

วิสัยทัศน์ (Vision)

โรงพยาบาลคุณภาพคู่คุณธรรม รวมพลังสังคมเพื่อประชาชนสุขภาพดี

พันธกิจ (Mission)

- พัฒนาระบบบริการตามมาตรฐานโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรอย่างต่อเนื่องเพื่อตอบสนองผู้รับบริการอย่างมีประสิทธิภาพ
- บริหารจัดการองค์กรด้วยหลักธรรมาภิบาลและองค์กรสร้างสุข
- จัดสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลให้ปลอดภัย เอื้อต่อความผาสุกของผู้ให้และผู้รับบริการ
- สนับสนุนภาคีเครือข่ายให้มีส่วนร่วมดูแลสุขภาพประชาชนในพื้นที่

ค่านิยมองค์กร (Core Value)

พัฒนางาน ประสานชุมชน คนดีมีสุข

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issues)

สร้างเสริมสุขภาพเป็นเลิศ (Promotion Prevention and Protection Excellence)

บริการเป็นเลิศ (Services Excellence)

บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

บริหารเป็นเลิศ (Governance Excellence)

สมรรถนะหลักขององค์กร (Core Competencies)

การให้บริการแบบองค์รวมโดยเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

เป้าประสงค์ (Goals)

สร้างเสริมสุขภาพเป็นเลิศ (Promotion Prevention and Protection Excellence)

- ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมสุขภาพ
- โรคและปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพได้รับการจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ
- ประชาชนฉลาดใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพและอาหารที่ปลอดภัย
- สนับสนุนระบบการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมที่ได้มาตรฐาน
- ทุกภาคส่วนร่วมพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน

บริการเป็นเลิศ (Services Excellence)

- (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

บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

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

บริหารเป็นเลิศ (Governance Excellence)

- (1) บริหารทรัพยากรตามหลักธรรมาภิบาล และเศรษฐกิจพอเพียง
- (2) พัฒนาองค์กรคุณภาพตามมาตรฐาน HA อย่างต่อเนื่อง
- (3) เชื่อมโยงข้อมูลสารสนเทศเพื่อการบริหารและการพัฒนาคุณภาพบริการอย่างมีประสิทธิภาพ
- (4) สนับสนุนการพัฒนาผลงานวิชาการ งานวิจัย หรือนวัตกรรมสุขภาพในบุคลากรทุกระดับ

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
สร้างเสริมสุขภาพเป็นเลิศ (Promotion Prevention and Protection Excellence)	
(1) ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมสุขภาพ	
1.1 ร้อยละของเกษตรกรมีความรู้และใช้สารเคมีทางการเกษตรอย่างถูกต้อง/ปลอดภัยเพิ่มขึ้น	>20
1.2 อัตราการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงานต่อแสนประชากรลดลงจากปีที่ผ่านมา	ลดลง
1.3 อัตราการเกิดกระดูกหักจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุลดลงจากปีที่ผ่านมา	ลดลง
(2) โรคและปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพได้รับการจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ	
2.1 อัตราป่วยโรคติดต่อสำคัญลดลงเมื่อเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปี (โรคติดต่อจากอาหารและน้ำ, ไข้เลือดออก, มือเท้าปาก)	ลดลง

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
2.2 ร้อยละผู้ป่วย DM HT รายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยงฯ	< 2.16
(3) ประชาชนฉลาดใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพและอาหารที่ปลอดภัย	
3.1 ร้อยละของประชาชนเลือกใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพและอาหารอย่างถูกต้องและปลอดภัยเพิ่มขึ้น	> 10
(4) มีระบบการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมที่ได้มาตรฐาน	
4.1 ระดับผลการประเมินมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital	ดีมาก
(5) ทุกภาคส่วนร่วมพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน	
5.1 มีการจัดการปัญหาด้านสุขภาพโดยชุมชนผ่านการขับเคลื่อนของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	≥ 1 เรื่อง
บริการเป็นเลิศ (Services Excellence)	
(1) ผู้ป่วยระยะยาวได้รับการดูแลตามมาตรฐานการดำเนินงานศูนย์ดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง	
1.1 อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ (กดทับ ข้อติด UTI ปอดบวม ทกั้ม แผลติดเชื้อ)	<20
1.2 อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์รับส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่อง	> 90
1.3 อัตรา Unplan re-admit ไม่เกิน 28 วัน	< 10
(2) ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและ Palliative ได้รับการดูแลตามมาตรฐาน	
2.1 ร้อยละผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR <4mL/min/1.73m ² /yr	< 66
2.2 ร้อยละของผู้ป่วย 8 กลุ่มโรคได้รับการดูแลตามมาตรฐาน Palliative ภายในเวลาที่กำหนด	85
2.3 ร้อยละของผู้ป่วย DM สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้	> 40
2.4 ร้อยละของผู้ป่วย HT สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้	> 50
2.5 ร้อยละของการลดปัจจัยเสี่ยงในกลุ่มผู้ป่วยที่ CVD Risk มากกว่า 20	> 15
(3) ผู้รับบริการได้รับยาอย่างถูกต้องและเหมาะสม	
3.1 ระดับความสำเร็จของโรงพยาบาลในการดำเนินงานการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	ชั้น 3
3.2 อัตราความคลาดเคลื่อนทางยาระดับ D ขึ้นไป (ต่อ 1000 ใบสั่งยา / วันนอน)	2
(4) ประชาชนเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยและมีการใช้สมุนไพรอย่างเหมาะสม	
4.1 ร้อยละผู้ป่วยนอกได้รับการบริการแพทย์แผนไทยที่ได้มาตรฐาน	≥ 19
4.2 จำนวนรายการยาสมุนไพรพื้นฐานที่ใช้ในเครือข่าย	≥ 10

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
(5) ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ และลดการฆ่าตัวตายสำเร็จ	≤ 6.0
5.1 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จต่อแสนประชากร	
(6) ผู้ป่วย Stroke STEMI เข้าถึงบริการและได้รับการดูแลตามมาตรฐาน	ไม่เกิน 24 ต่อแสน
6.2 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ (AMI)	50 %
6.3 อัตราการเข้าถึงระบบ Stroke Fast Tract ภายในระยะเวลา 3 ชั่วโมง	
(7) ผู้ป่วยฉุกเฉินเข้าถึงบริการ และได้รับการดูแลส่งต่อตามมาตรฐานการแพทย์ฉุกเฉิน	
7.1 อัตราการเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุจราจรต่อแสนประชากร	< 16
(8) ระบบบริการอนามัยมารดาและทารกผ่านตามเกณฑ์มาตรฐาน(ANC, PP ,LR, WBC,Club , PS)	ผ่าน
(9) อัตราตายจากภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด	< 20
(10) งานเฝ้าระวังและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	
10.1 อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล (น้อยกว่า 2 ต่อพันวันนอน)	≤ 2
(11) สนับสนุนการดำเนินงานโครงการตามพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติอย่างต่อเนื่อง	
11.1 อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	≥ 90
11.2 ร้อยละความครอบคลุมการดำเนินงานโครงการตามพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ	100
บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	
(1) พัฒนาการองค์ความรู้ ทักษะ และสมรรถนะของบุคลากรอย่างต่อเนื่อง	
1.1 ร้อยละบุคลากรได้รับการพัฒนาองค์ความรู้ ทักษะ และสมรรถนะที่จำเป็น	100
1.2 ร้อยละบุคลากรมีส่วนร่วมกิจกรรมของโรงพยาบาลตามเกณฑ์	> 90
1.4 ร้อยละบุคลากรที่มีปัญหาสุขภาพได้รับการดูแลและมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม	> 50
(2) พัฒนาโรงพยาบาลให้เป็นองค์กรสร้างสุข	
2.1 อัตราการมีความสุขของบุคลากรเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา	เพิ่มขึ้น
บริหารเป็นเลิศ (Governance Excellence)	
(1) บริหารทรัพยากรตามหลักธรรมาภิบาล และเศรษฐกิจพอเพียง	
1.1 โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA และ EIA	ผ่าน
1.2 ปัญหาภาวะวิกฤตด้านการเงินการคลังของโรงพยาบาลไม่เกินระดับ 4	ไม่เกินระดับ 4
1.3 ประสิทธิภาพการบริหารยา เวชภัณฑ์มีใช้ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม	60 วัน
1.4 ร้อยละความครอบคลุมของการจัดวางระบบควบคุมภายในระดับหน่วยงาน	100
1.5 ปริมาณการใช้ไฟฟ้าลดลงเมื่อเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปี	ลดลง
(2) พัฒนาการคุณภาพตามมาตรฐาน HA อย่างต่อเนื่อง	Re-accredit 2 ผ่านปี64

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
2.1 มาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ (LA)	ผ่านปี 63
2.2 มาตรฐานบริการแพทย์แผนไทย / ยาเสพติด	ผ่านปี 63
2.3 มาตรฐานคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล	ผ่านปี 65
(3) เชื่อมโยงข้อมูลสารสนเทศเพื่อการบริหารและการพัฒนาคุณภาพบริการอย่างมีประสิทธิภาพ	
3.1 ร้อยละคุณภาพเวชระเบียนและการวินิจฉัยโรคผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยในมีความถูกต้องครบถ้วน	> 80
3.2 ร้อยละของข้อมูลเวชระเบียนและการให้รหัสโรคถูกต้อง/ครบถ้วน	> 80
3.3 ร้อยละคุณภาพข้อมูล 43 แฟ้ม	> 85
(4) สนับสนุนการพัฒนาผลงานวิชาการ งานวิจัย หรือนวัตกรรมสุขภาพในบุคลากรทุกระดับ	
4.1 ร้อยละของนวัตกรรมที่คิดค้นใหม่ ผลงานวิชาการ งานวิจัยสุขภาพ หรือพัฒนาต่อยอดการให้บริการด้านสุขภาพ	> 80
4.2 จำนวนนวัตกรรม ผลงานวิชาการ งานวิจัยสุขภาพที่ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอ/เผยแพร่ในระดับจังหวัดขึ้นไป	≥ 5