



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
 พระนครศรีอยุธยา  
 รับเลขที่.....  
 วันที่..... 19 มี.ค. 2554  
 เวลา..... 18.00  
 โทรสาร.....

ที่ สธ ๐๒๓๐/๓๕๑

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๔ มกราคม ๒๕๕๔

ฝ่ายพัฒนาคุณภาพ  
 รับเลขที่..... 185  
 วันที่..... 21/1/54  
 เวลา.....

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- |   |              |
|---|--------------|
| ๑. โครงการ “การพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลใน ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้ : การพัฒนาหน่วยงานเพื่อการบริการที่มีคุณภาพ” | จำนวน ๑ ชุด  |
| ๒. ตารางการประชุม   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. ใบตอบรับเข้าร่วมประชุม   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. ใบสำรองห้องพัก   | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ได้อนุมัติให้สำนักการพยาบาล ร่วมกับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล เขต ๘ และโรงพยาบาลสงขลาจัดทำโครงการ “การพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลใน ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้ : การพัฒนาหน่วยงานเพื่อการบริการที่มีคุณภาพ” ระหว่างวันที่ ๑-๓ มีนาคม ๒๕๕๔ ณ ห้องประชุมโรงแรมบีพี สมิตลา บีช ไฮเทล แอนด์ รีสอร์ท อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา โดยมีกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล เขต ๘ หัวหน้าพยาบาล/หัวหน้าหน่วยงาน ในสถานบริการสุขภาพใน ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้ จำนวน ๒๐๐ คน

ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักการพยาบาล จึงขอเชิญพยาบาลวิชาชีพที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดดังกล่าวข้างต้นสมัครเข้าร่วมประชุม โดยชำระค่าลงทะเบียนคนละ ๙๐๐ บาท โดยเบิกค่าลงทะเบียน ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ที่พัก และเบี้ยเลี้ยงจากงบประมาณต้นสังกัดรับสมัครเข้าร่วมประชุมตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ถึงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ และโปรดสำรองที่พักไปที่โรงแรมบีพี สมิตลา บีช ไฮเทล แอนด์ รีสอร์ท อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ด้วยตนเอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ข้าราชการในสังกัดของท่านที่มีคุณสมบัติที่กำหนดเข้าร่วมการประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ขอแสดงความนับถือ

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นสมควรให้กองกิตติบัตร ประชาสัมพันธ์

๑๔ ม.ค. ๒๕๕๔

๒๔ ม.ค. ๕๔

(นายพรเทพ ศิริวนารังสรรค์)  
 รองปลัดกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายสมชัย จิโรจน์แสงอรุณ)  
 ปลัดกระทรวงสาธารณสุข/วิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา

สำนักการพยาบาล

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

โทรศัพท์ ๐ - ๒๕๙๐ - ๖๒๖๔ โทรสาร ๐ - ๒๕๙๐ - ๖๒๙๕, ๐ - ๒๕๙๑ - ๘๒๖๘

ชื่อโครงการ การพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล ใน 5 จังหวัดชายแดนภาคใต้ : การพัฒนาหน่วยงานเพื่อการบริการที่มีคุณภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ สำนักงานพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล เขต 8  
และ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลา

#### หลักการ และเหตุผล

หน่วยบริการพยาบาลเป็นหน่วยย่อยของระบบบริการพยาบาล เป็นกลไกสำคัญที่ใกล้ชิดกับประชาชน ผู้ใช้บริการมากที่สุด ทำหน้าที่ให้บริการที่มีคุณภาพ โดยตรงต่อประชาชน การทำความเข้าใจแนวคิด หลักการ ความจำเป็นของการมีหน่วยบริการพยาบาลแต่ละหน่วยงานเป็นส่วนสำคัญที่จะทำให้บุคลากรพยาบาลเข้าใจ ภาควุมิใจ ในงานของตนเองและสามารถจัดระบบบริการอย่างมีคุณภาพได้ตามเป้าประสงค์หน่วยงานซึ่งสอดคล้องกับองค์กรสถาบันสุขภาพ ตลอดจนระบบสุขภาพของประเทศ ภายใต้การเปลี่ยนแปลงและข้อจำกัดหลายด้าน อาทิ การปรับเปลี่ยนอัตราค่าจ้างจากการโอนย้าย การบริหารทรัพยากรที่อยู่อย่างจำกัด และสถานการณ์ความไม่ปลอดภัยที่ยังคงรุนแรง ทำให้การบริการในระดับหน่วยงานจำเป็นต้องปรับตัวเพื่อให้สามารถให้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ คุ่มค่ามากที่สุด

มาตรฐาน PMQA สรพ. และมาตรฐานการพยาบาล ได้ให้ความสำคัญกับการบริการในระดับหน่วยงาน กำหนดให้การนำองค์กรเป็นมาตรฐานส่วนแรกของมาตรฐานบริการ ซึ่งจะเป็นทิศทางที่สำคัญของการให้บริการทุกหน่วยงานและองค์กร/สถาบันเพื่อตอบสนองนโยบายรัฐบาล และกระทรวงสาธารณสุขในการพัฒนายุทธศาสตร์ และกลไกจำเพาะด้านสุขภาพ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ของประเทศ สำนักงานพยาบาล คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล เขต 8 และกลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาลสงขลา ตระหนักถึงความสำคัญของการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลระดับหน่วยงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ จึงร่วมกันจัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลใน 5 จังหวัดชายแดนภาคใต้ : การพัฒนาหน่วยงาน เพื่อการบริการที่มีคุณภาพ

#### วัตถุประสงค์ เพื่อ

1. สนับสนุนการพัฒนาบริการพยาบาลระดับหน่วยงาน ในสถานบริการสุขภาพ ใน 5 จังหวัดชายแดนภาคใต้
2. เสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจมาตรฐานระดับหน่วยงาน และนำไปสู่การปฏิบัติ
3. เสริมสร้างบรรยากาศของการให้ขวัญ กำลังใจ ซึ่งกันและกัน ระหว่างหน่วยงานส่วนกลาง และภูมิภาค จังหวัดชายแดนภาคใต้

#### กิจกรรมการดำเนินงาน

1. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล เขต 8 และทีมแกนนำ 50 คน
2. ประชุมวิชาการ การพัฒนาหน่วยงาน เพื่อการบริการที่มีคุณภาพ

กลุ่มเป้าหมาย กิจกรรมที่ 1 ประกอบด้วย คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล เขต 8

กิจกรรมที่ 2 ประกอบด้วย ผู้บริหารการพยาบาล และบุคลากรพยาบาลที่ปฏิบัติงานในสำนักงาน  
สาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ศูนย์บำบัดรักษาเยสพ  
คิค โรงพยาบาลจิตเวช ในจังหวัด นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา และสตูล ในงานคุณภาพบริการ  
พยาบาล งานผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยฉุกเฉิน ผู้ป่วยหนัก ผ่ากรรภ์ ห้องคลอด ห้องผ่าตัด วิทยาลัย  
ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ งานการพยาบาลชุมชน จำนวน 350 คน ดังนี้

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จังหวัดละ	2	คน
โรงพยาบาลศูนย์ แห่งละ	15	คน
โรงพยาบาลทั่วไป แห่งละ	10	คน
ศูนย์บำบัดเยสพคิคแห่งละ	3	คน
โรงพยาบาลจิตเวชฯ	3	คน
โรงพยาบาลชุมชนขนาด 60 เตียง แห่งละ	9	คน
โรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง แห่งละ	6	คน
โรงพยาบาลชุมชนขนาด 10 เตียง แห่งละ	4	คน

- ระยะเวลา 1. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล เขต 8 1 วัน ในเดือนธันวาคม  
2. ประชุมวิชาการ การพัฒนาหน่วยงาน เพื่อการบริการที่มีคุณภาพ 3 วัน ในเดือนมีนาคม

สถานที่ จังหวัดสงขลา

งบประมาณ

กิจกรรมที่ 1 ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล เขต 8 และทีมแกนนำ 50 คน  
สนับสนุนงบประมาณจากโรงพยาบาลสงขลา จำนวน 27,900 บาท

หมวดค่าใช้จ่าย

- ค่าเดินทางนักวิชาการพยาบาลผู้รับผิดชอบ เขต 8	6,000	บาท
- ค่าที่พักนักวิชาการ	900	บาท
- ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่มผู้เข้าประชุม (25 บาท x 2 มื้อ x 1 วัน) x 50 คน	2,500	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (230 บาท x 1 มื้อ x 1 วัน) x 50 คน	11,500	บาท

**หมวดค่าวัสดุ**

- ค่าวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องเขียน และค่าถ่ายเอกสาร 2,000 บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง 5,000 บาท

**กิจกรรมที่ 2 ประชุมวิชาการ การพัฒนาหน่วยงาน เพื่อการบริการที่มีคุณภาพ**

1. สนับสนุนงบประมาณจากโรงพยาบาลสงขลา จำนวน 96,315 บาท
2. ค่าลงทะเบียนจากผู้เข้าประชุม คนละ 900 บาท รวม 315,000 บาท
3. ค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมประชุม จากคั่นสังกัด (ค่าเดินทาง ที่พัก เบี้ยเลี้ยง)  
จำนวนทั้งสิ้น 411,315 บาท

**ประกอบด้วย**

**หมวดค่าใช้จ่าย**

- ค่าพาหนะเดินทางของคณะกรรมการและวิทยากร 36,000 บาท  
(9,000 บาท x 4 คน)
- ค่าที่พักของคณะกรรมการและวิทยากร 6,600 บาท  
(550 บาท x 4 คน x 3 คืน) =2,400
- ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่มผู้เข้าประชุม 52,500 บาท  
(25 บาท x 2 มื้อ x 3 วัน) x 350 คน
- ค่าอาหารกลางวัน (240 บาท x 1 มื้อ x 3 วัน) x 350 คน 252,000 บาท
- ค่าดำเนินการขอหน่วยคะแนน (CNE) 1,000 บาท

**หมวดค่าตอบแทน**

- ค่าตอบแทนวิทยากร (600 บาท x 2.5 ชั่วโมง x 5 คน) 15,600 บาท  
(600 บาท x 1 ชั่วโมง x 2คน) + (600 บาท x 3 ชั่วโมง x 3 คน)

**หมวดค่าวัสดุ**

- ค่าเอกสาร และกระเป๋า 37,000 บาท
- ค่าวัสดุ อุปกรณ์ และถ่ายเอกสาร 5,615 บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง 5,000 บาท

หมายเหตุ 1. ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

2. งบประมาณจากคั่นสังกัดของผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย ค่าเดินทาง ค่าที่พัก และ เบี้ยเลี้ยง ในการเข้าร่วมประชุม

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. หน่วยบริการพยาบาลของสถานบริการพยาบาลใน 5 จังหวัดชายแดนภาคได้มีการพัฒนาคุณภาพบริการได้ตามมาตรฐานของหน่วยงาน
2. บุคลากรพยาบาลในหน่วยบริการพยาบาลมีการพัฒนาสมรรถนะเพื่อนำไปสู่การปรับปรุงคุณภาพบริการพยาบาล

ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวอัมภา ศรารักษ์)

นักวิชาการพยาบาลชำนาญการ

(นางธีรพร สติรอังกูร)

นักวิชาการพยาบาลชำนาญการพิเศษ

ผู้เสนอโครงการ

(นางไพรัช วีรการณ)

รักษาการหัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลสงขลา

ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายปรีชา วงศ์ศิลารัตน์)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสงขลา

(นางสาวอุทัยกาญจน์ ฤทธิชัย)

นักวิชาการพยาบาลชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักการพยาบาล

ผู้อนุมัติโครงการ

(นายพระเทพ ธีรวัฒน์สรค์)

รองปลัดกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**การประชุมวิชาการ เรื่อง การพัฒนาหน่วยงาน เพื่อการบริการที่มีคุณภาพ สำหรับสถานบริการสุขภาพ ใน 5 จังหวัดชายแดนภาคใต้**  
วันที่ 1-3 มีนาคม 2554

ณ ห้องประชุม โรงแรม บีพี สมิทลา บีช โฮเทล แอนด์ รีสอร์ท อ.เมือง จ.สงขลา

เวลา	08.00-09.00 น.	09.00 - 10.00น	10.00 - 11.00น	11.00-12.00น	13.00-14.00น	14.00-15.00น	15.00-16.00น	16.00-17.00น
ว.ด.ป								
1 มี.ค. 54	ลงทะเบียน	พิธีเปิดและบรรยายพิเศษเรื่อง นโยบายการพัฒนาระบบสุขภาพในเขต 8 ผู้ตรวจราชการ กระทรวงฯ เขต 8	การสนับสนุนการพัฒนาหน่วยงาน บริการพยาบาล ของสำนักงานการพยาบาล ปี 2554	ทิศทางการพัฒนา หน่วยบริการ พยาบาลในชุมชน	การประชุมผลการปฏิบัติราชการ : กรณีศึกษา โรงพยาบาลรามัน รุ่งทิพย์ ฉัตรสุวรรณ	ความสำคัญ บทบาทหน้าที่ และภารกิจสำคัญของหน่วย บริการพยาบาล อัมภา ศรารักษ์	การอธิบายลักษณะงานขององค์กรพยาบาล, หน่วยบริการพยาบาล, OPD, ER, ANC, LR	
2 มี.ค. 54	การอธิบายลักษณะงานขององค์กร พยาบาล, หน่วยบริการพยาบาลงาน IPD, ICU, OR, วิสัญญี รุ่งทิพย์ ฉัตรสุวรรณ, กรรณิกา อังกูร, จนิษฐา อรัญศร, ฐิตินา ปิ่นใจ, จินตนา เต็มต้นติกุล	การอธิบายลักษณะงาน หน่วยบริการ พยาบาล งานไตเทียม, IC, จิตเวช, การให้ คำปรึกษา, การพยาบาลชุมชน สมศิริ วนัสติวงศ์, ชนพูนุช ชัยวัฒน์, มินา นุ้ยแฉง, อุษา สุภาพพันธุ์, สิริวรรณ เตียวสุวรรณ	การอธิบายลักษณะงาน หน่วยบริการ พยาบาล งานไตเทียม, IC, จิตเวช, การให้ คำปรึกษา, การพยาบาลชุมชน		ประชุมกลุ่ม แบ่งกลุ่มตามงาน		นำเสนอผลการประชุมกลุ่ม	
3 มี.ค. 54	การกำหนดแผนพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล ระดับหน่วยงานและการกำกับติดตาม	พัทธ์ช วิกรารณ, สุเมธชา กบิลพัทธ์, รุ่งทิพย์ ฉัตรสุวรรณ และฐิตินา เต็มต้น			การประชุมคุณภาพบริการพยาบาลระดับกลุ่มการ พยาบาลและระดับหน่วยงาน ปี 2554	อัมภา ศรารักษ์		

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.00-10.15 น. และ 15.00-15.15 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน เวลา 12.00-13.00 น.

## ใบสมัคร

การประชุม “การพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล ใน 5 จังหวัดชายแดนภาคใต้ : การพัฒนาหน่วยงาน  
เพื่อการบริการที่มีคุณภาพ” วันที่ 1-3 มีนาคม 2554

ณ โรงแรม บีพี สมิทลา บีช โฮเทล แอนด์ รีสอร์ท อ.เมือง จ.สงขลา

\*\*\*\*\*

ชื่อหน่วยงาน (รพศ., รพท., รพช., สถาบันเฉพาะทาง) ระบุ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร (FAX).....

ชื่อผู้เข้าประชุม

1. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....

ตำแหน่ง/ปฏิบัติงานในหน่วยงาน.....

ประเภทอาหาร  ปกติ  อิสลาม  มังสวิรัติ

2. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....

ตำแหน่ง/ปฏิบัติงานในหน่วยงาน.....

ประเภทอาหาร  ปกติ  อิสลาม  มังสวิรัติ

3. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....

ตำแหน่ง/ปฏิบัติงานในหน่วยงาน.....

ประเภทอาหาร  ปกติ  อิสลาม  มังสวิรัติ

4. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....

ตำแหน่ง/ปฏิบัติงานในหน่วยงาน.....

ประเภทอาหาร  ปกติ  อิสลาม  มังสวิรัติ

5. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....

ตำแหน่ง/ปฏิบัติงานในหน่วยงาน.....

ประเภทอาหาร  ปกติ  อิสลาม  มังสวิรัติ

ส่งแบบตอบรับเข้าประชุมและหลักฐานการโอนเงิน (คนละ 900 บาท)ไปยัง กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลา

โทร. 074-338-100 ต่อ 1219, 1215 Fax 074-480040

ธนาคารกรุงไทย บัญชีออมทรัพย์ สาขาโรงพยาบาลสงขลา ชื่อบัญชี “การพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเครือข่ายเขต 8”

เลขที่บัญชี 980-3-44383-6

ภายในวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2554

หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติม โปรดติดต่อที่ คุณสุรรัตน์ มณีแสง กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลา ☎ 089-4624914


## แบบจองห้องพัก

การประชุม “การพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล ใน 5 จังหวัดชายแดนภาคใต้ : การพัฒนาหน่วยงาน  
เพื่อการบริการที่มีคุณภาพ” วันที่ 1-3 มีนาคม 2554  
ณ โรงแรม บีพี สมิหลา บีช โฮเทล แอนด์ รีสอร์ท อ.เมือง จ.สงขลา

\*\*\*\*\*

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

สถานที่ปฏิบัติงาน (รพศ., รพท., รพช., สถาบันเฉพาะทาง) ระบุชื่อ.....

โทรศัพท์..... โทรสาร (FAX)..... 

วันที่เข้าพัก.....เวลา.....

วันที่กลับ.....เวลา.....

ราคาห้องพัก(รวมอาหารเช้า)

ห้องพักเดี่ยว      ราคาห้องละ      1,000      บาท

ห้องพักคู่              ราคาห้องละ      1,100      บาท

มีความประสงค์       พักเดี่ยว       พักคู่      โดยพักกับ.....

ลงชื่อ.....(ผู้จองห้องพัก)

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ      สำรองห้องพักโรงแรม บี พี สมิหลา บีช แอนด์ รีสอร์ท

คุณ วชิรี วีรการณ      โทรศัพท์ 074-440-222

กรุณาส่งโทรสารที่หมายเลข      074-440-442

ภายในวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2554 และ โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงและชัดเจน