

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลเก้าเลี้ยว ปีงบประมาณ 2560 - 2564

วิสัยทัศน์ (Vision)

โรงพยาบาล บริการดีมีมาตรฐาน โดยมีส่วนร่วมภาคีเครือข่าย เพื่อประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

ค่านิยม (Value)

MOPH KL

Mastery เป็นนายตัวเอง

Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่

People Centered Approach ใส่ใจประชาชน

Humility ถ่อมตนอ่อนน้อม

Knowledge ถึงพร้อมความรู้ (มีความรู้ พัฒนาความรู้อยู่เสมอ เพื่อนำไปสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้)

Lean เป็นอยู่พอเพียง (ลดค่าใช้จ่าย ลดขั้นตอนที่ยุ่งยากซับซ้อนในกระบวนการ)

พันธกิจ (Mission)

1. พัฒนาระบบบริการให้ตีมีคุณภาพ .
2. พัฒนาส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และลดปัจจัยเสี่ยงภัยสุขภาพ
3. พัฒนา เสริมสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีของบุคลากร
4. ส่งเสริม สนับสนุนการมีส่วนร่วมของประชาชน และภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน
5. พัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง

เป้าประสงค์ (Goal)

1. โรงพยาบาลได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานระดับสากล
2. ระบบบริการสุขภาพแบบองค์รวมมีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะการส่งเสริมและป้องกันโรค ประชาชนได้รับบริการที่ดีและมีสุขภาวะอย่างยั่งยืน
3. บุคลากรมีสมรรถนะที่จำเป็นและมีความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติงาน ตลอดจนมีคุณภาพชีวิตที่ดี
4. ภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม.
5. ระบบการเงิน การคลังมีประสิทธิภาพ

ยุทธศาสตร์ (Strategies)

1. การพัฒนาระบบบริการให้ตีมีคุณภาพ ประชาชนประทับใจ
2. การพัฒนาส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และลดปัจจัยเสี่ยงภัยสุขภาพ
3. การพัฒนาสมรรถนะและ เสริมสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีของบุคลากร
4. การส่งเสริม สนับสนุนการมีส่วนร่วมของประชาชน และภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน
5. การพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลแก้งลำเลี้ยว 5 ปี (2560 - 2564)

ยุทธศาสตร์	แผนงาน	โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ		
ยุทธศาสตร์ที่ 1.การพัฒนาระบบบริการให้ตีมีคุณภาพ ประชาชนประทับใจ	1.พัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพได้ตามมาตรฐาน	1.โครงการพัฒนาพฤติกรรมบริการ	1.จำนวนข้อร้องเรียนพฤติกรรมบริการ	< 5 เรื่อง			
			2.จำนวนชมเชยบริการ	5 ต่อ ปี			
			3.ความพึงพอใจของผู้มารับบริการ	> 85 %			
			4.ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยที่ใช้ในการบริการ	< 130 นาที			
			5.ความผิดพลาดการระบุตัวบุคคล	0			
		2.พัฒนาคุณภาพคลินิกโรคเรื้อรัง	3. โครงการพัฒนาคุณภาพโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (DM HT)	6.อัตราผู้ป่วย DM ควบคุมได้		> 40 %	
				7.อัตราผู้ป่วย HT ควบคุมได้		> 40 %	
		3.พัฒนาคุณภาพ HA	4.โครงการพัฒนา HA	8.ผลการประเมิน scoring		>3.5	
				9.อัตราการเข้าถึง EMS		> 30 %	
		4.พัฒนาการเข้าถึงบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน	5.โครงการเข้าถึงแพทย์ฉุกเฉิน	6.โครงการ IC		10.อัตราการติดเชื้อใน รพ.	< 1%
						11.การใช้ RDU	5 ชั้นตอน
						12.อัตราเพิ่มscoreของผู้ป่วย storke หลังจากการทำฟื้นฟู	>70%
		5.พัฒนาลดการติดเชื้อ	7.โครงการฟื้นฟูผู้ป่วย storke	9.โครงการพัฒนาคุณภาพบริการ TB		13.อัตราการรักษาสำเร็จโรคTB	> 85 %
	13						

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลเก่าเลี้ยว 5 ปี (2560 - 2564)

ยุทธศาสตร์	แผนงาน	โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ	
ยุทธศาสตร์ที่ 2.การพัฒนาส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และลดปัจจัยเสี่ยงภัยทางสุขภาพ	1.แผนส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	1.โครงการพัฒนาส่งเสริมสุขภาพ	1. หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์	> 60%		
		2.โครงการสุขภาพฟันดี	2.เด็กอายุ 6 ปี ฟันแท้ผู้ได้รับการรักษา	> 90%		
		3.โครงการ LTC	3. ผู้สูงอายุติดเตียง ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส ได้รับการดูแล	>90%		
		4.โครงการสุข สมวัยเด็ก	4. เด็ก 0- 5 ปีพัฒนาสมวัย ,สูงดีสมส	>90%		
		5.โครงการป้องกันท้องก่อนวัยอันควรและท้อ	5.เด็กวัยรุ่น 15 - 19 ปี ตั้งครรภ์ซ้ำ	< 20%		
	2.แผนลดพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	6.โครงการลดพฤติกรรมเสี่ยงที่นำไปสู่โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง	6.อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่	< 3%		
			7.อัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่	< 3%		
	3.แผนลดโรคติดต่อ	7.โครงการป้องกันไขเลือกออก	8.อัตราการเกิดDHF Gen 2nd	< 15%		
			8.โครงการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง TB	9.คัดกรองกลุ่มเสี่ยง TB	> 90 %	
		4.แผนลดปัจจัยเสี่ยงทางสิ่งแวดล้อม	9.โครงการคุ้มครองผู้บริโภค	10. อาหารสดและอาหารแปรรูป	>90 %	
	10.โครงการลดการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช			11.เกษตรกรมีสารเคมีสะสมในกระแสเลือดระดับเสี่ยงและไม่ปลอดภัย	< 30 %	
	5.แผนส่งเสริมสุขภาพทางจิต	11.โครงการป้องกันการฆ่าตัวตายอย่างมีส่วนร่วมรอบด้าน	12.อัตราฆ่าตัวตาย	< 30 ต่อ แสน พชข.		

