



แผนยุทธศาสตร์
โรงพยาบาลฟักท่า
ระยะ 4 ปี (พ.ศ. 2567-2570)

ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน Excellence



SWOT Analysis ของโรงพยาบาลฟากท่า

โรงพยาบาลฟากท่าได้วิเคราะห์องค์กร แล้วพบว่าปัจจัยสำคัญด้านจุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และ ภัยคุกคาม ของโรงพยาบาล สามารถแสดงได้ดังตาราง

จุดแข็ง (Strength)	จุดอ่อน (Weakness)
<p>1. ผู้นำองค์กรมีความมุ่งมั่นและเป็นผู้ดำเนินการพัฒนาคุณภาพ พร้อมทั้งให้การสนับสนุนด้านงบประมาณและทรัพยากร</p> <p>2. บุคลากรมีค่าเฉลี่ยดัชนีความผูกพันต่อองค์กรระดับมาก</p> <p>4. บุคลากรมีค่าเฉลี่ยดัชนีความสุจริตระดับดี</p> <p>5. บุคลากรมีความมั่นคง และก้าวหน้าในการทำงานมากขึ้นกว่าเดิม(มีการบรรจุเข้าเป็นข้าราชการมากขึ้น)</p> <p>6. โรงพยาบาลมีการจัดระบบสวัสดิการที่เหมาะสมแก่เจ้าหน้าที่ จ่ายค่าตอบแทนตรงเวลา</p> <p>7. โรงพยาบาลมีการประเมินวัดผลการปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับผลการดำเนินงานของแต่ละบุคคล</p> <p>8. ปัจจุบันโรงพยาบาลฟากท่าไม่ประสบปัญหาวิกฤติทางการเงินการคลัง</p> <p>9. โรงพยาบาลมีการจัดทำแผนธุรกิจสำหรับการจัดหารายได้ ลดรายจ่าย และอุดหนุน ของโรงพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ</p> <p>10. โรงพยาบาลมีการพัฒนาระบบคลังพัสดุ ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น</p> <p>11. โรงพยาบาลที่พัฒนาการให้บริการโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการจัดบริการสุขภาพรพ.ฟากท่า เช่น HosXp , มีการใช้เอกซเรย์ระบบ PACS,SMART QUEUE และ LIS เป็นต้น</p> <p>12. การพัฒนาคุณภาพระบบงานของโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่องเป็น</p> <p>13. มีการติดตาม KPI ที่สำคัญทุกเดือนในที่ประชุมกบร.</p>	<p>1. การกำหนดตัวชี้วัดองค์กร ยังไม่ชัดเจนในประเด็นความเชื่อมโยงข้อมูล / ตัวชี้วัดสำคัญ ที่สอดคล้องไปในทิศทางเดียวกัน</p> <p>2. หน่วยงานส่วนใหญ่ยังขาดการนำข้อมูลไปคิด วิเคราะห์ และนำไปใช้พัฒนาการดำเนินงาน</p> <p>3. แผนกลยุทธ์เดิมเป็นการสนับสนุนนโยบายส่วนกลางมากกว่าจะแก้ปัญหาในพื้นที่หรือบริบทของตนเอง</p> <p>4. บุคลากรยังขาดทักษะในการวิเคราะห์และนำเสนอข้อมูล</p> <p>5. บุคลากรยังขาดองค์ความรู้ในการพัฒนานวัตกรรม และงานวิจัย</p> <p>6. บุคลากรส่วนใหญ่เป็นเจ้าหน้าที่ใหม่</p> <p>7. บุคลากรในสายงานแพทย์ พยาบาล และนักรังสีการแพทย์ ยังไม่เพียงพอ</p> <p>8. สถานที่จอดรถของโรงพยาบาลไม่เพียงพอ</p> <p>9. ติ๊กผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยในยังไม่มีระบบปรับอากาศ และระบายอากาศที่มีประสิทธิภาพ</p> <p>10. โรงพยาบาลฟากท่า ยังไม่สามารถเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ข้อมูลทางสุขภาพแก่ประชาชนได้อย่างครอบคลุม</p> <p>11. ระบบป้องกันภัยคุกคามจากโลกไซเบอร์ เช่น การป้องกัน Ransomware ยังไม่ดีพอ</p>

โอกาส (Opportunity)	ภัยคุกคาม (Threat)
<p>1.ยุทธศาสตร์ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้สถานพยาบาลได้รับการรับรองกระบวนการคุณภาพตามมาตรฐาน HA และเป็นตัวชี้วัดระดับองค์กร</p> <p>2.การมีพรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</p> <p>3.นโยบายการส่งเสริมการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิให้เข้มแข็ง</p> <p>4.นโยบาย Thailand 4.0 ด้านสาธารณสุข</p> <p>5.นโยบายองค์กรสมรรถนะสูง</p> <p>6.นโยบาย การบรรจุบุคลากรสาธารณสุขเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโคโรนาไวรัส-2019</p> <p>7.นโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่</p> <p>8.นโยบายองค์กรแห่งความสุข องค์กรแห่งธรรมาภิบาล</p> <p>9.นโยบาย Smart Hospital(Smart tools & Smart service)</p> <p>10.ภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานด้านสุขภาพของอำเภอปากท่ามีความเข้มแข็ง</p> <p>11.อัตราการเกิดอุบัติเหตุจราจรต่ำที่สุดในจังหวัดอุดรดิตถ์</p> <p>12.สัญญาณโทรศัพท์เคลื่อนที่ครอบคลุมทั้งอำเภอ</p> <p>13.ประชากรส่วนใหญ่สามารถเข้าถึง Internet/Social Media ได้สะดวก</p> <p>14.อสม.ใช้แอปพลิเคชันสำหรับการเก็บข้อมูลสุขภาพ</p> <p>15.ระบบการขนส่ง Logistic สามารถเข้าถึงในทุกพื้นที่ของอำเภอ</p> <p>16.อำเภอปากท่า เป็นอำเภอที่มีพื้นที่ในความรับผิดชอบขนาดเล็ก (4 ตำบล 31 หมู่บ้าน)</p> <p>17.การคมนาคมสะดวก ทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้ง่าย และเจ้าหน้าที่ออกบริการเชิงรุก หรือเข้าถึงชุมชนได้ง่ายและสะดวก</p>	<p>1.ปัญหาสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> -อัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัมสูง -อัตราเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วนต่ำ -สังคมผู้สูงอายุชนิดสมบูรณ์ และโรคที่เกิดในกลุ่มผู้สูงอายุ วัยทำงานจะไปทำงานต่างถิ่น -อัตราเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วนต่ำ และภาวะอ้วน มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นในทุกปี -กลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไป มีแนวโน้มภาวะอ้วนเพิ่มสูงขึ้น -โรคที่มีอัตราการเพิ่มของผู้ป่วยรายใหม่สูงมากได้แก่โรคหัวใจและหลอดเลือด HT DM COPD และ CKD Stork STEMI -โรคที่มีอัตราตายสูงที่สุดใน ปี 2565-2566 คือโรคหัวใจและหลอดเลือด COPD Stroke DM และ HT ตามลำดับ -มีอัตราการป่วยโรคซึมเศร้าในกลุ่มอายุ 15 ปีเพิ่มสูงขึ้น -กลุ่มผู้สูงอายุที่เป็นผู้ป่วยติดบ้าน/ติดเตียง เพิ่มสูงขึ้น -พบปัญหาสารเคมีตกค้างในเลือดของกลุ่มเกษตรกร <p>2.อำเภอปากท่าตั้งอยู่ห่างจากรพ.อุดรดิตถ์ประมาณ 125 กิโลเมตร</p> <p>3.อำเภอปากท่าเริ่มมีการเปลี่ยนแปลงจากสังคมชนบทเป็นสังคมเมืองมากขึ้น</p> <p>4.อำเภอปากท่ามีจำนวนประชากรอยู่จริงต่ำที่สุดในจังหวัด วัยแรงงานไปทำงานต่างจังหวัด/ต่างประเทศ</p> <p>5.รายได้เฉลี่ยของครัวเรือนประชากรอำเภอปากทาน้อยกว่า 200,000/ปี</p> <p>6.รายได้ส่วนใหญ่ของประชากรมาจากการประกอบอาชีพทางการเกษตร และรับจ้าง</p> <p>7.มีการใช้สารเคมีในการเกษตรเพิ่มมากขึ้นกว่าในอดีต</p> <p>8.ถนนมีการขยายช่องทางจราจรใหญ่ขึ้น</p> <p>9.ปัจจุบันมีการเพิ่มความถี่ และจำนวนของตลาดนัดมากกว่าในอดีต</p> <p>10.มีร้านสะดวกซื้อ 7-11 และมีร้านขายกาแฟและเครื่องดื่ม เพิ่มมากขึ้นกว่าในอดีต</p> <p>11.มีปัญหามลภาวะทางอากาศ(PM 2.5)จากการเผาป่าในทุกปี</p>

โอกาส (Opportunity)	ภัยคุกคาม (Threat)
	12.ปัญหาการกำจัดขยะในชุมชน 13.มีภาวะภัยแล้ง ขาดแคลนน้ำในช่วงเดือน มีนาคม-พฤษภาคม 14.มีภาวะน้ำป่าไหลหลาก และวาตภัย ทุกปีตั้งแต่ปี 2561 เป็นต้นมา 15.ภัยคุกคามจากโลกไซเบอร์และ พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล 18.การถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลไปสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด 19.การถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรชานวมินทราชินีและ รพ.สต. ไปสังกัด อบจ.

ข้อได้เปรียบเชิงกลยุทธ์

- (1) ผู้นำองค์กรมีความมุ่งมั่นและเป็นผู้ดำเนินการพัฒนาคุณภาพ พร้อมทั้งให้การสนับสนุนด้านงบประมาณ และทรัพยากร ในการพัฒนาระบบงานอย่างต่อเนื่องและกำกับ ติดตามอย่างจริงจัง
- (2) อำเภอปากท่า เป็นอำเภอที่มีพื้นที่ในความรับผิดชอบขนาดเล็ก (4 ตำบล 31 หมู่บ้าน) การคมนาคมสะดวก ทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้ง่าย และเจ้าหน้าที่ออกบริการเชิงรุก หรือ เข้าถึงชุมชนได้ง่ายและสะดวก
- (3) บุคลากรของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอปากท่า มีความรู้ความเข้าใจในบริบทของชุมชนเป็นอย่างดี
- (4) บุคลากรสามารถทำงานร่วมกับชุมชนได้เป็นอย่างดี
- (5) โรงพยาบาลมีประสิทธิภาพในการบริหารการเงินการคลังที่ดี
- (6) ภาครัฐเครือข่ายในการดำเนินงานด้านสุขภาพของอำเภอปากท่ามีความเข้มแข็ง
- (7) เป็นโรงพยาบาลที่โดดเด่นและได้รับการยอมรับในจังหวัดอุดรดิษฐ์ที่ให้บริการโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการจัดบริการสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ความท้าทายเชิงกลยุทธ์

(1) ความท้าทายในการพัฒนาระบบงานบริการให้ปลอดภัย พึงพอใจและได้มาตรฐานทั้งในส่วนของผู้รับบริการและผู้ให้บริการ

(2) ความท้าทายในการพัฒนางานด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค เพื่อให้ประชาชนอำเภอปากท่อ สุขภาพดีและมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม

(3) ความท้าทายในการพัฒนาระบบบริหารบุคลากรให้บุคลากรมีความสุข มีความผูกพันต่อองค์กร และมีความสามารถเหมาะสมในการให้บริการ

(4) ความท้าทายในการพัฒนาองค์กรให้มีระบบบริหารจัดการที่มีธรรมาภิบาล เป็นองค์กรคุณภาพ เจ้าหน้าที่มีความสุข ตลอดจนการพัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ

(5) ความท้าทายในการพัฒนาองค์กรให้เป็นเลิศด้านนวัตกรรมและการวิจัยของจังหวัดอุตรดิตถ์

(6) ความท้าทายในการพัฒนาระบบบริการตามแนวทางการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอมาัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด

โอกาสเชิงกลยุทธ์

1. โรงพยาบาลดำเนินการร่วมกับชุมชนและภาคีเครือข่ายในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของประชาชนอำเภอปากท่อ

2. การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการจัดบริการสุขภาพ และบริหารจัดการองค์กร

3. โรงพยาบาลปากท่อเข้าร่วมโครงการการพัฒนารูปแบบการดำเนินงานแบบผสมผสานของเครือข่ายเพื่อสร้างนวัตกรรมในเขตสุขภาพร่วมกับมหาวิทยาลัยของไทย: กรณีศึกษาของเขตสุขภาพที่ 2 และสถาบันพระบรมราชชนก” ปี 2566 ของวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลฟากท่าระยะ 4 ปี (พ.ศ. 2567-2570)

วิสัยทัศน์

โรงพยาบาลฟากท่าเป็นโรงพยาบาลคุณภาพของชุมชน ที่เป็นเลิศด้านนวัตกรรมและการวิจัยของจังหวัดอุตรดิตถ์ ภายในปี 2570

นิยาม: **คุณภาพ** คือ ปลอดภัย พึ่งพอใจ ได้มาตรฐาน ทั้งในด้านผู้ให้บริการ และผู้รับบริการ
เป็นเลิศด้านนวัตกรรมและการวิจัยของจังหวัดอุตรดิตถ์ คือ โรงพยาบาลฟากท่ามีผลงานด้านนวัตกรรมและการวิจัยที่ดีเด่น เป็นที่ยอมรับของจังหวัดอุตรดิตถ์

พันธกิจ

- 1) ให้บริการด้านการส่งเสริมป้องกัน รักษา และฟื้นฟูที่ได้มาตรฐาน
- 2) ส่งเสริมและสนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายสามารถดูแลสุขภาพประชาชนได้
- 3) พัฒนาคุณภาพบริการของโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง
- 4) บริหารจัดการโรงพยาบาลตามหลักธรรมาภิบาล
- 5) ส่งเสริมให้องค์กรมีการวิจัย และพัฒนานวัตกรรมในการบริการสุขภาพ

เป้าหมายหน่วยงาน : ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

ค่านิยมองค์กร



• MASTERY
เป็นนายตนเอง



• ORIGINALITY
เร่งสร้างสิ่งใหม่



• PEOPLE CENTERED
ใส่ใจประชาชน



• HUMILITY
ถ่อมตนอ่อนน้อม

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคเป็นเลิศ(PP Excellence)

วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : เพื่อให้ประชาชนอำเภอพากทำสุขภาพดี และมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม

เป้าประสงค์	กลวิธีดำเนินการ	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย				ผู้รับผิดชอบ
				ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
1.พัฒนางานด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของอำเภอพากทำ ในแต่ละกลุ่มวัย	1.การพัฒนางาน ANC เพื่อให้ทารกแรกเกิดน้ำหนักแรกคลอดมากกว่า 2,500 กรัม	1)ร้อยละของทารกแรกเกิดน้ำหนักแรกคลอดมากกว่า 2,500 กรัม	ร้อยละ	93.00	94.00	95.00	96.00	น.ส.ศรุดา จันโสดา
	2.การส่งเสริมให้เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และพัฒนาการสมวัย	2)ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดี สมส่วน	ร้อยละ	68.00	70.00	72.00	74.00	น.ส.ศรุดา จันโสดา
		3)ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	95.00	96.00	97.00	97.00	น.ส.ฐิติวรดา กันเที่ยง
	3.การส่งเสริมให้เด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน และลดภาวะอ้วน	4)ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดี สมส่วน	ร้อยละ	59.00	61.00	63.00	65.00	น.ส.ฐิตินันท์ ดีมูล
		5)ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี ที่มีภาวะอ้วน	ร้อยละ	10.00	9.00	8.00	7.00	น.ส.ฐิตินันท์ ดีมูล
	4.การลดภาวะอ้วนในกลุ่ม Pre-HT และ Pre-DM	6)ร้อยละของ-กลุ่ม Pre-HT และ Pre-DM ที่มีค่า BMI ลดลง	ร้อยละ	50.00	55.00	60.00	65.00	นางนงลักษณ์ บ้านกล้วย
	5.พัฒนาการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุจากทีมสหวิชาชีพ และภาคีเครือข่าย	7)ร้อยละของการคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน	ร้อยละ	96.00	97.00	98.00	99.00	น.ส.จุฑามาศ พันแพง
		8)ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีปัญหาจากการคัดกรอง 9 ด้าน ได้รับการดูแลและส่งเสริมสุขภาพจากทีมสหวิชาชีพ และภาคีเครือข่าย	ร้อยละ	82.00	83.00	84.00	85.00	น.ส.จุฑามาศ พันแพง นางณัฐณลิน บำรุงเกตุ

เป้าประสงค์	กลวิธีดำเนินการ	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย				ผู้รับผิดชอบ
				ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
2.ลดการเจ็บป่วยรายใหม่ในโรคสำคัญของอำเภอปากท่า	1.เพิ่มความครอบคลุมในการคัดกรองโรคในกลุ่มเป้าหมาย	9)ร้อยละของความครอบคลุมในการคัดกรองโรคในกลุ่มเป้าหมาย - การคัดกรองหาผู้ป่วย HT - การคัดกรองหาผู้ป่วย DM - การคัดกรอง CVD Risk - การคัดกรองหาผู้ป่วย CKD - การคัดกรองหาผู้ป่วย TB	ร้อยละ	90.00 90.00 90.00 90.00 95.00	91.00 91.00 91.00 91.00 96.00	92.00 92.00 92.00 92.00 97.00	93.00 93.00 93.00 93.00 98.00	นางนงลักษณ์ บ้านกล้วย นางนารีรัตน์ จันทร์มณี น.ส.ฐิตินันท์ ดีมูล
	2.ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อป้องกันการเกิดโรค	10)ร้อยละของประชากรกลุ่มเสี่ยงเปลี่ยนเป็นกลุ่มปกติ -อัตราป่วยรายใหม่โรคที่สำคัญของพื้นที่ลดลง - HT - DM - Stroke -STEMI - CKD	ร้อยละ	ลดลง 2.5% ลดลง 5% ลดลง 1% ลดลง 2% ลดลง 2%	นางนงลักษณ์ บ้านกล้วย			

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาด้านบริการเป็นเลิศ(Service Excellence)

วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : เพื่อพัฒนาระบบงานบริการให้ปลอดภัย พึงพอใจและได้มาตรฐาน

เป้าประสงค์	กลวิธีดำเนินการ	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย				ผู้รับผิดชอบ	
				ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570		
1.บริการสุขภาพของโรงพยาบาล พากท่ามีคุณภาพ ได้รับการ ยอมรับและไว้วางใจจาก ประชาชนอำเภอพากท่า	1.การดำรงและพัฒนาคุณภาพ ตามมาตรฐานคุณภาพทุกระบบ อย่างต่อเนื่อง	11)ร้อยละของมาตรฐานที่ดำรงไว้ ได้รับการรับรองตามระยะเวลาที่ กำหนด	ร้อยละ	100	100	100	100	นางบุษบง รัก เจริญ	
2.ผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญของอำเภอ พากท่าสามารถเข้าถึงบริการและ ได้รับการดูแลรักษาที่มีคุณภาพ	พัฒนาคุณภาพการให้บริการ ในกลุ่มโรคสำคัญของอำเภอพากท่า	1.HT							
		12)ร้อยละของผู้ป่วย HT ที่ ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	ร้อยละ	62.00	63.00	64.00	65.00	นางนิภาภรณ์ แก้ว บุญมา	
		13)ร้อยละผู้ป่วยแทรกซ้อน รายใหม่ ในผู้ป่วย HT	ร้อยละ						
		-ไต	ร้อยละ	≤5	≤5	≤5	≤5		
		-Stroke	ร้อยละ	≤2	≤2	≤2	≤2		
		2.DM							
		14)ร้อยละของผู้ป่วย DM ที่ ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี	ร้อยละ	42.00	43.00	44.00	45.00	นางนารีรัตน์ จันทร์มณี	
		15)ร้อยละผู้ป่วยแทรกซ้อน รายใหม่ ในผู้ป่วย DM	ร้อยละ						
		-ตา	ร้อยละ	≤5	≤5	≤5	≤5		
		-ไต	ร้อยละ	≤5	≤5	≤5	≤5		
-เท้า	ร้อยละ	≤5	≤5	≤5	≤5				
3.Stroke									
16)ร้อยละผู้ป่วย Stroke ที่ onset time ≤ 2 ชม. เข้าถึง บริการ	ร้อยละ	100	100	100	100	น.ส.ศุภรัตน์ หอม อ่อน			
17)ร้อยละผู้ป่วย Stroke ได้รับ การส่งต่อ ภายใน 30 นาที	ร้อยละ	100	100	100	100				

เป้าประสงค์	กลวิธีดำเนินการ	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย				ผู้รับผิดชอบ
				ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
2.ผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญของอำเภอ พากทำสามารถเข้าถึงบริการและ ได้รับการดูแลรักษาที่มีคุณภาพ	พัฒนาคุณภาพการให้บริการ ในกลุ่มโรคสำคัญของอำเภอพากทำ	3.Stroke(ต่อ) 18)ร้อยละของ Stroke ได้รับ การฟื้นฟูมีคะแนนกิจวัตร ประจำวันดีขึ้น 1 ระดับ (ADL)	ร้อยละ	85	86	87	88	น.ส.วรวิร์ จันทร์ ศรีงาม
		4.STEMI 19)ร้อยละผู้ป่วย STEMI ได้รับ Thrombolytic agentภายใน 30 นาทีหลังวินิจฉัย	ร้อยละ	100	100	100	100	
		5.CKD 20)ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มี อัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/ 1.73m2/yr	ร้อยละ	66.00	67.00	68.00	69.00	น.ส.กรณิศ โสทัน
		6. TB 21) อัตราความครอบคลุมของ การรักษาผู้ป่วยวัณโรค	ร้อยละ	100	100	100	100	น.ส.ฐิตินันท์ ดีมูล
		22) อัตราความสำเร็จในการ รักษาผู้ป่วยวัณโรค	ร้อยละ	90.00	92.00	94.00	96.00	

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาด้านด้านบุคลากรเป็นเลิศ(Personal Excellence)

วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ :1) เพื่อให้บุคลากรของโรงพยาบาลพากท่ามีเพียงพอ และมีความสามารถในการปฏิบัติงานได้อย่างเหมาะสม

2) เพื่อให้บุคลากรสามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย มีความสุข และผูกพันต่อองค์กร

เป้าประสงค์	กลวิธีดำเนินการ	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย				ผู้รับผิดชอบ
				ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
1.โรงพยาบาลมีบุคลากรเพียงพอกับการปฏิบัติงาน	การวิเคราะห์ความต้องการอัตรากำลังและจัดหาบุคลากรให้สอดคล้องกับเป้าหมายที่กำหนด	23)ร้อยละหน่วยงานของโรงพยาบาลพากท่าที่มีอัตรากำลังเพียงพอ เหมาะสม สอดคล้องภารกิจ	ร้อยละ	86.36	90.91	95.45	100	นางสุภาณี โสทัน
2.บุคลากรมีความรู้ความสามารถเหมาะสมกับการให้บริการ	พัฒนาบุคลากรทุกระดับให้มีสมรรถนะและความเชี่ยวชาญเหมาะสมกับตำแหน่ง และสอดคล้องกับเป้าหมายขององค์กร	24)ร้อยละผู้บริหาร,หัวหน้างานได้รับการพัฒนาตามแผนการพัฒนาบุคลากร 25)ร้อยละของบุคลากรผู้ปฏิบัติงานที่ได้รับการพัฒนาตามแผนการพัฒนาบุคลากร	ร้อยละ	85.00	90.00	95.00	100	นางสุภาณี โสทัน
3.บุคลากรปฏิบัติงานด้วยความปลอดภัย มีความสุข และผูกพันต่อองค์กร	1.พัฒนาและเสริมสร้างสิ่งแวดล้อมในการทำงานตามแนวทาง Personnel Safety Goals	26)อัตราการเจ็บป่วยของบุคลากรจากการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	0	0	0	0	นางสุภาณี โสทัน
	2.พัฒนาองค์กรแห่งความสุข	27)ร้อยละของบุคลากรที่มีคะแนนประเมินความสุขระดับดีขึ้นไป	ร้อยละ	70.00	75.00	80.00	85.00	นางสุภาณี โสทัน
		28)อัตราความพึงพอใจ / ผูกพันต่อองค์กรของบุคลากรในระดับดีขึ้นไป	ระดับความสำเร็จ	เป็นองค์กรต้นแบบ	เป็นองค์กรต้นแบบ	เป็นองค์กรต้นแบบ	เป็นองค์กรต้นแบบ	
29)โรงพยาบาลพากท่าผ่านการประเมินเป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและเป็นต้นแบบ								

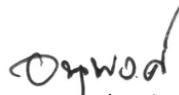
ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาด้านบริหารเป็นเลิศ(Governance Excellence)

วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : โรงพยาบาลพาท่าเป็นองค์กรที่มีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิผล และมีประสิทธิภาพ ภายใต้หลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์	กลวิธีดำเนินการ	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย				ผู้รับผิดชอบ
				ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
1.การบริหารจัดการตามหลักองค์กรที่มีคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานภาครัฐ	1.พัฒนาระบบตรวจสอบและควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน(EIA)	30)ร้อยละของคะแนนการประเมิน EIA	ร้อยละ	90	93	95	97	น.ส.วราพรรณ บุญคง
	2.พัฒนาโรงพยาบาลตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส(ITA)	31) คะแนนของการประเมิน ITA	คะแนน	100	100	100	100	น.ส.วราพรรณ บุญคง
2.พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพ	พัฒนาระบบบริหารจัดการสารสนเทศที่สามารถเข้าถึง ปลอดภัย และนำไปใช้ประโยชน์ได้	32)ระดับความสำเร็จของการจัดทำฐานข้อมูลสารสนเทศของโรงพยาบาล	ระดับ	2	3	4	5	นายจรัส สีกา
		33)จำนวนอุบัติการณ์ความไม่พร้อมใช้ของ HIS	ครั้ง	0	0	0	0	
		34)จำนวนอุบัติการณ์ความเสี่ยงด้านความปลอดภัยด้านสารสนเทศ	ครั้ง	0	0	0	0	
		35)คะแนนการประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ	คะแนน	750	800	850	900	
3.พัฒนาระบบงานวิจัยและนวัตกรรมขององค์กร	ขับเคลื่อนการทำงานงานวิจัยและนวัตกรรมของโรงพยาบาลพาท่า	36)จำนวนงานวิจัยที่เพิ่มขึ้นในแต่ละปี	เรื่อง	5	5	5	5	นายสุริยา รักเจริญ
		37)จำนวนนวัตกรรม/CQIที่เพิ่มขึ้นในแต่ละปี	เรื่อง/ ชิ้นงาน	22	22	22	22	
		37)ร้อยละของหน่วยงานที่มีผลงานวิจัย/นวัตกรรม/CQI	ร้อยละ	100	100	100	100	
		38)จำนวนนวัตกรรม/CQI/งานวิจัยของโรงพยาบาลพาท่าที่ได้รับรางวัลระดับจังหวัดขึ้นไป	เรื่อง/ ชิ้นงาน	1	2	3	4	

เป้าประสงค์	กลวิธีดำเนินการ	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย				ผู้รับผิดชอบ
				ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
4.พัฒนาการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังอย่างมีประสิทธิภาพ	พัฒนาระบบงานของโรงพยาบาลเพื่อเพิ่มการจัดหารายได้ ลดรายจ่าย และอุดหนุนช่วยเหลือ ของโรงพยาบาล	39)ระดับวิกฤติทางการเงินของโรงพยาบาล	ระดับ	4	4	4	4	น.ส.วราพรรณ บุญคง
5.การจัดการองค์กรแห่งความปลอดภัย	พัฒนาคุณภาพความปลอดภัยของผู้ให้และผู้รับบริการ สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วย 1) ดำเนินการตามหลัก 2P Safety 2)เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการความเสี่ยงเชิงรุก	40)ร้อยละของตัวชี้วัด 2P Safety ที่ผ่านเกณฑ์เป้าหมายที่โรงพยาบาลกำหนด	ร้อยละ	80	85	90	95	น.ส.สุภาพร ทะยาจันทา
		41)อัตราการรายงานอุบัติการณ์ near miss เพิ่มขึ้น	ร้อยละ	30	35	40	45	
		42)ร้อยละความเสี่ยงระดับ E ขึ้นไปได้รับการทบทวน	ร้อยละ	100	100	100	100	

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง	
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลฟากท่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์
วัน/เดือน/ปี	๒๑ มกราคม ๒๕๖๙
หัวข้อ	นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน
รายละเอียดข้อมูล	นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน
Linkภายนอก:	https://fakthahospital.moph.go.th/index.php/th/ita/ita-th#๒๕๖๙
หมายเหตุ:
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นางสาวณัฐพร พุ่งสมุทร) ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๙</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นายจรัส สีกา) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๙</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p>  <p>(นายอนุพงศ์ เพียงตา) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๙</p>	