

แผนกลยุทธ์ กิจกรรมการดำเนินงานสาธารณสุข จังหวัดอุดรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์ (4 excellence) : 2. ด้านการบริการเป็นเลิศ Service excellence

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ (ตาม Strategy map): 4.5 ส่งเสริมการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาลและมาตรฐานวิชาชีพ เพื่อมุ่งสู่องค์กรคุณภาพ

เป้าหมายสำคัญ: ประชาชนได้รับการบริการพยาบาลที่มีคุณภาพ

- ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ :
- ร้อยละขององค์กรพยาบาล รพศ./รพช. ผ่านการประเมินคุณภาพการพยาบาลจากกองการพยาบาล (Nursing Quality Assessment: NQA) (เป้าหมาย > ร้อยละ 50)
 - ร้อยละของความสำเร็จขององค์กรพยาบาลที่ผ่านการประเมินคุณภาพการพยาบาลแบบไขว้ภายนอกตามเกณฑ์ (เป้าหมาย > ร้อยละ 70)
 - ร้อยละของคุณภาพบันทึกทางการพยาบาลผ่านเกณฑ์ประเมิน (เป้าหมาย > ร้อยละ 80)

หน่วยงาน/กลุ่มงาน: กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ (งานมาตรฐานวิชาชีพพยาบาล)

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1 (ระบุเดือน)	Q2 (ระบุเดือน)	Q3 (ระบุเดือน)	Q4 (ระบุเดือน)
1. องค์กรพยาบาลใน รพศ./รพช.ยังไม่ผ่านการประเมินคุณภาพการพยาบาลจากกองการพยาบาล (Nursing Quality Assessment: NQA) 2. ร้อยละความสำเร็จขององค์กรพยาบาลที่มีผลการประเมินคุณภาพการพยาบาลแบบไขว้ภายนอกตามเกณฑ์ ร้อยละ 54.14 (เป้าหมาย > ร้อยละ 70) 3 ร้อยละความถูกต้องของเวชระเบียนผู้ป่วยใน รพ.อด.ปี 2566 = ร้อยละ 85.02	กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนางานมาตรฐานวิชาชีพพยาบาลสู่ความเป็นเลิศ (เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word : การบริการทางการพยาบาลมีคุณภาพได้มาตรฐานผ่านการประเมินคุณภาพการพยาบาลจากกองการพยาบาล) (ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ KPI : 1. ร้อยละขององค์กรพยาบาล รพศ./รพช. ผ่านการประเมินคุณภาพการพยาบาลจากกองการพยาบาล (Nursing Quality Assessment: NQA) (เป้าหมาย ร้อยละ 50) 2. ร้อยละความสำเร็จขององค์กรพยาบาลผ่านการประเมินคุณภาพการพยาบาลแบบไขว้ (เป้าหมาย ร้อยละ 70) 3. ร้อยละของคุณภาพบันทึกทางการพยาบาลผ่านเกณฑ์ประเมิน (เป้าหมาย ร้อยละ 80)				
	กลยุทธ์ย่อยที่ 1.1 ขับเคลื่อนการพัฒนางานมาตรฐานวิชาชีพพยาบาลให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน 1) ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาคุณภาพการพยาบาล (QA) ปี 2567 ระดับจังหวัด 2) จัดประชุมคณะทำงานพัฒนาคุณภาพการพยาบาล (QA) ระดับจังหวัด เพื่อทบทวนผลการดำเนินงาน ปี 2566 และวางแผนพัฒนาปี 2567 3) คณะทำงานพัฒนาคุณภาพการพยาบาล (QA) ระดับจังหวัด เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพการพยาบาล ใน รพศ./รพช. จำนวน 9 แห่ง (บูรณาการร่วมกับการนิเทศ คปสอ./HA)	ต.ค.66			
		ต.ค.66			
		มี.ค.-67			ก.ค.-67
	กลยุทธ์ย่อยที่ 1.2 ส่งเสริมการดำเนินงานการประเมินคุณภาพการพยาบาล (QA) แบบไขว้ระหว่างโรงพยาบาลชุมชนภายในจังหวัด 1) จัดประชุมชี้แจงเกณฑ์ประเมินคุณภาพการพยาบาลแบบไขว้ระหว่างโรงพยาบาลภายในจังหวัด ปี 2567 ให้แก่ องค์กรพยาบาล รพช.ทุกแห่ง (ผ่านระบบ Zooming) 2) รพช.ประเมินตนเองตามเกณฑ์ประเมินคุณภาพการพยาบาลแบบไขว้เพื่อเตรียมความพร้อมรับการประเมินระหว่างโรงพยาบาลในจังหวัด 3) จัดทำแผนนิเทศการประเมินคุณภาพการพยาบาลแบบไขว้ระหว่างโรงพยาบาลชุมชน 8 แห่ง ติดตามสรุปผลการประเมินและคืนข้อมูลเพื่อนำผลสู่การพัฒนา	ต.ค.66			
			มี.ค.-67		ก.ค.-67
			มี.ค.-67		ก.ค.-67

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1 (ระบุเดือน)	Q2 (ระบุเดือน)	Q3 (ระบุเดือน)	Q4 (ระบุเดือน)
	กลยุทธ์ย่อยที่ 1.3 ส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพการบันทึกทางการแพทย์ในเวชระเบียนและแบบอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์				
	1) จัดประชุมชี้แจงเกณฑ์ประเมินคุณภาพบันทึกทางการแพทย์ให้แก่ รพศ.และ รพช.จำนวน 9 แห่ง (ผ่านระบบ Zooming)	ต.ค.-66			
	2) องค์กรพยาบาล รพศ.และ รพช.ทุกแห่ง กำกับ ติดตามการบันทึกทางการแพทย์ให้มีคุณภาพได้มาตรฐานผ่านเกณฑ์ประเมิน กองการพยาบาลและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)	ธ.ค.-66	มี.ค.-67	มิ.ย.-67	ก.ค.-67
	3) จัดทำแผนนิเทศการประเมินคุณภาพการบันทึกทางการแพทย์ใน รพศ.และ รพช.จำนวน 9 แห่ง และออกนิเทศติดตามเยี่ยมเสริมพลัง (บูรณาการร่วมกับการตรวจเยี่ยมประเมินของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล ระดับจังหวัด)		มี.ค.-67		ก.ค.-67
	4) สรุปผลการตรวจเยี่ยมประเมินคุณภาพการบันทึกทางการแพทย์ คืบข้อมูลให้ รพศ.และ รพช.เพื่อนำสู่การพัฒนาต่อเนื่อง		มี.ค.-67		ก.ค.-67
	กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพการพยาบาลจากกองการพยาบาล (Nursing Quality Assessment: NQA)				
	1) จัดประชุมชี้แจงเกณฑ์ประเมินคุณภาพการพยาบาลจากกองการพยาบาล (Nursing Quality Assessment: NQA) ปี 2567 ให้แก่กองการพยาบาลใน รพศ./รพช.ทุกแห่ง	ต.ค.-66			
	2) รพศ./รพช.ทบทวนผลการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล (QA) ปี 2566 ประเมินตนเองตามเกณฑ์ประเมิน และจัดทำแผนพัฒนาปี 2567	ต.ค.-66			
	3) คณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพการพยาบาล (QA) ระดับจังหวัด ออกตรวจเยี่ยมประเมินองค์กรพยาบาล รพศ./รพช. จำนวน 9 แห่ง สรุปผลการประเมินและคืนข้อมูลให้กับ รพศ./รพช		มี.ค.-67		ก.ค.-67
	4) เตรียมความพร้อมองค์กรพยาบาล รพศ./รพช. 9 แห่ง เพื่อรับการตรวจเยี่ยมประเมินคุณภาพการพยาบาลจากกองการพยาบาล (Nursing Quality Assessment: NQA) และการประเมินไขว้ระหว่าง รพ.ในระดับเดียวกัน (รพ.อุดรดิตถ์-รพ.พุทธรักษา-รพ.พิษณุโลก)		มี.ค.-67		ก.ค.-67
	กลยุทธ์ที่ 3 ควบคุม กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานมาตรฐานวิชาชีพพยาบาล				
	1. สสจ.ประเมินสถานบริการฯ ทุกแห่งในระดับจังหวัดตามเกณฑ์ประเมินการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล (QA) แบบไขว้และการประเมิน คุณภาพการพยาบาลจากกองการพยาบาล (Nursing Quality Assessment: NQA)				
	2. กำกับ ติดตาม การดำเนินงานตามแผนพัฒนาคุณภาพการพยาบาล (QA) ของโรงพยาบาลทุกแห่ง		มี.ค.-67		ก.ย.-67
	3. สรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพการพยาบาล (QA) รายงานผลการดำเนินงานเสนอต่อผู้บริหาร				



(นายสุทธิพงษ์ นาคมูล)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ



(นายเสรี นพรัตน์)

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน 1)



(นพ.อิตยงวัน ยงยวน)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์