


แผนปฏิบัติการ
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
ปีงบประมาณ 2565



ก่อนจะมาเป็นแผนปฏิบัติการ ปี 2565

สถานการณ์ ปี 2564 และ ผลกระทบจากโควิด-19

สถานการณ์ปีงบประมาณ 2564 ได้มีการโจมตีของโควิดที่สมุทรสาคร อย่างต่อเนื่อง โดย

- โควิด-19 ระลอก 2 ได้โจมตีสมุทรสาคร ตั้งแต่ ธ.ค. 62 มาถึง มี.ค. 63
- โควิด-19 ระลอก 3 ได้โจมตีหลายจังหวัด รวมทั้ง กทม. และ สมุทรสาคร รวมถึงการมีมาตรการ lockdown ต่อเนื่องถึงปัจจุบัน
- การโจมตีอย่างต่อเนื่องยาวนานส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจอย่างรุนแรงมีการปิดธุรกิจจำนวนมาก มีการย้ายถิ่นฐาน
- มีการระดมใช้ทรัพยากรทั้งโรงพยาบาลไม่ว่าจะเป็น บุคลากร เครื่องมือ หอผู้ป่วย เข้ามาเพื่อใช้รองรับสถานการณ์นี้อย่างต่อเนื่อง ส่งผลกระทบต่อการใช้บริการผู้ป่วยปกติอย่างมาก
- หลายพื้นที่และหลายกิจกรรม ไม่อาจดำเนินการได้ เช่น โรงเรียนปิด ชมรมผู้สูงอายุปิด
- sw. ตัดสินใจไม่ปิดบริการและยังให้บริการกับผู้ป่วยทั่วไป และพยายามให้บริการแบบ new normal

ผลกระทบจากโควิด-19

- ผลกระทบต่อ รายได้-รายจ่าย
- ผลกระทบต่อการให้บริการ
- ผลกระทบต่อบุคลากร
- ผลกระทบต่อการดำเนินการตามแผนงานและยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล

ผลกระทบต่อรายได้ – รายจ่าย

ในสถานการณ์ โควิด-19 ได้ส่งผลกระทบต่อจำนวนผู้รับบริการอย่างมาก จึงส่งผลถึงรายได้ที่เกิดจากการให้บริการ ส่วนรายจ่ายนั้น โควิด-19 จำเป็นต้องมีอุปกรณ์ป้องกันโรคมากขึ้น มีการเพิ่มมาตรการการรักษา รวมถึงค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรเพิ่มขึ้นอย่างมาก

ผลกระทบต่อการให้บริการ

- ผู้รับบริการที่ไม่ใช่ โควิด-19 ลดลง มีจำกัดการบริการบางส่วน
- มีมาตรการต่าง ๆ เพิ่มมากขึ้น เช่น ผู้ป่วยที่พักรักษาตัวใน โรงพยาบาลต้องตรวจ Rapid test ทุกราย ญาติที่เฝ้าต้องตรวจ Rapid test ก่อน
- เปลี่ยน OPD ARI เป็น OPD Covid
- เปลี่ยนหอผู้ป่วยหลายหอผู้ป่วย เป็น หอผู้ป่วย Covid
- โยกอัตราคำสั่งพยาบาลจากทุกสาขา มาช่วยศูนย์ฉีดวัคซีน
- นำเจ้าหน้าที่จากสาขาต่าง ๆ มาช่วย Swab และ ดำเนินการ ศูนย์ HI
- ระดมแพทย์ พยาบาล เข้าช่วย โรงพยาบาลสนาม
- ระดมเจ้าหน้าที่ช่วย โรงครัวทำอาหาร 3,000 กล่อง/วัน
- เจ้าหน้าที่ LAB ต้องทำ Rt-PCR ตลอด 24 ชั่วโมง ไม่มีวันหยุด
- ทีมรถ EMS ต้องรับและส่งผู้ป่วยหลาย 10 คน/วัน
- ทีมส่งเสริม ต้องสอบสวนและควบคุมโรค คนเป็นร้อยคน

ปัจจุบันโรงพยาบาลบ้านแพ้ว มีภาระต้องดูแลดังนี้

รายการ	จำนวนเตียงรองรับ โควิดสูงสุด
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว	200
โรงพยาบาลสนาม 2 แห่ง	931
ศูนย์ Community Isolation	950
ระบบ Home Isolation	4,200

ปัจจุบัน sw. บ้านแพ้วมีกระทบจำนวนเตียงที่ให้บริการผู้ป่วยที่ไม่ใช่โควิด-19 ดังนี้

เตียงผู้ป่วยที่ไม่ใช่โควิด	จำนวนเตียงเดิม	จำนวนเตียงที่ใช้ได้
เตียงผู้ป่วยสามัญ	237	170
เตียงผู้ป่วยพิเศษ	148	86

ผลกระทบต่อบุคลากร

- ตั้งแต่การโจมตี โควิด-19 มีเจ้าหน้าที่ติดเชื้อ ไป 75 คน
- มีเจ้าหน้าที่กักตัวไป 600 กว่าคน
- ต้องให้เจ้าหน้าที่ไปช่วยโรงพยาบาลสนาม 2 แห่ง
- ระดมเจ้าหน้าที่ไปช่วย Swab
- เจ้าหน้าที่ทุกคน แทบไม่มีวันหยุด เพื่อมาระดมโควิด-19
- ประกาศโรงพยาบาลที่ย้ำให้ภารกิจหลักเป็นเรื่องโควิด-19 และให้งานประจำเป็นภารกิจรอง

ผลกระทบต่อการดำเนินการตามแผนงานและยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล

- ด้วยข้อจำกัดสถานการณ์โควิด-19
 - ไม่สามารถรวมคน (ปิดโรงเรียน ชมรมผู้สูงอายุ ประชุม จัดอบรม)
 - ไม่กล้ามาโรงพยาบาล (ไม่มาตรวจเลือด ไม่มาฝากครรภ์ ไม่มารับวัคซีนเด็ก)
 - กำลังเจ้าหน้าที่ไม่พอ (ไม่สามารถออกเชิงรุก ตรวจมะเร็ง)
 - ผู้ป่วยไม่ใช่โควิด-19 ลดลง (รายได้ลด รายจ่ายเพิ่ม)
 - ขาดเดสตาณการณ์ลำบาก (กระทบการวางแผน การปรับแผนสั้น กลาง ยาว)

สถานการณ์โดยรวมจากยุทธศาสตร์เดิม

1. สร้างความมั่นคงด้านการเงิน

- จำนวนผู้ป่วยลดลง
- Business เช่น ศูนย์ความงาม นวดแผนไทย ดำเนินการไม่ได้
- บริการหลายอย่างทำไม่ได้ เช่น กั้นตกรรม
- บุคลากรจำนวนหนึ่งต้องออกมาช่วยในส่วนของโควิด-19
- รายจ่ายด้านบุคลากร อุปกรณ์ป้องกัน การปรับปรุงสถานที่รองรับโควิด-19 เพิ่มขึ้น
- มีรายได้จากรัฐบาลชดเชยการดูแลโควิด-19 ให้จำนวนหนึ่ง
- ไม่สามารถเพิ่มรายได้จากการดำเนินการตลาดใดๆ ได้

2. สร้างความมั่นคงด้านชื่อเสียงและบริการ

- การเปิดโรงพยาบาลจักษุบ้านแพ้ว เฟส 1 และเตรียมดำเนินการก่อสร้างเฟส 2
- การผ่านการประเมิน HA ชั้นที่ 4 เพื่อนำสู่การเป็น HA Advance
- การจัดตั้ง ธนาคารโลหิต
- ไม่สามารถเปิดบริการ Stroke Intervention
- การสร้างความร่วมมือในการจัดตั้งโรงเรียนแพทย์
- ไม่สามารถดำเนินการสร้างความร่วมมือกับต่างประเทศ

3. สร้างความมั่นคงด้านบุคลากร

- การอบรมผู้บริหารระดับสูง (ภาระงานจาก Covid-19)
- การอบรมระดับ หัวหน้างาน จัดร่วมกับ มจพ.
- หัวข้อ Working process improvement

4. สร้างเสริมสุขภาพ

- การดูแลผู้สูงอายุ
 - สามารถจัดตั้งศูนย์ผู้สูงวัยในโรงพยาบาลบ้านแพ้ว สาขาเกษตรพัฒนา
 - ไม่สามารถดำเนินการกิจกรรมกับผู้สูงวัยได้
- การดูแลผู้ป่วย NCD
 - ดำเนินได้เฉพาะช่วงต้นปีงบประมาณ
 - ผู้ป่วยไม่สามารถเจาะเลือดได้ แต่รับยาต่อเนื่องทางไปรษณีย์

5. นำเทคโนโลยีมาใช้ในการพัฒนา

- ระบบ Security
 - ติดตั้งระบบ Antivirus ในคอมพิวเตอร์ทุกตัวของโรงพยาบาล
 - ติดตั้งระบบ Access control เพื่อตั้งระดับชั้นการเข้าถึงข้อมูล
- การเริ่มใช้โปรแกรมผู้ป่วยใน
- การเริ่มใช้โปรแกรม Grab Porter
- ระบบ Security
 - ติดตั้งระบบ Antivirus ในคอมพิวเตอร์เครื่องของโรงพยาบาล
 - ติดตั้งระบบ Access control เพื่อตั้งระดับชั้นการเข้าถึงข้อมูล
- การเริ่มใช้โปรแกรมผู้ป่วยใน
- การเริ่มใช้โปรแกรม Grab Porter

การวิเคราะห์ Swot Analysis

<p>สภาพแวดล้อมภายใน</p> <p>สภาพแวดล้อมภายนอก</p>	<p>จุดแข็ง (Strengths)</p> <p>S1 สนับสนุนการให้ทุนการศึกษา และการศึกษาต่อเนื่อง</p> <p>S2 มีการพัฒนาด้านอาคารสถานที่ อุปกรณ์ และเครื่องมือแพทย์ที่ทันสมัย และมีแพทย์เฉพาะทางหลากหลายสาขา</p> <p>S3 มีภาพลักษณ์ที่ดี ได้รับความเชื่อถือ</p> <p>S4 มีความคล่องตัวในการบริหาร</p> <p>S5 ได้รับการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ตามมาตรฐาน HA/HPH</p>	<p>จุดอ่อน (Weaknesses)</p> <p>W1 เจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่อายุงานน้อย ขาดประสบการณ์ในการบูรณาการ</p> <p>W2 ไม่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ สำหรับการดำเนินงาน และต้องสร้างรายได้เพื่อหาเลี้ยงตัวเอง</p> <p>W3 หัวหน้างานและเจ้าหน้าที่ยังขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการบริหารจัดการต้นทุน</p> <p>W4 การให้บริการด้านหัวใจยังไม่ครบวงจร ต้องพึ่งพาการส่งต่อซึ่งไม่แน่นอน</p>
<p>โอกาส (Opportunities)</p> <p>O1 การมีส่วนร่วมของชุมชนและค่านิยม ในการบริจาคช่วยเหลือ sw.</p> <p>O2 มีเครื่องมือที่ทันสมัย ช่วยให้การวินิจฉัยโรคมีความแม่นยำสูง</p>	<p>กลยุทธ์ในการสร้างความก้าวหน้า หรือเชิงรุก SO Strategies</p> <p>SO1 พัฒนาคุณภาพบริการ สร้างภาพลักษณ์ที่ดี คืบหน้าไปสู่สังคม</p> <p>SO2 พัฒนากิจกรรมบุคคลให้มีความเป็นมืออาชีพ</p>	<p>กลยุทธ์ในการปรับปรุงหรือพัฒนากระบวนการภายใน WO Strategies</p> <p>WO1 ทบทวนและจัดระบบการบริหารลูกหนี้-เจ้าหนี้ เพื่อสร้างสภาพคล่องทางการเงิน</p> <p>WO2 นำเทคโนโลยีด้านข้อมูลข่าวสารมาช่วยในการติดตามประเมินผล</p> <p>WO3 พัฒนาการดำเนินงานอย่างเป็นระบบและสอดคล้องกับพันธกิจ</p> <p>WT4 พัฒนาระบบการบริหารงานบุคคลากรให้มีประสิทธิภาพ</p>
<p>อุปสรรค (Threats)</p> <p>T1 มาตรการของโรคโควิด-19 และจังหวัดสมุทรสาครเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด</p> <p>T2 ผู้ป่วยโควิด-19 มีจำนวนมาก ทำให้ต้องจัดหาเครื่องมืออุปกรณ์และปรับปรุงสถานที่เพื่อรองรับสถานการณ์ในภาวะวิกฤติ</p> <p>T3 มาตรการของโควิด-19 ทำให้ต้องปิดบริการหลายแผนกและผู้รับบริการทั่วไปไม่มารับบริการ ส่งผลกระทบต่อรายได้</p> <p>T4 มาตรการของโควิด-19 ทำให้ต้องระดมบุคลากรมาช่วยในการดูแลผู้ป่วยในพื้นที่ต่างๆ การสอบสวนและควบคุมโรค การฉีดวัคซีน</p> <p>T5 มาตรการของโควิด-19 ทำให้ไม่สามารถจัดกิจกรรมการรวมกลุ่ม</p> <p>T6 ภาวะเศรษฐกิจตกต่ำ มีการปิดธุรกิจของหลายกิจการ ส่งผลกระทบต่อรายได้ของผู้รับบริการและผู้บริจาค</p> <p>T7 กฎหมายแรงงานและการปรับขึ้นค่าแรงขั้นต่ำ ทำให้ต้นทุนสูงขึ้น</p> <p>T8 ฝน ความรับพิดทางละเมิดและคุ้มครองผู้บริโภค ทำให้มีการฟ้องร้องมากขึ้น</p>	<p>กลยุทธ์ในการสร้างความร่วมมือหรือสร้างสัมพันธภาพ ST Strategies</p> <p>ST1 แสวงหาแหล่งส่งต่อผู้ป่วยที่มีศักยภาพ</p> <p>ST2 พัฒนาระบบป้องกันและบริหารความเสี่ยง</p> <p>ST3 สร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนและการทำงานประสานกับท้องถิ่น</p>	<p>กลยุทธ์ในการเปลี่ยนแปลงหรือยกเลิกการดำเนินการ WT Strategies</p> <p>WT1 พัฒนาระบบงาน (WPI : Working Process Improvement) และสร้างระบบการให้บริการที่สอดคล้องกับ New normal</p> <p>WT2 พัฒนาระบบการรักษาพยาบาลแบบ New normal</p> <p>WT3 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Green NCDs</p> <p>WT4 จัดตั้งและให้บริการศูนย์ผ่าตัดถ่วงอก หัวใจและหลอดเลือด</p> <p>WT5 ลดค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็น และปรับปรุงการบริหารด้านต้นทุน</p> <p>WT6 ฝึกอบรมให้บุคลากรมีทักษะในการปฏิบัติงานและทันต่อสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลง</p> <p>WT7 นำเทคโนโลยีมาใช้ในการพัฒนาระบบและลดความผิดพลาด</p>

สรุปจุดแข็ง (Strengths) และจุดอ่อน (Weaknesses)

ประเด็นพิจารณา	จุดแข็ง (Strengths)	จุดอ่อน (Weaknesses)
1. การประเมินความพร้อมและความพอเพียงของทรัพยากร ก. ระบบทรัพยากรมนุษย์	<ul style="list-style-type: none"> - เจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่มีศักยภาพ มีความใส่ใจ ในการเรียนรู้เทคโนโลยีใหม่ๆ - ส่งเสริมการให้ทุนการศึกษา ได้แก่ แพทย์เฉพาะทาง, วิชาชีพที่ขาดแคลน ได้แก่ พยาบาล เกษษกร เป็นต้น - ส่งเสริมการศึกษาต่อเนื่องโดยเฉพาะระดับบริหาร และหลักสูตรระยะสั้น - มีระบบการจ่ายค่าตอบแทนตามผลงาน - บุคลากรส่วนใหญ่อายุไม่มาก อยู่ในวัยทำงาน ทำให้มีความกระตือรือร้น 	<ul style="list-style-type: none"> - บุคลากรบางสาขาไม่เพียงพอต่อการปฏิบัติงานตามนโยบายใหม่ๆ อาทิ พยาบาลเฉพาะทางสาขาต่างๆ เช่น พยาบาลเฉพาะทางโรคหัวใจ - องค์กรเติบโตรวดเร็วทำให้บุคลากรขาดทักษะที่สัมพันธ์กับนโยบายใหม่ๆ - การสร้างวัฒนธรรมการมีส่วนร่วมของเจ้าหน้าที่ทุกระดับในการพัฒนาองค์กร ยังไม่เป็นรูปธรรม - เจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่อายุงานน้อย ขาดประสบการณ์ในการบูรณาการ การติดตามและประเมินผลในด้านต่าง ๆ ยังขาดความต่อเนื่อง - หัวหน้างานและเจ้าหน้าที่ยังขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการบริหารจัดการ ต้นทุน
ข. ระบบทุนและปัจจัยการดำเนินงาน	<ul style="list-style-type: none"> - ประชาชนมีส่วนร่วมในการบริจาคเพื่อช่วยในกิจการของโรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ เช่น การก่อสร้างอาคารสำหรับผู้ป่วย, การซื้อเครื่องมือแพทย์ - ได้รับการสนับสนุนงบประมาณบางส่วนจากส่วนกลางในด้านการก่อสร้าง 	<ul style="list-style-type: none"> - การขยายการให้บริการ ต้องใช้ต้นทุนสูง เช่น โครงการก่อสร้าง การปรับปรุงอาคารสถานที่ และเครื่องมือแพทย์ต่างๆ - รายได้จากบริการให้บริการถูกจำกัดโดยค่าธรรมเนียมที่กระทรวงสาธารณสุขหรือกระทรวงการคลังกำหนดไว้
ค. ระบบสารสนเทศในการจัดการ	<ul style="list-style-type: none"> - ใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ มาช่วยทั้งในงานบริหารและงานบริการ - เชื่อมโยงข้อมูลทั้งโรงพยาบาล ด้วยระบบคอมพิวเตอร์ 	<ul style="list-style-type: none"> - การจัดเก็บข้อมูลยังไม่เป็นระบบ ยังกระจัดกระจายและไม่รวมศูนย์ โดยขาดการประสานงานเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงาน

ประเด็นพิจารณา	จุดแข็ง (Strengths)	จุดอ่อน (Weaknesses)
<p>2. การประเมินผลการดำเนินงาน จากมุมมองต่างๆ ตาม Balanced Score card</p> <p>ก. มุมมองด้านการเงิน หรือ ประสิทธิภาพในการใช้งบประมาณ (Financial perspective)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ยังมีสภาพคล่องทางการเงิน 	<ul style="list-style-type: none"> - ต้นทุนด้านการบริการ มีแนวโน้มสูงขึ้น - ต้องบริหารโดยพึ่งตนเองในด้านการเงิน - รายรับมีแนวโน้มลดลง ในขณะที่รายจ่ายประจำมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น
<p>ข. มุมมองด้านลูกค้าหรือคุณภาพการบริการ (Customer perspective)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลมีภาพลักษณ์ที่ดี - ผู้รับบริการเชื่อถือและมั่นใจ - มีการขยายประเภทการให้บริการที่หลากหลาย เช่น เปิดคลินิกพิเศษต่างๆ - อัตราค่าบริการเป็นธรรม และข้าราชการสามารถเบิกได้ ทำให้ผู้รับบริการหลากหลายกลุ่ม 	<ul style="list-style-type: none"> - ยังมีปัญหาด้านพฤติกรรมบริการ ในเจ้าหน้าที่บางส่วน - ผู้รับบริการมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น มีผลต่อระยะเวลารอคอย และความพึงพอใจในการให้บริการ - ผู้รับบริการสิทธิบัตรทองมีการบอกต่อถึงบริการที่ดี และจากนโยบายภาครัฐที่สามารถให้ย้ายสิทธิบัตรทอง จึงทำให้ผู้ที่อยู่นอกพื้นที่ และมีโรคเรื้อรังหรืออาการหนัก ย้ายบัตรทองมาสังกัดโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ซึ่งเป็นภาระต่อต้นทุนค่ารักษาพยาบาล
<p>ค. มุมมองด้านกระบวนการภายใน (Internal perspective)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - การทำงานร่วมกับท้องถิ่นและองค์กรต่างๆในพื้นที่ ทำให้เกิดบูรณาการและลดความซ้ำซ้อนในภารกิจที่เหมือนกัน - มีระบบควบคุมภายในและทีมสนับสนุน ได้แก่ คณะกรรมการตรวจสอบภายใน และผู้ตรวจสอบภายใน 	<ul style="list-style-type: none"> - ขาดบุคลากรที่มีประสบการณ์ เจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่จบใหม่ และอายุน้อย - ความพึงพอใจของบุคลากรต่อองค์กรอยู่ในระดับปานกลาง - ระบบการติดตามและประเมินผลขาดความต่อเนื่อง
<p>ง. มุมมองด้านการเรียนรู้และการพัฒนา (Learning and growth perspective)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - มีการนำเทคโนโลยี มาใช้ในการพัฒนางานบริการ - มีการสร้างเครือข่ายข้อมูล ทั้งในและนอกโรงพยาบาล <ul style="list-style-type: none"> <i>ภายนอก</i> เช่น ทะเบียนราษฎร์ (ออกใบสูติบัตรและมรณบัตร ได้ที่โรงพยาบาล, การเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานภายนอกผ่านระบบ Internet) <i>ภายใน</i> ใช้ระบบ Internet และระบบ LAN 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้บริหารระดับสูงทั้งคณะ คณะกรรมการโรงพยาบาล และผู้อำนวยการโรงพยาบาล มีการกำหนดวาระ อาจมีผลต่อยุทธศาสตร์และแนวนโยบายขององค์กร

สรุปโอกาส (Opportunities) และ อุปสรรคหรือข้อจำกัด (Threats)

สภาพแวดล้อมทั่วไป

ประเด็นพิจารณา	โอกาส (Opportunities)	อุปสรรคหรือข้อจำกัด (Threats)
1. สภาพทางการเมือง กฎหมายและกฎเกณฑ์ต่างๆ	<ul style="list-style-type: none"> - การกึ่งนโยบายสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล และกระทรวงต้นสังกัด คือกระทรวงสาธารณสุข 	<ul style="list-style-type: none"> - กฎหมายแรงงานและการปรับค่าแรงขั้นต่ำ ทำให้ต้นทุนค่าแรงเพิ่มสูงขึ้น - กฎหมายด้านการคุ้มครองผู้บริโภค และ พรบ. ความรับผิดทางละเมิดของเจ้าหน้าที่ ซึ่งจะมีผลกระทบที่เกิดความผิดพลาดในการรักษา ถ้ามีการฟ้องร้อง โรงพยาบาลต้องรับผิดชอบค่าเสียหายเหล่านั้น
2. สภาพทางเศรษฐกิจ	<ul style="list-style-type: none"> - ภาวะเศรษฐกิจตกต่ำ ทำให้กลุ่มลูกค้า ที่เคยใช้บริการโรงพยาบาลเอกชนและข้าราชการ มาใช้บริการของโรงพยาบาลเพิ่มมากขึ้น 	<ul style="list-style-type: none"> - ภาวะเศรษฐกิจตกต่ำ มีการปิดธุรกิจของหลายกิจการ ส่งผลกระทบต่อรายได้ของผู้รับบริการและผู้บริจาค - ค่าแรงขั้นต่ำที่สูงขึ้น มีผลต่อต้นทุนการดำเนินงาน
3. สภาพทางสังคมและวัฒนธรรม	<ul style="list-style-type: none"> - วัฒนธรรมในการทำบุญ ทำให้นิยมร่วมบริจาคให้กับโรงพยาบาลในงานต่างๆ เช่น งานศพ งานบวช 	<ul style="list-style-type: none"> - ชุมชนส่วนใหญ่เป็นสังคมเกษตรกรรม มีความรู้ไม่สูงมาก และไม่ค่อยใส่ใจในการดูแลสุขภาพ - มีการระบาดของโรคโควิด-19 และจังหวัดสมุทรสาครเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด - ผู้ป่วยโควิด-19 มีจำนวนมาก ทำให้ต้องจัดหาเครื่องมืออุปกรณ์และปรับปรุงสถานที่เพื่อรองรับสถานการณ์ในภาวะวิกฤติ - การระบาดของโควิด-19 ทำให้ต้อง ปิดบริการหลายแผนกและผู้รับบริการทั่วไปไม่มารับบริการ ส่งผลกระทบต่อรายได้ - การระบาดของโควิด-19 ทำให้ต้องระดมบุคลากรมาช่วยในการดูแลผู้ป่วยในพื้นที่ต่างๆ การสอบสวนและควบคุมโรค การฉีดวัคซีน - การระบาดของโควิด-19 ทำให้ไม่สามารถจัดกิจกรรมรวมกลุ่ม
4. เจ็อนไขทางเทคโนโลยี	<ul style="list-style-type: none"> - ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพได้ง่ายขึ้น - เครื่องมือแพทย์ที่ทันสมัย ช่วยในการวินิจฉัยได้รวดเร็วและแม่นยำ - ระบบ Internet ช่วยในการส่งต่อข้อมูล และปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านการรักษาได้รวดเร็ว ก้นต่อความเร่งด่วนในการรักษา - ระบบ Internet ช่วยเอื้อต่อการประชาสัมพันธ์ สร้างความเข้าใจเกี่ยวกับโรงพยาบาล 	<ul style="list-style-type: none"> - ต้องมีการลงทุนด้านเครื่องมือแพทย์ที่ทันสมัย เพื่อเพิ่มศักยภาพในการรักษา - ผู้รับบริการได้รับข้อมูลหลากหลายจากสื่อต่างๆ ผ่านทางเทคโนโลยีที่ทันสมัยโดยเฉพาะ internet ทำให้เกิดการเปรียบเทียบ และบางครั้งมีการเผยแพร่ข้อมูลที่เป็นเท็จ

สภาพของการแข่งขัน

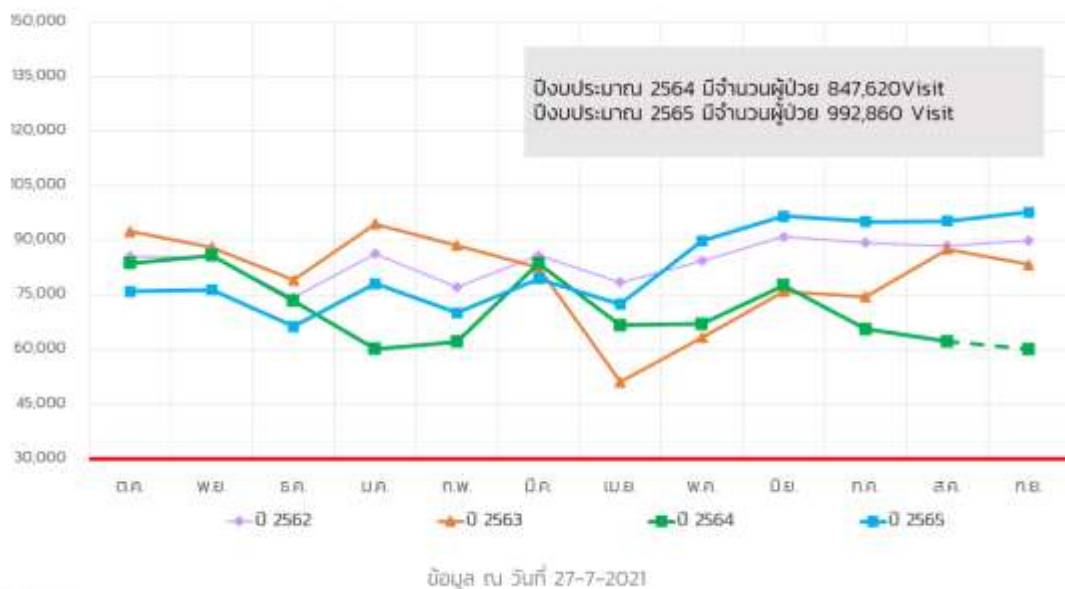
ประเด็นพิจารณา	โอกาส (Opportunities)	อุปสรรคหรือข้อจำกัด(Threats)
1. อำนาจต่อรองของลูกค้าหรือผู้รับบริการ	<ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลมีชื่อเสียงเป็นที่ยอมรับก่อให้เกิดทัศนคติที่ดีต่อผู้รับบริการ - ได้รับการรับรองด้านคุณภาพตามมาตรฐาน HA/HPH ทำให้ผู้รับบริการเกิดความเชื่อมั่น 	<ul style="list-style-type: none"> - การต่อรองราคาจากผู้รับบริการรายใหญ่ เช่น โรงงานต่างๆ - กระแสการร้องเรียนและฟ้องร้อง การเรียกร้องสิทธิ
2. อำนาจต่อรองของ Suppliers	<ul style="list-style-type: none"> - มีการจัดซื้อร่วมทั้งยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ในระดับจังหวัด ทำให้มีอำนาจต่อรองกับ Suppliers - มีบริษัทที่จำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาที่รายการเหมือนกันหลายบริษัท จึงเป็นทางเลือกและเพิ่มอำนาจต่อรอง 	<ul style="list-style-type: none"> - บริษัทที่จัดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา มีการรวมตัวกันเพื่อขึ้นราคาสินค้า
3. ลักษณะการแข่งขันของคู่แข่งเดิม	<ul style="list-style-type: none"> - มีการพัฒนาศักยภาพในด้านต่างๆอย่างต่อเนื่อง ทั้งด้านการแพทย์เฉพาะทาง, บุคลากร, เครื่องมือที่ทันสมัย, อาคารสถานที่ 	<ul style="list-style-type: none"> - ภาวะแข่งขันจากการเปิดเสรีตลาดบริการสุขภาพ ทำให้ผู้รับบริการเลือกโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า
4. ภาวะคุกคามของคู่แข่งรายใหม่	<ul style="list-style-type: none"> - ตลาดกลุ่มเป้าหมายเพิ่มจำนวนขึ้น และกระตุ้นให้มีการพัฒนาศักยภาพเพิ่มขึ้น โดยเน้นการบริการที่ครบวงจร 	<ul style="list-style-type: none"> - มีโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน ในพื้นที่เกิดขึ้นใหม่หลายแห่ง
5. คุณลักษณะของสินค้าหรือบริการทดแทน	<ul style="list-style-type: none"> - จำนวนผู้รับบริการที่ใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าเพิ่มขึ้น ทำให้ความหนาแน่นของผู้รับบริการมากขึ้น 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้รับบริการบางส่วน ไปใช้บริการร้านขายยา หรือคลินิกเอกชน เพื่อความสะดวกและรวดเร็ว

การคาดการณ์สถานการณ์ ในปีงบประมาณ 2565

สถานการณ์ในปี 2565 ทางทีมบริหารได้ร่วมกันวิเคราะห์ โดยเชื่อว่า สถานการณ์โควิด-19 ยังคงอยู่อย่างต่อเนื่องในช่วง 6 เดือนแรกของปีงบประมาณ โดยแบ่งเป็น 2 ช่วงคือ

1. ช่วงแรกจะมี peak สูงสุดในเดือน ส.ค. และลดลงจนถึงเดือน ธ.ค.
2. ช่วง 2 จะมี peak สูงสุด ในเดือน ก.พ. และสถานการณ์ดีขึ้นราว มี.ค. โดยหลัง เม.ย. สถานการณ์ น่าจะใกล้เคียง ปกติ

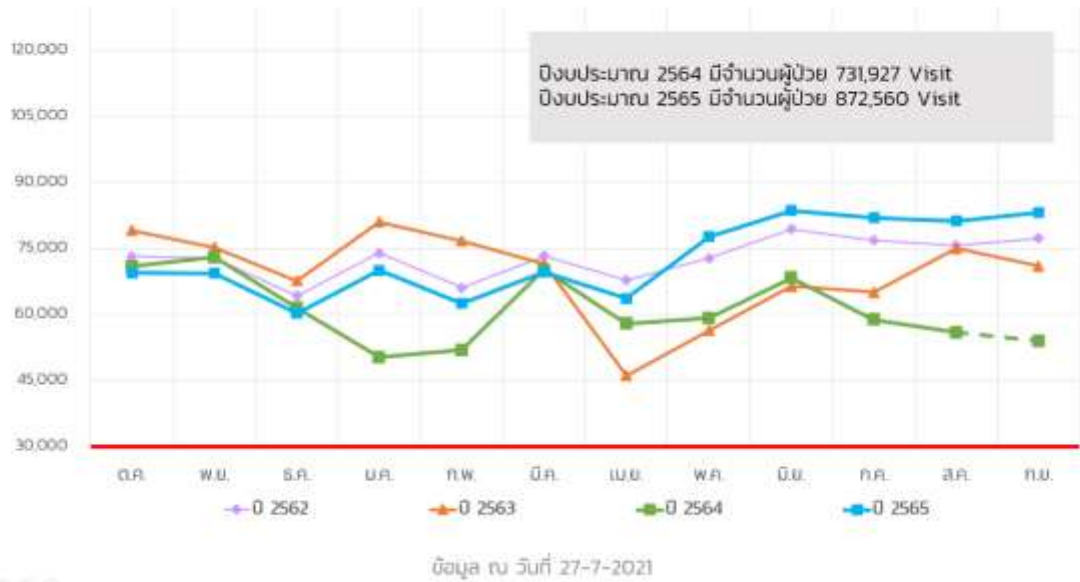
แนวโน้มจำนวนครั้งการให้บริการ (ครั้ง) คนใช้นอก กิ่งเครือ
ปีงบประมาณ 2562-2564 แยกตามรายเดือน



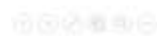
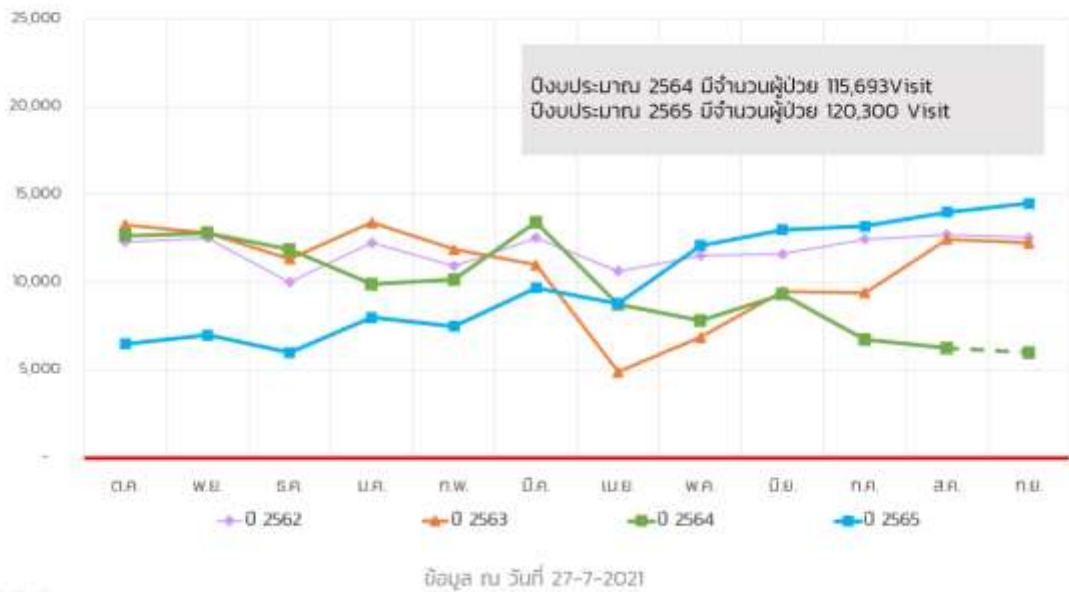
โดยสถานการณ์ครึ่งปีหลังน่าจะดีขึ้นและจำนวน ผู้ป่วยน่าจะกลับมาใกล้เคียงเดิม ซึ่งจะส่งผลถึงรายได้ที่จะเพิ่มขึ้นในช่วงครึ่งปีหลัง

ส่วนรายจ่ายในครึ่งปีหลังก็อาจจะเพิ่มจากการให้บริการเพิ่มเติมด้วย เนื่องจากโควิด-19 เป็นโรคอุบัติใหม่ การคาดการณ์ในสถานการณ์ดังกล่าวคงสามารถประเมินได้แค่ในระยะสั้น

แนวโน้มจำนวนครั้งการให้บริการ (ครั้ง) คนใช้นอก สุนทรศาสตร์
 ปีงบประมาณ 2562-2564 แยกตามรายเดือน



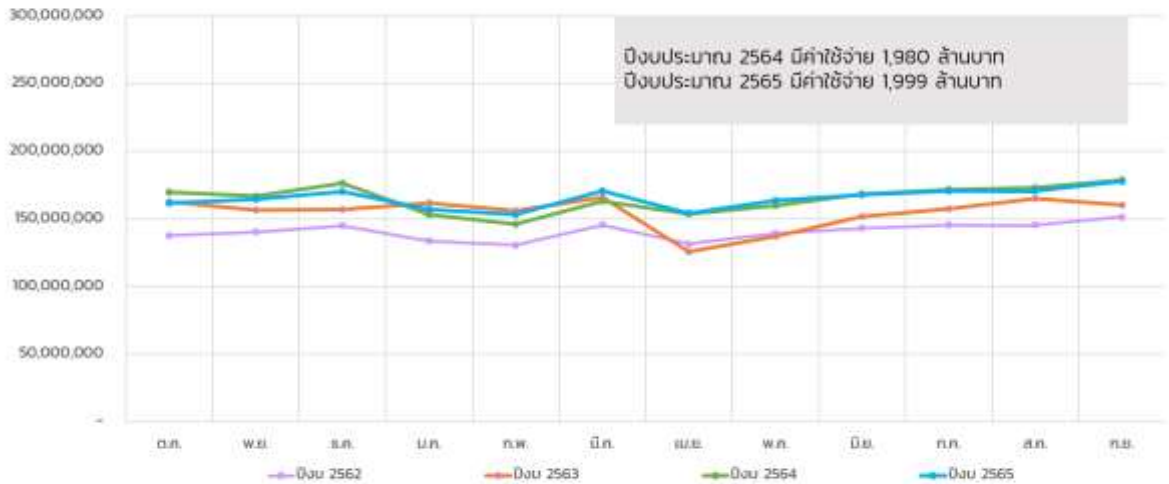
แนวโน้มจำนวนครั้งการให้บริการ (ครั้ง) คนใช้นอก เครือ ทกม
 ปีงบประมาณ 2562-2564 แยกตามรายเดือน



ประมาณการรายได้ รวมเครื่องบินแพคเกจ เงินบริจาคและเงินงบประมาณ



ประมาณการค่าใช้จ่าย รวมเครื่องบินแพคเกจ



ข้อมูล ณ วันที่ 27-7-2021

การคาดการณ์ผลกระทบต่างๆ

สถานการณ์ โควิด-19 ในปี 2565 น่าจะมีผลกระทบบางส่วนดังนี้

1. ผลกระทบต่อรายได้ และรายจ่าย

โดยในครึ่งปีแรก อาจมีผลกระทบต่อยอดรายได้รายจ่าย โดยคาดว่ารายได้อาจยังคงลดลง แต่รายจ่ายยังคงเท่าเดิม และรายได้ที่เกิดจากโควิด-19 มีแนวโน้มลดลงตามสถานการณ์ ที่ดีขึ้นด้วย ในครึ่งปีหลังสถานการณ์ ดีขึ้น รายได้น่าจะมีการเพิ่มขึ้น และรายจ่ายก็จะเพิ่มสูงขึ้นด้วย

2. ผลกระทบต่อการให้บริการ

ในครึ่งปีแรกการให้บริการยังคงเน้นเรื่องโควิด-19 ทำให้การบริการหลายอย่างยังไม่เปิดบริการ ส่วนครึ่งปีหลังการบริการน่าจะเปิดได้เกือบหมด และอาจมีรูปแบบบริการแบบ new normal อีกด้วย

3. ผลกระทบต่อบุคลากร

ในครึ่งปีแรกบุคลากรยังคงมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ อาจมีบุคลากรต้องโดนกักตัว ส่งผลให้บุคลากรหลายหน่วยงานต้องทำงานหนักขึ้น

แต่ในครึ่งปีหลังน่าจะเป็นปัญหาของงานบริการที่เพิ่มขึ้น โดยยังต้องให้บริการงานหลักแต่ยังต้องระดมงานบริการโควิด-19 อยู่ด้วย

4. ผลกระทบต่อการดำเนินงานของแผน

จากการวิเคราะห์ทั้งหมดนั้น พบว่าในปี 2565 คงไม่สามารถดำเนินการได้ จึงได้มียกเลิกยุทธศาสตร์เดิมและปรับแผนเป็น Action Plan เฉพาะปี 2565 แทน โดยแผนนี้เป็นรองรับระยะสั้น เพื่อปรับเปลี่ยนสถานการณ์ให้ทันกับเหตุการณ์โควิด-19 ซึ่งเป็นสถานการณ์ใหม่ของประเทศ

แผนปฏิบัติการ ปี 2565

ภาพรวมและทิศทางของแผน

- คักยภาพการรักษา
 - เป็นการรับมือกับโควิด-19 ทั้งการส่งเสริมป้องกัน การสร้าง
 - การพัฒนาบุคลากรในการป้องกันตนเอง
 - สร้างระบบงานใหม่ ๆ ให้รองรับกับ New normal
 - การนำเทคโนโลยีที่จะช่วยลดบริการที่ผิดพลาด และการช่วยบริหาร
- ต้นทุน
- เป็นการพัฒนาบริการที่สามารถให้บริการในภาวะโควิด-19
 - เน้นการสร้างระบบการเงินการคลังให้เข้มแข็ง
 - พัฒนาบุคลากรระดับหัวหน้างานให้มีศักยภาพทั้งการวิเคราะห์
- ต้นทุน และพัฒนาระบบงาน

ซึ่งจากการวิเคราะห์ SWOT Analysis จึงเกิด Action Plan 12 project ดังนี้

<p>1. การจัดการสภาพคล่องด้านการเงิน</p> <p>2. การเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารด้านการเงิน</p>	ความมั่นคงด้านการเงิน
<p>3. การเปิดให้บริการศูนย์ผ่าตัดทรวงอก หัวใจและหลอดเลือด</p> <p>4. การให้บริการผู้ป่วยโควิด-19</p>	ความมั่นคงด้านชื่อเสียงและบริการ
<p>5. การบริหารจัดการต้นทุน</p> <p>6. การพัฒนาระบบงาน (Work process improvement)</p>	ความมั่นคงด้านบุคลากร
<p>7. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโควิด-19 ค้นหา รักษา ป้องกัน</p> <p>8. Green Ncd ดูแลผู้ป่วย NCD ใกล้เคียง</p>	สร้างเสริมสุขภาพ
<p>9. Utility Management</p> <p>10. ระบบการจัดยาอัจฉริยะ</p> <p>11. HR Management</p> <p>12. การใช้โปรแกรม IPD ในหอผู้ป่วย</p>	นำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ

ความมั่นคงด้านการเงิน

- การจัดการสภาพคล่องด้านการเงิน
 - การบริหารจัดการเจ้าหนี้ ลูกหนี้
- การเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารด้านการเงิน
 - การสร้างระบบบริหารจัดการด้านการเงิน แบบ Real-time
 - การบริหารจัดการต้นทุน

ความมั่นคงด้านชื่อเสียงและบริการ

- การจัดตั้งและให้บริการศูนย์ผ่าตัดทรวงอก หัวใจและหลอดเลือด
- การให้บริการผู้ป่วยโควิด-19

ความมั่นคงด้านบุคลากร

- การพัฒนาระดับหัวหน้างาน
 - การบริหารจัดการต้นทุน
 - การพัฒนาระบบงาน Working process improvement
- การพัฒนาผู้บริหารอาวุโส
 - การบริการจัดการ รูปแบบใหม่ในยุคโควิด-19

ด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

- พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโควิด-19
 - ค้นหา รักษา ป้องกัน
- Green NCDs ดูแลผู้ป่วย NCDs ใกล้เคียง

การนำเทคโนโลยีมาใช้

- Utility management
- ระบบการจัดยาอัจฉริยะ
- HR management
- การใช้ โปรแกรม IPD ในหอผู้ป่วย

แผนปฏิบัติการ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

เป้าประสงค์ : โรงพยาบาลมีความมั่นคงด้านการเงิน

วัตถุประสงค์	เป้าหมายและตัวชี้วัด	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ				งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบระดับผู้บริหาร
				Q1	Q2	Q3	Q4		
เพื่อเพิ่มสภาพคล่องและประสิทธิภาพในการบริหารจัดการด้านการเงิน	- อัตราส่วนทุนหมุนเวียน (Current ratio) > 1.0 เท่า - อัตราส่วนการหมุนเวียนของสินค้า (Inventory Turnover Ratio) > 14 เท่า	1. เพิ่มสภาพคล่องด้านการเงิน	1.1 ทบทวนและจัดระบบการบริหารลูกหนี้ –เจ้าหนี้	←————→				งบดำเนินการ	พช.พอ.ด้านการเงิน
		2. เพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงาน	2.1 การบริหารจัดการต้นทุน 2.2 พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการเงินและงบประมาณ	←————→					

เป้าประสงค์ : ยกระดับมาตรฐานการให้บริการสู่ระดับสากลและมีความมั่นคงด้านชื่อเสียงและบริการ

วัตถุประสงค์	เป้าหมายและตัวชี้วัด	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ				งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบระดับผู้บริหาร
				Q1	Q2	Q3	Q4		
เพื่อเพิ่มศักยภาพการให้บริการทางการแพทย์ โดยการผ่าตัดหัวใจ	- ความสำเร็จในการเปิดให้บริการผ่าตัดหัวใจและหลอดเลือด	1. เพิ่มศักยภาพการให้บริการโดยผ่าตัดหัวใจ	1.1. จัดวางระบบตามมาตรฐานการให้บริการผ่าตัดหัวใจและหลอดเลือด 1.2. เตรียมความพร้อมทีมบุคลากรทางการแพทย์ 1.3. เตรียมความพร้อมด้านอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ 1.4. ขอรับการประเมินมาตรฐานจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง		←	→		-งบดำเนินการ -งบลงทุน	นพ.คมปิยะกนกพิชรกุล (อายุรแพทย์โรคหัวใจ)
เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคโควิด-19	- ผู้ป่วยโควิด-19 ที่ผล ATK Positive ที่มารายงานตัว ได้รับการดูแลไม่เกิน 48 ชั่วโมง (เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ 90)	1. พัฒนาระบบการเข้าถึงบริการทางการแพทย์และพยาบาล	1.1 ทบทวนจัดระบบการเข้าถึงบริการทางการแพทย์และพยาบาลของผู้ป่วยโรคโควิด-19 ที่ผล ATK Positive 1.2 ปรับปรุง ขยายสถานที่พักดูแลเพื่อรองรับการเข้าถึงบริการ 1.3 ติดตามประเมินผล		←	→		-งบดำเนินการ -งบลงทุน	รอง.พอ./พช. พอ. ด้านการแพทย์และการพยาบาล

เป้าประสงค์ : บุคลากรมีประสิทธิภาพเหมาะสมในการให้บริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐานแบบมืออาชีพ ส่งผลให้เกิดความมั่นคงด้านบุคลากร

วัตถุประสงค์	เป้าหมายและตัวชี้วัด	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ				งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ ระดับผู้บริหาร
				Q1	Q2	Q3	Q4		
เพื่อพัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้เป็นมืออาชีพรองรับการสร้างความยั่งยืนในการแข่งขัน	- บุคลากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาสมรรถนะไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	1.พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้เป็นมืออาชีพเพื่อรองรับการสร้างความยั่งยืนแบบ New normal	1.1 โครงการพัฒนาบุคลากร 1) หลักสูตร Working Process Improvement 2) หลักสูตรการบริหารจัดการต้นกุ่ม		←→			500,000	พช.พอ. ด้านทรัพยากรมนุษย์
เพื่อเพิ่มสมรรถนะทีมนำด้านบริหารในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์	- ผู้บริหารทุกระดับได้รับการพัฒนา ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	1.พัฒนาสมรรถนะทีมนำด้านบริหารเพื่อขับเคลื่อนยุทธศาสตร์	1.1 โครงการพัฒนาสมรรถนะทีมนำด้านบริหาร 1) หลักสูตรการบริหารองค์กรยุคใหม่	←→				500,000	พช.พอ. ด้านทรัพยากรมนุษย์

- เป้าประสงค์** :
- ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ส่งผลให้การเจ็บป่วยและตายจากโรคที่ป้องกันได้ลดลง
 - ประชาชนทุกช่วงวัยในพื้นที่รับผิดชอบมีสุขภาพที่ดี ลดการตายก่อนวัยอันควร
 - ผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรค NCDs ได้รับการดูแลอย่างครอบคลุมและมีสุขภาพที่ดีอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

วัตถุประสงค์	เป้าหมายและตัวชี้วัด	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ				งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบระดับผู้บริหาร
				Q1	Q2	Q3	Q4		
เพื่อเพิ่มให้ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ ที่เป็นโรค NCDs ได้รับการดูแล สร้างเสริมสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล สามารถควบคุมระดับน้ำตาลและความดันโลหิตให้อยู่ในเกณฑ์ที่ดี	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วย Green NCDs ได้รับการดูแลผ่านช่องทาง Green NCDs Clinic ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 - ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่สามารถดูแล ควบคุมระดับน้ำตาลในกระแสเลือดอยู่ในเกณฑ์ที่ดี ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 - ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงสามารถดูแล ควบคุม ระดับความดันโลหิตในเกณฑ์ที่ดี ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 	1.เพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผล ระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค NCDs แบบ New normal	1.1. Green NCDs Clinic 1) วางระบบการดำเนินงาน Green NCDs Clinic 2) จำแนก Level ผู้ป่วย ตามเกณฑ์ที่กำหนด 3) ผู้ป่วยตาม Level ได้รับการดูแลตามแผนการรักษา	←			→	งบดำเนินการ	ผอ/พช.ด้านเวชศาสตร์สุขภาพ

วัตถุประสงค์	เป้าหมายและตัวชี้วัด	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ				งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ ระดับผู้บริหาร
				Q1	Q2	Q3	Q4		
เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการสถานการณ์โรคโควิด-19 ให้ประชาชนเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคอย่างครอบคลุม	- ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการฉีดวัคซีนครบ 2 เข็ม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 - ผู้ป่วยโควิด-19 ได้รับการสอบสวนและควบคุมโรคเป้าหมาย ร้อยละ 100	1.เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการสถานการณ์โรคโควิด-19	1.1 โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจและโรคติดต่อไวรัสโคโรน่า 2019 (โควิด-19) 1) การเข้าถึงวัคซีน 2) การสอบสวนโรค 3) การสื่อสารและประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างการรับรู้ในการดูแลตนเอง 4) เตรียมความพร้อมชุดตรวจอุปกรณ์ในการดำเนินงาน	←————→				งบดำเนินการ	ผอ/พช.ด้านเวชศาสตร์สุขภาพ

เป้าประสงค์ : เป็นผู้นำในการนำเทคโนโลยีมาใช้เพิ่มศักยภาพในการบริหารจัดการและการให้บริการประชาชนเพื่อความรวดเร็ว ถูกต้อง ลดขั้นตอนการทำงาน

วัตถุประสงค์	เป้าหมายและตัวชี้วัด	มาตรการและแนวทางพัฒนา	โครงการ/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ				งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบระดับผู้บริหาร
				Q1	Q2	Q3	Q4		
เพื่อนำเทคโนโลยี มาใช้ในการปรับเปลี่ยนวิธีการบริหารจัดการและการให้บริการที่มีประสิทธิภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าและสร้างความสามารถในการแข่งขัน	- ความสำเร็จในการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ มาใช้ในการบริหารจัดการ	1. นำเทคโนโลยีสารสนเทศ ที่ทันสมัยมาใช้ในการเพิ่มประสิทธิภาพการบริการ และบริหารจัดการ	1.1 นำระบบ IPD EMR สู่การปฏิบัติ (ต่อเนื่อง)	←			→	งบดำเนินงาน	รอง./ผช.พอ. ด้านบริหาร
			1.2 Utility management	←			→	1,000,000	รอง./ผช.พอ.ด้านบริหาร
			1.3 HR management	←			→	1,000,000	ผช.พอ.ด้านทรัพยากรมนุษย์
			1.4 ระบบบริหารจัดการยาอัจฉริยะ	←			→	1,000,000	รอง./ผช.พอ.ด้านบริหาร

แผนงาน-โครงการงานประจำ (Function base) ประจำปีงบประมาณ 2565
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

แผนงาน	กิจกรรม/โครงการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบระดับบริหาร
แผนงานด้านการให้บริการและ ชื่อเสียงภาพลักษณ์องค์กร	1. โครงการสำรวจความพึงพอใจ โดยหน่วยงานภายนอก	300,000	พช.พอ.ด้านการแพทย์ หัวหน้าศูนย์คุณภาพ
	2. โครงการมหกรรมคุณภาพ	150,000	
	3. โครงการเทียบเคียงพลัสดี THIP	15,000	
	4. โครงการสนับสนุนแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งใน-นอกระบบ	200,000	พช.พอ.ด้านธุรกิจสุขภาพ
	5. โครงการลูกค้าสัมพันธ์ และ สื่อสารองค์กร	1,800,000	
รวมแผนงานด้านการให้บริการ 5 โครงการ		2,465,000	
แผนงานด้านทรัพยากรมนุษย์	1. โครงการพัฒนาบุคลากร	4,000,000	พช.พอ. ด้านทรัพยากรมนุษย์
	2. โครงการให้ทุนการศึกษาสาขาขาดแคลน	1,600,000	
	3. หลักสูตรเฉพาะทางสาขาที่สอดคล้องภารกิจ	1,750,000	
	4. โครงการให้ทุนหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล	225,000	
	5. โครงการส่งเสริมสุขภาพเจ้าหน้าที่	100,000	
	6. โครงการคนดีขององค์กร	100,000	
	7. โครงการส่งเสริมสนับสนุนงานวิจัยและนวัตกรรม	1,500,000	
	8. โครงการสัมมนา ศึกษาดูงานที่นำด้านบริหาร	2,500,000	
รวมแผนงานด้านทรัพยากรมนุษย์ 8 โครงการ		11,775,000	

แผนงาน	กิจกรรม/โครงการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ ระดับบริหาร
แผนงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	1. โครงการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาระบบการบริการคุณภาพตามมาตรฐานสำหรับหญิงตั้งครรภ์ อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2565	3,383,300	ผช.พอ.ด้านเวช ศาสตร์สุขภาพ
	2. โครงการติดตามคัดกรองพัฒนาการเด็ก 0-5 ปีและภาวะโภชนาการด้วยแอปพลิเคชัน BGH Baby Genius (สร้างลูกอัจฉริยะ) อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2565	3,566,910	
	3. โครงการส่งเสริมสุขภาพและบริการเด็กวัยเรียน (อายุ 6-14 ปี) อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2565	5,076,240	
	4. โครงการวัยรุ่นบ้านแพ้วสดใสก้าวอย่างมั่นใจใส่ใจเรียนรู้อรอบด้าน ปี 2565	146,300	
	5. โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพประชาชนวัยทำงาน อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2565	6,580,000	
	6. โครงการพัฒนาคุณภาพกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2565	1,756,600	
	7. โครงการรณรงค์เร่งรัด คัดกรองมะเร็งระยะเริ่มต้น	3,474,161	
	8. โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2565	3,163,900	
	9. โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ในชมรมผู้สูงอายุอำเภอบ้านแพ้ว ปี 2565	560,000	
	10. โครงการพัฒนาบริการปฐมภูมิและติดตามประเมินผลการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคอำเภอ บ้านแพ้ว ปี 2565	1,126,480	
	11. โครงการส่งเสริมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอบ้านแพ้ว ปี 2565	477,600	
	12. โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา (โควิด-19)อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2565	5,045,000	
	13. โครงการจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างบูรณาการอำเภอบ้านแพ้ว ปี 2565	1,061,000	
	14. โครงการยกระดับมาตรฐานงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดีแบบองค์รวมอำเภอบ้านแพ้ว ปี 2565	517,845	
	15. โครงการรณรงค์หยุดยั้งโรคไข้เลือดออก อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2565	1,778,000	
	16. โครงการค้นหาและควบคุมวัณโรค อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2565	744,000	
	17. โครงการรณรงค์ป้องกันและลดอุบัติเหตุจากการจราจร อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2565	47,700	
	18. โครงการขับเคลื่อนและพัฒนาคุณภาพชีวิต อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2565	222,000	
รวมแผนงานด้านแผนงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจำนวน 18 โครงการ		38,727,036	
รวมทั้งสิ้นจำนวน 31 โครงการ เป็นจำนวนเงิน 52,967,036 บาท			

สรุปแผนงานโครงการตามแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ 2565
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

จำนวนแผนงานโครงการ/กิจกรรม	รวมเงินงบประมาณ/บาท	หมายเหตุ
แผนงานตามกลยุทธ์	4,000,000	
แผนงานพื้นฐาน	52,967,036	
รวมทั้งสิ้น	56,967,036	

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

จากแผนปฏิบัติการนี้ จะช่วยให้ SW บ้านแพ้ว สามารถรับมือกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น ได้รอบด้าน รวมถึงยังคงมีการให้บริการที่ก้าวหน้า สร้างรูปแบบการให้บริการแบบใหม่ บุคลากรมีวิสัยทัศน์ในการพัฒนาระบบงาน โดยที่ยังคงมีความมั่นคงด้านการเงินอีกด้วย

