

แผนแม่บท ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ (พ.ศ. 2567 – 2570)



คำนำ

ในช่วงเวลาที่ผ่านมา ระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลกรุงปิ้ง ได้มีการพัฒนาเพื่อให้การปฏิบัติงาน ทั้งในด้านการบริหารงานโรงพยาบาล การบริการผู้ป่วย ให้เป็นไปได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด โดยการนำระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในโรงพยาบาล มาตอบสนองต่อภารกิจของโรงพยาบาล ได้อย่างมีประสิทธิภาพตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ทั้งนี้ทางศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศมีแผนที่จะพัฒนาระบบ เพิ่มขึ้นต่อไปในอนาคตโดยมีการจัดทำแผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลกรุงปิ้ง พ.ศ. 2567-2570 ฉบับนี้ขึ้นเพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาล ให้มีความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลกรุงปิ้งต่อไป

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำนำ	
สารบัญ	
ส่วนที่ 1 บททั่วไป	1
1.1 วิสัยทัศน์ พันธกิจ ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล	1
1.2 เข็มมุ่งโรงพยาบาล	1
1.3 วิสัยทัศน์ พันธกิจเทคโนโลยีสารสนเทศ	2
1.4 เป้าหมายหลักเทคโนโลยีสารสนเทศ	2
ส่วนที่ 2 สถานภาพและสภาพแวดล้อมของโรงพยาบาลกรุงปิ่นัง	
2.1 ข้อมูลทั่วไป	2
2.2 โครงสร้างองค์กรและการบริหารงาน	6
2.3 สภาพแวดล้อมภายใน (จุดแข็ง, จุดอ่อน)	7
2.4 สภาพแวดล้อมภายนอก (โอกาส, ภัยคุกคาม)	7
ส่วนที่ 3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาและแผนกลยุทธ์	
3.1 ยุทธศาสตร์การพัฒนาของโรงพยาบาลกรุงปิ่นัง	8
ผลการวิเคราะห์ปัจจัยแห่งความสำเร็จของยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล	24
ประเด็นยุทธศาสตร์การพัฒนาของเทคโนโลยีสารสนเทศ	31
3.2 ตารางแผนกลยุทธ์ / แผนงาน / โครงการ	34
3.3 กิจกรรม/โครงการตามยุทธศาสตร์ปีงบประมาณ 2567-2570 (แผนระยะยาว)	41
3.4 แผนปฏิบัติงานประจำปี 2567-2570 (แผนระยะสั้น)	44
ส่วนที่ 4 การบริหารจัดการและการติดตามประเมินผล	46
ส่วนที่ 5 ตัวชี้วัดแผนแม่บท	46
5.1 สรุปผลการดำเนินงานปี 2567 และแผนพัฒนาต่อเนื่อง	47

**แผนแม่บทศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ
โรงพยาบาลกรงปินัง(พ.ศ. 2567 – 2570)**

ส่วนที่ 1 บททั่วไป

ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลกรงปินังเป็นหน่วยงานดูแลระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาล ทั้ง 5 ด้าน 1.Hardware 2.Software 3.People 4.Network และ 5.Data and Information โดยเป็นหน่วยงานสนับสนุนระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ในรูปแบบของคณะกรรมการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพรองรับการให้บริการผู้ป่วยและญาติให้มีความสะดวกในการเข้าถึงบริการ รองรับการจัดทำรายงานต่างๆ ที่สะท้อนผลงานตลอดจนปัญหาของสถานการณ์ด้านสุขภาพของผู้รับบริการ เพื่อให้มีการนำข้อมูลที่นำมาใช้ในการวางแผนการดำเนินงานการแก้ปัญหาต่างๆ และเพื่อเพิ่มช่องทางการสื่อสารและการเรียนรู้เทคโนโลยีสารสนเทศ รองรับการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ โดยการเชื่อมโยงเครือข่ายNetwork ครอบคลุมทั้งภายในและภายนอกองค์กร การใช้โปรแกรม HOS-xP ในการบันทึกการให้บริการผู้ป่วยโปรแกรมอื่นๆที่ใช้เพื่อสนับสนุนการทำงานให้มีประสิทธิภาพเช่น โปรแกรมบริหารความเสี่ยง (RISK), โปรแกรมการเงินการบัญชี, โปรแกรม ECLAIM, โปรแกรม LAB Link, โปรแกรมงานประกันสังคม และการเชื่อมโยงข้อมูลกับเครือข่ายบริการด้วยโปรแกรม HDC ระดับจังหวัด เขตบริการที่ 12 รวมถึงระดับกระทรวงและ สปสช. เป็นต้น

วิสัยทัศน์ พันธกิจ ยุทธศาสตร์

วิสัยทัศน์โรงพยาบาลกรงปินัง

เป็นโรงพยาบาลทุติยภูมิที่ได้มาตรฐาน ผู้รับบริการพึงพอใจ

พันธกิจโรงพยาบาล

1. ให้บริการผู้ป่วยระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิอย่างมีคุณภาพสอดคล้องกับวิถีชุมชน
2. ส่งเสริมสนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายสุขภาพทุกระดับ มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพในชุมชน

ยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ของโรงพยาบาล

1. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยได้มาตรฐานและผู้รับบริการพึงพอใจ
2. พัฒนาการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพและผานพลังภาคีเครือข่ายตามบริบทชุมชน
3. ส่งเสริมและเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการบุคลากร
4. พัฒนาระบบงานสนับสนุนให้มีประสิทธิภาพ

เข็มมุ่ง โรงพยาบาลกรงปินัง

ปี 2567:

1. พัฒนาการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังครบวงจร (DM HT COPD)
2. พัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคฉุกเฉิน (ACS Stroke Sepsis)
3. เพิ่มประสิทธิภาพระบบป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (CAUTI, Episiotomy, Phlebitis, เจ็บหน้าท่อดูดเชื้อ)

วิสัยทัศน์ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

เทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาลกรงปินังมีความถูกต้อง ปลอดภัย และพร้อมใช้

คำสำคัญ	นิยาม
ถูกต้อง	หมายถึงข้อมูลในระบบสารสนเทศมีความถูกต้อง เชื่อถือได้ สามารถนำไปใช้สนับสนุนการตัดสินใจได้
ปลอดภัย	หมายถึง ข้อมูลในระบบสารสนเทศมีการรักษาความปลอดภัยและกำหนดมาตรฐานการเข้าถึงข้อมูล
พร้อมใช้	หมายถึง มีแหล่งสืบค้นข้อมูลสารสนเทศที่สามารถนำมาใช้ได้ทันเวลาและทันเหตุการณ์

พันธกิจเทคโนโลยีสารสนเทศ

1. วางแผน ออกแบบ และเชื่อมโยงข้อมูลระบบสารสนเทศที่เหมาะสม
2. สนับสนุนระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ให้มีการคุณภาพ ได้มาตรฐาน
3. ตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

เป้าหมายหลัก

1. เพื่อให้โรงพยาบาลมีโครงสร้างด้านเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพได้มาตรฐานและเหมาะสมกับการใช้งาน
2. เพื่อให้เทคโนโลยีสารสนเทศมีความปลอดภัย มีคุณภาพ ถูกต้องน่าเชื่อถือ
3. เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ใช้ทุกระดับ
4. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ความสามารถในการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพ

ส่วนที่ 2 สถานภาพและสภาพแวดล้อม

2.1 ข้อมูลทั่วไป

ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลกรงปินัง ก่อตั้งขึ้นในปี พ.ศ. 2554 เป็นหน่วยงานหนึ่งที่อยู่ภายใต้กลุ่มงานประกันสุขภาพและสารสนเทศ ทั้งนี้ เพื่อให้การบริหารจัดการระบบคอมพิวเตอร์และเครือข่ายสารสนเทศในการให้บริการผู้ป่วยและงานบริหารเป็นไปด้วยความรวดเร็วและมีประสิทธิภาพในขณะเริ่มก่อตั้งภารกิจหลักคือการสรรหาซอฟต์แวร์เพื่อนำมาใช้ในงานบริการผู้ป่วยและกำกับดูแลระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของโรงพยาบาลให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและทำงานได้ตรงตามความต้องการของโรงพยาบาล

ในปัจจุบัน ทางศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ ได้มีการวางแผน สรรหา และออกแบบระบบสารสนเทศที่เหมาะสม ให้เพียงพอต่อความต้องการของผู้บริหารและผู้ใช้งาน โดยแต่งตั้งคณะกรรมการสารสนเทศเพื่อกำกับดูแล และวางแผนพัฒนาการเชื่อมโยงสารสนเทศในโรงพยาบาลให้สามารถใช้ข้อมูลร่วมกัน และการกระจายข้อมูลสารสนเทศอย่างมีประสิทธิภาพ มีการพัฒนาซอฟต์แวร์เพื่อใช้งานภายในโรงพยาบาล รับผิดชอบดูแลระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ การดูแลบำรุงรักษาระบบ การซ่อมบำรุงระบบคอมพิวเตอร์ การบริหารจัดการระบบข้อมูล รวมทั้งการฝึกสอนเจ้าหน้าที่โดยดำเนินการดังนี้

- สำรวจความต้องการใช้ข้อมูลสารสนเทศแก่เจ้าหน้าที่ทุกระดับในโรงพยาบาล
- วางแผนการตอบสนองความต้องการข้อมูลสารสนเทศของหน่วยงานในโรงพยาบาล ทุกหน่วยงานมีระบบสารสนเทศของตนเอง ทั้งในรูปแบบแฟ้มเอกสาร และฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อการบริหารที่มีมาตรฐาน ถูกต้อง ทันเวลาเข้าถึงได้ง่าย และเชื่อมโยงกันได้ทุกหน่วยงาน
- สนับสนุนระบบสารสนเทศที่ใช้ในการให้บริการ โดยนำคอมพิวเตอร์ระบบเครือข่ายมาใช้ในการบริการตรวจรักษา และบันทึกข้อมูลผู้รับบริการ เพื่อลดปริมาณการใช้กระดาษ และความสะดวกรวดเร็วในการเรียกใช้และประมวลผลข้อมูล
- จัดทำระบบฐานข้อมูลผู้รับบริการทั้งหมด เชื่อมโยงไปทุกหน่วยงานในโรงพยาบาลมีโปรแกรมประมวลผลรายงานเพื่อส่งหน่วยงานต้นสังกัดและการประมวลผลข้อมูลเชิงคุณภาพกระจายทุกฝ่าย/งานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วย เพื่อสะดวกในการเรียกใช้ข้อมูล
- ศูนย์ข้อมูลข่าวสารเป็นหน่วยงานกลางในการประสานงาน และตอบสนองข้อมูลข่าวสารตามที่ฝ่าย/งานต่างๆ ร้องขอที่นอกเหนือจากการรายงานข้อมูลปกติ
- สนับสนุนระบบคอมพิวเตอร์ของโรงพยาบาล ทั้งด้าน Hardware Infrastructure , Software และ Information

ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์

โครงสร้างเครือข่าย

- ระบบเครือข่ายเน็ตเวิร์ค ภายในอาคาร จะเชื่อมต่อเครือข่าย Gigabit Downlink โดยสายแลน UTP CAT6 ระหว่าง Core Switch กับ Distribute Switch
- ระบบเครือข่ายเน็ตเวิร์ค ภายนอกอาคาร จะเชื่อมต่อด้วยโครงข่ายใยแก้วนำแสง (Fiber Optic) ความเร็ว Uplink 10Gbps.
- มีระบบเครือข่ายไร้สาย WIFI ครอบคลุมภายในโรงพยาบาล สำหรับโน้ตบุ๊กและสมาร์ทโฟน
- มีการแบ่ง Network Section ด้วยการทำ VLAN Network แยกระหว่าง Server กับ Client
- มีการสื่อสารผ่านอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงเส้นหลัก ความเร็ว 1,000/700 Mbps. และเส้นสำรอง ความเร็ว 100/100 Mbps.

- มีระบบยืนยันตัวตน Wi-Fi Authentication
- มีระบบ Nextgen Firewall
- มีการตรวจสอบและการบำรุงรักษาสม่ำเสมอ

โครงสร้างระบบคอมพิวเตอร์แม่ข่าย

สถาปัตยกรรมระบบคอมพิวเตอร์แม่ข่าย จะเป็นแบบระบบ Virtualization Server เป็นเทคโนโลยีการจำลองเครื่องเสมือนจริง ซึ่งสามารถสร้าง Virtual Machine หรือ VM ได้หลายเครื่องและสามารถติดตั้งระบบปฏิบัติการและแอปพลิเคชันที่หลากหลาย และสามารถปรับ-ลด สเกลทรัพยากรของเครื่องได้ เช่น เพิ่มความเร็วประมวลผล เพิ่มปริมาณความจุฮาร์ดดิสก์ เพิ่มขนาด RAM ได้ตลอดเวลา โดยเครื่อง Host Virtualization จะมีหน่วยประมวลผล จำนวน 2 หน่วย และ RAM มีปริมาณมากกว่า 128GB ต่อ Host และฮาร์ดดิสก์ ขนาด 4TB โดยมีทั้งหมด 4 Host และยังมีมีความสามารถในการ Live Migration จาก Origin Host ไปยัง Destination Host แบบไม่ต้อง Shutdown VM และมีศูนย์ข้อมูลแห่งที่ 2 DC Site กับ DR Site ตั้งอยู่ระหว่างอาคาร โดยเชื่อมผ่านโครงข่ายใยแก้วนำแสง(Fiber Optic) ความเร็ว Link 10Gbps. มีการสำรองข้อมูลแบบเรียลไทม์ ผ่าน VM Replication และมีการสำรองข้อมูลแบบ Full VM Backup วันละ 2 ครั้ง เป็นเวลา 00.00 น. กับ 12.00 น. และยังมีสำรองข้อมูลแบบ Database Backup วันละ 1 ครั้ง

การพัฒนาระบบสารสนเทศ

โรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลชุมชนระดับทุติยภูมิให้บริการแบบผสมผสานอย่างเป็นองค์รวม ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค การรักษา และการฟื้นฟู ทำงานร่วมกันกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล ในการดูแลและการจัดการกับภาวะสุขภาพ อีกทั้งยังมีการส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลแม่ข่ายที่มีศักยภาพเหนือกว่า

จากสถานการณ์ดังกล่าวข้างต้น ทำให้โรงพยาบาลกรงปินังจำเป็นต้องพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ให้มีความทันสมัยสามารถส่งเสริมให้พัฒนางานทั้งด้านการบริหารและบริการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และมีความพร้อมต่อการให้บริการ จึงได้มีการพัฒนาระบบ Hardware, Software และระบบเครือข่าย ที่จำเป็นสำหรับงานเทคโนโลยีสารสนเทศอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ยังได้พัฒนาส่วนอื่นๆที่เกี่ยวข้องไปพร้อมกันนี้ด้วย เช่น อุปกรณ์ที่จำเป็นในการสื่อสาร ประกอบด้วย เครื่องกระจายเสียง วิทยุสื่อสาร โทรศัพท์ โทรสารระบบ Internet Intranet และ ระบบรักษาความปลอดภัยด้วยกล้องวงจรปิด เป็นต้น

ประเด็นคุณภาพที่สำคัญด้านการนำสารสนเทศมาใช้ในการพัฒนาคุณภาพ

- พัฒนาศักยภาพบุคลากรทุกระดับให้มีความพร้อมในการนำสารสนเทศมาประยุกต์ใช้ในการพัฒนางาน พัฒนางานองค์กรและเอื้อประโยชน์ต่อผู้รับบริการสูงสุด
- มีการประมวลผล/วิเคราะห์ข้อมูล เป็นสถิติทางด้านคุณภาพการดูแลผู้ป่วยและนำเสนอแก่ฝ่าย/งานที่เกี่ยวข้องกับการให้การดูแลผู้ป่วยและทีม PCT เป็นประจำและตามการร้องขอรวมทั้งกรณีมีการร้องขอในภาวะเร่งด่วน เช่น โรคระบาด ช่วงเทศกาล เพื่อร่วมวางแผนดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องทั้งในโรงพยาบาลและในชุมชน

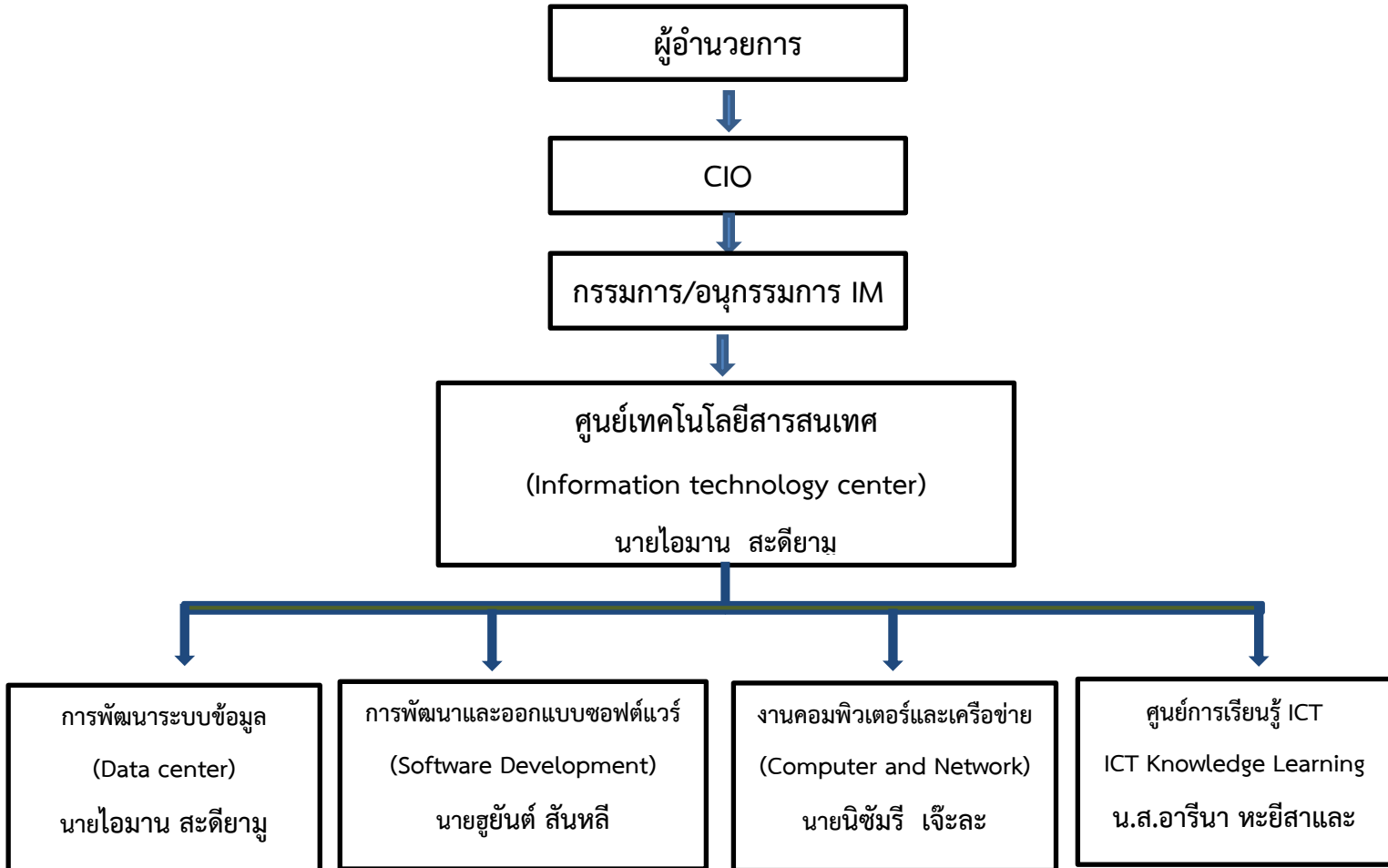
- ประมวลผล/วิเคราะห์ข้อมูล รายงานต่อระดับผู้บริหารเพื่อเป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจในการพัฒนาหรือเปลี่ยนแปลงระบบการดูแลสุขภาพหรือแนวทางการบริหาร
- มีการนำสารสนเทศพัฒนาคุณภาพการดูแลทางคลินิก รวมถึงมีการใช้ประโยชน์จากข้อมูลสารสนเทศ ในการจัดทำแผนงาน/โครงการ/การพัฒนาระบบบริการตาม Service Plan
- มีการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลที่มีการบันทึกในฐานข้อมูลของหน่วยงานต่าง ๆ เป็นประจำ เช่น การตรวจสอบความถูกต้องของแฟ้มประวัติบุคคล สิทธิการรักษา การให้รหัสโรค ค่าใช้จ่ายให้มีความถูกต้องลดความสูญเสีย
- มีบันทึกการแพทย์ในผู้ป่วยทุกรายที่ได้รับการวินิจฉัยโดยเภสัชกรว่าแพ้ยา ทั้งในฐานข้อมูลคอมพิวเตอร์ระบบเครือข่ายและในบัตรประจำตัวผู้ป่วยแพ้ยา เป็นตัวอักษรสีแดงและผู้ป่วยใช้ Warfarin เป็นตัวหนังสือสีน้ำเงิน เห็นได้ชัดทางหน้าจอคอมพิวเตอร์ทุกครั้งที่มีผู้ป่วยรายนี้มารับบริการที่โรงพยาบาล ชนิดของยาที่ผู้ป่วยแพ้จะแสดงผลทางหน้าจอคอมพิวเตอร์ระบบเครือข่ายให้แพทย์ผู้รักษา/เภสัชกร/พยาบาล ทราบทุกครั้ง
- มีระบบการตรวจสอบ Drug interaction ที่โปรแกรมห้องตรวจแพทย์ และห้องยาสามารถทราบได้ทันทีที่แพทย์สั่งยาให้ผู้ป่วย หากพบยาที่มี Interaction ต่อกันและมีการปรับปรุงรายการยาที่เป็น Drug interaction กันอยู่เสมอโดยร่วมกับกลุ่มงานเภสัชและคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงด้านการใช้ยารวมทั้งมีการติดตาม ตรวจสอบ และรายงานความเสี่ยง อย่างต่อเนื่อง
- มีการจัดทรวาสตครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ โดยการจัดซื้อโดยมีการวางแผนการจัดซื้อวัสดุครุภัณฑ์ให้เพียงพอกับความต้องการของโดยมีการสำรวจความต้องการจากหน่วยงานต่างๆ ประกอบการพิจารณาจัดทำแผนงบประมาณประจำปี และปรับแผนให้มีความเป็นไปได้โดยมีประสิทธิภาพโดยใช้ข้อมูลสารสนเทศประกอบการพิจารณาให้สอดคล้องกับกับสถานการณ์จริง

การใช้ประโยชน์ HIT (Health Information Technology) มาออกแบบระบบงาน/สร้างนวัตกรรม:

- ระบบการเข้าถึงข้อมูลการใช้ยาเดิมของผู้ป่วย (Med reconcile)
- ระบบการส่งข้อมูลผู้ป่วยจาก ward สู่ทีมเยี่ยมบ้าน (โปรแกรม COC)
- ระบบ Paperless
- ระบบ POP UP เตือนให้ระวังหรือปฏิบัติตาม เช่น แจ้งเตือนเมื่อพบชื่อ – สกุลซ้ำ การแพ้ยา หรือใช้ยาที่มี drug interaction ทั้งหมดหรือเตือนให้เฝ้าระวัง ADR type A,
- มีระบบการแจ้งเตือน CVD risk
- ระบบการเตือนผู้ป่วยใช้ยา warfarin
- ระบบแจ้งเตือนผู้ป่วยเคยใช้ยา streptokinase

2.2 โครงสร้างองค์กรและการบริหารงาน

แผนภูมิการบริหารงานศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลกรุงปิ่นง



อัตรากำลัง ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

ตำแหน่ง	จำนวน
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	จำนวน 1 คน
นักวิชาการคอมพิวเตอร์	จำนวน 1 คน
เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์	จำนวน 2 คน

2.3 สภาพแวดล้อมภายในองค์กร

การวิเคราะห์งานเทคโนโลยีสารสนเทศปีงบประมาณ 2567 โดยใช้ SWOT Analysis ในการวิเคราะห์ โดยปัจจัยภายในใช้การวิเคราะห์จุดแข็ง (Strength) จุดอ่อน (Weakness) โอกาส (Opportunity) ภาวะคุกคาม (Threat) ดังนี้

จุดแข็ง (Strengths)

- ผู้บริหารของโรงพยาบาลเห็นความสำคัญและความจำเป็นของการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในดำเนินงานตามพันธกิจและการพัฒนาองค์กร

- ผู้บริหารของโรงพยาบาลทำหน้าที่กำกับดูแลการทำงานที่เกี่ยวข้องทางด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

- โรงพยาบาลมีหน่วยงานที่ทำหน้าที่ดูแลและบริหารจัดการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศโดยเฉพาะ

- บุคลากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศมีความพร้อมและตั้งใจในการทำงานตามภาระงาน

- การที่ผู้บริหารให้โอกาสในการทำงานอย่างอิสระสนับสนุนแนวคิดที่สร้างสรรค์อย่างเต็มที่

จุดอ่อน (Weaknesses)

- การจัดเก็บข้อมูลที่ต้องใช้ในการพัฒนาคุณภาพงานเวชระเบียนยังไม่ชัดเจน

- แผนพัฒนาบุคลากรด้านสารสนเทศไม่มีความต่อเนื่อง

- ขาดความคล่องตัวในการจัดหาครุภัณฑ์ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่ทันสมัยเนื่องจากค่าใช้จ่ายและการลงทุนในการจัดซื้อค่อนข้างสูง

- การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ไม่เหมาะสมเช่นเพื่อความบันเทิงและการเข้าถึงเนื้อหาที่ไม่พึงประสงค์

2.4 สภาพแวดล้อมภายนอก

โอกาส (Opportunities)

- ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีสารสนเทศทำให้มีการเข้าถึงแหล่งข้อมูลและการประยุกต์ใช้งานอย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

- การสนับสนุนความรู้และความร่วมมือในการพัฒนาระบบสารสนเทศจากเครือข่ายสาธารณสุขจังหวัดผ่านกลุ่มไลน์ มีการแลกเปลี่ยนข้อมูล องค์ความรู้ซึ่งกันและกันอยู่เสมอ

ภัยคุกคาม (Threats)

- การพัฒนาบุคลากรไม่ทันกับการพัฒนาและการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของเทคโนโลยีสารสนเทศ

- การบุกรุกโจมตีระบบเครือข่ายและระบบสารสนเทศทั้งจากภายในและภายนอก

- อาชญากรรมทางคอมพิวเตอร์

- การรุกรานจากไวรัสคอมพิวเตอร์

- ระบบไฟฟ้าไม่มีไฟฟ้าตกกระท่อ

ส่วนที่ 3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาและแผนกลยุทธ์

3.1 ยุทธศาสตร์และกลยุทธ์การพัฒนา

ประเด็นยุทธศาสตร์หลักโรงพยาบาลกรุงปิ่นง 4 ประเด็นหลักดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์	ความท้าทาย	วัตถุประสงค์ระยะสั้น (Short Term Objective)	วัตถุประสงค์ระยะยาว (Long Term Goal)	Key Tactics & action plans	Changes	Key Performance Measure	HR & Education plan
1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐานและ ผู้รับบริการพึงพอใจ	SC1.การเข้าถึงบริการของกลุ่มผู้ป่วยโรคหลอดเลือดดำที่ไม่เหมาะสม	SO1. เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคฉุฉุฉุ (ACS Stroke) เข้าถึงบริการเร็ว และส่งต่อทันเวลา	G1 เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุฉุฉุได้รับบริการที่มีมาตรฐานปลอดภัย	1. พัฒนาระบบการแพทย์ฉุฉุฉุโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย 2. ส่งเสริมระบบมาตรฐานบริการด้านการดูแลรักษาผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญ 3. ติดตามผลลัพธ์ Performance Indicator ของทีม/หน่วยงานเพื่อพัฒนาคุณภาพ การดูแลผู้ป่วย	1. ส่งเสริมให้ PCT จัดทำ Clinical Tracer ให้ครอบคลุมตามประเด็นคุณภาพและความเสี่ยง 2. จัดทำ Flow chart แนวทางการดูแลผู้ป่วย และประเมินผลการนำสู่การปฏิบัติ 3. พัฒนาระบบการตรวจคัดกรองการตรวจวินิจฉัย การส่งต่อ การติดตามผู้ป่วย 4. พัฒนาระบบ Fast Track ร่วมกับโรงพยาบาลแม่ข่าย 5. ขึ้นทะเบียนภาวะแทรกซ้อนจากโรคสำคัญเป็น risk register ระดับโรงพยาบาล และกำหนดให้ case manager เป็น risk owner	1. พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคตามนโยบาย Service Plan และ Clinical Risk ที่สำคัญ 2. พัฒนาศักยภาพของเครือข่ายบริการในการปฐมพยาบาลผู้ป่วยฉุฉุฉุและการส่งต่อที่ปลอดภัย 3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคฉุฉุฉุ (Fast track) เพื่อการส่งต่อด้วยความปลอดภัย 4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลภาวะแทรกซ้อนฉุฉุฉุ 5. พัฒนาศักยภาพของ case manager ในโรงพยาบาล 6. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้มาตรฐานการดูแลผู้ป่วย 7. เผยแพร่ความรู้การเฝ้าระวังกลุ่มอาการและการปฏิบัติที่ถูกต้องในการเรียก 1669	SO1. ผู้ป่วยกลุ่มโรคฉุฉุฉุเข้าถึงบริการเร็ว และส่งต่อทันเวลา KPI1. ร้อยละของผู้ป่วย ACS ที่มาทันเวลา ใน 3 ชม นับจากมีอาการถึงโรงพยาบาล KPI2. อัตราผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI ได้ยา Fibrinolytic agent ภายใน 30 นาที เมื่อได้รับการวินิจฉัย KPI3. ร้อยละของผู้ป่วย Stroke ที่มาทันเวลาภายใน 3 ชม. นับจากมีอาการถึงโรงพยาบาล KPI4. ร้อยละผู้ป่วย stroke Fast track ได้รับการส่งต่อภายใน 30 นาที KPI5. ร้อยละของผู้ป่วยฉุฉุฉุวิกฤติมาโดยระบบบริการการแพทย์ฉุฉุฉุ

ประเด็นยุทธศาสตร์	ความท้าทาย	วัตถุประสงค์ระยะสั้น (Short Term Objective)	วัตถุประสงค์ระยะยาว (Long Term Goal)	Key Tactics & action plans	Changes	Key Performance Measure	HR & Education plan
	SC2. การให้บริการผู้ป่วยในกลุ่มโรคต่างๆยังไม่บรรลุเป้าหมาย	SO2. เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรัง (HT DM COPD) อยู่ในระดับควบคุมได้	G2 เพื่อให้ผู้ป่วยโรคสำคัญไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนและมีคุณภาพชีวิตที่ดี	<ol style="list-style-type: none"> ส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานบริการด้านการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ติดตามผลลัพธ์มาตรฐานบริการด้านการดูแลรักษา เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 	<ol style="list-style-type: none"> ใช้โปรแกรม DSME ในคลินิกเสริมพลัง พัฒนาระบบการติดตามผู้ป่วยขาดนัด แต่งตั้งคณะกรรมการ ระดับเครือข่าย /NCD BOARD เปิดบริการคลินิกเสริมพลังในผู้ป่วย DM Uncontrol จัดทำสมุดประจำตัวให้ผู้ป่วย ทีม HHC เยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่มีภาวะ HT Urgency และขาดนัดเกิน 1 เดือน พัฒนาระบบและวิเคราะห์ประเมินผลการวางแผนจำหน่าย และการเยี่ยมบ้าน 	<ol style="list-style-type: none"> อบรมเรื่อง Metabolic syndrome พื้นฟูความรู้การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังแก่เครือข่าย การอบรม/Mini case managersระดับเครือข่าย อบรมฟื้นฟูความรู้แก่เจ้าหน้าที่ปีละ 1 ครั้ง จัดเวที KM ระดับเครือข่ายในกลุ่มผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อน 	<p>SO2.สามารถดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรังให้อยู่ในระดับควบคุมได้</p> <p>KPI6. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี</p> <p>KPI7. ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี</p> <p>KPI8. อัตราการเกิดอาการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์	ความท้าทาย	วัตถุประสงค์ระยะสั้น (Short Term Objective)	วัตถุประสงค์ระยะยาว (Long Term Goal)	Key Tactics & action plans	Changes	Key Performance Measure	HR & Education plan
		SO3. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยติดเชื้อ(sepsis, วัณโรค) ได้รับการดูแลที่เหมาะสม		<ol style="list-style-type: none"> 1. ทบทวนเวชระเบียนเพื่อค้นหาปัญหาด้านคลินิก 2. Tracer ระบบตามหน่วยงานต่างๆ 3. สอบถามปัญหาจากผู้ปฏิบัติงาน 4. วิเคราะห์ออกแบบระบบ 5. นำการเปลี่ยนแปลงสู่การทดลองใช้ 6. ประเมินผลและ ติดตามต่อเนื่อง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. จัดทำแบบคัดกรองผู้ป่วยตั้งแต่แรกรับโดยใช้ SOS Score 2. จัดทำแบบเฝ้าระวังผู้ป่วยอาการทรุดลงโดยใช้ SOS Score ที่หอผู้ป่วยใน 3. จัดอบรมเพิ่มทักษะเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย Sepsis และการพยาบาลวิชาชีพผู้ปฏิบัติงาน 4. พัฒนา TB clinic ให้มีคุณภาพมากขึ้นและต่อเนื่อง 5. จัดกิจกรรมเพิ่มความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยวัณโรคปอดให้ลดความเสี่ยงและสามารถดูแลตนเองและครอบครัวได้ 6. พัฒนาระบบและวิเคราะห์ประเมินผลการวางแผนจำหน่ายและการเยี่ยมบ้าน 	<ol style="list-style-type: none"> 1.ทบทวนเวช ระเบียน เรียนรู้ และพัฒนาคุณภาพ การดูแลผู้ป่วย 2.พัฒนาศักยภาพ บุคลากรในการใช้เครื่องมือช่วยชีวิต 3.พัฒนาศักยภาพ บุคลากรที่ดูแลผู้ป่วย 4. พัฒนาศักยภาพของเครือข่ายบริการในเรื่องการดูแลผู้ป่วยโรควัณโรคปอด 5. เสริมพลังเครือข่ายบริการในการดูแลและติดตามการดูแลผู้ป่วย 	<p>SO3. ระบบการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเหมาะสม</p> <p>KPI9. อัตราการเสียชีวิตจากภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิต</p> <p>KPI10. ร้อยละความสำเร็จของการรักษาวัณโรค</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์	ความท้าทาย	วัตถุประสงค์ระยะสั้น (Short Term Objective)	วัตถุประสงค์ระยะยาว (Long Term Goal)	Key Tactics & action plans	Changes	Key Performance Measure	HR & Education plan
		SO4. เพื่อมีระบบส่งเสริมสุขภาพมารดา-ทารก ที่มีมาตรฐาน และได้รับการดูแลตลอดการคลอดอย่างมีคุณภาพได้มาตรฐาน	G3. โรงพยาบาลมีมาตรฐานบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพมารดา-ทารก และเฝ้าระวังด้านความเสี่ยงจากการตั้งครรภ์ และการคลอดเพื่อป้องกันการเสียชีวิตจากการตั้งครรภ์-คลอด	1. พัฒนาระบบบริการของโรงพยาบาลให้ได้มาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก 2. เฝ้าระวังหญิงตั้งครรภ์คลอดและหลังคลอดเพื่อลดการตายของการตั้งครรภ์และการคลอดอย่างมีประสิทธิภาพ 3. จัดระบบการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ภาวะฉุกเฉินอย่างมีประสิทธิภาพ	1. สร้าง/ปรับปรุงแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ (CPG/Care map) และประเมินผลการนำสู่การปฏิบัติ 2. ติดตามผลลัพธ์ Performance Indicatorของทีม/หน่วยงาน เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลหญิงตั้งครรภ์ 3. พัฒนาระบบการประเมินหญิงตั้งครรภ์และดูแลทารกแรกเกิดให้มีประสิทธิภาพ 4. พัฒนาศักยภาพในการให้บริการฝากครรภ์ในกลุ่มเสี่ยง 5. เชื่อมโยงกับงาน MCH ในเครือข่ายเน้นการฝากครรภ์ 6. พัฒนาระบบการดูแลทารกแรกเกิดป่วย 7. พัฒนาระบบการส่งต่อมารดาและทารก	1. พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคตามนโยบายService Plan และClinical Risk ที่สำคัญ 2. พัฒนาศักยภาพของเครือข่ายบริการในเรื่องการดูแลหญิงตั้งครรภ์ 3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรดูแลมารดาและทารกระหว่างการส่งต่อด้วยความปลอดภัย 4. พัฒนาศักยภาพบุคลากร การดูแลภาวะฉุกเฉินใน newborn	SO4. ระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มแม่และเด็กมีความปลอดภัย KPI11. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน KPI12. อัตราตายทารกแรกเกิด อายุ น้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน KPI13. อัตราการเกิดภาวะ shock จากการตกเลือดหลังคลอด KPI14. อัตราหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ pre-eclampsia with severe feature ได้รับการส่งต่อภายใน30 นาที KPI15. อัตราทารกมีภาวะ BA (Apgar score นาทีที่ 1 < 7 คะแนน)

ประเด็นยุทธศาสตร์	ความท้าทาย	วัตถุประสงค์ระยะสั้น (Short Term Objective)	วัตถุประสงค์ระยะยาว (Long Term Goal)	Key Tactics & action plans	Changes	Key Performance Measure	HR & Education plan
	SC3. 2P safety ไม่บรรลุเป้าหมาย	SO5. เพื่อเกิดความปลอดภัยตามมาตรฐาน SIMPLE โดยเฉพาะมาตรฐานสำคัญ 9 ข้อ	G4. เพื่อให้เกิดวัฒนธรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาลตามมาตรฐาน 2P safety	1. พัฒนาคุณภาพความปลอดภัยของผู้ให้และผู้รับบริการตามมาตรฐาน SIMPLE 2. ติดตามผลลัพธ์การดำเนินงานผ่านโปรแกรมตัวชี้วัดทุกเดือน	1. ขึ้นทะเบียน risk register ในประเด็น 2P safety และกำหนด risk owner ที่ชัดเจน 2. กำหนด trigger /case ที่ต้องทบทวนเวชระเบียนในแต่ละประเด็นมาตรฐาน 3. ติดตามผลการดำเนินงานและวิเคราะห์ความเสี่ยงทุก 3 เดือน 4. ปรับปรุงแนวทางปฏิบัติ/ผลลัพธ์จากการทบทวนและประเมินผลการนำสู่การปฏิบัติ	1. อบรมการทำ GAP analysis แก่ risk owner 2. ฝึกทักษะการทบทวนเวชระเบียนโดยใช้ trigger tool แก่ risk owner	SO5. เพื่อให้เกิดความปลอดภัยทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ KPI16. ร้อยละตัวชี้วัด Patient safety ที่เป็นเชิงมุ่ง KPI17. ร้อยละตัวชี้วัด Personnel safety ที่เป็นเชิงมุ่ง

ประเด็นยุทธศาสตร์	ความท้าทาย	วัตถุประสงค์ระยะสั้น (Short Term Objective)	วัตถุประสงค์ระยะยาว (Long Term Goal)	Key Tactics & action plans	Changes	Key Performance Measure	HR & Education plan
	SC4. ข้อร้องเรียนด้านการบริการเพิ่มขึ้น	SO6. ข้อร้องเรียนได้รับการตอบสนองและแก้ไข	G5. ประชาชนมีความเชื่อมั่นพึงพอใจและเข้าถึงระบบบริการที่สะดวกรวดเร็วตามมาตรฐาน	1. ส่งเสริมการจัดบริการที่สร้างความประทับใจ	<ol style="list-style-type: none"> ใช้เครือข่ายในพื้นที่เป็นคณะทำงานในการรับและไกล่เกลี่ยข้อร้องเรียน จัดกิจกรรม patient experience ในกลุ่มผู้มารับบริการใน รพ. มีการจัดตั้งคณะกรรมการที่ปรึกษา รพ. โดยเชิญผู้แทนจากภาคประชาชนในชุมชน สร้างความประทับใจโดยการพัฒนาด้าน Service mind บริการที่สอดคล้องกับบริบทท้องถิ่น จัดให้มีสถานที่สำหรับประกอบพิธีกรรมทางศาสนา เพิ่มช่องทางการเข้าถึงข้อมูลผ่าน website รพ เตรียมอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยเสียชีวิตทั้งไทยพุทธและมุสลิม ปรับปรุงโครงสร้างและสิ่งแวดล้อมโดยใช้หลัก Healing environment 	<ol style="list-style-type: none"> โครงการพัฒนาพฤติกรรมบริการ พัฒนาทักษะการให้ข้อมูลและพฤติกรรมบริการที่สร้างความประทับใจแก่บุคลากรทุกระดับ 	<p>SO6. เพื่อให้ประชาชนเชื่อมั่นและไว้วางใจ</p> <p>KPI18. ร้อยละความพึงพอใจโดยรวมของผู้ป่วยใน</p> <p>KPI19. ร้อยละความพึงพอใจโดยรวมของผู้ป่วยนอก</p> <p>KPI20. ร้อยละความพึงพอใจโดยรวมของชุมชน</p> <p>KPI21. ร้อยละข้อร้องเรียนได้รับการจัดการ</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์	ความท้าทาย	วัตถุประสงค์ระยะสั้น (Short Term Objective)	วัตถุประสงค์ระยะยาว (Long Term Goal)	Key Tactics & action plans	Changes	Key Performance Measure	HR & Education plan
		SO7. เพื่อให้ประชาชนเข้ารับบริการที่สะดวก รวดเร็ว	G5. ประชาชนมีความเชื่อมั่นพึงพอใจและเข้าถึงระบบบริการที่สะดวก รวดเร็วตามมาตรฐาน	1. การใช้ระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศในการปรับระบบบริการ	(1) ใช้ระบบ paper less (2) จัดระบบ one stop service ในคลินิกพิเศษต่างๆ (3) ปรับเวลาออกตรวจของแพทย์ OPD1 (4) จัดระบบการตรวจ lab ล่วงหน้าและระบบประกันเวลานอก (5) แยกจุดบริการยาในและยานอก (6) เปิดบริการ OPD นอกเวลา เพื่อเป็นทางเลือกให้ผู้รับบริการ (7) จัดระบบนัดเป็นช่วงเวลาในกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป (8) ให้บริการระบบ telemedicine เพื่อลดระยะเวลาในการเดินทางมา	1. อบรมการปรับระบบบริการโดยใช้แนวคิด LEAN	SO7. เพื่อให้ประชาชนเข้ารับบริการที่สะดวก รวดเร็วตามมาตรฐาน KPI22. ระยะเวลารอคอยผู้ป่วยนอกที่ได้รับบริการ ตั้งแต่วันจันทร์ถึงวันศุกร์ KPI23. ร้อยละผู้ป่วยห้องฉุกเฉิน แยกตาม ESI ที่ได้รับบริการภายในระยะเวลาที่กำหนด (เฉพาะ ESI 1-2) - ESI level 1 ภายใน 60 นาที - ESI level 2 ภายใน 120 นาที

ประเด็นยุทธศาสตร์	ความท้าทาย	วัตถุประสงค์ระยะสั้น (Short Term Objective)	วัตถุประสงค์ระยะยาว (Long Term Goal)	Key Tactics & action plans	Changes	Key Performance Measure	HR & Education plan
2.พัฒนาการเฝ้าระวังโรค/ภัยสุขภาพและผลงานพลังภาคีเครือข่ายร่วมกับภาคีเครือข่ายตามบริบทชุมชน	SC5. การเข้าถึงวัคซีนตามแผนงานการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคและการคัดกรองสุขภาพเพื่อเฝ้าระวังภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสุขภาพในพื้นที่และระดับประเทศ	SO8. เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยสุขภาพดีปลอดภัยจากภัยสุขภาพ	G6. ประชาชนมีสุขภาพดีปลอดภัยจากภัยสุขภาพ	1. สร้างเสริมสุขภาพให้ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย ภายใต้อาสาสมัครเครือข่าย 2. พัฒนาระบบการเฝ้าระวังภัยสุขภาพ	(1)ให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพภาพเครือข่ายร่วมกันวิเคราะห์ปัญหา จัดลำดับความสำคัญ และร่วมกันกำหนดแนวทางในการแก้ไขปัญหา (2) วางแผนจัดบริการสุขภาพจัดทำแผนยุทธศาสตร์แบบมีส่วนร่วมกับอำเภอ (3) กำหนดให้งานส่งเสริมสุขภาพเป็นนโยบายระดับอำเภอและเป็นประเด็นปัญหาที่ต้องนำมาติดตามในเวทีพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)	1.อบรมหลักสูตร CDCU แก่ผู้รับผิดชอบงานระบาด 2. อบรม อปพร. และอาสาสมัครกู้ชีพประจำตำบล เพื่อดูแลประชาชนในภาวะภัยพิบัติและภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข 3. อบรมผดบ.ประจำตำบล เพื่อให้มีความรู้ในการประเมินหญิงตั้งครรภ์ และความเสี่ยที่อาจเกิดขึ้นเพื่อส่งต่อให้รพ.สต	SO8. ประชาชนทุกกลุ่มวัยสุขภาพดีปลอดภัยจากภัยสุขภาพ KPI24. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี KPI25. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุครบ 1 ปี KPI26. ร้อยละผู้ป่วย IMC ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสุขภาพระยะกลาง และติดตามครบ 6 เดือน KPI27. ร้อยละการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีไทย อายุ 30-60 ปี ล่วงหน้า (Advance Care Plan) KPI28. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ อายุ 50-70 ปี KPI29. ร้อยละการคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีไทย อายุ 30-60 ปี ด้วยตนเอง KPI30. ร้อยละการตรวจสุขภาพ และเฝ้าระวังสำหรับผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ไป-กลับ

ประเด็นยุทธศาสตร์	ความท้าทาย	วัตถุประสงค์ระยะสั้น (Short Term Objective)	วัตถุประสงค์ระยะยาว (Long Term Goal)	Key Tactics & action plans	Changes	Key Performance Measure	HR & Education plan
		SO9. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) และสามารถจัดการตนเองได้	G6. ประชาชนมีสุขภาพดีปลอดภัยจากร้ายสุขภาพ	1. เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพัฒนาศักยภาพการจัดการตนเองแก่ประชาชน	(1) จัดตั้งชมรมชมรมผู้สูงอายุในโรงเรียนผู้สูงอายุเพื่อเป็นการเป็นแกนนำในการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน (2) จัดระบบติดตามการดำเนินงานของชมรม ทุก 3 เดือน (3) ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมสร้างองค์ความรู้ (4) ติดตามและประเมินผลการทำงาน	1. อบรมพัฒนาศักยภาพและฟื้นฟู ผู้ดูแลที่มีภาวะพึ่งพิง (Care giver) 2. อบรมพัฒนาศักยภาพในการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงครอบคลุมทุกตำบล	SO9. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) และสามารถจัดการตนเองได้ KPI31. ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง KPI32. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง KPI33. อัตราป่วยใช้เกลือออกลดลง KPI34. ร้อยละการคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีไทย อายุ 30-60 ปี ด้วยตนเอง

ประเด็นยุทธศาสตร์	ความท้าทาย	วัตถุประสงค์ระยะสั้น (Short Term Objective)	วัตถุประสงค์ระยะยาว (Long Term Goal)	Key Tactics & action plans	Changes	Key Performance Measure	HR & Education plan
3. ส่งเสริมและเพิ่มประสิทธิภาพบุคลากร	SC6. ระบบการประเมินและพัฒนาสมรรถนะบุคลากรที่ดีนำไปสู่การปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ รวมถึงการสร้างเสริมสุขภาพที่ดีแก่บุคลากร	SO10. เพื่อให้บุคลากรมีศักยภาพในการให้บริการ	G7.โรงพยาบาลมีการบริหารจัดการและเสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรเพื่อให้เกิดความเพียงพอ อีกทั้งสร้างเสริมสุขภาพของตนเองจนนำไปสู่สุขภาพที่ดี	พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีสมรรถนะและเพียงพอในการให้บริการ	1.กำหนดให้มีการประเมิน core competency และ technical competency ในวิชาชีพต่างๆ 2.สนับสนุนการศึกษาอบรมหลักสูตรระยะสั้น และการศึกษาต่อเนื่อง 3.การมอบรางวัลให้กับบุคลากรที่มีผลงานวิชาการและบุคลากรที่ได้รับข้อชมเชย	พัฒนาบุคลากรตาม service plan ตาม training need และ ตามยุทธศาสตร์และเข็มมุ่งของโรงพยาบาล	SO10. เพื่อให้บุคลากรมีศักยภาพในการให้บริการ KPI37. บุคลากรผ่านเกณฑ์การประเมินตามสมรรถนะตามการปฏิบัติงาน (Functional competency) KPI38. บุคลากรผ่านเกณฑ์การประเมินตามสมรรถนะหลัก (Core competency)

ประเด็นยุทธศาสตร์	ความท้าทาย	วัตถุประสงค์ระยะสั้น (Short Term Objective)	วัตถุประสงค์ระยะยาว (Long Term Goal)	Key Tactics & action plans	Changes	Key Performance Measure	HR & Education plan
		SO11. บุคลากรมีสุขภาพดี มีความสุขในการปฏิบัติงาน	G7.โรงพยาบาลมีการบริหารจัดการและเสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรเพื่อให้เกิดความเพียงพอ อีกทั้งสร้างเสริมสุขภาพของตนเองจนนำไปสู่สุขภาพที่ดี	1. จัดทำนโยบายสุขภาพการพัฒนาสุขภาพบุคลากร 2. จัดกิจกรรมสนับสนุนให้บุคลากรมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	1. กำหนดนโยบายด้านสถานที่ทำงานที่เอื้อต่อสุขภาพ นโยบายด้านความปลอดภัย 2P Safety นโยบายอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงาน และนโยบายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพนโยบาย Green and Clean Hospital โรงพยาบาลปลอดบุหรี่ 2. มีตลาดนัดสุขภาพ (green market) 3. จัดให้มีการตรวจสุขภาพประจำปี 4. จัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม exercise for health ในกลุ่มป่วยและกลุ่มเสี่ยง และติดตามผลทุกไตรมาส 5. มีชมรมกีฬาของบุคลากร 6. จัดแข่งขันกีฬาประจำปีละครั้ง		SO11. บุคลากรมีสุขภาพดี มีความสุขในการปฏิบัติงาน KPI39. ร้อยละบุคลากรที่มีสุขภาพดี

ประเด็นยุทธศาสตร์	ความท้าทาย	วัตถุประสงค์ระยะสั้น (Short Term Objective)	วัตถุประสงค์ระยะยาว (Long Term Goal)	Key Tactics & action plans	Changes	Key Performance Measure	HR & Education plan
4.พัฒนาระบบงานสนับสนุนให้มีประสิทธิภาพ	SC7. ระบบการบริหารจัดการทรัพยากรและงบประมาณที่ชัดเจน และการควบคุมภายในที่ต่อเนื่อง	SO12. เพื่อพัฒนากระบวนการบริหารราชการของหน่วยงาน มีประสิทธิภาพตามหลักธรรมาภิบาล	G8. เพื่อให้การประเมินและควบคุมภายในที่มีประสิทธิภาพภายใต้หลักธรรมาภิบาล	1. ประชุมชี้แจงแนวทางการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน และการประเมินควบคุมภายใน 2. ติดตามผลการประเมินในการประชุมหัวหน้างาน 3. เสนอผู้บริหารองค์กร 4. เผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์	1. พัฒนาระบบการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง ครอบคลุมทั้ง 5 มิติ (มิติด้านการเงิน มิติด้านการจัดเก็บรายได้ ค่ารักษาพยาบาล มิติด้านงบประมาณ มิติด้านพัสดุ และมิติด้านระบบการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง) 2. จัดทำแนวทางเพื่อป้องกันการทุจริตครอบคลุม 9 ด้าน (การเปิดเผยข้อมูล การจัดซื้อจัดจ้าง และจัดหาพัสดุ การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล การส่งเสริมความโปร่งใส การป้องกันการรับสินบน การป้องกันการใช้ทรัพย์สินของราชการ การดำเนินการเพื่อป้องกันการทุจริต การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน และการเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร)	SO12. เพื่อให้ระบบการจัดการที่ได้มาตรฐานตามหลักธรรมาภิบาล	SO12. เพื่อพัฒนากระบวนการบริหารราชการของหน่วยงาน มีประสิทธิภาพตามหลักธรรมาภิบาล KPI42. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรม และความโปร่งใส

ประเด็นยุทธศาสตร์	ความท้าทาย	วัตถุประสงค์ระยะสั้น (Short Term Objective)	วัตถุประสงค์ระยะยาว (Long Term Goal)	Key Tactics & action plans	Changes	Key Performance Measure	HR & Education plan
		SO13. เพื่อประเมินสภาพคล่องและเผื่อระวังภาวะวิกฤติทางการเงินของโรงพยาบาล SO14. เพื่อให้หน่วยงานมีการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ	G9. โรงพยาบาลมีการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังอย่างมีประสิทธิภาพ ไม่ประสบกับภาวะวิกฤติทางการเงิน	1. การจัดสรรเงินอย่างพอเพียง 2. ติดตาม กำกับด้วยแผนทางการเงิน 3. สร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการ 4. พัฒนาระบบบริหารระบบบัญชี 5. พัฒนาเครือข่ายและศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลัง	1. พัฒนาประสิทธิภาพของระบบการจัดสรรเงินให้กับ หน่วยบริการ 2. เผื่อระวังติดตาม ประเมินผล ความเพียงพอ ของการจัดสรรเงินให้กับ หน่วยบริการ 3. จัดทำแผนทางการเงิน ทุกปี วางระบบเผื่อระวัง ตาม แผนทางการเงินหน่วยบริการ และควบคุม กำกับโดยการ เปรียบเทียบแผนการเงินกับ ผลการดำเนินงาน 4. ประเมิน/ควบคุม สัดส่วนของต้นทุนต่อรายได้ และประเมินรายได้ ค่ารักษาพยาบาลทุกประเภท/ สิทธิ เปรียบเทียบกับ หน่วย บริการกลุ่มระดับเดียวกัน	1. พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ เจ้าหน้าที่พัสดุ, ผู้ดูแลคลัง, นักบัญชี เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี 2. สร้างเสริมศักยภาพการบริหารจัดการที่ชัดเจนและต่อเนื่อง 3. พัฒนาศักยภาพผู้ตรวจสอบบัญชี/นักบัญชี	SO13 รพ.มีความมั่นคงทางสถานะทางการเงิน KPI43. การบริหารการเงินการคลังไม่ติดวิกฤติ KPI44. คะแนนประสิทธิภาพทางการเงิน SO14. เพื่อให้หน่วยงานมีการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ KPI45. อัตราคงคลังยา KPI46. อัตราคงคลังเวชภัณฑ์ KPI47. อัตราคงคลังวัสดุการแพทย์

ประเด็นยุทธศาสตร์	ความท้าทาย	วัตถุประสงค์ระยะสั้น (Short Term Objective)	วัตถุประสงค์ระยะยาว (Long Term Goal)	Key Tactics & action plans	Changes	Key Performance Measure	HR & Education plan
	SC8. ระบบการกำกับติดตามการดำเนินงานที่ไม่ต่อเนื่อง	SO15. เพื่อให้ระบบการติดตามการดำเนินงานผ่านโปรแกรมตัวชี้วัดของโรงพยาบาลมีประสิทธิภาพ	G10. เพื่อให้ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลบรรลุผลตามเป้าหมาย	1. พัฒนาระบบการนิเทศและกำกับติดตามผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ	1. กำหนดตัวชี้วัดเป็น 5 ลำดับ และกำหนดผู้รับผิดชอบติดตามตัวชี้วัดทุกลำดับ 2. ติดตามและทบทวนตัวชี้วัดพร้อมกับสะท้อนข้อมูลในเวทีการประชุมต่างๆ 3. จัดทำ Dashboard ในโปรแกรมการติดตามตัวชี้วัด เพื่อให้ผู้รับผิดชอบและผู้บริหารสามารถนำข้อมูลใช้ในการตัดสินใจได้รวดเร็ว	อบรมการใช้โปรแกรมตัวชี้วัดและการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานแก่บุคลากร	SO15. เพื่อให้ระบบการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานขององค์กรมีประสิทธิภาพ KPI48. ร้อยละการรายงานตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ผ่านโปรแกรมตัวชี้วัดของโรงพยาบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์	ความท้าทาย	วัตถุประสงค์ระยะสั้น (Short Term Objective)	วัตถุประสงค์ระยะยาว (Long Term Goal)	Key Tactics & action plans	Changes	Key Performance Measure	HR & Education plan
	SC9. ความต่อเนื่องในการพัฒนางานวิชาการและการเรียนรู้ในคุณภาพ	SO16. เสริมสร้างวัฒนธรรมการเรียนรู้และพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องตามมาตรฐานสถานพยาบาล	G11.โรงพยาบาลจัดให้มีระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพและการจัดการความรู้ที่มีประสิทธิภาพรองรับการจัดทำนโยบายด้านสุขภาพ การบริการและการพัฒนาคุณภาพ	1.ขับเคลื่อนและติดตามการพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง	1. ขับเคลื่อนมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพตามมาตรฐานที่กำหนด 2. มีระบบพี่เลี้ยง (Facilitator) 3. กำหนดทีมคร่อมสายงานเพื่อให้ดำเนินงานตามมาตรฐานต่างๆที่กำหนด 4. ติดตามและกำกับโดยทีมศูนย์คุณภาพ 5. จัดเวทีประกวดผลการพัฒนา/ CQI ระดับโรงพยาบาล 6. ส่งเสริมการประกวดผลงานวิชาการในทุกระดับ	1. เพิ่มสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการเรียนรู้มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพด้านต่างๆ 2. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และปรึกษาทีมพี่เลี้ยง (Facilitator) ของโรงพยาบาล 3. อบรมการพัฒนางานวิชาการแก่บุคลากร	SO16.เสริมสร้างวัฒนธรรมการเรียนรู้และพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องตามมาตรฐานสถานพยาบาล KPI49. ร้อยละของมาตรฐานที่อ้างไว้ (HA, GREEN and CLEAN, อาชีวะอนามัย, MOPH ของ Lab) ได้รับการรับรองตามระยะเวลาที่กำหนด KPI50. โรงพยาบาลมีผลงานวิชาการเพิ่มขึ้น

ประเด็นยุทธศาสตร์	ความท้าทาย	วัตถุประสงค์ระยะสั้น (Short Term Objective)	วัตถุประสงค์ระยะยาว (Long Term Goal)	Key Tactics & action plans	Changes	Key Performance Measure	HR & Education plan
	SC10. การนำเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนระบบบริการ	SO17. เพื่อให้มีเทคโนโลยีและสารสนเทศที่ถูกต้อง และปลอดภัย	G11.โรงพยาบาลจัดให้มีระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพและการจัดการความรู้ที่มีประสิทธิภาพรองรับการจัดทำนโยบายด้านสุขภาพ การบริการและการพัฒนาคุณภาพ	1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมาตรฐาน HAIT 2. การพัฒนาคุณภาพข้อมูลสุขภาพให้เอื้อต่อการดูแลผู้ป่วยและการพัฒนาคุณภาพ 3. เวชระเบียนมีความสมบูรณ์ครบถ้วนต่อการสื่อสารในทีมสหสาขาวิชาชีพและใช้ในการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย	1. พัฒนาระบบเครือข่ายให้ครอบคลุมระบบการดูแลผู้ป่วยทุกจุดบริการในโรงพยาบาล และครอบคลุมเครือข่ายให้มีการเชื่อมโยงข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและติดตามประเมินผลจากการเยี่ยมชมหน่วยงาน 2. ทบทวนนโยบายโรงพยาบาล/แนวทางปฏิบัติด้านสารสนเทศและเวชระเบียน สู่การปฏิบัติจริงอย่างเป็นรูปธรรม 3. ประเมิน/ทบทวนความครบถ้วนและคุณภาพของการบันทึกคุณภาพข้อมูลในเวชระเบียน ครอบคลุมทั้งด้าน สปสช. และสนย.	1. พัฒนาศักยภาพ บุคลากรให้มีความสามารถในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ 2. สำรวจความต้องการผู้ใช้ระบบสารสนเทศและ ติดตามประเมินผล จากการเยี่ยม หน่วยงาน 3. ทบทวน/พัฒนา การบันทึกข้อมูลสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ตามมาตรฐาน ที่กำหนด	SO17. เพื่อให้มีเทคโนโลยีและสารสนเทศที่ถูกต้อง และปลอดภัย KPI53. โรงพยาบาลผ่านการรับรอง HAIT KPI54. ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยใน KPI55. ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยใน

ผลการวิเคราะห์ปัจจัยแห่งความสำเร็จของการดำเนินการตามเป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์ระยะสั้น (Short Term Objective)	วัตถุประสงค์ระยะยาว (Long Term Goal)	Key Tactics & action plans	ผลการวิเคราะห์ปัจจัยแห่งความสำเร็จ
1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐานและ ผู้รับบริการพึงพอใจ	SO1. เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคฉุกละหุน (ACS Stroke) เข้าถึงบริการเร็ว และส่งต่อทันเวลา	G1 เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกละหุนได้รับบริการที่มีมาตรฐานปลอดภัย	1. พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย 2. ส่งเสริมระบบมาตรฐานบริการด้านการดูแลรักษาผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญ	จากการข้อมูลกลุ่มโรคฉุกละหุน (ACS Stroke) พบว่า ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองปี 2567 จำนวน 26 คน เป็นผู้ป่วยในคลินิก NCD ร้อยละ 73.1 และผู้ป่วยที่ไม่มีโรคประจำตัว (NCD) คิดเป็นร้อยละ 26.9 จากผลการดำเนินงานยังไม่บรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ ซึ่งพบว่าสาเหตุที่ทำให้ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาไม่ทันเวลาร้อยละ 53.9 เกิดจาก หน่วยกู้ชีพในพื้นที่และระบบ EMS ของโรงพยาบาลต้องใช้เวลาในการค้นหาบ้านผู้ป่วยในการไปรับมารักษาที่โรงพยาบาล ทำให้เป็นอีกสาเหตุหนึ่ง ที่ส่งผลให้ผู้ป่วยมาถึงโรงพยาบาลล่าช้านอกจากด้านความเชื่อและด้านองค์ความรู้ของผู้ป่วย ในกลุ่มผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (STEMI) พบว่า ปีพ.ศ. 2566 มีจำนวน 16 ราย พบปัญหาประชาชนและผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงยังขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดหัวใจและความเข้าใจเกี่ยวกับการรักษาโดยการให้ยา SK หรือการทำ PCI จึงได้มีแผนในการจัดทำทะเบียน Thai CV risk เพื่อให้คลินิก NCD สามารถใช้ข้อมูลในการวิเคราะห์ความเสี่ยง และ จัดทำ Spot Map ในกลุ่มเสี่ยง Thai CV risk เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานมี Application ในการค้นหาพิกัดส่งผลให้ทีมไปรับผู้ป่วยได้ทันเวลาทำให้ผู้ป่วยเข้าถึงการรักษาที่รวดเร็วและจัดทำสื่ออิเล็กทรอนิกส์การให้ความรู้การได้รับยา SK และทำ PCI ที่แผนกฉุกเฉินเพื่อช่วยให้ผู้ป่วยใช้ในการตัดสินใจ

ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์ระยะสั้น (Short Term Objective)	วัตถุประสงค์ระยะยาว (Long Term Goal)	Key Tactics & action plans	ผลการวิเคราะห์ปัจจัยแห่งความสำเร็จ
1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐานและผู้ใช้บริการพึงพอใจ	SO2. เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรัง (HT DM COPD) อยู่ในระดับควบคุมได้	G2 เพื่อให้ผู้ป่วยโรคสำคัญไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน และมีคุณภาพชีวิตที่ดี	1. ส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานบริการด้านการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	จากการวิเคราะห์ข้อมูลผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยโรค พบว่าอัตราการขาดนัดของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ในปี 2562-2566 มีแนวโน้มที่สูงขึ้น สาเหตุส่วนหนึ่งมาจากผู้ป่วยลืมนัด ไบนัดหายทำให้ผู้ป่วยขาดยา การรักษาที่ไม่ต่อเนื่องและผู้ป่วยบางกลุ่มอยู่ในพื้นที่ทางไกลไม่สะดวกในการเดินทางมาโรงพยาบาล ส่งผลทำให้ไม่สามารถควบคุมโรคได้ จึงได้กำหนดช่องทางการสื่อสารโดย จัดทำ Line official เพื่อให้หน่วยงาน สามารถส่งข้อมูลแจ้งเตือนวันนัดล่วงหน้าและมีระบบให้ผู้ป่วยสามารถตรวจสอบวันนัดได้ด้วยตนเอง และเพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในพื้นที่ทางไกลเข้าถึงระบบบริการได้สะดวกมากขึ้น จึงมีข้อตกลงเพิ่มช่องทางการสื่อสารระหว่างผู้ป่วยกับบุคลากรสาธารณสุขโดย จัดทำโปรแกรมระบบ Tele medicine
	SO3. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยติดเชื้อ (sepsis, วัณโรค) ได้รับการดูแลที่เหมาะสม	G2 เพื่อให้ผู้ป่วยโรคสำคัญไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน และมีคุณภาพชีวิตที่ดี	1. พัฒนาระบบการตรวจคัดกรองผู้ป่วยตั้งแต่แรกรับโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	จากข้อมูลพบว่า ผู้ป่วย Sepsis ปี 2562-2566 จากการทบทวนพบว่า ผู้ป่วยไม่ได้รับการประเมิน SIRS และ SOS Score ตั้งแต่แรกรับ ส่งผลให้ได้รับการวินิจฉัยล่าช้า จนเกิดภาวะ Septic shock และ Severe sepsis จึงได้ออกแบบระบบเตือน โดยจัดทำระบบ POP-UP แจ้งเตือนการประเมิน Sign SIRS และ SOS Score ใน Program HOS-xP

ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์ระยะสั้น (Short Term Objective)	วัตถุประสงค์ระยะยาว (Long Term Goal)	Key Tactics & action plans	ผลการวิเคราะห์ปัจจัยแห่งความสำเร็จ
1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐานและ ผู้รับบริการพึงพอใจ	SO4. เพื่อมีระบบส่งเสริมสุขภาพมารดา-ทารก ที่มีมาตรฐาน และได้รับการดูแลตลอดการคลอดอย่างมีคุณภาพได้มาตรฐาน	G3. โรงพยาบาลมีมาตรฐานบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพมารดา-ทารก และเฝ้าระวังด้านความเสี่ยงจากการตั้งครรภ์ และการคลอดเพื่อป้องกันการเสียชีวิตจากการตั้งครรภ์-คลอด	1. พัฒนาระบบบริการของโรงพยาบาลให้ได้มาตรฐานอนามัยแม่และเด็กคุณภาพ	จากข้อมูลพบว่า หญิงตั้งครรภ์พบภาวะแทรกซ้อนในปี 2562-2567 พบภาวะแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์ 12,18,5,11,16 และ 4 ราย ตามลำดับ จากการทบทวนสาเหตุพบว่า ด้านกระบวนการคัดกรองปัจจัยเสี่ยงไม่ครอบคลุมและไม่ได้รับการติดตาม จึงได้ จัดทำทะเบียนครรภ์เสี่ยง เพื่อให้คลินิก ANC และห้องคลอดสามารถใช้ข้อมูลเดียวกันในการวางแผนการดูแลในหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยง รวมไปถึงทีมงานได้จัดทำ Spot Map ในกลุ่มเสี่ยงเพื่อใช้ในการเฝ้าระวังที่ต้องไปรับผู้ป่วย ให้ทันเวลา เข้าสู่กระบวนการรักษาที่รวดเร็ว จัดทำ PIH checklist ,PPH checklist , Early warning sing PPH, PIH เพื่อให้หน่วยงานห้องคลอดสามารถเฝ้าระวังคัดกรองความเสี่ยงได้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้นส่งผลให้หญิงที่มาคลอดมีความปลอดภัย
	SO5. เพื่อเกิดความปลอดภัยตามมาตรฐาน SIMPLE โดยเฉพาะมาตรฐานสำคัญ 9 ข้อ	G4. เพื่อให้เกิดวัฒนธรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาลตามมาตรฐาน 2P safety	1. พัฒนาคุณภาพความปลอดภัยของผู้ให้และผู้รับบริการตามมาตรฐาน SIMPLE	จากข้อมูลพบว่า มาตรฐานสำคัญ 9 ข้อ ยังพบปัญหาการระบุตัวผิดคน จากการทบทวนสาเหตุพบว่า ยังพบปัญหาในกลุ่มผู้ป่วยผ่าแฝดที่ยังพบปัญหา และยังพบปัญหาในระบบยาที่คาดเคลื่อน โดยเฉพาะยาที่ไม่สามารถให้กับผู้ป่วยในกรณีที่มีผลแล็บผิดปกติ จึงได้ จัดทำระบบเตือนโดย POP-UP ในระบบ HOS-XP ในกลุ่มผู้ป่วยช็อก-สกลุ่ซ่า กลุ่มผู้ป่วยผ่าแฝด กลุ่มผู้ป่วยต่างด้าวที่ไม่ลงทะเบียนเพื่อระบุตัวให้ถูกคน และ จัดทำ Lab drug Interaction ในกรณีที่ผู้ป่วยมีผลแล็บผิดปกติ
	SO7. เพื่อให้ประชาชนเข้ารับบริการที่สะดวก รวดเร็ว	G5. ประชาชนมีความเชื่อมั่น พึงพอใจและเข้าถึงระบบบริการที่สะดวก รวดเร็วตามมาตรฐาน	1. การใช้ระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศในการปรับระบบบริการ	เพื่อให้การบริการมีความสะดวก รวดเร็ว จึงได้จัดทำ ระบบจองคิวออนไลน์ผู้รับบริการบริการแผนกทันตกรรม นำระบบ paper less มาใช้ให้ครอบคลุมทุกหน่วยบริการ

ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์ระยะสั้น (Short Term Objective)	วัตถุประสงค์ระยะยาว (Long Term Goal)	Key Tactics & action plans	ผลการวิเคราะห์ปัจจัยแห่งความสำเร็จ
2. พัฒนาการเฝ้าระวังโรค/ ภัยสุขภาพ และผสานพลังภาคีเครือข่ายร่วมกับภาคี	SO8. เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยสุขภาพดี ปลอดภัยจากภัยสุขภาพ	G6. ประชาชนมีสุขภาพดี ปลอดภัยจากภัยสุขภาพ	1. สร้างเสริมสุขภาพให้ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย ภายใต้ความร่วมมือของภาคีเครือข่าย 2. พัฒนาระบบการเฝ้าระวังภัยสุขภาพ	เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่สามารถประเมินความเสี่ยงของภัยสุขภาพของแต่ละกลุ่มวัย จึงได้จัดทำ Application เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยใช้ในการประเมินความเสี่ยงจากภัยสุขภาพรวมถึงเจ้าหน้าที่สามารถนำผลจากการประเมินนำไปใช้วางแผนแก้ปัญหา
เครือข่ายตามบริบทชุมชน	SO9. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) และสามารถจัดการตนเองได้	G6. ประชาชนมีสุขภาพดี ปลอดภัยจากภัยสุขภาพ	1. เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพัฒนาศักยภาพการจัดการตนเองแก่ประชาชน	จากข้อมูลพบว่า ประชาชนในพื้นที่ขาดความรู้ ความเข้าใจในการดูแลตัวเอง พบอัตราป่วยด้วยโรคที่สามารถควบคุมได้ด้วยวัคซีน ได้แก่ โอลิกรัน หัด รวมถึงพบปัญหาผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงรายใหม่ จากพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม จึงได้วางแผน ในการพัฒนาเว็บไซต์ของโรงพยาบาลโดยการเพิ่มช่องทางข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพเพื่อให้ประชาชนรับทราบข้อมูลข่าวสาร สถานการณ์โรคระบาดในพื้นที่ การป้องกันรวมถึงภัยสุขภาพอื่นๆ เช่น อัตราผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และการป้องกัน

ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์ระยะสั้น (Short Term Objective)	วัตถุประสงค์ระยะยาว (Long Term Goal)	Key Tactics & action plans	ผลการวิเคราะห์ปัจจัยแห่งความสำเร็จ
3. ส่งเสริมและเพิ่มประสิทธิภาพบุคลากร	SO10. เพื่อให้บุคลากรมีศักยภาพในการให้บริการ	G7.โรงพยาบาลมีการบริหารจัดการและเสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรเพื่อให้เกิดความเพียงพอ อีกทั้งสร้างเสริมสุขภาพของตนเองจนนำไปสู่สุขภาพที่ดี	พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีสมรรถนะและเพียงพอในการให้บริการ	จากข้อมูลพบว่า ผลการประเมิน core competency ของบุคลากรใน รพ. ยังขาดทักษะด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และจากการสำรวจ training need ของบุคลากร พบว่าบุคลากรต้องการเพิ่มสมรรถนะด้าน การใช้โปรแกรม Dashboard การใช้โปรแกรม Excel advance การทำ Slid นำเสนอ จึงได้จัดทำแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศโดย ดำเนินการดังนี้ 1.อบรมศักยภาพบุคลากรด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ 2.อบรมการใช้การใช้ Hos-xP V.4 3.ระบบ Paper less
	SO11. บุคลากรมีสุขภาพดี มีความสุขในการ ปฏิบัติงาน	G7. โรงพยาบาลมีการบริหารจัดการและเสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรเพื่อให้เกิดความเพียงพอ อีกทั้งสร้างเสริมสุขภาพของตนเองจนนำไปสู่สุขภาพที่ดี	1. จัดทำนโยบายสุขภาพ การพัฒนาสุขภาพบุคลากร 2. จัดกิจกรรมสนับสนุนให้บุคลากรมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	จากการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า ปัญหาในการประเมินความเสี่ยงตามมาตรฐานอาชีวอนามัยในแต่ละหน่วยงานพบปัญหาการรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลได้ล่าช้าเนื่องจากใช้การสำรวจแบบ Manual ในการสำรวจ จึงได้ จัดทำโปรแกรมการเก็บข้อมูลความเสี่ยงด้านอาชีวอนามัยเพื่อการการสำรวจข้อมูลและการประมวลผลข้อมูลที่รวดเร็วยิ่งขึ้น

ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์ระยะสั้น (Short Term Objective)	วัตถุประสงค์ระยะยาว (Long Term Goal)	Key Tactics & action plans	ผลการวิเคราะห์ปัจจัยแห่งความสำเร็จ
4.พัฒนาระบบงานสนับสนุนให้มีประสิทธิภาพ	SO13. เพื่อประเมินสภาพคล่องและเผื่อระวังภาวะวิกฤติทางการเงินของโรงพยาบาล SO14. เพื่อให้หน่วยงานมีการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ	G9. เพื่อให้โรงพยาบาลมีการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังอย่างมีประสิทธิภาพไม่ประสบกับภาวะวิกฤติทางการเงิน	1. พัฒนาระบบการติดตามกำกับแผนทางการเงิน 2. เพิ่มประสิทธิภาพ การบริหาร จัดการ	โรงพยาบาลกรุงปิ่นมีสถานะการเงินที่ไม่ติดลบเนื่องจากผู้บริหารและทีมบริหารมีการดำเนินการตามแผนและกำกับติดตามอย่างสม่ำเสมอ จึงได้จัดทำ ช่องทางการสื่อสารให้ผู้บริหารโดยผ่านโปรแกรม Dashboard ระดับทางการเงิน เพื่อให้ผู้บริหารสามารถทราบข้อมูลที่รวดเร็วและเป็นปัจจุบัน -เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการเบิกจ่ายทรัพยากร จึงได้ นำโปรแกรม Back Office GTW มาใช้
	SO15. เพื่อให้ระบบการติดตามการดำเนินงานผ่านโปรแกรมตัวชี้วัดของโรงพยาบาลมีประสิทธิภาพ	G10. เพื่อให้ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลบรรลุผลตามเป้าหมาย	1. พัฒนาระบบการนิเทศและกำกับติดตามผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ	จากการดำเนินงานที่ผ่านมาพบว่า ระบบการรายงานผลลัพธ์การดำเนินงานไม่เป็นปัจจุบันและการกำกับติดตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์โรงพยาบาลไม่มีความต่อเนื่องไม่สามารถดูภาพรวมและแนวโน้มได้ ทีมงาน จึงได้มีการปรับปรุงโปรแกรมการรายงานตัวชี้วัดขึ้นมาใหม่ทำให้สามารถดูข้อมูลที่เป็นปัจจุบันและมองเห็นแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของผลลัพธ์ได้
	SO16. เสริมสร้างวัฒนธรรมการเรียนรู้และพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องตามมาตรฐานสถานพยาบาล	G11. เพื่อให้มีระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพและการจัดการความรู้ที่มีประสิทธิภาพ รองรับการจัดทำนโยบายด้านสุขภาพ การบริการ และการพัฒนาคุณภาพ	1. พัฒนาระบบข้อมูลคุณภาพให้พร้อมใช้และได้ตามมาตรฐาน	จากการดำเนินงานโรงพยาบาลได้มีการจัดทำระบบเอกสารคุณภาพแต่พบปัญหาพื้นที่จัดเก็บและการค้นหามีความยากลำบากและใช้เวลา จึงได้จัดทำ โปรแกรมคลังข้อมูลศูนย์คุณภาพเพื่อให้บุคลากรสามารถเข้าถึงเอกสารคุณภาพได้รวดเร็วและสะดวกขึ้น

ประเด็นยุทธศาสตร์	วัตถุประสงค์ระยะสั้น (Short Term Objective)	วัตถุประสงค์ระยะยาว (Long Term Goal)	Key Tactics & action plans	ผลการวิเคราะห์ปัจจัยแห่งความสำเร็จ
4.พัฒนาระบบงานสนับสนุนให้มีประสิทธิภาพ	SO17. เพื่อให้มีเทคโนโลยีและสารสนเทศที่ถูกต้อง และปลอดภัย	G12โรงพยาบาลจัดให้มีระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพและการจัดการความรู้ที่มีประสิทธิภาพ	1.พัฒนาคุณภาพข้อมูลสุขภาพให้เอื้อต่อการดูแลผู้ป่วย	จากปัญหาการให้บริการพบว่า บุคลากรต้องใช้เวลาในการค้นหาเวชระเบียนรวมถึงพบความเสี่ยงที่ผู้ไม่เกี่ยวข้องอาจเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของผู้ป่วยได้ เพื่อให้ข้อมูลสารสนเทศมีความปลอดภัยในการเข้าถึง จึงได้จัดทำโปรแกรม EMR โดยที่กำหนดให้ผู้มีสิทธิเข้าถึงเป็นแพทย์ผู้รักษา นอกจากนี้ยังช่วยลดขั้นตอนการค้นหาเวชระเบียน

เพื่อให้บรรลุเป้าหมายหลักของโรงพยาบาลกรงปินังในประเด็นยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศจึงได้ดำเนินการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และทิศทางการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาลกรงปินังโดยมีการวิเคราะห์ปัจจัยแห่งความสำเร็จของการดำเนินการตามเป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล เพื่อใช้ในการพัฒนาและใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเป็นกลไกสนับสนุนหลักให้บรรลุผลตามพันธกิจและเป้าหมายดังต่อไปนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์หลักงานสารสนเทศโรงพยาบาลกรงปินัง มี 4 ประเด็นหลักดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพเพื่อสนับสนุนคุณภาพบริการ

กลยุทธ์ : 1. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนงานบริการกลุ่มโรคสำคัญให้มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ : 2. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนงานพัฒนาคุณภาพความปลอดภัยของผู้ป่วย

กลยุทธ์ : 3. พัฒนาระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศในการปรับระบบบริการ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สนับสนุนข้อมูลสารสนเทศในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่าย

กลยุทธ์: 1.พัฒนาสารสนเทศในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาในพื้นที่

กลยุทธ์: 2.พัฒนาระบบการสื่อสารข้อมูลความรู้ต่างๆในการดูแลตนเองของประชาชนอำเภอกรงปินัง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาบุคลากรให้มีความสามารถในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างมีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ : 1.พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ : 2.พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนให้บุคลากรมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 สนับสนุนเทคโนโลยีสารสนเทศในการบริหารจัดการระบบสนับสนุนให้มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ : 1. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการบริหารการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ : 2. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการติดตามผลการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ : 3. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนข้อมูลคุณภาพให้มีความพร้อมใช้

กลยุทธ์ : 4. พัฒนาระบบการเข้าถึงข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยเพื่อความปลอดภัยและพร้อมใช้งาน

ตารางเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลกับยุทธศาสตร์ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล	ยุทธศาสตร์ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
<p>พันธกิจที่1: ให้บริการผู้ป่วยระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิอย่างมีคุณภาพสอดคล้องกับวิถีชุมชน</p> <p>ยุทธศาสตร์1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐานและ ผู้รับบริการพึงพอใจ</p> <p>G1 เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินได้รับบริการที่มีมาตรฐาน ปลอดภัย</p> <p>G2 เพื่อให้ผู้ป่วยโรคสำคัญไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน และมีคุณภาพชีวิตที่ดี</p> <p>G3. โรงพยาบาลมีมาตรฐานบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพมารดา-ทารก และเฝ้าระวังด้านความเสี่ยงจากการตั้งครรภ์ และการคลอด เพื่อป้องกันการเสียชีวิตจากการตั้งครรภ์-คลอด</p> <p>G4. เพื่อให้เกิดวัฒนธรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาลตามมาตรฐาน 2P safety</p> <p>G5. ประชาชนมีความเชื่อมั่น พึงพอใจและเข้าถึงระบบบริการที่สะดวก รวดเร็วตามมาตรฐาน</p>	<p>ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพเพื่อสนับสนุนคุณภาพบริการ</p> <p>G.1.สนับสนุนข้อมูลสารสนเทศด้านการ บริการผู้ป่วยในกลุ่มโรคสำคัญให้มีคุณภาพ</p> <p>G.2.สนับสนุนการใช้เทคโนโลยีด้านระบบการบริการสุขภาพ</p> <p>กลยุทธ์ : 1. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนงานบริการกลุ่มโรคสำคัญให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>กลยุทธ์ : 2. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนงานพัฒนาคุณภาพความปลอดภัยของผู้ป่วย</p> <p>กลยุทธ์ : 3. พัฒนาระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศในการปรับระบบบริการ</p> <p>ตัวชี้วัด ร้อยละ80 ของความสำเร็จด้านพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริการอย่างมีประสิทธิภาพ</p>
<p>พันธกิจที่2: ส่งเสริมสนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายสุขภาพทุกระดับ มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพในชุมชน</p> <p>ยุทธศาสตร์2. พัฒนาการเฝ้าระวังโรค/ภัยสุขภาพ และผสมพลังภาคีเครือข่ายร่วมกับภาคีเครือข่ายตามบริบทชุมชน</p> <p>G6. ประชาชนมีสุขภาพดี ปลอดภัยจากภัยสุขภาพ</p>	<p>ยุทธศาสตร์ที่ 2 สนับสนุนข้อมูลสารสนเทศในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่าย</p> <p>G.มีข้อมูลสารสนเทศ การดูแล สุขภาพในการเฝ้าระวังโรค และภัยสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่าย</p> <p>กลยุทธ์: 1.พัฒนาสารสนเทศในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาในพื้นที่</p> <p>กลยุทธ์: 2.พัฒนาระบบการสื่อสารข้อมูลความรู้ต่างๆในการดูแลตนเองของประชาชนอำเภอกรงปินัง</p> <p>ตัวชี้วัด ร้อยละ 80 ของการจัดพัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาในพื้นที่</p>
<p>ยุทธศาสตร์3. ส่งเสริมและเพิ่มประสิทธิภาพบุคลากร</p> <p>G7. โรงพยาบาลมีการบริหารจัดการและเสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรเพื่อให้เกิดความพึงพอใจ อีกทั้งสร้างเสริมสุขภาพของตนเองจนนำไปสู่สุขภาพที่ดี</p> <p>G7. โรงพยาบาลมีการบริหารจัดการและเสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรเพื่อให้เกิดความพึงพอใจ อีกทั้งสร้างเสริมสุขภาพของตนเองจนนำไปสู่สุขภาพที่ดี</p>	<p>ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาบุคลากรให้มีความสามารถในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>G.บุคลากรมีความสามารถในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>กลยุทธ์ : 1.พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>กลยุทธ์ : 2.พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนให้บุคลากรมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ</p> <p>ตัวชี้วัด ร้อยละ 100 มีการจัดอบรมให้ความรู้</p>

ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล	ยุทธศาสตร์ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
<p>ยุทธศาสตร์ 4. พัฒนาระบบงานสนับสนุนให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>G9. เพื่อให้โรงพยาบาลมีการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังอย่างมีประสิทธิภาพ ไม่ประสพกับ ภาวะวิกฤต ทางการเงิน</p> <p>G10. เพื่อให้ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลบรรลุผลตามเป้าหมาย</p> <p>G11. เพื่อให้มีระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพและการจัดการความรู้ที่มีประสิทธิภาพ รองรับการจัดทำนโยบายด้านสุขภาพ การบริการและการพัฒนาคุณภาพ</p> <p>G12. โรงพยาบาลจัดให้มีระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ และการจัดการความรู้ที่มีประสิทธิภาพ</p>	<p>ยุทธศาสตร์ที่ 4 สนับสนุนเทคโนโลยีสารสนเทศในการบริหารจัดการระบบสนับสนุนให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>G. ระบบสารสนเทศใน โรงพยาบาลมีคุณภาพ ครอบคลุมระบบการบริหารจัดการที่สำคัญ</p> <p>กลยุทธ์ : 1. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการบริหารการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>กลยุทธ์ : 2. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการติดตามผลการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>กลยุทธ์ : 3. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนข้อมูลคุณภาพให้มีความพร้อมใช้</p> <p>กลยุทธ์ : 4. พัฒนาระบบการเข้าถึงข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วย เพื่อความปลอดภัยและพร้อมใช้งาน</p> <p>ตัวชี้วัด ร้อยละ 80 ของความสำเร็จของการพัฒนาระบบสนับสนุน</p>

ส่วนที่ 3.2 ตารางแผนยุทธศาสตร์ โครงการ/แผนงาน/กิจกรรม

ยุทธศาสตร์ รพ.	เป้าประสงค์	แผนแม่บท IT	เป้าประสงค์ IT	กลยุทธ์ IT	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
1.พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐานและ ผู้รับบริการพึงพอใจ	G1 เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉินได้รับบริการที่มีมาตรฐานปลอดภัย G2 เพื่อให้ผู้ป่วยโรคสำคัญไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน และมีคุณภาพชีวิตที่ดี G3. ส่งเสริมสุขภาพมารดา-ทารก และเฝ้าระวังด้านความเสี่ยงจากการตั้งครรภ์ และการคลอดเพื่อป้องกันการเสียชีวิตจากการตั้งครรภ์คลอด	1.พัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพเพื่อสนับสนุนคุณภาพบริการ	G.1.สนับสนุนข้อมูลสารสนเทศด้านการบริการผู้ป่วยในกลุ่มโรคสำคัญให้มีคุณภาพ	กลยุทธ์ : 1. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนงานบริการกลุ่มโรคสำคัญให้มีประสิทธิภาพ	1.จัดทำทะเบียน Thai CV risk เพื่อให้คลินิก NCD เพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยงที่อาจมีภาวะเสี่ยงเป็นโรค ACS หรือ Stroke 2.จัดทำ Spot Map ในกลุ่มเสี่ยง Thai CV risk เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานมี Application ในการค้นหาพิกัดส่งผลให้ทีมไปรับผู้ป่วยได้ทันเวลา 3.จัดทำ Line official ในกลุ่มโรคเรื้อรัง (HT DM COPD) เพื่อสามารถส่งข้อมูลแจ้งเตือนวันนัดล่วงหน้าและมีระบบให้ผู้ป่วยสามารถตรวจสอบวันนัดได้ด้วยตนเอง 4.จัดทำโปรแกรมระบบ Tele medicine 5.จัดทำระบบ POP-UP แจ้งเตือนการประเมิน Sign SIRSและSOS Score ในProgram HOS-xP 6.จัดทำทะเบียนครรภ์เสี่ยงให้คลินิก ANC และห้องคลอดสามารถใช้ข้อมูลเดียวกัน 7.จัดทำSpot Map ในกลุ่มเสี่ยงเพื่อใช้ในกรณีที่ต้องไปรับผู้ป่วย ให้ทันเวลา เข้าสู่กระบวนการรักษาที่รวดเร็ว 8.จัดทำ PIH checklist, PPH checklist, Early warning sing PPH, PIH เพื่อให้หน่วยงานห้องคลอดสามารถเฝ้าระวังคัดกรองความเสี่ยงได้ครอบคลุม	1.ร้อยละ80 ของความสำเร็จด้านพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริการอย่างมีประสิทธิภาพ	นายชูรุติง วาอายุิตา

ยุทธศาสตร์ รพ.	เป้าประสงค์	แผนแม่บท IT	เป้าประสงค์ IT	กลยุทธ์ IT	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
1.พัฒนาระบบบริการ สุขภาพให้มีมาตรฐานและ ผู้รับบริการพึงพอใจ	G4. เพื่อให้เกิด วัฒนธรรมความ ปลอดภัยใน โรงพยาบาลตาม มาตรฐาน 2P safety	1.พัฒนาระบบสาร เทศด้านสุขภาพเพื่อ สนับสนุนคุณภาพ บริการ	G.2.สนับสนุนการใช้ เทคโนโลยีด้านระบบ การบริการสุขภาพ	กลยุทธ์ : 2. พัฒนา ระบบสารสนเทศ เพื่อสนับสนุนงาน พัฒนาคุณภาพความ ปลอดภัยของผู้ป่วย	1.จัดทำระบบเตือนโดย POP-UP ในระบบ HOS- XP ในกลุ่มผู้ป่วยชื่อ-สกุลซ้ำ กลุ่มผู้ป่วยผาแฝด กลุ่ม ผู้ป่วยต่างด้าวที่ไม่ลงทะเบียนเพื่อระบุตัวให้ถูกคน 2.จัดทำ Lab drug Interaction ในกรณีผู้ป่วยมี ผลแล็บผิดปกติ	1.ร้อยละ80 ของความสำเร็จ ด้านพัฒนา ระบบเทคโนโลยี สารสนเทศเพื่อการ บริการอย่างมี ประสิทธิภาพ	นายณัฐดิ วาอายุตา
	G5. ประชาชนมีความ เชื่อมั่น พึงพอใจและ เข้าถึงระบบบริการที่ สะดวก รวดเร็วตาม มาตรฐาน	1.พัฒนาระบบสาร เทศด้านสุขภาพเพื่อ สนับสนุนคุณภาพ บริการ	G.2.สนับสนุนการใช้ เทคโนโลยีด้านระบบ การบริการสุขภาพ	กลยุทธ์ : 3. พัฒนา ระบบเทคโนโลยี และสารสนเทศใน การปรับระบบ บริการ	1.พัฒนาระบบจองคิวออนไลน์ผู้รับบริการบริการ แผนกทันตกรรม 2.นำระบบ paper less มาใช้ให้ครอบคลุมทุกหน่วย บริการ		

ยุทธศาสตร์ รพ.	เป้าประสงค์	แผนแม่บท IT	เป้าประสงค์ IT	กลยุทธ์ IT	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
1.พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐานและ ผู้รับบริการพึงพอใจ	G4. เพื่อให้เกิด วัฒนธรรมความปลอดภัยใน โรงพยาบาลตาม มาตรฐาน 2P safety	1.พัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพเพื่อ สนับสนุนคุณภาพ บริการ	G.2.สนับสนุนการใช้ เทคโนโลยีด้านระบบ การบริการสุขภาพ	กลยุทธ์ : 2. พัฒนา ระบบสารสนเทศเพื่อ สนับสนุนงานพัฒนา คุณภาพความ ปลอดภัยของผู้ป่วย	1.จัดทำระบบเตือนโดย POP-UP ในระบบ HOS-XP ในกลุ่มผู้ป่วยซื้อ-สกุลซ้ำ กลุ่มผู้ป่วยผาแฝด กลุ่มผู้ป่วยต่างด้าวที่ไม่ลงทะเบียนเพื่อระบุตัวให้ ถูกคน 2.จัดทำ Lab drug Interaction ในกรณีผู้ป่วย มีผลแล็บผิดปกติ	1.ร้อยละ80 ของ ความสำเร็จด้าน พัฒนาระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อการบริการ อย่างมี ประสิทธิภาพ	นายชูรุติง วาอายุิตา
	G5. ประชาชนมีความ เชื่อมั่น พึงพอใจและ เข้าถึงระบบบริการที่ สะดวก รวดเร็วตาม มาตรฐาน	1.พัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพเพื่อ สนับสนุนคุณภาพ บริการ	G.2.สนับสนุนการใช้ เทคโนโลยีด้านระบบ การบริการสุขภาพ	กลยุทธ์ : 3. พัฒนา ระบบเทคโนโลยีและ สารสนเทศในการ ปรับระบบบริการ	1.พัฒนาระบบจองคิวออนไลน์ผู้รับบริการบริการ แผนกทันตกรรม 2.นำระบบ paper less มาใช้ให้ครอบคลุมทุก หน่วยบริการ		

ยุทธศาสตร์ รพ.	เป้าประสงค์	แผนแม่บท IT	เป้าประสงค์ IT	กลยุทธ์ IT	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
2.พัฒนาการเฝ้าระวังโรค/ภัยสุขภาพ และผสานพลังภาคีเครือข่ายร่วมกับภาคีเครือข่ายตามบริบทชุมชน	G6. ประชาชนมีสุขภาพดี ปลอดภัยจากภัยสุขภาพ	2.สนับสนุนข้อมูลสารสนเทศในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่าย	G.3 มีข้อมูลสารสนเทศ การดูแลสุขภาพในการเฝ้าระวังโรค และภัยสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่าย	กลยุทธ์: 4.พัฒนาสารสนเทศในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาในพื้นที่	1.จัดทำ Application เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยใช้ในการประเมินความเสี่ยงจากภัยสุขภาพรวม	2.ร้อยละ 80 ของการจัดพัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่	นายไอมาน สะเดียามู
				กลยุทธ์: 5.พัฒนาระบบการสื่อสารข้อมูลความรู้ต่างๆในการดูแลตนเองของประชาชนอำเภอกรงปินัง	1.พัฒนาเว็บไซต์ของโรงพยาบาลโดยการเพิ่มช่องทางข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพเพื่อให้ประชาชนรับทราบข้อมูลข่าวสาร สถานการณ์โรคระบาดในพื้นที่ การป้องกันรวมถึงภัยสุขภาพอื่นๆ		

ยุทธศาสตร์ รพ.	เป้าประสงค์	แผนแม่บท IT	เป้าประสงค์ IT	กลยุทธ์ IT	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
3. ส่งเสริมและเพิ่มประสิทธิภาพบุคลากร	G7. โรงพยาบาลมีการบริหารจัดการและเสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรเพื่อให้เกิดความเพียงพอ อีกทั้งสร้างเสริมสุขภาพของตนเองจนนำไปสู่สุขภาพที่ดี	3. พัฒนาบุคลากรให้มีความสามารถในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างมีประสิทธิภาพ	G.4 บุคลากรมีความสามารถในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างมีประสิทธิภาพ	กลยุทธ์ : 6.พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพ	1.แผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศโดย ดำเนินการดังนี้ 1.อบรมศักยภาพบุคลากรด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ 2.อบรมการใช้การใช้ Hos-xP V.4 3.อบรมการใช้ระบบ Paper less	ร้อยละ 100 มีการจัดอบรมให้ความรู้	นางสาวอารีนา หะยีสาและ
				กลยุทธ์ : 7.พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนให้บุคลากรมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	1.จัดทำโปรแกรมการเก็บข้อมูลความเสี่ยงด้านอาชีวอนามัยเพื่อให้การการสำรวจข้อมูลและการประมวลข้อมูลที่รวดเร็วขึ้น		

ยุทธศาสตร์ รพ.	เป้าประสงค์	แผนแม่บท IT	เป้าประสงค์ IT	กลยุทธ์ IT	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
4.พัฒนาระบบงานสนับสนุนให้มีประสิทธิภาพ	G9. เพื่อให้โรงพยาบาลมีการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังอย่างมีประสิทธิภาพ ไม่ประสพกับ ภาวะวิกฤต ทางการเงิน	4. สนับสนุนเทคโนโลยีสารสนเทศในการบริหารจัดการระบบสนับสนุนให้มีประสิทธิภาพ	G5. ระบบสารสนเทศในโรงพยาบาลมีคุณภาพ ครอบคลุมระบบการบริหารจัดการที่สำคัญ	กลยุทธ์ : 8. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการบริหารการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ	1.จัดทำโปรแกรม Dashboard ระดับทางการเงิน เพื่อให้ผู้บริหารสามารถทราบข้อมูลที่รวดเร็วและเป็นปัจจุบัน 2.จึงได้นำโปรแกรม Back Office GTW มาใช้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการเบิกจ่ายทรัพยากร	ร้อยละ80 ของความสำเร็จของการพัฒนาระบบสนับสนุน	นายฐยนต์ สันหลี
	G10. เพื่อให้ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลบรรลุผลตามเป้าหมาย	4. สนับสนุนเทคโนโลยีสารสนเทศในการบริหารจัดการระบบสนับสนุนให้มีประสิทธิภาพ	G5. ระบบสารสนเทศในโรงพยาบาลมีคุณภาพ ครอบคลุมระบบการบริหารจัดการที่สำคัญ	กลยุทธ์ : 9. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการติดตามผลการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ	1.ปรับปรุงโปรแกรมการรายงานตัวชี้วัดใหม่เพื่อให้สามารถดูข้อมูลที่เป็นปัจจุบันและมองเห็นแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของผลลัพธ์ได้		
	G11.เพื่อให้มีระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพและการจัดการความรู้ที่มีประสิทธิภาพ รองรับการจัดทำนโยบายด้านสุขภาพ การบริการ และการพัฒนาคุณภาพ	4. สนับสนุนเทคโนโลยีสารสนเทศในการบริหารจัดการระบบสนับสนุนให้มีประสิทธิภาพ	G5. ระบบสารสนเทศในโรงพยาบาลมีคุณภาพ ครอบคลุมระบบการบริหารจัดการที่สำคัญ	กลยุทธ์ : 10. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนข้อมูลคุณภาพให้มีความพร้อมใช้	1.จัดทำโปรแกรมคลังข้อมูลศูนย์คุณภาพเพื่อให้บุคลากรสามารถเข้าถึงเอกสารคุณภาพได้รวดเร็วและสะดวกขึ้น		

ยุทธศาสตร์ รพ.	เป้าประสงค์	แผนแม่บท IT	เป้าประสงค์ IT	กลยุทธ์ IT	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
4.พัฒนาระบบงานสนับสนุนให้มีประสิทธิภาพ	G12โรงพยาบาลจัดให้มีระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพและการจัดการความรู้ที่มีประสิทธิภาพ	4. สนับสนุนเทคโนโลยีสารสนเทศในการบริหารจัดการระบบสนับสนุนให้มีประสิทธิภาพ	G5. ระบบสารสนเทศในโรงพยาบาลมีคุณภาพ ครอบคลุมระบบการบริหารจัดการที่สำคัญ	กลยุทธ์ : 11. พัฒนาระบบการเข้าถึงข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยเพื่อความปลอดภัยและพร้อมใช้งาน	1.จัดทำโปรแกรม EMR โดยที่กำหนดให้ผู้มีสิทธิเข้าถึงเป็นแพทย์ผู้รักษา นอกจากนี้ยังช่วยลดขั้นตอนการค้นหาเวชระเบียน	ร้อยละ80 ของความสำเร็จของการพัฒนาระบบสนับสนุน	นายชูยงค์ สันหลี

3.3 กิจกรรม/โครงการตามยุทธศาสตร์แผนแม่บท ปีงบประมาณ 2567-2570 (แผนงานระยะยาว)

กลยุทธ์ (Strategies)	โครงการ / กิจกรรม	เป้าหมาย			
		ปี2567	ปี2568	ปี 2569	ปี 2570
กลยุทธ์ : 1. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนงานบริการกลุ่มโรคสำคัญให้มีประสิทธิภาพ	1.จัดทำทะเบียน Thai CV risk	/			
	2. จัดทำ Spot Map ในกลุ่มเสี่ยง Thai CV risk	/			
	3. จัดทำ Line official ในกลุ่มโรคเรื้อรัง (HT DM COPD)	/			
	4.จัดทำโปรแกรมระบบ Tele medicine	/			
	5.จัดทำระบบ POP-UP แจ้งเตือนการประเมิน Sign SIRSและSOS Score ในProgram HOS-xP		/		
	6.จัดทำทะเบียนครรภ์เสี่ยงให้คลินิก ANC		/		
	7. จัดทำSpot Map ในกลุ่มหญิงครรภ์เสี่ยง		/		
	8.จัดทำ POP-UP ในระบบ HOS-XP เพื่อระบุตัวให้ถูกคน		/		
	9.จัดทำ Lab drug Interaction ในกรณีผู้ป่วยมีผลแล็บผิดปกติ		/		
	10.จัดทำ PIH checklist		/		
	11.จัดทำPPH checklist		/		
	12.จัดทำEarly warning sing PPH		/		
	13.จัดทำEarly warning sing PIH		/		

กลยุทธ์ (Strategies)	โครงการ / กิจกรรม	เป้าหมาย			
		ปี2567	ปี2568	ปี 2569	ปี 2570
กลยุทธ์ : 2. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนงานพัฒนาคุณภาพความปลอดภัยของผู้ป่วย	1.จัดทำระบบเตือนโดย POP-UP ในระบบ HOS-XP ในกลุ่มผู้ป่วยชื่อ-สกุลซ้ำ กลุ่มผู้ป่วยผาแฝด กลุ่มผู้ป่วยต่างด้าวที่ไม่ลงทะเบียน	/			
	2.จัดทำ Lab drug Interaction ในกรณีที่ผู้ป่วยมีผลแล็บผิดปกติ		/		
กลยุทธ์ : 3. พัฒนาระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศในการปรับระบบบริการ	1.พัฒนาระบบจองคิวออนไลน์ผู้รับบริการบริการแผนกทันตกรรม		/		
	2.นำระบบ paper less มาใช้ให้ครอบคลุมทุกหน่วยบริการ	/			
กลยุทธ์: 4.พัฒนาสารสนเทศในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาในพื้นที่	1.จัดทำ Application เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยใช้ในการประเมินความเสี่ยงจากภัยสุขภาพรวม		/		
กลยุทธ์: 5.พัฒนาระบบการสื่อสารข้อมูลความรู้ต่างๆในการดูแลตนเองของประชาชนอำเภอกรงปินัง	1.พัฒนาเว็บไซต์ของโรงพยาบาลโดยการเพิ่มช่องทางข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ		/		
กลยุทธ์ : 6.พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพ	1.อบรมศักยภาพบุคลากรด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	/			
	2.อบรมการใช้การใช้ Hos-xP V.4	/			
	3.อบรมการใช้ระบบ Paper less	/			
กลยุทธ์ : 7.พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนให้บุคลากรมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	1.จัดทำโปรแกรมการเก็บข้อมูลความเสี่ยงด้านอาชีวะอนามัย เพื่อให้การการสำรวจข้อมูลและการประมวลข้อมูลที่รวดเร็วยิ่งขึ้น		/		

กลยุทธ์ (Strategies)	โครงการ / กิจกรรม	เป้าหมาย			
		ปี2567	ปี2568	ปี 2569	ปี 2570
กลยุทธ์ : 8. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการบริหารการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ	1.จัดทำโปรแกรม Dashboard ระดับทางการเงิน		/		
	2.นำโปรแกรม Back Office GTW มาใช้		/		
กลยุทธ์ : 9. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการติดตามผลการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ	1.ปรับปรุงโปรแกรมการรายงานตัวชีวิต	/			
กลยุทธ์ : 10. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนข้อมูลคุณภาพให้มีความพร้อมใช้	1.จัดทำโปรแกรมคลังข้อมูลศูนย์คุณภาพ	/			
กลยุทธ์ : 11. พัฒนาระบบการเข้าถึงข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยเพื่อความปลอดภัยและพร้อมใช้งาน	1.จัดทำโปรแกรม EMR โดยที่กำหนดให้ผู้มีสิทธิเข้าถึงเป็นแพทย์ผู้รักษา นอกจากนี้ยังช่วยลดขั้นตอนการค้นหาเวชระเบียน	/			

3.4 แผนปฏิบัติงานประจำปี ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาลกรงปินัง (แผนระยะสั้น)

โครงการ/กิจกรรม	ปีงบประมาณ 2567												ผู้รับผิดชอบ	งบ ประมาณ
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1. จัดทำทะเบียน Thai CV risk									/				นายนุรุติง วาอาอีตา	-
2. จัดทำ Spot Map ในกลุ่มเสี่ยง Thai CV risk										/			นายนุรุติง วาอาอีตา	
3. จัดทำ Line official ในกลุ่มโรคเรื้อรัง (HT DM COPD)		/											นายนุรุติง วาอาอีตา	
4. จัดทำโปรแกรมระบบ Tele medicine						/							นายนุรุติง วาอาอีตา	
5. จัดทำระบบเตือนโดย POP-UP ในระบบ HOS-XP ในกลุ่มผู้ป่วยชื่อ-สกุลซ้ำ กลุ่มผู้ป่วยฝาแฝด กลุ่มผู้ป่วยต่างตัวที่ไม่ลงทะเบียน											/		นางสาวอารีนา หะยีสากล	-
6. อบรมศักยภาพบุคลากรด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ													นางสาวอารีนา หะยีสากล	-
6.1. อบรมการใช้ โปรแกรม Canva			/										นางสาวอารีนา	-
6.2. การใช้โปรแกรม Dashboard				/									นางสาวอารีนา	-
7. อบรมการใช้การใช้ Hos-xP V.4					/								นายฮุยันต์ สันหลี	-
8. อบรมการใช้ระบบ Paper less								/					นายโอมาน สะดียามู	-
9. ปรับปรุงโปรแกรมการรายงานตัวชีวิต		/											นายฮุยันต์ สันหลี	-
10. จัดทำโปรแกรมคลังข้อมูลศูนย์คุณภาพ			/										นายฮุยันต์ สันหลี	
11. จัดทำโปรแกรม EMR โดยที่กำหนดให้ผู้มีสิทธิเข้าถึงเป็นแพทย์ผู้รักษา นอกจากนี้ยังช่วยลดขั้นตอนการค้นหาวะชระเบียน				/									นางสาวฮามีเดห์ เจมะ	

โครงการ/กิจกรรม	ปีงบประมาณ 2568											ผู้รับผิดชอบ	งบ ประมาณ	
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.			ก.ย.
1.จัดทำระบบ POP-UP แจ้งเตือนการประเมิน Sign SIRSและSOS Score ในProgram HOS-xP	/												นายณัฐดิ้ง วาอายุิตา	-
2.จัดทำทะเบียนครรภ์เสี่ยงให้คลินิก ANC		/											นายณัฐดิ้ง วาอายุิตา	-
3. จัดทำSpot Map ในกลุ่มหญิงครรภ์เสี่ยง		/											นายณัฐดิ้ง วาอายุิตา	-
4.จัดทำ POP-UP ในระบบHOS-XP เพื่อระบุตัวให้ถูกต้อง			/										นางสาวอารีนา	-
5.จัดทำ Lab drug Interaction				/									นางสาวอารีนา	-
6.จัดทำ PIH checklist					/								นายณัฐดิ้ง วาอายุิตา	-
7.จัดทำ PPH checklist					/								นายณัฐดิ้ง วาอายุิตา	-
8.จัดทำEarly warning sing PPH						/							นายณัฐดิ้ง วาอายุิตา	-
9.จัดทำEarly warning sing PIH							/						นายณัฐดิ้ง วาอายุิตา	-
10.พัฒนาระบบจองคิวออนไลน์ผู้รับบริการบริการแผนกทันตกรรม								/					นายไอมาน สะตียามู	-
11.จัดทำ Application เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยใช้ในการประเมินความเสี่ยงจากภัยสุขภาพรวม									/				นายชยุนต์ สันหลี	-
12.พัฒนาเว็บไซต์ของโรงพยาบาลโดยการเพิ่มช่องทางข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ									/				นายไอมาน สะตียามู	-
13.จัดทำโปรแกรม Dashboard ระดับทางการเงิน										/			นายชยุนต์ สันหลี	-
14.นำโปรแกรม Back Office GTW มาใช้											/		นายไอมาน สะตียามู	-

ส่วนที่ 4 การบริหารจัดการและการติดตามประเมินผล

การดำเนินงานแผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศให้เกิดผลสำเร็จตามยุทธศาสตร์การพัฒนาในด้านต่างๆ นั้นจำเป็นต้องมีการจัดระบบบริหารจัดการและการประเมินผลเพื่อเป็นการกำกับติดตามตรวจสอบให้แผนแม่บทสามารถดำเนินการไปในทิศทางที่กำหนดไว้และการพัฒนาเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพประสิทธิผลตามวัตถุประสงค์

4.1 การบริหารจัดการ

โครงสร้างการบริหารงานเทคโนโลยีสารสนเทศ

1. หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ (Chief Information Officer : CIO) กำหนดแนวทางการประสานและบูรณาการเทคโนโลยีสารสนเทศให้แก่หน่วยงานต่างๆ และควบคุมกำกับสนับสนุนให้การดำเนินงานเป็นไปตามแผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาลกรุงปิ่นง้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. การจัดตั้งคณะกรรมการเทคโนโลยีสารสนเทศที่มาจากหน่วยงานต่างๆ เป็นคณะกรรมการจัดการซึ่งทำหน้าที่พิจารณากำหนดแนวทางการพัฒนาเพื่อนำเสนอต่อผู้บริหารและนำไปสู่การปฏิบัติต่อไป

4.2 การติดตามประเมินผลตัวชี้วัด

การติดตามตรวจสอบความก้าวหน้าปัญหาอุปสรรคตลอดจนความสำเร็จและความล้มเหลวของแผนงานโครงการ/กิจกรรมต่างๆ เพื่อสามารถสนับสนุนผู้ปฏิบัติและแก้ไขปัญหาอุปสรรคให้หน่วยงานสามารถดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ให้ได้ผลได้กำหนดแนวทางในการติดตามประเมิน

ส่วนที่ 5 สรุปผลตัวชี้วัดของแผนแม่บท (ตุลาคม-เมษายน 2567)

ลำดับตัวชี้วัด	รายละเอียดตัวชี้วัดแผนแม่บท	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ตุลาคม-เมษายน 2567
1	ร้อยละความสำเร็จการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริการอย่างมีประสิทธิภาพ	80%	40%
2	ร้อยละของการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่	80%	ดำเนินการปี 2568
3	ร้อยละบุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ	100%	100%
4	ร้อยละ 80 ของความสำเร็จของการพัฒนาระบบสนับสนุน	80%	100%

5.1 สรุปผลการดำเนินงานแผนแม่บท ปี 2567

จากการดำเนินงานพบว่า ตัวชี้วัดแผนแม่บท จำนวน 4 ตัวชี้วัด มีการดำเนินการปี 2567 ทั้งหมด 3 ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงานปี 2567 ผ่านเกณฑ์ 2 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 66.66 และไม่ผ่านเกณฑ์ 1 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 33.33 โดยแบ่งตามยุทธศาสตร์ดังนี้

แผนแม่บทที่ 1 พัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพเพื่อสนับสนุนคุณภาพบริการ (จำนวน 5 กิจกรรม)

ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละ 80 ร้อยละความสำเร็จการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริการอย่างมีประสิทธิภาพ

ผลการดำเนินงานพบว่า มีกิจกรรมทั้งหมด 5 กิจกรรม ทำสำเร็จ 2 กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ 40

แผนแม่บทที่ 2 สนับสนุนข้อมูลสารสนเทศในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่าย

ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละ 80 ของการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาในพื้นที่

ผลการดำเนินงานพบว่า ดำเนินการในปี 2568

แผนแม่บทที่ 3 พัฒนาบุคลากรให้มีความสามารถในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างมีประสิทธิภาพ(จำนวน 4 กิจกรรม)

ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละ 100 บุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

ผลการดำเนินงานพบว่า มีกิจกรรมทั้งหมด 4 กิจกรรม ทำสำเร็จ 4 กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ 100 ผ่านเกณฑ์

แผนแม่บทที่ 4 สนับสนุนเทคโนโลยีสารสนเทศในการบริหารจัดการระบบสนับสนุนให้มีประสิทธิภาพ(จำนวน 3 กิจกรรม)

ตัวชี้วัด ร้อยละ 80 ของความสำเร็จของการพัฒนาระบบสนับสนุน

ผลการดำเนินงาน มีกิจกรรมทั้งหมด 3 กิจกรรม ทำสำเร็จทั้ง 3 กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ 100 ผ่านเกณฑ์

5.2 แผนพัฒนาต่อเนื่อง

1. ดำเนินกิจกรรมให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติงาน
2. ควบคุมกำกับติดตามจากตัวชี้วัดที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์