



โรงพยาบาลเวียงเชียงราย

เป็นโรงพยาบาลชุมชนคุณภาพ

มุ่งจัดการระบบสุขภาพตามมาตรฐานอย่างเหมาะสม

ยุทธศาสตร์

ที่ 1

บูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่ายให้ประชาชน

ยุทธศาสตร์

ที่ 2

พัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้ได้มาตรฐาน และ

ยุทธศาสตร์

ที่ 3

พัฒนาศักยภาพและอัตรากำลังบุคลากรให้มี

ยุทธศาสตร์

ที่ 4

เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุน

ยุทธศาสตร์

ที่ 5

เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการเทคโนโลยี

สารสนเทศด้านสุขภาพ



เป้าหมาย 2564

การเพิ่มรายได้

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



VISSION เป็นโรงพยาบาลชุมชนคุณภาพ
มุ่งจัดการระบบสุขภาพตามมาตรฐานอย่างเหมาะสม

GOAL

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

MISSION

1. เสริมสร้างการดูแลสุขภาพประชาชน
2. พัฒนาความร่วมมือภาคีเครือข่าย
สุขภาพ

3. พัฒนาระบบบริการสุขภาพ
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนระบบบริการ

4E strategies

P & P
Excellence

Service
Excellence

People
Excellence

Governance Excellence

5 strategic issues

บูรณาการความร่วมมือภาคี
เครือข่าย
ให้ประชาชนและ
ชุมชน
จัดการสุขภาพ
ตนเอง

พัฒนาระบบ
บริการสุขภาพ
ให้ได้มาตรฐาน
และเชื่อมโยงทุก
ระดับ

พัฒนาศักยภาพ
และอัตรากำลัง
บุคลากรให้มี
ประสิทธิภาพ

เพิ่ม
ประสิทธิภาพ
การบริหาร
จัดการเพื่อ
สนับสนุนระบบ
บริการสุขภาพ

เพิ่มประสิทธิภาพ
การบริหารจัดการ
เทคโนโลยี
สารสนเทศ
ด้านสุขภาพ

จุดเน้น ปี 64

Primary care
(พชอ.)
Mother & Child
health (แม่และเด็ก)

TB / RDU
Intermediate
care

HRH
transformation

Quality organization HA
Financial management
(แผนไทย กายภาพ พัน ตา)

รายการจ่ายชดเชยแบบ Fee Schedule



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

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 ภายใต้วงเงินรวมที่สสส.ได้รับ โดยให้เริ่มบริการตั้งแต่ ค.ค.2562 กรณีหากผลงานบริการเกินกว่างบประมาณที่ตั้งไว้ สสส.จะเสนอต่อคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติพิจารณาในการหางบประมาณเพิ่มเติม

หมายเหตุ: อัตราการจ่ายเป็น บาท/ครั้ง ในแต่ละรายการ

ยุทธศาสตร์ที่ 1 (PP&P excellence)

1. บูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่ายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

สถานการณ์

- ประชาชนมีภาวะเจ็บป่วยด้วยโรคที่ป้องกันและเฝ้าระวังได้เช่นไข้เลือดออก
- มีเครือข่ายการดำเนินงานด้านสุขภาพที่หลากหลาย
- มีกระแสการออกกำลังกาย
- มีกลไก พชอ.ในอำเภอ

เป้าประสงค์

1. ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม
2. มีกลไกการขับเคลื่อน พชอ. อย่างบูรณาการ
3. มี พชอ. ที่มีคุณภาพ สามารถพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนได้อย่างเป็นรูปธรรม

ค่าเป้าหมาย

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

-ตรวจครรภ์ครบตามเกณฑ์
คุณภาพ 5 ครั้ง ร้อยละ 52.29 (เป้า ร้อยละ 60)

-ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ร้อยละ 6.51 (เป้า < ร้อยละ 7)

-เด็กแรกเกิด - <6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว เพียงร้อยละ 39.05 (เป้าหมายร้อยละ 50)

-เด็ก 0-5 ปี ส่งสัยพัฒนาการ

เป้าประสงค์

- Mother & Child health มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีการเจริญเติบโต พัฒนาการสมวัย ระดับเชาวน์ปัญญาดี

ค่าเป้าหมาย

- ตามแนวทางมหัศจรรย์ 1,000 วันร่วมกับเครือข่าย (4 กระทรวงหลัก)

มาตรการ

- ตามแนวทางมหัศจรรย์ 1,000 วันร่วมกับเครือข่าย (4 กระทรวงหลัก)

ยุทธศาสตร์ที่ 1 (PP&P excellence)

3. พัฒนาเครือข่าย ขยายองค์ความรู้สู่การลดพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ดื่มสุรา อำเภอเวียงเชียงรุ้ง

สถานการณ์

1. ประชากร อ.เวียงเชียงรุ้ง มีผู้สูบบุหรี่ ประมาณ 1,772 คน (HDC ณ วันที่ 30 ก.ย.61) อัตราการบริโภคยาสูบ ร้อยละ 17.08

2. ประชากร อ.เวียงเชียงรุ้ง มีผู้ดื่มสุรา ประมาณ 545 คน (HDC ณ วันที่ 30 ก.ย.61) อัตราการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 16.84

3. สถานบริการในอำเภอ มีการคัดกรองและบำบัด
บุหรี่ยุคครอบคลุมทุกหน่วย
บริการ

เป้าประสงค์

1. ลดจำนวนนัก
สูบและนักดื่ม
หน้าใหม่
2. พัฒนาระบบ
บริการช่วยเหลือผู้
ติดยาสูบและ
เครื่องดื่ม
แอลกอฮอล์ใน
เครือข่าย

ตัวชี้วัด KPI:

1. การขับเคลื่อน
ระดับพื้นที่เพื่อลด
การสูบ/ดื่ม
2. จัดบริการบำบัด
บุหรี่ยและสุรา ในรพ.

มาตรการ

1. การขับเคลื่อน
ระดับพื้นที่เพื่อลด
การสูบบุหรี่/ดื่ม
สุรา
2. คลินิกบำบัด
บุหรี่ยและสุรา ใน
รพ.



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/การประเมินตาม
- 

ยุทธศาสตร์ที่ 1 (PP&P excellence)

1. พชอ.
2. มหัศจรรย์ 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.ประชาชนทุกคนได้รับบริการในหน่วยบริการและในชุมชนโดยทีมหมอครอบครัว (แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและทีมสหวิชาชีพ)
- 2.ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม

คำเป้าหมาย

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

ตัวชี้วัด คลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster : PCC) ที่เปิดดำเนินการ (ใช้ตาม พรบ.)

มาตรการ

1. วางแผนจัดเตรียมคลินิกหมอครอบครัวตามเกณฑ์ 3 s (Staff System Structure) เพื่อจัดตั้ง คลินิกหมอครอบครัวทีมแรกในปี 2563

ยุทธศาสตร์ที่ 2 (Service Excellence)

2. ระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ที่มีคุณภาพและเข้มแข็ง

สถานการณ์

1. รพ.ระดับ F2

จำนวน 1 แห่ง

2. ร่วมพัฒนาระบบ
บริการสุขภาพ (Service Plan) ตามสาขา
โรงพยาบาลระดับ F2

ตามการพัฒนาของแม่
ข่าย โรงพยาบาลศูนย์
เขียงรายประชาชน
เคราะห์

เป้าประสงค์

อำเภอเวียงเชียงรุ้ง
มีระบบบริการ มีระบบ
บริการรองรับการ
แก้ไขปัญหสุขภาพ
ที่สำคัญของพื้นที่
เช่น เรื่อง RDU/ Intermediate care/NCD

ตัวชี้วัดและค่า

เป้าหมาย
ผ่านเป้าหมาย
ตามสาขา
ของ
โรงพยาบาล
ระดับ F2

มาตรการ

(RDU ระดับ 3/
intermediate
care/NCD
คุณภาพ)

ยุทธศาสตร์ที่ 2 (Service Excellence)

3. โครงการพระราชดำริและพื้นที่เฉพาะ (TB)

สถานการณ์

-จำนวนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ปี2559 – 2561= 82 , 31 , 26 รายตามลำดับ คิดเป็นอัตราป่วย 8 2 ,88 ,74 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ (เป้าหมาย≤88/แสน ประชากร ภายในปี 2565)

-**อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปี 2561**

เป้าประสงค์

1. มีเครือข่ายความร่วมมือในการดำเนินงานยุติปัญหาวัณโรค
2. มีการเร่งรัดคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรคเชิงรุกในชุมชนและนำเข้าสู่กระบวนการวินิจฉัย การรักษาที่มีมาตรฐานและมีประสิทธิภาพ
3. มีการพัฒนาองค์ความรู้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคแก่บุคลากรผู้รับผิดชอบงานวัณโรค

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย
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 อาทิตย์แรกของ การรักษา
2.2 ผู้ป่วย MDR TB และผู้ป่วย TB ในเด็กอายุ 0-18 ปี ให้ส่งต่อการรักษาที่ รพศ.
2.3 ตรวจหาเชื้อTBโดย Gene Xpert MTR/RIE

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 plan เพื่อเตรียมการก้าวสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น
3. บุคลากรทำงานอย่างมีความสุข

เป้าหมาย

1. มีแผนจัดการอัตรากำลัง และแผนพัฒนาบุคลากร 5 ปี
2. บุคลากรมีความพึงพอใจในงาน 80%
3. บุคลากรมีความต่อองค์กร 80%
4. บุคลากรทำงานอย่างมีความสุข 80%
5. บุคลากรมีความเครียดปกติ 80%
6. บุคลากรมีความรู้ความสามารถในการ

กิจกรรม

1. จัดทำแผนจัดการอัตรากำลัง และแผนพัฒนาบุคลากร 5 ปี
2. จัดทำ succession plan มีกระบวนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อเตรียมขึ้นสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น
3. สำรวจวิเคราะห์และปรับปรุงความพึงพอใจของบุคลากร ความผูกพันต่อองค์กร ความสุขในการทำงาน และความเครียดของบุคลากร
4. จัดกิจกรรมเพื่อเสริมสร้างความสุขในองค์กร (happinometer/ตรวจสอบสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 4 (Governance Excellence)

1. พัฒนาระบบการเงินการคลังแบบบูรณาการ

สถานการณ์
ย้อนหลัง 3 ปี

-ปี 2559

โรงพยาบาลเวียง
เชียงราย ตีระดับ
6 ใน เดือน ก.ค.

-ปี 2560

โรงพยาบาลเวียง
เชียงราย ตีระดับ
6 ในเดือน ส.ค.-
ก.ย.

-ปี 2561

โรงพยาบาลเวียง

เป้าประสงค์
หน่วยบริการไม่
ประสบปัญหา
วิกฤตทาง
การเงิน ระดับ 7

ตัวชี้วัดและค่า
เป้าหมาย

1. ตัวชี้วัดทาง
การเงินผ่าน
เกณฑ์
2. ตัวชี้วัด FAI
ผ่านเกณฑ์

มาตรการ

1. จัดทำแผนรายรับ-
รายจ่ายเกินดุล และมี
การดำเนินการตาม
แผน และติดตาม
ตัวชี้วัดทางการเงินทุก
เดือน
2. เพิ่มรายรับ(interme-
diate care/บริการ
ตรวจสุขภาพประจำปี/
ตรวจภาวะแทรกซ้อน
ทางตา)
3. ลดรายจ่าย(จัดซื้อ
ร้าน/ ประหยัดพลังงาน)

ยุทธศาสตร์ที่ 4 (Governance Excellence)

2. พัฒนาระบบคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัด

สถานการณ์

ปี 2561

- การประเมิน IT
A ได้คะแนน = 1
00

ปี 2562

- ตัวชี้วัดจาก 1
1eb เพิ่มเป็น 26
eb

เป้าประสงค์

มีการประเมิน
คุณธรรมและ
ความโปร่งใส (ITA) เชิง
คุณภาพ

ตัวชี้วัดและค่า

เป้าหมาย

ผ่านเกณฑ์ประเมิน
คุณธรรมและความ
โปร่งใส (ITA)
มากกว่าหรือเท่ากับ
ร้อยละ 90

มาตรการ

แผนปฏิบัติการเพื่อให้
ผ่านเกณฑ์ประเมิน
คุณธรรม **ชมรม**
จริยธรรมและความ
โปร่งใส (ITA)
มากกว่าหรือเท่ากับ
ร้อยละ 90

ยุทธศาสตร์ที่ 4 (Governance Excellence)

3. พัฒนางองค์กรคุณภาพ (HA)

สถานการณ์

ย้อนหลัง 3 ปี

1. HA ผ่าน รี
แอ็ค

เป้าประสงค์

รพ.มีการ
พัฒนา
คุณภาพตาม
เกณฑ์ HA

ตัวชี้วัดและค่า

เป้าหมาย

1. รพ.ผ่านการ
รับรอง HA อย่าง
ต่อเนื่อง

มาตรการ

1. พัฒนา
โครงสร้าง กลไก
การพัฒนางองค์กร
คุณภาพ HA

2. ส่งเสริม
สนับสนุนการ
พัฒนางองค์กร
คุณภาพ

3. ประเมินตนเอง
ตามเกณฑ์

ยุทธศาสตร์ที่ 4 (Governance Excellence)

4. การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยในโรงพยาบาล (GREEN&CLEAN)

สถานการณ์

1. โรงพยาบาล
เวียงเชียงราย
ผ่านเกณฑ์ใน
ระดับ ดี

เป้าประสงค์

1. โรงพยาบาลมี
การพัฒนาตาม
เกณฑ์
**GREEN&CLEAN
Hospital**
2. มีนวัตกรรม
ด้าน **GREEN&CLEAN**
3. พัฒนาระบบ
บริหารการจัดการ
ขยะติดเชื้อใน
โรงพยาบาล

ค่าเป้าหมายและ ตัวชี้วัด

1. โรงพยาบาล
ผ่านเกณฑ์ **GREEN&CLEAN**
ระดับดี
2. โรงพยาบาล
ผ่านเกณฑ์
อาหารปลอดภัย
3. มี นวัตกรรม
ด้าน
GREEN&CLEAN
1 เรื่อง

มาตรการ

1. สร้าง
กระบวนการพัฒนา
และจัดทำแผนการ
พัฒนายกระดับรพ. ให้
ได้ตามเกณฑ์
GREEN&CLEAN
2. เข้าร่วมการ
แลกเปลี่ยนเรียนรู้
ระหว่างหน่วยงาน เพื่อ
นำไปสู่การพัฒนา
ร่วมกัน

ยุทธศาสตร์ที่ 5 (Governance Excellence)

1. ประสิทธิภาพการบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพ

สถานการณ์ ย้อนหลัง 3 ปี

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

เป้าประสงค์

1. คุณภาพการบันทึกข้อมูลในHDC ครบถ้วนถูกต้องตามเกณฑ์และนำมาใช้เพื่อการตัดสินใจได้
2. โรงพยาบาลผ่านการประเมิน

ตัวชี้วัดและ ค่าเป้าหมาย

1.คุณภาพข้อมูลบน H DC ผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้อยละ 80
2.มีการพัฒนาตามกระบวนการ HA-IT อย่าง

มาตรการ

1.คณะกรรมการพัฒนาด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
2. แผนพัฒนาด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
3.พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้าน IT(ระบบคิว)
4.กำกับติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนฯ ตรวจสอบคุณภาพข้อมูล
5.การนำข้อมูลสารสนเทศมาใช้ในการบริหารจัดการ

ยุทธศาสตร์ที่ 4&5 (Governance Excellence)

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