

บทที่ 4

สถานบริการสุขภาพพิเศษ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ได้ตอบสนองนโยบายของรัฐบาล และทบวงมหาวิทยาลัย ที่จะให้มหาวิทยาลัยของรัฐมีความอิสระ และคล่องตัวในการดำเนินงาน โดยได้ให้มีการจัดตั้งหน่วยงานที่ดำเนินงานในลักษณะองค์กรอิสระ ภายใต้การกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขึ้นตั้งแต่ปี 2539 สถานบริการสุขภาพพิเศษ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เป็นอีกองค์กรหนึ่งซึ่งได้ถูกจัดตั้งขึ้นตามมติของสภามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในคราวประชุมครั้งที่ 3/2539 เมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2539 นับเป็นองค์กรที่ 4 ถัดจากการจัดตั้งสถานจัดการ และอนุรักษ์พลังงาน วิทยาลัยบัณฑิตศึกษาสถาน และหอพักในกำกับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ทั้งนี้ได้มีการเปลี่ยนชื่อจากศูนย์บริการสุขภาพพิเศษ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มาเป็น สถานบริการสุขภาพพิเศษ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ตั้งแต่วันที่ 18 กรกฎาคม 2540 เป็นต้นมา โดยเป็นองค์กรในกำกับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ตั้งอยู่เลขที่ 110/392 อาคารศรีพัฒน์ (สก) ถนนอินทวโรรส ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ตั้งอยู่ภายในอาคารศรีพัฒน์ (สก) และได้เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ 3 มีนาคม 2540 เป็นต้นมา โดยมีรายละเอียดของการจัดตั้งและดำเนินการขององค์กรดังต่อไปนี้

4.1 วัตถุประสงค์

- การดำเนินการของสถานบริการสุขภาพพิเศษ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีเป้าหมายแยกได้ ดังต่อไปนี้
- (1) ให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยทั่วไป และฉุกเฉินแบบองค์รวม โดยให้มีประสิทธิภาพ และคุณภาพของบริการอย่างสูงในค่าใช้จ่ายที่เหมาะสม
 - (2) เป็นศูนย์ฝึกอบรมนักศึกษาแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน และบุคลากรอื่น ๆ ในการให้บริการแบบองค์รวม
 - (3) ให้ความร่วมมือทางวิชาการกับคณะแพทยศาสตร์และหน่วยงานอื่น ทั้งในด้านการเรียนการสอน การฝึกอบรม และการวิจัย
 - (4) เพื่อสนับสนุนบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถให้อยู่ปฏิบัติงาน ในคณะแพทยศาสตร์ ต่อไป
 - (5) เพื่อสนับสนุนวิชาการด้านการแพทย์ และวิชาการอื่นที่เกี่ยวข้อง

4.2 วิสัยทัศน์

เป็นสถานบริการสุขภาพที่มีความพร้อมในการให้บริการที่ดี มีคุณภาพเป็นที่ยอมรับ และศรัทธาของสังคม

4.3 พันธกิจ

พันธกิจ (mission) เป็นการบ่งบอกถึงเป้าหมาย หรือเจตนารมณ์ในระยะยาวขององค์กร ดังนี้

- (1) มีการบริหารจัดการที่มีคุณภาพ
- (2) ให้บริการตรวจรักษาโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ รวดเร็ว ถูกต้อง เท่าเทียมกัน
- (3) สร้างบุคลากรที่มีคุณภาพ มีความรู้ มีจิตสำนึก และทัศนคติที่ดีในการให้บริการ มีจิตบริการ
- (4) พัฒนาศูนย์บริการอย่างต่อเนื่อง
- (5) พัฒนา ปรับปรุงคุณภาพการให้บริการอย่างต่อเนื่อง
- (6) เชื้อประโยชน์ต่อสังคม

4.4 การบริหารงาน

มหาวิทยาลัยเป็นผู้แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการ เป็นผู้กำหนดนโยบายและแนวทางการบริหาร และผู้อำนวยการเป็นผู้รับผิดชอบบริหารงาน โดยองค์ประกอบของคณะกรรมการประกอบด้วยอธิการบดี หรือรองอธิการบดีที่อธิการบดีมอบหมาย หรือกรรมการสภามหาวิทยาลัยผู้ทรงคุณวุฒิเป็นประธาน ร่วมกับกรรมการอีก 5 ท่าน และคณบดีคณะแพทยศาสตร์ โดยมีผู้อำนวยการฯ ทำหน้าที่เป็นเลขานุการของคณะกรรมการอำนวยการ โดยคณะกรรมการอำนวยการนี้มีวาระการปฏิบัติหน้าที่ 2 ปี ยกเว้นผู้อำนวยการมีวาระ 4 ปี ในการบริหารงานนั้น ยึดถือระเบียบขององค์กร ซึ่งมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ได้พิจารณา เห็นชอบและออกเป็นระเบียบไว้

4.5 บุคลากร

สถานบริการสุขภาพพิเศษ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีจำนวนพนักงานทั้งหมด 187 คน แบ่งเป็นฝ่ายบริหารจัดการจำนวน 26 คน และฝ่ายปฏิบัติการจำนวน 161 คน (ตารางที่ 4.1)

ตารางที่ 4.1 : จำนวนบุคลากรในปัจจุบัน

ฝ่าย	จำนวน (คน)
บริหารจัดการ	26
ปฏิบัติการ	
- พยาบาลประจำการ	47
- แพทย์ประจำ	3
- พนักงานอื่นๆ	111
รวมพนักงานทั้งหมด	187

ที่มา : เอกสารของสถานบริการสุขภาพพิเศษฯ

4.6 การแบ่งหน่วยงานในสถานบริการสุขภาพพิเศษฯ

สถานบริการสุขภาพพิเศษฯ จัดตั้งขึ้นตามมติของสภามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เป็นองค์กรในกำกับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ แบ่งหน่วยงานต่าง ๆ ดังนี้ (แผนภูมิที่ 4.1)

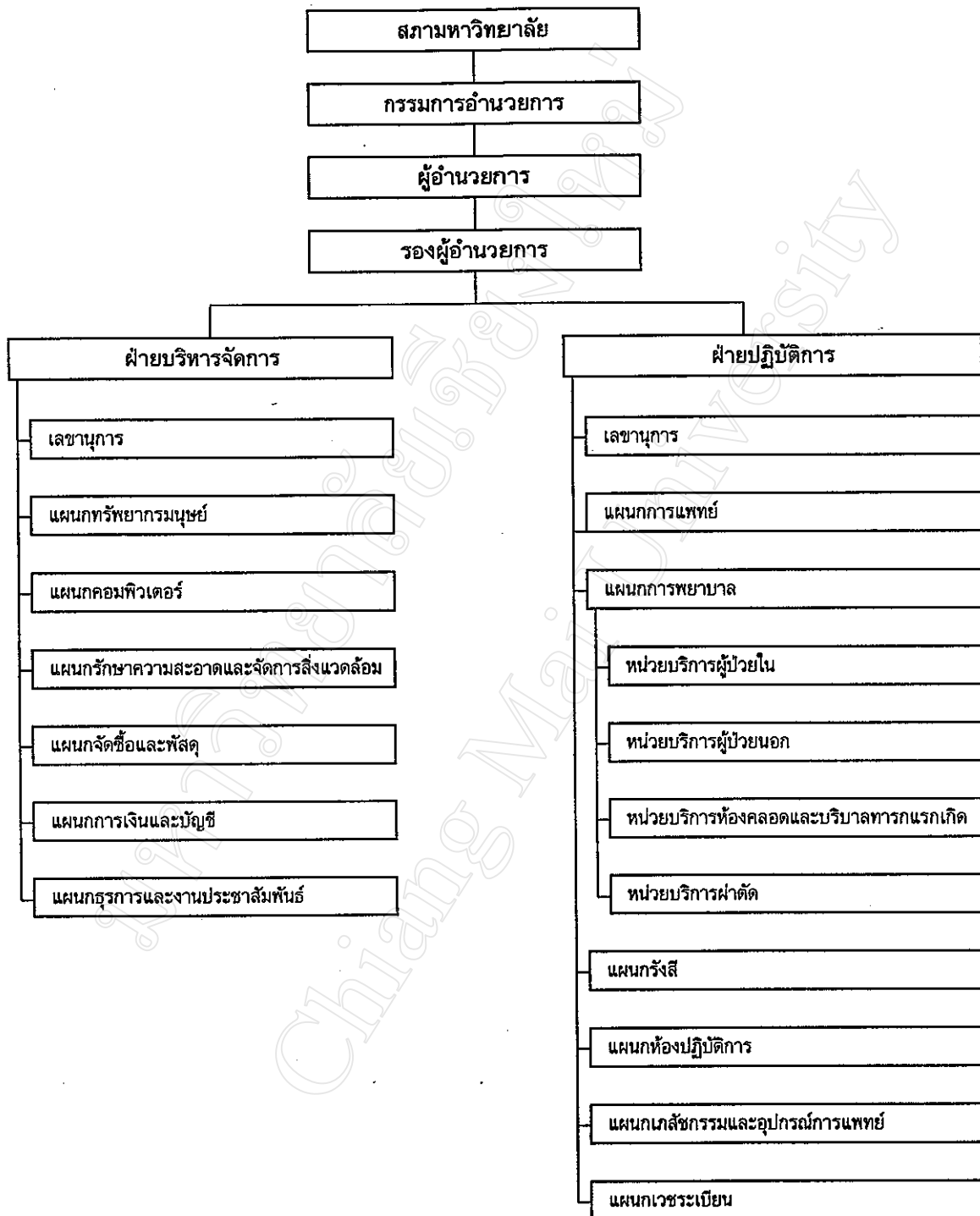
(1) ฝ่ายบริหารจัดการ แบ่งเป็น

- แผนกธุรการและงานประชาสัมพันธ์
- แผนกทรัพยากรมนุษย์
- แผนกจัดซื้อและพัสดุ
- แผนกการเงินและบัญชี
- แผนกรักษาความสะอาดและจัดการสิ่งแวดล้อม
- แผนกคอมพิวเตอร์

(2) ฝ่ายปฏิบัติการ แบ่งเป็น

- แผนกการแพทย์
- แผนกการพยาบาล
- แผนกรังสี
- แผนกห้องปฏิบัติการ
- แผนกเภสัชกรรมและอุปกรณ์การแพทย์
- แผนกเวชระเบียน

แผนภูมิการบริหารงาน
สถานบริการสุขภาพพิเศษ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



แผนภูมิที่ 4.1 : แผนภูมิการบริหารงาน

ที่มา : เอกสารของสถานบริการสุขภาพพิเศษฯ

4.7 สถานที่ตั้ง

สถานบริการสุขภาพพิเศษฯ ได้รับอนุมัติให้ยืมพื้นที่บางส่วนในอาคารศรีพัฒน์ (สก) จากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีรายละเอียดการใช้พื้นที่ ดังนี้

- | | |
|------------|---|
| ชั้นใต้ดิน | - แผนกเวชระเบียน (กันแฟ้ม) |
| | - แผนกทรัพยากรมนุษย์ |
| | - แผนกรักษาความสะอาดและจัดการสิ่งแวดล้อม |
| | - แผนกธุรการและงานประชาสัมพันธ์ |
| | - แผนกคอมพิวเตอร์ |
| | - แผนกการพยาบาล |
| ชั้น 1 | - แผนกเวชระเบียน (ทำบัตรผู้ป่วย) |
| | - แผนกเภสัชกรรมและอุปกรณ์การแพทย์ |
| ชั้น 2 | - แผนกรังสี |
| ชั้น 4 | - หน่วยบริการผ่าตัด |
| ชั้น 12 | - หน่วยบริการห้องคลอดและบริหารทารกแรกเกิด |
| ชั้น 13 | - หน่วยบริการผู้ป่วยนอก ประกอบด้วย |
| | - คลินิกอายุรกรรม |
| | - คลินิกศัลยกรรม |
| | - คลินิกกุมาร |
| | - คลินิกจักษุ |
| | - คลินิกสูติ-นรีเวช |
| | - คลินิกหู คอ จมูก |
| | - คลินิกกระดูกและข้อ |
| | - แผนกห้องปฏิบัติการ |
| | - หอผู้ป่วย ICU และ Isolated ICU |
| ชั้น 14 | - หอผู้ป่วย |
| ชั้น 15 | - หอผู้ป่วย |

4.8 จำนวนเตียงผู้ป่วยในปัจจุบัน

สถานบริการสุขภาพพิเศษฯ มีจำนวนเตียงที่ให้บริการผู้ป่วยทั้งหมดจำนวน 59 เตียง (ตารางที่ 4.2) มีจำนวนผู้ป่วยนอกที่มาใช้บริการในปัจจุบันเฉลี่ยจำนวน 160 คนต่อวัน และจำนวนผู้ป่วยใน อัตราครองเตียงเฉลี่ยจำนวน 40 คนต่อวัน

ตารางที่ 4.2 : จำนวนเตียงผู้ป่วยในปัจจุบัน

หอผู้ป่วย	จำนวน (เตียง)
ชั้น 15	20
ชั้น 14	27
ชั้น 13	
- ห้องรวม 1 ห้อง	7
- ICU	4
- Isolated ICU	1
รวม	59

ที่มา : เอกสารของสถานบริการสุขภาพพิเศษฯ

4.9 การเข้าสู่เส้นทางพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation : HA) ของสถานบริการสุขภาพพิเศษ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

การบริการสุขภาพโดยเฉพาะอย่างยิ่งการบริการทางการแพทย์ในการรักษาโรคในโรงพยาบาลนั้น ได้นำเทคโนโลยีก้าวหน้ามาใช้อย่างมาก ซึ่งแม้ว่าจะทำให้ได้ผลดียิ่งขึ้น แต่ได้สร้างความสลับซับซ้อนของบริการก่อให้เกิดช่องว่างและความขัดแย้งในความสัมพันธ์ระหว่างแพทย์ บุคลากร และโรงพยาบาล กับผู้ป่วยและญาติ คุณภาพของบริการจึงเป็นปัจจัยหลักประการหนึ่งในสาเหตุของปัญหา และในความแตกต่างของความเห็น ความสลับซับซ้อนของบริการทำให้การวินิจฉัยคุณภาพของบริการมีองค์ประกอบที่ต้องพิจารณามาก การพิจารณาคุณภาพของโรงพยาบาลเป็นทั้งศาสตร์ และศิลป์ คุณภาพโรงพยาบาลในด้านการบริหารจัดการและบริการทางวิชาชีพนั้น สามารถมีมาตรฐานและเกณฑ์ในการพิจารณา ซึ่งวัดได้ด้วยอาศัยการพัฒนาบุคลากรที่เกี่ยวข้องให้ทำงานร่วมกันเป็นทีม โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ผู้ที่ต้องใช้ความรู้ความสามารถในวิชาชีพ ทำการตัดสินใจที่ถูกต้องเหมาะสมบนฐานของข้อมูล และความรู้ที่ทันสมัย การชักจูง พัฒนา และกำกับดูแลรักษาคุณภาพ จึงต้องอาศัยมนุษยสัมพันธ์และทักษะที่มีลักษณะขึ้นกับเจตคติ ค่านิยม และวัฒนธรรมของบุคคลและองค์กร ดังนั้นจึงจำเป็นต้องมีมาตรการที่จัดขึ้นเป็นพิเศษ เพื่อการพัฒนาคุณภาพ ผลงานการตรวจสอบ ประกันและรับรองคุณภาพ

การพัฒนาและรับรองคุณภาพของโรงพยาบาลนั้น เป็นกระบวนการที่มีหลายขั้นตอนต่อเนื่องกัน ตั้งแต่การพัฒนากิจการและระบบบริการภายในโรงพยาบาลเอง การวางแผนและเป้าประสงค์ของกิจการรวมและงานย่อยต่าง ๆ ตลอดจนมาตรฐานที่มุ่งให้เกิด เสริมด้วยการรับรองคุณภาพด้วยการประเมินจากภายนอก อันจะเป็นเครื่องกระตุ้นส่งเสริมให้มีการพัฒนาภายในโรงพยาบาลให้ดียิ่ง ๆ ขึ้นไป จุดมุ่งหมายหลักจึงเป็นการให้บริการที่มีคุณภาพแก่ผู้ใช้บริการ กระบวนการพัฒนาคุณภาพภายในโรงพยาบาลจึงเป็นหัวใจสำคัญของเรื่องนี้ (ดูภาคผนวก ก - ฉ ประกอบ)

ปัจจุบัน สถานบริการสุขภาพพิเศษฯ ได้ดำเนินการสู่การรับรองคุณภาพโรงพยาบาล ดังต่อไปนี้

- (1) ให้ความรู้ และสร้างจิตสำนึกต่อการประกันคุณภาพ ให้แก่พนักงานของสถานบริการสุขภาพพิเศษ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- (2) ดำเนินการโครงการ 5 ส. ทั้งทั้งองค์กร อันเป็นพื้นฐานของการทำมาตรฐานการปฏิบัติ เกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้ออำนวยต่อการให้บริการ
- (3) จัดอบรม เรื่อง “พฤติกรรมบริการสู่ความเป็นเลิศ” (Excellent Service Behavior : ESB) แก่บุคลากรทั่วทั้งองค์กร
- (4) ให้ความรู้ในด้านเทคนิคการระดมสมอง เพื่อพัฒนาภาวะผู้นำในระดับหัวหน้า และเพื่อให้บุคลากรระดับปฏิบัติการมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น และกำหนดแนวปฏิบัติในการทำงาน
- (5) ดำเนินการจัดทำมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลต่าง ๆ อาทิ มาตรฐานการให้บริการส่วนหน้า การรับผู้ป่วยใหม่ การจำหน่ายผู้ป่วย มาตรฐานการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การสวนทวาร ปัสสาวะ ฯลฯ เป็นต้น
- (6) จัดทำระบบการบันทึกรายงานปัญหาในการให้บริการ และการปฏิบัติการพยาบาล