

# แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาคูณภาพโรงพยาบาลเวียงเชียงรุ้ง

อำเภอเวียงเชียงรุ้ง จังหวัดเชียงราย พ.ศ. 2566



ฉบับประจำปีงบประมาณ 2566

## วิสัยทัศน์

เป็นโรงพยาบาลชุมชนคุณภาพ มุ่งจัดการระบบสุขภาพตามมาตรฐานอย่างเหมาะสม

## พันธกิจ

๑. สร้างเสริมการดูแลสุขภาพประชาชน
๒. พัฒนาความร่วมมือภาคีเครือข่าย
๓. พัฒนาระบบบริการสุขภาพ
๔. พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ

## ค่านิยม MOPH

M: Mastery	ควบคุมตนเองให้ทำงาน คิดพูด อย่างมีสติ ใช้กิริยาวาจาเหมาะสม มีความซื่อสัตย์ มีคุณธรรม จริยธรรม รักการเรียนรู้ ค้นหาความรู้สม่ำเสมอ พัฒนาตนเองอยู่ตลอดเวลา มีวินัย ตรงต่อเวลา มีความรับผิดชอบ
O: Originality	สร้างสรรค์นวัตกรรม สิ่งใหม่ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ
P: People-centered approach	ยึดประชาชนเป็นที่ตั้ง เป็นศูนย์กลางในการทำงาน
H: Humility	มีความอ่อนน้อมถ่อมตน การเคารพผู้อื่น เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม เปิดรับฟังความเห็นต่าง จัดการความขัดแย้งด้วยวิธีสร้างสรรค์ ช่วยผู้อื่นแก้ปัญหาในยามคับขัน

#### 4. อัตลักษณ์

ชื่อสัตย์ สามัคคี มีวินัย

#### 5. เป้าประสงค์

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

#### 6.กลยุทธ์ (Strategy) และกลวิธีหลัก (Key Tactics)

**ยุทธศาสตร์ ที่ 1 : บูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่ายให้ประชาชนละชุมชนจัดการสุขภาพตนเอง**

กลยุทธ์ที่ 1. บูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่ายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

กลยุทธ์ที่ 2. ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy)

**ยุทธศาสตร์ที่ 2 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้ได้มาตรฐานและเชื่อมโยงทุกระดับ**

กลยุทธ์ที่ 3. บริการทางการแพทย์ปฐมภูมิที่มีคุณภาพ (PCC)

กลยุทธ์ที่ 4. ระบบบริการสุขภาพ ที่มีคุณภาพและเข้มแข็ง

กลยุทธ์ที่ 5. พัฒนาตามโครงการพระราชดำริ และพื้นที่เฉพาะ ( TB )

**ยุทธศาสตร์ที่ 3 : พัฒนาศักยภาพและอัตรากำลังบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ**

กลยุทธ์ที่ 6. บริหารอัตรากำลัง อย่างมีประสิทธิภาพ

**ยุทธศาสตร์ที่ 4 : เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ**

กลยุทธ์ที่ 7. สร้างเสถียรภาพและความมั่นคงด้านการเงินการคลัง

กลยุทธ์ที่ 8. พัฒนาระบบคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด (ITA)

กลยุทธ์ที่ 9 พัฒนาองค์กรคุณภาพ (HA)

กลยุทธ์ที่ 10 การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยในโรงพยาบาล (GREEN&CLEAN hospital)

## ยุทธศาสตร์ที่ 5 : เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการเทคโนโลยีด้านสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ 11 ประสิทธิภาพการบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพ (HA-IT)

### 7. ปัญหาสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่

แบ่งเป็นกลุ่มโรคสำคัญ ดังนี้

- โรคเรื้อรัง ได้แก่ DM / HT / COPD / TB
- โรคฉุกเฉินกลุ่ม trauma ได้แก่ head injury
- โรคฉุกเฉินกลุ่ม Non-trauma ได้แก่ ACS, Stroke , จิตเวช
- โรคระบาดวิทยา ได้แก่ โรคไข้เลือดออก
- PCT

### 8. ปัญหาสุขภาพที่เป็นโอกาสพัฒนา

โรคเรื้อรังเป็นปัญหาที่สำคัญในพื้นที่ เนื่องจากมีผู้ป่วยเป็นจำนวนมาก มีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลต่อหัวสูง มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนได้หลายระบบนำมาซึ่งความพิการและเสียชีวิตก่อนวัยอันควร จึงเป็นความท้าทายของพื้นที่ในการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนในการป้องกันการเกิดโรคเรื้อรัง และพัฒนาระบบบริการให้มีประสิทธิภาพเพื่อลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน

### 9. โรคที่มีข้อจำกัดในการให้บริการ / ต้องส่งต่อ

กลุ่มโรคที่ต้องดูแลโดยแพทย์เฉพาะทางหรือต้องใช้อุปกรณ์พิเศษ เช่น กลุ่มโรคหัวใจขาดเลือด ,โรคหลอดเลือดสมอง ,กลุ่มโรคที่ต้องได้รับการผ่าตัด, กลุ่มโรคที่ต้องนอน ICU หรือใช้เครื่องช่วยหายใจ , การติดเชื้อในกระแสโลหิต และกลุ่มจิตเวชฉุกเฉิน/ซ้บซ้อน เป็นต้น

## 10. เข็มมุ่งของโรงพยาบาล

ปี 2566 โรงพยาบาลมีเข็มมุ่งในการสร้างเสถียรภาพและความมั่นคงด้านการเงิน (เพิ่มรายได้ และลดค่าใช้จ่าย)

### 1. เพิ่มรายได้

- 1.1. โดยการเพิ่มบริการในกลุ่มใหม่ เช่น กลุ่มข้าราชการ ประกันสังคม
- 1.2. เพิ่มรายได้จากการทำงานประจำให้มากขึ้นจากกลุ่ม UC: PP special
- 1.3. เพิ่มรายได้จากผู้ป่วยในและ ผู้ป่วย Intermediate care จาก รพศ.

### 2. ลดค่าใช้จ่าย

- 2.1. การจัดซื้อพร้อม การสอบราคาพร้อม
- 2.2. ลดวัสดุคงคลัง
- 2.3. มาตรการประหยัด

### ความหมายศัพท์ที่ใช้ในแผนกลยุทธ์นี้

1. Strategies = กลยุทธ์
2. Strategic Challenges = ความท้าทายเชิงกลยุทธ์
3. ST Objectives ( Short term Objectives ) = วัตถุประสงค์ระยะสั้น
4. LT Goals ( Long term Goals ) = เป้าประสงค์
5. Key Tactics = กลวิธีหลัก
6. Action plans = แผนปฏิบัติการ
7. Changes = โครงการ กิจกรรมนำสู่การเปลี่ยนแปลง
8. HR & Education Plan = แผนพัฒนาบุคลากรและการเรียนรู้
9. KPI ( Key Performance Indicator ) = ตัวชี้วัดผลงานของกิจกรรมหลัก
10. Present Performance result = ผลงานของกิจกรรมหลัก
11. Projected Performance = ผลงานที่คาดการณ์ของกิจกรรมหลัก

**ความเชื่อมโยงความท้าทาย กลยุทธ์ วัตถุประสงค์ระยะสั้น เป้าประสงค์  
กลวิธีหลักและตัวชี้วัด การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเวียงเชียงใหม่ ประจำปี 2566**

Strategies & Strategic Challenges	ST Objectives	LT Goals	Key Tactics & action plans	Changes	HR & Education Plan	KPI	Present Performance result	Projected Performance
กลยุทธ์ที่ 1 บูรณาการความร่วมมือภาคี เครือข่ายพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับ อำเภอ (พชอ.)	การมีส่วนร่วม ของ โรงพยาบาล ในการกำหนด ประเด็น ปัญหาแก่ คณะกรรมการ พชอ.	ปัญหาสุขภาพ ได้รับการบรรจุ เป็นประเด็น ขับเคลื่อนของ คณะกรรมการ พชอ.อย่าง ต่อเนื่อง	1. เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลเป็น คณะกรรมการ พชอ. 2. การคืนข้อมูล สุขภาพของประชาชน ในที่ประชุม พชอ.	1. พชอ.กำหนดประเด็น การขับเคลื่อนด้านสุขภาพ อย่างน้อย 2 ประเด็น/ปี 2. พชอ.จัดประชุมอย่าง สม่ำเสมอ 3. การบูรณาการการแก้ไข ปัญหาด้านสุขภาพตาม หลัก UCCARE	การประชุม/อบรม/ ศึกษาดูงานที่ เกี่ยวข้องกับ พชอ.	1. พชอ.มีการ กำหนดประเด็น การขับเคลื่อน ด้านสุขภาพอย่าง น้อย 2 ประเด็น ต่อปี 2. คณะกรรมการ จากโรงพยาบาล เข้าร่วมประชุม พชอ. 80% 3. มีการแก้ไข ปัญหาตามหลัก UCCARE	1. ขับเคลื่อน ประเด็น สุขภาพเป็น วาระของ อำเภอ 2 ประเด็น 2. ประชุมทีม กรรมการ พชอ. ๒ ครั้ง/ ปี	การขับเคลื่อน เด็กปฐมวัย , การจัดการ ขยะ (คกก พชอ.)

**ความเชื่อมโยงความท้าทาย กลยุทธ์ วัตถุประสงค์ระยะสั้น เป้าประสงค์  
กลวิธีหลักและตัวชี้วัด การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเวียงเชียงใหม่ ประจำปี 2566**

Strategies & Strategic Challenges	ST Objectives	LT Goals	Key Tactics & action plans	Changes	HR & Education Plan	KPI	Present Performance result	Projected Performance
กลยุทธ์ที่ 2.ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literate Organization :HLO )	ประชาชนมีความรอบรู้เรื่องโรค ความดันโลหิตสูง/เบาหวาน	โรคความดันโลหิตสูง/เบาหวาน รายใหม่ลดลง	ส่งเสริมความรอบรู้โรคในกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง	1.ดำเนินการส่งเสริมความรอบรู้กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในสถานบริการ 2.ติดตามผลน้ำตาลในเลือดกลุ่มสงสัยเบาหวาน และวัดความดันในกลุ่มสงสัยความดันโลหิตสูง ภายใน 3 เดือน	1.กำหนดทีมงาน 2. บุคลากรได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ทักษะในการส่งเสริมความรอบรู้โรคความดันโลหิตสูง/เบาหวานจริงจัง	1.กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง >=ร้อยละ 80	-	ส่งเสริมความรอบรู้ เรื่องโรคและติดตามกลุ่มเป้าหมายตามเกณฑ์ (NCD คลินิก , เวชฯ)

ความเชื่อมโยงความท้าทาย กลยุทธ์ วัตถุประสงค์ระยะสั้น เป้าประสงค์  
กลวิธีหลักและตัวชี้วัด การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเวียงเชียงใหม่ ประจำปี 2566

Strategies & Strategic Challenges	ST Objectives	LT Goals	Key Tactics & action plans	Changes	HR & Education Plan	KPI	Present Performance result	Projected Performance /ผู้รับผิดชอบ
กลยุทธ์ที่ 3. บริการทางการแพทย์ปฐมภูมิ ที่มีคุณภาพ	มีPCC จำนวน 1 แห่ง	มี PCC จำนวน 3 แห่ง	ดำเนินการตาม แผนปฏิบัติการจัดตั้ง PCC	ส่งแผนแสดงความจำนงในการจัดตั้ง PCC จำนวน 1 แห่ง	ส่งทีม สหสาขาวิชาชีพเข้ารับการอบรม ตามแผนพัฒนา PCC	มีการเปิดPCC จำนวน 1 แห่ง	-	มีการเปิดPCC จำนวน 1 แห่ง / คปสอ.



**ความเชื่อมโยงความท้าทาย กลยุทธ์ วัตถุประสงค์ระยะสั้น เป้าประสงค์  
กลยุทธ์หลักและตัวชี้วัด การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเวียงเชียงใหม่ ประจำปี 2566**

Strategies & Strategic Challenges	ST Objectives	LT Goals	Key Tactics & action plans	Changes	HR & Education Plan	KPI	Present Performance result	Projected Performance
กลยุทธ์ที่ 4 ระบบบริการสุขภาพ ที่มีคุณภาพและเข้มแข็ง	1.ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด RDU/ NCD/ER คุณภาพ 2.พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Intermediate care / Long term care	ประชาชนได้รับบริการสุขภาพด้าน RDU /Intermediate care/NCD/ER / Long term care อย่างมีประสิทธิภาพ และปลอดภัย	พัฒนาแผนงาน / โครงการ RDU/ Intermediate care/NCD/ER คุณภาพ / COC Long term care	1.RDU- monitoring by case manager 2.NCD-มีการวิเคราะห์ผลลัพธ์การบริการ NCD 3.ER-การพัฒนา protocol 4.LTC – สนับสนุน ให้ อปท.อีก 2 แห่งสมัคร เข้าร่วมโครงการ LTC	1. มีผู้รับผิดชอบหลัก 2.พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องในเรื่อง RDU /Intermediate care/NCD/ER / Long term care	1.RDU ผ่านระดับ 3 2.ผู้ป่วย Intermediate care ได้รับการดูแลครบตามเกณฑ์มาตรฐาน 3.NCD Plus ผ่านเกณฑ์ประเมินระดับดี 4.ER คุณภาพ 60 % 5.มีกระบวนการส่งเสริม ให้ อปท. ทั้ง 2 แห่งสมัคร เข้าร่วมโครงการ LTC	-RDU ระดับ 2 - Intermediate care ผ่านเกณฑ์ NCD คุณภาพ ER คุณภาพ 60 % -LTC อปท. 2 แห่งสมัครเข้าร่วมโครงการ LTC	-RDU ระดับ 3 - Intermediate care ผู้ป่วย ได้รับการดูแล ครบตามเกณฑ์ มาตรฐาน -NCD Plus ผ่านเกณฑ์ ประเมินระดับดี -ER คุณภาพ 60 % - LTC อปท. สมัครเข้าร่วม โครงการ LTC ครบ 4 แห่ง

**ความเชื่อมโยงความท้าทาย กลยุทธ์ วัตถุประสงค์ระยะสั้น เป้าประสงค์  
กลวิธีหลักและตัวชี้วัด การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเวียงเชียงใหม่ ประจำปี 2566**

Strategies & Strategic Challenges	ST Objectives	LT Goals	Key Tactics & action plans	Changes	HR & Education Plan	KPI	Present Performance result	Projected Performance
กลยุทธ์ที่ 5 พัฒนาตาม โครงการพระราช ดำริ และพื้นที่ เฉพาะ ( วัณโรค )	1.กลุ่มเสี่ยง ได้รับการคัด กรองและ ติดตามตาม มาตรฐาน 2.ผู้ป่วยได้รับ การรักษาที่มี ประสิทธิภาพ	ลดอัตราป่วย ด้วย TB ราย ใหม่ 100ต่อ แสนประชากร ภายในปี 2563 และ 88 ต่อ แสนในปี 2564	ดำเนินการตาม มาตรฐานงาน TB	1.เร่งรัดตรวจคัดกรองกลุ่ม เสี่ยงด้วยการทำ CXR -Passive ภายใน ธันวาคม 2562 -Active ภายใน มีนาคม 2563 2. one stop TB clinic	มีผู้รับผิดชอบหลัก (Mr TB)	1.คัดกรองTB 100% 2. Success rate ไม่น้อยกว่า 85%	-success rate 85%	1.คัดกรองTB 100% 2. Success rate ไม่น้อย กว่า 85%

**ความเชื่อมโยงความท้าทาย กลยุทธ์ วัตถุประสงค์ระยะสั้น เป้าประสงค์  
กลวิธีหลักและตัวชี้วัด การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเวียงเชียงใหม่ ประจำปี 2566**

Strategies & Strategic Challenges	ST Objectives	LT Goals	Key Tactics & action plans	Changes	HR & Education Plan	KPI	Present Performance result	Projected Performance
กลยุทธ์ที่ 6 บริหารอัตรากำลัง ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	-มีการเตรียม อัตรากำลัง ทดแทนผู้ เกษียณ ราชการ  -บุคลากรมี ความรู้ ความสามารถ ในการทำงาน และทำงาน แทนกันได้  -บุคลากรมี ความสุขใน การทำงาน	-บุคลากรมี ภาระงานที่ เหมาะสม (workload)  -บุคลากร เก่ง ดี มีความสุข	-มีการจัดทำ Succession plan  -มีแผนพัฒนา บุคลากรเฉพาะ ด้าน  -มีกิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพ และมีความสุขแก่ บุคลากรเช่น สันทนาการ / ตรวจตรวจ สุขภาพ ประจำปี/ชมรม จริยธรรม	-มีการกำกับแผนการพัฒนา บุคลากรทุกไตรมาส  -การจัดทำโครงการสันทนาการ แบบมีส่วนร่วม  -เจ้าหน้าที่ได้รับค่าตอบแทน ถูกต้องตรงเวลา	-การพัฒนาตาม succession plan  -พัฒนาบุคลากร เฉพาะด้าน	1.ร้อยละของ บุคลากรที่ได้รับ การอบรม 10 วัน/ คน/ปี ร้อยละ 80 2.ร้อยละของ บุคลากรได้รับการ ความรู้เรื่อง RDU/ TB/Intermediate care/NCD/ER คุณภาพ / Long term care 3.ร้อยละของ บุคลากรได้รับการ ตรวจสุขภาพทั่วไป ปีละ 1 ครั้ง	ร้อยละ 98   ยังไม่ได้วัดเป็น ตัวเลข   ร้อยละ 100	มีการดำเนิน ตามแผนร้อยละ 80

ความเชื่อมโยงความท้าทาย กลยุทธ์ วัตถุประสงค์ระยะสั้น เป้าประสงค์  
กลวิธีหลักและตัวชี้วัด การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเวียงเชียงใหม่ ประจำปี 2566 (ต่อ)

Strategies & Strategic Challenges	ST Objectives	LT Goals	Key Tactics & action plans	Changes	HR & Education Plan	KPI	Present Performance result	Projected Performance
กลยุทธ์ที่ 6 บริหารอัตรากำลัง ได้อย่างมีประสิทธิภาพ (ต่อ)			-ประเมิน Happinometer			4.ร้อยละของบุคลากรได้รับการตรวจสอบสุขภาพตามความเสี่ยงของงานปีละ 1 ครั้ง 5.ความพึงพอใจในการทำงานของบุคลากร ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 6.ความผูกพันในการทำงานของบุคลากร ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 7.ความสุขในการทำงานของบุคลากร ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	ร้อยละ 100  ร้อยละ 82.71  ร้อยละ 73.18  ร้อยละ 69.05	

**ความเชื่อมโยงความท้าทาย กลยุทธ์ วัตถุประสงค์ระยะสั้น เป้าประสงค์  
กลยุทธ์หลักและตัวชี้วัด การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเวียงเชียงใหม่ ประจำปี 2566**

Strategies & Strategic Challenges	ST Objectives	LT Goals	Key Tactics & action plans	Changes	HR & Education Plan	KPI	Present Performance result	Projected Performance
กลยุทธ์ที่ 7 พัฒนาระบบ การเงินการคลัง แบบบูรณาการ	หน่วย บริการไม่ ประสบ ปัญหาวิกฤต ทางการเงิน ระดับ 5	โรงพยาบาลมี สถานะการเงิน การคลังอยู่ใน เกณฑ์ปกติ ไม่ ต้องขอรับการ สนับสนุนเงิน CF	1.เพิ่มรายได้ 2.ลดค่าใช้จ่าย 3.การบริหาร จัดการเจ้าหนี้ 4.การบริหาร ลูกหนี้ 5.นโยบาย ประหยัด พลังงาน	1. แต่งตั้งคณะกรรมการ CFO 2.จัดทำแผนรายรับ-รายจ่ายเกินดุล และมีการดำเนินการตามแผน และ ติดตามตัวชี้วัดทางการเงินทุกเดือน 3. เพิ่มรายได้ -การเพิ่มบริการในกลุ่มใหม่ เช่น กลุ่มข้าราชการ ประกันสังคม -เพิ่มรายได้จากการทำงานประจำ ให้มากขึ้นจากกลุ่ม UC: PP special -เพิ่มรายได้จากผู้ป่วยในและผู้ป่วย Intermediate careจาก รพศ. 4. ลดค่าใช้จ่าย -การจัดซื้อร่วม, การสอบราคาร่วม -ลดวัสดุคงคลัง -มาตรการประหยัดต่างๆ	-คณะกรรมการ CFOติดตามการ บริหารการเงินการ คลังอย่างต่อเนื่อง และนำเสนอ รายงานแก่ ผู้บริหารทุกเดือน	1. รายรับ** เพิ่มขึ้น 15 % 2. ค่าใช้จ่ายลดลง 5% 3. ตัวชี้วัดทาง การเงินผ่าน เกณฑ์ -liquid index -7 plus -TPS 4. ตัวชี้วัด FAI ผ่านเกณฑ์	รายรับเฉลี่ย เดือนละ 1,000,000 บาท  ค่าใช้จ่ายเฉลี่ย เดือนละ 3,500,000 บาท	จำนวนเงิน CF ที่ขอสับสนุน ลดลงจากปีที่ ผ่านมา

**ความเชื่อมโยงความท้าทาย กลยุทธ์ วัตถุประสงค์ระยะสั้น เป้าประสงค์  
กลยุทธ์หลักและตัวชี้วัด การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเวียงเชียงใหม่ ประจำปี 2566**

Strategies & Strategic Challenges	ST Objectives	LT Goals	Key Tactics & action plans	Changes	HR & Education Plan	KPI	Present Performance result	Projected Performance
กลยุทธ์ที่ 8 พัฒนาระบบ คุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด	ผ่านการประเมิน ITA	-บุคลากรมี ความรู้ในเรื่อง คุณธรรมและ ความโปร่งใส ในการ ดำเนินงาน -เป็นหน่วยงาน คุณธรรม	-แผนปฏิบัติการ ITA	-โครงการอบรมในเรื่อง คุณธรรมและความโปร่งใส ใน การดำเนินงาน -ระเบียบ คู่มือ คำสั่ง ในเรื่อง ในเรื่องคุณธรรมและความ โปร่งใส ในการดำเนินงาน	- พัฒนาบุคลากรด้าน ความรู้ ในเรื่อง คุณธรรมและความ โปร่งใส ในการ ดำเนินงาน	ผ่านการประเมิน ITA ที่ร้อยละ 90	-	ผ่านการ ประเมิน ITA ที่ร้อยละ 90

**ความเชื่อมโยงความท้าทาย กลยุทธ์ วัตถุประสงค์ระยะสั้น เป้าประสงค์  
กลวิธีหลักและตัวชี้วัด การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเวียงเชียงใหม่ ประจำปี 2566**

Strategies & Strategic Challenges	ST Objectives	LT Goals	Key Tactics & action plans	Changes	HR & Education Plan	KPI	Present Performance result	Projected Performance
กลยุทธ์ที่ 9 พัฒนาระบบ พัฒนาระบบ บริการสุขภาพตาม เกณฑ์มาตรฐาน โรงพยาบาล คุณภาพ	พัฒนาระบบ บริการให้ได้ มาตรฐาน ผ่านการ รับรอง HA	รพ.มีมาตรฐาน และเป็นที่ยอมรับ ไว้วางใจของ ประชาชน	มีการส่งเสริมการ พัฒนาคุณภาพ HA โดยดำเนินการตาม ขั้นตอนการพัฒนาสู่ ความสำเร็จตาม Step ของงานคุณภาพ	-มีกรรมการเดิน round 2p safety/ ENV -มีโครงการมหกรรมการ พัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล เวียงเชียงใหม่	- พัฒนาบุคลากรรุ่นใหม่ ใหม่ในด้านการ พัฒนางานคุณภาพ	โรงพยาบาลผ่าน การรับรอง คุณภาพ มาตรฐาน HA	ผ่านการ ประเมิน HA ปี 2561	ผ่านการ Survey -HA

**ความเชื่อมโยงความท้าทาย กลยุทธ์ วัตถุประสงค์ระยะสั้น เป้าประสงค์  
กลวิธีหลักและตัวชี้วัด การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเวียงเชียงใหม่ ประจำปี 2566**

Strategies & Strategic Challenges	ST Objectives	LT Goals	Key Tactics & action plans	Changes	HR & Education Plan	KPI	Present Performance result	Projected Performance
กลยุทธ์ที่ 10 การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยในโรงพยาบาล (GREEN&CLEAN)	-รักษาระดับดีมากPlus -ส่งเสริมการปลูกผักปลอดสารพิษ -พัฒนาอาคารสถานที่	1.เป็น GREEN&CLEAN Hospital 2. มีนวัตกรรมด้าน GREEN&CLEAN อย่างต่อเนื่อง	-ส่งเสริมการทำนวัตกรรม -ส่งเสริมการปลูกผักปลอดสารพิษ -แผนปรับปรุงอาคารสถานที่	1.สร้างกระบวนการพัฒนา และจัดทำแผนการพัฒนาระดับรพ. ให้ได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN 2. เข้าร่วมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างหน่วยงาน เพื่อนำไปสู่การพัฒนาร่วมกัน 3. มีมาตรการลดการใช้พลังงาน 4. ปลูกผักปลอดสารพิษในโรงพยาบาล 5. การดำเนินการตรวจสอบการจัดการขยะ และติดตามค่าพารามิเตอร์น้ำเสียอย่างต่อเนื่อง	-พัฒนาบุคลากร ส่งเสริมให้ได้รับการเพิ่มพูนความรู้	1.โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN&CLEAN ระดับดีมาก Plus 2. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์อาหารปลอดภัย 3. มีนวัตกรรมด้าน GREEN&CLEAN 1 เรื่อง	-มาตรฐานระดับ ดีมาก Plus -ผ่านเกณฑ์อาหารปลอดภัย	-มาตรฐานระดับ ดีมาก Plus -ผ่านเกณฑ์อาหารปลอดภัย



**ความเชื่อมโยงความท้าทาย กลยุทธ์ วัตถุประสงค์ระยะสั้น เป้าประสงค์  
กลวิธีหลักและตัวชี้วัด การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเวียงเชียงใหม่ ประจำปี 2566**

Strategies & Strategic Challenges	ST Objectives	LT Goals	Key Tactics & action plans	Changes	HR & Education Plan	KPI	Present Performance result	Projected Performance
กลยุทธ์ที่ 11. พัฒนาระบบสารสนเทศ	โรงพยาบาล มีการพัฒนาระบบสารสนเทศ , ฐานข้อมูล ต่างๆให้มีประสิทธิภาพตามเกณฑ์ HA-IT	ระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ มีความมั่นคงปลอดภัย	-แผนพัฒนาระบบฐานข้อมูลสำคัญของโรงพยาบาล -แผนพัฒนาการให้บริการระบบสารสนเทศ -แผนพัฒนาระบบความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลและระบบสารสนเทศ	1.มีการใช้โปรแกรมเพื่อตรวจสอบความสมบูรณ์ถูกต้องของข้อมูลการบริการ / โปรแกรม OPPP / AAA 2.คืนข้อมูลรายงานและร่วมแก้ไขให้ถูกต้องก่อนส่งรายงานอย่างน้อยเดือนละ 4 ครั้ง 3. กิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กิจกรรมมหกรรมการนำเสนอกิจกรรมคุณภาพโรงพยาบาล	1.ส่งเจ้าหน้าที่อบรมเพื่อพัฒนาประสิทธิภาพการเชื่อมต่อและการเข้าถึงข้อมูลด้วยระบบเครือข่าย การพัฒนาประสิทธิภาพ Hardware Software และข้อมูลให้ปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ 2.ส่งเสริมการเรียนรู้ โดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล ส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรม,งานวิจัยต่างๆ	1.อัตราความถูกต้อง ครบถ้วน ของการรายงานข้อมูล 43 แฟ้ม >98% 2.มีการพัฒนาที่ดีขึ้นตามตัวชี้วัด HA-IT	ร้อยละ 98.7 , 99.5	ตัวชี้วัดผ่านเกณฑ์ HA IT