

อำนาจหน้าที่ของ รพ.เชียงใหม่ จ.พะเยา

| | |
|-----------------------|---|
| ชื่อองค์กร | โรงพยาบาลเชียงใหม่ |
| ลักษณะองค์กร | โรงพยาบาลชุมชน ขนาด 30 เตียง ระดับ F2 สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ระยะทาง 120 กม.ถึง อ.เมืองพะเยา |
| บริการหลัก | ให้บริการรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสภาพ ระดับทุติยภูมิ ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับปฐมภูมิ และการมีส่วนร่วมของชุมชน |
| วิสัยทัศน์ | เราจะเป็นต้นแบบในการจัดระบบบริการเชิงรุก โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ทำงานแบบมีส่วนร่วม ในปี 2565 |
| พันธกิจ | <ol style="list-style-type: none"> 1. ให้บริการสุขภาพระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ ครอบคลุม ด้าน ส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู 2. พัฒนาระบบบริการโรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่ในการเฝ้าระวัง การรักษา การส่งต่อ การฟื้นฟูโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและชุมชน 3. จัดระบบการบริหารจัดการให้สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพในพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ 4. มีระบบกำกับ ติดตาม ประเมินผลโดยใช้หลักธรรมาภิบาล |
| ค่านิยมหลัก | มองภาพรวม เข้าใจวิถีชุมชน พัฒนาดน พัฒนางาน บริการด้วยหัวใจ สร้างสัมพันธ์ในองค์กร |
| สมรรถนะหลักขององค์กร | <p>การจัดระบบบริการสุขภาพแบบองค์รวมที่บุคลากรมีความเข้าใจในบริบทและวิถีชีวิตของคนในพื้นที่</p> <p>เชื่อมโยงจากโรงพยาบาลถึงการดูแลในระดับครอบครัวและชุมชน รวมไปถึงกระตุ้นให้ชุมชนสามารถดูแลตนเองได้ (จัดกระบวนการ เรียนรู้วิถีชีวิตของผู้ป่วย วิถีชุมชน จากปัญหาหน้างานที่พบ ลงไปศึกษาทำความเข้าใจ และนำมาเขียนเรื่องเล่า แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน และนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงตนเองและวิธีการทำงาน)</p> |
| ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ | <ol style="list-style-type: none"> 1. เป็นอำเภอที่อยู่ห่างไกลจากตัวเมืองมากที่สุด 2. การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ ตั้งแต่ปี 2560 3. พฤติกรรมเสี่ยงสำคัญในพื้นที่เช่น การบริโภคสุราสูงเป็นอันดับต้นของจังหวัด และประเทศ 4. การนำเทคโนโลยีในยุคปัจจุบัน มาปรับใช้กับระบบบริการ และการทำงานเชิงรุก |
| โอกาสเชิงกลยุทธ์ | <ol style="list-style-type: none"> 1. มีภาคีเครือข่ายให้การสนับสนุนในการจัดระบบบริการสุขภาพ 2. ผู้นำชุมชนมีศักยภาพ มีความสัมพันธ์ที่ดี ใส่ใจปัญหาสุขภาพชุมชน 3. ประชาชนมีวิถีชีวิตที่มีความช่วยเหลือเกื้อกูล เป็นสังคมเครือญาติ 4. ประชาชนมีความเชื่อมั่น ศรัทธาในบุคลากร 5. มีปัญหาด้านสังคม อาชญากรรม ยาเสพติดน้อย |

| | |
|---|---|
| วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ | <p>ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาศักยภาพของบุคลากรให้มีสมรรถนะที่เหมาะสมกับการปฏิบัติงาน</p> <p>ยุทธศาสตร์ที่ 2 ปรับปรุงระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบการให้บริการให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายทั้งในสถานบริการและในชุมชน</p> <p>ยุทธศาสตร์ที่ 4 สนับสนุนทุกกลุ่มที่มีบทบาทในการดูแลกลุ่มเป้าหมายให้มีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ</p> <p>ยุทธศาสตร์ที่ 5 ส่งเสริมการจัดการความรู้ให้เป็นงานวิจัยและนวัตกรรม</p> |
| จุดเน้น/เข้มมุ่ง | <ol style="list-style-type: none"> 1. Stroke 2. MI 3. Sepsis |
| สถานการณ์ด้านสังคม | <p>เป็นสังคมชนบท อยู่กันแบบเครือญาติมีวัฒนธรรมความเชื่อ แบ่งเป็น 3 กลุ่ม 1) ชนพื้นเมือง 2) ชาวเขาเผ่าเย้า (แต่งงานอายุน้อย,ไม่เรียนหนังสือ มีลูกจำนวนมาก) 3) ชาวไทลื้อ</p> <p>ประชากรวัยที่มีภาวะพึ่งพิงเริ่มขยายจำนวนมากขึ้น ทั้งเด็ก และผู้สูงอายุ วัยแรงงานจะมี ทั้งทำงานในพื้นที่และออกไปหางานทำต่างจังหวัด</p> |
| สถานการณ์ด้านเทคโนโลยี | <p>มีการนำระบบ HosXp มาใช้ให้บริการผู้ป่วยทดแทนระบบ OPD card และมีเครื่องสำรองข้อมูล จำนวน 2 เครื่องมีระบบ Internet Wifi บริการแก่เจ้าหน้าที่ ครอบคลุมพื้นที่ทำงานเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้และสืบค้นข้อมูล ,วิทยุสื่อสารคลื่นความถี่ 175.25mhz แบบชนิดพกพา 5 เครื่อง และแบบติดตั้งในรถฉุกเฉิน จำนวน 3 เครื่อง , มีการติดตั้งกล้องวงจรปิดภายในอาคาร และจุดต่างๆในโรงพยาบาล จำนวน 22 จุด และมีแผนติดตั้งเพิ่มเติมให้ครอบคลุมทุกจุดรวมถึงบ้านพักเจ้าหน้าที่</p> |
| สถานการณ์ด้านเศรษฐกิจ | <p>วัยแรงงานประกอบอาชีพเกษตรกรรม พืชที่ปลูกคือ ข้าวโพด ลำไย ยางพารา โดยจะมีการใช้สารเคมีในการทำเกษตร และมีการทำงานการเกษตรตลอดทั้งปี ในระดับครัวเรือนจะมีเศรษฐกิจในระดับปานกลาง</p> |
| สถานการณ์ด้านสิ่งแวดล้อม | <ol style="list-style-type: none"> 1. มีการใช้สารเคมีในการเกษตร 2. มีนโยบายการแยกขยะ การกำจัดขยะ ในระดับชุมชน 3. เป็นพื้นที่เตรียมความพร้อมในการรองรับการปรับตัวเข้าสู่ แหล่งท่องเที่ยวเชิงนวัตวิถี ตามนโยบาย พชอ |
| สถานการณ์ด้านการเมือง | <ol style="list-style-type: none"> 1. นโยบายการปรับอัตราค่าจ้างคนของภาครัฐ 2. นโยบายการจัดตั้งคลินิกกัญชาใน รพ.รัฐ ทั่วประเทศ 3. ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี สนับสนุนการจัดบริการและดูแลผู้สูงอายุระยะยาว คุณภาพชีวิตบูรณาการ 4 กระทรวง |
| สถานการณ์ด้านการแข่งขัน | <p>เป็นโรงพยาบาลแห่งเดียวในอำเภอไม่มีคลินิกหรือโรงพยาบาลเอกชน</p> |
| ข้อมูลทั่วไปด้านกำลังคน ปัจจัยความผูกพันของกำลังคน | <p>เจ้าหน้าที่ทั้งหมด 131 คน เป็นข้าราชการ 48% ส่วนใหญ่เป็น Genaratin Y ร้อยละ 60% เป็นคนในพื้นที่ มีจำนวนครบตาม FTE</p> <p>บุคลากรส่วนใหญ่เป็นคนในพื้นที่ แต่กลุ่มที่มีอัตราโยกย้ายส่วนใหญ่เป็นกลุ่ม ลูกจ้าง หรือ พกส ที่ย้ายไปบรรจุเป็นข้าราชการที่อื่น โดยเฉพาะกลุ่มพยาบาลวิชาชีพ</p> |

| | |
|----------------------------------|--|
| ข้อกำหนดด้านสุขภาพและความปลอดภัย | มีข้อกำหนดในการให้บริการเชิงรุก โดยเน้นการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและชุมชน บูรณาการงานส่งเสริม ป้องกัน วินิจฉัย รักษา และฟื้นฟูสุขภาพทั้งในและนอกโรงพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ พัฒนาศักยภาพตาม Service Plan เน้นความปลอดภัย 2P Safety เพื่อให้เกิดคุณภาพและความปลอดภัยต่อทั้งผู้รับบริการและผู้ให้บริการ |
| วัสดุ เวชภัณฑ์ | มีการจัดทำแผนสำรวจความต้องการและประมาณการพัสดุปีละ 2 ครั้ง ต้นปี และกลางปีงบประมาณ พิจารณาจาก นโยบาย ความจำเป็น ความเร่งด่วน ซึ่งบูรณาการแผนโดยจัดหาจากงบประมาณหลายแหล่ง(งบลงทุน งบค่าเสื่อม เงินบริจาค เงินบำรุง) กำกับติดตามการจัดซื้อ โดยกำหนดให้ทุกหน่วยงานจัดทำแผนรายเดือน และควบคุมอัตราคงคลังไม่เกิน 60 วัน โดยใช้แนวทางการควบคุมภายในและการจัดการแบบธรรมาภิบาล |
| อาคารสถานที่ | การจัดทำ master plan และกำหนดรูปแบบและจัดตั้งอาคารให้บริการและสนับสนุนอย่างเพียงพอ โดยแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินอยู่ด้านหน้าโรงพยาบาลสามารถเข้าถึงได้ง่ายไม่มีสิ่งกีดขวาง มีลานจอดรถเพียงพอปลอดภัย แผนกให้บริการอยู่ในบริเวณเดียวกันสามารถเข้าถึงได้ง่าย มีการปรับปรุงสถานที่ให้เหมาะสมกับบริบทโดยใช้เงินบริจาคของชุมชน เพื่อปรับรูปแบบการให้บริการผู้ป่วยให้มีความเหมาะสมตามสถานการณ์ และบริบท |
| เครื่องมือและเทคโนโลยี | มีอุปกรณ์ด้านการแพทย์ที่สำคัญคือเครื่อง Defibrillator จำนวน 3 เครื่อง และดำเนินการซื้อเพิ่มเติมอีก 1เครื่อง และเครื่องEKG. monitor จำนวน 3 เครื่อง กระจายไปยังแผนกที่สำคัญ เช่น ER และ IPD มีเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง จำนวน 2 เครื่อง เครื่องตรวจสภาวะเด็กในครรภ์ (NST) จำนวน 1เครื่อง spirometer1 เครื่องมีระบบ Oxygen pipeline ครอบคลุมทั้งแผนกผู้ป่วยใน ห้องฉุกเฉิน และห้องคลอด มีเครื่องตรวจทางห้องปฏิบัติการแบบอัตโนมัติที่ให้ความแม่นยำสูงและมีระบบ QC เป็นการกำกับคุณภาพอยู่ในส่วน อุปกรณ์ด้านการสนับสนุน มีเครื่องสำรองไฟฟ้า, ระบบประปาภายใน ที่พร้อมใช้และมีระบบกำกับติดตามสม่ำเสมอ รวมทั้งยังมีรถ Ambulance จำนวน 4 คันที่มีอุปกรณ์กู้ชีพครบถ้วน |

| | |
|---------------------------|---|
| กฎหมาย กฎระเบียบข้อบังคับ | <ul style="list-style-type: none"> • รัฐธรรมนูญปี 2550 ตามหมวด 3 ว่าด้วยสิทธิและเสรีภาพของชนชาวไทย มาตรา 32 บุคคลย่อมมีสิทธิและเสรีภาพในร่างกาย มาตรา 36 บุคคลย่อมมีเสรีภาพในการสื่อสารถึงกันโดยทางที่ชอบด้วยกฎหมาย มาตรา 59 บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับข้อมูลค่าชี้แจงและเหตุผลจากหน่วยราชการ หน่วยงานของรัฐ ก่อนอนุญาตและดำเนินการใดๆ ต่อสุขภาพอนามัย คุณภาพชีวิต หรือส่วนได้เสียและมีสิทธิแสดงความคิดเห็นของตนในเรื่องดังกล่าว มาตรา 82 ต้องจัดและส่งเสริมการสาธารณสุขให้ประชาชนได้รับบริการได้มาตรฐานและทั่วถึง • กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับงานสาธารณสุข ประกอบด้วย <ul style="list-style-type: none"> พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ 2550 พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 พระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2525 พระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. 2537 พระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ. 2537 พระราชบัญญัติวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2528 และที่แก้ไขเพิ่มเติมในฉบับที่ 2 พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 / พระราชบัญญัติวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ พ.ศ. 2547 / พระราชบัญญัติวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. 2547 ฯลฯ • กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการบริหารองค์กร เช่น พระราชบัญญัติการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.2546 / พระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. 2539 / พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสาร พ.ศ.2540 / พ.ร.บ.ข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2551/ พ.ร.บ.ความรับผิดทางละเมิดของเจ้าหน้าที่ พ.ศ. 2539 / พ.ร.บ.การจัดตั้งศาลปกครองและวิธีพิจารณาคดีปกครอง พ.ศ. 2542 /พ.ร.บ.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 / ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 |
|---------------------------|---|

| | |
|---------------------------|--|
| ระบบงาน | ระบบการนำองค์กร , ระบบการให้บริการผู้ป่วยใน , ระบบการให้บริการผู้ป่วยนอก , ระบบการให้บริการผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ระบบการให้บริการในชุมชน ระบบส่งต่อ ระบบ Fast Track |
| กระบวนการทำงานที่สำคัญ | การเข้าถึงและเข้ารับบริการ , การประเมินผู้ป่วย , การวางแผน , การดูแลผู้ป่วย , การให้ข้อมูลและเสริมพลังแก่ผู้ป่วย/ครอบครัว และ การดูแลต่อเนื่อง |
| กระบวนการสนับสนุนที่สำคัญ | ระบบสารสนเทศ , ระบบสิ่งแวดล้อมและเครื่องมือ , ระบบบริหารทรัพยากรบุคคล , ระบบยา , ระบบบริหารความเสี่ยง, ระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ, ระบบการเงินการคลัง |
| ระบบกำกับดูแลองค์กร | การกำหนดทิศทางพัฒนา/วิสัยทัศน์/พันธกิจ/ยุทธศาสตร์ โดยการมีส่วนร่วมของตัวแทนทุกหน่วยงาน ทีมนำระบบงานมีการทบทวนและรายงานผลลัพธ์สำคัญในการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล มีระบบควบคุมภายใน ระบบ ITA การนิเทศกำกับระดับจังหวัด/เขต มีช่องทางรับฟังความคิดเห็นของผู้ให้บริการ/ผู้รับบริการ |

ผู้ป่วยและความต้องการ

ผู้ป่วยนอก w บริการที่รวดเร็ว w ที่นั่งคอยและสิ่งอำนวยความสะดวกเพียงพอ w ความเอาใจใส่ของบุคลากร และพฤติกรรมบริการที่ดี
ผู้ป่วยใน w หายจากโรคและได้กลับบ้าน w ความเอาใจใส่ของบุคลากร และพฤติกรรมบริการที่ดี w สถานที่สะอาด อากาศถ่ายเท ญาติ
ผู้ป่วยมีที่พักผ่อน
ผู้รับบริการสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UC) w บริการที่มีคุณภาพและเท่าเทียม
ผู้รับบริการสิทธิข้าราชการ รัฐวิสาหกิจ w บริการที่รวดเร็ว สะดวก ไม่ยุ่งยาก
ผู้ป่วยฉุกเฉิน w รวดเร็ว w ปลอดภัย รอดชีวิต w บรรเทาความเจ็บปวดทรมาน w ความกระตือรือร้นและเอาใจใส่ของบุคลากร
ผู้พิการ w ได้รับการปฏิบัติอย่างมีศักดิ์ศรี w มีสิ่งอำนวยความสะดวกเหมาะสมสำหรับผู้พิการw ส่งเสริมและสนับสนุนความสามารถในการ
ดำรงชีวิต
ผู้ติดเชื้อ HIV ผู้ป่วยสุขภาพจิต ผู้ตกเป็นเหยื่อความรุนแรง (OSCC)w ได้รับการยอมรับ ไม่ถูกรังเกียจw การรักษาความลับของผู้ป่วย
w ผู้ให้คำปรึกษาที่น่าเชื่อถือและไว้วางใจ
ผู้ป่วยโรคเรื้อรังw ได้รับการรักษาที่ดี มีมาตรฐานw ได้รับข้อมูลสถานะความเจ็บป่วยและความเสี่ยงของตนw ได้รับคำแนะนำที่ดี และ
สามารถนำไปปฏิบัติในชีวิตประจำวันได้ง่าย
ผู้ป่วยวาระสุดท้ายw ลดความเจ็บปวด ทุกข์ทรมานw ได้ทำในสิ่งที่ต้องการในช่วงสุดท้ายของชีวิตw ตายอย่างมีศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์

ผู้รับผลงานอื่นๆ และความ
ต้องการ

กรมบัญชีกลาง/สำนักงานประกันสังคม/ บริษัทประกันภัย : การเบิกจ่ายถูกต้องและสมเหตุสมผล
บริษัทยา รพ.แม่ใจ (ยาสมุนไพร) ร้านค้าต่างๆ: มีการประสานงานด้านธุรการ การเงิน พัสดุ ที่รวดเร็ว ถูกต้องสะดวก ขั้นตอนที่ไม่ยุ่งยาก
ซับซ้อน และ เป็นธรรม
สถานีตำรวจภูธรอำเภอเขียงม่วน:ออกเอกสารคดีถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา
บริษัทประกันภัย:ออกเอกสารรับรอง ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา
ส่วนราชการต่างๆ: ประสานข้อมูลถูกต้อง รวดเร็ว และสนับสนุนตามภารกิจที่มอบหมายอย่างเหมาะสม

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและความ
ต้องการ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ : บริการที่มีคุณภาพแก่ประชาชน และส่งข้อมูลได้ครบถ้วน ทันเวลา
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา : ตอบสนองต่อนโยบายระดับต่างๆอย่างรวดเร็ว ถูกต้อง มีประสิทธิภาพ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล: ร่วมให้บริการเชิงรุก มีระบบให้คำปรึกษาและรับ-ส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ
อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน: พัฒนาความรู้ด้านการดูแลสุขภาพและสนับสนุนทรัพยากรที่จำเป็นอย่างเพียงพอ มีระบบสวัสดิการที่ดี

| | |
|---------------------------|---|
| ผู้ส่งมอบ | <p>องค์การเภสัชกรรม บริษัทเครื่องมือแพทย์และวัสดุการแพทย์ วัสดุทันตกรรม วัสดุวิทยาศาสตร์ ร้านค้า: วัสดุสำนักงาน งานบ้านงานครัว วัสดุอื่น ผู้รับจ้าง ผู้รับเหมา: ทำความสะอาด ถ่ายเอกสาร งานปรับปรุงซ่อมแซม บริษัท sofeware โปรแกรม HOSxP V.3 การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค รพ.แม่ใจ ,3BB , CAT Telecom</p> |
| พันธมิตรและบทบาท | <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด : กำกับติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบายและแผนงาน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต1 จ.เชียงใหม่ : จัดสรรงบประมาณการดำเนินงานตาม ผลงานและข้อตกลง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น: สนับสนุนและช่วยเหลือซึ่งกันและกันเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในพื้นที่ กรมบัญชีกลาง : จัดสรรงบดำเนินการตามผลประกอบการให้บริการ</p> |
| คู่ความร่วมมือและบทบาท | <p>อาสาสมัครสาธารณสุข: ขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพ เฝ้าระวังโรค/ภัยสุขภาพ เครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน กลุ่มแกนนำต่างๆในชุมชน : สื่อกลางประสานข้อมูลข่าวสารสาธารณสุข ร่วมเฝ้าระวังโรค/ภัยสุขภาพ ผู้นำชุมชน: เป็นแกนนำในการดำเนินกิจกรรมสุขภาพในประเด็นที่เกี่ยวข้องและเป็นตัวกลางเชื่อมโยงชุมชนกับระบบสาธารณสุขในพื้นที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและเอกชน : สนับสนุนระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน</p> |
| เครือข่ายบริการและบทบาท | <p>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลและ สสข.: ให้บริการระดับปฐมภูมิ ทีมกู้ชีพกู้ภัยในพื้นที่ จำนวน 5 ทีม: นำส่งผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ให้การช่วยเหลือเบื้องต้น (Pre-Hospital) โรงพยาบาลพะเยา โรงพยาบาลเชิงคำ : รับส่งต่อผู้ป่วย</p> |
| บริการที่จ้างเหมา | <p>จ้างเหมากำจัดขยะติดเชื้อ จ้างเหมาระบบแปลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิทัล CR/DR : มีการจ้างบริการภายนอกเป็นครั้งคราว เช่น การดูแลระบบปรับอากาศ , ระบบไฟฟ้าหลัก ตรวจสอบเครื่องมือจากกองวิศวกรรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต 1 เชียงใหม่, บำรุงรักษาระบบ เซ็นทรัลไปป์ไลน์ของออกซิเจน</p> |
| ความร่วมมือในด้านการศึกษา | <p>เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงานภาคสนามของนักศึกษาหลักสูตร แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน เภสัชศาสตร์ พยาบาลศาสตร์ เวชกิจฉุกเฉิน นักรักษาการสาธารณสุข ของทั้ง มหาวิทยาลัยพะเยา วพบ.พะเยา รวมทั้งนักเรียน ม.ปลายของ รร.เชียงใหม่วิทยาคม เพื่อเรียนรู้การทำงาน ของแต่ละวิชาชีพ</p> |

ปัญหาสุขภาพที่สำคัญ

1. กลุ่มโรคเสี่ยงสูง ได้แก่ Acute MI, Acute Stroke
2. กลุ่มโรคติดเชื้อ ได้แก่ sepsis
3. กลุ่มโรคติดต่อ ได้แก่ TB, DF, Hand foot mouth disease, Influenza flu
4. กลุ่มโรคเรื้อรังที่เป็นปัญหา ได้แก่ DM, HT, COPD, CRF , Alcoholism
5. กลุ่มผู้ป่วยระยะสุดท้าย ได้แก่ โรคมะเร็ง ผู้ป่วยโรคเรื้อรังระยะสุดท้าย
6. กลุ่มโรคและภาวะแทรกซ้อนจากอุบัติเหตุ ได้แก่ Head injury blunt trauma
7. กลุ่มแม่และเด็ก ได้แก่ PPH
8. พฤติกรรมเสี่ยงที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพ ได้แก่ การดื่มสุรา การสูบบุหรี่



สาขาการให้บริการเฉพาะทางที่สำคัญ

1. CAPD clinic
2. Warfarin clinic
3. คลินิกจิตเวช

คุณลักษณะของบริการสุขภาพ

เข้าถึง เข้าใจ และพัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพ ปลอดภัย

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--------------|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค | | | | | | | |
| โรงพยาบาลเชียงใหม่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา | | | | | | | |
| ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | | | | | | | |
| เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑ | | | | | | | |
| สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | | | | | | | |
| | | | | | | | moit 2 ข้อ 3 |

| | | | | | | | |
|---|---|--|--|---|--|--|--|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | | | | | | | |
| ชื่อหน่วยงาน | กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเชียงใหม่ | | | | | | |
| วัน/เดือน/ปี : | 15/12/2565 | | | | | | |
| หัวข้อ : | ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน รพ.เชียงใหม่ www.cmhos.net | | | | | | |
| รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) | | | | | | | |
| เผยแพร่ | หน้าที่และอำนาจของหน่วยงาน | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Link ภายนอก : | ; | | | | | | |
| หมายเหตุ : | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล | | | ผู้อนุมัติรับรอง | | | |
| | นิชนันท์ ท้าวแพทย์ | | |  | | | |
| | (นางสาวนิชนันท์ ท้าวแพทย์) | | | (นายสมภพ เมืองชื่น) | | | |
| ตำแหน่ง | เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาทางการแพทย์ | | | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่ | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ | | | | | | |
| |  | | | | | | |
| | (นางปณิตา กล้าหาญ) | | | | | | |
| | นักวิชาการเงินและบัญชี | | | | | | |
| | | | | | | | |

