



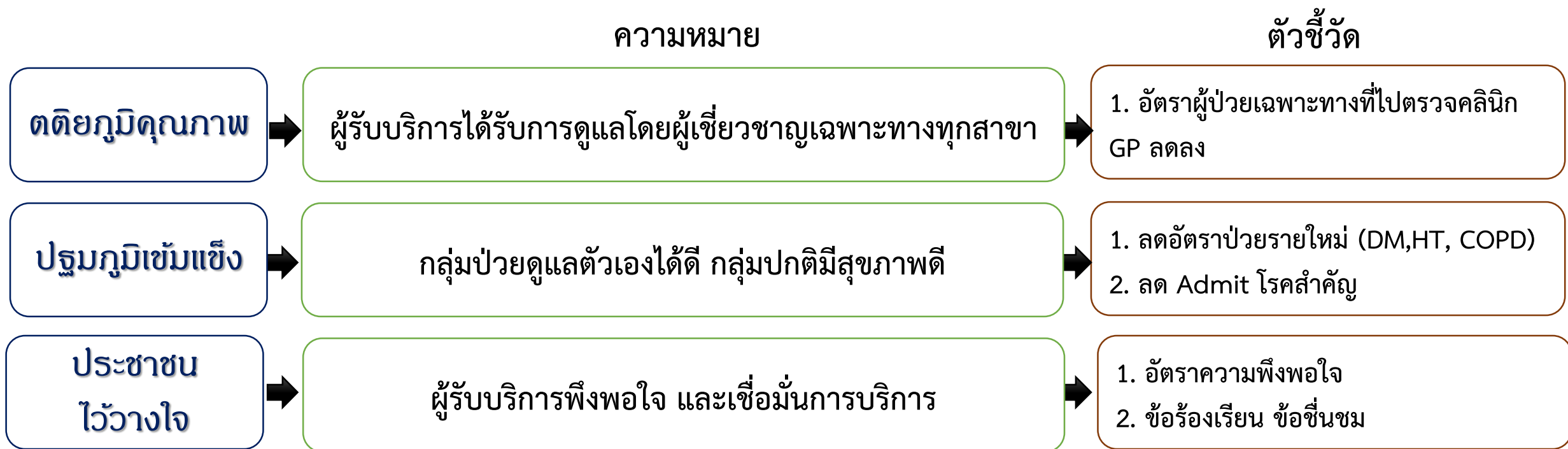
**แผนยุทธศาสตร์ รพ.สตูล ปีงบประมาณ 2565-2568**





## วิสัยทัศน์

“ ตติยภูมิคุณภาพ ปฐมภูมิเข้มแข็ง ประชาชนไว้วางใจ ”





# พันธกิจ : พัฒนามิติสุขภาพแบบองค์รวม



การดูแลแบบ 4 มิติ

01

ส่งเสริม

02

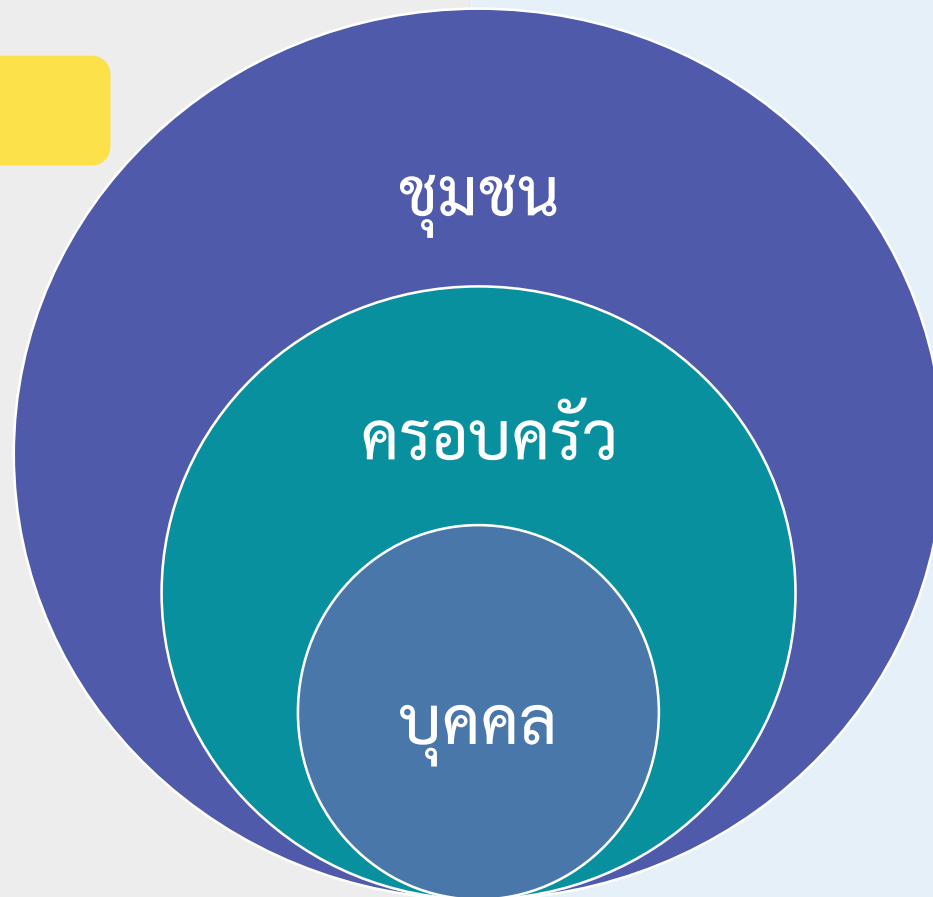
ป้องกัน

03

รักษา

04

ฟื้นฟู



กาย



จิต



สังคม



จิตวิญญาณ

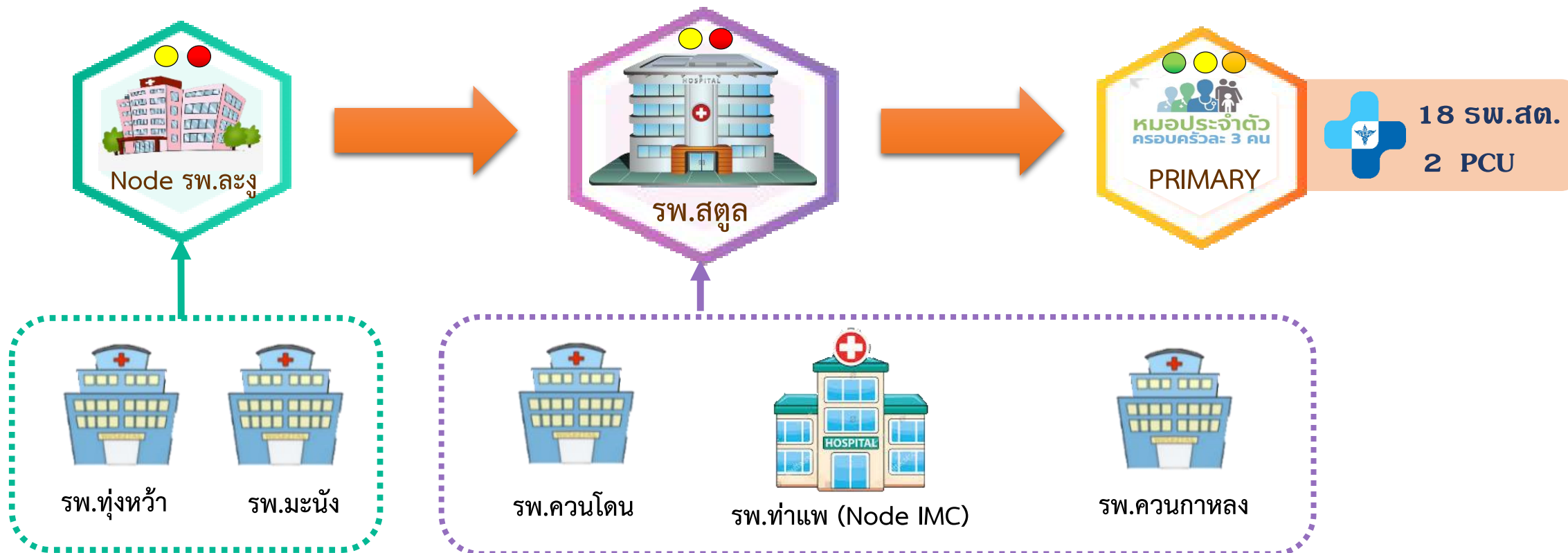




# พันธกิจ : พัฒนาระบบเครือข่ายสุขภาพ

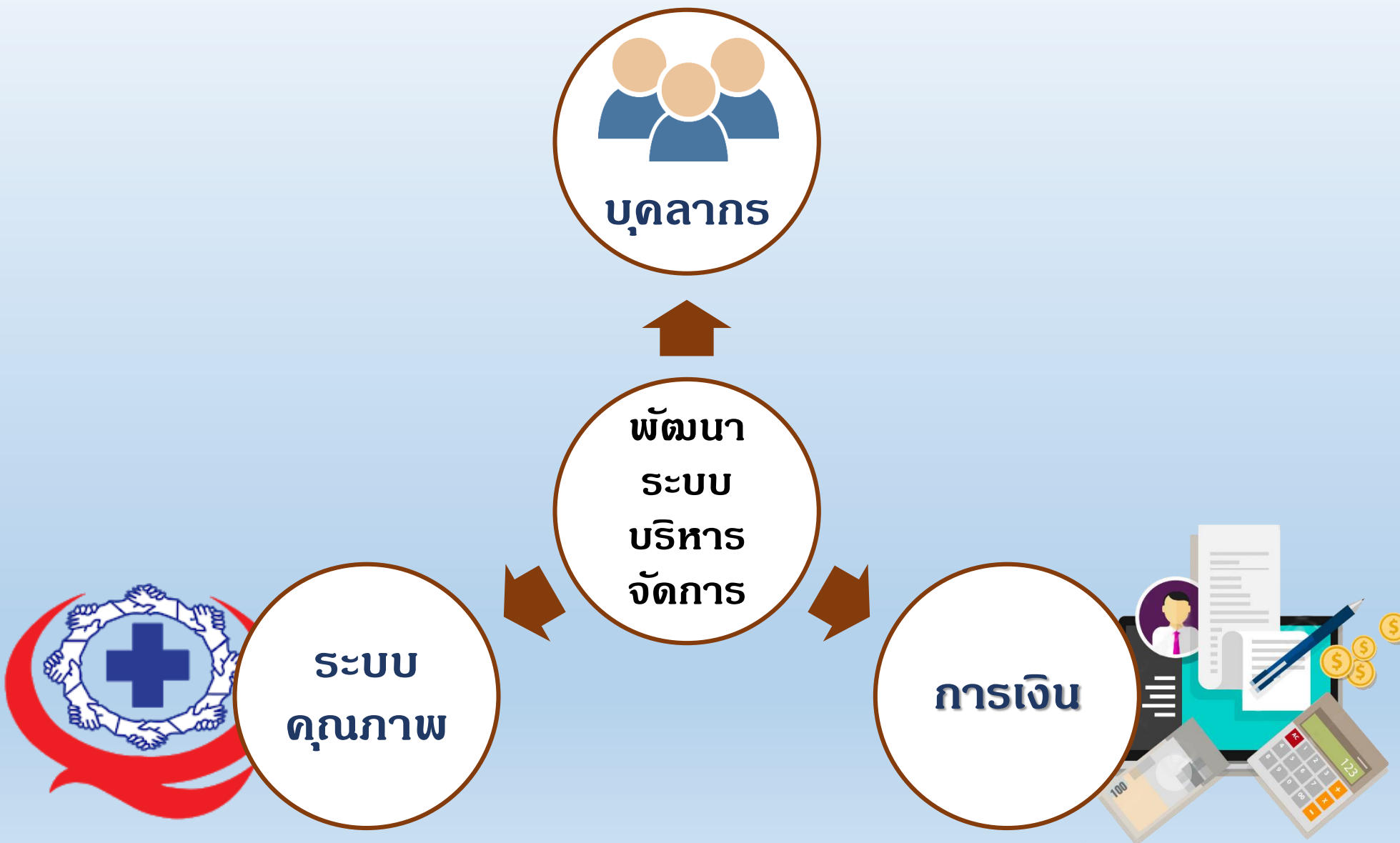
## ประเภทผู้ป่วย

- กลุ่มปกติ
- กลุ่มเสี่ยง
- กลุ่มป่วย
- กลุ่มมีภาวะแทรกซ้อน





# พันธกิจ : พัฒนาระบบบริหารจัดการ





## Core value & Core competency ปีงบประมาณ 2565-2568



# CORE VALUES

## ค่านิยมขององค์กร

1. เรียนรู้สิ่งใหม่ creative Learning
2. ใส่ใจบริการ customer focus
3. ร่วมแรงร่วมใจ teamwork



## สมรรถนะหลักองค์กร

1. ความเชี่ยวชาญในกลุ่มโรคที่สำคัญตามสาขาหลัก
2. ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันกลุ่มเสี่ยง (Health promotion and Prevention)
3. เชื่อมโยงเครือข่าย (Collaboration)
4. บริการด้วยหัวใจ (Service mind)



# ค่านิยมขององค์กร (Core value)

## กระบวนการ

## ตัวชี้วัด

1. เรียนรู้สิ่งใหม่  
creative Learning

หัวหน้าพาทำ, กิจกรรม 12 ทบทวน, เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้,  
KM, มหกรรม CQI

นวัตกรรม, CQI, R2R, วิจัย,  
Best Practice

2. ใส่ใจบริการ  
customer focus

พัฒนาพฤติกรรมบริการ, ประกวดและเช็ดหูผู้ให้บริการดีเด่น,  
Customer Voice Chanel

ข้อร้องเรียนพฤติกรรมบริการ

3. ร่วมแรงร่วมใจ  
teamwork

ส่งเสริมให้มีการทำงานร่วมกันระหว่างสหสาขาวิชาชีพ  
มีการทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยงาน ชุมชน และเครือข่าย

ประชุมทีมคุณภาพ ผลการทบทวน,  
ชุมชนเข้มแข็ง



# สมรรถนะหลักองค์กร (Core competency)

## สมรรถนะหลัก

1. ความเชี่ยวชาญใน  
กลุ่มโรคที่สำคัญตาม  
สาขาหลัก

2. ส่งเสริมสุขภาพและ  
ป้องกัน (Health  
promotion and  
Prevention)

3. เชื่อมโยงเครือข่าย  
(Collaboration)

4. บริการด้วยหัวใจ  
(Service mind)

## ความหมาย

บุคลากรมีสมรรถนะความเชี่ยวชาญใน  
กลุ่มโรคตามสาขาหลัก  
(สูติกรรม, ศัลยกรรม, อายุรกรรม,  
กุมารเวชกรรม, ศัลยกรรมกระดูก)

บุคลากรมีสมรรถนะในการส่งเสริม  
ป้องกัน ตนเองและผู้รับบริการ

บุคลากรมีสมรรถนะด้านการพัฒนา  
เครือข่าย

บุคลากรมีสมรรถนะด้านบริการด้วยใจ  
(กาย, จิต, สังคม, จิตวิญญาณ)

## ตัวชี้วัด

บุคลากรผ่านเกณฑ์ประเมิน  
สมรรถนะเฉพาะ

บุคลากรผ่านเกณฑ์ประเมิน  
สมรรถนะในการส่งเสริม ป้องกัน  
ตนเองและผู้รับบริการ

บุคลากรผ่านเกณฑ์ประเมิน  
สมรรถนะด้านการพัฒนาเครือข่าย

บุคลากรผ่านเกณฑ์ประเมิน  
สมรรถนะด้านบริการด้วยใจ

Specific Core Competency  
ตามกลุ่มโรคแต่ละสาขา

บุคลากร : ผลตรวจสุขภาพประจำปี  
, การออกกำลังกาย,  
ความรู้การบริโภค  
การให้บริการ : Discharg Plan  
แบบองค์รวม

ระดับสมรรถนะ (Referral  
System) ผ่าน  
Level 1 : ทบทวน  
Level 2 : วิเคราะห์  
Level 3 : นำเสนอ  
Level 4 : พัฒนา

บุคลากรผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการ  
การบริการแบบองค์รวม





# จุดเน้น/เข็มมุ่ง โรงพยาบาลสตูล ปีงบประมาณ 2565-2568

## 1. กลุ่มโรคที่สำคัญ

SEPSIS : ลดอัตราการเสียชีวิต

COPD : ลดอัตราการกำเริบของผู้ป่วยปอดอุดกั้นเรื้อรังอายุ 40 ปีขึ้นไป

มารดา : ลดอัตราการเสียชีวิต

DM HT : อัตราการควบคุม DM HT

## 2. 2P safety

### PATIENT

- Drug reconcile
- Reduction of Diagnosis error Delayed Diagnosis and Delayed treatment

### PERSONAL SAFETY

- Sharp injury

## 3. ลดต้นทุนรายโรค

( สูติกรรม, ศัลยกรรม, อายุรกรรม, กุมารเวชกรรม )

## 4. พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพ

( Node ละงู, รพช.เครือข่าย )



# ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสตูล ปีงบประมาณ 2565-2568





# ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสตูล ปีงบประมาณ 2565-2568

## ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบ ปฐมภูมิเข้มแข็ง

### กลยุทธ์ที่ 1

พัฒนาระบบบริการและเครือข่าย  
เพื่อลดผู้ป่วยรายใหม่

**ตช.7** อัตราการเกิดผู้ป่วยรายใหม่ในโรค DM/HT/COPD

### กลยุทธ์ที่ 2

พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรค DM,HT  
และ COPD ให้มีประสิทธิภาพ

**ตช.8** อัตราการควบคุมเบาหวาน

**ตช.9** อัตราการควบคุมความดัน

**ตช.10** อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนเบาหวาน  
(DR DN Stroke MI)

**ตช.11** อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนความดัน (Stroke MI)

**ตช.12** อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย  
โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (ผู้ป่วยอายุ 40 ปีขึ้นไป)

### กลยุทธ์ที่ 3

พัฒนาศักยภาพบริการสุขภาพปฐมภูมิ  
ที่ขับเคลื่อน  
โดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

**ตช.13** สัดส่วนการใช้บริการผู้ป่วยนอกกลุ่มโรคเรื้อรังที่หน่วย  
บริการปฐมภูมิ (เบาหวาน ความดัน)

**ตช.14** สัดส่วนการใช้บริการผู้ป่วยนอกทั่วไปที่หน่วยบริการปฐมภูมิ



# ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสตูล ปีงบประมาณ 2565-2568

ยุทธศาสตร์ที่ 3  
พัฒนาศักยภาพ  
เครือข่ายบริการ  
สุขภาพ

กลยุทธ์ที่ 1  
พัฒนาระบบบริการเครือข่าย รพช.

ตช.15 อัตราการ refer in ลดลง

กลยุทธ์ที่ 2  
พัฒนาระบบ Seamless Refer

ตช.16 อัตราผู้ป่วยกลุ่ม fast tract ได้รับการส่งต่อภายในเวลาที่กำหนด

ตช.17 อัตราการปฏิเสธการส่งต่อ

ตช.18 อัตราผู้ป่วยวิกฤตแย่งลงขณะส่งต่อ



# ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสตูล ปีงบประมาณ 2565-2568

## ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบ บริหารจัดการ

### กลยุทธ์ที่ 1

การพัฒนาสมรรถนะด้านตติยภูมิ  
คุณภาพและปฐมภูมิ

- ตช.19 อัตราการให้บริการรักษาครบทุกสาขา ร้อยละ 100
- ตช.20 อัตราการเพียงพอของแพทย์เฉพาะทาง (Subboard) และแพทย์ปฐมภูมิไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
- ตช.21 ร้อยละบุคลากรที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน specific competency และ Core competency

### กลยุทธ์ที่ 2

พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรแห่งความสุข

- ตช.22 ดัชนีวัดความสุข Happinometer มากกว่าร้อยละ 65

### กลยุทธ์ที่ 3

พัฒนาระบบเพิ่มรายรับ - ลดรายจ่าย

#### ตช. 23 เพิ่มรายรับ

- 23.1 Current Ratio  $\geq 1.5$
- 23.2 Quick Ratio  $\geq 1.0$
- 23.3 Cash Ratio  $\geq 0.8$

#### ตช. 24 ลดรายจ่าย

- 24.1 Unit cost IP ผ่านเกณฑ์มาตรฐานของโรงพยาบาลในระดับเดียวกัน
- 24.2 Unit cost OP ผ่านเกณฑ์มาตรฐานของโรงพยาบาลในระดับเดียวกัน

### กลยุทธ์ที่ 4

พัฒนาระบบมาตรฐานระบบบริการ

- ตช.25 ผ่านการรับรองมาตรฐานระบบบริการ