

แผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลบ้านผือ อำเภอบ้านผือ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 - 2572

วิสัยทัศน์ (Vision) รพ.บ้านผือ

“เป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายที่เชี่ยวชาญ และบริการเป็นเลิศระดับเขต”

พันธกิจ (Mission) รพ.บ้านผือ

1. ให้การรักษาพยาบาลที่เป็นเลิศ ในระดับทุติยภูมิ และตติยภูมิให้ครอบคลุมปัญหาสุขภาพของพื้นที่
2. ร่วมมือและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ
3. พัฒนาศักยภาพปฐมภูมิร่วมกับภาคีเครือข่าย ให้ประชาชนพึ่งพิงตนเองด้านสุขภาพได้มากขึ้น
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้เป็นองค์กรธรรมาภิบาลและมีสมรรถนะสูง

ยุทธศาสตร์ (Strategic)

1. พัฒนาศักยภาพการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่มุ่งเน้นในระดับทุติยภูมิและตติยภูมิที่ซับซ้อนให้ได้คุณภาพ
2. พัฒนาระบบการส่งต่อและการแพทย์ฉุกเฉินในเครือข่าย
3. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการสุขภาพ
4. พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพที่ดีของประชาชน
5. พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพและการรักษาพยาบาลเบื้องต้นด้วยแนวคิด Wellness Community โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน
6. เสริมสร้างธรรมาภิบาลและพัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล
7. เร่งรัดระบบการเงิน การคลัง ให้มีประสิทธิภาพ เพื่อให้อยู่ในสถานะสมดุลและมั่นคง
8. พัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพในการทำงาน

เป้าประสงค์ (Goal)

1. ผู้ป่วยเข้าถึงการรักษาพยาบาลตาม service plan ในโรคที่ซับซ้อนและบริการทันตกรรมเฉพาะทาง
2. ผู้รับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัยและมีความพึงพอใจ
- 3 ระบบการส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการดูแลต่อเนื่อง (Take care) และการส่งต่อเพื่อการรักษาพยาบาล

(Refer) มีคุณภาพ ผู้รับบริการมีความปลอดภัยและได้รับบริการที่ไร้รอยต่อ

4. สถานพยาบาลและบุคลากรในเครือข่ายสุขภาพได้รับการพัฒนาให้มีศักยภาพเพื่อลดการส่งต่อ
5. ประชาชนทุกกลุ่มวัย ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค เข้าถึงบริการสุขภาพขั้นพื้นฐาน เพื่อลดความเจ็บป่วย ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและได้รับการคุ้มครองด้านสุขภาพ
6. ชุมชนสามารถดูแลสุขภาพและการรักษาพยาบาลของชุมชนขึ้นต้นด้วยตนเองมากขึ้น ด้วยระบบผสมผสาน
7. เป็นโรงพยาบาลที่มีการบริหารตามหลักธรรมาภิบาลอย่างยั่งยืน
8. บุคลากรมีเพียงพอและมีสมรรถนะในการปฏิบัติงานและความผาสุก
9. ลดภาระหนี้สิน เพิ่มรายได้ เพื่อให้ รพ.มีสถานะทางการเงินที่มั่นคง สมดุลต่อการบริหาร บริการและการพัฒนา

10. เป็น Smart hospital ที่มี เทคโนโลยีการบริการและการจัดการที่ทันสมัย ระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพและปลอดภัย

ประเด็นยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลบ้านผือ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568-2572 มี 8 ประเด็น ดังนี้

- ประเด็นที่ 1 พัฒนาศักยภาพการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่มุ่งเน้นในระดับทุติยภูมิและตติยภูมิที่ซับซ้อนให้ได้คุณภาพ
- ประเด็นที่ 2 พัฒนาระบบการส่งต่อและการแพทย์ฉุกเฉินในเครือข่าย
- ประเด็นที่ 3 พัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการสุขภาพ
- ประเด็นที่ 4 พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพที่ดีของประชาชน
- ประเด็นที่ 5 พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพและการรักษาพยาบาลเบื้องต้นด้วยแนวคิด Wellness Community โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน
- ประเด็นที่ 6 เสริมสร้างธรรมาภิบาลและพัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล
- ประเด็นที่ 7 เปรียบเทียบระบบการเงิน การคลัง ให้มีประสิทธิภาพ เพื่อให้อยู่ในสถานะสมดุลและมั่นคง
- ประเด็นที่ 8 พัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพในการทำงาน

ค่านิยม (Core Value) โรงพยาบาลบ้านผือ

ค่านิยมหลัก : BPUDMOPH

Believe : สร้างความเชื่อมั่น

Participate : เน้นการมีส่วนร่วม

Unity : เป็นทีมเดียวกัน

Diversity : มีความหลากหลาย

Mastery : เป็นนายตนเอง

Originality : ริเริ่มสร้างสรรค์

People centered : ใส่ใจประชาชน

Humility : อ่อนน้อมถ่อมตน

ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1

พัฒนาศักยภาพการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่มุ่งเน้นในระดับทุติยภูมิและตติยภูมิที่ซับซ้อนให้ได้คุณภาพ

เป้าประสงค์ (Goal)

1. ผู้รับบริการได้รับบริการที่มี คุณภาพ ปลอดภัยและมีความพึงพอใจ
2. ผู้ป่วยเข้าถึงการรักษาพยาบาลตาม service plan ในโรคที่ซับซ้อนและบริการทันตกรรมเฉพาะทาง

พันธกิจ	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด
ให้การรักษาพยาบาลที่เป็นเลิศ ในระดับทุติยภูมิและตติยภูมิให้ครอบคลุมปัญหาสุขภาพของพื้นที่	1. ผู้รับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย และมีความพึงพอใจ	<ol style="list-style-type: none"> 1. คำนำนั้หนักสัมพัทธ์เฉลี่ยของผู้ป่วยใน ทั้งหมด CMI เพิ่มขึ้น 2. ค่า sum of AdjRW 3. อัตราการเสียชีวิตในกลุ่มโรคสำคัญ <ol style="list-style-type: none"> 3.1 ร้อยละการเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันชนิด STEMI ในโรงพยาบาล <ol style="list-style-type: none"> 1) ร้อยละของการให้การรักษาก่อน STEMI ได้มาตรฐานเวลาที่กำหนด 2) ร้อยละผู้ป่วย STEMI ที่เข้ารับบริการทันเวลา (Onset to Hospital) (น้อยกว่า 120 นาที) 3.2 อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acquired <ol style="list-style-type: none"> 1) อัตราการเข้าถึง Sepsis Fast track 2) อัตราการเข้าถึงบริการด้วย SIRS Criteria 3.3 อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย Multiple injury 3.4 อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยจากอุบัติเหตุทางถนน ไม่เกิน 11.78 ต่อแสนประชากร 3.5 อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยจากอุบัติเหตุทางถนน ในกลุ่มเด็กและเยาวชน (อายุ 1-18 ปีต่อแสนประชากร) ลดลง 3.6 ร้อยละการเสียชีวิตของผู้ป่วยอุบัติเหตุที่มี (Probability of Survival) PS > 0.75 3.7 อัตราเสียชีวิตทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วันต่อ 1000 การเกิดมีชีวิต 4. ระดับความสำเร็จของการพัฒนา HA&DHSA 5. อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล (ภาพรวม) 6. ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานบริหารความเสี่ยง ตามเกณฑ์ที่กำหนด 7. ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในโรงพยาบาล (RDU hospital) 8. ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ <ol style="list-style-type: none"> 8.1 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยนอก 8.2 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยใน 8.3 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการในชุมชน

	<p>2. ผู้ป่วยเข้าถึงการรักษายาบาลตาม service plan ในโรคที่ซับซ้อนและบริการทันตกรรมเฉพาะทาง</p>	<p>9. ร้อยละผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน</p> <p>9.1 ร้อยละผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ที่มีภาวะบกพร่องทางการมองเห็น (Low Vision) ได้รับการคัดกรอง</p> <p>9.2 ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจจอ ตา และรักษาอย่าง เหมาะสมทันเวลา</p> <p>10. ร้อยละการเข้าถึงการรักษาบริการทันตกรรมเฉพาะทาง</p> <p>11. ร้อยละความสำเร็จในการดูแลผู้ป่วย Intermediate care ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน</p> <p>11.1 ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care* ได้รับการบริหารพื้นที่ในสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index เพิ่มขึ้นตามเกณฑ์ ก่อนครบ 6 เดือน</p> <p>11.2 ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care* หลังระยะ 6 เดือน ที่มี Barthel index ≤ 11 ได้รับการดูแล และไม่มีภาวะแทรกซ้อน</p> <p>12. ค่าคะแนนผลการดำเนินงานในการดูแลผู้ป่วย Homeward ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน</p>
--	--	--

ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 2

พัฒนาระบบการส่งต่อและการแพทย์ฉุกเฉินในเครือข่าย

เป้าประสงค์ (Goal)

3. ระบบการส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการดูแลต่อเนื่อง (Take care) และการส่งต่อเพื่อการรักษายาบาล (Refer) มีคุณภาพ ผู้รับบริการมีความปลอดภัยและได้รับการที่ไร้รอยต่อ

พันธกิจ	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด
<p>2. ร่วมมือและพัฒนา ศักยภาพเครือข่าย บริการสุขภาพให้มี ประสิทธิภาพ</p>	<p>3. ระบบการส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการดูแล ต่อเนื่อง (Take care) และการส่งต่อเพื่อ การรักษายาบาล (Refer) มีคุณภาพ ผู้รับบริการมีความปลอดภัยและได้รับ บริการที่ไร้รอยต่อ</p>	<p>13. ร้อยละการเปลี่ยนแปลงสถานะสุขภาพของผู้ป่วยระยะยาว จากผู้ป่วยเตียงประเภทที่ 3 มีอาการคงที่และดีขึ้น</p> <p>14. ร้อยละการ Refer out มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด (RW ความรุนแรงของกลุ่มโรคน้อยกว่า 1)</p> <p>15. ร้อยละการ Refer in ใน 5 สาขาที่มี RW มากกว่าศักยภาพ ของโรงพยาบาลลูกข่ายเพิ่มขึ้น</p> <p>15.1 ร้อยละของผู้ป่วย Refer in ใน 5 สาขาที่มี RW มากกว่าศักยภาพของโรงพยาบาลน้ำโสม ส่งต่อมาที่โรงพยาบาล บ้านผือ เพิ่มขึ้นร้อยละ 20</p> <p>15.2 ร้อยละของผู้ป่วย Refer in ใน 5 สาขาที่มี RW มากกว่าศักยภาพของโรงพยาบาลนาเยีย ส่งต่อมาที่โรงพยาบาล บ้านผือ เพิ่มขึ้นร้อยละ 20</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 3

พัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการสุขภาพ

เป้าประสงค์ (Goal)

4. สถานพยาบาลและบุคลากรในเครือข่ายสุขภาพได้รับการพัฒนาให้มีศักยภาพเพื่อลดการส่งต่อ

พันธกิจ	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด
2. ร่วมมือและพัฒนา ศักยภาพเครือข่าย บริการสุขภาพให้มี ประสิทธิภาพ	4. สถานพยาบาลและบุคลากรใน เครือข่ายสุขภาพได้รับการพัฒนาให้มี ศักยภาพเพื่อลดการส่งต่อ	16. ระดับความสำเร็จในการเตรียมความพร้อมโรงพยาบาลลูก ข่ายเพื่อเข้ารับพัฒนาศักยภาพบุคลากร 17. ร้อยละบุคลากรในโรงพยาบาลได้รับการพัฒนาความรู้ตาม ยุทธศาสตร์ที่กำหนด (วิชาชีพ/AI) 17.1 ร้อยละบุคลากรที่ได้รับการอบรมพัฒนา จากทั้ง หน่วยงานภายนอกและภายใน 20 ชม./ปี 17.2 ร้อยละบุคลากรตามวิชาชีพได้รับการอบรมตาม ยุทธศาสตร์ขององค์กร

ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 4

พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพที่ดีของประชาชน

เป้าประสงค์ (Goal)

5. ประชาชนทุกกลุ่มวัย ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค เข้าถึงบริการสุขภาพขั้นพื้นฐาน เพื่อลดความ เจ็บป่วย ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและได้รับการคุ้มครองด้านสุขภาพ

พันธกิจ	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด
3. พัฒนาศักยภาพปฐมภูมิ ร่วมกับภาคีเครือข่าย ให้ ประชาชนพึงพิงตนเอง ด้านสุขภาพได้มากขึ้น	5. ประชาชนทุกกลุ่มวัย ได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค เข้าถึง บริการสุขภาพขั้นพื้นฐาน เพื่อลด ความเจ็บป่วย ลดปัจจัยเสี่ยงด้าน สุขภาพและได้รับการคุ้มครองด้าน สุขภาพ	18. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ 19. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย 19.1 ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ด้วย DSPM 19.2 ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองสงสัยครั้งแรก 19.3 ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี ได้รับการติดตามพัฒนาการล่าช้า 19.4 ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี ที่สงสัยล่าช้าได้รับการพัฒนาการล่าช้า ได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA 4I 20. ร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) 21. ร้อยละเด็กอายุ 12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity free) 22. ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน 23. ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ได้รับการคุมกำเนิดแบบสมัยใหม่ หลังคลอด หรือหลังแท้ง 23.1 ร้อยละของการคลอดในกลุ่มมารดา อายุ 15-19 ปี 24. ร้อยละคนวัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ 25. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและ/ หรือความดันโลหิตสูง (2 KPIs) 25.1 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วย

		<p>โรคเบาหวาน</p> <p>25.2 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง</p> <p>26. ค่าคะแนนความสำเร็จของการดำเนินงาน wellness community</p> <p>26.1 อัตราการเกิดเบาหวานรายใหม่ทั้งหมด (ลดลงมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 5 จากปีฐาน 2567)</p> <p>26.2 อัตราการเกิดเบาหวานรายใหม่ ที่มาจากกลุ่มเสี่ยง (Type 1/2) (ลดลงมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 1 จากจากปีฐาน 2567)</p> <p>27. ร้อยละผู้ป่วย NCD ควบคุมน้ำตาลเบาหวานได้</p> <p>27.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี</p> <p>27.2 ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี</p> <p>28. ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็ง</p> <p>28.1 ร้อยละของสตรีอายุ 30-60 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก</p> <p>28.2 ร้อยละของสตรีอายุ 30-70 ปี ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง (BSE)</p> <p>28.3 ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ลำไส้ตรง</p> <p>28.4 ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่งกล้อง Colposcopy</p> <p>28.5 ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ติ่ง) ได้รับการส่งกล้อง Colonoscopy</p> <p>29. ร้อยละผู้ป่วย CKD เปลี่ยนจากระยะที่ 3 เป็นระยะที่ 4</p> <p>30. ร้อยละของผู้ดูแลหรือผู้ป่วย ในกลุ่มโรคเสี่ยงสูง (3S) มีความรู้ด้าน early warning signs และจัดการความช่วยเหลือเป็น</p> <p>31. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลงจากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี</p> <p>32. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่</p> <p>32.1 ร้อยละความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ</p> <p>33. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ต่อประชากรแสนคน</p> <p>33.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่เคยทำร้ายตัวเอง ได้รับการติดตามเยี่ยมอย่างน้อย 4 ครั้งภายใน 1 ปี</p> <p>34. ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขระดับอำเภอ</p> <p>35. คะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก มาตรฐานสถานประกอบการด้านสุขภาพและการดำเนินการแก้ไขร้องเรียนด้านสุขภาพ</p>
--	--	--

ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 5

พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพและการรักษาพยาบาลเบื้องต้นด้วยแนวคิด Wellness Community โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน

เป้าประสงค์ (Goal)

6.ชุมชนสามารถดูแลสุขภาพและการรักษาพยาบาลของชุมชนขึ้นต้นด้วยตนเองมากขึ้น ด้วยระบบผสมผสาน

พันธกิจ	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด
3. พัฒนาศักยภาพปฐมภูมิร่วมกับภาคีเครือข่าย ให้ประชาชนพึ่งพิงตนเองด้านสุขภาพได้มากขึ้น	6.ชุมชนสามารถดูแลสุขภาพและการรักษาพยาบาลของชุมชนขึ้นต้นด้วยตนเองมากขึ้น ด้วยระบบผสมผสาน	36. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการอำเภอ Wellness Community 36.1 จำนวน รพ.สต. ที่ดำเนินการจัดตั้ง Wellness Center 37. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่เข้าร่วม NCDs Remission Clinic ที่ศูนย์ Wellness Center 37.1 สามารถลดยาได้ และไม่เกิด Hyperglycemia 37.2 สามารถหยุดยาได้ และมีค่า HbA1C < 6.5 ต่อเนื่องอย่างน้อย 3 เดือน

ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 6

พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีธรรมาภิบาล บุคคลมีสมรรถนะในการปฏิบัติงาน

เป้าประสงค์ (Goal)

7.เป็นโรงพยาบาลที่มีการบริหารตามหลักธรรมาภิบาลอย่างยั่งยืน

8. บุคลากรมีเพียงพอและมีสมรรถนะในการปฏิบัติงานและความผาสุก

พันธกิจ	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้เป็นองค์กรธรรมาภิบาลและมีสมรรถนะสูง	7.เป็นโรงพยาบาลที่มีการบริหารตามหลักธรรมาภิบาลอย่างยั่งยืน	38. ค่าคะแนนเกณฑ์การประเมิน ITA ของ รพ.บ้านผือ 39. ค่าคะแนนการประเมินการจัดวางระบบควบคุมภายใน (EIA) ของ รพ.บ้านผือ 40. ค่าคะแนนระดับความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์
	8. บุคลากรมีเพียงพอและมีสมรรถนะในการปฏิบัติงานและความผาสุก	41. จำนวนบุคลากรเพิ่มขึ้นตามยุทธศาสตร์องค์กร ตามกรอบ FTE 41.1 จำนวนแพทย์เชี่ยวชาญเพิ่มขึ้น (คน) 41.2 จำนวนพยาบาลวิชาชีพเพิ่มขึ้น (คน) 41.3 ร้อยละเจ้าหน้าที่สายสนับสนุนเพิ่มขึ้น (สายสนับสนุนวิชาชีพ/สายสนับสนุน Back Office) 42. ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามเกณฑ์ยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน 43. ค่าคะแนนความสำเร็จในการประเมินบุคลากรที่มีความสุขในการปฏิบัติงาน (Happinometer) 43.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานมีการประเมินความสุขในการปฏิบัติงาน (Happinometer) 43.2 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานมีความสุขในการปฏิบัติงาน (Happinometer) 44. ระดับความสำเร็จในการพัฒนางานวิจัยเพื่อแก้ปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่ 44.1 วิจัยและนวัตกรรม 44.2 จำนวนการพัฒนา CQI 44.3 จำนวนการพัฒนา R2R 44.4 ร้อยละของบุคลากร (กลุ่มวิชาชีพ) มีการใช้ AI ในการปฏิบัติงาน

ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 7

เร่งรัดระบบการเงิน การคลังให้มีประสิทธิภาพเพียงพอต่อการดำเนินงาน

เป้าประสงค์ (Goal)

9. ลดภาระหนี้สิน เพิ่มรายได้ เพื่อให้ รพ.มีสถานะทางการเงินที่มั่นคง สมดุลต่อการบริหาร บริการและการพัฒนา

พันธกิจ	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้เป็นองค์กรธรรมาภิบาลและมีสมรรถนะสูง	9. ลดภาระหนี้สิน เพิ่มรายได้ เพื่อให้ รพ.มีสถานะทางการเงินที่มั่นคง สมดุลต่อการบริหาร บริการและการพัฒนา	45. จำนวนเงินที่เป็นผลสัมฤทธิ์จากการดำเนินงาน Home ward 46. มาตรการเพิ่มรายได้ และควบคุมค่าใช้จ่าย 46.1 จำนวนมาตรการเพิ่มรายได้/รายได้ที่เพิ่มขึ้น (บาท) 46.2 จำนวนมาตรการควบคุม/รายจ่ายที่ลดลง (บาท) 47. รพ.มีอัตราทางการเงินที่มั่นคงขึ้น 47.1 ค่า Finance Risk Score 47.2 อัตรารายได้รวม ต่อ ค่าใช้จ่ายรวม (I/E Ratio) 47.3 อัตราส่วนทุนหมุนเวียน ต่อ หนี้สินหมุนเวียน (Current Ratio) 47.4 อัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็ว ต่อ หนี้สินหมุนเวียน (Quick Ratio) 47.5 อัตราส่วนเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดต่อหนี้สินที่ต้องชำระ (Cash Ratio)

ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 8

พัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพในการทำงาน

เป้าประสงค์ (Goal)

10.เป็น Smart hospital ที่มี เทคโนโลยีการบริการและการจัดการที่ทันสมัย ระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ และปลอดภัย

พันธกิจ	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้เป็นองค์กรธรรมาภิบาลและมีสมรรถนะสูง	10.เป็น Smart hospital ที่มีเทคโนโลยีการบริการและการจัดการที่ทันสมัย ระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพและปลอดภัย	48. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital)