



นโยบายและยุทธศาสตร์

โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

kmr/

(นางนภาพร สิงขรเขียว)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

นโยบายและยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

- วิสัยทัศน์ พันธกิจ และแผนยุทธศาสตร์ขององค์กร

วิสัยทัศน์ เป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายรับส่งต่อโซนใต้จังหวัดขอนแก่นที่มีคุณภาพ ด้วยวิถีกองการแห่งการเรียนรู้ เพื่อสุขภาวะอย่างยั่งยืน

พันธกิจ

- M1. ชุมชนสามารถพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพ
- M2. จัดบริการทางการแพทย์ตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ถึงตติยภูมิแบบไร้รอยต่อ
- M3. ส่งเสริมการใช้ศักยภาพบุคลากรอย่างเต็มสมรรถนะ
- M4. บริหารจัดการระบบสนับสนุนสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพสูงสุด

เข็มมุ่ง

- H1. เพิ่มจำนวนผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อวันจาก 100 คนต่อวัน เป็น 130 คนต่อวัน
- H2. พัฒนาศักยภาพห้องผ่าตัดเพื่อรองรับ Super Node
- H3. พัฒนาระบบ Smart Hospital และ Paperless
- H4. สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัย ด้วยระบบ 2P Safety
- H5. ลดจำนวนผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่

วิสัยทัศน์

“ เป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายรับส่งต่อโซนใต้จังหวัดขอนแก่นที่มีคุณภาพ ด้วยวิถีกองการแห่งการเรียนรู้ เพื่อสร้างสุขภาวะอย่างยั่งยืน ”

ยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างและสนับสนุนความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายและชุมชนในการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ

- เป้าประสงค์ที่ 1 โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญลดลง
- เป้าประสงค์ที่ 2 มีระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ
- เป้าประสงค์ที่ 3 ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ
- เป้าประสงค์ที่ 4 ประชาชนมีความรู้ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง เหมาะสม สามารถพึ่งพาตนเองได้

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาศักยภาพบริการเป็นโรงพยาบาลทั่วไปรับส่งต่อผู้ป่วย แบบไร้รอยต่อ

- เป้าประสงค์ที่ 5 มีระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ
- เป้าประสงค์ที่ 6 ยกระดับศักยภาพบริการด้านคลินิกบริการสู่โรงพยาบาลทั่วไปรับส่งต่อโซนใต้ของจังหวัดขอนแก่น
- เป้าประสงค์ที่ 7 พัฒนาระบบคุณภาพบริการที่มีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
- เป้าประสงค์ที่ 8 ลดค่าใช้จ่ายในการให้บริการสุขภาพที่ไม่จำเป็น

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะ

- เป้าประสงค์ที่ 9 เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
- เป้าประสงค์ที่ 10 บุคลากรมีความรู้ ทักษะ สมรรถนะที่เหมาะสม และมีจำนวนเพียงพอ
- เป้าประสงค์ที่ 11 บุคลากรทุกระดับเป็นคนที่ มีน้ำใจ ยึดอัตลักษณ์ รับผิดชอบ เสียสละ สามัคคี และมีความสุขในชีวิต และการทำงาน

ยุทธศาสตร์ที่ 4 จัดระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ และมีประสิทธิผล

- เป้าประสงค์ที่ 12 มีระบบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ตามหลักธรรมาภิบาล
- เป้าประสงค์ที่ 13 มีเสถียรภาพด้านการเงินการคลัง
- เป้าประสงค์ที่ 14 มีระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ
- เป้าประสงค์ที่ 15 มีระบบการสื่อสารภายในองค์กรที่มีประสิทธิภาพ

บทที่ 1 บทนำ

ทิศทางการพัฒนาโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

สู่ Smart Gate Keeper Hospital

ทิศทางการพัฒนาการดำเนินงานของโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

1. แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 พ.ศ. 2560 – 2564

การนำยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพในช่วงแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 พ.ศ. 2560 -2564 ด้านการแพทย์และสาธารณสุข มีแนวทางการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติที่สำคัญ ดังนี้

1.) ดำเนินการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ สร้างความรู้ความเข้าใจ ให้ประชาคมสาธารณสุข องค์กรภาคีสุขภาพ ตระหนักและเข้าใจในสาระสำคัญของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12

2.) สร้างความเชื่อมโยงระหว่างแผนฯ และนโยบายรัฐบาล เข้าสู่แผนการบริหารราชการแผ่นดิน ยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติราชการ แผนค่าของงบประมาณ และแผนระดับอื่นๆ เช่น แผนการลงทุน แผนพัฒนาระบบข้อมูล แผนการผลิตบุคลากร เป็นต้น ควรเริ่มจากแผนพัฒนาสุขภาพระดับตำบล ที่ผู้บริหารทุกระดับของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ใช้ยุทธศาสตร์การพัฒนา เป็นกรอบแนวทางดำเนินงานพัฒนาด้านสุขภาพของหน่วยงานโดยการใช้เวทีต่างๆ ที่มีผู้บริหารองค์กรเข้าร่วม

3.) จัดตั้งคณะกรรมการกำกับทิศทางการขับเคลื่อนแผนพัฒนาฯ เพื่อกำกับการดำเนินงาน

4.) จัดทำระบบการรายงานการประเมินผลรอบระยะเวลาครึ่งทอมและนำเสนอในเวทีที่เหมาะสม

5.) จัดให้มีกลไกในการพัฒนาร่างแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12

2. แผนยุทธศาสตร์สุขภาพวิถีชีวิตไทย พ.ศ. 2554 – 2563

จากกรอบยุทธศาสตร์สุขภาพวิถีชีวิตไทย จำเป็นต้องมีการผลักดันขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติผ่านกลไกการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ด้วยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนอย่างเป็นเอกภาพ

1.) สร้างเจตจำนงทางการเมือง ให้กลไกทุกระดับต้องกำหนดนโยบายการดำเนินงาน

2.) สร้างจิตสำนึก ค่านิยม อุดมการณ์ ความรักและภาคภูมิใจในความเป็นไทย

3.) สร้างศักยภาพของประชาชนและชุมชนบนพื้นฐานปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

4.) แสวงหาความร่วมมือและเสริมสร้างบทบาทการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

5.) จัดโครงสร้างองค์กร/กลไกการขับเคลื่อนในทุกระดับแบบบูรณาการ

6.) สร้างการมีส่วนร่วมรับผิดชอบจัดให้มีระบบบริหารจัดการที่มุ่งผลสัมฤทธิ์อย่างจริงจัง

3. นโยบายของคณะรัฐมนตรี

นโยบายของคณะรัฐมนตรี แกลงโดย พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี มีสาระสำคัญที่เกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

ข้อ 3. การลดความเหลื่อมล้ำของสังคม และการสร้างโอกาสการเข้าถึงบริการของรัฐ

1.) เตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคม ผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิต และการมีงานหรือกิจกรรมที่เหมาะสม เพื่อสร้างสรรค์และไม่ก่อภาระต่อสังคม ในอนาคต โดยจัดเตรียมระบบการดูแลในบ้านสถานพักฟื้น และโรงพยาบาลความร่วมมือของภาครัฐ ภาคเอกชน ชุมชน และครอบครัว

2.) เตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมที่มีความหลากหลายเนื่องจากการเข้าสู่ ประชาคมอาเซียน สร้างความพร้อมแก่แรงงานไทย ร่วมพัฒนาระบบ

3.) จัดระเบียบสังคม สร้างมาตรฐานด้านคุณธรรม จริยธรรม ธรรมาภิบาลให้แก่เจ้าหน้าที่ของรัฐ และประชาชน โดยใช้ค่านิยมหลัก 12 ประการ

ข้อ 5. การยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข และสุขภาพของประชาชน

- 1.) วางรากฐานให้ระบบหลักประกันสุขภาพครอบคลุมประชากร ในทุกระบบหลักประกันสุขภาพ
- 2.) พัฒนาระบบบริการสุขภาพ โดยเน้นการป้องกันโรค ปรับระบบการจ้างงาน การกระจายบุคลากร
- 3.) เสริมความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังโรคระบาด โดยเฉพาะโรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ โดยมีเครือข่าย
- 4.) ป้องกันและแก้ไขปัญหาการเกิดอุบัติเหตุในการจราจรอันนำไปสู่ การบาดเจ็บและเสียชีวิต
- 5.) ประสานการทำงานระหว่างภาคส่วนต่างๆ ในสังคม โดยมีกฎหมายที่รัดกุม
- 6.) พัฒนาขีดความสามารถในการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ และสาธารณสุข

4. นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ศาสตราจารย์นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขมีนโยบาย ดังนี้

1.) ให้ความสำคัญสูงสุดต่อการพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติเพื่อเทิดพระเกียรติพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน

2.) บูรณาการองค์ประกอบและบทบาทเขตสุขภาพระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้การดูแลสุขภาพคนไทยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพในทุกระดับและทุกมิติ

3.) พัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยเพื่อป้องกันความเสี่ยงต่อสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค ด้วยความร่วมมือของทุกภาคส่วน โดยให้คนไทยมีโอกาสได้ร่วมคิด ร่วมนำร่วมทำ และร่วมรับผิดชอบด้วย เป็นการอภิบาลแบบเครือข่าย เอื้ออำนวยระบบสุขภาพแห่งชาติ เชื่อมประสานทุกภาคส่วนเข้าด้วยกัน

4.) เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการของหน่วยงานทุกระดับทั้งการบริหารการเงินการคลัง การบริหารกำลังคน และการบริหารข้อมูลสุขภาพเพื่อสนับสนุนการปฏิรูปสาธารณสุขและปฏิรูปประเทศ เพื่อให้พลเมืองไทยมีสุขภาพแข็งแรง

5.) ให้ความสำคัญในการพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุขทั้งความรู้ ทักษะ การผลิต การใช้ การสร้างขวัญกำลังใจภายใต้การเปลี่ยนแปลงของเศรษฐกิจและสังคมปัจจุบัน

6.) วิจัยและพัฒนาเพื่อส่งเสริมภูมิปัญญาไทยและสมุนไพรไทยให้มีคุณภาพครบวงจรและเกิดผลดีต่อเศรษฐกิจไทย

7.) เร่งรัดปรับปรุงกฎเกณฑ์ให้เอื้อต่อการปฏิบัติงานสาธารณสุข เพื่อประสิทธิผลที่ดีต่อสุขภาพของประชาชน

8.) สนับสนุนกลไกการทำงานสาธารณสุขให้เป็นไปเพื่อเสริมการสร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

5. ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสาธารณสุข

แผนยุทธศาสตร์ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข ประกอบด้วย 4 Excellence Strategies ดังนี้

1.) P&P Excellence โดยพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย มีการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ มีความปลอดภัยด้านอาหารและลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และมีการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

2.) Service Excellence โดยการพัฒนากระบวนการแพทย์ปฐมภูมิ มีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เป็นศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ และเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ หรือเขตเศรษฐกิจพิเศษ

3.) People Excellence โดยการวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ มีการผลิตและพัฒนากำลังคน มีการพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ และมีการพัฒนาเครือข่ายภาคประชาชนและภาคประชาชนสังคมด้านสุขภาพ

4.) Governance Excellence โดยสร้างระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ สร้างระบบประกันสุขภาพ สร้างความมั่นคงด้านยาและเวชภัณฑ์และการคุ้มครองผู้บริโภค และระบบธรรมาภิบาล

6. ยุทธศาสตร์กระทรวง 4.0

จากกรอบแนวคิดด้านสาธารณสุข (Value-Based Healthcare) โดยการนำยุทธศาสตร์ 20 ปี ด้านสาธารณสุขบวกเข้ากับนวัตกรรมที่เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ ตามโมเดลพัฒนาประเทศไทยสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน จึงทำให้เกิดแนวทางการขับเคลื่อน MOPH 4.0 ด้านสาธารณสุข ดังนี้

- 1.) Inclusive Growth Engine เครื่องมือแก้ไขความเหลื่อมล้ำ
 - Smart Citizen เด็กไทย คนไทย 4.0
 - Digital Health PHR/HIE/HDR
 - Service คลินิกหมอครอบครัว PCC/Service Plan
 - PP&P ส่งเสริม ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค
- 2.) Productive Growth Engine เครื่องมือเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ
 - Health Tech กลุ่มเครื่องมือ เทคโนโลยี อุปกรณ์ทางการแพทย์
 - Herb City กลุ่มผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร
 - Biotech Biomedical กลุ่มงานวิจัยด้านสุขภาพ ทะเบียนยา และผลิตยา
 - Health Wellness กลุ่มสปา ยาเสริมอาหาร เครื่องสำอาง และนวดแผนไทย
- 3.) Green Growth Engine เครื่องมือรักษาสิ่งแวดล้อม
 - Green & Clean Hospital
 - Food Safety

บทที่ 2 ข้อมูลทั่วไป



โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ตั้งอยู่เลขที่ 81 หมู่ที่ 10 บ้านโนนสมบูรณ์ ถนนมิตรภาพ ตำบลโนนสมบูรณ์ อำเภอบ้านแฮด จังหวัดขอนแก่น

ประชากรและการปกครอง

เนื่องด้วยพื้นที่รับผิดชอบประกอบด้วย 2 อำเภอ จึงมีการปกครองทั้งในส่วนของอำเภอบ้านแฮด ซึ่งมีจำนวน 4 ตำบล 46 หมู่บ้าน 10,086 หลังคาเรือน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกอบด้วย เทศบาล 3 แห่ง และ อบต. 2 แห่ง มีจำนวนประชากรทั้งสิ้น 33,026 คน และอำเภอเมืองขอนแก่น ซึ่งมีจำนวน 2 ตำบล 37 หมู่บ้าน 10,976 หลังคาเรือน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกอบด้วย เทศบาล 1 แห่ง และ อบต. 2 แห่ง มีจำนวนประชากรทั้งสิ้น 29,657 คน



1. เป็นโรงพยาบาลทั่วไป (M1)

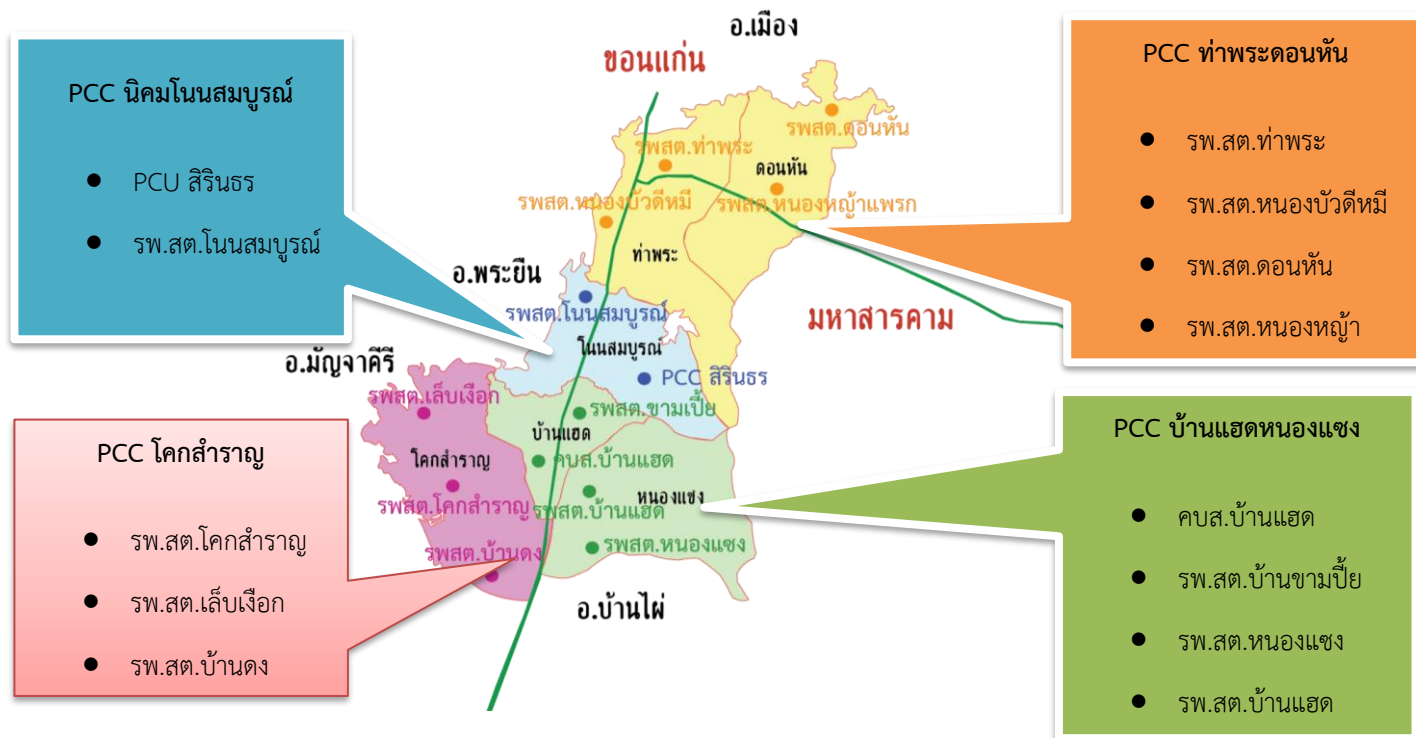


2. เปิดให้บริการ 120 เตียง

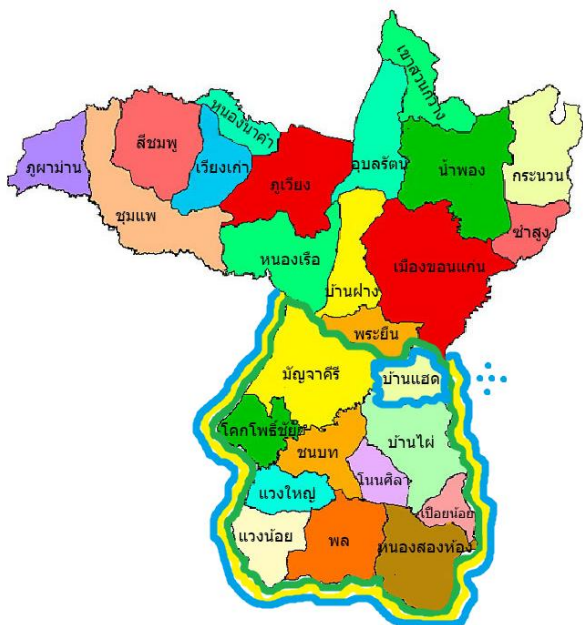



3. พื้นที่ 300 ไร่


แผนที่เขตรับผิดชอบ




โรงพยาบาลแม่ข่ายโซนใต้ 10 อำเภอ






 มีประชากร รวม 569,219 คน
(30.92%ของประชากรจังหวัดขอนแก่น)

 รับส่งต่อ 5 สาขาหลัก : สูติกรรม
ศัลยกรรม อายุรกรรม กุมารเวชกรรม
ศัลยกรรมกระดูกและข้อ

 สาขารอง : จักษุ หูคอจมูก

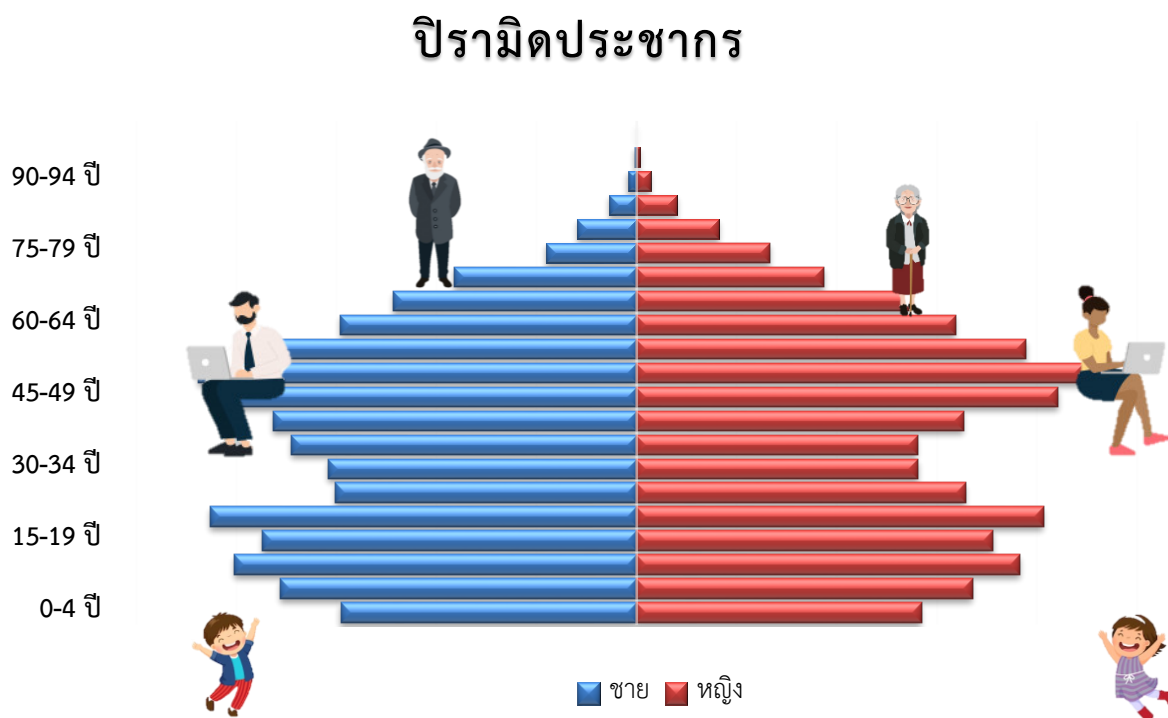
1. จำนวนประชากรจำแนกเพศ แยกราย รพ.สต.

เขตพื้นที่	 ชาย	 หญิง	 รวม
รพ.สต.หนองบัวดีหมี	5,061	5,381	10,442
รพ.สต.ท่าพระ	5,192	4,899	10,091
รพ.สต.ดอนหัน	2,409	2,626	5,035
รพ.สต.หนองหญ้าแพรก	2,744	2,798	5,542
รพ.สต.บ้านแฮด	1,753	1,693	3,446
รพ.สต.ขามเปี้ย	1,904	2,024	3,928
รพ.สต.เล็บเงือก	1,601	1,694	3,295
รพ.สต.บ้านดง	1,301	1,317	2,618
รพ.สต.โนนสมบูรณ์	2,636	2,719	5,355
รพ.สต.หนองแขง	2,530	2,618	5,148
รพ.สต.โคกสำราญ	1,838	1,863	3,701
ศูนย์สุขภาพชุมชนเทศบาลบ้านแฮด	1,821	1,702	3,523
ศูนย์สุขภาพชุมชนสิรินธร	1,798	2,016	3,814
	32,588	33,350	65,938

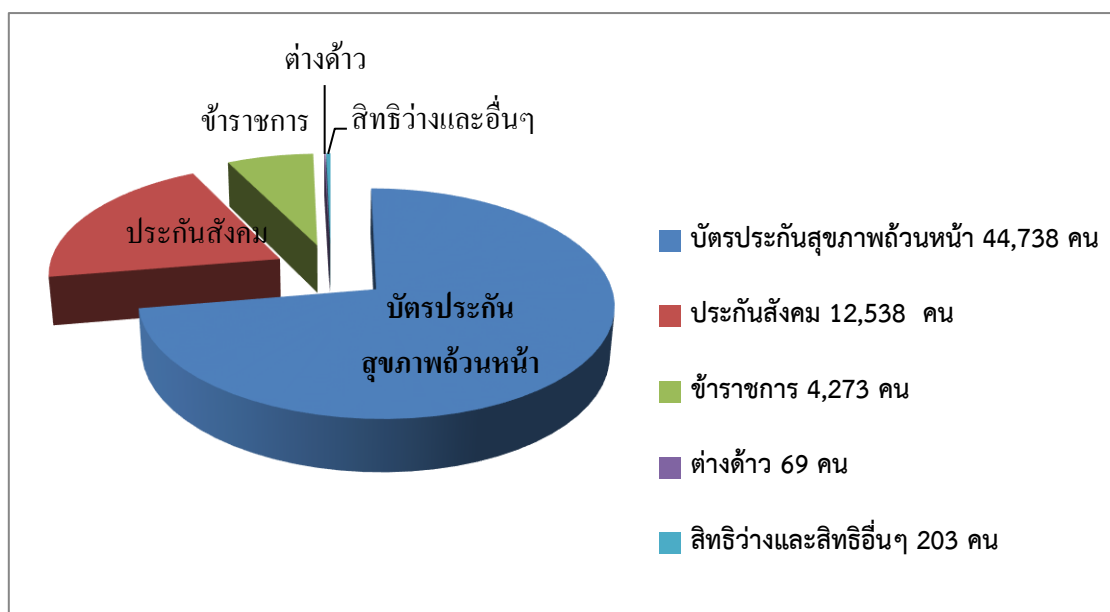
ที่มา: กลุ่มประกันสุขภาพ สสจ.ขอนแก่น

รายงานจำนวนประชากรแยกหน่วยบริการประจำเดือน มิถุนายน 2561 www.uckkpho.com  Download

2.จำนวนประชากรจำแนกเพศ เขตพื้นที่รับผิดชอบ แสดงเป็นแผนภูมิปิรามิดประชากร



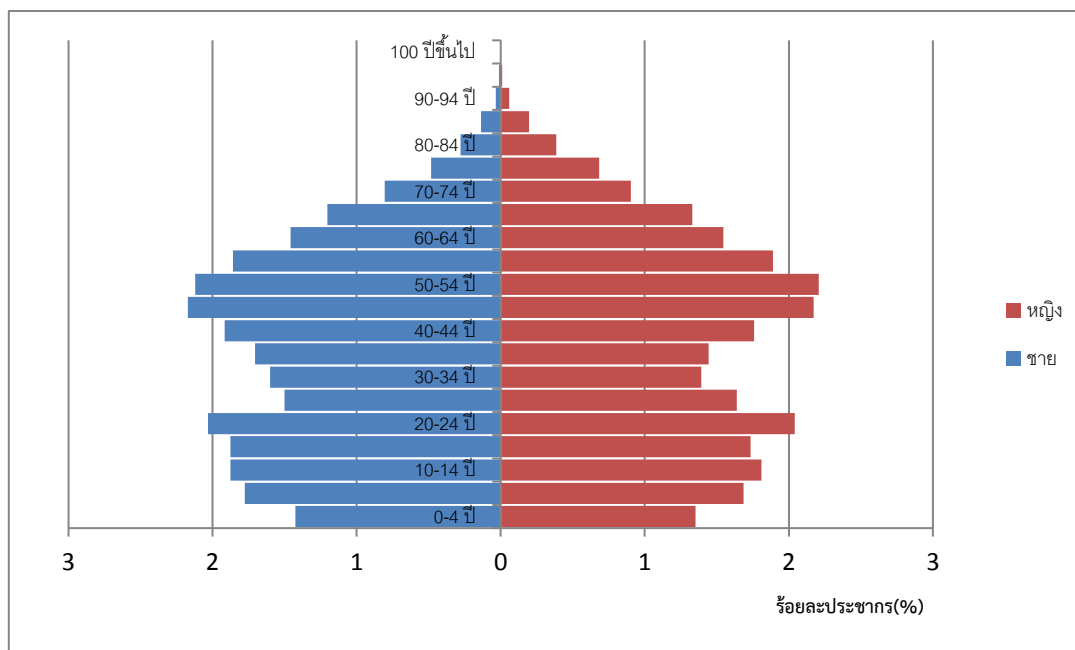
แผนภูมิแสดง จำนวนประชากร แยกตามสิทธิ โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น



ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น www.uckkpho.com เมนู Download

: ข้อมูล ณ เดือน มิถุนายน 2561

ปิรามิดประชากรเครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลสิรินธรจังหวัดขอนแก่น



ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น HDC ข้อมูล ณ เดือน มิถุนายน 2561

3. ข้อมูลอัตราค่าลงโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

1. สถานการณ์ปัจจุบัน

จำนวนบุคลากร ณ วันที่ 31 ตุลาคม 2560 จำนวน 311 คน (ไม่นับรวม ลจช.รายวัน/รายคาบ 61 คน)

จำนวนบุคลากร ณ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2561 จำนวน 303 คน

งบประมาณรายจ่ายเงินเดือนและค่าจ้าง จำนวน 88,874,596.98 บาท/ต่อปี รวมบุคลากรทุกกลุ่มประเภท (ข้อมูล ณ วันที่ 1 ต.ค. 60 ไม่รวมคนมาช่วยปฏิบัติราชการ)

2. อัตราความเพียงพอแต่ละประเภทแต่ละสาขา / ความเชี่ยวชาญตามสาขาวิชาชีพเพื่อรองรับยุทธศาสตร์และศักยภาพของโรงพยาบาล

ข้อมูล ณ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2561 การสูญเสียอัตราค่าลงข้าราชการและลูกจ้างทุกประเภทสังกัดโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น คิดเป็นร้อยละ 97.43 ปีงบประมาณ 2561 มีอัตราค่าลงลาออก/ย้ายไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการอื่น จำนวน 8 ราย สาเหตุที่ลาออก ประกอบอาชีพส่วนตัว/ได้รับการบรรจุเข้ารับราชการ ปัญหาเรื่องสุขภาพ และสาเหตุที่ย้ายเพื่อดูแลครอบครัว/บุพการี/บุตร

ที่.	ตำแหน่ง	กรอบ อัตรากำลัง		จำนวนบุคลากรตามปฏิบัติจริง						จำนวนบุคลากรปฏิบัติ จริง เทียบกับกรอบ		ร้อยละ เทียบ กรอบขั้นต่ำ
		ขั้นต่ำ	ขั้นสูง	ชรก.	พรก.	พกส.	ลจป.	ลจช. (รายเดือน)	รวม	ขั้นต่ำ	ขั้นสูง	
1	แพทย์	22	27	23	-	-	-	-	23	1	-4	104.55
2	ทันตแพทย์	7	6	8	-	-	-	-	8	1	2	114.29
3	เภสัชกร	11	13	11	-	-	-	-	11	0	-2	100.00
4	พยาบาลวิชาชีพ	98	123	58	1	12	0	21	92	-6	-31	93.88
5	นักเทคนิคการแพทย์	5	6	4	-	-	-	-	4	-1	-2	80.00
6	นักรังสีการแพทย์	5	5	1	-	-	-	-	1	-3	-3	40.00
	จพ.รังสีการแพทย์			1	-	-	-	1				
รวมบุคลากร				153	18	100	9	23	303			

ในการรองรับการขยายภาระงานในการให้บริการกับผู้ป่วยและประชาชนที่มารับบริการ ยังมีความต้องการอัตรากำลังตำแหน่งแพทย์สาขาเชี่ยวชาญเพิ่มขึ้น โดยได้รับจัดสรรโควตาแพทย์ประจำบ้านจากเขตสุขภาพที่ 7 และอัตรากำลังตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ เพื่อสนับสนุนงานบริการทางการแพทย์ โดยส่งบุคลากรทางการแพทย์ โดยการอบรมเพิ่มพูนทักษะตาม Service Plan ของเขตสุขภาพที่ 7 และคาดว่าในอีก 2-3 ปีข้างหน้า จะมีอัตรากำลังตำแหน่งแพทย์เฉพาะทางเพิ่มขึ้น 18 อัตรา ตรงกันข้ามกับอัตรากำลังตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ซึ่งในอีก 2-3 ปีข้างหน้า จะมีอัตรากำลังข้าราชการเกษียณอายุราชการหลายอัตรา จะทำให้ขาดแคลนอัตรากำลังตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ จำเป็นต้องสรรหาอัตรากำลังมาทดแทนตำแหน่งที่ว่างลงและเพื่อรองรับการขยายภาระงานในอนาคต โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น มีแผนความต้องการอัตรากำลัง 5 ปี ดังนี้

การวางแผนอัตรากำลังทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข																					
ที่	ตำแหน่ง	ควรมี		มีจริง					GAP	ขรก.ที่ ควรมี	GAP	ร้อยละ	แผนความต้องการบุคลากร								
		ขั้นต่ำ	ขั้นสูง	ขรก.	พรง.	พทส.	ลจช.	ลจป.					รวม	ขรก.ที่	ขรก.	ปี 62	ปี 63	ปี 64	ปี 65	ปี 66	
1	แพทย์	22	27	22					22	0	22	0	100	0	0	0	0	0			
2	ทันตแพทย์	6	7	7					7	-1	6	-1	116.7	0	0	0	0	0			
3	จพ.ทันตสาธารณสุข/นวก.สาธารณสุข	3	4	1					1	2	2.25	1.25	33.33								
4	เภสัชกร	11	13	11					11	0	8.25	-2.75	100								
5	จพ.เภสัชกร	7	9	4	1				5	2	5.25	1.25	57.14								
6	พยาบาลวิชาชีพ	98	123	58	1	12	21	-	92	6	88.2	30.2	59.18	10	10						
7	นักเทคนิคการแพทย์/นักวิทยาศาสตร์	5	6	6					6	-1	3.75	-2.25	120								
8	นักกายภาพบำบัด/จพ.เวชกรรมฟื้นฟู	3	4	3					3	0	2.25	-0.75	100								
9	นักรังสีการแพทย์/เจ้าหน้าที่รังสี	5	5	2					2	3	3.75	1.75	40								
10	นักวิชาการสาธารณสุข/จพ.สาธารณสุข	26	27	3	3				6	20	19.5	16.5	11.54	3	5	3	2				
11	เจ้าหน้าที่งานเวชกิจฉุกเฉิน	10	12	5					5	5	7.5	2.5	50	1							
12	แพทย์แผนไทย/จพ.สธ.อายุรเวท	3	4	2	1				3	0	2.25	0.25	66.67								
13	จพ.โสตตา	2	2	1			1		2	0	1.5	0.5	50								
14	นักวิชาการเวชสถิติ	2	2						0	2	1.5	1.5	0								
15	/เจ้าหน้าที่งานเวชสถิติ	3	4	2					2	1	2.25	0.25	66.67								
16	นักจิตวิทยาคลินิก	3	4						0	3	2.25	2.25	0	1							
17	นวก.การเงินและบัญชี	4	4	1	2				3	1	3	2	25	1							
18	จพ.การเงินและบัญชี	8	10	5					5	3	6	1	62.5								
19	จพ.ธุรการ	14	16	8	1	2			11	3	10.5	2.5	57.14	1							
20	จพ.เผยแพร่ประชาสัมพันธ์	2	2						0	2	1.5	1.5	0								
21	นวก.พัสดุ	2	3	1					1	1	1.5	0.5	50								
22	จพ.พัสดุ	4	5	2		2			4	0	3	1	50								
23	นวก.คอมพิวเตอร์	5	6		1				1	4	3.75	3.75	0	1							
24	นักจัดการงานทั่วไป	2	2	1					1	1	1.5	0.5	50								
25	นักทรัพยากรบุคคล	3	4	1	3				4	-1	2.25	1.25	33.33								
26	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	2	2		2				2	0	1.5	1.5	0	1							
27	นายช่างเทคนิค	13	16	1	1	1			7	0	0	-1									
28	นายช่างโยธา				1					0	0	0									
29	ช่างไฟฟ้า						1				6	9.75	9.75	0	5						
30	ช่างต่อท่อ									1		0	0	0							
31	ช่างไม้									1		0	0	0							
32	นิติกร	1	1		1				1	0	0.75	0.75	0								
33	จพ.สถิติ	0	0						0	0	0	0									

* ข้อมูลบุคลากร ณ 31 พ.ค.61

อัตรากำลังตำแหน่งแพทย์สาขาความเชี่ยวชาญจะจบหลักสูตรแพทย์ประจำบ้านภายในปี 2563 และรับย้ายแพทย์เฉพาะทางในสาขาต่าง ๆ เพิ่มขึ้นเพื่อเพิ่มศักยภาพการให้บริการของโรงพยาบาล

อัตรากำลังตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ยังไม่ถึงกรอบขั้นต่ำ และมีแผนจัดส่งเข้ารับการอบรมตามแผน Service Plan ของเขต และสนับสนุนทุนการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ไว้ตั้งแต่ปี 2558-2560 จำนวน 13 ทุน ๆ ละ 30,000 บาท/ปี เป็นระยะเวลา 4 ปี กลุ่มแรกจะสำเร็จการศึกษาในปี พ.ศ.2562 และขอรับจัดสรรโควตานักเรียนทุนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ในตำแหน่งสนับสนุนบริการวิชาชีพ เช่น ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข เจ้าพนักงานเภสัชกรรม เจ้าพนักงานเวชสถิติ ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข ฯลฯ ตามที่สถาบันในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผลิต และสนับสนุนทุนหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล ทุนละ 10,000 บาท/ปี หลักสูตร 1 ปี

และเนื่องจากกรอบโครงสร้างอัตรากำลังตามสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดไว้ ณ วันที่ 18 พฤษภาคม 2560 เป็นข้อมูลอัตราครองเตียง (Active bed) เท่ากับ 41 (เป็นข้อมูลปริมาณงานเมื่อปี พ.ศ.2555) ซึ่งเมื่อเทียบกับปริมาณงานที่เพิ่มขึ้นในปัจจุบัน ทำให้ยังขาดแคลนอัตรากำลังในตำแหน่งแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ นักรังสีการแพทย์/จพ.รังสีการแพทย์ นักวิชาการสาธารณสุข/จพ.สาธารณสุข และกลุ่มสนับสนุนบริการวิชาชีพ อื่น ๆ โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น มีแผนในการดำเนินการสรรหาอัตรากำลังไว้ทดแทนโดยรับย้าย/รับโอน และจ้างอัตรากำลังพนักงานกระทรวงสาธารณสุข / ลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน/รายวัน/รายคาบ) และขอรับจัดสรรอัตราว่างจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อรับย้าย/รับโอน/รับบรรจุในสาขาวิชาชีพที่ขาดแคลน

อัตรากำลังตามวิชาชีพที่กรอบยังไม่ถึงขั้นต่ำ รพท.สิรินธร จังหวัดขอนแก่น ระดับ M1 Active bed 41						
ชื่อตำแหน่ง	ชั้นสูง	ชั้นต่ำ	จำนวนปัจจุบัน	จำนวนที่ขาด (ต่ำกว่าขั้นต่ำ)	อยู่ระหว่างลาศึกษา	หมายเหตุ
แพทย์	27	22	22	0	18	แพทย์ประจำบ้าน
ทันตแพทย์	7	6	8	เกินชั้นสูง	1	ศึกษาต่อเฉพาะทาง
พยาบาลวิชาชีพ	123	98	92	6	13	สนับสนุนทุนเรียน 13 ทุน
เภสัชกร	13	11	9	2		
นักรังสีการแพทย์/จพ.รังสีฯ	5	5	2	3		
นวก./จพ.สาธารณสุข	27	26	11	15		
จพ.การเงินและบัญชี	11	9	5	4		
จพ./นวก.ทันตกรรม	4	3	2	1		(ช่วยราชการ รพ.สต.ท่าพระ 1)
จพ.ธุรการ/พนักงานพิมพ์/พนักงานธุรการ	16	14	17	เกินชั้นสูง		นับรวมทุกประเภทการจ้าง
จพ.เภสัชกรรม	9	7	5	2		
จพ.เวชสถิติ	4	3	1	2		
นวก.คอมฯ	6	5	1	4		
นวก.เงินและบัญชี	5	5	3	2		
นวก.พัสดุ	3	2	1	1		ไม่นับรวมรายวัน 1
กลุ่มสนับสนุนบริการวิชาชีพ	127	99	83	16		นับรวมทุกประเภทการจ้าง
รวม	387	315	262			

ที่มา : งานการเจ้าหน้าที่ ณ 30 มิถุนายน 2561

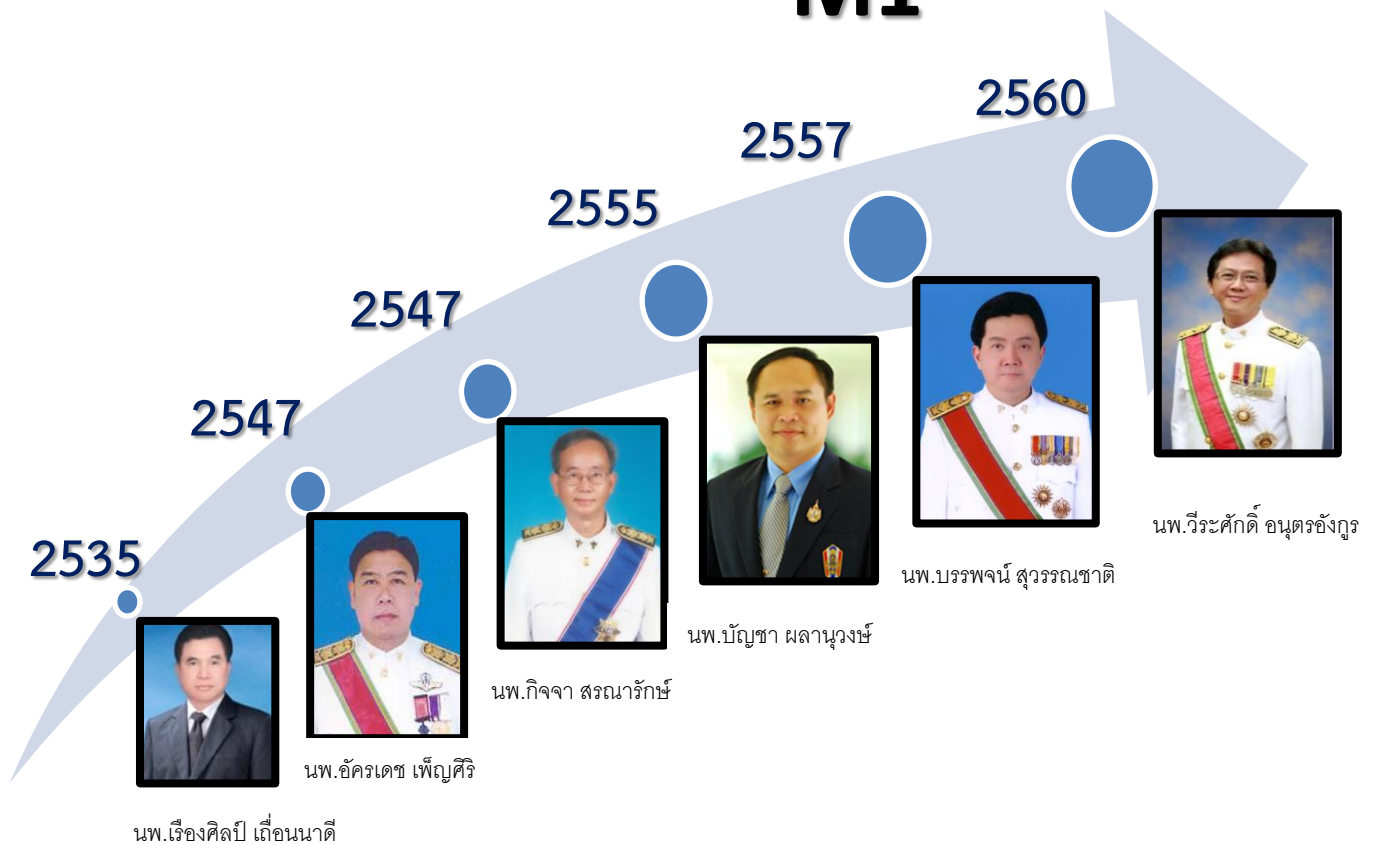
3. ความผูกพัน/ความภาคภูมิใจ/บรรยากาศขององค์กร

1. มีการประเมิน Happinometer 9 มิติ 68 ตัวชี้วัด มีการแจ้งผลการประเมินเพื่อรับรู้รับทราบร่วมกัน
2. บุคลากรเข้าร่วมโครงการ Happy Money ตามนโยบายความร่วมมือของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกับธนาคารไทยพาณิชย์
 3. มีตลาดนัดขายผักปลอดสารพิษเพื่อส่งเสริมรายได้ให้กับเจ้าหน้าที่และซื้อผักในราคาถูก
 4. มีกิจกรรมยกย่องชื่นชมคนดีมีคุณภาพ มอบเกียรติบัตรและโล่ห์ “คนดีศรีสิรินธร” ประจำทุกเดือน/ปี
 5. มีเล่นดนตรี/ร้องเพลงที่ลานลีลาวดี เพื่อสร้างบรรยากาศให้กับองค์กรช่วงพักกลางวัน
 6. มีสวัสดิการช่วยจ่ายค่าเช่าบ้าน กรณีที่บ้านพักทางราชการไม่เพียงพอ บุคลากรที่พักอาศัยในบ้านพักรพ. มีจำนวน 123 คน
7. สวัสดิการด้านขวัญกำลังใจ/เยี่ยมกรณีเจ็บป่วย/ฌาปนกิจศพ(กรณีบุคลากรและคนในครอบครัวเสียชีวิต)

2546 “โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น”
 สังกัดสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดขอนแก่น
 กรมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



M1



บทที่ 3 การวิเคราะห์องค์กร

สภาพแวดล้อมขององค์กร

บริการหลัก (main service):

โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ได้รับมอบหมายภารกิจในการเป็นโรงพยาบาลทั่วไปประจำพื้นที่ในการดูแลสุขภาพประชาชนในพื้นที่ 2 อำเภอ ประกอบด้วยอำเภอบ้านแฮด และบางส่วนของอำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น และทำหน้าที่เป็นโรงพยาบาลรับส่งต่อผู้ป่วยจากโรงพยาบาลชุมชนภายในจังหวัดขอนแก่น โดยมีพันธกิจในการให้บริการสาธารณสุข ระดับปฐมภูมิ ทูติยภูมิ และตติยภูมิ โดยเน้นการให้บริการสาธารณสุขแบบผสมผสาน 4 มิติ คือ การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสภาพ รวมทั้งให้บริการแก่ผู้ป่วยโดยแพทย์เฉพาะทางด้านต่างๆ ได้แก่ สูติ-นรีเวชกรรม ศัลยกรรมทั่วไป อายุรกรรม กุมารเวชกรรม ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ ตจวิทยา โสต คอ นาสิก และลาริงซ์ จิตเวช เวชศาสตร์ฉุกเฉิน ศัลยกรรมช่องปากและแมกซิลโลเฟเชียล ทันตกรรมเอนโดดอนติกส์ และแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการบริหารงานแบ่งหน่วยงานต่างๆ ออกเป็น 5 กลุ่มภารกิจ ประกอบด้วย กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ กลุ่มภารกิจด้านทูติยภูมิและตติยภูมิ และกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ มีการบริหารจัดการโดยคณะกรรมการที่ปรึกษา และคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล ทำงานร่วมกันกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองขอนแก่น และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านแฮด โดยมีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจำนวน 13 แห่ง ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาล 1 แห่ง และศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาล 1 แห่ง ในลักษณะเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) โดยมีภาคีเครือข่ายสนับสนุนการปฏิบัติงานทั้งหน่วยงานราชการและเอกชน นอกจากนี้ โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่นยังเป็นสถาบันฝึกอบรมร่วมกับมหาวิทยาลัยขอนแก่นและโรงพยาบาลขอนแก่น ดังนี้

1. เป็นสถาบันฝึกอบรมแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และโรงพยาบาลขอนแก่น
2. เป็นสถาบันฝึกอบรมทันตแพทย์หลักสูตรหลังปริญญา ร่วมกับคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
3. เป็นสถาบันฝึกอบรมนักศึกษาพยาบาล ร่วมกับคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
4. เป็นสถาบันฝึกอบรมพยาบาลเวชปฏิบัติ
5. ปฏิบัติงานตอบสนองตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข
6. ให้การสนับสนุนหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน ทั้งในและนอกประเทศ

ความต้องการของผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสีย และผู้รับบริการของโรงพยาบาล

1.ด้านบริการ

- 1.1 พัฒนาศูนย์บริการ เพื่อลดระยะเวลารอคอย เพื่อความรวดเร็ว และเท่าเทียม
- 1.2 ปรับปรุงพฤติกรรมบริการเจ้าหน้าที่ ให้พูดจาไพเราะ มีมนุษยสัมพันธ์ดี
- 1.3 ให้บริการด้วยความเมตตา แบบให้กำลังใจผู้ป่วย ต้อนรับด้วยดีเสมือนญาติ
- 1.4 จัดให้มีคลินิกให้คำปรึกษา โดยมุ่งรักษาทางจิตใจควบคู่การรักษาทางกาย
- 1.5 เพิ่มโควตาการบริการแก่พนักงานบริษัท เรื่องงานอาชีพอนามัยและความปลอดภัย ให้มีกิจกรรมในสถานประกอบการ
- 1.6 จัดให้มีคลินิกพันธุกรรมเคลื่อนที่ เพื่อการเข้าถึงบริการอย่างทั่วถึง
- 1.7 ให้บริการผู้พิการตามมาตรฐาน จัดบริการผู้พิการให้ครอบคลุมด้วยการลงเยี่ยมบ้าน
- 1.8 พัฒนางานอาชีพอนามัยและความปลอดภัย ควรให้มีกิจกรรมและการให้ความรู้แก่พนักงานในบริษัทเอกชน

2.ด้านสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก

- 2.1. จัดทำสถานที่พักผ่อนสำหรับญาติผู้ป่วย โรงอาหารสำหรับผู้มารับบริการทั่วไป
- 2.2. ปรับปรุงภูมิทัศน์ อาคาร สถานที่ ภายในโรงพยาบาลให้สะอาด ร่มรื่น สวยงาม
- 2.3. จัดสถานที่จอดรถให้มีความเป็นระเบียบและเพียงพอในการให้บริการ
- 2.4. ปรับปรุงป้ายประชาสัมพันธ์ภายนอกและภายในโรงพยาบาล ให้เพียงพอและมีความชัดเจน
- 2.5. ปรับปรุงที่นั่งที่ชำรุด เปลี่ยนเก้าอี้ที่เก่าและชำรุดออก
- 2.6. เพิ่มแสงสว่างให้เพียงพอ โดยเฉพาะบริเวณโรงพยาบาลในตอนกลางคืนในตอนกลางคืน
- 2.7. ปรับปรุงห้องน้ำห้องสุขาสำหรับผู้พิการต้องพัฒนา เช่น ทางลาดที่ใช้กับรถเข็น
- 2.8. เพิ่มจุดบริการประกันสังคมเนื่องจากพื้นที่คับแคบ ไม่เพียงพอต่อการให้บริการ

3.ด้านบุคลากร

- 3.1. จัดหาบุคลากร แพทย์ พยาบาลและเจ้าหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง มาให้บริการผู้ป่วยอย่างเพียงพอ
- 3.2. เชื่อมโยงการให้บริการ การทำงานประสานกันเป็นทีม
- 3.3. จัดแพทย์ และบุคลากร หมุนเวียนกันให้มีบริการตลอดเวลา

4.ด้านทรัพยากรและเครื่องมือ

- 4.1. จัดหาอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัยมาให้บริการเพิ่มมากขึ้น

5.ด้าน IT

5.1 พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อลดระยะเวลาการรอคอยการรับบริการของประชาชน

5.2 พัฒนาระบบ IT เพื่อลดการใช้เอกสารและเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดการข้อมูลด้านการให้บริการ และการติดตามประเมินผลการดำเนินงานของโรงพยาบาล

การประเมินศักยภาพและสภาพแวดล้อมขององค์กรต่อการขับเคลื่อนทางยุทธศาสตร์

โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ได้ทำการประเมินศักยภาพและวิเคราะห์สภาพการณ์ขององค์กร โดยนำเครื่องมือทางการบริหาร SWOT Analysis เพื่อค้นหา จุดอ่อน จุดแข็ง โอกาสและอุปสรรค มาวิเคราะห์ เพื่อเสริมพลังจุดแข็งภายในองค์กร (Strength) และปิดจุดอ่อนหรือข้อด้อย(Weakness) ที่จะทำให้โรงพยาบาลไม่สามารถดำเนินการให้บรรลุวัตถุประสงค์ ในขณะที่เดียวกันก็ทำการวิเคราะห์หาโอกาสหรือปัจจัยเสริม(Opportunity) ที่ทำให้การดำเนินงานบรรลุผลสัมฤทธิ์และเฝ้าระวังอุปสรรคหรือภัยคุกคาม(Threat) ที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสัมฤทธิ์ โดยมีผลการวิเคราะห์ ดังนี้

จุดแข็ง(S)

- 1.มีโครงสร้างการบริหารงานที่ชัดเจน
- 2.มีแพทย์ผิวหนัง
- 3.มีพยาบาลเชี่ยวชาญด้านโรคผิวหนัง
- 4.เภสัชกรเชี่ยวชาญตำรับยาต้านโรคผิวหนัง
- 5.มีการควบคุมการเบิกจ่ายงบประมาณที่เป็นระบบและเป็นปัจจุบัน

จุดอ่อน(W)

- 1.บุคลากรทางการแพทย์ไม่เพียงพอ
- 2.บุคลากรสนับสนุนอื่นยังขาดความรู้ด้านผิวหนัง
- 3.บุคลากรขาดการแข่งขันในการทำงาน
- 4.ขาดการทำงานเป็นทีม และการประสานงานสื่อสารระหว่างทีม
- 5.ระบบข้อมูล และสารสนเทศยังขาดความครอบคลุมและถูกนำไปใช้งาน
- 6.ขาดการพัฒนาองค์กรแห่งการเรียนรู้
- 7.ขาดการแปลงนโยบายสู่การปฏิบัติอย่างจริงจัง และขาดการส่งเสริมให้เกิดขึ้นอย่างยั่งยืน

โอกาส(O)

- 1.นโยบายกระทรวงให้เป็น รพท. ขนาด M1
- 2.การจัดสรรเงินประกันสังคมของ รพ.ขอนแก่น เป็นธรรม

- 3.โอกาสรับลูกค้าจากเขตโรงงานอุตสาหกรรมใหม่
- 4.การคมนาคมสะดวก รวดเร็ว
- 5.ประชาชนระดับกลางใส่ใจในการดูแลสุขภาพตนเองและสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้ง่ายขึ้น
- 6.มีเครือข่าย อสม. ที่เข้มแข็ง
- 7.มีการสนับสนุนงบประมาณจาก อปท.

อุปสรรค(T)

- 1.การเปลี่ยนแปลงการจัดสรรเงินของ สปสช.
- 2.นโยบายของรัฐไม่ส่งเสริมการพึ่งตนเองด้านสุขภาพของประชาชน
- 3.การเคลื่อนย้ายคนต่างด้าว ไม่คุ้มทุน และทรัพยากรของโรงพยาบาล
- 4.การแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำจากคนต่างด้าว
- 5.วัฒนธรรมตะวันตกทำให้เกิดการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
- 6.ทัศนคติของประชาชนต่อบทบาทของ รพ.เป็นโรงพยาบาลโรคเรื้อน

การพัฒนาศาสตร์โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

1.ความสามารถเฉพาะขององค์กร (core competency):

1. ให้บริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทูติยภูมิ จนถึงระดับตติยภูมิ โดยมีแพทย์เฉพาะทางครอบคลุมทุกสาขา ทั้งด้านสูติ-นรีเวชกรรม ศัลยกรรม อายุรกรรม กุมารเวชกรรม และในสาขาอื่นๆ ได้แก่ วิทยาศาสตร์ ตจวิทยา ศัลยกรรมกระดูกและข้อ โสต ศอ นาสิกและลาริงซ์และจิตเวช
2. เป็นโรงพยาบาลแม่ข่าย (NODE) โซนใต้ 12 สาขา โดยการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยที่ได้รับความไว้วางใจจากโรงพยาบาลโซนใต้ สูงสุด ได้แก่
 1. เป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายด้านศัลยกรรมกระดูกและข้อ โดยมีศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ 5 คน
 2. เป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายด้านสูตินรีเวชกรรม โดยมีสูติแพทย์ 3 คน
 3. เป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายด้านศัลยกรรมทั่วไป โดยมีศัลยแพทย์ 3 คน และทีมศัลยแพทย์สนับสนุนจากโรงพยาบาลขอนแก่น วิทยาศาสตร์แพทย์ 1 คน และวิสัญญีพยาบาล 5 คน มีห้องผ่าตัด 4 ห้อง มีเตียงรองรับผู้ป่วยวิกฤติ จำนวน 6 เตียง และมีเตียงสำหรับทารกแรกเกิดระยะวิกฤติ จำนวน 2 เตียง
3. มีบริการโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านและเป็นที่ยอมรับของประชาชน
 1. บริการทันตกรรมแมกซิลโลเฟเชียล โดยทันตแพทย์เฉพาะทาง 2 คน
 2. มีชื่อเสียงด้านการรักษาโรคผิวหนัง โรคเรื้อน โดยตจแพทย์ 1 คน

3. มีบริการการฟอกไตผ่านทางหน้าท้อง (CAPD) และบริการฟอกไตโดยเครื่องไตเทียม โดยมีแพทย์เฉพาะทางด้านไต 1 คน และพยาบาลเฉพาะทางด้านโรคไต 2 คน
 4. มีพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป ช่วยตรวจโรคเบื้องต้น 13 คน
4. การบริการที่ดีและมีความปลอดภัย
- มีระบบการควบคุมการติดเชื้อภายในโรงพยาบาล โดยมีพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการควบคุมโรคติดเชื้อ 1 คน
5. การบริการสุขภาพประชาชนทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ
1. บริการด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด โดยมีจิตแพทย์ 1 คน, พยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 2 คน, พยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น 1 คน
 2. บริการด้านการฟื้นฟูสภาพความพิการ โดยมีนักกายภาพบำบัด 3 คน ,ช่างกายอุปกรณ์ 2 คน และนักสังคมสงเคราะห์ 2 คน
 3. มีบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยนักแพทย์แผนไทย จำนวน 4 คน

สิ่งแวดล้อมด้านกายภาพที่สำคัญ

1. อาคารสถานที่ที่สำคัญ :

1.1 อาคารผู้ป่วยนอกจำนวน 1 อาคาร 2 ชั้น

ชั้นล่าง ประกอบด้วย

- มีห้องตรวจทั้งหมดจำนวน 8 ห้อง
- ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน 1 ห้อง
- ห้องเก็บเงิน 1 ห้อง
- ห้องจ่ายยา 1 ห้อง
- ห้องทันตกรรม 1 ห้อง
- ห้องฉีดยาทาแผล 1 ห้อง
- ห้องชันสูตร 1 ห้อง
- ห้องเวชระเบียน 1 ห้อง

ชั้นบน ประกอบด้วย

- ห้องผู้อำนวยการ
- ห้องประชุม
- ห้องรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
- ห้องรองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล
- ห้องรองผู้อำนวยการด้านอำนวยการ

- ฝ่ายบริหารทั่วไป
- ฝ่ายพัสดุและซ่อมบำรุง
- ฝ่ายการเงิน
- ฝ่ายบัญชี
- ฝ่ายการเจ้าหน้าที่

อาคารผู้ป่วยใน มีจำนวน 4 อาคาร ประกอบด้วย

- หอผู้ป่วยใน 5 หอ
- แพทย์แผนไทย
- คลินิกฝากครรภ์
- คลินิกพิเศษ (วัณโรคและโรคเรื้อรัง),
- คลินิกเฉพาะโรค (หอบหืด, ความดันโลหิต, HIV)
- อาชีวเวชกรรม
- กายภาพบำบัด
- กายอุปกรณ์
- กลุ่มปฐมภูมิ
- กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

1.2 เติงผู้ป่วยใน ทั้งหมด 130 เติง ประกอบด้วย

- ห้องพิเศษสำหรับผู้ป่วยทั่วไป จำนวน 10 ห้อง
- ห้องแยกสำหรับผู้ป่วยติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ(negative pressure) จำนวน 2 ห้อง

1.3 อาคารผ่าตัด ประกอบด้วย ห้องผ่าตัด จำนวน 4 ห้อง

1.4 อาคารรังสีวินิจฉัย ประกอบด้วย

- ห้องถ่ายภาพรังสี 2 ห้อง
- ห้องอัลตราซาวด์ 1 ห้อง
- ห้องถ่ายเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ 1 ห้อง
- ห้องสมุด
- อาคารคลังพัสดุ

1.5 อาคารพยาธิวิทยา ประกอบด้วยห้องชันสูตร ห้องผลิตยา งานช่าง ห้องเก็บรักษาศพ

1.6 อาคารอื่นๆ ที่เป็นหน่วยสนับสนุนที่สำคัญ ได้แก่ อาคารคลังยา อาคารโภชนาการ อาคารงานซักฟอก จ่ายกลาง อาคารไฟฟ้าสำรอง ทางลาดสำหรับขึ้นชั้น 2

1.7 อาคารจอดรถพยาบาล 1 หลัง

1.8 มีสถานที่สำหรับจอดรถผู้มารับบริการได้ 500 คัน

1.9 ระบบบำบัดน้ำเสีย แบบคลองวนเวียน

ในปีงบประมาณ 2559 ทางโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ได้รับการจัดสรรงบประมาณเพื่อก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก และอุบัติเหตุฉุกเฉิน 4 ชั้น มีระยะเวลาก่อสร้าง 900 วัน ขณะนี้ก่อสร้างแล้วเสร็จแล้ว อยู่ระหว่างการเตรียมการย้ายที่ทำการ

2. สภาพแวดล้อมด้านการแข่งขัน

ขนาดและการเติบโตขององค์กร :

โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น เป็นโรงพยาบาลทั่วไป ขนาด 250 เตียง โดยมีประวัติการก่อตั้ง ดังนี้

พ.ศ. 2478 จัดตั้งเป็นสถานพยาบาลสิรินธร

พ.ศ. 2507 เปลี่ยนชื่อเป็น “สถานพยาบาลโนนสมบูรณ์”

พ.ศ. 2536 กระทรวงสาธารณสุขยกฐานะสถานพยาบาลขึ้นเป็นหน่วยงานระดับกอง ขึ้นตรงต่อกรมควบคุมโรคติดต่อ ใช้ชื่อเป็น “สถานพยาบาลโรคติดต่อภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น”

พ.ศ. 2539 เปลี่ยนชื่อเป็น “โรงพยาบาลโรคติดต่อภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น”

พ.ศ. 2545 ปรับเปลี่ยนโครงสร้างเป็นโรงพยาบาลทั่วไป สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยเปลี่ยนชื่อเป็น “โรงพยาบาลภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น”

พ.ศ. 2546 ได้รับพระราชทานชื่อโรงพยาบาลเป็น “โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น”

ด้วยโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่นเป็นโรงพยาบาลทั่วไป(Middle-level Hospital:M1) แห่งเดียวในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ที่ปรับเปลี่ยนพันธกิจ จากโรงพยาบาลสังกัดกรมควบคุมโรค เป็นโรงพยาบาลทั่วไปเพื่อให้บริการโรคที่มีความซับซ้อน 5 สาขาหลัก และสาขารอง โดยได้รับการมอบหมายหน้าที่ให้เป็นโรงพยาบาลทั่วไป ขนาด 250 เตียง ปัจจุบันรับผิดชอบประชากรในเขตอำเภอบ้านแฮด และอำเภอเมืองขอนแก่น (ตำบลท่าพระ และตำบลดอนหัน) ประชากรรวมจำนวน 62,683 มีแพทย์เฉพาะทางในสาขาหลัก 5 สาขา (อายุรกรรม ศัลยกรรม สูติรีเวชกรรม กุมารเวชกรรม และออร์โธปิดิกส์) มีขีดความสามารถรองรับผู้ป่วยที่ต้องการการรักษาที่ยุ่ยากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญ และ ต้องทำหน้าที่รองรับการส่งต่อด้านต่างๆ แก่โรงพยาบาลชุมชนใกล้เคียงที่มีศักยภาพน้อยกว่า ได้แก่ โรงพยาบาลบ้านไผ่ โรงพยาบาลชนบท โรงพยาบาลมัญจาคีรี โรงพยาบาลโคกโพธิ์ชัย โรงพยาบาลพล โรงพยาบาลโนนศิลา โรงพยาบาลแวงใหญ่ โรงพยาบาลแวงน้อย โรงพยาบาลหนองสองห้อง และโรงพยาบาลเป็อยน้อย เพื่อลดความหนาแน่นในการส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น กรณี การรักษาที่ยุ่ยากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญ เทคโนโลยีขั้นสูงและมีราคาแพง (Advance & sophisticate technology) รวมทั้งยังมีบทบาทหน้าที่ในการสนับสนุนเครือข่ายบริการระดับปฐมภูมิด้วย

สำนักตรวจราชการเขตสุขภาพที่ 7 ได้กำหนดทิศทาง และเป้าหมายการพัฒนาระบบบริการสุขภาพของจังหวัด เพื่อให้การบริการเป็นไปอย่างมีคุณภาพ และประสิทธิภาพ ตามแผนพัฒนาสถานบริการ เครือข่าย

บริการจังหวัดขอนแก่น ปี 2559-2563 จึงมีแผนให้โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น เป็นศูนย์รับส่งต่อ 5 สาขาหลัก ในปี 2559 เป็นศูนย์เชี่ยวชาญระดับ 3 ในสาขาอุบัติเหตุ มะเร็ง ทารกแรกเกิด และ หัวใจและหลอดเลือด ในปี 2560 และยกระดับจากโรงพยาบาลทั่วไประดับ M1 เป็นโรงพยาบาลทั่วไประดับ S ในปี 2561

3. ปัจจัยความสำเร็จ

ปัจจัยความสำเร็จที่สำคัญขององค์กร (key success factor):

- 3.1 ผู้บริหารองค์กรมีความรู้ ความสามารถ ประกอบกับเป็นผู้ที่มีวิสัยทัศน์ในการพัฒนาคุณภาพ ได้ให้การสนับสนุนทั้งด้านงบประมาณและโอกาส รวมถึงมีการติดตามกำกับอย่างสม่ำเสมอ
- 3.2 มีการทำงานเป็นทีม ตั้งแต่ระดับทีมงานองค์กร ระดับกรรมการบริหาร และคณะทำงานต่างๆ ทำให้ เกิดการ มีส่วนร่วมในการพัฒนาองค์กรเป็นไปในทิศทางเดียวกัน
- 3.3 มีระบบการบริหารงานแบบกระจายอำนาจตัดสินใจ โดยมอบหมายให้มีรองผู้อำนวยการ โรงพยาบาล ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านต่างๆ และให้อำนาจตัดสินใจในการบริหารงานบางส่วนแก่ หัวหน้ากลุ่มงานและหัวหน้างานตามระดับหน้าที่ความรับผิดชอบ
- 3.4 มีการวางแผนยุทธศาสตร์ที่ชัดเจน และใช้เทคโนโลยีในการจัดทำแผนปฏิบัติการ เพื่อให้สอดคล้อง ยุทธศาสตร์ที่วางไว้ และมีการติดตามอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ
- 3.5 มีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องด้วยมาตรฐานต่างๆ ทั้ง HA QA PMQA LA และจากมาตรฐาน ของสภาวิชาชีพต่างๆ
- 3.6 บุคลากรมีวัฒนธรรมองค์กรที่ดี โดยได้มีการกำหนดอัตลักษณ์ ด้านคุณธรรม ของโรงพยาบาล เป็นคุณธรรมที่ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาให้เกิดมีขึ้นในบุคลากรทุกระดับ ประกอบด้วย รับผิดชอบต่อ เสียสละ สามัคคี
- 3.7 มีบุคลากรที่เป็นต้นแบบทั้งด้านบริหาร บริการและวิชาการ
- 3.8 มีการติดตามกำกับของคณะกรรมการที่ปรึกษา และคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล ผ่านการประชุมประจำเดือน
- 3.9 บุคลากรได้รับการสนับสนุนในการฝึกอบรม โดยได้กำหนดงบประมาณ เพื่อการฝึกอบรม 8,000 บาท ต่อคนต่อปี

4. บริบทเชิงกลยุทธ์ (ที่มีผลต่อความยั่งยืนขององค์กร)

ปัญหาสุขภาพ

4.1. ปัญหาสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่:

4.1.1 อุบัติเหตุทางการจราจร เนื่องจากโรงพยาบาลตั้งอยู่ติดกับถนนมิตรภาพ ซึ่งเป็นถนนสายหลัก และมีการจราจรที่หนาแน่น ทำให้มีอุบัติเหตุการจราจรสูง

4.1.2 โรคหลอดเลือดสมองและหัวใจ จากปัญหาในเรื่องของการเข้าถึงบริการที่ล่าช้า และความรู้ของประชาชนในการจัดการโรค

4.1.3 กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เป็นโรคที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในกลุ่มประชากร และมีภาวะแทรกซ้อนเพิ่มสูงขึ้น ได้แก่ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง หอบหืด

4.1.4 กลุ่มโรคติดต่อ ได้แก่ โรคไข้เลือดออก และโรคฉี่หนู

4.1.5 งานอนามัยแม่และเด็ก ได้แก่ การขาดการฝากครรภ์ที่ต่อเนื่อง การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

4.2 ปัญหาสุขภาพที่เป็นโอกาสพัฒนา:

1. กลุ่มโรค ACUTE NON TRAUMA : MI , STROKE
2. กลุ่มโรค ACUTE TRAUMA : MULTIPLE TRAUMA, COMPLEX FRACTURE
3. กลุ่มโรคศัลยกรรม : LC
4. กลุ่มโรค CHRONIC : DM, HT, ASTHMA, CKD, COPD
5. กลุ่มโรค INFECTION : SEPSIS, TB , HIV, LEPROSY, DHF
6. กลุ่มโรค แม่และเด็ก : GDM, PRE TERM LABOR, พัฒนาการเด็ก
7. กลุ่มที่มีการผ่าตัดมาก : APPENDICITIS, BONE FRACTURE , ECTOPIC PREGNANCY, COLPO SCOPE

4.3 โรคที่มีข้อจำกัดในการให้บริการ / ต้องส่งต่อ:

- Gastrointestinal hemorrhage
- Calculus of kidney
- Head injury : Cerebral infraction, Concussion
- Sepsis

5. ความท้าทายเชิงกลยุทธ์

ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ:

5.1 ด้านพันธกิจ จากพันธกิจที่ได้รับมอบหมายให้เป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก (M1) ที่ต้องมีการจัดบริการทางการแพทย์ครบทั้ง 5 สาขาหลัก แต่ในขณะที่ในพื้นที่มีโรงพยาบาลขอนแก่น (โรงพยาบาลศูนย์) และโรงพยาบาลศรีนครินทร์ (โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย) โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น จะสร้างจุดขายซึ่งเป็นความแตกต่างได้อย่างไร ทางโรงพยาบาลได้ดำเนินกลยุทธ์ โดยเน้นที่บรรยากาศของโรงพยาบาล สโตร์ที่พักตากอากาศ และการให้บริการที่รวดเร็วไม่ต้องรอคิวนาน และการบริการแบบญาติมิตร ที่ได้รับคำชมเชยจากผู้ป่วยที่มารับบริการ ความท้าทายใหม่ คือ การขยายศักยภาพรายโรคสำคัญของการแพทย์ทั้ง 5 สาขาหลัก ได้แก่ High risk pregnancy, Acute abdominal disease, Stroke, Child development, Complex fracture และ Cosmetics ให้มีความเชี่ยวชาญจนเป็นที่ยอมรับของโรงพยาบาลชุมชนได้อย่างไร

5.2 ด้านกระบวนการ จากเดิมที่เคยเป็นโรงพยาบาลวิชาการด้านโรคเรื้อรังและโรคติดต่อของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ แต่หลังจากปี 2545 ต้องปรับการให้บริการมาเป็นโรงพยาบาลดูแลรักษาโรคทั่วไป ทำให้บุคลากรซึ่งขาดทักษะ และความรู้จะพัฒนาพื้นพ้องความรู้ในการดูแลโรคที่ไม่ได้ให้บริการ และสามารถให้บริการได้ในระดับโรงพยาบาลทั่วไปได้อย่างไร ทางโรงพยาบาลได้สนับสนุนการศึกษาเพิ่มเติมสำหรับบุคลากรเดิม และมีการรับบุคลากรใหม่เข้ามาทำงาน มีการถ่ายทอดความรู้ภายในองค์กรอยู่เสมอทำให้ปัจจุบันโรงพยาบาลสามารถให้บริการในระดับโรงพยาบาลรับส่งต่อได้ ความท้าทายใหม่ขององค์กรในด้านกระบวนการ คือ ความสามารถในการตอบสนองต่อปัญหาที่เกิดจากจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มมากขึ้นกว่า 2 เท่าที่เกิดจากขยายงานการให้บริการผู้ป่วยพร้อมๆกันหลายด้าน ให้ทันท่วงทีได้อย่างไร

5.3 ด้านการเงิน จากการที่มีประชากรสิทธิ์ UC เพียง 45,112 คน แต่โครงสร้างอัตราค่ารักษาพยาบาลที่มีอยู่ ทำให้มีเงินเดือนและค่าตอบแทนสูงถึงร้อยละ 60 ของเงินรายหัวที่ได้รับ ทำให้มีงบประมาณอยู่อย่างจำกัด โรงพยาบาลจะมีวิธีการบริหารงบประมาณให้มีประสิทธิภาพ และสร้างประสิทธิผล ตลอดจนสร้างคุณภาพอย่างไร โดยทางโรงพยาบาลได้วางแนวทางกลยุทธ์ คือ การหารายได้จากผู้ป่วยในให้เพิ่มมากขึ้น จากการเป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายรับส่งต่อ ทำให้จำนวนผู้ป่วยในซึ่งแต่เดิมมีเพียง 41 รายต่อวัน เพิ่มขึ้นเป็น 91 รายต่อวัน ค่าเฉลี่ย SumAdj.RW เพิ่มจากประมาณ 3,344 คะแนนในปี 2557 เป็น 8,823 คะแนนในปี 2560 ร่วมกับการวางแผนทางการเงินที่มีประสิทธิภาพจากผู้เชี่ยวชาญด้านการเงินของโรงพยาบาล ผนวกกับการพัฒนาระบบเรียกเก็บเงินที่มีประสิทธิภาพ จากการติดตามกำกับอย่างต่อเนื่อง ทำให้ในปี 2561 โรงพยาบาลสามารถหารายได้ได้สูงกว่ารายได้ประมาณการ 5.40% คิดเป็นเงิน 11.98 ล้านบาท และสามารถควบคุมค่าใช้จ่ายได้ต่ำกว่าค่าใช้จ่ายประมาณการ 5.64% คิดเป็นเงิน 10.52 ล้านบาท แต่โรงพยาบาลยังคงประสบ

วิกฤติทางการเงินระดับ 4 เนื่องจากเป็นหน่วยงานที่ขาดงบประมาณสนับสนุนด้านการลงทุนทางการแพทย์ ทำให้โรงพยาบาลต้องลงทุนเองหลายรายการ เช่น ระบบออกซิเจนเหลว ห้องเย็นเก็บศพ ระบบน้ำ ก่อสร้างถนน ทำให้มีรายจ่ายด้านการลงทุนเองสูง ความท้าทายทางการด้านการเงิน คือ การผ่านวิกฤติทางการเงินอย่างยั่งยืนจะอย่างไร

5.4 ด้านทรัพยากรมนุษย์ จากการสำรวจวัฒนธรรมความปลอดภัย เมื่อต้นปี 2561 จากบุคลากร 355 คน พบว่า ระดับความสุขและความผูกพันต่อองค์กรอยู่ในระดับดีมาก (คะแนน 3.82 จาก 5) โดยพบว่า สิ่งที่ดีที่สุดในความเห็นของพวกเขา 3 อันดับแรก คือ สัมพันธภาพกับเพื่อนร่วมงาน, สัมพันธภาพกับหัวหน้างานระดับถัดไป และความมั่นคงในงาน ส่วนสิ่งที่ควรปรับปรุงที่สุดในความเห็นของพวกเขา 3 อันดับแรก คือ ค่าตอบแทนจากการทำงาน สวัสดิการ และความมั่นคงในการทำงาน ทางโรงพยาบาลได้จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมความสุขและความผูกพัน โดยจัดกิจกรรมผู้บริหารพบปฏิบัติ การเดินเยี่ยมหน่วยงานต่างๆ เพื่อสร้างสัมพันธภาพระหว่างผู้บริหารและปฏิบัติระดับต่างๆ มีการกำหนดพื้นที่สำหรับตลาดสีเขียว และไลน์กลุ่มขายสินค้า Happy money online เพื่อเป็นช่องทางให้เจ้าหน้าที่หารายได้เพิ่มขึ้น

5.5 ด้านวัฒนธรรมความปลอดภัย พบว่าบุคลากรมีความคิดเห็นต่อวัฒนธรรมความปลอดภัยระดับเห็นด้วย (คะแนน 3.79 จากคะแนน 5) ทางโรงพยาบาลได้วิเคราะห์แล้วพบว่า ปัจจัยที่จะช่วยเพิ่มระดับวัฒนธรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาลประกอบด้วย การส่งเสริมให้เกิดกิจกรรม CQI ในปฏิบัติการระดับ C และ D แต่ปฏิบัติการความรุนแรงระดับ E ขึ้นไป ต้องนำเข้าสู่ทีมนำ เพื่อกำหนดเป็นนโยบาย และติดตามกำกับ และที่สำคัญจากการวิเคราะห์พบว่า ไม่ควรมีการกล่าวโทษบุคคล แต่ให้มุ่งพัฒนาระบบให้เกิดความเชื่อมั่นในความเพิ่มมากขึ้นของโรงพยาบาลเอกชน และคลินิกเวชกรรมต่างๆในจังหวัดขอนแก่น ซึ่งมีจุดเด่นที่ความสะดวกรวดเร็ว และพฤติกรรมบริการที่ดี ทำให้โรงพยาบาลจะหยุดนิ่งในการพัฒนาเพื่อสร้างช่องทางการแข่งขันไม่ได้ การเพิ่มขึ้นของโรงงานอุตสาหกรรมในเขตรับผิดชอบ ทำให้จำนวนผู้ป่วยสิทธิประกันสังคมมีจำนวนมากขึ้น ทางโรงพยาบาลจะต้องฉกฉวยโอกาสในการเป็นสถานบริการสาธารณสุขหลักแก่โรงงานอุตสาหกรรมในเขต

6. ปัญหาสำคัญที่โรงพยาบาลพยายามแก้ไข :

6.1 การขาดอาคารรักษาสำหรับผู้ป่วย เช่น อาคารคลอด อาคาร ICU ที่ดัดแปลงหอผู้ป่วยในมาใช้ และจำนวนห้องพื้นที่ ให้มีความครอบคลุมมากที่สุดผ่าตัดที่เพียงพอต่อการใช้งาน ทางผู้บริหารได้ดำเนินการวางแผนการก่อสร้างอาคารหลักทั้งหมด ที่คาดว่าจะจำเป็นสำหรับโรงพยาบาล (Master plan) และได้พยายามเสนอเพื่อขอของบลงทุนจากกระทรวงสาธารณสุข จนสามารถได้รับจัดสรรอาคารอุบัติเหตุและผู้ป่วยนอก 4 ชั้น ซึ่งจะช่วยให้ได้พื้นที่สำหรับหอผู้ป่วยในเพิ่มขึ้น แต่อาคารรักษาอื่นๆ ยังไม่ได้รับการพิจารณาในขณะนี้ ซึ่งทาง

ผู้บริหารจะต้องผลักดันเสนอของบประมาณต่อไป ซึ่งอาคารที่เป็นความต้องการลำดับต่อไปคือ อาคารผู้ป่วย คลอด ICU และห้องผ่าตัด อาคารคลังพัสดุ และอาคารโรงอาหารสำหรับให้บริการผู้ป่วยนอก ญาติ และเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล

6.2 ขาดแคลนบุคลากรสายวิชาชีพ และสายสนับสนุน เช่น วิสัญญีแพทย์ รังสีแพทย์ พยาบาล วิชาชีพ นักเวชสถิติ นักจิตวิทยาคลินิก เป็นต้น ซึ่งในแต่ละปีผู้บริหารได้ดำเนินการหาอัตรากำลังเพิ่มเติม ทั้งที่เป็นการบรรจุทดแทนตำแหน่งข้าราชการ สรรหาในตำแหน่งพนักงานราชการ ลูกจ้างชั่วคราว ลูกจ้างรายคาบ โดยอุปสรรคปลอดภัยมากขึ้น นอกจากนี้ยังพบว่าบุคลากรมีปัญหาเกี่ยวกับภาระงานที่มากเกินไป โดยเฉพาะพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลได้ดำเนินการแก้ปัญหาโดยได้รับบุคลากรเข้าทำงานเพิ่มขึ้น ซึ่งจากเดิมที่มีบุคลากรเพียง 274 คนในปี 2558 เพิ่มขึ้นเป็น 377 คน ในปี 2560 แต่ก็ยังพบว่าอัตราากำลังพยาบาลวิชาชีพ ยังอยู่ในภาวะวิกฤติ และทำให้ไม่สามารถดำเนินนโยบายเรื่องการเปิดหอผู้ป่วยเพิ่มขึ้นได้ ซึ่งทางโรงพยาบาล ต้องการแนวทางในการแก้ไขต่อไป

7. การเปลี่ยนแปลงสิ่งแวดล้อมภายนอก / นโยบาย :

7.1 จากภาวะด้านงบประมาณ สำหรับผู้ป่วยนอกในระบบหลักประกันสุขภาพ ที่มีค่าใช้จ่ายต่อครั้ง สูงมากขึ้น การเจ็บป่วยด้วยโรคเกี่ยวกับพฤติกรรมการใช้ชีวิตที่ไม่ถูกต้อง เช่น โรคเบาหวาน โรคความดัน และโรคจากการใช้สารเสพติด สุรา ทำให้การส่งเสริมสุขภาพประชาชนเป็นกลยุทธ์สำคัญเพื่อลดจำนวนผู้ป่วยลง อันจะนำไปสู่การลดภาระด้านค่ายา ทางโรงพยาบาลจึงเน้นเรื่องการจัดให้มีคลินิกหมอครอบครัว ซึ่งขณะนี้ ดำเนินแล้ว 2 แห่ง จากเป้าหมายทั้งหมด 3 แห่ง

7.2 จากความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีการสื่อสาร ทำให้เพิ่มช่องทางในการติดต่อขอรับบริการ สาธารณสุขได้สะดวก รวดเร็วขึ้น ทั้งเป็นการใช้บริการของประชาชน หรือแม้กระทั่งระหว่างหน่วยบริการ สาธารณสุขด้วยกันเอง ทางโรงพยาบาลจึงต้องเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดเก็บข้อมูล และช่องทางการสื่อสารภายในเครือข่าย ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

7.3 กรอบจำนวนบุคลากร ซึ่งกำหนดโดยใช้ข้อมูลบริการเก่า ที่ไม่สอดคล้องกับปริมาณงานในปัจจุบันของโรงพยาบาล ซึ่งมีปริมาณงานเพิ่มขึ้นกว่า 2 เท่า จากความพยายามในการเพิ่มบุคลากรจะช่วยลดระดับความรุนแรงของปัญหาลงได้บ้าง แต่ยังคงไม่เพียงพอต่อปริมาณงานที่มี และไม่เพียงพอต่อการขยายบริการ อื่นๆตามแผนที่ได้วางไว้เร่งพัฒนาระบบบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาล ส่งเสริมความตระหนักของบุคลากร ให้เกิดเป็นวัฒนธรรมในการทำงาน โดยเน้นความปลอดภัยของผู้ป่วย ขาดการสร้างบรรยากาศคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

7.4 ทางโรงพยาบาลได้พยายามส่งเสริมบรรยากาศการพัฒนาคุณภาพ โดยได้สร้างกลไกที่มนำคุณภาพด้านต่างๆ อย่างต่อเนื่อง โดยมีศูนย์คุณภาพทำหน้าที่ส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพ ประสานงาน กระตุ้น และเสนอแนวทางการแก้ไขปัญหาในภาพรวมต่อคณะผู้บริหาร ได้ส่งเสริมให้บุคลากรในระดับที่มนำมีความรู้

ความเข้าใจ โดยได้ส่งเสริมให้ไปฝึกอบรม ตลอดจนศึกษาดูงานโรงพยาบาลที่ประสบความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพ ตลอดจนได้จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ส่งเสริมงานวิจัย และการเผยแพร่ผลงาน

7.5 ปัญหาด้านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และระบบข้อมูล ขาดการนำข้อมูลไปใช้ผลิตเป็นสารสนเทศ เพื่อนำไปใช้วางแผนโรงพยาบาล ทางโรงพยาบาลได้พัฒนาระบบสารสนเทศที่สำคัญเพื่อจัดบริการทางการแพทย์ผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเพื่อให้ผู้บริหารสามารถเข้าถึง และนำไปใช้งานได้ตลอด 24 ชั่วโมง

7.6 ปัญหาด้านความสมบูรณ์ของเวชระเบียน จากการขาดการทบทวนความสมบูรณ์ของเวชระเบียนที่ผ่านมา ส่งผลให้โรงพยาบาลขาดรายได้ที่ควรได้จากการบันทึกข้อมูลในเวชระเบียน และขาดการบริหารจัดการ เวชระเบียนที่ดี ปัจจุบันโรงพยาบาลได้พัฒนาระบบการทบทวนความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผ่านโปรแกรมที่สร้างขึ้นใช้งานเอง โดยหัวหน้าตึกผู้ป่วยในจะเป็นผู้ทบทวนคนแรก ตามด้วยแพทย์และพยาบาลที่ได้รับมอบหมายทบทวนเป็นลำดับที่ 2 แต่เนื่องจากขาดอัตรากำลังพยาบาลทำให้การทบทวนในลำดับที่ 3 ทำได้เพียง 76 % ของจำนวนเวชระเบียนทั้งหมด ซึ่งทางโรงพยาบาลกำลังหาทางแก้ไขต่อไป

7.7 ปัญหาระบบบำบัดน้ำเสีย เนื่องจากระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลเป็นระบบที่มีการเลี้ยงตะกอนเพื่อบำบัดน้ำ แต่พบว่าตะกอนในระบบบำบัดขาดจุลินทรีย์ที่มีชีวิต ทางโรงพยาบาลได้ปรับปรุงเชื้อและการเลี้ยงเชื้อ ปัจจุบันผลการตรวจวิเคราะห์น้ำ พบว่าผ่านค่ามาตรฐานที่กำหนด แต่ทางโรงพยาบาลยังกังวลกับปริมาณตะกอนที่อาจจะมีปัญหาจากปริมาณน้ำที่ไม่สามารถควบคุมได้ที่จะเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย ในฤดูฝนในแต่ละปี รวมถึงอาคารใหม่ที่เกิดขึ้น จะส่งผลต่อปริมาณน้ำเสีย ซึ่งต้องรอการประเมินว่าระบบบำบัดน้ำเสียเดิมจะสามารถรองรับปริมาณน้ำที่เพิ่มขึ้นได้หรือไม่

8. ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ:

8.1 มีที่ดินมากถึง 300 ไร่ ทำให้อาคารต่างๆไม่แออัด บรรยากาศดี ตลอดจนที่ตั้งของโรงพยาบาลอยู่ติดถนนมิตรภาพ และห่างจากอำเภอเมืองขอนแก่นเพียง 22 กิโลเมตร การคมนาคมสะดวก ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้ง่าย

8.2 แพทย์เฉพาะทางของโรงพยาบาลมีการตอบปัญหา ให้คำปรึกษาผ่านไลน์กลุ่มแก่โรงพยาบาลชุมชนต่างๆอย่างรวดเร็ว และสามารถรับส่งต่อได้ตลอด 24 ชั่วโมง

8.3 ประชาชนมีความเชื่อมั่นศรัทธา ให้ความไว้วางใจในการบริการด้านโรคผิวหนังของโรงพยาบาล ได้รับการมอบหมายจากเขตบริการสุขภาพที่ 7 ให้เป็นศูนย์รับส่งต่อ 5 สาขาหลักในปี 2559 และจะเป็นศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับ 3 ในสาขา อุบัติเหตุ มะเร็ง ทารกแรกเกิด ในปี 2560 และจะยกระดับเป็นโรงพยาบาลทั่วไประดับ 5 ในที่สุด

8.4 มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะครอบครัวทุกสาขาหลัก บุคลากรสายสนับสนุนมีศักยภาพสูงทั้งด้านบริหาร ด้านบริการและด้านวิชาการ และมีความสามารถเฉพาะทางด้านต่างๆ หลายสาขา

8.5 เป็นแหล่งฝึกอบรมบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขหลายสาขา

8.6 มีระบบบริหารจัดการที่ดี มีการกระจายอำนาจ สร้างและพัฒนาผู้นำอย่างต่อเนื่อง

บทที่ 4 แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2562-2566)

วิสัยทัศน์

เป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายรับส่งต่อโซนใต้จังหวัดขอนแก่นที่มีคุณภาพ
ด้วยวิถีองค์กรแห่งการเรียนรู้ เพื่อสุขภาวะอย่างยั่งยืน

วิสัยทัศน์ เป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายรับส่งต่อโซนใต้จังหวัดขอนแก่นที่มีคุณภาพ ด้วยวิถีองค์กรแห่งการเรียนรู้ เพื่อสุขภาวะอย่างยั่งยืน

พันธกิจ

- M1. พัฒนาศักยภาพบริการเป็นโรงพยาบาลทั่วไปรับส่งต่อผู้ป่วย แบบไร้รอยต่อ
- M2. พัฒนาศักยภาพให้มีสมรรถนะ
- M3. จัดระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ และมีประสิทธิผล
- M4. สร้างและสนับสนุนความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายและชุมชนในการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ

เข็มมุ่ง

- h1. การพัฒนาศักยภาพการให้บริการระดับโรงพยาบาลทั่วไป แม่ข่ายรับส่งต่อโซนใต้
- h2. การเพิ่มรายได้ จากการเพิ่มจำนวนผู้ป่วยใน
- h3. การสร้างสิ่งแวดล้อมเพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่
- h4. การสร้างชื่อเสียงองค์กรด้วยคุณภาพการให้บริการ และการพัฒนานวัตกรรม

ประเด็นยุทธศาสตร์

1. ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำคัญในพื้นที่
2. เพิ่มศักยภาพระบบบริการระดับโรงพยาบาลทั่วไปรับส่งต่อที่มีคุณภาพ
3. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล
4. พัฒนาศักยภาพบุคลากร และสร้างความสุขในการทำงาน

แผนยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำคัญในพื้นที่

เป้าประสงค์ G01.โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่ลดลง

กลยุทธ์

- s01.พัฒนาศักยภาพระบบบริการปฐมภูมิ / ทติยภูมิ /
ตติยภูมิเพื่อลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน / อัตราตาย

เจ้าภาพหลัก

ตติยภูมิ

เป้าประสงค์ G02.มีระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์

- s02.จัดรูปแบบการเฝ้าระวังโรค และภัยสุขภาพที่เหมาะสม ตามกลุ่มวัย / ภาวะเสี่ยง
s03.ป้องกันควบคุมโรค และลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพแบบภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม
s04.พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

เจ้าภาพหลัก

ปฐมภูมิ

ปฐมภูมิ

ปฐมภูมิ

เป้าประสงค์ G03.ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ

กลยุทธ์

- s05.พัฒนาคุณภาพเครือข่าย / ชมรมผู้สูงอายุในชุมชน
s06.พัฒนา อสม./ อสค.คุณภาพ
s07.ส่งเสริมความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพชุมชน

เจ้าภาพหลัก

ปฐมภูมิ

ปฐมภูมิ

ปฐมภูมิ

เป้าประสงค์ G04.ประชาชนมีความรู้ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง เหมาะสม สามารถพึ่งพาตนเองได้

กลยุทธ์

- s08.สร้างชุมชนเข้มแข็งด้านการจัดการสุขภาพ
s09.พัฒนาการให้บริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ชุมชน

เจ้าภาพหลัก

ปฐมภูมิ

ปฐมภูมิ

แผนยุทธศาสตร์ที่ 2 เพิ่มศักยภาพระบบบริการระดับโรงพยาบาลทั่วไปรับส่งต่อผู้ป่วยที่มีคุณภาพ

เป้าประสงค์ G05.มีระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ

กลยุทธ์	เจ้าภาพหลัก
s10.พัฒนาระบบส่งต่อให้มีประสิทธิภาพ	ตติยภูมิ
s11.พัฒนาช่องทางการสื่อสารข้อมูลผู้ป่วยรับส่งต่อ	พรศ.

เป้าประสงค์ G06.ยกระดับศักยภาพบริการด้านคลินิกบริการ 5

สาขาหลักผู้โรงพยาบาลทั่วไปรับส่งต่อโซนใต้ของจังหวัดขอนแก่น

กลยุทธ์	เจ้าภาพหลัก
s13.ยกระดับและพัฒนาทางควนระบบบริการความเชี่ยวชาญด้านศัลยกรรม	ตติยภูมิ
s21.ยกระดับและพัฒนาทางควนระบบบริการความเชี่ยวชาญด้านออร์โธปิดิกส์	ตติยภูมิ
s20.พัฒนาระบบบริการความเชี่ยวชาญด้านกุมารเวชกรรม การดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิด	ตติยภูมิ
s14.พัฒนาระบบบริการความเชี่ยวชาญด้านอายุรกรรม การดูแลผู้ป่วยโรคไต	ตติยภูมิ
s15.พัฒนาระบบบริการความเชี่ยวชาญด้านผู้ป่วยวิกฤติ	ตติยภูมิ
s12.ยกระดับและพัฒนาทางควนระบบบริการความเชี่ยวชาญด้านสูติกรรม	ตติยภูมิ
s16.ยกระดับและพัฒนาทางควนระบบบริการความเชี่ยวชาญด้านผู้ป่วยหลอดเลือดคสมอง	ตติยภูมิ
s17.ยกระดับและพัฒนาทางควนระบบบริการความเชี่ยวชาญด้านหัวใจและหลอดเลือด	ตติยภูมิ
s18.ยกระดับและพัฒนาทางควนระบบบริการความเชี่ยวชาญด้านโสต ศอ นาสิก และลาริงซ์	ตติยภูมิ
s19.ยกระดับและพัฒนาทางควนระบบบริการความเชี่ยวชาญด้านจิตเวช	ตติยภูมิ
s22.พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	การพยาบาล
s23.ป้องกันและควบคุมการคือยาต้านจุลชีพ และใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	ตติยภูมิ
s24.พัฒนาระบบบริการความเชี่ยวชาญด้านวิสัญญีวิทยา	ตติยภูมิ

เป้าประสงค์ G07.พัฒนาระบบคุณภาพบริการที่มีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

กลยุทธ์	เจ้าภาพหลัก
s25.พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และคลินิกหมอครอบครัว (PCC) / หมอครอบครัวให้ครอบคลุม มีคุณภาพ	ปฐมภูมิ
s26.ยกระดับและพัฒนาาระบบดูแลผู้สูงอายุ และผู้พิการแบบครบวงจร	ปฐมภูมิ
s27.พัฒนาระบบบริหารความเสี่ยง สร้างวัฒนธรรมด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย	ศูนย์คุณภาพ
s28.สร้างความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ศูนย์คุณภาพ
s29.สร้างความต่อเนื่องในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้พัฒนาคุณภาพ	ศูนย์คุณภาพ
s30.พัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยรายกรณี	การพยาบาล
s31.โครงการเฉลิมพระเกียรติ	ตติยภูมิ

เป้าประสงค์ G08.พัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านโรคผิวหนัง โรคตา และศูนย์รังสีวินิจฉัย

กลยุทธ์	เจ้าภาพหลัก
s32.พัฒนาระบบบริการความเชี่ยวชาญด้านโรคผิวหนังให้เต็มศักยภาพ	ตติยภูมิ
s33.เป็นศูนย์บริการด้านต้อกระจก	ตติยภูมิ
s34.พัฒนาศักยภาพด้านรังสีวินิจฉัยของโซนใต้ จังหวัดขอนแก่น	ตติยภูมิ

แผนยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ G09.มีระบบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ตามหลักธรรมาภิบาล

กลยุทธ์	เจ้าภาพหลัก
s35.หน่วยบริการมีการจัดทำแผนและบริหารอย่างมีประสิทธิภาพ ตามหลักธรรมาภิบาล	ผู้อำนวยการ
s36.หน่วยบริการมีการบริหารตัวชี้วัดกระทรวงอย่างมีประสิทธิภาพ	พรศ.
s37 มีระบบการควบคุมภายใน และตรวจสอบภายในที่มีประสิทธิภาพ	ผู้อำนวยการ
s38 มีการบริหารงานแบบมีส่วนร่วม ในรูปแบบของคณะกรรมการบริหาร โรงพยาบาล	พรศ.

เป้าประสงค์ G10.มีเสถียรภาพด้านการเงินการคลัง

กลยุทธ์	เจ้าภาพหลัก
s39.ลดต้นทุนค่าเวชภัณฑ์ยาต่อหัวประชากร	ตติยภูมิ
s40.มีการใช้สาธารณูปโภคอย่างคุ้มค่า มีประสิทธิภาพ	ผู้อำนวยการ
s41.มีแผนการจัดเก็บรายได้ที่มีประสิทธิภาพ	พรศ.
s42.เพิ่มจำนวนผู้ป่วยในเพื่อเพิ่มรายได้	ตติยภูมิ

เป้าประสงค์ G11.มีระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์	เจ้าภาพหลัก
s44.สร้างความเข้มแข็งให้กับศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย เพียงพอ พร้อมใช้	พรศ.
s43.สร้างระบบบริการแบบ Smart Hospital	พรศ.
s45.บุคลากรมีความรู้ และทักษะในการใช้งานระบบสารสนเทศ	พรศ.
s46.มีระบบวินิจฉัยชุมชนที่มีประสิทธิภาพ แก้ปัญหาในพื้นที่ได้อย่างตรงประเด็น	ปฐมภูมิ

เป้าประสงค์ G12.มีระบบการสื่อสารภายในองค์กรที่มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์	เจ้าภาพหลัก
s47.ใช้เทคโนโลยีการสื่อสารที่ทันสมัยช่วยในการดูแลสุขภาพประชาชน	พรศ.
s48.ประชาสัมพันธ์ สร้างภาพลักษณ์ที่ดีขององค์กรแก่ชุมชน	ผู้อำนวยการ
s49.เพิ่มช่องทางรับรู้ข้อมูลข่าวสารภายในองค์กรสำหรับบุคลากร	พรศ.
s50.พัฒนาช่องทางรับรู้ข้อมูลข่าวสารสำหรับประชาชน	ผู้อำนวยการ

แผนยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาศักยภาพบุคลากร และสร้างความสุขในการทำงาน

เป้าประสงค์ G13.เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

กลยุทธ์

- s51.ส่งเสริมการทำวิจัยเพื่อแก้ปัญหา ภายในหน่วยงาน
- s52.จัดให้มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อนำไปสู่ Best practice
- s53.พัฒนาศักยภาพอาจารย์ผู้สอนให้มีความรู้ ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้ สำหรับเป็นแหล่งฝึกสอนด้านการสาธารณสุข
- s54.มีแหล่งการเรียนรู้ที่เพียงพอ ทันสมัย เข้าถึง ได้ง่าย
- s55.เป็นสถาบันฝึกสมทบของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

เจ้าภาพหลัก

- พรศ.
- พรศ.
- พรศ.
- พรศ.
- ศัลยแพทย์

เป้าประสงค์ G14.บุคลากรมีความรู้ ทักษะ และสมรรถนะที่เหมาะสม เพียงพอ

กลยุทธ์

- s56.พัฒนาระบบการสรรหา บรรจุ แต่งตั้งแบบมีส่วนร่วม บนหลักธรรมาภิบาล
- s57.มีแผนการบริหารจัดการอัตรากำลังที่มีประสิทธิภาพ เพียงพอตามภาระงาน
- s58.พัฒนาระบบการประเมินสมรรถนะที่เหมาะสม เชื่อถือได้
- s59.บุคลากรได้รับการพัฒนาพฤติกรรมบริการอย่างสม่ำเสมอ

เจ้าภาพหลัก

- อำนวยการ
- อำนวยการ
- พรศ.
- พรศ.

เป้าประสงค์ G15.บุคลากรทุกระดับเป็นคนดี มีน้ำใจ ยึดอัตลักษณ์ รับผิดชอบ เสียสละ สามัคคี

กลยุทธ์

- s60.บุคลากรมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนอัตลักษณ์โรงพยาบาลคุณธรรมอย่างต่อเนื่อง
- s61.ส่งเสริมการทำกิจกรรมจิตอาสา และการพัฒนาองค์กรอย่างสม่ำเสมอ
- s62.ส่งเสริม เชิดชู และเสริมพลัง คนดีศรีศิริราช

เจ้าภาพหลัก

- อำนวยการ
- อำนวยการ
- อำนวยการ

เป้าประสงค์ G16.บุคลากรมีความสมดุลระหว่างความสุขในชีวิต และภาระงาน

กลยุทธ์

- s63.สถานที่ทำงานน่าอยู่
- s64.พัฒนาช่องทางติดต่อสื่อสารระหว่างผู้บริหารระดับสูงกับผูปฏิบัติ
- s65. มีการจัดกิจกรรมเพื่อร่วมพบปะสังสรรค์ บำเพ็ญสาธารณประโยชน์

เจ้าภาพหลัก

- อำนวยการ
- พรศ.
- อำนวยการ

แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ (Strategic Map) โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น
ปีงบประมาณ 2562-2566



ความต้องการสนับสนุนครุภัณฑ์ Service Plan รายสาขา แผน 5 ปี(พ.ศ.2562-2566)

โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

สาขาหลัก	service plan	รายการ	ราคาต่อหน่วย	2562	2563	2564	2565	2566
02 สาขา โรคมะเร็ง	C1 บริการเคมีบำบัด ในผู้ป่วยโรคมะเร็ง	ตู้ผสมยาเคมีบำบัดแบบ พื้นฐาน	1,300,000	1,300,000	-	-	-	-
02 สาขา โรคมะเร็ง	C1 บริการเคมีบำบัด ในผู้ป่วยโรคมะเร็ง	เครื่องเอกซเรย์เต้านมระบบ ดิจิตอล	11,770,000	-	-	-	11,770,000	-
02 สาขา โรคมะเร็ง	C1 บริการเคมีบำบัด ในผู้ป่วยโรคมะเร็ง	เครื่องเอกซเรย์เต้านมระบบ อนาล็อกพร้อมเครื่องแปลง สัญญาณภาพดิจิตอล	5,000,000	-	5,000,000	-	-	-
03 สาขา อุบัติเหตุและ ฉุกเฉิน	T2 บริการดูแลรักษา ผู้ป่วยบาดเจ็บหลาย ระบบ(Multiple Injury)	รถพยาบาลโครงสร้างปอดภัย เคลื่อนสารต้านจุลชีพขนาด เล็ก (ประเภทขับเคลื่อน 4 ล้อ)	2,374,000	2,374,000	-	-	-	-
03 สาขา อุบัติเหตุและ ฉุกเฉิน	T2 บริการดูแลรักษา ผู้ป่วยบาดเจ็บหลาย ระบบ(Multiple Injury)	ตู้เก็บ เกล็ดเลือด	500,000	500,000	-	-	-	-
03 สาขา อุบัติเหตุและ ฉุกเฉิน	T2 บริการดูแลรักษา ผู้ป่วยบาดเจ็บหลาย ระบบ(Multiple Injury)	เครื่อง Blood Component	2,000,000	-	2,000,000	-	-	-
03 สาขา อุบัติเหตุและ ฉุกเฉิน	T2 บริการดูแลรักษา ผู้ป่วยบาดเจ็บหลาย ระบบ(Multiple Injury)	เครื่องช่วยกระบวนกรบีมและ พื้นคืนชีพผู้ป่วย	1,000,000	-	1,000,000	-	-	-
03 สาขา อุบัติเหตุและ ฉุกเฉิน	T7 บริการTrauma & Emergency Admin Unit (TEA Unit)	เครื่องเอกซเรย์ทั่วไปขนาดไม่ น้อยกว่า 1000 mA. แบบ แขวนเพดานดิจิตอล1 จอรับภาพ	6,420,000	-	-	6,420,000	-	-
03 สาขา อุบัติเหตุและ ฉุกเฉิน	T7 บริการTrauma & Emergency Admin Unit (TEA Unit)	เครื่องเอกซเรย์ดิจิตอล ฟลูออ โรสโคป	7,000,000	-	-	-	7,000,000	-
03 สาขา อุบัติเหตุและ ฉุกเฉิน	T4 บริการห้อง ฉุกเฉินระดับคุณภาพ	ตู้อบเด็กสำหรับลำเลียงทารก แรกคลอด	550,000	550,000	-	-	-	-
04 สาขาทารก แรกเกิด	N2 บริการNICU ให้ เพียงพอต่อผู้ป่วย	เครื่องช่วยหายใจสำหรับทารก แรกเกิด	700,000	-	700,000	-	-	-

สาขาหลัก	service plan	รายการ	ราคาต่อหน่วย	2562	2563	2564	2565	2566
04 สาขาทารกแรกเกิด	N2 บริการNICU ให้เพียงพอต่อผู้ป่วย	เครื่องควบคุมอุณหภูมิร่างกาย Hypo-Hyperthermia สำหรับทารก	1,500,000	-	-	1,500,000	-	-
04 สาขาทารกแรกเกิด	N2 บริการNICU ให้เพียงพอต่อผู้ป่วย	เครื่องช่วยหายใจสำหรับทารกแรกเกิดชนิดความถี่สูง	1,400,000	-	-	-	1,400,000	-
06 5 สาขาหลัก 1 สูติกรรม	S1 บริการผ่าตัดคลอด	ตู้อบเด็กสำหรับลำเลียงทารกแรกคลอด	550,000	550,000	-	-	-	-
06 5 สาขาหลัก 1 สูติกรรม	S1 บริการผ่าตัดคลอด	โคมไฟผ่าตัดใหญ่โคมคู่ขนาดไม่น้อยกว่า 130000 ลักซ์หลอดแอลอีดี	1,450,000	-	1,450,000	-	-	-
06 5 สาขาหลัก 1 สูติกรรม	S1 บริการผ่าตัดคลอด	กล่องส่องระบบทางเดินหายใจไฟเบอร์อ็อพติก	1,280,000	-	-	1,280,000	-	-
06 5 สาขาหลัก 1 สูติกรรม	S1 บริการผ่าตัดคลอด	ตู้อบเด็ก	550,000	-	-	-	550,000	-
06 5 สาขาหลัก 1 สูติกรรม	S1 บริการผ่าตัดคลอด	เครื่องปั่นแยกส่วนประกอบโลหิต ขนาดความจุไม่น้อยกว่า 6 ยูนิต	1,600,000	-	-	-	-	1,600,000
06 5 สาขาหลัก 2 ศัลยกรรม	S2 บริการผ่าตัดไส้ติ่ง	เตียงผ่าตัดทั่วไประบบไฟฟ้าพร้อมรีโมทคอนโทรล	1,760,000	1,760,000	-	-	-	-
06 5 สาขาหลัก 2 ศัลยกรรม	S1 บริการผ่าตัดคลอด	เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ด้วยไอน้ำระบบอัตโนมัติขนาดไม่น้อยกว่า100 ลิตร(Pre-Post Vac)ห้องนึ่งทรงกระบอก ชนิด 1 ประตู	840,000	840,000	-	-	-	-
06 5 สาขาหลัก 2 ศัลยกรรม	S2 บริการผ่าตัดไส้ติ่ง	กล่องส่องตรวจท่อทางเดินน้ำดีและตับอ่อนแบบคมชัดพร้อมชุดควบคุมสัญญาณภาพ	2,400,000	-	2,400,000	-	-	-
06 5 สาขาหลัก 2 ศัลยกรรม	S2 บริการผ่าตัดไส้ติ่ง	กล่องส่องตรวจลำไส้ใหญ่แบบคมชัดพร้อมชุดควบคุมสัญญาณภาพ	2,060,000	-	2,060,000	-	-	-
06 5 สาขาหลัก 2 ศัลยกรรม	S2 บริการผ่าตัดไส้ติ่ง	เครื่องดมยาสลบชนิดขับซ็อน 3 แก๊ซพร้อมเครื่องช่วยหายใจและเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและวิเคราะห์แก๊ซระหว่างดมยาสลบ	2,000,000	-	2,000,000	-	-	-
06 5 สาขาหลัก 2 ศัลยกรรม	S2 บริการผ่าตัดไส้ติ่ง	โคมไฟผ่าตัดใหญ่โคมคู่ขนาดไม่น้อยกว่า 130000 ลักซ์หลอดแอลอีดี	1,450,000	-	1,450,000	-	-	-

สาขาหลัก	service plan	รายการ	ราคาต่อหน่วย	2562	2563	2564	2565	2566
06 5 สาขาหลัก 2 ศัลยกรรม	S2 บริการผ่าตัดไส้ติ่ง	เครื่องล้างเครื่องมืออัตโนมัติ ขนาดไม่น้อยกว่า 250 ลิตร	1,340,000	-	1,340,000	-	-	-
06 5 สาขาหลัก 2 ศัลยกรรม	S2 บริการผ่าตัดไส้ติ่ง	เครื่องจี้ห้ามเลือดและตัด เนื้อเยื่อด้วยไฟฟ้าขนาดไม่น้อย กว่า 300 วัตต์	500,000	-	500,000	-	-	-
06 5 สาขาหลัก 2 ศัลยกรรม	S2 บริการผ่าตัดไส้ติ่ง	เครื่องเอกซเรย์ทั่วไปขนาดไม่ น้อยกว่า 1000 mA. แบบ แขวนเพดานดิจิตอล1 จอร์รับภาพ	6,420,000	-	-	6,420,000	-	-
06 5 สาขาหลัก 2 ศัลยกรรม	S2 บริการผ่าตัดไส้ติ่ง	กล้องส่องตรวจทางเดินหายใจ	1,240,000	-	-	1,240,000	-	-
06 5 สาขาหลัก 3 อายุรกรรม	S3 บริการดูแลรักษา ผู้ป่วยติดเชื้อ (Sepsis)	เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุม ด้วยปริมาตรและความดัน พร้อมเครื่องอัดอากาศ	850,000	850,000	-	-	-	-
06 5 สาขาหลัก 3 อายุรกรรม	S3 บริการดูแลรักษา ผู้ป่วยติดเชื้อ (Sepsis)	เครื่องนั่งฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ด้วย ไอน้ำระบบอัตโนมัติขนาดไม่ น้อยกว่า 850ลิตร(Pre-Post Vac)ห้องนั่งทรงสี่เหลี่ยม ชนิด 1 ประตู	2,500,000	-	2,500,000	-	-	-
06 5 สาขาหลัก 3 อายุรกรรม	S3 บริการดูแลรักษา ผู้ป่วยติดเชื้อ (Sepsis)	เครื่องควบคุมอุณหภูมิร่างกาย Hypo-Hyperthermia สำหรับ ผู้ใหญ่	1,500,000	-	1,500,000	-	-	-
06 5 สาขาหลัก 3 อายุรกรรม	S3 บริการดูแลรักษา ผู้ป่วยติดเชื้อ (Sepsis)	เครื่องติดตามการทำงานของ หัวใจและสัญญาณชีพระบบ รวมศูนย์ไม่น้อยกว่า 4 เตียง	2,000,000	-	-	2,000,000	-	-
06 5 สาขาหลัก 4 กุมารเวชกรรม	S4 บริการดูแลรักษา ผู้ป่วยเด็กที่ใช้ เครื่องช่วยหายใจ	เครื่องช่วยหายใจสำหรับทารก แรกเกิดชนิดความถี่สูง	1,400,000	-	-	-	1,400,000	-
06 5 สาขาหลัก 5 ออร์โธปิดิกส์	S5 บริการดูแลรักษา ผู้ป่วยกระดูกหักแบบ ไม่เคลื่อน(Non Displace Fracture)	กล้องส่องตรวจและรักษาในข้อ	2,500,000	2,500,000	-	-	-	-
06 5 สาขาหลัก 5 ออร์โธปิดิกส์	S5 บริการดูแลรักษา ผู้ป่วยกระดูกหักแบบ ไม่เคลื่อน(Non Displace Fracture)	ชุดเครื่องมือผ่าตัดกระดูก พื้นฐาน	1,030,000	1,030,000	-	-	-	-
06 5 สาขาหลัก 5 ออร์โธปิดิกส์	S5 บริการดูแลรักษา ผู้ป่วยกระดูกหักแบบ ไม่เคลื่อน(Non Displace Fracture)	ชุดสว่านสำหรับผ่าตัดกระดูก ขนาดเล็ก	730,000	730,000	-	-	-	-

สาขาหลัก	service plan	รายการ	ราคาต่อหน่วย	2562	2563	2564	2565	2566
06 5 สาขาหลัก 5 ออร์โธปิดิกส์	S5 บริการดูแลรักษา ผู้ป่วยกระดูกหักแบบ ไม่เคลื่อน(Non Displace Fracture)	เตียงผ่าตัดกระดูกสันหลังชนิด เอกซเรย์ผ่านได้	3,600,000	-	3,600,000	-	-	-
06 5 สาขาหลัก 5 ออร์โธปิดิกส์	S5 บริการดูแลรักษา ผู้ป่วยกระดูกหักแบบ ไม่เคลื่อน(Non Displace Fracture)	เครื่องมือเจาะ ตัด กระดูก ขนาดเล็ก	1,500,000	-	1,500,000	-	-	-
06 5 สาขาหลัก 5 ออร์โธปิดิกส์	S5 บริการดูแลรักษา ผู้ป่วยกระดูกหักแบบ ไม่เคลื่อน(Non Displace Fracture)	เครื่องล้างกล้องส่องตรวจชนิด 1หัว	700,000	-	700,000	-	-	-
06 5 สาขาหลัก 5 ออร์โธปิดิกส์	S5 บริการดูแลรักษา ผู้ป่วยกระดูกหักแบบ ไม่เคลื่อน(Non Displace Fracture)	สว่านใช้แรงดันลมขนาดเล็ก	642,000	-	642,000	-	-	-
06 5 สาขาหลัก 5 ออร์โธปิดิกส์	S5 บริการดูแลรักษา ผู้ป่วยกระดูกหักแบบ ไม่เคลื่อน(Non Displace Fracture)	เครื่องเอกซเรย์ดิจิทัล ฟลูออ โรสโคป	7,000,000	-	-	7,000,000	-	-
06 5 สาขาหลัก 5 ออร์โธปิดิกส์	S5 บริการดูแลรักษา ผู้ป่วยกระดูกหักแบบ ไม่เคลื่อน(Non Displace Fracture)	เตียงผ่าตัดทั่วไประบบไฟฟ้า พร้อมรีโมทคอนโทรล	1,760,000	-	-	-	1,760,000	-
06 5 สาขาหลัก 5 ออร์โธปิดิกส์	S5 บริการดูแลรักษา ผู้ป่วยกระดูกหักแบบ ไม่เคลื่อน(Non Displace Fracture)	กล้องส่องตรวจข้อเข่า	1,600,000	-	-	-	-	1,600,000
06 5 สาขาหลัก 5 ออร์โธปิดิกส์	S5 บริการดูแลรักษา ผู้ป่วยกระดูกหักแบบ ไม่เคลื่อน(Non Displace Fracture)	ชุดเครื่องมือผ่าตัดกระดูก พื้นฐาน	1,030,000	-	-	1,030,000	-	-
06 5 สาขาหลัก 5 ออร์โธปิดิกส์	S5 บริการดูแลรักษา ผู้ป่วยกระดูกหักแบบ ไม่เคลื่อน(Non Displace Fracture)	ชุดสว่านเจาะและเลื่อยตัด กระดูกมาตรฐาน	750,000	-	750,000	-	-	-
06 5 สาขาหลัก 5 ออร์โธปิดิกส์	S5 บริการดูแลรักษา ผู้ป่วยกระดูกหักแบบ ไม่เคลื่อน(Non Displace Fracture)	ชุดสว่านสำหรับผ่าตัดกระดูก ขนาดเล็ก	730,000	-	-	730,000	-	-

สาขาหลัก	service plan	รายการ	ราคาต่อหน่วย	2562	2563	2564	2565	2566
07 สาขาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ	P2 บริการดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ Palliative Care และ เด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า	เครื่องเลเซอร์ลดปวดลดการอักเสบกล้ามเนื้อและเส้นประสาท(High intensity laser)	1,200,000	1,200,000	-	-	-	-
07 สาขาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ	P1 บริการส่งเสริมป้องกัน และฟื้นฟูสุขภาพที่ร่วมกับท้องถิ่น (District Health System - DHS)	เครื่องอัลตราซาวด์	500,000	-	500,000	-	-	-
07 สาขาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ	P1 บริการส่งเสริมป้องกัน และฟื้นฟูสุขภาพที่ร่วมกับท้องถิ่น (District Health System - DHS)	เก้าอี้ทำฟัน	500,000	-	-	500,000	-	-
07 สาขาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ	P1 บริการส่งเสริมป้องกัน และฟื้นฟูสุขภาพที่ร่วมกับท้องถิ่น (District Health System - DHS)	รถรับส่ง	1,800,000	-	1,800,000	-	-	-
07 สาขาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ	P1 บริการส่งเสริมป้องกัน และฟื้นฟูสุขภาพที่ร่วมกับท้องถิ่น (District Health System - DHS)	เครื่องวัดสายตาสั้นยาวเอียง	535,000	535,000	-	-	-	-
08 สาขาสุขภาพช่องปาก	O2 บริการดูแลรักษาโรคทางช่องปากที่ซับซ้อน	เซนเซอร์เอกซเรย์ดิจิทัล	500,000	500,000	-	-	-	-
08 สาขาสุขภาพช่องปาก	O2 บริการดูแลรักษาโรคทางช่องปากที่ซับซ้อน	เครื่องเอกซเรย์ทั้งปากและกระโหลกศีรษะระบบดิจิทัลแบบ 2 เซ็นเซอร์	1,820,000	-	1,820,000	-	-	-
08 สาขาสุขภาพช่องปาก	O2 บริการดูแลรักษาโรคทางช่องปากที่ซับซ้อน	กล่องจุลทรรศน์ผ่าตัดฟันระบบปรับและล็อคหัวกล่องด้วยไฟฟ้า	4,810,000	-	-	4,810,000	-	-
10 สาขาคาตา	E3 บริการผ่าตัดผู้ป่วย Blinding Cataract	เครื่องวัดสายตาสั้นยาวเอียง	535,000	535,000	-	-	-	-

สาขาหลัก	service plan	รายการ	ราคาต่อหน่วย	2562	2563	2564	2565	2566
10 สาขาตา	E3 บริการผ่าตัดผู้ป่วย Blinding Cataract	เครื่องวัดความยาวลูกตาและตรวจตาส่วนหลังด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง	1,200,000	1,200,000	-	-	-	-
10 สาขาตา	E3 บริการผ่าตัดผู้ป่วย Blinding Cataract	เครื่องตรวจตาส่วนหน้าพร้อมระบบเก็บภาพดิจิทัล	850,000	850,000	-	-	-	-
10 สาขาตา	E3 บริการผ่าตัดผู้ป่วย Blinding Cataract	เครื่องวัดความดันลูกตาแบบไม่สัมผัสกระจกตา	520,000	520,000	-	-	-	-
10 สาขาตา	E3 บริการผ่าตัดผู้ป่วย Blinding Cataract	เครื่องผ่าตัดต้อกระจกด้วยคลื่นความถี่สูง	2,580,000	-	2,580,000	-	-	-
10 สาขาตา	E3 บริการผ่าตัดผู้ป่วย Blinding Cataract	กล้องจุลทรรศน์ผ่าตัด หู คอ จมูก	1,500,000	-	-	1,500,000	-	-
10 สาขาตา	E3 บริการผ่าตัดผู้ป่วย Blinding Cataract	เครื่องตรวจวัดลานสายตา	910,000	-	-	910,000	-	-
11 สาขาโรคไม่ติดต่อ	D3 บริการคลินิก COPD Clinic	เครื่องตรวจสมรรถภาพปอดระดับสูง	2,000,000	-	-	-	2,000,000	-
รวม				120,536,000				

บทที่ 5 การขับเคลื่อนและติดตามประเมินผล

เพื่อให้แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2562-2566) บรรลุเป้าหมาย สอดคล้องกับเป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปีและยุทธศาสตร์โรงพยาบาล 20 ปี ระยะที่ 2 Stronger ระยะพัฒนาความเข้มแข็ง ถึงระยะที่ 3 Smarter ก้าวสู่องค์กรอัจฉริยะ ให้บรรลุตามวิสัยทัศน์ “เป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายรับส่งต่อโซนใต้จังหวัดขอนแก่นที่มีคุณภาพ ด้วยวิสัยทัศน์แห่งการเรียนรู้ เพื่อสร้างสุขภาวะอย่างยั่งยืน” การขับเคลื่อนตามแผนยุทธศาสตร์ ระยะ 5 ปี(พ.ศ.2562-2566)ไปสู่การปฏิบัติ จึงต้องให้เจ้าหน้าที่ทุกระดับ ตระหนักถึงภาระหน้าที่และความรับผิดชอบของตน ที่จะเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนแผนให้ประสบความสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพ โดยใช้แนวทางในการขับเคลื่อนแผนไปสู่การปฏิบัติ เพื่อสร้างความเข้าใจให้เป็นอันหนึ่งอันเดียวกันเพื่อเป็นขวัญกำลังใจให้แก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล

เป้าหมาย รพ.แม่ข่ายหน้าด่านโซนใต้ จ.ขอนแก่น (Smart Gate Keeper Hospital)

1. คนไข้พึงได้ ได้รับบริการที่รวดเร็ว ปลอดภัย และพึงพอใจในบริการ
2. บุคลากรมีความสุข
3. โรงพยาบาลอยู่รอด และมั่นคง

หนทางสู่ความสำเร็จ

1. ให้บริการผู้ป่วยโดย Service mind บริการด้วยใจ
2. มุ่งเน้นความปลอดภัยของผู้ป่วยด้วยหลักการโรงพยาบาลคุณภาพ
3. พัฒนาความเชี่ยวชาญ มีอาชีพ บริการวิชาการ
4. เจ้าหน้าที่มีความสุข
 - ปรับระบบงานสู่ happy work place
 - มุ่งเน้น work life balance
5. รพ.อยู่รอด มั่นคง ผลประกอบการดี มีกำไร

" Smart Organization Smart Hospital "

1. พัฒนาบริการที่มีศักยภาพ มีอนาคต เหมาะสมกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง
 - เน้นบริการที่มีความต้องการสูง มีผลตอบแทนดี
 - ประคับประครองรายการที่มีภาระมากเท่าที่จำเป็น
 - สร้างสุขภาพ ป้องกันโรค ถูกกว่า รักษา
2. ใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าคุ้มทุน

3. ชวงชิงบลงทุนจากสวนกลางอยางฉลาด
4. จัดระดมทุนจากทุกภาคสวน ทุกรูปแบบ เช่น.
 - วันเกิด เลี้ยงร่น งานศพ ทอดกฐิน - ฝ้าปา
 - เดิน วิ่ง ปั่น การกุศล ชกมวย ดนตรี คอนเสิร์ต
 - การบริจาออนไลน์ผ่านสื่อ social media “กตด้วยใจ ให้ชีวิต จากใจถึงมือ จากมือถึงใจ ต่อชีวิตผู้ยากไร้ ให้กลับคืน”

ภาพแสดงเป้าหมายการพัฒนา ไปสู่การปฏิบัติและติดตามประเมินผลแผนยุทธศาสตร์
โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2562-2566)

