





แผนปฏิบัติการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2549

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

(1) หน่วยงาน สำนักงานคุณภาพ

(2) ลำดับความสำคัญ ของโครงการ	(3) โครงการ/กิจกรรม	(4) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) ตัวชี้วัด	(6) งบประมาณ (บาท)	(7) ระยะเวลาดำเนินการ											(8) ผู้รับผิดชอบ การดำเนินงาน	
					ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.		ก.ย.
	โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ราชนครินทร์																หัวหน้า สำนักงาน คุณภาพ
<b>1</b>	<b>การพัฒนาบุคลากรเรื่องคุณภาพ</b>																
	1.1 การพัฒนาศักยภาพของบุคลากร																หัวหน้างาน
	- การเพิ่มพูนทักษะของผู้เยี่ยมสำรวจภายใน	60 คน		80,000				16-17									พัฒนาระบบ
	- การเพิ่มพูนทักษะของผู้ประสานงานคุณภาพ	60 คน		80,000			26-27										คุณภาพ
	- การพัฒนาศักยภาพของบุคลากรด้านการดำเนินงาน กิจกรรมคุณภาพ	120 คน		100,000													
	- การพัฒนาพฤติกรรมบริการของบุคลากร	374 คน		120,000							15-17						
	1.2 การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาการดำเนินงาน คุณภาพ																
	- การบูรณาการตรวจประเมินระบบคุณภาพ	60 คน		80,000				1							9		
	- การทบทวนระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล	60 คน		60,000	17-18							28-29					
	- การทบทวนการปฏิบัติตามมาตรฐานวิชาชีพ	60 คน		30,000							25-26						
	1.3 มหกรรมการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (CQI)	200 คน		150,000								13-14					
	1.4 การศึกษาดูงานระบบคุณภาพ	80 คน		180,000									19-21				
<b>2</b>	<b>การธำรงรักษาระบบบริหารคุณภาพ</b>																หัวหน้างานพัฒนา

แผนปฏิบัติการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2549

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

(1) หน่วยงาน สำนักงานคุณภาพ

(2) ลำดับความสำคัญ ของโครงการ	(3) โครงการ/กิจกรรม	(4) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) ตัวชี้วัด	(6) งบประมาณ (บาท)	(7) ระยะเวลาดำเนินการ											(8) ผู้รับผิดชอบ การดำเนินงาน		
					ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.		ก.ย.	
	2.1 การควบคุมระบบเอกสารคุณภาพ	ทุกหน่วยงาน			←													ระบบคุณภาพ
	2.2 การรับฟังความคิดเห็นของผู้รับบริการ/บุคลากร และ ดำเนินการตอบสนอง	ทุกหน่วยงาน			←													หัวหน้างาน ตรวจประเมิน ระบบคุณภาพ
	2.3 การดำเนินงานบริหารความเสี่ยงภายในองค์กร	ทุกหน่วยงาน			←													ประธานคณะ
	2.3.1 การป้องกัน/แก้ไขปัญหาที่มีผลกระทบต่อ ระบบบริหารคุณภาพ																	กรรมการบริหาร ความเสี่ยง
	2.3.2 การควบคุมผลิตภัณฑ์/บริการที่ไม่ได้มาตรฐาน /การรายงานอุบัติการณ์																	
	2.4 การประเมินเครื่องชี้วัด/วัตถุประสงค์คุณภาพของ หน่วยงาน	ทุกหน่วยงาน			←													หัวหน้าหน่วยงาน
3	การประเมินความก้าวหน้าของระบบบริหารคุณภาพ																	หัวหน้างาน
	3.1 การประชุมทบทวนโดยฝ่ายบริหาร	12 ครั้ง/ปี			←													ตรวจประเมิน
	3.2 การประชุมคณะกรรมการ PCT	12 ครั้ง/ปี			←													ระบบคุณภาพ
	3.3 การประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและควบคุมการ ติดเชื้อ	12 ครั้ง/ปี			←													
	3.4 การประชุมคณะกรรมการอาชีวอนามัยสิ่งแวดล้อมและ ความปลอดภัย	12 ครั้ง/ปี			←													
	3.5 การประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง	12 ครั้ง/ปี			←													
	3.6 การประชุมคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ	12 ครั้ง/ปี			←													

แผนปฏิบัติการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2549

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

(1) หน่วยงาน สำนักงานคุณภาพ

(2) ลำดับความสำคัญ ของโครงการ	(3) โครงการ/กิจกรรม	(4) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) ตัวชี้วัด	(6) งบประมาณ (บาท)	(7) ระยะเวลาดำเนินการ											(8) ผู้รับผิดชอบ การดำเนินงาน
					ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	

4	การตรวจประเมินระบบบริหารคุณภาพ																หัวหน้างาน
	4.1 การประเมินตนเอง																ตรวจประเมิน
	- ระดับองค์กร	2 ครั้ง/ปี		10,000	←→							←→					ระบบคุณภาพ
	- ระดับหน่วยงาน	2 ครั้ง/ปี		30,000	←→							←→					
	4.2 การตรวจประเมินคุณภาพ/การเชื่อมสำรวจภายใน	2 ครั้ง/ปี		30,000					6-10						21-25		
	4.3 การตรวจติดตามระบบบริหารคุณภาพ/การเชื่อมสำรวจ โดยบุคคลภายนอก	2 ครั้ง/ปี		250,000						20-21						18	
	4.4 การติดตามผลลัพธ์การพัฒนาคุณภาพองค์กร	10 ครั้ง/ปี		36,000		22-23	14-15	24-25		14-15	25-26	9-10	20-21	25-26		5-6	