



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการฯ โทร.๕๕๕.....

ที่ ขก.๐๐๓๓.๒๐๒(๐๒).๕/ ๒๒ วันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๘.....

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานโครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมแพ ปี ๒๕๖๘ (กิจกรรมที่ 3).....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

ตามที่ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน ได้จัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมแพ ปี ๒๕๖๘ เพื่อให้เกิดการเรียนรู้การสร้างวัฒนธรรมในระบบบริการสุขภาพที่มุ่งเน้นเรื่องคุณภาพและความปลอดภัย พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ความเข้าใจในการพัฒนาคุณภาพตลอดทั้งเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการประเมิน Re - Accreditation ครั้งที่ ๕ ภายในปี ๒๕๖๙ นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน จึงใคร่ขอดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการโครงการฯ ดังกล่าวข้างต้น ดังนี้

๑. ระยะเวลาดำเนินการภายในวันที่ ๒๙ เดือน เมษายน ๒๕๖๘ (ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ Zoom)

๒. กิจกรรมที่ ๓ ประชุมเฝ้าระวังและธำรงคุณภาพระหว่างการต่ออายุรับรอง (Surveillance workshop)

๓. กลุ่มเป้าหมาย

๓.๑ ผู้บริหาร, ทีมนำ, และทีมบริหารคุณภาพ จำนวน ทั้งหมด ๓๕ คน

๔. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานประกอบด้วย

๔.๑ ค่าลงทะเบียน จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท

๔.๒ ค่าอาหารกลางวัน ๘๐บาท x ๓๕ คน x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท

๔.๓ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐บาท x ๓๕ คน x ๒ มื้อ

เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๐,๙๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..... ๑ 5.....

(นางสาวกิตติภรณ์ อัมพระรัตน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน

ลงชื่อ.....

(นายอาทิตย์ สืบพานิช)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการ

และสนับสนุนบริการสุขภาพ

คำสั่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

๖

(นายธนินิตย์ สังคมกำแหง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการฯ โทร.๕๔๕.....

ที่ขก.๐๐๓๓.๒๐๒(๐๒).๕/๗๗ วันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๗.....

เรื่อง ขอเผยแพร่โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมแพ ปี ๒๕๖๘ (กิจกรรมที่ ๓).....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ การอำนวยความสะดวกและการตอบสนองความต้องการของประชาชนตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๕๖ และเป็นการกำหนดมาตรการกลไก การวางระบบในการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะ ในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA)

ในการนี้ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน จึงใคร่ขอเผยแพร่โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมแพ ปี ๒๕๖๘ กิจกรรมที่ ๓ ประชุมเฝ้าระวังและอ้างคุณภาพระหว่างการต่ออายุรับรอง (Surveillance workshop) ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ Zoom ในวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๘ เพื่อเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแพต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..... 

(นางสาวกิตติภรณ์ อัมพรรัตน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน

ลงชื่อ..... 

(นายอาทิตย์ สืบพานิช)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการ

และสนับสนุนบริการสุขภาพ

คำสั่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ


(นายธนิตย์ สังคมกำแพง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

18 มี.ค. 2568

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
และหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน

วัน/เดือน/ปี ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๘

หัวข้อ : ขอเผยแพร่โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชุมแพ ปี ๒๕๖๘ กิจกรรมที่ ๓ ประชุมเฝ้าระวังและอ้าง
คุณภาพระหว่างการต่ออายุรับรอง วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๘ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ Zoom

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

ล ส



(นางสาวกิตติภรณ์ อ่ำพระรัตน์)

(นายอาทิตย์ สืบพานิช)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการ
และมาตรฐาน

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการ
และสนับสนุนบริการสุขภาพ

วันที่ ๑๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

วันที่ ๑๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายทรงวุฒิ อุดมสิน)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๑๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

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
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	ระบุรายชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ผ่านการอนุมัติรับรอง จากหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน ของหน่วยงานภายในโรงพยาบาลชุมแพ

โรงพยาบาลชุมแพ

โครงการ แผนปฏิบัติการโครงการพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลชุมแพ ประจำปี ๒๕๖๘

แหล่ง เงินบำรุงโรงพยาบาลชุมแพ

งบประมาณ

จาก

วงเงิน(บาท) ๑๔๒,๒๖๐.๐๐

บาท

MSGID

ผู้รับผิดชอบ นางสาวทัศนีย์กร ภูเขา และแพทย์หญิงกิตติภรณ์ อำพระรัตน์

รหัส

โครงการ

โครงการ

H ๐๔๐๘๑๐๒๙

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 แซ่ริม)

นักสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับโครงการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ โรงพยาบาลชุมแพ โทร ๐๔๓๓๑.๑๐๕๕ ต่อ ๓๐๘

ที่ ขก.๐๐๓๓.๒๐๒(๐๒).๓/ ๐๕๓๓ วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการโครงการ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

ด้วย กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน ได้มีความประสงค์ขออนุมัติแผนปฏิบัติการโครงการพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลชุมแพ ประจำปี ๒๕๖๘ มีวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานเพื่อให้เกิดการเรียนรู้การสร้างวัฒนธรรมในระบบบริการสุขภาพที่มุ่งเน้นเรื่องคุณภาพและความปลอดภัย พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ความเข้าใจในการพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลผ่านการประเมิน Re- Accreditation ครั้งที่ ๕ ภายในปี ๒๕๖๙ โดยได้ขอรับงบประมาณจากเงินบำรุง โรงพยาบาลชุมแพ รวมงบประมาณโครงการ ๑๔๒,๒๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นสองพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ในการนี้ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ ได้ทำการตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว จึงขอพิจารณาหากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามอนุมัติแผนปฏิบัติการโครงการ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๐-

(นายอนันต์ คำอ่อน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

(นายอาทิตย์ สิบพานิช)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการ

และสนับสนุนบริการสุขภาพ


๕

(นายธนินิตย์ สังคมกำแพง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

๑๐ มี.ค. ๒๕๖๘

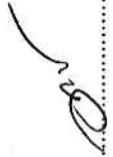
วัตถุประสงค์	แผนงาน			แผนเงิน				ตัวชี้วัดผลสำเร็จ ของโครงการ	ผู้รับผิดชอบ
	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย จำนวน	ระยะเวลา ดำเนิน กิจกรรม	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ		
	กิจกรรมที่ 2 ประชุมวิชาการและ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ Northeast Regional HA Forum ครั้งที่ 20 - บุคลากรส่งผลงาน วิชาการงานวิจัย / CQI และนวัตกรรม - ประชุมวิชาการ Northeast Regional HA Forum ครั้งที่ 20	- ผู้บริหาร/ทีมนำ / บุคลากรด้านการพัฒนา คุณภาพของโรงพยาบาล และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง - บุคลากรกลุ่มงาน พัฒนาระบบบริการ คุณภาพและมาตรฐาน - ผู้นำเสนอผลงาน วิชาการ รวม 13 คน	ก.พ.68 - ก.ย.68	1. ค่าลงทะเบียน 3,500 บาทx13 คนx1 ครั้ง	45,500.00	ก.พ.68 - ก.ย.68	เงินบำรุง	พญ.กิตติภรณ์ อำพรรัตน์, น.ส.ทัศนีย์กร ภูษา	
4.เพื่อกระตุ้นและสร้าง การเรียนรู้ เพื่อเฝ้าระวัง กระบวนการคุณภาพหลัง การรับรอง	กิจกรรมที่ 3 ประชุมการเฝ้าระวังและ สร้างคุณภาพระหว่าง เครือข่ายการรับรอง (Surveillance workshop)	- ผู้บริหาร/ทีมนำ / ทีมบริหารคุณภาพ / ทีมนำทางคลินิก และ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง รวม 35 คน	มี.ค.68- ก.ย.68	1. ค่าลงทะเบียน 6,000 บาทx1 ครั้ง 2. ค่าอาหารกลางวัน 80 บาทx 35 คนx 1มื้อ 3. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 บาทx 35 คนx2 มื้อ	6,000.00 2,800.00 2,100.00	มี.ค.68 - ก.ย.68	เงินบำรุง	พญ.กิตติภรณ์ อำพรรัตน์, น.ส.ทัศนีย์กร ภูษา	

แผนงาน		แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ	
วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย จำนวน	ระยะเวลา ดำเนิน กิจกรรม	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ (บาท)		ระยะเวลา เบิกจ่าย ประมาณ
รวบรวมงบประมาณโครงการ 142,260.00 บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นสองพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน)							


ลงนาม
 (นางสาวทศิณีกร ภูษา)
 นักสาธารณสุขชำนาญการ

๑๕
ลงนาม
 (นางสาวกิตติภรณ์ อ่ำพรรรัตน์)
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

๐๙
ลงนาม
 (นายอนันต์ คำอ่อน)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ


ลงนาม
 (นายอาทิตย์ สืบพานิช)
 รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการ
 และสนับสนุนบริการสุขภาพ


ลงนาม
 (นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล)
 รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

๖
ลงนาม
 (นายธนินิตย์ สังคมกำแพง)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

หมายเหตุ งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกรายการ



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)
เลขที่ 88/39 อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น 5 กระทรวงสาธารณสุข ซอย 6 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
Tel. 02-027-8844 Fax. 02-026-6680 www.ha.or.th ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@ha.or.th

โรงพยาบาลชุมแพ
เลขที่รับ 1094
วันที่ 81 ม.ค 68
เวลา 10:10

ที่ สรพ. 04/ว053

28 มกราคม 2568

เรื่อง แจ้งกำหนดการกิจกรรมสร้างการเรียนรู้เพื่อเฝ้าระวังกระบวนการคุณภาพหลังการรับรองคุณภาพ HA

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ จังหวัดขอนแก่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการแนวทางการเตรียมความพร้อมของสถานพยาบาลในการเข้าร่วมกิจกรรม-จำนวน 5 หน้า

ตามที่สถานพยาบาลของท่านได้รับการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั้งองค์กรชั้นนำมาตรฐาน ตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ โดยกำหนดให้มีกระบวนการสร้างการเรียนรู้เพื่อเฝ้าระวังกระบวนการคุณภาพหลังการรับรองสถานพยาบาลทุกแห่ง ในระยะเวลา 1 ปี 6 เดือน ตามที่สถาบันกำหนดนั้น

ในการนี้ สถาบัน ขอเชิญท่าน และบุคลากรในสังกัด ได้แก่ ทีมนำ ทีมบริหารงานคุณภาพ ทีมนำระบบงานสำคัญ ทีมนำทางคลินิก และบุคลากรของสถานพยาบาลที่สนใจและเป็นผู้ร่วมขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาล เข้าร่วมกิจกรรมสร้างการเรียนรู้เพื่อเฝ้าระวังกระบวนการคุณภาพหลังการรับรอง (หลักสูตร SS048) รุ่น 6 ในวันที่ 29 เมษายน 2568 เวลา 08.30 - 16.30 น. ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ โดยมีค่าธรรมเนียม จำนวน 6,000 บาท (หกพันบาทถ้วน) และโปรดดำเนินการลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมผ่านช่องทาง <http://register.ha.or.th> ภายในวันที่ 7 มีนาคม 2568 ทั้งนี้ สามารถศึกษากำหนดการแนวทางการเตรียมความพร้อมเข้าร่วมกิจกรรม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 จักขอบคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

เพื่อโปรดทราบ... 11.2.2568

สรพ. ม.ค. 68

หลังกิจกรรมรับรองคุณภาพ HA

- เห็นควร ทรัพย์สินทางปัญญา

ทราป

(นางสาวเกสร นอนทิง)

เจ้าหน้าที่งานธุรการชำนาญงาน

๓๑ ม.ค. ๒๕๖๘

(นายชูชาติ กางกันยา)

เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

๓๑ ม.ค. ๒๕๖๘

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

นาย พรศักดิ์ HA..

๑

(นายสรวิศ ม่วงมิตร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

๓๑ ม.ค. ๒๕๖๘

ผู้ประสานงาน นางสาววิชรารักษ์ เหมือนคิด

ขอแสดงความนับถือ

ทราป

(นางบรรจง จำปา)

รองผู้อำนวยการ

- ทราบ คงไม่
- เห็นควรแจ้ง
- รอง ผอ.ฝ่ายการแพทย์
- รอง ผอ.ด้านปฐมภูมิ
- รอง ผอ.ด้าน พรศ.
- รอง ผอ.ฝ่ายบริหาร
- รอง ผอ.ฝ่ายการพยาบาล
- รอง ผอ.ด้านสุขภาพดิจิทัล
- ผช.ผอ.ด้าน.....

.....
.....
(นายธนิตย์ สังคมกำแหง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ
- 4 ก.พ. 2568

(นายพงษ์ศักดิ์ จันทร์งาม)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

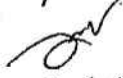
รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ

โทรศัพท์ 02-027-8845 ต่อ 9507

๕ ๑๖๖๘

e-mail : watcharaporn@ha.or.th

เพื่อส่งมอบโครงการ



(นายอาทิตย์ สิบพานิช)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบ
บริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑๐ ก.พ. ๒๕๖๕



SD-ACD-064-00

แนวทางการเข้าร่วมกิจกรรมการสร้างการเรียนรู้
เพื่อเฝ้าระวังกระบวนการคุณภาพระหว่างการรับรอง
(Surveillance workshop) ผ่านระบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์

วันที่ประกาศใช้

วันที่ 20 พฤศจิกายน 2567

อ้างอิง

WI-ACD-034-00

แนวทางการเข้าร่วมกิจกรรมการสร้างการเรียนรู้เพื่อเฝ้าระวังกระบวนการคุณภาพ
ระหว่างการรับรอง (Surveillance workshop) ผ่านระบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์

กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาและเครือข่าย
กลุ่มภารกิจส่งเสริมการพัฒนาและฝึกอบรม



รหัสเอกสาร : SD-ACD-064-00 แนวทางการเตรียมความพร้อมกิจกรรม
การสร้างการเรียนรู้เพื่อเฝ้าระวังกระบวนการคุณภาพระหว่างการรับรอง
(Surveillance workshop) ผ่านระบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์
วันที่ประกาศใช้ : 20 พฤศจิกายน 2567

แก้ไขครั้งที่ : 00
หน้า 1 จาก 5

คำนำ

เอกสารแนวทางการเข้าร่วมกิจกรรมการสร้างการเรียนรู้เพื่อเฝ้าระวังกระบวนการคุณภาพ ระหว่างการรับรองคุณภาพนี้ จัดทำขึ้นโดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) เพื่อเป็นกรอบแนวทางที่ชัดเจนสำหรับสถานพยาบาลในการดำเนินงานและส่งเสริมกิจกรรมที่สนับสนุนการเรียนรู้ร่วมกันระหว่างกระบวนการรับรองคุณภาพตามแนวทางและหลักเกณฑ์ที่กำหนด

แนวทางนี้ออกแบบมาเพื่อให้สถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองคุณภาพ HA และกำลังอยู่ในระยะเฝ้าระวังกระบวนการคุณภาพ และเตรียมการต่ออายุการรับรองในครั้งต่อไป มีความเข้าใจและสามารถเข้าร่วมกิจกรรมการเรียนรู้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยมุ่งเน้นที่การเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจในมาตรฐาน HA และการรายงานความก้าวหน้าตามข้อเสนอแนะการเยี่ยมสำรวจ เพื่อยกระดับมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) หวังว่าเอกสารฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อสถานพยาบาลทุกแห่งที่มุ่งมั่นพัฒนาคุณภาพ เพื่อให้เกิดการบริการสุขภาพที่ดี และสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้รับบริการ และสร้างคุณค่าที่ยั่งยืนในระบบบริการสุขภาพต่อไป

กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาและเครือข่าย
กลุ่มภารกิจส่งเสริมการพัฒนาและฝึกอบรม



แนวทางการเข้าร่วมกิจกรรมการสร้างการเรียนรู้เพื่อเฝ้าระวังกระบวนการคุณภาพ
ระหว่างการรับรองคุณภาพ
โดย สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

วัตถุประสงค์

เพื่อให้เกิดความเข้าใจและความคาดหวังที่ถูกต้องต่อกิจกรรมสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อเฝ้าระวังกระบวนการพัฒนาคุณภาพภายหลังการรับรองของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ซึ่งเป็นกระบวนการกระตุ้นและส่งเสริมให้เกิดการธำรงคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

ขอให้สถานพยาบาลศึกษารายละเอียดฉบับนี้ เพื่อการจัดเตรียมความพร้อมในการเข้าร่วมกิจกรรม ดังนี้

1. เอกสารประกอบการสัมมนาเชิงปฏิบัติการสถานพยาบาลปรับข้อมูลในเอกสารให้เป็นปัจจุบัน และจัดส่งเอกสารผ่านทาง e-mail ผู้ประสานงาน สถาบัน หรือ OneDrive ที่สถาบันกำหนดล่วงหน้าก่อนการสัมมนา 14 วัน โดยมีรายละเอียด ดังนี้
 - 1.1. Hospital Profile ที่เป็นปัจจุบัน
 - 1.2. รายงานความก้าวหน้าในการพัฒนาคุณภาพตาม และความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ (Recommendation) ของผู้เยี่ยมชมสำรวจ และคณะกรรมการที่ปรึกษาเพื่อการรับรองคุณภาพ รวมทั้งการติดตามแผนการพัฒนาคุณภาพหลังได้รับการรับรอง
 - 1.3. รายงานการติดตามผลการดำเนินงาน (ผลลัพธ์ ตอนที่ 4 เท่าที่มี) และการนำเสนอผลการพัฒนา
 - 1.4. PowerPoint การนำเสนอตามกำหนดการกิจกรรมสัมมนา
2. กิจกรรมสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อเฝ้าระวังกระบวนการคุณภาพระหว่างการรับรองคุณภาพ
 - 2.1. ประเด็นที่ทีมวิทยากรติดตามเพื่อเฝ้าระวังกระบวนการพัฒนาคุณภาพภายหลังการรับรอง มีดังนี้
 - 2.1.1. การพัฒนาตามข้อเสนอแนะจากการเยี่ยมชมสำรวจครั้งที่แล้ว
 - 2.1.2. ความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามมาตรฐาน HA และมาตรฐานสำคัญจำเป็น
 - 2.1.3. การพัฒนาตามบริบทหรือจุดมุ่งเน้นของโรงพยาบาล
 - 2.1.4. การพัฒนาเพื่อยกระดับ maturity และการเตรียมความพร้อมสำหรับการเยี่ยมชมสำรวจเพื่อต่ออายุการรับรอง เช่น ระบบการวัดและการประเมินระบบงาน การเรียนรู้จากการตามรอย การบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัย การพัฒนาคุณภาพทางคลินิก Strategic alignment และระบบงานสำคัญอื่น ๆ เป็นต้น
 - 2.2. กิจกรรมสัมมนาเชิงปฏิบัติการฯ จะเป็นการเรียนรู้แลกเปลี่ยนผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ในรูปแบบกลุ่มกลุ่มละ 2-3 สถานพยาบาล ซึ่งแต่ละกลุ่มจะมีสถานพยาบาลที่มีขนาด ลักษณะ สถานะการรับรองใกล้เคียงกัน เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกันในกลุ่ม และการเรียนรู้ร่วมกับวิทยากรประจำกลุ่ม



2.3. ขอความกรุณาให้ผู้บริหารสถานพยาบาลเข้าร่วมกิจกรรมหรือร่วมนำเสนอผลงานของสถานพยาบาล และจัดผู้เข้าร่วมเรียนรู้และนำเสนอตามกำหนดการรายละเอียด (เอกสารแนบท้าย) ดังนี้

2.3.1 Hospital Presentation ขอให้นำเสนอในรูปแบบ 3P เพื่อให้เห็นบทบาทของผู้นำในการนำองค์กร การวางกลยุทธ์ โดยใช้เวลาในการนำเสนอไม่เกิน 15 นาที และควรนำเสนอประเด็น ดังนี้

- สรุปบริบทสำคัญที่มีการเปลี่ยนแปลงไป
- บทบาทของผู้นำในการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพ ความปลอดภัย การจัดการความเสี่ยง สำคัญในองค์กร
- สรุปผล performance ขององค์กรที่มีความก้าวหน้า (ผลการดำเนินงานใน Part IV)
- ความก้าวหน้าจากข้อเสนอแนะที่ได้รับจากการเยี่ยมสำรวจเพื่อการรับรอง/การเยี่ยมสำรวจ เพื่อต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพ จากผู้เยี่ยมสำรวจ และคณะอนุกรรมการที่ปรึกษาเพื่อการรับรองคุณภาพ

2.3.2 นำเสนอรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานของระบบงานพร้อมทั้งรายงานความก้าวหน้าตามข้อเสนอแนะในมาตรฐานแต่ละตอน ตามกำหนดการ โดย

- นำเสนอตอนละ 1-2 ข้อเสนอแนะ โดย
 - ข้อเสนอแนะที่ควรนำเสนอ คือ ข้อเสนอแนะของคณะอนุกรรมการที่ปรึกษาเพื่อการรับรองคุณภาพ
 - เริ่มจากเป้าหมาย กระบวนการสำคัญที่ปรับ และผลการดำเนินงานตามมาตรฐานที่นำเสนอ
- ในส่วนมาตรฐานตอนที่ 2 ควรนำเสนอระบบความเสี่ยง ระบบสิ่งแวดล้อม หรือระบบยาที่มีการพัฒนาตามข้อเสนอแนะ เพื่อให้สถานพยาบาลได้รับประโยชน์จากการเข้าร่วมกิจกรรมสูงสุด (นำเสนอในรูปแบบ 3P)
- การนำเสนอการดำเนินงานของ PCT ในภาพรวมขององค์กรตามกลุ่มงานสำคัญ พร้อมทั้งการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะจากการเยี่ยมสำรวจครั้งที่ผ่านมา
- การนำเสนอแต่ละครั้งใช้เวลาในการนำเสนอไม่เกิน 20 นาที

3. ภายหลังกิจกรรมสัมมนาเชิงปฏิบัติการฯ ขอให้สถานพยาบาลดำเนินการ เพื่อเป็นประโยชน์สำหรับสถานพยาบาลรุ่นต่อไป ดังนี้

3.1. ประเมินความพึงพอใจต่อการจัดสัมมนาเชิงปฏิบัติการ โดยขอให้ประเมินรายบุคคลที่เข้าร่วมกิจกรรม เพื่อนำผลการประเมินมาปรับปรุงกระบวนการทำงานต่อไป

3.2. สถาบันจะจัดส่งสรุปประเด็นผลงานการพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาลที่เข้าร่วมในภาพรวมภายในระยะเวลา 30 วันหลังเข้าร่วมกิจกรรม



(ร่าง) กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร SS048
การสร้างการเรียนรู้เพื่อเฝ้าระวังกระบวนการคุณภาพระหว่างการรับรอง (Surveillance workshop)
ผ่านระบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์

วัตถุประสงค์

เพื่อกระตุ้นและส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาลและรับทราบความก้าวหน้าในการพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาล หลังจากผ่านการรับรองกระบวนการคุณภาพ HA และอยู่ระหว่างการต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพ เพื่อให้เกิดการอ้างคุณภาพอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ประเด็นแลกเปลี่ยนเรียนรู้ใน Breakout Room แต่ละ Part

1. การนำเสนอผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ การดำเนินงาน และสิ่งที่ได้เรียนรู้ระหว่างการดำเนินงาน
2. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในประเด็นที่โรงพยาบาลสงสัย หรือมีอุปสรรคในการดำเนินงาน

เวลา	กำหนดการ	วิทยากร	รายละเอียด
08.00 - 08.30 น.	ลงทะเบียน	ทีม สรพ.	ลงทะเบียนเข้าอบรมผ่าน QR code (ลงนามรายบุคคล)
08.30 - 08.45 น. ห้องรวม	เปิดประชุม วัตถุประสงค์	ผู้อำนวยการสถาบัน	
08.45 - 09.45 น. Breakout Room	Hospital presentation นำเสนอภาพรวมการดำเนินงานขององค์กร (60 นาที)	1. ผู้เยี่ยมสำรวจ 2. ที่ปรึกษา กระบวนการคุณภาพ	รพ.นำเสนอ แต่ละ 10-15 นาที โดยผู้บริหาร รพ. ในประเด็น 1) สรุปบริบทสำคัญที่มีการเปลี่ยนแปลงไป 2) บทบาทของผู้นำในการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพ ความปลอดภัย การจัดการความเสี่ยงสำคัญในองค์กร 3) ผล performance ขององค์กรที่มีความก้าวหน้า 4) ความก้าวหน้าจากข้อเสนอแนะการเยี่ยมสำรวจในภาพรวม วิทยากรให้ข้อเสนอแนะในภาพรวมหลัง รพ. ทุกแห่งนำเสนอเสร็จ 5-10 นาที
09.45 - 10.15 น.		พักเบรกอาหารว่าง (เช้า)	



รหัสเอกสาร : SD-ACD-064-00 แนวทางการเตรียมความพร้อมกิจกรรม
 การสร้างการเรียนรู้เพื่อเฝ้าระวังกระบวนการคุณภาพระหว่างการรับรอง
 (Surveillance workshop) ผ่านระบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์
 วันที่ประกาศใช้ : 20 พฤศจิกายน 2567

แก้ไขครั้งที่ : 00
 หน้า 5 จาก 5

เวลา	กำหนดการ	วิทยากร	รายละเอียด
10.15 - 12.00 น. Breakout Room	แบ่งกลุ่มนำเสนอ (15 นาที) นำเสนอระบบงานพร้อมทั้งรายงาน ความก้าวหน้าการดำเนินการใน มาตรฐาน Part I-1- I-6 (เลือก นำเสนอ รพ.ละ 1-2 เรื่อง ตาม recommendation)	1. ผู้เยี่ยมสำรวจ 2. ที่ปรึกษา กระบวนการคุณภาพ	<ul style="list-style-type: none"> ▪ รพ.นำเสนอ แห่งละ 20 นาที โดย เริ่ม จากเป้าหมายกระบวนการและผลการ ดำเนินงานตามมาตรฐานที่นำเสนอ ▪ วิทยากรให้ข้อเสนอแนะในภาพรวมหลัง รพ.ทุกแห่งนำเสนอเสร็จ 15 นาที
12.00 - 13.00 น.	อาหารกลางวัน		
13.00 - 14.15 น. Breakout Room	แบ่งกลุ่มนำเสนอ (75 นาที) ความก้าวหน้าของทีมนำระบบ มาตรฐานตอน II ที่สำคัญ 1 ระบบ ตาม recommendation) หมายเหตุ เสนอแนะให้นำเสนอระบบ บริหารความเสี่ยง ระบบสิ่งแวดล้อม หรือระบบยา	1. ผู้เยี่ยมสำรวจ 2. ที่ปรึกษา กระบวนการคุณภาพ	<ul style="list-style-type: none"> ▪ รพ.นำเสนอระบบที่ดำเนินการตาม ข้อเสนอแนะจากการเยี่ยมที่ได้รับ โดย เริ่มจากเป้าหมาย กระบวนการสำคัญ ที่เปลี่ยนแปลง และผลการดำเนินงาน ตามมาตรฐานที่นำเสนอ ▪ รพ.ละ 15 นาที ▪ วิทยากรให้ข้อเสนอแนะในภาพรวมหลัง รพ.ทุกแห่งนำเสนอเสร็จ 10 นาที
14.15 - 15.15 น. Breakout Room	แบ่งกลุ่มนำเสนอ (60 นาที) ความก้าวหน้าของทีม PCT พร้อมทั้ง ความก้าวหน้าของการดำเนินงานตาม มาตรฐาน Part III (ตาม recommendation)	1. ผู้เยี่ยมสำรวจ 2. ที่ปรึกษา กระบวนการคุณภาพ	<ul style="list-style-type: none"> ▪ รพ.นำเสนอความก้าวหน้าของการ ดำเนินการตามข้อเสนอแนะจากการ เยี่ยมที่ได้รับ รพ.ละ 15 นาที โดยเริ่ม จากเป้าหมาย กระบวนการสำคัญที่ เปลี่ยนแปลง และผลการดำเนินงาน ตามมาตรฐานที่นำเสนอ ▪ วิทยากรให้ข้อเสนอแนะในภาพรวมหลัง รพ.ทุกแห่งนำเสนอเสร็จ 10 นาที
15.15 - 15.30 น.	พักเบรกอาหารว่าง (บ่าย)		
15.30 - 15.45 น. Breakout Room	ประชุมทีมวิทยากรตามกลุ่มย่อย	1. ผู้เยี่ยมสำรวจ 2. ที่ปรึกษา กระบวนการคุณภาพ	รวบรวมและสรุปประเด็นแต่ละ รพ.
15.45 - 16.00 น. (ห้องรวมวิทยากร)	วิทยากรพักเบรกอาหารว่าง และ ประชุมทีมวิทยากรรวม	1. ผู้เยี่ยมสำรวจ 2. ที่ปรึกษา กระบวนการคุณภาพ	รวบรวมและสรุปประเด็นในภาพรวม Workshop ข้อดี โอกาสพัฒนา 3 ประเด็น
16.00 - 16.30 น. ห้องรวม	<ul style="list-style-type: none"> ▪ สรุปบทเรียน ▪ Q&A และวางแผนพัฒนาต่อเนื่อง 	1. ผู้เยี่ยมสำรวจ 2. ที่ปรึกษา กระบวนการคุณภาพ	สรุปบทเรียนของแต่ละกลุ่มแลกเปลี่ยนกลุ่ม ใหญ่

หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม