

โครงสร้างองค์การและกลุ่มภารกิจของโรงพยาบาลทั่วไป

โครงสร้างของโรงพยาบาลมีการแบ่งขนาดไว้หลายขนาดผู้วิจัยเลือกศึกษาเฉพาะโรงพยาบาลทั่วไปในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งเป็นโรงพยาบาลประจำจังหวัดหรือโรงพยาบาลประจำอำเภอขนาดใหญ่ที่มีขีดความสามารถระดับทุติยภูมิมีจำนวนเตียง 120 - 500 เตียง และแบ่งงานภายในออกเป็น 5 กลุ่ม คือ กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิและทุติยภูมิ กลุ่มภารกิจด้านบริการตติยภูมิ และกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, 2555) ประกอบด้วยรายละเอียด ดังนี้

โครงสร้างการบริหารโรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์

กลุ่มภารกิจด้านการอำนวยการ ได้แก่

1. กลุ่มอำนวยการ รับผิดชอบงานบริหารทั่วไป งานการเงิน งานการบัญชี งานพัสดุ และบำรุงรักษา งานการเจ้าหน้าที่ งานโภชนาการ
2. ฝ่ายบริหารทั่วไป รับผิดชอบในการควบคุมกำกับดูแลการบริหารทั่วไปของโรงพยาบาลเกี่ยวกับงานสารบรรณ งานธุรการการติดต่อสื่อสารและประชาสัมพันธ์ การเลขานุการ งานสวัสดิการเจ้าหน้าที่ การบริการยานพาหนะ การเคหะบริการและการรักษาความปลอดภัย การซักฟอก ตัดเย็บและซ่อมแซมผ้า การรักษาความสะอาดและสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล การกำจัดสิ่งปฏิกูลและบำบัด น้ำเสีย งานกฎหมาย นิติกรรมและเสริมสร้างวินัยระบบคุณธรรม
3. ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ รับผิดชอบในการบริหารงานบุคคลของโรงพยาบาลเกี่ยวกับการวางแผนและวิเคราะห์อัตรากำลัง การสรรหา การพัฒนาทรัพยากรบุคคล การบรรจุและแต่งตั้ง การจัดทำทะเบียนประวัติ การรายงานผลงานปฏิบัติงาน การประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผล การโอนย้าย การเลื่อนระดับ การพิจารณาความดีความชอบ การลาประเภทต่าง ๆ รายงานผลการปฏิบัติงาน การขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ และดิเรกคุณาภรณ์ การลาออกจากราชการ การขอรับบำเหน็จบำนาญและสิทธิประโยชน์เมื่อถูกการให้คำแนะนำ และ ศึกษาเกี่ยวกับลูกจ้างทุกประเภท สร้างตัวอย่างต้นแบบในหน่วยงาน สร้างระบบผลตอบแทนทั้งทางบวกและลบ
4. ฝ่ายการเงิน รับผิดชอบ การเบิกจ่ายเงินหมวดเงินเดือนค่าจ้าง การเบิกจ่ายเงินนอกงบประมาณ การเบิกจ่ายสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลของเจ้าหน้าที่ การรับเงินสดค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก ในการรับชำระหนี้ค่ารักษาพยาบาลเงินเชื่อ การเบิกค่ารักษาพยาบาลต้นสังกัดจากคลังจังหวัด ติดตามทวงหนี้และเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล การจ่ายเงินชำระหนี้ พิมพ์เช็คและทะเบียนคุมเช็ค ใบขออนุมัติและตรวจสอบใบสำคัญก่อนจ่าย

5. ฝ่ายบัญชี รับผิดชอบ ทำบัญชีเงินสด ทำบัญชีแยกประเภท เจ้าหนี้ – ลูกหนี้ ทำบัญชีแยกประเภทย่อย เจ้าหนี้ - ลูกหนี้ สิ้นทรัพย์ วัสดุคงคลัง ทำรายงานทางการเงิน จัดเก็บเอกสารทางการเงินบัญชี

6. ฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา รับผิดชอบเกี่ยวกับการพัสดุของหน่วยงาน ในการจัดทำแผนจัดทำจัดซื้อจัดจ้าง การจัดหา การเก็บรักษา การควบคุม การเบิกจ่าย การตรวจสอบรับจ่ายประจำปี และการจำหน่ายพัสดุตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ การจัดทำแผนบำรุงรักษา การซ่อมแซมพัสดุและสิ่งก่อสร้าง จัดทำทะเบียนคุมอาคารและที่ราชพัสดุ

7. ฝ่ายโภชนาการ มีความรับผิดชอบ ดังนี้

7.1 บริหารจัดการอาคารผู้ป่วย ตามมาตรฐานงานโภชนาการในโรงพยาบาล โดยดำเนินการตามแผนการรักษาของแพทย์และความต้องการของผู้ป่วยที่ไม่ขัดต่อโรคที่เป็นอยู่ควบคุมการผลิตโดยกำหนดคำนวณอาหารด้านโภชนาการบำบัดให้เหมาะสมในด้านพลังงานสารอาหารตามแพทย์กำหนดถูกต้องตามลักษณะอาหารผู้ป่วยภายใต้การบริหารจัดการด้านงบประมาณอย่างเหมาะสมขั้นตอนการผลิตตามหลักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ หรือตามแนวทาง การผลิตอาหารตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดี (G. M. P.)

7.2 ปฏิบัติงานร่วมกับทีมสาขาวิชาชีพ ได้แก่ แพทย์ พยาบาล นักโภชนาการ เภสัชกร และบุคลากรอื่นที่เกี่ยวข้องในการติดตามผู้ป่วยด้านโภชนาการ การเยี่ยมให้คำแนะนำ คำปรึกษาความรู้ด้านโภชนาการและโภชนาการบำบัดแก่ผู้ป่วยนอก (OPD) ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยตามแผนการรักษาของแพทย์ในคลินิกผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคหัวใจ โรคไต คลินิกเด็กดี คลินิกแม่และเด็ก

7.3 ดำเนินงานด้านมาตรฐานความปลอดภัยในโรงพยาบาล งานวิจัย การสอน การฝึกอบรมงานด้านพัฒนาเครือข่าย โดยการถ่ายทอดเทคโนโลยีให้มีแนวทางการปฏิบัติงานในแนวทางเดียวกันประสานงานร่วมกับกลุ่มอื่นๆ

กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบ และสนับสนุนบริการสุขภาพ

1. งานแผนงาน /สำนักวิเคราะห์ข้อมูลข่าวสาร/ศูนย์คอมพิวเตอร์ รับผิดชอบในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติงาน แผนการเงินการคลัง การติดตาม ประเมินผลงานด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศ การจัดการข้อมูลด้านการรักษาพยาบาลและด้านการจัดการวิเคราะห์ จัดทำรายงานการให้บริการข้อมูลข่าวสาร ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสาร การสำรวจความต้องการด้าน Hardware Software การจัดหา การวางระบบ ฝึกอบรมและบำรุงรักษา การจัดการเวชระเบียน การลงรหัสโรคตรวจสอบคุณภาพข้อมูลด้านเวชระเบียน

2. สำนักงานพัฒนาคุณภาพและมาตรฐาน รับผิดชอบในการพัฒนาคุณภาพการบริหารให้มีประสิทธิผลและมีมาตรฐาน การสร้างระบบประกันคุณภาพของงานบริการและบริหารพัฒนางานต่างๆของโรงพยาบาล

3. งานพัฒนาบุคลากร รับผิดชอบให้บริการงานที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนากำลังคนทาง การแพทย์และสาธารณสุขสนับสนุนส่งเสริมด้านการศึกษา การวิจัยทางการแพทย์ การสาธารณสุข และร่วมผลิตบุคลากรทางการแพทย์สร้างมาตรฐานและจริยธรรมวิชาชีพการศึกษาวิจัย ฝึกอบรม และพัฒนากำลังคน รวมทั้งเผยแพร่วิชาการ จัดทำภาพทางการแพทย์เพื่อการวินิจฉัยโรคและเพื่อ การศึกษา ซึ่งได้แก่งาน HRD R& D

4. งานห้องสมุด/งานโสตทัศนูปกรณ์และเวชนิทัศน์ พัฒนาศูนย์กลางในความรับผิดชอบ ให้มีศักยภาพเพียงพอในการดำเนินงานให้บริการภารกิจที่ได้รับมอบหมายและให้มีความรู้และ ความสามารถใช้งานสารสนเทศเพื่อลดขั้นตอนและความรวดเร็วในการดำเนินงาน

5. ฝ่ายสวัสดิการสังคม รับผิดชอบดำเนินการให้ประชาชนมีหลักประกันสุขภาพตาม สิทธิที่พึงจะได้รับขึ้นทะเบียนออกบัตรมอบบัตรประกันสุขภาพ พิทักษ์สิทธิประโยชน์ให้ได้รับ สิทธิทุกประเภท งานสังคมสงเคราะห์ การจัดบริการทางสังคม การศึกษาทางด้านหลักประกัน สุขภาพ วิเคราะห์ประเมินข้อมูลทางสังคมอารมณ์ จิตใจของผู้ป่วยและวิจัยข้อมูลทางสังคมให้ เชื่อมโยงภาวะการเจ็บป่วยและสุขภาพอนามัย แก้ไขปัญหาส่งเสริมและฟื้นฟูสมรรถภาพ ครอบคลุมงาน UC ทั้งหมดรวมถึงการเจรจาโต้เถียง ติดตามทวงหนี้

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

1. กลุ่มการพยาบาล รับผิดชอบภารกิจบริหารจัดการคุณภาพด้านการพยาบาล โดย ดำเนินการบริหารจัดการและพัฒนาระบบการพยาบาล ระบบบริหารความเสี่ยงจากระบบบริหาร ความเสี่ยงจากระบบการพยาบาล ตลอดจนการพัฒนาและบริหารจัดการบุคลากรทางการ พยาบาล เพื่อให้บริการพยาบาลครอบคลุมทุกภาวะสุขภาพอย่างมีมาตรฐานสอดคล้องกับเป้าหมาย นโยบาย มีความทันสมัยพัฒนาระบบการประกันคุณภาพ เพื่อสร้างหลักประกันในการบริการ ให้กับผู้ใช้บริการ สร้างเครือข่ายการพัฒนาระบบสุขภาพที่ยึดผู้ใช้บริการเป็นศูนย์กลาง ตลอดจน วิจัยเพื่อพัฒนาระบบบริการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง

2. งานหน่วยงานจ่ายกลาง รับผิดชอบการจัดชุดเครื่องมือเครื่องใช้ให้ปลอดภัยและ หรือปราศจากเชื้อ โดยดำเนินการบริหารระบบให้เป็นศูนย์กลางจัดหา จัดเตรียมและผลิตชุด เครื่องมือเครื่องใช้ให้สะอาดปลอดภัยและปราศจากเชื้ออย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐาน เพื่อ สนับสนุนหน่วยงานต่างๆสำหรับใช้ในการรักษาพยาบาลพัฒนาระบบการประกันคุณภาพการผลิต

บริหารจัดการระบบการบำรุงรักษาอุปกรณ์และเครื่องจักรที่เป็นองค์ประกอบสำคัญในการผลิตวิจัย เพื่อพัฒนาระบบการทำให้ปราศจากเชื้อในเครื่องมือเครื่องใช้

3. งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล รับผิดชอบการบริหารจัดการด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลให้ครอบคลุมผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ สิ่งแวดล้อม โดยดำเนินการเฝ้าระวังการติดเชื้อ สอบสวนและควบคุมการระบาดอย่างเป็นระบบกำหนดมาตรฐาน / มาตรการ พัฒนาและควบคุมคุณภาพการปฏิบัติเพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อให้บริการวิชาการตลอดจนให้คำปรึกษาแก่บุคลากรทีมสุขภาพและผู้ป่วย ศึกษาวิจัยและพัฒนาคุณภาพ เป็นศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านการติดเชื้อในโรงพยาบาล ประสานเชื่อมโยงกับระบบคุณภาพในการป้องกันปัญหาและลดอัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล

4. งานห้องผ่าตัด รับผิดชอบการพยาบาลผู้ที่รับการผ่าตัดเพื่อบำบัดรักษาและ / หรือ ผ่าตัดส่งตรวจ เพื่อวินิจฉัยรักษา โดยเตรียมความพร้อมที่จะรับการผ่าตัด ทั้งในรายที่รับการผ่าตัดภาวะปกติและผ่าตัดภาวะฉุกเฉิน บริหารจัดการทรัพยากรที่ใช้ในการผ่าตัดให้พร้อมได้มาตรฐาน และคุณภาพตามบริบทความยุ่งยากซับซ้อนของกระบวนการผ่าตัดแต่ละรายร่วมกับแพทย์ในการปฏิบัติการผ่าตัด ให้การพยาบาลตั้งแต่ก่อนผ่าตัด หลังผ่าตัดจัดการบริหารความเสี่ยงประสานการส่งต่อเพื่อการรักษาและพยาบาลต่อเนื่องทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล ติดตามผลการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ที่รับการผ่าตัดอย่างต่อเนื่อง

5. งานห้องคลอด รับผิดชอบการพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ระยะใกล้คลอด ผู้คลอด และทารกแรกเกิดทั้งในรายภาวะปกติและรายที่มีภาวะเสี่ยงโดยเฝ้าระวังและบริหารจัดการบำบัดทางการพยาบาลเพื่อช่วยเหลือและประคับประคองให้ตั้งครรภ์ดำเนินต่อไปจนถึงระยะคลอดได้อย่างปลอดภัยทั้งมารดาและทารกเตรียมความพร้อมทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจทำคลอดในรายปกติเฝ้าระวังและป้องกันอันตรายอันเกิดจากสูติศาสตร์หัตถการและ/หรืออันตรายอันเกิดจากภาวะแทรกซ้อนของการตั้งครรภ์และ/หรือระหว่างการคลอด เช่น ภาวะครรภ์พิษ มดลูกแตก ทารกสำลักน้ำคร่ำ มารดาช็อก เป็นต้น ซึ่งเสี่ยงต่อการเสียชีวิตพร้อมทั้งช่วยชีวิตในภาวะฉุกเฉินช่วยเหลือและ/หรือปฏิบัติการทำคลอดในรายที่มีภาวะเสี่ยง ตลอดจนวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลสูติกรรมอย่างต่อเนื่อง

6. งานวิสัญญีพยาบาล รับผิดชอบการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการระงับความรู้สึก เพื่อการบำบัดรักษาด้วยหัตถการทางเวชกรรมต่างๆ โดยดำเนินการตั้งแต่เตรียมความพร้อมเครื่องมือและยาที่เป็นองค์ประกอบสำคัญในการระงับความรู้สึกให้การพยาบาลและบริหารจัดการคุณภาพทุกระยะ (ก่อน - ระหว่าง - หลัง) ของกระบวนการระงับความรู้สึก เฝ้าระวังตลอดจนป้องกัน

อันตรายอันเกิดจากการระงับความรู้สึกพร้อมทั้งให้การช่วยเหลือชีวิตในภาวะฉุกเฉินรวมทั้ง
ดำเนินการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพให้บริการพยาบาลวิสัญญีอย่างต่อเนื่อง

7. งานตรวจและรักษาพยาบาลพิเศษ รับผิดชอบการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ
รักษา และ/หรือบำบัดรักษาพยาบาลด้วยเครื่องมือพิเศษ โดยดำเนินการเตรียมพร้อมผู้ป่วย ทั้งด้าน
ร่างกายและจิตใจ เตรียมความพร้อมและบริหารเครื่องมือพิเศษและ/หรือยาอื่น ๆ ที่เป็นองค์ประกอบ
สำคัญ ในการตรวจรักษาพยาบาลพิเศษ เผื่อระวังป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนและ/หรืออันตราย
จากการได้รับการตรวจรักษาและ/หรือบำบัดรักษาพยาบาลด้วยเครื่องมือพิเศษ พร้อมทั้งให้
การช่วยเหลือเมื่อเกิดอันตรายในภาวะฉุกเฉินให้การพยาบาลและบริหารคุณภาพการพยาบาลตลอด
ระยะการตรวจและรักษาพยาบาลพิเศษ รวมทั้งวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับ
การตรวจและ/หรือบำบัดรักษาพยาบาลด้วยเครื่องมือพิเศษ

8. กลุ่มงานผู้ป่วยนอก รับผิดชอบให้บริการตรวจ วินิจฉัย รักษาผู้ป่วยโรคทั่วไปที่
มิได้เกิดจากอุบัติเหตุหรือภาวะฉุกเฉิน ซึ่งได้แก่ การตรวจรักษาผู้ป่วยทั่วไป การตรวจรักษาผู้ป่วย
นอกเฉพาะทาง การตรวจสุขภาพและออกใบรับรองแพทย์ การให้คำปรึกษางานสอนและฝึกอบรม
งานวิจัยและพัฒนา

9. งานการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก รับผิดชอบในการส่งเสริมให้ผู้ป่วย
ได้รับบริการที่มีคุณภาพ และเป็นมาตรฐาน ให้ความรู้และทักษะในการดูแลตนเองเผื่อระวัง
ภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ จากการทำกิจกรรม เน้นความปลอดภัย มีประโยชน์ และมีประสิทธิภาพ
ซึ่งได้แก่ การนวดตัว การนวดคลายเครียด การนวดน้ำมัน การนวดฝ่าเท้า การประคบสมุนไพร
การอบสมุนไพร การดูแลส่งเสริมสุขภาพที่มีใช้การแพทย์แผนปัจจุบัน หรือการแพทย์หลัก การรักษา
แบบเขียวยา หรือสมาน (Healing) การรักษาด้วยวัสดุอุปกรณ์ หรือวิถีธรรมชาติที่ได้รับการรับรอง
ตามมาตรฐานของกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

10. กลุ่มงานเวชกรรมสังคม รับผิดชอบในการวางแผนดำเนินงานสาธารณสุขใน
ชุมชน ครอบคลุมทุก 4 ด้าน คือ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรครักษาพยาบาล และการฟื้นฟู
สภาพร่างกาย รวมทั้งการสุขภาพบาลและปรับปรุงสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อสุขภาพอนามัยที่ดีของ
ประชาชน ประเมินผลการดำเนินงาน วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการและเสนอแนวทาง
ในการแก้ไขปัญหาที่เหมาะสม ศึกษา วิจัยเพื่อพัฒนาการดำเนินงานทางด้านสาธารณสุขให้มี
ความก้าวหน้าอยู่เสมอ พัฒนาระบบการจัดการข้อมูลสารสนเทศให้มีความทันสมัยและเอื้อต่อ
การดำเนินงานด้านสาธารณสุขรับผิดชอบในการจัดบริการตรวจรักษาพยาบาลที่สถานพยาบาล
ระดับปฐมภูมิตามโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง
ทั้งที่สถานพยาบาลและที่บ้าน โดยแพทย์และเจ้าหน้าที่ประจำให้การดูแลผู้ป่วยได้ทั้งครอบครัวและ

สอดคล้องกับการดำเนินชีวิตประจำวันพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศที่เอื้อต่อการดำเนินงานโดยนำระบบการจัดการข้อมูลด้วย อิเล็กทรอนิกส์ เข้ามาช่วยในการดำเนินการศึกษาวิจัยและพัฒนาระบบการดำเนินงานตามนโยบายหลักประกันสุขภาพ ทั้งด้านการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเชิงรุกในชุมชน

11.งานรักษาพยาบาลชุมชน รับผิดชอบงานรักษาพยาบาลทั้งในศูนย์สุขภาพชุมชนและเชิงรุกในชุมชน โดยเน้นการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเป็นหลัก การบริการสุขภาพอนามัยประชาชนที่บ้าน (Home Health Care) การเยี่ยมผู้ป่วยและญาติที่บ้านเพื่อประเมินผลการรักษาพยาบาลและการปฏิบัติการดูแลตนเองของผู้ป่วยและครอบครัวอย่างต่อเนื่องผสมผสานและเป็นองค์รวมปฏิบัติงานที่ยู่ยากร่วมกับศูนย์บริการสุขภาพชุมชนเพื่อให้งานมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น เช่น ผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนทางจิต สังคม ผู้ป่วยเรื้อรัง และผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่บ้าน เป็นแกนกลางในการประสานระบบส่งต่อเพื่อการรักษาระหว่าง บ้าน ชุมชน และศูนย์กลางสุขภาพชุมชนรวมทั้งระบบส่งต่อสถานบริการอื่นที่เกี่ยวข้องเป็นสาขาวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วย (Patient Care Team) ร่วมกับกลุ่มงานคลินิกบริการอื่น ๆ ในโรงพยาบาลเพื่อวางแผนจัดบริการและเชื่อมโยงระบบการดูแลผู้ป่วยจากโรงพยาบาลสู่ชุมชนและครอบครัว สนับสนุนการสาธารณสุขมูลฐานและโครงการหลักประกันถ้วนหน้า โดยรับผิดชอบในการจัดบริการที่มีคุณภาพและมาตรฐานของบริการระดับปฐมภูมิ การวางแผนงานให้สอดคล้องกับนโยบายของหน่วยงานและนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขจัดเตรียมบุคลากร พัฒนามาตรฐานด้านบริการระดับปฐมภูมิ ฝึกทักษะเจ้าหน้าที่ให้เหมาะสมกับงานบริการสุขภาพชุมชน ติดตาม กำกับให้คำปรึกษาแนะนำพิเศษและประเมินผลงานสุขภาพชุมชนในเครือข่าย พัฒนาระบบการดำเนินงานหลักประกันสุขภาพเสนอแนะแนวทางการดำเนินงานที่เหมาะสมแก่ศูนย์บริการสุขภาพชุมชน จัดให้มีการศึกษาแก่เจ้าหน้าที่เกี่ยวข้องจัดการเรียนการสอนและฝึกทักษะแก่ นักศึกษาแพทย์ พยาบาล สาธารณสุข สังคมศาสตร์และอื่นๆในระดับประกาศนียบัตร ปริญญาตรี โท เอก ศึกษา วิจัย และพัฒนาของหน่วยงาน สนับสนุนงานวิจัย และร่วมทำวิจัยกับเจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพทั้งในและนอกหน่วยงาน

12.งานส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค รับผิดชอบงานสืบสวนและควบคุมโรค งานอนามัยแม่และเด็กงานวางแผนครอบครัวงานอนามัยโรงเรียน งานสาธารณสุขมูลฐานงานโภชนาการงานสุขภาพจิตงานสร้างภูมิคุ้มกันโรค งานสุขภาพสิ่งแวดล้อมโดยทำหน้าที่เป็นศูนย์ระบาควิทยาอำเภอ ประสานงาน กลางในการดำเนินการสาธารณสุขทุกระดับ ตั้งแต่ศูนย์บริการสาธารณสุขเครือข่ายระดับตำบล อำเภอ จังหวัดและกรมกองต่างๆ ทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุขดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพในทุกกลุ่ม อายุ โดยการวางแผนงานกำหนดแนวทางการปฏิบัติให้สอดคล้องกับนโยบายของหน่วยงานและกระทรวงสาธารณสุข จัดอัตรากำลัง

กิจกรรมและงบประมาณที่เหมาะสมเพื่อให้เกิดการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพป้องกันควบคุมโรค และงานสุขภาพในเครือข่าย ดำเนินการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตในกลุ่มเด็กก่อนวัยเรียนและ กลุ่มวัยรุ่นสนับสนุนโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เน้นการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกัน โรคเป็นหลัก ดำเนินกิจกรรมคุ้มครองผู้บริโภค โดยเน้นด้านอาหารและสิ่งแวดล้อม เฝ้าระวัง ควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในกลุ่มชายบริการสถานเริงรมย์สถานศึกษาและประชาชนทั่วไป เป็นทีมสหสาขาวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วย (Patient Care Team) ร่วมกับกลุ่มงานบริการคลินิกต่างๆ ในโรงพยาบาล ร่วมปฏิบัติงานในโรงพยาบาลที่มีความยุ่งยากซับซ้อนของทีมงานระดับตำบล อำเภอและจังหวัด จัดการเรียน การสอนกับนักศึกษาแพทย์ พยาบาล สาธารณสุขสังคมศาสตร์และ อื่นๆศึกษาวิจัยและพัฒนางานด้านส่งเสริมคุณภาพและป้องกัน โรค สนับสนุนและร่วมทำวิจัยด้าน สาธารณสุขอื่นกับหน่วยงานอื่นทั้งในและนอกหน่วยงาน

13.งานบริการสุขภาพชุมชน รับผิดชอบในการส่งเสริมป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพ ประชาชนในเขตรับผิดชอบและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิในสถานบริการแบบผู้ป่วยนอก ให้บริการทันตสาธารณสุข ทั้งการส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคฟื้นฟูสภาพ และบำบัดทาง ทันตกรรมในระดับปฐมภูมิประสานงานการรับส่งต่อผู้ป่วยในสถานบริการเครือข่ายให้สามารถ จัดบริการด้านทันตกรรมแก่ประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถยกระดับสถานทันตสุขภาพ ประชาชนได้ สนับสนุนการสาธารณสุขมูลฐานและโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าโดยการ ดำเนินการให้ประชาชนในเขตรับผิดชอบมีบัตรประกันสุขภาพจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพแบบ ผสมผสานแก่ประชาชนในเขตรับผิดชอบ เน้นทีมงานสุขภาพซึ่งประกอบด้วยแพทย์เวชปฏิบัติ ครอบครั้ว ทันตแพทย์ เกษัชกร พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข และเจ้าหน้าที่อื่นที่ เกี่ยวข้องสำรวจประเมินและวิเคราะห์ความครอบคลุมการมีบัตรประกันสุขภาพ ให้คำปรึกษา แนะนำ สอนนักศึกษาแพทย์ พยาบาล สาธารณสุขอื่น ๆ ในระดับประกาศนียบัตร ปริญญาตรี โท เอก ฝึกอบรมบุคลากรที่เกี่ยวข้องในงานบริการสุขภาพชุมชน ศึกษาวิจัยและพัฒนางานบริการ สุขภาพระดับปฐมภูมิ สนับสนุนงานวิจัยและร่วมทำงานวิจัยกับเจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพทั้งในและ นอกหน่วยงาน

14.กลุ่มงานสุขภาพศึกษาและประชาสัมพันธ์ รับผิดชอบให้บริการสุขภาพศึกษาเพื่อพัฒนา พฤติกรรมสุขภาพ ผู้ป่วย ญาติ ที่มารับบริการในโรงพยาบาลและประชาชนในชุมชน โดย ดำเนินการศึกษาวิจัยปัญหาสาธารณสุข ปัญหาสุขภาพวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพกำหนดกิจกรรม และพฤติกรรมเป้าหมายวางแผนดำเนินงานสุขภาพศึกษาและดำเนินการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ด้าน สุขภาพเช่น การจัดกิจกรรมสุขภาพแบบกระบวนการกลุ่มแบบการมีส่วนร่วม การให้บริการ ปรึกษารายบุคคล การฝึกทักษะด้านสุขภาพ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเป้าหมาย

ดำเนินการจัดศูนย์การเรียนรู้ด้านสุขภาพ มุมสุขภาพ เผยแพร่ข้อมูล ข่าวสาร จัดกิจกรรมรณรงค์ ทางด้านสาธารณสุขสนับสนุนการสร้างเครือข่ายด้านสุขภาพทำการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพและ ติดตามประเมินผลการดำเนินงานสุขศึกษารวมทั้ง รับผิดชอบงานให้คำปรึกษา แนะนำ สอน ฝึกอบรมพัฒนาบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการสุขศึกษาหน่วยงานและสถานบริการ สาธารณสุขเครือข่ายเพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามมาตรฐานบริการสุขศึกษา และงานศึกษาวิจัยและพัฒนาด้านสุขภาพ

15. กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม รับผิดชอบการให้บริการตรวจพิเศษทางอาชีวเวชกรรม ตรวจวินิจฉัย และรักษาพยาบาลผู้ป่วยจากการประกอบอาชีพส่งต่อและประสานงานกับกลุ่ม เทคนิคบริการอื่นๆ ให้ความรู้และจัดบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้ประกอบการอาชีพ เฝ้าระวังโรค สถานประกอบการ ทั้งโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคทั่วไปทำการตรวจคัดกรองโดยใช้ เครื่องมือทางอาชีวเวชศาสตร์และอาชีวสุขศาสตร์ ตลอดจนติดตาม ประเมินผลด้านอาชีวอนามัย ในสถานประกอบการ สำรวจค้นหา ประเมินความเสี่ยง และสิ่งคุกคามที่ก่อให้เกิดโรคจาก การประกอบอาชีพเป็นศูนย์ข้อมูลและให้คำปรึกษาเรื่องโรคและภัยจากการทำงานและข้อมูลทาง พิษวิทยา ศึกษาวิจัยโรคและภัยจากการทำงานในท้องถิ่น

กลุ่มภารกิจด้านบริการตติยภูมิ

1. กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวช รับผิดชอบให้บริการตรวจ วินิจฉัย รักษา ผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุหรือภัยอันตรายผู้ป่วยที่เจ็บป่วยอย่างกะทันหัน หรือเจ็บป่วยรุนแรง ซึ่ง ต้องการรักษาพยาบาลอย่างเร่งด่วน ผู้ป่วยมีภาวะอย่างกะทันหัน หรือเจ็บรุนแรงซึ่งต้องการรักษา อย่างรีบด่วน ผู้ป่วยมีภาวะฉุกเฉินทางระบบต่างๆที่ประสานงานระหว่างแพทย์กับเจ้าพนักงาน สอบสวนและตุลาการในเรื่องคดีความต่าง ๆ เกี่ยวกับการออกความคิดเห็นและการยืนยันตามหลัก วิชานิติเวชของแพทย์รวมทั้งการให้คำปรึกษางานสอนและฝึกอบรมงานวิจัยและพัฒนา

2. กลุ่มงานอายุรกรรม รับผิดชอบให้บริการตรวจวินิจฉัย และรักษาโรคแก่ผู้ป่วย ทางอายุรกรรม ซึ่งมีอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่รับไว้ในโรงพยาบาลลักษณะได้แก่ การบริการผู้ป่วยนอก และบริการผู้ป่วยใน การบริหารคลินิกเฉพาะโรค งานเครื่องมือเทคนิคพิเศษ การให้คำปรึกษา งาน สอนฝึกอบรม งานวิจัยพัฒนา

3. กลุ่มงานศัลยกรรม รับผิดชอบในการตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาแก่ผู้ป่วยทาง ศัลยกรรม โดยเฉพาะการผ่าตัดรักษาผู้ป่วยลักษณะงานได้แก่ การบริการผู้ป่วยงานคลินิกเฉพาะ โรคการบริการผู้ป่วยในการบริการผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินห้องผ่าตัดการให้ปรึกษางานสอนและ ฝึกอบรมงานวิจัยและพัฒนา

6. กลุ่มงานสูติ – นรีเวชกรรม รับผิดชอบบริการในการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคทาง สูติ – นรีเวชกรรม และวางแผนครอบครัว ทั้งในและนอกโรงพยาบาล ลักษณะงานได้แก่ การบริการผู้ป่วยใน การบริการฝากครรภ์ ห้องคลอด ห้องผ่าตัดทางสูติ – นรีเวชกรรม ตรวจหลังคลอด วางแผนครอบครัว ตรวจพิเศษการให้คำปรึกษางานเสนอแนะและฝึกอบรมงานวิจัยและพัฒนา

7. กลุ่มงานจักษุวิทยา รับผิดชอบในการบริการวินิจฉัยและรักษาโรคทางด้านตา รวมทั้งป้องกันและส่งเสริมสุขภาพของประชาชนและฟื้นฟูสภาพสายตาเพื่อเพิ่มพูนคุณภาพชีวิตของประชาชน ลักษณะงานได้แก่ การบริการผู้ป่วยนอก การบริการผู้ป่วยใน ห้องผ่าตัดโรคตาคหฬินิกสายตาค เครื่องมือพิเศษการให้คำปรึกษางานสอนและฝึกอบรมงานวิจัยและพัฒนา

8. กลุ่มงานโสต คอ นาสิก รับผิดชอบให้บริการตรวจวินิจฉัย และรักษาโรคหู คอ จมูก รวมทั้งฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับการพูดและการได้ยินเสียงโดยใช้ความสามารถ เครื่องมือพิเศษ และเทคโนโลยีที่ทันสมัยลักษณะงานได้แก่ การบริการผู้ป่วยนอก การบริการผู้ป่วยใน ห้องผ่าตัด หู คอ จมูก การบริการคลินิกโสตสัมผัสและการพูด การให้คำปรึกษางานสอนและฝึกอบรม งานวิจัยและพัฒนา

9. กลุ่มงานวิสัญญีวิทยา รับผิดชอบในการบริการตรวจวินิจฉัยให้าระงับความรู้สึก บำบัดรักษาและพยาบาลผู้ป่วยพักฟื้นจัดเก็บรักษาเครื่องใช้อุปกรณ์ การดูแลรักษาพยาบาล ผู้ป่วยหนัก การบำบัดความเจ็บปวด การให้คำปรึกษางานสอนและฝึกอบรมงานวิจัยและพัฒนา

10.กลุ่มงานรังสีวิทยา รับผิดชอบให้การตรวจวินิจฉัยและตรวจรักษาโดยใช้รังสีเอกซเรย์ สารไอโซโทป และคลื่นเสียงอัลตราซาวด์เป็นตัวช่วยในการแปลผลที่เกิดจากรังสี ตลอดจนให้บริการด้านรังสีรักษาโดยใช้สารกัมมันตภาพรังสีให้คำแนะนำเกี่ยวกับอันตรายและการป้องกันอันตรายจากรังสี การให้คำปรึกษาเผยแพร่ความรู้ตลอดจนวิจัยและพัฒนางานใน

ด้านที่เกี่ยวกับเทคโนโลยีหรือเทคนิคต่างๆที่จะนำประโยชน์จากรังสีมาใช้ในการแพทย์ เพิ่มการสำรวจ MRI

11.กลุ่มงานจิตเวช รับผิดชอบให้บริการตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคทางจิตเวช คิดสารเสพติด ปัญหาสุขภาพจิตกลุ่มสมรส หรือปัญหาครอบครัว ความบกพร่องทางบุคลิกภาพ ปัญหาการปรับตัวในวัยต่างๆ ทั้งในเด็กและวัยรุ่น และผู้ใหญ่ตลอดจนการดำเนินงานต่างๆเพื่อเป็นการป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและส่งเสริมสุขภาพจิตใจชุมชนเพื่อลดอัตราของผู้ป่วยทางจิตเวช หรือปัญหาสุขภาพจิตในสังคม ลักษณะงานได้แก่ การบริการคลินิกต่างๆของผู้ป่วยการส่งเสริมและป้องกันสุขภาพจิต การให้คำปรึกษา งานสอนและงานฝึกอบรมงานวิจัยและพัฒนา

12.กลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิก/เทคนิคการแพทย์ รับผิดชอบให้บริการเพื่อให้ได้สิ่งตัวอย่างจากร่างกายมนุษย์ ทำการตรวจวิเคราะห์สิ่งตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ เพื่อการวินิจฉัยโรค ติดตามและบำบัดรักษาควบคุมป้องกันและเฝ้าระวังโรคประเภณีสภาวะสุขภาพสร้างเสริมสุขภาพ ค้ำครองผู้บริโภคร ตลอดจนการตรวจพิสูจน์หลักฐาน การวิจัยและพัฒนาทั้งในระดับปฐมนิเทศ ทดสอบ ทดสอบ และศูนย์กลางรักษาเฉพาะโรคที่ต้องใช้ทรัพยากรระดับสูง (Excellent Center) ลักษณะงานได้แก่ การตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ ทั้งการตรวจวิเคราะห์ทั่วไป และการตรวจพิเศษ ที่ต้องใช้ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะและเทคโนโลยีขั้นสูงในสาขาต่างๆได้แก่งานจุลชีววิทยาคลินิก งานเคมีคลินิก งานภูมิคุ้มกันวิทยาคลินิก งานจุลทรรศน์ศาสตร์คลินิก งานโลหิตวิทยาคลินิก งานคลังเลือดรวมทั้งการตรวจพิเศษในการค้ำครองผู้บริโภครและอาชีวอนามัย งานตรวจพิสูจน์หลักฐานทางนิติวิทยาศาสตร์ และงานอนุชีววิทยา ที่ให้บริการทั้งผู้ป่วยในสถานบริการสาธารณสุขและประชาชนทั่วไปตลอดจนการเตรียมน้ำยา อาหารเลี้ยงเชื้อ การเตรียมอุปกรณ์ การกำจัดขยะติดเชื้อและมูลฝอยที่ก่อมลภาวะนอกจากนี้ยังรวมถึงการสารสนเทศ งานพัฒนาเครือข่ายบริการทางห้องปฏิบัติการงานธุรการ งานจัดหาบำรุงรักษา สอบเทียบเครื่องมือและวัสดุอุปกรณ์ทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์งานควบคุมคุณภาพและประกันคุณภาพที่ครอบคลุมการสอบทวน ทวนสอบ สอบเทียบความชำนาญระหว่างห้องปฏิบัติการ ตลอดจนการให้คำปรึกษาวิชาการทางเทคนิคการแพทย์ งานการเรียนการสอน การฝึกอบรมการวิจัยและพัฒนา

13.กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู/กายภาพบำบัด รับผิดชอบให้บริการตรวจวินิจฉัย รักษาฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้ป่วยผู้พิการแขนหรือขาขาด อัมพาตหรืออ่อนแรง โรคหรือผู้ป่วยที่มีอาการเรื้อรัง รวมทั้งโรคเรื้อรังของระบบการทำงานของร่างกายอื่นๆที่ทำให้ไม่สามารถประกอบกิจวัตรหลักประจำวัน หรือดำรงชีวิตในสังคมเยี่ยงคนปกติได้ (ตามคำจำกัดความใน พ.ร.บ.ฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ 2534) ลักษณะงานได้แก่ งานบริการผู้ป่วยนอก งานบริการผู้ป่วยใน งานบริการผู้ป่วยใน

ชุมชน งานสอนและฝึกอบรม งานวิจัยและพัฒนา กายภาพบำบัดรับผิชอบเกี่ยวกับการประเมิน การวินิจฉัยและการบำบัดความบกพร่องของร่างกายซึ่งเกิดจากภาวะของโรคหรือการเคลื่อนไหวที่ไม่ปกติ การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกัน การแก้ไข และการฟื้นฟูความเสื่อมสภาพและความพิการของร่างกายและจิตใจด้วยวิธีการทางกายภาพบำบัด หรือการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่รัฐมนตรีประกาศ ให้เป็นเครื่องมืออุปกรณ์ทางกายภาพบำบัด (ตามคำจำกัดความใน พ.ร.บ. การประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542) ลักษณะงานได้แก่ งานบริการกายภาพบำบัดเป็นทีม การดูแลผู้ป่วย (Patient Care Team) ร่วมกับกลุ่มงานศัลยกรรมกระดูกและข้อ กลุ่มงานศัลยกรรม กลุ่มงานอายุรกรรม กลุ่มงานเวชกรรม กลุ่มงานสูติกรรม และกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู งานกายภาพบำบัดทางการกีฬา งานกายภาพบำบัดชุมชน (งานส่งเสริมสุขภาพและงานอาชีวอนามัย) งานสอนและฝึกอบรม งานวิจัยและพัฒนา

14. กลุ่มงานทันตกรรม รับผิชอบให้บริการตรวจ การตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษา ฟื้นฟูสภาพ ส่งเสริมและป้องกันทางทันตกรรม งานรับ – ส่งต่อผู้ป่วยลักษณะงานประกอบด้วย งานบริการผู้ป่วยนอก งานบริการผู้ป่วยใน งานทันตกรรมเฉพาะทาง ได้แก่ ศัลยกรรมช่องปากและแมกซิโลเฟเชียล ทันตกรรมหัตถกรรมประดิษฐ์ ปริทันตวิทยา ทันตกรรมสำหรับเด็ก วิทยาเอ็นโดคอนท์ วิทยาการวินิจฉัยโรคในช่องปาก ทันตกรรมจัดฟัน ทันตกรรมทั่วไป ตลอดจนการส่งเสริมป้องกันทันตกรรมในคลินิก งานให้คำปรึกษา งานสอนและฝึกอบรม งานวิจัยและพัฒนา สามารถจัดและปรับเปลี่ยนงานทุกข้อมูมิด้านทันตกรรมได้ตามความเหมาะสมในเครือข่ายให้บริการ

15. กลุ่มงานเภสัชกรรม รับผิชอบให้บริการเภสัชกรรมเกี่ยวกับการคัดเลือกจัดซื้อ จัดหาเวชภัณฑ์ ให้มีคุณภาพได้มาตรฐานถูกต้องตามหลักวิชาการอย่างประหยัดและทั่วถึง การติดตามระดับยาในเลือดของผู้ป่วย ควบคุมเวชภัณฑ์ ให้การบริการการจ่ายยา ให้คำปรึกษาแนะนำการใช้ยาแก่ผู้ป่วย และบุคลากรทางการแพทย์ ติดตามปัญหาการใช้ยาของผู้ป่วยให้เกิดการใช้ยาที่เหมาะสม ละถูกต้องตามหลักวิชา ดำเนินการผลิตยารวมทั้งการเตรียมยาและสารอาหารที่ให้ทางหลอดเลือดดำสำหรับผู้ป่วยเฉพาะรายขึ้นใช้ในโรงพยาบาล และผลิตเพื่อสนับสนุนสถานบริการระดับรองลงไป ตลอดจนถึงการสนับสนุนงานสาธารณสุขมูลฐาน ควบคุมคุณภาพยาที่ผลิตหรือเตรียมและจัดหาไว้ใช้ในโรงพยาบาล ให้บริการข้อมูลข่าวสารด้านยาแก่บุคลากรทางการแพทย์และประชาชนทั่วไปและสอน/ฝึกอบรมด้านเภสัชกรรมโรงพยาบาลให้แก่นักศึกษาในหลักสูตรเภสัชศาสตร์และนักศึกษาในสาขาทางสาธารณสุขอื่นๆ ลักษณะงานได้แก่ งานบริการเภสัชกรรม งานเภสัชกรรมคลินิก (งานบริหารเภสัชกรรม) งานเภสัชกรรมการผลิต งานบริการเภสัชภัณฑ์ งานเภสัชสนเทศ งานสอนและฝึกอบรม งานวิจัยและพัฒนา

หน้าที่ทั่วไปของโรงพยาบาล

โรงพยาบาลเป็นสถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขมีหน้าที่รักษาพยาบาลผู้ป่วยอย่างครบวงจร พัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ บำรุงรักษาสิ่งแวดล้อม และทรัพยากรธรรมชาติ พัฒนานวัตกรรมด้านการแพทย์และสาธารณสุข ศึกษาค้นคว้าวิจัยด้านการแพทย์และสาธารณสุขพร้อมทั้งให้บริการระดับปฐมภูมิทุกโรงพยาบาล และยังให้บริการระดับต้นหรือทุติยภูมิระดับต้น หรือทุติยภูมิระดับกลาง หรือทุติยภูมิระดับสูง แล้วแต่กรณีขึ้นอยู่กับเกณฑ์ระยะทางและเกณฑ์ระยะเวลาในการเดินทางจากศูนย์กลางตำบลถึงโรงพยาบาลโดยพิจารณาจากความสะดวกในการเดินทางของประเทศเป็นหลักและเกณฑ์พื้นที่เฉพาะ เช่น หน่วยบริการที่อยู่ในพื้นที่กันดาร และภาวะเศรษฐกิจของประเทศ เกณฑ์อัตราส่วนของประชากร โดยหน่วยบริการแต่ละระดับกำหนดตามแผนกำลังคน (การบริหารงานสาธารณสุขภูมิภาคฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 6 พ.ศ. 2545) มีภารกิจดังนี้

1. บริการระดับปฐมภูมิ ภารกิจของหน่วยบริการระดับนี้ประกอบด้วย งานส่งเสริมสุขภาพ ฟื้นฟูสุขภาพ ป้องกันโรคและการรักษาพยาบาลที่ให้บริการสิ้นสุดที่บริการผู้ป่วยนอก (OPD)
2. บริการระดับทุติยภูมิระดับต้น ภารกิจของหน่วยงานระดับนี้ จะขยายขอบเขตการรักษาพยาบาลสิ้นสุดที่การรักษาผู้ป่วยใน (IPD) ด้วยโรคพื้นฐานทั่วไป (Common problem) ซึ่งไม่ซับซ้อนมาก
3. บริการระดับทุติยภูมิระดับกลาง ภารกิจของหน่วยงานระดับนี้ จะขยายขอบเขตการรักษาพยาบาลที่จำเป็นต้องใช้แพทย์เฉพาะทางสาขาหลัก
4. บริการระดับทุติยภูมิระดับสูง ภารกิจของหน่วยบริการระดับนี้ จะขยายขอบเขตการรักษาพยาบาลที่จำเป็นต้องใช้แพทย์เฉพาะทางสาขารอง
5. บริการระดับตติยภูมิระดับต้น ภารกิจของหน่วยบริการระดับนี้จะขยายขอบเขตการรักษาพยาบาลที่จำเป็นต้องใช้แพทย์เฉพาะทางสาขาต่อยอด (Sub – specialty) หรือร่วมผลิตแพทย์
6. บริการระดับตติยภูมิระดับสูง หรือ Excellent Center ภารกิจของหน่วยบริการระดับนี้กำหนดให้เป็นศูนย์การรักษาเฉพาะตรงที่ต้องใช้ทรัพยากรระดับสูง เช่น ศูนย์โรคหัวใจ ศูนย์อุบัติเหตุ ฯลฯ โดยความรับผิดชอบบริการสาธารณสุขใน 7 ด้าน คือ ด้านตรวจวินิจฉัยด้านการรักษาพยาบาลด้านการส่งเสริมสุขภาพ ด้านการป้องกันโรค ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ ด้านการเรียนการสอน และการวิจัยโดยมีงานด้านการบำบัดรักษา ประมาณ 75% ด้านส่งเสริมป้องกัน และฟื้นฟูผู้ป่วยและประชาชนที่มารับบริการในโรงพยาบาลและพื้นที่รับผิดชอบประมาณ 25%

ทั้งนี้ จังหวัดหนึ่งอาจมีโรงพยาบาลทั่วไปมากกว่า 1 แห่งก็ได้ตามความจำเป็น มีหน้าที่และความรับผิดชอบโดยทั่วไปดังนี้

1. ให้บริการตรวจวินิจฉัยโรค ให้การรักษาพยาบาลโรคทุกสาขาวิชาทางการแพทย์และสาธารณสุขในระดับ 3 (Thirstier Medical Care) ระดับ 2 (Secondary Medical Care) และระดับ 1 (Primary Medical Care) ทั้งประเภทผู้ป่วยภายนอก ผู้ป่วยภายในและประชาชนทั่วไปที่มาได้รับการรักษาทั้งทางกายและทางจิตรวมทั้งร่วมมือในการรักษาพยาบาลแบบหน่วยสาธารณสุขเคลื่อนที่และการรักษาพยาบาลในท้องที่ห่างไกลทางวิทยุ

2. ให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ซึ่งได้แก่ การอนามัยแม่และเด็ก และการวางแผนครอบครัวการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การโภชนาการ การสุขศึกษา การอนามัยผู้สูงอายุ การป้องกันและรักษาผู้ติดยาเสพติดและการสังคมสงเคราะห์ เป็นต้น รวมทั้งให้บริการควบคุมป้องกันโรคติดต่อต่าง ๆ การสุขาภิบาล ตามแผนงานและนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข และจังหวัด แก่ผู้ป่วยและ ญาติผู้ป่วยในโรงพยาบาลและแก่ประชาชนในเขตอำเภอที่ตั้งของโรงพยาบาลที่ไม่มีสถานบริการอื่นได้รับผิดชอบ

3. ให้บริการชั้นสูตรสาธารณสุข ทั้งภายในโรงพยาบาล หน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่งและหน่วยงานอื่นของรัฐและเอกชน ภายในจังหวัดและจังหวัดอื่น ๆ ในเขตรับผิดชอบ

4. ให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพและกิจกรรมบำบัด ทั้งประเภทผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยในและประชาชนทั่วไป รวมทั้งหน่วยงานของรัฐและเอกชนทุกแห่งภายในจังหวัด และจังหวัดอื่น ๆ ในเขตรับผิดชอบ

5. ดำเนินงานทางด้านการศึกษาและฝึกอบรมแก่นักศึกษาแพทย์ พยาบาลและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกระดับ รวมทั้งการจัดห้องสมุดที่มีตำราและเอกสารทางวิชาไว้ให้เพียงพอแก่การสนับสนุนโรงพยาบาลต่าง ๆ ในเขตรับผิดชอบด้วย

6. ศึกษาค้นคว้า วิจัย เพื่อให้มีการพัฒนาการทางด้านวิชาการทั้งในด้านการแพทย์และเทคนิคต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล

7. ปรับปรุงแก้ไข ศึกษา ค้นคว้า วิจัย เพื่อปรับปรุงภูมิปัญญาพื้นบ้าน (แพทย์แผนไทย) เพื่อนำมาใช้ในการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขแก่ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน และประชาชนทั่วไป รวมทั้งหน่วยงานของรัฐและเอกชนทุกแห่งภายในจังหวัดและจังหวัดอื่น ๆ ในเขตรับผิดชอบ

8. นิเทศ ฝึกอบรม และพัฒนา รวมทั้งเป็นพี่เลี้ยงหน่วยบริการสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในระดับต่าง ๆ ตั้งแต่ระดับโรงพยาบาลชุมชนลงไป ให้มีความรู้ความสามารถในการให้บริการทางการแพทย์รักษาพยาบาล ตามนโยบาย แผนงานและโครงการต่าง ๆ

9. ศึกษา วิเคราะห์ และจัดทำสถิติข้อมูลเกี่ยวกับงานทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อนำมาใช้ปรับปรุงบริการสาธารณสุขทุกสาขาวิชาและรายงานผลการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขทั้งภายในจังหวัดอื่นๆในเขตรับผิดชอบและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานปัญหาแนวทางแก้ไข ปัญหาเสนอสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกรมกองที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน

10. ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ หน่วยงานสาธารณสุข และภาคประชาชนเจ้าหน้าที่และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การดำเนินงานสาธารณสุขและการแพทย์ของโรงพยาบาล ได้ผลดี ตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายที่กำหนดไว้

11. สนับสนุนโรงพยาบาล และสถานบริการสาธารณสุขอื่นๆ ในเขตรับผิดชอบทั้งด้านวัสดุ-ครุภัณฑ์ การซ่อมแซมเครื่องมือเครื่องใช้ ครุภัณฑ์การแพทย์ และความรู้ด้านวิชาการ

12. ดำเนินการตามระเบียบ – ส่งต่อผู้ป่วย ตรวจหรือรักษาต่อไปให้มีประสิทธิภาพระหว่างโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน รวมทั้งสถาบันการแพทย์และสถานบริการสาธารณสุขอื่น ๆ ในจังหวัด

13. ดำเนินการสาธารณสุขมูลฐานในเขตเมือง และในเขตพื้นที่ที่ได้รับมอบหมายและสนับสนุนโรงพยาบาลชุมชน และบริการสาธารณสุขอื่นๆในงานสาธารณสุขมูลฐาน

14. จัดให้มีระบบควบคุมภายในที่ทันสมัย และดำเนินการเรื่องการบริหารความเสี่ยงก่อนการดำเนินการและตรวจสอบความคุ้มค่าของการใช้งบประมาณสำหรับทุกแผนงาน/โครงการ

งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

กนกนาถ ผดุงชัย (2550) ได้ศึกษา การจัดการความรู้ของบุคลากรกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ผลการศึกษาพบว่า 1) การจัดการความรู้ของบุคลากรกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขในภาพรวมอยู่ในระดับมากและเมื่อพิจารณารายกระบวนการ พบว่า มีการปฏิบัติอยู่ในระดับมากทุกกระบวนการโดยกระบวนการที่มีการปฏิบัติมากที่สุดคือกระบวนการใช้ความรู้ รองลงมา คือ กระบวนการสร้างความรู้ และน้อยที่สุด คือ กระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 2) คุณลักษณะที่เอื้อต่อการจัดการความรู้ ได้แก่ การมีภาวะผู้นำ การมีแรงจูงใจใฝ่สัมฤทธิ์ และการเป็นบุคคลแห่งการเรียนรู้ในภาพรวมอยู่ในระดับมากและเมื่อพิจารณารายด้านพบว่า มีการปฏิบัติอยู่ในระดับมากทุกด้านโดยด้านที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุดคือด้านการมีแรงจูงใจใฝ่สัมฤทธิ์ รองลงมา คือ ด้านการเป็นบุคคลแห่งการเรียนรู้และน้อยที่สุดคือด้านการมีภาวะผู้นำ 3) ตัวแปรที่ส่งผลต่อการจัดการความรู้ของบุคลากรกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ผลพบว่าคุณลักษณะที่เอื้อต่อการจัดการความรู้ทุกด้าน ได้แก่ การมีภาวะผู้นำ การมีแรงจูงใจใฝ่สัมฤทธิ์และการเป็นบุคคลแห่งการเรียนรู้

สามารถพยากรณ์การจัดการความรู้ของบุคลากรกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และสามารถอธิบายความแปรปรวนของการจัดการความรู้ได้ ร้อยละ 59.90 ส่วนตัวแปรสถานภาพส่วนบุคคลไม่ส่งผลต่อการจัดการความรู้ของบุคลากรกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

กัลยา จุลศรี (2552) ได้ศึกษาเรื่อง การศึกษาสภาพการจัดการความรู้ทางการพยาบาลของโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า พบว่า พยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้ามีความคิดเห็นต่อสภาพการจัดการความรู้ทางการพยาบาลของโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าในภาพรวมและรายด้านอยู่ในระดับมากตามลำดับ ได้แก่ ด้านการค้นหาความรู้ ด้านการเรียนรู้ ด้านการแบ่งปันแลกเปลี่ยนความรู้ ด้านการประมวลและกลั่นกรองความรู้ ด้านการจัดการความรู้ให้เป็นระบบ และด้านการสร้างและแสวงหาความรู้ ส่วนด้านการเข้าถึงความรู้ในระดับปานกลาง พยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าที่มีอายุ กลุ่มงาน และประสบการณ์การทำงานแตกต่างกัน มีความคิดเห็นต่อสภาพการจัดการความรู้ทางการพยาบาลของโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าในภาพรวมและรายด้านทุกด้าน ไม่แตกต่างกัน พยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าที่มีระดับการศึกษาแตกต่างกันมีความคิดเห็นต่อสภาพการจัดการความรู้ทางการพยาบาลของโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าในภาพรวมและรายด้านทุกด้าน ได้แก่ ด้านการค้นหาความรู้ ด้านการสร้างและแสวงหาความรู้ ด้านการจัดการความรู้ให้เป็นระบบ ด้านการประมวลและกลั่นกรองความรู้ ด้านการแบ่งปันแลกเปลี่ยนความรู้ และด้านการเรียนรู้ไม่แตกต่างกัน ส่วนด้านการเข้าถึงความรู้แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

กิตติมา อรุณรัตตโนภาส (2551) ได้ศึกษาเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างวัฒนธรรมองค์การกับการจัดการความรู้ กรณีศึกษา โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ ผลการวิจัยพบว่า โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือมีวัฒนธรรมองค์การในด้านความสามารถในการปรับตัวของข้าราชการ ด้านการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติพันธกิจ และด้านแนวคิดและการปฏิบัติที่สอดคล้องกันตามระดับที่เกิดขึ้นจริงในภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง และวัฒนธรรมองค์การมีความสัมพันธ์ทางบวกกับการจัดการความรู้ในระดับปานกลาง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

ฉาตยา สีหานาม (2554) ได้ศึกษาเรื่อง ประสิทธิภาพในการจัดการความรู้ กรณีศึกษาการจัดการความรู้ในโรงพยาบาลกมลาไสย จังหวัดกาฬสินธุ์ ผลการวิจัยพบว่า 1) ในด้านกระบวนการจัดการความรู้โรงพยาบาลมีการดำเนินการจัดการความรู้ประกอบด้วย 6 ขั้นตอน คือ การกำหนดความรู้ การแสวงหาความรู้ การปรับปรุง/สร้างความรู้ การใช้ความรู้ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และการบันทึกความรู้ กระบวนการจัดการความรู้มีค่าเฉลี่ยในภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง เมื่อพิจารณาในรายด้าน พบว่า ด้านการกำหนดความรู้มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุด รองลงมาคือ ด้านการแลกเปลี่ยน

เรียนรู้ ด้านการใช้ความรู้ ด้านการเสาะหาความรู้ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ส่วนด้านการปรับปรุง/สร้างความรู้ และด้านการบันทึกความรู้ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลางตามลำดับ 2) ด้านปัจจัยสนับสนุนการจัดการความรู้ มีค่าเฉลี่ยในภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง เมื่อพิจารณาในรายด้านพบว่า ด้านภาวะผู้นำมีค่าเฉลี่ยสูงที่สุด รองลงมาคือ ด้านการวัดผล มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ส่วนด้านกลยุทธ์ ด้านเทคโนโลยี ด้านโครงสร้างองค์การ และด้านวัฒนธรรมองค์การ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลางตามลำดับ 3) ประสิทธิภาพในการจัดการความรู้ มีค่าเฉลี่ยในภาพรวมอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาในรายด้าน พบว่า ด้านการพัฒนางานมีค่าเฉลี่ยสูงที่สุด รองลงมาคือ ด้านการพัฒนาคน และด้านการพัฒนาองค์การ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากตามลำดับ 4) ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ด้านกระบวนการจัดการความรู้ พบว่า การกำหนดความรู้ การเสาะหาความรู้ การปรับปรุง/สร้างความรู้ การใช้ความรู้ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และการบันทึกความรู้ มีความสัมพันธ์เชิงบวกในระดับมากกับประสิทธิภาพในการจัดการความรู้ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ปัจจัยสนับสนุนการจัดการความรู้ พบว่า กลยุทธ์ ภาวะผู้นำ วัฒนธรรมองค์การ โครงสร้างองค์การ เทคโนโลยี และการวัดผลมีความสัมพันธ์เชิงบวกในระดับมากกับประสิทธิภาพในการจัดการความรู้ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

แนวทางในการพัฒนาการจัดการความรู้ ได้แก่ การพัฒนากระบวนการจัดการความรู้ โดยการผลักดันให้มีการเก็บองค์ความรู้ที่เป็นลายลักษณ์อักษร การเผยแพร่ความรู้ที่สามารถนำไปใช้ได้จริง การใช้ประโยชน์จากข้อมูลสำรวจปัญหาเป็นแนวทางแก้ไขปัญหา การจัดให้มีการเรียนรู้ในเครือข่ายระดับจังหวัดอย่างต่อเนื่อง การพัฒนาความรู้สู่องค์กรชุมชน แนวทางพัฒนานุเคราะห์ คือ การพัฒนานุเคราะห์ให้มีศักยภาพของเจ้าหน้าที่พร้อมในการบริการประชาชนเสมอ พัฒนาทีมงานที่เน้นความเป็นสหวิชาชีพ การส่งเสริมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันอยู่เสมอ แนวทางด้านปัจจัยสนับสนุนการจัดการความรู้ ได้แก่ การสร้างเครือข่ายองค์การภายนอกให้มากขึ้น การจัดระบบรองรับ ตรวจสอบซึ่งกันอยู่เสมอ การพัฒนาระบบประสานงานให้คล่องตัว ความพร้อมในด้านวัสดุอุปกรณ์ในการให้บริการช่วยเหลือประชาชน การกำหนดเป็นนโยบายให้มีการดำเนินงานต่อเนื่อง การสนับสนุนของผู้บริหาร การใช้รูปแบบที่ไม่เป็นทางการ ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในทุกโอกาสและทุกระดับ สร้างวัฒนธรรมที่ส่งเสริมการเสาะหาความรู้ใหม่ และการให้รางวัลจิตใจสำหรับผู้ปฏิบัติงาน

ธิดา จุลินทร (2549) ได้ศึกษาเรื่อง กระบวนการและปัจจัยแห่งความสำเร็จของการจัดการเรียนรู้ในองค์กร : ศึกษากรณี ศูนย์สุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต ผลการศึกษา พบว่า กระบวนการจัดการความรู้ในศูนย์สุขภาพจิตในส่วนของขั้นตอนการจัดการความรู้ นั้น ศูนย์สุขภาพจิต B ดำเนินการครบทั้ง 7 ขั้นตอนคือ 1) การบ่งชี้ความรู้ 2) การสร้างความรู้และการเสาะหาความรู้ 3) การจัด

ความรู้ให้เป็นระบบ 4) การแบ่งปันแลกเปลี่ยนความรู้ 5) การเข้าถึงความรู้ 6) การเรียนรู้และการนำความรู้ไปใช้ 7) การติดตามและประเมินผลการนำความรู้ไปใช้ ในขณะที่ศูนย์สุขภาพจิต Q ดำเนินการ 6 ขั้นตอนคือ 1 2 3 4 5 6 ขาดขั้นตอนที่ 7 และศูนย์สุขภาพจิต X ดำเนินการเพียง 5 ขั้นตอน คือ ขั้นตอนที่ 2 3 4 5 6 ซึ่งแสดงให้เห็นว่าในกรณีดังกล่าวแม้จะเป็นศูนย์สุขภาพจิตที่อยู่ภายใต้กรมสุขภาพจิตเป็นหน่วยงานภายใต้สังกัดเดียวกันมีอิสระในการกำหนดรูปแบบสามารถเลือกวิธีปฏิบัติในการดำเนินการจัดการความรู้ได้เอง

เพียงใจ มุสิกพงษ์ (2550) ได้ศึกษาเรื่อง สภาพจัดการความรู้และความต้องการเพิ่มพูนความรู้สู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ของบุคลากรสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ผลการศึกษาพบว่า บุคลากรสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ มีความคิดเห็นเกี่ยวกับคุณภาพการจัดการความรู้โดยภาพรวมอยู่ในระดับพอใช้ บุคลากรสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ มีความต้องการเพิ่มพูนความรู้ในระดับปานกลาง เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นเกี่ยวกับคุณภาพการจัดการความรู้พบว่าบุคลากรที่มีเพศ และสถานภาพแตกต่างกันมีความคิดเห็นแตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนบุคลากรที่มีอายุ อาชวาระการ วุฒิการศึกษา ตำแหน่ง กลุ่มงาน แตกต่างกันมีความคิดเห็นเกี่ยวกับคุณภาพการจัดการความรู้แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 การเปรียบเทียบความต้องการเพิ่มพูนความรู้ของบุคลากรสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพพบว่า บุคลากรที่มีเพศ สถานภาพ แตกต่างกันมีความต้องการเพิ่มพูนความรู้แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนบุคลากรที่มีอายุ อาชวาระการ วุฒิการศึกษา ตำแหน่ง แตกต่างกัน มีความต้องการเพิ่มพูนความรู้แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนแนวทางการพัฒนาการจัดการความรู้สู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ของสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ควรทำการวางแผนสภาพจัดการความรู้ จัดระบบความต้องการเพิ่มพูนความรู้พัฒนาบุคลากร มีการสนับสนุนงบประมาณ การจัดโครงสร้างวัฒนธรรม วิสัยทัศน์ เทคโนโลยีสารสนเทศ กลยุทธ์ในการทำงาน บรรยากาศ การมีส่วนร่วม การทำงานเป็นทีม และการประเมินองค์การแห่งการเรียนรู้

วรรณิ พิริยะจิตร และคณะ (2549 : 24) ได้ศึกษาเรื่อง การจัดการความรู้ในงานสารสนเทศภูมิศาสตร์ด้านสาธารณสุข พบว่า การพัฒนารูปแบบการถ่ายทอดองค์ความรู้ นั้น ผู้เข้ารับการอบรมได้นำองค์ความรู้ที่ได้ไปใช้ในการตรวจสอบจุดพิกัดของสถานบริการสุขภาพในจังหวัด และส่งมายังสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพได้ จำนวน 6 จังหวัด เป็นสถานบริการสุขภาพจำนวน 968 แห่ง ซึ่งผลลัพธ์การตรวจสอบจุดพิกัดที่จะต้องขึ้นอยู่กับความสนใจและความสามารถของผู้เข้ารับการอบรม การสนับสนุนจากผู้บริหารในจังหวัด การให้ความสำคัญกับการใช้ข้อมูลเชิง

พื้นที่ และข้อมูลเชิงคุณลักษณะหรือข้อมูลเชิงอธิบายที่จะนำเสนอในรูปแบบของสารสนเทศ ภูมิศาสตร์ เพื่อใช้ในการวางแผนการจัดสรรทรัพยากรและจัดบริการสุขภาพต่อไป

วลีรัตน์ ตันทุลเศรษฐ์ (2552) ได้ศึกษาเรื่อง ความสัมพันธ์ของการจัดการความรู้และ ผลการดำเนินงานองค์กร : กรณีศึกษาโรงพยาบาลพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา การวิจัยครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ของการจัดการความรู้และผลการดำเนินงานของโรงพยาบาล พนมสารคาม ตัวแปรการจัดการความรู้ได้ศึกษาจากองค์ประกอบ 4 ด้าน ดังนี้ 1) การเสาะหาความรู้ 2) การสร้างความรู้ 3) การจัดเก็บและการกักเก็บความรู้ 4) การ ถ่ายทอดความรู้และการใช้ประโยชน์ และตัวแปรผลการดำเนินงานองค์กร ศึกษาจากองค์ประกอบ 5 ด้าน ดังนี้ 1) ความพึงพอใจของผู้มี ส่วนเกี่ยวข้องกับองค์กร 2) ผลลัพธ์ด้านการเงินและงบประมาณ ขององค์กร 3) ผลลัพธ์ด้าน ความก้าวหน้าขององค์กรและคุณภาพของบุคลากร 4) ผลลัพธ์ด้าน ประสิทธิภาพขององค์กร 5) ผลลัพธ์ด้านธรรมาภิบาลและความรับผิดชอบต่อสังคม โดยศึกษาจาก กลุ่มตัวอย่างที่เป็น ข้าราชการของโรงพยาบาลพนมสารคาม จำนวน 114 คน ใช้แบบสอบถามเป็น เครื่องมือการวิจัย ผลการวิจัยพบว่า 1) การจัดการความรู้ของโรงพยาบาลพนมสารคามโดยรวมมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ใน ระดับปานกลาง 2) ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลพนมสารคามโดยรวมมีคะแนนเฉลี่ยจัดอยู่ ในระดับสูง 3) การจัดการความรู้และผลการดำเนินงานองค์กรของโรงพยาบาลพนมสารคาม มี ความสัมพันธ์เชิงบวกในระดับค่อนข้างสูงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

สุปราณี ภูระหงษ์ (2551) ศึกษาเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง ของหัวหน้าหอผู้ป่วย วัฒนธรรมองค์กรกับการจัดการความรู้ ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลเอกชนกรุงเทพมหานคร ผลการวิจัยพบว่า 1) ค่าคะแนนเฉลี่ยภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง ของหัวหน้าหอผู้ป่วย วัฒนธรรมองค์กรแบบเน้นความสัมพันธ์ วัฒนธรรมองค์กรแบบก้าวหน้า วัฒนธรรมองค์กรแบบการตลาด วัฒนธรรมองค์กรแบบราชการ และการจัดการความรู้ ตาม การรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพอยู่ในระดับสูง 2) ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของหัวหน้าหอผู้ป่วยมี ความสัมพันธ์ทางบวกระดับปานกลางกับการจัดการความรู้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 3) วัฒนธรรมองค์กรแบบเน้นความสัมพันธ์มีความสัมพันธ์ทางบวกระดับปานกลางกับการจัดการ ความรู้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 4) วัฒนธรรมองค์กรแบบก้าวหน้ามีความสัมพันธ์ ทางบวกระดับปานกลางกับการจัดการความรู้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 5) วัฒนธรรม องค์กรแบบการตลาดมีความสัมพันธ์ทางบวกระดับปานกลางกับการจัดการความรู้อย่างมี นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 6) วัฒนธรรมองค์กรแบบราชการมีความสัมพันธ์ทางบวกระดับ ปานกลางกับการจัดการความรู้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

กรอบแนวคิดในการวิจัย

การวิจัยเรื่อง การจัดการความรู้ของบุคลากรในโรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์ ผู้วิจัย ได้นำแนวคิดของสถาบันเพิ่มผลผลิตแห่งชาติที่กล่าวถึงปัจจัยที่เอื้อต่อการจัดการความรู้ ประกอบด้วย โครงสร้างพื้นฐาน ภาวะผู้นำและกลยุทธ์ วัฒนธรรมองค์กร เทคโนโลยีสารสนเทศ และการวัดผล มากำหนดเป็นตัวแปรต้น และแนวคิดของ ศ.นพ. วิจารณ์ พานิช ที่กล่าวถึงการจัดการความรู้เป็น กระบวนการบริหารที่เน้นการพัฒนากระบวนการ 6 ด้าน คือ การกำหนดความรู้ การเสาะหาความรู้ การพัฒนาความรู้ใหม่ การถ่ายทอดความรู้ การบันทึกความรู้ และการนำความรู้มาใช้ มากำหนดเป็น ตัวแปรตามของกรอบแนวคิดการจัดการความรู้ของบุคลากรในโรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ดังภาพที่ 2.9

ภาพที่ 2.9 กรอบแนวคิดในการวิจัย

