

1. ข้อมูลพื้นฐานขององค์กร

1.1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อองค์กร	(ไทย)	โรงพยาบาลเวียงสา				
	(อังกฤษ)	Wiangsa Hospital				
ที่อยู่	131 หมู่ 11 ถ.ยันตรกิจโกศล ต.กลางเวียง อ.เวียงสา จ.น่าน 55110					
ประเภท ¹ / ระดับ ²	โรงพยาบาลชุมชน ขนาด 60 เตียง ระดับทุติยภูมิ					
เจ้าของ / ต้นสังกัด	ต้นสังกัดในส่วนกลาง (กรม/กระทรวง) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ต้นสังกัดในพื้นที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน					
จำนวน เตียง	ขออนุญาต	60 เตียง	ให้บริการจริง	84 เตียง	อัตราครอง เตียง	ร้อยละ 96.92
ความครอบคลุมหน่วย บริการ ³	-					
ผู้นำสูงสุด ขององค์กร	ชื่อ	นายกฤตพงษ์ โรจนวิภาต				
	ตำแหน่ง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ				
	e-mail	krittapong.r@gmail.com	โทรศัพท์	0817167646	โทรสาร	054690812
ผู้ประสาน งาน ¹	ชื่อ	นางวริยา เสนาะเสียง				
	ตำแหน่ง	ทันตแพทย์ชำนาญการ				
	e-mail	wariya_3@hotmail.com	โทรศัพท์	0882604240	โทรสาร	054690812
ผู้ประสาน งาน ²	ชื่อ	นางกฤษณา บุญโยประการ				
	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ				
	e-mail	farmmom_boon@hotmail.com	โทรศัพท์	0861944191	โทรสาร	054690812
สถานะการ รับรอง	ชั้นที่	3	วันหมดอายุ	26 กุมภาพันธ์ 2563		

¹ประเภทของสถานพยาบาล เช่น รพ.เอกชน, รพ.ศูนย์, รพ.ทั่วไป, รพ.ชุมชน, คลินิกผู้ป่วยนอก

²ระดับของบริการ เช่น ปฐมภูมิ, ทุติยภูมิ, ตติยภูมิ²ประเภทของสถานพยาบาล เช่น รพ.เอกชน, รพ.ศูนย์, รพ.ทั่วไป, รพ.ชุมชน, คลินิกผู้ป่วยนอก

³กรณีมีหลายที่ตั้ง หรือมีการขออนุญาตการตั้งสถานพยาบาลแยกเป็นหลายส่วน

<p>สาขาที่ให้บริการ</p>	<p><u>ด้านการรักษา</u></p> <p>1. บริการผู้ป่วยนอก ได้แก่ผู้ป่วยนอกทั่วไปและคลินิกเฉพาะโรค/ สูติกรรม/ อุบัติเหตุและฉุกเฉิน/ งานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการปฐมภูมิ/ ชั้นสูตร/ เภสัชกรรม/ ทันตกรรม/ กายภาพบำบัด/ รังสีวินิจฉัย/ ห้องผ่าตัด/ คลินิกพิเศษบำบัดสุราและสารเสพติด</p> <p>2. บริการผู้ป่วยใน ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> -แผนกสามัญหญิงและเด็ก 24 เตียง/ ห้องพิเศษ 6 ห้อง -แผนกสามัญชาย 24 เตียง/ ห้องพิเศษ 14 ห้อง/ ห้องแยกโรค 5 ห้อง -ห้องคลอดและนรีเวช มีรอกคลอด 5 เตียง/เตียงคลอด 2 เตียง/หลังคลอด 4 เตียง/นรีเวช 3 เตียง <p><u>ด้านการควบคุม ส่งเสริม ป้องกันโรค</u></p> <p>1. งานเวชปฏิบัติครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ งานการพยาบาลในชุมชน การดูแลต่อเนื่องที่บ้าน งานดูแลสุขภาพทุกกลุ่มวัย</p> <p>2. งานเฝ้าระวังควบคุมป้องกันโรคทั้งโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ/ เป็นศูนย์ระบอบาติวิทยาของอำเภอ/ คลินิกคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม/ งานวัณโรคและโรคเอดส์/ งานวัคซีนในเด็กตามช่วงอายุและในกลุ่มเสี่ยง</p> <p>3. งานสร้างเสริมสุขภาพ คลินิกสุขภาพเด็กดี/ ส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยในชุมชน/ ชมรมสร้างสุขภาพต่างๆ</p> <p>4. งานสุขภาพบาลีแกวล้อม อาชีวอนามัย คัมครองผู้บริโรค</p> <p>5. งานสุขภาพจิตและยาเสพติดในชุมชน</p> <p><u>ด้านฟื้นฟูสภาพ</u></p> <p>1. งานกายภาพบำบัด บริการฟื้นฟูสภาพในคลินิก/ บริการฟื้นฟูสภาพในชุมชน</p> <p>2. งานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการและในชุมชน</p>	
<p>ประชากรในเขตพื้นที่รับผิดชอบ⁴</p>	<p><u>ตำบล</u></p>	<p>โรงพยาบาลเวียงสาตั้งอยู่ในเขตตำบลกลางเวียง ติดกับทางหลวงแผ่นดินที่ 101 สายแพร่-น่าน มีพื้นที่รับผิดชอบในเขตโรงพยาบาล จำนวน 15 หมู่บ้าน 3,143 ครัวเรือน ประชากรรวม 7,661 คน ชาย 3,752 คน(ร้อยละ 48.98) หญิง 3,909 คน(ร้อยละ 51.02) (ระบบสถิติทางการทะเบียน, ธันวาคม 2560)</p>
	<p><u>อำเภอ</u></p>	<p>-อำเภอเวียงสามีประชากรรวม 67,837 คน ชาย 34,139 คน(ร้อยละ 50.33) หญิง 33,698 คน(ร้อยละ49.67) ความหนาแน่น 35.41 คน/ตร.กม.</p> <p>-แบ่งการปกครองเป็น 17 ตำบล 128 หมู่บ้าน 23,617 ครัวเรือน</p> <p>-ปกครองโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 16 แห่ง ประกอบด้วย เทศบาลตำบล 3 แห่ง และองค์การบริหารส่วนตำบล 13 แห่ง (ระบบสถิติทางการทะเบียน, ธันวาคม 2560)</p> <p>-สถานบริการสุขภาพระดับตำบล 26 แห่ง ประกอบด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ</p>

⁴ ระบุจำนวนประชากร ร่วมกับหลังคาเรือนและการแบ่งเขตพื้นที่ตามความเหมาะสม

		ตำบล 23 แห่ง สาธารณสุขชุมชน 3 แห่ง และศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน 128 แห่ง)
	จังหวัด	-จังหวัดน่าน ตั้งอยู่ทางภาคเหนือตอนบน มีอาณาเขตติดต่อกับสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว -แบ่งเขตการปกครองเป็น 15 อำเภอ 99 ตำบล 890 หมู่บ้าน 22,996 ครัวเรือน -ประชากรรวม 479,838 คน ชาย 241,149 คน(ร้อยละ50.26) หญิง 238,689 คน (ร้อยละ 49.74) ความหนาแน่น 41.79 คน/ ตร.กม. (ระบบสถิติทางการทะเบียน, ธันวาคม 2560)
Top10 Diag.OPD	ปี 2561	<ol style="list-style-type: none"> 1. Essential (primary) hypertension (11,484) 2. Non-insulin-dependent diabetes mellitus (6,226) 3. Muscle strain (3,039) 4. Dyspepsia (1,323) 5. Chronic kidney disease,stage5 (1,250) 6. Dizziness and giddiness (1,134) 7. Acute nasopharyngitis [common cold] (1,051) 8. Other chronic obstructive pulmonary disease (972) 9. Fever of unknown origin 10. Asthma (728)
Top10 Diag. IPD	ปี 2561	<ol style="list-style-type: none"> 1. Diarrhea and gastroenteritis of presumed infectious origin (216) 2. Dyspepsia (166) 3. Chronic obstructive pulmonary disease (160) 4. Urinary tract infection (151) 5. Pneumonia (143) 6. Fever of unknown origin (112) 7. Dizziness and giddiness (112) 8. Chronic kidney disease stage 5 (111) 9. Diabetes mellitus (111) 10.Hypertension (104)
Top 5 Major Operation	ปี 2561	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cesarean section 2. Tubal resection (TR)

	3. Total Abdominal Hysterectomy (TAH)
Top 10 Cause of Death	<p>ปี 2561</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pneumonia (10) 2. Malignant neoplasm of bronchus and lung (5) 3. Chronic kidney disease, stage 5 (4) 4. Malignant neoplasm of liver and intranhepatic bile ducts (3) 5. Acute tubulo interstitial nephritis (3) 6. Septicaemia (3) 7. Shock (3) 8. Heart failure (2) 9. Malignant neoplasm of colon (2) 10. Malignant neoplasm of ovary (2)

1.2 อัตรากำลัง

1.2.1 แพทย์

สาขา	Full time (คน)	Part time (ชม./สัปดาห์)
-อายุรแพทย์	1	-
-ศัลยแพทย์	-	-
-สูตินรีแพทย์	1	-
-กุมารแพทย์	1	-
-ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์	-	1
-จักษุแพทย์	-	-
-โสตศอนาสิกแพทย์	-	-
-วิสัญญีแพทย์	1	-
-รังสีแพทย์	-	-
-พยาธิแพทย์	-	-
-แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว	1	-
-แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป	5	-
-ทันตแพทย์	5	-
-แพทย์เวชศาสตร์ป้องกัน(แขนงสาธารณสุข)	1	-
รวม	16	1

1.2.2 บุคลากรสาขาอื่น

สาขา	Full time (คน)		Part time (ชม./สัปดาห์)
	ระดับปริญญา	ต่ำกว่าปริญญา	
-เภสัชกร	5	-	-
-พยาบาลวิชาชีพ	69	-	-
-พยาบาลเฉพาะทาง	10	-	-
-พยาบาลเวชปฏิบัติ	8	-	-
-พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ	1	-	-
-วิสัญญีพยาบาล	2	-	-
-เวชกิจฉุกเฉิน	-	4	-
-นักเทคนิคการแพทย์	5	-	-
-นักรังสีการแพทย์	1	-	-
-นักกายภาพบำบัด	3	-	-
-แพทย์แผนไทย	1	-	-
-นักวิชาการสาธารณสุข	4	-	-
-เจ้าพนักงานรังสี	1	-	-
-เจ้าพนักงานเภสัช	-	3	-
-เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์	1	2	-
-ฝ่ายสนับสนุน	33	82	-

1.3 สัดส่วนภาระงานกับจำนวนบุคลากร (หรือชั่วโมงการทำงาน)

1.3.1 ผู้ป่วยนอก

ผู้ป่วยนอกสาขา	จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งปี (ต.ค.60-ก.ค.61)		ข้อมูลในช่วงเวลาเพื่อการคำนวณภาระงาน (ช่วงเวลา=ต่อวัน ⁵)		
	จำนวนครั้ง (Visit)	จำนวน ต่อคน	จำนวนผู้ป่วยเฉลี่ย ⁶ (ครั้ง:วัน)/304วัน	ชม.แพทย์ตรวจ	ผป.นอก/แพทย์/ ชม.
อุบัติเหตุ	4,718	4,011	16	56 ชม./วัน(ในเวลา	3.5 คน /แพทย์ 1
อายุรกรรม	24,887	13,497	82	ราชการตรวจร่วมกัน	คน / 1 ชม.
ศัลยกรรม	4,678	3,953	16	7ชม./วัน × 8 คน	(ไม่รวมทันตกรรม)

⁵ ให้ระบุช่วงเวลาของข้อมูลที่น่าเสนอ ซึ่งอาจจะเป็น ต่อวัน ต่อสัปดาห์ ต่อเดือน หรือต่อปี ก็ได้ ตามข้อมูลที่มีอยู่ โดยขอให้เป็นเวลาเดียวกันทั้งจำนวนผู้ป่วยและชั่วโมงการทำงาน

⁶ เป็นจำนวนผู้ป่วยที่มาพบแพทย์เพื่อการตรวจรักษา ไม่รวมผู้ป่วยที่มาทำแผล

ผู้ป่วยนอกสาขา	จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งปี (ต.ค.60-ก.ค.61)		ข้อมูลในช่วงเวลาเพื่อการคำนวณภาระงาน (ช่วงเวลา=ต่อวัน ⁵)		
	จำนวนครั้ง (Visit)	จำนวน ต่อคน	จำนวนผู้ป่วยเฉลี่ย ⁶ (ครั้ง:วัน)/304วัน	ชม.แพทย์ตรวจ	ผป.นอก/แพทย์/ ชม.
สูติกรรม	273	158	1	(ไม่รวมทันตกรรม)	
นรีเวช	3,225	1,314	11		
กุมารเวชกรรม	14,403	5,232	48		
ทันตกรรม	7,884	4,261	26		
รวม	105,008	32,563	200		

1.3.2 ผู้ป่วยใน/พยาบาล

ผู้ป่วยใน	จำนวนผู้ป่วย เฉลี่ยต่อวัน (ต.ค.60-ก.ค.61)	จำนวน RN ที่ขึ้นเวรทั้งหมด			สัดส่วนผู้ป่วย/พยาบาลวิชาชีพ		
		เช้า	บ่าย	ดึก	เช้า	บ่าย	ดึก
หอผู้ป่วยในหญิง	36	4	3	3	36/4	36/3	36/3
หอผู้ป่วยในชาย	34	4	2	2	34/4	34/2	34/2
หอผู้ป่วยสูติ-นรีเวช	3	2	1	1	3/2	3/1	3/1
รวม	73	11	6	6	73/10	73/6	73/6

1.3.3 ผู้ป่วยใน/แพทย์

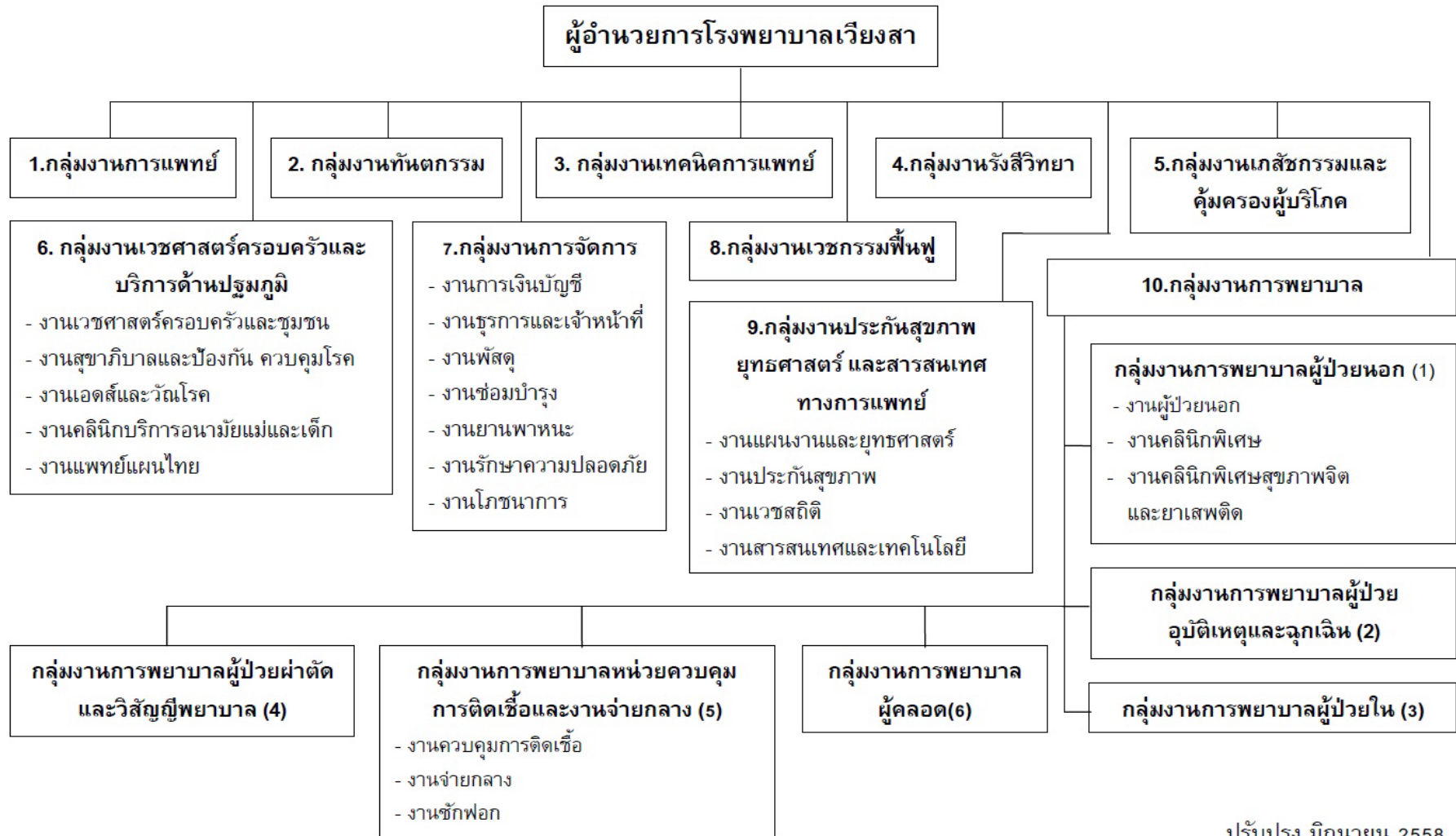
ผู้ป่วยในสาขา ⁷	จำนวนผู้ป่วยในทั้งปี ⁽¹⁾ (ต.ค.60-ก.ค.61)		วันนอน รวมทั้งปี ⁽²⁾	ผู้ป่วยใน/วัน = ⁽²⁾ /304	จำนวนแพทย์ ในสาขานั้น ⁽⁴⁾	ผู้ป่วยใน/แพทย์ [(4)/(5)]
	จำนวนครั้ง (Visit)	จำนวนต่อ คน				
ทั่วไป	-	-	-	-	5	23/6
อุบัติเหตุ	601	574	1,600	6	0	
อายุรกรรม	1,213	1,053	3,820	13	1	
ศัลยกรรม	594	568	1,613	4	0	
สูติกรรม	202	177	710	3	1	9/1
นรีเวช	453	326	1739	6		

⁷ กรณีที่โรงพยาบาลไม่ได้แยกแผนกการตรวจ ให้กรอกข้อมูลการตรวจทั้งหมด ในช่องทั่วไป ถ้ามีการแยกแผนกการตรวจ ให้จำแนกข้อมูลใส่ตามข้อมูลของแต่ละสาขา ข้อมูลส่วนที่จำแนกตามสาขาไม่ได้ จึงจะมาใส่ในช่องทั่วไป

ผู้ป่วยในสาขา ⁷	จำนวนผู้ป่วยในทั้งปี ⁽¹⁾ (ต.ค.60-ก.ค.61)		วันนอน รวมทั้งปี ⁽²⁾	ผู้ป่วยใน/วัน = ⁽²⁾ /304	จำนวนแพทย์ ในสาขานั้น ⁽⁴⁾	ผู้ป่วยใน/แพทย์ [(4)/(5)]
	จำนวนครั้ง (Visit)	จำนวนต่อ คน				
กุมารเวชกรรม	1,074	854	2,893	10	1	10/1
รวม	5,873	4,327	18,121	42	8	46/8

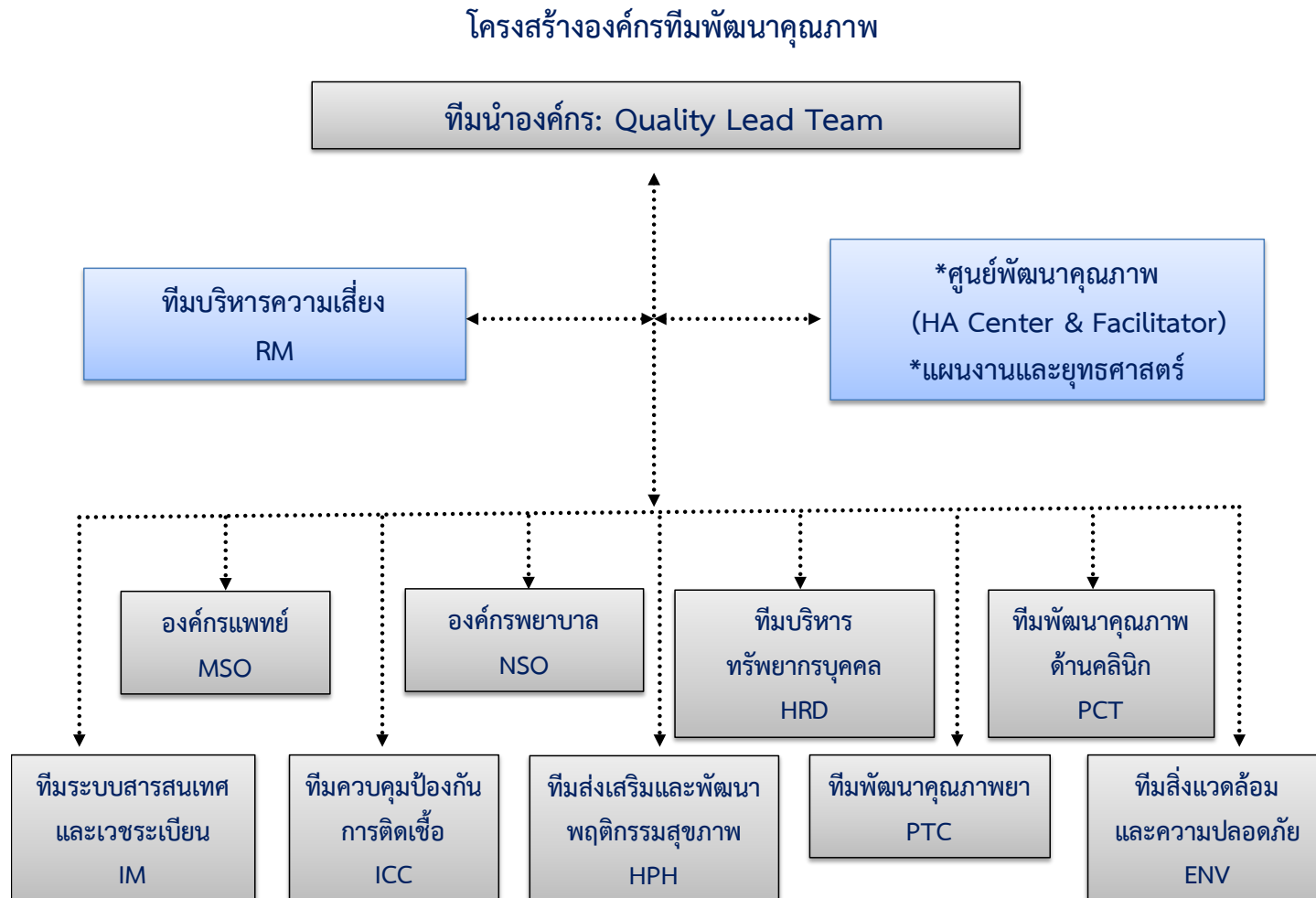
1.4 โครงสร้างองค์กร

(1) โครงสร้างการบริหารโรงพยาบาล 2561

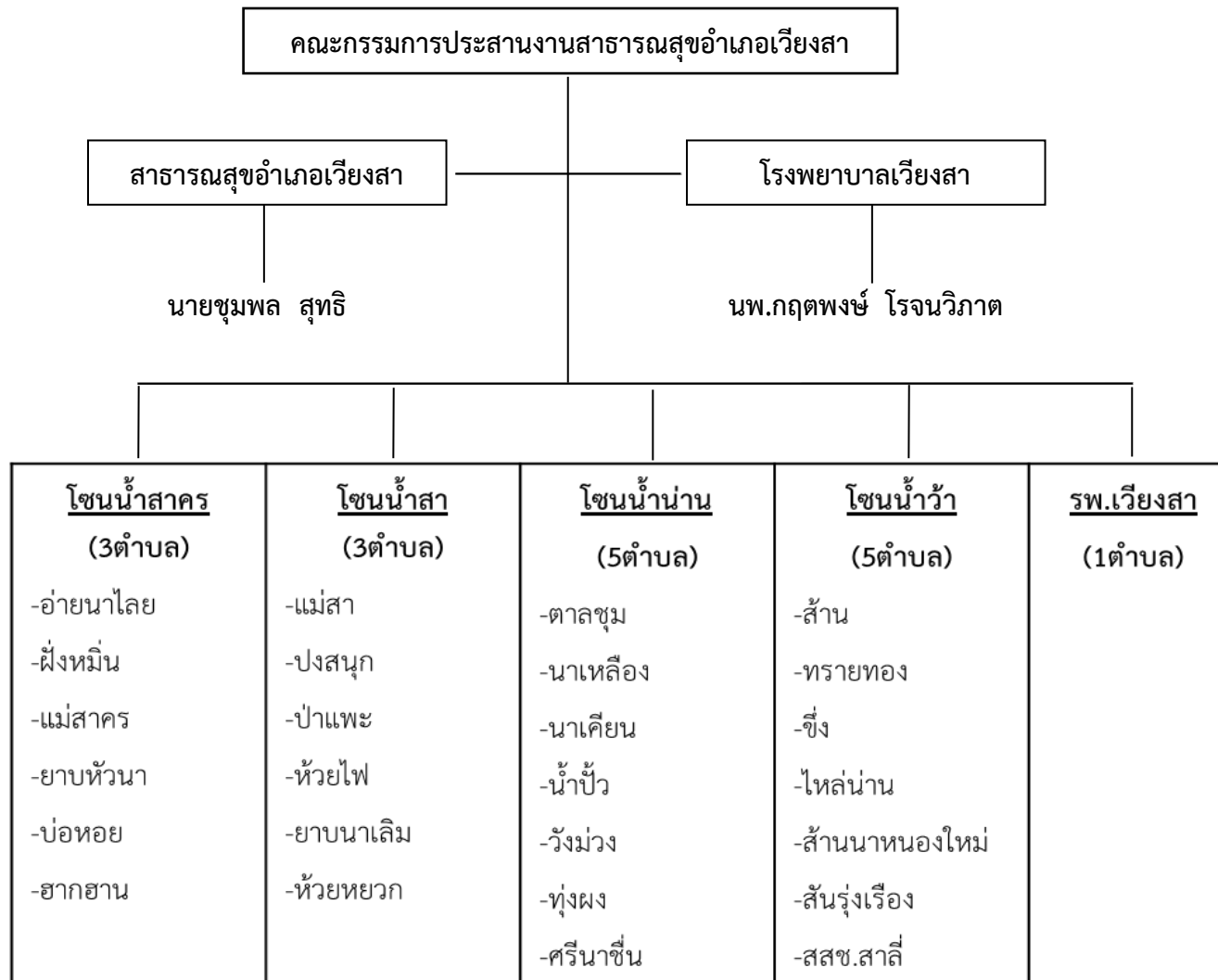


ปรับปรุง มิถุนายน 2558

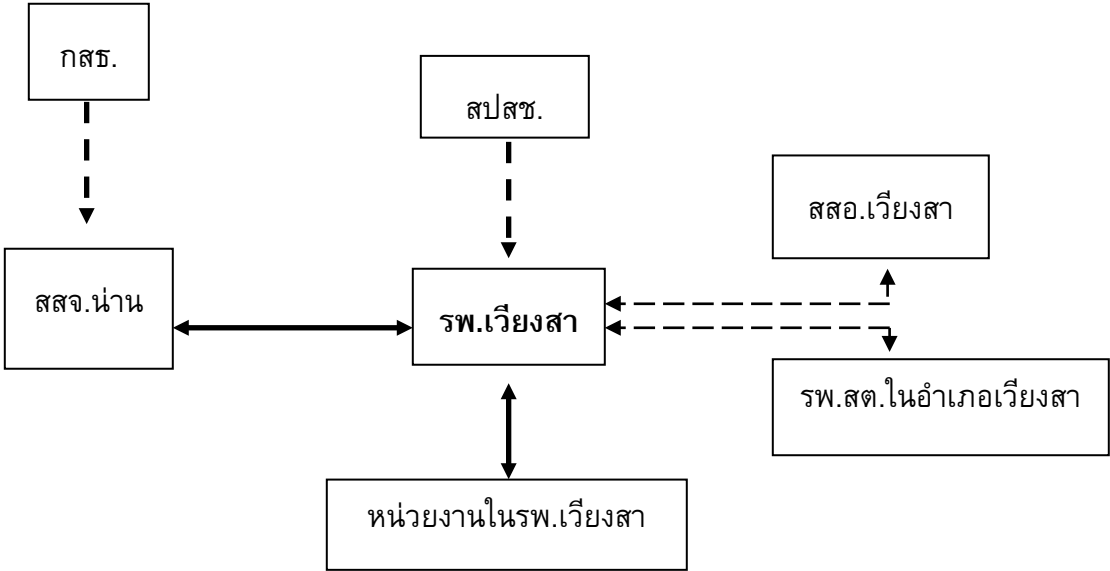
(2) โครงสร้างความรับผิดชอบและการประสานงานในระบบคุณภาพ/สร้างเสริมสุขภาพ



(3) โครงสร้างการบริหารงานเครือข่ายสุขภาพอำเภอเวียงสา 2561



(3) โครงสร้างระบบกำกับดูแลกิจการ/ธรรมาภิบาล



1.5 แผนที่แสดงที่ตั้งองค์กร

- ตั้งโรงพยาบาลเวียงสา
- ถนนสายหลัก



2. ลักษณะสำคัญขององค์กร (Organization Profile)

2.1 สภาพแวดล้อมขององค์กร

- บริการหลัก (main service) :

ด้านการรักษาพยาบาล ส่งเสริม ป้องกันโรค และฟื้นฟูสภาพ

- วิสัยทัศน์ (vision) ปี 2560:

โรงพยาบาลแม่ข่ายโซนใต้จังหวัดน่านที่มีคุณภาพ เครือข่ายชุมชนเข้มแข็งอย่างยั่งยืน

- ค่านิยม (values) :

เอาใจเขาใส่ใจเรา

- เข็มมุ่งโรงพยาบาล(mission) ปี 2560:

- 1) โรค DM, COPD, Acute MI, Stroke, Sepsis
- 2) การบริหารการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ
- 3) การจัดการระบบข้อมูล สารสนเทศ
- 4) การจัดการอัตรากำลัง และความสุขของบุคลากร

- ความสามารถเฉพาะขององค์กร (core competency) :

เป็นโรงพยาบาลที่พัฒนาระบบบริการทุติยภูมิ 6 สาขาหลัก* เพื่อเป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายอำเภอโซนใต้จังหวัดน่าน และมีการทำงานร่วมกับชุมชนด้วยแนวคิดเวชศาสตร์ครอบครัว

* ระบบบริการทุติยภูมิ 6 สาขาหลัก ได้แก่บริการเฉพาะทางอายุรกรรม/ ศัลยกรรม/ ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์/ กุมารเวชกรรม/ สูติ-นรีเวชกรรม/ และวิสัญญี

- ลักษณะโดยรวมของบุคลากร (workforce profile) :

◦การจำแนกกลุ่มบุคลากร/ระดับการศึกษาพร้อมจำนวนในแต่ละกลุ่ม :

ประเภท	ระดับการศึกษา	จำนวน (คน)	อายุเฉลี่ย (ปี)	อายุงาน เฉลี่ย(ปี)	ภาระงาน
ข้าราชการ (113 คน)	-ปริญญาโท	14	45.2	22	-ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มพยาบาล รองลงมาได้แก่กลุ่มแพทย์, ทันต แพทย์, เภสัชกร, เทคนิคการแพทย์ , นักกายภาพ, นักรังสีเทคนิค และ กลุ่มสนับสนุนบริการต่างๆ ตามลำดับ ปฏิบัติงานตามมาตรฐาน วิชาชีพวิชาชีพและภารกิจ มอบหมาย
	-ปริญญาตรี	96			
	-ต่ำกว่าปริญญา ตรี	3			

ประเภท	ระดับการศึกษา	จำนวน (คน)	อายุเฉลี่ย (ปี)	อายุงาน เฉลี่ย(ปี)	ภาระงาน
พนักงาน ราชการ (2 คน)	-ปริญญาตรี -ต่ำกว่าปริญญา ตรี	2	35	6.5	-อยู่ในกลุ่มวิชาชีพเฉพาะและงาน สนับสนุนบริการ เช่น งานบริหาร งานเทคโนโลยีสารสนเทศ
พนักงาน กระทรวง (74 คน)	-ปริญญาตรี -ต่ำกว่าปริญญา ตรี	15 59	44	15	-อยู่ในกลุ่มวิชาชีพเฉพาะและงาน สนับสนุนบริการ เช่น ผู้ช่วย พยาบาล ผู้ช่วยเหลือคนไข้ งาน บริหาร พัสดุ ธุรการ งาน เทคโนโลยีสารสนเทศ งานบริการ อาหาร
ลูกจ้าง ประจำ (20 คน)	-ปริญญาตรี -ต่ำกว่าปริญญา ตรี	5 15	54.7	28.9	-ช่วยงานสายวิชาชีพ สนับสนุนงาน ต่างๆ ผู้ช่วยเหลือคนไข้ คนงาน พนักงานเปล พนักงานขับรถ
ลูกจ้าง ชั่วคราว (19 คน)	-ปริญญาตรี -ต่ำกว่าปริญญา ตรี	8 11	29	1	-เป็นวิชาชีพเฉพาะที่ต้องจ้างเป็น ลูกจ้างชั่วคราวเนื่องจากภาระงานที่ มากแต่ไม่มีตำแหน่งบรรจุได้แก่ พยาบาล, นักกายภาพ, ผู้ช่วยทันตแพทย์ และสายงาน สนับสนุนอื่นๆเช่นเดียวกับ ลูกจ้างประจำ

● ผู้ปฏิบัติงานภายใต้การกำกับดูแล :

ผู้ปฏิบัติงาน	จำนวน(คน)	การกำกับดูแล
เจ้าหน้าที่เวชกิจฉุกเฉิน	3	ปฏิบัติงานภายใต้การกำกับดูแลของพยาบาลวิชาชีพแผนก อุบัติเหตุฉุกเฉิน
พนักงานผู้ช่วยพยาบาล	3	ปฏิบัติงานภายใต้การกำกับดูแลของพยาบาลวิชาชีพแผนก ผู้ป่วยใน
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	5	ปฏิบัติงานให้บริการภายใต้การกำกับดูแลของทันตแพทย์
เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์	1	ปฏิบัติงานภายใต้การกำกับดูแลของนักรังสีการแพทย์
ลูกจ้างแพทย์แผนไทย	2	ผ่านการอบรมตามหลักสูตรปฏิบัติงานภายใต้การกำกับดูแลของ

		นักแพทย์แผนไทย
เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	3	ปฏิบัติงานภายใต้การกำกับดูแลของเภสัชกร
ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด	1	ปฏิบัติงานภายใต้การกำกับดูแลของนักกายภาพบำบัด
เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์	3	ปฏิบัติงานภายใต้การกำกับดูแลของนักเทคนิคการแพทย์

● สิ่งแวดล้อมด้านกายภาพที่สำคัญ

○ ด้านอาคารสถานที่ที่สำคัญ :

- 1) อาคารบริการแพทย์แผนไทยครบวงจร
- 2) อาคารคลินิกพิเศษบริการด้านการบำบัดผู้ใช้สารเสพติดและสุรา
- 3) อาคารผู้ป่วยนอกสำหรับบริการผู้ป่วยนอกและสำนักงานบริหาร
 - ห้องตรวจโรคทั่วไป ห้องตรวจเฉพาะทางกุมารเวชกรรม ห้องตรวจเฉพาะทางอายุรกรรม ห้องตรวจเฉพาะทางสูตินรีเวช ห้องตรวจแยกโรคระบบทางเดินหายใจ ห้องตรวจสุขภาพจิตและจิตเวช ห้องตรวจโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ห้องให้คำปรึกษารับเรื่องราวร้องทุกข์ และห้องให้คำปรึกษารายกรณีโรค
 - คลินิกไต บริการดูแลต่อเนื่องในกลุ่มผู้ป่วยล้างไตผ่านทางช่องท้องและผู้ป่วยที่ส่งต่อการรักษา
 - คลินิกทันตกรรม ให้บริการด้านสุขภาพช่องปาก โดยมีทันตแพทย์เฉพาะทางหลายสาขา
 - คลินิกเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการปฐมภูมิ อยู่บริเวณด้านหลังของอาคารผู้ป่วยนอก
- 4) อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน
- 5) อาคารผู้ป่วยใน 1 คลินิกสร้างเสริมสุขภาพ บริการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ฝากครรภ์ วัคซีนในเด็ก ตรวจสุขภาพเด็กดี ประเมินพัฒนาการเด็ก ห้องพิเศษ จำนวน 8 ห้อง และห้องดูแลผู้ป่วยพิเศษกลุ่มผู้ป่วย ADR
- 6) อาคารผู้ป่วยใน 2 บริการผู้ป่วยทั่วไปชาย ผู้ป่วยโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ/ผู้ป่วยภูมิคุ้มกันร่างกายต่ำ โดยมีบริการห้องแยกโรคจำนวน 4 เตียง
- 7) อาคารผู้ป่วยใน 3 บริการผู้ป่วยทั่วไปหญิง และผู้ป่วยเด็ก
- 8) อาคารกายภาพบำบัด ให้บริการบำบัด ฟันฟูสมรรถภาพทางกาย
- 9) อาคารให้บริการคลินิกควบคุมโรค และให้บริการศูนย์องค์รวมกลุ่มแสงตะวันสำหรับผู้ป่วยภูมิคุ้มกันบกพร่อง
- 10) ลานสุขภาพพร้อมกับอุปกรณ์ออกกำลังกายให้บริการเจ้าหน้าที่และผู้รับบริการในการสร้างสุขภาพ
- 11) อาคารด้านการสนับสนุนต่างๆซึ่งตั้งอยู่บริเวณโดยรอบ เช่น อาคารจัดเก็บยาและเวชภัณฑ์ อาคารบริการอาหาร ชักฟอก อาคารจ่ายกลาง อาคารซ่อมบำรุง ไฟฟ้าสำรอง ประปา ระบบบำบัด

น้ำเสีย และที่พักรักษา

° เทคโนโลยีและอุปกรณ์ที่สำคัญ :

Technology	Equipment	Facilities
เทคโนโลยีด้านการแพทย์	<p>1. เครื่องมือเสียงสูง</p> <ul style="list-style-type: none"> -Infusion Pump 12 เครื่อง -ตู้อบเด็ก 3 เครื่อง -เครื่องส่องไฟทารกตัวเหลือง 2 เครื่อง -เครื่องช่วยหายใจ(รถRefer) 1 เครื่อง -เครื่องดมยาระงับความรู้สึก 2 เครื่อง -Vapolizer 1 เครื่อง -เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจ 3 เครื่อง -เครื่อง NIBP 12 เครื่อง -เครื่องจีไฟฟ้า 4 เครื่อง -ชุดอุปกรณ์CPR, NCPR 5 ชุด <p>2. เครื่องมือเสียงปานกลาง</p> <ul style="list-style-type: none"> -เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ 6 เครื่อง -เครื่องตรวจ Troponin T 2 เครื่อง -เครื่องตรวจ PT/ INR 1 เครื่อง -เครื่องตรวจสุขภาพทารกในครรภ์2 เครื่อง -เครื่องติดตามสัญญาณชีพทารก 3 เครื่อง <p>3. เครื่องมือเสียงทั่วไป</p> <ul style="list-style-type: none"> -เครื่องอัลตราซาวด์ 2 เครื่อง -เครื่องตรวจสมรรถภาพปอด 1 เครื่อง -เครื่องเอ็กซเรย์ขนาด 500 mA 1 เครื่อง -เครื่องเอ็กซเรย์ช่องปากขนาด2501 เครื่อง -เครื่องวัดความดันโลหิต -เครื่องตรวจสารเคมีในเลือด 1 เครื่อง -เครื่องนับเม็ดเลือดอัตโนมัติ -เครื่องติดตามสัญญาณชีพ 11 เครื่อง -เครื่องมือด้านทันตกรรมรักษา 	ใช้ในการช่วยชีวิตการวินิจฉัยและดูแลรักษาโดยเครื่องมือกลุ่มช่วยชีวิตและกลุ่มเสียงสูงเน้นในการดูแลรักษาให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้เสมอและการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

Technology	Equipment	Facilities
	-เครื่องมือสำหรับรักษาทั่วไป อื่นๆ	
เทคโนโลยีด้านคอมพิวเตอร์	-เครื่อง Computer Server 6 เครื่อง -เครื่อง Computer PC 119 เครื่อง -เครื่อง Computer Notebook 10 เครื่อง -เครื่องสำรองไฟ 106 เครื่อง -เครื่อง Ink-jet Printer 8 เครื่อง -เครื่อง Laser Printer 35 เครื่อง -เครื่อง Scanner 14 เครื่อง	-ใช้สนับสนุนการบริการตรวจรักษาให้รวดเร็วเชื่อมโยงข้อมูลได้ชัดเจน -ช่วยลดความเสี่ยงด้าน Medication Error
โปรแกรมสำคัญ	-HOSXP (ระบบ Real time) -WinSCP -ระบบ Internet ในเครือข่าย 24 ชั่วโมง -โปรแกรม RCM -โปรแกรม XEDSCustom for HOSXP -RMC 2010 -ThaiCOC -X-ray-pac	-ให้บริการด้านข้อมูลการตรวจรักษา ผู้มารับบริการและเป็นช่องทางการรายงานความเสี่ยงในโรงพยาบาล -เครือข่ายเชื่อมโยงข้อมูลหน่วยงานในโรงพยาบาล -ช่วยในการตรวจสอบข้อมูลสิทธิการรักษาของผู้รับบริการได้ถูกต้อง -เป็นศูนย์ข้อมูลสาธารณะในการค้นหาความรู้ทางวิชาการ -เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการระบบลูกหนี้สิทธิต่างๆของงานประกันสุขภาพ การเงินและบัญชี -ช่วยในการบันทึกข้อมูลการคัดกรองเพื่อส่งออกเพิ่ม PP-Special -โปรแกรมสำหรับบริหารจัดการครุภัณฑ์ส่งซ่อม online -โปรแกรมสำหรับส่งต่อผู้ป่วยดูแลต่อเนืองที่บ้าน -โปรแกรมสำหรับอ่านผลการ X-ray ทางอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์
ระบบไฟฟ้าสำรอง	-เครื่องผลิตไฟฟ้าสำรองขนาด 300 กิโลวัตต์ 1 เครื่อง	ระบบไฟฟ้าสำรองจะติดอัตโนมัติภายใน 10 วินาทีหากมีเหตุไฟฟ้าจาก

Technology	Equipment	Facilities
	-เครื่องผลิตไฟฟ้าสำรองขนาด 100 กิโลวัตต์ 1 เครื่อง	ภายนอกดับ

◦กฎระเบียบข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง :

กฎหมายกฎระเบียบข้อบังคับ	เนื้อหาสาระสำคัญของกฎหมายกฎระเบียบข้อบังคับ	หน่วยงานที่กำกับดูแล
-พระราชบัญญัติวิชาชีพ -ประกาศสิทธิผู้ป่วย	-บุคลากรด้านวิชาชีพต้องมีใบประกอบวิชาชีพ -คัมครองสิทธิผู้ป่วย 10 ประการ	สภาวิชาชีพต่างๆได้แก่แพทยสภา ทันตแพทยสภา สภาการพยาบาล
-พระราชบัญญัติการช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้ได้รับความเสียหายจากการให้บริการทางการแพทย์ (มาตรา 41)	-การให้ความช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้เสียหายที่ขึ้นทะเบียนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าที่มาใช้บริการทางด้านสาธารณสุขในสถานพยาบาลหลักประกันสุขภาพ	สปสช.
-พระราชบัญญัติประกันสังคม	-ข้อบังคับในการดูแลลูกจ้างชั่วคราวด้านสวัสดิการตามพระราชบัญญัติ	สำนักงานประกันสังคม
- มาตรฐานอาชีวอนามัยกระทรวงสาธารณสุข	-จัดระบบการดูแลบุคลากรและสถานที่ให้เป็นไปตามมาตรฐานอาชีวอนามัย	กองอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม
-พระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาสิ่งแวดล้อม	-การบำบัดน้ำเสียของรพ.ให้ได้มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้ง	กองสุขาภิบาล
-พระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาสิ่งแวดล้อม	-การจัดการขยะได้อย่างถูกต้องเหมาะสม	กรมอนามัย
-พระราชกฤษฎีกา การบริหารจัดการ ระเบียบข้อบังคับด้านการเงินการคลัง	-วินัยการเงินการคลังเป็นไปตามระเบียบโปร่งใส	คณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน
-ระเบียบข้าราชการพลเรือน	-การควบคุมให้ข้าราชการปฏิบัติหน้าที่ตามระเบียบการเป็นข้าราชการที่ดี	สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน
-มาตรฐานทางห้องปฏิบัติการชั้นสูง	-ระบบบริหารงานคุณภาพตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์สำหรับห้องปฏิบัติการทางการแพทย์	สมาคมเทคนิคการแพทย์แห่งประเทศไทย
-พรบ. ผู้พิการ	การส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ	กระทรวงพัฒนาสังคมและ

กฎหมายกฎระเบียบข้อบังคับ	เนื้อหาสาระสำคัญของกฎหมายกฎระเบียบข้อบังคับ	หน่วยงานที่กำกับดูแล
		ความมั่นคงของมนุษย์
-พรบ.สาธารณสุข	บทบัญญัติเกี่ยวกับการดำเนินงานควบคุมดูแลเกี่ยวกับสาธารณสุขต่างๆ	
-พรบ.การแพทย์ฉุกเฉิน	ระบบการประเมินการจัดการการบำบัดรักษาผู้ป่วยฉุกเฉินและการป้องกันการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นฉุกเฉิน	กระทรวงสาธารณสุข

◦ ลักษณะสำคัญทางสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และประชากร

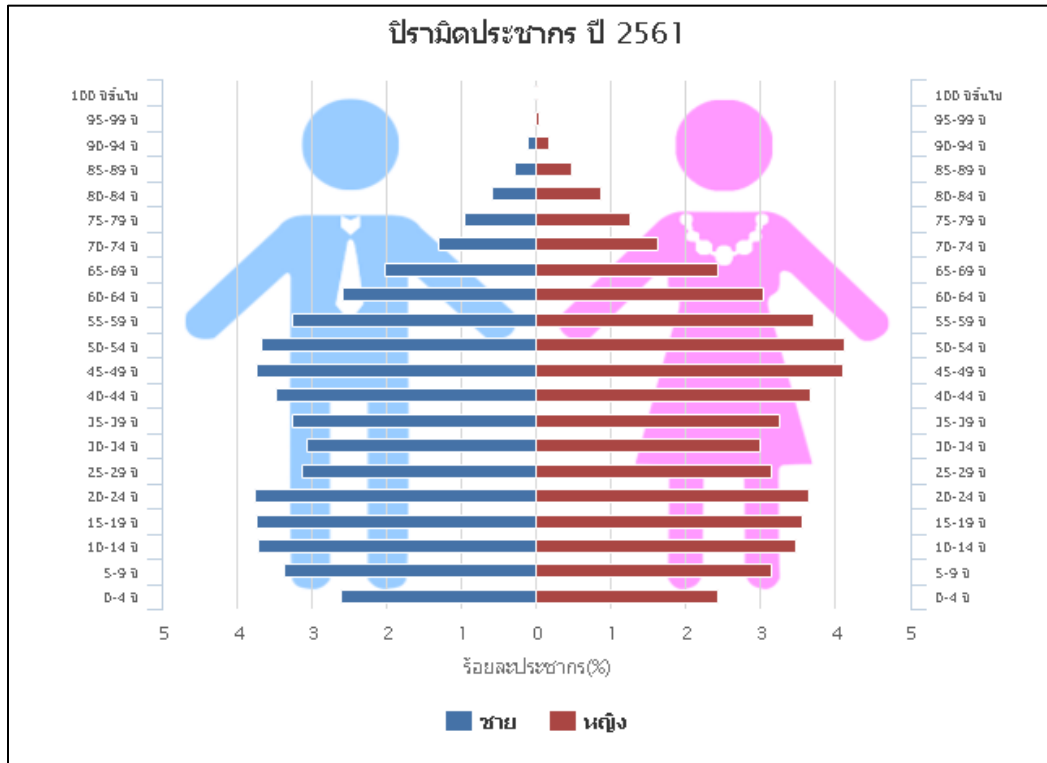
อำเภอเวียงสา ตั้งอยู่ทางทิศใต้ของจังหวัดน่าน ห่างจากตัวจังหวัดน่าน 25 กิโลเมตร เส้นทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 101 และอยู่ห่างจากกรุงเทพมหานคร 643 กิโลเมตร อำเภอเวียงสาได้ชื่อว่าเป็น “ประตูสู่น่าน” เป็นอำเภอที่มีขนาดใหญ่ที่สุดของจังหวัด มีพื้นที่ 1,894,893 ตร.กม. แบ่งพื้นที่การปกครองออกเป็น 17 ตำบล 128 หมู่บ้าน ท้องที่อำเภอเวียงสาประกอบด้วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 16 แห่ง จำแนกเป็นเทศบาลตำบล 3 แห่ง องค์การบริหารส่วนตำบล 14 แห่ง มีถนนสายหลักคือถนนสายแพร่-น่านในการสัญจร มักเกิดอุบัติเหตุทางการจราจรค่อนข้างบ่อย และพื้นที่เขตรอยต่อระหว่างอำเภอเมืองน่านในตำบลนาเหลือง และตำบลแม่ชะนิง ซึ่งประชาชนไปรับบริการที่ รพ.น่านได้สะดวกและใช้ระยะเวลาเดินทางน้อยกว่า จึงได้ทำข้อตกลงระดับจังหวัดระหว่างโรงพยาบาลให้ประชาชนใน 2 ตำบลสามารถไปรับบริการที่ รพ.น่าน โดยไม่ต้องใช้ใบส่งตัวจาก รพ.

ด้านเศรษฐกิจ ประชาชนอำเภอเวียงสาประกอบอาชีพหลักด้านเกษตรกรรม ทำไร่ ทำสวน พืชที่เพาะปลูกส่วนใหญ่ได้แก่ ข้าว ข้าวโพด ลำไย ยางพารา เป็นต้น นอกจากนี้อาชีพรองได้แก่ เลี้ยงสัตว์ รับจ้าง ทอผ้า พื้นเมือง มีธนาคารในพื้นที่จำนวน 6 แห่ง ได้แก่ ธนาคารออมสินสาขาเวียงสา ธนาคารกรุงไทยสาขาเวียงสา ธนาคารกสิกรไทยสาขาเวียงสา ธนาคารกรุงเทพ สาขาเทศบาล ไลต์สเวียงสา ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเวียงสา และธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาน้ำปั่ว ด้านการศึกษาระดับมัธยม มีโรงเรียนมัธยม จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ โรงเรียนสา โรงเรียนสาธิตกิจประชาสรรค์รัชมงคลาภิเชก และโรงเรียนยาบหัวนา ระดับอุดมศึกษา ได้แก่ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์วิทยาเขตทุ่งศรีทอง

ด้านสิ่งแวดล้อม พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นภูเขาสลับที่ราบ มีป่าไม้ แม่น้ำ 7 สายไหลผ่าน บ้านเรือนของประชาชนกระจายไปตามจุดต่างๆใกล้แหล่งน้ำทั่วพื้นที่อำเภอเวียงสา ลักษณะภูมิอากาศ 3 ฤดู คือ ฤดูร้อน ฤดูฝน และ ฤดูหนาว โดยในฤดูหนาวจะมีอากาศหนาวถึงหนาวจัด ฤดูร้อนจะร้อนอบอ้าว(ช่วงมีนาคม-เมษายน) และในฤดูฝนจะมีฝนตกชุก จึงมีความเสี่ยงต่อการเกิดภัยพิบัติทางธรรมชาติเช่น ดินโคลนถล่ม และน้ำป่าไหลหลาก และเสี่ยงต่อการเกิดการระบาดของโรคได้ เช่น ไข้เลือดออก

ประชากรรวม 67,837 คน เป็นชาย 34,139 คน(ร้อยละ 50.33) และหญิง 33,698 คน(ร้อยละ49.67) ความหนาแน่น 35.41 คน/ตร.กม. กลุ่มอายุที่มากที่สุด ได้แก่กลุ่มวัยรุ่นอายุระหว่าง10-24 ปี และกลุ่มวัยทำงาน

อายุระหว่าง 45-54 ปี ทั้งเพศชายและเพศหญิง ชาติพันธุ์ของผู้คนในเวียงสาเป็นคนพื้นเมือง ถิ่นเดิมคือ พวกละว้า ลักษณะทางพันธุกรรมเป็นคนรูปร่างใหญ่ สูง โครงกระดูกใหญ่โต มีภาษาสำเนียงพื้นถิ่นเป็นเอกลักษณ์ของตนเอง อาศัยทำมาหากินตั้งบ้านเรือน ถิ่นฐานอยู่ริมแม่น้ำน่านและแม่น้ำว่า และมีกลุ่มชาวเขาเผ่าต่างๆ เช่น ม้ง เย้า ลัวะ ขมุ และมลาบลิ ประชาชนส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ มีการอนุรักษ์วัฒนธรรมประเพณีเก่าแก่โบราณ เช่น ประเพณี ตานก๋วยสลากช่วงเข้าพรรษา ประเพณีแข่งเรือยาว ประชาชนส่วนหนึ่งยังมีค่านิยมในการรับประทานอาหารประเภท เนื้อสัตว์ที่ไม่ผ่านการปรุงให้สุกด้วยความร้อน และยังมีค่านิยมในการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงส่งผลให้เกิดปัญหา สุขภาพที่สำคัญคือ โรคระบบทางเดินอาหาร มะเร็ง โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เป็นต้น



ภาพที่ 1 ปิรามิดประชากรอำเภอเวียงสา ปี 2561

2.2 ความสัมพันธ์ระดับองค์กร

- ระบบกำกับดูแลองค์กร (Governance system) :

โรงพยาบาลเวียงสาเป็นโรงพยาบาลชุมชน รับนโยบายจากกระทรวงสาธารณสุข สปสช. จังหวัด และของ อำเภอเวียงสา ผ่านทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ภายใต้การทำงานในการประสานงานและการสื่อสาร ส่วนมากเป็นแนวราบ ในระดับอำเภอใช้รูปแบบการบริหารรวมทั้ง สสอ. รพ.สต. โดยคณะกรรมการคปสอ. และ คณะทำงานย่อยรายประเด็นระดับอำเภอ เชื่อมโยงบูรณาการมาสู่ระดับโรงพยาบาล โดยมีผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นผู้ถ่ายทอดนโยบายต่อไปยังคณะกรรมการบริหารและหัวหน้าหน่วยงานทุกหน่วยงานในวาระการประชุม คณะกรรมการบริหารทุก 1 เดือน และการประชุมของเจ้าหน้าที่ทั้ง รพ.อย่างน้อยทุก 3-6 เดือน

ในส่วนของการดำเนินงานบริหารด้านการเงิน การคลัง และพัสดุครุภัณฑ์ ด้านบุคลากร มีการดำเนินงานภายใต้คณะทำงานของฝ่ายบริหารร่วมกับทีมนำเฉพาะด้านโดยมีคณะกรรมการตรวจสอบบัญชีและพัสดุจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านมาตรวจสอบปีละครั้งผลการตรวจสอบไม่พบความผิดพลาด

● ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญ

○ กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการที่สำคัญและความต้องการ :

กลุ่มผู้รับบริการ	ความต้องการ
กลุ่มผู้ป่วยนอก	<ul style="list-style-type: none"> -บริการที่รวดเร็ว ไม่ลัดคิว -ต้องการแพทย์เฉพาะทางมีแพทย์ตรวจเพิ่มขึ้น และมาตรวจเร็วขึ้น -ให้ข้อมูลการรับบริการและการรักษาที่เข้าใจง่ายได้รับการวินิจฉัยรักษาถูกต้องเหมาะสม -มีพฤติกรรมการบริการที่ดี -มีห้องตรวจโรคที่มิดชิด -มีสถานที่จอดรถเพียงพอ -กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในคลินิกได้รับการเจาะเลือดเข้ารวดเร็ว ไม่นัดบ่อย เจาะเลือดหรือรับยาที่รพ.สต.ได้รับการบริการในเวลาตามนัด
กลุ่มผู้ป่วยใน	<ul style="list-style-type: none"> -ได้รับข้อมูลเรื่องโรคการรักษาได้รับการดูแลรักษาการดูแลต่อเนื่องที่มีคุณภาพและการส่งต่ออย่างเหมาะสม -ลดระยะเวลาที่ต้องนอนในรพ.นาน -มีพฤติกรรมการบริการที่ดี -ให้ญาติเข้าเยี่ยมได้ตลอด -มีห้องพักผู้ป่วยเพียงพอ ห้องน้ำสะอาด -ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างมีเกียรติและศักดิ์ศรีเท่าเทียม โดยเฉพาะกลุ่มผู้ป่วยระยะสุดท้าย
กลุ่มผู้ป่วยฉุกเฉิน	<ul style="list-style-type: none"> -ได้รับการรักษาภาวะวิกฤติฉุกเฉินที่ถูกต้องรวดเร็วปลอดภัย -ส่งต่ออย่างเหมาะสมรวดเร็วทันเวลา -มีพฤติกรรมการบริการที่ดี -ผู้รับบริการและญาติได้รับข้อมูลเรื่องโรคการรักษา -ผู้ป่วยและญาติมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเลือกวิธีการรักษา -รักษาหายหรือมีอาการดีขึ้น -มีรถบริการฉุกเฉินรับผู้ป่วยฉุกเฉินทันเวลา - รอไม่นาน (กรณีบริการวันหยุดและนอกเวลาที่แผนกผู้ป่วยนอกไม่เปิดบริการ)
กลุ่มผู้รับบริการใน	<ul style="list-style-type: none"> -ได้รับคำแนะนำและเสริมพลังเกี่ยวกับการดูแลตนเองที่เหมาะสม

กลุ่มผู้รับบริการ	ความต้องการ
ชุมชน	-ตอบสนองกับปัญหาสุขภาพในชุมชนได้รวดเร็ว เช่น โรคระบาดในชุมชน -ต้องการมีเจ้าหน้าที่มาเยี่ยมที่บ้านบ่อยๆ
กลุ่มผู้ป่วย TB/HIV	-มีสถานที่ตรวจเฉพาะการรักษาในสถานที่คนไม่พลุกพล่าน -มีการปกปิดข้อมูลรอบอุ้น ได้รับบริการที่เป็นมิตร ไม่แสดงความรังเกียจ -มีความปลอดภัยจากผลข้างเคียงจากการใช้ยา -มีการช่วยเหลือซึ่งกันและกันในกลุ่มผู้ป่วยด้วยกัน และทีมแพทย์พยาบาลที่เลี้ยง
ผู้ป่วยชาวเขาและ ชนเผ่ามลาบรี	-การสื่อสารที่รู้เรื่องเข้าใจได้ -บริการที่รวดเร็วทันเวลารถกลับบ้าน ไม่นัดบ่อย -รับบริการได้หลายคลินิกในวันเดียวกัน
กลุ่มสูงอายุ/พิการ	-ไม่รอนาน มีที่รอรับบริการที่สะดวกห้องน้ำที่ปลอดภัยสะดวก

◦กลุ่มผู้รับผลงานอื่นๆ และความต้องการ :

กลุ่มผู้รับผลงานอื่นๆ	ความต้องการ
โรงเรียนประถมศึกษา	-จัดบริการตรวจสุขภาพช่องปากจัดบริการด้านการประเมินพัฒนาการในเด็ก -ได้รับการให้วัคซีนที่ถูกต้อง -เป็นพี่เลี้ยงและให้การสนับสนุนด้านการดูแลสุขภาพทุกชนิดให้กับนักเรียน
โรงเรียนมัธยมศึกษา	-เป็นพี่เลี้ยงและให้การสนับสนุนด้านการดูแลสุขภาพทุกชนิดให้กับนักเรียน -ระบบการช่วยเหลือนักเรียน/ภาวะโภชนาการ/การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น
ชมรม อสม.และผู้สูงอายุ	-สนับสนุนและเป็นพี่เลี้ยงในการดูแลสุขภาพ -พัฒนาศักยภาพการเป็นอสม.ที่ดี -การเป็นผู้สูงอายุที่พึ่งตนเองได้
โรงพยาบาลน่าน	-การส่งต่อผู้ป่วยปลอดภัย -มีการสื่อสารข้อมูลและการประสานงานที่ดีก่อนส่งต่อผู้ป่วยตามแนวทางที่กำหนด -การลดการแออัดในรพ.น่านโดยการส่งต่อผู้ป่วยกลับรพ.ชุมชน
สำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ	-มีการดำเนินการตามโครงการ -มีผลการดำเนินการตามตัวชี้วัดการจัดบริการตามสิทธิประโยชน์
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	-การดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ของจังหวัดและพื้นที่อย่างเหมาะสม -การรายงานข้อมูลทันเวลา ถูกต้อง ครบถ้วน
กระทรวงสาธารณสุข	-มีการดำเนินงานตามทิศทาง เป้าหมาย นโยบายที่กระทรวงกำหนด

กลุ่มผู้รับผลงานอื่นๆ	ความต้องการ
	-มีการดำเนินงานตามหลักธรรมาภิบาล
รพ.สต.และสสช.เขต อ.เวียงสา	-ทำงานร่วมกันเป็นทีมเครือข่าย มีการประสานงานที่ดี -เป็นพี่เลี้ยงด้านวิชาการ การดูแล รักษาพยาบาล -ได้รับการสนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ที่เพียงพอเหมาะสม -มีแพทย์พร้อมให้คำปรึกษาในการดูแลผู้ป่วย
ภาคีเครือข่ายและชุมชน	-มีความต้องการการสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพที่สำคัญ -การตอบสนองช่วยเหลือเมื่อเกิดปัญหาด้านสาธารณสุข
บริษัทจำหน่ายยาเวชภัณฑ์	-ต้องการให้ชำระหนี้ตามเวลาที่กำหนด

● บริการที่มีการจ้างเหมาจากภายนอก :

- กำจัดขยะติดเชื้อ โดยเทศบาลเมืองน่าน

● การมีพันธะสัญญาในการให้บริการ :

- 1) พัฒนามาตรฐานการเรียกเก็บค่าบริการจากการเรียกเก็บค่าบริการของผู้ป่วยแต่ละรายให้ชัดเจนและรัดกุมมากยิ่งขึ้น เพื่อสร้างความเสมอภาคของทุกสิทธิการรักษา เช่นผู้รับบริการ 5 กลุ่มหลัก ดังนี้ ผู้มีสิทธิในหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า/ ผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินจากนอกเขต/ ผู้ป่วยค่าใช้จ่ายสูงเบิกจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- 2) ผู้ป่วยที่อยู่ในระบบของพรบ.ว่าด้วยการประกันภัยประกันชีวิตและประกันอุบัติเหตุ
- 3) ผู้มีสิทธิในระบบสวัสดิการข้าราชการ/ พนักงานส่วนท้องถิ่น/ พนักงานรัฐวิสาหกิจ
- 4) ผู้ประกันตนในระบบประกันสังคม
- 5) ผู้ป่วยต่างด้าว และผู้ป่วยรอพิสูจน์สถานะสิทธิ

● การฝึกอบรมหรือเป็นสถาบันสมทบในการฝึกอบรม :

- 1) นักศึกษาพยาบาลจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพะเยา และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีลำปาง หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และ พยาบาลหลักสูตรเฉพาะทาง เช่น พยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป
- 2) นักศึกษาทันตแพทย์จากมหาวิทยาลัยมหิดล/นักศึกษาทันตภิบาลและนักศึกษาแพทย์แผนไทยจากวิทยาลัยการสาธารณสุขพิษณุโลก
- 3) นักศึกษาสาธารณสุขศาสตรมหาวิทาลัยพะเยา และมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
- 4) นักศึกษาคณะเภสัชศาสตรมหาวิทาลัยศิลปากร และมหาวิทยาลัยนเรศวร

- 5) เป็นที่ศึกษาดูงานของนักเรียนมัธยมโครงการสอบคัดเลือกแพทย์ศิริราช/ นักศึกษาหลักสูตร สาธารณสุขศาสตร์จากมหาวิทยาลัยพะเยา/ นักศึกษาหลักสูตรกายภาพบำบัด/ นักเรียนระดับมัธยมปลายด้านงานโภชนาการจากโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ 56 จังหวัดน่าน/ นักเรียนมัธยมปลายโรงเรียนสา โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ 56 จังหวัดน่าน โรงเรียนตาลชุมพิทยาในโครงการดูงาน ความชอบและความถนัดสายวิชาชีพหลักในโรงพยาบาลเพื่อสร้างแรงจูงใจในการเข้าศึกษาต่อระดับอุดมศึกษา

2.3 สภาพแวดล้อมด้านการแข่งขัน

- **ขนาดและการเติบโตขององค์กร :**

เริ่มก่อสร้างเมื่อปี 2518 ขนาด 10 เตียง ย้ายที่ตั้งขยายเป็นขนาด 30 เตียงเมื่อปี 2532 และขยายเป็นขนาด 60 เตียงเมื่อปี 2539 ถึงปัจจุบัน ในปี2555-2556 ได้ปรับขยายงานผู้ป่วยนอกงานชั้นสูตรางานอุบัติเหตุฉุกเฉินงานห้องคลอดให้สะดวกต่อผู้มารับบริการ จัดตั้งคลินิกพิเศษเฉพาะโรคที่สำคัญได้แก่ คลินิกอายุรกรรม วาฟาร์รินคลินิก, กุมารเวชกรรม, คลินิกสูติ-นรีเวช, ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์, คลินิก TB/HIV, ยาเสพติดและคลินิกจิตเวชและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น, คลินิกไตเรื้อรัง รวมทั้งการส่งต่อผู้ป่วย DM/HT ที่ควบคุมได้ ไปรับยาต่อเนื่องที่เครือข่าย รพ.สต. โดยกำหนดแนวทางการดูแล-ส่งกลับสำหรับ รพ.สต. และมีแพทย์ตามไปตรวจรักษาประจำปี ต่อเนื่อง ในปี 2558 ได้รับกุมารแพทย์ จึงเปิดคลินิกเฉพาะโรคเรื่อง ธาลัสซีเมีย คลินิกโรคหอบหืดในเด็ก พัฒนาระบบการดูแลด้านพัฒนาการเด็ก และมีแผนเตรียมเปิดคลินิกจิตเวชเด็กในปี 2559 หลังจากที่ได้ส่งพยาบาลพัฒนาเฉพาะด้าน ด้านจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ในเดือนสิงหาคม2559 มีแผนย้ายแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉินไปยังอาคารใหม่ และปรับขยายอาคารผู้ป่วยนอกเดิมให้มีโซนคลินิกเฉพาะโรค เฉพาะทางเพื่อลดความแออัดลง

ในด้านการแข่งขันในพื้นที่ โรงพยาบาลเวียงสาเป็นโรงพยาบาลแห่งเดียวในอำเภอ เครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 23 แห่ง และสถานบริการสุขภาพชุมชน 3 แห่ง รวมเป็นเครือข่ายบริการภาครัฐ 26 แห่ง มีคลินิกแพทย์ จำนวน 4 แห่ง สถานพยาบาล 3 แห่ง ร้านขายยา 3 แห่งในอำเภอเวียงสา อย่างไรก็ตามด้วยการคมนาคมที่สะดวกในการไปรักษายังรพ.น่าน และในด้านความเชื่อมั่นศรัทธาในระบบบริการของโรงพยาบาลน่าน จึงมีผู้รับบริการสิทธิประกันสังคม และข้าราชการมากกว่าครั้งที่ไปรับบริการที่ รพ.น่าน รวมทั้งมีประชาชนในเขตตำบลยาบหวานา 2 หมู่บ้านที่เดินทางไปยังรพ.รื่องกวางจังหวัดแพร่ได้สะดวกกว่าไปรับบริการที่จังหวัดแพร่ ทำให้การสร้าง ความเชื่อมั่นศรัทธาในระบบบริการของโรงพยาบาลเวียงสาเป็นสิ่งสำคัญ

- **ปัจจัยความสำเร็จ**

- **ปัจจัยความสำเร็จที่สำคัญขององค์กร (key success factor) :**

- 1) ผู้บริหารระดับสูงมีความมุ่งมั่นในการพัฒนาองค์กรให้สามารถขับเคลื่อนไปในทิศทางเดียวกัน ทั้งมีการทบทวนองค์กร กำหนดทิศทาง นโยบาย แผนการดำเนินงานที่ครอบคลุม ชัดเจนสื่อสารต่อผู้ปฏิบัติให้สามารถดำเนินงานได้ มีการกระตุ้น กำกับ ติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

- 2) ผู้บริหารระดับสูงยึดหลักธรรมาภิบาลในการบริหารองค์กรเป็นต้นแบบที่ดีในการบริหารและจัดการแบบมีส่วนร่วมตั้งค่านิยมทั้งเครือข่ายสุขภาพเวียงสาว่า “เอาใจเขา ใส่ใจเรา” และยึดหลักการดำเนินงานแบบพอเพียง
- 3) ผู้บริหารระดับสูงเป็นผู้นำทีมพัฒนาระบบบริการสุขภาพ มีการออกแบบระบบบริการที่ตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการ เกิดความเชื่อมโยงกับชุมชนเพิ่มขึ้น ทำให้เกิดการดำเนินงานแบบมีส่วนร่วมในระดับเครือข่ายเกิดความพึงพอใจต่อผู้รับบริการเพิ่มขึ้น
- 4) ทีมนำเฉพาะด้านต่างๆ หัวหน้าฝ่าย หัวหน้าหน่วยงาน มีบทบาทสำคัญในการขับเคลื่อนงานให้มีประสิทธิภาพเจ้าหน้าที่ให้ความสำคัญในการทำงานประจำให้มีคุณภาพ
- 5) เจ้าหน้าที่ทุกคนให้ความร่วมมือในการทำงานทั้งในหน้าที่และภารกิจมอบหมายเป็นอย่างดีโดยส่วนใหญ่เป็นคนในพื้นที่ทำให้เกิดความรักในองค์กร
- 6) มีการบริหารจัดการด้านงบประมาณสนับสนุนการดำเนินการที่เหมาะสมพอเพียง
- 7) เจ้าหน้าที่มีขวัญและกำลังใจในการทำงาน
- 8) ทีมเครือข่ายสุขภาพรพ.สต.ทุกพื้นที่ดำเนินงานเชื่อมโยงกันมากขึ้น ทำให้เกิดการพัฒนาระบบบริการที่ดีและต่อเนื่อง

○ การเปลี่ยนแปลงสำคัญที่มีผลต่อความสำเร็จขององค์กร:

- 1) ผู้บริหารสูงสุดมีวิสัยทัศน์ มีการขับเคลื่อนทิศทางองค์กร นโยบาย และแผนยุทธศาสตร์ที่ชัดเจน
- 2) มีการสร้างบรรยากาศการมีส่วนร่วมในการทำงานและพัฒนางานร่วมกันตั้งแต่ผู้บริหารสูงสุดจนถึงผู้ปฏิบัติ
- 3) มีช่องทางการสื่อสารในองค์กรที่ชัดเจนทั้งที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ
- 4) การให้การสนับสนุน กำลังใจ การชื่นชมจากผู้บริหารอย่างต่อเนื่อง
- 5) ปรับระบบบริหารด้านการเงินการคลังให้เกิดการรัดกุมใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า โดยได้ดำเนินปรับปรุงมาตรการและปรับเปลี่ยนโครงสร้างในการทำงาน ให้เอื้อต่อการทำงานร่วมกันมากขึ้น
- 6) มีการให้บริการที่เป็นเครือข่ายร่วมกับเครือข่ายสุขภาพมากขึ้น
- 7) มีการปรับระบบบริการให้ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงได้รวดเร็ว ทีมบุคลากรทางการแพทย์ให้บริการด้วยวาจาสุภาพเป็นกันเอง
- 8) มีการธำรงไว้ซึ่งค่านิยม เอาใจเขาใส่ใจเรา เพื่อให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติเป็นรูปธรรมอย่างต่อเนื่อง

● แหล่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบที่สำคัญ :

	แหล่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ/แข่งขัน	ข้อจำกัดในการได้มาซึ่งข้อมูล
การรักษาพยาบาล	สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพ โรงพยาบาล(สรพ.) / สปสช. / สำนัก	- สปสช. จำกัดบุคคลที่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้

	แหล่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ/แข่งขัน	ข้อจำกัดในการได้มาซึ่งข้อมูล
	สนับสนุนบริการสุขภาพ /รพช.อื่นๆ / สสจ.น่าน	
การส่งเสริมสุขภาพ	สสจ.น่าน / สปสช./ กรมอนามัย / ศูนย์ข้อมูลสาธารณสุข (HDC)	- สสจ. ข้อมูลมีการกระจายการรับผิดชอบหลายคนทำให้การได้ข้อมูลค่อนข้างยาก - สปสช. จำกัดคนที่เข้าถึงข้อมูลได้ - ข้อมูลจากศูนย์ข้อมูล HDC ขึ้นกับการ Key in ข้อมูลในระบบ 43 แฟ้ม ซึ่งอาจไม่ตรงกับผลการดำเนินงานจริงด้านส่งเสริมสุขภาพในบางประเด็น
ระบบสารสนเทศ	สปสช.	- ยังไม่มีการวิเคราะห์ภาพรวมของประเทศเพื่อจัดลำดับระดับประเทศ

2.4 บริบทเชิงกลยุทธ์(ที่มีผลต่อความยั่งยืนขององค์กร)

- ปัญหาสุขภาพ :

- ปัญหาสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่ :

- 1) โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ได้แก่ DM HT และ COPD
- 2) โรคติดต่อ ได้แก่ ไข้เลือดออก วัณโรค HIV อุจจาระร่วง/ อาหารเป็นพิษ
- 3) กลุ่มแม่และเด็ก ได้แก่ Teenage Pregnancy, Low Birth Weight, Neonatal jaundice, PPH, Birth asphyxia, พัฒนาการเด็ก 0-5 ปี
- 4) โรคที่เป็นภาวะฉุกเฉินและเสี่ยงสูง ได้แก่ STEMI Stroke sepsis อุบัติเหตุจากรถ Head injury
- 5) อื่นๆ ได้แก่ โรคทางจิตเวช การฆ่าตัวตาย ผู้ป่วยระยะสุดท้าย

- โรคที่มีข้อจำกัดในการให้บริการ/ ต้องส่งต่อ :

- 1) ผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะรุนแรงบาดเจ็บรุนแรงอื่นๆ
- 2) ผู้ป่วย STEMI / Stroke
- 3) ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการผ่าตัด

- ปัญหาสุขภาพที่เป็นโอกาสพัฒนา :

- 1) โรคเรื้อรังที่เกิดจากพฤติกรรม ได้แก่ DM HT COPD ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นและควบคุมไม่ได้ตามเกณฑ์

2) ผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะรุนแรงบาดเจ็บรุนแรงอื่นๆ ซึ่งต้องอาศัยการป้องกันร่วมกับชุมชน การดูแลรักษาที่เหมาะสม รวดเร็ว ปลอดภัย

3) กลุ่มผู้ป่วย STEMI/ Stroke ในพื้นที่ห่างไกลส่งต่อจากชุมชนมาโรงพยาบาลไม่ทันเวลา

4) กลุ่ม Severe sepsis/ Septic shock ที่มีความเสี่ยงต่อการเสียชีวิต

5) มะเร็งต่างๆ ที่เป็นสาเหตุการเสียชีวิตมากที่สุด

● ความท้าทายเชิงกลยุทธ์

○ ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ :

1) การจัดระบบสุขภาพร่วมกับชุมชนอย่างมีส่วนร่วมและสร้างชุมชนเข้มแข็ง

2) การดูแลผู้ป่วยที่เสี่ยงสูงให้มีความปลอดภัย ได้แก่ Stroke, STEMI และ Sepsis

3) การเพิ่มศักยภาพโรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายที่มีแพทย์เฉพาะทาง 6 สาขาหลัก

4) การบริหารการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ

○ การเปลี่ยนแปลงสิ่งแวดล้อมภายนอก/นโยบาย :

1) นโยบายเขตสุขภาพ และ Service plan รวมทั้งนโยบายของจังหวัดน่านที่กำหนดร่วมกันให้ รพ.เวียงสา เป็น โรงพยาบาลแม่ข่ายของอำเภอสายใต้จังหวัดน่าน ทำให้เกิดการขับเคลื่อนพัฒนาในรูปแบบเครือข่ายอำเภอสายใต้ เวียงสา นาน้อย นาหมื่น ซึ่งมีเป้าหมายให้ รพ.เวียงสาได้เป็นที่รับส่งต่อในสาขาอายุรกรรม สูติกรรม กุมารเวชกรรม ศัลยกรรม และศัลยกรรมกระดูก รวมทั้งรับผู้ป่วยแต่ละสาขา กลับมาดูแลต่อจากรพ.น่าน

2) สภาพของการเพิ่มขึ้นของการจราจร การคมนาคมทางบกที่สะดวก และการส่งเสริมให้จังหวัดน่านเป็นเมืองท่องเที่ยวต้องห้ามพลาด ทำให้เกิดอุบัติเหตุได้บ่อยขึ้น โรงพยาบาลจึงได้ร่วมกับเครือข่ายสุขภาพ พัฒนาในระบบ EMS และระบบการดูแลผู้ป่วย ผู้บาดเจ็บก่อนมาถึงโรงพยาบาล พัฒนาคู่ชีพกู้ภัยในอำเภอ เพื่อความรวดเร็วในการส่งต่อมายังรพ.ได้อย่างเหมาะสม ทันเวลา และร่วมรณรงค์ให้ความรู้ป้องกันการเกิดอุบัติเหตุในกลุ่มประชาชนทั่วไปอำเภอเวียงสา

3) ภัยพิบัติธรรมชาติน้ำท่วม น้ำป่าไหลหลาก ในอดีตอำเภอเวียงสามีน้ำท่วมครั้งใหญ่ และส่งผลกระทบต่อเกิดความเสียหายในปี 2549 และระดับปานกลางในปี 2551 จำนวน 2 ครั้ง ทำให้โรงพยาบาลได้มีการจัดทำแผนรองรับเรื่องอุทกภัยร่วมกับอำเภอ และในปี 2554 มีน้ำท่วมเกิดขึ้นอีก โรงพยาบาลสามารถปฏิบัติการช่วยเหลือได้รวดเร็วขึ้นมากกว่าปี 2549 ในปี 2558 ได้มีการทบทวนและซ้อมแผนรับสาธารณภัยด้วยแนวทาง ICS ร่วมกันทั้งเครือข่ายโรงพยาบาลและรพ.สต. และในเดือนมิถุนายน 2559 มีเหตุฝนตกและน้ำป่าไหลหลากท่วมในเขตตำบลน้ำปัว ตำบลไหล่น่าน และ ตำบลกลางเวียง ทีมโรงพยาบาลร่วมกับเครือข่าย รพ.สต. ดำเนินการดูแลในชุมชนตามแผน ซึ่งไม่พบการเกิดผลกระทบทางการเจ็บป่วยและจิตใจที่รุนแรง

- 4) การปรับระบบการจัดสรรงบประมาณ โดยอิงจากรายงานข้อมูลที่มีความถูกต้อง สมบูรณ์ และทันเวลา ทำให้โรงพยาบาลต้องพัฒนาระบบงานในการตรวจสอบ ดูแลคุณภาพของข้อมูลมากยิ่งขึ้น
- 5) การเพิ่มขึ้นของโรคที่เป็นปัญหาสุขภาพในพื้นที่ได้แก่ โรคไม่ติดต่อเรื้อรังและโรคติดต่อ

ปัญหาสำคัญที่โรงพยาบาลพยายามแก้ไข :

- 1) พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และภาวะฉุกเฉินที่สำคัญร่วมกับเครือข่าย(DM, HT, COPD, MI, Stroke, Sepsis)
- 2) การพัฒนาระบบบริหารจัดการการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ เกิดสภาพคล่องในโรงพยาบาล
- 3) การกระตุ้นให้เกิดความตระหนักรู้ ด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของบุคลากรในโรงพยาบาลอย่างเข้าใจและต่อเนื่อง เพื่อขยายผลในชุมชน

● ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ :

- 1) โรงพยาบาลมีคณะกรรมการกองทุนโรงพยาบาลเวียงสาเพื่อประชาชน คณะกรรมการกองทุนดูแลผู้ป่วยผู้ด้อยโอกาสในพระราชานูเคราะห์ และคณะกรรมการกองทุนนายแพทย์กิติพิงษ์ ซึ่งเป็นกลุ่มบุคคลสำคัญในชุมชน ทั้งภาครัฐและเอกชน เป็นตัวแทนเชื่อมการสื่อสารระหว่างโรงพยาบาลกับชุมชนและช่วยในกรณีมีข้อร้องเรียนจากชุมชนได้
- 2) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมีภาวะผู้นำ และมีองค์ความรู้แนวความคิดการพัฒนางานคุณภาพ ทำให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องและมีสูติแพทย์ กุมารแพทย์ อายุรแพทย์ วิสัญญีแพทย์ และ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่ให้บริการเฉพาะด้านได้
- 3) ทีมนำเฉพาะด้าน เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ส่วนใหญ่มีประสบการณ์ และมีความเข้าใจในงานคุณภาพ และพัฒนางานอย่างเห็นคุณค่า โดยที่ไม่คิดว่าเป็นภาระ
- 4) เครือข่ายสุขภาพ สสอ.และเจ้าหน้าที่ในรพ.สต.มีประสบการณ์ในการทำงานในพื้นที่สูง มีความผูกพันกับชุมชน ร่วมกันดูแลสุขภาพประชาชนในอำเภอได้เป็นอย่างดี
- 5) มีเครือข่าย อสม. และส่วนราชการในพื้นที่ที่ทำงานประสานกันอย่างเข้มแข็ง
- 6) ผู้บริหารให้การสนับสนุนส่งเสริมให้มีผลงานวิจัย R2R และนวัตกรรม ส่งผลให้เกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
- 7) เจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่เป็นคนในพื้นที่และมีความรักองค์กร

● วิสัยทัศน์ พันธกิจ และแผนยุทธศาสตร์ขององค์กร

โรงพยาบาลเวียงสามีการทบทวนทิศทางองค์กรโรงพยาบาลเวียงสา ปี 2561 ได้แก่

- **วิสัยทัศน์** :โรงพยาบาลแม่ข่ายโซนใต้จังหวัดน่านที่มีคุณภาพ เครือข่ายชุมชนเข้มแข็งอย่างยั่งยืน
- **ค่านิยม** :เอาใจเขา ใส่ใจเรา

- จุดเน้น 4 ประเด็นหลัก ปี 2561
 - 1) การดูแลผู้ป่วย Stroke, MI (6 เดือนแรก) DM, HT(6เดือนหลัง)
 - 2) เจ้าหน้าที่ที่มีความสุข สุขภาพดี
 - 3) พัฒนาระบบศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ
 - 4) การเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ

- แผนยุทธศาสตร์องค์กร:
 - 1) พัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย กลุ่มผู้ป่วยสำคัญ
 - 2) พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานและปลอดภัย
 - 3) พัฒนาระบบบริหารจัดการบุคลากรที่มีประสิทธิภาพ มีความสุข
 - 4) พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ

2.5 ระบบการปรับปรุง Performance ขององค์กร

● ระบบการพัฒนาคุณภาพ :

โรงพยาบาลได้พัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA ซึ่งขณะนี้ได้รับการรับรองคุณภาพ (Reaccreditation) อายุ 3 ปี การพัฒนาคุณภาพส่งผลให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน ประเด็นที่มุ่งเน้นสำคัญอย่างต่อเนื่องคือ ระบบบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัย เพื่อทบทวนพัฒนาเชื่อมโยงกับทีมนำทุกด้าน มีการกำหนดนโยบายความปลอดภัย(PSG) เข้มมุ่งของโรงพยาบาล ส่งผลให้ผู้รับบริการได้รับความปลอดภัยเพิ่มมากขึ้นนอกจากนี้ได้ร่วมกับทีม QRTของจังหวัด เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างโรงพยาบาล และเกิดการพัฒนาคุณภาพต่อเนื่อง ปี 2560 เริ่มขับเคลื่อนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรโดยการใช้ System Manager ในการบริหารจัดการงานตามภารกิจหลัก และภารกิจมอบหมายของระดับหน่วยงาน ระดับทีม และระดับองค์กร

● กระบวนการประเมินผล :

มีการประเมินผลงานตามแผนยุทธศาสตร์ของเครือข่ายสุขภาพทุก 6 เดือน โดยจะมีการประเมินผลทีมนำคุณภาพในโรงพยาบาลก่อน และนำเข้าสู่การประเมินผลระดับเครือข่ายสุขภาพตามแผนยุทธศาสตร์ร่วมกับสสอ.รพ.สต.

● กระบวนการเรียนรู้ระดับองค์กร :

ได้กำหนด Learning need ของโรงพยาบาลที่ได้มาจากการทบทวนเหตุการณ์สำคัญ เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์เช่น การดูแลผู้ป่วยได้รับบาดเจ็บที่ศีรษะ/ โรคระบบหัวใจหลอดเลือด และจากยุทธศาสตร์/ จุดเน้นของโรงพยาบาลและเครือข่ายสุขภาพ รวมทั้งการให้บริการที่เป็นสมรรถนะหลักขององค์กร คือการพัฒนาเพื่อเป็น

โรงพยาบาลแม่ข่ายโซนใต้จังหวัดน่าน และการทำงานกับชุมชนด้วยแนวคิดเวชศาสตร์ครอบครัว จากนโยบายจะส่งตัวแทนไปอบรมแล้วนำมาถ่ายทอดผู้เกี่ยวข้องตามแผนพัฒนาที่ได้จัดทำไว้รายบุคคล(IDP) โดยทีมIM และทีมวิชาการของเครือข่ายสุขภาพเวียงสา ได้จัดให้มีเวที KM สำหรับเผยแพร่ความรู้ ทักษะสำคัญทุกวันพฤหัสบดีที่ 3 ของเดือน และจัดให้มีมหกรรมคุณภาพเครือข่ายสุขภาพต่อเนื่องทุกปี เพื่อกระตุ้นการจัดการความรู้เพื่อการพัฒนา รวมทั้งได้สร้างคุณค่าแก่บุคลากรโดยสนับสนุนให้งานวิชาการ งานวิจัยที่ได้รับคัดเลือกเข้าสู่ระดับจังหวัด ภาค และประเทศ ต่อเนื่องทุกปี

● **กระบวนการสร้างนวัตกรรม :**

ได้สนับสนุนให้ทุกหน่วยงานได้สร้างนวัตกรรม โดยให้โอกาสแก่เจ้าหน้าที่ทุกระดับทุกหน่วยงานได้มีอิสระในการใช้ความคิดสร้างสรรค์ในการพัฒนางานพร้อมกับให้การสนับสนุนอย่างเต็มที่ ได้จัดให้มีเวทีนำเสนอผลงานพัฒนาคุณภาพและนวัตกรรม ปีละ 1 ครั้ง ซึ่งได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง ได้ส่งผลงานเข้าร่วมนำเสนอทั้งระดับจังหวัด ระดับเขต และHACCเชียงใหม่ ได้รับรางวัลจากการประกวดระดับเขต เช่นโล่งครีดีเด่นด้านกิจกรรมสังคมดีเด่นของ พมจ. เรื่องคนไร้ญาติปี 2555 รางวัลชนะเลิศระดับจังหวัดและระดับภาคเหนือตอนบนเรื่องเครือข่ายกายภาพบำบัดอาสาสมัครที่สูงและขาดแคลนในปี 2555 รางวัลดีเด่นระดับโรงพยาบาล เรื่องหนีบเอาไว้ไม่หล่นหายของงานผู้ป่วยใน และนวัตกรรมการบันทึกข้อมูลความเสี่ยงผ่านระบบออนไลน์ของกายภาพบำบัดในปี 2558 การปรับช่องทางบริการผู้ป่วยนอกลดขั้นตอน ลดเวลารอคอยในการทำบัตรในปี2559 ปี 2561 มีการจัดเวทีมหกรรมวิชาการทุกปีต่อเนื่องตั้งแต่ปี 2558-2561 และในปี 2561 จัดให้มีการนำเสนอผลงานโดย System Manager โดยการใช้รูปแบบการสื่อสารที่หลากหลาย เพื่อเป็นช่องทางการค้นหานวัตกรรมเด่นต่อเนื่อง

● **ผลงานเด่นและความภาคภูมิใจขององค์กร : (ช่วงปี พ.ศ. 2556 – พ.ศ.2561)**

- 1) รางวัลผลงานการพัฒนาด้านการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ดีเด่น ปี 2556
- 2) ผ่านการรับรองโรงพยาบาลสายใยรัก ระดับทอง ปี 2556
- 3) รางวัลประกาศเกียรติคุณหน่วยงานที่มีคุณภาพในการบำบัดยาเสพติดของกระทรวงสาธารณสุข ลำดับที่ 74 จาก 730 แห่ง ทั่วประเทศ ปี 2556
- 4) ได้รับการรับรองมาตรฐานการดำเนินงานวัณโรคตามแนวทางควบคุมวัณโรคแห่งชาติระดับ A มากกว่าร้อยละ 90 ปี 2556
- 5) ผ่านรับรองมาตรฐาน “บริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน” ระยะเวลารับรอง 3 ปี (30 กันยายน 2557- 29 กันยายน 2560)
- 6) ผ่านเกณฑ์การพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ (PCA) ตามโครงการเยี่ยมสำรวจ DHS-PCA ไขว้จังหวัด เขตสุขภาพที่ 1 ปี 2557
- 7) ผ่านการรับรองกระบวนการคุณภาพมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ 2555 (LA) จากสภาเทคนิคการแพทย์ ระยะเวลารับรอง 3 ปี (24 พฤศจิกายน 2557 - 23 พฤศจิกายน 2560)

- 8) ผ่านการรับรองตามมาตรฐานสถานบำบัดที่มีคุณภาพจากสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูแห่งชาติบรมราชินี และสรพ. ครั้งที่ 4 ระยะเวลารับรอง 3 ปี (2557 - 2560)
- 9) รางวัลดีเด่นผลการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอและการควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน (DHS-DC) จังหวัดน่าน ปี 2558
- 10) ผ่านการรับรองกระบวนการคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพฉบับเฉลิมพระเกียรติฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปีซึ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย การสร้างเสริมสุขภาพ และการบริหารองค์กร ระยะเวลารับรอง 2 ปี (27 กุมภาพันธ์ 2558 – 26 กุมภาพันธ์ 2560)
- 11) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลได้รับรางวัลแพทย์ชนบทดีเด่น ระดับประเทศ โนโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท โดยสถาบันพระบรมราชชนก ปี 2560

IV-ผลการดำเนินงานขององค์กร

IV-1 ผลด้านการดูแลสุขภาพ

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี2558	ปี2559	ปี2560	ปี2561 (9ด.)
1	การเสียชีวิต					
	การเสียชีวิตในอำเภอรวม	-	510	544	543	589
	การเสียชีวิตในโรงพยาบาลทุกประเภท	-	145	127	169	235
	การเสียชีวิตในห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน	-	NA	NA	NA	3
	การเสียชีวิตในหอผู้ป่วย	-	72	101	71	61
	การเสียชีวิตระหว่างส่งต่อ	0	0	0	0	0
	การเสียชีวิตของมารดา	0	0	0	0	0
	การเสียชีวิตของทารกแรกเกิด	0	0	0	0	0
2	การช่วยฟื้นคืนชีพ(CPR)					
	อัตราการช่วยฟื้นคืนชีพสำเร็จ	>90%				
	-งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน		87.5	71.28	20	75 (9/12)
	-หอผู้ป่วยใน		0 (0ราย)	50 (1/2)	20 (1/5)	0 (0/1)
3	การกลับมารักษาซ้ำ					
	อัตราการ Readmit ด้วยเรื่องเดิมภายใน 28 วัน	<5%	2.86	5.48	5.43	4.22
	อัตราการ Revisit ที่ ER ภายใน 48 ชั่วโมง	<1%	0.07	0	0	0
4	การส่งต่อ (Refer)					
	4.1. Refer out	ลดลง				
	-จำนวนการส่งต่อรพ.น่านรวม(Refer out)		3460	3578	3048	2492
	-จำนวนการส่งต่อแผนกอายุรกรรม		1607	1727	1396	750
	-จำนวนการส่งต่อแผนกศัลยกรรม		601	649	541	615
	-จำนวนการส่งต่อแผนกศัลยกรรมกระดูก		399	437	407	232
	-จำนวนการส่งต่อแผนกสูติ-นรีเวชกรรม		181	187	237	113
	-จำนวนการส่งต่อแผนกกุมารเวชกรรม		81	80	66	69

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี2558	ปี2559	ปี2560	ปี2561 (9ด.)
	4.2. Refer in -จำนวนการรับส่งต่อจาก รพ.นาน้อย -จำนวนการรับส่งต่อจาก รพ.นาหมื่น	เพิ่มขึ้น	13 7	29 12	48 25	11 3
	4.3. Unplanned refer -ร้อยละการส่งต่อจากหอผู้ป่วยใน ช่วง นอกเวลาราชการ (16.30-08.00) -ร้อยละการส่งต่อภายใน 4 ชั่วโมงหลัง admit	<30% <0.5%	3.9 (138) 0.31 (17)	4.56 (163) 0.37	5.38 (164) 0.35 (11)	4.05 (101) 0.52 (21)
5	อัตราการติดเชื้ในโรงพยาบาลภาพรวม	<2:พันวัน นอน	0.17	0.63	0.42	0.32
การดูแลผู้ป่วยกลุ่มสำคัญ						
	DM					
6	อัตราของผู้ป่วยเบาหวานที่มี HbA1C<7%	≥40%	47.59	31.05	22.90	22.13
7	อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วย DM - ตา - ไต - เท้า	<5% <30% <5%	3.77 35.69 1.69	4.42 56.94 1.39	3.08 21.69 1.37	3.66 19.58 1.81
	HT					
8	ร้อยละผู้ป่วย HT ควบคุมความดัน <140/90 mmHg	≥50%	33.41	40.0	32.94	50.73
	COPD					
9	ร้อยละผู้ป่วยCOPD ที่มีอาการหอบ กำเริบ	<20%	25.15	18.62	25.29	41.43
10	อัตรา Readmit ผู้ป่วย COPD ภายใน 28 วัน	<10%	6.09	14.76	6.92	7.76
11	ร้อยละของผู้ป่วย COPD ที่ยังสูบบุหรี่	<20%	2.92	4.69	6.93	9.04
	STEMI					
12	ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่มีระยะเวลา ตั้งแต่มีอาการจนมาถึงรพ. ภายใน 2	≥50%	33.33 (2/6)	41.17 (7/17)	36.36 (4/11)	44.45 (4/9)

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี2558	ปี2559	ปี2560	ปี2561 (9ด.)
	หัวใจ					
	หัวใจ					
13	ร้อยละความสำเร็จของการส่งต่อผู้ป่วย STEMI ภายใน 30 นาที	≥50%	33.33 (2/6)	12.5 (1/8)	0	20 (1/5)
14	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับยาภายใน 30 นาทีหลังจากมาถึงโรงพยาบาล(Door to Needle time)	≥50%	50 (1/2)	66.66 (6/9)	33.33	0 (0/2)
15	จำนวนการเสียชีวิตด้วย Acute STEMI ในโรงพยาบาลและระหว่างส่งต่อ	0	NA	5	0	0
	Stroke					
16	อัตราการเกิด Stroke รายใหม่	<80ต่อแสน ประชากร	127 (94/ 70,887)	112.9 (80/ 70,887)	179.2 (127/ 70,850)	119.4 (81/ 67,839)
17	ร้อยละของผู้ป่วย Stroke รายใหม่ที่มาถึงโรงพยาบาลเวียงสาในเวลา<1.5ชม.หลังเริ่มมีอาการ (Onset to door time)	>50%	46.42	38.75 (31/80)	20.43	59.26 (48/81)
18	ร้อยละความสำเร็จของการส่งต่อผู้ป่วย Stroke fast trackภายใน30 นาที(Door to refer time)	>80%	64.7	31.58 (6/19)	34.61	45.83 (22/48)
19	อัตราผู้ป่วย Stroke รายใหม่สามารถช่วยเหลือตัวเองภายหลังได้รับการฟื้นฟู	≥60%	80	75	73.6	81.5
	CKD					
20	ผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR <4ml/min/ปี	≥66%	61.61	65.17	61.97	50.43
21	อัตราการติดเชื้อเยื่อช่องท้อง ในผู้ป่วย ล้างไตทางช่องท้อง	1 episode /18 pt.- mouth	35	31	31	32
	มารดาและทารก					
22	อัตราการเกิดภาวะตกเลือดหลังคลอด (PPH)	<5%	0.65	0.66	0.96	2.53
23	อัตราการเกิด Birth asphyxia	<25ต่อพัน เกิดมีชีพ	4.2	8.2	9.57	8.62

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี2558	ปี2559	ปี2560	ปี2561 (9ด.)
24	อัตราทารกแรกคลอดน้ำหนัก < 2,500 g.	<7%	10.37	9.43	5.26	9.48
	Febrile convulsion					
25	อัตราการเกิดการชักซ้ำในผู้ป่วย Febrile convulsion	0	2.94	0	2.44	0
	ผู้ป่วยระยะสุดท้าย					
26	ผู้ป่วยระยะสุดท้ายเสียชีวิตอย่างสมศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์(Good death)	100%	97.8	100	95.77	90
	Sepsis					
27	จำนวนผู้ป่วย Sepsis ทั้งหมด	-	88	96	127	96
28	จำนวนผู้ป่วย Sepsis เสียชีวิต	-	5	7	3	10
	- ผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล และ ผู้ป่วยปฏิเสธการรักษา กลับไปเสียชีวิตที่บ้าน		0	1	0	1
	- ผู้ป่วย Palliative care ที่เสียชีวิต ด้วย Sepsis		5	6	2	9
29	อัตราการเสียชีวิตจากการติดเชื้อในกระแสเลือด (Community acquired sepsis)	<10%	5.68	7.29	2.36	10.42
	TB					
30	ผลสำเร็จการรักษาผู้ป่วย TB เสมหะพบเชื้อ (Success rate)	≥90%	84.62	85.83	86	100
	HIV					
31	อัตราผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่	<40 ต่อแสน ๗๗ก.	18	17	11.42	19.16
32	อัตราการกินยาต้านไวรัสอย่างสม่ำเสมอ (Adherence)	≥95%	98.69	98.62	98.82	98.75
33	ค่า Median CD4 เมื่อผู้ป่วย HIV ได้รับยาครั้งแรก	≥150 cell/mm3	166.36	122.5	121.3	151.29
	ไข้หูดับ (Streptococcus Suis)					
34	อัตราป่วยโรค Streptococcus Suis	<5 ต่อแสน	11.43	8.57	2.82	0

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี2558	ปี2559	ปี2560	ปี2561 (9ด.)
		ปชก.				
	ไข้เลือดออก					
35	อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก	<50 ต่อ แสนปชก.	80.44	92.83	70.37	24.27
36	อัตราการระบาดซ้ำ 2nd Generation ใน หมู่บ้าน	<10%	2.36 (3/127)	1.56 (2/128)	0	0
	Traffic injury					
37	สถิติอุบัติเหตุจากรถ	ลดลง	719	675	762	591
38	อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจากรถ	<20ต่อแสน ปชก.	10.38 (7)	13.34 (9)	16.21 (11)	17.69 (12)
	อุจจาระร่วง/อาหารเป็นพิษ					
39	อัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษ	<200ต่อ แสนปชก.	203.22	100.37	42.25	15.71
40	อัตราป่วยโรคอุจจาระร่วง	<1,000ต่อ แสนปชก.	1222.2	1368.2	1395.9	487
	โรคซึมเศร้า การฆ่าตัวตายสำเร็จ					
41	อัตราผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ (การวินิจฉัย)	≥55%	40.32	49.24	61.14	70.51
42	อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ	<6.3ต่อ แสนปชก	14.13	19.21	17.69	11.28
ตัวชี้วัดจาก PSGs และกระบวนการดูแลที่สำคัญ						
43	อัตราการเกิดแผลกดทับตั้งแต่ระดับ 2 ขึ้นไปในโรงพยาบาล	<1.7%	0.9	1.55	0.95	0.51
44	อุบัติการณ์การระบุตัวผู้ป่วยผิด	0 ครั้ง	2 (ER,ward)	2	7 (opd4/ER3)	5
45	ความครอบคลุมของการจัดบริการ การแพทย์ฉุกเฉินของเครือข่าย(EMS) ในพื้นที่ (ตำบล)		70.58 (12/17)	58.82 (10/17)	82.35 (14/17)	94.12 (16/ 17-ซึ่ง)
46	ร้อยละผู้ป่วยติดเตียงในชุมชนเกิด ภาวะแทรกซ้อน	<10%	NA	NA	12.58	6.32

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี2558	ปี2559	ปี2560	ปี2561 (9ด.)
47	อัตราส่วนบริการของประชาชนในพื้นที่ ตำบลที่มีบริการ PCC เครือข่าย : รพ. เวียงสา (เริ่มเปิดบริการ ปี 2560)		NA	NA	NA	11.46 (12,051: 105,191)
การสร้างสุขภาพผู้รับบริการและประชาชน						
48	อัตราโรคฟันผุในเด็กอายุ 3 ปี	<43%	52.16	38.86	41.05	N/A
49	ร้อยละของเด็ก 0-5 ปีพัฒนาการสมวัย	≥90%	97.72	92.04	95.41	92.11
50	ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปีอ้วนไม่เกินเกณฑ์	<10%	6.77	6.33	4.5	9.22
51	เด็กวัยเรียนสูงที่สุดส่วน	≥66%	NA	NA	NA	61.32
52	เด็กอายุ 12 ปีฟันดีไม่มีผุ (Cavity free)	≥54%	63.87	62.09	67.15	N/A
53	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์อายุน้อยกว่า 20 ปี	<10%	10.57 (37/350)	7.73 (32/414)	9.87 (37/375)	6.72 (15/223)
54	อัตราผู้ป่วย DM รายใหม่	<4%	0.34	0.47	0.41	1.08
55	อัตราผู้ป่วย HT รายใหม่	<4%	1.23 (699)	1.53 (1,129)	1.48 (1,053)	1.49 (1,014)
การสร้างสุขภาพบุคลากรขององค์กร						
56	อัตราความครอบคลุมของบุคลากรที่ได้รับ บริการตรวจสุขภาพ	>90%	91.95	95.15	95.6	93.30
57	ร้อยละของเจ้าหน้าที่ที่มีเส้นรอบเอวเกิน ปกติ(ชาย > 90cm หญิง > 80cm)	<30%	29.03	31.65	33.64	40.20
58	ร้อยละบุคลากรเป็นกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง (ตามเกณฑ์ CVD risk)	<10%	NA	NA	22.89	25.14
59	ร้อยละของบุคลากรป่วยเป็นโรคเรื้อรัง	<10%	16.59	21.96	21	19.1 (40คน)
60	ร้อยละบุคลากรมีพฤติกรรมสุขภาพ เหมาะสม		NA	NA	76.67	42.8

IV-2 ผลด้านการมุ่งเน้นผู้ป่วยและผู้รับผลงานอื่น

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี2558	ปี2559	ปี2560	ปี2561 (9ด.)
61	ความพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยนอก	$\geq 85\%$	82.72	86.76	85.89	82.15
	- OPD/NCD		81.75	82.4	89.60	84.46
	- ER		NA	NA	NA	75
	- คลินิก ANC/WCC/FF		92	92	NA	86.4
	- ทันตกรรม		83.25	83.15	NA	84.37
	- กายภาพบำบัด		79	82	NA	NA
	- คลินิกยาเสพติด		81.1	87.75	NA	NA
	- แพทย์แผนไทย		NA	NA	NA	NA
	- เภสัชกรรม		NA	NA	NA	80.88
62	ความพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยใน	$\geq 85\%$	88.88	87.65	86.25	84.76
	ความพึงพอใจในบริการอาหารในหอผู้ป่วย	$\geq 85\%$	80.24	84.98	NA	NA
63	ความพึงพอใจของผู้รับบริการในชุมชน	$\geq 85\%$	86.85	92.84	92	94.05

IV-3 ผลด้านกำลังคน

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี2558	ปี2559	ปี2560	ปี2561 (9เดือน)
64	ร้อยละของหน่วยงานที่มีบุคลากร เพียงพอกับภาระงาน 21 หน่วยงาน	100%	95.24	85.71	90.47	90.47
65	อัตราการย้ายออก ลาออก ของบุคลากร (การย้ายออก/ลาออก ต่อบุคลากรรวมใน แต่ละปี-ไม่นับรวมศึกษาต่อและเกษียณ)	<5%	0.43 (1/233)	3.01 (7/232)	0.43 (1/235)	6.36 (15/236)
66	ความพึงพอใจของบุคลากร	$\geq 80\%$	76.39	76.29	56.54	84.96
67	ความผูกพันของบุคลากร	$\geq 80\%$	76.39	80.37	61.31	63.99
68	ความสุขเฉลี่ยของบุคลากร (Happinometer)	$\geq 65\%$	NA	NA	64.35	60.29

IV-4 ผลด้านการนำ

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี2558	ปี2559	ปี2560	ปี2561 (9ด.)
69	ร้อยละการบรรลุผลตามเป้าหมายของ ตัวชี้วัดระดับองค์กรโรงพยาบาล	≥80%	78	52.07 (63/121)	55.45 45/101	60 (69/115)
70	ร้อยละความสำเร็จของโครงการ/กิจกรรม ที่ได้ดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์	≥80%	69.7	60.26	72.35	รอผล
71	ศักยภาพและความซับซ้อนในการดูแล ผู้ป่วย Case Mix Index (CMI)	<0.6%	0.64	0.65	0.66	0.64
72	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมินความ โปร่งใส และ ธรรมภิบาล (ITA)	≥90%	N/A	N/A	91.25	100
73	จำนวนครั้งของการถูกร้องเรียน (ม.41)	ลดลง	1	4	1 (รพสต.)	0

IV-5 ผลด้านประสิทธิผลของกระบวนการทำงานสำคัญ

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี2558	ปี2559	ปี2560	ปี2561 (9ด.)
	ระบบบริหารความเสี่ยง					
74	ระดับผลการสำรวจวัฒนธรรมความ ปลอดภัยในองค์กร (Patient Safety Culture survey)	>80% (ที่ระดับยอมรับ ได้+ดี+ดีเยี่ยม)	NA	100	81	60
75	จำนวนรายงานความเสี่ยงในองค์กร	เพิ่มขึ้น	782	2436	3,039	1,368
76	ความเสี่ยงระดับ E ขึ้นไปหรือระดับ 3 ได้รับการแก้ไขตามแนวทางบริหารความ เสี่ยง	100%	77.8 (7/9)	100	58.21 (38/67)	65.67 (44/67)
77	อัตราการเกิดซ้ำในความเสี่ยงระดับ E ขึ้นไปและระดับ 3	<10%	0	3.77	N/A	4.47 (3/67)
	องค์กรพยาบาล					
78	ร้อยละของผลิตผลต่ออัตรากำลังใน หน่วยบริการ (Productivity)	90-110%				
	- งานผู้ป่วยนอก		90.20	116.4	99.25	100
	- งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน		95.82	107.77	116.70	112.01

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี2558	ปี2559	ปี2560	ปี2561 (9ด.)
	- งานพยาบาลผู้คลอด - หอผู้ป่วยใน		94.22 99.87	94.48 105	95.02 120	92.31 130
79	ผลการประเมินสมรรถนะเฉพาะสำหรับ พยาบาลวิชาชีพในหน่วยบริการที่มีความ เสี่ยง - งานผู้ป่วยนอก - งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน - งานพยาบาลผู้คลอด - หอผู้ป่วยใน - งานห้องผ่าตัด	≥80% (เริ่มปี62)				NA
	องค์กรแพทย์					
80	ผลการประเมินสมรรถนะเฉพาะสำหรับ แพทย์ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการที่มี ความเสี่ยง - งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน - งานห้องคลอด - หอผู้ป่วยใน	≥80% (เริ่มปี62)				NA
	สิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย					
81	ร้อยละตัวชี้วัดตามเกณฑ์มาตรฐานน้ำทิ้ง จากระบบบำบัดน้ำเสียผ่านเกณฑ์	100%	100	100	100	100
82	ร้อยละของเครื่องมือแพทย์ได้รับการสอบ เทียบทุก 1 ปี	100%	97.29	100	100	100
83	โรงพยาบาลมีการพัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อมผ่านเกณฑ์ Green & Clean Hospital	ระดับดี			ดี	ดี(รอ ประเมิน ดีมาก)
84	จำนวนครั้งการซ้อมแผนรับอัคคีภัย	1 ครั้ง/ปี	1	1	1	1
	การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ					
85	อัตราการติดเชื้อจากการคาสายสวน ปัสสาวะ(CAUTI)	0	1.16	2.61	1.03	0
86	อัตราการติดเชื้อตำแหน่งแผลผ่าตัด	<2.23:100 ครั้งการ	1.05	0.6	0	0

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี2558	ปี2559	ปี2560	ปี2561 (9ด.)
		ผ่าตัด				
	ระบบสารสนเทศเทคโนโลยีและการจัดการความรู้					
87	อุบัติการณ์ของระบบเซิร์ฟเวอร์ไม่สามารถใช้งานได้นานกว่า 15 นาที	0	1	1	2	0
88	ร้อยละความถูกต้อง ครบถ้วน ของข้อมูล 43 แฟ้ม	≥99%	99.79	97.56	93.38	99.94
89	จำนวนผลงานการวิจัยและพัฒนา - จำนวนผลงานวิจัย / นวัตกรรม - จำนวนกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ (CQI,KM,SM)		4 30	5 35	6 9	6 23
	ความสมบูรณ์ของเวชระเบียน					
90	อัตราความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยใน	≥85%	89.3 (สปสช)	77.24 (สนย)	86.4 (สนย)	82.87 (สนย)
91	อัตราความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยนอก	≥85%	86.74 (สปสช)	77.12 (สนย)	77.45 (สนย)	81.52 (สนย)
	ระบบการจัดการด้านยา					
92	อัตราสำรองคลัง	<2เดือน	1.22	1.71	1.51	1.55
93	อุบัติการณ์ยาขาดจ่าย	0	2	6	0	1
94	Medication Error ผู้ป่วยนอก -ความคลาดเคลื่อนในการสั่งใช้ยาผู้ป่วย -ความคลาดเคลื่อนก่อนจ่ายยาผู้ป่วย -ความคลาดเคลื่อนการจ่ายยาผู้ป่วย -ความคลาดเคลื่อนการบริหารยาผู้ป่วย	:พันใบสั่ง <2 <10 <2 <1	1.28 0 0.124 0	6.54 12.4 0.56 0.04	4.35 6.83 0.12 0.02	7.32 3.76 0.15 0
95	Medication Error ผู้ป่วยใน -ความคลาดเคลื่อนในการสั่งใช้ยาผู้ป่วย -ความคลาดเคลื่อนก่อนจ่ายยาผู้ป่วย -ความคลาดเคลื่อนการจ่ายยาผู้ป่วย -ความคลาดเคลื่อนการบริหารยาผู้ป่วย	:พันวันนอน <2 <10 <5 <5	1.46 11.36 6.41 2.38	5.53 13.1 10.15 3.69	0.94 9.11 3.18 0.71	0.63 3.52 2.07 1.19
96	อุบัติการณ์แพ้ยาซ้ำ	0	1	2	3	0

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี2558	ปี2559	ปี2560	ปี2561 (9ต.)
97	ผลการประเมินการใช้ยา(RDU) - URI - Diarrhea	<20% <20%	45.54 13.76	56.86 17.23	32.7 19.8	27.86 17.83
	ระบบห้องปฏิบัติการ และคลังเลือด					
98	อัตราการรับทราบค่าวิกฤติโดยแพทย์ไม่ เกิน 5 นาที	≥90%	NA	NA	90.96	36.06
99	อัตราการเกิดปฏิกิริยาจากการให้เลือด	<2%	0	0.42	0.49 (5/1005)	0.28
	ระบบบริการตรวจทางรังสีวิทยา					
100	อุบัติการณ์การถ่าย X-ray ซ้ำ	<3%	2.5	2.1	2.02	2.45
	อาหารและโภชนาการ					
101	อัตราการให้บริการอาหารผิดคนผิดโรค	<0.5%	0.41	0.13	0.15	1.05
	การบริการแพทย์แผนไทย					
102	ผู้ป่วยนอกได้รับบริการแพทย์แผนไทย และแผนทางเลือก	≥20%	6.28	7.57	10.23	19.07
	การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ					
103	ความทันเวลาของการรายงานรง.506	100%	99.52	98.1	99.8	100
	การทำงานกับเครือข่ายและชุมชน					
104	การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่มี คุณภาพ (ประเมินด้วยUCCARE)	4			3.25	3.33
105	ร้อยละตำบลจัดการสุขภาพอย่างยั่งยืน ผ่านเกณฑ์(ประเมินด้วยUCCARE)	≥50%			35.29 (6ต.)	N/A
106	ร้อยละของ รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ รพ.สต. 5 ดาว	≥50%			18.52 (5/26)	43.31 (11/26)
107	จำนวนครั้งการซ้อมแผนรับสาธารณภัย ร่วมกับเครือข่าย	1 ครั้ง/ปี	1	1	1	1

IV-6 ผลด้านการเงิน

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี2558	ปี2559	ปี2560	ปี2561 (9เดือน)
108	สถานการณ์ระดับความวิกฤติทาง การเงิน	ไม่เกิน ระดับ 6	4	4	6	2
109	อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน(Current ratio)	≥ 1.5	0.56	0.78	0.72	1.14
110	อัตราส่วนสินทรัพย์คล่อง(Quick ratio)	≥ 1.0	0.51	0.69	0.6	1.01
