



วิสัยทัศน์

โรงพยาบาลชุมชนแห่งความสุขที่มีคุณภาพ

ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง

เป็นเลิศด้านการสร้างเสริมสุขภาพประชาชน



พันธกิจ

- M3 สร้างเสริมคุณภาพด้านการให้บริการครอบคลุม 4 มิติ และคุ้มครองผู้บริโภค โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
- M1 พัฒนาศักยภาพด้านวิชาชีพและวิชาการ เพื่อมาตรฐานและคุณภาพบริการ
- M2 เสริมสร้างคุณภาพชีวิตของบุคลากรให้มีความสุขโดยเกิดภาวะสมดุลในชีวิตและการทำงาน
- M4 พัฒนาความเป็นเลิศด้านการให้บริการเชิงรุกและการสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน
- M5 พัฒนาคูณภาพการบริหารจัดการโรงพยาบาล และเครือข่ายบริการสุขภาพ



ค่านิยม

- System Perspective
- Patient & Customer focus
- Teamwork
- Continuous process improvement
- Positive thinking



เป้าประสงค์

1. ลดอัตราป่วย /ตาย และภาวะแทรกซ้อนในโรคที่ป้องกันได้
2. ลดพฤติกรรม ความเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยรายใหม่ในกลุ่มโรคที่สำคัญ
3. การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ ตามหลักธรรมาภิบาล
4. บุคลากรมีคุณภาพ เก่ง ดี มีความสุข มีความผูกพันองค์กร
5. ภาควิชาเครือข่าย มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภค



ประเด็นยุทธศาสตร์

PP&P Excellence

Service Excellence

People Excellence

Government Excellence

การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกกลุ่มวัย

การพัฒนาระบบบริการดูแลรักษาพยาบาล ที่ปลอดภัย ตามมาตรฐาน

พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะที่สอดคล้องกับการจัดบริการและมีความสุข

ระบบบริหารจัดการงานให้มีคุณภาพ (IT ENV IC RM BCP เงิน)



กลยุทธ์หลัก (SO)

SO1 พัฒนาความเป็นเลิศการดูแลสุขภาพองค์รวม และบริการด้วยหัวใจแห่งความเป็นมนุษย์

(S3,32,15,16,14,19 O2,4,6,8,9,10)

SO3 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมกับชุมชนและภาคีเครือข่าย เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามกลุ่มวัย

(S19, 20, 21, 26, 29 O9, 10)

SO8 พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะที่สอดคล้องกับการจัดบริการและมีความสุข ความผูกพันองค์กร

(S1,3, 32, 33, 34 O6,14)



กลยุทธ์การพัฒนา (WO)

WO2 พัฒนาคูณภาพการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังแบบไร้รอยต่อจากโรงพยาบาลสู่ชุมชน

(W31, 32, 33, 35 O2)

WO5 พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพตามหลักธรรมาภิบาล

(W1,3,4,5,7,9,10,11,12,14,15,16,17,19,25,27 O3,7,11,13,15)



กลยุทธ์ขยายงาน ST

ST1 เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน

(S32 T10,12,11,13,15,16,19,20,22,26)

ST3 พัฒนาระบบการจัดเก็บรายได้และควบคุมค่าใช้จ่าย ให้มีประสิทธิภาพ

(S9, 11, 12, 14, 35 T4, 5,)



กลยุทธ์ปรับปรุงองค์การ (WT)

WT1 พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อรองรับระบบให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ
(W6T10)

โรงพยาบาลโนนคูณ อำเภอโนนคูณ จังหวัดศรีสะเกษ



จุดแข็ง S

- S1 บุคลากรผูกพันต่อองค์กร ระดับสูง 85.12
- S2 มีแผน Planfin สามารถกำกับการใช้จ่ายเงิน
- S3 ระบบ IT ที่ทันสมัยตอบสนองต่อการให้บริการ การบริหารจัดการ และระบบจัดการความรู้ผ่าน ระบบ intranet/Tacit/Experian
- S4 อุปกรณ์เครื่องมือทั้ง Back office และเครื่องมือแพทย์ที่เพียงพอ
- S5 ระบบปฏิบัติการ Him-Pro ที่พัฒนาร่วมกันทั้งจังหวัด
- S6 มีระบบตรวจสอบเชิงป้องกัน (DATA center/ ทุกวัน อุปกรณ์เชื่อมต่อสัปดาห์ละครั้ง)
- S7 มีการประเมินเยี่ยม จากหน่วยงานภายนอก เช่น การตรวจสอบอาคาร สคร.10
- S8 มีการตรวจสอบความพร้อมใช้ของเครื่องอย่างสม่ำเสมอ
- S9 การจัดสรรงบประมาณจ่ายรายหัว สปสช. เพิ่มขึ้น
- S10 ออกให้บริการเชิงรุก (ตรวจสอบสุขภาพประจำปี)
- S11 ไม่มีวิกฤตทางการเงิน

โรงพยาบาลโนนสูง อำเภอโนนสูง จังหวัดสระแก้ว



จุดแข็ง S

- S12 คุณภาพการบันทึกบัญชี 100%
- S13 มีระบบการดูแลต่อเนื่องที่บ้านครอบคลุม มี CG
- S14 มีการจัดบริการทันตกรรมเฉพาะด้าน (รากฟันเทียม) แก่ ปปช ใน พท.
- S15 มีการจัดบริการคลินิกเฉพาะด้าน one Stop service : ANC TB ARI
- S16 ผู้รับบริการความพึงพอใจในการรับบริการ
- S17 มีช่องทางในการสื่อสาร consult เฉพาะด้าน (Neuro med, Neuro surg cardio)
- S18 มีระบบนัด online
- S19 มีเครือข่ายชุมชนที่เข้มแข็ง (รพ.สต. อสม.)
- S20 ความครอบคลุมทุกหมู่บ้าน CCG :10 CG :74
- S21 ขับเคลื่อนการดำเนินงานโดย พชอ.
- S22 มีระบบยา/อุปกรณ์ นอกเวลาบริการ 24 ชม.
- S23 IN hos มี CPG ระบบ Consult

โรงพยาบาลโนนคูณ อำเภอโนนคูณ จังหวัดศรีสะเกษ



จุดแข็ง S

- S24 ทีมสุขภาพจิตที่เข้มแข็ง
- S25 มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว
- S26 มีการคัดกรองที่ครอบคลุม มีเครือข่าย เครื่องมือสนับสนุน
- S27 มี Early warning sign แนวทางการรายงานแพทย์ในกลุ่มโรค
- S28 มี Zoning เฉพาะในกลุ่ม Low immune
- S29 มีชมรมผู้สูงอายุ ,โรงเรียนผู้สูงอายุ
- S30 มีโปรแกรมออนไลน์ (NTIP) ที่มีข้อมูลครบถ้วน นำมาใช้ประโยชน์ได้
- S31 มีแผนโต้ตอบภาวะฉุกเฉิน มีเครือข่ายการจัดการระดับอำเภอ EOC และมีการซ้อมแผนประจำปี
- S32 ผู้บริหารให้ความสำคัญในการพัฒนาบุคลากรให้อิสระในการออกแบบการทำงานส่งเสริมการทำงานกับเครือข่ายภาคส่วนต่างๆ
- S33 การสร้างขวัญกำลังใจให้กับบุคลากร
- S34 การปฐมนิเทศบุคลากรใหม่
- S35 ระบบการจัดซื้อพัสดุการแพทย์ร่วม ส่งผลให้ประหยัดงบประมาณ
- S36 ระบบนัดของงานทันตกรรม (ปรับตามสถานการณ์การแพร่ระบาด Covid-19)

โรงพยาบาลในเคหะ อำเภอนิคม จังหวัดสระแก้ว



จุดอ่อน W

- W1 บุคลากรมีภาระงานที่เพิ่มขึ้น ส่งผลให้บุคลากรไม่เพียงพอ (FTE/ Productivity/Workload) ขาดนกรังสี และมีปัญหาสุขภาพโรคประจำตัว
- W2 บุคลากรยังไม่ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านวิชาการ และจิตวิญญาณ(SHA) และขาดความรู้ระบบสารสนเทศและการใช้เทคโนโลยี
- W3 ความไม่ครอบคลุมของการค้นหาความเสี่ยง ส่งผลให้ต้องมีการปรับแผน
- W4 ไม่มี Server Him-Pro-Online
- W5 ไม่มีระบบ IPD ที่เป็น Digital
- W6 ระบบ KM. ตามมาตรฐาน
- W7 ระบบการจัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด ระดับ รพ.ที่มนำระบบและหน่วยงานสำคัญ
- W8 ระบบรวบรวมความรู้ที่สอดคล้องกับความจำเป็นของหน่วยงาน เช่น Specific Competency ER LR
IPD Explicit knowledge Tacit knowledge ทักษะสำคัญ ผลงาน CQI R2R งานวิจัย นวัตกรรม
- W9 เครื่องสำรองไฟใช้งานไม่ได้ ไม่พร้อมใช้งาน
- W10 ระบบไฟฟ้าภายในอาคารบางอาคารเก่า มีอายุการใช้งานนานมากกว่า 20 ปี

โรงพยาบาลโนนสูง อำเภอโนนสูง จังหวัดสระแก้ว



จุดอ่อน W

- W11 พื้นที่รอคอยที่ OPD/NCD ยังคับแคบไม่เพียงพอ
- W12 ยังไม่มีระบบป้องกันฟ้าผ่า ในจุดที่สำคัญ 4 จุดการสำรวจจัดทำคู่มือ MSDS พร้อมคู่มือ 6 ขั้นตอน พร้อมติดตามหน่วยงานสม่ำเสมอ
- W13 ระบบประปามีปัญหาคุณภาพน้ำ ในหน้าฝน
- W14 ปรับปรุงระบบไฟสำรอง เปลี่ยนหม้อแปลง 250 KV (ลูกเดิม) เปลี่ยนสายไฟแรงสูงจากแบบเปลือยเป็นแบบหุ้ม
- W15 ระบบความปลอดภัยยังไม่รัดกุม ไม่ครอบคลุม ตลอด 24 ชม.
- W16 ไม่มีระบบศูนย์เครื่องมือแพทย์ (สำรอง จัดหา บำรุงรักษา จัดทำบัญชี)
- W17 การบำรุงรักษาเชิงป้องกันไม่ชัดเจน (3 M) M2M3 ยังไม่ชัดเจน
- W18 สมรรถนะบุคลากรในการซ่อมบำรุง/สอบเทียบเครื่องมือพื้นฐาน
- W19 การบันทึกค่าใช้จ่ายไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน และความล่าช้าในการบันทึก/สรุปเวชระเบียน
- W20 การสรุปโรคไม่ครอบคลุมตามหลักฐานและหลักการสรุปเวชระเบียน (การให้รหัสโรค/สรุปโรคเกิน Over code)

โรงพยาบาลโนนสูง อำเภอโนนสูง จังหวัดสระแก้ว



จุดอ่อน W

- W21 การให้สิทธิการรักษาไม่ถูกต้อง เพราะมีการเปลี่ยนแปลงสิทธิทุกวัน ระบบ IT ไม่เชื่อม Update
- W22 ระยะเวลาการชำระหนี้ล่าช้า (90วัน)
- W23 ไม่มีการวิเคราะห์ต้นทุนรายเคสทั้ง IP/OPในทุกสิทธิ
- W24 ต้นทุนบริการ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากจำนวนผู้รับบริการที่เพิ่มขึ้น
- W25 การจัดซื้อจัดจ้างไม่ตรงแผน
- W26 ผู้ป่วยต้องใช้ระยะเวลารอคอยนาน
- W27 อัตรากำลังบุคลากรในการออกเหตุ กลุ่มคนไข้จิตเวช/วิกฤตฉุกเฉินไม่เพียงพอ ในเวลานอกราชการ
- W28 มีภาวะแทรกซ้อน ขณะดูแลติดตามในโรงพยาบาล หนีกลับ pnelbitrs agitation withdrawal
- W29 มีข้อจำกัดในการจัด Zone

จุดอ่อน W

W30 Harm full เพิ่มขึ้น

W31 กลุ่มผู้ป่วย NCD Control ต่ำกว่าเป้าหมาย ขาดการติดตามการปรับแผนการรักษาที่ รพ.สต
ไม่มีการนำข้อมูล CVD Risk มาวิเคราะห์เพื่อใช้ประโยชน์

W32 การคัดกรองภาวะแทรกซ้อนยังไม่ครอบคลุมเรื่อง ตา/ไต/Micro Albumin

W33 การ Intervention ในแต่ละ stage เรื่องไตยังไม่ครอบคลุม (ทำเฉพาะ stage3เพิ่มขึ้น) ส่งผลให้ stage3 เพิ่มขึ้น

W34 ขาดความครอบคลุมสหวิชาชีพในการดูแล Pt ที่คลินิก (แผนไทย/สุขศึกษา/นักจิต/โภชนาการ

W35 การสร้างเสริมสุขภาพภายในกลุ่มผู้ป่วย

W36 ในการดูแลกลุ่มผู้ด้อยโอกาสไม่ครอบคลุม สังคมผู้สูงอายุมีแนวโน้มสูง และผู้สูงอายุขาดคนดูแล/ ผู้สูงอายุดูแลเด็ก

W37 การค้นหาวัณโรคเชิงรุกยังไม่ครอบคลุม



บริบท

อำเภอโนนคูณ

หลวงพ่อ้วนคู่บ้าน
บุญคุณลานงานประเพณี
ลือเลื่องเกษตรอินทรีย์
ข้าวดีศรีโนนคูณ



โรงพยาบาลโนนคูณ

เลขที่ 57 ม.12 ต.โนนค้อ อำเภอโนนคูณ จังหวัดศรีสะเกษ
ก่อตั้งเมื่อวันที่ 22 กรกฎาคม 2528 มีฐานะเป็นโรงพยาบาล 10 เตียง
ได้ยกฐานะเป็นโรงพยาบาล ขนาด 30 เตียง เมื่อปี 2541

- เป็นโรงพยาบาลชุมชน ขนาด 30 เตียง ระดับ F2
- เนื้อที่ 39 ไร่ 2 งาน 86 ตารางวา
- มีพื้นที่รับผิดชอบ 5 ตำบล 80 หมู่บ้าน 7,428 หลังคาเรือน
- ประชากร 40,269 คน
- ห่างจาก รพ. ศรีสะเกษ ประมาณ 60 กม.
- ห่างจาก รพ. สรรพสิทธิประสงค์ ประมาณ 40 กม.
- ห่างจาก รพ. กันทรลักษณ์ 37 กม.
- ให้บริการส่งเสริม ป้องกัน รักษาและฟื้นฟูสุขภาพ

โรงพยาบาลโนนคูณ อำเภอโนนคูณ จังหวัดศรีสะเกษ

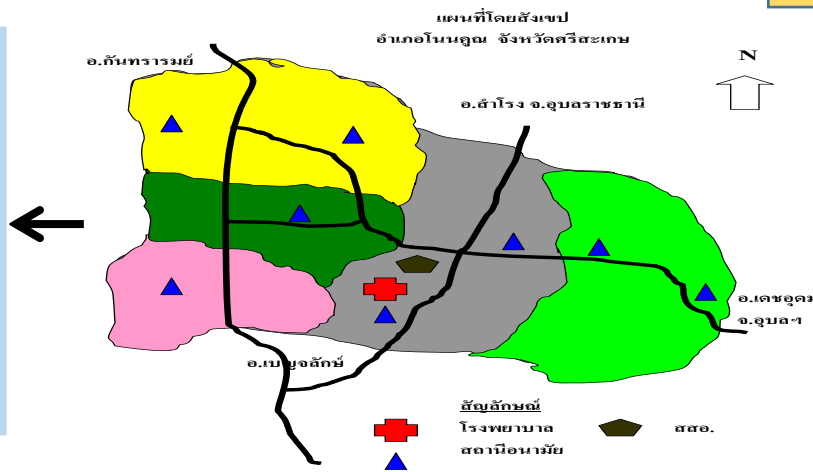


โรงพยาบาลโนนคูณ อำเภอโนนคูณ จังหวัดศรีสะเกษ



การส่งต่อ

สตอ.โนนคูณ
รพ.สต. 8 แห่ง
รพ.สต.ที่อยู่ใกล้สุด รพ.
สต.โคกสะอาด กม.



รพ.กันทรลักษ์ 37 กม.
Ortho, ENT, High risk preg



รพ.ศรีสะเกษ 60 กม.

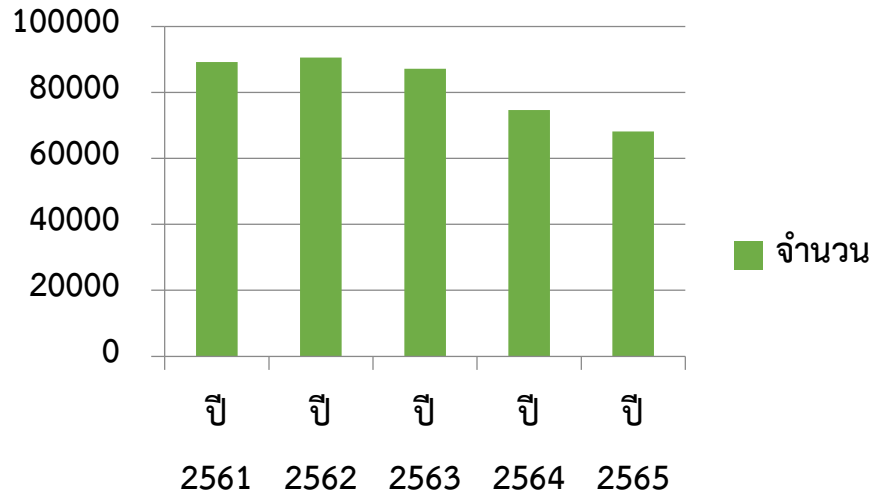


รพ.สปล. 40 กม.
Severe HI , STEMI ที่ได้ยา
แล้วไม่มี Reperfusion



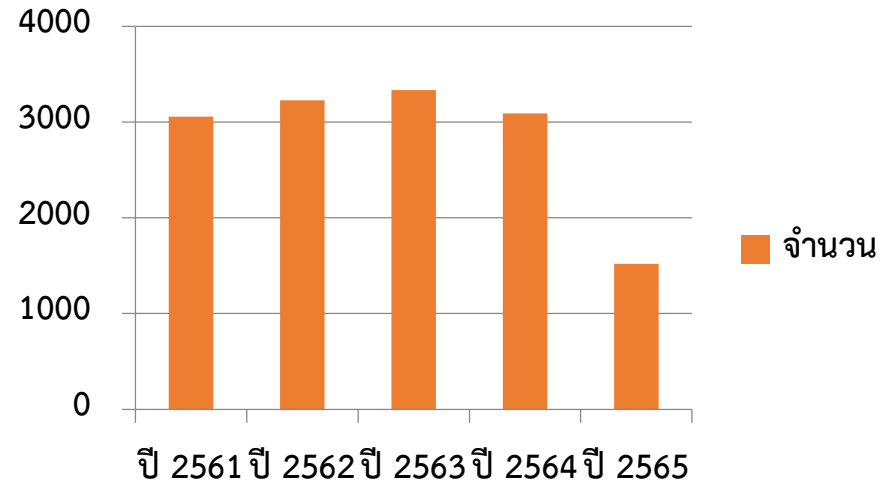
ข้อมูลบริการ

จำนวนสถิติ ผู้ป่วยนอก ย้อนหลัง 5 ปี



- ปี 2561 = 89,202 คน เฉลี่ย 245/วัน
- ปี 2562 = 90,603 คน เฉลี่ย 249/วัน
- ปี 2563 = 87,169 คน เฉลี่ย 238/วัน
- ปี 2564 = 74,657 คน เฉลี่ย 234/วัน
- ปี 2565 = 68,234 คน เฉลี่ย 379/วัน

จำนวนสถิติ ผู้ป่วยใน ย้อนหลัง 5 ปี



- ปี 2561 = 3056คน เฉลี่ย 28.81/วัน อัตราการครองเตียง 96.39
- ปี 2562 = 3227คน เฉลี่ย 27.00/วัน อัตราการครองเตียง 90.00
- ปี 2563 = 3335 คน เฉลี่ย 27.95/วัน อัตราการครองเตียง 93.15
- ปี 2564 = 3091 คน เฉลี่ย 28.47/วัน อัตราการครองเตียง 108.63
- ปี 2565 = 1520คน เฉลี่ย 33.83/วัน อัตราการครองเตียง 112.78



วิชาชีพ	จำนวน (คน)
แพทย์	4
ทันตแพทย์	3
เภสัชกร	5
พยาบาลวิชาชีพ	42
นักเทคนิคการแพทย์	2
นักรังสีเทคนิค	1
นักโภชนาการ	1
นักวิชาการสาธารณสุข	5
แพทย์แผนไทย	1
นักกายภาพบำบัด	2
บุคลากรทั้งหมด 152 คน	

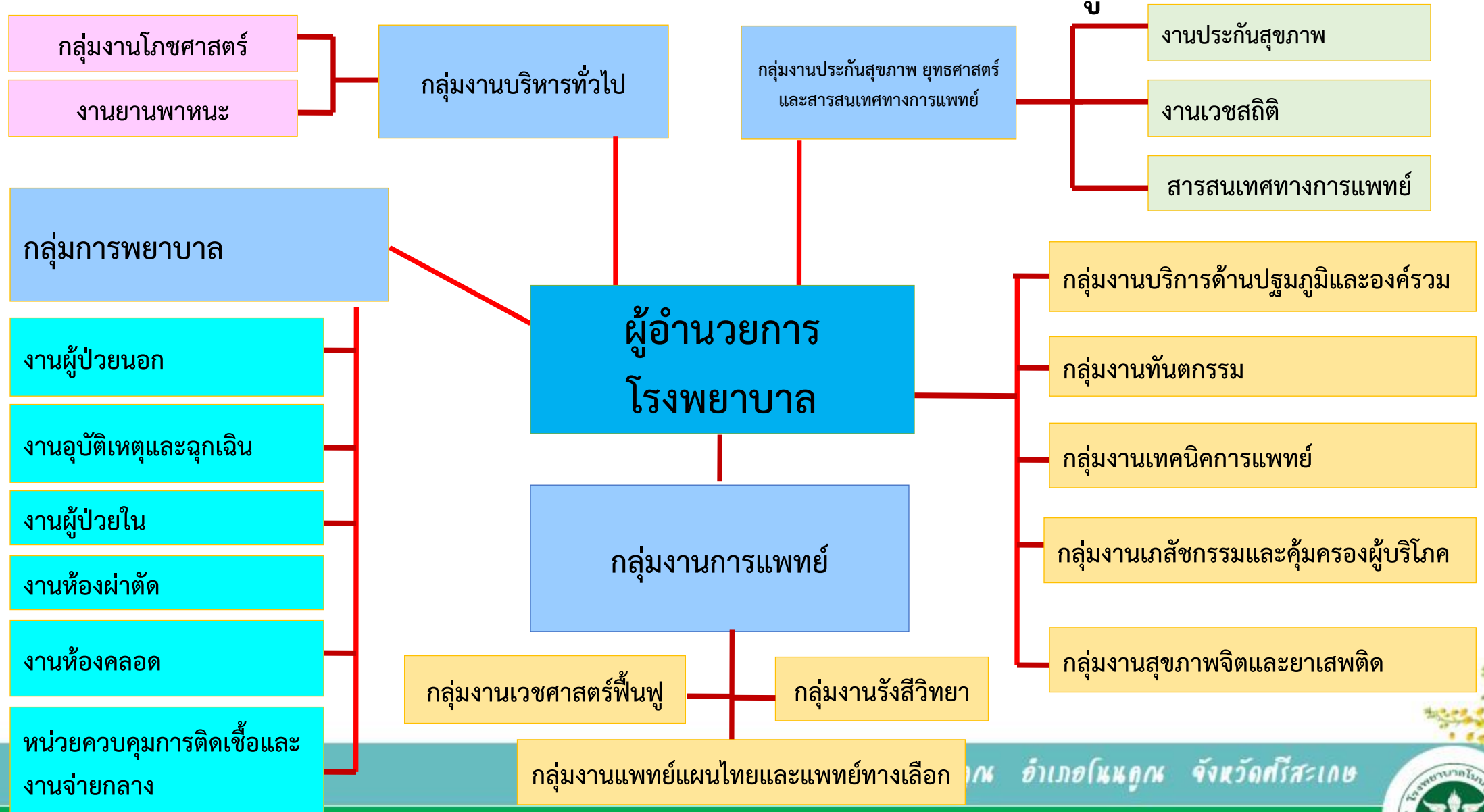
อัตรากำลังบุคลากร



โรงพยาบาลนเรศวร อำเภอนเรศวร จังหวัดศรีสะเกษ



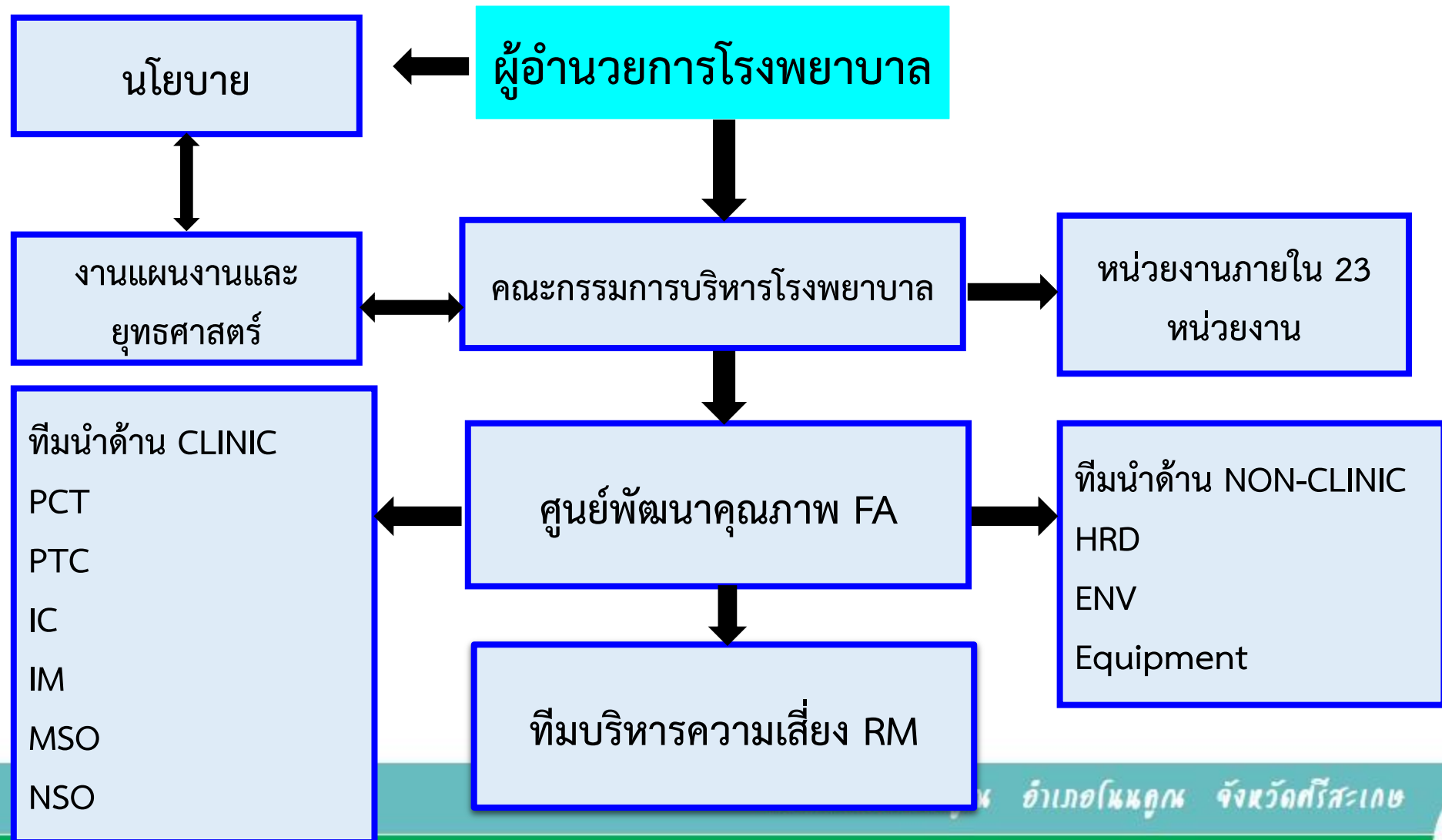
โครงสร้างการบริหารงานในโรงพยาบาลโนนคูณ



โรงพยาบาลโนนคูณ อำเภอนโนนคูณ จังหวัดศรีสะเกษ



โครงสร้างการพัฒนาคุณภาพ



อำเภอเนินกุ่ม จังหวัดศรีสะเกษ



วิสัยทัศน์ (Vision)

- โรงพยาบาลชุมชนที่ได้มาตรฐาน
- มีการบริหารจัดการที่ดี
- ภาครัฐเครือข่ายเข้มแข็ง
- เพื่อสุขภาวะประชาชน

พันธกิจ(Mission)

- 1. พัฒนาระบบบริการให้ได้ตามมาตรฐาน (HA มาตรฐานวิชาชีพ QA LA เอ็กเซลเรย์ GREEN & CLEAN HOSPITAL และระบบบริการสุขภาพ) ผู้รับบริการปลอดภัยและพึงพอใจ
- 2. พัฒนาระบบการบริหารจัดการบุคลากร ให้มีคุณภาพ (เก่ง ดี) มีความสุข และความปลอดภัยในการทำงาน
- 3. พัฒนาระบบการบริหารจัดการและระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ
- 4. ส่งเสริมสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ในการป้องกัน ดูแล รักษา ฟื้นฟู สุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพในชุมชนอย่างต่อเนื่อง

ค่านิยม

- ยึดผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง ทำงานเป็นทีม เรียนรู้และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

เข็มมุ่ง

- มาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัย

เข็มมุ่ง ปี 2565 มาตรฐานสำคัญจำเ็นต่อความปลอดภัย

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565
1. อุบัติการณ์ทำห้ตถการผิดข้าง ผิดคน ผิดตำแหน่ง	0					
- การทำห้ตถการผิดคน ผิดตำแหน่ง ที่ OR	0	0	0	0	0	0
- การใส่ ICD ผิดข้าง	0	0	0	0	0	0
- การถอนฟันผิดซี่	0	0	0	0	0	0
2. การติดเชื้อที่สำคัญในสถานพยาบาลตามบริบทขององค์กร	0					
3. บุคลากรติดเชื้อจากการปฏิบัติหน้าที่	0	0	0	0	05.29 (8)	2.63 (4)
4. การเกิด medication error และ adverse drug event	0					
- Medication error with harms (level E up)	0	1	4	1	3	0
- จำนวนครั้งเกิดแพ้ยาซ้ำ	0	1	0	0	0	0
-adverse drug event	0	1	0	3	4	0

เข็มมุ่ง ปี 2565 มาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัย

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565
5. อัตราการให้เลือด ผิดคน ผิดหมู่ ผิดชนิด	0	0	0	0	0	0
6. การระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด	0	0	1	1	1	0
7. ความคลาดเคลื่อนในการวินิจฉัยโรค	0	0	0	0	0	0
8. อัตราการรายงานผลทางห้องปฏิบัติการ	0/10000 test	0.4/10000 test	0.56/10000 test	0.51/10000 test	0.33/10000 test	0.36/10000 test
9. การคัดแยกที่ห้องฉุกเฉินคลาดเคลื่อน						
- ร้อยละการคัดแยก under triage ที่ ER*	≤ ร้อยละ 5	33.65	22.24	3.98	1.42	0.71
- ร้อยละการคัดแยก Over triage ที่ ER*	≤ ร้อยละ 5	2.59	2.68	1.91	0.79	4.27

โรคที่โรงพยาบาลโนนคูณ
ให้ความสำคัญ
clinical population

โรคฉุกเฉิน = stroke, AMI, sepsis, HI

โรคไม่ฉุกเฉิน = DM, HT

โรคที่เป็นภาวะฉุกเฉิน = Covid

สถานการณ์ทางการเงิน

สถานการณ์ทางการเงิน ณ 31 มีนาคม 2565

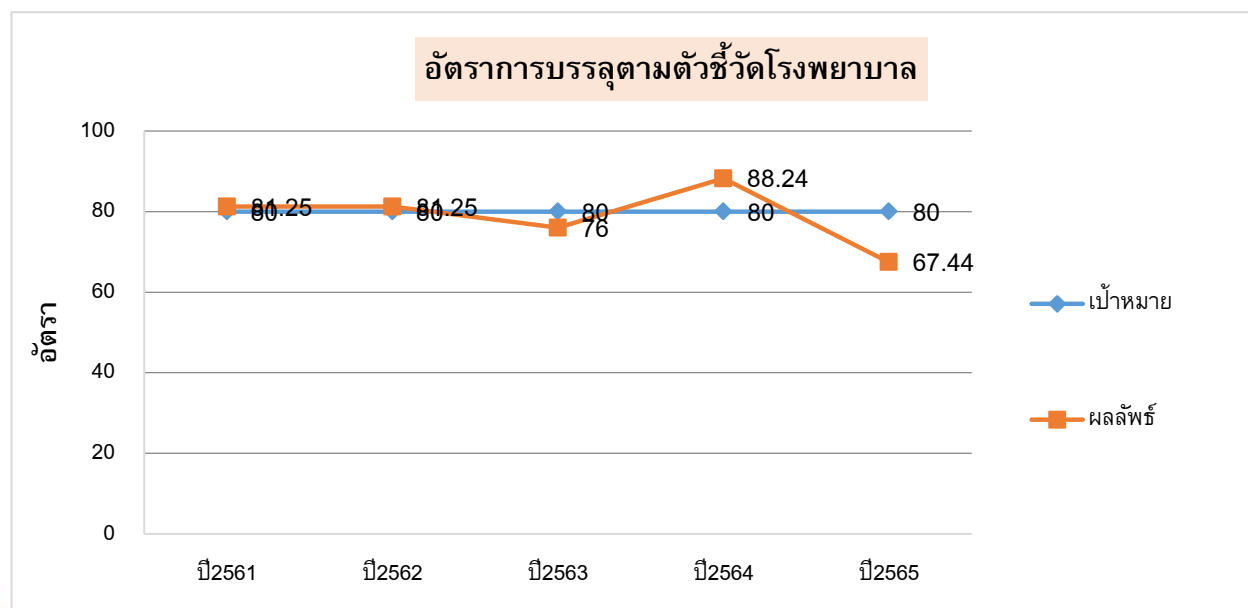
เงินบำรุงคงเหลือ	28,712,190.76
เงินบริจาคคงเหลือ	469,105.62
เงินประกันสุขภาพ UC คงเหลือ	19,194,210.31
เงินฝากธนาคารลงทุน	1,338,997.91
วัสดุคงคลังคงเหลือ	4,508,785.13
ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลคงเหลือ	8,501,775.55
เจ้าหนี้การค้าคงเหลือ	14,254,785.13
Current ratio = 2.81 Quick ratio = 2.60 Cash = 2.21	

โรงพยาบาลนิคม อำเภอนิคม จังหวัดสระบุรี



ผลการดำเนินงานด้านยุทธศาสตร์

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2561	2562	2563	2564	2565 (ต.ค.-มี.ค.65)
1.อัตราการบรรลุตามตัวชี้วัดโรงพยาบาล	>80	81.25	81.25	76	88.24	67.44 (ต.ค.-ธ.ค)
2.การบริหารประสิทธิภาพการเงินการคลังโรงพยาบาล	B	NA	C	B	B	C

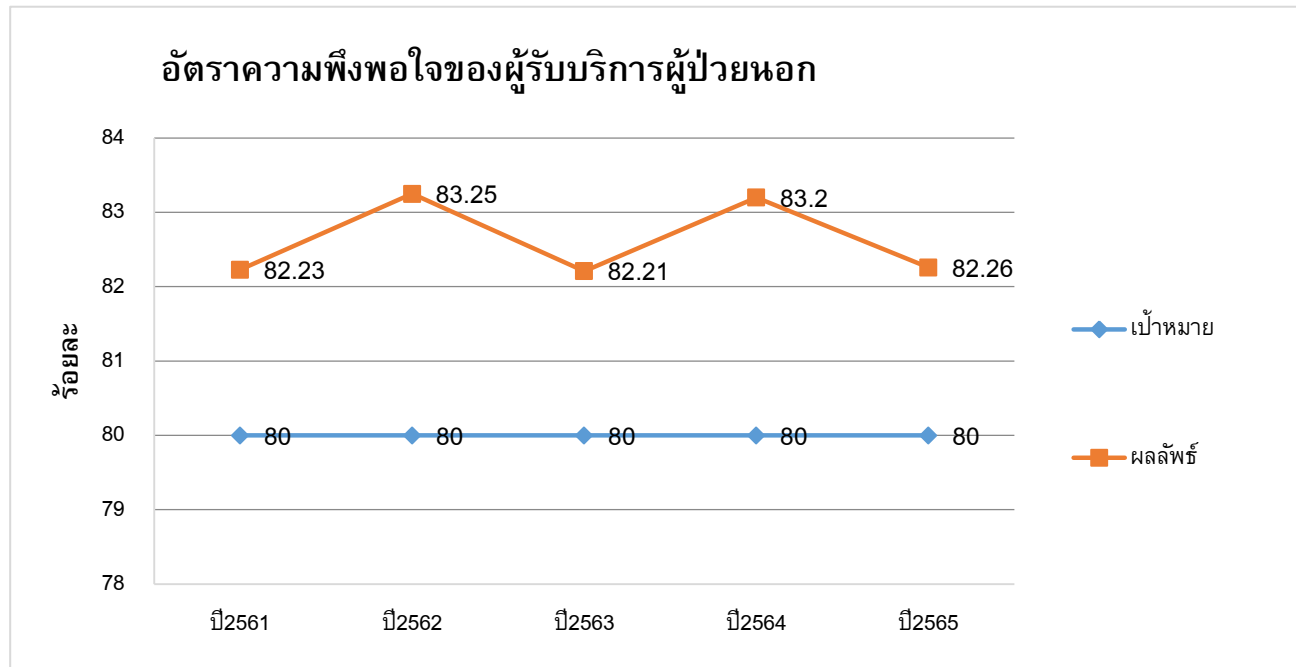


โรงพยาบาลนิคม อำเภอนิคม จังหวัดสระบุรี



อัตราความพึงพอใจผู้ป่วยนอก

จากสถานการณ์พบว่าปี 2561-2563 อัตราความพึงพอใจผู้ป่วยนอกมีแนวโน้มลดลง พบว่าเกิดจากรอนาน, จาก Investigation หลายอย่าง แพทย์ติดดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินหรือ refer, และพฤติกรรมบริการความเอาใจใส่ของบุคลากร ผู้รับบริการมีความต้องการตรวจพิเศษมากขึ้น ได้มีการ **ปรับตารางการตรวจขององค์กรแพทย์** ในแต่ละคลินิกบริการ **เพิ่มบทบาทของพยาบาล** เวชปฏิบัติตรวจผู้ป่วยตามขอบเขตและยินดีตรวจกับพยาบาล **ผู้ป่วย NCD ที่สามารถควบคุมได้ไปรับบริการที่ รพ.สต. 8 แห่ง** เพื่อลดความแออัดและลดระยะเวลาารอคอยในโรงพยาบาล ปี2564 มีแนวโน้มดีขึ้น



ผลการดำเนินงาน KPI กลุ่มโรคที่สำคัญ ปีงบประมาณ 2565

Stroke

KPI

- 1. จำนวนผู้ป่วย Stroke Fast Track = **14**
- 2. Onset to door time (≤ 2 ชม.) = **85.71**
- 3. Door to Refer Time (≤ 30 นาที) = **81.81**
- 4. Door to Refer Time (≤ 45 นาที) = **100**
- 5. Refer to SSKH Time (≤ 60 นาที) = **100**

AMI

KPI

- 1. Door to needle time ภายใน 30 นาที = **100 %**
- 2. Pt ที่มีอาการ Chest pain ได้รับการตรวจประเมิน EKG ภายใน 10 นาที = **66.66%**
- 3. Pt ที่ EKG ผิดปกติที่ได้รับการตรวจรักษาโดยแพทย์ภายใน 10 นาที หลังทำ EKG = **100**
- 4. ผู้ป่วย AMI ได้รับการส่งต่อ ภายใน 90 นาที หลังได้รับ SK = **50%**
- 5. อัตราการเสียชีวิตด้วย AMI at ER = **1**

Sepsis

KPI

- 1. H/C ก่อนให้ ATB = **96.87 %** (เป้าหมาย 100)
- 2. ได้ ATB ภายใน 1 ชม. (หลัง walkin) = **81.25 %** (เป้าหมาย 90)
- 3. ได้รับสารน้ำเพียงพอใน 1 ชม. = **78.62 %** (เป้าหมาย 90)
- 4. เสียชีวิตด้วย septic shock = **9.37 (3/32)** (เป้าหมาย <30)

HI

KPI

- 1. อัตราการเสียชีวิต = **?? %**

1. กลุ่มโรคที่ให้ความสำคัญ และ KPI รายโรค

DM

KPI

- 1. อัตราการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ ($HbA1C < 7$)
= **24.24** (เป้าหมาย 40)
- 2. อัตราการ Admit ด้วยภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน
= Hypo=1.10 Hyper=0.80 (เป้าหมาย 2 %)
- 3. จำนวนการ Re-admit ภายใน 28 วัน
= **5** (เป้าหมาย 0)
- 4. อัตราการขาดการรักษา
= **DM=4.40 HT=6.9** (เป้าหมาย <10%)

HT

KPI

- 1. อัตราการควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี
= **65.07** (เป้าหมาย ≥ 50)
- 2. อัตราการ Admit ด้วยโรคความดันโลหิตสูงหรือภาวะแทรกซ้อนของโรคความดันโลหิตสูง
= **0.40** (เป้าหมาย <3%)

Covid 19

KPI

- 1. อัตราการติดเชื้อของบุคลากร
= (เป้าหมาย 0)



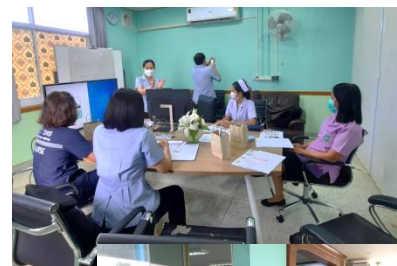
PCT Day



Morning
talk



IC Round



กิจกรรม
พาเรียนรู้สู่การ
พัฒนาคุณภาพ

ENV Round



HA Day



KM
Website รพ.

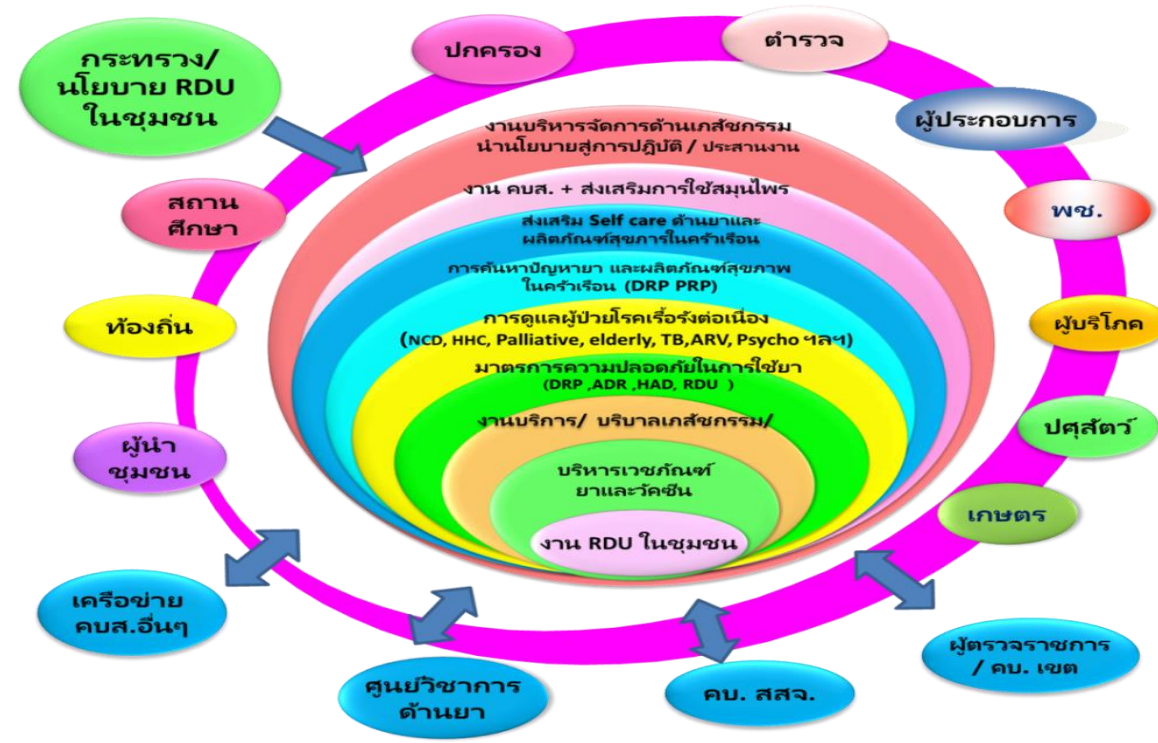


โรงพยาบาลโนนคูณ อำเภอโนนคูณ จังหวัดศรีสะเกษ



ความภาคภูมิใจ ผลงานเครือข่าย คบส.

ขับเคลื่อนงาน RDU Community ผ่านระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) และ การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)



ผลลัพธ์การดำเนินงาน

- แขนงนำเครือข่ายทุกองค์กรมีความรู้ ศักยภาพด้านการสื่อสารความเสี่ยงด้านยาและสุขภาพ สร้างความปลอดภัยให้กับคนในชุมชน
- ชุมชนมีกลไกเฝ้าระวังและจัดการผลิตภัณฑ์ที่ไม่เหมาะสมในชุมชน และสร้างแรงบันดาลใจในการทำงานให้กันและกัน
- มีการเชื่อมต่อการพัฒนาระดับบุคคลสู่การพัฒนาเครือข่ายระดับชุมชนด้านงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข



ความภาคภูมิใจ

แกนนำเครือข่าย คบส.ชุมชนมีศักยภาพ ลือเลื่องความเสี่ยง
ปกป้องดูแลครอบครัวและชุมชนตนเองได้

- เป็นชุมชนต้นแบบ RDU ในชุมชนทุกเขต รพ.สต
- ขยายไปสู่ ชุมชนต้นแบบ RDU ในชุมชนให้พื้นที่อื่นๆ
- เป็นพื้นที่ศึกษาผลงานจากหลายพื้นที่ต่างๆ
- มีการร้องเรียนปัญหาจากชุมชนสู่การแก้ไขปัญหาร่วมกัน
- ได้จัดตั้งเป็นองค์กรผู้บริโภคร (อก.พ 3) จำนวน 7 องค์กร



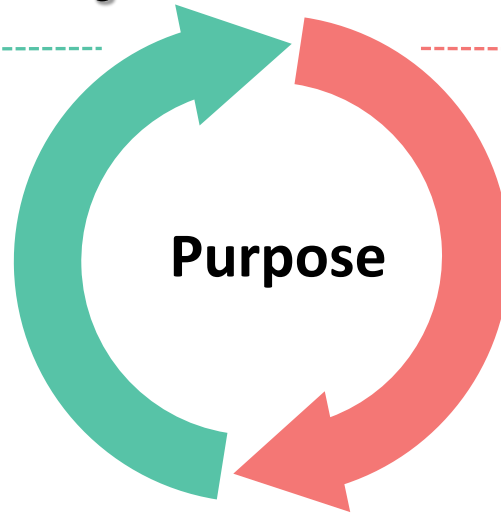


ความภาคภูมิใจ ผลงาน COC

การดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย

ผู้ป่วยและญาติสามารถดูแลตัวเองได้ตามศักยภาพ



มีคุณภาพชีวิตที่ดี

มีเครือข่ายการดูแลในชุมชนที่เข้มแข็ง



โรงพยาบาลนิคม อำเภอนิคม จังหวัดสระบุรี



วางแผนการจำหน่ายดี



เสริมพลังภาคีเครือข่าย

พัฒนาศักยภาพเครือข่ายผู้ดูแลผู้ป่วยในชุมชนอย่างต่อเนื่อง

- ปี 2557 อบรมการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังให้กับอาสาสมัครและผู้ดูแล (care giver)



- ปี 2558 อบรมพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในงานเยี่ยมบ้านคุณภาพ



- ปี 2559 อบรมพัฒนาศักยภาพนักบริบาลผู้สูงอายุ (care giver) หลักสูตร 70 ชม. จำนวน 51 คน



- ปี 2560 อบรม พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครประจำครอบครัว(อสค.) จำนวน 75 คน
ปี 2561 จำนวน 400 คน(ครอบคลุมทุกตำบล)



- ปี 2563 อบรมพัฒนาศักยภาพนักบริบาลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (care giver) หลักสูตร 70 ชม. เพิ่มอีก 40 คน



มีการอบรมเพิ่มผู้ศึกษา care giver ทุกปี

ทำให้ผู้ป่วยเข้าถึงระบบการดูแลมากขึ้น
อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนลดลง

โรงพยาบาลนิคม อำเภอนิคม จังหวัดสระบุรี





ติดตามเยี่ยม เสริม..พลังใจ.. ต่อเนื่อง



ควบคู่กับการพัฒนาระบบข้อมูลใน
โปรแกรม Thai COC อย่างต่อเนื่อง

โรงพยาบาลนิคม อำเภอนิคม จังหวัดสระบุรี



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในโรงพยาบาลโนนคูณ	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลโนนคูณ จังหวัดศรีสะเกษ	
วัน/เดือน/ปี : ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕	
หัวข้อ : ๑. นโยบายและยุทธศาสตร์หน่วยงาน	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. นโยบายและยุทธศาสตร์หน่วยงาน	
Link ภายนอก :	
หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล พรชัย คำจันทร์ลา (นายพรชัย คำจันทร์ลา) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่ ๒๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง ธนสันตชัย พรหมบุตร (นายธนสันตชัย พรหมบุตร) นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนคูณ วันที่ ๒๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ สมบัติ จันทง (นายสมบัติ จันทง) ตำแหน่งเจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์ วันที่ ๒๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕	