



โรงพยาบาลเวียงเชียงรุ้ง  
Wiang Chiang Rung Hospital

# นโยบายและแผนยุทธศาสตร์

## โรงพยาบาลเวียงเชียงรุ้ง จังหวัดเชียงราย

### ปี 2562





# VISION

เป็นภาคีเครือข่ายบริการสุขภาพ

มุ่งจัดการระบบสุขภาพตามมาตรฐานอย่างเหมาะสม

# MISSION

1. เสริมสร้างการดูแลสุขภาพประชาชน
2. พัฒนาความร่วมมือภาคีเครือข่าย
3. พัฒนาระบบบริการสุขภาพ
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ





VISSION เป็นภาคีเครือข่ายบริการสุขภาพ  
มุ่งจัดการระบบสุขภาพตามมาตรฐานอย่างเหมาะสม

GOAL	ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน				
MISSION	1. เสริมสร้างการดูแลสุขภาพประชาชน 2. พัฒนาความร่วมมือภาคีเครือข่าย 3. พัฒนาระบบบริการสุขภาพ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ				
4E strategies	P & P Excellence	Service Excellence	People Excellence	Governance Excellence	
5 strategic issues	บูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่ายให้ประชาชนและชุมชนจัดการสุขภาพตนเอง	พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐานและเชื่อมโยงทุกระดับ	พัฒนาศักยภาพและอัตรากำลังบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ	เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ	เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพ
จุดเน้น ปี 62	Primary care (พชอ./รพสต.ติดดาว) Mother & Child health/ ยาเสพติด	TB / RDU Intermediate care EMS	HRH transformation	Quality organization (PMQA / HA) Financial management Digital transformation Green & Clean hospital	
Core value	M	O	P	H	





เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเวียงเชียงรุ้ง  
เป็นภาคีเครือข่ายบริการสุขภาพ  
มุ่งจัดการระบบสุขภาพตามมาตรฐานอย่างเหมาะสม

ยุทธศาสตร์ที่ 1

บูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่ายให้ประชาชนและชุมชนจัดการสุขภาพตนเอง

ยุทธศาสตร์ที่ 2

พัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้ได้มาตรฐาน และเชื่อมโยงทุกระดับ

ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาศักยภาพและอัตรากำลังบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 4

เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 5

เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพ



# ยุทธศาสตร์ที่ 1 (PP&P excellence)

## 1. บูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่ายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

### สถานการณ์

- ประชาชนมีภาวะเจ็บป่วยด้วยโรคที่ป้องกันและเฝ้าระวังได้เช่น ไข้เลือดออก
- มีเครือข่ายการดำเนินงานด้านสุขภาพที่หลากหลาย
- มีกระแสการออกกำลังกาย
- มีกลไก พชอ.ในอำเภอ

### เป้าประสงค์

1. ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม
2. มีกลไกการขับเคลื่อน พชอ. อย่างบูรณาการ
3. มี พชอ. ที่มีคุณภาพสามารถพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนได้อย่างเป็นรูปธรรม

### คำเป้าหมาย

1. อำเภอ มี พชอ. ที่มีคุณภาพ
2. มีการบูรณาการเครือข่ายครอบคลุมประเด็นการส่งเสริมสุขภาพประชาชน
3. ลดภาวะเจ็บป่วยของประชาชนด้วยโรคที่ป้องกันและเฝ้าระวังได้

### มาตรการ กลไก พชอ.

1. พชอ.กำหนดประเด็นการทำงานด้านสุขภาพ 2 ประเด็น
2. พัฒนาระบบข้อมูลและการสื่อสาร
3. พัฒนาระบบบริหารจัดการ

# ยุทธศาสตร์ที่ 1 (PP&P excellence)

## 2. บูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการสร้างเสริมสุขภาพ (Mother & Child health)

### สถานการณ์

- อัตราการตาย ในปี 2559 , 2560, 2561 = 0
- การฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ ร้อยละ 72.32
- ตรวจครรภ์ครบตามเกณฑ์คุณภาพ 5 ครั้ง ร้อยละ 52.29 (เป้า ร้อยละ 60)
- ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ร้อยละ 6.51 (เป้า < ร้อยละ 7)
- เด็กแรกเกิด - < 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียวน ร้อยละ 39.05 (เป้าหมาย ร้อยละ 50)
- เด็ก 0-5 ปี สงสัยพัฒนาการล่าช้า ร้อยละ 34.81 ได้รับการกระตุ้นภายใน 30 วัน ร้อยละ 81.28
- เด็ก 0-2 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 49.56
- เด็ก 3-5 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 25.72

### เป้าประสงค์

- Mother & Child health มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีการเจริญเติบโต พัฒนาการสมวัย ระดับเขาวนปัญญาดี

### ค่าเป้าหมาย

- ตามแนวทาง มหัทศจรย์ 1,000 วัน ร่วมกับเครือข่าย (4 กระทรวงหลัก)

### มาตรการ

- ตามแนวทาง มหัทศจรย์ 1,000 วัน ร่วมกับเครือข่าย (4 กระทรวงหลัก)

# ยุทธศาสตร์ที่ 1 (PP&P excellence)

## 3. พัฒนาเครือข่าย ขยายองค์ความรู้สู่การลดพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ดื่มสุรา อำเภอเวียงเชียงรุ้ง

### สถานการณ์

1. ประชากร อ.เวียงเชียงรุ้ง มีผู้สูบบุหรี่ประมาณ 1,772 คน (HDC ณ วันที่ 30 ก.ย.61) อัตราการบริโภคยาสูบ ร้อยละ 17.08
2. ประชากร อ.เวียงเชียงรุ้ง มีผู้ดื่มสุราประมาณ 545 คน (HDC ณ วันที่ 30 ก.ย.61) อัตราการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 16.84
3. สถานบริการในอำเภอ มีการคัดกรองและบำบัดบุหรี่ ครอบคลุมทุกหน่วยบริการ
4. คุณภาพในการบันทึกข้อมูลยังไม่ดีตามระบบการบันทึกใน Special pp ตามรหัส 1B5/1B6

### เป้าประสงค์

1. ลดจำนวนนักสูบและนักดื่มหน้าใหม่
2. พัฒนาระบบบริการช่วยเหลือผู้ติดยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในเครือข่าย

### ตัวชี้วัด KPI:

1. การขับเคลื่อนระดับพื้นที่เพื่อลดการสูบ/ดื่ม
2. จัดบริการบำบัดบุหรี่และสุราในรพ.
3. จัดบริการบำบัดบุหรี่และสุราใน รพสต.อย่างน้อย 1 แห่ง

### มาตรการ

1. การขับเคลื่อนระดับพื้นที่เพื่อลดการสูบบุหรี่/ดื่มสุรา
2. คลินิกบำบัดบุหรี่และสุราในรพ.
3. คลินิกบำบัดบุหรี่และสุราในรพสต.



# ยุทธศาสตร์ที่ 1 (PP&P excellence)

## 4. ความรอบรู้ด้านสุขภาพ(Health Literate Organization : HLO )

### สถานการณ์

1. ปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายให้โรงพยาบาล เป็นองค์กรที่มีความรอบรู้เรื่องสุขภาพ (HLO)
2. ยังไม่ได้ดำเนินการในชุมชนอย่างเป็นระบบ

### เป้าประสงค์

1. เป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ
2. มีชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ
3. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ

### ค่าเป้าหมาย

1. เป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ
2. มีต้นแบบชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ 1 แห่ง

### มาตรการ

1. กำหนดโครงสร้างผู้รับผิดชอบงาน
2. การอบรม HLO และชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงาน
3. กำหนดแนวทางในการขับเคลื่อนร่วมกันจากฐาน HA PCA รพ.สต. ตัดดาว หมู่บ้านโครงการสุขภาพะอื่นๆ
4. ในชุมชนมีการนำเสนอการดำเนินงาน/การประเมินตามขั้นตอนเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน/ถอดบทเรียน





# ยุทธศาสตร์ที่ 1 (PP&P excellence)

1. พชอ.
2. มหัตศจรรย์ 1,000 วัน
3. โครงการลดการสูบบุหรี่/ดื่มสุรา
  - ในชุมชน
  - คลินิกอดบุหรี่/สุราในรพ.&รพสต.
4. ความรอบรู้ด้านสุขภาพ
  - รพ.&ชุมชน 1 แห่ง

# ยุทธศาสตร์ที่ 2 (Service Excellence)

## 1. บริการการแพทย์ปฐมภูมิที่มีคุณภาพ

### สถานการณ์

- ยังไม่มีการจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว ตามเกณฑ์ 3 ทีม (ประชากร<30,000 คน )
- ไม่มีผู้รับทุนแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว/สหสาขาวิชาชีพไม่ครบตามเกณฑ์

### เป้าประสงค์

- 1.ประชาชนทุกคนได้รับบริการในหน่วยบริการ และในชุมชนโดยทีมหมอครอบครัว (แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว และทีมสหวิชาชีพ )
- 2.ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม

### ค่าเป้าหมาย

จัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว ( Primary Care Cluster : PCC ) 3 ทีม ในระยะ 10 ปี (พ.ศ.2560 - 2569)

### ตัวชี้วัด คลินิกหมอ

ครอบครัว (Primary Care Cluster : PCC ) ที่เปิดดำเนินการ

### มาตรการ

1. วางแผนจัดเตรียม คลินิกหมอครอบครัวตามเกณฑ์ 3 s (Staff System Structure) เพื่อจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัวทีมแรกในปี 2563

# ยุทธศาสตร์ที่ 2 (Service Excellence)

## 2. ระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ที่มีคุณภาพและเข้มแข็ง

### สถานการณ์

1. มีรพ.สต. 6 แห่ง รพ.ระดับ F2 จำนวน 1 แห่ง

2. ร่วมพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ตามสาขา

โรงพยาบาลระดับ F2 ตามการพัฒนาของแม่ข่าย โรงพยาบาลศูนย์ เชียงราย ประชานุกเคราะห์

- ปี 2561 สาขา จิตเวช RDU Palliative ยาเสพติด NCD MCH Emergency Intermediate care

### เป้าประสงค์

อำเภอเวียงเชียงรุ้งมีระบบบริการ มีระบบบริการรองรับการแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่ เช่น เรื่อง RDU/ Intermediate care/NCD

### ตัวชี้วัดและค่า

#### เป้าหมาย

ผ่านเป้าหมาย ตามสาขา ของโรงพยาบาลระดับ F2

### มาตรการ

(RDU ระดับ 3/ intermediate care/NCD คุณภาพ)

## ยุทธศาสตร์ที่ 2 (Service Excellence)

### 3. ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบส่งต่อที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

#### สถานการณ์

-การให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินเพิ่มขึ้น  
จากปี 2560 จำนวน 518 ครั้ง เป็น 637  
ครั้งในปี 2561

-หน่วยปฏิบัติการในพื้นที่ระดับ อปท.  
ขึ้นทะเบียนครอบคลุมพื้นที่ ร้อยละ 100  
สามารถออกปฏิบัติการได้ ร้อยละ 50

-Response time ร้อยละ 66.93

-ประชาชนใช้บริการผ่านหมายเลข 166  
9 ร้อยละ 65.96

-ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตได้รับการปฏิบัติการ  
ฉุกเฉินก่อนถึงโรงพยาบาล ร้อยละ 6.76

-ER triage ถูกต้อง ร้อยละ 83.58 Over  
triage ร้อยละ 1.49 Under triage ร้อย  
ละ 14.93

#### เป้าประสงค์

ผู้ป่วยฉุกเฉิน  
ได้รับการ

การแพทย์ฉุกเฉิน  
ที่ได้มาตรฐานและ  
มีประสิทธิภาพ

อย่างทั่วถึงและ  
เท่าเทียมเพื่อ ลด  
การเสียชีวิตและ  
ความพิการจาก  
การเจ็บป่วย  
ฉุกเฉิน

#### ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

1.ร้อยละผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่ได้รับการปฏิบัติการ  
ฉุกเฉินภายใน 8 นาที

2.การคัดแยกกระตือรือร้นความรุนแรงวิกฤตที่  
โรงพยาบาล Under Triage  $\leq$  ร้อยละ 15/  
Over Triage  $\leq$  ร้อยละ 30

3.ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่ได้รับการนำส่งโดยชุด  
ปฏิบัติการALS>200 /แสนประชากร

4.ร้อยละของผู้ป่วย STEMI & Stroke ที่ได้รับแจ้ง  
ผ่าน 1669 และได้รับยาละลายลิ่มเลือด

5.ร้อยละของผู้ป่วยฉุกเฉิน Level 1 , Level 2  
และ Level 3 ได้รับการดูแลตามเวลาที่กำหนด

6.ร้อยละตำบลที่มีการจัดการชุมชนปลอดภัยและ  
เข้มแข็งได้มาตรฐานเชิง EMS พื้นที่

#### มาตรการ

1.พัฒนามาตรฐานการแพทย์  
ฉุกเฉิน(คน อุปกรณ์ ยานพาหนะ)

2.พัฒนาระบบบริหารจัดการผู้  
ปฏิบัติการในระบบการแพทย์  
ฉุกเฉิน

3.พัฒนากลไกการอภิบาลระบบ  
การแพทย์ฉุกเฉิน

4.พัฒนาศักยภาพและการมีส่วนร่วม  
ของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

5.การสื่อสารสาธารณะในระบบ  
การแพทย์ฉุกเฉินสู่ประชาชน

6.ระบบข้อมูล การประมวลผลและ  
นำไปใช้

7.การควบคุม กำกับติดตามและ  
ประเมินผล

# ยุทธศาสตร์ที่ 2 (Service Excellence)

## 4. โครงการพระราชดำริและพื้นที่เฉพาะ (TB)

### สถานการณ์

-จำนวนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ปี2559 – 2561= 82 , 31 , 26 รายตามลำดับคิดเป็นอัตราป่วย 82 ,88 ,74 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ (เป้าหมาย≤88/แสนประชากรภายในปี 2565 )

-**อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคในไตรมาสที่ 1 และ2 ร้อยละ 84.62**  
(เป้าหมายร้อยละ 85 )

### เป้าประสงค์

1. มีเครือข่ายความร่วมมือในการดำเนินงานยุติปัญหาวัณโรค
2. มีการเร่งรัดคัดกรอง ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคเชิงรุกในชุมชนและนำเข้าสู่กระบวนการวินิจฉัย การรักษาที่มีมาตรฐานและมีประสิทธิภาพ
3. มีการพัฒนาองค์ความรู้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคแก่บุคลากรผู้รับผิดชอบงานวัณโรค
4. มีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานวัณโรคอย่างมีประสิทธิภาพ

### ตัวชี้วัดและค่า

#### เป้าหมาย

อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำทุกประเภทที่ได้รับการรักษาด้วยสูตรยาแนวที่หนึ่ง

### มาตรการ

- 1.มาตรการเร่งรัดค้นหา
  - 1.1 คัดกรองเชิงรุกในประชากร 7 กลุ่มเสี่ยง ด้วยวิธีการสัมภาษณ์ (Verbal Screening) 100%
  - 1.2 คัดกรองเชิงรุกในกลุ่มเสี่ยงทั้ง7 ที่มีภาวะเสี่ยงจากการคัดกรองด้วยวิธีการสัมภาษณ์ ด้วยวิธีการ CXR 100%
- 2.มาตรการดูแลรักษาอย่างมีคุณภาพ
  - 2.1 กำหนดให้มีการ Admit 2 อาทิตย์แรกของการรักษา
  - 2.2 ผู้ป่วย MDR TB และผู้ป่วย TB ในเด็กอายุ 0-18 ปี ให้ส่งต่อการรักษาที่รพศ.
  - 2.3 ตรวจหาเชื้อTBโดย Gene Xpert MTR/RIF
  - 2.4 มีการติดตามการรักษาผู้ป่วย TB โดยเจ้าหน้าที่ทุกราย
  - 2.5 ใช้กลไก พชอ.ในการดูแลผู้ป่วย TB และช่วยเหลือทางด้านเศรษฐกิจและสังคม

## ยุทธศาสตร์ที่ 2 (Service Excellence)

1. คลินิกหมอครอบครัว
2. Service Plan: intermediate care/RDU ระดับ3/NCD คุณภาพ
3. ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร
4. โครงการพระราชดำริและพื้นที่เฉพาะ (TB)

# ยุทธศาสตร์ที่ 3 (People Excellence)

## 1. การบริหารอัตรากำลัง ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

### เป้าประสงค์

1. หน่วยงานมีการจัดทำแผนอัตรากำลัง และแผนพัฒนาบุคลากร 5 ปี ของตนเอง
2. การจัดทำ succession เพื่อเตรียมการก้าวสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น
3. บุคลากรทำงานอย่างมีความสุข

### เป้าหมาย

1. มีแผนจัดการอัตรากำลัง และแผนพัฒนาบุคลากร 5 ปี
2. บุคลากรมีความรู้ความสามารถในการทำงาน
3. บุคลากรทำงานอย่างมีความสุข

### กิจกรรม

1. จัดทำแผนจัดการอัตรากำลัง และแผนพัฒนาบุคลากร 5 ปี
2. จัดทำ succession plan มีกระบวนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อเตรียมขั้นสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น
3. จัดกิจกรรมเพื่อเสริมสร้างความสุขในองค์กร (happinometer/ตรวจสอบสุขภาพประจำปี/ สันทนาการ)

# ยุทธศาสตร์ที่ 4 (Governance Excellence)

## 1. พัฒนาระบบการเงินการคลังแบบบูรณาการ

### สถานการณ์ย้อนหลัง 3 ปี

-ปี 2559 โรงพยาบาลเวียง  
เชียงรุ้ง ตีตราดับ 6 ใน  
เดือน ก.ค.

-ปี 2560 โรงพยาบาลเวียง  
เชียงรุ้ง ตีตราดับ 6 ในเดือน  
ส.ค.- ก.ย.

-ปี 2561 โรงพยาบาลเวียง  
เชียงรุ้ง ตีตราดับ 5 ในเดือน  
ส.ค. **\*\*ผลจากการได้รับ  
สนับสนุนเงิน CF ทุกปี \*\***

### เป้าประสงค์

หน่วยบริการไม่ประสบ  
ปัญหาวิกฤตทางการเงิน  
ระดับ 7

### ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

1. ตัวชี้วัดทางการเงินผ่าน  
เกณฑ์
2. ตัวชี้วัด FAI ผ่านเกณฑ์

### มาตรการ

1. จัดทำแผนรายรับ-รายจ่ายเกินดุล  
และมีการดำเนินการตามแผน และ  
ติดตามตัวชี้วัดทางการเงินทุกเดือน
2. เพิ่มรายรับ(intermediate care  
/บริการตรวจสุขภาพประจำปี/  
ตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา)
- 3.ลดรายจ่าย(จัดซื้อร่วม/ ประหยัด  
พลังงาน)
- 3.พัฒนาระบบโปรแกรมบัญชีของ  
รพ.สต.
- 4.ขอสนับสนุนเงิน CF



# ยุทธศาสตร์ที่ 4 (Governance Excellence)

## 2. พัฒนาระบบคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด

### สถานการณ์

ปี 2561

- การประเมิน ITA ได้คะแนน = 100

ปี 2562

- ตัวชี้วัดจาก 11eb เพิ่มเป็น 26eb

### เป้าประสงค์

มีการประเมิน

คุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) เชิงคุณภาพ

### ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90

### มาตรการ

แผนปฏิบัติการเพื่อให้ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90

# ยุทธศาสตร์ที่ 4 (Governance Excellence)

## 3. พัฒนางองค์กรคุณภาพ (PMQA/HA/รพ.สต.ติดตาม)

### สถานการณ์ย้อนหลัง 3 ปี

1. PMQA กำลังอยู่ระหว่างการขับเคลื่อนใน สสอ.
2. HA ผ่าน ชั้น 3
3. รพ.สต.ติดตามปี 2560 ผ่านเกณฑ์ 1 แห่ง โดยในปี 2561 เป้าหมาย 3 แห่ง

### เป้าประสงค์

รพ.สต.มีการพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์ PMQA/HA/รพ.สต.ติดตาม

### ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

1. ระดับความสำเร็จของการพัฒนา PMQA ใน สสอ.
2. รพ.ผ่านการรับรอง HA อย่างต่อเนื่อง
3. ร้อยละ 25 ของ รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ รพ.สต.ติดตามระดับ 5 ดาว

### มาตรการ

1. พัฒนาโครงสร้าง กลไก การพัฒนางองค์กรคุณภาพ PMQA / HA/รพ.สต.ติดตาม
2. ส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
3. ประเมินตนเอง ตามเกณฑ์ แลกเปลี่ยนเรียนรู้
4. ติดตามประเมินผล เยี่ยมเสริมพลัง

# ยุทธศาสตร์ที่ 4 (Governance Excellence)

## 4. การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยในโรงพยาบาล ,รพสต. (GREEN&CLEAN)

### สถานการณ์

1. โรงพยาบาลเวียงเชียงรุ้งผ่านเกณฑ์ในระดับ ดี
2. ยังไม่มีการดำเนินการงานGREEN&CLEAN ใน รพ.สต.
3. รพ.สต.ไม่มีที่พักขยะติดเชื้อที่ได้มาตรฐาน 3 แห่ง

### เป้าประสงค์

1. โรงพยาบาลมีการพัฒนาตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital
2. พัฒนา GREEN&CLEAN ใน รพสต. ติดดาว
3. มีนวัตกรรมด้าน GREEN &CLEAN
- 4 พัฒนาระบบบริหารการจัดการขยะติดเชื้อทุกภาคส่วนให้ดีขึ้น

### ค่าเป้าหมายและตัวชี้วัด

- 1.โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN&CLEAN ระดับดี
2. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์อาหารปลอดภัย
3. ขยายGREEN&CLEAN ลงสู่ รพ.สต.ติดดาว 1 แห่ง
4. มี นวัตกรรม ด้าน GREEN&CLEAN 1 เรื่อง

### มาตรการ

- 1.สร้างกระบวนการพัฒนา และจัดทำแผนการพัฒนาระดับรพ. และ รพสต.ให้ได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN
2. เข้าร่วมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างหน่วยงาน เพื่อนำไปสู่การพัฒนาาร่วมกัน
3. จัดทำแผนงบประมาณ ที่พักขยะติดเชื้อใน รพสต.
4. มีมาตรการลดการใช้พลังงาน

# ยุทธศาสตร์ที่ 5 (Governance Excellence)

## 1. ประสิทธิภาพการบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพ

### สถานการณ์ย้อนหลัง 3 ปี

- 1.การบันทึกข้อมูลในHDC ยังไม่ครบถ้วนถูกต้องตามเกณฑ์
- 2.รพ.เข้าร่วมโครงการนำร่องประเมินคุณภาพ HA-IT

### เป้าประสงค์

1. คุณภาพการบันทึกข้อมูลในHDC ครบถ้วนถูกต้องตามเกณฑ์และนำมาใช้เพื่อการตัดสินใจได้
2. โรงพยาบาลผ่านการประเมินคุณภาพ HA-IT

### ตัวชี้วัดและค่า

#### เป้าหมาย

- 1.คุณภาพข้อมูลบน HDC ผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้อยละ 80
- 2.มีการพัฒนาตามกระบวนการ HA-IT อย่างต่อเนื่อง

### มาตรการ

- 1.คณะกรรมการพัฒนาด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
2. แผนพัฒนาด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
- 3.พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้าน IT
- 4.กำกับติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนฯ ตรวจสอบคุณภาพข้อมูล
- 5.การนำข้อมูลสารสนเทศมาใช้ในบริหารจัดการ



# ยุทธศาสตร์ที่ 4&5 (Governance Excellence)

1. พัฒนาระบบการเงินการคลัง: เพิ่มรายได้/ลดรายจ่าย
2. พัฒนาระบบคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)
3. พัฒนาองค์กรคุณภาพ
  - PMQA สสอ./HA รพ./รพ.สต.ติดดาว 5 ดาว
4. การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยในโรงพยาบาล ,รพสต. (GREEN&CLEAN)
5. การบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพ:ข้อมูลคุณภาพ/ HA-IT