

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลบางบ่อ  
อำเภอบางบ่อ จังหวัดสมุทรปราการ  
ประจำปีงบประมาณ 2567 – 2571

โดย คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบางบ่อ

ฉบับทบทวน 18 มิถุนายน 2567

เวลา 13.30 น.

## แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลบางบ่อ ประจำปีงบประมาณ 2567 – 2571

**วิสัยทัศน์ (Vision) :** “เป็นโรงพยาบาลที่มีภาพลักษณ์ทันสมัย บริการด้วยใจและเทคโนโลยี มีสิ่งแวดล้อมที่ดีด้วยพลังงานสะอาด”

**พันธกิจ (Mission) :**

1. ปรับปรุงภาพลักษณ์ โครงสร้างอาคารสิ่งแวดล้อม และสิ่งอำนวยความสะดวกให้ปลอดภัย ทันสมัย และสวยงาม
2. ให้บริการด้วยความมุ่งมั่น ตั้งใจ เอาใจใส่ผู้มาใช้บริการ
3. นำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ในระบบบริการ และกระบวนการดูแลรักษาพยาบาล
4. สนับสนุนการใช้พลังงานสะอาด พลังงานทดแทน

**บริการหลัก (Main Service) :** ให้การดูแลตาม 4 มิติสุขภาพ ได้แก่ รักษา ส่งเสริม ป้องกัน ฟื้นฟู

**ค่านิยมหลัก (Core Value) :** B – B - H (Better service, Be safety, Happy Teamwork)

**Better service:** นำเทคโนโลยีมาใช้อำนวยความสะดวก มีระบบดูแลรักษาพยาบาลด้วยความใส่ใจ และพฤติกรรมบริการที่ดี

**Be safety:** มีความปลอดภัยทั้งผู้ป่วย ผู้ให้บริการ และสิ่งแวดล้อม

**Happy Teamwork:** มีความสุขในการทำงานร่วมกัน ภายใต้สิ่งแวดล้อมที่ดี

**สมรรถนะหลักขององค์กร (Core Competency) :** ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยด้วยทีมงานสหวิชาชีพ โดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย

**แผนยุทธศาสตร์ขององค์กร :** ประกอบด้วย 4 ยุทธศาสตร์ จำนวน 5 กลยุทธ์ (ปี 2567-2571) ดังนี้

**ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาภาพลักษณ์ทันสมัย**

**กลยุทธ์ 1. พัฒนาระบบบริการด้านหน้า โดย**

1.1 สถานที่ให้บริการสะอาด สวยงาม และปลอดภัย

1.2 สิ่งอำนวยความสะดวก อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในการให้บริการและรักษาพยาบาล ทันสมัย เพียงพอ พร้อมใช้งาน

## ยุทธศาสตร์ที่ 2. บริการด้วยใจ

### กลยุทธ์ 2. พัฒนาพฤติกรรมบริการ โดย

- 2.1 มีพฤติกรรมบริการที่ดี ยิ้มแย้มแจ่มใส เป็นมิตรต่อผู้รับบริการ
- 2.2 เจ้าหน้าที่แต่งกายเป็นระเบียบ เรียบร้อย สุภาพ

### กลยุทธ์ 3. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ผู้ป่วย ประชาชน และเจ้าหน้าที่ ได้รับความปลอดภัย

- 3.1 พัฒนาระบบการดูแลรักษา กลุ่มโรคสำคัญของแต่ละ PCT
- 3.2 พัฒนาระบบคัดกรอง/ การเข้าถึงบริการสุขภาพจิต เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลที่เหมาะสม
- 3.3 เสริมสร้างทีมสุขภาพ รองรับสังคมผู้สูงอายุ
- 3.4 เผื่อระวังการเจ็บป่วยของเจ้าหน้าที่ จากโรคที่เกิดจากการทำงาน (TB, Hepatitis B, Hepatitis C, HIV)

## ยุทธศาสตร์ที่ 3. นำเทคโนโลยี ที่ทันสมัยมาใช้ในระบบบริการ

### กลยุทธ์ 4. Digital Transformation

- 4.1 ส่งเสริมการใช้ Electronic form
- 4.2 Lean ระบบบริการโดยการนำเทคโนโลยีมาใช้ (Medical record, Paperless , การนัดออนไลน์, การใช้ Application จอจิกว, Telemedicine, TelePharmacy, Teledentistry, การชำระเงิน online)

## ยุทธศาสตร์ที่ 4. ใส่ใจสิ่งแวดล้อม

### กลยุทธ์ 5 พัฒนาสิ่งแวดล้อมที่ดีเอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ โดยใช้ 5 แกนหลักแนวคิด Grow green (5 G-G)

- 5.1 สนับสนุนการใช้พลังงานสะอาด (ติดตั้งโซลาร์เซลล์)
- 5.2 รณรงค์คัดแยกขยะ
- 5.3 ใช้น้ำอย่างมีประสิทธิภาพ
- 5.4 สนับสนุนกิจกรรมที่ช่วยลดการเกิด PM2.5

### เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์

1. โรงพยาบาลมีภาพลักษณ์ที่ดี สร้างความประทับใจต่อผู้มาใช้บริการ
2. ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน และปลอดภัย
3. บริการต่างๆ ของโรงพยาบาล มีความคล่องตัว ส่งมอบบริการได้อย่างรวดเร็ว
4. สิ่งแวดล้อม มีความปลอดภัยเอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ

### วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์

1. พัฒนาภาพลักษณ์ของโรงพยาบาลให้มีความทันสมัย และบุคลากรมีพฤติกรรมบริการที่ดี
2. พัฒนาศักยภาพบุคลากร และระบบบริการให้ปลอดภัย เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ
3. ลดระยะเวลาและขั้นตอนการเข้ารับบริการ โดยนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยเข้ามาสนับสนุนระบบบริการ
4. เพิ่มความปลอดภัยให้กับสิ่งแวดล้อม ลดการใช้พลังงาน

### ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ (Strategic Challenge)

1. พัฒนาภาพลักษณ์ของโรงพยาบาลให้มีความทันสมัย สร้างความประทับใจให้กับผู้มารับบริการ
2. ผู้ป่วยกลุ่มโรคที่โรงพยาบาลให้ความสำคัญ (Sepsis,MI,Stroke,ESRD,Trauma,UGI Bleed,Pre-term,PPH,Fracture around hip) ได้รับความปลอดภัยจากกระบวนการดูแลรักษาโดยเน้นกลุ่ม Sepsis ในปี 2567
3. นำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ในระบบบริการ เพื่อช่วยลดความเสี่ยง ความแออัด เพิ่มความรวดเร็ว
4. พัฒนาสิ่งแวดล้อม ตามหลักแนวคิด 5 G-G

จุดเน้น/ เข้มมุ่ง (ปี 2567) : E-M-S

E : Environment

: พัฒนาสิ่งแวดล้อมเอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพตามหลักแนวคิด 5 G-G

M : Modernization and Smart

: ส่งเสริมการใช้ IT ในระบบบริการสุขภาพ และปรับภาพลักษณ์ให้ทันสมัย

S : Safety and service

: ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยจาก Sepsis, การแพ้ยาซ้ำ, การให้เลือดผิด

: เจ้าหน้าที่ไม่เกิดการติดเชื้อโรค TB, Hepatits B, Hepatitis C, HIV จากการทำงาน

: สร้างเสริมระบบบริการสุขภาพ รองรับสังคมผู้สูงอายุ

## บทสรุป

**วิสัยทัศน์ (Vision) :** “เป็นโรงพยาบาลที่มีภาพลักษณ์ทันสมัย บริการด้วยใจและเทคโนโลยี มีสิ่งแวดล้อมที่ดีด้วยพลังงานสะอาด”

**พันธกิจ (Mission) :**

1. ปรับปรุงภาพลักษณ์ โครงสร้างอาคารสิ่งแวดล้อม และสิ่งอำนวยความสะดวกให้ปลอดภัย ทันสมัย และสวยงาม
2. ให้บริการด้วยความมุ่งมั่น ตั้งใจ เอาใจใส่ผู้มาใช้บริการ
3. นำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ในระบบบริการ และกระบวนการดูแลรักษาพยาบาล
4. สนับสนุนการใช้พลังงานสะอาด พลังงานทดแทน

**บริการหลัก (Main Service) :** ให้การดูแลตาม 4 มิติสุขภาพ ได้แก่ รักษา ส่งเสริม ป้องกัน ฟื้นฟู

**ค่านิยมหลัก (Core Value) :** B – B - H (Better service, Be safety, Happy Teamwork) สอดคล้องกับค่านิยม MOPH ของกระทรวง

**สมรรถนะหลักขององค์กร (Core Competency) :** ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยด้วยทีมงานสหวิชาชีพ โดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย

**เป้าหมาย :** ผู้ป่วยประทับใจ ได้รับบริการที่รวดเร็ว และปลอดภัย

**แผนยุทธศาสตร์ขององค์กร :** ประกอบด้วย 4 ยุทธศาสตร์ (ปี 2567-2571) ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาภาพลักษณ์ทันสมัย

ยุทธศาสตร์ที่ 2. บริการด้วยใจ

ยุทธศาสตร์ที่ 3. นำเทคโนโลยี ที่ทันสมัยมาใช้ในระบบบริการ

ยุทธศาสตร์ที่ 4. ใส่ใจสิ่งแวดล้อม

**จุดเน้น/ เข้มมุ่ง (ปี 2567) :** E-M-S

## S - W - O - T

## จุดแข็ง (Strength: S)

1. โรงพยาบาลมีศักยภาพในการให้บริการ มีแพทย์เฉพาะทาง 8 สาขาหลัก (สูติ , ศัลย์ , MED , เด็ก , Ortho, วิทยุแพทย์ , รังสีแพทย์, จิตแพทย์)
2. มีบุคลากรทางการแพทย์เฉพาะทางและเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน ได้แก่ แพทย์ พยาบาล เภสัช ทันตกรรม ที่ผ่านการอบรมครอบคลุมสาขาที่จำเป็น
3. Out source แพทย์เฉพาะทางโรคหัวใจ และตา
4. มีอุปกรณ์ที่ทันสมัยและเพียงพอในการดูแลเพื่อลดการส่งต่อ เช่น เครื่องช่วยหายใจ อุปกรณ์ในการผ่าตัดทางศัลยกรรมทั่วไป และศัลยกรรมกระดูก
5. มีความสามารถในด้านการส่องกล้อง Colonoscopy, Gastroscopy การผ่าตัดมะเร็ง และ One day surgery (ODS)
6. มีศูนย์ CT และศูนย์ไตเทียม
7. มีบริการคลินิก NCD คุณภาพ จัดบริการแบบสหวิชาชีพ
8. ให้บริการทันตกรรมเฉพาะทางครบถ้วนในสาขาหลัก
9. มีบริการคลินิกเฉพาะทางจิตเวชผู้ใหญ่ จิตเวชเด็กและวัยรุ่น และคลินิกยาเสพติด โดยให้บริการด้วยบุคลากรเฉพาะทางที่เชี่ยวชาญครบถ้วนทุกสาขา และเปิดบริการหอผู้ป่วยมินิธัญญารักษ์
10. การจัดบริการเป็นแบบผสมผสาน ทั้งทางด้านส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ แบบสหวิชาชีพ
11. มีระบบการดูแลต่อเนื่องในชุมชน ในกลุ่มผู้ป่วย Intermediate care, Long Term Care, Palliative
12. การแพทย์แผนไทย ผ่านการประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนด้านการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ในระดับดีเยี่ยม
13. มีระบบการดูแลผู้ติดเชื้อ HIV ที่มีคุณภาพ มีผลงานได้รับการชื่นชมระดับประเทศ
14. เป็นต้นแบบด้านบริการดูแลสุขภาพผู้ต้องขังระดับประเทศ
15. มีการนำระบบ IT มาใช้ ในระบบบริการ อาทิ เช่น โปรแกรม Block Chain, TBCM, COC, App Line, IPD Paperless , Telemedicine, Google form , แอปพลิเคชัน หมอพร้อม ฯลฯ
16. สถานะทางการเงินอยู่ในระดับมั่นคง
17. ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรมีวิสัยทัศน์ก้าวหน้าทันสมัย บริหารงานโดยให้ทุกคนมีส่วนร่วม

## จุดอ่อน (Weak : W)

1. โรงพยาบาลมีพื้นที่จำกัด อาคารผู้ป่วยนอก ห้องฉุกเฉิน สถานที่แออัด คับแคบ
2. การจัดทำข้อมูลสารสนเทศยังไม่สมบูรณ์ทำให้นำข้อมูลมาวิเคราะห์ไม่ได้ทุกงาน
3. บุคลากรไม่เพียงพอในบางกลุ่มงาน ยังไม่เป็นไปตามกรอบ Full time equivalent เช่น แพทย์ และกลุ่มงานรังสี
4. การวิจัยและนวัตกรรมในการให้บริการและจัดการแก้ไขปัญหาพื้นที่มีน้อย การวิจัย การจัดการความรู้ นวัตกรรม ไม่ครอบคลุมทุกฝ่าย
5. ขาดทีมงานอาชีพอนามัย ในการขับเคลื่อนงานอาชีพอนามัยของโรงพยาบาล
6. คะแนน Happinometer ของบุคลากรยังไม่ผ่านเกณฑ์
7. พบข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรม และระบบบริการ
8. ผู้บริหารระดับต้นยังขาดองค์ความรู้ในเรื่องระบบการจัดทำแผน ทักษะการบริหารจัดการในภาครัฐและการกำกับติดตาม
9. การสื่อสารประสานงานทั้งภายในและภายนอก ยังขาดประสิทธิภาพ
10. การกำกับติดตามความสำเร็จของงานยังไม่เป็นระบบ
11. ขาดการเชื่อมโยงการทำงานของทีมนำแต่ละระบบ

## โอกาส (Opportunity : O)

1. ภาคประชาชนทั้งในและนอกพื้นที่ให้การสนับสนุนงบประมาณ อุปกรณ์ทางการแพทย์ และครุภัณฑ์อย่างต่อเนื่อง
2. นโยบาย Primary Care Cluster ช่วยส่งเสริมนโยบายลดความแออัดของโรงพยาบาลบางบ่อ
3. นโยบาย Intermediate care เพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและญาติ
4. เครือข่ายองค์กรส่วนท้องถิ่นมีงบประมาณสูง ให้การสนับสนุนงบประมาณอย่างต่อเนื่อง
5. หน่วยงานเอกชนที่มีความพร้อมเข้ามามีส่วนร่วมให้บริการดูแลรักษา และช่วยรับส่งต่อ เช่น CT MRI PCI ในผู้ป่วย MI, Stroke
6. นโยบายกระทรวงกำจัด Tuberculosis ให้หมดจากประเทศ ส่งผลให้ภาคีเครือข่ายให้ความสำคัญ
7. นโยบาย EMS และ Green&Clean สนับสนุนการพัฒนาโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง
8. เรือนจำสมุทรปราการขึ้นทะเบียนเป็น Primary care unit ของโรงพยาบาล มีโครงการราชทัณฑ์ปันสุข มีการทำ MOU ร่วมกันระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข และกรมราชทัณฑ์ ทำให้เกิดความร่วมมือในการส่งเสริมรักษาและควบคุมโรคได้ครอบคลุมขึ้น

## อุปสรรค (Threats :T)

1. มีประชากรแฝงทั้งชาวไทย และชาวต่างชาติจำนวนมาก ทำให้เกิดปัญหาด้านการส่งเสริม ป้องกัน และควบคุมโรค
2. ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสมจากสื่อที่อาจเป็นภัยคุกคามต่อพฤติกรรมสุขภาพ พึ่งตนเองทางสุขภาพน้อย
3. เรือนจำกลางจังหวัดสมุทรปราการ ตั้งอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลบางบ่อซึ่งเป็นโรงพยาบาลระดับชุมชน ทำให้เกิดภาระงานเพิ่มมากขึ้น
4. โรงพยาบาลแม่ข่ายไม่สามารถรับ Refer ผู้ป่วยที่เกินศักยภาพได้ 100 %
5. การเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจ สังคม ประชาชนใช้ชีวิตเร่งรีบ มีความกดดัน ส่งผลให้เกิดความเครียด มีปัญหาทางจิตเวช
6. แนวโน้มประชากรเป็นผู้สูงอายุ ผู้พิการติดเตียง และโรคเรื้อรังมากขึ้น ส่งผลภาระค่าใช้จ่าย และภาระงานหนักขึ้น
7. พื้นที่อำเภอบางบ่อเป็นพื้นที่ลุ่ม มีน้ำท่วมขัง เป็นอุปสรรคต่อการควบคุมโรคและเข้าเยี่ยมประชาชนในชุมชน
8. บริบทของอำเภอบางบ่อเป็นเขตปริมณฑล ใกล้เมืองอุตสาหกรรม ประชากรเคลื่อนย้ายเข้ามาใช้แรงงาน ทำให้มีภาระงานเพิ่มขึ้น
9. เจ้าหน้าที่เครือข่ายมีเงินเดือนสูง การจัดสรรงบประมาณ แบบหักเงินเดือนระดับ CUP ทำให้บางบ่อได้รับจัดสรรงบประมาณหลังหักเงินเดือนน้อย เมื่อเทียบกับโรงพยาบาลชุมชนระดับเดียวกัน
10. การถ่ายโอนรพ.สต.ไปสู่ท้องถิ่นทำให้การดำเนินการตามนโยบายสุขภาพไม่ชัดเจน
11. สภาพแวดล้อมเปลี่ยนแปลงก่อมลภาวะเพิ่มขึ้นทำให้เกิดปัญหาสุขภาพ เช่น โรคทางเดินหายใจ
12. โรคระบาด/โรคอุบัติใหม่ ส่งผลต่อภาระงานและการควบคุมโรค

ตารางแผนยุทธศาสตร์และข้อมูลที่เกี่ยวข้อง โรงพยาบาลบางบ่อ  
ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาลักษณะทันสมัย

ประธาน : แพทย์หญิงธรรณัฐ พรหมณี

รองประธาน : ทินตแพทย์ปิยะเมธ บุญมีขาว

เลขานุการ: คุณพนัดดา เต็งรำพึง

Strategies & Strategic Challenges	Short term Goals	Long term Goals	Key tactics & Action Plans	Changes	HR& Education Plan	Key Performance Measures	Present Performance	Projected Performance (ปี 2566)
กลยุทธ์ 1 พัฒนาระบบบริการด้านหน้า								
1.1. พัฒนาลักษณะของโรงพยาบาลให้ทันสมัยประทับใจผู้ใช้บริการ	<p>1. ด้านระบบบริการและโครงสร้าง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการจัด Zoning (การจัดวางสิ่งของเป็นระเบียบ เป็นสัดส่วนมีป้ายบอกทางชัดเจน)</li> <li>- มีสิ่งอำนวยความสะดวกครบครันปลอดภัยพร้อมใช้งาน (ห้องน้ำ/ที่จอดรถ/ร้านอาหารร้านขายของ/พื้นที่พักผ่อน/อากาศถ่ายเทเย็นสบาย)</li> <li>- มีพื้นที่ให้บริการสะอาดและปลอดภัย</li> <li>- ลดความแออัดจากความคับแคบของสถานที่</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีระบบการสำรวจและปรับปรุงโครงสร้างให้คงสภาพที่ดีไว้เสมอ</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สำรวจโครงสร้างอาคารและสิ่งแวดล้อมและมีการ Zoning ชัดเจน</li> <li>2. เพิ่มสิ่งอำนวยความสะดวกส่วนที่ยังคงไม่เพียงพอ</li> <li>3. จัดกิจกรรม 5 ส.</li> <li>4. นำเทคโนโลยีมาใช้ในระบบบริการเพื่อลดความแออัด</li> <li>5. พัฒนาบุคลิกภาพบุคลากรบริการด้านหน้า</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.OP/IP Voice (เสียงสะท้อนจากผู้ใช้บริการ)</li> <li>2.การประเมินผลบุคลากรแบบ 360 องศา (การพิจารณาความดีความชอบ)</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-องค์ความรู้ด้านวิศวกรรม สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย</li> <li>-องค์ความรู้ด้านพฤติกรรมบริการ ความรู้ตามมาตรฐานวิชาชีพ</li> </ul>	1.ความพึงพอใจของผู้รับบริการ	<p>1.ปี 2567</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- OPVoice=80.50</li> <li>- IP Voice=86.08</li> </ul>	<p>1.OP/IP Voice</p> <p>ปี 2568-2571 เพิ่มขึ้น <math>\geq 85\%</math></p>

ตารางแผนยุทธศาสตร์และข้อมูลที่เกี่ยวข้อง โรงพยาบาลบางบัว  
ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาภาพลักษณ์ทันสมัย

ประธาน : แพทย์หญิงธรรณัฐ พราหมณี

รองประธาน : ทนตแพทย์ปิยะเมธ บุญมีขาว

เลขานุการ: คุณพนัดดา เต็งรำพึง

Strategies & Strategic Challenges	Short term Goals	Long term Goals	Key tactics & Action Plans	Changes	HR& Education Plan	Key Performance Measures	Present Performance	Projected Performance (ปี 2566)
<b>กลยุทธ์ 1 พัฒนาระบบบริการด้านหน้า</b>								
1.2. ระบบบริหารจัดการเครื่องมือแพทย์ทันสมัยเพียงพอพร้อมใช้	1. มีคณะกรรมการเครื่องมือแพทย์ทุกแผนก 2. มีการสำรวจเครื่องมือแพทย์ทุกประเภท 3. มีการอบรมให้ความรู้การใช้งานเครื่องมือกับเจ้าหน้าที่	1. มีเครื่องมือแพทย์เพียงพอพร้อมใช้งาน 2. นำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้เพื่อบริหารจัดการเครื่องมือแพทย์ ดังนี้ 1.การขึ้นทะเบียน 2.การสำรองเครื่องมือ 3.การเบิกใช้งาน 4.การติดตามซ่อมบำรุง	1. สำรวจเครื่องมือและอุปกรณ์ 2. ศึกษางานระบบบริหารจัดการเครื่องมือแพทย์โดยใช้เทคโนโลยี 3. อบรมให้ความรู้เจ้าหน้าที่ 4. จัดซื้อจัดหาและเริ่มใช้ระบบบริหารจัดการเครื่องมือ 5. สรุปประเมินผล	1.ใช้โปรแกรมบริหารจัดการเครื่องมือ RMC+	1. KAIZEN 2. ให้ความรู้ความเข้าใจโปรแกรมบริหารจัดการเครื่องมือ	3.อุบัติการณ์เครื่องมือเสี่ยงสูง-กลาง-ต่ำ ไม่พร้อมใช้งาน 4.อุบัติการณ์เครื่องมือเสี่ยงสูง-กลาง-ต่ำ ไม่เพียงพอต่อความต้องการใช้งาน	3.ปี 2566 -เครื่องมือเสี่ยงสูงพร้อมใช้งาน 83.33% 4.เครื่องมือเสี่ยงสูงไม่เพียงพอต่อความต้องการใช้งาน =0	3.เครื่องมือเสี่ยงสูงพร้อมใช้งาน= 100 ปี 2568-2571 4.เครื่องมือเสี่ยงสูงไม่เพียงพอต่อความต้องการใช้งาน = 0

ตารางแผนยุทธศาสตร์และข้อมูลที่เกี่ยวข้อง โรงพยาบาลบางบ่อ  
ยุทธศาสตร์ที่ 2 บริการด้วยใจ

ประธาน : แพทย์หญิงภริญา พิธาฐิติกุล

รองประธาน : แพทย์หญิงชญานิศ รุ่งทิวาสวรรณ

เลขานุการ: คุณโศภษา วรเดชานิติธร

Strategies & Strategic Challenges	Short term Goals	Long term Goals	Key tactics & Action Plans	Changes	HR& Education Plan	Key Performance Measures	Present Performance	Projected Performance (ปี 2566)
<b>กลยุทธ์ 2 พัฒนาพฤติกรรมบริการ</b>								
2.1การพัฒนาภาพลักษณ์และพฤติกรรมบริการบุคลากรโรงพยาบาลบางบ่อ	1. บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจและทักษะด้านการพัฒนาบุคลิกภาพ 1.1.เจ้าหน้าที่มีบุคลิกภาพและแต่งกายถูกต้องตามวิชาชีพ (SMART) 1.2 เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นมิตรพร้อมต้อนรับ (SMILE)	1.มีวัฒนธรรมการแต่งกายที่ถูกต้อง เรียบร้อย สุภาพ สวยงามสามารถระบุตัวตนแลหน่วยงานได้ ตามหลักวิชาชีพ 2.บุคลากร รพ.บางบ่อมีพฤติกรรมบริการที่ดีอย่างต่อเนื่องเป็นวัฒนธรรมขององค์กร	1. จัดทำโครงการพัฒนาภาพลักษณ์บุคลากร รพ.บางบ่อ -จัดกิจกรรมอบรมบุคลากรเรื่องบุคลิกภาพด้านการให้บริการ โดยวิทยากรที่มีความเชี่ยวชาญ 2. จัดทำมาตรฐานพฤติกรรมบริการโรงพยาบาลบางบ่อ 3.โครงการพัฒนาพฤติกรรมบริการ รพ.บางบ่อ	1. “เพื่อนเตือนเพื่อน” (Paradigm shift การเปลี่ยนกระบวนทัศน์) 2.การประเมิน 360 องศา	1.องค์ความรู้ด้านการพัฒนาภาพลักษณ์และบุคลิกภาพ 2.องค์ความรู้ด้านมาตรฐานการแต่งกายตามวิชาชีพและหน่วยงาน 3.องค์ความรู้การแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า 4.องค์ความรู้ในการรู้จักและเข้าใจตนเอง 5.องค์ความรู้และทักษะด้านการสื่อสาร	5.ความพึงพอใจของผู้รับบริการ  6.ข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการ	5.ความพึงพอใจของผู้รับบริการ OP voice 80.5 % IP voice 86.08%  6.ข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการ 9 เรื่อง	5.ความพึงพอใจด้านพฤติกรรมบริการมากกว่าร้อยละ 80 และเพิ่มขึ้นร้อยละ 10 ทุกปี  6.ข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการลดลงร้อยละ 20 ทุกปี

ตารางแผนยุทธศาสตร์และข้อมูลที่เกี่ยวข้อง โรงพยาบาลบางบ่อ  
ยุทธศาสตร์ที่ 2 บริการด้วยใจ

ประธาน : แพทย์หญิงภริญา พิราฐิติกุล

รองประธาน : แพทย์หญิงชญานิศ รุ่งทิวาสวรรณ

เลขานุการ: คุณไศภษา วรเดชานิติธร

Strategies & Strategic Challenges	Short term Goals	Long term Goals	Key tactics & Action Plans	Changes	HR& Education Plan	Key Performance Measures	Present Performance	Projected Performance (ปี 2566)
<b>กลยุทธ์ 3 พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ผู้ป่วย ประชาชนและเจ้าหน้าที่ ได้รับความปลอดภัย</b>								
<b>3.1กลุ่มผู้ป่วยที่โรงพยาบาลให้ความสำคัญได้รับการดูแลตามมาตรฐานวิชาชีพ</b>  - กลุ่มโรคสำคัญแต่ละ PCT ของโรงพยาบาล - กลุ่มสุขภาพจิต - กลุ่มผู้สูงอายุ - กลุ่มผู้ต้องขัง	ระบบบริการสุขภาพได้มาตรฐานและมีความปลอดภัย ตั้งแต่แรกรับจนถึงสิ้นสุดการรักษา	1.มีเทคโนโลยีและเครื่องมือที่ทันสมัยมาใช้ในระบบบริการทุกขั้นตอน 2.มีบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญครอบคลุมทุกสาขาในกลุ่มโรคที่โรงพยาบาลให้ความสำคัญ 3.มีระบบสร้างเสริมสุขภาพให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพด้วยตนเองได้	1.แผนบริหารเครื่องมือให้เพียงพอพร้อมใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วย 2.แผนบริหารอัตรากำลัง 3.แผนสร้างเสริมสุขภาพให้ประชาชน - เปิดศูนย์ชีวิบาล Home health care -คลินิกส่งเสริมการมีบุตร -เปิดบริการงานอาชีวอนามัย 4.ปรับระบบบริการด้วยการนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้เพื่อลดความแออัด ซ้ำซ้อน 5.ทบทวนกระบวนการดูแลรักษาเพื่อเพิ่มศักยภาพและความปลอดภัยให้กับผู้รับบริการ 6.ประสานงานเครือข่ายสุขภาพ	1. 3P Safety 2.Health Promoting 3.Advance care plan (ACP) 4.Learning organization	1.3P Safety 2.Health Promoting	7.อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยภาพรวมของโรงพยาบาล  8.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	7.อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วยใน ร้อยละ 3.44  8.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จร้อยละ 1.72 ต่อแสนประชากร (เป้าหมาย<8แสนประชากร)	7.อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วยภาพรวมของโรงพยาบาล ปี 2568 < ร้อยละ 3 ปี 2569 < ร้อยละ 2.8 ปี 2570 < ร้อยละ 2.5 ปี 2571 < ร้อยละ 2  8.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จร้อยละ <8แสนประชากร
<b>3.2บุคลากรปลอดภัยจากการทำงานในโรงพยาบาล</b>	1.มีระบบเฝ้าระวังภาวะสุขภาพของบุคลากรทั้งโรงพยาบาล 2.มีการสำรวจและปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในที่ทำงานให้ปลอดภัย	1.มีระบบเฝ้าระวังภาวะสุขภาพของบุคลากรทั้งโรงพยาบาล 2.มีการสำรวจและปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในที่ทำงานให้ปลอดภัย 2.มีการสำรวจและปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในที่ทำงานให้ปลอดภัย 2.มีการสำรวจและปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในที่ทำงานให้ปลอดภัย 2.มีการสำรวจและปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในที่ทำงานให้ปลอดภัย	1.มีกิจกรรมตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่ 2.ให้วัคซีนป้องกันโรค 3.คัดกรองโรคติดต่อจากการทำงานและให้การรักษา 4.ให้ความรู้การดูแลสุขภาพและป้องกันโรค 5.คัดกรองภาวะสุขภาพจิตและให้การบำบัดรักษา 6.แผนบริหารบุคลากรกลุ่มป่วยให้เหมาะสมกับงาน 7.มีกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ	P2 = Personel Safety  Work life Balance	1.ความรู้ความเชี่ยวชาญตามวิชาชีพ ,IC 2.องค์ความรู้ด้านอาชีวอนามัย	9.อัตราป่วยของบุคลากรในโรงพยาบาล	9. ปี 2567 กลุ่มป่วยร้อยละ 28.6	9.กลุ่มป่วยร้อยละ ปี 2568 ร้อยละ 26 ปี 2569 ร้อยละ 24 ปี 2570 ร้อยละ 22 ปี 2571 ร้อยละ 20

ตารางแผนยุทธศาสตร์และข้อมูลที่เกี่ยวข้อง โรงพยาบาลบางบ่อ  
ยุทธศาสตร์ที่ 3 นำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ในระบบบริการ

ประธาน : นายแพทย์ดิวิษ จิระวิจิตรกุล

รองประธานนายแพทย์ชัยณัฐ สุรพิชญ์พงศ์

เลขานุการ: คุณวาสนา พุ่มพวง

Strategies & Strategic Challenges	Short term Goals	Long term Goals	Key tactics & Action Plans	Changes	HR& Education Plan	Key Performance Measures	Present Performance	Projected Performance (ปี 2566)
<b>กลยุทธ์ 4 Digital transformation</b>								
4.1. Digital transformation	1.การนำเทคโนโลยีสมัยใหม่มาใช้ในระบบบริการ 2.ผู้ใช้งานระบบสามารถเข้าใจและใช้งานเทคโนโลยีได้อย่างเหมาะสม	มีระบบบริการที่ใช้เทคโนโลยีทันสมัยและปลอดภัย	1.Telemedicine (บริการสาธารณสุขทางไกลทุกรูปแบบ) 2.OP/IP Paperless 3.ระบบบริการออนไลน์ - จอควิรับบริการออนไลน์ - ชำระค่าบริการผ่านแอปพลิเคชัน - Health education ออนไลน์ - Promote บริการในช่องทาง online	Digital transformation	1.ความรู้ทักษะการใช้งานเครื่องมือดิจิทัล 2.กฎหมาย PDPA	10.การได้รับรองมาตรฐาน HAIT	10.อยู่ระหว่างยื่นประเมิน HAIT	10.ได้รับการรับรองมาตรฐาน HAIT ปี 2567-2568 ผ่านระดับชั้น 1 ปี 2569-2570 ผ่านระดับชั้น 2 ปี 2571 ผ่านระดับชั้น 3

ตารางแผนยุทธศาสตร์และข้อมูลที่เกี่ยวข้อง โรงพยาบาลบางบ่อ  
ยุทธศาสตร์ที่ 4 ใส่ใจสิ่งแวดล้อม

ประธาน : นายแพทย์อนุวัตร ดิเรกสุนทร

รองประธาน : ทันทแพทย์อิทธิกร แซ่ลื้อ

เลขานุการ: คุณรัศมิภรณ์ โหมกขเวส

Strategies & Strategic Challenges	Short term Goals	Long term Goals	Key tactics & Action Plans	Changes	HR& Education Plan	Key Performance Measures	Present Performance	Projected Performance (ปี 2566)
กลยุทธ์ 5 พัฒนาสิ่งแวดล้อมที่ดีเอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ ด้วย 5 แกนหลักแนวคิด Grow green								
5.1. สิ่งแวดล้อมปลอดภัย	1. มีกรนำแนวคิด 5G-G (5 Grow Green) ในการปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลให้เป็นโรงพยาบาล low carbon	1. มีสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยเป็นต้นแบบองค์กรที่มีสิ่งแวดล้อมที่ดีด้วยการใช้พลังงานสะอาด 2. เป็นต้นแบบขององค์กรสิ่งแวดล้อมที่ดีด้วยการใช้พลังงานสะอาด	1. สนับสนุนการใช้พลังงานสะอาด การติดตั้งโซลาร์เซลล์ 2. ใช้หลัก 3R (Reduce Reuse Recycle) 3. กิจกรรมการใช้น้ำอย่างมีประสิทธิภาพ 4. ลดการสร้างมลภาวะทางอากาศ PM2.5 5. ลดการก่อกิจกรรมปล่อยก๊าซเรือนกระจก 6. ให้ความรู้เกี่ยวกับการรักษาสิ่งแวดล้อม 7. มีพื้นที่สีเขียวเพิ่มขึ้น	5G-G (5 Grow Green)	1. 5G-G (5 Grow Green) 2. องค์ความรู้เรื่อง low carbon การใช้พลังงานที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม 3. องค์ความรู้การลดภาวะโลกร้อน	11. ผ่านการประเมินโรงพยาบาลคาร์บอนเครดิต  12. การปล่อยคาร์บอนลดลงอย่างน้อย 10% ทุกปี ในแต่ละด้าน	11. ยื่นขอรับการประเมินแล้วอยู่ระหว่างการปรับปรุงตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการผู้ประเมิน  12. การปล่อยคาร์บอนลดลง -การใช้ไฟฟ้า ลดลง 76.95% -การใช้น้ำมันดีเซล ลดลง 30.60% -การส่งกำจัดขยะติดเชื้อ ลดลง 65.36%	11. ปี 2567 ผ่านการประเมินโรงพยาบาลคาร์บอนเครดิต 2568-2571 เป็นโรงพยาบาลต้นแบบด้านรพ. คาร์บอนต่ำ  12. การปล่อยคาร์บอนลดลงอย่างน้อยร้อยละ 10 ทุกด้าน