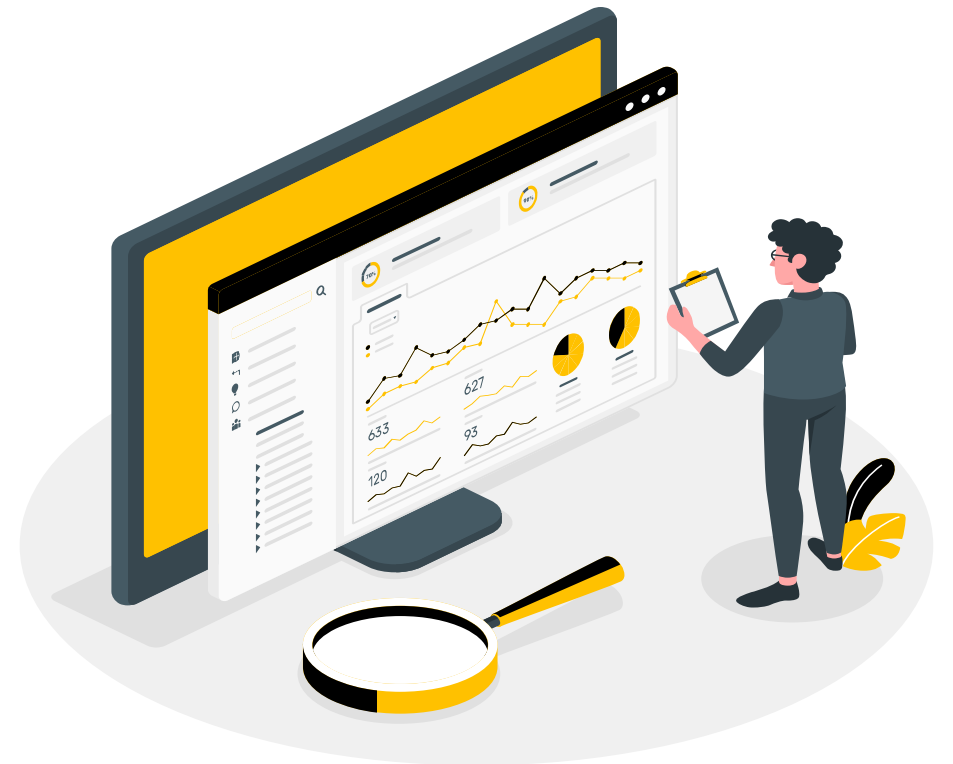




# CHAIPRAKAN HOSPITAL

## Strategic Plan





# Top Diseases

Ranking (FY66)	OPD (visits)	IPD (visits)	Death	Refer out
1	HTN (9033)	Diarrhea (247)	ACS (9)	Stroke
2	DM (6588)	Pneumonia (186)	Pneumonia (6)	Acute Appendicitis
3	Muscle strain (3542)	COPD (178)	Cancer (5)	Head Injury
4	URI (3396)	Dengue (144)	Stroke (4)	UGIH
5	Opioid addict (1961)	Thalassemia (131)	Sepsis (4)	ACS
6	Dyspepsia (1604)	Childbirth (114)	TB (2)	
7	Spondylosis (1586)	Head Injury (112)	Cirrhosis (2)	
8	ANC (1541)	DM (99)	Mulitple Injuries (RTI) (1)	
9	CKD (1322)	UTI (91)	Head Injury (1)	
10	COPD (1319)	CKD (87)	ESRD (1)	



# โรคยุทธศาสตร์

Ranking	Diseases
1.NCDs	CVDs
	NCDs (DM, HT, CKD)
	COPD
2.CDs	Respiratory infection
	Dengue
	Sepsis
	TB
3.Cancer	Cancer
4.Injury	Injuries (HI, RTI)
5.Drugs	Drug abuse

อันดับ การมารับ บริการ	เสียชีวิต < 1 รายต่อปี	เสียชีวิต 1-2 รายต่อ ปี	เสียชีวิต >3 ราย ต่อปี
10+		7.TB	2.CVDs 3.Sepsis 4.Cancer
7-9		6.RTI	
4-6	10.Drug abuse (Opiod)	5.Dengue	
1-3	8.DM&HT 9.COPD		1.Pneumonia

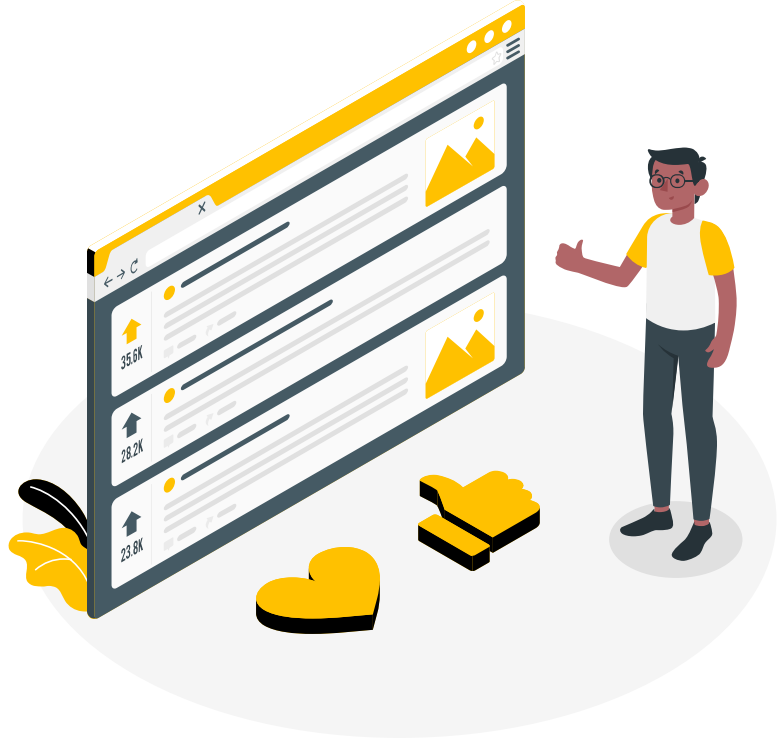


# SWOT Analysis

จุดแข็ง(ความได้เปรียบ) = S	จุดอ่อน(ปรับปรุง/พัฒนา) = W
<p>S1 ทีมนำที่เข้มแข็ง</p> <p>S2 บุคลากรสามารถทำงานร่วมกับชุมชนได้ง่าย</p> <p>S3 การทำงานเป็นทีม</p> <p>S4 สถานที่กว้างขวาง แบ่งสัดส่วน</p> <p>S5 แบ่งโครงสร้างหน่วยงานที่ชัดเจน</p> <p>S6 สื่อสารได้ง่ายเนื่องจากคนน้อย</p> <p>S7 รายรับและสภาพคล่องทางการเงิน</p>	<p>W1 การส่งต่อผู้ป่วยไปในชุมชนไม่ชัดเจน</p> <p>W2 บุคลากรไม่เพียงพอ, ภาระงานที่มากเกินไปกว่าจำนวนบุคลากร</p> <p>W3 ขาดทักษะในการปฏิบัติงาน คนทำงานไม่เหมาะสมกับความสามารถ</p> <p>W4 ขาดทักษะการทำวิจัยและนวัตกรรม</p> <p>W5 ไม่มีการสื่อสารไปสู่ลูกน้อง เปิดโอกาสให้แสดงความคิดเห็น</p> <p>W6 อุปกรณ์ไม่เพียงพอ (พัฒนาการเด็ก เต็มงบประมาณ)</p> <p>W7 อาคารทรุดโทรม คับแคบ ไม่เพียงพอ</p>
โอกาส(ความได้เปรียบ) = O	ภาวะคุกคาม(ความท้าทาย) = T
<p>O1 ชุมชนให้ความร่วมมือในการเอื้อการทำงาน</p> <p>O2 เครือข่าย รพ.สต. ให้ความร่วมมือ</p> <p>O3 เป็นแหล่งท่องเที่ยวที่สำคัญ</p> <p>O4 คนในชุมชนใช้เทคโนโลยีได้เป็นอย่างดี</p> <p>O5 มีการพัฒนาเทคโนโลยีที่ใหม่ เอื้อการทำงาน</p> <p>O6 มีประชาชนบางกลุ่มมีเศรษฐฐานะดี</p> <p>O7 นโยบาย สปสช. ที่ให้บริการและได้รับผลตอบแทน</p> <p>O8 มีหลายบริษัท ในการเสนอเข้าเป็นคู่ค้า</p>	<p>T1 ความหลากหลายชนเผ่า ทำให้การสื่อสารทำความเข้าใจได้ยาก</p> <p>T2 การตระหนักรู้ของประชาชน</p> <p>T3 ต่างดาวไร้สิทธิเยอะขึ้น</p> <p>T4 ความเสี่ยงในชุมชนเพิ่มมากขึ้น เช่น หมอกควัน PM2.5 โรคอุบัติใหม่ ปัญหายาเสพติด พฤติกรรมส่วนบุคคลที่เสี่ยงต่อ NCDs</p> <p>T5 ผู้สูงอายุมากขึ้น</p> <p>T6 นโยบายเปลี่ยนแปลงบ่อย ตามข้อจำกัดการเมือง</p> <p>T7 นโยบายด้านอัตรากำลังของบุคลากร</p> <p>T8 งบประมาณจัดสรรซ้ำ และอาจลดลง</p> <p>T9 เจ้าหน้าที่มีความเสี่ยงในการถูกฟ้องร้อง</p>



# Vision Mission & Core Values



## Vision

“เป็นโรงพยาบาลชุมชนที่มีคุณภาพ ประชาชนสุขภาพดี  
ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง”



## Mission

1. เสริมสร้างความเข้มแข็งทางสุขภาพในชุมชนร่วมกับภาคีเครือข่าย
2. พัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน
3. บริการด้วยหัวใจแห่งความเป็นมนุษย์และมุ่งหวังความปลอดภัยทั้งผู้ให้บริการและผู้รับบริการ
4. บริหารจัดการโรงพยาบาลสู่องค์กรที่มีมาตรฐาน



## Core Values

**C**ustomer focus

**P**articipation

**K**nowledge-based management

ผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง

มีส่วนร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้

บริหารจัดการด้วยข้อมูลทางวิชาการ



# Strategy

คำสำคัญ	พันธกิจ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์
ประชาชน สุขภาพดี	1.เสริมสร้างความเข้มแข็ง ทางสุขภาพในชุมชนร่วมกับ ภาคีเครือข่าย	(1) ยกระดับการดูแลสุขภาพเชิงรุกในชุมชน	ชุมชน ท้องถิ่นสามารถดำเนินการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคทางยุทธศาสตร์และภัยสุขภาพที่สำคัญ (NCDs, โรคระบาด)
มีคุณภาพ	2.พัฒนาคุณภาพมาตรฐาน บริการอย่างต่อเนื่องและ ยั่งยืน	(3) พัฒนาคุณภาพมาตรฐานการดูแลผู้ป่วย	ลดป่วย ลดตาย ลดความพิการ ในโรคยุทธศาสตร์ (ACS, Sepsis, RTI, TB)
ภาคีเครือข่าย เข้มแข็ง	3.บริการด้วยหัวใจแห่งความ เป็นมนุษย์และมุ่งหวังความ ปลอดภัยทั้งผู้ให้บริการและ ผู้รับบริการ	(2) สร้างเสริมสุขภาพอย่างยั่งยืนร่วมกับภาคีเครือข่าย	ประชาชนไว้วางใจ รักและศรัทธา มีระบบส่งต่อกับเครือข่าย ทำงานร่วมกันภาคีเครือข่าย เช่น อปท.
โรงพยาบาล ชุมชน	4.บริหารจัดการโรงพยาบาล สู่องค์กรที่มีมาตรฐาน	(4) การบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล ด้วยระบบ สารสนเทศสุขภาพดิจิทัล	เป็นองค์กรที่มีมาตรฐาน ระดับโรงพยาบาลชุมชน 30 เต็มของจังหวัดเชียงใหม่ (การเงิน HR ระบบ Audit)



# Balanced Scorecard

BSC Strategies	ผู้ให้บริการและผู้มีส่วนได้เสีย (Customers & Stakeholders)	มาตรฐานการพัฒนาและการบริหารทั่วทั้งองค์กร (Internal Process)	การเรียนรู้และการพัฒนา (Learning and Growth)	การบริหารการเงินการคลัง (Financial & Budgeting)
<b>SO: ยกระดับการดูแล สุขภาพเชิงรุกในชุมชน</b>	KRA11 ลดการเจ็บป่วย รายใหม่ โรคยุทธศาสตร์สุขภาพ	KRA21 เพิ่มความครอบคลุมการ ค้นหาคัดกรองและปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยง โรคยุทธศาสตร์	KRA31 บุคลากรมีความเชี่ยวชาญ การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุม โรค รักษา ส่งต่อและฟื้นฟูสภาพ ตามโรคยุทธศาสตร์แบบองค์รวม	KRA41 เคลม Fee Schedule
<b>ST: สร้างเสริมสุขภาพ อย่างยั่งยืนร่วมกับภาคี เครือข่าย</b>	KRA12 ภาคีเครือข่ายใช้ สารสนเทศสุขภาพ ในการ แก้ปัญหา โรคยุทธศาสตร์ได้อย่าง เท่าเทียมกัน	KRA22 ระบบส่งต่อกับเครือข่าย	KRA32 สหวิชาชีพและเครือข่าย ปฐมภูมิมีความเชี่ยวชาญด้าน เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน	KRA42 ใช้งบประมาณกองทุน ตำบลในการสร้างสุขภาพตาม โรคยุทธศาสตร์
<b>WO: พัฒนาคุณภาพ มาตรฐานการดูแลผู้ป่วย</b>	KRA13 ลดป่วย ลดตาย ลดพิการ เพิ่มคุณภาพชีวิตในกลุ่มโรค ยุทธศาสตร์	KRA23 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA Re-Ac 3	KRA33 บุคลากรมีความเชี่ยวชาญ การทำงานตามภารกิจที่รับผิดชอบ	KRA43 มีเสถียรภาพทาง การเงินการคลัง (CMI เพิ่ม, ลดต้นทุนการรักษาพยาบาล)
<b>WT : การบริหารจัดการ อย่างมีธรรมาภิบาล ด้วยระบบสารสนเทศ สุขภาพดิจิทัล</b>	KRA14 ผู้ใช้บริการ ได้รับบริการ รวดเร็ว	KRA24 มาตรฐาน HIMSS/ Telemedicine	RA34 มีเทคโนโลยีอำนวยความสะดวกและระบบสารสนเทศที่มี ประสิทธิภาพเพื่อลดภาระงานให้ เหมาะสม	KRA44 ใช้ข้อมูลสารสนเทศเพิ่ม การเคลม และลดต้นทุน



# กำหนดตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายท้าทายความสำเร็จของแผนยุทธศาสตร์ Roadmap (13)

ความท้าทาย เชิงกลยุทธ์	ผลสัมฤทธิ์รวมที่คาดหวังจากแผนที่ยุทธศาสตร์ (KRA)	ตัวชี้วัด (KPI)	
(1) ยกระดับการดูแลสุขภาพเชิงรุกในชุมชน	KRA11 ลดการเจ็บป่วย รายใหม่ โรคยุทธศาสตร์สุขภาพ	อัตราป่วย CVDs (Stroke, MI) รายใหม่ (ต่อแสนประชากร) ลดลง	
	KRA21 เพิ่มความครอบคลุมการค้นหาคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยงโรคยุทธศาสตร์	อัตราป่วยตายจากโรคปากมดลูก เต้านมและลำไส้ ลดลง	
(2) สร้างเสริมสุขภาพอย่างยั่งยืนร่วมกับภาคีเครือข่าย	KRA12 ภาคิเครือข่ายใช้ข้อมูลโรคในการดูแลผู้ป่วยในกลุ่มโรคยุทธศาสตร์	จำนวนระบาดของโรคระบาดลดลง (Dengue, Influenza)	
(3) พัฒนาคุณภาพ มาตรฐานการดูแลผู้ป่วย	KRA13 ลดป่วย ลดตาย ลดพิการ เพิ่มคุณภาพชีวิตในกลุ่มโรคยุทธศาสตร์	อัตราป่วยตายจาก 3S (stroke, STEMI, Sepsis) ลดลง	
		อัตราป่วยตายจาก Head Injury ลดลง	
(4) การบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล ด้วยระบบสารสนเทศสุขภาพดิจิทัล	KRA23 การพัฒนาระบบงานสำคัญตามมาตรฐาน HA	สัดส่วนผู้ป่วย TB ที่รักษาสำเร็จ $\geq$ ร้อยละ 88	
		จำนวนผู้ป่วย Pneumonia with respiratory failure ลดลง	
		สัดส่วนทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่า 2500 กรัม (LBW)	
(4) การบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล ด้วยระบบสารสนเทศสุขภาพดิจิทัล	KRA14 ผู้ใช้บริการ ได้รับบริการ รวดเร็ว พึงพอใจ	จำนวนการเกิดเหตุการณ์ SMI-V	
		KRA34 มีอุปกรณ์ เครื่องมือ เทคโนโลยี และระบบที่ส่งเสริมให้บุคลากรทำงานอย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัย	ผ่านการรับรอง HA Re-Accreditation 3
		KRA44 ใช้ข้อมูลสารสนเทศเพิ่มการเคลม และลดต้นทุน	ระยะเวลารอคอยน้อยกว่า $\leq$ 80 นาที
		บุคลากรมีความสุข ?? เครื่องมือวัดความสุขด้วยตัวเอง Happinometer	
		เพิ่มรายได้ รพ. , TPS score	





โรงพยาบาลไชยปราการ  
CHAIPRAKAN HOSPITAL

# CPK Roadmap

## โรงพยาบาลไชยปราการ 2567

“เป็นโรงพยาบาลชุมชนที่มีคุณภาพ ประชาชนสุขภาพดี ภาครัฐีเครือข่ายเข้มแข็ง”

### ยุทธศาสตร์ 1 ยกระดับการดูแลสุขภาพเชิงรุกในชุมชน

1. ลดการเจ็บป่วย รายใหม่ โรคหัวใจและหลอดเลือด  
ลดอัตราป่วย Stroke, MI รายใหม่ (ต่อแสนประชากร)



2. เพิ่มความครอบคลุมการค้นหาคัดกรองมะเร็ง  
ลดอัตราป่วยตายจากโรคมะเร็งปากมดลูก เต้านมและลำไส้

### ยุทธศาสตร์ 2 สร้างเสริมสุขภาพอย่างยั่งยืนร่วมกับภาคีเครือข่าย



3. ภาคีเครือข่ายใช้ข้อมูลโรคในการดูแลโรคระบาด  
จำนวนระบาดของโรคระบาดลดลง เช่น Dengue, Influenza



### ยุทธศาสตร์ 4 การบริหารจัดการด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ

11. ผู้ใช้บริการ ได้รับบริการ รวดเร็ว พึงพอใจ
12. มีเครื่องมือ เทคโนโลยี และระบบที่ส่งเสริม การทำงานอย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัย
13. ใช้ข้อมูลสารสนเทศเพิ่มรายได้ และลดรายจ่าย

### ยุทธศาสตร์ 3 พัฒนาคุณภาพ มาตรฐานการดูแลผู้ป่วย

4. ลดตาย ลดพิการ เพิ่มคุณภาพชีวิตในกลุ่มโรคยุทธศาสตร์ (3S)  
Stroke, STEMI, Sepsis

Stroke, STEMI, Sepsis

5. ลดตาย ลดพิการ เพิ่มคุณภาพชีวิตในกลุ่มโรคจากอุบัติเหตุจราจร  
ลดอัตราป่วยตายจาก Head Injury

ลดอัตราป่วยตายจาก Head Injury

6. ลดตาย ลดพิการ เพิ่มคุณภาพชีวิตในผู้ป่วยวัณโรค  
สัดส่วนผู้ป่วย TB ที่รักษาสำเร็จ  $\geq$  ร้อยละ 88

สัดส่วนผู้ป่วย TB ที่รักษาสำเร็จ  $\geq$  ร้อยละ 88

7. ลดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยปอดอักเสบ  
ลดจำนวนผู้ป่วย Pneumonia with respiratory failure

ลดจำนวนผู้ป่วย Pneumonia with respiratory failure

8. เพิ่มคุณภาพชีวิตในกลุ่มแม่และเด็ก  
ลดสัดส่วนทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่า 2500 กรัม (LBW)

ลดสัดส่วนทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่า 2500 กรัม (LBW)

9. ลดป่วย ลดตาย ลดพิการ เพิ่มคุณภาพชีวิตในกลุ่มโรคจิตเวชและยาเสพติด  
ลดจำนวนการเกิดเหตุการณ์ SMI-V

ลดจำนวนการเกิดเหตุการณ์ SMI-V

10. การพัฒนาระบบงานสำคัญตามมาตรฐาน HA  
ผ่านการรับรอง HA Re-Accreditation 3

ผ่านการรับรอง HA Re-Accreditation 3

Customer focus ผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง

Participation มีส่วนร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้

Knowledge-based management บริหารจัดการด้วยข้อมูลทางวิชาการ



โรงพยาบาลไชยปราการ  
CHAIPRAKAN HOSPITAL



โรงพยาบาลไชยปราการ  
Chaiprakan Hospital