



โรงพยาบาลนากลาง  
NAKLANG HOSPITAL

**NAKLANG HOSPITAL**

**TEAM NK HOSP**

**2567/2024**



เล่มนี้เป็นของ



## ประวัติโรงพยาบาลนากลาง

ก่อตั้ง 14 มีนาคม 2523



84 หมู่ 6 บ้านภูน้อย ต.นากลาง อ.นากลาง จ.หนองบัวลำภู  
พื้นที่ 33 ไร่ 57 ตารางวา

### การเติบโต

- พ.ศ.2523 - 2534 โรงพยาบาลชุมชนขนาด 10 เตียง
- พ.ศ.2535 - 2540 โรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง
- พ.ศ.2541 - ปัจจุบัน โรงพยาบาลชุมชนขนาด 60 เตียง (F1)

### ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

- นายแพทย์วรวิทย์ ทวีทยานนท์ 2523 – 30 ก.ย. 2555
- นายแพทย์พนัส วงษ์เกลียวเรียม ม.ค.2556 – ปัจจุบัน

### การติดต่อสื่อสาร

- FB : โรงพยาบาลนากลาง
- โทร 042-359035, Fax 042-359142



# โครงสร้างโรงพยาบาล



# วิสัยทัศน์ (Vision)

โรงพยาบาลชุมชน FI ที่มีคุณภาพ  
บริการประทับใจ



# พันธกิจ (mission)

- ให้บริการสุขภาพ ทั้งส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาโรคและฟื้นฟูสุขภาพ ที่มีคุณภาพ และจัดบริการที่สอดคล้องกับความต้องการของประชาชน
- จัดบริการตามมาตรฐานโรงพยาบาลชุมชน FI
- ส่งเสริมสมรรถนะ ความพึงพอใจ ของบุคลากร
- บริหารจัดการองค์กรด้วยหลักธรรมาภิบาล

# ค่านิยมองค์กร (Core value)



# เป้าหมายองค์กร

- 1 ด้านผู้รับบริการ**  
ผู้รับบริการเข้าถึง  
บริการใกล้บ้าน  
ที่มีคุณภาพ  
ปลอดภัย พึงพอใจ
- 2 ด้านชุมชนและประชาชน**  
ประชาชนมีความรู้  
ความสามารถในการดูแลตนเอง  
ชุมชนสามารถจัดการภาวะ  
สุขภาพตนเองได้  
ลดการเจ็บป่วย
- 3 ด้านบุคลากร**  
บุคลากรมีสมรรถนะ  
มีความเชี่ยวชาญใน  
งานที่ทำ มีคุณภาพ  
ชีวิตที่ดี
- 4 ด้านองค์กร**  
มีการบริหารจัดการ ทั้งด้าน  
เงิน คน และของ ที่มี  
ประสิทธิภาพ



## ยุทธศาสตร์ 66-68

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)	เป้าประสงค์ (Strategic Goals)
1. พัฒนาคุณภาพทุกมิติ และบริการประทับใจ	1.1 พัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานบริการ
	1.2 การจัดการความเสี่ยงและความปลอดภัยในองค์กร
	1.3 พัฒนาบริการประทับใจ
2. พัฒนาระบบบริการ แพทย์เฉพาะทางสาขา หลัก และการแพทย์ ฉุกเฉิน	2.1 การดูแลเชิงวิกฤติ
	2.2 ศูนย์โรคระบบหัวใจ
	2.3 การดูแลต่อเนื่องในชุมชน
	2.4 พัฒนาการเด็กและ Clinic Thalassemia
	2.5 พัฒนาการดูแลโรคสำคัญทางศัลยกรรม
	2.6 ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
	2.7 สุขภาพจิตและยาเสพติด
	2.8 ระบบการแพทย์ทางไกล
3. พัฒนาสมรรถนะ บุคลากรให้เชี่ยวชาญตาม บริการเฉพาะทาง	3.1 พัฒนา Functional Competency
	3.2 พัฒนาวิชาการ
4. พัฒนาระบบเทคโนโลยี สารสนเทศเพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพงานและ บริการ	4.1 พัฒนาระบบเอกสารอิเล็กทรอนิกส์
	4.2 พัฒนาสื่อสารสนเทศเพื่อสร้างองค์ความรู้แก่ประชาชน
5. ส่งเสริมความมั่นคง สถานะทางการเงิน	5.1 พัฒนาการจัดเก็บรายได้/ลดค่าใช้จ่าย
	5.2 ขยายเพิ่มรายได้

## ความท้าทายองค์กร ปี 2567 (จุดเน้น)

- 1 บริการทางการแพทย์ 5 สาขาหลัก
- 2 ความปลอดภัยในโรงพยาบาล  
3P Safety
- 3 พัฒนาสมรรถนะบุคลากร  
ตาม Functional
- 4 SMART Hospital
- 5 สุขภาพจิตและยาเสพติด

# ความเชี่ยวชาญของโรงพยาบาล Core competency

## 1. การประสานงานเครือข่าย



## 2. ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

## 3. บริการด้านสูตินรีเวชกรรม



# กลุ่มโรคสำคัญ 2567

20 โรค

### กลุ่มโรคภัยกรรม

1. โรคไส้ติ่งอักเสบ (Appendicitis)
2. โรคหนังเฝ้า (NF)
3. บาดเจ็บทางศีรษะอย่างรุนแรง (Severe HI)

### กลุ่มโรคอายุกรรม

4. ติดเชื้อในกระแสเลือด(Sepsis)
5. โรคหลอดเลือดหัวใจ (ACS)
6. หลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตัน (Ischemic stroke)
7. โรคปอดบวม (pneumonia)

### กลุ่มโรคสูติ นรีเวชกรรม

8. ภาวะตกเลือดหลังคลอด (PPH)
9. ครรภ์เป็นพิษ (Severe Pre- Eclampsia /PIH)
10. ทารกแรกเกิดขาดออกซิเจน (BA)

### กลุ่มโรคเวชศาสตร์ ครอบครัว

11. Palliative care

### กลุ่มโรคทั่วไป

- Trauma : 12. บาดเจ็บทางศีรษะ (HI)  
Non Trauma : 13. โรคท้องร่วง (Diarrhea)  
14. โรคฉี่หนู (Leptospirosis)  
Chronic : 15. โรคเบาหวาน (DM)  
16. โรคความดันโลหิตสูง (HT)  
17. โรคไตวายเรื้อรัง (CKD)

### กลุ่มโรคติดต่อ

18. โรคไข้เลือดออก (DHF) 19. โรควัณโรค (TB)

### กลุ่มผู้ป่วยเฉพาะ

20. สุขภาพจิต (Mental Health) ฆ่าตัวตาย



## มาตรฐานสำคัญจำเป็น 2P Safety

### Personnel safety Goals

I1 :Fundamental of Infection Prevention and Control for Workforce : บุคลากรติดเชื้อจากการทำงาน



### Patient safety Goals

S1.1 : ผ่าตัดผิดคน ผิดข้าง ผิดตำแหน่ง ผิดหัตถการ

S1.2 : Surgical Site Infection (SSI) Prevention : การป้องกันการติดเชื้อที่ตำแหน่งผ่าตัด

I2.1 : Catheter-Associated Urinary Tract Infection (CAUTI) Prevention การป้องกันการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะที่สัมพันธ์กับการใส่สายสวนปัสสาวะ

M1 : Safe from Adverse Drug Events (ADE)

M2 : Safe from Medication Error

M5 : การให้เลือดผิดคน ผิดหมู่ ผิดชนิด

P1 : การระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด

P3 : ความคลาดเคลื่อนในการวินิจฉัย

L2 : Right and Accurate Laboratory Result : การรายงานผลตรวจทางให้ปฏิบัติการคลาดเคลื่อน

E4.1 : Effective Triage : การคัดกรองที่ห้องฉุกเฉินคลาดเคลื่อน

## บริการผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลนากลาง

วัน	08.30 - 12.00 น.	13.00 - 16.30 น.	16.30 - 20.30 น.
จันทร์	ศัลยกรรม, คลินิกโรคหอบหืด, คลินิกโรคไตอายุระย:4-5, อีลตราชาวด์ฝากครรภ์	ศัลยกรรมผ่าตัด	ทันตกรรม แพทย์แผนไทย กายภาพบำบัด
อังคาร	สูติกรรมผ่าตัด, คลินิกความดัน, คลินิกโรคไต, ฝากครรภ์ (เจาะเลือด)	สูติกรรมผ่าตัด	ทันตกรรม แพทย์แผนไทย
พุธ	สูติกรรมผ่าตัด, คลินิกวารสาริน, คลินิกนภา (พุธ,3,4) คลินิกโรคไตอายุระย:3 (พุธแรก)ตรวจหลังคลอด, คลินิกสุขภาพเด็กดี	สูติกรรมผ่าตัด	ทันตกรรม แพทย์แผนไทย กายภาพบำบัด
พฤหัสบดี	ศัลยกรรม, คลินิกเบาหวาน, คลินิกจิตเวชเคลื่อนที่ (พ.ท.ท.2) ฝากครรภ์เสี่ยง, คลินิกอาชีพ: อนามัย	ศัลยกรรมผ่าตัด	ทันตกรรม แพทย์แผนไทย
ศุกร์	สูติรีเวชกรรม, คลินิกเบาหวาน, ศัลยกรรมผ่าตัด, คลินิกผู้สูงอายุ ฝากครรภ์ (รับวัคซีน)	สูติรีเวชกรรม, ศัลยกรรมผ่าตัด	แพทย์แผนไทย กายภาพบำบัด
เสาร์	ทันตกรรม, แพทย์แผนไทย, กายภาพบำบัด		
อาทิตย์	แพทย์แผนไทย		

หมายเหตุ ให้บริการประจำ จันทร์ - ศุกร์ 08.30-16.30 น. ใต้ถุน

ตรวจโรคทั่วไป, ทันตกรรม, กายภาพบำบัด, แผนไทย, คลินิกบัวขาว, ภูแลต้อเนื่อง

\*\*\* บริการฉุกเฉิน ตลอด 24 ชั่วโมง\*\*\*

# โครงสร้างงานพัฒนาคุณภาพ



# 12 กิจกรรมทบทวน

ที่	กิจกรรม	คลินิก	สนับสนุน
1	การทบทวนขณะดูแลผู้ป่วยขณะอยู่โรงพยาบาล C3-THER + H-E-L-P	✓	
2	การทบทวนความคิดเห็น/คำร้องเรียนของผู้รับบริการ	✓	✓
3	การทบทวนการส่งต่อ/ขอย้าย/ปฏิเสธการรักษา	✓	
4	การทบทวนการตรวจรักษาโดยผู้ชำนาญกว่า / ผู้ที่มีคุณสมบัติไม่ครบ	✓	✓
5	การค้นหาและป้องกันความเสี่ยง	✓	✓
6	การป้องกันและเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล	✓	
7	การป้องกันและเฝ้าระวังความคลาดเคลื่อนทางยา	✓	
8	การทบทวนการดูแลผู้ป่วยจากเหตุการณ์สำคัญ	✓	
9	การทบทวนความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียน	✓	
10	การทบทวนการใช้ข้อมูลวิชาการ	✓	✓
11	การทบทวนการใช้ทรัพยากร	✓	✓
12	การติดตามเครื่องชี้วัดสำคัญ	✓	✓

