

วิสัยทัศน์

“โรงพยาบาลคุณภาพ บริการประทับใจ เทคโนโลยีทันสมัย เพื่อประชาชนสุขภาพดี”

พันธกิจ

- 1) พัฒนาระบบบริการตามมาตรฐานโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
- 2) พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อให้บริการอย่างมีประสิทธิภาพ
- 3) ดูแลสุขภาพประชาชนในพื้นที่โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม
- 4) พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศอย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์

- 1) ผู้รับบริการได้รับการจัดการด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม ปลอดภัยและมีความประทับใจ
- 2) บุคลากรมีองค์ความรู้และพฤติกรรมบริการตามความคาดหวังขององค์กร
- 3) ปัญหาสุขภาพสำคัญในพื้นที่ได้รับการจัดการโดยกระบวนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
- 4) โรงพยาบาลมีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ตอบสนองความต้องการขององค์กร

ค่านิยมองค์กร

“บริการด้วยใจ ใฝ่เรียนรู้ คู่คุณธรรม”

สมรรถนะหลักขององค์กร

“ให้บริการดูจญาติมิตร”

เข็มมุ่งองค์กร

- 1) ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยความดันโลหิตสูง
- 2) ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีความทันสมัย

ประเด็นยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ 1 สร้างเสริมสุขภาพเป็นเลิศ (Promotion Prevention and Protection Excellence) “ดูแลสุขภาพประชาชนในพื้นที่โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม”

- (1) ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมสุขภาพ
- (2) โรคและปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพได้รับการจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ
- (3) ประชาชนฉลาดใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพและอาหารที่ปลอดภัย
- (4) สนับสนุนระบบการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมที่ได้มาตรฐาน
- (5) ทุกภาคส่วนร่วมพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน

ยุทธศาสตร์ 2 บริการเป็นเลิศ (Services Excellence)

“พัฒนาระบบบริการตามมาตรฐานโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง”

- (1) ผู้ป่วยระยะยาวได้รับการดูแลตามมาตรฐานการดำเนินงานศูนย์ดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง
- (2) ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและ Palliative ได้รับการดูแลตามมาตรฐาน
- (3) ผู้รับบริการได้รับยาอย่างถูกต้องและเหมาะสม
- (4) ประชาชนเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยและมีการใช้สมุนไพรอย่างเหมาะสม
- (5) ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ และลดการฆ่าตัวตายสำเร็จ
- (6) ผู้ป่วย Stroke STEMI เข้าถึงบริการและได้รับการดูแลตามมาตรฐาน
- (7) ผู้ป่วยฉุกเฉินเข้าถึงบริการ และได้รับการดูแลส่งต่อตามมาตรฐานการแพทย์ฉุกเฉิน
- (8) พัฒนาระบบบริการอนามัยมารดาและทารกตามเกณฑ์มาตรฐาน
- (9) ลดอัตราการตายจากการติดเชื้อในกระแสเลือด
- (10) สนับสนุนการดำเนินงานโครงการตามพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติอย่างต่อเนื่อง

ยุทธศาสตร์ 3 บุคลากรเป็นเลิศ

(People Excellence)

“พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อให้บริการอย่างมีประสิทธิภาพ”

- (1) พัฒนาการองค์ความรู้ ทักษะ และสมรรถนะของบุคลากรอย่างต่อเนื่อง
- (2) พัฒนาโรงพยาบาลให้เป็นองค์กรสร้างสุข

ยุทธศาสตร์ 4 บริหารเป็นเลิศ

(Governance Excellence)

“พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศอย่างมีประสิทธิภาพ”

- (1) บริหารทรัพยากรตามหลักธรรมาภิบาล และเศรษฐกิจพอเพียง
- (2) พัฒนาการคุณภาพตามมาตรฐาน HA อย่างต่อเนื่อง
- (3) พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ
- (4) สนับสนุนการพัฒนาผลงานวิชาการ งานวิจัย หรือนวัตกรรมสุขภาพในบุคลากรทุกระดับ

ยุทธศาสตร์ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย					โครงการ/กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568	2569	2570		
1. ลดการเกิดภาวะกระดูกหักในผู้สูงอายุ	1. ส่งเสริม ป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง	1. อัตราการเกิดกระดูกหักจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุรายใหม่ลดลง และไม่พบกระดูกหักซ้ำ	ลดลงจากเดิม 3% และไม่พบกระดูกหักซ้ำ	ลดลงจากเดิม 3% และไม่พบกระดูกหักซ้ำ	ลดลงจากเดิม 3% และไม่พบกระดูกหักซ้ำ	ลดลงจากเดิม 5% และไม่พบกระดูกหักซ้ำ	ลดลงจากเดิม 5% และไม่พบกระดูกหักซ้ำ	โครงการเฝ้าระวังป้องกันผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงพลัดตกหกล้ม	ปณทนัญญาศาสตร์

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย					โครงการ/กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568	2569	2570		
2. เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการส่งเสริมการเจริญเติบโตอย่างมีศักยภาพ มีภาวะโภชนาการปกติ	<p>2.1 จัดการภาวะทุพโภชนาการที่เหมาะสม (น้ำหนักตัวน้อย/เน้นประเด็นเดียว)</p> <p>1) ให้ความรู้แก่ผู้ปกครองด้านโภชนาการในการดูแลเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการรวมถึงความรู้ในการติดตามการเจริญเติบโตของเด็ก</p> <p>2) ให้ท้องถิ่นมีส่วนร่วมในการส่งเสริมอาหารเพื่อลดภาวะทุพโภชนาการ</p> <p>3) เด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการได้รับการตรวจสุขภาพโดยแพทย์เพื่อค้นหาสาเหตุหรือความเจ็บป่วยร่วมที่มีผลต่อการเจริญเติบโต/ คัดกรองภาวะซีด/ตรวจฟันโดยทันตแพทย์</p> <p>4) ติดตาม ประเมินความโตเนื่องและความก้าวหน้าในการเจริญเติบโตของเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการรายบุคคล</p> <p>3.1 ส่งเสริมและติดตามสุขภาพช่องปากเด็ก อายุ 0-5 ปี</p> <p>1) ให้ความรู้โภชนาการและการดูแลสุขภาพช่องปาก ฝึกทักษะการแปรงฟันแก่ผู้ปกครอง เคลือบฟลูออไรด์ ตรวจสุขภาพช่องปากเด็ก</p> <p>2) คินข้อมูลสภาวะช่องปากเด็กแก่ผู้ปกครอง</p> <p>3) นัดติดตาม พฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากและสภาวะช่องปากที่คลินิกทันตกรรม รพ.แม่จริม</p>	2. ร้อยละของ เด็ก 0-5 ปี ภาวะทุพโภชนาการเดี่ยว/ น้ำหนักน้อย ลดลง	ลดลงจากเดิม ร้อยละ 2	ลดลงจากเดิมร้อยละ 3	ลดลงจากเดิมร้อยละ 3	ลดลงจากเดิมร้อยละ 5	ลดลงจากเดิมร้อยละ 5	1.โครงการอบรมให้ความรู้ผู้ปกครองเด็กที่มีปัญหาโภชนาการ	บุษบา ทัฬหิมสวน
		3. ร้อยละเด็ก 0-5 ปี ปราศจากฟันผุ (caries free)	50	55	60	65	70	Triple P	มันตรีณี บัววงศ์
4. ร้อยละเด็ก 0-5 ปี ฟันดีไม่มีรอยผุ (cavity free)	75	80	85	90	95				

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย					โครงการ/กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568	2569	2570		
3. เด็กปฐมวัยได้รับการส่งเสริมให้มีพัฒนาการสมวัย	3.1 ส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกแก่เด็กปฐมวัย โดยครอบครัวมีส่วนร่วม 1) ส่งเสริมความรู้ผู้ปกครองและครูผู้ดูแลเด็กในการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 2) เด็ก 0-5 ปีได้รับการตรวจพัฒนาการตามเกณฑ์ 3) เด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจติดตามพัฒนาการซ้ำ 4) เด็กกลุ่มพัฒนาการล่าช้าได้รับการส่งต่อ	5. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	95	96	97	98	98	กิจกรรมการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วม (Tripple P)	บุษบา ทับทิมสวน
		6. ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม	96	97	98	99	100		
4. การค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ได้ตามเป้าหมาย	4.1 ออกให้บริการ Mobile CXR เพื่อค้นหากลุ่มผู้ป่วยวัณโรค	7. ร้อยละการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง	90	91	92	93	95	กิจกรรมออกให้บริการ Mobile CXR	จूरรัตน์ บุญเกษม
5. เกษตรกรมีพฤติกรรมการทำงานที่ปลอดภัย	5.1 บูรณาการงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการสร้างข้อตกลงร่วมในการป้องกันอุบัติเหตุจากการทำงาน	8. ร้อยละอุบัติเหตุจากการทำงานของเกษตรกรกลุ่มเสี่ยงลดลง	ลดลงจากเดิมร้อยละ 3	ลดลงจากเดิมร้อยละ 3	ลดลงจากเดิมร้อยละ 3	ลดลงจากเดิมร้อยละ 3	ลดลงจากเดิมร้อยละ 3		อมรรัตน์ สุปินะ
6. ประชาชนมีพฤติกรรมการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างถูกต้องและปลอดภัย	6.1 ประชาชนได้รับการถ่ายทอดความรู้การใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างถูกต้องและปลอดภัย	8. ร้อยละของประชาชนที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้และสามารถเลือกใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างถูกต้องและปลอดภัย	70	80	85	90	95	แผนการส่งเสริมการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างปลอดภัยในพื้นที่อำเภอแม่จรม	หัตทยา และคณะ

2. ยุทธศาสตร์ที่ 2 บริการเป็นเลิศ (Services Excellence)

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย					โครงการ/กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568	2569	2570		
1. ระบบบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานและประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างเหมาะสม ลดการเกิดseptic shock ระหว่างนอนโรงพยาบาล	1.1 เพิ่มขีดความสามารถของระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐานให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้สะดวกรวดเร็วและได้รับการส่งต่ออย่างเหมาะสม - ทบทวนความรู้และแนวทาง(CPG) การดูแลผู้ป่วยแก่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง - ใช้เครื่องมือ NEWS ในการประเมินผู้ป่วยให้ครอบคลุม - การสร้างความรู้ความเข้าใจ เรื่องโรคติดเชื้อในร่างกายwarning sign ในหน่วยบริการ , วิทยุชุมชน, เวทีประชุมของผู้นำชุมชน, ส่วนราชการต่างๆ	9. ร้อยละของอัตราการเกิด septic shock ระหว่างนอนโรงพยาบาล	15	14	13	12	11	แผนพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดโรงพยาบาลแม่จริม จังหวัดน่าน	นางอัจฉรา นื่องการ
2. สามารถวินิจฉัยผู้ป่วยที่มีภาวะ appendicitis ได้อย่างรวดเร็ว สามารถส่งต่อผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม	2.1.ให้ความรู้ประชาชนเพื่อสังเกต อาการปวดท้องที่ต้องมารับการรักษาในรพ. 2.2 การใช้เครื่องมือ Avorado มาประเมินผู้ป่วยให้ครอบคลุมในกลุ่มผู้ป่วยที่ปวดท้อง 2.3พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ทบทวน Case Rupture appendicitis / ทบทวนวิชาการการดูแลผู้ป่วย appendicitis 2.4 วางระบบในการติดตามผู้ป่วย appendicitis ที่กลับจาก รพน่าน โดย. ในการเยี่ยมผู้ป่วย .เชื่อมต่อกับ รพสต .5จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์เรื่องการ รมณรงค์ การเฝ้าระวัง สังเกตอาการปวดท้องที่ต้องมารับรักษา โรงพยาบาล	10. ร้อยละของอัตราการเกิด Rupture Appendicitis < ร้อยละ 14	< ร้อยละ 10	< ร้อยละ 8	< ร้อยละ 6	< ร้อยละ 4	< ร้อยละ 2	-แผนพัฒนาระบบบริการการดูแลผู้ป่วย appendicitis ในอำเภอแม่จริม จังหวัดน่าน	นางปริยานุช อื่นคำ

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย					โครงการ/กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568	2569	2570		
3. ระบบบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานและประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างเหมาะสม ลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย STEMI	3.1 พัฒนาระบบบริการผู้ป่วยและส่งต่อให้มีประสิทธิภาพเพื่อการเข้าถึงบริการลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยโดย 1) ประชาสัมพันธ์ warning sign ในคลินิก NCD, วิทยุชุมชน, เวทีการประชุม ส่วนราชการต่างๆ และช่องทางการใช้ บริการการแพทย์ฉุกเฉิน 1669 2) พัฒนาศักยภาพของบุคลากรในการดูแลผู้ป่วย STEMI 3) พัฒนาช่องทางการส่งต่อเข้ารับ ค่าปรึกษาจากโรงพยาบาลแม่ข่าย	11. ร้อยละของอัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI 12. ร้อยละของการให้การรักษา STEMI ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด	< ร้อยละ 8	< ร้อยละ 8	< ร้อยละ 8	< ร้อยละ 8	< ร้อยละ 8	1.แผนการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานสำหรับเจ้าหน้าที่ รพ. และ รพ.สต. 2.แผนการอบรม ACLS, การตรวจและแปลผล EKG, การบริหารยา SK	ศิริวัฒน์ วงศ์พุทธคำ พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ
4. ระบบบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานและประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างเหมาะสม ลดอัตราการเสียชีวิตและภาวะแทรกซ้อนของโรคหลอดเลือดสมอง	4.1 ประชาชนรู้สัญญาณเตือนของโรคหลอดเลือดสมอง 4.2 จัดทำฐานข้อมูลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในพื้นที่ 4.3 จัดเวทีคืนข้อมูลสถานะสุขภาพของชุมชน 4.4 พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาลแม่จริม 4.5 พัฒนาช่องทางการขอรับคำปรึกษาโรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลแม่ข่าย 4.6 พัฒนาศักยภาพ อสม.ในการคัดกรองโรคหลอดเลือดสมอง 4.7 พัฒนาระบบการส่งต่อข้อมูลโรคหลอดเลือดสมองในพื้นที่อำเภอแม่จริม 4.8 จัดเวทีคืนข้อมูลสถานะสุขภาพของชุมชน	13. ร้อยละของการเข้าถึงระบบ Stroke fast tract เพิ่มขึ้น 14. ร้อยละของอัตราการตายของโรคหลอดเลือดสมองลดลง	>ร้อยละ 50	>ร้อยละ 55	>ร้อยละ 60	>ร้อยละ 65	>ร้อยละ 70	1.แผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรโรงพยาบาลแม่จริมในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง 2.แผนพัฒนาระบบการเข้าถึงบริการในเครือข่ายบริการสาธารณสุขอำเภอแม่จริม 3.แผนพัฒนาศักยภาพการคัดกรองโรคหลอดเลือดสมองในกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.)	นางสาวทิพนตร คนสูง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย					โครงการ/กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568	2569	2570		
5. ผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายได้รับการค้นหา คัดกรอง ประเมินความเสี่ยงและนำเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาตามมาตรฐาน	5.1 ประชาชนวัยผู้สูงอายุ มีพฤติกรรมสุขภาพ ที่พึงประสงค์ :3 อ .2ส .1ฟ. - มีบุคคลต้นแบบ ในการดำรงชีพที่ดี - ประชาชนวัย ดูแล สุขภาพตนเองได้ - ประชาชนมีภูมิคุ้มกันทางใจ มีระบบดักจับกลุ่มเสี่ยงได้เร็ว และให้การรักษารวดเร็วและต่อเนื่อง (ป้องกันการฆ่าตัวตาย)	15. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกินเกณฑ์ 16. ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	≤8.0 ต่อแสนประชากร	≤8.0 ต่อแสนประชากร	≤8.0 ต่อแสนประชากร	≤8.0 ต่อแสนประชากร	≤8.0 ต่อแสนประชากร	1.โครงการป้องกันการฆ่าตัวตายอำเภอแม่จรมิ จังหวัดน่าน ปี 2566 2. โครงการติดตามผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังที่เสี่ยงต่อการกระทำความรุนแรงต่อตนเอง ครอบครัว ชุมชนและสังคม อำเภอแม่จรมิ จังหวัดน่าน ปี 2566	นางดวงเดือน ทองศิริ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
6.ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม	6.1 ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม 1) ค้นหาคัดกรองเชิงรุกร่วมกับภาคีเครือข่าย 2) บำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดตามมาตรฐานและส่งต่อกรณีเกินศักยภาพ 3) บำบัดรักษาในชุมชน ร่วมกับภาคีเครือข่าย 4) บันทึกข้อมูล บสต.อย่างต่อเนื่อง และเป็นปัจจุบัน รวมทั้งนำข้อมูลไปวิเคราะห์เพื่อใช้ประโยชน์ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานในพื้นที่ 5) บริหารจัดการงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรให้มีประสิทธิภาพตามแผน ร้อยละ 100 6) เข้ารับการอบรมพัฒนาสมรรถนะบุคลากรและองค์ความรู้ด้านคัดกรอง บำบัด รักษาฟื้นฟูและติดตามและหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง	17.ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม 18. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่การบำบัดด้วยความสมัครใจ	Retention Rate ร้อยละ 50	Retention Rate ร้อยละ 55	Retention Rate ร้อยละ 60	Retention Rate ร้อยละ 65	Retention Rate ร้อยละ 70	โครงการป้องกันและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้เสพยาเสพติด อำเภอแม่จรมิ จังหวัดน่าน ปี2566	นางหนึ่งฤทัย ปัญญาทิพย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
			90	92	94	96	98		
			80	85	90	95	100		

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย					โครงการ/กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568	2569	2570		
<p>7. ผู้ป่วย HT/DM ได้รับการดูแลตามมาตรฐาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วย HT สามารถควบคุมระดับความดันได้ดี (BP ครั้งสุดท้าย <140/90 mmHg) - ผู้ป่วย DM ที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (มีค่า HbA1c <7 ในกลุ่มที่ไม่มีโรคร่วมและ HbA1c < 8 ในกลุ่มที่ไม่มีโรคร่วม) 	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมในการดูแลผู้ป่วย NCD - ใช้ป้องกัน 7 สี่มาใช้ในการจำแนกผู้ป่วยเพื่อการรักษา - นำมาตรฐาน NCD Plus มาพัฒนาและวางระบบในคลินิก - ผู้ป่วย un control ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (DPAC) และการติดตามดูแลต่อเนื่อง - ภาศึเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยในชุมชน - warning sign / 1669 - ผู้ป่วยที่มีปัญหาหายากรณี ได้รับการปรับเปลี่ยนโดย NCM 	<p>19. ร้อยละของผู้ป่วย HT ที่ควบคุมระดับความดันได้ดี</p> <p>20. ร้อยละของผู้ป่วย DM ที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี</p>	>ร้อยละ 60	>ร้อยละ 62	>ร้อยละ 64	>ร้อยละ 66	>ร้อยละ 68	<p>แผนพัฒนาระบบบริการการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานอำเภอแม่จริม จังหวัดน่าน</p>	<p>นางสาวกรรณิการ์ กอกเชียงแสน พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ</p>
>ร้อยละ 40	>ร้อยละ 42.5	>ร้อยละ 45	>ร้อยละ 47.5	>ร้อยละ 50					

3. ยุทธศาสตร์ที่ 3 People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย					โครงการ/กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568	2569	2570		
บุคลากรมีทักษะที่สำคัญในการใช้ชีวิตและทำงาน	- พัฒนาทักษะการสื่อสารเชิงบวก และการบริการด้วยใจ (service mind)	1. ร้อยละของผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อพฤติกรรมบริการของบุคลากร 2. ร้อยละของข้อร้องเรียนได้รับการดำเนินการแก้ไข	85	90	95	100	100	- โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรเสริมสร้างพลังบวกองค์กรแห่งความสุข - การจัดทำคู่มือปฏิบัติงานการรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ และการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ - แผนการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาล (Risk Management)	- กลุ่มงานบริหารทั่วไป - ทุกกลุ่มงานทุกกลุ่มงาน

4. ยุทธศาสตร์ที่ 4 Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย					โครงการ/กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568	2569	2570		
โรงพยาบาลนำหลักธรรมาภิบาลมาใช้เป็นกรอบในการดำเนินงาน	นำหลักธรรมาภิบาลมาใช้เป็นกรอบในการดำเนินงาน	ผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของ โรงพยาบาล ผ่านเกณฑ์การประเมิน (ITA)	92	94	94	94	95	- โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ตามเกณฑ์การประเมิน (ITA) ประจำปี - กิจกรรมชมรมธนาคารความดี	- กลุ่มงานบริหารทั่วไป - ชมรมธนาคารความดี
โรงพยาบาลมีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย	พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในโรงพยาบาลให้มีความทันสมัยและพร้อมใช้งานตลอดเวลาตามเกณฑ์มาตรฐาน smart hospital	-ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศทันสมัยผ่านเกณฑ์มาตรฐาน smart hospital ตามกระทรวงสาธารณสุข กำหนด	4	5	5	5	5	เทคโนโลยีโครงการปรับปรุงระบบ-ให้ทันสมัยมีความพร้อมใช้งาน -พัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ -จัดหา Soft ware ที่รองรับระบบการทำงานของโรงพยาบาล	กลุ่มงานประกันสุขภาพ
โรงพยาบาลมีเสถียรภาพด้านการเงินการคลังที่ยั่งยืน	- เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง	ระดับภาวะวิกฤตด้านการเงินการคลังของโรงพยาบาล	≥-4	≥-3	≥-3	≥-2	≥-2	- โครงการอบรมเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง	- กลุ่มงานบริหารทั่วไป - ทุกกลุ่มงาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลแม่จริม จ.น่าน

ที่ นน.๐๑๓๓.๓๐๑.๒/๒๓๒

วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การดำเนินการนโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม

ด้วยโรงพยาบาลแม่จริมได้จัดทำแผนนโยบายและยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐ เรียบร้อยแล้ว อยู่ในขั้นตอนการพิจารณาอนุมัติแผนนโยบายและยุทธศาสตร์จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อราชการสูงสุด และเพื่อตอบการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOIT) องค์ประกอบด้านหลักฐานบนเว็บไซต์หน่วยงาน MOIT๒ กำหนดให้หน่วยงานเปิดเผยข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน ประกอบด้วยนโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ ขอเรียนว่านโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน อยู่ในขั้นตอนการพิจารณาอนุมัติแผนนโยบายและยุทธศาสตร์จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จึงขอเสนอร่างแผนนโยบายและยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐ เพื่อเผยแพร่บนเว็บไซต์หน่วยงานไปพลางก่อน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ หากเห็นชอบได้โปรดเห็นควรเผยแพร่ร่างแผนนโยบายและยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐ ผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลแม่จริมทาง <https://www.maecharimhospital.org>

(นางนายมานพ สีสุมาตย์)

เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม

เห็นควรนำเผยแพร่บนเว็บไซต์หน่วยงานตามที่เสนอ

(นายวชิระ สุขรักษ์)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม

ทราบ/อนุมัติ

(นายเทพวรจิทย์ ใจจะดี)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลแม่จริม
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลแม่จริม วัน/เดือน/ปี : ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ หัวข้อ: นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. (ร่าง)นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ๒. แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน Linkภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ:	
รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายมานพ สีสุมาตย์) เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน วันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายเทพพรวิฑูร์ ใจจะดี) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม วันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางวารารณ์ พรหมเกษ) เจ้าพนักงานพัสดุ วันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕	