

คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน หน่วยงาน..ศูนย์สนับสนุนบริการ สุขภาพที่ 12	กระบวนการ : กระบวนการงานพัฒนาวิชาการระดับเขต	
	เอกสารเลขที่ SPO-HSS12-3-P-09	ฉบับที่...1..... แก้ไขครั้งที่.....3.....
	วันที่บังคับใช้.....	หน้า....1....จาก....4...(จำนวนทั้งหมด)



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

กลุ่มวิศวกรรมการแพทย์
กระบวนการงานพัฒนาวิชาการระดับเขต
SOP-HSS๑๒-๓-P-๐๙

ผู้รับผิดชอบ

.....
(นายพิเชฐ สุวรรณ)
ตำแหน่ง นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน
ทบทวนโดย

.....
(นายวรวัฒน์ แก้วมะแป้น)
ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มวิศวกรรมการแพทย์
อนุมัติโดย

.....
(นางศศิจริญญา อัมพรพันธ์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 12

ฉบับที่ ...๑...

แก้ไข/ปรับปรุงครั้งที่ ๓

วันที่บังคับใช้๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗.....

สถานะเอกสาร ควบคุม

คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน หน่วยงาน..ศูนย์สนับสนุนบริการ สุขภาพที่ 12	กระบวนการ : กระบวนการงานพัฒนาวิชาการระดับเขต	
	เอกสารเลขที่ SPO-HSS12-3-P-09	ฉบับที่...1..... แก้ไขครั้งที่.....3.....
	วันที่บังคับใช้.....	หน้า....1....จาก....4...(จำนวนทั้งหมด)

สารบัญ

หัวข้อ	หน้า
๑. วัตถุประสงค์	๑
๒. ฝั่งกระบวนการทำงาน	๒
๓. ขอบเขต	๓
๔. ความรับผิดชอบ	๓
๕. คำจำกัดความ	๓
๖. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	๓
๗. กฎหมาย มาตรฐาน เกณฑ์ และเอกสารที่เกี่ยวข้อง	๔
๘. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ	๔
๙. การจัดเก็บและการเข้าถึงเอกสาร	๔
๑๐. ระบบการติดตามและประเมินผล	๔
๑๑. แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง	๔
๑๒. ภาคผนวก	๔

คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน หน่วยงาน..ศูนย์สนับสนุนบริการ สุขภาพที่ 12	กระบวนการ : กระบวนการงานพัฒนาวิชาการระดับเขต	
	เอกสารเลขที่ SPO-HSS12-3-P-09	ฉบับที่...1..... แก้ไขครั้งที่.....3.....
	วันที่บังคับใช้.....	หน้า.....1....จาก.....4...(จำนวนทั้งหมด)

๑. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้มีการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานที่ชัดเจน อย่างเป็นลายลักษณ์อักษร ที่แสดงถึงรายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงานของกิจกรรม/กระบวนการต่างๆ และเป็นการสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงาน ที่มุ่งไปสู่ การบริหารคุณภาพทั่วทั้งองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดผลงานที่ได้มาตรฐานเป็นไปตามเป้าหมาย ได้ผลิตผลหรือการบริการที่มีคุณภาพ และบรรลุข้อกำหนดที่สำคัญของกระบวนการ

๒. เพื่อเป็นหลักฐานที่แสดงให้เห็นถึงวิธีการทำงานอย่างชัดเจนเป็นรูปธรรม เพื่อใช้สำหรับการพัฒนาและเรียนรู้ของผู้เข้ามาปฏิบัติงานใหม่ รวมถึงการยกระดับการปฏิบัติงานไปสู่ความเป็นมืออาชีพ ตลอดจนใช้ประกอบการประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากร

๓. เพื่อใช้แสดงหรือเผยแพร่ให้กับบุคคลภายนอกหรือผู้รับบริการ ได้รับรู้ เข้าใจกระบวนการปฏิบัติงานและใช้ประโยชน์จากกระบวนการดังกล่าวเพื่อขอการรับบริการที่ตรงกับความต้องการ

คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน หน่วยงาน..ศูนย์สนับสนุนบริการ สุขภาพที่ 12	กระบวนการ : กระบวนการงานพัฒนาวิชาการระดับเขต	
	เอกสารเลขที่ SPO-HSS12-3-P-09	ฉบับที่...1..... แก้ไขครั้งที่.....3.....
	วันที่บังคับใช้.....	หน้า.....1....จาก.....4...(จำนวนทั้งหมด)

๒. ผังกระบวนการทำงาน

๒.๑ ผังกระบวนการปฏิบัติงาน

ลำดับ	ขั้นตอน	จุดควบคุม ความเสี่ยง	ข้อกำหนด ของ กระบวนการ	ผู้มีส่วน เกี่ยวข้อง	บทบาท ร่วม	มาตรฐาน เวลา (นาที)	ผู้รับผิดชอบ
๑	๑.สำรวจความต้องการของบุคลากรในเรื่อง การพัฒนาศักยภาพ และองค์ความรู้ทาง วิชาการ	สำรวจความ ต้องการให้ ครอบคลุมทุก หัวข้อเรื่องที่ บุคลากรมี ความสนใจ	สำรวจข้อมูล ให้ครอบคลุม	ผู้รับผิดชอบ ของ โรงพยาบาล	สำรวจ ความ ต้องการ	๔๘๐	กลุ่ม วิศวกรรม การแพทย์
๒	๒.วิเคราะห์ความต้องการ แล้วจัดทำแผน และ หลักสูตรเพื่ออบรมให้กับบุคลากร	จัดทำหลักสูตร ให้ ตรง ตาม ความต้องการ และอัปเดต ความรู้ให้เป็น ปัจจุบันเสมอ	วิเคราะห์ และจัดทำ แผนให้ตรง ตามความ ต้องการ	ผู้รับผิดชอบ ของ โรงพยาบาล และกอง วศ.	จัดทำ แผน	๔๘๐	
๓	๓.วางแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากร จัดเตรียมวิทยากรเพื่ออบรม	แจ้งแผนการ พัฒนาให้กับ บุคลากรทราบ อย่างชัดเจน	วางแผน อย่างรวดเร็ว	ผู้รับผิดชอบ ของ โรงพยาบาล	วางแผน อบรม	๒๔๐	
๔	๔.พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้วยวิธีการอบรมให้ ความรู้ควบคู่กับการลงพื้นที่ และอบรมให้ ความรู้ผ่านระบบออนไลน์	จัดอบรมพัฒนา บุคลากร	ให้ความรู้ที่ ถูกต้อง	ผู้รับผิดชอบ กอง วศ. และ โรงพยาบาล	อบรมให้ ความรู้	๑,๔๔๐	
๕	๕.จัดทำสื่อให้ความรู้ทางวิชาการ เผยแพร่สื่อ ความรู้ทางวิชาการผ่านช่องทางต่างๆ	จัดทำสื่อให้ ความรู้ใน รูปแบบที่ น่าสนใจเข้าใจ ง่าย และ สามารถเข้าถึง ได้ง่าย	จัดทำสื่อที่ น่าสนใจ	ผู้รับผิดชอบ ของ โรงพยาบาล	จัดทำสื่อ	๔๘๐	
๖	๖.ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน และสรุปผลการดำเนินงาน และจัดเก็บ ฐานข้อมูลเพื่อการพัฒนาต่อไป	เก็บฐานข้อมูล เพื่อใช้ในการ พัฒนางานให้ดี ยิ่งขึ้น	เก็บ ฐานข้อมูล เพื่อ การ พัฒนา	ผู้รับผิดชอบ ของกอง วิศวกรรม การแพทย์	สรุปผล	๑,๔๔๐	
รวมเวลา			๔,๕๖๐ นาที				

คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน หน่วยงาน..ศูนย์สนับสนุนบริการ สุขภาพที่ 12	กระบวนการ : กระบวนการงานพัฒนาวิชาการระดับเขต	
	เอกสารเลขที่ SPO-HSS12-3-P-09	ฉบับที่...1..... แก้ไขครั้งที่.....3.....
	วันที่บังคับใช้.....	หน้า.....1....จาก.....4...(จำนวนทั้งหมด)

๓. ขอบเขต

การศึกษากระบวนการพัฒนาวิชาการระดับเขต โดยทบทวนขั้นตอนการปฏิบัติงานที่ผ่านมา ตรวจสอบความครบถ้วน การรวบรวมข้อมูลเพื่อนำไปใช้ในการปรับปรุงการปฏิบัติงาน และการให้บริการของกลุ่มวิศวกรรมการแพทย์ต่อไป

๔. ความรับผิดชอบ

๔.๑ ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒

มีบทบาทหน้าที่ พิจารณาอนุมัติ /สั่งการ/ให้ความเห็นชอบในแต่ละขั้นตอนของกระบวนการต่าง ๆ และให้คำแนะนำต่างๆ ตามที่เห็นสมควร

๔.๒ หัวหน้ากลุ่ม/ ฝ่าย/ กลุ่มงาน มีบทบาทหน้าที่

๔.๒.๑ พิจารณาเสนอความเห็นชอบจากผู้อำนวยการ รายงานสรุปผลการดำเนินงานของกลุ่มเสนอผู้บริหารทราบ เพื่อหาวิธีการปรับปรุงแก้ไขได้อย่างเหมาะสม

๔.๒.๒ กำหนดแนวทางในการปฏิบัติงาน วางอัตรากำลังในการปฏิบัติงานแต่ละงาน และงบประมาณในการดำเนินงาน วางแผน มอบหมายงาน

๔.๒.๓ ควบคุมกำกับ มอบหมาย ตรวจสอบ ให้คำปรึกษา สนับสนุนการดำเนินงานตามแผนติดตามและประเมินผล

๔.๒.๔ พัฒนาศักยภาพ และสนับสนุนการดำเนินงานของเครือข่ายและพื้นที่

๔.๒.๕ ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

๔.๓ ผู้ปฏิบัติงาน มีบทบาทหน้าที่

๔.๓.๑ จัดทำโครงการ และแผนการดำเนินงาน

๔.๓.๒ ติดต่อประสานงานเครือข่าย

๔.๓.๓ ดำเนินงานกิจกรรมให้เป็นไปตามแผนที่กำหนด

๔.๓.๔ กำกับ ติดตามความก้าวหน้า

๔.๓.๕ จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงาน

๔.๓.๖ อื่นๆตามที่ได้รับมอบหมาย

๕. คำจำกัดความ

๕.๑ ผู้รับบริการ หมายถึง โรงพยาบาลเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ ๑๒

๕.๒ เจ้าหน้าที่ หมายถึง ข้าราชการ พนักงานราชการและลูกจ้างในกลุ่มวิศวกรรมการแพทย์ ที่ทำหน้าที่ในการส่งเสริม สนับสนุนและให้คำปรึกษา

๕.๓ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ หมายถึง เจ้าหน้าที่กลุ่มวิศวกรรมการแพทย์ ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบดำเนินการในกระบวนการนี้

๖. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

ขั้นตอนที่ ๑ สสำรวจความต้องการของบุคลากรในเรื่องการพัฒนาศักยภาพ และองค์ความรู้ทางวิชาการ ในขั้นตอนนี้มีผู้รับผิดชอบ จัดตั้งคณะทำงาน และกำหนดผู้รับผิดชอบงานที่ชัดเจน

คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน หน่วยงาน..ศูนย์สนับสนุนบริการ สุขภาพที่ 12	กระบวนการ : กระบวนการงานพัฒนาวิชาการระดับเขต	
	เอกสารเลขที่ SPO-HSS12-3-P-09	ฉบับที่...1..... แก้ไขครั้งที่.....3.....
	วันที่บังคับใช้.....	หน้า.....1....จาก.....4...(จำนวนทั้งหมด)

ขั้นตอนที่ ๒ วิเคราะห์ความต้องการ แล้วจัดทำแผน และหลักสูตรเพื่ออบรมให้กับบุคลากร จัดทำรูปแบบแนวทาง และคู่มือการพัฒนาเครือข่ายด้านวิศวกรรมการแพทย์ ในขั้นตอนนี้มีผู้รับผิดชอบ จัดทำรูปแบบที่สามารถนำไปปฏิบัติงานได้จริง

ขั้นตอนที่ ๓ วางแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากร จัดเตรียมวิทยากรเพื่ออบรม ในขั้นตอนนี้ ศบส.๑๒ วางแผนการพัฒนาให้สอดคล้องกับแผนงานของ รพ.

ขั้นตอนที่ ๔ พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้วยวิธีการอบรมให้ความรู้ควบคู่กับการลงพื้นที่ และอบรมให้ความรู้ผ่านระบบออนไลน์

ขั้นตอนที่ ๕ สร้างช่องทางในการติดต่อสื่อสาร ประชาสัมพันธ์เชิญชวนที่หลากหลาย อาทิเช่น Lineกลุ่มภาคีเครือข่าย, หนังสือราชการ,อีเมล, Page facebook ในขั้นตอนนี้มีผู้รับผิดชอบ อัปเดตข่าวสารผ่านทางช่องทางต่างๆ อย่างสม่ำเสมอ และแจ้งข่าวสารที่เกี่ยวข้องและเป็นปัจจุบัน

ขั้นตอนที่ ๖ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานหลังจากได้รับการอบรมความรู้ และสรุปผลการดำเนินงาน และจัดเก็บฐานข้อมูลเพื่อการพัฒนางานต่อไป

๗. กฎหมาย มาตรฐาน และเอกสารที่เกี่ยวข้อง

๗.๑ คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานกองวิศวกรรมการแพทย์ ประจำปี ๒๕๖๔

๗.๒ คู่มือมาตรฐานวิศวกรรมความปลอดภัย กองวิศวกรรมการแพทย์

๗.๓ คู่มือวิธีการทวนสอบเครื่องมือทางการแพทย์ เล่มที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๗ กองวิศวกรรมการแพทย์

๗.๔ แนวทางการตรวจสอบและบำรุงรักษา เครื่องมือทางการแพทย์ ๕๑ รายการ กองวิศวกรรมการแพทย์

๘. ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ยังขาดการรวบรวม และจัดเก็บข้อมูลที่เป็นระบบ และยังขาดแผนการพัฒนาบุคลากรเครือข่ายที่ครอบคลุม

๙. การจัดเก็บและเข้าถึงเอกสาร

๙.๑ การจัดเก็บ

ชื่อเอกสาร	สถานที่เก็บ	ผู้รับผิดชอบ	การจัดเก็บ	ระยะเวลา
๑. คู่มือ เอกสารทางวิชาการของ ศบส.๑๒	คอมพิวเตอร์ในกลุ่มวิศวกรรมการแพทย์	จนท. กลุ่มวิศวกรรมการแพทย์	เอกสาร / ไฟล์ / เว็บไซต์	๑ ปีงบประมาณ
๒. แบบฟอร์มการจัดตั้งศูนย์เครื่องมือแพทย์	คอมพิวเตอร์ในกลุ่มวิศวกรรมการแพทย์	จนท. งานวิศวกรรมการแพทย์		

๙.๒ ผู้มีสิทธิ์เข้าถึง

เจ้าหน้าที่ ศบส.๑๒ และบุคคลทั่วไป

๑๐. ระบบการติดตามและประเมินผล

ติดตามจากการประชุมประจำเดือน การรายงานผลรายไตรมาส

๑๑. แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง

๑๒. ภาคผนวก