



โรงพยาบาลเวียงเชียงราย
เป็นโรงพยาบาลชุมชนคุณภาพ
มุ่งจัดการระบบสุขภาพตามมาตรฐานอย่างเหมาะสม

ยุทธศาสตร์ที่ 1

บูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่ายให้ประชาชนและชุมชนจัดการสุขภาพตนเอง

ยุทธศาสตร์ที่ 2

พัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้ได้มาตรฐาน และเชื่อมโยงทุกระดับ

ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาศักยภาพและอัตรากำลังบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 4

เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 5

เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพ



เป้าหมาย 2563

การเพิ่มรายได้

1. Intermediate care เพิ่ม ผู้ป่วยใน
2. Pap smear ANC คุณภาพ เคลือบหลุมร่องฟัน
3. สิทธิประกันสังคม ข้าราชการ
 - แผนไทย กายภาพ ทันตกรรม
4. คุณภาพข้อมูล หน่วยงานลงข้อมูล IT



VISSION เป็นโรงพยาบาลชุมชนคุณภาพ
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 63	Primary care (พชอ.) Mother & Child health/ บุหรีและสุรา pap PHER	TB / RDU Intermediate care , NCD คุณภาพ,ER ,COC longtermcare	HRH transformation	Quality organization HA Financial management (แผนไทย กายภาพ ฟัน ตา) Digital transformation Green & Clean hospital	
Core value	M	O	P	H	

รายการจ่ายชดเชยแบบ Fee Schedule

1 บริการตรวจยืนยันโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์และสามี



ค่าตรวจ Hb typing	270
ค่าตรวจ Alpha - thal 1	500
ค่าตรวจ Beta - thal	1,200
ค่า PND	2,500
ค่ายุติการตั้งครรภ์	3,000

2 บริการตรวจคัดกรอง Down syndrome ในหญิงตั้งครรภ์ อายุ 35 ปีขึ้นไป



ค่าตรวจคัดกรองด้วยวิธี Quadruple test	1,200
ค่าบริการเจาะเลือดและค่าขนส่ง	200
ค่า PND	2,500
ค่าบริการตรวจโครโมโซมยืนยันทารกในครรภ์ด้วยวิธี Karyotyping	2,500
ค่ายุติการตั้งครรภ์	3,000

3 บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย



ค่าชดเชย	3,000
----------	-------

4 บริการตรวจคัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ในเด็กแรกเกิด



ค่าชดเชย	125
----------	-----

5 บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร (ใส่ห่วง/ยาฝัง) หญิง < 20 ปี



ค่าชดเชยใส่ห่วง	800
ค่าชดเชยยาฝัง	2,500

6 บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร (ใส่ห่วง/ยาฝัง) หญิง ≥ 20 ปีขึ้นไป กรณีแท้ง Unwanted pregnancy



ค่าชดเชยใส่ห่วง	800
ค่าชดเชยยาฝัง	2,500

7 บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก



Pap smear/ VIA/	250
HPV DNA test	
Liquid Based Cytology	600
การทำ Colposcopy	900

8 บริการฝากครรภ์ (ANC)



ANC ครั้งแรก	1,000
US	400
ANC ครั้งที่ 2-5	400
ตรวจและป้องกันสุขภาพช่องปาก	500

9 นำร่องตรวจคัดกรอง Down syndrome ในหญิงตั้งครรภ์ อายุ ≤ 35 ปีขึ้นไปในพื้นที่นำร่อง



ค่าตรวจคัดกรองด้วยวิธี Quadruple test	1,200
ค่าบริการเจาะเลือดและค่าขนส่ง	200
ค่า PND	2,500
ค่าบริการตรวจโครโมโซมยืนยันทารกในครรภ์ด้วยวิธี Karyotyping	2,500
ค่ายุติการตั้งครรภ์	3,000

10



ทันตกรรมป้องกันในเด็ก

เคลือบฟลูออไรด์ 4-12	100
เคลือบหลุมร่องฟัน 6-12 ปี (ต่อซี่)	250

มติคณะกรรมการฯ 7x7 ครั้งที่ 4/2562 วันที่ 13 มิถุนายน 2562

- เห็นชอบในหลักการการจ่ายค่าบริการตรวจและป้องกันสุขภาพช่องปากในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ บริการเคลือบฟลูออไรด์ ในกลุ่มเด็กวัยเรียน (4-12 ปี) และเคลือบหลุมร่องฟัน ในกลุ่มเด็กวัยเรียน (6-12 ปี) เป็นแบบ Fee schedule ภายใต้วงเงินรวมที่สปสช. ได้รับ โดยให้เริ่มบริการตั้งแต่ ค.ศ.2562 กรณีหากผลงานบริการเกินกว่างบประมาณที่ตั้งไว้ สปสช. จะเสนอต่อคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติพิจารณาในการทางงบประมาณเพิ่มเติม

หมายเหตุ: อัตราการจ่ายเป็น บาท/ครั้ง ในแต่ละรายการ

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 กินนมแม่อย่างเพียงพอ เพียงร้อยละ 39.05 (เป้าหมายร้อยละ 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.

มาตรการ

1. การขับเคลื่อนระดับพื้นที่เพื่อลดการสูบบุหรี่/ดื่มสุรา
2. คลินิกบำบัดบุหรี่และสุราในรพ.



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
4. ในชุมชนมีการนำเสนอการดำเนินงาน/การประเมินตามขั้นตอนเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน/ถอดบทเรียน



ยุทธศาสตร์ที่ 1 (PP&P excellence)

1. พชอ.
2. มหัตศจรรย์ 1,000 วัน
3. โครงการลดการสูบบุหรี่/ดื่มสุรา
 - ในชุมชน
 - คลินิกอดบุหรี่/สุราในรพ.
 - 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

(ใช้ตาม พรบ.)

มาตรการ

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

ยุทธศาสตร์ที่ 2 (Service Excellence)

2. ระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ที่มีคุณภาพและเข้มแข็ง

สถานการณ์

1. รพ.ระดับ F2 จำนวน 1 แห่ง
2. ร่วมพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ตามสาขา
โรงพยาบาลระดับ F2 ตามการพัฒนาของแม่ข่าย โรงพยาบาลศูนย์
เชียงรายประชานุเคราะห์
- ปี 2563 สาขา จิตเวช RDU P
alliative NCD MCH Emergen
cy Intermediate care

เป้าประสงค์

อำเภอเวียงเชียงรุ้งมีระบบ
บริการ มีระบบบริการรองรับ
การแก้ไขปัญหาสุขภาพที่
สำคัญของพื้นที่ เช่น เรื่อง RD
U/ Intermediate care/NCD

ตัวชี้วัดและค่า

เป้าหมาย

ผ่านเป้าหมาย ตาม
สาขา ของ
โรงพยาบาลระดับ F2

มาตรการ

(RDU ระดับ 3/ interm
ediate care/NCD
คุณภาพ)

ยุทธศาสตร์ที่ 2 (Service Excellence)

3. 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. 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. บุคลากรมีความพึงพอใจในงาน 80%
3. บุคลากรมีความต่อองค์กร 80%
4. บุคลากรทำงานอย่างมีความสุข 80%
5. บุคลากรมีความเครียดปกติ 80%
6. บุคลากรมีความรู้ความสามารถในการทำงาน

กิจกรรม

1. จัดทำแผนจัดการอัตรากำลัง และแผนพัฒนาบุคลากร 5 ปี
2. จัดทำ succession plan มีกระบวนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อเตรียมขั้นสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น
3. สสำรวจวิเคราะห์และปรับปรุงความพึงพอใจของบุคลากร ความผูกพันต่อองค์กร ความสุขในการทำงาน และความเครียดของบุคลากร
4. จัดกิจกรรมเพื่อเสริมสร้างความสุขในองค์กร (happinometer/ตรวจสุขภาพประจำปี/สันตนาการ)

ยุทธศาสตร์ที่ 4 (Governance Excellence)

1. พัฒนาระบบการเงินการคลังแบบบูรณาการ

สถานการณ์ย้อนหลัง 3 ปี

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

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

-ปี 2561 โรงพยาบาลเวียง
เชียงใหม่ 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 ได้

คะแนน = 100

ปี 2562

- ตัวชี้วัดจาก 11eb เพิ่ม

เป็น 26eb

เป้าประสงค์

มีการประเมิน

คุณธรรมและความ

โปร่งใส (ITA) เชิง

คุณภาพ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณธรรม

และความโปร่งใส (ITA)

มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90

มาตรการ

แผนปฏิบัติการเพื่อให้ผ่านเกณฑ์

ประเมินคุณธรรม **ชมรม**

จริยธรรมและความโปร่งใส (ITA

) มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90

ยุทธศาสตร์ที่ 4 (Governance Excellence)

3. พัฒนางค์กรคุณภาพ (HA)

สถานการณ์ย้อนหลัง 3 ปี

1. HA ผ่าน รีแอ็ค

เป้าประสงค์

รพ.มีการพัฒนา
คุณภาพตามเกณฑ์ HA

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

1. รพ.ผ่านการรับรอง HA
อย่างต่อเนื่อง

มาตรการ

1. พัฒนาโครงสร้าง กลไก การ
พัฒนางค์กรคุณภาพ HA
2. ส่งเสริม สนับสนุนการ
พัฒนางค์กรคุณภาพ
3. ประเมินตนเอง ตามเกณฑ์
แลกเปลี่ยนเรียนรู้
4. ติดตามประเมินผล เชื่อม
เสริมพลัง

ยุทธศาสตร์ที่ 4 (Governance Excellence)

4. การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยในโรงพยาบาล (GREEN&CLEAN)

สถานการณ์

1. โรงพยาบาลเวียง
เชียงรุ้งผ่านเกณฑ์ใน
ระดับ ดี

เป้าประสงค์

1. โรงพยาบาลมีการพัฒนา
ตามเกณฑ์
GREEN&CLEAN Hospital
2. มีนวัตกรรมด้าน GREEN
&CLEAN
3. พัฒนาระบบบริหารการ
จัดการขยะติดเชื้อใน
โรงพยาบาล

ค่าเป้าหมายและตัวชี้วัด

1. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์
GREEN&CLEAN ระดับดี
2. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์
อาหารปลอดภัย
3. มี นวัตกรรม ด้าน
GREEN&CLEAN 1 เรื่อง

มาตรการ

1. สร้างกระบวนการพัฒนา และ
จัดทำแผนการพัฒนาระดับรพ.
ให้ได้ตามเกณฑ์
GREEN&CLEAN
2. เข้าร่วมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
ระหว่างหน่วยงาน เพื่อนำไปสู่การ
พัฒนาร่วมกัน
3. 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(ระบบคิว)
- 4.กำกับติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนฯ ตรวจสอบคุณภาพข้อมูล
- 5.การนำข้อมูลสารสนเทศมาใช้ในบริหารจัดการ



ยุทธศาสตร์ที่ 4&5 (Governance Excellence)

1. พัฒนาระบบการเงินการคลัง: เพิ่มรายได้/ลดรายจ่าย
2. พัฒนาระบบคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)
3. พัฒนาองค์กรคุณภาพ
 - HA
4. การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยในโรงพยาบาล (GREEN&CLEAN)
5. การบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพ: ข้อมูลคุณภาพ/ HA-IT