
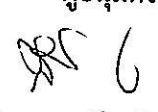



โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช
ตามประกาศโรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๗
สำหรับหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค ในสังกัดโรงพยาบาลปากพนัง

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลปากพนัง	
ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช วัน/เดือน/ปี ธันวาคม ๒๕๖๗ หัวข้อ: ขออนุมัตินำ รายงานการประชุม ที่มนำพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลปากพนัง ครั้งที่ ๒-๓/๒๕๖๘ เผยแพร่ผ่าน เว็บไซต์โรงพยาบาล รายละเอียดข้อมูล : รายงานการประชุม ที่มนำพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลปากพนัง ครั้งที่ ๒-๓/๒๕๖๘ (ตามเอกสาร แนบ) Link ภายนอก: :http:// www.pknhospital.com หมายเหตุ:HA	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางศรีสุดา ศิลาชิต) เภสัชกรชำนาญการพิเศษ วันที่ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสมเกียรติ วรยุทธการ) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง วันที่ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลเผยแพร่  (นางสาวอภิรตี เบ้าวงศ์สกุล) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗	

รายงานการประชุม ที่มนำคุณภาพ

/หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน

เตรียมความพร้อมการพัฒนาคุณภาพ

วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมรังนก โรงพยาบาลปากพ่อง

รายชื่อคณะกรรมการผู้เข้าร่วมการประชุม

- | | | | |
|----|----------------|--------------|---------------------------------------|
| ๑. | นพ.สมเกียรติ | วรยุทธการ | ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพ่อง |
| ๒. | นางทิพรรัตน์ | ห่อหุ้ม | ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล |
| ๓. | นางสาวกมลรัตน์ | กิจโพธิ์สงค์ | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๔. | นางสาวอวยพร | ยอดสมุทร | ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๕. | นางปิยากร | ชุมศรี | ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ |
| ๖. | นางปรีดา | วรภักดี | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๗. | นายบัญชา | นุ่นไฟ | ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข |
| ๘. | นางอาริยา | จันทร์นวล | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๙. | นางศรีสุดา | ศิลาโชติ | ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ เลขานุการ |

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๑.๑

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม วันที่ ๒๕ ต.ค. ๒๕๖๗

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องพิจารณา

๔.๑ การเตรียมความพร้อมการพัฒนาคุณภาพ วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๗

ภญ.ดร.ศรีสุตา ศิลาโชติ แจ้งกำหนดการกิจกรรมสร้างการเรียนรู้เพื่อเฝ้าระวังกระบวนการคุณภาพหลังการรับรองคุณภาพ HA หลักสูตร SS ๐๔๘ รุ่น ๒ ในวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และได้จัดส่งเอกสารให้กับ สรพ. เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ในวันที่ ๘ ธค. ๒๕๖๗ ให้ที่ประชุมพิจารณา เจ้าหน้าที่ผู้นำเสนอแต่ละตอน ตามกำหนดการ พร้อมกับตรวจสอบข้อมูลใน ppt ที่นำเสนอ

มติที่ประชุม กำหนดผู้นำเสนอ ดังนี้

๑. Hospital presentation นำเสนอโดย นพ.สมเกียรติ วรรณฤตการ ผอ.รพ.ปากพ่อง
๒. รายงานความก้าวหน้า ตอน ๑-๒ กลยุทธ์ นำเสนอโดย น.ส.อวยพร ยอดสมุทร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓. รายงานความก้าวหน้า ตอน ๑-๔ การจัดการความรู้ นำเสนอโดย น.ส.กมลรัตน์ กิจโพธิ์สงค์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔. รายงานความก้าวหน้า ตอน ๑-๕ บุคลากร นำเสนอโดย ภญ.ดร.ศรีสุตา ศิลาโชติ เกษตรชำนาญการพิเศษ
๕. รายงานความก้าวหน้า ตอน ๒-๑ ความเสี่ยงและกระบวนการคุณภาพ นำเสนอโดย น.ส.ปริดา วรรณภักดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖. รายงานความก้าวหน้า ตอน ๒-๓ สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย นำเสนอโดย นพ.ศุภกร อธิคมานันต์ นายแพทย์ชำนาญการ
๗. รายงานความก้าวหน้า ตอน ๒-๔ การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ นำเสนอโดย พญ.ทิวาภรณ์ แก้วกิม นายแพทย์ชำนาญการ
๘. รายงานความก้าวหน้า ตอน ๓ การดูแลผู้ป่วย นำเสนอโดย นพ.สมเกียรติ วรรณฤตการ ผอ.รพ.ปากพ่อง

๔.๒ การเตรียมความพร้อม นำเสนอคุณภาพ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๘

ภญ.ดร.ศรีสุตา ศิลาโชติ เลขานุการ นำเสนอกำหนดการวันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๘ และแจ้งให้ทีมนำคุณภาพ ดังต่อไปนี้ คือ

๑. ระบบการดูแลผู้ป่วย
๒. ระบบการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาล
๓. ระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ
๔. ระบบการจัดการด้านยา

เตรียมppt นำเสนอ SAR ส่ง สรพ. ก่อนวันที่ ๘ ม.ค. ๒๕๖๘
ที่ประชุมมีมติ อนุมัติ

๔.๓ การเตรียมความพร้อมประชุมคุณภาพ ๒๒-๒๔ ม.ค. ๖๘ รร.สีการ์เดินท์พลาซ่า อ.หาดใหญ่
จ.สงขลา

ภญ.ดร.ศรีสุดา ศิลาโชติ เลขานุการ นำเสนอการดำเนินการกิจกรรมประชุมคุณภาพ
ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๔ ม.ค. ๒๕๖๘ โดยได้ดำเนินการขออนุมัติเดินทางไปราชการ ลงทะเบียน ชำระ
ค่าลงทะเบียน และจองที่พัก เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ได้รับการอนุมัติการเดินทางไปราชการจาก นพ.สสจ.
นครศรีธรรมราชเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และชี้แจงขั้นตอนการเดินทาง การเลือกห้องประชุมย่อย การเตรียมเครื่อง
คอมพิวเตอร์และเอกสาร

ที่ประชุมมีมติ อนุมัติดำเนินการต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

ภญ.ดร.ศรีสุดา ศิลาโชติ แจ้ง การซ่อมเตรียมการนำเสนอกับ สรพ. อีกครั้ง วันที่ ๑๗ ธ.ค. ๒๕๖๗

ที่ประชุมมีมติ อนุมัติดำเนินการ

ประชุมครั้งต่อไป ตามปฏิทินคุณภาพ

ภญ.ดร.ศรีสุดา ศิลาโชติ ผู้บันทึกถายงานการประชุม

ระเบียบวาระการประชุม

ที่มนำคุณภาพ/หน.กลุ่มงาน/หน.งาน

โรงพยาบาลปากพ่อง

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘

วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมจิ้งนค โรงพยาบาลปากพ่อง

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๑.๑ .

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

วาระที่ ๔ เรื่องพิจารณา

๔.๑ การเตรียมความพร้อมการพัฒนาคุณภาพ นำเสนอ ข้อเสนอแนะการพัฒนาคุณภาพ สรพ.วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๗

๔.๒ การเตรียมความพร้อม นำเสนอคุณภาพ ๑๕ ม.ค. ๖๘

๔.๓ การเตรียมความพร้อมประชุมคุณภาพ ๒๒-๒๔ ม.ค. ๖๘

วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

ประชุมครั้งต่อไปวันที่

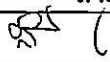



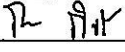
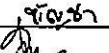


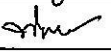
รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม ทิมนำคุณภาพ/หน.กลุ่มงาน/หน.งาน

โรงพยาบาลปากพ่อง

ณ ห้องประชุมรังนก

วันที่ 9 ธันวาคม 2567

เวลา 13.30 -16.30 น.

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
1	นพ.สมเกียรติ วรรณฤทธิ	ประธานคณะกรรมการ	
2	นางอ.วิภา อรรถมาลี	พ.ช. ม.ศ. วิชาชำนาญการ	
3	น.ส. วรวิภา อรรถมาลี	น.ร. เภสัชกรชำนาญการ	
4	น.ส. อธิษฐาน อรรถมาลี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
5	น.ส. กมลรัตน์ กิติไพฑูริย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
6	น.ส. ร.ศ. ชลชญา จันทร์ไฉ	นักวิชาการสาธารณสุข	
7	น.ส. วิไลพร ชลชญา	นักวิชาการสาธารณสุข	
8	น.ส. วิไลพร ชลชญา	นักวิชาการสาธารณสุข	
9	น.ส. อธิษฐาน อรรถมาลี	น.ร. เภสัชกรชำนาญการ	
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			



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

ที่ สรพ. 04/ว0443

16 ตุลาคม 2567

เรื่อง แจ้งกำหนดการกิจกรรมสร้างการเรียนรู้เพื่อเฝ้าระวังกระบวนการคุณภาพหลังการรับรองคุณภาพ HA

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพูน จังหวัดนครศรีธรรมราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการแนวทางการเตรียมความพร้อมของสถานพยาบาลในการเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 5 หน้า

ตามที่สถานพยาบาลของท่านได้รับการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั้งองค์กรขึ้นมาตรฐาน ตามมาตรฐาน
โรงพยาบาลและบริการสุขภาพ โดยกำหนดให้มีกระบวนการสร้างการเรียนรู้เพื่อเฝ้าระวังกระบวนการคุณภาพหลังการ
รับรองสถานพยาบาลทุกแห่ง ในระยะเวลา 1 ปี 6 เดือน ตามที่สถาบันกำหนดนั้น

ในการนี้ สถาบัน ขอเชิญท่าน และบุคลากรในสังกัด ได้แก่ ทีมนำ ทีมบริหารงานคุณภาพ ทีมนำระบบงาน
สำคัญ ทีมนำทางคลินิก และบุคลากรของสถานพยาบาลที่สนใจและเป็นผู้ร่วมขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพ
ของสถานพยาบาล เข้าร่วมกิจกรรมสร้างการเรียนรู้เพื่อเฝ้าระวังกระบวนการคุณภาพหลังการรับรอง
(หลักสูตร SS048) รุ่น 2 ในวันที่ 18 ธันวาคม 2567 เวลา 08.30 - 16.30 น. ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ โดยมี
ค่าธรรมเนียม จำนวน 6,000 บาท (หกพันบาทถ้วน) และโปรดดำเนินการลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมผ่านช่องทาง
<http://register.ha.or.th> ภายในวันที่ 13 ธันวาคม 2567 ทั้งนี้ สามารถศึกษากำหนดการแนวทางการเตรียมความ
พร้อมเข้าร่วมกิจกรรม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 จักขอบคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางบรรจง จำปา)

รองผู้อำนวยการ

ปฏิบัติงานแทนผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล



ลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรม

กลุ่มภารกิจส่งเสริมการพัฒนาและฝึกอบรม

ผู้ประสานงาน นางสาววัชรภรณ์ เหมื่อนคิด

โทรศัพท์ 02-027-8845 ต่อ 9507

e-mail : watcharaporn@ha.or.th



SD-QNM-005-00

แนวทางการเตรียมความพร้อมกิจกรรมการสัมมนาสร้างการเรียนรู้
เพื่อเฝ้าระวังกระบวนการคุณภาพระหว่างการรับรอง

วันที่ประกาศใช้

วันที่ 26 เมษายน 2567

จัดทำโดย

กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาและเครือข่าย

กลุ่มภารกิจส่งเสริมการพัฒนาและฝึกอบรม

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)



รายละเอียดเตรียมเข้าร่วมกิจกรรมสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อเฝ้าระวังกระบวนการพัฒนาคุณภาพ
ภายหลังการรับรองคุณภาพ

โดย สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

วัตถุประสงค์

เพื่อให้เกิดความเข้าใจและความคาดหวังที่ถูกต้องต่อกิจกรรมสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อเฝ้าระวังกระบวนการพัฒนาคุณภาพภายหลังการรับรองของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ซึ่งเป็นกระบวนการกระตุ้นและส่งเสริมให้เกิดการอ้างคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

ขอให้สถานพยาบาลศึกษารายละเอียดฉบับนี้ เพื่อการจัดเตรียมความพร้อมในการเข้าร่วมกิจกรรม ดังนี้

1. เอกสารประกอบการสัมมนาเชิงปฏิบัติการสถานพยาบาลปรับข้อมูลในเอกสารให้เป็นปัจจุบัน และจัดส่งเอกสารผ่านทาง e-mail ผู้ประสานงาน สถาบัน หรือ OneDrive ที่สถาบันกำหนด ล่วงหน้าก่อนการสัมมนา 14 วัน โดยมีรายละเอียด ดังนี้
 - 1.1) Hospital Profile ที่เป็นปัจจุบัน -
 - 1.2) รายงานความก้าวหน้าในการพัฒนาคุณภาพตามข้อเสนอแนะ (Recommendation) ของผู้เยี่ยมชมสำรวจ และคณะกรรมการที่ปรึกษาเพื่อการรับรองคุณภาพ และแผนการพัฒนาคุณภาพหลังได้รับการรับรอง
 - 1.3) รายงานการติดตามผลการดำเนินงาน (ผลลัพธ์ ตอนที่ 4 เท่าที่มี) และการนำเสนอผลการพัฒนา
 - 1.4) PowerPoint การนำเสนอตามกำหนดการกิจกรรมสัมมนา
2. กิจกรรมสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อเฝ้าระวังกระบวนการพัฒนาคุณภาพภายหลังการรับรองคุณภาพ
 - 2.1. ประเด็นที่ทีมวิทยากรติดตามเพื่อเฝ้าระวังกระบวนการพัฒนาคุณภาพภายหลังการรับรอง มีดังนี้
 - 2.1.1. การพัฒนาตามข้อเสนอแนะจากการเยี่ยมชมสำรวจครั้งที่แล้ว ✓
 - 2.1.2. ความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามมาตรฐานสำคัญจำเป็น ✓
 - 2.1.3. การพัฒนาตามบริบทหรือจุดมุ่งเน้นของโรงพยาบาล ✓
 - 2.1.4. การพัฒนาเพื่อยกระดับ maturity และการเตรียมความพร้อมสำหรับการเยี่ยมชมสำรวจเพื่อต่ออายุการรับรอง เช่น ระบบการวัดและการประเมินระบบงาน การเรียนรู้จากการตามรอย การบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัย การพัฒนาคุณภาพทางคลินิก Strategic alignment และระบบงานสำคัญอื่น ๆ เป็นต้น ✓



- 2.2. กิจกรรมสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อเฝ้าระวังกระบวนการพัฒนาคุณภาพภายหลังการรับรองคุณภาพจะเป็นการเรียนรู้ในรูปแบบกลุ่ม กลุ่มละ 2-3 สถานพยาบาล ซึ่งแต่ละกลุ่มจะมีสถานพยาบาลที่มีขนาดลักษณะ สถานะการรับรอง ใกล้เคียงกัน เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกันในกลุ่ม และการเรียนรู้ร่วมกับวิทยากรประจำกลุ่ม
- 2.3. สถานพยาบาลต้องนำเสนอ และจัดผู้เข้าร่วมเรียนรู้ตามกำหนดการและรายละเอียด (เอกสารแนบท้าย) Hospital Presentation นำเสนอในรูปแบบ 3P เพื่อให้เห็นบทบาทของผู้ดำเนินการนำองค์กร การวางกลยุทธ์ โดยใช้เวลาในการนำเสนอไม่เกิน 15 นาที และควรมีส่วนของเนื้อหาในการนำเสนอดังนี้
 - สรุปบริบทสำคัญที่มีการเปลี่ยนแปลงไป
 - บทบาทของผู้ดำเนินการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพ ความปลอดภัย การจัดการความเสี่ยงสำคัญในองค์กร
 - สรุปผล performance ขององค์กรที่มีความก้าวหน้า
 - ความก้าวหน้าจากข้อเสนอแนะที่ได้รับจากการเยี่ยมสำรวจเพื่อการรับรอง/การเยี่ยมสำรวจเพื่อต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพ จากผู้เยี่ยมสำรวจ และคณะกรรมการที่ปรึกษาเพื่อการรับรองคุณภาพ
 - 2.3.1. นำเสนอรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะในมาตรฐานแต่ละตอน ตามกำหนดการ โดย
 - นำเสนอตอนละ 1-2 ข้อเสนอแนะ โดย
 - ข้อเสนอแนะที่ควรนำเสนอคือ ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการที่ปรึกษาเพื่อการรับรองคุณภาพ
 - เริ่มจากผลการดำเนินงานตามมาตรฐานที่นำเสนอ
 - ในส่วนมาตรฐานตอนที่ 2 ควรนำเสนอระบบความเสี่ยง ระบบสิ่งแวดล้อม หรือระบบยาที่มีการพัฒนาตามข้อเสนอแนะ เพื่อให้สถานพยาบาลได้รับประโยชน์จากการเข้าร่วมกิจกรรมสูงสุด
 - การนำเสนอแต่ละครั้งใช้เวลาในการนำเสนอไม่เกิน 20 นาที
3. ภายหลังกิจกรรมสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อเฝ้าระวังกระบวนการพัฒนาคุณภาพ ภายหลังการรับรองคุณภาพ ขอให้สถานพยาบาลดำเนินการ ดังนี้
 - 3.1. ขอให้สถานพยาบาลประเมินความพึงพอใจต่อการจัดอบรม เพื่อนำผลการประเมินมาปรับปรุงกระบวนการทำงานต่อไป
 - 3.2. ทางสถาบันจะจัดส่งสรุปประเด็นผลงานการพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาลที่เข้าร่วมในภาพรวมภายในระยะเวลา 30 วันหลังเข้าร่วมกิจกรรม



(ร่าง) กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร SS048 การเฝ้าระวังและอ้างคุณภาพ
ระหว่างการต่ออายุการรับรอง (Surveillance workshop) ประจำปี 2567

วัตถุประสงค์

เพื่อกระตุ้นและส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาลและรับทราบความก้าวหน้าในการพัฒนา
คุณภาพของสถานพยาบาล หลังจากผ่านการรับรองกระบวนการคุณภาพ HA และอยู่ระหว่างการต่ออายุการ
รับรองกระบวนการคุณภาพ 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 (สถานพยาบาลลงนามรายบุคคล)
08.30 - 08.45 น. ห้องรวม	เปิดประชุม วัตถุประสงค์	ผู้อำนวยการสถาบัน	
08.45 - 09.45 น. Breakout Room	Hospital presentation (60 นาที)	1. ผู้เยี่ยมชมสำรวจ 2. ที่ปรึกษา กระบวนการคุณภาพ	สถานพยาบาลนำเสนอที่ละ 10-15 นาที - สรุปบริบทสำคัญที่มีการเปลี่ยนแปลงไป - บทบาทของผู้นำในการส่งเสริมพัฒนา คุณภาพ ความปลอดภัย การจัดการความ เสี่ยงสำคัญในองค์กร - สรุปผล performance ขององค์กรที่มี ความก้าวหน้า - ความก้าวหน้าจากข้อเสนอแนะ วิทยากรให้ข้อเสนอแนะในภาพรวมหลัง สรพ. ทุกแห่งนำเสนอเสร็จ 5-10 นาที
09:45 - 10:15 น.	พักเบรกอาหารว่าง (เช้า)		
10.15 - 12.00 น. Breakout Room	แบ่งกลุ่มนำเสนอ (105 นาที) นำเสนอรายงานความก้าวหน้าการ ดำเนินการในมาตรฐาน Part I-1- I-6 (เลือกนำเสนอ รพ.ละ 1-2 เรื่อง ตาม recommendation)	1. ผู้เยี่ยมชมสำรวจ 2. ที่ปรึกษา กระบวนการคุณภาพ	▪ รพ.นำเสนอ รพ.ละ 20 นาที โดย เริ่ม จากผลการดำเนินงานตามมาตรฐานที่ นำเสนอ ▪ วิทยากรให้ข้อเสนอแนะในภาพรวมหลัง รพ.ทุกแห่งนำเสนอเสร็จ 15 นาที
12:00 - 13:00 น.	อาหารกลางวัน		
13.00 - 14.15 น.	แบ่งกลุ่มนำเสนอ (75 นาที)	1. ผู้เยี่ยมชมสำรวจ	▪ รพ.นำเสนอระบบที่ดำเนินการตาม



เวลา	กำหนดการ	วิทยากร	รายละเอียด
Breakout Room	ความก้าวหน้าของทีมนำระบบ มาตรฐานตอน II ที่สำคัญ 1 ระบบ (ตาม recommendation) หมายเหตุ พิจารณาระบบบริหารความ เสี่ยง ระบบสิ่งแวดลอม หรือระบบยา ในการนำเสนอก่อน	2. ที่ปรึกษา กระบวนการคุณภาพ	ข้อเสนอแนะจากการเยี่ยมที่ได้รับ โดย เริ่มจากผลการดำเนินงานตามมาตรฐาน ที่นำเสนอ ▪ รพ.ละ 15 นาที ▪ วิทยากรให้ข้อเสนอแนะในภาพรวมหลัง รพ.ทุกแห่งนำเสนอเสร็จ 10 นาที
14.15 - 15.15 น. Breakout Room	แบ่งกลุ่มนำเสนอ (60 นาที) ความก้าวหน้าของทีม PCT และ มาตรฐาน Part III (ตาม recommendation)	1. ผู้เยี่ยมชมสำรวจ 2. ที่ปรึกษา กระบวนการคุณภาพ	▪ รพ.นำเสนอความก้าวหน้าของการ ดำเนินการตามข้อเสนอแนะจากการ เยี่ยมที่ได้รับ รพ.ละ 15 นาที โดยเริ่ม จากผลการดำเนินงานตามมาตรฐานที่ นำเสนอ ▪ วิทยากรให้ข้อเสนอแนะในภาพรวมหลัง รพ.ทุกแห่งนำเสนอเสร็จ 10 นาที
15.15 - 15.30 น.	พักเบรกอาหารว่าง (ปาย)		
15.30 - 15.45 น. Breakout Room	ประชุมทีมวิทยากรตามกลุ่มย่อย	1. ผู้เยี่ยมชมสำรวจ 2. ที่ปรึกษา กระบวนการคุณภาพ	รวบรวมและสรุปประเด็นแต่ละ รพ.
15.45 - 16.00 น. (ห้องรวมวิทยากร)	วิทยากรพักเบรกอาหารว่าง และ ประชุมทีมวิทยากรรวม	1. ผู้เยี่ยมชมสำรวจ 2. ที่ปรึกษา กระบวนการคุณภาพ	รวบรวมและสรุปประเด็นในภาพรวม Workshop ข้อดี โอกาสพัฒนา 3 ประเด็น
16.00 - 16.30 น. ห้องรวม	▪ สรุปบทเรียน ▪ Q&A และวางแผนพัฒนาต่อเนื่อง	1. ผู้เยี่ยมชมสำรวจ 2. ที่ปรึกษา กระบวนการคุณภาพ	สรุปบทเรียนของแต่ละกลุ่มแลกเปลี่ยนกลุ่ม ใหญ่

หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

รายงานการประชุม ทิมนำคุณภาพ

/หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน

นำเสนอรายงานความก้าวหน้า รอบ ๑ ปี ๖ เดือน สรพ.

วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมรังนก โรงพยาบาลปากพูนัง

รายชื่อคณะกรรมการผู้เข้าร่วมการประชุม

๑. นพ.สมเกียรติ วรรณฤกษ์ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพูนัง
๒. นพ.ศุภกร อธิคมานนท์ ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ
๓. พญ.ทิวาภรณ์ แก้วกิม ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ
๔. นางทิพรรัตน์ ห่อหุ้ม ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
๕. นางสีฟ้า มงคลการุณย์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๖. นางสกุลกาญจน์ หุ่นศรีสกุล ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๗. นางพรพิมล สองเมืองสุข ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๘. นางสิรินาถ สุนทรวัฒน์ ตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ชำนาญการ
๙. นางอาริยา จันทน์นวล ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐. นางสาวกมลรัตน์ กิจโพธิ์สงค์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๑. นางสาวอวยพร ยอดสมุทร ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๒. นางปิยากร ชุมศรี ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๑๓. นางปรีดา วรรณภักดี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๔. นางมาริษา ชาวสังข์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๕. นางอภิญา สุธะเปล่ง ตำแหน่งนักกายภาพบำบัดชำนาญการ
๑๖. นางจุฑารัตน์ ธนาวุฒิ ตำแหน่งแพทย์แผนไทยชำนาญการ
๑๗. นายจตุรนต์ พัฒนาวงค์ ตำแหน่งแพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
๑๘. นางรัชนีกร วงศราวิทย์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๘. นางรวิญาดา ทรงไตรเพชร ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๙. นางศรีสุตา ศีลาโชติ ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

เปิดประชุม ๐๘.๓๐ น.

(รพ.ปากพ่อง อยู่ในกลุ่มที่ ๘ ร่วมกับ รพ.จะนะ จังหวัดปัตตานี)

๐๘.๔๕-๐๙.๔๕ น. นำเสนอ Hospital Presentation โดย นพ.สมเกียรติ วรยุทธการ ผอ.รพ.ปากพ่อง
นำเสนอกระบวนการคุณภาพ บทบาทผู้นำในการส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพ ความปลอดภัย การจัดการความเสี่ยง
สรุปผล performance ขององค์กรที่มีความก้าวหน้า ความก้าวหน้าจากข้อเสนอแนะ สรพ.

ข้อเสนอแนะ กรณี re-accredit กระบวนการงานควรมี นวัตกรรม มีการติดตามผลลัพธ์ที่ชัดเจน
และมีการออกแบบระบบบริหารใหม่ๆ

ตัวชี้วัดสำคัญ ที่ทำให้บรรลุวิสัยทัศน์โรงพยาบาล

Clinical outcome ที่ชัดเจน ในโรคสำคัญขององค์กร

ตัวชี้วัดที่นำเสนอ ครอบคลุมหรือตอบสนองต่อเข็มมุ่งของ รพ.หรือไม่

ควรระบุเข็มมุ่งที่ตรงประเด็น ไม่ควรระบุกว้างเกินไป

นโยบายที่ implement สู่ระบบ เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามหรือไม่ มีการติดตามนโยบายสู่การปฏิบัติใน
หน่วยงานต่างๆ เพื่อปรับปรุงกระบวนการทำงานหรือไม่

กรณี รพช. ควรมุ่งเน้น การเสริมพลังภาคีเครือข่าย การดูแลแบบไร้รอยต่อ ชุมชนดูแลชุมชน การ
เสริมพลังคนทำงาน

๑๐.๑๕-๑๒.๐๐ น. นำเสนอ ตอน ๑-๒ กลยุทธ์ โดย น.ส.อวยพร ยอดสมุทร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นำเสนอ ตอน ๑.๕ บุคลากร โดย ญ.ดร.ศรีสุตา ศีลาโชติ เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ข้อเสนอแนะ

ประเด็นกลยุทธ์

แนะนำการบริหารจัดการแบบ LEAN Management

การใช้ข้อมูลนำเข้าในการทบทวนกลยุทธ์ เช่น การขยาย รพ. ปัญหาจากการทบทวน ความท้าทาย
ขององค์กร โรคเสี่ยงสูง

ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ นำไปสู่การกำหนดกลยุทธ์องค์กร

กรณี รพ.ปากพนัง ระบุเข็มมุ่งไว้ เรื่องจักษุ ซึ่งไม่ปรากฏในกลยุทธ์ หรือความท้าทายเชิงกลยุทธ์ ไม่เห็นการ implement เข็มมุ่งไปสู่ยุทธศาสตร์

ประเด็นHRD

ควรเพิ่มเติม การพัฒนาความเพียงพอของบุคลากร ตามความรุนแรงของโรค การขยายศักยภาพของ รพ. ไม่ใช่เฉพาะกลุ่มการพยาบาล แต่ให้ครอบคลุมสหวิชาชีพ หากการพัฒนาบุคลากรเป็นปัญหาสำคัญของ องค์กร ก็ควรเชื่อมโยง ปรากฏอยู่ในความท้าทายเชิงกลยุทธ์ ซึ่งจะปรากฏในกลยุทธ์ของโรงพยาบาล

หัวข้อ Learning need ควรมาจากการทบทวนความเสี่ยง อุบัติการณ์ ปัญหาที่มีในองค์กร เกิดกับ บุคลากรกลุ่มใด หน่วยงานไหน เพื่อนำมาจัดการเรียนรู้ให้ตรงคน ตรงประเด็นปัญหา การเรียนรู้ใน หน่วยงาน

ปัญหาช่องว่างระหว่าง generation ของบุคลากร ควรมีการจัดทำ KM ถ่ายทอดจากคนใกล้เกษียณ คนรุ่นเก่า สู่คนรุ่นใหม่

๒R คือ Respect และ Recognize ในการบริหารจัดการคนในองค์กร

ทบทวนความพึงพอใจของบุคลากรในหน่วยงาน เพื่อกำหนดยุทธศาสตร์ในการดำเนินงาน

ประเด็น ๑-๔ ผลลัพธ์ การจัดการความรู้

ตัวชี้วัด ที่ไม่ตอบโจทย์ในแต่ละระดับ

ตัวชี้วัด ต้องตอบ เป้าหมายหน่วยงาน เป้าหมายทีม ต่อยยุทธศาสตร์ และตอบสนองวิสัยทัศน์ โรงพยาบาล

วัดประสิทธิภาพของกระบวนการ

การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์

การจัดการข้อมูล สารสนเทศ

๑๓.๐๐ - ๑๔.๑๕ น. นำเสนอ ตอน ๒-๑ การบริหารความเสี่ยง โดย น.ส.ปรีดา วรภักดี พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ประเด็นศูนย์คุณภาพ ทบทวนบทบาทหน้าที่ที่พ้อง การจัดทำแผนคุณภาพ ๓ C+PDSA

ที่มนำคุณภาพ มีหน้าที่ ชี้เป้า สะท้อนสิ่งที่หน่วยงานดำเนินการ ว่าผลลัพธ์ดีหรือไม่ เป็นไปตามเป้าหมาย หรือไม่ เพื่อสะท้อนให้ผู้บริหารทราบ และสะท้อนเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติ เพื่อดำเนินการแก้ปัญหา

หน่วยงานมีหน้าที่ วิเคราะห์ตัวชี้วัด ออกแบบระบบ พัฒนางานให้บรรลุเป้าหมาย

ที่มำนำคุณภาพ มีหน้าที่ ประเมินบทบาทที่มำสำคัญ ประเมินหน่วยงานว่าได้ปฏิบัติตามคู่มือ แนวทางคุณภาพ หรือไม่ และตามรอยการพัฒนาคุณภาพ เพื่อหา GAP วางแผนการพัฒนา และประเมินผลการพัฒนาคุณภาพ

ประเด็นที่มำบริหารความเสี่ยง ทบทวนบทบาทที่มำบริหารความเสี่ยง ไม่ใช่ที่มำบริหารปฏิบัติการ

การค้ำหาความเสี่ยงจากเวชระเบียน ค้ำหาความเสี่ยงจากปฏิบัติการที่ยังไม่เกิด มีโอกาสเกิด ทบทวนเวชระเบียน trigger tool ระดับความรุนแรง E Up ว่าเกิดกับกลุ่มโรคอะไร หน่วยงานไหน เวลาเท่าใด เพื่อวางเป้าหมาย แผนพัฒนา

กรณี specific clinical risk กรรมการดูแลผู้ป่วยต้องเชื่อมโยงกับกรรมการความเสี่ยง

๒P Safety มีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนในหนังสือแล้ว

Potential risk ความเสี่ยงที่ยังไม่เกิด แต่เกิดแล้วรุนแรง

๑๔.๑๕-๑๕.๑๕ น. นำเสนอ ตอน ๓ การดูแลผู้ป่วย โดย นพ.สมเกียรติ วรยุทธการ ผอ.รพ.ปากพนัง ข้อเสนอแนะ

นำกระบวนการดูแลผู้ป่วย มาเชื่อมโยงกับมิติคุณภาพ ให้เชื่อมโยงสัมพันธ์กัน

กรณีการประเมินผู้ป่วย จะเชื่อมโยงกับมาตรฐานสำคัญจำเป็น ในประเด็น การวินิจฉัยล่าช้า

กรณีโรคสำคัญ โรคที่มีความเสี่ยงสูง ควรระบุให้ชัดเจนว่าเป็นโรคใดในตัวชี้วัด

ผู้ป่วยเสี่ยงสูง เป็นผู้ป่วยกลุ่มไหน ต้องดูแลอะไร Specific Clinical Risk คืออะไร

ทบทวนเป้าหมาย ตัวชี้วัดที่ชัดเจน เภมพ์ในแต่ละโรค

๑๕.๓๐-๑๖.๓๐ น. สรุปบทเรียน

ภญ.ดร.ศรีสุตา ศิลาโชติ ผู้บันทึกรายงานการประชุม

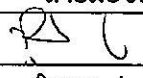
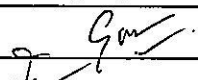
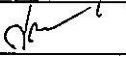
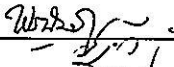
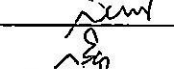
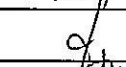
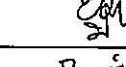
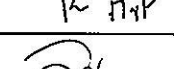
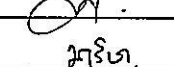
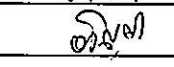
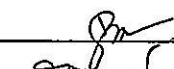

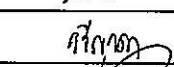

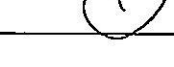


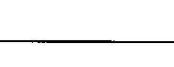
รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม ที่มนำคุณภาพ/หน.กลุ่มงาน/หน.งาน

โรงพยาบาลปากพันธ์

ณ ห้องประชุมรังนก

วันที่ 18 ธันวาคม 2567

เวลา 08.30 -16.30 น.

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
1	นพ.สมเกียรติ วรยุทธการ	ประธานคณะกรรมการ	
2	พณ.กิตติพงษ์ แก้วกิม	จชชเขตภาค	กิตติพงษ์
3	จตุรนต์ งามกุล	ทอ.สำนักงานสาธารณสุข 14	
4	เอกวิมล วัฒนวิมล	นิติกรอาวุโส/ชำนาญการ	
5	นางพรนิมิต สด.ว.เวียงสา	พว.ทันตกรรมทันตกรรม	
6	นส.ลลิตา วัฒนวิมล	นักวิจัยทันตกรรมชำนาญการ	
7	นพ.วิมล วัฒนวิมล	พว.ทันตกรรมทันตกรรม	
8	นส.ประจักษ์ วัฒนวิมล	พว.ทันตกรรม	
9	นางนันทิยา วัฒนวิมล	ทันตกรรมทันตกรรม	
10	นส.กมลวิมล วัฒนวิมล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
11	นส.กมลวิมล วัฒนวิมล	พว.ทันตกรรมทันตกรรม	
12	นางนันทิยา วัฒนวิมล	พว.ทันตกรรม	
13	น.ส. ติณดา สด.พว.	สำนักงานสาธารณสุข 14	
14	นางจตุรนต์ วัฒนวิมล	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	
15	นพ.วิมล วัฒนวิมล	ทันตกรรมทันตกรรม	
16	นางวิมล วัฒนวิมล	ทันตกรรมทันตกรรม	
17	นส.กมลวิมล วัฒนวิมล	ทันตกรรมทันตกรรม	
18	นส.กมลวิมล วัฒนวิมล	ทันตกรรมทันตกรรม	
19	นส.กมลวิมล วัฒนวิมล	ทันตกรรมทันตกรรม	
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลปากพูนัง
ที่ นศ ๐๐๓๓.๓๐๑ / วันที่ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าลงทะเบียนร่วมกิจกรรมสร้างการเรียนรู้เพื่อเฝ้าระวังกระบวนการคุณภาพหลัง
การรับรองคุณภาพ HA
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพูนัง

เนื่องด้วย สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ได้แจ้งกำหนดการกิจกรรมสร้างการเรียนรู้เพื่อเฝ้า
ระวังกระบวนการคุณภาพหลังการรับรองคุณภาพ HA สำหรับโรงพยาบาลทุกแห่ง ในระยะเวลา ๑ ปี ๖ เดือน
หลังการรับรอง รุ่นที่ ๒ ในวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ โดยมี
ค่าธรรมเนียม ๖,๐๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน) รายละเอียดดังเอกสารแนบท้าย นั้น

ในการนี้ ทิมนำพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลปากพูนัง ได้ลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
แล้ว จึงใคร่ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว โดยให้งานการเงินฯ ดำเนินการต่อไป
จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นางศรีสุดา ศิลาโชติ)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

อนุมัติ

(นายสมเกียรติ วรยุทธการ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพูนัง



ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ

บัญชีออมทรัพย์ Savings A/C
 กระแสเงินสด Current A/C
 สาขา Branch
 เพื่อสาขา For Branch

เลขที่บัญชี Bank Account Number
 ชื่อบัญชีหน่วยงาน Company A/C Name
 โทรศัพท์ Tel.

เงินสด Cash
 รายการโอน TR
 เช็คธนาคาร CB
 เช็คต่างธนาคาร CL
 เช็คเรียกเก็บ BC
 วันที่ Date

รายละเอียดลูกค้า

เลขที่ใบแจ้งหนี้ Bill No.
 เลขที่การชำระเงิน Payment No.
 วันที่ออกใบแจ้งหนี้ Bill Issue Date
 วันที่ชำระเงิน Payment Date

เลขที่บัญชีออมทรัพย์ Savings Account No.
 เลขที่บัญชีกระแสดำเนินการ Current Account No.
 เลขที่บัญชีออมทรัพย์ออมเงิน Savings Account No.
 เลขที่บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ออมเงิน Savings Account No.

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
Authorized Signature

ภาษาอังกฤษ For Customer



ใบแจ้งรายการจ่ายเงิน
 สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
 The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

ส่วนของลูกค้า

วันที่ทำรายการ: วันที่ 22 เดือน ตุลาคม พค 2567
 วันสุดท้ายในการชำระเงิน 06 พ.ย. 2567

Company Code : 9968
 ชื่อลูกค้า: ศรีสุภา ฝ่าไฟพลี
 Bill No./ Ref1: 19316
 Ref2: 04820002

จำนวนเงินที่ต้องชำระ / Amount : -6,000.00- บาท
 (หกพันบาทถ้วน)
 จำนวนเงินที่ชำระแล้ว / Amount Paid : 0.00 บาท

รายการ	ค่าลงทะเบียน/ ผ่าน (บาท)	จำนวนเงิน รวม (บาท)
ค่าใช้จ่ายส่วนอื่น ค่าลงทะเบียน หลักสุด: การฝึกวิทยากรและข้าราชการต่ออายุการรับรอง (Surveillance workshop) 71 2568 ผ่านโปรแกรม Zoom(SS048) ระหว่างวันที่: 18 ธ.ค. 2567 - 18 ธ.ค. 2567 สถานที่จัดอบรม: ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Zoom meeting)	6,000.00	6,000.00
จำนวนผู้เข้ารับการอบรม 1 ท่าน		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		6,000.00



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

เลขที่ 88/39 อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น 5 กระทรวงสาธารณสุข ซอย 6 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร กรุงเทพฯ 11000
Tel. 02-027-8844 Fax. 02-026-6680 www.ha.or.th โทรสารศูนย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@ha.or.th

ที่ สรพ. 04/ว0443

16 ตุลาคม 2567

เรื่อง แจ้งกำหนดการกิจกรรมสร้างการเรียนรู้เพื่อเฝ้าระวังกระบวนการคุณภาพหลังการรับรองคุณภาพ HA

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพูน จังหวัดนครศรีธรรมราช

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 2 ในวันที่ 18 ธันวาคม 2567 เวลา 08.30 - 16.30 น. ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ โดยมีค่าธรรมเนียม จำนวน 6,000 บาท (หกพันบาทถ้วน) และโปรดดำเนินการลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมผ่านช่องทาง <http://register.ha.or.th> ภายในวันที่ 13 ธันวาคม 2567 ทั้งนี้ สามารถศึกษากำหนดการแนวทางการเตรียมความพร้อมเข้าร่วมกิจกรรม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 จักขอบคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางบรรจง จำปา)

รองผู้อำนวยการ

ปฏิบัติงานแทนผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล



ลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรม

กลุ่มภารกิจส่งเสริมการพัฒนาและฝึกอบรม

ผู้ประสานงาน นางสาววิชราภรณ์ เหมือนคิด

โทรศัพท์ 02-027-8845 ต่อ 9507

e-mail : watcharaporn@ha.or.th