

รพ.เวียงสา ปี 2562



ความรู้ด้านสุขภาพ(HL)



เพิ่มศักยภาพ & ความปลอดภัย



มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน

ความรู้ด้านสุขภาพ



ประเด็นสื่อสารหลัก 66 ข้อ
เพื่อความรอบรู้ด้านสุขภาพ
ของประชาชน



สำหรับประชาชนคนไทยทุกกลุ่มวัย

เราควรรู้ว่า

โรคความดันโลหิตสูง

โรคเบาหวาน

NCDs

โรคหัวใจขาดเลือด

โรคหลอดเลือดในสมองตีบ



การกินอาหารหวาน มัน เค็ม
กินผักผลไม้ไม่ค่อย ดื่มเหล้า สูบบุหรี่ ไม่ออกกำลังกาย
ทำให้เกิดความเสี่ยงต่อ

โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง
โรคหัวใจขาดเลือด โรคหลอดเลือดสมองตีบ



เราสามารถจัดการ
ความเครียด
ของตนเองได้อย่างเหมาะสม



คนไทยสามารถจัดการความเครียดได้อย่างเหมาะสมตามวิถีชีวิต
หรือวิธีการที่ตนพอใจ เช่น ดูหนัง ฟังเพลง ออกกำลังกาย
ฝึกยืดเหยียดกล้ามเนื้อ ปฏิบัติตามหลักศาสนา เป็นต้น

An illustration on a light beige background. At the top center is a large orange circle containing the Thai text 'เป้าหมาย' (Goal). Below it is a yellow flag on a black pole, positioned on the peak of a brown mountain with a white snow-capped top. A person in a blue shirt and dark pants is climbing the right side of the mountain, using a trekking pole. The entire scene is surrounded by white radiating lines, suggesting a bright sun or a goal being reached.

เป้าหมาย

ลดอุปสรรคจากภายใน

“เราต้องมีเป้าหมายในชีวิต
และจัดการตนเองให้ไปสู่
เป้าหมายนั้นให้ได้”

Vision
คปสอ.

ประชาชนอำเภอเวียงสาสุขภาพดี
เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

Vision
รพ.

โรงพยาบาลแม่ข่ายโซนใต้จังหวัดน่านคุณภาพ
ชุมชนเข้มแข็งอย่างยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ คปสอ. plus

ยุทธศาสตร์ รพ.เวียงสา ปี 2562-2565

1. PP&P Strategy
2. Service Strategy
3. Human Resource Strategy
4. Governance Strategy

34 KPI

1.PP&P Strategy

KPI	เป้าหมาย ปี 2562-2565			
1.เด็ก 0-5ปี พัฒนาการสมวัย	คัดกรอง ≥90%	สงสัย ล่าช้า≥20%	ติดตามได้ 100%	ร้อยละ สมวัย≥85
2.ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังควบคุมได้ 2.1. ผู้ป่วย DM ควบคุมได้ดี (A1C control ≤7%) 2.2. ผู้ป่วย HT ควบคุมได้ดี (BP ≤ 140/90)	ปี 2562 25% 55%	ปี 2563 28% 60%	ปี 2564 31% 65%	ปี 2565 35% 65%
3.ผลการควบคุมโรคไข้เลือดออก 3.1. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก 3.2. อัตราการระบาดซ้ำ 2 nd Generation ในหมู่บ้าน	เป้าหมาย ปี 2562-2565 < 50 ต่อแสนประชากร < 5%			

1.PP&P Strategy (ต่อ)

KPI	เป้าหมาย ปี 2562-2565			
	4.ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน	ข้อติด ใหม่=0	แผลกดทับ ใหม่=0	เปลี่ยนกลุ่มเป็นดีขึ้น $\geq 5\%$ (ติดเตียง → ติดบ้าน และ ติดบ้าน → ติดสังคม)
5.เครือข่ายเข้มแข็งอย่างยั่งยืน	<u>ปี 2562</u>	<u>ปี 2563</u>	<u>ปี 2564</u>	<u>ปี 2565</u>
- พชอ.คุณภาพ (UCCARE)	3.0	3.25	3.5	3.75
- หมู่บ้านจัดการสุขภาพระดับดีมาก (บูรณาการ GREEN&CLEAN)	17 (13%)	34 (26%)	51 (39%)	64 (50%)

กลยุทธ์หลัก : - Health literacy

- พชอ./ตำบลจัดการสุขภาพ/หมู่บ้านจัดการสุขภาพ/รพ.สต.ติดดาว

กลยุทธ์หลัก PP&P คปสอ.เวียงสา 2562

PP&P Strategic challenge

PP & P Prior to illness
Age group and Life course approach

Key issues

“เด็ก 0-5 ปี พัฒนาการสมวัย”

“ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง”

“ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ตัดบ้านติดเตียง”

พชอ./พชช./ตำบลจัดการ/หมู่บ้านจัดการสุขภาพ
บูรณาการ GREEN&CLEAN

DHS/HA/PCC/รพ.สต.ติดดาว



2562

17 ชุมชน
ต้นแบบ

II

Service Strategy

รพ.เวียงสา
M2
(6 สาขาหลัก)
PCC ตาลชุม
รพ.สต. 4 โซน

+ ระบบยา
ระบบ IC
ระบบ RM
ระบบ ENV

Goal 1

- 1.ปลอดภัย
- 2.ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
- 3.ตายลดลง

กลยุทธ์หลัก

องค์ความรู้ CPG Training : ครอบคลุม / รพ.สต.

Key issue

- Sepsis
- Stroke
- STEMI
- Trauma
- RDU plus
- ฆ่าตัวตาย
- TB

++

- PPH
- BA
- HIV
- CPR
- Refer

Goal 2

- 1.เข้าถึงบริการมาตรฐาน
- 2.มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์หลัก

ONE Team - Mobile Team - Integration

Key issue

- ทัศนกรรม (ป1 ป3 ป6)
- แพทย์แผนไทย (บริการเต็บไต, คุ่มค่า)

2.Service Strategy

KPI	เป้าหมาย ปี 2562-2565		
6. อัตราตายผู้ป่วย Sepsis	รวม < 30%	Non-palliative < 5% (ไม่มีโรค End-stage ร่วม+ยินยอมรักษาเต็มที่) รวมหลัง Refer ไม่เกิน 24 hr(IPD)	
7. ผู้ป่วย Acute Stroke	Onset to Door ไม่เกิน 1.5 ชม. $\geq 60\%$	Door to Refer ไม่ เกิน 30 นาที $\geq 60\%$	Early rehab Acute stroke ใน 1 เดือน 100%
8. ผู้ป่วย Acute STEMI	Onset to Door ไม่เกิน 2 ชม. $\geq 50\%$	- Door to Refer ไม่เกิน 60 นาที $\geq 80\%$ - Door to SK รพ.เวียงสา ไม่เกิน 45 นาที $\geq 60\%$	อัตราตายด้วย AMI ในสถานบริการ < 5 ต่อแสน ปชก.
9. อัตราการเสียชีวิตจาก อุบัติเหตุจราจร	<20 ต่อ แสน ปชก.		
10. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	<6.5 ต่อแสนประชากร		
11.Success rate TB	$\geq 90\%$		

2.Service Strategy (ต่อ)

KPI	เป้าหมาย ปี 2562-2565
12. อัตราการเกิดภาวะตกเลือดหลังคลอด (PPH)	< 5%
13. อัตราการเกิด Birth asphyxia	< 25 ต่อพันการเกิดมีชีพ
14. อัตราผู้ป่วย HIV กินยาต้านไวรัสสม่ำเสมอ(Adherence)	≥ 95%
15. การช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) - การ CPR ในหอผู้ป่วย	0

2.Service Strategy (ต่อ)

KPI	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565
16. การส่งต่อ (Refer)				
16.1. Refer out	ปี 2562 เป็น ค่าเทียบหลัก (Base line)			
- การส่งต่อ รพ.น่าน รวม		ลดลง 15%	ลดลง 20%	ลดลง 25%
- การส่งต่อแผนกอายุรกรรม		ลดลง 10%	ลดลง 20%	ลดลง 30%
- การส่งต่อแผนกศัลยกรรม		ลดลง 30%	ลดลง 40%	ลดลง 50%
- การส่งต่อแผนกศัลยกรรมกระดูก		ลดลง 30%	ลดลง 40%	ลดลง 50%
- การส่งต่อแผนกสูติ-นรีเวชกรรม		-	-	-
- การส่งต่อแผนกกุมารเวชกรรม		ลดลง 10%	ลดลง 10%	ลดลง 10%
16.2. Refer in	เพิ่มขึ้นจากปี	เพิ่มขึ้นจากปี	เพิ่มขึ้นจากปี	เพิ่มขึ้นจากปี
- การรับส่งต่อจาก รพ.น่าน้อย	2561	2561	2561	2561
- การรับส่งต่อจาก รพ.นาหมื่น	(> 2 เท่า)	(> 4 เท่า)	(> 6 เท่า)	(> 10 เท่า)

2.Service Strategy (ต่อ)

KPI	เป้าหมาย ปี 2562-2565			
17. ความปลอดภัยจากการใช้ยา	RDU 4 โรค ผ่านเกณฑ์	อุบัติการณ์แพ้ ยาซ้ำ = 0	อุบัติการณ์เกิด DI ระดับ E ขึ้นไป = 0	Med Error ระดับGขึ้นไป=0
18. ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันแท้ผุ (Cavity free)	≥ 70%			
19. บริการแพทย์แผนไทย 19.1.สัดส่วนบริการในผู้ป่วยนอก 19.2.ประสิทธิภาพในการสร้าง รายได้	<p style="text-align: center;">รพ.เวียงสา > 10% , รพ.สต. > 20%</p> <p style="text-align: center;">ไม่น้อยกว่า 1.5 เท่า ของต้นทุน ด้านบุคลากรและเวชภัณฑ์</p>			

2.Service Strategy (ต่อ)

KPI	เป้าหมาย ปี 2562-2565
20. อัตราการติดเชื้อใน โรงพยาบาลรวม (NI)	< 2 ต่อพันวันนอน
21. การจัดการความเสี่ยง 21.1. ความเสี่ยงระดับ E ขึ้นไป หรือระดับ 2 ได้รับการทบทวน (RCA) และออกแบบระบบ 21.2. อัตราการเกิดซ้ำในความ เสี่ยงระดับ E ขึ้นไปและระดับ 2	ร้อยละ 100 0

2.Service Strategy (ต่อ)

KPI	เป้าหมาย ปี 2562-2565			
22. ร้อยละของเครื่องมือแพทย์ ได้รับการสอบเทียบทุก 1 ปี	ร้อยละ 100			
23. ร้อยละของหน่วยงาน ที่ผ่านเกณฑ์ 5ส - ระดับดี - ระดับดีมาก - ระดับดีเยี่ยม	<u>ปี 2562</u>	<u>ปี 2563</u>	<u>ปี 2564</u>	<u>ปี 2565</u>
24. ความพึงพอใจผู้รับบริการ	87.5%	90.0%	92.5%	95.0%

3.HR Strategy

KPI	เป้าหมาย ปี 2562-2565				
25. ความสุข ความผูกพัน 24.1. Happy work life index 24.2. ความผูกพัน	<u>ปี 2562</u> 64%	<u>ปี 2563</u> 66%	<u>ปี 2564</u> 68%	<u>ปี 2565</u> 70%	
26. การพัฒนางานวิจัยเพื่อการ พัฒนาคุณภาพ - จำนวน CQI / R2R	รพ.สต. : R2R อย่างน้อย 1 เรื่อง/ปี ต่อ 1 รพ.สต. รพ.เวียงสา : CQI อย่างน้อย 20 เรื่อง ต่อปี เป็น R2R อย่างน้อย 10 เรื่อง ต่อปี				
27. ความเพียงพอของอัตรากำลัง พยาบาล (Productivity)	OPD	IPD	ER	LR	OR
(เป้าหมาย 90% - 110%)					

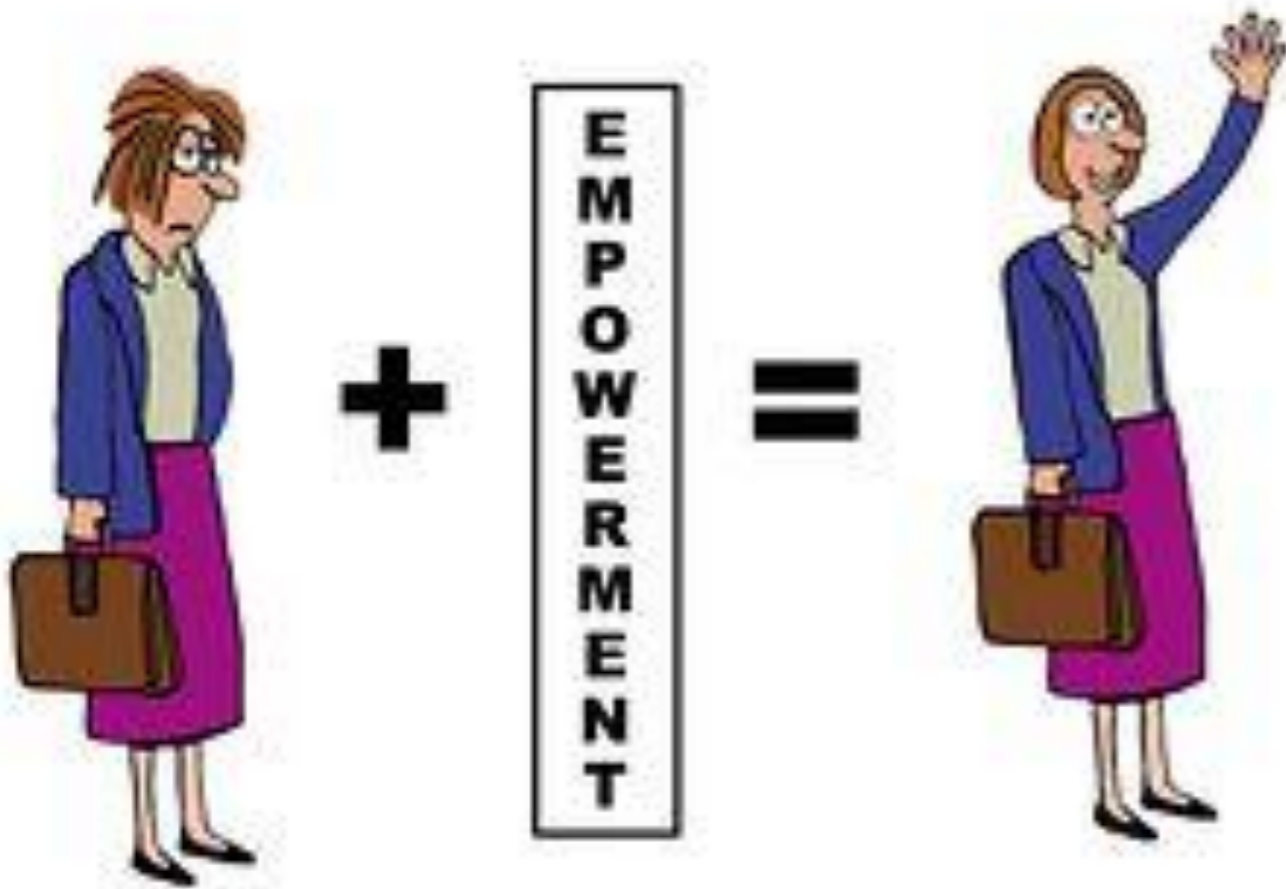
KPI

เป้าหมาย ปี 2562-2565

KPI	เป้าหมาย ปี 2562-2565					
	เกณฑ์ (ปี61)	ปี2562	ปี2563	ปี2564	ปี2565	
28. สุขภาพบุคลากร	เกณฑ์ (ปี61)	ปี2562	ปี2563	ปี2564	ปี2565	
28.1.สัดส่วนบุคลากรที่มี BMI ปกติเพิ่มมากขึ้น	BMI < 23 (44.5)	46	48	50	52	
	BMI 23-24.9 (22)	25	27	29	31	
	BMI 25-29.9 (26.8)	23	20	17	14	
	BMI ≥30 (6.7)	6	5	4	3	
28.2.ร้อยละบุคลากรที่ รอบเอว ไม่เกินเกณฑ์	(ปี61)					
# ชายไม่เกิน 90cm	61.9%	65%	70%	75%	80%	
# หญิงไม่เกิน 80cm	57.2%	60%	65%	70%	75%	
28.3.โรค DM HT ในบุคลากร	(ปี 61)	เป้าหมาย ปี2562-2565				
- DM HT รายใหม่	DM 8 คน	<4%				
- DM control(HbA1C<7%)	HT 25 คน	≥40%				
- HT control(BP≤140/90)		≥60%				

4.Governance Strategy

KPI	เป้าหมาย ปี 2562-2565			
29. สถานการณ์การเงิน ขององค์กร	ไม่พบภาวะวิกฤติทางการเงินระดับ 7 ต่อเนื่อง			
30. Case Mix Index(CMI)	<u>ปี 2562</u> 0.68	<u>ปี 2563</u> 0.72	<u>ปี 2564</u> 0.76	<u>ปี 2565</u> 0.80
31. ร้อยละความถูกต้องของ การให้สาเหตุการตาย	เสียชีวิตนอก รพ. : ไม่เกิน ร้อยละ 15 เสียชีวิตใน รพ. : ไม่เกิน ร้อยละ 3			
32. ร้อยละความสมบูรณ์ ถูกต้อง ของข้อมูล 43 แฟ้ม	มากกว่า 99.8%			
33. อุบัติการณ์ระบบ Server HosXP ใช้งานไม่ได้ >15นาที	0 ครั้ง			
34. ความสมบูรณ์เวชระเบียน	OPD ≥ 85% IPD ≥ 85%			



Empowerment
Together

