

1.1.1 สถานพยาบาลมีนโยบายการจัดการคุณภาพ

กระบวนการวางแผนยุทธศาสตร์ : ศึกษาบริบทและสถานการณ์



สภาพปัญหาและ บริบทพื้นที่



นโยบายและแผนการจัดการคุณภาพ
กระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. 2561-2569





แผนยุทธศาสตร์ 5 ปี 2566-2569
โดยใช้ PEST MODEL , 7S





วิสัยทัศน์ พันธกิจ




วิสัยทัศน์

โรงพยาบาลชุมชนแห่งความสุข
ที่มีคุณภาพ ภาควิชาช่วยเข้มแข็ง
มุ่งเน้นการสร้างเสริมสุขภาพ
ประชาชน


พันธกิจ

M3 : สร้างเสริมคุณภาพด้านการให้บริการครอบคลุม 4 มิติ และคุ้มครอง
ผู้บริโภคโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

M1 : พัฒนาศักยภาพด้านวิชาชีพและวิชาการ เพื่อมาตรฐานและคุณภาพ
บริการ

M2 : เสริมสร้างคุณภาพชีวิตของบุคลากรให้มีความสุขโดยเกิดภาวะสมดุล
ในชีวิตและการทำงาน

M4 : มุ่งเน้นการให้บริการเชิงรุกและการสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน

M5 : พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการโรงพยาบาล และเครือข่ายบริการ
สุขภาพ

ค่านิยม เชื่อมโยง



ค่านิยม

- **อ่อนน้อมถ่อมตน : อยู่ในหมวด คนทำงาน**
(Teamwork) การรับฟัง ร่วมคิด ร่วมทำ
- **ทุกคนสำคัญ : อยู่ในหมวด ผู้รับผล**
(Patient and Customer Focus) สนองความต้องการ ใช้มาตรฐานวิชาชีพ
- **หลักคิดสร้างสรรค์ : อยู่ในหมวด การพัฒนา**
(Continuous Process Improvement) การหาโอกาสพัฒนา และดำเนินการปรับปรุงกระบวนการต่างๆอย่างต่อเนื่อง
- **มุ่งมั่นบริการ : อยู่ในหมวด คนทำงาน**
(Individual Commitment) การที่แต่ละคนมีความมุ่งมั่นในหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายและความสำเร็จขององค์กรเป็นหลักในการทำงาน

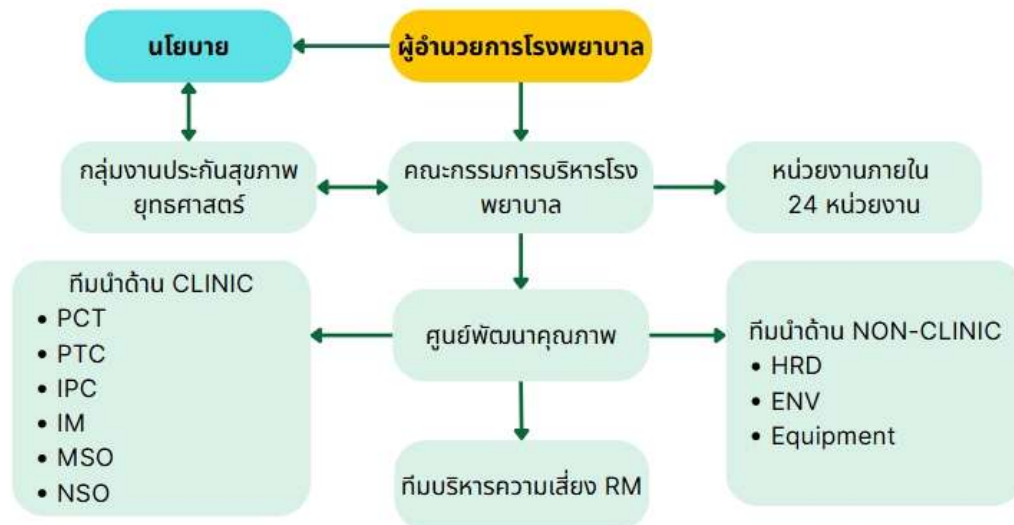


เชื่อมโยง

- การสร้างเสริมสุขภาพ
- ลดรายจ่าย เพิ่มรายได้

12

โครงสร้างการพัฒนาคุณภาพ



9



ปัญหาสุขภาพที่เป็นโอกาสพัฒนา :

- **โรคที่ต้องการการประสานงานความร่วมมือสูง :**

Severe Mental Illness–High Risk to Violence(SMI-V)
Depressive disorder
Palliative care
Dengue fever
Traffic injury
Drowning
Stroke

- **ผลการรักษาที่ยังไม่ได้ผลดี :**

DM

- **ภาวะคุกคามในพื้นที่ :**

ยาเสพติด,จิตเวชฉุกเฉิน (SMI-V)

- **โรคที่เป็นภาวะฉุกเฉิน :**

STEMI, Stroke, Sepsis, Traffic injury,
จิตเวชฉุกเฉิน(SMI-V)



ปัญหาสุขภาพสำคัญในพื้นที่ :

- **High Risk :**

STEMI
Stroke
Sepsis
Traffic injury
จิตเวชฉุกเฉิน

- **High Volume :**

DM , HT

- **High cost :**

DM,HT, HIV, Mammal bite, Traffic injury