



## 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



## 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 ที่สถาบันกำหนด ล่วงหน้าก่อนการสัมมนา 14 วัน โดยมีรายละเอียด ดังนี้
  - 1.1. Hospital Profile ที่เป็นปัจจุบัน
  - 1.2. รายงานความก้าวหน้าในการพัฒนาคุณภาพตาม และความก้าวหน้าในการดำเนินงานตาม **ข้อเสนอแนะ (Recommendation) ของผู้เยี่ยมชมสำรวจ และคณะกรรมการที่ปรึกษาเพื่อการรับรองคุณภาพ** รวมทั้งการติดตามแผนการพัฒนาคุณภาพหลังได้รับการรับรอง
  - 1.3. รายงานการติดตามผลการดำเนินงาน (ผลลัพธ์ ตอนที่ 4 เท่าที่มี) และการนำเสนอผลการพัฒนา
  - 1.4. PowerPoint การนำเสนอตามกำหนดการกิจกรรมสัมมนา
2. กิจกรรมสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อเฝ้าระวังกระบวนการพัฒนาคุณภาพระหว่างการรับรองคุณภาพ
  - 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 จะเป็นการเรียนรู้แลกเปลี่ยนผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ในรูปแบบกลุ่ม กลุ่มละ 2-3 สถานพยาบาล ซึ่งแต่ละกลุ่มจะมีสถานพยาบาลที่มีขนาด ลักษณะ สถานะการรับรอง ใกล้เคียงกัน 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)
- ความก้าวหน้าจากข้อเสนอแนะที่ได้รับจากการเยี่ยมชมสำรวจเพื่อการรับรอง/การเยี่ยมชมสำรวจ เพื่อต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพ จากผู้เยี่ยมชมสำรวจ 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 พร้อมทั้งการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะจากการเยี่ยมชมสำรวจครั้งที่ผ่านมา
- 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 เพื่อให้เกิดการธำรงคุณภาพอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

**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	<b>Hospital presentation</b> นำเสนอภาพรวมการดำเนินงานขององค์กร (60 นาที)	1. ผู้เยี่ยมชมสำรวจ 2. ที่ปรึกษา กระบวนการคุณภาพ	รพ.นำเสนอ แต่ละ 10-15 นาที โดยผู้บริหาร รพ. ในประเด็น 1) สรุปบริบทสำคัญที่มีการเปลี่ยนแปลงไป 2) บทบาทของผู้นำในการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพ ความปลอดภัย การจัดการความเสี่ยงสำคัญในองค์กร 3) ผล performance ขององค์กรที่มีความก้าวหน้า 4) ความก้าวหน้าจากข้อเสนอแนะการเยี่ยมชมสำรวจในภาพรวม 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. ผู้เยี่ยมชมสำรวจ 2. ที่ปรึกษา กระบวนการคุณภาพ	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ รพ.นำเสนอ แห่งละ 20 นาที โดย เริ่ม จากเป้าหมายกระบวนการและผลการ ดำเนินงานตามมาตรฐานที่นำเสนอ</li><li>▪ วิทยากรให้ข้อเสนอแนะในภาพรวมหลัง รพ.ทุกแห่งนำเสนอเสร็จ 15 นาที</li></ul>
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. ผู้เยี่ยมชมสำรวจ 2. ที่ปรึกษา กระบวนการคุณภาพ	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ รพ.นำเสนอระบบที่ดำเนินการตาม ข้อเสนอแนะจากการเยี่ยมที่ได้รับ โดย เริ่มจากเป้าหมาย กระบวนการสำคัญ ที่เปลี่ยนแปลง และผลการดำเนินงาน ตามมาตรฐานที่นำเสนอ</li><li>▪ รพ.ละ 15 นาที</li><li>▪ วิทยากรให้ข้อเสนอแนะในภาพรวมหลัง รพ.ทุกแห่งนำเสนอเสร็จ 10 นาที</li></ul>
14.15 - 15.15 น. Breakout Room	แบ่งกลุ่มนำเสนอ (60 นาที) ความก้าวหน้าของทีม PCT พร้อมทั้ง ความก้าวหน้าของการดำเนินงานตาม มาตรฐาน Part III (ตาม recommendation)	1. ผู้เยี่ยมชมสำรวจ 2. ที่ปรึกษา กระบวนการคุณภาพ	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ รพ.นำเสนอความก้าวหน้าของการ ดำเนินการตามข้อเสนอแนะจากการ เยี่ยมที่ได้รับ รพ.ละ 15 นาที โดยเริ่ม จากเป้าหมาย กระบวนการสำคัญที่ เปลี่ยนแปลง และผลการดำเนินงาน ตามมาตรฐานที่นำเสนอ</li><li>▪ วิทยากรให้ข้อเสนอแนะในภาพรวมหลัง รพ.ทุกแห่งนำเสนอเสร็จ 10 นาที</li></ul>
15.15 - 15.30 น.	พักเบรกอาหารว่าง (บ่าย)		
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	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ สรุปบทเรียน</li><li>▪ Q&amp;A และวางแผนพัฒนาต่อเนื่อง</li></ul>	1. ผู้เยี่ยมชมสำรวจ 2. ที่ปรึกษา กระบวนการคุณภาพ	สรุปบทเรียนของแต่ละกลุ่มแลกเปลี่ยนกลุ่ม ใหญ่

หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม