



(ร่าง)

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนารักษาโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
ระยะ ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๖๔ – ๒๕๖๗)

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

บทที่ ๑ บริบททั่วไปของหน่วยงาน	๑
- วิสัยทัศน์และคำจำกัดความ	๗
- พันธกิจ	๘
- ค่านิยม	๘
- หลักการพื้นฐาน	๘
บทที่ ๒ การวิเคราะห์องค์กร (จุดแข็ง จุดอ่อน สิ่งท้าทายและโอกาส) และนโยบายการบริหารงานสำนักการแพทย์ในปัจจุบัน	๙
- ระบบบริการโรงพยาบาล	๙
- การจัดการศึกษาและค้นคว้าวิจัย	๑๑
- ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	๑๓
- การบริหารระบบบริการทางการแพทย์ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร	๑๔
- นโยบายการบริหารงานโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ตามนโยบายสำนักการแพทย์ในปัจจุบัน พ.ศ.๒๕๖๓	๑๕
บทที่ ๓ ยุทธศาสตร์การพัฒนา ประเด็นยุทธศาสตร์ สำนักการแพทย์ ที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ต้องดำเนินการ	๑๖
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ การบริหารจัดการอย่างมีคุณภาพ ด้วยคุณธรรม (Moral & Management)	๑๗
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ การรักษาพยาบาลในโรคเฉพาะทาง หรือโรคที่มีความซับซ้อนสูง (Service Special)	๒๐
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาระบบเทคโนโลยี เพื่อเพิ่มศักยภาพด้านการแพทย์ และสาธารณสุข (Digital & Development)	๒๖
บทที่ ๔ การติดตาม และประเมินผล	๒๙
- ตารางสรุปแผนยุทธศาสตร์การพัฒนา	๓๑

บทที่ ๑

บริบททั่วไปของโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร เป็นหน่วยงานหนึ่งในสังกัดสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร ที่มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินการให้บริการตรวจรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค การจัดการศึกษา ฝึกอบรม และพัฒนาทางวิชาการทางการแพทย์ และการพยาบาล โดยมีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการให้บริการบำบัดรักษาผู้ป่วย การส่งเสริมสุขภาพอนามัยและป้องกันโรค การฟื้นฟูสุขภาพและสมรรถภาพ บริการการแพทย์ฉุกเฉิน จัดการด้านแพทยศาสตรศึกษา ส่งเสริม สนับสนุน ค้นคว้าและวิจัยทางการแพทย์ พัฒนางานวิชาการและด้านบริการรักษา และปฏิบัติงานร่วมกันหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย ปัจจุบันโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ มีจำนวนเตียงรวมทั้งสิ้น ๔๖๔ เตียง เปิดให้บริการแก่ประชาชน โดยในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ มีประชาชนมาใช้บริการผู้ป่วยนอกจำนวน ๗๖๔,๖๗๙ ครั้ง ผู้ป่วยใน จำนวน ๒๐,๖๖๙ ราย (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒)

โดยโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ได้รับงบประมาณกรุงเทพมหานคร เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติราชการ ทั้งในด้านแผนงานบริหารทั่วไป แผนงานบริการด้านการแพทย์ และแผนงานพัฒนาด้านการแพทย์และอนามัย ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ รวมทั้งสิ้น ๗๖๐,๒๖๑,๐๐๐ บาท (เจ็ดร้อยหกสิบล้านสองแสนหกหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) มีอัตรากำลังรวมทั้งสิ้นจำนวน ๑,๖๔๕ คน ดังนี้

ตารางที่ ๑ อัตรากำลังบุคลากรในโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สังกัดสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร (คนครอง) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙

สังกัด	ข้าราชการ	ลูกจ้างประจำ	ลูกจ้างชั่วคราว	พนักงาน ประกันสังคม
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ (ผู้บริหาร)	๓	-	-	-
ฝ่ายบริหารงานทั่วไป	๒๐	๔๗	๒๑	๒๔
ฝ่ายงบประมาณการเงินและบัญชี	๒๗	๑	๒	๙
ฝ่ายพัสดุ	๙	๑	๑	๓
ฝ่ายซ่อมบำรุงและกำจัดของเสีย	๗	๒๑	๑๐	-
ฝ่ายวิชาการและแผนงาน	๒๘	๗	๒	๒๔
ฝ่ายการพยาบาล	๖๒๕	๖๐	๕๘	๕๙
ฝ่ายโภชนาการ	๕	๑๖	๕	๕
กลุ่มงานประกันสุขภาพ	๓	๑๒	๒	๓๗
กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชวิทยา	๓	๑๗	๑๕	๑๐
กลุ่มงานอายุรกรรม	๑๔	๑๘	๗	๓
กลุ่มงานกุมารเวชกรรม	๑๒	๑๑	๔	๑
กลุ่มงานศัลยกรรม	๑๖	๒๔	๑๐	-
กลุ่มงานออโรพิดิกส์	๘	๔	๔	๑

(ร่าง) แผนยุทธศาสตร์การพัฒนา โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ระยะ ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๗) ณ วันที่ ๓๐ ก.ค. ๖๓
งานนโยบายและแผน ฝ่ายวิชาการและแผนงาน

สังกัด	ข้าราชการ	ลูกจ้างประจำ	ลูกจ้างชั่วคราว	พนักงาน ประกันสังคม
กลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม	๑๓	๑๖	๑๐	๓
กลุ่มงานจักษุวิทยา	๖	-	-	-
กลุ่มงานโสต ศอ นาสิก	๗	-	-	-
กลุ่มงานวิสัญญีวิทยา	๕	๒	๒	-
กลุ่มงานจิตเวช	๔	-	-	-
กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู	๑๗	๔	-	๑
กลุ่มงานรังสีวิทยา	๑๗	๕	๔	๒
กลุ่มงานทันตกรรม	๒๐	๓	-	๑
กลุ่มงานพยาธิวิทยา	๙	๔	๑	๑
กลุ่มงานธนาคารเลือด	๗	๑	๑	-
กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	๒๒	๖	๑	๑
กลุ่มงานเภสัชกรรม	๕๒	๘	๔	๔
กลุ่มงานเวชศาสตร์ชุมชน	๘	๒	๑	๑
กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ ทางเลือก	๔	-	-	๑
กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม	๓	-	-	-
กลุ่มงานเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ	๒	-	-	-
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล	๑	-	-	๕
กลุ่มงานส่งเสริมการวิจัย	๔	-	-	-
ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วย	๒	-	-	-
ศูนย์บริหารความเสี่ยง	๒	-	-	-
ศูนย์ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสาร ทางการแพทย์	๓	-	-	-
ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก สาขาโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์	๓	-	-	๓
รวม	๙๙๑	๒๙๐	๑๖๕	๑๙๙

ข้อมูล : กลุ่มงานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

สำรวจ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

จากการให้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ พบว่า จำนวนผู้มารับบริการในโรงพยาบาลมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นเป็นลำดับ โดยประชาชนที่มารับการรักษาประเภทผู้ป่วยนอกในปี ๒๕๖๒ สูงสุด ๕ อันดับแรก ยังคงเป็นกลุ่มโรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม กลุ่มโรคระบบไหลเวียนโลหิต กลุ่มโรคระบบกล้ามเนื้อโครงร่างและเนื้อเยื่อเสริม กลุ่มโรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก และกลุ่มโรคระบบสืบพันธุ์ร่วมปัสสาวะ ส่วนกลุ่มโรคที่เข้ารับการรักษาประเภทผู้ป่วยในสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ กลุ่มโรคความผิดปกติเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตาบอลิซึมอื่นๆ กลุ่มโรคความดันโลหิตสูง กลุ่มโรคเบาหวาน กลุ่มโรคแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์ การเจ็บครรภ์ การคลอด ระยะหลังคลอดและภาวะอื่นๆ ทางสูติ

(ร่าง) แผนยุทธศาสตร์การพัฒนา โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ระยะ ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๗) ณ วันที่ ๓๐ ก.ค. ๖๓
งานนโยบายและแผน ฝ่ายวิชาการและแผนงาน

กรรมที่มีได้ระบุไว้ที่อื่น และกลุ่มโรคอื่นของระบบย่อยอาหาร ส่วนโรคที่มีอัตราการตายสูงสุด ๕ อันดับแรกของผู้ป่วยใน ได้แก่ โรคปอดบวม โรคโลหิตเป็นพิษ โรคหลอดเลือดหรือปอด ที่มีได้ระบุรายละเอียด การติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ ไม่ระบุตำแหน่งที่ติดเชื้อ และโรคมะเร็งเซลล์ตับ เป็นต้น จะเห็นได้ว่าภาวะสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญในปัจจุบัน ยังคงเป็นโรคที่เกี่ยวข้องกับการถ่ายทอดทางพันธุกรรม และพฤติกรรมสุขภาพ รวมถึงโรคของคนเมือง ได้แก่ โรคอ้วน โรคความดันโลหิต โรคเบาหวาน ฯลฯ

นอกเหนือจากโรคต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับเวชศาสตร์เขตเมืองแล้ว การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรของประเทศ เป็นอีกปัจจัยหนึ่งที่ต้องให้ความสำคัญ เนื่องจากประเทศไทยอยู่ในระยะที่โครงสร้างประชากรมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว โดยประชากรผู้สูงอายุ (อายุ ๖๐ ปีหรือมากกว่า) มีจำนวนเพิ่มขึ้นจาก ๑.๒๑ ล้านคนในปี พ.ศ.๒๕๐๓ ไปเป็น ๔.๕ - ๕.๗ ล้านคนในปี พ.ศ.๒๕๔๓ โดยในปี พ.ศ.๒๕๕๘ ประเทศไทยมีจำนวนประชากรทั้งสิ้น ๖๕,๗๒๙,๐๙๘ คน มีประชากรผู้สูงอายุ ๙,๔๕๕,๗๗๗ คน ในเขตกรุงเทพมหานครมีจำนวนประชากร ๕,๖๙๖,๔๐๙ คน มีประชากรผู้สูงอายุ ๘๙๘,๗๕๙ คน (กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย, ๒๕๕๘) ประมาณการผู้สูงอายุคิดเป็นร้อยละ ๑๕.๗๗ และในปี พ.ศ.๒๕๖๓ คาดว่าจำนวนประชากรผู้สูงอายุจะเพิ่มขึ้นเป็น ๑๑ ล้านคนตามลำดับ ซึ่งเป็นการเปลี่ยนแปลงที่กำลังนำประเทศไทยไปสู่สภาวะที่เรียกว่า “ภาวะประชากรผู้สูงอายุ” (Population Aging) ที่สมบูรณ์ โดยสัดส่วนของบุคคลในวัยทำงานลดลง ซึ่งการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวส่งผลกระทบต่อการใช้ทรัพยากรต่าง ๆ ทั้งในด้านสุขภาพและสังคม จึงจำเป็นต้องมีการเตรียมการในการจัดบริการทางการแพทย์สำหรับผู้สูงอายุที่ครบวงจร ทั้งทางด้าน การป้องกันโรค การสร้างเสริมสุขภาพ การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ ด้วยการพัฒนาศูนย์ผู้สูงอายุคุณภาพและการตรวจประเมินคลินิกทุกปี โดยมีการร่วมดำเนินการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุครบวงจรจากโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร นอกจากนี้ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่จัดให้แก่ผู้สูงอายุแล้วยังเน้นเรื่องการเตรียมความพร้อมสู่การเป็นผู้สูงอายุ การฟื้นฟูและส่งเสริมสมรรถภาพผู้สูงอายุ การเป็นสถาบันฝึกอบรมทางด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ และการพัฒนาผู้ดูแลผู้สูงอายุ ให้สามารถดูแลและให้ความช่วยเหลือแก่ผู้สูงอายุได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ได้ดำเนินงานตามนโยบายของสำนักงานการแพทย์ ในการดำเนินงานจัดทำโครงการ กทม. ใส่ใจ ผู้สูงวัย หัวใจแกร่ง ซึ่งเป็นโครงการที่บูรณาการการดำเนินงานร่วมกัน ๓ หน่วยงาน (ไตรภาคี) ได้แก่ โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ ศูนย์บริการสาธารณสุข และสำนักงานเขต ในการลงพื้นที่เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุที่มารับบริการในคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ โดยเป็นผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระดับปานกลางถึงภาวะพึ่งพิงระดับมาก เพื่อเป็นการดูแลผู้สูงอายุที่ครบทุกมิติทั้งมิติสุขภาพและสังคม โดยทีมสหสาขาวิชาชีพดูแลต่อเนื่องจนถึงบ้าน และมีการขยายผลไปยังโรงพยาบาลนอกสังกัดกรุงเทพมหานคร ได้แก่ โรงพยาบาลในสังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

นอกจากนี้ การเปิดเสรีการค้าตามกรอบ "ประชาคมอาเซียน" หรือเออีซี ตั้งแต่ปี ๒๕๕๘ ที่ผ่านมา ได้มีผลต่อระบบการให้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทย ทั้งทางด้านบุคลากร การจัดระบบบริการทางการแพทย์ การแพร่ระบาดของมากขึ้นของโรคติดต่อ ได้แก่ ไข้หวัดนก ไข้หวัดใหญ่ โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลางหรือโรคเมอร์ส ฯลฯ โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรคที่แฝงมากับการพัฒนา และการเคลื่อนย้ายระหว่างประเทศ การลงทุนทางด้านสุขภาพ ฯลฯ จะต้องมีการวิเคราะห์และประเมินผลกระทบทางด้านสุขภาพอย่างรอบคอบ ทั้งนี้ การเปิดเสรีของประชาคมอาเซียนอาจทำให้ความต้องการของผู้เข้ารับบริการทางการแพทย์จากต่างชาติขยายตัว เกิดการแย่งทรัพยากรสาธารณสุขระหว่างคนไทยและต่างชาติ ดังนั้น โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ จำเป็นต้องเรียนรู้ เตรียมการรองรับและป้องกัน รวมถึง การพิจารณาผลกระทบในเชิงลบไว้ด้วย ซึ่งแนวทางหนึ่งที่ได้มีการริเริ่มดำเนินการคือ โครงการ ๑ โรงพยาบาล ๒ ระบบ ซึ่งถือเป็นการจัดบริการสุขภาพรูปแบบพิเศษเพิ่มอีก ๑ ระบบ ในโรงพยาบาลของรัฐบาลที่มีการบริการที่ให้ความสะดวก สบาย รวดเร็ว เทียบเท่า

(ร่าง) แผนยุทธศาสตร์การพัฒนา โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ระยะ ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๗) ณ วันที่ ๓๐ ก.ค. ๖๓
งานนโยบายและแผน ฝ่ายวิชาการและแผนงาน

หรือดีกว่าในโรงพยาบาลเอกชน (Premium Services in Public Organization) โดยผู้ป่วยเป็นผู้เลือกที่จะรับบริการในระบบบริการสุขภาพปกติ หรือระบบบริการสุขภาพรูปแบบพิเศษ ซึ่งการเข้ารับบริการในการบริการสุขภาพรูปแบบพิเศษนี้ จะมีค่าบริการที่สูงกว่าระบบปกติ แต่ยังคงต่ำกว่าในโรงพยาบาลเอกชนทั่วไป ขณะนี้อยู่ระหว่างการพิจารณาของคณะกรรมการพัฒนากฎหมายของกรุงเทพมหานคร

ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร ได้สนับสนุนงบประมาณในการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ มาโดยตลอด ซึ่งประกอบด้วย ศูนย์รักษาและผ่าตัดผ่านกล้อง และศูนย์เวชศาสตร์การกีฬาและเวชศาสตร์ฟื้นฟู ปัจจุบันได้มีการประเมินศักยภาพของศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง เพื่อเป็นการติดตามการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการให้บริการอันเป็นหลักประกันให้กับประชาชนผู้มารับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ว่าได้รับบริการที่ดีจากหน่วยงานที่ได้มาตรฐานเทียบได้กับสถาบันชั้นนำระดับประเทศ

ส่วนสถานการณ์อุบัติเหตุ อุบัติภัย อุทกภัย รวมถึงภัยพิบัติอื่นๆ ในเขตเมืองที่ผ่านมาและอาจเกิดขึ้นได้อีก เป็นภาวะวิกฤติฉุกเฉินที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ จำเป็นต้องมีการเตรียมการเพื่อรองรับภัยพิบัติ ดังกล่าว รวมถึงการซ่อมแผนเพื่อรองรับการเกิดสถานการณ์อย่างจริงจัง เป็นการเพิ่มประสิทธิภาพของระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินและสถานการณ์วิกฤตหรือภัยพิบัติในเขต พื้นที่รับผิดชอบ โดยการพัฒนาระบบการบริหารจัดการในการให้ความช่วยเหลือ และการให้บริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อให้ผู้เจ็บป่วยหรือผู้ประสบภัย ได้รับความปลอดภัยสูงสุดอย่างมีประสิทธิภาพ และรวดเร็วตามมาตรฐานทางการแพทย์ ด้วยการจัดให้มีชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง (Advanced Life Support) ในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ถือว่าเป็นหัวใจสำคัญของการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ เพื่อให้บริการที่มีคุณภาพแก่ประชาชนผู้มารับบริการ และยังเป็นงานที่มีความสำคัญตามยุทธศาสตร์ในแผนพัฒนากรุงเทพมหานครอย่างต่อเนื่อง โดยเริ่มตั้งแต่แผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ๑๒ ปี ระยะที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๕๖ - ๒๕๕๙) ซึ่งได้กำหนดกลยุทธ์เร่งรัดการพัฒนาโรงพยาบาลเพื่อให้บริการประชาชนแบบครบวงจร และมีคุณภาพเทียบได้กับมาตรฐานสากล โดยโรงพยาบาลได้ผ่านการประเมินคุณภาพ ตามเกณฑ์มาตรฐาน (HA) ทั้งนี้ โดยมีสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล องค์การมหาชน (สรพ.) เป็นหน่วยงานประเมิน ซึ่งต่อมาได้ปรับเป็นแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๕๖ - ๒๕๗๕) ก็ยังได้ให้ความสำคัญด้วยการกำหนดกลยุทธ์ส่งเสริมการเข้าถึงระบบบริการ และมาตรฐานบริการสาธารณสุขในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ไว้ในประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ ๑ "มหานครปลอดภัย" โดยโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ได้ผ่านการประเมินคุณภาพโรงพยาบาล เพื่อต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพ (ซ้ำ) ตามมาตรฐาน โรงพยาบาล (Re Accreditation) ครั้งที่ ๔ เรียบร้อยแล้ว ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

ในปี ๒๕๕๘ กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำแนวทางการพัฒนาหน่วยบริการสุขภาพ ที่มุ่งพัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกระดับตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ ตติยภูมิและศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง ที่เชื่อมโยงในภาพของเครือข่ายบริการรวมทั้งกรุงเทพมหานคร และจัดทำแผนพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพสูงสุด โดยเริ่มพัฒนาระบบบริการที่ตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพที่สำคัญใน ๑๐ สาขา ได้แก่ ๑.) หัวใจ ๒.) มะเร็ง ๓.) อุบัติเหตุ ๔.) ทารกแรกเกิด ๕.) สุขภาพจิตและจิตเวช ๖.) ตาและไต ๗.) ๕ สาขาหลัก (สูติ/ศัลย์/Med/เด็ก/Ortho) ๘.) ทันตกรรม ๙.) บริการปฐมภูมิ ทติยภูมิ และสุขภาพองค์กรรวม ๑๐.) Non Communicable Disease: NCD (DM, HT, COPD, Stroke) ซึ่งต่อมาได้มีการขยายสาขาเพิ่มเติมเป็น

๑๔ สาขาโดยในส่วนของโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ นั้น ดำเนินการร่วมกับสำนักงานการแพทย์ในรูปแบบคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

อย่างไรก็ตาม ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ได้มุ่งมั่นที่จะพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ เพื่อให้ประชาชนมีความมั่นใจว่าได้รับบริการที่ดีที่สุด และมีคุณภาพด้วยการประกันคุณภาพรางวัลต่างๆ ทั้งในระดับกรุงเทพมหานคร และระดับประเทศ ได้แก่ รางวัลคุณภาพของกรุงเทพมหานคร ระดับดีเด่น อาทิ การพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยนอก การจัดบริการแบบบูรณาการสหสาขาวิชาชีพของศูนย์พัฒนาเด็กพิเศษ และศูนย์ตรวจรักษาและผ่าตัดผ่านกล้อง ทั้งนี้เพื่อให้การกำหนดทิศทางการพัฒนาบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขของโรงพยาบาลเจริญกรุง-ประชารักษ์ เป็นไปตามเป้าหมายของวิสัยทัศน์ที่กำหนด

วิสัยทัศน์

**“ เป็นโรงพยาบาลตติยภูมิระดับสูง ชั้นแนวหน้าของประเทศ
และเป็นสถาบันทางการแพทย์ ที่มีคุณธรรมด้วยมาตรฐานระดับสากล ”**

คำจำกัดความ

เป็นโรงพยาบาลตติยภูมิขั้นสูงชั้นนำที่สำคัญของประเทศ หมายถึง โรงพยาบาลตติยภูมิ ชั้นสูงที่ได้รับการยอมรับและเชื่อถือเทียบเท่าโรงพยาบาลชั้นนำในระดับประเทศ มีศักยภาพในการจัดการสอนระดับอุดมศึกษา การศึกษาหลังปริญญาการศึกษาต่อเนื่อง และการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางในสาขาที่มีความโดดเด่นได้อย่างครบถ้วน

มุ่งมั่นสู่การเป็นสถาบันทางการแพทย์ ที่มีคุณธรรม ด้วยมาตรฐานระดับสากล หมายถึง มีศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูงที่ประชาชนมีความเชื่อมั่นและนึกถึงเป็นลำดับต้นๆ เมื่อต้องการรักษาอาการเจ็บป่วยที่ยุ่ยากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญและเทคโนโลยีขั้นสูงในราคาที่คุ้มค่า และเป็นโรงพยาบาลที่ใครๆ อยากมาทำงานด้วย บุคลากรมีความมั่นคงในการทำงาน มีความสัมพันธ์ที่ดีต่อผู้ร่วมงาน และภาคภูมิใจที่ได้เป็นส่วนร่วมกับความสำเร็จ

เพื่อสร้างความมั่นใจให้แก่ประชาชน ในการได้รับบริการด้านการแพทย์ และสาธารณสุขที่มีคุณภาพ และมาตรฐาน ที่ได้รับการยอมรับ นั้น การศึกษาและทำความเข้าใจถึงสถานการณ์ และแนวโน้มทางด้านสุขภาพ นับเป็นเรื่องที่มีความสำคัญ และจำเป็นเป็นอย่างยิ่ง องค์กรประกอบที่สำคัญประการหนึ่งในการช่วยขับเคลื่อนให้โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ บรรลุตามเป้าหมายดังกล่าว จำเป็นต้องมีการดำเนินการอย่างจริงจังครอบคลุมทุกกลุ่มวัย เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรงและสุขภาพจิตที่สมบูรณ์ อย่างไรก็ตาม การขับเคลื่อนให้โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ประสานระบบการให้บริการทางการแพทย์ ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร มีความเป็นเอกภาพ เพื่อให้ประชาชนทุกคนเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่ดีและคุ้มค่าที่สุดนั้น จำเป็นต้องดำเนินการโดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนของสังคม รวมถึงส่วนราชการในสังกัดสำนักงานการแพทย์ทุกแห่ง ที่ต้องร่วมกันขับเคลื่อนเพื่อนำไปสู่เป้าหมายดังกล่าวโดยมีพันธกิจที่จะต้องดำเนินการดังนี้

พันธกิจ

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ เป็นโรงพยาบาลภาครัฐที่ให้การรักษาพยาบาลระดับตติยภูมิระดับสูง ที่ได้มาตรฐานวิชาชีพ ให้บริการด้วยความใส่ใจ บุคลากรทำงานร่วมกันอย่างมีความสุข ด้วยความเอื้ออาทร มีความปลอดภัย มีธรรมาภิบาล และมีประสิทธิภาพ มีการจัดการเรียนการสอน ครอบคลุมทุกสาขาโรค มีการวิจัยด้านการแพทย์ และสาธารณสุขที่มีคุณภาพ

ค่านิยม

บุคลากรของโรงพยาบาลอาศัยค่านิยมพื้นฐาน ๗ ข้อต่อไปนี้ในการทำงานร่วมกัน เพื่อให้องค์กรก้าวไปข้างหน้าสู่ความสำเร็จตามพันธกิจและวิสัยทัศน์

- **Customized Service**
สร้างบริการสุขภาพที่มีคุณค่าให้แต่ละกลุ่มลูกค้า
- **KERI Knowledge, Education, Research & Innovation**
หมั่นหาความรู้ พัฒนาการศึกษา สร้างงานวิจัย และสรรค์สร้างนวัตกรรม
- **Professional & Ethics**
เป็นมืออาชีพ มีจริยธรรม รับผิดชอบ โปร่งใส ใส่ใจบริการ
- **Humanized, Harmony & Happiness**
ดูแลผู้อื่นด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์ และผสมผสานการทำงานเป็นทีม
- **Organization Awareness**
มีจิตสำนึกรัก และตระหนักรู้ในสถานการณ์และทิศทางขององค์กร
- **Systems Perspective**
ใช้มุมมองแบบระบบมาพัฒนาองค์กร
- **Process Continuous Improvement**
พัฒนาการทำงานต่อยอดอย่างต่อเนื่อง เพื่อคุณภาพที่ดีกว่า และยึดมั่นในหลักแห่งความปลอดภัย

หลักการพื้นฐาน

หลักการพื้นฐานของแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ๔ ปี ได้แสดงถึงความเชื่อหรือความคาดหวังของคนกรุงเทพฯ ที่มีต่อระบบการให้บริการทางการแพทย์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ การกำหนดยุทธศาสตร์ทิศทางผลสำเร็จและมาตรการในแผนยุทธศาสตร์ทั้งระดับสำนักและหน่วยงานตั้งอยู่บนหลักการพื้นฐาน ๕ ข้อ ต่อไปนี้

๑. คำนึงถึงบทบาทสำคัญของโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ในการผลักดันให้การจัดบริการทางการแพทย์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบมีความเป็นเอกภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน
๒. ความเสมอภาคของประชาชนทุกคนในพื้นที่รับผิดชอบ ในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ
๓. ระบบบริการทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ซึ่งประชาชนมีความเชื่อถือ และมั่นใจ
๔. ความจำเป็นในการบูรณาการระบบบริการสุขภาพตั้งแต่ระดับตติยภูมิจนถึงตติยภูมิขั้นสูง
๕. การคิดนอกกรอบในการสร้างภาคีเครือข่ายและทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่มีหน้าที่ใน

การจัดบริการทางการแพทย์เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการอย่างทั่วถึง

บทที่ ๒

การวิเคราะห์องค์กร (จุดแข็ง จุดอ่อน สิ่งท้าทายและโอกาส) และนโยบายการบริหารงานโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ในปัจจุบัน

ระบบบริการโรงพยาบาล

จุดแข็ง

- โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ เป็นหนึ่งในสามโรงพยาบาลขนาดใหญ่ (๔๖๔ เตียง) ในสังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ที่มีศักยภาพในการรองรับผู้ป่วยที่ต้องการรักษาที่ยุ่ยากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญ
- มีแพทย์เฉพาะทางครบทุกสาขา ได้แก่ สูติศาสตร์/ศัลยศาสตร์/อายุรศาสตร์/กุมารเวชศาสตร์/จักษุวิทยา/โสต ศอ นาสิกวิทยา/ออร์โธปิดิกส์/จิตเวชศาสตร์/นิติเวชศาสตร์/พยาธิวิทยา/รังสีวิทยา/วิสัญญีวิทยา/เวชปฏิบัติทั่วไป/เวชศาสตร์ครอบครัว/เวชศาสตร์ป้องกัน/เวชศาสตร์ฟื้นฟู และทันตกรรม รวมถึงมีแพทย์เฉพาะทางสาขาต่อยอดในหลายสาขา
- มีคลินิกผู้สูงอายุของโรงพยาบาล ซึ่งเปิดให้บริการ ๔ วัน/สัปดาห์ (วันจันทร์-พฤหัสบดี) ตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๕๗
- ให้บริการนอกเวลาราชการ (Extended OPD) เพื่อรองรับผู้มารับบริการที่ไม่สะดวก มารับบริการในเวลาราชการได้
- มีศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ เพื่อรักษาโรคเฉพาะทางโดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขาในโรงพยาบาล ประกอบด้วย ศูนย์ตรวจรักษาและผ่าตัดผ่านกล้อง ศูนย์เวชศาสตร์การกีฬาและเวชศาสตร์ฟื้นฟู ศูนย์นมแม่ ศูนย์พัฒนาเด็กพิเศษ ศูนย์โรคหัวใจ หออภิบาลผู้ป่วยหนักไฟไหม้ น้ำร้อนลวก
- มีห้องตรวจเชื้อความดันลบ และแบบเคลื่อนที่
- โรงพยาบาลผ่านการประเมินคุณภาพการผ่าตัดผ่านกล้องในระดับประเทศ และระดับภูมิภาคเอเชียแปซิฟิก
- มีนโยบายชัดเจน ในการขยายสถานที่ สิ่งแวดล้อม เพื่อรองรับบริการที่ทันสมัยอย่างต่อเนื่อง
- สภาพแวดล้อมทางกายภาพที่ดี โดยการเน้นจุดให้บริการที่เพิ่มมากขึ้น
- มีศูนย์เวชศาสตร์การกีฬา
- มีกลุ่มงานเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ ให้บริการเชิงรุกในระดับปฐมภูมิด้านการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคในชุมชน
- มีระบบส่งต่อภายในระหว่างโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ กับโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ ทั้ง ๙ แห่ง โดยให้โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ ซึ่งมีศักยภาพสูงกว่า สามารถรองรับการส่งต่อให้กับโรงพยาบาลระดับทุติยภูมิ เพื่อการดูแลผู้ป่วยที่ครบวงจร (โรงพยาบาลพี่-โรงพยาบาลน้อง)
- มีระบบส่งต่อระหว่างโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ กับศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๐ แห่ง ในเขตพื้นที่ใกล้เคียง เพื่อสนับสนุนความเข้มแข็งของการจัดระบบ (Enhancing) ที่เน้นโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ เป็นศูนย์กลาง รวมถึงการทำงานร่วมกัน และการวิจัยร่วมกันในบางกรณี
- บุคลากรมีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน มุ่งมั่นที่จะเรียนรู้ ตั้งใจพัฒนางาน พัฒนาการบริการ

จุดอ่อน

- ให้บริการเกินศักยภาพที่มีอยู่ บุคลากรทำงานเกินภาระงานปกติ ทำให้อัตราการสูญเสียบุคลากร โดยเฉพาะในสายงานพยาบาลสูงขึ้น
- งานบางสาขามีผู้ป่วยเกินอยู่ในขั้นวิกฤติ
- อัตราครองเตียงค่อนข้างสูง มีผู้ป่วยถูกทอดทิ้งซึ่งเป็นภาระของโรงพยาบาล
- ยังขาดสาขาโรคผิวหนัง ซึ่งมีแต่แพทย์ห้วงเวลา เฉพาะ Case นัดทำให้ผู้ป่วยที่ต้องการตรวจ ไม่สามารถรับการตรวจรักษาได้ ณ เวลานั้น
- การใช้บุคลากรคร่อมสายงานโดยเฉพาะทางคลินิก กับทางด้านการบริหาร ทำให้บุคลากร เช่น แพทย์เก่งๆ ที่เด่นทางคลินิก ต้องลดบทบาทแพทย์ เพื่อดำเนินงานด้านการบริหาร ทำให้ไม่มีโอกาสที่โรงพยาบาลจะพัฒนาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน ที่สามารถดึงดูดผู้ป่วยได้
- ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ที่มีอยู่อาจขาดเสถียรภาพหากไม่ได้รับการพัฒนาและสนับสนุนอย่างต่อเนื่อง
- ผู้ป่วยจากระบบส่งต่อระหว่างเครือข่ายโรงพยาบาลเพิ่มภาระงานที่มีอยู่แล้ว
- ระบบสารสนเทศยังไม่มีความแม่นยำเพียงพอ ไม่สามารถประมวลและนำมาวิเคราะห์ ได้เท่าที่ควร
- อัตรากำลังไม่เพียงพอต่อภาระงานที่เพิ่มมากขึ้น
- ขั้นตอนของระเบียบพัสดุที่ละเอียดมากขึ้น ทำให้ล่าช้า และไม่เอื้ออำนวยความสะดวกในการจัดซื้อวัสดุที่จำเป็น
- ยังไม่สามารถทำงานตติยภูมิได้อย่างเต็มที่ เนื่องจากผู้ป่วยที่มีสิทธิการรักษาที่อื่น จำนวนมากยังคงต้องการมารับบริการกับโรงพยาบาล ทำให้ปริมาณงานไม่เหมาะสมกับจำนวนบุคลากรที่มี
- ไม่มีระบบดูแล หลักประกัน และโอกาสในการพัฒนา ให้กับบุคลากรห้วงเวลา
- ความคลาดเคลื่อนในการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ และความครอบคลุม
- การจัดทำโครงการต่างๆ มีความยุ่งยากซับซ้อน และใช้เวลานาน

สิ่งท้าทายและโอกาส

- ปริมาณผู้ป่วยสูงอายุ และ NCD เพิ่มมากขึ้น
- ความคาดหวังของผู้ป่วย และญาติในการรับการรักษาสูงขึ้น
- งานรักษาพยาบาลที่ต้องควบคู่กับงานวิจัย
- จำนวนผู้สูงอายุที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ที่มารับบริการผู้ป่วยนอก (OPD) ของโรงพยาบาล
- ความคาดหวังของประชาชนที่มาใช้บริการ และมีความคาดหวังในระดับสูงต่อบริการทางการแพทย์ที่ได้รับ
- เทคโนโลยีทางการแพทย์ที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วในยุคดิจิทัล ตามนโยบาย Thailand ๔.๐ ส่งผลต่อการปรับปรุง และพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ให้มีประสิทธิภาพ เพื่อรองรับการรักษาพยาบาลในปัจจุบัน อาทิ เครื่องมือผ่าตัดผ่านกล้องชนิดไร้แผล ซึ่งส่งผลให้ผู้ป่วยหายเร็ว ไม่ต้องนอนรักษาในโรงพยาบาล อีกทั้งยังลดจำนวนวันนอนค้างในโรงพยาบาลด้วย
- ความก้าวหน้าด้าน IT ในการสนับสนุนระบบการให้บริการผู้ป่วย
- เพิ่ม/ขยายบริการด้านพันธุกรรม เนื่องจากมีผู้ป่วยที่ต้องการใช้บริการจำนวนมาก
- เปิดให้บริการ Premium Clinic และขยายไปในศูนย์ตรวจรักษาและผ่าตัดผ่านกล้อง และศูนย์การให้บริการอื่นที่มีความพร้อม ต่อไป

การจัดการศึกษาและค้นคว้าวิจัย

จุดแข็ง

- โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ เป็นโรงพยาบาลขนาดใหญ่ที่มีศักยภาพเพียงพอที่จะเป็นสถาบันร่วมสอนเพื่อผลิตแพทย์ทั้งในระดับปริญญาและหลังปริญญาต่อเนื่อง
- แม่ฟ้าหลวง (Undergraduate)
- Extren
- โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ เป็นสถาบันฝึกนักศึกษาแพทย์ ร่วมกับ
 - มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง ชั้นปีที่ ๔, ๕ , ๖
 - นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ ๖ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ในสาขาสูติศาสตร์และนรีเวช ศัลยศาสตร์ อายุรศาสตร์ กุมารเวชศาสตร์
 - นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ ๖ วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้าฯ สาขากุมารเวชศาสตร์
- โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ เป็นสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน (Resident Training) ในสาขา ศัลยศาสตร์ ร่วมกับ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล สาขาสูติศาสตร์ และนรีเวชวิทยา และสาขากุมารเวชศาสตร์ ร่วมกับวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้าฯ
- โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ เป็นสถาบันฝึกนักเรียนพยาบาล ร่วมกับคณะพยาบาลศาสตร์ เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช/คณะพยาบาล-ศาสตร์ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ/คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต/คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์
- โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ เป็นสถาบันฝึกนักเรียนในสหสาขาอื่นๆ เช่น คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่/คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล/คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยรังสิต/คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต/คณะสหเวชศาสตร์ สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย/คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์/สำนักวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง/คณะการแพทย์แผนจีน มหาวิทยาลัยหัวเฉียว-เฉลิมพระเกียรติ/หลักสูตรการปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ วิทยาลัยการสาธารณสุข-สิรินธร/หลักสูตรเวชกิจฉุกเฉิน โรงเรียนนาวิกเวชกิจ ศูนย์วิทยการกรมการแพทย์ทหารเรือ เป็นต้น
- โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ เป็นสถาบันฝึกอบรมการผ่าตัดผ่านกล้องร่วมกับ รพ.ระดับภูมิภาคในเอเชีย เช่น มหาวิทยาลัยฉางเกิง ประเทศไต้หวัน
- บุคลากรจบ PhD ด้านการวิจัย
- BMEC ผ่านการประเมินด้านการเป็น Training center ในระดับเอเชียแปซิฟิก
- แพทย์ผ่านการอบรมด้าน Basic Medical Education ๑๐๐ %
- ความพร้อมด้านกายภาพ/สื่อการเรียนการสอน
- การพัฒนาวารสารของโรงพยาบาลให้เลื่อนระดับจากระดับ ๒ เป็นระดับ ๑ คือ วารสารในระดับปกติตามระดับของ TCI
- เป็นสถาบันร่วมสอน มีเครือข่ายหลายองค์กร
- โรงพยาบาลมีจำนวนผู้ป่วยมาก ซึ่งจะเป็นโรคที่มีความซับซ้อนมากขึ้น เหมาะกับการเป็นตัวอย่งในการศึกษา
- บุคลากรทุกฝ่ายมีความเข้าใจและมุ่งมั่นในการพัฒนาองค์กรให้เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศ และระดับโลก

(ร่าง) แผนยุทธศาสตร์การพัฒนา โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ระยะ ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๗) ณ วันที่ ๓๐ ก.ค. ๖๓
งานนโยบายและแผน ฝ่ายวิชาการและแผนงาน

- มีห้องสมุดและคอมพิวเตอร์ เพื่อให้ศึกษา และค้นคว้าข้อมูล
- มีระบบสารสนเทศ ที่ค้นคว้าทาง Internet ได้ทุกหน่วยงาน
- มีการสื่อสารให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลทุกหน่วยงานรับทราบถึงศักยภาพของโรงพยาบาลในการเป็นสถาบันผลิตบุคลากรทางการแพทย์ ประเภทต่างๆ เพื่อให้เกิดความรู้สึกร่วมกัน และร่วมเป็นส่วนหนึ่งของการจัดการศึกษา เป็นส่วนหนึ่งของทีม
- มีระบบ Training ในหลายวิชาชีพ ทั้งระดับปริญญา ระดับหลังปริญญา การศึกษาต่อเนื่อง
- มีความร่วมมือทางการแพทย์กับสถาบันทางการแพทย์หลายแห่ง เช่น โรงพยาบาลศิริราช โรงพยาบาลจุฬาฯ โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า โรงพยาบาลเลิดสิน โรงพยาบาลฉางเกิง ไต้หวัน

จุดอ่อน

- การบริหารเวลาอาจารย์แพทย์ที่ต้องทั้งสอน รักษา และค้นคว้าวิจัย
- การกำหนดหัวข้อวิจัยมีความหลากหลาย ยังไม่มีการจัดลำดับความสำคัญที่ชัดเจน
- ยังขาดการสนับสนุนทั้งด้านบุคลากร (ผู้ช่วยวิจัย) และทุนเพื่อใช้ในการค้นคว้าและวิจัยอย่างเพียงพอ
- การขอทำวิจัยผ่านคณะกรรมการจริยธรรมวิจัยมีความยุ่งยากซับซ้อนโดยเฉพาะการวิจัยที่ต้องมีการทดลองเปรียบเทียบ ต้องผ่านถึงระดับกรุงเทพมหานคร
- มีข้อจำกัดระหว่างบริการ และการวิจัย
- การเข้าถึง แหล่งข้อมูล/ความรู้ ไม่เอื้ออำนวย
- สื่อการสอนไม่เพียงพอ

สิ่งท้าทายและโอกาส

- การเข้ารับการตรวจประเมินคุณภาพในการจัดการศึกษาตามมาตรฐาน WFME
- การเป็นต้นแบบที่ดีในการทำวิจัย เพื่อสอนนักศึกษาได้อย่างมีคุณภาพ
- การสอนนักศึกษาให้มีมาตรฐาน มีความสุข และจริยธรรม
- นโยบายของสำนักการแพทย์มุ่งเน้นการวิจัย สนับสนุนด้านทุนสำหรับบุคลากร
- โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ มีผู้ป่วย และโรคที่หลากหลาย ซึ่งมีปริมาณมากสามารถเป็นแหล่งข้อมูลที่เหมาะสมกับการทำวิจัย
- การนำผลงานวิชาการ/ผลการวิจัย นำเสนอในเวทีระดับโรงพยาบาลด้วย (ปกตินิตยสารพิมพในวารสารวิชาการเท่านั้น) เพราะส่วนใหญ่จะนำเสนอผลงานในการประชุมระดับสำนักการแพทย์ (บางผลงาน)
- งานรักษาพยาบาลที่ต้องควบคู่กับงานวิจัย
- ความร่วมมือในการผลิตแพทย์ร่วมกันระหว่าง กรุงเทพมหานคร และ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวงจะช่วยให้มีบุคลากรทางการแพทย์ที่สามารถให้การดูแลทางด้านสุขภาพแก่ประชาชนทั่วไป เพิ่มการเข้าถึงบริการทางการแพทย์สำหรับประชาชน และส่งเสริมให้โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ได้มีการพัฒนาทางวิชาการอย่างต่อเนื่อง
- การสนับสนุนการศึกษาต่อเนื่องในระดับ Undergraduate education และ Post graduate education ในทุกสาขาทั้งในประเทศ และต่างประเทศ

ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

จุดแข็ง

- มีเครือข่ายระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่เขตกรุงเทพมหานคร ประกอบด้วยโรงพยาบาลภาครัฐ และเอกชน และเครือข่ายมูลนิธิ เพื่อเพิ่มความครอบคลุมการจัดระบบบริการในพื้นที่
- มีจุดจอตรพยาบาลในพื้นที่ต่างๆ ในพื้นที่โซน ๔
- มีรณปฏิบัติการระดับสูง
- มีรณปฏิบัติการระดับพื้นฐาน
- มีเรือกู้ชีวิต
- มีบุคลากรพยาบาลกู้ชีพ ที่ได้รับการฝึกและเตรียมความพร้อมเป็นอย่างดี และมีความเชี่ยวชาญ ซึ่งผ่านการอบรม และเป็นวิทยากรให้กับสถาบันต่างๆ ทั่วประเทศ
- มีการจัดระบบ Service plan ในระบบส่งต่อ ของโรงพยาบาลร่วมกับโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ ทำให้เกิดการบูรณาการการรักษาผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาลทั้ง ๙ แห่งของสำนักการแพทย์
- มีการทบทวนการสร้างท่าเทียบเรือกู้ชีวิตทางน้ำ เพื่อใช้ประโยชน์สูงสุด จากทำเลที่ตั้งของโรงพยาบาล ที่ติดแม่น้ำ (เป็นโรงพยาบาลเดียวใน ๙ โรงพยาบาล ในสังกัดสำนักการแพทย์)
- ได้รับการสนับสนุน และเชื่อถือจากเครือข่าย
- มีระบบแนวทางการดำเนินงานที่ชัดเจน มีทีมบุคลากรที่เข้มแข็ง และมีความพร้อม
- มีระบบประสานงานที่มีอำนาจเบ็ดเสร็จ ในฐานะเป็นเจ้าของพื้นที่ตามพระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้อง

จุดอ่อน

- ระบบสนับสนุน เช่น การจัดหาอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ และยาต่างๆ ในการปฏิบัติงาน และการช่วยเหลือผู้ประสบภัย รวมทั้งการจัดอาหารให้กับหน่วยงานภายนอกสังกัดกรุงเทพมหานครที่เข้ามาช่วยหรือร่วมปฏิบัติการ
- ระบบสารสนเทศไม่มีประสิทธิภาพ
- ความต้องการการช่วยเหลือของผู้ป่วยมีจำนวนเพิ่มมากขึ้น
- ระบบการจัดการระบบสำรองอุปกรณ์ (Stockpile หรือ Inventory) เพื่อให้มีทรัพยากรในการปฏิบัติงานได้ทันที เมื่อเกิดเหตุและสามารถกระจายทรัพยากร เช่น ยาและเวชภัณฑ์ให้ถึงมือผู้ประสบภัยได้อย่างทันท่วงที
- กำลังคนและทรัพยากรไม่เพียงพอสำหรับการรับมือสาธารณภัย
- ขาดการสื่อสารข้อมูลที่จำเป็น เพื่อนำไปสู่การวางแผน และการปฏิบัติ อย่างรวดเร็วถูกต้องทันเวลา
- ความชัดเจนในระบบการบังคับบัญชาสั่งการ พร้อมทั้งโครงสร้างการบังคับบัญชาภายในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

สิ่งท้าทายและโอกาส

- พัฒนาระบบการปฐมพยาบาล ผ่านระบบ Online เชื่อมต่อกับ Call Center
- มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศ และโปรแกรมสำเร็จรูปทางการแพทย์ หรือนวัตกรรมใหม่ๆ มาประยุกต์ใช้ที่จุดเกิดเหตุ หรือระหว่างเดินทางมารับการรักษาที่โรงพยาบาล
- ส่งเสริมสนับสนุนระบบการ Training ทีมอาสากู้ชีพ ที่อยู่ในเครือข่ายให้ได้ความรู้ พัฒนาทักษะอย่างต่อเนื่อง เพื่อยกระดับมาตรฐานการปฏิบัติการกู้ชีพ

(ร่าง) แผนยุทธศาสตร์การพัฒนา โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ระยะ ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๗) ณ วันที่ ๓๐ ก.ค. ๖๓
งานนโยบายและแผน ฝ่ายวิชาการและแผนงาน

- นโยบายผู้บริหารสำนักการแพทย์ ให้ความสำคัญกับหน่วยแพทย์กู้ชีวิต
- ประชาชนส่วนใหญ่ยังขาดการเตรียมพร้อมรับเหตุการณ์ฉุกเฉินหรือสาธารณภัย ทั้งประชาชนที่สุขภาพแข็งแรง รวมถึงประชาชนกลุ่มเสี่ยง เช่น เด็ก หญิงมีครรภ์ ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วย เพื่อให้สามารถดูแลตนเองเบื้องต้น ก่อนที่ความช่วยเหลือจากหน่วยงานภาครัฐหรือเอกชนจะเข้าถึง ซึ่งจะช่วยลดภาวะแทรกซ้อนและการสูญเสียของชีวิตและทรัพย์สินได้มาก
- ยังขาดความร่วมมือในการปฏิบัติการทางการแพทย์ ภายใต้แผนปฏิบัติการเดียวกันจากหน่วยงานหลายสังกัด ทั้งภาครัฐและเอกชน
- สาธารณภัย และโรคอุบัติใหม่ที่กรุงเทพมหานคร เคยประสบทั้งในอดีตและปัจจุบัน มีการเปลี่ยนแปลงทั้งความรุนแรง และประเภทที่หลากหลายมากขึ้น

การบริหารระบบบริการทางการแพทย์ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

จุดแข็ง

กรุงเทพมหานคร เป็นท้องถิ่นรูปแบบพิเศษ มีอำนาจตามกฎหมายในการจัดให้มีบริการโรงพยาบาล และบริหารระบบบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร

จุดอ่อน

กรุงเทพมหานคร ยังขาดข้อมูลสุขภาพและการเจ็บป่วยของประชาชนในเขตพื้นที่เพื่อใช้ในการวางแผน และบูรณาการ การให้บริการทางการแพทย์

สิ่งท้าทายและโอกาส

๑. กรุงเทพมหานครมีข้อจำกัดของอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย ไม่มีอำนาจเบ็ดเสร็จในการบริหารจัดการบริการสาธารณะต่างๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการจัดบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีหน่วยงานต่างสังกัด ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาควิสาหกิจ ฯลฯ

๒. โรงพยาบาลในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ที่มีจำนวน ๑๔๕ แห่ง ประกอบด้วย โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร ๑๑ แห่ง โรงพยาบาลรัฐบาล ๓๓ แห่ง โรงพยาบาลเอกชน จำนวน ๑๐๓ แห่ง (สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข) ซึ่งพบว่าการกระจายตัวไม่เหมาะสมโดยโรงพยาบาลขนาดใหญ่ หรือโรงเรียนแพทย์ส่วนมากยังคงกระจุกตัวในเขตเมือง และสถานพยาบาลต่างๆ ยังขาดการบูรณาการการทำงานร่วมกัน

๓. หน่วยงานจัดบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชนยังขาดความร่วมมือในการจัดเก็บข้อมูล และแบ่งปันข้อมูลการให้บริการทางการแพทย์

๔. สถานการณ์โรคระบาดไวรัสโคโรนา Covid-๑๙ ที่ผ่านมา พบว่า การให้บริการทางการแพทย์ในยุคเดิมต้องดำเนินการปรับเปลี่ยนเป็นการให้บริการทางการแพทย์แบบใหม่ โดยมีการพัฒนาการให้บริการแบบพบแพทย์ออนไลน์ ปรึกษาใกล้บ้าน หรือการส่งยาทางไปรษณีย์

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ดำเนินการตามนโยบายการบริหารงาน สำนักการแพทย์
ในปัจจุบัน พ.ศ.๒๕๖๓ (นายสุขสันต์ กิตติศุภกร ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์)

MSD Moving forward together

M – Moral & Management

S – Service Special

D – Digital & Development

๑. ขับเคลื่อนองค์กรสู่ “องค์กรคุณธรรม” และองค์กรแห่งความสุข” บุคลากรมีจิตอาสา และให้บริการที่ดีที่สุดด้วยหัวใจแห่งความเป็นมนุษย์

๒. มุ่งสู่ความเป็นเลิศทางด้านการแพทย์ และสาธารณสุขที่ทันสมัยในระดับสากล มีความเป็นเอกภาพไร้รอยต่อ รวมทั้งพัฒนาศักยภาพการให้บริการทางการแพทย์ ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การเรียนการสอน การสร้างงานวิจัย และนวัตกรรมที่ขึ้นนำสังคมและตอบสนองต่อการพัฒนาเมือง

๓. พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์มุ่งสู่ *Smart Digital Hospital* และศูนย์กลางข้อมูลทางการแพทย์ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลที่ทันสมัย

บทที่ ๓

ยุทธศาสตร์การพัฒนา

การจัดระบบการให้บริการทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานคร กำลังเผชิญกับสิ่งท้าทายใหม่ๆ ไม่ว่าจะเป็นเรื่องโครงสร้างประชากรที่สูงอายุที่เพิ่มมากขึ้น การแพร่ระบาดของโรคที่แฝงมากับการพัฒนา ความต้องการรับบริการทางการแพทย์จากต่างชาติที่จะตามมากับการเปิดการค้าเสรี และการขยายตัวของประชากรและชุมชนเมืองในเขตพื้นที่รอบนอกซึ่งห่างไกลจากหน่วยบริการของรัฐ รวมถึงการขับเคลื่อนปฏิรูปประเทศไทยแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี นโยบายของรัฐบาล รวมถึงรัฐธรรมนูญฉบับชั่วคราว ทั้งนี้ เพื่อรองรับการอภิบาลระบบ และด้านบริการสุขภาพ รวมถึงนโยบาย Thailand ๔.๐ ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข

ประเด็นท้าทายที่ทั่วโลกกำลังเผชิญ

๑. บริการทางสังคมและสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้นและมีอายุยืนขึ้น
๒. ภาระด้านสุขภาพที่มาควบคู่กับการมีชีวิตที่สูงวัย เช่น โรคหัวใจ เบาหวาน ภาวะซึมเศร้า ความเสื่อมของระบบประสาท กระดูก - กล้ามเนื้อ เป็นต้น มีจำนวนเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ
๓. การประเมินประโยชน์ที่ได้รับจากเทคโนโลยีและยาใหม่ๆ ให้เหมาะสมกับฐานะทางการเงิน การคลังและความคาดหวังของประชาชนที่เพิ่มขึ้น
๔. การเคลื่อนย้ายถิ่นฐานของแรงงานข้ามชาติอย่างรวดเร็ว
๕. โรคอุบัติใหม่และอาการดื้อยา
๖. การเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ ซึ่งมีนัยยะทางสังคมและสุขภาพ

ในขณะเดียวกัน รัฐบาลก็มีนโยบายที่จะลดความเหลื่อมล้ำการเข้าถึงระบบสุขภาพและตั้งเป้าหมายให้ “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” เพื่อให้ประเทศไทยเป็นผู้นำด้านการแพทย์และสาธารณสุข ๑ ใน ๓ ของเอเชียภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๙

แผนยุทธศาสตร์ฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อกำหนดทิศทางในระดับนโยบาย (Policy Direction) สำหรับใช้เป็นแนวทางในการขับเคลื่อนบทบาทที่สำคัญของโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ทั้ง ๒ บทบาท คือ บทบาทในฐานะหน่วยจัดบริการทางการแพทย์ให้แก่ประชาชน และบทบาทในฐานะผู้มีส่วนในการดูแลระบบการให้บริการทางการแพทย์ ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ จะต้องดำเนินการตามที่สำนักงานการแพทย์ ได้กำหนดประเด็นยุทธศาสตร์ เพื่อสร้างความเปลี่ยนแปลงทั้งหมด ๓ ข้อ ดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ สำนักงานแพทย์ ที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ต้องดำเนินการ ประกอบด้วย ๓ ประเด็นยุทธศาสตร์ ดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ การบริหารจัดการอย่างมีคุณภาพ ด้วยคุณธรรม (Moral & Management)

ความสำคัญ

การบริหารจัดการแผนฯ ของโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ให้มีการสื่อสาร นโยบายของผู้บริหาร แผนปฏิบัติราชการ (๔ ปี) แผนปฏิบัติราชการประจำปี ตัวชี้วัด ของสำนักงานแพทย์ และโรงพยาบาลเจริญกรุง-ประชารักษ์ พร้อมทั้งแนวทางในการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ถ่ายทอดลงไปยังผู้บริหาร หัวหน้ากลุ่มงาน และบุคลากรทุกระดับ เพื่อให้โรงพยาบาลสามารถดำเนินการยกระดับการรักษาพยาบาลให้ทัดเทียมกับโรงพยาบาลรัฐอื่นๆ ทำให้โรงพยาบาลเป็นที่ยอมรับ สามารถดึงดูดและรักษาไว้ซึ่งบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความรู้ความสามารถ สร้างประสบการณ์ที่ดีให้กับบุคลากร ให้ได้รับการพัฒนาตนเองตามกลุ่มอาชีพ เพื่อนำมารองรับ การรักษาพยาบาลที่ดี ช่วยให้ประชาชนเข้าถึงบริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว ถูกต้อง และโปร่งใส สร้างความประทับใจให้กับผู้รับบริการ

เป้าประสงค์

๑. เปิดโอกาสให้บุคลากรมีความก้าวหน้าตามสายงาน และได้รับการพัฒนาตามแผนหรือเป้าหมายอย่างชัดเจนและเสมอภาค
๒. สนับสนุนระบบค่าตอบแทนและสวัสดิการที่มีความเหมาะสมกับภาระงานและกลุ่มอาชีพของบุคลากรประเภทต่างๆ
๓. สภาพแวดล้อมการทำงานที่ปลอดภัยและเอื้ออำนวยให้ทำงานประสบความสำเร็จได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๔. ขับเคลื่อน รพจ. สู่องค์กรคุณธรรม ด้วยอัตลักษณ์ “รับผิดชอบ โปร่งใส ใส่ใจบริการ” พร้อมทั้งสืบสาน ศาสตร์พระราชา และจิตอาสา

กลยุทธ์

๑. ผลักดันการปรับ/ขยายโครงสร้างส่วนราชการให้มีความยืดหยุ่นต่อการเปลี่ยนแปลงพร้อมรับภารกิจในอนาคต และสอดคล้องกับภารกิจที่ซับซ้อน และเพิ่มขึ้น
๒. สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรตามสายวิชาชีพ/สายงาน ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์การพัฒนาสำนักงานแพทย์และรูปแบบบริการ
๓. สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคแก่บุคลากรทุกระดับ
๔. ตรวจสอบสุขภาพประจำปีแก่บุคลากรทุกระดับ
๕. ปรับค่าตอบแทน/พัฒนารูปแบบสวัสดิการอื่นๆ ให้สอดคล้องกับสภาพการณ์ปัจจุบัน
๖. พัฒนารูปแบบการทำงานเพื่อสร้างสมดุลระหว่างชีวิตและการทำงาน
๗. ขับเคลื่อนองค์กรสู่องค์กรคุณธรรม

โครงการ / กิจกรรม ได้แก่

๑. การจัดสรรบุคลากรด้าน IT
๒. การจัดทำแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากร
๓. โครงการอบรมการทำวิจัย
๔. การจัดทำแผนพัฒนาศักยภาพทางด้านการวิจัย
๕. การให้วัคซีนป้องกันโรคในบุคลากร / การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันสำหรับบุคลากร
๖. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์มาตรฐาน
๗. โครงการพัฒนาความรู้และทักษะเพื่อการออกกำลังกายและเล่นกีฬาอย่างปลอดภัยไร้การบาดเจ็บ
๘. Fitness สำหรับบุคลากร
๙. การตรวจสุขภาพประจำปี
๑๐. กิจกรรมการมอบทุนการศึกษาแก่บุตรเจ้าหน้าที่
๑๑. กิจกรรมการประกวดบุคลากรดีเด่นประจำปีของ รพจ.
๑๒. กิจกรรม ๕ ส.
๑๓. โครงการ BEOH (การประชุมวิชาการอาเซียนนามัยและสิ่งแวดล้อม กทม. ครั้งที่ ๓)
๑๔. โครงการอบรมป้องกันและระงับอัคคีภัย และฝึกซ้อมดับเพลิงและหนีไฟ
๑๕. ปรับปรุงสภาพแวดล้อมในการทำงาน
๑๖. โครงการการยศาสตร์สำหรับบุคลากร
๑๗. Big Cleaning Day
๑๘. กิจกรรมฤกษ์ตัดตน การออกกำลังกายด้วยมณีเวชในหน่วยงาน
๑๙. กิจกรรมส่งเสริมให้บุคลากรรายงานอุบัติการณ์ที่เกิดขึ้นในระบบของ รพ.
๒๐. โครงการตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล (๗ ระบบ)
๒๑. กิจกรรมลดขั้นตอนการพิจารณาทุน/โครงการกายวิจัย โดยการพิจารณาผ่านสื่อ Online
๒๒. ปรับปรุงระบบปรับอากาศ & ระบายอากาศ ห้องตรวจทันตกรรม ๑-๑๒
๒๓. ดูงานโรงพยาบาลคุณธรรมจริยธรรม
๒๔. ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการพัฒนาจริยธรรมของกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล
๒๕. กิจกรรมการนำถุงผ้ามาใส่ยากลับบ้าน
๒๖. กิจกรรมการลดจุดรั่วไหล ใน รพจ.
๒๗. กิจกรรม “ทำดี มีคนเห็น”
๒๘. กิจกรรม “ของหาย แล้วได้คืน
๒๙. กิจกรรมทางศาสนา
๓๐. กิจกรรมแต่งกายด้วยผ้าไทยทุกวันอังคาร และวันศุกร์
๓๑. ส่งเสริมการพัฒนาด้านคุณธรรมและจริยธรรมแก่บุคลากรทุกระดับ
๓๒. การให้บริการองค์กรรวม มีการรักษาร่วมกันระหว่างสหสาขาวิชาชีพ เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดประโยชน์อย่างสูงสุด

- ๓๓. ปรับปรุงห้องเจาะเลือด ใช้ระบบบัตรคิวอัจฉริยะ และระบบก่อนการตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ (Pre-analytical System)
- ๓๔. กิจกรรมการรับบริจาคโลหิต
- ๓๕. จัดทำประกาศหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการให้ทุนส่งเสริมการวิจัยทางการแพทย์หรือสาธารณสุข ของ รพจ.
- ๓๖. กิจกรรม 5s Model

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ การรักษาพยาบาลโรคเฉพาะทาง หรือโรคที่มีความซับซ้อนสูง (Service Special)

ความสำคัญ

ประชาชนคนกรุงเทพฯ คาดหวังที่จะได้รับบริการที่ดีและคุ้มค่าจากสถานพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร จึงต้องพัฒนาระบบบริการและจัดรูปแบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข การบริการบำบัดรักษาโรคเฉพาะทาง หรือโรคที่มีความซับซ้อนสูง ให้เป็นที่ยอมรับทั้งในระดับประเทศและนานาชาติ ให้ครอบคลุมความต้องการของประชาชนทุกกลุ่มเป้าหมาย สำหรับประชาชนทั่วไป ของกรุงเทพมหานคร ควรจะจัดให้มีระบบบริหารจัดการและระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือด้านการแพทย์ การมีส่วนร่วมกับสถาบันอุดมศึกษา ในการผลิตแพทย์ ทั้งในระดับปริญญาและหลังปริญญา ให้มีการเพิ่มพูนทักษะ ความรู้ ความสามารถ และยกระดับศักยภาพให้สูงขึ้น

เป้าประสงค์

- พัฒนาศักยภาพและยกระดับศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านโรคเฉพาะทางสู่ DSC รวมถึงเพิ่มศูนย์ฯ ที่สอดคล้องกับความต้องการและแนวโน้มการเจ็บป่วยของประชาชนให้เป็นที่ยอมรับทั้งในระดับประเทศและนานาชาติ
- สนับสนุนการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ระหว่างสถานพยาบาลโรคสำคัญอย่างต่อเนื่อง และเป็นระบบเพื่อนำไปสู่ Best Practice Best Service >>>> Go to the BEST
- เสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
- เพิ่มศักยภาพ รพ. ในการรองรับโรคเฉพาะทางของผู้สูงอายุ Medical robotics Precision Medicine
- พัฒนาบริการรูปแบบใหม่ๆ เป็นทางเลือกแก่ประชาชน และทันต่อกระแสโลกาภิวัตน์ การเชื่อมต่ออย่างไร้พรมแดน รวมถึงการเปลี่ยนแปลงอื่น ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ
- พัฒนาระบบบริหารจัดการและระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ กทม.
- พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือด้านการแพทย์และสาธารณสุข หรือด้านอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
- พัฒนา รพ. ให้เป็นสถาบันร่วมสอนกับ มหาวิทยาลัย หรือมีส่วนร่วมในการจัดการเรียนการสอนเพื่อผลิตแพทย์ทั้งในระดับปริญญาและหลังปริญญา

กลยุทธ์

- ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านโรคเฉพาะทางผ่าน DSC
- พัฒนาบริการทางการแพทย์สาขาหลักและรองรับโรคสำคัญที่เป็นปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนและโรคคนเมือง
- สนับสนุนให้ รพ. ดำเนินการ Best Practice Best Service
- ผลักดันให้มีการนำผลงานต่างๆ เผยแพร่สู่สาธารณะรวมถึงการเสนอผลงานในระดับประเทศและนานาชาติ
- สร้างความเข้มแข็งและสร้างเครือข่าย Service Plan ๒๐ สาขา

๖. สนับสนุนการดำเนินงานของ Service Plan ทุกสาขา
๗. พัฒนารูปแบบบริการสุขภาพ ไร้รอยต่อ
๘. ผลักดันและพัฒนาศักยภาพ รพ. ในสังกัดที่มีความพร้อมรองรับโรคเฉพาะทางของผู้สูงอายุ หรือเป็น ศูนย์เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ
๙. ผลักดันและพัฒนาศักยภาพ รพ. ในสังกัดที่มีความพร้อมรองรับ Precision Medicine , Medical robotics และเทคโนโลยีด้านสุขภาพอื่นๆ
๑๐. ผลักดันและพัฒนาศักยภาพ รพ. ในการให้บริการรูปแบบใหม่ ทันต่อกระแสโลกาภิวัตน์ และการเชื่อมต่ออย่างไร้พรมแดน
๑๑. ผลักดันและพัฒนาให้มีการบริหารแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกเชิงบูรณาการ (ร่วมกับ การแพทย์แผนปัจจุบัน)
๑๒. พัฒนาบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้รองรับรูปแบบของสาธารณสุขที่มีการเปลี่ยนแปลงทั้งระดับความ รุนแรง และประเภทที่หลากหลาย
๑๓. เพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงผู้ป่วยฉุกเฉิน โดยนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาสนับสนุนบริการ หรือการ พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือกับองค์กรเอกชน
๑๔. สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนในการพัฒนา / เพิ่มศักยภาพบริการด้าน การแพทย์และสาธารณสุข
๑๕. พัฒนาและผลักดันให้รพ.ทุกระดับของ สนพ. เป็นสถาบันร่วมสอนกับมหาวิทยาลัย หรือมีส่วนร่วมใน การจัดการเรียนการสอน

โครงการ / กิจกรรม ได้แก่

๑. หัวใจและหลอดเลือด (การขยายหอผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด)
๒. ศูนย์ส่องกล้องระบบทางเดินอาหารและการรักษาครบวงจร
๓. Excellent center ด้านรังสีร่วมรักษา (Intervention radiology)
๔. พัฒนาศูนย์ผ่าตัดผ่านกล้อง BMEC
๕. พัฒนาศูนย์เบาหวานครบวงจร
๖. พัฒนาศูนย์โรคหัวใจให้ครบวงจร และมีศักยภาพที่สูงขึ้น
๗. กิจกรรมการตรวจประเมินมาตรฐานการรับรองเฉพาะโรคเรื่องการผ่าตัดผ่านกล้องสำหรับการ ตัดมดลูก การผ่าตัดเนื้องอกมดลูกและการผ่าตัดถุงน้ำรังไข่
๘. การปรับปรุงหน่วยอนุชีวิทยา เป็นห้องปฏิบัติการกลางของ สนพ.
๙. พัฒนางานทันตกรรมรากเทียม
๑๐. พัฒนางานจัดฟัน ร่วมกับการผ่าตัดขากรรไกร
๑๑. พัฒนาเรื่องหอผู้ป่วยสามัญโรคติดเชื้อทางเดินหายใจแบบ negative pressure
๑๒. กิจกรรมรณรงค์ในวันหัวใจโลก / วันเบาหวานโลก / palliative care day / วันดับอภัยโลก / วันรักษัข้อ

(ร่าง) แผนยุทธศาสตร์การพัฒนา โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ระยะ ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๗) ณ วันที่ ๓๐ ก.ค. ๖๓
งานนโยบายและแผน ฝ่ายวิชาการและแผนงาน

๑๓. คลินิกโรคอ้วนและโภชนาการเด็ก
๑๔. โครงการอบรมฟื้นฟูการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
๑๕. การแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ในการดูแลมารดาหลังคลอด รวมทั้งการให้การรักษาในกลุ่มคนไข้มารดาหลังคลอด และสนับสนุนให้เกิด R๒R งานวิจัยร่วมกัน
๑๖. การบริหารจัดการอาชีวอนามัยในสถานพยาบาล
๑๗. โครงการสัมมนาวิชาการด้านการผ่าตัดผ่านกล้องฯ
๑๘. โครงการประชุมวิชาการระบบงานเภสัชกรรมและการประยุกต์ใช้
๑๙. การผ่าตัดตมดลูกแบบไร้แผลทางนรีเวช
๒๐. โครงการ Best practice การให้ยาในผู้ป่วยโรคหืดในผู้ใหญ่
๒๑. Service Plan ในสาขาการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
๒๒. Service Plan ในสาขาแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน เขตสุขภาพที่ ๑๓ กทม.
๒๓. เครือข่าย Service Plan ในสาขาสุขภาพช่องปาก
๒๔. เครือข่าย Service Plan ในสาขาการป้องกันทารกคลอดก่อนกำหนด
๒๕. หน่วยงานมีเครือข่าย Service Plan ในสาขา Sepsis MI CHF Stroke TB DM Palliative DUPD HIV VGIB วางแผนเพิ่มเรื่อง Arrhythmia
๒๖. service planในสาขาทารกคลอดก่อนกำหนด / พัฒนาการเด็ก
๒๗. service planในสาขาRational drug use (RDU) และ Antimicrobial resistance (AMR)
๒๘. HA / Advance
๒๙. โครงการมทรรรมคุณภาพ
๓๐. กิจกรรมการเป็นผู้เยี่ยมสำรวจภายใน
๓๑. กิจกรรมการรายงานการจัดบริการด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
๓๒. โครงการพัฒนากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจากระดับ Basic เป็นระดับ Intermediate ตามเกณฑ์ สนพ. กทม.
๓๓. กิจกรรมการพัฒนาคุณภาพทางห้องปฏิบัติการระบบเครือข่าย (Inter lab) ระหว่าง รพ. ในสังกัด สนพ.
๓๔. คลินิกวัยรุ่น และ High Risk clinic
๓๕. โครงการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในทารกแรกเกิดก่อนกำหนด
๓๖. จัดอบรมให้ความรู้กับบุคลากรทางการแพทย์และผู้ป่วยเรื่องการใช้อย่างสมเหตุผล
๓๗. โครงการลดความแออัดของผู้ป่วยในโรงพยาบาลโดยส่งยาให้ผู้ป่วยรับที่ร้านยา
๓๘. โครงการส่งยาทางไปรษณีย์และระบบโทรเวชกรรม (telemedicine)
๓๙. หน่วยงานมีการผลักดันและพัฒนาให้มีการบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเชิงบูรณาการ (ร่วมกับแพทย์แผนไทยในปัจจุบัน) ได้แก่ การส่งเภสัชกรเข้าอบรมหลักสูตรกัญชาทางการแพทย์
๔๐. โครงการเตรียมพร้อมสูงวัยคุณภาพในชุมชนเขตเมือง
๔๑. กิจกรรมคัดกรองกลุ่มเสี่ยงภาวะซึมเศร้า

๔๒. ปรับปรุงสภาพแวดล้อมของห้อง X-ray ให้เหมาะสมกับผู้สูงอายุ
๔๓. โครงการบ่งต่อด้วยหมามหาวย
๔๔. งานทันตกรรมป้องกันในผู้สูงอายุ
๔๕. การรักษา Fracture Liaison ร่วมกับกลุ่มงานผู้สูงอายุ
๔๖. การพัฒนา Application สำหรับโรคเบาหวาน ไตวาย NCD
๔๗. เปิดให้บริการคลินิกมลพิษ
๔๘. ตรวจสอบวัดค่ามลพิษ พร้อมการให้ข้อมูลแก่บุคลากรผ่านสื่อ Online
๔๙. การเฝ้าระวังสารปนเปื้อนในอาหาร และตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำ ร่วมกับ สนอ. และสนง.เขตบางคอแหลม
๕๐. การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยร่วมกับ สนพ. ศูนย์พัฒนาการจัดบริการอาชีวอนามัย
๕๑. โครงการตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยา ด้วยวิธีอิมมูโนฮิสโตเคมี (Immunohistochemistry)
๕๒. โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยวิธีการตรวจเซลล์วิทยาแบบ Reflex liquid base cytology gynecology test ในผู้ป่วยที่มีผล High risk HPV ชนิด non ๑๖+ , ๑๘+ โดยการเข้าร่วมกับ สปสช.
๕๓. ร่วมมือกับ รพต. ในการช่วยวินิจฉัยผลชิ้นเนื้อพยาธิวิทยา
๕๔. ร่วมมือกับสถาบันพยาธิวิทยา กระทรวงสาธารณสุข และคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ในการส่งขอผล second opinion ของชิ้นเนื้อ
๕๕. ร่วมมือกับคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีในการตรวจวินิจฉัยชิ้นเนื้อไต (kidney biopsy)
๕๖. โครงการอัลตราซาวด์ทางรีเวชเฉลิมพระเกียรติเนื่องในโอกาส หรือโอกาสพิเศษ เพื่อเป็นการตรวจคัดกรองโรคทางรีเวช โดยศูนย์ BMEC
๕๗. กิจกรรมการผลักดันให้เกิด One Stop Service บริการครบจบในที่เดียว ที่ กง.การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๕๘. โครงการดูแลแม่หลังคลอดด้วยศาสตร์การแพทย์ทางเลือก ได้แก่ การดูแลแม่หลังคลอดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และการฝังเข็มกระตุ้นน้ำนมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนจีน
๕๙. กิจกรรมซ่อมแซมเตรียมความพร้อมการจัดการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข
๖๐. การจัดทำคู่มือรองรับสถานการณ์ภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์ และสาธารณสุข
๖๑. การอบรมภาวะฉุกเฉินทางสูติศาสตร์-กุมารเวชศาสตร์
๖๒. โครงการการช่วยชีวิตขั้นสูงผู้ใหญ่สำหรับแพทย์
๖๓. กิจกรรมการให้คำแนะนำและ/หรือกิจกรรมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี หลังคลอด/มีการสิ้นสุดการตั้งครรภ์ที่มารับบริการสุขภาพทางเพศ และอนามัยเจริญพันธุ์ใน รพจ. ร่วมกับ สนพ. และ สนอ.
๖๔. กิจกรรมการพัฒนาระบบส่งต่อระหว่างศูนย์บริการสาธารณสุข และรพจ.
๖๕. โครงการ Save Love เพราะรัก ในกลุ่มวัยรุ่นตามโรงเรียน
๖๖. โครงการฝึกอบรมครอบครัวสามานฉันท์ในชุมชน

๖๗. โครงการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลโดยเครือข่ายความร่วมมือ (Quality Learning network : QLN) มีกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพของทุกโรงพยาบาล ในสังกัด สนพ. ร่วมกับศูนย์พัฒนาคุณภาพจาก รพ. ในประเทศไทย ผ่าน สรพ.
๖๘. เครือข่ายเขตสุขภาพที่ ๑๓ เรื่องระบบการจัดการข้อร้องเรียน ฟ้องร้อง
๖๙. โครงการออกแบบบริการฝังเข็ม ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะฟื้นฟู (Post Stroke) ร่วมกับทีมกายภาพ
๗๐. โครงการรณรงค์เลิกบุหรี่ ร่วมกับคลินิกฟ้าใน รพจ. และเครือข่ายวิชาชีพเทคนิคการแพทย์เพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่
๗๑. ระบบการจัดการทรัพยากรเพื่อคนไข้ร่วมกันระหว่าง รพ. ในสังกัด สนพ. กทม.
๗๒. จัดสรรงบประมาณเพื่อการจัดซื้อ สื่อการสอน และอุปกรณ์การสอนต่างๆ ให้เพียงพอ
๗๓. จัดตั้งศูนย์ฝึกสถานการณ์จำลองทางคลินิก
๗๔. โครงการการอบรมพัฒนาศักยภาพอาจารย์ และแพทย์ประจำบ้าน สาขากุมารเวชศาสตร์ สาขาสูติศาสตร์ และนรีเวชวิทยา และทักษะการติดต่อสื่อสาร (Communication skill)
๗๕. โครงการปฐมนิเทศแพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ประจำบ้านต่อยอด
๗๖. ร่วมกับสำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง โดยรับนักศึกษาแพทย์มาเรียนและฝึกปฏิบัติงานชั้นคลินิก (ปี ๔-๖ ของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต)
๗๗. ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล โดยรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ ๖ มาฝึกปฏิบัติงานในภาควิชาอายุรศาสตร์ กุมารเวชศาสตร์ และศัลยศาสตร์
๗๘. ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ ๖ มาฝึกปฏิบัติงานใน ภาควิชาศัลยศาสตร์
๗๙. ร่วมกับวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า โดยรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ ๖ มาฝึกปฏิบัติงานในภาควิชากุมารเวชศาสตร์
๘๐. ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาสูติ-นรีเวชศาสตร์
๘๑. ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขากุมารเวชศาสตร์
๘๒. ร่วมกับรพ.กลาง และรพ.ตากสิน ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาศัลยศาสตร์
๘๓. เพิ่มอัตรากำลังบุคลากรด้านแพทยศาสตรศึกษาตามภาระงานและพัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพสอดคล้องกับนโยบายของกรุงเทพมหานคร
๘๔. โครงการก่อสร้างสถานที่เพื่อสนับสนุนการเรียนการสอนเพิ่มเติม ณ อาคารเวชศาสตร์ฟื้นฟู ชั้น ๕ ได้แก่
- ห้องเรียนบรรยาย ๖ ห้อง
 - ห้องเรียน skill lab ๒ ห้อง
 - ห้องประชุมกลุ่มย่อย ๖ ห้อง
 - ห้องอาจารย์ประจำภาควิชาต่าง ๆ ๙ ห้อง
๘๕. ขยายขอบเขตความรับผิดชอบงานแพทยศาสตรศึกษาในระดับหลังปริญญาสาขาอายุรศาสตร์
๘๖. อบรมศัลยศาสตร์ทันยุค

๘๗. เป็นสถานที่ฝึกงาน และดูงานของแพทย์ประจำบ้าน หลักสูตรวิสัญญีวิทยา จากคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
๘๘. ร่วมมือกับกลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม ในการสอนแพทย์ประจำบ้านสูติ-นรีเวชวิทยา
๘๙. ร่วมมือกับมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวงในการสอนนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ ๓
๙๐. เป็นสถานที่ฝึกงาน และดูงาน ของนักศึกษา ชั้นปีที่ ๖ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และมหาวิทยาลัยรังสิต
๙๑. วางแผนพัฒนาโครงการร่วมผลิตแพทย์ประจำบ้าน co-affiliate กับ รพต. โดย รพ.หลักคือ รพ.มหาราช (โคราช)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาระบบเทคโนโลยี เพื่อเพิ่มศักยภาพด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Digital & Development)

ความสำคัญ

พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ส่งเสริมให้บุคลากรทางการแพทย์มีความตื่นตัวและค้นคว้าหาความรู้ใหม่ๆ อย่างสม่ำเสมอ ตลอดจนพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือด้านสุขภาพ และเพิ่มศักยภาพให้ รพ. ก้าวสู่ระดับที่สูงขึ้น

เป้าประสงค์

๑. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการให้บริการและการบริหารงานที่มีประสิทธิภาพ
๒. สนับสนุนการวิจัยและนวัตกรรมที่สอดคล้องกับศูนย์ความเป็นเลิศการเป็นโรงเรียนแพทย์ เวชศาสตร์เขตเมือง หรืออื่น ๆ รวมถึงการพัฒนาต่อยอดและจดสิทธิบัตร ตลอดจนพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือการวิจัย/ประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
๓. เพิ่มศักยภาพให้ รพ. เป็น รพ.ตติยภูมิระดับสูง เพื่อรองรับการให้บริการประชาชน

กลยุทธ์

๑. พัฒนา IT สนับสนุนระบบฐานข้อมูลกำลังคนด้านสุขภาพและสายสนับสนุน
๒. พัฒนา IT สนับสนุนระบบฐานข้อมูลด้านสุขภาพ
๓. สนับสนุนการวิจัย นวัตกรรมและพัฒนาให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์การพัฒนาศูนย์การแพทย์
๔. พัฒนา รพ. สู่ระดับที่สูงขึ้น (ทุติยภูมิ ทุติยภูมิระดับสูง ตติยภูมิ ตติยภูมิระดับสูง)

โครงการ / กิจกรรม ได้แก่

๑. การจัดสรรงบประมาณด้านงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับประชาชน และพัฒนา
งานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข
๒. การพัฒนา หรือของงบประมาณสนับสนุนการนำเทคโนโลยีมาทดแทนการใช้กำลังคน
๓. การจ่ายเงินผ่านระบบ QR Code
๔. การวางแผนปรับปรุงการพัฒนาระบบการประชุม Online (Tele Conference) ระหว่างหน่วยงานนอก รพ.
๕. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการโปรแกรมคอมพิวเตอร์ฯ
๖. ศึกษาดูงานการบริหารจัดการด้านระบบเวชระเบียนฯ
๗. ระบบคิวอัจฉริยะ
๘. Smart OPD & IPD
๙. Tele Med
๑๐. การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำ
๑๑. กิจกรรมการให้ความรู้ทางโซเซียลมีเดียผ่านการ Scan QR Code เรื่องการให้คำแนะนำการเตรียมผู้ป่วยก่อน
มารับการผ่าตัดที่ต้องได้รับการระงับความรู้สึกทั้งในส่วนของผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก
๑๒. กิจกรรมการพัฒนาข้อมูลสถิติปริมาณงาน เพื่อคำนวณอัตรากำลังบุคลากรให้เหมาะสมกับภาระงาน และ
ช่วงเวลาปฏิบัติงาน
๑๓. กิจกรรมการพัฒนาระบบบริหารจัดการคิว ผ่าน Mobile application
๑๔. กิจกรรมการพัฒนาระบบก่อนการตรวจวิเคราะห์ (Pre-analytical System) ติด Barcode เตรียมตัวอย่าง
และนำเข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์ ด้วยกลไกอัตโนมัติ
๑๕. การใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อป้องกันความผิดพลาดจาก Human error ในการบริการโลหิตทั้ง
กระบวนการ
๑๖. การใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการด้านการบริจาคโลหิต
๑๗. กิจกรรมการใช้เทคโนโลยีในการติดต่อสื่อสารเพื่อเพิ่มความรวดเร็วในการดำเนินงาน
๑๘. ปรับปรุงการพัฒนาระบบการประมวลผลสารสนเทศกลางของ รพจ.
๑๙. มี Central Monitor ซึ่งสามารถดึงข้อมูลสัญญาณชีพของผู้ป่วยขณะทำการผ่าตัดจากห้องผ่าตัดต่างๆ มาดูได้
เพื่อให้การรักษาได้ทันที่
๒๐. กิจกรรมการปรับปรุงการบริหารจัดการข้อมูลทางห้องปฏิบัติการ ให้มีการเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานอื่นๆ
แบบอัตโนมัติครบวงจร (Total Laboratory Automation)
๒๑. กิจกรรมการปรับปรุงระบบการเชื่อมโยงข้อมูล แบบ Online ผ่าน Middle ware
๒๒. สนับสนุนการวิจัย และนวัตกรรมที่มีความเกี่ยวข้องทางการแพทย์ เพื่อนำความรู้ที่ได้ไปต่อยอด และนำมา
พัฒนาหน่วยงาน
๒๓. กิจกรรมประกวดผลงานนวัตกรรม
๒๔. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการวิจัยแก่บุคลากร

๒๕. กิจกรรมส่งเสริม และสนับสนุนการสร้างผลงานนวัตกรรม ผลงานวิชาการ และผลงานการทำงานวิจัยจากงานประจำสู่งานวิจัย (R๒R) และจริยธรรมการวิจัยในคน ประจำปี ของบุคลากร รพจ.
๒๖. e-hospital drug list หรือเภสัชตำรับในรูปแบบ file electronic
๒๗. ศูนย์สำหรับ Radio intervention
๒๘. การให้บริการ MRI ภายในโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
๒๙. กิจกรรมประกันคุณภาพภายนอก ผ่านการรับรองมาตรฐานทางวิชาการของห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา โดยราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย (ผ่านการประเมินมาแล้ว ๒ ครั้ง ครั้งที่ ๒ (๒๕๖๑-๒๕๖๓)
๓๐. ประกันคุณภาพภายนอกด้านเซลล์วิทยาระบบอวัยวะอื่นๆ ในร่างกาย (non gyne) โดยสมาคมเซลล์วิทยาและราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย (๒๕๖๒-๒๕๖๓)
๓๑. ประกันคุณภาพภายนอกด้านเซลล์วิทยานรีเวช (Gyne) โดยสมาคมเซลล์วิทยา และราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย (๒๕๖๑-๒๕๖๓)
๓๒. พัฒนาศูนย์เวชศาสตร์การกีฬา และเวชศาสตร์ฟื้นฟู
๓๓. ปรับปรุงห้องทำงานด้านโรคติดเชื้ออันตราย และโรคอุบัติใหม่ เป็นห้องปฏิบัติการความดันลบ (Negative Pressure) ตามมาตรฐานสากลด้านความปลอดภัยของบุคลากรและสิ่งแวดล้อม
๓๔. ปรับปรุงจุดลงทะเบียนสำหรับผู้มารับบริการเจาะเลือดให้เป็น One Stop Service
๓๕. ปรับเปลี่ยนโครงสร้างห้องปฏิบัติการ ด้วยการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เครื่องมือ และวัสดุวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ที่ทันสมัยมาใช้ และปรับปรุงระบบการทำงานเป็นแบบอัตโนมัติครบวงจร (Total Laboratory Automation)
๓๖. โครงการก่อสร้าง OPD Premium
๓๗. การตรวจประเมินตามแนวทางการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับสถานพยาบาลพื้นที่กรุงเทพมหานคร ๒๕๖๒
๓๘. โครงการสร้างหอผู้ป่วย Stroke Unit (รองรับแพทย์อายุรกรรมด้านประสาทวิทยาปี ๒๕๖๕)
๓๙. โครงการ Palliative Ward และ Intermediate Care เพื่อรองรับผู้ป่วยประคับประคองและระยะสุดท้าย
๔๐. จัดตั้งหอผู้ป่วยเคมีบำบัด เลือด และสารประกอบของเลือดเพื่อรองรับผู้ป่วยทุกสาขาที่ต้องให้ยาเคมี/เลือด
๔๑. โครงการคลินิกพิเศษ Premium อายุรกรรม
๔๒. จัดตั้ง copd clinic/asthma clinic แบบ One stop service
๔๓. จัดตั้งคลินิกโรคข้อศอกครบวงจร
๔๔. โครงการปรับปรุงศูนย์เบาหวานให้เป็น Excellent Center
๔๕. โครงการ non-invasive cardiac center (Echo/EST/Holter TTE, TEE, Back up CATH / CVT)
๔๖. โครงการผ่าตัดวันเดียวกลับ (One Day Surgery)

บทที่ ๔ การติดตาม และประเมินผล

การบริหารจัดการแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๗) โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ เน้นการมีส่วนร่วมของทุกหน่วยงานในการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนา โดยการมอบหมายความรับผิดชอบแก่หน่วยงาน โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ต้องดำเนินการในลักษณะความร่วมมือกับส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง ของสำนักงานการแพทย์ การระดมความคิดเพื่อจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสำนักงานการแพทย์ ๔ ปี ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินการตามยุทธศาสตร์ และการนำไปสู่การปฏิบัติให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด โดยครอบคลุมทั้ง ๓ ประเด็นยุทธศาสตร์ ให้สามารถสนับสนุนการพัฒนาและการจัดบริการทางการแพทย์ของส่วนราชการได้อย่างเหมาะสม มีการสัมมนาวิพากษ์แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสำนักงานการแพทย์ ซึ่งผู้บริหารสำนักงานการแพทย์ได้ให้ข้อสังเกต ข้อเสนอแนะแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้องทราบ เพื่อใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติงานต่อไป

อย่างไรก็ตาม เพื่อให้การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ๔ ปี บรรลุตามวัตถุประสงค์ ได้กำหนดให้มีการประชุมติดตามความคืบหน้า ปัญหา อุปสรรค และรายงานผลการดำเนินงานทุก ๖ เดือน (รายงานปีละ ๒ ครั้ง) เพื่อนำไปสรุปภาพรวมทุกสิ้นปีงบประมาณ โดยคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องกับแผนฯ ทั้งในระดับหน่วยงาน โรงพยาบาล และระดับสำนักงานการแพทย์ รวมถึงการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานการแพทย์เป็นระยะๆ เพื่อให้มีการนำแผนยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติได้อย่างต่อเนื่อง และสามารถกำหนดแนวทางการพัฒนารูปแบบการดำเนินงานที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพสูงสุดต่อไป

แนวทางการบริหารจัดการแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๔ ปี (พ.ศ.๒๕๖๔ - ๒๕๖๗) ไปสู่การปฏิบัติ

๑. โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ควรสร้างความรู้ความเข้าใจให้แก่บุคลากรของโรงพยาบาลในการนำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๖๔ - ๒๕๖๗) ไปสู่การปฏิบัติ โดยการเชิญประชุมผู้ที่รับผิดชอบหรือผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามแผนฯ เพื่อซักซ้อมความเข้าใจในการดำเนินงาน และมอบหมายผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ กำหนดให้มีการรายงานผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๖๔ - ๒๕๖๗) ทุก ๖ เดือน เพื่อติดตามความคืบหน้าผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

๒. โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ได้จัดทำผังโครงสร้างของแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๖๔ - ๒๕๖๗) เพื่อสื่อสารยุทธศาสตร์การพัฒนา ทั้ง ๓ ประเด็น ให้แก่บุคลากรในสังกัดได้เข้าใจและนำไปสู่การปฏิบัติที่สอดคล้องกัน

๓. สร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการนำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๖๔ - ๒๕๖๗) ไปสู่การปฏิบัติอย่างมีประสิทธิภาพ โดยผู้บริหารโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ และบุคลากรในโรงพยาบาล มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๖๔ - ๒๕๖๗) อย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งกำหนดแนวทางในการดำเนินการตามแผนให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน กับสำนักงานการแพทย์ รวมทั้งการกำกับ ติดตามผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานตามเป้าประสงค์ กลยุทธ์ โครงการ/กิจกรรม รวมถึงการสนับสนุนการดำเนินงานแก่หน่วยงานเป็นระยะ ๆ

๔. ติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลเจริญกรุง-
ประชารักษ์ ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๖๔ – ๒๕๖๗) โดยรายงานผลความคืบหน้าการดำเนินงานตามโครงการ/กิจกรรมในส่วน
ที่หน่วยงานในโรงพยาบาลได้รับมอบหมาย จากสำนักการแพทย์ เพื่อประมวลผลการดำเนินงานตามแผน
ยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ที่สอดคล้องกันในภาพรวมของสำนักการแพทย์ และ
รายงานผลการดำเนินงานเสนอต่อผู้บริหารสำนักการแพทย์ทุกสิ้นปีงบประมาณ

ตารางสรุป
แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ๔ ปี (ปี ๒๕๖๔-๒๕๖๗)

ตารางสรุปแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ๔ ปี (ปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๗)

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
การดำเนินการตามยุทธศาสตร์การพัฒนา				
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การบริหารจัดการอย่างมีคุณภาพ ด้วยคุณธรรม (Moral & Management)				
๑.๑ การเปิดโอกาสให้บุคลากร มีความก้าวหน้าตามสายงาน และได้รับการพัฒนาตามแผน หรือเป้าหมายอย่างชัดเจนและเสมอภาค	๑.๑.๑ ผลักดันการปรับ/ขยายโครงสร้างส่วนราชการให้มีความยืดหยุ่นต่อการเปลี่ยนแปลงพร้อมรับภารกิจในอนาคต และสอดคล้องกับภารกิจที่ซับซ้อน และเพิ่มขึ้น	๑. การจัดสรรบุคลากรด้าน IT		ฝ่ายวิชาการและแผนงาน
	๑.๑.๒ สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรตามสายวิชาชีพ/สายงานให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์การพัฒนาศูนย์การแพทย์และรูปแบบบริการ	๒. การจัดทำแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากร		ทุกหน่วยงาน
		๓. โครงการอบรมการทำวิจัย		กง.ส่งเสริมการวิจัย
		๔. การจัดทำแผนพัฒนาศักยภาพทางการวิจัย		กง.ส่งเสริมการวิจัย
๑.๒ การสนับสนุนระบบค่าตอบแทนและสวัสดิการที่มีความเหมาะสมกับภาระงาน และกลุ่มอาชีพของบุคลากรประเภทต่างๆ	๑.๒.๑ การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคแก่บุคลากรทุกระดับ	๕. การให้วัคซีนป้องกันโรคในบุคลากร / การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันสำหรับบุคลากร		กง.อาชีวเวชกรรม
		๖. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์มาตรฐาน		กง.เวชศาสตร์ชุมชน
		๗. โครงการพัฒนาความรู้และทักษะเพื่อการออกกำลังกายและเล่นกีฬาอย่างปลอดภัยไร้การบาดเจ็บ		กง.เวชศาสตร์ฟื้นฟู
		๘. Fitness สำหรับบุคลากร		กง.เวชศาสตร์ฟื้นฟู

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
	๑.๒.๒ การตรวจสอบสุขภาพประจำปีแก่บุคลากรทุกระดับ	๙. การตรวจสอบสุขภาพประจำปี		ก.เวชศาสตร์ชุมชน/ก.ประกันสุขภาพ
	๑.๒.๓ ปรับค่าตอบแทน/พัฒนารูปแบบสวัสดิการอื่นๆ ให้สอดคล้องกับสภาพการณ์ปัจจุบัน	๑๐. กิจกรรมการมอบทุนการศึกษาแก่บุตรเจ้าหน้าที่		ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
		๑๑. กิจกรรมการประกวดบุคลากรดีเด่นประจำปีของ รพจ.		ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
๑.๓ สภาพแวดล้อมการทำงานที่ปลอดภัย และเอื้ออำนวยให้ทำงานประสบความสำเร็จได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๑.๓.๑ พัฒนารูปแบบการทำงานเพื่อสร้างสมดุลระหว่างชีวิตและการทำงาน	๑๒. กิจกรรม ๕ ส.		ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
		๑๓. โครงการ BEOH (การประชุมวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม กทม. ครั้งที่ ๓)		ก.อาชีวเวชกรรม
		๑๔. โครงการอบรมป้องกันและระงับอัคคีภัย และฝึกซ้อมดับเพลิง และหนีไฟ		ก.เวชศาสตร์ฉุกเฉินฯ
		๑๕. ปรับปรุงสภาพแวดล้อมในการทำงาน		ทุกหน่วยงาน
		๑๖. โครงการการยศาสตร์สำหรับบุคลากร		ก.เวชศาสตร์ฟื้นฟู
		๑๗. Big Cleaning Day		ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
		๑๘. กิจกรรมฤๅษีตัดตน การออกกำลังกายด้วยมณีเวชในหน่วยงาน		ก.การแพทย์แผนไทยฯ
		๑๙. กิจกรรมส่งเสริมให้บุคลากรรายงานอุบัติการณ์ที่เกิดขึ้นในระบบของ รพ.		คกก.บริหารความเสี่ยง
		๒๐. โครงการตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมใน		ก.พัฒนาคุณภาพ

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
		โรงพยาบาล (๗ ระบบ)		
		๒๑. กิจกรรมลดขั้นตอนการพิจารณาทุน/ โครงร่างกายวิจัย โดยการพิจารณา ผ่านสื่อ Online		กง.ส่งเสริมการวิจัย
		๒๒. ปรับปรุงระบบปรับอากาศ & ระบาย อากาศ ห้องตรวจทันตกรรม ๑-๑๒		กง.ทันตกรรม
๑.๔ การขับเคลื่อน รพจ. สู่อ องค์กรคุณธรรม ด้วยอัต ลักษณ์ “รับผิดชอบ โปร่งใส ใส่ใจบริการ” พร้อมทั้งสืบสานศาสตร์ พระราชา และจิตอาสา	๑.๔.๑ ขับเคลื่อนองค์กรสู่องค์กร คุณธรรม	๒๓. ดูงานโรงพยาบาลคุณธรรมจริยธรรม		ฝ่ายการพยาบาล
		๒๔. ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการพัฒนา จริยธรรมของกลุ่มภารกิจด้านการ พยาบาล		ฝ่ายการพยาบาล
		๒๕. กิจกรรมการนำถุงผ้ามาใส่ยากลับบ้าน		ศูนย์ประชาสัมพันธ์ข้อมูล ข่าวสารทางการแพทย์
		๒๖. กิจกรรมการลดจุดรั่วไหล ใน รพจ.		กง.พัฒนาคุณภาพ / กง.เภสัชกรรม / ฝ่ายงบประมาณฯ
		๒๗. กิจกรรม “ทำดี มีคนเห็น”		ศูนย์ประชาสัมพันธ์ข้อมูล ข่าวสารทางการแพทย์ / คกก.รพ.คุณธรรม / กง.พัฒนาคุณภาพ
		๒๘. กิจกรรม “ของหาย แล้วได้คืน		ศูนย์ประชาสัมพันธ์ข้อมูล ข่าวสารทางการแพทย์

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
		๒๙. กิจกรรมทางศาสนา		ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
		๓๐. กิจกรรมแต่งกายด้วยผ้าไทยทุกวัน อังคาร และวันศุกร์		ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
		๓๑. ส่งเสริมการพัฒนาด้านคุณธรรมและ จริยธรรมแก่บุคลากรทุกระดับ		ทุกหน่วยงาน
		๓๒. การให้บริการองค์รวม มีการรักษา ร่วมกันระหว่างสหสาขาวิชาชีพ เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดประโยชน์อย่างสูงสุด		ทุกหน่วยงาน
		๓๓. ปรับปรุงห้องเจาะเลือด ใช้ระบบบัตร คิวอัจฉริยะ และระบบก่อนการตรวจ วิเคราะห์อัตโนมัติ (Pre-analytical System)		ก.ต.ต.เทคนิคการแพทย์
		๓๔. กิจกรรมการรับบริจาคโลหิต		ก.ต.ต.ธนาคารเลือด
		๓๕. จัดทำประกาศหลักเกณฑ์ วิธีการ และ เงื่อนไขการให้ทุนส่งเสริมการวิจัยทาง การแพทย์หรือสาธารณสุข ของ รพจ.		ก.ต.ต.ส่งเสริมการวิจัย
		๓๖. กิจกรรม ๕s Model		ศูนย์ประชาสัมพันธ์ข้อมูล ข่าวสารทางการแพทย์

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การรักษาพยาบาลในโรคเฉพาะทาง หรือโรคที่มีความซับซ้อนสูง (Service Special)				
๒.๑ การพัฒนาศักยภาพและยกระดับศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านโรคเฉพาะทางสู่ DSC รวมถึงเพิ่มศูนย์ฯ ที่สอดคล้องกับความต้องการและแนวโน้มการเจ็บป่วยของประชาชนให้เป็นที่ยอมรับทั้งในระดับประเทศและนานาชาติ	๒.๑.๑ ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านโรคเฉพาะทางผ่าน DSC	๓๗. หัวใจและหลอดเลือด (การขยายหอผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด)		กง.อายุรกรรม
		๓๘. ศูนย์ส่องกล้องระบบทางเดินอาหารและการรักษาครบวงจร		กง.ศัลยกรรม
		๓๙. Excellent center ด้านรังสีร่วมรักษา (Intervention radiology)		กง.รังสีวิทยา
		๔๐. พัฒนาศูนย์ผ่าตัดผ่านกล้อง BMEC		กง.สูติ-นรีเวชกรรม
		๔๑. พัฒนาศูนย์เบาหวานครบวงจร		กง.อายุรกรรม
		๔๒. พัฒนาศูนย์โรคหัวใจให้ครบวงจร และมีศักยภาพที่สูงขึ้น		กง.อายุรกรรม
	๒.๑.๒ พัฒนาบริการทางการแพทย์สาขาหลักและรองรับโรคสำคัญที่เป็นปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนและโรคคนเมือง	๔๓. กิจกรรมการตรวจประเมินมาตรฐานการรับรองเฉพาะโรคเรื่องการทำหัตถการผ่าตัดผ่านกล้องสำหรับการตัดมดลูก การผ่าตัดเนื้องอกมดลูกและการผ่าตัดถุงน้ำรังไข่		ศูนย์ BMEC / กง.พัฒนาคุณภาพ
		๔๔. การปรับปรุงหน่วยอนุชีวิทยา เป็นห้องปฏิบัติการกลางของ สนพ.		กง.เทคนิคการแพทย์
		๔๕. พัฒนางานทันตกรรมรากเทียม		กง.ทันตกรรม
		๔๖. พัฒนางานจัดฟัน ร่วมกับการผ่าตัดขากรรไกร		กง.ทันตกรรม

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
		๔๗. พัฒนาเรื่องหอผู้ป่วยสามัญโรคติดเชื้อทางเดินหายใจแบบ negative pressure		ก.ง.อายุรกรรม
		๔๘. กิจกรรมรณรงค์ในวันหัวใจโลก / วันเบาหวานโลก / palliative care day / วันตับอักเสบโลก / วันรักษัข้อ		ก.ง.อายุรกรรม
		๔๙. หัตถการผ่าตัดผ่านกล้องสำหรับการตัดมดลูก การผ่าตัดเนื้องอกมดลูกและการผ่าตัดถุงน้ำรังไข่		ศูนย์ BMEC / ก.ง.พัฒนาคุณภาพ
		๕๐. คลินิกโรคอ้วนและโภชนาการเด็ก		ก.ง.กุมารเวชกรรม
๒.๒ การสนับสนุนการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ระหว่างสถานพยาบาลในโรคสำคัญอย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ เพื่อนำไปสู่ Best Practice Best Service >>>> Go to the BEST	๒.๒.๑ สนับสนุนให้ รพ. ดำเนินการ Best Practice Best Service	๕๓. โครงการอบรมฟื้นฟูการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่		ก.ง.กุมารเวชกรรม
		๕๔. การแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ในการดูแลมารดาหลังคลอด รวมทั้งการให้การรักษาในกลุ่มคนไข้มารดาหลังคลอดและสนับสนุนให้เกิด R๒R งานวิจัยร่วมกัน		ก.ง.การแพทย์แผนไทยฯ
		๕๕. การบริหารจัดการอาชีวอนามัยในสถานพยาบาล		ก.ง.อาชีวเวชกรรม
	๒.๒.๒ ผลักดันให้มีการนำผลงานต่างๆ เผยแพร่สู่สาธารณะรวมถึงการเสนอผลงานในระดับประเทศและนานาชาติ	๕๖. โครงการสัมมนาวิชาการด้านการผ่าตัดผ่านกล้องฯ		ศูนย์ BMEC
		๕๗. โครงการประชุมวิชาการระบบงานเภสัชกรรมและการประยุกต์ใช้		ก.ง.เภสัชกรรม

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
		๕๘. การผ่าตัดมดลูกแบบไร้แผลทางนรีเวช		กง.สูติ-นรีเวชกรรม
		๕๙. โครงการ Best practice การให้ยาในผู้ป่วยโรคหืดในผู้ใหญ่		กง.เภสัชกรรม
๒.๓ การเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)	๒.๓.๑ สร้างความเข้มแข็ง และสร้างเครือข่าย Service Plan ๒๐ สาขา	๖๐. Service Plan ในสาขาการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก		กง.การแพทย์แผนไทยฯ
		๖๑. Service Plan ในสาขาแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน เขตสุขภาพที่ ๑๓ กทม.		กง.การแพทย์แผนไทยฯ
		๖๒. เครือข่าย Service Plan ในสาขาสุขภาพช่องปาก		กง.ทันตกรรม
		๖๓. เครือข่าย Service Plan ในสาขาการป้องกันทารกคลอดก่อนกำหนด		กง.สูติ-นรีเวชกรรม
		๖๔. หน่วยงานมีเครือข่าย Service Plan ในสาขา Sepsis MI CHF Stroke TB DM Palliative DUPD HIV VGIB วางแผนเพิ่มเรื่อง Arrhythmia		กง.อายุรกรรม
		๖๕. service planในสาขาทารกคลอดก่อนกำหนด / พัฒนาการเด็ก		กง.กุมารเวชกรรม
		๖๖. service planในสาขาRational drug use (RDU) และ Antimicrobial resistance (AMR)		กง.เภสัชกรรม

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
	๒.๓.๒ สนับสนุนการดำเนินงานของ Service Plan ทุกสาขา	๖๗. HA / Advance		กง.พัฒนาคุณภาพ
		๖๘. โครงการมทรรมคุณภาพ		กง.พัฒนาคุณภาพ
		๖๙. กิจกรรมการเป็นผู้เยี่ยมสำรวจภายใน		กง.พัฒนาคุณภาพ
		๗๐. กิจกรรมการรายงานการจัดบริการ ด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก		กง.การแพทย์แผนไทยฯ
		๗๑. โครงการพัฒนากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจากระดับ Basic เป็นระดับ Intermediate ตามเกณฑ์ สนพ. กทม.		กง.การแพทย์แผนไทยฯ
		๗๒. กิจกรรมการพัฒนาคุณภาพทางห้องปฏิบัติการระบบเครือข่าย (Inter lab) ระหว่าง รพ. ในสังกัด สนพ.		กง.เทคนิคการแพทย์
		๗๓. คลินิกวัยรุ่น และ High Risk clinic		กง.สูติ-นรีเวชกรรม
		๗๔. โครงการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในทารกแรกเกิดก่อนกำหนด		กง.กุมารเวชกรรม
		๗๕. จัดอบรมให้ความรู้กับบุคลากรทางการแพทย์และผู้ป่วยเรื่องการใชยาอย่างสมเหตุผล		กง.เภสัชกรรม
	๒.๓.๓ พัฒนารูปแบบบริการสุขภาพไว้ร่อยต่อ	๗๖. โครงการลดความแออัดของผู้ป่วยในโรงพยาบาลโดยส่งยาให้ผู้ป่วยรับที่ร้านยา		กง.เภสัชกรรม

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
		๗๗. โครงการส่งยาทางไปรษณีย์และระบบ โทรเวชกรรม (telemedicine)		กง.เภสัชกรรม
		๗๘. หน่วยงานมีการผลักดันและพัฒนาให้ มีการบริการทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกเชิงบูรณาการ (ร่วมกับแพทย์แผนไทยในปัจจุบัน) ได้แก่ การส่งเภสัชกรเข้าอบรม หลักสูตรกัญชาทางการแพทย์		กง.เภสัชกรรม
๒.๔ การเพิ่มศักยภาพ รพ. ใน การรองรับโรคเฉพาะทาง ของผู้สูงอายุ Medical robotics Precision Medicine	๒.๔.๑ ผลักดันและพัฒนาศักยภาพ รพ. ในสังกัดที่มีความพร้อมรองรับ โรคเฉพาะทางของผู้สูงอายุ หรือ เป็นศูนย์เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ	๗๙. โครงการเตรียมพร้อมสูงวัยคุณภาพใน ชุมชนเขตเมือง		กง.เวชศาสตร์ชุมชน
		๘๐. กิจกรรมคัดกรองกลุ่มเสี่ยงภาวะ ซึมเศร้า		กง.เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ
		๘๑. ปรับปรุงสภาพแวดล้อมห้อง X_ray ให้เหมาะสมกับผู้สูงอายุ		กง.รังสีวิทยา
		๘๒. โครงการบ่งต่อด้วยหนามหวาย		กง.การแพทย์แผนไทยฯ
		๘๓. งานทันตกรรมป้องกันในผู้สูงอายุ		กง.ทันตกรรม
		๘๔. การรักษา Fracture Liaison ร่วมกับ กลุ่มงานผู้สูงอายุ		กง.อายุรกรรม
	๒.๔.๒ ผลักดันและพัฒนาศักยภาพ รพ. ในสังกัดที่มีความพร้อมรองรับ Precision Medicine , Medical robotics และเทคโนโลยีด้าน สุขภาพอื่นๆ			

(ร่าง) แผนยุทธศาสตร์การพัฒนา โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ระยะ ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๗) ณ วันที่ ๓๐ ก.ค. ๖๓

งานนโยบายและแผน ฝ่ายวิชาการและแผนงาน

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
<p>๒.๕ การพัฒนาบริการรูปแบบใหม่ๆ เป็นทางเลือกแก่ประชาชน และทันต่อกระแสโลกาภิวัตน์ การเชื่อมต่ออย่างไร้พรมแดน รวมถึงการเปลี่ยนแปลงอื่นๆ ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน</p>	<p>๒.๕.๑ ผลักดันและพัฒนาศักยภาพ รพ. ในการให้บริการรูปแบบใหม่ ทันต่อกระแสโลกาภิวัตน์ และการเชื่อมต่ออย่างไร้พรมแดน</p>	<p>๘๕. การพัฒนา Application สำหรับโรคเบาหวาน ไตวาย NCD</p>		<p>กง.อายุรกรรม</p>
		<p>๘๖. เปิดให้บริการคลินิกมลพิษ</p>		<p>กง.อาชีวเวชกรรม</p>
		<p>๘๗. ตรวจสอบวัดค่ามลพิษ พร้อมการให้ข้อมูลแก่บุคลากรผ่านสื่อ Online</p>		<p>กง.อาชีวเวชกรรม</p>
		<p>๘๘. การเฝ้าระวังสารปนเปื้อนในอาหาร และตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำ ร่วมกับ สนอ. และสนง.เขตบางคอแหลม</p>		<p>กง.อาชีวเวชกรรม</p>
		<p>๘๙. การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยร่วมกับ สนพ. ศูนย์พัฒนาการจัดบริการอาชีวอนามัย</p>		<p>กง.อาชีวเวชกรรม</p>
		<p>๙๐. โครงการตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยา ด้วยวิธีอิมมูโนฮิสโตเคมี (Immunohistochemistry)</p>		<p>กง.พยาธิวิทยา</p>
		<p>๙๑. โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยวิธีการตรวจเซลล์วิทยาแบบ Reflex liquid base cytology gynecology test ในผู้ป่วยที่มีผล High risk HPV ชนิด non ๑๖+ , ๑๘+ โดยการเข้าร่วมกับ สปสช.</p>		<p>กง.พยาธิวิทยา</p>
		<p>๙๒. ร่วมมือกับ รพต. ในการช่วยวินิจฉัยผลชิ้นเนื้อพยาธิวิทยา</p>		<p>กง.พยาธิวิทยา</p>

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
		๙๓. ร่วมมือกับสถาบันพยาธิวิทยากระทรวงสาธารณสุข และคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ในการส่งขอผล second opinion ของชิ้นเนื้อ		ก.พ.พยาธิวิทยา
		๙๔. ร่วมมือกับคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีในการตรวจวินิจฉัยชิ้นเนื้อไต (kidney biopsy)		ก.พ.พยาธิวิทยา
		๙๕. โครงการอัลตราซาวด์ทางนรีเวชเฉลิมพระเกียรติเนื่องในโอกาส หรือโอกาสพิเศษ เพื่อเป็นการตรวจคัดกรองโรคทางนรีเวช โดยศูนย์ BMEC		ก.ง.สูติ-นรีเวชกรรม
	๒.๕.๒ ผลักดันและพัฒนาให้มีการบริหารแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกเชิงบูรณาการ (ร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน)	๙๖. กิจกรรมการผลักดันให้เกิด One Stop Service บริการครบจบในที่เดียว ที่ ก.ง.การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		ก.ง.การแพทย์แผนไทยฯ
		๙๗. โครงการดูแลแม่หลังคลอดด้วยศาสตร์การแพทย์ทางเลือก ได้แก่ การดูแลแม่หลังคลอดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และการฝังเข็มกระตุ้นน้ำนมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนจีน		ก.ง.การแพทย์แผนไทยฯ

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
<p>๒.๖ พัฒนาระบบบริหารจัดการและระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่กทม.</p>	<p>๒.๖.๑ พัฒนาบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้รองรับรูปแบบของสาธารณสุขที่มีการเปลี่ยนแปลงทั้งระดับความรุนแรง และประเภทที่หลากหลาย</p>	<p>๙๘. กิจกรรมซ่อมแผนเตรียมความพร้อมการจัดการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข</p>		<p>ก.เวชศาสตร์ฉุกเฉินฯ</p>
		<p>๙๙. การจัดทำคู่มือรองรับสถานการณ์ภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข</p>		<p>ก.เวชศาสตร์ฉุกเฉินฯ</p>
		<p>๑๐๐. การอบรมภาวะฉุกเฉินทางสูติศาสตร์-กุมารเวชศาสตร์</p>		<p>ก.เวชศาสตร์ฉุกเฉินฯ</p>
		<p>๑๐๑. โครงการการช่วยชีวิตขั้นสูงผู้ใหญ่สำหรับแพทย์</p>		<p>ก.เวชศาสตร์ฉุกเฉินฯ</p>
	<p>๒.๖.๒ เพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงผู้ป่วยฉุกเฉิน โดยนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาสนับสนุนบริการหรือการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือกับองค์กรเอกชน</p>			
<p>๒.๗ การพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือด้านการแพทย์และสาธารณสุข หรือด้านอื่นๆที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>๒.๗.๑ สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนในการพัฒนา / เพิ่มศักยภาพบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข</p>	<p>๑๐๒. กิจกรรมการให้คำแนะนำและ/หรือกิจกรรมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี หลังคลอด/มีการสิ้นสุดการตั้งครรภ์ที่มารับบริการสุขภาพทางเพศ และอนามัยเจริญพันธุ์ใน รพจ. ร่วมกับ สนพ. และ สนอ.</p>		<p>ก.สูติ-นรีเวชกรรม</p>

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
		๑๐๓. กิจกรรมการพัฒนาระบบส่งต่อระหว่างศูนย์บริการสาธารณสุข และ รพจ.		ศูนย์รับ-ส่งต่อ
		๑๐๔. โครงการ Save Love เพราะรัก ในกลุ่มวัยรุ่นตามโรงเรียน		กง.เวชศาสตร์ชุมชน
		๑๐๕. โครงการฝึกอบรมครอบครัวสมานฉันท์ในชุมชน		กง.เวชศาสตร์ชุมชน
		๑๐๖. โครงการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลโดยเครือข่ายความร่วมมือ (Quality Learning network : QLN) มีกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพของทุกโรงพยาบาล ในสังกัด สนพ. ร่วมกับศูนย์พัฒนาคุณภาพจาก รพ. ในประเทศไทย ผ่าน สรพ.		กง.พัฒนาคุณภาพ
		๑๐๗. เครือข่ายเขตสุขภาพที่ ๑๓ เรื่องระบบการจัดการข้อร้องเรียน ฟ้องร้อง		คกก.เจรจาไกล่เกลี่ย/ กง.พัฒนาคุณภาพ
		๑๐๘. โครงการออกแบบบริการฝังเข็ม ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะฟื้นฟู (Post Stroke) ร่วมกับทีมกายภาพ		กง.การแพทย์แผนไทยฯ
		๑๐๙. โครงการรณรงค์เลิกบุหรี่ ร่วมกับคลินิกฟ้าใน รพจ. และเครือข่ายวิชาชีพเทคนิคการแพทย์เพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่		กง.เทคนิคการแพทย์

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
		๑๑๐. ระบบการจัดการทรัพยากรเพื่อคนไข้ร่วมกันระหว่าง รพ. ในสังกัด สนพ. กทม.		กง.ธนาคารเลือด
๒.๘ การพัฒนา รพ. ให้เป็นสถาบันร่วมสอนกับมหาวิทยาลัย หรือมีส่วนร่วมในการจัดการเรียนการสอน เพื่อผลิตแพทย์ทั้งในระดับปริญญาและหลังปริญญา	๒.๘.๑ พัฒนาและผลักดันให้รพ.ทุกระดับของ สนพ. เป็นสถาบันร่วมสอนกับมหาวิทยาลัย หรือมีส่วนร่วมในการจัดการเรียนการสอน	๑๑๑. จัดสรรงบประมาณเพื่อการจัดซื้อ สื่อการสอน และอุปกรณ์การสอนต่างๆ ให้เพียงพอ		กง.แพทยศาสตร์ศึกษา
		๑๑๒. จัดตั้งศูนย์ฝึกสถานการณ์จำลองทางคลินิก		กง.แพทยศาสตร์ศึกษา
		๑๑๓. โครงการการอบรมพัฒนาศักยภาพอาจารย์ และแพทย์ประจำบ้าน สาขา กุมารเวชศาสตร์ สาขาสูติศาสตร์ และ นรีเวชวิทยา และทักษะการติดต่อสื่อสาร (Communication skill)		กง.แพทยศาสตร์ศึกษา
		๑๑๔. โครงการปฐมนิเทศแพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ประจำบ้านต่อยอด		กง.แพทยศาสตร์ศึกษา
		๑๑๕. ร่วมกับสำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง โดยรับนักศึกษาแพทย์มาเรียนและฝึกปฏิบัติงานชั้นคลินิก (ปี ๔-๖ ของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต)		กง.แพทยศาสตร์ศึกษา

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
		๑๑๖. ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล โดยรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ ๖ มาฝึกปฏิบัติงานในภาควิชาอายุรศาสตร์ กุมารเวชศาสตร์ และ ศัลยศาสตร์		กง.แพทยศาสตร์ศึกษา
		๑๑๗. ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ ๖ มาฝึกปฏิบัติงานในภาควิชาศัลยศาสตร์		กง.แพทยศาสตร์ศึกษา/ กง.ศัลยกรรม
		๑๑๘. ร่วมกับวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า โดยรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ ๖ มาฝึกปฏิบัติงานในภาควิชากุมารเวชศาสตร์		กง.แพทยศาสตร์ศึกษา/ กง.กุมารเวชกรรม
		๑๑๙. ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาสูติ-นรีเวชศาสตร์		กง.แพทยศาสตร์ศึกษา/ กง.สูติ-นรีเวชกรรม
		๑๒๐. ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขากุมารเวชศาสตร์		กง.แพทยศาสตร์ศึกษา/ กง.กุมารเวชกรรม
		๑๒๑. ร่วมกับรพ.กลาง และรพ.ตากสิน ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขา ศัลยศาสตร์		กง.แพทยศาสตร์ศึกษา/ กง.ศัลยกรรม

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
		๑๒๒. เพิ่มอัตรากำลังบุคลากรด้าน แพทยศาสตรศึกษาตามภาระงานและ พัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพ สอดคล้องกับนโยบายของ กรุงเทพมหานคร		กง.แพทยศาสตรศึกษา
		๑๒๓. โครงการก่อสร้างสถานที่เพื่อ สนับสนุนการเรียนการสอนเพิ่มเติม ณ อาคารเวชศาสตร์ฟื้นฟู ชั้น ๕ ได้แก่ - ห้องเรียนบรรยาย ๖ ห้อง - ห้องเรียน skill lab ๒ ห้อง - ห้องประชุมกลุ่มย่อย ๖ ห้อง - ห้องอาจารย์ประจำภาควิชาต่าง ๆ ๙ ห้อง		กง.แพทยศาสตรศึกษา
		๑๒๔. ขยายขอบเขตความรับผิดชอบงาน แพทยศาสตรศึกษาในระดับหลัง ปริญญาสาขาอายุรศาสตร์		กง.แพทยศาสตรศึกษา/ กง.อายุรกรรม
		๑๒๕. อบรมศัลยศาสตร์ทันยุค		กง.ศัลยกรรม
		๑๒๖. เป็นสถานที่ฝึกงาน และดูงานของ แพทย์ประจำบ้าน หลักสูตรวิสัญญี วิทยา จากคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย		กง.วิสัญญีวิทยา

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
		๑๒๗. ร่วมมือกับกลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม ในการสอนแพทย์ประจำบ้านสูติ-นรีเวชวิทยา		กง.พยาธิวิทยา
		๑๒๘. ร่วมมือกับมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวงในการสอนนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ ๓		กง.พยาธิวิทยา
		๑๒๙. เป็นสถานที่ฝึกงาน และดูงาน ของนักศึกษา ชั้นปีที่ ๖ คณะทันต-แพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และมหาวิทยาลัยรังสิต		กง.ทันตกรรม
		๑๓๐. วางแผนพัฒนาโครงการร่วมผลิตแพทย์ประจำบ้าน co-affiliate กับ รพต. โดย รพ.หลักคือ รพ.มหาราช (โคราช)		กง.อายุรกรรม

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	หน่วยงาน/ส่วนราชการ
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาระบบเทคโนโลยี เพื่อเพิ่มศักยภาพด้านการแพทย์ และสาธารณสุข (Digital & Development)				
๓.๑ การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อสนับสนุนการให้บริการและการบริหารงานที่มีประสิทธิภาพ	๓.๑.๑ พัฒนา IT สนับสนุนระบบฐานข้อมูล กำลังคนด้านสุขภาพและสายสนับสนุน	๑๓๒. การจัดสรรงบประมาณด้านงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับประชาชน และพัฒนางานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข		ฝ่ายวิชาการและแผนงาน
		๑๓๓. การพัฒนา หรือของบประมาณสนับสนุนการนำเทคโนโลยีมาทดแทนการใช้กำลังคน		ฝ่ายวิชาการและแผนงาน
		๑๓๔. การจ่ายเงินผ่านระบบ QR Code		ฝ่ายวิชาการและแผนงาน/ ฝ่ายงบประมาณการเงินและบัญชี
		๑๓๕. การวางแผนปรับปรุงการพัฒนาระบบการประชุม Online (Tele Conference) ระหว่างหน่วยงานนอกรพ.		ฝ่ายวิชาการและแผนงาน
		๑๓๖. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการโปรแกรมคอมพิวเตอร์ฯ		ฝ่ายวิชาการและแผนงาน
		๑๓๗. ศึกษาดูงานการบริหารจัดการด้านระบบเวชระเบียนฯ		ฝ่ายวิชาการและแผนงาน
		๑๓๘. ระบบคิวอัจฉริยะ		ฝ่ายวิชาการและแผนงาน
		๑๓๙. Smart OPD & IPD		ฝ่ายวิชาการและแผนงาน

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	หน่วยงาน/ส่วนราชการ
		๑๔๐. Tele Med		กง.ประกันสุขภาพ
		๑๔๑. การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำ		กง.อาชีวเวชกรรม
		๑๔๒. กิจกรรมการให้ความรู้ทางโซเซียลมีเดียผ่านการ Scan QR Code เรื่องการให้คำแนะนำการเตรียมผู้ป่วยก่อนมารับการผ่าตัดที่ต้องได้รับการระงับความรู้สึกทั้งในส่วนของผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก		กง.วิสัญญีวิทยา
		๑๔๓. กิจกรรมการพัฒนาข้อมูลสถิติปริมาณงาน เพื่อคำนวณอัตรากำลังบุคลากรให้เหมาะสมกับภาระงาน และช่วงเวลาปฏิบัติงาน		กง.เทคนิคการแพทย์
		๑๔๔. กิจกรรมการพัฒนาระบบบริหารจัดการคิว ผ่าน Mobile application		กง.เทคนิคการแพทย์
		๑๔๕. กิจกรรมการพัฒนาระบบก่อนการตรวจวิเคราะห์ (Pre-analytical System) ติด Barcode เตรียมตัวอย่าง และนำเข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์ ด้วยกลไกอัตโนมัติ		กง.เทคนิคการแพทย์

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	หน่วยงาน/ส่วนราชการ
		๑๔๖. การใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อป้องกันความผิดพลาดจาก Human error ในการบริการโลหิตทั้ง กระบวนการ		กง.ธนาคารเลือด
		๑๔๗. การใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อ เพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการด้าน การบริจาคโลหิต		กง.ธนาคารเลือด
		๑๔๘. กิจกรรมการใช้เทคโนโลยีในการ ติดต่อบริการเพื่อเพิ่มความรวดเร็วใน การดำเนินงาน		กง.ส่งเสริมการวิจัย
	๓ พัฒนา IT สนับสนุนระบบฐานข้อมูล ด้านสุขภาพ	๑๔๙. ปรับปรุงการพัฒนาระบบการ ประมวลผลสารสนเทศกลางของ รพจ.		ฝ่ายวิชาการและแผนงาน
		๑๕๐. มี Central Monitor ซึ่งสามารถดึง ข้อมูลสัญญาณชีพของผู้ป่วยขณะทำ การผ่าตัดจากห้องผ่าตัดต่างๆ มาดูได้ เพื่อให้การรักษาได้ทันที่		กง.วิสัญญีวิทยา
		๑๕๑. กิจกรรมการปรับปรุงการบริหาร จัดการข้อมูลทางห้องปฏิบัติการ ให้มี การเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานอื่นๆ แบบอัตโนมัติครบวงจร (Total Laboratory Automation)		กง.เทคนิคการแพทย์

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	หน่วยงาน/ส่วนราชการ
		๑๕๒. กิจกรรมการปรับปรุงระบบการเชื่อมโยงข้อมูล แบบ Online ผ่าน Middle ware		กง.เทคนิคการแพทย์
๓.๒ สนับสนุนการวิจัย และนวัตกรรมที่สอดคล้องกับศูนย์ความเป็นเลิศการเป็นโรงเรียนแพทย์ เวชศาสตร์เขตเมือง หรืออื่นๆ รวมถึงการพัฒนาต่อยอดและจดสิทธิบัตรตลอดจนพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือการวิจัย/ประเมินเทคโนโลยี และนโยบายด้านสุขภาพ	๓.๒.๑ สนับสนุนการวิจัย นวัตกรรมและ พัฒนาให้สอดคล้องกับ ยุทธศาสตร์การพัฒนา สำนักการแพทย์	๑๕๓. สนับสนุนการวิจัย และนวัตกรรมที่มีความเกี่ยวข้องทางการแพทย์ เพื่อนำความรู้ที่ได้ไปต่อยอด และนำมาพัฒนาหน่วยงาน		ทุกหน่วยงาน
		๑๕๔. กิจกรรมประกวดผลงานนวัตกรรม		กง.พัฒนาคุณภาพ
		๑๕๕. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการวิจัยแก่บุคลากร		กง.ส่งเสริมการวิจัย
		๑๕๖. กิจกรรมส่งเสริม และสนับสนุนการสร้างผลงานนวัตกรรม ผลงานวิชาการ และผลงานการทำงานวิจัยจากงานประจำสู่งานวิจัย (R๒R) และจริยธรรมการวิจัยในคน ประจำปี ของบุคลากร รพจ.		กง.ส่งเสริมการวิจัย
		๑๕๗. e-hospital drug list หรือเภสัชตำรับในรูปแบบ file electronic		กง.เภสัชกรรม
๓.๓ การเพิ่มศักยภาพให้ รพ. เป็น รพ.ตติยภูมิระดับสูง เพื่อรองรับการให้บริการประชาชน	๓.๓.๑ พัฒนา รพ. สู่ระดับที่สูงขึ้น (ตติยภูมิ ตติยภูมิระดับสูง ตติยภูมิ ตติยภูมิระดับสูง)	๑๕๘. ศูนย์สำหรับ Radio intervention		กง.รังสีวิทยา
		๑๕๙. การให้บริการ MRI ภายในโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์		กง.รังสีวิทยา

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	หน่วยงาน/ส่วนราชการ
		๑๖๐. กิจกรรมประกันคุณภาพภายนอก ผ่านการรับรองมาตรฐานทางวิชาการ ของห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา โดย ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย (ผ่านการประเมินมาแล้ว ๒ ครั้ง ครั้งที่ ๒ (๒๕๖๑-๒๕๖๓)		กง.พยาธิวิทยา
		๑๖๑. ประกันคุณภาพภายนอกด้านเซลล์ วิทยาระบบอวัยวะอื่นๆ ในร่างกาย (non gyne) โดยสมาคมเซลล์วิทยา และราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย (๒๕๖๒-๒๕๖๓)		กง.พยาธิวิทยา
		๑๖๒. ประกันคุณภาพภายนอกด้านเซลล์ วิทยานรีเวช (Gyne) โดยสมาคมเซลล์ วิทยา และราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์ แห่งประเทศไทย (๒๕๖๑-๒๕๖๓)		กง.พยาธิวิทยา
		๑๖๓. พัฒนาศูนย์เวชศาสตร์การกีฬา และ เวชศาสตร์ฟื้นฟู		กง.เวชศาสตร์ฟื้นฟู
		๑๖๔. ปรับปรุงห้องทำงานด้านโรคติดเชื้อ อันตราย และโรคอุบัติใหม่ เป็น ห้องปฏิบัติการความดันลบ (Negative Pressure) ตามมาตรฐานสากลด้าน ความปลอดภัยของบุคลากรและ สิ่งแวดล้อม		กง.เทคนิคการแพทย์

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	หน่วยงาน/ส่วนราชการ
		๑๖๕. ปรับปรุงจุดลงทะเบียนสำหรับผู้มารับบริการเจาะเลือดให้เป็น One Stop Service		กง.เทคนิคการแพทย์
		๑๖๖. ปรับเปลี่ยนโครงสร้างห้องปฏิบัติการด้วยการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เครื่องมือ และวัสดุวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ที่ทันสมัยมาใช้ และปรับปรุงระบบการทำงานเป็นแบบอัตโนมัติครบวงจร (Total Laboratory Automation)		กง.เทคนิคการแพทย์
		๑๖๗. โครงการก่อสร้าง OPD Premium		กง.ประกันสุขภาพ
		๑๖๘. การตรวจประเมินตามแนวทางการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับสถานพยาบาลพื้นที่กรุงเทพมหานคร ๒๕๖๒		กง.อาชีวเวชกรรม
		๑๖๙. โครงการสร้างหอผู้ป่วย Stroke Unit (รองรับแพทย์อายุรกรรมด้านประสาทวิทยาปี ๒๕๖๕)		กง.อายุรกรรม
		๑๗๐. โครงการ Palliative Ward และ Intermediate Care เพื่อรองรับผู้ป่วยประคับประคอง และระยะสุดท้าย		กง.อายุรกรรม
		๑๗๑. จัดตั้งหอผู้ป่วยเคมีบำบัด เลือด และสารประกอบของเลือดเพื่อรองรับผู้ป่วยทุกสาขาที่ต้องให้ยาเคมี/เลือด		กง.อายุรกรรม

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	หน่วยงาน/ส่วนราชการ
		๑๗๒. โครงการคลินิกพิเศษ Premium อายุรกรรม		ก.ง.อายุรกรรม
		๑๗๓. จัดตั้ง copd clinic/asthma clinic แบบ One stop service		ก.ง.อายุรกรรม
		๑๗๔. จัดตั้งคลินิกโรคข้อศอกบวจร		ก.ง.อายุรกรรม
		๑๗๕. โครงการปรับปรุงศูนย์เบาหวานให้เป็น Excellent Center		ก.ง.อายุรกรรม
		๑๗๖. โครงการ non-invasive cardiac center (Echo/EST/Holter TTE, TEE, Back up CATH / CVT)		ก.ง.อายุรกรรม
		๑๗๗. โครงการผ่าตัดวันเดียวกลับ (One Day Surgery)		ก.ง.ศัลยกรรม