



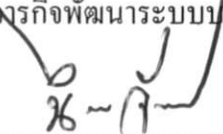
สำเนาที่.....



## โรงพยาบาลหัวหิน

ระเบียบปฏิบัติที่ SP-HQM-03

เรื่อง การขอเข้ารับการศึกษาดูงาน/เยี่ยมชมหน่วยงานโรงพยาบาลหัวหิน

ผู้จัดทำ	 ..... (นายจิรพัฒน์ อ่อนเกตุพล) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	วันที่ 10 มิถุนายน 2558
ทบทวนโดย	 ..... (นางสาวอรุณี โชติกิตติพงษ์) หัวหน้ากลุ่มภารกิจพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	วันที่ 12 มิถุนายน 2558
อนุมัติโดย	 ..... (นายนิรันดร์ จันทร์ตระกูล) ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลหัวหิน	วันที่ 15 มิถุนายน 2558

ฉบับที่ A

แก้ไขครั้งที่ 00

วันที่บังคับใช้ 15 มิ.ย. 2558

สถานะเอกสาร.....

เอกสารต้นฉบับ

ระเบียบปฏิบัติ โรงพยาบาลหัวหิน	เรื่อง การขอเข้ารับการศึกษาดูงาน/เยี่ยมชมหน่วยงานโรงพยาบาลหัวหิน	
	เอกสารเลขที่ SP-HQM-03	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 00
	วันที่บังคับใช้ 15 มิ.ย. 2558	หน้า 2 ของ 3

### ขั้นตอนการขอเข้ารับการศึกษาดูงาน

1. หน่วยงานที่สนใจขอเข้ารับการศึกษาดูงานที่โรงพยาบาลหัวหิน แจ้งความประสงค์ขอเข้ารับการศึกษาดูงานติดต่อประสานงานมาที่กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
2. ทางโรงพยาบาลหัวหิน ดำเนินการประสานงานภายใน และจะติดต่อกลับภายใน 2 วันทำการ
3. กรณีโรงพยาบาลหัวหิน ตอบรับการขอเข้ารับการศึกษาดูงาน ให้หน่วยงานที่ขอเข้าศึกษาดูงานส่งหนังสือขอเข้ารับการศึกษาดูงานมาที่โรงพยาบาลหัวหิน

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลหัวหิน โดยระบุรายละเอียดดังนี้ (กรอกรายละเอียดลงในแบบฟอร์ม)

- วัตถุประสงค์ของการศึกษาดูงาน
- กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ศึกษาดูงาน และจำนวนที่เข้าศึกษาดูงาน
- วัน เวลาที่ขอเข้ามาศึกษาดูงาน
- ชื่อและเบอร์ติดต่อผู้ประสานงานของหน่วยงาน

### เงื่อนไขการขอเข้ารับการศึกษาดูงาน

1. เพื่อให้การศึกษาดูงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และบรรลุวัตถุประสงค์ของหน่วยงานที่ขอเข้ารับการศึกษาดูงาน โรงพยาบาลหัวหินสามารถรองรับการศึกษาดูงานจากหน่วยงานภายนอกได้เพียง 2 หน่วยงาน/สัปดาห์ โดยจัดให้มีการศึกษาดูงานทุกวันพุธ แลวันศุกร์เวลา 09.00 – 12.00 น. กรณีขอเข้าศึกษาดูงานวันอื่นนอกเหนือจากนี้ อาจพิจารณาตามความเหมาะสม

2. หน่วยงานที่มีความประสงค์จะเข้าศึกษาดูงานที่โรงพยาบาลหัวหิน ขอความร่วมมือจัดส่งหนังสือขอเข้าศึกษาดูงานล่วงหน้าอย่างน้อย 2 สัปดาห์ เพื่อประสานและอำนวยความสะดวกในการศึกษาดูงาน

3. กรณีหน่วยงานที่ขอเข้ารับการศึกษาดูงานมีความประสงค์ให้ทางโรงพยาบาลหัวหิน จัดอาหารว่างและเครื่องดื่ม / อาหารกลางวัน โดยอาจมีค่าใช้จ่ายดังนี้

- อาหารว่างและเครื่องดื่ม มีโต๊ะ 30 บาท/คน
- อาหารกลางวัน มีโต๊ะ 80 บาท/คน

ทั้งนี้ ทางโรงพยาบาลหัวหิน ไม่รับผิดชอบในการดำเนินการเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่นอกเหนือจากค่าอาหารกลางวันและค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม

### ช่องทางการติดต่อสื่อสาร

1. ทางโทรศัพท์ 0 3252 3000 ต่อ 8905, 8950
2. ทางโทรสาร 0 3254 7350
3. E – mail : ochiraphat@gmail.com

