นโยบายและแผนยุทธศาสตร์

โรงพยาบาลประทาย อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา

ระยะ 5 ปี (2567 – 2571)

วิสัยทัศน์ (Vision) **“โรงพยาบาลคุณภาพสูง ทันสมัย สุขใจใกล้บ้าน”**

คำสำคัญของวิสัยทัศน์ : ①คุณภาพสูง (SO) ②ใกล้บ้าน (ST) ③โรงพยาบาล (WO) ④ทันสมัย (WT) ⑤สุขใจ (SO/ST/WO/WT)

พันธกิจ (Missions)

①คุณภาพสูง (SO)	**M1_พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ทุติยภูมิร่วมกับคู่ความร่วมมือการแพทย์ตติยภูมิคุณภาพสูง**
②ใกล้บ้าน (ST)	**M2_พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกร่วมกับภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชน**
③โรงพยาบาล (WO)	**M3_พัฒนาระบบบริหารคุณภาพโรงพยาบาลและเครือข่ายดิจิทัลมุ่งสู่โรงพยาบาลมาตรฐานระดับ S Plus (SAP)**
④ทันสมัย (WT)	**M4_พัฒนาระบบดิจิทัลด้านการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหารจัดการ**
⑤สุขใจ (SO/ST/WO/WT)	**M5_พัฒนาคุณภาพบริการด้วยหัวใจแห่งความเป็นมนุษย์**

ยุทธศาสตร์ (Strategies)

ยุทธศาสตร์หลัก (ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์)

SO_ยกระดับการพัฒนาศูนย์การแพทย์เฉพาะทางองค์รวมดิจิทัล มุ่งสู่ความเป็นเลิศกับคู่ความร่วมมือ รพ.บัวใหญ่ รพ.มหาราช รพ.มทส และรพ.กรุงเทพราชสีมา ในสาขา 1) อายุรกรรม 2) ศัลยกรรม 3) สูติ-นรีเวชกรรม 4) จิตเวชและยาเสพติด 5)ทันตกรรม

ยุทธศาสตร์ขยายงาน (ความท้าทาย)

ST_ยกระดับคุณภาพความร่วมมือการสร้างเสริมสุขภาพ 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ) 1) การแพทย์ปฐมภูมิดิจิทัลร่วมกับเครือข่ายบริการสุขภาพ รพ.บ้านใหม่ไชยพจน์ จ.บุรีรัมย์ และรพ.พล จ.ขอนแก่น (Telemedicine/บัตรประชาชนใบเดียว/ฯลฯ) 2) รพ.สต.ถ่ายโอนไปอบจ.นครราชสีมา 3) ภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนอำเภอประทาย(DHSA)

ยุทธศาสตร์การพัฒนา (ความท้าทายและโอกาสพัฒนา)

WO_พัฒนาโรงพยาบาลและเครือข่ายดิจิทัลสมรรถนะสูง 1) ระบบบริหารจัดการ(HAหมวด1-7) 2) ระบบบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัยและคุณภาพ (Clinical risk) 3) ระบบสนับสนุนทรัพยากรทางการบริหาร (ยานพาหนะ/พัสดุ/บุคลากรสายสนับสนุน/ซ่อมบำรุง) 4) Healing Environment System

ยุทธศาสตร์ปรับปรุงองค์การ (การปรับปรุงและการพัฒนา)

WT_ปฏิรูประบบสารสนเทศดิจิทัลด้านการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหารจัดการ ขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านสุขภาพเชิงรุก (ชุมชน ครัวเรือน บุคคล) ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ)

ค่านิยมหลัก : พฤติกรรมบ่งชี้หรือชี้บ่ง ที่องค์การกหนดให้สมาชิกทุกคนต้องปฏิบัติตาม เพื่อผลักดันวิสัยทัศน์หรือแผนยุทธศาสตร์ให้บรรลุสัมฤทธิ์

→ **รวดเร็ว สร้างสรรค์สิ่งใหม่ ใส่ใจฮักแพง**

เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Purposes) หมายถึง ผลสัมฤทธิ์รวมที่ใหญ่ที่สุด สำคัญที่สุด ที่คาดหวัง และต้องการให้บรรลุสัมฤทธิ์ในระยะไกล (ระยะ 5 ปี ตามอายุของแผนยุทธศาสตร์)

การกำหนดเป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ 1) ให้นำเอาพันธกิจแต่ละข้อมากำหนดเป็นเป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ 2) เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ต้องกำหนดเป็นผลลัพธ์ที่คาดหวังที่สามารถวัดและประเมินผลได้

คำสำคัญ	ยุทธศาสตร์ (Strategies)	พันธกิจ (Missions)	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Purposes)
①คุณภาพสูง	**SO_**ยกระดับการพัฒนาศูนย์การแพทย์เฉพาะทางองค์รวมดิจิทัล มุ่งสู่ความเป็นเลิศกับคู่ความร่วมมือ รพ.บัวใหญ่ รพ.มหาราช รพ.มทส และรพ.กรุงเทพราชสีมา ในสาขา 1) อายุรกรรม 2) ศัลยกรรม 3) สูติ-นรีเวชกรรม 4) จิตเวชและยาเสพติด 5)ทันตกรรม	M1_พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ทุติยภูมิร่วมกับคู่ความร่วมมือการแพทย์ตติยภูมิคุณภาพสูง	กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์
②ใกล้บ้าน	**ST_**ยกระดับคุณภาพความร่วมมือการสร้างเสริมสุขภาพ 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ) 1) การแพทย์ปฐมภูมิดิจิทัลร่วมกับเครือข่ายบริการสุขภาพ รพ.บ้านใหม่ไชยพจน์ จ.บุรีรัมย์ และรพ.พล จ.ขอนแก่น (Telemedicine/บัตรประชาชนใบเดียว/ฯลฯ) 2) รพ.สต.ถ่ายโอนไปอบจ.นครราชสีมา 3) ภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนอำเภอประทาย(DHSA)	M2_พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกร่วมกับภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชน	1. กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยเข้าถึงบริการระดับปฐมภูมิ ง่าย สะดวก รวดเร็ว ต่อเนื่อง 2. ลดอัตราป่วยรายใหม่ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ) 3. ภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนเข้มแข็งและเป็นหุ้นส่วนการสร้างเสริมสุขภาพ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ)

คำสำคัญ	ยุทธศาสตร์ (Strategies)	พันธกิจ (Missions)	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Purposes)
③โรงพยาบาล	WO_พัฒนาโรงพยาบาลและเครือข่ายดิจิทัลสมรรถนะสูง 1) ระบบบริหารจัดการ(HAหมวด1-7) 2) ระบบบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัยและคุณภาพ (Clinical risk) 3) ระบบสนับสนุนทรัพยากรทางการบริหาร (ยานพาหนะ/พัสดุ/บุคลากรสายสนับสนุน/ซ่อมบำรุง) 4) Healing Environment System	M3_พัฒนาระบบบริหารคุณภาพโรงพยาบาลและเครือข่ายดิจิทัลมุ่งสู่โรงพยาบาลมาตรฐานระดับ S Plus (SAP)	โรงพยาบาลและเครือข่ายสมรรถนะสูง (HPO) มีผลลัพธ์จากการดำเนินงานสูง เป็นอันดับที่ .... ของจังหวัดนครราชสีมา และอันดับที่ .... ในเขตสุขภาพที่ 9 “นครชัยบุรินทร์” 1) รางวัลเลิศรัฐ ปี 2571 (Excellent 3A) 2) Excellent 3P Safety Management 3) Excellent Financial Management 4) Excellent Logistic and Supply Chain Management 5) Excellent Healing Environment
④ทันสมัย	WT_ปฏิรูประบบสารสนเทศดิจิทัลด้านการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหารจัดการ ขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านสุขภาพเชิงรุก (ชุมชน ครัวเรือน บุคคล) ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ)	M4_พัฒนาระบบดิจิทัลด้านการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหารจัดการ	บุคลากรและหน่วยงานใน รพ. เครือข่ายสุขภาพ และภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนใช้สารสนเทศทางการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหารจัดการ ในการปรับปรุงพัฒนาระบบงาน ดังนี้ 1) ความรอบรู้ด้านสุขภาพ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ) 2) การเข้าถึงการสร้างเสริมสุขภาพในระดับพื้นที่ 3) ลดความแออัดในการจัดบริการ OPD และเครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิ 4) ลดระยะเวลารอคอยในการจัดบริการเฉพาะ (.....)
⑤สุขใจ	SO/ST/WO/WT	M5_พัฒนาคุณภาพบริการด้วยหัวใจแห่งความเป็นมนุษย์	1. ประชาชนไว้วางใจ รักและศรัทธาโรงพยาบาลและเครือข่าย 2. บุคลากรมีความสุขและผูกพันกับบ้านหลังที่สองของทุกคน

โรงพยาบาลคู่เทียบ เขตสุขภาพที่ 9

นครราชสีมา		**ชัยภูมิ**		**บุรีรัมย์**		**สุรินทร์**	
F1	M2	F1	M2	F1	M2	F1	M2
รพ.จักราช รพ.ชุมพวง รพ.โนนไทย รพ.โนนสูง รพ.ประทาย รพ.ปักธงชัย รพ.สูงเนิน	รพ.ครบุรี รพ.โชคชัย รพ.ด่านขุนทด รพ.บัวใหญ่ รพ.สีคิ้ว	รพ.บำเหน็จณรงค์	รพ.แก้งคร้อ รพ.จัตุรัส รพ.หนองบัวแดง	รพ.กระสัง รพ.คูเมือง รพ.บ้านกรวด รพ.พุทไธสง รพ.ละหานทราย	รพ.ประโคนชัย รพ.ลำปลายมาศ รพ.สตึก	รพ.กาบเชิง รพ.ลำดวน	รพ.ท่าตูม รพ.รัตนบุรี รพ.สังขะ

เส้นทางสู่ความสำเร็จ รพ.ประทาย จ.นครราชสีมา

วิสัยทัศน์ : โรงพยาบาลคุณภาพสูง ทันสมัย สุขใจใกล้บ้าน		
คำสำคัญ/พันธกิจ/ยุทธศาสตร์	**เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์**	**Roadmap (วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์)**
①คุณภาพสูง **M1_พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ทุติยภูมิร่วมกับคู่ความร่วมมือการแพทย์ตติยภูมิคุณภาพสูง** **SO_**ยกระดับการพัฒนาศูนย์การแพทย์เฉพาะทางองค์รวมดิจิทัล มุ่งสู่ความเป็นเลิศกับคู่ความร่วมมือ รพ.บัวใหญ่ รพ.มหาราช รพ.มทส และรพ.กรุงเทพราชสีมา ในสาขา 1) อายุรกรรม 2) ศัลยกรรม 3) สูติ-นรีเวชกรรม 4) จิตเวชและยาเสพติด 5)ทันตกรรม	**กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรค** **ยุทธศาสตร์**	**Roadmap1_Excellent Fast Track** 1. Stroke 2. STEMI 3. Sepsis 4. TBI 5. Multiple Injury **Roadmap2_โรคอายุรกรรมและจักษุ** 1. DM 2. HT 3. CKD 4. TB 5. Cataract **Roadmap3_ศัลยกรรม (วิสัญญี/OR)** 1. Appendicitis 2. Hernia 3. Bowel Habit change

วิสัยทัศน์ : โรงพยาบาลคุณภาพสูง ทันสมัย สุขใจใกล้บ้าน		
คำสำคัญ/พันธกิจ/ยุทธศาสตร์	**เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์**	**Roadmap (วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์)**
		Roadmap4_สูติกรรม 1. High Risk Pregnancy 2. ภาวะแทรกซ้อนจากการคลอด -Postpartum Hemorrhage -Birth Asphyxia -Preterm -PIH **Roadmap5_จิตเวชและยาเสพติด** 1. ซึมเศร้า 2. จิตเภท 3. สารเสพติด / SMIV 4. จิตเวชเด็ก (สมาธิสั้น/ออทิสติก) 5. จิตเวชวัยรุ่น **Roadmap6_ทันตกรรม** 1. ฟันน้ำนมผุเด็กอายุ 0-3 ปี 2. ฟันแท้ผุเด็กอายุ 6-12 ปี 3. ฟันคู่สบแท้/เทียม 4 คู่ขึ้นไปในผู้สูงอายุ 4. การเข้าถึงบริการทันตกรรมของวัยทำงาน 5. บริการทันตกรรมเฉพาะทาง 5.1 ฟันปลอม/รักษารากฟัน/ผ่าฟันคุด) 5.2 สาขาตรวจวิเคราะห์มะเร็งช่องปาก

วิสัยทัศน์ : โรงพยาบาลคุณภาพสูง ทันสมัย สุขใจใกล้บ้าน		
คำสำคัญ/พันธกิจ/ยุทธศาสตร์	**เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์**	**Roadmap (วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์)**
		Roadmap7_การแพทย์แบบผสมผสาน 1. กายภาพบำบัด 2. แพทย์แผนไทย 3. โภชนศาสตร์ 4. ผู้ป่วยประคับประคอง (Palliative Care) 5. เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ 6. ศูนย์สุขภาพพระภิกษุสงฆ์ **Roadmap8_ระบบสนับสนุนการรักษาพยาบาล (HA Part2)** 1. RSQ 2. MSO 3. NSO 4. ENV 5. IC 6. IM 7. PTC 8. Lab & Blood 9. X-Ray & เครื่องมือพิเศษ

วิสัยทัศน์ : โรงพยาบาลคุณภาพสูง ทันสมัย สุขใจใกล้บ้าน		
คำสำคัญ/พันธกิจ/ยุทธศาสตร์	**เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์**	**Roadmap (วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์)**
②ใกล้บ้าน **M2_พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกร่วมกับภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชน** ST_ยกระดับคุณภาพความร่วมมือการสร้างเสริมสุขภาพ 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ) 1) การแพทย์ปฐมภูมิดิจิทัลร่วมกับเครือข่ายบริการสุขภาพ รพ.บ้านใหม่ไชยพจน์ จ.บุรีรัมย์ และรพ.พล จ.ขอนแก่น (Telemedicine/บัตรประชาชนใบเดียว/ฯลฯ) 2) รพ.สต.ถ่ายโอนไปอบจ.นครราชสีมา 3) ภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนอำเภอประทาย (DHSA)	**1. กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยเข้าถึงบริการระดับปฐมภูมิ ง่าย สะดวก รวดเร็ว ต่อเนื่อง** **2. ลดอัตราป่วยรายใหม่ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ)** **3. ภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนเข้มแข็งและเป็นหุ้นส่วนการสร้างเสริมสุขภาพ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ)**	**Roadmap9_การแพทย์ปฐมภูมิและการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก** 1. การแพทย์ปฐมภูมิ อ.ประทาย (รพ.สต.ถ่ายโอนและไม่ถ่ายโอน ไป อบจ.) 2. ศูนย์การแพทย์ชุมชนรพ.สต.โคกสี **Roadmap10_ภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนเข้มแข็งและเป็นหุ้นส่วนการสร้างเสริมสุขภาพ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ)** 1. อสม. 2. อสค.และญาติ 3. Care Giver/นักบริบาล 4. กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/อาสาสมัครอื่นๆ 5. พชอ./พชต./ศปถ./คปสอ.
③โรงพยาบาล **M3_พัฒนาระบบบริหารคุณภาพโรงพยาบาลและเครือข่ายดิจิทัลมุ่งสู่โรงพยาบาลมาตรฐานระดับ S Plus (SAP)** WO_พัฒนาโรงพยาบาลและเครือข่ายดิจิทัลสมรรถนะสูง 1) ระบบบริหารจัดการ(HAหมวด1-7) 2) ระบบบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัยและคุณภาพ (Clinical risk) 3)	**โรงพยาบาลและเครือข่ายสมรรถนะสูง (HPO) มีผลลัพธ์จากการดำเนินงานสูง เป็นอันดับที่ .... ของจังหวัดนครราชสีมา และอันดับที่ .... ในเขตสุขภาพที่ 9 “นครชัยบุรินทร์”** 1) Excellent 3P Safety Management 2) Excellent Healing Environment	**Roadmap11_องค์การสมรรถนะสูง (HPO)** 1. การนำองค์กร 1.1. Excellent 3P Safety Management 1.2. รางวัลเลิศรัฐ ปี 2571 (Excellent 3A) 2. การบริหารยุทธศาสตร์ 3. การมุ่งเน้นผู้ป่วยและผู้รับผลงาน 4. การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้

วิสัยทัศน์ : โรงพยาบาลคุณภาพสูง ทันสมัย สุขใจใกล้บ้าน		
คำสำคัญ/พันธกิจ/ยุทธศาสตร์	**เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์**	**Roadmap (วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์)**
ระบบสนับสนุนทรัพยากรทางการบริหาร (ยานพาหนะ/พัสดุ/บุคลากรสายสนับสนุน/ซ่อมบำรุง) 4) Healing Environment System	3) Excellent Logistic and Supply Chain Management 4) Excellent Financial Management 5) รางวัลเลิศรัฐ ปี 2571 (Excellent 3A)	5. การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล 6. การจัดกระบวนการ 6.1. Excellent Logistic and Supply Chain Management 6.2. Excellent Healing Environment 7. ผลลัพธ์ **Roadmap12_ระบบสนับสนุนทรัพยากรการบริหาร (คน เงิน ของ ระบบงาน)** 1. งานธุรการ 2. ยานพาหนะ 3. งานการเงินและบัญชี 4. งานพัสดุ 5. งานการเจ้าหน้าที่ 6. งานซ่อมบำรุง **Roadmap13_Excellent Financial Management** 1. ประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ 2. ประสิทธิภาพการหารายได้เพิ่มพิเศษ 3. ประสิทธิภาพการบริหารรายจ่ายและต้นทุน

วิสัยทัศน์ : โรงพยาบาลคุณภาพสูง ทันสมัย สุขใจใกล้บ้าน		
คำสำคัญ/พันธกิจ/ยุทธศาสตร์	**เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์**	**Roadmap (วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์)**
④ทันสมัย **M4_พัฒนาระบบดิจิทัลด้านการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหารจัดการ** WT_ปฏิรูประบบสารสนเทศดิจิทัลด้านการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหารจัดการ ขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านสุขภาพเชิงรุก (ชุมชน ครัวเรือน บุคคล) ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ)	**บุคลากรและหน่วยงานใน รพ. เครือข่ายสุขภาพ และภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนใช้สารสนเทศทางการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหารจัดการ ในการปรับปรุงพัฒนาระบบงาน ดังนี้** **1) ความรอบรู้ด้านสุขภาพ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ)** **2) การเข้าถึงการสร้างเสริมสุขภาพในระดับพื้นที่** **3) ลดความแออัดในการจัดบริการ OPD และเครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิ** **4) ลดระยะเวลารอคอยในการจัดบริการเฉพาะ (.....)**	**Roadmap14_ศูนย์สารสนเทศดิจิทัลด้านการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหารจัดการ** 1. Health Cloud (HIMSS Stage 0-7/AI/Application) 2. โรงพยาบาลอัจฉริยะ 3. Strategic Information Center **Roadmap15_ความรอบรู้ด้านสุขภาพ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ)** 1. กลุ่มป่วยและกลุ่มเสี่ยงมีความรอบรู้ด้านสุขภาพใน 4 กลุ่มโรค(NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ) 2. ประชาชนเข้าร่วมกิจกรรมการรณรงค์และกิ่งรณรงค์กลุ่มโรค NCDs และจิตเวชและยาเสพติด
⑤สุขใจ **M5_พัฒนาคุณภาพบริการด้วยหัวใจแห่งความเป็นมนุษย์** **ยุทธศาสตร์ SO/ST/WO/WT**	**1. ประชาชนไว้วางใจ รักและศรัทธาโรงพยาบาลและเครือข่าย** **2. บุคลากรมีความสุขและผูกพันกับบ้านหลังที่สองของทุกคน**	**Roadmap16_โรงพยาบาลในดวงใจของประชาชน** 1. ความต้องการและความคาดหวังของผู้ป่วย/ผู้รับผลงาน (Patient/Customer Needs and Expectations) 2. ความผูกพันของผู้ป่วย/ผู้รับผลงาน (Patient/Customer Engagement) 2.1. ความพึงพอใจเพิ่มขึ้น (OPD/IPD/ปฐมภูมิ) 2.2. ลดข้อร้องเรียน 3. สิทธิผู้ป่วย (Patient Rights) 4. ประชาชนไว้วางใจ รักและศรัทธาโรงพยาบาลและเครือข่าย

วิสัยทัศน์ : โรงพยาบาลคุณภาพสูง ทันสมัย สุขใจใกล้บ้าน		
คำสำคัญ/พันธกิจ/ยุทธศาสตร์	**เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์**	**Roadmap (วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์)**
		Roadmap17_โรงพยาบาลแห่งความสุขเป็นบ้านหลังที่สองของบุคลากรทุกคน (Engage Model) 1. ความพึงพอใจต่อคุณภาพงาน (Quality of Work) 2. ความสมดุลระหว่างงานและชีวิตส่วนตัว (Work life Balance) 3. ค่านิยมของผู้นำองค์การ (Inspiration Value) 4. สร้างสภาพแวดล้อมในการทำงาน (Enabling Environment) 5. โอกาสก้าวหน้าในการทำงาน (Future Growth Opportunity) 6. ผลตอบแทน (Tangible Reward)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objectives) หมายถึง ผลสัมฤทธิ์รวมที่ใหญ่ที่สุด สำคัญที่สุด ที่คาดหวัง และต้องการให้บรรลุสัมฤทธิ์ในระยะใกล้ (ปีต่อปี) และมีความสัมพันธ์ สอดคล้องกับเป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์

การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ระยะ 5 ปี ด้วยวิธี Project based 1) วิเคราะห์สารสนเทศที่สัมพันธ์กับเป้าประสงค์ 2) นำสารสนเทศที่ได้มากำหนดเป็นผลลัพธ์ที่คาดหวังระยะสั้น 3) ถ้าเป็นเป้าประสงค์ด้านโรคยุทธศาสตร์ ให้ใช้ Care Process กำหนด เน้น Proxy ถ้าเป็นเป้าประสงค์ที่ไม่ใช่โรค ให้ใช้มาตรฐานของงาน (กระบวนการหรือขั้นตอนการทำงาน SOP)

การกำหนดตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย Key Performance Indicators (KPIs) & Objectives and key results (OKRs) เพื่อวัดความสำเร็จของแผนยุทธศาสตร์

KPI → **วัดความสำเร็จระยะยาวของเป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์**

เกณฑ์ที่นิยมใช้วัด อัตรา อัตราส่วน อัตราอุบัติการณ์ ร้อยละ (ลดลงหรือเพิ่มขึ้นในภาพใหญ่ของความสำเร็จ)

ระดับความสำเร็จของ ..... ใช้วัดระยะยาว หรือที่เรียกว่า Milestone (แบบขั้นตอนการดำเนินงาน) นิยมใช้กับงานใหม่ที่ไม่เคยทำมาก่อน และเป็นงานที่อาศัยความสำเร็จในระยะยาวที่ยังไม่มีผลการดำเนินงานออกมา

OKRs → **วัดความสำเร็จระยะสั้นของวัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์**

เกณฑ์ที่นิยมใช้วัด จำนวน อุบัติการณ์ ร้อยละ อัตรา (การใช้แต่ละเกณฑ์ต้องดูฐานข้อมูลก่อน) (เอามาจาก Care Process : Proxy ที่มีผลต่อ KPI กรณีที่ไม่ใช่โรค ให้เอาตามมาตรฐานของงานที่มีปัญหา หรือ กระบวนการในการทำงาน)

วิสัยทัศน์ : โรงพยาบาลคุณภาพสูง ทันสมัย สุขใจใกล้บ้าน”

พันธกิจที่..... : M1_พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ทุติยภูมิร่วมกับคู่ความร่วมมือการแพทย์ตติยภูมิคุณภาพสูง

ยุทธศาสตร์ ☐SO_ยกระดับการพัฒนาศูนย์การแพทย์เฉพาะทางองค์รวมดิจิทัล มุ่งสู่ความเป็นเลิศกับคู่ความร่วมมือ รพ.บัวใหญ่ รพ.มหาราช รพ.มทส และรพ.กรุงเทพราชสีมา ในสาขา 1) อายุรกรรม 2) ศัลยกรรม 3) สูติ-นรีเวชกรรม 4) จิตเวชและยาเสพติด 5) ทันตกรรม

Roadmap1_Excellent Fast Track

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
1. Stroke : ลดอัตราการเสียชีวิต 1.1 กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยเข้าถึงบริการทางการแพทย์ตั้งแต่เริ่มมีอาการภายในเวลา 3 ชม. เพิ่มขึ้น 1.2 กลุ่มป่วยเข้าถึงบริการทางการแพทย์ตั้งแต่เริ่มมีอาการภายในเวลา 4 ชม. 1.3 ไม่พบอุบัติการณ์ EWS Stroke ล่าช้า 1.4 ไม่พบอุบัติการณ์วินิจฉัย Stroke ล่าช้า 1.5 ไม่พบอุบัติการณ์วินิจฉัย Stroke ผิดพลาด	**KPI1. อัตราผู้ป่วยStroke เสียชีวิตน้อยกว่าร้อยละ 4.75 (7%)** OKR1. อัตรากลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยเข้าถึงบริการทางการแพทย์ตั้งแต่เริ่มมีอาการภายในเวลา 3 ชม. ร้อยละ40 OKR2.อัตรากลุ่มป่วยเข้าถึงบริการทางการแพทย์ตั้งแต่เริ่มมีอาการภายในเวลา 4 ชม. ร้อยละ 40 OKR3. อุบัติการณ์ EWS Stroke ล่าช้า=0 OKR4. อุบัติการณ์วินิจฉัย Stroke ล่าช้า =0 OKR5. อุบัติการณ์วินิจฉัย Stroke ผิดพลาด=0	3S Fast Track		Mobile Stroke Unit		Excellent 3S Fast Track นครชัยบุรินทร์	1. โครงการ 3S Fast track

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์							**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**					
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**	
1.6 ไม่พบอุบัติการณ์ความไม่พร้อม response time ภายใน 8 นาที 1.7 ลดอัตราการกลับมารักษาซ้ำด้วย Aspirate pneumonia ภายใน 28 วัน 1.8 ลดอัตราการกลับมาป่วยซ้ำด้วยภาวะ Stroke (recurrent Stroke)	OKR6. ไม่พบอุบัติการณ์ความไม่พร้อม response time ภายใน 8 นาที OKR7. อัตราการกลับมารักษาซ้ำด้วย Aspirate pneumonia ภายใน 28 วัน ลดลงร้อยละ 10 OKR8. อัตราการกลับมาป่วยซ้ำด้วยภาวะ Stroke (recurrent Stroke) ลดลงร้อยละ 10						
2. STEMI : ลดอัตราการเสียชีวิต 2.1 กลุ่มป่วยและกลุ่มเสี่ยง STEMI เข้าถึงบริการทางการแพทย์ตั้งแต่เริ่มมีอาการภายในเวลา 3 ชม. เพิ่มขึ้น 2.2 ไม่พบอุบัติการณ์ EWS STEMI ผิดพลาด (Assessment) 2.3 ไม่พบอุบัติการณ์วินิจฉัย STEMI ผิดพลาด	**KPI2: อัตราผู้ป่วย STEMI เสียชีวิตน้อยกว่าร้อยละ.9** OKR1: อัตรากลุ่มป่วยและกลุ่มเสี่ยง STEMI เข้าถึงบริการทางการแพทย์ตั้งแต่เริ่มมีอาการภายในเวลา 3 ชม. ร้อยละ 40 OKR2: อุบัติการณ์ EWS STEMI ผิดพลาด = 0 OKR3: อุบัติการณ์วินิจฉัย STEMI ผิดพลาด = 0						

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์							**โครงการงาน และ กิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**					
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**	
2.4 ไม่พบอุบัติการณ์ความไม่พร้อม response time ภายใน 8 นาที 2.5 ไม่พบอุบัติการณ์ EWS STEMI ซ้ำล่าช้าในแผนกผู้ป่วยใน	OKR4 : อุบัติการณ์ความไม่พร้อม response time ภายใน 8 นาที =0 OKR5 : อุบัติการณ์ EWS STEMI ซ้ำ ล่าช้าในแผนกผู้ป่วยใน =0						
3. Sepsis : ลดอัตราการเสียชีวิต 3.1 กลุ่มเสี่ยง Sepsis และผู้ดูแลได้รับทักษะการประเมิน SIRS + qSOFA (Entry) >>กลุ่มผู้สูงอายุ, DM, CKD, ติดเตียง, alcohol acessive, COPD, Immunocompromised (นวัตกรรม) 3.2 ไม่พบอุบัติการณ์ EWS (SIRS+ qSOFA) Sepsis ล่าช้า ในOPD/ER (Assessment) 3.3 ไม่พบอุบัติการณ์ไม่ EWS (SIRS+ qSOFA) Sepsis ซ้ำในOPD 3.4 ไม่พบอุบัติการณ์วินิจฉัย sepsis ล่าช้า (Diagnosis) 3.5 ไม่พบอุบัติการณ์วินิจฉัย sepsis ผิดพลาด	**KPI3. อัตราผู้ป่วยSepsis เสียชีวิตน้อยกว่าร้อยละ 26** OKR1: อัตรากลุ่มเสี่ยง Sepsis และผู้ดูแลได้รับทักษะการประเมิน SIRS + qSOFA ร้อยละ 80 OKR2: อุบัติการณ์ EWS (SIRS+ qSOFA) Sepsis ล่าช้าในOPD/ER =0 OKR3: อุบัติการณ์ไม่ EWS (SIRS+ qSOFA) Sepsis ซ้ำในOPD =0 OKR4: อุบัติการณ์วินิจฉัย sepsis ล่าช้า =0 OKR5: อุบัติการณ์วินิจฉัย sepsis ผิดพลาด =0						

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
3.6 ผู้ป่วย severe sepsis/septic shock ได้รับการรักษาตาม 6 Bundle ภายใน 1 ชม.ทุกราย (Care) 3.7 ผู้ป่วย severe sepsis/septic shock และกลุ่มเสี่ยง(กลุ่มผู้สูงอายุ, DM, CKD, **ติด** เตียง, alcohol acessive, COPD, Immunocompromised)ได้รับ Ceftazidime+ ATB รายโรคทุกราย 3.8 ไม่พบอุบัติการณ์ไม่ EWS (SIRS+ qSOFA) Sepsis ซ้ำใน IPD	OKR6: อัตราผู้ป่วย severe sepsis/septic shock ได้รับการรักษาตาม 6 Bundle ภายใน 1 ชม. ร้อยละ 100 OKR7: อัตราผู้ป่วย severe sepsis/septic shock และกลุ่มเสี่ยง(กลุ่มผู้สูงอายุ, DM, CKD, ติดเตียง, **alcohol** acessive, COPD, Immunocompromised)ได้รับ Ceftazidime+ ATB รายโรค ร้อยละ 100 OKR8: อุบัติการณ์ไม่ EWS (SIRS+ qSOFA) Sepsis ซ้ำใน IPD =0					
4. TBI + Multiple Injury : ลดอัตราการเสียชีวิต 4.1 จุดเสี่ยงซ้ำ บริเวณปั้ม ปตท.ทุ่งสว่าง และบริเวณบ้านตลาดไทร ได้รับการแก้ไขให้ได้มาตรฐาน	**KPI 4 : อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยอุบัติเหตุบนท้องถนนไม่เกินร้อยละ 10 ต่อแสนประชากร (กระทรวง : 16ต่อแสนประชากร)** OKR1. จุดเสี่ยงซ้ำ บริเวณปั้ม ปตท.ทุ่งสว่าง และบริเวณบ้านตลาดไทร ได้รับการแก้ไขให้ได้มาตรฐาน จำนวน 2 จุด	ประเพณีประทายลดอุบัติเหตุ		ประเพณีประทายลดอุบัติเหตุ ต้นแบบ จ.นครราชสีมา		ประเพณีประทายลดอุบัติเหตุต้นแบบ นครชัยบุรินทร์	2. **โครงการTBI Multiple Injury**

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์							**โครงการงาน และ กิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**					
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**	
4.2 กลุ่มเสี่ยงสวมหมวกนิรภัยของ(วัยรุ่นในสถานศึกษาและผู้สูงอายุ)ในเขตอำเภอประทายเพิ่มขึ้น 4.3 ประชาชนอำเภอประทายเมาไม่ขับเพิ่มขึ้น 4.4 ภาคีเครือข่ายสุขภาพ(ศปถ./ตำรวจ/ปกครอง/อบต./เทศบาล/แขวงการทาง/ฯลฯ)เข้าร่วมสอบสวนอุบัติเหตุทางถนนทุกครั้ง 4.5 ผู้ประสบอุบัติเหตุบาดเจ็บที่ศีรษะและบาดเจ็บหลายระบบ ในถนนสายรองเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินเพิ่มขึ้น	OKR2. อัตราผู้บาดเจ็บอุบัติเหตุจราจรสวมหมวกนิรภัยร้อยละ 80 OKR3 อัตราผู้บาดเจ็บอุบัติเหตุจราจรจากการดื่มสุราลดลงร้อยละ 10 OKR4 ภาคีเครือข่ายสุขภาพ(ศปถ./ตำรวจ/ปกครอง/อบต./เทศบาล/แขวงการทาง/ฯลฯ)เข้าร่วมสอบสวนอุบัติเหตุทางถนนร้อยละ 100 OKR5. ผู้ประสบอุบัติเหตุบาดเจ็บที่ศีรษะและบาดเจ็บหลายระบบ ในถนนสายรองเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ร้อยละ 80						
4. TBI : ลดอัตราการเสียชีวิต 4.1 ไม่พบอุบัติการณ์ไม่ EWS TBI ซ้ำที่ ER	**KPI.4 อัตราเสียชีวิตผู้ป่วย TBI น้อยกว่าร้อยละ 5** OKR1. อุบัติการณ์ไม่ EWS TBI ซ้ำที่ ER = 0						

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์						โครงการงาน และ กิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based				
		2567	2568	2569	2570	2571
4.2 ไม่พบอุบัติการณ์วินิจฉัยTBI ผิดพลาด 4.3 ไม่พบอุบัติการณ์ความไม่พร้อม response time ภายใน 8 นาที	OKR2. อุบัติการณ์วินิจฉัยTBI ผิดพลาด =0 OKR3. อุบัติการณ์ความไม่พร้อม response time ภายใน 8 นาที =0					
5. Multiple Injury : ลดอัตราการเสียชีวิต 5.1 ไม่พบอุบัติการณ์วินิจฉัย Multiple Injury ผิดพลาด 5.2 ไม่พบอุบัติการณ์ความไม่พร้อม response time ภายใน 8 นาที 5.3 ไม่พบอุบัติการณ์ไม่ใส่ท่อช่วยหายใจก่อนนำส่ง (Service plan รพ. มหาราช)	**KPI.5 อัตราเสียชีวิตผู้ป่วย Multiple injuryน้อยกว่าร้อยละ 5** OKR1. อุบัติการณ์วินิจฉัย Multiple Injury ผิดพลาด =0 OKR2. อุบัติการณ์ความไม่พร้อม response time ภายใน 8 นาที =0 OKR3. อุบัติการณ์การไม่ใส่ท่อช่วยหายใจก่อนนำส่ง=0 (Service plan รพ. มหาราช)					

พันธกิจที่..... : M1_พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ทุติยภูมิร่วมกับคู่ความร่วมมือการแพทย์ตติยภูมิคุณภาพสูง

ยุทธศาสตร์ ☐SO_ยกระดับการพัฒนาศูนย์การแพทย์เฉพาะทางองค์รวมดิจิทัล มุ่งสู่ความเป็นเลิศกับคู่ความร่วมมือ รพ.บัวใหญ่ รพ.มหาราช รพ.มทส และรพ.กรุงเทพราชสีมา ในสาขา

1) อายุรกรรม 2) ศัลยกรรม 3) สูติ-นรีเวชกรรม 4) จิตเวชและยาเสพติด 5) ทันตกรรม

Roadmap2_โรคอายุรกรรมและจักษุ

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
DM : ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย DM (DKA/DM c Hypoglycemic coma/DR/CKD/DM/Foot/Stroke/STEMI) **1.1. ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมโรคได้ดีเพิ่มขึ้น** 1.1.1 ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ไม่ดีได้รับการติดตามเข้าโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ(Lifestyle modification) (1) วัยทำงาน 40% (2) วัยสูงอายุ 40%	**KPI1: อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย DM (DKA/DM c Hypoglycemic coma /DR/CKD/DM Foot/Stroke/STEMI) ลดลงร้อยละ10** **OKR 1: ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาล(HbA1c<7) ร้อยละ 40** 1.1 อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ไม่ดีได้รับการติดตามเข้าโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (Lifestyle modification) ร้อยละ 40 (1) วัยทำงาน 40% (2) วัยสูงอายุ 40%	ศูนย์สยบโรค NCDs และจักษุ Remission DM HT ศูนย์บำบัดทดแทนไต คลินิกหัวใจ คลินิกหลอดเลือดสมอง ผ่าตัดตาต้อกระจก		ศูนย์ NCDs ที่และจักษุเป็นเลิศ จ.นครราชสีมา		ศูนย์ NCDs และจักษุ ที่เป็นเลิศนครชัยบุรินทร์	3.โครงสยบโรค NCDs

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์						โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
1.1.2 ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ดีและปฏิเสธการรักษาได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาอย่างต่อเนื่อง (1) วัยทำงาน 40% (2) วัยสูงอายุ 40% **1.2. ลดอัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานเป็น DR** 1.2.1. ผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการคัดกรอง DR เพิ่มขึ้น 1.2.2. ผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อน DR ระดับ Mild และ Moderate ได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาอย่างต่อเนื่องทุกราย 1.2.3. ผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อน DR ระดับ Severe ได้รับการส่งต่อทุกราย	1.2 อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ดีและปฏิเสธการรักษาได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาอย่างต่อเนื่อง ร้อยละ 10 (1) วัยทำงาน 40% (2) วัยสูงอายุ 40% **OKR2. อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานเป็น DR ลดลงร้อยละ 10** 2.1 อัตราผู้ป่วยเบาหวานได้รับการคัดกรอง DR ร้อยละ..... 2.2 อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อน DR ระดับ Mild และ Moderate ได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาอย่างต่อเนื่อง ร้อยละ .... 2.3 อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อน DR ระดับ Severe ได้รับการส่งต่อ ร้อยละ 100					

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์							โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based					
		2567	2568	2569	2570	2571	
1.3 ลดผู้ป่วยโรคเบาหวานเป็นแผลที่เท้า 1.3.1 ผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการคัดกรองเท้าเพิ่มขึ้น 1.3.2 ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อน polyneuropathy และ peripheral circulate complication ได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาอย่างต่อเนื่องทุกราย 1.3.3 ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีแผลที่เท้าได้รับการปรึกษาศัลยแพทย์ทุกราย 1.3.4 ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีแผลที่เท้าที่ปฏิเสธการรักษาได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาอย่างต่อเนื่องทุกราย	**OKR3. อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานเป็นแผลที่เท้าลดลงร้อยละ 30** 3.1 อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการคัดกรองเท้าร้อยละ 80 3.2 อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อน polyneuropathy และ peripheral circulate complication ได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาอย่างต่อเนื่องร้อยละ 100 3.3 อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีแผลที่เท้าได้รับการปรึกษาศัลยแพทย์ ร้อยละ 100 3.4 อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีแผลที่เท้าที่ปฏิเสธการรักษาได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาอย่างต่อเนื่อง ร้อยละ 100						
1.4 ลดผู้ป่วยโรคเบาหวานที่เป็น CKD 1.4.1 ผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไตเพิ่มขึ้น	**OKR4. อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานที่เป็น CKD ลดลงร้อยละ 20** 4.1 อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต ร้อยละ 80						

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์							โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based					
		2567	2568	2569	2570	2571	
1.4.2 ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไตที่มี urine microalbumin อย่างน้อย 2 ครั้งห่างกัน 3 เดือน ทุกราย 1.4.3 ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่เป็น CKD ที่มีข้อบ่งชี้ได้รับการส่งต่ออายุรแพทย์โรคไตทุกราย	4.2 ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไตที่มี urine microalbumin อย่างน้อย 2 ครั้งห่างกัน 3 เดือน ร้อยละ 100 4.3 อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานที่เป็น CKD ที่มีข้อบ่งชี้ได้รับการส่งต่ออายุรแพทย์โรคไต ร้อยละ 100						
1.5 ลดอัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานที่เป็น Stroke/STEMI 1.5.1. ผู้ป่วยโรคเบาหวานดีรับการคัดกรอง CVD risk ทุกราย 1.5.2 ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มี CVD risk มากกว่า 20% ได้รับการติดตามเข้าโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ(Lifestyle modification) เพิ่มขึ้น 1.5.3 ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มี CVD risk มากกว่า 20% ได้รับการติดตามเข้าโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ(Lifestyle modification) CVD risk ลดลง	**OKR5. อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานที่เป็น Stroke/STEMI ลดลงร้อยละ 10** 5.1 อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานดีรับการคัดกรอง CVD risk ร้อยละ 100 5.2 อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มี CVD risk มากกว่า 20% ได้รับการติดตามเข้าโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ(Lifestyle modification) เพิ่มขึ้นร้อยละ 10 5.3 อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มี CVD risk มากกว่า 20% ได้รับการติดตามเข้าโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ(Lifestyle modification) CVD risk ลดลงร้อยละ 40						

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์							โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**					
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**	
1.5.4 ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มี CVD risk มากกว่า 20%ที่ปฏิเสธการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาต่อเนื่องทุกราย **1.6 ลดอัตราการเกิดภาวะ DKA และ DM c Hypoglycemic coma** 1.6.1 ผู้ป่วย DM ที่ขาดยาได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาอย่างต่อเนื่องทุกราย 1.6.2 ผู้ป่วย DM (.....)ได้รับทักษะในการดูแลตนเอง(การใช้ยา/อาหารตามฤดูกาล)	5.4 อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มี CVD risk มากกว่า 20%ที่ปฏิเสธการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาต่อเนื่อง ร้อยละ 100 **OKR6. อัตราการเกิดภาวะ DKA และ DM c Hypoglycemic coma น้อยกว่าร้อยละ 2** 6.1 อัตราผู้ป่วย DM ที่ขาดยาได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาอย่างต่อเนื่อง ร้อยละ 100 6.2 อัตราผู้ป่วย DM (.....)ได้รับทักษะในการดูแลตนเอง(การใช้ยา/อาหารตามฤดูกาล) ร้อยละ 80						
2. HT : ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย HT (CKD/Stroke/STEMI) 2.1. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมโรคได้ดีเพิ่มขึ้น	**KPI2. : อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย HT (CKD/Stroke/STEMI) ลดลง ร้อยละ 10** **OKR1. อัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมโรคได้ดี(BP<140/90mmHg) ร้อยละ 80**						

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์						โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
2.1.1 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมโรคได้ไม่ดี ได้รับการติดตามเข้าโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ(Lifestyle modification) 2.1.2 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมโรคได้ไม่ดีและปฏิเสธการรักษาได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาอย่างต่อเนื่อง **2.2. ลดอัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่เป็น CKD** 2.2.1 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไตเพิ่มขึ้น 2.2.2 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่เป็น CKD มีข้อบ่งชี้ได้รับการส่งต่ออายุรแพทย์โรคไตทุกราย	1.1 อัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมโรคได้ไม่ดี ได้รับการติดตามเข้าโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ(Lifestyle modification)ร้อยละ 80 1.2 อัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมโรคได้ไม่ดีและปฏิเสธการรักษาได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาอย่างต่อเนื่อง <ร้อยละ 10 **OKR2. อัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่เป็น CKD ลดลงร้อยละ 10** 2.1 อัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไตเพิ่มขึ้นร้อยละ 10 2.2 อัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่เป็น CKD มีข้อบ่งชี้ได้รับการส่งต่ออายุรแพทย์โรคไต ร้อยละ 100					

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**	
2.2.3 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่เป็น CKD มีข้อบ่งชี้ได้รับการส่งต่ออายุรแพทย์โรคไต**และ**ปฏิเสธการรักษาได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาอย่างต่อเนื่องทุกราย **2.3 ลดอัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่เป็น Stroke/STEMI** 2.3.1 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการคัดกรอง CVD risk ทุกราย 2.3.2 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มี CVD risk มากกว่า 20% ได้รับการติดตามเข้าโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ(Lifestyle modification) เพิ่มขึ้น 2.3.3 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มี CVD risk มากกว่า 20% ได้รับการติดตามเข้าโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ(Lifestyle modification) CVD risk ลดลง	**2**.3 อัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่เป็น CKD มีข้อบ่งชี้ได้รับการส่งต่ออายุรแพทย์โรคไตและปฏิเสธการรักษาได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาอย่างต่อเนื่อง ร้อยละ 100 **OKR3. อัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่เป็น Stroke/STEMI ลดลงร้อยละ10** 3.1 อัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการคัดกรอง CVD risk ร้อยละ 100 3.2 อัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มี CVD risk มากกว่า 20% ได้รับการติดตามเข้าโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (Lifestyle modification) เพิ่มขึ้นร้อยละ10 3.3 อัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มี CVD risk มากกว่า 20% ได้รับการติดตามเข้าโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (Lifestyle modification) CVD risk ลดลงร้อยละ10					

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์						โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based				
		2567	2568	2569	2570	2571
2.3.4 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มี CVD risk มากกว่า 20%ที่ปฏิเสธการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาต่อเนื่องทุกราย	3.4 อัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มี CVD risk มากกว่า 20%ที่ปฏิเสธการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาต่อเนื่องร้อยละ 100					
3. CKD : ลดอัตราผู้ป่วยEnd stage ESRD รายใหม่ 3.1 ผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<5ml/min/1.73m2/yr ได้เพิ่มขึ้น 3.2 ผู้ป่วย CKD stage 1-4 ได้รับยา ACEIs/ARBs เพิ่มขึ้น 3.3 ผู้ป่วย CKD มีข้อบ่งชี้ได้รับการส่งต่ออายุรแพทย์โรคไตทุกราย 3.4 ผู้ป่วย CKD มีข้อบ่งชี้ได้รับการส่งต่ออายุรแพทย์โรคไตและปฏิเสธการรักษาได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาอย่างต่อเนื่องทุกราย	**KPI3 : อัตราผู้ป่วยEnd stage ESRD รายใหม่ลดลง ร้อยละ 10** OKR 1. อัตราผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของeGFR<5ml/min/1.73m2/yr ≥ ร้อยละ 66 OKR 2. อัตราผู้ป่วย CKD stage 1-4 ได้รับยา ACEIs/ARBs เพิ่มขึ้นร้อยละ10. OKR 3. อัตราผู้ป่วย CKD มีข้อบ่งชี้ได้รับการส่งต่ออายุรแพทย์โรคไต ร้อยละ 100 OKR 4. อัตราผู้ป่วย CKD มีข้อบ่งชี้ได้รับการส่งต่ออายุรแพทย์โรคไตและปฏิเสธการรักษาได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาอย่างต่อเนื่อง ร้อยละ 100					

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์						โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
4. TB : ความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่(Success rate) 4.1 กลุ่มเสี่ยง (ผู้สูงอายุ/ผู้ป่วย DM HbA1c >7 /ผู้สัมผัสร่วมบ้าน/ติดสุราเรื้อรัง/ติดสารเสพติด/จนท.) ได้รับการคัดกรองเพิ่มขึ้น (เน้นกลุ่มที่ไม่เคยคัดกรองมาก่อน) 4.2 ผู้ป่วย TB ที่ขาดยาได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาต่อเนื่องทุกราย	**KPI4 : อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่(Success rate) มากกว่าร้อยละ 88** OKR1. อัตรากลุ่มเสี่ยง (ผู้สูงอายุ/ผู้ป่วย DM HbA1c >7 /ผู้สัมผัสร่วมบ้าน/ติดสุราเรื้อรัง/ติดสารเสพติด/จนท.) ได้รับการคัดกรองเพิ่มขึ้น (เน้นกลุ่มที่ไม่เคยคัดกรองมาก่อน) ร้อยละ 70 (คำนวณจากอัตราความชุก) OKR2. อัตราผู้ป่วย TB ที่ขาดยาได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาต่อเนื่อง ร้อยละ 10	Stop TB		อำเภอต้นแบบวัณโรค จ.นครราชสีมา		อำเภอต้นแบบวัณโรค นครชัยบุรินทร์	
5. Cataract : ลดอัตราการเกิดภาวะตาบอดในผู้ป่วยโรคต้อกระจก 5.1. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองโรคตาต้อกระจกเพิ่มขึ้น 5.2. ผู้ป่วยโรคตาต้อกระจกชนิดเลือนราง (Low vision cataract) ได้รับการส่งต่อพบจักษุแพทย์ทุกราย 5.3 ผู้ป่วยโรคตาต้อกระจกชนิดบอด (Blinding cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วันทุกราย	**KPI6 : อัตราการเกิดภาวะตาบอดในผู้ป่วยโรคต้อกระจกลดลงร้อยละ 10** OKR1. อัตราผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองโรคตาต้อกระจกเพิ่มขึ้นร้อยละ 10 OKR2. อัตราผู้ป่วยโรคตาต้อกระจกชนิดเลือนราง (Low vision cataract) ได้รับการส่งต่อพบจักษุแพทย์ทุกรายร้อยละ 100						4.โครงการ ศูนย์ต้อกระจก ตาไม่บอดจากต้อกระจก 1. การคัดกรองต้อกระจกในผู้สูงอายุ 1.1 ฐานข้อมูลคัดกรองแยกเป็นคัดกรองเท่าไร ไม่เคยคัดกรองเท่าไร

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์						โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based				
		2567	2568	2569	2570	2571	
5.4. ผู้ป่วยโรคตาต้อกระจกที่ปฏิเสธการการผ่าตัดได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาทุกราย	OKR3. อัตราผู้ป่วยโรคตาต้อกระจกชนิดบอด (Blinding cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วันร้อยละ 100 OKR4. อัตราผู้ป่วยโรคตาต้อกระจกที่ปฏิเสธการการผ่าตัดได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาร้อยละ 100						1.2 รณรงค์ คัดกรอง 2. ผู้ป่วยต้อกระจกพบจักษุแพทย์ 2.1 กลุ่ม Low vision ค่าสายตามาก 6/18 2.2 ติดตาม 3. งานผ่าตัด 3.1 ทีมผ่าตัดบ้านแพ้ว 3.2 ติดตามหลังผ่าตัด 4. ติดตามผู้ขาดนัดผ่าตัด 4.1 อสม.เคาะประตูบ้าน 4.2 จนท.ติดตามที่บ้าน 5. พัฒนาบุคลากร 6. การจัดหาเครื่องมืออุปกรณ์
6. CAPD							

พันธกิจที่..... : M1_พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ทุติยภูมิร่วมกับคู่ความร่วมมือการแพทย์ตติยภูมิคุณภาพสูง

ยุทธศาสตร์ ☐SO_ยกระดับการพัฒนาศูนย์การแพทย์เฉพาะทางองค์รวมดิจิทัล มุ่งสู่ความเป็นเลิศกับคู่ความร่วมมือ รพ.บัวใหญ่ รพ.มหาราช รพ.มทส และรพ.กรุงเทพราชสีมา ในสาขา 1) อายุรกรรม 2) ศัลยกรรม 3) สูติ-นรีเวชกรรม 4) จิตเวชและยาเสพติด 5) ทันตกรรม

Roadmap3_ศัลยกรรม (วิสัญญี/OR)

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
1. Appendicitis : ลดการเกิดผู้ป่วยไส้ติ่งแตกในผู้ป่วยที่นอนรพ. > 4 ชม.	**KPI1 : อัตราการเกิดผู้ป่วยไส้ติ่งแตกในผู้ป่วยที่นอนรพ. > 4 ชม. น้อยกว่าร้อยละ 5**	1. Colonoscopy & ODS Center 1.1 ประทาย 1.2 บัวลาย 1.3 สีดา 1.4 แก้งสนามนาง 1.5 โนนแดง 1.6 เมืองยาง 1.7 ลำทะเมนชัย 1.8 บ้านใหม่ฯ จ.บุรีรัมย์ 2. Orthopedic clinic		ศูนย์ศัลยกรรมและออร์โธปิดิกส์เป็นเลิศ โซน4	ศูนย์ศัลยกรรมและออร์โธปิดิกส์ ที่เป็นเลิศ จ.นครราชสีมา	**5.** โครงการ รักษ์ลำไส้ใกล้บ้าน 1 ศูนย์ส่องกล้อง **Colonoscopy** 1.1 ประสานโรงพยาบาลข้างเคียงเพื่อรับส่องกล้อง ได้แก่ ลำทะเมนชัย เมืองยาง สีดา โนนแดง บัวลาย แก้งสนามนาง บ้านใหม่ฯ 1.2 ให้บริการส่องกล้อง **Colonoscopy** 1.3 ติดตามผลการตรวจและติดตามอาการผู้ป่วยหลังได้รับการส่องกล้อง 2. ศูนย์ผ่าตัดไส้เลื่อนแบบ **ODS** **2.1** ให้บริการผ่าตัดไส้เลื่อนแบบ **ODS**
2. Hernia : เพิ่มอัตราการผ่าตัด Hernia ODS	**KPI2 : อัตราการผ่าตัด Hernia ODS มากกว่าร้อยละ 20**					
3. Colonoscopy: กลุ่มเสี่ยงได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy	**KPI3 : อัตรากลุ่มเสี่ยงได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy ร้อยละ 50**					
4.วิสัญญี : ไม่พบอุบัติการณ์แทรกซ้อนจากการให้ยาระงับความรู้สึก	**KPI4 : อุบัติการณ์แทรกซ้อนจากการให้ยาระงับความรู้สึก = 0**					
5. OR: ไม่พบอุบัติการณ์ผ่าตัด ผิดคน ผิดข้าง	**KPI5 : อุบัติการณ์ผ่าตัด ผิดคน ผิดข้าง = 0**					

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์					โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
					2.2 ติดตามอาการผู้ป่วยหลังผ่าตัด **3** พัฒนาสมรรถนะบุคลากร **3.1** วิสัญญีพยาบาลได้รับการอบรมฟื้นฟูวิชาการอย่างน้อยปีละ **1** ครั้ง **3.2** การอบรม CPR ของบุคลากรห้องผ่าตัดปีละ **1** ครั้ง **4** จัดหาวัสดุอุปกรณ์ทำ polypectomy

พันธกิจที่..... : M1_พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ทุติยภูมิร่วมกับคู่ความร่วมมือการแพทย์ตติยภูมิคุณภาพสูง

ยุทธศาสตร์ ☐SO_ยกระดับการพัฒนาศูนย์การแพทย์เฉพาะทางองค์รวมดิจิทัล มุ่งสู่ความเป็นเลิศกับคู่ความร่วมมือ รพ.บัวใหญ่ รพ.มหาราช รพ.มทส และรพ.กรุงเทพราชสีมา ในสาขา 1) อายุรกรรม 2) ศัลยกรรม 3) สูติ-นรีเวชกรรม 4) จิตเวชและยาเสพติด 5) ทันตกรรม

Roadmap4_สูติกรรม

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์						โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
1. High Risk Pregnancy : ลดอัตราการเสียชีวิตจากภาวะแทรกซ้อน (PIH/PPH/Preterm/BA) 1.1 **หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์เพิ่มขึ้น** 1.1.1 วัยทำงานอายุ 20-34 ปี 1.1.2 การตั้งครรภ์ครั้งที่ 3 ขึ้นไป 1.1.3 อายุ 35 ปีขึ้นไป(elderly pregnancy) 1.1.4 หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นอายุ≤ 19 ปี 1.1.5 หญิงตั้งครรภ์ในกลุ่มแรงงานข้ามชาติ 1.2 **หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพ 8 ครั้งเพิ่มขึ้น**	**KPI1: อัตราการเสียชีวิตจากภาวะแทรกซ้อน (PIH/PPH/Preterm/BA) ลดอัตราการตาย(เป้าหมายไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน)** **OKR1. อัตราหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ เพิ่มขึ้นมากกว่าร้อยละ75 (เป้าหมายร้อยละ 75)** 1.1. วัยทำงานอายุ 20-34 ปี 1.2. การตั้งครรภ์ครั้งที่ 3 ขึ้นไป 1.3. อายุ 35 ปีขึ้นไป(elderly pregnancy) 1.4. หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นอายุ≤ 19 ปี 1.5. หญิงตั้งครรภ์ในกลุ่มแรงงานข้ามชาติ **OKR2. อัตราหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพ 8 ครั้ง ร้อยละ 55 (เป้าหมายร้อยละ 50)** OKR3.อัตราหญิงตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์ช้ากหลัง12สัปดาห์และฝากครรภ์คุณภาพไม่ครบ	**high-risk Pregnancy clinic**		PROVINCIAL NETWORK CERTIFICATION (PNC) สาขามารดาและทารกระดับจังหวัดนครราชสีมา		ศูนย์สูตินรีเวชกรรม อำเภอประทาย	**6. โครงการลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย**

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์							โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based					
		2567	2568	2569	2570	2571	
1.3 หญิงตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์ช้าหลัง12 สัปดาห์และฝากครรภ์คุณภาพไม่ครบ 8 ครั้งได้รับการติดตามเข้ารับการฝากครรภ์ทุกราย 1.4 หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูงได้รับการดูแลในคลินิกครรภ์เสี่ยงโดยแพทย์เฉพาะทางสูติ-นรีเวชกรรมทุกราย 1.5 ไม่พบอุบัติการณ์การวินิจฉัยครรภ์เสี่ยง(Twin/ไม่มีผนังหน้าท้อง/ฯลฯ) ผิดพลาด	8 ครั้งได้รับการติดตามเข้ารับการฝากครรภ์ ร้อยละ 100 OKR4. อัตราหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูงได้รับการดูแลในคลินิกครรภ์เสี่ยงโดยแพทย์เฉพาะทางสูติ-นรีเวชกรรม ร้อยละ 100 OKR5. อุบัติการณ์การวินิจฉัยครรภ์เสี่ยง (Twin/ไม่มีผนังหน้าท้อง/ฯลฯ)ผิดพลาด =0						
2. ภาวะแทรกซ้อนจากการคลอด : ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการคลอด (PIH/PPH/BA) **2**.1 Postpartum Hemorrhage 2.1.1. ไม่พบอุบัติการณ์วินิจฉัยน้ำหนักทารกในครรภ์ผิดพลาด 2.1.2. ไม่พบอุบัติการณ์ EWS PPH ซ้ำหลังคลอดล่าช้าภายใน 24 ชม.	**KPI2 :_อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการคลอด (PIH/PPH/BA) ไม่เกินร้อยละ 2** 2.1 Postpartum Hemorrhage OKR1.อุบัติการณ์วินิจฉัยน้ำหนักทารกในครรภ์ผิดพลาด = 0 OKR2. อุบัติการณ์ EWS PPH ซ้ำหลังคลอดล่าช้าภายใน 24 ชม. = 0 **KPI2. อุบัติการณ์ทารกคลอดเสียชีวิต =0**						

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์						โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based				
		2567	2568	2569	2570	2571
2.2 Birth Asphyxia : ไม่พบอุบัติการณ์ทารกคลอดเสียชีวิต **2.2.1.** ไม่พบอุบัติการณ์ EWS BA ล่าช้า 2.2.2. ไม่พบอุบัติการณ์ต่อสายน้ำเกลือเข้าท่อระบายทรวงอกผิดพลาด **2.3 PIH : ลดอัตราการเกิด Severe Pre- eclampsia** 2.4.1 ไม่พบอุบัติการณ์ EWS Pre-eclampsia ระยะก่อนคลอดล่าช้า 2.4.2 ไม่พบอุบัติการณ์ไม่ EWS Pre-eclampsia ระยะหลังคลอดซ้ำ	OKR3. อุบัติการณ์ EWS BA ล่าช้า =0 OKR4. อุบัติการณ์ต่อสายน้ำเกลือเข้าท่อระบายทรวงอกผิดพลาด=0 **KPI3. อัตราการเกิด Severe Pre-eclampsia ไม่เกินร้อยละ 2** OKR5. อุบัติการณ์ EWS Pre- eclampsia ระยะก่อนคลอดล่าช้า = 0 OKR6. อุบัติการณ์ไม่ EWS Pre-eclampsia ระยะหลังคลอดซ้ำ=0					

พันธกิจที่..... : M1_พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ทุติยภูมิร่วมกับคู่ความร่วมมือการแพทย์ตติยภูมิคุณภาพสูง

ยุทธศาสตร์ ☐SO_ยกระดับการพัฒนาศูนย์การแพทย์เฉพาะทางองค์รวมดิจิทัล มุ่งสู่ความเป็นเลิศกับคู่ความร่วมมือ รพ.บัวใหญ่ รพ.มหาราช รพ.มทส และรพ.กรุงเทพราชสีมา ในสาขา 1) อายุรกรรม 2) ศัลยกรรม 3) สูติ-นรีเวชกรรม 4) จิตเวชและยาเสพติด 5)ทันตกรรม

Roadmap5_จิตเวชและยาเสพติด

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
1. ซึมเศร้า : ลดอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 1.1 เพิ่มความครอบคลุมในการคัดกรอง 7กลุ่มเสี่ยงที่ไม่เคยคัดกรองมาก่อน (กลุ่มโรคทางกายเรื้อรัง/ผู้สูงอายุ/ติดสุราเรื้อรัง/ติดสารเสพติด/ผู้ที่มีหลายอาการที่หาสาเหตุไม่ได้) 1.2 ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น 1.3 ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าขาดนัด ขาดยา ได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาต่อเนื่องทุกราย	**KPI1 : อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ≤ 8 ต่อแสนประชากร** OKR1. อัตราความครอบคลุมในการคัดกรอง 7กลุ่มเสี่ยงที่ไม่เคยคัดกรองมาก่อน (กลุ่มโรคทางกายเรื้อรัง/ผู้สูงอายุ/ติดสุราเรื้อรัง/ติดสารเสพติด/ผู้ที่มีหลายอาการที่หาสาเหตุไม่ได้) ร้อยละ20 OKR2. อัตราผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ร้อยละ 83 OKR3. อัตราผู้ป่วยโรคซึมเศร้าขาดนัด ขาดยา ได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาต่อเนื่อง ร้อยละ 100	1. อำเภอยาใจสยบภัยจิตเวชและยาเสพติด 2. คลินิกจิตเวชและยาเสพติด (**Psychiatric Clinic**)	อำเภอต้นแบบยาใจสยบภัยจิตเวชและยาเสพติด จังหวัดนครราชสีมา	อำเภอต้นแบบยาใจสยบภัยจิตเวชและยาเสพติด นครชัยบุรินทร์	7. โครงการเพื่อนใจใกล้บ้าน

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์						โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
2. จิตเภท : ลดอัตราผู้ป่วยโรคจิตเภทกำเริบซ้ำ 2.1 กลุ่มเสี่ยง(ติดสุราเรื้อรัง/ติดสารเสพติด)ได้รับการคัดกรองเพิ่มขึ้น (อัตราความชุก) 2.2 ผู้ป่วยโรคจิตเภทเข้าถึงบริการสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น 2.3 ผู้ป่วยโรคจิตเภทขาดนัดขาดยา(ยาฉีด/ยากิน)ได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาต่อเนื่องทุกราย	**KPI1 : อัตราผู้ป่วยโรคจิตเภทกำเริบซ้ำลดลงร้อยละ20** OKR1. อัตรากลุ่มเสี่ยง(ติดสุราเรื้อรัง/ติดสารเสพติด)ได้รับการคัดกรองร้อยละ 80 OKR2. อัตราผู้ป่วยโรคจิตเภทเข้าถึงบริการสุขภาพจิตร้อยละ 80 OKR3. อัตราผู้ป่วยโรคจิตเภทขาดนัดขาดยา(ยาฉีด/ยากิน)ได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาต่อเนื่องร้อยละ 100					
3. สารเสพติด/SMI-V : ลดอัตราอุบัติการณ์ทำร้ายตนเอง ทำร้ายผู้อื่น และทำลายทรัพย์สิน 3.1 ผู้เสพสารเสพติดที่ไม่เคยบำบัดสมัครใจ/และบังคับบำบัด เข้ารับการบำบัดเพิ่มขึ้น	**KPI3 : อัตราอุบัติการณ์ทำร้ายตนเอง ทำร้ายผู้อื่น และทำลายทรัพย์สินลดลงร้อยละ20** OKR1. อัตราเสพสารเสพติดที่ไม่เคยบำบัดสมัครใจ/และบังคับบำบัด เข้ารับการบำบัดเพิ่มขึ้น ร้อยละ 62					8. โครงการอำเภอยาใจสยบภัยจิตเวชและยาเสพติด

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์						โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based				
		2567	2568	2569	2570	2571	
3.2 ผู้เสพสารเสพติดที่ไม่เคยบำบัด สมัครใจ/และบังคับบำบัด เข้ารับการบำบัดไม่ Drop out ระหว่างการบำบัดภายใน 1 ปี 3.3 ผู้เสพสารเสพติดที่เข้าสู่การบำบัดไม่ Drop out ระหว่างการบำบัดภายใน 1 ปี 3.4 ผู้เสพสารเสพติด(จาก3.2และ3.3) ที่เข้ารับการบำบัดภายใน 4 เดือน ไม่กลับไปเสพซ้ำภายใน 1 ปี 3.5 ผู้ป่วย SMI-V ได้รับการติดตามดูแลรักษาแบบเข้มข้นทุกราย	OKR2. อัตราเสพสารเสพติดที่ไม่เคยบำบัดสมัครใจ/และบังคับบำบัด เข้ารับการบำบัดไม่ Drop out ระหว่างการบำบัดภายใน 1 ปี ร้อยละ 60 OKR3.อัตราผู้เสพสารเสพติดที่เข้าสู่การบำบัดไม่ Drop out ระหว่างการบำบัดภายใน 1 ปี OKR4. อัตราผู้เสพสารเสพติด (จาก 3.2 และ 3.3) ที่เข้ารับการบำบัดภายใน 4 เดือนไม่กลับไปเสพซ้ำภายใน 1 ปี ร้อยละ 60 OKR5. อัตรา ผู้ป่วย SMI-V ได้รับการติดตามดูแลรักษาแบบเข้มข้นร้อยละ 80					
4. จิตเวชเด็ก (สมาธิสั้น/ออทิสติก) 1.1 บกพร่องทางสติปัญญา (ID) 1.2 สมาธิสั้น (ADHD) 1.3 ออทิสติก (PDDS) 1.4 บกพร่องทางการเรียนรู้ (LD)	OKR1 : อัตราเด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรอง 4 โรค > ร้อยละ 80 OKR2 : อัตราการเข้าถึงบริการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน 4 โรค						9. โครงการสุขภาพใจโรงเรียนวิถีใหม่

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์							โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based					
		2567	2568	2569	2570	2571	
	2.1 ภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (ID) ความชุกร้อยละ 2 เข้าถึง > ร้อยละ 35% 2.2 สมาธิสั้น (ADHD) ความชุกร้อยละ 5.4 2.3 เข้าถึง > ร้อยละ 35% - ออทิสติก (PDDS) ความชุกร้อยละ 0.6 เข้าถึง > ร้อยละ 35% - บกพร่องทางการเรียนรู้ (LD) ความชุกร้อยละ 4-6 เข้าถึง > ร้อยละ 50% OKR3 ; อัตราเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I > ร้อยละ75% - อัตราเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA 4I กลับมาสมวัย > ร้อยละ35%						
5.จิตเวชวัยรุ่น : ลดวัยรุ่นอายุ 13-19ปี พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำ ภายใน 1 ปี	**KPI5 : อัตราวัยรุ่นอายุ 13-19ปี พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำ ภายใน 1 ปี =0**						

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์							โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based					
		2567	2568	2569	2570	2571	
5.1. เพิ่มความครอบคลุมการคัดกรองโรคซึมเศร้าในวัยรุ่นในโรงเรียน 5.2 ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าในวัยรุ่นเข้าถึงบริการสุขภาพจิตทุกราย 5.3 ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าในวัยรุ่นขาดนัด/ขาดยา ได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาต่อเนื่องทุกราย	OKR1. อัตราความครอบคลุมการคัดกรองโรคซึมเศร้าในวัยรุ่นในโรงเรียน ร้อยละ80. OKR2. อัตราผู้ป่วยโรคซึมเศร้าในวัยรุ่นเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ร้อยละ 100 OKR3. อัตราผู้ป่วยโรคซึมเศร้าในวัยรุ่นขาดนัด/ขาดยา ได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาต่อเนื่องร้อยละ 100						

พันธกิจที่..... : M1_พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ทุติยภูมิร่วมกับคู่ความร่วมมือการแพทย์ตติยภูมิคุณภาพสูง

ยุทธศาสตร์ ☐SO_ยกระดับการพัฒนาศูนย์การแพทย์เฉพาะทางองค์รวมดิจิทัล มุ่งสู่ความเป็นเลิศกับคู่ความร่วมมือ รพ.บัวใหญ่ รพ.มหาราช รพ.มทส และรพ.กรุงเทพราชสีมา ในสาขา

1) อายุรกรรม 2) ศัลยกรรม 3) สูติ-นรีเวชกรรม 4) จิตเวชและยาเสพติด 5)ทันตกรรม

Roadmap6_ทันตกรรม

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**	
1. เด็กอายุ 0-5 ปี : ฟันน้ำนมผุลดลง 1.1 ผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็ก 0-3 ปี ได้รับทักษะการแปรงฟันถูกวิธีเพิ่มขึ้น 1.2 เด็กอายุ 1-5 ปี ได้รับเคลือบฟลูออไรด์วานิชฟันน้ำนมเพิ่มขึ้น	**KPI1: อัตราเด็กกลุ่มอายุ 0-5 ปี ฟันน้ำนมผุไม่เกินร้อยละ 48** OKR1. อัตราผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็ก 0-3 ปี ได้รับทักษะการแปรงฟันถูกวิธี ร้อยละ 100 OKR2. อัตราเด็กอายุ 3 ปี ได้รับเคลือบฟลูออไรด์วานิชฟันน้ำนม ร้อยละ 70 (KPI จังหวัด ร้อยล ะ50)	1. โรงเรียนต้นแบบทันตกรรมเด็ก 2. ทันตกรรมเชิงรุกกลุ่มวัยทำงานและผู้สูงอายุ 3. คลินิกทันตกรรมเฉพาะทาง		ศูนย์ทันตกรรม Premium		ศูนย์ทันตกรรมครบวงจร โซน 4	10. โครงการประทายรักษ์ฟัน
2. เด็กอายุ 6-12 ปี : ฟันแท้ผุลดลง 2.1 โรงเรียนประถมศึกษาและโรงเรียนขยายโอกาสในเขตอำเภอประทายมีกิจกรรมลดหวานและแปรงฟันคุณภาพก่อนนอนเพิ่มขึ้น	**KPI2: กลุ่มอายุ 6-12 ปี ฟันแท้ผุ ลดลงร้อยละ 10** OKR1: อัตราโรงเรียนประถมศึกษาและโรงเรียนขยายโอกาสในเขตอำเภอประทายมีกิจกรรมลดหวานและแปรงฟันคุณภาพก่อนนอน ร้อยละ 40 ฟันสะอาดเหงือกแข็งแรง1ตำบล2โรงเรียน (จากเดิม1ตำบล:1โรงเรียน)						

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์							โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based					
		2567	2568	2569	2570	2571	
2.2 เด็กอายุ 6-12 ปี ที่ฟันกรามแท้ ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน 2.3 เด็กอายุ 6-12 ปี ที่ฟันกรามแท้ผุ ได้รับการอุดฟันเพิ่มขึ้น	OKR2: อัตราเด็กอายุ6-12ปีที่ฟันกรามแท้ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน ร้อยละ 50 (KPI จังหวัดร้อยละ 30) OKR3: อัตราเด็กอายุ 6-12 ปี ที่ฟันกรามแท้ผุ ได้รับการอุดฟัน ร้อยละ 80 **(KPI จังหวัด cavity free** ร้อยละ **80, caries free** ร้อยละ**70)**						
3. ผู้สูงอายุ: ผู้สูงอายุที่มีฟันคู่สบน้อยกว่า4คู่ได้รับการใส่ฟันเทียมเพิ่มขึ้น	**KPI3: อัตราผู้สูงอายุที่มีฟันคู่สบน้อยกว่า4คู่ได้รับการใส่ฟันเทียมร้อยละ 90 (KPIจังหวัดร้อยละ 80)**						
4. การเข้าถึงบริการทันตกรรมของวัยทำงาน : ผู้มีอายุ 15-59 ปีได้รับบริการทันตกรรมเพิ่มขึ้น 4.1 ได้รับบริการทันตกรรมในรพ.ประทายเพิ่มขึ้น 4.2 ได้รับบริการทันตกรรมในรพ.สต.เพิ่มขึ้น	**KPI4: อัตราผู้มีอายุ 15-59 ปีได้รับบริการทันตกรรม ร้อยละ50 (KPIจังหวัดร้อยละ 30)** OKR1. อัตราการได้รับบริการทันตกรรมในรพ.ประทาย ร้อยละ 30 OKR2. อัตราการได้รับบริการทันตกรรมในรพ.สต. ร้อยละ 20						
5.บริการทันตกรรมเฉพาะทาง : เข้าถึงบริการทันตกรรมเฉพาะทางเพิ่มขึ้น 5.1 ฟันปลอม/รักษารากฟัน/ผ่าฟันคุด	**KPI5: อัตราการเข้าถึงบริการทันตกรรมเฉพาะทางร้อยละ 100**						

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์							โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based					
		2567	2568	2569	2570	2571	
5.2 ตรวจวินิจฉัยมะเร็งช่องปาก 5.3 รากฟันเทียม	5.1 ฟันปลอม/รักษารากฟัน/ผ่าฟันคุด ร้อยละ 100 5.2 ตรวจวินิจฉัยมะเร็งช่องปากร้อยละ 60 (KPI จังหวัดร้อยละ 40) 5.3 รากฟันเทียมร้อยละ 80 (ผู้สูงอายุที่ได้รับการใส่รากฟันเทียม/ผู้สูงอายุที่ได้รับการจัดสรรค์จากแต่ละอำเภอ)						

พันธกิจที่..... : M1_พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ทุติยภูมิร่วมกับคู่ความร่วมมือการแพทย์ตติยภูมิคุณภาพสูง

ยุทธศาสตร์ ☐SO_ยกระดับการพัฒนาศูนย์การแพทย์เฉพาะทางองค์รวมดิจิทัล มุ่งสู่ความเป็นเลิศกับคู่ความร่วมมือ รพ.บัวใหญ่ รพ.มหาราช รพ.มทส และรพ.กรุงเทพราชสีมา ในสาขา 1) อายุรกรรม 2) ศัลยกรรม 3) สูติ-นรีเวชกรรม 4) จิตเวชและยาเสพติด 5) ทันตกรรม

Roadmap7_การแพทย์แบบผสมผสาน

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**	
1. กายภาพบำบัด : ผู้ป่วย IMC (Stroke/TBI/SCI/HIP/DM foot) พิการลดลง 1.1 ผู้ป่วย IMC Stroke มี BI เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 ระดับ 1.2 ผู้ป่วย IMC TBI มี BI เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 ระดับ 1.3 ผู้ป่วย IMC SCI มี BI เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 ระดับ 1.4 ผู้ป่วย IMC HIP มี BI เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 ระดับ **1.5** ผู้ป่วยDM ที่มีภาวะแทรกซ้อน polyneuropathy และ peripheral circulate complication ได้รับการฟื้นฟูอย่างต่อเนื่องทุกราย	**KPI1 : อัตราผู้ป่วย IMC (Stroke/TBI/SCI/HIP/DM foot) พิการลดลงร้อยละ50** OKR1. อัตราผู้ป่วย IMC Stroke มี BI เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 ระดับ ร้อยละ50 OKR2. อัตราผู้ป่วย IMC TBI มี BI เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 ระดับ ร้อยละ50 OKR3. อัตราผู้ป่วย IMC SCI มี BI เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 ระดับ ร้อยละ50 OKR4. อัตราผู้ป่วย IMC HIP มี BI เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 ระดับ ร้อยละ50 OKR5. อัตราผู้ป่วยDM ที่มีภาวะแทรกซ้อน polyneuropathy และ peripheral circulate complication ได้รับการฟื้นฟูอย่างต่อเนื่องร้อยละ 100	Integrative medicine and Holistic care center 1. ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพ 2. ศูนย์เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ 3. ศูนย์ชีวาภิบาล 4. ศูนย์โภชนศาสตร์ 5. ศูนย์สุขภาพพระภิกษุสงฆ์	Wellness Center	Integrative medicine and Holistic care center เป็นเลิศระดับจังหวัดนครราชสีมา	11. โครงการกินดีอยู่ดีชีวีปลอดภัย 1.IMC 1.1 1.2 1.3

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์							โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based					
		2567	2568	2569	2570	2571	
2. แพทย์แผนไทย : ผู้ป่วยNCDs (Stroke/DM/HT/CKD/CVD risk) และผู้ป่วยโรคจิตเวชและยาเสพติด(โรคซึมเศร้า/สารเสพติด) มีผลลัพธ์จากการดูแลด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยดีขึ้น 2.1 ผู้ป่วย IMC Stroke ที่มี BI.....ได้รับการฟื้นฟูด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น 2.2 ผู้ป่วย DM ที่มี HbA1c > 8 ได้รับการฟื้นฟูด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น 2.3 ผู้ป่วย HT ที่มีระดับ BP > 160/100 mmHg ได้รับการฟื้นฟูด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น 2.4 ผู้ป่วย CKD stage 3b ขึ้นไปได้รับการฟื้นฟูด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น	**KPI2: อัตราผู้ป่วยNCDs (Stroke/DM/HT/CKD/ CVD risk) และผู้ป่วยโรคจิตเวชและยาเสพติด(โรคซึมเศร้า/สารเสพติด) มีผลลัพธ์จากการดูแลด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย ร้อยละ 5** OKR1. อัตราผู้ป่วย IMC Stroke ที่มี BI<15 ได้รับการฟื้นฟูด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยร้อยละ 30 OKR2. อัตราผู้ป่วย DM ที่มี HbA1c > 8 ได้รับการฟื้นฟูด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยร้อยละ 5 OKR3. อัตราผู้ป่วย HT ที่มีระดับ BP > 160/100 mmHg ได้รับการฟื้นฟูด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทร้อยละ 5 OKR4. อัตราผู้ป่วย CKD stage 3b ขึ้นไปได้รับการฟื้นฟูด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยร้อยละ 3						2.แพทย์แผนไทย 2.1 2.2 2.3

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์							**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**					
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**	
2.5 ผู้ป่วย CVD risk ≥ 30%ขึ้นไป ได้รับการฟื้นฟูด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น 2.6 ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีระดับคะแนน 9Q 13 คะแนนขึ้นไป ได้รับการฟื้นฟูด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น 2.7 ผู้ป่วย NCDs ที่ติดบุหรี่ ได้รับการบำบัดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น	OKR5. อัตราผู้ป่วย CVD risk ≥ 30% ขึ้นไป ได้รับการฟื้นฟูด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย**ร้อยละ 3** OKR6. อัตราผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีระดับคะแนน 9Q 13 คะแนนขึ้นไป ได้รับการฟื้นฟูด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย ร้อยละ 5 OKR7. อัตราผู้ป่วย NCDs ที่ติดบุหรี่ ได้รับการบำบัดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย ร้อยละ 5					
3. โภชนศาสตร์ : ผู้ป่วยNCDs (DM/HT/CKD/CVD risk) และหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูง (BMI<18/BMI>35/Hct.≤33%/PIH/GDM) มีผลลัพธ์จากการดูแลด้วย Individual Nutrition care plan	**KPI3 : อัตราผู้ป่วยNCDs (DM/HT/CKD/CVD risk) และหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูง (BMI<18/BMI>35/Hct.<33%/PIH/GDM) มีผลลัพธ์จากการดูแลด้วย Individual Nutrition care planร้อยละ 60**						3. คลินิกโภชนศาสตร์ 3.1 จัดทำ Indivdual Nutrion care plan DM 3.2 จัดทำ Indivdual Nutrion care plan HT 3.3 จัดทำ Indivdual Nutrion care plan CKD 3.4 จัดทำ Indivdual Nutrion care plan CVD

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์						โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based				
		2567	2568	2569	2570	2571	
3.1 ผู้ป่วย DM ที่มี HbA1c > 8 ได้รับการดูแลด้วย Individual Nutrition care plan เพิ่มขึ้น 3.2 ผู้ป่วย HT ที่มีระดับ BP > 160/100 mmHg ได้รับการดูแลด้วย Individual Nutrition care plan เพิ่มขึ้น 3.3 ผู้ป่วย CKD stage 3b ขึ้นไป ได้รับการดูแลด้วย Individual Nutrition care plan เพิ่มขึ้น 3.4 ผู้ป่วย CVD risk ≥ 30%ขึ้นไป ได้รับการดูแลด้วย Individual Nutrition care plan เพิ่มขึ้น 3.5 หญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูง (BMI<18/BMI>35/Hct.≤33%/PIH/GDM) ได้รับการดูแลด้วย Individual Nutrition care planเพิ่มขึ้น	OKR1. อัตราผู้ป่วย DM ที่มี HbA1c > 8 ได้รับการดูแลด้วย Individual Nutrition care planเพิ่มขึ้น OKR2. อัตราผู้ป่วย HT ที่มีระดับ BP > 160/100 mmHg ได้รับการดูแลด้วย Individual Nutrition care plan ร้อยละ 60 OKR3. อัตราผู้ป่วย CKD stage 3b ขึ้นไป ได้รับการดูแลด้วย Individual Nutrition care plan ร้อยละ 60 OKR4. อัตราผู้ป่วย CVD risk ≥ 30%ขึ้นไป ได้รับการดูแลด้วย Individual Nutrition care plan ร้อยละ 60 OKR5. อัตราหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูง (BMI<18/BMI>35/Hct.≤33%/PIH/GDM) ได้รับการดูแลด้วย Individual Nutrition care plan ร้อยละ 80					3.5 จัดทำ Indivdual Nutrion care plan GDM 4. พัฒนาความรู้บุคลากร 5. จัดหาเครื่องมืออุปกรณ์พร้อมใช้งาน

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์							โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**					
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**	
4. ผู้ป่วยประคับประคอง (Palliative Care) : เสียชีวิตอย่างสมศักดิ์ศรี 4.1 ผู้ป่วยประคับประคองได้รับการวางแผนดูแลล่วงหน้า (ACP) เพิ่มขึ้น 4.2 ผู้ป่วยประคับประคองที่มีข้อบ่งชี้ได้รับ opioids 4.3 ภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนเป็นต้นแบบในการดูแลผู้ป่วย PC	**KPI4 : อัตราผู้ป่วยประคับประคองเสียชีวิตอย่างสมศักดิ์ศรี ร้อยละ 98** OKR1. อัตราผู้ป่วยประคับประคองได้รับการวางแผนดูแลล่วงหน้า (ACP) ร้อยละ 100 OKR2. อัตราผู้ป่วยประคับประคองที่มีข้อบ่งชี้ได้รับ opioids ร้อยละ 65.5 OKR3. ภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนเป็นต้นแบบในการดูแลผู้ป่วย PC จำนวน 1 แห่ง						12. โครงการชีวาภิบาลประทาย
5. เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ : ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น 5.1 ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง 9 ด้านทุกราย 5.2 ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพที่มีภาวะเสี่ยง ได้รับการดูแลในคลินิกผู้สูงอายุ 5.2.1 ความคิดความจำ 100% 5.2.2 พลัดตกหกล้ม 100%	**KPI5 : อัตราผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น ร้อยละ 80** OKR1. อัตราผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง 9 ด้านร้อยละ 100 OKR2. อัตราผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพที่มีภาวะเสี่ยง ได้รับการดูแลในคลินิกผู้สูงอายุ 2.1 ความคิดความจำ 100% 2.2 พลัดตกหกล้ม 100%						

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์							โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based					
		2567	2568	2569	2570	2571	
5.2.3 โภชนาการ 50% 5.2.4 สุขภาพช่องปาก 50% 5.2.5 การมองเห็น 50% 5.3 ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพ ที่มีภาวะสุขภาพที่ดี ได้รับการส่งเสริมสุขภาพเพิ่มขึ้น 5.4 ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง(กลุ่มติดบ้าน ADL =5-11และกลุ่มติดเตียง 0-4) ได้รับการดูแลในระบบ LTC (long term care)	2.3 โภชนาการ 50 % 2.4 สุขภาพช่องปาก 50% 2.5 การมองเห็น 50% OKR3. อัตราผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพ ที่มีภาวะสุขภาพที่ดี ได้รับการส่งเสริมสุขภาพร้อยละ 80 OKR4. อัตราผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง (กลุ่มติดบ้านADL =5-11และกลุ่มติดเตียง 0-4) ได้รับการดูแลในระบบ LTC (long term care) ร้อยละ 100						
6. ศูนย์สุขภาพพระภิกษุสงฆ์ : พระภิกษุสงฆ์ มีคุณภาพชีวิตดีขึ้น 6.1 **พระภิกษุสงฆ์ ได้รับการคัดกรองสุขภาพทุกรูป** 6.2 **พระภิกษุสงฆ์ ที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพที่มีภาวะเสี่ยง ได้รับการดูแลในคลินิกสุขภาพพระภิกษุสงฆ์** 6.2.1 ความดันโลหิต ร้อยละ 90 6.2.2 เบาหวาน ร้อยละ 90	**KPI6 : อัตราพระภิกษุสงฆ์ มีคุณภาพชีวิตดีขึ้นร้อยละ 80** OKR1. อัตราพระภิกษุสงฆ์ ได้รับการคัดกรองสุขภาพร้อยละ100 OKR2. พระภิกษุสงฆ์ ที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพที่มีภาวะเสี่ยง ได้รับการดูแลในคลินิกสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ 2.1 ความดันโลหิต ร้อยละ 90 2.2 เบาหวาน ร้อยละ 90						

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์							โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**					
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**	
6.2.3 ทันตกรรม ร้อยละ 90 6.2.4 สุขภาพจิต ร้อยละ 90 6.2.5 มะเร็ง ร้อยละ 90 6.3 **พระภิกษุสงฆ์ ที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพ ที่มีภาวะสุขภาพที่ดี ได้รับการส่งเสริมสุขภาพเพิ่มขึ้น** 6.4 พระภิกษุสงฆ์ ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง(กลุ่มติดวัดADL =5-11และกลุ่มติดเตียง 0-4) ได้รับการดูแลในระบบ LTC (long term care)	2.3 ทันตกรรม ร้อยละ 90 2.4 สุขภาพจิต ร้อยละ 90 2.5 มะเร็ง ร้อยละ 90 OKR3. อัตราพระภิกษุสงฆ์ ที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพ ที่มีภาวะสุขภาพที่ดี ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ 90 OKR4. อัตราพระภิกษุสงฆ์ ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง(กลุ่มติดวัดADL =5-11และกลุ่มติดเตียง 0-4) ได้รับการดูแลในระบบ LTC (long term care) ร้อยละ 100						

พันธกิจที่..... : M1_พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ทุติยภูมิร่วมกับคู่ความร่วมมือการแพทย์ตติยภูมิคุณภาพสูง

ยุทธศาสตร์ ☐SO_ยกระดับการพัฒนาศูนย์การแพทย์เฉพาะทางองค์รวมดิจิทัล มุ่งสู่ความเป็นเลิศกับคู่ความร่วมมือ รพ.บัวใหญ่ รพ.มหาราช รพ.มทส และรพ.กรุงเทพราชสีมา ในสาขา 1) อายุรกรรม 2) ศัลยกรรม 3) สูติ-นรีเวชกรรม 4) จิตเวชและยาเสพติด 5) ทันตกรรม

Roadmap8_ระบบสนับสนุนการรักษาพยาบาล (HA Part2)

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**	
1. RSQ : ลดอัตราอุบัติการณ์ความเสี่ยงทางคลินิกระดับ GHI(ที่เกิดซ้ำและไม่ซ้ำ) และความเสี่ยงที่ไม่ใช่คลินิกระดับ 4-5 1.1 เพิ่มอัตราความสมบูรณ์ของ risk register & risk profile (โรคยุทธศาสตร์ประเด็นทางคลินิกและไม่ใช่คลินิก) 1.2 ไม่พบอุบัติการณ์ Zero event & Harm free care ใน SIMPLE (3P Safety) P1: Patient :..... P2: Personnel: TB..... P3: People(sepsis/TB/SMI-V) :.....	**KPI1: อัตราอุบัติการณ์ความเสี่ยงทางคลินิกระดับ GHI(ที่เกิดซ้ำและไม่ซ้ำ) และความเสี่ยงที่ไม่ใช่คลินิกระดับ 4-5ลดลงร้อยละ...** OKR1. อัตราความสมบูรณ์ของ risk register & risk profile (โรคยุทธศาสตร์ประเด็นทางคลินิกและไม่ใช่คลินิก) ร้อยละ..... OKR2. อุบัติการณ์ Zero event & Harm free care ใน SIMPLE (3P Safety) = 0	Safety Culture Campaign 1. Risk Register และ Profile โรคยุทธศาสตร์ 2. หน่วยงานจัดการ Unsafe act **ระดับ** E-I ที่เกิดซ้ำ 3. 3P Safety 4. RCA/CQI/R2R **(E-I)**		Excellent 3P Safety	Excellent Risk Management โซน**4** จ.นครราชสีมา	**13.** โครงการ ประทายไร้ความเสี่ยง 1. Safety Culture Campaign **-** จัดทำ **Risk Profile** และ **Register** โรคยุทธศาสตร์ทุกหน่วยงาน **-** หน่วยงานจัดการ Unsafe act ระดับ E-I - 3P Safety 2.RCA/CQI/R2R **-** แต่ละหน่วยงานจัดทำ RCA/CQI/R2R จุดละ 1 เรื่อง

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์						โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
1.3 อุบัติการณ์ความเสี่ยงทางคลินิก(ซ้ำและไม่ซ้ำ) และความเสี่ยงที่ไม่ใช่คลินิก ได้รับการจัดทำ RCA/CQI/R2R ทุกอุบัติการณ์)	OKR3. อัตราอุบัติการณ์ความเสี่ยงทางคลินิก(ซ้ำและไม่ซ้ำ) และความเสี่ยงที่ไม่ใช่คลินิก ได้รับการจัดทำ RCA/CQI/R2R ระดับ E / 3ขึ้นไป					
2. MSO : ไม่พบอุบัติการณ์ความเสี่ยงทางการแพทย์ระดับ E ขึ้นไป 2.1 ไม่พบอุบัติการณ์วินิจฉัยล่าช้า 2.2 ไม่พบอุบัติการณ์วินิจฉัยผิดพลาด 2.3 ไม่พบอุบัติการณ์รักษาพยาบาลล่าช้า	**KPI2: อัตราอุบัติการณ์ความเสี่ยงทางการแพทย์ระดับ E ขึ้นไป=0** OKR1. อุบัติการณ์วินิจฉัยล่าช้า=0 OKR2. อุบัติการณ์วินิจฉัยผิดพลาด=0 OKR3. อุบัติการณ์รักษาพยาบาลล่าช้า=0	1. **Excellent CPG** โรคยุทธศาสตร์ 2. **Interhospital conference** 2.1 **mortality** 2.2 **morbidity** 2.3 **unplan refer** 3. คู่ความร่วมมือการแพทย์เฉพาะทาง **(part time)** 3.1 เวชศาสตร์ฉุกเฉิน 3.2 อายุรกรรม 3.3 ศัลยกรรม 3.4 สูตินรีเวชกรรม 3.5 กุมารเวชกรรม 3.6 จิตเวช 3.7 เวชศาสตร์ฟื้นฟู	**MSO workforce plan and management** รพ. ระดับ **S plus**	**Excellent MSO** โซน **4**	14. โครงการองค์กรแพทย์เข้มแข็ง	

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์						โครงการงาน และ กิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
3. NSO: ลดอุบัติการณ์ความเสี่ยงทางการพยาบาลระดับ E ขึ้นไป 3.1 อัตรากำลังทางการพยาบาลใน ER/IPDชาย/IPDหญิง เพียงพอเหมาะสม 3.2 บุคลากรทางการพยาบาลมีสมรรถนะเฉพาะ(specific competency) ในโรคยุทธศาสตร์ 3.3 หน่วยงานทางการพยาบาลได้รับการนิเทศความเสี่ยงทางคลินิกเฉพาะโรค (Stroke, STEMI, Sepsis, TBI, PPH, PIH, BA) 3.4 ไม่พบอุบัติกาณ์ข้อร้องเรียนพฤติกรรมบริการทางการพยาบาล	**KPI3: อัตราอุบัติการณ์ความเสี่ยงทางการพยาบาลระดับ E ขึ้นไป ลดลง ร้อยละ.....** OKR1. อัตรากำลังทางการพยาบาลในER/IPDชาย/IPDหญิง เพียงพอเหมาะสม ร้อยละ.... OKR2. อัตราบุคลากรทางการพยาบาลมีสมรรถนะเฉพาะ(specific competency) ในโรคยุทธศาสตร์ ร้อยละ..... OKR3. อัตราหน่วยงานทางการพยาบาลได้รับการนิเทศความเสี่ยงทางคลินิกเฉพาะโรค (Stroke, STEMI, Sepsis, TBI, PPH, PIH, BA) ร้อยละ 100 OKR4. อัตราอุบัติการณ์ข้อร้องเรียนพฤติกรรมบริการ ทางการพยาบาล = 0	NQA class plus 1. NSO workforce plan and management รพ. ระดับ S plus - FTE - Prodructivity 2. Excellent CNPG โรคยุทธศาสตร์ 3. Specific competency โรคยุทธศาสตร์ 4. Multi Specific competency 5. นิเทศความเสี่ยงทางคลินิกเฉพาะโรค(Stroke, STEMI, Sepsis, TBI, PPH, PIH, BA) 6. Nursing Ethical Management		NQA award		Excellent NSO จังหวัดนครราชสีมา	15. โครงการองค์กรพยาบาลคุณภาพสูง

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์						โครงการงาน และ กิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based				
		2567	2568	2569	2570	2571
4. ENV : ลดอุบัติการณ์ความเสี่ยงทาง ENV ระดับ 3 ขึ้นไป 4.1 ไม่พบอุบัติการณ์ฟิวส์แรงสูงระเบิด 4.2 ไม่พบอุบัติการณ์ฝ้าเพดานพังลงมาที่ X-ray/PCU/แผนไทย 4.3 ไม่พบอุบัติการณ์หลังคารั่ว OR/ER/LR 4.4 พารามิเตอร์ TDS ในน้ำทิ้ง ได้รับการแก้ไข 4.5 ไม่มีทางหนีไฟในอาคาร3 ชั้นตึกใหม่	**KPI4 : อัตราอุบัติการณ์ความเสี่ยงทาง ENV ระดับ 3 ขึ้นไป ลดลงร้อยละ60** OKR1. อุบัติการณ์ฟิวส์แรงสูงระเบิด =0 OKR2. อุบัติการณ์ฝ้าเพดานพังลงมาที่ X-ray/PCU/แผนไทย =0 OKR3. อุบัติการณ์หลังคารั่ว OR/ER/LR=0 OKR4. อัตราพารามิเตอร์ TDS ในน้ำทิ้ง ได้รับการแก้ไข ร้อยละ 100 OKR5. ระบบระบายอากาศ OKR5. ระดับความสำเร็จทางหนีไฟในอาคาร 3ชั้นตึกใหม่ได้รับการจัดแผนปรับปรุงแก้ไขภายในปี 2568	1. Safety ENV 1.1 คุณภาพน้ำอุปโภค 1.2 ระบบระบายอากาศ 1.3 ระบบความปลอดภัยด้านอัคคีภัยในอาคารสูง 3 ชั้น (ผู้ป่วยนอก) 1.4 ENV ER system 2. Healing ENV masterplan		1. Handy ENV 2. Beauty ENV	Excellent healing ENV	16. โครงการ Healing ENV 1.ระบบประปาใหม่ 2.ทางหนีไฟ 3.หลังคาครอบตึก LR OR 4.อาคารจอดรถ 5.เพิ่มพท.สีเขียว 6.ติดตั้งระบบ GROUND IPD1/2 7.ปรับโครงสร้างมาตรฐาน ER

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์						โครงการงาน และ กิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based				
		2567	2568	2569	2570	2571
5. IC : ลดอัตราการติดเชื้อในโรงพยาบา 5.1 HAP 5.2 อัตราการล้างมือ 7ขั้นตอน+5 MM เพิ่มขึ้น	**KPI5: อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล< 0.35 ต่อพันวันนอน** 5.1 อัตราการติดเชื้อปอดอักเสบขณะนอนโรงพยาบาล (HAP).....ต่อพันวันนอน 5.2 อัตราการล้างมือ 7ขั้นตอน+5 MM ร้อยละ 100	IC Campaign 1. Buddle NI 1.1. CAUTI 1.2.HAP 1.3. Phlebitis 1.4.AMR 2. Prevention CAUTI In community 3. Prevention SSI: ODS		Zero HAI		Excellent IPC (Infection Prevention Control)	**17.** โครงการ Excellent IC 1.1 คัดกรองกลุ่มเสี่ยงโดยใช้ barden score 1.2 HAP bubdle 1.3 ติดตามการใช้ HAP bundle 1.4 อบรมให้ความรู้บุคลากรในการป้องกัน HAP 2.Hand hygeine safe live 2.1 รณรงค์HH 2.2 ที่แขวน alc handrub alc spracer

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์						โครงการงาน และ กิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based				
		2567	2568	2569	2570	2571
6. IM : อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนโรคยุทธศาสตร์เพิ่มขึ้น 6.1 ผู้ป่วยนอก 6.2 ผู้ป่วยใน 6.3 นำความสมบูรณ์ของเวชระเบียนไปใช้ประโยชน์ 6.3.1 การเงิน/Claim 6.3.2 Trigger tools (ดูจาก OKRsโรคยุทธศาสตร์) 6.3.3 CPG&CNPG	**KPI6: อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนโรคยุทธศาสตร์ ร้อยละ85** 6.1 ผู้ป่วยนอก 85% 6.2 ผู้ป่วยใน85.% 6.3 อัตราการนำความสมบูรณ์ของเวชระเบียนไปใช้ประโยชน์ร้อยละ85 6.3.1 การเงิน/Claim 85% 6.3.2 Trigger tools (ดูจาก OKRs โรคยุทธศาสตร์) 85% **6.3.3** CPG&CNPG 85%	**1.** ศูนย์ Audit เวชระเบียนโรคยุทธศาสตร์และโรคอื่นๆ 2. IM utilization 2.1 Sum adjust RW 2.2 Trigger tool CPG/CNPG		Excellent IM จังหวัดนครราชสีมา		Excellent IM นครชัยบุรินทร์	18. โครงการความสมบูรณ์ของเวชระเบียน
7 PTC : ไม่พบอุบัติการณ์ความเสี่ยงระดับ E ขึ้นไป 7.1 ลดอัตราความคลาดเคลื่อนทางยาผู้ป่วยนอก 7.2 ลดอัตราความคลาดเคลื่อนทางยาผู้ป่วยใน 7.3 ไม่พบอุบัติการณ์จ่ายยาหมดอายุใน LRและ IPD2	**KPI7 : อุบัติการณ์ความเสี่ยงระดับ E ขึ้นไป=0** OKR1. อัตราความคลาดเคลื่อนทางยาผู้ป่วยนอกลดลงร้อยละ..... OKR2. อัตราความคลาดเคลื่อนทางยาผู้ป่วยในลดลงร้อยละ..... OKR3. อุบัติการณ์ไม่จ่ายยาหมดอายุใน LRและ IPD2=0	Excellent medication Safety		Pharmacy robot		Excellent medication Safety จังหวัดนครราชสีมา	19. โครงการsafety for ZERO

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์						โครงการงาน และ กิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
7.4 RDU ไม่ผ่านเกณฑ์ 4 ตัวชี้วัด (แผลสด URI Acute Diarrhea ยาพ่น) 7.5 ไม่พบอุบัติการณ์ HAD(ยา วิตามินK/ อินซูลิน) 7.6 ผู้สูงอายุที่ป่วยเป็นโรคเบาหวานใช้ยา (กินและฉีด) อย่างถูกต้อง	OKR4. อัตราการใช้ยาสมเหตุสมผล (แผลสด URI Acute Diarrhea ยาพ่น) ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 100 OKR5. อุบัติการณ์ HAD(ยา วิตามินK/ อินซูลิน)=0 OKR6. อัตราผู้สูงอายุที่ป่วยเป็นโรคเบาหวานใช้ยา(กินและฉีด)อย่างถูกต้อง ร้อยละ....					
8. Lab & Blood : ลดอุบัติการณ์ความเสี่ยงระดับ E ขึ้นไป 8.1 ไม่พบอุบัติการณ์รายงานผลLAB ผิดพลาด 8.2 ไม่พบอุบัติการณ์รายงาน LAB วิกฤตล่าช้า 8.3 ไม่พบอุบัติการณ์รายงานผลLABด่วน ล่าช้าเกิน 45 นาที 8.4 ไม่พบความไม่พร้อมใช้ของเครื่องมือ	**KPI8 : อุบัติการณ์ความเสี่ยงระดับ E ขึ้นไป** OKR1 : อุบัติการณ์ รายงานผล LAB ผิดพลาด =0 OKR2 : อุบัติการณ์รายงานLAB วิกฤต ล่าช้า =0 OKR3 : อุบัติการณ์ รายงานผล LAB ด่วน ล่าช้าเกิน 45 นาที =0 OKR4 : ความไม่พร้อมใช้ของเครื่องมือ =0	Blood Bank		ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์รองรับโรงพยาบาลระดับ S plus	Excellent Laboratory โซน 4	20. โครงการห้องปฏิบัติการคุณภาพสูง

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการช่องทางด่วน (Fast Track) ที่ปลอดภัย ลดอัตราป่วย ลดอัตราพิการ ลดอัตราตาย เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดการส่งต่อในโรคยุทธศาสตร์						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
8.5 ไม่พบอุบัติการณ์การสำรองเลือดในธนาคารเลือดไม่เพียงพอ	OKR5 : อุบัติการณ์การสำรองเลือดในธนาคารเลือดไม่เพียงพอ =0					
9. X-ray & เครื่องมือพิเศษ : ไม่พบอุบัติการณ์ความเสี่ยงX-Ray ระดับ B ขึ้นไป **9.1.** ลดอัตราการX-ray ซ้ำ 9.2. ไม่พบอุบัติการณ์X-ray ผิดอวัยวะ/ข้าง	**KPI9: อุบัติการณ์ความเสี่ยงX-ray ระดับ B ขึ้นไป = 0** 9.1. อัตราการX-ray ซ้ำ < 1% 9.2. อุบัติการณ์X-ray ผิดอวัยวะ/ข้าง=0	CT		ระบบ X-ray รองรับโรงพยาบาลมาตรฐานระดับ S plus	Excellent X-ray โซน4	21. โครงการสนับสนุนการวินิจฉัยถูกต้องแม่นยำ

วิสัยทัศน์ : โรงพยาบาลคุณภาพสูง ทันสมัย สุขใจใกล้บ้าน”

พันธกิจที่..... : M2_พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกร่วมกับภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชน

ยุทธศาสตร์ ☐ST_ยกระดับคุณภาพความร่วมมือการสร้างเสริมสุขภาพ 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ) 1) การแพทย์ปฐมภูมิดิจิทัลร่วมกับเครือข่ายบริการสุขภาพ รพ.บ้านใหม่ไชยพจน์ จ.บุรีรัมย์ และรพ.พล จ.ขอนแก่น (Telemedicine/บัตรประชาชนใบเดียว/ฯลฯ) 2) รพ.สต.ถ่ายโอนไปอบจ.นครราชสีมา 3) ภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนอำเภอประทาย(DHSA)

Roadmap9_การแพทย์ปฐมภูมิและการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : 1. กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยเข้าถึงบริการระดับปฐมภูมิ ง่าย สะดวก รวดเร็ว ต่อเนื่อง 2. ลดอัตราป่วยรายใหม่ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ) 3. ภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนเข้มแข็งและเป็นหุ้นส่วนการสร้างเสริมสุขภาพ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ)						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**					
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**	
1. **การแพทย์ปฐมภูมิ อ.ประทาย (รพ.สต.ถ่ายโอนและไม่ถ่ายโอน ไป อบจ.) : อัตราป่วย DM/HT รายใหม่ลดลง** 1.1 ฐานข้อมูล DM/HT (15-34ปี/35-59ปี/60ปีขึ้นไป) มีความสมบูรณ์ 1.2 เพิ่มความครอบคลุมการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง DM/HT อายุ 15-34ปี (เน้นกลุ่มที่ไม่เคยคัดกรองมาก่อน)	**KPI1 : อัตราป่วย DM/HT รายใหม่ลดลงร้อยละ 10** OKR1. อัตราฐานข้อมูล DM/HT(15-34ปี/35-59ปี/60ปีขึ้นไป) มีความสมบูรณ์ ร้อยละ 100 OKR2. อัตราความครอบคลุมการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง DM/HT อายุ 15-34ปี (เน้นกลุ่มที่ไม่เคยคัดกรองมาก่อน) ร้อยละ70	อำเภอลดรายใหม่ NCDs 1. ฐานข้อมูล NCDs 2. โรงเรียนเบาหวานความดันโลหิต 3. Prathai lifestyle mortification		อำเภอลดรายใหม่ NCDs โซน4		อำเภอลดรายใหม่ NCDs จังหวัดนครราชสีมา	22. โครงการลดรายใหม่โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(NCDs)

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : 1. กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยเข้าถึงบริการระดับปฐมภูมิ ง่าย สะดวก รวดเร็ว ต่อเนื่อง 2. ลดอัตราป่วยรายใหม่ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ) 3. ภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนเข้มแข็งและเป็นหุ้นส่วนการสร้างเสริมสุขภาพ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ)						โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based				
		2567	2568	2569	2570	2571	
1.3 กลุ่มเสี่ยง DM/HT อายุ 15-34ปี ได้รับการตรวจยืนยัน DM/HT เพิ่มขึ้น 1.4 กลุ่มเสี่ยง DM/HT อายุ 15-34ปี ได้รับการติดตามปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง (Prathai Life style modification) 1.5 เพิ่มความครอบคลุมการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง DM/HT อายุ 35-59ปี (เน้นกลุ่มที่ไม่เคยคัดกรองมาก่อน) 1.6 กลุ่มเสี่ยง DM/HT อายุ 35-59ปี ได้รับการตรวจยืนยัน DM/HT เพิ่มขึ้น	OKR3. อัตรากลุ่มเสี่ยง DM/HT อายุ 15-34 ปีได้รับการตรวจยืนยัน DM/HT ร้อยละ 90 OKR4. อัตรากลุ่มเสี่ยง DM/HT อายุ 15-34ปีได้รับการติดตามปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง (Prathai Life style modification) ร้อยละ80 OKR5. อัตราความครอบคลุมการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง DM/HT อายุ 35-59ปี (เน้นกลุ่มที่ไม่เคยคัดกรองมาก่อน) ร้อยละ 90 OKR6. อัตรากลุ่มเสี่ยง DM/HT อายุ 35-59ปีได้รับการตรวจยืนยัน DM/HT ร้อยละ 90					

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : 1. กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยเข้าถึงบริการระดับปฐมภูมิ ง่าย สะดวก รวดเร็ว ต่อเนื่อง 2. ลดอัตราป่วยรายใหม่ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ) 3. ภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนเข้มแข็งและเป็นหุ้นส่วนการสร้างเสริมสุขภาพ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ)						โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based				
		2567	2568	2569	2570	2571	
1.7 กลุ่มเสี่ยง DM/HT อายุ 35-59ปี ได้รับการติดตามปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง (Prathai Life style modification)	OKR7. อัตรากลุ่มเสี่ยง DM/HT อายุ 35-59ปีได้รับการติดตามปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง (Prathai Life style modification) ร้อยละ 80						
1.8 เพิ่มความครอบคลุมการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง DM/HT อายุ 60ปีขึ้นไป (เน้นกลุ่มที่ไม่เคยคัดกรองมาก่อน)	OKR8. อัตราความครอบคลุมการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง DM/HT อายุ 60ปีขึ้นไป(เน้นกลุ่มที่ไม่เคยคัดกรองมาก่อน) ร้อยละ80						
1.9 กลุ่มเสี่ยง DM/HT อายุ 60ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจยืนยัน DM/HT เพิ่มขึ้น	OKR9. อัตรากลุ่มเสี่ยง DM/HT อายุ 60ปีขึ้นไปได้รับการตรวจยืนยัน DM/HT ร้อยละ90						
1.10 กลุ่มเสี่ยง DM/HT อายุ 60ปีขึ้นไปได้รับการติดตามปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง (Prathai Life style modification)	OKR10. อัตรากลุ่มเสี่ยง DM/HT อายุ 60ปีขึ้นไปได้รับการติดตามปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง(Prathai Life style modification) ร้อยละ 80						

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : 1. กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยเข้าถึงบริการระดับปฐมภูมิ ง่าย สะดวก รวดเร็ว ต่อเนื่อง 2. ลดอัตราป่วยรายใหม่ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ) 3. ภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนเข้มแข็งและเป็นหุ้นส่วนการสร้างเสริมสุขภาพ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ)						โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based				
		2567	2568	2569	2570	2571	
1.11 อัตราส่วนกลุ่มเสี่ยง DM/HT เข้าถึงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในคลินิก NCDs ที่OPD ต่อ รพ.สต.เป็น.....ต่อ..... 1.) 15-34ปี.....ต่อ..... 2.) 35-59ปี.....ต่อ..... 3.) 60ปีขึ้นไป.....ต่อ.....	OKR11. อัตราส่วนกลุ่มเสี่ยง DM/HT เข้าถึงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในคลินิก NCDs ที่OPD ต่อ รพ.สต.เป็น.....ต่อ..... 1.) 15-34ปี.....ต่อ..... 2.) 35-59ปี.....ต่อ..... 3.) 60ปีขึ้นไป.....ต่อ.....						
2. ศูนย์การแพทย์ชุมชนรพ.สต.โคกสี : ประชาชนในพื้นที่ตำบลวังไม้แดง ตำบลโนนเพ็ด และตำบลหันห้วยทราย เข้าถึงบริการการแพทย์ปฐมภูมิเพิ่มขึ้น 2.1 NCDs ร้อยละ..... 2.2 TB ร้อยละ..... 2.3 จิตเวชและยาเสพติด ร้อยละ.....	**KPI2 : อัตราประชาชนในพื้นที่ตำบลวังไม้แดง ตำบลโนนเพ็ด และตำบลหันห้วยทราย เข้าถึงบริการการแพทย์ปฐมภูมิร้อยละ.....** 2.1 NCDs ร้อยละ..... 2.2 TB ร้อยละ..... 2.3 จิตเวชและยาเสพติด ร้อยละ.....	เวชศาสตร์ครอบครัว 1. รพ.สต.วังไม้แดง 2. รพ.สต.หันห้วยทราย 3. รพ.สต.หนองช่างตาย		ศูนย์การแพทย์ชุมชน 1. รพ.สต.วังไม้แดง 2. รพ.สต.หันห้วยทราย 3. รพ.สต.หนองช่างตาย	Cup split management 1.3 รพ.สต. purchaser 2.รพ.ประทาย provider	23. โครงการพาหมอไปหาประชาชน

พันธกิจที่..... : M2_พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกร่วมกับภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชน

ยุทธศาสตร์ ☐ST_ยกระดับคุณภาพความร่วมมือการสร้างเสริมสุขภาพ 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ) 1) การแพทย์ปฐมภูมิดิจิทัลร่วมกับเครือข่ายบริการสุขภาพ รพ.บ้านใหม่ไชยพจน์ จ.บุรีรัมย์ และรพ.พล จ.ขอนแก่น (Telemedicine/บัตรประชาชนใบเดียว/ฯลฯ) 2) รพ.สต.ถ่ายโอนไปอบจ.นครราชสีมา 3) ภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนอำเภอประทาย(DHSA)

Roadmap10_ภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนเข้มแข็งและเป็นหุ้นส่วนการสร้างเสริมสุขภาพ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ)

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : 1. กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยเข้าถึงบริการระดับปฐมภูมิ ง่าย สะดวก รวดเร็ว ต่อเนื่อง 2. ลดอัตราป่วยรายใหม่ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ) 3. ภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนเข้มแข็งและเป็นหุ้นส่วนการสร้างเสริมสุขภาพ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ)						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
1. อสม. : มีสมรรถนะในการจัดการโรค NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ เพิ่มขึ้น 1.1 อสม.ได้รับการพัฒนาสมรรถนะโรค NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ 1.2 อสม.ได้รับการประเมินสมรรถนะโรค NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ	**KPI1. : อัตรา อสม.มีสมรรถนะในการจัดการโรค NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ ร้อยละ 30** (อสม. 1670 คน / 151 หมู่บ้านๆละ 3 คน = 453 คน) OKR1. อัตรา อสม.ได้รับการพัฒนาสมรรถนะโรค NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ OKR2. อัตรา อสม.ได้รับการประเมินสมรรถนะโรค NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ	ศูนย์พัฒนาสมรรถนะภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชน 1. หลักสูตรผู้นำชุมชนบริหารจัดการ 4 กลุ่มโรค 2. หลักสูตรนวัตกรรมจัดการ4 กลุ่มโรค		อำเภอต้นแบบภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนเข้มแข็งระดับจังหวัดนครราชสีมา		อำเภอต้นแบบภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนเข้มแข็ง นครชัยบุรินทร์	24. โครงการเครือข่ายสุขภาพชุมชนเข้มแข็ง

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : 1. กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยเข้าถึงบริการระดับปฐมภูมิ ง่าย สะดวก รวดเร็ว ต่อเนื่อง 2. ลดอัตราป่วยรายใหม่ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ) 3. ภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนเข้มแข็งและเป็นหุ้นส่วนการสร้างเสริมสุขภาพ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ)						โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based				
		2567	2568	2569	2570	2571
2. อสค. และญาติ : มีสมรรถนะในการจัดการโรค NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ เพิ่มขึ้น 2.1 อสค.และญาติ ได้รับการพัฒนาสมรรถนะโรค NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ 2.2 อสค.และญาติ ได้รับการประเมินสมรรถนะโรค NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ	**KPI2. : อัตรา อสค. และญาติ มีสมรรถนะในการจัดการโรค NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ ร้อยละ 50** OKR1. อัตรา อสค. และญาติ ได้รับการพัฒนาสมรรถนะโรค NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ OKR2. อัตรา อสค. และญาติ ได้รับการประเมินสมรรถนะโรค NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ					
3. Care giver/นักบริบาล : มีสมรรถนะในการจัดการ long term care (ADL < 11) (Stroke/TBI/HIP/SCI/CAPD) เพิ่มขึ้น	**KPI3. : อัตรา Care giver/นักบริบาล มีสมรรถนะในการจัดการ long term care (ADL < 11) (Stroke/TBI/HIP/SCI/CAPD) ร้อยละ 100**					

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : 1. กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยเข้าถึงบริการระดับปฐมภูมิ ง่าย สะดวก รวดเร็ว ต่อเนื่อง 2. ลดอัตราป่วยรายใหม่ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ) 3. ภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนเข้มแข็งและเป็นหุ้นส่วนการสร้างเสริมสุขภาพ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ)						โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
3.1 Care giver/นักบริบาล ได้รับการพัฒนาสมรรถนะ long term care (ADL < 11) (Stroke/TBI/HIP/SCI/CAPD) 3.2 Care giver/นักบริบาล ได้รับการประเมินสมรรถนะ long term care (ADL < 11) (Stroke/TBI/HIP/SCI/CAPD)	OKR1. อัตรา Care giver/นักบริบาล ได้รับการพัฒนาสมรรถนะ long term care (ADL < 11) (Stroke/TBI/HIP/SCI/CAPD) OKR2. อัตรา Care giver/นักบริบาล ได้รับการประเมินสมรรถนะ long term care (ADL < 11) (Stroke/TBI/HIP/SCI/CAPD)					
4. กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/อาสาสมัครอื่นๆ : มีสมรรถนะในการจัดการโรค NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ เพิ่มขึ้น 4.1 กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/อาสาสมัครอื่นๆ ได้รับการพัฒนาสมรรถนะโรค NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ	**KPI4. : อัตรา กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/อาสาสมัครอื่นๆ มีสมรรถนะในการจัดการโรค NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ ร้อยละ 50** OKR1. อัตรา กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/อาสาสมัครอื่นๆ ได้รับการพัฒนาสมรรถนะโรค NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ ร้อยละ 50					

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : 1. กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยเข้าถึงบริการระดับปฐมภูมิ ง่าย สะดวก รวดเร็ว ต่อเนื่อง 2. ลดอัตราป่วยรายใหม่ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ) 3. ภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนเข้มแข็งและเป็นหุ้นส่วนการสร้างเสริมสุขภาพ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ)						โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
4.2 กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/อาสาสมัครอื่นๆ ได้รับการประเมินสมรรถนะโรค NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ	OKR2. อัตรา กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/อาสาสมัครอื่นๆ ได้รับการประเมินสมรรถนะโรค NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ ร้อยละ 50					
5. พชอ./พชต./ศปถ./คปสอ. : มีสมรรถนะในการจัดการโรค NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ เพิ่มขึ้น 5.1 พชอ./พชต./ศปถ./คปสอ. ได้รับการพัฒนาสมรรถนะโรค NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ 5.2 พชอ./พชต./ศปถ./คปสอ. ได้รับการประเมินสมรรถนะโรค NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ	**KPI5. : อัตรา พชอ./พชต./ศปถ./คปสอ. มีสมรรถนะในการจัดการโรค NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ ร้อยละ 50** OKR1. อัตรา พชอ./พชต./ศปถ./คปสอ. ได้รับการพัฒนาสมรรถนะโรค NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ ร้อยละ 50 OKR2. อัตรา พชอ./พชต./ศปถ./คปสอ. ได้รับการประเมินสมรรถนะโรค NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ ร้อยละ 50					

วิสัยทัศน์ : โรงพยาบาลคุณภาพสูง ทันสมัย สุขใจใกล้บ้าน”

พันธกิจที่..... : M3_พัฒนาระบบบริหารคุณภาพโรงพยาบาลและเครือข่ายดิจิทัลมุ่งสู่โรงพยาบาลมาตรฐานระดับ S Plus (SAP)

ยุทธศาสตร์ ☐WO_พัฒนาโรงพยาบาลและเครือข่ายดิจิทัลสมรรถนะสูง 1) ระบบบริหารจัดการ(HAหมวด1-7) 2) ระบบบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัยและคุณภาพ (Clinical risk) 3) ระบบสนับสนุนทรัพยากรทางการบริหาร (ยานพาหนะ/พัสดุ/บุคลากรสายสนับสนุน/ซ่อมบำรุง) 4) Healing Environment System

Roadmap11_องค์การสมรรถนะสูง (HPO)

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : โรงพยาบาลและเครือข่ายสมรรถนะสูง (HPO) มีผลลัพธ์จากการดำเนินงานสูง เป็นอันดับที่ .... ของจังหวัดนครราชสีมา และอันดับที่ .... ในเขตสุขภาพที่ 9 “นครชัยบุรินทร์” 1) Excellent 3P Safety Management 2) Excellent Healing Environment 3) Excellent Logistic and Supply Chain Management 4) Excellent Financial Management 5) รางวัลเลิศรัฐ ปี 2571 (Excellent 3A)						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**	
1. การนำองค์กร : โรงพยาบาลสมรรถนะสูง มาตรฐาน S to S plus 1.1 medical servic : Med,Fam med, EP, Psychiatric, IMC, Surg, Ped, Ob-gyn, Semi-ICU (Full/Part) 1.2 Acadimic : primarycare and Internship 1.3 Research : distric/province/Region	**KPI1. : ระดับความสำเร็จในการพัฒนาโรงพยาบาลสมรรถนะสูง มาตรฐาน S to S plus** OKR1. อัตรากำลังแพทย์เพียงพอเหมาะสมตามแผนยุทธศาสตร์ระดับ5 ปี ภายในปี 2571 ร้อยละ85 OKR2. ผู้จบการฝึกอบรม primary care and Internship มีสมรรถนะตามเกณฑ์ ร้อยละ80 OKR3. อัตราผลงานทางวิชาการ (RCA/CQI/R2R/วิจัยและพัฒนา/นวัตกรรมR1-R17) นำมาใช้ในการ	HPO phase 1 1. รพ.ระดับ S to S plus 2. HA re-accreditation ครั้งที่ 6 3. DHSA (District Health System Accreditation) 4. องค์กรไร้ความเสี่ยง (Riskless Organization) 5. Change champion team		HPO phase 2 1. รพ.ระดับ S to S plus 2. HA re-accreditation ครั้งที่ 6 3. DHSA (District Health System Accreditation) 4. องค์กรไร้ความเสี่ยง (Riskless Organization) 5. Change champion team		HPO เป็นอันดับที่ 1 ของจังหวัดนครราชสีมา และอันดับที่ 5 ในเขตนครชัยบุรินทร์	25. โครงการองค์การสมรรถนะสูง (HPO)phase 1

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : โรงพยาบาลและเครือข่ายสมรรถนะสูง (HPO) มีผลลัพธ์จากการดำเนินงานสูง เป็นอันดับที่ .... ของจังหวัดนครราชสีมา และอันดับที่ .... ในเขตสุขภาพที่ 9 “นครชัยบุรินทร์” 1) Excellent 3P Safety Management 2) Excellent Healing Environment 3) Excellent Logistic and Supply Chain Management 4) Excellent Financial Management 5) รางวัลเลิศรัฐ ปี 2571 (Excellent 3A)						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**					
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**	
(RCA/CQI/R2R/วิจัยและพัฒนา/นวัตกรรมR1-R17) 1.4 HA : ได้รับการรับรองคุณภาพซ้ำครั้งที่ 5 ภายในปี 2567 1.5 DHSA : ได้รับการรับคุณภาพ DHSA (PCUประทาย /รพ.สต.โคกสี/รพ.สต.หันห้วยทราย) 1.6 นโยบายและจุดเน้น : หน่วยงานนำนโยบายและเข็มมุ่งสู่การปฏิบัติทุกหน่วยงาน 1.6.1 ด้านการแพทย์ : 3P Safety - Patient : - Personnel : - People : 1.6.2 ด้านการสาธารณสุข : ลดรายใหม่และ	ปรับปรุงพัฒนาระบบงานและฝึกอบรม ร้อยละ 80 OKR4. ระดับความสำเร็จในการรับรองคุณภาพซ้ำครั้งที่ 5 ภายในปี 2567 OKR5. ระดับความสำเร็จในรับคุณภาพ DHSA (PCUประทาย /รพ.สต.โคกสี/รพ.สต.หันห้วยทราย) OKR6. อัตราหน่วยงานนำนโยบายและเข็มมุ่งสู่การปฏิบัติทุกหน่วยงาน ร้อยละ.... 1.6.1 ด้านการแพทย์ : 3P Safety - Patient : - Personnel : - People : 1.6.2 ด้านการสาธารณสุข : ลดรายใหม่และภาวะแทรกซ้อน NCDs และ SMIV					

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : โรงพยาบาลและเครือข่ายสมรรถนะสูง (HPO) มีผลลัพธ์จากการดำเนินงานสูง เป็นอันดับที่ .... ของจังหวัดนครราชสีมา และอันดับที่ .... ในเขตสุขภาพที่ 9 “นครชัยบุรินทร์” 1) Excellent 3P Safety Management 2) Excellent Healing Environment 3) Excellent Logistic and Supply Chain Management 4) Excellent Financial Management 5) รางวัลเลิศรัฐ ปี 2571 (Excellent 3A)						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
ภาวะแทรกซ้อน NCDs และ SMIV 1.6.3 ด้านการบริหารจัดการ : ระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง 1.7 ทีมคร่อมสายงาน : ผลลัพธ์ระดับทีมมีผลงานดีขึ้น 1.8 บุคลากรที่อยู่ในตำแหน่งทางการบริหารระดับต้น กลาง สูง มีสมรรถนะทางการบริหารเพิ่มขึ้น (successor to succession plan)	1.6.3 ด้านการบริหารจัดการ : ระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง OKR7. อัตราผลลัพธ์ระดับทีมมีผลงานร้อยละ 80 OKR8. อัตราบุคลากรที่อยู่ในตำแหน่งทางการบริหารระดับต้น กลาง สูง มีสมรรถนะทางการบริหารเพิ่มขึ้น (successor to succession plan) ร้อยละ 80 **(ให้ย้ายอยู่ใน HR)**						
2. การบริหารยุทธศาสตร์ : ผลลัพธ์ตามแผนยุทธศาสตร์สูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง 2.1 โครงการและแผนปฏิบัติการ R1-R17 มีคุณภาพสอดคล้องกับ	**KPI2. : อัตราผลลัพธ์ตามแผนยุทธศาสตร์สูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ร้อยละ 90** OKR1. อัตราโครงการและแผนปฏิบัติการ R1-R17 มีคุณภาพสอดคล้องกับ	Strategic Implementation & Evaluation phase 1		Strategic Implementation & Evaluation phase 2		รางวัลเลิศรัฐ	26. โครงการบริหารยุทธศาสตร์ Strategic Health information 1. Dashboard phase 1และ2 2. Implementation

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : โรงพยาบาลและเครือข่ายสมรรถนะสูง (HPO) มีผลลัพธ์จากการดำเนินงานสูง เป็นอันดับที่ .... ของจังหวัดนครราชสีมา และอันดับที่ .... ในเขตสุขภาพที่ 9 “นครชัยบุรินทร์” 1) Excellent 3P Safety Management 2) Excellent Healing Environment 3) Excellent Logistic and Supply Chain Management 4) Excellent Financial Management 5) รางวัลเลิศรัฐ ปี 2571 (Excellent 3A)						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**					
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**	
Agenda based/ functional based/Area based) 2.2 โครงการและแผนปฏิบัติการ R1-R17 มีการนำสู่การปฏิบัติและได้รับการกำกับติดตาม แบบ Quick win **2.3** โครงการและแผนปฏิบัติการ R1-R17 ได้รับการประเมินผลทุกโครงการ	Agenda based/ functional based/Area based) ร้อยละ90 OKR2. อัตราโครงการและแผนปฏิบัติการ R1-R17 มีการนำสู่การปฏิบัติและได้รับการกำกับติดตาม แบบ Quick win ร้อยละ90 OKR3. อัตราโครงการและแผนปฏิบัติการ R1-R17 ได้รับการประเมินผลทุกโครงการ ร้อยละ90						3. Evaluation 4. Data center
3. การมุ่งเน้นผู้ป่วยและผู้รับผลงาน :	**(บูรณาการร่วมกับ R16 โรงพยาบาลในดวงใจของประชาชน)**						
4. การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้	**- การวัด วิเคราะห์ บูรณาการกับ R14 ข้อ3** **- จัดการความรู้ บูรณาการกับ R11 หมวด1 ข้อ 1.3**						
5. การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล	**บูรณาการร่วมกับ R17**						

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : โรงพยาบาลและเครือข่ายสมรรถนะสูง (HPO) มีผลลัพธ์จากการดำเนินงานสูง เป็นอันดับที่ .... ของจังหวัดนครราชสีมา และอันดับที่ .... ในเขตสุขภาพที่ 9 “นครชัยบุรินทร์” 1) Excellent 3P Safety Management 2) Excellent Healing Environment 3) Excellent Logistic and Supply Chain Management 4) Excellent Financial Management 5) รางวัลเลิศรัฐ ปี 2571 (Excellent 3A)						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
6.การจัดกระบวนการ : ลดอัตราอุบัติการณ์ความไม่พร้อมของระบบสนับสนุนการรักษาพยาบาลในโรคฉุกเฉินวิกฤต 6.1 LAB & Blood : ไม่พบอุบัติการณ์ความไม่พร้อมของห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ (Sepsis/STEMI/Trauma) 6.2 ICT : ไม่พบอุบัติการณ์ความไม่พร้อมใช้ ICT ในห้องฉุกเฉิน 6.3 EMS&Refer : ไม่พบอุบัติการณ์ความไม่พร้อมของการบริหารจัดการระบบ EMS&Refer 6.4 ไม่พบอุบัติการณ์ความไม่พร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติ 6.4.1 โรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ 6.4.2 อุทกภัย	**KPI6. : อัตราอุบัติการณ์ความไม่พร้อมของระบบสนับสนุนการรักษาพยาบาลในโรคฉุกเฉินวิกฤต = 0** OKR1. อุบัติการณ์ความไม่พร้อมของห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ (Sepsis/STEMI/Trauma) = 0 OKR2. อุบัติการณ์ความไม่พร้อมใช้ ICT ในห้องฉุกเฉิน = 0 OKR3. อุบัติการณ์ความไม่พร้อมของการบริหารจัดการระบบ EMS&Refer = 0 OKR4. อุบัติการณ์ความไม่พร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติ = 0 4.1 โรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ 4.2 อุทกภัย	Process management phase 1 1. Logistics and supply chain management 2. BCM (Business Continuity Management)		Process management phase 2 1. Logistics and supply chain management 2. BCM (Business Continuity Management		Excellent Process management จ.นครราชสีมา	27. โครงการProcess management phase 1

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : โรงพยาบาลและเครือข่ายสมรรถนะสูง (HPO) มีผลลัพธ์จากการดำเนินงานสูง เป็นอันดับที่ .... ของจังหวัดนครราชสีมา และอันดับที่ .... ในเขตสุขภาพที่ 9 "นครชัยบุรินทร์" 1) Excellent 3P Safety Management 2) Excellent Healing Environment 3) Excellent Logistic and Supply Chain Management 4) Excellent Financial Management 5) รางวัลเลิศรัฐ ปี 2571 (Excellent 3A)						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
6.4.3 อัคคีภัย 6.4.4 อุบัติเหตุหมู่ 6.4.5 จิตเวชรุนแรง	4.3 อัคคีภัย 4.4 อุบัติเหตุหมู่ 4.5 จิตเวชรุนแรง					
7. ผลลัพธ์ : ผลลัพธ์ของโรงพยาบาลสูงกว่าค่าเฉลี่ยจากการเทียบเคียง (Benchmark) 7.1 ผลลัพธ์ในระบบคุณภาพโรงพยาบาล 7.1.1 ผลด้านการดูแลผู้ป่วยและการสร้างเสริมสุขภาพ 7.1.2 ผลด้านการมุ่งเน้นผู้ป่วย/ผู้รับผลงาน 7.1.3 ผลด้านทรัพยากรบุคคล 7.1.4 ผลด้านการนำ/กำกับดูแล 7.1.5 ผลด้านการประสิทธิผลของกระบวนการทำงาน	**KPI7. : ผลลัพธ์ของโรงพยาบาลสูงกว่าค่าเฉลี่ยจากการเทียบเคียง (Benchmark)** **OKR1.** ผลลัพธ์ในระบบคุณภาพโรงพยาบาล 1.1 ผลด้านการดูแลผู้ป่วยและการสร้างเสริมสุขภาพ ร้อยละ.... 1.2 ผลด้านการมุ่งเน้นผู้ป่วย/ผู้รับผลงาน ร้อยละ.... 1.3 ผลด้านทรัพยากรบุคคล ร้อยละ .... 1.4 ผลด้านการนำ/กำกับดูแล ร้อยละ.... 1.5 ผลด้านการประสิทธิผลของกระบวนการทำงาน ร้อยละ....	Benchmark รพ.คู่เทียบ จ.นครราชสีมา		Benchmark รพ.คู่เทียบ นครชัยบุรินทร์		รางวัล Benchmark กระทรวงสาธารณสุข	

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : โรงพยาบาลและเครือข่ายสมรรถนะสูง (HPO) มีผลลัพธ์จากการดำเนินงานสูง เป็นอันดับที่ .... ของจังหวัดนครราชสีมา และอันดับที่ .... ในเขตสุขภาพที่ 9 “นครชัยบุรินทร์” 1) Excellent 3P Safety Management 2) Excellent Healing Environment 3) Excellent Logistic and Supply Chain Management 4) Excellent Financial Management 5) รางวัลเลิศรัฐ ปี 2571 (Excellent 3A)						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**					
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**	
7.1.6 ผลด้านการเงิน 7.2 ผลลัพธ์ด้านนโยบายและยุทธศาสตร์ของสสจ.นม./เขตสุขภาพที่ 9 7.2.1 PP&P excellence.....ตัวชี้วัด 7.2.2 Service excellence..... ตัวชี้วัด 7.2.3 People excellence..... ตัวชี้วัด 7.2.4 Governance excellence..... ตัวชี้วัด	1.6 ผลด้านการเงิน ร้อยละ.... OKR2. ผลลัพธ์ด้านนโยบายและยุทธศาสตร์ของสสจ.นม./เขตสุขภาพที่ 9 ร้อยละ 90 2.1 PP&P excellence.....ตัวชี้วัด 2.2 Service excellence.....ตัวชี้วัด 2.3 People excellence.....ตัวชี้วัด 2.4 Governance excellence..... ตัวชี้วัด						

พันธกิจที่..... : M3_พัฒนาระบบบริหารคุณภาพโรงพยาบาลและเครือข่ายดิจิทัลมุ่งสู่โรงพยาบาลมาตรฐานระดับ S Plus (SAP)

ยุทธศาสตร์ ☐WO_พัฒนาโรงพยาบาลและเครือข่ายดิจิทัลสมรรถนะสูง 1) ระบบบริหารจัดการ(HAหมวด1-7) 2) ระบบบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัยและคุณภาพ (Clinical risk) 3) ระบบสนับสนุนทรัพยากรทางการบริหาร (ยานพาหนะ/พัสดุ/บุคลากรสายสนับสนุน/ซ่อมบำรุง) 4) Healing Environment System

Roadmap12_ระบบสนับสนุนทรัพยากรการบริหาร (คน เงิน ของ ระบบงาน)

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : โรงพยาบาลและเครือข่ายสมรรถนะสูง (HPO) มีผลลัพธ์จากการดำเนินงานสูง เป็นอันดับที่ .... ของจังหวัดนครราชสีมา และอันดับที่ .... ในเขตสุขภาพที่ 9 "นครชัยบุรินทร์" 1) Excellent 3P Safety Management 2) Excellent Healing Environment 3) Excellent Logistic and Supply Chain Management 4) Excellent Financial Management 5) รางวัลเลิศรัฐ ปี 2571 (Excellent 3A)						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
1. งานธุรการ : หน่วยงานและบุคลากรภายในรพ. ได้รับหนังสือราชการที่สำคัญและการประสานงานอย่างมีประสิทธิภาพ	**KPI1. : อัตราหน่วยงานและบุคลากรภายในรพ. ได้รับหนังสือราชการที่สำคัญและการประสานงานอย่างมีประสิทธิภาพ ร้อยละ 100**	ระบบจัดการงานสารบรรณและงานประชาสัมพันธ์สนับสนุนงานยุทธศาสตร์		ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ 1. Saraban Alarm &Alert 2. Call center 3. Public relation		ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ที่เป็นเลิศในโซน4	28. โครงการพัฒนาระบบสนับสนุน
2. ยานพาหนะ : ระบบบริหารงานยานพาหนะ EMS/Refer มีประสิทธิภาพ 2.1 รถพยาบาลฉุกเฉินดิจิทัลเพียงพอ 2.2 ไม่พบอุบัติการณ์รถพยาบาลฉุกเฉินไม่พร้อมใช้	**KPI2. : อัตราระบบบริหารงานยานพาหนะ EMS/Refer มีประสิทธิภาพ ร้อยละ 90** OKR1. อัตารถพยาบาลฉุกเฉินดิจิทัลเพียงพอร้อยละ 100 OKR2. อุบัติการณ์รถพยาบาลฉุกเฉินไม่พร้อมใช้ =0	ศูนย์บริหารรถพยาบาลดิจิทัล 1. Ambulance digital 2 คัน 2. พนักงานขับรถ 2 คน 3. ระบบบริหารจัดการ response time 4. ระบบจอดรถอัจฉริยะ		ยานพาหนะพลังงานไฟฟ้า (EV car)		ศูนย์บริหารรถพยาบาลดิจิทัลที่เป็นเลิศในจังหวัดนครราชสีมา	

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : โรงพยาบาลและเครือข่ายสมรรถนะสูง (HPO) มีผลลัพธ์จากการดำเนินงานสูง เป็นอันดับที่ .... ของจังหวัดนครราชสีมา และอันดับที่ .... ในเขตสุขภาพที่ 9 “นครชัยบุรินทร์” 1) Excellent 3P Safety Management 2) Excellent Healing Environment 3) Excellent Logistic and Supply Chain Management 4) Excellent Financial Management 5) รางวัลเลิศรัฐ ปี 2571 (Excellent 3A)						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
2.3 ไม่พบอุบัติการณ์เครื่อง suction/oxygenไม่พร้อมใช้งาน 2.4 พนักงานขับรถพยาบาลฉุกเฉินเพียงพอ 2.5 ไม่พบอุบัติการณ์ความไม่พร้อม response time ภายใน 8 นาที	OKR3. อุบัติการณ์เครื่อง suction/oxygenไม่พร้อมใช้งาน =0 OKR4. อัตราพนักงานขับรถพยาบาลฉุกเฉินเพียงพอร้อยละ 100 OKR5. อุบัติการณ์ความไม่พร้อม response time ภายใน 8 นาที = 0					
3. งานการเงิน : โครงการและแผนปฏิบัติการ R1 - R17 ได้รับการสนับสนุนการเงินตามลำดับความสำคัญเร่งด่วนของแผนยุทธศาสตร์	**KPI3. : อัตราโครงการและแผนปฏิบัติการ R1 - R17 ได้รับการสนับสนุนการเงินตามลำดับความสำคัญเร่งด่วนของแผนยุทธศาสตร์ ร้อยละ 80**	ระบบบริหารการเงินสนับสนุนยุทธศาสตร์		ระบบสารสนเทศทางการเงินสนับสนุนทางยุทธศาสตร์	ศูนย์การเงินสนับสนุนยุทธศาสตร์ที่เป็นเลิศจังหวัดนครราชสีมา	
4. การบัญชี : หน่วยงานในโรงพยาบาลได้รับการรายงานสารสนเทศทางบัญชี อย่างมีประสิทธิภาพ 4.1 สารสนเทศบัญชีรายวัน	**KPI4. : อัตราหน่วยงานในโรงพยาบาลได้รับการรายงานสารสนเทศทางบัญชีอย่างมีประสิทธิภาพร้อยละ95** 4.1 สารสนเทศบัญชีรายวันร้อยละ100					

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : โรงพยาบาลและเครือข่ายสมรรถนะสูง (HPO) มีผลลัพธ์จากการดำเนินงานสูง เป็นอันดับที่ .... ของจังหวัดนครราชสีมา และอันดับที่ .... ในเขตสุขภาพที่ 9 “นครชัยบุรินทร์” 1) Excellent 3P Safety Management 2) Excellent Healing Environment 3) Excellent Logistic and Supply Chain Management 4) Excellent Financial Management 5) รางวัลเลิศรัฐ ปี 2571 (Excellent 3A)						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**					
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**	
4.2 สารสนเทศบัญชีรายเดือน 4.3 สารสนเทศบัญชีต้นทุนรายโรค	4.2 สารสนเทศบัญชีรายเดือนร้อยละ100 4.3 สารสนเทศบัญชีต้นทุนรายโรคร้อยละ 80						
5. งานพัสดุ : โครงการและแผนปฏิบัติการ R1 - R17 ได้รับการสนับสนุนพัสดุตามลำดับความสำคัญเร่งด่วนของแผนยุทธศาสตร์ 5.1 โครงการและแผนปฏิบัติการ R1 - R17 ได้รับการจัดหาตามลำดับความสำคัญเร่งด่วนของแผนยุทธศาสตร์ 5.2 โครงการและแผนปฏิบัติการ R1 - R17 ได้รับการควบคุมตามลำดับความสำคัญเร่งด่วนของแผนยุทธศาสตร์	**KPI5. : อัตราโครงการและแผนปฏิบัติการ R1 - R17 ได้รับการสนับสนุนพัสดุตามลำดับความสำคัญเร่งด่วนของแผนยุทธศาสตร์ร้อยละ80** **การบ้าน ส่ง KPI** บริหารสินทรัพย์ ที่สัมพันธ์ TPS** OKR1. อัตราโครงการและแผนปฏิบัติการ R1 - R17 ได้รับการจัดหาตามลำดับความสำคัญเร่งด่วนของแผนยุทธศาสตร์ร้อยละ80 OKR2. อัตราโครงการและแผนปฏิบัติการ R1 - R17 ได้รับการควบคุมตามลำดับความสำคัญเร่งด่วนของแผนยุทธศาสตร์ร้อยละ80	ศูนย์บริหารงานพัสดุครบวงจร		ศูนย์บริหารงานพัสดุครบวงจร จังหวัดนครราชสีมา		ศูนย์บริหารงานพัสดุครบวงจร นครชัยบุรินทร์	

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : โรงพยาบาลและเครือข่ายสมรรถนะสูง (HPO) มีผลลัพธ์จากการดำเนินงานสูง เป็นอันดับที่ .... ของจังหวัดนครราชสีมา และอันดับที่ .... ในเขตสุขภาพที่ 9 “นครชัยบุรินทร์” 1) Excellent 3P Safety Management 2) Excellent Healing Environment 3) Excellent Logistic and Supply Chain Management 4) Excellent Financial Management 5) รางวัลเลิศรัฐ ปี 2571 (Excellent 3A)						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
5.3 โครงการและแผนปฏิบัติการในงานประจำได้รับการควบคุมอย่างมีประสิทธิภาพ 5.4 โครงการและแผนปฏิบัติการในงานประจำได้รับการจำหน่ายอย่างมีประสิทธิภาพ	OKR3. อัตราโครงการและแผนปฏิบัติการในงานประจำได้รับการควบคุมอย่างมีประสิทธิภาพร้อยละ80 OKR4. อัตราโครงการและแผนปฏิบัติการในงานประจำได้รับการจำหน่ายอย่างมีประสิทธิภาพร้อยละ80					
4. งานการเจ้าหน้าที่ : บุคลากรสายสนับสนุนวิชาชีพหลักและงานบริหาร ได้รับการสรรหาและเลือกสรรเพียงพอและทันเวลา 4.1 บุคลากรสายสนับสนุนวิชาชีพหลัก(ผู้ช่วยเหลือคนไข้/พนักงานเปล/ฯลฯ) 4.2 บุคลากรสายสนับสนุนงานบริหาร (พขร./บัญชี/การเงิน/ช่างเทคนิค)	**KPI1. : อัตราบุคลากรสายสนับสนุนวิชาชีพหลักและงานบริหาร ได้รับการสรรหาและเลือกสรรเพียงพอและทันเวลาร้อยละ 90** 4.1 บุคลากรสายสนับสนุนวิชาชีพหลัก (ผู้ช่วยเหลือคนไข้/พนักงานเปล/ฯลฯ) 4.2บุคลากรสายสนับสนุนงานบริหาร (พขร./บัญชี/การเงิน/ช่างเทคนิค)	ศูนย์สรรหาและเลือกสรรบุคคลากรสายสนับสนุนเชิงรุก		ศูนย์สรรหาและเลือกสรรบุคคลากรสายสนับสนุนเชิงรุก ระดับจังหวัดนครราชสีมา	ศูนย์สรรหาและเลือกสรรบุคคลากรสายสนับสนุนเชิงรุก ระดับนครชัยบุรินทร์	

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : โรงพยาบาลและเครือข่ายสมรรถนะสูง (HPO) มีผลลัพธ์จากการดำเนินงานสูง เป็นอันดับที่ .... ของจังหวัดนครราชสีมา และอันดับที่ .... ในเขตสุขภาพที่ 9 “นครชัยบุรินทร์” 1) Excellent 3P Safety Management 2) Excellent Healing Environment 3) Excellent Logistic and Supply Chain Management 4) Excellent Financial Management 5) รางวัลเลิศรัฐ ปี 2571 (Excellent 3A)						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
5. งานซ่อมบำรุง : หน่วยงานในโรงพยาบาลได้รับการบำรุงรักษาเชิงรุกและซ่อมบำรุงตามลำดับความสำคัญเร่งด่วน 5.1 หน่วยงานในโรงพยาบาลได้รับการบำรุงรักษาเชิงรุกตามลำดับความสำคัญเร่งด่วน 5.2 หน่วยงานในโรงพยาบาลได้รับการซ่อมบำรุงตามลำดับความสำคัญเร่งด่วน 5.2.1 ระบบไฟฟ้า(ER/LR/IPD/LAB) 5.2.2 ระบบระบายอากาศ (ER/LR/IPD/OPD/ทันตกรรม/บริหาร/LAB)	**KPI5. อัตราหน่วยงานในโรงพยาบาลได้รับการบำรุงรักษาเชิงรุกและซ่อมบำรุงตามลำดับความสำคัญเร่งด่วนร้อยละ80** OKR1. อัตราหน่วยงานในโรงพยาบาลได้รับการบำรุงรักษาเชิงรุกตามลำดับความสำคัญเร่งด่วนร้อยละ80 OKR2. อัตราหน่วยงานในโรงพยาบาลได้รับการซ่อมบำรุงตามลำดับความสำคัญเร่งด่วน 2.1 ระบบไฟฟ้า(ER/LR/IPD/LAB) ร้อยละ80 2.2 ระบบระบายอากาศ(ER/LR/IPD OPD/ทันตกรรม/บริหาร/LAB)ร้อยละ 80	ศูนย์บำรุงรักษาเชิงรุก		ศูนย์บำรุงรักษาเชิงรุก โซน4		ศูนย์บำรุงรักษาเชิงรุก จังหวัดนครราชสีมา	

พันธกิจที่..... : M3_พัฒนาระบบบริหารคุณภาพโรงพยาบาลและเครือข่ายดิจิทัลมุ่งสู่โรงพยาบาลมาตรฐานระดับ S Plus (SAP)

ยุทธศาสตร์ ☐WO_พัฒนาโรงพยาบาลและเครือข่ายดิจิทัลสมรรถนะสูง 1) ระบบบริหารจัดการ(HAหมวด1-7) 2) ระบบบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัยและคุณภาพ (Clinical risk) 3) ระบบสนับสนุนทรัพยากรทางการบริหาร (ยานพาหนะ/พัสดุ/บุคลากรสายสนับสนุน/ซ่อมบำรุง) 4) Healing Environment System

Roadmap13_Excellent Financial Management

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : โรงพยาบาลและเครือข่ายสมรรถนะสูง (HPO) มีผลลัพธ์จากการดำเนินงานสูง เป็นอันดับที่ .... ของจังหวัดนครราชสีมา และอันดับที่ .... ในเขตสุขภาพที่ 9 "นครชัยบุรินทร์" 1) Excellent 3P Safety Management 2) Excellent Healing Environment 3) Excellent Logistic and Supply Chain Management 4) Excellent Financial Management 5) รางวัลเลิศรัฐ ปี 2571 (Excellent 3A)						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
1. ประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ : ประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้เพิ่มขึ้น 1.1 แพทย์วินิจฉัยโรคถูกต้องครบถ้วนตามเกณฑ์เวชระเบียน(SA) 1.2 ผู้ให้รหัสโรคให้รหัสโรคถูกต้อง 1.3 อัตราการบันทึกข้อมูล E-Claim ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา 1.4 การสรุปเวชระเบียนล่าช้า (IPD) ก่อน 15 วัน	**KPI1. : ประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ ร้อยละ94** OKR1. อัตราแพทย์วินิจฉัยโรคถูกต้องครบถ้วนตามเกณฑ์เวชระเบียน(SA) ร้อยละ85 OKR2. อัตราผู้ให้รหัสโรคให้รหัสโรคถูกต้อง ร้อยละ85 OKR3. อัตราการบันทึกข้อมูล E-Claim ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา ร้อยละ98 OKR4. อัตราการสรุปเวชระเบียนล่าช้า (IPD) ก่อน 15 วัน =0	ศูนย์บริหารการเงินการคลังครบวงจร 1. การจัดเก็บรายได้ 2. โรคซับซ้อนที่ต้องรักษาระยะสั้น 3. I claim 4. หน่วยธุรกิจหารายได้เพิ่มพิเศษ (Strategic business unit) 5. บริหารรายจ่าย 6. บริหารต้นทุน	ศูนย์บริหารการเงินการคลังครบวงจรระดับจังหวัดนครราชสีมา		ศูนย์บริหารการเงินการคลังครบวงจรระดับนครชัยบุรินทร์	29. โครงการ Claim Code Care

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : โรงพยาบาลและเครือข่ายสมรรถนะสูง (HPO) มีผลลัพธ์จากการดำเนินงานสูง เป็นอันดับที่ .... ของจังหวัดนครราชสีมา และอันดับที่ .... ในเขตสุขภาพที่ 9 “นครชัยบุรินทร์” 1) Excellent 3P Safety Management 2) Excellent Healing Environment 3) Excellent Logistic and Supply Chain Management 4) Excellent Financial Management 5) รางวัลเลิศรัฐ ปี 2571 (Excellent 3A)						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
1.5 การตั้งลูกหนี้ค่ารักษาครบถ้วนทุกสิทธิ 1.6 ลูกหนี้ค้างชำระค่ารักษาพยาบาลได้รับการติดตามจนชำระหนี้ 1.7 ลูกหนี้ พรบ.ที่ค้างชำระค่ารักษาพยาบาลได้รับการติดตามจนชำระหนี้ 1.8 กองทุนทุกกองทุนและ PPFS ได้รับการกำกับและติดตามอย่างต่อเนื่อง 1.9 การบันทึกโปรแกรมการส่งข้อมูลระบบAIPN(LAB catalog/Drug catalog) 1.10 ผู้มารับบริการที่โรงพยาบาลได้รับการปิด Visit ครบถ้วน	OKR5. อัตราการตั้งลูกหนี้ค่ารักษาครบถ้วนทุกสิทธิร้อยละ98 OKR6. อัตราลูกหนี้ค้างชำระค่ารักษาพยาบาลได้รับการติดตามจนชำระหนี้ ร้อยละ90 OKR7. อัตราลูกหนี้ พรบ.ที่ค้างชำระค่ารักษาพยาบาลได้รับการติดตามจนชำระหนี้ ร้อยละ..... OKR8. อัตรากองทุนทุกกองทุนและ PPFS ได้รับการกำกับและติดตามอย่างต่อเนื่อง ร้อยละ..... OKR9. อัตราการบันทึกโปรแกรมการส่งข้อมูลระบบAIPN(LAB catalog/Drug catalog)ร้อยละ..... OKR10. อัตรามารับบริการที่โรงพยาบาลได้รับการปิด Visit ครบถ้วนร้อยละ.....					

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : โรงพยาบาลและเครือข่ายสมรรถนะสูง (HPO) มีผลลัพธ์จากการดำเนินงานสูง เป็นอันดับที่ .... ของจังหวัดนครราชสีมา และอันดับที่ .... ในเขตสุขภาพที่ 9 “นครชัยบุรินทร์” 1) Excellent 3P Safety Management 2) Excellent Healing Environment 3) Excellent Logistic and Supply Chain Management 4) Excellent Financial Management 5) รางวัลเลิศรัฐ ปี 2571 (Excellent 3A)						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
1.11 ไม่พบอุบัติการณ์การลงลูกหนี้ผิดพลาด 1.12 ไม่พบอุบัติการณ์การกระทบลูกหนี้คลาดเคลื่อน 1.13 Sum AdjRw โรคที่จำเป็นต้องรักษาต่อเนื่องระยะสั้น เพิ่มขึ้น 1.14 Sum AdjRw Home Ward	OKR11. อุบัติการณ์การลงลูกหนี้ผิดพลาด =0 OKR12. อุบัติการณ์การกระทบลูกหนี้คลาดเคลื่อน =0 OKR13. อัตรา Sum AdjRw โรคที่จำเป็นต้องรักษาต่อเนื่องระยะสั้น ร้อยละ .... OKR14. Sum AdjRw Home Ward					
2. ประสิทธิภาพการหารายได้เพิ่มพิเศษ : ประสิทธิภาพการหารายได้เพิ่มพิเศษ เพิ่มขึ้น 2.1 กำไรสุทธิจากรายได้เพิ่มพิเศษตรวจสุขภาพ (Premium) 2.2 กำไรสุทธิจากรายได้เพิ่มพิเศษจากห้องพิเศษ 2.3 กำไรสุทธิจากรายได้เพิ่มพิเศษจากแพทย์แผนไทย	**KPI2. : ประสิทธิภาพการหารายได้เพิ่มพิเศษร้อยละ....** OKR1. อัตรากำไรสุทธิจากรายได้เพิ่มพิเศษตรวจสุขภาพ (Premium) ร้อยละ.... OKR2. อัตรากำไรสุทธิจากรายได้เพิ่มพิเศษจากห้องพิเศษ ร้อยละ.... OKR3. อัตรากำไรสุทธิจากรายได้เพิ่มพิเศษจากแพทย์แผนไทย ร้อยละ...					

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : โรงพยาบาลและเครือข่ายสมรรถนะสูง (HPO) มีผลลัพธ์จากการดำเนินงานสูง เป็นอันดับที่ .... ของจังหวัดนครราชสีมา และอันดับที่ .... ในเขตสุขภาพที่ 9 “นครชัยบุรินทร์” 1) Excellent 3P Safety Management 2) Excellent Healing Environment 3) Excellent Logistic and Supply Chain Management 4) Excellent Financial Management 5) รางวัลเลิศรัฐ ปี 2571 (Excellent 3A)						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
2.4 กำไรสุทธิจากรายได้เพิ่มพิเศษจากกายภาพบำบัด 2.5 กำไรสุทธิจากรายได้เพิ่มพิเศษจากทันตกรรม	OKR4. อัตรากำไรสุทธิจากรายได้เพิ่มพิเศษจากกายภาพบำบัด ร้อยละ.... OKR5. อัตรากำไรสุทธิจากรายได้เพิ่มพิเศษจากทันตกรรม ร้อยละ....					
3. ประสิทธิภาพการบริหารรายจ่ายและต้นทุน : ประสิทธิภาพการบริหารรายจ่ายและต้นทุนลดลง 3.1 มูลค่าการซ่อมซ้ำลดลง 3.2 Over stock ลดลง 3.2.1 คลังเวชภัณฑ์ยา 3.2.2 คลังวัสดุทั่วไป 3.2.3 คลังวัสดุวิทยาศาสตร์ 3.2.4 คลังวัสดุการแพทย์ 3.2.5 คลังทันตกรรม	**KPI3. : ประสิทธิภาพการบริหารรายจ่ายและต้นทุนลดลงร้อยละ...** OKR1. อัตรามูลค่าการซ่อมซ้ำลดลง ร้อยละ... OKR2. อัตราOver stock ลดลงร้อยละ... 2.1 คลังเวชภัณฑ์ยา ร้อยละ... 2.2 คลังวัสดุทั่วไป ร้อยละ... 2.3 คลังวัสดุวิทยาศาสตร์ ร้อยละ... 2.4 คลังวัสดุการแพทย์ ร้อยละ... 2.5 คลังทันตกรรม ร้อยละ...					

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : โรงพยาบาลและเครือข่ายสมรรถนะสูง (HPO) มีผลลัพธ์จากการดำเนินงานสูง เป็นอันดับที่ .... ของจังหวัดนครราชสีมา และอันดับที่ .... ในเขตสุขภาพที่ 9 “นครชัยบุรินทร์” 1) Excellent 3P Safety Management 2) Excellent Healing Environment 3) Excellent Logistic and Supply Chain Management 4) Excellent Financial Management 5) รางวัลเลิศรัฐ ปี 2571 (Excellent 3A)						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
3.3 Dead stock ลดลง 3.3.1 คลังเวชภัณฑ์ยา 3.3.2 คลังวัสดุทั่วไป 3.3.3 คลังวัสดุวิทยาศาสตร์ 3.3.4 คลังวัสดุการแพทย์ 3.3.5 คลังทันตกรรม	OKR3. อัตราDead stock ลดลง ร้อยละ... 3.1 คลังเวชภัณฑ์ยา ร้อยละ... 3.2 คลังวัสดุทั่วไป ร้อยละ.. 3.3 คลังวัสดุวิทยาศาสตร์ ร้อยละ... 3.4 คลังวัสดุการแพทย์ ร้อยละ... 3.5 คลังทันตกรรม ร้อยละ...					
3.4 ค่าพลังงานไฟฟ้าลดลง	OKR4. อัตราค่าพลังงานไฟฟ้าลดลง ร้อยละ...					
3.5 ต้นทุนเฉลี่ยรายโรคในผู้ป่วยในลดลง 3.5.1. DM 3.5.2. HT 3.5.3. CKD 3.5.4. Sepsis	OKR5. อัตราต้นทุนเฉลี่ยรายโรคในผู้ป่วยในร้อยละ... 5.1. DM 5.2. HT 5.3. CKD 5.4. Sepsis					
3.6 ประสิทธิภาพในการบริหารแผนการเงินการคลัง (PlanFin)	OKR6. ประสิทธิภาพในการบริหารแผนการเงินการคลัง (PlanFin) ร้อยละ.....					

วิสัยทัศน์ : โรงพยาบาลคุณภาพสูง ทันสมัย สุขใจใกล้บ้าน

พันธกิจที่..... : M4_พัฒนาระบบดิจิทัลด้านการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหารจัดการ

ยุทธศาสตร์ ☐WT_ปฏิรูประบบสารสนเทศดิจิทัลด้านการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหารจัดการ ขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านสุขภาพเชิงรุก (ชุมชน ครัวเรือน บุคคล) ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ)

Roadmap14_ศูนย์สารสนเทศดิจิทัลด้านการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหารจัดการ

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : บุคลากรและหน่วยงานใน รพ. เครือข่ายสุขภาพ และภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนใช้สารสนเทศทางการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหารจัดการ ในการปรับปรุงพัฒนาระบบงาน ดังนี้ 1) ความรอบรู้ด้านสุขภาพ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ) 2) การเข้าถึงการสร้างเสริมสุขภาพในระดับพื้นที่ 3) ลดความแออัดในการจัดบริการ OPD และเครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิ 4) ลดระยะเวลารอคอยในการจัดบริการเฉพาะ (.....)						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
1. Health Cloud (HIMSS Stage 0-7) : ประชาชนเข้าถึงระบบบริการสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ 1.1 Health ID : ประชาชนเข้าถึงข้อมูลสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ **1.2** Provider ID : การตรวจวินิจฉัยและรักษาพยาบาลมีประสิทธิภาพ	**KPI1. : ประชาชนเข้าถึงระบบบริการสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ ร้อยละ 100** OKR1. อัตราประชาชนเข้าถึงข้อมูลสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ ร้อยละ..... OKR2. อัตราการตรวจวินิจฉัยและรักษาพยาบาลมีประสิทธิภาพ ร้อยละ.....	Health Cloud HIMSS Stage 3-4		Health Cloud HIMSS Stage 5-6		Health Cloud HIMSS Stage 7	30. โครงการสารสนเทศดิจิทัล

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : บุคลากรและหน่วยงานใน รพ. เครือข่ายสุขภาพ และภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนใช้สารสนเทศทางการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหารจัดการ ในการปรับปรุงพัฒนาระบบงาน ดังนี้ 1) ความรอบรู้ด้านสุขภาพ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ) 2) การเข้าถึงการสร้างเสริมสุขภาพในระดับพื้นที่ 3) ลดความแออัดในการจัดบริการ OPD และเครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิ 4) ลดระยะเวลารอคอยในการจัดบริการเฉพาะ (.....)						โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based				
		2567	2568	2569	2570	2571
2. โรงพยาบาลอัจฉริยะ : ได้รับการรับรองคุณภาพ HA IT ระดับ 3 ภายในปี 2571 2.1 OPD/IPD Paperless : ลดอัตราอุบัติการณ์ความเสี่ยงทางคลินิก (ความคลาดเคลื่อนทางยา/ฯลฯ....) 2.2 Telemedicine/Appication : ผู้ป่วย (NCDs/จิตเวชและยาเสพติด/ผู้สูงอายุ/ทันตกรรม/เภสัชกรรม/ฯลฯ) ได้รับการดูแลรักษาจากสหสาขาวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง(ไม่ขาดนัดไม่ขาดยา) 2.2.1 ผู้ป่วยNCDs 2.2.2 จิตเวชและยาเสพติด 2.2.3 ผู้สูงอายุ 2.2.4 ทันตกรรม **2.2.5** เภสัชกรรม	**KPI2. : โรงพยาบาลประทายได้รับการรับรองคุณภาพ HA IT ระดับ 3 ภายในปี 2571****เน้นข้อ5**** OKR1. อัตราอุบัติการณ์ความเสี่ยงทางคลินิกลดลง(ความคลาดเคลื่อนทางยา/ฯลฯ) ร้อยละ..... OKR2. อัตราผู้ป่วย (NCDs/จิตเวชและยาเสพติด/ผู้สูงอายุ/ทันตกรรม/เภสัชกรรม/ฯลฯ) ได้รับการดูแลรักษาจากสหสาขาวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง(ไม่ขาดนัดไม่ขาดยา) ร้อยละ.... 2.1 ผู้ป่วยNCDs ร้อยละ.... 2.2 จิตเวชและยาเสพติด ร้อยละ.... 2.3 ผู้สูงอายุ ร้อยละ.... 2.4 ทันตกรรม ร้อยละ.... 2.5 เภสัชกรรม ร้อยละ....	HA IT ขั้น 1 1. การแพทย์ทางไกล เพิ่มความสะดวก รวดเร็ว ลดการแออัดในโรงพยาบาล 2. AI : ช่วยวิเคราะห์การตรวจรักษากลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง : ช่วยตอบคำถามสุขภาพในการคัดกรองเบื้องต้น หรือช่วยวินิจฉัยเบื้องต้น 3. Robot ส่งยาระหว่างแผนก	HA IT ขั้น 2 1. ประกาศข้อตกลงการให้บริการ(SLA) ในแต่ละด้าน 2. AI : ขยายผลยังกลุ่มเป้าหมายโรคอื่นต่อเนื่อง : ช่วยแพทย์วิเคราะห์อาการผู้ป่วยจากภาพเอกซเรย์ : พัฒนา Line Chat bot AI ตอบคำถามสุขภาพและสั่งยา	HA IT ขั้น 3	

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : บุคลากรและหน่วยงานใน รพ. เครือข่ายสุขภาพ และภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนใช้สารสนเทศทางการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหารจัดการ ในการปรับปรุงพัฒนาระบบงาน ดังนี้ 1) ความรอบรู้ด้านสุขภาพ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ) 2) การเข้าถึงการสร้างเสริมสุขภาพในระดับพื้นที่ 3) ลดความแออัดในการจัดบริการ OPD และเครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิ 4) ลดระยะเวลารอคอยในการจัดบริการเฉพาะ (.....)						โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based				
		2567	2568	2569	2570	2571
2.3 AI : เพิ่มประสิทธิภาพในการตรวจวินิจฉัย รักษาพยาบาลและฟื้นฟูสุขภาพ 2.3.1 หุ่นยนต์ซักประวัติ 2.3.2 หุ่นยนต์จัดยา 2.3.3 หุ่นยนต์ฟื้นฟูสภาพ 2.3.4 หุ่นยนต์สุขภาพจิต **2.3.5** หุ่นยนต์เยี่ยมบ้าน	OKR3. ประสิทธิภาพในการตรวจวินิจฉัยรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสุขภาพ ร้อยละ.... 3.1 หุ่นยนต์ซักประวัติ 3.2 หุ่นยนต์จัดยา 3.3 หุ่นยนต์ฟื้นฟูสภาพ 3.4 หุ่นยนต์สุขภาพจิต **3.5** หุ่นยนต์เยี่ยมบ้าน					
3. Strategic Health Information Center : หน่วยงานในโรงพยาบาล ภาคีเครือข่ายสุขภาพ ภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนและครัวเรือน(NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ) ใช้สารสนเทศสุขภาพ(R1-R17)ในการแก้ไขปัญหาด้านบริหารจัดการ พัฒนาวิชาการ และจัดบริการสุขภาพในระดับพื้นที่	**KPI3. : อัตราหน่วยงานในโรงพยาบาล ภาคีเครือข่ายสุขภาพ ภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนและครัวเรือน (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ) ใช้สารสนเทศสุขภาพในการแก้ไขปัญหาด้านบริหารจัดการ พัฒนาวิชาการ และจัดบริการสุขภาพในระดับพื้นที่ ร้อยละ...**	Strategic information center 1. R1-17 template & platform 2. Dashboard	Mobile & network Dashboard	Excellence Strategic information center ระดับจังหวัดนครราชสีมา		

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : บุคลากรและหน่วยงานใน รพ. เครือข่ายสุขภาพ และภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนใช้สารสนเทศทางการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหารจัดการ ในการปรับปรุงพัฒนาระบบงาน ดังนี้ 1) ความรอบรู้ด้านสุขภาพ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ) 2) การเข้าถึงการสร้างเสริมสุขภาพในระดับพื้นที่ 3) ลดความแออัดในการจัดบริการ OPD และเครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิ 4) ลดระยะเวลารอคอยในการจัดบริการเฉพาะ (.....)						โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based				
		2567	2568	2569	2570	2571	
3.1 หน่วยงานในโรงพยาบาล 3.2 ภาคีเครือข่ายสุขภาพ (รพ.สต./สสอ./สสจ./คปสอ./ฯลฯ) 3.3 ภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชน (อสม./อสค.และญาติ/Care giver/นักบริบาล/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/อาสาสมัครอื่นๆ/พชอ./พชต./ศปถ.) 3.4 ครัวเรือน(NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ)	OKR1. อัตราหน่วยงานในโรงพยาบาล ร้อยละ... OKR2. อัตราภาคีเครือข่ายสุขภาพ (รพ.สต./สสอ./สสจ./คปสอ./ฯลฯ) ร้อยละ... OKR3. อัตราภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชน (อสม./อสค.และญาติ/Care giver/นักบริบาล/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/อาสาสมัครอื่นๆ/พชอ./พชต./ศปถ.) ร้อยละ... OKR4. อัตราครัวเรือน(NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ) ร้อยละ...						

พันธกิจที่..... : M4_พัฒนาระบบดิจิทัลด้านการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหารจัดการ

ยุทธศาสตร์ ☐WT_ปฏิรูประบบสารสนเทศดิจิทัลด้านการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหารจัดการ ขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านสุขภาพเชิงรุก (ชุมชน ครัวเรือน บุคคล) ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ)

Roadmap15_ความรอบรู้ด้านสุขภาพ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ)

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : บุคลากรและหน่วยงานใน รพ. เครือข่ายสุขภาพ และภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนใช้สารสนเทศทางการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหารจัดการ ในการปรับปรุงพัฒนาระบบงาน ดังนี้ 1) ความรอบรู้ด้านสุขภาพ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ) 2) การเข้าถึงการสร้างเสริมสุขภาพในระดับพื้นที่ 3) ลดความแออัดในการจัดบริการ OPD และเครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิ 4) ลดระยะเวลารอคอยในการจัดบริการเฉพาะ (.....)						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
1. กลุ่มป่วยและกลุ่มเสี่ยงมีความรอบรู้ด้านสุขภาพใน 4 กลุ่มโรค (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ) เพิ่มขึ้น 1.1 NCDs 1.2 TB 1.3 จิตเวชและยาเสพติด	**KPI1. : อัตรากลุ่มป่วยและกลุ่มเสี่ยงมีความรอบรู้ด้านสุขภาพใน 4 กลุ่มโรค (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ) ร้อยละ....** OKR1. อัตรากลุ่มป่วยและกลุ่มเสี่ยง NCDs มีความรอบรู้ด้านสุขภาพร้อยละ.... OKR2. อัตรากลุ่มป่วยและกลุ่มเสี่ยง TB มีความรอบรู้ด้านสุขภาพร้อยละ.... OKR3. อัตรากลุ่มป่วยและกลุ่มเสี่ยง จิตเวชและยาเสพติดมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ร้อยละ....	**อำเภอรอบรู้ด้านสุขภาพ 4 กลุ่มโรค** 1. **Content Strategist** 2. **Media Strategist** 3. **Influencers** 4. **Campaign and semi campaign**		ต้นแบบอำเภอรอบรู้ด้านสุขภาพ ระดับจังหวัด	ต้นแบบอำเภอรอบรู้ด้านสุขภาพ ระดับเขตสุขภาพที่ 9	31. โครงการรอบรู้รอบโรค

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : บุคลากรและหน่วยงานใน รพ. เครือข่ายสุขภาพ และภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนใช้สารสนเทศทางการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหารจัดการ ในการปรับปรุงพัฒนาระบบงาน ดังนี้ 1) ความรอบรู้ด้านสุขภาพ ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ) 2) การเข้าถึงการสร้างเสริมสุขภาพในระดับพื้นที่ 3) ลดความแออัดในการจัดบริการ OPD และเครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิ 4) ลดระยะเวลารอคอยในการจัดบริการเฉพาะ (.....)						โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based				
		2567	2568	2569	2570	2571	
1.4 อุบัติเหตุ	OKR4. อัตรากลุ่มป่วยและกลุ่มเสี่ยงอุบัติเหตุ มีความรอบรู้ด้านสุขภาพร้อยละ....						
2. ประชาชนเข้าร่วมกิจกรรมการรณรงค์และกึ่งรณรงค์กลุ่มโรค NCDs และจิตเวชและยาเสพติดเพิ่มขึ้น	**KPI2. : อัตราประชาชนเข้าร่วมกิจกรรมการรณรงค์และกึ่งรณรงค์กลุ่มโรค NCDs และจิตเวชและยาเสพติด ร้อยละ...**						
2.1 NCDs	OKR1. อัตราประชาชนเข้าร่วมกิจกรรมการรณรงค์และกึ่งรณรงค์กลุ่มโรค NCDs ร้อยละ...						
2.2 จิตเวชและยาเสพติด	OKR2. อัตราประชาชนเข้าร่วมกิจกรรมการรณรงค์และกึ่งรณรงค์กลุ่มโรคจิตเวชและยาเสพติดร้อยละ....						

วิสัยทัศน์ : โรงพยาบาลคุณภาพสูง ทันสมัย สุขใจใกล้บ้าน”

พันธกิจที่..... : M5_พัฒนาคุณภาพบริการด้วยหัวใจแห่งความเป็นมนุษย์

ยุทธศาสตร์ ☐SO ☐ST ☐WO ☐WT:

SO_ยกระดับการพัฒนาศูนย์การแพทย์เฉพาะทางองค์รวมดิจิทัล มุ่งสู่ความเป็นเลิศกับคู่ความร่วมมือ รพ.บัวใหญ่ รพ.มหาราช รพ.มทส และรพ.กรุงเทพราชสีมา ในสาขา 1)อายุรกรรม 2)ศัลยกรรม 3)สูติ-นรีเวชกรรม 4)จิตเวชและยาเสพติด 5)ทันตกรรม

ST_ยกระดับคุณภาพความร่วมมือการสร้างเสริมสุขภาพ 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ) 1) การแพทย์ปฐมภูมิดิจิทัลร่วมกับเครือข่ายบริการสุขภาพ รพ.บ้านใหม่ไชยพจน์ จ.บุรีรัมย์ และรพ.พล จ.ขอนแก่น (Telemedicine/บัตรประชาชนใบเดียว/ฯลฯ) 2) รพ.สต.ถ่ายโอนไปอบจ.นครราชสีมา 3) ภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนอำเภอประทาย(DHSA)

WO_พัฒนาโรงพยาบาลและเครือข่ายดิจิทัลสมรรถนะสูง 1) ระบบบริหารจัดการ(HAหมวด1-7) 2) ระบบบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัยและคุณภาพ (Clinical risk) 3) ระบบสนับสนุนทรัพยากรทางการบริหาร (ยานพาหนะ/พัสดุ/บุคลากรสายสนับสนุน/ซ่อมบำรุง) 4) Healing Environment System

WT_ปฏิรูประบบสารสนเทศดิจิทัลด้านการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหารจัดการ ขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านสุขภาพเชิงรุก (ชุมชน ครัวเรือน บุคคล) ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ)

Roadmap16_โรงพยาบาลในดวงใจของประชาชน

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : 1. ประชาชนไว้วางใจ รักและศรัทธาโรงพยาบาลและเครือข่าย 2. บุคลากรมีความสุขและผูกพันกับบ้านหลังที่สองของทุกคน						**โครงการงาน และ กิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
1. ประชาชนไว้วางใจ รักและศรัทธาโรงพยาบาลและเครือข่าย (ผูกพัน) เพิ่มขึ้น 1.1 กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยได้รับการประเมินความคาดหวัง/ความต้องการ	**KPI1. : อัตราผู้ใช้บริการมีความผูกพัน ร้อยละ....** OKR1. อัตรากลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยได้รับการประเมินความคาดหวัง/ความต้องการและ	ธรรมนูญบริการ - Personal image - Service mind (Humanize health care service/ customer experience management)		Image is power CSR (Corporate Social Responsibility) โครงการ...		โรงพยาบาลในดวงใจของประชาชน โซน 4	32. โครงการโรงพยาบาลในดวงใจ

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : 1. ประชาชนไว้วางใจ รักและศรัทธาโรงพยาบาลและเครือข่าย 2. บุคลากรมีความสุขและผูกพันกับบ้านหลังที่สองของทุกคน						โครงการงาน และ กิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based				
		2567	2568	2569	2570	2571
และจัดบริการใน 5 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ 1.) NCDs 2.) TB 3.) จิตเวชและยาเสพติด 4.) อุบัติเหตุ **5.)** ทันตกรรม	จัดบริการใน 5 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ ร้อยละ... 1.) NCDs 2.) TB 3.) จิตเวชและยาเสพติด 4.) อุบัติเหตุ **5.)** ทันตกรรม	- Service Quality - Service digital - Service delivery				
1.2 กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย 5 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์มีระดับความพึงพอใจเพิ่มขึ้น(OPD/IPD/ปฐมภูมิ) 1.) OPD 2.) IPD	OKR2. อัตรากลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย 5 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์มีระดับความพึงพอใจเพิ่มขึ้น(OPD/IPD/ปฐมภูมิ) ร้อยละ.... 1.) อัตรากลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย OPD มีระดับความพึงพอใจ ร้อยละ... 2.) อัตรากลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย IPD มีระดับความพึงพอใจ ร้อยละ...					

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : 1. ประชาชนไว้วางใจ รักและศรัทธาโรงพยาบาลและเครือข่าย 2. บุคลากรมีความสุขและผูกพันกับบ้านหลังที่สองของทุกคน						โครงการงาน และ กิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
3.) ปฐมภูมิ	**3.)** อัตรากลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยปฐมภูมิ มีระดับความพึงพอใจ ร้อยละ...					
1.3 ผู้ป่วยที่มีความต้องการเฉพาะ(เด็ก/ผู้พิการ/พระสงฆ์/ LTC/HIV/OSCC/PC/SMIV/ฯลฯ) ได้รับการพิทักษ์สิทธิ์	OKR3. อัตราผู้ป่วยที่มีความต้องการเฉพาะ(เด็ก/ผู้พิการ/พระสงฆ์/ LTC/HIV/OSCC/PC/SMIV/ฯลฯ) ได้รับการพิทักษ์สิทธิ์ ร้อยละ....					
2.ข้อร้องเรียน : ลดอัตราข้อร้องเรียนในระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาลประทายและเครือข่าย 2.1 ข้อร้องเรียนจากการรักษาพยาบาลได้รับการแก้ไข 2.2 ข้อร้องเรียนจากพฤติกรรมบริการได้รับการแก้ไข	**KPI2. : อัตราข้อร้องเรียนในระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาลประทายและเครือข่ายร้อยละ...** OKR1. อัตราข้อร้องเรียนจากการรักษาพยาบาลได้รับการแก้ไขร้อยละ ... OKR2. อัตราข้อร้องเรียนจากพฤติกรรมบริการได้รับการแก้ไขร้อยละ...					

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : 1. ประชาชนไว้วางใจ รักและศรัทธาโรงพยาบาลและเครือข่าย 2. บุคลากรมีความสุขและผูกพันกับบ้านหลังที่สองของทุกคน							โครงการงาน และ กิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**					
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**	
2.3 ข้อร้องเรียนจากระยะเวลารอคอยได้รับการแก้ไข 2.4 ข้อร้องเรียนจากระบบติดต่อสื่อสารได้รับการแก้ไข	OKR3. อัตราข้อร้องเรียนจากระยะเวลารอคอยได้รับการแก้ไข ร้อยละ... OKR4. อัตราข้อร้องเรียนจากระบบติดต่อสื่อสารได้รับการแก้ไข ร้อยละ ...						
3. ภาคีเครือข่ายสุขภาพพึงพอใจเพิ่มขึ้น ในกลุ่มอสม./อสค.และญาติ/Care giver/นักบริบาล/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/อาสาสมัครอื่นๆ/พชอ./พชต./ศปถ./คปสอ. 3.1 อสม. 3.2 อสค.และญาติ 3.3 Care giver/นักบริบาล	**KPI3. : อัตราภาคีเครือข่ายสุขภาพพึงพอใจเพิ่มขึ้น ในกลุ่มอสม./อสค.และญาติ/Care giver/นักบริบาล/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/อาสาสมัครอื่นๆ/พชอ./พชต./ศปถ./คปสอ. ร้อยละ....** OKR1. อัตราอสม. มีความพึงพอใจ ร้อยละ..... OKR2. อัตรา อสค.และญาติ ร้อยละ ..... OKR3. อัตรา Care giver/นักบริบาล ร้อยละ.....						

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : 1. ประชาชนไว้วางใจ รักและศรัทธาโรงพยาบาลและเครือข่าย 2. บุคลากรมีความสุขและผูกพันกับบ้านหลังที่สองของทุกคน						โครงการงาน และ กิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based				
		2567	2568	2569	2570	2571
3.4 กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/อาสาสมัครอื่นๆ 3.5 พชอ./พชต./ศปถ./คปสอ.	OKR4. อัตรา กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/อาสาสมัครอื่นๆ ร้อยละ..... OKR5. อัตรา พชอ./พชต./ศปถ./คปสอ. ร้อยละ.....					

พันธกิจที่..... : M5_พัฒนาคุณภาพบริการด้วยหัวใจแห่งความเป็นมนุษย์

ยุทธศาสตร์ ☐SO ☐ST ☐WO ☐WT:

SO_ยกระดับการพัฒนาศูนย์การแพทย์เฉพาะทางองค์รวมดิจิทัล มุ่งสู่ความเป็นเลิศกับคู่ความร่วมมือ รพ.บัวใหญ่ รพ.มหาราช รพ.มทส และรพ.กรุงเทพราชสีมา ในสาขา 1)อายุรกรรม 2)ศัลยกรรม 3)สูติ-นรีเวชกรรม 4)จิตเวชและยาเสพติด 5)ทันตกรรม

ST_ยกระดับคุณภาพความร่วมมือการสร้างเสริมสุขภาพ 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ) 1) การแพทย์ปฐมภูมิดิจิทัลร่วมกับเครือข่ายบริการสุขภาพ รพ.บ้านใหม่ไชยพจน์ จ.บุรีรัมย์ และรพ.พล จ.ขอนแก่น (Telemedicine/บัตรประชาชนใบเดียว/ฯลฯ) 2) รพ.สต.ถ่ายโอนไปอบจ.นครราชสีมา 3) ภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนอำเภอประทาย(DHSA)

WO_พัฒนาโรงพยาบาลและเครือข่ายดิจิทัลสมรรถนะสูง 1) ระบบบริหารจัดการ(HAหมวด1-7) 2) ระบบบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัยและคุณภาพ (Clinical risk) 3) ระบบสนับสนุนทรัพยากรทางการบริหาร (ยานพาหนะ/พัสดุ/บุคลากรสายสนับสนุน/ซ่อมบำรุง) 4) Healing Environment System

WT_ปฏิรูประบบสารสนเทศดิจิทัลด้านการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหารจัดการ ขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านสุขภาพเชิงรุก (ชุมชน ครัวเรือน บุคคล) ใน 4 กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (NCDs/TB/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ)

Roadmap17_โรงพยาบาลแห่งความสุขเป็นบ้านหลังที่สองของบุคลากรทุกคน (Engage Model)

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : 1. ประชาชนไว้วางใจ รักและศรัทธาโรงพยาบาลและเครือข่าย 2. บุคลากรมีความสุขและผูกพันกับบ้านหลังที่สองของทุกคน						**โครงการงาน และกิจกรรม ปีงบ 67-68**
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**Project Based**				
		2567	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
1. อัตรากำลังสหสาขาวิชาชีพ : อัตรากำลังสหสาขาวิชาชีพเพียงพอเหมาะสมในการดูแลโรคยุทธศาสตร์ตามแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลมาตรฐาน S to S plus	**KPI1. : อัตรากำลังสหสาขาวิชาชีพเพียงพอเหมาะสมในการดูแลโรคยุทธศาสตร์ ตามแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลมาตรฐาน S to S plus ร้อยละ 95**	**"PRATHAI" Performance Model Phase1** 1. ศูนย์สรรหาและเลือกสรรอัตรากำลังสหสาขาวิชาชีพ 2. Multi specific & managerial		**"PRATHAI" Performance Model Phase2** 1. ศูนย์สรรหาและเลือกสรรอัตรากำลังสหสาขาวิชาชีพ		บ้านหลังที่ 2 แห่งความสุขของบุคลากร	33. โครงการบ้านแห่งความสุขหลังที่สองของบุคลากรทุกคน

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : 1. ประชาชนไว้วางใจ รักและศรัทธาโรงพยาบาลและเครือข่าย 2. บุคลากรมีความสุขและผูกพันกับบ้านหลังที่สองของทุกคน						โครงการงาน และ กิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based				
		2567	2568	2569	2570	2571
1.1 อัตรากำลังสหสาขาวิชาชีพเฉพาะเพียงพอเหมาะสมในการดูแลโรคยุทธศาสตร์ (productivity/workload) 1.2 บุคลากรสายสนับสนุนงานบริหารเพียงพอเหมาะสม **2. สมรรถนะ :บุคลากรสหสาขาวิชาชีพและสายสนับสนุนมีสมรรถนะในการปฏิบัติงานตามแผนยุทธศาสตร์ระยะ5ปีเพิ่มขึ้น** 2.1 สมรรถนะหลัก 5 ด้านของกพ.(core competency) 2.2 สมรรถนะพื้นฐาน (common competency) 2.3 สมรรถนะเฉพาะ (specific competency)	OKR1. อัตรากำลังสหสาขาวิชาชีพเฉพาะเพียงพอเหมาะสมในการดูแลโรคยุทธศาสตร์ (productivity/workload) ร้อยละ 95 OKR2. อัตราบุคลากรสายสนับสนุนงานบริหารเพียงพอเหมาะสม ร้อยละ 95 **KPI2. : อัตราบุคลากรสหสาขาวิชาชีพและสายสนับสนุนมีสมรรถนะในการปฏิบัติงานตามแผนยุทธศาสตร์ระยะ5 ปี ร้อยละ 80** OKR1. สมรรถนะหลัก 5 ด้านของกพ. (core competency) ร้อยละ 80 OKR2. สมรรถนะพื้นฐาน (common competency) ร้อยละ 100 OKR3. สมรรถนะเฉพาะ (specific competency) ร้อยละ80	competency Improvement 3. องค์กรแห่งความสุข 3.1 .....(เพิ่มข้อมูล) 3.2 Happy relax 3.3 .....(เพิ่มข้อมูล) 3.4 Healthy Workplace 3.5 Career path and Succession plan Performance Management System 3.6 Happy money		2. Multi specific & managerial competency Improvement 3. องค์กรแห่งความสุข 3.1 .....(เพิ่มข้อมูล) 3.2 Happy relax 3.3 .....(เพิ่มข้อมูล) 3.4 Healthy Workplace 3.5 Career path and Succession plan Performance Management System 3.6 Happy money		

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : 1. ประชาชนไว้วางใจ รักและศรัทธาโรงพยาบาลและเครือข่าย 2. บุคลากรมีความสุขและผูกพันกับบ้านหลังที่สองของทุกคน							โครงการงาน และ กิจกรรม ปีงบ 67-68
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI & OKRs	Project Based					
		2567	2568	2569	2570	2571	
3. คุณภาพชีวิตบุคลากร : บุคลากรมีความผูกพันเพิ่มขึ้น	**KPI3. : อัตราบุคลากรมีความผูกพันร้อยละ 80**						
3.1 ความพึงพอใจต่อคุณภาพงาน (Quality of Work)	OKR1. อัตราข้อเสนอแนะด้านความพึงพอใจต่อคุณภาพงาน (Quality of Work) ได้รับการแก้ไขร้อยละ 80						
3.2 ความสมดุลระหว่างงานและชีวิตส่วนตัว (Work life Balance)	OKR2. อัตราข้อเสนอแนะความสมดุลระหว่างงานและชีวิตส่วนตัว (Work life Balance) ได้รับการแก้ไขร้อยละ 80						
3.3 ค่านิยมของผู้นำองค์การ (Inspiration Value)	OKR3. อัตราข้อเสนอแนะค่านิยมของผู้นำองค์การ (Inspiration Value)ได้รับการแก้ไขร้อยละ 80						
3.4 สร้างสภาพแวดล้อมในการทำงาน (Enabling Environment)	OKR4. อัตราข้อเสนอแนะสร้างสภาพแวดล้อมในการทำงาน (Enabling Environment) ได้รับการแก้ไขร้อยละ80						
3.5 โอกาสก้าวหน้าในการทำงาน (Future Growth Opportunity)	OKR5. อัตราข้อเสนอแนะโอกาสก้าวหน้าในการทำงาน (Future Growth Opportunity) ได้รับการแก้ไขร้อยละ 80						
3.6 ผลตอบแทน (Tangible Reward)	OKR6. อัตราข้อเสนอแนะผลตอบแทน (Tangible Reward) ได้รับการแก้ไขร้อยละ 80						

กำหนดตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย Key Performance Indicators (KPIs) & Objectives and key results (OKRs) เพื่อวัดความสำเร็จของแผนยุทธศาสตร์

[KPIs_ใช้วัดเป้าประสงค์ OKRs_ใช้วัดวัตถุประสงค์]

วิสัยทัศน์ : โรงพยาบาลคุณภาพสูง ทันสมัย สุขใจใกล้บ้าน”

พันธกิจที่ :		
ยุทธศาสตร์ ☐SO ☐ST ☐WO ☐WT :		
เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์		
วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	**KPI & OKRs**	**โครงการ / งาน / กิจกรรม**

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

โรงพยาบาลประทาย อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา

วิสัยทัศน์ :	
พันธกิจ : **ยุทธศาสตร์ :** **เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ :**	Roadmap... : KPIs ..... : OKRs ..... : OKRs ..... :

รหัสโครงการ / ชื่อโครงการ : ..... : ..... **รวมงบประมาณ** **บาท**

ที่	งานและกิจกรรม	วัตถุประสงค์ของงาน	เป้าหมายของกิจกรรม		สถานที่ดำเนินการ		ระยะเวลาดำเนินการ				งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
			กลุ่ม	จำนวน	ภายใน	ภายนอก	ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4	รายละเอียด	จำนวน	แหล่งงบประมาณ	

(.....)
ผู้ตรวจสอบโครงการ
..../...../.....

(.....)
ผู้ตรวจสอบโครงการ
..../...../.....

(.....)
ผู้เสนอโครงการ
..../...../.....

(.....)
ผู้เห็นชอบโครงการ
..../...../.....

(.....)
ผู้เห็นชอบโครงการ
..../...../.....

(.....)
ผู้อนุมัติโครงการ
..../...../.....