แผนยุทธศาสตร์
รพ.กุสุมาลย์ จังหวัดสกลนคร

ปีงบประมาณ 2566-2570

ปรับปรุงเมื่อ ธันวาคม 2565

สารบัญ

หน้า

วิสัยทัศน์ **๑**

พันธกิจ **๑**

ค่านิยมองค์กร **๑**

ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ ๔ ด้าน & โมเดลยุทธศาสตร์ **๒**

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) **๓**

๑.๑ ยกระดับภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพ ๓

๑.๒ สร้างบุคคลต้นแบบด้านสุขภาพและขยายผลสู่ประชาชนในพื้นที่ ๔

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) **๕**

๒.๑ พัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบองค์รวมโดยยึดผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง ๕

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) **๗**

๓.๑ พัฒนาศักยภาพ และสร้างขวัญกำลังใจแก่บุคลากรทุกระดับ ๗

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) **๘**

๔.๑ ยกระดับการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล ๘

๔.๒ พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ ๙

****

แผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลกุสุมาลย์ จังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐

วิสัยทัศน์ โรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำ ในเขตสุขภาพที่ ๘ มีระบบบริการสุขภาพที่ดี ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง

To be one of the leading hospitals of R8WAY (Health Region 8th) with great health service system under the strong health partnership network

พันธกิจ

๑. พัฒนาระบบภาคีเครือข่ายสุขภาพ เพื่อสร้างเสริมสุขภาพให้สอดคล้องกับวิถีชุมชน
๒. จัดบริการสุขภาพแบบองค์รวม และพัฒนาระบบการแพทย์ให้เป็นเลิศ
๓. สร้างขวัญกำลังใจแก่บุคลากรทุกระดับ
๔. บริหารจัดการองค์กรโดยยึดหลักธรรมาภิบาล
๕. พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีสารสนเทศให้ทันสมัยอย่างมีประสิทธิภาพ

ค่านิยมองค์กร

K	Knowledge	เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ และพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
S	Service Mind	บริการดี มีน้ำใจ พร้อมให้บริการ มาตรฐานเป็นเลิศ
M	Morality	มีคุณธรรม ฟังความคิดเห็น เน้นรับผิดชอบ ตรวจสอบได้

****

ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ ๔ ด้าน

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Prevention Promotion & Protection Excellence)

๑.๑ ยกระดับภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพ

๑.๒ สร้างบุคคลต้นแบบด้านสุขภาพและขยายผลสู่ประชาชนในพื้นที่

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

๒.๑ พัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบองค์รวมโดยยึดผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง

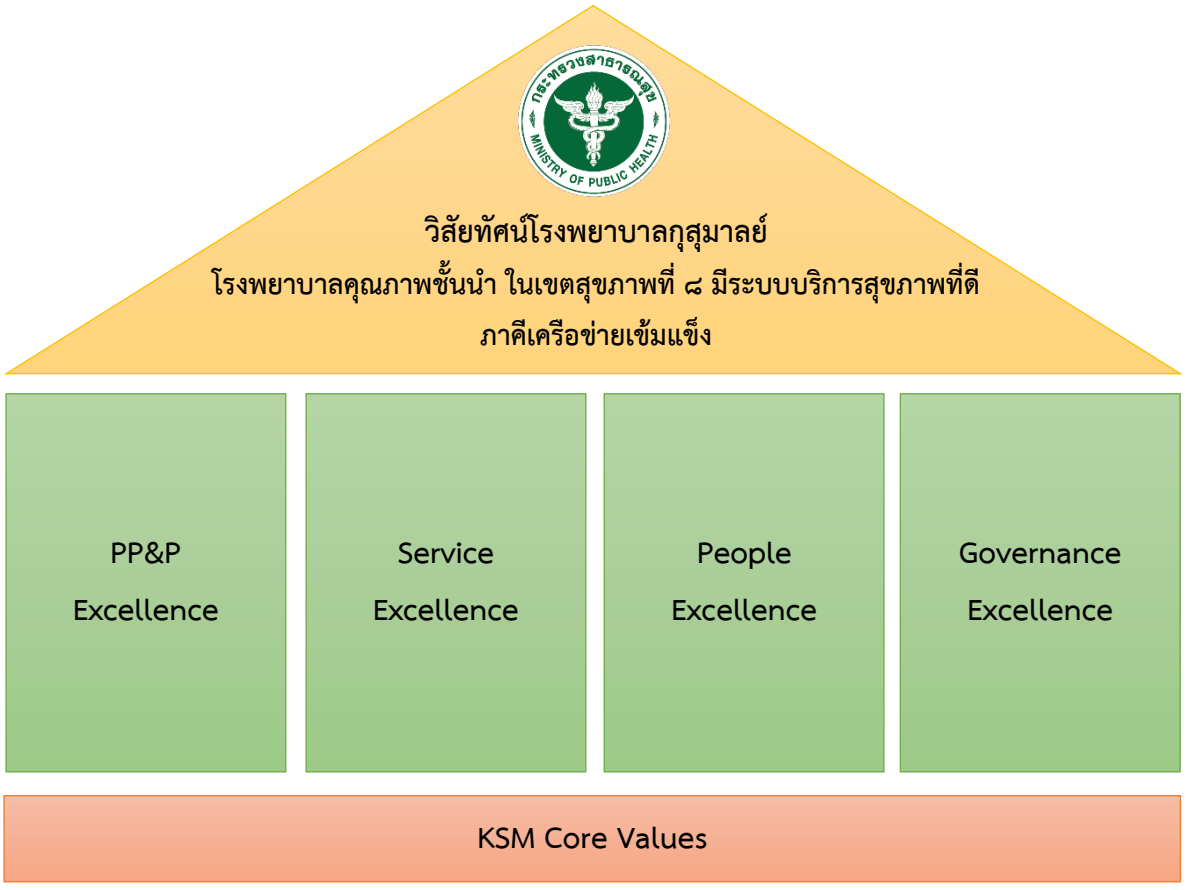
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

๓.๑ พัฒนาศักยภาพ และสร้างขวัญกำลังใจแก่บุคลากรทุกระดับ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมมาภิบาล (Governance Excellence)

๔.๑ ยกระดับการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล

๔.๒ พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ



โมเดลยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Prevention Promotion & Protection Excellence)

ประเด็นยุทธศาสตร์ ๑.๑ ยกระดับภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพ

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (จุดเน้น)	มาตรการ/กลวิธี	ระยะสั้น				ระยะยาว			
			ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	ความถี่การรายงาน	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	ความถี่การรายงาน
๑. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในการสร้างเสริมสุขภาพ	๑. เพื่อให้เครือข่ายมีความเข้มแข็งและมีประสิทธิภาพ	๑. อบรม/ฟื้นฟูให้ความรู้ ๒. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้กลุ่มเครือข่าย					๑. ร้อยละหมู่บ้านสร้างเสริมสุขภาพระดับดี	≥ ๘๐%	ทีม COM	๑ ปี
							๒. อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งผ่านเกณฑ์	ผ่าน	ทีม COM	๖ เดือน

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Prevention Promotion & Protection Excellence)

ประเด็นยุทธศาสตร์ ๑.๒ สร้างบุคคลต้นแบบด้านสุขภาพและขยายผลสู่ประชาชนในพื้นที่

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (จุดเน้น)	มาตรการ/กลวิธี	ระยะสั้น				ระยะยาว			
			ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	ความถี่การรายงาน	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	ความถี่การรายงาน
๑. พัฒนาระบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในประชาชนทุกกลุ่มวัย	๑. เพื่อให้ภาคีเครือข่ายเป็นต้นแบบการสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน	๑. Focus group ในกลุ่มปกติ ๒. ประกวดนวัตกรรมที่เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ	๑. ร้อยละกลุ่มปกติ/กลุ่มเสี่ยง ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	> ๕๐%	ทีม COM	๓ เดือน				
			๒. ร้อยละการเกิดโรคในกลุ่มปกติ/กลุ่มเสี่ยง	< ๕%	ทีม COM	๓ เดือน				
๒. ส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี	๑. เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีคุณภาพชีวิตที่ดี	๑. จัดกิจกรรมการดูแลสุขภาพของประชาชนในชุมชน	๑. อัตราการเกิดโรคเบาหวานรายใหม่	< ๕%	ทีม COM	๓ เดือน				
			๒. อัตราการเกิดโรคซึมเศร้ารายใหม่	< ๒๐%	ทีม MCATT	๓ เดือน				
			๓. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	< ๘ ราย ต่อแสนฯ	ทีม MCATT	๓ เดือน				

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นยุทธศาสตร์ ๒.๑ พัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบองค์รวมโดยยึดผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (จุดเน้น)	มาตรการ/กลวิธี	ระยะสั้น				ระยะยาว			
			ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	ความถี่การรายงาน	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	ความถี่การรายงาน
๑. พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	๑. เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ปฐมภูมิ ๒. เพื่อให้ประชาชนมีหมอประจำตัว ๓ คน ดูแล	๑. จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่าย					๑. ร้อยละประชาชนมีหมอประจำตัว ๓ คน	> ๖๐%	ทีม COM	๑ ปี
๒. พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม โดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง เน้นกลุ่มโรคสำคัญ ๑๒ โรค ๒.๑ STEMI ๒.๒ Ischemic stroke ๒.๓ Sepsis ๒.๔ Head injury ๒.๕ DM ๒.๖ CKD ๒.๗ HIV ๒.๘ TB ๒.๙ PPH ๒.๑๐ BA ๒.๑๑ Palliative care ๒.๑๒ จิตเวช	๑. ผู้รับบริการในกลุ่มโรคสำคัญ ได้รับบริการที่มีคุณภาพ เกิดความปลอดภัย สามารถดูแลตนเองได้ ดังนี้ - ลดการเสียชีวิตในผู้ป่วย STEMI - ลดการเสียชีวิตจาก Ischemic stroke - ลดการเสียชีวิตในผู้ป่วย Sepsis - ลดการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร - ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวาน ทั้งระยะสั้นและระยะยาว - ชะลอการเสื่อมของไต	๑. ทบทวนและพัฒนาแนวทางการรักษาตามเกณฑ์มาตรฐานการดูแลผู้ป่วยแต่ละโรค	๑. อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วย STEMI	< ๗%	ทีม PCT	๖ เดือน	๑. อัตราผู้ป่วยเบาหวานเกิดภาวะแทรกซ้อนรายใหม่ทางไต	< ๕%	ทีม NCD	๑ ปี
			๒. อัตราการเสียชีวิตจาก Ischemic stroke	< ๕%	ทีม PCT	๖ เดือน	๒. อัตราผู้ป่วยเบาหวานเกิดภาวะแทรกซ้อนรายใหม่ทางตา	< ๕%	ทีม NCD	๑ ปี
			๓. อัตราการเสียชีวิตจาก Sepsis	< ๓๐%	ทีม PCT	๖ เดือน	๓. อัตราผู้ป่วยเบาหวาน ได้รับการตัดอวัยวะ	< ๕%	ทีม NCD	๑ ปี
			๔. อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร	< ๒๐ ต่อแสนฯ	ทีม PCT	๖ เดือน	๔. อัตราผู้ป่วย CKD ระยะ ๓b เป็น ๔	< ๑๐%	ทีม NCD	๑ ปี

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (จุดเน้น)	มาตรการ/กลวิธี	ระยะสั้น				ระยะยาว			
			ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	ความถี่การรายงาน	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	ความถี่การรายงาน
	- ผู้ป่วย HIV ไม่เกิดการติดเชื้อฉวยโอกาสหลังการรักษา - เพิ่ม Success rate TB ในผู้ป่วยวัณโรค - ไม่มีมารดาเสียชีวิตจากภาวะตกเลือดหลังคลอด - ลดอัตราการเกิด Birth Asphyxia - ผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการดูแลที่เหมาะสมและครอบคลุม - เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตในผู้ป่วยโรคซึมเศร้า		๕. อัตราผู้ป่วย HIV ติดเชื้อฉวยโอกาสหลังการรักษา	< ๕%	ทีม HIV clinic	๖ เดือน	๕. อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรค	> ๘๘%	ทีม TB clinic	๑ ปี
							๖. อัตราการเสียชีวิตจากการตกเลือดหลังคลอด	๐ ราย	ทีม MCH	๑ ปี
							๗. อัตราการเกิด Birth Asphyxia	< ๒๕ ต่อพันการเกิดมีชีพ	ทีม MCH	๑ ปี
							๘. ร้อยละของผู้ป่วยระยะท้ายได้รับการดูแลแบบประคับประคอง	> ๙๐%	ทีม Palliative care	๑ ปี
							๙. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	> ๘๐%	ทีม MCATT	๑ ปี

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

ประเด็นยุทธศาสตร์ ๓.๑ พัฒนาศักยภาพ และสร้างขวัญกำลังใจแก่บุคลากรทุกระดับ

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (จุดเน้น)	มาตรการ/กลวิธี	ระยะสั้น				ระยะยาว			
			ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	ความถี่การรายงาน	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	ความถี่การรายงาน
๑. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีความรู้และทักษะที่เชี่ยวชาญตามมาตรฐานวิชาชีพ	๑. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้และทักษะที่เชี่ยวชาญตามมาตรฐานวิชาชีพ	๑. ส่งเสริมบุคลากรเข้ารับการอบรมตามสมรรถนะที่กำหนดโดยเน้นกลุ่มโรคสำคัญ ๑๒ โรค					๑. ร้อยละบุคลากรที่เข้ารับการอบรมฟื้นฟูสมรรถนะตามเกณฑ์	> ๘๐%	ทีม HRD	๑ ปี
							๒. ร้อยละบุคลากรที่มีสมรรถนะตามเกณฑ์ที่กำหนด	> ๘๐%	ทีม HRD	๑ ปี
๒. ส่งเสริมขวัญกำลังใจแก่บุคลากร	๑. เพื่อให้บุคลากรในโรงพยาบาล มีขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน โดยสร้างสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยต่อการทำงานของบุคลากรและบุคลากรมีสุขภาพที่ดี	๑. สร้างแรงจูงใจในการส่งผลงาน ๒. ปรับปรุงอาคารสถานที่เพื่อให้เกิดความปลอดภัย ๓. ตรวจสุขภาพประจำปี ๔. จัดกิจกรรมดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ๕. เพิ่มพื้นที่สีเขียว					๑. ร้อยละความพึงพอใจต่อบรรยากาศองค์กร	> ๘๐%	ทีม HRD	๑ ปี
							๒. ร้อยละบุคลากรได้รับการตรวจร่างกายประจำปี	> ๘๐%	ทีม HRD	๑ ปี
							๓. ร้อยละความผูกพันองค์กร	> ๘๐%	ทีม HRD	๑ ปี
							๔. อัตราการลาออกของบุคลากร	< ๑๕%	ทีม HRD	๑ ปี

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็นยุทธศาสตร์ ๔.๑ ยกระดับการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (จุดเน้น)	มาตรการ/กลวิธี	ระยะสั้น				ระยะยาว			
			ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	ความถี่การรายงาน	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	ความถี่การรายงาน
๑. เพิ่มประสิทธิภาพทางการเงินการคลัง	๑. สถานบริการมีเสถียรภาพทางการเงินตามมาตรฐานอย่างมีคุณภาพ	๑. เพิ่มรายได้ ๑.๑ เยี่ยมบ้านเชิงรุกโดยทีมแพทย์แผนไทยและนักกายภาพบำบัด ๑.๒ เปิดให้บริการคลินิกแพทย์แผนไทยนอกเวลาราชการ ๑.๓ เพิ่มศักยภาพบุคลากร ในการเบิก e-claim ๒. ลดค่าใช้จ่าย ๒.๑ ลดการใช้พลังงาน					๑. อัตราส่วนทุนหมุนเวียน (Current ratio)	≥๑.๕ เท่า	ทีมการเงิน	๑ ปี
							๒. อัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็ว (อัตราส่วนทรัพย์สินสภาพคล่อง)	≥๑.๐ เท่า	ทีมการเงิน	๑ ปี
							๓. อัตราทุนหมุนเวียนของทรัพย์สินถาวร	≥๐.๘ เท่า	ทีมการเงิน	๑ ปี

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็นยุทธศาสตร์ ๔.๒ พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ

กลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (จุดเน้น)	มาตรการ/กลวิธี	ระยะสั้น				ระยะยาว			
			ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	ความถี่การรายงาน	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	ความถี่การรายงาน
๑. พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ	๑. เพื่อพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีสารสนเทศให้มีคุณภาพ	๑. พัฒนาการบันทึกข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ให้มีคุณภาพ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	๑. อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอก	≥ ๘๐%	ทีม IM	๓ เดือน				
			๒. อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยใน	≥ ๘๐%	ทีม IM	๓ เดือน				

****

วิสัยทัศน์ โรงพยาบาลกุสุมาลย์

โรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำ ในเขตสุขภาพที่ 8
มีระบบบริการสุขภาพที่ดี ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง