



โรงพยาบาลกำแพงเพชร

# ปีงบประมาณ 2566



## เป็นโรงพยาบาลคุณภาพ บริการทันสมัย เป็นที่ไว้วางใจของประชาชน

1. มุ่งมั่นให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข อย่างมีมาตรฐาน ทันสมัย ด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
2. เป็นศูนย์แพทยศาสตรศึกษาและวิทยาศาสตร์สุขภาพ ศูนย์การเรียนรู้และการสร้างนวัตกรรม
3. พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะขั้นสูง และทำงานร่วมกันอย่างมีความสุข

## ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ทำงานเป็นทีม

1. Ultra-safe
2. Ultra-satisfied service
3. Ultra-smart staff

### SET ZERO

1. การผ่าตัดผิดคน ผิดข้าง ผิดตำแหน่ง (ระดับ E up)
2. การให้เลือดผิดคน ผิดหมู่ (ระดับ E up)
3. จำนวนการเกิดการแพ้ยาซ้ำ (ระดับ E up)



### ยุทธศาสตร์

KPI 34 ตัวชี้วัด

**ยุทธศาสตร์ 1**  
การบริการทางการแพทย์  
ที่มีคุณภาพและ  
ความปลอดภัยสูงสุด

พัฒนาระบบการบริการทางการแพทย์  
ที่มีคุณภาพและ  
ความปลอดภัยสูงสุด  
Medical Service Ultra safe

1. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยในโรงพยาบาลทุกประเภท
2. ค่า CMI
3. อัตราการเสียชีวิต Hemorrhagic Stroke ใน ส.พ.
4. อัตราการเสียชีวิต จากติดเชื้อ (Sepsis)
5. อัตราตายผู้ป่วย Fast Track Trauma ภายใน 24 ชม.
6. จำนวนการเกิดอุบัติเหตุการผ่าตัด ผิดข้าง ผิดตำแหน่ง ระดับ E Up
7. จำนวนอุบัติเหตุการให้เลือด ผิดคน ผิดหมู่ ผิดชนิด ระดับ E Up
8. จำนวนการเกิดการแพ้ยาซ้ำ

**ยุทธศาสตร์ 2**  
การบริการทางการแพทย์  
ที่ทันสมัย

พัฒนาระบบการบริหารและ  
บริการทางการแพทย์  
ที่ความทันสมัย  
Ultra satisfied Ultra staff

9. จำนวน นวัตกรรมที่ใช้ดิจิทัลเทคโนโลยี มาใช้ในการบริหาร/บริการ ลดการขั้นตอน / เพิ่มความเข้าถึง บริการ
10. ระยะเวลาคอยเฉลี่ยของผู้ป่วยนอก
11. จำนวนครั้งที่ได้รับการรักษาผ่านช่องทาง tele-medicine/Nurse/ Pharmacy
12. ร้อยละความพึงพอใจโดยรวมผู้ป่วยนอก
13. ร้อยละความพึงพอใจโดยรวมผู้ป่วยใน
14. จำนวนผู้ป่วย/โรคที่ได้รับการผ่าตัดโดยระบบ MIS เพิ่มขึ้น

**ยุทธศาสตร์ 3**  
การพัฒนาบุคลากร  
ให้มีคุณภาพทำงานอย่างมี  
ประสิทธิภาพและมีความสุข

การพัฒนาบุคลากรให้มีคุณภาพ  
ทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ  
และมีความสุข

15. อัตราการลาออกของบุคลากร (Turn Overrate) ภาพใหญ่
16. ดัชนีความสุขของบุคลากร
17. ร้อยละบุคลากรได้รับอบรมหรือการพัฒนาตามเป้าหมายวิสัยทัศน์/ยุทธศาสตร์ของแต่ละทีม (ตามแผนพัฒนาบุคลากรที่ได้รับการเห็นชอบ 3 ปี)
18. ร้อยละของบุคลากรผ่านเกณฑ์ประเมินสมรรถนะ (หลัก/เชิงเทคนิค) ที่กำหนดไว้ของกลุ่มงาน
19. ร้อยละการตรวจสุขภาพของบุคลากร

**ยุทธศาสตร์ 4**  
ประชาชนมีศักยภาพในการดูแล  
ตนเองและครอบครัว

พัฒนาให้ประชาชนมีศักยภาพ  
ในการดูแลตนเองและครอบครัว

20. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรก ก่อน 12 สัปดาห์
21. ร้อยละน้ำหนักเด็กแรกคลอดต่ำกว่าเกณฑ์ (น้อยกว่า 2,500 กรัม)
22. ร้อยละของเด็กอายุ 0-1 ปี ได้รับวัคซีน MMR
23. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง
24. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมได้
25. ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้
26. ร้อยละของผู้สูงอายุที่อายุมากกว่า 80 ปี ช่วยเหลือตัวเองได้ (ADL > 12)

**ยุทธศาสตร์ 5**  
ศูนย์การศึกษา  
มาตรฐานสากล

พัฒนาให้เป็นศูนย์การศึกษามาตรฐาน  
สากล

27. ผ่านการประเมิน World Federation of Medical Education (WFME)
28. ผ่านการประเมิน Entrustable Professional Activity (EPA)

**ยุทธศาสตร์ 6**  
ระบบบริหารจัดการ

พัฒนาการระบบบริหารจัดการ  
ให้มีประสิทธิภาพ

29. ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน ในผู้ป่วยนอก
30. ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน
31. ร้อยละของการส่งตรวจ LAB ที่ไม่จำเป็นลดลง
32. ร้อยละของการกู้ระบบกลับคืนหลังจากไม่สามารถใช้งานได้ภายใน 30 นาที (Information systems response time)
33. ระดับการบริหารประสิทธิภาพการเงินการคลัง TPS (Total Performance Score)
34. BOD คุณภาพน้ำทิ้ง (เฉลี่ย)