



แผนยุทธศาสตร์ 5 ปี
โรงพยาบาลนกาฬย
ประจำปีงบประมาณ 2566-2570

คำนำ

โรงพยาบาลนภลัย ได้ดำเนินการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ โดยมีขั้นตอนเริ่มตั้งแต่ ประเมินผลและทบทวนการดำเนินงานปี 2565 เพื่อกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ เข้มมุ่ง และตัวชี้วัด เพื่อนำไปสู่แผนปฏิบัติราชการแต่ละปี โรงพยาบาลนภลัย ประจำปีงบประมาณ 2566-2570

คณะกรรมการยุทธศาสตร์โรงพยาบาลนภลัย ขอขอบคุณผู้บริหาร กลุ่มงาน ฝ่าย หอผู้ป่วย และและเจ้าหน้าที่ทุกท่านที่มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี ของโรงพยาบาล รวมถึง แผนปฏิบัติราชการโรงพยาบาลนภลัย ประจำปีงบประมาณ 2566 จนสำเร็จลุล่วงด้วยดี และหวังเป็นอย่างยิ่งว่า แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลนภลัย ฉบับนี้จะเป็นเครื่องมือในการแปลงยุทธศาสตร์และนโยบายสู่การปฏิบัติ การควบคุมกำกับติดตาม การสื่อสารและถ่ายทอดลงสู่ผู้ปฏิบัติงานทุกระดับ เพื่อให้การดำเนินงานเกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผล รวมถึงประเมินผลการพัฒนาระบบสุขภาพ ซึ่งจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการพัฒนาระบบสุขภาพ และเสริมสร้างสุขภาพที่ดีของประชาชนชาวอำเภอบางคนที สามารถบรรลุวิสัยทัศน์ และพันธกิจขององค์กรที่ตั้งไว้ได้ต่อไป

คณะกรรมการยุทธศาสตร์โรงพยาบาลนภลัย

1 พฤศจิกายน 2565

สารบัญ

	หน้า
คำนำ.....	ก
สารบัญ.....	ข
การกำหนดยุทธศาสตร์ ได้มาจากการนำความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์มาวิเคราะห์สภาพแวดล้อมองค์การเชิงยุทธศาสตร์ (TOWS Analysis) กำหนดปัจจัยที่นำไปสู่ความสำเร็จ	1
บทที่1 แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลนภลัย.....	8
บทที่2 ทิศทางยุทธศาสตร์ตามแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลนภลัย พ.ศ.2566-2570.....	9

การกำหนดยุทธศาสตร์ ได้มาจากการนำความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์มาวิเคราะห์สภาพแวดล้อมองค์การเชิงยุทธศาสตร์ (TOWS Analysis) กำหนดปัจจัยที่นำไปสู่ความสำเร็จ

วิเคราะห์ปัจจัยภายนอก เพื่อหาโอกาส (ความได้เปรียบ) และ ภาวะคุกคาม (ความท้าทาย) ดังนี้

ด้านประชากร

1. โครงสร้างประชากร (โครงสร้างอายุประชากร/5กลุ่มวัย)

2. สัดส่วนประชากร (ถิ่น/แฝง/ต่างด้าว)

3. อัตราการเกิด/ตาย/ย้ายถิ่น

S : จุดแข็งภายในองค์การ	O : โอกาสภายนอก	กลยุทธ์หลัก (SO)
<p>S1_Excellent Holistic care</p> <p>S2_ยกระดับรพ. และเครือข่ายรพ.สต. ให้เป็น เครือข่ายสถานพยาบาลสร้างสุขภาพเชิงรุกที่มี ความเป็นเลิศ</p> <p>S3_Excellent Fast Tract System</p> <p>S4_พัฒนาให้เป็นโรงพยาบาลต้นแบบด้านการแพทย์ฉุกเฉิน และส่งต่อ และระบบ Fast Tract system ในโรคยุทธศาสตร์</p> <p>S5_พัฒนาให้เป็นโรงพยาบาลในดวงใจของคนบาง คนที่</p> <p>S6_บริหารอัตรากำลังสหสาขาวิชาชีพ Multifunction</p> <p>S7_ออกแบบและพัฒนาสมรรถนะเฉพาะวิชาชีพ ตามโรคยุทธศาสตร์รุ่นสู่รุ่น</p> <p>S8_วางระบบความสมดุลระหว่างชีวิตและการทำงาน พัฒนาให้ป็นองค์กรแห่งความสุข</p> <p>S9_Excellent Strategic Leadership & Strategic Management</p> <p>S10_มียุทธศาสตร์ดูแลผู้สูงอายุ</p> <p>S11_ยกระดับการรับรองคุณภาพจาก HA เป็น AHA และ DHSA</p> <p>S12_พัฒนาให้เป็น Digital Hospital</p> <p>S13_ออกแบบบริหารความเสี่ยงเชิงรุกรอบด้าน ครอบคลุม Pre-in-post</p> <p>S14_hospital care ในโรคยุทธศาสตร์</p> <p>S15_วางแผนการเพิ่มศักยภาพการบริหารการเงิน การคลังให้มีเสถียรภาพ</p>	<p>O1_ส่งเสริมและพัฒนาเครือข่ายและขยายผู้สูงอายุเพื่อนช่วยเพื่อน</p> <p>O2_กำหนดเป็นนโยบายสาธารณะ ให้งานบุญ งานประเพณีสร้างเสริมสุขภาพ และผลักดันให้เกิด เป็นชุมชนสร้างเสริมสุขภาพ</p> <p>O3_ผลักดันให้เกิดเครือข่ายผู้นำชุมชนต้นแบบสร้าง เสริมสุขภาพ</p> <p>O4_จัดตั้งเป็นเครือข่ายที่ปรึกษา พัฒนายุทธศาสตร์ การสร้างเสริมสุขภาพในพื้นที่</p> <p>O5_ชุมชนต้นแบบ Holistic care</p> <p>O6_Digital Hospital</p> <p>O7_Excellent Quality Service และบริหารยุทธศาสตร์รพ.นภาลัย ให้เป็น รพ.สมรรถนะสูง การให้บริการระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ</p> <p>O8_บูรณาการความร่วมมือระหว่างรพ.นภาลัย สสอ. และรพ.สต.บางคนที่อปท.ในพื้นที่ และอบจ. ในการนำโรคยุทธศาสตร์ มาบริหารและพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่</p> <p>O9_ขับเคลื่อนรพ.ให้ได้การรับรอง AHA และ เครือข่ายปฐมภูมิ ได้รับการรับรอง DHSA</p> <p>O10_ขยายบริการเพิ่มขึ้น และขยายรูปแบบบริการกับโรคอื่นๆ</p> <p>O11_พหุ.มีนโยบายและยุทธศาสตร์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตดูแลผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>ใช้ความได้เปรียบจากจุดแข็งที่มี อยู่มาบูรณาการกับความได้เปรียบจากโอกาส</p> <p>{คำสำคัญ = บูรณาการ + ผนึก กำลัง}</p> <p>“ บูรณาการการจัดระบบ บริการสุขภาพ มุ่งสู่ความเป็นเลิศในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม”</p> <p>ครั้งที่ 2</p> <p>“พัฒนาความเป็นเลิศในการ ดูแลสุขภาพ แบบองค์รวม ร่วมกับเครือข่ายบริการสุขภาพ ระดับปฐมภูมิ”</p> <p>สรุป->></p> <p>“พัฒนาความเป็นเลิศในการ ดูแลสุขภาพ แบบองค์รวม ร่วมกับเครือข่ายบริการสุขภาพ ระดับปฐมภูมิ”</p>

S : จุดแข็งภายในองค์กร	T : อุปสรรคภายนอก	กลยุทธ์ขยายงาน (ST)
<p>S1_Excellent Holistic care</p> <p>S2_ยกระดับรพ. และเครือข่ายรพ.สต. ให้เป็น เครือข่ายสถานพยาบาลสร้างสุขภาพเชิงรุกที่มี ความเป็นเลิศ</p> <p>S3_Excellent Fast Tract System</p> <p>S4_พัฒนาให้เป็นโรงพยาบาลต้นแบบด้านการแพทย์ฉุกเฉิน และส่งต่อ และระบบ Fast Tract system ในโรคยุทธศาสตร์</p> <p>S5_พัฒนาให้เป็นโรงพยาบาลในดวงใจของคนบาง คนที่</p> <p>S6_บริหารอัตรากำลัง สหสาขาวิชาชีพ Multifunction</p> <p>S7_ออกแบบและพัฒนาสมรรถนะเฉพาะวิชาชีพ ตามโรคยุทธศาสตร์รุ่นสู่รุ่น</p> <p>S8_วางระบบความสัมพันธ์ระหว่างชีวิตและกา ร ทำงาน พัฒนาให้เป็นองค์กรแห่งความสุข</p> <p>S9_Excellent Strategic Leadership & Strategic Management</p> <p>S10_มียุทธศาสตร์ดูแลผู้สูงอายุ</p> <p>S11_ยกระดับการรับรองคุณภาพจาก HA เป็น AHA และ DHSA</p> <p>S12_พัฒนาให้เป็น Digital Hospital</p> <p>S13_ออกแบบบริหารความเสี่ยงเชิงรุกรอบด้าน ครอบคลุม Pre-in-post</p> <p>S14_hospital care ในโรคยุทธศาสตร์</p> <p>S15_วางแผนการเพิ่มศักยภาพการบริหารการเงิน การคลังให้มีเสถียรภาพ</p>	<p>T1_ผลักดันให้เกิดนโยบายสาธารณะการสร้างเสริม สุขภาพเชิงรุกในระดับบุคคล ครัวเรือน และ ชุมชน ในกลุ่มวัยทำงาน และบูรณาการความ ร่วมมือกับภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชน และรพ.สต. ในการให้บริการสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวม</p> <p>T2_บูรณาการและวางระบบการบริหารการแพทย์ฉุกเฉิน ในระดับพื้นที่ กับ รพ.สต. อปท. เครือข่ายกู้ชีพชุมชน และเทคโนโลยีสารสนเทศ ดิจิทัลในการเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน</p> <p>T3_ชุมชนต้นแบบปลอดโรคติดต่อ Covid-19 ไข้เลือดออก วัณโรค</p> <p>T4_จิตอาสาปลอดภัยปลอดภัยติดต่อ ปลอดภัย ปลอดภัยในจิตอาสา เป็นครูสุขภาพในชุมชน จิตอาสาต้นแบบ</p> <p>T5_เจ้าของร้านอาหาร เครื่องดื่มร่วมโครงการ ต้นแบบลด NCDs</p> <p>T6_สร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก NCDs ในการทำบุญ และประเพณีต่างๆ</p> <p>T7_รณรงค์ครัวเรือนและสวนต้นแบบปลอด ไข้เลือดออก</p> <p>T8_กองทุนเพื่อนจิตอาสาเพื่อนช่วยเพื่อนเรื่อง อาหารสำหรับผู้เปราะบางและยากจน</p> <p>T9_จัดตั้งหน่วยธุรกิจ (SBU) ในการเช็คอัพเชิงรุกฟรีเมียม</p>	<p>ใช้ความได้เปรียบจากจุดแข็งมา บริหารจัดการความท้าทายจากภาวะคุกคาม {คำสำคัญ = บริหารจัดการ}</p> <p>“การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพแบบบูรณาการร่วมกับเครือข่ายด้วยระบบดิจิทัล”</p> <p><u>ครั้งที่ 2</u></p> <p>“ บางคนที่เป็นเมืองแห่งวัฒนธรรมการสร้างสุขภาพเชิงรุก” + ผู้สูงอายุ + วัยทำงาน</p> <p>สรุป->></p> <p>“ บางคนที่เป็นเมืองแห่งวัฒนธรรมการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก มุ่งเน้นกลุ่มวัย ทำงานและผู้สูงอายุ”</p>

W : จุดอ่อนภายในองค์กร	O : โอกาสภายนอก	กลยุทธ์การพัฒนา (WO)
<p>W1_วางระบบทีมที่ปรึกษาในการให้บริการด้าน การแพทย์ในโรควิกฤตฉุกเฉิน</p> <p>W2_พัฒนาและยกระดับขีดความสามารถของรพสต. ให้เป็น Excellent Early Detection และ Refer และวางระบบทีมที่ปรึกษาด้านการรักษายาบาลกับรพ.สต.</p> <p>W3_วางระบบพัฒนายุทธศาสตร์การส่งต่อโรค STEMI กับเครือข่ายสถานพยาบาลในเขต สุขภาพที่ 5</p> <p>W4_วาง road map อัตรากำลังด้านการพยาบาลสหสาขาวิชาชีพที่ขาดแคลนระยะยาวให้สอดคล้อง กับโรคยุทธศาสตร์</p> <p>W5_วางระบบพัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะวิชาชีพ (specific competency & multi skill)</p> <p>W6_วางแผนยุทธศาสตร์ด้านการแพทย์ ด้านการสาธารณสุข และด้านการบริหารจัดการให้ สอดคล้องกับสภาพการเปลี่ยนแปลงจากภายนอก และการปรับปรุงพัฒนาภายใน</p> <p>W7_ใช้ HIMSS AI Application และ Hos xp V.4 พัฒนาให้เป็นรพ. Digital</p> <p>W8_กำหนดนโยบาย จุดเน้นด้านวัฒนธรรมความ ปลอดภัยในทุกหน่วยงาน</p> <p>W9_เพิ่มประสิทธิภาพการวางแผนงบประมาณแบบ มุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ Strategic Performance Based Budgeting : SPBB</p>	<p>O1_ ส่งเสริมและพัฒนาเครือข่ายและขยายบริการผู้สูงอายุเพื่อนช่วยเพื่อน</p> <p>O2_ กำหนดเป็นนโยบายสาธารณะ ให้งานบุญ งานประเพณีสร้างเสริมสุขภาพ และผลักดันให้เกิด เป็นชุมชนสร้างเสริมสุขภาพ</p> <p>O3_ ผลักดันให้เกิดเครือข่ายผู้นำชุมชนต้นแบบสร้าง เสริมสุขภาพ</p> <p>O4_ จัดตั้งเป็นเครือข่ายที่ปรึกษา พัฒนายุทธศาสตร์ การสร้างเสริมสุขภาพในพื้นที่</p> <p>O5_ ชุมชนต้นแบบ Holistic care</p> <p>O6_ Digital Hospital</p> <p>O7_ Excellent Quality Service และบริหาร ยุทธศาสตร์รพ. นกลายเป็นรพ.สมรรถนะสูง การให้บริการระดับปฐมภูมิทุติยภูมิ</p> <p>O8_ บูรณาการความร่วมมือระหว่างรพ.นกลายเป็น สสอ. และ รพสต. บางคนที่ อปท.ในพื้นที่ และ อบจ. ในการนำโรคยุทธศาสตร์มาบริหาร และ พัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่</p> <p>O9_ ขับเคลื่อนรพ.ให้ได้รับการรับรอง AHA และ เครือข่ายปฐมภูมิได้รับการรับรอง DHSA</p> <p>O10_ ขยายบริการเพิ่มขึ้น และขยายรูปแบบบริการ กับโรคอื่นๆ</p> <p>O11_ พขอ. มีนโยบายและยุทธศาสตร์ในการพัฒนา คุณภาพชีวิตดูแลผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>ใช้ความได้เปรียบจากโอกาสมา ปรับปรุงและพัฒนาจุดอ่อน {คำสำคัญ = ปรับปรุงพัฒนา}</p> <p>“พัฒนาความเป็นเลิศการ บริหารจัดการด้านสุขภาพและ บริหารงาน เครือข่ายบริการ สุขภาพ อ.บางคนที่”</p> <p><u>ครั้งที่ 2</u></p> <p>“พัฒนาความเป็นเลิศการ บริหารจัดการโรงพยาบาลและ เครือข่าย บริการสุขภาพอำเภอบางคนที่”</p> <p>สรุป->></p> <p>“พัฒนาความเป็นเลิศการ บริหารจัดการโรงพยาบาลและ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางคนที่”</p>

W : จุดอ่อนภายในองค์กร	T : อุปสรรคภายนอก	กลยุทธ์ปรับปรุงองค์กร (WT)
<p>W1_วางระบบทีมที่ปรึกษาในการให้บริการด้านการแพทย์ ในโรควิกฤตฉุกเฉิน</p> <p>W2_พัฒนาและยกระดับขีดความสามารถของรพสต.ให้เป็น Excellent Early Detection และ Refer และวางระบบทีมที่ปรึกษา ด้านการรักษาพยาบาลกับรพ.สต.</p> <p>W3_วางระบบพัฒนายุทธศาสตร์การส่งต่อโรค STEMI กับเครือข่ายสถานพยาบาลในเขต สุขภาพที่ 5</p> <p>W4_วาง road map อัตรากำลังด้านการพยาบาลสาขาวิชาชีพที่ขาดแคลนระยะยาวให้สอดคล้องกับโรคยุทธศาสตร์</p> <p>W5_วางระบบพัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะวิชาชีพ (specific competency & multi skill)</p> <p>W6_วางแผนยุทธศาสตร์ด้านการแพทย์ ด้านการ สาธารณสุข และด้านการบริหารจัดการให้ สอดคล้องกับสภาพการเปลี่ยนแปลงจากภายนอก และการปรับปรุงพัฒนาภายใน</p> <p>W7_ใช้ HIMSS AI Application และ Hos xp V.4 พัฒนาให้เป็น รพ. Digital</p> <p>W8_กำหนดนโยบาย จุดเน้นด้านวัฒนธรรมความ ปลอดภัยในทุกหน่วยงาน</p> <p>W9_เพิ่มประสิทธิภาพการวางแผนงบประมาณแบบมุ่งเน้น ผลสัมฤทธิ์ Strategic Performance Based Budgeting : SPBB</p>	<p>T1_ผลักดันให้เกิดนโยบายสาธารณะการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก ในระดับบุคคล ครัวเรือน และ ชุมชน ในกลุ่มวัยทำงาน และ บุรณาการความ ร่วมมือกับภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชน และ รพสต. ในการให้บริการสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวม</p> <p>T2_บูรณาการและวางระบบการบริหารการแพทย์ ฉุกเฉิน ในระดับ พื้นที่ กับ รพสต. อปท. เครือข่ายกู้ชีพชุมชน และเพิ่ม เทคโนโลยีสารสนเทศ ดิจิทัลในการเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน</p> <p>T3_ชุมชนต้นแบบปลอดโรคติดต่อ Covid-19 ไข้เลือดออก วัณโรค</p> <p>T4_จิตอาสาปลอดภัยปลอดโรคติดต่อ ปลอดภัยในจิตอาสา เป็นครูสุขภาพในชุมชน จิตอาสาต้นแบบ</p> <p>T5_เจ้าของร้านอาหาร เครื่องดื่มร่วมโครงการ ต้นแบบลด NCDs</p> <p>T6_สร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก NCDs ในการทำบุญ และประเพณีต่างๆ</p> <p>T7_รณรงค์ครัวเรือนและสวนต้นแบบปลอด ไข้เลือดออก</p> <p>T8_กองทุนเพื่อนจิตอาสาเพื่อนช่วยเพื่อนเรื่องอาหารสำหรับผู้ ที่เปราะบางและยากจน</p> <p>T9_จัดตั้งหน่วยธุรกิจ (SBU) ในการเช็คอัพเชิงรุกฟรีเยี่ยม</p>	<p>ระมัดระวังจุดอ่อนและหลบหลีก ภาวะคุกคาม มาสร้างความท้าทายในการพัฒนาขององค์กร เพื่อความอยู่รอด</p> <p>{คำสำคัญ = บริหารการเปลี่ยนแปลง}</p> <p>“ ปฏิรูประบบสารสนเทศสุขภาพดิจิทัลในการจัดการ ระบบการดูแลด้านการแพทย์ แบบองค์รวมและการเงินการคลัง”</p> <p><u>ครั้งที่ 2</u></p> <p>“ ปฏิรูประบบสารสนเทศสุขภาพดิจิทัลในการจัดการระบบ การสุขภาพองค์รวม และ งานสนับสนุนบริการ”</p> <p>สรุป->></p> <p>“ ปฏิรูประบบสารสนเทศสุขภาพดิจิทัลในการดูแลสุขภาพ องค์รวม และการเงิน การคลัง”</p>

ผลการระดมสมอง

- กลยุทธ์หลัก (SO) : พัฒนาความเป็นเลิศในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ร่วมกับเครือข่ายบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ
- กลยุทธ์ขยายงาน (ST) : บางคนที่เป็นเมืองแห่งวัฒนธรรมการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกมุ่งเน้นกลุ่มวัยทำงานและผู้สูงอายุ
- กลยุทธ์การพัฒนา (WO) : พัฒนาความเป็นเลิศการบริหารจัดการโรงพยาบาลและเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางคนที่
- กลยุทธ์ปรับปรุงองค์กร (WT) : ปฏิรูประบบสารสนเทศสุขภาพดิจิทัลในการดูแลสุขภาพองค์รวม และการเงินการคลัง

การกำหนดวิสัยทัศน์

วิสัยทัศน์เก่า ของ รพ.นภลัย “เป็นโรงพยาบาลของชุมชนที่มีคุณภาพเป็นที่ไว้วางใจ”

คำสำคัญของวิสัยทัศน์

ชุมชน	คุณภาพ	เป็นที่ไว้วางใจ
การใช้ชุมชนเป็นฐาน (Community-based)	การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม (Holistic care)	การดูแลที่ต่อเนื่องและผสมผสาน (Integrated and Continuity of Care) การทำงานเชิงรุก

การกำหนดวิสัยทัศน์ ของ รพ.นภลัย

กลยุทธ์ SO + กลยุทธ์ ST

SO พัฒนาความเป็นเลิศในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ร่วมกับเครือข่ายบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ST บางคนที่เป็นเมืองแห่งวัฒนธรรมการสร้างเสริม สุขภาพเชิงรุกมุ่งเน้นกลุ่มวัยทำงานและผู้สูงอายุ

กลุ่มที่ 1_SO เป็นโรงพยาบาลชุมชนที่มี **วัฒนธรรม**ในการสร้างเสริม สุขภาพแบบองค์รวมเป็นที่ **ไว้วางใจ**

กลุ่มที่ 2_ST รพ.นภลัย **เป็นเลิศ**ด้านการ สร้างเสริมสุขภาพ และเป็นที **ไว้วางใจ**

กลุ่มที่ 3_WO เป็นโรงพยาบาลชุมชน **ชั้นนำ**ด้านบริการสุขภาพ**องค์รวม**เป็นที่ **ไว้วางใจ**

กลุ่มที่ 4_WT **ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม** ร่วมกับเครือข่าย ใส่ใจวัฒนธรรม สร้างเสริมสุขภาพ ภาพลักษณ์คือความ**ไว้วางใจ**

ปรับใหม่รอบที่ 2

กลุ่มที่ 1_SO เป็นโรงพยาบาลชุมชนที่มี **ความเป็นเลิศ**ระดับภาคกลาง (คู่เทียบระดับเดียวกัน) ในการดูแลสุขภาพและเป็นที**ไว้วางใจ**

กลุ่มที่ 2_ST เป็นโรงพยาบาลชั้นนำด้าน การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม และเป็นที**ไว้วางใจ**ระดับเขต 5

กลุ่มที่ 3_WO เป็น**โรงพยาบาล**ชั้นนำที่มี **คุณภาพ**ด้านบริการสุขภาพ แบบองค์รวมเป็นที่**ไว้วางใจ**

กลุ่มที่ 4_WT เป็นโรงพยาบาล**ชั้นนำ**ของชุมชนที่มี**คุณภาพ**เป็นที่**ไว้วางใจ**

คำสำคัญ -----> **โรงพยาบาลคุณภาพ + ชี้นำ/ชี้นเลิศ + ดูแลสุขภาพองค์รวม + ไว้วางใจ**

สรุปผลจากการระดมสมอง

วิสัยทัศน์ “**โรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำในการดูแลสุขภาพองค์รวมที่ผู้ใช้บริการอบอุ่นใจ**”

พันธกิจ (Missions)

กำหนดคำสำคัญจากวิสัยทัศน์

“โรงพยาบาลคุณภาพชั้นเลิศในการดูแลสุขภาพองค์รวมที่ผู้ใช้บริการอบอุ่นใจ”

คำสำคัญ -> “โรงพยาบาลคุณภาพชั้นเลิศ ดูแลสุขภาพองค์รวม ผู้ใช้บริการอบอุ่นใจ”

- ได้ทั้งหมด 3 คำ ดังนี้
1. โรงพยาบาลคุณภาพชั้นเลิศ
 2. ดูแลสุขภาพองค์รวม
 3. ผู้ใช้บริการอบอุ่นใจ

ดูแลสุขภาพองค์รวม M1_	ดูแลสุขภาพองค์รวม สร้างสุขภาพวัยทำงาน/ ผู้สูงอายุ M2_	ผู้ใช้บริการอบอุ่นใจ M3_	โรงพยาบาลคุณภาพ M4_
<ul style="list-style-type: none"> • พัฒนาการบริการสู่ความเป็นเลิศ ยึดผู้ใช้บริการเป็นศูนย์กลาง • พัฒนาระบบบริการสุขภาพองค์รวมและส่งเสริมการใช้นวัตกรรม 	<ul style="list-style-type: none"> • สร้างสุขภาพของประชาชนสู่การมีสุขภาพดีบูรณาการทุกภาคส่วนและชุมชนมีส่วนร่วม • ยกระดับการเป็นศูนย์ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุแบบครบวงจร • พัฒนาการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก มุ่งสู่สังคมสูงวัยคุณภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> • พัฒนาระบบบริการด้วยหัวใจแห่งความเป็นมนุษย์ • ให้บริการด้วยหัวใจแห่งความเป็นมนุษย์ • พัฒนาระบบบริการด้วยหัวใจแห่งความเป็นมนุษย์ 	<ul style="list-style-type: none"> • ยกระดับบริหารจัดการคุณภาพโรงพยาบาล • ยกระดับบริหารจัดการโรงพยาบาลคุณภาพ • ยกระดับการบริหารจัดการตามมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล • ยกระดับการบริหารจัดการโรงพยาบาลให้มีผลการดำเนินงานด้านบริหารบุคคล การเงิน และการบริการอยู่ในระดับสูง • ยกระดับคุณภาพการบริหารจัดการโรงพยาบาล และ เครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิ

สรุปพันธกิจ จากการระดมสมอง

M1_ พัฒนาระบบบริการสุขภาพองค์รวมและส่งเสริมการใช้นวัตกรรม

M2_ พัฒนาการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกมุ่งสู่สังคมสูงวัยคุณภาพ

M3_ พัฒนาระบบบริการด้วยหัวใจแห่งความเป็นมนุษย์

M4_ ยกระดับคุณภาพการบริหารจัดการโรงพยาบาลและเครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิ

ค่านิยมหลัก (Core Value) : พฤติกรรมบ่งชี้หรือชี้บ่งที่องค์กรกำหนดให้สมาชิกทุกคนต้องปฏิบัติตาม เพื่อผลักดันวิสัยทัศน์หรือแผนยุทธศาสตร์ให้บรรลุสัมฤทธิ์ (ต้องเป็นคำกริยา)
#นำไปใช้ในการประเมินสมรรถนะ หลักเพื่อการเลื่อนเงินเดือน#

ผลการระดมสมอง

กลุ่มที่ 1	กลุ่มที่ 2	กลุ่มที่ 3
สร้างสรรค์สิ่งใหม่ รับผิดชอบ เสียสละ เอาใจใส่	ใส่ใจ ใฝ่รู้ คุณธรรม ทำงานเป็นทีม	สร้างสรรค์สิ่งใหม่ ใส่ใจรับผิดชอบ ทำงานเป็นทีม
ทำงานเป็นทีม มีคุณธรรม สร้างสรรค์สิ่งใหม่ ใส่ใจประชาชน	คำเหมือนทุกกลุ่ม สร้างสรรค์สิ่งใหม่ ทำงานเป็นทีม ใส่ใจประชาชน ยึดมั่นในความ ถูกต้องชอบธรรม รับผิดชอบต่อ	
	สร้างสรรค์สิ่งใหม่ ใส่ใจบริการ ทำงานเป็นทีม ยึดมั่นในความถูกต้อง ชอบธรรม	

สรุป ค่านิยมหลัก “สร้างสรรค์สิ่งใหม่ ใส่ใจบริการ ทำงานเป็นทีม ยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรม”

บทที่ 1

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลนภลัยและทิศทางองค์กรตามแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลนภลัย ปีงบประมาณ 2566-2570

วิสัยทัศน์ (Vision)	โรงพยาบาลคุณภาพชั้นเลิศในการดูแลสุขภาพองค์รวมที่ผู้ใช้บริการอบอุ่นใจ	
พันธกิจ (Mission)	M1 : พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพองค์รวมและส่งเสริมการใช้นวัตกรรม M2 : พัฒนาการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก มุ่งสู่สังคมสูงวัยคุณภาพ M3 : พัฒนาระบบบริการด้วยหัวใจแห่งความเป็นมนุษย์ M4 : ยกระดับคุณภาพการบริหารจัดการโรงพยาบาลและเครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิ	
เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Gold)	G1. มีการใช้นวัตกรรมในการดูแลสุขภาพองค์รวม ลดป่วยตาย ลดพิการ และเพิ่มคุณภาพชีวิต G2. ลดการเจ็บป่วยรายใหม่ในโรคสำคัญ ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี G3. ประชาชนไว้วางใจและศรัทธา G4. เป็นองค์กรสมรรถนะสูงด้านการสาธารณสุขเป็นอันดับ 1 ใน 3 ของโรงพยาบาลระดับ F1 ในเขตสุขภาพที่ 5 (รพ.จอมบึง , รพ.บ่อพลอย, รพ.ด่านช้างรพ.กำแพงแสน, รพ.บางเลน, รพ.ท่าช้าง)	
กลยุทธ์ (Strategic)	S1 : พัฒนาความเป็นเลิศในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมร่วมกับเครือข่ายบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ S2 : บางคนที่ เป็นเมืองแห่งวัฒนธรรมการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกมุ่งเน้นกลุ่มวัยทำงานและผู้สูงอายุ S3 : พัฒนาความเป็นเลิศการบริหารจัดการโรงพยาบาลและเครือข่ายบริการสุขภาพ อ.บางคนที่ S4 : ปฏิรูประบบสารสนเทศสุขภาพดิจิทัล ในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม และการเงินการคลัง	
ค่านิยมองค์กร (Core values)	สร้างสรรคสิ่งใหม่ ใส่ใจบริการ ทำงานเป็นทีม ยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรม	
เข็มมุ่ง ปี 2566	1. Health Literacy & Primary Health Service Network 2. Quality of life of the elderly 3. 2P Safety 4. Smart Personnel 5. Learning Organization 6. Smart Hospital	- ประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาพ สามารถจัดการตนเองได้ และมีเครือข่ายบริการปฐมภูมิที่เข้มแข็ง - ผู้สูงอายุในชุมชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี - สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยทั้งผู้ให้และผู้รับบริการอย่างเป็นระบบ - เสริมสร้างบุคลากร ให้เก่ง ดี และมีความสุข - เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ - มีระบบสารสนเทศที่ทันสมัย ถูกต้อง ครบถ้วน และปลอดภัย
อัตลักษณ์	รับผิดชอบ ซื่อสัตย์ สามัคคี	

บทที่ 2

ทิศทางยุทธศาสตร์ตามแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลนภลัย พ.ศ.2566-2570

วิสัยทัศน์ (Vision) “โรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำในการดูแลสุขภาพองค์รวมที่ผู้ใช้บริการอบอุ่นใจ”

พันธกิจ (Mission)	กลยุทธ์ (Strategic)	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Gold)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objectives)	ตัวชี้วัดผลงาน (Key Performance Indicator : KPI)
M1 : พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพองค์รวมและส่งเสริมการใช้นวัตกรรม	S1 : พัฒนาความเป็นเลิศในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมร่วมกับเครือข่ายบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ	G1: มีการใช้นวัตกรรมในการดูแลสุขภาพองค์รวม ลดป่วยลดพิการและเพิ่มคุณภาพชีวิต	- ใช้นวัตกรรมเพิ่มการเข้าถึง ผู้ป่วย Stroke STEMI Sepsis	1. อัตรากลุ่มป่วย Stroke ,STEMI เข้าถึงบริการภายในเวลา 3 ชม.
			- ลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย Stroke STEMI Sepsis	2. อัตราผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงภาวะ Sepsis ได้รับการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ภายใน 24 ชม.
			- ใช้นวัตกรรมลดและชะลอความรุนแรงภาวะแทรกซ้อน ตา ไต เท้า	4. อัตราตายของผู้ป่วย Stroke STEMI Sepsis
			- ซึมเศร้า และภัยสุขภาพที่มีผลต่อโรคมะเร็ง	5. อัตราผู้ป่วย NCD ควบคุมโรคได้ดีขึ้น
			- ใช้นวัตกรรมลดการเจ็บป่วยรายใหม่	6. อัตราผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงบริการ
			- ใช้นวัตกรรมลดการฆ่าตัวตายในโรคซึมเศร้า	7. อัตราผู้ป่วยฆ่าตัวตายสำเร็จ
			- ใช้นวัตกรรมในการเพิ่มความครอบคลุมการคัดกรอง TB	8. อัตราการติดยาในผู้ป่วยวัณโรค TB
			- ใช้นวัตกรรมลดอัตราการระบาดและอัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก	9. อัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในชุมชน
			- ใช้นวัตกรรมในการลดการติดเชื้อแบคทีเรียกลุ่มก้อน และเพิ่มความครอบคลุมวัคซีนใน 608 และกลุ่มเปราะบาง	10. อัตราของกลุ่มเปราะบาง และ 608 ได้รับวัคซีน
- ใช้นวัตกรรมลดอัตราฟันผุในเด็กปฐมวัย 0-5 ปี	11. อุบัติการณ์การติดเชื้อแบคทีเรียกลุ่มก้อน			
- ใช้นวัตกรรมลดสภาวะเหงือกอักเสบ และปริทันต์อักเสบในผู้สูงอายุ	12. เด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free)			
- ใช้นวัตกรรมลดการสูญเสียฟันที่เกิดจากโรคปริ	13. ผู้สูงอายุได้รับการใส่ฟันเทียม			

พันธกิจ (Mission)	กลยุทธ์ (Strategic)	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Gold)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objectives)	ตัวชี้วัดผลงาน (Key Performance Indicator : KPI)
			ทันต์อีกเสบ	
			- ป้องกันอุบัติการณ์ความเสี่ยง G-I ที่เกิดซ้ำ และเกิดใหม่ (หัตถการ/เลือด/ยา/วินิจฉัยล่าช้า 3S)	14. อุบัติการณ์ความเสี่ยงระดับ G-I ที่เกิดซ้ำ
			- เพิ่มความสมบูรณ์ของเวรระเบียบ และเน้นความสมบูรณ์ของเวรระเบียบในโรคที่สำคัญ	15. อัตราความสมบูรณ์ของเวรระเบียบในกลุ่มโรคยุทธศาสตร์
			- ลดการเกิดอุบัติการณ์ด้านยาที่รุนแรง	16. อัตราการเกิดอุบัติการณ์ด้านยาที่รุนแรงระดับ E ขึ้นไปลดลง
			- ผู้ป่วย STEMI ได้ SK ทันเวลา	18. ผู้ป่วย STEMI ได้รับยา SK ภายใน 10 นาที นับตั้งแต่มีการสั่งใช้จนถึงบริหารยา
			- ลดอุบัติการณ์ความเสี่ยงทางด้าน ENV	17. อัตราอุบัติการณ์ความเสี่ยงทางด้าน ENV ระดับ 4-5
			- ลดอุบัติการณ์ความผิดพลาดของการตรวจวิเคราะห์ และเพิ่มความเร็วในการตรวจวิเคราะห์	19. อัตราตรวจวิเคราะห์และรายงานผลคลาดเคลื่อน / ล่าช้า ในกลุ่มโรคยุทธศาสตร์
			- ไม่เกิดอุบัติการณ์การให้เลือดผิดคน ผิดหมู่	20. อุบัติการณ์ให้เลือดผิดคน ผิดหมู่ ผิดชนิด
			- ผู้ป่วย NCD ได้รับอาหารตรงตามโรค	21. อุบัติการณ์ผู้ป่วย NCD ได้รับอาหารไม่ตรงโรค 22. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาร้านอาหารต้นแบบ NCD ในอำเภอบางคนที่
			- ใช้นวัตกรรมเพิ่มการเข้าถึงบริการและให้ผู้ป่วยมี ADL ดีขึ้น	23. อัตราผู้ป่วย Stroke ที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์คะแนน BADL เพิ่มขึ้น 2 ระดับ

พันธกิจ (Mission)	กลยุทธ์ (Strategic)	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Gold)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objectives)	ตัวชี้วัดผลงาน (Key Performance Indicator : KPI)
			- ใช้นวัตกรรมแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกในการลดภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มผู้ป่วย NCD	24. อัตราผู้ป่วย NCD ที่ได้รับการรักษาคุณภาพ แพทย์แผนไทยและแพทย์แผนปัจจุบัน ควบคุมโรคได้ดีขึ้น
			- ลดความทุกข์ทรมาน เจ็บปวด และส่งเสริมการตายอย่างสมศักดิ์ศรี Palliative Care	25. ร้อยละของผู้ป่วย Palliative ได้รับการดูแลประคับประคอง
M2 : พัฒนาการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก มุ่งสู่สังคมสูงวัยคุณภาพ	S2 : บางคนที่ เป็นเมืองแห่งวัฒนธรรมการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก มุ่งเน้นกลุ่มวัยทำงานและผู้สูงอายุ	G2: ลดการเจ็บป่วยรายใหม่ในโรคสำคัญ ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี	- ใช้วัฒนธรรมลดการเจ็บป่วยรายใหม่ในโรค DM HT CKD Stroke STEMI - ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการเพิ่มขึ้น และมีความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันเพิ่มขึ้น	26. อัตราผู้สูงอายุเข้าถึงการบริการคลินิกผู้สูงอายุ
			- ลดความแออัด เพิ่มการเข้าถึงบริการ PCU	27. อัตราส่วนผู้รับบริการในแต่ละพื้นที่ NPCU สามารถเข้าถึงบริการ
M3 : พัฒนาระบบบริการด้วยหัวใจแห่งความเป็นมนุษย์	S3 : พัฒนาความเป็นเลิศการบริหารจัดการ โรงพยาบาลและเครือข่ายบริการสุขภาพ อ.บางคนที่ WO	G3: ประชาชนไว้วางใจและศรัทธา	- ผู้ใช้บริการมีความอบอุ่นใจ - ภาควิชาเครือข่ายผูกพัน - ผู้ให้บริการมีความสุข	28. อัตราผู้ใช้บริการมีความเชื่อมั่น ไว้วางใจ และศรัทธา (ความพึงพอใจระดับ 4 ขึ้นไป) 29. ระดับความสุขของบุคลากร รพ.นภาลักษณ์
			- รพ.และเครือข่ายมีผลลัพธ์จากการดำเนินงานสูง และได้รับการรับรองคุณภาพอย่างต่อเนื่อง	30. ระดับความสำเร็จในการรับรองคุณภาพซ้ำ
			- การบริหารเชิงกลยุทธ์	31. ร้อยละ การบรรลุผลลัพธ์ของแผนยุทธศาสตร์
			- การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้ใช้สารสนเทศสุขภาพในการปรับปรุงคุณภาพการบริหารจัดการวิชาการ และบริการเพื่อนำสารสนเทศสุขภาพมาสร้างละพัฒนาองค์ความรู้ของรพ.นภาลักษณ์	32. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบสารสนเทศในการบริหารจัดการ วิชาการ และบริการ 33. ร้อยละหน่วยงานมีการนำเอาองค์ความรู้ไปใช้ในการปรับปรุงและพัฒนาคุณภาพงาน
			- การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล	34. สหสาขาวิชาชีพมีอัตรากำลังและสมรรถนะเพียงพอเหมาะสมตามเกณฑ์ 35. ร้อยละ หน่วยงานได้รับการจัดสรรอัตรากำลัง

พันธกิจ (Mission)	กลยุทธ์ (Strategic)	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Gold)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objectives)	ตัวชี้วัดผลงาน (Key Performance Indicator : KPI)
				ตามกรอบ
			- หน่วยงานภายในรพ.และเครือข่าย ได้รับการสนับสนุนทรัพยากรทางการบริหารอย่างมีประสิทธิภาพ (คน เงิน ของ)	36.ร้อยละหน่วยงานได้รับการบริการด้านยานพาหนะ เชิงยุทธศาสตร์ตามลำดับความเร่งด่วน 37.ร้อยละเครื่องมือแพทย์ความเสี่ยงสูง ได้รับการบำรุงรักษาตามระยะเวลา 38.ร้อยละจัดทำบัญชีต้นทุนรายโรคยุทธศาสตร์
M4 : ยกระดับ คุณภาพการ บริหารจัดการ โรงพยาบาล และเครือข่าย บริการสุขภาพ ปฐมภูมิ	S4 :ปฏิรูประบบสารสนเทศ สุขภาพดิจิทัล ในการดูแล สุขภาพแบบองค์รวม และ การเงินการคลัง WT	G4: เป็นองค์การสมรรถนะสูง ด้านการสาธารณสุขเป็นอันดับ 1 ใน 3 ของโรงพยาบาลระดับ F1 ในเขตสุขภาพที่ 5 (รพ.จอม บึง , รพ.บ่อพลอย, รพ.ด่านช้าง รพ.กำแพงแสน, รพ.บางเลน, รพ.ท่ายาง)	ระบบสารสนเทศ - เพิ่มประสิทธิภาพรายได้ ประหยัดค่าใช้จ่าย ควบคุมต้นทุน	39.ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบ สารสนเทศทางการแพทย์ Digital (HIMSS) 40.ระดับความสำเร็จในการบริหารการเงิน การ คลังระดับดีมาก (ระดับ 0)

วิสัยทัศน์ : โรงพยาบาลคุณภาพชั้นเลิศในการดูแลสุขภาพองค์รวมที่ผู้ใช้บริการอบอุ่นใจ

พันธกิจที่ 1 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพองค์รวมและส่งเสริมการใช้นวัตกรรม (SO)

ยุทธศาสตร์ SO ST WO WT : พัฒนาความเป็นเลิศในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ร่วมกับเครือข่ายบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

Roadmap 1 : อายุรกรรม (โรคฉุกเฉิน - วิกฤต) P1_Stroke P2_STEMI P3_Sepsis

วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : (G1)มีการใช้นวัตกรรมในการดูแลสุขภาพองค์รวม เพิ่มการเข้าถึงบริการ ลดภาวะพิการ ลดอัตราการตายและเพิ่มคุณภาพชีวิต				
	Project Based				
	2566	2567	2568	2569	2570
<ul style="list-style-type: none"> - ใช้นวัตกรรมเพิ่มการเข้าถึง ผู้ป่วย Stroke STEMI Sepsis - ลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย Stroke STEMI Sepsis 	<ul style="list-style-type: none"> • นวัตกรรม Fast track ในชุมชนร่วมกับเครือข่าย 	<ul style="list-style-type: none"> • นวัตกรรม Telemedicine และ Ambulance Operation Center (AOC) 	<ul style="list-style-type: none"> • พัฒนานวัตกรรมโรงพยาบาลต้นแบบการแพทย์ฉุกเฉินและการส่งต่อ 	<ul style="list-style-type: none"> • Excellent EMS&Refer 	

Roadmap 2 : อายุรกรรม ; DM HT CKD ซึมเศร้า และภัยสุขภาพที่มีผลต่อโรคยุทธศาสตร์ (บุหรี สุรา สารเสพติด)

วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : (G1)มีการใช้นวัตกรรมในการดูแลสุขภาพองค์รวม เพิ่มการเข้าถึงบริการ ลดภาวะพิการ ลดอัตราการตายและเพิ่มคุณภาพชีวิต				
	Project Based				
	2566	2567	2568	2569	2570
1.ใช้นวัตกรรมลดและชะลอความรุนแรงภาวะแทรกซ้อน ตา ไต เท้า	Excellent NCD Clinic ครบวงจร ในรพ.		Excellent NCD Clinic ครบวงจร ใน PCC กระดังงา จอมปลวก บางยี่รงค์		อำเภอยอดเยี่ยมในการจัดการ NCD
2.ซึมเศร้า และภัยสุขภาพที่มีผลต่อโรคยุทธศาสตร์ <ul style="list-style-type: none"> - ใช้นวัตกรรมลดการเจ็บป่วยรายใหม่ - ใช้นวัตกรรมลดการฆ่าตัวตายในโรคซึมเศร้า 	<ul style="list-style-type: none"> • ชุมชนค้นหา คัดกรอง สอดส่องดูแลสุขภาพจิตชุมชน (เพื่อนช่วยเพื่อน) 			อำเภอยอดเยี่ยมในการดูแลสุขภาพจิตชุมชน	

Roadmap 3 : อายุรกรรม (โรคติดเชื้อ) ; TB , DHF , COVID 19

วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : (G1)มีการใช้นวัตกรรมในการดูแลสุขภาพองค์รวม เพิ่มการเข้าถึงบริการ ลดภาวะพิการ ลดอัตราการตายและเพิ่มคุณภาพชีวิต				
	Project Based				
	2566	2567	2568	2569	2570
P1_TB ● ใช้นวัตกรรมในการเพิ่มความครอบคลุมการคัดกรอง ● ใช้นวัตกรรมลดอัตราการตายในผู้ป่วยวัณโรค	● นวัตกรรมการคัดกรอง TB ในครัวเรือนและชุมชน	DOTS ออนไลน์ และเชิงรุกระดับบุคคลและครัวเรือน			อำเภอลอด TB
P2_DHF ● ใช้นวัตกรรมลดอัตราการระบาดและอัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก	● มาตรการทางสังคมบางคนที่ปลอดโรคไข้เลือดออก	● ครัวเรือนปลอดยุง		● อำเภอนวัตกรรมปลอดโรคไข้เลือดออก	
นวัตกรรมการศึกษาและการส่งต่อผู้ป่วยไข้เลือดออก (Fast tract DHF)					
P3_COVID-19 ● ใช้นวัตกรรมในการลดการติดเชื้อแบบกลุ่มก้อน และเพิ่มความครอบคลุมวัคซีนใน 608 และกลุ่มเปราะบาง	<ul style="list-style-type: none"> พขอ.ประกาศนโยบายสาธารณะและมาตรการทางสังคมโรค COVID-19 ชุมชนต้นแบบจัดการ COVID-19 (cluster & vaccine) 				

Road map 4 : ทันกรรม ; ฟันผุ, ปริทันต์

วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : (G1)มีการใช้นวัตกรรมในการดูแลสุขภาพองค์รวม เพิ่มการเข้าถึงบริการ ลดภาวะพิการ ลดอัตราการตายและเพิ่มคุณภาพชีวิต				
	Project Based				
	2566	2567	2568	2569	2570
P1_ฟันผุ ● ใช้นวัตกรรมลดอัตราฟันผุในเด็กปฐมวัย 0-5 ปี	<ul style="list-style-type: none"> พขอ. ประกาศนโยบายสาธารณะ เด็ก 0-5 ปี ฟันดี ทันตกรรมเคลื่อนที่ในโรงเรียน และศพด. ทันตกรรมเคลื่อนที่ในรพ.สต. 0-5 ปี ฟันดีทุกเวลา 			● อำเภอยอดเยี่ยมเด็ก 0-5 ปี ฟันดี	
P2_ปริทันต์ ● ใช้นวัตกรรมลดสภาวะเหงือกอักเสบและปริทันต์อักเสบในผู้สูงอายุ ● ใช้นวัตกรรมลดการสูญเสียฟันที่เกิดจากโรคปริทันต์อักเสบ	● ศูนย์ทันตกรรมผู้สูงอายุครบวงจร			● อำเภอผู้สูงอายุฟันดี	

Roadmap 5 : ระบบงานสำคัญ P1 : RSQ / P2 : MSO_NSO / P4 : IC / P5 : งานสารสนเทศและเวชระเบียน / P7 : ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์
/ P10 : โภชนาการ / P11 : เวชศาสตร์ฟื้นฟู / P12 : แพทย์แผนไทย / P13: Palliative Care

วัตถุประสงค์ เชิงยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : (G1)มีการใช้นวัตกรรมในการดูแลสุขภาพองค์รวม เพิ่มการเข้าถึงบริการ ลดภาวะพิการ ลดอัตราการตายและเพิ่มคุณภาพชีวิต				
	Project Based				
	2566	2567	2568	2569	2570
P1 : RSQ 1. ป้องกันอุบัติการณ์ความเสี่ยง G-I ที่เกิดซ้ำ และเกิดใหม่ (หัตถการ/เลือด/ยา/วินิจฉัยล่าช้า 3S)	เร่งรัดวัฒนธรรมความปลอดภัย เน้นค้นหา ป้องกันความเสี่ยงระดับรุนแรง	หน่วยงาน RSQ ด้วยตนเอง			Excellent RSQ
P2 : MSO 1. ลดอุบัติการณ์ความเสี่ยงทางการแพทย์ (Delay Diagnosis)	Excellent CPG 3S โรคระเร็งสูง	Conference CPG โรคที่มีความเสี่ยงสูงกับโรงพยาบาลเครือข่าย			Excellent MSO
NSO 1. ลดอุบัติการณ์ความเสี่ยงทางการแพทย์ ระดับ E ขึ้นไป	Excellent specific competency โรคระเร็งสูง - EWS - การใช้กระบวนการทางพยาบาล (assessment / reassessment) - การนิเทศก์ทางการแพทย์พยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> Conference CNPG โรคที่มีความเสี่ยงสูงกับโรงพยาบาลเครือข่าย NQA Excellent NSO workforce Management บริหารอัตรากำลังทางการแพทย์พยาบาลบูรณาการกับสหสาขาวิชาชีพ specific competency roadmap 			Excellent NSO
P3_ENV (สิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย) ลดอุบัติการณ์ความเสี่ยงทางด้าน ENV	Safety ENV 1. ที่พักขยะติด 2. อาคารซักฟอก หน่วยจ่ายกลาง	1. Handy ENV 2. Beauty ENV			โรงพยาบาลรับรางวัล Healing Environment
P4 : IC ใช้นวัตกรรมในการลดการติดเชื้อที่สำคัญ (CAUTI, HAP, ดื้อยา)	มุ่งเน้น เร่งรัด จัดการเชิงรุก CAUTI, HAP, ดื้อยา	วัฒนธรรมปลอดเชื้อ			Excellent IC
P5 : งานสารสนเทศและเวชระเบียน เพิ่มความสมบูรณ์ของเวชระเบียน และเน้นความสมบูรณ์ของเวชระเบียนในโรคที่สำคัญ	Excellent trigger tool	CPG & CNPG Improvement ครบถ้วนเพียงพอต่อการเรียกเก็บ			Excellent IM

วัตถุประสงค์ เชิงยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : (G1)มีการใช้นวัตกรรมในการดูแลสุขภาพองค์กรวม เพิ่มการเข้าถึงบริการ ลดภาวะพิการ ลดอัตราการตายและเพิ่มคุณภาพชีวิต				
	Project Based				
	2566	2567	2568	2569	2570
P1_PTC - ลดการเกิดอุบัติการณ์ด้านยาที่รุนแรง - ผู้ป่วย STEMI ได้ SK ทันเวลา	HAD & Drug Allergy Prevention System reactivation	Proactive Medication Error Surveillance			Excellent Adverse Drug Event Prevention System
P7 : ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ 1. ลดอุบัติการณ์ความผิดพลาดของการตรวจวิเคราะห์ และเพิ่มความเร็วในการตรวจวิเคราะห์ 2. ไม่เกิดอุบัติการณ์การให้เลือดผิดคน ผิดหมู่	Excellent LIS Excellent Fully Automate Excellent Crossmatch		เพิ่มศักยภาพของการตรวจวิเคราะห์ 1. TFT 2. Ca, Mg, PO4 3. Coagulation 4. H/C		Excellent Lab
P10 : โภชนาการ 1. ผู้ป่วย NCD ได้รับอาหารตรงตามโรค	<ul style="list-style-type: none"> • สาธิตอาหารเฉพาะโรค NCD (OPD) • อาหารถูกโรค ถูกคน หน้าตาน่ากิน (IPD) 		ร้านอาหารต้นแบบ NCD ในชุมชน		อำเภอดีเยี่ยมด้านโภชนาการผู้ป่วย NCD
P11 : เวชศาสตร์ฟื้นฟู 1. ใช้นวัตกรรมเพิ่มการเข้าถึงบริการและให้ผู้ป่วยมี ADL ดีขึ้น	<ul style="list-style-type: none"> • Excellent stroke/DPAC rehabilitation 		<ul style="list-style-type: none"> • คลินิกเวชศาสตร์ฟื้นฟูในรพ.สต.และชุมชน 		<ul style="list-style-type: none"> • Excellent PhysicalTherapy
P12 : แพทย์แผนไทย ใช้นวัตกรรมแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกในการลดภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มผู้ป่วย NCD	Excellent Thai traditional medicine & NCD			ศูนย์ความเป็นเลิศการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก	
P13: Palliative Care <ul style="list-style-type: none"> • ลดความทุกข์ทรมาน เจ็บปวด และส่งเสริมการตายอย่างสมศักดิ์ศรี 	<ul style="list-style-type: none"> • Excellent Palliative Care center 			ศูนย์เรียนรู้ Palliative Care วิถีบางคนที่	

วิสัยทัศน์ : โรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำในการดูแลสุขภาพองค์รวมที่ผู้ใช้บริการอบอุ่นใจ

พันธกิจที่ 2 : พัฒนาการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก มุ่งสู่สังคมสูงวัยคุณภาพ

ยุทธศาสตร์ SO ST WO WT : บางคนที่เป็นเมืองแห่งวัฒนธรรมการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกมุ่งเน้นกลุ่มวัยทำงานและผู้สูงอายุ

Roadmap 6 : วัฒนธรรมสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก

วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : (G2)ใช้วัฒนธรรมชุมชนลดการเจ็บป่วยรายใหม่ในโรคที่สำคัญ ในวัยทำงาน และผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี				
	Project Based				
	2566	2567	2568	2569	2570
1. ใช้วัฒนธรรมลดการเจ็บป่วยรายใหม่ในโรค DM HT CKD Stroke STEMI	1. คนบางคนทีรอบรู้ 3๐ 2ส 2. เคาะประตูป้านค้ดกร๑งเชิงรุกเน้นผู้ที่ยังไม่เคยค้ดกร๑ง 3. Wellness program		ชุมชนและหมู่บ้านต้นแบบ 3๐ 2ส		อำเภอย๑ดเยี่ยมจัดการ NCD
2. ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการเพิ่มขึ้น และมีความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันเพิ่มขึ้น	คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพครบวงจรในโรงพยาบาล		ศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน		ศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุครบวงจรย๑ดเยี่ยม

Roadmap 7 : ระบบบริการปฐมภูมิ (NPCU)

วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : (G2)ใช้วัฒนธรรมชุมชนลดการเจ็บป่วยรายใหม่ในโรคที่สำคัญ ในวัยทำงาน และผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี				
	Project Based				
	2566	2567	2568	2569	2570
ลดความแออัด เพิ่มการเข้าถึงบริการ PCU - NCD Clinic - คลินิกเวชศาสตร์ฟื้นฟู - คลินิกแพทย์แผนไทย - Home Ward (3) - EMS & Refer	1.NPCU กระจดงง (PCU กระจดงง รพ.สต.บงคนที รพ.สต.บงพรม)	1.NPCU จ๑มปล๑ก (รพ.สต.จ๑มปล๑ก รพ.สต.ย๑ยแพง รพ.สต.บงกระบ๑ รพ.สต.บ๑นดอนมะโนร๑ และรพ.สต.ดอนมะโนร๑) 2.NPCU บงย๑ริงค์ (รพ.สต.บงย๑ริงค์ /บงนงค๑วค / บ๑นปร๑โมทย์ / บงสะแก และรพ.สต.บงก้ง)	Excellent DHS๑ NPCU กระจดงง	Excellent DHS๑ NPCU จ๑มปล๑ก, NPCU บงย๑ริงค์	อำเภอย๑ดเยี่ยม DHS๑ เขตสุขภาพที 5

วิสัยทัศน์ : โรงพยาบาลคุณภาพชั้นเลิศในการดูแลสุขภาพขององค์กรรวมทั้งผู้ใช้บริการอบอุ่นใจ

พันธกิจที่ 3 : พัฒนาระบบบริการด้วยหัวใจแห่งความเป็นมนุษย์

ยุทธศาสตร์ SO ST WO WT : พัฒนาค่าความเป็นเลิศการบริหารจัดการโรงพยาบาลและเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางคนที่

Roadmap8 :Humanized Health Care

วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : (G3)ประชาชนไว้วางใจและศรัทธา				
	Project Based				
	2566	2567	2568	2569	2570
1. ผู้ใช้บริการมีความอบอุ่นใจ	ธรรมเนียมบริการที่เป็นเลิศ 1.อายุคน 6 (เสนอทั้งบางคนที่) 2.Uniform 3.ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ - CEM & CRM - ประเมินความอบอุ่นใจ - จัดการข้อร้องเรียน - กำกับการปฏิบัติตาม ธรรมเนียมบริการที่เป็นเลิศ - กำกับ ESB	- VIP Service	วัฒนธรรมบริการที่เป็นเลิศ เสนอทั้งบางคนที่		โรงพยาบาลในดวงใจของประชาชน
2. ภาควิชาเครือข่ายผูกพัน	- ภาควิชาเครือข่ายสัญญา - คณะกรรมการพัฒนาโรงพยาบาล		CSR (Corporate Social Responsibility)		โรงพยาบาลรับรางวัล CSR
3. ผู้ให้บริการมีความสุข	1.ออกแบบและปรับปรุงระบบงานใหม่ - ระบบสนับสนุนงานบริหารทั่วไป - Home Ward - จัดระบบงานที่สนับสนุนยุทธศาสตร์		1. กิจกรรมจิตอาสา 2. CoP ยุทธศาสตร์		โรงพยาบาลแห่งการเรียนรู้และความสุข

Roadmap R9 : Excellent Management

วัตถุประสงค์ เชิงยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : เป็นองค์กรสมรรถนะสูงด้านการสาธารณสุขอันดับ 1 ใน 3 ของโรงพยาบาลระดับ F1 ในเขตสุขภาพที่ 5 (จอมบึง ป่อปลอย เดิม บางนางบัว ด้านข้าง บางเลน ท่ายาง สามร้อยยอด นภาลัย)				
	Project Based				
	2566	2567	2568	2569	2570
1.รพ.และเครือข่ายมีผลลัพธ์จากการดำเนินงานสูง และได้รับการรับรองคุณภาพอย่างต่อเนื่อง 1.1 การนำ 2.รพ.ได้รับการรับคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ผู้บริหารระดับต้น กลาง สูงมีสมรรถนะทางการ บริหาร	Re-accredit ครั้งที่ 3 HIMM Phase 1	HIMM Phase 1	HIMM Phase 2	Re-accredit ครั้งที่ 4 HIMM Phase 2	Excellent Leadership
1.2 การบริหารเชิงกลยุทธ์	Strategic Implementation & Evaluation Phase 1		Strategic Implementation & Evaluation Phase 2		รางวัลเลิศรัฐ
1.3 การมุ่งเน้นผู้ป่วยและผู้รับผลงาน	(บูรณาการกับ R8)				
1.4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการ ความรู้ ใช้สารสนเทศสุขภาพในการปรับปรุงคุณภาพการ บริหารจัดการ วิชาการ และบริการ เพื่อนำสารสนเทศสุขภาพมาสร้างและพัฒนาองค์ ความรู้ของรพ.นภาลัย	Platform สารสนเทศ ยุทธศาสตร์ (M1-M4)	Information center รพ.	Information center เครือข่าย		Excellent Information center
	มหกรรม CQI	มหกรรม PDCA	มหกรรมนวัตกรรม และ R2R		Excellent learning Organization
1.5 การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล	1. Excellent workforce management 2. Excellent Specific competency management 3. Excellent PMS Executive coaching for succession plan		Talent management		Excellent HRMD
1.6 การจัดกระบวนการ	1. Logistics & Supply chain Lean & One stop service บริการด้านหน้า		Telemedicine & Mobile Unit		Excellent Service process
1.7 ผลลัพธ์	อันดับ5 ในเขตสุขภาพที่ 5	อันดับ4 ในเขตสุขภาพที่ 5	อันดับ3 ในเขตสุขภาพที่ 5	อันดับ2 ในเขตสุขภาพที่ 5	อันดับ1 ในเขตสุขภาพที่ 5

Road map : R10 Excellent Supporting System

วัตถุประสงค์ เชิงยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : เป็นองค์กรสมรรถนะสูงด้านการสาธารณสุขอันดับ 1 ใน 3 ของโรงพยาบาลระดับ F1 ในเขตสุขภาพที่ 5 (จอมบึง บ่อพลอย เดิมบางนางบัวข ตำบลช้าง บางเลน ท่ายาง สามร้อยยอด นภภลัย)				
	Project Based				
	2566	2567	2568	2569	2570
หน่วยงานภายในรพ.และเครือข่าย ได้รับการสนับสนุนทรัพยากรทางการบริหารอย่างมีประสิทธิภาพ (คน เงิน ของ)	<ol style="list-style-type: none"> 1. บำรุงรักษาเชิงรุก (ช่าง) 2. ศูนย์ยานพาหนะเชิงยุทธศาสตร์ (ธุรการ) 3. EMS 4. ภาวะเร่งด่วน (CT, Lab, Refer) 5. สรรหาและเลือกสรรเชิงรุก (งาน จนท.) 6. One stop service (การเงิน) 7. บัญชีต้นทุน (บัญชี) 		I Smart Warehouse Supply (พัสดุ) Convenient store		รางวัลกลุ่มงานบริหารทั่วไป ดีเด่นระดับเขต

วิสัยทัศน์ : โรงพยาบาลคุณภาพชั้นเลิศในการดูแลสุขภาพองค์รวมที่ผู้ใช้บริการอบอุ่นใจ

พันธกิจที่ 4 : M4_ยกระดับคุณภาพการบริหารจัดการโรงพยาบาลและเครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิ

ยุทธศาสตร์ SO ST WO WT: : ปฏิรูประบบสารสนเทศสุขภาพดิจิทัลในการดูแลสุขภาพองค์รวม และการเงินการคลัง

Roadmap : R11_Digital Hospital (HIMSS) P1_Stage 0 - Stage 7 P2_Applications P3_AI

วัตถุประสงค์ เชิงยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : เป็นองค์กรสมรรถนะสูงด้านการสาธารณสุขอันดับ 1 ใน 3 ของโรงพยาบาลระดับ F1 ในเขตสุขภาพที่ 5 (จอมบึง ปอพลอย เดิม บางนางบัวข ด้านข้าง บางเลน ท่ายาง สามร้อยยอด นภาลัย)				
	Project Based				
	2566	2567	2568	2569	2570
ระบบสารสนเทศ	HIMSS Stage 2 1.EA (Enterprise Architectute) บูรณาการงาน IT เข้าสู่ระบบ 2.Digital:CPOE ,PAPERLESS OPD 3.Data on Mobile: 4.Smart Hospital Tool Device	HIMSS Stage 3 - IPD Digital: paperless CPOE (Computerized Physician Order Entry)	HIMSS Stage 4 1 Smart OPD 2 Smart (พัสดุ,เภสัชฯ, โภชนาการ) 3 IPISS ระบบบริหาร แผนและงบประมาณแบบ บูรณาการ 4 CDSS Clinical Decision Support Systems 5 HalT Hospital Accreditation Information Technology 6 CPOE - IPD	HIMSS Stage 5 - PHP (Personal Health Record)	HIMSS Stage 6-7 - HIMSS Adoption Model Stage5 (Closed loop medication administration) -เชื่อมโยงระบบ Back Office & Front Office

วัตถุประสงค์ เชิงยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ : เป็นองค์กรสมรรถนะสูงด้านการสาธารณสุขอันดับ 1 ใน 3 ของโรงพยาบาลระดับ F1 ในเขตสุขภาพที่ 5 (จอมบึง ป่อปลอย เดิม บางนางบวช ด้านช้าง บางเลน ท่ายาง สามร้อยยอด นภภลัย)				
	Project Based				
	2566	2567	2568	2569	2570
1. เพิ่มประสิทธิภาพรายได้ ประหยัด ค่าใช้จ่าย ควบคุมต้นทุน	1. ศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ 2. SMC ใน - กายภาพ - แผนไทย - ทัศนกรรม 3. Unit cost	เปิดพรีเมียมคลินิก นำร่อง 1 คลินิก 1. Premium กายภาพ 2. แพทย์แผนไทยและแพทย์ ทางเลือก 3. เปิดบริการ ตรวจสอบสุขภาพ พรีเมียม	เพิ่มพรีเมียมคลินิกอีก 2 คลินิก 1. OPD Premium 2. Premium Dental Clinic	เปิดพรีเมียมทุก คลินิกบริการ - 7 plus ระดับ A	Excellent CFO
เพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง					