยงาน และระดับองค์กรด้วยกระบวนการ CQI ในระบบงานสำคัญด้วยระบบ สารสนเทศ/ITที่มีประสิทธิภาพเหมาะสมกับบริบทรวมถึงการขยายผลความรู้สู่ชุมชน ให้ชุมชนแข้มแข็ง สามารถจัดการกับภาวะสุขภาพของตนเองได้
- 6. สร้างสัมพันธภาพ ส่งเสริมประสานการช่วยเหลือ จัดทำแผนพัฒนาด้านสุขภาพกับเครือข่ายและชุมชน ประสานงานเพื่อการดูแลต่อเนื่องในกลุ่มผู้ป่วยโรคสำคัญ

นโยบายองค์กรคุณธรรม/ITA

- 1. ผู้นำสูงสุด ทีมคณะกรรมการบริหาร และบุคลากรทุกระดับ ร่วมประกาศเจตนารมณ์องค์กรคุณธรรม ป้องกันและปราบปรามการทุจริตในองค์กร
- 2. ดำเนินงานองค์กรคุณธรรม ITA ต่อเนื่อง
- 3. เสริมสร้างจิตสานึกและค่านิยม (MOPH นาธรรม อัตลักษณ์)ให้กับบุคลากรทุกระดับ และส่งเสริมให้ยึดหลักธรรมาภิบาล/เศรษฐกิจพอเพียงในการทำงาน
- 4. ส่งเสริมสนับสนุนการจัดองค์ความรู้ และดำเนินกิจกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตอย่างจริงจังและต่อเนื่อง
- 5. ส่งเสริมระบบการบริหารความเสี่ยง/ตรวจสอบภายใน/ควบคุมภายใน อย่างต่อเนื่อง
- 6. บูรณาการทุกภาคส่วน รวมถึงการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน เพื่อเสริมสร้างและพัฒนาเครือข่ายด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริต
- 7. สร้างกลไกและพัฒนาระบบการตรวจสอบ ถ่วงดุลการใช้อานาจของเจ้าหน้าที่ให้มีความเข้มแข็งและมีประสิทธิภาพ

นโยบายด้านส่งเสริมสุขภาพ

- 1. โรงพยาบาลบ้านแพรกเป็นโรงพยาบาลเขตปลอดบุหรี่ และสุรา 100 % งดขายเหล้า-บุหรี่ เครื่องดื่มบำรุงกำลัง
- 2. ทุกหน่วยงาน มีแผน กิจกรรม/โครงการพัฒนาบุคลากร สร้างสุขภาพกาย-จิต บุคลากรและผู้รับบริการอย่างเป็นรูปธรรม และต่อเนื่อง
- 3. บุคลากรทุกคนได้รับการตรวจและคัดกรองด้านสุขภาพ ร่วมกิจกรรม การสร้างเสริมสุขภาพมีผลงานร่วมการพัฒนาอย่างน้อย 2 เรื่องต่อปี
- 4. ขยายผลงานส่งเสริมสุขภาพสู่ชุมชน เพื่อป้องกันไม่ให้คนปกติเป็นกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย กลุ่มมีโรคแทรกซ้อน และเสียชีวิต
- 5. การสนับสนุนสถานที่ อุปกรณ์ กิจกรรม สำหรับการส่งเสริมสุขภาพ ทั้งสุขภาพกาย และจิต อาทิ ห้อง fitness ห้องคาราโอเกะ โรงเรือนผักไฮโดร การจัดกิจกรรมจิตอาสา กิจกรรมธรรมะ กิจกรรมกีฬา

นโยบายด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

- 1. ทุกหน่วยงานเป็นหน่วยงาน 5 ส. ใช้กระบวนการ เศรษฐกิจพอเพียงในการดำเนินงาน เพื่อความคุ้มทุนในการบริการ มีแนวทางและผลการดำเนินงานเพื่อลดต้นทุนในการดำเนินงานสำคัญอย่าง น้อยปีละ 1เรื่อง
- 2. ดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยตามมาตรฐานของกองวิศวกรรมการแพทย์/อาชีวอนามัย
- 3. Green and clean Hospital
- 4. เจ้าหน้าที่ทุกคน ร่วมรณรงค์คัดแยกขยะให้ถูกประเภท ร่วมใจประหยัดพลังงาน และร่วมสร้างสรรค์ บรรยากาศองค์กรที่เอื้อต่อการเยียวยา ทั้งต่อตนเอง ผู้ร่วมงาน และประชาชน

นโยบายด้านระบบคุณภาพและความเสี่ยง

- 1. ทุกหน่วยงานมีการประเมินการรายงานความเสี่ยงและอุบัติการณ์ทบทวนพัฒนา(CQI) และสรุปผลการดำเนินงานครอบคลุมด้านความเสี่ยงสำคัญทุกเดือน
- 2. ทุกหน่วยงาน หรือทีมนำระบบสำคัญ มีการใช้ความรู้ที่ทันสมัยและมีหลักฐานทางวิทยาศาสตร์เพื่อการพัฒนาการปฏิบัติงาน (Evidence Based Practice: EBP) ด้วยกระบวนการ CQI นำสู่ นวัตกรรม โดยมีการสรุปผลงานเด่นเชิงนวัตกรรมหรือ CQI อย่างน้อยหน่วยงานละ 2 เรื่องต่อปี
- 3. ทีมนำระบบสำคัญทุกทีมประชุม หรือเยี่ยมสำรวจพื้นที่ทุกเดือน และสรุปผลงาน-ความก้าวหน้าส่งผู้บังคับบัญชาสูงสุด –คณะกรรมการบริหาร
- 4. มุ่งเน้นการบริหารความเสี่ยงให้ครอบคลุมทั้งด้านผู้ป่วย และ บุคลากร (2P Safety)ความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม โดยครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย และจิตใจ
- 5. ให้ความสำคัญกับ การบริหารจัดการความเสี่ยง ตาม มาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัย 9 ช้อ

นโยบายด้านพัฒนาบุคลากร (เก่ง ดี มีสุข พอเพียง)

- 1. พัฒนาบุคลากร ให้มีสมรรถนะที่เหมาะสม ตามเกณฑ์ กพร. และสหสาขาวิชาชีพเฉพาะ ปฏิบัติงานตามมาตรฐานวิชาชีพ ผ่านเกณฑ์การประเมินเฉพาะสาขากำหนด
- 2. พัฒนาบุคลากรด้วยคุณธรรมและจริยธรรม ตรงต่อเวลา ชื่อสัตย์ มีสัมมาคารวะ มีพฤติกรรมบริการด้วยหัวใจแห่งความเป็นมนุษย์
- 3. พัฒนาระบบการสื่อสาร สมานสามัคคีด้วย สุนทรียสนทนาและการเรียนรู้ร่วมกัน

- 4. พัฒนางานประจำด้วยงานวิจัย Routine to Research : R2R / Mini R2Rและ Evidence Based Practice อย่างน้อยปีละ 1เรื่อง
- พัฒนาระบบการบริหารจัดการทรัพยากรบุคล ให้มีบุคลากรเพียงพอต่อภาระงาน (สรรหา ทดแทน)

นโยบายงานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

- 1. ดำเนินงานมาตรฐานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ โดยบูรณาการกับการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA) และการพัฒนาโรงพยาบาลตามมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพ (HPH)
- 2. ดำเนินการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ โดยจัดกระบวนการเรียนรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อลดอัตราป่วย ตายและผลกระทบจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดัน โลหิตสูง หัวใจ หลอดเลือดสมองและมะเร็ง
- 3. ส่งเสริมการรับรู้ข้อมูลด้านสุขภาพแก่ประชาชนและเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล ผ่านช่องทางการสื่อสารต่างๆที่มีอยู่ในโรงพยาบาลและในชุมชนตามบริบท
- 4. ดำเนินงานเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในประชาชนกลุ่มเสี่ยง และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ตามปัญหาสาธารณสุขในท้องถิ่นและนโยบายการควบคุมโรคติดต่อในชุมชน
- 5. ส่งเสริมให้บุคลากรได้รับการพัฒนาทักษะ และองค์ความรู้ด้านสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ให้มีศักยภาพในการดำเนินงานสุขศึกษา เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการและการ ส่งเสริมสุขภาพ เป็นแบบอย่างในเรื่องพฤติกรรมสุขภาพ
- 6. ส่งเสริมให้บุคลากรมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม โดยใช้หลักสุขบัญญัติแห่งชาติ
- 7. พัฒนาเครือข่ายการมีส่วนร่วมของประชาชน ในการเรียนรู้ด้านสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
- 8. พัฒนางานเข้าสู่กระบวนการวิจัย เพื่อสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

นโยบายด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

- 1. สนับสนุนการใช้ยาสมุนไพรในโรงพยาบาลและ รพสต. โดยเฉพาะการส่งเสริมให้มียาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน
- 2. สนับสนุนบริการการแพทย์ทางเลือก ทั้งการนวด อบ ประคบ ธาราบำบัด และ ฝังเข็ม
- 3. การให้บริการการแพทย์ทางเลือก เน้นการให้บริการแบบองค์รวม ต่อเนื่อง ผสมผสาน และอยู่ภายใต้การกำกับของวิชาชีพนักการแพทย์แผนไทย ยกเว้น หัตถการฝังเข็มอยู่ภายใต้การกำกับของ แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปที่ผ่านการอบรมมาไม่น้อยกว่า 3 เดือน

การกำหนดแผนกลยุทธ์ตามการวิเคราะห์ความท้าทาย(Strategic Challenges) ของโรงพยาบาลบ้านแพรก ปี 2566

| ความท้าทาย | Strategy | Short term Objective (1 ปี) | Long term Goals |
|--|----------------|---|---------------------|
| | | | (5 킨) |
| - ข้อจำกัดในการ refer ที่ รพ.พระนครศรีอยุธยา | 1.องค์กรบริการ | เพื่อพัฒนาระบบงานบริการผู้ป่วยให้ได้มาตรฐาน ปลอดภัย พึงพอใจ | ผลลัพธ์การดูแล |
| เตียงมักจะเต็ม จึงให้ consult ทำให้มีภาระงาน | สุขภาพดี | ในการบริการ โดยมีจุดเน้นได้แก่ | (CUP) ผ่านตัวชี้วัด |
| เพิ่มขึ้น | (Health) | - จัดระบบและคน พัฒนา Disease management ตาม service | ตาม service plan |
| - การบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ (Humanize | | plan(เน้น NCDs การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย) | และ ตามโรคสำคัญ |
| Health Care) อย่างไรให้สอดคล้องกับบริบท | | -ระบบ ER คุณภาพ/ EMS คุณภาพ / EOC คุณภาพ | ของพื้นที่ |
| -การพัฒนามาตรฐานบริการทางคลินิก(NCD | | -ทบทวน case managementบูรณาการกับ Humanized Health | |
| คุณภาพ) ครอบคลุม บูรณาการทั้งการรักษา คัด | | Care | |
| กรอง การดูแลต่อเนื่อง ทั้ง catchment area | | | |
| - บริบท รพช.ขนาดเล็กกับการดูแลผู้ป่วยระยะ | | | |
| สุดท้ายอย่างมีคุณภาพ | | | |

| ความท้าทาย | Strategy | Short term Objective (1 ਹੈ) | Long term Goals |
|---|--|--|---|
| | | | (5 ปี) |
| -พัฒนาคุณภาพ (HA)ให้เกิดความสุขในส่วนของ เจ้าหน้าที่ เกิดความยั่งยืน และผู้รับบริการได้ ประโยชน์มีมิติด้านจิตวิญญาณ (SHA) -สร้างทีมงานรุ่นใหม่ที่เข้มแข็งหลากหลาย -พลังของเครือข่ายต่างๆเช่น รพ.ท่าเรือ รพ.องครักษ์ มาช่วยพัฒนา -การสร้างทีมงานรุ่นใหม่ที่เข้มแข็งหลากหลายให้ คุณค่า รักและสามัคคี - สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเยียวยา | 2. ตื่น รู้ เบิกบาน กับงานคุณภาพ (Spiritual HA : SHA) | เพื่อปลุกกระแสการพัฒนาคุณภาพในงานประจำด้วยความสุข เบิก บาน และได้รับการรับรองโดยมีจุดเน้นคือ - บูรณาการกับ นาธรรมบ้านแพรก - Renovate องค์กรปรับสภาพแวดล้อมแบบพลิกโฉม อย่างต่อเนื่อง ให้ครอบคลุมคุณภาพทุกจุดงาน -ส่งเสริมกิจกรรมที่ก่อให้เกิดความสุข/สร้างคุณค่า ในการทำงานอย่าง ต่อเนื่อง อาทิ กิจกรรมการถวายสังฆทาน กิจกรรมจิตอาสา เศรษฐกิจ พอเพียง (ผักไฮโดร) | -เจ้าหน้าที่มีความสุข -การรับรอง (HA ต่อเนื่อง) -ผู้รับบริการพึงพอใจ |
| -การสร้างศรัทธาของประชาชน และเป็นส่วนหนึ่งใน ความเข้มแข็งของชุมชน ที่จะร่วมกันสร้างประชาคม บ้านแพรกสู่สุขภาวะที่ดี | 3.บ้านแพรก เข้มแข็ง (Strengthen Community) | เพื่อปรับความเข้าใจและสร้างฐานแนวคิดหลักของตัวตนแห่งความ เป็น รพ.ชุมชน และ CUP ซึ่งมีงานชุมชนเป็นเป็นหลักของงานบริการ โดยมีจุดเน้นคือ -บูรณาการงาน DHS (CUP) pre PCC อย่างเป็นรูปธรรม โดยมี นา ธรรมเป็น Core Share value - ประชาสัมพันธ์ และสร้างศรัทธาประชาชน เพื่อแสดงภาพลักษณ์ที่ ดีงามแห่งความเป็นองค์กรคุณภาพเพื่อสุขภาพของประชาชน โดย ประชาชนและเพื่อประชาชน - มีนาธรรมเป็นศูนย์กลางแห่งการขยายวิถีสร้างสุขภาวะที่เหมาะกับ บริบท หลากหลายกลุ่มอายุ | เครือข่ายภาค ประชาชนเป็นแกน นำเพื่อบ้านแพรก เข้มแข็ง และ ศูนย์กลางกระจายสู่ ชุมชน |

| ความท้าทาย | Strategy | Short term Objective (1 ปี) | Long term Goals |
|--|------------------|---|------------------------|
| | | | (5 ปี) |
| -การบริหารจัดการที่ดี มีประสิทธิภาพ (Good | 4.การเงินการคลัง | เพื่อพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังโดย | ภาวะการเงินการคลัง |
| Governance) | ที่ดี (Good | มุ่งเน้น | ที่ดี ไม่ตกอยู่ในภาวะ |
| -แก้ปัญหาวิกฤติการเงินเรื้อรังเนื่องจากระบบ UC | Finance) | - ลดรายจ่ายโดยการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านยาและ | วิกฤติไม่เกินระดับ 6 |
| จัดสรรงบประมาณตามรายหัวประชากร | | วัสดุวิทยาศาสตร์และบุคลากร"คิดดี ทำดี วิถีพอเพียงด้านพลังงาน" | |
| -แผนในการขอรับการสนับสนุนจากแหล่งทุน | | - เพิ่มรายรับในกลุ่มผู้ป่วยเบิกจ่ายตรง เช่นกลุ่มผู้บริการแพทย์แผน | |
| ภายนอกชัดเจน ต่อเนื่อง | | ไทย | |
| - บริหารจัดการ / ควบคุม ติดตาม สถานการณ์ | | - พัฒนาเชื่อมโยงระบบ IT เพื่อให้ได้ข้อมูล | |
| การเงิน ให้ได้ตามแผน ต่อเนื่อง | | ที่ทันเวลา ครบถ้วน (ได้รับจัดสรรเงิน) | |
| -แนวคิดเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อเจ้าหน้าที่ รพ.ทุก | | -เชื่อมกับ ENV ในเรื่อง GREEN&CLEAN hospital ในด้านการ | |
| ระดับได้เรียนรู้และใช้อย่างสอดคล้องกับบริบทใน | | ประหยัดพลังงาน และดำเนินการด้านพลังงานอย่างต่อเนื่อง | |
| ชีวิตประจำวัน | | - ควบคุมภายใน 5 มิติ / ITA | |
| -พัฒนาบุคลากร (HRD) ให้คน เก่ง ดี มีสุขตาม | 5.องค์กรเรียนรู้ | เพื่อพัฒนาบุคลากรทั้งด้านความรู้ และทักษะ และสมรรถนะอย่าง | -บุคลากร เก่ง ดี มีสุข |
| บริบท วิถีบ้านแพรก เป็นจุดแข็งในการนำพา รพ. | (Learning | ต่อเนื่อง จนเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ | สมรรถนะสอดคล้อง |
| ออกจากข้อจำกัดที่หลากหลาย | Organization) | - สร้างทีมนำคนรุ่นใหม่ด้วยคนรุ่นเก่า (Coach) | กับภาระงาน |
| - รพ.บ้านแพรก องค์กรแห่งการเรียนรู้ใน | | -มหกรรมคุณภาพ สนับสนุน SS และ CQI และเรื่องเล่า | -จำนวนบุคลากร |
| สภาวการณ์มีข้อจำกัดด้านงบประมาณ | | -นาธรรมบ้านแพรก คลังความรู้ สู่การขยายผล | เหมาะสมกับภาระ |
| -บรรยากาศ สิ่งแวดล้อมที่เอื้อให้คนสามารถทำความ | | - องค์กรคุณธรรม ITA | งาน |
| ดีได้หลากหลายโอกาส | | | |

ตัวชี้วัดสำคัญ

| Mission | ประเด็นยุทธศาสตร์ | เป้าประสงค์ | กลยุทธ์ | วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ | Coverage KPI |
|---------|-------------------|-------------|---------|-------------------------|--------------|
| | | | | | |

| พัฒนาคุณภาพบริการ | 1.องค์กรบริการ | 1. ประชาชนได้รับ | 1.พัฒนาระบบบริการ | 1. เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ด้านสุขภาพที่ดี | 1. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง |
|------------------------|----------------|-----------------------|--------------------------|--|---|
| ตามมาตรฐานจาก | สุขภาพดี | บริการที่มีคุณภาพตาม | สุขภาพ แบบองค์รวม | ปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ | ลดลง |
| รพ.สู่ชุมชน โดยดูแลผู้ | (Health) | มาตรฐานวิชาชีพ | ต่อเนื่อง ผสมผสาน | ในผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญของพื้นที่ | 2.ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับ |
| เจ็บป่วยแบบองค์รวม | | ปลอดภัย และมีความพึ่ง | ส่งเสริมมิติจิตวิญญาณของ | 2. เพื่อพัฒนาระบบบริการให้เกิดความพึง | น้ำตาลได้ดี (HbA1C<7) |
| อย่างต่อเนื่อง | | พอใจ | ผู้ป่วยตามโรคสำคัญของ | พอใจของผู้ป่วย | 3. อัตราผู้ป่วย HT ที่มีภาวะแทรกซ้อนหัวใจ |
| ผสมผสาน มุ้งเน้นการ | | | พื้นที่ | 3. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงไม่เป็นกลุ่มป่วย กลุ่ม | และหลอดเลือด |
| สร้างเสริมสุขภาพ | | | | ป่วยไม่เป็นผู้มีภาวะแทรกซ้อน และผู้มี | 4. อัตราผู้ป่วย HT ที่มีภาวะแทรกซ้อนหลอด |
| ให้กับเจ้าหน้าที่ | | | | ภาวะแทรกซ้อนได้รับการวินิจฉัยและส่งต่อ | เลือดสมอง |
| สาธารณสุขและ | | | | ที่รวดเร็วมีคุณภาพ | 5.อัตราผู้ป่วยที่สงสัย stroke มาพบแพทย์ |
| ประชาชนทั่วไปอย่าง | | | | | ภายในเวลาที่สามารถส่ง fast track |
| เสมอภาค แบบ | | | | | 6. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยstroke |
| พอเพียง ตามบริบท | | | | | 7.อัตราผู้ป่วย ACS ได้รับการประเมินผิดพลาด/ |
| | | | | | ล่าช้า |
| | | | | | 8. อัตราผู้ป่วย ACS เสียชีวิตก่อนการส่งต่อ |
| | | | | | 9. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย Sepsis |
| | | | | | 10. อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล |
| | | | | | 11. ร้อยละอุบัติการณ์ระดับ E-I / ข้อร้องเรียน |
| | | | | | ที่ได้รับการทบทวนและแก้ไขเชิงระบบ |
| | | | | | 12. ความพึงพอใจผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ชุมชน |
| | | | | | |

.

| Mission | ประเด็นยุทธศาสตร์ | เป้าประสงค์ | กลยุทธ์ | วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ | Coverage KPI |
|---|---|--|---|--|---|
| -อย่างต่อเนื่อง | 2. SHA (Spiritual HA) ตื่น รู้ เบิกบาน กับ งานคุณภาพ เน้น บุคลากรมี ความสุข คุณธรรม สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อ ความปลอดภัยและ ความสุข | -เพื่อให้บุคลากรเห็น คุณค่าในตนเอง มี คุณธรรม จริยธรรม สามารถมีความสุขได้ใน สิ่งที่มี สิ่งที่เป็น อันจะ นำสู่การพัฒนาคุณภาพ ที่ยั่งยืน -เพื่อให้เกิดสิ่งแวดล้อมที่ ปลอดภัย สะอาด สวยงาม เอื้อต่อความ | - องค์กรสร้างสุข(Happy Organization) - บริการคุณภาพสู่การ รับรองอย่างต่อเนื่อง(HA) - องค์กรคุณธรรม - GREEN and CLEAN hospital -เศรษฐกิจพอเพียง | เพื่อให้บุคลากร เก่ง ดี มีความสุข เพื่อให้เกิดการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง และยั่งยืน | 13. ความพึงพอใจบุคลากร 14. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพ รพ. |
| -จาก รพ.สู่ชุมชน -สร้างเสริมสุขภาพ ให้กับเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขและ ประชาชนทั่วไปอย่าง เสมอภาค แบบ พอเพียง ตามบริบท | 3.บ้านแพรก เข้มแข็ง (Strengthen Community) เน้น เครือข่าย เข้มแข็ง | ปลอดภัย และความสุข -เพื่อให้ภาคีเครือข่าย เข้มแข็ง เกิดแกนนำ สุขภาพ / อสม/ care giver ที่มีองค์ความรู้ และสามารถดูแล ประชากรในชุมชนของ ตนเองได้ | -สอดแทรก วัฒนธรรม ประเพณีวิถีถิ่นบ้านแพรก วีนาธรรม ผสานทั้งในและ นอกองค์กรเพื่อเอื้อต่อการ สร้างสุขภาวะ (กายและ จิต) ที่เข้มแข็ง -สร้างการมีส่วนร่วมของ ภาคีเครือข่าย (Community Network) | เพื่อให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ เกิดพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม สามารถ ดูแลตัวเองและชุมชนรอบข้างได้ | 15. ระดับความสำเร็จการดำเนินงาน พชอ |
| - | 4.การเงินการคลังที่ ดี (Good Finance) | -มีระบบบริหารจัดการ การเงิน การคลังที่มี ประสิทธิภาพ | เพิ่มรายได้ ลดรายจ่าย เพิ่มประสิทธิภาพการ บริหารจัดการ | -มีการบริหารจัดการการเงินการคลังที่มี ประสิทธิภาพ | 16.ระดับวิกฤตการเงิน ณ 30 กย. |

| _ | | | |
|---|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| Mission | ประเด็นยุทธศาสตร์ | เป้าประสงค์ | กลยุทธ์ | วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ | Coverage KPI |
|-----------------|--|---|---|---|--|
| -อย่างต่อเนื่อง | 5.องค์กรเรียนรู้ (Learning Organization) | -เพื่อให้บุคลากรมีการ พัฒนาสมรรถนะตาม เกณฑ์ | - HRD (พัฒนาบุคลากร ให้เก่ง ดี มีสุข ทำงานร่วม ทีมได้อย่างมีประสิทธิผล) -KM (จัดการความรู้ เพื่อ การขยายผลความรู้ทั่วทั้ง องค์กรและเครือข่าย ภายนอกองค์กร) -ITA องค์กรคุณธรรม -สู่ชุมชนด้วย HL (Health literacy) / HB (Health Behavior) | เพื่อเพิ่มศักยภาพบุคลากรชองโรงพยาบาล เพื่อให้บุคลากร รพ.สามารถขยายผลองค์ ความรู้ต่างๆสู่ชุมชน | 17.ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายได้รับการ พัฒนาสมรรถนะตามเกณฑ์ |