



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการกลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลองค์กรักษ์

ที่ นย ๐๐๓๒.๓๐๔/พิเศษ

วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่แผนยุทธศาสตร์ประจำปี ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลองค์กรักษ์

ด้วยกลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลองค์กรักษ์ ได้ดำเนินการรวบรวมแผนยุทธศาสตร์ จากทุกหน่วยงาน เพื่อใช้เป็นเครื่องมือการติดตามยุทธศาสตร์ตามนโยบาย และตัวชี้วัดให้ผ่านเกณฑ์ ทุก ๖ เดือน และแก้ไขปัญหาตัวชี้วัดที่ไม่ผ่าน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติแผนยุทธศาสตร์ประจำปี ๒๕๖๗
หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

๗ เพื่อเผยแพร่ให้

(นางวรรณเพ็ญ โชติกุล)

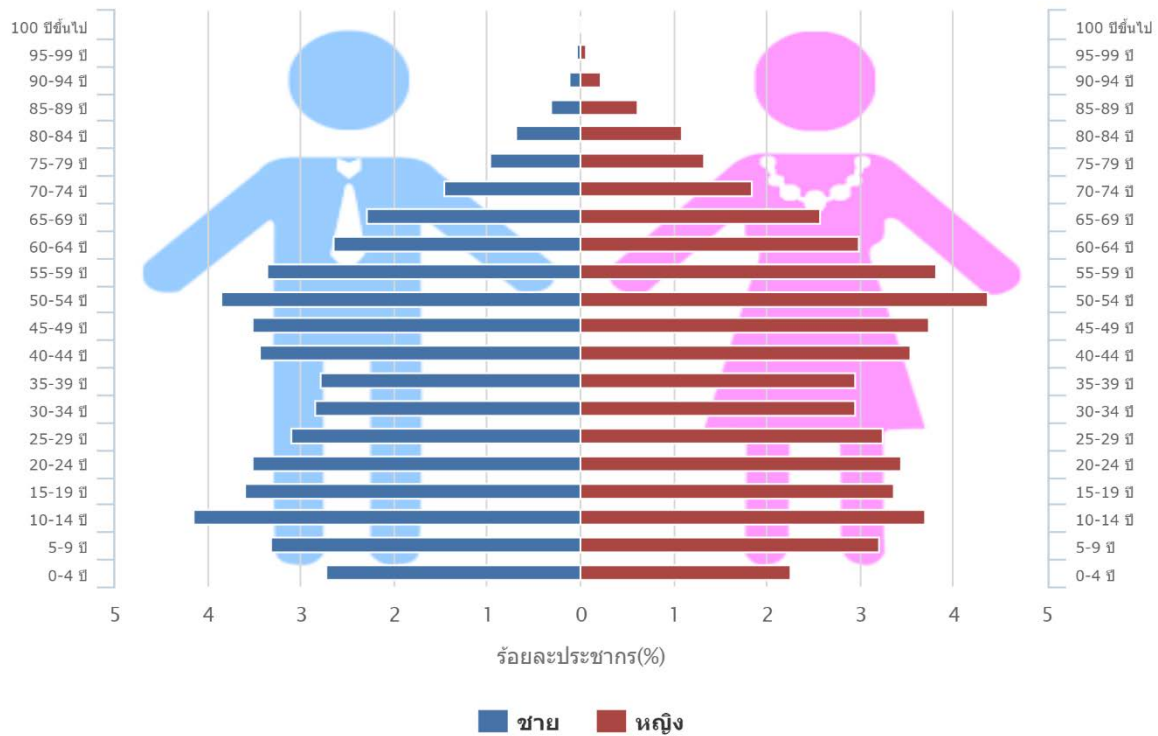
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อนุมัติ-ดำเนินการ

(นายสุภาพ มะเครือสี)

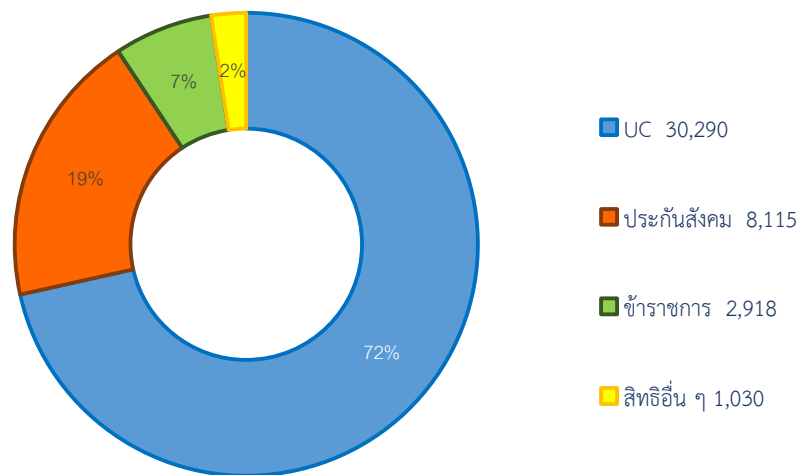
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลองค์กรักษ์

สถานะสุขภาพคนองค์กรักษ์



ที่มา : ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๖

ความครอบคลุมสิทธิการรักษา

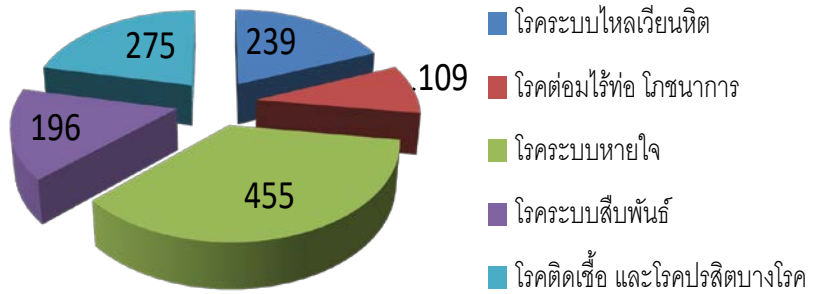


ที่มา : ข้อมูล <https://ucinfo.nhso.go.th/ucinfo/RptRegisPop-๔> ณ วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

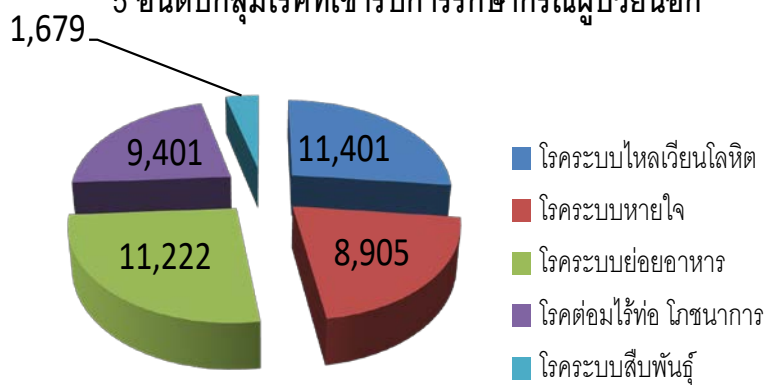
อัตราป่วยจากโรคที่สำคัญ ปี ๒๕๖๖

ผู้ป่วยใน

5 อันดับกลุ่มโรคที่เข้ารับการรักษากรณีผู้ป่วยใน



5 อันดับกลุ่มโรคที่เข้ารับการรักษากรณีผู้ป่วยนอก



ผู้ป่วยนอก

สถานการณ์...องค์กร

ปี 2566



สถานการณ์... การเงิน

Org	CR >1.5	QR >1	Cash >0.8	NWC	NI+Depleciation	LiQuid Index	status Index	Survivel Index	Risk Scoring
ก.ย.-58	0.58	0.48	0.34	-7,376,144	-4,702,941	3	2	2	7
ก.ย.-59	0.70	0.59	0.45	-5,880,731	1,892,021	3	1	0	4
ก.ย. 60	0.57	0.47	0.34	-7,332,629	1,956,450	3	1	2	6
ก.ย.61	0.65	0.59	0.27	-5,831,951	639,591	3	1	2	6
ก.ย. 62	0.90	0.79	0.42	-1,496,403	357,737.11	3	1	2	6
ก.ย. 63	0.74	0.61	0.38	-5,008,896.48	317,769.69	3	1	2	6
ก.ย. 64	2.65	2.54	0.32	49,316,771.58	65,042,905.30	1	0	0	1
ก.ย.65	5.14	4.94	3.48	51,754,927.31	18,472,677.34	0	0	0	0
ก.ย.66	2.96	2.84	2.30	49,141,583.58	-9,226,675.59	0	1	0	1

สถานการณ์...กำลังคนด้านสาธารณสุข

แพทย์	๗ คน
ทันตแพทย์	๔ คน
เภสัชกร	๕ คน
พยาบาลวิชาชีพ	๔๐ คน
นักเทคนิคการแพทย์	๒ คน
นักรังสีการแพทย์	๒ คน
แพทย์แผนจีน	๑ คน
นักวิชาการสาธารณสุข	๑ คน
แพทย์แผนไทย	๒ คน
เจ้าหน้าที่อื่นๆ	๑๐๖ คน
รวม	๑๗๐ คน

จุดยืนองค์กร

วิสัยทัศน์

โรงพยาบาลคุณภาพ ที่โดดเด่นด้านการดูแลแบบองค์รวม ผู้รับบริการไว้วางใจ

พันธกิจ

1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบองค์รวมผสมผสานที่ได้คุณภาพมาตรฐานและปลอดภัย
2. สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพภาคประชาชนโดยความร่วมมือของภาคีเครือข่าย
3. พัฒนาศักยภาพบุคลากร เทคโนโลยีสารสนเทศ และการมีส่วนร่วมอย่างต่อเนื่อง
4. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ด้วยธรรมาภิบาล

ค่านิยมองค์กร



เข็มมุ่ง/จุดเน้น ๒๕๖๗



Hosxp ver4 เพิ่มประสิทธิภาพ
ฐานข้อมูลถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา

เสริมสร้างการทำงานคุณภาพโดนคนรุ่นใหม่
มีความสุขและก้าวหน้า



บุคลากรปลอดภัย
ผู้ป่วยปลอดภัย
ประชาชนปลอดภัย

ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4^{ด้าน} Excellence



ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ
และป้องกันโรคเป็นเลิศ
(PP&P Excellence)



แผนงาน/โครงการ	ลำดับ	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์(Functional KPIs)
ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)		
แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) (2โครงการ 10 ตัวชี้วัด)		
1. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย	1	อัตราการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน
	2	ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสมวัย
	3	ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีความล่าช้าและได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย
	4	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน
	5	ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan
	6	ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)
	7	ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็น Geriatric Syndrome ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ
2. โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน	8	อัตราความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน
แผนงานที่ 2 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (1 โครงการ 1 ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์)		
3. โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พจอ.)	9	ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์ประเมินพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ
แผนงานที่ 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ (3 โครงการ 8 ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์)		
4. โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	10	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency Management)
5. โครงการควบคุมโรค และภัยสุขภาพ	11	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง
	12	ร้อยละของจังหวัดต้นแบบด้านการดำเนินงานตาม พรบ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒
6. โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	13	ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต
	14	ร้อยละของสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด
แผนงานที่ 4 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (1 โครงการ 2 ตัวชี้วัด)		
7. โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	15	ร้อยละของโรงพยาบาลที่จะจำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด Green & Clean Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)

แผนงานที่ 1

การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย

โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

สถานการณ์ปัจจุบัน

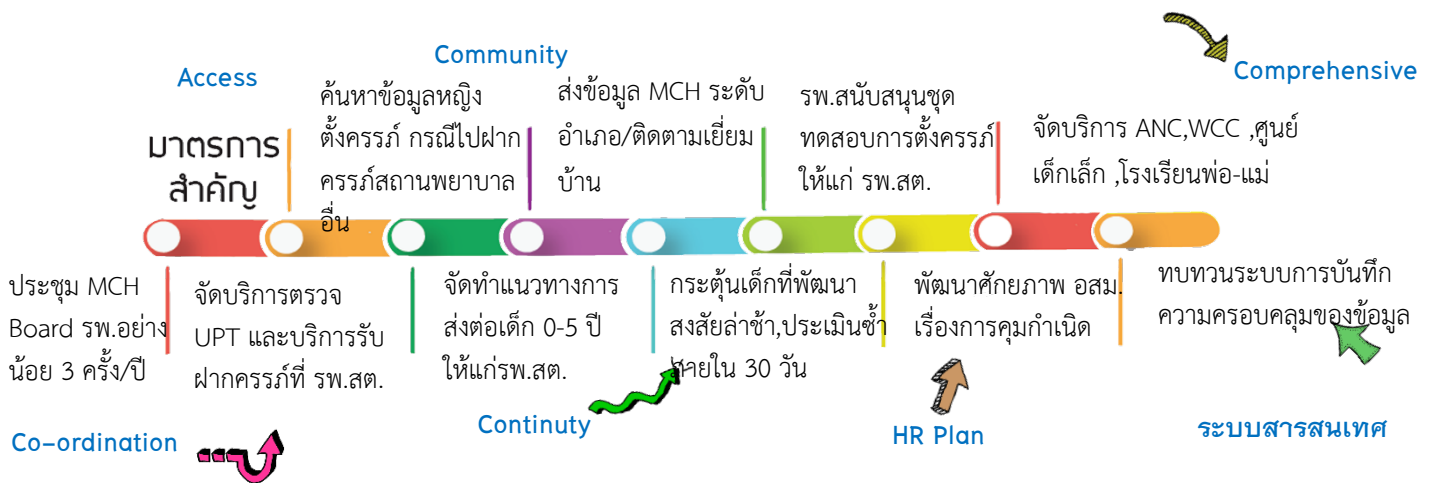
- หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์ ปี 2562 ปี2563 ปี2564 ปี 2565 ปี 2566 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี จากร้อยละ 69.82, 67.61, 65.28 66.67 และ 71.83 ตามลำดับ
- หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ ปี 2562 ปี2563 ปี2564 ปี 2565 ปี 2566 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จากร้อยละ 54.44, 57.63, 60.65 และ 66.2 ตามลำดับ
- เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ปี 2562 ปี2563 ปี2564 ปี 2565 ปี 2566 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จากร้อยละ 98.21, 92.15, 92.59, 94.92 และ 90.62 ตามลำดับ

ตัวชี้วัด / เป้าหมาย

1. ร้อยละ ๗๕ ของหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรก ก่อน ๑๒ สัปดาห์
2. ร้อยละ ๘๕ ของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ ครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์
3. ร้อยละของเด็ก ๐-๕ ปีมีพัฒนาการสมวัยไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๕
4. ร้อยละ ๙๐ ของเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อ
5. ร้อยละ ๖๐ ของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA๔1
6. ร้อยละของเด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖
7. ร้อยละของ Healthy ageing เพิ่มขึ้นหรือคงที่จากปี ๖๕

วัตถุประสงค์

- เพื่อสร้างเสริมสุขภาพสตรี และเด็กปฐมวัย(0-5 ปี)
- พัฒนาระบบบริการตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กคุณภาพ



แผนงานที่ 1

การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

สถานการณ์ปัจจุบัน

- ในรอบ ๓ ปีที่ผ่านมา ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๖ พบเด็กวัยเรียนมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนร้อยละ ๑๙.๗๓, ๑๘.๒๙, ๑๗.๐๗ และ ๑๕.๔๘ ตามลำดับเกินเกณฑ์มาตรฐาน ส่งผลให้เด็กสูงดีสมส่วนไม่ถึงเกณฑ์ที่กำหนด

- การตั้งครุฑฯ ในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ปี ๒๕๖๔ พบการตั้งครุฑฯ จำนวน ๑ ราย เนื่องจากแต่งงานมีครอบครัวแล้วต้องการมีบุตร ปี ๒๕๖๕ และปี ๒๕๖๖ ไม่พบการตั้งครุฑฯ ในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี

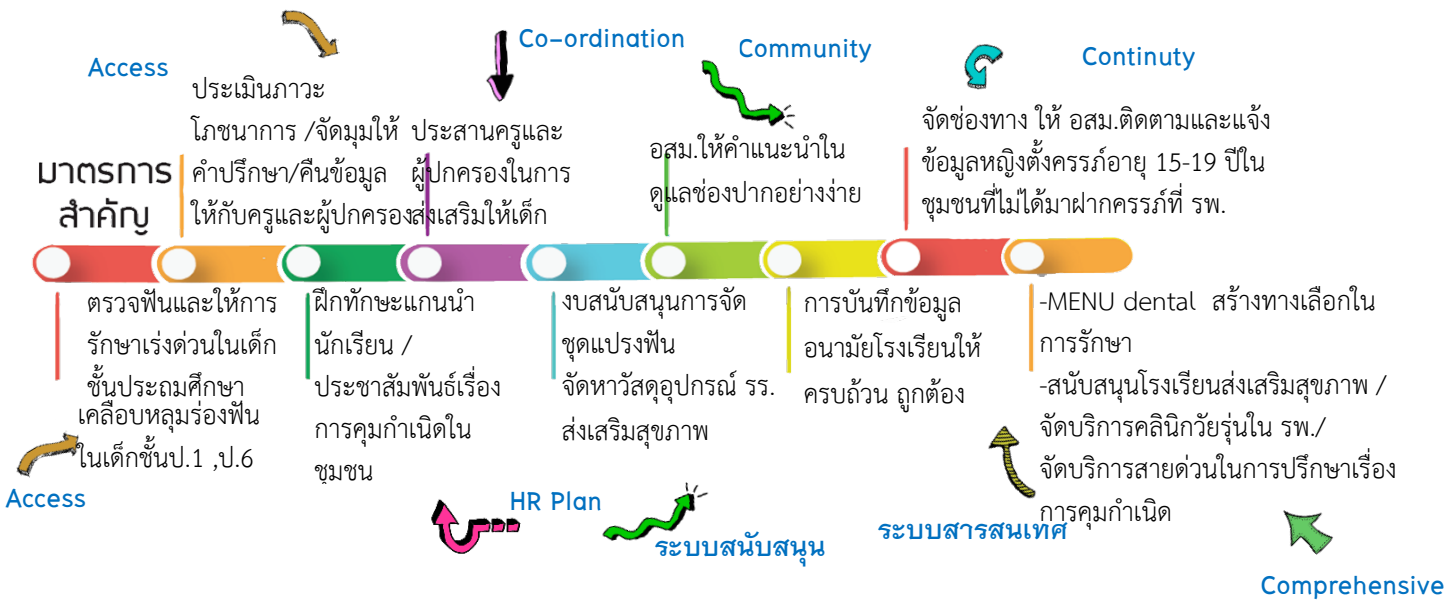
ตัวชี้วัด / เป้าหมาย



1. ร้อยละ ๖๘ ของเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วน
2. ร้อยละของการตั้งครุฑฯ ในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปีไม่เกินร้อยละ ๑๕

วัตถุประสงค์

- เพื่อส่งเสริมให้เด็กวัยเรียนแข็งแรงสูงดีสมส่วน และมีระดับIntelligence Quotient (IQ) และ Emotional Quotient (EQ) อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน
- เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑฯ ในวัยรุ่น



แผนงานที่ 1

การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย

โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย(กลุ่มวัยผู้สูงอายุ)

สถานการณ์ปัจจุบัน

-ปี 2566 จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด 637 คน ได้รับการคัดกรอง 572 คน คิดเป็นร้อยละ 89.79

แบ่งออกเป็น ผู้สูงอายุติดสังคม 564 คน ร้อยละ 98.60

ผู้สูงอายุติดบ้าน 5 คน ร้อยละ 0.87

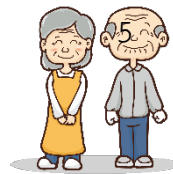
ผู้สูงอายุติดเตียง 3 คน ร้อยละ 0.52

-Healthy ageing เพิ่มขึ้นจากปี 2565 ร้อยละ 1.34



ตัวชี้วัด / เป้าหมาย

- 1 ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีแผนส่งเสริมสุขภาพดี
- 2 ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านเกณฑ์คัดกรองและพบว่าเป็น Geriatric Syndrome ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ
- 3 ตำบลมีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์
- 4 ร้อยละ ๙๐ ของผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan



วัตถุประสงค์

- เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดูแล รักษา และฟื้นฟูสภาพที่มีประสิทธิภาพ โดยมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน และท้องถิ่น
- ผู้สูงอายุสามารถช่วยเหลือตนเองในชีวิตประจำวัน ได้ตามศักยภาพ และได้รับบริการสุขภาพที่ตรงตามปัญหาอย่างถูกต้องเหมาะสม



แผนงานที่ 3

การป้องกัน ควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการที่ 5 โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และภัยสุขภาพ

สถานการณ์ปัจจุบัน



ปัจจุบันสถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพมีความรุนแรงและสามารถแพร่ระบาดได้อย่างกว้างขวาง จำเป็นต้องพัฒนาระบบการตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติให้รวดเร็วและตอบโต้ได้ทันทีภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรคและหน่วยงานอื่นร่วมกันจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของประเทศให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานสากล Joint External Evaluation : JEE

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาระบบปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินที่สามารถรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่เกิดจากโรคและภัยสุขภาพได้

ตัวชี้วัด / เป้าหมาย



ร้อยละ 100 มีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง



แผนงานที่ 3

การป้องกัน ควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการที่ 5 ควบคุมโรคไม่ติดต่อ และภัยสุขภาพ

สถานการณ์ปัจจุบัน

การติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ปี 2563 - 2566 อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น 62.5 , 60.0, 67.0 และ 70.0 ตามลำดับ

การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ปี 2561 -2566 มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น 10.94 33.33 ,85.71, 74.29, 87.37 และ 93.0 ตามลำดับ

ตัวชี้วัด / เป้าหมาย

1. อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน ไม่เกิน 20/แสนประชากร
2. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน \geq ร้อยละ 70
3. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง \geq ร้อยละ 93

วัตถุประสงค์

เพื่อลดผู้ป่วยเบาหวาน
และความดันโลหิตสูงรายใหม่



แผนงานที่ 4

การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

โครงการที่ 7 โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

สถานการณ์ปัจจุบัน

ปี 2562 ผ่านเกณฑ์ ระดับดีมาก	PLUS
ปี 2563 ผ่านเกณฑ์ ระดับดีมาก	PLUS
ปี 2564 ผ่านเกณฑ์ ระดับดีมาก	PLUS
ปี 2565 ผ่านเกณฑ์ ระดับดีมาก	PLUS
ปี 2566 ผ่านเกณฑ์ ระดับดีมาก	PLUS

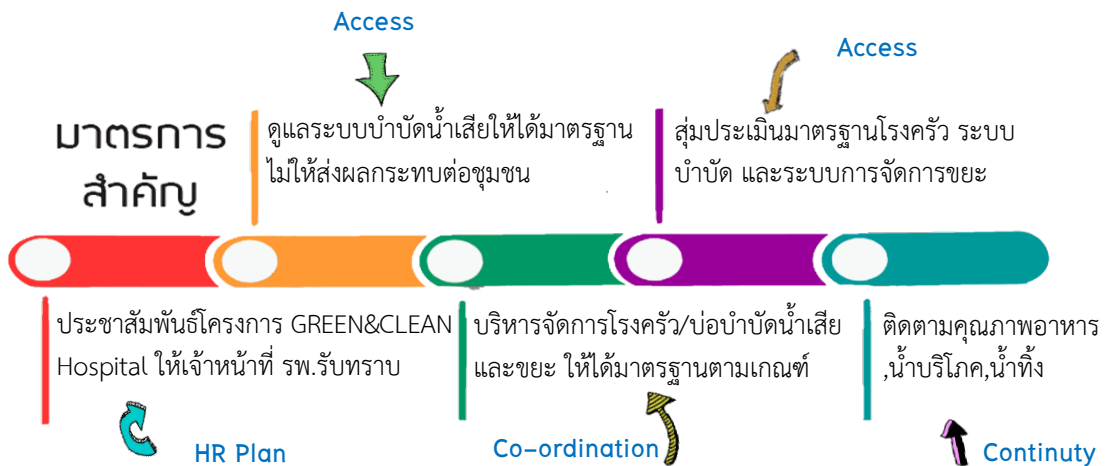
ตัวชี้วัด / เป้าหมาย



โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป และ
โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก Plus

วัตถุประสงค์

เพื่อส่งเสริมให้โรงพยาบาลมีการ พัฒนานามัย
สิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital



ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)



แผนงาน/โครงการ	ลำดับ	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์(Functional KPIs)
ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)		
แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบบริการระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (2โครงการ 3 ตัวชี้วัด)		
8. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	16	จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562
	17	จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอปประจำตัว 3 คน
9. โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.	18	ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการ
แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Plan (17 โครงการ 25 ตัวชี้วัด)		
10. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	19	ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและที่ได้รับการรักษาใน Stroke Unit
11. โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ	20	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่
12 โครงการป้องกันและควบคุมการติดต่อยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	21	ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์พัฒนาสูงจังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU province) ที่กำหนด
	22	อัตราการติดเชื้อต่อยาในกระแสเลือด
13. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด	23	อัตราการตายทารกแรกเกิด อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน
14. โครงการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน	24	ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ
15. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	25	ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediat Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น
	26	ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
16. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	27	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต
	28	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ
17. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก	29	อัตราการตายของผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired
	30	Refracture Rate
18. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคหัวใจ	31	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน STEMI และการให้การรักษามาตรฐานเวลาที่กำหนด
19. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง	32	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง
20. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต	33	ร้อยละผู้ป่วย CKD ที่มีค่า eGFR ลดลง น้อยกว่าหรือเทียบเท่า 5 ml/min/1.73m ² /yr

แผนงาน/โครงการ	ลำดับ	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์(Functional KPIs)
21. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา	34	ร้อยละผู้ป่วยตัดต่อกระจกขุ่นตบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัด ภายใน 30 วัน
22. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ	35	อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวน ผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)
23. โครงการพัฒนาระบบบริการ บำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	36	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแล อย่างมีคุณภาพ (Retention Rate)
24. โครงการการปรับสภาพผู้ป่วยระยะ กลาง (Intermediate Care:IMC)	37	ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate Care ได้รับการปรับสภาพและ ติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Bathel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน
25. โครงการพัฒนาบริการระบบ บริการ One Day Surgery : ODS	38	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery
	39	ร้อยละของการ Re-admit ภายใน 1 เดือน จากการผ่าตัดโรคต่างๆ ใน โครงการ ODS/MIS ผ่านการผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery : MIS)
26. โครงการกัญชาทางการแพทย์	40	ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทาง การแพทย์
แผนงานที่ 7 : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ (1 โครงการ 3 ตัวชี้วัด)		
27. โครงการพัฒนาระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบ การส่งต่อ	41	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage level1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit)
	42	ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
	43	อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (traumatic brain injury mortality)
แผนงานที่ 8 : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ (1โครงการ 1 ตัวชี้วัด)		
28. โครงการพระราชดำริ โครงการ เฉลิมพระเกียรติและโครงการพื้นที่ เฉพาะ	44	ร้อยละผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์ ได้รับการ ดูแลอย่างมีคุณภาพ
แผนงานที่ 9 : อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย (1 โครงการ 4 ตัวชี้วัด)		
29. โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิง สุขภาพและการแพทย์	45	อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด
	46	ร้อยละของศูนย์เวลเนส (Wellness Center)/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ ด้านภูมิปัญญาการแพทย์ แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้มีคุณค่าและมูลค่าสูงเพิ่มขึ้น

แผนงานที่ 6

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการที่ 10 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

สถานการณ์ปัจจุบัน

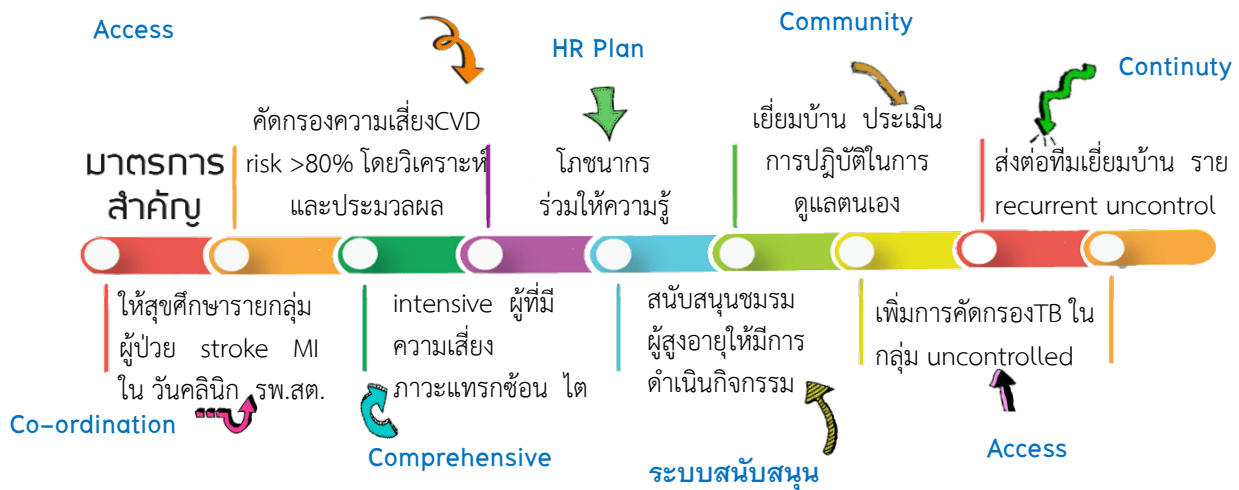
- ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง ปี 2563 - 2566 มีแนวโน้มได้รับการคัดกรองเพิ่มขึ้น จาก 64.1, 61.73, 62.6 และ 65.68 ตามลำดับ
- ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงชะลอความเสื่อมของไต ปี2562- 2565 มีอัตราเพิ่มขึ้น จาก 65.45, 44.26, 53.26 และ 50.12

ตัวชี้วัด / เป้าหมาย

1. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง >80 %
2. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงสามารถชะลอความเสื่อมของไต <5%

วัตถุประสงค์

เพื่อเพิ่มคุณภาพของระบบบริการสุขภาพสาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ส่งผลให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีและผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดี



แผนงานที่ 6

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการที่ 12 ป้องกัน และควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

สถานการณ์ปัจจุบัน

การดำเนินงานโครงการโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug Use Hospital; RDU Hospital) ของ รพ.องครักษ์และรพสต. (จำนวนตัวชี้วัด 18 ตัวชี้วัด)



แพทย์ของ รพ. มีการหมุนเวียนทุกปี จากการลาออกและลาศึกษาต่อ ทำให้แพทย์ที่รับผิดชอบและเป็นประธานงาน RDU ของ รพ. มีการเปลี่ยนแปลงตลอด ซึ่งทำให้การนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติทำได้ไม่ต่อเนื่อง และอาจเป็นปัจจัยหนึ่งที่ส่งผลให้ตัวชี้วัดไม่ผ่าน

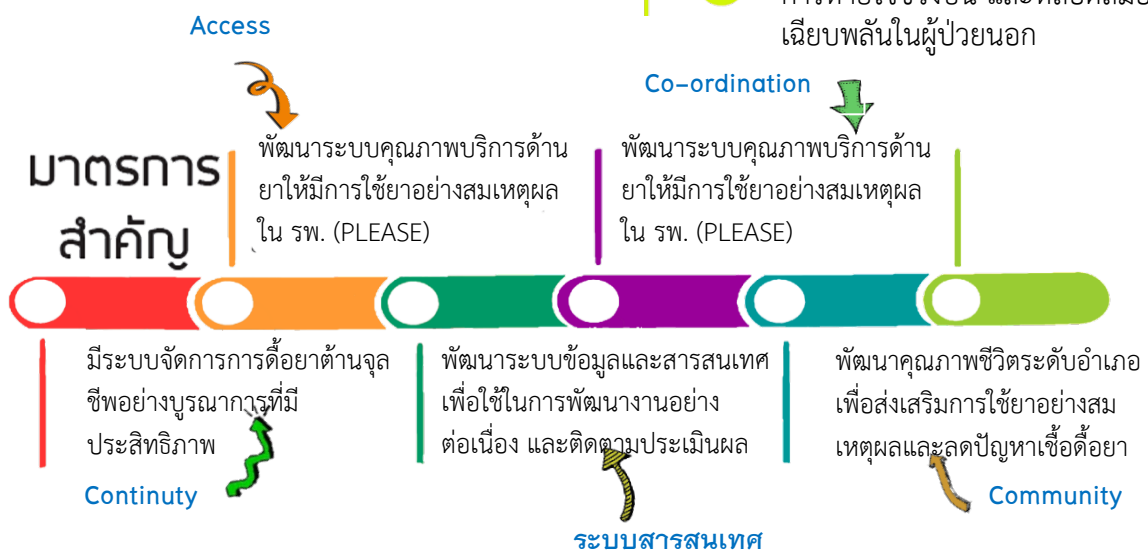
ผู้ป่วยไม่เข้าใจสัญลักษณ์ QR Code ที่อยู่บนฉลากยา โดยจากการสุ่มสอบถามผู้ป่วยที่มาใช้บริการที่ รพ. องครักษ์ ในวันที่มีคลินิกเบาหวานและความดันโลหิตสูงประมาณ 50 ราย ซึ่งส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ พบว่าผู้ป่วยร้อยละ 100 ไม่รู้ว่าสัญลักษณ์ดังกล่าวคืออะไร และมีประโยชน์อย่างไร และไม่มี Smart phone รองรับการใช้งาน มีแต่ mobile phone ธรรมดา

วัตถุประสงค์

- เพื่อพัฒนาระบบคุณภาพบริการด้านยาให้เกิดความปลอดภัยและคุ้มค่า
- เพื่อลดป่วยจากเชื้อดื้อยา และลดปริมาณการใช้ยาต้านจุลชีพอย่างไม่เหมาะสม

ตัวชี้วัด / เป้าหมาย

1. ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน
2. ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ
3. ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติ ครบกำหนดทางช่องคลอด
4. ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบน และหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก



แผนงานที่ 6

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการที่ 14 การดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน

สถานการณ์ปัจจุบัน

การดูแลแบบประคับประคอง เป็นการดูแลต้องมีการเตรียมพร้อมเพื่อรองรับสถานการณ์ในปัจจุบันที่มีแนวโน้มจะมีผู้ป่วยกลุ่มนี้เพิ่มมากขึ้น ในจังหวัดนครนายกจึงมีการกำหนดแนวทางการดูแลในภาพเครือข่ายทั้งจังหวัด

- พัฒนาระบบบริการการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย แบบองค์รวม เครือข่ายจังหวัดนครนายก
- พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านยาในเครือข่ายจังหวัดนครนายก
- พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศเครือข่ายจังหวัดนครนายกในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย
- พัฒนาเครือข่ายศูนย์เครื่องมืออุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรของเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง

วัตถุประสงค์

- เพื่อให้ผู้ป่วยระยะท้ายได้รับการดูแลแบบประคับประคองตามมาตรฐานถึงวาระสุดท้าย
- เพื่อให้ผู้ป่วยระยะท้ายเข้าถึง (Accessibility) การดูแลรักษาแบบประคับประคองจากทีมสุขภาพครอบครัว
- เพื่อให้ผู้ป่วยระยะท้ายและครอบครัวได้รับข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและมีส่วนร่วมในการวางแผนล่วงหน้า (Advance Care Plan)

ตัวชี้วัด / เป้าหมาย

1. ร้อยละ 85 ของผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง (8 กลุ่มโรค) ได้รับการดูแลตามมาตรฐานแลภายในเวลาที่กำหนด
2. ร้อยละ 100 การบรรเทาอาการปวด และการจัดการอาการต่าง ๆ ด้วย Strong Opioid Medication ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ
3. ผ่านเกณฑ์คุณภาพงานบริการเยี่ยมบ้าน ระดับ 3



แผนงานที่ 6

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการที่ 15 พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก

สถานการณ์ปัจจุบัน

ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ในปี ปี 63 คิดเป็นร้อยละ 21.65, ปี 64 คิดเป็นร้อยละ 18.68 ,ปี 65 คิดเป็นร้อยละ 12.86 ปี 66 คิดเป็นร้อยละ 19.98 ตามลำดับ ซึ่งในปี 64-65 เนื่องจากสถานการณ์โควิด ทำให้อัตราการให้บริการลดลง ส่วนการให้บริการผู้ป่วยนอกที่ได้รับการตรวจวินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย เพิ่มขึ้น เนื่องจากการเปิดให้บริการรักษาเฉพาะโรค คลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย คลินิกแพทย์แผนจีนและการให้บริการเชิงรุกในชุมชนด้วยการแพทย์แผนไทย



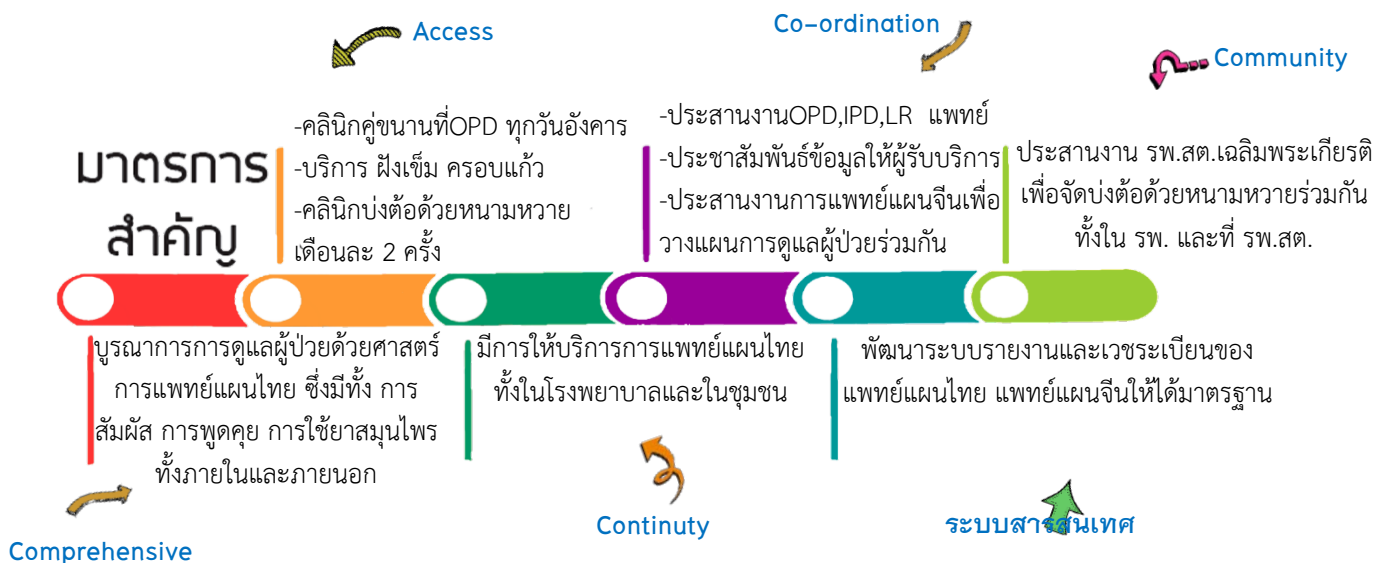
วัตถุประสงค์

- เพื่อผสมผสานงานบริการระหว่างแพทย์แผนปัจจุบัน แพทย์แผนจีน และแพทย์แผนไทยตามความเหมาะสม สำหรับผู้รับบริการ
- เพื่อพัฒนาระดับบริการการแพทย์แผนไทย แพทย์แผนจีน และขยายบริการให้ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงได้โดยง่าย



ตัวชี้วัด / เป้าหมาย

- ร้อยละ 20 ของผู้ป่วยนอกได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์ไทย
- ร้อยละ 2 การเพิ่มขึ้นของการใช้ยาสมุนไพรในเมืองและสมุนไพรจังหวัดในเขตสุขภาพ
- ร้อยละ 5 การเพิ่มขึ้นของผู้รับบริการคลินิกแพทย์แผนจีน
- ร้อยละ 5 การเพิ่มขึ้นผู้รับบริการในหน่วยบริการปฐมภูมิ



แผนงานที่ 6

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการที่ 16 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

สถานการณ์ปัจจุบัน

มีการดำเนินงานด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกเครือข่าย

การคัดกรองผู้ป่วยโรคซึมเศร้าทั้งในและนอกหน่วยบริการพบว่า มีอัตราเพิ่มขึ้นทำให้มีผู้เข้ารับบริการตามเป้าหมายที่กำหนด ปี 62-66 คิดเป็นร้อยละ 86, 98.86, 96 และ 85 ตามลำดับ และอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ปี 62-66 คิดเป็นร้อยละ 0, 1.56, 10.63, 0, 0.56 ตามลำดับ ซึ่งในปี 2564 สูงกว่าเป้าหมาย ผู้ป่วยเป็นผู้สูงอายุ และเกิดจากอารมณ์ชั่ววูบ ซึ่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ดำเนินการให้ติดตามให้ความรู้เรื่องการสังเกตสัญญาณเตือนการเฝ้าระวังการฆ่าตัวตายทุกช่องทาง ส่งผลให้อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จลดลง

ตัวชี้วัด / เป้าหมาย

- ร้อยละ 90 ของผู้ป่วยยาเสพติดและสุขภาพจิตที่มีภาวะเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง
- ร้อยละ 74 ของผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต
- ร้อยละ <8 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ



วัตถุประสงค์

เพื่อสร้างเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย และพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตตามมาตรฐาน.



แผนงานที่ 6

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการที่ 17 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๕ สาขาหลัก

สถานการณ์ปัจจุบัน

อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired ปี 2562 ถึง ปี 2564 มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น 3.77 ,4.76,5 5.63 และ 14.30 ตามลำดับ

วัตถุประสงค์

เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตจากภาวะการติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลรวมถึงการพัฒนาเครือข่ายการดูแลรักษาผู้ป่วย

ตัวชี้วัด / เป้าหมาย

1. อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล เป้า ≤ 1:1000 วันนอน
2. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired sepsis น้อยกว่าร้อยละ <30
3. อัตราการได้รับ Antibiotic ภายใน 1 ชม. (นับจากเวลาที่ได้รับการวินิจฉัย จนถึงเวลาที่ได้รับยา) ≥ 90
4. อัตราการเจาะ H/C ก่อนให้ Antibiotic ≥ 90
5. อัตราการได้รับ IV 30 ml/kg ใน 1 ชม.แรก (ในกรณีไม่มีข้อห้าม) ≥ 90



มาตรการสำคัญ
 HR Plan พัฒนาระบบการสร้างเสริมความรู้ด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

Access พัฒนาสื่อแนวทางปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อ

HR Plan เสริมความรู้การเตรียมอุปกรณ์ปราศจากเชื้อ การป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อสำหรับผู้ป่วยวัยเหลือนคนไข้

Access โครงการรณรงค์การล้างมือ

Access ระบบสนับสนุน นิตะศด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อทุกระบบของ ICN,ICWN

แผนงานที่ 6

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการที่18 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ

สถานการณ์ปัจจุบัน

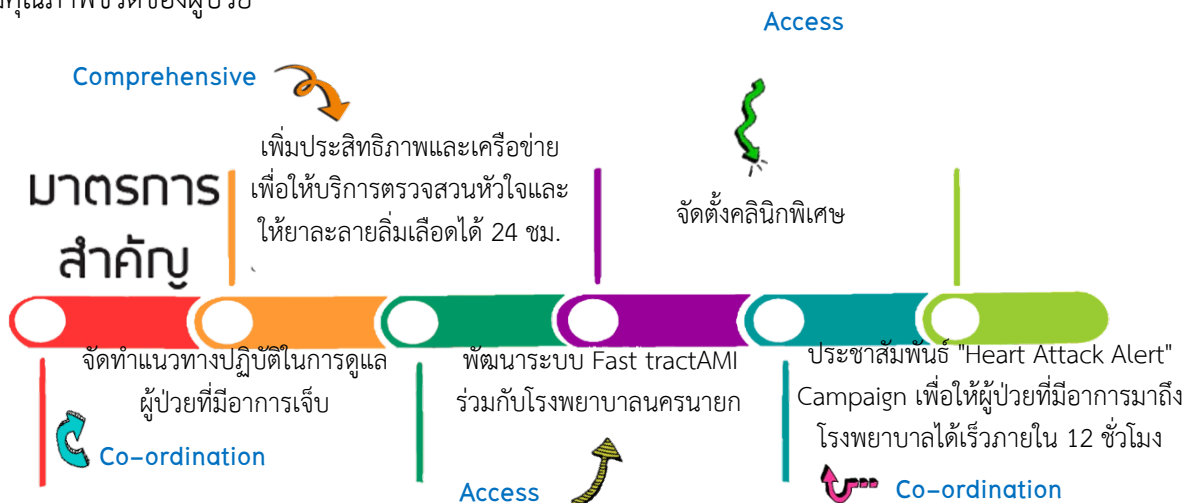
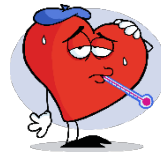
ผู้ป่วยSTEMI เป็นภาวะฉุกเฉินทางอายุรกรรม ใน 3 ปีที่ผ่านมาพบว่ามีแนวโน้มมากขึ้นทุกปี รพ.องค์กรักษ์ อยู่ห่างจาก รพ.นครนายกที่มีศักยภาพในการให้ Streptokinase 35 กม. และอยู่ห่างจากรพ.มศว. ที่มีศักยภาพในการให้ Streptokinase และทำ PCI 3.5 กม. ซึ่งโรงพยาบาลองค์กรักษ์มีศักยภาพจำกัดสามารถทำได้แค่วินิจฉัยและการรักษาเบื้องต้น การประเมินผู้ป่วยเจ็บหน้าอกจากโรคหัวใจเบื้องต้นและดูแลตาม CPG ถูกต้องและส่งต่อเพื่อเข้าถึง Streptokinase และทำ PCI ทันเวลาที่กำหนด สามารถลดอัตราการเสียชีวิตได้

วัตถุประสงค์

- เพิ่มคุณภาพระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ
- เพื่อลดอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ลดอัตราการกลับมานอนโรงพยาบาลซ้ำ
- เพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย

ตัวชี้วัด / เป้าหมาย

1. ผู้ป่วย Stroke,STEMI ได้รับการดูแล และส่งต่อตามมาตรฐานร้อยละ 100



แผนงานที่ 6

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการที่ 23 พัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

สถานการณ์ปัจจุบัน

สำหรับผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม ร้อยละ 60 ปี 62-ปี 66 มีอัตราเพิ่มขึ้น จาก 18.31,16.27,36.22,50.0 และ 50.0 ตามลำดับ ซึ่งปัญหาและอุปสรรคพบว่า ผู้เข้ารับการบำบัดบางส่วนกลับไปเสพซ้ำ และถูกจับทำให้ไม่ครบเกณฑ์การติดตาม

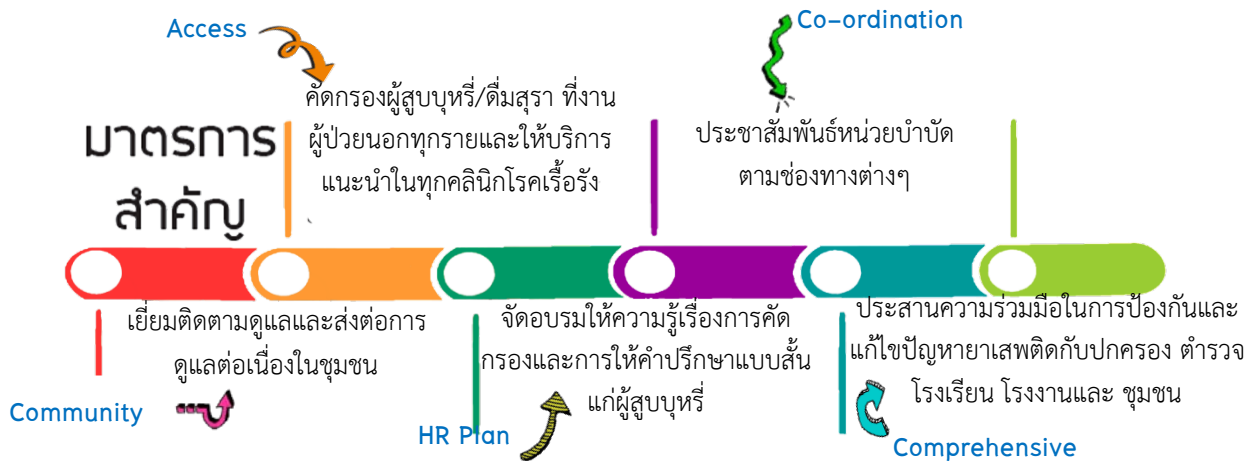
ตัวชี้วัด / เป้าหมาย



1. ร้อยละ 60 ของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ยาเสพติดได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม

วัตถุประสงค์

- เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการการบำบัดรักษาตั้งแต่แรก
- เพื่อลดผลกระทบจากการใช้ยาเสพติดและภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว สังคม และชุมชน
- เพื่อป้องกันการเสพยาซ้ำ โดยการบูรณาการร่วมกับสังคมและชุมชน



แผนงานที่ 6

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

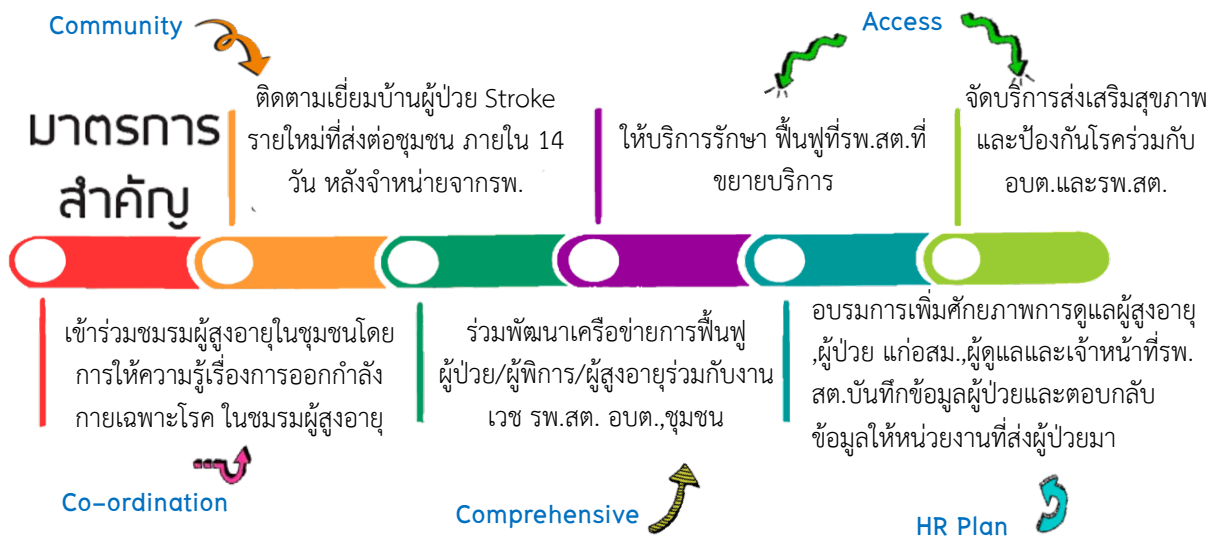
โครงการที่ 24 บริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง Intermediate Care : IMC

สถานการณ์ปัจจุบัน

ผู้ป่วย IMC ที่ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพและติดตามจนครบ 6 เอน หรือ BI=20 ก่อนครบ 6 เดือน > 70% ปี 2565 ปี 2564 - 2565 ผลการดำเนินงาน 90.9, 62.5 และ 100 ตามลำดับ เนื่องจากสถานการณ์โควิด ที่ต้องลดความถี่ในการติดตามฟื้นฟูสมรรถภาพ ทำให้ผู้ป่วยไม่ได้รับการฟื้นฟูอย่างต่อเนื่อง ในปี 2566 สามารถติดตามผู้ป่วยก่อนครบ 6 เดือน ได้ 100%

วัตถุประสงค์

1. ลดความแออัดของผู้ป่วยในโรงพยาบาลศูนย์หรือ Acute Care Settingsที่เกิดจาก Bed Block โดยการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการเตียง
2. ฟื้นฟูสมรรถนะ และลดภาวะแทรกซ้อน เช่น Intensive Rehabilitation
3. ลดการกลับเข้ารับรักษาในโรงพยาบาลด้วยโรคเดิมหรือภาวะแทรกซ้อนจากโรคเดิม



แผนงานที่ 6

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการที่ 11 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ

สถานการณ์ปัจจุบัน

ตั้งแต่ปี 2561 อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคคิดจากผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ทั้งคนไทยและต่างด้าว



ตัวชี้วัด / เป้าหมาย

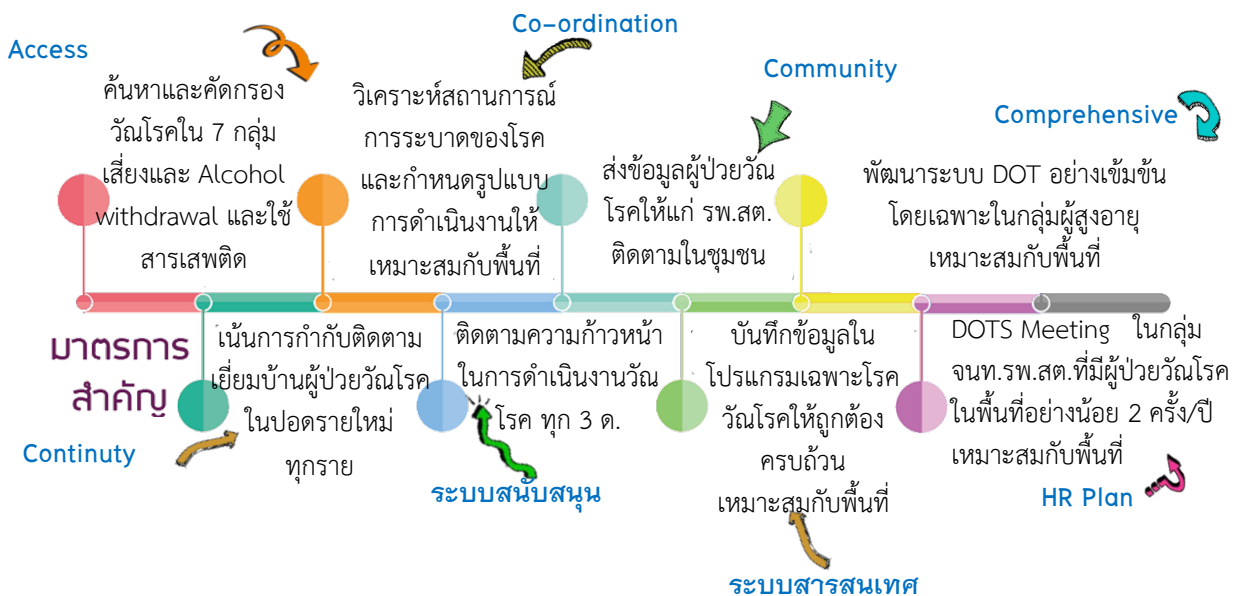
อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ 85

ในปี ๒๕๖๕ อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ทั้งคนไทยและไม่ใช้ไทย ร้อยละ ๙๓.๓๓ ผ่านเกณฑ์ และผู้ป่วยที่รักษาไม่สำเร็จ จำนวน ๑ ราย

ในปี ๒๕๖๖ อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ทั้งคนไทยและไม่ใช้ไทย ร้อยละ ๘๕.๘๑ ไม่ผ่านเกณฑ์ เนื่องจากผู้ป่วยที่รักษาไม่สำเร็จ จำนวน ๓ ราย เป็นผู้ป่วยเสียชีวิตระหว่างการรักษามีโรค HIV ร่วม และเกิดภาวะ TB drug induced hepatitis จำนวน ๒ ราย และอีก ๑ ราย เป็นผู้ป่วย Uncontrol DM + poor hygiene ญาติไม่ให้ความร่วมมือในการรักษา

วัตถุประสงค์

เพื่อเร่งรัดการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อวัณโรค และผู้ป่วยตามมาตรฐานให้หายและกินยาครบ



ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)



แผนงาน/โครงการ	ลำดับ	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์(Functional KPIs)
3. ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)		
แผนงานที่ 10 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (2 โครงการ 2 ตัวชี้วัด)		
30. โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	47	ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ
31. โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข	48	ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer)

แผนงานที่ 10

การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

โครงการที่ 31 Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข

สถานการณ์ปัจจุบัน

ระดับความสุขในการทำงานของบุคลากรด้านสุขภาพจากผลการสำรวจความสุขผ่านระบบ Happinometer ระหว่างวันที่ 18 เมษายน - 30 มิถุนายน 2560 มีอัตราการตอบแบบประเมิน 78.84 % พบว่าค่าคะแนนเฉลี่ยความสุขบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข อยู่ที่ 62.60 เมื่อจำแนกรายมิติพบว่ามิติจิตวิญญาณดี มีค่าคะแนนสูงสุดที่ 70.47 ในขณะที่มิติสุขภาพเงินดี มีค่าคะแนนต่ำที่สุด 50.65

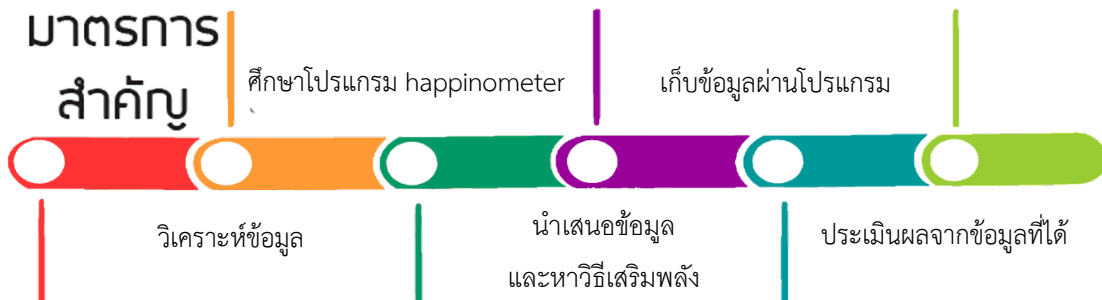
ตัวชี้วัด / เป้าหมาย



1. อัตราการคงอยู่ของบุคลากร (Retention Rate) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85
2. ค่าคะแนนเฉลี่ยความสุขของบุคลากร (Happinometer) และค่าคะแนนเฉลี่ยสุขภาวะองค์กร ≥ 70

วัตถุประสงค์

เพื่อสำรวจติดตามและประเมินผลระดับความสุขและความผูกพันของบุคลากร



แผนงานที่ 10

การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

โครงการที่ 31 การตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่ประจำปี

สถานการณ์ปัจจุบัน

จากการตรวจสุขภาพประจำปีพบว่า เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลองค์กรักมีอายุที่มากกว่า 35 ปี เพิ่มขึ้นทุกปี ทำให้ค้นพบความเสี่ยงในการเกิดโรคมามากขึ้น ดังนี้

- ในปี 2565-2566 มีการเจาะ lipid profile ในเจ้าหน้าที่ทุกคน ผู้ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงทั้งรายเก่าและรายใหม่ลดลง ผลเลือดในปี 2565-2566 ผล LDL มีค่าลดลงจาก 30.0 เป็น 16.87 ส่วนค่า BMI มีแนวโน้มมีค่าลดลงจาก 40.38 เป็น 34.37

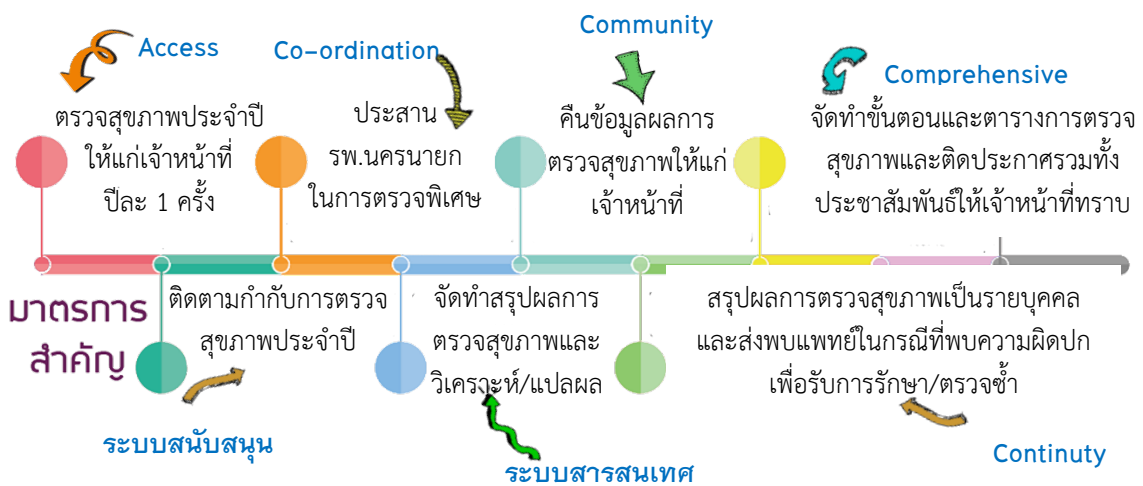
- ในปี 2566 หลังการแจ้งผลตรวจสุขภาพแพทย์ให้คำแนะนำรายบุคคลในควบคุมและดูแลเรื่องอาหารก่อน และนัดเจาะเลือดซ้ำทุก 3 เดือน และ 6 เดือน และมีการจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มเจ้าหน้าที่

วัตถุประสงค์

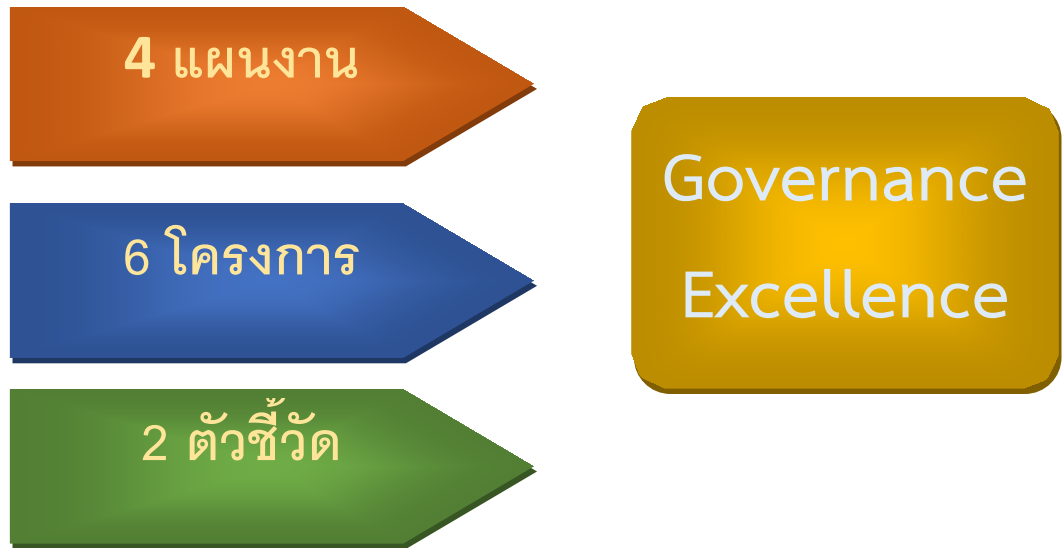
เพื่อให้บุคลากรได้รับการประเมินภาวะสุขภาพ และดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสมตามภาวะสุขภาพ

ตัวชี้วัด / เป้าหมาย

1. ร้อยละของเจ้าหน้าที่ที่ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี \geq ร้อยละ 80
2. ร้อยละของเจ้าหน้าที่ที่มีค่า BMI \geq 25 ร้อยละ 35
3. ร้อยละของเจ้าหน้าที่ที่มีภาวะไขมัน HDL \geq 130 น้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 30



แผนยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)



แผนงาน/โครงการ	ลำดับ	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์(Functional KPIs)
4. แผนยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)		
แผนงานที่ 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริการ (2 โครงการ 7 ตัวชี้วัด)		
32. โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส	49	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA
	50	ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบควบคุมภายใน
33. โครงการพัฒนาองค์กร คุณภาพ	51	ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด
	52	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3
	53	สถานพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย EMS
แผนงานที่ 12 : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ (2 โครงการ 3 ตัวชี้วัด)		
34. โครงการพัฒนาระบบข้อมูล ข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ	54	ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล
	55	จำนวนจังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด
แผนงานที่ 13 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ (2 โครงการ 3 ตัวชี้วัด)		
35. โครงการลดความเหลื่อมล้ำ ของ 3 กองทุน	56	ความแตกต่างการใช้สิทธิ์ เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (compliance rate)
	57	ระดับความสำเร็จของการปรับปรุงสิทธิประโยชน์กลางการดูแลปฐมภูมิของระบบหลักประกันสุขภาพ ๓ ระบบ
2. โครงการบริหารจัดการด้าน การเงินการคลัง	58	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน
แผนงานที่ 14 : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ (1 โครงการ 2 ตัวชี้วัด)		
37. โครงการพัฒนางานวิจัย/ นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและ เทคโนโลยีทางการแพทย์	59	จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือพัฒนาต่อยอด

แผนงานที่ 11

การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริการ

โครงการที่ 32 การประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส และบริหารความเสี่ยง

สถานการณ์ปัจจุบัน

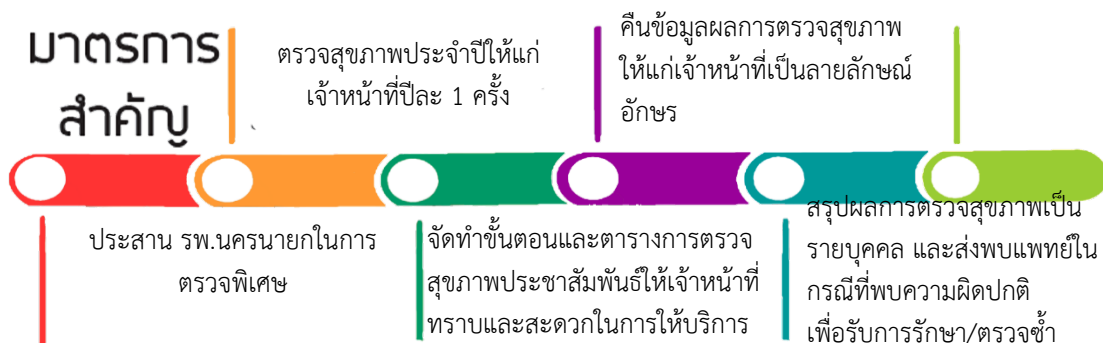
ผลการดำเนินงานปี 2565 ผลการประเมิน
ITA รพ.องค์รักษ์ ได้ 100 คะแนนเต็ม

วัตถุประสงค์

- เพื่อให้หน่วยงานพัฒนาในเรื่องคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน
- เพื่อให้การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใ้ยามีการดำเนินการด้วยความโปร่งใสและมีประสิทธิภาพ
- เพื่อให้การจัดวางระบบการควบคุมภายในของรพ.มีความครอบคลุมทุกภารกิจได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

ตัวชี้วัด / เป้าหมาย

1. หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินระบบควบคุมภายใน
2. หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA
3. ร้อยละ 20 ของการจัดซื้อยาร่วมของยา



แผนงานที่ 11

การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริการ

โครงการที่ 33 การพัฒนาองค์กรคุณภาพ

สถานการณ์ปัจจุบัน

- รางวัลธัญญารักษ์อวอร์ด ประจำปี 2561 ด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูยาเสพติดดีเด่น
- Green & Clann Hospital ระดับดีมาก ประจำปี 2564
- รางวัลโครงการพัฒนาระบบสุขภาพ (Service Plan) สาขาโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD)

สาขาโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD)

- รางวัลเกียรติยศนายแพทย์อุดม ลักษณะวิจารณ์ (ด้านชุมชน) ด้านการจัดการงานสุขภาพจิตและจิตเวชตามมาตรฐานระบบบริการ

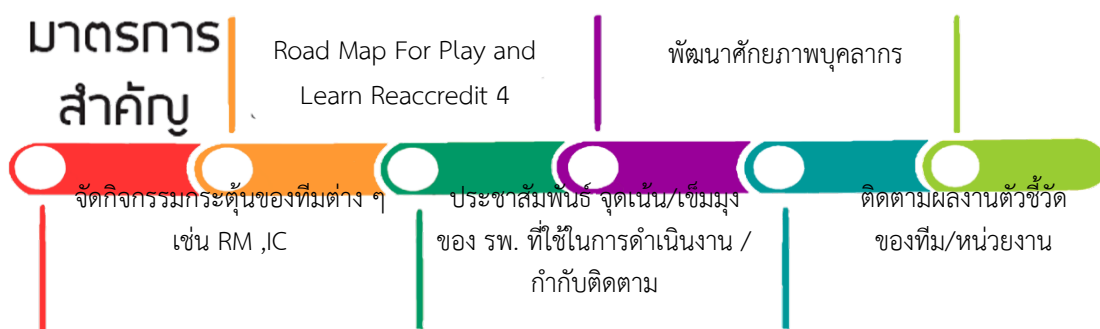
ตัวชี้วัด / เป้าหมาย



1. ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการด้านสุขภาพ



แผนงานที่ 12

การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

โครงการที่ 68 พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ

สถานการณ์ปัจจุบัน

- การจัดหา Hard ware และSoftware (Program Hos XP) ที่จำเป็นเพียงพอ และพร้อมใช้งานอย่างต่อเนื่องในการให้บริการ ในทุกหน่วยบริการของโรงพยาบาล ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับระบบ Computer สามารถติดต่อขอความช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่ITได้ตลอดเวลา24 ชม.
- ระบบการจัดการฐานข้อมูลที่มีความปลอดภัย และสามารถใช้งานได้ดี ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับระบบSERVER ได้มีแนวทางปฏิบัติในการแก้ไขปัญหาที่ชัดเจน โดยเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้สามารถกลับมาใช้งานได้ภายใน 30 นาที ในกรณีฉุกเฉินไม่สามารถแก้ไขระบบได้ จะแจ้งให้หน่วยงานที่ให้บริการใช้ระบบManual
- การกำหนดการเข้าถึงข้อมูลของผู้ใช้งาน โดยกำหนดให้ผู้ใช้งานต้องมี Password เป็นของตนเอง และในกรณีที่เป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการรักษาความลับของข้อมูลผู้ป่วย
- การจัดทำข้อมูลรายงานที่จำเป็นตามความต้องการของผู้ใช้งาน โดยทำเป็นช่องทางที่ผู้ใช้งานสามารถเข้าถึงได้ โดยกำหนดไว้ในระบบรายงาน End User Report (ซึ่งผู้ใช้งานต้องกำหนดความต้องการการใช้ข้อมูล ให้กับเจ้าหน้าที่ITรับทราบ

วัตถุประสงค์

- เพื่อปรับปรุงคุณภาพข้อมูลบริการสุขภาพ
- เพื่อให้แพทย์ใช้ข้อมูลประวัติสุขภาพผู้ป่วย ชัดเดียวกันช่วยสนับสนุนการวินิจฉัยโรค บำบัดรักษาโรคได้อย่างต่อเนื่อง

มาตรการสำคัญ

พัฒนาคุณภาพระบบข้อมูลเพื่อส่งผู้ป่วยรักษาต่อเนื่อง

ตัวชี้วัด / เป้าหมาย



1. คุณภาพข้อมูล 43 แฟ้ม ผ่านเกณฑ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95
2. คุณภาพข้อมูล HDC ผ่านเกณฑ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95
3. คุณภาพเวชระเบียนและการวินิจฉัยโรคผู้ป่วยนอกมีความถูกต้องครบถ้วน มากกว่าร้อยละ 90

แผนงานที่ 13

การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

โครงการที่ 37 การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

สถานการณ์ปัจจุบัน

งบประมาณที่ได้รับจัดสรรยังไม่เพียงพอต่อรายจ่าย มีหนี้ค่ารักษาเก่าสะสม/ค่าใช้จ่ายแต่ละปีเพิ่มขึ้นทำให้สถานะทางการเงินติดลบ ลงเรื่อยๆซึ่งปัจจุบัน วิกฤติการเงินอยู่ในระดับ 1 (กันยายน 2566) มี NI = -9,226,675.59 ล้านบาท และ NWC = 49,141,583.58 ล้านบาท

วัตถุประสงค์

เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินการคลัง

ตัวชี้วัด / เป้าหมาย

1. ประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังไม่เกิน ระดับ 5
2. ต้นทุนต่อรายได้ ไม่เกิน ค่า mean+1SD
3. ร้อยละของหน่วย บริการที่มีผลต่างของแผน Planfin \pm ร้อยละ 5
4. มีค่าเฉลี่ยคะแนน FAI > ร้อยละ 75
5. มีคะแนนคุณภาพ บัญชี มีความถูกต้อง > ร้อยละ 85
6. การส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง ร้อยละ 10 ต่อปี
7. ร้อยละ ของ CMI ไม่น้อยกว่า 0.60



แผนปฏิบัติการ
และแผนงบประมาณ
ของหน่วยงาน

