

## นโยบายผู้บริหารโรงพยาบาลสะเดา

๑. ยกระดับโรงพยาบาลสะเดาจาก F๒ เป็น F๑ ใน ๑ ปี(ปี ๒๕๖๒)และเป็น M๒ ใน ๕ ปี(ปี ๒๕๖๖)
  ๒. โรงพยาบาลผ่านการรับรองตามมาตรฐานที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง
  ๓. บุคลากรมีความรู้ มีทักษะและทัศนคติเชิงบวกในการทำงาน
  ๔. หน่วยงานทุกระดับใช้ระบบสารสนเทศในการวิเคราะห์การทำงาน
  ๕. มีช่องทางเพิ่มการเข้าถึงระบบบริการ(เพื่อสร้างรายได้)
-

ประเด็นพัฒนาตามยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลสะเดา 2563-2567

ยุทธศาสตร์ที่	เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	กลยุทธ์/กลวิธีดำเนินงาน	แผนงาน/โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
1. ส่งเสริม ป้องกัน และควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย	ภาคีเครือข่ายร่วมจัดการปัญหาด้านสุขภาพ	ตำบลผ่านเกณฑ์ พชต. ร้อยละ 50	ผลักดันเครือข่ายและบูรณาการงานร่วมกับ อปท.	1. โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินการ พชต. อำเภอสะเดา(งบร่วมเครือข่าย)	วรวรรณ
	พัฒนาระบบบริการกลุ่มวัย	อัตราการตายในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ PIH	1.พัฒนาระบบบริการของสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับให้ได้มาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก	2.โครงการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก(งบร่วมเครือข่าย)	วรวรรณ
			2.เฝ้าระวังหญิงช่วงตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอดเพื่อลดการตายของมารดาจากการตั้งครรภ์และการคลอดอย่างมีประสิทธิภาพ		
			3.จัดระบบการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ ภาวะฉุกเฉินอย่างมีประสิทธิภาพ		
			4. เพิ่มศักยภาพเครือข่าย อสม./อสต. และจิตอาสา		
			5. ติดตามนิเทศประเมินผล		

		เด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการส่งต่อ	1. ส่งเสริมให้เด็กเจริญเติบโต พัฒนาการสมวัย พร้อมเรียนรู้ตามช่วงวัย 2. พัฒนาระบบบริการตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กคุณภาพของหน่วยบริการทุกระดับ 3. ส่งเสริมให้ประชาชนมีความ		วรวรรณ
		ร้อยละเด็กอายุ 12 ปี ฟัน			คณนารถ
2. พัฒนาระบบบริการ	สถานบริการมีมาตรฐานและบริการมีคุณภาพ	โรงพยาบาลผ่านการรับรองตามมาตรฐาน Re-acc ( HA, LA, ริงส์,	พัฒนาคุณภาพมาตรฐานระบบบริการทุกระดับ	3. โครงการพัฒนาระบบบริการตามมาตรฐาน	มะลิพร
	พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลเข้าสู่ FI		เพิ่ม active bed โดย 1. เชิงรุกในกลุ่ม IMC โดยทีมเยี่ยมบ้าน PCC ภายภาพ และรับส่งต่อผู้ป่วยกลับ 2. จัดแผนการดูแลผู้ป่วย NCD ในกลุ่ม uncontrol แบบผู้ป่วยใน		

	พัฒนาระบบบริการ จุดเน้นในหน่วยงาน ต่างๆเช่น FAST Track MI	1) อัตราตายของผู้ป่วย โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke :I60-I69)	1. เน้นระบบ FAST Track ให้มี ประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ตัวอย่างเช่น ระบบ Stroke FAST Track ที่ รพ.แม่ข่าย(รพ.ศูนย์ หาดใหญ่) มีการปรึกษาผ่านไลน์กลุ่ม โดยมีผู้รับผิดชอบงานในส่วนต่างๆ ชัดเจน ทั้งระบบการให้คำปรึกษา การปฏิบัติ ทำให้สามารถดูแลและส่ง ต่อผู้ป่วยได้ทันเวลาตามเป้า	5. โครงการพัฒนาระบบ การดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง (งบ ร่วมเครือข่าย)	สอดแลหะ
		อัตราตายของผู้ป่วยโรค กล้ามเนื้อหัวใจ เฉียบพลันชนิด STEMI	2.ให้ความรู้กับประชาชน ถึงกลุ่มโรค Stroke และ MI รวมถึงการดูแล เบื้องต้นในกรณีฉุกเฉินต่างๆ โดย กำหนดกลุ่มเป้าหมายเป็นบุคคลสำคัญ ในชุมชน เช่น ผู้นำชุมชน ผู้ใหญ่บ้าน		
	ลดอัตราป่วย/ตาย โรคที่เป็นปัญหา สาธารณสุขของพื้นที่ โรคเบาหวาน	อัตราผู้ป่วยเบาหวาน ควบคุมระดับน้ำตาลได้ ตามเกณฑ์	1. การคัดกรองภาวะแทรกซ้อนใน ผู้ป่วย HT, DM	4.โครงการพัฒนาระบบ การดูแลผู้ป่วยเบาหวาน และความดันโลหิตสูง แบบบูรณาการ(งบร่วม	ชุดิมา

	โรคความดันโลหิตสูง	อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้	2. ให้ความรู้เรื่องโรคในกลุ่มเสี่ยงคลินิก NCD และแกนนำในชุมชน		
			3. คัดกรอง CVDRisk ในกลุ่มเสี่ยงโดยใช้ 3อ.		
			4. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยง		
			5. ประชาสัมพันธ์ 1669 ที่บ้คผู้ป่วย/คู่มือประจำตัวผู้ป่วย NCD		
			6. จัดทำสื่อวีดิทัศน์และอักษรวิ่ง		
			7. ลดความแออัดในโรงพยาบาล โดยปรับเกณฑ์ส่งต่อผู้ป่วย NCD เพื่อไปรับยา รพ.สต. หรือ PCC		
			8. พัฒนาระบบนัดคิว online โดยเริ่มจากจุด one stop service ต่างๆ		
			2. ประชาสัมพันธ์เรื่องโรคโดยจัดทำไวนิลแผ่นพับในชุมชน		
	การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (RDU)	รพ.ผ่านเกณฑ์ RDU	1. เพิ่มประสิทธิภาพและความปลอดภัยในการใช้ยาและลดค่าใช้จ่ายด้านยา	6. โครงการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล(งบร่วมเครือข่าย)	รุจิรา

	IMC	ผู้ป่วยStoke TBI SCI ที่คะแนนBI <15 รวมทั้งคะแนนBI> 15 With impairment ได้รับบริบาลการฟื้นฟูสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ	1. พัฒนาศักยภาพในการดูแลผู้ป่วย 2. ผลักดันการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	7. โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย IMC โดยทีมสหวิชาชีพและภาคีเครือข่าย	รวิพร
	ยกระดับโรงพยาบาลสะเดาจาก F2 เป็น F1 ภายในปี 2563	CMI	1.เพิ่มอัตราการครองเตียง 2.เพิ่มCMI โดยการAdmit ผู้ป่วยที่มีRWสูง(รวมผู้ป่วย Intermediatcare) 3.เพิ่มการAdmit ผู้ป่วย ให้มากขึ้น 4.รับคนไข้	8. โครงการพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลเพื่อยกระดับเป็นF1	สิริน
	ความพึงพอใจ	ร้อยละความพึงพอใจ	1. ลดระยะเวลาารอคอย		คนุนารถ
		ร้อยละความพึงพอใจผู้ป่วยใน	2.พัฒนาพฤติกรรมบริการของบุคลากร	9. โครงการอบรมพฤติกรรมบริการ	คนุนารถ
			3. ปรับปรุงสภาพแวดล้อมภายในและนอกอาคาร		

<p>3.พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ</p>	<p>บริหารกำลังคนอย่างเพียงพอมีคุณภาพ ให้เป็นคนเก่ง ดี มีความสุข</p>	<p>ร้อยละความพอเพียงของบุคลากรวิชาชีพ / สันับสนุน</p>	<p>1.พัฒนาศักยภาพบุคลากร</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำ career pathway ของทุกหน่วยงาน</li> <li>- Folio ของเจ้าหน้าที่ทุกคน</li> <li>- อบรมพฤติกรรมบริการ</li> <li>- จัดทำคลังความรู้ของรพ. เพื่อให้สะดวกต่อการหาข้อมูล</li> <li>- จัดหาบุคลากรให้เพียงพอ</li> </ul>	<p>10. โครงการจัดหาบุคลากร</p>	<p>กฤษฎา</p>
		<p>ร้อยละความสุขในการทำงานของบุคลากร</p>	<p>2. ดูแลสุขภาพบุคลากร</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กลุ่มที่ BMI เกิน จัดกิจกรรมจูงใจที่ช่วยให้ทุกคนสามารถคุมอาหาร ออกกำลังกายให้เหมาะกับชีวิตประจำวันของแต่ละคน ให้คำปรึกษาเรื่องโภชนาการ</li> <li>- คืบข้อมูลให้กับกลุ่มงาน เพื่อให้ทราบข้อมูลของตนเอง</li> <li>- เน้นปรับพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง</li> </ul> <p>เจ้าหน้าที่ที่อายุน้อย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- หาแรงจูงใจ positive reinforcement</li> </ul>		

			<p>สร้างความรู้ผูกพันองค์กร</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดกิจกรรมสร้างเสริม</li> </ul> <p>ความสัมพันธ์ กีฬาสี โรงพยาบาล งานปีใหม่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สร้างวัฒนธรรมองค์กร เน้นการมีส่วนร่วม (give more than get)</li> <li>- ประเมิน</li> </ul> <p>ความพึงพอใจ ความผูกพันองค์กร</p>		
			<p>1. ส่งเสริมการออกกำลังกาย 2. จัดกิจกรรมอบรมประชุมพัฒนาองค์กรนอกสถานที่ 3. จัดกิจกรรมส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม</p>	11. โครงการขยับกายสบายชีวา	กฤษฎณา
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการ	การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ	Current ratio เพิ่มรายได้	<p>1. ตรวจสอบสุขภาพเชิงรุกหน่วยงานราชการ</p> <p>2. ตรวจสอบสุขภาพเชิงรุกในโรงงาน</p> <p>3. เพิ่มประสิทธิภาพการบันทึกข้อมูลที่ต้องครบถ้วน ในหน่วยงาน / การบันทึก E-Claim</p> <p>4. ขยายคลินิกบริการในกลุ่มแรงงานและสิทธิ์</p> <p>5. ขยายบริการห้องพิเศษ / เพิ่มการ</p>	12. โครงการเพิ่มรายรับ - ลดรายจ่าย	กฤษฎณา



			6.ขยายบริการ(เพิ่มการทำฟันเฉพาะ		
		Quick ratio	ลดรายจ่าย	1. ลดการใช้พลังงาน (ไฟฟ้า)	
				2. ลดการใช้วัสดุสิ้นเปลือง(กระดาษ)	
				3. ลด refer lab .....	
				4. เพิ่มมาตรการควบคุมการใช้ยา อย่างสมเหตุผล(.....)	
				5.การบำรุงรักษาเครื่องมือเชิงป้องกัน ของหน่วยงาน และช่าง ลดการ ซ่อมแซมที่ไม่จำเป็น	
				6.บูรณาการแผนงานโครงการกับ	
		Cash Ratio		7. นำมาตรการG & C และ5 ส มาใช้ อย่างเคร่งครัด	กฤษฎณา
				8. การจ้างงานผู้พิการ โดยงบประมาณ ของสถานประกอบการเพื่อลดการจ้าง งานของรัฐ.	
5. พัฒนาระบบการ ให้บริการในพื้นที่ เศรษฐกิจพิเศษและ งานอาชีวอนามัย	พัฒนามาตรฐานงาน อาชีวอนามัย	ผ่านเกณฑ์มาตรฐานงาน อาชีวอนามัย ระดับดีมาก (ผ่าน 5 องค์ประกอบ)	ตรวจสอบสภาพตามความเสี่ยงใน บุคลากรและสถานประกอบการ	13. โครงการพัฒนา ระบบงานอาชีวอนามัย แบบบูรณาการ	ณัฐเกียรติ
				ค้นหาความเสี่ยงด้านกายภาพใน สถานประกอบการ	

			พื้นที่ปรึกษาความเสี่ยงด้านอาชีวอนามัยในสถานประกอบการนำร่อง		
			เพิ่มประสิทธิภาพระบบงานโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมโดยทีมสหวิชาชีพ		
			พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพประชาชนบนความหลากหลายและการเปลี่ยนแปลงทางสังคม โดยเครือข่ายสหวิชาชีพ		
			ขับเคลื่อนการมีส่วนร่วมของเครือข่ายเพื่อจัดการมลภาวะจากสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ		