

| Strategies & Strategic challenges | Short term objective | Long term goals | Key tactics& Action Plan | Changes | HR & Education plan | Key performance Measures | Present Performance | | | | |
|-----------------------------------|----------------------|-----------------|---|--|---|---|---------------------|------|------|------|------|
| | | | | | | | 2566 | 2567 | 2568 | 2569 | 2570 |
| | | | ลดอัตราการตายในผู้ป่วย STEMI | ให้บริการวัคซีนเชิงรุก พัฒนาระบบการดูแลให้ได้มาตรฐาน การเข้าถึงบริการ | จัดทำ CPG ในการดูแลผู้ป่วยทุกระดับ พัฒนาทักษะการประเมินและวินิจฉัยให้ความรู้ สร้างความตระหนัก สัญญาณอันตรายที่ต้องมาพบแพทย์แก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและประชาชนทั่วไป การใช้ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน | อัตราการตายในรพ. ภายใน 48 ชม. การวินิจฉัยผิดพลาด | | | | | |
| | | | 2. ผู้ป่วยโรคฉุกเฉินให้เข้าถึงบริการ | - พัฒนาการส่งต่อที่เหมาะสม | - พัฒนาแนวทางในการส่งต่อ - เพิ่มทักษะในการดูแลขณะส่งต่อหลังได้รับยา SK และยาเสี่ยงสูง | - อัตราการส่งต่อไม่เหมาะสมในโรงพยาบาลลดลง (ทรุดลงใน 6 ชม.) | | | | | |
| | | | พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคฉุกเฉินให้เข้าถึงบริการ ระบบ Fast track | -พัฒนาการดูแล | -เครือข่าย รพ. บุรีรัมย์ -ทักษะการประเมินคัดกรอง วินิจฉัยผู้ป่วย stroke | อัตราผู้ป่วยCVA เข้าถึงระบบ Fast track อัตราการวินิจฉัยผิดพลาด | | | | | |
| | | | | พัฒนาการดูแลประเมินผู้ป่วย MI , การอ่านผลEKG | | ร้อยละการเข้าถึงยาSK | | | | | |

| Strategies & Strategic challenges | Short term objective | Long term goals | Key tactics& Action Plan | Changes | HR & Education plan | Key performance Measures | Present Performance | | | | | | |
|-----------------------------------|----------------------|-----------------|--|--|---|--|---------------------|------|------|------|------|--|--|
| | | | | | | | 2566 | 2567 | 2568 | 2569 | 2570 | | |
| | | | | | เบื้องต้นและการให้ยา SK | อัตราการวินิจฉัยผิดพลาด | | | | | | | |
| | | | 3.ลดการกลับมารักษาซ้ำ | พัฒนาการดูแลเพื่อลดการกลับมารักษาซ้ำ | -พัฒนาการวางแผนและจำหน่าย -ให้บริการคลินิก Asthma/copd แบบ one stop service ศึกษาวิจัย R2R คัดค้านนวัตกรรมในการดูแลผู้ป่วยใน | ร้อยละของผู้ป่วย Asthma ที่ re-visit ด้วยภาวะ Ac.exacerbation ร้อยละของผู้ป่วย Asthma ที่ re-admit ด้วยภาวะ Ac.exacerbation | | | | | | | |
| | | | | | | อัตราผู้ป่วย COPD revisit ด้วย ภาวะ Ac.exacerbation อัตราผู้ป่วย COPD readmit ด้วย ภาวะ Ac.exacerbation | | | | | | | |
| | | | 4.NCDคุณภาพ -ลดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง | -พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังทั้งเครือข่าย - คัดกรองภาวะแทรกซ้อนเชิงรุก | -พัฒนาการดูแลผู้ป่วยในเครือข่าย รพ.สต., อสม. | ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่มีค่า HA1C <7 >ร้อยละ40 | | | | | | | |
| | | | | | | ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงสามารถควบคุม | | | | | | | |

| Strategies & Strategic challenges | Short term objective | Long term goals | Key tactics& Action Plan | Changes | HR & Education plan | Key performance Measures | Present Performance | | Projected Performance | | |
|-----------------------------------|----------------------|-----------------|--------------------------|---------|--|--------------------------|---------------------|------|-----------------------|------|------|
| | | | | | | | 2566 | 2567 | 2568 | 2569 | 2570 |
| | | | ป่วยในโรคมุ่งเน้นสำคัญ) | | Health station, Smart อสม., หมอพร้อม -ทักษะการสื่อสาร -ทักษะการตัดสินใจ -การจัดการตนเอง -การรู้เท่าทันสื่อ •กลุ่มเสี่ยง - สร้าง Health Literacy -คัดกรอง ค้นหาปรับเปลี่ยนพฤติกรรม -ติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่อง -ส่งต่อเพื่อวินิจฉัยรักษา •กลุ่มป่วยโรคมุ่งเน้นสำคัญ - สร้าง Health Literacy (โรงเรียนเบาหวาน Health telemed) - การเข้าถึงระบบ Fast track -คัดกรองภาวะแทรกซ้อนตามเกณฑ์มาตรฐาน -สร้างเครือข่ายในการดูแลชุมชน | | | | | | |

| Strategies & Strategic challenges | Short term objective | Long term goals | Key tactics& Action Plan | Changes | HR & Education plan | Key performance Measures | Present Performance | | | | |
|---|--|---|---|--|---|--|---------------------|------|------|------|------|
| | | | | | | | 2566 | 2567 | 2568 | 2569 | 2570 |
| 3.โครงสร้างและสิ่งแวดล้อมเพื่อความปลอดภัย | รพ.มีการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมที่ดีระบบน้ำดื่ม น้ำใช้ให้ ได้มาตรฐาน-ภูมิทัศน์ หน้ารพ. สวยงาม-ถนนภายใน บริเวณรพ. สะดวก ปลอดภัย | รพ.มี สิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยและเอื้อต่อการ เยียวยา ภูมิทัศน์ทั้งรพ. สวยงาม | -น้ำดื่ม น้ำใช้ น้ำทิ้ง ผ่านเกณฑ์กรมอนามัย | -ระบบบำบัดน้ำเสีย ปรึกษา ม.ขอนแก่น -ระบบดูแลเครื่อง ผลิตน้ำ R/O -ปรับปรุงภูมิทัศน์ หน้ารพ.ให้สวยงาม มีป้ายที่เห็นชัดเจน ทั้งกลางวันและ กลางคืน | -กำหนดผู้รับผิดชอบ ระบบน้ำดื่ม น้ำใช้ น้ำเสียที่ชัดเจน ควบคุมดูแลต่อเนื่อง | -คุณภาพน้ำดื่ม ผ่านเกณฑ์กรม อนามัย -คุณภาพน้ำทิ้ง ผ่านเกณฑ์กรม อนามัย | | | | | |
| | | | การพัฒนาสถาน บริการตามนโยบาย EMS (Environmet, Modernizatin and Smart Service) | | ขับเคลื่อนงาน ดำเนินงานตาม นโยบาย •Environment สิ่งแวดล้อมที่ ปลอดภัยเอื้อต่อ สุขภาพที่ดีทั้งผู้ ให้บริการและ ผู้รับบริการ •Modernization ความทันสมัย นำ เทคโนโลยีและ นวัตกรรมมา ประยุกต์ใช้ให้ เหมาะสม | สถานบริการทุก แห่งใน คปสอ. ได้รับการประเมิน ผ่านเกณฑ์การ พัฒนาสถาน บริการสังกัด สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุขตาม นโยบาย EMS | | | | | |

