สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย
รับเลขที่ 343
วันที่ 7 ม.ค. 2564
เวลา 14.24 ผู้รับ

ที่ ชร ๐๐๓๒.๓๐๒/๐๒๘

โรงพยาบาลเวียงแก่น
อำเภอเวียงแก่น เชียงราย
๕๗๓๓๐

โรงพยาบาลเวียงแก่น
320
25/1/64 13.00

๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งโครงการเพื่อขอรับการอนุมัติ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการพัฒนางานคุณภาพโรงพยาบาลและเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเวียงแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

เนื่องด้วยทางโรงพยาบาลเวียงแก่น จะได้ดำเนินการจัดทำโครงการพัฒนางานคุณภาพโรงพยาบาลและเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเวียงแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อให้เกิดวัฒนธรรมการทำงานคุณภาพในองค์กรที่ดี คณะกรรมการบริหารคุณภาพโรงพยาบาลได้เห็นความสำคัญ ในการกระตุ้นเจ้าหน้าที่ให้มีการทำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพเกิดขึ้นอย่างสม่ำเสมอ จึงได้จัดทำโครงการดังกล่าวข้างต้น เพื่อการทำงานที่มีประสิทธิภาพ ต่อไป

ในการนี้ทางโรงพยาบาลเวียงแก่น จึงขอส่งโครงการดังกล่าว เพื่อขออนุมัติในการดำเนินงานตามโครงการ รายละเอียด ดังสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติโครงการดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายกิติพัฒน์ ลาชโรจน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงแก่น

เรียน นพ.สสจ.ชร.
- เพื่อโปรดลงนาม
ในโครงการให้ด้วย

11 ม.ค. 2564

กลุ่มการพยาบาล
โทร. ๐ ๕๓๖๐ ๓๑๔๖
โทรสาร. ๐ ๕๓๖๐ ๓๑๕๐

13 ม.ค. 2564

13 ม.ค. 2564

กลุ่มการพยาบาล
เลขที่
วันที่ /.....เวลา
ผู้รับ
การดำเนินการ

✓	บริหาร ก.2		โรคไม่ติดต่อ
	หุ้มครองฯ		อนามัยฯ
	ส่งเสริมฯ		ประกัน
	โรคติดต่อ		เจอาฯ
	ทันตฯ		พัฒนาฯ
	แพทย์แผนไทยฯ		อุทธศาสตร์ฯ
	ยาเสพติดฯ		ทวิพยากรฯ
	นิติการ		พอ.สว.
	.....		.....

(นายทศพล บุญทอง)
(ส่งข้อ).....

งานบริหาร-การเงิน
105
7 ม.ค. 2564

โครงการ **โครงการพัฒนางานคุณภาพโรงพยาบาลและเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเวียงแก่น ปีงบประมาณ 2564**

หน่วยงานรับผิดชอบ คณะกรรมการบริหารงานคุณภาพโรงพยาบาลเวียงแก่น

หลักการและเหตุผล

กระบวนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ได้ใช้มาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาลมาเป็นเครื่องมือสำคัญในการชี้นำการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล โดยมาตรฐานโรงพยาบาลที่ใช้กันอย่างแพร่หลาย ได้แก่ มาตรฐาน HA: Hospital Accreditation ซึ่งจะเน้นการทบทวนตนเอง เริ่มจากปัญหาที่พบในหน่วยงาน การป้องกันและแก้ไข การเชื่อมโยงในหน่วยงาน รวมถึงการส่งเสริมสุขภาพบุคลากร ผู้รับบริการและประชาชนทั่วไปในชุมชน ซึ่งหากมีการทำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง สม่ำเสมอ จะนำมาซึ่งคุณภาพและความปลอดภัยของผู้รับบริการ เป็นการส่งเสริมการพัฒนาทักษะ สมรรถนะของหัวหน้างาน หัวหน้าฝ่ายในการบริหารงาน โรงพยาบาลเวียงแก่น เป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง ได้ใช้กระบวนการพัฒนาคุณภาพการให้บริการหลายมาตรฐาน ได้แก่ กิจกรรม 5 ส. ซึ่งเป็นพื้นฐานของการทำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพทุกมาตรฐาน, การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (HA), โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ (HPH) และเครือข่ายโรงพยาบาลพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข (HNQA) โดยได้เริ่มทำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพฉบับที่ 4 มา ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2546

ที่ผ่านมาได้มีการพัฒนาคุณภาพในการให้บริการมาเป็นระยะๆ จนได้รับการประเมินคุณภาพ ในระดับบันไดขั้นที่ 2 จากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (สรพ.) วันที่ 16 กันยายน 2552 นอกจากนี้ได้มีการทำกิจกรรม HPH ซึ่งผ่านการประเมินตามมาตรฐาน Healthy Thailand วันที่ 8 มีนาคม 2549 และเริ่มทำ HNQA ปี 2548 จนผ่านการรับรองระดับดีปี 2550 ปัจจุบันได้ผ่านการรับรองคุณภาพซ้ำ จากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (สรพ.) วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2562 ไปถึง 20 กุมภาพันธ์ 2565 แต่การทำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพยังคงต้องมีการพัฒนาและมีความความต่อเนื่อง ต่อไป เพื่อให้เกิดวัฒนธรรมการทำงานคุณภาพในองค์กรที่ดี คณะกรรมการบริหารคุณภาพโรงพยาบาลได้เห็นความสำคัญ ในการกระตุ้นเจ้าหน้าที่ให้มีการทำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ เกิดขึ้นอย่างสม่ำเสมอ โดยจะจัดกิจกรรมคุณภาพให้เห็นเป็นรูปธรรมชัดเจนมีการแลกเปลี่ยน เรียนรู้สิ่งดีดีในเครือข่ายเพื่อเกิดการมีส่วนร่วมของเจ้าที่ทุกระดับเพื่อให้เกิดการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลให้มีความต่อเนื่อง ผู้ให้บริการและผู้ใช้บริการมีความปลอดภัยและมีความพึงพอใจ

วัตถุประสงค์

1. กระตุ้น ส่งเสริม กระบวนการพัฒนาคุณภาพให้เกิดความต่อเนื่อง
2. สร้างความตระหนัก ความรู้ ความเข้าใจเรื่องการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล แก่บุคลากรในหน่วยงาน
3. พัฒนาหัวหน้าฝ่าย หัวหน้างาน ทีมนำ และทีมคร่อมสายงานให้มีความรู้และประสบการณ์ในการทำงานมากขึ้น
4. พัฒนาคุณภาพบริภารตามมาตรฐานบริการสุขภาพบริการสถานพยาบาล(Hospital Accreditation)

เป้าหมาย

- คณะกรรมการบริหารคุณภาพ หัวหน้าฝ่าย หัวหน้างาน จำนวน 50 คน
- เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเวียงแก่น จำนวน 150 คน
- เจ้าหน้าที่หน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน 40 คน

ที่ ห้องประชุมชั้น 2 โรงพยาบาลเวียงแก่น/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเวียงแก่น/สถานบริการสาธารณสุขในจังหวัดเชียงใหม่/ในจังหวัดภาคเหนือ

วิธีดำเนินการ

กิจกรรมที่ 1 กิจกรรมประชุมชี้แจง การนำเสนองานและการนำเสนอผลงานถอดบทเรียนงานพัฒนาคุณภาพ

- ขออนุมัติการดำเนินกิจกรรม
- จัดหาสถานที่ และวิทยากรดำเนินการประชุมชี้แจงและถอดบทเรียน
- กระตุ้นให้หน่วยงานมีผลงานด้านคุณภาพ
- ดำเนินกิจกรรมให้คณะกรรมการบริหารคุณภาพมีการถอดบทเรียนและมีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นงานคุณภาพของหน่วยงานตนเอง

กิจกรรมที่ 2 กิจกรรมประชุม ชี้แจง นิเทศงาน พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิเจ้าหน้าที่ รพสต. 40 คน

- ประชุมวางแผนและร่วมเรียนรู้งานคุณภาพปฐมภูมิ
- จัดอบรมการดำเนินงานคุณภาพ เจ้าหน้าที่รพสต. จำนวน 50 คน
- กำหนดแผนการออกนิเทศ งานคุณภาพทางคลินิก และงานคุณภาพ รพสต. 10 แห่ง
- รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ และสรุปผลคืนข้อมูล

กิจกรรมที่ 3 การอบรมชี้แจงการเขียนการเขียนแบบประเมินตนเอง (Service Profile 2020)และหลักการทำงานโดยใช้ 2 P Safety ที่ถูกต้อง แก่คณะกรรมการบริหารคุณภาพ หัวหน้าฝ่าย หัวหน้างาน เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล จำนวน 150 คน

- ประสานวิทยากรในการให้ความรู้จาก ภายนอก
- จัดอบรม ให้ความรู้การเขียนแบบประเมินตนเอง (Service Profile 2020)และหลักการทำงานโดยใช้ 2 P Safety ที่ถูกต้อง

กิจกรรมที่ 4 กิจกรรมศึกษาดูงานโรงพยาบาลพัฒนาคุณภาพดีเด่นทั้งด้านบริการ สิ่งแวดล้อม และชุมชน เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สถานบริการสาธารณสุขอื่นๆ ในจังหวัดภาคเหนือ /ภาคตะวันออก ที่ผ่านการรับรองและมีผลงานพัฒนาคุณภาพที่ดี สำหรับคณะกรรมการบริหารคุณภาพและรองหัวหน้างาน จำนวน 60 คน จำนวน 3 วัน 2 คืน

- ขออนุมัติการดำเนินกิจกรรม
- จัดหาสถานที่และดำเนินการกิจกรรมศึกษาดูงาน
- กระตุ้นให้หน่วยงานมีกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ
- ศึกษาดูงานตามสถานที่และเวลาที่กำหนดเพื่อเรียนรู้งานพัฒนาคุณภาพที่ดี มาปรับใช้ในงาน

ระยะเวลาดำเนินการ

1 ธันวาคม 2563 - 30 กันยายน 2564

แหล่งงบประมาณ เบิกจากเงินบำรุงโรงพยาบาลเวียงแก่น มีรายละเอียดดังนี้

กิจกรรมที่ 1 1.1 **กิจกรรมประชุมชี้แจงหลักการการนำเสนอผลงานคุณภาพบุคลากรและเจ้าหน้าที่รพสต. 150 คน**

1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อๆ ละ 25บาท 150 คน เป็นเงิน 7,500 บาท
2. ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆ ละ 50 บาท จำนวน 150 คน เป็นเงิน 7,500 บาท

รวมค่าใช้จ่ายกิจกรรมที่ 1 เป็นเงิน 15,000 บาท

1.2 **กิจกรรมนำเสนอถอดบทเรียนงานพัฒนาคุณภาพ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล 150 คน**

1. ค่าวัสดุในการทำผลงาน ถอดบทเรียน เป็นเงิน 3,000 บาท
2. ค่าสื่อสิ่งพิมพ์รวบรวมผลงานคุณภาพ 20 เล่มๆ ละ 250 เป็นเงิน 5,000 บาท

รวมค่าใช้จ่ายกิจกรรมที่ 1.2 เป็นเงิน 8,000 บาท

รวมค่าใช้จ่ายกิจกรรมที่ 1 เป็นเงิน 23,000 บาท

กิจกรรมที่ 2 2.1 **กิจกรรมประชุม ชี้แจง การนิเทศ หน่วยบริการปฐมภูมิ**

1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อๆ ละ 20 บาท 50 คน เป็นเงิน 1,000 บาท
2. ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆ ละ 50 บาท จำนวน 50 คน เป็นเงิน 2,500 บาท

รวมค่าใช้จ่ายกิจกรรมที่ 2.1 เป็นเงิน 3,500 บาท

2.2 กิจกรรมออกนิเทศงานรพสต.ในพื้นที่

1. ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ ออกนิเทศงาน รพสต. จำนวน 10 ครั้ง จำนวน 6 คน วัน ละ 120 บาท เป็นเงิน 7,200 บาท

รวมค่าใช้จ่ายกิจกรรมที่ 2.2 เป็นเงิน 7,200 บาท

รวมค่าใช้จ่ายกิจกรรมที่ 2 เป็นเงิน 10,700 บาท

กิจกรรมที่ 3 กิจกรรมอบรมการเขียนแบบประเมินตนเอง (Service Profile 2020) และหลักการทำงานโดยใช้ 2 P Safety ที่ถูกต้อง แก่คณะกรรมการบริหารคุณภาพ หัวหน้าฝ่าย หัวหน้างาน เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล จำนวน 150 คน

1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ ๆ ละ 20 บาท150 คนเป็นเงิน 6,000 บาท
2. ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ ๆละ 50 บาท 150 คน เป็นเงิน 7,500 บาท

รวมงบประมาณค่าใช้จ่าย กิจกรรมที่ 3 เป็นเงิน 13,500 บาท

กิจกรรมที่ 4 กิจกรรมศึกษาดูงานพัฒนาคุณภาพ สถานบริการอื่นในจังหวัดที่ผ่านการรับรองหรือ มีผลงานคุณภาพที่ดีทั้งชุมชนและงานบริการ สำหรับคณะกรรมการบริหารคุณภาพและบุคลากร จำนวน 60 คน 2 คืน 3 วัน ดังนี้

1. ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน 60 คนๆละ 240 บาท จำนวน 3 วัน เป็นเงิน 43,200 บาท
2. ค่าของที่ระลึกแหล่งศึกษาดูงาน 1 ชิ้นๆ ละ 1,500 บาท เป็นเงิน 1,500 บาท
3. ค่าเหมารถตู้รวมน้ำมันเชื้อเพลิง 5 คันๆ ละ 9,000 บาท จำนวน เป็นเงิน 45,000 บาท
4. ค่าเช่าที่พักเจ้าหน้าที่ จำนวน 60 คน ๆ ละ 600 บาท จำนวน 2 คืน เป็นจำนวนเงิน 72,000 บาท

ตรวจ

รวมงบประมาณค่าใช้จ่าย กิจกรรมที่ 4 เป็นเงิน 161,700 บาท

รวมงบประมาณทั้งหมดเป็นเงิน 208,900 บาท (สองแสนแปดพันเก้าร้อยบาทถ้วน) งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยได้ตลอดโครงการ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เกิดกระบวนการพัฒนาคุณภาพที่มีความต่อเนื่องและยั่งยืน
2. บุคลากรในหน่วยงานเกิดความตระหนัก มีความรู้ ความเข้าใจเรื่องการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
3. หน่วยงานต่างๆได้รับการพัฒนา มีระบบการบริหารงานคุณภาพที่ดี มีประสิทธิภาพ
4. มีการทำงานร่วมกันในเครือข่ายบริการสุขภาพที่ดี
5. ผู้ใช้บริการและประชาชนทั่วไปได้รับบริการที่มีมาตรฐาน ปลอดภัย พึงพอใจในการบริการ

ตัวชี้วัด

1. ร้อยละ 100 หน่วยงานในสถานบริการเขียนแบบประเมินตนเองได้ตามกำหนด
2. ร้อยละ 50 ของบุคลากรในโรงพยาบาลมีการเขียนผลงานเด่น นำเสนอ แลกเปลี่ยน
3. ร้อยละ 100 ของรพสต.ในเครือข่ายได้รับการนิเทศ
4. ร้อยละ 80 ของหัวหน้างานหรือรองหัวหน้างานได้รับการอบรมทักษะ การเรียนรู้

วิธีการประเมินผลโครงการ

1. แบบประเมินความพึงพอใจหลังดำเนินกิจกรรม
2. แบบประเมินผลหลังดำเนินโครงการ
3. ติดตามประเมินจากตัวชี้วัดที่กำหนดไว้

ลงชื่อ.....**ผู้เสนอโครงการ**
(นางสาวโชติกา นำอินทร์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ/ผู้จัดการคุณภาพ

ลงชื่อ.....**ผู้เห็นชอบโครงการ**
(นายกิติพัฒน์ ลาชโรจน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงแก่น

ลงชื่อ.....**ผู้อนุมัติโครงการ**
(**นายทศเทพ บุญทอง**)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

ตรวจ