

แผนปฏิบัติการ

โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ
จังหวัดชลบุรี

พ.ศ. 2569 - 2573

โดย งานยุทธศาสตร์และแผนงาน
กรกฎาคม 2568



ทุกความสำเร็จ...

เริ่มต้นที่ “แผน”

คำนำ

เล่มแผนปฏิบัติการของโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี เล่มนี้ ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับ ได้ทบทวนแนวทางการดำเนินงานที่ผ่านมา การดำเนินงานในปัจจุบันและการวางแผนการดำเนินงานในอนาคต โดยมุ่งหวังให้เกิดความรู้ ความเข้าใจในบทบาทของโรงพยาบาล ภายใต้การเป็นหน่วยงานของกรมการแพทย์ ซึ่งเป็นกรมวิชาการ และมีหน้าที่ในการเป็นหน่วยงานความเป็นเลิศ (Center of Excellence : CoE) ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ ร่วมกับสถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวร เพื่อผู้สูงอายุ ซึ่งเป็นหน่วยงานหลักในการขับเคลื่อนด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุของกรมการแพทย์ นอกจากนี้ ยังมุ่งหวังให้เกิดความตระหนักในบทบาทหน้าที่ ซึ่งมีความสำคัญทั้งการเป็นหน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์ และหน่วยงานในโครงการพัฒนาพื้นที่รอบวัดญาณสังวรารามวรมหาวิหารอันเนื่องมาจากพระราชดำริ

ในอดีตที่ผ่านมาได้มีการพยายามสร้างและพัฒนาแผนปฏิบัติการด้วยรูปแบบและวิธีการที่หลากหลายบนหลักการมีส่วนร่วมของบุคลากรทุกระดับ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2566 โดยยึดแผนปฏิบัติการของกรมการแพทย์เป็นแนวทาง และได้รับคำปรึกษาจากผู้เชี่ยวชาญหลายท่าน ต่อมาได้นำข้อมูลเหล่านั้นที่มีอยู่อย่างกระจัดกระจาย มารวบรวมพัฒนาต่อยอด ปรับปรุง จนเกิดเป็นเอกสารรูปเล่มนี้ ทีมงานผู้จัดทำคาดหวังว่า เอกสารเล่มนี้จะเปรียบเสมือนกระจกเงาในการสะท้อนบทบาทของโรงพยาบาล การฉายภาพของสิ่งที่ควรจะเป็น และเปรียบเสมือนแผนที่ที่จะช่วยอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงาน ซึ่งการปฏิบัติที่มีทิศทางและขอบเขตที่ชัดเจนนั้น เป็นพื้นฐานและหัวใจสำคัญในการขับเคลื่อนโรงพยาบาลให้บรรลุเป้าหมาย

ขอขอบคุณผู้เชี่ยวชาญจากหน่วยงานต่างๆ ทีมผู้บริหาร บุคลากรทุกระดับของโรงพยาบาลที่มีส่วนร่วมในการทำให้เกิดแผนปฏิบัติการของโรงพยาบาลเล่มนี้ขึ้นมา และทีมผู้จัดทำขอน้อมรับทุกคำแนะนำ และข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ เพื่อนำไปปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงานต่อไปในอนาคต

งานยุทธศาสตร์และแผนงาน



สารจากผู้อำนวยการ

สวัสดีพี่ๆ น้องๆ ชาวโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช ญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี ทุกท่าน นับตั้งแต่วันแรกที่ผมเข้ามา รับตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลแห่งนี้ ผมมีความรู้สึกดีใจและภูมิใจ เป็นอย่างยิ่ง ที่ได้มีส่วนในการพัฒนางานด้านต่างๆ ตามบทบาทหน้าที่ ซึ่งการจะเป็นหน่วยงานที่ดูแลประชาชนตามบทบาทหน้าที่ได้ดีนั้น จำเป็นต้องมีการกำหนดแผนและแนวทางการทำงานที่ชัดเจน ถึงแม้จะมี บทบาทภารกิจที่ได้กำหนดไว้เป็นภาพรวมกว้างๆ โดยกรมการแพทย์ แต่การที่จะนำมาถ่ายทอดเชื่อมโยงให้ถึงระดับปฏิบัตินั้น จำเป็นต้องมีการจัดทำแผนปฏิบัติการของหน่วยงานขึ้นมา และแสดงความเชื่อมโยง สอดคล้องไปถึงระดับแผนงาน โครงการ กิจกรรม เพื่อให้บุคลากรทุกระดับ เข้าใจและสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการทำงานได้ ดังคำกล่าวที่ว่า “แผนปฏิบัติการคือรากฐานของการพัฒนา”



ผมขอขอบคุณทีมงานแผนงานและยุทธศาสตร์ ผู้บริหาร พี่ๆ น้องๆ บุคลากรทุกคน ที่มีส่วนร่วม ทำให้เกิดแผนปฏิบัติการเล่มนี้ขึ้น ซึ่งจะเป็นเครื่องมือสำคัญในการปฏิบัติงานของพวกเราทุกคน ให้เห็น ความสำคัญของการดำเนินงานในอดีตทั้งสิ่งที่ทำได้ดีและสิ่งที่ต้องเรียนรู้พัฒนา ตระหนักถึงปัจจุบันที่เป็นอยู่ และสร้างสรรค์พัฒนางานที่จะเกิดขึ้นในอนาคต เล่มแผนปฏิบัติการเล่มนี้ จึงเปรียบเสมือนเครื่องมือในการ พัฒนางาน พัฒนาคน พัฒนาโรงพยาบาลไปพร้อมๆ กัน

ในบทบาทของผู้อำนวยการโรงพยาบาลไม่มีสิ่งใดมีความสุขไปกว่าการเห็นบุคลากรทุกคนมีความสุข ในการปฏิบัติหน้าที่อย่างมีทิศทาง ถูกต้อง เหมาะสม ร่วมขับเคลื่อนโรงพยาบาลสู่เป้าหมายด้านต่างๆ ไปด้วยกัน

(นายแพทย์รัฐดำรง ธรรมโชติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

	หน้า
คำนำ	ก
สารจากผู้อำนวยการ	ข
1. แผนปฏิบัติราชการกรมการแพทย์	1
2. แผนปฏิบัติราชการโรงพยาบาล	5
3. ความสอดคล้องของแผนปฏิบัติราชการ	8
4. แผนปฏิบัติราชการ	9
4.1 แผนปฏิบัติราชการที่ 1	9
4.2 แผนปฏิบัติราชการที่ 2	11
4.3 แผนปฏิบัติราชการที่ 3	12
4.4 แผนปฏิบัติราชการที่ 4	14
4.5 แผนปฏิบัติราชการที่ 5	16
4.6 แผนปฏิบัติราชการที่ 6	19
5. แนวทางการนำไปประยุกต์ใช้	21
6. แผนการดำเนินงานในอนาคต	22



1. แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์

กรมการแพทย์มีภารกิจตามกฎหมายกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2562 เกี่ยวกับการพัฒนาวิชาการด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ฝายกาย มีการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่เหมาะสม การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานแก่บุคลากรทางการแพทย์เฉพาะทางที่มีคุณภาพ ให้บริการทางการแพทย์เฉพาะทาง ในระดับตติยภูมิที่ยังยากซับซ้อนอย่างได้มาตรฐานเพื่อให้ผู้รับบริการพึงพอใจ ดังนี้

1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา และสร้างองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์และการแพทย์เฉพาะทาง เป็นศูนย์อ้างอิงทางการแพทย์ รวมทั้งดำเนินการและประสานงาน กับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งในประเทศและต่างประเทศในเรื่องดังกล่าว
2. กำหนด รับรอง และพัฒนาคุณภาพมาตรฐานทางการแพทย์
3. ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์และการแพทย์เฉพาะทางแก่สถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและภาคเอกชน
4. ประเมินการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ของสถานบริการสุขภาพทุกระดับให้เหมาะสม และคุ้มค่า
5. จัดให้มีบริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยระดับตติยภูมิเฉพาะโรคหรือเฉพาะทาง
6. ให้การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ และอื่น ที่เกี่ยวข้องแก่แพทย์และบุคลากรทางด้านสุขภาพทั้งภาครัฐและภาคเอกชน
7. จัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายทางการแพทย์เพื่อยกระดับมาตรฐานการให้บริการระบบสุขภาพ
8. พัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานให้เป็นไปตามกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบ
9. ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นหน้าที่และอำนาจของกรม หรือตามที่รัฐมนตรีหรือคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

1.1 วิสัยทัศน์ของกรมการแพทย์

เป็นองค์กรหลักในการจัดหาบริการทางการแพทย์แบบองค์รวมระดับชาติเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีกว่าของประชาชน (The National Medical Services Total Solution Provider)

1.2 พันธกิจของกรมการแพทย์

สร้างและถ่ายทอดองค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยีทางการแพทย์ที่สมคุณค่า และจัดบริการทางการแพทย์เฉพาะทางระดับตติยภูมิที่ยังยากซับซ้อน โดยใช้หลักการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วมกับทุกภาคส่วน

1.3 ค่านิยม

M : Mastery เป็นนายตนเอง

O : Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่

P : People center ใส่ใจประชาชน

H : Humility ถ่อมตนอ่อนน้อม

D : Determination For the Nation พร้อมน าระดับชาติ

M : Moving Together สามารถไปด้วยกัน

S : Specialist มุ่งมั่นสู่ความเป็นเลิศ

1.4 เป้าประสงค์แผนปฏิบัติราชการกรมการแพทย์

- 1.4.1 การแพทย์เฉพาะทางที่สมคุณค่า (Value-Based Healthcare)
- 1.4.2 ระบบบริการทางการแพทย์ส่วนบุคคล (Personal-Based Medical Services)
- 1.4.3 องค์การสมรรถนะสูงเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลง (Organizational Excellence)

1.5 แผนปฏิบัติราชการ

แผนปฏิบัติราชการที่ 1 ศูนย์กลางบริการวิชาการและงานวิจัยทางการแพทย์เฉพาะทาง (DMS Academic Hub)

เป้าหมายแผนปฏิบัติราชการที่ 1

1. เป็นศูนย์อ้างอิงวิชาการแพทย์แห่งชาติ
2. เป็นศูนย์กลางในการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์เฉพาะทาง

กลยุทธ์

1. พัฒนาศูนย์อ้างอิงวิชาการแพทย์แห่งชาติ (National Reference Center)
2. ผลิตแพทย์และบุคลากรด้านสุขภาพที่เชี่ยวชาญและเพียงพอต่อความต้องการของประเทศ (Healthcare Personnel Academy)
3. ส่งเสริมการใช้แพลตฟอร์มการเรียนรู้ (Knowledge Platform Implementation)

แผนปฏิบัติราชการที่ 2 สถาบันที่มีการเปลี่ยนแปลงแบบก้าวกระโดดในการคิดค้นนวัตกรรมทางการแพทย์ที่ตอบสนองความต้องการของประเทศ (Exponential Medical Innovation)

เป้าหมายแผนปฏิบัติราชการที่ 2

1. ประชาชนเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่ได้มาตรฐานและเสมอภาค
2. องค์ความรู้และนวัตกรรมทางการแพทย์ที่สามารถนำไปแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของประชาชน

กลยุทธ์

1. จัดบริการทางการแพทย์แบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ (Seamless Comprehensive Healthcare)
2. จัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายระดับประเทศด้านการแพทย์และเพิ่มการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ (Policy Advocacy and Benefit Package)
3. งานวิจัยและนวัตกรรมที่มีผลกระทบสูง (High Impact Research, TA and Innovation)

แผนปฏิบัติราชการที่ 3 การทำงานแบบเปิดกว้างและเชื่อมโยง (Open platform organization)

เป้าหมายแผนปฏิบัติราชการที่ 3

1. องค์การที่มีการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม
2. เครือข่ายบริการและวิชาการทางการแพทย์และสาธารณสุขเข้มแข็ง
3. มีระบบฐานข้อมูลทางการแพทย์ที่เปิดกว้าง เชื่อมโยง และส่งต่อข้อมูลในระบบกลางของประเทศ (Open Data)

กลยุทธ์

1. ขยายความร่วมมือกับทุกภาคส่วน (Multi-stakeholder Collaboration)
2. เชื่อมโยงระบบฐานข้อมูลระหว่างหน่วยงานภายใน/นอก (Integrated Data Centric)

แผนปฏิบัติการที่ 4 แผนปฏิบัติการ เรื่อง การบริการทางการแพทย์ด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง (High Technology Medical Services)

เป้าหมายแผนปฏิบัติการที่ 4

ศูนย์บริการทางการแพทย์ระดับสากล เพื่อรองรับปัญหาสุขภาพในอนาคต

กลยุทธ์

1. จัดบริการการแพทย์แม่นยำ ๑ (Precision Medicine)
2. จัดบริการทางการแพทย์ในวิถีถัดไป (The Next Normal Medical Services)
3. แสวงหาเทคโนโลยีทางการแพทย์ (Medical Technology Seeking)

แผนปฏิบัติการที่ 5 แผนปฏิบัติการ เรื่อง บริหารจัดการเพื่อเป็นองค์กรสมรรถนะสูง (DMS High Performance Organization)

เป้าหมายแผนปฏิบัติการที่ 5

1. ศูนย์กลางการพัฒนาความเป็นเลิศทางการแพทย์เฉพาะทางของประเทศ
2. ระบบบริหารจัดการ ราชการ 4.0

กลยุทธ์

1. เสริมสร้างความเข้มแข็งศูนย์ความเป็นเลิศ (Strengthen Center of Excellence)
2. ส่งเสริม สนับสนุนทุนมนุษย์ให้มีความพร้อม (Human Capital Readiness)
3. ปฏิรูปองค์การด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Transformation)
4. บริหารองค์ความรู้ให้เกิดประสิทธิผล (Embedded KM)
5. ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานสากล (DMS Nationally and Internationally Accredited)

แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์ ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566-2570)

วิสัยทัศน์	The National Medical Services Total Solution Provider เป็นองค์กรหลักในการจัดหาบริการทางการแพทย์แบบองค์รวมระดับชาติเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีกว่าของประชาชน				
พันธกิจ	สร้างและถ่ายทอดองค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยีทางการแพทย์ที่สมคุณค่า และจัดบริการทางการแพทย์เฉพาะทางระดับตติยภูมิที่ยั่งยืน ยากซับซ้อน โดยใช้หลักการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วมกับทุกภาคส่วน				
เป้าประสงค์	1. Value-Based Healthcare การแพทย์เฉพาะทางที่สมคุณค่า		2. Personal-Based Medical Services ระบบบริการทางการแพทย์ส่วนบุคคล		3. Organizational Excellence องค์กรการสมรรถนะสูง พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง
แผนปฏิบัติการ เรื่อง	1. DMS Academic Hub เป็นศูนย์กลางบริการวิชาการและงานวิจัยทางการแพทย์เฉพาะทาง	2. Exponential Medical Innovation เป็นสถาบันที่มีการเปลี่ยนแปลงแบบก้าวกระโดดในการคิดค้นนวัตกรรมทางการแพทย์ที่ตอบสนองความต้องการของประเทศ	3. Open Platform Organization การทำงานที่เปิดกว้างและเชื่อมโยง	4. High Technology Medical Services การบริการทางการแพทย์ด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง	5. DMS High Performance Organization บริหารจัดการเพื่อเป็นองค์กรการสมรรถนะสูง
เป้าหมายแผนปฏิบัติการ ราชการ	1. เป็นศูนย์อ้างอิงวิชาการแพทย์แห่งชาติ 2. เป็นศูนย์กลางในการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์เฉพาะทาง	1. ประชาชนเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่ได้มาตรฐานและเสมอภาค 2. องค์ความรู้และนวัตกรรมทางการแพทย์ที่สามารถนำไปแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของประเทศ	1. องค์กรที่มีการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม 2. เครือข่ายบริการและวิชาการทางการแพทย์และสาธารณสุขเข้มแข็ง 3. มีระบบฐานข้อมูลทางการแพทย์ที่เปิดกว้าง เชื่อมโยง และส่งต่อข้อมูลในระบบกลางของประเทศ (Open Data)	ศูนย์บริการทางการแพทย์ระดับสากลเพื่อรองรับปัญหาสุขภาพในอนาคต	1. ศูนย์กลางการพัฒนาความเป็นเลิศทางการแพทย์เฉพาะทางของประเทศ 2. ระบบบริหารจัดการ ราชการ 4.0
กลยุทธ์	1. National Reference Center พัฒนาศูนย์อ้างอิงวิชาการแพทย์แห่งชาติ 2. Healthcare Personnel Academy ผลิตแพทย์และบุคลากรด้านสุขภาพที่เชี่ยวชาญและเพียงพอต่อความต้องการของประเทศ 3. Knowledge Platform Implementation ส่งเสริมการใช้แพลตฟอร์มการเรียนรู้	4. Seamless Comprehensive Healthcare จัดบริการทางการแพทย์แบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ 5. Policy Advocacy and Benefit Package จัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายระดับประเทศและเพิ่มการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ 6. High Impact Research, TA and Innovation สร้างงานวิจัยและนวัตกรรมที่มีผลกระทบสูง	7. Multi-stakeholder Collaboration ขยายความร่วมมือกับทุกภาคส่วน 8. Integrated Data Centric เชื่อมโยงระบบฐานข้อมูลระหว่างหน่วยงานภายใน/นอก	9. Precision Medicine จัดบริการการแพทย์แม่นยำ 10. The Next Normal Medical Services จัดบริการทางการแพทย์ในวิถีถัดไป 11. Medical Technology Seeking แสวงหาเทคโนโลยีทางการแพทย์	12. Strengthen Center of Excellence เสริมสร้างความเข้มแข็งศูนย์ความเป็นเลิศ 13. Human Capital Readiness ส่งเสริม สนับสนุนทุนมนุษย์ให้มีความพร้อม 14. Digital Transformation ปฏิรูปองค์การด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล 15. Embedded KM บริหารองค์ความรู้ให้เกิดประสิทธิภาพ 16. DMS Nationally and Internationally Accredited ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานสากล

2. แผนปฏิบัติราชการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี

2.1 วิสัยทัศน์

โรงพยาบาลเพื่อการสร้างสรรค์งานวิชาการและบริการด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุที่สมคุณค่าเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีกว่าของผู้สูงอายุ

2.2 พันธกิจ

เป็นองค์กรสมรรถนะสูงที่พัฒนาและถ่ายทอดงานวิชาการและบริการด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุร่วมกับเครือข่ายเพื่อรองรับการเป็นสังคมผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ

2.3 ค่านิยม

S : SMART	เก่ง
G : GOOD	ดี
H : HAPPINESS	มีความสุข

2.4 เป้าประสงค์แผนปฏิบัติราชการ

- 1) โรงพยาบาลมีความโดดเด่นทางวิชาการและการบริการทางการแพทย์ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพมาตรฐานแบบองค์รวมและสมคุณค่า จนผู้รับบริการและเครือข่ายให้การยอมรับเชื่อมั่น
- 2) โรงพยาบาลประสบความสำเร็จและเปลี่ยนแปลงแบบก้าวกระโดดในการคิดค้นนวัตกรรมด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุที่ตอบสนองความต้องการของประเทศ
- 3) บูรณาการการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายและสร้างโอกาสในการพัฒนาระบบบริการด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ
- 4) ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี นำไปสู่การบรรลุตัวชี้วัดที่สะท้อนคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในเขตสุขภาพและประเทศ
- 5) โรงพยาบาลมีระบบบริหารจัดการที่ทันสมัยและเป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง

2.5 แผนปฏิบัติราชการ

แผนปฏิบัติราชการที่ 1 การพัฒนาองค์ความรู้ ผลงานวิชาการ และงานวิจัย ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

กลยุทธ์

- 1.1 พัฒนาองค์ความรู้ ผลงานวิชาการ และงานวิจัยด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ
- 1.2 ยกระดับโรงพยาบาลให้เป็นศูนย์อ้างอิงทางวิชาการด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุในระดับเขตสุขภาพ
- 1.3 สนับสนุนการพัฒนาองค์ความรู้ งานวิชาการ งานวิจัยให้มีคุณภาพมาตรฐาน

แผนปฏิบัติราชการที่ 2 ผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

กลยุทธ์

- 2.1 พัฒนาหลักสูตรด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุร่วมกับภาคีเครือข่าย
- 2.2 ผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขร่วมกับภาคีเครือข่าย
- 2.3 พัฒนาระบบบริหารจัดการการฝึกอบรมและถ่ายทอดองค์ความรู้ให้มีคุณภาพมาตรฐาน ทันสมัย และตอบโจทย์ความต้องการ

แผนปฏิบัติการที่ 3 พัฒนาข้อเสนอแนะเชิงนโยบายและสร้างสรค์นวัตกรรม ที่ตอบสนองต่อการเป็นสังคมผู้สูงอายุ

กลยุทธ์

- 3.1 พัฒนาและจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ
- 3.2 พัฒนาศักยภาพของบุคลากรสู่การเป็นนวัตกรรมที่สร้างสรค์นวัตกรรมเพื่อตอบโจทย์ความท้าทายด้านเวชศาสตร์
- 3.3 ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนานวัตกรรมด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุเพื่อตอบโจทย์สังคมผู้สูงอายุ
- 3.4 สนับสนุนการต่อยอดแนวคิดในการสร้างสรค์นวัตกรรมให้เกิดผลผลิต (Product) และนำไปใช้อย่างเป็นรูปธรรม

แผนปฏิบัติการที่ 4 การถ่ายทอดและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ ร่วมกับภาคีเครือข่ายอย่างเปิดกว้างและเชื่อมโยง

กลยุทธ์

- 4.1 พัฒนาการถ่ายทอดองค์ความรู้และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งด้านวิชาการและบริการร่วมกับภาคีเครือข่าย
- 4.2 ขยายความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายทุกระดับอย่างบูรณาการและหลากหลาย

แผนปฏิบัติการที่ 5 การจัดบริการทางการแพทย์ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุในระดับตติยภูมิ และสูงกว่าที่มีคุณภาพมาตรฐานแบบองค์รวม ครบวงจรและสมคุณค่า

กลยุทธ์

- 5.1 ยกระดับบริการด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุให้มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพที่สมคุณค่าแบบไร้รอยต่อ เสมอภาคและครบวงจร
- 5.2 พัฒนาศักยภาพทางการแพทย์ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุที่เฉพาะบุคคล ครบวงจร ตามบริบทหน่วยงาน
- 5.3 เสริมสร้างให้บุคลากรทางการแพทย์และประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ตามบริบทหน่วยงาน

แผนปฏิบัติการที่ 6 การพัฒนาสู่ศูนย์ความเป็นเลิศ (CoE) และยกระดับการบริหารจัดการ เพื่อเป็นโรงพยาบาลสมรรถนะสูง

กลยุทธ์

- 6.1 พัฒนาทุนมนุษย์และโครงสร้างพื้นฐานในการเป็นองค์กรสมรรถนะสูงเพื่อสนับสนุนการเป็นศูนย์ความเป็นเลิศ (CoE)
- 6.2 พัฒนาโรงพยาบาลสู่การบริหารราชการ 4.0
- 6.3 ปฎิรูปองค์กรด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล

แผนปฏิบัติการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี

วิสัยทัศน์

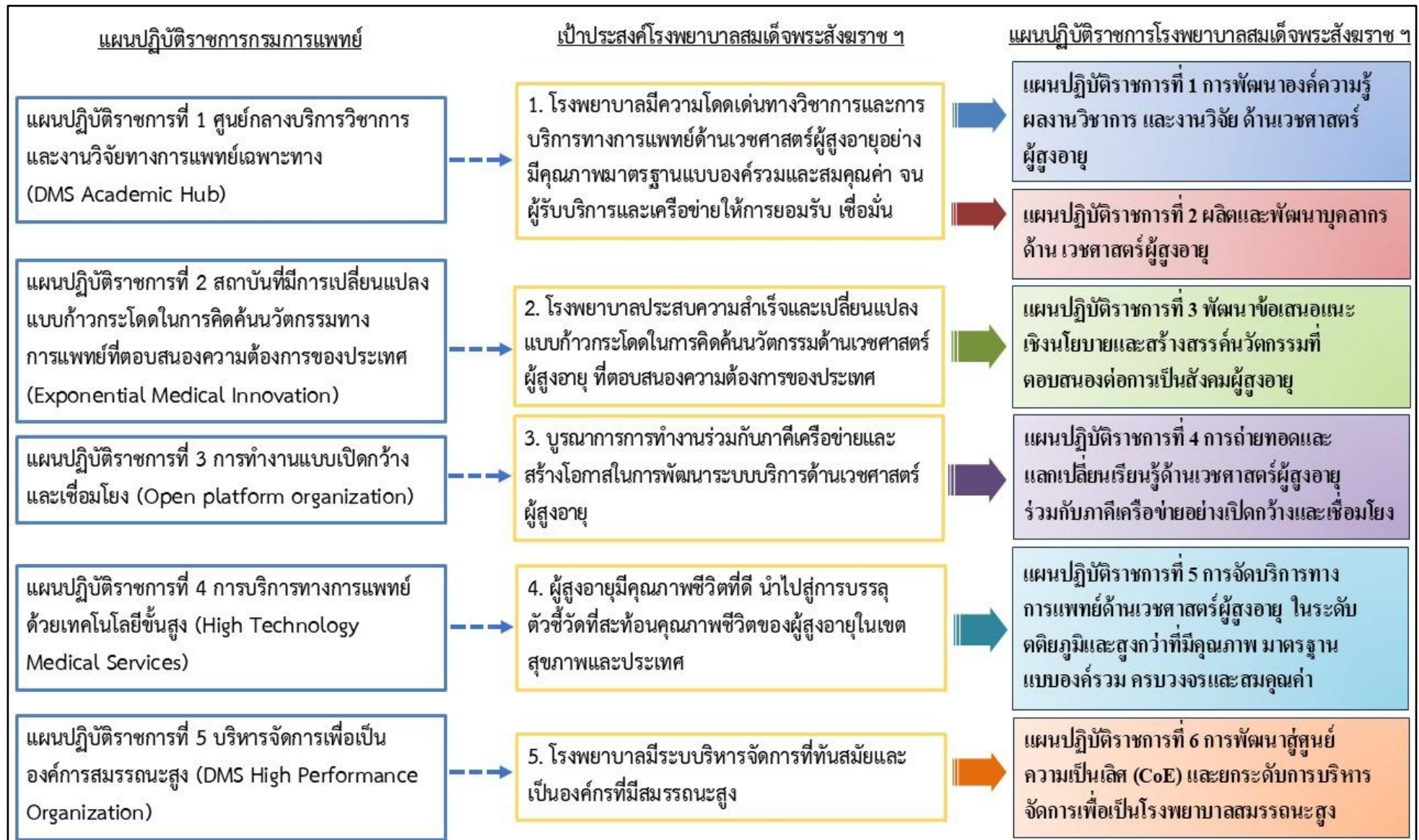
โรงพยาบาลเพื่อการสร้างเสริมงานวิชาการ และบริการด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุที่
สมคุณค่า เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีกว่าของผู้สูงอายุ

พันธกิจ : เป็นองค์กรสมรรถนะสูงที่พัฒนาและถ่ายทอดงานวิชาการ และบริการด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุร่วมกับเครือข่าย เพื่อรองรับการเป็นสังคมผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ

ค่านิยม : SMART GOOD HAPPINESS : SGH (เก่ง ดี มีความสุข)

เป้าประสงค์	1. โรงพยาบาลมีความโดดเด่นทางวิชาการและการบริการทางการแพทย์ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ มาตรฐานแบบองค์รวม และสมคุณค่า จนผู้รับบริการ และเครือข่ายให้การยอมรับเชื่อมั่น						2. โรงพยาบาลประสบความสำเร็จ และเปลี่ยนแปลงแบบก้าวกระโดด ในการคิดค้นนวัตกรรม ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุที่ตอบสนองความต้องการของประเทศ						3. บูรณาการการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายและสร้างโอกาสในการ พัฒนาระบบบริการด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ						4. ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี นำไปสู่การบรรลุตัวชี้วัดที่สะท้อนคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในเขตสุขภาพและประเทศ						5. โรงพยาบาลมีระบบบริหารจัดการที่ทันสมัย และเป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง											
แผนปฏิบัติราชการ	แผนปฏิบัติการที่ 1 การพัฒนาองค์ความรู้ ผลงานวิชาการ และงานวิจัย ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ						แผนปฏิบัติการที่ 2 ผลิตและพัฒนาบุคลากรด้าน เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ						แผนปฏิบัติการที่ 3 พัฒนาข้อเสนอแนะเชิงนโยบายและสร้างสรรค์นวัตกรรมที่ตอบสนองต่อการเป็นสังคมผู้สูงอายุ						แผนปฏิบัติการที่ 4 การถ่ายทอดและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ ร่วมกับภาคีเครือข่ายอย่างเปิดกว้างและเชื่อมโยง						แผนปฏิบัติการที่ 5 การจัดบริการทางการแพทย์ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ ในระดับตติยภูมิ และสูงกว่าที่มีคุณภาพ มาตรฐานแบบองค์รวม ครบวงจรและสมคุณค่า						แผนปฏิบัติการที่ 6 การพัฒนาสู่ศูนย์ความเป็นเลิศ (CoE) และยกระดับการบริหารจัดการ เพื่อเป็นโรงพยาบาลสมรรถนะสูง					
กลยุทธ์	1.1 พัฒนาองค์ความรู้ ผลงานวิชาการ และงานวิจัยด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ 1.2 ยกระดับโรงพยาบาลให้เป็นศูนย์อ้างอิงทางวิชาการด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุในระดับเขตสุขภาพ 1.3 สนับสนุนการพัฒนาองค์ความรู้ งานวิชาการ งานวิจัยให้มีคุณภาพมาตรฐาน						2.1 พัฒนาหลักสูตรด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ ร่วมกับภาคีเครือข่าย 2.2 ผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขร่วมกับภาคีเครือข่าย 2.3 พัฒนาระบบบริหารจัดการการฝึกอบรมและถ่ายทอดองค์ความรู้ให้มีคุณภาพมาตรฐาน ทันสมัยและตอบ โจทย์ความต้องการ						3.1 พัฒนาและจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ 3.2 พัฒนาศักยภาพของบุคลากรสู่การเป็นนวัตกรรมที่สร้างสรรค์นวัตกรรมเพื่อตอบโจทย์ความท้าทายด้านเวชศาสตร์ 3.3 ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนา นวัตกรรมด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ เพื่อตอบโจทย์สังคมผู้สูงอายุ 3.4 สนับสนุนการต่อยอดแนวคิดในการสร้างสรรค์นวัตกรรมให้เกิดผลผลิต (Product) และนำไปใช้อย่างเป็นรูปธรรม						4.1 พัฒนาการถ่ายทอดองค์ความรู้และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งด้านวิชาการและ บริการร่วมกับภาคีเครือข่าย 4.2 ขยายความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย ทุกระดับอย่างบูรณาการและหลากหลาย						5.1 ยกระดับบริการด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน วิชาชีพที่สมคุณค่าแบบไร้รอยต่อ เสมอภาคและครบวงจร 5.2 พัฒนาศักยภาพการแพทย์ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุที่เฉพาะบุคคล ครบวงจร ตามบริบทหน่วยงาน 5.3 เสริมสร้างให้บุคลากรทางการแพทย์ และประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ตามบริบทหน่วยงาน						6.1 พัฒนาทุนมนุษย์และโครงสร้างพื้นฐานในการเป็นองค์กรสมรรถนะสูง เพื่อสนับสนุนการเป็นศูนย์ความเป็นเลิศ (CoE) 6.2 พัฒนาโรงพยาบาลสู่การบริหาร ราชการ 4.0 6.3 ปฏิรูปองค์กรด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล					

3. ความสอดคล้องของแผนปฏิรูปราชการโรงพยาบาลและแผนปฏิรูปราชการกรมการแพทย์



4. แผนปฏิบัติการ

4.1 แผนปฏิบัติการที่ 1

ชื่อแผน : การพัฒนาองค์ความรู้ ผลงานวิชาการ และงานวิจัย ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

เป้าประสงค์ของแผน : โรงพยาบาลมีความโดดเด่นทางวิชาการและการบริการทางการแพทย์ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพมาตรฐานแบบองค์รวมและสมคุณค่า จนผู้รับบริการและเครือข่ายให้การยอมรับเชื่อมั่น

กลยุทธ์ที่ 1.1 : พัฒนาองค์ความรู้ ผลงานวิชาการ และงานวิจัยด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วย	ค่าเป้าหมาย (พ.ศ. 2569 – 2573)				
			69	70	71	72	73
1	จำนวนผลงานวิชาการ (ตำราวิชาการ/คู่มือ/แนวทางเวชปฏิบัติ/) ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ	เรื่อง/ชิ้น / เล่ม	1	2	2	3	3
2	จำนวนงานวิจัย/TA ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุของหน่วยงาน	เรื่อง	2	3	3	3	3
3	จำนวนความร่วมมือด้านวิชาการ ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ	หน่วยงาน/เรื่อง	1	2	2	3	3

แผนงานโครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้องตามกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ

1. พัฒนาองค์ความรู้/ตำราวิชาการ/คู่มือ/แนวทางเวชปฏิบัติ/การให้บริการ ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ
2. พัฒนาความร่วมมือด้านวิชาการด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ
3. พัฒนางานวิจัย/TAด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุร่วมกับภาคีเครือข่าย

กลยุทธ์ที่ 1.2 : ยกระดับโรงพยาบาลให้เป็นศูนย์อ้างอิงทางวิชาการด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุในระดับเขตสุขภาพ

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วย	ค่าเป้าหมาย (พ.ศ. 2569 – 2573)				
			69	70	71	72	73
1	จำนวนผลงานวิชาการ (ตำราวิชาการ/คู่มือ/แนวทางเวชปฏิบัติ/งานวิจัย) ที่ได้รับการเผยแพร่/การอ้างอิง	เรื่อง	1	2	2	3	3

แผนงานโครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้องตามกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ

1. ส่งเสริมและสนับสนุนผลงานวิชาการเพื่อการเผยแพร่และอ้างอิง
2. พัฒนาวารสาร/ E-journal ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุของหน่วยงาน
3. ส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าถึงแหล่งทรัพยากรในการพัฒนางานวิชาการอย่างมีคุณภาพมาตรฐาน

กลยุทธ์ที่ 1.3 : สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพ งานวิชาการ งานวิจัยให้มีคุณภาพมาตรฐาน

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วย	ค่าเป้าหมาย (พ.ศ. 2569 – 2573)				
			69	70	71	72	73
1	จำนวนบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ การผลิตผลงานวิชาการและการวิจัย	คน	5	5	6	6	7

แผนงานโครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้องตามกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ

1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการผลิตผลงานวิชาการและงานวิจัยอย่างมืออาชีพ
2. สนับสนุนกระบวนการจริยธรรมการวิจัยของหน่วยงาน



4.2 แผนปฏิบัติการที่ 2

ชื่อแผน : ผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

เป้าประสงค์ของแผน : โรงพยาบาลมีความโดดเด่นทางวิชาการและการบริการทางการแพทย์ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพมาตรฐานแบบองค์รวมและสมคุณค่า จนผู้รับบริการและเครือข่ายให้การยอมรับ เชื่อมั่น

กลยุทธ์ที่ 2.1 : พัฒนาหลักสูตรด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุร่วมกับภาคีเครือข่าย

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วย	ค่าเป้าหมาย (พ.ศ. 2569 – 2573)				
			69	70	71	72	73
1	จำนวนหลักสูตรที่พัฒนาร่วมกับภาคีเครือข่ายและได้รับการรับรอง	หลักสูตร	1	1	1	1	1

แผนงานโครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้องตามกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ

1. พัฒนาหลักสูตรเฉพาะทางสำหรับสหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุร่วมกับภาคีเครือข่าย
2. พัฒนาหลักสูตรสำหรับบุคลากรสาธารณสุขในชุมชน (อสม.) และผู้ดูแล (Care giver) ร่วมกับภาคีเครือข่าย

กลยุทธ์ที่ 2.2 : ผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขร่วมกับภาคีเครือข่าย

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วย	ค่าเป้าหมาย (พ.ศ. 2569 – 2573)				
			69	70	71	72	73
1	จำนวนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุที่ผ่านการอบรมหลักสูตรของหน่วยงาน	คน	30	35	35	40	40
2	จำนวนบุคลากรสาธารณสุข (อสม.) และผู้ดูแลที่ผ่านการอบรมหลักสูตรของหน่วยงาน	คน	30	35	35	40	40

แผนงานโครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้องตามกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ

1. ผลิตและพัฒนาสหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุร่วมกับภาคีเครือข่าย
2. ผลิตและพัฒนาหลักสูตรสำหรับบุคลากรสาธารณสุขในชุมชน (อสม.) และผู้ดูแล (Care giver) ร่วมกับภาคีเครือข่าย

กลยุทธ์ที่ 2.3 : พัฒนาระบบบริหารจัดการการฝึกอบรมและถ่ายทอดองค์ความรู้ให้มีคุณภาพมาตรฐาน ทันสมัยและตอบโจทย์ความต้องการ

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วย	ค่าเป้าหมาย (พ.ศ. 2569 – 2573)				
			69	70	71	72	73
1	ร้อยละความเชื่อมั่นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการจัดฝึกอบรมของหน่วยงาน	ร้อยละ	80	80	85	85	85

แผนงานโครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้องตามกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ

1. พัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน
2. พัฒนาสื่อ/ระบบการเรียนรู้สำหรับการฝึกอบรมและการจัดการเรียนการสอนที่ทันสมัย

4.3 แผนปฏิบัติการที่ 3

ชื่อแผน : พัฒนาข้อเสนอแนะเชิงนโยบายและสร้างสรรค์นวัตกรรมที่ตอบสนองต่อการเป็นสังคมผู้สูงอายุ

เป้าประสงค์ของแผน : โรงพยาบาลประสบความสำเร็จและเปลี่ยนแปลงแบบก้าวกระโดดในการคิดค้นนวัตกรรมด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุที่ตอบสนองความต้องการของประเทศ

กลยุทธ์ที่ 3.1 : พัฒนาและจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วย	ค่าเป้าหมาย (พ.ศ. 2569 – 2573)				
			69	70	71	72	73
1	จำนวนข้อเสนอแนะเชิงนโยบายด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุที่ตอบโจทย์ปัญหาสาธารณสุข	เรื่อง	1	1	1	1	1

แผนงานโครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้องตามกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ

1. พัฒนาข้อเสนอแนะเชิงนโยบายด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุด้วยความเชี่ยวชาญร่วมกับภาคีเครือข่าย
2. ประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุตามบริบทหน่วยงาน

กลยุทธ์ที่ 3.2 : พัฒนาศักยภาพของบุคลากรสู่การเป็นนวัตกรรมที่สร้างสรรค์นวัตกรรมเพื่อตอบโจทย์ความท้าทายด้านเวชศาสตร์

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วย	ค่าเป้าหมาย (พ.ศ. 2569 – 2573)				
			69	70	71	72	73
1	จำนวนบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพการเป็นนวัตกรรมเพื่อการสร้างสรรค์นวัตกรรม	คน	5	5	6	6	7

แผนงานโครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้องตามกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ

1. พัฒนานวัตกรรมเพื่อการสร้างสรรค์นวัตกรรมด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

กลยุทธ์ที่ 3.3 : ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนานวัตกรรมด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุเพื่อตอบโจทย์สังคมผู้สูงอายุ

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วย	ค่าเป้าหมาย (พ.ศ. 2569 – 2573)				
			69	70	71	72	73
1	จำนวนนวัตกรรมด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุของหน่วยงาน	ชิ้น	1	2	2	2	2
2	จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือร่วมกับเครือข่ายพัฒนาต่อยอด	เรื่อง	1	2	2	2	2

แผนงานโครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้องตามกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ

1. ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนานวัตกรรมด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุร่วมกับภาคีเครือข่าย

กลยุทธ์ที่ 3.4 : สนับสนุนการต่อยอดแนวคิดในการสร้างสรรค์นวัตกรรมให้เกิดผลผลิต (Product)
และนำไปใช้อย่างเป็นรูปธรรม

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วย	ค่าเป้าหมาย (พ.ศ. 2569 – 2573)				
			69	70	71	72	73
1	ระดับความสำเร็จของการนำนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรม*	ระดับ	5	5	5	5	5

หมายเหตุ : *ตัวชี้วัดกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร (กพร.)

แผนงานโครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้องตามกลยุทธ์และแผนปฏิบัติราชการ

1. พัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์สู่การนำไปใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรมหรือจดสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร



4.4 แผนปฏิบัติการที่ 4

ชื่อแผน : การถ่ายทอดและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ ร่วมกับภาคีเครือข่าย
อย่างเปิดกว้างและเชื่อมโยง

เป้าประสงค์ของแผน : บูรณาการการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายและสร้างโอกาสในการพัฒนาระบบบริการด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

กลยุทธ์ที่ 4.1 : พัฒนาการถ่ายทอดองค์ความรู้และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งด้านวิชาการและบริการร่วมกับภาคีเครือข่าย

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วย	ค่าเป้าหมาย (พ.ศ. 2569 – 2573)				
			69	70	71	72	73
1	จำนวนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ	คน	200	225	250	275	300
2	จำนวนโครงการ/กิจกรรม/นิทรรศการ/มหกรรมด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุที่ร่วมดำเนินงานกับภาคีเครือข่าย	โครงการ/ กิจกรรม	5	7	7	9	9
3	ระดับความสำเร็จของการเป็นศูนย์การถ่ายทอดองค์ความรู้และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ	ระดับ	5	5	5	5	5

แผนงานโครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้องตามกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ

1. พัฒนาการถ่ายทอดองค์ความรู้และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ
2. สนับสนุนและพัฒนาศักยภาพการสร้างเครือข่ายด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ
3. การนิเทศ กำกับ ติดตามการดำเนินงานด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุร่วมกับภาคีเครือข่าย
4. การจัดกิจกรรม/นิทรรศการ/ประชุมวิชาการ/มหกรรมสุขภาพด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุร่วมกับภาคีเครือข่าย
5. พัฒนาหน่วยงานให้เป็นศูนย์การถ่ายทอดองค์ความรู้และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

กลยุทธ์ที่ 4.2 : ขยายความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายทุกระดับอย่างบูรณาการและหลากหลาย

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วย	ค่าเป้าหมาย (พ.ศ. 2569 – 2573)				
			69	70	71	72	73
1	จำนวนข้อตกลงและความร่วมมือ การดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่าย	ฉบับ	3	3	4	4	5
2	จำนวนภาคีเครือข่ายจากกระทรวงอื่นๆ ในการดำเนินงานด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ	หน่วยงาน	2	2	3	3	3
3	จำนวนโครงการ/กิจกรรม/นิทรรศการ ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุเพื่อการเฉลิมพระ เกียรติ	โครงการ/ กิจกรรม	2	2	3	3	3

แผนงานโครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้องตามกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ

1. สนับสนุนการดำเนินงานด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุเพื่อการเฉลิมพระเกียรติและสนองพระราชดำริ
2. ขยายความร่วมมือและจัดทำข้อตกลงในการดำเนินงานด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุร่วมกันกับภาคีเครือข่าย (LOI/MOU/MOA)
3. บูรณาการการดำเนินงานด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุร่วมกับหน่วยงานในกระทรวงอื่นๆ อย่างเปิดกว้างและเชื่อมโยง



4.5 แผนปฏิบัติการที่ 5

ชื่อแผน : การจัดบริการทางการแพทย์ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุในระดับตติยภูมิและสูงกว่า
ที่มีคุณภาพมาตรฐานแบบองค์รวม ครบวงจรและสมคุณค่า

เป้าประสงค์ของแผน : ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี นำไปสู่การบรรลุตัวชี้วัดที่สะท้อนคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ
ในเขตสุขภาพและประเทศ

กลยุทธ์ที่ 5.1 : ยกกระดับบริการด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุให้มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพที่สม
คุณค่าแบบไร้รอยต่อ เสมอภาคและครบวงจร

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วย	ค่าเป้าหมาย (พ.ศ. 2569 – 2573)				
			69	70	71	72	73
1	ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองและ ส่งต่อเข้าสู่ระบบบริการในหน่วยงานอย่าง เหมาะสม	ร้อยละ	80	80	80	80	80
2	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาการดูแล ระยะกลาง (IMC) ในหน่วยงาน	ระดับ	4	4	5	5	5
3	ระดับความสำเร็จของการจัดบริการด้านเวช ศาสตร์ผู้สูงอายุในวิถีถัดไป (Next normal)	ระดับ	4	4	5	5	5
4	ร้อยละของอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ ที่ได้รับการสอบเทียบให้เป็นไปตาม มาตรฐาน	ร้อยละ	100	100	100	100	100
5	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน Digital transformation ตามนโยบาย กรมการแพทย์*	ระดับ	5	5	5	5	5
6	ร้อยละของผู้ป่วย IMC ได้รับการฟื้นฟูและ ติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 คะแนน ก่อนครบ 6 เดือน	ร้อยละ	75	80	85	90	95
7	จำนวนการให้บริการของ รพ. ที่มีการ ให้บริการทางการแพทย์ทางไกล (Tele- med ,Tele-care)	ครั้ง	10	10	15	15	20

หมายเหตุ : *ตัวชี้วัดกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร (กพร.)

แผนงานโครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้องตามกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ

1. พัฒนาศักยภาพและรูปแบบการจัดบริการด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุตามบริบทหน่วยงาน
อย่างสมคุณค่า ไร้รอยต่อ เสมอภาคและครบวงจร (คัดกรอง วินิจฉัย ดูแลรักษาและฟื้นฟู)
ด้วยสหสาขาวิชาชีพ
2. พัฒนารูปแบบการดูแลระยะกลาง (Intermediate Care)
3. ส่งเสริมและสนับสนุนการจัดบริการด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุในวิถีถัดไป (Next normal)
4. การปรับปรุงพัฒนาอุปกรณ์และเครื่องมือแพทย์ให้มีคุณภาพมาตรฐาน
5. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อการให้บริการด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุอย่างสมคุณค่า ไร้รอยต่อ
เสมอภาคและครบวงจร

กลยุทธ์ที่ 5.2 : พัฒนาศักยภาพการแพทย์ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุที่เฉพาะบุคคล ครบวงจร ตามบริบท
หน่วยงาน

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วย	ค่าเป้าหมาย (พ.ศ. 2569 – 2573)				
			69	70	71	72	73
1	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานโครงการเตรียมความพร้อมสู่การเป็นผู้สูงวัยอย่างมีคุณภาพ (พถฉปถ)	ระดับ	4	4	5	5	5
2	จำนวนแนวทางการดูแลรักษาฟื้นฟูด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุในคลินิกเฉพาะทางต่างๆ โดยสหสาขาวิชาชีพ	แนวทาง	2	2	3	4	5
3	ระดับความสำเร็จของการบูรณาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และศาสตร์อื่นๆ ในหน่วยงาน	ระดับ	4	4	5	5	5
4	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาเป็นศูนย์การดูแลแบบระหว่างวัน (Day care)	ระดับ	4	4	5	5	5
5	ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะฟื้นฟู Golden Period ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ	80	85	85	90	90
6	ร้อยละของประชาชนที่มาใช้บริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ	80	80	80	80	80
7	จำนวนผู้สูงอายุเข้าถึงระบบบริการ การดูแลระหว่างวัน (Day care)	คน	30	45	50	55	60

แผนงานโครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้องตามกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ

1. สนับสนุนและส่งเสริมการเตรียมความพร้อมสู่การเป็นผู้สูงวัยอย่างมีคุณภาพ (พถฉปถ)
2. พัฒนารูปแบบการจัดบริการคลินิกเฉพาะทางด้านต่างๆ ด้วยความเชี่ยวชาญของสหสาขาวิชาชีพ
3. บูรณาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และศาสตร์อื่นๆ ในการดูแลรักษา ฟื้นฟูผู้รับบริการ
4. พัฒนาศักยภาพการดูแลแบบระหว่างวัน (Day care)

กลยุทธ์ที่ 5.3 : เสริมสร้างให้บุคลากรทางการแพทย์และประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ตามบริบทหน่วยงาน

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วย	ค่าเป้าหมาย (พ.ศ. 2569 – 2573)				
			69	70	71	72	73
1	จำนวนกิจกรรมที่ทำให้เกิดความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ในกลุ่มผู้สูงอายุ ประชาชนและ อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชน	ครั้ง	5	5	8	8	10
2	จำนวนโครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุ ประชาชนทั่วไป และ อสม.	โครงการ	2	2	2	3	3

แผนงานโครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้องตามกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ

1. เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ในกลุ่มบุคลากรสาธารณสุขในชุมชน (อสม. ผู้ดูแล CG)
2. เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ในกลุ่มผู้สูงอายุและประชาชนทั่วไป



4.6 แผนปฏิบัติการที่ 6

ชื่อแผน : การพัฒนาสู่ศูนย์ความเป็นเลิศ (CoE) และยกระดับการบริหารจัดการเพื่อเป็นโรงพยาบาล
สมรรถนะสูง

เป้าประสงค์ของแผน : โรงพยาบาลมีระบบบริหารจัดการที่ทันสมัยและเป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง

กลยุทธ์ที่ 6.1 : พัฒนาทุนมนุษย์และโครงสร้างพื้นฐานในการเป็นองค์กรสมรรถนะสูงเพื่อสนับสนุน
การเป็นศูนย์ความเป็นเลิศ (CoE)

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วย	ค่าเป้าหมาย (พ.ศ. 2569 – 2573)				
			69	70	71	72	73
1	ระดับความสำเร็จของการบริหารโครงการตามแผนปฏิบัติการหน่วยงาน*	ระดับ	5	5	5	5	5
2	ร้อยละของกำไรสุทธิจากการดำเนินงานเมื่อเทียบกับปีก่อน	ร้อยละ	80	80	90	90	90
3	ระดับความสำเร็จของการสร้างองค์กรแห่งความสุข HAPPY DMS*	ระดับ	5	5	5	5	5
4	ร้อยละบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพตามบทบาทและวิชาชีพ	ร้อยละ	80	80	80	80	80

หมายเหตุ : *ตัวชี้วัดกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร (กพร.)

แผนงานโครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้องตามกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ

1. สนับสนุนและผลักดันการปฏิบัติงานตามบทบาทภารกิจหน่วยงาน
2. ทบทวน ปรับปรุงและพัฒนาแผนปฏิบัติการ แผนงาน/โครงการของหน่วยงาน
3. จัดหาอุปกรณ์และเทคโนโลยีทางการแพทย์เพื่อสนับสนุนการให้บริการ
4. สนับสนุนและส่งเสริมการสร้างความสุขในองค์กร (HAPPY WORKPLACE)
5. ปรับปรุงและพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเพื่อรองรับการเป็นองค์กรสมรรถนะสูง
6. เสริมสร้างความเข้มแข็งทางการเงินการคลังของหน่วยงาน (ลดรายจ่าย/เพิ่มรายได้/คุ้มค่า)
7. สรรหาและพัฒนาศักยภาพบุคลากรสายสนับสนุน
8. สรรหาและพัฒนาศักยภาพบุคลากรในด้านการบริหาร ด้านวิชาการและบริการด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุในสหสาขาวิชาชีพ

กลยุทธ์ที่ 6.2 : พัฒนาโรงพยาบาลสู่การบริหารราชการ 4.0

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วย	ค่าเป้าหมาย (พ.ศ. 2569 – 2573)				
			69	70	71	72	73
1	หน่วยงานผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานสากล (HA, AHA ,G&C , ITA)	มาตรฐาน	2	2	3	3	3
2	ระดับความสำเร็จของการขอรับการประเมินรางวัลเลิศรัฐ	ระดับ	5	5	5	5	5
3	จำนวนการจัดการความรู้ (KM) ในหน่วยงาน	เรื่อง	12	12	12	12	12

แผนงานโครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้องตามกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ

1. การพัฒนางานคุณภาพตามองค์ประกอบเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพ HA, AHA, Green and clean , ITA ที่ยั่งยืน
2. ยกระดับการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงาน
3. บริหารจัดการหน่วยงานด้วยระบบธรรมาภิบาล
4. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดการความรู้ (KM) ในหน่วยงาน

กลยุทธ์ที่ 6.3 : ปฏิรูปองค์กรด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วย	ค่าเป้าหมาย (พ.ศ. 2569 – 2573)				
			69	70	71	72	73
1	ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาทักษะความเข้าใจและเทคโนโลยีดิจิทัล	ร้อยละ	90	90	90	90	90
2	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศของหน่วยงาน	ระดับ	5	5	5	5	5

แผนงานโครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้องตามกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ

1. ยกระดับระบบบริหารจัดการหน่วยงานด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล
2. ปรับปรุงและพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านเทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศให้มีคุณภาพมาตรฐาน
3. ส่งเสริมและพัฒนาความมั่นคงปลอดภัยทางเทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศของหน่วยงาน

หมายเหตุ

รายการตัวชี้วัดในและค่าเป้าหมายของแต่ละปีงบประมาณ ในทุกกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการที่ปรากฏในเล่มนี้ เป็นเพียงแนวทางในการนำไปปฏิบัติงาน ทั้งนี้ในอนาคตสามารถทบทวนหรือปรับรายการตัวชี้วัด ปรับค่าเป้าหมายรวมทั้งอาจเพิ่มคำอธิบายและคำจำกัดความของแต่ละตัวชี้วัดเพิ่มเติมได้ โดยให้มีความเหมาะสมและสอดคล้องกัน

5. แนวทางการนำไปประยุกต์ใช้

เพื่อให้แผนปฏิบัติราชการของโรงพยาบาลเล่มนี้เกิดประโยชน์มากที่สุด มีแนวทางการประยุกต์ใช้ ดังนี้

1. การศึกษาทำความเข้าใจแผนปฏิบัติราชการ

ใช้ในการศึกษาทำความเข้าใจ ตั้งแต่ระดับปฏิบัติงานในกลุ่มงานจนถึงระดับโรงพยาบาลและระดับกรม โดยเฉพาะอย่างยิ่งการศึกษาทำความเข้าใจคำสำคัญ (Keyword) ของแต่ละแผนปฏิบัติราชการ เพื่อให้เข้าใจว่าแผนปฏิบัติราชการนั้น มุ่งให้เกิดสิ่งใด ซึ่งจะสะท้อนถึงผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัดความสำเร็จของการปฏิบัติงาน

2. การเขียนแผนงานโครงการ

ใช้ประโยชน์ในการเขียนแผนงานโครงการเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณ ที่จำเป็นต้องแสดงความเชื่อมโยงระหว่างกิจกรรมกับแผนปฏิบัติราชการของหน่วยงาน

3. การวางแผนงานของกลุ่มงาน/ภารกิจ

ใช้ประโยชน์ในการกำหนดแนวทางการทำงานของกลุ่มงานหรือภารกิจต่างๆ ของโรงพยาบาล ครอบคลุมภารกิจทั้งด้านวิชาการ ด้านการบริการ และงานสนับสนุน การออกแบบกิจกรรมแผนงานโครงการ ร่วมกับแผนงบประมาณในแต่ละปี เพื่อบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดที่กำหนดไว้

4. การควบคุมกำกับกับการดำเนินงาน

ใช้ประโยชน์ในกรณีที่กลุ่มงานหรือภารกิจต่างๆ ได้มีการจัดทำแผนงานโครงการและได้รับจัดสรรงบประมาณแล้ว จำเป็นต้องมีการกำหนดแผนการจัดกิจกรรมต่างๆ เพื่อให้ครบถ้วน ครอบคลุมตามแผนการดำเนินงาน



6. แผนการดำเนินงานในอนาคต

เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องของกระบวนการทำงานและการพัฒนา งานยุทธศาสตร์และแผนงานได้ กำหนดแผนการดำเนินงานในอนาคต ดังนี้

1. จัดประชุมชี้แจงถ่ายทอดแผนปฏิบัติการ

จัดให้มีการประชุมชี้แจงและถ่ายทอดแผนปฏิบัติการของโรงพยาบาล โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อ ชี้แจง ทบทวน ทำความเข้าใจเกี่ยวกับแผนปฏิบัติการ ให้บุคลากรทุกคนทราบถึงเนื้อหาสำคัญ และเป้าหมายของการทำงาน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในระดับรองผู้อำนวยการและหัวหน้ากลุ่มงานต่างๆ ซึ่งมีส่วนสำคัญในการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการ ด้วยการสื่อสาร ถ่ายทอดความเชื่อมโยง รวมทั้งกำหนดทิศทางของการทำงานภายในกลุ่มงานและกลุ่มภารกิจให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ

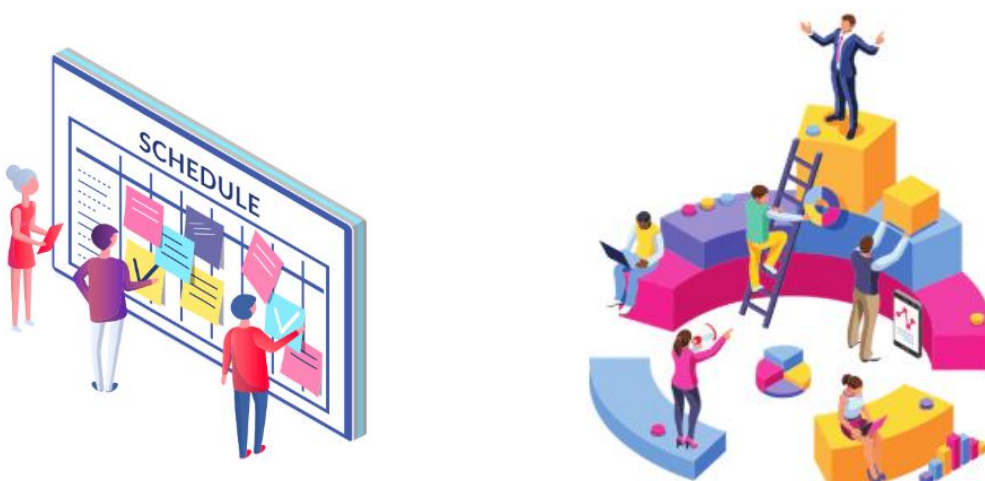
2. จัดให้มีการทบทวนแผนปฏิบัติการ

เมื่อมีการเริ่มต้นใช้แผนปฏิบัติการ งานยุทธศาสตร์และแผนงานจะต้องจัดให้มีการทบทวนแผนปฏิบัติการ โดยมีวัตถุประสงค์ ได้แก่

- 2.1 ประเมินผลการนำแผนปฏิบัติการไปใช้ โดยครอบคลุมทั้งมิติของการติดตามกำกับ ตัวชี้วัด การเชื่อมโยง ตอบสนองต่อแผนปฏิบัติการของกรมการแพทย์ รวมทั้งการ นำแผนปฏิบัติการไปใช้ประโยชน์ในการเขียนแผนงานโครงการ
- 2.2 ปรับปรุงตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย รวมทั้งแผนงานโครงการกิจกรรมสำคัญ ให้สะท้อน ความสำเร็จของการดำเนินงาน และครอบคลุมแผนการดำเนินงานในอนาคต
- 2.3 ถอดบทเรียนการนำแผนปฏิบัติการไปใช้ อภิปรายถึงปัญหา อุปสรรค ทั้งในส่วนที่สามารถดำเนินการได้ดีและที่ยังมีส่วนขาด (Gap)
- 2.4 ผลักดันให้เกิดการวิเคราะห์ วิพากษ์ จากบุคลากรทุกระดับที่มีการนำแผนปฏิบัติการ ไปใช้งาน เพื่อนำไปสู่การปรับปรุงพัฒนา

3. ปรับปรุงแผนปฏิบัติการ

จัดให้มีการปรับปรุงเนื้อหา รายละเอียดของแผนปฏิบัติการ กลยุทธ์ ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย แผนงานโครงการ กิจกรรมสำคัญให้มีความเหมาะสม เชื่อมโยงสอดคล้องกับการดำเนินงาน และมีความเป็นไปได้ มากยิ่งขึ้น รวมทั้งสร้างสรรค์ความท้าทายในการดำเนินงานใหม่ๆ ที่ตอบโจทย์ภายใต้บทบาทของโรงพยาบาล โดยให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมของบุคลากร



“ไ้แผน...ไ้ทิศ...ไ้ผล”



**“แผนปฏิบัติการ
คือรากฐานของการพัฒนา”**



โดย งานยุทธศาสตร์และแผนงาน