

งานพัฒนาคุณภาพ

ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล ครั้งที่ 6/2568

18 ธันวาคม 2568

วาระที่ 1

เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

1.1 แผนกำกับการปฏิบัติงานพัฒนาคุณภาพ ปี 2569 (HA Surveillance)

แผนกำกับการปฏิบัติงานพัฒนาคุณภาพ ปี 2569

แผนกำกับการปฏิบัติงานพัฒนาคุณภาพ รพ.ม่วงสามสิบ ปี 2569

วันที่	เดือน	ปี	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
10	กันยายน	2568	ส่งรายงานแผนพัฒนาคุณภาพให้สรพ. เพื่อเตรียมรับ surveillance	สำนักคุณภาพ
	พฤศจิกายน	2568	ต่ออายุสมัครเข้าร่วมโครงการ 3P Safety และสมัครเข้าร่วมโครงการ THIP ปี 2569 (ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดแต่ละตัวส่งข้อมูลให้สำนักคุณภาพทุกเดือน)	หน่วยงาน+สำนักคุณภาพ
			เข้าร่วมโครงการ membership ปี 2569 (ปีที่ 2)	หน่วยงาน+สำนักคุณภาพ
	ธันวาคม	2568	update SAR แบบประเมินตนเอง	ทีมนำระดับกลาง+สำนักคุณภาพ
			update Service profile หน่วยงาน	ทุกหน่วยงาน
			update Hospital profile	ทีมนำระดับกลาง+สำนักคุณภาพ
			ส่งเอกสารเพิ่มเติมอื่นๆ	สำนักคุณภาพ
	มกราคม-กุมภาพันธ์	2569	กำกับติดตามการดำเนินงานแผนพัฒนาตามข้อเสนอแนะ	ทีมนำระดับกลาง+สำนักคุณภาพ
			Internal Survey	ทีมนำระดับกลาง+สำนักคุณภาพ
	มีนาคม	2569	Surveillance (อยู่ระหว่างประสานงานอาจารย์)	

แผนพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลม่วงสามสิบ:

ธันวาคม 2568



1 Dec.

**Update
Hospital Profile**

เวลา 13.00 - 16.00 น.
ณ ห้องประชุมบริหาร
ทีมนำ+สำนักคุณภาพ



2 Dec.

**Morning Brief &
Update Service Profile**

- ประชุมประเด็นคุณภาพน้ำ (เช้า)
 - และอัปเดตข้อมูลหน่วยงาน (บ่าย)
- เช้า** : ผอ.,กิตติพงษ์, นพ.ภฤชดา, ทพญ.ญาณิ, ะรินทิพย์, จุฑารัตน์, ณัฐญา, นุชนาท, พรชัย, อุไรวรรณ
- บ่าย** : หัวหน้างานทุกหน่วยงาน



17 Dec.

**Update SAR
แบบประเมินตนเอง**

เวลา 13.00 - 16.00 น.
ณ ห้องประชุมประสานใจ
**ทีมนำระดับกลางทุกทีม+
สำนักคุณภาพ**



22 Dec.

**กำหนดส่ง
Service Profile**

ทุกหน่วยงานต้องส่ง
Service profile ที่อัปเดตแล้ว
ทุกหน่วยงาน



29 Dec.

**กำหนดส่ง
SAR**

ทุกทีมต้องส่งแบบ
ประเมินตนเอง (SAR)
ทุกทีม

วาระที่ 2

เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

2.1 เสนอวันเข้าเยี่ยมสำรวจ surveillance survey

วันที่ 25 เดือนมีนาคม 2569

แบบ onsite 1 วัน อาจารย์ 1 ท่าน

เอกสารที่ต้องเตรียม

1. เอกสารสำหรับส่งให้ผู้เยี่ยม ขอให้สถานพยาบาล Update เอกสาร หรือส่งเอกสารผ่านทาง e-mail ผู้ประสานงาน สรพ. หรือ OneDrive ที่สถาบันกำหนด ล่วงหน้าก่อนการเยี่ยม 14 วัน มีรายการเอกสาร ดังนี้
 - 1.1. Hospital Profile
 - 1.2. แผนพัฒนาคุณภาพตามข้อเสนอแนะและรายงานผลความก้าวหน้าการพัฒนาคุณภาพตามข้อเสนอแนะของผู้เยี่ยมสำรวจ หรือ คณะอนุกรรมการที่ปรึกษาเพื่อการรับรองคุณภาพ
 - 1.3. รายงานการติดตามผลการดำเนินงาน (ผลลัพธ์ ตอนที่ 4 เท่าที่มี) และการนำเสนอผลการพัฒนา

2. เอกสารสำหรับเตรียมไว้ที่สถานพยาบาล ในช่วง Documentation Review ขอให้สถานพยาบาล จัดเตรียมเอกสารไว้ ณ ห้องที่จัดเตรียมเป็นห้องทำงานของคณะผู้เยี่ยม ดังต่อไปนี้
 - 2.1. พันธกิจ วิสัยทัศน์ แผนยุทธศาสตร์ ทิศทาง QI Plan และผลการดำเนินงาน
 - 2.2. รายงานการประชุมของคณะกรรมการต่างๆ และทีมงานทางคลินิก (ช่วง 1 – 2 ปี)
 - 2.3. ข้อมูลที่สะท้อนระบบบริหารความเสี่ยง ได้แก่
 - 2.3.1. Risk Profile, Risk register
 - 2.3.2. ผลการทบทวน เช่น การทบทวนการเสียชีวิต, การทบทวนการส่งต่อ, การทบทวนการทรุดลง เป็นต้น
 - 2.3.3. รายงานอุบัติการณ์ข้อร้องเรียนต่างๆ (Incident Report), ข้อมูล ม. 41
 - 2.3.4. การทำ root cause analysis, การพัฒนาที่เกิดขึ้น
 - 2.4. การทบทวนคุณภาพการดูแลผู้ป่วยจากเวชระเบียน (ทบทวนเชิงคุณภาพ) ขอให้จัดเตรียมเวชระเบียนให้ทบทวนในห้องทำงานของคณะผู้เยี่ยมสำรวจ โดยมีแนวทางการจัดเตรียมเวชระเบียน เช่น
 - 2.4.1. คัดเลือกเวชระเบียนของผู้ป่วยที่เสียชีวิต (ในสาขาสูติ-นรีเวชกรรม ศัลยกรรม อายุรกรรม กุมารเวชกรรม สาขาละ 5 ฉบับ)
 - 2.4.2. คัดเลือกเวชระเบียนของผู้ป่วยที่เข้า ICU โดยมีได้วางแผน 5 ฉบับ (ถ้ามี)
 - 2.4.3. คัดเลือกเวชระเบียนของผู้ป่วยที่ส่งต่อ โดยมีได้วางแผน 5 ฉบับ
 - 2.5. ขอความอนุเคราะห์ให้สถานพยาบาลจัดเตรียมไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ของเอกสารนำเสนอในการประชุม/สัมภาษณ์ทีม ให้กับคณะเยี่ยมสำรวจผ่านผู้ประสานงานประจำพื้นที่ อย่างน้อย 1 วันก่อนเริ่มการเยี่ยมสำรวจ เพื่อให้ผู้เยี่ยมสำรวจได้ศึกษาเป็นข้อมูลเพิ่มเติม ทั้งนี้หากประสงค์ที่จะจัดเตรียมเป็นสำเนาเอกสารประกอบสำหรับผู้เยี่ยมสำรวจ ให้จัดพิมพ์เฉพาะบุคคลตามประสงค์

วาระที่ 3

เรื่องติดตาม

3.1 ตัวชี้วัด/ประเด็นสำคัญ/ความเสี่ยงที่ต้องติดตาม

ตัวชี้วัด/ประเด็นสำคัญ/ความเสี่ยงที่ต้องติดตาม

■ ข้อเสนอแนะ เดือนพ.ย. – ธ.ค.68

ประเภทเวลา	1. ระบุจุดรับบริการ	13.ท่านเห็นว่า ควรปรับปรุงอะไรบ้าง	14.สิ่งที่ท่านประทับใจในการมาใช้บริการครั้งนี้ คือ
13/11/2025, 14:18:15	ทันตกรรม		คุณหมอ และผู้ช่วย แผนกทันตกรรมพูดจาดี บริการดีมาก
23/11/2025, 18:52:45	ผู้ป่วยในชั้น 1	ปักไฟน้อยเกินไปโดยเฉพาะเตียงสุดท้ายส่วนมากจะไม่มี	พยาบาลพูดจามารัก บอกด้วยความเป็นมิตร
11/12/2025, 10:16:57	ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	การรันคิวการให้บริการรู้ว่าบุคลากรไม่พอก็อย่านัดมาพร้อมกัน	ไม่มีรอนานเข้าใจนะว่าเป็นโรงพยาบาลรัฐ

ม.ค.69 สำนักคุณภาพวางแผน พัฒนาการเก็บข้อมูลความพึงพอใจ

- 1.ปรับแบบฟอร์มสำรวจความพึงพอใจ ให้สั้น ครอบคลุมประเด็น
- 2.ปรับวิธีเก็บ โดยให้หน่วยงานที่ให้บริการผู้ป่วย+ญาติ เก็บข้อมูลความพึงพอใจ วันละอย่างน้อย 5 ตัวอย่าง
- 3.พัฒนาการประมวลผลข้อมูลเป็นแบบ dashboard ให้สามารถเห็นข้อมูลได้ทันที