

กำหนดเป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ และวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ ในรูปแบบ Project Base ระยะ 10 ปี โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

Road map	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์									
		60	61	62	63	64	65	66	67	68	69
R1	ลดอัตราการตายในผู้ป่วยโรคหัวใจ	Excellence ระดับ 2			Excellence ระดับ 1	พัฒนาตามมาตรฐาน Lv.1	1. เปิดหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางด้านหัวใจและหลอดเลือด 2. ลดอัตราการตายรวมผู้ป่วยโรคหัวใจไม่เกิน 7% **Lv.1 ติดตามผลลัพธ์ของ Excellent	1.Training 2.Benchmark 1.ผ่านการประเมินDSC รายโรค - STEMI เครือข่าย - Heart Failure 2.continuing STEMI Fast Pass and STEMI from home 3.พัฒนาเครือข่ายหัวใจ - IMC care / ICU รพช. - Primary care รพ.สต./PCU	1. DSC รายโรค 1.1 NSTEMI 1.2 AF / SVT 2. Re accredit STEMI ใน รพ.	Cardiac center แบบครบวงจร (เปิดตึกหัวใจ 14 ชั้น)	Excellent ระดับ 1+ (เทียบ รร. แพทย์)
R2	ลดอัตราการเสียชีวิตโรคหลอดเลือดสมอง	Chiangrai stroke model		Stroke rehab		1. Stroke unit เพิ่ม/rehab 2. Node stroke แม่จัน	1. Comprehensive Stroke center med & surg 2. ลดอัตราการเสียชีวิตโรคหลอดเลือดสมอง ลดลง ....(เทียบค่าเป้าหมาย ระดับประเทศ)	-ดูแลผู้ป่วย Stroke ครบวงจร - Advance Care in Stroke Continuum in CRH และล้านนา 3 - พัฒนาเครือข่ายการให้ยาละลายลิ่มเลือดและเปิด stroke conner/ stroke unit - พัฒนาเครือข่ายโรคหลอดเลือดสมอง รพ.พาน แม่สรวย เวียงป่าเป้าและป่าแดดให้มี CT scan - IMC อ. เมื่อง - Intensive rehab 2 bed - MSU-SOS - Re-Acc DSC stroke - Re-Acc SSCC ระดับ5ดาว ครั้งที่2-3	- Advance Care in Stroke Continuum in CRH และล้านนา 3 - Stroke intensive care clinic -Extensive Stroke unit in Node -Hospital MSU – SOS - พัฒนาเครือข่ายโรคหลอดเลือดสมอง รพ.พาน แม่สรวย เวียงป่าเป้าและป่าแดดให้มี CT scan - Re-Acc DSC stroke - Re-Acc SSCC ระดับ5ดาว ครั้งที่ 2-3	- ICU stroke 8 beds - rehab ward / Interventional unit - Re-Acc DSC stroke - Re-Acc SSCC ระดับ 5ดาว ครั้งที่ 2-3	บริการ (เทียบ รร. แพทย์) - Northern stroke center - Re-Acc DSC stroke - Re-Acc SSCC ระดับ5 ดาว ครั้งที่2-3

Road map	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์										
		60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	
R3	ลดอัตราการตายในผู้ป่วย Head Injury / Multiple trauma	Excellence ระดับ 2	ศูนย์ส่งต่อคุณภาพ		ศูนย์จัดการภาวะฉุกเฉิน		Excellent ระดับ 1 1. ศูนย์บริหารจัดการข้อมูล refer รพศ.-รพช 2. เน้น Head Injury 3. ศูนย์จัดการภาวะฉุกเฉินครบวงจร 4. ลดอัตราการตายในผู้ป่วย Head Injury / Multiple trauma	1.Burn unit 2.Fast tract Head Injury ภายใน2ชม. 100% 3.การจัดการ Acute trauma care - STBI ผ่าตัดใน 4 ชม. > 30% - Burn อยู่ใน Burn >50% -Scrub burn ใน burn unit > 50% -Multiple trauma (R/E) มา โดยระบบ EMS > 25%	-STBI ผ่าตัดใน 4 ชม. > 40% -Burn อยู่ใน Burn >60% Scrub burn ใน burn unit > 60% -Multiple trauma (R/E) มาโดยระบบ EMS >30%	-STBI ผ่าตัดใน 4 ชม. > 50% -Burn อยู่ใน Burn >80% -Scrub burn ใน burn unit > 80% -ultiple trauma (R/E) มา โดยระบบ EMS > 35%	-STBI ผ่าตัดใน 4 ชม. > 50% -Burn อยู่ใน Burn >80% -Scrub burn ใน burn unit > 80% -ultiple trauma (R/E) มา โดยระบบ EMS > 35%	-Excellent ระดับ 1 (benchmark รพ.ระดับเดียวกัน เช่น ขอนแก่น)- STBI ผ่าตัดใน 4ชม. > 60% -Burn อยู่ใน Burn 100% -Multiple trauma (R/E) มา โดยระบบ EMS >40%
R4	ลดอัตราการตายในผู้ป่วยโรคทางอายุรกรรม	- พัฒนา 8 กลุ่มโรคสำคัญอายุรกรรม - Excellent CKD clinic	ศูนย์ NCD ครบวงจร	1.Endoscope Center 2.COPD center		1.TB Excellence 2.Endoscope Center 3.กัญชาทางการแพทย์ 4.Movement clinic	1.Geriatric 2.Critical 3.COPD 4.Endoscope Center 5.ลดอัตราการตายในผู้ป่วยโรคทางอายุรกรรม	ลดตาย 1.Sepsis 2.Pneumonia 3.TB 4.COPD Critical care : ICU management system Palliative : OPD palliative care NCD net working			-ศูนย์เชี่ยวชาญโรคทางอายุรกรรม -Ending Aids center - Benchmark กับ รพ. ในระดับเดียวกัน	
								Endoscope Center :Endoscope extended service	Endoscope extended service	Endoscope networking	Endoscope networking	
								GI : Chiangrai Hepatitis registry	Lanna 3 Hepatitis registry		Advance northern Hepatitis registry	

Road map	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์										
		60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	
								Skin : Therapeutic lazer center				
								Hemato: Advance care of COVID vaccine AEFI in hematology				
								Rhumato: Osteoporosis care	Osteoporosis Networking	Advance Osteopor osis care		
R5	ลดอัตราการตายผู้ป่วยโรคทางศัลยกรรม			1.MIS ทาง ศัลยกรรม 2.Endoscope center		1.Endoscope center 2.MIS ครบ วงจร	1. Endoscope Center 2. ลดพิการและ แทรกซ้อน 3. ลดอัตราการตาย ผู้ป่วยโรคทาง ศัลยกรรม/ลดพิการ และแทรกซ้อน	1.Appendic Node - ลดผ่าตัด30% 2.MIS+Uro	1. Appendic CRH criteria refer in		-ศูนย์ เชี่ยวชาญ ทาง ศัลยกรรม	
								Septic shock < 50%	Septic shock < 45%	Septic shock < 40%	Septic shock < 35%	
								Bariatric-SX (LAP อ้วน10ราย)	Bariatric-SX (LAP อ้วน10 ราย)	Bariatric- SX (LAP อ้วน10 ราย)		
								LC ODS >10%	LC ODS >15%	LC ODS >20%	LC ODS >30%	
								LAP Nephrec 20 ราย/ปี	LAP Nephrec 20 ราย/ปี	LAP Nephrec 20 ราย/ปี		
								DSC cleft lip/palate		Endoscop e/ MIS brain &spine	LAP PED Hernia (ODS) > 50%	

Road map	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์										
		60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	
R6	พัฒนาศักยภาพการรักษาโรคทางออร์โธปิดิกส์		*Hip Fx. In Elderly -ออร์โธสัจจร รพ.ชุมชน	*Hip Fx. In Elderly -Intermediate care -Fast surgery -Fast refer back -คลินิกรู้ทัน กันหักซ้ำ -Refracture prevention team	*Hip Fx. In Elderly -Fracture Prevention -Refracture prevention team : Function รพศ./รพช. -ประชุมเครือข่าย ล้านนา 3	*Hip Fx. In Elderly -Fracture prevention รพช./อปท. -Screening high risk osteoporosis and falling -ออร์โธสัจจร รพช.	1.ศูนย์การดูแล ผู้สูงอายุครบวงจร 2.Hip Fx. 3.Fracture prevention 4.Falling 5.พัฒนาศักยภาพการรักษาโรคทางออร์โธ ปี ดิกส์/ลดพิการและ แทรกซ้อน/ดูแลผู้ป่วย ครอบคลุมล้านนา 3	1.Bone bank 2.PRP	ศูนย์ผ่าตัด เปลี่ยนข้อครบ วงจร(revision surgery)	ศูนย์การดูแล ผู้สูงอายุ	1.ศูนย์การดูแลผู้สูงอายุ ครบวงจร 2.Trauma 3.CA	
								1.DSC : Hip fracture 2.Community screening (จังหวัด) (Fall, osteoporosis) 3.Home based Hip Fx care	1.Osteoporosis clinic			
									Spine injury	Trauma Node เพิ่มเติม		
					*Complex acetabular fracture team *Hand surgery	*ศูนย์ผ่าตัด Spine -MIS scope	6.ศูนย์ผ่าตัดเปลี่ยนข้อ	Scope: spine	Sport clinic / Reconstruction		*ศูนย์เวช ศาสตร์การ กิฬา	
								Prevention fixation				
R7	ลดอัตราการตายของมารดา (สูติ) OB - พัฒนางานเครือข่าย MCH รพช. - MD <17:100000 - มารดาเสียชีวิตจาก PIH, PPH = 0 - ลดอัตราการคลอดก่อนกำหนด - ลดอัตราการเสียชีวิตทารกแรกเกิดจากการคลอดก่อนกำหนด เพิ่มศักยภาพ MFM	จัดตั้งหน่วยเวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์		เพิ่มศักยภาพเป็น ศูนย์เวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์ ล้านนา 3			ลดอัตราการตายของมารดา - เครือข่ายสูติ นรีแพทย์ รพช.(แม่จัน , แม่สาย, พาน , เชียงของ)	1.Node elective c/s 2.Node low birth weight - เครือข่ายสูติ นรีแพทย์ รพช. (แม่จัน , แม่สาย , พาน , เชียงของ , เวียงป่าเป้า)	- เครือข่ายสูติ นรีแพทย์ รพช. (แม่จัน , แม่สาย , พาน , เชียงของ , เวียงป่าเป้า)	- พัฒนา ระบบการดูแล MCH ระบบส่งต่อนิเทศ ติดตาม เมืองคู่ขนาน ไทย-ลาว	พัฒนาระบบ การ ใจง ดูแล MCH ลุ่มน้ำ	
									DSC preterm			
								- ศูนย์ MFM ล้านนา3	เพิ่มศักยภาพ การทำ Fetal			

Road map	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์									
		60	61	62	63	64	65	66	67	68	69
	<b>Gyne</b> - อัตราการค้นพบมะเร็งปากมดลูกระยะ 1-2 > 70% - 5 yr survival CA cervix เพิ่มขึ้น							- เพิ่มศักยภาพการทำ Fetal therapy : Intrauterine transfusion	therapy : RFA ใน acardiac twins , TTTs		
							เพิ่มศักยภาพผ่าตัดผ่านกล้องโรคทางนรีเวชและมะเร็งนรีเวช	- บุคลากรเป้าหมาย รพช. ได้คัดกรองมะเร็งปากมดลูก 100% - ผู้ที่มีผลคัดกรองผิดปกติได้รับการตรวจ Colpo 100% - CA cervix ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด >90%			
								- มีศูนย์รังสีรักษา - เพิ่มศักยภาพดูแลผู้ป่วยมะเร็งนรีเวชเครือข่ายล้านนา3		เพิ่มศักยภาพผ่าตัดผ่านกล้องโรคมะเร็งนรีเวชและนรีเวชทั่วไป	
R8	ลดอัตราการตายและลดภาวะแทรกซ้อนในทารกแรกเกิด	Excellence ระดับ 3	Excellenceระดับ 1				1. Excellent Lv.1 (ติดตามผลลัพธ์ของ Excellent) 2. ลดอัตราการตายและลดภาวะแทรกซ้อนในทารกแรกเกิด - Preterm VVLW	-benchmark - ลดอัตราการติดเชื้อในทารกแรกเกิด		Re-accredit DSC preterm (benchmark ผ่าน Re-acc DSC)	Excellence ระดับ 1+ (เทียบ รร. แพทย์)
	ลดอัตราการตายและลดภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วยโรคทางกุมาร		-allergy challenge center -ศูนย์ความร่วมมือธาลัสซีเมีย ในเด็ก	ศูนย์กระตุ้นพัฒนาการเด็กครบวงจร	การดูแลเด็กไม่สมส่วน	1. ศูนย์ Excellent Allergy 2. ลดอัตราการตายและลดภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วยโรคทางกุมาร **ติดตามผลดำเนินงานเรื่องพัฒนาการเด็ก	-benchmark - DM care team - Excellent allergy&immunology clinic - Neuro excellent	Asthma	-Excellent Critical care center - Hemophilia - CHD		
R9	จักษุ	Cataract Center	1.Retina Center 2.ROP Center 3.PKP Center	DR Center		Glaucoma Center	โรคตาในผู้สูงอายุ /การคัดกรอง	1.Benchmark รพ.เขต1 2.comeal transplant center		EYE Excellent Center (Benchmark รพ.เขต1)	

Road map	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์										
		60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	
												ลดตาบอดจาก 3 โรค 1.Cataract 2.Glaucoma 3.Retinal
R10	<b>โสต ศอ นาสิก</b> 1. ศูนย์รักษาโรค Head and Neck แบบครบวงจรลดภาวะแทรกซ้อนระดับG,H,ไม่เกิน1%	เครื่องช่วยรักษาโรค Head and Neck	ศูนย์รักษาและผ่าตัดผ่านกล้อง Endoscope -FESS -Thyroid	ศูนย์รักษาและผ่าตัดผ่านกล้อง Microscope -Free flap -CA H+N	ศูนย์ผ่าตัดมะเร็งหู คอ จมูก ศูนย์ผ่าตัด Endo Thyroid	ผ่าตัดผ่านกล้อง Microscope -Cochlear implant	1. ศูนย์ผ่าตัด Endoscope Sinus ครบวงจร	1. ศูนย์รักษาและผ่าตัดผ่านกล้องในโรค Head+ Neck แบบครบวงจร 2. ติดตามผลงานการใช้เครื่อง Navigator				ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ
	2. ศูนย์รักษาโรค Deep neck infection แบบครบวงจร -ลดอัตราการตาย(0%) -ลดภาวะแทรกซ้อนระดับ G ,H ,I (0%) -ลด Readmit (0%)	-เครื่องช่วยรักษาโรค Deep neck infection เข็มแข็ง -Fast Track Deep neck infection	/	/	/	/	/	ศูนย์รักษาโรค Deep neck infection แบบครบวงจร				
	3. ศูนย์การได้ยิน -ผู้ป่วยทุกรายมีการได้ยินดีขึ้น (100%)	ศูนย์เครื่องช่วยฟัง (Hearing Aid)	โครงการตรวจการได้ยินสัญญาณ	โครงการตรวจการได้ยินในเด็กแรกเกิดหลังคลอด >48 ชั่วโมง (ใน case high risk)	ศูนย์เครื่องช่วยด้านการทรงตัวและการได้ยิน	โครงการฟื้นฟูสมรรถภาพการได้ยินในผู้ป่วยที่ใส่ประสาทหูเทียม -โครงการตรวจการได้ยินในเด็กแรกเกิดหลังคลอด (สุติฯ+กุมาร)	ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการได้ยินและการทรงตัว (Hearing vestibular Excellent center)	/	/	/	/	
	4. ศูนย์พัฒนาทางภาษาและการพูด -เด็กมีพัฒนาการทางภาษาและการพูดสมวัย (100%)	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองกลุ่มเด็กออทิสติก	โครงการ Early detection ร่วมกับรพ.ระดับปฐมภูมิ	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองกลุ่มเด็กที่มีพัฒนาการทางภาษาและการพูดล่าช้า	โครงการฝึกพูดในกลุ่มเด็กพูดไม่ชัด ศูนย์พัฒนาความบกพร่องทางภาษาครบวงจร	โครงการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านการกลืน	ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการสื่อสาร ความหมายและการกลืน (Speech and Swallowing Rehabilitation Center)	ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการสื่อสาร ความหมายและการกลืน (Speech and Swallowing Rehabilitation)				

Road map	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์										
		60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	
R11	5 year survival rate เพิ่มขึ้นในผู้ป่วยมะเร็ง	- CA Cervix -Center Breast					-Excellence ระดับ 2	1. นำตัวชี้วัดลงสู่การปฏิบัติให้เกิดผลชัดเจน 2. ทะเบียนมะเร็ง 3. 5 year survival rate เพิ่มขึ้นในผู้ป่วยมะเร็ง	1.Excellent ระดับ 1 <b>2.PVE / TACE</b>			Excellent 1+ (complex diagnosis treatment ,research)
R12	ปลูกถ่ายอวัยวะ	Excellenceระดับ3	1.Excellence ระดับ 2 2.Cornea Transplant center			Excellence ระดับ 2 (Harvesting team)	1. เน้นการรับบริจาคอวัยวะเพิ่มขึ้น	1. Cornea Transplant center เขต1 2. ศูนย์ Harvest				ศูนย์ Harvest
R13	จิตเวช		มีระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวชร่วมกับเครือข่าย รพ. ทั้งหมด 17 รพ. ในด้าน การดูแลผู้ป่วยจิตเวชในระยะ Acute Care และด้านการดูแลต่อเนื่อง (Continuity of care	1. มีศูนย์ข้อมูลสุขภาพจิตและจิตเวชระดับจังหวัดเพื่อการดูแลผู้ป่วย โรงพยาบาล ชุมชนในเครือข่าย (Node) ด้านการดูแลผู้ป่วยจิตเวช	เพิ่มศักยภาพโรงพยาบาล ชุมชนในเครือข่าย (Node)ด้านการดูแลต่อเนื่องในผู้ป่วยจิตเวช	1.เพิ่มศักยภาพโรงพยาบาล ชุมชนในเครือข่าย (Node)ด้านการดูแลผู้ป่วยสุราและสารเสพติด 2.มีบริการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวชในรูปแบบผู้ป่วยใน 3.การทำ ECT ทางจิตเวช	1.ลดตาย(ฆ่าตัวตายสำเร็จ) 2.ลดส่งต่อทางจิตเวช 3.เพิ่มศักยภาพโรงพยาบาลชุมชนในเครือข่าย (Node)ด้านการดูแลผู้ป่วยสุราและสารเสพติด	เพิ่มศักยภาพโรงพยาบาล ชุมชนในเครือข่ายด้านจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	เพิ่มศักยภาพโรงพยาบาล ชุมชนในเครือข่ายด้านจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	เพิ่ม ศักยภาพโรงพยาบาล จิตเวชเด็ก และวัยรุ่น	เพิ่ม ศักยภาพโรงพยาบาล จิตเวชเด็ก และวัยรุ่น	1.มีศูนย์บำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชแบบครบวงจร 2. Node จิตเวช
R14	ศูนย์เชี่ยวชาญทันตกรรมครบวงจร		ศูนย์เชี่ยวชาญทันตกรรมสำหรับเด็ก		ศูนย์เชี่ยวชาญ Cleft lip & palate	ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุทางทันตกรรมครบวงจร	ทันตกรรมครบวงจร 1. ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุทางทันตกรรมครบวงจร 2. ศูนย์ความเป็นเลิศ Cleft lip & cleft palate	- Oral cancer center (ร่วมกับ ENT) - ศูนย์ความเป็นเลิศ Cleft lip & palate (competency เครือข่าย) - ศูนย์ความเป็นเลิศด้านทันตกรรม	- ศูนย์ความเห็นเลิศด้านมะเร็งช่องปาก	- ศูนย์ความเห็นเลิศด้านมะเร็งช่องปาก	- ศูนย์ผู้สูงอายุ International Dental Center	

Road map	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์									
		60	61	62	63	64	65	66	67	68	69
								<p>ผู้สูงอายุครบวงจร (พัฒนาคลินิกทันตกรรมผู้สูงอายุรองรับประเมิน Excellent center)</p> <p>- ศูนย์ความเห็นเลิศด้านมะเร็งช่องปาก (competency surgery Tx)</p>			
R15	<p>ระบบงานสำคัญ</p> <p>- การพัฒนาคุณภาพพรพ.</p>	ผ่าน Re-accredit	Simple ทุกประเด็นผ่านเกณฑ์ AHA 80 %				<p>1.ผ่าน AHA</p> <p>2.DSC preterm newborn/STEMI/TB</p> <p>3.HNA ECS / HIV</p>	<p>*.Re-accredit AHA</p> <p>Surveillance survey AHA</p> <p>Re-acc DSC ECS</p> <p>Re- acc DSC Stroke (comprehen -sive stroke)</p> <p>DSC Hip Fx.</p> <p>DSC Preterm labor</p> <p>DSC Cleft lip &amp; palate</p> <p>DSC Multiple trauma</p> <p>DSC TB</p> <p>HNA STEMI</p>	<p>Re-accredit AHA</p> <p>พัฒนา IS สู่ External surveyor อย่างน้อย 1 คน</p> <p>พัฒนา FA สู่ QC PCT ละ 1 คน</p> <p>DSC CA Cervix</p> <p>DSC UGIH</p> <p>HNA MCH</p> <p>HNA Stroke</p>	<p>-Re-accredit AHA</p> <p>-Re-acc DSC STEMI</p> <p>-Re-acc DSC VLBW Newbor n</p> <p>-DSC DM</p> <p>-DSC Hemoph ilia</p> <p>-DSC CA breast</p> <p>-HNA TB</p> <p>-Re-acc HNA ECS</p> <p>-Re-acc HNA</p>	<p>Re-acc HIV/STI</p> <p>Re-acc Preterm labor</p> <p>Re-acc hip fx in elderly</p> <p>DSC CA Colon</p> <p>DSC Asthma</p> <p>Re-acc HNA</p> <p>STEMI</p> <p>Re-acc HNA MCH</p>



Road map	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์									
		60	61	62	63	64	65	66	67	68	69
								LAB ผ่านมาตรฐาน ISO15189		HIV/STI	
	การจัดการระบบงาน - ระบบยา	-INVC ล้าหน้า3 -RDU hospital -คลังยาร่วมจังหวัด			-IAM in Hospital -Pharmacy Central Logistics -นวัตกรรมกัญชาทางการแพทย์ -ลดความแออัดและลดระยะเวลารอคอย	-Paperless & CPOE ผู้ป่วยใน -เป็นสถาบันฝึกอบรมเฉพาะทางเภสัชกรรมและการบำบัดหลักสูตรประกาศนียบัตร (4 เดือน)	1. การจัดการยาตามสิทธิ 2. CPOE	-เป็นสถาบันฝึกอบรมเฉพาะทางเภสัชกรรมและการบำบัดหลักสูตรวุฒิปัตร			เครือข่ายยา ล้าหน้า 3
	- เวชระเบียน	Paperless 100% OPD	Paperless 100% IPD			Paperless IPD	1. ความสมบูรณ์เวชระเบียน85% 2. ระบบเวชระเบียน Auto MRA	1. Paperless CRH 2. One stop Service เวชระเบียน+อนุมัติสิทธิ			Digital Audit
	- ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ					ศูนย์ Excellent IC	การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ 1. มาตรฐาน AHA	CSSR รพ.(เขต 1)			ศูนย์ Excellent IC
	สนับสนุนการรักษาพยาบาลอย่างเพียงพอและทันเวลา - รังสี					Intervention Radiology รังสีร่วมรักษา (Body: IVR)	1. AI 2. Intervention Radiology (IVR) 4. Intervention Neuro Radiology (INR) 5. Breast imaging	1.ศูนย์รังสีรักษา ส่วนลำตัวและระบบประสาท (IVR and INR) 2.MRI 3.ศูนย์วินิจฉัยมะเร็งเต้านมครบวงจร (Breast imaging) 4.AI Chest XRAY			
	- Lab	Accredit			-Automate Lab OPD	-Fully Automate -Lab move	1.Fully Automate (lab)	1. Fully Automate (lab)			ศูนย์กลางการตรวจ Lab ทาง

Road map	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์										
		60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	
						-รพ.เครือข่ายผ่านมาตรฐาน LA ครบ 100%	2.management system (lab)	<b>2. ธนาคารเลือด รพช.</b>				พยาธิ ครบวงจร
	สนับสนุนการรักษาพยาบาลอย่างเพียงพอและทันเวลา											
	- Lab patho เพื่อสนับสนุนการรักษาพยาบาล ขั้นสูงแบบครบวงจร	ผ่านการรับรองมาตรฐาน ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์ *		-Automate Lab OPD		-Fully Automate -Lab move -รพ.เครือข่ายผ่านมาตรฐาน LA ครบ 100%	management system	- Management system - พัฒนา specialty - พัฒนาเครือข่ายเชิงลึก(17 รพ.ช.) - พัฒนาระบบสารสนเทศ	- Management system - พัฒนา specialty - พัฒนา เครือข่ายเชิงลึก (17 รพ.ช.) - พัฒนาระบบสารสนเทศ			ศูนย์กลาง การตรวจ Lab ทางพยาธิ ครบวงจร
	- นวัตกรรม ห้องปฏิบัติการฯ DNA	ตรวจเปรียบเทียบ DNAแบบใช้คนวิเคราะห์				ตรวจเปรียบเทียบ DNA แบบAutomate lab				- ตรวจเปรียบเทียบ DNA แบบ Automate lab -งานวิจัย ทาง ด้าน พันธุศาสตร์	-ผ่านการตรวจประเมินมาตรฐานห้องปฏิบัติการด้านนิติเวช	
	ห้องปฏิบัติการพิษวิทยา	ตรวจคัดกรองตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ(ปัสสาวะ) โดยใช้หลักการอิมมูโนโครมาโตกราฟีแบบปฏิกิริยาแย่งจับ (เมทแอมเฟตามีนมอร์ฟีน)					-เพิ่มการตรวจคัดกรองฯ (เมทแอมเฟตามีนมอร์ฟีน กัญชา และโคเคน)	-ตรวจสารพิษและสารเสพติดโดยเครื่องมือGC-MS	-ผ่านการตรวจประเมินมาตรฐานห้องปฏิบัติการพิษวิทยา			
	หน่วยรักษาศพ							-ปรับปรุงโครงสร้างห้องชันสูตรศพและประกอบพิธีศพ	-บริการชันสูตรศพและประกอบพิธีแบบครบวงจร	-บริการชันสูตรศพและประกอบพิธีแบบพิเศษ		
	การตรวจผู้ป่วยคดี และศพคดี							-ปรับปรุงห้องผ่าชันสูตรศพ -ระบบไหลเวียนและระบายอากาศ				-ผ่านการประเมินมาตรฐาน HA ด้านนิติเวช

Road map	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์										
		60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	
								-ระบบกำจัดของเสียก่อนปล่อยสู่สิ่งแวดล้อม				
	หน่วยรักษาศพ							-ปรับปรุงโครงสร้างห้องอาบน้ำศพและห้องประกอบพิธีศพ	-บริการอาบน้ำศพและประกอบพิธีแบบครบวงจร	-บริการอาบน้ำศพและประกอบพิธีแบบพิเศษ		
	การตรวจผู้ป่วยคดี และศพคดี						-ปรับปรุงห้องผ่าชันสูตรศพ -ระบบไหลเวียนและระบายอากาศ -ระบบกำจัดของเสียก่อนปล่อยสู่สิ่งแวดล้อม				-ผ่านการประเมินมาตรฐาน HA ด้านนิติเวช	การตรวจผู้ป่วยคดี และศพคดี
	องค์กรพยาบาล -พัฒนาระบบบริการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ								พัฒนาศักยภาพ Nurse case manager 1. Trauma 2. โรคหลอดเลือดสมอง (stroke & STMI) 3. Cancer 4. Newborn 5. ปลูกถ่ายอวัยวะ 6. มารดาทารก	Nurse case manager โรคสำคัญ เพิ่มมีละ 5 โรค		
	-EMR								Nurse note EMR ทุกหน่วยงาน	เชื่อมต่อระบบ Back office		
	-IPD / OPD paperless								ระบบนัดใน Application 90 %	1.ระบบนัดใน Application 100 % 2.ลงทะเบียนตรวจผ่าน Application ครบทุกสาขา		
	- IC											
	องค์กรแพทย์								-องค์กรแพทย์สัญจร (โฮงยาไทยสัญจร) -ปฐมนิเทศแพทย์ใหม่ -Teleconference			
	โภชนศาสตร์											
	- ENV											
	1. การจัดการกับภาวะฉุกเฉินและความปลอดภัยจากอัคคีภัย (เพื่อรองรับและเตรียมแผนเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉินและอุบัติเหตุของโรงพยาบาล)								อาคารต้นแบบการจัดการกับภาวะฉุกเฉินและความปลอดภัย	โซนรักษาทุกอาคารมีการจัดการกับภาวะฉุกเฉินและ	โซนการศึกษาและโซนบ้านพักมี	โรงพยาบาลเป็นต้นแบบและแหล่งเรียนรู้

Road map	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์										
		60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	
									จากอัคคีภัย ได้ตามมาตรฐาน 1 อาคาร	ความปลอดภัยจากอัคคีภัยได้ตามมาตรฐาน	การจัดการกับภาวะฉุกเฉินและความปลอดภัยจากอัคคีภัยได้ตามมาตรฐาน	กับการจัดการกับภาวะฉุกเฉินและความปลอดภัยจากอัคคีภัยแห่งอนุภูมิภาคลุ่มน้ำโขง
	2. การจัดการวัสดุและของเสียอันตรายอย่างปลอดภัย								รายการสารเคมีตามเอกสารข้อมูลความปลอดภัย ( Safety Data Sheet, SDS) ครบทุกตัวที่ใช้ในงาน	ลดการกำจัดสารเคมีอันตรายเพื่อลดปริมาณการกำจัดสารเคมีอันตราย ลดค่าใช้จ่าย	ต้นแบบการบริหารจัดการวัตถุและของเสียอันตราย	
	3. ระบบบำบัดน้ำเสีย (ประสิทธิภาพระบบบำบัดน้ำเสียและสัดส่วนการนำน้ำที่ผ่านการบำบัดแล้วกลับมาใช้ได้อย่างเหมาะสม)								ระบบสารสนเทศที่ครอบคลุมการจัดการน้ำเสียเพื่อการบริหารจัดการน้ำเสียที่ได้มาตรฐาน	ขยายบอบัดน้ำเสียเพื่อให้เพียงพอ (รองรับการขยายตัวของอาคารรังสีรักษา ,อาคารPCU)	การจัดการควบคุมกำกับตรวจสอบรายงานการเดินระบบ บำบัดน้ำเสีย อย่างมีประสิทธิภาพอย่างครบวงจร	ระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลผ่านมาตรฐาน AHA/.....
	4. ระบบและวิธีการกำจัดขยะที่ถูกสุขลักษณะ มีระบบและวิธีการกำจัดขยะที่ได้มาตรฐาน								มีสถานที่จัดเก็บขยะถูกต้องตามหลักมาตรฐาน IC การจัดเก็บขยะแต่ละประเภทที่เป็นสัดส่วนเพียงพอ และปลอดภัย ป้องกันการปนเปื้อนและแพร่กระจายเชื้อ ผู้ปฏิบัติงานปลอดภัย สิ่งแวดล้อมปลอดภัย	มีระบบการกำจัดขยะรีไซเคิล โดยจัดตั้งธนาคารขยะแบบครบวงจร	พัฒนาระบบการจัดการขยะมูลฝอยของโรงพยาบาลให้ได้มาตรฐานพร้อมทั้งเชื่อมกับระบบสารสนเทศในการติดตามสามารถเป็นแหล่งเรียนรู้ของเครือข่ายและแหล่งเรียนรู้แห่งอนุภูมิภาคลุ่มน้ำโขง	
	5. ระบบงาน หมวดไฟฟ้า								<b>2P safety ทั้งหมดของระบบไฟฟ้า</b>			
	6. ระบบงาน สาธารณูปโภค								1. Benchmarking นำประปาของรพศ. กับ น้ำดื่มขวด 2. ปรับปรุงระบบเดิมอากาศ	พัฒนาระบบเดิมอากาศ		

Road map	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์									
		60	61	62	63	64	65	66	67	68	69
	7. การสร้างเสริมสุขภาพ สถานประกอบการอาหารผู้ป่วยใน รพ ได้ มาตรฐานสุขภาพ อาหารของกรมอนามัย							อาหารสำหรับ ผู้ป่วยตาม มาตรฐานที่ กำหนด (QC) ทุกขั้นตอนการ ผลิตอาหาร	ระบบขนส่ง ลำเลียงอาหาร สำหรับผู้ป่วย ครอบคลุมตาม มาตรฐานของ กรมอนามัย	เครือข่าย และชุมชน เข้าถึงการ บริโภค อาหาร ผลิตภัณฑ์ สร้างเสริม สุขภาพที่ เหมาะสม และมี คุณภาพ	สถาน ประกอบ อาหาร ผู้ป่วยใน รพ ได้ มาตรฐาน สุขภาพ อาหารของ กรมอนามัย
	8. การพัฒนาด้านสิ่งแวดล้อมเพื่อการเยียวยา โรงพยาบาลเป็นสถานที่ปลอดภัยในการเข้ารับบริการ สร้างเสริม สุขภาพและพิทักษ์สิ่งแวดล้อม							หอผู้ป่วยต้นแบบ ในด้านการใช้ สิ่งแวดล้อมเพื่อ การเยียวยา (Healing Environment)	ระบบการ จัดการอนามัย สิ่งแวดล้อมใน โรงพยาบาล ภายใต้แนวคิด โรงพยาบาลสีเขียว (GREEN Hospital)	ผ่านการรับรองการประเมิน มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital ร้อยละ 100	
R16	Health literacy ต้นแบบโรค NCD					Health literacy (กลุ่มวัย/ NCD/ ผู้สูงอายุ)	1. Health literacy ผู้สูง อายุ, NCD, emerging(EID )	1.ต้นแบบโรค NCD			รพ. ต้นแบบ การรับ เปลี่ยน พฤติกรรม
	PHR : personal health record							ประสานทีม IT ในการพัฒนา รูปแบบของ PHR ที่เหมาะ กับบริบท รพ.ชร	ประสานทีม IT ในการ พัฒนารูปแบบ ของ PHR ที่ เหมาะกับ บริบท รพ.ชร	ประสาน ทีม IT ใน การ พัฒนา รูปแบบ ของ PHR ที่เหมาะสม กับบริบท รพ.ชร	1. มี รูปแบบ PHR 2. ร้อยละ 50 ของผู้ป่วย NCD เข้าถึง และเข้าใจ ข้อมูลสุขภาพ ของตนเองได้
	ชุมชนต้นแบบ สำหรับ NCD							ชมรมสุขภาพ 3 แห่ง	ชุมชนต้นแบบ 1 แห่ง	โรงเรียน เสริมสร้าง ความรอบ รู้ด้าน สุขภาพ 1 แห่ง	ชุมชนต้นแบบ 1 แห่งที่มี ความยั่งยืน เป็นแหล่งดู งานในเขต ล้านนา 3
	ประชาชนในพื้นที่ 33 ชุมชน เข้าถึงระบบ การรักษา stroke, STEMI ทันเวลา							กลุ่ม NCD ได้รับความรอบรู้ เพื่อป้องกันและ การเข้าถึงการ รักษา stroke, STEMI fast track ร้อยละ 100	ร้อยละผู้ป่วย stroke, STEMI เข้าถึง ระบบ fast track ภายใน เวลาที่กำหนด ร้อยละ 50	ร้อยละ ผู้ป่วย stroke, STEMI เข้าถึง ระบบ fast track	ร้อยละผู้ป่วย stroke, STEMI เข้าถึง ระบบ fast track ภายใน เวลาที่กำหนด ร้อยละ 100

Road map	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์										
		60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	
											ภายในเวลาที่กำหนด ร้อยละ 75	
	การควบคุมการบริโภคสุราในชุมชน								บรรจุในแผน พ.ช.อ.	สร้างเครือข่ายควบคุมการบริโภคสุราในชุมชน		เครือข่ายควบคุมการบริโภคสุราในชุมชนอย่างน้อย 5 แห่ง (ตำบล)
	มีฐานข้อมูล High risk CVD								2.ฐานข้อมูลผู้ป่วยโรค NCD ครบวงจร (High risk CVD) -มีฐานข้อมูล CVD risk -คัดกรองค้นหา High risk CVD รายใหม่	1.ผู้ป่วย High risk CVD ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพิ่มขึ้น 2 คัดกรองค้นหา High risk CVD รายใหม่		
R17	ระบบป้องกันและควบคุมโรคที่มีคุณภาพ : ลดอัตราป่วยในโรคเป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่		อัตราอุบัติการณ์โรคที่เฝ้าระวังและที่เป็นปัญหาในพื้นที่ 6 โรค ลดลง ร้อยละ 5	อัตราการป่วยจากภัยสุขภาพ ได้แก่ เหล้า บุหรี่ ยาเสพติด ลดลง ร้อยละ 10	อัตราอาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพมีความปลอดภัยมากกว่า ร้อยละ 95	อัตราอุบัติการณ์โรคที่เฝ้าระวังและที่เป็นปัญหาในพื้นที่ 6 โรค ลดลง ร้อยละ 7	ระบบป้องกันและควบคุมโรคที่มีคุณภาพ : ลดอัตราป่วยในโรคเป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ 1.Comprehensive SRRT 2. COVID	1.TB success rate > 85%/Treatment Coverage 85% 2.อุบัติเหต 3.การป้องกันควบคุมโรคใช้เลือดออก 4. เตรียมความพร้อมและตอบโต้การระบาดเพื่อพัฒนาเป็นศูนย์เฝ้าระวังโรคอุบัติใหม่	1.TB success rate > 90%/Treatment Coverage 90%	1.TB success rate > 95%/Treatment Coverage 95%	1อัตราอุบัติการณ์โรคที่เฝ้าระวังและที่เป็นปัญหาในพื้นที่ 6 โรค ลดลง ร้อยละ 10 2.TB success rate > 95%/Treatment Coverage 100%	

Road map	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์										
		60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	
R18	Primary care cluster: เพิ่มมาตรฐานการบริการปฐมภูมิและลดความแออัด		อัตราการรับบริการผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ PCC ร้อยละ 50	รพ.สต. ดิตดาว 5 ดาว ร้อยละ 20 ของหน่วยบริการปฐมภูมิ อ.เมือง	ผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญที่ต้องดูแลระยะยาวมีคุณภาพชีวิต (ADL) ที่ดีขึ้นตามเกณฑ์ 80	PCC 5 แห่ง และ NPCU	1.รพ.สต. ดิตดาว 5 ดาว ร้อยละ 80 ของหน่วยบริการปฐมภูมิ อ.เมือง 2. PCC เพิ่มขึ้น 3 แห่ง 3. อัตราเจ็บป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้รายใหม่ลดลง 4. เพิ่มมาตรฐานลดความแออัดการบริการปฐมภูมิ	PCU/NPCU ที่มีแพทย์ fam med ออกบริการ 12 แห่ง	อัตราการรับบริการผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ PCC ร้อยละ 80 (สัดส่วน 80:20)	อัตราการรับบริการผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย PCC ร้อยละ 80	อัตราการรับบริการผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย PCC ร้อยละ 90	PCU/NPCU ที่มีแพทย์ fam med ออกบริการ 13 แห่ง
								อัตราการรับบริการผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย PCC ร้อยละ 70	อัตราการรับบริการผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย PCC ร้อยละ 80		อัตราการรับบริการผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย PCC ร้อยละ 100	
								สถานที่เจาะเลือดล่วงหน้า 9 แห่ง	สถานที่เจาะเลือดล่วงหน้า 10 แห่ง			
								ร้อยละผู้ป่วย PCC ใช้บริการเจาะเลือดล่วงหน้านอก รพ.ชร เพิ่มขึ้น ร้อยละ 10	ร้อยละผู้ป่วย PCC ใช้บริการเจาะเลือดล่วงหน้านอก รพ.ชร เพิ่มขึ้น ร้อยละ 10	ร้อยละผู้ป่วย PCC ใช้บริการเจาะเลือดล่วงหน้านอก รพ.ชร เพิ่มขึ้น ร้อยละ 10	ร้อยละผู้ป่วย PCC ใช้บริการเจาะเลือดล่วงหน้านอก รพ.ชร เพิ่มขึ้น ร้อยละ 10	
								3.Telehealth/ Telemedicine นำร่อง รพ.สต.ดอยลาน เรือนจำกลาง	3.Telehealth/ Telemedicine ใน รพ.สต. พื้นที่สูง			
								รพ.สต. เขตเมืองผ่านเกณฑ์ประเมิน รพ.สต. ดิตดาว ระดับ 5 ดาว ร้อยละ 80	รพ.สต. เขตเมืองผ่านเกณฑ์ประเมิน รพ.สต. ดิตดาว ระดับ 5 ดาว ร้อยละ 85	รพ.สต. เขตเมืองผ่านเกณฑ์ประเมิน รพ.สต. ดิตดาว ระดับ 5 ดาว ร้อยละ 85	รพ.สต. เขตเมืองผ่านเกณฑ์ประเมิน รพ.สต. ดิตดาว ระดับ 5 ดาว ร้อยละ 90	
								เรือนจำกลาง เชียงราย พัฒนาระบบ รพ.สต.ดิตดาว ระดับ 3	เรือนจำกลาง เชียงราย พัฒนาระบบ รพ.สต.ดิตดาวระดับ 4			เรือนจำกลาง เชียงราย พัฒนาระบบ รพ.สต.ดิตดาวระดับ 5

Road map	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์									
		60	61	62	63	64	65	66	67	68	69
									เทศบาล พัฒนาระบบ รพสต.ติด ดาว ผ่าน เกณฑ์อย่าง น้อย ระดับ 3		เทศบาล พัฒนา ระบบ รพ สต.ติด ดาว ผ่าน เกณฑ์ อย่างน้อย ระดับ 3
R19	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา - ผลิตบัณฑิตที่พึงประสงค์ (แพทย์)		Resident Ortho (สมทบ)		Resident สูติ	1.Green&Clean 2. learning center 3. Skill lab 4.Growth mindset 5.transformativ e e-learning	1.ศูนย์แพทย์ใน ดวงใจ (Professionalism) 2. Resident สูติ 3. Resident วิสัญญี	แพทย์ปฏิบัติงาน ใน จ.เชียงราย 80%			
R20	ศูนย์สหวิชาชีพศาสตร์ - หันตแพทย์		<b>สถาบันสมทบ มฟล.</b>		Resident หันต=2	<b>Residency training super GP</b>		Resident หันต=4			<b>สถาบัน สมทบ มฟล.</b>
	- พยาบาล (ศูนย์ฝึกอบรมเฉพาะทาง)		ผู้ช่วยพยาบาล 1 ปี	- มะเร็ง (เคมีบำบัด)		1.การพยาบาล ผู้ป่วยวิกฤต4เดือน 2. หัวใจ 3. Trauma	สถาบันฝึกอบรม เฉพาะทางหลักสูตร 1. การพยาบาล ผู้ป่วยโรคหัวใจ 2. การพยาบาล ผู้ป่วยวิกฤต	เปิดอบรมเฉพาะ ทางสาขา.....			
	- เกสัชกร					อบรมระยะสั้น 4เดือน		-เป็นสถาบัน ฝึกอบรมเฉพาะ ทางเภสัชกรรม และการบำบัด หลักสูตร วุฒิบัตร			
	- ER (สถาบันสมทบ) มหาวิทยาลัยพะเยา 10 คนต่อปี (6เดือน) ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ 10 คนต่อปี (9เดือน)					หลักสูตร วิทยาศาสตร์ บัณฑิต(สาขา ปฏิบัติการฉุกเฉิน การแพทย์)					



Road map	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์									
		60	61	62	63	64	65	66	67	68	69
R21	<b>วิจัยและนวัตกรรม</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>มีผลงานวิจัยระดับนานาชาติ                             <ul style="list-style-type: none"> <li>ระดับชาติเพิ่มขึ้น</li> <li>นวัตกรรม</li> <li>วิจัยนานาชาติ</li> </ul> </li> </ul>		พัฒนาระบบงานวิจัยด้วยบุคลากรและทีมงานของ รพ.	- คณะกรรมการจริยธรรมวิจัยในมนุษย์ได้รับการรับรองจาก FERCAP - พัฒนาทีมบุคลากรระบบงานวิจัยเชียงรายเวชสารได้เข้าสู่ฐาน TCI1	- จัดตั้งศูนย์วิจัยคลินิก (CRC) - Paper less การขอจริยธรรมวิจัย	วิจัยและนวัตกรรม (มีผลงานวิจัยระดับนานาชาติ) - ระดับชาติเพิ่มขึ้น - นวัตกรรม - วิจัยนานาชาติ 1. คณะกรรมการจริยธรรมวิจัยในมนุษย์ได้รับการรับรองจาก FERCAP ต่อเนื่อง 2. วิจัยใน ระดับ รพ., ประเทศ, นานาชาติ	- งานวิจัยเผยแพร่วิจัยระดับชาติ- นานาชาติเพิ่มขึ้น - เชียงรายเวชสารเข้าสู่ TCI 1 - โครงการพหุสถาบันทุกงานผ่านศูนย์วิจัย	- ศูนย์วิจัยคลินิกกับดำเนินการโครงการพหุสถาบัน - เชียงรายเวชสารอยู่ใน TCI 1 (ต่อเนื่อง)	EC ได้รับ การรับรองจาก FERCAP ต่อเนื่อง	เชียงรายเวชสารเข้าสู่ ACI	
R22	ให้บริการดูแลสุขภาพระดับพรีเมียม			ศูนย์ Esthetic (ทันตกรรม)		1. ห้องพิเศษ 7 รอบโศงยาไทย 2. OR Premium 3. Premium checkup center 4. เยี่ยมบ้าน premium 5. Thai Traditional Medicine Premium clinic	ให้บริการดูแลสุขภาพระดับพรีเมียม 1. SMC ในดวงใจ 2. ศูนย์ศัลยกรรมความงาม 3. Premium checkup center			International Health center	
R23	ศูนย์ช่วยเหลือสังคม		- ศูนย์ช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง - ศูนย์เกื้อกูลสังคมโรงพยาบาลเชียงราย - ศูนย์สุขภาพแรงงานข้ามชาติ - ศูนย์ Care Giver - ชมรมจิตอาสา	- Hospice - ศูนย์เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ	- ศูนย์ช่วยเหลือผู้ อยู่ในภาวะพึ่งพิง - Day Care เด็กเล็ก	ศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จ	ศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จ	- ศูนย์ช่วยเหลือผู้ป่วยครบวงจร (8งาน) - มูลนิธิเชียงรายประชานุเคราะห์ (ประชาพิการณภายใน)	- ศูนย์ช่วยเหลือผู้ป่วยครบวงจร (8งาน) - มูลนิธิเชียงรายประชานุเคราะห์ (ประชาพิการณภายนอก)	- ศูนย์ช่วยเหลือผู้ป่วยครบวงจร (8งาน) (Model เขต1) - มูลนิธิเชียงรายประชานุเคราะห์ (จัดตั้ง)	- ศูนย์ช่วยเหลือผู้ป่วยครบวงจร (8งาน) (ต้นแบบระดับประเทศ) - มูลนิธิเชียงรายประชานุเคราะห์ (เริ่มดำเนินการ)

Road map	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์									
		60	61	62	63	64	65	66	67	68	69
	Palliative care	Fully Integrated Palliative care center ใน Cup				Fully Integrated Palliative care center ใน จังหวัด	Fully Integrated Palliative care center ในจังหวัด	Fully Integrated Palliative care center ในล้านนา 3			Fully Integrated Palliative care center ในเขต 1
	สังคมสงเคราะห์										
	-ศูนย์พึ่งได้ (OSCC)		ศูนย์ช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง				ศูนย์พึ่งได้ (OSCC)	การพัฒนากระบวนการศูนย์พึ่งได้ (OSCC)			ศูนย์พึ่งได้ (OSCC) มาตรฐาน
	-ศูนย์เกื้อกูลสังคม		ศูนย์เกื้อกูลสังคม					ศูนย์เกื้อกูลจิตสังคม (Psycho social care)			ศูนย์การดูแลผู้ป่วยและญาติแบบองค์รวม
	-ศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จ						ศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จ ระยะ1		ศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จ ระยะ 2		ศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จ ระยะ3
	เวชกรรมฟื้นฟู							ขยายงาน NSTEMI, HF clinic		Cardiac rehab Phase II	Excellent cardiac center
								IMC bed อ.เมือง			
								Teleconferene SCI, severe TBI			
								IMC พัฒนา node 2 แห่ง รพ. เวียงชัย, รพ.แม่ลาว			
								ศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จ ระยะที่ 2	ศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จ ระยะที่ 2		ศูนย์ผู้พิการแบบเบ็ดเสร็จ ระยะที่3
									ศูนย์ฝึกเด็กพัฒนาการครบวงจร		
								Hip Fx , hand			Sport rehab
								R2R 1 เรือง	R2R 1 เรือง	R2R 1 เรือง	R2R 1 เรือง
R24	ศูนย์ความร่วมมือภาคีเครือข่าย		ธนาคารเครือข่าย	เครือข่ายอยู่ในระบบมีสัมพันธภาพต่อเนื่อง ร้อยละ 30		1.โครงสร้าง+function+บุคลากรที่รับผิดชอบ (การเงิน/บริการ/		เครือข่ายอยู่ในระบบมีสัมพันธภาพต่อเนื่อง ร้อยละ 50			

Road map	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์										
		60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	
						การศึกษา)						
R25	- <b>กลุ่มงานบริหาร</b>											
	1. งานสารบรรณ พัฒนา Fully Smart office เพื่อรองรับระบบการพัฒนาศู Digital Hospital								พัฒนา Smart office เพื่อรองรับระบบการพัฒนาศู Digital Hospital 60%	พัฒนา Smart office เพื่อรองรับระบบการพัฒนาศู Digital Hospital 80%	พัฒนา Smart office เพื่อรองรับระบบการพัฒนาศู Digital Hospital 90%	พัฒนา Smart office เพื่อรองรับระบบการพัฒนาศู Digital Hospital 100%
	2.งานยานพาหนะ พัฒนา Fully smart system ระบบรายงานการใช้รถราชการตามระเบียบฯว่าด้วยการใช้รถราชการ								พัฒนาระบบรายงานการใช้รถราชการตามระเบียบฯ ว่าด้วยการใช้รถราชการ			
	3. โรงพยาบาลเชียงรายฯ ผ่านการประเมิน ITA 100%								ผ่านการประเมิน ITA 100%	ผ่านการประเมิน ITA 100%	ผ่านการประเมิน ITA 100%	ผ่านการประเมิน ITA 100%
	4. งานประชาสัมพันธ์ เป็น Fully digital information ทั้งระบบ 100%										พัฒนาระบบงานประชาสัมพันธ์ เป็น Fully digital information ทั้งระบบ 100%	
	5. กลุ่มงานบริหารทั่วไป เป็น Smart & Green office และผ่านการประเมิน Green office ในระดับ GOLD ของกรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อม กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม								ศึกษาการเข้ารับการตรวจประเมิน Green office ของ กรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อม กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	เข้ารับการตรวจประเมิน Green office ของ กรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อม กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	ผ่านการประเมิน Green office ในระดับ GOLD ของ กรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อม	เป็น Smart & Green office และผ่านการประเมิน Green office ในระดับ GOLD ของ กรมส่งเสริมคุณภาพ

Road map	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์										
		60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	
											กระทรวง ทรัพยากร ธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อม	สิ่งแวดล้อม กระทรวง ทรัพยากร ธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อม
	- การเงิน					Fully Smart Financial & Accounting Program	1.IPISS ครบ วงจร 2.ประสิทธิภาพ การจัดเก็บ รายได้/จ่ายเงิน	-IPISS ค่าตอบแทน	-IPISS ค่าตอบแทน -EMR (OPD, IPD) เฟส 3 -เชื่อมโยง ระบบ Back office และ Front office (EMR) ข้อมูลลูกหนี้ ข้อมูลรายรับ ค่ารักษา			
	- บัญชี					Fully Smart Financial & Accounting Program	1.IPISS ครบ วงจร 2.ประสิทธิภาพ การจัดเก็บ รายได้/จ่ายเงิน	1.Auto Financial & Accounting audit system 2.IPISS ครบ วงจร	Auto Financial & Accounting audit system	Auto Financia l & Account ing audit system	Fully Smart Hospital	
	โครงสร้างพื้นฐานและวิศวกรรมกรรมแพทย์ - เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพระบบงาน สนับสนุน - สนับสนุนตำนานา 3 - 2P Safety		โครงข่ายสื่อสารระบบ ดิจิทัล			1.Smart Supporting System(เฟส) 2.Healing ENV 3. Fully Medical Equipment center	1.IPISS ครบ วงจร 2.Fully Medical Equipment center	พัฒนา โปรแกรม ติดตามการใช้ งานและ Mapping เครื่องช่วย หายใจ (ศ. เครื่องมือ แพทย์)	ต้นแบบศูนย์ เครื่องมือ ระดับประเทศ	ต้นแบบ ศูนย์ เครื่องมือ ระดับประ เทศ	ต้นแบบ ศูนย์ เครื่องมือ ระดับประ เทศ	
								พัฒนาโปรแกรมศ. เครื่องมือเชื่อม กับ EMR	ต้นแบบศูนย์ เครื่องมือ ระดับประเทศ	ต้นแบบ ศูนย์ เครื่องมือ ระดับประ เทศ	ต้นแบบ ศูนย์ เครื่องมือ ระดับประ เทศ	

Road map	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์									
		60	61	62	63	64	65	66	67	68	69
								Out Source อาคารสูง (บำรุงรักษา ระบบงานทุกระบบอาคาร อุบัติเหตุ14 ชั้น)	อุบัติเหตุ down time = 0	อุบัติเหตุ down time = 0	อุบัติเหตุ down time = 0
								พัฒนา มาตรฐานการ สอบเทียบ ครุภัณฑ์/ เครื่องมือ แพทย์และ ระบบก๊าซทาง การแพทย์(เข้า ใช้รายครั้ง)	ต้นแบบศูนย์ เครื่องมือ ระดับประเทศ	ต้นแบบ ศูนย์ เครื่องมือ ระดับประเทศ	ต้นแบบ ศูนย์ เครื่องมือ ระดับประเทศ
								พัฒนาความ พร้อมด้าน เครื่องมือ สนับสนุน ก่อสร้างงาน ซ่อมเร่งด่วน/ ฉุกฉิน	จำนวนงาน จ้างร้านนอก ลดลง	จำนวน งานจ้าง ร้านนอก ลดลง	จำนวน งานจ้าง ร้านนอก ลดลง
	- พัสดู					1. Digital inventory system 2. Fully Smart Office with DSS	IPISS ครบวงจร	Full Smart Inventory system and Barcode Inventory (Phase 1) -พัฒนาระบบ บริหารสัญญา -พัฒนาระบบ บารโค้ดของวัสดุ ให้เชื่อมโยงรหัส กรมบัญชีกลาง (วัสดุสำรองคลัง) - พัฒนาศูนย์ สานที่และคลัง พัสดู - บริหารคลัง OR ให้มีประสิทธิภาพ -ต่อเติมหลังคา เมทัลชีทด้าน ทางขึ้นส่งมอบ พัสดู -ปรับปรุงพื้นที่ สำหรับเก็บพัสดู รอจำหน่าย (กัน ระเบิดเมทัลชีท)	Full Smart Inventory system and Barcode Inventory (Phase 2) -พัฒนาระบบ บารโค้ดของ วัสดุให้ เชื่อมโยงรหัส กรมบัญชีกลาง (วัสดุไม่สำรอง คลัง) - คลัง Delivery โดย การเดินสินค้า ให้กับคลัง กระจายสินค้า แต่ละอาคาร โดยไม่ต้องคีย์ เมิก	Full Smart Inventory system and Barcode Inventory (Phase 3) -เชื่อมโยง การคิด ต้นทุนค่า วัสดุในการ รักษา ผู้ป่วย ต่อ ราย	Full Smart Inventory system and Barcode Inventory (Phase 3)



Road map	เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์									
		60	61	62	63	64	65	66	67	68	69
				100% -Digital PMS -Sum AdjRW เพิ่ม>5% -PA กระหวาง ผ่านอย่างน้อย80% -DSC 1เรื่อง (Stroke) -PNC 1เรื่อง (MCH/ Trauma)	-Sum AdjRW เพิ่ม >5% เป็นที่ 1 ของเขตสุขภาพ -PAกระหวาง ผ่านอย่างน้อย 80% -DSC 1เรื่อง (Stroke) -PNC 1เรื่อง (MCH/ Trauma)	ทางขึ้นสูง เพียงพอ -AHA -CMI>2.2 -DSC 3 เรื่อง (med/กุมาร/...) -PNC 2 เรื่อง (stroke/TB)	-DSC Preterm VVLBW - HNA 2 เรื่อง (ECS/HIV)	สิทธิประสงค์ / หาคใหญ่ / พุทธชินราช) - พัฒนาคตาม นโยบาย EMS ระดับ The best รพ.เครือข่าย ผ่าน HA100%			
R29	ระบบสารสนเทศ	Digital Hospital - EA (Enterprise Architectute) - CPOE-OPD - EA, IRBM,HRM,HRD - HDC	-Electronic OPD Card -Financial -ธุรการ	-Inventory (พัสดุ, เภสัชฯ, โภชนาการ)	-CDSS (Full Clinical Decision Supporting system) -HAIT	-เชื่อมโยงระบบ Back Office -CPOE-IPD -BI (Business intelligent)	- EMR OPD/IPD 80%, ER paperless - EMR OPD : CPOE lab, Xray 100% - EMR IPD phase I, 100% เริ่ม ทดสอบ Doctor's order (CPOE) - AI-CXR - HIE/PHR - IoT - HA IT level 2 - ปรับปรุง data enter DR site - สารบรรณ อิเล็กทรอนิกส์ - Face detection - IPISSPMS	-PHP (Personal Health Record) -Full CPOE -HIMSS Adoption Model Stage5 (Closed loop medication administration) - EMR IPD phase II (software 100 %, implement 80%) - EMR OPD (no image file) - Telemedicine (NCD) (เขต 1) - PHR ใช้ของ เขต/หมอพร้อม - Front to back (OR) - Sepsis (จ้าง) - ISO 27701 (data center) - Smart Claim - ดุงงาน EMR/HIS	-เชื่อมโยงระบบ Back Office & Front Office (EMR) - EMR 100% (OPD/IPD) - ผ่านเกณฑ์ smart hospital level 5 (สร.) - สารบรรณ อิเล็กทรอนิกส์ (ระดับ บุคลากร)	-HIS replace ment (study and plan) - Automatic dispensin g machine (Robot : OPD)	-HIMSS Adoption Stage6 (Physicia n Documen tation) -Fully Smart Office - Fully Smart Hospital - Automated transportat ion system