



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการฯ โทร.545
ที่ ขก.๐๐๓๓.๒๐๒(๐๒).๕/ ๕๐ วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๗
เรื่อง ขอส่งสรุปผลการดำเนินงานโครงการรับรองคุณภาพบริการและมาตรฐาน (HA) โรงพยาบาลชุมแพ
ประจำปี ๒๕๖๘ และเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ การอำนวยความสะดวกและ
การตอบสนองความต้องการของประชาชน ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการ
บ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๖ และเป็นการกำหนดมาตรการกลไก การวางระบบในการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะ
ในการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency
Assessment : ITA)

ในการนี้ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน จึงขอส่งสรุปผลการดำเนินงานโครงการ
“การรับรองคุณภาพบริการและมาตรฐาน (HA) โรงพยาบาลชุมแพ” ในกิจกรรมการเข้าใช้งานโปรแกรม NRLS,
HSCS, PEP, และ THIP พร้อมทั้งขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแพ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณาอนุมัติให้เผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแพ
เพื่อรับทราบโดยทั่วกันต่อไป

ก ๖

(นางสาวกิตติภรณ์ อัมพรรัตน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน

(นายอาทิตย์ สืบพานิช)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการ

และสนับสนุนบริการสุขภาพ

คำสั่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

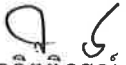


๕

(นายธนินิตย์ สังคมกำแหง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

27 พ.ย. 2567

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
และหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่	
<p>ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน วัน/เดือน/ปี : ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ หัวข้อ : ขอส่งสรุปผลการดำเนินงานโครงการ “การรับรองคุณภาพบริการและมาตรฐาน (HA) โรงพยาบาลชุมแพ” ในกิจกรรมการเข้าใช้งานโปรแกรม NRLS, HSCS, PEP, โรงพยาบาลชุมแพ</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) - สรุปค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานโครงการ เป็นค่านำร่องสมาชิกโครงการโรงพยาบาลเพื่อความปลอดภัยของ ผู้ป่วยบุคลากรสาธารณสุข และประชาชน ๓P Healthcare Membership ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘</p> <p>Link ภายนอก : หมายเหตุ :</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p> (นางสาวกิตติภรณ์ อำพระรัตน์) ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการ และมาตรฐาน วันที่ ๑๓ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p> (นายอาทิตย์ สืบพานิช) ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการ และสนับสนุนบริการสุขภาพ วันที่ ๑๓ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p> (นางสาววรรณภา นาขันดี) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๑๓ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗</p>	

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแพ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานภายในโรงพยาบาลชุมแพ เป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยมีใจความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระที่เหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุรายชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มาจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุรายชื่อของหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน ที่ได้รับมอบหมายตามคำสั่ง
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูล ขึ้นเผยแพร่	ระบุรายชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ผ่านการอนุมัติรับรอง จากหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน ของหน่วยงานภายในโรงพยาบาลชุมแพ

สรุปผลการดำเนินงานโครงการ “การดำเนินงานการรับรองคุณภาพบริการและมาตรฐาน (HA)
โรงพยาบาลชุมแพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

สรุปงบประมาณที่ใช้ในการจัดกิจกรรม

- | | | |
|---|----------|-----------|
| ๑. ค่าสมัครเข้าร่วมโครงการ ๓P Safety ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ สมาชิก
โปรแกรม NRLS, HSCS, PEP และ THIP ๑๕,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง | เป็นเงิน | ๑๕,๐๐๐.๐๐ |
|---|----------|-----------|

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๐๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

สรุปโครงการที่อนุมัติ

- | | | |
|---|----------|-----------|
| ๒. ค่าสมัครเข้าร่วมโครงการ ๓P Safety ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ สมาชิก
โปรแกรม NRLS, HSCS, PEP และ THIP ๑๕,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง | เป็นเงิน | ๑๕,๐๐๐.๐๐ |
|---|----------|-----------|

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๐๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

แบบติดตามประเมินโครงการ

๑. ชื่อโครงการ “โครงการดำเนินงานการรับรองคุณภาพบริการและมาตรฐาน (HA) โรงพยาบาล
ปีงบประมาณ ๒๕๖๘
๒. เป้าหมาย
 - ๒.๑ โรงพยาบาลชุมแพ จำนวน ๑ แห่ง
 - ๒.๒ หน่วยงานภายในโรงพยาบาลชุมแพทุกหน่วยงาน
๓. ตัวชี้วัด
 - ๓.๑ โรงพยาบาลชุมแพผ่านการรับรองคุณภาพและมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง
๔. วัตถุประสงค์ของโครงการ
 - ๔.๑ เพื่อรักษาสถานภาพการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล
๕. วิธีดำเนินการโครงการ
 - ๕.๑ จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลประจำปี ๒๕๖๗
๕. ระยะเวลาดำเนินโครงการ วันที่ ๑-๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
๖. ผู้รับผิดชอบโครงการ พญ.กิตติภรณ์ อัมพระรัตน์
๗. แหล่งงบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ

(✓) เงินบำรุงโรงพยาบาล () เงินสวัสดิการโรงพยาบาล
 () งบ PP () งบ สปสช.เขต/จังหวัด
 () งบ กองทุนตำบล (อปท.) () เงินบำรุง รพ.สต. () งบอื่นๆ ระบุ.....
๘. วงเงินตามแผนปฏิบัติการ ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท
๙. ได้รับอนุมัติในวงเงินตามที่เขียนแผนปฏิบัติการโครงการ ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท
เมื่อวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๗
๑๐. ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งเบิกในวงเงิน ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท
๑๑. ผลการดำเนินงานที่ได้ของโครงการ
 - ๑๑.๑ โรงพยาบาลชุมแพ ได้นำโปรแกรม NRLS, HSCS, PEP และ THIP มาสนับสนุนการรายงาน
วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน การสำรวจวัฒนธรรมความปลอดภัยของบุคลากร และวัดผลความพึง
พอใจของผู้มารับบริการ
๑๒. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการที่ชัดเจน และสามารถเป็นตัวเลข หรือเปอร์เซ็นต์ได้
โรงพยาบาลชุมแพ ผ่านการรับรองคุณภาพและมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง
๑๓. ปัญหาอุปสรรค / ข้อเสนอแนะ ในการดำเนินงานของโครงการ
ปัญหาอุปสรรค :
ข้อเสนอแนะ :



ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี

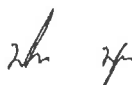
ชื่อลูกค้า โรงพยาบาลชุมแพ ที่อยู่ 82 หมู่ 8 ถนนมลิวรรณ อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น 40130 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000392354 (สำนักงานใหญ่)	เลขที่ RT67100868 วันที่ 28/10/2567
--	--

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	ค่าบำรุงสมาชิกโครงการโรงพยาบาลเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย บุคลากรสาธารณสุข และประชาชน 3 P Healthcare Membership ประจำปีงบประมาณ 2568	1	14,018.69	14,018.69
หมายเหตุ :		จำนวนเงินก่อนหักภาษี		14,018.69
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %		981.31
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		15,000.00
				(หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

รับชำระโดย เงินสด เงินโอน ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา กระทรวงสาธารณสุข-ติวานนท์ เช็คเลขที่.....ธนาคาร.....ลงวันที่..... อื่น ๆ

กรณีชำระเงินด้วยเช็ค ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์เมื่อเรียกเก็บเงินตามเช็คได้แล้ว

ผู้รับเงิน


นางสาวปราณี บุตุทธี
เจ้าหน้าที่การเงิน
วันที่ 28/10/2567

เอกสารนี้ได้จัดทำและส่งข้อมูลให้แก่สรรพากรด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน...กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการฯ...โทร.๕๕๕

ที่...ขก.๐๐๓๓.๒๐๒(๐๒).๕/๕๑...วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง...ขออนุมัติดำเนินงานโครงการดำเนินงานการรับรองคุณภาพบริการและมาตรฐาน...(HA) โรงพยาบาลชุมแพ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

ตามที่ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน ได้จัดทำแผนปฏิบัติการโครงการดำเนินงานการรับรองคุณภาพบริการและมาตรฐาน (HA) โรงพยาบาลชุมแพ” ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อต่ออายุสมาชิก โครงการ ๓P Safety Hospital ในเรียนรู้กลไกเครื่องมือพัฒนาคุณภาพ (Quality Tool) เช่น ระบบ National Reporting and Learning System on Cloud (NRLS), Hospital Safety Culture Survey (HSCS) และ Patient Experience Program (PEP) และ Thailand Hospital Indicator Program ระบบสารสนเทศเปรียบเทียบวัดระดับคุณภาพโรงพยาบาล นั้น

บัดนี้ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน มีความประสงค์ขอดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการโครงการดังกล่าวข้างต้น ดังนี้

๑. ระยะเวลาดำเนินการ ระหว่างวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๗ สถานที่จัด โรงพยาบาลชุมแพ

๒. กลุ่มเป้าหมาย

๒.๑ โรงพยาบาลชุมแพ จังหวัดขอนแก่น

๒.๒ หน่วยงานภายในโรงพยาบาลชุมแพทุกหน่วยงาน

๓. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานประกอบด้วย

- ค่าสมัครเข้าร่วมโครงการ ๓P Safety ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นางสาวกิตติภรณ์ อัมพรรัตน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน

ลงชื่อ.....

(นายอาทิตย์ สืบพานิช)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการ

และสนับสนุนบริการสุขภาพ

คำสั่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ




๕

(นายธนิตย์ สังคมกำแหง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

28 ต.ค. 2567

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
และหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่	
<p>ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน วัน/เดือน/ปี ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๗.....</p> <p>หัวข้อ : ขอเผยแพร่แผนปฏิบัติการโครงการดำเนินงานการรับรองคุณภาพบริการและมาตรฐาน (HA) โรงพยาบาลชุมแพ” ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</p> <p>Link ภายนอก :</p> <p>หมายเหตุ :</p> <p>.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p> (นางสาวกิตติภรณ์ อัมพระรัตน์) ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการ และมาตรฐาน วันที่ ๒๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p> (นายอาทิตย์ สีพานิช) ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการ และสนับสนุนบริการสุขภาพ วันที่ ๒๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p> (นางสาววรรณภา นาขันดี) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๒๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗</p>	

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแพ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานภายในโรงพยาบาลชุมแพ เป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอขึ้นข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยมีใจความสำคัญที่มาจากเนื้อหา มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย และสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระที่เหมาะสมกับลักษณะรูปแบบ ข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุรายชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มาจากหัวหน้างาน/ หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุรายชื่อของหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน ที่ได้รับมอบหมาย ตามคำสั่ง
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	ระบุรายชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ผ่านการอนุมัติรับรอง จากหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน ของหน่วยงานภายในโรงพยาบาล ชุมแพ

โรงพยาบาลชุมแพ

โครงการ แผนปฏิบัติการโครงการดำเนินงานรับรองคุณภาพบริการและมาตรฐาน (HA) โรงพยาบาลชุมแพ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

แหล่ง เงินบำรุงโรงพยาบาลชุมแพ

งบประมาณ

จาก

วงเงิน(บาท) ๑๕,๐๐๐.๐๐

บาท

MSGID

ผู้รับผิดชอบ แพทย์หญิงกิตติภรณ์ อ่ำพระรัตน์

รหัส

โครงการ

โครงการ

H ๐๑๐๑๐๑๓

ที่	รายการพิจารณา	ผลการพิจารณา		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	
๑	หลักการและเหตุผล			
	๑.๑ มีความสอดคล้องของปัญหา หลักการ และเหตุผล	/		
๒	วัตถุประสงค์ของโครงการ			
	๒.๑ ความเป็นไปได้ในการดำเนินการ ตามหลักการและเหตุผล	/		
๓	มีเป้าหมายที่ชัดเจน	/		
๔	วิธีดำเนินการของโครงการ			
	๔.๑ สอดคล้องกับวัตถุประสงค์	/		
	๔.๒ วิธีการดำเนินงานเป็นลำดับขั้นตอน ชัดเจน	/		
๕	เป็นโครงการตามแผนปฏิบัติการที่เสนอขออนุมัติไว้	/		
๖	งบประมาณของโครงการเป็นไปตามแผนที่เสนอขออนุมัติ	/		
๗	มีการติดตามและการประเมินผลที่ชัดเจน	/		
๘	เป็นประโยชน์ต่อกลุ่มเป้าหมายอย่างชัดเจน	/		

หมายเหตุ

๑. ขอสำเนาหนังสือบันทึกการขออนุมัติเบิกจ่ายเงินเมื่อเสร็จสิ้นแต่ละกิจกรรมทุกครั้ง
๒. จัดทำรายงานผลการดำเนินทุกกิจกรรมโครงการส่ง รอบ ๖ เดือน (ที่ดำเนินการแล้วและยังไม่ดำเนินการ) ตามแบบฟอร์ม
๓. เมื่อดำเนินโครงการเรียบร้อยแล้ว โปรดสรุปผลการดำเนินโครงการตามแบบฟอร์มแล้วส่งกลับงานยุทธศาสตร์

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวอริสสา มิตรเจริญพันธ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นางสาววารุณี แซ่ริ่ม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับโครงการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานฯ โรงพยาบาลชุมแพ โทร.๐-๔๓๓๑-๑๐๔๔ ต่อ.๓๐๘

ที่...ขก.๐๐๓๓.๒๐๒(๐๒).๓/๕.๘๐ วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง...ขออนุมัติแผนปฏิบัติการโครงการ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

ด้วย กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน ได้มีความประสงค์ขออนุมัติแผนปฏิบัติการโครงการดำเนินงานรับรองคุณภาพบริการและมาตรฐาน (HA) โรงพยาบาลชุมแพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยมีวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานเพื่อรักษาสถานภาพการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล โดยได้ขอรับสนับสนุนงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลชุมแพ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๐๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ในการนี้ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ ได้ทำการตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว จึงขอพิจารณาหากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามอนุมัติแผนปฏิบัติการโครงการตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๐-๑

(นายอนันต์ คำอ่อน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

(นายอาทิตย์ สืบพานิช)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการ
และสนับสนุนบริการสุขภาพ

๕

(นายธนิตย์ สังคมกำแหง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ
115 ค.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ความมั่นคง E4. ด้านธรรมาภิบาลเป็นเลิศ
แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ 2568

แผนงานหลัก
โครงการหลัก

ตัวชี้วัดจังหวัด KK404 โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐาน HA ผ่านการรับรอง HA ชั้น 3
ตัวชี้วัดพื้นที่

ชื่อโครงการ โครงการดำเนินงานการรับรองคุณภาพบริการและมาตรฐาน (HA) โรงพยาบาลชุมแพ ปีงบประมาณ 2568
หน่วยงาน โรงพยาบาลชุมแพ

วัตถุประสงค์	แผนงาน		แผนเงิน				ตัวชี้วัด ผลสำเร็จ ของโครงการ	ผู้รับผิดชอบ
	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย จำนวน	ระยะเวลา ดำเนิน กิจกรรม	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย ประมาณ		
1. เพื่อรักษาสถานภาพการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล	1.เข้าใช้งานโปรแกรม NRLS, HSCS, PEP และ THIP 2.รายงานทางวิชาการด้านข้อมูลสารสนเทศ	1.โรงพยาบาลชุมแพ 1 แห่ง 2.หน่วยงานภายใน โรงพยาบาลทุกหน่วยงาน	ต.ค.67 - ก.ย.68	1.ค่าสมัครเข้าร่วมโครงการ 3P Safety ประจำปีงบประมาณ 2568 สมาชิกโปรแกรม NRLS, HSCS, PEP และ THIP 15,000 บาทx1 ครั้ง	15,000.00	ต.ค.67 - ก.ย.68	1.โรงพยาบาลชุมแพ ผ่านการรับรองคุณภาพและมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง	นางสาวกิตติภรณ์ อ้าพระรัตน์

รวมงบประมาณโครงการ 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๑๔

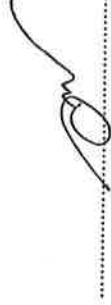
.....ลงนาม

(นางสาวกิตติภรณ์ อ่ำพระรัตน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

๑๕

.....ลงนาม

(นายอนันต์ คำอ่อน)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ



.....ลงนาม

(นายอาทิตย์ สืบพานิช)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการ
และสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑๖

.....ลงนาม

(นายธนินิตย์ สัจคมกำแหง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

โครงการดำเนินงานการรับรองคุณภาพบริการและมาตรฐาน (HA) โรงพยาบาลชุมแพ ปีงบประมาณ 2568
รวมงบประมาณโครงการ 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)