

## การกำหนดวิสัยทัศน์ โรงพยาบาลตากใบ ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๘

### วิสัยทัศน์

โรงพยาบาลมีคุณภาพ เป็นโรงเรียนแพทย์ชุมชน  
ร่วมรับผิดชอบต่อสังคม คนตากใบสุขภาพดี  
ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม

### พันธกิจ

๑. ให้บริการสุขภาพแบบองค์รวมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ รักษาพยาบาล ป้องกันโรค และฟื้นฟูสุขภาพ ภายใต้อาณาเขตวิชาชีพ โดยเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน
๒. บริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล
๓. ร่วมผลิตแพทย์ ที่มีความพร้อมต่อการทำงานในชุมชน
๔. พัฒนาศักยภาพและสร้างจิตสำนึกด้านความรับผิดชอบต่อสังคมของบุคลากร

### ประเด็นยุทธศาสตร์

๑. พัฒนาระบบบริการกลุ่มโรคสำคัญให้มีคุณภาพ ปลอดภัย ไร้รอยต่อ
๒. พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ ด้วยหลักธรรมาภิบาล
๓. พัฒนาระบบการจัดการสุขภาพในพื้นที่ โดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน
๔. ส่งเสริมบุคลากรให้มีความสุขและสุขภาวะที่ดี ภายใต้อองค์กรแห่งการเรียนรู้
๕. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ
๖. สร้างความประทับใจให้กับผู้มารับบริการ
๗. พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลสู่การเป็นโรงเรียนแพทย์ชุมชน

Strategic Planning and KPI monitoring  
โรงพยาบาลตากใบ อำเภอตากใบ จังหวัดนราธิวาส  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ - ๒๕๖๘

Strategies & Strategic Challenges	Short term objectives	Long term goals	Key tactics & action plans	Changes	HR & Education plan	Key Performance Measures	Projected performance	ผู้รับผิดชอบ
๑. พัฒนาระบบบริการกลุ่มโรคสำคัญให้มีคุณภาพปลอดภัยไว้ร่อยต่อ	เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษากลุ่มโรคสำคัญในโรงพยาบาล - อนามัยแม่และเด็ก	เพื่อให้มารดาและทารกได้รับการประเมิน วินิจฉัย ส่งต่อ อย่างถูกต้อง และปลอดภัย	๑. จัดให้มีสูติแพทย์ให้บริการ (Part time) ๒. จัดให้มีแพทย์ประจำคลินิกฝากครรภ์ ๓. จัดเครื่อง ultrasound ให้บริการฝากครรภ์ที่ PCC ๔. เปิด Ward sick newborn ๕. พัฒนาระบบการดูแลในรูปแบบเครือข่าย รพ./รพ.สต.	ปรับปรุง CPG การดูแลกรณี - PPH - PIH - Preterm labor จัดระบบติดตามหญิงตั้งครรภ์, เด็ก ๐-๕ ปี	โครงการฟื้นฟูความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มาใช้บริการห้องคลอด โครงการอบรมพัฒนาความรู้และทักษะเจ้าหน้าที่ฝากครรภ์	- การเกิดภาวะช็อก - อัตราการส่งต่อ มารดา ตกลือดหลังคลอด - BA - อัตราผู้คลอดที่สามารถยับยั้งสำเร็จ - หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ < ๑๒ สัปดาห์ - หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ - เด็ก ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ - เด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการตามวัย - เด็ก ๓ ปราศจากฟันผุเพิ่มขึ้น	๐ ร้อยละ ๑๐๐ ≤ ๑๒/พันการเกิดมีชีพ ร้อยละ ๙๐ ≥ ร้อยละ ๖๐ ≥ ร้อยละ ๖๐ ≥ ร้อยละ ๙๕ ร้อยละ ๘๕ ร้อยละ 3	LR เวชศาสตร์ ครอบครัวฯ คลินิกทันตกรรม

Strategies & Strategic Challenges	Short term objectives	Long term goals	Key tactics & action plans	Changes	HR & Education plan	Key Performance Measures	Projected performance	ผู้รับผิดชอบ
<p>๑. พัฒนาระบบบริการกลุ่มโรคสำคัญให้มีคุณภาพปลอดภัยไร้รอยต่อ</p>	<p>เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษากลุ่มโรคสำคัญในโรงพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- MI</li> <li>- Stroke</li> <li>- Head injury</li> </ul>	<p>๑. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วย MI, Stroke, Head Injury เข้าถึงบริการได้ทันเวลา</p> <p>๒. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยได้รับการประเมินวินิจฉัยส่งต่ออย่างถูกต้องปลอดภัย</p>	<p>๑. พัฒนาระบบเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรค MI, Stroke, Head injury</p> <p>๒. พัฒนาระบบการประเมินวินิจฉัยและส่งต่อผู้ป่วย MI, Stroke, Head injury</p>	<p>ปรับปรุงเกณฑ์การวินิจฉัยและการส่งต่อ</p>	<p>อบรมเชิงปฏิบัติการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน</li> <li>- ซ้อมแผนเตรียมรับอุบัติเหตุกลุ่มชน</li> <li>- การช่วยฟื้นคืนชีพ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตได้รับปฏิบัติการฉุกเฉินภายใน ๘ นาที</li> <li>- ผู้ป่วย Stroke Onset to hospital ภายใน ๒ ชม.</li> <li>- ผู้ป่วย Stroke ได้รับการส่งต่อภายใน ๓๐ นาที</li> <li>- ผู้ป่วย STEMI Onset to Hospital ภายใน ๒ ชม., ๓ ชม.</li> <li>- ผู้ป่วย STEMI ได้ SK ๓๐ นาที</li> <li>- อัตราผู้ป่วย HI coma &lt; ๙ คะแนน ได้รับการส่งต่อ</li> </ul>	<p>ร้อยละ ๓๐</p> <p>≥ ร้อยละ ๘๐</p> <p>ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>≥ ร้อยละ ๗๐</p> <p>≥ ร้อยละ ๗๐</p> <p>ร้อยละ ๑๐๐</p>	<p>ER (ชลดตา, เนตร)</p>

Strategies & Strategic Challenges	Short term objectives	Long term goals	Key tactics & action plans	Changes	HR & Education plan	Key Performance Measures	Projected performance	ผู้รับผิดชอบ
<p>๑. พัฒนาระบบบริการกลุ่มโรคสำคัญให้มีคุณภาพปลอดภัยไร้รอยต่อ</p>	<p>เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษากลุ่มโรคสำคัญในโรงพยาบาล</p> <p>- DM - HT - ไต</p> <p>- DHF</p>	<p>๑. อัตราการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ความดันโลหิตลดลง</p> <p>๒. อัตราผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนลดลง</p> <p>เพื่อให้ผู้ป่วยใช้เลือดออกได้รับการประเมินอย่างถูกต้องรวดเร็ว</p>	<p>๑. จัดแพทย์อายุรกรรมให้บริการ (Parttime)</p> <p>๒. ติดตามผู้ป่วยขาดนัด</p> <p>๓. ออกตรวจ รพ.สต./PCC</p> <p>๔. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยด้วย ๓๐ ๒๘ ในชุมชน</p> <p>๕. นำแพทย์แผนไทยร่วมให้บริการ</p> <p>๖. เปิดคลินิก CAPD และ HD</p> <p>พัฒนาระบบการประเมินวินิจฉัยและส่งต่อผู้ป่วยไปยัง รพท.</p>	<p>ปรับปรุงมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยใน รพ./รพ.สต.</p> <p>ทบทวน CPG ใช้เลือดออกในการวินิจฉัยและส่งต่อ</p>	<p>- พัฒนาศักยภาพการดูแลผู้ป่วย DM/HT แบบองค์รวม</p> <p>- ส่งพยาบาลอบรมสาขาไต</p> <p>๑. พัฒนาบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยใช้เลือดออก</p> <p>๒. พัฒนาทีม SRRT</p> <p>๓. เผยแพร่ความรู้การเฝ้าระวังโรคในโรงเรียน, ชุมชน</p>	<p>- อัตราการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด</p> <p>- อัตราการควบคุมระดับความดันโลหิต</p> <p>- อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน</p> <p>- อัตราผู้ป่วยด้วยโรคใช้เลือดออก</p> <p>- อัตราการป่วยตายของผู้ป่วยใช้เลือดออก</p> <p>- อัตราการเกิด DSS</p>	<p><math>\geq 40</math></p> <p><math>\geq 50</math></p> <p><math>&lt; 5</math></p> <p><math>\leq 50</math> / แสนประชากร</p> <p>๐</p> <p><math>&lt; 2</math></p>	<p>OPD, (กาญจนา)</p> <p>เวชศาสตร์ครอบครัวฯ (รัตติยา)</p> <p>เวชศาสตร์ครอบครัวฯ (ทองศักดิ์)</p> <p>IPD (อรชร)</p>

Strategies & Strategic Challenges	Short term objectives	Long term goals	Key tactics & action plans	Changes	HR & Education plan	Key Performance Measures	Projected performance	ผู้รับผิดชอบ
<p>๑. พัฒนาระบบบริการกลุ่มโรคสำคัญให้มีคุณภาพปลอดภัยไร้รอยต่อ</p>	<p>เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษากลุ่มโรคสำคัญในโรงพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- COPD</li> <li>- Asthma</li> </ul>	<p>ลดอัตราการกลับมารักษาซ้ำภายใน ๒๘ ชั่วโมง</p>	<p>พัฒนาระบบการรักษาและการดูแลตนเองของผู้ป่วยที่สถานบริการและที่บ้าน</p>	<p>๑. พัฒนาแนวทางการประเมิน การรักษาและนำไปปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน</p> <p>๒. ประเมินวิธีใช้ยาที่ถูกต้องที่สถานบริการและที่บ้าน</p>	<p>๑. พัฒนาศักยภาพของทีมสหวิชาชีพ (อบรมนอกโรงพยาบาล)</p> <p>๒. สาธิตการใช้ยา การปฏิบัติตัวแก่ผู้ป่วยและผู้ดูแล</p>	<p>- อัตราผู้ป่วยกลับมานอนรักษาซ้ำด้วยโรค COPD, Asthma ภายใน ๒๘ วัน</p>	<p>≤ ๒</p>	<p>PCT (อรชร)</p>
	<p>- TB</p>	<p>อัตราการรักษาสำเร็จ</p>	<p>พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย TB ที่สถานบริการและที่บ้าน</p>	<p>พัฒนาแนวทางการรักษา และการกำกับกินยา</p>	<p>๑. พัฒนาศักยภาพบุคลากร (อบรมนอกโรงพยาบาล)</p> <p>๒. พัฒนาศักยภาพผู้ป่วยและญาติในการดูแลผู้ป่วย TB</p>	<p>- อัตราผลสำเร็จของการรักษาวัณโรค</p>	<p>≥ ๘๕</p>	<p>เวชศาสตร์ครอบครัว (สุรินทร์)</p>

Strategies & Strategic Challenges	Short term objectives	Long term goals	Key tactics & action plans	Changes	HR & Education plan	Key Performance Measures	Projected performance	ผู้รับผิดชอบ
๑. พัฒนาระบบบริการกลุ่มโรคสำคัญให้มีคุณภาพปลอดภัยไว้ร่อยต่อ	<p>เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษากลุ่มโรคสำคัญในโรงพยาบาล</p> <p>- Sepsis, Appendicitis</p> <p>- Palliative</p> <p>- HIV</p>	<p>เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยได้รับการประเมิน, วินิจฉัย, ส่งต่ออย่างถูกต้องปลอดภัย</p> <p>ผู้ป่วยและญาติได้รับบริการที่มีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจากสถานบริการถึงบ้าน</p> <p>เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยได้รับการประเมิน, วินิจฉัยติดตามผลอย่างถูกต้องปลอดภัย</p>	<p>พัฒนาระบบการประเมินวินิจฉัยและส่งต่อผู้ป่วย Sepsis, Appendicitis</p> <p>๑. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่สถานบริการและที่บ้านในรูปแบบเครือข่าย รพ./รพ.สต.</p> <p>๒. พัฒนาระบบ HHC</p> <p>พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่สถานบริการและที่บ้าน</p>	<p>ปรับปรุงเกณฑ์การวินิจฉัยและการส่งต่อ</p> <p>พัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยและญาติ</p> <p>จัดระบบติดตามผลการรักษา, เผื่อระวังผลข้างเคียง, ภาวะ ADR</p>	<p>พัฒนาศักยภาพบุคลากร (อบรมนอกโรงพยาบาล)</p> <p>๑. พัฒนาศักยภาพของ ทีมสหวิชาชีพ รพ., รพ.สต.</p> <p>๒. สาธิตการใช้ยา การปฏิบัติตัวแก่ผู้ป่วยและผู้ดูแล</p> <p>๑. พัฒนาศักยภาพของ ทีมสหวิชาชีพ (อบรมนอกโรงพยาบาล)</p> <p>๒. ให้ความรู้ผู้ป่วยและครอบครัวในการติดตาม, ประเมินผลการรักษาด้วยตนเองได้</p>	<p>- อัตราการเกิด rupture appendicitis</p> <p>- อัตราการเสียชีวิตจาก Septic shock</p> <p>- ร้อยละการควบคุมความปวดในผู้ป่วยระยะสุดท้าย</p> <p>- อัตราการได้รับยาต้านไวรัสของผู้ที่มีผลตรวจเลือด Anti HIV เป็น Positive ได้เข้าสู่ระบบการรักษา</p>	<p>&lt; ๕</p> <p>&lt; ๓๐</p> <p>๑๐๐</p> <p>≥ ๙๐</p>	<p>PCT (อรรช, จุฑารัตน์)</p> <p>PCT (อรรชรณ)</p> <p>OPD (เพ็ญศรี)</p>

Strategies & Strategic Challenges	Short term objectives	Long term goals	Key tactics & action plans	Changes	HR & Education plan	Key Performance Measures	Projected performance	ผู้รับผิดชอบ
<p>๑. พัฒนาระบบบริการกลุ่มโรคสำคัญให้มีคุณภาพปลอดภัยไว้ร่อยต่อ</p>	<p>เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษากลุ่มโรคสำคัญในโรงพยาบาล</p> <p>- จิตเวช</p> <p>- ยาเสพติด</p>	<p>๑. เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชเข้าถึงบริการ</p> <p>๒. เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง</p> <p>๓. เปิด ward จิตเวช</p> <p>อัตราการรักษาสำเร็จ</p>	<p>๑. จัดให้มีจิตแพทย์ให้บริการ (Part time)</p> <p>๒. พัฒนาทีมสหวิชาชีพติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวช</p> <p>พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดที่สถานบริการและที่บ้าน</p>	<p>พัฒนาการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องทั้งในคลินิกและในชุมชน</p> <p>พัฒนาแนวทางการรักษา และการกำกับกำกับการบำบัดอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>พัฒนาศักยภาพของ ทีมสหวิชาชีพ (อบรมนอกโรงพยาบาล)</p> <p>พัฒนาศักยภาพบุคลากร (อบรมนอกโรงพยาบาล)</p>	<p>-ผู้ป่วยโรคจิตเวชเข้าถึงบริการสุขภาพ</p> <p>- อัตราการบำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนด</p>	<p>ร้อยละ ๓๑</p> <p>≥ ร้อยละ ๘๐</p>	<p>สุขภาพจิต (วาสนา)</p> <p>ยาเสพติด (อรุณทัย)</p>



Strategies & Strategic Challenges	Short term objectives	Long term goals	Key tactics & action plans	Changes	HR & Education plan	Key Performance Measures	Projected performance	ผู้รับผิดชอบ
๑. พัฒนาระบบบริการกลุ่มโรคสำคัญให้มีคุณภาพปลอดภัยไว้ร่อยต่อ	เพื่อพัฒนาคุณภาพระบบสนับสนุนบริการให้ได้มาตรฐาน ผู้รับบริการปลอดภัย	ผู้รับบริการมีความปลอดภัย	๑. พัฒนาระบบควบคุมและจัดการความเสี่ยงใน รพ. และ รพ.สต. (RM, PCT, PTC, IC, LAB, X-Ray, ENV) - ประชุมเชิงปฏิบัติการเยี่ยมสำรวจเพื่อเฝ้าระวังคุณภาพสถานบริการสู่องค์กรคุณภาพ - โครงการพัฒนาระบบยา - โครงการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในสถานพยาบาล - อบรมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนอัคคีภัย - โครงการค้นหาความเสี่ยงและความปลอดภัยในโรงพยาบาล - การพัฒนารูปแบบการให้ข้อมูลผู้ป่วยและญาติ ๒. ส่งเสริมวัฒนธรรมความปลอดภัยตาม PSG ๓. ควบคุมกำกับระบบ GREEN and CLEAN hospital ให้เป็นไปตามมาตรฐาน	๑. เยี่ยมสำรวจโดยทีม RM, PCT, PTC, IC, ENV ๒. จัดทำแผนปฏิบัติการเพื่อจัดการความเสี่ยง ๓. พัฒนาโปรแกรมรายงานความเสี่ยงให้ง่ายต่อการเข้าถึงและจัดการความเสี่ยง ๔. ส่งเสริมให้มีนวัตกรรม Green	ส่งบุคลากรอบรมนอกโรงพยาบาลและจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ - การค้นหาและประเมินความเสี่ยง - ๒P Safety Goal - มาตรฐาน IC, LIS, X-Ray - การเฝ้าระวังความปลอดภัยเคลื่อนทางยา - Medication Reconciliation - แนวทางป้องกันและการเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์จากยา HAD - การพัฒนาเภสัชปฐมภูมิ - สร้างความรู้ความเข้าใจแนวทางการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ทั้งในโรงพยาบาลและในชุมชน	๑. โรงพยาบาลผ่านการรับรองมาตรฐานระบบงานต่าง ๆ จากหน่วยงานภายนอก ๒. รพ.สต. ผ่านการรับรองการพัฒนาคุณภาพ ๓. อุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์ระดับรุนแรง G-H-I ๒. อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล ๓. จำนวนผู้ป่วยแพ้ยาซ้ำ ๔. อัตราการเกิด Medication Error	๕ ด้าน  ร้อยละ ๑๐๐  ๐  ๐  ๐  < ๕	ศูนย์คุณภาพ (จิราวรรณ) RM (จิราวรรณ) PCT (อรชร) IC (จุฑารัตน์) RM (จิราวรรณ) PTC (นภาพร) IC (จุฑารัตน์) ENV (ฉัตรชนก)

Strategies & Strategic Challenges	Short term objectives	Long term goals	Key tactics & action plans	Changes	HR & Education plan	Key Performance Measures	Projected performance	ผู้รับผิดชอบ
๒. พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีคุณภาพประสิทธิภาพด้วยหลักธรรมาภิบาล	๑. เพิ่มรายได้ ลดรายจ่ายของโรงพยาบาล	ระบบบริหารการเงินการคลังมีประสิทธิภาพผ่านเกณฑ์การประเมินระดับจังหวัด	๑. จัดทำโปรแกรมบริหารลูกหนี้มาใช้ในระบบจัดเก็บรายได้ ๒. จัดทีมทบทวนคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนเพื่อเพิ่มค่า CMI ๓. เปิดคลินิกแพทย์แผนไทยในกลุ่มผู้ป่วยสิทธิเบิกจ่ายตรง	บริหารจัดการและควบคุมสถานะทางการเงินไม่ให้วิกฤติ	พัฒนาบุคลากรด้านการบันทึกข้อมูลเพื่อการเบิกจ่ายค่าบริการทางการแพทย์	-ประสิทธิภาพการบริหารการเงิน  -รายได้ผู้ป่วยใน UC เพิ่มขึ้นจากปีก่อน	ผ่านเกณฑ์การประเมินไม่ติดระดับ ๑-๗  ร้อยละ ๕	งานประกันสุขภาพ (สุรพงศ์)
		ลดค่าไฟฟ้าของโรงพยาบาล	๑. การใช้พลังงานแสงอาทิตย์ ๒. กำหนดมาตรการประหยัดพลังงานภายในโรงพยาบาล	วางระบบควบคุมการใช้พลังงานไฟฟ้า	ติดตามค่าไฟฟ้าของโรงพยาบาลทุกเดือน	-ร้อยละค่าไฟฟ้าของโรงพยาบาลเพิ่มขึ้นจากปีก่อน	ไม่เกินร้อยละ ๑๐	ENV (ฉัตรชนก)
	๒. เพื่อพัฒนาระบบการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง	โรงพยาบาลเป็นองค์กรคุณธรรมความโปร่งใส	อบรมวินัย ความรับผิดชอบ ละเมิดของเจ้าหน้าที่รัฐ และการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนภายใต้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา	วางระบบควบคุมภายในทุกมิติ	พัฒนาบุคลากรด้านการควบคุมภายใน และองค์กรคุณธรรม	- โรงพยาบาลผ่านการประเมินระบบการควบคุมภายในทุกมิติ - โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ ITA	ร้อยละ ๙๐  ร้อยละ ๑๐๐	กลุ่มงานการจัดการ (ฉัตรชนก)

Strategies & Strategic Challenges	Short term objectives	Long term goals	Key tactics & action plans	Changes	HR & Education plan	Key Performance Measures	Projected performance	ผู้รับผิดชอบ
๓. พัฒนาระบบการจัดการสุขภาพในพื้นที่ โดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน	มีผลลัพธ์ที่เป็นรูปธรรมในการจัดการปัญหาแบบมีส่วนร่วมของทีมงานและภาคีเครือข่าย	ชุมชนพึ่งพาตนเองได้	๑. ขับเคลื่อนการจัดการปัญหาเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผ่านคณะกรรมการ พชอ.	ประชุมและติดตามผลการดำเนินงานโดยคณะกรรมการ พชอ.	สร้างความเข้าใจให้กับบุคลากรเรื่องการจัดการระบบสุขภาพชุมชน	๑. จำนวนนวัตกรรมจัดการสุขภาพระดับอำเภอ	๑ ประเด็น	ศูนย์คุณภาพ (จิราวรรณ) กลุ่มงานสุขภาพจิตเวชศาสตร์ครอบครัว
	เพื่อพัฒนาระบบบริการที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีของคนพิการและผู้สูงอายุ	คนพิการและผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี	๑. ให้บริการขาเทียมแบบไร้รอยต่อโรงงานขาเทียม พระราชทานฯ ๒. พัฒนาระบบเยี่ยมบ้านโดยสหวิชาชีพ ๓. ขยายเครือข่ายศูนย์ฟื้นฟูฯ (CBR) ประจำตำบล ๔. จัดตั้งชมรมคนพิการ, ผู้สูงอายุ ในพื้นที่ ๕. พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพภายใต้ พชอ.	๑. ให้บริการในรูปแบบเครือข่าย ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น, รพ.สต. ๒. ขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตภายใต้ พชอ.	อบรมพัฒนาความรู้และทักษะเจ้าหน้าที่ - O&M - Care giver - Care Manager	-ระดับความสามารถในการทำกิจกรรมประจำวันอยู่ในระดับพึ่งพาตนเองได้ - ร้อยละ Healthy Ageing - ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ด้อยโอกาส และการดูแลระยะยาวในชุมชน - ศูนย์ CBR ประจำตำบล	ร้อยละ ๗๕  ร้อยละ ๙๕ ร้อยละ ๕๐  ร้อยละ ๑๐๐	กายภาพบำบัด (อาชีวะวาทิต) สุขภาพจิต (วาสนา) เวชศาสตร์ครอบครัว (รัตติยา)

Strategies & Strategic Challenges	Short term objectives	Long term goals	Key tactics & action plans	Changes	HR & Education plan	Key Performance Measures	Projected performance	ผู้รับผิดชอบ
๔. ส่งเสริมบุคลากร ให้มีความสุข และสุขภาพที่ดี ภายใต้องค์กร แห่งการเรียนรู้	เพื่อเพิ่มศักยภาพบุคลากร ร่วมกับการมีพฤติกรรมบริการที่ดี มีความสุขในการปฏิบัติงาน และการร่วมรับผิดชอบต่อสังคม	บุคลากรเก่ง ดี มีสุข	๑. พัฒนาศักยภาพบุคลากร ด้านสมรรถนะ คุณธรรม จริยธรรม การสร้างแรงบันดาลใจ - โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างแรงบันดาลใจ บุคลากรโรงพยาบาลตากใบ - โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการบุคลากรใหม่ในองค์กร ๒. ตรวจสอบสุขภาพบุคลากร ประจำปี ๓. พัฒนาความรู้ด้านอาชีวอนามัยให้บุคลากรปลอดภัยจากการทำงาน โครงการคนตากใบพร้อมใจ บริหารจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	๑. บุคลากร ได้รับการพัฒนา องค์ความรู้ตามสมรรถนะ ๒. บุคลากรได้รับการตรวจสุขภาพ ประจำปี ๓. พัฒนา สภาพแวดล้อม ในโรงพยาบาลให้มีความปลอดภัย จากการทำงาน ๔. พัฒนา โรงพยาบาลให้ เป็นองค์กรแห่งความสุข และ องค์กรคุณธรรม จริยธรรม	๑. พัฒนาบุคลากร ทางพยาบาล สาขาต่าง ๆ (service plan) ๒. พัฒนาคุณธรรม จริยธรรม และ พฤติกรรมบริการ ของบุคลากร ๓. พัฒนา นักสร้างสุข โรงพยาบาล	- จำนวนข้อร้องเรียนของ ผู้รับบริการเกี่ยวกับพฤติกรรม บริการลดลง - จำนวนครั้งการเจ็บป่วย/ อุบัติเหตุจากการทำงาน - ค่าคะแนน Happinometer ในองค์กร - จำนวนกิจกรรม OSOK ภายใน หน่วยงาน	ลดลงเมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา ไม่มีการบาดเจ็บ อุบัติเหตุจากการทำงาน ≥ ร้อยละ ๕๐ ๕กิจกรรม	HR (จิราวรรณ)

Strategies & Strategic Challenges	Short term objectives	Long term goals	Key tactics & action plans	Changes	HR & Education plan	Key Performance Measures	Projected performance	ผู้รับผิดชอบ
๔. ส่งเสริมบุคลากรให้มีความสุขและสุขภาพที่ดีภายใต้องค์กรแห่งการเรียนรู้	เพื่อพัฒนาการจัดการความรู้ของบุคลากรภายในหน่วยงาน	โรงพยาบาลเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้	๑. โครงการประชุมวิชาการ/แลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนางานประจำสู่งานวิจัยและการจัดการความรู้ ผู้องค์กรคุณภาพ ๒. โครงการประชุมวิชาการพร้อมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โรงพยาบาลตากใบ ๓. ส่งเสริมให้บุคลากรร่วมรับผิดชอบต่อสังคม ONE SEKTION ONE KINDNESS (OSOK)	จัดเวทีนำเสนอผลงานทางวิชาการภายในหน่วยงาน	พัฒนาบุคลากรด้านการทำผลงานวิชาการ CQI นวัตกรรม R๒R	- จำนวนกิจกรรม/เรื่องราวที่มีการนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในโรงพยาบาล - จำนวนผลงานวิชาการที่เผยแพร่ให้หน่วยงานภายนอกได้รับทราบ - จำนวนผลงานวิชาการขององค์กร (CQI, นวัตกรรม, R๒R)	๑๐ กิจกรรม  ไม่น้อยกว่า ๕ เรื่อง  ๑๓ เรื่อง	HR (จิราวรรณ)

Strategies & Strategic Challenges	Short term objectives	Long term goals	Key tactics & action plans	Changes	HR & Education plan	Key Performance Measures	Projected performance	ผู้รับผิดชอบ
๕. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ	๑. เพื่อให้การบันทึกเวชระเบียนครบถ้วน ถูกต้อง ๒. นำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการจัดบริการ และการบริหารจัดการ	โรงพยาบาลมีระบบสารสนเทศที่ได้มาตรฐาน	๑. โครงการพัฒนาคุณภาพระบบเวชระเบียน ๒. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการบันทึกเวชระเบียน ๓. ปรับปรุงระบบอินเทอร์เน็ตและเครือข่ายคอมพิวเตอร์ภายใน รพ. และ รพ.สต. ๔. ปรับปรุงห้อง Server ๕. พัฒนาระบบ Smart Hospital (OPD,ER) ๖. พัฒนาระบบสารสนเทศรองรับ Telemedicine Home ward ๗. พัฒนาระบบ IPD paperless ๘. เช่าเครื่องคอมพิวเตอร์ทดแทน ๙. พัฒนาคุณภาพ HAIT	๑. พัฒนาระบบการบันทึกและบริหารจัดการเวชระเบียน ๒. ระบบอินเทอร์เน็ตและเครือข่ายคอมพิวเตอร์ สะดวกต่อการดูแล บำรุงรักษา	๑. พัฒนาทีม Audit เวชระเบียน ๒. พัฒนาทีมดูแลระบบอินเทอร์เน็ตและเครือข่ายคอมพิวเตอร์	- โรงพยาบาลมีค่า CMI ตามเกณฑ์ที่กำหนด - อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอก - อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยใน - จำนวนครั้งที่ ระบบ HOSxPไม่สามารถทำงานได้เกิน ๑๕ นาที - โรงพยาบาลผ่านมาตรฐาน HAIT	≥ ๐.๖  >ร้อยละ ๘๐  >ร้อยละ ๘๐  < ๕ ครั้งต่อปี  ขั้น ๓	IM (สุรพงศ์)

Strategies & Strategic Challenges	Short term objectives	Long term goals	Key tactics & action plans	Changes	HR & Education plan	Key Performance Measures	Projected performance	ผู้รับผิดชอบ
๖. สร้างความประทับใจให้กับผู้มารับบริการ	เพื่อพัฒนาการจัดบริการตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ	ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ	๑. โทรศัพท์ติดตามอาการหลังจำหน่ายผู้ป่วย ๒. ปรับปรุงระบบบริการแผนก OPD เพื่อลดความแออัด ๓. ปรับปรุงอาคารสถานที่ - แผนกผู้ป่วยนอก - แผนกผู้ป่วยใน ๔. ปรับปรุงสถานจอดรถ	จัดเวทีถอดบทเรียนแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อเสริมพลังและพัฒนาพฤติกรรมบริการ	ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสร้างทัศนคติและพัฒนาพฤติกรรมบริการของเจ้าหน้าที่	- ลดระยะเวลาารอคอยในการให้บริการ - ร้อยละความพึงพอใจของผู้ให้บริการ	< ๖๐ นาที > ร้อยละ ๘๐	NSO (มีตนา) ENV (ฉัตรชนก)

Strategies & Strategic Challenges	Short term objectives	Long term goals	Key tactics & action plans	Changes	HR & Education plan	Key Performance Measures	Projected performance	ผู้รับผิดชอบ
๗. พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลสู่การเป็นโรงเรียนแพทย์ชุมชน	เพื่อพัฒนาการจัดการเรียนรู้เชิงรุก (active learning) และการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (PBL)	โรงพยาบาลเป็นสถาบันร่วมผลิตแพทย์ชุมชน	๑. พัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถทั้งทางคลินิกและชุมชน เพื่อสนับสนุนการเรียนรู้ของนักศึกษาแพทย์ ๒. พัฒนาสถานที่และทรัพยากรให้พร้อมเอื้อต่อการเรียนรู้ของนักศึกษา ๓. Lunch Symposium	จัดการเรียนการภายใต้บริบทปัญหาสุขภาพในชุมชน	พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านความรู้ทางคลินิกและเวชศาสตร์ครอบครัว (ฝึกอบรมหลักสูตรทางการแพทย์และพยาบาล)	ร้อยละของนักศึกษาแพทย์และนักศึกษาทุกวิชาชีพผ่านการประเมินการฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล	๑๐๐	องค์กรแพทย์ กลุ่มการพยาบาล