

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 – 2564
ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 1 (พ.ศ. 2562)



กรมการแพทย์
โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ในฐานะหน่วยงานของกรมการแพทย์ เพื่อพัฒนาวิชาการและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคทางระบบประสาท บริการตรวจ วินิจฉัย รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ด้านโรคทางระบบประสาท จัดระบบการให้บริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคทางระบบประสาท ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ 17 จังหวัดภาคเหนือ มีภารกิจในการบูรณาการการทำงานร่วมกับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในรูปแบบเขตสุขภาพ และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องมีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาในลักษณะบูรณาการเพื่อการขับเคลื่อนการบริหารงานของโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ โดยมีคณะกรรมการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาของโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ร่วมพิจารณาดำเนินการเพื่อกำหนดแนวทางในการพัฒนาโรงพยาบาลให้เป็นองค์กรที่มีความเป็นเลิศด้านระบบประสาท

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ พ.ศ. 2561 – 2564 ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 1 (พ.ศ. 2562) เป็นแนวทางการดำเนินงานของโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ตลอดทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้ในการขับเคลื่อนการพัฒนาบริการและวิชาการของโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข กรมการแพทย์ และโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ขอขอบคุณ คณะทำงานจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ และผู้มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ พ.ศ. 2561 – 2564 ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 1 (พ.ศ. 2562) มา ณ โอกาสนี้ด้วย

โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
บทสรุปผู้บริหาร	ค
บทที่ 1 ข้อมูลทั่วไป และสภาพการณ์	1
บทที่ 2 ความจำเป็น และความท้าทายในการพัฒนาโรงพยาบาลด้วยแผนยุทธศาสตร์	11
บทที่ 3 แผนยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 – 2564 ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 1 (พ.ศ. 2562) โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่	21
บทที่ 4 แผนปฏิบัติการเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์	26
บทที่ 5 ระบบติดตามประเมินผล	31

บทสรุปผู้บริหาร

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนารักษาโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ พ.ศ. 2561 – 2564 ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 1 (พ.ศ. 2562) จัดทำขึ้นเพื่อเป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานของหน่วยงานในโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ เพื่อการบรรลุเป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ตามภารกิจของโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ยังใช้เป็นแนวทางในการบริหารและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์เชิงบูรณาการอย่างมีประสิทธิภาพ และมุ่งสู่วิสัยทัศน์ของโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ที่ว่า “โรงพยาบาลที่เป็นเลิศด้านวิชาการ และบริการทางระบบประสาทของภาคเหนือ” โดยมีความเชื่อมโยงสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุขประเทศไทย 4.0 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560 - 2564) นโยบายและยุทธศาสตร์ของกรมการแพทย์ การจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนารักษาโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ฉบับนี้ ได้ดำเนินการจัดทำโดยมุ่งเน้นกระบวนการมีส่วนร่วมของบุคลากรจากหน่วยงานภายในโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ รวมทั้งได้ให้ความสำคัญกับการนำเทคนิคและกระบวนการวางแผนกลยุทธ์มาประยุกต์ใช้ โดยดำเนินงานตามลำดับขั้นตอนรวมทั้งการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายในและภายนอกที่มีผลต่อการดำเนินงานภายใต้การจับบริการสุขภาพที่รับผิดชอบต่อสังคม การมีธรรมาภิบาล ตลอดจนการให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของโรงพยาบาล เพื่อใช้เป็นกรอบในการพิจารณาดำเนินการจัดทำแผนกลยุทธ์ด้วย จากนั้นได้นำมากำหนดวิสัยทัศน์พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ ผลผลิต ตัวชี้วัด ตลอดจนแผนงาน/โครงการ ให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ที่ได้กำหนดไว้ และเสนอต่อผู้บริหารให้ความเห็นชอบตามลำดับ สำคัญของแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ พ.ศ. 2561 – 2564 ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 1 (พ.ศ. 2562) มีดังนี้

วิสัยทัศน์ (Vision)

“โรงพยาบาลที่เป็นเลิศด้านวิชาการ และบริการทางระบบประสาทของภาคเหนือ”

พันธกิจ (Mission)

1. ศึกษา วิจัย พัฒนาการวิชาการ และประเมินการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคทางระบบประสาท
2. บริการตรวจ วินิจฉัย รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์โรคทางระบบประสาทระดับตติยภูมิ และสูงกว่าอย่างมีคุณภาพและมาตรฐาน
3. จัดระบบการให้บริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคทางระบบประสาท
4. สนับสนุนการพัฒนาวิชาการ การถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคระบบประสาทแก่เครือข่ายบริการสุขภาพ และประชาชน
5. การเพิ่มพูนความรู้ ความเชี่ยวชาญ และทักษะการปฏิบัติงานด้านระบบประสาทแก่บุคลากรทางการแพทย์

เป้าประสงค์ (Goal)

1. ความเข้มแข็งเครือข่ายวิชาการและบริการทางการแพทย์ด้านโรคระบบประสาทของภาคเหนือ
2. ระบบการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังทางระบบประสาทแบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ
3. บุคลากรทางการแพทย์มีความเชี่ยวชาญด้านโรคระบบประสาท
4. ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพและสนับสนุนบริการทางการแพทย์

ยุทธศาสตร์ (Strategy)

1. พัฒนา ถ่ายทอดองค์ความรู้ งานวิจัย นวัตกรรม และพัฒนาองค์กรให้เป็นเลิศด้านบริการทางการแพทย์โรกระบบประสาท
2. การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพด้านโรกระบบประสาทแบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ
3. พัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ให้เชี่ยวชาญด้านโรกระบบประสาท
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพเพื่อสนับสนุนระบบบริการทางการแพทย์

แนวทางการแปลงแผนยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติ

เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์และเป้าหมาย จึงวางมาตรการและกำหนดแนวทางการแปลงแผนยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติ และการติดตามประเมินผล ดังนี้

1. เสริมสร้างความเข้าใจในแผนยุทธศาสตร์การพัฒนา พร้อมกำหนดแนวทางในการบริหารจัดการที่บูรณาการมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ การจัดการความเสี่ยง สาระสำคัญของยุทธศาสตร์ เพื่อแปลงแผนไปสู่การปฏิบัติ เพื่อให้เกิดความเข้าใจร่วมกันขององค์กรที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอก ให้มีความพร้อมและมีส่วนร่วมในการแปลงแผนไปสู่การปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม
 2. พัฒนาระบบบริหารจัดการแผนงาน/โครงการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในลักษณะบูรณาการพร้อมกับการจัดลำดับความสำคัญ เพื่อเป็นเครื่องมือในการประสานแผนไปสู่การปฏิบัติ
 3. พัฒนาระบบและกลไกการติดตามประเมินผล รวมทั้งกำหนดตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน/โครงการให้สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาในแต่ละยุทธศาสตร์
 4. เสริมสร้างแนวทางการแปลงแผนยุทธศาสตร์การพัฒนานำสู่การปฏิบัติ และการติดตามประเมินผลโครงการ โดยมุ่งที่ผลสัมฤทธิ์ของแผนยุทธศาสตร์เป็นสำคัญ และเชื่อมโยงโครงการกับแผนยุทธศาสตร์ พร้อมทั้งการผลักดันโครงการตามแผนยุทธศาสตร์ในการขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- ทั้งนี้ได้แสดงภาพรวมของแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ดังแสดงในแผนภาพ

วิสัยทัศน์	พันธกิจ
โรงพยาบาลที่เป็นเลิศด้านวิชาการ และบริการทางระบบประสาทของภาคเหนือ	<ol style="list-style-type: none"> 1. ศึกษา วิจัย พัฒนาวิชาการ และประเมินการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคทางระบบประสาท 2. บริการตรวจ วินิจฉัย รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์โรคทางระบบประสาทระดับตติยภูมิและสูงอย่างมีคุณภาพและมาตรฐาน 3. จัดระบบการให้บริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคทางระบบประสาท 4. สนับสนุนการพัฒนาวิชาการ การถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคระบบประสาทแก่เครือข่ายบริการสุขภาพ และประชาชน 5. การเพิ่มพูนความรู้ ความเชี่ยวชาญ และทักษะการปฏิบัติงานด้านระบบประสาทแก่บุคลากรทางการแพทย์

เป้าประสงค์	ยุทธศาสตร์	แผนงาน	โครงการ	
<p>1. ความเข้มแข็งเครือข่ายวิชาการและบริการทางการแพทย์ด้านโรคระบบประสาทของภาคเหนือ</p> <p>ตัวชี้วัด :</p> <p>1.1 จำนวนองค์ความรู้ นวัตกรรมทางการแพทย์โรคระบบประสาท และการพัฒนาระบบสุขภาพของภาคเหนือ (TA, นวัตกรรม)</p> <p>1.2 จำนวนการอ้างอิงทางวิชาการจากฐานความรู้โรคระบบประสาทของโรงพยาบาล</p> <p>1.3 จำนวนสถานบริการสุขภาพในระบบสาธารณสุขที่มีการทำความร่วมมือด้านโรคระบบประสาท</p>	<p>1. พัฒนา ถ่ายทอดองค์ความรู้ งานวิจัย นวัตกรรม และพัฒนาองค์กรให้เป็นเลิศด้านบริการทางการแพทย์โรคระบบประสาท</p>	<p>1. แผนงานพัฒนาศักยภาพทางด้านวิจัยของบุคลากร</p>	<p>1. โครงการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยในงานประจำ (R2R)</p> <p>2. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการนำเสนอผลงานวิจัย</p>	<p>3. โครงการฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง (Neuro-rehabilitation center)</p>
		<p>2. แผนงานพัฒนาแหล่งเรียนรู้อ้างอิงทางวิชาการแพทย์โรคระบบประสาท</p>	<p>1. โครงการเข้าร่วม/จัดทำ CPG, ฐานข้อมูลด้านโรคระบบประสาท</p>	
		<p>3. แผนงานพัฒนาเครือข่ายด้านบริการทางโรคระบบประสาทที่มีคุณภาพ</p>	<p>1. โครงการความร่วมมือกับโรงพยาบาลเครือข่ายด้านโรคระบบประสาท (MOU) และการฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง (Neuro-rehabilitation center)</p> <p>2. โครงการพัฒนา Intermediate care model</p>	<p>3. โครงการที่สอนน้อง (Neurology for non-neurologist)</p> <p>4. โครงการความร่วมมือการดูแลผู้ป่วยโรคทางระบบประสาทร่วมกับสถาบันประสาทวิทยาและสถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ</p>
<p>2. ระบบการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังทางระบบประสาทแบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ</p>	<p>2. การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพด้านโรคระบบประสาทแบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ</p>	<p>4. แผนงานพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพด้านโรคระบบประสาทแบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ</p>	<p>1. โครงการศูนย์บริการโรคทางระบบประสาทที่มีประสิทธิภาพการบริการด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัยและไร้รอยต่อ (Stroke, Dementia, Epilepsy, Spine)</p> <p>2. โครงการพัฒนา Health literacy ของประชาชนในเขตสุขภาพที่ 1 โดยใช้ Digital technology</p> <p>3. โครงการให้ความรู้ประชาชนเรื่องโรคทางระบบประสาท (Stroke, Dementia, Epilepsy, Spine, Ageing)</p> <p>4. Model Development : บ้านที่เหมาะสมในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง</p>	<p>5. โครงการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care)</p> <p>6. โครงการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยแบบต่อเนื่องสู่ชุมชน (Long Term Care)</p> <p>7. โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ</p> <p>8. โครงการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังทางระบบประสาท (Stroke, Dementia, Epilepsy, Spine)</p>
<p>ตัวชี้วัด :</p> <p>2.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังทางระบบประสาท</p>				

เป้าประสงค์	ยุทธศาสตร์	แผนงาน	โครงการ	
3. บุคลากรทางการแพทย์มีความเชี่ยวชาญด้านโรคระบบประสาท	3. พัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ให้เชี่ยวชาญด้านโรคระบบประสาท	5. แผนงานพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ด้านระบบประสาท	1. โครงการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาประสาทศัลยศาสตร์ ร่วมกับโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า 2. โครงการฝึกเพิ่มพูนทักษะด้านการดูแลผู้ป่วยโรคทางระบบประสาทสำหรับแพทย์ใช้ทุน เขตสุขภาพที่ 1 ร่วมกับเขตสุขภาพที่ 1 3. หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (เขตสุขภาพที่ 1, 2, 3) ร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่ 4. โครงการพัฒนาบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke nurse : Basic course)	5. โครงการพัฒนาบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke nurse : Advance course) 6. โครงการพัฒนาบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke nurse : Manager course) 7. โครงการพัฒนาศักยภาพด้านการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตทางระบบประสาท 8. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การพยาบาลวิสัญญีผู้ดูแลระบบประสาท ร่วมกับสถาบันประสาทวิทยา 9. โครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการเพื่อการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในชุมชน
ตัวชี้วัด : 3.1 ร้อยละของหลักสูตรเฉพาะทางที่ตอบสนองตรงความต้องการของเขตสุขภาพ				
4. ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพและสนับสนุนบริการทางการแพทย์	4. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพเพื่อสนับสนุนระบบบริการทางการแพทย์	6. แผนงานพัฒนาระบบ Digital โรงพยาบาลประสาท เชียงใหม่	1. ประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง ขับเคลื่อนสู่ Smart Hospital	2. พัฒนาระบบบริการออนไลน์ทางคลินิก 3. พัฒนาระบบบริการออนไลน์ทางอิเล็กทรอนิกส์
ตัวชี้วัด : 4.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่เป็น Digital Hospital 4.2 โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ผ่านเกณฑ์ประเมิน ITA ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80 4.3 ร้อยละความสุขและความผูกพันในองค์กรของบุคลากร ในโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 4.4 ร้อยละของบุคลากร โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ที่ได้รับการพัฒนาตามแผนพัฒนาบุคลากรให้สอดคล้องตามวิสัยทัศน์ของรพ เพื่อให้ โรงพยาบาล มีความพร้อมต่อการเปลี่ยนแปลง 4.5 จำนวนโครงการที่บริหารจัดการใช้ทรัพยากรร่วมกัน ที่ดำเนินการสำเร็จ 4.6 ร้อยละของค่าใช้จ่ายที่ลดลงของโครงการที่ใช้ทรัพยากรร่วมกัน		7. แผนงานสร้างความเข้มแข็งของโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่	1. โครงการบูรณาการระบบธรรมาภิบาล	
		8. แผนงานคุ้มครอง พัฒนา เสริมสร้างความสุขและสมรรถนะของบุคลากร โรงพยาบาลประสาท เชียงใหม่ (HR Transformation)	1. โครงการพัฒนาบุคลากรเพื่อรองรับ - Neuro Endovascular Center - Neuro Rehabilitation Center - Neuroscience Training Center	2. โครงการ Happy CM Neuro
		9. แผนงานบูรณาการการใช้ทรัพยากรร่วมกัน	1. โครงการ Print center	2. โครงการ Car Pool (ทางเดียวกัน ไปด้วยกัน)

บทที่ 1 ข้อมูลทั่วไป และสภาพการณ์

1.1 ประวัติความเป็นมา

ย้อนอดีตเมื่อเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2508 นายแพทย์เชิด โทณะวนิก อธิบดีกรมการแพทย์ พร้อมด้วย ดร. อาร์ เอส แอลลิสัน ผู้เชี่ยวชาญทางประสาทวิทยา จากสหราชอาณาจักร ดร. จอห์น ปริชาร์ด แพทย์ที่ปรึกษาทางกุมารประสาทวิทยา และนายแพทย์บุญสม มาร์ติน คณะบดีคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลนครเชียงใหม่ (ปัจจุบันคือ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่) ได้ร่วมพิจารณาจัดตั้ง “คลินิกศุนย์วิจัยประสาทวิทยาเชียงใหม่” เป็นสาขาของโรงพยาบาลประสาทวิทยาพญาไท (โรงพยาบาลประสาทพญาไท) หลังจากนั้นจึงได้กำหนดให้มีการจัดตั้งคลินิกศุนย์วิจัยประสาทวิทยาขึ้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ตามโครงการพัฒนาเศรษฐกิจฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2510 - พ.ศ. 2514) โดยได้รับความร่วมมือสนับสนุนจากคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลนครเชียงใหม่ได้จัดสรรที่ดินจำนวน 12 ไร่ เพื่อใช้ในการก่อสร้างตัวอาคารของคลินิกศุนย์วิจัยประสาทวิทยาเชียงใหม่ ได้เริ่มก่อสร้างขึ้นโดยมี กองช่างสุขาภิบาลกรมอนามัยเป็นผู้ออกแบบ และบริษัทชัยสิริก่อสร้างเป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการก่อสร้างตึกอำนวยการและผู้ป่วยนอก บ้านพักแพทย์ บ้านพักพยาบาล โรงครัว โรงซักฟอก โดยใช้งบประมาณในการก่อสร้าง 2 ล้านบาท และเปิดทำการรักษาเฉพาะผู้ป่วยนอก เมื่อวันที่ 15 กันยายน พ.ศ. 2511 ตามประกาศที่ 61/2511 ลงวันที่ 15 กันยายน พ.ศ. 2511 โดยนายแพทย์ประสพ รัตนากร แพทย์ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประสาทวิทยาพญาไทในขณะนั้นเป็นผู้อำนวยการ และมีนายแพทย์อาคม สุรสุชาติ เป็นผู้รักษาการหัวหน้าแผนก บริเวณก่อสร้างคลินิกศุนย์วิจัยประสาทวิทยาเชียงใหม่ แต่เดิมเป็นสวนรกรก มีแต่เนินดินและหลุมบ่อ แล้วแปลงสภาพมาเป็นสถานบริการแพทย์สำหรับบริการประชาชน คลินิกศุนย์วิจัยประสาทวิทยาเชียงใหม่ จัดตั้งขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

1. ดำเนินการวิจัยทางประสาทวิทยาร่วมกับโรงพยาบาลประสาทพญาไทและสถาบันการแพทย์อื่น
2. เพื่อบริการตรวจและรักษาโรคทางประสาทวิทยา หรือ โรคระบบประสาทแก่ประชาชนในภาคเหนือ
3. รับคนไข้ที่ส่งมาปรึกษาโรคทางระบบประสาท จากโรงพยาบาลต่างๆ ในภาคเหนือ
4. ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยในการให้การศึกษอบรมแก่นักศึกษาแพทย์ทางด้านประสาทวิทยา

5. ให้ความรู้เรื่องโรคของระบบประสาทแก่นักศึกษา และประชาชนทั่วไป

การตรวจคนไข้ทางประสาทวิทยา (Neurological Disorders) คลินิกศุนย์วิจัยประสาทวิทยาเชียงใหม่ รับตรวจและรักษาโรคที่มีอาการอัมพาต ปวดศีรษะ ทรงตัวไม่ได้ ชัก คือ โรคระบบประสาท (Diseases of the Nervous System) ได้แก่

1. โรคอัมพาตของประสาท เช่น เยื่อหุ้มสมองอักเสบ ฝีในสมอง ไขสันหลังอักเสบ ปลายประสาทอักเสบ
2. โรคเนื้องอกของสมองและไขสันหลัง
3. โรคภัยอันตราย เช่น สมองถูกกระทบกระเทือนอันตรายต่อไขสันหลังและปลายประสาท
4. โรคความพิการแต่กำเนิด เช่น สมองโตผิดปกติ ไขสันหลังกลวง ความพิการของกล้ามเนื้อ
5. โรคประสาทเหี่ยว เช่น โรคเนื้อสมองเหี่ยว ไขสันหลังเหี่ยว
6. โรคเกี่ยวกับการชัก เช่น ลมชัก ชักภายหลังการติดเชื้อ
7. โรคจากการแพ้พิษและขาดอาหาร เช่น แมงกานีส สารเคมี ยาพิษ และกลุ่มปลายประสาทอักเสบ
8. โรคประสาทและกล้ามเนื้อ กล้ามเนื้อเหี่ยวและอักเสบ
9. โรคหลอดเลือด เช่น หลอดเลือดสมองพิการ แตก ตีบ อุดตัน และหลอดเลือดโป่งพอง

10. โรคทางระบบประสาทประเภทอื่นๆ โดยคลินิกศูนย์วิจัยประสาทวิทยาเชียงใหม่ ไม่รับตรวจคนไข้ที่มีอาการทางจิต เช่น เพ้อคลั่ง ไม่รู้สติ หลงผิด แยกตัวเอง เชื่อผิด ระแวง และอารมณ์พิการ

คลินิกศูนย์วิจัยประสาทวิทยาเชียงใหม่ ในปี พ.ศ. 2511 นายแพทย์ประสพ รัตนกร เป็นผู้อำนวยการ และมีแพทย์ที่ปรึกษาอีกจำนวน 5 ท่าน ได้แก่ นายแพทย์บุญสม มาร์ติน นายแพทย์ตะวัน วิริยะกุล นายแพทย์ระเบียบ ฤกษ์เกษม นายแพทย์จิระ สีตะสุวรรณ และแพทย์หญิงรังสี พรพิบูลย์ ซึ่งในระยะเริ่มแรกมีบุคลากรทั้งสิ้นจำนวน 21 คน

วันที่ 11 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2512 คลินิกศูนย์วิจัยประสาทวิทยาเชียงใหม่ ได้เปิดรับผู้ป่วยเป็นครั้งแรก โดยมีแพทย์หญิงแสร์สรณ์ โกรสรณ เป็นผู้รักษาการหัวหน้าแผนกและนายแพทย์ธกร ปุชานบุตร เป็นแพทย์ประจำ มีจำนวนเตียง 55 เตียง

วันที่ 18 กรกฎาคม พ.ศ. 2512 พล.ต.อ.ประเสริฐ รุจิรวงศ์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในขณะที่นั้นได้มาเยี่ยมชมคลินิกศูนย์วิจัยประสาทวิทยาเชียงใหม่ และบริจาคเงิน 100,000 บาท เพื่อใช้ในการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยพิเศษ 1 หลัง

วันพฤหัสบดี ที่ 29 มกราคม พ.ศ. 2513 เวลา 15.25 น. พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดช พร้อมด้วย สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์พระบรมราชินีนาถ เสด็จพระราชดำเนินทรงประกอบพิธีเปิดคลินิกศูนย์วิจัยประสาทวิทยาเชียงใหม่

ปี พ.ศ. 2514 คลินิกศูนย์วิจัยประสาทวิทยาเชียงใหม่ ได้เปลี่ยนชื่อเป็น “คลินิกประสาทวิทยาเชียงใหม่”

ปี พ.ศ. 2518 ได้เปลี่ยนชื่อคลินิกประสาทวิทยาเชียงใหม่ เป็น “โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่” เนื่องจากมีการแบ่งส่วนราชการใหม่ของกองสุขภาพจิต กรมการแพทย์

ปี พ.ศ. 2520 กรมการแพทย์ ได้มีคำสั่ง ให้โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่เป็นโรงพยาบาลจิตเวชสังกัดกองสุขภาพจิต กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข โดยมีชื่อภาษาอังกฤษว่า “Chiang Mai Neuropsychiatric Hospital”

ปี พ.ศ. 2523 โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ได้แบ่งส่วนราชการออกเป็น 12 ฝ่าย คือ ฝ่ายผู้ป่วยนอก ฝ่ายจิตเวชและสุขภาพจิตชุมชน ฝ่ายจิตเวชทั่วไป ฝ่ายรังสีวิทยาและการตรวจพิเศษ ฝ่ายวิชาการ ฝ่ายการพยาบาล ฝ่ายทันตกรรม ฝ่ายจิตวิทยา ฝ่ายพยาธิวิทยา ฝ่ายฟื้นฟูสมรรถภาพ ฝ่ายประสาทวิทยา ฝ่ายบริหารทั่วไป

ปี พ.ศ. 2525 โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ได้ขยายเตียงจาก 55 เตียง เป็น 100 เตียง ต่อมาปรากฏว่าจำนวนผู้ป่วยที่มาขอรับบริการตรวจรักษามีเพิ่มมากขึ้น ทางโรงพยาบาลจึงได้ทำการขยายตัวอาคารผู้ป่วยนอกใหม่เป็นอาคาร 3 ชั้น โดยเริ่มก่อสร้างตั้งแต่วันที่ 13 มิถุนายน พ.ศ. 2529 แล้วเสร็จในวันที่ 8 เมษายน พ.ศ. 2530

วันที่ 20 เมษายน 2533 โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ได้ปรับปรุงการแบ่งส่วนราชการขึ้นใหม่ โดยแบ่งออกเป็น 4 ฝ่าย 6 กลุ่มงาน ดังนี้ ฝ่ายบริหารทั่วไป ฝ่ายจิตวิทยา ฝ่ายสังคมสงเคราะห์ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มงานผู้ป่วยนอกกลุ่มงานประสาทวิทยา กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ กลุ่มงานจิตเวชและสุขภาพจิตชุมชน กลุ่มงานทันตกรรม กลุ่มงานเภสัชกรรม

ปี พ.ศ. 2534 จนถึงปัจจุบัน ได้ขยายเป็นโรงพยาบาลขนาด 240 เตียง

ปี พ.ศ. 2536 ได้มีการแบ่งส่วนราชการใหม่ในกระทรวงสาธารณสุข โดยให้โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ปรับปรุงเป็นโรงพยาบาลเฉพาะโรคทางกาย หรือโรงพยาบาลเฉพาะโรคที่มีหน่วยงานประสาทวิทยา และ ประสาท ศัลยศาสตร์ ซึ่งเน้นการบริการแก่ประชาชนทางด้านประสาทวิทยา สังกัดกรมการแพทย์ และมีชื่อภาษาอังกฤษว่า “Chiang Mai Neurological Hospital” ตามหนังสือที่ สธ. 0301/2207 ลงวันที่ 7 เมษายน พ.ศ. 2536 มี โครงสร้างการบริหารเดิม ได้แบ่งการดำเนินงานตามแผนงานออกเป็น 11 แผนก 7 หน่วย และ 2 คลินิก คือ แผนก ผู้ป่วยนอก แผนกผู้ป่วยใน แผนกประสาทศัลยศาสตร์ แผนกประสาทรังสีวิทยา แผนกตรวจระบบประสาทด้วย ไฟฟ้า แผนกสรีระบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพ แผนกประสาทชีวเคมี แผนกอำนาจการและธุรการ แผนกพยาบาล แผนกเภสัชกรรม แผนกประสาทพยาธิวิทยา หน่วยจิตวิทยา หน่วยสังคมสงเคราะห์ หน่วยบริการอาหาร หน่วย ห้องสมุด หน่วยศึกษาอบรม หน่วยวิจัยประสาทวิทยา หน่วยเผยแพร่ คลินิกลมชัก คลินิกผู้สูงอายุ

ปัจจุบัน โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข มีโครงสร้างบริหารงาน (แผนภาพที่ 1.1) และมีหน้าที่ความรับผิดชอบตามคำสั่งกรมการแพทย์ ที่ 352/2555 ลงวันที่ 11 กรกฎาคม 2555 ดังนี้

- 1) พัฒนาวิชาการและประเมินการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคทางระบบประสาทในพื้นที่ที่รับผิดชอบ
- 2) ให้บริการตรวจ วินิจฉัย รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ด้านโรคทางระบบประสาทในพื้นที่ที่รับผิดชอบ
- 3) จัดระบบการให้บริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคทางระบบประสาทในพื้นที่ที่รับผิดชอบ
- 4) สนับสนุนภารกิจด้านพัฒนาวิชาการ การถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงาน
- 5) ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคทางระบบประสาทในลักษณะเป็นเครือข่ายของสถาบันประสาทวิทยา
- 6) เขตพื้นที่รับผิดชอบ 17 จังหวัด คือ เชียงใหม่ เชียงราย ลำพูน ลำปาง พะเยา แพร่ น่าน อุตรดิตถ์ แม่ฮ่องสอน พิชณุโลก ตาก สุโขทัย พิจิตร กำแพงเพชร อุทัยธานี เพชรบูรณ์ และนครสวรรค์

1.2 ข้อมูลพื้นฐานขององค์กร

1) อัตรากำลัง

โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ มีแพทย์ประจำอยู่ทั้งหมดรวมแล้ว 8 สาขา จำนวน 15 คน ซึ่งประกอบไปด้วย สาขาประสาทวิทยา สาขาประสาทศัลยศาสตร์ สาขาวิสัญญีวิทยา สาขาเวชศาสตร์ฟื้นฟู สาขาประสาทรังสีวิทยา สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป และสาขาทันตแพทย์ และมีบุคลากรในสาขาอื่น จำนวน 328 คน ประกอบด้วย เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพ นักเทคนิคการแพทย์ นักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัด นักจิตวิทยาคลินิก นักโภชนาการ นักวิชาการสาธารณสุข เจ้าพนักงานเภสัชกรรม เจ้าพนักงานเวชกรรมฟื้นฟู พยาบาลเทคนิค ดังตารางต่อไปนี้

แสดงข้อมูลแพทย์

สาขา	Full time (คน)	Part time (ชม./สัปดาห์)
ประสาทวิทยา	3	-
ประสาทศัลยศาสตร์	2	-
วิสัญญีวิทยา	2	-
เวชศาสตร์ฟื้นฟู	1	-
ประสาทรังสีวิทยา	1	-
เวชศาสตร์ครอบครัว	1	-
เวชปฏิบัติทั่วไป	3	-
ทันตแพทย์	2	-
รวม	15	-

ตารางที่ 1.1 แสดงข้อมูลแพทย์เฉพาะทาง

แสดงข้อมูลบุคลากรสาขาอื่น

สาขา	Full time (คน)		Part time (ชม./สัปดาห์)
	ระดับปริญญา	ต่ำกว่าปริญญา	
เภสัชกร	6	-	-
พยาบาลวิชาชีพ	90	-	-
นักเทคนิคการแพทย์	3	-	-
นักกายภาพบำบัด	6	-	-
นักกิจกรรมบำบัด	4	-	-
นักจิตวิทยาคลินิก	2	-	-
นักโภชนาการ	4	-	-
นักวิชาการสาธารณสุข	3	-	-
เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	-	5	-
เจ้าพนักงานเวชกรรมฟื้นฟู	-	2	-
พยาบาลเทคนิค	-	3	-
รวม	118	10	-

ตารางที่ 1.2 แสดงข้อมูลบุคลากรสาขาอื่น

2) จำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการ

โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ มีจำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการ ทั้งจากผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน ดังตารางต่อไป

แสดงข้อมูลผู้ป่วยนอก (ช่วงเวลา พ.ศ. 2559 - 2561)

ปี พ.ศ.	จำนวนผู้ป่วยนอก (ราย)	ผู้ป่วยนอกเฉลี่ยรายต่อวัน (ราย)
2559	46,526	163
2560	44,855	157
2561	43,033	150

ตารางที่ 1.3 แสดงข้อมูลผู้ป่วยนอก

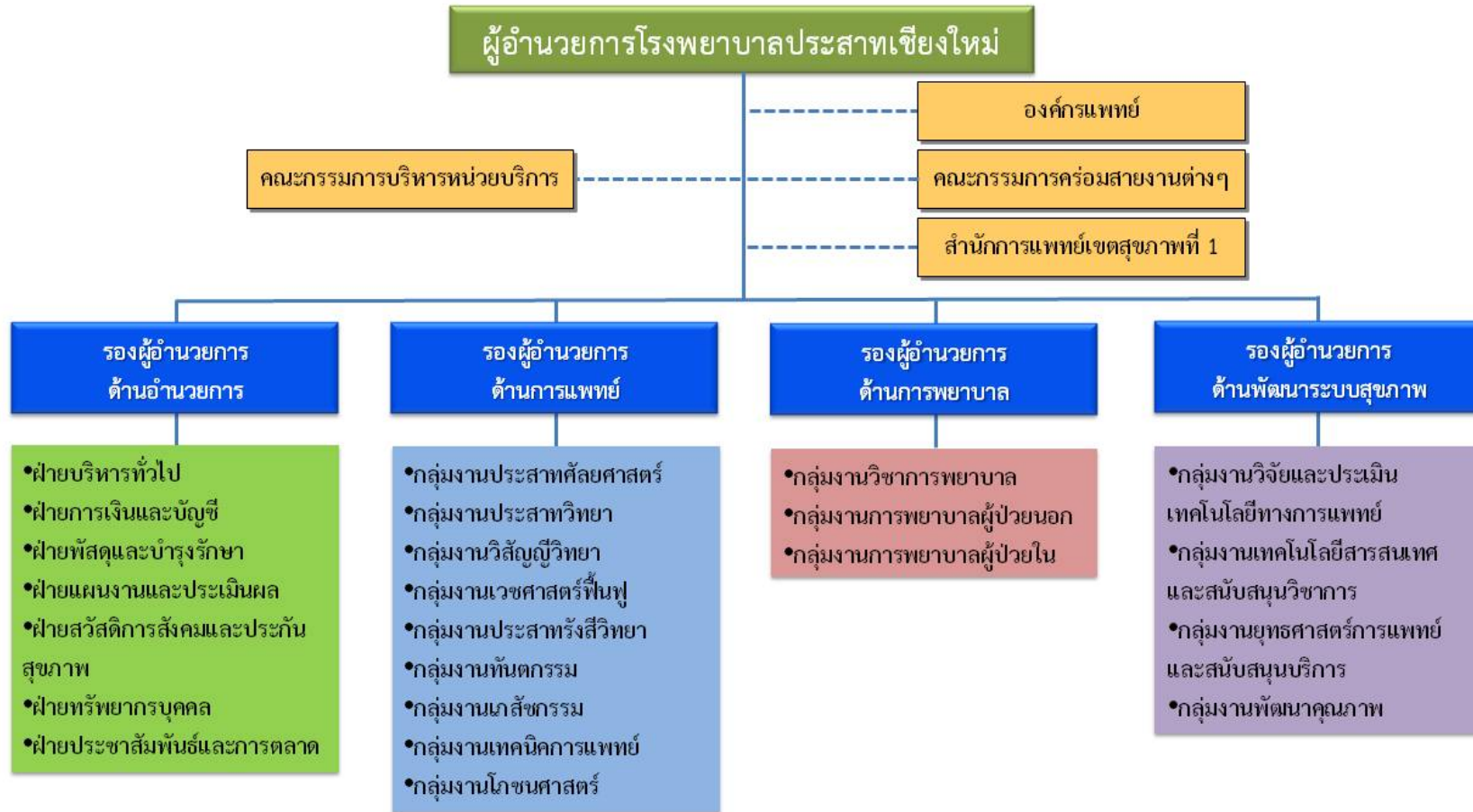
แสดงข้อมูลผู้ป่วยใน (ช่วงเวลา พ.ศ. 2559 - 2561)

ปี พ.ศ.	จำนวนผู้ป่วยใน (ราย)	อัตราครองเตียง (107 เตียง)
2559	1,347	38.04
2560	1,402	34.78
2561	1,446	33.92

ตารางที่ 1.4 แสดงข้อมูลผู้ป่วยใน

3) โครงสร้างองค์กร

(1) โครงสร้างการบริหารโรงพยาบาล



แผนภาพที่ 1.1 โครงสร้างการบริหารงานโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

1.3 ลักษณะสำคัญขององค์กร (Organization Profile)

1) สภาพแวดล้อมขององค์กร

- บริการหลัก (main service) : พัฒนาระบบการแพทย์และประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคระบบประสาท และให้บริการตรวจ วินิจฉัย รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ด้านโรคระบบประสาท

- ค่านิยม (values) : MOPH DMS

Mastery : เป็นนายตนเอง หมั่นฝึกตนเองให้มีศักยภาพ ยึดมั่นในความถูกต้อง มีวินัย ปฏิบัติตามกฎระเบียบบนพื้นฐานของการมีสำนึกรับผิดชอบคุณธรรม และจริยธรรม

Originality : เร่งสร้างสิ่งใหม่ สร้างสรรค์นวัตกรรม/สิ่งใหม่ๆ ที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อผู้รับบริการสุขภาพ

People Centered : ใส่ใจประชาชน ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลางในการทำงาน เพื่อประโยชน์อันดีแก่ประชาชน โดยใช้หลัก “เข้าใจ เข้าถึง ทั่วถึง”

Humility : ถ่อมตนอ่อนน้อม มีสัมมาคารวะ มีน้ำใจ ให้อภัย รับฟังความเห็น เสียสละเพื่อประโยชน์ส่วนรวม

Determination For The Nation : พร้อมนําระดับชาติ กำหนดทิศทางการแพทย์ที่สมคุณค่าของประเทศ

Moving Together : สามารถไปด้วยกัน พัฒนาเพื่อยกระดับการแพทย์ของประเทศให้มีความเสมอภาค

Specialist : มุ่งมั่นสู่ความเป็นเลิศ รู้ลึก รู้จริง เป็นเลิศด้านการแพทย์เฉพาะทาง

2) ความสามารถเฉพาะขององค์กร (Core competency)

โรงพยาบาลมีความเชี่ยวชาญใน 5 กลุ่มโรคทางระบบประสาท คือ Stroke, Spinal disorders, Neurodegenerative diseases (Dementia, Parkinson disease, Alzheimer disease), Epilepsy และ Brain Surgery และได้ดำเนินการพัฒนาระบบบริการมุ่งสร้างความเชี่ยวชาญ 2 ด้าน คือ

1) การบริการด้านระบบประสาทในระดับตติยภูมิขั้นสูง (Super Tertiary)

2) การสนับสนุนและเสริมสร้างศักยภาพหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ 1, 2 และ 3 เพื่อการดูแลผู้ป่วยด้านโรคระบบประสาท

3) สิ่งแวดล้อมด้านกายภาพที่สำคัญ

โรงพยาบาลมีพื้นที่จำนวน 12 ไร่ สภาพเป็นพื้นที่ราบ มีต้นไม้ร่มรื่น ตั้งอยู่บริเวณตัวเมืองเชียงใหม่ การสัญจรสะดวกสบาย ด้านหน้าติดถนนสายหลักและชุมชน มีรั้วกันเขตพื้นที่โรงพยาบาลโดยรอบ

4) อาคารสถานที่ที่สำคัญ

อาคารผู้ป่วยนอก เป็นอาคาร 3 ชั้น 1 อาคาร อาคาร 5 ชั้น 1 อาคาร สร้างติดต่อกัน ชั้นที่ 1 มีงานเวชระเบียนและสถิติ ฝ่ายสวัสดิการสังคมและประกันสุขภาพ งานสังคมสงเคราะห์ งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก งานการเงินผู้ป่วยนอก กลุ่มงานเภสัชกรรม กลุ่มงานประสาทรังสีวิทยา งานการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน ฝ่ายประชาสัมพันธ์และการตลาด ชั้นที่ 2 มีฝ่ายการเงินและบัญชี ฝ่ายทรัพยากรบุคคล ฝ่ายแผนงานและประเมินผลงานจิตวิทยา งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ กลุ่มงานประสาทวิทยา กลุ่มงานประสาทศัลยศาสตร์ ห้องฟักแพทย์ ห้องประชุม ชั้นที่ 3 เป็นอาคารอำนวยการ มีกลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ กลุ่มภารกิจด้านวิชาการและการแพทย์ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายบริหารทั่วไป และห้องประชุม ชั้นที่ 4 มีกลุ่มงานเทคโนโลยี

สารสนเทศ งานคอมพิวเตอร์ กลุ่มงานวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ งานห้องสมุด งานเวชนิทัศน์ กลุ่มงานยุทธศาสตร์การแพทย์และสนับสนุนบริการ และกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ ชั้นที่ 5 มีห้องประชุม และงานจัดเลี้ยง

อาคารผู้ป่วยใน เป็นอาคาร 8 ชั้น 1 อาคาร ประกอบด้วยกลุ่มงานทันตกรรม กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู กลุ่มงานพยาธิวิทยา ห้องผ่าตัด หอผู้ป่วยวิกฤต หอผู้ป่วยสามัญ และหอผู้ป่วยพิเศษ

อาคารหน่วยจ่ายกลาง เป็นอาคาร 2 ชั้น

อาคารคลังพัสดุ เป็นอาคาร 2 ชั้น

อาคารโภชนาวิทยา เป็นอาคาร 2 ชั้น

อาคารหัตถบำบัด เป็นอาคาร 2 ชั้น

อาคารซ่อมบำรุง เป็นอาคาร 1 ชั้น

5) เทคโนโลยี และอุปกรณ์ที่สำคัญ

โรงพยาบาลมีเทคโนโลยี และอุปกรณ์ที่สำคัญเพื่อให้บริการแก่ผู้ป่วย ดังนี้

เทคโนโลยีทางการแพทย์	เครื่องมือ/อุปกรณ์ที่สำคัญ	การตรวจสอบและการบำรุงรักษา
การตรวจวินิจฉัย	กล้องจุลทรรศน์กรรมประสาท	สอบเทียบโดยบริษัท ปีละ 1 ครั้ง
	เครื่องตรวจคลื่นสมอง (Monitor ECG พร้อม EEG)	สอบเทียบโดยบริษัท ปีละ 1 ครั้ง
	เครื่องวัดคลื่นสมองต่อเนื่อง (continued encephalography (CEEG))	สอบเทียบโดยบริษัท ปีละ 1 ครั้ง
	เครื่องบันทึกภาพอาการชักร่วมกับการตรวจคลื่นสมอง (VIDEO-EEG-MONITORING)	สอบเทียบโดยบริษัท ปีละ 1 ครั้ง
	เครื่องอ่านและแปลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นระบบดิจิทัลพร้อมระบบจัดเก็บและส่งข้อมูลภาพทางการแพทย์ (CR and PACS) พร้อมระบบวินิจฉัยภาพเอกซเรย์ดิจิทัล (Diagnostic Workstation)	สอบเทียบโดยบริษัท ปีละ 1 ครั้ง
การรักษา	เครื่องเลเซอร์ที่ใช้ในการผ่าตัดทางกล้อง	สอบเทียบโดยบริษัท ปีละ 1 ครั้ง
	ชุดเครื่องมือผ่าตัดสมอง Micro Neurosurgery	สอบเทียบโดยบริษัท ปีละ 1 ครั้ง
	เครื่องติดตามการทำงานของระบบประสาทขณะทำผ่าตัด (Intraoperative monitoring)	สอบเทียบโดยบริษัท ปีละ 1 ครั้ง
	ชุดถ่างขยายกล้ามเนื้อขณะผ่าตัดกระดูกสันหลังส่วนคอ (Cervical Retractor)	สอบเทียบโดยบริษัท ปีละ 1 ครั้ง
	เตียงผ่าตัดทางด้านประสาทศัลยกรรมเฉพาะกระดูกสันหลัง (Spinal operating table)	สอบเทียบโดยบริษัท ปีละ 1 ครั้ง
	เครื่องมือผ่าตัดเปิดกะโหลกศีรษะ ตัดและกรอกระดูกชนิดความเร็วสูง	สอบเทียบโดยบริษัท ปีละ 1 ครั้ง

เทคโนโลยีทางการแพทย์	เครื่องมือ/อุปกรณ์ที่สำคัญ	การตรวจสอบและการบำรุงรักษา
	เครื่องช่วยใส่ท่อช่วยหายใจระบบวีดีทัศน์ (VDO Laryngoscope)	สอบเทียบโดยบริษัท ปีละ 1 ครั้ง
	เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมปริมาตรและความดัน พร้อมระบบหย่าเครื่องอัตโนมัติ (ASV) และระบบช่วยหายใจทางหน้ากาก (NIV) (Ventilator Volume)	สอบเทียบโดยบริษัท ปีละ 1 ครั้ง
	เครื่องควบคุมการให้ยาระงับปวดโดยผู้ป่วยสามารถควบคุมการให้ยาด้วยตนเองทางหลอดเลือดดำ (PCA)	สอบเทียบโดยบริษัท ปีละ 1 ครั้ง
	เครื่องเฝ้าติดตามการทำงานของหัวใจชนิดข้างเดียว (ECG Monitor)	สอบเทียบโดยบริษัท ปีละ 1 ครั้ง
	ยูนิตทำฟันพร้อมชุดกล้องถ่ายในช่องปากและชุดอุปกรณ์คอมพิวเตอร์บันทึกข้อมูล (Dental Unit)	สอบเทียบโดยบริษัท ปีละ 1 ครั้ง
การช่วยฟื้นคืนชีพ	เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจแบบ Biphasic พร้อมภาพควบคุมจังหวะการเต้นของหัวใจ (Defibrillator)	สอบเทียบโดยบริษัท ปีละ 1 ครั้ง

ตารางที่ 1.5 เครื่องมือ/อุปกรณ์ที่สำคัญทางการแพทย์

6) ภาวะเทียบข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง

โรงพยาบาลให้บุคลากรปฏิบัติงานภายใต้กฎหมาย โดยมีระเบียบหรือกฎเกณฑ์ ข้อตกลงร่วมกันกำหนดความสัมพันธ์ หน้าที่ ความรับผิดชอบ ระเบียบข้อบังคับ และนโยบาย ทำให้การปฏิบัติงานร่วมกันของบุคลากรทุกระดับมีความสอดคล้อง และเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

1.4 ความต้องการ ความคาดหวังของผู้รับบริการ มีผลการสำรวจในกลุ่มเป้าหมายต่างๆ ดังนี้

- **ผู้ป่วยใน** ต้องการให้แพทย์รับฟังปัญหา เติมใจให้คำปรึกษา ไม่ตำหนิคนไข้ ไม่แสดงอาการรำคาญ ไม่วางตัวเป็นเทพเจ้า เพิ่มบุคลากรทางการแพทย์ในบางแผนกไม่เพียงพอ เพิ่มสิ่งอำนวยความสะดวกของญาติและผู้ป่วยให้เพียงพอ และปรับปรุงให้ใหม่ ต้องการให้พยาบาลให้ยาประจำตัวโรคอื่นของผู้ป่วยที่ญาติฝากไว้

- **ผู้ป่วยนอก** ต้องการให้แพทย์รับฟังปัญหา เติมใจให้คำปรึกษา ไม่ตำหนิคนไข้ ไม่แสดงอาการรำคาญ ไม่วางตัวเป็นเทพเจ้า ปรับปรุงที่จอดรถ ลดระยะเวลาการรอคอย พัฒนาระบบงานข้อมูลให้มีความทันสมัยและสะดวกรวดเร็วมากขึ้น เพิ่มความใส่ใจกับผู้รับบริการ ควรมีขั้นตอนในการให้บริการให้ชัดเจน ต้องการให้โรงพยาบาลจัดกิจกรรมนอกพื้นที่ ควรมีห้องน้ำ 2-3 ที่ แยกห้องน้ำผู้ป่วยที่ไ้รรถเข็น ควรบอกข้อมูลในการรับบริการให้ชัดเจนสำหรับผู้ที่มาใช้บริการครั้งแรก เพิ่มที่นั่งรอตรวจ ควรแนะนำอัตราค่าบริการเบื้องต้นและค่ารักษาพยาบาล

- **ญาติ และผู้ดูแล** ต้องการมีส่วนร่วมวางแผนจำหน่าย ต้องการความรู้ ความเข้าใจในตัวผู้ป่วย และทักษะในการดูแลหลังการจำหน่าย ผู้ป่วยควรได้รับการเยี่ยมบ้าน/ดูแลต่อเนื่องหลังการจำหน่าย

- **แกนนำชุมชน** ให้โรงพยาบาลติดตามอาการผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง มีการให้ความรู้เรื่องการดูแลผู้ป่วยระหว่างแกนนำ และบุคลากรของโรงพยาบาล

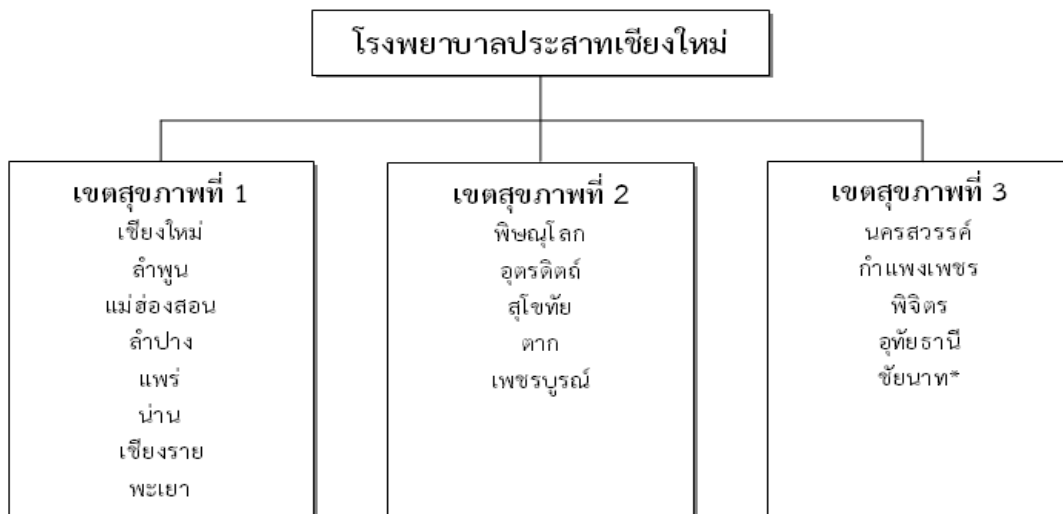
- **ระบบเครือข่ายสาธารณสุข** ให้ส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยเพื่อติดตามผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง มีการเผยแพร่สนับสนุนข้อมูลวิชาการ การจัดอบรมให้ความรู้ด้านโรคทางระบบประสาทอย่างต่อเนื่อง ต้องการให้มีการอบรมความรู้หรือการศึกษาดูงาน มีการนิเทศติดตามการดำเนินงานต่อเนื่อง ดังแสดงในตารางเครือข่ายสาธารณสุขของโรงพยาบาล

- **ผู้ส่งมอบ และคู่ความร่วมมือ** สร้างความพึงพอใจและความผูกพันแก่ลูกค้าโดยผ่านการนำเสนอผลิตภัณฑ์และบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน

- **การฝึกอบรมหรือเป็นสถาบันสมทบในการฝึกอบรม**

โรงพยาบาลเป็นสถานที่ฝึกอบรมภาคทฤษฎี/ปฏิบัติแพทย์ประจำบ้าน วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ฝึกเพิ่มพูนทักษะด้านการดูแลผู้ป่วยหลอดเลือดสมองสำหรับแพทย์ใช้ทุน การพยาบาลด้านระบบประสาทแก่นักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี มหาวิทยาลัย และนักศึกษาสาขาอื่นๆ อบรมพัฒนาเครือข่ายด้านระบบประสาท

- **โครงสร้างเครือข่ายบริการ :**



แผนภาพที่ 1.2 โครงสร้างเครือข่ายบริการ

1.5 ลักษณะสำคัญทางสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และประชากร

ลักษณะสำคัญทางสังคม เศรษฐกิจ และประชากร ของจังหวัดเชียงใหม่และภาคเหนือ มีการเติบโตและศักยภาพในการท่องเที่ยว เศรษฐกิจ และการลงทุน ประชากรส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ และจากการที่เชียงใหม่เป็นศูนย์กลางความเจริญของภูมิภาค ทำให้มีประชากรแฝงอพยพมาอาศัย

บทที่ 2 ความจำเป็น และความท้าทายในการพัฒนาโรงพยาบาลด้วยแผนยุทธศาสตร์

2.1 การแข่งขัน และความสำเร็จที่สำคัญขององค์กร

โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ เป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิด้านระบบประสาท ในสังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เปิดให้บริการ เมื่อวันที่ 15 กันยายน พ.ศ. 2511 เป็นโรงพยาบาลขนาด 240 เตียง มีจำนวนเตียงให้บริการ 107 เตียง ปัจจุบันเป็นเครือข่ายพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาโรคหลอดเลือดสมอง มีบุคลากรเฉพาะทางด้านระบบประสาท มีคู่ความร่วมมือที่เสริมความแข็งแกร่ง คือ สถาบันประสาทวิทยา โดยมีปัจจัยความสำเร็จที่สำคัญขององค์กร (Key success factor) ดังนี้

- 1) ได้รับมอบนโยบายจากกรมการแพทย์ที่ตอบสนองต่อกระทรวงสาธารณสุขที่ชัดเจน และสอดคล้องจากต้นสังกัดกรมการแพทย์ และนโยบาย Service plan
- 2) ผู้นำสูงสุด และ ทีมผู้บริหารมีความมุ่งมั่น มีการวิเคราะห์ ประเมินระดับความสำเร็จในการบริหารองค์กรอย่างต่อเนื่อง
- 3) มีการทำงานเป็นทีมที่เข้มแข็ง (Teamwork and Team building)
- 4) ภารกิจสอดคล้องกับแนวโน้มปัญหาสุขภาพของประเทศ คือ Aging society ปัญหา NCD และโรคที่เป็นผลสืบเนื่อง
- 5) เทคโนโลยีทางด้าน IT สามารถนำมาพัฒนาและช่วยในเรื่องการบริหารจัดการได้ง่าย
- 6) บุคลากรทางการแพทย์มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางและมีประสบการณ์
- 7) เครื่องมือ เทคโนโลยีทางการแพทย์ และสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการบริการทางระบบประสาทโดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกรมการแพทย์โดยตรงในด้านครุภัณฑ์เพื่อเพิ่มศักยภาพการบริการตามภารกิจ การเปลี่ยนแปลงสำคัญที่มีผลต่อความสำเร็จขององค์กร :

- 1) นโยบายรัฐบาล ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปีและปฏิรูปประเทศไทยด้านสาธารณสุข
 - 2) ประเทศไทย 4.0
 - 3) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560 - 2564)
 - 4) นโยบายกระทรวงสาธารณสุข แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ปี 2560 - 2565
 - 5) นโยบายและยุทธศาสตร์ของกรมการแพทย์
 - 6) การจัดสรรงบประมาณตามเขตสุขภาพ
- แหล่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบที่สำคัญ :
- 1) โครงการสารสนเทศเชิงเปรียบเทียบ THIP ของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ในปี 2556 - ปัจจุบัน
 - 2) ผลการตรวจราชการและนิเทศงาน ตาม Service plan
 - 3) เครือข่ายวิชาชีพต่างๆ เช่น ราชวิทยาลัยต่างๆ สมาคมโรคหลอดเลือดสมองแห่งประเทศไทย สมาคมประสาทศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาลแห่งประเทศไทย สมาคมรังสีแพทย์ เป็นต้น

2.2 บริบทเชิงกลยุทธ์ (ที่มีผลต่อความยั่งยืนขององค์กร)

สถิติผู้ป่วยของโรงพยาบาล ปี 2561 พบปัญหาสำคัญ 5 อันดับแรก ดังนี้

ผู้ป่วยนอก	ร้อยละ	ผู้ป่วยใน	ร้อยละ
1) Cerebrovascular disease (Ischemic/Hemorrhage)	31.10	1) Cerebrovascular disease (Ischemic/Hemorrhage)	62.42
2) Spine Disorder	24.96	2) Epilepsy	14.72
3) Parkinson's disease	18.60	3) Spine Disorder	11.51
4) Dementia	13.03	4) Brain	7.24
5) Epilepsy	12.31	5) Dementia	4.11

2.3 ปัญหาสุขภาพที่เป็นโอกาสพัฒนา

- 1) ปัญหาสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่ ได้แก่ โรคหลอดเลือดสมอง โรคของกระดูกสันหลังและไขสันหลัง
- 2) ปัญหาสุขภาพที่เป็นโอกาสพัฒนา ได้แก่ โรคสมองเสื่อม (Dementia) โรคลมชัก (Epilepsy)
- 3) โรคที่มีข้อจำกัดในการให้บริการ/ต้องส่งต่อ ได้แก่ ผู้ป่วยโรกระบบประสาทที่มีโรคร่วม เช่น โรคหัวใจ โรคไต โรคที่มีพยาธิสภาพที่ปอด โรคตา โรคมะเร็ง หรือมี Multiple Fracture และ Trauma
- 4) ปัญหาสุขภาพจากการเป็นสังคมผู้สูงอายุ (Aging society) และ ผู้พิการ

2.4 ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ และการเปลี่ยนแปลงสิ่งแวดล้อมภายนอก

ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ :

ความท้าทาย	ประเด็น
ภายนอก (เกี่ยวกับความต้องการหรือความคาดหวังของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหรือการเปลี่ยนแปลงบริการ เทคโนโลยี รวมถึงด้านการเงิน สังคม และอื่นๆ)	- นโยบาย Service plan ในการขับเคลื่อนบริการสุขภาพในเขตสุขภาพ สาขาโรคหลอดเลือดสมอง - นโยบายกรมการแพทย์ ให้หน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์ รับผิดชอบในการยกระดับมาตรฐานความรู้ด้านระบบประสาท ร่วมกับ สถาบันประสาทวิทยา ซึ่งโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่มีพื้นที่รับผิดชอบ ใน 17 จังหวัดภาคเหนือ โดยมีระบบบริหารจัดการ ประเมินกำกับ เพื่อให้ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงบริการภาครัฐได้อย่างเท่าเทียม (Coverage) - ผู้ป่วยกลุ่มเบิกได้ จ่ายตรง สามารถเข้ารับการรักษาในสถานบริการ เอกชนและสามารถเบิกจ่ายได้ตามระเบียบที่กรมบัญชีกลางกำหนด - การเปิดการค้าเสรีอาเซียน
ภายใน (เกี่ยวกับความสามารถของหน่วยงานหรือทรัพยากรบุคคล และอื่นๆ)	- การสร้างทีมให้มีการไปพร้อมกันในทุกมิติ และมีความสุขโดยมุ่งหวังในผลสัมฤทธิ์ (RBM) - ปัญหาเรื่องการสื่อสาร การรับรู้ยังไม่ทั่วถึง - การพัฒนาระบบบริการ และระบบการบริหารจัดการเพื่อการแข่งขัน

ความท้าทาย	ประเด็น
	และเทียบเคียงกับสถานพยาบาลอื่นๆ ที่สามารถให้บริการด้านโรคระบบประสาท เช่น โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ โรงพยาบาลนครพิงค์ โรงพยาบาลเชียงใหม่ราม

ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ :

- 1) เป็นโรงพยาบาลที่มีบทบาทและภารกิจที่ชัดเจนเป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ เฉพาะทางระบบประสาททั้งด้านประสาทวิทยาและประสาทศัลยศาสตร์
- 2) งบประมาณได้รับจากกรมการแพทย์โดยตรง
- 3) นโยบายที่ได้รับมอบหมายจากกรมการแพทย์ มอบหมายมาชัดเจน
- 4) มีการรับรู้ และการยอมรับของพื้นที่ที่เป็นที่ยอมรับ
- 5) มีบุคลากรเฉพาะทาง ที่มีความรู้ความสามารถระดับวิทยากรเขต/ประเทศ
- 6) มีบุคลากรเป็นคณะกรรมการร่วมในการจัดทำ CPG ด้านระบบประสาทและมีการตีพิมพ์เป็นแนวทางระดับประเทศ
- 7) มีบุคลากรเป็นคณะกรรมการในองค์กรวิชาการ ราชวิทยาลัย เป็นต้น
- 8) มีคู่มือความร่วมมือสถาบันประสาทวิทยาที่มีบทบาทในการขับเคลื่อนโรคทางระบบประสาทของประเทศ
- 9) มีคู่มือความร่วมมือแลกเปลี่ยนบุคลากรเพื่อเพิ่มพูนทักษะกับสถาบันวิชาการ

ยุทธศาสตร์ขององค์กร :

ภารกิจของโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ และ 5 Agenda สำคัญนำมากำหนดเป็นยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลเน้นความเชื่อมโยงและสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของกรมการแพทย์ โดยโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ได้กำหนดยุทธศาสตร์ 4 ยุทธศาสตร์ ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนา ถ่ายทอดองค์ความรู้ งานวิจัย นวัตกรรม และพัฒนาองค์กรให้เป็นเลิศด้านบริการทางการแพทย์โรคระบบประสาท

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพด้านโรคระบบประสาทแบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาศักยภาพทางการแพทย์ให้เชี่ยวชาญด้านโรคระบบประสาท

ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพเพื่อสนับสนุนระบบบริการทางการแพทย์
เป้าประสงค์ :

เป้าประสงค์ที่ 1 ความเข้มแข็งเครือข่ายวิชาการและบริการทางการแพทย์ด้านโรคระบบประสาทของภาคเหนือ

เป้าประสงค์ที่ 2 ระบบการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังทางระบบประสาทแบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ

เป้าประสงค์ที่ 3 บุคลากรทางการแพทย์มีความเชี่ยวชาญด้านโรคระบบประสาท

เป้าประสงค์ที่ 4 ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพและสนับสนุนบริการทางการแพทย์

2.5 ระบบการปรับปรุงการดำเนินงานขององค์กรตามระบบการพัฒนาคุณภาพ

ระบบการพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ มีการพัฒนาคุณภาพต่อเนื่อง ดังนี้

ตั้งแต่ ปี พ.ศ.	ระบบคุณภาพ	ผลการดำเนินการ
2541	นำระบบ 5ส มาเป็นเครื่องมือพื้นฐานในการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล	มีกิจกรรมและการดำเนินการอย่างต่อเนื่องครอบคลุมทุกพื้นที่ของโรงพยาบาล
2550 - ปัจจุบัน	ดำเนินการพัฒนาคุณภาพ PMQA	ผ่านเกณฑ์ที่กรมการแพทย์กำหนดทุกปี
2543	เริ่มเข้าสู่กระบวนการคุณภาพ โรงพยาบาล (HA)	ผ่านการรับรองคุณภาพ
2547		บันไดขั้นที่ 1
2549		บันไดขั้นที่ 2 Pre - survey และ ICV 2 ครั้ง
ส.ค. 2553		สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) รับรองโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ได้ปฏิบัติตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับเฉลิมพระเกียรติฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี (Accreditation) ระยะเวลาการรับรอง 10 สิงหาคม 2553 – 9 สิงหาคม 2555
2554		ผ่านการ surveillance survey
ก.พ. 2556	สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) รับรองโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ได้ปฏิบัติตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับเฉลิมพระเกียรติฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี (Re-accreditation) ระยะเวลาการรับรอง 22 กุมภาพันธ์ 2556 – 21 กุมภาพันธ์ 2559	
พ.ค. 2558	เข้าสู่กระบวนการ surveillance survey	
ม.ค. 2559	สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) รับรองโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ได้ปฏิบัติตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับเฉลิมพระเกียรติฉลองสิริราช	

แผนยุทธศาสตร์พัฒนาโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ 2561 – 2564 ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 1 (พ.ศ. 2562)

ตั้งแต่ ปี พ.ศ.	ระบบคุณภาพ	ผลการดำเนินการ
23 ส.ค. 2561		<p>สมบัติครบ 60 ปี (Re-accreditation) ระยะเวลาการรับรอง 23 กุมภาพันธ์ 2559 – 22 กุมภาพันธ์ 2562</p> <p>เข้าสู่กระบวนการ surveillance survey และผ่านการ surveillance survey</p>
2557	ขอรับการประเมินคุณภาพศูนย์โรคหลอดเลือดสมองมาตรฐาน (Standard Stroke Center Certify : SSCC)	
ก.ย. 2558	ได้รับการประเมินคุณภาพศูนย์โรคหลอดเลือดสมองมาตรฐาน (Standard Stroke Center Certification : SSCC)	<p>ผ่านการรับรองคุณภาพศูนย์โรคหลอดเลือดสมองมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข (Standard Stroke Center Certification : SSCC) ระดับ 5 ดาว จากสถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ระยะเวลาการรับรอง 10 กันยายน 2558 – 10 กันยายน 2561</p>
พ.ย. 2559	ขอรับการประเมินคุณภาพการดูแลรักษาโรคหลอดเลือดสมองระดับศูนย์โรคหลอดเลือดสมองมาตรฐาน (Certified Primary Stroke Center)	
20 ม.ค. 2560	ได้รับการประเมินตามเกณฑ์คุณภาพการดูแลรักษาโรคหลอดเลือดสมองระดับศูนย์โรคหลอดเลือดสมองมาตรฐาน (Certified Primary Stroke Center)	<p>ได้รับกิตติกรรมประกาศการรับรองตามเกณฑ์คุณภาพการดูแลรักษาโรคหลอดเลือดสมองระดับศูนย์โรคหลอดเลือดสมองมาตรฐาน (Certified Primary Stroke Center) จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ร่วมกับสมาคมโรคหลอดเลือดสมองไทย ระยะเวลาการรับรอง 6 มีนาคม 2560 – 5 มีนาคม 2563</p>
ก.ค. 2561	ได้รับการประเมินคุณภาพศูนย์โรคหลอดเลือดสมองมาตรฐาน (Standard Stroke Center Certification : SSCC) ครั้งที่ 2	<p>ผ่านการรับรองคุณภาพศูนย์โรคหลอดเลือดสมองมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข (Standard Stroke Center Certification : SSCC) ระดับ 5 ดาว จากสถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ระยะเวลาการรับรอง</p>

ตั้งแต่ ปี พ.ศ.	ระบบคุณภาพ	ผลการดำเนินการ
		26 กรกฎาคม 2561 – 25 กรกฎาคม 2564

กระบวนการประเมินผล :

การประเมินผลจากภายนอก :

- 1) การประเมินระดับความสำเร็จในการบรรลุเป้าหมายขององค์กร
- 2) การประเมินผลตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปี
- 3) การประเมินผลตามนโยบายการกำกับองค์กรที่ดี

การประเมินผลจากภายใน :

- 1) มีการกำหนดตัวชี้วัดที่สำคัญระดับโรงพยาบาล และมีการติดตามการบรรลุเป้าหมายตามตัวชี้วัด
- 2) กำหนดการ Internal survey และประเมินประสิทธิภาพระบบงานสำคัญ
- 3) Lead team Quality walk round

กระบวนการเรียนรู้ระดับองค์กร :

องค์กรได้กำหนดให้หน่วยงานนำ 3P 3C - PDSA และการดำเนิน 12 กิจกรรมทบทวนเป็นพื้นฐานของการทำงานระดับหน่วยงานย่อยๆ ตลอดจนเชื่อมโยงด้วย Concept : next process is customer กำหนดให้มีการรับฟังความคิดเห็นของผู้รับผลงานในมาปรับปรุงกระบวนการ โดยนำมาเชื่อมโยงกับการพัฒนาทรัพยากรบุคคลด้วยระบบ PMS และ IDP

แนวทางและวิธีการปรับปรุงประสิทธิภาพของส่วนราชการ	<ul style="list-style-type: none"> - HA - PMQA - RM (COSO) - 5 ส. - คำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปี - การประเมินสมรรถนะบุคลากร - การสำรวจความพึงพอใจของ stakeholder - การปรับปรุงข้อเสนอแนะจากข้อร้องเรียน
แนวทางในการเรียนรู้ขององค์กร	<ul style="list-style-type: none"> - การสื่อสารผ่านทาง Intranet - การสื่อสารภายใน COPs - KM (Knowledge Management) - การนำเสนอผลงานในมหกรรมคุณภาพทั้งในและนอกโรงพยาบาล - ทำกิจกรรมทบทวนคุณภาพเป็นวิถีชีวิตปกติประจำ - การทบทวนเวชระเบียน - เรียนรู้ด้วยการตามรอยคุณภาพทางคลินิก

2.6 กระบวนการสร้างนวัตกรรมโรงพยาบาลมีการสร้างนวัตกรรมตามระบบคุณภาพ ดังนี้

1) ทีมสหวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วย มีการวิเคราะห์สถานการณ์/ปัญหาการบริการ กำหนดนโยบาย เป้าหมาย และรูปแบบที่เหมาะสมกับบริบท แล้วนำมาพัฒนาระบบบริการ โดยการดูแลของทีมสหวิชาชีพ ซึ่งได้มีการสร้างนวัตกรรมดังนี้

- กำหนดระบบการดูแลแบบครบวงจร ทีมสหวิชาชีพได้มีการพัฒนานวัตกรรมในการบริการดังนี้ การดูแลด้วยระบบ Case Management Clinical Pathway CPG CNPG Discharge Planning คู่มือการวางแผนจำหน่าย คู่มือการดูแลผู้ป่วย KM CQI และงานวิจัย เป็นต้น และต่อยอดการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

2) กลุ่มงาน/ฝ่าย/หน่วยงานต่างๆ มีการสร้างนวัตกรรมจากกระบวนการปฏิบัติงาน/กระบวนการให้บริการตามประเด็นที่เป็นปัญหา เป็นความเสี่ยง หรือประเด็นของโอกาสการพัฒนาคุณภาพในรูปแบบคู่มือแนวปฏิบัติ วิธีปฏิบัติ KM CQI QA Tracer Trigger System round report และงานวิจัย โดยโรงพยาบาลสนับสนุนให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างสม่ำเสมอ เช่น มหกรรมคุณภาพโรงพยาบาล และการนำเสนอผลการปฏิบัติงาน เป็นต้น

2.7 ผลงานเด่น และความภาคภูมิใจขององค์กร

1) สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) รับรองโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ได้ปฏิบัติตามมาตรฐานโรงพยาบาล และบริการสุขภาพ ฉบับเฉลิมพระเกียรติฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี (Re-accreditation) ระยะเวลาการรับรอง 23 กุมภาพันธ์ 2559 – 22 กุมภาพันธ์ 2562

2) โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ได้รับกิตติกรรมประกาศการรับรองตามเกณฑ์คุณภาพการดูแลรักษาโรคหลอดเลือดสมองระดับศูนย์โรคหลอดเลือดสมองมาตรฐาน (Certified Primary Stroke Center) จาก สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ร่วมกับสมาคมโรคหลอดเลือดสมองไทย ระยะเวลาการรับรอง 6 มีนาคม 2560 – 5 มีนาคม 2563

3) โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ผ่านการรับรองคุณภาพศูนย์โรคหลอดเลือดสมองมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข (Standard Stroke Center Certification : SSCC) ระดับ 5 ดาว จากสถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ระยะเวลาการรับรอง 26 กรกฎาคม 2561 – 25 กรกฎาคม 2564

4) เป็นโรงพยาบาลเฉพาะทางด้านระบบประสาท และเป็นเครือข่ายพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาโรคหลอดเลือดสมอง มีบุคลากรเฉพาะทางด้านระบบประสาท รับผิดชอบในการการยกระดับมาตรฐานความรู้ด้านระบบประสาทในภาคเหนือ โดยมีระบบบริหารจัดการ ประเมิน กำกับ เพื่อให้ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงบริการภาครัฐได้อย่างเท่าเทียม (coverage)

ผลงานนวัตกรรม/CQI :

1. นวัตกรรมเกลียวน้อยคอยพุง
2. รถเข็นมหัศจรรย์
3. เครื่อง suction 2 in 1
4. เครื่องเป่าลมมหัศจรรย์
5. หมวกน้อยคอยพุง
6. แหวนวิเศษ (The Miracle Ring)
7. ที่ดักเก็บเสมหะจากกระบอกฉีดยา
8. ตะขอ D.I.Y for lean
9. นวัตกรรมหมอนปรับขยับองศา
10. สองหน่วยร่วมช่วยเรื่องแผลอย่าง WIN-WIN
11. Stock OR by IT
12. พัสตุร่วมใจกับ IT
13. เวชระเบียนฟันพุ่มงสู่ความสมบูรณ์
14. กระดาษ ฉับไว ใช้ e-Forms
15. โปรแกรมการบริหารอัตรากำลังทางการพยาบาล
16. ฝึกกลืนตามเวลาหมดปัญหาการสำลัก
17. ประสิทธิภาพการประคบเย็นก่อนและหลังฉีด Botulinum toxin เพื่อลดความเจ็บปวดในผู้ป่วย Hemifacial spasm โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
18. การลดภาวะทุพโภชนาการในผู้ป่วยโรคสมองเสื่อมที่ได้รับยากลุ่ม Cholinesterase inhibitors
19. การเพิ่มระดับซีรั่มอัลบูมินในผู้ป่วยโรคระบบประสาทที่ได้รับอาหารทางสายให้อาหารด้วยการเตรียมอาหารจากไข่ขาวผง
20. การประเมินความรู้ความเข้าใจของพยาบาลวิชาชีพ งานการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ต่อการคัดกรองผู้ป่วยด้วยระบบ ESI

ผลงานวิชาการ/งานวิจัย :

ปี พ.ศ.	ลำดับ	ผลงาน
2558	1	ประสิทธิผลการใช้โปรแกรมการดูแลตามระยะเปลี่ยนผ่านผู้ป่วยสูงอายุโรคหลอดเลือดสมองในโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ต่อความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันและคุณภาพชีวิต
	2	การศึกษาผลของการเปลี่ยนแปลงแนวกระดูกสันหลัง (sagittal alignment) หลังการผ่าตัดผู้ป่วยที่มีการใส่โลหะตามกระดูกสันหลังบริเวณส่วนเอวหรือก้นกบ (lumbrosacral/pedicular screw) ในโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
	3	การเปรียบเทียบผลต่างของการเจือจางยา Fosfomycin sodium ต่อการเกิด Phlebitis ในผู้ป่วยระบบประสาท
	4	ปัญหาการใช้ยาที่บ้านของผู้ป่วยโรคทางระบบประสาท

แผนยุทธศาสตร์พัฒนาโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ 2561 – 2564 ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 1 (พ.ศ. 2562)

ปี พ.ศ.	ลำดับ	ผลงาน
	5	ปัจจัยที่ทำให้เกิดแผลกดทับในผู้ป่วยระบบประสาทที่มาจากบ้านที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
2559	1	ความล่าช้าในการเข้ารับการรักษาโรคหลอดเลือดสมองระยะเฉียบพลัน โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
	2	เปรียบเทียบการระงับปวดหลังผ่าตัดของยา Parecoxib ระหว่างการให้ก่อนผ่าตัดและการให้เมื่อสิ้นสุดการผ่าตัดในผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดใหญ่ทางกระดูกสันหลัง
	3	ประสิทธิผลของการใช้คู่มือกายภาพบำบัดในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
	4	เปรียบเทียบการใส่ท่อช่วยหายใจด้วย Video laryngoscope กับ Direct laryngoscope โดยมีการจับยึดศีรษะและกระดูกต้นคอด้วยมือให้อยู่ในแนวตรง (Manual in-line stabilization) ในผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง
	5	ต้นทุนประสิทธิผลของการผ่าตัดกระดูกต้นคอด้านหน้าในผู้ป่วยแขนขาอ่อนแรงจากการกดทับไขสันหลังส่วนคอด้วยการใช้ Expandable Corpectomy Device เปรียบเทียบกับการผ่าตัดกระดูกต้นคอด้านหลัง
2560	1	ต้นทุนทางตรงและต้นทุนทางอ้อมในการรักษาโรคสมองเสื่อมในเขตจังหวัดเชียงใหม่
	2	การพัฒนาสูตรอาหารทางสายยางที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
	3	ความสัมพันธ์ของคะแนนการวางแผนการทำงานเคลื่อนไหว (Praxis) กับความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
	4	การมีส่วนร่วมในการเขียนรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงบุคลากร โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
	5	ประสิทธิภาพการใช้ถุงพลาสติกปราศจากเชื้อแบบใหม่รองศีรษะผู้ป่วยขณะทำการผ่าตัดเปิดกะโหลกศีรษะเปรียบเทียบกับถุงพลาสติกปราศจากเชื้อแบบเก่า
	6	อุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนทางวิสัญญี โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
	7	การศึกษาความชุกของอาการทางประสาทจิตเวชที่พบในผู้ป่วยสมองเสื่อมของโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
	8	การศึกษาความชุกของภาวะโรคสมองเสื่อมหลังการเกิดโรคหลอดเลือดสมองในภาคเหนือ
	9	ประสิทธิภาพการรักษาผู้ป่วยอาการปวดหลังร้าวลงขาโดยวิธีฉีดยาบริเวณรากประสาทเปรียบเทียบกับฉีดยาบริเวณช่องกระดูกสันหลัง
	10	เปรียบเทียบการระงับปวดหลังผ่าตัดของยา Parecoxib ระหว่างการให้ก่อนผ่าตัดและการให้เมื่อสิ้นสุดการผ่าตัดในผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดใหญ่ทางกระดูกสันหลัง
2561	1	ต้นทุนทางตรงและต้นทุนทางอ้อมในการรักษาโรคสมองเสื่อมในเขตจังหวัดเชียงใหม่
	2	การพัฒนาสูตรอาหารทางสายยางที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

ปี พ.ศ.	ลำดับ	ผลงาน
	3	การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบในการประเมินผลและรักษาจากการให้สารละลายชนิด hyperosmolar เพื่อรักษาภาวะสมองบวมระหว่างผ่าตัดผู้ป่วยที่มีภาวะเลือดออกในกะโหลกศีรษะ
	4	ความต้องการแนวทางนิเทศทางการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
	5	ประสิทธิผลการใช้แบบติดตามปัญหาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มารับบริการในแผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
	6	คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคพาร์กินสันและผู้ดูแล โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
	7	พฤติกรรมกรรมการบริโภคสมุนไพรและการเกิดอันตรกิริยาระหว่างยาในผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง
	8	การศึกษา Population Attributable Fraction ของปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญต่อการสูญเสียปีสุขภาวะสูงสุด 10 อันดับแรกของประเทศไทย (DALY ปี 2557)
	9	การพัฒนาศักยภาพในการดูแลตนเองสำหรับผู้ป่วยโรคทางระบบประสาทและผู้ดูแลผู้ป่วยp โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
	10	การศึกษาการคงสภาพปราศจากเชื้อเครื่องมืออุปกรณ์ผ่าตัดที่จัดเก็บในห้องผ่าตัด โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
	11	การพัฒนาคุณภาพผู้ป่วยโรกระบบประสาทก่อนเข้ารับการผ่าตัด โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
	12	ผลการดูแลตามระยะเปลี่ยนผ่านผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

2.8 การพัฒนาการดำเนินงานของโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ตามนโยบาย

ภายใต้บริบทของการปฏิรูปประเทศไทยตามยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปีด้านสาธารณสุข ประเทศไทย 4.0 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560 - 2564) นโยบายกระทรวงสาธารณสุข แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ปี 2560 - 2565 และการปฏิรูประบบของกระทรวงสาธารณสุขและกรมการแพทย์ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ได้มีการเตรียมการทั้งในเชิงโครงสร้าง บทบาท ภารกิจ และกระบวนการเปลี่ยนแปลงภายใน เพื่อให้เป็น **“โรงพยาบาลที่เป็นเลิศด้านวิชาการ และบริการทางระบบประสาทของภาคเหนือ”** โดยการสนับสนุน ร่วมมือ ช่วยเหลือ เพื่อสร้างศักยภาพและรับส่งต่อระดับตติยภูมิหรือสูงกว่าสำหรับหน่วยบริการภาครัฐ และเอกชนเพื่อการเข้าถึงบริการที่ครอบคลุม และได้มาตรฐาน ร่วมมือกับหน่วยงานของภาคส่วนต่างๆ ที่เกี่ยวข้องในภารกิจของโรงพยาบาลอย่างเหมาะสมเพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่เป็นประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน ยกกระดับความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านระบบประสาทของภาคเหนือ

บทที่ 3 แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 – 2564 ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2562

3.1 จุดยืนการพัฒนาโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ในช่วงปี พ.ศ. 2561 - 2564

การพัฒนาโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ในช่วงปี พ.ศ. 2561 - 2564 มีจุดยืนการพัฒนา 8 ประเด็น ดังนี้

- 1) พัฒนาระบบการดำเนินการระดับเขตบริการสุขภาพ และบูรณาการความร่วมมือด้านบริการ วิชาการ ให้ครอบคลุมทั้ง 3 เขตสุขภาพตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย
- 2) พัฒนาระบบบริการให้มีประสิทธิภาพและมีคุณภาพตามมาตรฐาน เพื่อให้ผู้รับบริการมีความเชื่อมั่น และไว้วางใจต่อการเข้ารับบริการ และสามารถเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน
- 3) พัฒนาโรงพยาบาลให้เป็นศูนย์ความเป็นเลิศระดับตติยภูมิและสูงกว่าด้านวิชาการและบริการทางโรคระบบประสาท
- 4) สร้างความร่วมมือและความสัมพันธ์กับเครือข่ายและพันธมิตรระดับชุมชน อำเภอ จังหวัด เขตสุขภาพ สถาบันประสาทวิทยา เพื่อการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนร่วมกัน
- 5) พัฒนาระบบการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล และสร้างขวัญกำลังใจสนับสนุนให้บุคลากรมีการพัฒนาศักยภาพ องค์ความรู้ และผลิตผลงานวิชาการด้านระบบประสาท
- 6) พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีการกระจายอำนาจ เกิดความเหมาะสม ยืดหยุ่นธรรมาภิบาล มีประสิทธิภาพ รวดเร็ว ลดขั้นตอน ทันทสมัย โปร่งใส กำกับติดตามและตรวจสอบได้
- 7) พัฒนาระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีที่สำคัญรองรับการให้บริการโรกระบบประสาท
- 8) สนับสนุนการพัฒนาและสร้างสรรค์วิชาการ งานวิจัย องค์ความรู้ การประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่สามารถเผยแพร่และนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ เป็นที่ยอมรับในระดับชาติและนานาชาติ

3.2 การประเมินศักยภาพและสภาพแวดล้อมขององค์กรต่อการขับเคลื่อนจุดยืนทางยุทธศาสตร์

โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ได้มีการวิเคราะห์สภาพการณ์ปัจจุบันขององค์กร โดยนำเครื่องมือทางการบริหาร SWOT Analysis มาใช้เพื่อค้นหาศักยภาพในการบริหารจัดการด้านการดำเนินงานด้วยการวิเคราะห์หาจุดแข็ง จุดอ่อน โอกาสในการพัฒนา และอุปสรรค โดยมองว่าการวิเคราะห์หาจุดแข็งหรือจุดเด่นภายในองค์กร (Strength) จะทำให้การดำเนินงานบรรลุผลสัมฤทธิ์ และพยายามควบคุมจุดอ่อนหรือข้อด้อย (Weakness) ภายในองค์กรที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสัมฤทธิ์ ในขณะที่เดียวกันวิเคราะห์หาโอกาสหรือปัจจัยส่งเสริมจากภายนอก (Opportunity) ที่ทำให้การดำเนินงานภายในโรงพยาบาลบรรลุผลสัมฤทธิ์ และเฝ้าระวังอุปสรรคหรือภาวะคุกคามจากภายนอก (Threat) ที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสัมฤทธิ์ ผลการวิเคราะห์องค์กรมีดังนี้

จุดแข็ง (Strength)

- S1 เป็นโรงพยาบาลเฉพาะทางด้านโรกระบบประสาทแห่งเดียวในภาคเหนือ
- S2 โรงพยาบาลเปิดดำเนินการมาเป็นระยะเวลายาวนานกว่า 50 ปี
- S3 มีเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย
- S4 โครงสร้างการบริหารชัดเจน มีการวางแผนและมีการทบทวนปรับแผนทุกปี

- S5 บุคลากรมีสมรรถนะเฉพาะทาง มีความรู้ความเชี่ยวชาญ และมีความมุ่งมั่นในการทำงาน
- S6 แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านระบบประสาท
- S7 มีผู้เชี่ยวชาญที่จะแข่งขันการให้บริการด้านอื่น เช่น การให้บริการด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู
- S8 มีอัตรากำลังเพียงพอ
- S9 องค์กรมีขนาดเล็ก ประสานงานภายในองค์กรได้ง่าย
- S10 สถานที่สะอาด น่าอยู่
- S11 เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการมีบริการที่ดี พุดจาไพเราะ
- S12 โรงพยาบาลผ่านการรับรองตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (Re-accreditation)

จุดอ่อน (Weakness)

- W1 มีการปรับเปลี่ยนผู้บริหารบ่อย
- W2 ภาวะผู้นำองค์กร
- W3 ทีมบริหารโรงพยาบาลมีหลายบทบาท ทั้งบริหาร บริการ ทำให้ไม่สามารถพัฒนาระบบงานได้ทันต่อเวลา
- W4 ระบบการบริหารจัดการภายในยังมีข้อบกพร่องอยู่บางส่วน
- W5 องค์กรยังขาดความเป็นเอกภาพ
- W6 ขาดการประชาสัมพันธ์องค์กร/ขาดการสื่อสาร
- W7 การสื่อสารในองค์กรน้อยลง
- W8 การทำงานไม่เป็นทีม ต่างคนต่างทำ ขาดการประสานงานและบูรณาการ
- W9 คนรุ่นเก่าปรับแนวคิดยาก มีความสามารถสูงจนไม่สามารถยอมรับแนวคิดที่แตกต่างออกไป
- W10 วัฒนธรรมองค์กร ความแตกต่างของแต่ละ Generation
- W11 ความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กรน้อยลง
- W12 การให้บริการรักษาเฉพาะทาง/โรคร่วมมีข้อจำกัด ทำให้ผู้ป่วยที่มีโรคร่วมระบบอื่นๆ ไม่สามารถรักษาร่วมได้ จึงทำให้มีจำนวนผู้เข้ารับบริการน้อย
- W13 การตอบสนองการดำเนินงานล่าช้า เช่น การซ่อมบำรุง ฯลฯ
- W14 หน่วยงานที่ไม่ใช้ภารกิจหลัก ขาดการสนับสนุนด้านครุภัณฑ์
- W15 เทคโนโลยีที่รองรับการพัฒนาไม่มีประสิทธิภาพ
- W16 ขาดการเก็บข้อมูลเป็นระบบ
- W17 ไม่มีศูนย์ข้อมูลบริการที่โรงพยาบาล
- W18 อาคารสถานที่ไม่ทันสมัย โครงสร้างอาคารเสื่อมโทรม สถานที่จอดรถไม่เพียงพอ
- W19 หน่วยงานไม่ได้รับการสนับสนุนอัตรากำลังที่เหมาะสมเมื่อมีเจ้าหน้าที่ลาออก/เกษียณ
- W20 บุคลากรไม่ได้รับการสนับสนุนในการเข้าประชุมวิชาการตามวิชาชีพอย่างเพียงพอ
- W21 บุคลากรที่มีสมรรถนะเฉพาะทางด้านระบบประสาท ไม่ถึงร้อยละ 80
- W22 แพทย์เฉพาะทางเกษียณ/ลาออก ทำให้มีแพทย์เฉพาะทางไม่เพียงพอ
- W23 โรงพยาบาลไม่มีแพทย์เฉพาะทางด้านอื่นๆ
- W24 บุคลากรด้านการแพทย์ไม่สนับสนุนงานของโรงพยาบาลเพื่อมุ่งสู่การพัฒนาที่แท้จริง

W25 โรงพยาบาลเป็นพี่เลี้ยงด้าน Stroke Fast Track ยังไม่ครอบคลุมทั้งภาคเหนือ ยังอยู่ในขั้นเริ่มต้น ความเป็นไปได้น่าจะทำให้เหมือนภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (ผ่าน Application)

โอกาส (Opportunity)

- O1 นโยบายกรรมการแพทย์ที่สนับสนุนในหลายๆ ด้านเอื้อต่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
- O2 วิสัยทัศน์ พันธกิจ และภารกิจที่ชัดเจนที่รับมอบจากกรรมการแพทย์
- O3 นโยบายเขตสุขภาพ (Service Plan) สาขาโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) อย่างชัดเจน
- O4 นโยบายด้านการสร้างสรรค์และผลิตผลงานวิจัยเป็นที่ยอมรับระดับชาติและสากล
- O5 นโยบาย Thailand 4.0
- O6 ได้รับการสนับสนุนด้านงบประมาณอย่างเพียงพอ
- O7 ได้รับการสนับสนุนจากส่วนกลาง เช่น แนวทางปฏิบัติ
- O8 สถาบันประสาทวิทยาเป็นที่ปรึกษาให้กับโรงพยาบาล
- O9 ที่ตั้งของโรงพยาบาลอยู่ในเมือง เดินทางสะดวกทำให้ง่ายต่อการเข้าถึง
- O10 การกำหนดพื้นที่รับผิดชอบชัดเจน
- O11 ประชาชนยอมรับในชื่อเสียง
- O12 ความก้าวหน้าและทันสมัยของเทคโนโลยี
- O13 สังคมผู้สูงอายุ/การเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง
- O14 ผู้ป่วยโรคทางระบบประสาทในพื้นที่ภาคเหนือมีจำนวนเพิ่มขึ้น

อุปสรรค (Threat)

- T1 การแข่งขันในระบบบริการสุขภาพสูงมาก
- T2 คู่แข่งทั้งภาครัฐและภาคเอกชนที่มีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยทุกระบบ มีการให้บริการด้านระบบประสาทได้เหมือนกัน
- T3 ภาคเอกชนเปิดให้บริการหลายแห่ง เพิ่มศักยภาพ ทำให้เราสูญเสียบุคลากร/ผู้รับบริการที่มีความสามารถในการจ่ายเงิน
- T4 โรงพยาบาลในพื้นที่ที่มีการยกระดับการให้บริการที่มีคุณภาพสามารถให้การรักษาโรคได้
- T5 การให้บริการด้าน UCEP ทำให้ผู้ป่วยใช้บริการโรงพยาบาลเอกชนง่ายขึ้น
- T6 โรงพยาบาลเอกชนบางแห่งมีเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัย มีการใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยในการรักษาผู้ป่วย
- T7 ผู้รับบริการมีความคาดหวังสูง
- T8 ผู้ป่วยที่มี Co-morbid ต้องส่งต่อโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า
- T9 พรบ.ต่างๆ ที่ส่งผลกระทบต่อความคล่องตัวในการดำเนินงานของโรงพยาบาล เช่น พรบ.จัดซื้อจัดจ้างฯ
- T10 ข้อพิพาทการใช้พื้นที่ของ โรงพยาบาล กับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- T11 ประชาชนยังมีความเข้าใจคลาดเคลื่อนเกี่ยวกับการให้บริการ

3.3 วิสัยทัศน์ (Vision)

โรงพยาบาลที่เป็นเลิศด้านวิชาการ และบริการทางระบบประสาทของภาคเหนือ

3.4 พันธกิจ (Mission)

1. ศึกษา วิจัย พัฒนาการวิชาการ และประเมินการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคทางระบบประสาท
2. บริการตรวจ วินิจฉัย รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์โรคทางระบบประสาทระดับตติยภูมิ และสูงกว่าอย่างมีคุณภาพและมาตรฐาน
3. จัดระบบการให้บริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคทางระบบประสาท
4. สนับสนุนการพัฒนาวิชาการ การถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคระบบประสาท แก่เครือข่ายบริการสุขภาพ และประชาชน
5. การเพิ่มพูนความรู้ ความเชี่ยวชาญ และทักษะการปฏิบัติงานด้านระบบประสาทแก่บุคลากรทางการแพทย์

3.5 เป้าประสงค์ (Goal)

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด
1. ความเข้มแข็งเครือข่าย วิชาการและบริการทางการแพทย์ด้านโรคระบบประสาทของภาคเหนือ	1.1 จำนวนองค์ความรู้ นวัตกรรมทางการแพทย์โรคระบบประสาท และการพัฒนาระบบสุขภาพของภาคเหนือ (TA, นวัตกรรม) 1.2 จำนวนการอ้างอิงทางวิชาการจากฐานความรู้โรคระบบประสาทของโรงพยาบาล 1.3 จำนวนสถานบริการสุขภาพในระบบสาธารณสุขที่มีการทำความร่วมมือด้านโรคระบบประสาท
2. ระบบการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังทางระบบประสาทแบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ	2.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังทางระบบประสาท
3. บุคลากรทางการแพทย์มีความเชี่ยวชาญด้านโรคระบบประสาท	3.1 ร้อยละของหลักสูตรเฉพาะทางที่ตอบสนองตรงความต้องการของเขตสุขภาพ
4. ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพและสนับสนุนบริการทางการแพทย์	4.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่เป็น Digital Hospital 4.2 โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ผ่านเกณฑ์ประเมิน ITA ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80 4.3 ร้อยละความสุขและความผูกพันในองค์กรของบุคลากร ในโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 4.4 ร้อยละของบุคลากร โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ที่ได้รับการพัฒนาตามแผนพัฒนาบุคลากรให้สอดคล้องตามวิสัยทัศน์ของรพ เพื่อให้ โรงพยาบาล มีความพร้อมต่อการเปลี่ยนแปลง 4.5 จำนวนโครงการที่บริหารจัดการใช้ทรัพยากรร่วมกัน ที่ดำเนินการสำเร็จ 4.6 ร้อยละของค่าใช้จ่ายที่ลดลงของโครงการที่ใช้ทรัพยากรร่วมกัน

3.6 ยุทธศาสตร์ (Strategy)

เป้าประสงค์	ยุทธศาสตร์
1. ความเข้มแข็งเครือข่ายวิชาการและบริการทางการแพทย์ด้านโรกระบบประสาทของภาคเหนือ	1. พัฒนา ถ่ายทอดองค์ความรู้ งานวิจัย นวัตกรรม และพัฒนาองค์กรให้เป็นเลิศด้านบริการทางการแพทย์โรกระบบประสาท
2. ระบบการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังทางระบบประสาทแบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ	2. การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพด้านโรกระบบประสาทแบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ
3. บุคลากรทางการแพทย์มีความเชี่ยวชาญด้านโรกระบบประสาท	3. พัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ให้เชี่ยวชาญด้านโรกระบบประสาท
4. ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพและสนับสนุนบริการทางการแพทย์	4. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพเพื่อสนับสนุนระบบบริการทางการแพทย์

บทที่ 4 แผนปฏิบัติการเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์

การแปลงแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ พ.ศ. 2561 – 2564 ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2562 ไปสู่การปฏิบัติโดยจัดทำแผนปฏิบัติการ ประกอบด้วย 9 แผนงาน 33 โครงการ ดังนี้

- ยุทธศาสตร์ที่ 1 จำนวน 3 แผนงาน 8 โครงการ
 - ยุทธศาสตร์ที่ 2 จำนวน 1 แผนงาน 8 โครงการ
 - ยุทธศาสตร์ที่ 3 จำนวน 1 แผนงาน 9 โครงการ
 - ยุทธศาสตร์ที่ 4 จำนวน 4 แผนงาน 8 โครงการ
- รายละเอียดดังแสดงในตารางต่อไปนี้

แผนปฏิบัติการเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ประจำปี พ.ศ. 2561 – 2564 ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2562

เป้าประสงค์ที่ 1 ความเข้มแข็งเครือข่ายวิชาการและบริการทางการแพทย์ด้านโรกระบบประสาทของภาคเหนือ		
ตัวชี้วัด 1.1 จำนวนองค์ความรู้ นวัตกรรมทางการแพทย์โรกระบบประสาท และการพัฒนาระบบสุขภาพของภาคเหนือ (TA, นวัตกรรม)		
ตัวชี้วัด 1.2 จำนวนการอ้างอิงทางวิชาการจากฐานความรู้โรกระบบประสาทของโรงพยาบาล		
ตัวชี้วัด 1.3 จำนวนสถานบริการสุขภาพในระบบสาธารณสุขที่มีการทำความร่วมมือด้านโรกระบบประสาท		
ยุทธศาสตร์	แผนงาน	โครงการ
1. พัฒนา ถ่ายทอดองค์ความรู้ งานวิจัย นวัตกรรม และพัฒนา องค์กรให้เป็นเลิศด้านบริการทางการแพทย์โรกระบบประสาท	1. พัฒนาศักยภาพทางด้านวิจัยของบุคลากร	1. โครงการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยในงานประจำ (R2R) 2. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการนำเสนอผลงานวิจัย 3. โครงการฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง (Neuro-rehabilitation center)
	2. พัฒนาแหล่งเรียนรู้อ้างอิงทางวิชาการแพทย์โรกระบบประสาท	1. โครงการเข้าร่วม/จัดทำ CPG, ฐานข้อมูลด้านโรกระบบประสาท
	3. พัฒนาเครือข่ายด้านบริการทางโรกระบบประสาทที่มีคุณภาพ	1. โครงการความร่วมมือกับโรงพยาบาลเครือข่ายด้านโรกระบบประสาท (MOU) และการฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง (Neuro-rehabilitation center) 2. โครงการพัฒนา Intermediate care model 3. โครงการพี่สอนน้อง (Neurology for non-neurologist) 4. โครงการความร่วมมือการดูแลผู้ป่วยโรคทางระบบประสาทร่วมกับสถาบันประสาทวิทยาและสถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ

เป้าประสงค์ที่ 2 ระบบการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังทางระบบประสาทแบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ		
ตัวชี้วัด 2.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังทางระบบประสาท		
ยุทธศาสตร์	แผนงาน	โครงการ
2. การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพด้านโรกระบบประสาทแบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ	4. พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพด้านโรกระบบประสาทแบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ	1. โครงการศูนย์บริการโรคทางระบบประสาทที่มีประสิทธิภาพ การบริการด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัยและไร้รอยต่อ (Stroke, Dementia, Epilepsy, Spine) 2. โครงการพัฒนา Health literacy ของประชาชนในเขตสุขภาพที่ 1 โดยใช้ Digital technology

เป้าประสงค์ที่ 2 ระบบการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังทางระบบประสาทแบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ		
ตัวชี้วัด 2.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังทางระบบประสาท		
ยุทธศาสตร์	แผนงาน	โครงการ
		3. โครงการให้ความรู้ประชาชนเรื่องโรคทางระบบประสาท (Stroke, Dementia, Epilepsy, Spine, Ageing) 4. Model Development : บ้านที่เหมาะสมในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง 5. โครงการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) 6. โครงการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยแบบต่อเนื่องสู่ชุมชน (Long Term Care) 7. โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ 8. โครงการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังทางระบบประสาท (Stroke, Dementia, Epilepsy, Spine)

เป้าประสงค์ที่ 3 บุคลากรทางการแพทย์มีความเชี่ยวชาญด้านโรคระบบประสาท		
ตัวชี้วัด 3.1 ร้อยละของหลักสูตรเฉพาะทางที่ตอบสนองตรงความต้องการของเขตสุขภาพ		
ยุทธศาสตร์	แผนงาน	โครงการ
3. พัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ให้เชี่ยวชาญด้านโรคระบบประสาท	5. พัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ด้านระบบประสาท	1. โครงการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาประสาทศัลยศาสตร์ ร่วมกับโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า 2. โครงการฝึกเพิ่มพูนทักษะด้านการดูแลผู้ป่วยโรคทางระบบประสาทสำหรับแพทย์ใช้ทุน เขตสุขภาพที่ 1 ร่วมกับเขตสุขภาพที่ 1 3. หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (เขตสุขภาพที่ 1, 2, 3) ร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่ 4. โครงการพัฒนาบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke nurse : Basic course) 5. โครงการพัฒนาบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke nurse : Advance course)

เป้าประสงค์ที่ 3 บุคลากรทางการแพทย์มีความเชี่ยวชาญด้านโรคระบบประสาท		
ตัวชี้วัด 3.1 ร้อยละของหลักสูตรเฉพาะทางที่ตอบสนองตรงความต้องการของเขตสุขภาพ		
ยุทธศาสตร์	แผนงาน	โครงการ
		6. โครงการพัฒนาบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke nurse : Manager course) 7. โครงการพัฒนาศักยภาพด้านการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตทางระบบประสาท 8. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การพยาบาลวิสัญญีด้านระบบประสาท ร่วมกับสถาบันประสาทวิทยา 9. โครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการเพื่อการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในชุมชน

เป้าประสงค์ที่ 4 ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพและสนับสนุนบริการทางการแพทย์		
ตัวชี้วัด 4.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่เป็น Digital Hospital		
ตัวชี้วัด 4.2 โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ผ่านเกณฑ์ประเมิน ITA ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80		
ตัวชี้วัด 4.3 ร้อยละความพึงพอใจและความผูกพันในองค์กรของบุคลากรโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80		
ตัวชี้วัด 4.4 ร้อยละของบุคลากรโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ที่ได้รับการพัฒนาตามแผนพัฒนาบุคลากรให้สอดคล้องตามวิสัยทัศน์เพื่อให้โรงพยาบาลมีความพร้อมต่อการเปลี่ยนแปลง		
ตัวชี้วัด 4.5 จำนวนโครงการที่บริหารจัดการโดยใช้ทรัพยากรร่วมกันที่ดำเนินการสำเร็จ		
ตัวชี้วัด 4.6 ร้อยละของค่าใช้จ่ายที่ลดลงของโครงการที่ใช้ทรัพยากรร่วมกัน		
ยุทธศาสตร์	แผนงาน	โครงการ
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพเพื่อสนับสนุนระบบบริการทางการแพทย์	6. พัฒนาระบบ Digital โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่	1. ประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังขับเคลื่อนสู่ Smart Hospital 2. พัฒนาระบบบริการออนไลน์ทางคลินิก 3. พัฒนาระบบบริการออนไลน์ทางอิเล็กทรอนิกส์
	7. สร้างความเข้มแข็งของโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่	1. โครงการบูรณาการระบบธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ที่ 4 ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพและสนับสนุนบริการทางการแพทย์		
<p>ตัวชี้วัด 4.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่เป็น Digital Hospital</p> <p>ตัวชี้วัด 4.2 โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ผ่านเกณฑ์ประเมิน ITA ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80</p> <p>ตัวชี้วัด 4.3 ร้อยละความพึงพอใจและความผูกพันในองค์กรของบุคลากรโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80</p> <p>ตัวชี้วัด 4.4 ร้อยละของบุคลากรโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ที่ได้รับการพัฒนาตามแผนพัฒนาบุคลากรให้สอดคล้องตามวิสัยทัศน์เพื่อให้โรงพยาบาลมีความพร้อมต่อการเปลี่ยนแปลง</p> <p>ตัวชี้วัด 4.5 จำนวนโครงการที่บริหารจัดการโดยใช้ทรัพยากรร่วมกันที่ดำเนินการสำเร็จ</p> <p>ตัวชี้วัด 4.6 ร้อยละของค่าใช้จ่ายที่ลดลงของโครงการที่ใช้ทรัพยากรร่วมกัน</p>		
ยุทธศาสตร์	แผนงาน	โครงการ
	8. คุ้มครอง พัฒนา เสริมสร้างความสุขและสมรรถนะของบุคลากรโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ (HR Transformation)	1. โครงการพัฒนาบุคลากรเพื่อรองรับ - Neuro Endovascular Center - Neuro Rehabilitation Center - Neuroscience Training Center 2. โครงการ Happy CM Neuro
	9. บูรณาการการใช้ทรัพยากรร่วมกัน	1. โครงการ Print center 2. โครงการ Car Pool (ทางเดียวกัน ไปด้วยกัน)

บทที่ 5 ระบบการติดตามประเมินผล

การแปลงยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ พ.ศ. 2561 – 2564 ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2562 ไปสู่การปฏิบัติจำเป็นต้องให้ความสำคัญต่อการบริหารจัดการ เพื่อให้เกิดการประสานความร่วมมือในการแปลงยุทธศาสตร์การพัฒนาไปสู่การจัดทำแผนงานและโครงการได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งมีการพัฒนาระบบข้อมูลและการติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนอย่างเป็นระบบ เพื่อให้เกิดผลในทางปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม ซึ่งได้กำหนดวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแนวทางดำเนินการ ดังนี้

5.1 วัตถุประสงค์

1. เพื่อเสริมสร้างความรู้และความเข้าใจร่วมกันของบุคลากรในองค์กรที่เกี่ยวข้องในเรื่องแนวคิดเชิงสร้างสรรค์ เพื่อการพัฒนายุทธศาสตร์ และสาระสำคัญของยุทธศาสตร์การพัฒนาต่อบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของหน่วยงานและบุคคล
2. เพื่อปรับกระบวนการและการบริหารจัดการภายในของโรงพยาบาลให้สามารถสนับสนุนการแปลงยุทธศาสตร์การพัฒนาไปสู่การปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. เพื่อให้มีการติดตามแผนอย่างเป็นระบบโดยมีการกำหนดตัวชี้วัดเป็นเครื่องมือ และสะท้อนการบรรลุผลสัมฤทธิ์ของมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพตามมาตรฐาน HA

5.2 เป้าหมาย

1. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและภาคส่วนภายนอกที่เกี่ยวข้องในเครือข่ายสุขภาพ มีความรู้ ความเข้าใจในแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาของโรงพยาบาล และมีส่วนร่วมในกระบวนการแปลงแผนไปสู่การปฏิบัติ
2. มีกลไกและกระบวนการแปลงแผนไปสู่การปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ และมีการจัดทำแผนงานโครงการขององค์กรที่เกี่ยวข้องในทุกระดับให้สอดคล้องกับเป้าหมายและตัวชี้วัด
3. สามารถบริหารจัดการให้ตัวชี้วัดผลสำเร็จของแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาได้อย่างเป็นรูปธรรมภายใต้แนวคิด 1 ปี : เป็นรูปธรรม, 3 ปี : เปลี่ยนแปลง, 5 ปี : พัฒนา, 10 ปี : ยั่งยืน

5.3 แนวทางดำเนินการ

เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายดังกล่าว จึงวางมาตรการและกำหนดแนวทางการแปลงแผนยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติ และการติดตามประเมินผล ดังนี้

1. เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจในแผนยุทธศาสตร์การพัฒนา พร้อมกำหนดแนวทางในการบริหารจัดการที่บูรณาการมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ การจัดการความเสี่ยง สาระสำคัญของยุทธศาสตร์ เพื่อแปลงแผนไปสู่การปฏิบัติให้เกิดความเข้าใจร่วมกันขององค์กรที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอก ให้มีความพร้อมและมีส่วนร่วมในการแปลงแผนไปสู่การปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม โดย

- 1) สร้างความเข้าใจร่วมกันเกี่ยวกับแนวคิดและสาระสำคัญของแผนและยุทธศาสตร์การพัฒนา โดยการจัดประชุมสร้างความเข้าใจในวิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าประสงค์ และยุทธศาสตร์การพัฒนาให้กับบุคลากรที่เกี่ยวข้องให้ทราบถึงบทบาทความรับผิดชอบที่จะสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ให้เกิดผลในทางปฏิบัติ

2) จัดสรรและสนับสนุนงบประมาณเพื่อรองรับการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ และการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้สอดคล้องกับแนวทางของแผนงานและโครงการในแต่ละยุทธศาสตร์ โดยเน้นผลลัพธ์ของการดำเนินงานเป็นหลัก

3) ส่งเสริมให้กลุ่มภารกิจ กลุ่มงาน ฝ่าย หน่วยงาน จัดทำแผนปฏิบัติการให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ การพัฒนาโรงพยาบาล รวมทั้งสามารถเชื่อมโยง และประเมินผลงานของตนเองตามแผนยุทธศาสตร์ที่กำหนดไว้

4) การประชาสัมพันธ์ยุทธศาสตร์ผ่านสื่อภายในองค์กร และขับเคลื่อนงานตามแผนยุทธศาสตร์อย่างต่อเนื่อง

2. พัฒนาระบบการจัดทำแผนงาน/โครงการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในลักษณะบูรณาการพร้อมกับการจัดลำดับความสำคัญเพื่อเป็นเครื่องมือในการประสานแผนไปสู่การปฏิบัติ

1) สนับสนุนการจัดทำแผนงาน/โครงการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในลักษณะบูรณาการ และประสานงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในโรงพยาบาล ภาครัฐ/เอกชน และชุมชนที่เกี่ยวข้องกับภารกิจและยุทธศาสตร์การพัฒนา

2) กำหนดขั้นตอนของกระบวนการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการให้ชัดเจน และกระบวนการจัดสรรงบประมาณ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการดำเนินงาน

3) การกำกับ ติดตาม ตรวจสอบ และประเมินผลที่ได้จากการดำเนินแผนงาน/โครงการว่าสามารถตอบสนองต่อยุทธศาสตร์การพัฒนาได้

3. พัฒนาระบบและกลไกการติดตามประเมินผล รวมทั้งกำหนดตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ ให้สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาในแต่ละยุทธศาสตร์ โดย

1) ประสานการติดตามประเมินผลและตรวจสอบผลงาน ให้เป็นไปในทางเดียวกัน และเชื่อมโยงกัน เพื่อนำมาเป็นข้อมูลในการประสานแผนงาน แผนเงิน และแผนคนอย่างเป็นระบบ

2) สนับสนุนให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการติดตามประเมินผลแผนงาน/โครงการ มีการกำหนดตัวชี้วัดและระบบประเมินผลงานที่เน้นผลลัพธ์ของงานเป็นหลัก

3) นำผลที่ได้จากการติดตามประเมินผลมาปรับปรุงแนวทางการจัดทำแผนงาน/โครงการ เพื่อให้บรรลุผลตามวัตถุประสงค์ที่สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ของการพัฒนา

4) พัฒนาองค์ความรู้และเสริมสร้างความเข้าใจเรื่องการติดตามประเมินผลและการกำหนดตัวชี้วัด

5) พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การพัฒนา สามารถเชื่อมโยงเป็นเครือข่าย เพื่อใช้ประโยชน์ร่วมกันในทุกระดับ

6) กำหนดให้มีการติดตามความก้าวหน้าแผนงาน/โครงการ ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์การพัฒนา ทุกๆ ไตรมาส และวิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ เพื่อนำสู่การตัดสินใจของผู้บริหาร (การประชุมของผู้บริหาร)

4. เสริมสร้างแนวทางการแปลงแผนยุทธศาสตร์การพัฒนานำสู่การปฏิบัติ และการติดตามประเมินผลโครงการ โดยมุ่งที่ผลสัมฤทธิ์ของแผนยุทธศาสตร์เป็นสำคัญ และเชื่อมโยงโครงการกับแผนของเขตสุขภาพ พร้อมทั้งการผลักดันโครงการตามแผนยุทธศาสตร์ในการขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง