



23rd HA National Forum

“Synergy for Safety and Well-being”

“ผนึกกำลังเพื่อความปลอดภัยและสุขภาวะ”

แนวทางการส่งผลงานวิชาการนิตรรศการ

Poster Presentation

งานประชุมวิชาการ HA National Forum ครั้งที่ 23

วันที่ 14 - 17 มีนาคม 2566

1. ที่มาและความสำคัญ

สถานการณ์ของโลกเกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างมากมาย ทั้งภาวะทางเศรษฐกิจ สังคม เทคโนโลยี สิ่งแวดล้อม และการแพร่ระบาดของโคโรนาไวรัส (COVID-19) ซึ่งส่งผลกระทบต่อให้เกิดการปรับตัวและเปลี่ยนแปลงเพื่อการอยู่รอดและมองไปข้างหน้าเพื่อการดำรงอยู่อย่างมีความสุข สิ่งที่คู่ขนานกับการเปลี่ยนแปลง คือ การรับรู้ที่จะยืนหยัดร่วมกันด้วยการรวมตัว การร่วมมือกันทั้งภายในองค์กรและภายนอกองค์กรเป็นวงกว้างระดับประเทศ เป็นเสมือนการผนึกกำลังที่สอดคล้องกับคำว่า “Synergy” ซึ่งในแวดวงสาธารณสุขและระบบบริการสุขภาพที่มีความซับซ้อน เริ่มนำหลักคิดของคำว่า synergy มาใช้ในกระบวนการดูแลคนไข้ เริ่มต้นจากการพัฒนา Synergy Model for Patient Care ในทางการแพทย์พยาบาลโดยสมาคมพยาบาลวิกฤตแห่งสหรัฐอเมริกา ในปี 1992 โดยมีองค์ประกอบหลักคือ 1. ลักษณะ/ความต้องการของผู้ป่วย (patient’ characteristics) 2. สมรรถนะของพยาบาล (nurse’ competencies) 3. สิ่งแวดล้อม/ระบบของการให้บริการสุขภาพ (healthcare environment or system) เป็นการให้ความสำคัญของการผนึกกำลังกันในการดูแลระหว่างผู้ป่วย ญาติ และบุคลากร ด้วยเป้าหมายเดียวกัน นับเป็น model ที่ได้รับความนิยมอย่างแพร่หลายและมีการประยุกต์ใช้ในการดูแลคนไข้ที่หลากหลาย ต่อเนื่องมาจนถึงปัจจุบัน

เมื่อมองย้อนมาที่ระบบบริการสุขภาพบุคลากรสาธารณสุข ประชาชนทุกคน องค์กรต่างๆ ทั้งในส่วนระบบบริการสุขภาพและองค์กรอื่นๆ ต่างมีเป้าหมายร่วมที่ระบบบริการสุขภาพของประเทศไทยที่มีคุณภาพและความปลอดภัย (quality and safety) และอยู่ในระบบสุขภาพที่ส่งเสริมให้ทุกคนมีสุขภาพดีและมีความสุข (well-being) ในสังคมสุขภาพ ภาวะ ตามเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainability and Development Goals) ก้าวสำคัญในการขับเคลื่อนเรื่อง Safety ในระบบบริการสุขภาพ จึงขยับจาก Patient Safety ซึ่งป้องกันไม่เกิดอุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์กับผู้ป่วยในกระบวนการดูแลผู้ป่วย (The absence of preventable harm to a patient during the process of healthcare) ผนึกกำลังร่วมเป็น Personnel Safety ที่ต้องช่วยกันป้องกันอุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์กับบุคลากรสาธารณสุขที่มีโอกาสเกิดจากกระบวนการทำงาน (The absence of preventable harm to a personnel during the process of work.) หรือ 2P Safety ที่ต่างต้องเป็นทีมเดียวกันในกระบวนการดูแลรักษา และในปัจจุบันก้าวไปสู่การให้ความสำคัญและผนึกกำลังร่วมกับประชาชนให้เป็นส่วนหนึ่งที่จะช่วยกันป้องกันอุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์อันมีโอกาสดังกล่าวเกิดกับทุกคน โดยร่วมกันสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัย (safety culture) และร่วมกันส่งเสริมและเสริมสร้างให้ประชาชนมีสุขภาพดีและมีความสุข (well-being) ก้าวสู่ “3P Safety and Well-being” ที่ต้องผนึกกำลังทุกภาคส่วนในการประสานทำงานร่วม และเสริมพลังไปสู่เป้าหมายเดียวกัน

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) พร้อมเป็นองค์กรกลางในการเปิดพื้นที่เวทีผนึกกำลังสร้างความร่วมมือกับทุกภาคส่วนในการร่วมกันส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพของไทย ให้มีคุณค่าและความหมายสำหรับทุกคน รวมถึงเป็นพื้นที่แห่งการแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างไม่มีขอบเขตจำกัด ชื่นชมความสำเร็จของกันและกัน เสริมสร้างกำลังใจและสร้างแรงบันดาลใจในการเดินทางร่วมกัน ผ่านการประชุมวิชาการประจำปี HA National Forum ครั้งที่ 23 ระหว่างวันที่ 14 – 17 มีนาคม 2566 ภายใต้หัวข้อ “Synergy for Safety and Well-being” เพื่อร่วมกันสร้างระบบบริการสุขภาพของไทยให้มีคุณภาพและความปลอดภัย และเป็นหัวใจของประชาชนตลอดไปด้วยพลังร่วมของทุกคน

2. แนวทางการเขียนผลงาน Poster Presentation

2.1 หมวดหมู่ของผลงานที่นำเสนอ 8 หมวดหมู่ รายละเอียดดังนี้

หมวดหมู่ของผลงาน	คำอธิบาย/ความหมายในหมวดหมู่
3P Safety (3P: Patient, Personnel, People)	ผลงานการพัฒนาโดยนำแนวคิด/คำแนะนำตามเป้าหมายความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากรประเทศไทย (Thailand Patient and Personnel Safety Goals: SIMPLE) สู่อำนาจปฏิบัติ และยกระดับการพัฒนาคุณภาพ เพื่อจัดการความเสี่ยงและสร้างความปลอดภัยแก่ผู้ป่วย/ผู้รับผลงาน (patient safety) บุคลากรสาธารณสุข (personnel safety) และขยายไปสู่ภาคประชาชน (people safety) อย่างมีประสิทธิภาพ/ประสิทธิผล
Digital Technology & Innovation in Healthcare	ผลงานการพัฒนาคุณภาพและนวัตกรรมที่เป็นผลจากการส่งเสริมให้นำโอกาสเชิงกลยุทธ์และโอกาสสร้างนวัตกรรมอื่นๆ แนวคิดเชิงสร้างสรรค์ รวมถึงดิจิทัลเทคโนโลยี ระบบบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-medicine and information sharing platform) การจัดการความรู้ การพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R2R) เพื่อมาพัฒนานวัตกรรมที่คำนึงถึงคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วยและระบบบริการ ความคุ้มค่าและประโยชน์ที่ได้รับในระบบบริการ และโอกาสพัฒนาต่อยอดเป็นงานวิจัยที่สามารถขยายผลได้ในอนาคต
Effective Care Service	ผลงานการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย (Patient Care Quality) ที่แสดงให้เห็นถึงผลลัพธ์การบริการที่มีประสิทธิผล ประสิทธิภาพ มีการนำหลักเกณฑ์คุณภาพมาปรับใช้ได้อย่างเหมาะสมสะท้อนวงจรการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง เกิดคุณค่าสูงสุดแก่ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ
Integrate Healthcare (Primary Care, Community and Health Promotion)	ผลงานการพัฒนาคุณภาพบริการในลักษณะบูรณาการร่วมกับชุมชนตามบริบทของโรงพยาบาล การจัดการบริการสุขภาพปฐมภูมิ การจัดการบริการสร้างเสริมสุขภาพที่ตอบสนองต่อความต้องการของชุมชน การสนับสนุนการพัฒนาขีดความสามารถของชุมชนในการปรับปรุงสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีของชุมชน การจัดการบริการร่วมกับเครือข่ายแบบไร้รอยต่อ การพัฒนาระบบการให้ข้อมูลและเสริมพลังแก่ผู้ป่วย/ครอบครัว การมีส่วนร่วมของผู้ป่วยและครอบครัวในการดูแลแบบองค์รวม การดูแลต่อเนื่อง (continuity of care) รวมถึงระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพแบบมีส่วนร่วม
Leadership & Management	ผลงานเด่นที่บ่งบอกถึงการนำองค์กร/หน่วยงาน ให้เกิดการพัฒนาอย่างเป็นรูปธรรม ด้วยการประยุกต์ใช้หรือผสมผสานการนำหลักคิด ทฤษฎีภาวะผู้นำและการบริหารจัดการองค์กร รวมทั้งมีการสื่อสารกับบุคลากรให้เกิดความไว้วางใจ ให้การยอมรับ เกิดความร่วมมือในการปฏิบัติ ร่วมกันขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพและส่งเสริมการดำรงอยู่ของบุคลากร เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ นำไปสู่การยกระดับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

หมวดหมู่ของผลงาน	คำอธิบาย/ความหมายในหมวดหมู่
Logistic & Supply Chain Management, Facility Management	ผลงานการพัฒนาคุณภาพโดยนำองค์ความรู้ ข้อมูลสารสนเทศที่สนับสนุนการบริหารองค์กร เช่น การจัดการระบบเครือข่ายอุปทาน ระบบบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย/ผู้รับผลงาน การบริหารเครื่องมือและระบบสาธารณสุขโรค เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ลดภาระงาน และตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ
Spirituality in healthcare & Person-centered care	ผลงานการพัฒนาคุณภาพที่แสดงถึงการนำหลักคิด/แนวทางการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยด้วยมิติจิตวิญญาณสู่การปฏิบัติในการพัฒนาคุณภาพอย่างเป็นรูปธรรม (Spiritual Healthcare in Action) โดยยึดคนเป็นศูนย์กลาง ผสมผสานจิตวิญญาณในการทำงาน บนพื้นฐานการมองเห็นคุณค่าความเป็นมนุษย์ การมีความเมตตา ความรัก และความปรารถนาดี เพื่อสร้างคุณค่าและความหมายทั้งต่อตัวผู้ให้บริการและผู้รับบริการ
Well-being of Healthcare Workforce	ผลงานการพัฒนาคุณภาพที่ส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีของบุคลากร การสนับสนุนการทำงานและสวัสดิภาพของบุคลากร โปรแกรมสุขภาพและความปลอดภัยของบุคลากร ครอบคลุมด้านร่างกาย จิตใจ ปัญญา สังคม จิตวิญญาณ และความหมายของชีวิต

2.2 รายละเอียดการส่งผลงาน Poster Presentation

ข้อกำหนดในการเตรียมเนื้อหา

- ระบบจะรับไฟล์ MS word เท่านั้น และต้องไม่มี file Protection
- พิมพ์เนื้อหาความยาวไม่เกิน 3 หน้ากระดาษ A4 (รวมเนื้อหาทุกส่วน)
- การตั้งค่าหน้ากระดาษ ขอบบน 1.25 นิ้ว ขอบล่าง 1.0 นิ้ว ขอบซ้าย 1.25 นิ้ว ขอบขวา 1.0 นิ้ว
- ระยะห่างระหว่างบรรทัด 1 ช่วงบรรทัด
- ตัวอักษรใช้ TH SarabunPSK ขนาด 16 Point
- ขนาด file ไม่เกิน 500 KB (กิโลไบต์)

การเรียงลำดับเนื้อหา

1. ชื่อผลงาน/โครงการพัฒนา

- ยาวไม่เกิน 70 ตัวอักษร อาจจะใช้คำย่อในชื่อผลงานได้แต่ให้มีคำอธิบายสั้นๆ อยู่ข้างล่าง
- ภาษาไทย ขนาด 18 point ตัวหนา จัดกึ่งกลาง
- ภาษาอังกฤษ ขนาด 18 point ตัวหนา จัดกึ่งกลาง

2. ชื่อและที่อยู่ขององค์กร/ภาควิชา

3. คำสำคัญ

- ระบุคำสำคัญ เพื่อง่ายต่อการค้นหา

4. สรุปผลงานโดยย่อ

- เขียนสรุป ใน 1 ประโยค ระบุจุดเน้นของผลงาน/หลักคิดที่ใช้ในการขับเคลื่อนให้เกิดการพัฒนาคุณภาพในระดับองค์กรหรือภาควิชา และผลลัพธ์ที่ได้

5. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

- วิเคราะห์ภาพรวมของข้อมูล และระบุว่าปัญหาที่ต้องการแก้ไขคืออะไร มีผลกระทบต่องาน ต่องาน ต่อ ผู้ให้/ผู้รับบริการอย่างไร เกิดขึ้นที่ไหน เกี่ยวข้องกับใครบ้าง มีสาเหตุสำคัญจากอะไร

6. เป้าหมาย

- ระบุเป้าหมาย (purpose) ของโครงการในหนึ่งประโยคโดยมี format ดังนี้
- เพื่อพัฒนา/ยกระดับ/เพิ่ม/ลด... [อะไร/เท่าไร]... ภายในเวลา.....[อาจจะระบุพื้นที่ด้วย]

7. กิจกรรมการพัฒนา (process): โดยระบุ

- แนวคิดการออกแบบกิจกรรมการพัฒนาหรือการเปลี่ยนแปลง
- ระบุประเด็นการพัฒนาในลักษณะของ bullet ซึ่งแต่ละ bullet มีความชัดเจนในตัวเองโดยเริ่มประโยคด้วยคำกริยาที่เน้นวิธีการลงมือทำกิจกรรม ให้รายละเอียดที่เพียงพอเพื่อให้ผู้อ่านเข้าใจว่าทีมได้ทำอะไรไปบ้าง (การใช้คำย่อคำแรกขอให้ระบุคำเต็มไว้ด้วย)

8. การประเมินผลการเปลี่ยนแปลง (performance): โดยระบุ

- วิธีการประเมินผลการเปลี่ยนแปลงซึ่งอาจจะเป็นการประเมินเชิงปริมาณหรือการประเมินเชิงคุณภาพ
- ผลของผลลัพธ์ที่แสดงให้เห็นการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น ถ้าเป็นไปได้ให้แสดงกราฟผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นโดยแนบ excel spreadsheet ซึ่งมี run chart ของข้อมูลที่ใช้ติดตามการเปลี่ยนแปลงของโครงการโดย plot ตามลำดับเวลา อย่างน้อยควรมีกราฟผลลัพธ์หนึ่งภาพ
- วิเคราะห์ว่าการเปลี่ยนแปลงนี้แก้ปัญหาที่เป็นจุดเริ่มต้นได้เพียงใด

9. บทเรียนที่ได้รับ: เขียนบทเรียนที่ได้รับในลักษณะของ bullet ในประเด็นต่อไปนี้

- ปัญหาหรือความท้าทายที่เกิดขึ้นในระหว่างดำเนินการโครงการ และวิธีการจัดการกับความท้าทายเหล่านั้น
- ข้อเสนอแนะในสิ่งที่ควรปฏิบัติในลักษณะที่เป็น action-oriented และเหตุผลซึ่งชี้ให้เห็นความสำคัญของเรื่องนั้น
- สิ่งที่จะทำแตกต่างไปจากเดิมในคราวหน้า

10. สมาชิกทีม

- ระบุรายชื่อ-นามสกุล สมาชิกในทีม ตำแหน่ง ในบรรทัดเดียวกัน

11. การติดต่อกับทีมงาน

- ระบุชื่อผู้ที่สามารถติดต่อได้ ชื่อองค์กร ที่อยู่ โทรศัพท์ e-mail address

3. การคัดเลือกผลงาน

3.1 เชิญชวนนำเสนอผลงานการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ขอเชิญชวนโรงพยาบาลต่างๆ ร่วมนำเสนอผลงานที่โดดเด่น สะท้อนถึงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพด้วยหลักคิดต่างๆ ซึ่งเป็นผลงานการพัฒนาคุณภาพที่จะเป็นประโยชน์ต่อการเรียนรู้ของสถานพยาบาล ประชาชนทั่วไป และมีความสอดคล้องกับ theme ของการประชุม “Synergy for Safety and Well-being”

ลักษณะผลงานที่นำเสนอ คือ ผลงานที่จัดทำขึ้นเพื่อปรับปรุงพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาและระบบงานที่เกี่ยวข้อง สามารถวัดผลลัพธ์ของผลงานที่ส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดการยกระดับในระบบบริการสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรม ซึ่งทางสถาบันจะคัดเลือกผลงานโดยมีลำดับขั้นตอน ดังนี้

- รอบที่ 1 :** คณะกรรมการคัดเลือกผลงานของ สรพ. คัดเลือกผลงานที่มีความโดดเด่น ตามเกณฑ์ **“ใน 8 หมวดหมู่ผลงาน”** โดยคัดเลือกจำนวนทั้งหมด 350 เรื่อง เพื่อนำเสนอในรูปแบบ Electronic Poster Presentation และสำหรับหมวดหมู่ Digital Technology & Innovation in Healthcare ให้นำเสนอในรูปแบบ Poster Presentation โดยพิจารณาผลงานจาก
 - 1.1. ผลงานที่โรงพยาบาลส่งเข้าระบบการคัดเลือกทั้งหมด
 - 1.2. ผลงานที่ได้รับการคัดเลือกจาก HACC (Hospital Accreditation Collaborating Center) จำนวน 60 ผลงาน (1 HACC/10 ผลงาน)
- รอบที่ 2 :** คณะกรรมการคัดเลือกผลงานของ สรพ. คัดเลือกผลงานโรงพยาบาลที่ผ่านการคัดเลือกจากผลงานจำนวน 350 เรื่อง ให้เหลือผลงานจำนวน 15 เรื่อง โดยพิจารณาจากลำดับคะแนนเป็นหลัก เพื่อนำเสนอผลงานในรูปแบบ Poster Presentation และรูปแบบ Oral Presentation บนเวที mini stage ซึ่งทางสถาบันฯ จะประสานงานโดยตรงกับเจ้าของผลงาน

3.2 การส่งผลงานและประกาศผลรางวัลผลงานที่ผ่านการคัดเลือก

ช่องทางการส่งผลงาน

website: forumhai.com

กำหนดเปิด-ปิดรับผลงาน

ตั้งแต่วันที่ 15 พฤศจิกายน 2565 ถึงวันที่ 23 ธันวาคม 2565

การประกาศผลงานโปสเตอร์

1. รอบที่ 1 : ประกาศผลงานโรงพยาบาลที่ผ่านการคัดเลือก จำนวน 350 เรื่อง ในวันที่ 23 มกราคม 2566
2. รอบที่ 2 : คัดเลือกผลงานจาก 350 เรื่อง ให้เหลือผลงานจำนวน 15 เรื่อง โดยพิจารณาจากลำดับคะแนนเป็นหลัก ซึ่งทาง สถาบันฯ จะประสานงานโดยตรงกับเจ้าของผลงาน และประกาศรางวัลผ่าน website: forumhai.com ในวันที่ 17 มีนาคม 2566

รางวัลสำหรับผลงานนิทรรศการ (Poster Presentation) กำหนดไว้ ดังนี้

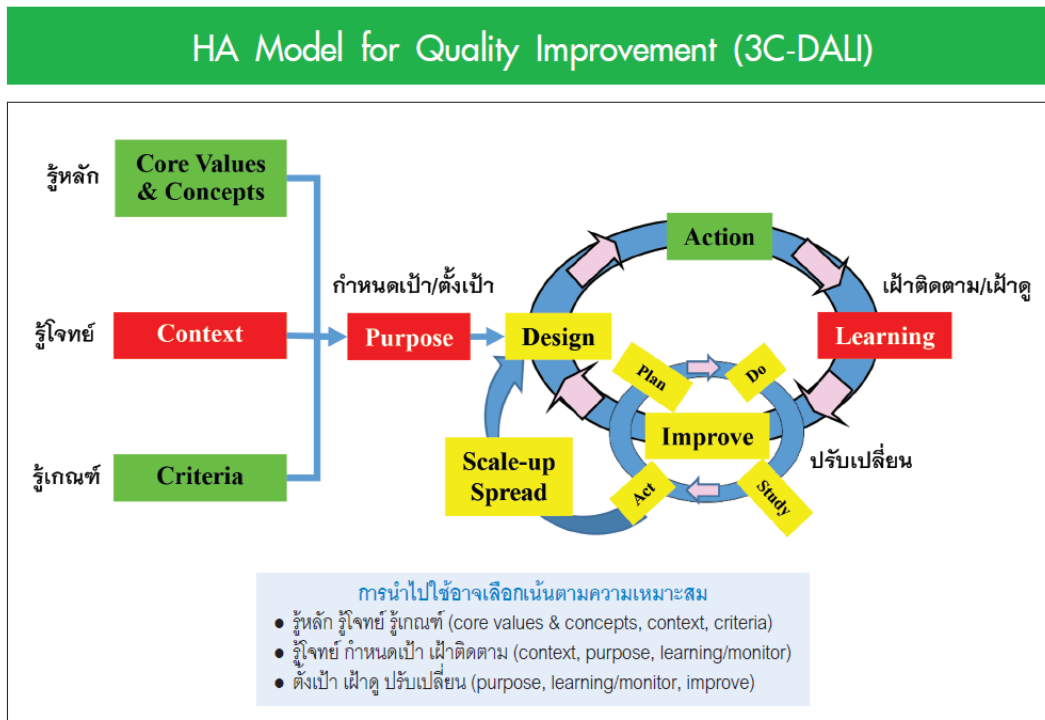
รางวัลชนะเลิศ	เงินรางวัล 10,000 บาท และเกียรติบัตร พร้อม Free account เข้าร่วมการประชุม	จำนวน 1 รางวัล
รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1	เงินรางวัล 7,000 บาท และเกียรติบัตร พร้อม Free account เข้าร่วมการประชุม	จำนวน 1 รางวัล
รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2	เงินรางวัล 5,000 บาท และเกียรติบัตร พร้อม Free account เข้าร่วมการประชุม	จำนวน 3 รางวัล
รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 3	เงินรางวัล 3,000 บาท และเกียรติบัตร พร้อม Free account เข้าร่วมการประชุม	จำนวน 4 รางวัล
รางวัลชมเชย	เงินรางวัล 1,000 บาท และเกียรติบัตร พร้อม Free account เข้าร่วมการประชุม	จำนวน 6 รางวัล

หมายเหตุ สถาบันฯ จะประกาศรางวัลในการประชุมวิชาการครั้งที่ 23 วันที่ 17 มีนาคม 2566 ณ ศูนย์การประชุม IMPACT FORUM เมืองทองธานี

4. เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก

4.1 แนวคิดการพิจารณาคัดเลือกผลงานนิทรรศการ

ขอเชิญชวนสถานพยาบาลทั่วประเทศส่งผลงานนิทรรศการเข้าร่วมการประชุม โดยใช้ “3C-DALI” แนวคิดที่สร้างคุณค่าได้ในทุกเรื่องและทุกระดับของการพัฒนา ทั้งต่อกิจกรรม โครงการ หน่วยงาน ระบบงาน และองค์กร



(ที่มา: หนังสือเรียงร้อยและตกลึกแนวคิดคุณภาพ ฐานของการสร้างความไว้วางใจ, 2564)

4.2 เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกผลงานนิทรรศการ งานประชุมวิชาการ HA National Forum ครั้งที่ 23
ภายใต้หัวข้อ “Synergy for Safety and Well-being” ใน 5 ประเด็นดังต่อไปนี้

เกณฑ์พิจารณา	คะแนน
<p>1. มีการทบทวนสถานการณ์/ปัญหา/จุดเริ่มต้นของกิจกรรมการพัฒนาคุณภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มีการระบุปัญหาที่ต้องการแก้ไขคืออะไร เกิดขึ้นที่ไหน เกี่ยวข้องกับใคร (10 คะแนน) ● มีการระบุปัญหาว่ามีสาเหตุสำคัญจากอะไร มีผลกระทบต่องานหรือการดูแลผู้ป่วยอย่างไร (10 คะแนน) 	20
<p>2. มีเป้าหมายที่ชัดเจน</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มีการระบุเป้าหมายที่สอดคล้องกับปัญหา (10 คะแนน) ● มีการระบุจุดเน้นของผลงานว่าได้ปรับปรุงอะไรและเกิดผลลัพธ์อะไร (10 คะแนน) 	20
<p>3. กิจกรรมการพัฒนา</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มีการระบุแนวคิด/องค์ความรู้ที่นำมาใช้ในการออกแบบกิจกรรมการพัฒนาหรือการเปลี่ยนแปลง (10 คะแนน) ● มีการระบุประเด็นการพัฒนา ที่เน้นวิธีการสำคัญเพียงพอเพื่อให้ผู้อ่านเข้าใจว่าทีมได้ทำอะไรบ้าง (10 คะแนน) 	20
<p>4. การประเมินผลการเปลี่ยนแปลง</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มีการประเมินเชิงปริมาณหรือเชิงคุณภาพ (10 คะแนน) ● มีการวิเคราะห์ว่าการเปลี่ยนแปลงนี้สามารถแก้ปัญหาที่เป็นจุดเริ่มต้นได้ประสบความสำเร็จเพียงใด (10 คะแนน) 	20
<p>5. บทเรียนที่ได้รับ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มีการระบุข้อมูลที่ได้รับจากการพัฒนาและการนำผลงานไปใช้ ข้อสรุปที่เป็นหลักการสอดคล้องกับผลงานที่นำเสนอ (10 คะแนน) ● มีการแสดงข้อสังเกต/ข้อเสนอแนะ ข้อควรระวังในการนำผลงานไปประยุกต์ใช้ รวมทั้งแนวทางการพัฒนาเพิ่มเติมให้มีผลลัพธ์ที่ดีขึ้น ประสบความสำเร็จมากยิ่งขึ้น (10 คะแนน) 	20
คะแนนรวม	100

5. เงื่อนไขและข้อตกลงในการนำเสนอผลงาน Poster Presentation

1. ผู้นำเสนอผลงานเข้าสู่กระบวนการคัดเลือกต้องไม่คัดลอกผลงานของผู้อื่นมานำเสนอ กรณีที่มีข้อร้องเรียนใดๆ จะถือว่าผลงานนั้นไม่ผ่านองค์ประกอบในการเข้าสู่กระบวนการพิจารณา หรือผลการคัดเลือกที่ได้เป็นโมฆะ
 2. การส่งผลงาน ผู้นำเสนอควรส่งผลงาน 1 เรื่องต่อ 1 หมวดเท่านั้น (ตามหมวดหมู่ของผลงาน 8 หมวดหมู่)
 3. ผลงานทุกชิ้นที่ส่งเข้าประกวดถือเป็นลิขสิทธิ์ของสถาบันรับรองคุณสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) และสถาบันมีสิทธิ์ที่จะนำมาตัดต่อดัดแปลงหรือทำซ้ำ เพื่อจัดทำเป็นสื่อประชาสัมพันธ์เผยแพร่ โดยไม่ต้องแจ้งให้เจ้าของผลงานทราบล่วงหน้า
-