รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(ไตรมาสที่ 1-2)

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : ความมั่นคงด้านการเงิน

เป้าประสงค์ที่ 1 : โรงพยาบาลมีระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ ส่งผลให้มีความมั่นคงด้านการเงิน

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
1. การเพิ่มศักยภาพในการสร้างรายได้	1.1 การพัฒนาและขยายบริการหน่วยงานที่มีศักยภาพในการแข่งขัน	1.1.1 โครงการพัฒนาและขยายการให้บริการสำหรับหน่วยงานที่มีศักยภาพในการแข่งขัน	ไตรมาสที่ 1 - 4	- ร้อยละของหน่วยงานที่กำหนดสามารถสร้างรายได้เพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 5 ต่อปี	ร้อยละ 50 (2/4) เปรียบเทียบไตรมาสที่ 1-4 ของปีงบ 67 กับ 68 1) โรงพยาบาลจักษุบ้านแพ้ว เพิ่มขึ้นร้อยละ 19.09 2) ศูนย์ตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ เพิ่มขึ้นร้อยละ 4.22 3) ศูนย์สุขภาพดี เพิ่มขึ้นร้อยละ 0.62 4) งานศูนย์อาหาร เพิ่มขึ้นร้อยละ 28.12	- หน่วยงานที่กำหนดร้อยละ 80 สามารถสร้างรายได้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 5 ต่อปี หน่วยงานที่กำหนดได้แก่ 1) งานศูนย์อาหาร 2) ศูนย์ความงาม 3) ศูนย์เลสิก 4) แพทย์แผนไทย 5) งานประกันชีวิต	ร้อยละ 80 (4/5) เทียบไตรมาสที่ 1-2 ปีงบ 68 กับ 69 **1) ศูนย์อาหาร** ลดลงร้อยละ -8.12 **2) ศูนย์ความงาม** เพิ่มขึ้นร้อยละ 26.74 **3) ศูนย์เลสิก** ปีงบ 68 เปิดให้บริการ 5 มี.ค. 68 เพิ่มขึ้นร้อยละ 1,218.55 **4) แพทย์แผนไทย** เพิ่มขึ้นร้อยละ 19.91 **5) งานประกันชีวิต** เพิ่มขึ้นร้อยละ 11.26	16,895,600	5,952,964
		1.1.2 การสร้างศักยภาพให้หน่วยงานที่กำหนดสามารถสร้างรายได้ได้ตามเป้าหมาย	ไตรมาสที่ 1 - 4	- ร้อยละของหน่วยงานที่กำหนดสามารถสร้างรายได้ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด	N/A	- หน่วยงานที่กำหนดร้อยละ 80 สามารถสร้างรายได้ได้ตามเป้าหมาย	N/A 1) โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร 1,300.21 ล้านบาท	270,046,800	70,650,421.77

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
		1) โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร 2,086.65 ล้านบาท 2) โรงพยาบาลจักษุบ้านแพ้ว 422.35 ล้านบาท 3) กลุ่มภารกิจด้านหัวใจ 615.07 ล้านบาท 4) กลุ่มภารกิจด้านธุรกิจสุขภาพ (ศูนย์ตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ + ศูนย์สุขภาพดี) 131.24 ล้านบาท 5) โรงพยาบาลบ้านแพ้ว สาขาสาทร 415.25 ล้านบาท					2) โรงพยาบาลจักษุบ้านแพ้ว 261.67 ล้านบาท 3) กลุ่มภารกิจด้านหัวใจ 333.95 ล้านบาท 4) กลุ่มภารกิจด้านธุรกิจสุขภาพ (ศูนย์ตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ + ศูนย์สุขภาพดี) 64.32 ล้านบาท 5) โรงพยาบาลบ้านแพ้ว สาขาสาทร 216.41 ล้านบาท		
2. การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อการลดต้นทุน	2.1 การจ้างเหมาบริการหน่วยงานภายนอก	2.1.1 โครงการจ้างเหมาบริการหน่วยงานภายนอก 1) การจ้างเหมาบริการงานปราศจากเชื้อเครื่องมือแพทย์แบบครบวงจร 2) กำกับติดตามและประเมินผล	ไตรมาสที่ 1 - 4	- ความสำเร็จในการจ้างเหมาบริการงานปราศจากเชื้อเครื่องมือแพทย์แบบครบวงจร	N/A	- สามารถดำเนินการการจ้างเหมาบริการงานปราศจากเชื้อเครื่องมือแพทย์แบบครบวงจรได้ตามแผนงานที่กำหนด	1. ศึกษาความเป็นไปได้ในการจ้างเหมา 2. เตรียมเสนอปรับเป็น “การจ้างเหมาบริการโลจิสติกส์” วงเงิน 5 ล้านบาท	25,000,000	ยังไม่ใช้งบประมาณ

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
	2.2 นำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและลดต้นทุนการดำเนินงาน	2.2.1 โครงการพัฒนาระบบการทำงาน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล 1) ระบบงานสารบรรณ 2) ระบบการแจ้งซ่อมเครื่องมือแพทย์	ไตรมาสที่ 1 - 4	- ความสำเร็จในการนำเทคโนโลยีดิจิทัล มาใช้ในการเพิ่มประสิทธิภาพและลดต้นทุนการดำเนินงาน	1. ดำเนินการพัฒนาโปรแกรม 2 ระบบ 1) ระบบการเบิกจ่ายพัสดุ 2) ระบบใบนำทาง 2. มีการทดลองและนำไปใช้งาน รวมทั้งติดตามประเมินผลการใช้งานเพื่อปรับปรุงระบบ 3. ดำเนินการปรับปรุงการใช้งานโปรแกรมตามข้อเสนอแนะของผู้ใช้งาน 4. สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิผล	- สามารถนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและลดต้นทุนการดำเนินงาน อย่างน้อย 2 ระบบ	1. ดำเนินการพัฒนาโปรแกรม 2 ระบบ ได้แก่ 1) ระบบงานสารบรรณ 2) ระบบการแจ้งซ่อมเครื่องมือแพทย์ 2. มีการทดลองและนำไปใช้งาน รวมทั้งติดตามประเมินผลการใช้งาน เพื่อปรับปรุงระบบ	ไม่ใช้งบ (พัฒนาเอง)	ไม่ใช้งบ (พัฒนาเอง)

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : ความมั่นคงด้านชื่อเสียงและบริการ

เป้าประสงค์ที่ 2 : โรงพยาบาลขยายศักยภาพในการให้บริการ และสร้างความมั่นคงด้านชื่อเสียงและบริการ

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
3. การขยายบริการโรงพยาบาลจักษุบ้านแพ้ว	3.1 เปิดบริการศูนย์ Skin & Aesthetic แบบครบวงจร	3.1.1 เปิดบริการศูนย์ Skin & Aesthetic แบบครบวงจร - ปรับปรุงสถานที่ - จัดซื้อเครื่องมือ/อุปกรณ์ - เตรียมบุคลากร - วางแผนการตลาด	ไตรมาสที่ 1 - 2	- ความสำเร็จในการขยายบริการได้ตามแผนงานที่กำหนด	สำเร็จ เปิดให้บริการ 5 มี.ค. 68 (ปีงบ 2568 เป้าหมาย คือ เปิดบริการผู้ป่วยนอก Premium clinic ชั้น 4)	- ขยายบริการได้ตามแผนงานที่กำหนด	สำเร็จ เปิดให้บริการได้ตามแผนงานที่กำหนด	4,320,000	2,844,000
	3.2 เปิดบริการศูนย์ผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตา (Cornea transplant)	3.2.1 เปิดบริการศูนย์ผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตา (Cornea transplant)	ไตรมาสที่ 3 - 4	- ความสำเร็จในการเปิดบริการได้ตามแผนงานที่กำหนด	สำเร็จ เปิดให้บริการ 5 มี.ค. 68 (ปีงบ 2568 เป้าหมาย คือ เปิดบริการศูนย์ Lasik)	- ขยายบริการได้ตามแผนงานที่กำหนด	สำเร็จ เปิดบริการได้ตามแผนงานที่กำหนด	111,200.00	110,852
	3.3 การออกหน่วยเคลื่อนที่ (การสร้างชื่อเสียงด้วยการทำ CSR ให้บริการนอกสถานที่)	3.3.1 โครงการออกหน่วยเคลื่อนที่ - ออกหน่วยผ่าตัดต้อกระจกเคลื่อนที่	ไตรมาสที่ 1 - 4	- จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดต้อกระจกจากหน่วยเคลื่อนที่	5,892 ราย (เป้าหมายปีงบ 2568 ไม่น้อยกว่า 3,600 รายต่อปี)	- ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดต้อกระจกจากหน่วยเคลื่อนที่ไม่น้อยกว่า 4,000 รายต่อปี	3,216 ราย	26,400,000	21,225,600

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
		- ออกหน่วยตรวจคัดกรองสุขภาพตาเคลื่อนที่		- จำนวนผู้ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพตาจากหน่วยเคลื่อนที่	N/A (เริ่มดำเนินการปีงบ 2569 เป็นปีแรก)	- ผู้ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพตาจากหน่วยเคลื่อนที่ไม่น้อยกว่า 500 รายต่อปี	853 ราย	30,000	20,000
4. การสร้างศักยภาพในการปลูกถ่ายไต	4.1 การพัฒนาและเตรียมความพร้อมเพื่อปลูกถ่ายไต	4.1.1 โครงการพัฒนาศักยภาพเพื่อ ปลูกถ่ายไต - เตรียมความพร้อมสำหรับการปลูกถ่ายไต (ตามคุณสมบัติที่กำหนด)	ไตรมาสที่ 1 - 4	- ระดับความสำเร็จในการพัฒนาและเตรียมความพร้อมเพื่อเป็นสมาชิกศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย (เพื่อปลูกถ่ายไต)	อยู่ระหว่างดำเนินการรวบรวมผลงานตามเกณฑ์ที่กำหนด (ยังขาดบุคลากร คือ ศัลยแพทย์หลอดเลือด และจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดตามเกณฑ์ที่กำหนด)	- สามารถดำเนินการพัฒนาและเตรียมความพร้อมเพื่อเป็นสมาชิกศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย (เพื่อปลูกถ่ายไต) ได้ตามแผนงานที่กำหนด	อยู่ระหว่างดำเนินการรวบรวมผลงานตามเกณฑ์ที่กำหนด (ยังขาดบุคลากร คือ ศัลยแพทย์หลอดเลือด และจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดตามเกณฑ์ที่กำหนด)	ไม่ใช้งบ (รวบรวมผลงานตามที่กำหนด)	ไม่ใช้งบประมาณ
5. การพัฒนาการดูแลและรักษามะเร็ง	5.1 การเพิ่มศักยภาพการคัดกรอง	5.1.1 โครงการเพิ่มศักยภาพในการคัดกรองมะเร็ง - ขยายบริการ x-ray ปอดตามสาขา และ รพ.สต.	ไตรมาสที่ 1 - 4	- จำนวนผู้ที่ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปอด	11,735 คน **เป้าหมายปีงบ 2568** เดิมไม่น้อยกว่า 200 รายต่อปี ปรับเป็น ไม่น้อยกว่า 10,000 รายต่อปี	- ประชาชนไม่น้อยกว่า 10,000 คน ได้รับการคัดกรองมะเร็งปอด	8,971 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	ไม่ใช้งบประมาณ

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
		- ขยายการบริการในการส่องกล้องเพื่อค้นหามะเร็งลำไส้		- จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการส่องกล้องเพื่อค้นหามะเร็งลำไส้	356 คน **เป้าหมายปีงบ 2568** เดิมไม่น้อยกว่า 100 คนต่อปี ปรับเป็น ไม่น้อยกว่า 200 คนต่อปี)	- ผู้ป่วยไม่น้อยกว่า 200 คน ได้รับการส่องกล้องเพื่อค้นหามะเร็งลำไส้	167 คน	1,540,000	1,285,900
	5.2. ขยายบริการด้านการรักษามะเร็ง	5.2.1 โครงการเพิ่มศักยภาพในการให้บริการด้านการรักษามะเร็ง	ไตรมาสที่ 1 - 4	- ร้อยละผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการผ่าตัดภายใน 6 สัปดาห์ - ร้อยละการส่งต่อมะเร็งเพื่อไปผ่าตัดที่โรงพยาบาลอื่น	ร้อยละ 83.66 (128/153) ร้อยละ 3.23 (30/930)	- ผู้ป่วยโรคมะเร็งที่กำหนดได้รับการผ่าตัดภายใน 6 สัปดาห์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 - ผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ต้องส่งต่อเพื่อไปผ่าตัดที่โรงพยาบาลอื่นน้อยกว่าร้อยละ 10	ร้อยละ 87.64 (78/89) ร้อยละ 2.02 (7/347)	1,850,000	1,840,000
6. การขยายบริการการดูแลผู้ป่วยหัวใจและโรคทางทรวงอก	6.1 การขยายบริการโรคหัวใจและโรคทางทรวงอก	6.1.1 โครงการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลหัวใจบ้านแพ้ว - ก่อสร้างตามสัญญาจ้าง	ไตรมาสที่ 1 - 4	- ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนงานที่กำหนด	สำเร็จ - ได้ผู้รับจ้างก่อสร้างวงเงิน 492,950,000 บาท ผูกพันงบประมาณ 4 ปี - ดำเนินการก่อสร้างตามงวดงานที่กำหนด	- ดำเนินการได้ตามแผนงานที่กำหนด	ดำเนินการก่อสร้างตามงวดเงิน-งวดงาน	101,547,700 (เงินบริจาค/ได้รับเงินมาแล้ว)	22,182,750

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
7. การเป็นโรงเรียนแพทย์และ training center	7.1 การพัฒนาศักยภาพเป็นโรงเรียนแพทย์	7.1.1 โครงการพัฒนาศักยภาพเพื่อเตรียมความพร้อมในการเป็นโรงเรียนแพทย์ 1) พัฒนาบุคลากรเพื่อรองรับการเป็นโรงเรียนแพทย์ - จัดตั้งทีมคณะทำงานด้านแพทยศาสตรศึกษารวมถึงแต่งตั้ง ผอ.ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาและรองผอ. ด้านต่างๆ - แพทย์ประจำแผนกรวมแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปตามกรอบอัตรากำลัง - เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษา 2) พัฒนาการเป็นอาจารย์แพทย์ 5 แผนกหลัก	ไตรมาสที่ 1 - 4	- ความสำเร็จในการเตรียมความพร้อมเป็นโรงเรียนแพทย์	สำเร็จ **1. ด้านบุคลากร** แพทย์ผู้เกี่ยวข้องได้รับการอบรมเบื้องต้นด้านแพทยศาสตร์ศึกษาและเกณฑ์การประเมินหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต **2. ด้านทั่วไป** จัดทำข้อมูลและแผนงานที่เกี่ยวข้องเสนอคณะกรรมการฯ ในการประชุม ครั้งที่ 11/2567 เมื่อวันที่ 28 พ.ย. 67 **3. ด้านอาคารสถานที่** - จ้างออกแบบอาคาร - เสนอของบประมาณจากสำนักงบประมาณ **ความก้าวหน้าในการประสานกับมหาวิทยาลัย** - ทำหนังสือไปยัง ABAC สอบถามความคืบหน้าในการจัดทำ MOA และกำหนดให้แจ้งความคืบหน้าภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือ	- การพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลให้เป็นโรงเรียนแพทย์	- ได้ผู้รับจ้างก่อสร้างอาคารฯ และดำเนินการตามสัญญาจ้างก่อสร้าง - รอความชัดเจนในการร่วมมือทางวิชาการกับมหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ (ABAC)	60,500,000	ยังไม่มีการเบิกจ่าย

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
		3) เตรียมความพร้อมด้านอาคารสถานที่ - จัดหาผู้รับจ้างก่อสร้าง - ก่อสร้างตามสัญญาจ้าง			และหากพ้นระยะเวลาดังกล่าวจะถือว่ายุติโครงการ - ได้รับหนังสือตอบกลับจาก ABAC ยังคงมีความประสงค์ขอให้โรงพยาบาลบ้านแพ้ว เป็นโรงพยาบาลหลักในการจัดการเรียนการสอนชั้นคลินิก ตามบันทึกความเข้าใจ (MOU) ส่วนการจัดทำรายละเอียด MOA จะขอหารือร่วมกัน เพื่อให้ได้ข้อสรุปต่อไป				
	7.2 การพัฒนาศักยภาพเป็น Training Center	7.2.1 โครงการพัฒนาศักยภาพเพื่อเตรียมความพร้อมในการเป็น Training Center - ด้านจักษุ - หลักสูตรพยาบาลศาสตร์ ปี 3 และ 4 ม. บูรพา - พยาบาลไตเทียม ม. บูรพา	ไตรมาสที่ 1 - 4	- ความสำเร็จในการพัฒนาศักยภาพเป็น Training Center	สำเร็จ - ผ่านการรับรองหลักสูตร “อบรมดูแลผู้สูงอายุ 420 ชม.” จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข และเปิดการอบรมแล้ว 1 รุ่น - ผ่านการตรวจประเมินการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 372 ชม. ตามมาตรฐานของสภาการแพทย์แผนไทย	- พัฒนาศักยภาพเป็น Training Center ได้ตามแผนงานที่กำหนด	สำเร็จ ผ่านการตรวจประเมินของแพทยสภาในการเป็นสถาบันสมทบด้านจักษุ	450,000	150,000

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
					กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข และเปิดอบรมรุ่นแรก 40 คน ตั้งแต่วันที่ 1 ส.ค. 68 ถึง 22 ต.ค. 68				
8. ความร่วมมือด้านวิชาการและการบริการกับต่างประเทศ	8.1 การสร้างความร่วมมือด้านวิชาการและ การบริการกับต่างประเทศ	8.1.1 โครงการสร้างความร่วมมือด้านวิชาการและการบริการกับต่างประเทศ	ไตรมาสที่ 1 - 4	- ความสำเร็จในการสร้างความร่วมมือด้านวิชาการ และการบริการกับต่างประเทศ	สำเร็จ - มีความร่วมมือผ่าตัดหัวใจกับแพทย์ชาวต่างประเทศ - มีการ Training 3 Mensio/Introduce EVOLUT platform โดย Medtronic staff - Lecture หัวข้อ “Optimizing EVOLUT implantation โดย Dr.Ohno	- มีการสร้างความร่วมมือด้านวิชาการและการบริการกับต่างประเทศได้ตามแผนงานที่กำหนด	**29 ต.ค. 68** 2 TAVI cases Dr.Ohno Director of the Valve and Structural Heart Intervention Program, and Associate Professor, Department of Cardiology, Tokai University Japan **4 พ.ย. 68** Training to structural heart specialist.	200,000	150,000

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
							Dr. Jonathan Yap Dr. Ho Kay woon Prof. Rafal ณ National heart center ประเทศสิงค์โปร์ **27 มี.ค. 69** Dr. Rafal Dworakowski Valve and Structural heart intervention + CVT		
9. การพัฒนา ER คุณภาพ	9.1 การพัฒนา ER คุณภาพ	9.1.1 โครงการเตรียมความพร้อมในการเป็น ER คุณภาพ	ไตรมาสที่ 1 - 4	- ความสำเร็จในการเตรียมความพร้อมในการเป็น ER คุณภาพ **ผลงานที่ผ่านมา** ปีงบ 2565 = ร้อยละ 51.20	สำเร็จผลการประเมินตนเอง ร้อยละ 82.90 และผ่านการประเมินจาก สปสช.	- เตรียมความพร้อมในการเป็น ER คุณภาพ ได้ตามแผนงานที่กำหนด **เกณฑ์คุณภาพโดยรวม** ร้อยละ 55-60 มาตรฐานระดับ 1-2	ร้อยละ 83.30 - ประเมินตนเอง - มีการ Audit dead case conference ER และ EMS - เพิ่มช่องทางการประชาสัมพันธ์สื่อ On line - ลด Response time โดยแบ่ง zone	300,000	ยังไม่ใช้งบประมาณ

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
				ปีงบ 2566 = ร้อยละ 62.20 ปีงบ 2567 = ร้อยละ 71.40 ปีงบ 2568 = ร้อยละ 82.90		ร้อยละ 55-70 มาตรฐานระดับ 3-4 (ระดับคุณภาพดี) ร้อยละ 75 ขึ้นไป มาตรฐานระดับ 5 (ดีเยี่ยม)	การวิ่งในพื้นที่ร่วมกับภาคเอกชน /อปท - ระบบการเงินเวรดีกมีผู้รับผิดชอบชัดเจน		
10. การดูแลผู้ป่วย NCDs	10.1 การรักษาโรค NCDs อย่างมีคุณภาพ	10.1.1 โครงการสนับสนุนบริการกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2569 - ประชุมคณะกรรมการดำเนินงานกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังแบบบูรณาการ (NCDs Board) ปีละ 4 ครั้ง - จัดบริการแพทย์ใกล้ใจสถานีอนามัยใกล้บ้าน 4 แห่ง - จัดทำแนวทางนัดหมายผู้ป่วย เข้าตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา, ทางเท้า, ทางไต, CVD risk	ไตรมาสที่ 1 - 4	- ร้อยละผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ได้รับการดูแลตามที่กำหนด	สำเร็จ - เตรียมความพร้อมของบุคลากรและโรงพยาบาล - ดำเนินงานดูแลผู้ป่วย - ดำเนินงานดูแลเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว	- ผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ได้รับการดูแลตามที่กำหนด ร้อยละ 80	- ผู้ป่วยเบาหวานคุมน้ำตาลได้ดี ร้อยละ 34.65 - ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี ร้อยละ 50.53 - ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อน 1) ทางตา ร้อยละ 68.83 2) ทางเท้า ร้อยละ 67.22	20,631,000	5,514,465

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
							3) ทางไต ร้อยละ 30.94 - ผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมิน CVD risk ร้อยละ 82.37		
11. การดูแลผู้สูงอายุ	11.1 ศูนย์เชี่ยวชาญดูแลผู้สูงอายุ	11.1.1 โครงการพัฒนาศักยภาพศูนย์เชี่ยวชาญดูแลผู้สูงอายุ	ไตรมาสที่ 1 - 4	ร้อยละผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองและพบผลผิดปกติได้รับการประเมินแบบองค์รวม (Comprehensive geriatric assessment)	ร้อยละ 85.14 (768/902) - รพ.บ้านแพ้ว (สำนักงานใหญ่) ร้อยละ 91.84 (259/282) - สาขาเกษตรพัฒนา ร้อยละ 82.01 (228/278) - สาขาหลักห้า ร้อยละ 82.16 (281/342)	ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองและพบผลผิดปกติได้รับการประเมินแบบองค์รวม ร้อยละ 70 (เสนอปรับเป้าหมายปีงบ 69 เป็นร้อยละ 80 เนื่องจากผลงานปีงบ 68 ทำได้ ร้อยละ 85.14 และปีงบ 69 ไตรมาส 1 ทำได้ ร้อยละ 53.38)	ร้อยละ 67.66 (408/603) - รพ.บ้านแพ้ว (สำนักงานใหญ่) ร้อยละ 85.86 (85/99) - สาขาเกษตรพัฒนา ร้อยละ 80.77 (84/104) - สาขาหลักห้า ร้อยละ 59.75 (239/400)	23,000	ยังไม่ใช้งบประมาณ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : ความมั่นคงด้านบุคลากร

เป้าประสงค์ที่ 3 : โรงพยาบาลมีระบบบริหารทรัพยากรบุคคลที่สร้างให้บุคลากรมีศักยภาพในการแข่งขัน

4 : บุคลากรของโรงพยาบาลมีขวัญกำลังใจ มีแรงจูงใจ มีความสุขในการทำงาน และมีความผูกพันต่อองค์กร

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
12. สร้างระบบบริหารทรัพยากรบุคคลเชิงรุก	12.1 สรรหาและคัดเลือกบุคลากรให้ได้ตามปริมาณ คุณภาพและระยะเวลาที่องค์กรต้องการ	12.1.1 สรรหาและคัดเลือกบุคลากรตามแผนงานที่กำหนด	ไตรมาสที่ 1 - 4	ร้อยละของการสรรหาและคัดเลือกบุคลากร ได้ตามแผนงานที่กำหนด	ร้อยละ 90.63 (116/128)	สรรหาและคัดเลือกบุคลากร ให้ได้ตามแผนงานที่กำหนด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	ร้อยละ 34.48 (40/116) **ไตรมาสที่ 1** กำหนดแผนสรรหา 20 อัตรา ดำเนินการได้ 16 อัตรา **ไตรมาสที่ 2** กำหนดแผนสรรหา 24 อัตรา ดำเนินการได้ 24 อัตรา	100,000	ยังไม่ได้ไม่ใช้งบประมาณ
	12.2 สัดส่วนค่าใช้จ่ายการบริหารทรัพยากรบุคคลมีความเหมาะสม	12.2.1 บริหารค่าใช้จ่ายบุคลากรให้มีความเหมาะสมและเป็นไปตามที่กำหนด	ไตรมาสที่ 1 - 4	สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรเป็นไปตามที่กำหนด	ร้อยละ 37.82 (1,250,603,521.73/ 3,306,847,510.61) (ข้อมูลจากงบการเงิน)	สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร ไม่เกินร้อยละ 40 ของค่าใช้จ่ายรวมขององค์กร	ร้อยละ 38.80 (695,988,612.82/ 1,793,746,519.85) **หมายเหตุ** มีการจ่ายค่าตอบแทนพิเศษตามผลการปฏิบัติงาน ในเดือน ธ.ค. 68 เป็นเงิน 54,594,537.30 บาท	ไม่ใช้งบประมาณ	ไม่ใช้งบประมาณ

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิต ปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
13. พัฒนาให้บุคลากรมีศักยภาพในการแข่งขัน	13.1 บุคลากรมีความรู้ ทักษะและสมรรถนะที่เหมาะสมต่อการปฏิบัติงาน	13.1.1 โครงการพัฒนาความรู้ ทักษะและสมรรถนะในการปฏิบัติงานสำหรับบุคลากร	ไตรมาสที่ 1 - 4	ร้อยละบุคลากรกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการพัฒนา/อบรม	ร้อยละ 88.89 (ส่งอบรมหลักสูตรเฉพาะทาง 8 หลักสูตร 1. วิสัญญีพยาบาล 2. ปริศัลยกรรม 3. การตรวจสวนหัวใจ 4. การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง 5. การบริบาลทางเภสัชกรรมสาขาผู้ป่วยหัวใจและหลอดเลือด 6. การพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา 7. การพยาบาลเวชปฏิบัติอาชีวอนามัย 8. การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤติ (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) จากทั้งหมด 9 หลักสูตร)	บุคลากรกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการพัฒนา/อบรม ร้อยละ 80	ร้อยละ 58.33 (7/12 ทุน) 1. วิสัญญีพยาบาล 2. เวชปฏิบัติไตเทียม 3. การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง 4. การพยาบาลประคับประคอง 5. เวชปฏิบัติอาชีวอนามัย 6. การพยาบาลผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง 7. การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด	1,500,000	254,000
	13.2 ส่งเสริมการพัฒนาความรู้และทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลสำหรับบุคลากร	13.2.1 โครงการพัฒนาความรู้และทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลสำหรับบุคลากร 1) ผ่านระบบออนไลน์ 2) อบรมทั้งภายใน-นอกองค์กร	ไตรมาสที่ 1 - 2	ร้อยละบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาความรู้และทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลที่ผ่านการประเมินก่อน - หลังการอบรม	ร้อยละ 100 -จัดอบรมตามโครงการพัฒนาความรู้และทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลสำหรับบุคลากรทุกระดับ จำนวน 220 คน และผ่านการประเมิน ก่อน – หลังการอบรมทุกคน (18/มิ.ย/68)	บุคลากรที่ได้รับการพัฒนาความรู้และทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลและผ่านการประเมินก่อน – หลังการอบรม	กำหนดดำเนินการในไตรมาสที่ 3 ดังนี้ 1. อบรมทักษะด้าน AI ในการพัฒนางานโรงพยาบาล ในวันที่ 7 เม.ย 2569 2. อบรม Cyber Security ในวันที่ 20 พ.ค 2569	50,000	ยังไม่ได้ใช้งบประมาณ

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
					- บุคลากรทางการพยาบาลที่เข้าร่วมอบรมโครงการ 2 รุ่น จำนวน 136 คน ผลการประเมินทักษะด้านดิจิทัลก่อน-หลังอบรม พบว่ามีความรู้เพิ่มขึ้นทุกคน - ส่งเจ้าหน้าที่อบรมทั้งภายใน-นอกองค์กรและระบบออนไลน์ รวม 481 คน จำนวน 44 ครั้ง และได้รับใบรับรอง ร้อยละ 100	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80			
	13.3 นำเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อยกระดับการบริหารทรัพยากรบุคคลให้มีประสิทธิภาพ	13.3.1 โครงการนำระบบเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการบริหารและสนับสนุนงานบุคคล	ไตรมาสที่ 1 - 4	จำนวนระบบงานที่นำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการสนับสนุนงาน	3 ระบบ 1. นำเทคโนโลยี AI มาออกแบบให้เสียงในการปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่เข้าปฏิบัติงานใหม่/สร้าง QR code อบรมออนไลน์หรือเจ้าหน้าที่ใช้รีวิว 2. มีการนำเทคโนโลยีการสแกนใบหน้าลงเวลาเข้า-ออกปฏิบัติเพื่อวางระบบควบคุมความเสี่ยงให้เพียงพอ 3. นำกูเกิ้ลฟอร์ม มาใช้ในการออกแบบเครื่องมือเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้คะแนน/การประมวลผล ประกวด	มีระบบงานที่นำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการสนับสนุนงาน ไม่น้อยกว่า 2 ระบบ	อยู่ระหว่างรวบรวมและศึกษาข้อมูลประกอบการคัดเลือกเทคโนโลยี	300,000	ยังไม่ได้ใช้งบประมาณ

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
					กิจกรรมต่าง ๆ เช่น 5 ส. KM การทำTraining Need และออกข้อสอบประเมินสมรรถนะพยาบาล				
14. เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและการทำงานให้เกิดความสมดุล	14.1 ทบทวนระบบค่าตอบแทนและสวัสดิการ	14.1.1 การทบทวนระบบค่าตอบแทนและสวัสดิการสำหรับบุคลากร	ไตรมาสที่ 1 - 4	- ความสำเร็จในการทบทวนระบบค่าตอบแทนและสวัสดิการตามแผนงานที่กำหนด	N/A	มีการทบทวนระบบค่าตอบแทนและปรับปรุงสวัสดิการตามแผนงานที่กำหนด	ดำเนินการได้ตามแผนงาน โดยผ่านการพิจารณาและกลั่นกรองจากคณะอนุกรรมการบริหารงานบุคคล และได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ดังนี้ 1. การปรับอัตราเงินเดือนแรกบรรจุและการปรับเงินชดเชยผู้ได้รับผลกระทบตามคุณวุฒิ 2. การกำหนดค่าล่วงเวลาแบบ Flat rate 3. การสนับสนุนค่าลงทะเบียนสำหรับการฝึกอบรม 4. การจัดสวัสดิการยืดหยุ่น (Flexible Benefit) 5. การปรับปรุงสวัสดิการวันลา	50,000	13,322

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
	14.2 สร้างเสริมสัมพันธภาพและการมีส่วนร่วมของสหสาขาวิชาชีพ	14.2.1 โครงการสร้างเสริมสัมพันธภาพและการมีส่วนร่วมของสหสาขาวิชาชีพ	ไตรมาสที่ 1 - 4	- อัตราความผูกพันต่อองค์กร	ปีงบ 2568 เป้าหมาย คือ - ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรต่อองค์กร ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 75 - อัตราความผูกพันต่อองค์กร ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 75 ความพึงพอใจและความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร ภาพรวมเฉลี่ยร้อยละ 80.53 จำแนกเป็น 1. ความพึงพอใจ ร้อยละ 79.80 2. ความผูกพัน ร้อยละ 81.61	บุคลากรมีความผูกพันต่อองค์กร ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	1. ดำเนินงานโครงการสร้างเสริมสัมพันธภาพและการมีส่วนร่วมของสหสาขาวิชาชีพ แล้วเสร็จจำนวน 2 รุ่น ส่วนอีก 3 รุ่น ดำเนินการในไตรมาสที่ 3 และ 4 2. กิจกรรมประจำภายในขององค์กรต่อเนื่อง 2.1 การชื่นชมคนทำความดี 2.2 การคัดเลือกยกย่องเชิดชูคนดีขององค์กร ปีละ 1 ครั้ง 2.3 จัดกิจกรรมวันสำคัญต่างๆ 3. สนับสนุนทุนเพื่อ UP SKILL, RE-SKILL, อบรมพัฒนาทักษะอย่างต่อเนื่อง 4. การสื่อสารที่มีการ Feed back	2,000,000	541,691

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
							5. การปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการทำงานความปลอดภัย		
	14.3 เสริมสร้างสุขภาพของบุคลากร	14.3.1 โครงการเสริมสร้างสุขภาพบุคลากร - ตรวจสุขภาพประจำปี - ตรวจสุขภาพใจ - วัคซีนป้องกันโรคตามฤดูกาล - Walk together Season 3 - กิจกรรมเพื่อปรับพฤติกรรมและติดตามผลกลุ่มเสี่ยง	ไตรมาสที่ 2 – 3 ไตรมาสที่ 3 – 4	- ร้อยละบุคลากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลสุขภาพ (ปีงบ 2568 เน้นติดตามให้บุคลากรได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี ปีงบ 2569 เน้นให้บุคลากรกลุ่มเสี่ยงหรือกลุ่มป่วย ได้รับการดูแลสุขภาพ)	- บุคลากรได้รับการตรวจสุขภาพ ร้อยละ 97.96 (1,682/1,717) - บุคลากรได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ก่อนฤดูระบาด จำนวน 1,522 คน จากเจ้าหน้าที่ 1,793 คน คิดเป็นร้อยละ 84.89 - ดำเนินโครงการ Walk together Season 2 ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย ร้อยละ 82.23 และพบว่า 1) กลุ่มเสี่ยงที่มีค่าดัชนีมวลกายเกินมาตรฐานลดลง ร้อยละ 30.77 2) กลุ่มที่เป็นโรคเบาหวานสามารถควบคุมน้ำตาลได้ ร้อยละ 45 หยุดยาร้อยละ 5 ปรับลดยาร้อยละ 5	บุคลากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลสุขภาพไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	- ตรวจสุขภาพประจำปี ร้อยละ 99.50 (1,594/1,602) - ตรวจสุขภาพใจร้อยละ 88.63 (1,420/1,602) - กำหนดฉีดวัคซีนป้องกันโรคตามฤดูกาล ในเดือน ก.ค - ส.ค 2569 - ดำเนินโครงการ Walk together Season 3 เริ่มวันที่ 24 เม.ย 2569	ตรวจกับ รพ.บ้านแพ้ว 500,000 75,000	ยังไม่ได้ใช้งบประมาณ ยังไม่ได้ใช้งบประมาณ

ยุทธศาสตร์ที่ 4 : ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

เป้าประสงค์ที่ 5 : ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบได้รับการสร้างเสริมสุขภาพ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ สามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้และมีสุขภาวะที่ดี

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
15. การคัดกรองป้องกัน และดูแลผู้ป่วย NCDs	15.1 การคัดกรองเพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยง	15.1.1 โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพประชาชนวัยทำงาน อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2569 - เร่งรัดคัดกรองโรค NCDs - คลินิกชะลอโรค NCDs	ไตรมาสที่ 1 - 3	- ร้อยละของประชาชน อายุ > 35 ปี ได้รับการคัดกรอง NCDs - อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานน้อยกว่าร้อยละ 5	- คัดกรอง DM ร้อยละ 87.15 (34,808/39,939) - คัดกรอง HT ร้อยละ 86.70 (27,073/31,227) N/A	- ประชาชนอายุ > 35 ปี ได้รับการคัดกรอง NCDs ร้อยละ 90 - ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานน้อยกว่าร้อยละ 5	- คัดกรอง DM ร้อยละ 65.83 (26,603/40,413) - คัดกรอง HT ร้อยละ 63.51 (19,666/30,967) - ผู้ป่วย DM รายใหม่ ร้อยละ 2.16 (41/1,895)	5,457,000	3,274,730
	15.2 นำเทคโนโลยีมาใช้ในการคัดกรอง	15.2.1 โครงการพัฒนาศักยภาพและยกระดับอาสาสมัครสาธารณสุขสู่การเป็นสมาร์ท อสม. หมอประจำบ้าน อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2569 - อบรมการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล สมาร์ท อสม. และความเชี่ยวชาญ 13 สาขา	ไตรมาสที่ 1 - 3	- จำนวนพื้นที่ที่ใช้ สมาร์ท อสม. ในการคัดกรอง	ร้อยละ 100 (11/11)	- พื้นที่ 11 หมู่บ้าน ที่ รพ.บ้านแพ้วดูแล ใช้ สมาร์ท อสม. ในการคัดกรอง	ร้อยละ 100 (11/11)	438,000 (เสนอปรับเป็น 402,000)	223,659

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
16. สร้างความตระหนักรู้และลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ (อาหารปลอดภัยต่อสุขภาพ)	16.1 Food choice checked ก่อนซื้อ เพราะเรื่องกินเป็นเรื่องใหญ่	16.1.1 โครงการ Food Choice Check ก่อนซื้อ เพราะเรื่องกินเป็นเรื่องใหญ่ อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2569 - อบรมฟื้นฟูแกนนำ Food Choice Check - สร้างเครือข่ายร้านอาหารทางเลือกสุขภาพ	ไตรมาสที่ 1 – 2 ไตรมาสที่ 2 - 3	- ร้อยละร้านอาหารทางเลือกสุขภาพได้รับการประเมินและผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหารปลอดภัย	N/A	- ร้านอาหารทางเลือกสุขภาพได้รับการประเมิน และผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหารปลอดภัย ร้อยละ 90	อยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจร้านอาหารเพื่อเข้ารับการประเมิน (กำหนดสำรวจวันที่ 9-10 เม.ย.69)	393,950	37,585
	16.2 First Food choices มองหา Healthier choices logo (BGH Green Market)	16.2.1 โครงการพัฒนาศักยภาพงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2569 - อบรมสำหรับผู้ประกอบกิจการและผู้สัมผัสอาหาร - ตรวจประเมินและรับรองมาตรฐานอาหารปลอดภัยตามหลัก SAN ให้แก่สถานประกอบกิจการ - ตรวจสอบและเฝ้าระวังสารปนเปื้อนในอาหารสด น้ำดื่ม น้ำแข็งบริโภค และ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	ไตรมาสที่ 1 - 4	- ร้านค้าและสถานประกอบกิจการที่ได้รับการตรวจประเมินและเป็นไปตามมาตรฐาน SAN และได้รับป้ายรับรอง - ร้อยละอาหารสด น้ำดื่ม น้ำแข็งบริโภค และผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการตรวจสอบและไม่พบผลิตภัณฑ์ที่ห้ามจำหน่ายตามที่กฎหมายกำหนด	N/A	- ร้านค้าและสถานประกอบกิจการผ่านมาตรฐาน SAN 50 ร้าน - อาหารสด น้ำดื่ม น้ำแข็งบริโภค และผลิตภัณฑ์สุขภาพ ได้รับการตรวจสอบและไม่พบผลิตภัณฑ์ที่ห้ามจำหน่ายตามที่กฎหมายกำหนด ร้อยละ 80	20 ร้าน อยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจร้านค้า	485,294	238,994

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
		16.2.2 โครงการจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและภัยสุขภาพสู่มาตรฐานงานอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีแบบองค์รวม อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2569 - ติดตามตรวจซ้ำในเกษตรกรกลุ่มเสี่ยงและมีผลระดับสารเคมีในเลือดอยู่ในระดับเสี่ยงและไม่ปลอดภัย - ยกระดับมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในหน่วยบริการสาธารณสุข	ไตรมาสที่ 2 - 4	- ร้อยละเกษตรกรกลุ่มเสี่ยงได้รับการติดตามตรวจซ้ำและมีผลของระดับสารเคมีในกระแสเลือดลดลง - ร้อยละหน่วยบริการสาธารณสุขผ่านมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ 89.46 (1,774/1,983) - กลุ่มเป้าหมาย คือ เกษตรกรในอำเภอบ้านแพ้ว 4,000 คน - ดำเนินการคัดกรองแล้วพบมีความเสี่ยง 1,983 คน - ดำเนินการติดตามตรวจซ้ำ 1,774 คน N/A	- เกษตรกรกลุ่มเสี่ยงได้รับการติดตามตรวจซ้ำ และมีผลของระดับสารเคมี ในกระแสเลือดลดลง ร้อยละ 70 - หน่วยบริการสาธารณสุขผ่านมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 80	ร้อยละ 60.12 (971/1,615) - กลุ่มเป้าหมาย คือ เกษตรกรในอำเภอบ้านแพ้ว 5,000 คน - ดำเนินการคัดกรองพบมีความเสี่ยง 1,615 คน - ยังอยู่ระหว่างการตรวจซ้ำ ช่วงเดือน ม.ค. – มิ.ย. 2569) อยู่ระหว่างการประเมินตนเองในช่วง ม.ค. -ก.ค. 2569	504,600	347,468

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
17. การคัดกรองสุขภาวะและการดูแลผู้สูงอายุ	17.1 ผู้สูงอายุไม่เดียวดาย (ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองตามชุดสิทธิประโยชน์) 17.2 การดูแลผู้ป่วยติดเตียงด้วย care giver หรือ พร้าวหอมทีม	17.1.1 โครงการผู้สูงอายุไม่เดียวดาย อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2569 - ทีมพร้าวหอม ติดตามเยี่ยมคัดกรอง ประเมินสุขภาพเชิงรุก และบันทึกข้อมูลใน BLUE BOOK Application พร้อมให้การช่วยเหลือดูแล - พัฒนาระบบส่งต่อผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงเข้าคลินิกผู้สูงอายุ - อบรมฟื้นฟูความรู้ให้กับ Care giver - ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง	ไตรมาสที่ 1 - 3	- ร้อยละผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองตามชุดสิทธิประโยชน์ - ร้อยละผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติจากการคัดกรองฯ ได้รับการดูแล	ร้อยละ 87.24 (17,612/20,188) - ตา ร้อยละ 100 (1,227/1,227) - หู ร้อยละ 100 (503/503) - สมอง ร้อยละ 100 (550/550) - หัวใจ ร้อยละ 100 (150/150) - ฟัน ร้อยละ 100 (675/675) **หมายเหตุ** - ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองตามชุดสิทธิประโยชน์ ที่มีความผิดปกติมีจำนวนไม่มาก จึงสามารถดูแลได้ทั้งหมด ผลงานจึงเป็นร้อยละ 100 - เป้าหมายปีงบ 2568 คือ ร้อยละ 40	- ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองตามชุดสิทธิประโยชน์ ร้อยละ 90 - ผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติจากการคัดกรองฯ ได้รับการดูแล ร้อยละ 50	ร้อยละ 63.55 (13,411/21,102) - ตา ร้อยละ 100 (808/808) - หู ร้อยละ 100 (373/373) - สมอง ร้อยละ 100 (457/457) - หัวใจ ร้อยละ 100 (83/83) - ฟัน ร้อยละ 100 (561/561)	6,124,900 (เสนอปรับเป็น 3,418,900)	73,750

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
	17.3 การประสานทีมเครือข่าย รพ.สต. และ Home Health care ในการดูแลผู้ป่วยติดเตียง 17.4 การสร้างระบบฐานข้อมูลในการเชื่อมต่อการดูแล	17.1.2 โครงการพัฒนาศักยภาพศูนย์ชีวาภิบาล ปี 2569	ไตรมาสที่ 1 - 4	- ร้อยละของผู้ป่วยได้รับการส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่อง	N/A	- ผู้ป่วยได้รับการส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่อง ร้อยละ 87	ร้อยละ 100 - รายใหม่ 358 ครั้ง - รายเก่า 244 ครั้ง	265,200	ยังไม่ได้ใช้งบประมาณ
18. การคัดกรองป้องกันและดูแลผู้ป่วยมะเร็ง	18.1 Checked ให้รู้ พบให้เร็ว รักษาได้	18.1.1 โครงการ Check ให้รู้ พบให้เร็ว รักษาได้ ไม่เป็นมะเร็ง อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2569 - คัดกรองมะเร็ง (ปอด/เต้านม/ปากมดลูก/ไวรัสตับบีและซี/ลำไส้ใหญ่) แบบบูรณาการ โดยทีม mobile check up (รถตรวจมะเร็งปอดและมะเร็งปากมดลูก) - คัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยตนเอง - จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์อินโฟกราฟิกให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็ง ผ่านช่องทางออนไลน์	ไตรมาสที่ 1 - 3	- ร้อยละการคัดกรองมะเร็งปอด อายุ 50-80 ปี - ร้อยละการคัดกรองมะเร็งเต้านม อายุ 30-70 ปี	ร้อยละ 40.83 (11,735/28,744) ร้อยละ 82.47 (20,019/24,275)	- คัดกรองมะเร็งปอด อายุ 50-80 ปี ร้อยละ 55 - คัดกรองมะเร็งเต้านม อายุ 30-70 ปี ร้อยละ 90	ภาพรวมทั้งอำเภอ ร้อยละ 26.39 (8,971/33,989) รพ.บ้านแพ้ว ร้อยละ 42.67 (1,662/3,895 ภาพรวมทั้งอำเภอ ร้อยละ 68.49 (16,789/24,513) รพ.บ้านแพ้ว ร้อยละ 77.89 (2,780/3,569)	4,655,250 **(เสนอปรับเป็น 4,458,050)**	567,363.50

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
				- ร้อยละการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก อายุ 30-60 ปี สะสม	ร้อยละ 68.55 (9,606/14,013)	- คัดกรองมะเร็งปากมดลูก อายุ 30-60 ปี สะสม ร้อยละ 60	ภาพรวมทั้งอำเภอ ร้อยละ 74.82 (10,485/14,013) รพ.บ้านแพ้ว ร้อยละ 100 (1,680/1,680)		
				- ร้อยละการคัดกรองมะเร็งตับ (ไวรัสตับอักเสบบีและซี) อายุ 40-69 ปี	ร้อยละ 10.90 (2,907/26,668)	- คัดกรองมะเร็งตับ (ไวรัสตับอักเสบบีและซี) อายุ 40-69 ปี ร้อยละ 45	ภาพรวมทั้งอำเภอ ร้อยละ 5.34 (1,640/30,688) รพ.บ้านแพ้ว ร้อยละ 7.17 (229/3,192)		
				- ร้อยละการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง อายุ 50-70 ปี	ร้อยละ 25.92 (3,227/12,449)	- คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง อายุ 50-70 ปี ร้อยละ 60	ภาพรวมทั้งอำเภอ ร้อยละ 12.10 (2,417/19,983) รพ.บ้านแพ้ว ร้อยละ 18.58 (291/1,566)		

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
19. การจัดการขยะมูลฝอย	19.1 School of Sanitization	19.1.1 โครงการปฏิรูปสิ่งแวดล้อมสู่การมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายใต้พหุภาคีวิถีบ้านแพ้ว ปี 2569	ไตรมาสที่ 1 - 4	- จำนวนสถานศึกษาที่ผ่านมาตรฐาน Low Carbon School	ปีงบ 2568 เป้าหมาย คือ - จำนวนสถานศึกษาที่ผ่านมาตรฐาน School of Sanitization ผ่านการประเมิน 36 แห่ง จากทั้งหมด 36 แห่ง (ร้อยละ 100)	- สถานศึกษาผ่านมาตรฐาน Low Carbon School ไม่น้อยกว่า 25 แห่ง	- จัดอบรม 30 ม.ค. 69 - อยู่ระหว่างการสมัครและส่งผลงานประเมิน เม.ย. - มิ.ย. 69	290,300	50,150
	19.2 Green and clean organization			- ร้อยละหน่วยบริการสาธารณสุข ที่พัฒนาได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Organization ระดับมาตรฐานขึ้นไป	ปีงบ 2568 เป้าหมาย คือ - จำนวนหน่วยงานที่ผ่านมาตรฐาน Green and clean organization หน่วยงานประเมินตนเองแบบออนไลน์ 22 แห่ง ผ่านมาตรฐาน 9 แห่ง	- หน่วยบริการสาธารณสุขที่พัฒนาได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Organization ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 80	- จัดอบรม 29 เม.ย. 69 - อยู่ระหว่างการประเมิน พ.ค. - ก.ค. 69		

ยุทธศาสตร์ที่ 5 : พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

เป้าประสงค์ 6 : โรงพยาบาลมีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยสามารถนำมาใช้ประโยชน์ในการตัดสินใจบริหารและรองรับการให้บริการสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
20. การพัฒนาระบบการบริหารจัดการ Server	20.1 พัฒนาระบบการบริหารจัดการ Server ให้มีประสิทธิภาพ	20.1.1 โครงการพัฒนาระบบการจัดเก็บและสำรองข้อมูล - จัดทำ Server สำรองเพื่อรองรับกรณีฉุกเฉิน - ปรับปรุงประสิทธิภาพของ Server ที่มีอยู่	ไตรมาสที่ 1 - 2	- ความสำเร็จในการจัดให้มี Server สำรองที่พร้อมใช้งาน	สำเร็จ - ดำเนินการปรับปรุงสถานที่และติดตั้ง Server สำรองเรียบร้อยแล้ว - มีระบบ Network สำรองที่มีประสิทธิภาพและพร้อมใช้งาน	- มี Server สำรองที่พร้อมใช้งาน (เพิ่มศักยภาพในการกู้คืนระบบโดยจัดทำระบบสำรอง Server HIS แบบ Replication)	อยู่ระหว่างดำเนินการจัดซื้อ Server	1,900,000	365,940
21. พัฒนาระบบโครงสร้างพื้นฐานเทคโนโลยีดิจิทัลให้ครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ	21.1 พัฒนาระบบโครงสร้างพื้นฐานเทคโนโลยีดิจิทัลให้ครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ	21.1.1 โครงการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเทคโนโลยีดิจิทัลให้ครอบคลุม และมีประสิทธิภาพ	ไตรมาสที่ 1 - 4	- จำนวนครั้งการเกิด Down-time ของระบบเครือข่ายและเครื่อง Server ของระบบบริการ - ระยะเวลาในการแก้ปัญหาเมื่อเกิดเหตุการณ์ภัยคุกคามทางไซเบอร์	ไม่เกิด Down-time (0 ครั้ง)	- เกิด Down-time ไม่เกิน 10 ครั้ง/ปี (เตรียมเสนอปรับเป็นไม่เกิน 5 ครั้ง/ปี๗ - สามารถแก้ปัญหาเมื่อเกิดเหตุการณ์ภัยคุกคามทางไซเบอร์ได้ภายใน 24 ชั่วโมง	0 ครั้ง ไม่เกิดเหตุการณ์ภัยคุกคามทางไซเบอร์	3,000,000	ยังไม่ได้ใช้งบประมาณ

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
22. ยกระดับธรรมาภิบาลด้านข้อมูล	22.1 พัฒนาระบบในการกำกับดูแลข้อมูล - การจัดเก็บ - การประมวลผล - การใช้งาน - การปกป้องข้อมูล	22.1.1 โครงการพัฒนาระบบคลังข้อมูลสารสนเทศ	ไตรมาสที่ 1 - 3	- ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบคลังข้อมูลสารสนเทศทางคลินิก	สำเร็จตามแผนการพัฒนาระบบคลังข้อมูลสารสนเทศทางคลินิก 1) วิเคราะห์ความต้องการข้อมูลและการนำมาใช้ประโยชน์ 2) รวบรวมและประมวลผลข้อมูลทางคลินิก และแสดงผลในรูป Dash Board	- มีระบบในการกำกับดูแลข้อมูลที่มีประสิทธิภาพและปลอดภัย	อยู่ระหว่างรวบรวมฐานข้อมูลเพื่อพัฒนาระบบให้สามารถประมวลผลอัตโนมัติและจัดหาบริษัทพัฒนาระบบคลังข้อมูล	1,000,000	ยังไม่ได้ใช้งบประมาณ
23. พัฒนาและส่งเสริมการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้สนับสนุนการปฏิบัติงานและการให้บริการ	23.1 พัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลสำหรับการปฏิบัติงานและการให้บริการ	23.1.1 โครงการพัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลสำหรับการปฏิบัติงานและการให้บริการ 1) Application รพ.บ้านแพ้วเพื่อการให้บริการ (งบประมาณทั้งหมด 5 ล้านบาท ผูกพัน 2 ปี)	ไตรมาสที่ 1 - 4	- จำนวนระบบเทคโนโลยีดิจิทัลที่นำมาใช้ในการปฏิบัติงานและการให้บริการ	ดำเนินการพัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลและนำมาใช้งานแล้ว 5 ระบบ ดังนี้ 1. ระบบ IT Helpdesk 2. ระบบแจ้งซ่อมงานซ่อมบำรุง 3. ระบบใบนำทาง 4. ระบบแจ้งซ่อมงานเครื่องมือแพทย์ 5. ระบบเบิกจ่ายพัสดุ	- มีระบบเทคโนโลยีดิจิทัลที่มีประสิทธิภาพและเหมาะสมสำหรับการปฏิบัติงานและการให้บริการอย่างน้อย 2 ระบบ	1) รวบรวมข้อมูลความต้องการจากผู้เกี่ยวข้องเพื่อวางโครงสร้าง Application รพ.บ้านแพ้ว 2) อยู่ระหว่างการจัดหาบริษัทพัฒนา Application Line OA	1,000,000	ยังไม่ได้ใช้งบประมาณ

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
		2) ระบบพิสูจน์ตัวตนผู้ป่วย (Patient Identification)					1) รวบรวมข้อมูลและวางระบบในการพิสูจน์ตัวตนผู้ป่วย 2) ให้บริษัทมานำเสนอรายละเอียดการพัฒนาระบบ	500,000	ยังไม่ได้ใช้งบประมาณ
		เตรียมเสนอเพิ่มเติม 3) การนำระบบบริหารแผนและงบประมาณแบบบูรณาการ IPISS (Integrated Plan and Inventory Management Supporting System) มาใช้แทนโปรแกรมที่พัฒนาเอง (เช่น ระบบการเบิกจ่ายพัสดุ ระบบแจ้งซ่อมงานซ่อมบำรุง ระบบแจ้งซ่อมงานเครื่องมือแพทย์ ฯลฯ)						100,000	ยังไม่ได้ใช้งบประมาณ

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
		23.1.2 โครงการพัฒนา AI สำหรับการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ (งบประมาณทั้งหมด 2 ล้านบาท ผูกพัน 2 ปี)	ไตรมาสที่ 1 - 4	- ความสำเร็จในการนำระบบเทคโนโลยีดิจิทัลที่ใช้ AI มาใช้ในการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ		- มีระบบเทคโนโลยีดิจิทัล ที่ใช้ AI มาเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานหรือ การให้บริการ อย่างน้อย 1 ระบบ	- สำรวจระบบงานที่ควรนำ AI มาใช้เพิ่มประสิทธิภาพ - เชิญบริษัทมานำเสนอระบบงานที่ควรใช้ AI เช่น งานตรวจสุขภาพ, งาน Call Center, งานทรัพยากรมนุษย์	1,000,000	ยังไม่ได้ใช้งบประมาณ

ยุทธศาสตร์ที่ 6 : พัฒนาสู่การเป็นโรงพยาบาลคุณภาพมาตรฐานสากล

เป้าประสงค์ที่ 7 : โรงพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานสากล

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
24. การพัฒนาด้านการวิจัย	24.1 พัฒนาศูนย์ Research Center	24.1.1 โครงการส่งเสริมสนับสนุนการทำวิจัยในโรงพยาบาลและการเผยแพร่ผลงานวิจัย	ไตรมาสที่ 1 - 4	- จำนวนงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์	ปีงบ 2568 เป้าหมาย คือ - จำนวนงานวิจัยที่ได้รับการสนับสนุน อย่างน้อย 1 เรื่อง - จำนวนบุคลากรได้รับการอบรมความรู้ด้านวิจัย ไม่น้อยกว่า 10 คน	- งานวิจัยได้รับการตีพิมพ์ อย่างน้อย 3 เรื่อง/ปี	- อยู่ในขั้นตอนการรอตีพิมพ์ 1 เรื่อง - อยู่ในขั้นตอนการแก้ไขจากผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อพิจารณาในการตีพิมพ์ จำนวน 2 เรื่อง	800,000	32,988.00
		24.1.2 โครงการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย โรงพยาบาลบ้านแพ้ว	ไตรมาสที่ 1 - 4	- ร้อยละบุคลากรที่ได้รับการอบรมความรู้เกี่ยวกับงานวิจัยและมีผลงานวิจัย	สำเร็จ - จำนวนงานวิจัยที่ได้รับการสนับสนุน 24 เรื่อง - จำนวนบุคลากรได้รับการอบรมความรู้ด้านวิจัย จำนวน 54 คน	- บุคลากรที่ได้รับการอบรมความรู้เกี่ยวกับงานวิจัยและมีผลงานวิจัย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	อบรมโครงการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย **ระยะที่ 1** วันที่ 10-12 พ.ย. 2568 มีจำนวนผู้เข้าอบรมทั้งสิ้น 41 คน มีผู้ถอนตัวจำนวน 3 คน **ระยะที่ 2** วันที่ 12-14 ม.ค. 2569 จำนวน 38 คน (มีผู้ถอนตัวจำนวน 3 คน) **หมายเหตุ** ขณะนี้มีผู้เข้าอบรมได้รับการรับรองโครงการวิจัยจาก EC ให้ดำเนินการวิจัย จำนวน 20 โครงการ ข้อมูล ณ วันที่ 9 เม.ย.2569	290,000	74,694.50

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
		24.1.3 โครงการพัฒนาศูนย์วิจัยทางคลินิก	ไตรมาสที่ 1 - 4	- จำนวนโครงการวิจัยที่ทำร่วมกับหน่วยงานภายนอก		- มีโครงการวิจัยที่ทำร่วมกับหน่วยงานภายนอกไม่น้อยกว่า 5 โครงการ	8 โครงการ	570,000	34,197.00
		24.1.4 โครงการรับรองคุณภาพคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์	ไตรมาสที่ 1 - 4	- ความสำเร็จในการเข้าร่วมโครงการรับรองคุณภาพคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์		- ได้ยื่นขอเข้าร่วมโครงการรับรองคุณภาพคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์	ได้ยื่นขอเข้าร่วมโครงการรับรองคุณภาพคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์เรียบร้อยแล้ว และกำหนดการ survey จาก SIDCER-FERCAP วันที่ 5-8 ก.ค. 2569	340,000	ยังไม่ได้ใช้งบ
25. พัฒนาสู่การเป็นโรงพยาบาลคุณภาพมาตรฐานสากล	25.1 จัดตั้งและดำเนินงานทีมนำด้านคลินิก	25.1.1 โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลสู่มาตรฐาน Advanced HA - พัฒนาคุณภาพสู่การรับรองเฉพาะโรค (โรคหัวใจ)	ไตรมาสที่ 1 - 4	- ความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพสู่การรับรองเฉพาะโรค (โรคหัวใจ)	- ประชุมเตรียมความพร้อมในการพัฒนาสู่การรับรองเฉพาะโรค (โรคหัวใจ) - ดำเนินการจัดเตรียมเอกสาร และคัดเลือกตัวชี้วัด - กำกับติดตามอย่างต่อเนื่องและยื่นคำร้อง +เอกสารเพื่อขอรับการตรวจประเมิน - กำหนดตรวจประเมินในวันที่ 7 พ.ย. 2568	- ผ่านการประเมินรับรองเฉพาะโรค (โรคหัวใจ)	- รับการตรวจประเมินจาก สรพ. เมื่อวันที่ 7 พ.ย. 2568 - สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ประกาศรายชื่อสถานพยาบาลที่ได้รับอนุมัติการรับรองการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลเฉพาะโรคหรือเฉพาะระบบ (ฉบับที่ 11) พ.ศ. 2568 ให้โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้รับการรับรองฯ การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน โดยมีระยะเวลา 3 ปี ตั้งแต่ 25 ธ.ค. 68 – 24 ธ.ค. 71	100,000	78,267

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	เป้าหมาย/ผลผลิตปีงบประมาณ 2569	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569	งบประมาณที่อนุมัติ (บาท)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)
		25.1.2 โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลสู่การรับรองกระบวนการคุณภาพ Re-accreditation ครั้งที่ 6	ไตรมาสที่ 1 - 4	- ความสำเร็จในการผ่านการประเมินรับรองกระบวนการคุณภาพ Re-accreditation ครั้งที่ 6 (เตรียมเสนอปรับเป็นความสำเร็จในการยื่นขอการรับรองกระบวนการคุณภาพ Re-accreditation ครั้งที่ 6)	N/A	- ยื่นขอการรับรองกระบวนการคุณภาพ Re-accreditation ครั้งที่ 6 (เตรียมเสนอปรับเป็นยื่นขอการรับรองกระบวนการคุณภาพ Re-accreditation ครั้งที่ 6 ได้ตามแผนงานที่กำหนด เนื่องจากผู้เยี่ยมสำรวจจะเข้ามาประเมินในปีงบ 2570)	1. อยู่ระหว่างดำเนินการเตรียมเอกสารและรวบรวมตัวชี้วัดเพื่อยื่นขอประเมิน 2. วันที่ 15-16 มี.ค. 69 สภาเภสัชกรรมโรงพยาบาลเข้าตรวจเยี่ยมเพื่อเตรียมความพร้อมฝ่ายเภสัชกรรม ก่อนการเข้าเยี่ยมสำรวจเพื่อรับรองคุณภาพ	350,000	21,078.09
	25.2 การประเมินและวิเคราะห์ความเสี่ยง	25.2.1 กิจกรรมทบทวนการค้นหาและวิเคราะห์ความเสี่ยง	ไตรมาสที่ 1 - 4	- ร้อยละความเสี่ยงที่ได้รับการวิเคราะห์และหาแนวทางแก้ไข	ร้อยละ 100 (จำนวนความเสี่ยงทั้งหมด 3,081 เรื่อง ได้รับการแก้ไข 3,081 เรื่อง)	- ความเสี่ยงได้รับการวิเคราะห์และหาแนวทางแก้ไข ร้อยละ 80	ร้อยละ 100 (2,428/2,428) **ไตรมาสที่ 1** ความเสี่ยงทั้งหมด 1,220 เรื่อง ได้รับการแก้ไข 1,220 เรื่อง **ไตรมาสที่ 2** ความเสี่ยงทั้งหมด 1,208 เรื่อง ได้รับการแก้ไข 1,208 เรื่อง	ไม่ใช้งบประมาณ	ไม่ใช้งบประมาณ