

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสิงห์บุรี ประจำปี ๒๕๖๐-๒๕๖๒

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	แผนงานโครงการ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย			งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
				ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑	ปี ๒๕๖๒		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ สร้างภาพลักษณ์ที่ดีขององค์กร - เทคโนโลยี	๑. เพื่อพัฒนาคุณภาพและยกระดับการให้บริการ	๑. การจัดการระบบโลจิสติกส์ในโรงพยาบาล กิจกรรม เข้าร่วมหลักสูตรTrain the Trainer Hospital Logistics (ธ.ค.๕๙-ส.ค.๖๐)	- ร้อยละต้นทุนกระบวนการปฏิบัติงานลดลง				๒๒๐,๐๐๐	คกก.บริหาร
			๑. ระบบคลังพัสดุทั่วไป	≥๕	≥๑๐	≥๑๕		
			๒. ระบบยา	≥๕	≥๑๐	≥๑๕		
			๓. ระบบเวชภัณฑ์และวัสดุทางการแพทย์อื่นๆ	≥๕	≥๑๐	≥๑๕		
			- ลดระยะเวลา/ขบวนการ/ขั้นตอน	≤๙๕นาที	≤๙๐นาที	≤๘๕นาที	-	คกก.พัฒนาระบบบริการสุขภาพ
			- การเพิ่มประสิทธิภาพลดระยะเวลาบริการด้านในการจองห้องพิเศษ					
			๕. ร้อยละผู้ป่วยห้องพิเศษที่จำหน่ายแล้วสามารถกลับได้ภายใน ๔ ชม.	≥๑๐	≥๑๕	≥๒๐	-	คกก.ห้องพิเศษ
			๖. ร้อยละการเข้าห้องพิเศษได้ใน ๒๔ ชม.หลังการจอง	≥๘๐	≥๘๕	≥๙๐		คกก.ห้องพิเศษ
รวมเป็นเงิน								๒๒๐,๐๐๐

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสิงห์บุรี ประจำปี ๒๕๖๐-๒๕๖๒

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	แผนงานโครงการ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย			งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
				ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑	ปี ๒๕๖๒		
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑</u> สร้างภาพลักษณ์ที่ดีขององค์กร - ด้านสิ่งแวดล้อม	๒. เพื่อให้โรงพยาบาลมีสิ่งแวดล้อมที่ดี	๑. ดำเนินการด้านสิ่งแวดล้อมด้วยหลัก Green & Clean กิจกรรม - มีประกาศนโยบายการพัฒนาโรงพยาบาลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN hospital - ประเมินตนเองตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN hospital - มีแผนพัฒนาโรงพยาบาลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN hospital - พัฒนาได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN hospital ระดับพื้นฐาน	๗. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ประเมิน Green & Clean Hospital	ระดับพื้นฐาน	ระดับดี	ระดับดีมาก	-	คกก.บริหาร
รวมเป็นเงิน							๐	

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสิงห์บุรี ประจำปี ๒๕๖๐-๒๕๖๒

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	แผนงานโครงการ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย			งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
				ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑	ปี ๒๕๖๒		
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑</u> สร้างภาพลักษณ์ที่ดีขององค์กร - บริหารจัดการเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล	๓. เพื่อให้มีความศรัทธาเชื่อมั่นแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	๑. มีนโยบายที่ชัดเจนเกี่ยวกับความโปร่งใส กิจกรรม - จัดทำนโยบายเกี่ยวกับความโปร่งใสการเสริมสร้างคุณธรรมจริยธรรม เช่น โปสเตอร์/แผ่นพับ ๒. การพร้อมรับผิด กิจกรรม - การสร้างจิตสำนึกความพร้อมรับผิด ๑. จัดทำข้อตกลงในการปฏิบัติงานระหว่างผู้บังคับบัญชา ๒ เผยแพร่หลักความชัดเจนในการปฏิบัติราชการหลักความรับผิดชอบต่อ พรบ. ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.๒๕๔๐ ๓ มีการเผยแพร่ผลการปฏิบัติงานของหน่วยงาน	๘. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดรพ.ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	≥๘๐	≥๙๐	≥๑๐๐	-	คกก.บริหาร
รวมเป็นเงิน							๐	

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสิงห์บุรี ประจำปี ๒๕๖๐-๒๕๖๒

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	แผนงานโครงการ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย			งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
				ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑	ปี ๒๕๖๒		
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑</u> สร้างภาพลักษณ์ที่ดีขององค์กร - บริหารจัดการเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล	๓. เพื่อให้มีความศรัทธาเชื่อมั่นแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	๓. การปลอดจากการทุจริตในการปฏิบัติงาน กิจกรรม - มีการควบคุมภายใน - มีคู่มือและขั้นตอนในการปฏิบัติงาน ๔. วัฒนธรรมคุณธรรมในองค์กร กิจกรรม - การเสริมสร้างค่านิยมไม่ให้อำนาจของขวัณสินน้ำใจและเรียไรในหน่วยงาน	๔. ร้อยละหน่วยงานมีกิจกรรมและผ่านการประเมินการควบคุมภายใน	≥๘๐	≥๙๐	๑๐๐		คกก.บริหาร
๓๔				รวมเป็นเงิน			๐	

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสิงห์บุรี ประจำปี ๒๕๖๐-๒๕๖๒

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	แผนงานโครงการ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย			งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
				ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑	ปี ๒๕๖๒		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ สร้างภาพลักษณ์ที่ดีขององค์กร - บริหารจัดการเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล	๓. เพื่อให้มีความศรัทธาเชื่อมั่นแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	๕. คุณธรรมการทำงานในหน่วยงาน กิจกรรม ๑. หน่วยงานต้นแบบโรงพยาบาลคุณธรรม ๒. ข้อยกกลางคุณธรรมในหน่วยงาน เช่น ข้อยกกลางว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง ระหว่างหน่วยงานภาครัฐ ผู้ประกอบการ ผู้สังเกตการณ์					-	คกก.บริหาร
		๖ เพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการหน่วยต้นทุน	๑๐. ร้อยละของหน่วยงานที่มีการจัดทำต้นทุนเหมาะสมตามเกณฑ์	≥๘๐	≥๙๐	≥๑๐๐	๕๐,๐๐๐	คกก.วิเคราะห์และจัดทำต้นทุน
รวมเป็นเงิน							๕๐,๐๐๐	

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสิงห์บุรี ประจำปี ๒๕๖๐-๒๕๖๒

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	แผนงานโครงการ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย			งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
				ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑	ปี ๒๕๖๒		
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑</u> สร้างภาพลักษณ์ที่ดีขององค์กร - พฤติกรรมบริการ	๔. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ	๑. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเกี่ยวกับพฤติกรรมบริการโดยวิทยากรภายนอก ๒. ทบทวนคู่มือมาตรฐานพฤติกรรมบริการของโรงพยาบาล ๓. นิเทศ ติดตาม ประเมินผลทุก๔ เดือน	๑๑. ร้อยละข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการลดลง	≤๑๐ ของปี ๕๙	≤๑๐ ของปี ๖๐	≤๑๐ ของปี ๖๑	-	คกก.พฤติกรรมบริการ
- ข้อร้องเรียน	๕. ลดข้อร้องเรียนด้านต่างๆ	๑. โครงการจัดอบรมเรื่องพฤติกรรมบริการที่ดีแก่เจ้าหน้าที่ของหน่วยบริการด้านหน้า	๑๒. ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ	≥๘๕	≥๘๗	≥๙๐	๑๐๐,๐๐๐	คกก.พฤติกรรมบริการ
		๒. หัวหน้างาน กำกับ ติดตาม ให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตามมาตรฐานวิชาชีพ	๑๓. ร้อยละข้อร้องเรียน ระดับ ๒-๓ ลดลง	≤๕ ของปี๕๙	≤๕ ของปี๖๐	≤๕ ของปี๖๑	-	คกก.พฤติกรรมบริการ
รวมเป็นเงิน							๑๐๐,๐๐๐	

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสิงห์บุรี ประจำปี ๒๕๖๐-๒๕๖๒

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	แผนงานโครงการ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย			งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
				ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑	ปี ๒๕๖๒		
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑</u> สร้างภาพลักษณ์ที่ดีขององค์กร - ข้าราชการ	๕. ลดข้อร้องเรียนด้านต่างๆ	๓. เจ้าหน้าที่/ผู้ป่วย/ญาติผู้ป่วยและประชาชนทั่วไปรับรู้ข้อมูลข่าวสารของรพ. - ดำเนินการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ข้อมูลข่าวสารของรพ.ทางสื่อทุกรูปแบบเพื่อสร้างความสัมพันธ์และเสริมสร้างภาพลักษณ์ที่ดีให้องค์กร	๑๔. ร้อยละความพึงพอใจด้านการรับรู้ข้อมูลข่าวสารของรพ.ทางสื่อต่างๆ	≥๘๐	≥๘๐	≥๘๐	-	คกก.สื่อสารประชาสัมพันธ์ องค์กร
รวมเป็นเงิน							๐	

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสิงห์บุรี ประจำปี ๒๕๖๐-๒๕๖๒

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	แผนงานโครงการ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย			งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
				ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑	ปี ๒๕๖๒		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบการให้บริการตาม Service Plan	๖. พัฒนาระบบการตอบสนองภาวะฉุกเฉินอย่างมีประสิทธิภาพ	๑. พัฒนาการดูแลผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉินโดยใช้ clinical tracer	๑๕. ร้อยละของ Fast Track ที่ key Process บรรลุเป้าหมาย	≥๗๐	≥๗๕	≥๘๐	-	คกก.Service Plan แต่ละสาขา
			๑๖. ร้อยละของ Fast Track ที่มีอัตราตายลดลง	≥๕๐	≥๕๕	≥๖๐	-	คกก.Service Plan แต่ละสาขา
		๒. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Road Traffic Injury(RTI)	๑๗. อัตราตายจากการบาดเจ็บทางถนน	ไม่เกิน ๑๔ต่อแสนประชากร	ไม่เกิน ๑๓ต่อแสนประชากร	ไม่เกิน ๑๒ต่อแสนประชากร	-	คกก.Service Plan สาขาอุบัติเหตุ
			๑๘. มีระบบ Emergency Care System (ECS) คุณภาพ	≥๘๐%	≥๘๕%	≥๙๐%	-	คกก.Service Plan สาขาอุบัติเหตุ
	๗. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยเชิงรุก	๓. พัฒนาระบบการคัดกรองผู้ป่วยตาม Service Plan	๑๙. อัตราการคัดกรองผู้ป่วยตาม service plan (DM/HT/CKD)	≥๙๐%	๙๕%	๑๐๐%	-	คกก.Service Plan แต่ละสาขา
		๔. พัฒนาระบบการป้องกันหรือการเฝ้าระวังผู้ป่วยตาม Service Plan	๒๐. อัตราการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยรายใหม่ลดลง (DM/HT/CKD)	≥๕%	≥๕%	≥๕%	-	คกก.Service Plan แต่ละสาขา
รวมเป็นเงิน							๐	

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสิงห์บุรี ประจำปี ๒๕๖๐-๒๕๖๒

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	แผนงานโครงการ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย			งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
				ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑	ปี ๒๕๖๒		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบการให้บริการตาม Service Plan	๗. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยเชิงรุก	๕. การจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว PCC (Primary Care Cluster)	๒๑. จำนวนทีมสหสาขาวิชาชีพตามเกณฑ์มาตรฐาน	๑ ทีม	๒ ทีม	๓ ทีม		คกก.Service Plan สาขาบริการปฐมภูมิและระบบสุขภาพอำเภอ
			๒๒. ร้อยละการสั่งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	≥๘๐	≥๘๐	≥๘๐	-	คกก.Service Plan สาขา RDU
	๘. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วย	๗. พัฒนาระบบรายงานและวิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยตาม Service Plan ด้วยระบบคอมพิวเตอร์	๒๓. ร้อยละของ Service Plan ที่พัฒนาระบบข้อมูลโดยใช้ IT	≥๘๐	≥๙๐	≥๑๐๐	-	คกก.Service Plan แต่ละสาขา
รวมเป็นเงิน							๐	

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสิงห์บุรี ประจำปี ๒๕๖๐-๒๕๖๒

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	แผนงานโครงการ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย			งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
				ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑	ปี ๒๕๖๒		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาประสิทธิภาพบุคลากร	๙. สร้างความมั่นคงในอาชีพและความก้าวหน้าในการปฏิบัติงาน	๑. การจัดทำเส้นทางความก้าวหน้าในอาชีพ	๒๔. ระดับความสำเร็จของการกำหนดเส้นทางความก้าวหน้าในอาชีพ	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕	๕,๐๐๐	การเจ้าหน้าที่/คกก.HRD/คกก. HRM
		๒. การสร้างและพัฒนาบุคลากรเพื่อการสืบทอดตำแหน่ง	๒๕. ระดับความสำเร็จในการสร้างและพัฒนาบุคลากรเพื่อการสืบทอดตำแหน่ง	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕	๕,๐๐๐	การเจ้าหน้าที่/คกก.HRD/คกก. HRM
		๓. การจูงใจผู้ปฏิบัติงานในสายงานหลักที่ขาดแคลนไว้ในหน่วยงาน	๒๖. ร้อยละของการลาออก/โอนย้ายของผู้ปฏิบัติงานในสายงานหลักที่ขาดแคลนไว้ในหน่วยงาน	๑.๕	๑.๒	๑	๑๐,๐๐๐	การเจ้าหน้าที่/คกก.HRD/คกก. HRM
	๑๐. บุคลากรมีความผูกพัน/ขวัญกำลังใจและองค์กรมีความสุข	๔. โครงการ Happy ๘ +MIO	๒๗.. ร้อยละบุคลากรมีความผูกพัน	๘๐	๘๒	๘๔		พรส.
			๒๘. ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจ	๘๒	๘๔	๘๖		พรส.
		๔.๑ Happy Society/Body						
	๑. กิจกรรมสาธารณประโยชน์ - ทำความสะอาดศาสนสถานโบราณสถาน							
	๒. กิจกรรมออกกำลังกายนอกสถานที่ - จักรยาน Rally ทางไกล ของบุคลากรรพ.สิงห์บุรีพร้อมครอบครัว (บูรณาการร่วม Happy Family)							
				รวมเป็นเงิน			๗๐,๐๐๐	

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสิงห์บุรี ประจำปี ๒๕๖๐-๒๕๖๒

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	แผนงานโครงการ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย			งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
				ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑	ปี ๒๕๖๒		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาประสิทธิภาพบุคลากร	๑๐. บุคลากรมีความผูกพัน/ขวัญกำลังใจและองค์กรมีความสุข	๔.๒ Happy Heart ๑. บริจาคเพื่อสาธารณประโยชน์ - เปิดรับบริจาคสิ่งของที่จำเป็นต่อพื้นที่เป้าหมายจากบุคลากรรพ.สิงห์บุรี และส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้พื้นที่เป้าหมาย และมีกิจกรรมระหว่างผู้ให้และผู้รับ					๒๐,๐๐๐ (เงินสวัสดิการ)	คกก.กีฬาและ สันทนาการ
		๔.๓ Happy Relax ๑. จัดประกวดร้องเพลง - จัดประกวดร้องเพลงบูรณาการร่วมกับงานปีใหม่รพ.สิงห์บุรี					๒๐,๐๐๐ (เงินสวัสดิการ)	คกก.กีฬาและ สันทนาการ
		๔.๔ Happy Soul ๑. ปฏิบัติธรรมนอกสถานที่ ๒. ตักบาตรประจำเดือน					- -	ชมรมพุทธธรรม
		๔.๕ Happy Money ๑. ฝึกอบรมอาชีพเสริม ๒. รับจ้างปฏิบัติงานพิเศษเสริมรายได้นอกเวลาราชการ ๓. P๔P แต้มคุณภาพ(ตรวจสอบเวชระเบียน)					๙๐,๐๐๐ (เงินสวัสดิการ)	พรส. ฝ่ายบริหาร พ.นิรันดร์
		รวมเป็นเงิน						๑๓๐,๐๐๐

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสิงห์บุรี ประจำปี ๒๕๖๐-๒๕๖๒

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	แผนงานโครงการ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย			งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
				ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑	ปี ๒๕๖๒		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาประสิทธิภาพบุคลากร	๑๐. บุคลากรมีความผูกพัน/ขวัญกำลังใจและองค์กรมีความสุข	๔.๖ Happy Family						
		๑. ตักบาตรประจำเดือน					๑๐,๐๐๐ (เงินสวัสดิการ)	ชมรมพุทธธรรม
		๒. ปฏิบัติธรรมนอกสถานที่					๑๐,๐๐๐ (เงินสวัสดิการ)	ชมรมพุทธธรรม
		๓. กิจกรรมออกกำลังกายนอกสถานที่					๑๐,๐๐๐ (เงินสวัสดิการ)	คกก.กีฬาและ สันทนาการ
		๔.๗ Happy Brain						
		๑. ฝึกอบรมอาชีพเสริม					-	พรส.
		๘. MIO	๒๙. ร้อยละเจ้าหน้าที่มีความสุขจากการประเมินตนเอง	≥๗๐	≥๗๕	≥๘๐	๔๐,๐๐๐	จิตเวช/คกก.MIO
		- โอกาสสร้างสุขด้วยสติในองค์กร	๓๐. หน่วยงานที่นำMIOไปใช้ในการดูแลผู้ป่วย/ผู้มารับบริการ	๒๐หน่วย	๓๐หน่วย	๔๐หน่วย	-	
		กิจกรรม -จัดเวทีระดมใจในบุคลากร๓๐x๖ ครั้ง - จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การนำMIOไปใช้ในการดูแลผู้ป่วย/ผู้รับบริการ - พัฒนาสื่อสติ						
รวมเป็นเงิน							๗๐,๐๐๐	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							๖๔๐,๐๐๐	
รวมเป็นเงินตามแผนเงินบำรุงทั้งสิ้น							๔๓๐,๐๐๐	