



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



แผนปฏิบัติการ (ระยะ 5 ปี) 2566-2570 โรงพยาบาลชานุมาน

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRIDE คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



คำนำ

โรงพยาบาลขานูมาน อำเภอขานูมาน จังหวัดอำนาจเจริญ เป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง ระดับโรงพยาบาลขนาด F2 ได้มีการทบทวนและจัดทำแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลขานูมาน พ.ศ. 2565 – พ.ศ.2570 ปีงบประมาณ 2565 จัดทำขึ้นโดยคณะกรรมการพัฒนายุทธศาสตร์โรงพยาบาลขานูมาน ซึ่งประกอบด้วย คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล ตัวแทนจากทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล ตัวแทน อสม. ตัวแทนสสอ.ขานูมาน ภาคประชาชน เทศบาลตำบลขานูมาน และองค์การบริหารส่วนตำบลขานูมาน เพื่อเป็นกรอบทิศทางการพัฒนาระบบสุขภาพของโรงพยาบาลขานูมานให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน มีศักยภาพในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติที่เป็นรูปธรรม มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล มีการประชุมเชิงปฏิบัติการระดมข้อคิดเห็นจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และตัวแทนจากภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน

สาระสำคัญของปฏิบัติการ ระยะ 5 ปี ฉบับนี้ ประกอบด้วย การวิเคราะห์โรคยุทธศาสตร์โรงพยาบาลขานูมาน การนำโรคยุทธศาสตร์มาวิเคราะห์สภาพแวดล้อมด้วย TOWS Analysis ตารางวิเคราะห์ปัจจัยภายนอก ตารางวิเคราะห์ปัจจัยภายใน การวิเคราะห์ SWOT Analysis การกำหนดประเด็นยุทธศาสตร์ วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม แผนโครงการ การกำหนดตัวชี้วัดและผู้รับผิดชอบ การกำกับติดตาม แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ เข้มมุ่ง ตราสัญลักษณ์

ภาคผนวกมีข้อมูลทั่วไป แผนที่การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ชาติ สสจ.อำนาจเจริญ คปสอ.ขานูมาน การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์โรงพยาบาล สรุปผลการดำเนินงานในปี2560-2564 รวมถึงภาพกิจกรรมในการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนปฏิบัติการโรงพยาบาล

ขอขอบคุณทุกหน่วยงาน ประกอบด้วย นายอำเภอขานูมาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขานูมาน สาธารณสุขอำเภอขานูมาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้แทนองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้แทนภาคประชาชน ตัวแทนหน่วยงานราชการต่างๆ และคณะทำงานทุกท่านที่มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลขานูมาน หวังเป็นอย่างยิ่งว่าแผนปฏิบัติการฉบับนี้จะเป็นเครื่องมือในการแปลงยุทธศาสตร์และนโยบายสู่การปฏิบัติ การควบคุมกำกับติดตาม และประเมินผลการพัฒนาระบบสุขภาพ ซึ่งจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการพัฒนาระบบสุขภาพ และเสริมสร้างสุขภาพที่ดีของประชาชนชาวอำเภอขานูมานต่อไป

คณะกรรมการพัฒนายุทธศาสตร์โรงพยาบาลขานูมาน 3-4 02.2022 ปรับปรุง 8-9 02.2023

บริการทันใจ

Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา





“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



สารบัญ

เรื่อง	หน้าที่
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
การวิเคราะห์โรคยุทธศาสตร์โรงพยาบาลชานุมาน	1
การนำโรคยุทธศาสตร์มาวิเคราะห์สภาพแวดล้อมด้วย TOWS Analysis	21
ตารางวิเคราะห์ปัจจัยภายนอก	21
ตารางวิเคราะห์ปัจจัยภายใน	33
การวิเคราะห์องค์การ SWOT Analysis	41
การกำหนดประเด็นยุทธศาสตร์	44
วิสัยทัศน์ พันธกิจ	44
ค่านิยม	45
โครงการชาวชานุมานร่วมสร้างสุขภาพเชิงรุก	47

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา





สารบัญ(ต่อ)

เรื่อง	หน้าที่
โครงการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานระบบบริการโรงพยาบาลชานุมาน	49
โครงการพัฒนาคุณภาพบริหารจัดการโรงพยาบาลชานุมาน	54
BSC : Balanced Scorecard	56
การกำหนดระดับตัวชี้วัดและผู้รับผิดชอบ	57
ตารางรายชื่อตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย	64
ตารางรายชื่อตัวชี้วัด Template KPI	73
การกำหนดระยะเวลา และกำกับติดตาม	83
แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์	89
เข็มมุ่ง	90
ตราสัญลักษณ์	91
ภาคผนวก	93

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted





“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



การวิเคราะห์โรคยุทธศาสตร์โรงพยาบาลชานุมาน

การวิเคราะห์โรคยุทธศาสตร์โรงพยาบาลชานุมาน
ประชากร รายปี

ประชากร	2560	2561	2562	2563	2564	2565
จำนวนประชากร	41,144	41,465	41,689	41,770	41,849	41,939

จำนวนผู้ป่วยตายด้วยโรค

กลุ่มโรค	2560	2561	2562	2563	2564	2565
Stoke	5	6	5	8	5	15
STEMI	21	23	21	7	9	22
SEPSIS	15	12	15	4	10	7
Heard Injury	NA	NA	2	8	15	6
TB	3	2	2	2	0	3
Coronavirus2019	0	0	0	0	2	6
DM	15	9	15	12	11	6
HT	3	2	3	4	8	1

บริการทันใจ

Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา





“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



DHF	0	0	0	0	0	0
มะเร็งตับ	21	19	21	9	16	19
มะเร็งท่อน้ำดี	1	3	2	4	6	8

จำนวนผู้ป่วยรายใหม่

กลุ่มโรค	2560	2561	2562	2563	2564	2565
Stoke	NA	NA	NA	30	28	49
STEMI	NA	NA	NA	9	4	2
SEPSIS	NA	NA	NA	81	207	215
Heard Injury	NA	NA	NA	245	259	237
TB	28	31	33	23	17	24
Coronavirus2019	0	0	0	0	22	1,567
DM	14(702)	11(409)	10(325)	15(419)	47(1,584)	55(1,444)
HT	53(1,592)	39(1,417)	42(1,260)	1(75)	5(202)	13(237)
DHF	34	34	346	37	5	9
มะเร็งตับ	15	18	10	12	21	17

บริการทันใจ

Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว

Ready referral

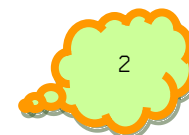
สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา





“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



มะเร็งท่อน้ำดี	17	33	19	21	29	27
จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด						
กลุ่มโรค	2560	2561	2562	2563	2564	2565
Stoke	NA	NA	NA	60	65	88
STEMI	NA	NA	NA	9	4	2
SEPSIS	NA	NA	NA	81	207	215
Heard Injury	NA	NA	NA	245	259	237
TB	31	36	36	25	29	28
Coronavirus2019	0	0	0	0	22	1,567
DM	1,982	2,124	2,201	2,324	2,442	2,542
HT	2,498	2,711	2,726	2,682	2,918	3,017
DHF	34	34	346	37	5	9
มะเร็งตับ	15	18	10	12	21	17
มะเร็งท่อน้ำดี	17	33	19	21	29	27

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา





“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



จำนวนผู้ป่วยใน

เดือน	Admit	D/C	จำนวนจำหน่าย				
			UC	OFC	LGO	SSS	อื่นๆ
ตุลาคม 2564	189.00	205.00	173.00	14.00	-	3.00	15.00
พฤศจิกายน 2564	165.00	172.00	142.00	8.00	2.00	8.00	12.00
ธันวาคม 2564	168.00	163.00	138.00	7.00	1.00	7.00	10.00
มกราคม 2565	186.00	185.00	151.00	12.00	2.00	6.00	14.00
กุมภาพันธ์ 2565	185.00	189.00	147.00	17.00	1.00	11.00	13.00
มีนาคม 2565	200.00	188.00	153.00	17.00	2.00	5.00	11.00
เมษายน 2565	207.00	213.00	181.00	19.00	1.00	6.00	6.00
พฤษภาคม 2565	176.00	177.00	156.00	6.00	-	7.00	8.00
มิถุนายน 2565	216.00	214.00	196.00	5.00	1.00	6.00	6.00
กรกฎาคม 2565	201.00	205.00	168.00	13.00	1.00	10.00	13.00
สิงหาคม 2565	257.00	248.00	220.00	13.00	1.00	3.00	11.00
กันยายน 2565	268.00	263.00	239.00	15.00	2.00	2.00	5.00
ยอดสะสม	2,418.00	2,422.00	2,064.00	146.00	14.00	74.00	124.00

เดือน	ประเภทการจำหน่าย				วันนอน
	Approve	Refer	Death	อื่นๆ	
ตุลาคม 2564	177.00	22.00	-	6.00	693.00
พฤศจิกายน 2564	154.00	15.00	-	3.00	523.00
ธันวาคม 2564	142.00	17.00	1.00	3.00	533.00

บริการทันใจ

Prompt Service
Network

ส่งต่อจับใจ

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา





“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



มกราคม 2565	172.00	12.00	-	1.00	641.00
กุมภาพันธ์ 2565	169.00	15.00	-	5.00	560.00
มีนาคม 2565	171.00	12.00	-	5.00	527.00
เมษายน 2565	196.00	15.00	-	2.00	693.00
พฤษภาคม 2565	159.00	14.00	-	4.00	491.00
มิถุนายน 2565	193.00	18.00	1.00	2.00	551.00
กรกฎาคม 2565	185.00	16.00	-	4.00	522.00
สิงหาคม 2565	223.00	19.00	1.00	5.00	635.00
กันยายน 2565	240.00	18.00	1.00	4.00	753.00
ยอดสะสม	2,181.00	193.00	4.00	44.00	7,122.00

เดือน	วันนอน					วันนอนเฉลี่ย
	UC	OFC	LGO	SSS	อื่นๆ	
ตุลาคม 2564	582.00	53.00	-	5.00	53.00	3.38
พฤศจิกายน 2564	439.00	21.00	3.00	27.00	33.00	3.04
ธันวาคม 2564	446.00	20.00	3.00	39.00	25.00	3.27
มกราคม 2565	526.00	41.00	2.00	20.00	52.00	3.46
กุมภาพันธ์ 2565	417.00	49.00	2.00	43.00	49.00	2.96
มีนาคม 2565	455.00	43.00	5.00	5.00	19.00	2.80
เมษายน 2565	564.00	78.00	14.00	25.00	12.00	3.25
พฤษภาคม 2565	434.00	15.00	-	19.00	23.00	2.77

บริการทันใจ

Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา





“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



มิถุนายน 2565	506.00	14.00	1.00	17.00	13.00	2.57
กรกฎาคม 2565	431.00	24.00	1.00	34.00	32.00	2.55
สิงหาคม 2565	582.00	28.00	3.00	5.00	17.00	2.56
กันยายน 2565	688.00	49.00	4.00	3.00	9.00	2.86
ยอดสะสม	6,070.00	435.00	38.00	242.00	337.00	2.94

เดือน	วันนอนเฉลี่ย					อัตรา ครองเตียง
	UC	OFC	LGO	SSS	อื่นๆ	
ตุลาคม 2564	3.36	3.79	-	1.67	3.53	63.87
พฤศจิกายน 2564	3.09	2.63	1.50	3.38	2.75	49.81
ธันวาคม 2564	3.23	2.86	3.00	5.57	2.50	49.12
มกราคม 2565	3.48	3.42	1.00	3.33	3.71	59.08
กุมภาพันธ์ 2565	2.84	2.88	2.00	3.91	3.77	57.14
มีนาคม 2565	2.97	2.53	2.50	1.00	1.73	48.57
เมษายน 2565	3.12	4.11	14.00	4.17	2.00	66.00
พฤษภาคม 2565	2.78	2.50	-	2.71	2.88	45.25
มิถุนายน 2565	2.58	2.80	1.00	2.83	2.17	52.48
กรกฎาคม 2565	2.57	1.85	1.00	3.40	2.46	48.11
สิงหาคม 2565	2.65	2.15	3.00	1.67	1.55	58.53
กันยายน 2565	2.88	3.27	2.00	1.50	1.80	71.71
ยอดสะสม	2.94	2.98	2.71	3.27	2.72	55.75

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อจับใจ
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา





“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



เดือน	AdjRW	AdjRW				
		UC	OFC	LGO	SSS	อื่นๆ
ตุลาคม 2564	137.20	118.20	8.99	-	1.22	8.80
พฤศจิกายน 2564	112.05	93.79	4.39	0.67	4.63	8.57
ธันวาคม 2564	119.08	92.92	4.70	2.42	12.27	6.76
มกราคม 2565	121.06	103.06	6.80	1.13	3.24	6.83
กุมภาพันธ์ 2565	121.03	91.66	12.53	0.40	7.56	8.88
มีนาคม 2565	116.79	97.73	10.28	0.82	2.35	5.61
เมษายน 2565	154.69	128.56	14.62	0.77	6.26	4.48
พฤษภาคม 2565	120.74	108.77	3.19	-	4.12	4.65
มิถุนายน 2565	146.18	132.74	4.05	0.32	4.43	4.65
กรกฎาคม 2565	130.65	108.00	9.61	1.09	5.42	6.53
สิงหาคม 2565	155.39	138.31	8.91	0.68	1.63	5.85
กันยายน 2565	163.65	149.60	9.47	0.89	1.10	2.58
ยอดสะสม	1,598.52	1,363.36	97.54	9.20	54.23	74.19

เดือน	CMI	CMI เฉลี่ย				
		UC	OFC	LGO	SSS	อื่นๆ
ตุลาคม 2564	0.67	0.68	0.64	-	0.41	0.59
พฤศจิกายน 2564	0.65	0.66	0.55	0.33	0.58	0.71

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา





“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ธันวาคม 2564	0.74	0.68	0.67	2.42	1.75	0.68
มกราคม 2565	0.65	0.68	0.57	0.57	0.54	0.49
กุมภาพันธ์ 2565	0.64	0.62	0.74	0.40	0.69	0.68
มีนาคม 2565	0.62	0.64	0.60	0.41	0.47	0.51
เมษายน 2565	0.73	0.71	0.77	0.77	1.04	0.75
พฤษภาคม 2565	0.69	0.71	0.53	-	0.59	0.58
มิถุนายน 2565	0.72	0.71	0.81	0.32	0.74	0.78
กรกฎาคม 2565	0.67	0.68	0.74	1.09	0.54	0.50
สิงหาคม 2565	0.63	0.64	0.69	0.68	0.54	0.53
กันยายน 2565	0.64	0.64	0.63	0.44	0.55	0.52
ยอดสะสม	0.67	0.67	0.67	0.66	0.73	0.60

เดือน	ค่าใช้จ่าย	ค่าใช้จ่าย				
		UC	OFC	LGO	SSS	อื่นๆ
ตุลาคม 2564	1,095,753.80	927,647.05	84,664.25	-	11,047.50	72,395.00
พฤศจิกายน 2564	843,692.00	703,161.00	40,900.00	4,285.50	40,107.00	55,238.50
ธันวาคม 2564	931,591.50	770,320.75	29,136.75	7,765.00	57,014.00	67,355.00
มกราคม 2565	1,044,671.90	868,844.65	63,457.75	5,179.00	33,134.50	74,056.00

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



กุมภาพันธ์ 2565	932,142.25	702,509.50	91,266.50	4,304.50	60,553.00	73,508.75
มีนาคม 2565	1,020,516.85	857,348.60	91,566.50	10,480.50	13,993.25	47,128.00
เมษายน 2565	1,203,317.75	986,294.25	128,778.50	22,637.75	40,459.25	25,148.00
พฤษภาคม 2565	1,143,657.25	1,023,200.25	24,019.25	-	36,427.75	60,010.00
มิถุนายน 2565	1,144,891.25	1,045,216.50	30,833.25	2,298.00	28,180.50	38,363.00
กรกฎาคม 2565	959,661.80	798,823.05	55,188.75	5,764.75	44,090.75	55,794.50
สิงหาคม 2565	1,171,212.25	1,044,634.50	66,949.75	5,017.75	10,229.75	44,380.50
กันยายน 2565	1,322,385.55	1,192,883.30	90,224.75	8,620.75	8,172.75	22,484.00
ยอดสะสม	12,813,494.15	10,920,883.40	796,986.00	76,353.50	383,410.00	635,861.25

เดือน	ค่าใช้จ่ายเฉลี่ย	ค่าใช้จ่ายเฉลี่ย					ต้นทุน	ต้นทุนเฉลี่ย
		UC	OFC	LGO	SSS	อื่นๆ		
ตุลาคม 2564	5,345.14	5,362.12	6,047.45	-	3,682.50	4,826.33	132,178.35	644.77
พฤศจิกายน 2564	4,905.19	4,951.84	5,112.50	2,142.75	5,013.38	4,603.21	106,497.19	619.17
ธันวาคม 2564	5,715.29	5,582.03	4,162.39	7,765.00	8,144.86	6,735.50	135,763.23	832.90
มกราคม 2565	5,646.88	5,753.94	5,288.15	2,589.50	5,522.42	5,289.71	141,368.88	764.16
กุมภาพันธ์ 2565	4,931.97	4,778.98	5,368.62	4,304.50	5,504.82	5,654.52	126,588.69	669.78

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา





“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



มีนาคม 2565	5,428.28	5,603.59	5,386.26	5,240.25	2,798.65	4,284.36	118,917.80	632.54
เมษายน 2565	5,649.38	5,449.14	6,777.82	22,637.75	6,743.21	4,191.33	164,909.02	774.22
พฤษภาคม 2565	6,461.34	6,558.98	4,003.21	-	5,203.96	7,501.25	337,231.13	1,905.26
มิถุนายน 2565	5,349.96	5,332.74	6,166.65	2,298.00	4,696.75	6,393.83	285,085.31	1,332.17
กรกฎาคม 2565	4,681.28	4,754.90	4,245.29	5,764.75	4,409.08	4,291.88	108,607.57	529.79
สิงหาคม 2565	4,722.63	4,748.34	5,149.98	5,017.75	3,409.92	4,034.59	151,695.35	611.67
กันยายน 2565	5,028.08	4,991.14	6,014.98	4,310.38	4,086.38	4,496.80	173,915.23	661.27
ยอดสะสม	5,290.46	5,291.13	5,458.81	5,453.82	5,181.22	5,127.91	1,982,757.73	818.64

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน กระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568

นายแพทย์โอกาส การย์กวินพงศ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**“สุขภาพคนไทย
เพื่อสุขภาพประเทศไทย”**

หลักปฏิบัติในการทำงาน

- ท** ทำทันที
- ท** ทำต่อเนื่อง
- ท** ทำและพัฒนา

เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยกระดับการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ

- ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สะดวกรวดเร็ว เพื่อพัฒนาศักยภาพคนทุกช่วงวัยให้สามารถดูแลสุขภาพกาย-ใจของตนเอง ครอบครัวและชุมชนให้แข็งแรง

ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราตายโรคสำคัญ

- เสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มศักยภาพสามหมอ
- ปรับโฉมโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น “โรงพยาบาลของประชาชน”
- เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่ายโดย “ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง”

ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

- โรงพยาบาลทุกแห่งใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
- พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เอื้อต่อการบริการอย่างไร้รอยต่อ และพัฒนาระบบสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- เร่งพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์

ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ

- เตรียมพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศในอนาคต

ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ

- สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สนุนไฟโร ภูมิปัญญาไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ

พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

- เสริมสร้างสมรรถนะองค์กร ด้วยแนวทาง 4T Trust Teamwork & Talent Technology Target
- บุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



**นโยบายและทิศทางทางการดำเนินงาน
กระทรวงสาธารณสุข**

**นายแพทย์โกศล การยิวพันธุ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข**

“เพื่อให้ประชาชนได้มีสุขภาพดี มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น” ขอเรียนถึงประชาชนที่รัก คณะผู้บริหารและบุคลากรของกระทรวงสาธารณสุข “องค์การมหาชน” ในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ “ร่วมใจสร้างสุขภาพดี” ให้ก้าวไกลในการก้าวร่วมกัน การขับเคลื่อนระบบสาธารณสุข ใน 3 ปีข้างหน้า เป็นโอกาสในการพัฒนาสุขภาพคนไทยให้เข้มแข็ง มีความมั่นคงและสุขภาพดีขึ้น โดยครอบคลุมซึ่งมีสุขภาพดี มีชีวิตดี มีเศรษฐกิจดี สังคมดี สุขภาพคนไทยมีสุขภาพดีประเทศไทย” โดยใช้เวลา 6 ปีข้างหน้า มีเป้าหมาย

- 1. เติบโตเชิงคุณภาพการบริการ การยกระดับการดูแลสุขภาพของผู้มีสิทธิสุขภาพที่ดี**

1.1 สร้างเสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ พัฒนาศักยภาพสาธารณสุข โดยพัฒนาคุณภาพการดูแลสุขภาพประชาชนระดับปฐมภูมิ (Primary Health Care) ให้เป็นผู้นำด้านสุขภาพในชุมชน เสริมศักยภาพการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้พิการให้มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพของประชาชนให้เหมาะสมกับวัย (Age-appropriate) พัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุและผู้พิการให้ประชาชนได้รับการดูแลแบบ “ใกล้ตัว ใกล้ใจ ใกล้บ้าน ใกล้ใจ” ได้กลายเป็นรูปธรรม

1.2 ปรับปรุงโรงพยาบาลชุมชนให้ดีขึ้น “โรงพยาบาลของประชาชน” มีคุณภาพดีมีมาตรฐาน สอดคล้องตามนโยบายของรัฐบาล กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

1.3 เสริมศักยภาพการพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ครอบคลุม “ผู้สูงอายุ ผู้พิการ” บูรณาการความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในการใช้แผนแม่บทสุขภาพ เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ไร้อุปกรณ์ทางการแพทย์ ไร้อุปกรณ์ทางการแพทย์
- 2. เสริมศักยภาพการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ**

2.1 พัฒนาระบบสุขภาพให้มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ไร้อุปกรณ์ทางการแพทย์ ไร้อุปกรณ์ทางการแพทย์

2.2 พัฒนาระบบสุขภาพให้มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ไร้อุปกรณ์ทางการแพทย์ ไร้อุปกรณ์ทางการแพทย์
- 3. เสริมศักยภาพการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ**

3.1 พัฒนาระบบสุขภาพให้มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ไร้อุปกรณ์ทางการแพทย์ ไร้อุปกรณ์ทางการแพทย์

3.2 พัฒนาระบบสุขภาพให้มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ไร้อุปกรณ์ทางการแพทย์ ไร้อุปกรณ์ทางการแพทย์
- 4. เสริมศักยภาพการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ**

4.1 พัฒนาระบบสุขภาพให้มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ไร้อุปกรณ์ทางการแพทย์ ไร้อุปกรณ์ทางการแพทย์

4.2 พัฒนาระบบสุขภาพให้มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ไร้อุปกรณ์ทางการแพทย์ ไร้อุปกรณ์ทางการแพทย์
- 5. เสริมศักยภาพการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ**

5.1 พัฒนาระบบสุขภาพให้มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ไร้อุปกรณ์ทางการแพทย์ ไร้อุปกรณ์ทางการแพทย์

5.2 พัฒนาระบบสุขภาพให้มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ไร้อุปกรณ์ทางการแพทย์ ไร้อุปกรณ์ทางการแพทย์
- 6. พัฒนาระบบสุขภาพให้มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ไร้อุปกรณ์ทางการแพทย์ ไร้อุปกรณ์ทางการแพทย์**

6.1 พัฒนาระบบสุขภาพให้มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ไร้อุปกรณ์ทางการแพทย์ ไร้อุปกรณ์ทางการแพทย์

6.2 พัฒนาระบบสุขภาพให้มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ไร้อุปกรณ์ทางการแพทย์ ไร้อุปกรณ์ทางการแพทย์

ที่มี ขอให้ทุกส่วนมีมติปฏิบัติในการดำเนินงาน “สุขภาพดี” “ชีวิตที่ดี” “สังคมที่ดี” “บ้านที่ดี”

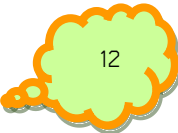
บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา





“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



โรคยุทธศาสตร์	ข้อมูลสนับสนุน(+ดี)/(-ไม่ดี)
Stroke(+)	<p>ปีงบประมาณ 2565 จำนวนผู้ป่วย Stroke จำนวน...88..ราย เสียชีวิต..0...ราย อัตราการเกิด Stroke จาก HT จำนวน 20 ราย ร้อยละ 22.72 จาก DM จำนวน 3 ราย ร้อยละ 3.40 DM+HT จำนวน 14 ราย ร้อยละ 15.90 ไม่มีโรคร่วมจำนวน 51 ราย ร้อยละ 57.95 ผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน 49 ราย ร้อยละ 55.68 ผู้ป่วย Recurrent Stroke จำนวน 2 ราย ร้อยละ 2.27 Stroke fast tract ร้อยละ 35.22 Refer จำนวน 88 ราย รพ.อำนาจเจริญ จำนวน 87 ราย Fast tract 20 ราย รพ.มุกดาหาร จำนวน 1 ราย Intermediat care จาก Stroke 11 ราย ดีขึ้น 9 รายคิดเป็นร้อยละ 81.81 ไม่ดีขึ้น 2 ราย คิดเป็นร้อยละ 18.19</p> <p>ปีงบประมาณ 2564 จำนวนผู้ป่วย Stroke จำนวน 65 ราย เสียชีวิต 0 ราย อัตราการเกิด Stroke จาก HT จำนวน 10 ราย ร้อยละ 15.38 จาก DM จำนวน 4 ราย ร้อยละ 6.15 DM+HT จำนวน 14 ราย ร้อยละ 21.53 ไม่มีโรคร่วมจำนวน 37 ราย ร้อยละ 56.92 ผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน 28 ราย ร้อยละ 43.07 ผู้ป่วย Recurrent Stroke จำนวน 9 ราย ร้อยละ 13.84 Stroke fast tract ร้อยละ 78.9 Refer จำนวน 65 ราย รพ.อำนาจเจริญ จำนวน 56 ราย Fast tract 18 ราย รพ.มุกดาหาร จำนวน 9 ราย Fast tract จำนวน 2 ราย Intermediat care จาก Stroke 9 ราย ดีขึ้นมาก 5 รายคิดเป็นร้อยละ 55.56 อากาศหนักไม่ดีขึ้น 4 คน คิดเป็น 44.44</p> <p>ปีงบประมาณ 2563 จำนวนผู้ป่วย Stroke จำนวน 60 ราย เสียชีวิต 0 ราย อัตราการเกิด Stroke จาก HT จำนวน 6 ราย ร้อยละ 10 จาก DM จำนวน 3 ราย ร้อยละ 5 จาก DM+HT จำนวน 12 ราย ร้อยละ 20 ไม่มีโรคร่วมจำนวน 39 ราย ร้อยละ 65 เสียชีวิต ผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน 30 ราย ร้อยละ 50 ผู้ป่วย Recurrent Stroke จำนวน 9 ราย ร้อยละ 15 Stroke fast tract ร้อยละ 32 Refer จำนวน 60 ราย รพ.</p>

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อจับใจ
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



	<p>อำนาจเจริญ จำนวน 44 ราย Fast tract 13 ราย รพ.มุกดาหาร จำนวน 16 ราย Fast tract จำนวน 6 ราย Intermediat care จาก Stroke 13 คน ดีขึ้นมาก 8 คน ร้อยละ 61.54 ไม่ได้ขึ้น 5 คน(อาการรุนแรง) ร้อยละ 38.46</p>
STEMI (-)	<p>ปีงบประมาณ 2565 ผู้ป่วย STEMI จำนวนทั้งหมด 2 ราย อัตราผู้ป่วยผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ST EMI ได้รับยา Fibrinolytic Agent ภายใน 30 นาที (Door to needle time 30 min) > 80% ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100 (2/2) ได้รับยา SK ร้อยละ 100 ไม่พบภาวะแทรกซ้อนหลังรับยาจำนวน ร้อยละ 100 พบภาวะแทรกซ้อนหลังรับยาจำนวน ร้อยละ 0 refer หลังได้รับ SK ร้อยละ 100 โรงพยาบาลอำนาจ จำนวน 1 ราย ร้อยละ 50 โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จำนวน 1 ราย ร้อยละ 50 อาการรุดลงขณะส่งต่อ 0 จำนวน รายร้อยละ เสียชีวิตขณะส่งต่อ จำนวน 0 ราย ร้อยละ ผู้ป่วย STEMI ในผู้ป่วย DM จำนวน 0 ราย ร้อยละ 0 ผู้ป่วย STEMI ในผู้ป่วย HT จำนวน 0 ราย ร้อยละผู้ป่วย STEMI ในผู้ป่วย DM+HT จำนวน 0 ราย ร้อยละ 0 ผู้ป่วย STEMI ไม่มีโรคประจำตัว จำนวน 2 ราย ร้อยละ 100</p> <p>ปีงบประมาณ 2564 ผู้ป่วย STEMI จำนวนทั้งหมด. 4..ราย เข้าถึง อัตราผู้ป่วยผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ST EMI ได้รับยา Fibrinolytic Agent ภายใน 30 นาที (Door to needle time 30 min) > 80% ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 50 (2/4) ได้รับยา SK จำนวน 2 ราย ร้อยละ 50 ไม่พบภาวะแทรกซ้อนหลังรับยาจำนวน 3 ราย ร้อยละ 75 พบภาวะแทรกซ้อนหลังรับยาจำนวน ร้อยละ refer หลังได้รับ SK ร้อยละ โรงพยาบาลอำนาจ จำนวน 0 ราย ร้อยละ 0 โรงพยาบาล สปส จำนวน 2 ราย ร้อยละ อาการรุดลงขณะส่งต่อ จำนวน 0 รายร้อยละ เสียชีวิตขณะส่งต่อ จำนวน 0ราย ร้อยละ ผู้ป่วย STEMI ในผู้ป่วย DM จำนวน 0 ราย ผู้ป่วย STEMI ในผู้ป่วย HT จำนวน 0 ราย ผู้ป่วย STEMI ในผู้ป่วย DM+HT จำนวน 0 ราย ผู้ป่วย STEMI ไม่มีโรค</p>

บริการทันใจ

Prompt Service Network

ส่งต่อฉบับไว

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



	<p>ประจำตัว จำนวน 4 ราย ร้อยละ 100</p> <p>ปีงบประมาณ 2563 ผู้ป่วย STEMI จำนวนทั้งหมด.9 .ราย อัตราผู้ป่วยผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ST EMI ได้รับยา Fibrinolytic Agent ภายใน 30 นาที(Door to needle time 30 min) > 80% ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 66.66 (6/9)ได้รับยา SK จำนวน 6 ราย ร้อยละ 66.67 ไม่พบภาวะแทรกซ้อนหลังรับยาจำนวน 6 ราย ร้อยละ 100 refer หลังได้รับ SK ร้อยละ โรงพยาบาลอำนาจ จำนวน 2 รายร้อยละ 22.22 โรงพยาบาล สปส จำนวน 4 ราย ร้อยละ 44.44 อาการทรุดลงขณะส่งต่อ จำนวน 0 รายร้อยละ เสียชีวิตขณะส่งต่อจำนวน 0 ราย ร้อยละ ผู้ป่วย STEMI ในผู้ป่วย DM จำนวน 2 ราย ร้อยละ22.22 ผู้ป่วย STEMI ในผู้ป่วย HT จำนวน 3 ราย ร้อยละ 33.33 ผู้ป่วย STEMI ในผู้ป่วย DM+HT จำนวน 1 ราย ร้อยละ 11.11 ผู้ป่วย STEMI ทั่วไปไม่มีโรคประจำตัว จำนวน 3 ราย ร้อยละ 33.33</p>
SEPSIS	<p>ปี2565 ผู้ป่วย SEPSISจำนวน 207.ราย เสียชีวิต 0 ราย Refer จำนวน 62 ราย ร้อยละ 33.33</p> <p>สาเหตุ GI Infection ร้อยละ6.76(14) respiratory ร้อยละ 8.69(18) Skin infection ร้อยละ 3.86 (8) อัตราการเจาะH/C ก่อนได้รับ ATB ร้อยละ96 (เป้าร้อยละ90) อัตราการได้รับ ATB ร้อยละ 95 (เป้าร้อยละ90)อัตราการได้รับ IVF 30 ml/kg ใน 1hr แรก ร้อยละ 64 อัตราการเกิด Septic shock ร้อยละ 17.3 (36 คน) อัตราการเกิด respiratory failure ร้อยละ 3.8 (8 คน) RDU ชุมชน ไม่มีรายงาน</p> <p>ปี2564 ผู้ป่วย SEPSISจำนวน 215 .ราย เสียชีวิต 3 ราย ร้อยละ 1.39 Refer จำนวน 85 ราย ร้อยละ 39.53สาเหตุ GI Infection 6.9 (15คน) ร้อยละ respiratory ร้อยละ 9.7 (21คน) Skin infection ร้อยละ 2.3 (5คน) อัตราการเจาะH/C ก่อนได้รับ ATB ร้อยละ 98</p>

บริการทันใจ

Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



	<p>อัตราการได้รับ ATB ร้อยละ 100 อัตราการได้รับ IVF 30 ml/kg ใน 1hr แรก 93 อัตราการเกิด Septic shock ร้อยละ ...30.2 (65 คน) อัตราการเกิด respiratory failure ร้อยละ 4.1 (9) RDU ชุมชน ไม่มีข้อมูลรายงาน ปี2563 ผู้ป่วย SEPSISจำนวน ..81...ราย เสียชีวิต.1.ราย ร้อยละ Refer จำนวน 29 คนร้อยละ 35สาเหตุ GI Infection ร้อยละ 11 respiratory ร้อยละ 7 Skin infection ร้อยละ 3 อัตราการเจาะH/C ก่อนได้รับ ATB ร้อยละ 94 อัตราการได้รับ ATB ร้อยละ 93 อัตราการได้รับ IVF 30 ml/kg ใน 1hr แรก ร้อยละ 100 อัตราการเกิด Septic shock ร้อยละ 38.2 (31 คน) อัตราการเกิด respiratory failure ร้อยละ 6.1 (5คน) RDU ชุมชน ไม่มีข้อมูลรายงาน</p>
HI(-)	<p>ปี2565 ผู้ป่วย Head Injury จำนวน 237 ราย Mild HI จำนวน 216 ราย ร้อยละ 91.13 Moderate risk จำนวน 16 ราย ร้อยละ 6.75 High risk จำนวน 103 ราย ร้อยละ 43.45 Moderate HI จำนวน 4 ราย ร้อยละ 1.68 Severe HI จำนวน 22 ราย ร้อยละ 81.48 Death ราย 15 ร้อยละ 6.32 Refer จำนวน 17 ราย ร้อยละ 7.17 คุณภาพการรับ Pt. ณ.จุดเกิดเหตุ EMS มากกว่าร้อยละ 36.52</p>

บริการทันใจ

Prompt Service
Network

ส่งต่อจับใจ

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



	<p>ปี2564 ผู้ป่วย Head Injury จำนวน 259 ราย Mild HI จำนวน 219 ราย ร้อยละ 84.56 Moderate risk จำนวน 50 ราย ร้อยละ 19.31 High risk จำนวน 96 ราย ร้อยละ 37.07 Moderate HI จำนวน 14 ราย ร้อยละ 5.41 Severe HI จำนวน 10 ราย ร้อยละ 3.86 Death 8 ราย ร้อยละ 3.08 Refer จำนวน 7 ราย ร้อยละ 3.08 คุณภาพการรับ Pt. ณ.จุดเกิดเหตุ EMS มากกว่าร้อยละ 22.70</p> <p>ปี2563 ผู้ป่วย Head Injury จำนวน 245 ราย Mild HI จำนวน 230 ราย ร้อยละ 93.87 Moderate risk จำนวน 45 ราย ร้อยละ 18.37 High risk จำนวน 83 ราย ร้อยละ 33.87 Severe HI จำนวน 2 ราย ร้อยละ 0.81 Death 2 ราย ร้อยละ 0.81 Refer จำนวน 2 ราย ร้อยละ 0.81 คุณภาพการรับ Pt. ณ.จุดเกิดเหตุ EMS มากกว่าร้อยละ 40.49</p>
TB(+)	<p>อุบัติซ้ำค่ามัธยฐาน 5 ปี จำนวน 23 ราย (ปี61) SUCCESS RATE ปี2561 = 71.43%, ปี2562 = 87.10%, ปี2563 =90.91%,ปี2564 = 91.30%, ปี2565 = 93.75% (เป้าหมาย ร้อยละ 85) ติดเชื้อจากชุมชน dot =...1....ราย (ปี 61=...1...ราย ปี 62=...0...ราย); recurrence1-2/ปี = 1 ราย (ปี 61)</p>
Coronavirus2019(+)	<p>อุบัติใหม่ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นในอนาคต กลุ่ม 608 ได้รับวัคซีนเข็ม 3,4 ร้อยละ 60.97 (80%) อัตราการเสียชีวิตปี 2564 จำนวน 2 รายคิดเป็น 4.77 ต่อแสนประชากร อัตราป่วย</p>

บริการทันใจ

Prompt Service
Network

ส่งต่อจับใจ

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



	<p>จำนวน 22 ราย คิดเป็นอัตรา 52.56 ต่อแสนประชากร อัตราการเสียชีวิต 2565 จำนวน 6 ราย คิดเป็น 14.30 จำนวน 1,567 ราย คิดเป็น อัตรา 3,736.37ต่อแสนประชากร จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด 1,567 ราย ระบบ HI SI CI</p>
DM(-) NCD/IP	<p>DM เข้า ER 2563 จำนวน 25 ครั้ง 2564 จำนวน 61 ครั้ง 2565 จำนวน 135ครั้ง OPD จำนวน ปี2563-2565 จำนวน 10,333 ครั้ง, จำนวน 29,032 ครั้ง, จำนวน 29,048 ครั้ง อัตราเกิดผู้ป่วย DM รายใหม่/แสนประชากรปี2560-2565 อัตรา 34.03,26.53,23.99,35.91,112.31,131.14/สปชก. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานปีที่ผ่านมา (Pre-DM) ปีพศ. 2560-2565 ร้อยละ 1.99,2.69,3.08,3.58,2.97,3.81 ตามลำดับ ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีปี2560-2565 (ร้อยละ50)ร้อยละ 30.97,22.80,26.33,28.50,32.51,34.46 ตามลำดับ ปี2565 อัตราการเกิด จาก DM จำนวน 3 ราย ร้อยละ 3.40 DM+HT จำนวน 14 ราย ร้อยละ 15.90 ปี2563 ผู้ป่วย STEMI ในผู้ป่วย DM จำนวน 2 ราย ร้อยละ22.22 ผู้ป่วย STEMI ในผู้ป่วย DM+HT จำนวน 1 ราย ร้อยละ 11.11 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาส เสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) ปี2560-2565ร้อยละ(90) 92.44,94.37,94.36,90.63,88.00,91.10</p>
HT(-) NCD	<p>เข้า ER 2563 จำนวน 26 ครั้ง 2564 จำนวน 89 ครั้ง 2565 จำนวน 142 ครั้ง OPD จำนวน ปี2563-2565 จำนวน 10,333 ครั้ง, จำนวน 29,032 ครั้ง, จำนวน 29,048 ครั้ง อัตราการเกิดผู้ป่วย HT รายใหม่/แสนประชากรอัตราปี2560-2565 อัตรา 128.82,94.06,100.75,2.39,11.95,31.00</p>

บริการทันใจ

Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว

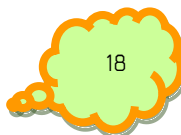
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted





“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



	<p>ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากผู้ที่มิระดับความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์เกือบสูง(กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง) ปี2560-2565 ร้อยละ 3.33,2.75,3.33,1.33,2.48,5.68 ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ดี ปี 2562-2565 ร้อยละ 60.31,56.10,57.14,46.01 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)</p> <p>ปี2560-2565ร้อยละ(90) 92.44,94.37,94.36,90.63,88,91.10</p> <p>อัตราการเกิด Stroke จาก HT จำนวน 20 ราย ร้อยละ 22.72 จาก DM+HT จำนวน 14 ราย ร้อยละ 15.90 ปี2563 ผู้ป่วย STEMI ในผู้ป่วย HT จำนวน 3 ราย ร้อยละ 33.33 ผู้ป่วย STEMI ในผู้ป่วย DM+HT จำนวน 1 ราย ร้อยละ 11.11</p>
DHF(+)	<p>ปี2563=อัตราป่วย 88.35 แส่นประชากร อัตราเสียชีวิต 0 /ต่อแสนประชากร MD-38</p> <p>ปี2564= อัตราป่วย11.95 แส่นประชากร อัตราเสียชีวิต 0 /ต่อแสนประชากร MD-32</p> <p>ปี2565= อัตราป่วย 21.46 แส่นประชากร อัตราเสียชีวิต 0 /ต่อแสนประชากร MD-36</p>
<p>มะเร็งตับ(+)</p> <p>มะเร็งท่อน้ำดี(+)</p>	<p>ปี2565 งานov/cca คัดกรองตรวจจุจจาระ เป้าหมายจำนวน 2,260 ราย ผลงาน 2260 ราย ร้อยละ 100 พบพยาธิ 28 ราย ร้อยละ 1.23 US เป้าหมาย 300 ราย ผลงาน 300 ราย ร้อยละ100 ส่งต่อส่งสัยมะเร็ง 2 ราย ยังมีชีวิตอยู่ส่งต่ออื่นๆ 30 ราย อัตราการเสียชีวิตมะเร็งตับ 26.22 ต่อแสนประชากร อัตราการเสียชีวิตมะเร็งท่อน้ำดี 14.34 ต่อแสนประชากร</p> <p>ปี2564 งานov/cca คัดกรองตรวจจุจจาระ เป้าหมายจำนวน 1,400 ราย ผลงาน 1418ราย ร้อยละ 101.29 พบพยาธิ 58 ราย ร้อยละ 4.40</p>

บริการทันใจ

Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



	<p>US เป้าหมาย 600 ราย ผลงาน 600 ราย ร้อยละ 100 ส่งต่อส่งสัยมะเร็ง 1 ราย ส่งต่ออื่นๆ 46 ราย อัตราการเสียชีวิตมะเร็งตับ 38.23 ต่อแสนประชากร อัตราการ เสียชีวิตมะเร็งท่อน้ำดี 14.34 ต่อแสนประชากร ปี 2563 งาน ov/cca คัดกรองตรวจอุจจาระ เป้าหมายจำนวน 400 ราย ผลงาน 530 ราย ร้อยละ 132.5 พบพยาธิ 13 ราย ร้อยละ 2.45 US เป้าหมาย 480 ราย ผลงาน 480 ราย ร้อยละ 100 ส่งต่อส่งสัยมะเร็ง 0 ราย ส่งต่ออื่นๆ 12 ราย อัตราการเสียชีวิตมะเร็งตับ 21.54 ต่อแสนประชากร อัตราการ เสียชีวิตมะเร็งท่อน้ำดี 9.58 ต่อแสนประชากร</p>
--	--



บริการทันใจ
**Prompt Service
 Network**

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา





การนำโรคยุทธศาสตร์มาวิเคราะห์สภาพแวดล้อมด้วย TOWS Analysis

ตารางวิเคราะห์ปัจจัยภายนอก

ปัจจัยภายนอก	ประเด็น	โอกาส(ความได้เปรียบ)= O	ภาวะคุกคาม(ความท้าทาย) = T
ประชากร	โครงสร้างประชากร	<p>-โครงสร้างประชากรตามปีระมิตประชากร พบว่าปี2565 วัยทำงานมีมากกว่าวัยภาวะพึ่งพิง วัยทำงาน15-59 ปี ร้อยละ 66.72 วัยเด็ก ร้อยละ 18.89 วัยผู้สูงอายุร้อยละ 14.39</p> 	<p>-ประชากรวัยทำงานป่วยด้วยโรคเรื้อรังเพิ่มขึ้น พบอายุต่ำกว่า 35 ปี และโรคติดเชื้อเพิ่มขึ้น</p> <p>-ประชากรวัยรุ่น เกิดอุบัติเหตุเสียชีวิตเพิ่มขึ้น</p> <p>-สังคมผู้สูงอายุในอำเภอขานูมานในอนาคตในปี2568</p> <p>(ยกระดับการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกให้เกิดขึ้นนโยบายสาธารณะในชุมชน)</p> <p>(ยกระดับการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง)</p>
	สัดส่วนประชากรถิ่น/แฝง/ต่างดาว/ท่องเที่ยว	<p>-พื้นที่ท่องเที่ยวของจังหวัดอำนาจเจริญ แก่งคันสูง หมู่บ้านภูไท แม่น้ำโขง นักท่องเที่ยว ช่วงเดือน มีนาคม-พฤษภาคม</p> <p>-พื้นที่ชายแดนไทย-ลาวที่เชื่อมโยงทางด้านสุขภาพ</p>	<p>มีประชากรต่างดาวที่มาไม่ถูกกฎหมายและยังไม่สามารถขึ้นทะเบียนตามหลักประกันสุขภาพจากการให้บริการผู้ป่วยต่างชาติจำนวน 7,154 ครั้ง มีบัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างดาวจำนวน 960 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 13.41 ไม่มีบัตรประกันสุขภาพถึงร้อยละ 86.59 จากการเข้ารับบริการผู้ป่วยนอกทั้งหมด ปี2565 ข้อมูล</p>

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



			<p>ต่างตัวที่ขึ้นทะเบียน จำนวน 60 ราย ยังไม่ขึ้นทะเบียนกระจายทุกตำบล จำนวน 900 ราย พบว่า ประชากรต่างตัวป่วยด้วยโรคเรื้อรัง เบาหวาน ไตวาย จิตเภท รักษาต่อเนื่อง รายงานความเสี่ยงกลุ่มที่ยังไม่ขึ้นทะเบียน ไม่ได้รับการดูแลการตั้งครุภัณฑ์ตามเกณฑ์ แล้ว ทำให้ตกเลือดหลังคลอด</p> <p>(เพิ่มการขึ้นทะเบียนสิทธิแรงงานต่างตัวตามหลักประกันสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขเชิงรุก)</p>																																							
	<p>การเกิด/การตาย/ย้ายถิ่น</p>		<p>- อัตราการเพิ่มมีแนวโน้มลดลงต่อเนื่อง อัตราการเกิดน้อยกว่าอัตราการตาย</p> <table border="1" data-bbox="1456 782 2094 1069"> <thead> <tr> <th rowspan="2">สถิติชีพ</th> <th colspan="7">ปี พ.ศ. (อัตราต่อพันประชากร)</th> </tr> <tr> <th>2559</th> <th>2560</th> <th>2561</th> <th>2562</th> <th>2563</th> <th>2564</th> <th>2565</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>อัตราเกิดมีชีพ</td> <td>4.91</td> <td>5.09</td> <td>2.39</td> <td>3.55</td> <td>3.97</td> <td>3.36</td> <td>2.12</td> </tr> <tr> <td>อัตราตาย</td> <td>4.45</td> <td>4.82</td> <td>2.12</td> <td>4.34</td> <td>4.36</td> <td>5.28</td> <td>2.81</td> </tr> <tr> <td>อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ (ร้อยละ)</td> <td>0.05</td> <td>0.03</td> <td>0.03</td> <td>-0.08</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table> <p>(ส่งเสริมการวางแผนครอบครัวคุณภาพ)</p> <p>- ประชากรส่วนใหญ่อัตราเสียชีวิตจากกลุ่มโรคเรื้อรัง และโรคมะเร็งเพิ่มขึ้น</p> <p>- ประชากรไปประกอบอาชีพกลุ่มNCDs</p>	สถิติชีพ	ปี พ.ศ. (อัตราต่อพันประชากร)							2559	2560	2561	2562	2563	2564	2565	อัตราเกิดมีชีพ	4.91	5.09	2.39	3.55	3.97	3.36	2.12	อัตราตาย	4.45	4.82	2.12	4.34	4.36	5.28	2.81	อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ (ร้อยละ)	0.05	0.03	0.03	-0.08	-	-	-
สถิติชีพ	ปี พ.ศ. (อัตราต่อพันประชากร)																																									
	2559	2560	2561	2562	2563	2564	2565																																			
อัตราเกิดมีชีพ	4.91	5.09	2.39	3.55	3.97	3.36	2.12																																			
อัตราตาย	4.45	4.82	2.12	4.34	4.36	5.28	2.81																																			
อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ (ร้อยละ)	0.05	0.03	0.03	-0.08	-	-	-																																			

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



			<p>ประกอบอาชีพต่างจังหวัด รับจ้างกรีดยาง ขับแท็กซี่ ขาดนัด ขาดยา (ยกระดับการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกให้เกิด นโยบายสาธารณะในชุมชน)</p>
สังคม	การตั้งถิ่นฐานการประกอบอาชีพ	<ul style="list-style-type: none"> -การตั้งถิ่นฐานของประชาชนตำบล ชานุมาน ตำบลโคกสาร คำเขื่อนแก้ว กระจุกในหมู่บ้าน -ตำบลโคกก่ง ตำบลปากอ่ กระจายตามสวน ไร่ นา -ประชาชนอาศัยหมู่บ้านเรียงตามฝั่งแม่น้ำโขงในตำบลชานุมาน โคกสาร ตำบลโคกก่ง ระยะทางประมาณ 21 กม. -แก่งคั้นสูง สถานที่ท่องเที่ยวทางน้ำเป็นส่วนหนึ่งของแม่น้ำโขง ช่องเดือนมีนาคม-พฤษภาคมของทุกๆปี 	<ul style="list-style-type: none"> -การประกอบอาชีพ เกษตรกรรมส่วนใหญ่ ทำ ไร่ อ้อย มันสำปะหลัง ทำสวน ยางพารา ปาล์ม ผลไม้ เงาะ ทูเรียน ลำไย ทำนา ข้าวเหนียว ข้าหอมมะลิ -การรวมกลุ่มเกษตรกรพันธัญญา พริกหยวก พริกหวาน มะเขือเทศ แตงโม แตงแคลตาอุป แตงกวา (ส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ) -มีหน่วยบริการปฐมภูมิ รพ.สต.ห่างไกลจากตัวอำเภอชานุมาน ประมาณ 30 กม. รพ.สต.ห้วยหม รพ.สต.ปากอ่ (พัฒนาระบบส่งต่อและการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่) การเสียชีวิตจากการจมน้ำในแหล่งท่องเที่ยว 1 ราย (ยกระดับการช่วยฉุกเฉินทางน้ำในแหล่งท่องเที่ยว)

บริการทันใจ

Prompt Service Network

ส่งต่อฉบับไว

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



	<p>ความเชื่อวัฒนธรรม</p>	<p>-ประชาชนอาศัยหมู่บ้านเรียงตามฝั่งแม่น้ำโขงในตำบลขานูมาน โคกสาร ตำบลโคกก่ง ระยะทางประมาณ 21 กม. -งานศพ ปลอดเหล้า การพนัน -งานประเพณี 2 งานใหญ่ แข่งเรือยาวประจำปี งานแห่ยักษ์คู่ประจำปี ปลอดเหล้า (สร้างเสริมชุมชนต้นแบบด้านสุขภาพ)</p>	<p>-ปลาในแม่น้ำโขงน้ำไหลตลอดมีความเชื่อว่ามีพญานาคทำให้ มีพฤติกรรมรับประทานปลาดิบ กุ้งดิบ ปูดิบ -ในงานบุญประเพณี มีการทำลาบดิบ เนื้อหมู วัว ทาน การเสียชีวิตจากมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดีในทุกๆปี -มีกลุ่มวัยรุ่นนักร้ายร่างกายในงานประเพณี ยกพวกตีกัน (ยกระดับการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกให้เกิดนโยบายสาธารณะในชุมชน)</p>
<p>โครงสร้างอำนาจในชุมชนและสังคม</p>	<p>-โรงพยาบาลสนามจำนวน2แห่งคือกองร้อย อส. อำเภอานูมาน และศูนย์บริการท่องเที่ยวแก่งต่างหล่างอำเภอานูมาน -ศูนย์พักคอยโควิด-19ที่ว่าการอำเภอานูมาน -ศูนย์วัฒนธรรมภูไทรองรับผู้ป่วยโควิดในระบบ CI -เจ้าคณะอำเภอานูมาน พระมหาคิรินทร์ อิสโร พระอาจารย์วัดป่าภูมโนรมสมประสงค์ พระอาจารย์ชุมพล กิตติโก วัดภูหินเหล็กไฟ พระเจ้าอธิการชวัญใจ กนตสีโล.วัดป่าสาณาดง ที่ประชาชนนับถือเคารพ และบริจาคค้ำจุนทางการแพทย์ราคาสูงและเป็นผู้นำการทำผ้าป่า</p>	<p>-ประชากรส่วนใหญ่อัตราเสียชีวิตจากกลุ่มโรคเรื้อรัง และโรคมะเร็งเพิ่มขึ้น (ยกระดับการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกให้เกิดนโยบายสาธารณะในชุมชน)</p>	

บริการทันใจ

Prompt Service Network

ส่งต่อฉับไว

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา





“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



		<p>สามัคคี ต้นแบบการเข้ารับวัคซีนโควิด-19 ในหมู่บ้านภูไทและในอำเภอขานูมาน</p> <ul style="list-style-type: none"> -โรงพยาบาลได้รับบริจาคงบประมาณจากบุคคลที่เป็นผู้อุปถัมภ์ -มีหน่วยงานที่ให้ความร่วมมือในการบริหารจัดการสถานการณโควิด-19 อบต. 3 ตำบล คำเขื่อนแก้ว ป่าก่อ ขานูมาน เทศบาล 2 แห่ง ตำบลขานูมาน โศกกง อำเภอขานูมาน ร่วมกิจกรรมวิ่งยักษ์คูนิมาราธอน 2019 -ผู้ใหญ่บ้าน อสม.มีส่วนช่วยในการบริหารจัดการโรคกระแต่โมเดล และการบริการจัดการในสถานการณโควิด-19 ระบบ HI SI <p>(สร้างและพัฒนาภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชน)</p>	
	<p>สถาบันทางสังคม</p>	<ul style="list-style-type: none"> -โรงเรียน ตชด. จำนวน 3 แห่ง ตชด.หัวข้อง ตชด.บ้านห้วยกระแสน ตชด.ป่าก่อ -โรงเรียนประถมศึกษา จำนวน 25 โรงเรียน -โรงเรียนมัธยมศึกษา 2 แห่ง ร่วมกิจกรรมวิ่งยักษ์คูนิมาราธอน 2019 -ที่ว่าการอำเภอขานูมานสถานที่จัดงานวิ่งยักษ์คูนิมาราธอน 2019 -ความร่วมมือจากชมรมอำนาจเจริญร่วมทำบุญผ้าป่าการจัดงานวิ่งยักษ์คูนิมาราธอน 2019 	

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



		<p>-วัดศรีสมบุญณ์ ที่บริการฉีดวัคซีนระดับอำเภอ ชาญมาน จัดการศพผู้ป่วยโควิด-19 -วัดป่าภูทิตศา บริการวัสดุและอุปกรณ์ การแพทย์ -วัดภูหินเหล็กไฟ บริการวัสดุและอุปกรณ์ การแพทย์ -การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคอำเภอชาญมานระบบ สำรองไฟฟ้าขณะออกหน่วยบริการฉีดวัคซีน วิต-19 -TOT มอบอินเตอร์เน็ตความเร็วสูงในการ บริการฉีดวัคซีน -โรงผลิตน้ำและน้ำแข็ง วารินทร์ และกิมซุนไอดี มอบน้ำดื่มและน้ำแข็งในการให้บริการวัคซีน วิต-19 -โรงเรียนคำเขื่อนแก้ววิทยาคม โรงเรียนบ้าน โคกก่ง โรงเรียนพุทธรักษา อบต.คำเขื่อนแก้ว อบต.ปาก่อ เอื้อเฟื้อสถานที่บริการวัคซีนโควิด- 19 น้ำอาหาร เครื่องดื่ม (สร้างและพัฒนาภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชน)</p>	
	<p>ภาวะสิ่งแวดล้อม</p>		<p>-โรงงานแป้ง สังกิ้นเหม็นในระยะ 10 กม. -การเผาซากอ้อยเพื่อจำหน่ายช่วงฤดูหนาว -การใช้สารเคมีในกลุ่มเกษตรพันธสัญญา</p>

บริการทันใจ
 Prompt Service
 Network

ส่งต่อฉับไว
 Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
 Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
 Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



			จำพวก ยาฆ่าแมลงหลังจากฤดูเก็บเกี่ยวข้าว บ้านนาสีดา บ้านโนนสูง (ส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคจากการ ประกอบอาชีพ)
เศรษฐกิจ และการ ลงทุน	การค้าการลงทุน	พื้นที่ชายแดนแห่งเดียวของจังหวัดอำนาจเจริญ ที่ติดสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาวมี แม่น้ำโขงกั้น มีด่านยกษ์คุ ขนส่งสินค้าทาง น้ำระหว่างไทย-ลาว ติดกับจังหวัดมุกดาหารอำเภอดอนตาล อำเภอ เขมราฐ จังหวัดอุบลราชธานี (สร้างความร่วมมือสุขภาพชายแดนไทย-ลาว และยกระดับการดูแลสุขภาพชาวต่างชาติ) รพ.สต.ในเครือ อบจ.9 แห่ง โรงพยาบาลขนาด 30 เตียงห่างจากโรงพยาบาลจังหวัดอำนาจเจริญ 80 กม. ห่างจากโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ 150 กม.ห่างจากโรงพยาบาลมุกดาหาร 49 กม. -โรงพยาบาลสามหายในโรควิกฤตฉุกเฉิน และ การคลอดฉุกเฉิน -อำเภอเขมราฐ ตลาดถนนคนเดินเขมราฐ -ศูนย์ยกษ์คุจุดเช็คอินของอำเภอขามม่วน -พืชเศรษฐกิจของอำเภอขามม่วน ข้าวหอมมะลิ ยางพารา อ้อย มันสำปะหลัง ผลผลิตจากเกษตร	-เส้นทางการเดินทางเรียบแม่น้ำโขงเป็น เส้นทางของผู้เดินทางผ่านไปมา - การปลูกข้าวเหนียวไว้รับประทานในกลุ่ม ผู้ป่วย NCDs (เพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพสามารถพึ่งตนเอง ได้ในครัวเรือน) -โรงพยาบาลเอกชนมุกอินเตอร์ประชาชนเข้า ใช้บริการ (สร้างความร่วมมือสุขภาพชายแดนไทย-ลาว และยกระดับการดูแลสุขภาพชาวต่างชาติ)

บริการทันใจ

Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา





“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



		<p>พันธสัญญา</p> <ul style="list-style-type: none"> -มีโรงปลูกกล้วยชาทางการแพทย์ร่วมกับวิสาหกิจชุมชนบ้านป่าก่อกน้อย -มีโรงแปรรูปสมุนไพรแปลง1 ตำบลชานุมาน -โรงพยาบาลมีแพทย์จบเฉพาะทางฝังเข็ม <p>(สร้างและพัฒนาภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชน)</p>	
<p>ฐานะทางเศรษฐกิจ</p>		<p>รายได้ของประชากรครัวเรือน จังหวัดอำนาจเจริญ 18,189 บาทต่อเดือน</p> <ul style="list-style-type: none"> -รายได้จากกองทุนประกันสังคมปี2565 เพิ่มขึ้น -รายได้จากกองทุนสปสข.เพิ่มขึ้นปี2565 -รายได้จาก พรบ.เพิ่มขึ้นในปี2565 <p>(เพิ่มรายได้ในทุกสิทธิและกองทุน)</p>	<ul style="list-style-type: none"> -สถาบันการเงินเดียวคือธนาคาร ธกส. -มีการเรียกเก็บสิทธิชำระครบต่างตัวได้ไม่ครบ 100 ประมาณ ร้อยละ 10 ต่อปี ปี2562 จำนวน 1,264,593 บาท เรียกเก็บได้ 1,103,934 บาท คิดเป็นร้อยละ 87.30 เรียกเก็บไม่ได้ ร้อยละ 12.70 ปี2563 จำนวน 784,023 บาท เรียกเก็บได้ 725,587 บาท คิดเป็นร้อยละ 92.55 เรียกเก็บไม่ได้ ร้อยละ 7.45 ปี2564 จำนวน 555,003 บาท เรียกเก็บได้ 392,867บาท คิดเป็นร้อยละ 70.79 เรียกเก็บไม่ได้ ร้อยละ 29.21 ปี2565 จำนวน 288,950 บาท เรียกเก็บได้ 255,752 บาท คิดเป็นร้อยละ 88.51 เรียกเก็บไม่ได้ ร้อยละ 11.49 -ประชากรแฝงต่างตัวที่มาจากลาวไม่สามารถ

บริการทันใจ

Prompt Service Network

ส่งต่อฉับไว

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



			<p>ขึ้นทะเบียนในหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</p> <ul style="list-style-type: none"> -สถานะการเงิน Risk มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในไตรมาสที่ 3-4 ระดับ 1-2 ต่อเนื่อง 3 ปี -รายได้จากกองทุนข้าราชการ อปท. น้อยลง -การบริการหลักประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวขาดทุน -ประกอบอาชีพและมีผลต่อความตรงเวลาในการรับประทานอาหาร 3 มื้อหลัก โดยเฉพาะกลุ่ม NCDs ฟังพาอาหารร้านสะดวกซื้อเพิ่มมากขึ้น -โรคจากการประกอบอาชีพในโรงงานโรงงานแป้ง <p>(ยกระดับคุณภาพการบริการ ระยะเวลารอคอย และตอบสนองความต้องการครอบคลุมทุกสิทธิ)</p>
	ความมั่นคงทางอาชีพ	โรงงานแป้งมันที่ตำบลโคกสาร 1 แห่ง (ส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ)	
	เทคโนโลยีดิจิทัล การใช้ HIMSS/AI/Application	-Application line การดำเนินงานติดตามอาการและกระบวนการปรึกษาแพทย์กลุ่มโรค NCDs จิตเวช โรคติดเชื้อโควิด-19 line notify รายงาน	HIMSS ระดับ 2 (ยกระดับการบริการดิจิทัลทันสมัย)

บริการทันใจ

Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา





“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



		<p>จำนวนผู้ป่วย อวยพรวันเกิด แจ้งระบบซ่อมบำรุง รายงานความเสี่ยง -Smart Q OPD ภายภาพแผนไทย -MIS ปักหมุดการเยี่ยมอุปกรณ์กายภาพ (ยกระดับการบริการดิจิทัลทันสมัย)</p>	
<p>การเมือง และการ บริหาร</p>	<p>นโยบายกระทรวง สาธารณสุข</p>	<p>1. Promotion Prevention & Protection Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ) 2. Service Excellence (บริการเป็นเลิศ) 3. People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ) 4. Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล) -เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารยกระดับการสร้าง ความรอบรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ -ยกระดับระบบบริการรับรองสังคมผู้สูงอายุและ ลดอัตราการตายโรคสำคัญ ระบบปฐมภูมิ โรงพยาบาลของประชาชน ผู้ป่วยศูนย์กลาง -(ผลักดันการแพทย์และสาธารณสุขสู่ดิจิทัล Telemedicine Data health Innovation) -ยกระดับความมั่นคงของสุขภาพ -ส่งเสริมให้เป็นศูนย์สุขภาพการแพทย์ในภูมิภาค ลุ่มน้ำโขง</p>	

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



		-พัฒนาองค์กร สมรรถนะสูงและบุคคลากรมีคุณภาพที่ดี	
นโยบายเขตสุขภาพที่ 10		- EMS (Environment, Modernization and Smart Service) -การแก้ไขปัญหา พัฒนาการเด็ก พยาธิใบไม้ตับ ปอดอักเสบ -ยกระดับและพัฒนาข้อมูลสุขภาพ การขับเคลื่อน พัฒนาเครือข่ายสุขภาพ Data Driven	
สสจ.อำนาจเจริญ		-เมืองสมุนไพร -โรงพยาบาลสมรรถนะ ชานุมานเน้นเรื่อง ศัลยกรรมการระบบยกระดับการสร้างสุขภาพ ชายแดนและ (ทันตกรรม ครรภ์คุณภาพ คลอด ศัลยกรรม) (สร้างความร่วมมือสุขภาพชายแดนไทย-ลาว และยกระดับการดูแลสุขภาพชาวต่างชาติ) EMS (Environment, Modernization and Smart Service -(ผลักดันการแพทย์และสาธารณสุขสู่ดิจิทัล Telemedicine Data health Innovation)	
นโยบายการถ่ายโอน รพ.สต. สุ่มบจ.อำนาจเจริญ		การถ่ายโอนรพ.สต. สุ่มบจ. ร้อยละ 100 การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ที่สอดคล้องและเชื่อมโยงข้อมูลใน	

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



		ยกระดับปฐมภูมิ ระบบส่งต่อ ปรีกษา Telemedicine, home ward	
	นโยบายการบริหาร ภาครัฐแนวใหม่ NPM รัฐบาล อิเลคทรอนิกส์ คุณภาพ การบริหาร จัดการภาครัฐ	นโยบายมีความต่อเนื่องและวางจุดเน้นการ พัฒนาทุกระดับ	



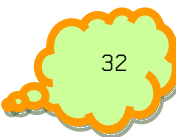
บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRIDE คือความภาคภูมิใจของเรา





ตารางวิเคราะห์ปัจจัยภายใน

ปัจจัยภายใน	ประเด็น	จุดแข็ง=S	จุดอ่อน=W
การดูแลผู้ป่วยและการสร้างเสริมสุขภาพ (PCT บริการปฐมภูมิ)	<p>วิเคราะห์โดยใช้กระบวนการ Care Process โรค</p> <p>ยุทธศาสตร์ 3 Stroke Stemi sepsis DM+HT HI Covid-19 CHCA DHF TB</p> <p>ผลการสร้างเสริมสุขภาพ 10 โรคยุทธศาสตร์</p> <p>ผลการดูแลผู้ป่วยใน 10 โรคยุทธศาสตร์อยู่ในเกณฑ์ที่ดี</p> <ul style="list-style-type: none"> ระดับ F2 อัตราตายในโรค 3 ยุทธศาสตร์ อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนในโรคยุทธศาสตร์ 	<p>Covid-19 สามารถควบคุมสถานการณ์ได้ ไม่เกิดการติดต่อในระยะ 28 วัน SRRT เข้มแข็ง พื้นที่ต้นแบบและบุคคลต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตในชุมชน</p> <p>โศกกระทัดโมเดล</p> <p>-โรคไข้เลือดออกแนวโน้มน้ลดลงในรอบ 3 ปี ไม่เกิด Gen2 และไม่มีรายงานการเสียชีวิต</p> <p>-การรักษาวัณโรคปอดได้สำเร็จเพิ่มขึ้น 3 ปีต่อเนื่อง</p> <p>-ผลงานวิชาการระดับจังหวัด เขต กระทรวงสาธารณสุข ประเทศ มาตราวัดโภชนาการ ดูงตวงเลือด มาตราวัดความตี้ยเด็กไทย CICD ช่วยชีวิตฉุกเฉิน</p> <p>(ยกระดับความรู้ด้านสุขภาพและการเข้าถึงบริการโรควิกฤตฉุกเฉิน 3S)</p>	<p>-ยังพบอัตราการเสียชีวิตด้วยโรค HI มะเร็งระดับ CHCA</p> <p>-อัตราป่วยโรคเรื้อรังเพิ่มขึ้นในรายใหม่ (DM+HT+CKD)</p> <p>-การสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกในระดับ บุคคล ครอบครัว และชุมชน HL และสื่อสุขภาพที่ทันสมัยตามสถานการณ์ไม่ปกติ-ปกติ (สร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกร่วมกับภาคีเครือข่ายชุมชนเพื่อป้องกันโรคยุทธศาสตร์)</p>

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



<p>ด้านการมุ่งเน้นผู้ป่วยและผู้รับผลงาน(PCT NCD บริการปฐมภูมิ)</p>	<p>กลุ่มประชากรทางคลินิกใน 10 โรคยุทธศาสตร์ได้รับบริการทางคลินิกที่มีมาตรฐาน การจัดบริการคลินิกต่างๆ</p> <p>ระยะเวลารอดคอยในการรักษา 10 โรคยุทธศาสตร์</p> <p>ระดับความพึงพอใจของผู้มารับบริการ ม.41 ขอร้องเขียนร่วมปรึกษาและพัฒนา</p>	<p>เปิดให้บริการคลินิกพิเศษประกอบด้วย NCD HIV TB ARI ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานคลินิกเฉพาะโรคเน้น One Stop Service</p> <p>ระยะเวลารอดคอยผู้ป่วยนอกปี 2562-2565 -89.26, 79.79, 95.01,87.24 นาที</p> <p>ระดับความพึงพอใจ</p> <ul style="list-style-type: none"> -ผู้ป่วยนอก 2560-2564 ร้อยละ 80.05,82.10,80.55,88.45,88.89 -ผู้ป่วยใน 2560-2564 ร้อยละ 91.82,96.68,89.63,90.52,87.14 -ชุมชน 2560-2564 ร้อยละ 95.10,95.35,90.00,91.25,94.45 (พัฒนาคคลินิกพิเศษให้ได้มาตรฐาน) 	<p>-ขอร้องเขียนพฤติกรรมบริการและความพึงพอใจของลูกค้าด้านนี้มีความสอดคล้องกันและม.41 ปีละ1-2 ราย (ส่งเสริมและพัฒนาพฤติกรรมบริการของเจ้าหน้าที่)</p>
<p>ด้านการมุ่งเน้น</p>	<p>-การจัดสรรอัตรากำลัง</p>		<p>-มีแผนพัฒนาด้านสุขภาพบุคลากรมีกำหนด</p>

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



<p>ทรัพยากร(HRD NSH MSO สนับสนุน)</p>	<p>เพียงพอเหมาะสม เกิน-ขาด -Productivity Cohort word OPD/IPD -การบริหาร คน เงิน ของ -Specific competency -Happynomiter Low high</p>	<p>-มีการนำผล Happinometer และความพึงพอใจของบุคลากร มาเป็นแนวทางในการจัดกิจกรรมสร้างสุขอย่างต่อเนื่อง ทั้งการส่งเสริมด้านสุขภาพกายดี ด้านผ่อนคลายดี ด้านการงานดี และ กิจกรรมสานสัมพันธ์บุคลากรต่างๆโดยเปิดโอกาสให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นในการจัดกิจกรรมที่สนใจ และ มีส่วนในการประเมินการจัดกิจกรรมสร้างสุข เพื่อนำมาพัฒนาและปรับปรุงเป็น</p>	<p>ตัวชี้วัด กำกับติดตามแผนเป็นระยะ มีการวัดผลในภาพรวม (ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่และอัตรากำลัง) -แผนพัฒนาบุคลากรไม่สอดคล้องกับโรค ยุทธศาสตร์ ที่ผ่านมา มีการนำผล Happinometer มาวิเคราะห์และจัดกิจกรรมตามภาพรวมของบุคลากรทั้งหมด แต่ยังไม่ได้นำข้อมูลจาก Happinometer มาวิเคราะห์ปัจจัยด้านเสริมสร้างความพึงพอใจ และ ความผูกพันของบุคลากรแยกตามแต่ละกลุ่ม เช่น กลุ่มอายุ เพศ การจ้างงาน เพื่อมาทำแผนกิจกรรมสร้างสุขที่ตอบสนอง เหมาะสม และ ตรงกับความต้องการหรือความสนใจของแต่ละกลุ่ม ซึ่งเป็นโอกาสที่จะพัฒนาต่อไป(ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่และอัตรากำลัง) (บริหารอัตรากำลังให้มีความเพียงพอเหมาะสม)</p>
---	--	---	---

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อจับใจ
Ready referral


สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



		<p>ประจำปี</p> <p>-ต้นแบบองค์กรแห่งความสุขระดับจังหวัดและรองชนะเลิศเขตสุขภาพที่ 10 อุบลราชธานี</p> <p>(พัฒนาองค์กรต้นแบบแห่งความสุข)</p>	
<p>ด้านการนำ</p>	<p>-ผลลัพธ์ในโรคยุทธศาสตร์</p> <p>-คะแนน Ranking</p> <p>-คนไม่คัดกรองโรคยุทธศาสตร์</p> <p>-การวางแผน นำแผนสู่การปฏิบัติ ติดตาม ประเมินผล การนำด้วยคุณภาพให้เชื่อมโยงPre-hospital โรควิกฤตฉุกเฉิน3S DHHA</p> <p>-สารสนเทศดิจิทัล มี+ไม่มีศรรมากิบาล ข้อหักท้วงจากตรวจสอบภายใน+ภายนอก</p>	<p>ผลลัพธ์ใน 5 ปี2560-2564 ผ่านเกณฑ์ตามยุทธศาสตร์ 4 ยุทธศาสตร์ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 80</p> <p>Rankingครั้งที่ 1-2 อันดับที่ 5 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญร้อยละ 93.15, 91.49</p>  <p>-โรงพยาบาลผ่านคุณภาพ HA Act3</p> <p>-รพ.สต.ติดตาม ร้อยละ 100</p> <p>ยกระดับให้ได้รับการรับรอง</p>	<p>PP&P สุขภาพเจ้าหน้าที่ BMI เกิน ความสุขในการทำงาน ความพึงพอใจและความคงอยู่ของเจ้าหน้าที่</p> <p>Service การเข้ารับบริการแพทย์แผนไทย น้อยลงเมื่อเปรียบเทียบกับผู้ป่วยนอก เบาหวานควบคุมได้ไม่ผ่านเกณฑ์ มีแนวโน้มดีขึ้นปีละ 10% อัตราความสำเร็จในการรักษา วัณโรคปอดไม่ผ่านเกณฑ์ ความพึงพอใจของประชาชนน้อยลง Risk score มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นระดับ 2 ในไตรมาส 4 ของปี 2563 2564</p> <p>การวางแผนยุทธศาสตร์ให้เป็นไปไม่เป็นที่ตามวิสัยทัศน์และการขับเคลื่อนแผนพัฒนาอย่างต่อเนื่องและมาจากปัญหาสุขภาพพื้นที่ (พัฒนารูปแบบการบริหารจัดการยุทธศาสตร์</p>

บริการทันใจ

Prompt Service Network

ส่งต่อจับใจ

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



		คุณภาพขั้นก้าวหน้า	อย่างมืออาชีพ) ขาดความเชี่ยวชาญและความต่อเนื่องเพื่อพัฒนาให้เป็นโรงพยาบาล Smart hospital and HIMSS (เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการสารสนเทศ สุขภาพดิจิทัล) (พัฒนาความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการนำสารสนเทศทางด้านสุขภาพไปใช้บริหารจัดการสุขภาพระดับพื้นที่)
ด้านประสิทธิผลของกระบวนการทำงานที่สำคัญ (RM PCT NSO MSO PTC ENV IM)	-การบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัยด้านสุขภาพการเกิดอุบัติการณ์ ในระดับ E เกิดซ้ำ Risk safety Quality :RSQ -โรครยุทธศาสตร์ Pre in post 2P AE ที่ป้องกันได้แล้วเกิด AE ป้องกันไม่ได้แต่มีผลต่อโรครยุทธศาสตร์ คุณภาพเน้น CQI-R2R ถ้าเป็น G-HI-R2R ต่ำกว่านี้E-CQI -การกำกับวิชาชีพ MSO-MissDiagnosis, เวชระเบียน NSO	ตัวชี้วัดด้านระบบบำบัดน้ำเสียผ่านเกณฑ์ทุกตัว น้ำดื่ม-น้ำประปาผ่านเกณฑ์มาตรฐาน -มีการบริหารจัดการเรื่องขยะโรงพักขยะติดเชื้อ Central กำจัดโดยโรงพยาบาลวารินชำราบ กก. 14 บาท ขยะอันตราย ปีละ 1 ครั้ง โดยนำส่งอบจ. ขยะทั่วไปโดยอบต. ขยะรีไซเคิล พ่อค้าคนกลาง -Central Supply ให้หน่วยงาน รพ.	ระบบบำบัดน้ำเสียแยกส่วน(ระบบเติมอากาศ) เพื่อรับบริการเติบโตในอนาคต

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



	<p>-Productivity -CPG CNPG-10 ไรศ การ นิเทศ SPจริยธรรม พฤติกรรม บริการ -ENV-healing ENV-Safety ระบบบำบัด ขยะ น้ำ Handy- OR/LR/ER/ care service all. Beuty-สวลเพื่อการสร้างเสริม ส่งเสริมสุขภาพ -IC-การติดเชื้อ/วันนอน การ ติดเชื้อในโรงพยาบาลอะไร มากที่สุด VIP RDU เชื่อมโยง รพ.สต. ขยะติดเชื้อ 5 ดาว covid-19-TB SRRT -ระบบยา med Error แพ้ยาซ้ำ การสำรองยา วัคซีนโควิด-19 การถ่ายโอนรพ.สต.คบส. -LAB วิกฤต เกี่ยวกับโรค ยุทธศาสตร์ -รังสี ความเสี่ยงอะไรเกิดขึ้น มากที่สุด -เครื่องมือพิเศษ ไม่ใช่</p>	<p>สต. -ผ่านโรงพยาบาล Green and Clean Plus เขตสุขภาพที่10 อุบลราชธานี (ยกระดับการจัดการสิ่งแวดล้อมใน การดูแลผู้ป่วยและความปลอดภัย สู่มาตรฐานขั้นก้าวหน้า) -มีการสำรวจวัฒนธรรมความ ปลอดภัยและรายงานความเสี่ยง อย่างต่อเนื่อง (เร่งรัดพัฒนาวัฒนธรรมความ ปลอดภัยและการบริหารความ เสี่ยงเชิงรุก) (กำหนดนโยบายจุดเน้น Risk Safety Quality ในโรคยุทธศาสตร์)</p>	<p>-การติดเชื้อของผู้ป่วยใน < 5 ครั้ง/1,000 วัน นอนปี2560-2564 0.52,2.33,0.97,1.11,1.44 -เจ้าหน้าที่เกิดการติดเชื้อจากการปฏิบัติหน้าที่ เชื้อโคโรน่า2019 จำนวน 8 ราย</p>
--	--	---	---

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครื่อง่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



	<p>เครื่องมือ4ประเภท แต่ หมายถึง เครื่องUltrasound- CT ความไม่เพียงพอพร้อมใช้ ต้องเป็น 0</p> <p>-เวชระเบียน ความสมบูรณ์ OPD-IPD total.ทบทวน100% กลุ่มโรคยุทธศาสตร์ เอาไปใช้ ประโยชน์ปรับปรุง</p> <p>-คุณภาพบริการ CPG CNPG สะท้อนให้เห็น ใช้ในการ บริหารเงิน เวชระเบียนบริหาร ความเสี่ยง</p>	<p>ห้องปฏิบัติการคุณภาพ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปี 2560 – 2565 ผลการประเมิน EQA ผ่านเกณฑ์</p> <p>-เครื่องมือพิเศษ เครื่อง Ultrasound จำนวน 3 เครื่อง ประจำที่ ER OPD บริการปฐมภูมิ สามารถให้บริการครอบคลุม</p> <p>-มีแพทย์ร่วมทบทวนเวชระเบียน ทำให้มีความสมบูรณ์ แนวโน้มดีขึ้น OPD 2561-2565 ร้อยละ 82.81,82.77,81.5,83.2,85.1 IPD 2561-2565 ร้อยละ 92.23, 94.13,93.36,94.58,94.6</p>	<p>-ความคลาดเคลื่อนทางยา(Administration Error)-OPD/ER < 1 ครั้ง/1,000 ใบสั่งยา ปี 2560-2564 อัตรา/พัน 0.16,0.04,0.13,0.15,1.39 เพิ่มขึ้น</p> <p>-พัฒนาแรงจูงใจนโยบายและจุดเน้น 3 P Safety (Patient, Personal and People)</p> <p>-พัฒนาระบบการจัดการเครื่องมือทางการ แพทย์ให้เพียงพอและมีประสิทธิภาพ</p> <p>-การทบทวนเวชระเบียนไม่ครอบคลุมโรค ยุทธศาสตร์ เน้นเฉพาะผู้ป่วยใน (พัฒนาระบบศักยภาพเจ้าหน้าที่การทบทวน เวชระเบียนตามกลุ่มโรคยุทธศาสตร์)</p> <p>-ขาดการพัฒนา สื่อสาร กำกับ ทบทวน CPG</p>
--	--	--	---

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



			ตามกลุ่มโรคยุทธศาสตร์ของMSO,NSO ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ (พัฒนาสมรรถนะเฉพาะวิชาชีพในโรคยุทธศาสตร์)
ด้านการเงิน	-รายได้เข้าจากกองทุนต่างๆ แหล่งกองทุนทุกกองทุน รายได้จากเวชระเบียน IPD การจัดบริการ Premium VIP- Checkup center ห้องพิเศษ -รายจ่ายที่สูงเกินค่ากลางใน5 ปีที่ผ่านมา -Labor Cost material Cost เปรียบเทียบก่อน-หลังต้นทุน บริการ Unite cost OPD-IPD All.เปรียบเทียบ	-สปสช.แนวโน้มนำการจัดสรรมี แนวโน้มเพิ่มขึ้น สิทธิ UC อปท. ST 2562-48,343,701.37 บาท 2563-76,240,639.31 บาท 2564-54,993,581.32บาท 2565-63,425,068.94 บาท CMI มีแนวโน้มดีขึ้น 0.67 เพิ่มขึ้น จากปี2560-2565 -รายได้จาก ประกันสังคมแนวโน้ม ดีขึ้น -โปรแกรม Data Audit (ยกระดับประสิทธิภาพการจัดการ จัดเก็บรายได้ให้มีมาตรฐานสูงขึ้น)	-แนวโน้มรายจ่ายที่เพิ่มขึ้น Risk Score ระดับ 2 ไตรมาสที่ 3-4 -ไม่ผ่าน TPS และ 7 plus - สิทธิข้าราชการ อปท.การเข้ารับบริการ ผู้ป่วย นอกทดลอง - สิทธิการรักษาในผู้ป่วยในทดลองโดยเฉพาะ สิทธิ ข้าราชการ อปท. -รายจ่ายค่าวัสดุ ครุภัณฑ์ ยา ที่เพิ่มขึ้นใน สถานการณ์โควิด-19 - การบันทึกข้อมูลสิทธิ UC หมวดที่ 2 10- 11-12 มีแนวโน้มน้อยกว่าโรงพยาบาลสื่อ อำนาจ และเสนางคนิคมและน้อยกว่า รพ. สต.ในระดับ CUP ประมาณ 70 บาท (พัฒนาระบบการกำกับติดตามด้านการบริหาร การเงินการคลัง)

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



การวิเคราะห์ห้องค์กร SWOT Analysis

จุดแข็ง=S	จุดอ่อน=W
(ยกระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพและการเข้าถึงบริการโรครักษาฉุกเฉิน 3S)	(สร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกร่วมกับภาคีเครือข่ายชุมชนเพื่อป้องกันโรค ยุทธศาสตร์)
(พัฒนาคลินิกพิเศษให้ได้มาตรฐาน)	(ส่งเสริมและพัฒนาพฤติกรรมบริการของเจ้าหน้าที่)
(พัฒนาองค์กรต้นแบบแห่งความสุข)	(ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่และอัตรากำลัง) (ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่และอัตรากำลัง) (บริหารอัตรากำลังให้มีความเพียงพอเหมาะสม)
-ยกระดับให้ได้รับการรับรองคุณภาพชั้นก้าวหน้า	(พัฒนารูปแบบการบริหารจัดการยุทธศาสตร์อย่างมืออาชีพ) (เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการสารสนเทศสุขภาพดิจิทัล)(พัฒนาความร่วมมือ กับภาคีเครือข่ายในการนำสารสนเทศทางด้านสุขภาพไปใช้บริหารจัดการ สุขภาพระดับพื้นที่)
(ยกระดับการจัดการสิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วยและความปลอดภัยสู่มาตรฐาน ชั้นก้าวหน้า) (เร่งรัดพัฒนาวัฒนธรรมความปลอดภัยและการบริหารความเสี่ยงเชิงรุก) (กำหนดนโยบายจุดเน้น Risk Safety Quality ในโรคยุทธศาสตร์)	-พัฒนาเร่งรัดนโยบายและจุดเน้น 3 P Safety (Patient, Personal and People) -พัฒนาระบบการจัดการเครื่องมือทางการแพทย์ให้เพียงพอและมี ประสิทธิภาพ (พัฒนาระบบศักยภาพเจ้าหน้าที่การหบหวนเวชระเบียนตามกลุ่มโรค ยุทธศาสตร์) (พัฒนาสมรรถนะเฉพาะวิชาชีพในโรคยุทธศาสตร์)
(ยกระดับประสิทธิภาพการจัดหาจัดเก็บรายได้ให้มีมาตรฐานสูงขึ้น)	(พัฒนาระบบการกำกับติดตามด้านการบริหารการเงินการคลัง)
โอกาส(ความได้เปรียบ)= O	ภาวะคุกคาม(ความท้าทาย) = T
	(ยกระดับการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกให้เกิดนโยบายสาธารณะในชุมชน) (ยกระดับการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง)

บริการทันใจ

Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



	(เพิ่มการขึ้นทะเบียนสิทธิแรงงานต่างด้าวตามหลักประกันสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขเชิงรุก)
	(ส่งเสริมการวางแผนครอบครัวคุณภาพ) (ยกระดับการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกให้เกิดนโยบายสาธารณะในชุมชน)
	(ส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ) (พัฒนาระบบส่งต่อและการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่) (ยกระดับการช่วยฉุกเฉินทางน้ำในแหล่งท่องเที่ยว)
(สร้างเสริมชุมชนต้นแบบด้านสุขภาพ)	(ยกระดับการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกให้เกิดนโยบายสาธารณะในชุมชน)
(สร้างและพัฒนาภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชน)	(ยกระดับการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกให้เกิดนโยบายสาธารณะในชุมชน)
(สร้างและพัฒนาภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชน)	
	(ส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ)
(สร้างความร่วมมือสุขภาพชายแดนไทย-ลาว และยกระดับการดูแลสุขภาพชาวต่างชาติ)	(เพิ่มความรู้ด้านสุขภาพสามารถพึ่งตนเองได้ในครัวเรือน) (สร้างความร่วมมือสุขภาพชายแดนไทย-ลาว และยกระดับการดูแลสุขภาพชาวต่างชาติ)
(เพิ่มรายได้ในทุกสิทธิและกองทุน)	(ยกระดับคุณภาพการบริการ ระยะเวลารอคอย และตอบสนองความต้องการครอบคลุมทุกสิทธิ)
(ส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ)	
(ยกระดับการบริการดิจิทัลทันสมัย)	(ยกระดับการบริการดิจิทัลทันสมัย)

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

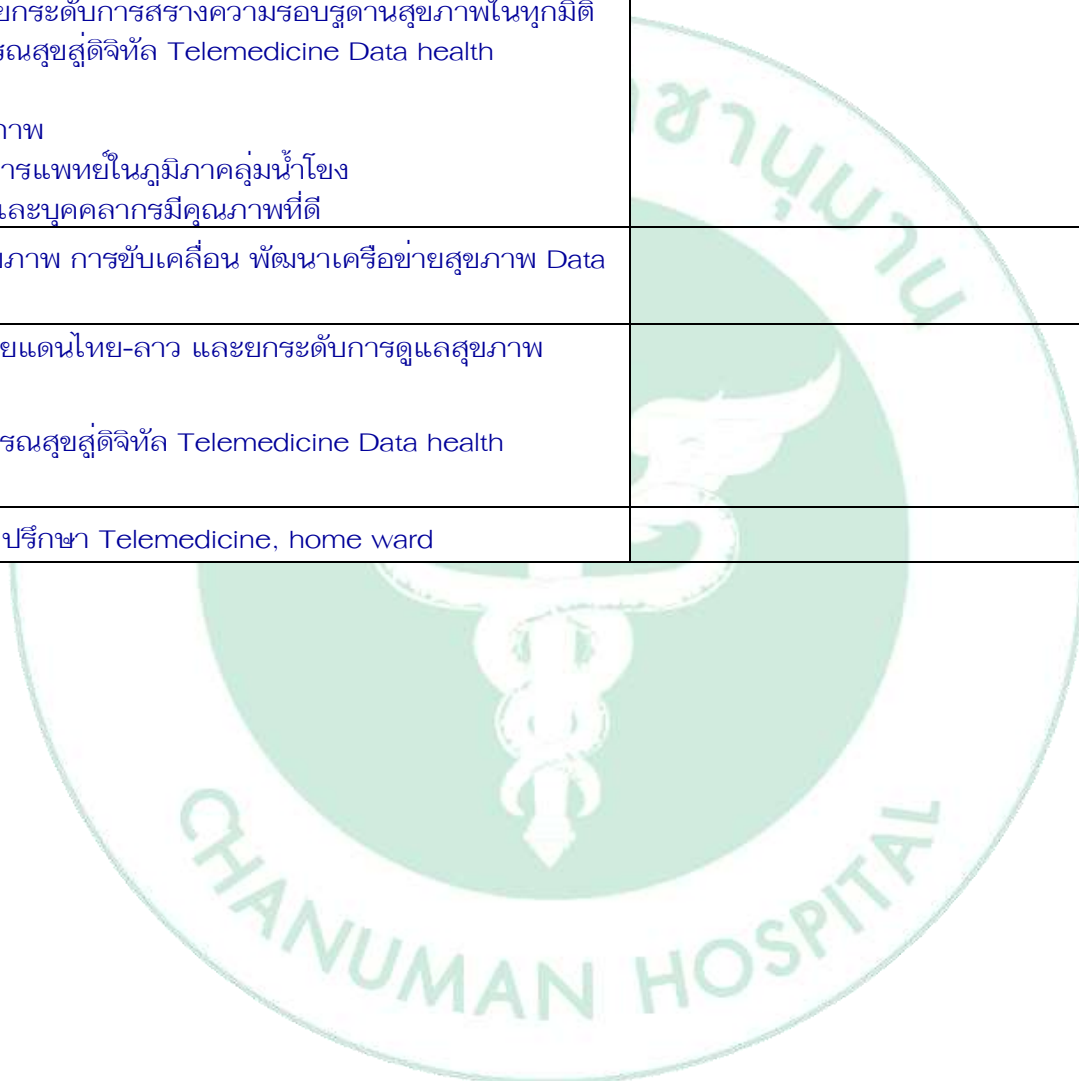
ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



<p>เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารยกระดับการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ (ผลักดันการแพทย์และสาธารณสุขสู่ดิจิทัล Telemedicine Data health Innovation)</p> <ul style="list-style-type: none"> -ยกระดับความมั่นคงของสุขภาพ -ส่งเสริมให้เป็นศูนย์สุขภาพการแพทย์ในภูมิภาคลุ่มน้ำโขง -พัฒนาองค์กร สมรรถนะสูงและบุคลากรมีคุณภาพที่ดี 	
<p>-ยกระดับและพัฒนาข้อมูลสุขภาพ การขับเคลื่อน พัฒนาเครือข่ายสุขภาพ Data Driven</p>	
<p>(สร้างความร่วมมือสุขภาพชายแดนไทย-ลาว และยกระดับการดูแลสุขภาพชาวต่างชาติ)</p> <p>-(ผลักดันการแพทย์และสาธารณสุขสู่ดิจิทัล Telemedicine Data health Innovation)</p>	
<p>ยกระดับปฐมภูมิ ระบบส่งต่อ บริการ Telemedicine, home ward</p>	



บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



การกำหนดประเด็นยุทธศาสตร์

ประเด็นยุทธศาสตร์

SO -ยกระดับบริการสุขภาพองค์กรรวมเชิงรุก	WO -พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการโรงพยาบาล
ST-บริหารความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการสร้างเสริมสุขภาพ	WT-เพิ่มประสิทธิภาพระบบสารสนเทศสุขภาพดิจิทัลในการจัดการสุขภาพและการเงินการคลัง

วิสัยทัศน์

โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน (SO + ST)

พันธกิจ

- 1.พัฒนาคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลชั้นนำ
- 2.พัฒนาระบบบริการสุขภาพองค์กรรวมเชิงรุกร่วมกับภาคีเครือข่าย
- 3.ให้บริการสุขภาพด้วยหัวใจตามสิทธิและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์
- 4.พัฒนาความเป็นเลิศด้านบริหารจัดการโรงพยาบาล

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted





“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



พันธกิจ	เป้าประสงค์ผลลัพธ์ใน ปี 2570
1.พัฒนาคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลชั้นก้าวหน้า	ลดตาย ลดความพิการ ลดป่วย ในโรคยุทธศาสตร์
2.พัฒนาระบบบริการสุขภาพองค์รวมเชิงรุกร่วมกับภาคีเครือข่าย	อัตราป่วยรายใหม่จากโรคยุทธศาสตร์ที่สำคัญลดลง ลดการป่วยซ้ำ Recurrent (ป่วยซ้ำ) ชุมชนท้องถิ่นสามารถดำเนินการส่งเสริมป้องกันโรคทาง ยุทธศาสตร์และภัยสุขภาพที่สำคัญ
3.ให้บริการสุขภาพด้วยหัวใจตามสิทธิและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์	ชาวขานูมานและผู้มาเยือนไว้วางใจ รัก และศรัทธา
4.พัฒนาความเป็นเลิศด้านบริหารจัดการโรงพยาบาล	เป็นองค์กรสมรรถนะสูง 1 ใน 6 โรงพยาบาลชุมชน

ค่านิยมองค์กร

บริการทันใจ(Prompt service) ส่งต่อฉับไว(Ready Referral) สร้างสรรค์สิ่งใหม่(Innovative Minded) ใส่ใจเครือข่าย
(Devoted Network)

We PRIDe= คือความภาคภูมิใจของเรา

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRIDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



คำสำคัญ	พันธกิจ	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ผลลัพธ์ใน ปี 2570						
โรงพยาบาลชุมชน คุณภาพ	1. พัฒนาคุณภาพมาตรฐาน โรงพยาบาลชั้นก้าวหน้า	SO -ยกระดับบริการสุขภาพองค์กรรวมเชิงรุก ST-บริหารความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการสร้าง เสริมสุขภาพ WO -พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการโรงพยาบาล	ลดตาย ลดความพิการ ลดป่วย ไนโรค ยุทธศาสตร์ 3s HI TB Covid-19 DM HT CHCA มะเร็งตับ						
ลุ่มน้ำโขง	2. พัฒนาระบบบริการสุขภาพ องค์กรรวมเชิงรุกร่วมกับภาคี เครือข่าย	ST-บริหารความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการสร้าง เสริมสุขภาพ	อัตราป่วยรายใหม่จากโรคยุทธศาสตร์ที่สำคัญ ลดลง ลดการป่วยซ้ำ Recurrent (ป่วยซ้ำ) ชุมชนท้องถิ่นสามารถดำเนินการส่งเสริม ป้องกันโรคทางยุทธศาสตร์และภัยสุขภาพที่ สำคัญ						
ในดวงใจประชาชน	3. ให้บริการสุขภาพด้วยหัวใจ ตามสิทธิและศักดิ์ศรีความเป็น มนุษย์	ST-บริหารความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการสร้าง เสริมสุขภาพ	ประชาชนไว้วางใจ รัก และศรัทธา						
ชั้นนำ	4. พัฒนาความเป็นเลิศด้าน บริหารจัดการโรงพยาบาล	WO -พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการโรงพยาบาล WT-เพิ่มประสิทธิภาพระบบสารสนเทศสุขภาพ ดิจิทัลในการจัดการสุขภาพและการเงินการคลัง	เป็นองค์กรสมรรถนะสูงอันดับ1 ในระดับ 6 โรงพยาบาลชุมชน 30 แห่ง <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>ลุ่มน้ำโขง</td></tr> <tr><td>โพธิ์ไทร</td></tr> <tr><td>นาตาล</td></tr> <tr><td>โขงเจียม</td></tr> <tr><td>ดอนตาล</td></tr> <tr><td>ห้วยน้ำใหญ่</td></tr> </table>	ลุ่มน้ำโขง	โพธิ์ไทร	นาตาล	โขงเจียม	ดอนตาล	ห้วยน้ำใหญ่
ลุ่มน้ำโขง									
โพธิ์ไทร									
นาตาล									
โขงเจียม									
ดอนตาล									
ห้วยน้ำใหญ่									

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อจับใจ
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



โครงการชาวขานูมาพร้อมสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก

ตัวชี้วัด

- อัตราการเจ็บป่วยรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงในโรคยุทธศาสตร์ (Stroke STEMI Sepsis DM HT TB) ลดลง
- อัตราตายจากกลุ่มโรคยุทธศาสตร์ Stroke STEMI HI ลดลง

พันธกิจ: 1.พัฒนาคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลชั้นก้าวหน้า	เป้าประสงค์: ลดป่วย ในโรคยุทธศาสตร์	project Base				
	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	2566	2567	2568	2569	2570
ยุทธศาสตร์ SO – ยกระดับบริการ สุขภาพองค์รวมเชิงรุก	เพิ่มความครอบคลุมในการคัดกรอง CVD Risk และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม HL เชิงรุก STROKE, STEMI, DM, HT	Health LITERLACY & CVD RISK เชิงรุก กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย				
	เพิ่มขีดความสามารถให้กับผู้ป่วย ผู้ดูแล ในการเฝ้าระวังและประเมิน ภาวะเสี่ยง Sepsis ในกลุ่มผู้สูงอายุ	Sepsis Assessment Competency	Sepsis Campaign	Sepsis Campaign	Excellent Preventive STROKE & STEMI	Excellent Preventive Sepsis
		Mapping Group กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย	-Sand Box -NCD new Care by 3 หมอ			

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



เพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพ ด้าน RDU (Antibiotic) ใน ผู้ป่วยและกลุ่ม เสี่ยงโรค เรื้อรัง	Antibiotic (RDU) เชียงรุ๊ก	Antibiotic (RDU) เชียงรุ๊ก	Antibiotic (RDU) เชียง รุ๊ก	Excellent Antibiotic (RDU)
เพิ่มความครอบคลุมในการ คัดกรอง TB และการรักษา อย่างต่อเนื่องในกลุ่มผู้ป่วย และผู้ดูแล	คัดกรอง 7 กลุ่มเสี่ยงเชิงรุกและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม			
เพิ่มการป้องกันการเกิด อุบัติเหตุและจุดเสี่ยงใน ชุมชน HI	Management Risk point Accident coverage		Dot by heart Dot by line Talemedicine Program -TB new Care by 3 หมอ	Excellent Preventive & Treatment
	Gun nock Campaign		Chanuman district Safety 0 -HI	

บริการทันใจ
 Prompt Service
 Network

ส่งต่อฉบับไว
 Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
 Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
 Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



โครงการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานระบบบริการโรงพยาบาล

ตัวชี้วัด อัตราการเสียชีวิตในโรค Sepsis ,TB ลดลง

พันธกิจ: 1. พัฒนาคุณภาพ มาตรฐาน โรงพยาบาลชั้น ก้าวหน้า	เป้าประสงค์: ลดตาย ในโรค ยุทธศาสตร์	project Base				
		2566	2567	2568	2569	2570
ยุทธศาสตร์ SO -ยกระดับบริการ สุขภาพองค์กรรวม เชิงรุก	วัตถุประสงค์เชิง ยุทธศาสตร์					
	ลดตายในกลุ่มโรค ยุทธศาสตร์					
	เพิ่มการเข้าถึง และประเมินความ เสี่ยง วินิจฉัย รักษาโรคSepsis	- Early CNM Community Warning sign -Triage Cover	- Early CNM Community Warning sign -Triage Cover	Specific competency NSO-MSO	Specific competency NSO-MSO	Excellent Treatment Sepsis
	เพิ่มการเข้าถึง และประเมินความ เสี่ยง วินิจฉัยโรค และการรักษา TB	- Early CNM Community Warning sign -Triage Cover&ARI	- Early CNM Community Warning sign -Triage Cover&ARI	-Specific competency NSO-MSO -AI X-ray	-Specific competency NSO-MSO -AI X-ray	Excellent Treatment TB

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRIDE คือความภาคภูมิใจของเรา





โครงการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานระบบบริการโรงพยาบาล

1. อัตราการส่งต่อผู้ป่วย stroke ภายใน 4.5 ชั่วโมงหลังมีอาการ
2. อัตราผู้ป่วยโรค STEMI ได้รับยา Fibrinolytic Agent ภายใน 30 นาที
3. อัตราผู้ป่วย sepsis ได้รับยา Antibiotic +IV ภายใน 1 ชั่วโมง
4. ร้อยละการสวมหมวกกันน็อคป้องกันตนเองในกลุ่มผู้ใช้รถจักรยานยนต์ เพิ่มขึ้น
5. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วย DM,HT ลดลง

พันธกิจ: 1.พัฒนา คุณภาพมาตรฐาน โรงพยาบาลชั้น ก้าวหน้า	เป้าประสงค์: เพิ่มการเข้าถึงและลด พิการ ในโรคยุทธศาสตร์	project Base				
	วัตถุประสงค์เชิง ยุทธศาสตร์	2566	2567	2568	2569	2570
ยุทธศาสตร์ SO – ยกระดับบริการ สุขภาพองค์กรร่วมเชิง รุก	เพิ่มการเข้าถึง การรักษา ส่งต่อปลอดภัยในกลุ่มโรค 3S HI	เพิ่มการเข้าถึง Health literacy				
		เพิ่ม 3S alert /HI by 3 หมอ	Smart FR/Smart ALS cover	Smart FR/Smart ALS cover	Excellence Referral	
	ลดภาวะแทรกซ้อนเพิ่ม การดูแลและการรับรู้ใน กลุ่มโรค DM HT	NCD Clinic Plus	Mapping Group กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย	-Sand Box -new NCD Care by 3หมอ	NCD-award Thailand	

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



โครงการชาวชนนุมาพร้อมสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก

1. อัตราการเจ็บป่วยรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงในโรคยุทธศาสตร์ (Stroke STEMI Sepsis DM HT TB) ลดลง

พันธกิจ: 2.พัฒนา ระบบบริการสุขภาพ องค์รวมเชิงรุก ร่วมกับภาคีเครือข่าย	เป้าประสงค์: อัตราป่วยรายใหม่จากโรค ยุทธศาสตร์ที่สำคัญลดลง	project Base				
ST-บริหารความ ร่วมมือภาคีเครือข่าย ในการสร้างเสริม สุขภาพ	วัตถุประสงค์เชิง ยุทธศาสตร์	2566	2567	2568	2569	2570
	เพิ่มความร่วมมือในการคัด กรองและการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพในชุมชน โรคยุทธศาสตร์ STROKE STEMI DM HT	Health LITERLACY &CVD RISK เชิงรุก กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย	-Sand Box -NCD new Care by 3หมอ		Excellent Preventive STROKE & STEMI	Mapping Group กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย
		Mapping Group กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย	3S CNM Smart network		Smart Community Model NCD	

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อจับใจ
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



โครงการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานระบบบริการโรงพยาบาล

1. อัตราการเจ็บป่วยซ้ำจากโรคยุทธศาสตร์ (Stroke STEMI Sepsis DM HT TB)

พันธกิจ: 2.พัฒนา ระบบบริการสุขภาพ องค์รวมเชิงรุก ร่วมกับภาคี เครือข่าย	เป้าประสงค์: ลดการป่วยซ้ำ Recurrent (ป่วยซ้ำ)	project Base				
	วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	2566	2567	2568	2569	2570
ST-บริหารความ ร่วมมือภาคี เครือข่ายในการ สร้างเสริมสุขภาพ	เพิ่มความรู้ความเข้าใจใน กลุ่มผู้ป่วยดูแลใกล้ชิดและ ความร่วมมือของชุมชนใน การเฝ้าระวัง และสร้าง สุขภาพเชิงรุกในกลุ่ม 3S TB	Health LITERLACY &CVD RISK เชิง รุก กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย	3หมอ/3S /TB CNM Smart network	3หมอ/3S /TB CNM Smart network	3หมอ/3S /TB CNM Smart network	Smart Community Model

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



โครงการ:พัฒนาคุณภาพมาตรฐานระบบบริการโรงพยาบาล

1. ประชาชนชาวขานูมานไว้วางใจ รัก และศรัทธา
3. ความพึงพอใจของผู้มารับบริการ
4. ความพึงพอใจของบุคลากรผู้ให้บริการ
5. ร้อยละข้อร้องเรียน/ข้อคิดเห็นจากการให้บริการ

พันธกิจ 3. ให้บริการ สุขภาพด้วย หัวใจตามสิทธิ และศักดิ์ศรี ความเป็น มนุษย์	เป้าประสงค์: ประชาชน ไว้วางใจ รัก และ ศรัทธา	project Base				
	วัตถุประสงค์เชิง ยุทธศาสตร์	2566	2567	2568	2569	2570
ภาคีเครือข่าย ในการสร้าง เสริมสุขภาพ	ผู้ใช้บริการพึง พอใจ อบอุ่นใจ และมีความสุข	คุณภาพบริการรักษาพยาบาลที่รวดเร็วเบ็ดเสร็จครบ วงจร				
	ผู้ให้บริการอบอุ่น ใจและมี ความสุข	EMSS: Environment modernized Smart service Specialty- สูติกรรมและศัลยกรรม สุขภาพชายแดน	ให้บริการที่เหนือความ คาดหมาย	Corporate Social Responsibility	Smart ESB	โรงพยาบาล ในดวงใจชาว ขานูมานและ ผู้มาเยือน
		Smart ESB เครื่องแบบตาม มาตรฐาน วิชาชีพ ธรรมนูญบริการในดวงใจ	โปรแกรมสร้างสุขด้วยสติ ในองค์กร (Mindfulness in Organization : MIO) -คนดี ศรีขานูมาน	-คนดีศรีขานูมาน	-คนดีศรีขานูมาน	-หมอมทองคำ ขวัญใจขานู มาน

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



โครงการ:พัฒนาระบบบริหารจัดการโรงพยาบาล

- 1.ระดับความสำเร็จในการบริหารการพัฒนาโรงพยาบาลขานุมานเป็นโรงพยาบาลที่เป็นเลิศอันดับที่ 1 ในแถบลุ่มแม่น้ำโขง
- 2.เป็นองค์กรสมรรถนะสูง

พันธกิจ 4.พัฒนา ความเป็นเลิศด้าน บริหารจัดการ โรงพยาบาล	เป้าประสงค์: เป็นองค์กร สมรรถนะสูงใน 6โรงพยาบาล ชุมชน	project Base				
	วัตถุประสงค์ เชิงยุทธศาสตร์	2566	2567	2568	2569	2570
WO -พัฒนา คุณภาพการ บริหารจัดการ โรงพยาบาล	1.การนำองค์กร	-Public Health Administrators Training Program. -New generation Administrators Training				High Performance Organization(HPO)
WT-เพิ่ม ประสิทธิภาพระบบ สารสนเทศสุขภาพ ดิจิทัลในการ จัดการสุขภาพและ การเงินการคลัง	2.บริหารเชิงกล ยุทธ์	Strategic Planning(1) Strategic Implementation &Monitoring	Strategic Evaluation& Strategic Implementation &Monitoring			Benchmark โรงพยาบาลชุมชนลุ่ม น้ำโขง
	3.มุ่งเน้นผู้ป่วย และผู้รับผลงาน	Customer Service Center -Smart Service mind				Smart Customer Service Center
	4.การวัด การ วิเคราะห์และ	พัฒนาระบบ สารสนเทศตาม	R2R Innovation			Best Practice

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



การจัดการ ความรู้	แผนยุทธศาสตร์ เพื่อการกำกับ ติดตาม และ บริหารจัดการทุก เดือน (MIS)CQI				
5.การมุ่งเน้น บุคลากร	HRD roadmap (multi-skill & multi- function)	multi-skill & multi- function Development	EXCELLENT Rotation management (HRM)		Happy Organization
6.การจัดการ กระบวนการ	-Smart EMS &Refer				EXCELLENT Service
	HIMSS Stage 3	HIMSS Stage 4	HIMSS Stage 5	HIMSS Stage 6	HIMSS Stage 7
7.ผลลัพธ์	อันดับ 5 โรงพยาบาล ชุมชนแห่งลุ่มน้ำ โขง	อันดับ 4 โรงพยาบาล ชุมชนแห่งลุ่มน้ำ โขง	อันดับ 3 โรงพยาบาล ชุมชนแห่งลุ่ม น้ำโขง	อันดับ 2โรงพยาบาลชุมชน แห่งลุ่มน้ำโขง	The Best โรงพยาบาล ชุมชนแห่งลุ่มน้ำโขง (รพ.โขงเจียม รพ.นา ตาล รพ.โพธิ์ไทร รพ. โขงเจียม รพ.ดอนตาล รพ.ห้วยน้ำไข่มุก)

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อจับใจ
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา





“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



วิสัยทัศน์ : โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน (BSC : Balanced Scorecard)

BSC : Balanced Scorecard	Mission SO -ยกระดับบริการสุขภาพองค์กร รวมเชิงรุก	Mission ST-บริหารความร่วมมือภาคี เครือข่ายในการสร้างเสริม สุขภาพ	Mission WO-พัฒนาคุณภาพการบริหาร จัดการโรงพยาบาล	Mission WT-เพิ่มประสิทธิภาพระบบ สารสนเทศสุขภาพดิจิทัลในการ จัดการสุขภาพและการเงินการ คลัง
Customer(C) ผู้ใช้บริการ และ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	KRA11 ลดป่วยลดตายลดพิการ เพิ่มคุณภาพชีวิตในกลุ่มโรค ยุทธศาสตร์	KRA12 ลดการเจ็บป่วยรายใหม่ ในโรคยุทธศาสตร์	KRA13 ผู้รับบริการมีความพึง พอใจ ใจกว้างใจ ความผูกพัน -ภาคเครือข่ายเชื่อมั่นและ ศรัทธา	KRA14 ประชาชนเข้าถึงและรับรู้ สถานะสุขภาพ ภาคีเครือข่ายใช้สารสนเทศ สุขภาพในการแก้ไขโรค ยุทธศาสตร์
Internal Process(I) มาตรฐานการพัฒนา การบริหารหัว องค์กร	KRA21- ประสิทธิภาพการบริการ ความเสี่ยงเชิงรุก มาตรฐานการรักษาพยาบาลในกลุ่ม โรคยุทธศาสตร์	KRA22.เพิ่มความครอบคลุมการ ค้นหาคัดกรองและปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยง โรคยุทธศาสตร์	KRA23 องค์กรสมรรถนะสูง ได้รับการรับรองคุณภาพ HA re- ac 4, Advance HA บริการแบบ Smart Service mind	KRA24 มาตรฐาน HIMSS / Telemedicine กลุ่มป่วย/ภาคี เครือข่าย
Learning & Growth(L) การเรียนรู้และพัฒนา HRD roadmap	KRA31-บุคลากรมีความเชี่ยวชาญ การ ส่งเสริมป้องกัน รักษาพยาบาล ส่งต่อ พันธุสภาพ ตามโรคยุทธศาสตร์แบบองค์รวม	KRA32.สหวิชาชีพและเครือข่าย ปฐมภูมิมีความเชี่ยวชาญด้านเวช ศาสตร์ครอบครัวและชุมชน	KRA33.นักบริหารจัดการแบบ มืออาชีพ	KRA34.บุคลากรมีความ เชี่ยวชาญในการใช้สารสนเทศ เพื่อบริหารจัดการวิชาการและ บริการ
Financial(F) การบริหารการเงินการคลัง	KRA41 -CMI เพิ่ม -ลดต้นทุนการรักษาพยาบาล	KRA42 -ใช้งบประมาณกองทุนตำบลใน การสร้างสุขภาพตามโรค ยุทธศาสตร์ -มีรายได้เพิ่มจากการใช้บริการ ทุกสิทธิ์	KRA43 มีเสถียรภาพทาง การเงินการคลัง	KRA44 มีเงินเหลือจากการดำเนินงาน จากระบบสารสนเทศสุขภาพ ดิจิทัล

บริการทันใจ

Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



การกำหนดระดับตัวชี้วัดและผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด

ระดับ Roadmap (R) ระดับองค์กร

ระดับ Profile (P) ระดับทีม

ระดับ Unit (U) ระดับหน่วยงาน

ระดับ Individual (I) ระดับผู้ปฏิบัติงาน

ความท้าทายเชิงกลยุทธ์	KRA	ระดับผู้รับผิดชอบ	ลำดับ	KPI	ชื่อผู้รับผิดชอบ
ด้านการดูแลผู้ป่วย	KRA11 ลดป่วยลดตายลดพิการ เพิ่มคุณภาพชีวิตในกลุ่มโรคยุทธศาสตร์	R-P	1	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย Stroke น้อยกว่าร้อยละ ≤ 0	ธนากร คนเพ็ชร สายไหม อรอินทร์
		U	2	อัตราการเจ็บป่วยรายใหม่ Stroke ≤ 0.2	สายไหม อรอินทร์
		I	3	อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วย DM ลดลง ร้อยละ	ขนิษฐา กลิ่นอัม ลำไพทย์ พิฎกุล ปณิดา ปันธพันธ์
		R-P	4	อัตราการส่งต่อผู้ป่วย Stroke ภายใน 4.5 ชั่วโมงหลังมีอาการ ร้อยละ	สายไหม อรอินทร์
		U	5	ร้อยละผู้ป่วย Stroke เข้ารับบริการที่ ER ภายใน 2.5 ชั่วโมงหลังมีอาการ ร้อยละ 50	สายไหม อรอินทร์
		U	6	ร้อยละผู้ป่วย Stroke เข้าระบบ Fastrac ร้อยละ	สายไหม อรอินทร์
		U	7	อัตราผู้ป่วย Stroke ได้รับการบริหารบาล ฟื้นฟูสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน	ภูวนันท์ สุวรรณไตรย์
		U	8	อัตราการเกิด Recurrent Stroke ภายใน 1 เดือน	สายไหม อรอินทร์
		R-P	9	อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วย STEMI ร้อยละ 0	ธนากร คนเพ็ชร สายไหม อรอินทร์

บริการทันใจ

Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



	U	10	อัตราผู้ป่วยโรค STEMI ได้รับยา Fibrinolytic Agent ภายใน 30 นาที มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ	สายไหม อรอินทร์
	R-P	11	อัตราผู้ป่วย Sepsis เสียชีวิตร้อยละ 0	ชนากกร คนเพ็ชร สายไหม อรอินทร์ เพ็ญสุรี ศรีทอง
	U	12	อัตราผู้ป่วย Sepsis ได้รับยา Antibiotic ภายใน 1 ชั่วโมง หลังแพทย์วินิจฉัย ร้อยละ 90	วรวรรณ สุวรรณไตรย์ เพ็ญสุรี ศรีทอง
	U	13	อัตราผู้ป่วย Sepsis ได้รับสารน้ำเพียงพอ ภายใน 1 ชั่วโมง ร้อยละ 90	วรวรรณ สุวรรณไตรย์ เพ็ญสุรี ศรีทอง
	U	14	อัตราการผู้ป่วย Sepsis Re- Admit ภายใน 28 วัน	เพ็ญสุรี ศรีทอง
	R-P	15	อัตราเสียชีวิตในผู้ป่วย HI ร้อยละ 0	ชนากกร คนเพ็ชร สายไหม อรอินทร์
	I	16	ร้อยละการสวมหมวกกันน็อคป้องกันตนเองในกลุ่มผู้ใช้รถจักรยานยนต์ เพิ่มขึ้นร้อยละ	สายไหม อรอินทร์
	R-P	17	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย TB ร้อยละ 0	ชนากกร คนเพ็ชร วัชนันท์ญา สายสุพรรณ
	U	18	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วย TB รายใหม่ \geq ร้อยละ	ทองทิพย์ มาระแสง วัชนันท์ญา สายสุพรรณ
	I	19	อัตราการขาดการรักษาในผู้ป่วย TB ร้อยละ 0	วัชนันท์ญา สายสุพรรณ
	I	20	ร้อยละความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วย TB รายใหม่และกลับเป็นซ้ำร้อยละ 90	วัชนันท์ญา สายสุพรรณ
	KRA12 ลดการเจ็บป่วย รายใหม่ โรค ยุทธศาสตร์ สุขภาพ	U	2	อัตราการเจ็บป่วยสายไหม Stroke \leq 0.2
U		21	อัตราผู้ป่วย STEMI รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง ลดลงร้อยละ	สายไหม อรอินทร์
I		22	อัตราผู้ป่วย DM+HT ได้รับการคัดกรอง CVD RISK \geq ร้อยละ	ชนิษฐา กลิ่นอัม ปณิตา บัณฑิตพันธ์

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



		I	23	อัตราป่วยด้วยโรคเบาหวานในกลุ่มเสี่ยงลดลงร้อยละ	วิชันทัญญา สายสุพรรณชนิษฐา กลิ่นอัม ปณิตา ปันธพันธ์
		I	24	อัตราป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงในกลุ่มเสี่ยงลดลงร้อยละ	วิชันทัญญา สายสุพรรณชนิษฐา กลิ่นอัม ปณิตา ปันธพันธ์
		I	25	ร้อยละความครอบคลุมในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงTB ร้อยละ 100	วิชันทัญญา สายสุพรรณ
		I	26	ร้อยละความครอบคลุมในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง DM ร้อยละ 100	ชนิษฐา กลิ่นอัม ปณิตา ปันธพันธ์
		I	27	ร้อยละความครอบคลุมในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง HT ร้อยละ 100	ชนิษฐา กลิ่นอัม ปณิตา ปันธพันธ์
ด้านการมุ่งเน้น ผู้ป่วยและผู้รับ ผลงาน	KRA13 1. ผู้ใช้บริการ เชื่อมมั่น ศรัทธา และผูกพัน (Customer engagement) 2. ภาคิเครือข่าย เชื่อมมั่น ศรัทธา และผูกพัน	U	28	ประชาชนชาวขานูมานไว้วางใจ รัก และศรัทธา≥ร้อยละ 80	ลำไพลย์ พิกุล เพ็ญสุรี ศรีทอง อรทัย บัวคำ
		U	29	ความพึงพอใจของผู้มารับบริการ ≥ร้อยละ 80	ลำไพลย์ พิกุล เพ็ญสุรี ศรีทอง อรทัย บัวคำ
		R-P	30	ร้อยละข้อร้องเรียน/ข้อคิดเห็นจากการให้บริการ ร้อยละ 0	ธนากร คนเพียร นภัสสร ชุนจิตธรรม
	KRA14 ผู้ใช้บริการ ได้รับบริการ รวดเร็ว 2. ประชากรกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงและรับรู้ข้อมูลสถานะสุขภาพของตนเอง 3. ภาคิเครือข่ายใช้สารสนเทศสุขภาพ	U	31	ระยะเวลารอคอยน้อยกว่า≤ 80 นาที	ลำไพลย์ พิกุล
		U	32	ร้อยละของผู้มารับบริการสามารถใช้คิวออนไลน์/นัดออนไลน์ในกลุ่มผู้ป่วยนอกร้อยละ	ศราวุธ ปรางค์รัตนศิลา
		I	33	ร้อยละของผู้รับบริการเข้าถึงบริการ 1669≥ร้อยละ 80	สายไหม อรอินทร์
		U	34	ร้อยละผู้ป่วยโรคเรื้อรังขึ้นทะเบียนพร้อมร้อยละ 100	ศราวุฒิ แสนโท ชนิษฐา กลิ่นอัม

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



	ในการแก้ปัญหา โรค ยุทธศาสตร์ได้ อย่าง เท่าเทียมกัน	R-P	35	ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิที่ใช้ Telemedicine ≥ร้อยละ	ธนากร คนเพ็ชร นภัสสร ชุนฉัตรงาม สุริยา จันทร์ธา
ด้านอัตรากำลัง คน	KRA31-บุคลากรมี ความเชี่ยวชาญการ การส่งเสริมป้องกัน รักษาพยาบาล ส่ง ต่อ พื้นฟูสภาพตาม โรคยุทธศาสตร์แบบ องค์รวม	U	36	ร้อยละบุคลากรผ่านการอบรมความตามแผนพัฒนา บุคลากรในโรคยุทธศาสตร์	ดวงดาว เหมือนประสพาท
	KRA32.สหวิชาชีพ และเครือข่ายปฐม ภูมิมีความเชี่ยวชาญ ด้านเวชศาสตร์ ครอบครัวและชุมชน	U	37	ร้อยละบุคลากรสหวิชาชีพและเครือข่ายปฐมภูมิได้รับการ อบรมด้านเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชนตามโรค ยุทธศาสตร์	ดวงดาว เหมือนประสพาท ทองทิพย์ มาระแสง
	KRA33 นักบริหาร จัดการแบบมืออาชีพ	U	38	ร้อยละของหัวหน้ากลุ่มงานผ่านการอบรมหลักสูตรผู้บริหาร ระดับต้น ระดับกลาง ระดับสูง/ผู้บริหารทางการพยาบาล	ดวงดาว เหมือนประสพาท
	KRA34 บุคลากรมี ความเชี่ยวชาญใน การใช้สารสนเทศ เพื่อ บริหารจัด การ วิชาการ และ บริการ	U	39	ร้อยละบุคลากรผ่านการอบรมและมีความเชี่ยวชาญในการ ใช้สารสนเทศเพื่อบริหารจัดการวิชาการและบริการ	ศราวดี แสนโท

บริการทันใจ

Prompt Service
Network

ส่งต่อจับใจ

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ด้านการนำ	KRA23 1. ได้รับการรับรอง คุณภาพ : HA ReAc 4 Advance HA	R-P	40	ผ่านการรับรอง HA ReAct 4	ธนากร คนเพ็ชร นภัสสร ชุนจิตรงาม อรทัย บัวคำ วัชรภรณ์ ใจแก้ว มงคลฤทธิ มณีเลิศ	
		U	41	อัตราความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด ≥ ร้อยละ 80	ธนากร คนเพ็ชร อุทิศ นันทะมาตย์	
		R-P	42	ระดับความสำเร็จในการบริหารการพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนเป็นโรงพยาบาลที่เป็นเลิศอันดับที่ 1 ใน 6 โรงพยาบาลชุมชนแถบลุ่มแม่น้ำโขง	ธนากร คนเพ็ชร	
	KRA23 2 . บริการแบบ Humanize, Premium service	U	29	ความพึงพอใจของผู้มารับบริการ ≥ ร้อยละ 80	ลำไพลย์ พิกุล เพ็ญสุรี ศรีทอง อรทัย บัวคำ	
		U	43	เจ้าหน้าที่ได้รับการอบรม ESB ร้อยละ 100	ดวงดาว เหมือนประสาธ	
		R-P	30	ร้อยละข้อร้องเรียน/ข้อคิดเห็นจากการให้บริการ ร้อยละ 0	ธนากร คนเพ็ชร นภัสสร ชุนจิตรงาม	
	KRA24โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ ระดับมาตรฐาน HIMSS /Telemedicine กลุ่มป่วย/ภาคีเครือข่าย	R-P	44	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ มาตรฐาน HIMSS ระดับ 2-7	อุทิศ นันทะมาตย์ ศราวุฒิ แสนโท	
		R-P	35	ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิที่ใช้ Telemedicine ≥ ร้อยละ	ธนากร คนเพ็ชร นภัสสร ชุนจิตรงาม สุริยา จันทรา	
	ด้านประสิทธิผลของกระบวนการทำงานที่สำคัญ	KRA21ประสิทธิผลการบริการความเสี่ยงเชิงรุก	P	45	อุบัติการณ์การเกิดซ้ำ ความเสี่ยงทั่วไป ระดับ 4-5 =0	ศราวุธ ปรารงค์ตันศิลา
			P	46	อุบัติการณ์การเกิดซ้ำ ความเสี่ยง ทางคลินิก ระดับ GHI =0	สายไหม อรอินทร์
P			47	อุบัติการณ์การวินิจฉัยผิดพลาด (diag error)	ธนากร คนเพ็ชร	
P			48	อุบัติการณ์ความเสี่ยงทางการพยาบาล ระดับ GHI	นภัสสร ชุนจิตรงาม	
P			49	อุบัติการณ์ความเสี่ยงทางENV ระดับ 4-5	ปัญญา กระบวนศรี	

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



		P	50	อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล	จุไรวรรณ เบญจมาตย์
		P	51	อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนในโรคยุทธศาสตร์ OP	อุทิศ นันทะมาตย์ ลัดดา จันนวล
		P	52	อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนในโรคยุทธศาสตร์ IP	อุทิศ นันทะมาตย์ ลัดดา จันนวล
		P	53	Medication Error E up	ปัญญา กระบวนศรี
		P	54	อุบัติการณ์การรายงานผล LAB ผิดพลาด	ศิริรัตน์ หินทอง
		P	55	อุบัติการณ์การให้เลือดผิด	ศิริรัตน์ หินทอง
		P	56	อัตราการถ่ายฟิล์มซ้ำ	กาญจนา จันทรินทร์
	2. มาตรฐานการรักษา พยาบาลชั้นสูงใน กลุ่มโรคยุทธศาสตร์	I	57	อัตราผู้ป่วย Stroke ที่ได้รับการบริบาล พื้นฟูสภาพและมี Barthel index เพิ่มขึ้น ภายใน 6 เดือน	ภูวนันท์ สุวรรณไตรย์
		I	58	ร้อยละ ผู้ป่วยโรค Stroke ได้รับการฟื้นฟูด้วยการแพทย์แผนไทยอย่างต่อเนื่อง มีADL เพิ่มขึ้น1 ระดับภายใน 6 เดือน	ศราวุธ ปรางค์รัตนศิลา
I		59	อัตราผู้ป่วยระยะท้ายมีการเตรียมความพร้อมก่อนเสียชีวิต	วิษราภรณ์ พลอามาตย์	
ด้านการเงิน	KRA41 1. CMI.เพิ่มลดต้นทุนการรักษาพยาบาล	R-P	60	CMI \geq 0.60	อุทิศ นันทะมาตย์ ลัดดา จันนวล ศิริลักษณ์ โคตรธรรม
		R-P	61	ต้นทุนน้อยกว่าค่าเฉลี่ยของจังหวัด OP/IP	อุทิศ นันทะมาตย์
	KRA42 ใช้งบประมาณกองทุนตำบลในการสร้างสุขภาพตามโรคยุทธศาสตร์ มีรายได้เพิ่มจากการใช้บริการทุกสิทธิ์	U	62	ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนท้องถิ่นในกลุ่มโรคยุทธศาสตร์ \geq ร้อยละ 50	ทองทิพย์ มาระแสง
		U	63	มีรายได้เพิ่มในการเบิกเคลมทุกสิทธิการรักษาเพิ่มขึ้นร้อยละ 5	อุทิศ นันทะมาตย์
		U	64	มีรายได้เพิ่มจากสิทธิต่างด้าว	อุทิศ นันทะมาตย์ ธีระพงษ์ บุญหอม

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

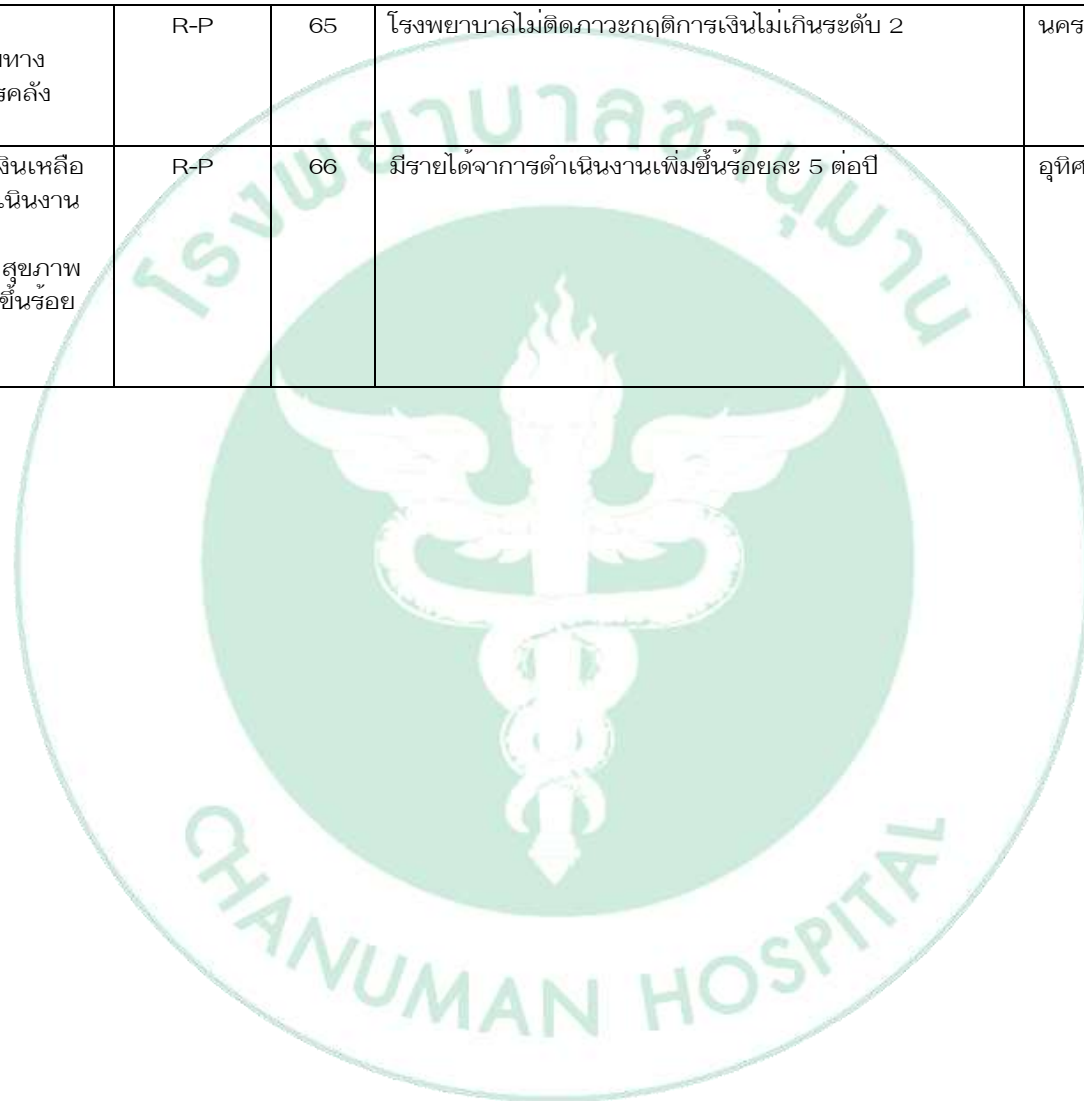
We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



	KRA43 มีเสถียรภาพทางการเงินการคลัง	R-P	65	โรงพยาบาลไม่ติดภาวะกฏการเงินไม่เกินระดับ 2	นคร พันธุ์
	KRA44 มีเงินเหลือจากการดำเนินงานจากระบบสารสนเทศสุขภาพดิจิทัล เพิ่มขึ้นร้อยละ 5 ต่อปี	R-P	66	มีรายได้จากการดำเนินงานเพิ่มขึ้นร้อยละ 5 ต่อปี	อุทิศ นันทะมาตย์



บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ตารางรายชื่อตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย

ความท้าทายเชิงกลยุทธ์	KRA	ระดับผู้รับผิดชอบ	ลำดับตัวชี้วัด	KPI	ค่าเป้าหมาย				
					2566	2567	2568	2569	2570
ด้านการดูแลผู้ป่วย	KRA11 ลดป่วยลดตายลดพิการ เพิ่มคุณภาพชีวิตในกลุ่มโรคยุทธศาสตร์	R-P	1	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย Stroke น้อยกว่าร้อยละ ≤ 0	0	0	0	0	0
		U	2	อัตราการเจ็บป่วยรายใหม่ Stroke ≤ 0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2
		I	3	อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วย DM ลดลง ร้อยละ	$\leq 2\%$	$\leq 2\%$	$\leq 2\%$	$\leq 2\%$	$\leq 2\%$
		R-P	4	อัตราการส่งต่อผู้ป่วย Stroke ภายใน 4.5 ชั่วโมงหลังมีอาการ ร้อยละ	≥ 60	≥ 70	≥ 80	≥ 90	100
		U	5	ร้อยละผู้ป่วย Stroke เข้ารับบริการที่ ER ภายใน 2.5 ชั่วโมงหลังมีอาการ ร้อยละ 50	≥ 60	≥ 70	≥ 80	≥ 90	100
		U	6	ร้อยละผู้ป่วย Stroke เข้าระบบ Fastrac ร้อยละ	≥ 60	≥ 70	≥ 80	≥ 90	100
		U	7	อัตราผู้ป่วย Stroke ได้รับการรับบาล ฟันฟูสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน	≥ 60	≥ 70	≥ 80	≥ 90	100

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



		U	8	อัตราการเกิด Recurrent Stroke ภายใน 1 เดือน	0	0	0	0	0
		R-P	9	อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วย STEMI ร้อยละ 0	0	0	0	0	0
		U	10	อัตราผู้ป่วยโรค STEMI ได้รับยา Fibrinolytic Agent ภายใน 30 นาที มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ	≥60	≥70	≥80	≥90	≥100
		R-P	11	อัตราผู้ป่วย Sepsis เสียชีวิตร้อยละ 0	0	0	0	0	0
		U	12	อัตราผู้ป่วย Sepsis ได้รับยา Antibiotic ภายใน 1 ชั่วโมงหลังแพทย์วินิจฉัย ร้อยละ 90	90	90	90	90	90
		U	13	อัตราผู้ป่วย Sepsis ได้รับสารน้ำเพียงพอ ภายใน 1 ชั่วโมง ร้อยละ 90	90	90	90	90	90
		U	14	อัตราการผู้ป่วย Sepsis Re- Admit ภายใน 28 วัน	0	0	0	0	0
		R-P	15	อัตราเสียชีวิตในผู้ป่วย HI ร้อยละ 0	0	0	0	0	0

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



	I	16	ร้อยละการสวมหมวกกันน็อกป้องกันตนเองในกลุ่มผู้ใช้รถจักรยานยนต์ เพิ่มขึ้นร้อยละ	≥60	≥70	≥80	≥90	100
	R-P	17	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยTB ร้อยละ 0	0	0	0	0	0
	U	18	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยTB รายใหม่≥ ร้อยละ	≥88	≥90	≥95	100	100
	I	19	อัตราการขาดการรักษาในผู้ป่วย TB ร้อยละ 0	0	0	0	0	0
	I	20	ร้อยละความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วย TB รายใหม่และกลับเป็นซ้ำร้อยละ 90	≥90	≥95	100	100	100
KRA12 ลดการเจ็บป่วย รายใหม่ โรค ฉุกเฉินศาสตร์ สุขภาพ	U	2	อัตราการเจ็บป่วยรายใหม่ Stroke ≤ 0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2
	U	21	อัตราผู้ป่วย STEMI รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง ลดลงร้อยละ	≤5%	≤4%	≤3%	≤2%	≤2%
	I	22	อัตราผู้ป่วยDM+HTได้รับการคัดกรอง CVD RISK ≥ ร้อยละ	≥ 80	≥ 90	≥ 95	100	100

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อจับใจ
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



		I	23	อัตราป่วยด้วยโรคเบาหวานในกลุ่มเสี่ยงลดลง ร้อยละ	≤3.81	≤3	≤2.5	≤2	≤1
		I	24	อัตราป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงในกลุ่มเสี่ยงลดลง ร้อยละ	≤5.68	≤5	≤4.5	≤4	≤3
		I	25	ร้อยละความครอบคลุมในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง TB ร้อยละ 100	100	100	100	100	100
		I	26	ร้อยละความครอบคลุมในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง DM ร้อยละ 100	100	100	100	100	100
		I	27	ร้อยละความครอบคลุมในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง HT ร้อยละ 100	100	100	100	100	100
ด้านการ มุ่งเน้น ผู้ป่วย และผู้รับ ผลงาน	KRA13 1. ผู้ใช้บริการ เชื่อมมั่น ศรัทธา และผูกพัน (Customer engagement) 2. ภาควิชาเครือข่าย เชื่อมมั่น ศรัทธา และผูกพัน	U	28	ประชาชนชาวขานูมานไว้วางใจ รัก และศรัทธา ≥ ร้อยละ 80	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80
		U	29	ความพึงพอใจของผู้มารับบริการ ≥ ร้อยละ 80	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80

บริการทันใจ

Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



	R-P	30	ร้อยละข้อร้องเรียน/ข้อคิดเห็นจากการให้บริการ ร้อยละ 0	0	0	0	0	0
KRA14 ผู้ใช้บริการ ได้รับบริการ รวดเร็ว 2. ประชากรกลุ่ม เสี่ยงเข้าถึงและ รับรู้ข้อมูลสถานะ สุขภาพของตนเอง 3. ภาคีเครือข่ายใช้ สารสนเทศสุขภาพ ในการแก้ปัญหา โรคยุทธศาสตร์ได้ อย่างเท่าเทียมกัน	U	31	ระยะเวลารอคอยน้อยกว่า 80 นาที	≤ 80	≤ 75	≤ 70	≤ 75	≤ 60
	U	32	ร้อยละของผู้มารับบริการสามารถใช้คิว ออนไลน์/นัดออนไลน์ในกลุ่มผู้ป่วยนอกร้อยละ	≥ 20	≥ 25	≥ 30	≥ 35	≥ 40
	I	33	ร้อยละของผู้รับบริการเข้าถึงบริการ 1669 ≥ ร้อย ละ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80
	U	34	ร้อยละผู้ป่วยโรคเรื้อรังขึ้นทะเบียนพร้อม ร้อยละ 100	100	100	100	100	100
	R-P	35	ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิที่ใช้ Telemedicine ≥ ร้อยละ	≥ 20	≥ 30	≥ 40	≥ 50	≥ 60

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อจับใจ
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ด้าน อัตราค่าจ้างคน	KRA31-บุคลากรมีความเชี่ยวชาญการส่งเสริมป้องกันรักษาพยาบาล ส่งต่อฟื้นฟูสภาพตามโรคยุทธศาสตร์แบบองค์รวม	U	36	ร้อยละบุคลากรผ่านการอบรมความตามแผนพัฒนาบุคลากรในโรคยุทธศาสตร์	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80
	KRA32 สหวิชาชีพและเครือข่ายปฐมภูมิมีความเชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน	U	37	ร้อยละบุคลากรสหวิชาชีพและเครือข่ายปฐมภูมิได้รับการอบรมด้านเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชนตามโรคยุทธศาสตร์	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80
	KRA33 นักบริหารจัดการแบบมืออาชีพ	U	38	ร้อยละของหัวหน้ากลุ่มงานผ่านการอบรมหลักสูตรผู้บริหารระดับต้น ระดับกลาง ระดับสูง/ผู้บริหารทางการพยาบาล	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80
	KRA34 บุคลากรมีความเชี่ยวชาญในการใช้สารสนเทศเพื่อบริหารจัดการ วิชาการ และบริการ	U	39	ร้อยละบุคลากรผ่านการอบรมและมีความเชี่ยวชาญในการใช้สารสนเทศเพื่อบริหารจัดการวิชาการและบริการ	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80
ด้านการนำ	KRA23 1. ได้รับการรับรองคุณภาพ : HA	R-P	40	ผ่านการรับรอง HA Re Acc 4				ผ่าน Re Acc 4	AHA

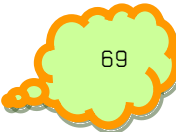
บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา





“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ReAc 4 Advance HA									
	U	41	อัตราความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด ≥ ร้อยละ 80	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	
	R-P	42	ระดับความสำเร็จในการบริหารการพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนเป็นโรงพยาบาลที่เป็นเลิศอันดับที่ 1 ใน 6 โรงพยาบาลชุมชนแถบลุ่มแม่น้ำโขง	5	4	3	2	1	
KRA23 2 . บริการแบบ Humanize, Premium service	U	29	ความพึงพอใจของผู้มารับบริการ ≥ ร้อยละ 80	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	
	U	43	เจ้าหน้าที่ได้รับการอบรม ESB ร้อยละ 100	100	100	100	100	100	
	R-P	30	ร้อยละข้อร้องเรียน/ข้อคิดเห็นจากการให้บริการ ร้อยละ 0	0	0	0	0	0	
KRA24 โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ มาตรฐาน HIMSS ระดับมาตรฐาน HIMSS /Telemedicine กลุ่มป่วย/ภาคี เครือข่าย	R-P	44	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ มาตรฐาน HIMSS ระดับ 2-7	3	4	5	6	7	
	R-P	35	ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิที่ใช้ Telemedicine ≥ ร้อยละ	≥20	≥ 30	≥ 40	≥ 50	≥ 60	
ด้าน	KRA21ประสิทธิผล	P	45	อุบัติการณ์การเกิดซ้ำ ความเสี่ยงทั่วไป ระดับ 4-	0	0	0	0	0

บริการทันใจ

Prompt Service Network

ส่งต่อจับใจ

Ready referral

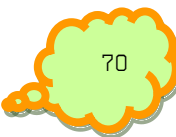
สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา





“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ประสิทธิผล ของกระบวนการ การทำงานที่ สำคัญ	การบริการความ เสี่ยงเชิงรุก			5 =0					
		P	46	อุบัติการณ์การเกิดซ้ำ ความเสี่ยง ทางคลินิก ระดับ GHI =0	0	0	0	0	0
		P	47	อุบัติการณ์การวินิจฉัยผิดพลาด (diag error)	0	0	0	0	0
		P	48	อุบัติการณ์ความเสี่ยงทางการพยาบาล ระดับ GHI	0	0	0	0	0
		P	49	อุบัติการณ์ความเสี่ยงทางENV ระดับ 4-5	0	0	0	0	0
		P	50	อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล	0	0	0	0	0
		P	51	อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนในโรค ยุทธศาสตร์ OP	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80
		P	52	อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนในโรค ยุทธศาสตร์ IP	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80
		P	53	Medication Error E up	0	0	0	0	0
		P	54	อุบัติการณ์การรายงานผล LAB ผิดพลาด	0	0	0	0	0
		P	55	อุบัติการณ์การให้เลือดผิด	0	0	0	0	0
		P	56	อัตราการถ่ายฟิล์มซ้ำ	0	0	0	0	0
2. มาตรฐานการ รักษา พยาบาลชั้น สูงใน กลุ่มโรค ยุทธศาสตร์	I	57	อัตราผู้ป่วย Stroke ที่ได้รับการบริบาล ฟันฟู สภาพและมี Barthel index เพิ่มขึ้น ภายใน 6 เดือน	≥60	≥65	≥70	≥75	≥80	
	I	58	ร้อยละ ผู้ป่วยโรค Stroke ได้รับการฟื้นฟูด้วย การแพทย์แผนไทยอย่างต่อเนื่อง มีADL เพิ่มขึ้น1 ระดับภายใน 6 เดือน	≥60	≥65	≥70	≥75	≥80	
	I	59	อัตราผู้ป่วยระยะท้ายมีการเตรียมความพร้อม ก่อนเสียชีวิต	100	100	100	100	100	

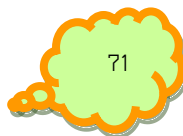
บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา





“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ด้านการเงิน	KRA41 1. CMI. เพิ่ม ลดต้นทุนการรักษาพยาบาล	R-P	60	CMI ≥ 0.60	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6
		R-P	61	ต้นทุนน้อยกว่าค่าเฉลี่ยของจังหวัด OP/IP	$\leq \bar{x}$	$\leq \bar{x}$	$\leq \bar{x}$	$\leq \bar{x}$	$\leq \bar{x}$
KRA42 ใช้งบประมาณกองทุนตำบลในการสร้างสุขภาพตามโรคยุทธศาสตร์ มีรายได้เพิ่มจากการใช้บริการทุกสิทธิ์		U	62	ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนท้องถิ่นในกลุ่มโรคยุทธศาสตร์ \geq ร้อยละ 50	≥ 50	≥ 50	≥ 50	≥ 50	≥ 50
		U	63	มีรายได้เพิ่มในการเบิกเคลมทุกสิทธิการรักษาเพิ่มขึ้นร้อยละ 5	≥ 5	≥ 5	≥ 5	≥ 5	≥ 5
		U	64	มีรายได้เพิ่มจากสิทธิต่างดาว	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น
KRA43 มีเสถียรภาพทางการเงินการคลัง	R-P	65	โรงพยาบาลไม่ติดภาวะกฤตการการเงินไม่เกินระดับ 2	ระดับ 2	ระดับ 2	ระดับ 2	ระดับ 2	ระดับ 2	
KRA44 มีเงินเหลือจากการดำเนินงานจากระบบสารสนเทศสุขภาพดิจิทัล เพิ่มขึ้นร้อยละ 5 ต่อปี	R-P	66	มีรายได้จากการดำเนินงานเพิ่มขึ้นร้อยละ 5 ต่อปี	≥ 5	≥ 5	≥ 5	≥ 5	≥ 5	

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อจับใจ
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา





“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ตารางรายชื่อตัวชี้วัด Template KPI

ลำดับ ตัวชี้วัด	KPI	ค่าเป้าหมาย					Templet KPI
		2566	2567	2568	2569	2570	
1	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย Stroke น้อยกว่าร้อยละ ≤ 0	0	0	0	0	0	จำนวนผู้เสียชีวิตด้วย Stroke รหัสวินิจฉัย I60-I69/จำนวนประชากรในปีนั้น X100
2	อัตราการเจ็บป่วยรายใหม่ Stroke ≤ 0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	จำนวนผู้ป่วยโรค Stroke รหัสวินิจฉัย I60-I69 รายใหม่ในปี/จำนวนประชากรในปีนั้น X100
3	อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วย DM ลดลง ร้อยละ	$\leq 2\%$	$\leq 2\%$	$\leq 2\%$	$\leq 2\%$	$\leq 2\%$	จำนวนผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น เบาหวานและเกิดภาวะแทรกซ้อนทางตาไตเท้า/จำนวนผู้ป่วยเบาหวานทั้งหมดในปี X100
4	อัตราการส่งต่อผู้ป่วย Stroke ภายใน 4.5 ชั่วโมงหลังมีอาการ ร้อยละ	≥ 60	≥ 70	≥ 80	≥ 90	100	จำนวนผู้ป่วยโรค Stroke รหัสวินิจฉัย I60-I69 ที่มีอาการได้รับการส่งต่อภายใน ≤ 4.5 ชั่วโมง ถึง รพท.ในปี/จำนวนผู้ป่วยโรค Stroke รหัสวินิจฉัย I60-I69 ที่มีอาการได้รับการส่งต่อทั้งหมด X100
5	ร้อยละผู้ป่วย Stroke เข้ารับบริการที่ ER ภายใน 2.5 ชั่วโมงหลังมีอาการ ร้อยละ 50	≥ 60	≥ 70	≥ 80	≥ 90	100	จำนวนผู้ป่วยโรค Stroke รหัสวินิจฉัย I60-I69 ที่มีอาการเข้ารับบริการที่ ER ภายใน 2.5 ชั่วโมงหลังมีอาการในปี/จำนวนผู้ป่วยโรค Stroke รหัสวินิจฉัย I60-I69 ที่มีอาการเข้ารับบริการที่ ER ทั้งหมด X100
6	ร้อยละผู้ป่วย Stroke เข้าระบบ Fastrac ร้อยละ	≥ 60	≥ 70	≥ 80	≥ 90	100	จำนวนผู้ป่วยโรค Stroke รหัสวินิจฉัย I60-I69 ที่มีเข้าระบบ Fastrac ปี/จำนวนผู้ป่วยโรค Stroke รหัสวินิจฉัย I60-I69 ที่มีอาการได้รับการส่งต่อทั้งหมด X101
7	อัตราผู้ป่วย Stroke ได้รับการบริหารยา ฟื้นฟูสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน	≥ 60	≥ 70	≥ 80	≥ 90	100	จำนวนผู้ป่วยโรค Stroke รหัสวินิจฉัย I60-I69 ได้รับการบริการ IMC/จำนวนผู้ป่วยโรค Stroke ทั้งหมดที่ได้รับการบริการ IMC X100

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



8	อัตราการเกิด Recurrent Stroke ภายใน 1 เดือน	0	0	0	0	0	จำนวนผู้ป่วยโรค Stroke รหัสวินิจฉัย I60-I69 ที่มีอาการซ้ำหลังเข้ารับบริการภายใน 1 เดือนหลังจำหน่ายจำนวนผู้ป่วยโรค Stroke รหัสวินิจฉัย I60-I69 ที่จำหน่ายจากหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลทั้งหมด X100
9	อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วย STEMI ร้อยละ 0	0	0	0	0	0	จำนวนผู้เสียชีวิตด้วย STEMI รหัสวินิจฉัย I21.0-I21.3/จำนวนประชากรในปีนั้น X100
10	อัตราผู้ป่วยโรค STEMI ได้รับยา Fibrinolytic Agent ภายใน 30 นาที มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ	≥60	≥70	≥80	≥90	≥100	จำนวนผู้ป่วย STEMI รหัสวินิจฉัย I21.0-I21.3 ได้รับยา Fibrinolytic Agent ภายใน 30 นาที /จำนวนผู้ป่วย STEMI รหัสวินิจฉัย I21.0-I21.3 ทั้งหมดในปี X100
11	อัตราผู้ป่วย Sepsis เสียชีวิตร้อยละ 0	0	0	0	0	0	จำนวนผู้เสียชีวิตด้วย Sepsis /จำนวนประชากรในปีนั้น X100
12	อัตราผู้ป่วย Sepsis ได้รับยา Antibiotic ภายใน 1 ชั่วโมงหลังแพทย์วินิจฉัย ร้อยละ 90	90	90	90	90	90	จำนวนผู้ป่วย Sepsis ได้รับยา Antibiotic ภายใน 1 ชั่วโมงหลังวินิจฉัย/จำนวนผู้ป่วย Sepsis ทั้งหมด X100
13	อัตราผู้ป่วย Sepsis ได้รับสารน้ำเพียงพอ ภายใน 1 ชั่วโมง ร้อยละ 90	90	90	90	90	90	จำนวนผู้ป่วย Sepsis ได้รับสารน้ำ ภายใน 1 ชั่วโมงหลังวินิจฉัย/จำนวนผู้ป่วย Sepsis ทั้งหมด X101
14	อัตราการผู้ป่วย Sepsis Re- Admit ภายใน 28 วัน	0	0	0	0	0	จำนวนผู้ป่วย Sepsis ที่กลับเข้ามารักษาซ้ำด้วยอาการเดิมหลังจากจำหน่ายจากหอผู้ป่วยในภายใน 28 วัน/จำนวนผู้ป่วย Sepsis ที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลทั้งหมด X100
15	อัตราเสียชีวิตในผู้ป่วย HI ร้อยละ 0	0	0	0	0	0	จำนวนผู้เสียชีวิตจาก HI /จำนวนประชากรในปีนั้น X100

บริการทันใจ

Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



16	ร้อยละการสวมหมวกกันน็อคป้องกันตนเองในกลุ่มผู้ใช้รถจักรยานยนต์ เพิ่มขึ้น ร้อยละ	≥60	≥70	≥80	≥90	100	จำนวนผู้ใช้รถจักรยานยนต์สวมหมวกนิรภัย/จำนวนผู้ใช้รถจักรยานยนต์ทั้งหมด X100
17	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยTB ร้อยละ 0	0	0	0	0	0	จำนวนผู้เสียชีวิตจากโรค TB//จำนวนประชากรในปีนั้น X100
18	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยTB รายใหม่≥ร้อยละ	≥88	≥90	≥95	100	100	จำนวนผู้ป่วย TB รายใหม่เข้ารับการรักษาคครบ 6 เดือนอย่างต่อเนื่อง/จำนวนผู้ป่วย TB รายใหม่ทั้งหมดในปี X100
19	อัตราการขาดการรักษาในผู้ป่วย TB ร้อยละ 0	0	0	0	0	0	จำนวนผู้ป่วย TB รายใหม่ที่ขาดการรักษา/ จำนวนผู้ป่วย TB รายใหม่ทั้งหมดในปี X100
20	ร้อยละความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วย TB รายใหม่และกลับเป็นซ้ำร้อยละ 90	≥90	≥95	100	100	100	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัย TB ได้รับการขึ้นทะเบียนหรือป่วยซ้ำ/จำนวนผู้ป่วย TB ทั้งหมด X100
2	อัตราการเจ็บป่วยรายใหม่ Stroke ≤ 0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	จำนวนผู้ป่วยโรค Stroke รหัสวินิจฉัย I60-I69 รายใหม่ในปี/จำนวนประชากรในปีนั้น X100
21	อัตราผู้ป่วย STEMI รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงลดลงร้อยละ	≤5%	≤4%	≤3%	≤2%	≤2%	จำนวนผู้ป่วยโรค STEMI รหัสวินิจฉัย I21.0-I21.3 รายใหม่ในปี/จำนวนกลุ่มเสี่ยง STEMI X100
22	อัตราผู้ป่วยDM+HTได้รับการคัดกรอง CVD RISK ≥ ร้อยละ	≥ 80	≥ 90	≥ 95	100	100	จำนวนผู้ป่วย DM,HT,DM+HT ได้รับการคัดกรอง CVD RISK/ จำนวนผู้ป่วย DM,HT,DM+HTทั้งหมด X100
23	อัตราป่วยด้วยโรคเบาหวานในกลุ่มเสี่ยงลดลงร้อยละ	≤3.81	≤3	≤2.5	≤2	≤1	จำนวนผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยป่วยด้วยโรคเบาหวาน/จำนวนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานทั้งหมด X100

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



24	อัตราป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงในกลุ่มเสี่ยงลดลงร้อยละ	≤5.68	≤5	≤4.5	≤4	≤3	จำนวนผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยด้วยโรคความดันโลหิตสูง/จำนวนกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงทั้งหมด X100
25	ร้อยละความครอบคลุมในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง TB ร้อยละ 100	100	100	100	100	100	จำนวนกลุ่มเสี่ยง 7 กลุ่มคือ ผู้สัมผัสร่วมบ้านกับผู้ป่วย ผู้ต้องขังในเรือนจำ บุคลากรการแพทย์และสาธารณสุข ผู้ที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ กลุ่ม HIV กลุ่มได้รับยากดภูมิ ผู้ป่วยเบาหวาน ผู้สูงอายุ ปรงงานข้ามชาติ ได้รับการคัดกรองด้วยวิธีการ X-ray/จำนวนกลุ่มเสี่ยงทั้งหมด X100
26	ร้อยละความครอบคลุมในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง DM ร้อยละ 100	100	100	100	100	100	กลุ่มเสี่ยงป่วยด้วยโรคเบาหวานได้รับการคัดกรอง/กลุ่มเสี่ยงทั้งหมด X100
27	ร้อยละความครอบคลุมในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง HT ร้อยละ 100	100	100	100	100	100	กลุ่มเสี่ยงป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการคัดกรอง/กลุ่มเสี่ยงทั้งหมด X100
28	ประชาชนชาวขานูมานไว้วางใจ รัก และศรัทธา ≥ร้อยละ 80	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	ผลรวมของคะแนนระดับดีและดีเยี่ยม/จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด X100
29	ความพึงพอใจของผู้มารับบริการ ≥ร้อยละ 80	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	แผนกผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน=ผลรวมของคะแนนระดับดีและดีเยี่ยม/จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด X100
30	ร้อยละข้อร้องเรียน/ข้อคิดเห็นจากการให้บริการ ร้อยละ 0	0	0	0	0	0	จำนวนข้อร้องเรียนจากการให้บริการ พฤติกรรมบริการ/ข้อร้องเรียนทั้งหมด X100
31	ระยะเวลารอคอยน้อยกว่า ≤ 80 นาที	≤ 80	≤ 75	≤ 70	≤ 75	≤ 60	ผลรวมของระยะเวลารอคอยตั้งแต่เข้ารับบริการถึงกลับบ้านของผู้ป่วยนอกทุกแผนก/จำนวน Visit ผู้ป่วยนอกทั้งหมด

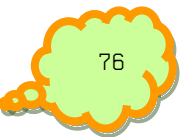
บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา





“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



32	ร้อยละของผู้มารับบริการสามารถใช้คิวออนไลน์/นัดออนไลน์ในกลุ่มผู้ป่วยนอกร้อยละ	≥20	≥25	≥30	≥35	≥40	แผนผู้ป่วยนอกที่มีการใช้ระบบคิวออนไลน์/แผนผู้ป่วยนอกทั้งหมด X100
33	ร้อยละของผู้รับบริการเข้าถึงบริการ 1669 ≥ร้อยละ 80	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	จำนวนผู้เรียกใช้บริการ 1669 ในอำเภอขานุมาน/จำนวนผู้ที่จำเป็นต้องเข้ารับบริการที่แผนกฉุกเฉินทั้งหมดในปี X100
34	ร้อยละผู้ป่วยโรคเรื้อรังขึ้นทะเบียนพร้อมร้อยละ 100	100	100	100	100	100	จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังขึ้นทะเบียนพร้อม/จำนวนประชากรกลุ่มโรคเรื้อรังทั้งหมด X100
35	ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิที่ใช้ Telemedicine ≥ร้อยละ	≥ 20	≥ 30	≥40	≥ 50	≥ 60	จำนวน รพ. สด. และบริการปฐมภูมิโรงพยาบาลใช้ Telemedicine / จำนวนหน่วยบริการทั้งหมด X100
36	ร้อยละบุคลากรผ่านการอบรมความตามแผนพัฒนาบุคลากรในโรคยุทธศาสตร์	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	จำนวนผู้ที่ได้รับการอบรมตามแผนพัฒนาบุคลากร/จำนวนที่ได้สมัครตามแผนพัฒนาบุคลากรทั้งหมด X100
37	ร้อยละบุคลากรสหวิชาชีพและเครือข่ายปฐมภูมิได้รับการอบรมด้านเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชนตามโรคยุทธศาสตร์	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	บุคลากรที่ผ่านการอบรมด้านเวชศาสตร์ครอบครัว/จำนวนผู้ที่ต้องเข้ารับการอบรมทั้งหมด X100

บริการทันใจ

Prompt Service Network

ส่งต่อฉับไว

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา





“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



38	ร้อยละของหัวหน้ากลุ่มงานผ่านการอบรมหลักสูตรผู้บริหารระดับต้น ระดับกลาง ระดับสูง/ผู้บริหารทางการพยาบาล	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	จำนวนหัวหน้ากลุ่มงานที่ผ่านหลักสูตร ผบต หรือ ผบก. หรือ ผบส./ จำนวนหัวหน้าหน่วยงานทั้งหมด X100
39	ร้อยละบุคลากรผ่านการอบรมและมีความเชี่ยวชาญในการใช้สารสนเทศเพื่อบริหารจัดการวิชาการและบริการ	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	จำนวนผู้ที่เข้าประชุมและผ่านการประเมินการใช้สารสนเทศทางการแพทย์/จำนวนบุคลากรทั้งหมด X100
40	ผ่านการรับรอง HA ReAct 4				ผ่าน ReAct 4	AHA	ผ่านการรับรอง HA Re Acc 4
41	อัตราความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด≥ร้อยละ 80	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	จำนวนตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์ที่ผ่านการประเมินทั้งหมดในปี/จำนวนตัวชี้วัดทั้งหมดในปี X100
42	ระดับความสำเร็จในการบริหารการพัฒนาโรงพยาบาลขานูมานเป็นโรงพยาบาลที่เป็นเลิศอันดับที่ 1 ใน 6 โรงพยาบาลชุมชนแถบลุ่มแม่น้ำโขง	5	4	3	2	1	ระดับความสำเร็จจากจำนวนร้อยละตัวชี้วัดที่ผ่านการประเมินจากจำนวนตัวชี้วัด 6 ด้านที่คัดเลือกระดับ R-P
29	ความพึงพอใจของผู้มารับบริการ ≥ร้อยละ 80	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	แผนกผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน=ผลรวมของคะแนนระดับดีและดีเยี่ยม/จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด X100
43	เจ้าหน้าที่ได้รับการอบรม ESB ร้อยละ 100	100	100	100	100	100	จำนวนเจ้าหน้าที่ที่ได้รับการอบรม ESB/จำนวนเจ้าหน้าที่ทั้งหมด X100

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



30	ร้อยละข้อร้องเรียน/ข้อคิดเห็นจากการให้บริการ ร้อยละ0	0	0	0	0	0	จำนวนข้อร้องเรียนจากการให้บริการ พฤติกรรมบริการ/ข้อร้องเรียนทั้งหมด X100
44	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ มาตรฐาน HIMSS ระดับ2-7	3	4	5	6	7	โรงพยาบาลประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน HIMSS ผ่านเกณฑ์ในระดับ2-3-4-5-6-7
35	ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิที่ใช้ Telemedicine \geq ร้อยละ	≥ 20	≥ 30	≥ 40	≥ 50	≥ 60	รพ.สต. และ PCU เปิดบริการ Telemedicine/ 10 สถานบริการ X100
45	อุบัติการณ์การเกิดซ้ำ ความเสี่ยงทั่วไป ระดับ 4-5 =0	0	0	0	0	0	ระดับความเสี่ยงทั่วไป ระดับ 4-5 =0
46	อุบัติการณ์การเกิดซ้ำ ความเสี่ยง ทางคลินิก ระดับ GHI =0	0	0	0	0	0	ระดับความเสี่ยงทางคลินิก GHI =0
47	อุบัติการณ์การวินิจฉัยผิดพลาด (diag error)	0	0	0	0	0	อุบัติการณ์การวินิจฉัยผิดพลาด GHI =0
48	อุบัติการณ์ความเสี่ยงทางการพยาบาล ระดับ GHI	0	0	0	0	0	อุบัติการณ์ความเสี่ยงทางการพยาบาล ระดับ GHI=0
49	อุบัติการณ์ความเสี่ยงทางENV ระดับ 4-5	0	0	0	0	0	อุบัติการณ์ความเสี่ยงทางENV ระดับ 4-5=0
50	อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล	0	0	0	0	0	ไม่มีการติดเชื้อในโรงพยาบาล
51	อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนในโรค ยุทธศาสตร์ OP	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	ผู้ป่วยนอก ≥ 80
52	อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนในโรค ยุทธศาสตร์ IP	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	ผู้ป่วยใน ≥ 80
53	Medication Error E up	0	0	0	0	0	Medication Error E =0
54	อุบัติการณ์การรายงานผล LAB ผิดพลาด	0	0	0	0	0	อุบัติการณ์การรายงานผล LAB ผิดพลาด =0
55	อุบัติการณ์การให้เลือดผิด	0	0	0	0	0	อุบัติการณ์การให้เลือดผิด=0

บริการทันใจ

Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



56	อัตราการถ่ายฟิล์มซ้ำ	0	0	0	0	0	อัตราการถ่ายฟิล์มซ้ำ=0
57	อัตราผู้ป่วย Stroke ที่ได้รับการบริหารฟื้นฟูสภาพและมี Barthel index เพิ่มขึ้นภายใน 6 เดือน	≥60	≥65	≥70	≥75	≥80	ผู้ป่วยโรค Stroke ที่ได้รับการบริหารฟื้นฟูสภาพและมี Barthel index เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 คะแนน/จำนวนผู้ป่วยโรค Stroke ทั้งหมดที่ได้รับการบริการIMC X100
58	ร้อยละ ผู้ป่วยโรค Stroke ได้รับการฟื้นฟูด้วยการแพทย์แผนไทยอย่างต่อเนื่อง มีADL เพิ่มขึ้น1 ระดับภายใน 6 เดือน	≥60	≥65	≥70	≥75	≥80	จำนวนผู้ป่วยโรค Stroke ได้รับการฟื้นฟูด้วยการแพทย์แผนไทยอย่างต่อเนื่อง มีADL เพิ่มขึ้น1 ระดับภายใน 6 เดือน /จำนวนผู้ป่วย Stroke ได้รับการฟื้นฟูด้วยการแพทย์แผนไทย X100
59	อัตราผู้ป่วยระยะท้ายที่มีการเตรียมความพร้อมก่อนเสียชีวิต	100	100	100	100	100	จำนวนผู้ป่วย Palliative care ที่ได้รับการดูแลก่อนเสียชีวิต/จำนวนผู้ป่วย Palliative care X100
60	CMI ≥ 0.60	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	ค่า CMI ≥ 0.6
61	ต้นทุนน้อยกว่าค่าเฉลี่ยของจังหวัด OP/IP	$\leq \bar{x}$	$\leq \bar{x}$	$\leq \bar{x}$	$\leq \bar{x}$	$\leq \bar{x}$	ต้นทุนผู้ป่วยนอก ≤ ผลรวมเฉลี่ยของโรงพยาบาล(F2 ประชากร 30,001-60,000 คน) ต้นทุนผู้ป่วยใน ≤ ผลรวมเฉลี่ยของโรงพยาบาล(F2 ประชากร 30,001-60,000 คน)
62	ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนท้องถิ่นในกลุ่มโรคยุทธศาสตร์ ≥ร้อยละ 50	≥ 50	≥ 50	≥ 50	≥ 50	≥ 50	งบประมาณที่ขอจากองค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาลในโรคยุทธศาสตร์/งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรทั้งหมด X100
63	มีรายได้เพิ่มในการเบิกเคลมทุกสิทธิการรักษาเพิ่มขึ้นร้อยละ 5	≥5	≥5	≥5	≥5	≥5	รายได้จากกองทุนตามสิทธิการรักษา ในระบบเคลมทุกกองทุนรวมในปีนั้นๆ/รายได้ทุกกองทุนรวมในปีก่อนหน้า X100
64	มีรายได้เพิ่มจากสิทธิต่างดาว	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	รายได้จากสิทธิการรักษาต่างดาวหรือข้าราชการต่างดาวในปี/รายได้จากสิทธิการรักษาต่างดาวหรือข้าราชการต่างดาวปีก่อนหน้า X100
65	โรงพยาบาลไม่ติดภาวะกุดิการเงินไม่เกิน	ระดับ	ระดับ	ระดับ	ระดับ	ระดับ	Risk score ≤ 2

บริการทันใจ

Prompt Service Network

ส่งต่อฉับไว

Ready referral

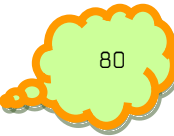
สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา

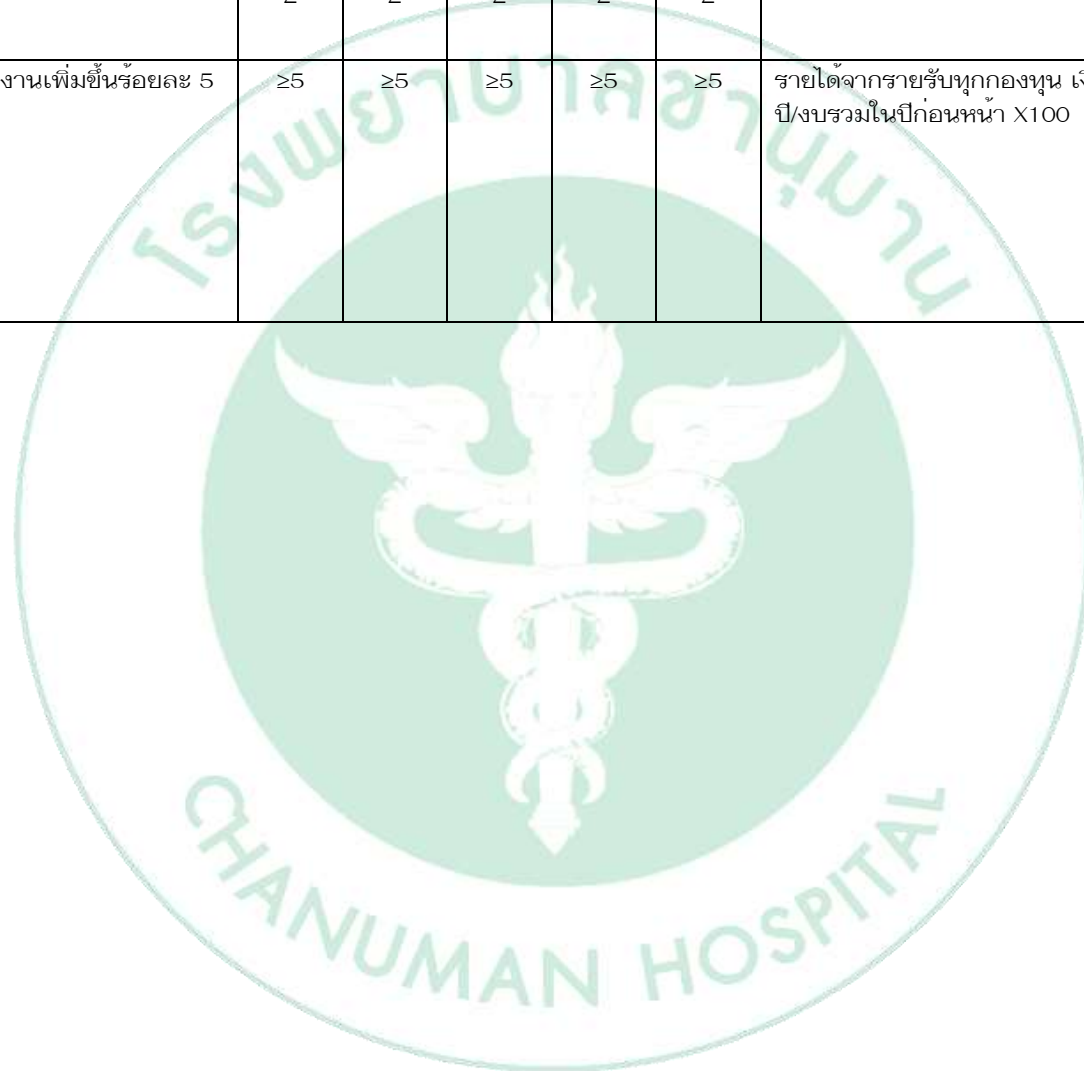




“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



	ระดับ 2	2	2	2	2	2	
66	มีรายได้จากการดำเนินงานเพิ่มขึ้นร้อยละ 5 ต่อปี	≥5	≥5	≥5	≥5	≥5	รายได้จากรายรับทุกกองทุน เงินงบประมาณ เงินบริจาค ทุกกองทุนในปี/งบรวมในปีก่อนหน้า X100



บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ตารางระยะเวลาในการเก็บและติดตาม KPI โรงพยาบาลขานูมาน

ระดับผู้รับผิดชอบ	ลำดับตัวชี้วัด	KPI	ค่าเป้าหมาย					ชื่อผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา
			2566	2567	2568	2569	2570		
R-P	1	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย Stroke น้อยกว่าร้อยละ ≤ 0	0	0	0	0	0	ศนากร คนเพียร สายไหม อรอินทร์	ปี
U	2	อัตราการเจ็บป่วยรายใหม่ Stroke ≤ 0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	สายไหม อรอินทร์	3 เดือน
I	3	อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วย DM ลดลง ร้อยละ	$\leq 2\%$	$\leq 2\%$	$\leq 2\%$	$\leq 2\%$	$\leq 2\%$	ชนิษฐา กลิ่นอัม ลำไพทย์ พิภูล ปณิดา ปณิพันธ์	เดือน
R-P	4	อัตราการส่งต่อผู้ป่วย Stroke ภายใน 4.5 ชั่วโมงหลังมีอาการ ร้อยละ	≥ 60	≥ 70	≥ 80	≥ 90	100	สายไหม อรอินทร์	เดือน
U	5	ร้อยละผู้ป่วย Stroke เข้ารับบริการที่ ER ภายใน 2.5 ชั่วโมงหลังมีอาการ ร้อยละ 50	≥ 60	≥ 70	≥ 80	≥ 90	100	สายไหม อรอินทร์	เดือน
U	6	ร้อยละผู้ป่วย Stroke เข้าระบบ Fastrac ร้อยละ	≥ 60	≥ 70	≥ 80	≥ 90	100	สายไหม อรอินทร์	เดือน
U	7	อัตราผู้ป่วย Stroke ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน	≥ 60	≥ 70	≥ 80	≥ 90	100	ภูวนันท์ สุวรรณไตรย์	3 เดือน
U	8	อัตราการเกิด Recurrent Stroke ภายใน 1 เดือน	0	0	0	0	0	สายไหม อรอินทร์	3 เดือน
R-P	9	อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วย STEMI ร้อยละ 0	0	0	0	0	0	ศนากร คนเพียร สายไหม อรอินทร์	ปี

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



U	10	อัตราผู้ป่วยโรค STEMI ได้รับยา Fibrinolytic Agent ภายใน 30 นาที มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ	≥60	≥70	≥80	≥90	≥100	สายไหม อรอินทร์	3 เดือน
R-P	11	อัตราผู้ป่วย Sepsis เสียชีวิตร้อยละ0	0	0	0	0	0	ธนากร คนเพียร สายไหม อรอินทร์ เพ็ญสุรี ศรีทอง	ปี
U	12	อัตราผู้ป่วย Sepsis ได้รับยา Antibiotic ภายใน 1 ชั่วโมงหลังแพทย์วินิจฉัย ร้อยละ 90	90	90	90	90	90	วรวรรณ สุวรรณไตรย์ เพ็ญสุรี ศรีทอง	3 เดือน
U	13	อัตราผู้ป่วย Sepsis ได้รับสารน้ำเพียงพอ ภายใน 1 ชั่วโมง ร้อยละ 90	90	90	90	90	90	วรวรรณ สุวรรณไตรย์ เพ็ญสุรี ศรีทอง	3 เดือน
U	14	อัตราการผู้ป่วย Sepsis Re- Admit ภายใน 28 วัน	0	0	0	0	0	เพ็ญสุรี ศรีทอง	3 เดือน
R-P	15	อัตราเสียชีวิตในผู้ป่วย HI ร้อยละ 0	0	0	0	0	0	ธนากร คนเพียร สายไหม อรอินทร์	3 เดือน
I	16	ร้อยละการสวมหมวกกันน็อคป้องกันตนเองในกลุ่มผู้ใช้รถจักรยานยนต์ เพิ่มขึ้นร้อยละ	≥60	≥70	≥80	≥90	100	สายไหม อรอินทร์	เดือน
R-P	17	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยTB ร้อยละ 0	0	0	0	0	0	ธนากร คนเพียร วัชพันธ์ญา สายสุพรรณ	ปี
U	18	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยTB รายใหม่≥ ร้อยละ	≥88	≥90	≥95	100	100	ทองทิพย์ มาระแสง วัชพันธ์ญา สายสุพรรณ	3 เดือน
I	19	อัตราการขาดการรักษาในผู้ป่วย TB ร้อยละ 0	0	0	0	0	0	วัชพันธ์ญา สายสุพรรณ	เดือน

บริการทันใจ

Prompt Service Network

ส่งต่อฉับไว

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



I	20	ร้อยละความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วย TB รายใหม่และกลับเป็นซ้ำร้อยละ 90	≥90	≥95	100	100	100	VISION 2030 สายสุพรรณ	เดือน
U	2	อัตราการเจ็บป่วยรายใหม่ Stroke ≤ 0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	สายไหม อรอินทร์	3 เดือน
U	21	อัตราผู้ป่วย STEMI รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงลดลงร้อยละ	≤5%	≤4%	≤3%	≤2%	≤2%	สายไหม อรอินทร์	3 เดือน
I	22	อัตราผู้ป่วยDM+HTได้รับการคัดกรอง CVD RISK ≥ ร้อยละ	≥ 80	≥ 90	≥ 95	100	100	ขวัญใจ กลิ่นอัม ปณิตา ปันธพันธ์	เดือน
I	23	อัตราผู้ป่วยด้วยโรคเบาหวานในกลุ่มเสี่ยงลดลงร้อยละ	≤3.81	≤3	≤2.5	≤2	≤1	VISION 2030 สายสุพรรณ ขวัญใจ กลิ่นอัม ปณิตา ปันธพันธ์	เดือน
I	24	อัตราผู้ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงในกลุ่มเสี่ยงลดลงร้อยละ	≤5.68	≤5	≤4.5	≤4	≤3	VISION 2030 สายสุพรรณ ขวัญใจ กลิ่นอัม ปณิตา ปันธพันธ์	เดือน
I	25	ร้อยละความครอบคลุมในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงTB ร้อยละ 100	100	100	100	100	100	VISION 2030 สายสุพรรณ	เดือน
I	26	ร้อยละความครอบคลุมในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง DM ร้อยละ 100	100	100	100	100	100	ขวัญใจ กลิ่นอัม ปณิตา ปันธพันธ์	เดือน
I	27	ร้อยละความครอบคลุมในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง HT ร้อยละ 100	100	100	100	100	100	ขวัญใจ กลิ่นอัม ปณิตา ปันธพันธ์	เดือน
U	28	ประชาชนชาวขานูมานไว้วางใจ รัก และศรัทธา	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	ลำไพล พิภพ เพ็ญสุริ ศรีทอง	6 เดือน

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



		≥ร้อยละ 80							
U	29	ความพึงพอใจของผู้มารับบริการ ≥ร้อยละ 80	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	ลำไพลย์ พิภูล เพ็ญสุรี ศรีทอง	6 เดือน
R-P	30	ร้อยละข้อร้องเรียน/ข้อคิดเห็นจากการให้บริการ ร้อยละ 0	0	0	0	0	0	ธนากร คนเพ็ชร นภัสสร ชุน จิตรงาม	เดือน
U	31	ระยะเวลารอดคอยน้อยกว่า ≤ 80 นาที	≤ 80	≤ 75	≤ 70	≤ 75	≤ 60	ลำไพลย์ พิภูล	3 เดือน
U	32	ร้อยละของผู้มารับบริการสามารถใช้คิวออนไลน์/นัดออนไลน์ในกลุ่มผู้ป่วยนอกร้อยละ	≥20	≥25	≥30	≥35	≥40	ศราวุธ ปรากฏ์รัตนศิลา	เดือน
I	33	ร้อยละของผู้มารับบริการเข้าถึงบริการ 1669 ≥ ร้อยละ 80	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	สายไหม อรอินทร์	เดือน
U	34	ร้อยละผู้ป่วยโรคเรื้อรังขึ้นทะเบียนหมอมพร้อม ร้อยละ 100	100	100	100	100	100	ศราวุธ แสนโท ขนิษฐา กลิ่น อ้ม	3 เดือน
R-P	35	ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิที่ใช้ Telemedicine ≥ร้อยละ	≥ 20	≥ 30	≥40	≥ 50	≥ 60	ธนากร คนเพ็ชร นภัสสร ชุน จิตรงาม สุริยา จันทรา	3 เดือน
U	36	ร้อยละบุคลากรผ่านการอบรมความตามแผนพัฒนาบุคลากรในโรคยุทธศาสตร์	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	ดวงดาว เหมือนประสาธ	ปี
U	37	ร้อยละบุคลากรสหวิชาชีพและเครือข่ายปฐมภูมิได้รับการอบรมด้านเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชนตามโรคยุทธศาสตร์	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	ดวงดาว เหมือนประสาธ ทองทิพย์ มาระแสง	ปี

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



U	38	ร้อยละของหัวหน้ากลุ่มงานผ่านการอบรมหลักสูตรผู้บริหารระดับต้น ระดับกลาง ระดับสูง/ผู้บริหารทางการพยาบาล	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	ดวงดาว เหมือนประสพาท	ปี
U	39	ร้อยละบุคลากรผ่านการอบรมและมีความเชี่ยวชาญในการใช้สารสนเทศเพื่อบริหารจัดการวิชาการและบริการ	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	ศราวุฒิ แสนโท	6 เดือน
R-P	40	ผ่านการรับรอง HA ReAct 4				ผ่าน ReAct 4	AHA	ธนากร คนเพียร นภัสสร ขุนจิตรงาม อรทัย บัวคำ วัชราภรณ์ ใจแก้ว มงคลฤทธิ มณีเลิศ	ปี
U	41	อัตราความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดร้อยละ 80	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	ธนากร คนเพียร อุทิศ นันทะมาตย์	ปี
R-P	42	ระดับความสำเร็จในการบริหารการพัฒนาโรงพยาบาลขานุมานเป็นโรงพยาบาลที่เป็นเลิศอันดับที่ 1 ใน 6 โรงพยาบาลชุมชนแถบลุ่มแม่น้ำโขง	5	4	3	2	1	ธนากร คนเพียร	ปี
U	29	ความพึงพอใจของผู้มารับบริการ ≥ร้อยละ 80	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	ลำไพล พิภูล เพ็ญสุริ ศรีทอง	6 เดือน
U	43	เจ้าหน้าที่ได้รับการอบรม ESB ร้อยละ 100	100	100	100	100	100	ดวงดาว เหมือนประสพาท	ปี
R-P	30	ร้อยละข้อร้องเรียน/ข้อคิดเห็นจากการให้บริการ ร้อยละ0	0	0	0	0	0	ธนากร คนเพียร นภัสสร ขุนจิตรงาม	เดือน
R-P	44	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HIMSS ระดับ2-7	3	4	5	6	7	อุทิศ นันทะมาตย์ ศราวุฒิ แสนโท	ปี

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



R-P	35	ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิที่ใช้ Telemedicine \geq ร้อยละ	≥ 20	≥ 30	≥ 40	≥ 50	≥ 60	ธนากร คนเพียร นภัสสร ชุน จิตรงาม สุริยา จันทรา	3 เดือน
P	45	อุบัติการณ์การเกิดซ้ำ ความเสี่ยงทั่วไป ระดับ 4-5 =0	0	0	0	0	0	ศราวุธ ปรางค์รัตนศิลา	เดือน
P	46	อุบัติการณ์การเกิดซ้ำ ความเสี่ยง ทางคลินิก ระดับ GHI =0	0	0	0	0	0	สายไหม อรอินทร์	เดือน
P	47	อุบัติการณ์การวินิจฉัยผิดพลาด (diag error)	0	0	0	0	0	ธนากร คนเพียร	เดือน
P	48	อุบัติการณ์ความเสี่ยงทางการพยาบาล ระดับ GHI	0	0	0	0	0	นภัสสร ชุนจิตรงาม	เดือน
P	49	อุบัติการณ์ความเสี่ยงทางENV ระดับ 4-5	0	0	0	0	0	ปัญญา กระบวนศรี	เดือน
P	50	อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล	0	0	0	0	0	จุไรวรรณ เบญจมาตย์	เดือน
P	51	อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนในโรค ยุทธศาสตร์ OP	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	อุทิศ นันทะมาตย์ ลัดดา จัน นวล	6 เดือน
P	52	อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนในโรค ยุทธศาสตร์ IP	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	อุทิศ นันทะมาตย์ ลัดดา จัน นวล	6 เดือน
P	53	Medication Error E up	0	0	0	0	0	ปัญญา กระบวนศรี	เดือน
P	54	อุบัติการณ์การรายงานผล LAB ผิดพลาด	0	0	0	0	0	ศิริรัตน์ หินทอง	เดือน
P	55	อุบัติการณ์การให้เลือดผิด	0	0	0	0	0	ศิริรัตน์ หินทอง	เดือน
P	56	อัตราการถ่ายฟิล์มซ้ำ	0	0	0	0	0	กาญจนา จันทรินทร์	เดือน
I	57	อัตราผู้ป่วย Stroke ที่ได้รับการบริการ พ้นฟู สภาพและมี Barthel index เพิ่มขึ้น ภายใน 6 เดือน	≥ 60	≥ 65	≥ 70	≥ 75	≥ 80	ภูวนันท์ สุวรรณไตรย์	3 เดือน

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



I	58	ร้อยละ ผู้ป่วยโรค Stroke ได้รับการฟื้นฟูด้วยการแพทย์แผนไทยอย่างต่อเนื่อง มีADL เพิ่มขึ้น1 ระดับภายใน 6 เดือน	≥60	≥65	≥70	≥75	≥80	ศราวุธ ปรางค์รัตน์ศิลา	เดือน
I	59	อัตราผู้ป่วยระยะท้ายมีการเตรียมความพร้อมก่อนเสียชีวิต	100	100	100	100	100	วิชัยภรณ์ พลอามาตย์	เดือน
R-P	60	CMI ≥ 0.60	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	อุทิศ นันทะมาตย์ ถัดดา จันทนวล ศิริลักษณ์ โคตรธรรม	ปี
R-P	61	ต้นทุนน้อยกว่าค่าเฉลี่ยของจังหวัด OP/IP						อุทิศ นันทะมาตย์	ปี
U	62	ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนท้องถิ่นในกลุ่มโรคยุทธศาสตร์ ≥ ร้อยละ 50	≥ 50	≥ 50	≥ 50	≥ 50	≥ 50	ทองทิพย์ มาระแสง	ปี
U	63	มีรายได้เพิ่มในการเบิกเคลมทุกสิทธิการรักษา เพิ่มขึ้นร้อยละ 5	≥5	≥5	≥5	≥5	≥5	อุทิศ นันทะมาตย์	ปี
U	64	มีรายได้เพิ่มจากสิทธิต่างดาว	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	อุทิศ นันทะมาตย์ ศีระพงษ์ บุญหอม	3 เดือน
R-P	65	โรงพยาบาลไม่ติดภาวะกฤตการเงินไม่เกินระดับ 2	ระดับ 2	ระดับ 2	ระดับ 2	ระดับ 2	ระดับ 2	นคร พันธุ์	3 เดือน
R-P	66	มีรายได้จากการดำเนินงานเพิ่มขึ้นร้อยละ 5 ต่อปี	≥5	≥5	≥5	≥5	≥5	อุทิศ นันทะมาตย์	ปี

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา

แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์โรงพยาบาล ปี 2566-2570



บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อจับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”

เข็มมุ่ง

โรค
ยุทธศาสตร์

ลดตาย ลดป่วยใหม่/ซ้ำ ลดพิการ

องค์กรสมรรถนะสูง

ประชาชนรักและศรัทธา

องค์กร

ประชาชน



v

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ตราสัญลักษณ์ โรงพยาบาลชานุมาน (ทางราชการ)



บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRIDE คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ตราสัญลักษณ์ (หัวใจไม่ทางการ)

หัวใจชมพูสามดวงหมายถึงการดูแลสุขภาพ (พ่อ แม่ ลูก)

มีสีฟ้า หมายถึง ตัวซีในภาษาอังกฤษ ย่อมาจาก CNMH - CHANUMANHOSPITAL ความอ่อนน้อมถ่อมตนของผู้ให้บริการ

หัวใจสีฟ้า และสัญลักษณ์ รพ.สต. หมายถึง การให้บริการ ไร้รอยต่อระหว่าง รพ.สต.และโรงพยาบาลด้วยความร่วมมือ

CNMH
CHANUMAN HOSPITAL
โรงพยาบาลขานุมาน จังหวัดอำนาจเจริญ

ตัวอักษรและรูปภาพมีความโค้งมน หมายถึง ความอ่อนโยน อ่อนน้อมของผู้ให้บริการ

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ภาคผนวก

ข้อมูลพื้นฐาน

แผนที่อำเภอขานูมาน



รูปภาพที่ 1 แผนที่อำเภอขานูมาน

ที่มา : งานยุทธศาสตร์ คปสอ.ขานูมาน ข้อมูล ณ 25 มกราคม 2564

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ประวัติความเป็นมา

ตามตำนานคำบอกเล่า ของชาวอำเภอขานูมานที่ได้ฟังสืบทอดกันมามีเรื่องราวอยู่ว่า ณ ริมฝั่งแม่น้ำโขง เขตสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว ตรงข้ามกับที่ว่าการอำเภอขานูมาน(หลังเก่า) มีปราสาทหินหลังหนึ่งตั้งอยู่ริมฝั่งโขง ได้มียักษ์ตนหนึ่งมานั่งลงกราบไหว้ปราสาทหินหลังนี้ โดยนั่งลงใกล้ฝั่งแม่น้ำโขงของประเทศไทยรอยคุกเข่าและรอยก้นนั่งปรากฏเป็นบึงเล็ก ๆ อยู่ตรงหน้าทุกวันนี้ เมื่อชาวไทยกลุ่มหนึ่งมาตั้งบ้านเรือนอยู่ ณ ที่ราบยักษ์คุกเข่านี้ จึงให้ชื่อว่า **บ้านท่ายักษ์คุ** (คุ เป็นภาษาท้องถิ่นแปลว่า คุกเข่า)

ต่อมา เมื่อประมาณ 93 ปีที่ผ่านมา ได้มีชาวลาวคนหนึ่งได้มาศึกษาเล่าเรียนที่เมืองหลวงประเทศไทย โดยทางราชการลาวส่งเข้ามา เมื่อจบการศึกษาแล้วก็กลับประเทศของตน แต่เป็นระยะเวลาที่ฝรั่งเศสเข้ายึดครอง ประเทศลาว ชายผู้นี้เกิดความไม่พอใจ ไม่ต้องการเป็นเมืองขึ้นของฝรั่งเศสจึงเดินทางมาติดต่อกับรัฐบาลไทยขอพึ่งพระบรมโพธิสมภาร และขอสร้างเมืองอยู่ที่ริมฝั่งแม่น้ำโขงของไทยที่บ้านท่ายักษ์คุ เมื่อรัฐบาลไทยอนุญาตแล้วก็ได้กลับไปประเทศลาว นำสมัครพรรคพวกหนีฝรั่งเศส มาอยู่ฝั่งไทย เมื่อสร้างบ้านสร้างเมืองเสร็จแล้วก็ใช้ชื่อว่า **ขานูมารมณฑล** ขึ้นตรงต่อมณฑลอุบลราชธานีและมีบรรดาศักดิ์เป็น “พระประจัญจาตุรงค์” บริหารบ้านเมืองสืบมา มีหัวหน้าปกครองดังนี้คือ

1. พระประจัญจาตุรงค์
2. พระราชวงศ์
3. อาจารย์จำปา

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ในสมัยอาจารย์จำปา เป็นหัวหน้าปกครองอยู่นั้น เกิดข้าวยากหมากแพง และมีโรคระบาดร้ายแรง ผู้คนจึงอพยพไปตั้งบ้านเมืองใหม่อยู่ทางจังหวัดหนองคายเป็นจำนวนมาก ทำให้พลเมืองเหลือน้อย ครั้นถึงปี พ.ศ.2453 กรมหลวงสรรพสิทธิประสงค์ ผู้ปกครองเมืองอุบลราชธานี ได้ยุบขานูมานมณฑลลงเป็นกิ่งอำเภอ เรียกว่า “กิ่งอำเภوخานูมาน” ขึ้นตรงต่ออำเภอเขมราฐ มีฐานะเป็นกิ่งอำเภอประมาณ 48 ปี

ต่อมา ในปี พ.ศ. 2501 ได้ยกฐานะเป็นอำเภอ เรียกว่า **อำเภوخานูมาน** โดยเปลี่ยนคำว่า“ขานูมาน” (ผู้เปียดเปียน) เป็น “**ขานูมาน**” (ผู้มีความมานะพยายาม)

คำขวัญอำเภوخานูมาน “ชายแดนแห่งเดียว ป่าเขียวแสนสวย งามห้วยแก่งหิน แผ่นดินน่าอยู่ ชมหมอกภูไท ประเพณีแห่ยักษ์คู่หนึ่งเดียวในโลก”

ที่ตั้ง

อำเภوخานูมานตั้งอยู่ทางทิศตะวันออกของจังหวัดอำนาจเจริญ ห่างจากตัวจังหวัดอำนาจเจริญประมาณ 80 กิโลเมตร นับเป็นอำเภอที่อยู่ไกลจังหวัดมากที่สุด

อาณาเขตติดต่อ

- ทิศเหนือ จดกับ อ. ดอนตาล จ.มุกดาหาร
- ทิศตะวันออก จดกับ แม่น้ำโขง กั้นเขตแดนสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว
- ทิศใต้ จดกับ อ.เขมราฐ จ.อุบลฯ และ อ.ปทุมราชวงศา จ.อำนาจเจริญ
- ทิศตะวันตก จดกับ อ.เสนางคนิคม จ.อำนาจเจริญ และ อ.เลิงนกทา จ.ยโสธร

การคมนาคม

- ถนนลาดยางเป็นทางหลวงแผ่นดินสายขานูมาน-หนองผือ อำเภอเขมราฐ ระยะทาง 30 กิโลเมตร
- ถนน รพช. สาย ขานูมาน - หนองไฮน้อย อำเภอปทุมราชวงศา ระยะทาง 44 กิโลเมตร
- ถนน รพช. สาย ขานูมาน - หนองไฮใหญ่ อำเภอเสนางคนิคม ระยะทาง 32 กิโลเมตร

บริการทันใจ

Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



การบริหารราชการส่วนท้องถิ่น

- เทศบาลตำบล 2 แห่ง
 - เทศบาลตำบลขานูมาน
 - เทศบาลตำบลโคกก่ง
- องค์การบริหารส่วนตำบล 4 แห่ง
 - องค์การบริหารส่วนตำบลขานูมาน
 - องค์การบริหารส่วนตำบลโคกสาร
 - องค์การบริหารส่วนตำบลป่าก่อ
 - องค์การบริหารส่วนตำบลคำเขื่อนแก้ว

การแบ่งเขตการปกครอง

แบ่งการปกครองออกเป็น 5 ตำบล จำนวน 62 หมู่บ้าน ประกอบด้วย

● ตำบลขานูมาน	จำนวน	15	หมู่บ้าน
● ตำบลโคกสาร	จำนวน	9	หมู่บ้าน
● ตำบลโคกก่ง	จำนวน	13	หมู่บ้าน
● ตำบลป่าก่อ	จำนวน	13	หมู่บ้าน
● ตำบลคำเขื่อนแก้ว	จำนวน	12	หมู่บ้าน



ด้านการศึกษา ศาสนา และศิลปวัฒนธรรม

มีการจัดการศึกษาตั้งแต่ระดับก่อนประถมศึกษาถึงมัธยมศึกษาตอนปลายโรงเรียนในสังกัดสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามหาสารคาม ในอำเภอขานูมาน มีดังนี้

1. โรงเรียนมัธยมศึกษา 2 โรงเรียน คือ โรงเรียนขานูมานวิทยาคม และโรงเรียนคำเขื่อนแก้ววิทยาคม
2. โรงเรียนประถมศึกษาของรัฐ จำนวน 27 โรงเรียน (ขยายโอกาส 9 แห่ง)

บริการทันใจ

Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



3. ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์สังกัดกรมศาสนา จำนวน 3 แห่ง และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กดูแลเด็กก่อนวัยเรียนองค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล จำนวน 17 แห่ง รวม 20 แห่ง
อำเภอขานูมานส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ มีวัด 42 แห่ง สำนักสงฆ์ 9 แห่ง และโบสถ์คริสต์ 2 แห่ง
อำเภอขานูมานมีแหล่งท่องเที่ยวทางวัฒนธรรมและธรรมชาติที่มีความหลากหลาย อาทิเช่น

แก่งคั้นสูง บ้านคั้นสูง ตำบลโคกสาร อำเภอขานูมาน จังหวัดอำนาจเจริญ ช่วงฤดูร้อนของทุกปี แม่น้ำโขง บริเวณ จะลดต่ำลงจนเห็นโขดหินเกาะแก่งซึ่งอยู่กลางแม่น้ำ ชาวบ้านเรียกกันว่า **แก่งคั้นสูง** เกาะแก่งขนาดใหญ่และสายน้ำโขงที่ไหลหลังกันระหว่างไทยกับ สปป.ลาว เป็นความงดงามทางธรรมชาติที่เหมาะสมกับการมาเที่ยวพักผ่อนหย่อนใจ แหล่งท่องเที่ยวทางธรรมชาติแห่งนี้ได้รับความนิยมเป็นอย่างมากในฤดูร้อน เพราะมีกิจกรรมให้ทำหลากหลาย ตั้งแต่การเช่าเฟิงไม้ไผ่ริมน้ำ ที่ออกแบบมาอย่างมั่นคงแข็งแรง สามารถส่งอาหารเครื่องดื่มไปนั่งรับประทานพร้อมกินลมชมวิวทิวทัศน์ธรรมชาติ การลงเล่นน้ำโขงซึ่งจะมีห่วงยางให้เช่า แม่น้ำโขงใสไหลเย็นช่วยคลายร้อนได้เป็นอย่างดี นอกจากนี้ยังมีบริการล่องเรือในแม่น้ำโขง ชมความงามของธรรมชาติอย่างเต็มอิ่ม



รูปภาพที่ 2 แก่งคั้นสูง

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



น้ำตกตาดใหญ่ น้ำตกตาดใหญ่ บ้านหินกอง ต.โคกก่ง อ.ชานุมาน น้ำตกขนาดกลาง มีความกว้างของน้ำตกเกือบ 30 เมตร มีน้ำหลากในฤดูฝนแต่มีความสวยงาม ด้วยมีถนนลาดยางตลอดทางเข้าน้ำตก น้ำตกตาดใหญ่เกิดจากลำห้วยหม ไหลผ่านช่วงโขดหิน กั้นลำน้ำ เกิดเป็นน้ำตกตาดใหญ่ที่มีความสวยงามมากที่สุดของจังหวัดอำนาจเจริญ



รูปภาพที่ 3 น้ำตกตาดใหญ่

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



บ้านนาสีดา ชุมชนท่องเที่ยว OTOP นวัตวิถีบ้านนาสีดา ม.2 ต.ขานูมาน อ.ขานูมาน จ.อำนาจเจริญ ห่างจากอำเภอขานูมาน ประมาณ 4 กม.ไปทางอำเภอดอนตาล จังหวัดมุกดาหาร มีจุดข้ามประเพณีกับ สสป.ลาว มีจุดชมวิวยุริยโขงที่สวยงาม วัดสุวรรณาราม ที่มีพระธาตุนาคคู่ และมีร้านกาแฟริมน้ำโขงไว้ให้นักท่องเที่ยวได้เที่ยวเยี่ยมชม



รูปภาพที่ 4 บ้านนาสีดา

บ้านคำเตี้อย ตั้งอยู่ในตำบลคำเขื่อนแก้ว อำเภอขานูมาน จังหวัดอำนาจเจริญ เป็นหมู่บ้านที่อนุรักษ์ และดำรงความเป็นชาวภูไทเอาไว้เป็นอย่างดี ทั้งเรื่องการแต่งกาย อาหารการกิน รวมไปถึงประเพณีต่าง ๆ อาชีพหลักของชาวบ้านคำเตี้อย คือ การทำนา นอกเหนือจากการทำนาแล้ว อีกหนึ่งอาชีพสำคัญของหมู่บ้าน คือ การทอผ้าข้อมครามและข้อมผ้าจากสีธรรมชาติ เป็นสินค้าที่สร้างรายได้ให้กับชาวบ้านเป็นอย่างมาก นอกจากนี้ชาวบ้านคำเตี้อย ยังมีอาชีพเสริมคือการสานกระติบข้าว เพื่อเอาไว้ใช้ในครัวเรือนและยังนำมาจำหน่ายเพื่อเพิ่มรายได้ให้กับครอบครัวอีกด้วย ความสมบูรณ์อยู่คู่อาหารการกิน ความอุดมสมบูรณ์ของหมู่บ้าน ส่งผลให้อาหารการกินเป็นไปตามฤดูกาล วัตถุดิบต่าง ๆ สามารถหามาได้จากละแวกบ้าน อย่างอาหารที่แม่ ๆ จะทำให้เราได้ลองกิน อย่าง ซุปเห็ดตกรดต่าง ซึ่งเห็ดจะออกและมีมากในช่วงฤดูหนาว แต่เราสามารถเก็บเอาไว้กินได้ตลอดทั้งปี นอกจากนี้ยังมีอ่อมบอน กระสับหรือผักตองที่นำมาทรงเครื่องและยำมะเขือขึ้นรสชาติจัดจ้าน กินคู่กับข้าวเหนียวร้อน ๆ อร่อย และสดใหม่จากวัตถุดิบใกล้ ๆ ตัว

บริการทันใจ

Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



สถานที่ต้องห้ามพลาด นอกจากการได้เรียนรู้วิถีชีวิตและความน่ารักของชาวภูไทที่บ้านคำเต็ยแล้ว ยังมีสถานที่ที่น่าสนใจที่เราควรได้ไปเยี่ยมชมเยือน นั่นคือ ภูคำเต็ย ที่ถูกปกคลุมไปด้วยป่าไม้เต็งรังและป่าเบญจพรรณ ดอกกล้วยไม้และดอกไม้สวย ๆ ให้เราได้ศึกษาถึงความอุดมสมบูรณ์ตามธรรมชาติ รวมไปถึงชื่นชมความสวยงามของวิวทิวทัศน์บริเวณใกล้เคียง เป็นเสน่ห์อีกหนึ่งอย่างของบ้านคำเต็ยแห่งนี้ ที่ทำให้ผู้มาเยือนอยากกลับมาอีกซ้ำ ๆ นอกจากนี้ยังมีแหล่งท่องเที่ยวที่ทุกคนหากอยากไปทำบุญที่วัดบนเขาภูคำเต็ยตามเส้นทาง รพช.อจ.3021 ถัดจากภูถ้ำพระ บ้านคำเต็ย ต.คำเขื่อนแก้ว บริเวณวัดตั้งอยู่บนเนินเขาเตี้ยๆ หลังศาลาการเปรียญมีหน้าผา ข้างใต้มีถ้ำขนาดใหญ่ เส้นทางขึ้นภูมีลานหินกว้าง มีจุดชมวิótิวทัศน์ที่สวยงามมาก



รูปภาพที่ 5 บ้านคำเต็ย ภูคำเต็ย

แก่งต่างหล่าง สถานที่ตั้ง ริมน้ำโขงที่หมู่บ้านศรีสมบุญ ตำบลขานูมาน อำเภอขานูมาน จังหวัดอำนาจเจริญสิ่งดึงดูดใจเป็นสถานที่พักผ่อนหย่อนใจที่มีแหล่งน้ำ หาดทรายสวยงาม หินงามลักษณะเป็นโขดหินขรุขระ สถานที่ออกกำลังกาย จุดชมวิวและเป็นสถานที่ตั้งอัตลักษณ์เมืองขานูมาน “ยักษ์คู่” และมีร้านอาหารประเภทปลาจากลำน้ำโขงชนิดต่างๆ ให้เลือกรับประทานได้

บริการทันใจ

Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



รูปภาพที่ 6 แก่งต่างหล่าง

จุดชมวิวยุทธมโหฬารโขงเทศบาลขามเฒ่า อยู่บริเวณหน้าสำนักงานเทศบาลตำบลขามเฒ่า เป็นจุดที่มีการข้ามชายแดนไปมาระหว่างชาวไทย - ลาว สามารถมองเห็นดอนชะโนด ซึ่งเป็นเกาะขนาดใหญ่ กลางลำน้ำโขง ซึ่งมีประชากรลาวอาศัยอยู่ประมาณ 60 หลังคาเรือน



รูปภาพที่ 7 จุดชมวิวยุทธมโหฬารโขงเทศบาลตำบลขามเฒ่า

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ภูถ้ำพระ จาก อ.ชานุมาน ไปทางทิศตะวันตก ตามเส้นทาง รพช. อจ.3012 ประมาณ 17 กม. ต.คำเขื่อนแก้ว เป็นภูเขาที่ทอดยาว มีภูมิประเทศที่สวยงาม บนยอดเขามีลานหินกว้าง ไต้หน้าผามีถ้ำ ภายในมีพระพุทธรูปโบราณ และพระพุทธรูปปั้น



รูปภาพที่ 8 ภูถ้ำพระ

+ ข้อมูลประชากร

อำเภอชานุมานประกอบด้วย 5 ตำบล 62 หมู่บ้าน 13,276 หลังคาเรือน จากข้อมูลทะเบียนราษฎร พบว่า มีประชากรทั้งหมด 41,939 คน เป็นชาย 20,946 คน และเป็นหญิง 20,993 คน ประชากรมากที่สุด ได้แก่ เขตตำบลชานุมาน 10,532 คน รองลงมา คือ ตำบลคำเขื่อนแก้ว 9,516 คน และเขตตำบลปากอ 8,702 คน โดยจาก Data Center พบว่า มีประชากรทั้งหมด 32,250 คน เป็นชาย 16,296 คน และเป็นหญิง 15,954 คน ประชากรมากที่สุด ได้แก่ เขตตำบลชานุมาน 8,473 คน รองลงมาคือ เขตตำบลคำเขื่อนแก้ว 6,964 คน และเขตตำบลโคกก่ง 6,551 คน ดังตารางที่ 1 ซึ่งพบว่าส่วนใหญ่เป็นผู้ที่มีสัญชาติไทย และมีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตรับผิดชอบและอยู่จริงคิดเป็นร้อยละ 97.30 ดังตารางที่ 2

บริการทันใจ

Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ตารางที่ 1 แสดงข้อมูลประชากรจำแนกตามพื้นที่รายงานบริการ อ.ชานุมาน จ.อำนาจเจริญ ปี พ.ศ. 2565

สถานบริการสาธารณสุข	จำนวนหมู่บ้าน (หมู่)	จำนวนหลังคาเรือน	จำนวนประชากร (ทะเบียนราษฎร์)			จำนวนประชากร (Data Center)		
			ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม
รพ.ชานุมาน	10					3,013	3,065	6,078
รพ.สต.โนนสูง	5					1,224	1,171	2,395
ต.ชานุมาน	15	4,043	5,222	5,310	10,532	4,237	4,236	8,473
รพ.สต.โคกเจริญ	9					2,068	2,173	4,241
ต.โคกสาร	9	1,713	3,024	3,112	6,136	2,068	2,173	4,241
รพ.สต.โคกก่ง	5					1,033	985	2,018
รพ.สต.นุ่งเชียว	3					1,061	915	1,976
รพ.สต.พุนศรีรักษา	5					1,324	1,233	2,557
ต.โคกก่ง	13	2,13046	3,473	7,053	3,580	3,418	3,133	6,551
รพ.สต.ห้วยฆ้อง	5					986	1,027	2,013
รพ.สต.ห้วยทม	8					2,020	1,988	4,008
ต.ป่าก่อ	13	2,883	4,334	4,368	8,702	3,006	3,015	6,021
รพ.สต.คำเต็อย	7					2,303	2,219	4,522

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อจับใจ
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



รพ.สต.คำแก้วฯ	5					1,264	1,178	2,442
ต.คำเขื่อนแก้ว	12	2,600	4,786	4,730	9,516	3,567	3,397	6,964
รวม	62	13,276	20,946	20,993	41,939	16,296	15,954	32,250

ที่มา : ฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร์ จากเว็บไซต์ระบบสถิติทางการทะเบียน กระทรวงมหาดไทย ณ 31 ธันวาคม 2564 และ Data Center อ.ขานูมาน

ตารางที่ 2 แสดงข้อมูลประชากร จำแนกตามสถานะของบุคคล อ.ขานูมาน จ.อำนาจเจริญ ปี พ.ศ.2565

สถานบริการสาธารณสุข	1. มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้าน ในเขตรับผิดชอบและอยู่จริง	2. มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้าน ในเขตรับผิดชอบแต่ตัวไม่ อยู่จริง	3. มาอาศัยอยู่ในเขต รับผิดชอบแต่ทะเบียนบ้าน อยู่นอกเขตรับผิดชอบ	4. ที่อาศัยอยู่นอกเขต รับผิดชอบและเข้ามารับ บริการ	5. มาอาศัยในเขตรับผิดชอบแต่ไม่ได้ อยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตรับผิดชอบ เช่น คนเร่ร่อน ไม่มีที่พำอาศัย
รพ.ขานูมาน	5,893	2,836	575	13,911	4
รพ.สต.โนนสูง	2,307	963	121	155	-
ต.ขานูมาน	8,201	3,801	699	14,070	9
รพ.สต.โคกเจริญ	4,221	2,146	143	2,088	1
ต.โคกสาร	4,221	2,146	143	2,088	1
รพ.สต.โคกก่ง	2,016	218	2	99	-
รพ.สต.ปungเขี้ยว	1,956	90	35	848	-
รพ.สต.พุทธิรักษา	2,507	611	54	89	-
ต.โคกก่ง	6,479	919	91	1,036	-
รพ.สต.หัวขมือง	1,982	706	34	184	-
รพ.สต.หัวขม	3,796	2,048	220	459	-

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ต.ปากอ	5,778	2,754	254	643	-
รพ.สต.คำเดือย	4,267	1,970	265	622	-
รพ.สต.คำแก้ว	2,435	1,136	12	89	-
ต.คำเขื่อนแก้ว	6,702	3,106	277	711	-
รวม	31,381	12,726	1,464	18,548	10

ที่มา : Health Data Center อ.ขานูมาน 17 มกราคม 2564

ตารางที่ 3 แสดงจำนวนและร้อยละประชากรแยกตามกลุ่มอายุ อ.ขานูมาน จ.อำนาจเจริญ ปี พ.ศ.2565

จำนวนประชากร จำแนกตามเพศ						
กลุ่มอายุ	ชาย		หญิง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
0 - 4 ปี	1,159	2.76	1,158	2.76	2,317	5.52
5 - 9 ปี	1,411	3.36	1,363	3.25	2,774	6.61
10 - 14 ปี	1,425	3.40	1,408	3.36	2,833	6.76
15 - 19 ปี	1,454	3.47	1,463	3.49	2,917	6.96
20 - 24 ปี	1,443	3.44	1,565	3.73	3,008	7.17
25 - 29 ปี	1,737	4.14	1,700	4.05	3,437	8.20
30 - 34 ปี	1,631	3.89	1,461	3.48	3,092	7.37
35 - 39 ปี	1,535	3.66	1,534	3.66	3,069	7.32

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อจับใจ
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



40 – 44 ปี	1,735	4.14	1,617	3.86	3,352	7.99
45 – 49 ปี	1,732	4.13	1,640	3.91	3,372	8.04
50 – 54 ปี	1,567	3.74	1,627	3.88	3,194	7.62
55 – 59 ปี	1,261	3.01	1,279	3.05	2,540	6.06
60 – 64 ปี	973	2.32	1,023	2.44	1,996	4.76
65 – 69 ปี	728	1.74	794	1.89	1,522	3.63
70 – 74 ปี	514	1.23	580	1.38	1,094	2.61
75 – 79 ปี	312	0.74	355	0.85	667	1.59
80– 84 ปี	192	0.46	231	0.55	423	1.01
85+	137	0.33	195	0.46	332	0.79
รวม	20,946	49.94	20,993	50.06	41,939	100.00

ที่มา : ฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร จากเว็บไซต์ระบบสถิติทางการทะเบียน กระทรวงมหาดไทย ณ 31 ธันวาคม 2564

จากการวิเคราะห์ลักษณะปิรามิดประชากร เป็นปิรามิดรูปเจดีย์ฐานสอบ มีประชากรในวัยทำงาน (อายุ 15-59 ปี) มากที่สุด ร้อยละ 66.72 ประชากรวัยพึ่งพิง (ในช่วงอายุ 0-14 ปี และอายุ 60 ปีขึ้นไป) ร้อยละ 33.28 แสดงว่าประชากรอยู่ในภาวะสมดุล ประชาชนในชุมชนสามารถดูแลและช่วยเหลือกันได้ โดยประชากรในวัยพึ่งพิงส่วนใหญ่ ไม่เป็นภาระของชุมชน หรือ ไม่เป็นภาระของสังคม และพบว่า เมื่อเปรียบเทียบสัดส่วนประชากรวัยพึ่งพิง 50 คนต่อวัยทำงาน 100 คน ดังกราฟที่ 1

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

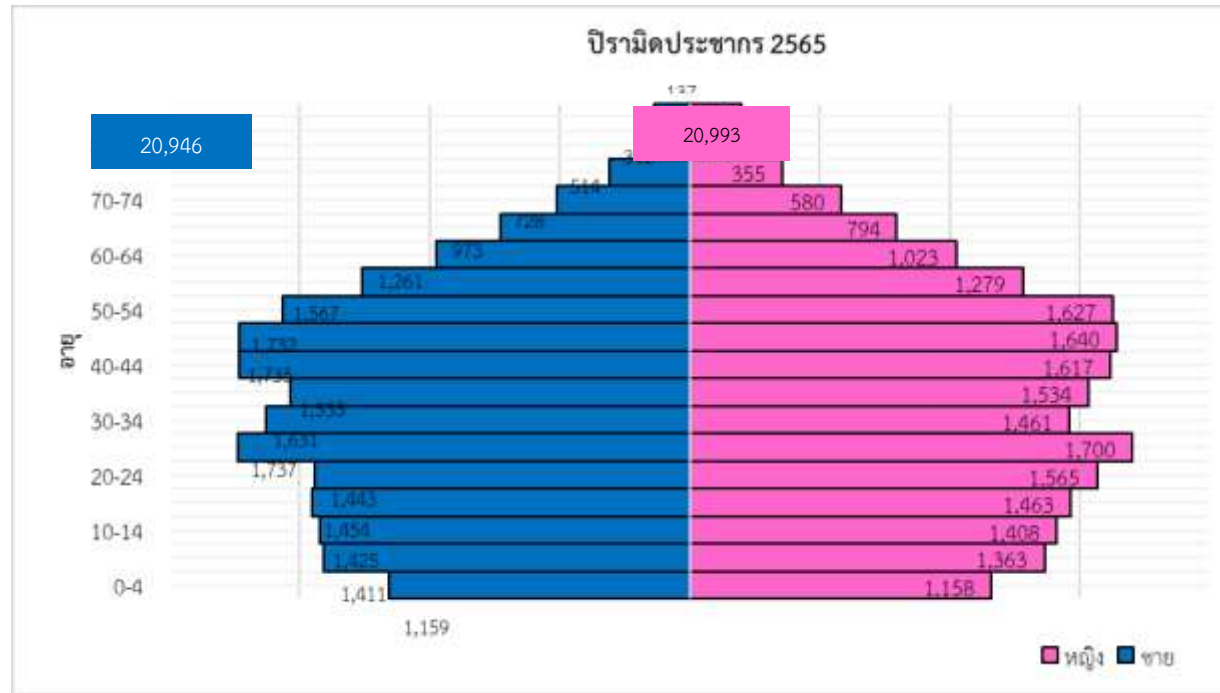
สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



กราฟที่ 1 ปิรามิดประชากรอำเภอชานุมาน

ที่มา : สานข้อมูลทะเบียนราษฎร จากเว็บไซต์ระบบสถิติทางการทะเบียน กระทรวงมหาดไทย ณ 31 ธันวาคม 2564

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ข้อมูลสิทธิการรักษา

ประชาชนอำเภอขานูมาน มีสิทธิหลักประกันสุขภาพครอบคลุม ร้อยละ 99.42 ประกอบด้วยสิทธิ บัตรทอง จำนวน 21,320 คน สิทธิประกันสังคม 5,188 คน สิทธิข้าราชการพลเรือนและรัฐวิสาหกิจ จำนวน 2,784 คน ต่างด้าวและข้าราชการจำนวน 2,994 คน ผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิว่าง ทางงานประกันสุขภาพ รพ.ขานูมาน ได้ประสานไปยังพื้นที่ รพ.สต. ให้มีการดำเนินการขึ้นทะเบียนสิทธิทุกคนตามเขตรับผิดชอบของตนเองทุกเดือน ดังตารางที่ 4

ตารางที่ 4 แสดงความครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพ อ.ขานูมาน จ.อำนาจเจริญ ปีงบประมาณ 2565

เครือข่ายบริการสุขภาพ	ประชากร	ข้าราชการรัฐวิสาหกิจ		ประกันสังคม		UC ทั้งหมด		ต่างด้าว/ข้าราชการตนเอง	
		คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ
รพ.ขานูมาน	7,762	466	6.00	1,378	17.75	3,318	42.75	2,600	33.50
รพ.สต.โนนสูง	2,632	381	14.48	314	11.93	1,928	73.25	9	0.34
ตำบลขานูมาน	10,394	847	8.15	1,692	16.28	5,246	50.47	2,609	25.10
รพ.สต.โคกเจริญ	4,719	434	9.20	852	18.05	3,334	70.65	99	2.10
ตำบลโคกสาร	4,719	434	9.20	852	18.05	3,334	70.65	99	2.10
รพ.สต.โคกก่ง	1,238	151	12.20	198	15.99	871	70.36	18	1.45
รพ.สต.บึงเขีย	1,255	106	8.45	152	12.11	989	78.80	8	0.64
รพ.สต.พุทธรักษา	2,873	272	9.47	262	9.12	2,280	79.36	59	2.05
ตำบลโคกก่ง	5,366	529	9.86	612	11.41	4,140	77.15	85	1.58

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



รพ.สต. ห้วยฆ้อง	2,100	157	7.48	321	15.29	1,584	75.43	38	1.81
รพ.สต. ห้วยหม	4,442	350	7.88	567	12.76	3,419	76.97	106	2.39
ตำบลปากอ	6,542	507	7.75	888	13.57	5,003	76.48	144	2.20
รพ.สต. คำเดือย	3,916	397	10.14	934	23.85	2,539	64.84	46	1.17
รพ.สต. คำแก้วเมืองเก่า	1,349	70	5.19	210	15.57	1,058	78.43	11	0.82
ตำบลคำเขื่อนแก้ว	5,265	467	8.87	1,144	21.73	3,597	68.32	57	1.08
รวม 5 ตำบล	32,286	2,784	8.62	5,188	16.07	21,320	66.03	2,994	9.27

ที่มา : งานประกันสุขภาพ รพ.ชานุมาน health data center ข้อมูล ณ 31 ธันวาคม 2564

 ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข

- โรงพยาบาลชุมชน ขนาด 30 เตียง 1 แห่ง
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 9 แห่ง
- PCU ในโรงพยาบาล 1 แห่ง

คปสอ.ชานุมาน มีบุคลากรสาธารณสุขรวมทั้งสิ้น จำนวน 215 คน ประกอบด้วยแพทย์ 6 คนคิดเป็นอัตราส่วนต่อประชากรในเขตรับผิดชอบ 1:6,974 มีทันตแพทย์ 4 คน คิดเป็นอัตราส่วน 1 : 10,462 ส่วนเภสัชกรมีทั้งหมด 4 คน คิดเป็นอัตราส่วน 1 : 10,462 ส่วนพยาบาลวิชาชีพ มีทั้งหมด 48 คน(20คน) คิดเป็นอัตราส่วน 1 : 871 ต่อประชากรในเขตรับผิดชอบ โดยแบ่งเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติ จำนวน 18 คน ทั้งนี้ ยังมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอื่นๆ กระจายอย่างทั่วถึงทั้งในส่วนขอโรงพยาบาลแม่ข่ายและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ดังตารางที่ 5

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ตารางที่ 5 แสดงจำนวนและอัตราส่วนบุคลากรสาธารณสุขต่อประชากร อ.ชานุมาน จ.อำนาจเจริญ ปี 2565

บุคลากรสาธารณสุข	จำนวน (คน)	อัตราส่วน : ประชากร
แพทย์	6	1:6,989.
ทันตแพทย์	4	1:1,0484
เภสัชกร	4	1:1,0484
พยาบาลวิชาชีพ	48 (พยาบาลเวชฯ 20 คน)	1:873
นักเทคนิคการแพทย์	2	1:20,969
นักกายภาพบำบัด	2	1:20,969
นักการแพทย์แผนไทย	3	1:13,979
นักวิชาการสาธารณสุข	23	1:1,823
นักโภชนาการ	1	1:41,939
นักวิชาการคอมพิวเตอร์	2	1:20,9695
เจ้าหน้าที่เวชสถิติ	2	1:20,9695
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอื่น ๆ	128	1:327
รวม	213	1:196

ที่มา : งานยุทธศาสตร์ คปสอ.ชานุมาน ข้อมูล ณ 31 ธันวาคม 2564



รูปภาพที่ 9 นิเทศงานสาธารณสุขผสมผสาน
อำนาจเจริญ ปี2564 คปสอ.ชานุมาน

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

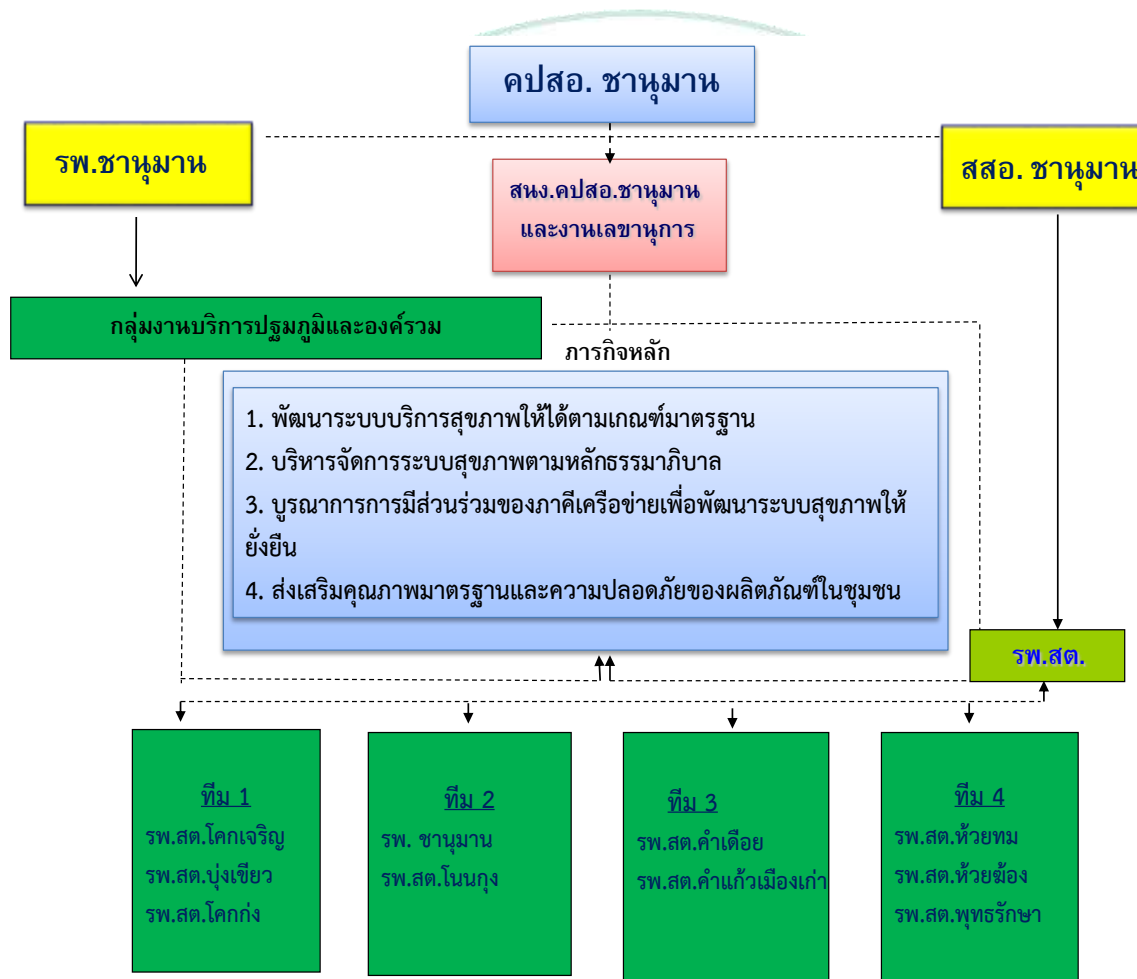
สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



รูปภาพที่ 10 โครงสร้างการบริหารงาน คปสอ. ชานุมาน

ที่มา : งานยุทธศาสตร์ คปสอ.ชานุมาน ข้อมูล ณ 31 ธันวาคม 2564

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



ข้อมูลสถานะสุขภาพ

● **สถิติชีพ**

สถิติชีพอำเภอขานูมาน จากปี 2558 – 2564 พบว่า อัตราการเกิดมีชีพและอัตราการตายมีแนวโน้มลดลง ในปี 2564 อัตราการเกิดมีชีพ 3.36 ต่อพันประชากร ส่วนอัตราตายคือ จากอัตรา 5.28 ต่อพันประชากร ในปี 2563 เป็น 4.36 ต่อพันประชากร ในปี 2563 และเมื่อดูย้อนหลัง 5 ปี พบว่าอัตราเพิ่มตามธรรมชาติของประชากรก็มีแนวโน้มลดลงเล็กน้อย นอกจากนี้ยังพบว่า 5 ปี ย้อนหลัง ไม่พบทารกตาย ไม่พบมารดา และเด็กต่ำกว่า 5 ปี เสียชีวิต ดังตารางที่ 6

ตารางที่ 6 แสดงจำนวนและอัตราการเกิด การตาย การเพิ่มตามธรรมชาติ ทารกตาย มารดาตาย และเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีตาย อ. ขานูมาน จ.อำนาจเจริญ ปี พ.ศ.2558-2564

สถิติชีพ	ปี พ.ศ. (อัตราต่อพันประชากร)						
	2558	2559	2560	2561	2562	2563	2564
อัตราเกิดมีชีพ	5.80	4.91	5.09	2.39	3.55	3.97	3.36
อัตราตาย	4.38	4.45	4.82	2.12	4.34	4.36	5.28
อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ (ร้อยละ)	0.14	0.05	0.03	0.03	-0.08	-0.04	-0.02

ที่มา : ฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร อำเภอขานูมาน ข้อมูล ณ 20 กันยายน 2564

● **ข้อมูลการป่วย และการตาย (Mortality Data)**

สาเหตุการตายที่สำคัญของอำเภอขานูมาน ปี 2564 เมื่อจำแนกผู้เสียชีวิตเป็นรายโรค พบว่าสาเหตุการเสียชีวิตมากที่สุด คือ ไตวาย และมะเร็งตับ โดยพบจำนวน 16 ราย คิดเป็นอัตรา 38.23 ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ เบาหวาน ติดเชื้อในกระแสเลือด หัวใจล้มเหลว โดยพบจำนวน 11, 10, 9 รายคิดเป็น 26.28 , 23.90 , 21.51 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ ดังตารางที่ 7

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ตารางที่ 7 แสดงจำนวนและอัตราผู้เสียชีวิตจำแนกรายโรค 10 อันดับแรก อ.ชานุมาน จ.อำนาจเจริญ ปี พ.ศ.2560-2564

ลำดับ	โรค	ปี 2560		ปี 2561		ปี 2562		ปี 2563		2564	
		จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
			ต่อแสนประชากร		ต่อแสนประชากร		ต่อแสนประชากร		ต่อแสนประชากร		
1	ไตวาย	14	34.25	22	54.67	14	34.25	13	31.12	16	38.23
2	มะเร็งตับ	21	51.37	19	47.21	21	51.37	9	21.55	16	38.23
3	เบาหวาน	15	36.7	9	22.36	15	36.7	12	28.73	11	26.28
4	ติดเชื้อในกระแสเลือด	15	36.7	12	29.82	15	36.7	4	9.58	10	23.90
5	หัวใจล้มเหลว	21	51.37	23	57.15	21	51.37	7	16.76	9	21.51
6	ปอดติดเชื้อ	2	4.89	12	29.82	2	4.89	9	21.55	8	19.12
7	ความดันโลหิตสูง	3	7.29	2	4.89	3	7.29	4	9.58	8	19.12
8	มะเร็งท่อน้ำดี	1	2.43	3	7.24	2	4.79	4	9.58	6	14.34
9	ขาดอากาศหายใจ	3	7.29	2	4.89	3	7.29	5	11.97	5	11.95
10	เลือดออกในสมอง	5	12.23	6	14.91	5	12.23	8	19.15	5	11.95

ที่มา : ทะเบียนการเสียชีวิต อำเภอชานุมาน(31ต.ค.63-20ก.ย.64) ข้อมูล ณ 20 กันยายน 2564

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ปีงบประมาณ 2564 อำเภอขานูมามีจำนวนผู้ป่วยนอกจำแนกตามกลุ่มโรคที่สำคัญ มากเป็นอันดับหนึ่ง คือ กลุ่มโรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม โดยมารับบริการจำนวน 16,034 ครั้ง คิดเป็นอัตรา 383.14 ต่อพันประชากร รองลงมาคือ กลุ่มโรคระบบไหลเวียนเลือด กลุ่มโรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก และกลุ่มโรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงสร้างและเนื้อเยื่อ締เสริม คิดเป็นอัตรา 247.65, 165.71 และ 103.95 ต่อพันประชากร ตามลำดับ ดังตารางที่ 8

ตารางที่ 8 แสดงจำนวนและอัตราป่วยของผู้ป่วยนอกที่มารักษาที่สถานบริการ อ.ขานูมาน จ.อำนาจเจริญ ปีงบประมาณ 2559 – 2564

ลำดับ	กลุ่มโรค	ปีงบฯ 2559		ปีงบฯ 2560		ปีงบฯ 2561		ปีงบฯ 2562		ปีงบฯ 2563		ปีงบฯ 2564	
		จำนวน	อัตรา/ พันชก.	จำนวน	อัตรา/ พันชก.	จำนวน	อัตรา/ พันชก.	จำนวน	อัตรา/ พันชก.	จำนวน	อัตรา/ พันชก.	จำนวน	อัตรา/พัน ชก.
		(ครั้ง)		(ครั้ง)		(ครั้ง)		(ครั้ง)		(ครั้ง)		(ครั้ง)	
1	โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม	16,242	397.34	14,074	342.07	10,102	243.63	13,580	325.74	12,288	294.18	16,034	383.14
2	โรคระบบไหลเวียนเลือด	12,136	296.89	11,506	279.65	8,085	194.98	10,083	241.86	9,357	224.01	10,364	247.65
3	โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	10,937	267.56	9,861	239.67	9,075	218.86	11,910	285.68	6,684	160.02	6,935	165.71
4	โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงสร้างและเนื้อเยื่อ締เสริม	4,454	108.96	4,314	104.85	3,744	90.29	4,873	116.88	4,262	102.03	4,350	103.95
5	โรคระบบสืบพันธุ์รวม ปัสสาวะ	2,719	66.52	2,791	67.83	1,917	46.23	2,565	61.52	2,903	69.5	3,812	91.09

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



6	โรคระบบหายใจ	8,945	218.83	9,519	231.36	6,785	163.63	7,595	182.18	4,799	114.89	3,776	90.23
7	ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม	2,862	70.01	4,459	108.38	3,837	92.54	4,090	98.1	3,327	79.65	3,404	81.34
8	สาเหตุจากภายนอกอื่นๆ	1,771	43.32	2,035	49.46	2,186	52.72	2,168	52	1,688	40.41	2,144	51.23
9	โรคติดเชื้อและปรสิต	3,295	80.61	2,668	64.85	2,795	67.41	3,354	80.45	2,072	49.6	1,832	43.78
10	โรคเลือดและอวัยวะสร้างเลือด	1,370	33.52	1,441	35.02	1,373	33.11	1,738	41.69	1,331	31.86	1,621	38.73

ที่มา : รายงานผู้ป่วยนอกตามกลุ่ม 21 โรค (504) ข้อมูล ณ 20 กันยายน 2564

ปีงบประมาณ 2564 อำเภอขานูมาน พบสาเหตุการมารับบริการผู้ป่วยใน มากเป็นอันดับหนึ่ง คือ อาการท้องร่วง ภาวะแพ้และลำไส้อักเสบ โดยพบจำนวน 145 คน คิดเป็นอัตรา 346.48 ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ ไตวาย ปอดอักเสบ และอาการตัวเหลืองหลังคลอด คิดเป็นอัตรา 241.34, 176.83 และ 164.88 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ ดังตารางที่ 9 ตารางที่ 9 แสดงจำนวนและอัตราป่วยของผู้ป่วยในที่มาศึกษาที่สถานบริการ อ.ขานูมาน จ.อำนาจเจริญ ปีงบประมาณ 2560 - 2564

ลำดับ	โรค	ปีบฯ 2560		ปีบฯ 2561		ปีบฯ 2562		ปีบฯ 2563		ปีบฯ 2564	
		จำนวน	อัตรา/ แสน ปชก.	จำนวน	อัตรา/ แสนปชก.	จำนวน	อัตรา/ แสนปชก.	จำนวน	อัตรา/ แสน ปชก.	จำนวน	อัตรา/ แสน ปชก.
		(คน)		(คน)		(คน)		(คน)		(คน)	
1	อาการท้องร่วงภาวะแพ้ ลำไส้อักเสบ	183	447.68	252	612.48	212	511.27	171	409.38	145	346.48

บริการทันใจ

Prompt Service
Network

ส่งต่อจับใจ

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



2	ไตวาย	80	195.71	92	223.6	95	229.11	84	201.1	101	241.34
3	ปอดอักเสบ	258	631.16	222	539.57	130	313.52	71	169.98	74	176.83
4	อาการตัวเหลืองหลังคลอด	65	159.01	51	123.95	61	147.11	71	169.98	69	164.88
5	ไข่มือก้นหีบสาเหตุ	47	114.98	136	330.55	113	272.52	44	105.34	68	162.49
6	ความผิดปกติของระบบปัสสาวะ	66	161.46	78	189.58	49	118.17	43	102.94	63	150.54
7	ปอดอักเสบจากเชื้อไวรัส	0	0	0	0	0	0	0	0	60	143.37
8	เบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน	30	72.91	41	98.88	33	79.16	42	100.55	55	131.42
9	หลอดลมอักเสบ	69	168.8	96	233.33	98	236.34	44	105.34	51	121.87
10	เซลล์เนื้อเยื่ออักเสบ	41	100.3	36	87.5	70	168.82	37	88.58	49	117.09

ที่มา : โปรแกรม HosXp รพ.ชานุมาน ข้อมูล ณ 20 กันยายน 2564

จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาของศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอชานุมาน ปี พ.ศ.2564 พบว่า โรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาที่พบมากที่สุด คือ โรคอุจจาระร่วง คิดเป็นอัตราป่วย 2,141 ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ โรคปอดบวม อาหารเป็นพิษ มีมือเท้าปาก และโควิด-19 คิดเป็นอัตราป่วย 545, 141, 108 และ 53 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ ดังตารางที่ 10

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา





“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ตารางที่ 10 แสดงจำนวนและอัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา อ.ชานุมาน จ.อำนาจเจริญ ปี พ.ศ. 2560 – 2564

ลำดับ	โรค	ปี 2560		ปี 2561		ปี 2562		ปี 2563		2564	
		จำนวน	อัตรา/ แสน	จำนวน	อัตรา/ แสน	จำนวน	อัตรา/ แสน	จำนวน	อัตรา/ แสน	จำนวน	อัตรา/ แสน
1	อุจจาระร่วง	1026	2476	1390	3352	1008	2418	949	2272	896	2,141
2	ปอดบวม	205	495	196	473	227	545	226	541	228	545
3	อาหารเป็นพิษ	117	282	124	299	85	204	68	163	59	141
4	มือ เท้า ปาก	26	63	15	36	56	134	5	12	45	108
5	โควิด-19	0	0	0	0	0	0	0	0	22	53
6	ไข้เลือดออก	34	82	31	75	346	830	37	89	5	12
7	เมลิออยโดสิส	12	29	17	41	17	41	34	81	13	31
8	กามโรค	3	7	4	10	1	2	4	10	10	24
9	สุกใส	12	29	41	99	17	41	17	41	4	10
10	คางทูม	2	5	4	10	1	2	2	5	2	5

ที่มา : รายงาน 506 อ.ชานุมาน ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2564

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อจับใจ
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ปีงบประมาณ 2564 สถานบริการสุขภาพรวมทุกแห่งของ อ.ชานุมาน มีผู้มารับบริการผู้ป่วยนอก รวมทั้งหมด จำนวน 38,997 คน 138,380 ครั้ง เฉลี่ย 3,250 คนต่อเดือน เฉลี่ย 11,532 ครั้งต่อเดือน โรงพยาบาลชานุมาน มีผู้มารับบริการผู้ป่วยนอก เฉลี่ย 1,759 คนต่อเดือน เฉลี่ย 6,073 ครั้งต่อเดือน ส่วน รพ.สต. ที่มีผู้มารับบริการผู้ป่วยนอกมากที่สุด คือ รพ.สต.โคกเจริญ เฉลี่ย 1,039 ครั้งต่อเดือน รองลงมาคือรพ.สต.คำเต็อย รพ.สต.ห้วยหม รพ.สต.โคกกง เฉลี่ย 765, 744 และ 582 ครั้งต่อเดือน ตามลำดับ ดังตารางที่ 11

ตารางที่ 11 แสดงจำนวนผู้รับบริการผู้ป่วยนอก จำแนกตามสถานบริการ อ.ชานุมาน จ.อำนาจเจริญ ปีงบประมาณ 2564

สถานบริการ	ผู้ป่วยนอก			
	จำนวน (คน)	จำนวน (ครั้ง)	เฉลี่ยคนต่อเดือน	เฉลี่ยครั้งต่อเดือน
รพ.ชานุมาน	21,112	72,879	1,759	6,073
รพ.สต.โนนสูง	1,482	5,480	124	457
ต.ชานุมาน	22,594	78,359	1,883	6,530
รพ.สต.โคกเจริญ	3,484	12,466	290	1,039
ต.โคกสาร	3,484	12,466	290	1,039
รพ.สต.โคกกง	2,070	6,989	173	582
รพ.สต.นุ่งเขียว	1,271	5,170	106	431
รพ.สต.พุทธรักษา	1,531	5,333	128	444
ต.โคกกง	4,872	17,492	406	1,458
รพ.สต.ห้วยหม	1,546	6,272	129	523
รพ.สต.ห้วยหม	2,235	8,929	186	744

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ต.ปากอ้อ	3,781	15,201	315	1,267
รพ.สต.คำเตี้อย	2,722	9,177	227	765
รพ.สต.คำแก้วเมืองเก่า	1,544	5,685	129	474
ต.คำเขื่อนแก้ว	4,266	14,862	356	1,239
รวม	38,997	138,380	3,250	11,532

ที่มา : HDC ข้อมูล ณ 20 กันยายน 2564

และเมื่อเทียบสัดส่วนผู้รับบริการระหว่างโรงพยาบาลแม่ข่ายกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พบว่า สัดส่วนจำนวนผู้ป่วยนอกมีแนวโน้มคงที่ โดยในปีงบประมาณ 2564 สัดส่วนเพียง 1.11 : 1. ดังตารางที่ 12

ตารางที่ 12 แสดงจำนวนผู้รับบริการผู้ป่วยนอก(ครั้ง) อ.ขานูมาน จ.อำนาจเจริญ ปีงบประมาณ 2559 - 2564

สถานบริการ	ปีงบประมาณ					
	2559	2560	2561	2562	2563	2564
รพ.ขานูมาน	73,830	79,640	65,693	81,002	73,930	72,879
รพ.สต. ทั้ง 9 แห่ง	92,404	96,151	74,664	81,173	75,340	65,501
รวม	166,234	175,791	140,357	162,175	149,270	138,380
สัดส่วน รพ :	1 : 1.25	1 : 1.21	1 : 1.14	1 : 1.02	1:1.02	1.11:1
รพ.สต.						

ที่มา : HDC ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2564

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อจับใจ
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



โรงพยาบาลขานูมานพบผู้รับบริการผู้ป่วยใน มีแนวโน้มลดลง อาจมีสาเหตุมาจากสภาวะแวดล้อม สังคม เศรษฐกิจ ที่มีผลต่อสุขภาพของประชาชนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ ทำให้มีการเข้ารับบริการผู้ป่วยในลดลงตั้งแต่ปี2560 โดยในปีงบประมาณ 2563 มีผู้รับบริการทั้งหมด 1,960 คน 2,663 ครั้ง 7,811 วันนอน และอัตราการครองเตียงคิดเป็นร้อยละ 71.33 ดังตารางที่ 13

ตารางที่ 13 แสดงจำนวนผู้รับบริการผู้ป่วยใน วันนอน และอัตราการครองเตียง รพ.ขานูมาน อ.ขานูมาน จ.อำนาจเจริญ ปีงบประมาณ 2559 - 2564

จำนวน	ปีงบประมาณ					
	2559	2560	2561	2562	2563	2564
คน	2,449	2,334	2,297	2,331	1,960	2,198
ครั้ง	3,259	3,083	3,122	3,067	2,663	2,877
วันนอน	9,195	9,684	8,957	8,285	7,811	10,587
อัตราการครองเตียง	83.97	88.44	81.79	75.66	71.33	96.68

ที่มา : โปรแกรม HosXp ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2564

❖ **ข้อมูลการให้บริการสุขภาพต่างชาติ(ลาว)**

จากข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยต่างชาติ(ลาว) พบว่า ในปี 2558 - 2564 ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในเฉลี่ยมีแนวโน้มลดลง โดยในปีงบประมาณ 2564 เฉลี่ย 59 ครั้งต่อเดือน และ 4 คนต่อเดือนตามลำดับ ดังตารางที่ 14

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ตารางที่ 14 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในต่างชาติ (ลาว) รพ.ชานุมาน อ.ชานุมาน จ.อำนาจเจริญ ปีงบประมาณ 2558 – 2564

ปีงบประมาณ	ผู้ป่วยนอก			ผู้ป่วยใน		
	จำนวน (คน)	จำนวน (ครั้ง)	เฉลี่ยต่อเดือน	จำนวน(คน)	จำนวน(ครั้ง)	เฉลี่ยเดือน
2558	708	1,405	117	117	132	13
2559	718	1,542	129	134	157	15
2560	749	1,764	147	134	159	15
2561	823	1,834	153	153	184	17
2562	730	1,559	141	98	109	11
2563	584	1,242	138	81	83	9
2564	324	711	59	41	48	4

ที่มา : ข้อมูลจาก HosXp nationality รพ.ชานุมาน ณ 30 กันยายน 2564

จากข้อมูลการรับบริการผู้ป่วยนอกต่างชาติ (ลาว) เมื่อจำแนกรายโรค 5 อันดับแรกพบว่า ในปีงบประมาณ 2564 การมารับบริการอันดับแรก คือ โรคเบาหวาน จำนวน 117 ครั้ง รองลงมาคือ พิษัธยรอยต์ จำนวน 72 ครั้ง และความดันโลหิตสูง จำนวน 67 ครั้ง ดังตารางที่ 15

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ตารางที่ 15 แสดงจำนวนผู้ป่วยนอกต่างชาติ (ลาว) จำแนกรายโรคที่รักษาสูงสุด 5 ลำดับแรก รพ.ชานุมาน อ.ชานุมาน

จ.อำนาจเจริญ ปีงบประมาณ 2560 – 2564

ปี 2560		ปี 2561		ปี 2562		2563		2564	
โรค	จำนวน (ครั้ง)	โรค	จำนวน (ครั้ง)	โรค	จำนวน (ครั้ง)	โรค	จำนวน (ครั้ง)	โรค	จำนวน (ครั้ง)
1.เบาหวานชนิดที่ไม่ต้องพึ่งอินซูลิน ที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	180	1.เบาหวานชนิดที่ไม่ต้องพึ่งอินซูลิน ที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	136	1.เบาหวานชนิดที่ไม่ต้องพึ่งอินซูลิน ที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	160	1.เบาหวานชนิดที่ไม่ต้องพึ่งอินซูลิน ที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	162	1.เบาหวานชนิดที่ไม่ต้องพึ่งอินซูลิน ที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	117
2.โรคความดันโลหิตสูง	107	2.โรคความดันโลหิตสูง	107	2.โรคพิษธัยรอยด์	135	2.โรคความดันโลหิตสูง	83	2.โรคพิษธัยรอยด์ ที่มีได้ระบุรายละเอียด	72
3.โรคพิษธัยรอยด์	101	3.ปวดท้อง	78	3.เชื้อจุลชีพและลำคออักเสบ	120	3.โรคพิษธัยรอยด์	66	3.โรคความดันโลหิตสูง	67
4.ปวดท้อง	90	4.เชื้อจุลชีพและลำคออักเสบ	68	4.โรคความดันโลหิตสูง	114	4.ปวดท้อง	63	4.โรคไตเรื้อรัง	35
5.ลำคออักเสบเฉียบพลัน	47	5.โรคพิษธัยรอยด์	64	5.ปวดท้อง	85	5.เชื้อจุลชีพและลำคออักเสบ	62	5.โลหิตจางที่มีได้ระบุรายละเอียด	23

ที่มา : ข้อมูลจาก HosXp nationality รพ.ชานุมาน ณ 30 กันยายน 2564

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



จากข้อมูลการรับบริการผู้ป่วยในต่างชาติ (ลาว) เมื่อจำแนกรายโรค 5 อันดับแรกพบว่า ในปีงบประมาณ 2564 การมารับบริการอันดับแรก คือ ภาวะแพ้อักเสบเฉียบพลัน จำนวน 5 ราย รองลงมาคือ ทางเดินปัสสาวะอักเสบ, โลหิตจาง, มะเร็งท่อน้ำดี และปอดบวม จำนวน 4, 3, 2 และ 2 ราย ตามลำดับ ดังตารางที่ 16

ตารางที่ 16 แสดงจำนวนผู้ป่วยในต่างชาติ (ลาว)จำแนกรายโรคที่รักษาสูงสุด 5 ลำดับแรก รพ.ชานุมาน อ.ชานุมาน จ.อำนาจเจริญ ปีงบประมาณ 2560 – 2564

ปี 2560		ปี 2561		ปี 2562		2563		2564	
โรค	จำนวน (ราย)	โรค	จำนวน (ราย)	โรค	จำนวน (ราย)	โรค	จำนวน (ราย)	โรค	จำนวน (ราย)
1. ปอดอักเสบ	11	1. อาการท้องร่วง ภาวะแพ้และลำไส้อักเสบ	8	1. ปอดอักเสบ	13	1.ภาวะแพ้อักเสบเฉียบพลัน	5	1.โรคไตวาย	3
2. อาการท้องร่วงภาวะแพ้และลำไส้อักเสบ	11	2. ไช้ไม่ทราบสาเหตุ	8	2. ไช้ไม่ทราบสาเหตุ	6	2.ทางเดินปัสสาวะอักเสบ	4	2.โลหิตจางอื่น ๆ	2
3. ทาลัสซีเมีย	9	3. ปอดอักเสบ	6	3. ไช้เลือดออก	6	3.โลหิตจางที่มีได้ระบุรายละเอียด	3	3.ปอดอักเสบ	4
4. หลอดลมอักเสบ	8	4. อาการตัวเหลืองหลังคลอด	4	4. ไตวาย	6	4.มะเร็งท่อน้ำดีในตับ	2	4.เนื้องอกร้าย,มะเร็งที่ตับและท่อน้ำดีในตับ	3
5. อาการตัวเหลืองหลังคลอด	5	3. ทาลัสซีเมีย	3	4. ทาลัสซีเมีย	5	5.ปอดบวม	2	5.อาการท้องร่วง ภาวะแพ้และลำไส้อักเสบซึ่งสันนิษฐานว่าเกิดจากการติดเชื้อ	3

ที่มา : ข้อมูลจาก HosXp nationality รพ.ชานุมาน ณ 30 กันยายน 2564

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



จากข้อมูลค่าใช้จ่ายในการรับการรักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลชานุมานของผู้ป่วยต่างชาติ(ลาว) ย้อนหลัง 5 ปี พบว่า ค่าใช้จ่ายรวมประเภทผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน มีแนวโน้มลดลง ซึ่งในปี 2564 สามารถเรียกเก็บได้ ชำระเอง เฉลี่ยร้อยละ 70.79 และยังมีหนี้ที่ยังค้างชำระ เฉลี่ยร้อยละ 29.21 ดังตารางที่ 17

ตารางที่ 17 แสดงค่าใช้จ่ายในการรับการรักษาพยาบาลของต่างชาติ(ลาว) รพ.ชานุมาน อ.ชานุมาน จ.อำนาจเจริญ ปีงบประมาณ 2560 – 2564

ประเภท	ปี 2560			ปี 2561			ปี 2562			ปี 2563			ปี 2564		
	OPD	IPD	รวม	OPD	IPD	รวม	OPD	IPD	รวม	OPD	IPD	รวม	OPD	IPD	รวม
1. ค่าใช้จ่ายรวม (บาท)	685,546	579,047	1,264,593	685,546	579,047	1,264,593	685,546	579,047	1,264,593	602,131	267,466	784,023	295,677	259,326	555,003
3. เรียกเก็บได้ ชำระเอง (บาท)	584,652	519,282	1,103,934	584,652	519,282	1,103,934	584,652	519,282	1,103,934	476,390	249,197	725,587	216,335	176,532	392,867
ร้อยละ	85.28	89.68	87.30	85.28	89.68	87.30	85.28	89.68	87.30	79.12	93.17	92.55	73.16	68.07	70.79
3. หนี้ยังค้างชำระ (บาท)	100,894	59,765	160,659	100,894	59,765	160,659	100,894	59,765	160,659	40,167	18,269	58,436	79,342	82,794	162,136
ร้อยละ	14.72	10.32	12.70	14.72	10.32	12.70	14.72	10.32	12.70	20.88	6.83	7.45	26.83	31.93	29.21

ที่มา : ข้อมูลจาก HosXp nationality รพ.ชานุมาน ณ 30 กันยายน 2564

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา





“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุขอำเภอขานูมาน ปี 2564

คปสอ.ขานูมาน ได้มีการนำข้อมูลสถานะสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบ รวมถึงปัจจัยที่มีผลต่อปัญหาสุขภาพ จากผลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา โดยมีการนำข้อมูลมาใช้วิเคราะห์ปัญหาทั้งภาพรวมอำเภอและหน่วยงานย่อย มีกระบวนการวิเคราะห์ปัญหาจากฐานข้อมูลสุขภาพที่เป็นจริงในพื้นที่ โดยอาศัยข้อมูลที่มีอยู่ทั้งจาก Data Center จากโปรแกรม HosXp, HosXp_PCU และจากแหล่งข้อมูลอื่น เช่น ทะเบียนราษฎร การสำรวจ และสภาพบริบทของชุมชน ซึ่งได้มีการวิเคราะห์จัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพในภาพรวมอำเภอ เพื่อการดำเนินงานแก้ไขปัญห ทั้งหมด 10 อันดับ ซึ่งมีความสอดคล้องกับปัญหาสุขภาพของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ โดยปัญหาสุขภาพที่สำคัญอันดับหนึ่ง คือโรคเรื้อรัง เบาหวาน /ความดันโลหิตสูง รองลงมาคือ ปัญหายาเสพติด ปัญหามะเร็งตับมะเร็งท่อน้ำดี ไช้เลือดออก และปัญหาพัฒนาการเด็ก ดังตารางที่ 18

ตารางที่ 18 แสดงผลการจัดลำดับความสำคัญปัญหาสุขภาพในพื้นที่ อ.ขานูมาน จ.อำนาจเจริญ ปีงบประมาณ 2564

ลำดับที่	ปัญหาสุขภาพ	ขนาดของปัญหา (25)	ความรุนแรงของปัญหา (25)	ผลกระทบจากปัญหา (20)	ความยากง่ายในการแก้ไขปัญหา (20)	การมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหา (10)	รวมคะแนน (100)
1	โรคโควิด-19	24	25	20	18	10	97
2	โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	24	24	19	16	10	93
3	ปัญหาการฆ่าตัวตาย	24	25	19	16	8	92
4	พัฒนาการเด็ก	24	24	19	16	8	91
5	โรคมะเร็งตับมะเร็งท่อน้ำดี	24	22	18	16	8	88

บริการทันใจ

Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



6	อุบัติเหตุทางถนน	21	24	18	15	7	85
7	โรคไข้เลือดออก	20	21	17	16	8	82
8	ปัญหายาเสพติด	22	21	17	15	7	80
9	การใช้สารเคมีในเกษตรพันธะสัญญา	20	22	16	15	7	80
10	ขยะและสิ่งปฏิกูล	20	20	17	15	8	80

ที่มา : กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ คปสอ.ชานุมาน ปีงบประมาณ 2564



บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

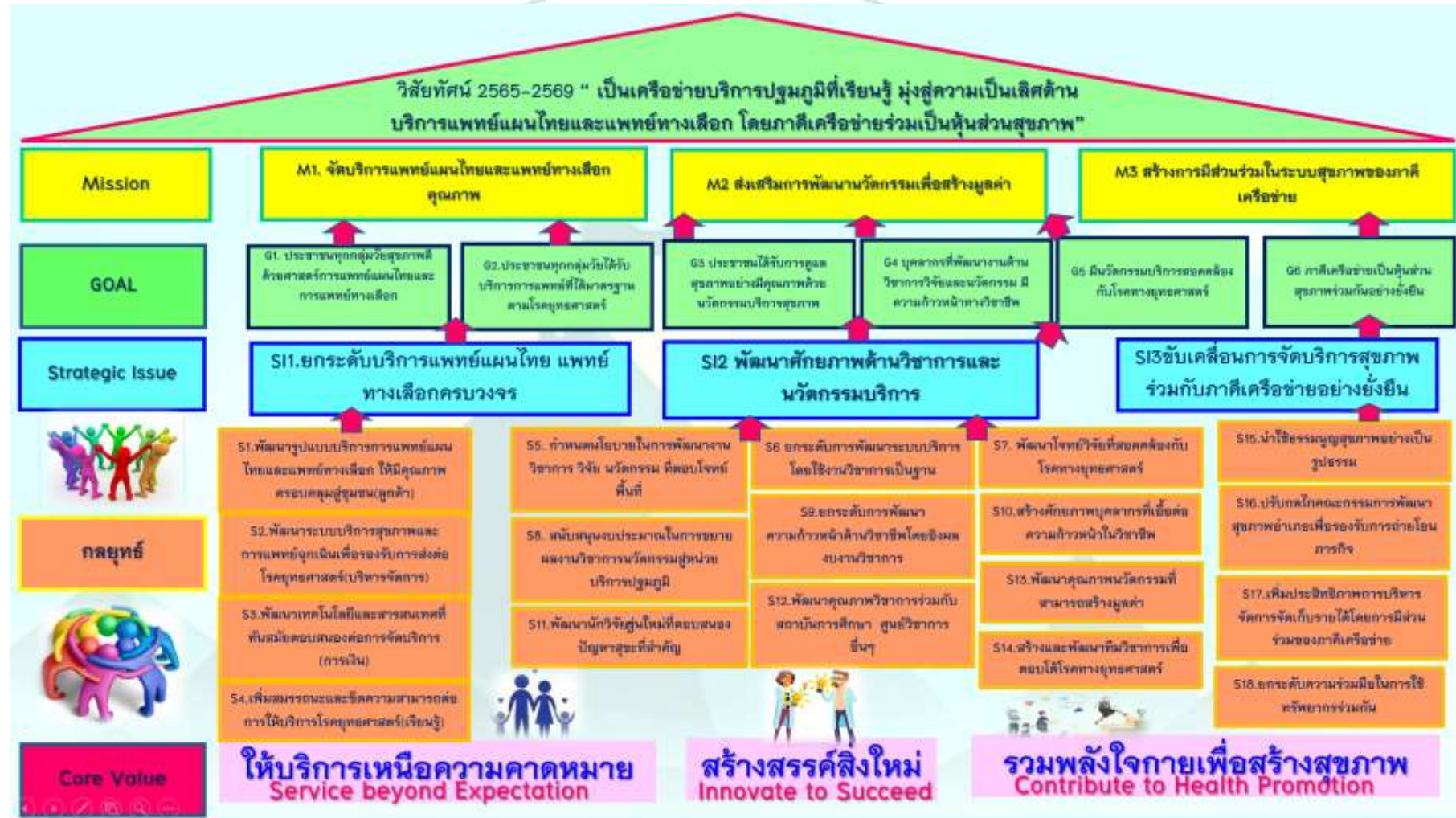
We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ทิศทางยุทธศาสตร์ตามแผนยุทธศาสตร์ คปสอ.ชาลุมาน 5 ปี (ปีงบประมาณ 2565-2569)



บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี กระทรวงสาธารณสุข

ปัจจุบัน บริบทของสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม การสื่อสาร เทคโนโลยีสารสนเทศ ได้เปลี่ยนไปอย่างรวดเร็ว โครงสร้างประชากรไทยกำลังเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ โรคติดต่ออุบัติใหม่ที่เกิดขึ้นจากการคมนาคม ที่เชื่อมต่อทั้งโลก การบาดเจ็บจากการจราจร การโฆษณาสินค้าและเวชภัณฑ์ต่างๆทางสื่อออนไลน์ที่ไม่ตรงกับข้อเท็จจริง ปัจจัยต่างๆเหล่านี้ล้วนส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนไทย

กระทรวงสาธารณสุขโดยรัฐมนตรีว่าการกระทรวง ได้จัดการประชุมผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อทบทวน จุดยืน วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมาย ค่านิยม และยุทธศาสตร์ (Retreat) ขึ้น เพื่อเป็นกรอบและทิศทางการทำงานของกระทรวงสาธารณสุขในอนาคต นอกจากนี้ยังได้จัดประชุม ผู้บริหารในส่วนภูมิภาคได้แก่ ตัวแทนของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอและผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยผลการประชุมดังนี้

2.1) จุดยืนองค์กร (Positioning)

ส่วนกลาง พัฒนานโยบาย กำกับ ติดตาม ประเมินผล ส่วนภูมิภาค (เขตสุขภาพ) บริหารจัดการหน่วยบริการ และขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติ

2.2) วิสัยทัศน์ (vision)

เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี

2.3) พันธกิจ (mission)

พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วม และยั่งยืน

2.4) เป้าหมาย (intention)

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

2.5) ค่านิยม (Core value)

MOPH: Mastery, Originality, People-centered approach, Humility

- **Mastery** คือ การเป็นผู้นำ สามารถควบคุมตนเองได้ ไม่หลงไปตามความโลภ ความโกรธ ความหลง
- **Originality** คือ การเป็นผู้ริเริ่มในสิ่งใหม่ นวัตกรรมใหม่ๆ
- **People-centered approach** คือ ให้ความสำคัญกับผู้ป่วย ผู้ป่วยคือศูนย์กลาง

บริการทันใจ

Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



- Humility คือ ความอ่อนน้อมถ่อมตน

2.6) ยุทธศาสตร์หลัก

1) Prevention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและความป้องกันโรคเป็นเลิศ)

- 1.1) พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย
- 1.2) การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
- 1.3) ความปลอดภัยด้านอาหารและลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- 1.4) การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

2) Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)

- 2.1) การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
- 2.2) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
- 2.3) ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์
- 2.4) ศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติและเขตเศรษฐกิจพิเศษ

3) People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)

- 3.1) การวางแผนความต้องการอัตรากำลังคน
- 3.2) การผลิตและพัฒนาอัตรากำลังคน
- 3.3) การพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการอัตรากำลังคนด้านสุขภาพ
- 3.4) การพัฒนาเครือข่ายภาคประชาชนและภาคประชาสังคมด้านสุขภาพ

4) Governance Excellence (บริหารจัดการเป็นเลิศ)

- 4.1) ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ
- 4.2) ระบบหลักประกันสุขภาพ
- 4.3) ความมั่นคงด้านยาและเวชภัณฑ์ และการคุ้มครองผู้บริโภค
- 4.4) ระบบธรรมาภิบาล

บริการทันใจ

Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว

Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย

Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) แบ่งออกเป็น 4 ระยะ ช่วงละ 5 ปี เพื่อให้จัดลำดับความสำคัญในการทำงานและการจัดสรรทรัพยากร แบ่งได้ เป็น 4 ช่วง คือ ช่วงที่ 1 ปฏิรูประบบ ช่วงที่ 2 สร้างความเข้มแข็ง ช่วงที่ 3 สู่อำนาจยั่งยืนของเอเชีย ช่วงที่ 4 เป็น 1 ใน 3 ของเอเชีย ดังนี้

ตารางที่ 2.1 การจัดลำดับความสำคัญยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข)

ช่วงเวลา	จุดเน้นหลัก	รายละเอียด
2560 - 2564	ปฏิรูประบบ	การปรับเปลี่ยนระบบบริหารจัดการที่ยังเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนา อีกครั้ง การวางพื้นฐานระบบสุขภาพใหม่ เช่น การวางระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว เพื่อดูแลผู้ป่วยอย่างบูรณาการ ลดค่าใช้จ่ายของระบบสุขภาพในระยะยาว การปรับระบบหลักประกันสุขภาพ เพื่อลดความเหลื่อมล้ำของแต่ละกองทุน เป็นต้น
2565 - 2569	สร้างความเข้มแข็ง	การจัดโครงสร้างพื้นฐาน กำลังคน รวมทั้งระบบการบริหารจัดการให้เข้มแข็ง รวมไปถึงระบบควบคุมกันโรค งานอนามัยสิ่งแวดล้อม และที่สำคัญคือการทำให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้
2570 - 2574	สู่ความยั่งยืน	เป็นช่วงที่ระบบสุขภาพของไทยต้องมีความยั่งยืนทางด้านการเงินการคลัง ประเทศสามารถพึ่งพาตนเองได้ โดยเฉพาะด้านยาและ เวชภัณฑ์ ต่างๆ พึ่งพาต่างประเทศให้น้อยที่สุด
2575 - 2579	เป็น 1 ใน 3 ของเอเชีย	ระบบสุขภาพไทยจะต้องเป็นระบบสุขภาพที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ คุณภาพ สังคมมีส่วนร่วมสามารถตรวจสอบได้ ทั้งนี้จะต้องสามารถแข่งขันหรือเทียบเคียงกับนานาชาติได้ โดยตั้งเป้าว่าจะต้องเป็น 1 ใน 3 ของเอเชีย ใน 20 ปีข้างหน้า

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

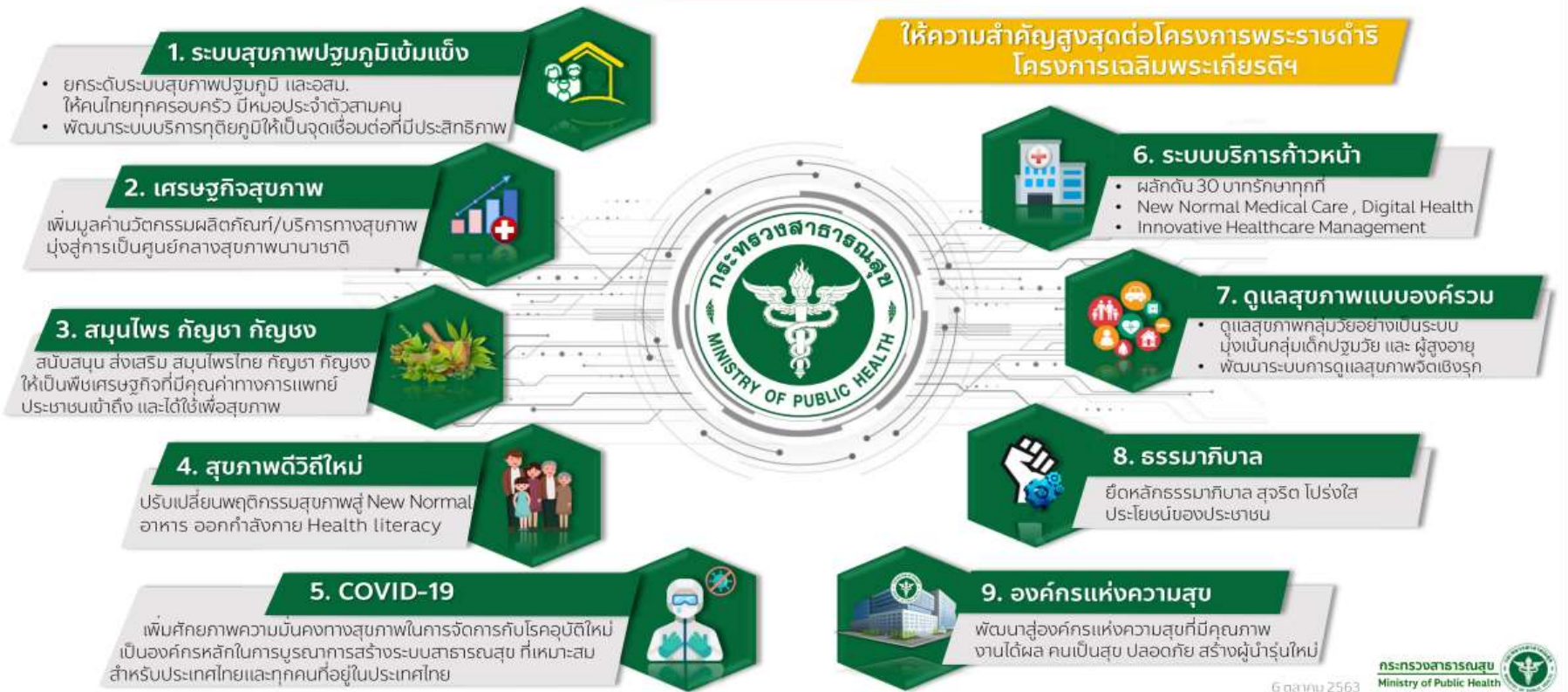


“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



นโยบายมุ่งเน้น กระทรวงสาธารณสุข ปี 2564-2565

ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจแข็งแรง ประเทศไทยแข็งแรง



แผนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญปี2565-2569

บริการทันใจ

ส่งต่อฉับไว

สร้างสรรค์สิ่งใหม่

ใส่ใจเครือข่าย

Prompt Service
Network

Ready referral

Innovative Minded

Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



“วิสัยทัศน์ เป็นองค์กรชั้นนำในการบริหารจัดการเมืองแห่งการสร้างสรรค์สุขภาพ”

	M1 บริหารนโยบายและยุทธศาสตร์สาธารณสุข ครอบคลุมการวางแผนยุทธศาสตร์ การนำแผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ และการประเมินผลยุทธศาสตร์	M2 . บริหารจัดการเครือข่ายระบบบริการสุขภาพตามหลักธรรมาภิบาล	M3 วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้และนวัตกรรมบริการสาธารณสุข	M4 ส่งเสริมความร่วมมือของภาคีเครือข่ายในการเป็นหุ้นส่วนเมืองแห่งการสร้างสรรค์สุขภาพ
	SO	ST	WO	WT
C ผู้ใช้บริการและผู้มีส่วนได้เสีย	KRA11 7CUP เป็น H.P.O. และอปท. เป็นหุ้นส่วนการสร้างสุขภาพ	KRA12 เครือข่ายบริการสุขภาพ ระดับปทุมภูมิเข้มแข็ง	KRA13 7CUPและอปท.(เน้นอบจ.) เชื่อมมั่น	KRA14 7CUP อปท.(เน้นอบจ.) และ สสจ.ใช้สารสนเทศสาธารณสุขดิจิทัลเพื่อบริหารจัดการได้อย่างมีประสิทธิภาพ (ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา)
I มาตรฐานการพัฒนาและการบริหารทั่วทั้งองค์การ	KRA21 เสริมพลังและสนับสนุนการบริหารนโยบาย ยุทธศาสตร์สาธารณสุขและโรคยุทธศาสตร์แบบมีอาชีพ	KRA22 สสจ. และอปท.(เน้นอบจ.) มีรูปแบบในการรณรงค์และกึ่งรณรงค์โรคยุทธศาสตร์และได้รับการรับรองสุขภาพรายโรคระดับอำเภอ(DHSA)	KRA23 ได้รับการรับรองคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA/TQC/TQA/รางวัลเลิศรัฐ)	KRA24 สสจ.มีระบบสารสนเทศสาธารณสุขดิจิทัลที่ทันสมัยและพร้อมใช้ในการบริหารจัดการ
L การเรียนรู้และการพัฒนา	KRA31 มีความเชี่ยวชาญในการบริหารนโยบาย ยุทธศาสตร์สาธารณสุขและโรคยุทธศาสตร์	KRA32 สสจ. และอปท.(เน้นอบจ.) มีความเชี่ยวชาญการรณรงค์และกึ่งรณรงค์โรคยุทธศาสตร์และการรับรองสุขภาพรายโรคระดับอำเภอ (DHSA)	KRA33 มีสมรรถนะทางการบริหารด้านการสาธารณสุข เศรษฐกิจและสังคม (Managerial competency)	KRA34 มีความเชี่ยวชาญสารสนเทศสาธารณสุขดิจิทัล

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



<p>F การบริหารการเงินการคลัง</p>	<p>KRA41 7 CUP สสจ. อบจ. วางแผนการเงินแบบมุ่ง ผลสัมฤทธิ์ (SPBB)</p>	<p>KRA42 อบจ. และกองทุน หลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ สนับสนุนงบประมาณในการสร้าง สุขภาพและพัฒนาคุณภาพบริการ ปฐมภูมิเพิ่มขึ้น</p>	<p>KRA43 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการ เงินการคลังให้มีเสถียรภาพ</p>	<p>KRA44 ลดต้นทุน(Cost)ในการ บริหารจัดการ วิชาการ</p>
--------------------------------------	--	--	--	--



บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



สรุปผลการดำเนินงานปี2560-2564



บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ระดับความเชื่อมั่นของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลชานุมาน



บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

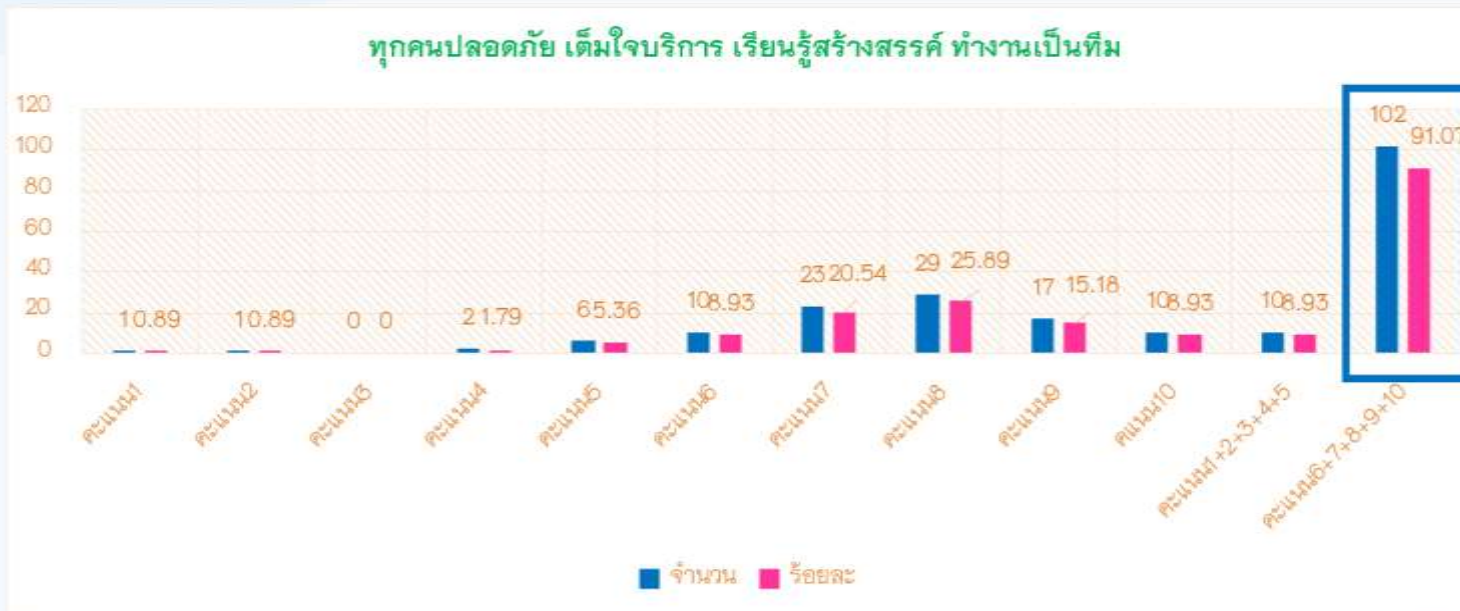
We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ระดับความเชื่อมั่นของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลชานุมาน



บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลขานูมาน พ.ศ. 2561 – 2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 : พัฒนาการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรคสู่ความเป็นเลิศ
(Health care participation for PP & P Excellence)

Goal	ตัวชี้วัด	ปี พ.ศ.			
		2561	2562	2563	2564
G1. ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการ จัดระบบสุขภาพ	เกณฑ์	ระดับ 5	ระดับ 5	ดีมาก	ระดับดีเยี่ยม
	K1. ระดับความสำเร็จของอำเภอมีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) ที่มีคุณภาพ	5	5	ดีมาก	ดีเยี่ยม
G2. ประชาชนพึ่งตนเองด้าน สุขภาพได้	เกณฑ์	≥60%	≥70%	80%	≥90%
	K2. ร้อยละหมู่บ้าน/ชุมชน มีการจัดการลดปัญหาอุบัติเหตุทางถนนในพื้นที่ของตนเอง	100	100	100	100
	เกณฑ์	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5
	K3. ตำบลมีระบบการส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	5	5	5	5

งานประกันคุณภาพ ยุทธศาสตร์และสำรสนเทศทางการแพทย์

28.12.2564

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลชานุมาน พ.ศ. 2561 – 2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 : พัฒนาการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรคสู่ความเป็นเลิศ
(Health care participation for PP & P Excellence)

Goal	ตัวชี้วัด	ปีพ.ศ.			
		2561	2562	2563	2564
G3. ระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรคมีประสิทธิภาพ	เกณฑ์ ≤ 50/แสน	≤ 50/แสน	≥ 45 สปชก	≥ 45 สปชก	
	K4. อัตราผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกินเกณฑ์	69.94	189.47	82	7.16
	เกณฑ์ ≤ 2.4%	≤ 2.4%	≤ 2.4%	≤ 2.4%	≤ 2.4%
	K5. อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงไม่เกินเกณฑ์	2.94	3.51	3.11	3.03
	เกณฑ์ ≥ 54%	≥ 54%	≥ 54%	≥ 54%	≥ 54%
	K6. ร้อยละของประชาชนวัยทำงาน มีค่าดัชนีมวลกายปกติ	56.9	47.18	52.07	54.06
	เกณฑ์ ≤ 23.5/แสน	≤ 23.5/แสน	≤ 22.5	≤ 22	
	K7. อัตราการเสียชีวิตจากโรคมะเร็งตับไม่เกินเกณฑ์	16.88	2.4	0	9.55
G4. ระบบการคุ้มครองผู้บริโภคมีประสิทธิภาพ	เกณฑ์ ≤ 16/แสน	≤ 16/แสน	≤ 12/แสน	≤ 10/แสน	
	K8. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนนไม่เกินเกณฑ์	4.82	16.39	11.97	21.59
	K9. ระดับความสำเร็จการดำเนินงานของ FDA Guard	5	5	5	5

งานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

28.12.2564

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



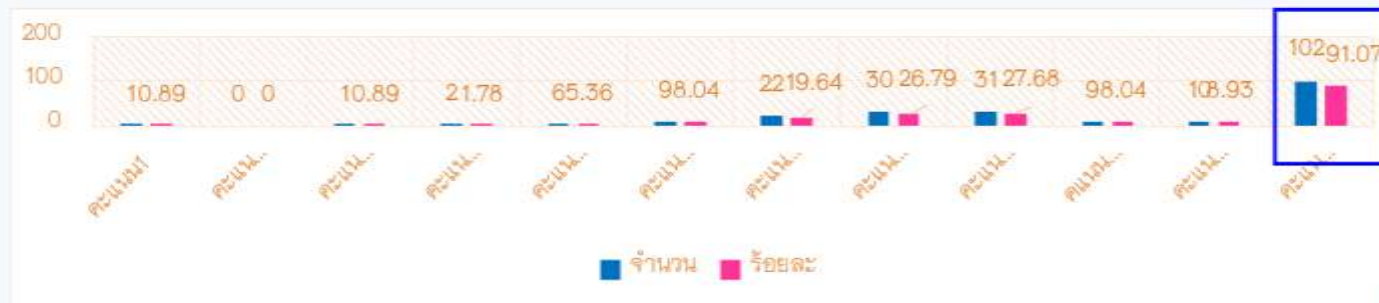
“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลขานูมาน พ.ศ. 2561 – 2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 : พัฒนาการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรคสู่ความเป็นเลิศ
(Health care participation for PP & P Excellence)

9 ตัวชี้วัด ร้อยละ 75	ผ่าน (จำนวนตัวชี้วัด)	8	5	7	7
	ไม่ผ่าน (จำนวนตัวชี้วัด)	1	4	2	2
	ร้อยละที่ผ่าน	88.89	55.56	77.78	77.78
	ร้อยละไม่ผ่าน	11.11	44.44	22.22	22.22



งานประกันคุณภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

28.12.2564

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อจับใจ
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



พัฒนาคุณภาพการบริการให้มีประสิทธิภาพ

- รพ.ชามูนผ่านการประเมินมาตรฐานHA Reac 2
- รพ.สต.ติดดาว 100 %

ศูนย์บริการผู้ป่วย-นำบริการโดยแนวทางการรวมศูนย์

ถุงตรวจเลือด Alert safety bag

“นวัตกรรมระบายอก ไม่พอกขวด” (Compact Intercostal drainage; CID)

- ✓ ติดตั้งใช้กับเตียงผู้ป่วยระยะยาว 3 ขาด
- ✓ มีประสิทธิภาพ
- ✓ สะดวก รวดเร็วทำ
- ✓ ไม่เกิดการอุดตัน
- ✓ แผลกดทับต่ำ ไร้อาการ

ข้อเด่น :

- สามารถปรับใช้ผู้ป่วยในเตียงนอนได้ทั้งยืน
- ปลอดภัยสูง เมื่อพองได้
- มีระบบแจ้งเตือนเมื่อผิดปกติ

ปี2561-2563 รางวัล กพร. วิชาการดีเด่นระดับจังหวัด ระดับเขต สุขภาพที่10 กระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ

งานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสำรสนเทศทางการแพทย์ 28.12.2564

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



ประเด็นยุทธศาสตร์อำเภอลำปางปี 2560-2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : พัฒนาบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับสู่ความเป็นเลิศ (People Excellence)

Goal	ตัวชี้วัด	ปีพ.ศ.			
		2561	2562	2563	2564
G5. บุคลากรสุขภาพดีมีความสุข	เกณฑ์	≥60%	≥60%	≥60%	≥65%
	K10. ร้อยละของบุคลากรมีค่าดัชนีมีผลกายปกติตามเกณฑ์	45.03	45	44.28	42.11
	เกณฑ์	≥65%	≥65%	≥65%	≥69%
	K11. ร้อยละดัชนีวัดความสุขของบุคลากรในองค์กร	62.31	65	62.5	73.72
	เกณฑ์	≥75%	≥80%	≥85%	≥90
	K12. ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรในการปฏิบัติงาน	79.63	82	71.93	74.42
G6. บุคลากรมีสมรรถนะตามมาตรฐานวิชาชีพ	เกณฑ์	≥80%	≥80%	≥80%	≥80%
	K13. ร้อยละการคงอยู่ของบุคลากรในองค์กร	98.49	100	97.11	100
G7. มีบุคลากรเพียงพอและเหมาะสมตามภาระงาน	เกณฑ์	100%	100%	100%	100%
	K14. ร้อยละของบุคลากรผ่านการประเมินสมรรถนะตามเกณฑ์มาตรฐาน	100	100	100	100
G8. บุคลากรมีคุณธรรมจริยธรรม	เกณฑ์	≥80%	≥80%	≥80%	≥80%
	K15. ร้อยละของหน่วยงานในโรงพยาบาลมีบุคลากรเพียงพอและเหมาะสมตามเกณฑ์	100	80	82.35	90
G8. บุคลากรมีคุณธรรมจริยธรรม	เกณฑ์	0 เรื่อง	0 เรื่อง	0 เรื่อง	0 เรื่อง
	K16. จำนวนข้อร้องเรียนด้านบุคลากร	0	0	0	0

งานประกันคุณภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

28.12.2564

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



บริหารจัดการระบบบริการสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ตามหลักธรรมาภิบาล

- BEST PACTICE องค์กรแห่งความสุขระดับจังหวัด รองชนะเลิศระดับเขตสุขภาพที่10อุบลราชธานีปี2563



สถานะเงินบำรุง ปี 2564

สาขา/บริการ	งบลงทุน/งบฯ	รายได้	กำไร	อัตรากำไร
รพ.อุบลราชธานี	22,242,760.00	61,602,225.75	34,768,896.41	56.43%
รพ.เดชอุดม	223,486.00	1,522,047.74	1,477,254.40	1.03%
รพ.เดชชัย	524,760.00	662,783.40	139,470.84	23.4%
รพ.เดชสิรินธร	524,760.00	644,383.08	119,628.08	22.8%
รพ.เดชอุดม	591,730.00	1,249,824.40	657,730.00	52.2%
รพ.เดชสิรินธร	171,250.70	371,440.70	200,230.00	53.9%
รพ.เดชสิรินธร	96,230.00	1,491,230.00	1,394,970.00	93.5%
รพ.เดชสิรินธร	225,000.00	1,449,274.02	1,224,274.02	84.5%
รพ.เดชสิรินธร	246,246.00	370,344.00	124,098.00	50.4%
รพ.เดชสิรินธร	171,250.20	344,470.70	173,220.50	50.3%
รพ.เดชสิรินธร	1,297,740.00	6,000,000.00	4,702,260.00	73.4%

ผลการดำเนินงานเปรียบเทียบกับแผนประมาณการ(Plan/in)

สาขา/บริการ	งบลงทุน/งบฯ	รายได้	กำไร	อัตรากำไร	งบลงทุน/งบฯ	รายได้	กำไร	อัตรากำไร
รพ.อุบลราชธานี	66,594,277.00	169,599,278.75	93,000	0.05%	66,594,277.00	169,599,278.75	93,000	0.05%
รพ.เดชอุดม	1,470,230.00	1,522,047.74	146.80	0.01%	1,470,230.00	1,522,047.74	146.80	0.01%
รพ.เดชชัย	524,760.00	662,783.40	145.40	0.03%	524,760.00	662,783.40	145.40	0.03%
รพ.เดชสิรินธร	1,017,460.00	1,249,824.40	232.36	0.02%	1,017,460.00	1,249,824.40	232.36	0.02%
รพ.เดชสิรินธร	370,250.00	1,419,824.40	104.54	0.03%	370,250.00	1,419,824.40	104.54	0.03%
รพ.เดชสิรินธร	389,230.00	841,440.00	45.21	0.01%	389,230.00	841,440.00	45.21	0.01%
รพ.เดชสิรินธร	882,230.00	1,749,824.40	867.59	0.05%	882,230.00	1,749,824.40	867.59	0.05%
รพ.เดชสิรินธร	1,274,230.00	1,419,824.40	145.59	0.01%	1,274,230.00	1,419,824.40	145.59	0.01%
รพ.เดชสิรินธร	786,480.00	371,440.70	-415.08	-0.05%	786,480.00	371,440.70	-415.08	-0.05%
รพ.เดชสิรินธร	786,730.00	644,470.70	-142.26	-0.02%	786,730.00	644,470.70	-142.26	-0.02%
รพ.เดชสิรินธร	6,000,000.00	6,000,000.00	0.00	0.00%	6,000,000.00	6,000,000.00	0.00	0.00%

งานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสำรสนเทศทางการแพทย์

28.12.2564

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ประเด็นยุทธศาสตร์อำเภอขานุมานปี 2560-2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพสู่ความเป็นเลิศ (Service Excellence)

Goal	ตัวชี้วัด	ปี พ.ศ.			
		2561	2562	2563	2564
G8. บุคลากรมีคุณธรรมจริยธรรม	เกณฑ์	≥90%	≥90%	≥90%	≥90%
	K17. ร้อยละของบุคลากรมาปฏิบัติงานตรงต่อเวลา	100	90	90	95
G9. โรงพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง	เกณฑ์	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
	K18. โรงพยาบาลมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรองเข้า HA ชั้น 3	ผ่าน	Re-ac-3	Re-ac-3	ผ่าน
G10. ระบบบริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกมีประสิทธิภาพ	เกณฑ์	≥20%	≥21%	≥22%	≥23%
	K19. ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน	21.62	24.09	28.93	20.11
G11. ระบบการรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสภาพมีประสิทธิภาพ	เกณฑ์	≥40%	≥40%	≥40%	≥40%
	K20. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้	15.8	26.42	28.5	32.72
	เกณฑ์	≥50%	≥50%	≥50%	≥50%
	K21. ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้	34.46	52.98	54.7	57.34
	เกณฑ์	≥90%	≥91%	≥92%	≥93%
K22. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	44.44	66.67	88.46	90.91	

งานประกันคุณภาพ ยุทธศาสตร์และสำร็จแห่งการแพทย์

28.12.2564

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ประเด็นยุทธศาสตร์อำเภอขานุมานปี 2560-2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพสู่ความเป็นเลิศ (Service Excellence)

Goal	ตัวชี้วัด	ปีพ.ศ.			
		2561	2562	2563	2564
G12. ประชาชนได้รับบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่ได้มาตรฐาน ทั้งถึง และทันการ	เกณฑ์	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5
	K23. ระดับความสำเร็จของการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	5	5	5	5
	เกณฑ์	≤28/แสน	≤26/แสน	≤25/แสน	≤24/แสน
	K24. อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ	7.24	2.39	2.39	0
	เกณฑ์	≤7%	≤7%	≤7%	≤7%
G13. โรงพยาบาลมีสิ่งแวดล้อมที่ดีและเอื้อต่อสุขภาพ	เกณฑ์	ระดับ ดี	ระดับ ดี	ดีมาก	ดีมากพลัส
	K26. โรงพยาบาลพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์GREEN&CLEAN Hospital	ดี	ดีมาก	ดีมาก	ดีมากพลัส
G14. ประชาชนมีความพึงพอใจจากการรับบริการ	เกณฑ์	≥80%	≥85%	≥85%	≥85%
	K27. ร้อยละความพึงพอใจจากการรับบริการของประชาชน	82.61	85	85	82.35
G15. มีระบบงานสาธารณสุขระหว่างประเทศ	เกณฑ์	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
	K28. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์โรงพยาบาลชายแดนให้บริการที่เป็นมิตรFriendly service	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
G16. มีงานวิจัยและนวัตกรรมในการดูแลผู้ป่วย	เกณฑ์	≥70%	≥80%	≥90%	≥100%
	K29. ร้อยละของหน่วยงานในโรงพยาบาลมีผลงานวิจัย นวัตกรรม หรือผลงานเด่น	76.92	80	100	100

งานประกันคุณภาพ ยุทธศาสตร์และสารสัมพันธ์ทางการแพทย์

28.12.2564

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



บูรณาการภาคีเครือข่ายระบบสุขภาพให้มีความเข้มแข็ง

COVID-19-2563-2564
Vaccine Covid-19

โลกกระแต่ MODEL

ผลงานเด่น

- ได้รับรางวัล "การให้บริการเชิงรุก การเข้าถึงบริการ" "บริการเยี่ยม"
- เป็นภาคีความร่วมมือระบบสุขภาพ
- สามารถพัฒนาระบบสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ

งานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสร้างเสริมภาคีทางการแพทย์ 28.12.2564

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ประเด็นยุทธศาสตร์อำเภอขานูมานปี 2560-2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 : พัฒนาคุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์ในชุมชน

Goal	ตัวชี้วัด	ปีพ.ศ.			
		2561	2562	2563	2564
G16. มีงานวิจัยและนวัตกรรมในการดูแลผู้ป่วย	เกณฑ์	≥25%	≥30%	≥35%	≥40%
	K30. ร้อยละผลงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพที่ให้หน่วยงานต่างๆนำไปใช้ประโยชน์	100	80	100	100
G17. ระบบสารสนเทศสุขภาพมีคุณภาพ	เกณฑ์	≥75%	≥80%	≥80%	≥80%
	K31. โรงพยาบาลมีคุณภาพข้อมูลเวชระเบียน การวินิจฉัยโรคและการให้รหัสCD มีความถูกต้องครบถ้วน	80	80	83.1	83.2
	เกณฑ์	0 ครั้ง	0 ครั้ง	0 ครั้ง	0 ครั้ง
	K32. จำนวนการ Down time ของระบบ IT	0	0	0	0
G18. การบริหารยุทธศาสตร์โรงพยาบาลมีประสิทธิภาพ	เกณฑ์	0 ครั้ง	0 ครั้ง	0 ครั้ง	0 ครั้ง
	K33. จำนวนอุบัติการณ์ความไม่พร้อมใช้ของวัสดุ อุปกรณ์ IT	0	0	0	0
	เกณฑ์	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5
	K34. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพโรงพยาบาล	5	5	5	5

งานประกันคุณภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

28.12.2564

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ประเด็นยุทธศาสตร์อำเภอขานูมานปี 2560-2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 : พัฒนาคุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์ในชุมชน

Goal	ตัวชี้วัด	ปีพ.ศ.			
		2561	2562	2563	2564
G19. การบริหารการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ	เกณฑ์ ระดับ 4	ระดับ 4	ระดับ 4	ระดับ 4	ระดับ 4
	K35. โรงพยาบาลไม่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน	0	1	0	1
G20. การบริหารจัดการมีธรรมาภิบาล	เกณฑ์ ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5
	K36. โรงพยาบาลผ่านการประเมินโรงพยาบาลคุณธรรม	5	5	5	5
	เกณฑ์ 0 เรื่อง	0 เรื่อง	0 เรื่อง	0 เรื่อง	0 เรื่อง
G21. ระบบสนับสนุนบริการเพียงพอและมีประสิทธิภาพ	K37. จำนวนข้อร้องเรียนเรื่องความโปร่งใส	0	0	0	0
	เกณฑ์ 0 ครั้ง	0 ครั้ง	0 ครั้ง	0 ครั้ง	0 ครั้ง
	K38. จำนวนการ Down time ของระบบไฟฟ้า ประปา	0	0	0	0
	เกณฑ์ 0 ครั้ง	0 ครั้ง	0 ครั้ง	0 ครั้ง	0 ครั้ง
	K39. จำนวนอุบัติการณ์ขาดแคลนน้ำอุปโภคบริโภคในโรงพยาบาล	0	0	0	0
	เกณฑ์ 0 ครั้ง	0 ครั้ง	0 ครั้ง	0 ครั้ง	0 ครั้ง
	K40. จำนวนอุบัติการณ์ความไม่พร้อมใช้ของวัสดุ อุปกรณ์ในโรงพยาบาล	0	0	0	0

งานประกันคุณภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

28.12.2564

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อจับใจ
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



สรุปผลการประเมินผลงานตัวชี้วัดของปฏิบัติราชการ (Ranking) รอบที่ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ลำดับ	อำเภอ	หมวดที่ 1 Agenda Based		หมวดที่ 2 Policy		หมวดที่ 3 Area Based		หมวดที่ 4 KPI Monitor		คะแนนรวม		คะแนนประเมิน		คะแนนรวมเฉลี่ย
		คะแนน	ร้อยละ	คะแนน	ร้อยละ	คะแนน	ร้อยละ	คะแนน	ร้อยละ	คะแนน	ร้อยละ	ร้อยละ 50	ร้อยละ 50	
1	เมืองอำนาจเจริญ	221.00	44.20	56.00	11.20	25.00	5.00	128.00	25.60	430.00	86.00	50.00	43.00	93.00
2	สิรินธร	229.00	45.80	53.50	10.70	25.00	5.00	133.00	26.60	440.50	88.10	50.00	44.05	94.05
3	ป่าหนารงศา	212.00	42.40	63.00	12.60	20.00	4.00	142.00	28.40	437.00	87.40	50.00	43.70	93.70
4	พิบูลย์รักษ์	222.00	44.40	72.00	14.40	22.50	4.50	146.00	29.20	462.50	92.50	50.00	46.25	96.25
5	เสนาหะนิคม	221.00	44.20	63.50	12.70	22.50	4.50	144.00	28.80	451.00	90.20	50.00	45.10	95.10
6	ขามแก่น	209.00	41.80	55.50	11.10	25.00	5.00	138.00	27.60	427.50	86.30	50.00	43.15	93.15
7	พนา	222.00	44.40	75.00	15.00	22.50	4.50	138.00	27.60	457.50	91.50	50.00	45.75	95.75

ตัวชี้วัดที่แสดงการประเมินคะแนนตัวชี้วัดที่ 3.3 ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี

ตัวชี้วัดที่ 7.3 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จต่อประชากรแสนคน

ตัวชี้วัดที่ 10 ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการรายงานความคุ้มครองในเขตเขตพื้นที่กำหนด

ตัวชี้วัดที่ 12.1 แผนทางการเงิน (Planfin) และเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพของหน่วยบริการ 7 plus

ตัวชี้วัดที่ 12.2 ผ่านเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพการคลังของหน่วยบริการ Total Performance Score [TPS]

ตัวชี้วัดที่ 18 ระดับความสำเร็จของการพัฒนางานวิจัย R2R หรือนวัตกรรมของหน่วยงานสาธารณสุข

ตัวชี้วัดที่ 19.2 ร้อยละ > 55 ของผู้ป่วยออกซิเจนบำบัดเข้ารับบริการสุขภาพจิตที่มีมาตรฐาน

ตัวชี้วัดที่ 21.3 น้ำหนักของเด็กแรกเกิด ไม่น้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่นเกินร้อยละ 7 (ต่อเด็กปกติใช้)

ตัวชี้วัดที่ 27 อัตราการให้บริการเคลื่อนที่พร้อมกันในรถแท็กซี่ ในกลุ่มเด็กอายุ 6-12 ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50

ตัวชี้วัดที่ส่งผลให้คะแนนการประเมินแต่ละ ๓๒๕๐, มีความแตกต่างกัน

ตัวชี้วัดที่ 3.3 ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี

ตัวชี้วัดที่ 7.3 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จต่อประชากรแสนคน

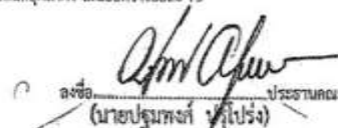
ตัวชี้วัดที่ 15.6 ร้อยละ 50 เกิดแรกเกิด - 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว

ตัวชี้วัดที่ 16 จำนวนครอบครัวไทยที่มีความรอบรู้สุขภาพเรื่องภัยธรรมชาติ

ตัวชี้วัดที่ 18 ระดับความสำเร็จของการพัฒนางานวิจัย R2R หรือนวัตกรรมของหน่วยงานสาธารณสุข

ตัวชี้วัดที่ 21.3 น้ำหนักของเด็กแรกเกิด ไม่น้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่นเกินร้อยละ 7 (ต่อเด็กปกติใช้)

ตัวชี้วัดที่ 26 อัตราการให้บริการ ตรวจสุขภาพเพื่อป้องกันและจัดการความสะอาดถิ่น ในหญิงตั้งครรภ์ โดยทีมบุคลากร ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75

ลงชื่อ  ประธานคณะกรรมการประเมิน
(นายปทุมพงศ์ พงษ์ปริง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) 14.12.2564

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอราษีไศล

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



ความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

การวิเคราะห์ลูกค้า (Customers)

ลูกค้า	ความคาดหวัง	การตอบสนองขององค์กร
1. ผู้ป่วยและญาติ 2. ประชาชนทั่วไป 3. ผู้ประกอบการ 4. นักเรียน 5. ผู้ใช้แรงงาน 6. หน่วยงานอื่นๆ เช่น ส่วนราชการในอำเภอ ท้องถิ่น	1. ได้รับบริการที่สะดวก รวดเร็ว ตรงต่อเวลา ปลอดภัย ระบบไร้รอยต่อมีมาตรฐาน 2. หายจากการเจ็บป่วย หรือ อากาศป่วยทุเลาลง 3. บุคลากรมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี มีความรู้ความสามารถ และมีความเชี่ยวชาญ 4. มีความพึงพอใจจากการรับบริการ 5. มีสถานที่ ภูมิทัศน์ที่สวยงามและเอื้อต่อสุขภาพ 6. มีวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือที่จำเป็น ที่มีความทันสมัยและเพียงพอในการให้บริการ 7. มีสิ่งอำนวยความสะดวก	1. พัฒนาคุณภาพ มาตรฐานการบริการ 2. จัดบริการ one stop service ระบบนัด ONLINE –SMART HOSPITAL 3. พัฒนาพฤติกรรมบริการของผู้ให้บริการทุกระดับ SERVICE MIND 4. พัฒนาความรู้ และทักษะของบุคลากรตามวิชาชีพ Core competency 5. มีระบบการสำรวจ และประเมินความพึงพอใจ 6. ปรับปรุงภูมิทัศน์ทั้งภายในและภายนอกของหน่วยงาน และโรงพยาบาล Green Clean Hospital 7. จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือที่จำเป็น ความทันสมัย และเพียงพอ พร้อมใช้ ต่อการให้บริการตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลง 8. จัดหาสิ่งอำนวยความสะดวกที่เพียงพอต่อความต้องการ 9. เพิ่มช่องทางในการรับฟังข้อร้องเรียนหรือข้อเสนอแนะ ที่เข้าถึงง่าย สะดวกสบาย 10. พัฒนาระบบบริการส่ง-ต่อให้มีประสิทธิภาพ โรงพยาบาล 3 สหาย ระบบไร้รอยต่อ 11. มีคณะกรรมการภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาระบบงาน พชอ. อปจ.ปอท. 12. จัดช่องทางการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารในโรงพยาบาลโดยใช้

บริการทันใจ
Prompt Service Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



ลูกค้า	ความคาดหวัง	การตอบสนองขององค์กร
	<p>เช่น โทรทัศน์ ที่นั่ง น้ำดื่ม ห้องน้ำ สะอาด ที่เพียงพอ</p> <p>8. ได้รับคำปรึกษา แนะนำ ที่ ถูกต้องเหมาะสม</p> <p>9. มีระบบการส่งต่อที่ รวดเร็วมีประสิทธิภาพ</p> <p>10. ได้รับข้อมูลข่าวสารที่ ถูกต้อง ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน</p>	<p>Social marketing ทันท่วงทีต่อการเปลี่ยนแปลง</p>



บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



การวิเคราะห์ผู้มีส่วนได้เสีย (Stakeholders)

ผู้มีส่วนได้เสีย	ความคาดหวัง	การตอบสนองขององค์กร
<ol style="list-style-type: none"> 1. อปท. 2. อสม. 3. ผู้รับเหมา ร้านค้า 4. ตัวแทนขายยา 6. ส่วนราชการอื่นๆ (โรงเรียน/ที่ว่าการอำเภอ/สถานีตำรวจ) 8. พระภิกษุ ผู้นำศาสนา 9. ชุมชน/ประชาชน 10. วิชาชีพชุมชนตำบลปาก่อ ตำบลขานูมาน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีส่วนร่วมในการบริหารจัดการเครือข่ายสุขภาพทำงานเป็นทีม และได้รับการยอมรับจากภาครัฐ 2. มีการประสานงานที่รวดเร็ว สะดวก และตรงต่อเวลา 3. ทำงานด้วยความโปร่งใส ตรวจสอบได้ 4. ได้รับการสนับสนุนทางวิชาการ 5. ได้รับข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน และทันสมัย 6. มีส่วนร่วมในการสนับสนุนงบประมาณหรือสวัสดิการ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. สนับสนุนการจัดตั้งและการปฏิบัติงานของเครือข่ายต่างๆ เช่น ชมรม อสม. ชมรมผู้ประกอบการร้านค้า เป็นต้น 2. ลดขั้นตอนในการทำงาน 3. พัฒนาระบบการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ โปร่งใส ตรวจสอบได้ 4. สนับสนุนด้านวิชาการ 5. จัดทำฐานข้อมูล/ศูนย์ข้อมูลข่าวสารที่บุคคลเข้าถึงได้อย่างสะดวกสบายทุกระดับ 6. สนับสนุนงบประมาณหรือสวัสดิการตามความเหมาะสม 7. จัดระบบสร้างขวัญกำลังใจ ยกย่อง เชิดชูเกียรติผู้ที่มีผลงาน และคุณงามความดี

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



การวิเคราะห์ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (Employee)

ผู้มีส่วนได้เสียภายใน	ความคาดหวัง	การตอบสนองขององค์กร
<ol style="list-style-type: none"> ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว 	<ol style="list-style-type: none"> ได้รับการพัฒนาและเลื่อนขั้นเป็นข้าราชการหรือบรรจุในตำแหน่งที่สูงขึ้น ได้รับค่าตอบแทนเหมาะสมและเป็นธรรม ได้รับการพัฒนาศักยภาพอย่างต่อเนื่อง มีภาระงานที่เหมาะสม มีสถานที่ทำงานปลอดภัย และน่าอยู่ ได้รับการยอมรับจากผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน 	<ol style="list-style-type: none"> ดำเนินการพิจารณาเลื่อนตำแหน่ง และมีการประเมินผลการปฏิบัติงานและค่าตอบแทนที่เหมาะสมและเป็นธรรม พัฒนาศักยภาพของข้าราชการตามความเหมาะสมอย่างต่อเนื่อง จัดสรรบุคลากรให้เพียงพอและเหมาะสมต่อภาระงาน จัดให้มีสถานที่ทำงานปลอดภัยและเอื้อต่อสุขภาพ ประเมินความสุขในการทำงาน ความรักและผูกพันต่อกับองค์กร ความพึงพอใจในการดำเนินงาน สมรรถนะตามมาตรฐาน 360 องศา ช่องทางเสนอความคิดเห็น ร้องเรียน ระบบงานที่มีความจำเป็น การสร้างบรรยากาศต่อการเรียนรู้ในองค์กร ช่องทางการเข้าถึงข้อมูลความรู้

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



รูปภาพ พิธีเปิดและมอบนโยบายในการประชุมโครงการทบทวนและจัดทำแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลชานุมานปี2565-2569 โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาล นพ.ธนากร คนเพ็ชร



บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



รูปภาพ การสรุปผลการดำเนินงานและร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประจำปี2560-2564

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



รูปภาพ วิเคราะห์ ความท้าทายขององค์กร สิ่งที่ต้องพัฒนา จุดเด่น

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งกลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



รูปภาพ การวิเคราะห์จุดเด่นจุดด้อยหรือสิ่งที่โรงพยาบาลมีอยู่แล้วและอยากพัฒนาต่อโดยวิทยากรกระบวนการ ดร.ประเสริฐ ประสมรักษ์
ประธานหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ

บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉบับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



รูปภาพ FOCUS GROUP และระดมสมองแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาล



บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา



“โรงพยาบาลชุมชนคุณภาพชั้นนำแห่งลุ่มน้ำโขงในดวงใจประชาชน”



มอบของที่ระลึกวิทยากร กระบวนการและถ่ายรูปร่วมกันวันสุดท้าย



บริการทันใจ
Prompt Service
Network

ส่งต่อฉับไว
Ready referral

สร้างสรรค์สิ่งใหม่
Innovative Minded

ใส่ใจเครือข่าย
Devoted

We PRiDe คือความภาคภูมิใจของเรา