**Network Profile**

**ระบบเครือข่ายที่ขอรับรอง……………………………….........................................................................**

**สถานพยาบาลแม่ข่าย…………………………………………………..............................**

**สถานพยาบาลลูกข่าย...........................................................................................................................**

**1. ข้อมูลพื้นฐานของเครือข่าย**

1. สภาพทางภูมิศาสตร์ ประชากร การปกครอง และสถานะสุขภาพของประชากร ในภาพรวมของเครือข่าย
2. ความสัมพันธ์ในเครือข่าย (โครงสร้างโดยรวม และการกำหนดระดับการให้บริการของสถานพยาบาลทุกแห่งในเครือข่าย)
3. ภาพรวมอัตรากำลัง
4. เครื่องมือ/เทคโนโลยี
5. กฎระเบียบข้อบังคับ
6. กลุ่มลูกค้า/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
7. ผู้ส่งมอบผลงานและพันธมิตร

**2. การขับเคลื่อนเครือข่ายและแผนยุทธศาสตร์**

1. บริบทเชิงกลยุทธ์ (เช่น ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ โอกาสพัฒนาเชิงกลยุทธ์ เป็นต้น)
2. คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานเครือข่ายที่แสดงการกำหนดบทบาทหน้าที่ของคณะทำงาน
3. แผนกลยุทธ์เพื่อการจัดบริการสุขภาพที่เครือข่ายนั้นจะขอรับการประเมินรับรอง
4. โครงสร้างระดับบริการของโรงพยาบาลทั้งหมดในเครือข่าย และการกำหนดทิศทางการทำงาน

**3. การวิเคราะห์โอกาสพัฒนาตลอดสายธารของเครือข่าย (Value Stream Mapping and GAP Analysis)**

ก.Flow กระบวนการดูแลหรือระบบบริหารจัดการเชื่อมโยงในภาพรวมของเครือข่าย   
ตามศักยภาพของสถานพยาบาลในแต่ละระดับ ครอบคลุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ข. การวิเคราะห์โอกาสพัฒนาตลอดสายธารของเครือข่ายและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

**4. ผลการดำเนินงานระดับเครือข่าย/Performance Improvement System)**

**5. ผู้ประสานงาน**

ชื่อผู้ประสานงานเครือข่าย.............................................................................................................

สถานที่ทำงาน............................................................เบอร์โทรศัพท์..............................................

e-mail: .........................................................................................................................................

หมายเหตุ: เอกสารข้อมูลพื้นฐานของเครือข่าย ควรมีความยาวไม่เกิน 10 หน้า