

## วิสัยทัศน์ รพ.ศรีบรรพต ปี ๒๕๖๓

เป็นโรงพยาบาลที่มีคุณภาพอย่างยั่งยืน โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

คุณภาพ หมายถึง

๑. ผ่านมาตรฐานที่กำหนด ได้แก่ HA LA NCD Plus และ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

๒. ลดอัตราป่วยและควบคุมโรค สำคัญของพื้นที่ ลดอัตราป่วยโรค:CA,HT, DM, Pneumonia ,TB ,อุจจาระร่วง,DHF, Anemia preg., ฟื้นฟูควบคุมโรค/ป้องกันภาวะแทรกซ้อน:HT,DM,หลอดเลือดหัวใจ/ACS,Stroke ,Sepsis,Depress ,Appendicitis ,HIV ,Asthma/COPD ให้ครอบคลุมทั้งส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู และครอบคลุมมิติคุณภาพ ปลอดภัย

ยั่งยืน หมายถึง การคงสภาพหรือมีแนวโน้มที่ดีขึ้น ในด้านการเงิน และกระบวนการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญ

การมีส่วนร่วมของชุมชน หมายถึง ชุมชนมีส่วนร่วมในการจัดการปัญหาสุขภาพ ตามโรคสำคัญของพื้นที่

## พันธกิจ

มุ่งมั่นพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

## ค่านิยม

### I LOVE U

I : Improvement พัฒนาอย่างต่อเนื่อง

L : LOVE Human บริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

O : Organize Learning องค์กรแห่งการเรียนรู้

V : Visionary leadership, ผู้นำมีวิสัยทัศน์

E : Empowerment การสร้างเสริมพลังอำนาจ

U : Unity ความเป็นหนึ่งเดียว ความสามัคคี

### ความท้าทายเชิงกลยุทธ์:

๑. การพัฒนา รพ.ตามมาตรฐานที่กำหนด
๒. ลดอัตราป่วยและควบคุมโรคสำคัญของพื้นที่ เช่น โรคอุจจาระร่วง, ไข้เลือดออก, HT, DM, ACS, Stroke, Sepsis, CA ฯลฯ
๓. มีสภาพคล่องทางการเงิน
๔. คุณภาพชีวิตและสมรรถนะบุคลากร
๕. การนำข้อมูลสารสนเทศมาใช้ประโยชน์อย่างมีประสิทธิภาพ

### วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์

๑. ระบบบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐาน
๒. ลดอัตราป่วยและควบคุมโรคสำคัญในพื้นที่
๓. เพื่อให้ประชาชน/ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ
๔. บริหารจัดการด้านการเงิน
๕. บุคลากร เก่ง ดี มีสุข
๖. ระบบข้อมูลสารสนเทศเทคโนโลยีมีประสิทธิภาพ

### ความเชี่ยวชาญขององค์กร

ความร่วมมือของชุมชนและภาคีเครือข่าย

จุดเน้น ปี ๒๕๖๓

๑. การควบคุมอาการแทรกซ้อนโรค HT/DM
๒. พัฒนาการเข้าถึงบริการโรคหลอดเลือดหัวใจและสมอง
๓. ลดอัตราการป่วยโรคไข้เลือดออก

ความเชื่อมโยงแผนกลยุทธ์โรงพยาบาลศรีบรรพต ปี ๒๕๖๓

ความท้าทาย	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	โครงการ
๑.การพัฒนา รพ.ตามมาตรฐานที่กำหนด	๑. ระบบบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐาน	๑.รพ.ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด(HA LA NCD Pluse และมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ)	๑๐๐%	-พัฒนางานคุณภาพ รพ.(HA) -ฟื้นฟูการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ -การทบทวนเวชระเบียน -Central CUP supply -ประเมินสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ/ความปลอดภัย -Big Cleaning Day/๕๓ -สอบเทียบเครื่องมือ -ซ้อมแผนอัคคีภัย
๒. ลดอัตราการป่วยและควบคุมโรคสำคัญของพื้นที่ เช่น โรคอุจจาระร่วง ไข้เลือดออก HT DM ACS Stroke Sepsis CA ฯลฯ	๒.ลดอัตราการป่วยและควบคุมโรคสำคัญของพื้นที่	๒.อัตราการละโลหิตจาง(ตรวจครั้งที่๒) ในหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น ๓.อัตราการตกเลือดหลังคลอด ๔.อัตราการเกิด birth asphyxia :๑,๐๐๐LB ๕.ร้อยละ เด็ก ๓-๕ ปี ปราศจากโรคฟันผุ ๖.อัตราโรคฟันแท้ในนักเรียนประถมศึกษา ๗.อัตราการป่วย DM รายใหม่/แสนประชากร	< ๑๐% < ๓% < ๒๕ > ๓๘% < ๑๐% ≤๕๐๐	-การฝากครรภ์โดยเร็ว      -หญิงมีครรภ์ทันตสุขภาพดี -ทันตกรรมเชิงรุกในผู้สูงอายุ

	<p>๓. เพื่อให้ประชาชน/ภาคี เครือข่ายมีส่วนร่วมใน การจัดการสุขภาพ</p>	<p>๘. อัตราผู้ป่วย HT/DM ที่มีภาวะแทรกซ้อนทางไต ๙. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR &lt; ๔ ml/min/๑.๗๓ m<sup>๒</sup>/yr ๑๐. อัตราผู้ป่วย HT รายใหม่/แสนประชากร ๑๑. อัตราผู้ป่วย Asthma/COPD กลับมารักษาซ้ำ ภายใน ๔๘ ชม. ๑๒. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เข้าถึงบริการ ๑๓. อัตราผู้ป่วย Stroke ได้รับการส่งต่อทันเวลา ภายใน ๑๘๐ นาที ๑๔. อัตราผู้ป่วย ACS ได้รับการส่งต่อทันเวลา ภายใน ๑๒๐ นาที ๑๕. ร้อยละของผู้ป่วยที่อยู่ในเกณฑ์ที่ควร ได้รับการ ดูแลแบบประคับประคองระยะสุดท้าย ได้เข้าสู่ กระบวนการดูแล ๑๖. อัตราผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก/แสนประชากร ๑๗. อัตราผู้ป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง ต่อแสน ประชากร ๑๘. ร้อยละของอสม. ได้รับการพัฒนาศักยภาพการ จัดการสุขภาพ /ชุมชนตามกลุ่มวัย ๑๙. ระดับความสำเร็จในการดำเนินงาน พชอ/ DHS. ๒๐. ร้อยละผู้ป่วย HT/ DM ได้รับการส่งต่อไปรับ การรักษาต่อที่ รพสต.</p>	<p>≤ ๓๐% &gt; ๖๖% ≤ ๑,๐๐๐ &lt; ๕% &gt; ๗๐% ๑๐๐% ๑๐๐% &gt; ๖๐% &lt; ๘๐ ≤ ๑,๐๐๐ &gt; ๙๐% ผ่าน เกณฑ์ ≥ ๔๐%</p>	<p>- ลูกน้อยฟันดีเริ่มที่ซี่แรก - ทันตกรรมเชิงรุก รร. ประถมศึกษา - แนวทางการดูแลผู้ป่วย HT/DM - ลดภาวะแทรกซ้อนทางไต - คัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางจอประสาทตา/ช่องปาก - รมรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ - ครอบคร้วห่วงใยใส่ใจสุขภาพจิต - ส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต - รู้เร็ว มาเร็ว ปลอดภัย - ร่วมใจ ต้านภัยไข้เลือดออก - ส่งเสริมการล้างมือ - ซ้อมแผนโรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ - พัฒนาศักยภาพอสม. - วัน อสม. แห่งชาติ - โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ - แนวทางการดูแลผู้ป่วย HT/DM</p>
--	--	--	---	--

		<p>๒๑. ร้อยละตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว( LTC)</p> <p>๒๒. อัตราความครอบคลุมในการดูแลต่อเนื่องในชุมชน</p> <p>๒๓. อัตราการดูแลผู้ป่วยเหมาะสมระหว่างนำส่งของหน่วยFR</p>	<p>๑๐๐%</p> <p>&gt;๕๐%</p> <p>&gt;๘๕%</p>	<p>-ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ</p> <p>-ผู้นำชุมชนกับการดูแลผู้ป่วยจิตเวช</p> <p>-ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพร</p> <p>-ซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่</p>
๓. มีสภาพคล่องทางการเงิน	๔. การบริหารจัดการด้านการเงิน	<p>๒๔. อัตราสภาพคล่อง CR</p> <p>๒๕. อัตราสภาพคล่อง QR</p> <p>๒๖. NWC ทุนสำรองสุทธิ</p>	<p>&gt;๑.๒</p> <p>&gt;๑</p> <p>-๒.๐ล้านบาท</p>	<p>-ทบทุนกัลยาณิธิ รพ./cup</p> <p>-พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่พัสดุและการเงิน</p> <p>-ตรวจสอบภายในรพ.สต.</p>
๔. คุณภาพชีวิตและสมรรถนะบุคลากร	๕. บุคลากร เก่ง ดี มีสุข	<p>๒๗. ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาตามตามเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p>๒๘. จำนวนผลงานคุณภาพที่ได้รับการคัดเลือกและนำเสนอจากหน่วยงานภายนอก</p> <p>๒๙. ร้อยละของบุคลากรสุขภาพดี</p> <p>๓๐. อัตราความผูกพันของบุคลากร</p>	<p>๑๐๐%</p> <p>๕</p> <p>≥๕๐%</p> <p>≥๗๐%</p>	<p>-อบรมการช่วยฟื้นคืนชีพ</p> <p>-แลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการบริหารความเสี่ยง</p> <p>-แลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านสิ่งแวดล้อม</p> <p>-ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล</p> <p>-มหกรรมวิชาการ</p> <p>-การเขียนCQIนวัตกรรมและทำหนังสือ</p> <p>-ตรวจสอบสุขภาพประจำปี</p> <p>-ส่งเสริมสุขภาพบุคลากร</p> <p>-โครงการเสวนาประสานงาน</p> <p>-หน่วยงานคุณธรรม</p> <p>-องค์กรแห่งความสุข</p>
๕. การนำข้อมูลสารสนเทศมาใช้ประโยชน์อย่างมีประสิทธิภาพ	๖. ระบบข้อมูลสารสนเทศเทคโนโลยีมีประสิทธิภาพ	๓๑. อัตราความสมบูรณ์๔๓เพิ่ม	๘๙.๘๐%	<p>-พัฒนาระบบฐานข้อมูล</p> <p>-สรุปผลงานประจำปี</p>

				-สนับสนุนด้านIT
--	--	--	--	-----------------