CFO เขตสุขภาพที่ 8

นพ.จักรกฤษณ์ สุรการ

12/12/62

CFO conversion sterategy

ปี 58-60

นพ.จักรกฤษณ์ สุรการ

07/02/61

บริบท/สภาพปัญหาที่พบ

- โรงพยาบาลวิกฤตการเงินระดับ 7 เรื้อรัง
- 1 ใน 25 โรงพยาบาลเฝ้าระวังจากกระทรวงสาธารณสุข
- คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลขาดการมีส่วนร่วมเชิงระบบและความเข้าใจในระบบบริหารการเงินการคลัง
- ระบบบัญชีมีความเข้มแข็ง Accounting Audit A
- เจ้าหน้าที่พร้อมให้ความร่วมมือในการเปลี่ยนแปลง

Purpose

- ปี 58
- พัฒนาศักยภาพทีมบริหารการเงินการคลัง
- วางระบบบริหารการเงินการคลัง CFO ของโรงพยาบาลตาพระยา
- ปี 59 -> Risk scoring ไม่เกิน 4
- ปี 60 -> Risk scoring ไม่เกิน 2

Process

- ประชุม CFO ทุกวันจันทร์ที่ 2 ของเดือน
- ร่วมกันเรียนรู้สร้างความเข้าใจในระบบบริหารการเงินการคลัง
- ใช้เครื่องมือ FAI ในการทบทวนและวางแนวทาง CFO ตาพระยา
- การควบคุมภายในมุ่งเน้นตามกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง
- ใช้ Planfin แผนเงินบำรุงและระบบพัสดุให้สอดคล้องเชื่อมโยง
- กำกับติดตามผลลัพธ์และทบทวนหาสาเหตุเพื่อหาประเด็นพัฒนา

Performance

- มีระบบบริหารการเงินการคลังที่ถูกต้อง ไม่พบประเด็นสำคัญจากการตรวจสอบภายในระดับจังหวัด
- มีการใช้ข้อมูลทางบัญชีเพื่อร่วมตัดสินใจในการประชุม
- ได้รับรางวัลการบริหารการเงินการคลังดีเด่นปี 60
- ทีมบริหารการเงินการคลังสามารถเป็นวิทยากรในระดับจังหวัด

การนำเสนอข้อมูล
ในการประชุม CFO ทุกเดือน

โรงพยาบาลตาพระยา จังหวัดสระแก้ว

80% B: 10-20% และ C: 5-10%

- VED/VEN คือ การจัดแบ่งสินค้าคงคลังตามความสำคัญของสินค้านั้น V: vital-สำคัญ E: essential-จำเป็น D: desirable-สนับสนุน (N: non-essential)
- ABC-VED analysis จำแนกยา 2 มิติ ด้านมูลค่าการใช้ และความสำคัญที่ใช้ในการรักษา

ข้อมูลเปรียบเทียบดูประสิทธิภาพทางการเงินการคลัง
โรงพยาบาลตาพระยา จังหวัดสระแก้ว

ลำดับ	ข้อมูล	ปีงบประมาณ			
		2557	2558	2559	2560
1	CMI (0.6)	0.49	0.52	0.56	0.68
2	คะแนน FAI (100 คะแนน)	90	90	90	90
	ไตรมาส1	52	60	64	76
	ไตรมาส2	68	80	60	86
	ไตรมาส3	74	94	86	82
	ไตรมาส4	84	88	88	92
3	Risk Scoring		<6	<4	<2
	ไตรมาส1	6	1	1	0
	ไตรมาส2	3	1	1	0
	ไตรมาส3	7	3	4	0
	ไตรมาส4	7	2	2	0
4	Risk7Plus				≥B
	ไตรมาส1	NA	NA	NA	0A-
	ไตรมาส2	NA	NA	NA	0A
	ไตรมาส3	NA	NA	NA	0B-
	ไตรมาส4	NA	NA	NA	0A-
5	Unit Cost (ผ่านทั้ง OP, IP)				
	OP/IP	ผ่าน/ผ่าน	ผ่าน/ผ่าน	ผ่าน/ผ่าน	ผ่าน/ผ่าน
6	EBITDA - รายได้หักค่าใช้จ่าย (ไม่รวมค่าเสื่อม)	-5,147,880.22	1,977,050.21	6,557,756.32	16,924,001.84

Learning

- “เข้าใจ เข้าถึง พัฒนา”
- มุ่งเน้นการพัฒนาคนเพราะเป็นทรัพยากรที่เพิ่มคุณค่าได้สูงสุด
- Account >>> Finance

PCC Tapraya Lean&Logistic

นพ.จักรกฤษณ์ สุรการ

04/05/60

To Excellent

การดำเนินงาน Primary Care Cluster : PCC กระทรวงสาธารณสุข

Primary Care Cluster Taphaya Model

วัตถุประสงค์ To Excellent “ PCC Tapraya Model”

เพิ่มช่องทางการเข้าถึงบริการ

พัฒนารูปแบบบริหารจัดการระบบสุขภาพ

Road Map To Excellent “ PCC Tapraya Model”

๓ เดือน	๖ เดือน	๒ เดือน	๑ เดือน
๑.วางโครงสร้าง ✓	๑. ทำระบบให้คำปรึกษา	๑.นิเทศ/ติดตาม	๑.ประเมินผลระยะแรก
๒.แบ่งพื้นที่ ✓	๒. ระบบส่งต่อ (ช่องทางด่วน)	๒.ถอดบทเรียน	
๓.พัฒนาผู้รับผิดชอบหลัก ✓	๓.ระบบขนส่งพื้นฐาน		
๔.สร้างความเข้าใจ ✓	ยา/วัคซีน/ขยะ/เครื่องมือ		
๕.นิเทศ ✓	๔.ระบบออกให้บริการพื้นที่		
	(ใน รพ.สต. / ในชุมชน)		

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล และทีมบริหาร ลงเยี่ยม รพ.สต. เพื่อพัฒนาระบบ PCC

เรียนรู้บริบท/ข้อจำกัด/ศักยภาพ/ทัศนคติ

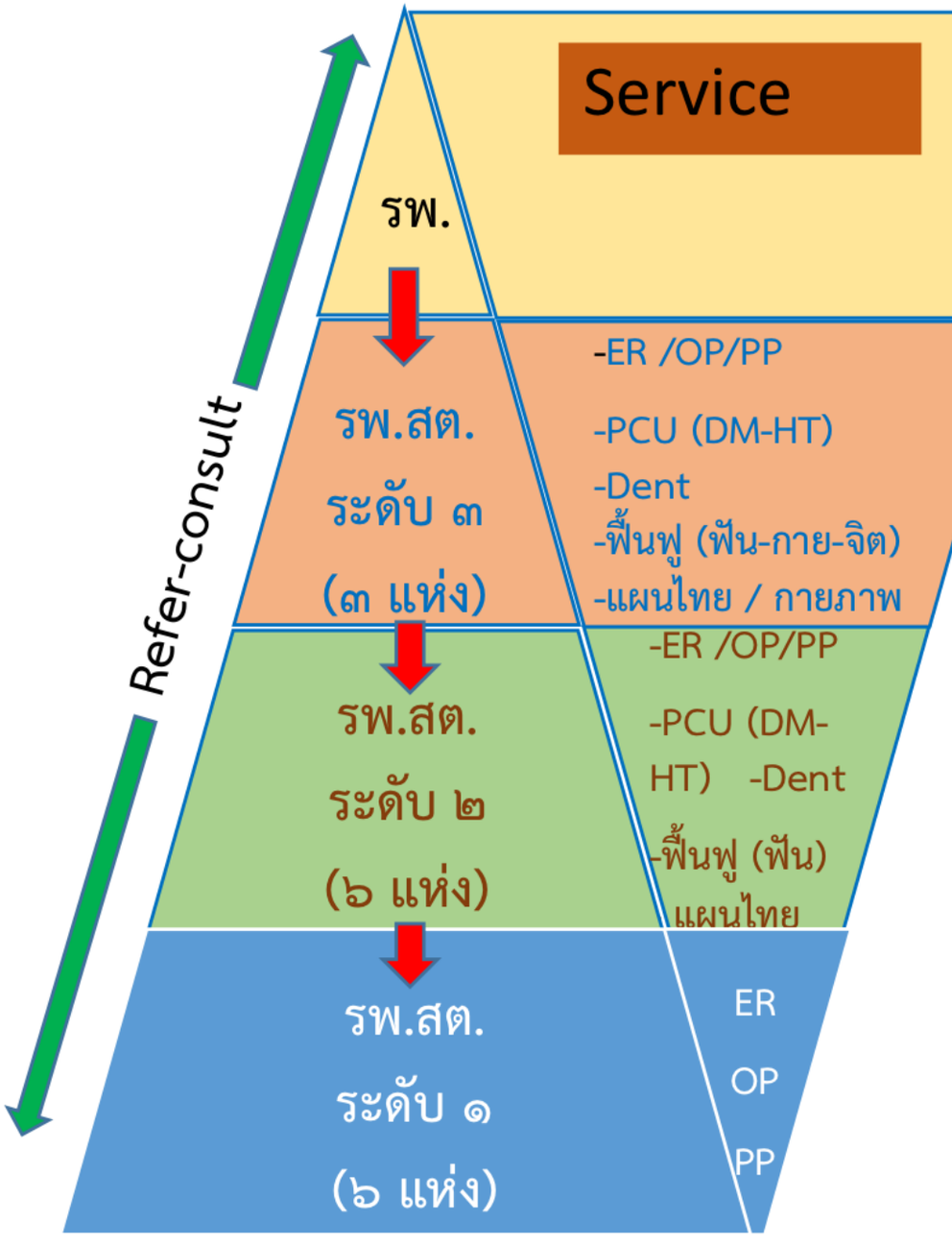
●●●●○ AIS 4G 22:35 19%
นำเสนอรับผู้ตรวจเขต 6 (รอบที่ 1-60).ppt

จุดบริการเดิมที่กระจายตัวตามภูมิศาสตร์

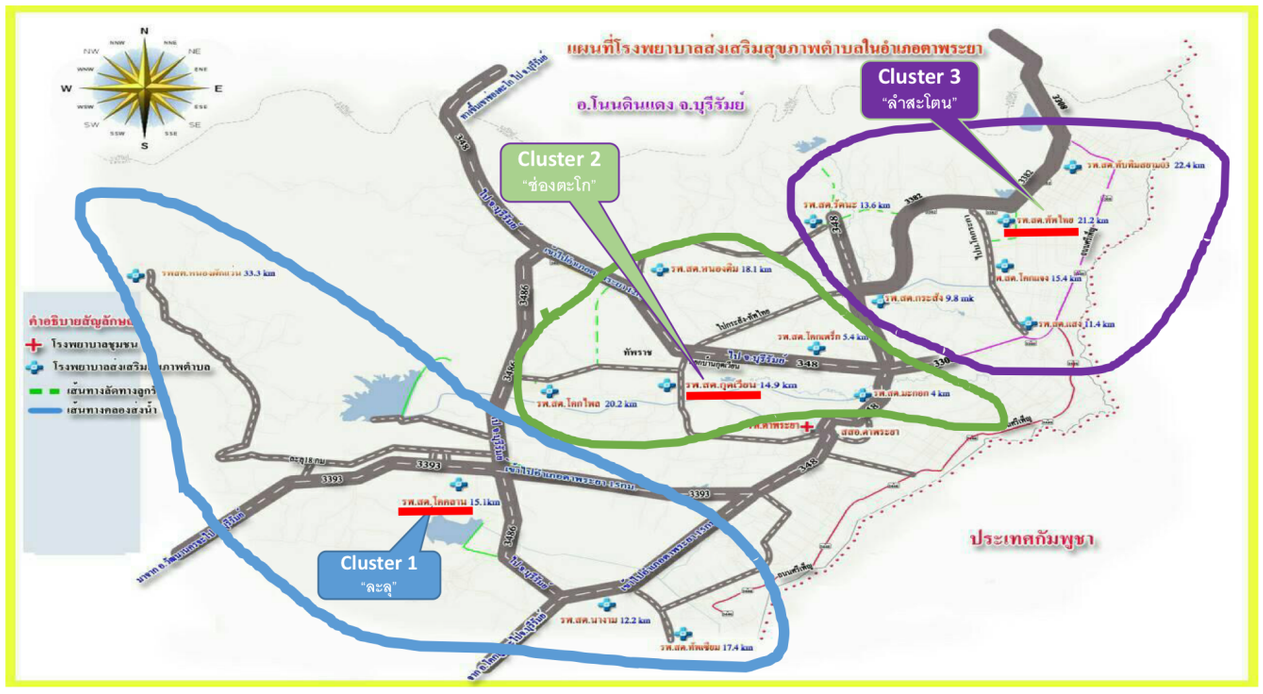
พูดคุยแนวทาง/ความเป็นได้/ประโยชน์/ความกังวล

ปรับรูปแบบบริการ - กลุ่มบริการ PCC

รูปแบบการจัดบริการปฐมภูมิ PCC Trapaya Model



Service	Human	Equipment	Budget
-ER /OP/PP -PCU (DM-HT) -Dent -ฟื้นฟู (ฟัน-กาย-จิต) -แผนไทย / กายภาพ	-พยาบาล ๒ -จพ. ๒ -แพทย์แผนไทย ๑ -จ.คอม ๑ -นวก.๑ -นวก.ทันตะ ๑ -กายภาพ ๑ -จ.ธุรการ ๑	-ยา/เวชภัณฑ์ -Lab -Dent -ฟื้นฟู / กายภาพ -แผนไทย	PPA Fix cost OT point
-ER /OP/PP -PCU (DM-HT) -Dent -ฟื้นฟู (ฟัน) แผนไทย	-พยาบาล ๑ -จพ.๑ -ผช.แผนไทย ๑ -นวก.๑ -ทันตะ๑	-ยา/เวชภัณฑ์ -Dent -แผนไทย	PPA Fix cost OT point
ER OP PP	-นวก.๑ -จพ. ๑	-ยา/เวชภัณฑ์	PPA Fix cost point



รูปแบบการจัดบริการปฐมภูมิ Cluster ที่ ๓ “ลำสะโตน”

รพ.	Service	Human	Equipment	Budget
รพ.สต. ระดับ ๓ (ทัพไทย)	-ER /OP/PP -PCU (DM-HT) -Dent -ฟื้นฟู (ฟัน-กาย-จิต) -แผนไทย / กายภาพ	-พยาบาล ๑ -นวก. ๐ -จพ. ๒ -ทันตะ ๐ -ผช.แผนไทย ๑ -กายภาพ ๐ -จ.คอม ๐ -จ.ธุรการ ๐ **รวม ๔ คน**	-ยา/เวชภัณฑ์ -Lab -Dent -ฟื้นฟู / กายภาพ -แผนไทย	PPA Fix cost OT Case
รพ.สต. ระดับ ๒ (นวมินทรฯ /แสง์)	-ER /OP/PP -PCU (DM-HT) -Dent - แผนไทย	-พยาบาล ๑ -นวก. ๒ -จพ. ๑ -ทันตะ ๐ -ผช.แผนไทย ๒ -พท. ๑ **รวม ๗ คน**	-ยา/เวชภัณฑ์ -Dent -แผนไทย	PPA Fix cost OT
รพ.สต. ระดับ ๑ (ทับทิม/โคกแจง/รัตนะ)	ER OP PP	-พยาบาล ๑ -นวก. ๑ -จพ. ๖ -ผช.แผนไทย ๒ **รวม ๑๐ คน**	-ยา/เวชภัณฑ์	PPA Fix cost

รูปแบบการจัดบริการปฐมภูมิ Cluster ที่ ๑ “ละลุ”

รพ.	Service	Human	Equipment	Budget
รพ.สต. ระดับ ๓ (โคคลาน)	-ER /OP/PP -PCU (DM-HT) -Dent -ฟื้นฟู (ฟัน-กาย-จิต) -แผนไทย / กายภาพ	-พยาบาล ๑ -นวก. ๒ -จพ. ๑ -นวก.ทันตะ ๑ -แพทย์แผนไทย ๑ -กายภาพ -จ.คอม -จ.ธุรการ **รวม ๖ คน**	-ยา/เวชภัณฑ์ -Lab -Dent -ฟื้นฟู / กายภาพ -แผนไทย	PPA Fix cost OT Case point
รพ.สต. ระดับ ๒ (หนองผักแว่น/นางาม)	-ER /OP/PP -PCU (DM-HT) -Dent - แผนไทย	-พยาบาล ๒ -นวก. ๒ -จพ. ๓ -ทันตะ ๑ -ผช.แผนไทย ๑ **รวม ๙ คน**	-ยา/เวชภัณฑ์ -Dent -แผนไทย	PPA Fix cost OT Point
รพ.สต. ระดับ ๑ (ทัพเซียม)	ER OP PP	-นวก. ๐ -จพ. ๒ -ผช.แผนไทย ๑ **รวม ๓ คน**	-ยา/เวชภัณฑ์	PPA Fix cost point

แบบการจัดบริการปฐมภูมิ Cluster ที่ ๒ “ช่องตะโก”

รพ.	Service	Human	Equipment	Budget
รพ.สต. ระดับ ๓ (กุดเวียน)	-ER /OP/PP -PCU (DM-HT) -Dent -ฟื้นฟู (ฟัน-กาย-จิต) -แผนไทย / กายภาพ	-พยาบาล ๑ -นวก. ๑ -จพ. ๑ -ทันตะ ๑ -ผช.แผนไทย ๑ -กายภาพ ๐ -จ.คอม ๐ -จ.ธุรการ ๐ **รวม ๕ คน**	-ยา/เวชภัณฑ์ -Lab -Dent -ฟื้นฟู / กายภาพ -แผนไทย	PPA Fix cost OT Case
รพ.สต. ระดับ ๒ (หนองติม /โคกไพล)	-ER /OP/PP -PCU (DM-HT) -Dent - แผนไทย	-พยาบาล ๒ -นวก. ๑ -จพ. ๓ -ทันตะ ๑ -ผช.แผนไทย ๒ **รวม ๙ คน**	-ยา/เวชภัณฑ์ -Dent -แผนไทย	PPA Fix cost OT
รพ.สต. ระดับ ๑ (โคกเพริก/มะกอก)	ER OP PP	-พยาบาล ๒ -นวก. ๒ -จพ. ๔ -ผช.แผนไทย ๑ **รวม ๙ คน**	-ยา/เวชภัณฑ์	PPA Fix cost

ระบบการสื่อสารให้คำปรึกษา และการส่งต่อผู้ป่วย PCC ตาพระยา

Broad PCC
สสอ.ตาพระยา
๐๓๗-๒๖๙-๐๔๐
หัวหน้าสายันต์
๐๘๙-๘๓๓๘๕๑๐
ทองปาน
๐๘๑-๗๕๖๕๒๐๑

Cluster ที่ ๑ "ละลุ"		ขนาด	เบอร์มือถือ	เบอร์ สนง.	ประธานPCC	Special Services
	๑.โคคลาน	เป็น Center	๐๘๗-๑๔๒๔๔๖๓	๐๓๗-๒๖๙๙๖๔	นายแดง แสวงชู	ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน และการเข้าถึงบริการ
	๒.หนองผักแว่น	ระดับ ๒	๐๘๗-๑๓๕๐๖๒๘	๐๓๗-๒๔๗๙๕๙		
	๓.นางาม	ระดับ ๒	๐๙๒-๘๖๘๕๖๗๙	๐๓๗-๒๖๙๘๘๑		
	๔.ทัพเซียม	ระดับ๓	๐๘๕-๒๗๘๘๕๗๘	๐๓๗-๒๔๗๘๓๕		

ผู้ให้คำปรึกษา	ชื่อ	เบอร์มือถือ	เบอร์สำนักงาน
พยาบาล	นางอัสมา บุญมา	๐๘๓-๓๘๐๓๗๓๖	๐๓๗-๒๖๙๐๐๙ ต่อ ๑๑๔
ทันตแพทย์	ทพ.สุเทพ มานะสุนทร	๐๙๙-๒๘๖๗๙๗๔	๐๓๗-๒๖๙๐๐๙ ต่อ ๑๑๕
จพ.เภสัช	นายสมพร แก้วแหยม	๐๙๗-๙๕๒๕๕๖๑	๐๓๗-๒๖๙๐๐๙ ต่อ ๑๑๖
พี้นฟู	น.ส.แพรววิภา แป๊ะเส็ง	๐๘๖-๗๗๗๙๓๕๗	๐๓๗-๒๖๙๐๐๙ ต่อ ๑๓๑
อื่นๆ			

Cluster ที่ ๒ "ช่องตะโก"		ขนาด	เบอร์มือถือ	เบอร์ สนง.	ประธานPCC	Special Services
	๑.กุดเวียน	เป็น Center	๐๘๙-๙๑๐๒๖๓๑	๐๓๗-๒๔๗๖๑๒	นางบำรุงรัตน์ เพ็ชพรม	การดำเนินงาน FCT และ LTC
	๒.หนองติม	ระดับ ๒	๐๘๙-๐๙๖๖๘๐๖	๐๓๗-๒๔๗๘๗๖		
	๓.โคกไพล	ระดับ ๒	๐๘๙-๒๔๘๗๙๒๔	๐๓๗-๒๔๗๘๗๗		
	๔.โคกเพร็ก	ระดับ ๓	๐๘๖-๑๔๘๖๙๕๒	๐๓๗-๒๖๙๒๐๗		
	๕.มะกอก	ระดับ ๓	๐๘๕-๔๘๙๗๔๓๔	๐๓๗-๒๖๙๒๑๖		

ผู้ให้คำปรึกษา	ชื่อ	เบอร์มือถือ	เบอร์สำนักงาน
พยาบาล	นางศิริพร นนทภา	๐๘๑-๐๐๑๑๘๖๘	๐๓๗-๒๖๙๐๐๙ ต่อ ๑๑๔
ทันตแพทย์	ทพญ.อาทิตยา อึ้งแสงภากรณ์	๐๘๒-๔๔๕๑๑๔๔	๐๓๗-๒๖๙๐๐๙ ต่อ ๑๑๕
จพ.เภสัช	น.ส.ทวีพร ชะอุ่มรัมย์	๐๙๓-๘๐๘๗๕๗๕	๐๓๗-๒๖๙๐๐๙ ต่อ ๑๑๖
พี้นฟู	น.ส.กมลทิพย์ ศรีคำภา	๐๘๗-๐๑๙๘๔๕๕	๐๓๗-๒๖๙๐๐๙ ต่อ ๑๓๑
อื่นๆ			

Cluster ที่ ๓ "ลำสะโตน"		ขนาด	เบอร์มือถือ	เบอร์ สนง.	ประธานPCC	Special Services
	๑.ทัพไทย	เป็น Center	๐๘๔๓๔๙๐๑๖๗	๐๓๗-๒๔๗๘๙๓	นายศักดิ์สิทธิ์ เต็มเปี่ยม	การแพทย์แผน และสาธารณสุขชายแดน
	๒.นวมินทราชินี	ระดับ ๒	๐๘๙๒๔๕๒๐๗๒	๐๓๗-๒๔๗๙๖๑		
	๓.แสง่	ระดับ ๒	๐๘๙๘๘๙๘๒๕	๐๓๗-๒๔๗๘๗๘		
	๔.โคกแจง	ระดับ ๓	๐๘๔๓๔๙๘๑๒๙	๐๓๗-๒๔๗๘๙๒		
	๕.รัตนะ	ระดับ ๓	๐๘๖๑๕๖๖๔๙๓	๐๓๗-๒๔๗๓๗๖		
	๖.ทับทิม ฯ ๐๓	ระดับ ๓	๐๘๙๕๔๒๒๔๗๗	๐๓๗-๒๔๗๘๙๔		

ผู้ให้คำปรึกษา	ชื่อ	เบอร์มือถือ	เบอร์สำนักงาน
พยาบาล	นางเพ็ญศรี แก้วแหยม	๐๘๑-๐๐๐๕๓๓๙	๐๓๗-๒๖๙๐๐๙ ต่อ ๑๑๔
ทันตแพทย์	ทพ.ภูรินทร์ พุกกะวรรณะ	๐๘๒-๙๕๔๗๗๗๔	๐๓๗-๒๖๙๐๐๙ ต่อ ๑๑๕
จพ.เภสัช	น.ส.พรทิวา คำบุตร	๐๙๘-๕๔๕๓๑๙๑	๐๓๗-๒๖๙๐๐๙ ต่อ ๑๑๖
พี้นฟู	น.ส.ประภาวรรณ สำราญกิจ	๐๖๓-๒๑๘๗๕๕๙	๐๓๗-๒๖๙๐๐๙ ต่อ ๒๓๑
อื่นๆ			

นอกเวลาราชการ และ วันหยุด
ห้อง ER
เบอร์ที่ ๑. ๐๘๑-๙๘๒๐๐๓
เบอร์ที่ ๒. ๐๓๗-๒๖๙๐๐๙ ต่อ๑๐๗

LINE
- กลุ่มสนับสนุนวิชาการ

LINE
- กลุ่มวิชาชีพ/แผนก/โรค

LINE
- กลุ่ม Back Office เช่น การเงิน ฯ

กลุ่ม Back Office
- กลุ่ม คุณภาพ QLN

LINE
- กลุ่มระบบส่งต่อ COC

LINE
- กลุ่ม PCC

Road Map To Excellent “ PCC Tapraya Model”

๓ เดือน	๖ เดือน	๒ เดือน	๑ เดือน
๑.วางโครงสร้าง ✓	๑. ทำระบบให้คำปรึกษา	๑.นิเทศ/ติดตาม	๑.ประเมินผลระยะแรก
๒.แบ่งพื้นที่ ✓	๒. ระบบส่งต่อ (ช่องทางด่วน)	๒.ถอดบทเรียน	
๓.พัฒนาผู้รับผิดชอบหลัก ✓	๓.ระบบขนส่งพื้นฐาน		
๔.สร้างความเข้าใจ ✓	ยา/วัคซีน/ขยะ/เครื่องมือ		
๕.นิเทศ ✓	๔.ระบบออกให้บริการพื้นที่		
	(ใน รพ.สต. / ในชุมชน)		

PCC แผนกกายภาพบำบัด รพ.สต.โคคลาน

รพสต.	หลักการและเหตุผล	อุปกรณ์	ราคา	หมายเหตุ
โคคลาน (Cluster ละลุ)	จากสถิติกายภาพบำบัดในเขตพื้นที่ต.โคลาน จะเห็นได้ว่ามีผู้ป่วยในกลุ่มรหัสโรค M00-M99 และ COPD มากกว่ากลุ่มรหัสโรค G จึงเห็นว่าควรมีเครื่องมือรักษาโรคทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อและอุปกรณ์ฝึกความทนทานของผู้ป่วยกลุ่ม COPD และอื่นๆ	-ขนาดห้อง 6x8 เมตร -เตียงเตี้ย 1-2 เตียง -หมอน 2-4 ใบ		
		-Shoulder wheel	14,000 บาท	
		-รอก	1,000 บาท	
		- แผ่นความร้อนไฟฟ้า Thermo Pad x 2 แผ่น	4,000 บาท	
		-เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าแบบพกพา	16,000 บาท	ใช้ได้เฉพาะแพทย์และนักกายภาพบำบัดเท่านั้น
		เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าแบบพกพา	11,000 บาท	ใช้ได้เฉพาะแพทย์และนักกายภาพบำบัดเท่านั้น
		รวม	46,000 บาท	

ใช้ความต้องการของผู้ป่วยและข้อมูลสุขภาพเพื่อออกแบบบริการ

PCC แผนกกายภาพบำบัด รพ.สต.หนองติม

รพสต.	หลักการและเหตุผล	อุปกรณ์	ราคา	หมายเหตุ
รพสต.หนองติม (cluster ช่องตะโก)	พื้นที่ต.ทัพราช ประกอบไปด้วย 3 รพ.สต. คือ สต.หนองติม,รพ.สต.โคกไพลและรพ.สต.หนองผักแว่น มีจำนวนผู้พิการทางการเคลื่อนไหวมากถึง 126 ราย และจากสถิติการรักษากายภาพบำบัดในรหัสรหัสโรค G มีเพียง 46 ครั้ง* กลุ่มโรคHemiplegia/Paraplegia จำนวน17 ครั้ง รหัสโรค M จำนวน 128 ครั้ง * กลุ่มโรค COPD จำนวน 59 ครั้ง* ซึ่งจากข้อมูลดังกล่าว จะเห็นได้ว่า มีผู้ที่ขาดโอกาสในการฟื้นฟูจำนวนมาก ซึ่งอาจเป็นเพราะขาดความรู้ความเข้าใจในการรักษา หรือในเรื่องของการไม่สะดวกในเดินทางไปรับการรักษา	-ขนาดห้อง 6x8 เมตร -เตียงเตี้ย 1-2 เตียง - หมอน 2-4 ใบ		
		-Shoulder wheel	14,000 บาท	
		-Ergonomic bicycle	20,000 บาท	
		- ชุดถุงทราย	4,000 บาท	
		รวม	38,000 บาท	

หมายเหตุ * สถิติผู้มารับบริการที่โรงพยาบาลตาพระยา ปีงบประมาณ 2559 (ต.ค.58-ก.ย.59)

ระยะแรก -> ส่งผลการเตรียมความพร้อมทุกระบบ
ระยะสอง -> เริ่มระบบปรึกษากลุ่มฉุกเฉิน โรคเรื้อรัง ดูแลต่อเนื่อง
ระยะสาม -> ประเมินผลระบบ central supply
ระยะที่สี่ -> ประเมินผล cluster เป้าหมาย

ทุกระยะคือ 1 เดือน
เพื่อเวลาเหลือขาดอีก 2 เดือนในการดำเนินการ ช่วยเหลือ ประเมินผล

Roadmap 2

Action plan:เดือน	1	2	3	4	5	6
FCT->PCC	P ,D	D	D , C	D , C	C , A	
แบ่งกลุ่มให้คำปรึกษา	P ,D	D	D , C	D , C	C , A	
ระบบส่งต่อ	P ,D	D	D , C	D , C	C , A	
ช่องทางสื่อสาร	P ,D	D	D , C	D , C	C , A	
Central supply	P ,D	D	D , C	D , C	C , A	
นำร่อง"ละลุ"	P ,D	D	D , C	D , C	C , A	
การใช้ทรัพยากรร่วม	P ,D	D	D , C	D , C	C , A	
P	Planning					
D	Do					
C	Check					
A	Action					

รูปแบบ/กิจกรรม	สิ่งที่พบ	สิ่งที่ปรับปรุง	ผลลัพธ์
การกำหนดกลุ่มบริการ PCC	มีจุดบริการ 15 ที่ ศักยภาพแตกต่างกัน จัดสรรทรัพยากรทุกที่เท่าเทียมกัน	ปรับ PCC ให้ใช้ทรัพยากรร่วมกัน เน้นผู้รับบริการเข้าถึงสะดวก/กระจายทรัพยากรใน PCC ได้	จัดสรรทรัพยากรตาม PCC เรียงตามลำดับศักยภาพ ลดการสำรองของได้จาก 15 ที่เหลือ 6 ที่
การรับ/ส่งยา/วัคซีน/เวชภัณฑ์/วัสดุ	รับ/ส่งของเองทุกที่ ใช้คน 15 คน ครึ่งวันทำการ เดือนละ 4 รอบรวมทุกประเภท เสียคนทำงาน 30 วันทำการ เดินทางไปกลับ 60 รอบ	รับ/ส่งตาม PCC ใช้คน 3 คน ครึ่งวันทำการ เดือนละ 1 รอบรวมทุกประเภท ใช้คนเพียง 1.5 วันทำการ เดินทางไปกลับ 3 รอบ	ลดคนลง 12 คน ลดการเดินทาง 57 รอบ มีเวลาเพิ่มขึ้น 28.5 วันทำการ ลดความเสี่ยงการเดินทาง ลดความคลาดเคลื่อนจากคน
การทำปราศจากเชื้อ	ทำความสะอาดเองทุกที่ สำรองเครื่องมือตามกิจกรรม บางกิจกรรมทำปีละ 1-2 ครั้ง ปริมาณของมากเกินความจำเป็นพื้นฐาน	สำรวจกิจกรรมจาก PCC จัดแผนการกิจกรรมตามห้วงเวลาที่ชัดเจน ทำ CSSD ที่ รพ.แม่ข่าย	ลดปริมาณเครื่องมือสำรอง มาตรฐานเดียวกัน จัดส่งของตามแผนกิจกรรม ลดภาระงานใน PCC
การกำจัดขยะ	จัดหาถุง/ที่เก็บเอง มูลฝอยทำลายเอง ติดเชื้อส่งมา รพ.แม่ข่ายเอง	มีรถบริการตาม PCC ขาไป-เครื่องมือปราศจากเชื้อ ขากลับ-เครื่องมือใช้แล้ว/ขยะติดเชื้อ โซน 1-2-3 วัน จ-พ-ศ	ลดการแพร่กระจายเชื้อ ระยะเวลาพักขยะลดลง การทำลายมีการติดตามถึงโรงงานกำจัดโดย รพ.แม่ข่าย

What Next ?

- Plan-Do
- Infrastructure and Supporting system -> Done
- Clinical care system

- Check -> Output Outcome Impact Analysis for Key Factor
- Action for Improvement in Key Factor

2563-2564

WNY Hospital Strategy

GROW for Better Experiences

WNY GoaL 64

Vision
เป้าหมายจากการทำงาน

Mission
หน้าที่ของเราคืออะไร/งานของเราคืออะไร

Objective
ผลลัพธ์จากการทำงาน

SWOT จากเป้าหมาย

Weakness จุดพัฒนา

ปัจจัยอยู่กับตัวเรา
เราต้องปรับตัวเอง

Threat สิ่งคุกคาม

สิ่งภายนอกที่อาจเป็น
ปัญหา
ความท้าทายที่เรา
แก้ไขไม่ได้

Strength จุดแข็งของเรา

สิ่งที่เรามีความพร้อม
และโดดเด่นกว่า

Opportunities
การสนับสนุน

หลากหลายช่องทาง
จากภายนอก
สั่งการ การจูงใจ
ร้องขอ เครือข่าย

ยุทธศาสตร์ 4 ด้าน

Service

Better Services

NCD
(DM,HT, Stroke)
CKD&Sepsis
Intermediate care
โรงผลิต GMP
Canabis

PP&P

Coverage
Quality
Management

พัฒนาการเด็ก
คัดกรองวัณโรค
มหัศจรรย์ 1,000 วัน
ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก

People

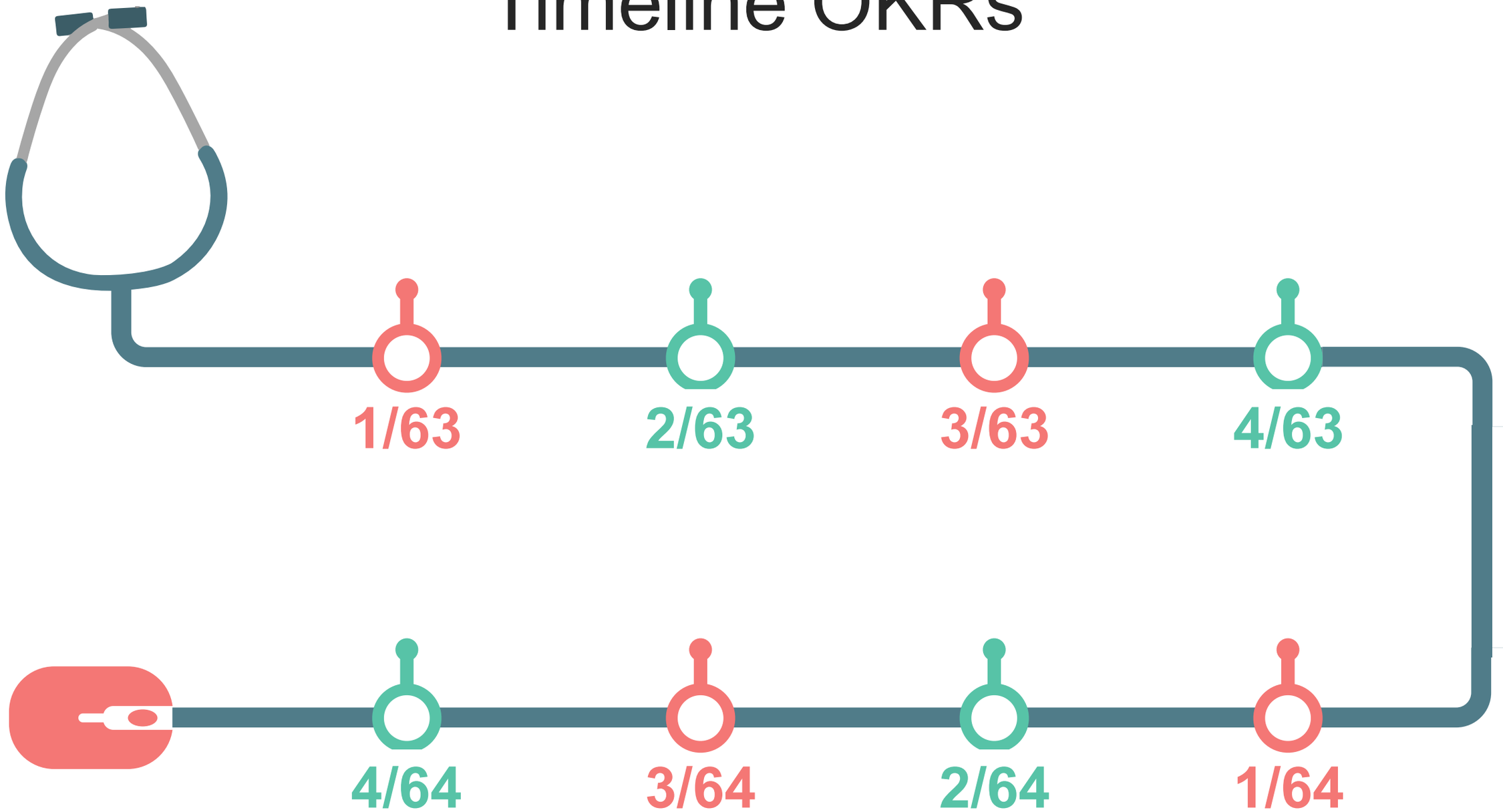
Happy Work life
Happy Work
place

บุคลิกภาพ
การบริหารผลงาน
กิจกรรมสร้างสัมพันธ์
สิ่งแวดล้อมที่ดี
ชุมชนเข้มแข็ง
เชื่อมโยงต่อเนื่อง

Governance

ครบถ้วน
ถูกต้อง
ทันเวลา

แผนปฏิบัติการ
HDC monthly
report
ITA
INVS
HosOffice
เยี่ยมด้วย 3G

Genba Genbutsu Genjitsu
สถานที่จริง ชิ้นงานจริง ข้อเท็จจริง

Timeline OKRs