

แผนยุทธศาสตร์ รพ.ค่ายสรรพสิทธิประสงค์ ปี 2557-2560 : วิสัยทัศน์ : เป็นรพ.ทหารชั้นเลิศในระดับประเทศ พุทธศักราช 2556

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย				กลยุทธ์	กระบวนงาน (แผนงาน) Program	โครงการ project	ผู้รับผิดชอบ
			57	58	59	60				
ยุทธศาสตร์ที่ 1 การบริการทาง การแพทย์ที่มี คุณภาพ	1.ยกระดับ มาตรฐานการ บริหารจัดการ และ การดูแลรักษา	1.อัตราตายรวม	<1%	<1%	<1%	<1%	1.การรักษาตาม มาตรฐานทาง การแพทย์	1.1การเพิ่ม ประสิทธิภาพการดูแล รักษากลุ่มโรคสำคัญ	1.1.1 สบายใจวัยหวาน	PCT MED
		2.ร้อยละความสำเร็จของ กลุ่มโรคเข้มนุ่ม	>70	>75	>80	>85			1.1.2 ความดันดี มีสุข	PCT MED
		2.1 DM							1.1.3 ไตประสานใจ	PCT MED
		2.2 HT						1.1.4 Stroke Fast Track	PCT MED	
		2.3 โรคไต						1.1.5 การเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วย ผ่าตัดเข้า	PCT Surg.	
		2.4 Stroke								
		2.5 ผ่าตัดเข่า								
		3. HA Scoring 2011 มากกว่าระดับ 4	4	4.1	4.2	4.3	2.การดำเนินงานตาม มาตรฐาน HA	2.1 การพัฒนาคุณภาพ สู่ High Score	2.1.1 Fighting.....Higher	QIC / FA
		4.ระดับคะแนนจากการ ประเมินตนเอง TQA เพิ่มมากขึ้น (คะแนน)	250	300	350	650	3.การบริหารจัดการ ตามมาตรฐาน TQA	3.1 การบริหารจัดการ องค์กรด้วย TQA	3.1.1 Self For Fun (ประเมินตนเอง ) 3.1.2 Learn To Do ( การเรียนรู้ )	ค.พัฒนาองค์กร มว.1-7 QIC

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย				กลยุทธ์	กระบวนงาน (แผนงาน) Program	โครงการ project	ผู้รับผิดชอบ
			57	58	59	60				
ยุทธศาสตร์ที่ 1 การบริการทาง การแพทย์ที่มี คุณภาพ	1.ยกระดับ มาตรฐานการ บริหารจัดการ และ การดูแลรักษา	5. ร้อยละความสำเร็จ ของกลุ่มโรคความเสี่ยง สำคัญ 5.1 ACS 5.2 อัตราตาย Heat Stroke 5.3 อัตราการเกิด ภาวะแทรกซ้อน DHF 5.4 อัตราการเกิด PPH 5.5 อัตราการเกิด Birth asphyxia 5.6 อัตราการติดเชื้อแผล ผ่าตัดเข้า	60	65	70	75	4.การเพิ่ม ประสิทธิภาพการ บริหารความเสี่ยง ทางคลินิก	4.1 การป้องกันและ จัดการความเสี่ยง	4.1.1 ACS Fast Track 4.1.2 การเพิ่มประสิทธิภาพการดูแล ผู้ป่วย Heat stroke 4.1.3 การเพิ่มประสิทธิภาพการดูแล ผู้ป่วย Sepsis 4.1.4 เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วย (Dengue Hemorrhagic Fever) 4.1.5 เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วย (Post-Partum Hemorrhage) 4.1.6 การเพิ่มประสิทธิภาพการดูแล ผู้ป่วย Birth asphyxia 4.1.7 การลดการติดเชื้อแผลผ่าตัดเข้า	PCT MED PCT MED PCT / IC PCT PED PCT OBGYN PCT PED/ PCT OBGYN PCT surg. , IC
		6.อัตราการติดเชื้อแผล ผ่าตัดสะอาด( ประเภท1)	<1%	<1%	<1%	<1%			4.1.8 การลดการติดเชื้อแผลผ่าตัด สะอาด	IC
		7. ร้อยละความสำเร็จ ของเข็มมุ่งความเสี่ยงรพ.  8.อัตราการเกิดเหตุการณ์ ไม่พึงประสงค์ระดับ GHI ต่อ 1,000 วันนอน	80	82	84	86				4.1.9 เข็มมุ่งความปลอดภัย Safety STARS  4.1.10 Safety Man II

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย				กลยุทธ์	กระบวนงาน (แผนงาน) Program	โครงการ project	ผู้รับผิดชอบ
			57	58	59	60				
ยุทธศาสตร์ที่ 1 การบริการทาง การแพทย์ที่มี คุณภาพ	2.กำลังพล ครบครัน และ ชุมชนมีสุขภาพดี	9.ร้อยละความสำเร็จ ตัวชี้วัดทางด้านสร้างเสริม สุขภาพผ่านเกณฑ์ (ในกำลังพลทหาร/ชุมชน) 9.1 การคัดกรองDM 9.2 การคัดกรองHT 9.3 ค่า BMI อยู่ในเกณฑ์	>76	>80	>86	>90	5.การเพิ่ม ประสิทธิภาพการ สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคเข้มนุงใน ชุมชน	5.1 การคัดกรองโรคเข้มนุง ที่มีประสิทธิภาพ	5.1.1 มะดันหวาน 5.1.2 การตรวจคัดกรองความเสี่ยงด้าน สุขภาพเคลื่อนที่ 5.1.3 การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพใน กลุ่มเสี่ยง (ไขมันในเลือดสูง ภาวะอ้วน ลงพุง )	แผนก สสส. แผนก สสส. -แผนก สสส.
		10. อัตราการผ่านการ ประเมินหมู่บ้านจัดการ สุขภาพ	>85%	>85%	>85%	>85%	6. ชุมชนเข้มแข็ง	6.1 หมู่บ้านจัดการ สุขภาพ	6.1.1 การพัฒนาศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน ชุมชน ระยะที่ 4	-แผนก สสส.
		11.อัตราการเลิกบุหรี่ของ กำลังพล	>5%	>10%	>15%	>20%	7. รพ.ปลอดบุหรี่	7.1.คลินิกฟ้าใส	7.1.1 คลินิกเครือข่ายฟ้าใส	แผนก สสส. / OPD
3.ผู้รับบริการมี ความพึงพอใจ	3.ผู้รับบริการมี ความพึงพอใจ	12.ร้อยละความพึงพอใจ เฉลี่ยของผู้รับบริการ 12.1 OPD 12.2 IPD 12.3 ชุมชน	>86	>88	>90	>92	8. ให้บริการที่ดี เหนือความคาดหมาย	8.1 การศึกษาความ ต้องการของลูกค้า	8.1.1 การศึกษาความต้องการของลูกค้า	ค.พัฒนา อ.3
								8.2 การตอบสนองความ ต้องการของลูกค้า	8.2.1 Superior Service	ค.พัฒนา อ.3 กองผู้ป่วยนอก /กอง ผู้ป่วยใน / ชุมชน

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย				กลยุทธ์	กระบวนงาน (แผนงาน) Program	โครงการ project	ผู้รับผิดชอบ
			57	58	59	60				
ยุทธศาสตร์ที่ 1 การบริการทาง การแพทย์ที่มี คุณภาพ	4.การ รักษาพยาบาลและ การส่งกลับในสนาม มีประสิทธิภาพ	13.อัตราผู้ป่วยราชการ สนามได้รับการ รักษาพยาบาลเบื้องต้น อย่างถูกต้องเหมาะสม	>90%	>92%	>94%	>96%	9.เพิ่มศักยภาพ บุคลากร	9.1 การเพิ่มศักยภาพ บุคลากรในสนาม 9.2 การเพิ่มศักยภาพ บุคลากรในที่ตั้งปกติ	9.1.1 ฝึกอบรม สร.รวม  9.2.1 ER RRT	NUR  NUR (กองผู้ป่วยนอก / กองผู้ป่วยใน )
		14.อัตราการดูแลผู้ป่วย ขณะส่งกลับไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อน	>90%	>92%	>94%	>96%	10.เครื่องมือเพียงพอ พร้อมใช้	10.1เครื่องมือเพียงพอ พร้อมใช้ในสนามและ ที่ตั้งปกติ	10.1.1เครื่องมือเพียงพอพร้อมใช้ในสนาม และที่ตั้งปกติ	NUR (กองผู้ป่วยนอก / กองผู้ป่วยใน )
ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาคุณภาพ ด้านสิ่งแวดล้อม	5.มีสภาพแวดล้อม ที่ได้มาตรฐานและ ปลอดภัย	15.ระดับการรับรองตาม เกณฑ์การประเมินความ เสี่ยง จากการทำงานของ บุคลากรในรพ.	ดีเด่น	ดีเด่น	ดีเด่น	ดีเด่น	11.พัฒนาตามเกณฑ์ การประเมินความ เสี่ยงจากการทำงาน ของบุคลากรในรพ.	11.1การพัฒนางาน อาชีวอนามัยและการ ดูแลสุขภาพบุคลากรใน รพ.	11.1.1 Oh Tour 11.1.2 ประเมินความเสี่ยงการทำงานในรพ	อนุกรรมการอาชีว- อนามัย / ESC
		16.ระดับการผ่านเกณฑ์ มาตรฐาน Healthy Work Place	ดีมาก	ดีมาก	ดีมาก	ดีมาก	12.โครงสร้าง สิ่งแวดล้อมมีความ ปลอดภัย	12.1การพัฒนา โครงสร้างและ สิ่งแวดล้อมที่มี ประสิทธิภาพ	12.1.1 ENV Tour 12.1.2 ENV Sure	ESC ESC
		17.ร้อยละหน่วยงานที่นำ แนวคิด Healing Environment มาดำเนินการ	>70	>80	>90	>100	13. การสร้าง Healing Environment	13.1การปรับปรุง สิ่งแวดล้อม โดยยึดตาม Healing Environment	13.1.1 Healing Environment Workshop 13.1.2 Healing Environment Contest 13.1.3 Excellent 5 ส.	ESC ESC 5.ส.

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย				กลยุทธ์	กระบวนการงาน (แผนงาน) Program	โครงการ project	ผู้รับผิดชอบ
			57	58	59	60				
ยุทธศาสตร์ที่ 3 การจัดการ ทรัพยากรบุคคล	6.บุคลากรมี สมรรถนะที่ดี	18.อัตราการประเมิน สมรรถนะหลักผ่านตาม เกณฑ์	>96%	>98%	100%	100%	14. เพิ่มขีดความ สามารถของบุคลากร	14.1การพัฒนา สมรรถนะและความ เชี่ยวชาญพิเศษ	14.1.1 การอบรม พัฒนา และประเมินผล สมรรถนะหลักของบุคลากร  14.1.2 การจัดทำสมรรถนะในหน้าที่และ ความเชี่ยวชาญพิเศษของบุคลากร 14.1.3 การพัฒนาศักยภาพสมรรถนะด้าน การบริหาร	ค.พัฒนาองค์กร มว.5 / HUM
		19.อัตราการจัดทำ สมรรถนะในหน้าที่	>96%	>98%	100%	100%				
		20.อัตราบุคลากร กลุ่มเป้าหมายได้รับการ เข้าฝึกอบรม	>96%	>98%	100%	100%				
	7. มีพฤติกรรม บริการที่เป็นเลิศ	21.อัตราความพึงพอใจ ผู้รับบริการด้านพฤติกรรม บริการ 22.จำนวนข้อร้องเรียน ด้านพฤติกรรมบริการ ด้าน จริยธรรม (รุนแรงระดับ E ขึ้นไป) เรื่อง/เดือน	>86%	>88%	>90%	>92%	15. สร้างความ ประทับใจในการ บริการเหนือความ คาดหมาย	15.1การพัฒนา พฤติกรรมบริการและ ยกระดับ รูปแบบการ ให้บริการ	15.1.1 Excellent Service Behavior	ค.พัฒนาองค์กร มว. 5 / HUM
	8. มีความผูกพัน	23.อัตราความพึงพอใจ ของบุคลากร	>86%	>88%	>90%	>92%	16.สร้างความผูกพัน ต่อองค์กร	16.1 มีแนวทาง ความก้าวหน้าในสาย วิชาชีพ	16.1.1 การสอบถามความผูกพันและความ ผูกพันในการทำงานของบุคลากร	HUM
16.2 เก่ง ดี มีสุข								16.2.1 การจัดทำ Career Path บุคลากร ทุกวิชาชีพ 16.2.2 Happy & Healthy Work Place	HUM HUM	

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย				กลยุทธ์	กระบวนงาน (แผนงาน) Program	โครงการ project	ผู้รับผิดชอบ
			57	58	59	60				
ยุทธศาสตร์ที่ 3 การจัดการทรัพยากร บุคคล	9. มีการจัดการ องค์ความรู้ที่ดี	24. ร้อยละของหน่วยงานที่มี แผน KM	>60	>65	>70	>75	17. จัดทำแผน KM ระดับ รพ.	17.1 การจัดทำแผน KM ระดับ รพ.	17.1.1 Workshop จัดทำแผน KM	KM
		25. จำนวน CoP	>2	>3	>4	>5	18. ส่งเสริมการสร้าง ชุมชนนักปฏิบัติ (Community of Practice; CoP)	18.1 การส่งเสริมการ สร้างชุมชนนักปฏิบัติ (CoP)	18.1.1 Workshop ชุมชนนักปฏิบัติ (CoP)	KM
		26. ความพึงพอใจของการ เข้าถึงข้อมูล KM	>60	>65	>70	>75	19. เพิ่มช่องทางการ เรียนรู้	19.1 การเพิ่มช่อง ทางการเรียนรู้	19.1.1 จัดทำกระดาน KM 19.1.2 KM คู่ Social Network	KM KM
		27. ร้อยละความสำเร็จของการ ปฏิบัติตามแผน KM	>60	>65	>70	>75	20. ส่งเสริมและ สนับสนุนให้เกิดเป็น องค์กรแห่งการเรียนรู้	20.1 การก้าวสู่องค์กร แห่งการเรียนรู้	20.1.1 Forward to Learning Organization ( LO )	KM
		28. จำนวนกิจกรรมพัฒนา คุณภาพที่สามารถนำไปขยาย ผลนอก รพ. ได้	15	18	21	24			20.1.2 มหกรรมคุณภาพ (Quality Contest)	QIC / FA
	10. บุคลากรมี สุขภาพดี	29. ร้อยละความสำเร็จเฉลี่ย ตัวชี้วัดทางด้านสุขภาพผ่าน เกณฑ์	>76	>80	>86	>90	21. การคัดกรองโรคใน บุคลากร	21.1 แนวทางในการคัด กรองกลุ่มโรคเรื้อรัง และ ตรวจสุขภาพ ประจำปี แก่บุคลากร  21.2 มีกิจกรรม หรือ คลินิกพิเศษ เพื่อ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพของบุคลากร	21.1.1 Happy & Healthy Staff	OPD
		29.1 ร้อยละการคัดกรองDM	>80	>85	>90	>95			21.2.1 well Body...Easy Exercise	อ.อาชีวอนามัย
		29.2 ร้อยละการคัดกรองHT	>80	>85	>90	>95			21.2.2 อายากแข็ง ...ต้องออกแรง	อ.อาชีวอนามัย
		29.3 ร้อยละบุคลากรที่ BMI อยู่ ในเกณฑ์	>70	>75	>80	>85			21.2.3 คลินิกฟ้าใส	OPD
		30. อัตราการเลิกบุหรี่ของ บุคลากร	50%	52%	54%	56%				



ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย				กลยุทธ์	กระบวนงาน (แผนงาน) Program	โครงการ project	ผู้รับผิดชอบ
			57	58	59	60				
ยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารจัดการที่ดี	12.มีระบบงานที่มีประสิทธิภาพ	34.ร้อยละของหน่วยงาน/กิจกรรมที่นำ process management มาใช้ในการทำงาน	>60	>65	>70	>75	25. ใช้process management เพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน	25.1การทำแผนงาน และ work process	25.1.1การจัดทำ work process และ service blue print ระดับหน่วยงาน	-ค.พัฒนาองค์กร มว. 6
		35.ร้อยละของหน่วยงาน/กิจกรรมที่มีการปรับปรุงประสิทธิภาพของกระบวนงานอย่างน้อย 1 เรื่อง / ปี	>60	>70	>80	>90				- QIC
36.ร้อยละการปรับปรุง work process (ทีมคร่อมสายงาน)ที่พบปัญหาในการทำงาน	>60	>70	>80	>90	- QIC					
		37.ระยะเวลารอคอยผู้ป่วย OPD (นาที)	<60	<58	<56	<54	26.นำ Lean มาเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน	26.1การลดระยะเวลา รอคอย	26.1.1 OPD Fast Track 26.1.2 การลดขั้นตอนกระบวนการจำหน่ายผู้ป่วยใน 26.1.3 การลดขั้นตอนแผนกพยาธิวิทยา 26.1.4 การลดขั้นตอนของห้องยา OPD	- OPD
		38.ระยะเวลารอคอยผู้ป่วย IPD (นาที)	<60	<58	<56	<54				- IPD
		39.อัตราระยะเวลารอคอย LAB (Turn Around time) ภายในเวลาดำหนด	>95%	>96%	>97%	>98%				- แผนกพยาธิวิทยา
		40.ระยะเวลารอคอยห้องยา OPD (นาที)	<30	<30	<30	<30				- กองเภสัชกรรม



ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย				กลยุทธ์	กระบวนงาน (แผนงาน) Program	โครงการ project	ผู้รับผิดชอบ
			57	58	59	60				
ยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารจัดการที่ดี	13. เป็นองค์กรที่มีธรรมาภิบาลที่ดี	41. ผลการตรวจสอบจากสदन. ในระดับดีมาก	ดีมาก	ดีมาก	ดีมาก	ดีมาก	27. สร้างความไว้วางใจให้กับผู้รับบริการและชุมชน	27.1 แผนรับการตรวจสอบและการตอบสนองต่อข้อเสนอแนะจากองค์กรภายนอก (สदन. และจเรทบ.)	27.1.1 การวางแผนรับการตรวจสอบและการตอบสนองต่อข้อเสนอแนะจากองค์กรภายนอกที่มีประสิทธิภาพ	การเงิน
		42. อัตราการตอบข้อเสนอแนะจากองค์กรภายนอก	100%	100%	100%	100%				
		43. ร้อยละความมั่นใจของชุมชนที่อยู่รอบรพ. ในการดำเนินงานของรพ. ไม่ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	90%	92%	94%	96%	27.2 การเพิ่มความมั่นใจให้กับชุมชน	27.2.1 สร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับชุมชน 27.2.2 เพิ่มประสิทธิภาพการกำจัดน้ำเสีย สารพิษและขยะ	เวชกรรมป้องกัน	

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย				กลยุทธ์	กระบวนงาน (แผนงาน) Program	โครงการ project	ผู้รับผิดชอบ
			57	58	59	60				
ยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารจัดการที่ดี	14.การรักษาอัตรา การเติบโตทาง การเงินให้มั่นคง	44.อัตราส่วนสินทรัพย์ คล่องตัว (Quick Ratio)	>1.0%	>1.0%	>1.0%	>1.0%	28.การบริหาร งบประมาณที่ดี	28.1 การบริหาร งบประมาณที่ดี	28.1.1 ใช้จ่ายดี...มีกำไร	GOV. / การเงิน
		45.อัตราส่วนเงินทุน หมุนเวียน (Current Ratio)	>1.5%	>1.5%	>1.5%	1.5%				
		46.อัตราผลตอบแทนจาก รายได้รวม (Net profit margin)	>5%	>5%	>5%	>5%				
		47.ร้อยละค่าใช้จ่ายด้าน สาธารณสุขบุคคลลด (ยูนิต / ผู้ป่วย / เดือน)	10	9	8	7	29.การบริหาร ทรัพยากรที่มี ประสิทธิภาพ	29.1 การบริหาร ทรัพยากรที่มี ประสิทธิภาพ	29.1.1 UM Better การเพิ่มประสิทธิภาพ การใช้ทรัพยากรสุขภาพ และทรัพยากร ทั่วไป	UM
		48.ร้อยละของผู้ป่วยราย ใหม่	>4	>5	>6	>7	30.ขยายการบริการ	30.1 การขยายกลุ่ม ลูกค้า	30.1.1 รักคนแก่ ดูแลกำลังพล 30.1.2 สุขภาพดีพี่น้องไทยลาว 30.1.3 การเพิ่มผู้ป่วยรายใหม่ของ OPD	การตลาด / GOV. กองผู้ป่วยนอก
							30.2 การเพิ่มประเภ การให้บริการแพทย์ ทางเลือก	30.2.1 นวดแผนไทย 30.2.2 คลินิกฝังเข็ม		การตลาด OPD

4 ประเด็นยุทธศาสตร์      14 เป้าประสงค์      30 กลยุทธ์

36 แผนงาน      74 โครงการ      48 ตัวชี้วัด

