

แผนยุทธศาสตร์ปี 2563-2565

วิสัยทัศน์ : โรงพยาบาลในดวงใจของชาวหัวหิน

พันธกิจ (Mission)	ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)	เป้าประสงค์ (Goal)	กลยุทธ์ (Strategy)
1. พัฒนาโรงพยาบาลให้มีความพร้อมในการถวายการแพทย์แด่องค์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ตลอดจนพระบรมวงศานุวงศ์	1. ยกระดับระบบบริการการแพทย์ระดับตติยภูมิที่มีความเป็นเลิศ (Medical Excellence)	1. พร้อมถวายการแพทย์แก่ Super VIP	1. ศูนย์การแพทย์แห่งความเป็นเลิศ ศูนย์อุบัติเหตุ ศูนย์โรคสมองและหลอดเลือด ศูนย์หัวใจ ศูนย์ทันตกรรม ศูนย์สุขภาพจิต ศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู ศูนย์ระบบทางเดินอาหารและอื่น ๆ
2. ยกระดับระบบบริการสุขภาพที่มีมาตรฐานระดับสากล ไร้รอยต่อสู่ความเป็นเลิศด้านบริการอุบัติเหตุและโรคหัวใจฉุกเฉิน		2. เป็นศูนย์ความเชี่ยวชาญด้านอุบัติเหตุและโรคหัวใจฉุกเฉิน (Trauma & Heart Center)	
3. พัฒนาศักยภาพสถานพยาบาลในเครือข่ายทุกระดับให้มีคุณภาพและมาตรฐานการจัดการบริการทางการแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพ ตามเกณฑ์ Service plan	2. พัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลและระบบบริการที่มีความเป็นเลิศ (PP & Service Excellence)	3. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Plan	2. เชิงรุกสู่ชุมชน เครือข่ายชุมชนเข้มแข็ง โรงพยาบาลเครือข่ายคุณภาพ
4. บูรณาการร่วมกับภาคีทุกภาคส่วนเพื่อสร้างเสริมการมีส่วนร่วมในการปรับเปลี่ยนวัฒนธรรมสุขภาพและวิถีสุขภาพให้มีความเข้มแข็ง ประชาชนมีสุขภาพดีด้วยตนเองได้อย่างยั่งยืน		4. มีเครือข่ายบริการสุขภาพและระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ	

พันธกิจ (Mission)	ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)	เป้าประสงค์ (Goal)	กลยุทธ์ (Strategy)
5.พัฒนาขีดความสามารถบุคลากรทุกระดับให้มีศักยภาพสูงก้าวไปสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้และนวัตกรรม	3. ปรับวัฒนธรรมองค์กรและพัฒนาทรัพยากรบุคคลให้ก้าวสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ (People Excellence)	5. พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	3. คุณภาพบริการ วิชาการ วิจัย ยั่งยืน
		6. เป็นหน่วยบริการส่งเสริมวิชาการและเป็นศูนย์แห่งการเรียนรู้	4. โรงพยาบาลร่วมผลิตแพทย์ เกสซ์ พยาบาลและอื่นๆ
6. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ	4. พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรตามหลักธรรมาภิบาลและมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ (Governance Excellence)	7. โรงพยาบาลมีระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ	5. ระบบประเมินผลที่เป็นธรรมและมีธรรมาภิบาลยึดระบบคุณธรรม
		8. พัฒนาระบบการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ	6. ระบบบริหารแบบมืออาชีพ การเงินการคลังมั่นคง
		9. การจัดการระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและพัฒนาสู่องค์กรดิจิทัล (Smart Hospital)	7. โรงพยาบาลหัวหิน 4.0
7.สร้างระบบบริการเพิ่มพิเศษ (Convenient Health Care)	5.พัฒนาระบบบริการเพิ่มพิเศษสำหรับประชาชน (Convenient Service Hospital)	10. เพิ่มทางเลือกและโอกาสในการเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้มากขึ้น	8. ผู้รับบริการชื่นใจ
		11. สร้างความมั่นคงด้านการเงิน สร้างรายได้พึ่งพาตนเองได้	9. ผู้ให้บริการมีความสุขจากการให้

ประเด็นยุทธศาสตร์ 1 : ยกระดับระบบบริการการแพทย์ระดับตติยภูมิที่มีความเป็นเลิศ (Medical Excellence)

เป้าประสงค์ (Goal)	กลยุทธ์ (Strategy)	ตัวชี้วัดหลักที่สำคัญ	เป้าหมาย (Target)					แผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	
			2561	2562	2563	2564	2565		หลัก	รอง
1. พร้อมถวายการแพทย์แต่ Super VIP	1. ศูนย์การแพทย์แห่งความเป็นเลิศ ศูนย์อุบัติเหตุ ศูนย์โรคสมองและหลอดเลือด ศูนย์หัวใจ ศูนย์ทันตกรรม ศูนย์สุขภาพจิต ศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู ศูนย์ระบบทางเดินอาหารและอื่น ๆ	อัตราการเตรียมความพร้อมในการดูแลอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์/อาคารสถานที่ให้พร้อมใช้งาน	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	โครงการพัฒนาการเตรียมความพร้อมในการซักซ้อมแผนพิทักษ์รามา	กลุ่มพยาบาล	ตติยภูมิ
2. เป็นศูนย์ความเชี่ยวชาญด้านอุบัติเหตุและโรคหัวใจฉุนเฉิน (Trauma & Heart Center)	1. ศูนย์การแพทย์แห่งความเป็นเลิศ ศูนย์อุบัติเหตุ ศูนย์โรคสมองและหลอดเลือด ศูนย์หัวใจ ศูนย์ทันตกรรม ศูนย์สุขภาพจิต ศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู ศูนย์ระบบทางเดินอาหารและอื่น ๆ	อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุนเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชม. ในโรงพยาบาล	ร้อยละ 12	ร้อยละ 10	ร้อยละ 8	ร้อยละ 6	ร้อยละ 4	จัดลำดับการดูแลรักษาผู้ป่วยวิกฤตฉุนเฉิน Level 1 และ 2 ในห้องฉุนเฉิน	คณะกรรมการ Service Plan สาขาอุบัติเหตุ	ตติยภูมิ
		อัตรารายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ	ร้อยละ 27 ต่อแสนประชากร	ร้อยละ 26 ต่อแสนประชากร	ร้อยละ 25 ต่อแสนประชากร	ร้อยละ 24 ต่อแสนประชากร	ร้อยละ 23 ต่อแสนประชากร	โครงการหัวใจสำจร	คณะกรรมการ Service Plan สาขาหัวใจ	ตติยภูมิ
		ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุนเฉิน	ร้อยละ 95.5	ร้อยละ 95.5	ร้อยละ 95.5	ร้อยละ 95.5	ร้อยละ 95.5	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุนเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	คณะกรรมการ Service Plan สาขาอุบัติเหตุ	ตติยภูมิ

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 : พัฒนาคูณภาพโรงพยาบาลและระบบบริการที่มีความเป็นเลิศ (PP & Service Excellence)

เป้าประสงค์ (Goal)	กลยุทธ์ (Strategy)	ตัวชี้วัดหลักที่สำคัญ	เป้าหมาย (Target)					แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	
			2561	2562	2563	2564	2565		หลัก	รอง
3. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Plan	2. เชิงรุกสู่ชุมชน เครือข่ายชุมชนเข้มแข็งโรงพยาบาล เครือข่ายคุณภาพ	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วย วัณโรคปอดรายใหม่	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	โครงการส่งเสริมสุขภาพและกำลังใจแก่ผู้ป่วยวัณโรคตลอดการรักษา	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	รองแพทย์
		ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุ (RDU)	ชั้น1 80% ชั้น 2 20%	ชั้น1 95% ชั้น 2 20%	ชั้น1 95% ชั้น 2 20%	ชั้น1 95% ชั้น 2 20%	ชั้น1 95% ชั้น 2 20%	ติดตามการใช้จ่ายและการเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์จากยาวัณโรคของผู้ป่วยที่มีปัญหาการใช้จ่ายย่อยๆ ร่วมกับ รพ.สต. สถานีกาชาด และ ศูนย์บริการสุขภาพชุมชน ในเขตอำเภอหัวหิน	กลุ่มงานเภสัชกรรม	รองแพทย์
		ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการดียาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)		ร้อยละ 20 มีระบบการจัดการ AMR อย่างบูรณาการ		การคิดเพื่อลดลง 50% จาก baseline ปี 60		พัฒนาการจัดการเชื้อดียา	งาน IC	รองแพทย์
		ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม	น้อยกว่าร้อยละ 7	น้อยกว่าร้อยละ 7	น้อยกว่าร้อยละ 7	น้อยกว่าร้อยละ 7	น้อยกว่าร้อยละ 7	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลหัวหิน ปีงบประมาณ 2563	กลุ่มการพยาบาล	รองแพทย์
		อัตราผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด แบบ รุนแรง ชนิด Community-acquired	<ร้อยละ 30	<ร้อยละ 30	<ร้อยละ 28/50	<ร้อยละ 24/48	<ร้อยละ 24/48	พัฒนาองค์ความรู้ในการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acquired	คณะกรรมการ Service Plan สาขาอายุรกรรม	รองแพทย์

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 : พัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลและระบบบริการที่มีความเป็นเลิศ (PP & Service Excellence)

เป้าประสงค์ (Goal)	กลยุทธ์ (Strategy)	ตัวชี้วัดหลักที่สำคัญ	เป้าหมาย (Target)					แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	
			2561	2562	2563	2564	2565		หลัก	รอง
3. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Plan	2. เชิงรุกสู่ชุมชน เครือข่ายชุมชนเข้มแข็งโรงพยาบาล เครือข่ายคุณภาพ	ร้อยละผู้ป่วยติดเชื้อที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดและได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate)	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20	โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสียดื้ออำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์	กลุ่มงานจิตเวช	รองแพทย์
		อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	≤ 6.3 ต่อประชากรแสนคน	≤ 6.3 ต่อประชากรแสนคน	≤ 6.0 ต่อประชากรแสนคน	≤ 6.0 ต่อประชากรแสนคน	≤ 6.0 ต่อประชากรแสนคน	โครงการจิตเวชสัญจร	กลุ่มงานจิตเวช	รองแพทย์
		ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<4ml/min/1.73m/yr	ร้อยละ 66	ร้อยละ 66	ร้อยละ 66	ร้อยละ 66	ร้อยละ 66	โครงการคลินิก CKD คุณภาพ	คณะกรรมการ Service Plan สาขาไต	รองแพทย์
		ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	ร้อยละ 15	ร้อยละ 20	ร้อยละ 25	ร้อยละ 30	ร้อยละ 35	เปิดศูนย์รับผู้ป่วย	คณะกรรมการ Service plan สาขา One Day Surgery	รองแพทย์
		อัตราส่วนของจำนวนผู้บริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล	0.7:100	0.8:100	0.9:100	1.0:100	1.0:100	เพิ่มการค้นหา Potential donor ทั้ง 3 หน่วยงาน คือ ICU ศัลยกรรม และศัลยกรรมกระดูก	คณะกรรมการ Service Plan สาขาบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ	รองแพทย์



ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 : พัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลและระบบบริการที่มีความเป็นเลิศ (PP & Service Excellence)

เป้าประสงค์ (Goal)	กลยุทธ์ (Strategy)	ตัวชี้วัดหลักที่สำคัญ	เป้าหมาย (Target)					แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	
			2561	2562	2563	2564	2565		หลัก	รอง
3. การพัฒนาระบบบริการ สุขภาพ Service Plan	2. เชิงรุกสู่ชุมชน เครือข่าย ชุมชนเข้มแข็งโรงพยาบาล เครือข่ายคุณภาพ	ร้อยละของผู้ป่วยต้อกระจกชนิด บอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	จัดระบบ Fast track ใน ผู้ป่วยชนิด Blinding	คณะกรรมการ การ Service Plan สาขาตา	รองแพทย์
		ร้อยละการบรรเทาอาการปวด และจัดการอาการต่างๆ ด้วย Strong Opioid Medication ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมี คุณภาพ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ			

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 : พัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลและระบบบริการที่มีความเป็นเลิศ (PP & Service Excellence)

เป้าประสงค์ (Goal)	กลยุทธ์ (Strategy)	ตัวชี้วัดหลักที่สำคัญ	เป้าหมาย (Target)					แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	
			2561	2562	2563	2564	2565		หลัก	รอง
4. มีเครือข่ายบริการสุขภาพและระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ	2. เชิงรุกสู่ชุมชน เครือข่ายชุมชนเข้มแข็งโรงพยาบาล เครือข่ายคุณภาพ	อัตราส่วนการตายมารดา	ไม่เกิน 20 ต่อการเกิดมีชีวิต	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีวิต	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีวิต	ไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีวิต	ไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีวิต	การพัฒนาระบบ ANC คุณภาพ และ LR คุณภาพ ตามเกณฑ์มาตรฐาน	คณะกรรมการ PCT สูติ	รองแพทย์
		ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี	ร้อยละ 54	ร้อยละ 57	ร้อยละ 60	ร้อยละ 63	ร้อยละ 66	โครงการนิเทศ ติดตามการดำเนินงานเด็กปฐมวัย 0-5 ปี เครือข่ายบริการปฐมภูมิ อ.หัวหิน	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	รองแพทย์
		ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน	ร้อยละ 38	ร้อยละ 38	ร้อยละ 36	ร้อยละ 34	ร้อยละ 34	โครงการส่งเสริมสุขภาพอนามัยวัยเรียน โรงพยาบาล หัวหิน	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	รองแพทย์
		ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ (Long Term Care) ระยะยาวในชุมชนผ่านเกณฑ์	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	ร้อยละ 95	ร้อยละ 100	โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว ที่มีภาวะพึ่งพิง เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหัวหิน	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	รองแพทย์



ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 : พัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลและระบบบริการที่มีความเป็นเลิศ (PP & Service Excellence)

เป้าประสงค์ (Goal)	กลยุทธ์ (Strategy)	ตัวชี้วัดหลักที่สำคัญ	เป้าหมาย (Target)					แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	
			2561	2562	2563	2564	2565		หลัก	รอง
4. มีเครือข่ายบริการสุขภาพ และระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ	2. เชิงรุกสู่ชุมชน เครือข่ายชุมชนเข้มแข็งโรงพยาบาล เครือข่ายคุณภาพ	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	ร้อยละ 40	ร้อยละ 38	ร้อยละ 36	ร้อยละ 34	ร้อยละ 32	โครงการป้องกันและแก้ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น อำเภอหัวหิน	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	รองแพทย์
		ร้อยละของอำเภอมีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	ร้อยละ 90	จัดทำโครงการประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.หัวหิน) ปีงบประมาณ 2563	สสอ.	รองแพทย์
		ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับรองการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	โครงการอาหารปลอดภัย รพ.หัวหิน	กลุ่มงานเวชกรรม	รองแพทย์
		ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 55	ร้อยละ 60	ร้อยละ 65	ร้อยละ 70	ร้อยละ 75	โครงการบูรณาและพัฒนาาระบบคลินิกหมอครอบครัว	พญ.ศรีกนก วิสุทธีวิเศษ	รองแพทย์
		ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการพื้นที่ (Primary Care Cluster)	ร้อยละ 36	ร้อยละ 18	ร้อยละ 24	ร้อยละ 32	ร้อยละ 40	โครงการพัฒนาระบบบริการแพทย์คลินิกหมอครอบครัว (PCC) โดยทีมศสม.รพ.หัวหิน 2 (บ่อฝ้าย) โซน 1 และ 2	ศสม.รพ. หัวหิน 2	รองแพทย์
		อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน	≤ ร้อยละ 2.40	≤ ร้อยละ 2.05	≤ ร้อยละ 1.95	≤ ร้อยละ 1.85	≤ ร้อยละ 1.75	โครงการคัดกรองความเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ในเขตเทศบาล 13 ชุมชน	กลุ่มงานเวชกรรม	รองแพทย์

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 : พัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลและระบบบริการที่มีความเป็นเลิศ (PP & Service Excellence)

เป้าประสงค์ (Goal)	กลยุทธ์ (Strategy)	ตัวชี้วัดหลักที่สำคัญ	เป้าหมาย (Target)					แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	
			2561	2562	2563	2564	2565		หลัก	รอง
4. มีเครือข่ายบริการสุขภาพ และระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ	2. เชิงรุกสู่ชุมชน เครือข่ายชุมชนเข้มแข็งโรงพยาบาล เครือข่ายคุณภาพ	อัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน	≥ ร้อย ละ 10	≤ ร้อย ละ 30	≤ ร้อย ละ 40	≤ ร้อย ละ 50	≤ ร้อย ละ 60	จัดอบรม NCD เครือข่ายระดับจังหวัด	กลุ่มงานเวชกรรม	รองแพทย์
		ระดับความสำเร็จของจังหวัดในการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานะ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	ร้อยละ 95	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	โครงการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินและสาธารณสุขโรงพยาบาลหัวหิน	กลุ่มงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน	รองแพทย์
								โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อในสถานประกอบการในเขตเทศบาลเมืองหัวหิน	กลุ่มงานเวชกรรม	รองแพทย์

ประเด็นยุทธศาสตร์ 3 : ปรับวัฒนธรรมองค์กรและพัฒนาทรัพยากรบุคคลให้ก้าวสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ (People Excellence)

เป้าประสงค์ (Goal)	กลยุทธ์ (Strategy)	ตัวชี้วัดหลักที่สำคัญ	เป้าหมาย (Target)					แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	
			2561	2562	2563	2564	2565		หลัก	รอง
5. พัฒนาระบบบริหารจัดการ กำลังคนด้านสุขภาพ	3. คุณภาพบริการ วิชาการ วิจัย ยั่งยืน	ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการ บริหารจัดการกำลังคนที่มี ประสิทธิภาพ	ไม่ น้อย กว่า ร้อยละ 60	ไม่ น้อย กว่า ร้อยละ 70	ไม่ น้อย กว่า ร้อยละ 75	ไม่ น้อย กว่า ร้อยละ 80	ไม่ น้อย กว่า ร้อยละ 85	มีการจัดทำแผนการดำเนินการ ด้านบริหารจัดการกำลังคนตาม เกณฑ์ที่กำหนด	กลุ่มงาน ทรัพยากร บุคคล	พรส.
		จำนวนหน่วยงานที่เป็นองค์กร แห่งความสุข	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	ร้อยละ 90	ร้อยละ 100	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ พฤติกรรม ใจบันดาลงาน งาน บันดาลใจ โรงพยาบาลหัวหิน ประจำปีงบประมาณ 2563	กลุ่มงาน ทรัพยากร บุคคล	พรส.
6. เป็นหน่วยบริการส่งเสริม วิชาการและเป็นศูนย์แห่งการ เรียนรู้	4. โรงพยาบาลร่วมผลิตแพทย์ เภสัช พยาบาลและอื่นๆ	ระดับความสำเร็จของหน่วย บริการที่มีการบริหารจัดการ ระบบการผลิตและพัฒนา กำลังคนได้ตามเกณฑ์เป้าหมายที่ กำหนด	ผ่าน เกณฑ์ ระดับ 5	ผ่าน เกณฑ์ ระดับ 5	ผ่าน เกณฑ์ ระดับ 5	ผ่าน เกณฑ์ ระดับ 5	ผ่าน เกณฑ์ ระดับ 5	โครงการพัฒนาความรู้แพทย์ เพิ่มพูนทักษะ 2563	องค์กร แพทย์	พรส.
		ร้อยละผลงานวิจัย/R2R ด้าน สุขภาพที่ให้หน่วยงานต่าง ๆ นำไปใช้ประโยชน์	อย่าง น้อย 8 เรื่อง	อย่าง น้อย 8 เรื่อง	อย่าง น้อย 8 เรื่อง	อย่าง น้อย 8 เรื่อง	อย่าง น้อย 8 เรื่อง	โครงการจัดประกวดผลงาน R2R , วิจัย และนวัตกรรม	กลุ่ม งานวิจัย และ พัฒนา	พรส.

ประเด็นยุทธศาสตร์ 4 : พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรตามหลักธรรมาภิบาลและมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ (Governance Excellence)

เป้าประสงค์ (Goal)	กลยุทธ์ (Strategy)	ตัวชี้วัดหลักที่สำคัญ	เป้าหมาย (Target)					แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	
			2561	2562	2563	2564	2565		หลัก	รอง
7. โรงพยาบาลมีระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ	5. ระบบประเมินผลที่เป็นธรรมและมีธรรมาภิบาล ยึดระบบคุณธรรม	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	โครงการเสริมสร้างองค์ความรู้ด้านการด้านการทุจริตและผลประโยชน์ทับซ้อนโรงพยาบาล หัวหิน ประจำปีงบประมาณ 2563	งานนิติกร	อำนวยการ
		ระดับความสำเร็จของหน่วยงานมีระบบการตรวจสอบภายในควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	โครงการอบรมการจัดวางระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	อำนวยการ
	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐาน HA สู่อำนาจรับรองกระบวนการคุณภาพ และ Re-accreditation2 โรงพยาบาล หัวหิน	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน	อำนวยการ	
	ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ตีตดาว	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	โครงการพัฒนารพ.สต./ศสม./อื่นๆ ผ่านเกณฑ์คุณภาพของ รพ.สต.ตีตดาว และ PCC	สสอ.	อำนวยการ	
		ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	โครงการตามนโยบาย Green & Clean Hospital	กลุ่มงานอาชีว	อำนวยการ

ประเด็นยุทธศาสตร์ 4 : พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรตามหลักธรรมาภิบาลและมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ (Governance Excellence)

เป้าประสงค์ (Goal)	กลยุทธ์ (Strategy)	ตัวชี้วัดหลักที่สำคัญ	เป้าหมาย (Target)					แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	
			2561	2562	2563	2564	2565		หลัก	รอง
8. พัฒนาระบบการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ	6. ระบบบริหารแบบมืออาชีพ การเงินการคลังมั่นคง	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงินระดับ 7	ไม่เกิน ร้อยละ6	ไม่เกิน ร้อยละ4	ไม่เกิน ร้อยละ2	ไม่เกิน ร้อยละ0	ไม่เกิน ร้อยละ0	การบริหารจัดการโดยรูปแบบคณะกรรมการบริหารการเงินการคลัง CFO	กลุ่มงานการบัญชี	อำนาจการ
9. การจัดการระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและพัฒนาสู่องค์กรดิจิทัล (Smart Hospital)	7. โรงพยาบาลหัวหิน 4.0	มีการใช้ Application สำหรับ PCC ใน PCC ทุกแห่ง	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศโรงพยาบาลหัวหิน	กลุ่มงานสารสนเทศทาง การแพทย์	อำนาจการ
								โครงการ Smart Hospital	กลุ่มงานสารสนเทศทาง การแพทย์	อำนาจการ

ประเด็นยุทธศาสตร์ 5 : พัฒนาระบบบริการเพิ่มพิเศษสำหรับประชาชน (Convenient Service Hospital)

เป้าประสงค์ (Goal)	กลยุทธ์ (Strategy)	ตัวชี้วัดหลักที่สำคัญ	เป้าหมาย (Target)					แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	
			2561	2562	2563	2564	2565		หลัก	รอง
10. เพิ่มทางเลือกและโอกาสในการเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้มากขึ้น	8. ผู้รับบริการชื่นใจ	ลดระยะเวลาารอคอย 30 %	ร้อยละ 30	ร้อยละ 30	ร้อยละ 30	ร้อยละ 30	ร้อยละ 30	จัดบริการเพิ่มพิเศษสำหรับประชาชน (Convenient Healthcare) โรงพยาบาลหัวหิน	คณะกรรมการ CHC	พรส.
11. สร้างความมั่นคงด้านการเงิน สร้างรายได้ พึ่งพาตนเองได้	9. ผู้ให้บริการมีความสุขจากการให้	ความพึงพอใจผู้รับบริการ >85%	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85			