แผนกลยุทธ์ องค์กรพยาบาล

วิสัยทัศน์องค์กรพยาบาล

“เป็นองค์กรพยาบาลที่เป็นเลิศด้านบริการมีระบบบริหารจัดการที่ดีเพื่อให้ประชาชนสุขภาพดีเจ้าหน้าที่มีความสุข”

พันธกิจองค์กรพยาบาล

1.พัฒนาและจัดบริการด้านการพยาบาลแบบองค์รวมอย่างมีคุณภาพและครอบคลุมทั้ง 4 มิติ

2.พัฒนาระบบการนิเทศทางการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ

3.พัฒนาระบบสารสนเทศทางการพยาบาลและสร้างการเรียนรู้ทั้งองค์กร

4.บริหารทรัพยากรบุคคลในองค์กรพยาบาลอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

5.ส่งเสริมและพัฒนาการใช้การกระบวนการทางการพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ

6.สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยในองค์กร

สมรรถนะหลักขององค์กรพยาบาล

การใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยครอบคลุม 4 สาขาหลักอย่างมีประสิทธิภาพ

Core Value &Concepts :ค่านิยมและแนวคิดที่องค์กรยึดถือร่วมกันได้แก่:

1. **VP-SMILE :**เป็นค่านิยมร่วมของโรงพยาบาลยึดปฏิบัติมาโดยตลอด
   - **V = Visionary leadership :**ผู้นำทุกระดับมีวิสัยทัศน์
   - **P = Patient& Customer focus :**การยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
   - **S = Systems perspective :**การมองเชิงระบบ
   - **M = Management by fact :**การบริหารงานด้วยข้อมูลข้อเท็จจริง
   - **I = Innovation, Individual Commitment :**การใช้นวัตกรรม การตั้งเป้าหมายรายบุคคล
   - **L = Learning :**การเรียนรู้

E = Evidence base approach,Empowerment :การใช้ข้อมูลเชิงวิชาการการให้อำนาจการตัดสินใจ

2. **MOPH NURSES:**เป็นค่านิยมระดับกระทรวงที่องค์กรพยาบาลนำมาเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้ลุล่วงตามเป้าหมาย

M : Mastery : ความเป็นนายตนเอง รับผิดชอบในหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

O :Originality :ใช้ความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรมใหม่เพื่อดูแลสุขภาพของประชาชน

P : People Centered Approach : ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง

H : Humility : ความอ่อนน้อมถ่อมตน

N : Nourishing : นุ่มนวลอ่อนโยน

U : Unity :เป็นหนึ่งเดียว

R : Responsibility : รับผิดชอบ

S : Sacrificed : เสียสละ

E : Empowerment : เสริมสร้างพลัง

S : Standard: มีมาตรฐาน

3. อัตลักษณ์องค์กรพยาบาล

บริการด้วยมาตรฐาน รับผิดชอบในหน้าที่ บริการดีมีความสุข

4. วัฒนธรรมองค์กร(Organization Culture)

4.1 วัฒนธรรมบุคลกรสาธารณสุข “ ชื่อสัตย์ รับผิดชอบ สามัคคี ”เป็นอัตลักษณ์ ร่วมกันของบุคลากรด้านสาธารณสุขในระดับอำเภอขุขันธ์ ประกอบด้วย โรงพยาบาลขุขันธ์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจำนวน 27 แห่ง

4.2 วัฒนธรรมองค์กรพยาบาล

Quality Culture :ส่งเสริมให้หน่วยงานในองค์กรพยาบาลพัฒนาคุณภาพการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง โดยใช้มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพร่วมกับมาตรฐานทางการพยาบาลเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพ และการสร้างนวตกรรม การพัฒนางานและงานวิจัยอย่างต่อเนื่อง

Safety Culture :เพื่อส่งเสริม วัฒนธรรม ความปลอดภัย ตาม Patient Safety Goals and Personnel Safety Goals (2P Safety : SIMPLE)และมีระบบกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง

Learning Culture :การปฐมนิเทศและการใช้กระบวนการทบทวน การประเมินตนเอง การประเมินหน่วยงานเพื่อเรียนรู้และพัฒนาตนเองและองค์กรอย่างต่อเนื่อง

เข็มมุ่งปี 2563-2565 (Hoshin)

ปี 2563 พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ให้มีความปลอดภัยตามระบบ Patient Safety Goals and Personnel Safety Goals(2P Safety : SIMPLE)

ปี 2564 พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย Patient Safety Goals (P) และความปลอดภัยด้านยาMedication Safety (M)

ปี 2565พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ตามมาตรฐานจำเป็นต่อความปลอดภัย 9 ข้อ

แผนกลยุทธ์(Strategy)องค์กรพยาบาล เพื่อการบรรลุวิสัยทัศน์ภายใน 3 ปี (2563-2565)

กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาความเป็นเลิศของระบบบริการพยาบาลครอบคลุมบริการ Service plan และสาขาหลัก สูติกรรม ศัลยกรรม อายุรกรรม กุมารเวชกรรม

กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ให้ปลอดภัยตามาตรฐาน 2P Safety

กลยุทธ์ที่ 3 พัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ ครอบคลุมทักษะ สุขภาพ ความผูกพัน

กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาความเข้มแข็งในการดุแลผู้ป่วยต่อเนื่องในชุมชน

กลยุทธ์ที่ 5พัฒนาระบบกำกับ ติดตาม และประเมินผล การบริการทางการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์

1. เพื่อพัฒนาสมรรถนะพยาบาลให้มีความเชี่ยวชาญการดูแลผู้ป่วยครอบคลุม การพัฒนา Service plan และสาขาหลัก สูติกรรม ศัลยกรรม อายุรกรรม กุมารเวชกรรม

2. เพื่อพัฒนาศักยภาพบริการทางการพยาบาลให้มีความเชี่ยวชาญให้สอดคล้องกับการพัฒนาบริการ Service plan และสาขาหลัก สูติกรรม ศัลยกรรม อายุรกรรม กุมารเวชกรรม

3. พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยให้มีความปลอดภัยตามระบบ patient safety

4 พัฒนาคุณภาพการดูแลเจ้าหน้าที่ให้มีความปลอดภัยตามระบบ personnel safety

5. เพื่อพัฒนาระบบบริหารทรัพยากรทางการพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ

6. เพื่อพัฒนาทรัพยากรบุคคลด้านการพยาบาลให้มีความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมบริการที่ดีตามความเชี่ยวชาญของหน่วยงานและองค์กร

7. เพื่อให้บุคลากรในองค์กรพยาบาลมีสุขภาพดีและมีความผูกพันกับองค์กร

8. ส่งเสริมและพัฒนา ด้านวิชาการ นวัตกรรม งานวิจัยเพื่อยกระดับคุณภาพทางการพยาบาล

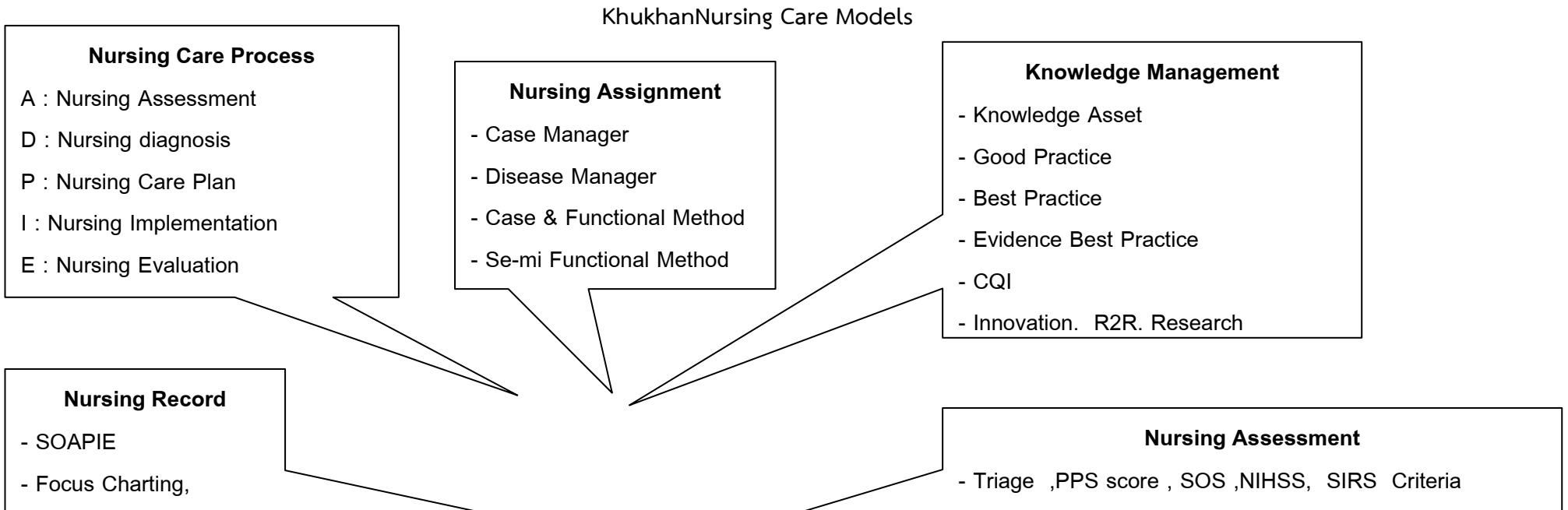
9. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพลดภาวะแทรกซ้อน

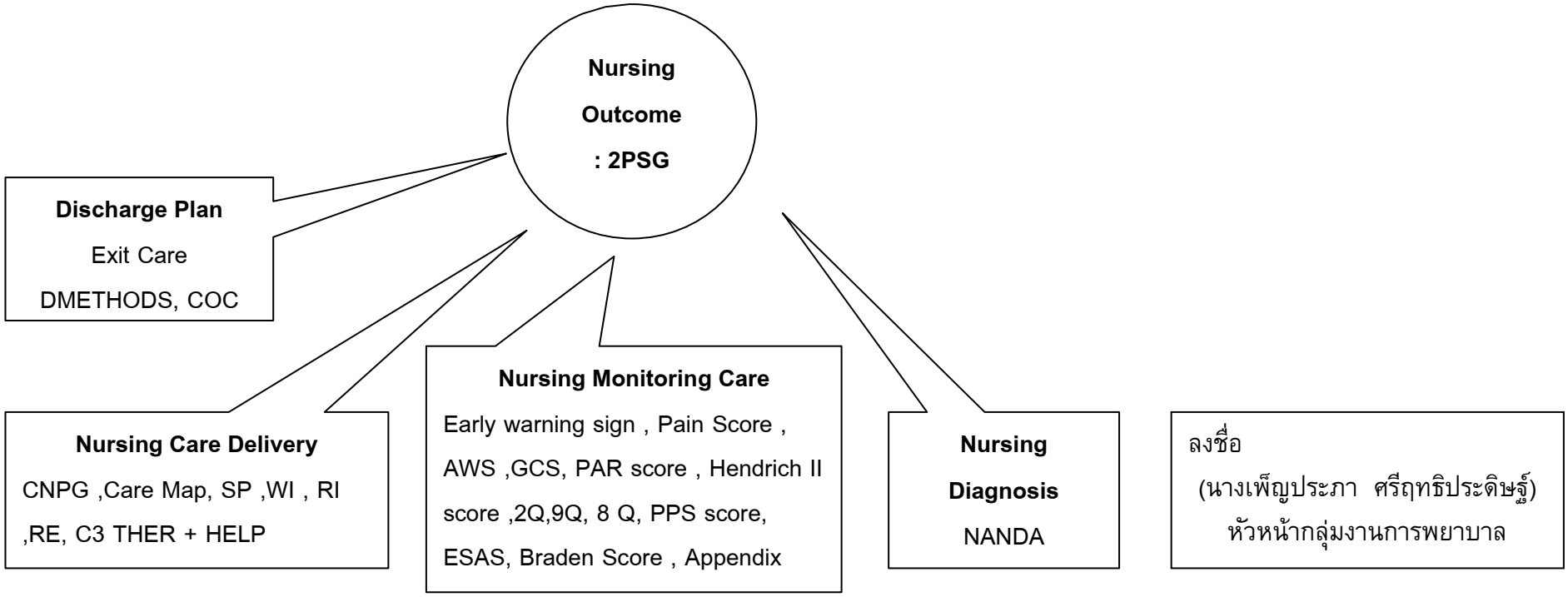
10.เพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมและวิถีชีวิตที่ส่งเสริมการมีสุขภาพดีและพึ่งพาตนเองได้

11เพื่อพัฒนาการใช้กระบวนการทางการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ

12. เพื่อพัฒนาการบันทึกทางการพยาบาลให้มีคุณภาพ

13. เพื่อพัฒนาระบบการนิเทศทางการพยาบาลให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ





Alignment

แผนที่กลยุทธ์ (Strategy MAP)

Focus

"เป็นองค์กรพยาบาลที่เป็นเลิศด้านบริการ มีระบบบริหารจัดการที่ดี เพื่อประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข"

ประชาชน

- 8. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในชุมชนอย่างมี
- 10.เพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมและวิถีชีวิตที่ส่งเสริมการมีสุขภาพดีและพึ่งพาตนเองได้
- 3. เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ให้มีความ
- 6. เพื่อให้บุคลากรในองค์กรพยาบาลมีสุขภาพดีและมีความผูกพันกับองค์กร

กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาความเป็นเลิศของระบบบริการพยาบาลครอบคลุมบริการ Service plan และสาขาหลัก สูติกรรมศัลยกรรมอายุรกรรม กุมารเวชกรรม

1.1 เป้าประสงค์1.เพื่อพัฒนาสมรรถนะพยาบาลให้มีความเชี่ยวชาญการดูแลผู้ป่วยครอบคลุม การพัฒนา Service plan และสาขาหลัก สูติกรรม ศัลยกรรม อายุรกรรม กุมารเวชกรรม

ตัวชี้วัด		เป้าหมาย	2561	2562	2563	2564	2565	ผู้รับผิดชอบ
1	ร้อยละทารกแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม	<7	7.23	6.87	8.79	4.59	2.81	ชื่นจิตร
2	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจางHct<33%	<16	15.1	17	17.33	26.91	23.23	ชื่นจิตร
3	ร้อยละมารดาตกเลือดหลังคลอดภายใน 24 ชั่วโมง	<3	1.74	1.4	0.85	0.93	0	วัธนี
4	ทารกแรกเกิดมีภาวะขาดออกซิเจนที่ 1 นาที :1000ทารกเกิดมีชีพ	< 25	20.98	20.05	24.71	22.73	16.48	วัธนี
5	ร้อยละผู้ป่วย AMI จะได้รับการทำ EKG ภายใน 10 นาที	≥80	65	55	66	62.3	50.2	นภาผ่อง
6	ร้อยละผู้ป่วย AMI ได้รับยา SK ภายใน 30 นาที หลังการวินิจฉัย	≥80	93.33	100	85.71	100	100	นภาผ่อง
7	ร้อยละผู้ป่วย Acute Strokeได้รับการส่งต่อภายใน 30 นาทีหลังการวินิจฉัย	≥30	29.1	47.05	16.72	38.2	30.2	นภาผ่อง
8	ร้อยละผู้ป่วย Sepsis ได้รับATBภายใน1 ชม.หลังการวินิจฉัย	≥80	85	89	89.79	88.89	91.87	นภาผ่อง
9	ร้อยละการให้บริการบำบัดทดแทนไตในผู้ป่วยESRD (รายใหม่)	≥30	28.95	30.56	52.17	42.23	16.87	ปิยดา
10	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่กินยาต้านไวรัสอย่างน้อย 12 เดือนมี Viral Load <50 copies/ml	≥90	91.69	92.96	91.06	95	94	ชื่นจิตร
11	ร้อยละของผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่กินยาต้านไวรัสได้รับการตรวจViral Load อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี	≥90	95.96	95.26	96.42	96	96.5	ชื่นจิตร
12	ร้อยละของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีชีวิตอยู่ได้รับยาต้านไวรัสและยังคงอยู่ในระบบการรักษา	≥90	94.56	94.44	97.08	99.55	97	ชื่นจิตร
13	ร้อยละการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยไข้เลือดออก(pleural effusion,bleeding,shock)	≤2	4.07	3.48	3.12	0	0	สายยนต์
14	อุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย Diarrhea อายุ 0-14 ปี (hypovolemic shock, sepsis,ARF,ชักsevere metabolic acidosis)	0	0	1	0	0	0	สายยนต์

กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาความเป็นเลิศของระบบบริการพยาบาลครอบคลุมบริการ Service plan และสาขาหลัก สูติกรรมศัลยกรรมอายุรกรรม กุมารเวชกรรม(ต่อ)

1.2 เป้าประสงค์ 2 เพื่อพัฒนาการบริการทางการพยาบาลให้มีความเชี่ยวชาญให้สอดคล้องกับกการพัฒนา Service plan และสาขาหลัก สูติกรรม อายุรกรรม กุมารเวชกรรมและศัลยกรรม								
ตัวชี้วัด		เป้าหมาย	2561	2562	2563	2564	2565	ผู้รับผิดชอบ
15	จำนวนสาขา Service plan ที่ให้บริการตามเป้าหมายที่กำหนด	6	3	4	5	5	6	เพ็ญประภา
16	ร้อยละผู้ป่วย IMC ได้รับการการบริบาลฟื้นสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน	≥60	N/A	N/A	100	95	100	อังคณาลักษณ์
17	ร้อยละผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการกรองของไตลดลง< 4 ml/1.73m2/min /yr	≥60	60	67.2	72.4	75.23	65.88	ปิยดา
18	ร้อยละผู้ป่วยได้รับยา Warfarin ได้ target INR	≥50	43.28	50.12	50.46	50.09	51.00	รัตนา
19	ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการบริการพยาบาล	≥ 85	84.39	85.94	85.5	85.96	เมย.65	รัตนา
20	ระยะเวลารอคอยคัดกรองผู้ป่วยนอกเฉลี่ย (นาที)	≤ 40	41	28	37	38	42	รัตนา
21	ระยะเวลาให้บริการผู้ป่วยนอกเฉลี่ย	≤ 120	107	99	93	91	95	รัตนา
22	ร้อยละความพึงพอใจหลังการได้รับการให้คำปรึกษา(ชปท.)	≥ 85	85.9	85.75	86.4	87.5	85.5	ชื่นจิตร
23	ร้อยละการ Triage ผู้ป่วยเหมาะสม	≥ 95	99.3	99.68	97.7	98.84	96.47	นภาผ่อง
24	ร้อยละผู้ป่วยโรคสำคัญได้รับคำแนะนำก่อนกลับบ้าน (โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมองโรคไตเรื้อรัง DM HT COPD Asthma)	≥ 90	100	100	100	100	100	ปิยดา
25	อัตราการเกิด CAUTI : 1000 วันใส่ Cath(ชปท.)	≤0.5	0	0	0	0	0	นภาผ่อง
26	อัตราการติดเชื้อที่ปอด (VAP) :1000 วันนอน(ชปท.)	≤0.5	0	0	3.93	0	0	ปิยดา
27	อุบัติการณ์ผู้ป่วยมีอาการทรุดลงขณะรอรับบริการ(ราย)	0	14	6	2	2	1	นภาผ่อง

กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ให้ปลอดภัยตามมาตรฐาน 2P Safety 2.1 เป้าประสงค์ 3พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยให้มีความปลอดภัยตามระบบ patient safety								
ตัวชี้วัด		เป้าหมาย	2561	2562	2563	2564	2565	ผู้รับผิดชอบ
28	S:ร้อยละการติดเชื้อจากแผลผ่าตัดสะอาด	≤0.5	0	0.23	0	0	0	นภาผ่อง
29	I :อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล :1000 วันนอน(ชปท)	≤0.3	0.07	0.11	0.11	0	0	นภาผ่อง
30	M:อุบัติการณ์ความผิดพลาดในการบริหารยาและสารน้ำ (Drug Administration Error) A/E	0	2	2	0	0	0	ปิยดา
31	M:อุบัติการณ์ความผิดพลาดในการบริหารสารประกอบเลือด	0	0	0	1	0	0	ปิยดา
32	P:อัตราการเกิดแผลกดทับในโรงพยาบาล :1000วันนอน	≤ 0.5	0.35	0.25	0.15	0.02	0.10	ปิยดา
33	P:อัตราการพลัดตกหกล้ม:1000วันนอน(ชปท.)	≤ 0.5	0.1	0.03	0.25	0.03	0.28	ปิยดา
34	L:ร้อยละการเกิด Re-intubation ในห้อง recovery room	0	0	0	0	0	0	วรรณสิงห์
35	E:ร้อยละผู้ป่วย Resuscitated, Emergency และ Urgent ได้รับการการแก้ไขภาวะคุกคามชีวิตภายใน 4 นาที	100	100	100	100	100	100	นภาผ่อง
2.2 เป้าประสงค์4 พัฒนาคุณภาพการดูแลเจ้าหน้าที่ให้มีความปลอดภัยตามระบบ personnel safety								
36	S.ร้อยละการร้องเรียนด้านบริการพยาบาล	≤3	1.18	1.94	0.62	0.2	0	รัตนา
37	I ร้อยละของบุคลากรทางการพยาบาลได้รับอุบัติเหตุถูกของแหลมของมีคมจากการทำงาน	≤2	1.91	3.5	2.15	0.43	0	นภาผ่อง
38	M ร้อยละเจ้าหน้าที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือกรณีเกิดผลกระทบจากการดูแลรักษา	100	100	100	100	100	100	รัตนา
39	P. ร้อยละเจ้าหน้าที่เจ็บป่วยโดยโรคติดเชื้อเจ็บป่วยจากการทำงาน	≤2	1.18	1.94	0.62	0.2	0	นภาผ่อง
40	L .อุบัติการณ์เหตุไม่พึงประสงค์จากการใช้รถ refer	0	0	0	1	0	0	นภาผ่อง
41	E. ร้อยละความพึงพอใจต่อบรรยากาศและสิ่งแวดล้อมในการทำงาน	≥70	N/A	N/A	76.66	79.42	เมย.65	รัตนา

กลยุทธ์ที่ 3 พัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ								
3.1 เป้าประสงค์5. เพื่อพัฒนาระบบบริหารทรัพยากรทางการพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ								
	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2561	2562	2563	2564	2565	ผู้รับผิดชอบ
42	ผลผลิตทางการพยาบาล Productivity	90-110%	126.2	116.7	98.59	92	98.98	เพ็ญประภา
43	ร้อยละหน่วยงานทางการพยาบาลมีผลผลิตทางการพยาบาลตามเกณฑ์เป้าหมาย	≥50	42.9	57.1	73.3	53.9	48.42	เพ็ญประภา
44	ร้อยละของตัวชี้วัดในแผนยุทธศาสตร์ขององค์กรพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์	≥80	92.5	93.75	86.44	87	95.83	เพ็ญประภา
45	ได้รับการรับรอง QA จากกองการพยาบาล	ระดับ 3	3	3	3	3	กพ.65	เพ็ญประภา
46	ร้อยละแผนงานโครงการขององค์กรพยาบาลบรรลุตามเป้าหมาย	≥80	86	92	74	80	93.75	เพ็ญประภา
3.2 เป้าประสงค์6. เพื่อพัฒนาทรัพยากรบุคคลด้านการพยาบาลให้มีความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมบริการที่ดีตามความเชี่ยวชาญของหน่วยงานและองค์กร								
47	ร้อยละของบุคลากรทางการพยาบาลมีสมรรถนะตามเกณฑ์ที่กำหนด(functional competency)	> 80	84.93	96.67	97.78	100	เมย.65	มะลิวาส
48	ร้อยละการให้บริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ผ่านเกณฑ์	≥85	90.57	92.78	95.46	93.95	เมย.65	เพ็ญประภา
49	ร้อยละบุคลากรทางการพยาบาลผ่านการประเมิน Core competency ตามเกณฑ์ >80%	≥ 80	84.93	96.67	97.78	98.82	เมย.65	มะลิวาส
3.3 เป้าประสงค์7. เพื่อให้บุคลากรในองค์กรพยาบาลมีสุขภาพดีและมีความผูกพันกับองค์กร								
50	ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรทางการพยาบาล	≥80	81.47	82.08	85.4	85.47	เมย.65	รัตนา
51	ร้อยละความผูกพันของบุคลากรทางการพยาบาล	≥80	77.41	79.42	80.43	81.92	เมย.65	รัตนา
52	ร้อยละของบุคลากรทางการพยาบาลป่วยเป็นโรค DM (รายใหม่)	≤4	4.06	3.93	3.67	3.67	0	ศลิษา
53	ร้อยละของบุคลากรทางการพยาบาลป่วยเป็นโรค HT (รายใหม่)	≤8	1.62	1.57	1.47	1.47	0	ศลิษา
54	ร้อยละบุคลากรทางการพยาบาลได้รับวัคซีนป้องกันโรค (HBV,Flu,MR, COVID-19)	100	100	100	100	100	100	มะลิวาส

55	ร้อยละบุคลากรทางการพยาบาลมีสุขภาพดี	≥70	73.26	79.09	86.27	86.32	87.77	ศลิษา
56	ร้อยละการลาออก/โอนย้ายของบุคลากรพยาบาล	≤2	0.81	1.57	0	0	0.71	เพ็ญประภา

3.4 เป้าประสงค์ที่ 8ส่งเสริมและพัฒนา ด้านวิชาการ นวัตกรรม งานวิจัยเพื่อยกระดับคุณภาพทางการพยาบาล								
ตัวชี้วัด		เป้าหมาย	2561	2562	2563	2564	2565	ผู้รับผิดชอบ
57	ร้อยละหน่วยงานในสังกัดกลุ่มงานการพยาบาลมีผลงานวิชาการ หรือ CQI หรือ นวัตกรรม หรือ EBP(1 เรื่องต่อปี)	≥60	100(17)	100(36)	100(13)	100(13)	ระหว่างดำเนินการ	เพ็ญประภา
58	จำนวนผลงานทางวิชาการ, CQI, นวัตกรรม,R2R, EBP และงานวิจัยที่ได้รับการคัดเลือกเพื่อนำเสนอในระดับจังหวัด หรือ ระดับเขต หรือระดับประเทศ (เป้าหมาย 8 เรื่อง)	≥1	10	14	13	2	ระหว่างดำเนินการ	เพ็ญประภา
กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาความเข้มแข็งในการส่งเสริมดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในชุมชน								
4.1 เป้าประสงค์ที่ 9. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพลดภาวะแทรกซ้อน								
59	ร้อยละการ Re-admission ในผู้ป่วยเบาหวาน	≤3	0.18	1.86	2.76	1.82	0.4	นวรัตน์
60	ร้อยละการ Re-admission ผู้ป่วย COPD/Asthma โดยมิได้วางแผน	≤3	2.42	3.80	3.33	2.34	0.48	นวรัตน์
61	ร้อยละการกลับเข้ารับการรักษาซ้ำในโรงพยาบาลภายใน 28วัน(Re-admission)โดยมิได้วางแผน	≤3	2.3	1.36	1.97	1.85	0.28	นวรัตน์
62	ร้อยละผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการดูแลแบบประคับประคอง	≥ 80	97.91	100	96.33	97.2	96.33	อังคณาลักษ์
63	ร้อยละผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการจัดการความปวด	≥ 80	96.25	100	97.56	96.5	97.56	อังคณาลักษ์
64	ร้อยละความครอบคลุมการเยี่ยมผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง	≥ 85	97.94	95.38	98.63	98.5	98.63	อังคณาลักษ์
4.2 เป้าประสงค์ที่ 10เพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมและวิถีชีวิตที่ส่งเสริมการมีสุขภาพดีและพึ่งพาตนเองได้								

65	ร้อยละของผู้มารับบริการผู้ป่วยนอกสูบบุหรี่	≤10	12.31	12.09	10.49	11.2	10.25	นวรัตน์
66	ร้อยละของผู้มารับบริการผู้ป่วยนอกดื่มสุรา	≤10	15.68	15.65	13.41	10.5	10.5	นวรัตน์
67	ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดอยู่ใน 70 - 130 mg%	≥ 40	48.21	50.64	47.64	41.05	37.42	กาญจนา
68	ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันได้ดี	≥60	66.74	77.07	76.63	74.22	68.47	กาญจนา

กลยุทธ์ที่ 5 พัฒนาระบบกำกับติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ

5.1 เป้าประสงค์ที่ 11เพื่อพัฒนาการใช้กระบวนการทางการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ

	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2561	2562	2563	2564	2565	ผู้รับผิดชอบ
69	ร้อยละคุณภาพการใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยของหน่วยบริการพยาบาล	≥ 80	91.17	92.09	93.89	94.85	เมย.65	นวรัตน์
5.2 เป้าประสงค์ที่ 12. เพื่อพัฒนาการบันทึกทางการพยาบาลให้มีคุณภาพ								
70	ร้อยละคุณภาพของบันทึกทางการพยาบาลตามกระบวนการพยาบาล	≥ 85	89.05	89.32	90.59	91.07	นวรัตน์	นวรัตน์
5.3 เป้าประสงค์ที่ 13เพื่อพัฒนาระบบการนิเทศทางการพยาบาลให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ								
71	ร้อยละความครอบคลุมของหน่วยงานที่ได้รับการนิเทศทางการพยาบาล	100	100	100	100	100	100	วรรณสิงห์
72	ร้อยละอุบัติการณ์ระดับE ที่พบจากการนิเทศทางการพยาบาลได้รับการแก้ไข	≥90	100	100	100	100	100	วรรณสิงห์

KPI องค์กรพยาบาล จำนวน72 ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดประกันคุณภาพทางการพยาบาล จำนวน 29 ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดเชิงเปรียบเทียบ (ชปท) จำนวน 27ตัวชี้วัด