



EB 2  
๑๒

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสีดา ๒๔๓ หมู่ ๑ ตำบลสีดา อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๔๓๐  
ที่ นມ ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๔๙๗

วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งเอกสารการเผยแพร่ข้อมูลตามกระบวนการ ITA ข้อ EB ๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีดา

ด้วย โรงพยาบาลสีดา กลุ่มงานบริหารทั่วไป จัดทำเอกสารแบบสำรวจเชิงประจักษ์ Evidence -

Based Integrity and Transparency Assessment : EBIT การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินการของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

หัวข้อ EB ๒ ประกอบด้วยหัวข้อดังต่อไปนี้

EB ๒ หัวข้อ ๑.๒ นโยบายของผู้บริหาร

EB ๒ หัวข้อ ๑.๓ โครงสร้างหน่วยงาน

EB ๒ หัวข้อ ๒ นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

EB ๒ หัวข้อ ๓ แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน และการติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน (แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน ทุกแผน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาลงนาม และอนุญาตนำเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ต่อไป

(นายสุขสันติ สัยแวง)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ทราบ/อนุญาต

(นายชานนท์ เชัวร์ดำรงสกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีดา



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสีดา ๒๔๓ หมู่ ๑ ตำบลสีดา อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๔๓๐  
ที่ นบ ๑๐๓๒.๓๐๑/๕๗๙

วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีดา

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายให้หน่วยบริการจัดทำแผนทางการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อเป็นเครื่องมือสำหรับวางแผนการดำเนินงานล่วงหน้า และให้ผู้บริหารใช้ควบคุม กำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลสีดาได้จัดทำแผนทางการเงิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

กลุ่มงานบริหารทั่วไป ขออนุญาตเผยแพร่แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังกล่าว ขึ้นเผยแพร่ในช่องทางของหน่วยงานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาลงนาม และอนุญาตนำเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ต่อไป

(นายสุขสันติ สายแวง)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ทราบ/อนุญาต

(นายชานนท์ เชาว์ดำรงสกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีดา

**VISION : โรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำ ที่ชูชนิดรักและศรัทธา**

**Core Values : บริการด้วยใจ ปลดลดภัย ไม่เรียนรู้**

**1. พัฒนาคุณภาพการดูแลสุขภาพ  
แบบองค์รวม**

**2. พัฒนาและรับรองคุณภาพ  
อย่างต่อเนื่อง และยั่งยืน**

**พัฒนาองค์กร**

**3. พัฒนาความเป็นเลิศในการ  
บริหารจัดการ**

**4. ให้บริการด้วยหัวใจของ  
ความเป็นมนุษย์**

**ประเมินค่า**

ลดตาย/พิการ/เพิ่ม ADL ในโรคที่สำคัญของโรคหลอดเลือดหัวใจและหลอดเลือดสมอง (ดูแล เผ่า  
ผู้ป่วย) ระดับปี/เดือน สำหรับผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยยาและ/or การผ่าตัด ดูแล  
ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน 2. รายได้หลัก 3. ชุมชนเพื่อตนเอง  
ด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น

**HIMSS**  
1. สารสนเทศทางการแพทย์ 2. การเข้าถึงบริการ (EIS)  
3. สารสนเทศเพื่อการตัดสินใจ (DSS) 4. สารสนเทศด้านความรอบรู้สุขภาพ

**ประเมินค่า**

บุคลากรระดับบริหารต้น/กลาง/สูง มีความเชี่ยวชาญ  
สมรรถนะทางการบริหาร (Managerial Competency)

**ประเมินค่า**

บุคลากรร่วมกับบุคลากรทางการแพทย์ ประเมินค่าความต้องการของผู้ป่วย  
และการรักษาทางการแพทย์ ตามมาตรฐานสากล ที่ได้รับการยอมรับในประเทศ

**ประเมินค่า**  
ประเมินค่า  
การบริหารจัดการ

ต้นทุนการรักษาพยาบาลลดลงและ  
ได้รับการจัดสรรงบประมาณจากกองทัพ.  
และกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลดต้นทุนและเพิ่ม  
ประสิทธิภาพการรักษาใน  
โรงพยาบาล

**ประเมินค่า**  
ประเมินค่า  
การบริหารจัดการ

2564 - ห้องผ่าตัดคุณภาพ  
-ER คุณภาพ

2566 ศูนย์พัฒนาระบบ  
2567 Trauma  
center

## ยุทธศาสตร์ที่ 1 : พัฒนาศูนย์การส่งเสริมสุขภาพป้องกันและควบคุมโรค

### รักษาและพัฒนาสุขภาพทุกมิติ

#### เป้าประสงค์

1. ประชุมชนได้รับการบริการที่ดีตามต้องการ เน้นส่งเสริมการลดด้วยความมั่นใจ พึ่งพาใจ
2. ลดตาย พิการ เพิ่ม ADL ในโรมที่สำคัญของโรงค์สูทธศาสตร์
3. โรงพยาบาลได้รับการรับรองมาตรฐานสุขาภิบาลนานาชาติ ที่น่วงงานภายนอก
4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญในมิตร ยุทธศาสตร์ รองรับการขยายตัวขององค์กรได้

#### กลยุทธ์

1. จัดระบบการรักษา พยายบาลและพำนາครับบทบาทตามภารกิจตามมาตรฐาน
2. เป็นแหล่งพัฒนาศักยภาพการบริการตามโรงค์สูทธศาสตร์
3. ส่งเสริมให้หุ้นส่วนทางการเมืองต้องสนับสนุนการวิชาชีพ ใช้มาตรฐานการดูแลดูแลผู้ป่วยให้ครอบคลุม
4. พัฒนาเครือข่าย ด้านความรู้ ในการดูแลผู้ป่วย กรณีโรคที่มีความเสี่ยงสูง เช่น โรคหลอดเลือดสมองฯ , หัวใจขาดเดือด
5. พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาล ล้ำหน้าการและระบบงานพื้นฐานอย่างต่อเนื่อง และต่อเนื่อง

## ยุทธศาสตร์ที่ 2 : พัฒนาศูนย์บริการจราจรโรงพยาบาลสู่ปฐมภูมิมาภูชน์ โดยมีคุณภาพต่อเนื่องและยั่งยืน

#### เป้าประสงค์

1. ประชุมชน ครอบครัว ชุมชนและภาคีเครือข่ายสุขภาพให้การสนับสนุนและมีส่วนร่วมในการจัดบริการด้านสุขภาพ

#### กลยุทธ์

1. พัฒนาศักยภาพการคัดกรองส่งเสริมป้องกันโรคที่เป็นปัจจัยในพื้นที่
2. ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพเพื่อมาตรฐานโดยชุมชน แหล่งกำกิจเครือข่ายมีส่วนร่วม
3. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในพัฒนาระบบราชการ แม้จะพื้นที่การควบคุมโรคแบบบูรณาการโดยภาครัฐหรือชุมชน

# ยุทธศาสตร์ 3 : พัฒนาความเป็นเลิศในการบริหารจัดการ

- | เป้าประสงค์   | กลยุทธ์  |
|---|--|
| 1. ใช้สารสนเทศเพื่อประกอบการตัดสินใจ พัฒนาประสิทธิภาพองค์กรบุคคล  | 1. การบริหารจัดการระบบงานที่สำคัญ (ENV, IC, PCT, RM, PTC)<br>2. ระบบการเงินองค์กร บริหารทรัพยากร และการตรวจสอบภายใน<br>3. พัฒนาโครงสร้างองค์การสถานที่ สภาพแวดล้อมและความปลอดภัย<br>4. พัฒนาระบบทекโนโลยีและสารสนเทศในรพ.บ้านไชย<br>5. พัฒนาการบริหารทรัพยากรบุคคลโดยเน้นความเปลี่ยนผ่าน<br>ศักยภาพ และมีความสุข (องค์ความรู้ , การบริหารงานบุคคล) |
| 2. โรงพยาบาลให้รับการรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการจากหน่วยงานภายนอก |  |
| 3. โรงพยาบาลให้รับการรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการจากหน่วยงานภายนอก |  |

## ยุทธศาสตร์ 4 : ส่งเสริมสนับสนุนให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ

- | เป้าประสงค์  | กลยุทธ์  |
|--|--|
| 1. ผู้ป่วย กลุ่มเสี่ยง แพทย์ติดตามสุขภาพอย่างเข้ม<br>เพิ่มการเข้าถึงข้อมูลสุขภาพ<br>3. ชุมชนพัฒนาตนเองได้ด้านสุขภาพมากขึ้น | 1. ประชุมร่วมกับแกนนำสำคัญของแต่ละชุมชน เพื่อหาแนวทางการเพิ่มประสิทธิภาพพัฒนากระบวนการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคต่าง ๆ<br>2. ใช้กองข้อมูลทำบันจัดกระบวนการปรับพัฒนาระบบในก่อตั้งความเสี่ยงสูง<br>3. ใช้เวทีการประชุมสุภาพตามกำหนด เผื่อผลลัพธ์ยืนยันข้อมูลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่และระดมความเห็นทางสังคมร่วมกันสุขภาพในแต่ละพื้นที่ |
| 2.   |  |

# Roadmap to Excellence (2564 - 2568)

กลยุทธ์ (Strategies)	ตัวชี้วัด Roadmap to Excellence				
	R1 STROKE	R2 STEMI	R3 SEPSIS	R4 Multiple Trauma	R5 โรคซึมเศร้า
SO: ศูนย์การแพทย์ชั้นนำ ผู้นำด้านเทคโนโลยีของประเทศไทย	R6 โรคอุบัติใหม่ (COVID-19) และโรคอุบัติช้า	R7 หันตกรรม	R8 ระบบงานที่สำคัญ	P1_RSQ P2_การกำกับดูแลวิชาชีว P3_ENV P4_IC	
ST: ยกระดับศักยภาพ โรคที่สำคัญ ผู้ร่วมโรคอุบัติใหม่-โรคอุบัติช้า เชิงรุกในชุมชน	R9 สร้างสุขภาพเชิงรุก โรคที่สำคัญ	R10 ผู้ร่วงโรครุบติดใหม่-โรคอุบัติช้าเชิงรุกในชุมชน			
WO: พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการโรงพยาบาลและเครือข่ายบริการสุขภาพเมืองบางใหญ่	R11 Excellent Management	R12 Excellent Supporting System (อิเล็กทรอนิกส์)	R13 การเงินการคลัง	P1_การนำ P2_การบริหารเชิงกลยุทธ์ P3_การ溝เน้นป้ายแผลงาเนย P4_การดัด วิเคราะห์ การจัดการความรู้ P5_การ溝เน้นบุคลากร P6_การจัดการกระบวนการ P7_ผลลัพธ์ 6 ด้าน	P1_รายได้ P2_รายจ่าย P3_ต้นทุน
WT: เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการสารสนเทศสุขภาพดิจิทัล (HIMSS)	R14 สารสนเทศสุขภาพดิจิทัล			P1_การจัดการฐานข้อมูล P3_Digital IPD P5_Digital เทคโนโลยีบริการสุขภาพ (โรควิทยาติดญาณ, โรคความเสี่ยงสูง, โรคท้าวไป) P6_Digital สารสนเทศเพื่อการตัดสินใจ	P2_Digital OPD P4_Digital PCC P7_Digital เพื่อประชาสามพันธ์ ความรู้และภาพลักษณ์องค์กร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลสีดา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลสีดา อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา

วัน/เดือน/ปี ๙ ธันวาคม ๒๕๖๓

หัวข้อ เผยแพร่แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปตามเอกสารแนบ)

แผนทางการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

Link ภายนอก ไม่มี

หมายเหตุ.....

ผู้รับผิดชอบการใช้ข้อมูล

(นายสุขสันติ สายแวง)

ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

วันที่ ๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายชานนท์ เชาว์ธรรมสกุล)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีดา

วันที่ ๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายรัตนชัย รุ่มรวมสิน)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ ๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓