

แผนยุทธศาสตร์ ปี 2566 -2568

โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิราลงกรณ

# วิสัยทัศน์

โรงพยาบาลสมรรถนะสูง ทันสมัย

ได้มาตรฐานทางการแพทย์ ในการอุปถัมภ์  
และบริการประชาชนด้วยพลังเครือข่ายที่เข้มแข็ง  
(Smart, Standard and Strong's  
Alliance : S.S.S 9)



# โรงพยาบาลสมรรถนะสูง ทันสมัย (Smart)

- โรงพยาบาลบริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล
- โรงพยาบาลมีศักยภาพทางการเงินการคลัง  
ที่พึ่งตนเองได้
- โรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลดิจิทัล การบริการ  
และบริหารที่ทันสมัย
- เป็นโรงพยาบาลองค์กรแห่งความสุข



# มีมาตรฐานทางการแพทย์ ในการอุปถัมภ์และให้บริการประชาชน

## (Standard)

- โรงพยาบาลมีระบบบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน  
ไร้รอยต่อ
- เป็นโรงพยาบาลที่ให้บริการด้านการแพทย์ที่ผสมผสานความรู้  
ทางด้านแพทย์แผนปัจจุบัน-แผนไทย-แพทย์ทางเลือกที่ได้  
มาตรฐาน



# พลังเครือข่ายที่เข้มแข็ง (Strong's Alliance)

- โรงพยาบาลมีเครือข่ายสุขภาพที่เข้มแข็งทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขและบริการปฐมภูมิ ของโรงพยาบาลได้มาตรฐาน ด้วยนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังและการดูแลรักษา ฟื้นฟูอย่างต่อเนื่อง
- โรงพยาบาลประสบความสำเร็จในการเสริมสร้างความยั่งยืนในการจัดการสุขภาพของภิกษุ สามเณรและประชาชนอย่างฉลาดรู้
- โรงพยาบาลมีกิจกรรมที่โดดเด่นในการทำนุ บำรุง สืบสานพระพุทธศาสนา และการขับเคลื่อนโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ ของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์

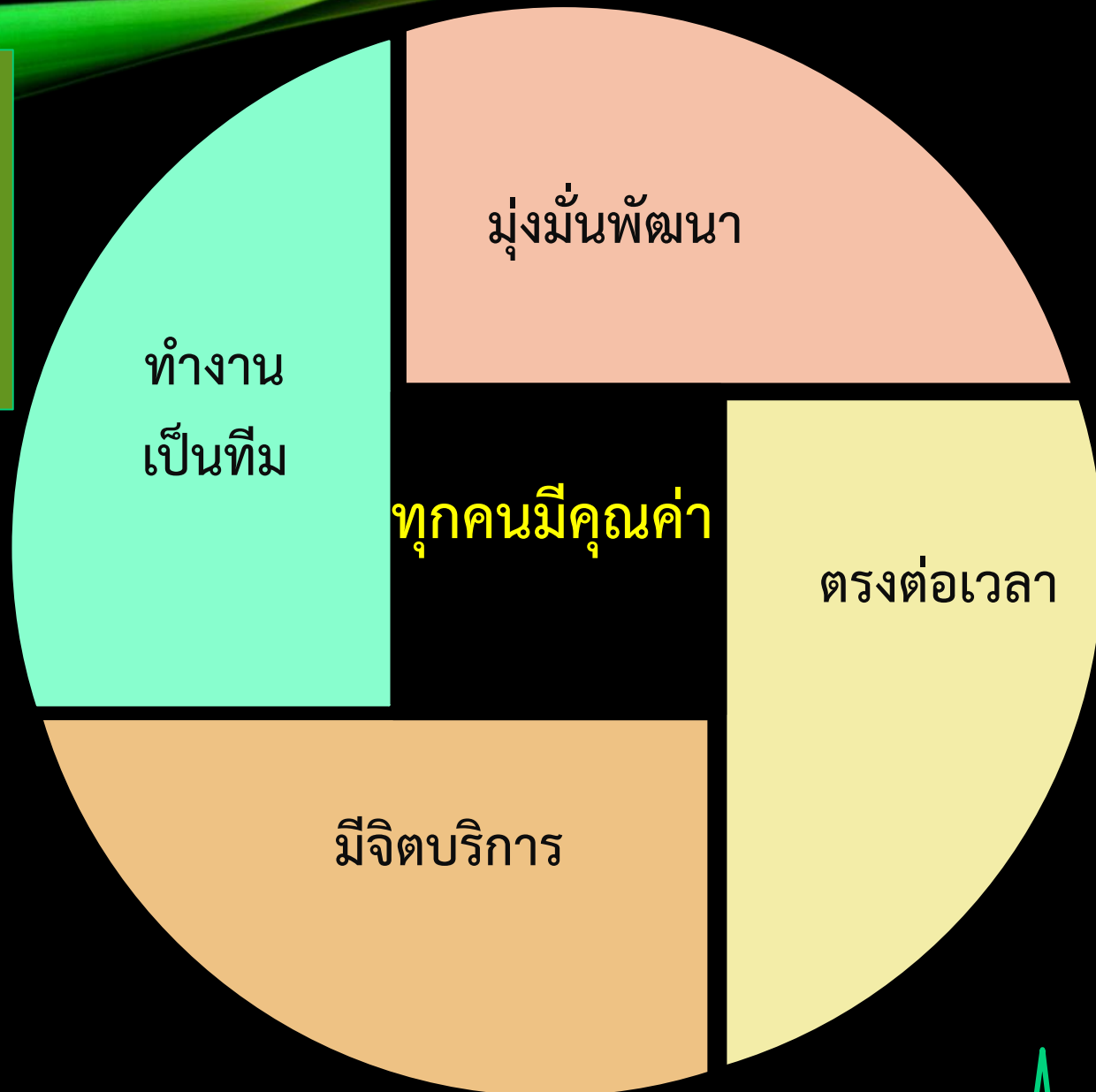


# พันธกิจ

“จัดบริการสุขภาพแก่พระภิกษุและประชาชนในพื้นที่  
บริการให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ทันสมัย ทั้งการส่งเสริม  
สุขภาพ ควบคุม ป้องกัน การรักษาโรค การฟื้นฟูสุขภาพ /  
การเสริมสร้างเครือข่ายสุขภาพที่เข้มแข็ง และเพิ่มขีด  
ความสามารถของบุคลากรทางการแพทย์ให้มีสมรรถนะสูง  
มีศักยภาพในการพึ่งตนเองบนฐานธรรมาภิบาล”



# ค่านิยม องค์กร



# เป้าประสงค์

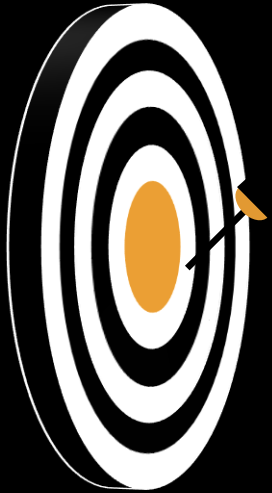
พระภิกษุ สามเณรและประชาชน ได้รับบริการที่มีมาตรฐาน  
ทั้งด้านส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู และสามารถจัดการตนเองด้านสุขภาพได้





# เข็มมุ่ง 2566

- โรงพยาบาลมีระบบการให้บริการพระภิกษุตามหลักพระธรรมวินัย  
จำนวนผู้ป่วยในพระภิกษุเฉลี่ย 20 รูปต่อวัน
- โรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลดิจิทัล การบริการและบริหารที่ทันสมัย  
HA-IT ระดับ 2
- โรงพยาบาลบริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล  
ITA ผ่าน 100 % EIA 90%
- โรงพยาบาลมีศักยภาพทางการเงินการคลังที่พึ่งตนเองได้  
risk score = 0 TPS ระดับ A



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1  
โรงพยาบาลสมรรถนะสูง ทันสมัย

G1. โรงพยาบาลบริหารจัดการด้วยหลัก  
ธรรมาภิบาล

G2. โรงพยาบาลมีศักยภาพทางการเงิน  
การคลังที่พึ่งตนเองได้

G3. โรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลดิจิทัล  
การบริการและบริหารที่ทันสมัย

G4. เป็นโรงพยาบาลองค์กรแห่งความสุข

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2  
มีมาตรฐานทางการแพทย์ในการอุปถัมภ์  
และบริการประชาชน

G5. โรงพยาบาลมีระบบบริการทางการแพทย์ที่มี  
คุณภาพ ได้มาตรฐาน ไร้รอยต่อ

G6. เป็นโรงพยาบาลที่ให้บริการด้านการแพทย์ที่  
ผสมผสานความรู้ทางด้านแพทย์แผนปัจจุบัน-แผน  
ไทย-แพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน

KPI = 58 ตัวชี้วัด

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3  
พลังเครือข่ายที่เข้มแข็ง

G7. โรงพยาบาลมีเครือข่ายสุขภาพที่เข้มแข็งทั้งในและ  
นอกระบบสาธารณสุขและบริการปฐมภูมิ ของ  
โรงพยาบาลได้มาตรฐาน ด้วยนวัตกรรมด้านการส่งเสริม  
สุขภาพการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังและการดูแลรักษา ฟื้นฟู  
อย่างต่อเนื่อง

G8. โรงพยาบาลประสบความสำเร็จในการเสริมสร้าง  
ความยั่งยืนในการจัดการสุขภาพของภิกษุ สามเณรและ  
ประชาชนอย่างฉลาดรู้

G9. โรงพยาบาลมีกิจกรรมที่โดดเด่นในการทำ บำรุง  
สืบสานพระพุทธศาสนา และ การขับเคลื่อนโครงการอัน  
เนื่องมาจากพระราชดำริของพระบรมวงศานุวงศ์ทุก  
พระองค์

# ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1

โรงพยาบาลสมรรถนะสูง ทันสมัย(Smart)  
10 ตัวชี้วัด



ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด (KPI)	ผู้รับผิดชอบระดับ กลุ่มงาน/ทีม	ผู้บริหารที่กำกับ ดูแล	ชื่อโครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ
G1.โรงพยาบาล บริหารจัดการด้วย หลักธรรมาภิบาล	1.ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการ ดำเนินงานหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ร้อยละ 100	กลุ่มงานนิติกร	รองฯอำนวยการ		
	2. ผ่านการประเมิน EIA ร้อยละ 90	กลุ่มงานนิติกร	รองฯอำนวยการ		
G2. โรงพยาบาลมี ศักยภาพทาง การเงินการคลังที่ พึ่งตนเองได้	3. โรงพยาบาลมีระดับความ เสี่ยงทางการเงิน(Risk score) เท่ากับ 0	CFO	รองฯแพทย์		
	4. เกณฑ์ประเมินผลด้าน ประสิทธิภาพ (Total Performance Score :TPS) ระดับ A	ยุทธศาสตร์	รองฯแพทย์		

ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด (KPI)	ผู้รับผิดชอบ ระดับ กลุ่ม งาน/ทีม	ผู้บริหารที่ กำกับดูแล	ชื่อโครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ
G3. โรงพยาบาลเป็น โรงพยาบาลดิจิทัลการ บริการและบริหารที่ ทันสมัย	5.ผ่านการประเมินคุณภาพ ระบบสารสนเทศ(HA-IT) ระดับ 2	ศูนย์ คอมพิวเตอร์	รองฯพรส.		
	6.ระดับความสำเร็จในการ พัฒนาสู่โรงพยาบาลดิจิทัล (Smart hospital)ระดับ 3	ศูนย์ คอมพิวเตอร์	รองฯพรส.		



ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด (KPI)	ผู้รับผิดชอบ ระดับกลุ่มงาน/ ทีม	ผู้บริหารที่กำกับดูแล	ชื่อโครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ
G4. เป็น โรงพยาบาลองค์กร แห่งความสุข	7. ค่าเฉลี่ยความสุขของ บุคลากร ร้อยละ 70	พัฒนาบุคลากร (HRD)	รองฯพรส.		
	8. ค่าคะแนนรวมของ HPI มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 80	พัฒนาบุคลากร (HRD)	รองฯพรส.		
	9. ค่าดัชนีมวลกายของ บุคลากรกลุ่มเสี่ยง ลดลง จากปีที่ผ่านมา ร้อยละ 10	สุขศึกษา +HPH	รองฯปฐมภูมิ		
	10. บุคลากรกลุ่มเสี่ยงต่อ การเกิดโรคเบาหวาน โรค ความดันโลหิตสูง ไม่เป็น กลุ่มป่วย	สุขศึกษา +HPH	รองฯปฐมภูมิ		

# ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2

มีมาตรฐานทางการแพทย์ในการอุปถัมภ์  
และบริการประชาชน (Standard)

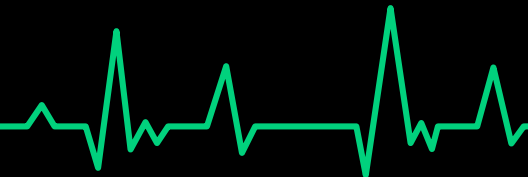
29 ตัวชี้วัด



ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด (KPI)	ผู้รับผิดชอบ ระดับกลุ่มงาน/ ทีม	ผู้บริหารที่กำกับ ดูแล	ชื่อโครงการ/ กิจกรรม	งบประมาณ
G5 . โรงพยาบาลมีระบบบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ไร้รอยต่อ	11.อัตราผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) เข้าระบบ Stroke Fast track มากกว่าร้อยละ 30	พญ.สุพิชญา เจริญศรี CLT MED	รองฯแพทย์		
	12.อัตราผู้ป่วย Ischemic stroke ได้รับยา rt-PA ภายใน 30 นาที มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 80	พญ.สุพิชญา เจริญศรี CLT MED	รองฯแพทย์		
	13.อัตราผู้ป่วย Ischemic stroke ได้รับยา rt-PA มากกว่าร้อยละ 10	พญ.สุพิชญา เจริญศรี CLT MED	รองฯแพทย์		



ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบระดับ กลุ่มงาน/ทีม	ผู้บริหารที่กำกับ ดูแล	โครงการ/ กิจกรรม	งบประมาณ
G5 . โรงพยาบาลมี ระบบบริการ ทางการแพทย์ ที่มีคุณภาพ ได้ มาตรฐาน ไร้ รอยต่อ	14.มี unit รองรับผู้ป่วยจิต เวชและยาเสพติด		กลุ่มงานจิตเวชฯ	รองฯการ พยาบาล		
	15. มีคลินิก Heart Failure ในโรงพยาบาล		กลุ่มงานอายุรกรรม	รองฯการ พยาบาล		
	16.สามารถผสมยาเคมีบำบัด ในโรงพยาบาลได้เอง		กลุ่มงานเภสัชกรรม กลุ่มงานศัลยกรรม	รองฯแพทย์		
	17.พระภิกษุเข้าถึงการบริการ ด้านทันตกรรม เพิ่มขึ้นร้อยละ 20	เพิ่มขึ้น ร้อยละ 20	กลุ่มงานทันตกรรม	รองฯแพทย์ (ทุติยภูมิ)		



ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบระดับกลุ่มงาน/ทีม	ผู้บริหารที่กำกับดูแล	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ
G5 . โรงพยาบาลมีระบบบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ไร้รอยต่อ	18.ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา姑息疗ทางการแพทย์	ร้อยละ 5	คณะกรรมการกัญชาทางการแพทย์	รองฯปฐมภูมิ		
	19.อัตราการตายโรคปอดอักเสบ	≤ ร้อยละ 22	อายุรกรรม+กุมารเวชกรรม	รองฯแพทย์ รองฯการพยาบาล		
	20.อัตราผู้ป่วย pneumonia with septic shock / Acute Respiratory Failure ที่ได้ admission ใน ICU	> ร้อยละ 30	ICU	รองฯการพยาบาล		

ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด (KPI)	ผู้รับผิดชอบระดับ กลุ่มงาน/ทีม	ผู้บริหารที่กำกับดูแล	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ
G5 . โรงพยาบาลมี ระบบบริการทาง การแพทย์ที่มี คุณภาพ ได้มาตรฐาน ไว้ร้อยละ	21. อัตราการตรวจ EKG ในผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจ ตายเฉียบพลัน ภายใน 10 นาที ร้อยละ 100	พญ.สุคนธา เมือง จันทร์ CLT MED	รองฯแพทย์		
	22. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อ ในกระแสเลือดแบบรุนแรง ชนิด community- acquired < ร้อยละ 26	พญ.สุลักษณ์ จินดากุล CLT MED	รองฯแพทย์		



ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด (KPI)	ผู้รับผิดชอบระดับ กลุ่มงาน/ทีม	ผู้บริหารที่กำกับ ดูแล	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ
G5 . โรงพยาบาลมีระบบบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน ไร้รอยต่อ	23.อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาล (ทั้งที่ ER และ Admit) < ร้อยละ 12	CLT ER	รองฯแพทย์		
	24. ออกหน่วยรับบริจาคโลหิต 2 ครั้ง/เดือน	LAB	รองฯแพทย์ (ทุติยภูมิ)		
	25. โรงพยาบาลมีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องผ่านการรับรอง HA Re-accreditation ปี 2567	ศูนย์คุณภาพ	ทีมนำ		



ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด (KPI)	ผู้รับผิดชอบระดับ กลุ่มงาน/ทีม	ผู้บริหารที่กำกับ ดูแล	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ
G5 . โรงพยาบาลมีระบบบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐานไว้ร่อยต่อ	26. ความพึงพอใจของผู้รับบริการ(แยกสิทธิ)ต่อคุณภาพการให้บริการของโรงพยาบาลมากกว่าร้อยละ 85	กลุ่มการพยาบาล	รองฯ การพยาบาล		
	27. มีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องในการรับรองระบบคุณภาพตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ (LA) โดยสภาเทคนิคการแพทย์ ปี 2568	LAB	รองฯแพทย์ (ทตติยภูมิ)		
	28. โรงพยาบาลผ่านการประเมินตามมาตรฐานการอุป้ฐากสงฆ์ตามพระธรรมวินัยและมาตรฐานการจัดบริการทางการแพทย์ ปี 2566	ก.พยาบาลชุมชน (งานพระภิกษุฯ)	รองฯปฐมภูมิ		

ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด (KPI)	ผู้รับผิดชอบระดับ กลุ่มงาน/ทีม	ผู้บริหารที่กำกับดูแล	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ
G5 . โรงพยาบาลมีระบบบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ไร้รอยต่อ	29. ผ่านการรับรองระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย มาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข	รังสีวินิจฉัย	รองฯแพทย์(ทศตียภูมิ)		
	30. ผ่านการประเมินมาตรฐานเภสัชกรรมโรงพยาบาล จากสมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล	เภสัชกรรม	รองฯแพทย์(ทศตียภูมิ)		



ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด (KPI)	ผู้รับผิดชอบระดับ กลุ่มงาน/ทีม	ผู้บริหารที่กำกับดูแล	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ
G5 . โรงพยาบาลมีระบบบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ไร้รอยต่อ	31. ผ่านการรับรองมาตรฐานคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด	กลุ่มงานจิตเวช	รองฯ การพยาบาล		
	32. ผ่านการรับรองมาตรฐานคุณภาพทางการพยาบาล: NQA	กลุ่มการพยาบาล	รองฯ การพยาบาล		



ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด (KPI)	ผู้รับผิดชอบระดับ กลุ่มงาน/ทีม	ผู้บริหารที่กำกับ ดูแล	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ
G5 . โรงพยาบาลมีระบบบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ไร้รอยต่อ	33.ผ่านมาตรฐาน green and clean Challenge	กลุ่มงานอาชีพ+โครงสร้าง +ENV	รองฯแพทย์		
	34.โรงพยาบาลผ่านมาตรฐานอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับดีเด่น	กลุ่มงานอาชีพ	รองฯปฐมภูมิ		
	35.จำนวนผู้ป่วยในพระภิกษุของพระภิกษุเฉลี่ย 20 รูปต่อวัน	คณะกรรมการพัฒนาสุขภาพพระสงฆ์	รองฯแพทย์		



ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด (KPI)	ผู้รับผิดชอบระดับ กลุ่มงาน/ทีม	ผู้บริหารที่กำกับดูแล	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ
G6 . เป็น โรงพยาบาลที่ ให้บริการด้าน การแพทย์ที่ ผสมผสานความรู้ ทางด้านแพทย์แผน ปัจจุบัน-แผนไทย- แพทย์ทางเลือกที่ได้ มาตรฐาน	36. ผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคและ ฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์ การแพทย์แผนไทย >ร้อยละ 10	แพทย์แผนไทย	รองฯปฐมภูมิ		
	37. มีการบูรณาการแพทย์ แผนไทยและแพทย์ ทางเลือกในวัดส่งเสริม สุขภาพ เขตอำเภอเมือง อุบลราชธานี ร้อยละ 100	แพทย์แผนไทย	รองฯปฐมภูมิ		



ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด (KPI)	ผู้รับผิดชอบระดับ กลุ่มงาน/ทีม	ผู้บริหารที่กำกับดูแล	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ
G6 . เป็น โรงพยาบาลที่ ให้บริการด้าน การแพทย์ที่ ผสมผสานความรู้ ทางด้านแพทย์แผน ปัจจุบัน-แผนไทย- แพทย์ทางเลือกที่ได้ มาตรฐาน	38. การเข้าถึงการบริการ การแพทย์แผนไทยและ แพทย์ทางเลือกของ พระสงฆ์ เพิ่มขึ้นร้อยละ 20 จากปีที่ผ่านมา	แพทย์แผนไทย	รองฯปฐมภูมิ		
	39.หน่วยงานมีการ รายงานความเสี่ยง มีความ ครอบคลุม ร้อยละ 100	ทีม RM	ประธาน QM		



# ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3

พลังเครือข่ายที่เข้มแข็ง (Strong's Alliance)

19 ตัวชี้วัด



ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด (KPI)	ผู้รับผิดชอบระดับ กลุ่มงาน/ทีม	ผู้บริหารที่กำกับ ดูแล	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ
G7 . โรงพยาบาลมี เครือข่ายสุขภาพที่ เข้มแข็งทั้งในและนอก ระบบสาธารณสุขและ บริการปฐมภูมิ ของ โรงพยาบาลได้มาตรฐาน ด้วยนวัตกรรมด้านการ ส่งเสริมสุขภาพการ ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และการดูแลรักษา ฟื้นฟูอย่างต่อเนื่อง	40. อัตราการติดเชื้อโรค ใช้เลือดออกไม่เกิน 50 ต่อ แสนประชากร	งานคร./กลุ่มงาน เวชกรรมสังคม	รองฯปฐมภูมิ		
	41. ประชาชนในพื้นที่ได้รับ วัคซีนโควิด-19 เข็มที่ 3 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 (ใน ประชาชนอายุ 12 ปีขึ้นไป)	คร.+อาชีวเวชกรรม	รองฯปฐมภูมิ		
	42. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อ การเกิดโรคเบาหวาน โรค ความดันโลหิตสูง เป็นกลุ่ม ป่วย น้อยกว่าร้อยละ 10	เวชกรรมสังคม	รองฯปฐมภูมิ		



ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด (KPI)	ผู้รับผิดชอบระดับ กลุ่มงาน/ทีม	ผู้บริหารที่กำกับ ดูแล	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ
<p>G7 . โรงพยาบาลมี เครือข่ายสุขภาพที่ เข้มแข็งทั้งในและนอก ระบบสาธารณสุขและ บริการปฐมภูมิ ของ โรงพยาบาลได้มาตรฐาน ด้วยนวัตกรรมด้านการ ส่งเสริมสุขภาพการ ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และการดูแลรักษา ฟื้นฟูอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>43.ร้อยละของ ผู้ป่วย Intermediate care ได้รับการ บริหารฟื้นฟูสภาพและติดตาม จนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อน ครบ 6 เดือน <math>\geq</math> ร้อยละ 70</p>	<p>กลุ่มงานเวช ศาสตร์ฟื้นฟู</p>	<p>รองฯแพทย์ (ทุติยภูมิ)</p>		
	<p>44. ตำบลที่มีระบบส่งเสริม สุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC)ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ร้อย ละ 100</p>	<p>กลุ่มงานพยาบาล ชุมชน</p>	<p>รองฯปฐมภูมิ</p>		



ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด (KPI)	ผู้รับผิดชอบระดับ กลุ่มงาน/ทีม	ผู้บริหารที่กำกับดูแล	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ
G7 . โรงพยาบาลมี เครือข่ายสุขภาพที่ เข้มแข็งทั้งในและ นอกระบบ	45.จำนวนโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล มี DM และ HT Good Control มากกว่าร้อยละ 60	NCD Board	รองฯแพทย์ รองฯปฐมภูมิ		
สาธารณสุขและ บริการปฐมภูมิ ของ โรงพยาบาลได้มาตรฐาน ด้วยนวัตกรรมด้าน	46. ความพึงพอใจของ ประชาชนในคุณภาพบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล มากกว่าร้อยละ 90	เวชกรรมสังคม	รองฯปฐมภูมิ		
การส่งเสริมสุขภาพ การดูแลผู้ป่วยโรค เรื้อรังและการดูแล	47. จำนวนวัดในเครือข่ายที่มี พระอสว.อย่างน้อย 3รูป ต่อ 1 ตำบล ครอบคลุมร้อยละ 100	กลุ่มงานพยาบาล ชุมชน (งานพระภิกษุฯ)	รองฯปฐมภูมิ		
รักษา พื้นฟูอย่าง ต่อเนื่อง	48. วัดส่งเสริมสุขภาพใน เครือข่ายผ่านเกณฑ์การ ประเมินวัดส่งเสริมสุขภาพของ กรมอนามัยขั้นพื้นฐาน 3 วัด ต่อ 1 ตำบล ร้อย 100	กลุ่มงานพยาบาล ชุมชน (งานพระภิกษุฯ)	รองฯปฐมภูมิ		

ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด (KPI)	ผู้รับผิดชอบระดับกลุ่มงาน/ทีม	ผู้บริหารที่กำกับดูแล	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ
G8. โรงพยาบาลประสบความสำเร็จในการเสริมสร้างความยั่งยืนในการจัดการสุขภาพของภิกษุสามเณรและประชาชนอย่างฉลาดรู้	49. พระภิกษุกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง เป็นกลุ่มป่วย น้อยกว่าร้อยละ 10	กลุ่มงานพยาบาลชุมชน (งานพระภิกษุฯ)	รองฯปฐมภูมิ		
	50. พระภิกษุในเครือข่าย มี DM และ HT Good Control มากกว่าร้อยละ 40	กลุ่มงานพยาบาลชุมชน (งานพระภิกษุฯ)	รองฯปฐมภูมิ		
	51.พระภิกษุได้รับการตรวจสุขภาพ ในเครือข่าย ร้อยละ 95	กลุ่มงานพยาบาลชุมชน (งานพระภิกษุฯ) +กลุ่มงานสุขภาพจิต+ทันตกรรม	รองฯปฐมภูมิ รองฯพยาบาล		



ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด (KPI)	ผู้รับผิดชอบระดับ กลุ่มงาน/ทีม	ผู้บริหารที่กำกับ ดูแล	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ
G8. โรงพยาบาล ประสบความสำเร็จใน การเสริมสร้างความ ยั่งยืนในการจัดการ สุขภาพของภิกษุ สามเณรและ ประชาชนอย่างฉลาด งาม	52. ค่าดัชนีมวลกายของ พระภิกษุ สามเณร กลุ่ม เสี่ยง ลดลงจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ 10	กลุ่มงานพยาบาล ชุมชน (งานพระภิกษุฯ)+งาน สุขศึกษา	รงงฯปฐมภูมิ		
	53. ประชาชนมีพฤติกรรม ป้องกันโรคที่พึงประสงค์ โดยยึดหลัก DMH มากกว่า ร้อยละ 80	กลุ่มงานสุขศึกษา	รงงฯปฐมภูมิ		
	54.บุคลากรมีศักยภาพใน การดูแลสุขภาพพระสงฆ์ ตามหลักพระธรรมวินัย ร้อยละ 100	คณะกรรมการ ดูแลสุขภาพพระ	รงงฯแพทย์		



ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด (KPI)	ผู้รับผิดชอบระดับ กลุ่มงาน/ทีม	ผู้บริหารที่กำกับดูแล	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ
<p>G9. โรงพยาบาลมีกิจกรรมที่โดดเด่นในการทำนุบำรุงสืบสานพระพุทธศาสนาและการขับเคลื่อนโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์</p>	<p>55. ชมรมจริยธรรมมีการจัดกิจกรรมในวันสำคัญทางศาสนา ร้อยละ 100</p>	<p>ชมรมจริยธรรม+งานศาสนพิธี</p>	<p>ชมรมจริยธรรม</p>		
	<p>56. จำนวนกิจกรรมพระพุทธศาสนามาปรับใช้ในการบริหารและการบริการสุขภาพอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี</p>	<p>คณะกรรมการสุขภาพพระ</p>	<p>รองฯแพทย์</p>		
	<p>57. โรงพยาบาลมีโครงการหรือกิจกรรมเทิดพระเกียรติพระบรมวงศานุวงศ์อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง</p>	<p>คณะกรรมการสุขภาพพระ</p>	<p>รองฯแพทย์</p>		
	<p>58. โรงพยาบาลได้รับเงินบริจาคกองทุนพระสงฆ์มากกว่า 3 ล้านบาท/ปี</p>	<p>คณะกรรมการสุขภาพพระ</p>	<p>รองฯแพทย์</p>		

## ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑. นำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสนับสนุนระบบบริหารจัดการ

### เป้าประสงค์(Goal)

๑.๑) นำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาพัฒนาและจัดการข้อมูลที่เป็นต่อการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ

๑.๒) นำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของระบบงานสนับสนุนต่างๆให้สามารถลดภาระ เกิดความคล่องตัว รวดเร็ว ทั้งบุคลากรและผู้รับบริการ

๑.๔) พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อความปลอดภัยของข้อมูล



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ นำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาสนับสนุนระบบบริการทางการแพทย์

เป้าประสงค์ (Goal)

๒.๑) นำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้เพื่อพัฒนา/ออกแบบ ข้อมูลที่จำเป็นต่อการพัฒนา  
คุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย

๒.๒) นำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพิ่มประสิทธิภาพของระบบบริการผู้ป่วย(ลดภาระ ง่ายขึ้น เร็ว  
ขึ้น ทั้งบุคลากรและผู้รับบริการ)



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓. นำระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศสนับสนุนภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข

เป้าประสงค์(Goal)

๓.๑) นำเทคโนโลยีสารสนเทศมาพัฒนาระบบบริการในเครือข่ายบริการปฐมภูมิ

๓.๒) นำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาพัฒนาระบบการสื่อสารและประชาสัมพันธ์เพื่อให้ประชาชนและผู้รับบริการมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ(Health literacy) ตลอดจนการเสริมสร้างภาพลักษณ์องค์กรผ่านSocial media

