



สวทช.  
NSTDA

แบบฟอร์มขอสมัครเข้าร่วม “โครงการพัฒนานวัตกรรมเพื่อความปลอดภัย” ปี2567

ตามแนวคิด Human Factor Engineering เพื่อป้องกันความเสี่ยงตาม SIMPLE<sup>2</sup>

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สรพ.)

ร่วมกับ

สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.)

#### ประเภทผู้สมัคร

- โรงพยาบาล /หน่วยงาน
- ประเภทเครือข่าย

#### ประเภทนวัตกรรมในการพัฒนา

- พัฒนาใหม่ตามแนวทางของ 2P Safety Goals SIMPLE<sup>2</sup>
- พัฒนาตามต้นแบบใน 4 เรื่อง

#### คุณสมบัติ/เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการฯ

- มีความพร้อมในการนำนวัตกรรมไปใช้งานจริงเมื่อผลงานเสร็จสมบูรณ์
- สามารถพัฒนา Mini Variable Product (MVP) ผลงานต้นแบบ นำเสนอผลงานตามเงื่อนไข
- สามารถเข้าร่วม 2P Safety Tech Hackathon Camp (3 วัน 2 คืน ระหว่าง วันที่ 24-26 มกราคม 2567)
- ยินดีแลกเปลี่ยนนวัตกรรมให้กับโรงพยาบาลอื่นได้ร่วมใช้ประโยชน์
- ต้องสมัครเข้าร่วมโครงการในขั้นตอนที่ 2 เรียบร้อยแล้ว  
(ขั้นตอนการจัดส่งใบลงทะเบียนเพื่อขออนุมัติการต่ออายุสมาชิก)

#### หัวข้อการเขียนโครงการ

โรงพยาบาลที่สนใจสมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนานวัตกรรมเพื่อความปลอดภัยกรุณารอกข้อมูลให้**ครบถ้วน**ดังต่อไปนี้

1. ชื่อโรงพยาบาล
2. ชื่อโครงการ
3. ชื่อหมวด และหัวข้อที่โครงการนี้สอดคล้องกับแนวทางเป้าหมายความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร (SIMPLE)<sup>2</sup> หรือ นวัตกรรมต้นแบบที่ท่านเลือกในการพัฒนา (รายละเอียดศึกษาได้ในโครงการฯ)
4. หลักการและเหตุผล
5. สรุปวิเคราะห์ปัญหา

6. แนวทางการแก้ไขปัญหที่สัมพันธ์กับการประยุกต์ใช้นวัตกรรม/เทคโนโลยี
7. กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับประโยชน์
8. แผนการดำเนินการ ครอบคลุมงบประมาณและรายละเอียดค่าใช้จ่ายที่จำเป็น
9. คาดการณ์ผลลัพธ์ และกระทบที่อาจจะเกิดขึ้นพร้อมวิธีการเครื่องมือการวัดผล
10. รายชื่อทีมงาน
  - a. โรงพยาบาลละ 3-5 คน กรณีที่เป็นประเด็นทางคลินิกควรมีแพทย์ร่วมในทีม อย่างน้อย 1 คน
  - b. รายชื่อทีมเครือข่าย ๆ ละ 2-3 คน กรณีที่เป็นประเด็นทางคลินิกควรมีแพทย์ร่วมในทีม อย่างน้อย 1 คน

| ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง/วิชาชีพ | เบอร์โทร | Email |
|-------------|-----------------|----------|-------|
|-------------|-----------------|----------|-------|

โรงพยาบาลที่สนใจสามารถส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการ



**ภายในวันที่ 25 ธันวาคม 2566**

ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่

นางสาวศิริภัสสร เต็มศรีเจริญพร  
นางสาวเนตรนภา ปานมน

โทร. 02-0278843 ต่อ 9432  
โทร. 02-0278843 ต่อ 9433

Email: sirapatsorn@ha.or.th  
Email: Netnapa@ha.or.th