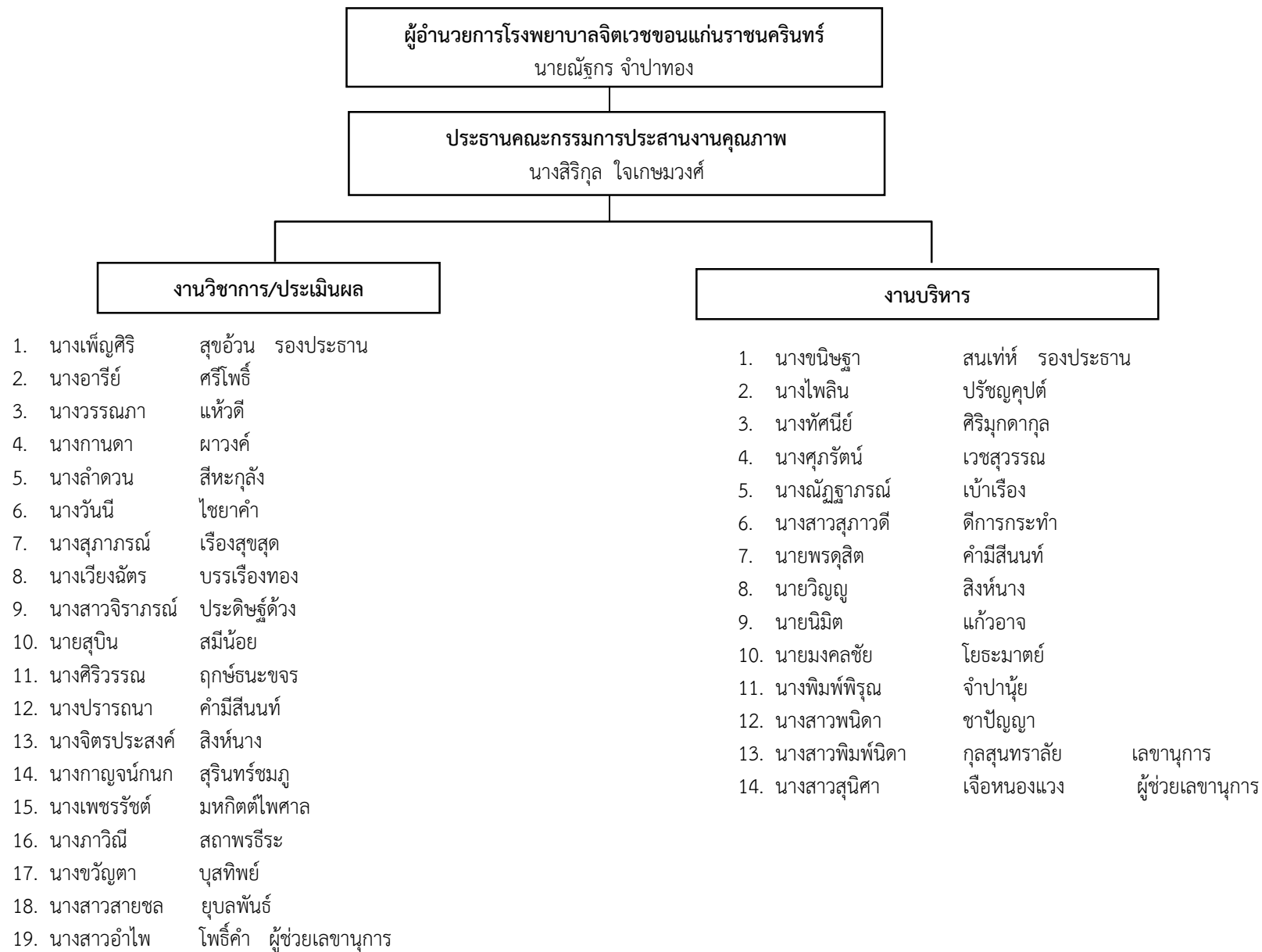




หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. ส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพ ในด้านความรู้ และเครื่องมือต่าง ๆ ที่ใช้ในการพัฒนาคุณภาพในโรงพยาบาล
2. ประสานงานการดำเนินงานของคณะกรรมการทุกหน่วย โดยเป็นสื่อกลาง ติดตามความก้าวหน้า ดัชนีชี้วัด ปัญหา อุปสรรค และรายงานผลแก่ทีมนำ
3. ประสานงานระหว่างหน่วยงาน คณะกรรมการชุดต่าง ๆ เพื่อลดความซ้ำซ้อน ลดช่องว่างและอำนวยความสะดวกในการพัฒนาคุณภาพ
4. เก็บรวบรวมข้อมูล การประเมินตนเองของหน่วยงานต่าง ๆ
5. เผยแพร่ข่าวสารทันสมัย เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพให้หน่วยงาน
6. เป็นวิทยากรในหน่วยงาน ส่งเสริม สนับสนุน และกระตุ้นให้หน่วยงานพัฒนากระบวนการสร้างคุณค่า
7. ติดตามผลการพัฒนาคุณภาพในโรงพยาบาล ร่วมกับกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน

เจตจำนง

เป็นศูนย์กลางการประสาน และสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพ โดยมุ่งเน้นให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การทำงานเป็นทีม และต่อยอดการพัฒนาไปสู่การวิจัย

เป้าหมาย

1. มีผลงานการพัฒนาคุณภาพที่ต่อเนื่องสอดคล้องกับโอกาสพัฒนาของหน่วยงาน
2. มีผลการพัฒนาที่ต่อยอดไปสู่งานวิจัย

กลวิธีดำเนินการ

1. วางแผนและกำหนดทิศทางการพัฒนาคุณภาพเพื่อให้องค์กรบรรลุวิสัยทัศน์
2. กระตุ้น ส่งเสริม และประสานงานเพื่อให้เกิดความร่วมมือระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ โดยมุ่งเน้นให้เกิดบริการที่ทันใจ ปลอดภัยและสุขใจจนเกิดเป็นวัฒนธรรมองค์กร
3. เสริมสร้างบรรยากาศที่เอื้อต่อการพัฒนาองค์กรโดยเน้นการทำงานเป็นทีมและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้แบบไม่เป็นทางการ
4. เชื่อมโยงและบูรณาการกิจกรรมพัฒนาคุณภาพให้มีความประสานกลมกลืนและสอดคล้องกับนโยบายของโรงพยาบาล
5. ส่งเสริมให้เกิดการใช้สติในการพัฒนาองค์กร

ตัวชี้วัดที่สำคัญ

- | | |
|---|----------------------------------|
| 1. หน่วยงานมีการกิจกรรมพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องที่สอดคล้องกับปัญหา | เป้าหมาย ร้อยละ 80 |
| 2. หน่วยงานมีการยกระดับการพัฒนาสูงขึ้นอย่างน้อย 1 ระดับ | เป้าหมาย ร้อยละ 60 |
| 3. จำนวน Best practices / วิจัย/นวัตกรรม | เป้าหมาย เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา |

แผนปฏิบัติการประจำปี โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ประจำปีงบประมาณ 2562

(1) หน่วยงาน คณะกรรมการประสานงานคุณภาพ (FA)

(2) โครงการ / กิจกรรม	(3) ความสอดคล้องระหว่าง โครงการ / กิจกรรมกับ				(4) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) ผลการปฏิบัติ	(6) งบประมาณ (บาท)	(7) เป้าหมาย/จำนวนเงินจําแนกรายเดือน												(8) หน่วยงานที่ปฏิบัติ
	นโยบาย กรมสุขภาพจิต	ยุทธศาสตร์ กรมสุขภาพจิต	กลยุทธ์ กรมสุขภาพจิต	ยุทธศาสตร์ โรงพยาบาล				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
1.การกระตุ้น ประสานและติดตามผล การพัฒนาองค์กร																				
1.1การประชุมคณะกรรมการประสานงาน คุณภาพ	2,4	2,4	2.2.2	1	ทุก 3 เดือน				✓			✓			✓			✓		
1.3 การส่งเสริมหน่วยงานในการใช้เครื่องมือ คุณภาพ	2,4	2,4	2.2.2	1	ตลอดปี			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.4 คลินิกคุณภาพ	2,4	2,4	2.2.2	1	ตลอดปี			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	