



HA ใครว่ายาก

ห๊ะ!!





เอาล่ะ
ได้ฤกษ์งาม
ยามดีล่ะ

ได้เวลา
เปิดทำการ
แล้ว!

ปัง

ปัง!!

ตอน : ยินดีต้อนรับสู่โรงพยาบาลห่อเฮอร์ด



ณ บัดนี้
ขอเปิดทำการ
โรงพยาบาล
ห่อเฮอร์ด

โรงพยาบาล
ใหม่
ของเฮอร์ด
เองค่ะ



เธ่เข้ามาได้
เลยคะทุกคน!!

เปิดวันแรก
ลดครึ่งราคาคะ!!

เฮอร์ด
อายุ 25 ปี
“คุณหมอ
มือใหม่”

คนธรรมดา
ที่โหนเขา
อยากจะเข้า
โรงพยาบาล
กันละ...

ปัง!!



แต่กฯ มีโรงพยาบาล
เปิดใหม่แถวนี้
ด้วยหรือเนี่ย?

แคค

แคค

!!?



นี่ไง คนไข้
รายแรก
มาแล้ว!!



พ่อ...แม่ว่า
อย่าเข้าที่นี้เลย
มาตรฐาน HA
ก็ยังไม่มี

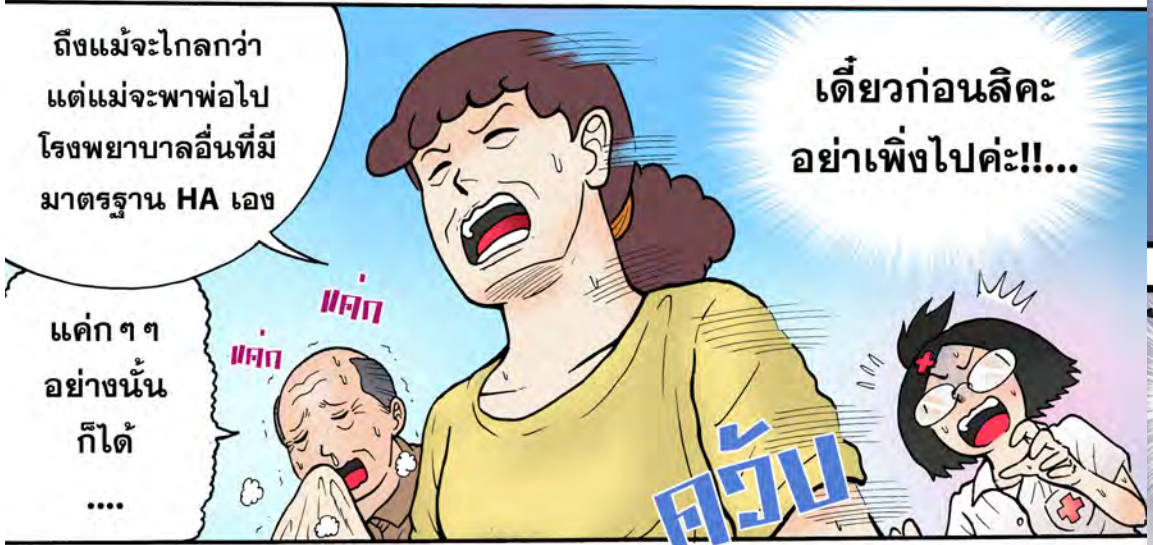
อ้อ..
แต่กฯๆ
อย่างนั้น
หรือ...

เอ้!?

แคค

แคค

แคค



ถึงแม่จะไกลกว่า
แต่แม่จะพาพ่อไป
โรงพยาบาลอื่นที่มี
มาตรฐาน HA เอง

เดี๋ยวก่อนลึคะ
อย่าเพิ่งไปคะ!!...

แต่กฯๆ
อย่างนั้น
ก็ได้
....

แคค

แคค

ศรับ



คนไข้ไม่เข้า
โรงพยาบาลของเรา
เพราะว่าไม่มี
มาตรฐาน HA
ชั้นหรือ!!?



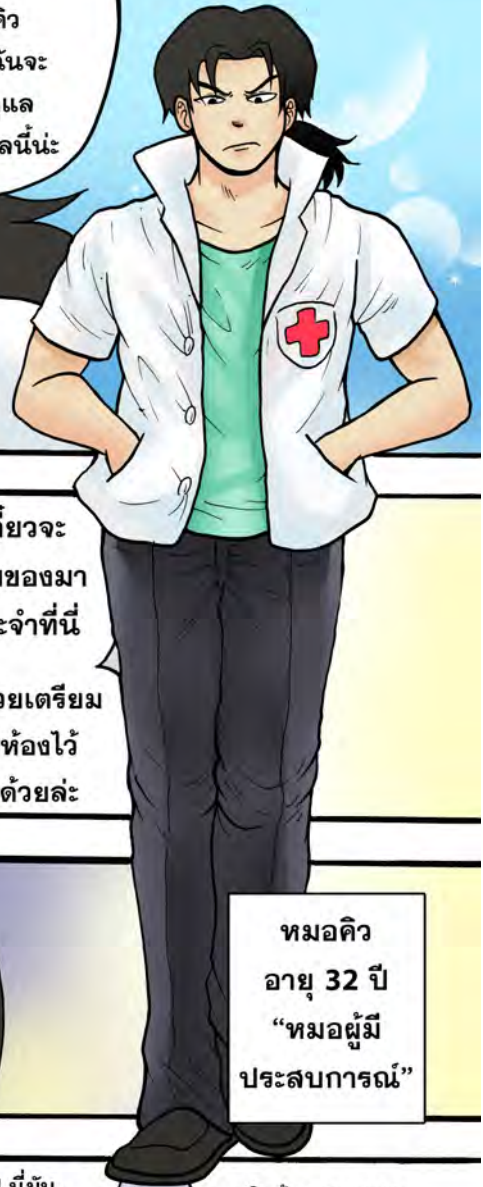
ว่าแต่..
ต้องทำยังไง
ให้ได้มาตรฐาน
HA กันนะ..

นี่
เธอ...

พิบ

เธอก็หมอ
ของโรงพยาบาล
เปิดใหม่ที่
ไชโยไหม?

ฉันชื่อคิว
จากนี้ไปฉันจะ
มาช่วยดูแล
โรงพยาบาลนี้นะ



หมอคิว
อายุ 32 ปี
“หมอผู้มี
ประสบการณ์”

หืม!?

ควับ

เดี๋ยวจะ
ย้ายของมา
ประจำที่นี่
ช่วยเตรียม
ห้องไว้
ด้วยล่ะ

อะไร
กันนะ
ตานี้...

คุณเป็นใครกันคะ
มีสิทธิ์อะไร
มาใช้ห้องของ
โรงพยาบาลฉัน!!

หืม

กรี๊ดดด!! นี่มัน
หมอคิวจากโรงพยาบาล
เจริญราษฎร์นี่นา!!

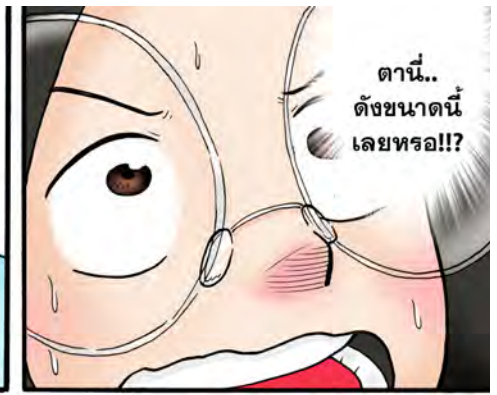
จริงด้วย หมอจาก
เจริญราษฎร์ โรงพยาบาล
ที่มีมาตรฐาน HA

กรี๊ด!!



ทำไมหมอ
ฝีมือดีคนนี้
ถึงมาอยู่
ที่นี่ได้ละ

ถ้าเขามา
ประจำที่
โรงพยาบาล
ใหม่นี้ก็ดีสิ



ตานี้..
ดังขนาดนี้
เลยหรอ!?



ถ้าเขามา
ช่วยเราจริงๆ
ก็ดีสิ..

ฉันถูกส่งมา
ให้ช่วยดูแล
ที่นี่นะ..

เพื่อให้ที่นี่
ได้มาตรฐาน
HA



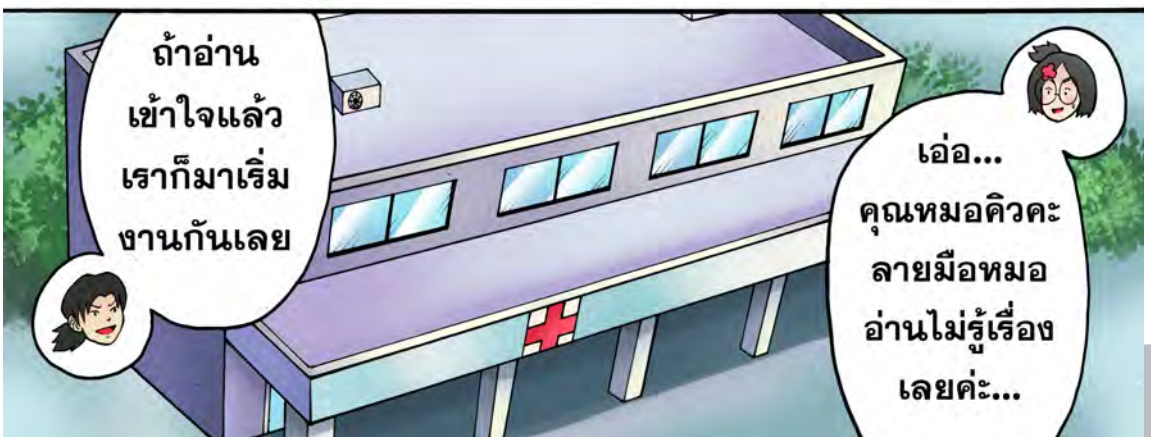
พยาง!!

นี่หมอใช้มือ
หรือใช้เท้า
เขียนเนี่ย...



เอ้านี้!!

ข้อมูล
มาตรฐาน
HA ที่ฉัน
สรุปมาให้



ถ้าอ่าน
เข้าใจแล้ว
เราก็มาเริ่ม
งานกันเลย

เอ่อ...
คุณหมอคิวคะ
ลายมือหมอล
อ่านไม่รู้เรื่อง
เลยคะ...

HA คืออะไร?

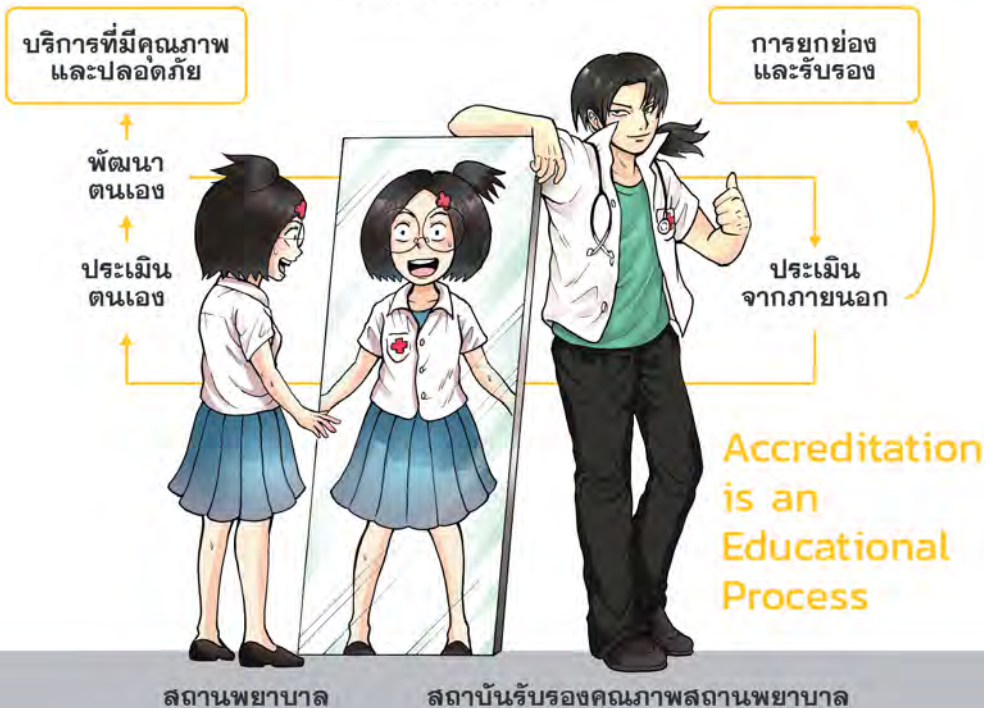
ทำไมถึงต้องใช้มาตรฐาน HA ในการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล



HA หรือ Hospital Accreditation

เปรียบเสมือน **กระจก** ที่ส่องสะท้อนคุณภาพของสถานพยาบาลในด้านต่างๆ โดยมี **สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) หรือ สว.** เป็นเพื่อนที่คอยเตือนให้เราส่องกระจกบ่อยๆ ให้เราได้สำรวจตัวเองว่าควรพัฒนาและปรับปรุงจุดไหน

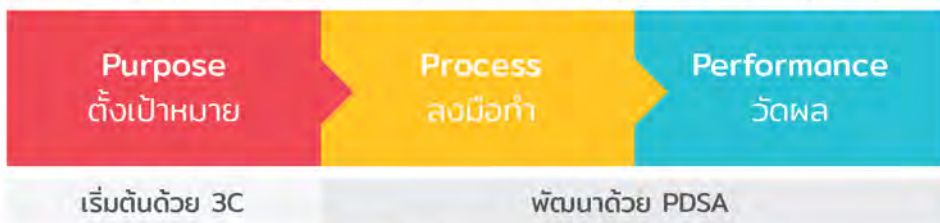
เมื่อเราเริ่มประเมินตัวเองได้
ก็จะเกิด**กระบวนการเรียนรู้และพัฒนาตัวเอง**ได้อย่างต่อเนื่อง
เพื่อขับเคลื่อนและยกระดับคุณภาพสถานพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น
ต่อไปได้ในอนาคต



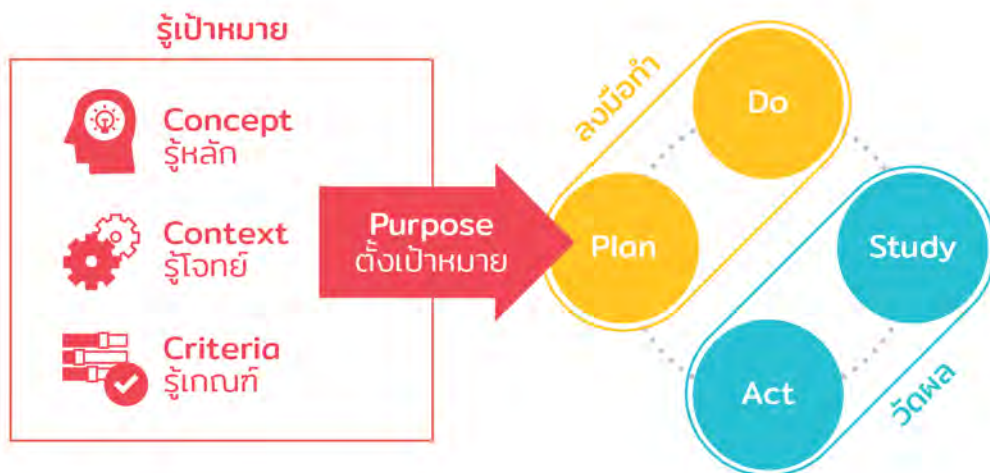
พัฒนาคุณภาพที่ดี ด้วย 3C-PDSA

นอกจากเพื่อให้ได้การรับรองที่ถูกต้องตามมาตรฐานนั้น หัวใจสำคัญของ HA คือ **กระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้ ประเมินตัวเองได้** เราจึงมีหลักการคิดที่เรียกว่า **3C-PDSA** เพื่อให้ทุกคนสามารถพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาล และการทำงานของตัวเองได้อย่างต่อเนื่อง

เริ่มต้นจากเวลาต้องการทำอะไรสักอย่าง เราจะเริ่มด้วย



โดยกระบวนการนี้ เราจะเรียกว่า **3P (Purpose > Process > Performance)** ซึ่งการจะบรรลุทั้ง 3P ให้สำเร็จลุล่วง จะต้องใช้หลักการ **3C-PDSA** ที่ซ่อนอยู่ในกระบวนการด้วย ดังนี้



เริ่มต้นตั้งเป้าหมาย โดยใช้ 3C



Concept
รู้หลัก

รู้ว่าเป้าหมายและคุณค่า
ของสิ่งที่ทำคืออะไร
ใครทำ ใครได้



Context
รู้โจทย์

รู้บริบทของตัวเอง
วิเคราะห์จุดดี/จุดด้อย
เพื่อนำมาปรับปรุง



Criteria
รู้เกณฑ์

รู้จักเกณฑ์ตามมาตรฐาน
รวมถึงความรู้ที่เกี่ยวข้องอื่นๆ
ที่จะนำมาใช้

เมื่อรู้ครบทั้ง 3C จะทำให้เราสามารถ "ตั้งเป้าหมาย" ได้



เมื่อรู้เป้าหมาย ต่อไปคือเริ่ม
ลงมือทำ และ
วัดผล



Risk Management System

จัดการความเสี่ยง อย่างไรดี? ด้วย Risk Register

Risk Register

"ทะเบียนความเสี่ยงขององค์กร"

คือ เครื่องมือที่ใช้บริหารความเสี่ยง
ทุกขั้นตอน เน้นการติดตามและ
ปรับปรุงการทำงานอย่างต่อเนื่อง

01

Risk Identification

กำหนดรายการความเสี่ยง
มองในกรอบที่กว้างและครอบคลุมทุกด้าน



02

Risk Analysis

ประเมินความเสี่ยงและจัดลำดับความสำคัญ
วิเคราะห์แหล่งที่มา สาเหตุ ระดับความเสี่ยง
และผลกระทบที่จะเกิดขึ้น



03

Risk Treatment

วางแผนการจัดการและมาตรการป้องกัน
พร้อมกำหนดขั้นตอนในการให้ข้อมูลกับผู้ป่วย
หรือผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบ



04

Risk Monitor&Review

ติดตามการปฏิบัติตามมาตรการ
ประเมินผลและกบทวนปัญหาและอุปสรรค
อย่างต่อเนื่อง



Risk Register ควรเก็บ รายการความเสี่ยง อะไรบ้าง?

ด้านยุทธศาสตร์

เช่น โรงพยาบาลเปิดคลินิกใหม่
แต่มีลูกค้าต่ำกว่าเป้าหมาย

ด้านคลินิก

เช่น การวินิจฉัยผิดพลาด

- ความคลาดเคลื่อนทางยา
- พลาดตกกลับ อุบัติเหตุ
- ควบคุมการติดเชื้อ
- การระบุตัวผิดพลาด
- การสื่อสารที่ผิดพลาด
- ความเสี่ยงทางโภชนาการ การบาดเจ็บ
- ความเสี่ยงจากการใช้เครื่องมือทางการแพทย์
- ความเสี่ยงจากแผลกดทับ

ด้านปฏิบัติการ

เช่น การเลื่อนผ่าตัดบ่อย

ด้านการเงิน

เช่น โรงพยาบาลขาดสภาพคล่อง

ด้านอันตรายต่างๆ

เช่น การโจรกรรม

ควรเรียนรู้ประเด็นความเสี่ยงสำคัญอื่นๆ ด้วย

ตามองค์การอนามัยโลก (WHO) กำหนด เช่น

- Medication Without Harm (2017)
- Patient & Personnel Safety Goals : เป้าหมายความปลอดภัยของผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ของประเทศไทย (ศึกษาเพิ่มเติมได้ในหนังสือ SIMPLE2018 ของสสว.)

ขับเคลื่อนความคิด ด้วยการตั้งเป้าหมาย

DRIVER DIAGRAM

ในขั้นตอนของการทบทวนการทำงานแต่ละครั้ง
ปกติเราจะเริ่มจากการตั้งปัญหาแล้วมาหาวิธีแก้ไขปัญหานั้นๆ

แต่การทำ Driver Diagram นั้น
เป็นการพลิกวิธีคิดมาเริ่มจาก**เอาเป้าหมายมาเป็นตัวตั้งต้น**
แล้วจึงค่อยๆ ไล่หา**ปัจจัยสนับสนุน**ที่จะทำให้บรรลุเป้าหมาย

ซึ่งจะช่วยกระตุ้นให้เกิดไอเดียใหม่ๆ เพื่อนำมาพัฒนาคุณภาพที่ดีได้

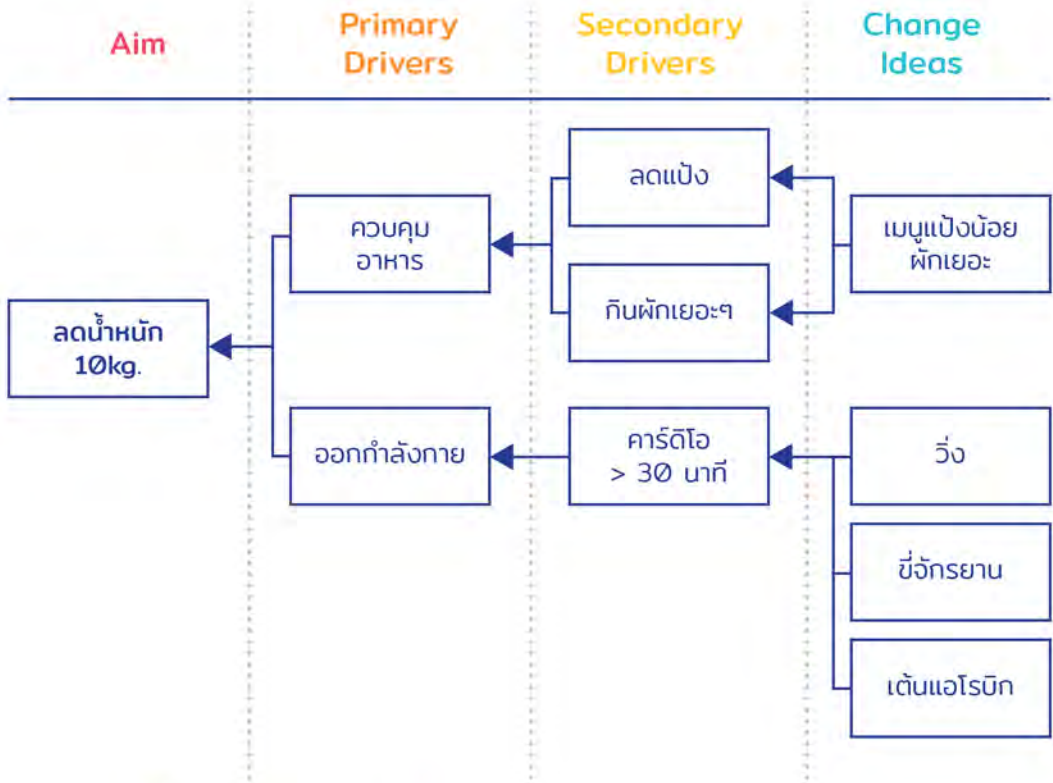


วิธีคิดแบบ Driver Diagram



เทคนิคในการเขียน Driver Diagram ให้ได้ผลดี คือการเขียน**เต็มคำพิเศษ**
เข้าไปด้วย เช่น การเข้าถึงบริการที่**รวดเร็ว** บุคลากรที่**เพียงพอ** ซึ่งการใส่
ข้อความที่ดีจะทำให้การติดตามประเมินผล การหา Driver หรือ Change Idea
ถัดไปทำได้ง่ายขึ้น

ตัวอย่างการเขียน Driver Diagram



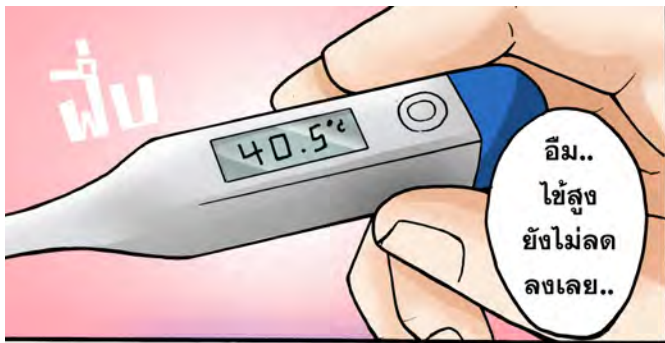
การเขียน Driver Diagram

แสดงให้เห็นถึงความเชื่อมโยงอย่างเป็นเหตุเป็นผลกัน

ซึ่งการจะได้ทั้งเหตุและผลที่ดีนั้น
คนในทีมจะต้องช่วยกัน**ระดมความคิด**
ตั้งแต่กำหนดเป้าหมายร่วมกัน
มานั่งคุยกันว่าปัจจัยอะไรบ้างที่จะทำให้บรรลุ
เป้าหมายได้อย่างชัดเจนและตรงประเด็นที่สุด

รวมถึงการหาแนวคิด เทคโนโลยีใหม่ๆ
และมาประเมินผลร่วมกัน
เพื่อให้เป้าหมายนั้นประสบความสำเร็จในที่สุด





อืม..
ไข้สูง
ยังไม่ลด
ลงเลย..



ลองบอกอาการ
อื่น ๆ มาหน่อย
สิคะ



เอ๋อ

....

หนูมี
อาการ
ปวดหัว
ด้วยค่ะ

แล้วก็อาการ
อ่อนเพลียกับ
ปวดเมื่อย

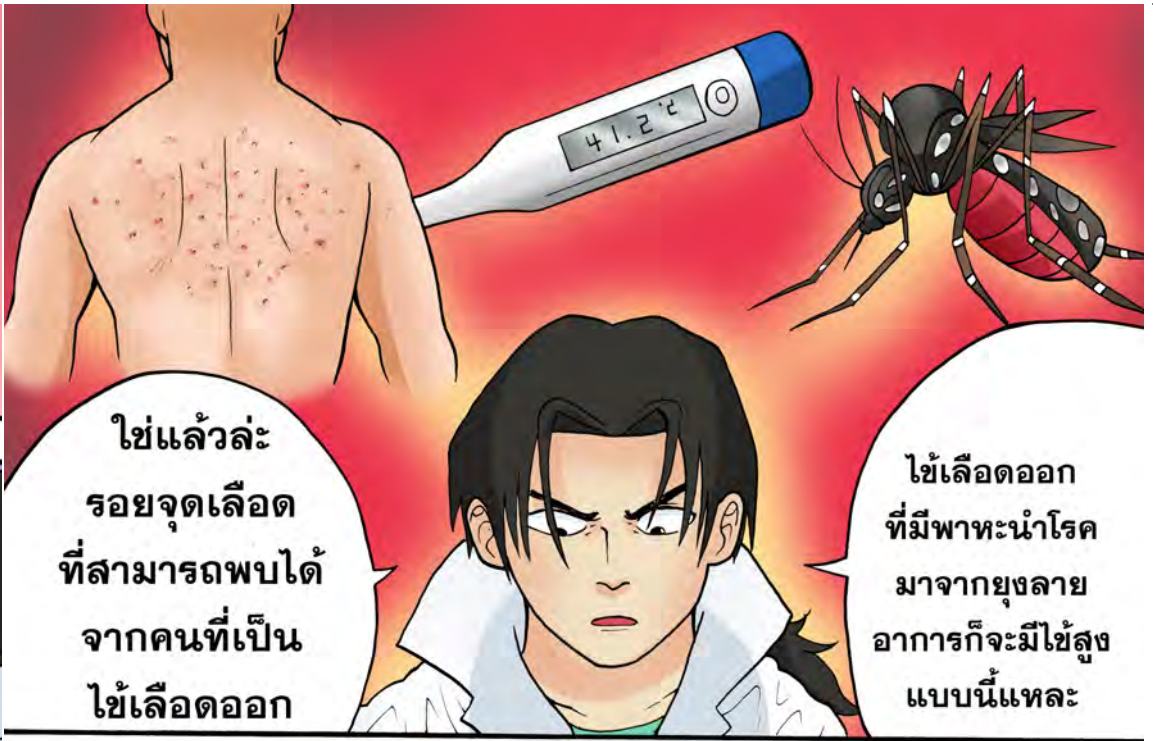


ยาแก้ปวด
ลดไข้ก็ให้ไป
แล้วนี่นา

อาการ
ยังไม่
ดีขึ้นเลย

ตอน : การวินิจฉัยผิดพลาด





ไข่นี้แหละ
รอยจุดเลือด
ที่สามารถพบได้
จากคนที่เป็น
ไขเลือดออก

ไขเลือดออก
ที่มีพาหะนำโรค
มาจากยุงลาย
อาการก็จะมีไข้สูง
แบบนี้แหละ



มีอาการ
จาม เจ็บคอ
น้ำมูกไหล
ไหม?

มะ..ไม่มี
ค่ะ...

ไอ๊! ไอ๊!



ชัดเจนละ
แบบนี้บอก
ได้ล่ะว่า

เธอเป็น
“ไขเลือด
ออก”



ขอบคุณช่วย
พาไปเจาะ
เลือดด้วย
นะคะ

ค่ะ!



แค่นี้ก็
รีบร้อย

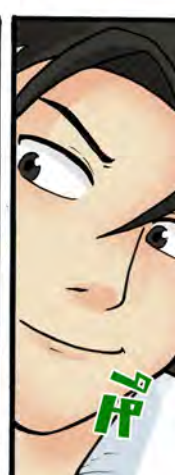
หืม!?



เป็นอะไร
ไปหรือ
!?

เปล่าค่ะ เนิร์ตแตกแล้ว
หมอคิดว่าเนิร์ต
เรื่องที่วินิจฉัยโรค
ผิดพลาดนะคะ...

โง่ มน ม...



ค๊ะ!



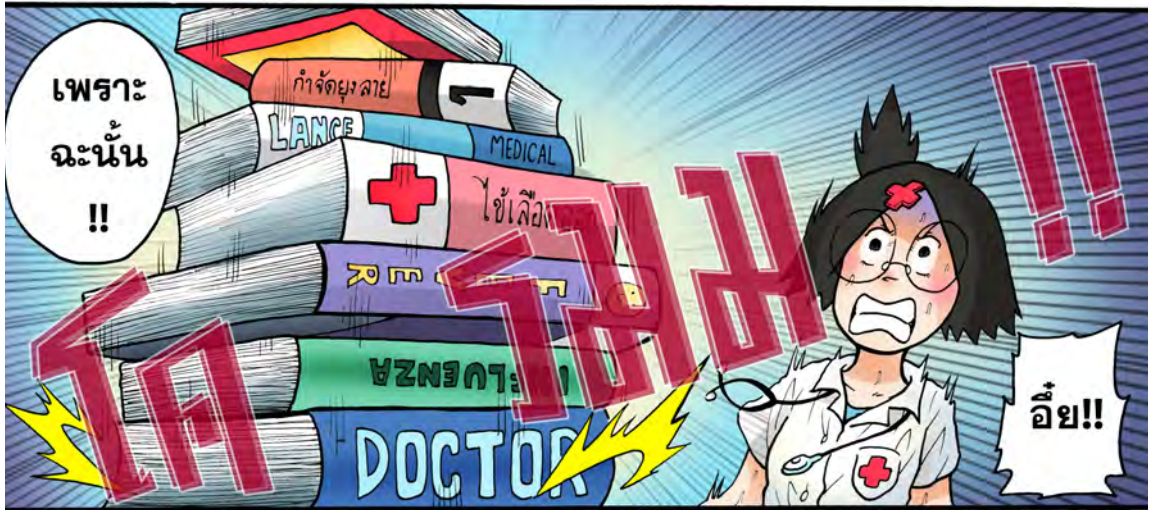
ไม่ต้องเศร้า
ขนาดนั้นหรอก
คนเราข้อมมี
ผิดพลาดกันได้



เราเน้น
แก้ไขข้อที่
ผิดพลาด
ดีกว่ากล่าว
หาคนผิด
จริงไหม?



ขอ
คุณ
คะ



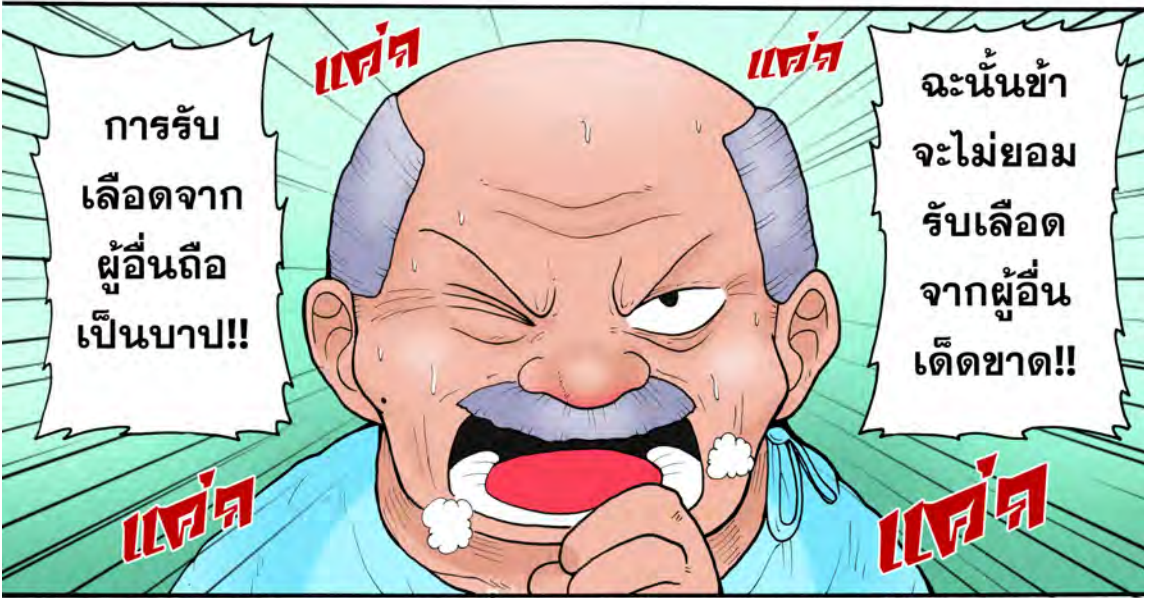
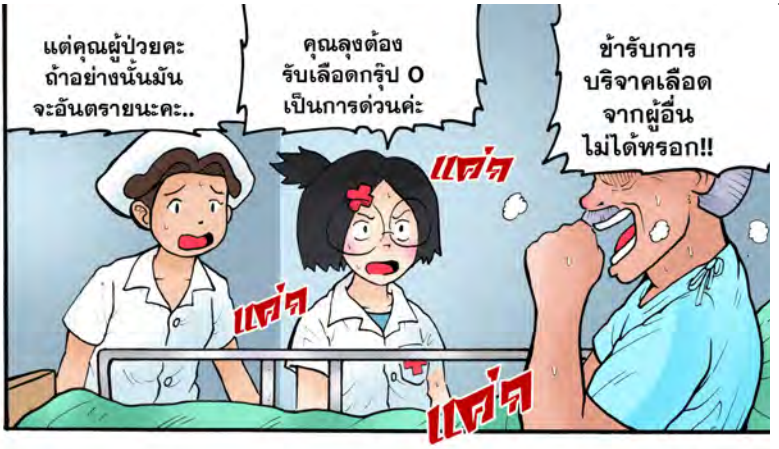
เพราะ
ฉะนั้น
!!

อัย!!



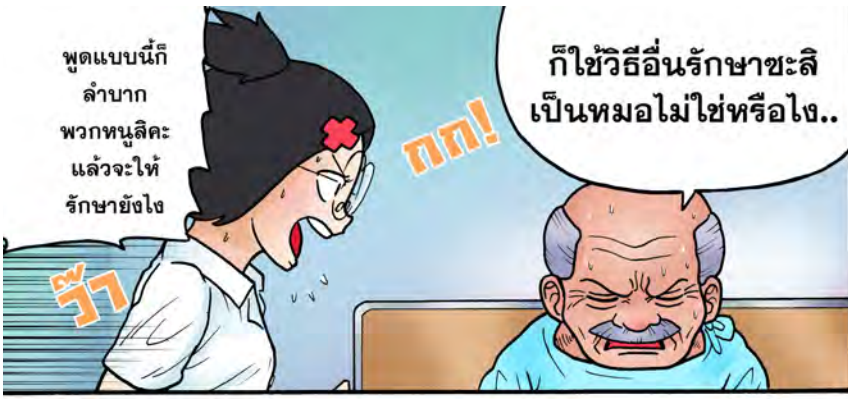
เธอต้อง
อ่านเรื่อง
ไข้หวัดต่างๆ
ทั้งหมด
นี้ด้วยล่ะ

ได้คะ
!!!



ตอน : ประเด็นทางจริยธรรมที่ยากลำบากในการตัดสินใจ (Ethical Dilemma)





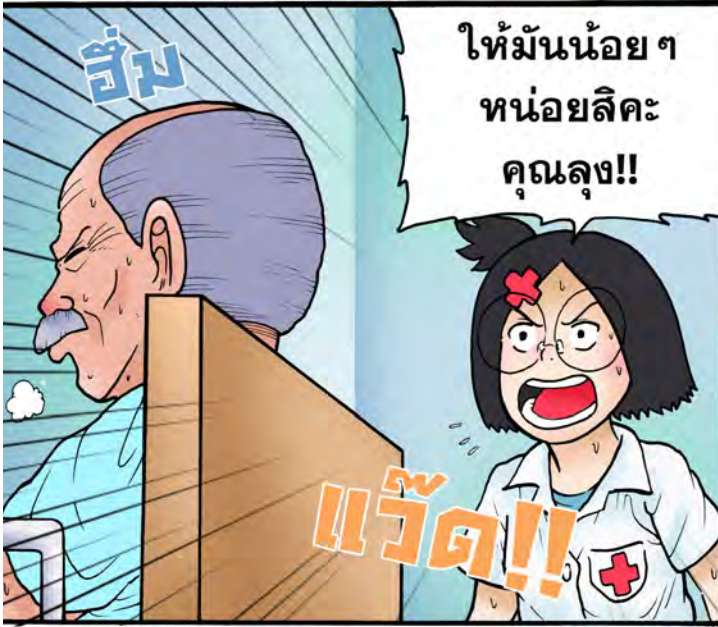
พูดแบบนี้ก็
ลำบาก
พวกหนูลืคะ
แล้วจะให้
รักษาขังใจ

กก!

ก็ใช้วิธีอื่นรักษาซะสิ
เป็นหมอไม่ใช่หรือไง..



ตาลุง
นี่...



ฮัม

ให้มันน้อยๆ
หน่อยสิคะ
คุณลุง!!

แว๊ด!!



ลุงจะนับถืออะไร
ก็ไม่รู้ละ ยังใจลุง
ต้องรับเลือดนี้
เท่านั้นคะ!!



ว่าไงนะ ตูถูก
ศาสนาของข้า
งั้นหรอคะ!!

ลุงเองก็ตูก
หมอเหมือนกัน
นะคะ...!!

ฮัม



เอ้า! ทั้ง 2 คน ใจเย็นๆ
ลงก่อน ฉันทพผู้ช่วย
มาแล้วละ

ฮัม!



คะ..คุณ
หมอดิว
แล้วก็...

ละ..
หลวง
พ่อ..

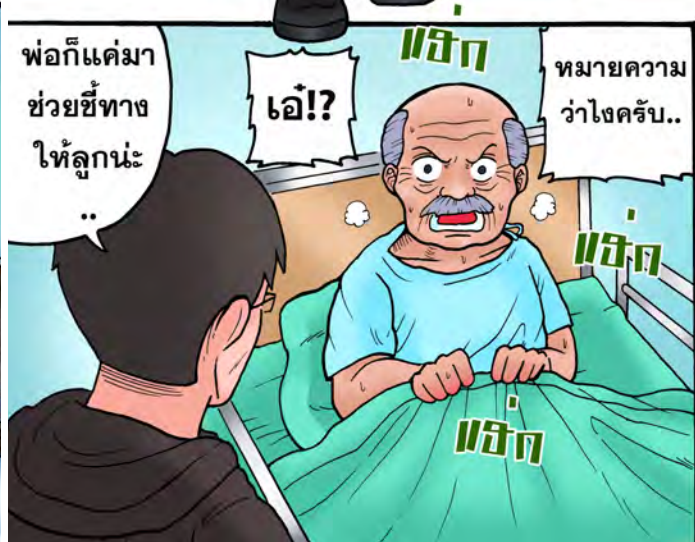


หลวงพ่อ
หลุยส์แห่ง
โบสถ์
ปีเตอร์

ทำไมท่าน
ถึงมาอยู่
ที่นี่ได้!!



ฟ้า
ง!!!



พ่อก็แค่มา
ช่วยชี้ทาง
ให้ลูกนะ
..

เอ๋!?

หมายความว่า
อะไรครับ..

เฮ็ด

เฮ็ด

เฮ็ด



จริงอยู่ที่
ศาสนาเรา
บอกว่าการ
รับเลือดจาก
ผู้อื่นเป็นบาป

แต่เลือดที่
เจ้าของเลือด
ตั้งใจบริจาค
มา ไม่ถือว่าเป็นบาป

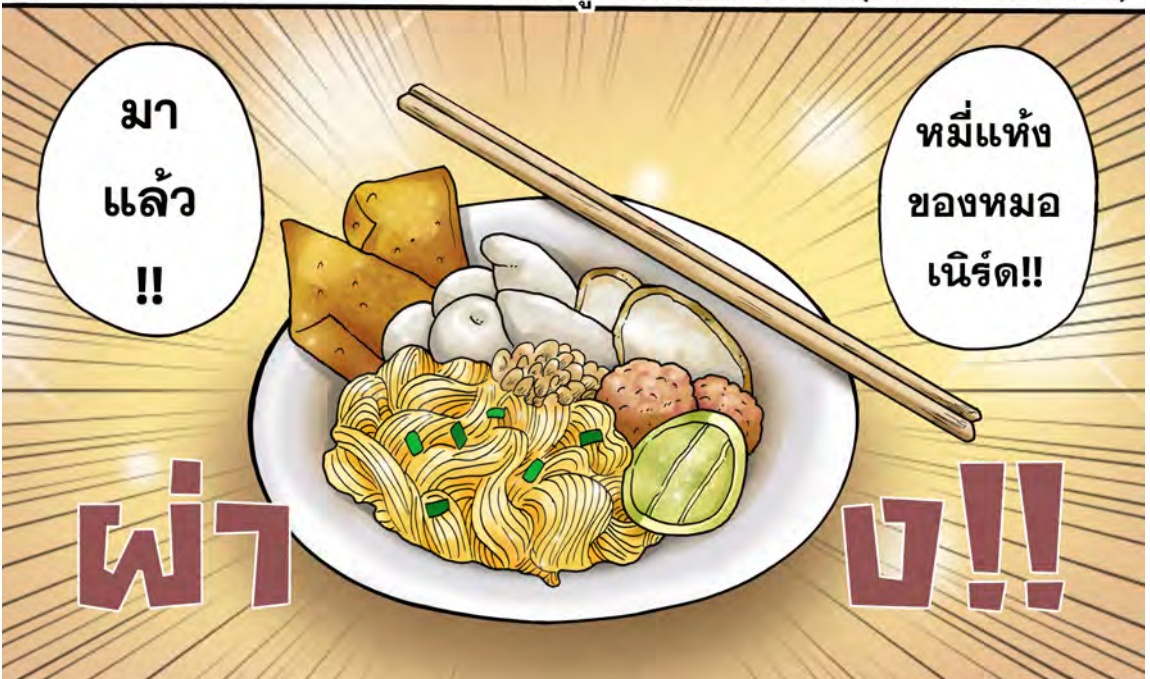
จัง

จัง





ตอน : ผู้ป่วยเสียชีวิตจาก ME (Medication Errors)







เคยมีเหตุการณ์
ที่พยาบาลให้ยา
ผู้ป่วยผิดชนิด
เพราะชื่อยา
ใกล้เคียงกัน

จนทำให้
ผู้ป่วยคนนั้น
เสียชีวิต
มาแล้ว



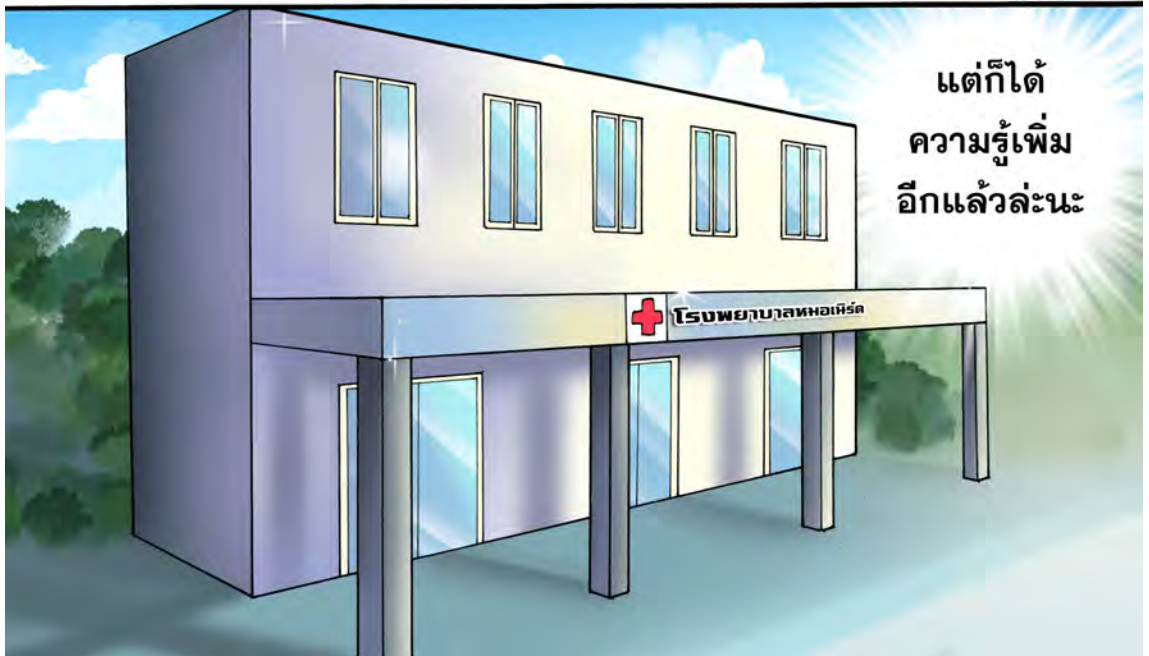
เพราะฉะนั้นต่อไปนี้
เวลาสั่งยาให้พูดชัด ๆ
เขียนชื่อยาให้ชัดเจน
ลายมืออ่านออก

ที่นี่มีระบบสั่งยา
ทางคอมพิวเตอร์
ออกแบบให้รัดกุม
กันความผิดพลาด

ง่า..



ลายมือ
หมอดิว
อ่านยาก
ที่สุดละ...



โรงพยาบาล ในอนาคต

รองรับอุปกรณ์การแพทย์

ควรมีพื้นที่ประมาณ 10% ที่อยู่ริมสุดของอาคารที่สามารถรองรับน้ำหนักอุปกรณ์ทางการแพทย์ขนาดใหญ่ได้มากกว่าปกติ 3-5 เท่า

เพิ่มพื้นที่สีเขียว

เอื้อต่อการใช้ชีวิตของบุคลากรทางการแพทย์ มีทั้งสวนลอยฟ้า (Roof Garden) และทางเดินแบบ Sky Walk

OPD ขนาดเล็ก

มีจุดบริการนอกโรงพยาบาลมากขึ้น และมีการส่งเสริมให้รู้จักการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน

เน้นตึกสูง

ใช้พื้นที่อย่างคุ้มค่า มีระบบสัญจรแนวตั้ง ควบคุมการติดเชื้อ การใช้พลังงานและระบบ Logistics ที่มีประสิทธิภาพและปลอดภัย

ปรับเปลี่ยนมาตรฐาน

การดูแลผู้ป่วยสูงอายุและผู้ป่วยระยะสุดท้าย โดยมีมาตรฐานและการดูแลที่ต่างจากปัจจุบัน

เป็นศูนย์กลางชุมชน

เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุมากขึ้น ต้องมีพื้นที่สภาพแวดล้อมที่เหมาะสมแก่การเยียวยา และการทำกิจกรรม

ในการประชุม HA National Forum ครั้งที่ 20

กลุ่มสถาปนิกอาสาและวิศวกรใจดีได้ทำนายภาพของโรงพยาบาลในอนาคตไว้ ซึ่งถ้าได้เรียนรู้และเริ่มเตรียมการตั้งแต่วันนี้ ก็จะช่วยให้พร้อมรับมือกับการเปลี่ยนแปลงได้ดียิ่งขึ้น



1 ใช้ สนับสนุน การตัดสินใจ

แต่อย่าให้ AI ตัดสินใจโดยตรง เพราะบริการสุขภาพมีปัจจัยซับซ้อน อาจทำให้เกิดข้อผิดพลาดได้

3 ฝึกอบรม และตรวจสอบจาก ข้อมูลเดิมที่มี

AI เป็นชุดโปรแกรมที่เราต้องป้อน ข้อมูลตั้งต้นให้ จึงต้องตรวจสอบ กับข้อมูลเดิมก่อน จะได้ไม่ผิดพลาด

2 บุคลากร AI ให้ ครอบคลุม ทุกกระบวนการทำงาน

ใช้ประโยชน์จากความฉลาดและความเชื่อมโยงเก่งของ AI ให้เกิดประโยชน์สูงสุด

4 ผู้ใช้ข้อมูลมีส่วนร่วม และมีระบบกำกับติดตาม อย่างต่อเนื่อง

มีส่วนร่วมและระบบกำกับติดตาม เพื่อคอยเช็ค ว่า AI ให้ข้อมูลแก่ผู้ใช้ ได้ถูกต้องหรือไม่

5 AI จะช่วย สร้างโอกาส ในทุกส่วนและทุกคน

เพราะไม่มีข้อจำกัดในด้านการจดจำ ข้อมูล หากนำมาประยุกต์ใช้ได้ถูกต้อง จะช่วยสนับสนุนการทำงานได้สูงสุด



หลักการใช้ AI ในโรงพยาบาล





ผมไม่แน่ใจว่า
กระดุกผมหัก
หรือเปล่า

หืม!?

ตั้งตั้งตั้ง



กระดุก
หักเลย
หรือ...

เดี๋ยวผมส่งรูป
เอกซเรย์จากแอป
ให้คุณครับ



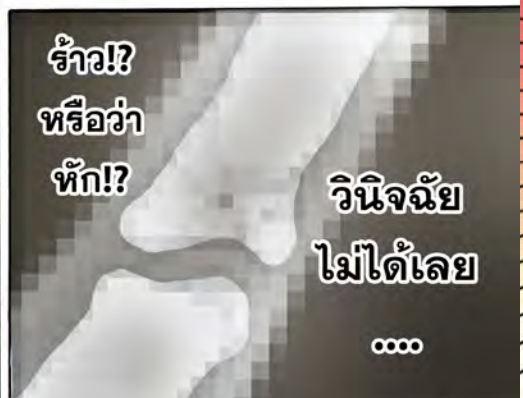
นี่มัน

..

ดูไม่
รู้เรื่อง
เลย...



ภาพมัน
แตก
มาก



จ้าว!?
หรือว่า
หัก!?

วินิจฉัย
ไม่ได้เลย

....



แบบนี้ลอง
ถามหมอคิว
ดูดีกว่า

เพื่อเขาจะ
วินิจฉัยได้



หมอคิวได้รับ
ข้อความ
ของเราแล้ว

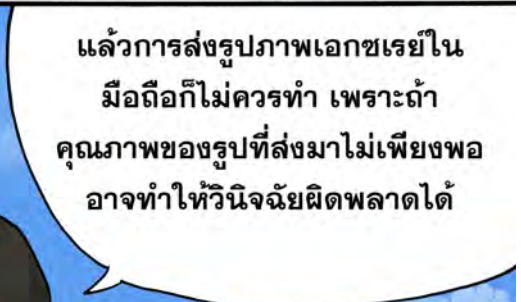
รีบเข้ามา
บอกผล
วินิจฉัยเรา
เลยหรือนี่



ทำอะไรของ
เธอนะ
หมอเนิร์ด!!!



ส่งข้อมูลของผู้ป่วย
มาให้ฉันแบบนี้
ได้ยังไง!!!



ตอน : การตั้งกล้องวงจรปิด

ในที่สุด
กล้องวงจรปิด
ตัวใหม่ที่สั่ง
ไปก็มาถึงแล้ว!

หมอนิเรต
สั่งกล้อง
วงจรปิด
มาทำไม
หรือ?

ฟ้า บง!!

จะได้สามารถ
ดูแลผู้ป่วย
ได้อย่างใกล้ชิด
ไงล่ะคะ

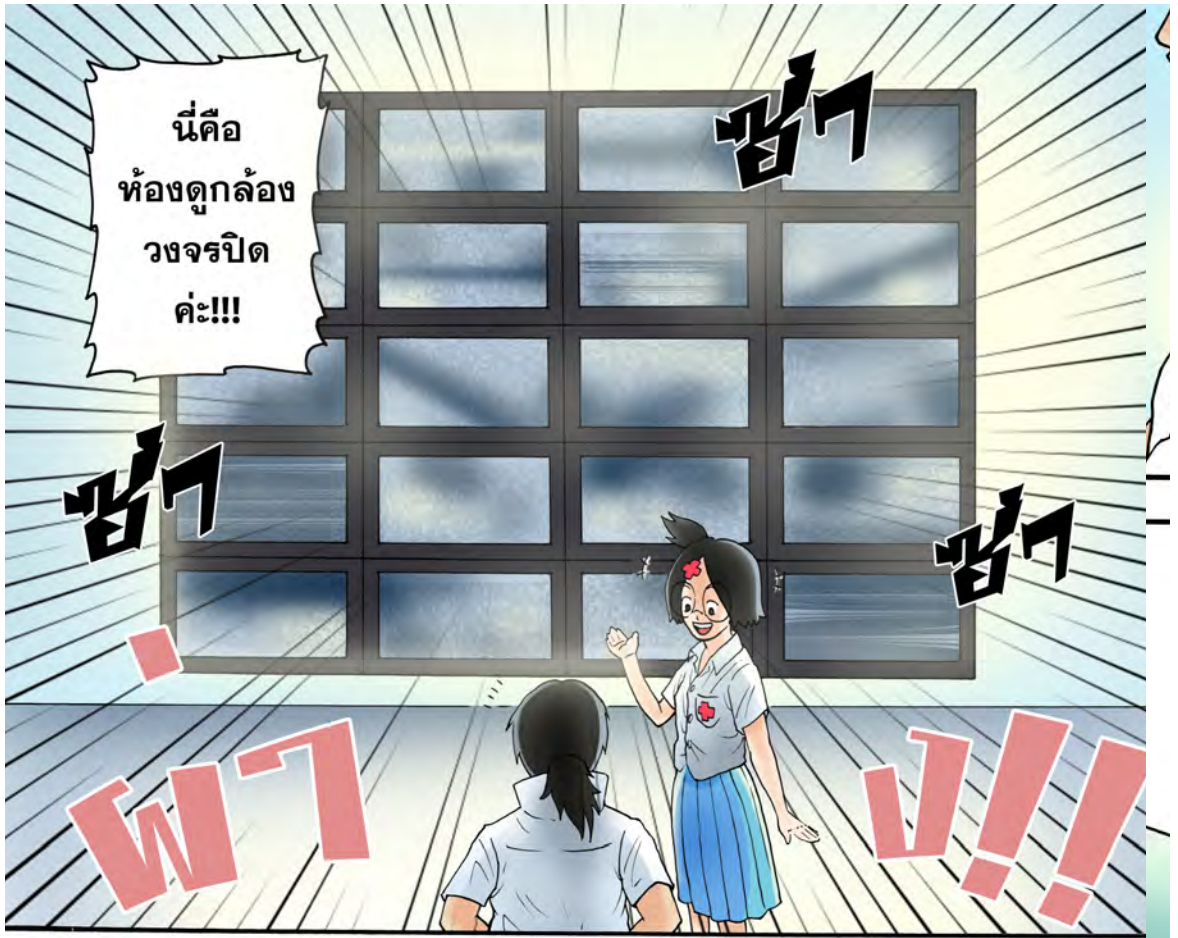
อย่างนี้
นี่เอง...

เริ่มมีการ
ดูแลเอาใจใส่
ผู้ป่วยดีขึ้น
นี่นา

มาทางนี้คะ
หมอดิว นิเรต
มีอะไรให้ดู

ซึก

ซึก





หมอเนิร์ต กล้องวงจรปิด
ไม่ควรไปติดอยู่ตรง
หน้าห้องน้านะ

เอ๋!?



เนิร์ตคิดว่าเพื่อ
คนไข้เข้าห้องน้า
แล้วเป็น
อะไรขึ้นมา...

ถ้าฉันก็
เปลี่ยนองศา
กล้องสิ ปล่อยให้
มันจ่อห้องน้า
โดยตรง



ในโรงพยาบาลสถานที่
ที่มีความเป็นส่วนตัว
เช่น ห้องน้า ไม่ควรไป
ติดกล้องตรงนั้น

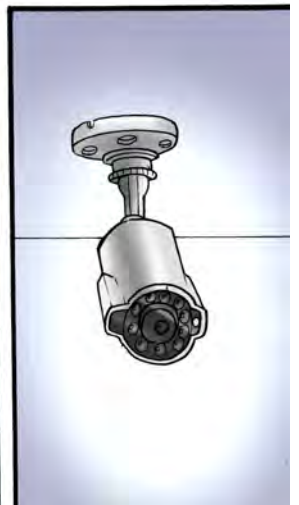
และควรเตือน
คนไข้ด้วยว่า
มีกล้องวงจรปิด
ติดตรงไหนบ้าง

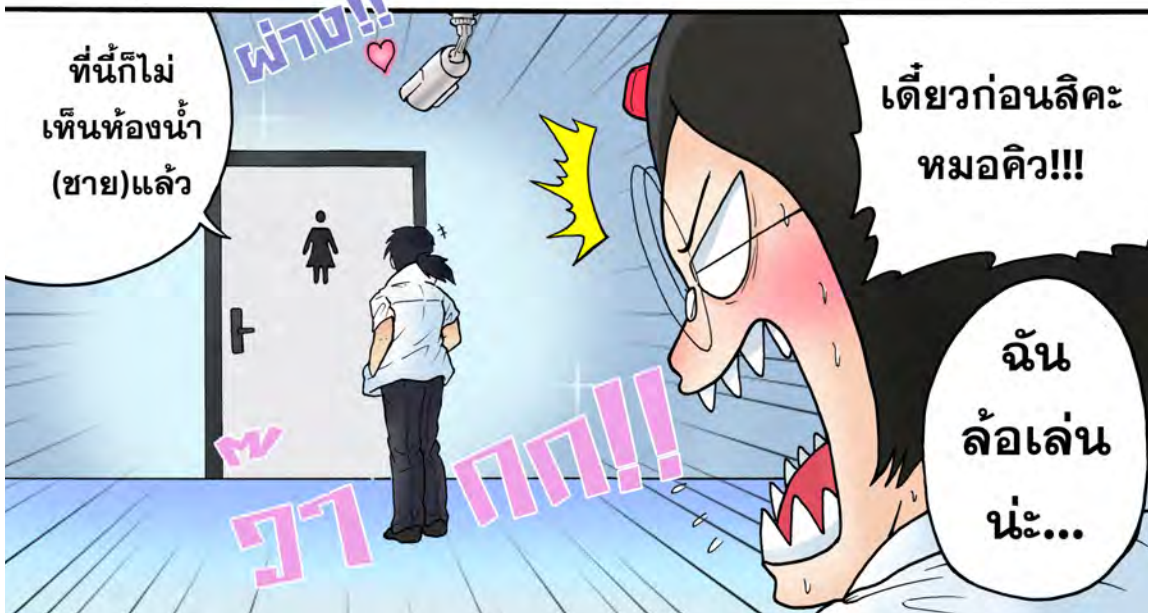


ยังงั้นตอนนี้เรา
ไปเปลี่ยนมุมกล้อง
หน้าห้องน้าก่อนเถอะ

คว่ำ

คะ!!





จากคุณภาพมาตรฐาน



การรับรอง ที่หลากหลาย

หลังจากได้รับการรับรองมาตรฐานแล้ว
จะต้องมีการประเมินซ้ำอีกทุก 3 ปี
เพื่อให้มั่นใจว่าเรามีมาตรฐานอยู่เสมอ

การรับรองคุณภาพจาก HA

ก็เหมือนกับการขึ้นบันได
หากค่อยๆ ก้าวขึ้นไปได้
วันหนึ่งก็จะสามารถ
ไปสู่เป้าหมายที่ต้องการ



เพียงแต่การรับรองของ HA นั้น
ก็ยังไม่ใช่ว่าจุดสูงสุดซะทีเดียว
ยังมีการรับรองอื่นๆ ที่หลากหลาย
ที่ทำให้เราพัฒนาต่อไปได้อีก
เพื่อยกระดับคุณภาพให้ดียิ่งขึ้น

ปีที่ 3



เรียนรู้ บุรณาการ เพื่อมาตรฐาน HA

“ดำเนินงานให้เป็นไปตามข้อกำหนดมาตรฐาน HA”

พัฒนาการทำงานทุกส่วนให้สัมพันธ์กัน
ติดตามผลลัพธ์การทำงานให้อยู่ในเกณฑ์ที่ดี

ปีที่ 2



ปรับปรุงระบบงาน

“เป้าหมายชัด วัดผลได้ ให้คุณค่า อย่ายึดติด”

นำสิ่งที่ทบทวนได้มาปรับใช้กับระบบงาน เริ่มหาเป้าหมาย
และพัฒนาให้เป็นรูปแบบมากขึ้น บันทึกเก็บผลการทำงาน
และนำมาวิเคราะห์เพื่อหาโอกาสต่อไป

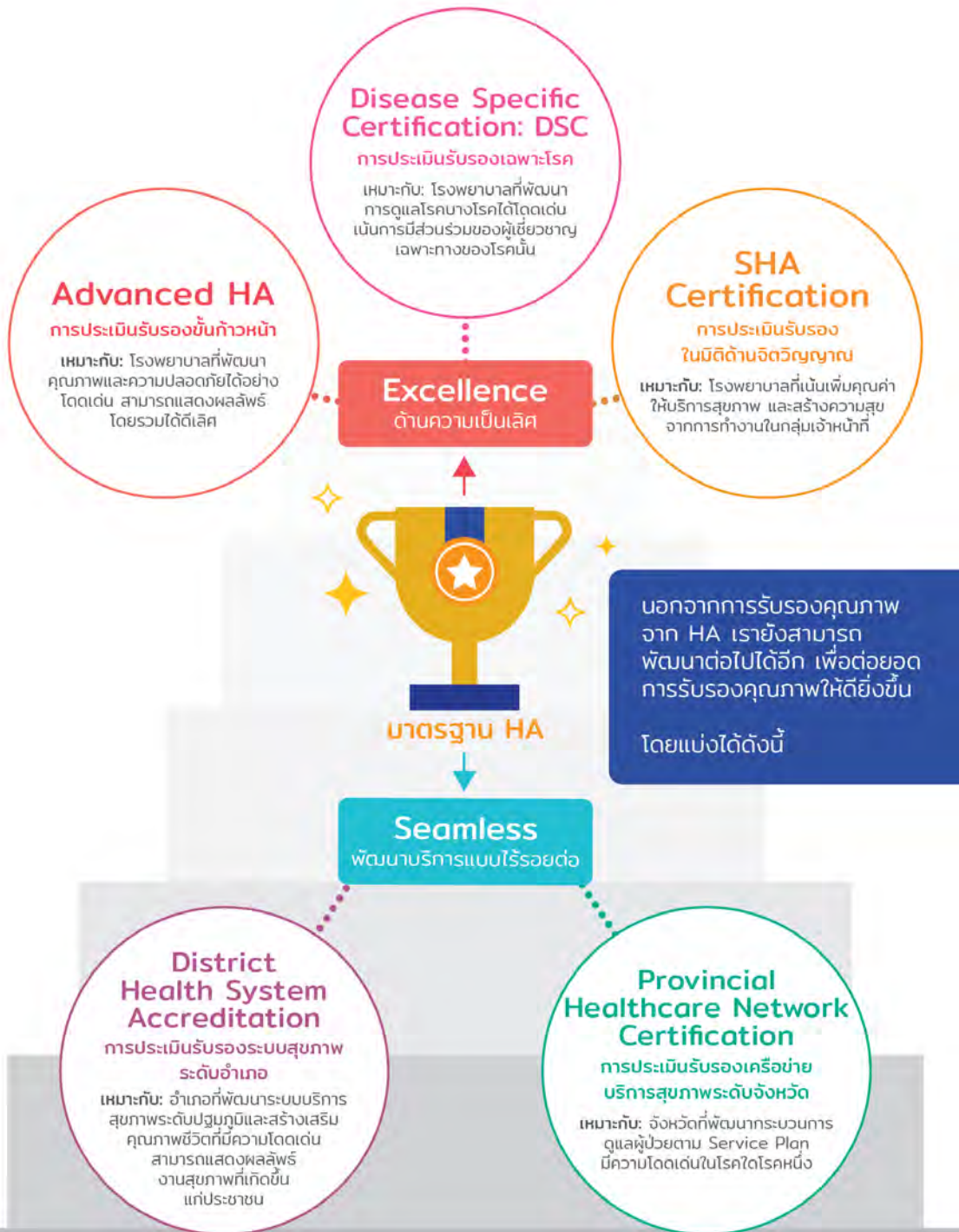
ปีที่ 1



กิจกรรมทบทวน แก่ใจเฉพาะหน้า

“ทำงานประจำให้ดี มีอะไรคุยกัน ขยันทบทวน”

หมั่นทบทวนงานที่ตัวเองกำลังทำบ่อยๆ ว่ามีจุดดีที่ตรงไหน มีอะไรที่ควรปรับปรุง
และจะอย่างไรให้งานที่ทำอยู่มีประสิทธิภาพมากที่สุด



ชวนรู้จัก ตราสัญลักษณ์ มาตรฐาน HA

✓ สื่อถึงการที่โรงพยาบาลสามารถแสดงให้เห็นได้ว่า



- 1 บริการอย่างมีคุณภาพ
เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
- 2 บริหารทรัพยากร
อย่างมีประสิทธิภาพ
- 3 มีระบบป้องกันความเสี่ยง
พัฒนา และดำรงไว้ซึ่งคุณภาพ
- 4 พักพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย
และไม่ละเลยดูแลผู้ประกอบการ
- 5 เน้นการนำมาตรฐานวิชาชีพ
และความรู้ที่ทันสมัย

สื่อถึงโรงพยาบาลที่เปิดใจถึงปัญหา
และเปิดโอกาสให้การรับรองกระบวนการคุณภาพ
ตามมาตรฐานได้เยี่ยมสำรวจ



ระบบบริการสุขภาพ
มีคุณภาพและไว้วางใจได้
ด้วยมาตรฐาน HA



Accreditation
is an
Educational
Process

ที่มาเนื้อหาจาก
“บทความเคล็ดลับงานคุณภาพ”

สนใจศึกษาเพิ่มเติมได้ที่

www.qualitythestory.com

จัดพิมพ์โดย: ทีมบรรณาธิการเคล็ดลับงานคุณภาพ สสว.
บรรณาธิการ วรรณรัตน์ สักกะโต
สังเคราะห์ข้อมูล สุทธิพงษ์ คงชุม
ภาพประกอบ ธนพล ไม่ประเสริฐ
 ณัฐชา กังวาลวิจิตรกุล
ออกแบบรูปเล่ม ณัฐนรี วงศ์ทองดี



HA! ใครว่ายาก



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

88/39 อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น 5 กระทรวงสาธารณสุข ซอย 6 ถนนติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
88/39, 5th Floor, National Health Bldg, Ministry of Public Health Soi 6, Tiwanon Rd., A.Mueang, Nonthaburi 11000, Thailand

Tel: 0-2832-9400 | Fax: 0-2832-9540
www.ha.or.th