

นโยบายโรงพยาบาลสันกำแพง

- 1.โรงพยาบาลสันกำแพง จะให้บริการสุขภาพอย่างเสมอภาคทั่วถึง ตามความจำเป็นเร่งด่วนและคำนึงถึงสิทธิของผู้มารับบริการเป็นสำคัญ
- 2.โรงพยาบาลสันกำแพง มุ่งมั่นพัฒนาคุณภาพบริการตามแนวทางมาตรฐานโรงพยาบาล HA (Hospital Accreditation)
- 3.โรงพยาบาลสันกำแพง จะดำเนินการอย่างโปร่งใสและตรวจสอบได้ตามแนวทางของ ITA (Integrity Transparency and Accountability)
- 4.โรงพยาบาลสันกำแพงจะดูแลและให้ขวัญกำลังใจแก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลตามสิทธิที่ควรจะได้รับอย่างเต็มที่

ยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลสันกำแพง

วิสัยทัศน์ (Vision)

ประชาชนอำเภอสันกำแพง มีสุขภาพดี โดยการพึ่งพาตนเอง และเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน

คำนิยาม :

ประชาชนอำเภอสันกำแพง มีสุขภาพดี หมายถึง ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ที่มารับบริการที่รพ.สันกำแพง หาย/ทุเลา/ปลอดภัย จากโรคหรือภาวะแทรกซ้อน ในโรคที่สำคัญ/เป็นปัญหา

{ประกอบด้วย 5 อันดับโรคผู้ป่วยนอก (HT, DM, Diseases of oral cavity, salivary glands and jaws, COPD, Acute URI) 5 อันดับโรคผู้ป่วยใน (Malignant neoplasmas of Digestive organs, Pneumonia, COPD, Heart Failure, Thalassemia & anemia) กลุ่มโรคที่สำคัญ (High Risk : ACS, Stroke, Head injury, Sepsis, PPH, Birth asphyxia, PIH, DHF) }

พึ่งพาตนเอง หมายถึง ประชาชนพึ่งตนเองทางสุขภาพได้อย่างเหมาะสม เจ็บป่วยเล็กน้อยดูแลตนเองได้ เจ็บป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ลดลง โรคที่เกิดจากพฤติกรรมสุขภาพลดลง รู้พิชภัยสุขภาพ (ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่อันตราย อาหารปลอดภัย : คบส.) คัดกรองสุขภาพเบื้องต้นได้ มารับบริการเมื่อประเมินพบความเสี่ยง/มีปัญหาสุขภาพ กลุ่มป่วยมารับบริการตามนัด รับประทานยาต่อเนื่อง

เข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน หมายถึง ผู้ป่วยได้รับการตรวจวินิจฉัย และรักษาโรค ถูกต้องตามเกณฑ์มาตรฐาน (CPG)

ความสามารถเฉพาะขององค์กร

1. การสร้างเครือข่ายชุมชน เพื่อเฝ้าระวังและตอบโต้ภัยคุกคามด้านสุขภาพทั้งภาวะปกติและฉุกเฉิน {การสร้างเครือข่ายชุมชน เพื่อติดตามดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน ส่งเสริมการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยที่ปกปิดตนเอง (เอดส์ วัณโรค จิตเวช) เฝ้าระวังการเกิดโรคระบาดในพื้นที่ ส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ}

2. การให้บริการรักษาเคมีบำบัดผู้ป่วยมะเร็ง

พันธกิจ (Mission)

1. พัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพที่มีมาตรฐาน เข้าถึงบริการแบบผสมผสานและเป็นองค์รวม
2. พัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการและระบบสนับสนุนทรัพยากรด้านสุขภาพ
3. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายสุขภาพชุมชนเพื่อให้เกิดการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพ

ค่านิยม (Values) : MOPH

Mastery

1. มีความซื่อสัตย์ สุจริต
2. มีคุณธรรม จริยธรรม
3. พัฒนาอย่างต่อเนื่อง

Originality

4. มีนวัตกรรม ส่งเสริมงานวิจัย

People

5. ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

Humility

6. เคารพสิทธิผู้ป่วย
7. ให้เกียรติเพื่อนร่วมงาน

ประเด็นยุทธศาสตร์

1. พัฒนาระบบการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟิ้นฟูสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภคให้มีประสิทธิภาพครอบคลุมทุกกลุ่มวัย
2. พัฒนาระบบบริการรักษาพยาบาลให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน
3. พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ (Goal)

1. ผู้รับบริการทุกกลุ่มอายุได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ฝ้าระวังโรคและภัยคุกคามที่เป็นปัญหาสุขภาพ
2. ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลตามมาตรฐานและได้รับความปลอดภัย
3. มีเครือข่ายสุขภาพในชุมชนที่มีประสิทธิภาพ
4. บุคลากรมีศักยภาพและสมรรถนะตามภารกิจในการปฏิบัติงานและมีความสุข
5. ระบบการเงินการคลังมีสภาพคล่องไม่อยู่ในระดับวิกฤติ
6. ระบบข้อมูลมีประสิทธิภาพ และเอื้อต่อการนำมาใช้ประโยชน์
7. ประกันความปลอดภัยให้ผู้รับบริการ

เข็มมุ่ง

1. เน้นการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่เป็นระบบ (ยังไม่มีตัวชี้วัด รพ.)
2. Patient Safety Goal

Safe medication (ไม่มีตัวชี้วัด รพ.)

Hospital infectious control (อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล)

Emergency response to deteriorating patient

(Monitor high risk patient) (High Risk : ACS, Stroke, Head injury, Sepsis, PPH, Birth asphyxia, PIH, DHF)

3. การพึ่งพาตนเองในผู้พิการและผู้สูงอายุ (ไม่มีตัวชี้วัด รพ.)

4. แก่ไขสถานการณ์การเงินของโรงพยาบาล (สถานการณ์การเงิน ระดับ 0-7)

SWOT Analysis

จุดแข็ง

1. เป็นโรงพยาบาลชุมชนที่ได้รับมอบหมายให้มีบริการเคมีบำบัด
2. มีบุคลากรมีความรู้และทักษะ ประสบการณ์ในการทำงาน
3. สถานที่ให้บริการมีความพร้อม เป็นสัดส่วน
4. เป็นโรงพยาบาลใกล้เมือง การส่งต่อสะดวก รวดเร็ว

จุดอ่อน

1. การเฝ้าระวังสถานการณ์การเงินการคลังยังไม่มีประสิทธิภาพ
2. ขาดการดูแลอุปกรณ์/เครื่องมือตามแผน มีการเสื่อมสภาพเร็ว การซ่อมแซมล่าช้า
3. บุคลากร(แพทย์) มีการโยกย้ายบ่อย
4. ระบบการจัดเก็บข้อมูลสารสนเทศยังไม่ครอบคลุมตัวชี้วัดผลงาน
5. เจ้าหน้าที่ขาดทักษะในการใช้เทคโนโลยีด้านสารสนเทศ
6. ระบบการสื่อสารภายในไม่มีประสิทธิภาพ ขาดการประสานงานเชื่อมโยงของแต่ละหน่วยงาน
7. นโยบายด้านบริหาร บริการและการจัดการทรัพยากรบุคคลไม่ชัดเจน

โอกาส

1. เครือข่ายชุมชนเข้มแข็ง
2. นโยบายระดับจังหวัดชัดเจน
3. เป็นพื้นที่นำร่องโครงการ/งานวิจัยใหม่ๆ
4. มีสถานประกอบการหลายประเภท
5. สถานบริการเครือข่ายสุขภาพ(รพ.สต.) มีความเข้มแข็งและให้ความร่วมมือ

ภาวะคุกคาม

1. งานนโยบายมีมาก เปลี่ยนแปลงบ่อย
2. ข้อมูลรายงาน และผลงานตามตัวชี้วัดมีมาก (รายงานประจำสัปดาห์ ประจำเดือน ไตรมาส รายงานเฉพาะกิจ)
3. ประชาชนรู้สึกหิตนเองมากขึ้นเสี่ยงต่อการถูกฟ้องร้อง
4. ขาดการบูรณาการงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
5. เป็นพื้นที่กึ่งเมือง การคมนาคมสะดวก ประชาชนมีวิถีชีวิตที่เสี่ยงต่อภัยสุขภาพ (อุบัติเหตุ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคติดต่อ ยาเสพติด)
6. แรงงานข้ามชาติมาใช้บริการจำนวนมาก และเป็นแหล่งนำโรคติดต่ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำ/โรคติดต่อเรื้อรัง เช่น คอติบ

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสันกำแพง ปีพ.ศ.2560-พ.ศ.2564

M1. พัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพที่มีมาตรฐาน เข้าถึงบริการแบบผสมผสานและเป็นองค์รวม

ประเด็นยุทธศาสตร์ 1. พัฒนาระบบการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟิ้นฟูสภาพ และคุ้มครองผู้บริโภคให้มีประสิทธิภาพ ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย

เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้า หมาย (ร้อยละ)	ผลงาน					กลยุทธ์	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				2560	2561	2562	2563	2564		
1. ผู้รับบริการทุกกลุ่ม อายุได้รับการส่งเสริม สุขภาพ เฝ้าระวังโรค และภัยคุกคามที่เป็น ปัญหาสุขภาพ	1.1 เพื่อส่งเสริมให้ ประชาชนทุกกลุ่ม วัย เข้าถึงบริการ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค	1. อัตราหญิงมีครรภ์ฝาก ครรภ์ครั้งแรกก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์	> 60 %	47.5 0	80.9 0 (144 /178)	90			สนับสนุนงบประมาณ การดำเนินงานโครงการ ส่งเสริมป้องกันโรค	วคช.
		2. ร้อยละของเด็ก อายุ 0-5 มีพัฒนาการสมวัย	≥ 80	92.6 5	88.5 2	90.7 4				วคช.
		3.อัตราผู้ได้รับการบำบัด สามารถลด/เลิกสุรา		61.5	47.6 1					วคช.

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสันกำแพง ปีพ.ศ.2560-พ.ศ.2564

M1. พัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพที่มีมาตรฐาน เข้าถึงบริการแบบผสมผสานและเป็นองค์รวม
 ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 พัฒนาระบบบริการรักษาพยาบาลให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน

เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้า หมาย	ผลงาน					กลยุทธ์	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				2560	2561	2562	2563	2564		
2. ผู้ป่วยได้รับการ รักษาพยาบาลตาม มาตรฐานและได้รับ ความปลอดภัย		4.อัตราการบาดเจ็บ ศีรษะต่อแสนประชากร	< 14 %	25.2 3	13.2 8	21.9 8				
		5.อัตราเสียชีวิตจาก MI		3.44	2.70	0				

เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน					กลยุทธ์	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				2560	2561	2562	2563	2564		
2. ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลตามมาตรฐานและได้รับความปลอดภัย	2.1 เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับบริการที่ได้มาตรฐานความปลอดภัย	6. อัตราผู้ป่วยเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ (HbA1C < 7)	ร้อยละ 40	26.0 6	41.2	62.2 9			-ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการใช้ข้อมูลทางวิชาการ (Evidence base) ในการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย -สนับสนุนการพัฒนาบุคลากรให้มี Competency ในการประเมินผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องมีประสิทธิภาพ -ส่งเสริมให้มีการพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยในกลุ่มโรคที่สำคัญ/มีความเสี่ยงให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน	PCT
		7. อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ตามเกณฑ์ (<140/90 mmHg)	> 50 %	87.4 7	77.2	96.9				NCD

เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน					กลยุทธ์	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				2560	2561	2562	2563	2564		
		8. ร้อยละของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน STEMI ได้รับยาละลายลิ่มเลือดภายใน 90 นาที	100	100	100	100 ไตรมาส 2 ไม่มีผู้รับบริการ				PCT
		9. อัตราการเสียชีวิตจาก Sepsis	5	2.56	1.47 (1/68)	0				PCT

เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน					กลยุทธ์	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				2560	2561	2562	2563	2564		
		10.อัตราการตกเลือดหลังคลอด	3 %	0.67	1.37	2.06				LR
		11.อัตราการภาวะขาดออกซิเจนแรกคลอด	< 25 ต่อ 1000	0	6.85 ต่อ 1000 วันนอน	30.9 ต่อ 3/10 00 ทารกแรกเกิดมีชีพ				LR
		12.อัตราการเกิดภาวะ HSRs หอผู้ป่วยเคมีบำบัด	< 9 %	5.39	4.61	3.99				Ward เคมี

เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน					กลยุทธ์	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				2560	2561	2562	2563	2564		
		13. อัตราตายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์รายใหม่ที่รักษา <12 เดือน	ร้อยละ	9.1	12.5					วคช.
		14. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ทุกประเภทและกลับเป็นซ้ำ	ร้อยละ 85	87.5	88.2 4	86.6 7				PCT, วคช.
		15. โรงพยาบาลส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผล (RDU Hospital)	ปี61- RDU ชั้น ที่1 ปี61-63 RDU ชั้นที่2	ชั้นที่ 1	ชั้นที่ 1	ชั้นที่ 1 (ไม่ ผ่าน)				เภสัชกรรม องค์กรแพทย์

เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน					กลยุทธ์	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				2560	2561	2562	2563	2564		
			ปี64 RDUชั้น ที่3							
	2.2 เพื่อลดความเสี่ยงจากเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์จากการให้บริการด้านการแพทย์ และเพิ่มความพึงพอใจ	16. ร้อยละของความเสี่ยงระดับ E ขึ้นไป ได้รับการ แก้ไข	ร้อยละ 100	100 (18/ 18)	75 (24/ 32)	70 (7/1 0)			ส่งเสริมการพัฒนาระบบการบริหารจัดการความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ	RM
		17. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วยนอก	>ร้อยละ 80	70	85.3 0	81.2			-กำหนดพฤติกรรมบริการที่พึงประสงค์ -ประกาศนโยบายให้บุคลากรมีพฤติกรรมบริการที่พึง	กลุ่มการ

เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน					กลยุทธ์	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				2560	2561	2562	2563	2564		
									ประสงค์ ลดพฤติกรรมบริการที่ไม่พึงประสงค์ -อบรมเรื่องพฤติกรรมบริการ (ESB) -กำหนดเวลาในการปฏิบัติงาน ใช้LEAN ในบาง process	
		18. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วยใน	>ร้อยละ 80	92.5	92.38	94.5				กลุ่มการ
3.มีเครือข่ายสุขภาพในชุมชนที่มีประสิทธิภาพ		19. อัตราการมารพ.ของผู้ป่วย stroke ภายใน 120 นาที ตั้งแต่เริ่มมีอาการ	ร้อยละ 70	55.46	57.66	58.7				ER

เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน					กลยุทธ์	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				2560	2561	2562	2563	2564		
3.มีเครือข่ายสุขภาพ ในชุมชนที่มี ประสิทธิภาพ		20. ร้อยละของตำบลที่มี ระบบส่งเสริมสุขภาพ ดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาสและ การดูแลระยะยาวใน ชุมชน (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์ตำบล LTC	ร้อยละ 100	40 (5 ตำบล ผ่าน 2 ตำบล)	80 (5 ตำบล ผ่าน 4 ตำบล)	100				วคช.
		21.ร้อยละของชุมชนมี การจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟู/ ศูนย์พัฒนา คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ/ผู้ พิการที่มีภาวะพึ่งพิง	ร้อยละ 90	40	40	40 (ตำบล ที่ 5 แม่ปุ คา กำลัง ดำเนิน การ				กายภาพ

เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน					กลยุทธ์	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				2560	2561	2562	2563	2564		
						จัดตั้ง)				
		22.ร้อยละของ SRRT ระดับตำบลที่สามารถควบคุมการเกิดโรคไข้เลือดออกรุ่น 2 ได้	ร้อยละ 60	90	90	100				วคช.(งานควบคุมโรค)

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสันกำแพง ปีพ.ศ.2560-พ.ศ.2564

M 3.พัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการและระบบสนับสนุนทรัพยากรด้านสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้า หมาย	ผลงาน					กลยุทธ์	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				2560	2561	2562	2563	2564		
4. บุคลากรมีศักยภาพ และสมรรถนะตาม ภารกิจในการ ปฏิบัติงานและมี ความสุข	4.1 เพื่อจัดห บุคลากรให้มีความ เพียงพอ	23.ร้อยละของ หน่วยงานที่มีบุคลากร เพียงพอกับ ภาระงาน	ร้อยละ 100	85.71 (เวช สถิติ, วคช ,พยาบาล ากลุ่ม การ)	90.4 7 (เวช สถิติ, พยา บาล	90 (งาน ช่าง ,เวช สถิติ)			-ปรับปรุงโครงสร้างบุคลากร ให้ครอบคลุมภารกิจ -จัดหบุคลากรให้มีความ เพียงพอตามภารกิจ	HR
	4.2 เพื่อพัฒนา ศักยภาพบุคลากร ให้เหมาะสมในการ ปฏิบัติงาน	24.ร้อยละของ บุคลากรได้รับการ พัฒนาศักยภาพตาม แผนพัฒนาบุคลากร	ร้อยละ 80	71	95 (Serv ice plan, JD,E MS, ICC)	94.3 3 (IC, ปฐม นิเทศ , อัคคี ภัย, จป, ธรรม ะ. ITA)			-วิเคราะห์ภารกิจ ศักยภาพ บุคลากร จัดทำแผนพัฒนา บุคลากร -จัดอบรม/ส่งบุคลากรอบรม ตามแผน	HR

เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน					กลยุทธ์	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				2560	2561	2562	2563	2564		
5. ระบบการเงินการคลังมีสภาพคล่องไม่อยู่ในระดับวิกฤติ	5.1 เพื่อควบคุมกำกับแผนการใช้เงินตามแผนการเงินการคลัง (Plan fin)	25.วิกฤตทางการเงินระดับ 0-7	ทั้งปีไม่เกินระดับ 5	1-2	7 (ก.ย. 61)	2 (พ.ค. 62)			-จัดทำแผนการเงินการคลัง (Plan fin) และควบคุมกำกับการใช้เงินให้เป็นไปตามแผน -มีการติดตามสถานการณ์ทางการเงิน ประชุมคณะกรรมการการเงินเดือนละครั้ง	บริหาร/ การเงิน
	5.2 เพื่อเพิ่มรายได้								-มีคณะกรรมการจัดเก็บรายได้ของโรงพยาบาล -มีระบบติดตามหนี้สินจากผู้ป่วยค้างชำระ	การเงิน
									สร้างมาตรการในการควบคุมกำกับติดตามการส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UC) แผนกผู้ป่วยใน ในระบบโปรแกรม	งานประกัน

เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้า หมาย	ผลงาน					กลยุทธ์	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				2560	2561	2562	2563	2564		
									E-Claim ให้ทันเวลาตามรอบ การตัดยอดข้อมูลรายงาน Statement (STM) รายเดือน	
6. ระบบข้อมูลมี ประสิทธิภาพ และเอื้อ ต่อการนำมาใช้ ประโยชน์	6.1 เพื่อให้มีข้อมูล สารสนเทศที่ ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา	26.อัตราความสมบูรณ์ ของเวชระเบียนผู้ป่วย นอก	> 80	77.11	67.4 9	75.8 2			-ส่งเสริมการพัฒนาแนว ทางการบันทึกเวชระเบียนที่ ถูกต้อง ครบถ้วน และ แนวทางการตรวจสอบความ สมบูรณ์เวชระเบียน -สนับสนุนให้คณะกรรมการ ตรวจสอบความสมบูรณ์ของ เวชระเบียนปฏิบัติงาน ตรวจสอบเวชระเบียนตาม แผนและคืนข้อมูลให้ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องปรับปรุง การบันทึกให้ถูกต้อง	เวชสถิติ
		27.อัตราความสมบูรณ์ ของเวชระเบียนผู้ป่วย ใน	> 80	67.09	78.3 9	81.2 2				เวชสถิติ

เป้าประสงค์	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน					กลยุทธ์	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				2560	2561	2562	2563	2564		
7.ประกันความปลอดภัยให้ผู้รับบริการ		28. อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล	< 3	0	0. 15/1 000 วัน นอน	0.24				IC
	เพื่อให้ผู้รับบริการ/ประชาชนได้รับความปลอดภัยจากการใช้น้ำประปาและการทิ้งน้ำเสียสู่ชุมชน	29. ระบบประปาของโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	100	75.00	87.5 0	88.8 9				วคช.
		30. ระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	100	77.77	88.8 8	90				วคช.

แผนปฏิบัติการโรงพยาบาลสันกำแพง ปี 2560

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบ
1.ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษา ฟันฟูและคุ้มครองผู้บริโภคอย่างทั่วถึง ครอบคลุมมีสุขภาพดี	ประชาชนมีสุขภาพดี	มีระบบการจัดบริการดูแลสุขภาพทุกกลุ่มวัยตามเกณฑ์มาตรฐาน ครอบคลุม 4 มิติ	1.แผนพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพทุกกลุ่มวัย	กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรรวม กลุ่มงานทันตกรรม งานNCD
		จัดระบบงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ครอบคลุมเครือข่ายบริการระดับตำบล	2.แผนพัฒนาระบบงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสนักำแพง	คณะกรรมการ ICC / ICN / ICWN
		พัฒนาคุณภาพบริการ	3.แผนพัฒนาเครือข่ายลดการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน อำเภอสนักำแพง	งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน
			4.แผนพัฒนาระบบบริการห้องฉุกเฉิน	งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน
			5.แผนพัฒนาระบบการทำงานเครือข่ายวัดโรคและเอดส์	งานเอดส์ วัณโรค กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรรวม
			6.แผนพัฒนาคุณภาพการให้บริการฟันฟูทางการแพทย์แก่ผู้พิการในชุมชน	งานกายภาพบำบัด

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบ
			7.โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	งานคบส.
2.พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ	ระบบบริการมีคุณภาพมาตรฐาน	พัฒนาโครงสร้างกายภาพและสิ่งแวดล้อมให้ได้มาตรฐานความปลอดภัย	1.แผนพัฒนาโครงสร้างกายภาพสิ่งแวดล้อมและระบบความปลอดภัย ปี ๒๕๖๐	คณะกรรมการ ENV
		พัฒนาตามเกณฑ์คุณภาพโรงพยาบาล	2.แผนพัฒนางานคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA	คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
		เพิ่มคุณภาพบริการงานแพทย์แผนไทย	3.แผนพัฒนาระบบบริการแพทย์แผนไทยอำเภอสันกำแพง ประจำปี 2560	งานแพทย์แผนไทย กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม
		เพิ่มประสิทธิภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	4.แผนพัฒนามาตรฐานห้องปฏิบัติการใน รพ. และ รพ.สต.ในเครือข่าย	งานชั้นสูง
		พัฒนาระบบการเฝ้าระวังสอบสวน ควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ	5.แผนการดำเนินงานอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งภายใต้ระบบสุขภาพอำเภอ	งานควบคุมโรค กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม
		ส่งเสริมพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ลดพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์	6.แผนพัฒนาโรงพยาบาลคุณธรรม	คณะกรรมการโรงพยาบาลคุณธรรม

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบ
	มีเครือข่ายสุขภาพชุมชนที่เข้าถึงง่าย	พัฒนาระบบการดูแลต่อเนื่องและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในชุมชน	7.แผนพัฒนาระบบการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน การดูแลผู้ป่วยระยะยาว และการรักษาแบบประคับประคอง	กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและ องค์กรรวม
			8.แผนพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสุขภาพชุมชน (บูรณาการร่วมกับแผนพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพกลุ่มวัย)	กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและ องค์กรรวม กลุ่มงานทันตกรรม งานNCD
3.พัฒนาระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ	ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ	พัฒนาบุคลากร	1.แผนการบริหารและพัฒนาบุคลากร คพสอ.สันกำแพง ปี ๒๕๖๐	งานพัฒนาบุคลากร
		พัฒนาระบบบัญชี	2.แผนพัฒนาระบบบัญชีตามPlan FIN	คณะกรรมการการเงิน
		เพิ่มรายรับจากผู้ป่วยในควบคุมค่าใช้จ่าย	3.แผนพัฒนาห้องผู้ป่วยใน ห้องพิเศษ	คณะกรรมการปรับปรุงตึกผู้ป่วยใน
			4.แผนพัฒนาระบบ E-Claim	งานประกันสุขภาพ องค์กรแพทย์ งานผู้ป่วยใน
เพิ่มประสิทธิภาพระบบข้อมูล	5.แผนพัฒนาระบบศูนย์ข้อมูลอำเภอ	งานข้อมูลและสารสนเทศ		

แผนปฏิบัติการโรงพยาบาลสันกำแพง ปี 2561

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	แผนงาน/ โครงการ	หน่วยงาน รับผิดชอบ
1. พัฒนาระบบการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟันฟูสภาพ และคุ้มครองผู้บริโภคให้มีประสิทธิภาพ ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย	1. ผู้รับบริการทุกกลุ่มอายุได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ฝ้าระวังโรคและภัยคุกคามที่เป็นปัญหาสุขภาพ	สนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานโครงการส่งเสริมป้องกันโรค	1.แผนงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ	งานNCD
	2. ประชาชนได้รับการคุ้มครองด้านสาธารณสุขตามมาตรฐานงานคุ้มครองผู้บริโภค	-การควบคุม ตรวจสอบผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูป ให้มีความปลอดภัย -การตรวจสอบและพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	2.โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	เภสัชกรรม
2. พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ	3. ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลตามมาตรฐานและได้รับความปลอดภัย	-ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการใช้ข้อมูลทางวิชาการ (Evidence base) ในการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย -สนับสนุนการพัฒนาบุคลากรให้มี Competency ในการประเมินผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องมีประสิทธิภาพ	1.แผนพัฒนาศักยภาพบุคลากร (แผน HR)	HR

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	แผนงาน/ โครงการ	หน่วยงาน รับผิดชอบ
		-ส่งเสริมให้มีการพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยในกลุ่มโรคที่สำคัญ/มีความเสี่ยงให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน		
		พัฒนาตามเกณฑ์คุณภาพโรงพยาบาล	2.แผนพัฒนา งานคุณภาพ โรงพยาบาล ตามมาตรฐาน HA	คณะกรรมการ พัฒนา คุณภาพ โรงพยาบาล
		เพิ่มประสิทธิภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	4.แผนพัฒนา มาตรฐาน ห้องปฏิบัติการ ใน รพ. และ รพ.สต.ใน เครือข่าย	งานชั้นสูง
		พัฒนาระบบการเฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ	5.แผนการ ดำเนินงาน อำเภอควบคุม โรคเข้มแข็ง	งานควบคุม โรค กลุ่มงาน บริการปฐมภูมิ และองค์กรร่วม

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	แผนงาน/ โครงการ	หน่วยงาน รับผิดชอบ
			ภายใต้ระบบ สุขภาพอำเภอ	
		ส่งเสริมพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ลด พฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์	6.แผนพัฒนา โรงพยาบาล คุณธรรม	คณะกรรมการ โรงพยาบาล คุณธรรม
		-ส่งเสริมการพัฒนาระบบการบริหารจัดการ ความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ -ประกาศนโยบายให้บุคลากรมีพฤติกรรม บริการที่พึงประสงค์ ลดพฤติกรรมบริการที่ ไม่พึงประสงค์	7.แผนพัฒนา ระบบการ จัดการความ เสี่ยง	RM
3.พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย สุขภาพในชุมชนให้มีประสิทธิภาพ	4. สถานบริการเครือข่ายสุขภาพให้บริการ อย่างมีคุณภาพ	สนับสนุนทรัพยากร(คน เงิน ของ) ในการ พัฒนาศักยภาพและคุณภาพบริการของ รพ.สต.	1.แผนพัฒนา ระบบการดูแล ผู้ป่วยโรคไม่ ติดต่อเรื้อรัง 2.แผนพัฒนา ศักยภาพ เครือข่าย สุขภาพชุมชน (บูรณาการ	-กลุ่มงาน บริการปฐมภูมิ และองค์กรรวม -กลุ่มงาน ทันตกรรม -งานNCD

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	แผนงาน/ โครงการ	หน่วยงาน รับผิดชอบ
			ร่วมกับ แผนพัฒนา ระบบการดูแล สุขภาพกลุ่ม วัย)	
	5. ภาคีเครือข่ายสุขภาพมีส่วนร่วมในการดูแล สุขภาพประชาชนอย่างต่อเนื่อง เข้าถึงง่าย	-สนับสนุนภาคีเครือข่ายสุขภาพให้มีส่วนร่วม ในการดูแลสุขภาพ -สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพเครือข่าย -สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพทีมหมอ ครอบครัวระดับอำเภอ ตำบล -สนับสนุนการดำเนินงานตำบล Long Term Care	3.พัฒนาระบบ การแพทย์ปฐม ภูมิ (Primary Care Cluster : คลินิกหมอ ครอบครัว) 4.แผนพัฒนา สุขภาพกลุ่มวัย ผู้สูงอายุ	
4.พัฒนาระบบบริหารจัดการมี ประสิทธิภาพ	6. บุคลากรมีศักยภาพและสมรรถนะตาม ภารกิจในการปฏิบัติงานและมีความสุข	-ปรับปรุงโครงสร้างบุคลากรให้ครอบคลุม ภารกิจ -จัดหาบุคลากรให้มีความเพียงพอตาม ภารกิจ	1.แผนการ บริหารและ พัฒนาบุคลากร	งานพัฒนา บุคลากร

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	แผนงาน/ โครงการ	หน่วยงาน รับผิดชอบ
		-วิเคราะห์ภารกิจ ศักยภาพบุคลากร จัดทำ แผนพัฒนาบุคลากร -จัดอบรม/ส่งบุคลากรอบรมตามแผน	คพสอ.สัน กำแพง ปี 2560	
	7. ระบบการเงินการคลังมีสภาพคล่องไม่อยู่ในระดับวิกฤติ	-จัดทำแผนการเงินการคลัง (Plan fin) และ ควบคุมกำกับการใช้เงินให้เป็นไปตามแผน -มีการติดตามสถานการณ์ทางการเงิน ประชุมคณะกรรมการการเงินเดือนละครั้ง -มีการควบคุมกำกับติดตามการบันทึกเวช ระเบียนของแพทย์ และพัฒนาระบบ ตรวจสอบความถูกต้องของการลง ICD10	2.แผนการเงิน การคลัง (Plan fin)	งานการเงิน และบัญชี
		สร้างมาตรการในการควบคุมกำกับติดตาม การส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าบริการทาง การแพทย์ สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UC) แผนกผู้ป่วยใน ในระบบโปรแกรม E- Claim ให้ทันเวลาตามรอบการตัดยอดข้อมูล รายงาน Statement (STM) รายเดือน	3.แผนพัฒนา ระบบ E- Claim	งานประกัน สุขภาพ องค์กรแพทย์ งานผู้ป่วยใน
	8. ระบบข้อมูลมีประสิทธิภาพ และเอื้อต่อ การนำมาใช้ประโยชน์	-ส่งเสริมการพัฒนาแนวทางการบันทึกเวช ระเบียนที่ถูกต้อง ครบถ้วน และแนวทางการ ตรวจสอบความสมบูรณ์เวชระเบียน	1.แผนพัฒนา งานข้อมูลและ สารสนเทศ	งานข้อมูลและ สารสนเทศ งานเวชสถิติ

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	แผนงาน/ โครงการ	หน่วยงาน รับผิดชอบ
		-สนับสนุนให้คณะกรรมการตรวจสอบความ สมบูรณ์ของเวชระเบียนปฏิบัติงาน ตรวจสอบเวชระเบียนตามแผนและคืนข้อมูล ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องปรับปรุงการบันทึก ให้ถูกต้อง	2.แผนพัฒนา ระบบ ตรวจสอบเวช ระเบียน	

แผนปฏิบัติการโรงพยาบาลสันกำแพง ปี 2562

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	แผนงาน/ โครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบ
1. พัฒนาระบบ การสร้างเสริม สุขภาพ ป้องกัน โรค พ้นพหุสภาพ และคุ้มครอง ผู้บริโภคให้มี ประสิทธิภาพ ครอบคลุมทุก กลุ่มวัย	1. ผู้รับบริการทุกกลุ่มอายุได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ฝ้า ระวังโรคและภัยคุกคามที่เป็นปัญหาสุขภาพ	สนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานโครงการส่งเสริม ป้องกันโรค	1. แผนงาน ป้องกันและ ควบคุม โรคเบาหวาน/ ความดันโลหิต สูงปี 2562	งานNCD

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	แผนงาน/ โครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบ
	2. ประชาชนได้รับการคุ้มครองด้านสาธารณสุขตามมาตรฐานงานคุ้มครองผู้บริโภค	<p>-การควบคุม ตรวจสอบผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูป ให้มีความปลอดภัย</p> <p>-การตรวจสอบและพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด</p>	<p>2.โครงการ</p> <p>ชุมชนดูแลตนเอง บริโภคเหมาะสม สุขภาพดี สมวัย</p> <p>ชุมชนตำบล บวกค้าง อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่ ปี 2562</p>	เภสัชกรรม
2.พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ	3. ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลตามมาตรฐานและได้รับความปลอดภัย	<p>-ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการใช้ข้อมูลทางวิชาการ (Evidence base) ในการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย</p> <p>-สนับสนุนการพัฒนาบุคลากรให้มี Competency ในการประเมินผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องมีประสิทธิภาพ</p>	<p>1.แผนพัฒนาศักยภาพบุคลากร (แผน HR)</p>	HR

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	แผนงาน/ โครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบ
		-ส่งเสริมให้มีการพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยในกลุ่มโรคที่สำคัญ/มีความเสี่ยงให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน		
		พัฒนาตามเกณฑ์คุณภาพโรงพยาบาล	2.แผนพัฒนา งานคุณภาพ โรงพยาบาล ตามมาตรฐาน HA	คณะกรรมการพัฒนา คุณภาพโรงพยาบาล
		เพิ่มประสิทธิภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	4.แผนพัฒนา มาตรฐาน ห้องปฏิบัติการ ใน รพ. และ รพ.สต.ใน เครือข่าย	งานชั้นสูง
		พัฒนาระบบการเฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมโรคที่มี ประสิทธิภาพ	5.แผนการ ดำเนินงาน อำเภอควบคุม โรคเข้มแข็ง ภายใต้ระบบ สุขภาพอำเภอ	งานควบคุมโรค กลุ่มงาน บริการปฐมภูมิและองค์กรร่วม

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	แผนงาน/ โครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบ
		ส่งเสริมพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ลดพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์	6.แผนพัฒนา โรงพยาบาล คุณธรรม	คณะกรรมการโรงพยาบาล คุณธรรม
		-ส่งเสริมการพัฒนาระบบการบริหารจัดการความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ -ประกาศนโยบายให้บุคลากรมีพฤติกรรมบริการที่พึงประสงค์ ลดพฤติกรรมบริการที่ไม่พึงประสงค์	7.แผนพัฒนา ระบบการ จัดการความ เสี่ยง	RM
3.พัฒนา ศักยภาพภาคี เครือข่ายสุขภาพ ในชุมชนให้มี ประสิทธิภาพ	4. สถานบริการเครือข่ายสุขภาพให้บริการอย่างมีคุณภาพ	สนับสนุนทรัพยากร(คน เงิน ของ) ในการพัฒนา ศักยภาพและคุณภาพบริการของ รพ.สต.	1.แผนงาน ป้องกันและ ควบคุม โรคเบาหวาน/ ความดันโลหิต สูงปี 2562	-กลุ่มงานบริการปฐมภูมิ และองค์กรร่วม -กลุ่มงาน ทันตกรรม -งานNCD
	5. ภาคีเครือข่ายสุขภาพมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ ประชาชนอย่างต่อเนื่อง เข้าถึงง่าย	-สนับสนุนภาคีเครือข่ายสุขภาพให้มีส่วนร่วมในการดูแล สุขภาพ -สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพเครือข่าย	2.พัฒนาระบบ การแพทย์ปฐม ภูมิ (Primary Care Cluster	

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	แผนงาน/ โครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบ
		<ul style="list-style-type: none"> -สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพทีมหมอครอบครัวระดับอำเภอ ตำบล -สนับสนุนการดำเนินงานตำบล Long Term Care 	<ul style="list-style-type: none"> : คลินิกหมอครอบครัว) 3.แผนพัฒนาสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ 	
4.พัฒนาระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ	6. บุคลากรมีศักยภาพและสมรรถนะตามภารกิจในการปฏิบัติงานและมีความสุข	<ul style="list-style-type: none"> -ปรับปรุงโครงสร้างบุคลากรให้ครอบคลุมภาระกิจ -จัดทาบุคลากรให้มีความเพียงพอตามภาระกิจ -วิเคราะห์ภารกิจ ศักยภาพบุคลากร จัดทำแผนพัฒนาบุคลากร -จัดอบรม/ส่งบุคลากรอบรมตามแผน 	1.แผนการบริหารและพัฒนาบุคลากร คพสอ.สันกำแพง ปี 2562	งานพัฒนาบุคลากร
	7. ระบบการเงินการคลังมีสภาพคล่องไม่อยู่ในระดับวิกฤติ	<ul style="list-style-type: none"> -จัดทำแผนการเงินการคลัง (Plan fin) และควบคุมกำกับการใช้เงินให้เป็นไปตามแผน -มีการติดตามสถานการณ์ทางการเงิน ประชุมคณะกรรมการการเงินเดือนละครั้ง -มีการควบคุมกำกับติดตามการบันทึกเวชระเบียนของแพทย์ และพัฒนาระบบตรวจสอบความถูกต้องของการลง ICD10 	2.แผนการเงินการคลัง (Plan fin)	งานการเงินและบัญชี

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	แผนงาน/ โครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบ
		สร้างมาตรการในการควบคุมกำกับติดตามการส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UC) แผนกผู้ป่วยใน ในระบบโปรแกรม E-Claim ให้ทันเวลาตามรอบการตัดยอดข้อมูลรายงาน Statement (STM) รายเดือน	3.แผนพัฒนาระบบ E-Claim	งานประกันสุขภาพองค์กรแพทย์ งานผู้ป่วยใน
	8. ระบบข้อมูลมีประสิทธิภาพ และเอื้อต่อการนำมาใช้ประโยชน์	-ส่งเสริมการพัฒนาแนวทางการบันทึกเวชระเบียนที่ถูกต้อง ครบถ้วน และแนวทางการตรวจสอบความสมบูรณ์เวชระเบียน -สนับสนุนให้คณะกรรมการตรวจสอบความสมบูรณ์ของเวชระเบียนปฏิบัติงานตรวจสอบเวชระเบียนตามแผนและคืนข้อมูลให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องปรับปรุงการบันทึกให้ถูกต้อง	1.แผนพัฒนา งานข้อมูลและ สารสนเทศ 2.แผนพัฒนา ระบบ ตรวจสอบเวช ระเบียน	งานข้อมูลและสารสนเทศ งานเวชสถิติ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลสันกำแพง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบันต่อสาธารณะขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๔

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลสันกำแพง

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลสันกำแพง

วัน/เดือน/ปี : ๑๓ ธันวาคม 2564

หัวข้อ: เรื่อง เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบันต่อสาธารณะขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.2564 ดังต่อไปนี้

2. วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม MOPH
3. พระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ.2562
4. ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน พ.ศ.2564
5. ข้อกำหนดจริยธรรมเจ้าหน้าที่ของรัฐ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564
6. อินโฟกราฟฟิกคณะกรรมการจริยธรรม ประจำสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขชุดปัจจุบัน
7. ยุทธศาสตร์ของประเทศโดยรวม
8. นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน9) แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน และติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี (แผนปฏิบัติการประจำปีทุกแผน)
11. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่
12. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนเรื่องการทุจริตและประพฤติมิชอบ

Linkภายนอก: <http://sankamphaeng.chiangmaihealth.go.th>

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

นายเชนทร์ ก้อนแก้ว

(นายเชนทร์ ก้อนแก้ว)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

หัวหน้างานสารสนเทศ

วันที่ ๑๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

นายวรวิทย์ อัครเอกจิตต์

(นายวรวิทย์ อัครเอกจิตต์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์

และสารสนเทศทางการแพทย์

วันที่ ๑๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

นายเชนทร์ ก้อนแก้ว

(นายเชนทร์ ก้อนแก้ว)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๑๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔