

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

แผนปฏิบัติการ
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

วิสัยทัศน์ :

เป็นโรงพยาบาลมาตรฐานสากลระดับนานาชาติ
"INTERNATIONAL STANDARD HOSPITAL"

พันธกิจ

1. สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแก่ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ
2. ให้การรักษาพยาบาลอย่างมีคุณภาพ ครอบคลุมมิติสุขภาพแบบองค์รวม
3. พัฒนาสุขภาพทั้งร่างกายและจิตใจ
4. เป็นแหล่งฝึกฝนและเรียนรู้แก่องค์กร สถาบันต่าง ๆ

เป้าประสงค์ (Goal) ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2566–2570

1. โรงพยาบาลมีระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ ส่งผลให้มีความมั่นคงด้านการเงิน
2. โรงพยาบาลขยายศักยภาพในการให้บริการ และสร้างความมั่นคงด้านชื่อเสียงและบริการ
3. โรงพยาบาลมีระบบบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีสร้างให้บุคลากรมีศักยภาพในการแข่งขัน
4. บุคลากรของโรงพยาบาลมีขวัญกำลังใจ มีแรงจูงใจ มีความสุขในการทำงาน และมีความผูกพันต่อองค์กร
5. ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบได้รับการสร้างเสริมสุขภาพ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ สามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้และมีสุขภาพที่ดี
6. โรงพยาบาลมีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยสามารถนำมาใช้ประโยชน์ในการตัดสินใจบริหารและรองรับการให้บริการสุขภาพ
7. โรงพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานสากล

6 STRATEGY FOR BGH IN 2023-2027



แผนปฏิบัติการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : ความมั่นคงด้านการเงิน

เป้าประสงค์ที่ 1 : โรงพยาบาลมีระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ ส่งผลให้มีความมั่นคงด้านการเงิน

| ประเด็นยุทธศาสตร์ | เป้าหมาย/ผลผลิต | ตัวชี้วัด | กลยุทธ์ | โครงการ/กิจกรรม | ระยะเวลาดำเนินการ | | | | งบประมาณ (บาท) | ผู้รับผิดชอบระดับผู้บริหาร |
|------------------------------------|--|--|---|--|-------------------|----|----|----|---|---|
| | | | | | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | | |
| 1. การเพิ่มศักยภาพในการสร้างรายได้ | <ul style="list-style-type: none"> - หน่วยงานที่กำหนดเปิดให้บริการได้ตามแผนงาน ร้อยละ 80 - หน่วยงานที่กำหนดร้อยละ 80 สามารถสร้างรายได้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 5 ต่อปี | <ul style="list-style-type: none"> - หน่วยงานที่กำหนดเปิดให้บริการได้ตามแผนงานที่กำหนด - ร้อยละของหน่วยงานที่กำหนดสามารถสร้างรายได้เพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 5 ต่อปี | 1.1 การพัฒนาและขยายบริการหน่วยงานที่มีศักยภาพในการแข่งขัน | 1.1.1 โครงการขยายการให้บริการสำหรับหน่วยงานที่มีศักยภาพในการแข่งขัน <ul style="list-style-type: none"> - เตรียมความพร้อมด้านบุคลากรและเครื่องมือทางการแพทย์เพื่อให้หน่วยงานเป้าหมายสามารถเปิดให้บริการ - หน่วยงานที่กำหนดได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> 1) sw. จักษุบ้านแพ้ว (ห้องผ่าตัด + หอผู้ป่วย) 2) ศูนย์ตรวจสุขภาพ 3) หอผู้ป่วยพิเศษ ชั้น 7 | √ | √ | | | งบดำเนินงาน (หน่วยงานเป้าหมายได้รับการปรับปรุงสถานอยู่แล้ว ในปี 2566) | <ul style="list-style-type: none"> - ผู้อำนวยการโรงพยาบาล จักษุบ้านแพ้ว - ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการพยาบาล - ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านทรัพยากรมนุษย์ |

| ประเด็นยุทธศาสตร์ | เป้าหมาย/ผลผลิต | ตัวชี้วัด | กลยุทธ์ | โครงการ/กิจกรรม | ระยะเวลาดำเนินการ | | | | งบประมาณ (บาท) | ผู้รับผิดชอบระดับผู้บริหาร |
|--|---|---|---|--|--|--|--|---|------------------------------|----------------------------|
| | | | | | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | | |
| 2. การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อลดต้นทุน | <ul style="list-style-type: none"> จ้างเหมาบริการหน่วยงานภายนอกตามแผนงานที่กำหนด ร้อยละ 100 งานที่จ้างเหมาบริการได้รับการกำกับติดตามและประเมินผล ร้อยละ 100 | <ul style="list-style-type: none"> ร้อยละของงานจ้างเหมาบริการหน่วยงานภายนอกตามแผนงานที่กำหนด ร้อยละงานที่จ้างเหมาบริการได้รับการกำกับติดตามและประเมินผล | 2.1 การจ้างเหมาบริการหน่วยงานภายนอก | 2.1.1 โครงการจ้างเหมาบริการหน่วยงานภายนอก <ol style="list-style-type: none"> การจ้างเหมาบริการ <ol style="list-style-type: none"> งานรักษาความสะอาด* (แม่บ้าน) เพิ่มพื้นที่จ้างเหมา (*สัญญาจ้างเหมาปัจจุบันสิ้นสุด มี.ค. 67) งานซักรีด งานรักษาความปลอดภัย กำกับติดตามและประเมินผล | <ul style="list-style-type: none"> ✓ ✓ ✓ ✓ | <ul style="list-style-type: none"> ✓ ✓ ✓ ✓ | <ul style="list-style-type: none"> ✓ ✓ ✓ ✓ | งบดำเนินงาน (ค่าจ้างเหมา) | ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านบริหาร | |
| | <ul style="list-style-type: none"> พัฒนาระบบการบริหารคลังได้ตามแผนงานที่กำหนด ร้อยละ 80 | <ul style="list-style-type: none"> ร้อยละการดำเนินการพัฒนาระบบการบริหารคลังได้ตามแผนงานที่กำหนด | 2.2 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้สามารถควบคุมต้นทุนได้อย่างมีประสิทธิภาพ | 2.2.1 การพัฒนาระบบบริหารคลัง (คลังยา คลังเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาคลังพัสดุ) <ol style="list-style-type: none"> ดำเนินการตามระบบการบริหารคลังที่ได้วางแผนการปรับปรุง | <ul style="list-style-type: none"> ✓ | <ul style="list-style-type: none"> ✓ | <ul style="list-style-type: none"> ✓ | <ul style="list-style-type: none"> ✓ | - | รองผู้อำนวยการด้านบริหาร |

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : ความมั่นคงด้านชื่อเสียงและบริการ

เป้าประสงค์ที่ 2 : โรงพยาบาลขยายศักยภาพในการให้บริการ และสร้างความมั่นคงด้านชื่อเสียงและบริการ

| ประเด็นยุทธศาสตร์ | เป้าหมาย/ผลผลิต | ตัวชี้วัด | กลยุทธ์ | โครงการ/กิจกรรม | ระยะเวลาดำเนินการ | | | | งบประมาณ (บาท) | ผู้รับผิดชอบระดับผู้บริหาร |
|--|---|---|--|---|-------------------|----|---|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| | | | | | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | | |
| 3. การขยายบริการโรงพยาบาลจักษุบ้านแพ้ว เฟส 2 | - เปิดให้บริการหน่วยงานได้ตามแผนงานที่กำหนด | - ความสำเร็จในการเปิดให้บริการโรงพยาบาลจักษุบ้านแพ้ว เฟส 2 ได้ตามแผนงานที่กำหนด | 3.1 การขยายพื้นที่โรงพยาบาลจักษุบ้านแพ้ว เฟส 2 | 3.1.1 โครงการขยายบริการ โรงพยาบาลจักษุบ้านแพ้ว เฟส 2 เปิดบริการ - หอผู้ป่วยสามัญ - หอผู้ป่วยพิเศษ | √ | √ | | | งบลงทุน + เงินบริจาค | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจักษุบ้านแพ้ว |
| | | | 3.2 การเปิดบริการศูนย์ Lasik | 3.2.1 เตรียมความพร้อมสำหรับศูนย์ Lasik - ปรับปรุงสถานที่ - จัดเตรียมเครื่องมือแพทย์ - เตรียมบุคลากร - จัดทำแผนการตลาด | | | | | งบลงทุน (เงินบริจาค 50 ล้านบาท) | |
| | 3.3 การออกหน่วยเคลื่อนที่ | 3.4.1 โครงการออกหน่วยเคลื่อนที่ - ออกหน่วยผ่าตัดต้อกระจกเคลื่อนที่ - ออกหน่วยวัดแว่นสายตาในเด็ก | √ | √ | √ | √ | งบดำเนินงาน + เงินบริจาค 19,600,000 + 200,000 | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจักษุบ้านแพ้ว | | |

| ประเด็นยุทธศาสตร์ | เป้าหมาย/ผลผลิต | ตัวชี้วัด | กลยุทธ์ | โครงการ/กิจกรรม | ระยะเวลาดำเนินการ | | | | งบประมาณ (บาท) | ผู้รับผิดชอบระดับผู้บริหาร |
|---|--|---|---|---|-------------------|----|----|----|----------------------------------|---|
| | | | | | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | | |
| 4. การสร้างศักยภาพในการปลูกถ่ายไต | - ปลูกถ่ายไต ได้ตามแผนงานที่กำหนด | - ความสำเร็จในการปลูกถ่ายไต | 4.1 การพัฒนาและเตรียมความพร้อมเพื่อปลูกถ่ายไต | 4.1.1 โครงการพัฒนา ศักยภาพเพื่อปลูกถ่ายไต - เตรียมความพร้อมสำหรับการปลูกถ่ายไต (ยังไม่สามารถดำเนินการปลูกถ่ายไตได้ เนื่องจากคุณสมบัติยังไม่ครบตามที่กำหนด) | √ | √ | √ | √ | - | รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์และพยาบาล |
| 5. การขยายบริการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว สาขาสาทร เพื่อรองรับบริการระดับ Premium ทั้งคนไทยและต่างประเศ | - สามารถเปิดให้บริการห้องผ่าตัดได้สำเร็จ (เพิ่มห้องผ่าตัด 2 ห้อง) | - ความสำเร็จในการขยายเพิ่มจำนวนห้องผ่าตัด | 5.1 การขยายเพิ่มห้องผ่าตัด เพื่อรองรับการผ่าตัดที่มากขึ้น | 5.1.1 โครงการขยายบริการห้องผ่าตัด (สำหรับการผ่าตัดต่อกระดูก การส่องกล้อง หัตถการทางกระดูก และข้อ หัตถการด้านความงาม | √ | √ | | | งบลงทุน (ผูกพัน 66-67) 2,000,000 | ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการแพทย์และพยาบาล sw. บ้านแพ้ว สาขาสาทร |
| | - เตรี ยม ค วาม พ ร้อม บุคลากรสถานที่และประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้ตามแผนงานที่กำหนด | - ความสำเร็จในการเตรียมความพร้อมบุคลากร สถานที่ และประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง | 5.2 การพัฒนาและขยายบริการด้านอายุรกรรมเฉพาะทาง | 5.2.1 โครงการขยายบริการด้านอายุรกรรมเฉพาะทาง - ระบบทางเดินอาหาร - โรคหัวใจ - นรีเวชกรรม - โรคระบบต่อมไร้ท่อ | | | √ | √ | - | ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการแพทย์และพยาบาล sw. บ้านแพ้ว สาขาสาทร |

| ประเด็นยุทธศาสตร์ | เป้าหมาย/ผลผลิต | ตัวชี้วัด | กลยุทธ์ | โครงการ/กิจกรรม | ระยะเวลาดำเนินการ | | | | งบประมาณ (บาท) | ผู้รับผิดชอบระดับผู้บริหาร |
|-----------------------------------|--|--|-------------------------------------|---|-------------------|----|----|----|----------------|--|
| | | | | | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | | |
| 6. การพัฒนาการดูแลและรักษา มะเร็ง | - ประชาชนไม่น้อยกว่า 200 คน ได้รับการ คัดกรองมะเร็งปอด - ผู้ป่วยไม่น้อยกว่า 100 คน ได้รับการ ส่งกล้องเพื่อค้นหา มะเร็งลำไส้ | - จำนวนผู้ที่ได้รับการ ตรวจคัดกรอง มะเร็งปอด - จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการ ส่งกล้อง เพื่อค้นหา มะเร็งลำไส้ | 6.1 การเพิ่ม ศักยภาพ การคัดกรอง | 6.1.1 โครงการเพิ่มศักยภาพ ในการคัดกรองมะเร็ง - ขยายบริการ x-ray ปอด ด้วย AI ตามสาขา และ sw. สต. - ขยายการบริการ ในการส่งกล้อง เพื่อค้นหา มะเร็งลำไส้ | √ | √ | √ | √ | งบดำเนินงาน | รองผู้อำนวยการ ด้านการแพทย์/ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านการแพทย์/ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านการพยาบาล |
| | - ผู้ป่วยโรคมะเร็ง ที่กำหนดได้รับการผ่าตัด ภายใน 6 สัปดาห์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 - ผู้ป่วยโรคมะเร็ง ที่ต้องส่งต่อเพื่อไป ผ่าตัดที่โรงพยาบาลอื่น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 | - ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง ที่ได้รับการผ่าตัด ภายใน 6 สัปดาห์ - ร้อยละการส่งต่อ มะเร็งเพื่อไปผ่าตัด ที่โรงพยาบาลอื่น | 6.2. ขยายบริการ ด้านการรักษา มะเร็ง | 6.2.1 โครงการเพิ่ม ศักยภาพในการให้บริการ ด้านการรักษา มะเร็ง | √ | √ | √ | √ | งบดำเนินงาน | รองผู้อำนวยการ ด้านการแพทย์/ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านการแพทย์/ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านการพยาบาล |

| ประเด็นยุทธศาสตร์ | เป้าหมาย/ผลผลิต | ตัวชี้วัด | กลยุทธ์ | โครงการ/กิจกรรม | ระยะเวลาดำเนินการ | | | | งบประมาณ (บาท) | ผู้รับผิดชอบระดับผู้บริหาร |
|--|--|---|---------------------------------------|---|-------------------|----|----|----|---|--|
| | | | | | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | | |
| 7. การขยายบริการการดูแลผู้ป่วยหัวใจและโรคทางทรวงอก | - ดำเนินการได้ตามแผนงานที่กำหนด | - ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนงานที่กำหนด | 7.1 การขยายบริการโรคหัวใจและโรคทรวงอก | 7.1.1 โครงการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลหัวใจบ้านแพ้ว - รวบรวมข้อมูลความต้องการในการใช้งานของอาคารโรงพยาบาลหัวใจบ้านแพ้ว รวมถึงการให้บริการโรคทางทรวงอก - จ้างออกแบบ+ประเมินราคาค่าก่อสร้าง - จัดหาผู้รับจ้างก่อสร้าง | √ | | | | เงินบริจาค (ปีงบประมาณ 2567 ได้รับเงินบริจาคค่าออกแบบแล้ว 20,000,000 บาท) | ผู้อำนวยการ / รองผู้อำนวยการ ด้านบริหาร / รองผู้อำนวยการ ด้านการแพทย์ / ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านการแพทย์ |
| 8. การเป็นโรงเรียนแพทย์และ training center | - การพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลให้เป็นโรงเรียนแพทย์ | - ความสำเร็จในการเตรียมความพร้อมเป็นโรงเรียนแพทย์ | 8.1 การพัฒนาศักยภาพเป็นโรงเรียนแพทย์ | 8.1.1 โครงการพัฒนาศักยภาพเพื่อเตรียมความพร้อมในการเป็นโรงเรียนแพทย์ - พัฒนานุคลากรเพื่อรองรับการเป็นโรงเรียนแพทย์ - เตรียมความพร้อมด้านอาคารสถานที่ (ออกแบบอาคารแพทยศาสตร์ศึกษา) | | | √ | √ | 3,000,000 | รองผู้อำนวยการ ด้านการแพทย์ / ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านการแพทย์ / ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านการพยาบาล / ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านทรัพยากรมนุษย์ |

| ประเด็นยุทธศาสตร์ | เป้าหมาย/ผลผลิต | ตัวชี้วัด | กลยุทธ์ | โครงการ/กิจกรรม | ระยะเวลาดำเนินการ | | | | งบประมาณ (บาท) | ผู้รับผิดชอบระดับผู้บริหาร |
|--|---|---|---|--|-------------------|----|----|----|----------------|--|
| | | | | | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | | |
| 8. การเป็นโรงเรียนแพทย์และ training center | - พัฒนาศักยภาพเป็น Training Center ได้ตามแผนงานที่กำหนด | - ความสำเร็จในการพัฒนาศักยภาพเป็น Training Center | 8.2 การพัฒนาศักยภาพเป็น Training Center | 8.2.1 โครงการพัฒนาศักยภาพเพื่อเตรียมความพร้อมในการเป็น Training Center - พัฒนาบุคลากรเพื่อรองรับการเป็น Training Center - เตรียมความพร้อมด้านอาคารสถานที่ | √ | √ | √ | √ | งบดำเนินงาน | รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจักษุบ้านแพ้ว / ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการแพทย์ / ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการพยาบาล / ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านทรัพยากรมนุษย์ |
| 9. ความร่วมมือด้านวิชาการและการบริการกับต่างประเทศ | - เตรียมความพร้อมในการสร้างความร่วมมือด้านวิชาการและการบริการกับต่างประเทศ ได้ตามแผนงานที่กำหนด | - ความสำเร็จในการเตรียมความพร้อมในการสร้างความร่วมมือด้านวิชาการและการบริการกับต่างประเทศ | 9.1 การสร้างความร่วมมือด้านวิชาการและการบริการกับต่างประเทศ | 9.1.1 โครงการสร้างความร่วมมือด้านวิชาการและการบริการกับต่างประเทศ - วางแผนกำหนดรายละเอียดในการมีความร่วมมือด้านวิชาการและการบริการกับต่างประเทศ (เน้นในสาขาที่ sw. มีชื่อเสียง เช่น ตา หิวใจ เชา หรือวิทยาการใหม่ๆ ที่ประเทศต้องการ) - สร้างความร่วมมือ ผ่านระบบโรงพยาบาลหรือสถานทูต | √ | √ | √ | √ | งบดำเนินงาน | รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจักษุบ้านแพ้ว / ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการแพทย์ / ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการพยาบาล / ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านทรัพยากรมนุษย์ |

| ประเด็นยุทธศาสตร์ | เป้าหมาย/ผลผลิต | ตัวชี้วัด | กลยุทธ์ | โครงการ/กิจกรรม | ระยะเวลาดำเนินการ | | | | งบประมาณ (บาท) | ผู้รับผิดชอบระดับผู้บริหาร |
|-------------------------|--|--|--------------------------------------|---|-------------------|----|----|----|---|---|
| | | | | | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | | |
| 10. การพัฒนา ER คุณภาพ | - เตรียมความพร้อม ในการเป็น ER คุณภาพ ได้ตามแผนงานที่กำหนด | - ความสำเร็จในการเตรียมความพร้อม ในการเป็น ER คุณภาพ | 10.1 การพัฒนา ER คุณภาพ | 10.1.1 โครงการเตรียมความพร้อมในการเป็น ER คุณภาพ <ul style="list-style-type: none"> - เตรียมความพร้อมด้านเครื่องมือ - เตรียมความพร้อมด้านบุคลากร | √ | √ | √ | √ | - งบลงทุน 950,000 - งบดำเนินงาน (ด้านพัฒนาบุคลากร) | รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ / ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการแพทย์ / ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการพยาบาล / ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านบริหาร |
| 11. การดูแลผู้ป่วย NCDs | - เปิดบริการคลินิกชะลอโรค NCDs ได้ตามแผนงานที่กำหนด | - จำนวนคลินิกชะลอโรค NCDs ที่เปิดบริการ | 11.1 การชะลอกลุ่มเสี่ยงไม่ให้เป็นโรค | 11.1.1 โครงการจัดตั้งคลินิกชะลอโรค NCDs <ul style="list-style-type: none"> - จัดตั้งคลินิกชะลอโรค NCDs ใน sw.สต. และโรงพยาบาลสาขา (สาขาเกษตรพัฒนา, สาขาหลักห้า) - ค้นหากลุ่มเสี่ยงในชุมชน - อบรมให้ความรู้แก่ อสม. และบุคลากรทางการแพทย์ | √ | √ | √ | √ | งบดำเนินงาน | รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ / ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการแพทย์ / ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการพยาบาล / ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านเวชศาสตร์สุขภาพ/ นพ.อานนท์ เป็นกัลล |

| ประเด็นยุทธศาสตร์ | เป้าหมาย/ผลผลิต | ตัวชี้วัด | กลยุทธ์ | โครงการ/กิจกรรม | ระยะเวลาดำเนินการ | | | | งบประมาณ (บาท) | ผู้รับผิดชอบระดับผู้บริหาร |
|-------------------------|---|---|--------------------------------------|--|-------------------|----|----|----|----------------|--|
| | | | | | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | | |
| 11. การดูแลผู้ป่วย NCDs | - ทีมงานที่เกี่ยวข้องกับ NCDs ได้รับการพัฒนาตามแผนงานที่กำหนด | - ความสำเร็จในการพัฒนาทีมงานที่เกี่ยวข้องกับ NCDs | 11.2. การรักษาโรค NCDs อย่างมีคุณภาพ | 11.2.1 โครงการพัฒนาคุณภาพกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567 | √ | √ | √ | √ | 2,722,100 | รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ / ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการแพทย์ / ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการพยาบาล / ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านเวชศาสตร์สุขภาพ/ นพ.อานนท์ เป็นกสิัต |
| | | | | 11.2.2 โครงการพัฒนาศักยภาพ NCDs Nurse อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567 | √ | √ | | | 149,600 | |
| | - เชื่อมต่อระบบฐานข้อมูล NCDs ระหว่าง sw. กับ sw. สต. ได้สำเร็จ | - ความสำเร็จในการเชื่อมต่อระบบฐานข้อมูล NCDs | 11.3 การสร้างระบบฐานข้อมูล NCDs | 11.3.1 พัฒนาระบบฐานข้อมูลให้เชื่อมต่อตั้งแต่การคัดกรองจนถึงการรักษาและการติดตามภาวะแทรกซ้อน - เชื่อมต่อข้อมูลกับ sw.สต. | | | | | 200,000 | รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ / ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการแพทย์ / ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการพยาบาล / ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านเวชศาสตร์สุขภาพ/ นพ.อานนท์ เป็นกสิัต |

| ประเด็นยุทธศาสตร์ | เป้าหมาย/ผลผลิต | ตัวชี้วัด | กลยุทธ์ | โครงการ/กิจกรรม | ระยะเวลาดำเนินการ | | | | งบประมาณ (บาท) | ผู้รับผิดชอบระดับผู้บริหาร |
|-----------------------|--|---|--|--|-------------------|----|----|----|---------------------------------|--|
| | | | | | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | | |
| 12. การดูแลผู้สูงอายุ | - เปิดให้บริการคลินิกผู้สูงอายุ ได้สำเร็จ | - ความสำเร็จในการเปิดให้บริการคลินิกผู้สูงอายุ | 12.1 คลินิกผู้สูงอายุ | 12.1.1 โครงการพัฒนาศักยภาพคลินิกผู้สูงอายุ 1) ปรับปรุงสถานที่ 2) เปิดบริการคลินิกผู้สูงอายุ - ดูแลผู้สูงวัย >70 ปี - ประเมินผู้สูงอายุ - จัดกิจกรรมป้องกัน (2 กิจกรรม คือ หกล้ม และ สมองเสื่อม) - ดูแล NCDs ในผู้สูงวัย 3) เปิดบริการคลินิกทันตกรรมเพื่อผู้สูงวัย | | √ | √ | √ | งบดำเนินงาน + งบลงทุน 5,200,000 | ผู้อำนวยการ / รองผู้อำนวยการ ด้านการแพทย์ / รองผู้อำนวยการ ด้านบริหาร / ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านการแพทย์ / ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านการพยาบาล / ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านเวชศาสตร์ สุนัขภาพ / ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านบริหาร |
| | - ผู้สูงอายุที่มารับบริการจากศูนย์เชี่ยวชาญดูแลผู้สูงอายุ ได้รับการคัดกรองและมีฐานข้อมูลผลการประเมิน Comprehensive geriatric assessment) ร้อยละ 90 | - ร้อยละผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง และมีฐานข้อมูลผลการประเมิน (Comprehensive geriatric assessment) | 12.2 ศูนย์เชี่ยวชาญดูแลผู้สูงอายุ (สาขาเกษตร พัฒนา/ สาขาหลักห้า) | 12.2.1 โครงการพัฒนาศักยภาพศูนย์เชี่ยวชาญดูแลผู้สูงอายุ (สาขาเกษตรพัฒนา/ สาขาหลักห้า) 12.2.2 โครงการคลินิกผู้สูงอายุ อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567 | √ | √ | √ | √ | งบดำเนินงาน 331,500 | ผู้อำนวยการ / รองผู้อำนวยการ ด้านการแพทย์ / รองผู้อำนวยการ ด้านบริหาร / ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านการแพทย์ / ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านการพยาบาล / ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านเวชศาสตร์ สุนัขภาพ / ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านบริหาร |

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : ความมั่นคงด้านบุคลากร

เป้าประสงค์ที่ 3 : โรงพยาบาลมีระบบบริหารทรัพยากรบุคคลที่สร้างให้บุคลากรมีศักยภาพในการแข่งขัน

4 : บุคลากรของโรงพยาบาลมีขวัญกำลังใจ มีแรงจูงใจ มีความสุขในการทำงาน และมีความผูกพันต่อองค์กร

| ประเด็นยุทธศาสตร์ | เป้าหมาย/ผลผลิต | ตัวชี้วัด | กลยุทธ์ | โครงการ/กิจกรรม | ระยะเวลาดำเนินการ | | | | งบประมาณ (บาท) | ผู้รับผิดชอบระดับผู้บริหาร |
|---|---|--|--|--|-------------------|----|----|----|----------------|--------------------------------------|
| | | | | | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | | |
| 13. เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพในการแข่งขัน | - บุคลากรสาขาวิชาชีพเฉพาะทาง ได้รับการพัฒนาและประเมินสมรรถนะผ่านเกณฑ์มากกว่าร้อยละ 80 | - ร้อยละบุคลากรสาขาวิชาชีพเฉพาะทางได้รับการพัฒนาสมรรถนะ - ร้อยละบุคลากรสาขาวิชาชีพเฉพาะทางได้รับการประเมินสมรรถนะและผ่านเกณฑ์ | 13.1 พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีศักยภาพในการแข่งขัน | 13.1.1 โครงการพัฒนาบุคลากรสาขาวิชาชีพเฉพาะทาง - หลักสูตรที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ ให้มีสมรรถนะในการปฏิบัติงานอย่างมืออาชีพ | √ | √ | √ | √ | 1,400,000 | ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านทรัพยากรมนุษย์ |
| | - บุคลากรระดับบริหารได้รับการพัฒนาสมรรถนะมากกว่าร้อยละ 80 | - ร้อยละบุคลากรระดับบริหารได้รับการพัฒนาสมรรถนะ | | 13.1.2 โครงการพัฒนาบุคลากรระดับบริหารให้มีสมรรถนะในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ | | √ | √ | √ | 1,000,000 | ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านทรัพยากรมนุษย์ |

| ประเด็นยุทธศาสตร์ | เป้าหมาย/ผลผลิต | ตัวชี้วัด | กลยุทธ์ | โครงการ/กิจกรรม | ระยะเวลาดำเนินการ | | | | งบประมาณ (บาท) | ผู้รับผิดชอบระดับผู้บริหาร |
|----------------------|--|-------------------------------------|--|--|-------------------|----|----|----|----------------|--------------------------------------|
| | | | | | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | | |
| | - สนับสนุนทุนในสาขาขาดแคลน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 (เทียบกับจำนวนทุนที่กำหนด) | - ร้อยละการสนับสนุนทุนในสาขาขาดแคลน | 13.2 สรรหาบุคลากรสาขาขาดแคลน ให้เหมาะสมและสอดคล้องกับภาระงาน | 13.2.1 โครงการสนับสนุนทุนในสาขาขาดแคลนแก่เด็กนักเรียนในพื้นที่หรือใกล้เคียง | √ | √ | √ | √ | 2,300,000 | ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านทรัพยากรมนุษย์ |
| | | | | 13.2.2 โครงการสนับสนุนทุนสาขาขาดแคลน ในปีสุดท้ายก่อนจบการศึกษา 1) พยาบาลวิชาชีพ (50 ทุน x 100,000 บาท) 2) เภสัชกร (5 ทุน x 160,000 บาท) | √ | √ | √ | √ | 5,800,000 | ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านทรัพยากรมนุษย์ |
| 14. Happy work place | - บุคลากรสาขาวิชาชีพขาดแคลนลาออกไม่เกินร้อยละ 20 | - อัตราการลาออกในสาขาวิชาชีพขาดแคลน | 14.1 เสริมสร้างแรงจูงใจในการทำงาน | 14.1.1 โครงการเสริมสร้างแรงจูงใจในการทำงาน - จัดทำเส้นทางความก้าวหน้าในอาชีพ - ทบทวนปรับปรุงระบบสวัสดิการที่ทันสมัย สอดคล้องกับสถานการณ์ในปัจจุบัน | √ | | | | - | ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านทรัพยากรมนุษย์ |

| ประเด็นยุทธศาสตร์ | เป้าหมาย/ผลผลิต | ตัวชี้วัด | กลยุทธ์ | โครงการ/กิจกรรม | ระยะเวลาดำเนินการ | | | | งบประมาณ (บาท) | ผู้รับผิดชอบระดับผู้บริหาร |
|-------------------|--|----------------------------|--|---|-------------------|----|----|----|----------------|--------------------------------------|
| | | | | | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | | |
| | | | | 14.1.2 โครงการจัดทำข้อเสนอกำหนดบัญชีเงินเดือน ค่าตอบแทน และสวัสดิการ สำหรับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) | | | √ | √ | 1,200,000 | ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านทรัพยากรมนุษย์ |
| | | | | 14.1.3 โครงการคนดีขององค์กร | √ | √ | | | 100,000 | ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านทรัพยากรมนุษย์ |
| | - บุคลากรมีความรักและผูกพันต่อองค์กรไม่น้อยกว่าร้อยละ 72 | - อัตราความผูกพันต่อองค์กร | 14.2 สร้างเสริมสัมพันธภาพ และการมีส่วนร่วมของสหสาขาวิชาชีพ | 14.2.1 โครงการเสริมสร้างสัมพันธภาพและความรักสามัคคีในองค์กร (OD) | | √ | √ | √ | 3,500,000 | ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านทรัพยากรมนุษย์ |
| | | | | 14.2.2 โครงการสร้างเสริมสุขภาพบุคลากรของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว | | √ | √ | √ | 300,000 | ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านทรัพยากรมนุษย์ |

ยุทธศาสตร์ที่ 4 : ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

เป้าประสงค์ที่ 5 : ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบได้รับการสร้างเสริมสุขภาพ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ สามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้และมีสุขภาพที่ดี

| ประเด็นยุทธศาสตร์ | เป้าหมาย/ผลผลิต | ตัวชี้วัด | กลยุทธ์ | โครงการ/กิจกรรม | ระยะเวลาดำเนินการ | | | | งบประมาณ (บาท) | ผู้รับผิดชอบระดับผู้บริหาร |
|---|--|--|--------------------------------------|---|-------------------|----|----|----|---|---------------------------------------|
| | | | | | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | | |
| 15. การคัดกรองป้องกัน และดูแลผู้ป่วย NCDs | <ul style="list-style-type: none"> - ประชาชนอายุ > 35 ปี ได้รับการคัดกรอง NCDs ร้อยละ 90 - กลุ่มเสี่ยงได้รับการติดตามเข้าสู่คลินิกชะลอโรค ร้อยละ 60 - ผู้ป่วย NCDs ที่รับบริการผู้ป่วยนอกได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ร้อยละ 60 - ผู้ป่วย NCDs ที่ Admit ในโรงพยาบาล ได้รับการจัดการรายกรณีและส่งต่อเหมาะสม ร้อยละ 30 | <ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละของประชาชนอายุ > 35 ปี ได้รับการคัดกรอง NCDs - ร้อยละกลุ่มเสี่ยงได้รับการติดตามเข้าสู่คลินิกชะลอโรค - ร้อยละของผู้ป่วย NCDs ที่รับบริการผู้ป่วยนอกได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อน - ร้อยละผู้ป่วย NCDs ที่ Admit ในโรงพยาบาล ได้รับการจัดการรายกรณีและส่งต่อเหมาะสม | 15.1 การคัดกรองเพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยง | 15.1.1 โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพประชาชนวัยทำงาน อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567 | √ | √ | √ | √ | 3,671,900 | ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านเวชศาสตร์สุขภาพ |
| | | | | 15.1.2 โครงการพัฒนาคุณภาพกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567 | √ | √ | √ | √ | ใช้งบเดียวกับโครงการ 11.2.1 (2,722,100) | |

| ประเด็นยุทธศาสตร์ | เป้าหมาย/ผลผลิต | ตัวชี้วัด | กลยุทธ์ | โครงการ/กิจกรรม | ระยะเวลาดำเนินการ | | | | งบประมาณ (บาท) | ผู้รับผิดชอบระดับผู้บริหาร |
|--|--|---|--|---|-------------------|----|----|----|---|---------------------------------------|
| | | | | | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | | |
| | - พื้นที่ 11 หมู่บ้าน ที่ sw.บ้านแพ้ว ดุแล ใช้ V-well ในการ คัดกรอง | - จำนวนพื้นที่ ที่ใช้ V-well ในการคัดกรอง | 15.2 นำเทคโนโลยีมาใช้ในการคัดกรอง | 15.2.1 โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพประชาชนวัยทำงาน อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567 - พัฒนาระบบเทคโนโลยี v-well เพื่อใช้คัดกรองใน 11 หมู่บ้าน ที่โรงพยาบาลบ้านแพ้วดุแล - ขยายการใช้ V-well ใน sw.สต. 4 แห่ง | √ | √ | √ | √ | ใช้งบเดียวกับโครงการ 15.1.1 (3,671,900) | ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านเวชศาสตร์สุขภาพ |
| 16. สร้างความตระหนักรู้และลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ (อาหารปลอดภัยต่อสุขภาพ) | - มีแกนนำ Food choice checked ระดับอำเภอ อย่างน้อย 1 ทีม | - จำนวนแกนนำ Food choice checked ระดับอำเภอ | 16.1 Food choice checked ก่อนซื้อ เพราะเรื่องกินเป็นเรื่องใหญ่ | 16.1.1 โครงการ Food Choice Check ก่อนซื้อ เพราะเรื่องกินเป็นเรื่องใหญ่ อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567 - อบรมสร้างแกนนำในชุมชน - ขยาย กิจกรรม Food Choice Checked ในตลาดและสถานประกอบการ | √ | √ | √ | √ | 1,250,850 | ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านเวชศาสตร์สุขภาพ |
| | - ผู้ประกอบการร้านอาหารได้รับการประเมินตามเกณฑ์ Food safety (ตลาด/ตำบล) 1 แห่ง | - จำนวนผู้ประกอบการร้านอาหารที่ได้รับการประเมินตามเกณฑ์ Food safety | 16.2 First Food choices มงหา Healthier choices logo (BGH Green Market) | 16.2.1 โครงการปฏิรูปสิ่งแวดล้อมสู่การมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายใต้พหุภาคีวิถีบ้านแพ้ว ปี 2567 ขยายการอบรมและประเมินร้านอาหารที่เข้าร่วมโครงการ | √ | √ | √ | √ | 1,168,400 | ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านเวชศาสตร์สุขภาพ |

| ประเด็นยุทธศาสตร์ | เป้าหมาย/ผลผลิต | ตัวชี้วัด | กลยุทธ์ | โครงการ/กิจกรรม | ระยะเวลาดำเนินการ | | | | งบประมาณ (บาท) | ผู้รับผิดชอบระดับผู้บริหาร |
|--|--|---|---|---|-------------------|----|----|----|----------------|---------------------------------------|
| | | | | | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | | |
| 17. การคัดกรองสุขภาพและการดูแลผู้สูงอายุ | <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองตามชุดสิทธิประโยชน์ร้อยละ 80 - ผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติจากการคัดกรองฯ ได้รับการดูแล ร้อยละ 30 | - ความสำเร็จในการคัดกรองและดูแลผู้สูงอายุ | 17.1 ผู้สูงอายุไม่เสียชีวิต (ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองตามชุดสิทธิประโยชน์) (ตา หู สมอ ง หัวใจ ปัน) | 17.1.1 โครงการผู้สูงอายุไม่เสียชีวิตอำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567 <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาเครือข่ายผู้จัดการรายกรณี - ขยายผู้จัดการรายกรณี ไปยังหมู่บ้านต่างๆ - คัดกรองตามชุดสิทธิประโยชน์และได้รับการดูแล | √ | √ | | √ | 2,654,600 | ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านเวชศาสตร์สุขภาพ |
| | | | 17.2 การดูแลผู้ป่วยติดเตียงด้วย care giver หรือพี่สาวหอมทีม | 17.2.1 จัดการอบรม care giver และพี่สาวหอมทีม ในการดูแลผู้สูงอายุติดเตียง | √ | √ | | | | ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านเวชศาสตร์สุขภาพ |
| | | | 17.3 การประสานทีมเครือข่าย sw.สต. และ Home Health care ในการดูแลผู้ป่วยติดเตียง | 17.3.1 อบรมเครือข่าย sw.สต. และ Home Health care ในการดูแลผู้ป่วยติดเตียง | √ | √ | | | | ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านเวชศาสตร์สุขภาพ |
| | | | 17.4 การสร้างระบบฐานข้อมูลในการเชื่อมต่อการดูแล | 17.4.1 พัฒนาโปรแกรมฐานข้อมูลเพื่อเชื่อมต่อในการดูแลผู้ป่วย | | | √ | √ | | ใช้งบเดียวกับโครงการ 11.3.1 (200,000) |

| ประเด็นยุทธศาสตร์ | เป้าหมาย/ผลผลิต | ตัวชี้วัด | กลยุทธ์ | โครงการ/กิจกรรม | ระยะเวลาดำเนินการ | | | | งบประมาณ (บาท) | ผู้รับผิดชอบระดับผู้บริหาร |
|---|---|---|---------------------------------------|---|-------------------|----|----|----|----------------|---------------------------------------|
| | | | | | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | | |
| 18. การคัดกรองป้องกันและดูแลผู้ป่วยมะเร็ง | <ul style="list-style-type: none"> - คัดกรองมะเร็งปอด อายุ 50-80 ปี ร้อยละ 50 - คัดกรองมะเร็งเต้านม อายุ 30-70 ปี ร้อยละ 90 - คัดกรองมะเร็งปากมดลูก อายุ 30-60 ปี สหสม ร้อยละ 40 - คัดกรองมะเร็งตับในชายอายุ 40-69 ปี ร้อยละ 40 - คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ อายุ 50-70 ปี ร้อยละ 40 | <ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละการคัดกรองมะเร็งปอด อายุ 50-80 ปี - ร้อยละการคัดกรองมะเร็งเต้านม อายุ 30-70 ปี - ร้อยละการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก อายุ 30-60 ปี สหสม - ร้อยละการคัดกรองมะเร็งตับในชาย อายุ 40-69 ปี - ร้อยละการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ อายุ 50-70 ปี | 18.1 Checked ให้รู้พบให้เร็ว รักษาได้ | 18.1.1 โครงการ Check ให้รู้พบให้เร็ว รักษาได้ ไม่เป็นมะเร็ง อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2567 1) อบรมสร้างแกนนำ 2) ตรวจคัดกรอง - ตรวจคัดกรองมะเร็งปอด ด้วย CXR (AI) - ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม - ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA Test - ตรวจคัดกรองมะเร็งตับ ด้วยการตรวจไวรัสตับอักเสบบี และซี - ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ ด้วย Fit test | ✓ | ✓ | | | 7,405,800 | ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านเวชศาสตร์สุขภาพ |

| ประเด็นยุทธศาสตร์ | เป้าหมาย/ผลผลิต | ตัวชี้วัด | กลยุทธ์ | โครงการ/กิจกรรม | ระยะเวลาดำเนินการ | | | | งบประมาณ (บาท) | ผู้รับผิดชอบระดับผู้บริหาร |
|------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|--|-------------------|----|----|----|---|---------------------------------------|
| | | | | | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | | |
| 19. การจัดการขยะมูลฝอย | - สถานศึกษาผ่านมาตรฐาน 5 แห่ง | - จำนวนสถานศึกษาที่ผ่านมาตรฐาน | 19.1 School of Sanitization | 19.1.1 โครงการปฏิรูปล้างแวล้อม สุ่การมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายใต้พหุภาคีวิถีบ้านแพ้ว ปี 2567 - ประสานร่วมกับอำเภอ ก้องถิ่น และ โรงเรียน โดยให้เป็นโครงการของอำเภอบ้านแพ้ว - อบรมให้ควมรู้ตามเกณฑ์มาตรฐานแต่ละประเภท - ประเมินสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการ | √ | | | | ใช้งบเดียวกับโครงการ 16.2.1 (1,168,400) | ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านเวชศาสตร์สุขภาพ |
| | - หน่วยงานผ่านมาตรฐาน 5 แห่ง | - จำนวนหน่วยงานที่ผ่านมาตรฐาน | 19.2 Green and clean organization | 19.2.1 ประเมินหน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการ 19.2.2 ประเมินตำบลที่เข้าร่วมโครงการ | | | | √ | | |

ยุทธศาสตร์ที่ 5 : พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

เป้าประสงค์ 6 : โรงพยาบาลมีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยสามารถนำมาใช้ประโยชน์ในการตัดสินใจบริหารและรองรับการให้บริการสุขภาพ

| ประเด็นยุทธศาสตร์ | เป้าหมาย/ผลผลิต | ตัวชี้วัด | กลยุทธ์ | โครงการ/กิจกรรม | ระยะเวลาดำเนินการ | | | | งบประมาณ (บาท) | ผู้รับผิดชอบระดับผู้บริหาร |
|---|--|--|--|---|-------------------|----|----|----|-------------------|--------------------------------------|
| | | | | | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | | |
| 20. การพัฒนาพัฒนาระบบการบริหารจัดการ Server | - มี Server ที่มีประสิทธิภาพและรองรับการจัดเก็บข้อมูลของโรงพยาบาล - มี Server สำรองที่พร้อมใช้งาน | - ความสำเร็จในการพัฒนา Server และจัดให้มี Server สำรองที่พร้อมใช้งาน | 20.1 พัฒนาระบบการบริหารจัดการ Server ให้มีประสิทธิภาพ | 20.1.1 โครงการพัฒนาระบบการจัดเก็บและสำรองข้อมูล - จัดหาและเปลี่ยน Server หลักให้รองรับการใช้งานและการจัดเก็บข้อมูล - จัดทำ Server สำรองเพื่อรองรับกรณีฉุกเฉิน | √ | √ | | | งบลงทุน 6,000,000 | รองผู้อำนวยการด้านบริหาร |
| 21. การพัฒนาโปรแกรม IPD ระยะที่ 2 | - หอผู้ป่วยที่สามารถใช้ Program IPD ได้ทุกระบบอย่างน้อย 10 หอผู้ป่วย | - จำนวนหอผู้ป่วยที่สามารถใช้ Program IPD ได้ทุกระบบ | 21.1 พัฒนาโปรแกรม IPD ระยะที่ 2 | 21.1.1 ร่วมกับบริษัท EMR Soft ในการพัฒนาโปรแกรมผู้ป่วยในระยะที่ 2 | √ | √ | √ | √ | งบลงทุน 1,000,000 | รองผู้อำนวยการด้าน การแพทย์และพยาบาล |
| 22. การพัฒนาระบบการเก็บและจ่ายยา | - มีแนวทางในการจัดหาเทคโนโลยีที่เหมาะสมในการเก็บและจ่ายยา | - ความสำเร็จในรวบรวมข้อมูลและวางแผนเพื่อจัดหาเทคโนโลยีที่เหมาะสมในการเก็บและจ่ายยา | 22.1 พัฒนาระบบการเก็บและจ่ายยา โดยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม | 22.1.1 ศึกษาเทคโนโลยีที่เหมาะสมในการเก็บและจ่ายยา | | √ | √ | √ | - | รองผู้อำนวยการด้านบริหาร |

ยุทธศาสตร์ที่ 6 : พัฒนาสู่การเป็นโรงพยาบาลคุณภาพมาตรฐานสากล
 เป้าประสงค์ที่ 7 : โรงพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานสากล

| ประเด็นยุทธศาสตร์ | เป้าหมาย/ผลผลิต | ตัวชี้วัด | กลยุทธ์ | โครงการ/กิจกรรม | ระยะเวลาดำเนินการ | | | | งบประมาณ (บาท) | ผู้รับผิดชอบระดับผู้บริหาร |
|--------------------------|---|---|---------------------------------|--|-------------------|----|----|----|---|---|
| | | | | | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | | |
| 23. การพัฒนาด้านการวิจัย | <ul style="list-style-type: none"> - สนับสนุนงานวิจัยอย่างน้อย 1 เรื่อง - บุคลากรได้รับการอบรมความรู้ด้านวิจัยไม่น้อยกว่า 10 คน | <ul style="list-style-type: none"> - จำนวนงานวิจัยที่ได้รับการสนับสนุน - จำนวนบุคลากรที่ได้รับการอบรมความรู้ด้านวิจัย | 23.1 พัฒนาศูนย์ Research Center | 23.1.1 โครงการพัฒนาศูนย์ Research Center <ul style="list-style-type: none"> - สนับสนุนการวิจัยและตีพิมพ์การวิจัยของบุคลากร - อบรมบุคลากรให้มีความรู้ด้านการวิจัย - พัฒนากิจกรรมและเครื่องมือที่พร้อมสนับสนุนให้เกิดการวิจัย - ทำความร่วมมือกับหน่วยงานต่างๆ เพื่อระดมทุนด้านการวิจัย | √ | √ | √ | √ | งบลงทุน (1,200,000) + งบดำเนินงาน 800,000 | รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ และ ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการแพทย์ |

| ประเด็นยุทธศาสตร์ | เป้าหมาย/ผลผลิต | ตัวชี้วัด | กลยุทธ์ | โครงการ/กิจกรรม | ระยะเวลาดำเนินการ | | | | งบประมาณ (บาท) | ผู้รับผิดชอบ ระดับผู้บริหาร |
|---|---|---|---|--|-------------------|----|----|----|-------------------|--|
| | | | | | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | | |
| 24. พัฒนาสู่การเป็น โรงพยาบาลคุณภาพ มาตรฐานสากล | - ผ่านการประเมิน รับรองเฉพาะโรค | - ความสำเร็จในการ พัฒนาคุณภาพ การรับรองเฉพาะโรค | 24.1 จัดตั้งและ ดำเนินงานของ ทีมนำด้านคลินิก (เพื่อการรับรอง เฉพาะโรค และการ พัฒนาคุณภาพ สู่การรับรอง Advanced HA) | 24.1.1 โครงการพัฒนา คุณภาพโรงพยาบาลสู่ มาตรฐาน Advanced HA | √ | √ | √ | √ | 800,000 | ผู้ช่วย ผู้อำนวยการ ด้านการแพทย์ |
| | - ความเสี่ยงได้รับ การวิเคราะห์และ หาแนวทางแก้ไข ร้อยละ 80 | - ร้อยละความเสี่ยง ที่ได้รับการวิเคราะห์ และหาแนวทางแก้ไข | 24.2 การค้นหาและ วิเคราะห์ความเสี่ยง | 24.2.1 กิจกรรมทบทวน การค้นหาและวิเคราะห์ ความเสี่ยง - รายงานความเสี่ยง - วิเคราะห์ความเสี่ยง และหาแนวทางแก้ไข | √ | √ | √ | √ | - | ผู้ช่วย ผู้อำนวยการ ด้านการแพทย์ |