

โปรดกรอรายละเอียดเกี่ยวกับผลงานที่ขอรับรางวัล ดังนี้ (กรุณา ✓ ในช่องสี่เหลี่ยมให้ครบถ้วน)

- เป็นผลงานที่เคยได้รับรางวัลบริการภาครัฐแห่งชาติ หรือรางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ ระดับ “ดีเด่น” ไม่เกิน 5 ปี (ปี พ.ศ. 2557 – 2561)

ชื่อผลงาน: โครงการเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อเด็กป่วยในโรงพยาบาล ตามพระราชดำริสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

ประเภทรางวัล

- 1) First Place UN Public Service Award 2015 ในกลุ่ม Promotive Whole of government approaches in the Information Age จาก United Nations
- 2) รางวัลการบริการภาครัฐแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ.2557 ประเภทการบริการแบบบูรณาการ ระดับดีเด่น จากสำนักงานพัฒนาระบบราชการ (กพร.)
- 3) รางวัลเกียรติยศการบริการภาครัฐแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ.2558 จากสำนักงานพัฒนาระบบราชการ(กพร.)

สามารถขยายผลในทุกหน่วยบริการสาขา/พื้นที่ ภายใต้งบของหน่วยงานผู้สมัคร

หน่วยบริการสาขาหรือพื้นที่ที่ขยายผล มีการดำเนินงานอย่างเป็นรูปธรรมในแต่ละแห่งไม่น้อยกว่า 1 ปี (ในวันที่ปีได้รับสมัคร)
- เริ่มขยายผลเมื่อ.....พ.ศ. 2557 – 2562

ชื่อผลงาน : โครงการเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อเด็กป่วยในโรงพยาบาล ตามพระราชดำริสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

ชื่อส่วนราชการ : สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

หน่วยงานที่รับผิดชอบผลงาน : ศูนย์เชี่ยวชาญพิเศษพัฒนาการและพฤติกรรมเด็ก

ชื่อผู้ประสานงาน: ผศ.พญ.อดิสรส์สุดา เฟื่องฟู

ตำแหน่ง: ประธานศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อเด็กป่วยในโรงพยาบาล ตามพระราชดำริสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

สำนัก/กอง สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี เบอร์โทรศัพท์ 1415

เบอร์โทรศัพท์มือถือ 081-9243195 เบอร์โทรสาร 023548439

e – Mail: dr_adidsuda@yahoo.com

รายงานผลการดำเนินการ

โปรดสรุปรายงานผลการดำเนินการ โดยมีความยาวไม่เกิน 10 หน้ากระดาษ A4 ตัวอักษร TH SarabunPSK ขนาด 16 และอยู่ในรูปแบบ .doc และ .docx เท่านั้น โดยครอบคลุมประเด็นการประเมิน 2 ส่วน ประกอบด้วยคำถาม จำนวน 7 ข้อ

ประเด็นที่ 1 กระบวนการดำเนินการที่ดี

1. มีกระบวนการอย่างไรในการนำผลงานที่ได้รับรางวัลไปขยายผลในระดับหน่วยงานหรือพื้นที่

โครงการเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อเด็กป่วยในโรงพยาบาล ตามพระราชดำริสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี (โครงการฯ) ได้รับรางวัลบริการภาครัฐดีเด่นเมื่อปีพ.ศ 2557 เพื่อให้โครงการฯ ดำเนินงานต่อไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ คณะกรรมการดำเนินโครงการฯ อันประกอบด้วยผู้รับผิดชอบทั้ง 3 กระทรวงร่วมกันคือ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี โดยมีสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขเป็นฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการดำเนินงานโครงการฯ จึงได้ประชุมจัดทำแผนการดำเนินงานมีการวิเคราะห์ข้อมูลห่วงโซ่อุปทานของโครงการฯ อย่างเป็นระบบ ดังต่อไปนี้ 1. วัตถุประสงค์ของโครงการและการดำเนินงานมีความสอดคล้องกับทิศทางนโยบายระดับประเทศตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมฉบับที่ 12 (พ. ศ. 2560-2564) ยุทธศาสตร์ที่ 1 การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพต้นทุนมนุษย์เพื่อลดความเหลื่อมล้ำในสังคมและสร้างความยั่งยืนในระยะยาว นอกจากนี้ยังสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุขด้านการยกระดับสุขภาพของประชาชนยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ) และแผนพัฒนาการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการให้คนไทยได้รับโอกาสในการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิตขยายโอกาสการเข้าถึงบริการทางการศึกษาประชากรทุกกลุ่ม ตลอดจนตอบสนองนโยบายของกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีในการส่งเสริมพัฒนาส่งเสริมช่วยเหลือประชาชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ นอกจากนี้การดำเนินโครงการฯ ยังตอบสนองและเชื่อมโยงกับเป้าประสงค์เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืนของ SDG (Sustainable Development Goals) ขององค์การสหประชาชาติ ในเป้าหมายที่ 4, 5 และ 10 สร้างหลักประกันว่าทุกคนมีการศึกษาที่มีคุณภาพอย่างครอบคลุมและเท่าเทียมและสนับสนุนโอกาสในการเรียนรู้ที่ต่อเนื่องตามศักยภาพของแต่ละบุคคล เด็กทุกคนไม่ว่าจะเป็นเด็กป่วยหรือเด็กที่แข็งแรงไม่ว่าจะเป็นเพศหญิงหรือชาย จะอยู่ในเมืองหรือชนบทควรได้รับการศึกษาที่ต่อเนื่องมีมาตรฐานอย่างทั่วถึงและเท่าเทียมโดยใช้สื่อเทคโนโลยีสารสนเทศมาช่วยในการปรับปรุงการเรียนการสอนในทันสมัยในยุคศตวรรษที่ 21 โครงการฯ ได้ดำเนินงานมาอย่างต่อเนื่อง เดิมนั้น มีการทำงานอย่างเป็นระบบและยั่งยืนจนถึงปัจจุบัน 2. ทบทวนทรัพยากรซึ่งมาจาก ภาครัฐ 3 กระทรวงหลักคือกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี จึงได้พัฒนาปรับปรุงบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ(MOU)ระหว่างทั้ง 3 กระทรวง ซึ่งเดิมเป็นแบบมีเงื่อนไขระยะเวลาและสิ้นสุดระยะเวลาของบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในปี 2558 จึงได้จัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือด้านสุขภาพด้านการศึกษาและด้านวิทยาศาสตร์เทคโนโลยีอย่างถาวรขึ้นใหม่เป็นแบบไม่กำหนดระยะเวลาสิ้นสุดความร่วมมือเพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

ตลอดไป ให้สามารถขยายผลการดำเนินงานโครงการโรงเรียนเพื่อเด็กป่วยภายในโรงพยาบาลนี้ไปสู่หน่วยงานภาครัฐ จนสามารถดำเนินการให้เป็นงานประจำได้ในอนาคตต่อไป ตามแนวทางพระราชดำริสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีได้ทรงพระราชทานไว้ตั้งแต่ทรงโปรดให้เริ่มดำเนินโครงการฯ และพระราชทานเทคโนโลยีสารสนเทศข้อมูลโครงการศึกษาทางไกลผ่านดาวเทียมมาให้เมื่อเริ่มโครงการฯ ต่อจากนั้นสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี (ส.เด็ก) กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ในฐานะเลขาธิการคณะกรรมการดำเนินงานโครงการฯ เป็นหลักในการขยายผลการดำเนินงานโครงการฯ สู่วิทยาลัยในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้ครอบคลุมทั่วประเทศ โดยกำหนดยุทธศาสตร์และแผนงานประจำปีตลอดจนตัวชี้วัดแต่ละปีและดำเนินการถ่ายทอดแบบบูรณาการไปยังหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษและสำนักส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจะดำเนินการในส่วนการศึกษาส่งครูที่ได้รับการอบรมเข้าปฏิบัติงานที่ศูนย์การเรียนในโรงพยาบาลและกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสนับสนุนโปรแกรมและสื่อต่าง ๆ รวมถึงถ่ายทอดองค์ความรู้เกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศ ทุกหน่วยงานร่วมกันทำงาน โดยยึดมาตรฐานการดำเนินงานศูนย์การเรียนสำหรับเด็กเจ็บป่วยในโรงพยาบาล ที่จัดทำขึ้นเพื่อให้การดำเนินการเป็นแนวทางเดียวกัน ทำให้เด็กที่มีปัญหาทางสุขภาพได้รับการรักษาและรับการศึกษา(Treat and Teach)อย่างต่อเนื่อง ทั้งถึงและเท่าเทียมสำหรับการให้บริการด้านการศึกษา นอกจากนี้ยังได้นำผลการติดตามประเมินผล (รายละเอียดตามข้อ 2) มาเป็นข้อมูลนำเข้าในการจัดทำแผนงานประจำปีร่วมกันในปีถัดไปด้วย ทำให้การดำเนินงานของโครงการฯมีการปรับปรุงพัฒนา(รายละเอียดตามข้อ 3) และสัมฤทธิ์ผลการพัฒนาในด้านต่างๆอย่างต่อเนื่องตลอดมา (รายละเอียดตามข้อ 4,5 และ 6)

2. มีกระบวนการอย่างไรในการติดตาม ประเมินผล เพื่อควบคุมคุณภาพและมาตรฐานการให้บริการของแต่ละหน่วยงานสาขาหรือพื้นที่

โครงการฯมีกระบวนการติดตามและประเมินผลเพื่อควบคุมคุณภาพและมาตรฐานโครงการฯ 2 ส่วน คือ

1. การประเมินภายใน ประกอบด้วย 1.1 การรายงานตัวชี้วัดตามระยะเวลาที่กำหนด โดยมีการจัดทำมาตรฐานการศึกษาของศูนย์การเรียนสำหรับเด็กเจ็บป่วยในโรงพยาบาลขึ้นเพื่อเป็นการประกันคุณภาพภายในตามหลักการจัดการศึกษาโดยมีมาตรฐาน 4 ด้าน คือ 1) มาตรฐานด้านผู้รับบริการ 2) มาตรฐานด้านครู 3) มาตรฐานด้านการบริหารจัดการ และ 4) มาตรฐานด้านภาคี 1.2 การนิเทศกำกับติดตามการดำเนินงานของโครงการฯในโรงพยาบาลเครือข่าย ดังนี้ 1.2.1 นิเทศเอกสาร โดยพิจารณาความถูกต้องเหมาะสมของเอกสารที่ประกอบการดำเนินงานในแต่ละขั้นตอน 1.2.2 นิเทศการปฏิบัติงาน โดยคณะกรรมการดำเนินงาน นิเทศการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ขณะผู้ปฏิบัติงาน ทั้งในส่วนของ การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน การปฏิบัติงานทั่วไป และงานที่ได้รับมอบหมาย รวมถึงการจัดสถานที่ วัสดุอุปกรณ์ สื่อ สิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆ 1.2.3 นิเทศในที่ประชุม โดยมีการประชุมอย่างน้อยภาคเรียนละ ๑ ครั้ง เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน แนวทางการแก้ไขปัญหาดังกล่าว และวางแผนการดำเนินงานในภาคเรียนต่อไป

2. การประเมินจากหน่วยงานภายนอกดำเนินการโดยกระทรวงศึกษาธิการทำสัญญาจัดจ้างบุคคลภายนอกผู้ไม่มีส่วนได้ส่วนเสียกับโครงการฯดำเนินการประเมินความสำเร็จของโครงการฯอย่างเป็นระบบโดยใช้รูปแบบซีบีพีโมเดล (CIPP Model) เพื่อให้ได้ข้อมูลสารสนเทศสำหรับการสนับสนุนและจัดการการศึกษาในรูปแบบศูนย์การเรียนรู้ในโรงพยาบาลตามนโยบายปฏิรูปการศึกษาสำหรับเด็กที่มีความบกพร่องทางสุขภาพจัดทำในช่วงระยะเวลาปี 2558-2561 และจำแนกเป็น 4 ด้าน ได้แก่ 1. ด้านบริบท (Context) 2. ด้านปัจจัย (Input) 3. ด้านกระบวนการ (Process) และ 4. ด้านผลผลิต (Product) (ผลการประเมินสามารถตรวจสอบได้ที่สถาบันสุขภาพเด็กฯ)

3. อธิบายกระบวนการหรือวิธีการที่ได้พัฒนาเพิ่มเติมขึ้นจากผลงานที่เคยได้รับรางวัล

การพัฒนาเพิ่มเติมของโครงการฯ หลังจากที่ได้รับรางวัลบริการภาครัฐแห่งชาติ ปี 2557 ระดับดีเด่น คือ 3.1 ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ เดิม ทูรพ.เครือข่ายในโครงการฯ จะมีอุปกรณ์แม่ข่ายของระบบการเรียนการสอนโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ eDLTV, CAI และโปรแกรมการเรียนการสอนอื่นๆอยู่แล้ว แต่บางครั้งอุปกรณ์ชนิดเคลื่อนที่ได้สำหรับให้ผู้ป่วยใช้และสัญญาณเชื่อมต่อกับระบบการเรียนการสอนมีไม่เพียงพอหรือสัญญาณไม่เสถียรพอที่จะใช้งานแบบระบบไร้สายได้รับการพัฒนาโครงการฯโดยกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีจึงได้คิดค้นและพัฒนาชุดอุปกรณ์ชนิด Mobile educational kit ซึ่งประกอบด้วยเครื่องแม่ข่ายชนิดเคลื่อนที่ได้และเครื่องกระจายสัญญาณ Wi-Fi ซึ่งมีศักยภาพรองรับการต่อเชื่อมได้ 24 เครื่องพร้อมกัน ทั้งนี้เด็กป่วยสามารถใช้อุปกรณ์ต่อเชื่อมของโรงพยาบาลเครือข่ายหรือใช้โทรศัพท์มือถือของตนเองเชื่อมต่อกับชุดอุปกรณ์ใหม่นี้ได้ ทำให้ระบบการเรียนการสอนภายในโรงพยาบาลมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น เพราะมีความแน่นอนทางโครงสร้างและสัญญาณเทคโนโลยีสารสนเทศเป็นของตนเองโดยไม่ต้องพึ่งพาหน่วยงานภายนอก และนอกจากการพัฒนาทางด้านเครื่องมืออุปกรณ์แล้วยังได้จัดให้มีการพัฒนาบุคลากรผู้เป็นครูที่ร่วมอยู่ในศูนย์การเรียนรู้สำหรับเด็กป่วยในโรงพยาบาลทั้งในโรงพยาบาลและที่ศูนย์การศึกษาออกโรงเรียนตามอัยาศัย (กศน.) ซึ่งมีส่วนร่วมในโครงการด้วยในพื้นที่ต่างๆ ที่จำนวนครูในโรงพยาบาลยังไม่เพียงพอ โดยจัดหลักสูตรการอบรมเป็นประจำทุกปีเกี่ยวกับการสร้างสื่อการเรียนการสอนโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อให้การเรียนการสอนในเด็กกลุ่มพิเศษต่างๆมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

3.2 ด้านบุคลากร เดิมบุคลากรครูที่มาปฏิบัติงานที่ศูนย์การเรียนรู้สำหรับเด็กป่วยในโรงพยาบาล ที่ผ่านมามีการโยกย้ายบ่อย การปฏิบัติงานจึงขาดความต่อเนื่อง เนื่องจากไม่มีโอกาสที่จะก้าวหน้าในสายงานได้เท่าเทียมกับครูที่ปฏิบัติงานในโรงเรียนหรือศูนย์การศึกษาพิเศษ การพัฒนาโครงการฯได้มีการพัฒนาครูในโครงการฯ ทั้งด้านจำนวนครูและความก้าวหน้าในสายงาน ดังนี้ ด้านจำนวนครู นำเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อขออนุมัติเพิ่มงบประมาณสนับสนุนเงินเดือนครูประจำของศูนย์การเรียนรู้ในโรงพยาบาลต่อเนื่องตั้งแต่ปีงบประมาณ2562-2567 และได้รับการอนุมัติตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 29 มกราคม พศ.2562 ตามข่าว <http://www.moe.go.th/websm/2019/1/044.html> ด้านความก้าวหน้าทางสายงาน กระทรวงศึกษาธิการได้ปรับเงื่อนไขในการสอบเพื่อปรับครูอัตราจ้างให้เป็นพนักงานราชการ โดยถือว่าครูอัตราจ้างที่มาปฏิบัติงานที่ศูนย์การเรียนรู้ในโรงพยาบาลเป็นระยะเวลา2ปีขึ้นไปจะมีสิทธิสอบเพื่อปรับตำแหน่งเป็นพนักงานราชการใน

เงื่อนไขพิเศษ เพื่อเป็นขวัญกำลังใจในการปฏิบัติหน้าที่ของครูผู้สอนให้มีความมั่นคงในตำแหน่งหน้าที่การปฏิบัติงานและสวัสดิการอื่นๆโดยผู้บริหารศูนย์การศึกษาพิเศษให้ความสำคัญและเข้าใจในการบริหารงานครูของศูนย์การเรียนในโรงพยาบาล สนับสนุนให้ครูในโครงการมีความเจริญก้าวหน้าในหน้าที่การทำงานตามความเหมาะสมเพื่อลดการโยกย้ายอันจะส่งผลต่อความต่อเนื่องของโครงการฯ

3.3 ด้านสถานที่ เดิม โรงพยาบาลเครือข่ายในโครงการฯไม่ได้รับงบประมาณสนับสนุนสำหรับศูนย์การเรียนสำหรับเด็กเจ็บป่วยในโรงพยาบาล จากกระทรวงสาธารณสุข การพัฒนา โรงพยาบาลที่จัดตั้งศูนย์การเรียนสำหรับเด็กเจ็บป่วยในโรงพยาบาลจะได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกระทรวงสาธารณสุข เพื่อใช้ในการปรับปรุงสถานที่ตั้งศูนย์การเรียนฯตลอดจนมุมการเรียนรู้ต่างๆในหอผู้ป่วยเพื่อบรรยากาศการเรียนรู้ที่เหมาะสมสำหรับเด็กป่วยโดยพิจารณาจากผลการดำเนินงานการเรียนการสอนโรงพยาบาลเครือข่ายต่างๆ

3.4 ด้านการรับรู้ของประชาชน เดิม ใช้ชื่อ " โครงการศูนย์การเรียนสำหรับเด็กเจ็บป่วยเรื้อรังในโรงพยาบาล" ซึ่งพ่อแม่ผู้ปกครองยังไม่สามารถทำใจยอมรับได้ว่าลูกหลานจะเป็นเด็กเจ็บป่วยเรื้อรัง และไม่เข้ากับความรู้สึกและวัฒนธรรมขนบธรรมเนียมประเพณีของสังคมประเทศไทยการพัฒนา โครงการฯ ได้เสนอขออนุมัติคณะรัฐมนตรีเพื่อเปลี่ยนชื่อ โครงการเป็น " โครงการศูนย์การเรียนสำหรับเด็กป่วยในโรงพยาบาล " เพิ่มการยอมรับและการรับรู้ที่ถูกต้องของประชาชนส่งผลให้ผู้ปกครองเข้าใจและให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี ทำให้ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาสูงขึ้นเพราะผู้ปกครองจะช่วยดูแลให้เด็กป่วยทำการบ้านหรือศึกษาด้วยตนเองขณะที่ครูผู้สอนประจำศูนย์การเรียนรู้อในโรงพยาบาลยังไม่ได้ไปเยี่ยมที่ตึกป่วย

3.5 การขยายเนื้อหาทางการศึกษาเดิม มีการจัดการเรียนการสอนและสัมมนาการในรูปแบบดิจิทัลและแบบปกติสำหรับเด็กป่วย โครงการฯได้ประสานความร่วมมือกับศูนย์การศึกษานอกโรงเรียนเพื่อร่วมดำเนินกิจกรรมต่างๆให้มีความหลากหลายและครอบคลุมมากขึ้นทั้งด้านสาระการเรียนรู้และสัมมนาการ เช่น การเรียนรู้ตามอัธยาศัยของเด็กป่วย การฝึกอาชีพผู้ปกครอง การจัดกิจกรรมเสริมการเรียนรู้ให้เด็กป่วย เป็นต้น

ประเด็นที่ 2 ผลผลิต/ผลลัพธ์ และผลกระทบที่เป็นรูปธรรม

4. แสดงข้อมูลจำนวนหน่วยงานสาขาหรือหน่วยงานในพื้นที่ ให้เห็นว่าได้นำผลงานที่เคยได้รับรางวัลไปปฏิบัติได้ครอบคลุมทุกหน่วยงานสาขาหรือหน่วยงานในพื้นที่ (การขยายผล เป็นไปได้ทั้งการขยายผลในหน่วยงานสาขาและในระดับพื้นที่)

การนำผลงานของโครงการฯ ที่ได้รับรางวัลบริการภาครัฐแห่งชาติ ปี 2557 ระดับดีเด่น ไปขยายผลการปฏิบัติงานโครงการฯ โดยกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการขยายบริการภาครัฐ จัดให้มีศูนย์การเรียนรู้อเพื่อเด็กป่วยในโรงพยาบาลให้ครอบคลุมโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและนอกกระทรวงสาธารณสุขในพื้นที่ต่างๆครอบคลุมครบเขตบริการสุขภาพ 13 เขตทั่วประเทศ โดยมี จำนวนและรายชื่อโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการฯ แยกตามเขตบริการสุขภาพ ตามรูปที่ 1 นอกจากการขยายพื้นที่ให้บริการแล้วโครงการฯเล็งเห็นความสำคัญของการจัดหาทรัพยากรสำหรับให้บริการด้วยจึงได้เกิดการพัฒนาในด้านต่างๆตามข้อ 3 และมีข้อมูลจำนวนครูและอุปกรณ์การให้บริการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศที่เพิ่มขึ้นดังต่อไปนี้ จำนวนครูข้าราชการ จำนวนครูพนักงานราชการ จำนวนครูอัตราจ้างและจำนวนครูพี่เลี้ยงประกอบกับ

เจ้าหน้าที่ศูนย์การเรียนรู้ในส่วนของโรงพยาบาล เป็นผู้จ้าง เพิ่มขึ้นจาก 86 คนในปี 2557 เป็น 95, 101 และ 155 คนในปี 2558, 2559 และ 2560 ตามลำดับ สำหรับจำนวนเครื่องคอมพิวเตอร์ทั้งชนิดตั้งโต๊ะชนิดพกพา และชนิดแท็บเล็ตรวมถึงเครื่องเล่น DVD CD ก็ได้รับการสนับสนุนเพิ่มขึ้นจากจำนวน 262 เครื่องเป็น 276, 351 และ 309 ในปี 2558, 2559 และ 2560 ตามลำดับ นอกจากนี้ยังเพิ่มจำนวน Mobile educational kit อีก 48 ชุดทั่วประเทศ ในปี 2560 สำหรับเครื่องเล่น DVD และ CD ได้ยกเลิกการใช้เนื่องจากนำเนื้อหาทั้งหมด เปลี่ยนเป็นระบบดิจิทัล และใส่ไว้ในเครื่องแม่ข่ายแล้ว เด็กป่วยสามารถเข้าถึงข้อมูลเดิมจากแผ่น DVD และ CD ได้ด้วยอุปกรณ์แบบพกพาอื่นๆเช่นเดียวกับเนื้อหาต่างๆในหลักสูตรการเรียนการสอนทั่วไป

5. แสดงข้อมูลผลการให้บริการของทุกหน่วยงานสาขาหรือหน่วยงานในพื้นที่ ในเชิงประจักษ์(ควรแสดง ตัวชี้วัดที่ใช้ในการวัดผลการให้บริการพร้อมผลลัพธ์ที่ชัดเจน เช่น ระยะเวลาการให้บริการ เป็นต้น)

โครงการฯกำหนดให้มีการวัดและประเมินผลการดำเนินงานของศูนย์การเรียนรู้สำหรับเด็กป่วยใน โรงพยาบาล ในหลายมิติ ได้แก่ ตัวชี้วัดที่ 1. จำนวนรพ.ที่โรงพยาบาลเข้าร่วมโครงการฯตามช่วงระยะเวลา ต่างๆ ทำให้สามารถครอบคลุมบริการศูนย์การเรียนรู้สำหรับเด็กป่วยในโรงพยาบาลได้ครบทั้ง 13 เขตบริการ สุขภาพ รวม

รูปที่ 1



รูปที่ 2

จำนวนโรงพยาบาลที่ร่วมเครือข่ายฯ แต่ละช่วงเวลาแยกตามเขตบริการสุขภาพ

เขต	ช่วงเวลา				
	มากกว่า 15 ปี	10 - 15 ปี	5 - 10 ปี	3 - 5 ปี	1 - 3 ปี
1	1	1	-	1	3
2	-	1	-	2	1
3	-	-	-	-	2
4	-	-	1	1	6
5	-	2	-	2	-
6	-	1	2	-	3
7	-	1	1	-	2
8	-	-	-	2	1
9	-	1	1	-	2
10	-	1	1	-	-
11	-	1	-	-	7
12	-	1	1	-	3
13	3	-	1	-	1
รวม	4	10	8	8	31

รูปที่ 3

จำนวนนักเรียนที่เข้ารับบริการรายปีแบ่งตามเขตสุขภาพ						
เขตสุขภาพ	ปี 2557	ปี 2557	ปี 2557	ปี 2557	ปี 2561	รวม
1	788	3,054	3,641	4,494	5,021	16,998
2	352	2,684	2,685	2,807	3,025	11,553
3	-	-	-	-	458 (3เดือน)	458
4	785	1,378	1,268	3,076	2,646	9,153
5	3,905	4,142	4,843	4,525	3,181	20,596
6	1,431	1,891	2,129	2,465	2,711	10,627
7	1,962	2,359	3,291	3,678	3,416	14,706
8	1,408	1,744	2,356	2,882	3,604	11,994
9	1,549	1,676	2,346	2,307	2,031	9,909
10	1,203	1,507	1,238	1,022	903	5,873
11	1,869	1,893	1,924	1,940	2,090	9,716
12	1,633	1,779	1,534	2,067	1,719	8,732
13	1,671	2,243	2,013	2,156	3,433	11,516
รวมทั้งสิ้น	18,556	26,350	29,268	33,419	34,238	141,831

รูปที่ 4

ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาของโครงการฯ						
ผลสัมฤทธิ์	พ.ศ.	ปี				
		2557	2558	2559	2560	2561
1. กลับเข้ามาศึกษาต่อ		85%	88%	90%	92%	93%
1.1 ในโรงเรียนปกติ		83%	85%	88%	89%	90%
1.2 ในโรงเรียนเฉพาะทาง		1%	1%	1%	2%	1%
1.3 การศึกษาแบบอกระบบ		1%	2%	1%	1%	2%
2. ไม่ได้ศึกษาต่อ (ผู้ป่วยระยะสุดท้าย/เสียชีวิต)		15%	12%	10%	8%	7%

จำนวนทั้งสิ้น 60 โรงพยาบาล ในปี 2562 ตามรูปที่ 2 ตัวชีวิตที่ 2. จำนวนเด็กป่วยที่เข้ารับบริการที่ศูนย์การเรียนเพื่อเด็กป่วยในโรงพยาบาลเครือข่ายแยกตามเขตบริการสุขภาพ พบว่ามีการจัดการเรียนการสอนสำหรับเด็กป่วยในโรงพยาบาลครอบคลุมทุกเขตบริการสุขภาพทั้ง 13 เขตและมีจำนวนเด็กป่วยที่มารับบริการเพิ่มมากขึ้นตามจำนวนศูนย์การเรียนที่เปิดให้บริการเพิ่มขึ้น ตามรูปที่ 3 ตัวชีวิตที่ 3. จำนวนบุคลากรของศูนย์การเรียนรู้สำหรับเด็กป่วยในโรงพยาบาลเครือข่ายต่างๆที่ได้รับการอบรมและเพิ่มพูนทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการพัฒนาการเรียนการสอน ซึ่งมีเป้าหมายจำนวน 250 คนและผลการดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายทุกปีตั้งแต่พ.ศ. 2557 ถึง 2561 ตัวชีวิตที่ 4. ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาของโครงการฯ ในภาพรวมทั่วประเทศตั้งแต่ปี 2557-2561 แสดงแนวโน้มที่ดีขึ้นเรื่อยๆ เด็กนักเรียนสามารถกลับเข้าศึกษาต่อได้เพิ่มจาก 85% ในปี 2557 เป็น 93% ในปี 2561 ตามรูปที่ 4

6. แสดงผลลัพธ์/ผลกระทบที่ประชาชนได้รับที่ครอบคลุมทุกหน่วยงานสาขาหรือหน่วยงานในพื้นที่การขยายผล เช่น ความพึงพอใจของผู้รับบริการ การรับรู้ของประชาชน เป็นต้น

ผลลัพธ์ของการดำเนินงานโครงการฯ ที่ส่งผลกระทบในทางบวกต่อเด็กป่วยผู้มารับบริการในศูนย์การเรียนรู้ในโรงพยาบาลคือ การที่สามารถกลับเข้าไปเรียนต่อในโรงเรียนได้ตามปกติ มีแนวโน้มสูงขึ้นมาโดยตลอดตามรูปที่ 3 ที่รายงานไว้ในข้อ 5 แล้วนั้น ซึ่งจะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้บรรลุตามเป้าประสงค์การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพต้นทุนมนุษย์เพื่อลดความเหลื่อมล้ำในสังคมและสร้างความยั่งยืนในระยะยาวของประเทศ และกระทรวงทั้ง 3 กระทรวงที่ร่วมกันดำเนินการโครงการฯ ตลอดจน SDG ในเป้าหมายที่ 4, 5 และ 10 สร้างหลักประกันว่าทุกคนมีการศึกษาที่มีคุณภาพอย่างครอบคลุมและเท่าเทียมและสนับสนุนโอกาสในการเรียนรู้ที่

ต่อเนื่องตามศักยภาพของแต่ละบุคคล เด็กทุกคนไม่ว่าจะเป็นเด็กป่วยหรือเด็กที่แข็งแรง ไม่ว่าจะเป็นเพศหญิงหรือชาย จะอยู่ในเมืองหรือชนบทควรได้รับการศึกษาที่ต่อเนื่องมีมาตรฐานอย่างทั่วถึงและเท่าเทียมโดยใช้สื่อเทคโนโลยีสารสนเทศมาช่วยในการปรับปรุงการเรียนการสอนในทันสมัยในยุคศตวรรษที่21

นอกจากนี้โครงการฯยังได้จัดทำการสำรวจความพึงพอใจและการรับรู้ของประชาชนในด้านต่างๆเพื่อหาโอกาสในการพัฒนาการบริการต่อไป โดยจัดทำทั้งการสำรวจในแบบCIPP มีกลุ่มตัวอย่างกระจายทั่วประเทศ ซึ่งผลลัพธ์พบว่าความพึงพอใจโดยรวมอยู่ในระดับมาก 4.06 จาก 5 และด้านที่มีความพึงพอใจสูงสุด 3 ลำดับแรกได้แก่ลำดับที่ 1 การให้บริการทางการศึกษา ลำดับที่ 2 การได้ร่วมกิจกรรมอย่างมีความสุข ลำดับที่ 3 การได้รับบริการทางการศึกษาในโรงพยาบาล โดยมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 4.30, 4.22 และ 4.20 ตามลำดับ และการสำรวจในรูปแบบงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารต่างประเทศ มีรายงานผลลัพธ์ความพึงพอใจต่อการให้บริการของศูนย์การเรียนรู้ในโรงพยาบาลอยู่ในระดับมากที่สุด โดยมีค่าเฉลี่ย 4.28 จาก 5 และด้านที่มีความพึงพอใจสูงสุด 3 ลำดับแรกได้แก่ลำดับที่ 1 การจัดกิจกรรมการเรียนรู้ที่สอดคล้องและเหมาะสมมาก ลำดับที่ 2 การเรียนรู้จากศูนย์การเรียนรู้เป็นเรื่องใหม่ทันสมัยและน่าสนใจมาก เนื่องจากมีการใช้สื่อเทคโนโลยีสารสนเทศมาเช่นprogram computer EDLTV มาช่วยในการสอนเพื่อให้ได้หลักสูตรที่เป็นมาตรฐานสากลตามกระทรวงศึกษาธิการกำหนด และลำดับที่ 3 การได้ร่วมกิจกรรมอย่างมีความสุขตามที่ตนสนใจในระดับมาก (รายละเอียดของผลการสำรวจและงานวิจัยสามารถตรวจสอบได้ที่สถาบันสุขภาพเด็กฯ)

ด้านการรับรู้ของประชาชน โครงการฯ จัดทำสื่อสิ่งพิมพ์ ทั้งในรูปแบบหนังสือเช่นตำราโครงการจัดการศึกษาเพื่อเด็กป่วยในโรงพยาบาล รูปแบบบทความในวารสารหนังสือพิมพ์ ข่าวโทรทัศน์ทั้งระดับประเทศในส่วนกลางและระดับท้องถิ่น เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์โครงการศูนย์การเรียนรู้เพื่อเด็กป่วยในโรงพยาบาลสู่ประชาชนให้รับรู้ เกิดความตระหนักและสามารถเข้าถึงบริการได้เมื่อบุตรหลานเจ็บป่วยและจำเป็นต้องและพักรักษาตัวในโรงพยาบาลเป็นระยะเวลาานาน นอกจากนี้ยังได้จัดให้มีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์โครงการฯ ชนิดที่สามารถติดต่อโต้ตอบได้แบบสองทางโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศด้านต่างๆอาทิเช่น เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ Facebook ของโครงการเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อเด็กป่วยในโรงพยาบาล <http://www.facebook.com/pages/ไอทีเพื่อเด็กป่วยในโรงพยาบาล> เพื่อสื่อสารกันระหว่างครูในโครงการกับเด็กและครอบครัว ทำให้ได้รับรู้ข่าวสาร แลกเปลี่ยนกิจกรรม ผลงาน ความรู้และแสดงความคิดเห็นต่อกัน แต่ละปีมีการจัดกิจกรรม Show Share Care for Kids ประกวดแข่งขันกันในระหว่างศูนย์การเรียนรู้ต่างๆ เพื่อให้สมาชิกได้ร่วมติดตามข่าวสารอย่างสม่ำเสมอและร่วมกดไลค์เป็นกำลังใจให้ศูนย์การเรียนรู้ของตนเอง ปัจจุบันมีจำนวนสมาชิกเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ในปัจจุบันมีจำนวน 791 คนซึ่งนับว่าสูงพอสมควรเมื่อเทียบกับจำนวนเด็กป่วยเรื้อรังและครอบครัว ตลอดจนวิดีโอทัศน์ต่างๆใน YouTube ได้แก่ <https://youtu.be/6uUpLgZCtIQ> และ <https://youtu.be/plRxN07oeag> มียอดผู้เข้าชม 409 และ 6600 คนตามลำดับ

การดำเนินการดังกล่าวข้างต้น ทั้งการจัดทำแบบสำรวจและการสื่อสารแบบสองทางทำให้ได้ข้อมูลจากผู้รับบริการมาวิเคราะห์และจัดลำดับความสำคัญเพื่อหาโอกาสในการพัฒนาและดำเนินการปรับปรุงกระบวนการต่างๆของโครงการฯ ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ตัวอย่างเช่นข้อเสนอแนะเรื่องอุปกรณ์ขาดแคลนไม่เพียงพอ และเรื่องการเรียนการสอนไม่ต่อเนื่อง เนื่องจากเด็กต้องไปรับการรักษาตัวด้วยตามเวลาที่แพทย์จะมาทำการรักษา เด็กต้องกลับออกจากศูนย์การเรียนรู้ในโรงพยาบาลไปที่หอผู้ป่วยเพื่อรอรับการรักษายาจะแพทย์ทางโครงการฯได้พัฒนาชุดอุปกรณ์เคลื่อนที่เพื่อให้สามารถจัดการเรียนการสอนในหอผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น ไม่เน้นการนั่งเรียนในศูนย์การเรียนรู้สำหรับเด็กป่วยในโรงพยาบาลมากนักเพราะอาจไม่สะดวกในการให้การรักษายาบาลเด็กไปด้วยในขณะเดียวกัน ตามรายละเอียดในการพัฒนาด้านเทคโนโลยี

สารสนเทศในข้อ 3 นอกจากนี้ยังพัฒนาด้านกำลังคนโดยเพิ่มจำนวนครูสำหรับศูนย์การเรียนรู้ซึ่งจะทำให้เอื้อประโยชน์ต่อกิจกรรมการเรียนการสอนที่บ้านเมื่อเด็กได้กลับบ้านไปพักรักษาตัวก่อนกลับเข้าโรงเรียนตามปกติ ซึ่งเป็นข้อเสนอแนะที่ได้รับบอຍจากผู้ปกครองขณะที่เด็กต้องกลับไปพักรักษาตัวที่บ้าน

7. สรุปบทเรียน (Lesson Learn) ว่าหน่วยงานได้เรียนรู้อะไรจากการดำเนินโครงการ และจะนำไปใช้ในการพัฒนาต่อยอดโครงการอื่นๆ ในอนาคตได้อย่างไร

บทเรียนที่ได้เรียนรู้จากการดำเนินโครงการศูนย์การเรียนรู้เพื่อเด็กป่วยในโรงพยาบาลเกี่ยวกับบทบาทการเป็นหน่วยงานบริการภาครัฐ ในฐานะสถาบันที่มีภารกิจหลักในการดูแลสุขภาพเด็ก ในระดับตติยภูมิแห่งแรกและแห่งเดียวในประเทศไทย มีหน้าที่รับผิดชอบในการผลักดันนโยบายด้านการดูแลสุขภาพเด็กอย่างเป็นองค์รวม ทั้งสุขภาพกายใจและพัฒนาการ นับเป็นเป้าหมายเชิงกลยุทธ์แนวรุก ในการพัฒนาการรูปแบบการให้บริการอย่างมีระบบและเป็นมาตรฐาน และมีความเชื่อมโยงการทำงานกับหน่วยงานอื่นๆ อย่างผสมกลมกลืน (synergies) และจะได้นำบทเรียนมาพัฒนาต่อยอดโครงการอื่นในอนาคตดังนี้

1) การดำเนินโครงการที่มีเป้าหมายชัดเจนและวิสัยทัศน์สอดคล้องกับปัญหาที่สำคัญของประเทศ(เป้าหมาย: Approach) และมีการวางแผนและดำเนินการตามเป้าหมาย(แผน: Deploy)ภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ(MOU)ระหว่างกระทรวงส่งผลกระทบต่อการพัฒนาทรัพยากรบุคคลที่จะเป็นกำลังของประเทศในอนาคตอย่างเป็นรูปธรรม มีขบวนการติดตามประเมินผลที่เป็นระบบ(ผล: Learning)และนำผลการประเมินมาวิเคราะห์ปรับปรุงเพื่อการพัฒนาการดำเนินงาน(ปรับปรุง Integrate)โดยมีเป้าหมายเพื่อดูแลเด็กที่มีปัญหาทางสุขภาพให้ได้รับการศึกษาอย่างทั่วถึงและเท่าเทียมตามสิทธิเด็กที่พึงได้รับ และการดำเนินงานที่สอดคล้องนโยบายที่สำคัญของรัฐบาลในด้านพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ส่งผลให้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ บุคลากรและความร่วมมือทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐบาลและเอกชนส่งผลให้ได้รับการตอบรับที่ดี มีโรงพยาบาลเครือข่ายแสดงเจตจำนงเข้าร่วมโครงการและสามารถขยายเครือข่ายได้ตามเป้าหมายที่ตั้งไว้

2) มีการทำงานเป็นทีมสหวิชาชีพ ระหว่างหลายหน่วยงานภาครัฐภายใต้บันทึกข้อตกลงความเข้าใจ MOU ระหว่างกระทรวง และมีการทำงานเป็นทีมคณะทำงานย่อยภายนอกและภายในหน่วยงาน ภายใต้กระบวนการ PDCA.การกำหนดเป้าหมาย แผนการดำเนินงานที่ชัดเจน มีการนิเทศติดตามประเมินผลและนำมาปรับปรุง จนสมาชิกของทีมมีความเข้าใจตรงกัน มีแรงบันดาลใจและมีพันธะสัญญาร่วมกันในการดูแลเด็กป่วย การทำงานด้วยทีมที่มีคุณสมบัติยืดหยุ่นแต่มีหลักการดังกล่าวจะเกิดความร่วมมือภายในและระหว่างทีมงานเชื่อมโยงกับเด็กและครอบครัวให้ได้รับประโยชน์สูงสุด

3) การมีส่วนร่วมของภาคส่วนต่างๆรวมถึงผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย(stakeholder)ทั้งหมด จะมีส่วนสำคัญในการผลักดันความสำเร็จในการดำเนินงาน ควรตระหนักถึงความต้องการของเด็กป่วยและมีส่วนร่วมในกระบวนการตัดสินใจ การมีส่วนร่วมของผู้ปกครองช่วยเพิ่มความเข้าใจและความร่วมมือในการวางแผนกิจกรรมการเรียนรู้ที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยเด็กทุกคน โปรแกรมการจัดกิจกรรมต่างๆจะมีประสิทธิภาพมากขึ้นเนื่องจากผู้ปกครองและผู้ป่วยเด็กมีส่วนร่วมในการตัดสินใจและวางแผนให้เหมาะสมกับเด็กและครอบครัว การมีส่วนร่วมของหน่วยงานอื่นๆเช่นโรงพยาบาลในต่างจังหวัด ผู้ว่าราชการจังหวัด เหล่ากาชาด ผู้บริหารส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชนและอาสาสมัครจะมีส่วนร่วมในกิจกรรมของการดำเนินการ จะทำให้ได้รับการสนับสนุนด้านปัจจัย บุคลากร และงบประมาณ อันจะส่งผลให้การดำเนินงานในโรงพยาบาลเครือข่ายมีความเป็นอิสระมีรูปแบบเฉพาะตัว พึ่งตนเองได้ ส่งผลให้เกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

4) การนำเทคโนโลยีสารสนเทศเชื่อมต่อช่องว่างทางสังคมและการเรียนรู้สำหรับเด็กป่วยที่พักรักษาตัวในโรงพยาบาลนานทำให้ขาดโอกาสในการศึกษาต่างจากเด็กปกติทั่วไป ในปัจจุบันข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสารสนเทศเข้ามามีบทบาทสำคัญในชีวิตประจำวัน การนำITมาใช้ปรับปรุงรูปแบบการเรียนการสอนจากรูปแบบการสอนดั้งเดิมที่ใช้ตำราหรือหนังสือเป็นหลัก มาเป็นการเรียนการสอนรูปแบบใหม่ที่ใช้สื่อเทคโนโลยีสารสนเทศ ที่ยังคงอิงตามหลักสูตรการศึกษาขั้นพื้นฐานที่ได้รับการรับรองอย่างเป็นทางการจากกระทรวงศึกษาธิการมาช่วยทำให้เกิดความน่าสนใจสำหรับผู้ป่วยเด็กโดยใช้แนวคิดของ edutainment การได้รับความรู้อย่างเพลิดเพลินและมีความสุข การฝึกทักษะนี้จะช่วยเชื่อมโยงสังคมและการเรียนรู้ของผู้ป่วยเด็กสู่สังคมโลกภายนอกที่ไร้พรมแดน เป็นรูปแบบการให้บริการแก่ทุกคนโดยไม่คำนึงถึงเพศอายุสถานภาพทางสังคมสถานะทางกายภาพสถานะทางเศรษฐกิจสถานะทางวัฒนธรรมและเชื้อชาติซึ่งจะช่วยเพิ่มความเสมอภาคในการเข้าถึงบริการจากองค์กรภาครัฐที่สมบูรณ์

5) การได้ทำงานสนองโครงการตามพระราชดำริ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีนับเป็นเกียรติและความภาคภูมิใจอย่างที่สุดสำหรับข้าราชการ และบุคลากรในภาครัฐและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง นับเป็นพระมหากรุณาธิคุณอย่างหาที่สุดมิได้ที่สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี องค์กรประธานบริหารโครงการฯได้พระราชทานแนวคิด ข้อเสนอแนะและติดตามผลการดำเนินงานของโครงการอย่างสม่ำเสมอตลอดมา ทรงเป็นมิ่งขวัญและกำลังใจและเป็นแบบอย่างในการทำงานที่ดี ส่งผลให้คณะทำงานทุกคนมีความมุ่งมั่นสามัคคีที่จะร่วมกันปฏิบัติหน้าที่อย่างเต็มกำลังความสามารถ จนประสบความสำเร็จตามเป้าประสงค์ที่ตั้งไว้

6) บทเรียนความสำเร็จในการขยายเครือข่ายจากส่วนกลางสู่ส่วนภูมิภาค Top down and bottom up อย่างสอดคล้องและกลมกลืน harmonogeneous กล่าวคือ ผู้บริหารรับทราบและเข้าใจโครงการผ่านนโยบายของแต่ละกระทรวง ในขณะเดียวกันผู้ปฏิบัติมีความเข้าใจและความพร้อมในการดำเนินโครงการ กระบวนการดังกล่าวจะก่อให้เกิดเป้าหมาย ยุทธศาสตร์ร่วมกันและเกิดการดำเนินงาน การติดตามผล การนำผลมาปรับปรุงในทางเดียวกัน การจัดสรรงบประมาณสนับสนุนด้านบุคลากรและปัจจัยขึ้นกับปริมาณและคุณภาพ ผลสำเร็จในการให้บริการของศูนย์การเรียนในโรงพยาบาลเครือข่ายที่เข้าร่วม ส่งผลให้ทุกภาคส่วนร่วมมือร่วมใจในการพัฒนางาน การจัดประชุมประจำปีเพื่อ share best practiceการสร้างระบบศูนย์การเรียนพื้ร่อง จะเป็นการผ่องถ่ายงานคุณภาพจากส่วนกลางสู่ส่วนภูมิภาคอย่างแท้จริง