

แผนกลยุทธ์ กิจกรรมการดำเนินงานสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์ (4 excellence) : ด้านบริหารเป็นเลิศ ด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ (ตาม Strategy map): 4.6 ส่งเสริมการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาลกฎหมายด้านสาธารณสุขและมาตรฐานวิชาชีพ

เป้าหมายสำคัญ : สถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย EMS

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ : 1. ร้อยละของสถานบริการ (รพศ./รพช.) ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (The must) (เป้าหมาย ร้อยละ 70)

2. จำนวนสถานบริการต้นแบบของเขตสุขภาพระดับ รพศ./รพท ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นสูง (The best) (เป้าหมาย 4 แห่ง)

หน่วยงาน/กลุ่มงาน : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ งานพัฒนาสถานบริการตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization, Smart service)

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1 (ระบุเดือน)	Q2 (ระบุเดือน)	Q3 (ระบุเดือน)	Q4 (ระบุเดือน)
<p>ผลการดำเนินงานตามนโยบาย EMS ปี 2566</p> <p>1. รพ. 9 แห่งผ่านเกณฑ์ประเมินขั้นพื้นฐาน (The must) ร้อยละ 100</p> <p>2. รพ. ที่ผ่านเกณฑ์ประเมินขั้นสูง (The best) จากคณะกรรมการระดับจังหวัด ได้แก่ รพ.อด./ตรอน/ท่าปลา/พิชัย/ฟากท่า (รอเขตสุขภาพออกประเมิน)</p> <p>Gap: ด้าน Environment</p> <p>1. รพ.8 แห่งอยู่ระหว่างดำเนินการพัฒนาการใช้พลังงานสะอาดติดตั้ง Solar cell/Solar Roof รพ.1 แห่ง ได้แก่ รพ.ลับแล ดำเนินการติดตั้ง Solar Roof 40 KW (เพิ่มอีก 200 KW)</p> <p>2. ห้องน้ำยังไม่ครอบคลุมทุกกลุ่มผู้ป่วย เช่น ผู้ป่วยเด็ก/สูงอายุ Touchless/Rest Room ไม่ครอบคลุมทุกจุดบริการ</p> <p>Gap: ด้าน Modernization</p> <p>1. Telemedicine ER/Ambulance Operation Center (AOC) ยังไม่เป็น real time</p>	<p>กลยุทธ์ที่ 1 ส่งเสริมกลไกการขับเคลื่อนการพัฒนาสถานบริการตามนโยบาย EMS</p> <p>(เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word : สถานบริการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ผ่านเกณฑ์ประเมินตามนโยบาย EMS)</p> <p>(ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ KPI :</p> <p>1. ร้อยละของสถานบริการ (รพศ./รพช.) ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (The must) ร้อยละ 70</p> <p>2. จำนวนสถานบริการต้นแบบของเขตสุขภาพระดับ รพศ./รพท ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นสูง (The best) ≥ ร้อยละ 10)</p> <p>กลยุทธ์ย่อยที่ 1.1 ขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาสถานบริการตามนโยบาย EMS</p> <p>1) ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาสถานบริการตามนโยบาย EMS ปี 2567 ระดับจังหวัด</p> <p>2) จัดประชุมคณะทำงานพัฒนาคุณภาพสถานบริการตามนโยบาย EMS ระดับจังหวัด เพื่อทบทวนผลการดำเนินงาน ปี 2566 และวางแผนพัฒนาปี 2567</p> <p>3) คณะทำงานพัฒนาคุณภาพสถานบริการตามนโยบาย EMS ระดับจังหวัด เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานพัฒนาสถานบริการตามนโยบาย EMS ใน รพศ.และ รพช. จำนวน 9 แห่ง (บูรณาการร่วมกับการนิเทศ คปสอ.จำนวน 2 ครั้ง/ปี)</p> <p>กลยุทธ์ย่อยที่ 1.2 สนับสนุนการพัฒนาสถานบริการตามนโยบาย EMS เพื่อให้ได้ตามเกณฑ์ประเมินมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>1) จัดประชุมชี้แจงเกณฑ์ประเมินสถานบริการตามนโยบาย EMS ปี 2567 ให้แก่ PM EMS รพศ./รพช.ทุกแห่ง (ผ่านระบบ Zoom)</p> <p>2) รพศ./รพช.ทบทวนผลการดำเนินงานตามนโยบาย EMS ปี 2566 ประเมินตนเองตามเกณฑ์ประเมิน และจัดทำแผนพัฒนาปี 2567</p> <p>3) แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพสถานบริการตามนโยบาย EMS ระดับจังหวัด ปี 2567</p> <p>4) คณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพสถานบริการตามนโยบาย EMS ระดับจังหวัด ออกตรวจเยี่ยมประเมิน รพศ./รพช. จำนวน 9 แห่ง จำนวน 2 ครั้ง/ปี (บูรณาการร่วมกับงานมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 9 ด้าน กลุ่มงานบริหารทั่วไป และกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม)</p> <p>5) สรุปผลการประเมินตามเกณฑ์ และคืนข้อมูลให้กับโรงพยาบาล 9 แห่ง</p> <p>6) นำเสนอข้อมูลผลการประเมินให้แก่ผู้บริหารทราบ</p>				
		ต.ค.66	ต.ค.66	ธ.ค.-66	ก.ค.-67
		ต.ค.66	ต.ค.66	ธ.ค.-66	ก.ค.-67
		ต.ค.66	มี.ค.67	มี.ค.67	ก.ย.-67
		มี.ค.67	มี.ค.67	ก.ย.-67	ก.ย.-67

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1 (ระบุเดือน)	Q2 (ระบุเดือน)	Q3 (ระบุเดือน)	Q4 (ระบุเดือน)
<p>2. Modernization OPD: ดำเนินการแล้ว 4 แห่ง: (รพ.อต./ทองแสนขัน/ตรอน/พากท่า) ระหว่างดำเนินการ 5 แห่ง รพ.น้ำปาด/ท่าปลา/พิชัย/บ้านโคก/ลับแล</p> <p>3. Paperless ยังไม่ครอบคลุม IPD (รพช.) รพ.อต. ยังไม่ครอบคลุม รพ.อต.1/รพ.อต.2 เพื่อลดระยะเวลารอคอย</p> <p>4. ยังไม่มีระบบขนส่ง Logistic เคลื่อนย้ายผู้ป่วย (รพช.)</p> <p>Gap: ด้าน Smart Service</p> <p>1. รพ. 9 แห่งอยู่ระหว่างดำเนินการปรับระบบ Smart queue แบบเหลื่อมเวลา</p> <p>2. รพ. 9 แห่งอยู่ปรับระบบ Smart ER/OPD</p> <p>3. ปรับ Service mind/Service Behaviour เข้าร่วมประเมิน 3rd party <i>mind</i></p> <p>4. รพ.อต.มีแผนดำเนินการประเมิน Advance HA ปี 2568 เพื่อการพัฒนาสู่ความเป็น Excellent center ในด้านต่างๆ</p>	<p>กลยุทธ์ที่ 2 ส่งเสริมการพัฒนาระดับสถานบริการตามนโยบาย EMS เพื่อเป็นโรงพยาบาลต้นแบบผ่านเกณฑ์ประเมินขั้นสูง (The best) (เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word : .โรงพยาบาลต้นแบบในจังหวัดอุตรดิตถ์ผ่านเกณฑ์ประเมินขั้นสูง (The best) (ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ KPI : จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ประเมินขั้นสูง (The best) จากผลการประเมินของเขตสุขภาพที่ 2</p>				
	<p>กลยุทธ์ย่อยที่ 2.1 พัฒนาระดับสถานบริการตามนโยบาย EMS ให้ผ่านเกณฑ์ประเมินขั้นสูง (The best)</p>				
	<p>1) คณะทำงานพัฒนาสถานบริการตามนโยบาย EMS ระดับจังหวัด คัดเลือกโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ประเมินขั้นพื้นฐาน (The must) วางแผนยกระดับโรงพยาบาลให้ผ่านเกณฑ์ประเมินขั้นสูง (The best)</p>	ต.ค.66			
	<p>2) โรงพยาบาลที่ผ่านการคัดเลือกประเมินตนเองและจัดทำแผนพัฒนาเพื่อยกระดับสถานบริการสู่เกณฑ์ประเมินขั้นสูง (The best)</p>	ต.ค.66			
	<p>3) คณะทำงานตรวจเยี่ยมประเมินให้คำแนะนำปรึกษา และปรับปรุงแก้ไขเพื่อยกระดับสถานบริการให้ผ่านเกณฑ์ประเมินขั้นสูง (The best) เพื่อเตรียมความพร้อมรับการประเมินจากคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ 2 (บูรณาการร่วมกับการนิเทศ คปสอ.จำนวน 2 ครั้ง/ปี)</p>		ธ.ค.-66		ก.ค.-67
	<p>4) สรุปผลการประเมินและคืนข้อมูลแก่พื้นที่และนำเสนอผู้บริหารในการประชุม กวป.</p>		มี.ค.67		ก.ย.-67
	<p>กลยุทธ์ย่อยที่ 2.2 พัฒนาโรงพยาบาลด้านการใช้พลังงานสะอาด (Solar cell/Solar rooftop)</p>				
	<p>1) ชี้แจงเป้าหมายการพัฒนาโรงพยาบาลทุกแห่งด้านการใช้พลังงานสะอาดติดตั้ง Solar cell/Solar rooftop ในการประชุม กวป</p>	ต.ค.66			
	<p>2) โรงพยาบาลจัดทำแผนการใช้พลังงานสะอาด การติดตั้ง Solar cell/Solar rooftop และการใช้จ่ายงบประมาณปี 2567</p>	ต.ค.66			
	<p>3) คณะทำงานตรวจเยี่ยมประเมินให้คำแนะนำปรึกษา ติดตามผลการดำเนินงานการใช้พลังงานสะอาดและการติดตั้ง Solar cell/Solar rooftop ในโรงพยาบาล 9 แห่ง (บูรณาการร่วมกับการนิเทศ คปสอ.)</p>		ธ.ค.-66		ก.ค.-67
<p>กลยุทธ์ย่อยที่ 2.3 พัฒนาระบบ Paperless OPD/IPD ในโรงพยาบาล 9 แห่ง เพื่อลดระยะเวลารอคอย</p>					
<p>1) ชี้แจงเป้าหมายการพัฒนาระบบ Paperless OPD/IPD ในโรงพยาบาล 9 แห่ง ในการประชุม กวป</p>	ต.ค.66				
<p>2) สนับสนุนส่งเสริมการดำเนินงานของระบบ Paperless OPD/IPD ของโรงพยาบาล เช่น แยกประเภทของเอกสาร แสแกนเอกสารเข้าสู่ระบบ Digital จัดเก็บในรูปแบบไฟล์ และกำหนดผู้รับผิดชอบในการเข้าถึงข้อมูลเพื่อความปลอดภัยทางไซเบอร์และความลับของผู้ป่วย</p>					
<p>3) คณะทำงานตรวจเยี่ยมประเมินให้คำแนะนำปรึกษา ติดตามผลการดำเนินงานพัฒนาระบบ Paperless OPD/IPD ในโรงพยาบาล จำนวน 9 แห่ง (บูรณาการร่วมกับการนิเทศ คปสอ.)</p>		ธ.ค.-66		ก.ค.-67	

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1 (ระบุเดือน)	Q2 (ระบุเดือน)	Q3 (ระบุเดือน)	Q4 (ระบุเดือน)
	กลยุทธ์ย่อยที่ 2.4 สนับสนุนการพัฒนากระดับบริการผู้ป่วยนอก (Smart OPD) เพื่อลดระยะเวลารอคอย 1) ชี้แจงเป้าหมายการพัฒนากระดับบริการผู้ป่วยนอก (Smart OPD) ในโรงพยาบาล 9 แห่ง ในการประชุม กวป 2) โรงพยาบาลพัฒนาระบบการนัดหมายล่วงหน้า (Smart Queue) เช่น โปรแกรมจัดระบบคิว OPD ตู้กดบัตรคิวอัตโนมัติ เช็คสิทธิ์ผู้ป่วยอัตโนมัติ เชื่อมต่อออกจอ และส่งต่อคิวไปยังจุดบริการถัดไปได้อย่างต่อเนื่อง 3) โรงพยาบาลพัฒนาระบบการเชื่อมต่อเครื่องวัดสัญญาณชีพ (Vital Sign connect) นำข้อมูลมาบันทึกเข้าในระบบ นำมาวิเคราะห์และแสดงผลภาพรวมในรูปแบบของ Early Warning Score หรือ SOS score เพื่อประเมินความรุนแรงของผู้ป่วย 4) โรงพยาบาลพัฒนาโปรแกรมสำหรับผู้ป่วย (Patient Application) เพื่อใช้ในการดูคิว ดูยาที่ได้รับ และแจ้งวันนัด แสดงผลข้อมูลผลเลือดต่างๆ ข้อมูลยา สัญญาณชีพของผู้ป่วยรายบุคคล าระบบจองคิว ดูคิว ระยะเวลาตรวจ เดือนเมื่อถึงคิว เป็นต้น 5) คณะทำงานตรวจเยี่ยมประเมินให้คำแนะนำปรึกษา ติดตามผลการดำเนินงานการพัฒนาาระบบ Paperless OPD/IPD ในโรงพยาบาล 9 แห่ง (บูรณาการร่วมกับการนิเทศ คปสอ.)	ต.ค.66			
	กลยุทธ์ที่ 3 ควบคุม กำกับ ติดตาม และประเมินผลดำเนินงานพัฒนาสถานบริการตามนโยบาย EMS 1. สสจ.ประเมินสถานบริการฯ ทุกแห่งในระดับจังหวัด ตามเกณฑ์ขั้นพื้นฐาน (The must) บันทึกข้อมูลในแบบรายงานผลของกองบริหารการสาธารณสุขและจัดส่งข้อมูลให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ 2 ทุก 6 เดือน ไตรมาส 2 และ 4 - ครั้งที่ 1 ต.ค. 2566 – มี.ค. 2567 - ครั้งที่ 2 เม.ย.-ก.ย. 2567 2. กำกับ ติดตาม การดำเนินงานตามแผนพัฒนาสถานบริการตามนโยบาย EMS ของโรงพยาบาลทุกแห่ง 3. สรุปผลการดำเนินงานพัฒนาสถานบริการตามนโยบาย EMS รายงานผลการดำเนินงานเสนอต่อผู้บริหารในการประชุม กวป.		มี.ค.67		ก.ย.67
			มี.ค.67		ก.ย.-67



(นายสุทธิพงษ์ นาคมูล)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ



(นายเสรี นพรัตน์)

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตต์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน 1)



(นพ.อัครังวัน ยงยวน)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตต์