

ที่ อว.680104.26.11/68-00108



โรงพยาบาลสงขลานครินทร์
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

8 เมษายน 2568

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการ CLT Profile / Clinical Quality Summary

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ศูนย์ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ภาคใต้ (HACC-ST) ร่วมมือกับสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) และคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ได้กำหนดจัดโครงการ CLT Profile / Clinical Quality Summary วันที่ 26-27 พฤษภาคม 2568 เวลา 08.30 – 16.30 น. ณ โรงแรมลีการ์เดนส์ พลาซ่า หาดใหญ่ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้อบรมมีความรู้ความเข้าใจสามารถออกแบบกระบวนการดูแลผู้ป่วยตามกลุ่มโรคที่สำคัญและบริบทของหน่วยงานตนเองได้

ในการนี้ ศูนย์ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ภาคใต้ (HACC-ST) ขอเรียนเชิญท่านและบุคลากรเข้าร่วมโครงการในอัตราค่าลงทะเบียน 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน) กรณีชำระภายในวันที่ 8 พฤษภาคม 2568 และอัตราค่าลงทะเบียน 2,500 บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) กรณีชำระหลังจากวันที่ 8 พฤษภาคม 2568 สำหรับผู้ที่ได้รับอนุมัติจากต้นสังกัด สามารถเข้าอบรมได้โดยไม่ถือเป็นวันลาและเบิกค่าลงทะเบียน ตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามสิทธิตามระเบียบของทางราชการ โดยเปิดให้ลงทะเบียนสมัครเข้าร่วมโครงการ ได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 15 พฤษภาคม 2568

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมโครงการและกรุณาประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรภายในหน่วยงานของท่านทราบ และศูนย์ฯ ขอขอบพระคุณท่านเป็นอย่างยิ่ง ที่ร่วมกันพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลจนเป็นที่ไว้วางใจต่อประชาชนอย่างต่อเนื่องมาโดยตลอด

ขอแสดงความนับถือ



รายละเอียดเพิ่มเติม

Link: <https://link.medicine.psu.ac.th/HYHW1UVH>

(รองศาสตราจารย์นายแพทย์รัช ชญาชญาพันธ์)

รองคณบดีฝ่ายคุณภาพและประกันคุณภาพ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ภาคใต้

ศูนย์คุณภาพโรงพยาบาลสงขลานครินทร์

โทรศัพท์ 0-7445-1014

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ hacc.meeting@gmail.com

ผู้ประสานงาน : นางสาวกนกนิกษ์ แก้วนิกข์ เบอร์มือถือ 087-6303733

นางสาวลลิกษณ ช้วนุ่ม เบอร์มือถือ 097-2244222

แบบฟอร์มส่งหลักฐานการชำระเงิน

โครงการ CLT Profile / Clinical Quality Summary

วันที่ 26-27 พฤษภาคม 2568 เวลา 08.30 – 16.30 น. ณ โรงแรมลีการ์เดนส์ พลาซ่า หาดใหญ่

โรงพยาบาล จังหวัด.....

ประสงค์ขอส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุม จำนวนคน

ชื่อผู้ประสานงาน.....

เบอร์มือถือ.....

E-mail Address.....



ลงทะเบียนออนไลน์

<https://link.medicine.psu.ac.th/xHzryZel>

ค่าลงทะเบียน

รับสมัครจนถึงวันที่ 15 พฤษภาคม 2568 **ไม่รับลงทะเบียนหน้างาน**

- ค่าลงทะเบียน 2,000 บาท/คน : ชำระค่าลงทะเบียนภายในวันที่ 8 พฤษภาคม 2568

- ค่าลงทะเบียน 2,500 บาท/คน : ชำระค่าลงทะเบียนหลังจากวันที่ 8 พฤษภาคม 2568

หรือ ปิดรับสมัครเมื่อเต็มจำนวน (รับสมัคร 200 คน เท่านั้น)

****ขอสงวนสิทธิ์ให้สำหรับผู้ที่ส่งหลักฐานลงทะเบียน+ชำระเงินก่อน****

หมายเหตุ :

1.กรณีท่านลงทะเบียนและชำระเงินเรียบร้อยแล้ว ผู้จัดขออนุญาตไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนทุกกรณี

2.ขอให้ชำระเงินค่าลงทะเบียน ภายใน 7 วัน หลังจากลงทะเบียน และหากครบกำหนด 7 วัน ยังไม่ชำระเงินค่าลงทะเบียนและส่งหลักฐานการชำระเงิน ถือว่าท่าน “สละสิทธิ์” กรณีที่ไม่สามารถดำเนินการชำระเงินค่าลงทะเบียนได้ทัน ภายใน 7 วัน ขอให้ท่านติดต่อแจ้งยืนยันความประสงค์เข้าร่วมงาน ผ่าน E-mail: hacc.meeting@gmail.com หรือ เบอร์โทร 074-451147 (คุณกอบกานต์)

การชำระค่าลงทะเบียน

โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ชื่อบัญชี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (การประชุม)

เลขที่บัญชี 565-2-64561-2

การส่งหลักฐานการชำระเงิน

ส่งหลักฐานการโอนเงิน พร้อมแนบแบบฟอร์มหลักฐานการชำระเงิน (กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

มาที่ E-mail: hacc.meeting@gmail.com

หมายเหตุ : การลงทะเบียนจะสมบูรณ์เมื่อส่งเอกสารการโอนเงินมาทาง E-mail:hacc.meeting@gmail.com และได้รับ Mail การตอบกลับจากเจ้าหน้าที่แล้ว

การออกใบเสร็จค่าลงทะเบียน (ออกในนามผู้เข้าอบรม หรือหน่วยงาน)

- ☐ นามผู้เข้าอบรม
- ☐ นามหน่วยงาน.....

แจ้งเพื่อทราบ

1. กรณีลงทะเบียนและชำระเงินเรียบร้อยแล้ว ทางผู้จัดขออนุญาตไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนทุกกรณี แต่สามารถแจ้งเปลี่ยนคนเข้าร่วมได้
2. กรณีเปลี่ยนแปลงผู้เข้าอบรม หลังจากทางผู้จัดออกใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียนแล้ว ขอให้หนังสือแจ้งการเปลี่ยนแปลงผู้เข้าร่วม จากต้นสังกัดโดยให้ระบุชื่อของเดิม และชื่อของคนใหม่ ปรากฏในหนังสือดังกล่าว เพื่อนำไปแก้ไขเอกสารทางการเงินต่อไป

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม :-

■ รายละเอียดการเข้าอบรม

ติดต่อสอบถามได้ที่ คุณกนกนัทธ์ ภัทรวณิช แก้วพณี โทรศัพท์ 074-451014 / 087-6303733

คุณลักษณ ชัยนุ้ม โทรศัพท์ 097-2244222

■ การลงทะเบียน/ค่าลงทะเบียน

ติดต่อสอบถามได้ที่ คุณกอบกานต์ สุวรรณนิล โทรศัพท์ 074-451147



โครงการ CLT Profile / Clinical Quality Summary

1. หลักการและเหตุผล

ตามที่สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) มีการปรับปรุงและประกาศใช้มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ เพื่อเป็นแนวทางในการวางระบบงานที่เหมาะสม และส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพให้สอดคล้องกับความก้าวหน้าทางวิชาการและเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่พัฒนาอย่างต่อเนื่อง

ศูนย์ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (HACC-ST) มองเห็นถึงโอกาสในการนำระบบการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลไปสู่การพัฒนาที่เป็นเลิศมายกระดับการบริหารจัดการภายในโรงพยาบาลโดยมุ่งเน้นให้บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจแนวคิดมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ รวมทั้งเข้าใจบทบาทในการกำหนดหน้าที่ เป้าหมาย ประเด็นคุณภาพสำคัญ ตัวชี้วัดตามมิติคุณภาพ สามารถนำมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน ในการกำหนดความต้องการของผู้รับบริการ โดยจัดทำตามรูปแบบของ CLT Profile และการกำหนดตาม Clinical Quality Summary เพื่อช่วยขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน

เพื่อให้บุคลากรในโรงพยาบาลของเขตสุขภาพที่ 11 และ 12 มีความรู้ความเข้าใจสามารถออกแบบกระบวนการดูแลผู้ป่วยตามกลุ่มโรคที่สำคัญและบริบทของหน่วยงานตนเองได้ ศูนย์ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (HACC-ST) จึงกำหนดจัดโครงการ CLT Profile / Clinical Quality Summary ระหว่างวันที่ 26-27 พฤษภาคม 2568 เวลา 08.30 – 16.30 น. ณ โรงแรมลีการ์เดนส์ พลาซ่า หาดใหญ่

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ เพื่อเป็นแนวทางในการวางระบบงานที่เหมาะสมสู่การปฏิบัติ และสามารถติดตามผลลัพธ์ได้
- 2.2 เพื่อให้ผู้เข้าอบรมสามารถจัดทำ CLT Profile ตามบริบทของหน่วยงานและสามารถกำหนดตัวชี้วัดและติดตามผลลัพธ์ได้
- 2.3 เพื่อให้ผู้เข้าอบรมสามารถจัดทำ Clinical Quality Summary (CQS) ตามกลุ่มโรคที่สำคัญของหน่วยงาน และสามารถกำหนดตัวชี้วัดและติดตามผลลัพธ์ได้

3. วิธีการ

- 3.1 บรรยายและให้ความรู้
- 3.2 กิจกรรมกลุ่ม / ฝึกปฏิบัติ
- 3.3 แลกเปลี่ยน / ซักถาม / นำเสนอ

4. ผู้เข้าร่วมประชุม ประมาณ 220 คน

- 4.1 ตัวแทนโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 11 และ 12 จำนวน 200 คน

ค่าลงทะเบียน : บุคลากรภายนอก

-ชำระค่าลงทะเบียนภายในวันที่ 8 พฤษภาคม 2568 ค่าลงทะเบียน 2,000 บาท

-ชำระค่าลงทะเบียนหลังวันที่ 8 พฤษภาคม 2568 ค่าลงทะเบียน 2,500 บาท

ปิดรับการลงทะเบียนวันที่ 15 พฤษภาคม 2568 หรือปิดรับสมัครทันทีเมื่อเต็มจำนวน

- 4.2 คณะกรรมการศูนย์ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ภาคใต้ (HACC-ST) จำนวน 20 คน

5. วิทยากร/ผู้ช่วยวิทยากร

- | | | | | | |
|------|---|----------------|---------|--------------------------|------------------|
| 5.1 | รศ.นพ.ธวัช | ชาญญานนท์ | ตำแหน่ง | ผู้เยี่ยมสำรวจ | สรพ. |
| 5.2 | ผศ.นพ.โกเมศวร์ | ทองขาว | ตำแหน่ง | ผู้เยี่ยมสำรวจ | สรพ. |
| 5.3 | คุณลักษมี | สารบรรณ | ตำแหน่ง | ที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพ | สรพ. |
| 5.4 | คุณเกษิณี | เพชรศรี | ตำแหน่ง | ที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพ | สรพ. |
| 5.5 | คุณนพพร | เกตุวิสัย | ตำแหน่ง | ที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพ | สรพ. |
| 5.6 | คุณอุสาคี | เพ็งภาร | ตำแหน่ง | ที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพ | สรพ. |
| 5.7 | คุณละเอียด | ทศพล | ตำแหน่ง | ที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพ | สรพ. |
| 5.8 | คุณสีตีแอเสาะ | ดีอระ | ตำแหน่ง | ที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพ | สรพ. |
| 5.9 | คุณยุพา | แก้วมณี | ตำแหน่ง | คณะกรรมการ Facilitator | รพ.สงขลานครินทร์ |
| 5.10 | คุณพรทิพา | มีสุวรรณ | ตำแหน่ง | คณะกรรมการ Facilitator | รพ.สงขลานครินทร์ |
| 5.11 | คุณรุ่งทิพย์ | อุดมวิเศษสันต์ | ตำแหน่ง | คณะกรรมการ Facilitator | รพ.สงขลานครินทร์ |
| 5.12 | คุณบุปผา | อินทร์ตัน | ตำแหน่ง | คณะกรรมการ Facilitator | รพ.สงขลานครินทร์ |
| 5.13 | คณะกรรมการศูนย์ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ภาคใต้ (HACC-ST) | | | | |

6. วัน เวลา สถานที่

วันที่ 26-27 พฤษภาคม 2568 เวลา 08.30 – 16.30 น. ณ โรงแรมลีการ์เดนส์ พลาซ่าหาดใหญ่

7. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ศูนย์ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ภาคใต้ (HACC-ST)

ผู้ประสานงาน : นางสาวกนกทิพย์ แก้วมณี เบอร์มือถือ 087-6303733

นางสาวลักษณ ช้วนุ่ม เบอร์มือถือ 097-2244222

โทร 074-451014 E-mail : quality.psu@gmail.com

8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

เพื่อให้บุคลากรโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 11 และ 12 มีความรู้ ความเข้าใจมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ เพื่อเป็นแนวทางในการวางระบบงานที่เหมาะสมสู่การปฏิบัติ รวมทั้งมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถจัดทำ CLT Profile ตามบริบทของหน่วยงาน การจัดทำ Clinical Quality Summary (CQS) ตามกลุ่มโรคที่สำคัญของหน่วยงานและสามารถกำหนดตัวชี้วัดและติดตามผลลัพธ์ได้

กำหนดการโครงการ CLT Profile / Clinical Quality Summary
วันที่ 26-27 พฤษภาคม 2568 เวลา 08.30 – 16.30 น. โรงแรมลีการ์เดนส์ พลาซ่า หาดใหญ่

วันที่ 26 พฤษภาคม 2568

เวลา	หัวข้อ	วิทยากร
08.30 – 09.00 น.	ลงทะเบียน	
09.00 – 10.30 น.	CLT Profile Template	รศ.นพ.ธวัช ชาญชูยานนท์
10.30 – 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.45 – 12.15 น.	Clinical risk ที่เชื่อมกับ CLT Profile และ Workshop	รศ.นพ.ธวัช ชาญชูยานนท์ และคณะ
12.15 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 – 14.30 น.	CLT Profile Analysis & Update	รศ.นพ.ธวัช ชาญชูยานนท์
14.30 – 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
14.45 – 16.15 น.	CLT Profile Analysis & Update และ Workshop	รศ.นพ.ธวัช ชาญชูยานนท์ และคณะ

วันที่ 27 พฤษภาคม 2568

เวลา	หัวข้อ	วิทยากร
08.30 – 09.00 น.	ลงทะเบียน	
09.00 – 10.30 น.	Clinical Quality Summary Template (บริบท Driver diagram Process flow Process Management)	รศ.นพ.ธวัช ชาญชูยานนท์
10.30 – 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.45 – 12.15 น.	Driver diagram & change concept และ Workshop	รศ.นพ.ธวัช ชาญชูยานนท์ และคณะ
12.15 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 – 14.30 น.	Clinical Quality Summary Profile Analysis & Update	รศ.นพ.ธวัช ชาญชูยานนท์
14.30 – 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
14.45 – 16.15 น.	Clinical Quality Summary Profile Analysis & Update และ Workshop	รศ.นพ.ธวัช ชาญชูยานนท์ และคณะ

หมายเหตุ : 1.กำหนดการอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

2.สิ่งที่ผู้อบรมต้องเตรียม เพื่อทำกิจกรรม Workshop

- Hospital profile หรือ File
- CLT Profile และ Clinical Quality Summary Version 2022 หรือ File
- ข้อมูลความเสี่ยงทางคลินิก (Clinical Risk) หรือ File
- Notebook (อย่างน้อย รพ.ละ 1 เครื่อง)
- รางปลั๊กไฟ (ถ้ามี)

ช่องทางการประชาสัมพันธ์ของศูนย์ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ภาคใต้ (HACC-ST)



Facebook : ศูนย์ความร่วมมือเพื่อพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ภาคใต้



Line Group : ผู้ประสานงาน HACC-ST



โทรศัพท์ : 074-451014



E-mail : quality.psu@gmail.com

