



แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ประจำปีงบประมาณ 2568-2572

งานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

สารบัญ

ทิศทางนโยบายและแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ปีงบประมาณ 2568-2572	หน้า
ส่วนที่ 1 ทิศทางนโยบาย	1-8
1.1 วิสัยทัศน์ (Vision)	1
1.2 พันธกิจ (Mission)	1
1.3 เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ 1-5 ปี	1
1.4 ข้อได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ (Strategic Advantages)	2
1.5 ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ (Strategic Challenge)	2
1.6 โอกาสเชิงกลยุทธ์ (Strategic Opportunity)	3
1.7 วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	3
1.8 จุดเน้น/เข็มมุ่งองค์กร ปี 2568	4
1.9 สมรรถนะหลักขององค์กร (Core Competency)	5
1.10 การวิเคราะห์ห้องค์กร (SWOT Analysis)	5-7
1.11 ค่านิยม (Core value)	8
1.12 อัตลักษณ์	8
1.13 ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic issue)	8
ส่วนที่ 2 แผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	9-21
▪ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย	9
▪ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ	17
▪ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารจัดการสู่ Digital Health	19
▪ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ให้มีเสถียรภาพ	19
▪ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง สุขภาพดี มีความสุขในการทำงาน	21
ส่วนที่ 3 เป้าหมายการพัฒนาโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ปี 2568-2572	23

ส่วนที่ 1 วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม สมรรถนะหลักองค์กร และประเด็นยุทธศาสตร์

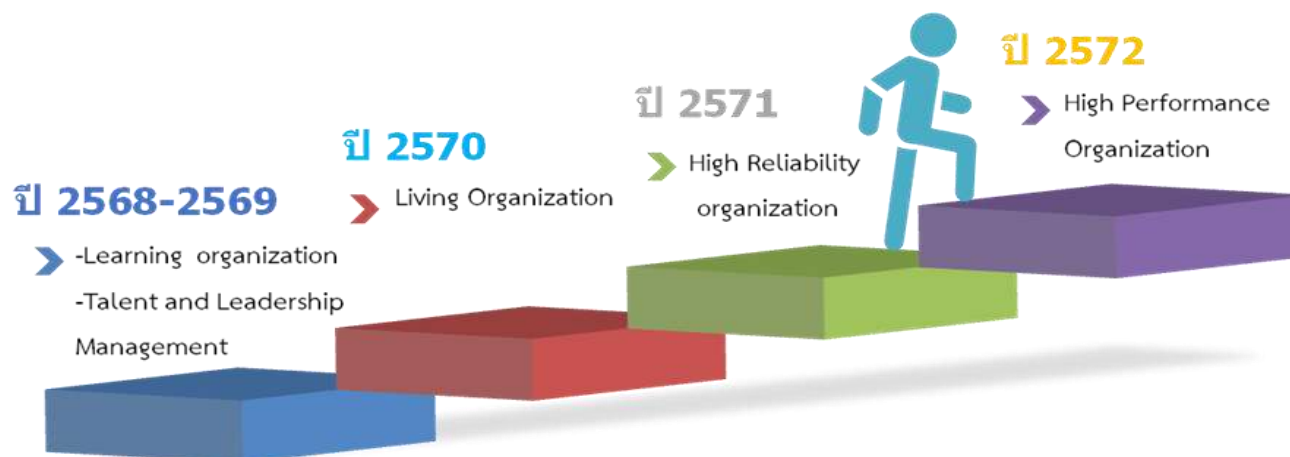
1.1 วิสัยทัศน์ (Vision)

“ศูนย์บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขคุณภาพที่ประชาชนไว้วางใจ”

1.2 พันธกิจ (Mission)

1. ให้บริการสุขภาพแบบองค์รวมเฉพาะทางทุกสาขา
2. บูรณาการงานบริการสาธารณสุขร่วมกับภาคีเครือข่าย
3. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลและหลักธรรมาภิบาล
4. พัฒนาวិชาการและร่วมผลิตแพทย์แห่งประเทศไทย

1.3 เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ 1-5 ปี



1.4 ข้อได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ (Strategic Advantages)

- เป็นโรงพยาบาลตติยภูมิ รพ.ตั้งอยู่ริมถนนสายหลัก เข้าถึงง่าย การเดินทางสะดวก
- ไม่มีโรงพยาบาลเอกชนในฝั่งตะวันออกของ จ.ตาก
- มีแพทย์เฉพาะทางสาขาหลัก/สาขารอง และ sub board ที่สนับสนุนการบริการ ลดการ refer
- มีแพทย์เฉพาะทางด้าน EP 4 คน ระบบการแพทย์การแพทย์ฉุกเฉินทางอากาศได้มาตรฐาน
- มีแพทย์เฉพาะทางกลุ่มโรคสำคัญที่สร้างรายได้ เช่น URO , Infertile , Plastic surgery, Gastroenterology
- มีคู่ความร่วมมือ (MOU) ผ่าตัดสมอง ,สวนหัวใจ , สลายนิ่ว และมีศูนย์วินิจฉัยโรคครบวงจร CT ,MRI โดยบริษัทเอกชน
- เป็นผู้นำในเขตสุขภาพที่ 2 ด้านเทคโนโลยีดิจิทัล เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศ ตอบสนองการให้บริการที่สะดวก รวดเร็ว รองรับ Smart Hospital
- มีระบบการดูแลโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่เข้มแข็ง ได้มาตรฐานระดับประเทศ (รางวัล NCD Clinic Plus)
- เป็นศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

1.5 ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ (Strategic Challenge)

- ความต้องการ/ความคาดหวังของผู้รับบริการ :
 - บริการที่เป็นเลิศ ,เป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ภาคเหนือตอนล่าง ,ER คุณภาพ ,one stop service , คลินิกพิเศษทุกสาขา,โปรแกรมเหมาจ่ายตรวจสุขภาพตามกลุ่มอายุ ,ระบบบริการสะดวก รวดเร็ว ด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย ,Smart OPD
 - บริการที่ประทับใจ , มี Service mind ในการให้บริการ
- นโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่
- นโยบายโรงพยาบาลอัจฉริยะ ,Digital Health ระบบบริการที่ไร้รอยต่อด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล
- ภัยคุกคามจากสื่อออนไลน์/สื่อสังคมที่ให้ข่าวลวง
- ภัยคุกคามไซเบอร์ทางเทคนิค เช่น โปรแกรมประสงค์ร้าย (Malware), การลักลอบข้อมูลส่วนบุคคลและองค์กร (Data theft)
- ผู้มารับบริการ ร้องเรียนผ่านทางโซเชียล
- ความมีเสถียรภาพทางการเงินการคลังเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ
- ความคงอยู่ของบุคลากรสายวิชาชีพและสายสนับสนุน (ลด turn over rate สายสนับสนุน , ลดการลาออกสายวิชาชีพสาขาที่ขาดแคลน)
- ความสามารถของบุคลากรด้านเทคโนโลยีดิจิทัล Social Media

1.6 โอกาสเชิงกลยุทธ์ (Strategic Opportunity)

- ศูนย์การดูแลผู้สูงอายุแบบครบวงจร ระดับ Hi end
- สร้างโรงพยาบาลแห่งที่ 2 เป็น Premium TSM
- ขยายบริการตรวจรักษาและสร้างเสริมสุขภาพแบบเฉพาะกลุ่มโรค (ธุรกิจสุขภาพ) จัดบริการแบบแพคเกจเหมาจ่าย one day
- package การตรวจสุขภาพแบบ premium (standard, silver goal, platinum)
- เพิ่มแผนกบริการผู้ป่วยผ่าตัด SMC OR นอกเวลา
- เปิดบริการ ER Observe เต็มรูปแบบ (ทุกแผนก)
- เทคโนโลยีและนวัตกรรม : บริการปรึกษาแพทย์เฉพาะทาง online (Application ,Line OA , Telemedicine , Tele-health)
- บริการรับส่งผู้ป่วยจากพื้นที่ : TSM Grab Taxi บริการรับส่งคนไข้ (ไม่ฉุกเฉิน)

1.7 วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์

1. เพื่อยกระดับบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน
2. เพื่อเสริมพลังผู้ป่วยและครอบครัวในการดูแลสุขภาพ
3. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและยกระดับคุณภาพเทคโนโลยีสารสนเทศ สู่ Smart hospital
4. เพื่อเพิ่มเสถียรภาพทางการเงินการคลัง
5. เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะในการปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพที่ดี และมีความสุขในการทำงาน

1.8 จุดเน้น/เข็มมุ่งองค์กร ปี 2568

เข็มมุ่ง	ความหมาย
2P Safety ปี 2568	การสร้างความปลอดภัยอย่างเป็นระบบทั้งในการดูแลผู้ป่วย/ผู้รับบริการ และผู้ให้บริการ ● Patient Safety - I4 : ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อดื้อยา - M2 : ปลอดภัยจากการได้รับยา - M5 : ปลอดภัยจากการได้รับเลือดและส่วนประกอบของเลือด - P1 : บ่งชี้ตัวผู้ป่วยถูกต้อง - P3 : ลดข้อผิดพลาดในการวินิจฉัยโรค - E1 : เพิ่มความปลอดภัยในการดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีอาการทรุดลง - E2.1 : ลดอัตราการตาย Sepsis - E3.3 : ลดและป้องกันการเสียชีวิตจากภาวะ Birth Asphyxia - E 4.1 : เพิ่มประสิทธิภาพการ Triage ● Personnel Safety - ปลอดภัยจากการติดเชื้อในระหว่างปฏิบัติงาน - มีความปลอดภัยในการทำงาน

1.9 สมรรถนะหลักขององค์กร (Core Competency)

- 1. การดูแลผู้ป่วยภาวะวิกฤติและฉุกเฉิน
- 2. การดูแลต่อเนื่องและเชื่อมโยงตั้งแต่ Pre-hospital จนถึงชุมชน

1.10 การวิเคราะห์องค์กร (SWOT Analysis)

1) ผลการวิเคราะห์ปัจจัยภายใน

Strengths (S) (จุดแข็ง)	Weakness (W) (จุดอ่อน)
■ สถานที่ตั้งง่ายต่อการเข้าถึง ■ การนำองค์กร ผู้นำสูงสุดมี growth mindset มีวิสัยทัศน์กว้างไกล ■ ผู้นำมีความมุ่งมั่นในการพัฒนา และมีมุมมองด้านการตลาด โดยสนับสนุน อุปกรณ์การแพทย์ที่ทันสมัย เพื่อการวินิจฉัยและรักษาโรคที่รวดเร็ว รวมทั้งมีแผนขยายบริการที่ทำให้ประชาชนเข้าถึงได้ดีขึ้น ■ มีโครงสร้างการบริหารงานแนวราบที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน การกระจายอำนาจการบริหาร ■ มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ช่วยสนับสนุนการให้บริการ เข้าถึงง่าย สะดวก รวดเร็ว ■ เชื่อมโยงข้อมูลในเครือข่ายได้ ■ มีศูนย์แพทยศาสตรศึกษา (พัฒนาองค์ความรู้ให้กับทีมแพทย์-พยาบาล ในการจัดการเรียนการสอน การวิจัย) ■ การบริหารจัดการภายใต้ภาวะวิกฤต ทีมสามารถรับมือกับการเปลี่ยนแปลงภายใต้ภาวะวิกฤต ■ การเงินการคลังมีเสถียรภาพ รายได้จากการให้บริการเพิ่มขึ้น เช่น SMC ห้องพิเศษ แพทย์แผนไทย การเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ตามสิทธิทันเวลา	■ เนื้อที่โรงพยาบาลขนาด 30 ไร่ เป็นพื้นที่ขนาดเล็ก ■ การบริหารอัตรากำลังบางตำแหน่งยังไม่เพียงพอ ขาดแคลนอัตรากำลังในสายวิชาชีพ เช่น วิสัญญีแพทย์/พยาบาลศัลยแพทย์ระบบประสาทพยาบาลเฉพาะทาง ■ บุคลากรสายสนับสนุนบริการมีอัตราการย้าย/ลาออก (Turn over rate) สูง ■ ขาดแคลนบุคลากรที่มี specific competency : การดูแลผู้สูงอายุ, Palliative ,การดูแลเฉพาะทางทางการแพทย์ ,การรักษาคลองรากฟัน, การใช้ AI ■ ขาดทีมที่ดูแลเรื่องการตลาด (นักบริหารการตลาด) ■ การประเมิน PMS ไม่ครอบคลุม และไม่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนา ■ การพัฒนาศักยภาพของบุคลากรทุกระดับ Multi function/specific competency ไม่ครอบคลุม ไม่ต่อเนื่อง ■ ขาดการจัดการความรู้ที่มีประสิทธิภาพ ■ การจัดอบรมและพัฒนาบุคลากร (เฉพาะทาง) ไม่ตรงกับความต้องการในการพัฒนาที่แท้จริง ■ ความเหมาะสมของค่าตอบแทนบางสายงานต่ำกว่าที่อื่น ■ ข้อมูลสารสนเทศเพื่อการบริหารและการตัดสินใจไม่เป็น real-time ■ การวิเคราะห์และใช้ประโยชน์จากข้อมูลยังไม่ครอบคลุม ■ Network ไม่เสถียร และไม่ครอบคลุม

2) ผลการวิเคราะห์ปัจจัยภายนอก โดยใช้ PESTEL Model

ประเด็น	O: Opportunity (โอกาส)	T: Threats (อุปสรรค)
Political	นโยบายสำคัญกระทรวงสาธารณสุข (5+5) : - เร่งรัดดำเนินการ 5 ด้าน ได้แก่ 1) ยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว 2) ยาเสพติด 3) การแพทย์ปฐมภูมิ 4) เศรษฐกิจสุขภาพ 5) เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ - สานต่อการดำเนินงาน 5 ด้าน คือ 1) โครงการพระราชดำริฯ / เถลิงพระเกียรติ ที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์ 2) การสร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร 3) ส่งเสริมสุขภาพกาย/สุขภาพจิต 4) สถานชีวาภิบาล 5) ทุกคนปลอดภัย	- การเมืองขาดเสถียรภาพ ส่งผลให้นโยบายของรัฐ ต่อโรงพยาบาลไม่แน่นอน - นโยบายจากส่วนกลางเปลี่ยนแปลงบ่อย - นโยบายกระทรวงสาธารณสุขเรื่องการจัดสรรอัตรากำลัง - การเปลี่ยนแปลงการจัดสรรงบประมาณจาก สปสช. เป็นข้อจำกัดของการใช้งบประมาณ
Economic	- การเปลี่ยนแปลงนโยบาย 3 กองทุน - รายได้จากการให้บริการคลินิกพิเศษนอกเวลาระดับ Premium	- เศรษฐกิจอยู่ในภาวะถดถอย ชบเซา - จำนวนประชากรใน CUP น้อยลง/สิทธิ UC รายได้น้อย - การได้รับจัดสรรงบประมาณสนับสนุนจากภาครัฐน้อยลง - อุปสรรคทางการแพทย์และสินค้าอุปกรณ์ทางการแพทย์ราคาสูงขึ้น
Social	- ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพ ได้สะดวก รวดเร็ว - ประชาชนไว้วางใจ โรงพยาบาล มากขึ้น - ไม่มีโรงพยาบาลเอกชนในพื้นที่ ทำให้ประชาชนมารับบริการ และสนับสนุนช่วยเหลือ ด้านการ บริจาคเงิน และสิ่งของ ในการดำเนินงาน - มีเครือข่ายสุขภาพที่หลากหลาย และเข้มแข็ง พร้อมให้ ความร่วมมือทุกด้าน - การใช้สื่อสังคมออนไลน์ (การสื่อสาร/ประชาสัมพันธ์)	- ผู้ใช้บริการมีความคาดหวังการบริการทางการแพทย์สูง - วิถีชีวิตที่เปลี่ยนแปลงไป การดูแลสุขภาพ และการเข้าถึงสังคม - การฟ้องร้องบุคลากรทางการแพทย์มีแนวโน้มมากขึ้น - ผู้มีกำลังจ่ายค่ารักษาไปรักษาเอกชน/จังหวัดใหญ่ๆ (premium service) - การใช้สื่อสังคมออนไลน์ (ร้องเรียน) - มีประชากรแฝงบางส่วนเป็นแรงงานต่าง ด้าวผิดกฎหมาย - จำนวนผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น เป็นสังคมผู้สูงอายุ

ประเด็น	O: Opportunity (โอกาส)	T: Threats (อุปสรรค)
	- มีมูลนิธิเพื่อ รพ.ตสม. ที่สามารถสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินการของ รพ.	- ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่พึงประสงค์ เช่น การทานอาหารดิบ การรับประทานอาหารที่มีรสหวาน มัน เค็ม - ผู้ป่วยโรคเรื้อรังเพิ่มมากขึ้น และพบในผู้มีอายุน้อยลง
Technology	- Digital Disruption - ใช้เทคโนโลยีเพื่อการเข้าถึงบริการ เช่น Tele medicine, Tele Pharmacy - มีเทคโนโลยีที่ช่วยในการติดต่อระหว่าง ผู้รับบริการกับโรงพยาบาล เช่น การโทรติดตาม Line เป็นต้น - มีเทคโนโลยีที่ช่วยในการอบรม ประชุม ที่ สะดวกมากขึ้น - มีเครือข่าย Internet ที่ครอบคลุมเข้าถึงระบบข้อมูลข่าวสารได้สะดวก - เครือข่าย EMS โดยใช้วิทยุสื่อสาร - อสม.มีทักษะด้านการใช้เทคโนโลยีด้าน Social Media	- ภัยคุกคามจากสื่อออนไลน์/สื่อสังคมที่ให้ข่าวลวง Fake News ภัยสุขภาพผ่านโฆษณาออนไลน์ - ประชาชนขาดความรู้ความเข้าใจ และความตระหนักรู้เกี่ยวกับ ปฏิบัติการข่าวสารบน Social Media และขาดทักษะทางดิจิทัล (Digital Literacy) - ภัยคุกคามไซเบอร์ทางเทคนิค เช่น โปรแกรมประสงค์ร้าย (Malware), การล้วงข้อมูลส่วนบุคคลและองค์กร (Data theft)
Environmental	- โรงพยาบาลตั้งอยู่บนพื้นที่ ท่าเลที่เดินทาง สะดวก อยู่บนถนนสายหลัก ใกล้แหล่งชุมชน - รัฐบาลและกระทรวงสนับสนุนเรื่องการประหยัดพลังงาน	- การเพิ่มขึ้นของโรคเรื้อรัง โรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ - ภาวะโลกร้อน ภัยธรรมชาติมากขึ้น ฤดูกาลเปลี่ยนแปลงมากกว่าปกติ เอื้อต่อการเกิดโรค - มีจุดเสี่ยงภัยด้านการคมนาคม Traffic Accident
Legal	- มีกฎหมายสิทธิผู้ป่วย การคุ้มครอง ผู้บริโภค การคุ้มครองสิทธิผู้ให้บริการ - พรบ.กระจายอำนาจฯ กรณีการถ่ายโอนหน่วยบริการปฐมภูมิให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (โป่งแดง สระดูลง ปากห้วยไม้งาม) - การประเมินการดำเนินงานตาม ITA ทำให้เกิดความโปร่งใส ตรวจสอบได้ เจ้าหน้าที่กล้าที่จะ เรียกร้องการปฏิบัติงานให้ถูกต้อง เป็นไปตามระเบียบการจัดซื้อ การ จัดจ้าง การต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน - พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562	ช่องทางการร้องเรียนการของ ผู้รับบริการมีมาก และเข้าถึงง่ายขึ้น

1.11 ค่านิยมองค์กร (Core Value)

“ตั้งใจ สร้างสรรค์ มุ่งมั่นพัฒนา”

ตั้งใจ : Individual Commitment ทำงานประจำให้ดี ยึดถือเป้าหมาย และความสำเร็จขององค์กร

สร้างสรรค์ : Creativity & Innovation สร้างสรรค์นวัตกรรม จัดบริการด้วยแนวคิดใหม่

มุ่งมั่นพัฒนา : Continuous Process Improvement หาโอกาสพัฒนา ปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง เรียนรู้ควบคู่กับการพัฒนา

1.12 อัตลักษณ์

ซื่อสัตย์ สามัคคี มีน้ำใจ

1.13 ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)

1. พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย
2. สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ
3. พัฒนาระบบบริหารจัดการสู่ Digital Health
4. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ให้มีเสถียรภาพ
5. พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง สุขภาพดี มีความสุขในการทำงาน

ส่วนที่ 2 แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1 พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย

เป้าประสงค์ (Goal)	ลำดับ	กลยุทธ์-แผนงาน/โครงการ ตัวชี้วัดประเด็นยุทธศาสตร์ (KPI)	ฐานข้อมูล ปี 2567 (Baseline)	เป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
				2568	2569	2570	2571	2572	
1.บริการทาง การแพทย์และ สาธารณสุขที่มี คุณภาพได้ มาตรฐาน		กลยุทธ์ : 1.1 พัฒนาคุณภาพบริการให้ได้มาตรฐาน							
		แผนงาน/โครงการ : 1.ยกระดับคุณภาพโรงพยาบาลสู่มาตรฐาน AHA							
	1.	ผ่านการรับรองคุณภาพ โรงพยาบาล	ผ่าน Re-accreditation ครั้งที่ 4 (ระยะเวลาการ รับรอง 23/04/2022- 11/04/2025)	ผ่าน HA (re-accreditation ครั้งที่ 5- ต่ออายุการรับรอง 4 ปี)	ผ่าน HA	ผ่าน HA	ผ่าน HA	ผ่าน HA (re-accreditation ครั้งที่ 6- ต่ออายุการรับรอง 4 ปี)	- กภ.พรส. - กภ.ทุติ-ตติยภูมิ - กภ.การพยาบาล - กภ.ปฐมภูมิ - กภ.อำนวยการ - กภ.สุขภาพดิจิทัล - ศูนย์แพทย์
	2.	ผ่านการรับรองมาตรฐาน การรับรองเฉพาะโรค/ เฉพาะระบบ (ระบบพัฒนา คุณภาพสถานพยาบาลด้วย เทคโนโลยีดิจิทัล)	ผ่านการรับรอง (ระยะเวลาการ รับรอง 31 ม.ค.2567- 30 ม.ค.2570)	ผ่าน	ผ่าน	ผ่านการรับรอง PDSC (ต่ออายุการ รับรอง 3 ปี)	ผ่าน	ผ่าน	
	3.	ผ่านการรับรองคุณภาพ มาตรฐานวิชาชีพและ ระบบงานสำคัญ 1) X-ray 2) กายภาพ 3) เภสัช 4) Lab 5)พยาบาล 6) ไตเทียม 7) อาชีวอนามัย		ผ่านการรับรอง มาตรฐาน 1.MOPH X-ray (3ปี) 2.กายภาพบำบัด จากเครือข่ายฯ	ผ่านการรับรอง มาตรฐาน 1.งานเทคนิค การแพทย์ จาก สภาเทคนิค การแพทย์	ผ่านการรับรอง มาตรฐาน 1.การรักษาโดยการ ฟอกเลือดด้วย เครื่องไตเทียม (4 ปี)	ผ่านการรับรอง มาตรฐาน 1. MOPH X-ray (ต่ออายุ) 2.กายภาพบำบัด จากสภา	ผ่านการรับรอง มาตรฐาน 1.งานเทคนิค การแพทย์ จากสภา เทคนิคการแพทย์ (ต่ออายุ)	

เป้าประสงค์ (Goal)	ลำดับ	กลยุทธ์-แผนงาน/โครงการ ตัวชี้วัดประเด็นยุทธศาสตร์ (KPI)	ฐานข้อมูล ปี 2567 (Baseline)	เป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
				2568	2569	2570	2571	2572	
		8)ระบบบริการสุขภาพ 9) ศูนย์แพทย์		เขต 2 3.งานเภสัชกรรม รพ.และระบบยา 4.บริการพยาบาล ใน รพ. กสธ. 5. การรักษาโดย การฟอกเลือดด้วย เครื่องไตเทียม (2 ปี) 6.หลักสูตร การศึกษา แพทยศาสตร์ (WFME)	2.หลักสูตร การศึกษา แพทยศาสตร์ (WFME)	2.การจัดบริการอา ชีวอนามัยและเวช กรรมสิ่งแวดล้อม ระดับดีเด่น 3.งานบริการโลหิต 4.ระบบบริการ สุขภาพระดับ มาตรฐาน 5.หลักสูตร การศึกษา แพทยศาสตร์ (WFME)	กายภาพบำบัด 3.หลักสูตร การศึกษา แพทยศาสตร์ (WFME)	2.งานเภสัชกรรม รพ.และระบบยา 3.หลักสูตร การศึกษา แพทยศาสตร์ (WFME)	
		แผนงาน/โครงการ : 2.แพทย์ 7 ดาว ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก							
	4.	นิสิตแพทย์ได้รับใบประกอบ วิชาชีพเวชกรรม	100% (14 คน)	100%	100%	100%	100%	100%	ศูนย์แพทย์
	5.	แพทย์ประจำบ้าน สำเร็จการศึกษาและได้รับ วุฒิปริญญา สาขาเวชศาสตร์ ครอบครัว		N/A	N/A	N/A	N/A	100%	

เป้าประสงค์ (Goal)	ลำดับ	กลยุทธ์/แผนงาน/โครงการ ตัวชี้วัดประเด็นยุทธศาสตร์ (KPI)	ฐานข้อมูล ปี 2567 (Baseline)	เป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
				2568	2569	2570	2571	2572	
		กลยุทธ์ : 1.2 พัฒนาระบบบริการสู่ความเป็นเลิศ							
		แผนงาน/โครงการ : 3.การดูแลผู้ป่วยซับซ้อนย้ายปัสสาวะผิดปกติ							
	6.	อัตราการเกิดภาวะปัสสาวะ ไม่ออกซ้ำหลังการผ่าตัดต่อม ลูกหมาก	15%	0	0	0	0	0	ก.ศัลยกรรม
	7.	ภาวะไตวายในผู้ป่วย กระเพาะปัสสาวะพิการลดลง	15%	10%	5-10%	1-2%	1-2%	1-2%	
		แผนงาน/โครงการ : 4. Excellent NICU							
	8.	อัตราการตาย Preterm (BW ≥ 500, < 1,500 gm.)	7.7%	<7%	7%	6.30%	6%	6%	- ก.กุมารเวชกรรม - ก.ก.Service Plan ทารกแรกเกิด
	9.	อัตราการตาย PPHN	0%	< 20%	19%	18%	17%	16%	
	10.	อัตราการ Refer PPHN	0%	0%	0%	0%	0%	0%	
	11.	อัตราการตาย HIE	0%	< 20%	19%	18%	17%	16%	
	12.	อัตราการ Refer HIE	4.10%	0%	0%	0%	0%	0%	
		แผนงาน/โครงการ : 5. Smart critical care in Pediatric							
	13.	อัตราการตายในผู้ป่วย Pneumonia	0%	< 1 %	0%	0%	0%	0%	- ก.กุมารเวชกรรม - ก.ก.Service Plan กุมาร
	14.	อัตราการเกิดภาวะหายใจ ล้มเหลวในผู้ป่วย pneumonia	0%	< 10%	5%	5%	3%	3%	
	15.	อัตราการตายในผู้ป่วย DHF	0%	< 1%	0%	0%	0%	0%	
	16.	อัตราการเกิดภาวะน้ำเกินใน ผู้ป่วย DHF	0%	< 1%	0%	0%	0%	0%	

เป้าประสงค์ (Goal)	ลำดับ	กลยุทธ์แผนงาน/โครงการ ตัวชี้วัดประเด็นยุทธศาสตร์ (KPI)	ฐานข้อมูล ปี 2567 (Baseline)	เป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
				2568	2569	2570	2571	2572	
	20.1	อัตราผู้ป่วย TKR มี knee function score มากกว่า 80 ที่ 6 เดือนหลังผ่าตัด	97.38	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	
	20.2	ระยะวันนอน เฉลี่ยหลังทำ TKR	5.82	≤6 วัน	≤6 วัน	≤6 วัน	≤6 วัน	≤6 วัน	
	20.3	CTF ที่ได้รับการผ่าตัด ภายใน 48 ชั่วโมง	NA	ร้อยละ 50	ร้อยละ 50	ร้อยละ 50	ร้อยละ 50	ร้อยละ 50	
	20.4	CTF ที่ได้รับการผ่าตัด ภายใน 72 ชั่วโมง	81.34	ร้อยละ 50	ร้อยละ 50	ร้อยละ 50	ร้อยละ 50	ร้อยละ 50	
	20.5	อัตราผู้ป่วย Fracture around the hip มี กระดูกหักซ้ำภายใน 1 ปี	0.63 (1/160)	ร้อยละ 0	ร้อยละ 0	ร้อยละ 0	ร้อยละ 0	ร้อยละ 0	
	20.6	ร้อยละข้อสะโพกหลุดหลัง ผ่าตัดภายใน 6 เดือน	1.89 (3/160)	ร้อยละ 0	ร้อยละ 0	ร้อยละ 0	ร้อยละ 0	ร้อยละ 0	
	20.7	อัตราผู้ป่วยบาดเจ็บไขสันหลัง ADL เพิ่มขึ้น	75	ร้อยละ 70	ร้อยละ 70	ร้อยละ 70	ร้อยละ 70	ร้อยละ 70	
		กลยุทธ์ : 1.3 พัฒนาระบบบริการสุขภาพในกลุ่มโรคสำคัญ							
	แผนงาน/โครงการ : 8.พัฒนามาตรฐานการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Standard Stroke Center Certification : SSCC								
	21.	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	6.04	< 7%	< 7%	< 7%	< 7%	< 7%	- กงอายุรกรรม - กก.Service Plan
	22.	ร้อยละผู้ป่วย Stroke ที่มี อาการไม่เกิน 72 ชม.ได้รับการรักษาใน Stroke Unit	44.12	> 80%	> 80%	> 80%	> 80%	> 80%	โรคหลอดเลือดสมอง

เป้าประสงค์ (Goal)	ลำดับ	กลยุทธ์-แผนงาน/โครงการ ตัวชี้วัดประเด็นยุทธศาสตร์ (KPI)	ฐานข้อมูล ปี 2567 (Baseline)	เป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
				2568	2569	2570	2571	2572	
		แผนงาน/โครงการ : 9.พัฒนามาตรฐานการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ							
	23.	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	9.37	< ร้อยละ 9	< ร้อยละ 9	< ร้อยละ 8	< ร้อยละ 7	< ร้อยละ 6	- กง.อายุรกรรม - กก.Service Plan โรคหัวใจ
	24.	ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด (Diagnosis to PCI time)	ยังไม่ได้เปิด Cath lab	≥ ร้อยละ 60	≥ ร้อยละ 70	≥ ร้อยละ 80	≥ ร้อยละ 90	ร้อยละ 100	
		แผนงาน/โครงการ : 10.พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยมะเร็ง							
	25.	ร้อยละการคัดกรองผู้ป่วยมะเร็ง	60%	≥80%	≥80%	≥80%	≥80%	≥80%	- กง.ศัลยกรรม - กก.Service Plan โรคมะเร็ง
	26.	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยทางพยาธิวิทยาภายใน 2 สัปดาห์	100%	≥80%	≥80%	≥80%	≥80%	≥80%	
	27.	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์	77.50%	≥ 78%	≥ 79%	≥ 80%	≥ 81%	≥ 82%	
	28.	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์	66.13%	≥ 78%	≥ 79%	≥ 80%	≥ 81%	≥ 82%	
	29.	สัดส่วนของผู้ป่วยมะเร็งระยะที่ 1 และ 2	25.33%	≥73%	≥74%	≥75%	≥76%	≥77%	

เป้าประสงค์ (Goal)	ลำดับ	กลยุทธ์-แผนงาน/โครงการ ตัวชี้วัดประเด็นยุทธศาสตร์ (KPI)	ฐานข้อมูล ปี 2567 (Baseline)	เป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
				2568	2569	2570	2571	2572	
		แผนงาน/โครงการ : 11.หยุดการทุพพลภาพด้วยศัลยกรรมตกแต่ง							
	30.	อัตราการคัดกรองผู้ป่วย มะเร็งผิวหนัง	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20	กง.ศัลยกรรม
	31.	อัตราการเกิดทุพพลภาพของ ผู้ป่วย	ร้อยละ 10	ร้อยละ 10	ร้อยละ 10	ร้อยละ 10	ร้อยละ 10	ร้อยละ 10	
		แผนงาน/โครงการ : 12.พัฒนาระบบบริการคลินิกต่อหิน							
	32.	ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานได้รับ การตรวจคัดกรองจอ ประสาทตา	54.87%	60%	65%	70%	75%	80%	- กง.จักษุ - กก.Service Plan จักษุ
		แผนงาน/โครงการ : 13.บูรณาการความรู้เพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด							
	33.	อัตราความสำเร็จของการ รักษาภาวะมีบุตรยาก	-	>50%	>50%	>60%	>60%	>70%	กง.สูตินรีเวชกรรม
	34.	อัตราการเกิดทารกคลอด ก่อนกำหนด	8.32	<7%	<7%	<7%	<6%	<6%	
	35.	อัตราการเกิด Birth Asphyxia	80.15	< 25:1000LB	< 25:1000LB	< 25:1000LB	< 20:1000LB	< 20:1000LB	
	36.	อัตราการเกิดทารกแรกเกิด น้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม	9.17	<7%	<7%	<6%	<6%	<5%	

เป้าประสงค์ (Goal)	ลำดับ	กลยุทธ์แผนงาน/โครงการ ตัวชี้วัดประเด็นยุทธศาสตร์ (KPI)	ฐานข้อมูล ปี 2567 (Baseline)	เป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
				2568	2569	2570	2571	2572	
		แผนงาน/โครงการ : 14.พัฒนาศักยภาพระบบบริการผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง							
	37.	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีแนวโน้มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง (SMIV) กลับมารักษาแบบผู้ป่วยใน	ร้อยละ 10.6	ไม่เกินร้อยละ10	ไม่เกินร้อยละ 8	ไม่เกินร้อยละ 6	ไม่เกินร้อยละ 5	ไม่เกินร้อยละ 5	กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
	38.	ร้อยละของการเตรียมครอบครัวและชุมชนผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดมีแนวโน้มก่อพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง (SMIV) ก่อนจำหน่าย	ร้อยละ 100	100 %	100%	100%	100%	100%	
	39.	ร้อยละของผู้ป่วยSMIV ได้รับการดูแลต่อเนื่องจนไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ	ร้อยละ 70	≥85%	≥90%	≥95%	100	100	
	กลยุทธ์ : 1.4 พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินและระบบส่งต่อ								
	แผนงาน/โครงการ : 15.พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Trauma								
	40.	สถิติผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Trauma level 1) ที่เสียชีวิตภายใน 24 ชม.ที่ ER	22.99	ไม่เกินร้อยละ 10	ไม่เกินร้อยละ 8	ไม่เกินร้อยละ 6	ไม่เกินร้อยละ 4	ไม่เกินร้อยละ 2	- กง.เวชศาสตร์ฉุกเฉิน - กก.Service Plan อุบัติเหตุและฉุกเฉิน

ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 2. สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ

เป้าประสงค์ (Goal)	ลำดับ	กลยุทธ์-แผนงาน/โครงการตัวชี้วัด ประเด็นยุทธศาสตร์(PI)	ฐานข้อมูล ปี 2567 (Baseline)	เป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ	
				2568	2569	2570	2571	2572		
2.ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้		กลยุทธ์ : 2.1 ระบบสุขภาพปฐมภูมิเมืองตากเข้มแข็ง								
		แผนงาน/โครงการ : 16.พัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิเมืองตากสู่ความเป็นเลิศ								
	41.	มีศูนย์คนเมืองตากห่างไกล NCDs ทุกตำบล และ NCDs Prevention Center ที่สสอ.เมืองตาก	0	ร้อยละ 100						กภปฐมภูมิ
	42.	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ที่สมัครใจเข้าสู่เบาหวานระยะสงบ (DM remission) หยุดยาได้สำเร็จ	29.11	ร้อยละ 30	ร้อยละ 32	ร้อยละ 34	ร้อยละ 36	ร้อยละ 38		
	43.	ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย (PCU, NPCU, เรือนจำ) ผ่านเกณฑ์ประเมินมาตรฐานฉบับใหม่ 2568	N/A	ร้อยละ 25	ร้อยละ 100					
	44.	ร้อยละของบุคลากรแพทย์และพยาบาลในกลุ่มงานปฐมภูมิผ่านการอบรมตามแผนพัฒนาเพิ่มพูนศักยภาพ	ร้อยละ 20	ร้อยละ 30	ร้อยละ 50	ร้อยละ 75	ร้อยละ 100			
	45.	จำนวนผู้เรียนหลักสูตรแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว	N/A	N/A	N/A	1 ราย	2 ราย	3 ราย		
	46.	การผ่านการรับรองมาตรฐานเฉพาะโรค	N/A	N/A	N/A	1 เรื่อง NCDs	1 เรื่อง TB			
	47.	ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย (PCU, NPCU, เรือนจำ) ผ่านการรับรองมาตรฐานจากหน่วยงานภายนอก	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	ร้อยละ 25		

เป้าประสงค์ (Goal)	ลำดับ	กลยุทธ์-แผนงาน/โครงการตัวชี้วัด ประเด็นยุทธศาสตร์(PI)	ฐานข้อมูล ปี 2567 (Baseline)	เป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
				2568	2569	2570	2571	2572	
		แผนงาน/โครงการ : 17.สุขภาพคนเมืองตากยั่งยืน							
	48.	ร้อยละกองทุนขับเคลื่อนงานกองทุน LTC (11 แห่ง)	81.8	ร้อยละ 100					กภ.ปฐมภูมิ
	49.	จำนวนสถานชีวาภิบาล/กุฏิชีวาภิบาลในชุมชน	0 แห่ง	1 แห่ง	2 แห่ง	3 แห่ง	4 แห่ง	5 แห่ง	
	50.	ร้อยละศูนย์คนเมืองตากห่างไกล NCDs มีการดำเนินการโดยประชาชน	0	N/A	ร้อยละ 50	ร้อยละ 100			
	51.	จำนวนรายโรคที่ให้บริการ Home ward	4 โรค	5 โรค	6 โรค	7 โรค	8 โรค	9 โรค	
	52.	ร้อยละประชาชนทุกสิทธิที่ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี	14.17	ร้อยละ 15	ร้อยละ 20	ร้อยละ 25	ร้อยละ 30	ร้อยละ 35	
	53.	ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองพบความผิดปกติได้รับการดูแลต่อเนื่อง	60	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	ร้อยละ 90	ร้อยละ 100		
	54.	ร้อยละของตำบลที่มีการจัดบริการสิ่งแวดล้อมให้อื้ออำนวยต่อการมีสุขภาพดี	N/A	N/A	ร้อยละ 25	ร้อยละ 50	ร้อยละ 75	ร้อยละ 100	

เป้าประสงค์ (Goal)	ลำดับ	กลยุทธ์-แผนงาน/โครงการตัวชี้วัด ประเด็นยุทธศาสตร์(P)	ฐานข้อมูล ปี 2567 (Baseline)	เป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
				2568	2569	2570	2571	2572	
	57.	ผ่านการรับรองมาตรฐาน HAIT	ผ่านHAIT ระดับ 4	ผ่านHAIT ระดับ 4 plus		ผ่านHAIT ระดับ5		ผ่านHAIT ระดับ6	กภ.สุภาพดิจิตัล
	58.	ร้อยละการนำข้อมูลสารสนเทศใช้งาน	72.68	> 80	> 80	> 80	> 80	> 80	
	59.	ร้อยละความพึงพอใจของลูกค้าภายนอก และใน	69.48	> 80	> 80	> 80	> 80	> 80	

ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 4.เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ให้มีเสถียรภาพ

เป้าประสงค์ (Goal)	ลำดับ	กลยุทธ์-แผนงาน/โครงการตัวชี้วัด ประเด็นยุทธศาสตร์(PI)	ฐานข้อมูล ปี 2567 (Baseline)	เป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
				2568	2569	2570	2571	2572	
4.สถานะทางการเงินการคลังมีความมั่นคงเพียงพอต่อการดำเนินงานและการพัฒนาโรงพยาบาล ให้เติบโตอย่างยั่งยืน		กลยุทธ์ : 4.1 บริหารจัดการสารสนเทศด้านการเงินการคลัง							
		แผนงาน/โครงการ : 29.บริหารความเสี่ยงในการจัดการสารสนเทศด้านการเงินการคลังโรงพยาบาลที่มีเสถียรภาพ							
	60.	ความคาดเคลื่อนของการสอบทานลูกหนี้	N/A	0%	0	0	0%	0	กก.CFO
	61.	ข้อมูล Planfin คลาดเคลื่อน	N/A	+5	+5	+5	+5	+5	
	62.	อุบัติการณ์ Risk score ไม่เท่ากับ 0	9	0	0	0	0	0	
	63.	อุบัติการณ์ Ebida เป็นลบ	3	0%	0	0	0%	0	
		กลยุทธ์ : 4.2 บริหารรายรับตามกองทุน							
		แผนงาน/โครงการ : 30. บริหารรายรับตามกองทุน							
	64.	การเรียกเก็บกองทุน UC , ปกส, สข ไม่ติด Deny	UC 0.85%	0	0	0	0	0	กก.ประกันสุขภาพ
	65.	ความครบถ้วนการเรียกเก็บ กรณีไม่มีพรบ. (เคลมจาก คปภ.)	46.76 (65 ราย)	90%	95%	100%	100%	100%	
	66.	ความครบถ้วนเรียกเก็บกองทุนย่อย PPFSD ได้	N/A	90%	95%	100%	100%	100%	
		กลยุทธ์ : 4.3 บริหารจัดการ Business Plan เพื่อเพิ่มรายรับ							
		แผนงาน/โครงการ : 30.การเพิ่มรายรับ (Business Plan)							
	67.	รายได้ห้องพิเศษเพิ่มขึ้น	6.09%	5%	5%	5%	5%	5%	กก.ห้องพิเศษ
	68.	รายได้แพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น	11.82%	10%	10%	10%	10%	10%	กก.แผนไทยฯ
	69.	รายได้คลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ (SMC) เพิ่มขึ้น	N/A	3%	3%	3%	3%	3%	กก.SMC

เป้าประสงค์ (Goal)	ลำดับ	กลยุทธ์-แผนงาน/โครงการตัวชี้วัด ประเด็นยุทธศาสตร์(PI)	ฐานข้อมูล ปี 2567 (Baseline)	เป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
				2568	2569	2570	2571	2572	
		กลยุทธ์ : 4.4 บริหารต้นทุน (Cost Management)							
		แผนงาน/โครงการ : 30.การบริหารต้นทุนเชิงกลยุทธ์							
	70.	รายจ่ายแผนเงินบำรุง คลาดเคลื่อน 5-%	11.31%	+5%	+5%	+5%	+5%	+5%	กก.CFO
		กลยุทธ์ : 4.5 บริหารต้นทุนคุณภาพ (Cost of Quality)							
		แผนงาน/โครงการ : 30.การบริหารต้นทุนคุณภาพ (COQ)							
	71.	อุบัติการณ์การเกิดความเสี่ยงด้านการเงินการคลัง> 10,000 บาท (ระดับ 2)ขึ้นไป	N/A	0	0	0	0	0	กก.CFO
	72.	อุบัติการณ์การเกิดการฟ้องร้องหรือเรียกค่าเสียหาย	N/A	0	0	0	0	0	-กก.CFO -กง.อำนวยการ -กง.ประกันสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 5.พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง สุขภาพดี มีความสุขในการทำงาน

เป้าประสงค์ (Goal)	ลำดับ	กลยุทธ์-แผนงาน/โครงการตัวชี้วัด ประเด็นยุทธศาสตร์(PI)	ฐานข้อมูล ปี 2567 (Baseline)	เป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
				2568	2569	2570	2571	2572	
5.เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน		กลยุทธ์ : 5.1 ส่งเสริมการวิจัยและพัฒนา							
		แผนงาน/โครงการ : 31.พัฒนางานประจำสู่งานวิจัย							
	73.	จำนวนผลงานวิชาการ (วิจัย/R2R/CQI/นวัตกรรม)ได้รับการนำเสนอในระดับโรงพยาบาล จังหวัด เขตและประเทศ	19 เรื่อง	20 เรื่อง	20 เรื่อง	25 เรื่อง	25 เรื่อง	30 เรื่อง	กง.พัฒนา ทรัพยากรบุคคล
	74.	จำนวนผลงานวิชาการ (วิจัย/R2R/CQI/นวัตกรรม)ได้รับรางวัลในระดับโรงพยาบาล จังหวัด เขตและประเทศ	7 เรื่อง	5 เรื่อง	6 เรื่อง	7 เรื่อง	8 เรื่อง	10 เรื่อง	
		กลยุทธ์ : 5.2 เสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรด้านต่างๆ							
		แผนงาน/โครงการ : 32.พัฒนาศักยภาพผู้นำยุคใหม่ 33.การทำแผนพัฒนาศักยภาพรายบุคคล (IDP) 34.โครงการ AI for Smart Work							
	75.	ร้อยละหน่วยงานมีแผนพัฒนารายบุคคล โดยแยกตามสายวิชาชีพในทุกหน่วยงาน	N/A	50	60	80	90	100	กง.พัฒนา ทรัพยากรบุคคล
	76.	ระดับความสำเร็จในการมีรูปแบบก้าวขึ้นสู่สายงานด้านการบริหารที่เป็นมาตรฐานของโรงพยาบาล	N/A	ระดับ1	ระดับ2	ระดับ3	ระดับ4	ระดับ5	
	77.	ร้อยละของบุคลากรมีการพัฒนาตามแผนพัฒนาบุคลากร	58.54	40	45	50	55	60	

เป้าประสงค์ (Goal)	ลำดับ	กลยุทธ์-แผนงาน/โครงการตัวชี้วัด ประเด็นยุทธศาสตร์(P)	ฐานข้อมูล ปี 2567 (Baseline)	เป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
				2568	2569	2570	2571	2572	
		กลยุทธ์ : 5.4 องค์กรสุขภาพดี (Healthy Organization)							
		แผนงาน/โครงการ : 40.โครงการLow Carb Smart Life TSM 2025 41.กิจกรรมสร้างสุขบุคลากร “Happy Land แดนสร้างสุข” เดือนละ 1 ครั้ง 42.โครงการส่งเสริมสุขภาพทางการเงิน “มหกรรมทางการเงิน							
	81.	ร้อยละความสุขของบุคลากรที่มีต่อองค์กร	69.2	70	72	72	75	75	- คทง.เสริมสร้างความผูกพันและความสุข รพ. - กง.พัฒนาทรัพยากรบุคคล
	82.	ร้อยละความผูกพันของบุคลากรที่มีต่อองค์กร	71.49	70	75	75	78	78	
	83.	ร้อยละของบุคลากรที่มีผลการติดตามด้านสุขภาพดีขึ้นหรือเท่าเดิม	92.34	90	90	90	90	90	กง.อาชีวเวชกรรม
	84.	อัตราการคงอยู่ของบุคลากร (Retention rate)	96	85	90	90	95	95	กง.ทรัพยากรบุคคล

ส่วนที่ 3 เป้าหมายการพัฒนาโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ปี 2568-2572

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย

บริการ/แผนงาน โครงการ	เป้าหมายการพัฒนา ปี 2568-2572				
	2568	2569	2570	2571	2572
เป้าประสงค์ 1. บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน					
กลยุทธ์ :1.1 พัฒนาคุณภาพบริการให้ได้มาตรฐาน					
ยกระดับคุณภาพโรงพยาบาลสู่มาตรฐาน AHA	ผ่านการรับรองมาตรฐาน 1.คุณภาพโรงพยาบาล (re-accreditation 5) 2.PDSC 3.วิชาชีพและระบบงานสำคัญ - MOPH X-ray (3 ปี) - ภาพภาพบำบัด จากเครือข่ายฯ เขต 2 -งานเภสัชกรรม รพ.และระบบยา - บริการพยาบาล ใน รพ. กสธ. - การรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (2 ปี)	ผ่านการรับรองมาตรฐาน 1.วิชาชีพและระบบงานสำคัญ - งานเทคนิคการแพทย์ จากสภาเทคนิคการแพทย์ (3 ปี)	ผ่านการรับรองมาตรฐาน 1.PDSC (ต่ออายุ 3 ปี) 2.วิชาชีพและระบบงานสำคัญ - การรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (4 ปี) - การจัดการบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมระดับดีเด่น (3 ปี) - งานบริการโลหิต	ผ่านการรับรองมาตรฐาน 1.วิชาชีพและระบบงานสำคัญ - ภาพภาพบำบัด จากสภาภาพภาพบำบัด - MOPH X-ray (ต่ออายุ 3 ปี)	ผ่านการรับรองมาตรฐาน 1คุณภาพโรงพยาบาล (re-accreditation 6) 2.วิชาชีพและระบบงานสำคัญ - งานเทคนิคการแพทย์ จากสภาเทคนิคการแพทย์ (ต่ออายุ 3 ปี)
โครงการแพทย์ 7 ดาว ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก	การจัดทำหลักสูตรและประเมินมาตรฐานหลักสูตร In-service training สาขา Fam med	การจัดการเรียนการสอนหลักสูตร In-service training สาขา Fam med	ระบบ Simulations ทาง การแพทย์ครบวงจร	หน่วยวิจัยเพื่อสนับสนุน เครือข่ายการวิจัยด้าน Fam med และ Med ed	เป็นศูนย์แพทย์ฯ ที่ผลิตบัณฑิตแพทย์และแพทย์ Fam med ขึ้นนาระดับประเทศ

บริการ/แผนงาน โครงการ	เป้าหมายการพัฒนา ปี 2568-2572				
	2568	2569	2570	2571	2572
กลยุทธ์ : 1.2 พัฒนาระบบบริการสู่ความเป็นเลิศ					
การดูแลผู้ป่วยขับถ่ายปัสสาวะผิดปกติ	Urodynamic clinic	Incontinence clinic	Aging Male	ศูนย์สุขภาพเพศชายครบวงจร	URO CENTER
Excellent NICU	ขยาย -NICU 10 เตียง -Sick NB 6 เตียง -Nursery 10 เตียง	เป็น รพท. เขต 2 ที่มี Excellent NICU	ระบบติดตามพัฒนาการและพฤติกรรมเด็กโดยใช้ Digital Health System	วิจัยและนวัตกรรม ปีละ 2 เรื่อง	ระบบบริการผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจและทรวงอก (คน,งาน,ของ)
Smart critical care in Pediatric	พยาบาลเฉพาะทางเด็กวิกฤติ ≥ 25	ขยาย PICU 6 เตียง	ระบบติดตามพัฒนาการและพฤติกรรมเด็ก (Growth and Development) โดยใช้ Digital Health System	วิจัยและนวัตกรรม ปีละ 2 เรื่อง	ศูนย์ Pediatric Intensive care +Ecmo ,ระบบบริการผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจและทรวงอก (คน,งาน ,ของ)
โรงพยาบาลทันตกรรม และ ศูนย์ความเป็นเลิศด้านผู้ป่วยทันตกรรมเด็กที่มีความยุ่งยากซับซ้อน	เปิดทันตกรรมรากเทียม	เปิดงานทันตกรรมจัดฟัน	เตรียมบุคลากรเพื่อเปิดโรงพยาบาลทันตกรรม	เปิดโรงพยาบาลทันตกรรม พัฒนาระบบบริการทันตกรรม เป็นระดับ A	เปิดโรงพยาบาลทันตกรรม พัฒนาระบบบริการทันตกรรม เป็นระดับ A
โครงการคุณภาพชีวิตดีอยู่ที่ข้อและกระดูก	- Excellent Hip Fast track - การดูแลแบบ ERAS	- ประเมินรับรอง PDSC ข้อเข้าเสื่อม	-ประเมินรับรอง PDSC กระดูกสะโพกหัก	- Spine unit -ศูนย์ดูแลผู้ป่วยกระดูกสะโพกหัก -ศูนย์ผ่าตัดข้อเข้าเสื่อม	- Spine unit -ศูนย์ดูแลผู้ป่วยกระดูกสะโพกหัก -ศูนย์ผ่าตัดข้อเข้าเสื่อม
กลยุทธ์ : 1.3 พัฒนาระบบบริการสุขภาพในกลุ่มโรคสำคัญ					
การพัฒนามาตรฐานการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Standard Stroke Center Certification : SSCC)	Stroke Unit	SSCC	SSCC	SSCC	MT in TSM (Outsource)

บริการ/แผนงาน โครงการ	เป้าหมายการพัฒนา ปี 2568-2572				
	2568	2569	2570	2571	2572
การพัฒนามาตรฐานการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ	จัดตั้ง Cath Lab และ CCU	ส่งแพทย์และพยาบาลเรียนเฉพาะทาง 1 คน/ปี	ขยายการตรวจพิเศษศูนย์โรคหัวใจ 2 วัน / สัปดาห์	ส่งแพทย์เรียนเฉพาะทางสาขา CVT	เปิด Cath LAB ภาคเหนือตอนล่างและเปิด CCU
โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยมะเร็ง	พัฒนาระบบการคัดกรองร่วมกับภาคีเครือข่าย	Cancer Clinic/unit	Chemotherapy ward	Chemotherapy ward	ศูนย์วินิจฉัยรักษามะเร็งครบวงจร
หยุดการสูญพลาพด้วยศัลยกรรมตกแต่ง	Stop skin cancer	พาหมอไปหาประชาชน	TSM clift care	คลินิกรักษเต้า	Stop Deformity Stop Disability
พัฒนาระบบบริการคลินิกต้อหิน	เปิดบริการตรวจคัดกรองจอประสาทตาในผู้ป่วยเบาหวานทั้งในและนอกเวลา		จัดโครงการออกหน่วยตรวจคัดกรองจอประสาทตาในผู้ป่วยเบาหวานร่วมกับภาคีเครือข่าย	Mobile eye unit	เปิดให้บริการ Retina clinic
บูรณาการความรู้เพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด	-ดำเนินงานตามมาตรการในข้อ 1-9 -โครงการ One province One Labor Room -เพิ่มการให้บริการคลินิกปรึกษาภาวะมีบุตรยาก	ระบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์-หลังคลอดแบบไร้รอยต่อระหว่างโรงพยาบาลและเครือข่าย	-เพิ่มแพทย์เฉพาะทาง MFM -มีงานวิจัยและนวัตกรรมเพื่อลดอัตราการคลอดก่อนกำหนด	-ส่งพยาบาลเรียนต่อเฉพาะทางด้านสูติศาสตร์	ลดอัตราคลอดก่อนกำหนดและ BA ให้ได้ตามเป้าหมาย
พัฒนาศักยภาพระบบบริการผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง	ระบบบริการหอผู้ป่วยมาตรฐานระดับ S, HA ยาเสพติด	ขยายบริการระบบบำบัดฟื้นฟู, CBTx ต้นแบบ	มาตรฐาน ระดับ S Plus	มาตรฐาน ระดับ A	มาตรฐานระดับ A Plus

บริการ/แผนงาน โครงการ	เป้าหมายการพัฒนา ปี 2568-2572				
	2568	2569	2570	2571	2572
กลยุทธ์ : 1.4 พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อ					
การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Trauma	1.มีระบบ Trauma Fast track 2.ผู้ป่วย Trauma ที่เสียชีวิต ได้รับการทบทวน100 % 3. CPG ดูแลผู้ป่วย Trauma (ตั้งแต่แรกรับจนถึงจำหน่าย)	1.มี Trauma Unit (Ward/ SICU) 2.มีพยาบาลอบรมเฉพาะทาง Trauma , Neuro 2 คน	1.มีพยาบาลอบรมเฉพาะทาง Trauma, Neuro 4 คน 2.มีWard Trauma/ICU trauma 4 เตียง 3.มีระบบส่งการการแพทย์ ฉุกเฉิน AOC (Ambulance operation Center) มีทีม EMS แยกออกจาก ER	1.มีพยาบาลอบรมเฉพาะทาง Trauma, Neuro 4 คน 2.มีWard Trauma/ICU trauma 4 เตียง 3.มีระบบส่งการการแพทย์ ฉุกเฉิน AOC (Ambulance operation Center) มีทีม EMS แยกออกจาก ER	1.มีWard Trauma/ICU trauma 6 เตียง 2.ผู้ป่วย Trauma ได้รับการดูแล จาก แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน ศัลยกรรมทั่วไป ศัลยกรรม ระบบประสาท ศัลยกรรม กระดูก ศัลยกรรมกระดูก ใบหน้า และ ศัลยกรรมระบบ ทางเดินปัสสาวะ ได้ตลอด 24 ชม.

2. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างเสริมพลังการแพทย์ปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ

บริการ/แผนงาน โครงการ	เป้าหมายการพัฒนา ปี 2568-2572				
	2568	2569	2570	2571	2572
เป้าประสงค์ 2.ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้					
กลยุทธ์ที่ 2.1 ระบบสุขภาพปฐมภูมิเมืองตากเข้มแข็ง					
การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ปฐมภูมิเมืองตากสู่ความเป็น เลิศ	นวัตกรรมการบริการปฐมภูมิ	- หน่วยบริการปฐมภูมิใน เครือข่าย (PCU, NPCU, เรือนจำ) ผ่านเกณฑ์ประเมิน มาตรฐานฉบับใหม่ 2568 - อบรมหลักสูตรเวชศาสตร์วิถี ชีวิต ผู้สูงอายุ นวัตกรรมทาง การแพทย์	- เปิดสอนหลักสูตรแพทย์เวช ศาสตร์ครอบครัว - ผ่านการรับรอง มาตรฐาน เฉพาะโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	- ผ่านการรับรอง มาตรฐาน เฉพาะโรคโควิดโรค	หน่วยบริการปฐมภูมิใน เครือข่าย (PCU, NPCU, เรือนจำ) ผ่านการรับรอง มาตรฐานจากหน่วยงาน ภายนอก
กลยุทธ์ : 2.2 จัดระบบสุขภาพชุมชนยั่งยืน					
โครงการสุขภาพคนเมืองตาก ยั่งยืน	- ขับเคลื่อนงานกองทุน LTC ครบ 11 แห่ง - สถานชิวาภิบาล/กฐิชีวาภิ บาลเพิ่ม 1 แห่ง	- ศูนย์คนเมืองตากห่างไกล NCDs ดำเนินการโดยประชาชน - Home ward	ศูนย์โรคยาเมืองตาก 1 แห่ง	ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุครบวงจร 1 แห่ง	เมืองตากสุขภาพดี - ตลาดปลอดภัย - ร้านจำหน่ายอาหารเมือง ตาก เพื่อสุขภาพ

3. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารจัดการสู่ Digital Health

บริการ/แผนงาน โครงการ	เป้าหมายการพัฒนา ปี 2568-2572				
	2568	2569	2570	2571	2572
เป้าประสงค์ 3.ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีความมั่นคง ปลอดภัย					
กลยุทธ์ : 3.1 พัฒนาระบบบริหารจัดการด้วยธรรมาภิบาล					
กลยุทธ์: 3.2 ยกระดับระบบสุขภาพดิจิทัล					
- โครงการยกระดับความมั่นคง ปลอดภัยเทคโนโลยีดิจิทัล - โครงการยกระดับโครงสร้างพื้นฐานเพื่อรองรับเทคโนโลยี AI - โครงการเพิ่มศักยภาพเจ้าหน้าที่เทคโนโลยีสารสนเทศ - โครงการยกระดับการพัฒนาคุณภาพเทคโนโลยีสารสนเทศ HAIT 5-6 - โครงการยกระดับโครงสร้างพื้นฐาน Data Center ให้ได้มาตรฐาน ISO 27001/27799	Development Technology: พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานข้อมูล เสริมความปลอดภัยทางไซเบอร์ สร้างระบบบริหารจัดการด้วยธรรมาภิบาล	Application Technology: นำ AI และ Technology มาใช้ การวินิจฉัยและรักษา	Training Technology: ฝึกอบรมบุคลากร และการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้งานทาง การแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพ	Reliability Technology: สร้างความน่าเชื่อถือ และสร้างช่องทางสื่อสารดิจิทัลกับผู้ป่วย	High Technology: สร้างความยั่งยืนใช้เทคโนโลยีดิจิทัล สู่โรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital)
กลยุทธ์ : 3.3 พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพ					
โครงการบูรณาการข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล สร้างการเข้าถึงและใช้ประโยชน์	Development Technology: พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานข้อมูล เสริมความปลอดภัยทางไซเบอร์	Application Technology: นำ AI และ Technology มาใช้ การวินิจฉัยและรักษา	Training Technology: ฝึกอบรมบุคลากร และการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้งานทาง	Reliability Technology: สร้างความน่าเชื่อถือ และสร้างช่องทางสื่อสารดิจิทัลกับผู้ป่วย	High Technology: สร้างความยั่งยืนใช้เทคโนโลยีดิจิทัล สู่โรงพยาบาลอัจฉริยะ

บริการ/แผนงาน โครงการ	เป้าหมายการพัฒนา ปี 2568-2572				
	2568	2569	2570	2571	2572
	สร้างระบบบริหารจัดการด้วย ธรรมาภิบาล		การแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพ		(Smart Hospital)
กลยุทธ์ : 3.4 ส่งเสริมนวัตกรรมการดูแลสุขภาพดิจิทัล					
- โครงส่งเสริมเทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อการบริการสุขภาพและการ ดูแลอย่างมีคุณภาพประสิทธิภาพ - โครงการพัฒนานวัตกรรม/ แอปพลิเคชัน ในการดูแลผู้ป่วย (ติดตาม/เฝ้าระวังภัยสุขภาพ) - โครงการสนับสนุนการใช้ เทคโนโลยีดิจิทัลแบบไร้รอยต่อ (เช่น Telemedicine, Health) - โครงการพัฒนาโลจิสติกและ ห่วงโซ่อุปทานสุขภาพ (Healthcare Logistics and Supply Chain) - โครงการส่งเสริมการนำ ปัญญาประดิษฐ์ AI มาปรับ ใช้ได้เหมาะสมกับภารกิจของ หน่วยงาน	Development Technology: พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานข้อมูล เสริมความปลอดภัยทางไซเบอร์ สร้างระบบบริหารจัดการด้วย ธรรมาภิบาล	Application Technology: นำ AI และ Technology มาใช้ การวินิจฉัยและรักษา	Training Technology: ฝึกอบรมบุคลากร และการนำ เทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้งานทาง การแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพ	Reliability Technology: สร้างความน่าเชื่อถือ และสร้าง ช่องทางสื่อสารดิจิทัลกับผู้ป่วย	High Technology: สร้างความยั่งยืนใช้เทคโนโลยี ดิจิทัล สู่โรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital)

4. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ให้มีเสถียรภาพ

บริการ/แผนงาน โครงการ	เป้าหมายการพัฒนา ปี 2568-2572				
	2568	2569	2570	2571	2572
เป้าประสงค์ 4. สถานะทางการเงินการคลังมีความมั่นคง เพียงพอต่อการดำเนินงานและการพัฒนาโรงพยาบาล ให้เติบโตอย่างยั่งยืน					
กลยุทธ์ : 4.1 บริหารความเสี่ยงในการจัดการสารสนเทศด้านการเงินการคลัง					
การบริหารจัดการสารสนเทศด้านการเงินการคลัง โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชที่มีเสถียรภาพ	- รวบรวม จัดทำข้อมูลด้านการเงินและสินทรัพย์ - เชื่อมโยงการทำงานของทุกหน่วย - มีเครื่องมือในการเก็บรวบรวมสารสนเทศ	- นำเข้าสารสนเทศ ประเมินผลการดำเนินงาน - CFO นำข้อมูลมาใช้ในการควบคุม กำกับ การตัดสินใจและดำเนินการ	ข้อมูล รับ - จ่าย และสินทรัพย์ของโรงพยาบาลเป็นระบบ Real time	โรงพยาบาลมีระบบรายงานความคุ้มค่า	
กลยุทธ์ : 4.2 บริหารรายรับตามกองทุน					
การบริหารรายรับตามกองทุน	1.ประชุมชี้แจงกองทุนที่เกี่ยวข้อง 2.จัดทำแนวทางการดำเนินงานร่วมกับหน้าบริการที่เกี่ยวข้อง 3.ติดตามการดำเนินงานและแก้ไขปัญหา 4.ประเมินผลการดำเนินงาน	1.ทบทวนทำแนวทางการดำเนินงานร่วมกับหน้าบริการที่เกี่ยวข้อง เจริญ 2.มีระบบการตรวจสอบติดตามการดำเนินงานและแก้ไขปัญหารายcase 3.มีการสรุปประเมินผลการดำเนินงานรายเดือน	มีคู่มือแนวทางการบริหารจัดการของแต่ละกองทุนที่เป็นมาตรฐาน		
กลยุทธ์ : 4.3 บริหารจัดการ Business Plan เพื่อเพิ่มรายรับ					
การเพิ่มรายรับ (Business Plan)	เพิ่มรายได้การให้บริการ -ห้องพิเศษ -แพทย์แผนไทย -SMC	เพิ่มรายได้การให้บริการ -ห้องพิเศษ -แพทย์แผนไทย -SMC	เพิ่มรายได้การให้บริการ -ห้องพิเศษ -แพทย์แผนไทย -SMC	เพิ่มรายได้การให้บริการ -ห้องพิเศษ -แพทย์แผนไทย -SMC	เพิ่มรายได้การให้บริการ -ห้องพิเศษ -แพทย์แผนไทย -SMC

บริการ/แผนงาน โครงการ	เป้าหมายการพัฒนา ปี 2568-2572				
	2568	2569	2570	2571	2572
กลยุทธ์ : 4.4 บริหารต้นทุน (Cost Management)					
การบริหารต้นทุนเชิงกลยุทธ์	ติดตามค่าใช้จ่ายจริง เทียบกับงบประมาณแผนเงินบำรุง				
กลยุทธ์ : 4.5 บริหารต้นทุนคุณภาพ (Cost of Quality)					
การบริหารต้นทุนคุณภาพ (COQ)	Flow Chart ความเสี่ยง				

5. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง สุขภาพดี มีความสุขในการทำงาน

บริการ/แผนงาน โครงการ	เป้าหมายการพัฒนา ปี 2568-2572				
	2568	2569	2570	2571	2572
เป้าประสงค์ 5.เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีสุขภาพดี และมีความสุขในการทำงาน					
กลยุทธ์ : 5.1ส่งเสริมการวิจัยและพัฒนา					
พัฒนางานประจำสู่งานวิจัย	การให้ความรู้การทำผลงานวิชาการ	-ตั้งทีมวิจัย -จัดตั้งทีมพี่เลี้ยง			จัดทำวารสารงานวิจัย
กลยุทธ์ : 5.2 เสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรด้านต่างๆ					
- พัฒนาศักยภาพผู้นำยุคใหม่ - การทำแผนพัฒนาศักยภาพรายบุคคล (IDP) - โครงการ AI for Smart Work	การพัฒนาศักยภาพผู้นำ รพ.	การให้ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับ IDP ในภาพรวม และการให้ความรู้ในการทำ AI for Smart Work	การทำ IDP ในแต่ละกลุ่มภารกิจ และมีแนวทางการดำเนินการเป็นคู่มือ	การพัฒนาระบบฐานข้อมูลและการเก็บข้อมูลการพัฒนาบุคลากร	Smart HRD
กลยุทธ์ : 5.3 พัฒนากำลังคนด้านสุขภาพดิจิทัล					
- โครงการเสริมสร้างขีดความสามารถและความรู้ด้านดิจิทัลของบุคลากรสุขภาพ MOPH Digital health - (หมอพร้อม) - โครงการเสริมสร้างความตระหนักผู้ใช้งานด้านความมั่นคงปลอดภัย Cyber Security - โครงการพัฒนาศักยภาพให้มี	วางรากฐานและสร้างความเข้าใจ	พัฒนาทักษะเฉพาะเริ่มประเมิน	ขยายผลและยกระดับ	เชื่อมโยงกับการให้บริการ	สู่ความยั่งยืนและพึ่งพาตนเอง

บริการ/แผนงาน โครงการ	เป้าหมายการพัฒนา ปี 2568-2572				
	2568	2569	2570	2571	2572
ความเชี่ยวชาญในการปกป้องและดูแลข้อมูลสารสนเทศของโรงพยาบาล PDPA - โครงการเสริมสร้างความรู้ด้านเทคโนโลยีดิจิทัลโดยใช้ปัญญาประดิษฐ์ หรือ AI ใช้ทำงานสู่งานวิจัย - โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสู่ความเชี่ยวชาญ					
5.4 องค์กรสุขภาพดี (Healthy Organization)					
- โครงการLow Carb Smart Life TSM 2025 - กิจกรรมสร้างสุขบุคลากร “Happy Land แดนสร้างสุข” เดือนละ 1 ครั้ง - โครงการส่งเสริมสุขภาพทางการเงิน “มหกรรมทางการเงิน”	-Happy Land แดนสร้างสุข -ตั้ง Money safety Clinic	- จัดมหกรรมทางการเงิน Money Expro	- จัดมหกรรมทางการเงิน Money Expro	ส่งเสริมด้านสุขภาพบุคลากร โรงพยาบาล	องค์กรแห่งความสุข