



โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ
สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง
Rayong Hospital in Honor of Her Royal Highness
Princess Maha Chakri Sirindhorn

แผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง ระยะ 5 ปี (ปี 2566 – 2570)





แผนยุทธศาสตร์ ระยะ 5 ปี (ปี 2566 – 2570)
โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ
สยามบรมราชกุมารี ราชอง

โครงสร้างองค์กรโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยะ 5 ปี



นายแพทย์สุกิจ บรรจงกิจ
ผู้อำนวยการ รพ.



นายศุภชัย เอี่ยมกุลรณรงค์
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ 1



นายอรอดพล ศรีวิมานะ
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ 2



นายวินัย ประสิงขม
กลุ่มภารกิจด้านปฐมภูมิ



นายสมชาย แพรพิรุณ
ภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการ



น.ส.เชาวนี วิฒนาจารกุล
กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ



นางรุ่งศรี เบนศิริ
กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

- กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
- กลุ่มงานอายุรกรรม
- กลุ่มงานศัลยกรรม
- กลุ่มงานศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์
- กลุ่มงานกุมารเวชกรรม
- กลุ่มงานนิติเวช
- กลุ่มงานจักษุวิทยา
- กลุ่มงานโสต ศอ นาสิก
- กลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม
- กลุ่มงานวิสัญญีวิทยา
- กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
- กลุ่มงานเภสัชกรรม
- กลุ่มงานทันตกรรม
- กลุ่มงานอายุรกรรม
- กลุ่มงานโขนศาสตร์

- กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก (LAB)
- กลุ่มงานรังสีวิทยา (X-ray)
- กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
- กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

- **กลุ่มงานเวชกรรมสังคม**
- 1.งานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนและศูนย์สุขภาพชุมชนเขตเมือง
- 2.งานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยา
- 3.งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟู
- **กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน**
- งานการพยาบาลที่บ้านและชุมชน

- กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์
- กลุ่มงานประกันสุขภาพ
- งานโสตทัศนศึกษา

- กลุ่มงานบริหารทั่วไป
- กลุ่มงานการเงิน/กลุ่มงานบัญชี
- กลุ่มงานพัสดุ
- กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
- กลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานและวิศวกรรมทางการแพทย์
- ศูนย์เครื่องมือแพทย์

- กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
- กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก
- กลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด
- กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหัตถ์
- กลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญี
- กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม
- กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม
- กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชกรรม
- กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม
- กลุ่มงานการพยาบาลด้านการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ
- กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการ
- หอผู้ป่วยพิเศษ



Strategic Mapping

VISION

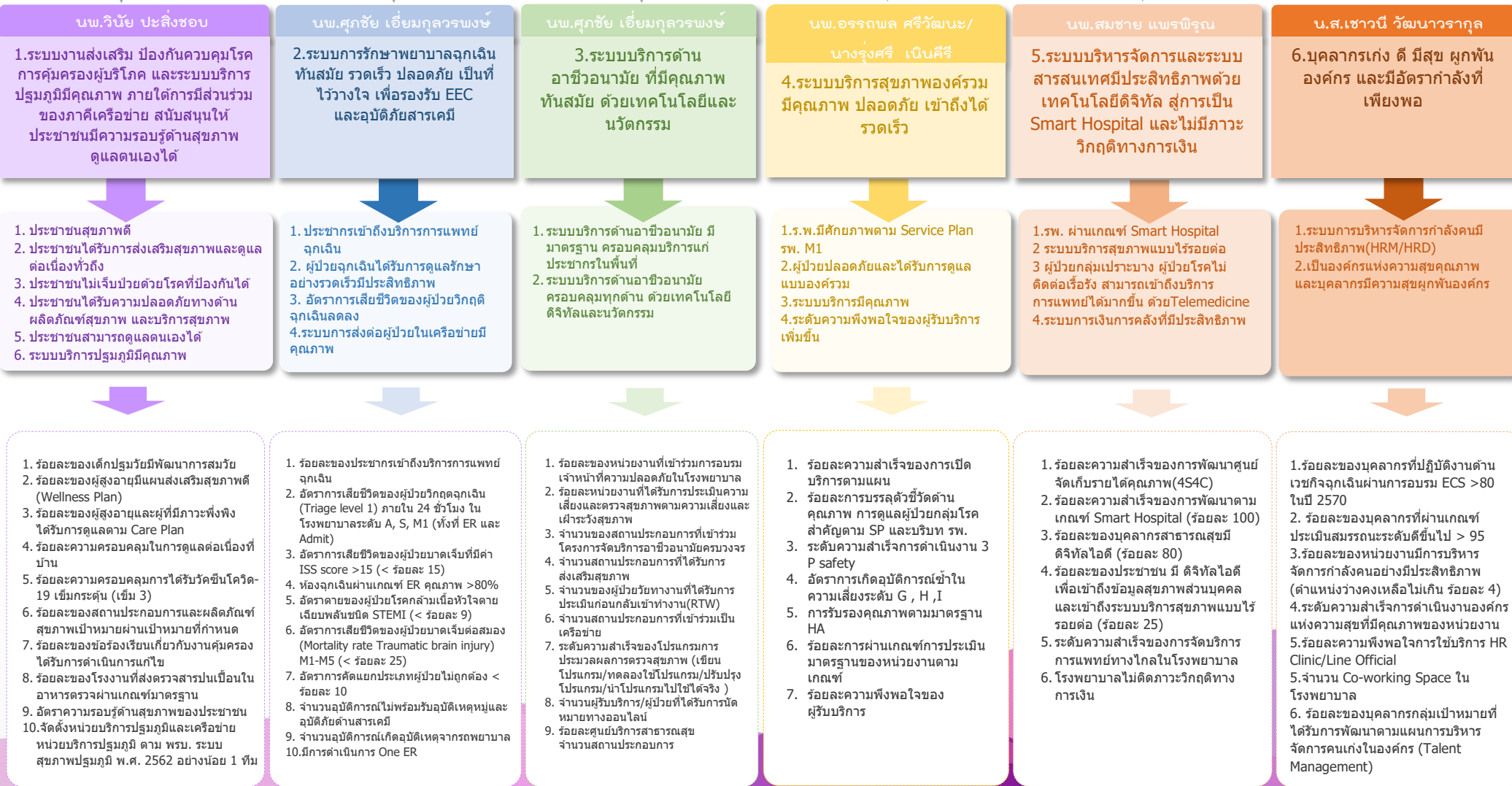
เป็นโรงพยาบาลทั่วไปที่เป็นผู้นำด้านอาชีวอนามัยและการแพทย์ฉุกเฉิน ภายในปี 2570

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์

Strategic

GOAL

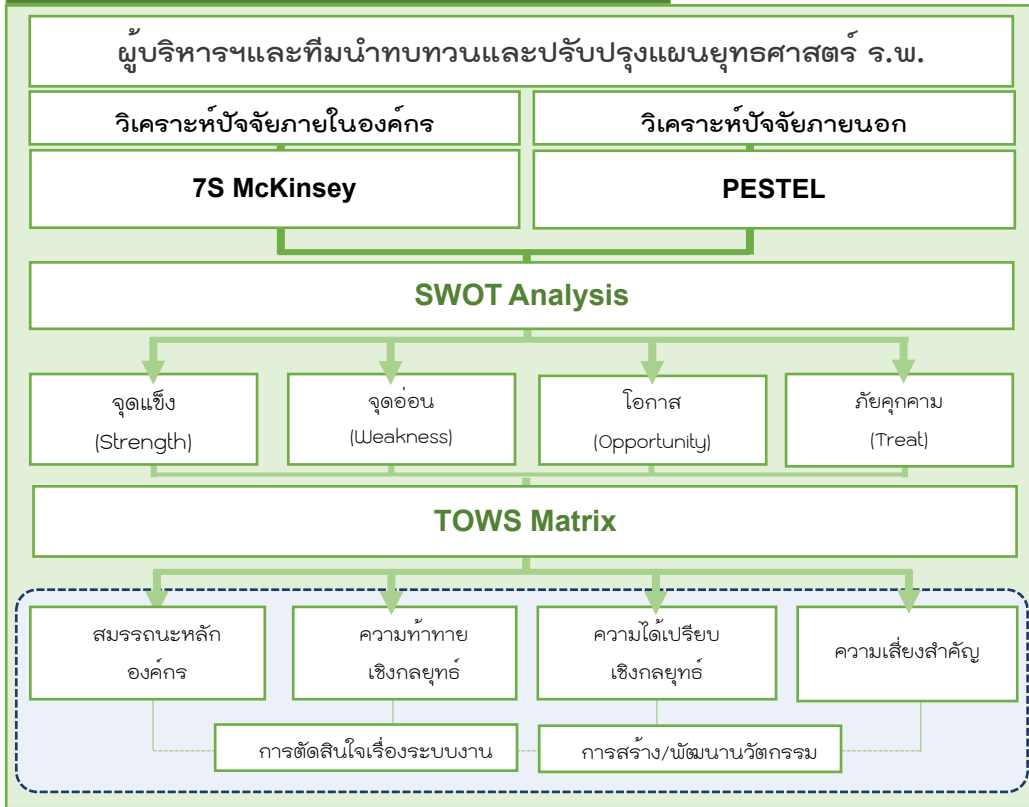
KPI



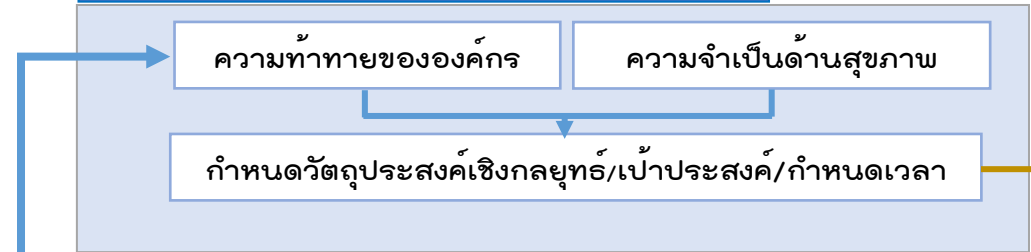


Strategy Development & Implementation

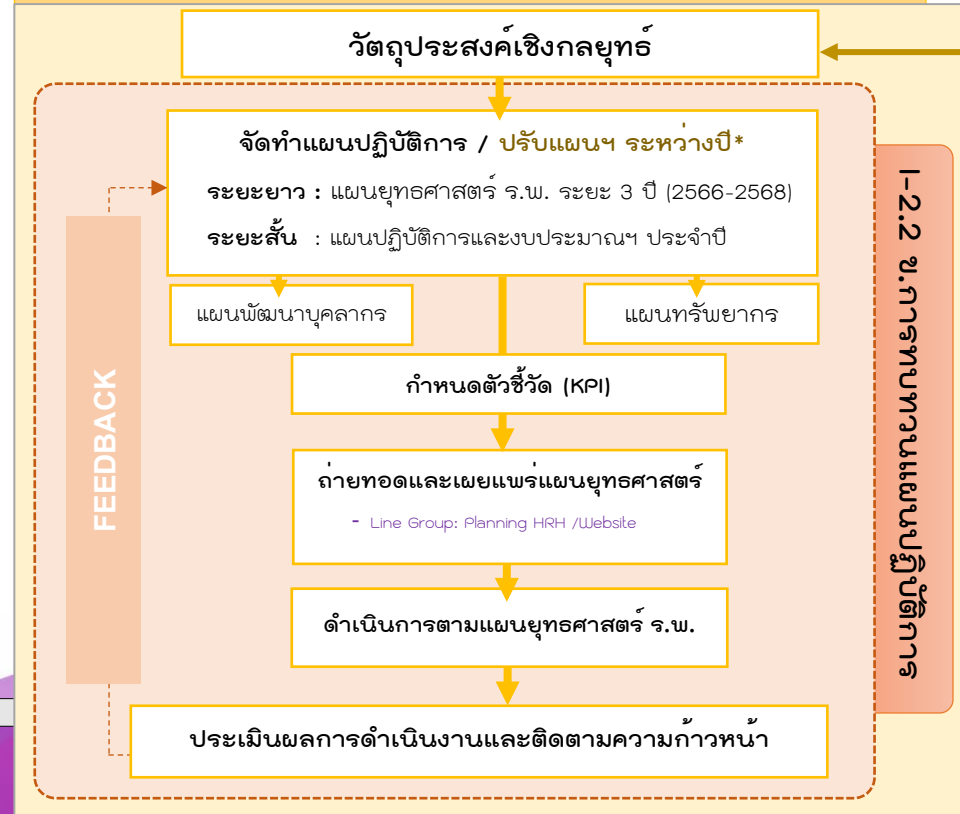
I-2.1 ก.กระบวนการวางแผนกลยุทธ์



I-2.1 ข.วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์



I-2.2 ก.การจัดทำแผนปฏิบัติการและถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ



แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยะ 5 ปี (ปี 2566 – 2570)

วิสัยทัศน์

เป็นโรงพยาบาลทั่วไปที่เป็นผู้นำด้านอาชีวอนามัยและการแพทย์ฉุกเฉิน ภายในปี 2570

พันธกิจ

1. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์ฉุกเฉินให้รวดเร็ว ปลอดภัย ได้มาตรฐาน*
2. พัฒนาระบบบริการและคลินิกเฉพาะทางให้ได้มาตรฐานตาม Service plan และผู้รับบริการพึงพอใจ
3. พัฒนางานส่งเสริม ป้องกัน พิษณุ และคุ้มครองผู้บริโภค รวมทั้งเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพโดยบูรณาการร่วมกับเครือข่ายสุขภาพ
4. พัฒนาระบบบริการและวิชาการ ด้านอาชีวอนามัยและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม
5. พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล
6. อภิบาลระบบโดยอาศัยหลักธรรมาภิบาล ให้มีระบบบริหารจัดการทรัพยากร ITA ระบบควบคุมภายใน ระบบหลักประกัน ระบบการเงินการคลัง ระบบสารสนเทศ และสิ่งแวดล้อมให้มีความยั่งยืน

เข็มมุ่ง

ไม่มีวิกฤติการเงิน

3P Safety

Smart Hospital

ค่านิยม (Value)

P: People Centered

E: Ethics

S: Service mind

T: Teamwork

อัตลักษณ์

ผู้รับพึงพอใจ ผู้ให้มีความสุข ทุกจุดโปร่งใส ร่วมใจทำงาน

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Goal)

1. ระบบงานส่งเสริม ป้องกันควบคุมโรค การคุ้มครองผู้บริโภค และระบบบริการปฐมภูมิมีคุณภาพภายใต้การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย สนับสนุนให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ดูแลตนเองได้
2. ระบบการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน ทันสมัย รวดเร็ว ปลอดภัย เป็นที่ไว้วางใจ เพื่อรองรับ EEC และอุบัติเหตุภัยสารเคมี
3. ระบบบริการด้านอาชีวอนามัย ที่มีคุณภาพ ทันสมัย ด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรม
4. ระบบบริการสุขภาพองค์รวม มีคุณภาพ ปลอดภัย เข้าถึงได้รวดเร็ว
5. ระบบบริหารจัดการและระบบสารสนเทศมีประสิทธิภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลสู่การเป็น Smart Hospital และไม่มีภาวะวิกฤติทางการเงิน
6. บุคลากรเก่ง ดี มีสุข ผูกพันองค์กร และมีอัตรากำลังที่เพียงพอ

เป้าประสงค์ (GOAL)

ด้านผู้รับบริการ	ด้านบุคลากร	ด้านองค์กร	ด้านชุมชน
1.ความปลอดภัย	1.ความผูกพันองค์กร	1.บรรลุผลสำเร็จตามแผนยุทธศาสตร์	1.ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม
2.องค์กรรวมและสร้างเสริมสุขภาพ	2.มีสมรรถนะและคุณธรรม	2.บรรลุผลสำเร็จตาม Performance	2.สร้างเสริม ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และ
3.ความพึงพอใจ	3.สุขภาพดีและความสุข (กาย & ใจ)	3.บรรลุผลสำเร็จตามเข็มมุ่ง	สร้างความรู้ด้านสุขภาพ

แผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยะ 5 ปี (ปี 2566 – 2570)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ ข้อที่ 1 : ระบบงานส่งเสริม ป้องกันควบคุมโรค การคุ้มครองผู้บริโภค และระบบบริการปฐมภูมิมีคุณภาพภายใต้การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย สนับสนุน

ให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพดูแลตนเองได้

ผู้รับผิดชอบ : นพ.วินัย ปะสิงขอบ (รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจภารกิจด้านปฐมภูมิ)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objective)	เป้าประสงค์หลัก (Goals)	ตัวชี้วัด(KPI)	Present 2565	Project Performance					โครงการ/มาตรการ/กลยุทธ์ที่เป็น Initiative	แผนพัฒนา บุคลากร	ทีม/หน่วยงาน
				2566	2567	2568	2569	2570			
1. ระบบงานส่งเสริม ป้องกันควบคุมโรค การคุ้มครองผู้บริโภค และระบบบริการปฐมภูมิมีคุณภาพภายใต้การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย สนับสนุนให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพดูแลตนเองได้	1.1 ประชาชนสุขภาพดี	KPI_01 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	97.73	90	91	92	93	94	1.โครงการพัฒนา ส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย (5กลุ่มวัย)		กลุ่มงานเวชกรรมสังคม/กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน
	1.2 ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพและดูแลต่อเนื่องทั่วถึง	KPI_02 ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)	NA	50	55	60	65	70	2.โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว		กลุ่มงานเวชกรรมสังคม/กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน
		KPI_03 ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	NA	95	96	97	98	99			
		KPI_04 ร้อยละความครอบคลุมในการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน	98.92	95	95	96	97	98	3.โครงการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน (Thai COC)		กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน
	1.3 ประชาชนไม่เจ็บป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้	KPI_05 อัตราป่วยใช้เลือดออกลดจากคำมรัยฐาน 5 ปี	15	20	20	20	20	20	4.โครงการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ		กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
	1.4 ประชาชนได้รับความปลอดภัยทางด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	KPI_06 ร้อยละของสถานประกอบการและผลิตภัณฑ์สุขภาพเป้าหมายผ่านเป้าหมายที่กำหนด	100	100	100	100	100	100	5.โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ		งานคุ้มครองผู้บริโภคกลุ่มงานเภสัชกรรม
		KPI_07 ร้อยละของข้อร้องเรียนเกี่ยวกับงานคุ้มครองได้รับการดำเนินการแก้ไข	100	100	100	100	100	100			
		KPI_08 ร้อยละของโรงงานที่ส่งตรวจสารปนเปื้อนในอาหารตรวจผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	100	100	100	100	100	100			
	1.5 ประชาชนสามารถดูแลตนเองได้	KPI_09 อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน	9.97	70	71	72	73	74	6.โครงการชุมชนสร้างเสริมสุขภาพ (ชุมชนนมแม่ต้นแบบ /รร.สุขบัญญัติ/ โรงงานสีขาว)		กลุ่มงานเวชกรรมสังคม /งานอาชีวอนามัย

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objective)	เป้าประสงค์หลัก (Goals)	ตัวชี้วัด(KPI)	Present 2565	Project Performance					โครงการ/มาตรการ/กลยุทธ์ที่เป็น Initiative	แผนพัฒนา บุคลากร	ทีม/หน่วยงาน
				2566	2567	2568	2569	2570			
	1.6 ระบบบริการปฐมภูมิ มีคุณภาพ	KPI_10 จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่าย หน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบ สุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 อย่างน้อย 1 ทีม	NA	1	-	-	-	-	7.โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ	เพิ่มแพทย์ เวชศาสตร์ ครอบครัว	กลุ่มงานเวช กรรมสังคม

แผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยะเวลา 5 ปี (ปี 2566 – 2570)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ ข้อที่ 2 : ระบบการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน ทันสมัย รวดเร็ว ปลอดภัย เป็นที่ไว้วางใจ เพื่อรองรับ EEC และอุบัติภัยสารเคมี

ผู้รับผิดชอบ : นพ.ศุภชัย เอี่ยมกุลรพวงษ์ (รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ 1)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objective)	เป้าประสงค์หลัก (Goals)	ตัวชี้วัด	Present 2565	Project Performance					โครงการ/มาตรการ/กลยุทธ์ที่เป็น Initiative	แผนพัฒนา บุคลากร	ทีม/หน่วยงาน
				2566	2567	2568	2569	2570			
2. ระบบการรักษาพยาบาล ฉุกเฉิน ทันสมัย รวดเร็ว ปลอดภัย เป็นที่ไว้วางใจ เพื่อรองรับ EEC และ อุบัติภัยสารเคมี	2.1 เพิ่มอัตราการเข้าถึง บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ของประชาชน	KPI_11 ร้อยละของ ประชากรเข้าถึงบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน (>ร้อยละ 26.5)	7.03%	>15%	>20%	>25%	>30%	>35%	โครงการพัฒนาการเข้าถึงระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉินในเขตเทศบาลเมืองมาบ ตาพุดด้วยนวัตกรรม NT Help Call Center	-	ER
				โครงการประชาสัมพันธ์เชิงรุก EMS คุณภาพ (Pre-hos)	-	ER					
	2.2 ลดอัตราการเสียชีวิต ของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน 2.3 ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการ ดูแลรักษาอย่าง รวดเร็วมีประสิทธิภาพ	KPI_12 อัตราการเสียชีวิต ของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาล ระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit (< ร้อยละ 12)	21.26%	<20%	<18%	<16%	<14%	<12%	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อภาคี เครือข่ายโรงพยาบาลโรงพยาบาลเฉลิมพระ เกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยาม บรมราชกุมารี ระยะเวลา	-	ER
				พัฒนาระบบ EMS มีแพทย์ออกปฏิบัติการ ในผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage level 1)	-	ER					
	KPI_13 อัตราการเสียชีวิต ของผู้ป่วยบาดเจ็บ ที่มีค่า ISS score >15 (< ร้อยละ 15)	N/A	<15%	<13%	<12%	<11%	<10%	โครงการพัฒนาศักยภาพของแพทย์และ พยาบาลฉุกเฉินในการดูแลผู้ป่วย Trauma /Non trauma	-	ER	
			พัฒนาระบบ TEA unit	-	ER/IT						
			พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Definitive care	-	ER						
	KPI_14 ห้องฉุกเฉินผ่าน เกณฑ์ ER คุณภาพ >80%	89.10%	>90%	>92%	>94%	>96%	>98%	โครงการปรับปรุงให้เป็นไปตามมาตรฐาน (ห้องสังเกตอาการ ห้องตรวจผู้ป่วยสีเขียว ฝ้าเพดาน)	-	ER	

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objective)	เป้าประสงค์หลัก (Goals)	ตัวชี้วัด	Present 2565	Project Performance					โครงการ/มาตรการ/กลยุทธ์ที่เป็น Initiative	แผนพัฒนา บุคลากร	ทีม/หน่วยงาน	
				2566	2567	2568	2569	2570				
		KPI_15 อัตราตายของผู้ป่วย โรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย เฉียบพลันชนิด STEMI (< ร้อยละ 9)	11.11%	<9%	<9%	<9%	<9%	<9%	พัฒนาระบบ STEMI FAST TRACK		ER	
		KPI_16 อัตราการเสียชีวิต ของผู้ป่วยบาดเจ็บต่อสมอง (Mortality rate Traumatic brain injury) M1-M5 (< ร้อยละ 25)	52.08%	<40%	<35%	<30%	<25%	<20%	พัฒนาบุคลากรด้านเวชกิจฉุกเฉิน /Paramedic / ENP/ แพทย์เวชศาสตร์ ฉุกเฉิน พัฒนาอาสาสมัครฉุกเฉิน การแพทย์	พัฒนาบุคลากร ด้านเวชกิจฉุกเฉิน Paramedic ENP แพทย์เวชศาสตร์ ฉุกเฉิน	ER	
									โครงการพัฒนาทีมสอบสวนอุบัติเหตุหมู่ 5 คนขึ้นไป/เสียชีวิต (RTI)		ER/งานป้องกันฯ/ งานอาชีวะ	
		KPI_17 อัตราการคัดแยก ประเภทผู้ป่วยไม่ถูกต้อง <ร้อยละ 10							โครงการพัฒนาคัดแยกประเภทผู้ป่วยตาม มาตรฐาน โครงการ Digital triage		ER	
		- อัตรา Over Triage < 10%	8.12%	<8%	<7.8%	<7.6%	<7.4%	<7.2%				
		- อัตรา Under Triage < 5%	4.82%	<4.7%	<4.6%	<4.5%	<4.4%	<4.3%				
		KPI_18 จำนวนอุบัติการณ์ ไม่พร้อมรับอุบัติเหตุหมู่และ อุบัติภัยด้านสารเคมี	0	0	0	0	0	0	0	พัฒนาระบบรองรับสาธารณภัย 2P2R		ER/งานป้องกันฯ/ งานอาชีวะ
										โครงการพัฒนาความพร้อมรับอุบัติเหตุหมู่ และอุบัติภัยสารเคมี		ER/งานป้องกันฯ/ งานอาชีวะ
		KPI_19 จำนวนอุบัติการณ์ เกิดอุบัติเหตุจากรถพยาบาล	0	0	0	0	0	0	0	Safety Driver (ตรวจสอบสภาพ/ให้ความรู้/ การประเมินความพร้อม)		ER
		ระบบการส่งต่อผู้ป่วยใน เครือข่ายมีคุณภาพ	KPI_20 หน่วยงานมีการ ดำเนินการ One ER			✓				ระบบ Consult & Management แพทย์ เวชศาสตร์ฉุกเฉิน		ER
ใช้ระบบ Telemedicine ในระบบรับส่งต่อ ผู้ป่วยในเครือข่าย										ER/IT		

แผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยะ 5 ปี (ปี 2566 – 2570)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ ข้อที่ 3 : ระบบบริการด้านอาชีวอนามัย ที่มีคุณภาพ ทันสมัย ด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรม

ผู้รับผิดชอบ : นพ.ศุภชัย เอี่ยมกุลสรวงษ์ (รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ 1)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objective)	เป้าประสงค์หลัก (Goals)	ตัวชี้วัด(KPI)	Present 2565	Project Performance					โครงการ/มาตรการ/กลยุทธ์ที่เป็น Initiative	แผนพัฒนา บุคลากร	ทีม/หน่วยงาน
				2566	2567	2568	2569	2570			
3. ระบบบริการด้านอาชีวอนามัย ที่มีคุณภาพ ทันสมัย ด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรม	1.ระบบบริการด้านอาชีวอนามัยมีมาตรฐานครอบคลุมบริการแก่ประชากรในพื้นที่ 2.ระบบบริการด้านอาชีวอนามัย ครอบคลุมทุกด้าน ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลและนวัตกรรม	KPI_21 ร้อยละบุคลากรที่ได้รับการอบรมด้านอาชีวอนามัย	100	100	100	100	100	100	1.พัฒนาศักยภาพเครือข่ายเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำหน่วยงานภายในโรงพยาบาล		งานาชีวะฯ
		KPI_22 ร้อยละหน่วยงานที่ได้รับการประเมินความเสี่ยงและตรวจสอบคุณภาพตามความเสี่ยงและเฝ้าระวังสุขภาพ	100	100	100	100	100	100	2.จัดทำแนวทางการตรวจสอบสุขภาพตามความเสี่ยงและเฝ้าระวังสุขภาพบุคลากรในโรงพยาบาล		งานาชีวะฯ
		KPI_23 จำนวนของสถานประกอบการที่เข้าร่วมโครงการจัดบริการอาชีวอนามัยครบวงจร	N/A	1	1	1	1	1	3. โครงการจัดบริการอาชีวอนามัยแก่สถานประกอบการ		งานาชีวะฯ
		KPI_24 จำนวนของผู้ป่วยวัยทำงานที่ได้รับการประเมินก่อนกลับเข้าทำงาน (RTW)	100	100	100	100	100	100	4.โครงการพัฒนาระบบบริการการประเมินก่อนกลับเข้าทำงานในผู้ป่วยวัยทำงาน (RTW)		งานาชีวะฯ
		KPI_25 จำนวนสถานประกอบการที่เข้าร่วมเป็นเครือข่าย	N/A	5	10	15	20	25	5.โครงการพัฒนาเครือข่ายการรองรับและสอบสวนผู้ป่วยโรคจากการทำงานและผู้ป่วยจากโรคตามพรบ. โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมปี 2562		งานาชีวะฯ
		KPI_26 ระดับความสำเร็จของโปรแกรมการประเมินผลการตรวจสอบสุขภาพ 1.เขียนโปรแกรม 2.ทดลองใช้โปรแกรม 3.ปรับปรุงโปรแกรม 4.นำโปรแกรมไปใช้ได้จริง	N/A	1	2-3	4	4	4	6.พัฒนาระบบเทคโนโลยีในการตรวจสอบสุขภาพตามความเสี่ยงให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล		งานาชีวะฯ/IT
		KPI_27 จำนวนผู้รับบริการ/ผู้ป่วยที่ได้รับการนัดหมายทางออนไลน์	N/A	30	50	60	70	80	7.โครงการพัฒนาระบบการรองรับผู้ป่วยและนัดหมายผู้ป่วยทางออนไลน์		งานาชีวะฯ
		KPI_28 ร้อยละศูนย์บริการสาธารณสุขที่เข้าร่วมการพัฒนาเครือข่ายการส่งต่อผู้ป่วยจากอุบัติเหตุสารเคมี	N/A	100	100	100	100	100	9.โครงการพัฒนาเครือข่ายการส่งต่อผู้ป่วยจากอุบัติเหตุสารเคมี		งานาชีวะฯ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objective)	เป้าประสงค์หลัก (Goals)	ตัวชี้วัด(KPI)	Present 2565	Project Performance					โครงการ/มาตรการ/กลยุทธ์ที่เป็น Initiative	แผนพัฒนา บุคลากร	ทีม/หน่วยงาน
				2566	2567	2568	2569	2570			
		KPI_29 จำนวนสถานประกอบการ (แห่ง)ที่เข้าร่วมการพัฒนาเครือข่ายการ ส่งต่อผู้ป่วยจากอุบัติเหตุสารเคมี	N/A	5	10	15	20	30	9.1 ศูนย์บริการสาธารณสุข 9.2 สถานประกอบการ		
		KPI_30 จำนวนศูนย์เชี่ยวชาญด้านการ เจ็บป่วยจากสารเคมีและการรองรับ อุบัติเหตุสารเคมี	N/A	1	1	1	1	1	10.พัฒนาศูนย์เชี่ยวชาญด้านกาเจ็บป่วยจาก สารเคมีและการรองรับอุบัติเหตุสารเคมี		
		KPI_31 1. ร้อยละของบุคลากรใน รพ.ได้รับการ อบรมพัฒนาศักยภาพ 2. ซ้อมแผนรองรับอุบัติเหตุสารเคมี ปีละ 1 ครั้ง 3. ซ้อมอพยพออกนอกพื้นที่และจัดตั้ง โรงพยาบาลสนาม (Hospital Evacuation)	100 1 ครั้ง	100 1 ครั้ง เขียนแผน	100 1 ครั้ง Semina	100 1 ครั้ง Table top	100 1 ครั้ง	100 1 ครั้ง	11. โครงการพัฒนาศักยภาพของบุคลากร รพ. ในการรองรับผู้ป่วยอุบัติเหตุสารเคมีและรังสี 11.1 อบรม 11.2 ซ้อมแผน 11.3 ซ้อมอพยพออกนอกพื้นที่และจัดตั้ง โรงพยาบาลสนาม (Hospital Evacuation)	- พัฒนา ศักยภาพการ รองรับผู้ที่ ได้รับ ผลกระทบ จากอุบัติเหตุ รังสี - PPE สารเคมี/ รังสี	

แผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยะ 5 ปี (ปี 2566 – 2570)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ ข้อที่ 4 : ระบบบริการสุขภาพองค์รวม มีคุณภาพ ปลอดภัย เข้าถึงได้รวดเร็ว

ผู้รับผิดชอบ : นพ.อรรถพล ศรีวิวัฒน์ (รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ 2)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objective)	เป้าประสงค์หลัก (Goals)	ตัวชี้วัด (KPI)	Present 2565	Project Performance					โครงการ/มาตรการ/กลยุทธ์ที่เป็น Initiative	แผนพัฒนาบุคลากร	ทีม/ หน่วยงาน
				2566	2567	2568	2569	2570			
4. ระบบบริการสุขภาพองค์รวม มีคุณภาพ ปลอดภัย เข้าถึงได้รวดเร็ว	รพ.มีศักยภาพตาม Service Plan รพ.M1	KPI_32 ร้อยละความสำเร็จของการเปิดบริการตามแผน	100	100	100	100	100	100	แผนการเปิดบริการ ปี 2566		
			1. ศูนย์ผ่าตัดส่องกล้องทางเดินอาหารและทางเดินน้ำดี	1.พัฒนาศัลยแพทย์พยาบาลห้องผ่าตัดเฉพาะทางด้านศัลยกรรม ปีละ 1 คน (รวม 2 คน)							
			2. ศูนย์ผ่าตัดส่องกล้องสร้างข้อมเอ็นข้อไหล่ ข้อเข่า และข้อเท้า	2. เพิ่มจำนวนพยาบาลห้องผ่าตัด 3 คน							
			3. ศูนย์ผ่าตัดกระดูกสันหลัง	1. เพิ่มจำนวนวิสัญญีพยาบาล 2 คน							
			4. ศูนย์ผ่าตัดกระดูกจากตา เลนส์ตา และจอประสาทตา	1. นักทัศนมาตร 2. พยาบาลห้องผ่าตัดฝึกทักษะผ่าตัดด้านจอประสาทตาที่รพ.ระยะ 1 คน (1เดือน)							
			5.รักษาคลองรากฟันแบบใช้กล้อง Microscope	-							
			6.SMC แพทย์	-							
			7.คลินิกจิตเวชและยาเสพติด	-							
			8. หน่วยเคมีบำบัด	1.พยาบาล 3 ตำแหน่ง 2.แพทย์ 1 ตำแหน่ง							
			9. คลินิกกัญชาทางการแพทย์และแพทย์ทางเลือกร่วมกับคลินิกการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง	-							
			10. คลินิกกายภาพและแผนไทยนอกเวลา	ผู้ช่วยนวด 2 คน / ผู้ช่วยนักกายภาพ 2 คน							
			11.บริการ Mammogram	อบรมรังสีแพทย์เฉพาะทางด้านMammogram							
			12.เพิ่มเตียง ICU	เพิ่มจำนวนพยาบาล ปีละ 3 คน (3 ปี,9 คน) ส่งพยาบาลเรียนเฉพาะทางปีละ 1 คน ผู้ช่วยพยาบาล 6 คน							
			13.เปิดหอผู้ป่วยศัลยกรรม 30 เตียง	เพิ่มพยาบาล 10 คน และส่งเรียนเฉพาะทางด้านศัลยกรรม 2 คน และผู้ช่วยเหลือคนไข้ 6 คน							
			14.พัฒนาคุณภาพการถ่ายภาพรังสีและจัดเก็บข้อมูลภาพถ่าย	-							
15.การรับบริจาคดวงตา	พัฒนาพยาบาลผู้จัดเก็บ2 คน (หลักสูตรระยะสั้น)										

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objective)	เป้าประสงค์หลัก (Goals)	ตัวชี้วัด (KPI)	Present 2565	Project Performance					โครงการ/มาตรการ/กลยุทธ์ที่เป็น Initiative	แผนพัฒนาบุคลากร	ทีม/ หน่วยงาน
				2566	2567	2568	2569	2570			
									การเปิดบริการ ปี 2567		
									1. SMC ทันตแพทย์	พัฒนาทันตแพทย์ด้านทันตกรรมประดิษฐ์ (ฟันปลอม) 1 คน	
									2. ศูนย์ไตเทียม	พัฒนาพยาบาลเฉพาะทางสาขาไตเทียม 2 คน (CAPD 1, HD 1)	
									3. เปิดห้องรับบริจาคเลือด	-พัฒนาคนด้านธนาคาร 1 คน -เพิ่มอัตรากำลังนักเทคนิคการแพทย์ 3 คน / Out-Source	
									4. คลินิกประกันสังคม	พยาบาล 2 คน ผู้ช่วยพยาบาล 2 คน	
									การเปิดบริการ ปี 2569		
									1.ฝังรากฟันเทียม (Implant)	-	
	ผู้ป่วยปลอดภัยและได้รับการดูแลแบบองค์รวม	KPI_33 ร้อยละการบรรลุตัวชี้วัดด้านคุณภาพ การดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญตาม SP และบริบทรพ.	63.63	80	80	80	80	80	โครงการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญตาม Service Plan	-	
									1.โครงการพัฒนาระบบบริการคลินิกโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง - ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (>ร้อยละ 40) - ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี (>ร้อยละ 60) - ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยโรคเบาหวาน(>ร้อยละ 70) - ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง (>ร้อยละ 93)	-	
									2.โครงการพัฒนาระบบบริการคลินิกโรคหัวใจและปอดอุดกั้นเรื้อรัง	-	
									3.โครงการป้องกันควบคุมโรควัณโรค	-	
									4.โครงการการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน RDU Community	-	
									5.โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	-	
									6.โครงการพัฒนาระบบบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	-	
									7.โครงการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและจิตเวช	-	
									8.โครงการรณรงค์ให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็งและการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม, คัดกรองมะเร็งปากมดลูกในชุมชนเขตเทศบาลเมืองมาบตาพุด ปี 2566	-	

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objective)	เป้าประสงค์หลัก (Goals)	ตัวชี้วัด (KPI)	Present 2565	Project Performance					โครงการ/มาตรการ/กลยุทธ์ที่เป็น Initiative	แผนพัฒนาบุคลากร	ทีม/ หน่วยงาน
				2566	2567	2568	2569	2570			
									9.โครงการพัฒนาระบบบริการคลินิกชะลอไตเสื่อม - ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/1.73m ² /yr (≥ ร้อยละ 66)	-	
									10.โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด - ร้อยละของผู้ติดยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)(ร้อยละ 60)	-	
									11.โครงการการบริหารลีนสภาพระยะกลาง (Intermediate care : IMC)	-	
									12.โครงการกัญชาทางการแพทย์ - ระดับความสำเร็จของการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ - ร้อยละผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคองได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ (≥ ร้อยละ 3) - ร้อยละผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ เพิ่มขึ้น	-	
									13.โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์	-	
	ระบบบริการมีคุณภาพ	KPI_34 ระดับความสำเร็จการดำเนินงาน 3 P safety	NA	5	5	5	5	5	1.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ Risk Management	-	
		KPI_35 อัตราการเกิดอุบัติเหตุรื้อเข้าในความเสี่ยงระดับ G,H,I	0	0	0	0	0	0		-	
		KPI_36 การรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA	คงสถานะ RS3	ผ่าน RS4	คงสถานะ RS4	คงสถานะ RS4	คงสถานะ RS4	คงสถานะ RS4	1.การพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานHA 2.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ Act to Re-acc.	-	
		KPI_37 ร้อยละการผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานของหน่วยงานตามเกณฑ์	100	100	100	100	100	100	1.โครงการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ 2565 2.โครงการพัฒนาเครือข่ายห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย (Internal audit) 3. โครงการรับนิเทศงาน Stroke จาก รพ.แม่ข่าย	-	

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objective)	เป้าประสงค์หลัก (Goals)	ตัวชี้วัด (KPI)	Present 2565	Project Performance					โครงการ/มาตรการ/กลยุทธ์ที่เป็น Initiative	แผนพัฒนาบุคลากร	ทีม/ หน่วยงาน
				2566	2567	2568	2569	2570			
	เพิ่มระดับความพึงพอใจ	KPI_38 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ	88.62	90	90	90	90	90	1.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านทักษะการให้บริการเพื่อรองรับระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติในพื้นที่พิเศษ	-	

แผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยะ 5 ปี (ปี 2566 – 2570)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ ข้อที่ 5 : ระบบบริหารจัดการและระบบสารสนเทศมีประสิทธิภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล สู่การเป็น Smart Hospital และไม่มีภาวะวิกฤติทางการเงิน

ผู้รับผิดชอบ : นพ.สมชาย แพรพิรุณ (รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการด้านสุขภาพ)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objective)	เป้าประสงค์หลัก (Goals)	ตัวชี้วัด(KPI)	Present 2566	Project Performance					โครงการ/มาตรการ/กลยุทธ์ที่ เป็น Initiative	แผนพัฒนา บุคลากร	ทีม/หน่วยงาน
				2566	2567	2568	2569	2570			
5. ระบบบริหารจัดการและระบบสารสนเทศมีประสิทธิภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล สู่การเป็น Smart Hospital และไม่มีภาวะวิกฤติทางการเงิน	รพ. ผ่านการพัฒนาตามเกณฑ์ Smart Hospital	KPI_39 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาตามเกณฑ์ Smart Hospital (ร้อยละ 100) 1. Smart Place (25 Point) ผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาล Green and Clean Digital Look 1.มีจุดประชาสัมพันธ์พร้อมระบบคอมพิวเตอร์เชื่อมโยงบริการโรงพยาบาล 2.ตู้ Kiosk self service ที่ใช้งานได้ 3.มีบริการ Free WiFi ที่ใช้งานได้ 4.ป้ายประชาสัมพันธ์อิเล็กทรอนิกส์ 2. Smart Tool (25 Point) 2.1 Queue: มีหน้าจอแสดงลำดับคิวในจุดที่เหมาะสม เพื่อลดความแออัดบริเวณจุดบริการ และหน้าห้องตรวจ 2.2 Queue: มีช่องทางออนไลน์ หรือ ช่องทางแจ้งเตือนคิวรับบริการอย่างน้อย 1 จุด เช่น คิวพบแพทย์ 2.3 Devices: มีการเชื่อมต่อข้อมูลของเครื่องมือแพทย์ (Vital Sign) อย่างน้อย 1 อุปกรณ์ เข้าสู่ HIS อัตโนมัติ 2.4 Queue: มีช่องทางการจองคิวเข้ารับบริการผ่านทางระบบออนไลน์อย่างน้อย 1 ช่องทาง 3. Smart Service (25 Point) 3.1 ยกเลิกการเรียกรับสำเนาบัตรประชาชนและเอกสารอื่นที่ออกโดยราชการ จากผู้รับบริการ 3.2 มีการจัดเก็บข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยด้วยรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (EMR : Electronic Medical Records) 3.3 มีการใช้ใบสั่งยาในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (OPD ทุกห้องตรวจ) 3.4 มีข้อมูลระยะเวลารอคอยรับบริการ อย่างน้อย 1 จุด บริการ OPD 3.5 มีบริการนัดหมายแบบเหลือเวลา หรือมีการจัดกลุ่มผู้รับบริการ ได้รับ	73.43%	85%	95%	100%	100%	100%	1. Smart Place: ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน โรงพยาบาล Green and Clean & Digital Look -พัฒนาตามเกณฑ์ EMS / Green &Clean Advance (5ส./Solar Cell)	-	- คกก. Green and Clean - คกก. ดิจิทัลทางการแพทย์
			2. Smart Tool -พัฒนาระบบคิวโรงพยาบาลพร้อมระบบ KIOS -พัฒนาระบบบันทึกข้อมูล Vital Signs ลงในระบบ HIS อัตโนมัติ	-	- คกก.ดิจิทัลทางการแพทย์						
			3. Smart Service -เชื่อมโยงข้อมูลระเบียบสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ส่วนบุคคล (PHR) ของระบบหมอพร้อม -พัฒนาระบบ IPD Paperless -พัฒนาระบบบริการการส่งต่อผู้ป่วย Ever	-	- คกก.ดิจิทัลทางการแพทย์						

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objective)	เป้าประสงค์หลัก (Goals)	ตัวชี้วัด(KPI)	Present 2566	Project Performance					โครงการ/มาตรการ/กลยุทธ์ที่ เป็น Initiative	แผนพัฒนา บุคลากร	ทีม/หน่วยงาน
				2566	2567	2568	2569	2570			
		บริการตรงเวลาหรือแตกต่างเล็กน้อยอย่างเหมาะสม 3.6 มีระบบ e-payment ได้แก่ การชำระค่าบริการที่ไม่ได้จ่ายด้วยเงินสด 3.7 มีระบบเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ PHR 3.8 มีระบบ Paperless ทั้งผู้ป่วย OPD และ IPD 4) Smart outcome (25 Point) มีการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาปรับปรุง Core Business Process ในองค์กรให้มีความเชื่อมโยงกันทั้งระบบ Front Office และ Back Officeจนเกิดเป็นระบบวางแผนการใช้ทรัพยากร ERP Model (Enterprise Resource Planning System; ERP) ส่งผลให้การดำเนินการขององค์กร มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ และความปลอดภัยในการให้บริการ							4) Smart outcome -พัฒนาโปรแกรมระบบการบริหารแผนและงบประมาณ (IPISS)/ERP -พัฒนาโปรแกรมบริหารจัดการยา(PS2D)		- คกก.ดิจิทัลทางการแพทย์
	5.2 ระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ	KPI_40 ร้อยละของบุคลากรสาธารณสุขมีดิจิทัลไอดี (ร้อยละ 80) KPI_41 ร้อยละของประชาชน มี ดิจิทัลไอดี เพื่อเข้าถึงข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล และเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ (ร้อยละ 25)	87.45%	90%	92%	94%	96%	98%	-เปิดให้บริการพิสูจน์และยืนยันตัวตนดิจิทัล eKYC (หมอฟพร้อม DID)		- คกก.ดิจิทัลทางการแพทย์
	5.3 ผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังสามารถเข้าถึงบริการการแพทย์ได้มากขึ้น	KPI_42 ร้อยละการจัดบริการการแพทย์ทางไกลในโรงพยาบาล	8.75%	95%	95%	95%	95%	95%	-พัฒนาระบบบริการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)		- คกก.ดิจิทัลทางการแพทย์
	5.4 ระบบการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ	KPI_43 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ (4S4C) (ร้อยละ 98) *GAP : ผลงาน 7S7C ประสิทธิภาพในการเรียกเก็บทุกกองทุน สิทธิที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ข้าราชการ และประกันสังคม เนื่องจากมีการจ่ายเงินช้า KPI_44 โรงพยาบาลไม่ติดภาวะวิกฤติทางการเงิน (ระดับวิกฤติทางการเงิน = 0)	97.00%	97%	98%	98%	98%	98%	-พัฒนาระบบศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ	-	- คกก.ศูนย์จัดเก็บรายได้
			0	0	0	0	0	0	- โครงการเพิ่มรายได้ ลดรายจ่ายภายในโรงพยาบาล		- คกก.บริหารการเงินการคลัง - คกก.ประกันสังคม - คกก.พลังงาน - กลุ่มงานประกันฯ - กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม - กลุ่มงานการเงิน - กลุ่มงานบัญชี

แผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยะเวลา 5 ปี (ปี 2566 – 2570)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ ข้อที่ 6 : บุคลากรเก่ง ดี มีสุข ผูกพันองค์กร และมีอัตรากำลังที่เพียงพอ

ผู้รับผิดชอบ : น.ส.เชาวนี วัฒนาวรากุล (รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objective)	เป้าประสงค์หลัก (Goals)	ตัวชี้วัด(KPI)	Present 2565	Project Performance					โครงการ/มาตรการ/กลยุทธ์ที่เป็น Initiative	แผนพัฒนา บุคลากร	ทีม/หน่วยงาน
				2566	2567	2568	2569	2570			
6. บุคลากรเก่ง ดี มี สุข ผูกพันองค์กร และ มีอัตรากำลังที่เพียงพอ	6.1.ระบบการ บริหารจัดการ กำลังคนมี ประสิทธิภาพ (HRM/HRD)	KPI_45 ร้อยละของบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ผ่านการอบรมหลักสูตร ENP>50%	36.8	40	50	60	70	80	1.โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ด้านการ รักษาพยาบาลฉุกเฉิน (ECS)	-	ER
		KPI_46 ร้อยละของบุคลากรที่ผ่านเกณฑ์ประเมินสมรรถนะระดับดีขึ้น ไป > 95	95.29	95	95	95	95	95	2. พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะตามเกณฑ์ Core Competency ของหน่วยงาน	-	HR
		KPI_47 ร้อยละของหน่วยงานมีการบริหารจัดการกำลังคนอย่างมี ประสิทธิภาพ (ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกิน ร้อยละ 4)	1.35	4	4	4	4	4	3. บริหารจัดการอัตรากำลังให้เพียงพอทุก หน่วยงาน	-	HR
		KPI_48 จำนวนบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามแผนการบริหารจัดการ คนเก่งในองค์กร (Talent Management)	N/A	100	100	100	100	100	4. โครงการบริหารจัดการคนเก่งในองค์กร (Talent Management)	-	ทุกหน่วยงาน/ HR
2.เป็นองค์กรแห่ง ความสุขคุณภาพ และบุคลากรมี ความสุขผูกพัน องค์กร	KPI_49 ระดับความสำเร็จการดำเนินงานองค์กรแห่งความสุขที่มี คุณภาพของหน่วยงาน <u>ระดับ 1</u> มีการจัดตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและ ประเมินตนเองตามเกณฑ์องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ <u>ระดับ 2</u> จัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เกี่ยวกับการพัฒนาบุคลากร สถานที่ ทำงานน่าอยู่ และการส่งเสริมให้บุคลากรมีความสุขในการทำงาน <u>ระดับ 3</u> ดำเนินการตามแผนฯ ร้อยละ 30 <u>ระดับ 4</u> ดำเนินการตามแผนฯ ร้อยละ 60 <u>ระดับ 5</u> ดำเนินการตามแผนฯ ร้อยละ 80 และมีการจัดทำสรุปผลการดำเนินงานขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุขของ หน่วยงาน(Success Story)	ระดับ 4	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5	5. โครงการพัฒนาหน่วยงานสู่การเป็นองค์กร แห่งความสุขคุณภาพ	-	ทุกหน่วยงาน/ HR
		KPI_50 ร้อยละความพึงพอใจการใช้บริการ HR Clinic/Line Official	NA	75	80	85	90	95	6. จัดตั้ง HR Clinic/Line Official เพื่อให้ คำปรึกษาที่เกี่ยวข้องกับการบริหารงานบุคคล	-	HR
		KPI_51 จำนวน Co-working Space ในโรงพยาบาล ร้อยละความพึงพอใจการใช้บริการCo-working Space	N/A	1 แห่ง	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	ร้อยละ 100	7. จัดตั้ง Co-working Space	-	ทุกหน่วยงาน/ HR