

# PPK2030

- EXCELLENCE CENTER OF THE EAST -



## แผนยุทธศาสตร์

### โรงพยาบาลพระปกเกล้า

-ร่าง-

(ฉบับทบทวน 68)

## 2566-2573

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ  
โรงพยาบาลพระปกเกล้า



# สาร

จาก..ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระปกเกล้า

โรงพยาบาลพระปกเกล้าเป็นโรงพยาบาลศูนย์

ขนาด 755 เตียง มุ่งสู่ PPK 2030 คือ

excellence center of the EAST

โดยมีวิสัยทัศน์ว่า

"โรงพยาบาลทันสมัย ศูนย์กลางทางการแพทย์

ระดับเชี่ยวชาญของภูมิภาคตะวันออก

ผู้รับบริการเชื่อมั่นวางใจ ผู้ให้บริการมีความสุข"

โดยวาง Position ของโรงพยาบาล

ให้เน้นความเป็น excellence ในทุกด้าน

ที่ตอบสนองต่อประชาชนในพื้นที่ ให้ครบวงจรทุกมิติ

ตั้งแต่การส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู

โดยต้องสามารถดูแลประชาชนได้แบบ

One Stop Service และเป็นที่ยิ่งให้กับประชาชนได้

ขอขอบคุณผู้บริหาร บุคลากร

และ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

ที่ได้จัดทำแผนปฏิบัติราชการ

โรงพยาบาลพระปกเกล้า 2566 - 2573 ขึ้น

และขอให้ใช้แผนปฏิบัติราชการ

ให้เกิดประโยชน์สูงสุดกับประชาชนต่อไป...

**นายธีรพงศ์ ตุนาค**

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระปกเกล้า

## บทที่ 1

### ทิศทางการพัฒนาของแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี

พ.ศ. 2566 - 2573

#### 1. จุดยืนการพัฒนายุทธศาสตร์ พ.ศ.2566 – 2573

จุดยืนการพัฒนายุทธศาสตร์โรงพยาบาลพระปกเกล้า พ.ศ. 2566 – 2573 ได้กำหนดขึ้นมาจากการวิเคราะห์สภาพการณ์ที่เป็นปัจจัยนำเข้าเชิงนโยบายความต้องการของผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียและสถานการณ์ของภารกิจ ที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน และควรจะเป็นในอนาคตจนได้ความต้องการทางยุทธศาสตร์ จากนั้นจึงนำมาวิเคราะห์ความสำคัญต่อการกิจ ความเร่งด่วนต่อปัญหา ความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติ ความเป็นประโยชน์ต่อลูกค้า และความเชื่อมโยงกับนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขจนทำให้ได้ความต้องการทางยุทธศาสตร์ที่เป็นหัวใจหลักสำคัญของโรงพยาบาลประกอบด้วย 3 จุดยืนทางยุทธศาสตร์ดังรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. การมุ่งพัฒนาสู่โรงพยาบาลทันสมัย ที่โดดเด่นด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อให้ผู้รับบริการและภาคีเครือข่ายได้รับบริการที่ สะดวก รวดเร็ว ปลอดภัย เข้าถึงง่าย และมีมาตรฐานของการเป็นโรงพยาบาลดิจิทัลในระดับประเทศ (Digital Hospital) เป็นโรงพยาบาลที่สร้างสรรค์นวัตกรรมเพื่อการปรับตัวทันการเปลี่ยนแปลงในทุกมิติทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม ความมั่นคง สิ่งแวดล้อม และการพัฒนาระบบราชการ มีรายได้ที่เติบโตอย่างต่อเนื่อง บุคลากรมีสมรรถนะสูง โรงพยาบาล มีศักยภาพในการพึ่งพาตนเองได้สูงในทุกด้านและมีธรรมาภิบาล
2. ยกระดับคุณภาพทางการแพทย์สู่ระดับโลก มุ่งพัฒนาโรงพยาบาลให้เป็นศูนย์กลางแห่งความเป็นเลิศของภาคตะวันออกที่มีศักยภาพในระดับนานาชาติ และการเชื่อมโยงบริการทางการแพทย์กับประเทศกัมพูชา (Excellence Center of the East) มีระบบคุณภาพที่เข้มแข็งได้มาตรฐาน AHA (Advanced Hospital Accreditation) และการนำแนวทางของระบบคุณภาพระดับนานาชาติมาใช้เป็นฐานในการยกระดับคุณภาพของโรงพยาบาล JCI (Joint Commission International) เป็นโรงพยาบาลเชี่ยวชาญมาตรฐานทางการแพทย์ด้านโรคมะเร็ง โรคหัวใจและการผ่าตัด (Specialized standards for cancer, cardiovascular, and surgery) ใช้เทคโนโลยี และวิทยาการทางการแพทย์เพื่อการจัดการบริการทางการแพทย์ที่แม่นยำ ปลอดภัย และทันสมัย
3. จัดบริการสุขภาพที่ผู้รับบริการวางใจ ผู้ให้บริการมีความสุข หมายถึง ผู้รับบริการ สังคม และเครือข่ายมีส่วนร่วม มีความเชื่อมั่นในระบบบริการของโรงพยาบาลว่ามีเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัย ระบบบริการที่เป็นเลิศ (Smart Medical Services) บุคลากรทางการแพทย์มีความเชี่ยวชาญ (Medical Specialize) มีอัตลักษณ์การบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ (Humanized Healthcare) และเป็นระบบบริการที่เข้าถึงง่าย สะดวก ปลอดภัย ครบวงจร ผู้รับบริการของโรงพยาบาลปรับเปลี่ยนพฤติกรรมนิสัยสุขภาพที่ดี มีส่วนร่วมในภารกิจของโรงพยาบาล และผู้ให้บริการมีความสุข มีคุณภาพชีวิตที่ดีแบบองค์รวม เป็นต้นแบบคนสุขภาพดี มีธรรมาภิบาล ปฏิบัติงานในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการทำงาน และบริการอย่างมีความสุข ค่านิยมและวัฒนธรรมองค์กรเข้มแข็ง

#### 2. การประเมินศักยภาพและสภาพแวดล้อมขององค์กรต่อการขับเคลื่อนจุดยืนทางยุทธศาสตร์

โรงพยาบาลพระปกเกล้า ได้มีการวิเคราะห์สภาพการณ์ปัจจุบันขององค์กร โดยนำเครื่องมือทางการบริหาร SWOT Analysis มาใช้เพื่อค้นหาศักยภาพในการบริหารจัดการด้านการดำเนินงาน ด้วยการวิเคราะห์หาจุดอ่อน จุดแข็ง อุปสรรค และโอกาสในการพัฒนา โดยมองว่าการวิเคราะห์หาจุดแข็งหรือจุดเด่นภายในองค์กร (Strength) จะทำให้การดำเนินงานบรรลุผลสัมฤทธิ์ และพยายามควบคุมจุดอ่อนหรือข้อด้อย (Weakness)

ภายในองค์กรที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสัมฤทธิ์ ในขณะที่วิเคราะห์หาโอกาสหรือ ปัจจัยส่งเสริมจากภายนอก (Opportunity) ที่ทำให้การดำเนินงานภายในโรงพยาบาลบรรลุผลสัมฤทธิ์ และเฝ้าระวังอุปสรรคหรือ ภาวะคุกคามจากภายนอก (Threat) ที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสัมฤทธิ์ผล ทำให้ได้ผลการวิเคราะห์องค์กร มีดังนี้

#### จุดแข็งของโรงพยาบาลในปัจจุบัน (Strength)

- S1 โรงพยาบาลพระปกเกล้ามีแพทย์และพยาบาลเชี่ยวชาญเฉพาะทางครบทุกสาขา มีความรู้ความสามารถ เป็นวิทยากรระดับประเทศและนานาชาติ มีผลสำเร็จทางการแพทย์ที่โดดเด่นด้าน โรคมะเร็ง โรคหัวใจ และการผ่าตัด การจัดการบริการทางการแพทย์มีมาตรฐาน
- S2 โรงพยาบาลพระปกเกล้ามีบริการการตรวจวินิจฉัย/เครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัยในระดับสากล เช่น CT, MRI, Cath lab, heart-lung machine และมีระบบ Fast tract ให้บริการผู้ป่วยเร่งด่วน เช่น Stroke, STEMI, GI bleed, Respiratory failure in paediatrics, Trauma ประสบความสำเร็จในการพัฒนาบริการทางการแพทย์ที่มีความที่มีความแม่นยำ ปลอดภัย ไร้รอยต่อ ด้วยวิทยาการการแพทย์ เทคโนโลยีสารสนเทศ และเทคโนโลยีดิจิทัลที่ทันสมัย และมีระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ตลอด 24 ชั่วโมง ที่สามารถรองรับการจัดการบริการในเขตสุขภาพ และประเทศเพื่อนบ้านได้
- S3 โรงพยาบาลพระปกเกล้ามีศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกที่ใช้หลักสูตรเดียวกับคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ดำเนินการมานาน มีประสบการณ์สูง ทำให้มีระบบการเรียนการสอนที่ดี และเป็นสถาบันการผลิตบุคลากรทางการแพทย์ฉุกเฉินที่ได้รับการรับรองจากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เมื่อ พ.ศ. 2551 และเป็นแหล่งฝึกพยาบาลเฉพาะทาง บุคลากรทางการแพทย์ และบุคลากรด้านอื่น ๆ ของเขตสุขภาพที่ 6 และแหล่งศึกษาดูงานให้แก่โรงพยาบาลของประเทศ
- S4 โรงพยาบาลพระปกเกล้ามีทีมงานองค์กร (คกก.อำนวยการ/คกก.บริหาร) ที่เข้มแข็ง เป็นเอกภาพ มีนโยบาย และโครงสร้างการบริหารงานที่ชัดเจน มี มีบุคลากรทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ และมีส่วนร่วมในการพัฒนาองค์กร
- S5 โรงพยาบาลพระปกเกล้ามีสถานที่ตั้งใกล้สวนสาธารณะทุ่งนาเซย ภูมิทัศน์สวยงาม มีพื้นที่บริการมาก รองรับขยายบริการในอนาคตได้ และมีอาคารใหม่ที่ทันสมัย สวยงาม สามารถให้บริการผู้ป่วยได้ดีขึ้น เช่น อาคารสัสมินทรราชินีภักดี อาคารมะเร็ง เป็นต้น
- S6 โรงพยาบาลพระปกเกล้ามีบริการแพทย์แผนไทย และสภาพแวดล้อมการบริการที่โดดเด่นระดับก้าวหน้ามีชื่อเสียงเป็นที่ยอมรับในระดับประเทศ และสามารถเชื่อมโยงการจัดการบริการทางการแพทย์กับการแพทย์แผนปัจจุบัน เป็นแหล่งสร้างรายได้ให้กับโรงพยาบาล
- S7 โรงพยาบาลมีผลงานเด่นในการพัฒนาระบบการบริการให้มีประสิทธิภาพในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยแบบองค์รวม การบริการแบบเบ็ดเสร็จ มีบริการที่พัก และการฟื้นฟูต่อเนื่อง และมีกระบวนการปฏิบัติการทางการแพทย์สมบูรณ์ในจิตวิญญาณการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ในการดูแลผู้ป่วยมะเร็ง ผู้ป่วยสูงอายุ
- S8 โรงพยาบาลพระปกเกล้ามีระบบการบริหารการเงินการเรียกเก็บที่เข้มแข็งส่งผลให้มีสถานการณ์การเงินที่ดี มีสภาพคล่องสูง และมีมูลนิธิโรงพยาบาลพระปกเกล้าเป็นแหล่งช่วยเหลือทางการเงิน
- S9 โรงพยาบาลพระปกเกล้ามีระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ (LAN) ครอบคลุมทุกพื้นที่การใช้งาน โดยมีการพัฒนาโปรแกรมสำหรับระบบงานที่สำคัญขึ้นใช้เอง เช่น PPK11 ช่วยลดภาระต้นทุนของโรงพยาบาล มีความคล่องตัวและสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความต้องการ เป็นต้น

- S10 โรงพยาบาลพระปกเกล้ามีการสร้างเครือข่ายโรงพยาบาลเมืองจันทบุรีที่มีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรัง และมีระบบการบูรณาการการทำงานกับโรงพยาบาลชุมชน และชุมชนต่างๆ ในเขตรับผิดชอบ ทำให้มีการดูแลต่อเนื่องในโรคเรื้อรังต่าง ๆ ได้ดี
- S11 โรงพยาบาลพระปกเกล้ามีระบบการดูแลและพัฒนาบุคลากรที่ดี มีการตรวจสุขภาพประจำปีสม่ำเสมอ มีระบบดูแลความปลอดภัยให้กับบุคลากร มีการให้รางวัลเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานดี ในการบริการดี บุคลากรมีความสุขและความพึงพอใจในการปฏิบัติราชการสูง

### จุดอ่อนของโรงพยาบาลในปัจจุบัน (Weakness)

- W1 โรงพยาบาลมีความแออัดด้านการบริการ เนื่องจากปริมาณของผู้เข้ารับบริการเพิ่มสูงขึ้นและมีสภาพแวดล้อมการจัดบริการ จำนวนบุคลากรที่ไม่สมดุล มีระยะรอคอยบริการนาน ระบบคิวอิเล็กทรอนิกส์ และการจัดบริการทางการแพทย์ทางไกลยังไม่ครอบคลุมทุกหน่วยในโรงพยาบาล ส่งผลให้การดูแลผู้ป่วยยังไม่ต่อเนื่องและมีต้นทุน
- W2 แพทย์บางสาขามีจำนวนน้อย เช่น เวชศาสตร์ฉุกเฉิน ทำให้ต้องใช้แพทย์สาขาอื่นมาหมุนเวียนเกิดความเสี่ยงในการดูแลผู้ป่วย เวชศาสตร์ครอบครัว เวชปฏิบัติทั่วไปมีน้อยไม่เพียงพอให้บริการงานปฐมภูมิ และขาดแคลนบุคลากรบางสาขา เช่น พยาบาลวิชาชีพ ผู้ช่วยเหลือคนใช้ พนักงานรักษาความปลอดภัย เวิร์กเพลส ส่งผลต่อประสิทธิภาพการบริการและการรับมือกับภัยคุกคามทางสุขภาพ
- W3 สภาพแวดล้อมบริการยังต้องได้รับการพัฒนา อาคารแต่ละหลังอยู่ห่างกัน และมีเนินชัน ทำให้การขนส่งผู้ป่วยและเครื่องมือเครื่องใช้ยากลำบาก เช่น ห้องคลอด ห้องผ่าตัด เป็นต้น ที่จอดรถไม่เพียงพอต่อจำนวนผู้มารับบริการสถานที่ตรวจรักษา OPD บางจุดคับแคบ เสี่ยงต่อการติดเชื้อ เช่น ห้องตรวจกุมาร ห้องตรวจจิตเวช ห้องตรวจเฉพาะโรคอายุรกรรมชั้น 3 ห้องตรวจจักษุ และหอผู้ป่วยบางหอแน่นเกินไป เช่น อายุรกรรมชาย และ ศัลยกรรมอุบัติเหตุ ในขณะที่บางหอผู้ป่วยมีอัตราครองเตียงน้อย เช่น จักษุ โสต สติกรรม
- W4 เครื่องมือวินิจฉัยบางอย่างมีปริมาณน้อยเมื่อเทียบกับความต้องการใช้งาน เช่น CT, MRI ทำให้อัตรารอคอยนาน 3-4 เดือน และอุปกรณ์การแพทย์บางรายการยังไม่พอต่อการให้บริการ เช่น เครื่องช่วยหายใจ เครื่องให้สารน้ำ เป็นต้น ส่งผลต่อประสิทธิภาพในการจัดบริการและการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศ
- W5 ระบบการเข้าซ่อม/ก่อสร้างอาคาร การปรับปรุงสิ่งก่อสร้างมีขั้นตอนมาก ยุ่งยากทำให้ล่าช้า ระบบการตรวจสอบบำรุงรักษาโครงสร้างอาคารไม่ครอบคลุม ร่วมกับยังมีอาคารเก่าจำนวนมากทำให้เกิดความเสี่ยงต่ออัคคีภัย
- W6 ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและ software ที่พัฒนาขึ้นเองยังไม่เชื่อมโยงกับโปรแกรมของเครือข่ายได้ อย่างสมบูรณ์ ทำให้ข้อมูลที่ส่งส่วนกลางต่ำกว่าความเป็นจริง และคลาดเคลื่อน โปรแกรม IT ยังไม่สามารถตอบสนองผู้ใช้บริการได้ครอบคลุม ยังไม่ทันสมัย ไม่เสถียร
- W7 ระบบการบริหารจัดการของโรงพยาบาลยังขาดการหลอมรวมและเชื่อมโยงการบริหารร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพภายใต้เป้าหมายเดียวกัน และการจัดทำยุทธศาสตร์โรงพยาบาลยังขาดการมีส่วนร่วมจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากภายนอก การกำกับติดตามและรายงานผลตามแผนยุทธศาสตร์ยังไม่สม่ำเสมอ พร้อมทั้งยังมีข้อจำกัดในการปรับตัวให้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงในยุคดิจิทัล และความท้าทายในการพัฒนาการแพทย์มูลค่าสูง
- W8 ระบบการบริหารจัดการความเสี่ยงยังไม่สามารถดำเนินการได้อย่างครบวงจร วัฒนธรรมการจัดการความเสี่ยงกำลังพัฒนา ระบบรายงานความเสี่ยงยังต่ำกว่าความเป็นจริง คณะกรรมการ

บริหารความเสี่ยงยังไม่เข้าใจบทบาทของตนเองทำให้การออกแบบระบบงานไม่ครอบคลุมและไม่เกิดประสิทธิภาพ ระบบ IC และ ENV ยังประเมินประสิทธิภาพของระบบงานไม่ครอบคลุมทำให้เกิดบริเวณเสี่ยง เช่น ห้องตรวจ TB ห้องตรวจ OPD จ่ายกลาง ชักฟอก

- W9 ระบบการจัดบริการทางการแพทย์ยังมีภาวะของการรอคอยนานในบางบริการ ผู้รับบริการยังมีความไม่สะดวก และมีรอยต่อของการบริการ และการจัดบริการภายในยังไม่สามารถรองรับกับการจัดบริการที่มีความเป็นเลิศและมาตรฐานสูง เช่น ระบบเบิกจ่ายยานอกเวลายังไม่สะดวก ไม่เอื้อต่อการให้บริการ (เช่น เกิด floor stock นำมาสู่การแพ้ยาซ้ำ และยาเสื่อมคุณภาพ)
- W10 ระบบการบริหารจัดการเพื่อการสนับสนุนการบริการต้องได้รับการพัฒนาเพื่อให้ความทันสมัย และรองรับกับการจัดบริการเพื่อความเป็นเลิศ การบำรุงรักษาครุภัณฑ์ไม่ครอบคลุม ไม่ตอบสนองการใช้งานตามความต้องการของบุคลากร การจัดเก็บเวชระเบียนยังไม่มีประสิทธิภาพ ส่งผลต่อการเปิดเผยความลับผู้ป่วย และสูญหาย
- W11 การบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ยังไม่สามารถตอบสนองต่อการเสริมสร้างความเป็นเลิศของบุคลากรได้อย่างสมบูรณ์ สวัสดิการสำหรับบุคลากรยังไม่ตอบสนองความต้องการ เช่น บ้านพัก ไม่เพียงพอ ทางด่วนในการรับบริการตรวจรักษา เป็นต้น
- W12 ระบบการสื่อสาร การสร้างแบรนด์การบริการของโรงพยาบาลพระปกเกล้ายังด้อยรับ ขาดระบบการสื่อสารกับผู้ป่วย/ผู้รับบริการชาวต่างชาติ ขาด admin ที่คอยตอบคำถามของคนภายนอก ทำให้มีข้อจำกัดในการจัดบริการฟรีเมียม รองรับผู้มีกำลังซื้อทั้งในประเทศ และต่างประเทศ

#### โอกาสจากภายนอกที่ส่งเสริมสนับสนุนโรงพยาบาล (Opportunity)

- O1 นโยบายไทยแลนด์ 4.0 แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี แผนแม่บทการพัฒนาประเทศด้านสุขภาพ ให้ความสำคัญกับการพัฒนาบริการเชิงรุกรองรับวิถีชีวิตไป การพัฒนาบริการทางการแพทย์มูลค่าสูง เอื้อให้มีการตื่นตัวในการพัฒนาบริการที่ก่อให้เกิดรายได้ต่อโรงพยาบาล
- O2 ความก้าวหน้าด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ วิทยาการเทคโนโลยีดิจิทัลในการจัดบริการของโรงพยาบาล และนโยบายสังคมไร้เงินสดเป็นโอกาสให้ โรงพยาบาลฯ รับจ่ายเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ที่มีประสิทธิภาพ สามารถพัฒนาระบบบริการออนไลน์เพื่อการบริหารประชาชน
- O3 การพัฒนาบริการสุขภาพเพื่อรองรับความต้องการของพื้นที่ ทั้งการสาธารณสุขชายแดน การสาธารณสุขทางทะเล การจัดบริการสุขภาพเชื่อมโยงการท่องเที่ยว การเป็นศูนย์กลางในการจัดบริการทางการแพทย์ของภูมิภาค เป็นโอกาสในการพัฒนาบริการทางการแพทย์มูลค่าสูง เพื่อรองรับความต้องการของกลุ่มผู้มีกำลังซื้อ
- O4 ค่านิยมทางสังคมมีการบริจาคเงินให้โรงพยาบาลเพิ่มมากขึ้น ทำให้โรงพยาบาลมีเงินในการพัฒนาโรงพยาบาลมากขึ้น และฐานะทางเศรษฐกิจของประชากรในจังหวัดและใกล้เคียงยังอยู่ในเกณฑ์ดี จากการเป็นเมืองผลไม้โลกและเมืองอัญมณี และมีการเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศเพื่อนบ้าน การย้ายถิ่นฐานในการมาลงทุนทำธุรกิจของชาวต่างชาติในพื้นที่มากขึ้น ทำให้มีโอกาสมาใช้บริการพิเศษของโรงพยาบาล เป็นรายได้ของโรงพยาบาลเพิ่มได้
- O5 นโยบายรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญกับการส่งเสริมสุขภาพโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน (ประชาชนเป็นศูนย์กลาง) ส่งเสริมการผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว การพัฒนาอาสาสมัครสุขภาพหมู่บ้าน และการยกระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นโอกาสในการพัฒนาบุคลากรการแพทย์ทางปฐมภูมิของโรงพยาบาลฯ และการพัฒนาบริการการแพทย์ปฐมภูมิ การยกระดับโรงพยาบาลส่วนหน้าและเครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทำให้ลดความแออัดในโรงพยาบาล (OP)

- 06 กระแสความตื่นตัวทางด้านสุขภาพของพื้นที่มีเพิ่มขึ้น ภาคประชาชนจังหวัดจันทบุรีมีศักยภาพในการร่วมกันพัฒนาบริการสุขภาพ มีชุมชนที่โดดเด่นด้านการเสริมสร้างสุขภาพ มีแกนนำภาคประชาชนที่เข้มแข็งเป็นโอกาสในการบูรณาการร่วมมือเพื่อการพัฒนาบริการสุขภาพ และการส่งเสริมสุขภาพเชิงพื้นที่แบบเข้าถึง เพื่อสร้างความรอบรู้ทางสุขภาพแก่ประชาชน
- 07 การเชื่อมโยงบริการกับการพัฒนาระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออก การเติบโตของการท่องเที่ยวจากต่างประเทศ และการเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศเพื่อนบ้าน พร้อมทั้งปัญหาการเจ็บป่วยจากชาวต่างชาติที่เข้ามาในพื้นที่และประเทศเพื่อนบ้านเพิ่มมากขึ้น เป็นโอกาสพัฒนางานระบาดวิทยาและการสร้างโอกาสทางรายได้
- 08 มีนวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคหัวใจ โรคกระเพาะ และการผ่าตัดที่มีความซับซ้อน เทคโนโลยีด้านการบริการเกิดขึ้นจำนวนมาก เข้าถึงง่าย ราคาสมเหตุสมผล ซึ่งโรงพยาบาลสามารถเสริมสร้างความร่วมมือ จัดทำ นำมาต่อยอดเพื่อการสร้างคุณค่าและมูลค่าของการจัดบริการได้ โดยเฉพาะบริการระดับพรีเมียมและบริการสำหรับกลุ่มผู้มีกำลังซื้อ
- 09 มหาวิทยาลัยให้ความสนใจการร่วมมือกับโรงพยาบาลภาครัฐในด้านต่างๆ ทั้งสถาบันการศึกษาในพื้นที่ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ ซึ่งเป็นโอกาสในการเพิ่มประสิทธิภาพการวิจัยและพัฒนาของโรงพยาบาล และการผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และการแลกเปลี่ยนข้อมูลสารสนเทศ องค์ความรู้ และวิทยาการทางการแพทย์
- 10 มีการขยายตัวของภาคเอกชนในการร่วมลงทุนเทคโนโลยีด้านสุขภาพ และการมีกฎหมายว่าด้วยการร่วมลงทุนระหว่างรัฐและเอกชน จึงเป็นโอกาสสำคัญในการยกระดับขีดความสามารถในด้านการบริการทางการแพทย์ที่มีความเป็นเลิศ การถ่ายโอนหรือกระจายบริการบางด้านให้เอกชนที่มีศักยภาพในการบริการ
- 11 ประชาคมโลกและนโยบายรัฐบาลส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนาที่ยั่งยืนด้าน BCG ECONOMY และการเพิ่มขีดความสามารถของประเทศในการเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์มูลค่าสูง เป็นโอกาสสำคัญในการปรับระบบการบริหารและการบริการของโรงพยาบาลที่มีสมรรถนะสูง
- 12 เป็นส่วนหนึ่งของโครงการเขตสุขภาพที่ 6 เพื่อรองรับการให้บริการนานาชาติ และการมีพื้นที่ที่เชื่อมโยงการบริการกับประเทศกัมพูชา และการบริการแก่นักท่องเที่ยวหรือนักลงทุนทั้งในพื้นที่และต่างประเทศ จึงเป็นโอกาสในการพัฒนาบริการเพื่อสร้างรายได้จากกลุ่มผู้มีกำลังซื้อและการพัฒนาโรงพยาบาลให้มีความยั่งยืน

#### ภาวะคุกคามของโรงพยาบาลในปัจจุบัน (Threat)

- T1 ระบบสุขภาพในภาพรวมของกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีการใช้โปรแกรมบริหารโรงพยาบาลที่มีความหลากหลาย ทำให้การเชื่อมต่อข้อมูลที่สำคัญของผู้ป่วยมีข้อจำกัด และการบูรณาการข้อมูลระหว่างกันนั้นไม่สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีความทันสมัยของการดำเนินงาน
- T2 มีข้อจำกัดจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายส่วนกลาง มีภาวะหนี้สาธารณะ การเกิดวิกฤติทางเศรษฐกิจของประเทศ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัสที่ส่งผลให้มีการลดจำนวนของโครงการลงทุนที่ส่งผลต่อโรงพยาบาลในการพัฒนาประสิทธิภาพการบริการ และการเพิ่มบุคลากรทางการแพทย์เชี่ยวชาญ
- T3 เกิดโรคอุบัติใหม่ และผลกระทบจากความขัดแย้งระหว่างประเทศ ส่งผลให้กลุ่มเป้าหมายที่มีกำลังซื้อจากประเทศเพื่อนบ้านไม่สามารถเดินทางเข้ามาใช้บริการได้อย่างสะดวก

- T4 ประเทศไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุทำให้โรคมีความซับซ้อนมากขึ้น ส่งผลกระทบต่อต้นทุนการบริการที่สูงขึ้น และความต้องการผู้เชี่ยวชาญทางการแพทย์ที่เพิ่มมากขึ้น ในขณะที่มีข้อจำกัดในการสรรหา
- T5 ระเบียบการเบิกจ่ายของระบบราชการ การสรรหาว่าจ้างบุคลากรทางการแพทย์ที่เชี่ยวชาญ ความก้าวหน้าทางวิชาชีพ การให้ค่าตอบแทน และกระบวนการทางพัสดุในการได้มาซึ่งเทคโนโลยีทางนวัตกรรมทางการแพทย์ไม่ตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพในปัจจุบัน และการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของระบบการแพทย์มูลค่าสูง
- T6 มีนโยบายใหม่ๆ เพิ่มขึ้น (เช่น เปิด PCC) แต่ขาดการสนับสนุนงบประมาณ ค่านิยมของนักศึกษาในการเลือกสถานศึกษาที่มีชื่อเสียง และความน่าเชื่อถือ
- T7 แร่งงานต่างด้าวมีจำนวนมากขึ้น ทำให้เป็นภาระต้องงบประมาณและเพิ่มภาระงานของบุคลากร และจำนวนเตียงในการให้บริการประชาชนในพื้นที่ลดลง
- T8 มีการเติบโตของโรงพยาบาลเอกชนทำให้เกิดการแข่งขันสูงขึ้น ทำให้ผู้รับบริการมีทางเลือก และมีการดึงดูดบุคลากรทางการแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ โดยการให้ผลตอบแทนที่ดีกว่า และมีภัยคุกคามทางการเงินจากการที่มีโรงพยาบาลเอกชน 2 แห่ง ทำให้แย่งผู้ป่วยที่สามารถจ่ายเงินเองได้หรือมีประกันชีวิตไปใช้บริการ ลดรายได้ที่ควรจะได้รับ
- T9 นโยบายจ่ายเงินคืนของสปสช.ที่เป็น global budget ทำให้ได้เงินคืนลดลงเรื่อย ๆ และฐานะเงินบำรุงของโรงพยาบาลชุมชนไม่ดี ส่งผลให้เรียกเก็บเงินจากรพช.ไม่ได้ และโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดเป็นโรงพยาบาลขนาดเล็ก ทำให้ส่งต่อผู้ป่วยเข้าโรงพยาบาลศูนย์เป็นจำนวนมาก เพิ่มภาระงาน โดยไม่มีรายได้เพิ่ม
- T10 นโยบายกระทรวงและ กพ. ในการบรรจุข้าราชการล่าช้า ทำให้บุคลากรขาดขวัญกำลังใจ ระบบราชการของไทยไม่ตอบสนองการเปลี่ยนแปลงแบบก้าวกระโดดในสภาพแวดล้อมเทคโนโลยี บั น ป่วน (Disruptive Technology) และการจัดซื้อจัดจ้างล่าช้าไม่ตอบสนองการใช้งาน อันเนื่องมาจากระบบที่เกี่ยวข้อง เช่น กฎหมายที่เกี่ยวข้อง และบุคลากร

### ทิศทางการพัฒนาตามศักยภาพทางยุทธศาสตร์ และสภาพแวดล้อมภายนอก (TOWS Matrix)

| ทิศทางเชิงรุก (SO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ทิศทางเชิงป้องกัน (ST)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1) พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศ และบริการทางการแพทย์ที่มีความที่มีความแม่นยำ ด้วยวิทยาการการแพทย์ เทคโนโลยีสารสนเทศ และเทคโนโลยีดิจิทัลที่ทันสมัย</p> <p>2) ยกระดับคุณภาพการบริการของโรงพยาบาลสู่มาตรฐานการบริการระดับสากลที่มีความเข้มแข็งทั่วทั้งองค์กร</p> <p>3) สร้างสรรค์คุณค่าการบริหารจัดการทางการแพทย์ และการบริการระดับพรีเมียมรองรับผู้ที่มีกำลังซื้อ และการเชื่อมโยงบริการระหว่างประเทศ</p> <p>4) พัฒนาระบบการบริการให้มีประสิทธิภาพในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยแบบองค์รวม และสมบูรณ์ในจิตวิญญาณการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์</p> <p>5) ส่งเสริม สนับสนุนการผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และการสาธารณสุข รองรับความต้องการของเขตสุขภาพที่ 6 และความต้องการทางสุขภาพของประเทศและภูมิภาค</p> | <p>1) พัฒนาระบบการบริการให้มีประสิทธิภาพในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยแบบองค์รวม และสมบูรณ์ในจิตวิญญาณการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์</p> <p>2) พัฒนาขีดความสามารถในการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค เพื่อสร้างสังคมสุขภาพที่เข้มแข็งเท่าทันการเปลี่ยนแปลง</p> <p>3) ส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนาประสิทธิภาพการรักษาพยาบาลของหน่วยบริการเครือข่ายให้มีคุณภาพและมาตรฐานในการจัดการที่ดี การส่งต่อผู้ป่วยจากเครือข่ายสู่โรงพยาบาลมีความทันเวลาปลอดภัยไร้รอยต่อ</p> <p>4) ส่งเสริมการพัฒนากระบวนการบริการเพื่อการลดความเหลื่อมล้ำ ดูแลประชาชนกลุ่มด้อยโอกาสและทุกกลุ่มวัยอย่างทั่วถึง ต่อเนื่อง และเกิดพฤติกรรมสุขภาพใหม่ที่พัฒนาสู่นิสัยสุขภาพที่ยั่งยืน</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>6) ยกกระดับโรงพยาบาลพระปกเกล้าส่วนหน้าให้เป็นศูนย์กลางแห่งความเป็นเลิศด้านการสุขภาพและควบคุมป้องกันโรคด้วยวิทยาการองค์ความรู้ เทคโนโลยีที่ทันสมัย และ นวัตกรรมการบริหารและการบริการ</p> <p>7) พัฒนาขีดความสามารถในการบริการสุขภาพรองรับพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออกที่เชื่อมโยงถึงเขตเศรษฐกิจพิเศษกับประเทศเพื่อนบ้านและนานาชาติ</p> <p>8) พัฒนาศูนย์สุขภาพ การแพทย์แผนปัจจุบัน การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เชื่อมโยงการท่องเที่ยวและความต้องการของเศรษฐกิจและสังคม</p> <p>9) พัฒนาการบริการสุขภาพมูลค่าสูงรองรับความต้องการทางการแพทย์ในวิถีถัดไป</p> <p>10) เสริมสร้างความเข้มแข็งของค่านิยมร่วมและวัฒนธรรมองค์กรที่เข้มแข็ง สู่องค์กรแห่งความสุข สุขภาวะที่ดีที่ยั่งยืน</p> | <p>5) สร้างสังคมสุขภาพที่รอบรู้ทางสุขภาพที่เข้มแข็งเท่าทันการเปลี่ยนแปลง เพื่อให้ประชาชนพึ่งตนเองทางด้านสุขภาพได้ (Health Literacy) ภายในนิเวศน์สุขภาพที่ดีภาคีมีส่วนร่วม</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| ทิศทางเชิงแก้ไข (WO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ทิศทางเชิงรับ (WT) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <p>1) พัฒนาการบริการและการบริหารของโรงพยาบาลเพื่อให้สอดคล้องกับ BCG Economy</p> <p>2) พัฒนาโรงพยาบาลสู่โรงพยาบาลอัจฉริยะที่สมบูรณ์ในเทคโนโลยีสารสนเทศและเทคโนโลยีดิจิทัล</p> <p>3) เสริมสร้างความมั่นคงทางการเงินสู่โรงพยาบาลที่พึ่งพาตนเองได้สูง</p> <p>4) พัฒนาสภาพแวดล้อมและนิเวศสุขภาพโรงพยาบาลให้เอื้อต่อการจัดบริการ ที่ผู้รับบริการและผู้ให้บริการมีความสุข</p> <p>5) พัฒนาระบบการบริหารจัดการโรงพยาบาลให้มีสมรรถนะสูงด้วยวิทยาการจัดการ และการบูรณาการหุ้นส่วนยุทธศาสตร์</p> <p>6) พัฒนาศูนย์กลางรองรับภารกิจ ยุทธศาสตร์ และการพัฒนาโรงพยาบาลในวิถีถัดไป</p> |                    |

## บทที่ 2

### แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลพระปกเกล้า พ.ศ. 2566 – 2573

แผนยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลพระปกเกล้าจันทบุรี พ.ศ.2566 – 2573 ประกอบด้วย วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมายสูงสุดของแผนยุทธศาสตร์ และเป้าประสงค์ ดังรายละเอียด ต่อไปนี้

#### 1. วิสัยทัศน์ (Vision)

**“โรงพยาบาลทันสมัย ศูนย์กลางทางการแพทย์ระดับเชี่ยวชาญของภูมิภาคตะวันออก**

**ผู้รับบริการเชื่อมั่นวางใจ ผู้ให้บริการมีความสุข”**

***“Modern hospital and Excellence Center of the East  
that clients trust and service providers are happy”***

โรงพยาบาลทันสมัย หมายถึง โรงพยาบาลดิจิทัลที่โดดเด่นด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ เทคโนโลยีดิจิทัล ที่มีความสามารถในการเชื่อมโยงข้อมูลผู้ป่วย (Personal health record) และส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยอิเล็กทรอนิกส์ได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว ทุกข้อมูลผู้ป่วยในพื้นที่บริการของโรงพยาบาล เพื่อให้ผู้รับบริการและภาคีเครือข่ายได้รับบริการที่ สะดวก รวดเร็ว ปลอดภัย เข้าถึงง่าย และมีมาตรฐานของการเป็นโรงพยาบาลดิจิทัล และผ่านเกณฑ์โรงพยาบาลอัจฉริยะระดับทองที่เป็นแนวปฏิบัติที่ดีในระดับประเทศ (Digital Hospital best practice of Thailand) และเพิ่มประสิทธิภาพการจัดบริการทางการแพทย์ระดับบุคคลแม่นยำสูง (Personalize and precision based medicine) เป็นโรงพยาบาลที่ปรับตัวทันการเปลี่ยนแปลงในทุกมิติทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม ความมั่นคง สิ่งแวดล้อม และการพัฒนาระบบราชการ มีรายได้ที่เติบโตอย่างต่อเนื่องทั้งจากการจัดบริการทางการแพทย์และไม่ใช่บริการทางการแพทย์ มีศักยภาพในการพึ่งพาตนเองได้สูงในทุกด้านและมีธรรมาภิบาล และโรงพยาบาลนวัตกรรมการบริหารและการบริการด้วย BCG Economy Model ในระดับต้นแบบนำของประเทศ เป็นโรงพยาบาลต้นแบบการพัฒนาด้วยนวัตกรรมการบริหารแบบ 5 ดี (ปัญญาดี สุขภาพดี สิ่งแวดล้อมดี รายได้ดี และสังคมดี) และโรงพยาบาลมีระบบการบริหารจัดการที่ดี สมรรถนะสูง ด้วยเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ (Thailand quality award: TQA) บุคลากรทุกระดับมีศักยภาพในการปฏิบัติงานในระดับสมรรถนะสูง มีขีดความสามารถในการสร้างสรรค์นวัตกรรม เป็นคนทันสมัย ทันการเปลี่ยนแปลงในยุคการพัฒนาบริการสุขภาพในวิถีถัดไป โรงพยาบาลเป็นต้นแบบที่ดีของการพัฒนาองค์กรตามโมเดล BCG Economy model

**คุณภาพทางการแพทย์ระดับสากล** หมายถึง โรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลแห่งความเป็นเลิศของภาคตะวันออกที่มีศักยภาพในระดับนานาชาติ (Excellence Center of the East) มีระบบคุณภาพที่เข้มแข็งได้มาตรฐาน AHA (Advance Hospital Accredited) และการนำแนวทางของระบบคุณภาพระดับนานาชาติมาใช้เป็นฐานในการยกระดับคุณภาพของโรงพยาบาล เช่น JCI (Joint commission international) มาตรฐานเฉพาะโรคมะเร็ง โรคหัวใจ และการผ่าตัด (Specialized standards for cancer, cardiovascular, and surgery) และการบริการได้มาตรฐานการบริการทางการแพทย์ในระดับ Best practice ของประเทศ และมีมาตรฐานระดับสากล ในด้านต่าง ๆ ของการจัดบริการทางการแพทย์ และยังมีศักยภาพในการเป็นโรงพยาบาลที่ใช้เทคโนโลยีและวิทยาการทางการแพทย์ที่ทันสมัย เป็นสากล เหมาะสม และสมคุณค่าต่อการบริการในระดับตติยภูมิขั้นสูงที่มีการบริการทางการแพทย์มีมาตรฐานในระดับสากล เป็นการแพทย์ที่มีคุณภาพ บริการแบบครบวงจร ทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การคัดกรอง การรักษาโรคและการฟื้นฟูสุขภาพ ที่เน้นการดูแลรักษาแบบองค์รวมที่สมคุณค่าของความเป็นมนุษย์ และการพัฒนาระบบการปฏิบัติการเชิงรุกแบบบูรณาการเพื่อการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง

มะเร็งแบบครบวงจร (มะเร็งตับ มะเร็งท่อน้ำดี มะเร็งลำไส้ใหญ่ มะเร็งเต้านม และมะเร็งปากมดลูก) การดูแลรักษาด้วยระบบการแพทย์ที่มีความแม่นยำและปลอดภัยสูง และมีผลสัมฤทธิ์ทางการแพทย์ที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่องในทุกมิติระดับสากล บุคลากรทางการแพทย์มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางมีความสร้างสรรค์นวัตกรรม งานวิจัย และองค์ความรู้ทางการแพทย์โรคหัวใจ โรคมะเร็ง และการผ่าตัดที่มีความซับซ้อน เพื่อสนองตอบต่อความต้องการทางสุขภาพของพื้นที่ และทิศทางการพัฒนามาตรฐานนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศ เป็นศูนย์กลางอ้างอิงทางวิชาการ และสารสนเทศโรคหัวใจ โรคหัวใจ และการผ่าตัดที่มีความซับซ้อน และศูนย์กลางการผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขของพื้นที่ และการเชื่อมโยงการพัฒนาทั้งภาคีเครือข่ายทั้งในประเทศและต่างประเทศ และเป็นศูนย์กลางของการบริการสุขภาพด้านโรคหัวใจ โรคหัวใจ การผ่าตัดที่มีความซับซ้อน การบริการทางการแพทย์ระดับปฐมภูมิและผู้สูงอายุ การจัดบริการทางการแพทย์เพื่อการรักษาภาวะผู้มีบุตรยาก การคัดกรองโรคหายากในทารก และการจัดบริการทางการแพทย์เพื่อส่งเสริมการมีบุตรอย่างมีคุณภาพอย่างครบวงจรของเขตสุขภาพที่ 6 และมีศักยภาพในการให้บริการในระดับนานาชาติ และขับเคลื่อนระบบเศรษฐกิจสุขภาพด้วยระบบบริการ Wellness center และการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อรองรับนักท่องเที่ยวและผู้ให้บริการ และยกระดับโรงพยาบาลสู่ศูนย์บริการชาวต่างชาติด้วยระบบ International ward ระดับพรีเมียม

**ผู้รับบริการวางใจ ผู้ให้บริการมีความสุข** หมายถึง ปฏิบัติการเชิงรุกเพื่อการจัดบริการทางการแพทย์สนองโครงการพระราชดำริ โครงการหรือหน่วยเฉลิมพระเกียรติ หรือหน่วยงานหรือโครงการที่เกี่ยวข้องกับโครงการพระบรมวงศานุวงศ์ พร้อมทั้งเพิ่มขีดความสามารถในการจัดบริการภายในโรงพยาบาลเพื่อให้ผู้รับบริการสังคม และเครือข่ายในภูมิภาคตะวันออก และระดับประเทศมีความเชื่อมั่นในระบบบริการของโรงพยาบาลว่ามีเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัย ระบบบริการที่เป็นเลิศ (Smart Medical) บุคลากรทางการแพทย์มีความเชี่ยวชาญ (Medical Specialize) มีอัตลักษณ์การบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์อย่างเข้าใจ เข้าถึง พัฒนา (Humanize Care) และเป็นระบบ การบริการที่เข้าถึงง่าย สะดวก ปลอดภัย ครบวงจร (Smart Service) โรงพยาบาลมีความเข้มแข็งในการบูรณาการ และการเสริมสร้างความร่วมมือกับเครือข่ายในระดับพื้นที่ ประเทศ และนานาชาติ (Open Platform Service) เสริมสร้างขีดความสามารถทางการแพทย์ของหน่วยบริการเครือข่ายเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน การดูแลอย่างต่อเนื่อง และพัฒนาขีดความสามารถการแพทย์ปฐมภูมิ มาตรฐานที่ทันสมัย ปลอดภัย และไร้รอยต่อ พร้อมทั้งเสริมสร้างขีดความสามารถอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้านเพื่อรองรับการจัดบริการที่เข้าถึงประชาชนลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการ โดยเฉพาะผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง ผู้ป่วยระยะท้ายที่ต้องได้รับการดูแลอย่างทั่วถึงและมีมาตรฐาน (สถานชีวาภิบาล) และพัฒนาความเข้มแข็งของระบบการสาธารณสุขชายแดนในรูปแบบของหน่วยบริการส่วนหน้า (ตำบลบ้านแหลม อำเภอบึงนาราง) ประชาชนในพื้นที่บริการมีความรอบรู้ทางสุขภาพ สามารถพึ่งตนเองทางสุขภาพในเบื้องต้นได้ สามารถสร้างพฤติกรรมสุขภาพในตนเอง และครอบครัวที่เท่าทันต่อภัยคุกคามทางสุขภาพ ผู้รับบริการของโรงพยาบาลปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสู่นิสัยสุขภาพที่ดี มีส่วนร่วมในภารกิจของโรงพยาบาล และผู้ให้บริการมีความสุข มีคุณภาพชีวิตที่ดีแบบองค์รวม เป็นต้นแบบคนสุขภาพดีมีธรรมภิบาล ปฏิบัติงานในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการทำงานและบริการอย่างมีความสุข สร้างขวัญและกำลังใจแก่บุคลากรทุกระดับ ค่านิยม และวัฒนธรรมองค์กรเข้มแข็ง

## 2. เป้าประสงค์สูงสุด (Ultimate Goal) และตัวชี้วัดยุทธศาสตร์

**เป้าประสงค์สูงสุดที่ 1** โรงพยาบาลมีความทันสมัยในการจัดบริการทางการแพทย์ด้วยเทคโนโลยี และวิทยาการทางการแพทย์ขั้นสูงในระดับพรีเมียมพลัส

- (1) PPK 01: ระดับความสำเร็จในการพัฒนาโรงพยาบาลสู่มาตรฐาน 7 EMRAM ระดับ 7 (รองผู้อำนวยการด้านดิจิทัล)

หมายเหตุ การพัฒนาโรงพยาบาลสู่มาตรฐานโรงพยาบาลดิจิทัลตามเกณฑ์ EMRAM (Electronic Medical Record Adoption Model)

- ระดับ 1 การใช้ EMR สำหรับการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยพื้นฐาน
  - ระดับ 2 การใช้ EMR สำหรับการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยอย่างครอบคลุม
  - ระดับ 3 การใช้ EMR สำหรับการสั่งยา การตรวจสอบผลแลป และการสื่อสารภายในโรงพยาบาล
  - ระดับ 4 การใช้ EMR สำหรับการวิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วย การสนับสนุนการตัดสินใจทางคลินิก และการพัฒนาคุณภาพ
  - ระดับ 5 การใช้ EMR สำหรับการเชื่อมต่อกับระบบสุขภาพอื่นๆ
  - ระดับ 6 การใช้ EMR สำหรับการสนับสนุนการวิจัยทางคลินิก
  - ระดับ 7 การใช้ EMR สำหรับการพัฒนาสุขภาพประชากร
- (2) PPK 02: ระดับความสำเร็จในการพัฒนาโรงพยาบาลสู่โรงพยาบาลพรีเมียมพลัส (ตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข) และโดดเด่นในระดับที่ดี ระดับผ่านเกณฑ์ (รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์)
- (3) PPK 03: ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการด้วยวิทยาการทางการแพทย์ทันสมัย ระดับผ่านเกณฑ์ (รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์)
- การแพทย์แม่นยำในระดับบุคคล (Personalize and precision based medicine) จำนวน 4 ศูนย์บริการ (ศูนย์มะเร็ง ศูนย์หัวใจ ศูนย์ผู้สูงอายุ ศูนย์ทารกแรกเกิด)
  - การใช้เทคโนโลยีหุ่นยนต์เพื่อยกระดับขีดความสามารถทางการแพทย์ จำนวน 3 บริการ (การผ่าตัด การพัฒนาระบบการจัดยา และการผสมยาเคมีบำบัด)
  - การใช้ปัญญาประดิษฐ์เพื่อการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดบริการทางการแพทย์ จำนวน 5 บริการ (การวินิจฉัยผู้ป่วยโรคมะเร็ง การตรวจวินิจฉัยทางรังสีวิทยา การตรวจพยาธิวิทยา การตรวจจอบประสาทตา การตรวจมวลกล้ามเนื้อบ่งชี้ภาวะและภาวะเปราะบางในผู้สูงอายุ)
  - การจัดบริการทางการแพทย์ด้านโรคมะเร็งที่ทันสมัยด้วยเครื่องมือทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ จำนวน 2 ระบบ (PET (Positron Emission Tomography) และเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (Computed Tomography))
  - การพัฒนาวิทยาการทางการแพทย์เพื่อรองรับการจัดบริการผู้สูงอายุและระบบบริการเวชศาสตร์ชะลอวัยด้วยเทคโนโลยี จำนวน 4 บริการ (การบำบัดด้วยฮอร์โมน การบำบัดด้วยเซลล์ การจัดการด้านโภชนาการและอาหารเสริม การบำบัดด้วยยีน)

เป้าประสงค์สูงสุดที่ 2 ผู้ป่วยได้รับบริการที่มีคุณภาพสูง แม่นยำ ปลอดภัย ไร้รอยต่อ (Hospitals with high quality, accurate, safe and seamless patient care standards)

- (1) PPK 04: อัตราการตายของผู้ป่วยในที่มีรักษาที่โรงพยาบาล (รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์)
- (2) PPK 05: ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกจังหวัดลดลง (ร้อยละ 30) (รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์)
- (3) PPK 06: ร้อยละการลดลงของความเสี่ยงที่กระทบต่อผู้ป่วยในระดับ E ขึ้นไป ร้อยละ 50 (รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพ)
- (4) PPK 07: ร้อยละของระดับความเชื่อมั่นและวางใจในคุณภาพการบริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาล (ความเชื่อมั่นต่อผลลัพธ์ทางการแพทย์, ความเชื่อมั่นต่อความเชี่ยวชาญของบุคลากรทางการแพทย์, ความเชื่อมั่นต่อเทคโนโลยีทางการแพทย์, ความเชื่อมั่นต่อคุณภาพการให้บริการและอัตลักษณ์การบริการ, ความเชื่อมั่นต่อความสะดวก รวดเร็ว และสภาพแวดล้อมการบริการ) (ร้อยละ 90) (รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพ)

- (5) PPK 08: ความสำเร็จในการพัฒนาระบบคุณภาพตามมาตรฐานสากลของโรงพยาบาล (ได้รับการรับรอง AHA ภายในปี พ.ศ.2568 และ JCI ในปี พ.ศ. 2570) (รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพ)

**เป้าประสงค์สูงสุดที่ 3** โรงพยาบาลที่เป็นเลิศด้านการรักษาโรคมะเร็ง โรคหัวใจ การผ่าตัดที่ซับซ้อน และการบริการสุขภาพปฐมภูมิ (Hospital of excellence in cancer, cardiovascular, complicated surgery and primary care)

- (1) ผลสัมฤทธิ์ทางการแพทย์ด้านโรคมะเร็ง
  - PPK 09: ร้อยละของอัตราการรอดชีพของผู้ป่วยมะเร็งที่ 5 ปี (รองผู้อำนวยการด้านศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูงสาขามะเร็ง)
    - มะเร็งปอด (ร้อยละ 10)
    - มะเร็งตับ (ร้อยละ 2)
    - มะเร็งเต้านม (ร้อยละ 40)
    - มะเร็งปากมดลูก (ร้อยละ 60)
    - มะเร็งลำไส้ (ร้อยละ 30)
- (2) ผลสัมฤทธิ์ทางการแพทย์ด้านโรคหัวใจ (รองผู้อำนวยการด้านศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูงสาขาโรคหัวใจ)
  - PPK 10: อัตราการรอดชีพของการรักษาโรคหัวใจ (ร้อยละ 92)
- (3) ผลสัมฤทธิ์ทางการแพทย์ด้านการผ่าตัด (รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์)
  - PPK 11: อัตราความสำเร็จของการผ่าตัด ผลลัพธ์หลังการผ่าตัดที่เป็นไปตามเป้าหมายของประเภทการผ่าตัด (การผ่าตัดทั่วไป ร้อยละ 95 การผ่าตัดที่มีความซับซ้อน ร้อยละ 85 และการผ่าตัด ODS MIS ร้อยละ 100) ตามองค์ประกอบ ดังนี้
    - อัตราการติดเชื้อหลังการผ่าตัด: การมีการติดเชื้อที่ต่ำสะท้อนถึงการควบคุมการติดเชื้อที่ดีในระหว่างและหลังการผ่าตัด
    - ระยะเวลาในการฟื้นตัว: เวลาที่ผู้ป่วยต้องใช้ในการกลับมามีสภาพปกติหลังจากการผ่าตัด
    - อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน: การที่มีการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่น้อยบ่งบอกถึงคุณภาพของการผ่าตัด
    - ความพึงพอใจของผู้ป่วย: การสำรวจความพึงพอใจของผู้ป่วยสามารถสะท้อนถึงประสบการณ์ทางการแพทย์โดยรวม
    - อัตราการอยู่รอด: ในกรณีของการผ่าตัดที่มีความเสี่ยงสูง เช่น การผ่าตัดเนื้องอก หรือ การทำปฏิกิริยาข้ามหัวใจ
    - การใช้ทรัพยากร: การใช้เครื่องมือและทรัพยากรอย่างคุ้มค่า รวมถึงระยะเวลาการใช้ห้องผ่าตัด
    - การปฏิบัติตามมาตรฐานและแนวทางปฏิบัติทางคลินิก: การปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติที่แนะนำทางคลินิก
    - การบันทึกข้อมูลการผ่าตัด: ความสมบูรณ์และความถูกต้องของบันทึกการผ่าตัด
    - การศึกษาและการพัฒนาต่อเนื่อง: การมีโปรแกรมการศึกษาและการพัฒนาเพื่อปรับปรุงความเชี่ยวชาญต่อเนื่อง

- (4) ผลสัมฤทธิ์ทางการแพทย์ด้านปฐมภูมิ
- PPK 12: ร้อยละของกลุ่มเสี่ยง NCDs จากการคัดกรองของโรงพยาบาล ไม่มีภาวะเจ็บป่วยภายใน 6 ปีหลังจากคัดกรอง ร้อยละ 80 (รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ)
  - PPK 13: ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงระยะ 1 และเบาหวานเริ่มต้นไม่เกิน 5 ปี ที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนภายใน 6 ปี ร้อยละ 50
  - PPK 14: ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อย (Sarcopenia) และภาวะเปราะบาง (Frailty) ได้รับการฟื้นฟูจนมีภาวะที่ดีขึ้น ภายใน 6 ปี ร้อยละ 50

**เป้าประสงค์สูงสุดที่ 4 โรงพยาบาลสุขภาพดีเพื่อสังคมสุขภาวะ (Healthy hospital for healthy society)**

- (1) PPK 15: อัตราความรอบรู้ทางสุขภาพของประชาชนในพื้นที่บริการ (ร้อยละ 70) (รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ)

**เป้าประสงค์สูงสุดที่ 5 โรงพยาบาลระดับองค์กรสมรรถนะสูง และเป็นองค์กรแห่งความสุขยั่งยืน (High performance and happiness organization)**

- (1) PPK 16: ความเข้มแข็งของระบบการเงินของโรงพยาบาล (รองผู้อำนวยการด้านการเงิน การคลัง)
- 1) Quick ratio
  - 2) Current ratio
  - 3) Cash ratio
- (2) PPK 17: ดัชนีความมั่นคงขององค์กร ความสุข และคุณภาพชีวิตของบุคลากรตามเกณฑ์โรงพยาบาลพระปกเกล้า 5 ดี (สุขภาพดี ปัญญาดี สิ่งแวดล้อมดี รายได้ดี สังคมดี) (ร้อยละ 90) (รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ)
- (3) PPK 18: จำนวนผลงานวิชาการ และนวัตกรรมของโรงพยาบาลที่มีการตีพิมพ์หรือเผยแพร่ในระดับชาติหรือนานาชาติ และนำมาใช้ในการเพิ่มประสิทธิภาพการบริการหรือการบริหารโรงพยาบาล (30 นวัตกรรม) (รองผู้อำนวยการด้านวิจัย)
- (4) PPK 19: จำนวนนวัตกรรมหรือกิจกรรมเพื่อการยกโรงพยาบาลสู่โรงพยาบาลยั่งยืน เติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม (6 นวัตกรรมหรือกิจกรรม) (รองผู้อำนวยการด้านบริหาร)
- (5) PPK 20: ระบบการบริหารและสนับสนุนการบริการมีความทันสมัยด้วยเทคโนโลยีของวิถีดิจิทัล จำนวน 12 ด้าน (รองผู้อำนวยการด้านดิจิทัล)
- 1) ระบบการดูแลรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยต่อเนื่องถึงที่บ้านและการแพทย์ทางไกล (Digital homeward and tele-medicine)
  - 2) ระบบการดูแลผู้ป่วยฟรีเมียมอัจฉริยะ
  - 3) ระบบการจัดการคิวอัจฉริยะ
  - 4) ระบบบัญชีและการเงินอัจฉริยะ
  - 5) ระบบการบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์อัจฉริยะ
  - 6) ระบบการบริหารเตียงผู้ป่วย-เตียงผ่าตัด อัจฉริยะ
  - 7) ระบบบริหารพัสดุอัจฉริยะ
  - 8) ระบบบริหารยาและเวชภัณฑ์อัจฉริยะ
  - 9) ระบบบริหารหน่วยจ่ายกลางอัจฉริยะ
  - 10) ระบบบริหารการโภชนาการอัจฉริยะ

- 11) ระบบเทคโนโลยีภูมิสารสนเทศเพื่อการบ่งชี้ ติดตาม ผู้ป่วยเชิงพื้นที่
- 12) ระบบติดตามและประเมินผลตัวชี้วัด โครงการ และงบประมาณ  
เพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์

### 3. พันธกิจ (Mission)

- 1) ให้บริการทางการแพทย์ระดับสูงด้วยเทคโนโลยีทันสมัยและมาตรฐานสากล จัดบริการทางการแพทย์ระดับเชี่ยวชาญชั้นสูงเพื่อการรักษาพยาบาล และฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วย ด้วยบุคลากรทางการแพทย์ วิทยาการ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัย และระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐานในระดับโรงพยาบาลคุณภาพของกระทรวงสาธารณสุขและมาตรฐานสากล
- 2) จัดการศึกษาและฝึกอบรมสำหรับนิสิตแพทย์และแพทย์ประจำบ้าน ผลิตบัณฑิตแพทย์ที่มีคุณภาพ ตอบสนองต่อความต้องการของชุมชน ก่อปรด้วยคุณธรรม และฝึกอบรมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางที่มีศักยภาพ รองรับการให้บริการในหน่วยบริการระดับตติยภูมิ
- 3) สร้างและเผยแพร่องค์ความรู้ วิจัย และนวัตกรรม เพื่อพัฒนาเครือข่ายสุขภาพ สร้างองค์ความรู้ วิจัย และนวัตกรรม เพื่อการพัฒนาระบบบริการอย่างต่อเนื่อง พร้อมถ่ายทอดเพื่อนำไปพัฒนาการบริการของเครือข่ายในเขตสุขภาพ สู่มาตรฐานการจัดบริการทางการแพทย์ที่สามารถให้การดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง โรคหัวใจ และการผ่าตัดได้อย่างมีคุณภาพ ทั้งถึง ต่อเนื่อง และลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการ
- 4) ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนและชุมชน เสริมสร้างความรอบรู้ของประชาชน ภาคประชาสังคม และภาคีทุกภาคส่วนในการดูแลสุขภาพของตนเอง และมีขีดความสามารถในการร่วมจัดการภัยคุกคามทางสุขภาพในครอบครัวและชุมชน ที่จะนำไปสู่สังคมสุขภาวะอย่างเท่าทัน
- 5) พัฒนาบุคลากรและเครือข่ายสุขภาพเพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ ส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และการพัฒนาการรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสุขภาพของเครือข่ายทางสุขภาพ เครือข่ายภาคประชาสังคม และภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข เพื่อการมีส่วนร่วมในการบริการ การขับเคลื่อนภารกิจสุขภาพในการดูแลและการอภิบาลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล

### 4. ประเด็นยุทธศาสตร์

- 1) การจัดบริการทางการแพทย์ในระดับเชี่ยวชาญชั้นสูงที่มีคุณภาพ ทันสมัย แม่นยำ ปลอดภัย และได้มาตรฐานระดับสากล
- 2) การเสริมสร้างความเป็นเลิศในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง หัวใจ และการผ่าตัด ที่มีคุณภาพ แบบองค์รวม และครบวงจร
- 3) การเสริมสร้างการแข่งขันของเครือข่าย การส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมและป้องกันโรคเพื่อสังคมสุขภาวะที่ยั่งยืน
- 4) การพัฒนาโรงพยาบาลสู่อนาคต เป็นองค์กรนวัตกรรมสมรรถนะสูง ทันสมัย ของประเทศ

ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ ประกอบด้วย หลักการและแนวคิด วัตถุประสงค์ เป้าประสงค์ และค่าเป้าหมาย กลยุทธ์ มาตรการและแนวปฏิบัติ และแผนงาน โครงการ ดังต่อไปนี้

**แผนยุทธศาสตร์ที่ 1**  
**การจัดบริการทางการแพทย์ในระดับเชี่ยวชาญชั้นสูงที่มีคุณภาพ ทันสมัย แม่นยำ ปลอดภัย**  
 **และได้มาตรฐานระดับสากล**

**1. วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์**

- 1) เพื่อยกระดับการจัดบริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลที่มีมาตรฐานทางการแพทย์ มีความแม่นยำ ปลอดภัย ไร้รอยต่อ ด้วยวิทยาการการแพทย์ เทคโนโลยีสารสนเทศ และเทคโนโลยีดิจิทัลที่ทันสมัย
- 2) เพื่อพัฒนาระบบการบริหารคุณภาพการบริการของโรงพยาบาลสู่มาตรฐานการบริการระดับสากลที่มีความเข้มแข็งทั่วทั้งองค์กร
- 3) เพื่อเสริมสร้างอัตลักษณ์การบริการของโรงพยาบาลที่ผู้ใช้บริการเชื่อมั่น และวางใจ เข้าถึงบริการด้วยความสะดวก ทันสมัย และปลอดภัย

**2. เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย**

| เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์<br>(Goal)                                                                  | ตัวชี้วัด                                                                                     | เป้าหมาย |      |      |      |      |      | ผู้รายงาน<br>ตัวชี้วัด |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|------|------|------|------------------------|
|                                                                                                  |                                                                                               | 2568     | 2569 | 2570 | 2571 | 2572 | 2573 |                        |
| 1) เป็นศูนย์กลางการให้บริการทางการแพทย์ระดับตติยภูมิชั้นสูงที่มีความเป็นเลิศในภาคตะวันออก        | อัตราการส่งต่อผู้ป่วยนอกจังหวัดลดลง                                                           |          |      |      |      |      |      |                        |
|                                                                                                  | ค่า CMI (Case Mix Index) ของผู้ป่วยใน                                                         |          |      |      |      |      |      |                        |
| 2) มีระบบบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ปลอดภัย และได้มาตรฐานระดับสากล                             | อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนระดับ E ขึ้นไปต่อ 1,000 วันนอน                                        |          |      |      |      |      |      |                        |
|                                                                                                  | คะแนนการประเมินตนเอง HA Scoring                                                               |          |      |      |      |      |      |                        |
| 3) มีการนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ที่ทันสมัยมาใช้ในการให้บริการอย่างมีประสิทธิภาพ         | ระดับความสำเร็จในการพัฒนาโรงพยาบาลสู่มาตรฐาน EMRAM (Electronic Medical Record Adoption Model) |          |      |      |      |      |      |                        |
|                                                                                                  | จำนวนนวัตกรรมทางการแพทย์ที่นำมาใช้ในการให้บริการ                                              |          |      |      |      |      |      |                        |
| 4) มีระบบการส่งต่อผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพ ปลอดภัย และไร้รอยต่อระหว่างโรงพยาบาลและเครือข่ายสุขภาพ | อัตราความสมบูรณ์ของข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วย                                                     |          |      |      |      |      |      |                        |
|                                                                                                  | อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนระหว่างการส่งต่อ                                                      |          |      |      |      |      |      |                        |
| 5) ผู้รับบริการได้รับการดูแลแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์                                    | ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ                                                              |          |      |      |      |      |      |                        |
|                                                                                                  | อัตราการร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรมบริการของบุคลากร                                            |          |      |      |      |      |      |                        |

## กลยุทธ์ที่ 1 บูรณาการวิทยาการและเทคโนโลยีทางการแพทย์ขั้นสูงเพื่อพัฒนาบริการทางการแพทย์ที่มีความแม่นยำและทันสมัย

มาตรการและแนวทางการปฏิบัติ:

1. บูรณาการวิทยาการและเทคโนโลยีทางการแพทย์ขั้นสูง โดยมุ่งเน้น 4 วาระการพัฒนา:
  - พัฒนาศูนย์บริการทางการแพทย์แม่นยำในระดับบุคคล (Personalized and precision-based medicine) ใน 4 ศูนย์บริการ (ศูนย์มะเร็ง ศูนย์หัวใจ ศูนย์ผู้สูงอายุ ศูนย์ทารกแรกเกิด)
  - พัฒนาการใช้เทคโนโลยีหุ่นยนต์เพื่อยกระดับขีดความสามารถทางการแพทย์ ใน 3 บริการ (การผ่าตัด การพัฒนาระบบการจัดยา และการผสมยาเคมีบำบัด)
  - พัฒนาการใช้ปัญญาประดิษฐ์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการจัดบริการทางการแพทย์ ใน 5 บริการ (การวินิจฉัยผู้ป่วยโรคมะเร็ง การตรวจวินิจฉัยทางรังสีวิทยา การตรวจพยาธิวิทยา การตรวจจอประสาทตา การตรวจมวลกล้ามเนื้อบ่งชี้ภาวะและภาวะบางอย่างในผู้สูงอายุ)
  - พัฒนาศูนย์บริการทางการแพทย์เพื่อรองรับการจัดบริการผู้สูงอายุและระบบบริการเวชศาสตร์ชะลอวัยด้วยเทคโนโลยี ใน 4 บริการ (การบำบัดด้วยฮอร์โมน การบำบัดด้วยเซลล์ การจัดการด้านโภชนาการและอาหารเสริม การบำบัดด้วยยีน)
2. พัฒนาศูนย์บริการทางการแพทย์รองรับการจัดบริการสูตินรีเวชกรรมที่มีความแม่นยำสูง:
  - พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านสูติศาสตร์ ด้วยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ขั้นสูง
  - เพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการของหน่วยสูตินรีเวชกรรม โดยเน้นการรักษาทารกที่มีความผิดปกติตั้งแต่อยู่ในครรภ์
  - พัฒนาศักยภาพในการจัดบริการทางการแพทย์ด้านการผ่าตัดทารกในครรภ์ การให้เลือดทารกในครรภ์ และการดูแลด้านพันธุศาสตร์
  - นำเทคโนโลยีการแยกพันธุกรรม (Genomic Technology) มาใช้ในการวินิจฉัยโรคและวางแผนการรักษาที่เหมาะสมตามความเป็นบุคคล
3. พัฒนาศูนย์บริการด้านกุมารเวชกรรมที่มีคุณภาพแม่นยำ:
  - เพิ่มศักยภาพและจำนวนทีมบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญด้านต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับพัฒนาการเด็ก
  - ยกระดับโรงพยาบาลในการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านพัฒนาการเด็กทุกช่วงวัย
  - พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านทารกแรกเกิด และขยายเตียงรองรับทารกแรกเกิดจากคลินิกสูติศาสตร์
  - เพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการตรวจวิเคราะห์เลือดทารกแรกเกิด โดยใช้เทคโนโลยี Micro Lab เพื่อการวินิจฉัยที่แม่นยำและรวดเร็ว
4. ยกระดับการจัดบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินที่แม่นยำ ปลอดภัย:
  - ใช้เทคโนโลยีการสื่อสารขั้นสูง เช่น การแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เพื่อให้การปรึกษาและการรักษาฉุกเฉินได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ
  - สร้างเครือข่ายการดูแลฉุกเฉินที่ครอบคลุม เพื่อให้การส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินได้อย่างรวดเร็วและราบรื่น
  - พัฒนาระบบห้องฉุกเฉินอุบัติเหตุ (Emergency trauma) เพื่อรองรับงาน Fast track emergency
  - จัดบริการส่งต่อผู้ป่วยผ่านทางอากาศ (Sky Doctor) เพื่อรองรับบริการในพื้นที่ห่างไกล
5. พัฒนาแพทย์แม่นยำในการรักษาโรคมะเร็ง (Precision Medicine):
  - ใช้ Molecular Genetic ในการตรวจวินิจฉัยและรักษา รวมถึงการให้คำแนะนำปรึกษาทางพันธุศาสตร์ (Genetic Counselling)

- จัดบริการทางการแพทย์ด้านโรคมะเร็งที่ทันสมัยด้วยเครื่องมือทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์
  - ใช้เทคโนโลยี Next Generation Sequencing (NGS) เพื่อเพิ่มขีดความสามารถการจัดบริการด้วยเทคโนโลยีการแพทย์ที่มีความแม่นยำสูง
  - พัฒนาห้องปฏิบัติการจีโนมิกส์ที่ได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานในระดับสากล
6. พัฒนาระบบการฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์:
- จัดตั้งศูนย์ฝึกอบรมการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ขั้นสูง
  - สร้างความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาและโรงพยาบาลชั้นนำทั้งในและต่างประเทศเพื่อแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์
  - พัฒนาลักษณะการฝึกอบรมออนไลน์เพื่อเพิ่มโอกาสในการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องสำหรับบุคลากรทางการแพทย์
7. สร้างระบบการจัดการข้อมูลทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ:
- พัฒนาระบบฐานข้อมูลกลางที่เชื่อมโยงข้อมูลผู้ป่วยจากทุกแผนกและสามารถเข้าถึงได้อย่างปลอดภัย
  - นำเทคโนโลยี Big Data และ AI มาวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจทางคลินิกและการวางแผนการรักษา
  - พัฒนาระบบการแจ้งเตือนอัตโนมัติเพื่อป้องกันความผิดพลาดทางการแพทย์และเพิ่มความปลอดภัยของผู้ป่วย

## กลยุทธ์ที่ 2 ยุทธศาสตร์การจัดบริการทางการแพทย์ในระดับเชี่ยวชาญ ยุ่งยาก ซับซ้อน เพื่อรองรับการพัฒนาบริการของเขตสุขภาพที่ 6

มาตรการและแนวทางการปฏิบัติ:

1. เพิ่มประสิทธิภาพการจัดบริการคลินิกเฉพาะทางนอกเวลา (SMC)
  - พัฒนาทุกคลินิกให้มีขีดความสามารถในการจัดบริการนอกเวลา
  - พัฒนาระบบนัดหมายออนไลน์และแอปพลิเคชันมือถือสำหรับการจองคิวและติดตามสถานะการรักษา
  - จัดให้มีพื้นที่รองรับผู้ป่วยนอกเวลาหลังการทำหัตถการและผ่าตัด
2. พัฒนาบริการทางการแพทย์ระดับเชี่ยวชาญเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ
  - พัฒนาบริการด้านจักษุ เน้นการเพิ่มขีดความสามารถในการเปลี่ยนกระจกตาแบบบางชั้น
  - พัฒนาศูนย์เชี่ยวชาญทางทันตกรรมผู้สูงอายุ โดยใช้เทคโนโลยีทันสมัย เช่น กล้องจุลทรรศน์ทางทันตกรรม
  - จัดตั้งคลินิกเวชศาสตร์ฟื้นฟูสำหรับผู้สูงอายุ เน้นการฟื้นฟูสมรรถภาพแบบองค์รวม
3. พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านปลูกถ่ายอวัยวะ
  - นำร่องด้วยการปลูกถ่ายไต และปลูกถ่ายไขกระดูก
  - พัฒนาระบบการที่ได้มาตรฐานสากล และจัดหาเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่สมคุณค่ากับการกิจ
  - สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับสถาบันการแพทย์ชั้นนำทั้งในและต่างประเทศ
4. พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านเฉพาะทางกระดูกแบบครบวงจร
  - พัฒนาศูนย์กระดูกสันหลัง คลินิกกระดูกเท้า และคลินิกกระดูกสันหลัง
  - เพิ่มขีดความสามารถในการจัดบริการด้านการผ่าตัดกระดูกสันหลังครบวงจร (Spinal unit)
  - พัฒนาเป็นศูนย์ธนาคารกระดูกของภูมิภาคตะวันออก (Bone bank)

5. เพิ่มขีดความสามารถทางการแพทย์ในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาการนอนหลับ
  - จัดหาอุปกรณ์ทางการแพทย์ เช่น เครื่องตรวจการนอนหลับ
  - พัฒนาขีดความสามารถของศูนย์การบูรณาการตรวจวินิจฉัยและดูแลรักษาโรกระบบหายใจ (CRC)
  - พัฒนาโครงการเพื่อการวินิจฉัยและดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะหยุดหายใจขณะหลับจากการอุดกั้น
6. พัฒนาศูนย์บริการทางการแพทย์สมองเสื่อม
  - ยกระดับโรงพยาบาลให้เป็นศูนย์โรคสมองแบบครบวงจร
  - จัดหาอุปกรณ์และเทคโนโลยีสำหรับการวินิจฉัยและรักษาโรคสมองเสื่อม
  - พัฒนาโปรแกรมฟื้นฟูสมรรถภาพทางสมองโดยใช้เทคโนโลยีความเป็นจริงเสมือน (Virtual Reality)
7. ยกระดับการบริการทางแพทย์แผนไทยและการแพทย์แบบผสมผสานที่เชี่ยวชาญเฉพาะโรค
  - พัฒนาการรักษาโรคเฉพาะทาง เช่น สะเก็ดเงิน ตับแข็ง โรคหลอดเลือดสมอง และอัมพาตใบหน้า
  - บูรณาการการแพทย์แผนไทยกับการแพทย์แผนปัจจุบันในการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม
  - พัฒนางานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อสร้างนวัตกรรมการรักษา
8. พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านการรักษามะเร็งแบบครบวงจร
  - จัดตั้งศูนย์รังสีรักษาที่ทันสมัย พร้อมเครื่องฉายรังสีแบบ LINAC
  - พัฒนาการรักษามะเร็งด้วยวิธี Immunotherapy และ Targeted Therapy
  - สร้างระบบติดตามและดูแลผู้ป่วยมะเร็งระยะยาวแบบครบวงจร

### กลยุทธ์ที่ 3 พัฒนาระบบคุณภาพโรงพยาบาลสู่มาตรฐานระดับสากล โดยบูรณาการความร่วมมือกับพันธมิตรเชิงยุทธศาสตร์

มาตรการและแนวทางการปฏิบัติ:

1. ยกระดับระบบคุณภาพสู่มาตรฐานสากล
  - ต่อยอดระบบคุณภาพ HA สู่ AHA และ JCI
  - พัฒนาระบบการบริหารจัดการตามเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ (TQA)
  - สร้างระบบการประเมินและติดตามผลการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
2. พัฒนาระบบคุณภาพเฉพาะทางสำหรับศูนย์ความเป็นเลิศ
  - มุ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพเฉพาะด้านโรคมะเร็ง โรคหัวใจ และการผ่าตัดที่ซับซ้อน
  - สร้างระบบการจัดการความรู้และพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกที่เป็นเลิศ
  - พัฒนาระบบการดูแลรักษาเฉพาะโรคและเฉพาะระบบให้ได้มาตรฐานสากล
3. สร้างวัฒนธรรมคุณภาพทั่วทั้งองค์กร
  - พัฒนาโปรแกรมเสริมสร้างจิตสำนึกคุณภาพ (Quality Mind) แก่บุคลากรทุกระดับ
  - จัดตั้งทีมนำคุณภาพระดับหน่วยงานและระดับองค์กร
  - สร้างระบบแรงจูงใจและการยกย่องชมเชยบุคลากรที่มีผลงานด้านคุณภาพโดดเด่น
4. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพ
  - นำระบบ AI และ Big Data มาใช้ในการวิเคราะห์และพยากรณ์คุณภาพการรักษา
  - พัฒนาระบบการรายงานอุบัติการณ์และความเสี่ยงแบบ Real-time
  - สร้างแพลตฟอร์มดิจิทัลสำหรับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านคุณภาพภายในองค์กร
5. สร้างเครือข่ายพันธมิตรเชิงยุทธศาสตร์ด้านคุณภาพ

- ร่วมมือกับสถาบันการศึกษาชั้นนำในการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมด้านคุณภาพ
  - สร้างความร่วมมือกับโรงพยาบาลต้นแบบด้านคุณภาพทั้งในและต่างประเทศ
  - จัดทำโครงการแลกเปลี่ยนบุคลากรกับองค์กรพันธมิตรเพื่อเรียนรู้แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ
6. พัฒนาระบบการจัดการความเสี่ยงและความปลอดภัยของผู้ป่วยแบบบูรณาการ
- นำมาตรฐาน Patient Safety Goals International มาปรับใช้
  - พัฒนาระบบการทบทวนและวิเคราะห์เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์อย่างเป็นระบบ
  - สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยในองค์กรผ่านโครงการ "Speak Up for Safety"
7. ยกระดับการสื่อสารและการมีส่วนร่วมของผู้รับบริการในการพัฒนาคุณภาพ
- พัฒนาระบบรับฟังเสียงของผู้รับบริการผ่านช่องทางที่หลากหลาย
  - จัดตั้งคณะกรรมการที่ปรึกษาภาคประชาชนเพื่อร่วมพัฒนาคุณภาพบริการ
  - สร้างระบบการสื่อสารแบบสองทางกับผู้รับบริการเพื่อสร้างความเข้าใจและความร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพ

#### กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาระบบบริการผู้ป่วยแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ เน้นประสิทธิภาพและคุณภาพการรักษา

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ:

1. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม
  - จัดตั้งทีมสหสาขาวิชาชีพเพื่อการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม
  - พัฒนาแนวทางการประเมินและวางแผนการดูแลผู้ป่วยที่ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ
  - สร้างระบบการติดตามและประเมินผลการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม
2. เสริมสร้างทักษะการสื่อสารและการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
  - จัดอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการสื่อสารและการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์แก่บุคลากรทุกระดับ
  - พัฒนาระบบพี่เลี้ยง (Mentoring) เพื่อถ่ายทอดทักษะการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
  - สร้างเครื่องมือประเมินทักษะการสื่อสารและการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
3. ปรับปรุงสภาพแวดล้อมและบรรยากาศการให้บริการ
  - ออกแบบและปรับปรุงพื้นที่ให้บริการให้เอื้อต่อการดูแลแบบองค์รวม เช่น มุมสงบ ห้องให้คำปรึกษา
  - นำเทคโนโลยีและนวัตกรรมมาใช้ในการสร้างบรรยากาศที่ผ่อนคลาย เช่น ระบบเสียงธรรมชาติ แสงสีบำบัด
  - จัดกิจกรรมสร้างสรรค์เพื่อส่งเสริมสุขภาวะของผู้ป่วยและญาติ เช่น ดนตรีบำบัด ศิลปะบำบัด
4. พัฒนาระบบสนับสนุนการตัดสินใจทางคลินิก
  - นำระบบ AI และ Big Data มาใช้ในการวิเคราะห์และสนับสนุนการตัดสินใจทางคลินิก
  - พัฒนาแนวทางปฏิบัติทางคลินิก (Clinical Practice Guidelines) ที่ทันสมัยและเป็นมาตรฐานสากล
  - สร้างระบบการแจ้งเตือนและป้องกันความเสี่ยงทางคลินิกแบบ Real-time
5. เสริมสร้างการมีส่วนร่วมของผู้ป่วยและครอบครัวในกระบวนการรักษา
  - พัฒนาระบบการให้ข้อมูลและการตัดสินใจร่วมกันระหว่างทีมรักษากับผู้ป่วยและครอบครัว
  - จัดตั้งกลุ่มสนับสนุนผู้ป่วยและครอบครัว (Patient and Family Support Groups)

- สร้างช่องทางการสื่อสารและให้คำปรึกษาแบบ Telemedicine สำหรับการติดตามดูแลต่อเนื่อง
- 6. ยกระดับคุณภาพการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย
  - พัฒนาหน่วยการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care Unit) ที่ได้มาตรฐานสากล
  - สร้างเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายร่วมกับชุมชนและองค์กรท้องถิ่น
  - พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่บ้าน (Home-based Palliative Care)
- 7. พัฒนาระบบการประเมินและพัฒนาคุณภาพการบริการอย่างต่อเนื่อง
  - นำมาตรฐาน Patient-Reported Outcome Measures (PROMs) และ Patient-Reported Experience Measures (PREMs) มาใช้
  - สร้างระบบการรับฟังเสียงของผู้รับบริการแบบ Real-time และนำมาปรับปรุงบริการอย่างรวดเร็ว
  - จัดตั้งทีมพัฒนาคุณภาพการบริการ (Service Excellence Team) เพื่อวิเคราะห์และปรับปรุงกระบวนการให้บริการอย่างต่อเนื่อง
- 8. ส่งเสริมการวิจัยและนวัตกรรมด้านการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม
  - สนับสนุนการทำวิจัยด้านการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมและการรักษาด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
  - สร้างความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาและองค์กรวิจัยในการพัฒนานวัตกรรมการดูแลผู้ป่วย
  - จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และนำเสนอผลงานวิจัยด้านการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมประจำปี

## กลยุทธ์ที่ 5 พัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยแบบไร้รอยต่อระหว่างโรงพยาบาลและเครือข่ายสุขภาพ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและความปลอดภัย

มาตรการและแนวทางการปฏิบัติ:

1. พัฒนาระบบส่งต่อดิจิทัลแบบครบวงจร
  - สร้างแพลตฟอร์มดิจิทัลสำหรับการส่งต่อผู้ป่วยที่เชื่อมโยงข้อมูลระหว่างโรงพยาบาลและเครือข่ายสุขภาพ
  - พัฒนาระบบการส่งต่อข้อมูลทางการแพทย์แบบอิเล็กทรอนิกส์ที่มีความปลอดภัยและเป็นความลับ
  - ใช้เทคโนโลยี Blockchain เพื่อเพิ่มความปลอดภัยในการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วย
2. ยกระดับระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการส่งต่อ
  - พัฒนาระบบ Telemedicine สำหรับการให้คำปรึกษาและส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน
  - ปรับปรุงระบบการขนส่งผู้ป่วยทางอากาศ (Sky Doctor) ให้ครอบคลุมพื้นที่ห่างไกล
  - จัดตั้งศูนย์ประสานงานการส่งต่อผู้ป่วยแบบ 24/7 ที่ใช้ระบบปัญญาประดิษฐ์ช่วยในการตัดสินใจ
3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการส่งต่อผู้ป่วย
  - จัดอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการส่งต่อผู้ป่วยให้แก่บุคลากรทางการแพทย์ในเครือข่าย
  - พัฒนาหลักสูตรการจัดการการส่งต่อผู้ป่วยสำหรับแพทย์และพยาบาลเฉพาะทาง
  - สร้างทีมแพทย์และพยาบาลเชี่ยวชาญด้านการส่งต่อผู้ป่วยวิกฤต
4. ยกระดับมาตรฐานการส่งต่อผู้ป่วยเฉพาะทาง
  - พัฒนาแนวทางปฏิบัติ (Clinical Practice Guidelines) สำหรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคซับซ้อน เช่น โรคหัวใจ โรคมะเร็ง และการผ่าตัดซับซ้อน
  - จัดตั้งระบบ Fast Track สำหรับการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินในโรคสำคัญ เช่น STEMI, Stroke, Sepsis
  - พัฒนาระบบการติดตามและประเมินผลการส่งต่อผู้ป่วยเฉพาะทางอย่างต่อเนื่อง

5. เสริมสร้างความร่วมมือกับเครือข่ายสุขภาพ
- จัดทำข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ด้านการส่งต่อผู้ป่วยกับโรงพยาบาลในเครือข่าย
  - พัฒนาระบบการแบ่งปันทรัพยากรทางการแพทย์ระหว่างโรงพยาบาลในเครือข่าย
  - จัดประชุมเครือข่ายการส่งต่อผู้ป่วยประจำปีเพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์และพัฒนาระบบร่วมกัน
6. พัฒนาระบบติดตามและประเมินผลการส่งต่อผู้ป่วย
- สร้างระบบการติดตามสถานะการส่งต่อผู้ป่วยแบบ Real-time
  - พัฒนาตัวชี้วัดคุณภาพการส่งต่อผู้ป่วยและระบบการรายงานผล
  - ใช้ Big Data Analytics ในการวิเคราะห์ข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วยเพื่อปรับปรุงประสิทธิภาพ
7. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของผู้ป่วยและครอบครัว
- พัฒนาแอปพลิเคชันสำหรับผู้ป่วยและครอบครัวในการติดตามกระบวนการส่งต่อ
  - จัดทำคู่มือและสื่อให้ความรู้เกี่ยวกับการเตรียมตัวสำหรับการส่งต่อ
  - สร้างระบบรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากผู้ป่วยและครอบครัวเพื่อปรับปรุงระบบ
8. เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการทรัพยากรในการส่งต่อผู้ป่วย
- พัฒนาระบบการจัดการทรัพยากรและอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับการส่งต่อแบบอัตโนมัติ
  - นำระบบ GPS และ IoT มาใช้ในการติดตามและบริหารจัดการทรัพยากรการส่งต่อ
  - จัดตั้งศูนย์บริหารจัดการการขนส่งผู้ป่วยแบบรวมศูนย์

แผนยุทธศาสตร์ที่ 2

การเสริมสร้างความเป็นเลิศในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคโรคมะเร็ง หัวใจ และการผ่าตัด  
ที่มีคุณภาพแบบองค์รวม และครบวงจร

1. วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์

- 1) เพื่อเสริมสร้างความเชี่ยวชาญของบุคลากรทางการแพทย์ และความเป็นเลิศด้านโรคมะเร็ง โรคหัวใจ และการผ่าตัด ในระดับมาตรฐานสากล รองรับการจัดบริการทางการแพทย์ ในระดับชั้นนำของภาคตะวันออก ที่มีศักยภาพระดับนานาชาติ
- 2) เพื่อพัฒนาระบบการบริการ สภาพแวดล้อมการบริการ ให้เอื้อต่อการจัดการบริการสุขภาพที่มีความปลอดภัย มาตรฐานระดับสากล
- 3) เพื่อพัฒนาระบบการจัดการความรู้ทางการแพทย์ และการสื่อสาร ถ่ายทอดเพื่อการพัฒนาขีดความสามารถทางการแพทย์ของเครือข่ายบริการ

2. เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย

| เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์<br>(Goal)                                                                                   | ตัวชี้วัด                                        | เป้าหมาย |      |      |      |      |      | ผู้รายงาน<br>ตัวชี้วัด |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------|------|------|------|------|------|------------------------|
|                                                                                                                   |                                                  | 2568     | 2569 | 2570 | 2571 | 2572 | 2573 |                        |
| 1) เป็นศูนย์กลางความเป็นเลิศ<br>ในการรักษาโรคมะเร็ง<br>โรคหัวใจ และการผ่าตัด<br>ซับซ้อนในระดับภูมิภาค<br>ตะวันออก | อัตราการรอดชีพ 5 ปีของ<br>ผู้ป่วยมะเร็งปอด       |          |      |      |      |      |      |                        |
|                                                                                                                   | อัตราการรอดชีพ 5 ปีของ<br>ผู้ป่วยมะเร็งเต้านม    |          |      |      |      |      |      |                        |
|                                                                                                                   | อัตราการรอดชีพ 5 ปีของ<br>ผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ |          |      |      |      |      |      |                        |

| เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์<br>(Goal)                                                            | ตัวชี้วัด                                                                                              | เป้าหมาย |      |      |      |      |      | ผู้รายงาน<br>ตัวชี้วัด |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|------|------|------|------------------------|
|                                                                                            |                                                                                                        | 2568     | 2569 | 2570 | 2571 | 2572 | 2573 |                        |
|                                                                                            | อัตราการรอดชีพ 5 ปีของ<br>ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก                                                        |          |      |      |      |      |      |                        |
|                                                                                            | อัตราการรอดชีพ 5 ปีของ<br>ผู้ป่วยมะเร็งตับ                                                             |          |      |      |      |      |      |                        |
|                                                                                            | อัตราการรอดชีพของการรักษา<br>โรคหัวใจ                                                                  |          |      |      |      |      |      |                        |
|                                                                                            | อัตราความสำเร็จของการ<br>ผ่าตัดที่ซับซ้อน                                                              |          |      |      |      |      |      |                        |
| 2) มีบุคลากรทาง<br>การแพทย์ที่มีความ<br>เชี่ยวชาญเฉพาะทางใน<br>ระดับสูง                    | ร้อยละของแพทย์เฉพาะทางที่<br>ได้รับการรับรองเป็น อนุสาขา<br>หรือ fellowship                            |          |      |      |      |      |      |                        |
|                                                                                            | ร้อยละของพยาบาลวิชาชีพที่<br>ผ่านการอบรมเฉพาะทางตาม<br>แผนรายโรคที่กำหนด                               |          |      |      |      |      |      |                        |
| 3) มีการพัฒนาองค์<br>ความรู้ งานวิจัย และ<br>นวัตกรรมทางการแพทย์<br>เฉพาะทางอย่างต่อเนื่อง | จำนวนผลงานวิจัยทางด้าน<br>คลินิกของศูนย์ความเป็นเลิศที่<br>ได้รับการเผยแพร่ในระดับชาติ<br>หรือนานาชาติ |          |      |      |      |      |      |                        |
|                                                                                            | จำนวนนวัตกรรมหรือ<br>เทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่<br>หรือที่พัฒนาต่อยอด                                |          |      |      |      |      |      |                        |
| 4) มีเครือข่ายความ<br>ร่วมมือทางวิชาการกับ<br>สถาบันชั้นนำทั้งในและ<br>ต่างประเทศ          | จำนวนความร่วมมือทาง<br>วิชาการกับสถาบันชั้นนำใน<br>ประเทศและต่างประเทศ                                 |          |      |      |      |      |      |                        |
|                                                                                            | จำนวนหลักสูตรแพทย์ประจำ<br>บ้านต่อยอดด้านโรคมะเร็ง<br>โรคหัวใจ และการผ่าตัด                            |          |      |      |      |      |      |                        |
| 5) มีโครงสร้างพื้นฐาน<br>เทคโนโลยี และ<br>สภาพแวดล้อมการบริการ<br>ที่ได้มาตรฐานระดับสากล   | ร้อยละความสำเร็จของการ<br>พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและ<br>เทคโนโลยีตามแผนที่กำหนด                          |          |      |      |      |      |      |                        |
|                                                                                            | ระดับความพึงพอใจของ<br>ผู้รับบริการต่อสภาพแวดล้อม<br>การบริการ                                         |          |      |      |      |      |      |                        |

**กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านโรคมะเร็ง โรคหัวใจ และการผ่าตัดซับซ้อน ตามมาตรฐานสากล**

มาตรการและแนวทางการปฏิบัติ:

1. พัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมเฉพาะทางระดับสูง

- จัดทำหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางต่อยอดในสาขาโรคมะเร็ง โรคหัวใจ และการผ่าตัดซับซ้อน
- พัฒนาหลักสูตรพยาบาลเฉพาะทางในการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง โรคหัวใจ และการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด
- สร้างความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาและสมาคมวิชาชีพในการพัฒนาหลักสูตรที่ได้มาตรฐานสากล

2. ส่งเสริมการศึกษาและฝึกอบรมระดับนานาชาติ
  - สนับสนุนทุนการศึกษาและฝึกอบรมระยะสั้นในต่างประเทศสำหรับแพทย์และพยาบาลเฉพาะทาง
  - จัดโครงการแลกเปลี่ยนบุคลากรทางการแพทย์กับสถาบันชั้นนำในต่างประเทศ
  - สนับสนุนการเข้าร่วมประชุมวิชาการนานาชาติและการนำเสนอผลงานวิจัย
3. พัฒนาศูนย์ฝึกอบรมและจำลองสถานการณ์ทางการแพทย์ขั้นสูง
  - จัดตั้งศูนย์ฝึกอบรมเฉพาะทางด้านโรคมะเร็ง โรคหัวใจ และการผ่าตัดซับซ้อน
  - พัฒนาระบบจำลองสถานการณ์ทางการแพทย์ (Medical Simulation) ที่ทันสมัย
  - สร้างห้องปฏิบัติการเสมือนจริงสำหรับการฝึกทักษะการผ่าตัดซับซ้อน
4. ส่งเสริมการวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์
  - จัดสรรงบประมาณและทรัพยากรสนับสนุนการทำวิจัยในสาขาเฉพาะทาง
  - สร้างความร่วมมือด้านการวิจัยกับสถาบันวิจัยชั้นนำทั้งในและต่างประเทศ
  - พัฒนาระบบพี่เลี้ยงนักวิจัย (Research Mentorship) เพื่อสร้างนักวิจัยรุ่นใหม่
5. พัฒนาระบบการเรียนรู้ตลอดชีวิตสำหรับบุคลากรทางการแพทย์
  - สร้างแพลตฟอร์มการเรียนรู้ออนไลน์ (E-learning) สำหรับการพัฒนาความรู้อย่างต่อเนื่อง
  - จัดทำโปรแกรมพัฒนาทักษะเฉพาะทางแบบ Micro-credentialing
  - ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ผ่านชุมชนแห่งการเรียนรู้ (Community of Practice)
6. ยกระดับมาตรฐานการปฏิบัติงานทางคลินิก
  - พัฒนาแนวทางเวชปฏิบัติ (Clinical Practice Guidelines) ที่ทันสมัยตามมาตรฐานสากล
  - จัดทำระบบการประเมินสมรรถนะทางคลินิก (Clinical Competency Assessment)
  - ส่งเสริมการนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในการปฏิบัติงาน (Evidence-Based Practice)
7. สร้างเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการ
  - จัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศ (Center of Excellence) ในสาขาโรคมะเร็ง โรคหัวใจ และการผ่าตัดซับซ้อน
  - สร้างเครือข่ายแลกเปลี่ยนความรู้และทักษะกับโรงพยาบาลชั้นนำในระดับประเทศและภูมิภาค
  - จัดประชุมวิชาการนานาชาติประจำปีในสาขาเฉพาะทาง
8. พัฒนาระบบสนับสนุนการเรียนรู้และพัฒนาทักษะ
  - จัดหาเทคโนโลยีและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัยเพื่อการเรียนรู้และฝึกปฏิบัติ
  - พัฒนาระบบ Telemedicine เพื่อการเรียนรู้และให้คำปรึกษาทางไกล
  - สร้างห้องสมุดดิจิทัลที่รวบรวมองค์ความรู้เฉพาะทางที่ทันสมัย
9. ส่งเสริมการพัฒนาทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลและนวัตกรรม
  - จัดอบรมการใช้เทคโนโลยี AI และ Big Data ในการวินิจฉัยและรักษาโรค
  - ส่งเสริมการพัฒนาทักษะด้าน Digital Health และ Precision Medicine
  - สนับสนุนการสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์โดยบุคลากรของโรงพยาบาล
10. พัฒนาก้าวหน้าและทักษะการบริหารจัดการ
  - จัดหลักสูตรพัฒนาก้าวหน้าสำหรับแพทย์และพยาบาลเฉพาะทาง
  - ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านการบริหารจัดการโรงพยาบาลและการพัฒนาคุณภาพ
  - พัฒนาทักษะการสื่อสารและการทำงานเป็นทีมในบริบทของการดูแลผู้ป่วยซับซ้อน

## กลยุทธ์ที่ 2 ยกระดับศูนย์ความเชี่ยวชาญด้านมะเร็ง โรคหัวใจ และการผ่าตัด สู่การเป็นศูนย์กลางการรักษา ระดับภูมิภาคตะวันออก

มาตรการและแนวทางการปฏิบัติ:

1. พัฒนาศักยภาพการรักษาโรคมะเร็งแบบครบวงจร
  - จัดตั้งศูนย์รังสีรักษาที่ทันสมัย โดยเพิ่มเครื่องฉายรังสีเป็น 4 เครื่อง
  - พัฒนาการตรวจวินิจฉัยด้วย PET-CT และ Bio-imaging เพื่อการวางแผนการรักษาที่แม่นยำ
  - จัดตั้งศูนย์การแพทย์จีโนมิกส์แห่งแรกในภาคตะวันออก เพื่อรองรับการรักษาแบบการแพทย์แม่นยำ
  - พัฒนาศูนย์มะเร็งเต้านมแบบครบวงจร (One-stop Breast Cancer Clinic)
2. ยกระดับการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด
  - เพิ่มขีดความสามารถในการผ่าตัดโรคหัวใจในเด็กและผู้ใหญ่ที่ซับซ้อน
  - พัฒนาศูนย์การรักษาโรคหลอดเลือดสมองแบบครบวงจร (Comprehensive Stroke Center)
  - ขยายการให้บริการสวนหัวใจแบบวันเดียวกลับ (One-day Cardiac Catheterization)
  - พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวแบบครบวงจร
3. พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านการผ่าตัด
  - จัดตั้งศูนย์ผ่าตัดโรคอ้วนแบบครบวงจร (Comprehensive Bariatric Surgery Center)
  - พัฒนาการผ่าตัดผ่านกล้องขั้นสูง (Advanced Minimally Invasive Surgery)
  - เพิ่มศักยภาพการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าและข้อสะโพกเทียมแบบใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด
  - จัดตั้งศูนย์ผ่าตัดกระดูกสันหลังครบวงจร (Comprehensive Spine Center)
4. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยแบบไร้รอยต่อ
  - จัดตั้งศูนย์ประสานงานการดูแลผู้ป่วยแบบครบวงจร (Care Coordinator Center)
  - พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านด้วย Telemedicine และ Home Ward
  - สร้างเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยร่วมกับโรงพยาบาลชุมชนและหน่วยบริการปฐมภูมิ
5. ยกระดับมาตรฐานการรักษาสู่ระดับนานาชาติ
  - พัฒนาระบบคุณภาพตามมาตรฐาน JCI ในศูนย์ความเชี่ยวชาญทั้ง 3 ด้าน
  - สร้างความร่วมมือทางวิชาการกับสถาบันชั้นนำทั้งในและต่างประเทศ
  - จัดตั้งศูนย์วิจัยทางคลินิกเพื่อพัฒนาแนวทางการรักษาใหม่ๆ
6. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการรักษา
  - พัฒนาระบบ AI-assisted Diagnosis ในการวินิจฉัยโรคมะเร็งและโรคหัวใจ
  - สร้างระบบ Big Data Analytics เพื่อวิเคราะห์ผลการรักษาและพัฒนาแนวทางการรักษา
  - พัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัลสำหรับการติดตามผู้ป่วยระยะยาว
7. เสริมสร้างศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์
  - จัดตั้งศูนย์ฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางในสาขามะเร็งวิทยา โรคหัวใจ และศัลยกรรม
  - พัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้นสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ในภูมิภาค
  - สร้างความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาในการผลิตบุคลากรทางการแพทย์เฉพาะทาง
8. สร้างเครือข่ายการรักษาในภูมิภาคตะวันออก
  - จัดตั้งระบบ Telemedicine Consultation สำหรับโรงพยาบาลในเครือข่าย
  - พัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยแบบไร้รอยต่อในภูมิภาคตะวันออก
  - จัดประชุมวิชาการประจำปีด้านโรคมะเร็ง โรคหัวใจ และการผ่าตัดสำหรับบุคลากรในภูมิภาค

### กลยุทธ์ที่ 3 ส่งเสริมการวิจัย พัฒนานวัตกรรม และนวัตกรรมทางการแพทย์เฉพาะทาง เพื่อยกระดับการรักษาและถ่ายทอดสู่เครือข่ายบริการสุขภาพ

มาตรการและแนวทางการปฏิบัติ:

1. จัดตั้งศูนย์วิจัยและพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์เฉพาะทาง
  - พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบสนับสนุนการวิจัยที่ทันสมัย
  - สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาและหน่วยงานวิจัยทั้งในและต่างประเทศ
  - จัดสรรงบประมาณและทรัพยากรเพื่อสนับสนุนการวิจัยอย่างต่อเนื่อง
2. พัฒนาระบบฐานข้อมูลการวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์
  - สร้างระบบจัดเก็บและวิเคราะห์ข้อมูลการวิจัยแบบดิจิทัล
  - พัฒนาแพลตฟอร์มแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และนวัตกรรมระหว่างบุคลากรและเครือข่าย
  - นำเทคโนโลยี Big Data และ AI มาใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลวิจัยเพื่อพัฒนาแนวทางการรักษา
3. ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพนักวิจัยและบุคลากรทางการแพทย์
  - จัดหลักสูตรฝึกอบรมด้านการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์
  - สนับสนุนทุนการศึกษาและการฝึกอบรมระยะสั้นในต่างประเทศ
  - สร้างระบบพี่เลี้ยงนักวิจัย (Research Mentorship) เพื่อพัฒนานักวิจัยรุ่นใหม่
4. สร้างแรงจูงใจและระบบสนับสนุนการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม
  - กำหนดเส้นทางความก้าวหน้าในอาชีพสำหรับนักวิจัยและนวัตกรรม
  - จัดสรรเวลาและทรัพยากรสำหรับบุคลากรในการทำวิจัยและพัฒนานวัตกรรม
  - มอบรางวัลและการยกย่องเชิดชูเกียรติสำหรับผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่โดดเด่น
5. พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมเฉพาะทางด้านโรคมะเร็ง โรคหัวใจ และการผ่าตัดซับซ้อน
  - ส่งเสริมการวิจัยด้าน Precision Medicine ในการรักษาโรคมะเร็งและโรคหัวใจ
  - พัฒนานวัตกรรมการผ่าตัดแบบแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery) และการผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์
  - วิจัยและพัฒนาเทคโนโลยี AI และ Machine Learning เพื่อช่วยในการวินิจฉัยและวางแผนการรักษา
6. สร้างระบบนิเวศนวัตกรรมทางการแพทย์
  - จัดตั้งหน่วยบ่มเพาะนวัตกรรม (Innovation Incubator) ภายในโรงพยาบาล
  - สร้างความร่วมมือกับภาคเอกชนในการพัฒนาและนำนวัตกรรมไปใช้ในเชิงพาณิชย์
  - จัดเวทีประกวดนวัตกรรมทางการแพทย์ประจำปี เพื่อกระตุ้นการสร้างสรรคผลงาน
7. พัฒนาระบบการจัดการทรัพย์สินทางปัญญาและการถ่ายทอดเทคโนโลยี
  - จัดตั้งหน่วยงานบริหารจัดการทรัพย์สินทางปัญญาและการถ่ายทอดเทคโนโลยี
  - สร้างระบบสนับสนุนการจดสิทธิบัตรและอนุสิทธิบัตรสำหรับนวัตกรรมทางการแพทย์
  - พัฒนาแนวทางการแบ่งปันผลประโยชน์จากทรัพย์สินทางปัญญาระหว่างนักวิจัยและโรงพยาบาล
8. ส่งเสริมการเผยแพร่และนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์
  - จัดทำวารสารวิชาการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลในระดับนานาชาติ
  - สนับสนุนการนำเสนอผลงานวิจัยในการประชุมวิชาการระดับชาติและนานาชาติ
  - พัฒนาระบบการนำผลงานวิจัยไปใช้ในการปรับปรุงแนวทางการรักษาอย่างเป็นรูปธรรม
9. สร้างเครือข่ายการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมกับโรงพยาบาลในภูมิภาค
  - จัดตั้งเครือข่ายวิจัยทางคลินิกในภาคตะวันออกเฉียง
  - พัฒนาระบบการแลกเปลี่ยนข้อมูลและทรัพยากรการวิจัยระหว่างโรงพยาบาลในเครือข่าย
  - จัดการประชุมวิชาการประจำปีเพื่อแลกเปลี่ยนผลงานวิจัยและนวัตกรรมในระดับภูมิภาค

## กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน เทคโนโลยี และสภาพแวดล้อมการบริการของศูนย์ความเป็นเลิศให้ได้มาตรฐานระดับสากล

มาตรการและแนวทางการปฏิบัติ:

- ยกระดับโครงสร้างพื้นฐานของศูนย์ความเป็นเลิศ
  - จัดสร้างอาคารศูนย์ความเป็นเลิศเฉพาะทางด้านโรคมะเร็ง โรคหัวใจ และการผ่าตัดที่ซับซ้อน
  - พัฒนาห้องผ่าตัดอัจฉริยะ (Smart Operating Room) ที่รองรับการผ่าตัดซับซ้อนและการใช้เทคโนโลยีขั้นสูง
  - ปรับปรุงหอผู้ป่วยให้เป็น Smart Ward ที่มีระบบติดตามสัญญาณชีพแบบ Real-time
- เพิ่มขีดความสามารถด้านเทคโนโลยีทางการแพทย์
  - จัดหาเครื่องมือแพทย์ที่ทันสมัย เช่น เครื่อง PET/CT Scan, เครื่องฉายรังสีแบบ Linear Accelerator รุ่นล่าสุด
  - นำระบบหุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด (Robotic Surgery) มาใช้ในการผ่าตัดที่ซับซ้อน
  - พัฒนาระบบ Telemedicine ที่มีประสิทธิภาพสูงสำหรับการให้คำปรึกษาและติดตามผู้ป่วยระยะไกล
- พัฒนาระบบสารสนเทศทางการแพทย์แบบบูรณาการ
  - ยกระดับระบบ Electronic Medical Record (EMR) ให้รองรับการทำงานแบบ Paperless Hospital
  - พัฒนาระบบ Clinical Decision Support System (CDSS) โดยใช้ AI เพื่อช่วยในการวินิจฉัยและวางแผนการรักษา
  - สร้างระบบ Big Data Analytics สำหรับวิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยเพื่อพัฒนาคุณภาพการรักษาและงานวิจัย
- ปรับปรุงสภาพแวดล้อมการบริการให้เอื้อต่อการรักษาและการฟื้นฟู
  - ออกแบบพื้นที่ให้บริการตามแนวคิด Healing Environment เพื่อส่งเสริมการฟื้นฟูของผู้ป่วย
  - จัดสรรพื้นที่สีเขียวและสวนบำบัดสำหรับผู้ป่วยและญาติ
  - พัฒนาระบบควบคุมสภาพแวดล้อมอัจฉริยะ (Smart Environmental Control) เพื่อความสะดวกสบายและประหยัดพลังงาน
- ยกระดับมาตรฐานความปลอดภัยและการควบคุมการติดเชื้อ
  - ติดตั้งระบบฆ่าเชื้อด้วยรังสี UV-C อัตโนมัติในพื้นที่วิกฤติ
  - พัฒนาระบบระบายอากาศแรงดันลบ (Negative Pressure) ที่ได้มาตรฐานสากลในหอผู้ป่วยโรคติดเชื้อ
  - นำระบบ RFID มาใช้ในการติดตามอุปกรณ์การแพทย์และควบคุมการเข้าถึงพื้นที่
- พัฒนาศูนย์วิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์
  - จัดตั้งห้องปฏิบัติการวิจัยทางคลินิกที่ได้มาตรฐาน GCP (Good Clinical Practice)
  - สร้าง Innovation Lab สำหรับพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ร่วมกับภาคเอกชนและสถาบันการศึกษา
  - พัฒนาระบบคลังข้อมูลทางการแพทย์ (Medical Data Repository) เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและพัฒนา
- เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการทรัพยากร
  - นำระบบ Asset Tracking มาใช้ในการบริหารจัดการเครื่องมือแพทย์และทรัพยากรสำคัญ
  - พัฒนาระบบ Predictive Maintenance สำหรับอุปกรณ์การแพทย์ราคาสูง

- ใช้ระบบ IoT ในการควบคุมและติดตามการใช้พลังงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการใช้ทรัพยากร
- 8. ยกระดับการให้บริการผู้ป่วยด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล
  - พัฒนาแอปพลิเคชันมือถือสำหรับผู้ป่วยในการนัดหมาย ติดตามผลการรักษา และรับคำแนะนำด้านสุขภาพ
  - ติดตั้งระบบ Self-Service Kiosk สำหรับการลงทะเบียนและชำระเงินอัตโนมัติ
  - นำระบบ Virtual Reality (VR) มาใช้ในการให้ความรู้และเตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนการรักษา

## กลยุทธ์ที่ 5 สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับสถาบันชั้นนำทั้งในและต่างประเทศ เพื่อแลกเปลี่ยนความรู้และเทคโนโลยีในการรักษาโรคมะเร็ง โรคหัวใจ และการผ่าตัดซับซ้อน

มาตรการและแนวทางการปฏิบัติ:

1. พัฒนาคือข่ายความร่วมมือทางวิชาการระดับนานาชาติ
  - จัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) กับสถาบันชั้นนำในต่างประเทศด้านโรคมะเร็ง โรคหัวใจ และการผ่าตัดซับซ้อน
  - จัดโครงการแลกเปลี่ยนบุคลากรทางการแพทย์กับสถาบันพันธมิตรในต่างประเทศ เพื่อเรียนรู้เทคนิคและเทคโนโลยีใหม่ๆ
  - ร่วมมือกับสถาบันต่างประเทศในการทำวิจัยทางคลินิกด้านโรคมะเร็ง โรคหัวใจ และการผ่าตัดซับซ้อน
2. สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับสถาบันชั้นนำในประเทศ
  - จัดตั้งเครือข่ายความร่วมมือกับโรงเรียนแพทย์และสถาบันมะเร็งแห่งชาติในการพัฒนาศักยภาพด้านการรักษาโรคมะเร็ง
  - ร่วมมือกับสถาบันโรคทรวงอกและศูนย์โรคหัวใจชั้นนำในประเทศเพื่อพัฒนาการรักษาโรคหัวใจ
  - สร้างพันธมิตรกับโรงพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญด้านการผ่าตัดซับซ้อนเพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์และเทคนิคการผ่าตัด
3. พัฒนาระบบ Telemedicine และ Teleconsultation ระดับนานาชาติ
  - จัดตั้งระบบ Telemedicine เพื่อปรึกษาผู้เชี่ยวชาญจากสถาบันชั้นนำในต่างประเทศในกรณีผู้ป่วยซับซ้อน
  - พัฒนาระบบ Virtual Tumor Board ร่วมกับสถาบันมะเร็งชั้นนำระดับโลกเพื่อวางแผนการรักษาผู้ป่วยมะเร็งที่ซับซ้อน
  - สร้างเครือข่าย Tele-cardiology กับศูนย์โรคหัวใจชั้นนำในภูมิภาคเอเชียเพื่อแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์
4. จัดประชุมวิชาการนานาชาติและการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ
  - จัดประชุมวิชาการนานาชาติประจำปีด้านโรคมะเร็ง โรคหัวใจ และการผ่าตัดซับซ้อน โดยเชิญวิทยากรผู้เชี่ยวชาญจากทั่วโลก
  - จัดการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการโดยผู้เชี่ยวชาญจากสถาบันชั้นนำต่างประเทศในด้านเทคนิคการผ่าตัดขั้นสูงและการใช้เทคโนโลยีใหม่ๆ
  - ส่งบุคลากรเข้าร่วมการประชุมและฝึกอบรมในต่างประเทศอย่างสม่ำเสมอ
5. พัฒนาโครงการวิจัยร่วมกับสถาบันชั้นนำระดับนานาชาติ
  - ร่วมมือกับสถาบันวิจัยชั้นนำในการทำวิจัยด้าน Precision Medicine สำหรับโรคมะเร็งและโรคหัวใจ

- พัฒนาโครงการวิจัยร่วมในการนำเทคโนโลยี AI และ Big Data มาใช้ในการวินิจฉัยและรักษาโรคมะเร็งและโรคหัวใจ
  - สร้างความร่วมมือในการวิจัยด้านนวัตกรรมการผ่าตัดแบบ Minimally Invasive Surgery กับสถาบันชั้นนำในต่างประเทศ
6. แลกเปลี่ยนเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์
- ร่วมมือกับบริษัทเทคโนโลยีทางการแพทย์ชั้นนำในการทดลองใช้เครื่องมือและเทคโนโลยีใหม่ๆ ในการรักษาโรคมะเร็งและโรคหัวใจ
  - พัฒนาโครงการนำร่องในการใช้หุ่นยนต์ผ่าตัดร่วมกับสถาบันที่มีความเชี่ยวชาญในต่างประเทศ
  - แลกเปลี่ยนประสบการณ์และแนวปฏิบัติที่ดีในการใช้เทคโนโลยี 3D Printing ในการวางแผนการผ่าตัดซับซ้อน
7. พัฒนาระบบการแลกเปลี่ยนข้อมูลทางการแพทย์ระหว่างประเทศ
- สร้างระบบฐานข้อมูลผู้ป่วยที่สามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลกับสถาบันพันธมิตรในต่างประเทศได้อย่างปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ
  - พัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัลสำหรับการแลกเปลี่ยนข้อมูลทางการแพทย์และผลการวิจัยกับเครือข่ายความร่วมมือระหว่างประเทศ
  - จัดทำระบบการแปลภาษาอัตโนมัติสำหรับเอกสารทางการแพทย์เพื่อลดอุปสรรคด้านภาษาในการแลกเปลี่ยนข้อมูล
8. สร้างโอกาสในการฝึกอบรมและศึกษาดูงานระยะสั้นในต่างประเทศ
- จัดทำโครงการทุนฝึกอบรมระยะสั้นสำหรับแพทย์และพยาบาลในสถาบันชั้นนำต่างประเทศ
  - สร้างโปรแกรมแลกเปลี่ยนแพทย์ประจำบ้านกับสถาบันฝึกอบรมชั้นนำในต่างประเทศ
  - จัดโครงการศึกษาดูงานเฉพาะทางสำหรับทีมสหสาขาวิชาชีพในศูนย์ความเป็นเลิศด้านโรคมะเร็งโรคหัวใจ และการผ่าตัดซับซ้อนในต่างประเทศ

### แผนยุทธศาสตร์ที่ 3

การเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่าย การส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมและป้องกันโรค  
เพื่อสังคมสุขภาวะที่ยั่งยืน

#### 1. วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและสามารถพึ่งตนเองทางสุขภาพในการดูแลสุขภาพเบื้องต้นได้อย่างยั่งยืน
- 2) เพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเรื่องความรอบรู้ด้านสุขภาพโดยมีประชาชนเป็นศูนย์กลาง
- 3) เพื่อพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายในการจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน
- 4) เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนเข้าถึงระบบบริการสุขภาพได้อย่างเท่าเทียมเพื่อลดความเหลื่อมล้ำทางสุขภาพของประชาชน
- 5) เพื่อร่วมผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อตอบสนองปัญหาสุขภาพของชุมชนและความต้องการทางด้านสุขภาพของเขตสุขภาพที่ 6

## 2. เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย

| เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์<br>(Goal)                                                     | ตัวชี้วัด                                                                                                  | เป้าหมาย |      |      |      |      |      | ผู้รายงาน<br>ตัวชี้วัด |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|------|------|------|------------------------|
|                                                                                     |                                                                                                            | 2568     | 2569 | 2570 | 2571 | 2572 | 2573 |                        |
| 1) มีระบบบริการสุขภาพเชิงรุกที่มีประสิทธิภาพในการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมและป้องกันโรค | ร้อยละของกลุ่มเสี่ยง NCDs จากการคัดกรองของโรงพยาบาล ไม่มีภาวะเจ็บป่วยภายใน 6 ปี หลังจากคัดกรอง             |          |      |      |      |      |      |                        |
|                                                                                     | อัตราการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังรายใหม่ (NCDs) ในประชากรกลุ่มเสี่ยง                                        |          |      |      |      |      |      |                        |
| 2) เครือข่ายสุขภาพในพื้นที่มีความเข้มแข็งและมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพประชาชน        | จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 |          |      |      |      |      |      |                        |
|                                                                                     | ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์             |          |      |      |      |      |      |                        |
| 3) ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและสามารถพึ่งพาตนเองทางสุขภาพได้อย่างยั่งยืน        | อัตราความรอบรู้ทางสุขภาพของประชาชนในพื้นที่บริการ                                                          |          |      |      |      |      |      |                        |
|                                                                                     | ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้                                                   |          |      |      |      |      |      |                        |
| 4) มีระบบบริการสุขภาพที่ครอบคลุม เท่าเทียม และตอบสนองความต้องการของทุกกลุ่มวัย      | จำนวนประชาชนคนไทยในเขตอำเภอเมือง มีหมอประจำตัว 3 คน                                                        |          |      |      |      |      |      |                        |
|                                                                                     | ร้อยละผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan                                                 |          |      |      |      |      |      |                        |
|                                                                                     | อัตราการลดลงของ admit ผู้ป่วยที่มี AdjRW น้อยกว่า 0.5                                                      |          |      |      |      |      |      |                        |
| 5) เป็นศูนย์กลางในการผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพ          | ร้อยละของความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตแพทย์                                                                   |          |      |      |      |      |      |                        |
|                                                                                     | ร้อยละการคงอยู่ในระบบราชการ (เขตบริการสุขภาพ) ครบ 3 ปี ของบัณฑิตแพทย์                                      |          |      |      |      |      |      |                        |
|                                                                                     | ร้อยละของนิสิตแพทย์ที่สำเร็จการศึกษาในระยะเวลาตามหลักสูตรที่กำหนดและได้ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม              |          |      |      |      |      |      |                        |

### กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพเชิงรุกและเสริมสร้างศักยภาพเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมและป้องกันโรค

มาตรการและแนวทางการปฏิบัติ:

1. พัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
  - สร้างแพลตฟอร์มดิจิทัล "PPK Smart Health" สำหรับการให้ความรู้ด้านสุขภาพ การประเมินความเสี่ยง และการติดตามสุขภาพส่วนบุคคล

- พัฒนาระบบ AI-driven Health Coaching เพื่อให้คำแนะนำด้านสุขภาพที่เฉพาะเจาะจงรายบุคคล
  - สร้างระบบแจ้งเตือนภัยคุกคามทางสุขภาพในชุมชนผ่านแอปพลิเคชันมือถือ
2. ยกระดับระบบเฝ้าระวังและควบคุมโรคเชิงรุก
- พัฒนาระบบ Real-time Disease Surveillance โดยใช้ Big Data Analytics และ IoT
  - สร้างทีมสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว (Rapid Response Team) ที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน
  - จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอัจฉริยะ (Smart EOC) ที่เชื่อมโยงข้อมูลกับเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่
3. เสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบสุขภาพชุมชน
- พัฒนาโมเดล "ชุมชนสุขภาพดี 4.0" โดยบูรณาการความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคประชาสังคม
  - สร้างและพัฒนาทีม "Community Health Coaches" เพื่อเป็นผู้นำด้านสุขภาพในชุมชน
  - สนับสนุนการจัดตั้ง "ศูนย์สุขภาพชุมชนอัจฉริยะ" ที่ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการให้บริการ และเชื่อมโยงกับโรงพยาบาล
4. พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิเชิงรุกที่มีคุณภาพสูง
- ยกระดับคลินิกหมอครอบครัวให้เป็น "Smart Family Medicine Clinic" ที่ใช้เทคโนโลยี AI และ Telemedicine ในการให้บริการ
  - พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพที่บ้าน (Home Health Care) แบบครบวงจร โดยใช้เทคโนโลยี IoT และ Remote Monitoring
  - สร้างระบบ "Virtual Primary Care" สำหรับการให้คำปรึกษาและติดตามสุขภาพออนไลน์
5. ส่งเสริมการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในประชาชน (Health Literacy)
- พัฒนาหลักสูตร "Digital Health Literacy" สำหรับประชาชนทุกกลุ่มวัย
  - สร้างเครือข่าย "Health Influencers" ในชุมชนเพื่อเผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพผ่านสื่อสังคมออนไลน์
  - จัดทำ "Health Literacy Index" ของชุมชนและพัฒนาโปรแกรมเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพตามความต้องการเฉพาะพื้นที่
6. พัฒนาระบบการจัดการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) เชิงรุก
- สร้างระบบ "AI-powered NCD Risk Prediction" เพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยงและวางแผนการป้องกันล่วงหน้า
  - พัฒนาโปรแกรม "Personalized NCD Prevention" ที่ปรับแต่งตามปัจจัยเสี่ยงและพฤติกรรมสุขภาพของแต่ละบุคคล
  - จัดตั้ง "NCD Innovation Hub" เพื่อพัฒนานวัตกรรมในการป้องกันและจัดการโรค NCDs ร่วมกับภาคีเครือข่าย
7. ส่งเสริมการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ
- พัฒนาโมเดล "Healthy City 4.0" ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยใช้เทคโนโลยี Smart City ในการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ
  - สร้างระบบ "Environmental Health Monitoring" โดยใช้เซ็นเซอร์และ IoT ในการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อมแบบ Real-time
  - ส่งเสริมการพัฒนา "Green and Healthy Workplace" ในสถานประกอบการ โดยใช้มาตรฐานสากลและเทคโนโลยีสีเขียว

8. เสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบการแพทย์ฉุกเฉินและสาธารณสุข
  - พัฒนาระบบ "Smart EMS" ที่ใช้ AI ในการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินและวางแผนการส่งต่อ
  - สร้างเครือข่าย "Community First Responders" และพัฒนาระบบแจ้งเตือนฉุกเฉินผ่านแอปพลิเคชัน
  - จัดตั้งศูนย์ฝึกอบรมการจัดการภัยพิบัติทางการแพทย์ที่ใช้เทคโนโลยี VR/AR ในการจำลองสถานการณ์

## กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ครอบคลุมและเท่าเทียม มุ่งเน้นการดูแลกลุ่มเปราะบางและการสร้างพฤติกรรมสุขภาพที่ยั่งยืน

มาตรการและแนวทางการปฏิบัติ:

1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพเชิงรุกสำหรับกลุ่มเปราะบาง
  - จัดตั้งหน่วยบริการเคลื่อนที่พิเศษสำหรับการเข้าถึงกลุ่มเปราะบางในชุมชน
  - พัฒนาระบบการคัดกรองและติดตามสุขภาพกลุ่มเปราะบางโดยใช้เทคโนโลยี IoT และ AI
  - สร้างเครือข่ายอาสาสมัครสุขภาพชุมชนเพื่อดูแลกลุ่มเปราะบางอย่างต่อเนื่อง
2. ยกระดับการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมสำหรับทุกกลุ่มวัย
  - พัฒนาโปรแกรมส่งเสริมสุขภาพเฉพาะกลุ่มวัย เช่น แม่และเด็ก วัยรุ่น วัยทำงาน ผู้สูงอายุ
  - จัดตั้งคลินิกเฉพาะทางสำหรับการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม เช่น คลินิกผู้สูงอายุครบวงจร
  - สร้างแพลตฟอร์มดิจิทัลสำหรับการให้ความรู้และติดตามพฤติกรรมสุขภาพรายบุคคล
3. เสริมสร้างความเท่าเทียมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ
  - พัฒนาระบบ Telemedicine สำหรับการให้บริการทางไกลแก่ผู้ป่วยในพื้นที่ห่างไกล
  - จัดตั้งกองทุนช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้มีรายได้น้อยและกลุ่มเปราะบาง
  - ปรับปรุงสิ่งอำนวยความสะดวกในโรงพยาบาลให้เอื้อต่อการใช้งานของผู้พิการและผู้สูงอายุ
4. ส่งเสริมการสร้างพฤติกรรมสุขภาพที่ยั่งยืน
  - พัฒนาโปรแกรม "Health Coach" โดยใช้ AI เพื่อให้คำแนะนำด้านสุขภาพเฉพาะบุคคล
  - จัดกิจกรรมรณรงค์สร้างความตระหนักรู้ด้านสุขภาพในชุมชนอย่างต่อเนื่อง
  - สร้างแรงจูงใจผ่านระบบสะสมคะแนนสุขภาพ (Health Point) เพื่อแลกกับสิทธิประโยชน์
5. พัฒนาระบบสนับสนุนการดูแลสุขภาพที่บ้าน
  - จัดตั้งศูนย์ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพทางไกล 24 ชั่วโมง
  - พัฒนาชุดอุปกรณ์ตรวจสุขภาพที่บ้าน (Home Health Kit) ที่เชื่อมต่อกับระบบของโรงพยาบาล
  - สร้างเครือข่ายพยาบาลเยี่ยมบ้านที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง
6. เสริมสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพชุมชน
  - บูรณาการการทำงานร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดูแลสุขภาพชุมชน
  - สร้างความร่วมมือกับภาคเอกชนในการพัฒนานวัตกรรมสุขภาพสำหรับชุมชน
  - จัดตั้งคณะกรรมการสุขภาพชุมชนที่มีตัวแทนจากทุกภาคส่วน
7. ยกระดับระบบข้อมูลสุขภาพเพื่อการดูแลที่ต่อเนื่อง
  - พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพแบบบูรณาการที่เชื่อมโยงทุกหน่วยบริการในเครือข่าย
  - ใช้ Big Data Analytics ในการวิเคราะห์แนวโน้มสุขภาพของประชากรในพื้นที่
  - สร้างระบบแจ้งเตือนความเสี่ยงด้านสุขภาพรายบุคคล (Personal Health Alert System)
8. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม
  - จัดอบรมหลักสูตรการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมสำหรับบุคลากรทางการแพทย์

- พัฒนาทักษะการสื่อสารและการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพแก่บุคลากร
- สร้างทีมสหวิชาชีพเฉพาะทางสำหรับการดูแลกลุ่มเปราะบาง

### กลยุทธ์ที่ 3 ยกระดับโรงพยาบาลพระปกเกล้าส่วนหน้าให้เป็นศูนย์กลางนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

มาตรการและแนวทางการปฏิบัติ:

1. พัฒนาศูนย์นวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
  - จัดตั้งศูนย์วิจัยและพัฒนานวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
  - สร้างความร่วมมือกับสถาบันการศึกษา และภาคเอกชนในการพัฒนานวัตกรรม
  - จัดประกวดนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคประจำปี
2. ยกระดับการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการส่งเสริมสุขภาพ
  - พัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัลสำหรับการให้ความรู้และติดตามสุขภาพประชาชน
  - สร้างแอปพลิเคชันสมาร์ตโฟนสำหรับการประเมินความเสี่ยงและให้คำแนะนำด้านสุขภาพ
  - นำ AI และ Big Data มาใช้ในการวิเคราะห์แนวโน้มสุขภาพและการระบาดของโรคในชุมชน
3. พัฒนาโมเดลการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในชุมชน
  - สร้างทีมส่งเสริมสุขภาพเคลื่อนที่ (Mobile Health Promotion Team)
  - จัดตั้งศูนย์สุขภาพชุมชนต้นแบบในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาล
  - พัฒนาโปรแกรมการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัยและกลุ่มโรค
4. สร้างระบบเฝ้าระวังและควบคุมโรคอัจฉริยะ
  - พัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคแบบ Real-time โดยใช้ IoT และ AI
  - สร้างเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขดิจิทัล (Digital Health Volunteer Network)
  - จัดทำแผนที่สุขภาพชุมชนแบบดิจิทัล (Digital Community Health Mapping)
5. ยกระดับการสื่อสารสุขภาพเชิงสร้างสรรค์
  - พัฒนา Health Content Creator Lab เพื่อผลิตสื่อสุขภาพที่เข้าถึงง่ายและน่าสนใจ
  - สร้าง Health Influencer Network เพื่อกระจายข้อมูลสุขภาพผ่านโซเชียลมีเดีย
  - จัดทำ Virtual Reality Health Education Center สำหรับการเรียนรู้เรื่องสุขภาพแบบมีส่วนร่วม
6. พัฒนาโมเดลธุรกิจเพื่อสุขภาพที่ยั่งยืน
  - สร้าง Health Start-up Incubator เพื่อสนับสนุนธุรกิจด้านสุขภาพในชุมชน
  - พัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพจากภูมิปัญญาท้องถิ่นร่วมกับชุมชน
  - จัดตั้งกองทุนนวัตกรรมสุขภาพชุมชน (Community Health Innovation Fund)
7. เสริมสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพ
  - สร้างเครือข่าย "สุขภาพวิถีพระปกเกล้า" ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
  - จัดทำโครงการ "โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ 4.0" ร่วมกับสถานศึกษาในพื้นที่
  - พัฒนาโมเดล "สถานประกอบการสร้างเสริมสุขภาพ" ร่วมกับภาคเอกชน
8. ยกระดับมาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
  - พัฒนาเกณฑ์มาตรฐาน "โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพขั้นเป็นเลิศ"
  - จัดทำระบบรับรองคุณภาพงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในชุมชน
  - สร้างหลักสูตรฝึกอบรม "นักส่งเสริมสุขภาพมืออาชีพ" สำหรับบุคลากรสาธารณสุข

## กลยุทธ์ที่ 4 เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนและชุมชน เพื่อการพึ่งพาตนเองทางสุขภาพอย่างยั่งยืน

มาตรการและแนวทางการปฏิบัติ:

1. พัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัลเพื่อส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ
  - สร้างแอปพลิเคชันมือถือ "PPK Health Literacy" ที่รวบรวมข้อมูลสุขภาพที่น่าเชื่อถือและเข้าใจง่าย
  - พัฒนาระบบ AI Chatbot ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเบื้องต้นแก่ประชาชน
  - จัดทำคลังความรู้สุขภาพออนไลน์ที่ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ตลอด 24 ชั่วโมง
2. สร้างเครือข่ายแกนนำสุขภาพในชุมชน
  - ฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็น "Health Literacy Coach"
  - พัฒนาลัทธิสูตร "ผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพชุมชน" สำหรับผู้นำท้องถิ่นและครู
  - สนับสนุนการจัดตั้งชมรมสุขภาพในชุมชนและสถานศึกษา
3. ส่งเสริมการสื่อสารสุขภาพเชิงรุก
  - ผลิตสื่อสุขภาพที่เข้าใจง่ายในรูปแบบ Infographic, Motion Graphic และ Short Video
  - จัดรายการวิทยุและโทรทัศน์ท้องถิ่นให้ความรู้ด้านสุขภาพ
  - ใช้ Social Media Platform เช่น Facebook, LINE, TikTok ในการเผยแพร่ข้อมูลสุขภาพ
4. จัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในชุมชน
  - จัดมหกรรมสุขภาพประจำปีในชุมชน เน้นการให้ความรู้และตรวจสุขภาพฟรี
  - สร้าง "Health Literacy Park" ในพื้นที่สาธารณะ เพื่อเป็นแหล่งเรียนรู้สุขภาพแบบ Interactive
  - จัดกิจกรรม "Health Literacy Camp" สำหรับเยาวชนในช่วงปิดเทอม
5. พัฒนาระบบการประเมินและติดตามความรอบรู้ด้านสุขภาพ
  - สร้างเครื่องมือประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพที่เหมาะสมกับบริบทของชุมชน
  - จัดทำระบบฐานข้อมูลความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ
  - ใช้ Big Data Analytics ในการวิเคราะห์แนวโน้มและปัญหาด้านความรอบรู้สุขภาพในชุมชน
6. บูรณาการความรอบรู้ด้านสุขภาพในระบบบริการสุขภาพ
  - พัฒนาระบบ "Health Literacy Screening" ในคลินิกผู้ป่วยนอก
  - จัดอบรมบุคลากรทางการแพทย์ให้สามารถสื่อสารข้อมูลสุขภาพแบบ Plain Language
  - สร้างสื่อให้ความรู้สุขภาพที่เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละกลุ่มโรค
7. ส่งเสริมการวิจัยและนวัตกรรมด้านความรอบรู้สุขภาพ
  - สนับสนุนการทำวิจัยร่วมกับสถาบันการศึกษาในพื้นที่เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ด้าน Health Literacy
  - จัดประกวดนวัตกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับชุมชน
  - พัฒนา AR/VR Application เพื่อสร้างประสบการณ์การเรียนรู้สุขภาพแบบ Immersive
8. สร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ
  - ทำ MOU กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในชุมชน
  - ร่วมมือกับภาคเอกชนในพื้นที่จัดโครงการ "สถานประกอบการรอบรู้สุขภาพ"
  - สร้างเครือข่าย "Health Literacy Ambassador" จากบุคคลที่มีชื่อเสียงในท้องถิ่น

**กลยุทธ์ที่ 5 พัฒนาระบบการผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ให้สอดคล้องกับความต้องการของเขตสุขภาพที่ 6 และประเทศ**

มาตรการและแนวทางการปฏิบัติ:

1. พัฒนาหลักสูตรการศึกษาและฝึกอบรมที่ตอบสนองความต้องการของพื้นที่
  - ร่วมมือกับสถาบันการศึกษาในพื้นที่เพื่อพัฒนาหลักสูตรแพทยศาสตร์และสาธารณสุขศาสตร์ที่เน้นการปฏิบัติงานในชุมชน
  - จัดทำหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้นเฉพาะทางสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ 6
  - พัฒนาหลักสูตรการศึกษาต่อเนื่องทางการแพทย์ (CME) ที่เน้นการแก้ปัญหาสุขภาพเฉพาะของพื้นที่
2. สร้างความร่วมมือกับเครือข่ายสถาบันการศึกษาและหน่วยงานสาธารณสุข
  - จัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) กับสถาบันการศึกษาในการผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข
  - สร้างเครือข่ายการแลกเปลี่ยนบุคลากรและองค์ความรู้ระหว่างโรงพยาบาลและสถาบันการศึกษา
  - จัดตั้งคณะกรรมการร่วมระหว่างโรงพยาบาล สถาบันการศึกษา และหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่เพื่อวางแผนการผลิตและพัฒนาบุคลากร
3. พัฒนาระบบการฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรแบบ Blended Learning
  - สร้างแพลตฟอร์มการเรียนรู้ออนไลน์สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ 6
  - พัฒนาระบบ Virtual Reality (VR) และ Augmented Reality (AR) สำหรับการฝึกทักษะทางการแพทย์
  - จัดทำโปรแกรมการฝึกอบรมแบบผสมผสานระหว่างการเรียนรู้ออนไลน์และการฝึกปฏิบัติจริง
4. ส่งเสริมการวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข
  - จัดตั้งศูนย์วิจัยและพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุขของเขตสุขภาพที่ 6
  - สนับสนุนทุนวิจัยสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในการพัฒนาโครงการวิจัยที่ตอบสนองปัญหาสุขภาพในพื้นที่
  - จัดประชุมวิชาการประจำปีเพื่อนำเสนอผลงานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุขของเขตสุขภาพที่ 6
5. พัฒนาระบบการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลทางการแพทย์และสาธารณสุข
  - จัดทำแผนอัตรากำลังบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขระยะยาวของเขตสุขภาพที่ 6
  - พัฒนาระบบฐานข้อมูลบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขแบบบูรณาการของเขตสุขภาพที่ 6
  - สร้างระบบการหมุนเวียนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขระหว่างโรงพยาบาลและหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่
6. ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านเวชศาสตร์ครอบครัวและการแพทย์ปฐมภูมิ
  - จัดตั้งศูนย์ฝึกอบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวประจำเขตสุขภาพที่ 6
  - พัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้นด้านการแพทย์ปฐมภูมิสำหรับบุคลากรสาธารณสุขในชุมชน
  - สร้างเครือข่ายการเรียนรู้และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวและการแพทย์ปฐมภูมิในเขตสุขภาพที่ 6
7. พัฒนาทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลและนวัตกรรมสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข
  - จัดอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการให้บริการสุขภาพ เช่น Telemedicine, AI ในทางการแพทย์

- พัฒนาหลักสูตร Digital Health Literacy สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกระดับ
  - ส่งเสริมการพัฒนาทักษะด้าน Data Analytics และ Health Informatics สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข
8. สร้างแรงจูงใจและระบบความก้าวหน้าในวิชาชีพสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข
- พัฒนาระบบ Career Path ที่ชัดเจนสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ 6
  - จัดทำโครงการ Talent Management สำหรับบุคลากรที่มีศักยภาพสูง
  - สร้างระบบการให้รางวัลและยกย่องเชิดชูเกียรติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีผลงานดีเด่น

**แผนยุทธศาสตร์ที่ 4**  
**การพัฒนาโรงพยาบาลสู่อนาคต เป็นองค์กรนวัตกรรมสมรรถนะสูง ทันสมัย ของประเทศ**

**1. วัตถุประสงค์**

- 1) ยกกระดับขีดความสามารถในการบริการสุขภาพ รองรับพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออก (EEC) และเขตเศรษฐกิจพิเศษ พัฒนาสู่ระบบบริการการแพทย์มูลค่าสูงที่เชื่อมโยงกับการท่องเที่ยวและนานาชาติ
- 2) พัฒนาการบริการและการบริหารโรงพยาบาลตามแนวคิดเศรษฐกิจ BCG (Bio-Circular-Green Economy) เสริมสร้างความเข้มแข็งด้านการเงินและการบริหารจัดการที่มีธรรมาภิบาล
- 3) พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้พร้อมรับมือกับภารกิจและยุทธศาสตร์ในอนาคต พร้อมทั้งเสริมสร้างคุณภาพชีวิต ความสุขในการทำงาน และสร้างค่านิยมร่วมให้เป็นวัฒนธรรมองค์กรที่เข้มแข็ง
- 4) ยกกระดับโรงพยาบาลสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูง และองค์กรดิจิทัลที่สมบูรณ์ตามมาตรฐานสากล

**2. เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย**

| เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์<br>(Goal)                                                                          | ตัวชี้วัด                                                                                                   | เป้าหมาย |      |      |      |      |      | ผู้รายงาน<br>ตัวชี้วัด |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|------|------|------|------------------------|
|                                                                                                          |                                                                                                             | 2568     | 2569 | 2570 | 2571 | 2572 | 2573 |                        |
| 1) มีเป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะที่มีการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการบริหารจัดการและให้บริการอย่างมีประสิทธิภาพ | ระดับความสำเร็จในการพัฒนาสู่โรงพยาบาลดิจิทัลตามเกณฑ์มาตรฐาน EMRAM                                           |          |      |      |      |      |      |                        |
|                                                                                                          | ร้อยละของบริการทางการแพทย์ที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล                                                       |          |      |      |      |      |      |                        |
| 2) เป็นองค์กรที่มีการบริหารจัดการตามแนวคิดการพัฒนาที่ยั่งยืนและเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม                    | จำนวนนวัตกรรมหรือกิจกรรมเพื่อการยกโรงพยาบาลสู่โรงพยาบาลยั่งยืน เติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม |          |      |      |      |      |      |                        |
|                                                                                                          | ร้อยละการลดลงของการใช้พลังงานและทรัพยากรในโรงพยาบาล                                                         |          |      |      |      |      |      |                        |
| 3) มีบริการทางการแพทย์มูลค่าสูงที่ได้มาตรฐานระดับนานาชาติ รองรับการพัฒนาเศรษฐกิจใน                       | รายได้จากการรักษาพยาบาลผู้ป่วยต่างชาติในศูนย์ความเชี่ยวชาญมะเร็ง หัวใจ และการผ่าตัด                         |          |      |      |      |      |      |                        |

| เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์<br>(Goal)                                                     | ตัวชี้วัด                                                                                                       | เป้าหมาย |      |      |      |      |      | ผู้รายงาน<br>ตัวชี้วัด |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|------|------|------|------------------------|
|                                                                                     |                                                                                                                 | 2568     | 2569 | 2570 | 2571 | 2572 | 2573 |                        |
| พื้นที่ EEC และการ<br>ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ                                          | จำนวนบริการทางการแพทย์<br>มูลค่าสูงที่พัฒนาขึ้นใหม่เพื่อ<br>รองรับผู้ป่วยต่างชาติและการ<br>ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ |          |      |      |      |      |      |                        |
|                                                                                     | ระดับความพึงพอใจของผู้ป่วย<br>ต่างชาติต่อบริการทาง<br>การแพทย์มูลค่าสูง                                         |          |      |      |      |      |      |                        |
| 4) มีความมั่นคงทางการเงินและสามารถพึ่งพา<br>ตนเองได้อย่างยั่งยืน                    | Current Ratio                                                                                                   |          |      |      |      |      |      |                        |
|                                                                                     | Net Income                                                                                                      |          |      |      |      |      |      |                        |
|                                                                                     | ร้อยละการลดลงของต้นทุนต่อ<br>หน่วยบริการ OPD                                                                    |          |      |      |      |      |      |                        |
|                                                                                     | ร้อยละการลดลงของต้นทุนต่อ<br>หน่วยบริการ IPD                                                                    |          |      |      |      |      |      |                        |
| 5) เป็นองค์กรแห่ง<br>ความสุขและมีระบบการ<br>บริหารทรัพยากรบุคคลที่<br>มีประสิทธิภาพ | ร้อยละของค่า<br>Happinometer ของบุคลากร<br>ทุกระดับ                                                             |          |      |      |      |      |      |                        |
|                                                                                     | อัตราการคงอยู่ของบุคลากร<br>(Retention rate)                                                                    |          |      |      |      |      |      |                        |
| 6) เป็นองค์กรแห่งการ<br>เรียนรู้และนวัตกรรมทาง<br>การแพทย์และการบริการ<br>สุขภาพ    | จำนวนผลงานวิชาการและ<br>นวัตกรรมของโรงพยาบาล<br>พระปกเกล้าที่มีการตีพิมพ์หรือ<br>เผยแพร่ในระดับชาติหรือนานาชาติ |          |      |      |      |      |      |                        |
|                                                                                     | ร้อยละของหน่วยงานที่มีการ<br>นำนวัตกรรมหรือ Best<br>Practice มาใช้ในการพัฒนา<br>งาน                             |          |      |      |      |      |      |                        |

**กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัล เพื่อยกระดับสู่การเป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะและองค์กรดิจิทัลที่สมบูรณ์**

มาตรการและแนวทางการปฏิบัติ:

- ยกระดับโครงสร้างพื้นฐานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
  - พัฒนาระบบเครือข่ายความเร็วสูงและไร้สายให้ครอบคลุมทั่วทั้งโรงพยาบาล
  - จัดสร้างศูนย์ข้อมูล (Data Center) ที่มีความปลอดภัยสูงและรองรับการขยายตัวในอนาคต
  - นำเทคโนโลยี Cloud Computing มาใช้เพื่อเพิ่มความยืดหยุ่นและประสิทธิภาพในการจัดการข้อมูล
- พัฒนาระบบสารสนเทศโรงพยาบาล (Hospital Information System: HIS) แบบบูรณาการ
  - ปรับปรุงระบบ Electronic Medical Record (EMR) ให้ได้มาตรฐาน EMRAM ระดับ 7 ภายในปี 2573
  - พัฒนาระบบ Clinical Decision Support System (CDSS) โดยใช้ AI เพื่อช่วยในการวินิจฉัยและการรักษา
  - สร้างระบบเชื่อมโยงข้อมูลผู้ป่วยแบบไร้รอยต่อระหว่างแผนกและเครือข่ายสุขภาพ
- ยกระดับการให้บริการผู้ป่วยด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล
  - พัฒนาระบบนัดหมายและลงทะเบียนออนไลน์แบบอัตโนมัติ

- สร้างแพลตฟอร์ม Telemedicine ที่ครอบคลุมการให้คำปรึกษา การติดตามอาการ และการรักษาทางไกล
  - นำระบบ Internet of Medical Things (IoMT) มาใช้ในการติดตามสุขภาพผู้ป่วยแบบ Real-time
4. พัฒนาระบบสนับสนุนการบริหารจัดการโรงพยาบาล
- นำระบบ Enterprise Resource Planning (ERP) มาใช้ในการบริหารทรัพยากรองค์กร
  - พัฒนาระบบ Business Intelligence (BI) และ Data Analytics เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจของผู้บริหาร
  - สร้างระบบบริหารจัดการพัสดุและยาแบบอัตโนมัติโดยใช้เทคโนโลยี RFID และ AI
5. ยกระดับความปลอดภัยทางไซเบอร์และการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล
- พัฒนาระบบรักษาความปลอดภัยทางไซเบอร์ที่ได้มาตรฐานสากล
  - นำเทคโนโลยี Blockchain มาใช้ในการรักษาความปลอดภัยของข้อมูลผู้ป่วย
  - จัดทำระบบและนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลตามมาตรฐาน GDPR และ PDPA
6. สร้างนวัตกรรมดิจิทัลเพื่อยกระดับการให้บริการ
- พัฒนาแอปพลิเคชันมือถือสำหรับผู้ป่วยที่ครอบคลุมบริการทั้งหมดของโรงพยาบาล
  - นำเทคโนโลยี Virtual Reality (VR) และ Augmented Reality (AR) มาใช้ในการฝึกอบรมบุคลากรและให้ความรู้แก่ผู้ป่วย
  - พัฒนาระบบ AI Chatbot เพื่อให้บริการข้อมูลและตอบคำถามผู้ป่วยตลอด 24 ชั่วโมง
7. พัฒนาบุคลากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัล
- จัดทำแผนพัฒนาทักษะดิจิทัล (Digital Skill) สำหรับบุคลากรทุกระดับ
  - สร้างทีม Data Scientists และ AI Engineers เพื่อพัฒนานวัตกรรมดิจิทัลภายในองค์กร
  - ส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรที่เน้นการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมในการทำงาน
8. สร้างความร่วมมือด้านเทคโนโลยีกับพันธมิตรภายนอก
- ร่วมมือกับสถาบันการศึกษาและบริษัทเทคโนโลยีในการพัฒนานวัตกรรมดิจิทัลทางการแพทย์
  - เข้าร่วมเครือข่ายแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพระดับประเทศและนานาชาติ
  - สร้างความร่วมมือกับ Startup ด้าน HealthTech เพื่อนำนวัตกรรมใหม่ๆ มาใช้ในโรงพยาบาล

## กลยุทธ์ที่ 2 บุคลากรแนวความคิดการพัฒนาที่ยั่งยืนในการบริหารจัดการและการให้บริการของโรงพยาบาล พร้อมทั้งพัฒนาสู่การเป็นโรงพยาบาลสีเขียวและเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

มาตรการและแนวทางการปฏิบัติ:

1. พัฒนาระบบการจัดการพลังงานอย่างยั่งยืน
  - ติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคาอาคารและที่จอดรถ
  - ปรับปรุงระบบปรับอากาศและแสงสว่างให้มีประสิทธิภาพสูง ใช้เทคโนโลยี IoT ในการควบคุม
  - พัฒนาระบบการจัดการพลังงานอัจฉริยะ (Smart Energy Management System)
2. ส่งเสริมการจัดการขยะและของเสียอย่างครบวงจร
  - พัฒนาระบบคัดแยกขยะอัจฉริยะ ใช้ AI ในการแยกประเภทขยะอัตโนมัติ
  - สร้างระบบการจัดการขยะติดเชื้อแบบไร้การเผา ใช้เทคโนโลยีที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
  - ส่งเสริมการใช้ผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและลดการใช้พลาสติกแบบใช้ครั้งเดียวทิ้ง
3. พัฒนาระบบบำบัดน้ำเสียและการนำน้ำกลับมาใช้ใหม่
  - ปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพสูง ใช้เทคโนโลยีชีวภาพในการบำบัด
  - พัฒนาระบบนำน้ำที่ผ่านการบำบัดแล้วกลับมาใช้ในกิจกรรมที่ไม่เกี่ยวข้องกับการแพทย์

- ติดตั้งระบบเก็บน้ำฝนและระบบกรองน้ำอัจฉริยะเพื่อลดการใช้น้ำประปา
- 4. ส่งเสริมการใช้อยานพาหนะไฟฟ้าและระบบขนส่งสีเขียว
  - จัดหายานพาหนะไฟฟ้าสำหรับการใช้งานภายในโรงพยาบาล
  - ติดตั้งสถานีชาร์จรถยนต์ไฟฟ้าสำหรับบุคลากรและผู้มาใช้บริการ
  - พัฒนาระบบขนส่งสาธารณะสีเขียวเชื่อมต่อกับระบบขนส่งมวลชนของเมือง
- 5. พัฒนาอาคารและสภาพแวดล้อมที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
  - ปรับปรุงอาคารเดิมให้เป็นอาคารสีเขียว (Green Building) ตามมาตรฐานสากล
  - ออกแบบและก่อสร้างอาคารใหม่ตามแนวคิด Net Zero Energy Building
  - เพิ่มพื้นที่สีเขียวและสวนบำบัดในโรงพยาบาล พัฒนา Healing Garden สำหรับผู้ป่วยและญาติ
- 6. ส่งเสริมการจัดซื้อจัดจ้างที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม (Green Procurement)
  - กำหนดนโยบายและเกณฑ์การจัดซื้อจัดจ้างสินค้าและบริการที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
  - พัฒนาระบบการประเมินและติดตามผลการจัดซื้อจัดจ้างสีเขียว
  - สร้างความร่วมมือกับซัพพลายเออร์ในการพัฒนาผลิตภัณฑ์และบริการที่ยั่งยืน
- 7. พัฒนาระบบการให้บริการทางการแพทย์ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
  - ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการให้บริการ เช่น Telemedicine เพื่อลดการเดินทาง
  - พัฒนาระบบการจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ลดการใช้สารเคมีที่เป็นอันตราย
  - ส่งเสริมการใช้อุปกรณ์การแพทย์ที่สามารถนำกลับมาใช้ใหม่ได้ (Reusable Medical Devices)
- 8. สร้างวัฒนธรรมองค์กรด้านความยั่งยืนและการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม
  - จัดอบรมและให้ความรู้แก่บุคลากรเกี่ยวกับการพัฒนาที่ยั่งยืนและการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม
  - จัดกิจกรรมรณรงค์และโครงการส่งเสริมการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่อง
  - พัฒนาระบบการให้รางวัลและแรงจูงใจสำหรับบุคลากรที่มีส่วนร่วมในการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม
- 9. พัฒนาระบบการติดตามและรายงานผลด้านสิ่งแวดล้อม
  - พัฒนาระบบการวัดและรายงานคาร์บอนฟุตพริ้นท์ขององค์กร
  - จัดทำรายงานความยั่งยืนประจำปีตามมาตรฐานสากล เช่น GRI Standards
  - พัฒนาระบบ Dashboard แสดงผลการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมแบบ Real-time
- 10. สร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านความยั่งยืนและสิ่งแวดล้อม
  - ร่วมมือกับสถาบันการศึกษาและหน่วยงานวิจัยในการพัฒนานวัตกรรมด้านสิ่งแวดล้อม
  - สร้างเครือข่ายแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการพัฒนาที่ยั่งยืนกับโรงพยาบาลอื่นๆ
  - มีส่วนร่วมในโครงการพัฒนาชุมชนและสิ่งแวดล้อมในพื้นที่โดยรอบโรงพยาบาล

**กลยุทธ์ที่ 3 พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์มูลค่าสูงและระบบนิเวศการบริการสุขภาพ เพื่อบริการกลุ่มผู้รับบริการที่มีศักยภาพสูง และยกระดับมาตรฐานการบริการทางการแพทย์สู่ระดับนานาชาติ รองรับ EEC การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และการเชื่อมโยงระหว่างประเทศ**

มาตรการและแนวทางการปฏิบัติ:

1. พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์เฉพาะทางระดับนานาชาติ
  - จัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศด้านโรคมะเร็ง โรคหัวใจ และการผ่าตัดที่ซับซ้อน
  - พัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ขั้นสูง เช่น การผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์ การรักษาด้วยเซลล์ต้นกำเนิด
  - สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับสถาบันทางการแพทย์ชั้นนำระดับโลก

2. ยกระดับมาตรฐานการบริการสู่ระดับสากล
  - ดำเนินการเพื่อรับรองมาตรฐาน JCI (Joint Commission International)
  - พัฒนาระบบบริการตามมาตรฐาน EMRAM (Electronic Medical Record Adoption Model) ระดับ 7
  - สร้างระบบการประกันคุณภาพการบริการระดับนานาชาติ
3. พัฒนาการพรีเมียมและนานาชาติ
  - จัดตั้ง International Medical Center พร้อมบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญและสื่อสารภาษาต่างประเทศได้
  - พัฒนาแพ็คเกจบริการสุขภาพแบบครบวงจรสำหรับกลุ่มผู้รับบริการที่มีศักยภาพสูง
  - สร้างพันธมิตรกับธุรกิจท่องเที่ยวและโรงแรมระดับ 5 ดาวเพื่อรองรับการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์
4. พัฒนาระบบนิเวศการบริการสุขภาพอัจฉริยะ
  - สร้าง Smart Hospital ที่ใช้เทคโนโลยี AI, IoT และ Big Data ในการให้บริการ
  - พัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัลเพื่อการบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ (Seamless Healthcare Platform)
  - จัดตั้งศูนย์ข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล (Personal Health Data Center) ที่ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงและจัดการได้
5. ส่งเสริมนวัตกรรมบริการทางการแพทย์มูลค่าสูง
  - จัดตั้งศูนย์นวัตกรรมทางการแพทย์ (Medical Innovation Hub) เพื่อพัฒนาและทดสอบนวัตกรรมใหม่ๆ
  - สร้างความร่วมมือกับสตาร์ทอัพด้านเทคโนโลยีสุขภาพ (HealthTech) เพื่อพัฒนาบริการใหม่ๆ
  - พัฒนาโปรแกรมการแพทย์เฉพาะบุคคล (Personalized Medicine) โดยใช้ข้อมูลพันธุกรรม
6. พัฒนาบุคลากรรองรับการบริการระดับนานาชาติ
  - จัดทำหลักสูตรพัฒนาทักษะภาษาและวัฒนธรรมสำหรับบุคลากรทางการแพทย์
  - สร้างโปรแกรมแลกเปลี่ยนบุคลากรกับโรงพยาบาลชั้นนำในต่างประเทศ
  - พัฒนาหลักสูตรการบริการระดับพรีเมียมสำหรับบุคลากรทุกระดับ
7. สร้างระบบการตลาดและประชาสัมพันธ์ระดับนานาชาติ
  - พัฒนาแบรนด์โรงพยาบาลให้เป็นที่รู้จักในระดับภูมิภาคและนานาชาติ
  - สร้างเครือข่ายตัวแทนการตลาดในประเทศเป้าหมาย
  - จัดทำแคมเปญการตลาดดิจิทัลเพื่อเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายในต่างประเทศ
8. พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานรองรับการบริการระดับนานาชาติ
  - ปรับปรุงอาคารและสิ่งอำนวยความสะดวกให้ได้มาตรฐานโรงพยาบาลระดับ 5 ดาว
  - พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศรองรับการเชื่อมต่อกับระบบประกันสุขภาพนานาชาติ
  - จัดตั้งศูนย์อำนวยความสะดวกสำหรับผู้รับบริการชาวต่างชาติแบบครบวงจร
9. สร้างความร่วมมือกับภาครัฐและเอกชนในพื้นที่ EEC
  - พัฒนาโปรแกรมตรวจสุขภาพเฉพาะสำหรับกลุ่มนักลงทุนและแรงงานทักษะสูงในพื้นที่ EEC
  - สร้างเครือข่ายการส่งต่อผู้ป่วยกับโรงพยาบาลในพื้นที่ EEC
  - จัดตั้งศูนย์สุขภาพพลาสมาชีวอนามัยเพื่อรองรับอุตสาหกรรมในพื้นที่ EEC
10. พัฒนาระบบสนับสนุนการบริการระดับนานาชาติ
  - จัดตั้งหน่วยบริการวีซ่าและประสานงานด้านกฎหมายสำหรับผู้รับบริการชาวต่างชาติ
  - พัฒนาระบบการชำระเงินที่รองรับสกุลเงินต่างประเทศและ Cryptocurrency

- สร้างระบบล่ามแปลภาษาอัตโนมัติด้วย AI เพื่อรองรับการสื่อสารกับผู้รับบริการหลากหลายภาษา

#### กลยุทธ์ที่ 4 สร้างความมั่นคงทางการเงินผ่านการพัฒนาบริการที่สร้างมูลค่าเพิ่ม การบริหารต้นทุนอย่างมีประสิทธิภาพ และการบริหารสินทรัพย์ให้เกิดประโยชน์สูงสุด

มาตรการและแนวทางการปฏิบัติ:

1. พัฒนาบริการทางการแพทย์มูลค่าสูง
  - จัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศเฉพาะทางด้านโรคซับซ้อน เช่น ศูนย์โรคหัวใจ ศูนย์มะเร็ง และศูนย์ผ่าตัดซับซ้อน
  - พัฒนาบริการการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine) โดยใช้เทคโนโลยีทางพันธุกรรม
  - สร้างแพ็คเกจบริการสุขภาพแบบครบวงจรสำหรับกลุ่มลูกค้าที่มีกำลังซื้อสูง
2. ยกระดับการบริการสู่ระดับนานาชาติ
  - พัฒนาโปรแกรมการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ (Medical Tourism) ร่วมกับพันธมิตรในอุตสาหกรรมการท่องเที่ยว
  - สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับโรงพยาบาลชั้นนำในต่างประเทศเพื่อแลกเปลี่ยนความเชี่ยวชาญและเทคโนโลยี
  - พัฒนาระบบบริการและสิ่งอำนวยความสะดวกให้ได้มาตรฐานสากล เช่น JCI accreditation
3. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารต้นทุน
  - นำระบบ Activity-Based Costing (ABC) มาใช้ในการวิเคราะห์และควบคุมต้นทุน
  - พัฒนาระบบ Supply Chain Management ที่ทันสมัยเพื่อลดต้นทุนการจัดซื้อและบริหารคลังพัสดุ
  - ใช้เทคโนโลยี AI และ Machine Learning ในการวิเคราะห์และพยากรณ์การใช้ทรัพยากร
4. บริหารสินทรัพย์ให้เกิดประโยชน์สูงสุด
  - พัฒนาพื้นที่เชิงพาณิชย์ภายในโรงพยาบาล เช่น ร้านค้า ร้านอาหารเพื่อสุขภาพ และศูนย์ออกกำลังกาย
  - ให้เช่าพื้นที่และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีมูลค่าสูงแก่สถาบันการแพทย์หรือคลินิกเอกชน
  - พัฒนาโครงการอสังหาริมทรัพย์เพื่อสุขภาพ เช่น ที่พักฟื้นผู้ป่วยระยะยาว หรือ Senior Living Complex
5. สร้างรายได้จากนวัตกรรมและทรัพย์สินทางปัญญา
  - ส่งเสริมการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ที่สามารถต่อยอดเชิงพาณิชย์
  - จัดตั้งบริษัท Spin-off เพื่อพัฒนาและจำหน่ายผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์
  - สร้างความร่วมมือกับภาคเอกชนในการพัฒนาเทคโนโลยีทางการแพทย์และแบ่งปันผลประโยชน์
6. พัฒนาระบบการเงินและการเรียกเก็บเงินที่มีประสิทธิภาพ
  - นำระบบการชำระเงินดิจิทัลและ Mobile Banking มาใช้อย่างครอบคลุม
  - พัฒนาระบบการเรียกเก็บเงินอัตโนมัติและการตรวจสอบสิทธิ์แบบ Real-time
  - สร้างระบบการวิเคราะห์ข้อมูลทางการเงินเพื่อการตัดสินใจเชิงกลยุทธ์
7. ขยายช่องทางการให้บริการเชิงรุก
  - พัฒนาระบบ Telemedicine และ Home Healthcare เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ
  - สร้างเครือข่ายคลินิกสาขาในพื้นที่ที่มีศักยภาพทางเศรษฐกิจสูง
  - พัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัลสำหรับการให้คำปรึกษาและจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพ
8. บริหารความเสี่ยงทางการเงินอย่างมีประสิทธิภาพ
  - จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงทางการเงินและการลงทุนระยะยาว

- พัฒนาระบบการติดตามและวิเคราะห์สถานะทางการเงินแบบ Real-time
- สร้างกองทุนสำรองเพื่อรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินและการลงทุนในอนาคต

**กลยุทธ์ที่ 5 พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพและสุขภาวะที่ยั่งยืนสำหรับบุคลากร พร้อมทั้งพัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลเชิงกลยุทธ์ เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงและความท้าทายในอนาคต**

มาตรการและแนวทางการปฏิบัติ:

1. พัฒนาระบบการบริหารทรัพยากรบุคคลดิจิทัล (Digital HR)
  - นำระบบ HRIS (Human Resource Information System) มาใช้ในการบริหารจัดการข้อมูลบุคลากร
  - พัฒนาแพลตฟอร์มการเรียนรู้ออนไลน์ (e-Learning) สำหรับการพัฒนาศักยภาพของบุคลากร
  - ใช้ AI และ Big Data Analytics ในการวิเคราะห์และคาดการณ์แนวโน้มด้านทรัพยากรบุคคล
2. ส่งเสริมความสมดุลระหว่างชีวิตและการทำงาน (Work-Life Balance)
  - นำระบบการทำงานแบบยืดหยุ่น (Flexible Working) มาใช้ในตำแหน่งงานที่เหมาะสม
  - จัดให้มีสวัสดิการด้านการดูแลบุตรและผู้สูงอายุสำหรับบุคลากร
  - สร้างพื้นที่พักผ่อนและผ่อนคลายความเครียดภายในโรงพยาบาล
3. พัฒนาระบบการบริหารผลการปฏิบัติงานแบบ 360 องศา
  - ปรับปรุงระบบการประเมินผลการปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใสและเป็นธรรม
  - เชื่อมโยงผลการปฏิบัติงานกับระบบการให้รางวัลและความก้าวหน้าในอาชีพ
  - ใช้เทคโนโลยีในการติดตามและรายงานผลการปฏิบัติงานแบบ Real-time
4. สร้างวัฒนธรรมองค์กรที่เน้นนวัตกรรมและการเรียนรู้ตลอดชีวิต
  - จัดตั้งศูนย์นวัตกรรมภายในโรงพยาบาลเพื่อส่งเสริมการคิดค้นนวัตกรรมของบุคลากร
  - สนับสนุนการเข้าร่วมการประชุมและอบรมทางวิชาการทั้งในและต่างประเทศ
  - สร้างระบบ Knowledge Management เพื่อแบ่งปันความรู้และประสบการณ์ระหว่างบุคลากร
5. พัฒนาโปรแกรมการดูแลสุขภาพองค์รวมสำหรับบุคลากร
  - จัดให้มีการตรวจสุขภาพประจำปีแบบครอบคลุมและเฉพาะเจาะจงตามความเสี่ยง
  - สร้างโปรแกรมส่งเสริมสุขภาพจิตและการจัดการความเครียดสำหรับบุคลากร
  - พัฒนาแอปพลิเคชันติดตามสุขภาพส่วนบุคคลสำหรับบุคลากร
6. เสริมสร้างความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร
  - จัดกิจกรรมสร้างทีมและเสริมสร้างความสัมพันธ์ระหว่างบุคลากรอย่างสม่ำเสมอ
  - พัฒนาโปรแกรมการยกย่องและให้รางวัลแก่บุคลากรที่มีผลงานโดดเด่น
  - สร้างระบบ "Employee Voice" เพื่อรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากบุคลากรทุกระดับ
7. พัฒนาระบบการวางแผนสืบทอดตำแหน่ง (Succession Planning)
  - จัดทำแผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan) สำหรับผู้มีศักยภาพสูง
  - สร้างโปรแกรมพี่เลี้ยง (Mentoring Program) เพื่อถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์
  - พัฒนาหลักสูตรผู้นำรุ่นใหม่เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับตำแหน่งบริหารในอนาคต
8. ส่งเสริมความหลากหลายและการอยู่ร่วมกัน (Diversity and Inclusion)
  - สร้างนโยบายและแนวปฏิบัติที่ส่งเสริมความเท่าเทียมและความหลากหลายในองค์กร
  - จัดอบรมเรื่องการตระหนักรู้ทางวัฒนธรรม (Cultural Awareness) สำหรับบุคลากรทุกระดับ
  - พัฒนาสิ่งอำนวยความสะดวกที่รองรับความต้องการของบุคลากรที่หลากหลาย

9. พัฒนาทักษะดิจิทัลและทักษะแห่งอนาคตสำหรับบุคลากร
  - จัดทำแผนพัฒนาทักษะดิจิทัล (Digital Skill Development Plan) สำหรับบุคลากรทุกระดับ
  - สร้างความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาและภาคเอกชนในการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมทักษะแห่งอนาคต
  - ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยี AI และ Robotics ในการทำงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ
10. สร้างระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยเชิงรุก
  - พัฒนาระบบการรายงานและจัดการความเสี่ยงด้านความปลอดภัยแบบ Real-time
  - จัดให้มีการฝึกอบรมด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยอย่างสม่ำเสมอ
  - นำเทคโนโลยี IoT มาใช้ในการติดตามและควบคุมสภาพแวดล้อมการทำงานให้ปลอดภัย

**กลยุทธ์ที่ 6 สร้างระบบนิเวศนวัตกรรมและการจัดการความรู้ เพื่อส่งเสริมการสร้างสรรค่นวัตกรรมทางการแพทย์และการบริการสุขภาพ รวมถึงการพัฒนาองค์กรสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้**

มาตรการและแนวทางการปฏิบัติ:

1. จัดตั้งศูนย์นวัตกรรมทางการแพทย์และสุขภาพ
  - สร้างพื้นที่กายภาพและดิจิทัลสำหรับการพัฒนานวัตกรรม
  - จัดหาเครื่องมือและอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับการทดลองและพัฒนานวัตกรรม
  - สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับสถาบันการศึกษา บริษัทเทคโนโลยี และสตาร์ทอัพด้านสุขภาพ
2. พัฒนาระบบการจัดการความรู้ดิจิทัล
  - สร้างแพลตฟอร์มการจัดการความรู้ออนไลน์ที่เข้าถึงได้ง่ายสำหรับบุคลากรทุกระดับ
  - พัฒนาระบบ AI-powered Knowledge Management เพื่อวิเคราะห์และจัดการองค์ความรู้อย่างมีประสิทธิภาพ
  - ส่งเสริมการใช้ Big Data Analytics ในการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อพัฒนาองค์ความรู้และนวัตกรรม
3. สร้างวัฒนธรรมนวัตกรรมและการเรียนรู้ในองค์กร
  - จัดกิจกรรม Innovation Challenge และ Hackathon เป็นประจำทุกปี
  - พัฒนาระบบการให้รางวัลและแรงจูงใจสำหรับบุคลากรที่สร้างนวัตกรรมหรือองค์ความรู้ใหม่
  - จัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติ (Communities of Practice) ในสาขาต่างๆ เพื่อส่งเสริมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
4. พัฒนาหลักสูตรการเรียนรู้และฝึกอบรมด้านนวัตกรรม
  - สร้างหลักสูตร Design Thinking และ Lean Innovation สำหรับบุคลากรทางการแพทย์
  - พัฒนาโปรแกรมฝึกอบรมด้านเทคโนโลยีดิจิทัลและ AI สำหรับการพัฒนา นวัตกรรมทางการแพทย์
  - จัดทำ Micro-learning modules เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ต่อเนื่องในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับนวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์
5. สร้างระบบนิเวศการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์
  - จัดตั้งกองทุนสนับสนุนการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมภายในโรงพยาบาล
  - พัฒนาระบบพี่เลี้ยง (Mentorship) สำหรับนักวิจัยและนวัตกรรมรุ่นใหม่
  - สร้างความร่วมมือกับภาคเอกชนในการพัฒนาและทดสอบนวัตกรรมทางการแพทย์
6. พัฒนาระบบการจดสิทธิบัตรและการนำนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์
  - จัดตั้งหน่วยงานสนับสนุนการจดสิทธิบัตรและทรัพย์สินทางปัญญา
  - สร้างกลไกการถ่ายทอดเทคโนโลยีและการนำนวัตกรรมไปใช้ในเชิงพาณิชย์

- พัฒนาความร่วมมือกับบริษัทด้านเทคโนโลยีการแพทย์เพื่อต่อยอดนวัตกรรม
- 7. ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ระดับนานาชาติ
  - จัดประชุมวิชาการนานาชาติด้านนวัตกรรมทางการแพทย์และการบริการสุขภาพประจำปี
  - สนับสนุนการแลกเปลี่ยนบุคลากรกับสถาบันชั้นนำในต่างประเทศ
  - เข้าร่วมเครือข่ายนวัตกรรมทางการแพทย์ระดับโลก
- 8. พัฒนาระบบการติดตามและประเมินผลนวัตกรรม
  - สร้างตัวชี้วัดผลกระทบของนวัตกรรมต่อคุณภาพการรักษาและประสิทธิภาพการทำงาน
  - พัฒนาระบบการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลการใช้นวัตกรรมในการให้บริการ
  - จัดทำรายงานประจำปีด้านนวัตกรรมและการจัดการความรู้ของโรงพยาบาล