



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเอราวัณ อำเภอเอราวัณ จังหวัดเลย โทร ๐ ๔๒๘๖ ๕๑๐๓ ต่อ ๒๒๔

ที่ สย ๐๐๓๓.๓๐๑/๒๖๘.๑

วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติประกาศเผยแพร่แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสาธารณสุข โรงพยาบาลเอราวัณ จังหวัดเลย
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗-๒๕๗๐

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๑๑ ให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดและให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ นั้น

จังหวัดเลย โดยโรงพยาบาลเอราวัณ ได้จัดแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสาธารณสุข โรงพยาบาลเอราวัณ จังหวัดเลย ปีงบประมาณ ๒๕๖๗-๒๕๗๐ แล้วเสร็จ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติประกาศเผยแพร่แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสาธารณสุข โรงพยาบาลเอราวัณ จังหวัดเลย ปีงบประมาณ ๒๕๖๗-๒๕๗๐ ดังกล่าว

ลงชื่อ..... อนันต์

(นายวสันต์ กีเกียรติ)

นักจัดการงานทั่วไป

อนุมัติ

(นายสมชาย ชมภูคำ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเอราวัณ ปฏิบัติราชการแทน

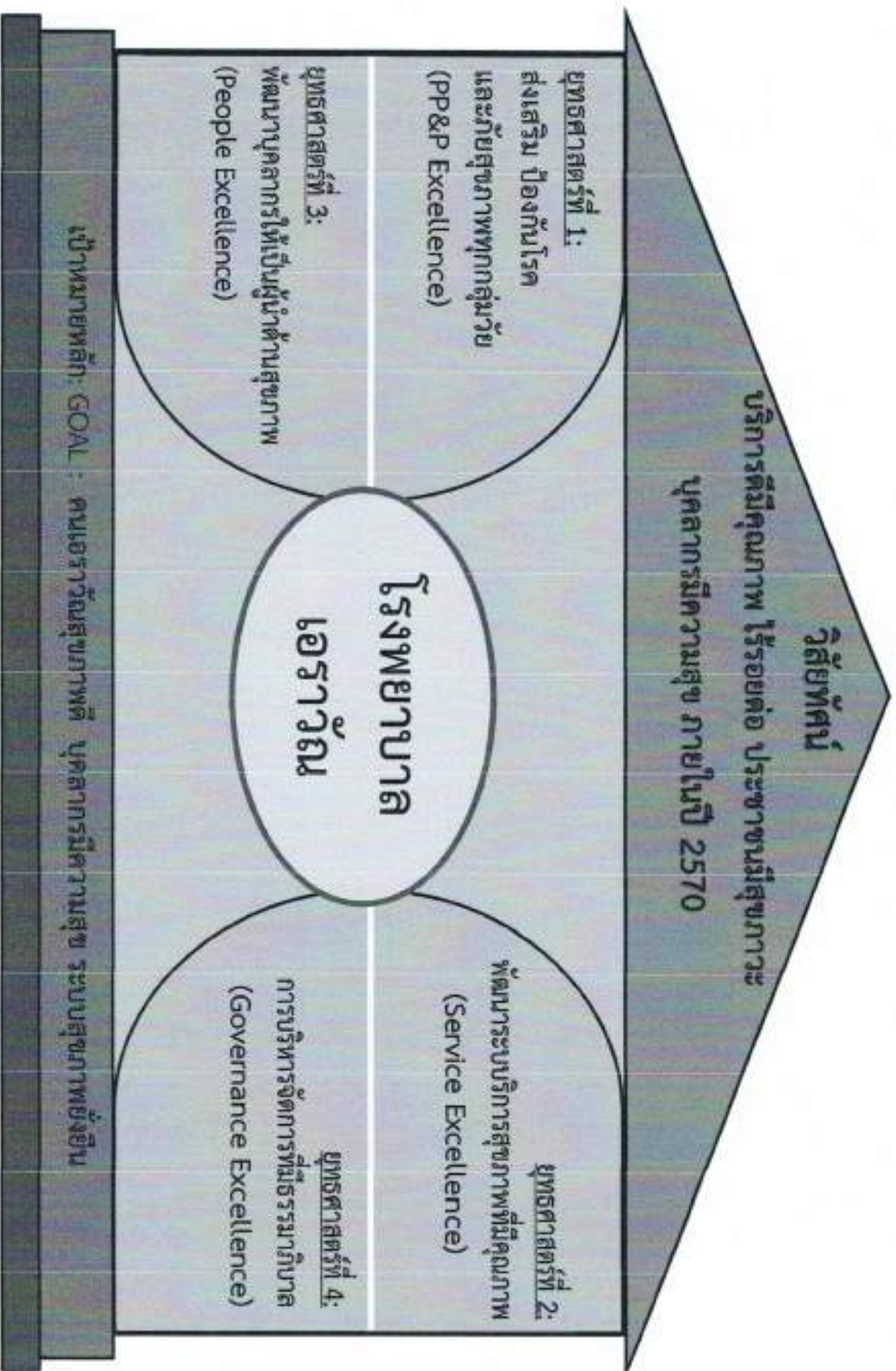
ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลเอราวัณ จังหวัดเลย
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๕
โรงพยาบาลเอราวัณ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลเอราวัณ จังหวัดเลย	
วัน/เดือน/ปี ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖	
หัวข้อ ขออนุมัติประกาศเผยแพร่แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพ โรงพยาบาลเอราวัณ จังหวัดเลย ปีงบประมาณ ๒๕๖๗-๒๕๗๐	
รายละเอียดข้อมูล ตามเอกสารแนบ	
Link ภายนอก ไม่มี	
หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล อ.ฉนพ (นายวสันต์ กิเกียน) นักจัดการงานทั่วไป วันที่ ๓๐ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๖	ผู้อนุมัติรับรอง อ. (นายสมชาย ชมภูคำ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเอราวัณ วันที่ ๓๐ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๖
ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ อ.ฉนพ (นายวสันต์ กิเกียน) นักจัดการงานทั่วไป วันที่ ๓๐ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๖	



แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสาธารณสุข
โรงพยาบาลเอราวัณ จังหวัดเลย
ปีงบประมาณ 2567 - 2570



วีสัยเทศน์

บริการตีพิมพ์ภาพถ่าย ไร้รอยต่อ ประชาชนมีสุขภาวะ

บุคลากรมีความสุข ภายในปี 2570

พันธกิจ Mission

- ส่งเสริม ป้องกันโรคและภัยสุขภาพทุกกลุ่มวัย
- พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ
- พัฒนาบุคลากรให้เป็นผู้นำด้านสุขภาพ
- การบริการจัดการที่มีธรรมาภิบาล

คำนิยามองค์กร

บริการดี ยิ้มแย้มแจ่มใส มุ่งเน้นความปลอดภัย ใส่ใจทุกคน

(SMILE)

- S : Safety (๗P safety) ผู้รับบริการ บุคลากร และประชาชนปลอดภัย
- M : Management by fact การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล
- I : Integration บูรณาการประสานการทำงานร่วมกันแบบไร้รอยต่อ
- L : Learning organization องค์กรแห่งการเรียนรู้
- E : Empowerment เสริมพลังให้บุคลากร ผู้ป่วยและญาติ ภาควิเคરીอข่าย

ข้อมูลทั่วไป อำเภอเอราวัณ

อำเภอเอราวัณ มีประชากรจำนวน ๓๓,๕๒๖คน เพศชายจำนวน๑๘,๕๒๓ คน เพศหญิง จำนวน๑๕,๐๐๓ คน มี๑,๕๘๑ หลังคาเรือน ลักษณะ ประชากรมี เด็ก๐-๕ปี จำนวน ๑,๕๓๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๔.๒๖ เด็ก๖-๑๕ปี จำนวน ๓,๗๗๘คน คิดเป็นร้อยละ๑๐.๕๗วัยเด็ก อายุ ๐-๑๕ ปี ๕,๓๓๑คน) วัยทำงาน จำนวน๒๓,๕๒๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๐ หญิงวัยเจริญพันธ์อายุ ๑๕-๕๕ ปี จำนวน ๖,๘๐๔ คน และผู้สูงอายุ ๕,๙๖๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๘ ของประชากรทั้งอำเภอ (ข้อมูล ณ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖จากทะเบียนราษฎร อำเภอเอราวัณ) แบ่งการปกครอง ออกเป็น ๔ ตำบล เช่น หมู่บ้านเศรษฐกิจและสังคม ประชากรส่วนใหญ่มีอาชีพเกษตรกรรม ได้แก่ การเพาะปลูกข้าว พืชไร่ที่สำคัญ ได้แก่ อ้อย มันสำปะหลัง ข้าวโพด และการทำสวนยางพารา มีโรงเรียน ๓ แห่ง ที่ตำบลเอราวัณ และตำบลทรัพย์ไพรวัลย์ ทำให้มีแรงงานต่าง ต้าวเข้ามาเป็นลูกจ้างด้านการเกษตร มีโรงพยาบาลเอราวัณ ขนาด F๒ เป็นโรงพยาบาลทุติยภูมิ ขนาด ๓๐ เตียง ให้บริการจริง ๓๘ เตียง

มีเครือข่ายบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ รพ.สต. ๕ แห่ง และเครือข่ายองค์การบริหารส่วนจังหวัด(อบจ.)จำนวน ๓ แห่ง
ได้แก่ รพ.สต.หัวฝาย รพ.สต.พรประเสริฐ และรพ.สต.หัวยปาน

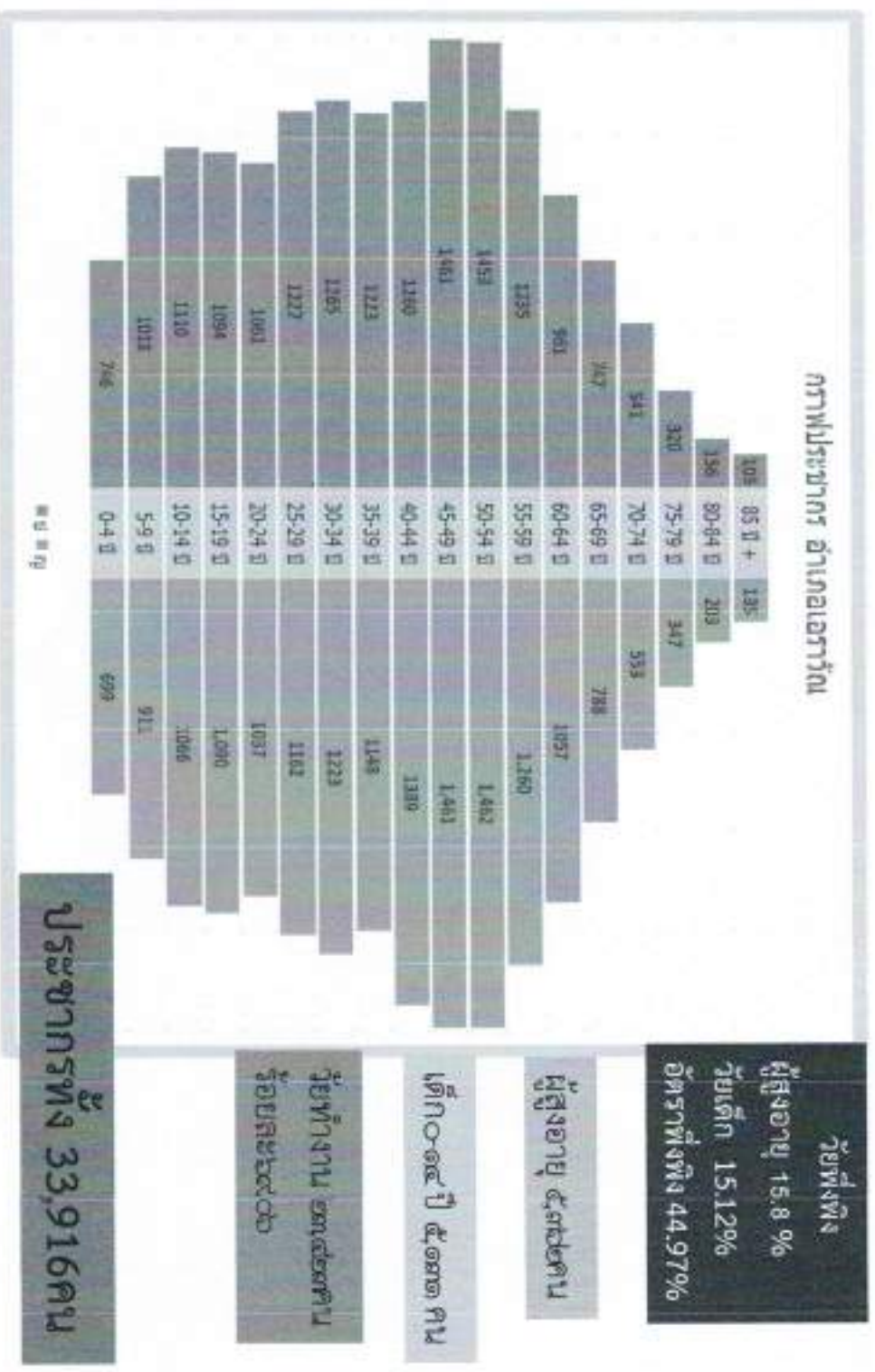
สถิติผู้มารับบริการ OPD ๘๒๒๘ ราย เฉลี่ย ๒๒๕ คน/วัน IPD ๓๒๖๖ ราย เฉลี่ย ๒๗๓๖ คน/วัน จำนวนวันนอน ๘๘๘๗ วัน เฉลี่ย
๒๘๘วัน/คน อัตราครองเตียง ร้อยละ๘๒.๒ เกิดเกิดจำนวน ๖๕ คน คิดเป็นอัตราการเกิด ๑๘๓ต่อ๑,๐๐๐ ประชากร หรือร้อยละ ๐.๑๘
จำนวนประชากรตาย จำนวน ๒๘๐ คน คิดเป็น อัตราการตาย ๗๐๓ต่อ๑,๐๐๐ ประชากร หรือร้อยละ ๐.๗(คิดจากประชากร๓๗,๘๒๖ คน)
อัตราเจริญพันธุ์ทั่วไปอำเภอเอราวัณ ๘๕๕ต่อ๑,๐๐๐ จำนวนเด็กเกิดมีชีพ หรือ ร้อยละ๐.๘๕

ปริมาณประชากร อำเภอเอราวัณ ปี 2566

ลงวันที่ 4 ธันวาคม 2566

นายยุทธศาสตร์การพัฒนาศาธารณสุข โรงพยาบาลเอราวัณ จังหวัดเลย ปีงบประมาณ 2567-2570

ภาพประชากร อำเภอเอราวัณ



วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพอำเภอเอราวัณ

จากการทบทวนข้อมูลปัญหาสุขภาพของประชากรในโรงพยาบาล (Hospital base) และข้อมูลปัญหาโรคและภัยสุขภาพของพื้นที่ (Community base) ตามบริบทของอำเภอเอราวัณ จึงสรุปกลุ่มโรคสำคัญ (Cinical population) ที่เป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่ดังนี้

ลงวันที่ 4 ธันวาคม 2566
แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอเอราวัณ จังหวัดเลย ปีงบประมาณ 2567-2570

กลุ่มโรค Acute : Blunt Trauma

: Non-trauma ไข้หวัดใหญ่ Sepsis, Stroke, STEMI

กลุ่มโรคเรื้อรัง : DM, HT, CKD , Asthma, COPD

กลุ่มโรคทางระบบทางวิทยา : DF, Diarrhea , Leptospirosis

กลุ่มโรคติดต่อ : TB, HIV

กลุ่มแม่และเด็ก : (แม่) Teenage pregnancy , high risk pregnancy

(เด็ก) Neonatal sepsis , Low birth weight

กลุ่มส่งต่อ : Refer in: Stroke (ฟื้นฟู), CKD (CAPD), CA

Refer out: Stroke, Appendicitis, Sepsis STEMI, Head injury, Necrotizing Fasciitis

Community base ไข้หวัดใหญ่

๑ การบริหารจัดการระยะ

๒ LTC

๓ DM/HT

๔ ยาเสพติด (การใช้สารเสพติดในหญิงตั้งครรภ์)

๕ สุขภาพจิต (การฆ่าตัวตาย)

5 ต้นต้นโรคOPD

ลำดับ	พdx	จำนวน	ต้นต้น	โรค	ลำดับ	โรค	จำนวน	ต้นต้น	โรค	ลำดับ	โรค	จำนวน	ต้นต้น	โรค	จำนวน
		คน	ครั้ง				คน	ครั้ง							

5 ต้นต้นโรคIPD

ลำดับ	โรค	จำนวน	ต้นต้น	โรค	ลำดับ	โรค	จำนวน	ต้นต้น	โรค	จำนวน	ต้นต้น	โรค	จำนวน		
		คน					คน	ครั้ง							

5 ต้นต้นโรคระบาด

ลำดับ	โรค	จำนวน	ต้นต้น	โรค	จำนวน

ลงวันที่ 4 ธันวาคม 2566

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ โรงพยาบาลนครินทร์ จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2567-2570

1	I10	841	2962 ความดันโลหิตสูง	1	A099	159	171 (ภาวะต่อมไทรอยด์ ทำงานผิดปกติ)	1	A090- A099	ภาวะต่อมไทรอยด์ ทำงานผิดปกติ	366
2	E119	680	2891 เบาหวาน	2	J189	68	77 ปอดอักเสบ	2	J180-189	หลอดลมอักเสบ ปอดอักเสบ	188
3	A099	412	510 อื่นๆ	3	N390	41	48 ระบบทางเดิน ปัสสาวะอักเสบ	3	A90-A919	DF-DHF (เชื้อสเตรปโตค็อกคัส)	124
4	I64	108	507 Stroke, ไรทเทอซ หลอดเลือด	4	I64	33	36 Stroke ไรทเทอซ หลอดเลือด	4	R509	ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	69
5	K30	336	452 Functional dyspepsia ไรท ภาวะต่อมไทรอยด์ ผิดปกติ	5	J209	22	33 หลอดลมอักเสบ	5	U071	โควิด-19	46

สรุปโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่

๑. กลุ่มโรคสำคัญของโรงพยาบาล (Hospital base)

- ๑) DM
- ๒) HT
- ๓) Stroke

- ๔) Pneumonia
- ๕) Gastroenteritis
- ๒.โรคระบบทางเดินอาหาร
 - ๑) Gastroenteritis
 - ๒) Bronchopneumonia
 - ๓) DF (ไข้เลือดออก)
 - ๔) Fever, unspecified
 - ๕) COVID-๑๙
- ๓.ปัญหาในพื้นที่
 - ๑) การฆ่าตัวตาย
 - ๒) ไข้เลือดออก
 - ๓) DM/HT
 - ๔) ผู้สูงอายุ / ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงต้องการการดูแลระยะยาว
 - ๕) ยาเสพติดในชุมชน

SWOT โรงพยาบาลเอราวัณ

SWOT Analysis โรงพยาบาลเอราวัณโดยใช้ TOWS Matrix

	S = strength จุดแข็ง	W = Weakness จุดอ่อน
- การบริหารจัดการคนให้สามารถทำงานได้	- บุคลากรทำงานหลายหน้าที่ ประสิทธิภาพการทำงานจึงลดลง	
- มีแผนพัฒนา แผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการ	- มีการติดตามกำกับแผนปีละครั้ง (ไม่ทันกาล KPไม่จริงจัง)	
- มีบุคลากรเฉพาะทาง	- บุคลากรไม่ได้ทำหน้าที่เฉพาะทาง ขาดหลาย	
- บุคลากรเป็นคนที่จบที่ทำงานมาทำงาน ไม่ได้จบเรียน เป็นที่เก็บคนในชุมชน	- บุคลากรทำงานไม่เป็นอิสระ สำนึกใจ บางเรื่อง ต้องตามใจคนที่มีอิทธิพล	
- บุคลากรประสบการณ์การทำงานมากกว่า ๑๐ ปี จำนวนในการทำงาน รักและผูกพันองค์กร	- ไม่ชำนาญด้านเทคโนโลยี	

<ul style="list-style-type: none"> - งานประเมินความเสี่ยงแผนการใช้จ่ายเงินที่ชัดเจน (แผนเงินบ้าง) - ทีมงานประเมินความเสี่ยง ตรวจสอบงบการเงินและจัดการเอกสารบัญชีเพื่อให้ รพ. สด. ได้ - บุคลากรที่พัฒนาความรู้ในกลยุทธ์ของทาง เช่น ร่วมการอบรมต่างๆ - มีแผนการจัดการความเสี่ยงเมื่ออุปสรรคทางการแพทย์ - มีระบบ IT, โปรแกรม smart hospital - มีนโยบาย เพิ่มทุนทักษะการบริการ - มีการจัดการความรู้ มีงานวิชาการ/นวัตกรรม - ระบบ telemed / homeward ไม่ไร้สุขภาพ - จัดสรรคน เงิน สิ่งของเพียงพอ - มีระบบตรวจสอบภายใน T.A ตามเกณฑ์มาตรฐาน 	<ul style="list-style-type: none"> - การเบิกจ่ายล่าช้า การเบิกมีหลายขั้นตอน - ทีม CFO ขาดการควบคุมกำกับติดตามและประเมินผลอย่างต่อเนือง - การอบรมเป็นการรับนโยบายและแผนการทำงาน ไม่ใช่องค์ความรู้ใหม่ - ขาดแผนบำรุงรักษา ศูนย์ข้อมูล และช่างเทคนิคดูแลเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ - ระบบ IT, โปรแกรม smart hospital ความทันสมัยยังไม่เพียงพอ - ไม่มีแรงจูงใจ ไม่เกิดความก้าวหน้าในการทำงาน - การจัดการความรู้ งานวิชาการยังไม่กระจายไปทุกหน่วยงาน - ระบบ telemed / homeward ขาดความต่อเนื่องในชุมชน - สิ่งขาดสิ่งไม่เอื้อต่อการดำเนินงานเจ้าหน้าที่และผู้รับบริการ (ที่เพียงพอ สบายทันสมัย ฯลฯ) - จัดซื้อจัดจ้างไม่โปร่งใสตามแผนการฉบับ
--	---

O - Opportunities (โอกาสพัฒนา)	T - Threats (ปัญหาอุปสรรค/ปัจจัยภายนอก)
<ul style="list-style-type: none"> - มีแผนพัฒนาทีม CFO - มีแผนพัฒนาศักยภาพทีมสารสนเทศและเทคโนโลยี - มีแผนติดตามมีเทคโนโลยีกับทุกงานบริการสุขภาพ - มีแผนจัดหาและตรวจสอบบำรุงเครื่องมือ อุปกรณ์ทางการแพทย์ - มีแผนพัฒนาจัดสิ่งอำนวยความสะดวกการพักของเจ้าหน้าที่และผู้รับบริการ (สิ่งอำนวยความสะดวกการนันทนาการ) - มีแผนพัฒนากระบวนการ CPG ให้ทันกับแนวทางบริบทในพื้นที่ - มีแผนเปิดให้บริการ telemed/ home ward - ส่งเสริมให้ทุกหน่วยงาน มีการจัดการความรู้ มีงานวิชาการ/นวัตกรรม 	<ul style="list-style-type: none"> - มีองค์การภายนอกที่ภาครัฐและเอกชนมีส่วนร่วมจัดการสุขภาพประชาชน - มีศูนย์เรียนรู้การจัดการขยะแบบครบวงจรในชุมชน - แหล่งท่องเที่ยว (ส่งเสริมเศรษฐกิจชุมชน) เกี่ยวข้องด้านอาหารปลอดภัย

ลงวันที่ 4 ธันวาคม 2566

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาธารณสุข โรงพยาบาลนครราชสีมา จังหวัดเลย ปีงบประมาณ 2567-2570

จุดเน้นพัฒนา

ยุทธศาสตร์	จุดเน้น	แผนงานโครงการ/กิจกรรม			
		ปีพ.ศ.2567	ปีพ.ศ.2568	ปีพ.ศ.2569	ปี พ.ศ. 2570
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและภัยสุขภาพทุกกลุ่มวัย (PEOP Excellence)	๓. เป้าหมาย ๓-5 ปี มีพัฒนาการเสี่ยงภัย สูงต่อสมรรถนะ	ส่งเสริมให้ผู้นั่งรถเข็นมีความรู้ด้านโภชนาการและพัฒนากาย	ประสานเครือข่าย พัฒนาระบบศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อสม. ผู้ดูแลเด็กและแนวคัลยัมเด็ก	ศูนย์พัฒนาเด็กต้นแบบ ตำบลละ ๑ แห่ง	ศูนย์พัฒนาเด็กต้นแบบ พังงายำ
	๒. ไม่เกิดภาวะช็อคในหญิงตั้งครรภ์	- ANC คุณภาพ - ส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับ - ส่งเสริมให้หญิงรับเจริญพันธุ์ได้รับฟิสิก ๓ เดือนก่อนการตั้งครรภ์	- ANC คุณภาพ - ส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับ - ส่งเสริมให้ความรู้เรื่องเจริญพันธุ์กับผู้/ชายรับ	- ANC คุณภาพ - ส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับ - รณรงค์คัดกรองค้นหาในภาวะช็อคในหญิงรับเจริญพันธุ์	- ANC คุณภาพ - ส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับ
	๓. เป้าหมายหญิงตั้งครรภ์ที่ใช้นมแม่เพิ่มขึ้น	ANC คุณภาพ	ANC คุณภาพ	ANC คุณภาพ	ANC คุณภาพ

ลงวันที่ 4 ธันวาคม 2566

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพ โรงพยาบาลเอราวัณ จังหวัดแม่ฮ่องสอน ปีงบประมาณ 2567-2570

ยุทธศาสตร์	จุดเน้น	แผนงานโครงการ/กิจกรรม			
		ปีพ.ศ.2567	ปีพ.ศ.2568	ปีพ.ศ.2569	ปี พ.ศ. 2570
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและภัยสุขภาพทุกกลุ่มวัย (PE&P Excellence)	4. ประชากรสุขภาพดีเข้าถึงบริการทันคน	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาศูนย์บริการชุมชนเชิงรุกและเชิงรับทุกกลุ่มวัย - พัฒนาศักยภาพ อสม. ในการตรวจสุขภาพช่องปากและฟันอย่างง่ายในชุมชน - ส่งเสริมให้ อสม. ตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากและฟันอย่างง่ายในชุมชน 	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาศูนย์บริการชุมชนเชิงรุกและเชิงรับทุกกลุ่มวัย - พัฒนาศักยภาพ อสม. ในการตรวจสุขภาพช่องปากและฟันอย่างง่ายในชุมชน - ส่งเสริมให้ อสม. ตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากและฟันอย่างง่ายในชุมชน 	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาศูนย์บริการชุมชนเชิงรุกและเชิงรับทุกกลุ่มวัย - พัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพครอบครัวในการตรวจสุขภาพช่องปากและฟัน - ระบบให้คำปรึกษาปัญหาสุขภาพช่องปากะฟัน 	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาศูนย์บริการชุมชนเชิงรุกและเชิงรับทุกกลุ่มวัย - พัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพครอบครัวในการตรวจสุขภาพช่องปากและฟัน
	ส่งเสริมการเข้าถึงด้วยสำเร็จ ในกลุ่มวัยทำงาน	<ul style="list-style-type: none"> - จัดบริการคลินิกจิตเวชและยาเสพติดสุขภาพ - พัฒนาระบบการดูแลและคัดกรองภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายและส่งต่อในชุมชนที่มีความเสี่ยง 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดบริการคลินิกจิตเวชและยาเสพติดสุขภาพ - สร้างภาคีเครือข่ายในชุมชนเพื่อเข้าถึงติดตามกลุ่มภาวะซึมเศร้าในชุมชน 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดบริการคลินิกจิตเวชและยาเสพติดสุขภาพ - ผู้ช่วยที่มีภาวะซึมเศร้าได้รับการติดตามเยี่ยมโดยทีมสหวิชาชีพอย่างสม่ำเสมอ 	
	ส่งเสริมผู้สูงอายุเข้าถึงบริการสาธารณสุข	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ - จัดบริการ long term care 	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ - จัดบริการ long term care 	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ - จัดบริการ long term care 	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ - จัดบริการ long term care

ลงวันที่ 4 ธันวาคม 2566
 แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพ โรงพยาบาลเอราวัณ จังหวัดเลย ปีงบประมาณ 2567-2570

ยุทธศาสตร์	จุดเน้น	แผนงานโครงการ/กิจกรรม			
		ปีพ.ศ.2567	ปีพ.ศ.2568	ปีพ.ศ.2569	ปี พ.ศ. 2570
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและภัยสุขภาพทุกกลุ่มวัย (PPE& Excellence)	๗ศูนย์ต้นแบบลดโรคติดต่อ	- ส่งเสริมให้ชมรมผู้สูงอายุมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ	- ส่งเสริมให้ชมรมผู้สูงอายุมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ	- ส่งเสริมให้ชมรมผู้สูงอายุมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ	- ส่งเสริมให้ชมรมผู้สูงอายุมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ
		การเฝ้าระวัง สักรองโรคติดต่อ (มือ เท้า ปาก และ ไข้หวัดใหญ่)	มีศูนย์ต้นแบบปลอดโรค	ศูนย์ต้นแบบอำเภอวาริชภูมิปลอดโรค	ศูนย์ต้นแบบอำเภอวาริชภูมิปลอดโรค
	๗ชุมชนปลอดอุบัติเหตุสาย	- ฝึกระวัง ป้องกันค่าดัชนีโรคน้ำขุ่นสายในชุมชนเชิงรุก - อสม.สำรวจและกำจัดลูกน้ำทุกศูนย์ - ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของคนในครัวเรือน กำจัดลูกน้ำขุ่นราย - จัดกิจกรรมรณรงค์ทำ bug cleaning day ๓ เดือนครึ่ง - แยกทรายกำจัดลูกน้ำทุก ๓ เดือน - ประกาศหมู่บ้านปลอดลูกน้ำขุ่นสาย ปลอดไข่เลือดออกไข่เลือดออก	สร้างหมู่บ้านต้นแบบปลอดโรคไข่เลือดออก - อสม.สำรวจและกำจัดลูกน้ำทุกศูนย์ - ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของคนในครัวเรือน กำจัดลูกน้ำขุ่นราย - จัดกิจกรรมรณรงค์ทำ bug cleaning day ๓ เดือนครึ่ง - แยกทรายกำจัดลูกน้ำทุก ๓ เดือน - ประกาศหมู่บ้านปลอดลูกน้ำขุ่นสาย ปลอดไข่เลือดออก	ตำบลต้นแบบปลอดไข่เลือดออก - อสม.สำรวจและกำจัดลูกน้ำทุกศูนย์ - ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของคนในครัวเรือน กำจัดลูกน้ำขุ่นราย - จัดกิจกรรมรณรงค์ทำ bug cleaning day ๓ เดือนครึ่ง - แยกทรายกำจัดลูกน้ำทุก ๓ เดือน - ประกาศหมู่บ้านปลอดลูกน้ำขุ่นสาย ปลอดไข่เลือดออก	อำเภอต้นแบบปลอดไข่เลือดออก - อสม.สำรวจและกำจัดลูกน้ำทุกศูนย์ - ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของคนในครัวเรือน กำจัดลูกน้ำขุ่นราย - จัดกิจกรรมรณรงค์ทำ bug cleaning day ๓ เดือนครึ่ง - แยกทรายกำจัดลูกน้ำทุก ๓ เดือน - ประกาศหมู่บ้านปลอดลูกน้ำขุ่นสาย ปลอดไข่เลือดออก

ลงวันที่ 4 ธันวาคม 2566

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพ โรงพยาบาลวาริชภูมิ จังหวัดมุกดาหาร ปีงบประมาณ 2567-2570

ยุทธศาสตร์	จุดเน้น	แผนงานโครงการ/กิจกรรม			
		ปี พ.ศ.2567	ปี พ.ศ.2568	ปี พ.ศ.2569	ปี พ.ศ.2570
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาการบริการสุขภาพ ที่มีคุณภาพ (Service Excellence)	๑.พัฒนาระบบบริการ PCU/NPCU	ดำเนินการ NPCU ๓ แห่ง ภา ดำรงคำ ชำนาญ โนนสวรรค์ PCU ๓ แห่ง โรงพยาบาล เอราวัณ ท้องใหญ่ โนนศรี โพน - พัฒนา PCU/NPCU คุณภาพ	ดำเนินการ NPCU ๓ แห่ง นออำเภำ ชำนาญ โนนสวรรค์ PCU ๓ แห่ง โรงพยาบาล เอราวัณ ท้องใหญ่ โนนศรี โพน - พัฒนา PCU/NPCU คุณภาพ	ดำเนินการ NPCU ๓ แห่ง นออำเภำ ชำนาญ โนนสวรรค์ PCU ๓ แห่ง โรงพยาบาล เอราวัณ ท้องใหญ่ โนนศรี โพน - พัฒนา PCU/NPCU คุณภาพ	ดำเนินการ NPCU ๓ แห่ง นออำเภำ ชำนาญ โนน สวรรค์ PCU ๓ แห่ง โรงพยาบาล เอราวัณ ท้องใหญ่ โนนศรี โพน - พัฒนา PCU/NPCU คุณภาพ
พัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล หน่วยบริการปฐมภูมิ และ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	๒.โรงพยาบาลอิมมูคุณภาพ มาตรฐานผ่านการรับรอง Re-Accreditation Hospital/DHSA	- รับการประเมิน HA และ DHSA	- ดำรง HA และ DHSA	- ดำรง HA และ DHSA	- เตรียมรับการประเมิน HA และ DHSA
	๓.การประเมินมาตรฐาน งานห้องปฏิบัติการจากสภา เทคนิคการแพทย์	- รับประเมิน La	- ดำรง La	- ดำรง La	- รับประเมิน La
	๔.หน่วยบริการปฐมภูมิ คุณภาพมาตรฐาน	- พัฒนา PCU/NPCU ตาม มาตรฐาน	- ขอการรับรองการพัฒนา PCU/NPCU ตามมาตรฐาน	- ดำรง PCU/NPCU ตาม มาตรฐาน	- ดำรง PCU/NPCU ตาม มาตรฐาน
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาการ บริการสุขภาพ ที่มีคุณภาพ (Service Excellence)	๕.เข้าถึงบริการในระบบ ผู้ป่วย Fast Track ,๘6+H (Stroke, Sepsis, STEMI)	- พัฒนาการใช้แนวคิด CATER ใน ER , Ward - ดำเนินงานประชาชนสัมพันธ์ ความร่วมมือประชาชนในเชิงรุก - พัฒนาระบบการเข้าถึง บริการ fast track โดยใช้ telemed	- พัฒนาการใช้แนวคิด CATER ใน ER , Ward - พัฒนาระบบการเข้าถึง บริการ fast trackโดยใช้ telemed	- พัฒนาการใช้แนวคิด CATER ใน ER , Ward - พัฒนาระบบการเข้าถึง บริการ fast trackโดยใช้ telemed	- พัฒนาการใช้แนวคิด CATER ใน ER , Ward - พัฒนาระบบการเข้าถึง บริการ fast trackโดยใช้ telemed

ลงวันที่ 4 ธันวาคม 2566

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพ โรงพยาบาลเอราวัณ จังหวัดเลย ปีงบประมาณ 2567-2570

ยุทธศาสตร์	จุดเน้น	แผนงานโครงการ/กิจกรรม			
		ปี พ.ศ.2567	ปี พ.ศ.2568	ปี พ.ศ.2569	ปี พ.ศ.2570
		-พัฒนากระบวนการเข้าถึงบริการ fast track โดยใช้เทคโนโลยี -พัฒนากระบวนการเข้าถึงบริการ fast track โดยใช้ FR	-พัฒนากระบวนการเข้าถึงบริการ fast track โดยใช้เทคโนโลยี -พัฒนากระบวนการเข้าถึงบริการ fast track โดยใช้ FR	-พัฒนากระบวนการเข้าถึงบริการ fast track โดยใช้เทคโนโลยี -พัฒนากระบวนการเข้าถึงบริการ fast track โดยใช้ FR	-พัฒนากระบวนการเข้าถึงบริการ fast track โดยใช้เทคโนโลยี -พัฒนากระบวนการเข้าถึงบริการ fast track โดยใช้ FR
๖.HTA		-พัฒนาการเข้าถึงบริการผู้ป่วยเจ็บจรรยา -พัฒนาสมรรถนะเจ้าหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุ/สองสวนโรคกรณีเสียชีวิต/บาดเจ็บ/อุบัติเหตุหมู่ -ผ่าน RCU hospital และ รพ. สท.	-พัฒนาการเข้าถึงบริการผู้ป่วยเจ็บจรรยา -พัฒนาสมรรถนะเจ้าหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุ/สองสวนโรคกรณีเสียชีวิต/บาดเจ็บ/อุบัติเหตุหมู่ -ผ่าน RCU hospital และ รพ. สท. - RCU community	-พัฒนาการเข้าถึงบริการผู้ป่วยเจ็บจรรยา -พัฒนาสมรรถนะเจ้าหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุ/สองสวนโรคกรณีเสียชีวิต/บาดเจ็บ/อุบัติเหตุหมู่ -สร้าง RCU hospital และ รพ. สท. - RCU community	-พัฒนาการเข้าถึงบริการผู้ป่วยเจ็บจรรยา -พัฒนาสมรรถนะเจ้าหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุ/สองสวนโรคกรณีเสียชีวิต/บาดเจ็บ/อุบัติเหตุหมู่ -สร้าง RCU hospital และ รพ. สท. - RCU community
	ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล RDU	ผ่าน RCU hospital และ รพ. สท.	- ผ่าน RCU hospital และ รพ. สท. - RCU community	- สร้าง RCU hospital และ รพ. สท. - RCU community	- สร้าง RCU hospital และ รพ. สท. - RCU community
บริการดูแล Palliative care		- ให้บริการผู้ป่วยระยะท้าย ทั้งเชิงรุกและเชิงรับ - พัฒนาศักยภาพทีม และการแต่งตั้งช่างการตาย และการทีมการเข้าถึงยา - เพิ่มอุปกรณ์ในการดูแลผู้ป่วยในศูนย์การดูแลต่อเนื่อง	- ให้บริการผู้ป่วยระยะท้าย ทั้งเชิงรุกและเชิงรับ - สร้างเครือข่ายการดูแลผู้ป่วย Palliative care	- ให้บริการผู้ป่วยระยะท้าย ทั้งเชิงรุกและเชิงรับ - ขยายเครือข่ายการดูแลผู้ป่วย Palliative care ให้เห็นแจ้งในชุมชน	- ให้บริการผู้ป่วยระยะท้าย ทั้งเชิงรุกและเชิงรับ
ยุทธศาสตร์ที่ ๖ พัฒนาการบริการสุขภาพ ที่มีคุณภาพ (Service Excellence)	๙. การดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรัง	- พัฒนาระบบบริการโดยใช้แนวคิด Chronic care Model - จัดระบบบริการไร้รอยต่อโดยใช้เทคโนโลยี	- พัฒนาระบบบริการโดยใช้แนวคิด Chronic care Model - จัดระบบบริการไร้รอยต่อโดยใช้เทคโนโลยี	- พัฒนาระบบบริการโดยใช้แนวคิด Chronic care Model - จัดระบบบริการไร้รอยต่อโดยใช้เทคโนโลยี	- พัฒนาระบบบริการโดยใช้แนวคิด Chronic care Model - จัดระบบบริการไร้รอยต่อโดยใช้เทคโนโลยี

ยุทธศาสตร์	จุดเน้น	แผนงานโครงการ/กิจกรรม			
		ปี พ.ศ.2567	ปี พ.ศ.2568	ปี พ.ศ.2569	ปี พ.ศ.2570
	๑๐. ผู้ป่วย Intermediate care ได้รับการดูแลด้วย การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มมากขึ้น	<ul style="list-style-type: none"> - ให้บริการจริงรับและแจ้งรัก ในชุมชน - พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลในครอบครัว 	<ul style="list-style-type: none"> - ให้บริการจริงรับและแจ้งรัก ในชุมชน - พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลในครอบครัว - พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ตำบลการดูแลผู้ป่วย และการบันทึกข้อมูล 	<ul style="list-style-type: none"> - ให้บริการจริงรับและแจ้งรัก ในชุมชน - พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลในครอบครัว - พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ตำบลการดูแลผู้ป่วย และการบันทึกข้อมูล 	<ul style="list-style-type: none"> - ให้บริการจริงรับและแจ้งรัก ในชุมชน - พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลในครอบครัว - พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ตำบลการดูแลผู้ป่วย และการบันทึกข้อมูล
	๑๑. การจัดบริการมะเร็ง ครบวงจร ในมะเร็งสำคัญ ๕ โรคร	<ul style="list-style-type: none"> - ส่งเสริมป้องกัน การคัดกรอง และส่งต่อผู้ป่วยมะเร็ง สำคัญ ๕ โรคร ประกอบด้วย มะเร็งตับ มะเร็งต่อมน้ำนม มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง มะเร็งเต้านม และมะเร็งปากมดลูก 	<ul style="list-style-type: none"> - ส่งเสริมป้องกัน การคัดกรอง และส่งต่อผู้ป่วยมะเร็งสำคั ๕ โรคร ประกอบด้วย มะเร็งตับ มะเร็งต่อมน้ำนม มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง 	<ul style="list-style-type: none"> - ส่งเสริมป้องกัน การคัดกรอง และส่งต่อผู้ป่วยมะเร็งสำคั ๕ โรคร ประกอบด้วย มะเร็งตับ มะเร็งต่อมน้ำนม มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง 	<ul style="list-style-type: none"> - ส่งเสริมป้องกัน การคัดกรอง และส่งต่อผู้ป่วย มะเร็งสำคั ๕ โรคร ประกอบด้วย มะเร็งตับ มะเร็งต่อมน้ำนม มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง

ยุทธศาสตร์	จุดเน้น	แผนงานโครงการ/กิจกรรม			
		ปีพ.ศ.2567	ปีพ.ศ.2568	ปีพ.ศ.2569	ปี พ.ศ. 2570
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (People Excellence)	๓.บุคลากรได้รับ Training need	บุคลากรได้รับการพัฒนาตามส่วนที่ขาดของหน่วยงาน หน่วยงาน	บุคลากรได้รับการพัฒนาตาม ส่วนที่ขาดของหน่วยงาน อย่างต่อเนื่อง	บุคลากรได้รับการพัฒนาตามส่วนที่ ขาดของหน่วยงาน อย่างต่อเนื่อง	บุคลากรได้รับการพัฒนาตามส่วนที่ ขาดของหน่วยงาน อย่างต่อเนื่อง

ลงวันที่ 4 ธันวาคม 2566
 แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพโรงพยาบาลเอราวัณ จังหวัดเลย ปีงบประมาณ 2567-2570

ยุทธศาสตร์	จุดเน้น	แผนงานโครงการ/กิจกรรม			
		ปีพ.ศ. 2567	ปีพ.ศ. 2568	ปีพ.ศ. 2569	
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (People Excellence)	๔ ขวัญและกำลังใจ	<ul style="list-style-type: none"> - กิจกรรมบุคคลดีเด่น ประจำเดือน - สวัสดิการกรณีฉุกเฉิน บุคลากรรอบครัว - กิจกรรมวันอาสาสมัคร - กิจกรรมวันอาสาสมัคร 	<ul style="list-style-type: none"> - กิจกรรมบุคคลดีเด่น ประจำเดือน - สวัสดิการกรณีฉุกเฉิน บุคลากรรอบครัว - กิจกรรม วันอาสาสมัคร - กิจกรรม วันอาสาสมัคร 	<ul style="list-style-type: none"> - กิจกรรมบุคคลดีเด่น ประจำเดือน - สวัสดิการกรณีฉุกเฉิน บุคลากรรอบครัว - กิจกรรม วันอาสาสมัคร - กิจกรรม วันอาสาสมัคร 	<ul style="list-style-type: none"> - กิจกรรมบุคคลดีเด่น ประจำเดือน - สวัสดิการกรณีฉุกเฉิน บุคลากรรอบครัว - กิจกรรม วันอาสาสมัคร - กิจกรรม วันอาสาสมัคร
	๓ บุคลากรมีความสุข	<ul style="list-style-type: none"> - กิจกรรม Sharing day ทุก ๓ เดือน - กีฬาสัมพันธ์ - กิจกรรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร - กิจกรรมบุคลากร 	<ul style="list-style-type: none"> - กิจกรรม Sharing day ทุก ๓ เดือน - กีฬาสัมพันธ์ - กิจกรรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร - กิจกรรม 	<ul style="list-style-type: none"> - กิจกรรม Sharing day ทุก ๓ เดือน - กีฬาสัมพันธ์ - กิจกรรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร - กิจกรรม 	<ul style="list-style-type: none"> - กิจกรรม Sharing day ทุก ๓ เดือน - กีฬาสัมพันธ์ - กิจกรรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร - กิจกรรม
	๒ พัฒนาการบริการ (SMILE,CARE D+)	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาพฤติกรรมบริการของบุคลากร - บุคคลต้นแบบบริการ เป็นเลิศ 	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาพฤติกรรมบริการของบุคลากร: บุคคลต้นแบบบริการ เป็นเลิศ - ทบวงงานต้นแบบบริการที่เป็นเลิศ บุคคลต้นแบบบริการ เป็นเลิศ 	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาพฤติกรรมบริการของบุคลากร: บุคคลต้นแบบบริการ เป็นเลิศ - ทบวงงานต้นแบบบริการที่เป็นเลิศ - องค์กรต้นแบบบริการที่เป็นเลิศ 	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาพฤติกรรมบริการของบุคลากร: บุคคลต้นแบบบริการ เป็นเลิศ - ทบวงงานต้นแบบบริการที่เป็นเลิศ - องค์กรต้นแบบบริการที่เป็นเลิศ
	๑ ส่งเสริมความสุขที่คุณภาพมาตรฐาน Happiness	<ul style="list-style-type: none"> - จัดสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการทำงาน - จัดสิ่งแวดล้อมเพื่อการเยียวยา 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการทำงาน - จัดสิ่งแวดล้อมเพื่อการเยียวยา 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการทำงาน - จัดสิ่งแวดล้อมเพื่อการเยียวยา 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการทำงาน - จัดสิ่งแวดล้อมเพื่อการเยียวยา

ลงวันที่ 4 ธันวาคม 2566
 แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริหารโรงพยาบาลเอราวัณ จังหวัดเลย ปีงบประมาณ 2567-2570

ยุทธศาสตร์	จุดเน้น	แผนงานโครงการ/กิจกรรม			
		ปีพ.ศ.2567	ปีพ.ศ.2568	ปีพ.ศ.2569	ปี พ.ศ. 2570
	๖. ทนายบริการมีนวัตกรรม งานวิจัย/ R&D/เรื่องเล่า/COI	<ul style="list-style-type: none"> - ส่งเสริมการสร้างนวัตกรรม งานวิจัย คสช เรื่องเล่า และ COI ระดับบุคคล - พัฒนาศักยภาพบุคลากรสร้างผลงาน วิจัย คสช และนวัตกรรม 	<ul style="list-style-type: none"> ส่งเสริมการสร้างนวัตกรรม งานวิจัย คสช เรื่องเล่า และ COI ระดับหน่วยงาน - พัฒนาศักยภาพบุคลากรสร้างผลงานวิชาการ วิจัย คสช และนวัตกรรม 	<ul style="list-style-type: none"> ส่งเสริมการสร้างนวัตกรรม งานวิจัย คสช เรื่องเล่า และ COI ระดับองค์กร - พัฒนาศักยภาพบุคลากรสร้างผลงานวิชาการ วิจัย คสช และนวัตกรรม 	<ul style="list-style-type: none"> ส่งเสริมการสร้างนวัตกรรม งานวิจัย คสช เรื่องเล่า และ COI ระดับองค์กร - พัฒนาศักยภาพบุคลากรสร้างผลงานวิชาการ วิจัย คสช และนวัตกรรม

ยุทธศาสตร์	จุดเน้น	แผนงานโครงการ/กิจกรรม			
		ปี พ.ศ.2567	ปี พ.ศ.2568	ปี พ.ศ.2569	ปี พ.ศ.2570
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การบริหารจัดการที่มีธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	๑.พัฒนาระบบสารสนเทศ และนำเทคโนโลยีมาใช้	<ul style="list-style-type: none"> หน่วยบริการมีการดำเนินงาน Smart Tools และ Smart Service ใน รพช.และ NPCU ๒ แห่ง - Telemed / Homeward -พัฒนาศักยภาพของทีมในการใช้เทคโนโลยี 	<ul style="list-style-type: none"> ๑.หน่วยบริการมีการใช้เทคโนโลยีในการให้บริการ ๒.หน่วยบริการมีการนำข้อมูลสารสนเทศไปใช้ในการให้บริการ (พัฒนา Smart Hospital) (ส่งเสริมการใช้สารสนเทศและนำเทคโนโลยีมาใช้ในงานบริการ) - Telemed / Homeward -พัฒนาศักยภาพของทีมในการใช้เทคโนโลยี 	<ul style="list-style-type: none"> ๑.หน่วยบริการมีผลการดำเนินงานในระดับ Smart Outcome (การเจ็บ) ๒.หน่วยบริการมี Smart Hospital ทุหนแห่ง ในศัพทของรพช. - Telemed / Homeward 	<ul style="list-style-type: none"> - Telemed / Homeward

ลงวันที่ 4 ธันวาคม 2566

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพ โรงพยาบาลเอราวัณ จังหวัดเลย ปีงบประมาณ 2567-2570

ยุทธศาสตร์	จุดเน้น	แผนงานโครงการ/กิจกรรม			
		ปี พ.ศ.2567	ปี พ.ศ.2568	ปี พ.ศ.2569	ปี พ.ศ.2570
	ขยายระดับศักยภาพ อสม.เชิงรุกยุคดิจิทัล	-พัฒนาศักยภาพ อสม.เชิงรุกยุคดิจิทัล โดยใช้ Smart อสม.	พัฒนาศักยภาพ อสม.เชิงรุกยุคดิจิทัลโดยใช้ Smart อสม.	พัฒนาศักยภาพ อสม.เชิงรุกยุคดิจิทัลโดยใช้ Smart อสม.	พัฒนาศักยภาพ อสม.เชิงรุกยุคดิจิทัลโดยใช้ Smart อสม.
	๓.ศูนย์ดูแลเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์	จัดทำช่างเทคนิคดูแลเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์	ตรวจสอบบำรุงรักษาปีละ ๒ ครั้ง	พัฒนาทักษะของทีมงานการตรวจสอบ บำรุงรักษาและซ่อมแซมเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์	พัฒนาทักษะของทีมในการตรวจสอบ บำรุงรักษาและซ่อมแซมเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ LHWI

ยุทธศาสตร์	จุดเน้น	แผนงานโครงการ/กิจกรรม			
		ปี พ.ศ.2567	ปี พ.ศ.2568	ปี พ.ศ.2569	ปี พ.ศ.2570
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การบริหารจัดการที่มีธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	ยกระดับความสำเร็จของหน่วยงาน มีระบบการตรวจสอบภายในควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง	ควบคุมกำกับติดตามตัวชี้วัดทุกไตรมาส	ควบคุมกำกับติดตามตัวชี้วัดทุกไตรมาส	ควบคุมกำกับติดตามตัวชี้วัดทุกไตรมาส	ควบคุมกำกับติดตามตัวชี้วัดทุกไตรมาส
	๕.หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน GPa	ควบคุมกำกับติดตามตัวชี้วัดทุกไตรมาส	ควบคุมกำกับติดตามตัวชี้วัดทุกไตรมาส	ควบคุมกำกับติดตามตัวชี้วัดทุกไตรมาส	ควบคุมกำกับติดตามตัวชี้วัดทุกไตรมาส
	๖.สำนักงานสาธารณสุขอำเภอการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PwOA ผ่านเกณฑ์) กำหนด	- พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PwOA ผ่านเกณฑ์)	- พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PwOA ผ่านเกณฑ์)	- พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PwOA ผ่านเกณฑ์)	- พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PwOA ผ่านเกณฑ์)

ลงวันที่ 4 ธันวาคม 2566

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอราษีไศล จังหวัดเลย ปีงบประมาณ 2567-2570

ยุทธศาสตร์	จุดเน้น	แผนงานโครงการ/กิจกรรม			
		ปี พ.ศ.2567	ปี พ.ศ.2568	ปี พ.ศ.2569	ปี พ.ศ.2570
	พัฒนาสิ่งแวดล้อมเพื่อเอื้อต่อการทำงาน(work place)	-พัฒนาแผนกลยุทธ์ระยะยาวให้ได้มาตรฐาน	-พัฒนาแผนกลยุทธ์ระยะยาวให้ได้มาตรฐาน -พัฒนาติดตามที่จอดรถ	-พัฒนาแผนกลยุทธ์ระยะยาวให้ได้มาตรฐาน -พัฒนาเชื่อมที่จอดรถ	-พัฒนาแผนกลยุทธ์ระยะยาวให้ได้มาตรฐาน -พัฒนาตามหน่วยงาน
รวม 4 ยุทธศาสตร์ ดำเนินการ ปี 2567-2570 รวม 32 จุดเน้น ปีละ8จุดเน้น					
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและภัยสุขภาพทุกกลุ่มวัย (PP&P Excellence) มี ๘ จุดเน้น					
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาการบริการสุขภาพ ที่มีคุณภาพ (Service Excellence) มี ๑๓ จุดเน้น					
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ (People Excellence) มี ๖ จุดเน้น					
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การบริหารจัดการธรรมาภิบาล (Governance Excellence) มี ๙ จุดเน้น					

แผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลเอราวัณ จังหวัดเลย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและภัยสุขภาพทุกกลุ่มวัย (PP&P Excellence)

- แผนงานที่ ๑ : การส่งเสริม สุขภาพป้องกันโรคตามกลุ่มวัย
- แผนงานที่ ๒ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
- ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาการบริการสุขภาพ ที่มีคุณภาพ (Service Excellence)**
- แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาระบบบริการให้มาตรฐาน
- แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบบริการ Fast Track
- แผนงานที่ ๕ : การพัฒนาระบบบริการตามกลุ่มโรค

ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (People Excellence)

แผนงานที่ ๖ : พัฒนาบุคลากรให้เก่ง ดี มีสุข

แผนงานที่ ๗ : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การบริหารจัดการที่มีธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

แผนงานที่ ๙ : การพัฒนาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่คุ้มค่าและทันสมัย

แผนงานที่ ๑๐ : การควบคุมและตรวจสอบภายใน

แผนงานที่ ๑๑ : การพัฒนาสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการทำงาน

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและภัยสุขภาพทุกกลุ่มวัย (PP&P Excellence)

แผนงานที่ ๑ : การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคตามกลุ่มวัย

โครงการ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	2567	2568	2569	2570
ส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก	๑ อัตราส่วนการตายมารดา ๒ ร้อยละภาวะคลอดในหญิงตั้งครรภ์ ๓ เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการอย่างน้อย ๔ เด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงถึงส่วน ๕ เด็กกลุ่มวัย มีพัฒนาการสมวัย ๖ ผู้รับบริการหญิงตั้งครรภ์ที่ใช้แอนติบอดี (B) ๒๕๖๖ จำนวน ๘ ราย)	<๑๓๕ ส่วนการเกิดชีพ ร้อยละ <๑๓๕ ร้อยละ ๘๖ ร้อยละ ๖๖ ร้อยละ ๘๖ ลดลงร้อยละ ๘๖	๐ ๓๐ ๘๖ ๖๖ ๘๕ ๖๐	๐ ๖๐ ๘๕ ๖๖ ๘๖ ๓๐	๐ ๓๐ ๘๖ ๖๖ ๘๗ ๘๖	๐ ๕ ๘๖ ๖๗ ๘๘ ๘๖
ส่งเสริมโภชนาการเด็กวัยเรียน	๗ ร้อยละของเด็กอายุ ๖-๑๓ ปี สูงถึงส่วน	ร้อยละ ๖๗	๖๐	๖๖	๖๕	๖๗
ประชาชนทุกกลุ่มวัยเข้าถึงบริการทันตกรรม	๘ ร้อยละประชาชนทุกกลุ่มวัยเข้าถึงบริการทันตกรรม	ร้อยละ ๘๖	๓๕	๓๗	๓๙	๔๖

ลงวันที่ 4 ธันวาคม 2566

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสาธารณสุข โรงพยาบาลเอราวัณ จังหวัดเลย ปีงบประมาณ 2567-2570

ส่งเสริมทันตสุขภาพตามกลุ่มวัย	๔ ร้อยละ เกืออายุ ๑๒ ปี ฟันคุดไม่มี (Cavity free) ๑๖ ร้อยละ ทหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและทันตฟัน ๑๑ ร้อยละ ผู้สูงอายุ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	ร้อยละ ๑๑๕ ร้อยละ ๑๑๖ ร้อยละ ๖๐	๑๒๓ ๑๒๓ ๑๒๕	๑๒๕ ๑๒๕ ๑๒๖	๑๒๗ ๑๒๗ ๑๒๕	๑๒๗ ๑๒๖ ๑๒๖	๑๒๗ ๑๒๖ ๑๒๕
ส่งเสริมผู้สูงอายุเข้าถึงบริการสาธารณสุข	๑๒ ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ๑๓ ร้อยละของผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง	ร้อยละ ๑๑๖ ร้อยละ ๑๒๖.๕	๑๒๖ ๑๒๖	๑๒๕ ๑๒๓	๑๒๖ ๑๒๖	๑๒๖ ๑๒๖	๑๒๖ ๑๒๖
๖. ผู้เข้าร่วมสร้างเสริมสุขภาพ ในกลุ่มวัยทำงาน	๑๔ อัตราสร้างเสริมสุขภาพ	ไม่เก็บข้อมูล ต่อประชากรแสนคน	๑๑๑	๑๒๐	๑๒	๑๒	๑๒

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและภัยสุขภาพทุกกลุ่มวัย (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 2 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	2567	2568	2569	2570
๗. ศูนย์สุขภาพโรคไต	๑๕ ร้อยละของศูนย์ที่เก็บเลือดผ่านเกณฑ์การประเมินศูนย์เก็บเลือดโรคไต	ร้อยละ ๑๑๖	๑๒๓	๑๒๖	๑๒๓	๑๒๕
๘. ฝ่ายระวังป้องกันโรคไข้เลือดออก	๑๖ อัตราผู้ป่วยไข้เลือดออกลดลงจากค่านับฐาน ๕ ปีย้อนหลัง (๒๕๖๓-๒๕๖๕) (๑๒๓.๐๕/แสนประชากร)	น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐	๑๒๐	๑๒๖	๑๒๖	๑๒๖

ลงวันที่ 4 ธันวาคม 2566

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสาธารณสุข โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2567-2570

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาการบริการสุขภาพ ที่มีคุณภาพ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาระบบบริการให้เต็มมาตรฐาน

โครงการ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	2567	2568	2569	2570
๔พัฒนาระบบบริการ PCU/MCU	๔๓หน่วยบริการปฐมภูมิผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ	ผ่านการรับรอง ๑ แห่ง	๑	๑	๑	๑
๕โรงพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง Re-Accreditation Hospital/DHSA	๕๔โรงพยาบาลผ่านการรับรอง Re-Accreditation Hospital/DHSA	ผ่านการรับรองและดำรงรับรอง	ผ่านการรับรอง	ดำรง	ดำรง	ดำรง
๖การประเมินมาตรฐานงานห้องปฏิบัติการจากสถานศึกษาการแพทย์	๖๑งานห้องปฏิบัติการจากสถานศึกษาการแพทย์ผ่านการรับรอง LA	ผ่านการรับรองและดำรงรับรอง	ผ่านการรับรอง	ดำรง	ดำรง	ดำรง
๗การประเมินมาตรฐานงานรังสีวินิจฉัย	๗๑งานรังสีวินิจฉัยผ่านการรับรองตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข	ผ่านการรับรองและดำรงรับรอง	ผ่านการรับรอง	ดำรง	ดำรง	ดำรง

ลงวันที่ ๔ ธันวาคม 2566

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนามาตราฐานสุข โรงพยาบาลเลอขวัญ จังหวัดเลย ปีงบประมาณ 2567-2570

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาการบริการสู่คุณภาพ ที่มีคุณภาพ (Service Excellence)

แผนงานที่ 4 : การพัฒนาระบบบริการ Fast Track

โครงการ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	2567	2568	2569	2570
๑๓๓.เข้าถึงบริการในระบบผู้ป่วย Fast Track ,๓6+H (Stroke, Sepsis, STEMI)	๒๓.อัตราตายผู้ป่วยติดเตียงในการดูแลเมื่อเกิดภาวะช็อกของผู้ป่วย STEMI ได้รับการดูแลตามขั้นตอนมาตรฐานสากลที่กำหนด	น้อยกว่าร้อยละ ๓๐	๑๐	๕	๕	๕
	๒๓.อัตราผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่เข้าถึงระบบ Fast Track ภายใน ๑๒๐ นาที	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๖๐	๖๐	๗๐	๗๐	๗๐
	๒๓.อัตราผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่เข้าถึงระบบ Fast Track ภายใน ๑๒๐ นาที	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๕๐	๕๕	๕๖	๕๖	๕๖
๑๓๔.RTI	๒๓.อัตราการส่งต่อผู้ป่วย Head Injury ระดับ Severe ภายใน ๓ ชั่วโมง	ร้อยละ ๘๐	๘๕	๖๐	๗๐	๘๐

ลงวันที่ 4 ธันวาคม 2566

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพ โรงพยาบาลเอราวัณ จังหวัดเลย ปีงบประมาณ 2567-2570

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาการบริการสุขภาพ ที่มีคุณภาพ (Service Excellence)

แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบบริการตามกลุ่มโรค

โครงการ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	2567	2568	2569	2570
๑๕๕ การดูแล Palliative care	๒๕ ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการหึ่งด้วย Strong Opioid ในผู้ป่วยระยะที่ประคองขีวิตคุณภาพ	ร้อยละ ๗๐	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕
	๒๖ ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า(Advance care Plankการ)ในผู้ป่วยระยะที่ประคองขีวิตคุณภาพ	มากกว่า ร้อยละ ๗๐	๗๓	๗๕	๘๐	๘๕
๑๕๖ การดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรัง NCD	๒๗ ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < ๕ml/min/1.73m ² /yr	ร้อยละ ๖๖	๖๐	๖๓	๖๖	๖๖
	๒๘ ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานควบคุมโรคได้	ร้อยละ ๘๐	๗๘	๘๐	๘๕	๘๐
	๒๙ ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงควบคุมโรคได้	ร้อยละ ๖๐	๖๖	๖๕	๖๘	๖๘
	๓๐ ร้อยละ ER Re-visit ของผู้ป่วยหอบหืด	น้อยกว่าร้อยละ ๓๐	๓๐	๓	๖	๕
๑๕๗ อื่นๆ	๓๑ ร้อยละผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ ๗๕	๗๕	๗๕	๗๖	๗๗
๑๕๘ ยานเสพติด	๓๒ ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการรักษา และ ติดต่อกันอย่างต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention Rate)	ร้อยละ ๘๘	๗๐	๗๕	๗๐	๗๕
๑๕๙ ผู้ป่วย Intermediate care ไม่รับ	๓๓ ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาต ระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Community base)	ร้อยละ ๓๐	๓๐	๓๕	๓๐	๓๕

ลงวันที่ 4 ธันวาคม 2566

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสาธารณสุข โรงพยาบาลนครราชสีมา จังหวัดเลย ปีงบประมาณ 2567-2570

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาการบริการสุขภาพ ที่มีคุณภาพ (Service Excellence)

แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบบริการตามกลุ่มโรค

โครงการ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	2567	2568	2569	2570
๒๐ พัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ	๓๕ อัตราความเสียหายการรักษากายผู้ป่วยโรคปอดเรื้อรังใหม่	ร้อยละ ๘๘	๘๘	๘๘	๘๘	๘๘
โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ						
๒๑ การจัดบริการมะเร็งครบวงจร	๓๕ ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	> ร้อยละ ๖๐	๘๕	๘๖	๘๕	๖๐
ในมะเร็งสำคัญ ๕ โรค	๓๐ ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง	> ร้อยละ ๘๕	๘๕	๖๐	๖๐	๖๐

ลงวันที่ ๔ ธันวาคม 2566

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2567-2570

ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (People Excellence)

แผนงานที่ 6 : พัฒนาศักยภาพแพทย์ คี มีสุข

โครงการ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	2567	2568	2569	2570
พัฒนาสมรรถนะบุคลากร	๓๗ร้อยละบุคลากรได้รับ Training need	ร้อยละ ๘๐	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕
บทปฏิบัติการบริการ (SMILE)	๓๘อัตราการร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรมการบริการ	น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	๘๐	๗	๕	๕
๓๘องค์การแห่งความสุขที่มีคุณภาพ	๓๘องค์การแห่งความสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Happiness	ร้อยละ ๗๐	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕
มาตรฐาน Happiness						
บุคลากรมีความสุข / มีขวัญและกำลังใจ						

แผนงานที่ 7 : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ

๓๘หน่วยบริการมี นวัตกรรม งานวิจัย/ R&D/เรื่องเก่า/COI	๓๘หน่วยบริการมี นวัตกรรม งานวิจัย/ R&D/เรื่องเก่า/COI (๓๘ หน่วยงาน)	๓ เรื่องต่อสถานพยาบาล	๓๗	๓๐	๓๕	๓๕
---	---	-----------------------	----	----	----	----

ลงวันที่ 4 ธันวาคม 2566

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสาธารณสุข โรงพยาบาลเอราวัณ จังหวัดเลย ปีงบประมาณ 2567-2570

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การบริหารจัดการที่มีธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงานที่ 8 : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

โครงการ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	2567	2568	2569	2570
ขอพัฒนาระบบสารสนเทศ และนำเทคโนโลยีมาใช้	๑.มีระบบ Smart Hospital -ใช้งาน Smart Tool มีการใช้งาน IPD Paperless	>ร้อยละ๒๖	๓๖	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
						๑๐๐

แผนงานที่ 9 : การพัฒนาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ให้มีคุณภาพและทันสมัย

ขอจัดตั้งศูนย์ดูแลเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์	๑.มีศูนย์ดูแลบุคลากรดูแลเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์	๑/๓	๑/๓	๑/๑	๑/๑	๑/๑
	๑.มีการสอบเทียบเครื่องมือทางการแพทย์ที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐

แผนงานที่ 10 : การควบคุมและตรวจสอบภายใน

ขอระดมทุนสำหรับเรื่องของหน่วยงาน มีระบบการตรวจสอบภายในควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยงภายในและบริหารความเสี่ยง	๑.รฟผ่านเกณฑ์การตรวจสอบภายในควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง	แต่ละครั้งมีคะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ๒๖	๒๖	๒๖	๒๖	๒๐
ขอหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน TIA	๑.รฟ ผ่านเกณฑ์การประเมิน TIA	ร้อยละ ๒๖	๒๖	๑๕	๒๖	๒๕

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การบริหารจัดการที่มีธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงานที่ 11 :การพัฒนาสิ่งแวดล้อมที่สอดคล้องต่อการดำเนินงาน

โครงการ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	2567	2568	2569	2570
๑๐.พัฒนาสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการ ทำงาน(work place)	๑๘.โรงพยาบาลกัญชากัญชภัณฑ์พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital Challenge	ผ่านเกณฑ์	ผ่าน เกณฑ์	ผ่าน เกณฑ์	ผ่าน เกณฑ์	ผ่าน เกณฑ์
4 ยุทธศาสตร์ 11 แผนงาน 30 โครงการ 46 ตัวชี้วัด ยุทธศาสตร์ที่1 มี 6 โครงการ KPI 14 ตัว ยุทธศาสตร์ที่2 มี 15 โครงการ KPI 22 ตัว ยุทธศาสตร์ที่3 มี 4 โครงการ KPI 4 ตัว ยุทธศาสตร์ที่4 มี 5 โครงการ KPI 6 ตัว						