

# ยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี

พ.ศ. 2561 – 2564

## 1. วิสัยทัศน์

“เป็นผู้นำทางวิชาการและบริการด้านตติยภูมิโรคมะเร็งในภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง”

เป็นผู้นำทางวิชาการ หมายถึง การเป็นโรงพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญด้านวิชาการ องค์กรความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์ ด้านโรคมะเร็งเพื่อยกระดับการบริการทางการแพทย์ ระดับซับซ้อนเชี่ยวชาญขั้นสูงได้มาตรฐาน สร้างองค์ความรู้โรคมะเร็งเพื่อประโยชน์ต่อการดำเนินงานทางวิชาการ บริการ และการบริหารพร้อมการพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายให้มีศักยภาพในการจัดการโรคมะเร็งของพื้นที่ได้ โรงพยาบาลเป็นแหล่งเรียนรู้ และอ้างอิงทางวิชาการโรคมะเร็งของเขตสุขภาพ เป็นแหล่งพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์แบบครบวงจร และมีศักยภาพในระดับสากล ทันสมัย

## 2. พันธกิจตามยุทธศาสตร์ (Mission)

กรอบในการดำเนินงานตามภารกิจของโรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี และภารกิจการพัฒนาไปสู่วิสัยทัศน์ โรงพยาบาลได้กำหนดพันธกิจทางยุทธศาสตร์ดังนี้

1. พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับโรคมะเร็ง
2. ให้บริการการบำบัดรักษาฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคมะเร็ง
3. พัฒนาและเสนอนโยบายด้านการแพทย์เพื่อแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของประชาชน

## 3. เป้าประสงค์สูงสุดของแผนยุทธศาสตร์ (Ultimate Goal)

สนับสนุนให้ประชาชนสุขภาพดีได้รับการส่งเสริม ค้ำครอง ป้องกันอย่างมีประสิทธิภาพ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองอย่างทั่วถึง ทันการณ์ และประชาชนที่เจ็บป่วยสามารถเข้าถึงบริการการวินิจฉัยและรักษาที่มีคุณภาพ จนสามารถลดปัญหาการเจ็บป่วย ป่วยตายด้วยโรคมะเร็งของพื้นที่บริการได้อย่างเป็นรูปธรรม

## 4. ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)

ประเด็นหลักที่สำคัญหรือวาระหลักในการพัฒนาตามกรอบของแผนยุทธศาสตร์ที่จะพัฒนาด้วยวิธีการทางยุทธศาสตร์สู่ผลสัมฤทธิ์สูงสุดตามที่กำหนดไว้ในวิสัยทัศน์ประกอบด้วย 6 ประเด็นยุทธศาสตร์ ดังนี้

- 1) พัฒนาสู่ศูนย์กลางความเชี่ยวชาญวิชาการด้านโรคมะเร็ง
- 2) เสริมสร้างขีดความสามารถของเครือข่ายสุขภาพที่มีมาตรฐาน
- 3) แก้ไขปัญหาการเจ็บป่วย ป่วยตายด้วยโรคมะเร็งในพื้นที่อย่างบูรณาการ

- 4) ยกกระดับบริการทางการแพทย์ให้เป็นเลิศ สมคุณค่าเชี่ยวชาญชั้นสูง
- 5) พัฒนาโรงพยาบาลให้สมบูรณ์ในการเป็นองค์กรสุขภาพระดับชาติ
- 6) พัฒนาองค์กร บุคลากร รองรับการเป็นโรงพยาบาลคุณภาพสูงที่ยั่งยืน พึ่งตนเองได้

#### 5. เป้าประสงค์ของประเด็นยุทธศาสตร์ (Outcome Goal)

- 1) ผลงานวิชาการ งานวิจัย องค์ความรู้ นวัตกรรมด้านโรคมะเร็งเกิดประโยชน์ต่อการ ส่งเสริม ควบคุม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูโรคมะเร็ง
- 2) เครือข่ายสุขภาพมีขีดความสามารถในการบริหารจัดการ การบริการ และวิชาการด้าน โรคมะเร็งได้อย่างมีมาตรฐาน ปัญหาโรคมะเร็งที่สำคัญในเขตพื้นที่ลดลง
- 3) ประชาชนในเขตบริการได้รับการส่งเสริม ป้องกันจากโรคมะเร็ง เมื่อเจ็บป่วย ได้รับการวินิจฉัย และรักษาโรคด้วยความเชี่ยวชาญชั้นสูง โดยบูรณาการเครือข่าย นำไปสู่ผลสัมฤทธิ์ของปัญหา โรคมะเร็งของพื้นที่ลดลง
- 4) โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานีมีความเป็นเลิศ และมีคุณภาพมาตรฐานด้านการบริการ โรคมะเร็งที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการแพทย์สูงระดับประเทศ
- 5) โรงพยาบาลมีผลสัมฤทธิ์ที่สมบูรณ์ในการเป็นองค์กรสุขภาพระดับชาติตามเกณฑ์กรรมการ แพทย์
- 6) บุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง และบุคลากรที่สนับสนุนมีความเป็น มืออาชีพ นำไปสู่การยอมรับของเครือข่าย
- 7) โรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลคุณภาพตามมาตรฐานการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA: JCI) และมาตรฐานการบริหารระดับสากลตามเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ (TQA)

#### 6. กลยุทธ์

กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาศักยภาพทางวิชาการสู่งค์กรที่มีขีดความสามารถทางการวิจัย สร้างองค์ความรู้ นวัตกรรมทางการแพทย์ในระดับชั้นนำ (SO)

##### มาตรการและแนวปฏิบัติ

- 1) ปรับปรุงและแก้วิกฤติด้านการพัฒนาสู่สถาบันการวิจัยโดยเพิ่ม
  - 1.1) สร้างนักวิจัยคุณภาพตามแนวทาง ดังนี้
    - ร่วมมือกับสถาบันการศึกษาในประเทศ ระหว่างประเทศเพื่อผลิตนักวิจัยในด้านมะเร็ง วิทยา
    - เพิ่มแรงจูงใจให้บุคลากรในองค์กรสร้างผลงานวิจัย นวัตกรรม ระดับประเทศ และ นานาชาติ
  - 1.2) สร้างช่องทางเวทีหรือวารสารในการนำเสนอผลงานวิจัย/นวัตกรรมให้เป็นที่เผยแพร่ใน ระดับที่ได้รับการยอมรับ
  - 1.3) ปรับนโยบาย สร้างระเบียบการวิจัยของโรงพยาบาลสู่ระบบการบริหารการวิจัย ดังนี้

- กำหนดนโยบายการวิจัยและพัฒนาของโรงพยาบาล พร้อมจัดระบบการบริหารจัดการ การวิจัยและพัฒนาของโรงพยาบาลที่เป็นระบบครบวงจร ตามแนวทาง ดังนี้
    - การจัดทำระเบียบปฏิบัติทางการวิจัยของโรงพยาบาล (Research procedure) โดย การนำมาตราฐานของมหาวิทยาลัยที่มีผลงานวิจัยมาเป็นแนวทางในการปรับปรุง
    - ปรับโครงสร้างองค์กร โดยการพัฒนากลุ่มงานวิจัยและประเมินเทคโนโลยีเพื่อทำ หน้าที่ในการเป็นศูนย์วิจัยและจัดการนวัตกรรมด้านมะเร็งวิทยาภาค ตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง (Research and Innovation center) มีบุคลากรใน ระดับบริหาร เจ้าหน้าที่เชี่ยวชาญการวิจัย เจ้าหน้าที่วิเคราะห์ และเจ้าหน้าที่ ประสานงานและสนับสนุนการวิจัย ที่มีความสามารถอย่างเหมาะสม
    - กำหนดให้บุคลากรทางการแพทย์ทุกคน หรือข้าราชการระดับชำนาญการพิเศษ(ต้อง มีผลงานวิจัยอย่างน้อยปีละเรื่อง)ข้าราชการระดับเชี่ยวชาญ ต้องมีผลงานวิจัยที่ ตีพิมพ์ในระดับชาติ นานาชาติตามสัดส่วนของตำแหน่งที่รับผิดชอบ
    - กำหนดรางวัลหรือมาตรการจูงใจ (Reward) สำหรับผู้มีผลงานวิจัยระดับชาติ/ นานาชาติ
    - ปรับปรุงระเบียบให้เอื้อต่อการทำงานวิจัยจัดหาแหล่งทุนสนับสนุนงานวิจัยตลอดห่วง โซ่อุปทานของกระบวนการวิจัย(จนถึงกระบวนการตีพิมพ์)
    - มีการกำหนดสัดส่วนการปฏิบัติงานของบุคลากรให้เหมาะสม โดยแยกสัดส่วนระหว่าง งานบริหาร งานบริการ และงานวิจัย
- 2) พัฒนาความร่วมมือในการวิจัย ตามแนวทางดังนี้
- จัดทำแผนงานวิจัยระดับเขตสุขภาพ พร้อมทั้งจัดทำโครงการวิจัยร่วมกันในระดับเขตสุขภาพ และขอแหล่งเงินทุนสนับสนุนในการดำเนินงาน จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
  - สร้างความร่วมมือกับองค์กรทั้งภาครัฐและเอกชน ทั้งในประเทศและต่างประเทศเพื่อคิดค้น และพัฒนาวิศตทางการแพทย์ เครื่องมือแพทย์ เทคนิคการผ่าตัดรักษาและดูแลผู้ป่วย
  - การวิจัยและพัฒนาผ่านความร่วมมือระหว่างองค์กรทั้งในประเทศ และต่างประเทศเพื่อ สร้างสรรค์ผลงานวิชาการ องค์ความรู้ นวัตกรรมทางการแพทย์
  - การร่วมกับเครือข่ายบริการในประเทศเพื่อการวิจัยพัฒนาเพื่อสร้างองค์ความรู้ (Basic Research) รองรับการแก้ปัญหาทางมะเร็งวิทยาของประเทศ
  - การวิจัยเพื่อสร้าง model สำหรับปัญหาโรคในท้องถิ่นเพื่อสร้างงานวิชาการมะเร็งเชิงพื้นที่ทั้งต้อง อาศัยความร่วมมือกับพื้นที่ใกล้เคียงที่มีลักษณะเหมือนกัน
- 3) ผลักดันผลงานวิจัยเพื่อพัฒนาในระดับอาเซียน
- สร้างเครือข่ายความร่วมมือการวิจัยและพัฒนาในระดับอาเซียนในประเทศที่มีความก้าวหน้าเพื่อ การพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ การแลกเปลี่ยนวิชาการ และการทำวิจัยร่วมกัน
  - นำผลงานวิจัยในระดับเขตไปเผยแพร่ในวารสารทางวิชาการ เพื่อเป็นแหล่งข้อมูลอ้างอิงทางวิชาการ
  - จัดเวทีนำเสนอผลงานวิจัย องค์ความรู้ และนวัตกรรม ทางทางการแพทย์ในระดับนานาชาติ (อาเซียน)
  - การแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับผู้เชี่ยวชาญในกระบวนการหรือแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศในการทำวิจัย เพื่อพัฒนาความเป็นเลิศด้านการวิจัย พร้อมทั้งการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ของประเทศ

ในประชาคมอาเซียนให้มีความสามารถทางการวิจัยทางการแพทย์ และการวิจัยเพื่อการสร้างองค์ความรู้ และพัฒนาเป็นเครือข่ายการวิจัยระหว่างกัน

- ผลักดันผลงานวิจัยเพื่อพัฒนาในระดับอาเซียน เน้นการแสวงหาและเชื่อมโยงฐานข้อมูลวิชาการโรคมะเร็งกับสถาบันวิชาการและโรงพยาบาล ระดับประเทศและนานาชาติ เพื่อการอำนวยความสะดวกแก่นักวิจัยในโรงพยาบาลและเครือข่ายในการศึกษาค้นคว้า การส่งเสริมการวิจัยร่วมระหว่างประเทศเพื่อพัฒนาวิชาการโรคมะเร็งทั้งในประเทศและกลุ่ม โดยเฉพาะ สปป. ลาว และในระดับนานาชาติ
- 4) คิดค้นและพัฒนา วัสดุทางการแพทย์/เครื่องมือแพทย์ เทคนิคการผ่าตัดรักษา และดูแลผู้ป่วย ดังนี้
- วิจัยเพื่อพัฒนาการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์โรคมะเร็ง
  - สร้างความร่วมมือกับองค์กรทั้งภาครัฐและเอกชน ทั้งในประเทศและต่างประเทศเพื่อคิดค้นและพัฒนาวัสดุทางการแพทย์ เครื่องมือแพทย์ เทคนิคการผ่าตัด การรักษาและดูแลผู้ป่วย

#### แผนงาน/โครงการ

โครงการวิจัย สร้างองค์ความรู้ นวัตกรรมทางการแพทย์ด้านมะเร็งวิทยา (Research and Innovative Project)

กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาโรงพยาบาลเป็นคลังความรู้ แหล่งอ้างอิงทางวิชาการโรคมะเร็งที่มีคุณภาพ ทันสมัย (WO)

#### มาตรการ และแนวปฏิบัติ

1. สร้างสรรค์การพัฒนางานวิจัยของโรงพยาบาลสู่การเป็นหน่วยงานวิจัยที่เข้มแข็งในระดับสากล
  - สร้างช่องทางเทคโนโลยีสารสนเทศผ่านระบบอินเทอร์เน็ต โซเชียลมีเดีย หรือช่องทางสารสนเทศอื่นๆ เพื่อเป็นช่องทางในการสื่อสารวิชาการโรคมะเร็งของเขตบริการสุขภาพที่ 10
  - ริเริ่มและสนับสนุนโครงการวิจัยทาง Clinical Research ในโรงพยาบาล และการให้การสนับสนุนแก่โรงพยาบาลเครือข่าย
  - พัฒนาวารสารของโรงพยาบาลให้มีมาตรฐานในการเป็น e-Journal ในระดับองค์กรทางวิชาการชั้นนำ และพัฒนาเป็นวารสาร 2 ภาษา เมื่อมีความพร้อม เพื่อการขยายศักยภาพในการสื่อสารทางวิชาการในอนาคต
2. ปรับปรุงระบบสารสนเทศรองรับการดำเนินงานทางวิชาการรองรับการพัฒนาโรงพยาบาลเป็นคลังความรู้ แหล่งอ้างอิงทางวิชาการโรคมะเร็งที่มีคุณภาพ ทันสมัยตามแนวทาง ดังนี้
  - จัดทำระบบข้อมูลภายในให้เป็นระบบที่เอื้อต่อการถ่ายทอดผ่านระบบอินเทอร์เน็ตเป็นฐานข้อมูลรองรับการจัดบริการโรคมะเร็งในรูปแบบของภาษาไทยและภาษาอังกฤษ
  - ปรับปรุงระบบอินเทอร์เน็ตที่ทันสมัยเป็นการบริการความรู้ออนไลน์ ที่มีข้อมูลสมบูรณ์แม่นยำ เชื่อถือได้ ทันเหตุการณ์ และมีระบบรักษาความลับของข้อมูลด้านสารสนเทศ
  - การเชื่อมโยงระบบข้อมูลพื้นที่บริการ และหน่วยงานที่จำเป็นภายนอกอย่างเหมาะสมทั้งในและต่างประเทศ

- การพัฒนาปรับปรุงสารสนเทศโดยมีการทบทวนฐานข้อมูลทั้งหมดของโรงพยาบาลในแต่ละยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล เพื่อให้เกิดการดำเนินการอย่างมีประสิทธิภาพ และมีการวิเคราะห์ข้อมูลของหน่วยงานที่จำเป็นในแต่ละยุทธศาสตร์ เพื่อนำมาใช้ในการพัฒนาฐานข้อมูลใหม่หรือปรับปรุงฐานข้อมูลเดิม
  - พัฒนาศักยภาพของบุคลากรของโรงพยาบาลในการบริหารจัดการด้านสารสนเทศตั้งแต่ระดับปฏิบัติการจนถึงผู้บริหารเทคโนโลยีสารสนเทศระดับสูง
3. สร้างและพัฒนาข้อมูลมาตรฐานสารสนเทศโรคมะเร็งในเขตเครือข่าย 9 จังหวัด
- สร้างรูปแบบการจัดเก็บแฟ้มข้อมูลสุขภาพโรคมะเร็งที่มีมาตรฐาน ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ ให้สะดวกต่อการนำไปใช้ประโยชน์ เน้นการรวบรวมแฟ้มข้อมูลสุขภาพโรคมะเร็งร่วมกับเครือข่ายบริการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติโดยจัดทำเป็นฐานข้อมูลให้ทันสมัย เพื่อการพัฒนาระบบการบริหารจัดการข้อมูลไปสู่การสร้างองค์ความรู้และผลงานวิจัย
  - พัฒนาทะเบียนมะเร็งในเครือข่ายสุขภาพให้มีคุณภาพโดยโรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานีมีส่วนร่วมในการผลักดันให้เกิดการดำเนินงานในพื้นที่อย่างเป็นระบบที่ชัดเจน โดยปฏิบัติตามระบบของ service plan ครบ 5 ขั้นตอน และพัฒนาโรงพยาบาลศรีสะเกษ ให้ทะเบียนมะเร็งอย่างสมบูรณ์ได้
4. สร้างศูนย์ข้อมูลทางบริการและวิชาการโรคมะเร็ง เพื่อให้เป็นแหล่งศึกษา อ้างอิงทางวิชาการระดับประเทศ และประชาคมอาเซียน
- พัฒนาโรงพยาบาลให้เป็นแม่แบบในการเรียนรู้การดูแลผู้ป่วยมะเร็งแก่เครือข่ายในด้านการส่งเสริมสุขภาพ การรักษา การฟื้นฟูสุขภาพ พร้อมสร้างกลไก มาตรการในการถ่ายทอดองค์ความรู้ การเป็นแหล่งศึกษาดูงานของหน่วยงานการศึกษาในพื้นที่ การร่วมพัฒนาศักยภาพแก่นักศึกษา โดยเฉพาะการดูแลแบบประคับประคอง
  - พัฒนาศักยภาพเพื่อเป็นแหล่งอ้างอิงของผู้ป่วยโรคมะเร็ง โดยจัดสร้างศูนย์วิทยบริการและสารสนเทศด้านมะเร็งวิทยา เน้นการพัฒนาให้เป็นหน่วยบริการทางวิชาการให้เป็น call center เพื่อการบริการข้อมูล ข่าวสาร ผลงานวิชาการ แก่เครือข่ายสุขภาพ สังคม
  - พัฒนาและสร้างนวัตกรรม Application ฐานข้อมูลวิจัยด้านโรคมะเร็งผ่านอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ และฐานข้อมูลด้านผู้ป่วยโรคมะเร็งผ่านอุปกรณ์เคลื่อนที่ในรูปแบบ 2 ภาษา (ไทย – อังกฤษ)

#### แผนงาน/โครงการ

1. โครงการ การจัดการ องค์ความรู้ นวัตกรรมทางการแพทย์มะเร็งวิทยา

กลยุทธ์ที่ 3 เสริมสร้างศักยภาพเครือข่ายเขตสุขภาพให้มีความสามารถในการจัดการโรคมะเร็งในพื้นที่อย่างมีคุณภาพ มาตรฐาน (ST)

#### มาตรการ และแนวปฏิบัติ

1. ปรับปรุงการดำเนินงานในการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น เน้นการสร้างบุคลากรทางการแพทย์ และประชาชนจิตอาสาเพื่อดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีของประชาชนโดย

- จัดทำคู่มือ แนวทางปฏิบัติเพื่อนำไปถ่ายทอดให้ความรู้ ให้หน่วยงานในเครือข่ายนำคู่มือไปใช้ในการดำเนินงานเพื่อพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยมะเร็งในชุมชน
  - อบรมบุคลากรในเครือข่าย ให้หน่วยงานในเครือข่ายมาศึกษาดูงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่หอผู้ป่วยและศูนย์ส่งเสริมมิตรภาพบำบัด พร้อมการกำกับติดตามเยี่ยมเยียนรับฟังความต้องการของเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง
  - พัฒนาโรงพยาบาลที่ให้ความสำคัญกับภูมิสังคมของภาคตะวันออกเฉียงเหนือในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ เน้นการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีของประชาชน
  - สร้างและเพิ่มเครือข่ายความร่วมมือกับภาคีในเขตสุขภาพ เพื่อการใช้ทรัพยากรบุคคลร่วมกัน ทั้งในภาวะปกติ และภาวะฉุกเฉิน เพื่อการรองรับนโยบายทางการสาธารณสุขของเขตสุขภาพ และประเทศ
2. การเสริมสร้างศักยภาพเครือข่ายเขตสุขภาพให้มีความสามารถในการจัดการโรคมะเร็งในพื้นที่อย่างมีคุณภาพ มาตรฐานผ่านการการพัฒนาชุมชนต้นแบบที่ดีในการเรียนรู้ และการพัฒนาระบบการสื่อสารความรู้เพื่อลดการเกิดโรคมะเร็งในพื้นที่ของเครือข่าย โดย
- เสริมสร้างความร่วมมือกับเครือข่ายในระบบสาธารณสุขเพื่อการศึกษา วิเคราะห์ปัญหาสำคัญของโรคมะเร็งของภาคอีสานใต้ในกลุ่มโรคในแต่ละจังหวัด (พื้นที่) และมุ่งจัดการปัญหาอันดับสำคัญที่สุดของพื้นที่นั้นๆ โดยการบูรณาการความร่วมมือกับเครือข่ายในพื้นที่ในการรณรงค์ส่งเสริมป้องกันปัญหาการเกิดโรคในพื้นที่ตามบริบทโดยการสร้างพื้นที่ต้นแบบเพื่อการเรียนรู้ความสำเร็จให้ครอบคลุมทุกจังหวัด
  - เสริมสร้างความร่วมมือกับชุมชนในระดับปทุมภูมิ ในการสร้างพื้นที่ต้นแบบการเรียนรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพห่างไกลมะเร็ง เน้นการพัฒนาชุมชนที่มีศักยภาพและมีความพร้อมในการที่จะเป็นชุมชนต้นแบบในการสร้างการเรียนรู้เพื่อลดการเกิดโรคมะเร็ง โดยต้องมีการลงนามความร่วมมือกับชุมชนในการพัฒนาการเป็นชุมชนต้นแบบที่ดีในการเรียนรู้เพื่อลดการเกิดโรคมะเร็ง และพร้อมให้มีการพัฒนาเป็นพื้นที่ศึกษาดูงาน และเรียนชุมชนต้นแบบส่งเสริมสุขภาพห่างไกลมะเร็ง ทั้งนี้ต้องมีการจัดทำแผนร่วมกับชุมชนต้นแบบเพื่อสร้างความร่วมมือและความเข้าใจในการพัฒนาสู่การเป็นหมู่บ้านต้นแบบสุขภาพดีปลอดโรคมะเร็งในเขตสุขภาพที่ 10 พร้อมถอดบทเรียน “คนอีสานสุขภาพดี” ติดตามการพัฒนาตามแผนและประเมินผล พร้อมขยายผลสู่ชุมชนอื่นโดยการให้ชุมชนอื่นมาเรียนรู้จากชุมชนต้นแบบ
  - การกำหนดกิจกรรมเพื่อการสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างกันของโรงพยาบาล และเครือข่ายทุกระดับ ทั้งกิจกรรมทางด้านสุขภาพกิจกรรมทางวิชาการ การศึกษาดูงาน การฝึกอบรม กิจกรรมสานสัมพันธ์และกิจกรรมความร่วมมือในพื้นที่ต้นแบบความสำเร็จเพื่อการเสริมสร้างกิจกรรมให้กับจิตอาสาให้กับผู้ป่วยมะเร็งที่หายแล้ว
  - ถ่ายทอดองค์ความรู้เทคโนโลยีทางสุขภาพสู่เครือข่ายเพื่อให้เครือข่ายมีองค์ความรู้ที่สามารถส่งเสริมป้องกันฟื้นฟูสุขภาพด้านโรคมะเร็งเป็นการลดปัจจัยเสี่ยงการเกิดโรคโดยช่องทางที่สร้างขึ้นในรูปแบบของวารสาร (Journal) ตำราวิชาการหรือแนวทางการรักษาและ website สองภาษาและการเสริมขีดความสามารถแก่เครือข่ายสุขภาพที่มีมาตรฐาน ต้องพัฒนาระบบการ Training ทำ On the job training coaching และการร่วมกับวิชาชีพอื่นในการสร้างผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง การบูรณาการร่วมกับภาคีทุกภาคส่วนในระบบสาธารณสุข

- จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากเครือข่าย เพื่อการปรับปรุงพัฒนา และเป็นไปในแนวทางเดียวกัน
3. สร้างสรรค์ มาตรการในการจัดการโรคมะเร็งของเครือข่ายในการดำเนินงานให้ปัญหาโรคมะเร็งในพื้นที่ลดน้อยลง ตามแนวทางดังนี้
- จัดทำคู่มือ มาตรฐานในการดำเนินงานในการตรวจวินิจฉัย รักษาตามรายโรคที่สำคัญของพื้นที่ ในทุกโรคของพื้นที่พร้อมถ่ายทอดสู่เครือข่ายในพื้นที่บริการ
  - การเสริมสร้างศักยภาพของปฐมภูมิ ทติยภูมิ ตติยภูมิในการรักษากลุ่มโรคสำคัญแต่ละจังหวัด (พื้นที่) ในด้านการดำเนินงานทางวิชาการ การบริการ และการบริหารพร้อมสร้างเป็นต้นแบบในการเรียนรู้ของพื้นที่ให้มีสถานบริการต้นแบบความสำเร็จในทุกจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 10
  - การให้ความสำคัญกับการเป็นหลักทางด้านโรคมะเร็งแก่เขตสุขภาพ โดยการพัฒนาระบบการให้คำปรึกษาทางวิชาการและพัฒนาขีดความสามารถแก่บุคลากรทางการแพทย์ เพื่อการพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่าย
  - การปรับเปลี่ยนสภาพแวดล้อมและภัยคุกคามทางสุขภาพของพื้นที่ในชุมชนบริการของโรงพยาบาลตำบลขนาดใหญ่ เพื่อให้เป็นต้นแบบความสำเร็จในระดับแนวปฏิบัติที่ดี โดยบูรณาการร่วมกับส่วนราชการ หน่วยงานเอกชน ชุมชนท้องถิ่นและภาคีเครือข่ายพร้อมทั้งส่งเสริมสนับสนุนให้ทุกภาคส่วน ร่วมกำหนดระเบียบเพื่อการจัดการสภาพแวดล้อมพัฒนาเป็นชุมชนต้นแบบการจัดการโรคมะเร็ง
  - ร่วมกับพื้นที่ในการคัดกรอง และส่งเสริมสุขภาพในระดับปฐมภูมิแก่ประชาชนในพื้นที่ชุมชนต้นแบบความสำเร็จทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 10 โดยร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ เน้นการให้ความรู้ภาวะป่วยเร็ว และนำเข้าสู่กระบวนการวินิจฉัยให้รวดเร็วโดยให้มีการพัฒนารูปแบบการประชาสัมพันธ์และการตลาดเชิงรุกที่เข้าถึงประชาชนในระดับบุคคล คริวเรือน อย่างแท้จริงต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 5 ปี
4. การพัฒนาระบบการบริการทางการแพทย์ร่วมกับเครือข่าย โดย
- พัฒนาศักยภาพของเครือข่ายให้มีขีดความสามารถในการดูแลประชาชนในพื้นที่ ได้อย่างครอบคลุมทั่วถึง และการมีจุดเน้นในพื้นที่ที่เป็นปัญหาผ่านการบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่ายของพื้นที่ พร้อมทั้งพัฒนารูปแบบการจัดบริการโดยเน้นการเชื่อมโยงการบริการแบบไร้รอยต่อที่ต่อเนื่อง วินิจฉัย รักษาแบบเป็นเบ็ดเสร็จครบวงจรระหว่างกันของเครือข่ายในเขตสุขภาพ การจัดสรร/แบ่งปันทรัพยากรร่วมกัน (คน เงิน ของ) เพื่อการมุ่งไปที่เป้าหมายสุขภาพของประชาชนร่วมกัน
  - เชื่อมโยงข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งกับเครือข่ายที่มีประสิทธิภาพอย่างล่าสุด เพื่อให้การรักษาผู้ป่วยมีความสะดวก และปลอดภัยอย่างสูงสุด
  - พัฒนาเครือข่ายต้นแบบความสำเร็จในทุกจังหวัดด้านการประสานความร่วมมือระหว่าง DHS และ family Care Team ในการเพิ่มประสิทธิภาพ การดูแลผู้ป่วยมะเร็งต่อเนื่องจาก รพ. และการพัฒนาระบบการส่งต่อ ในมิติการส่งกลับผู้ป่วยระยะสุดท้ายกลับสู่ชุมชน ควรบูรณาการร่วมกับท้องถิ่น จิตอาสา การพัฒนาบุคลากร เพื่อรองรับการดูแลระดับพื้นที่อย่างยั่งยืน

โครงการพัฒนาชุมชนต้นแบบการจัดการโรคมะเร็งแบบบูรณาการ

โครงการส่งเสริมชุมชนร่วมลดโรคมะเร็ง



กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาขีดความสามารถแก่บุคลากรทางการแพทย์ของเครือข่ายสุขภาพด้วยวิทยาการทันสมัยและระบบการพัฒนาแบบครบวงจร

#### มาตรการ และแนวปฏิบัติ

1. ปรับปรุงโรงพยาบาลให้เป็นศูนย์การฝึกอบรมและพัฒนา (Cancer training center) โดยเน้นความโดดเด่นของการพัฒนาเพื่อการรองรับความจำเป็นในอนาคตของประเทศ(Training Needs) ทั้งแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง โดยมีระบบการฝึกอบรมที่ทันสมัยและการมีเครือข่ายในการฝึกอบรมในระดับนานาชาติ โดย
  - จัดทำแผนแม่บทเพื่อการสร้างและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ในการดูแลผู้ป่วยด้านโรคมะเร็งของเขตสุขภาพที่ 10
  - สร้างระบบการฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ร่วมกับเครือข่าย เพื่อยกระดับเป็นศูนย์การฝึกอบรมและพัฒนาที่สมบูรณ์ ครบวงจร มีโครงสร้างการทำงานอย่างมืออาชีพมีความคล่องตัวมีระเบียบปฏิบัติงานที่มีมาตรฐานมีศักยภาพในการแสวงหารายได้ที่พึ่งตนเองได้ในอนาคต มีทีมงานที่รับผิดชอบการอบรมและพัฒนาที่มีสมรรถนะสูงและมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
  - จัดทำระเบียบปฏิบัติเพื่อการบริหารงานการฝึกอบรมของโรงพยาบาลแบบครบวงจร พร้อมทั้งการพัฒนาทีมงานที่มีความเป็นมืออาชีพในการบริหารงานการฝึกอบรม โดยมีเป้าหมายในการเป็นแนวปฏิบัติที่ดีในด้านการฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ด้านโรคมะเร็ง
  - ปรับปรุง พัฒนา ห้องฝึกอบรมของโรงพยาบาลให้มีความทันสมัยของสโตนัทศนุอุปกรณ์พร้อมด้วยเทคโนโลยีเพื่อการฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ด้านโรคมะเร็งในระดับแนวหน้าของประเทศ
  - สร้างวิทยาการเชี่ยวชาญ แสวงหาวิทยาการเชี่ยวชาญจากภายนอกทั้งใน และต่างประเทศ เพื่อการรองรับความต้องการในการฝึกอบรมของเขตสุขภาพที่ 10
2. พัฒนารูปแบบมาตรฐานการจัดการหลักสูตรฝึกอบรมตามแนวทางดังนี้
  - สร้างและพัฒนาหลักสูตรการให้คำปรึกษาด้านเคมีบำบัด หลักสูตรด้านรังสีรักษา หลักสูตรด้านการจัดทำทะเบียนมะเร็ง หลักสูตรการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง (ทั้งนี้หลักสูตรทางการแพทย์ต้องผ่านการรับรองจากสภาการพยาบาล)
  - การเตรียมโรงพยาบาลรับประชาคมอาเซียน โดยการเปิดหลักสูตรการพยาบาลมะเร็งในระดับนานาชาติ
  - การร่วมมือกับเครือข่ายในการพัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมระหว่างกันเพื่อสนองความต้องการของแต่ละจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 10
3. สร้างสรรค์นวัตกรรมผ่านเทคโนโลยีสารสนเทศรองรับการฝึกอบรมบุคลากรทางการแพทย์ตามแนวทางดังนี้
  - การสร้างระบบโปรแกรมคอมพิวเตอร์เพื่อการฝึกอบรมออนไลน์ (e- Training) เพื่อการเรียนรู้ด้วยตนเองของบุคลากรทางการแพทย์ของเครือข่าย
  - ร่วมมือกับสถาบันวิชาการ ทั้งโรงพยาบาลในประเทศและต่างประเทศเพื่อการจัดทำหลักสูตรฝึกอบรมออนไลน์ร่วมกัน

- วิจัยและพัฒนาเพื่อการสร้างระบบการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ด้านโรคมะเร็งในรูปแบบของเทคนิค วิธีการพัฒนาที่หลากหลายทั้งการสอนงาน การเป็นพี่เลี้ยง หรือรูปแบบที่เหมาะสมกับพื้นที่ โดยจัดทำเป็นชุดการเรียนรู้แก่เครือข่ายสุขภาพในพื้นที่
- แสวงหาความร่วมมือกับต่างประเทศในการพัฒนาระบบการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ระหว่างกัน ทั้งในอาเซียน และระดับนานาชาติ

### แผนงาน/โครงการ

โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการสุขภาพโรคมะเร็งในเขตสุขภาพที่ 10

กลยุทธ์ที่ 5 ปรับเปลี่ยนทัศนคติของประชาชน กลุ่มเสี่ยง กลุ่มผู้ป่วย และสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการจัดการบริการทางการแพทย์ ร่วมลดปัญหาการเจ็บป่วยด้วยโรคมะเร็งในพื้นที่ด้วยกลไกวิชาการ (ST)

### มาตรการ และแนวปฏิบัติ

1. สร้างทัศนคติในการดูแลตนเองแก่ประชาชนทั่วไป และกลุ่มเสี่ยง ที่ถูกต้อง โดยเน้น
  - การดำเนินงานเชิงรุก ที่เข้าถึงพื้นที่ผ่านการสร้างต้นแบบของพื้นที่ที่ประสบความสำเร็จในการสร้างเสริมสุขภาพห่างไกลมะเร็ง ให้มีพื้นที่เรียนรู้กระจายครบทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 10
  - สร้างสรรค์กิจกรรมเพื่อการส่งเสริมสุขภาพของโรงพยาบาลผ่านกิจกรรมเพื่อการประชาสัมพันธ์องค์กร และการสื่อสารโรคมะเร็งแก่สังคม เช่น การจัดงานวิ่งมาราธอน
  - สร้างชุมชนต้นแบบในเรื่องการดูแลสุขภาพห่างไกลโรคมะเร็งตามบริบทชาวอีสาน เน้นการส่งเสริมสุขภาพ การตรวจสุขภาพ การดูแลผู้ป่วยในพื้นที่ที่สามารถเผชิญกับการเป็นโรค การฟื้นฟูสุขภาพ และการดูแลแบบประคับประคอง
2. การสร้างเสริมทัศนคติ ชีตความสามารถแก่บุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุขให้มีความรู้ ในการสื่อสารด้านโรคมะเร็งแก่ประชาชนในเขตบริการ
  - จัดทำระบบ e – Learning แก่บุคลากรทางการแพทย์เพื่อการสื่อสาร และเสริมสร้างทัศนคติแก่ประชาชน กลุ่มเสี่ยง กลุ่มผู้ป่วย ให้สามารถเรียนรู้ได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องเดินทางมาฝึกอบรม
  - การส่งเสริมให้บุคลากรของโรงพยาบาลเป็นต้นแบบผู้มีพฤติกรรมสุขภาพที่ห่างไกลโรคมะเร็ง
  - จัดทำสื่อโบรชัวร์ แผ่นพับ สื่อออนไลน์ เพื่อให้เครือข่ายได้ใช้ประโยชน์ในการสื่อสารแก่ประชาชนในพื้นที่
3. นำส่งความรู้ทางสุขภาพด้านมะเร็งวิทยา แก่ประชาชน เผยแพร่ความรู้แก่ประชาชน โดยใช้สื่อการสอนที่สอดคล้องกับวัฒนธรรมของชุมชน ตามแนวทาง ดังนี้
  - การสื่อสารผ่านช่องทางด้านสื่อมวลชน ช่องทางกระจายข่าว ช่องทางในระบบสาธารณสุขเพื่อการเผยแพร่ข้อมูล ความรู้ ที่เข้าถึงประชาชน
  - การใช้บริบทของพื้นที่เพื่อพัฒนาสาระการสื่อสารที่เข้าใจได้ง่าย และสร้างกระแสการตื่นตัวในโรคมะเร็งในพื้นที่ เน้นการผ่านสื่อวัฒนธรรม ประเพณี พื้นบ้าน หมอลำ และอาศัยศิลปินในพื้นที่
4. สร้างช่องทางที่ทันสมัยเพื่อเป็นกลไกในการสร้างพฤติกรรมใหม่ ทัศนคติในการใช้ชีวิตใหม่แก่ประชาชน ผ่านการประสานความร่วมมือกับภาคทุกภาคส่วนในการสร้างสังคมที่เข้มแข็ง ห่างไกลมะเร็ง โดย

- ร่วมมือกับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงศึกษาธิการในพื้นที่เพื่อการพัฒนาหลักสูตรความรู้แก่นักเรียน เพื่อสร้างเยาวชนเชิงพื้นที่ในการร่วมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมความเสี่ยงต่อโรคมะเร็งในชุมชน
  - จัดตั้งชมรมปลอดโรคมะเร็งในชุมชน เพื่อเป็นชุมชนต้นแบบในการลดอัตราการเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็ง
  - เชื่อมโยงการสื่อสารความรู้โรคมะเร็ง ผ่านระบบ IT เช่น Face book ให้ความรู้ด้านโรคมะเร็งแก่ประชาชน และผู้สนใจโดยการจัดทำระบบเชื่อมโยงกับเว็บไซต์ของโรงพยาบาล
5. สร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการจัดบริการทางการแพทย์โดยการปรับปรุงภูมิทัศน์ และสภาพแวดล้อมของโรงพยาบาลให้สอดคล้องกับการส่งเสริมสุขภาพ และการจัดบริการทางสุขภาพโรคมะเร็ง ตามแนวทาง ดังนี้
- จัดให้มีพื้นที่สำหรับการเป็นมุขวิชาการในการสื่อสารข่าวสาร สาระความรู้โรคมะเร็ง ทั้งในรูปแบบของดิจิทัลบอร์ด สื่อออนไลน์ ระบบเสียงตามสาย และสื่อแผ่นพับ
  - พัฒนาพื้นที่สมุนไพร กินให้เป็นยา ห้างไกลมะเร็ง เพื่อให้ประชาชนได้ศึกษา เน้นผักพื้นบ้าน อาหารพื้นบ้าน ตามบริบทของภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง
  - ร่วมมือกับเครือข่ายในการพัฒนาสภาพแวดล้อมในสถานบริการให้สอดคล้องต่อการส่งเสริมสุขภาพ และการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง ทั้งในระดับปฐมภูมิ ทูติยภูมิ และตติยภูมิ
  - พัฒนาศูนย์ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับโรคมะเร็ง โดยบุคลากรที่มีความรู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางโรคมะเร็ง
  - พัฒนาศูนย์จิตอาสาเพื่อการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งแบบบูรณาการจากภาคีเครือข่าย ให้ครอบคลุมในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10

#### แผนงาน/โครงการ

1. โครงการพัฒนาชุมชนต้นแบบการจัดการโรคมะเร็งแบบบูรณาการ

กลยุทธ์ที่ 6 ยกระดับโรงพยาบาลสู่ศูนย์กลางความเป็นเลิศในการตรวจวินิจฉัย และรักษาโรคมะเร็งระดับซับซ้อน ยุ่งยาก เชี่ยวชาญชั้นสูง สมคุณค่ากรมการแพทย์ (SO)

#### มาตรการ และแนวปฏิบัติ

1. ลดปัญหาวิกฤตลดอัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคมะเร็งในพื้นที่ ตามแนวทาง ดังนี้
  - ส่งเสริมให้บุคลากรสร้างสรรค์งานวิชาการเพื่อการประสานความร่วมมือ และนำวิถีชีวิต ภูมิปัญญาชาวบ้าน ประเพณี วัฒนธรรม เข้ามามีส่วนร่วมในการสร้างกระแสสุขภาพห่างไกลโรคมะเร็ง
  - ผลักดันให้บุคลากรทางการแพทย์ทุกคนปฏิบัติภารกิจ 4 ด้าน ประกอบด้วย ภารกิจด้านการวิจัย พัฒนา ภารกิจด้านการถ่ายทอดเทคโนโลยี ภารกิจด้านการจัดบริการทางการแพทย์ระดับเชี่ยวชาญ ซับซ้อน และภารกิจด้านการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ โดยกำหนดให้เป็นหน้าที่ความรับผิดชอบ มีการติดตามประเมินผลจากตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์ พร้อมเชื่อมโยงการให้ค่าตอบแทน ความดีความชอบและประโยชน์เกื้อกูล

- การพัฒนาขีดความสามารถแก่บุคลากรทางการแพทย์ ในการเป็นนักสื่อสารถ่ายทอดความเชี่ยวชาญในระดับมืออาชีพ เพิ่มทักษะการเป็นวิทยากรเพื่อนำความเชี่ยวชาญสู่เครือข่าย
  - การสร้างทีมบุคลากรทางการแพทย์ด้านโรคมะเร็งของเขตสุขภาพที่ 10 ที่มีพันธะสัญญาร่วมในระดับนโยบายและความเข้มแข็งของทีมปฏิบัติการเพื่อการดูแลและรับผิดชอบพื้นที่ร่วมกัน โดยมีเข็มมุ่งร่วม คือ การลด การป่วย ตาย ด้วยโรคมะเร็ง ที่สำคัญดังนี้ มะเร็งตับและท่อน้ำดี มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก มะเร็ง ลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ฯลฯ
2. ต่อยอดความสำเร็จของการนำความเชี่ยวชาญทางการแพทย์ของบุคลากรโรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี มาลดอัตราการป่วย ตาย ของผู้ป่วยโรคมะเร็งในพื้นที่ตามแนวทางดังนี้
- นำความเชี่ยวชาญของบุคลากรโรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี มาลดป่วย ตาย ของผู้ป่วยโรคมะเร็งในพื้นที่ที่ประชาชนเข้าใจได้ เรียนรู้ได้ด้วยตนเอง และมีส่วนร่วมเฝ้าระวังในพื้นที่และครอบครัวของตนเอง เน้นการจัดทำคู่มือการป้องกันตนเองและชุมชนจากโรคมะเร็ง (ฉบับประชาชน) พร้อมจัดทำสื่อความรู้ การเผยแพร่ที่หลากหลายช่องทาง เน้นช่องทางของชุมชนเป็นสำคัญ
  - การแปลงแผนมะเร็งเขตสุขภาพที่ 10 เป็นแผนปฏิบัติการที่เชื่อมโยงถึงในระดับจังหวัด อำเภอ พร้อมจัดให้มีการบูรณาการทรัพยากร เพื่อการดำเนินงานทั้งในระบบสาธารณสุขแบบบูรณาการ
3. ส่งเสริม ริเริ่ม สร้างสรรค์กิจกรรมทางการแพทย์และความเชี่ยวชาญ ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของบุคลากรโรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี มาลดอัตราการป่วยตาย ของผู้ป่วยโรคมะเร็งในพื้นที่ตามแนวทางดังนี้
- การสร้างชุดความรู้และแนวปฏิบัติทางการแพทย์ รองรับประชาชนจาก สปป. ลาว ที่สามารถเข้าใจและเข้าถึง การจัดบริการทางการแพทย์
  - สร้างสรรค์รูปแบบการจัดบริการทางการแพทย์เฉพาะกลุ่มโรคมะเร็งทุกโรคของพื้นที่ ถ่ายทอดสู่เครือข่ายเพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติของบุคลากรทางการแพทย์พร้อมพัฒนาโรงพยาบาลให้เป็นแหล่งเรียนรู้
4. เสริมสร้างความเป็นเลิศ ความเชี่ยวชาญความเป็นเลิศทางการแพทย์ของบุคลากรโรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี มาลดอัตราการป่วย ตาย ของผู้ป่วยโรคมะเร็งในพื้นที่ตามแนวทางดังนี้
- มีระบบฐานข้อมูลการรักษาผู้ป่วยมะเร็งที่มีมาตรฐานระดับโลก มาเป็นแนวทางในการทำมาตรฐานในการรักษาโรคมะเร็งของโรงพยาบาลมะเร็งและเขตบริการที่ 10
  - มีการประเมินผล 5years survival เพื่อนำมาเปรียบเทียบผลการรักษากับโรงพยาบาลที่มีมาตรฐาน และเป็นที่ยอมรับ เช่น โรงเรียนแพทย์ และโรงพยาบาลที่มีชื่อเสียงในประเทศและต่างประเทศ
  - สร้างนวัตกรรม เพื่อจัดนวัตกรรมที่นำความเป็นเลิศ ความเชี่ยวชาญทางการแพทย์ของบุคลากรโรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี มาลดอัตราการป่วย ตาย ของผู้ป่วยโรคมะเร็งในพื้นที่ ทั้งการสร้างร่วมมือกับภาคเอกชนในการดูแลผู้ป่วยในเขตพื้นที่บริการ การสร้างความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และอาสาสมัครในชุมชน ร่วมการรณรงค์ สร้างความตระหนัก ลดการป่วย ตาย ด้วยโรคมะเร็ง

- สร้างระบบส่งปรึกษา และรับกลับ-รับส่งต่อ ให้ครอบคลุมเพิ่มมากขึ้นในเครือข่ายบริการ การส่งเสริมการจัดระบบบริการแบบ Daycare เพื่อลดการเข้าอนในโรงพยาบาลและลดระยะเวลาในการรอคอยเตียงใช้ระบบการประสานงานโดยใช้ระบบ IT เป็นสื่อที่มีการเตรียมความพร้อมผู้ป่วย และข้อมูลให้ครบถ้วน ก่อนมีการส่งต่อ และพัฒนาระบบการติดตามผู้ป่วยที่ไม่มารับบริการตามนัด กับหน่วยบริการใกล้บ้าน เช่น รพ.สต.
  - พัฒนาระบบการเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วย เช่น เอ็กซเรย์ ผลการตรวจห้องปฏิบัติการ ยา เวชภัณฑ์ และการรักษาของผู้ป่วย โดยมีการส่งต่อและรับกลับภายในเขตบริการสุขภาพ เป็นโครงการนำร่องระหว่างโรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานีกับโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลจังหวัดในเขตบริการ ผ่านการพัฒนา ระบบ Internet เพื่อให้แพทย์เข้าถึงข้อมูลผู้ป่วย เช่น เอ็กซเรย์ ผลการตรวจห้องปฏิบัติการ ยา เวชภัณฑ์ และการรักษาของผู้ป่วย ที่มีการส่งผู้ป่วยในเขตบริการสุขภาพ และการพัฒนาระบบข้อมูลของผู้ป่วย เพื่อการเข้าถึงระบบบริการรักษาในเขตบริการสุขภาพ
5. ยกระดับดูแลผู้ป่วยร่วมกันของโรงพยาบาลด้วยวิทยาการที่มีความทันสมัย ตามแนวทาง ดังนี้
- สร้างความร่วมมือในการพัฒนาเครือข่ายทางด้านวิชาการ ระหว่างสถาบันมะเร็งแห่งชาติ และโรงพยาบาลมะเร็งของกรมการแพทย์ โดยมีโรงพยาบาลในเขตบริการสุขภาพเข้าร่วมการประชุมวิชาการ และConference case
  - สร้างเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยร่วมกันในเขตบริการ และพื้นที่รับผิดชอบ โดยใช้ศูนย์ประสานงานของแต่ละโรงพยาบาลจังหวัดเป็นตัวขับเคลื่อน
  - มีการนิเทศงาน การรับส่งต่อผู้ป่วยและปัญหาในการดูแลผู้ป่วยในเขตบริการและพื้นที่รับผิดชอบ โดยทีมงานผู้เชี่ยวชาญด้านโรคมะเร็งของโรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี และโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี
  - สร้างระบบการให้คำปรึกษาระหว่างโรงพยาบาลเครือข่ายกับโรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี โดยใช้ระบบโทรสาร e-mail Social media และ Internet
  - จัดหาเทคโนโลยีทางการแพทย์ เครื่องจำลองการรักษาด้วยระบบคอมพิวเตอร์ (CT Simulator) เครื่องเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์ความเร็วสูง (Multi slice CT Scan) อุปกรณ์ผ่าตัดภายในช่องท้องผ่านกล้อง เครื่องฉายรังสี (ทดแทน) เป็นต้น
6. การพัฒนาความพร้อมของโรงพยาบาลในการเป็นองค์กรสุขภาพที่สมคุณค่ากรมการแพทย์
- การประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์
  - การให้ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อการยกระดับการบริการทางการแพทย์

#### แผนงาน/โครงการ

โครงการพัฒนาการจัดบริการทางการแพทย์ให้สมคุณค่าทางการแพทย์

กลยุทธ์ที่ 7 บุคลากรทรัพยากรของโรงพยาบาล และเครือข่ายสุขภาพเพื่อพัฒนาโรงพยาบาลให้สมบูรณ์ในการเป็นองค์กรสุขภาพระดับชาติที่มีประสิทธิภาพในการรองรับความต้องการทางสุขภาพของเขตสุขภาพ

## มาตรการและแนวปฏิบัติ

### 1. ปรับองค์การรองรับความสมบูรณ์ของมาตรฐานองค์กรสุขภาพแห่งชาติตามหลักเกณฑ์ของกรมการแพทย์ดังนี้

#### 1.1) การกำหนดนโยบาย

- จัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย ยุทธศาสตร์ด้านมะเร็งวิทยาในเขตสุขภาพที่ 10 และขับเคลื่อนเป็นวาระการพัฒนาที่มีประสิทธิภาพทั่วทั้งเขตสุขภาพ โดยมีเป้าหมายสำคัญเพื่อลดอัตราการเจ็บป่วย ป่วยตายของประชาชน
- การพัฒนาโรงพยาบาลตามกรอบการพัฒนา NHA ต้องเป็นแนวทางหลักของยุทธศาสตร์ การพัฒนาของโรงพยาบาลซึ่งต้องเป็น Regional ทางด้านโรคมะเร็งของพื้นที่ตามภารกิจ กรมการแพทย์

#### 1.2) การสร้างและจัดการความรู้

- รวบรวมผลงานวิจัยด้านมะเร็งวิทยาในประเทศ และพัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรมทางการแพทย์ให้สามารถนำมาปรับใช้ พร้อมทั้งสร้างเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศเพื่อแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ ทั้งทางวิชาการ และทางปฏิบัติการการรักษา และวินิจฉัยโรคทางด้านมะเร็งวิทยา
- สร้างเวทีระดับชาติการนำเสนอองค์ความรู้จากแนวทางปฏิบัติที่ดีของการแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากเครือข่ายระดับประเทศและต่างประเทศ
- พัฒนาข้อมูลสารสนเทศและองค์ความรู้เพื่อสนับสนุนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับประเทศและต่างประเทศ

#### 1.3) การประเมินนโยบายและเทคโนโลยีด้านสุขภาพ

- กำหนดนโยบายโรงพยาบาลให้เกิดกระบวนการประเมินการรักษาด้านความคุ้มค่า คำนึงและเทคโนโลยีการรักษา เพื่อรองรับการเป็นสถาบันแห่งชาติ

#### 1.4) การกำหนดและรับรองมาตรฐานต่างๆ

- จัดทำมาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค การคัดกรองโรคการรักษาโรคการฟื้นฟูสุขภาพ ทางด้านมะเร็งวิทยาระดับ
- การจัดทำมาตรฐานอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับมะเร็งวิทยา

#### 1.5) การพัฒนาระบบกลไกการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

- พัฒนาเครือข่ายเฝ้าระวัง ควบคุมภัยสุขภาพด้านมะเร็งในระดับเขตสุขภาพที่ 10

#### 1.6) การพัฒนากลไกด้านกฎหมาย

- นำเสนอมาตรการในการดูแลผู้ป่วยหรือวิชาการทางการแพทย์ด้านมะเร็งวิทยาหรือมาตรการกลไกที่ใช้ในการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพของประชาชน ในระดับเขตสุขภาพที่ 10 และในระดับประเทศ เพื่อประโยชน์เชิงนโยบาย

#### 1.7) การพัฒนางานสุขภาพโลกและความร่วมมือระหว่างประเทศ

- พัฒนาศักยภาพด้านการรักษาพยาบาลด้วยเทคโนโลยีขั้นสูงร่วมกับสถาบันระดับโลก เพื่อการยกระดับวิชาการของโรงพยาบาล
- เสริมสร้างขีดความสามารถ ให้การสนับสนุนแก่บุคลากรในการเป็นตัวแทนประเทศไทยเข้าร่วมประชุมในระบบสุขภาพโลก WHO การนำงานวิชาการ ข้อเสนอข้อเท็จจริงด้านมะเร็งวิทยา ในเวทีวิชาการระดับโลกอย่างต่อเนื่อง

1.8)การกำกับดูแล ติดตามประเมินผล

- ดูแลกำกับติดตามประเมินผล การปฏิบัติงานด้านมะเร็งวิทยา ของเขตสุขภาพที่ 10 พร้อมพัฒนาระบบการให้คำปรึกษา แนะนำ ทั้งการพัฒนาด้านวิชาการ บริการ และการบริหาร
- จัดทำแผนมะเร็งของเขตสุขภาพ และให้ความสำคัญกับการติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานตามแผนมะเร็งของเขตสุขภาพที่ 10

1.9)การให้ข้อคิดเห็นต่อระบบการเงินการคลังสุขภาพของประเทศ

- ให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะในการประเมินเทคโนโลยีการรักษาด้านมะเร็งวิทยาราคาสูง ความคุ้มค่าคุ้มทุน ของเขตสุขภาพที่ 10

1.10) การพัฒนาข้อมูลข่าวสารให้เป็นระบบเดียว

- การพัฒนาโรงพยาบาลให้เป็นศูนย์สารสนเทศด้านมะเร็งวิทยาของเขตสุขภาพที่ 10

1.11) การกำหนดนโยบายและจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

- ร่วมให้นโยบายสัดส่วนที่เหมาะสมของบุคลากรทางการแพทย์ต่อประชากร หรือพยาบาลเวชปฏิบัติต่อประชากร

1.12) การบูรณาการเขตสุขภาพหรือ service plan

- กำหนดนโยบายกำกับดูแลเขตบริการสุขภาพด้านมะเร็งวิทยา ในบทบาทของประธาน Service Plan ด้านมะเร็งวิทยาของเขตสุขภาพ

2. การยกระดับองค์กรสู่สากล

- 2.1) การแสวงหาสถาบันด้านมะเร็งวิทยาระดับโลก เพื่อพัฒนาเป็นองค์กรความร่วมมือทางวิชาการด้านการแพทย์ การแลกเปลี่ยน บุคลากร การวิจัยร่วมมือ สร้างเครือข่ายระดับนานาชาติ และมีแผนปฏิบัติการการพัฒนาบุคลากรให้เกิดความรู้แก่บุคลากรแพทย์ พยาบาล และบุคลากรด้านสนับสนุน นำความรู้มาสู่การปฏิบัติและเกิดองค์ความรู้ใหม่ในองค์กร หรือแนวทางปฏิบัติที่ดี
- 2.2) เป็นตัวแทนหลักของประเทศในการประสานความร่วมมือและมีผลงานที่ได้รับการยอมรับจากองค์การอนามัยโลก
- 2.3) มีมาตรฐานเทียบเคียง(Benchmarking) สถาบันสุขภาพทางโรคมะเร็งระดับโลกในมิติต่าง ๆ ได้แก่ ด้านการรักษา ด้านการพยาบาล ด้านฝึกอบรม ด้านวิชาการ ด้านการทำวิจัย ทางคลินิก และวิจัยพื้นฐาน

แผนงาน/โครงการ

โครงการพัฒนาโรงพยาบาลสู่องค์กรสุขภาพแห่งชาติ

กลยุทธ์ที่ 8 พัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ให้เชี่ยวชาญ ต่อยอดสมรรถนะบุคลากรสนับสนุนให้เป็นที่มงานมืออาชีพ(SO)

#### มาตรการ และแนวปฏิบัติ

1. ปรับระบบการฝึกอบรมพัฒนาเชี่ยวชาญเฉพาะด้านโดยเน้นการปฏิบัติงานจริง สถานที่จริง เพื่อให้เกิดทักษะในการปฏิบัติงาน โดยมีที่ปรึกษาที่มีประสบการณ์
  - จัดทำแผนแม่บทด้านโรคมะเร็งเพื่อการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาล เป็นหน่วยงานฝึกอบรมทางโรคมะเร็งที่มีโครงสร้างการทำงานอย่างมืออาชีพ มีความคล่องตัว มีระเบียบปฏิบัติงานที่มีมาตรฐานและมีศักยภาพในการแสวงหารายได้ที่พึงตนเองได้ในอนาคต
  - สร้างทีมงานที่รับผิดชอบการอบรมและพัฒนาที่มีสมรรถนะสูง และมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
  - พัฒนารูปแบบมาตรฐานการจัดการหลักสูตรฝึกอบรมตามแนวทางการสร้างนโยบายและมาตรฐานหลักสูตรการฝึกอบรมเพื่อพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลพร้อมจัดให้มีการติดตามประเมินผลการพัฒนาหลักสูตรเพื่อรองรับความต้องการทางการแพทย์ด้านมะเร็งวิทยาในโรงพยาบาล อย่างต่อเนื่อง
2. พัฒนาบุคลากรทางการแพทย์รองรับความเปลี่ยนแปลงในอนาคต
  - พัฒนาระบบการบริหารสมรรถนะบุคลากร พร้อมจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาบุคลากร 5 ปี ที่สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์
  - สรรหา ส่งเสริมการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์เฉพาะทาง รองรับการพัฒนาเป็นโรงพยาบาลที่สมคุณค่าการแพทย์
  - สร้างระบบเชื่อมโยง Telemedicine ร่วมกับสถาบันชั้นนำด้านโรคมะเร็งทั้งในระดับประเทศและนานาชาติ เพื่อเพิ่มศักยภาพและขีดความสามารถในการรักษาโรคมะเร็ง
  - การพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ในการนำส่งข้อมูล องค์ความรู้ทรัพยากรทางโรคมะเร็งแก่เครือข่ายผ่านระบบ Conference ระบบการให้คำปรึกษาทางการแพทย์ เพื่อยกระดับคุณภาพมาตรฐานภาคีเครือข่าย
  - การเสริมสร้างทักษะเฉพาะแก่บุคลากรสายสนับสนุนทั้งด้านภาษาอังกฤษ คอมพิวเตอร์เพื่อรองรับการพัฒนาสู่ประชาคมอาเซียนและการพัฒนาสู่ระดับนานาชาติ
3. สร้างความร่วมมือกับสถาบันอุดมศึกษา โรงพยาบาล ในการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยในพื้นที่ โดย
  - การขยายความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยในพื้นที่ เช่น มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี มหาวิทยาลัยขอนแก่น ในการพัฒนาบุคลากรในสาขาขาดแคลนด้านศัลยกรรม, พยาธิวิทยาคลินิก เป็นต้น
  - พัฒนาต่อยอดความสำเร็จด้านการฝึกอบรมบุคลากรให้เป็นศูนย์ฝึกอบรมเฉพาะทางโรคมะเร็งในระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่างและในระดับอาเซียน
  - สร้างศูนย์การเรียนรู้ด้านรังสีร่วมรักษาให้เป็นต้นแบบในการศึกษาดูงานในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง
  - การแสวงหาความเป็นเลิศจากโรงพยาบาลองค์กรและมูลนิธิในระดับนานาชาติ เพื่อการสร้างความร่วมมือแบบพันธมิตรระหว่างกันส่งเสริมสนับสนุนให้บุคลากรไปฝึกอบรมเฉพาะทางในต่างประเทศการแลกเปลี่ยนบุคลากรเชี่ยวชาญเฉพาะทางโรคมะเร็งระหว่างประเทศ



4. ริเริ่มสร้างสรรค์ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อรองรับการฝึกอบรมบุคลากรทางการแพทย์เฉพาะทาง  
 ภาระกิจที่ทำให้เกิดการสื่อสารเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพ
  - ปรับปรุงแนวทางบุคลากร(Training Center ) โดยเน้นกลไกการเรียนรู้ด้วยตนเองและเรียนรู้จาก Best Practice
  - สร้างระบบการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์โดยการพัฒนากระบวนการสอนงาน ระบบพี่เลี้ยงในโรงพยาบาลให้มีความเข้มแข็ง พร้อมการให้สวัสดิการแก่ผู้ทำหน้าที่ในการสอนงานหรือเป็นพี่เลี้ยงอย่างเหมาะสม
5. มุ่งต่อยอดการพัฒนาเครือข่ายบุคลากรสายสนับสนุนให้เป็นบุคลากรมืออาชีพที่มีความสมบูรณ์ด้วย
  - สร้างกลไกการเรียนรู้ด้วยตนเองและพัฒนาจาก Best Practice ทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข
  - ริเริ่มสร้างสรรค์ให้บุคลากรสายสนับสนุน มีจิตสำนึกในการเรียนรู้ตลอดชีวิต เพื่อให้มีความรู้ทักษะในเชิงสร้างสรรค์ก่อให้เกิด Best Practice ของโรงพยาบาล
  - เสริมสร้างทักษะเฉพาะแก่บุคลากรสายสนับสนุนทั้งด้านภาษาอังกฤษ คอมพิวเตอร์เพื่อรองรับการพัฒนาสู่ประชาคมอาเซียนและการพัฒนาสู่ระดับนานาชาติ
  - การจัดทำคำรับรองการปฏิบัติงานในระดับบุคคล

#### แผนงาน/โครงการ

โครงการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และบุคลากรสายสนับสนุน

กลยุทธ์ที่ 9 พัฒนาโรงพยาบาลสู่องค์กรทันสมัย มีเทคโนโลยีสารสนเทศที่สมบูรณ์ มุ่งสู่องค์กรดิจิทัล (WO)

#### มาตรการ และแนวปฏิบัติ

1. ปรับปรุงระบบสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพทันสมัย รองรับการเป็นโรงพยาบาลแห่งอนาคต (digital hospital)
  - การจัดทำสมรรถนะกลางของบุคลากรทางด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะด้าน IT ให้ทันสมัย โดยจัดทำสภาพแวดล้อมให้เอื้ออำนวยต่อการเรียนรู้และส่งเสริมให้เกิดเป็นองค์กรวัฒนธรรมเรียนรู้อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน
  - ปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานทั้งด้าน Hardware และ Software ให้รองรับต่อการเป็นโรงพยาบาลแห่งอนาคต (digital hospital)
  - นำระบบ IT เข้ามาใช้งานให้ครอบคลุมทุกระบบงานและเชื่อมโยงข้อมูลให้เป็นระบบสามารถใช้ข้อมูลร่วมกันได้ครบทุกด้านภายในโรงพยาบาลและเครือข่ายสุขภาพ
  - ปรับปรุงกระบวนการทุกระบวนการของระบบการบริการ กระบวนการวิชาการ กระบวนการบริหารให้สอดคล้องและเอื้ออำนวยต่อการใช้งาน IT

2. พัฒนาต่อยอดระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีอยู่ให้มีศักยภาพเพิ่มขึ้นทั้งด้านบริการ วิชาการ และการบริหารโรงพยาบาล
  - การพัฒนาเว็บไซต์โรงพยาบาลให้เป็นเว็บไซต์ 2 ภาษา (ไทย อังกฤษ)
  - พัฒนาระบบเชื่อมต่อข้อมูลประชากรกับฐานข้อมูลของกระทรวงมหาดไทยและหน่วยงาน สิทธิบัตรของผู้รับบริการ เพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลที่มีความถูกต้องและอ้างอิงได้
  - พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้เป็นฐานข้อมูลกลางเพื่อเอื้ออำนวยในการนำข้อมูลไปใช้ ประโยชน์ทางด้านวิชาการ งานวิจัย และงานวิชาการเฉพาะด้านอื่นๆ
  - พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศต่อยอดระบบการรายงานให้มีความทันสมัย เป็นปัจจุบันเพื่อ ประโยชน์ต่อการป้องกันรักษาและติดตามประเมินผลผู้ป่วยมะเร็งได้
  - พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศต่อยอดระบบนำเสนอสารสนเทศและองค์ความรู้เพื่อการพัฒนา ฐานข้อมูลรองรับการวิจัย การถ่ายทอดองค์ความรู้ให้กับหน่วยงานในข่าย ประชาชนทั่วไป และ ผู้เกี่ยวข้องทั้งระบบเว็บไซต์ และช่องทางอื่นที่เหมาะสมต่อไป
  - พัฒนาระบบการเชื่อมโยงข้อมูลภายนอกกับโรงพยาบาล เครือข่ายและแหล่งวิชาการต่างๆ
3. สร้างสรรค์นวัตกรรมทางด้านระบบสารสนเทศเพื่อใช้ในการจัดบริการด้านโรคมะเร็ง โดย
  - พัฒนาระบบเชื่อมโยง Telemedicine ร่วมกับสถาบันชั้นนำด้านโรคมะเร็งทั้งในระดับประเทศ และนานาชาติ เพื่อเพิ่มศักยภาพและขีดความสามารถในการรักษาโรคมะเร็ง
  - การพัฒนาระบบการสื่อสารในรูปแบบดิจิทัลเพื่อการสื่อสารความรู้ ข้อมูล ในโรงพยาบาล
  - การขยายพื้นที่ WIFI ที่มีความเสถียรสูงให้ครอบคลุมทั่วทุกพื้นที่ในโรงพยาบาล

### แผนงาน/โครงการ

1. โครงการโรงพยาบาลดิจิทัล

กลยุทธ์ที่ 10 พัฒนาโรงพยาบาลสู่องค์กรคุณภาพ องค์กรแห่งการเรียนรู้ สมรรถนะสูง พึ่งตนเองได้ บุคลากร มีความสุข วัฒนธรรมเข้มแข็ง (WO)

### มาตรการ และแนวปฏิบัติ

1. พัฒนาโรงพยาบาลสู่องค์กรคุณภาพ และเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ที่เข้มแข็งโดย
  - การต่อยอดคุณภาพตามมาตรฐาน HA สู่การพัฒนาตามเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ TQA
  - ส่งเสริมการเรียนรู้จากต้นแบบความสำเร็จด้านการจัดการคุณภาพ จากโรงพยาบาลที่เป็นแนวปฏิบัติที่ดี พร้อมรวบรวมแนวปฏิบัติที่ดี เพื่อการพัฒนาโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง
  - การจัดทำแผนแม่บทการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA ของโรงพยาบาล 5 ปี พร้อม ทั้งยกระดับการเป็นแนวปฏิบัติที่ดีในการประกันคุณภาพ การสร้างวัฒนธรรมคุณภาพ
  - การพัฒนาขีดความสามารถแก่บุคลากรทางด้านการจัดการคุณภาพ ด้วยเทคนิควิธีการใหม่ๆ อย่างต่อเนื่อง พร้อมสร้างทีมคุณภาพในโรงพยาบาลให้มีความเข้มแข็งผ่านกิจกรรมความสัมพันธ์ และการพัฒนาสมรรถนะอย่างเป็นมืออาชีพ ที่ต่อเนื่อง
2. เสริมสร้างความเข้มแข็งสู่องค์กรที่มีความมั่นคงทางด้านการเงินการคลัง

- พัฒนาระบบการจัดการความเสี่ยงและการควบคุมภายใน และการจัดทำผังกระบวนการเพื่อเสริมสร้างการเป็นองค์กรธรรมาภิบาลให้มีความสำคัญกับการดำเนินการกิจอย่างมีความโปร่งใส และการมีส่วนร่วมจากภาคีทุกภาคส่วนพร้อมทั้งการบริหารจัดการทรัพยากรให้เกิดคุณค่าสูงสุด เน้นการสร้างทีมงานการจัดการความเสี่ยงและการควบคุมภายในที่มีขีดความสามารถสูง และให้มีศักยภาพในการสร้างสรรค์สารสนเทศด้านธรรมาภิบาลเพื่อรองรับการตัดสินใจของผู้บริหารของผู้อำนวยการ
  - การแสวงหารายได้จาก การนำเสนอวิชาการศึกษา กับหน่วยงานทางนโยบายในประเทศ และแหล่งเงินในต่างประเทศ
  - การพัฒนาวิชาการการฝึกอบรมเพื่อการสร้างรายได้แก่สถาบัน
  - การพัฒนาระบบการให้บริการเชิงรุก การให้คำปรึกษาทางวิชาการ แก่องค์กรทางด้านสุขภาพทั้งใน และต่างประเทศ
  - การสร้างสรรค์ระบบบริการทางการแพทย์ เพื่อมุ่งตอบสนองต่อผู้ที่มีกำลังจ่าย การใช้ระบบการตลาดแบบมีอาชีพ เพื่อรองรับผู้มีกำลังซื้อสูง ทั้งนี้ ต้องไม่กระทบต่อคุณภาพการให้บริการแก่ประชาชนทั่วไป
  - การต่อยอด product ภายใต้ตราสินค้าของโรงพยาบาลพร้อมการนำรูปแบบทางการตลาด product price place promotion มาใช้ในการบริหารผลผลิตของสถาบัน
  - การส่งเสริม สนับสนุนความร่วมมือกับภาคเอกชนเพื่อการผลิตสินค้าภายใต้ตราสินค้าของโรงพยาบาล (public to private partnership : PPP)
  - การส่งเสริมการนำนวัตกรรมมาสร้างมูลค่า จุดลิขสิทธิ์ และการนำผลงานวิชาการมาใช้ประโยชน์ทางรายได้ ทั้งการจดสิทธิบัตร การพัฒนาเป็นข้อมูลเพื่อการบริหาร
  - ส่งเสริม สนับสนุนให้หน่วยงานพัฒนาระบบการดำเนินงาน เน้นการลดต้นทุน และการลดความสูญเสีย
  - การศึกษาความเป็นไปได้แผนการใช้ประโยชน์จากทรัพย์สิน และพื้นที่ของโรงพยาบาลให้เกิดคุณค่า มูลค่า ทั้งนี้คำนึงถึงมาตรฐานการให้บริการทางสุขภาพเป็นสำคัญ
  - การพัฒนาศักยภาพของศูนย์ความเป็นเลิศทุกแห่งให้มีขีดความสามารถในการสร้างสรรค์บริการ วิชาการ ที่ก่อให้เกิดรายได้แก่สถาบันฯ
  - การพัฒนาระบบการบริหารจัดการการเงินการคลัง เพื่อลดการสูญเสียจากการจัดบริการทางการแพทย์
  - การพัฒนาระบบบันทึก การลงข้อมูล และการลดความสูญเสียในการบริหารจัดการ โดยการใช้ระบบ Lean Management
3. ปรับปรุงวัฒนธรรมองค์กรให้เข้มแข็งโดย
- ค้นหาและเรียนรู้จากโรงพยาบาลที่มีวัฒนธรรมองค์กรที่ดี พร้อมทั้งคัดเลือกบุคคลหรือหน่วยงานตัวอย่างที่ดีที่มีวัฒนธรรมองค์กรที่เข้มแข็งเพื่อให้หน่วยงานอื่นมาเรียนรู้เพื่อให้โรงพยาบาลมีสมรรถนะที่สูงขึ้น
  - รณรงค์และปลูกฝังสร้างเสริมวัฒนธรรมโดยกระตุ้นให้มีการสร้างสรรค์นวัตกรรมใหม่ๆ และยกย่องเชิดชูเกียรติเพื่อเป็นตัวอย่างที่ดีในการเรียนรู้แก่บุคลากร

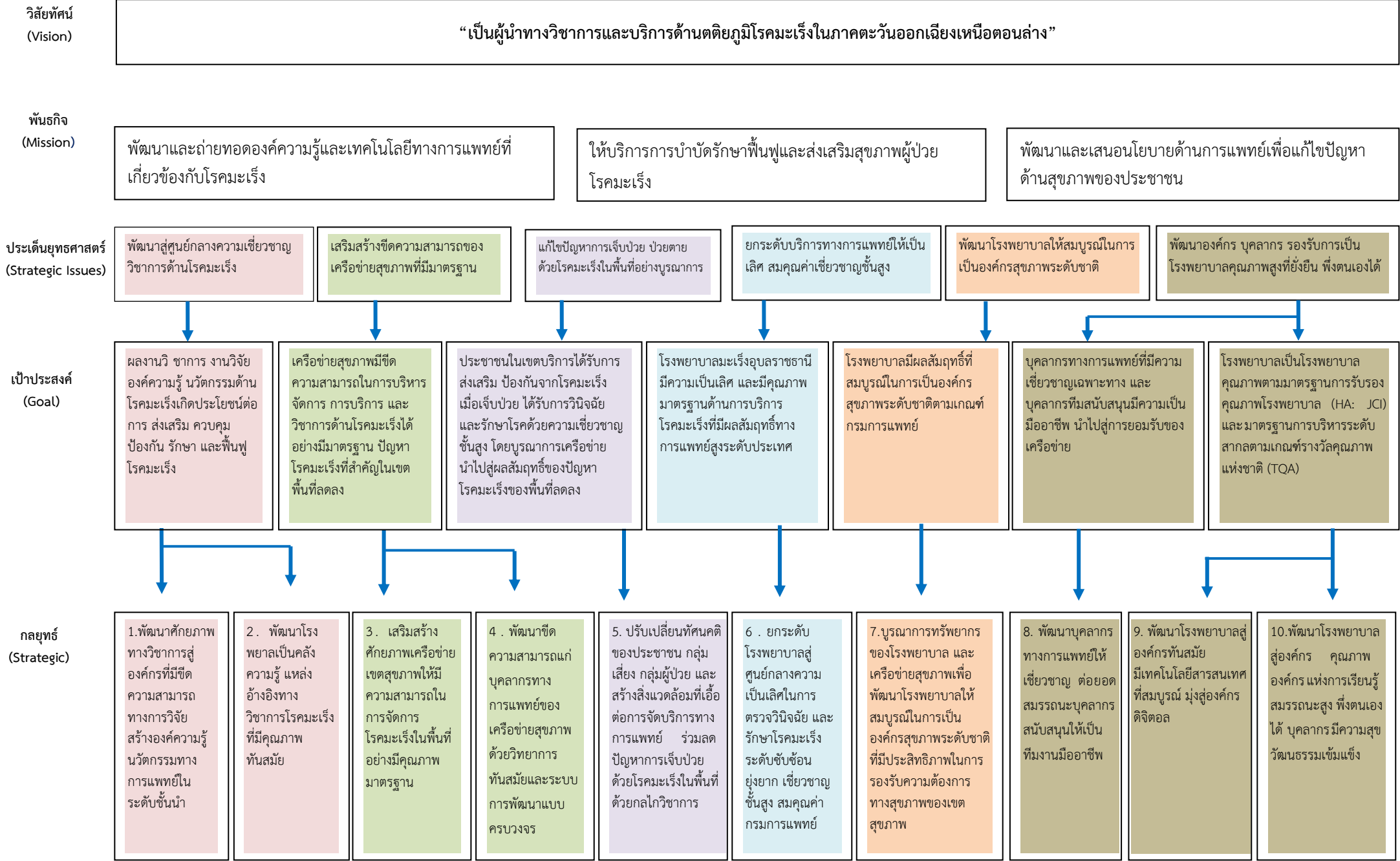
4. การสร้างบรรยากาศในการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ส่งเสริมให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การพัฒนาองค์กรร่วมกับทุกภาคส่วนอย่างต่อเนื่องผ่านเวทีต่างๆ ทั้งในและนอกโรงพยาบาลตามแนวทาง ดังนี้
  - การประชาสัมพันธ์รพท ภารกิจ ของโรงพยาบาลที่มีความชัดเจนที่จะเข้าถึงอย่างเข้าใจ
  - การป้องกัน ส่งเสริม ที่สามารถบูรณาการร่วมกับท้องถิ่นเพื่อการเข้าถึงประชาชนในระดับพื้นที่
  - การประสานการให้บริการสิ่งแวดล้อมอาชีพอนามัยในชุมชนร่วมกับท้องถิ่น
  - การพัฒนาห้องสมุดของโรงพยาบาลให้มีมาตรฐานการเป็นแหล่งศึกษาแก่บุคลากร
  - การส่งเสริม สนับสนุน การรวมกลุ่มของบุคลากรเพื่อสร้างสรรค์องค์ความรู้ใหม่ และการจัดการองค์ความรู้เดิมให้เกิดคุณค่า
  - ส่งเสริมบุคลากรผลิตตำรา วิชาการ เพื่อรองรับภารกิจ และยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล
5. การพัฒนาโรงพยาบาลสู่องค์กรแห่งความสุข พัฒนาบุคลากรให้มีความสุขและคุณภาพชีวิตที่ดีตามแนวทาง ดังนี้
  - การให้สวัสดิการที่ถือว่าสูงกว่าที่ได้รับปกติผ่านระเบียบปฏิบัติของโรงพยาบาล
  - จัดตั้งมูลนิธิเพื่อการจัดการรายได้และนำมาใช้ในการดูแลสวัสดิการแก่บุคลากร
  - การปรับระบบบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคลโดยให้ความสำคัญกับการเสริมสร้างสมรรถนะ การพัฒนาผลการปฏิบัติงานและนำผลของสมรรถนะและผลการปฏิบัติงานมาใช้ในการประเมิน และการเชื่อมโยงการพิจารณาความดีความชอบค่าตอบแทนและผลประโยชน์อื่นๆ
  - การเสริมสร้างความผาสุกในโรงพยาบาลโดยสร้างสรรค์กิจกรรมเพื่อลดปัญหาที่กระทบต่อความผาสุกของบุคลากร
  - ส่งเสริมสนับสนุนให้บุคลากรรวมกลุ่มเพื่อการสร้างสรรค์กิจกรรม ชมรม เพื่อการสร้างความสุข การพัฒนาคุณภาพชีวิตจัดสิ่งแวดล้อมให้เป็นสถานที่น่าอยู่น่าทำงานและมีความสุขทั้งร่างกาย จิตใจ จิตวิญญาณและสังคม โดยเน้นการดำเนินการที่บูรณาการกับการดูแลบุคลากร เพื่อพัฒนาสู่การเป็นโรงพยาบาลแห่งความสุข
  - ส่งเสริมให้บุคลากรศึกษาดูงานทั้งในและต่างประเทศ เพื่อการเปิดโลกทัศน์แก่บุคลากรสร้างแรงบันดาลใจและการเสริมแรงเชิงบวกให้แก่บุคลากร เช่น การจัดระบบการดูแลสุขภาพบุคลากรทุกคน โดยมีการประเมินปัจจัยเสี่ยงของบุคลากรต่อการเกิดโรค และนำผลการประเมินมาพัฒนาแนวทางการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพแก่บุคลากร
6. สร้างระบบการติดตามและประเมินดัชนีความผาสุกของบุคลากรโดยเน้นการประเมินดังต่อไปนี้
  - สภาพแวดล้อมที่สร้างแรงจูงใจในการทำงาน เพื่อประโยชน์ของผู้ป่วย และความสำเร็จขององค์กร (ร้อยละ 15)
  - ความสัมพันธ์ระหว่างผู้นำและปฏิบัติ และความสัมพันธ์โดยรวมของผู้ปฏิบัติงานและผู้ปฏิบัติงาน (ร้อยละ 5)
  - ความรู้สึกที่ตนเองมีความสำคัญ เพื่อร่วมงานและองค์กรเห็นความสำคัญ (ร้อยละ 6)
  - บรรยากาศความร่วมมือ ความไว้วางใจ (ร้อยละ 15)
  - การสื่อสารที่ดี และก่อให้เกิดสัมพันธภาพที่ดีระหว่างกัน (ร้อยละ 7)
  - การให้อำนาจตัดสินใจ และโอกาสในการริเริ่มพัฒนาสิ่งใหม่ๆ (ร้อยละ 7)
  - การได้รับโอกาสในการพัฒนาขีดความสามารถอย่างต่อเนื่อง (ร้อยละ 7)

- ความก้าวหน้าในตำแหน่งงานตามความสามารถและประสบการณ์ (ร้อยละ 10)
- การยกย่องชมเชยและการให้รางวัลที่มีความยุติธรรม (ร้อยละ 5)
- โอกาสที่เท่าเทียมกันในการได้รับการปฏิบัติจากผู้บังคับบัญชา และความยุติธรรมในการได้รับการดูแล (ร้อยละ 8)
- การอยู่ร่วมกันเสมือนญาติพี่น้องที่มีความเข้มแข็งทางวัฒนธรรม และค่านิยมร่วม (ร้อยละ 15)

#### แผนงาน/โครงการ

1. โครงการพัฒนาโรงพยาบาลคุณภาพ สมรรถนะสูงที่ยั่งยืน
2. โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางการเงิน
3. โครงการโรงพยาบาลแห่งความสุข

# ความเชื่อมโยงของแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานีระยะ 4 ปี (พ.ศ. 2561-2564)



ความเชื่อมโยงระหว่าง  
ยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และโครงการ

# ยุทธศาสตร์ที่ 1

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ
1. การพัฒนาสู่ศูนย์กลางความเชี่ยวชาญวิชาการด้านโรคมะเร็ง	1. ผลงานวิชาการ งานวิจัย องค์ความรู้ นวัตกรรมด้านโรคมะเร็งเกิดประโยชน์ต่อการส่งเสริม ควบคุม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูโรคมะเร็ง	1. พัฒนาศักยภาพทางวิชาการสู่องค์กรที่มีขีดความสามารถทางการวิจัย สร้างองค์ความรู้ นวัตกรรมทางการแพทย์ในระดับชั้นนำ	1. โครงการวิจัย สร้างองค์ความรู้ นวัตกรรมฯ 2. โครงการจัดการความรู้ และข้อมูลสารสนเทศฯ
		2. พัฒนาโรงพยาบาลเป็นคลังความรู้ แหล่งอ้างอิงทางวิชาการโรคมะเร็งที่มีคุณภาพ ทันสมัย	1. โครงการวิจัย สร้างองค์ความรู้ นวัตกรรมฯ



# ยุทธศาสตร์ที่ 2

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ
2. การเสริมสร้างขีด ความสามารถของเครือข่าย สุขภาพที่มีมาตรฐาน	2. เครือข่ายสุขภาพมีขีด ความสามารถในการบริหาร จัดการ การบริการ และ วิชาการด้านโรคมะเร็งได้ อย่างมีมาตรฐาน ปัญหา โรคมะเร็งที่สำคัญในเขต พื้นที่ลดลง	3. เสริมสร้างศักยภาพ เครือข่ายเขตสุขภาพให้มี ความสามารถในการจัดการ โรคมะเร็งในพื้นที่ อย่างมี คุณภาพ มาตรฐาน	3. โครงการพัฒนาชุมชน ต้นแบบการจัดการโรคมะเร็ง แบบบูรณาการ 6. โครงการส่งเสริมชุมชน ร่วมลดโรคมะเร็ง
		4. พัฒนาขีดความสามารถ แก่บุคลากรทางการแพทย์ ของเครือข่ายสุขภาพด้วย วิทยาการทันสมัยและระบบ การพัฒนาแบบครบวงจร	4. โครงการพัฒนาศักยภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพ โรคมะเร็งในเขตสุขภาพที่ 10

# ยุทธศาสตร์ที่ 3

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ
3. การแก้ปัญหาการเจ็บป่วย ป่วยตายด้วยโรคมะเร็งใน พื้นที่อย่างบูรณาการ	3. ประชาชนในเขตบริการ ได้รับการส่งเสริม ป้องกัน จากโรคมะเร็ง เมื่อเจ็บป่วย ได้รับการวินิจฉัย และรักษา โรคด้วยความเชี่ยวชาญ ชั้นสูง โดยบูรณาการ เครือข่าย นำไปสู่ผลสัมฤทธิ์ ของปัญหาโรคมะเร็งของ พื้นที่ลดลง	5. ปรับเปลี่ยนทัศนคติของ ประชาชน กลุ่มเสี่ยง กลุ่ม ผู้ป่วย และสร้างสิ่งแวดล้อมที่ เอื้อต่อการจัดบริการทาง การแพทย์ ร่วมลดปัญหาการ เจ็บป่วยด้วยโรคมะเร็งใน พื้นที่ด้วยกลไกวิชาการ	3. โครงการพัฒนาชุมชน ต้นแบบการจัดการโรคมะเร็ง แบบบูรณาการ

# ยุทธศาสตร์ที่ 4

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ
4. การยกระดับบริการทางการแพทย์ให้เป็นเลิศ สมคุณค่าเชี่ยวชาญชั้นสูง	4. โรงพยาบาลมะเร็ง อุบลราชธานีมีความเป็นเลิศ และมีคุณภาพมาตรฐานด้านการบริการโรคมะเร็งที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการแพทย์สูงระดับประเทศ	6. ยกระดับโรงพยาบาลสู่ศูนย์กลางความเป็นเลิศในการตรวจวินิจฉัย และรักษาโรคมะเร็งระดับซับซ้อน ยุ่งยาก เชี่ยวชาญชั้นสูง สมคุณค่ากรมการแพทย์	7. โครงการพัฒนาการจัดบริการทางการแพทย์ให้สมคุณค่าทางการแพทย์

# ยุทธศาสตร์ที่ 5

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ
5. การพัฒนาโรงพยาบาลให้สมบูรณ์ในการเป็นองค์กรสุขภาพระดับชาติ	5. โรงพยาบาลมีผลสัมฤทธิ์ที่สมบูรณ์ในการเป็นองค์กรสุขภาพระดับชาติตามเกณฑ์กรมการแพทย์	7. บูรณาการทรัพยากรของโรงพยาบาล และเครือข่ายสุขภาพเพื่อพัฒนาโรงพยาบาลให้สมบูรณ์ในการเป็นองค์กรสุขภาพระดับชาติที่มีประสิทธิภาพในการรองรับความต้องการทางสุขภาพของเขตสุขภาพ	8. โครงการพัฒนาโรงพยาบาลสู่องค์กรสุขภาพแห่งชาติ

# ยุทธศาสตร์ที่ 6

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ
6. การพัฒนาองค์กร บุคลากร รองรับการเป็น โรงพยาบาลคุณภาพสูงที่ ยั่งยืน พึ่งตนเองได้	6. บุคลากรทางการแพทย์ ที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะ ทาง และบุคลากรทีม สนับสนุนมีความเป็นมือ อาชีพ นำไปสู่การยอมรับ ของเครือข่าย	8. พัฒนาบุคลากรทาง การแพทย์ให้เชี่ยวชาญ ต่อยอดสมรรถนะบุคลากร สนับสนุนให้เป็นที่มงาน มืออาชีพ	9. โครงการพัฒนา บุคลากรทางการแพทย์ และบุคลากรสายสนับสนุน

# ยุทธศาสตร์ที่ 6 (ต่อ)

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ
6. การพัฒนาองค์กร บุคลากร รองรับการเป็น โรงพยาบาลคุณภาพสูงที่ยั่งยืน พึ่งตนเองได้	7. โรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลคุณภาพตามมาตรฐานการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA: JCI) และมาตรฐานการบริหารระดับสากลตามเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ (TQA)	9. พัฒนาโรงพยาบาลสู่องค์กรทันสมัย มีเทคโนโลยีสารสนเทศที่สมบูรณ์ มุ่งสู่องค์กรดิจิทัล	10. โครงการโรงพยาบาลดิจิทัล
		10. พัฒนาโรงพยาบาลสู่องค์กรคุณภาพ องค์กรแห่งการเรียนรู้ สมรรถนะสูง พึ่งตนเองได้ บุคลากร มีความสุข วัฒนธรรมเข้มแข็ง	9. โครงการพัฒนาบุคลากร 11. โครงการโรงพยาบาลคุณภาพที่ยั่งยืน 12. โครงการเสริมสร้างสมรรถนะทางการเงิน 13. โครงการโรงพยาบาลแห่งความสุข