

ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพ
โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง
ปีงบประมาณ 2568

ส่วนที่ 3

ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพ โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง

ระยะ 3 ปี (พ.ศ. 2566 - 2568)

3.1 วิสัยทัศน์ (Vision)

“เป็นโรงพยาบาลคุณภาพ ประชาชนไว้วางใจ”

ประเด็นสำคัญของวิสัยทัศน์

“โรงพยาบาล” หมายถึง สถานบริการสุขภาพทุติยภูมิ ขนาด 30 เตียง ระดับ F2

“คุณภาพ” หมายถึง บริการตามมาตรฐานวิชาชีพ ผู้รับบริการปลอดภัยและพึงพอใจ

“ไว้วางใจ” หมายถึง ความเชื่อถือ ความเชื่อมั่น ในการให้บริการ

3.2 พันธกิจ (Mission)

1. ให้บริการแบบองค์รวม ครอบคลุมการสร้างเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค ดูแลรักษาและฟื้นฟูสุขภาพ อย่างมีมาตรฐาน
2. พัฒนาศักยภาพให้มีสมรรถนะ มีความสุขและปลอดภัย
3. พัฒนาระบบบริหารจัดการบริการสุขภาพให้มีประสิทธิภาพตามหลักธรรมาภิบาล
4. ส่งเสริมสนับสนุนภาคีเครือข่ายให้มีศักยภาพและมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพชุมชน

3.3 นโยบาย (policy)

“โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง สะอาด ปลอดภัย เจ้าหน้าที่มีวินัย ใส่ใจบริการ มุ่งพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ”

3.4 บริการหลัก (Core Services)

- ให้บริการด้านสุขภาพปฐมภูมิและทุติยภูมิ บริการแพทย์ทางเลือก บริการช่องปากและการบริการกายภาพบำบัด บริการเชิงรุกและระบบการดูแลต่อเนื่องร่วมกับ รพ.สต.ในเครือข่ายบริการ ส่งต่อผู้ป่วยในรายที่เกินศักยภาพ

3.5 เชื่อมมุ่ง

1. พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis)
 2. มุ่งเน้นการดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคอง
 3. ผ่านการประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital) ระดับเงิน
- จุดเน้น : ดูแลความปลอดภัย ตามหลัก 3P Safety

3.6 ค่านิยมองค์กร

1. ยึดผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง : Customer centric
2. การทำงานเป็นทีม : Team work
3. ใช้ข้อมูลในการตัดสินใจ : Manage by fact

4. อ้างอิงวิชาการ : Evidence based approach

5. บริหารงานอย่างเป็นระบบและมุ่งเน้นความปลอดภัย : System management and Safety

3.7 สมรรถนะหลักขององค์กร (Core Competencies)

1. การดูแลผู้ป่วยโรคฉุกเฉิน
2. การดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
3. การดูแลผู้ป่วย Palliative Care
4. การทำงานกับชุมชน

3.8 ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ (Strategic Advantages)

- 1) ด้านผู้ให้บริการ : ทีมงานสนับสนุนส่งเสริมให้มีการพัฒนาบุคลากร สนับสนุนส่งเสริมสุขภาพบุคลากร มีระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีมาตรฐาน
- 2) ด้านผู้รับบริการ : สามารถเข้าถึงบริการได้สะดวก ทราบสิทธิในการรักษา มีอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่เพียงพอ พร้อมใช้
- 3) ด้านองค์กร : องค์กรผ่านการประเมินและรับรองคุณภาพบริการ มีความโปร่งใสในการบริหารจัดการระบบ มีธรรมาภิบาล และมีสถานะภาพทางการเงินที่มั่นคง
- 4) ด้านภาคีเครือข่าย : มีทีมสหวิชาชีพ ดูแลต่อเนื่อง เข้มแข็งยั่งยืน ได้รับการสนับสนุน ด้านงบประมาณ แก่ผู้ปฏิบัติงาน อสม. CG อปท. สนับสนุนงบประมาณ ในการดำเนินงาน สร้างเสริมป้องกัน และ ควบคุมโรค

3.9 ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ (Strategic Challenges)

1. เพิ่มบริการเชิงรุกในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและให้ข้อมูลปัญหาสุขภาพในชุมชน เพื่อกระตุ้นและจูงใจให้ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการบริหารจัดการสุขภาพของชุมชนเพิ่มขึ้นและลดการเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
2. ปรับปรุงระบบสารสนเทศให้สามารถตอบสนองการตัดสินใจทางการบริหาร บริการได้อย่างครอบคลุม
3. เพิ่มศักยภาพการให้บริการให้สามารถรองรับผู้ป่วยที่ซับซ้อน เจ็บป่วยด้วยอาการฉุกเฉิน ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยสุขภาพจิตและยาเสพติด และกลุ่มโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ
4. การดูแลรักษาผู้ป่วยที่เหมาะสมกับบริบท รพ. และการส่งต่อที่เหมาะสม ทั้งก่อน ขณะ และหลังส่งต่อในผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤต โดยเน้นเข้าถึงบริการ และความปลอดภัยของผู้ป่วย เช่น STEMI, Stroke, Sepsis, Head injury

3.10 โอกาสเชิงกลยุทธ์ (Strategic Opportunities)

1. มีแพทย์เฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติครอบครัว จำนวน 3 คน
2. การพัฒนาสู่ Smart Hospital พัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศ การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพรวมถึงระบบบริการที่มีคุณภาพสามารถตอบสนองความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการและชุมชนอย่างครอบคลุม
3. การวางแผนพัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพ อัตรากำลังบุคลากรและประเมินผลการปฏิบัติงานของ

บุคลากร ปรับโครงสร้างองค์กรให้สอดคล้องกับการะงาน

4. ปรับปรุงโครงสร้างสิ่งแวดล้อม ให้มีความปลอดภัย และเอื้อต่อการเยียวยา

5. พัฒนาระบบการเชื่อมโยงส่งต่อข้อมูลให้มีประสิทธิภาพ

3.11 วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objectives)

1. เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัย ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ได้ความรู้และมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม
2. เพื่อบูรณาการความร่วมมือในการจัดการปัญหาสุขภาพของภาคีเครือข่ายระดับอำเภอ ระดับตำบล
3. เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษา การรับ - ส่งต่อ การเข้าถึงบริการทางการแพทย์โดยร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งในและต่างจังหวัด
4. เพื่อให้บุคลากรมีอัตราเพียงพอ ภาระงานเหมาะสม มีสมรรถนะและความสุขในการปฏิบัติงาน
5. เพื่อพัฒนาระบบการบริหารการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ การบริหารอย่างมีคุณธรรมและธรรมาภิบาล ดำเนินงานตามภารกิจด้วยความโปร่งใสและปราศจากการทุจริต

3.12 คุณลักษณะของบริการสุขภาพ (Health Service Offering)

1. การดูแลผู้ป่วยในเครือข่ายจังหวัดแบบไร้รอยต่อ เช่น การรับส่งต่อผู้ป่วย มีระบบ Consult ให้คำปรึกษาทาง Facebook, Line กับศูนย์ประสานโรงพยาบาลศรีสะเกษ หรือกับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
2. ระบบสุขภาพดิจิทัล นำเทคโนโลยีและนวัตกรรมเข้ามาเป็นส่วนสำคัญในการยกระดับการให้บริการทางการแพทย์อย่างครอบคลุมทุกกระบวนการ ช่วยลดความแออัด และระยะเวลารอคอยในโรงพยาบาล เช่น Telepharmacy, Telemedicine, Health Rider
3. การดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐาน ถูกต้อง รวดเร็วและปลอดภัย
4. การมีส่วนร่วมที่ดีของภาคีเครือข่าย

3.13 ระบบบริหารงานคุณภาพ (Quality Management System)

1. ประยุกต์ใช้แนวคิด 3C-PDSA/DALI ในการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัย
2. กำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ และค่านิยมขององค์กร เป็นลายลักษณ์อักษรถ่ายทอด สื่อสารไปยังบุคลากรทุกคนเพื่อนำไปปฏิบัติ ผ่านคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้างาน การประชุมประจำเดือน
3. วางแผนการปฏิบัติงาน วิธีการทำงานหรือขั้นตอนการทำงานเพื่อใช้เป็นวิธีการหรือแนวทางปฏิบัติ เช่น Action plan, คู่มือการทำงาน WI, SOP, แผนผังกระบวนการ Process Flow Diagram เป็นต้น
4. นำแผนที่วางไว้ลงสู่การปฏิบัติ กำหนด KPI กำกับ ติดตาม ประเมินผลลัพธ์และความก้าวหน้าการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัย
5. ส่งเสริมให้เกิดการเรียนรู้และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

3.14 เป้าประสงค์ (Goal)

ตารางที่ 15 ประเด็นคุณภาพสำคัญในเป้าประสงค์องค์กรแต่ละด้าน โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง ปี 2567

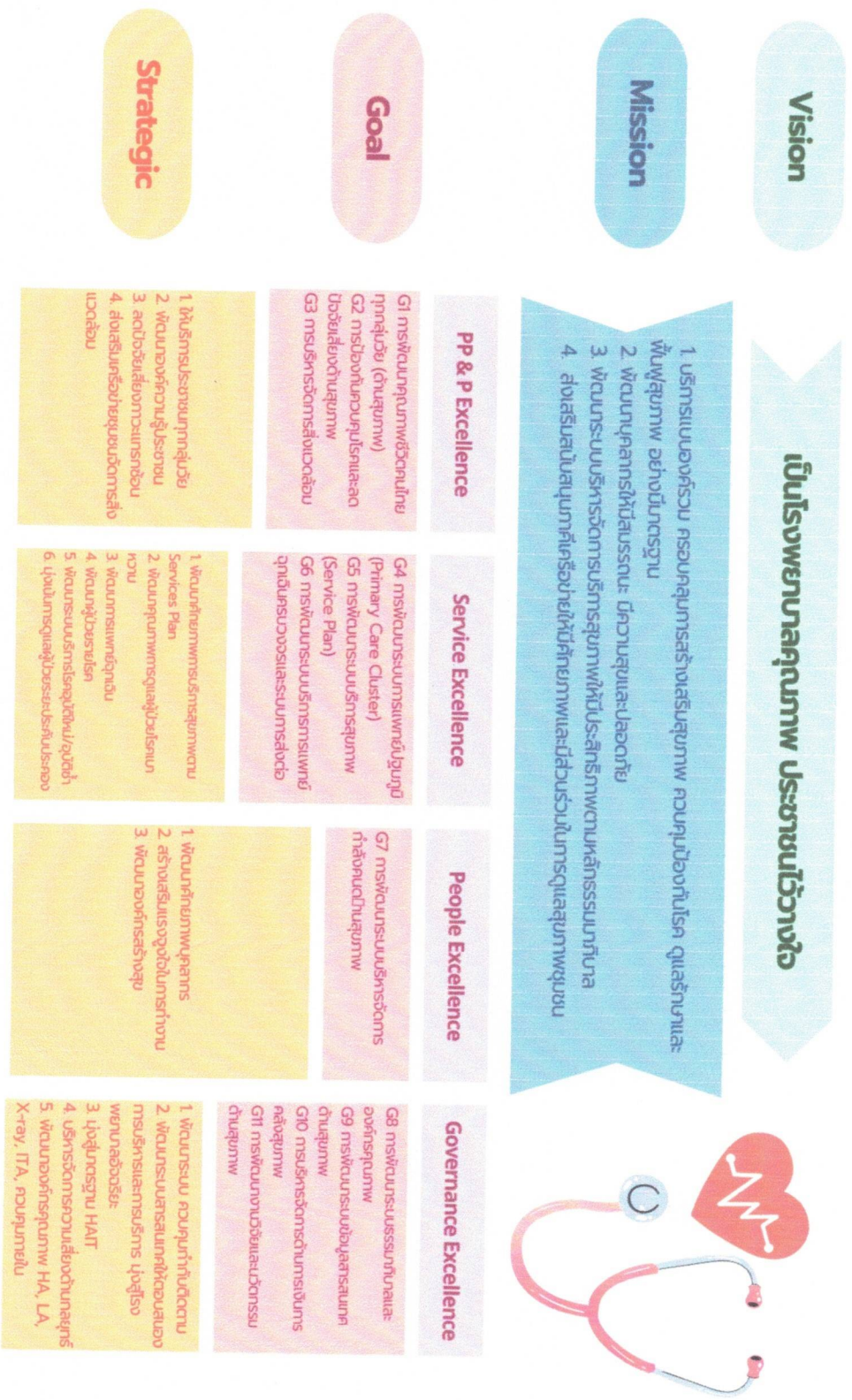
ด้าน	ประเด็นคุณภาพสำคัญในเป้าประสงค์
ผู้รับบริการ	1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐาน ปลอดภัย และไว้วางใจ <u>ประเด็นคุณภาพ</u> 1) มาตรฐาน 2) ปลอดภัย 3) พึงพอใจ 4) เข้าถึงบริการได้
ผู้ให้บริการ	2. พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะ มีความสุข และปลอดภัย <u>ประเด็นคุณภาพ</u> 1) เก่ง (มีความรู้ มีสมรรถนะ) 2) ดี (มีคุณธรรม จริยธรรม) 3) มีความสุข (Happinometer) 4) มีความปลอดภัย (มีความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน)
องค์กร	3. พัฒนาระบบบริหารจัดการบริการสุขภาพให้มีประสิทธิภาพตามหลักธรรมาภิบาล <u>ประเด็นคุณภาพ</u> 1) มีความมั่นคง 2) มีคุณภาพมาตรฐาน 3) การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ 4) ได้รับความไว้วางใจ 5) มีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
ภาคีเครือข่าย/ชุมชน	4. ส่งเสริมสนับสนุนภาคีเครือข่ายให้มีศักยภาพและมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพชุมชน <u>ประเด็นคุณภาพ</u> 1) เข้มแข็ง 2) มีส่วนร่วม 3) สามารถจัดการสุขภาพตนเองได้

3.15 เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์

ตารางที่ 16 เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์
1. ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP & P Excellence)	G1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
	G2 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
	G3 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
2. ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	G4 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)
	G5 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
	G6 การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ
3. ยุทธศาสตร์ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	G7 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
4. ยุทธศาสตร์ด้านบริหารเป็นเลิศ ด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	G8 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
	G9 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ
	G10 การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ
	G11 การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ

3.1.6 แผนทิศทางเดินยุทธศาสตร์การพัฒนาศุภาพ



3.17 ตัวชี้วัดระดับองค์กร

ตารางที่ 17 ตัวชี้วัดระดับองค์กร โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง ปีงบประมาณ 2568

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
1. อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ในกลุ่มเสี่ยงสูง	≤2.4%
2. อัตราผู้ป่วยเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	≥40%
3. อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วย Septic shock, Severe Sepsis	≤28%
4. ร้อยละของผู้ป่วย Sepsis ได้รับ ATB ภายใน 1 ชั่วโมง	≥90%
5. อัตราผู้ป่วย Palliative Careและครอบครัวได้รับการทำกิจกรรม ACP/Family Meeting	≥80%
6. ร้อยละผู้ป่วย Palliative care ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษา/บรรเทาปวด ด้วย Strong Opioid Medication	≥85%
7. อัตราการคัดกรอง CVD Risk ในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง	≥90%
8. ผลการประเมินความสุขโดยรวม (Happinometer)	≥70%
9. ร้อยละแผนงาน/โครงการที่มีการปฏิบัติตามแผน	≥ 80%
10. ระดับประสิทธิภาพการบริหารการเงิน	ไม่ติดระดับ 7
11. การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการบริหารจัดการภาครัฐ (TTA)	≥92 %
12. บุคลากรที่ติดเชื้อจากการปฏิบัติงาน	0
13. อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล ต่อพันวันนอน	≤ 1: 1,000 วันนอน
14. อุบัติการณ์การให้เลือดผิดคน ผิดหมู่ ผิดชนิด	0
15. อุบัติการณ์การระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด ระดับ E ขึ้นไป	0
16. อุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนในการวินิจฉัยโรค	0
17. Medication error with harms (level E up)	0
18. อุบัติการณ์การตรวจวิเคราะห์และรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ Lab คลาดเคลื่อน ระดับ E	0
19. การคัดแยกที่ห้องฉุกเฉินคลาดเคลื่อน ระดับ E ขึ้นไป	0

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
20. การผ่าตัดฟันคุดผิดคน ผิดข้าง ผิดตำแหน่ง	0
21. ผ่านการประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital) ระดับเงิน	ผ่าน

3.18 ตัวชี้วัดการพัฒนาระบบสุขภาพ

ตารางที่ 18 ตัวชี้วัดการพัฒนาระบบสุขภาพ โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง ปีงบประมาณ 2568

ที่	ตัวชี้วัด	ปีงบประมาณ 2568		หมายเหตุ
		เป้าหมาย	ผลงาน (ไตรมาส3)	
ยุทธศาสตร์ที่ 1 : ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP & P Excellence)				
แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)				
1	อัตราการตายมารดาไทย (ต่อการเกิดมีชีวิตแรกคลอด)	≤17	0	
2	ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์	75	61.31	
3	ร้อยละหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครบ 8 ครั้งตามเกณฑ์	50	9.49	
4	อัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม (ร้อยละ)	7	12.15	
5	ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	80	92.32	
6	ร้อยละเด็กอายุ 0 – 5 ปี สูงตีสส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่ 5 ปี	≥60	47.13	
7	ร้อยละเด็กวัยเรียน (6 – 14 ปี) สูงตีสส่วน	≥57	71.34	
8	ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ 0 – 12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (cavity free)	≥56	75	
9	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 – 19 ปี (ต่อประชากรเป้าหมายพันคน)	≤42	11.63	
10	อัตราหญิงอายุ 15 – 19 ปี ตั้งครรภ์ซ้ำ (ต่อประชากรเป้าหมายพันคน)	≤13	20	

ที่	ตัวชี้วัด	ปีงบประมาณ 2568		หมายเหตุ
		เป้าหมาย	ผลงาน (ไตรมาส3)	

แผนงานที่ 2 การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ				
11	ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	ผ่าน	ผ่าน	

แผนงานที่ 3 การป้องกัน ควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ				
12	อัตราป่วยเล็ปโตสไปโรซิส (ต่อแสนประชากร)	≤20	2.26	
13	อัตราป่วยตายด้วยเล็ปโตสไปโรซิส (ต่อแสนประชากร)	≤2	0	
14	อัตราป่วยตายด้วยไข้เลือดออก (ต่อแสนประชากร)	0	0	
15	ร้อยละประชากรสิทธิ UC อายุ 50 – 70 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงด้วยวิธี FIT TEST	100	87.92	
16	ร้อยละของประชากรที่ได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่	≥70	69.62	
17	ร้อยละกลุ่มอายุ 11 – 20 ปี ได้รับวัคซีน HPV	100	93.56	
18	ร้อยละของผู้ป่วย Sepsis ได้ ATB ภายใน 1 ชั่วโมง	≥90	100	
19	อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุ 6 – 14 ปี (ต่อเป้าหมายแสนคน)	≤5	0	
20	อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน (ต่อแสนประชากร)	≤18	0	
21	ร้อยละประชากรไทยอายุ 35 – 74 ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวานโดยการตรวจน้ำตาลในเลือด	90	66.48	
22	ร้อยละประชากรไทยอายุ 35 – 74 ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง	90	68.55	
23	อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงสูง	≤2.4	2.14	
24	ร้อยละผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย	≥80	100	
25	ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามกฎหมายที่กำหนด	100	100	

ที่	ตัวชี้วัด	ปีงบประมาณ 2568		หมายเหตุ
		เป้าหมาย	ผลงาน (ไตรมาส3)	
แผนงานที่ 4 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม				
26	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ประเมินมาตรฐาน GEEN & CLEAN Hospital	ดีเยี่ยม	ดีเยี่ยม	
27	ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสีย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานทุกค่าพารามิเตอร์ ทุก 3 เดือน/ครั้ง	ผ่าน	ผ่าน	
28	ร้อยละของหน่วยงานที่มีการจัดการขยะมูลฝอยทุกประเภทถูกต้อง	≥90	92.02	
ยุทธศาสตร์ที่ 2 : ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)				
แผนงานที่ 5 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ				
29	อัตราการครอบคลุมการเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน	≥80	80.35	
30	อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่บ้าน	≤5	0.15	
31	ร้อยละของผู้ป่วยระดับประคองที่ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน	40	16.94	
แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)				
32	ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานคุมระดับน้ำตาลได้ดี	≥40	48.53	
33	ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมความดันโลหิตได้ดี	>60	64.41	
34	อัตราการคัดกรอง CKD Risk ในผู้ป่วยเบาหวานและความดันสูง	90	76.62	
35	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<4ml/min/1.73m2/yr	66	74.56	
36	ร้อยละของการให้การรักษากลับผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	60	33.33	
37	อัตราผู้ป่วย Palliative Care และครอบครัวได้รับการทำกิจกรรม ACP/Family Meeting	≥80	90.20	
38	ร้อยละผู้ป่วย Palliative Care ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษา/บรรเทาปวดด้วย Strong Opioid Medication	≥85	41.96	
39	ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative Care) ได้รับการรักษาด้วยวิถีทางการแพทย์	5	5.37	

ที่	ตัวชี้วัด	ปีงบประมาณ 2568		หมายเหตุ
		เป้าหมาย	ผลงาน (ไตรมาส3)	
40	ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะเฉียบพลันที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชั่วโมง ได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดภายใน 60 นาที	60	33.33	
41	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	<7	0	
42	โรงพยาบาลผ่านการประเมินการใช้ยาสมเหตุสมผล (RDU)	ผ่านขั้นที่ 2	ผ่านขั้นที่ 2	
43	อัตราการตายทารกแรกเกิด (ต่อพันการเกิดมีชีวิต)	≤3.8	0	
44	ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้ตามมาตรฐาน	≥18.5	6.97	
45	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (ต่อแสนประชากร)	≤8	6.76	
46	ร้อยละผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	62	70.05	
47	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่ได้รับการรักษาต่อเนื่อง	≥74	95.2	
48	อัตราความล้มเหลวของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	≥88	77.68	
49	อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วย Septic shock, Severe sepsis	≤28	0.52	
50	อัตราการคัดกรองมะเร็งปอดถูกในสตรีไทย อายุ 30 – 60 ปี	≥80	5.65	
51	อัตราการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีไทย อายุ 30 – 70 ปี	≥90	5.62	
52	ร้อยละประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองพยาธิใบไม้ในตับ	≥80	156.69	
53	มีสถานชีวภิบาลในชุมชน/ภูมิชีวภิบาล	1 แห่ง	1 แห่ง	
54	โรงพยาบาลมีคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพบริการ	ผ่าน	ผ่าน	
55	โรงพยาบาลจัดตั้ง Hospital at home/Home ward	1 แห่ง	1 แห่ง	

ที่	ตัวชี้วัด	ปีงบประมาณ 2568		หมายเหตุ
		เป้าหมาย	ผลงาน (ไตรมาส3)	
แผนงานที่ 7 การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ				
56	ร้อยละของการเข้าถึงบริการแพทย์ฉุกเฉิน	2	1.44	
57	ร้อยละของผู้ป่วย Unplan Refer	≤3	0	
แผนงานที่ 8 การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการพื้นที่เฉพาะ				
-				
-				
แผนงานที่ 9 ยุทธศาสตร์การแพทย์ครอบครัว การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและแพทย์แผนไทย				
-				
ยุทธศาสตร์ที่ 3 : ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)				
แผนที่ 10 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ				
58	ร้อยละดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer)	≥ 70	73.13	
ยุทธศาสตร์ที่ 4 : ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)				
แผนที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์การคุณภาพ				
59	ร้อยละการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการบริหารจัดการภาครัฐ (TTA)	≥92	100	
60	โรงพยาบาลมีคุณภาพผ่านการรับรอง HA ขั้น 3	ผ่าน	ผ่าน	
61	ร้อยละแผนงาน/โครงการที่มีการปฏิบัติตามแผน	≥80	68.49	
62	ร้อยละการดำเนินงานตามตัวชี้วัดระดับองค์กร	≥80	71.43	
แผนงานที่ 12 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ				
63	ค่าเฉลี่ยน้ำหนักสัมพันธ CMI	0.6	0.77	
64	ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	ผ่าน	ผ่าน	

ที่	ตัวชี้วัด	ปีงบประมาณ 2568		หมายเหตุ
		เป้าหมาย	ผลงาน (ไตรมาส3)	
65	ร้อยละความสำเร็จของการบริหารจัดการระบบข้อมูลการเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์	100	100	
66	ผ่านการประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart hospital)	ระดับเงิน	ระดับเงิน	
67	โรงพยาบาลยื่นขอรับรอง HAIT	รับรอง	ระหว่างดำเนินการ	
68	โรงพยาบาลมีการจัดระบบบริการและให้บริการผ่านระบบ Telemedicine	มีบริการ	มีบริการ	
69	ร้อยละความครอบคลุมการลงทะเบียน Health DID ในเขตโรงพยาบาล	≥30	75.69	
แผนงานที่ 13 การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ				
70	ระดับประสิทธิภาพการบริหารการเงิน ไม่ติดระดับ 7	0	0	
แผนงานที่ 14 การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ				
71	มีผลงานวิชาการส่งระดับจังหวัด	10 เรื่อง	13 เรื่อง	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง อ.น้ำเกลี้ยง จังหวัดศรีสะเกษ โทรศัพท์ ๐-๔๕๖๐-๙๐๕๕-๖

ที่ ศก ๐๐๓๓.๓๐๑.๑๐/๕๕

วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติประกาศเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบันผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง

เรื่องเดิม

ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๙ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐต้องจัดให้มีข้อมูลข่าวสารของทางราชการไว้ให้ประชาชนเข้าตรวจดูได้ และต้องดำเนินการตามมาตรฐานเว็บไซต์ภาครัฐ (Government Website Standard)

เพื่อให้บริการตามภารกิจและอำนวยความสะดวกให้ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้สะดวก มีความถูกต้องชัดเจน ครบถ้วนเป็นปัจจุบัน และเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ตัวชี้วัดที่ ๑ การเปิดเผยข้อมูล นั้น

ข้อพิจารณา

กลุ่มงานสุขภาพจิตเวช โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง จังหวัดศรีสะเกษ จึงขอประกาศเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบันผ่านเว็บไซต์ฯ ตามที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุมัติประกาศเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานที่ <http://www.nkhos.go.th> และในระบบ MITAS ต่อไป

(นางสาวศิริลักษณ์ สมศิริ)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เห็นชอบ

ลงนามแล้ว

(นายต่อตระกูล ศรีทา)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง

วัน/เดือน/ปี : ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ : ขออนุมัติประกาศเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบันผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสาร)

-รายละเอียดตามเอกสารแนบ

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ :
.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการกรอกข้อมูล



(นางสาวศิริลักษณ์ สมศิริ)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ ๑๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายต่อตระกูล ศรีทา)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง

วันที่ ๑๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายธีระวัฒน์ ศรีละพันธ์)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๑๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗