



แผนกพยาธิวิทยา
โรงพยาบาลค่ายกฤษณ์สีวะรา

ระเบียบปฏิบัติงาน
เรื่อง
การปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง
WP-LAB-12
แก้ไขครั้งที่ 3

ผู้จัดทำ

ร.ท. 
(ศาสตรศิลป์ ไชยพงศ์)
ผู้จัดการความเสี่ยง
1 เมษายน 2568

ผู้ทบทวน

พ.ต.หญิง 
(ทรรษา จันท์สงเคราะห์)
ผู้จัดการคุณภาพ
1 เมษายน 2568

ผู้อนุมัติ

พ.อ. 
(ฉัตรมงคล คนขยัน)
ผู้อำนวยการห้องปฏิบัติการ
1 เมษายน 2568

วันที่ประกาศใช้ : 1 เมษายน 2568



แผนกพยาธิวิทยา โรงพยาบาลค่ายกษณส์ีวะรา
ระเบียบปฏิบัติงานเรื่อง การปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง (WP-LAB-12) แก้ไขครั้งที่ 3

สารบัญ

| ตอนที่ | หัวข้อ | หน้าที่ |
|--------|---------------------|---------|
| 1 | วัตถุประสงค์ | 1 |
| 2 | ขอบเขต | 1 |
| 3 | คำจำกัดความ | 1 |
| 4 | ขั้นตอนดำเนินการ | 1 |
| 5 | บันทึกที่เกี่ยวข้อง | 2 |
| 6 | ภาคผนวก | 2 |



1. **วัตถุประสงค์:** เพื่อปรับปรุงประสิทธิภาพของระบบบริหารจัดการคุณภาพรวมทั้งกระบวนการก่อนวิเคราะห์ ระหว่างวิเคราะห์ หลังวิเคราะห์อย่างต่อเนื่อง
2. **ขอบเขต:** ใช้เป็นแนวทางในการดำเนินการปรับปรุงระบบบริหารคุณภาพของแผนกพยาธิวิทยา โรงพยาบาลค่ายฤกษ์สวระ
3. **คำจำกัดความ**
 - 3.1 **การทบทวน** หมายถึง การตรวจสอบข้อมูลย้อนหลังที่ได้จากการทบทวนระบบบริหารคุณภาพ การตรวจติดตามภายใน การปฏิบัติการแก้ไขและป้องกันข้อบกพร่อง แบบสำรวจความพึงพอใจของลูกค้า แบบข้อร้องเรียนของลูกค้า การควบคุมงานที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนดและจากผลการตรวจวิเคราะห์ เป็นต้น
 - 3.2 **การปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง(CQI)** หมายถึง การดำเนินกิจกรรมพัฒนาคุณภาพให้ครบขั้นตอน PDCA โดยการนำข้อมูลที่ได้จากการทบทวน มาวิเคราะห์ สังเคราะห์แล้วจัดทำแผนการปรับปรุงประสิทธิภาพของระบบบริหารจัดการคุณภาพและดำเนินการตามแผน ติดตามตรวจสอบผลลัพธ์ว่ากิจกรรมพัฒนาคุณภาพสามารถแก้ปัญหาได้ เพื่อให้เกิดการพัฒนาทันตามเทคโนโลยีและความต้องการของลูกค้าอย่างไม่หยุดยั้งโดยมุ่งสู่ความเป็นเลิศ
 - 3.3 **ประสิทธิภาพ(Efficiency)** หมายถึง การทำงานอย่างประหยัดต้นทุน ให้เสร็จทันเวลา ภายในคุณภาพที่กำหนดไว้ = การทำให้ถูกวิธี
 - 3.4 **ประสิทธิผล(Effectiveness)** หมายถึง การทำงานให้บรรลุเป้าหมาย ในคุณภาพและปริมาณที่ต้องการ = การทำให้ผลงานออกมาดี
4. **ขั้นตอนการดำเนินการ**
 - 4.1 **คณะกรรมการบริหารห้องปฏิบัติการ** ร่วมกันกำหนดกิจกรรมพัฒนาคุณภาพและโอกาสพัฒนาพร้อมระบุผู้รับผิดชอบดำเนินกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ โดยพิจารณาจากข้อมูลต่างๆ ดังนี้
 - จากผลการทบทวนระบบบริหารคุณภาพ เช่น การประเมินกิจกรรม ผลการดำเนินการเรื่องปฏิบัติการแก้ไข ปฏิบัติการป้องกัน และสิ่งที่ระบุในนโยบายและวัตถุประสงค์คุณภาพ
 - ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงของห้องปฏิบัติการ และการให้บริการ
 - แนวโน้มของปัญหาหรือระดับความเสี่ยงของอุบัติการณ์เชิงรุก (near miss) ตาม KPI/QI ที่พบ เมื่อข้อมูลตัวชี้วัดคุณภาพว่ามีข้อบกพร่อง ไม่ผ่านเกณฑ์หรือไม่ผ่านเป้าหมายที่กำหนดไว้ หรือพบโอกาสพัฒนา
 - 4.2 **ผู้รับผิดชอบกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ** ลงบันทึกกิจกรรมพัฒนาคุณภาพลงในแผนปฏิบัติการพัฒนาประจำปี หรือแผนปฏิบัติการ(FM-LAB-330) พร้อมกับระบุตัวชี้วัด เป้าหมาย รายละเอียดโดยย่อ โดยตัวชี้วัดสอดคล้องกับ KPI/QI ของห้องปฏิบัติการ กิจกรรมพัฒนาคุณภาพควรมีทั้งที่ดำเนินการภายในห้องปฏิบัติการ และพัฒนาคุณภาพร่วมกับสหวิชาชีพ
 - 4.3 **ผู้อำนวยการห้องปฏิบัติการ(หัวหน้าห้องปฏิบัติการ)** ประชุมชี้แจงบุคลากรห้องปฏิบัติการให้ทราบเรื่องแผนพัฒนา และเป้าหมายที่เกี่ยวข้อง
 - 4.4 **ผู้รับผิดชอบกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ** ลงมือดำเนินกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ โดยกิจกรรมพัฒนาคุณภาพที่เกี่ยวข้องกับปัญหาซึ่งมีระดับความเสี่ยงสูงสุดจะต้องได้รับการดำเนินการเป็นลำดับแรก บันทึกปัญหาและสิ่งที่ไม่คาดคิดว่าจะเกิดขึ้น วิเคราะห์ข้อมูลสิ่งที่เกิดขึ้น เปรียบเทียบข้อมูลสิ่งที่เกิดขึ้นกับสิ่งที่คาดการณ์ไว้ และสรุปสิ่งที่ได้เรียนรู้



- 4.5 **ผู้จัดการคุณภาพ** ตรวจสอบติดตามและทบทวนตรวจสอบเพื่อประเมินประสิทธิผลของกิจกรรมพัฒนาคุณภาพที่ได้ดำเนินการไปแล้ว และลงบันทึกใน **แบบติดตามผลการดำเนินการ ประเมินประสิทธิผล และสรุปผลโครงการ/กิจกรรม (FM-LAB-331)** เพื่อใช้เป็นข้อมูลนำเสนอคณะกรรมการบริหารห้องปฏิบัติการให้พิจารณาผลการดำเนินกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ
- 4.6 **คณะกรรมการบริหารห้องปฏิบัติการ** ร่วมกันพิจารณาผลการดำเนินกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ เพื่อลงมติว่าจะให้ดำเนินการกิจกรรมพัฒนาคุณภาพต่อไป จะสนับสนุนหรือลดทรัพยากรอะไรบ้าง หรือยุติหรือยับยั้งหรือปรับเปลี่ยน หรือให้กำหนดกิจกรรมใหม่ หรือออกแบบระบบงานใหม่ หรือให้ทดสอบทางเลือกต่างๆ เพื่อค้นหาทางเลือกที่คาดว่าจะได้ผลลัพธ์ที่ดีที่สุด
- 4.7 **ผู้รับผิดชอบกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ** ลงบันทึกการปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมไปจากเดิมและเตรียมแผนสำหรับการทดสอบในรอบต่อไปตามวงล้อ PDCA ใน **แผนปฏิบัติการพัฒนาประจำปีหรือแผนปฏิบัติราชการ(FM-LAB-330)** เมื่อได้ผลลัพธ์ที่ดีแล้วให้ทบทวนและปรับปรุงมาตรฐานระเบียบวิธีปฏิบัติงานใหม่ และเผยแพร่ให้ผู้เกี่ยวข้องนำไปถือปฏิบัติเป็นมาตรฐานเดียวกัน

5. บันทึกที่เกี่ยวข้อง

- 5.1 แผนปฏิบัติราชการประจำปี (FM-LAB-330)
- 5.2 แบบติดตามผลการดำเนินการ ประเมินประสิทธิผล และสรุปผลโครงการ/กิจกรรม (FM-LAB-331)
- 5.3 แบบบันทึกการติดตามตัวชี้วัดคุณภาพรายปีและรายเดือน(FM-LAB-316)
- 5.4 แบบคำนวณตัวชี้วัดคุณภาพรายปีและรายเดือน(FM-LAB-317)
- 5.5 **แบบ KPI อัตราการประกันคุณภาพการวิเคราะห์ครบถ้วนและถูกต้อง(FM-LAB-279)**

6. ภาคผนวก



ระเบียบปฏิบัติงานเรื่อง : การปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง

รหัสเอกสาร: WP-LAB-12

หน้า 4 จาก 6 หน้า

แก้ไขครั้งที่: 3

วันที่ประกาศใช้: 1 เมษายน 2568

6.2 ภาคผนวก 2 ตัวอย่าง แบบติดตามผลการดำเนินการ ประเมินประสิทธิผล และสรุปผลโครงการ/กิจกรรม (FM-LAB-331)

FM-LAB-331/00(01/10/2563)

แบบติดตามผลการดำเนินการ ประเมินประสิทธิผล และสรุปผลโครงการ/กิจกรรม

ประเมินผลโครงการ/กิจกรรม.....

หน่วยงาน: แผนกพยาธิวิทยา

(ห้าง)วันที่/...../..... -/...../.....

สรุปเมื่อ

1. ลักษณะโครงการ / กิจกรรมโดยสรุป.....

2. วัตถุประสงค์.....

3. งบประมาณ.....

4. การมีส่วนร่วมจากหน่วยงานต่างๆ.....

5. ตัวชี้วัด และผลลัพธ์.....

6. สิ่งที่ได้ดี / โอกาสพัฒนาที่พบจากการดำเนินงานตามโครงการ

6.1 สิ่งที่ได้ดี :

6.2 โอกาสพัฒนา :

7. ข้อเสนอแนะที่เฉพาะเจาะจง.....

8. รูปภาพกิจกรรม.....

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจติดตาม

(.....)

ผู้จัดการคุณภาพ

หมายเหตุ : - การสรุปผลโครงการดำเนินการภายใน 7 วันเมื่อสิ้นสุดโครงการ

บันทึกสรุปสิ่งที่จะดำเนินโครงการ/กิจกรรมต่อไปตามวงล้อ PDCA.....

(ลงชื่อ) ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม

(.....)

ประวัติการแก้ไข/ทบทวนเอกสารคุณภาพ

ชื่อเอกสาร WP-LAB-12: ระเบียบปฏิบัติงาน เรื่อง การปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง

| วัน/เดือน/ปี | ฉบับแก้ไขครั้งที่ | รายละเอียด | ผู้จัดทำ/ผู้แก้ไข | ผู้ทบทวน/ผู้รับรอง | ผู้อนุมัติใช้ | วันที่ประกาศใช้ |
|--------------|-------------------|--|-------------------|--------------------|---------------|-----------------|
| 14 ก.พ.61 | 0 | ฉบับแรก | นางสาวอนันท์ตา | นายศาสตรศิลป์ | พ.อ.ฉัตรมงคล | 14 ก.พ. 61 |
| 1 ต.ค. 62 | 0 | ทบทวนแล้ว ไม่มีการแก้ไข | พ.อ.ฉัตรมงคล | ร.ต.หญิงอรกัญญา | - | - |
| 1 พ.ย. 63 | 1 | แก้ไขทั้งฉบับ | ร.ต.ศาสตรศิลป์ | ร.ต.หญิงอรกัญญา | พ.อ.ฉัตรมงคล | 1 พ.ย. 63 |
| 1 ต.ค. 64 | 1 | ทบทวนแล้ว ไม่มีการแก้ไข | ร.ต.ศาสตรศิลป์ | ร.ต.หญิงอรกัญญา | - | - |
| 1 พ.ย. 65 | 2 | แก้ไขทั้งฉบับ เพิ่มภาคผนวก 2 ข้อ ได้แก่ ข้อ 6.3 และ 6.4 6.3 ภาคผนวก 3 แบบบันทึกการติดตามตัวชีวิตคุณภาพรายปีและรายเดือน(FM-LAB-316) 6.4 ภาคผนวก 4 แบบบันทึกการคำนวณตัวชีวิตคุณภาพรายปีและรายเดือน(FM-LAB-317) | ร.ต.ศาสตรศิลป์ | ร.ท.หญิงอรกัญญา | พ.อ.ฉัตรมงคล | 1 พ.ย. 65 |
| 1 ต.ค. 66 | 2 | ทบทวนแล้ว ไม่มีการแก้ไข | ร.ท.ศาสตรศิลป์ | ร.ท.หญิงอรกัญญา | - | - |
| 1 เม.ย.67 | 2 | ทบทวนแล้ว ไม่มีการแก้ไข | ร.ท.ศาสตรศิลป์ | ร.ท.หญิงอรกัญญา | - | - |
| 1 เม.ย.68 | 3 | แก้ไขชื่อผู้ทบทวนเอกสาร | ร.ท.ศาสตรศิลป์ | พ.ต.หญิงहररर | พ.อ.ฉัตรมงคล | 1 เม.ย.68 |
| | | | | | | |

