



แผนปฏิบัติการ

ประจำปีงบประมาณ

พ.ศ. 2567



๕๕ **GROWTH**
mindset **for**
Better Healthcare System ๕๕

จัดทำโดย
กลุ่มงานขับเคลื่อนนโยบายและแผน

ฉบับที่ 1

คำนำ

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สรพ.) ได้จัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จากการทบทวนผลการดำเนินงานในรอบปีที่ผ่านมา รวมทั้งปัญหาอุปสรรค เพื่อวางแผนการทำงานในปีงบประมาณ 2567 ให้สอดคล้องกับแผนทุกระดับ แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข แผนปฏิรูปติงาน ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) รวมทั้งนโยบายและทิศทางการสำคัญของคณะกรรมการสถาบัน

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ของสถาบัน ได้รับอนุมัติทั้งแผนงานและแผนเงินจากคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ในการประชุม ครั้งที่ 9/2566 เมื่อวันที่ 29 กันยายน 2566 ภายใต้กรอบวงเงินงบประมาณจัดสรร ครั้งที่ 1 จำนวน 195.5530 ล้านบาท และได้รับการจัดสรรงบประมาณ ครั้งที่ 1 จำนวน 169.6763 ล้านบาท ภายใต้กรอบงบประมาณแบบสมดุล จากเงินที่ได้รับอุดหนุนจากรัฐบาลงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 พลังก่อน จำนวน 44.7163 ล้านบาท และเงินนอกงบประมาณจำนวน 124.9600 ล้านบาท (จากเงินที่สถาบันประมาณการรายรับที่คาดว่าจะได้รับมาในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567) โดยคณะกรรมการเห็นชอบให้สถาบันยืมเงินรายได้สะสมคงเหลือมาใช้ระหว่างรอพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2567 ประกาศใช้ จำนวน 22.9911 ล้านบาท เพื่อให้สถาบันมีสภาพคล่องทางการเงินในการใช้จ่ายตามแผนงาน/โครงการ ที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการ

กลุ่มงานขับเคลื่อนนโยบายและแผน ได้จัดทำเอกสารฉบับนี้ขึ้นเพื่อใช้สื่อสาร เป้าหมาย ตัวชี้วัด งบประมาณ และผู้รับผิดชอบในแผนงานโครงการเพื่อให้เกิดการกำกับติดตามการดำเนินงานของสถาบัน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 แต่อย่างไรก็ตาม เนื่องจากในปีงบประมาณ พ.ศ.2567 สถาบันได้รับจัดสรรงบประมาณอุดหนุนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 พลังก่อน เนื่องจาก พ.ร.บ. งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. 2567 ยังไม่ประกาศใช้ ดังนั้น เมื่อมีการประกาศ พ.ร.บ. งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ภายในเดือนพฤษภาคม 2567 สถาบันจะดำเนินการปรับแผนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 และเสนอต่อคณะกรรมการสถาบันเพื่อพิจารณาทบทวนเป้าหมาย แผนงาน แผนเงินให้สอดคล้องกับงบประมาณที่ได้รับอุดหนุนจากรัฐบาลประจำปีอีกครั้งหนึ่ง ทั้งนี้ กลุ่มงานขับเคลื่อนนโยบายและแผนหวังเป็นอย่างยิ่งว่าบุคลากรของสถาบันจะได้นำแผนปฏิบัติการ ประจำปี 2567 ฉบับนี้ ไปใช้ประกอบการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการที่กำหนด ให้เกิดบรรลุตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย เกิดผลลัพธ์และผลสัมฤทธิ์ตามที่ได้กำหนดไว้ทุกประการ

กลุ่มงานขับเคลื่อนนโยบายและแผน

ตุลาคม 2566

สารบัญ (รอ Edit)

	หน้า
1. House Model ของสถาบัน ประจำปี พ.ศ. 2567	1
2. โครงสร้างองค์กรของสถาบัน พ.ศ. 2567	3
3. การดำเนินงานของสถาบัน (Business Model)	4
4. ค่านิยมองค์กร (Core Values)	5
5. แผนปฏิบัติการและงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	XX
6. รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปี พ.ศ. 2567	XX
6.1 แผนงานที่ 1 : ประเมินรับรองเพื่อสร้างคุณค่าและความไว้วางใจ	XX
1) โครงการบริหารจัดการเยี่ยมสำรวจที่มีประสิทธิภาพ	XX
2) โครงการพัฒนามาตรฐานและกระบวนการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลที่มีคุณค่า	XX
6.2 แผนงานที่ 2 : การพัฒนาหลักความร่วมมือและองค์ความรู้	XX
1) โครงการพัฒนาหลักการจัดการคุณภาพบริการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและลดความเหลื่อมล้ำ ของคุณภาพและความปลอดภัย	XX
2) โครงการพัฒนาหลักและเครือข่ายเพื่ออ้างอิงและพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล	XX
3) โครงการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพบริการสถานพยาบาลปฐมภูมิ	XX
6.3 แผนงานที่ 3 : ยกระดับการจัดการความรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลง	XX
1) โครงการยกระดับการจัดการความรู้และนวัตกรรมเพื่อการเปลี่ยนแปลง	XX
2) โครงการประชุมวิชาการประจำปี	XX
6.4 แผนงานที่ 4 : พัฒนาทุนมนุษย์เพื่อการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพ	XX
1) โครงการพัฒนา HAI Academy	XX
2) โครงการพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจตามมาตรฐานระดับสากล	XX
3) โครงการสร้างและพัฒนาที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพ	XX
4) โครงการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์และส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กร	XX

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
6.5 แผนการบริหารจัดการองค์กรสู่ความเป็นเลิศ	XX
1) โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กร	XX
2) โครงการพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	XX
3) โครงการขับเคลื่อนนโยบายและติดตามประเมินผล	XX
4) โครงการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อส่งเสริมภาพลักษณ์องค์กร	XX
6.6 ค่าใช้จ่ายบุคลากร	XX
6.7 ค่าใช้จ่ายขั้นต่ำจำเป็น	XX
6.8 สรุปแผนการใช้จ่ายงบประมาณภาพรวมของสถาบัน ประจำปี พ.ศ. 2567 (จำแนกรายเดือน)	XX
<u>ภาคผนวก</u>	
ผนวก 1 แผนปฏิบัติการ (พ.ศ. 2567)	ผ 1-1
ผนวก 2 ตัวชี้วัดการประเมินองค์กร ปีงบประมาณ 2567	ผ 2-1
• ตัวชี้วัดระดับองค์กร/แผนปฏิบัติงาน/กพร.	ผ 2-2

House Model สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์กรมหาชน) ปี 2567



วิสัยทัศน์ : VISION

“สถานพยาบาลมีคุณภาพระดับสากล ประชาชนปลอดภัยด้วยมาตรฐาน HA”

พันธกิจ (Missions)

- M1 : กำหนดมาตรฐานเพื่อประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล
- M2 : ส่งเสริมให้เกิดกลไกการพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและความปลอดภัยของสถานพยาบาล โดยประสานความร่วมมือกับหน่วยงานภาคีทั้งภายในและต่างประเทศ
- M3 : สนับสนุนการสร้าง เผยแพร่ และจัดการความรู้ การศึกษาวิจัย และข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย ด้านการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล
- M4 : จัดหลักสูตรและฝึกอบรมแก่บุคลากรของสถานพยาบาล เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

Strategic Objectives (GOALS)

SO1 : ยกระดับและเพิ่มความครอบคลุมสถานพยาบาลที่ได้รับการพัฒนาและประเมินรับคุณภาพตามมาตรฐาน HA

SO2 : ประชาชนได้รับบริการด้านสาธารณสุขที่มีคุณภาพและความปลอดภัยจากสถานพยาบาลที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน HA

SO3 : การพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยในระบบบริการสุขภาพประเทศไทยได้รับการยอมรับในระดับสากล

KPI ภาพรวมองค์กร

O-KPI1 : ร้อยละของสถานพยาบาลที่มีสถานะการรับรองการพัฒนาและการรับรองคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาลและบริการสุขภาพ (HA) = ร้อยละ 67.2

O-KPI2 : ความไว้วางใจของประชาชนต่อสถานพยาบาลมาตรฐาน HA \geq ร้อยละ 76

O-KPI3 : การขับเคลื่อนเรื่องคุณภาพและความปลอดภัยระบบบริการสุขภาพในระดับสากล = ระดับ Global

Strategies Plan

SP1 : ประเมินรับรองเพื่อสร้างคุณค่าและความไว้วางใจ (T)

SP2 : การพัฒนาโลกความร่วมมือและองค์ความรู้ (R)

SP3 : ยกระดับการจัดการความรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลง (U)

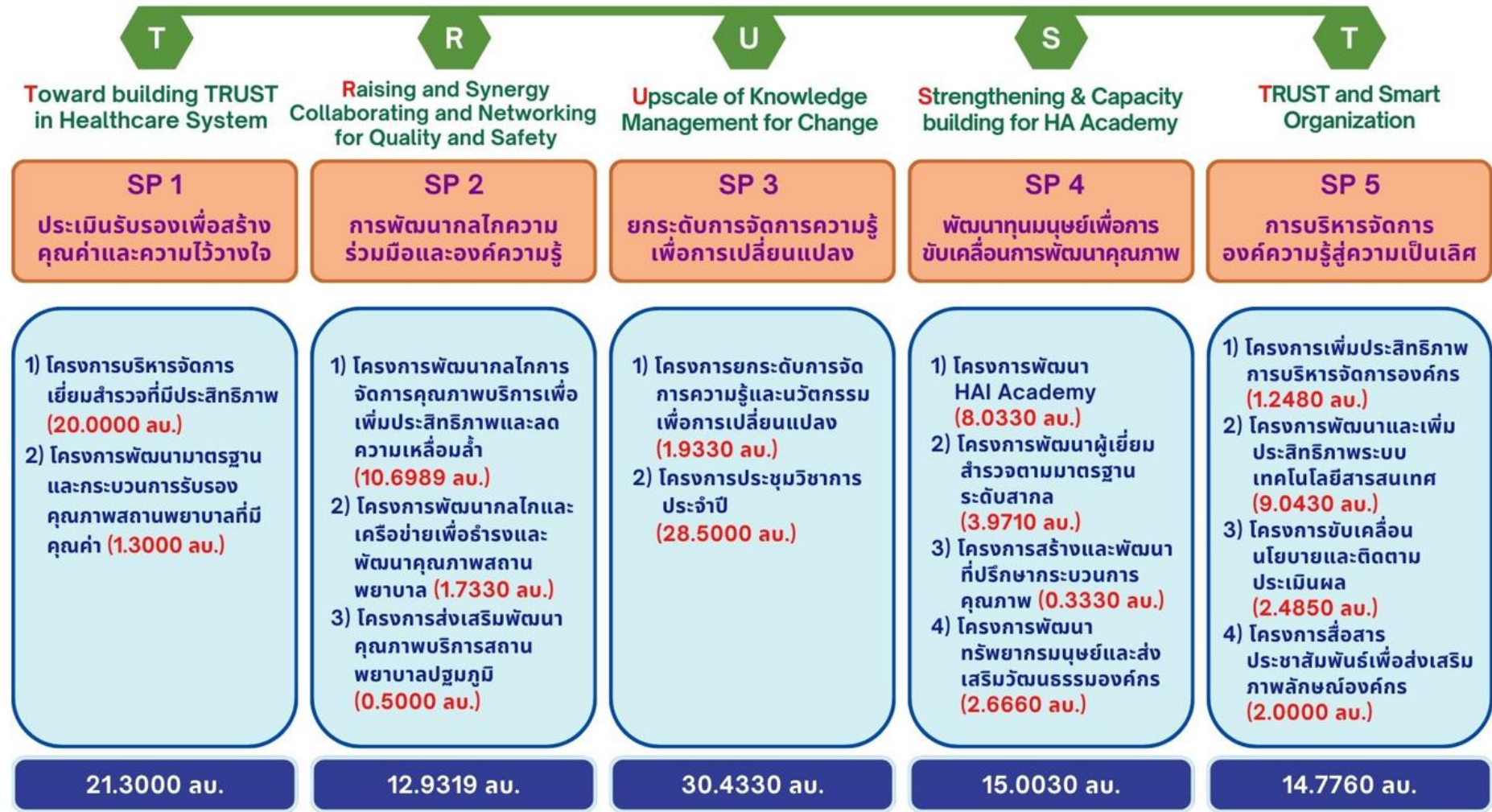
SP4 : พัฒนาทุนมนุษย์เพื่อการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพ (S)

SP5 : การบริหารจัดการองค์กรสู่ความเป็นเลิศ (T)

โครงการ / กิจกรรม (Projects/Activities)

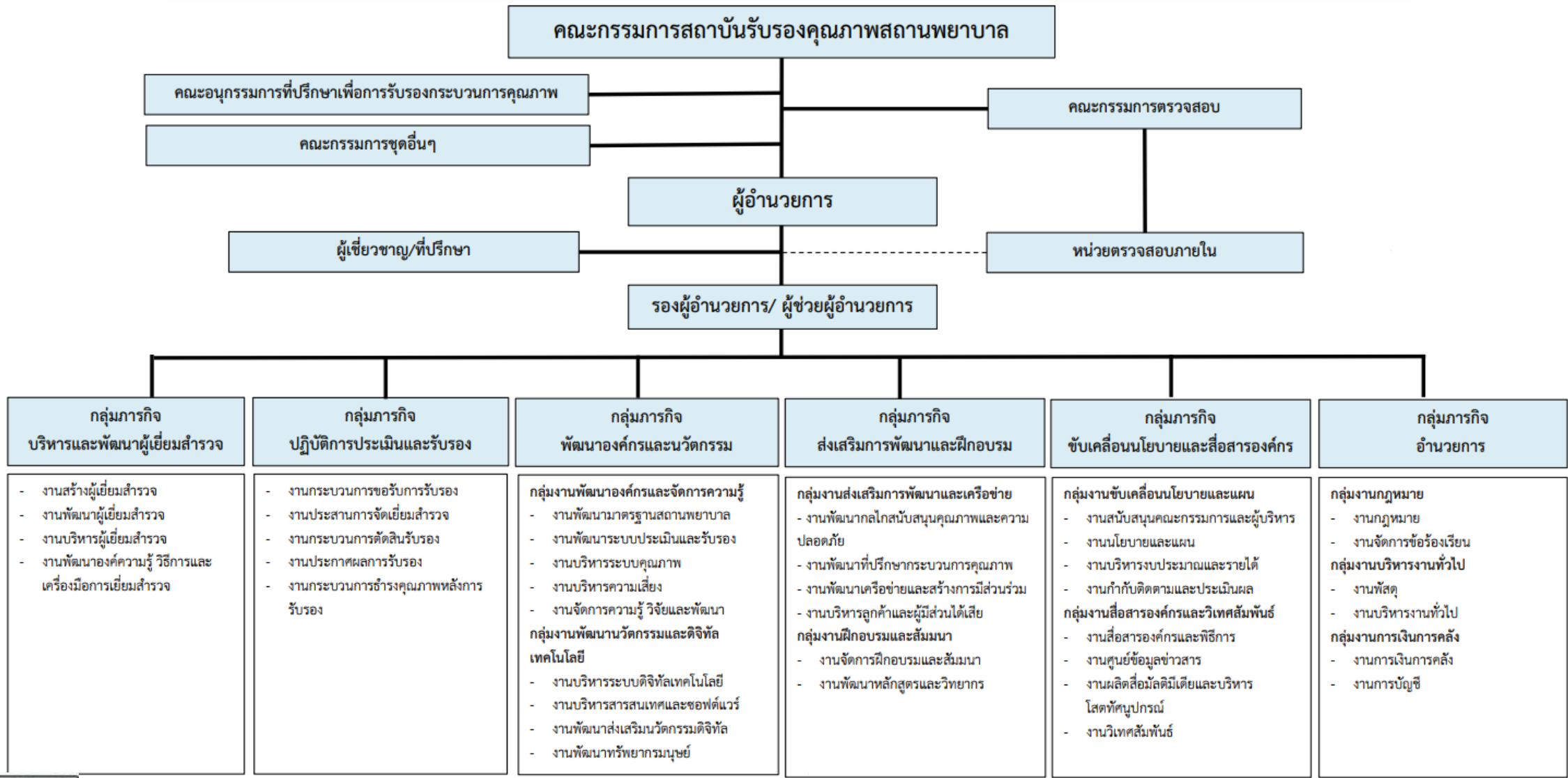


สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์กรมหาชน)

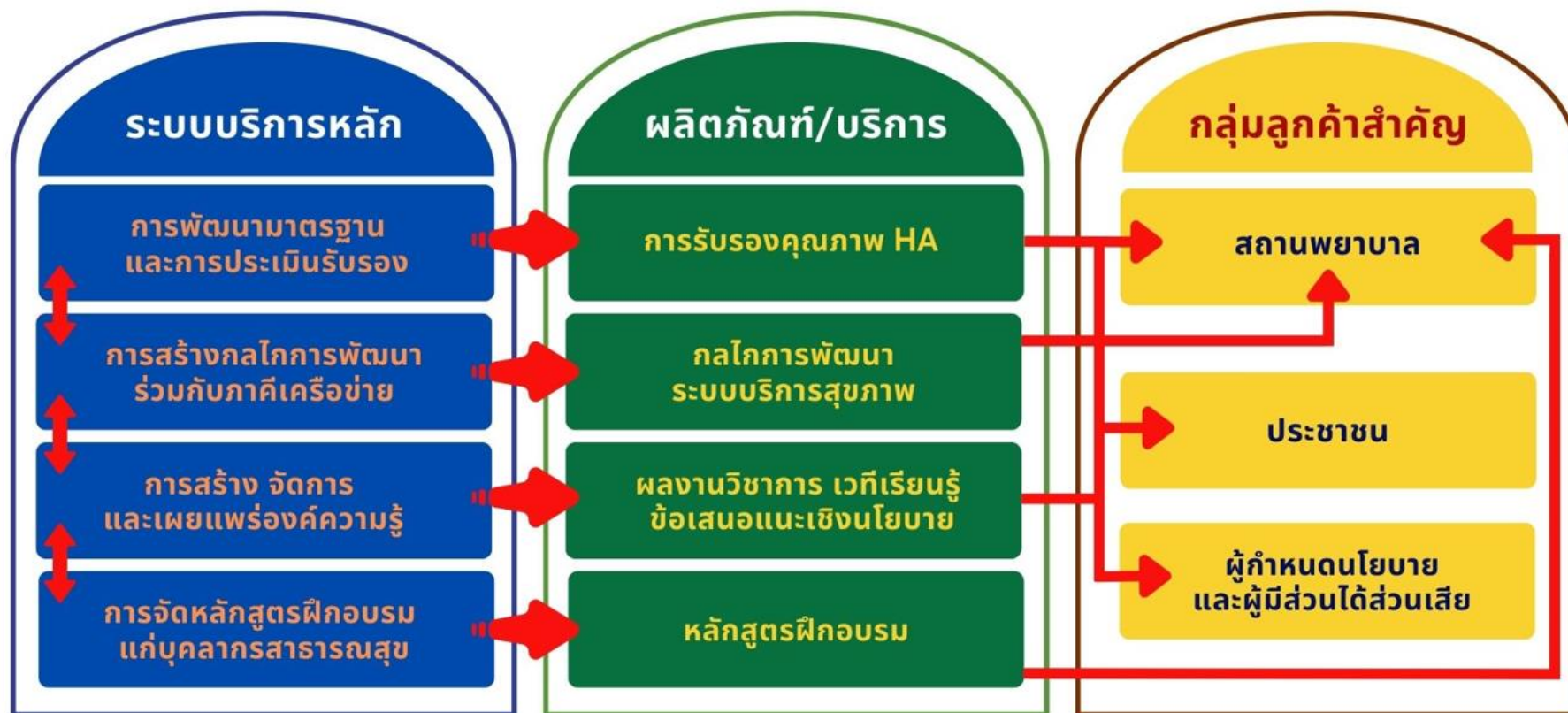


฿ ค่าใช้จ่ายบุคลากร 60.9570 au. >>> ค่าใช้จ่ายขั้นต่ำจำเป็น 9.0104 au. >>> งบลงทุน 2.2650 au >>> งบกลาง 3.0000 au. ฿

โครงสร้างองค์กรสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)



การดำเนินงานของ สสว. (HAI Business Model)



ระบบบริหารองค์กร

การอภิบาลและการนำองค์กร

การขับเคลื่อนแผนงานและการบริหารงานทั่วไป

การบริหารกำลังคน

การบริหารระบบคุณภาพ การบริหารความเสี่ยง และการควบคุมภายใน

การบริหารเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

CORE VALUES



THE HEALTHCARE ACCREDITATION INSTITUTE

ค่านิยมองค์กร

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

H

➔ **Humanization** (เป็นกัลยาณมิตร)



A

➔ **Accountability** (รู้รับผิดรับชอบ)



I

➔ **Improvement** (หมั่นวงรอบการพัฒนา)



แผนปฏิบัติการและงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 สถาบันประมาณการว่าจะมีรายรับรวมทั้งสิ้น จำนวน **169.6763** ล้านบาท ดังนี้

▪ เงินอุดหนุนจากรัฐบาล ประจำปี 2567 (จากงบประมาณจัดสรรปี 2566 พ่วงก่อน) จำนวน 44.7163 ล้านบาท ลดลงจากปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 จำนวน 22.9911 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 33.96

▪ เงินรายรับจากการดำเนินงาน จำนวน 124.9600 ล้านบาท สถาบันประมาณการว่าจะมีรายรับสูงกว่า ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 จำนวน 22.2900 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 21.71

ประมาณการรายรับประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

1 รายรับจากเงินอุดหนุนจากรัฐบาล จำนวน 44.7163 ล้านบาท

หน่วย : ล้านบาท

เงินอุดหนุนจากรัฐบาล	พ.ศ. 2566	ร้อยละ	พ.ศ. 2567	ร้อยละ	ร้อยละ เพิ่มขึ้น (ลดลง)
รวมทั้งสิ้น	67.7074	100	44.7163	100	(33.96)
1) แผนบุคลากรภาครัฐ	46.2607	68.32	30.8396	68.97	(33.34)
2) แผนงานพื้นฐาน	4.7321	6.99	3.1547	7.05	(33.33)
3) แผนงานยุทธศาสตร์	15.0638	22.25	10.0425	22.46	(33.33)
4) แผนงานบูรณาการด้านดิจิทัล	1.6508	2.44	0.6795	1.52	(58.84)

2 รายรับเงินนอกงบประมาณ จำนวน 124.9600 ล้านบาท

หน่วย : ล้านบาท

รายรับเงินนอกงบประมาณ	พ.ศ.2565	พ.ศ.2566	เพิ่มขึ้น (ลดลง)
รวมทั้งสิ้น	102.6740	124.9600	22.2860
(1) รายรับจากการดำเนินงาน	99.8740	122.1200	22.2460
(1.1) ค่าธรรมเนียมการเยี่ยมสำรวจ	51.1740	62.8200	11.6460
(1.2) ค่าธรรมเนียมการใช้โปรแกรม	5.0000	5.0000	0.0000
(1.3) ค่าลงทะเบียนการฝึกอบรม	17.0000	21.0000	4.0000
(1.4) ค่าลงทะเบียนการประชุมวิชาการประจำปี	25.0000	31.0000	6.0000
(1.5) ค่าตอบแทนเป็นวิทยากร	0.2000	0.3000	0.1000
(1.6) ค่าจำหน่ายหนังสือและตำรา และอุปกรณ์	1.5000	2.0000	0.5000
(2) รายรับจากเงินสนับสนุนจากหน่วยงานในประเทศ	2.5000	2.0000	(0.5000)
(3) รายรับจากดอกเบี้ยและอื่น ๆ	0.3000	0.8400	0.5400

ตารางที่ 1 เปรียบเทียบประมาณการรายรับประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 และ พ.ศ. 2567

	แหล่งงบประมาณ (ล้านบาท)		เพิ่มขึ้น (ลดลง)	คิดเป็น ร้อยละ
	พ.ศ. 2566	พ.ศ. 2567		
อุดหนุนจากรัฐบาล	67.7074	44.7163	(22.9911)	-33.96
รายรับจากการดำเนินงานและอื่นๆ	102.6700	124.9600	22.2900	21.71
รวม	170.3774	169.6763	(0.7011)	-0.41

ตารางที่ 2 แสดงค่าใช้จ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จำแนกตามหมวดค่าใช้จ่าย

หมวดค่าใช้จ่าย	แหล่งงบประมาณ (ล้านบาท)			ร้อยละ
	เงินอุดหนุนจากรัฐบาล	เงินนอกงบประมาณ	รวมทั้งสิ้น	
รวมทั้งสิ้น	44.7163	124.9600	169.6763	100
ร้อยละ	26.35	73.65	100	
● หมวดบุคลากร	30.8396	30.1174	60.9570	35.93
● หมวดดำเนินงาน	13.8767	89.5776	103.4543	60.97
● หมวดลงทุน	-	2.2650	2.2650	1.33
● งบกลางสำรอง ¹	-	3.0000	3.0000	1.77

(1) หมวดค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร จำนวน 60.9570 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 35.93 เป็นค่าใช้จ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ จำนวน 80 อัตรา ทั้งนี้ หากคำนวณค่าใช้จ่ายบุคลากร โดยไม่รวมงบลงทุน ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 28 พฤษภาคม 2561 ค่าใช้จ่ายบุคลากรจะคิดเป็น ร้อยละ 36.41

(2) หมวดค่าใช้จ่ายดำเนินงาน จำนวน 103.4543 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 60.97 เป็นงบประมาณสำหรับดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ จำนวน 5 แผนงาน 15 โครงการ รวมค่าใช้จ่ายขั้นต่ำ และค่าสาธารณูปโภค

(3) งบกลางสำรอง จำนวน 3.0000 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 1.77 สำหรับสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจของสถาบันที่ผู้อำนวยการเห็นสมควรดำเนินการตามนโยบายหรือ เป็นกรณีฉุกเฉิน สำคัญ จำเป็น

(4) หมวดลงทุน จำนวน 2.2650 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 1.33 เป็นงบประมาณสำหรับจัดหาครุภัณฑ์ จำนวน 7 รายการ ดังนี้

¹ งบกลางสำรองสำหรับเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับดำเนินกิจกรรมเพิ่มเติมตามนโยบายสำคัญหรือจำเป็น ที่ได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	วงเงิน (ล้านบาท)
1	โครงการพัฒนากลไกการจัดการคุณภาพบริการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและลดความเหลื่อมล้ำของ คุณภาพและความปลอดภัย		
1.1	ค่าพัฒนาโปรแกรมระบบการรายงานและเรียนรู้ความเสี่ยง ทางคลินิก และเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ระดับประเทศ	1 โปรแกรม	0.7000
2	โครงการพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ		
2.1	ค่าจัดซื้อ/จัดหาเครื่องคอมพิวเตอร์พกพา	15 เครื่อง	0.6000
2.2	ค่าพัฒนาระบบ THIP เชื่อมต่อ API ERP	1 โปรแกรม	0.1200
2.3	ค่าพัฒนาระบบ Register เชื่อมต่อ API ERP	1 โปรแกรม	0.0250
2.4	ค่าพัฒนาระบบลงทะเบียน Forum	1 โปรแกรม	0.2750
2.5	ค่าพัฒนา Prototype HAI dashboard	1 โปรแกรม	0.5000
3	งบประมาณขั้นต่ำ		
3.1	เครื่องพิมพ์บัตรพนักงาน	1 เครื่อง	0.0450
รวมงบประมาณทั้งสิ้น			2.2650

67-XX-XX-A/B1



โครงสร้าง
รหัสแหล่งเงินและ
รหัสงบประมาณ

- A : 67 = หมายถึง ปีงบประมาณ
- B : X = หมายถึง ลำดับแผนงาน
- C : X = หมายถึง ลำดับโครงการ
- D : XX = หมายถึง ลำดับโครงการย่อย/กิจกรรมย่อย
- E : (A/B) = หมายถึง แหล่งเงินอุดหนุนรัฐบาล (A) / แหล่งเงินนอกงบประมาณ (B)
- F : 1 = หมายถึง ลำดับรายการครุภัณฑ์



แผนปฏิบัติงาน กรอบวงเงินงบประมาณ และการขอจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. 2567 (ครั้งที่ 1)
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

(หน่วย : ล้านบาท)

ลำดับ	รหัสงบประมาณ	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ			หมวดบุคลากร	หมวดดำเนินงาน	หมวดลงทุน	หมวดอุดหนุน	หมวดรายจ่ายอื่น	งบกลางสำรอง
			เงินรัฐบาล	เงินนอกงบประมาณ	รวม						
แผนงานที่ 1 การประเมินรับรองเพื่อสร้างคุณค่าและความไว้วางใจ			0.4100	20.8900	21.3000	-	21.3000	-	-	-	-
1.1	67-11	โครงการบริหารจัดการเยี่ยมสำรวจที่มีประสิทธิภาพ	-	20.0000	20.0000	-	20.0000	-	-	-	-
	67-11-01-B	โครงการเยี่ยมสำรวจสถานพยาบาลชั้นมาตรฐาน และชั้นก้าวหน้า	-	14.4500	14.4500	-	14.4500	-	-	-	-
	67-11-02-B	โครงการเยี่ยมสำรวจที่หลากหลาย	-	0.8300	0.8300	-	0.8300	-	-	-	-
	67-11-03-B	โครงการเยี่ยมสำรวจเพื่อเฝ้าระวัง	-	1.9300	1.9300	-	1.9300	-	-	-	-
	67-11-04-B	โครงการบริหารจัดการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการเยี่ยมสำรวจและการรับรอง	-	1.5200	1.5200	-	1.5200	-	-	-	-
	67-11-05-B	โครงการบริหารจัดการกระบวนการพิจารณารับรอง	-	1.2700	1.2700	-	1.2700	-	-	-	-
1.2	67-12	โครงการพัฒนามาตรฐานและกระบวนการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลที่มีคุณค่า	0.4100	0.8900	1.3000	-	1.3000	-	-	-	-
	67-12-01-A	โครงการย่อย 1 พัฒนามาตรฐานและระบบการประเมินรับรอง HA ให้ได้รับการยอมรับในระดับสากล	0.4100	-	0.4100	-	0.4100	-	-	-	-
	67-12-01-B	โครงการย่อย 1 พัฒนามาตรฐานและระบบการประเมินรับรอง HA ให้ได้รับการยอมรับในระดับสากล	-	0.5010	0.5010	-	0.5010	-	-	-	-
	67-12-02-B	โครงการย่อย 2 พัฒนามาตรฐานและระบบการประเมินรับรองที่หลากหลายแบบมีส่วนร่วม	-	0.3890	0.3890	-	0.3890	-	-	-	-
แผนงานที่ 2 การพัฒนาไกลความร่วมมือและองค์ความรู้			10.0425	3.5894	13.6319	-	12.9319	0.7000	-	-	-
2.1	67-21	โครงการพัฒนาไกลการจัดการคุณภาพบริการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและลดความเหลื่อมล้ำของคุณภาพและความปลอดภัยระยะที่ 2	10.0425	1.3564	11.3989	-	10.6989	0.7000	-	-	-
	67-21-01-A	โครงการย่อย 1 สร้างระบบให้มีการผลิต พัฒนา และส่งเสริมให้บุคลากรสาธารณสุขมีศักยภาพและความตระหนักเรื่องคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วย บุคลากรและประชาชน	0.5140	-	0.5140	-	0.5140	-	-	-	-
	67-21-02-A	โครงการย่อย 2 สร้างการมีส่วนร่วมกับผู้ป่วยครอบครัว ชุมชน เครือข่ายภาคประชาสังคมและองค์กรต่างๆ ในการขับเคลื่อนเรื่องความปลอดภัยในระบบบริการสุขภาพ	0.1350	-	0.1350	-	0.1350	-	-	-	-

ลำดับ	รหัสงบประมาณ	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ			หมวดบุคลากร	หมวดดำเนินงาน	หมวดลงทุน	หมวดอุดหนุน	หมวดรายจ่ายอื่น	งบกลางสำรอง
			เงินรัฐบาล	เงินนอกงบประมาณ	รวม						
	67-21-03-A	โครงการย่อย 3 พัฒนากลไกและระบบสนับสนุนที่สำคัญในการขับเคลื่อน 3P Safety	6.7275	0.6564	7.3839	-	7.3839	-	-	-	-
	67-21-03-A1	โครงการย่อยที่ 3 สร้างและพัฒนาระบบข้อมูล องค์ความรู้และงานวิจัยเกี่ยวกับคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วย บุคลากรและประชาชน	-	0.7000	0.7000	-	-	0.7000	-	-	-
	67-21-04-A	โครงการย่อย 4 สร้างและพัฒนาระบบข้อมูล องค์ความรู้และงานวิจัยเกี่ยวกับคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วย บุคลากรและประชาชน	0.7000	-	0.7000	-	0.7000	-	-	-	-
	67-21-05-A	โครงการย่อย 5 ขับเคลื่อนนโยบาย กำกับ และอภิบาลระบบบริการสุขภาพ	1.5260	-	1.5260	-	1.5260	-	-	-	-
	67-21-06-A	โครงการย่อย 6 โครงการบริหารและพัฒนาระบบสารสนเทศเปรียบเทียบวัดระดับคุณภาพโรงพยาบาล	0.4400	-	0.4400	-	0.4400	-	-	-	-
2.2	67-22	โครงการพัฒนากลไกและเครือข่ายเพื่อธำรงและพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล	-	1.7330	1.7330	-	1.7330	-	-	-	-
	67-22-01-B	โครงการพัฒนากลไกส่งเสริม การเรียนรู้และเตรียมความพร้อมสถานพยาบาลเข้าสู่กระบวนการรับรอง	-	0.9235	0.9235	-	0.9235	-	-	-	-
	67-22-02-B	โครงการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล	-	0.8095	0.8095	-	0.8095	-	-	-	-
2.3	67-23	โครงการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพบริการสถานพยาบาลปฐมภูมิ	-	0.5000	0.5000	-	0.5000	-	-	-	-
	67-23-01-A	โครงการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพบริการสถานพยาบาลปฐมภูมิ	-	0.5000	0.5000	-	0.5000	-	-	-	-
แผนงานที่ 3 การยกระดับการจัดการความรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลง			0.4991	29.9339	30.4330	-	30.4330	-	-	-	-
3.1	67-31	โครงการยกระดับการจัดการความรู้และนวัตกรรมเพื่อการเปลี่ยนแปลง	0.4991	1.4339	1.9330	-	1.9330	-	-	-	-
	67-31-01-B	โครงการจัดการความรู้เพื่อพัฒนาคุณภาพ นวัตกรรม และธำรงมาตรฐานสากล	-	0.3400	0.3400	-	0.3400	-	-	-	-
	67-31-02-B	โครงการจัดการความรู้เพื่อสร้างผลงานวิชาการ ศึกษาวิจัย และข้อเสนอแนะ	-	0.5930	0.5930	-	0.5930	-	-	-	-
	67-31-03-A	โครงการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลรัฐ ปีที่ 2	0.4991	0.5009	1.0000	-	1.0000	-	-	-	-
3.2	67-32	โครงการประชุมวิชาการประจำปี	-	28.5000	28.5000	-	28.5000	-	-	-	-
	67-32-01-B	โครงการการจัดการประชุมวิชาการประจำปี	-	10.5000	10.5000	-	10.5000	-	-	-	-
	67-32-02-B	โครงการบริหารจัดการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการจัดประชุมวิชาการ	-	18.0000	18.0000	-	18.0000	-	-	-	-

ลำดับ	รหัสงบประมาณ	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ			หมวดบุคลากร	หมวดดำเนินงาน	หมวดลงทุน	หมวดอุดหนุน	หมวดรายจ่ายอื่น	งบกลางสำรอง
			เงินรัฐบาล	เงินนอกงบประมาณ	รวม						
แผนงานที่ 4 การพัฒนาทุนมนุษย์เพื่อการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพ			2.1124	12.8906	15.0030	-	14.7250	-	-	0.2780	-
4.1	67-41	โครงการ HAI Academy	1.0170	7.0160	8.0330	-	8.0330	-	-	-	-
	67-41-01-B	โครงการฝึกอบรมบุคลากรสถานพยาบาล	-	7.0160	7.0160	-	7.0160	-	-	-	-
	67-41-02-A	โครงการพัฒนาหลักสูตรสำหรับผู้จัดการศูนย์คุณภาพ	1.0170	0.0000	1.0170	-	1.0170	-	-	-	-
4.2	67-42	โครงการสร้างและพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจตามมาตรฐานสากล	0.9150	3.0560	3.9710	-	3.9710	-	-	-	-
	67-42-01-B	โครงการสร้างผู้เยี่ยมสำรวจ	-	1.0310	1.0310	-	1.0310	-	-	-	-
	67-42-02-A	โครงการพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจ	0.9150	0.0000	0.9150	-	0.9150	-	-	-	-
	67-42-02-B	โครงการพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจ	-	1.7000	1.7000	-	1.7000	-	-	-	-
	67-42-03-B	โครงการบริหารจัดการ	-	0.3250	0.3250	-	0.3250	-	-	-	-
4.3	67-43	โครงการสร้างและพัฒนาที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพ	-	0.3330	0.3330	-	0.3330	-	-	-	-
	67-43-01-B	โครงการสร้างและพัฒนาที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพ	-	0.3330	0.3330	-	0.3330	-	-	-	-
4.4	67-44	พัฒนาทรัพยากรมนุษย์และส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กร ประจำปีงบประมาณ 2567	0.1804	2.4856	2.6660	-	2.3880	-	-	0.2780	-
	67-44-01-A	โครงการย่อยที่ 1 ยกระดับความสามารถและพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรทุกระดับสนับสนุนแผนปฏิบัติการ	0.1804	-	0.1804	-	0.1804	-	-	-	-
	67-44-01-B	โครงการย่อยที่ 1 ยกระดับความสามารถและพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรทุกระดับสนับสนุนแผนปฏิบัติการ	-	0.6056	0.6056	-	0.6056	-	-	-	-
	67-44-02-B	โครงการย่อยที่ 2 ยกระดับความสามารถของบุคลากรที่มีความสามารถสูงในการประสานขับเคลื่อนการทำงานร่วมกับเครือข่ายพันธมิตรทุกภาคส่วนทั้งภายในประเทศและนานาชาติ (Networking)	-	0.5600	0.5600	-	0.2820	-	-	0.2780	-
	67-44-03-B	โครงการย่อยที่ 3 เพิ่มประสิทธิภาพและการบริหารระบบทรัพยากรมนุษย์	-	0.5000	0.5000	-	0.5000	-	-	-	-
	67-44-04-B	โครงการย่อยที่ 4 ส่งเสริมการนำค่านิยมสู่การปฏิบัติ ความผูกพัน วัฒนธรรมและคุณธรรมจริยธรรม	-	0.8200	0.8200	-	0.8200	-	-	-	-

ลำดับ	รหัสงบประมาณ	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ			หมวดบุคลากร	หมวดดำเนินงาน	หมวดลงทุน	หมวดอุดหนุน	หมวดรายจ่ายอื่น	งบกลางสำรอง
			เงินรัฐบาล	เงินนอกงบประมาณ	รวม						
แผนงานที่ 5 การบริหารจัดการองค์กรสู่ความเป็นเลิศ			-	16.2960	16.2960	-	14.4640	1.5200	-	0.3120	-
5.1	67-51	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กร	-	1.2480	1.2480	-	1.2480	-	-	-	-
	67-51-01-B	โครงการ Green Office	-	0.5000	0.5000	-	0.5000	-	-	-	-
	67-51-02-B	กิจกรรมจัดการความเสี่ยงและการควบคุมภายใน	-	0.2930	0.2930	-	0.2930	-	-	-	-
	67-51-03-B	กิจกรรมเพิ่มประสิทธิภาพงานกฎหมาย	-	0.2290	0.2290	-	0.2290	-	-	-	-
	67-51-04-B	กิจกรรมเพิ่มประสิทธิภาพงานด้านลูกค้าสัมพันธ์	-	0.2260	0.2260	-	0.2260	-	-	-	-
5.2	67-52	โครงการพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	-	10.5630	10.5630	-	9.0430	1.5200	-	-	-
	67-52-01-B	โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ	-	7.0000	7.0000	-	7.0000	-	-	-	-
	67-52-01-B1	เครื่องคอมพิวเตอร์พกพา	-	0.6000	0.6000	-	-	0.6000	-	-	-
	67-52-01-B2	พัฒนาระบบ THIP เชื่อมต่อ API ERP	-	0.1200	0.1200	-	-	0.1200	-	-	-
	67-52-01-B3	พัฒนาระบบ Register เชื้อ API ERP	-	0.0250	0.0250	-	-	0.0250	-	-	-
	67-52-01-B4	ระบบลงทะเบียน Forum	-	0.2750	0.2750	-	-	0.2750	-	-	-
	67-52-01-B5	Prototype HAI dashboard	-	0.5000	0.5000	-	-	0.5000	-	-	-
	67-52-02-B	โครงการย่อยพัฒนาศูนย์นวัตกรรมข้อมูล HA_IDC	-	2.0000	2.0000	-	2.0000	-	-	-	-
	67-52-03-B	โครงการบริหารงาน ERP ที่มีประสิทธิภาพ	-	0.0430	0.0430	-	0.0430	-	-	-	-
5.3	67-53	โครงการขับเคลื่อนนโยบายและติดตามประเมินผล	-	2.4850	2.4850	-	2.1730	-	-	0.3120	-
	67-53-01-B	กิจกรรมสนับสนุนการประชุม	-	1.1650	1.1650	-	1.1650	-	-	-	-
	67-53-02-B	กิจกรรมสนับสนุนการปฏิบัติงาน และการศึกษาดูงานของคณะกรรมการ	-	0.3200	0.3200	-	0.0080	-	-	0.3120	-
	67-53-03-B	กิจกรรมขับเคลื่อนนโยบายและติดตามประเมินผล	-	1.0000	1.0000	-	1.0000	-	-	-	-

ลำดับ	รหัสงบประมาณ	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ			หมวดบุคลากร	หมวดดำเนินงาน	หมวดลงทุน	หมวดอุดหนุน	หมวดรายจ่ายอื่น	งบกลางสำรอง
			เงินรัฐบาล	เงินนอกงบประมาณ	รวม						
5.4	67-54	โครงการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อส่งเสริมภาพลักษณ์องค์กร	-	2.0000	2.0000	-	2.0000	-	-	-	-
	67-54-01-B	กิจกรรมสนับสนุนการดำเนินงานของคณะอนุกรรม การขับเคลื่อนการสื่อสารสาธารณะ	-	0.1238	0.1238	-	0.1238	-	-	-	-
	67-54-02-B	โครงการย่อย การพัฒนาเนื้อหา สื่อ ช่องทางการเผยแพร่สื่อเพื่อให้ประชาชนได้รับรู้ Brand HA	-	0.7000	0.7000	-	0.7000	-	-	-	-
	67-54-03-B	โครงการย่อย การสื่อสารคุณค่า รพ. HA โรงพยาบาลคุณภาพ	-	0.7400	0.7400	-	0.7400	-	-	-	-
	67-54-04-B	โครงการย่อย การจัดทำสื่อเพื่อการสื่อสาร และ สนับสนุนภารกิจของสถาบัน	-	0.3362	0.3362	-	0.3362	-	-	-	-
	67-54-05-B	โครงการพัฒนาเครือข่ายการสื่อสารคุณภาพ	-	0.1000	0.1000	-	0.1000	-	-	-	-
ค่าใช้จ่ายบุคลากร			30.8396	30.1174	60.9570	60.9570	-	-	-	-	-
6.1	67-61	ค่าใช้จ่ายบุคลากร	30.8396	30.1174	60.9570	60.9570	-	-	-	-	-
	67-61-01-A	ค่าใช้จ่ายบุคลากร	30.8396	20.9274	51.7670	51.7670	-	-	-	-	-
	67-61-01-B	ค่าใช้จ่ายบุคลากร	-	9.1900	9.1900	9.1900	-	-	-	-	-
ค่าใช้จ่ายขั้นต่ำจำเป็น			0.8127	8.2427	9.0554	-	9.0104	0.0450	-	-	-
7.1	67-71	ค่าใช้จ่ายขั้นต่ำ	0.8127	8.2427	9.0554	-	9.0104	0.0450	-	-	-
	67-71-01-B	ค่าเช่า	-	1.2000	1.2000	-	1.2000	-	-	-	-
	67-71-02-B	ค่าจ้าง	-	2.9489	2.9489	-	2.9489	-	-	-	-
	67-71-03-B	ค่าใช้สอย	-	2.0013	2.0013	-	2.0013	-	-	-	-
	67-71-04-B	ค่าวัสดุ	-	1.0000	1.0000	-	1.0000	-	-	-	-
	67-71-05-A	ค่าไฟฟ้า	0.5127	0.4064	0.9191	-	0.9191	-	-	-	-
	67-71-06-B	ค่าน้ำประปา	-	0.0170	0.0170	-	0.0170	-	-	-	-
	67-71-07-A	ค่าโทรศัพท์ (พื้นฐาน และ เคลื่อนที่)	0.3000	0.0000	0.3000	-	0.3000	-	-	-	-
	67-71-08-B	ค่าไปรษณีย์	-	0.0298	0.0298	-	0.0298	-	-	-	-

ลำดับ	รหัสบประมาณ	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ			หมวดบุคลากร	หมวดดำเนินงาน	หมวดลงทุน	หมวดอุดหนุน	หมวดรายจ่ายอื่น	งบกลางสำรอง
			เงินรัฐบาล	เงินนอกงบประมาณ	รวม						
	67-71-09-B	ค่าเช่าสัญญาณอินเทอร์เน็ต	-	0.5943	0.5943	-	0.5943	-	-	-	-
	67-71-10-B1	ค่าครุภัณฑ์	-	0.0450	0.0450	-	0.0000	0.0450	-	-	-
งบกลาง			-	3.0000	3.0000	-	3.0000	-	-	-	-
8.1	67-81-B	งบกลาง	-	3.0000	3.0000	-	3.0000	-	-	-	-
รวม			44.7163	124.9600	169.6763	60.9570	105.8643	2.2650	-	0.5900	-

หมายเหตุ

เงินนอกงบประมาณ จำนวน 124.9600 ล้านบาท เป็นเงินที่สถาบันประมาณการรายรับที่คาดว่าจะได้รับมาในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 โดยคณะกรรมการมีมติเห็นชอบในการประชุมครั้งที่ 9/2566 เมื่อวันที่ 29 กันยายน 2566 ให้สถาบันยืมเงินรายได้สะสมคงเหลือมาใช้ระหว่างรอพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2567 ประกาศใช้ จำนวน 22.9911 ล้านบาท

แผนงานที่ 1 : ประเมินรับรองเพื่อสร้างคุณค่าและความไว้วางใจ

งบประมาณ จำนวน 21,300,000 บาท

(ยี่สิบเอ็ดล้านสามแสนบาทถ้วน)

มีโครงการสำคัญ จำนวน 2 โครงการ ดังนี้

1.1 โครงการบริหารจัดการเยี่ยมชมสำรวจที่มีประสิทธิภาพ (20,000,000 บาท)

1.2 โครงการพัฒนามาตรฐานและกระบวนการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลที่มีคุณค่า (1,300,000 บาท)

1.1 โครงการบริหารจัดการเยี่ยมสำรวจที่มีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม/ขั้นตอน	ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	ระยะเวลาดำเนินการ	กรอบจัดสรร (บาท)	จัดสรร ครั้งที่ 1 (บาท)
1. เพื่อเพิ่มความครอบคลุมการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลด้วยมาตรฐาน HA	สถานพยาบาลจำนวน 421 แห่ง จากสถานพยาบาลทั่วประเทศ	1. จัดทำหนังสือแจ้งเตือนสถานพยาบาลก่อนหมดอายุ 9 เดือน	1. จัดเยี่ยมสำรวจตามแผนจะมีรายได้จากค่าธรรมเนียม เป็นจำนวนเงิน 51,475,000 บาท	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	30,000,000	20,000,000
2. เพื่อยกระดับสถานพยาบาลที่ผ่านการรับรองหลายครั้งนำเครื่องมือ AHA ไปใช้เพื่อยกระดับการพัฒนาสถานพยาบาลสู่กระบวนการรับรองขั้นก้าวหน้า		2. ผู้ประสานงานพื้นที่ติดตามเอกสารแบบประเมินตนเอง เข้าสู่กระบวนการต่ออายุตามระเบียบหลักเกณฑ์ วิธีการประเมินฯ	2. สถานพยาบาลที่ผ่านการรับรองมีการนำมาตรฐาน HA ลงสู่การปฏิบัติมีการพัฒนาคุณภาพต่อเนื่องส่งผลกระทบต่อทำให้สถานพยาบาลมีคุณภาพมากขึ้น			
		3. บริหารจัดการสถานพยาบาลและทีมเยี่ยมสำรวจ	3. มีการวางระบบงานเพื่อลดการเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ (preventable harm) ที่อาจส่งผลกระทบต่อบุคลากร และผู้รับบริการทำให้ลดการสูญเสียทั้งตัวเงิน และชื่อเสียงของสถานพยาบาล			
		4. ส่งจดหมายประสานงานการเยี่ยมสำรวจก่อนการเยี่ยมอย่างน้อย 14 วัน	4. มีแนวทางการพัฒนาและปรับปรุงคุณภาพการบริการ อย่างมีประสิทธิภาพ			
		5. ลงเยี่ยมสำรวจหน้างาน	5. สถานพยาบาลให้การยอมรับให้ HA เป็นกลไกการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาลทุกประเภททำให้ประเทศลดการสูญเสียเงินตราออกนอกประเทศ			
		6. รวบรวมรายงานเพื่อเสนอพิจารณารับรองเดือนละ 2 ครั้ง	6. สถาบันมีข้อมูลจากการเยี่ยมสำรวจ ที่สามารถนำไปวางแผนพัฒนาและปรับปรุงงานบริการได้ตรงตามความต้องการของผู้รับบริการ เพื่อยกระดับคุณภาพการบริการ			
		7. เบิกค่าตอบแทน ค่าใช้จ่าย				
		8. ประกาศผลพิจารณาผ่าน www.ha.or.th				
		9. จัดส่งรายงานฉบับสมบูรณ์ให้สถานพยาบาล				

แหล่งเงินงบประมาณ

- เงินนอกงบประมาณ 20,000,000 บาท

ผู้รับผิดชอบหลัก : กลุ่มภารกิจปฏิบัติการประเมินและรับรอง (นางชิตวัน กาทอง)

1.2 โครงการพัฒนามาตรฐานและกระบวนการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลที่มีคุณค่า

วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม/ขั้นตอน	ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	ระยะเวลาดำเนินการ	กรอบจัดสรร (บาท)	จัดสรร ครั้งที่ 1 (บาท)
1. พัฒนามาตรฐานและระบบการประเมินรับรอง HA ให้ได้รับการยอมรับในระดับสากลและสอดคล้องกับนโยบายและทิศทางขององค์กร	1. สถานพยาบาลทั่วประเทศไทยและเครือข่ายบริการสุขภาพ 2. องค์กรด้านสาธารณสุข องค์กรวิชาชีพ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	1. พัฒนามาตรฐานและระบบการประเมินรับรอง HA ให้ได้รับการยอมรับในระดับสากล 2. พัฒนามาตรฐานและระบบการประเมินรับรองที่หลากหลายแบบมีส่วนร่วมตามแนวทางสากล	1. องค์กร: มาตรฐาน HA ได้รับการยอมรับในระดับสากลเพื่อสร้างความไว้วางใจในระบบบริการสุขภาพ 2. องค์กร: มีการทบทวนและพัฒนากระบวนการประเมินรับรองคุณภาพสถานพยาบาลให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น และสอดคล้องกับนโยบายและทิศทางขององค์กร เพื่อสร้างความเชื่อมั่นและไว้วางใจให้กับผู้รับบริการและสังคม	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	1,300,000	1,300,000
2. พัฒนามาตรฐานและระบบการประเมินรับรองสถานพยาบาลปฐมภูมิอย่างมีส่วนร่วม	และหน่วยงานที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการกำหนดนโยบาย	สำรวจ ที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพ นักวิชาการ คณะทำงานที่ได้รับการแต่งตั้งจากสถาบัน และคณะอนุกรรมการที่คณะกรรมการสถาบันแต่งตั้ง	3. องค์กร: สร้างผลงานวิชาการ องค์กรความรู้ ผลงานการวิจัย รวมถึงข้อเสนอแนะด้านการพัฒนา มาตรฐานและการประเมินรับรองเพื่อเป็นประเด็นขับเคลื่อนเชิงนโยบาย			
3. พัฒนามาตรฐานและระบบการประเมินรับรองที่หลากหลายแบบมีส่วนร่วม ตามแนวทางสากล	3. ผู้เชี่ยวชาญ ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้เยี่ยม		4. หน่วยงาน/องค์กรต่างๆ: เชื่อมมั่นและใช้ผลการรับรองคุณภาพ HA ในการให้คุณค่าสถานพยาบาล			
4. พัฒนาองค์ความรู้ ผลงานวิชาการหรือข้อเสนอแนะเชิงนโยบายด้านการพัฒนา มาตรฐานและการประเมินรับรอง เพื่อยกระดับการพัฒนาคุณภาพและระบบบริการสุขภาพของประเทศ						

แหล่งเงินงบประมาณ

- เงินรัฐบาล 410,000 บาท
- เงินนอกงบประมาณ 890,000 บาท

วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม/ขั้นตอน	ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	ระยะเวลาดำเนินการ	กรอบจัดสรร (บาท)	จัดสรร ครั้งที่ 1 (บาท)
			<p>5. สถานพยาบาลและเครือข่ายบริการสุขภาพ: มีเครื่องมือและกลไกที่ช่วยในการบริหารองค์กรและการพัฒนาคุณภาพ เพื่อพัฒนาระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน ปลอดภัยและสามารถส่งมอบคุณค่าที่ผู้รับบริการต้องการ</p> <p>6. ระบบบริการสุขภาพ: มีการพัฒนากลไกการกำกับดูแลเรื่องมาตรฐานคุณภาพและความปลอดภัยในการให้บริการในระบบบริการปฐมภูมิ ทติยภูมิ ตติยภูมิ ทั่วประเทศไทย และเกิดการขับเคลื่อนในการขยายการพัฒนาคุณภาพจากสถานพยาบาลไปสู่ระบบสุขภาพ (Hospital – Healthcare System – Health System) เพื่อให้ประชาชนมีความปลอดภัย สุขภาพและสุขภาวะที่ดี</p>			

ผู้รับผิดชอบหลัก : กลุ่มภารกิจปฏิบัติการประเมินและรับรอง (นางสาววิญววรรณ แมตสถาน)

แผนงานที่ 2 : การพัฒนากลไกความร่วมมือและองค์ความรู้

งบประมาณ จำนวน 13,631,900 บาท

(สืบสามล้านหกแสนสามหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

มีโครงการสำคัญ จำนวน 3 โครงการ ดังนี้

2.1 โครงการพัฒนากลไกการจัดการคุณภาพบริการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและลดความเหลื่อมล้ำ
ของคุณภาพบริการ ระยะที่ 2 (11,398,900 บาท)

2.2 โครงการพัฒนากลไกและเครือข่ายเพื่อธำรงและพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล (1,733,000 บาท)

2.3 โครงการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพบริการสถานพยาบาลปฐมภูมิ (500,000 บาท)

2.1 โครงการพัฒนากลไกการจัดการคุณภาพบริการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและลดความเหลื่อมล้ำของคุณภาพบริการ ระยะที่ 2

วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม/ขั้นตอน	ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	ระยะเวลาดำเนินการ	กรอบจัดสรร (บาท)	จัดสรร ครั้งที่ 1 (บาท)
1. เพิ่มขีดความสามารถและสร้างเสริมเข้มแข็งให้กลไกความร่วมมือและเครือข่ายสถานพยาบาลด้วยกลไก 3P (Patient, Personal, and People) Safety เพื่อขยายความครอบคลุมและความต่อเนื่องของการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของสถานพยาบาล	1. สถานพยาบาลภาครัฐและเอกชนทุกแห่งในประเทศไทย 2. กลุ่มภาคีเครือข่ายที่สนับสนุนการดำเนินงาน 2.1 สภาวิชาชีพและเครือข่ายวิชาชีพ อาชีพ แพทยสภา สภาการพยาบาล สภาเภสัชกรรม สภาเทคนิคการแพทย์ สภากายภาพบำบัด สภาทันตกรรม ราชวิทยาลัยทางการแพทย์ทุกแห่ง แพทยสมาคม กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์ศึกษา แห่งประเทศไทย (กสพท.) เป็นต้น 2.2 กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สำนักงานประกันสังคม (สปส.) สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.) 3. เครือข่ายภาคประชาชน และเครือข่ายผู้ป่วย	1. สร้างบุคลากรสาธารณสุขให้มีศักยภาพและความตระหนักในเรื่องความปลอดภัย 2. สร้างความร่วมมือกับเครือข่ายภาคประชาสังคม ผู้ป่วย และองค์กรต่างๆ ในระบบบริการสุขภาพ (People Safety) 3. พัฒนากลไกและระบบสนับสนุนที่จำเป็นต่อคุณภาพและความปลอดภัยของระบบบริการสุขภาพ 4. สนับสนุนการใช้งานระบบ NRLS รายงาน เรียนรู้ และวัด ผลลัพธ์บริการสุขภาพที่มีคุณภาพและความปลอดภัย 5. เพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมกำกับ ตรวจสอบ และอภิบาลระบบสุขภาพ	1. เพิ่มขีดความสามารถและสร้างเสริมเข้มแข็งให้กลไกความร่วมมือและเครือข่าย เพื่อขยายความครอบคลุมและความต่อเนื่องของการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของสถานพยาบาล 2. บูรณาการความร่วมมือเครือข่ายภาคประชาชนในการมีส่วนร่วมการพัฒนาคุณภาพความปลอดภัยหรือระบบการประเมินรับรอง 3. สร้างความร่วมมือกับองค์กร/เครือข่ายในประเทศและต่างประเทศ เพื่อยกระดับคุณภาพและความปลอดภัยของสถานพยาบาล 4. ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพตามมาตรฐานและความปลอดภัยจากความเสี่ยงที่ป้องกันได้ในสถานพยาบาล โดยประชาชนมีส่วนร่วม	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	15,063,800	11,398,900

แหล่งเงินงบประมาณ

- เงินรัฐบาล 10,425,000 บาท
- เงินนอกงบประมาณ 1,356,400 บาท

(ยืมเงินรายได้สะสมคงเหลือ 656,400 บาท)

2.1 โครงการพัฒนากลไกการจัดการคุณภาพบริการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและลดความเหลื่อมล้ำของคุณภาพบริการ ระยะที่ 2

วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม/ขั้นตอน	ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	ระยะเวลาดำเนินการ	กรอบจัดสรร (บาท)	จัดสรร ครั้งที่ 1 (บาท)
			<p>5. สถานพยาบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการ มีระบบวัฒนธรรมคุณภาพและความปลอดภัยมีการใช้เครื่องมือคุณภาพและมีการพัฒนานวัตกรรมเพื่อให้เกิดระบบบริการที่มีคุณภาพจากการแสดงผลลัพธ์ การเรียนรู้ และสามารถสื่อสารสู่สาธารณะเพื่อให้ระบบบริการเกิดความน่าเชื่อถือและไว้วางใจ</p> <p>6. ลดความเหลื่อมล้ำและความขัดแย้งระบบบริการสุขภาพของประเทศไทย โดยการมีส่วนร่วมจากหน่วยงานองค์กรภาคีเครือข่าย ทั้งภาครัฐและภาคประชาชน</p> <p>7. ประเทศไทยมีผลงาน ผลการวิจัย การพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยในระบบบริการสุขภาพสำหรับผู้ป่วย บุคลากรและประชาชน ในระดับสากล</p>			

ผู้รับผิดชอบหลัก : กลุ่มภารกิจส่งเสริมการพัฒนาและฝึกอบรม (นางสาวเนตรนภา ปานมน)

2.2 โครงการพัฒนาไกลและเครือข่ายเพื่อธำรงและพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล

วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม/ขั้นตอน	ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	ระยะเวลาดำเนินการ	กรอบจัดสรร (บาท)	จัดสรร ครั้งที่ 1 (บาท)
1. เพิ่มความครอบคลุมของสถานพยาบาลที่มีสถานะการรับรองการพัฒนาและการรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ	1. สถานพยาบาลที่ไม่มีสถานะการรับรอง ได้แก่สถานพยาบาลไม่มีระดับชั้น 207 แห่ง สถานพยาบาลหมดอายุการรับรองแล้วยังไม่ต่ออายุชั้นที่ 1 จำนวน 20 แห่ง ชั้นที่ 2 จำนวน 77 แห่ง และชั้นมาตรฐานจำนวน 244 แห่ง	1. พัฒนากลไกส่งเสริมการเรียนรู้และเตรียมความพร้อมสถานพยาบาลเข้าสู่กระบวนการรับรอง ปี 2567	1. ผลประโยชน์ทางตรงในรูปตัวเงินจำนวน 4,190,000 บาท	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	2,600,000	1,733,000.00
2. เพิ่มขีดความสามารถและความเข้มแข็งให้กลไกความร่วมมือและเครือข่าย เพื่อขยายความครอบคลุมและความต่อเนื่องของการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของสถานพยาบาล	2. สถานพยาบาลที่อยู่ในสถานะพัฒนาชั้น 1 และชั้น 2	2. พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล ปี 2567	2. เพิ่มจำนวนความครอบคลุมการรับรองของสถานพยาบาลตามมาตรฐาน HA ในทุกระดับ			
3. พัฒนาบุคลากรสาธารณสุขแกนนำเครือข่าย/สถานพยาบาลที่สามารถนำแนวทางการบูรณาการ SHA ไปใช้สร้างการเรียนรู้ในสถานพยาบาล	3. สถานพยาบาลที่ยื่นเอกสารเพื่อขอรับการประเมินขั้นรับรองครั้งแรก		3. เพิ่มขีดความสามารถและความเข้มแข็งให้กลไกความร่วมมือและเครือข่าย เพื่อขยายความครอบคลุมและความต่อเนื่องของการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของสถานพยาบาล			
	4. สถานพยาบาลที่อยู่ระหว่างอายุการรับรอง		4. มีบุคลากรสาธารณสุขแกนนำเครือข่าย/สถานพยาบาลที่สามารถนำแนวทางการบูรณาการ SHA ไปใช้สร้างการเรียนรู้ในสถานพยาบาล			
	4.1 ตรงตามเงื่อนไขการพัฒนาเพื่อการธำรงการพัฒนาคุณภาพด้วยการกระตุ้นการพัฒนาผ่านการสัมมนาเชิงปฏิบัติการ จำนวน 130 แห่ง					

แหล่งเงินงบประมาณ

- เงินนอกงบประมาณ 1,733,000 บาท

วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม/ขั้นตอน	ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	ระยะเวลาดำเนินการ	กรอบจัดสรร (บาท)	จัดสรร ครั้งที่ 1 (บาท)
	4.2 ตรงตามเงื่อนไขการจัดทำ แผนการพัฒนาคุณภาพ และมีความ จำเป็นต้องวิเคราะห์แผน จำนวน 55 โรงพยาบาล					
	5. เครือข่ายศูนย์ความร่วมมือเพื่อ การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลที่ลง นามความร่วมมือกับสถาบัน					
	6. เครือข่ายพัฒนาคุณภาพตามพื้นที่ จังหวัดและสำนักงานสาธารณสุข จังหวัด					
	7. บุคลากรสาธารณสุขของ สถานพยาบาล					
	8. บุคลากรสาธารณสุขของแกนนำ เครือข่าย/สถานพยาบาลที่สนใจเข้า ร่วมการเรียนรู้หลักเกณฑ์การนำมิติ จิตวิญญาณประกอบมาตรฐาน โรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับที่ 5 (SHA Supplement)					

ผู้รับผิดชอบหลัก : กลุ่มภารกิจส่งเสริมการพัฒนาและฝึกอบรม (นางสาวรตนอร จุห้อง)

2.3 โครงการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพบริการสถานพยาบาลปฐมภูมิ

วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม/ขั้นตอน	ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	ระยะเวลาดำเนินการ	กรอบจัดสรร (บาท)	จัดสรร ครั้งที่ 1 (บาท)
1. เพื่อสร้างและพัฒนาต้นแบบของกลไกการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิและการประเมินรับรองคุณภาพสถานพยาบาลปฐมภูมิตามแนวทางสากล (ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้) เพื่อยกระดับคุณภาพบริการสุขภาพปฐมภูมิที่มีคุณภาพและความปลอดภัย โดยบูรณาการ การมีส่วนร่วมของประชาชน องค์การบริหารส่วนจังหวัดหน่วยงานภาครัฐ และภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่	1. องค์การบริหารส่วนจังหวัด หน่วยงานภาครัฐ และภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่จังหวัดสกลนคร เชียงราย ภูเก็ต และเขตสุขภาพที่ 9 (นครชัยบุรีรินทร์) หรือพื้นที่ที่สมัครใจเข้าร่วมโครงการฯ	1. สร้างและพัฒนากลไกการเรียนรู้ การพัฒนาและประเมินขั้นพัฒนา คุณภาพสถานพยาบาลปฐมภูมิ	1. มีต้นแบบของกลไกการพัฒนา คุณภาพระบบบริการสุขภาพ ปฐมภูมิและการประเมินรับรอง คุณภาพสถานพยาบาลปฐมภูมิตาม แนวทางสากล (ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้)	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	500,000	500,000
2. เพื่อพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลปฐมภูมิกลุ่มเป้าหมายให้เข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ	2. สถานพยาบาลปฐมภูมิในเขตพื้นที่นำร่องรับรองคุณภาพระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ (ได้แก่ จังหวัดสกลนคร เชียงราย ภูเก็ต และเขตสุขภาพที่ 9 (นครชัยบุรีรินทร์) จำนวนอย่างน้อย 35 แห่ง	2. บริหาร กำกับ และวางระบบดำเนินการ 3. สนับสนุนจัดสรรทรัพยากรในการดำเนินงานโครงการ 4. สร้างและพัฒนาสมรรถนะกำลังคนในการขับเคลื่อนงาน	2. สถานพยาบาลปฐมภูมิกลุ่มเป้าหมายสามารถเข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ 3. มีกำลังคนที่มีความเชี่ยวชาญ (Quality Expert) ด้านการพัฒนาและประเมินรับรองคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ 4. ประชาชนได้รับบริการด้านสาธารณสุขตามมาตรฐานได้อย่างทั่วถึง			
3. เพื่อสร้างและพัฒนากำลังคนที่มีความเชี่ยวชาญ (Quality Expert) ด้านการพัฒนาและประเมินรับรองคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ	3. บุคลากรสาธารณสุข ที่ปรึกษาคุณภาพในเขตพื้นที่นำร่อง ที่สนใจเป็นพี่เลี้ยง/OC ในแต่ละศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ จำนวนอย่างน้อย 40 คน 4. คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน บุคลากรของสถาบัน หรือผู้แทนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง					

แหล่งเงินงบประมาณ
• ยืมเงินรายได้สะสมคงเหลือ 500,000 บาท

ผู้รับผิดชอบหลัก : กลุ่มภารกิจส่งเสริมการพัฒนาและฝึกอบรม (นางสาวรัตนอร จูห้อง)

แผนงานที่ 3 : ยกระดับการจัดการความรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลง

งบประมาณ จำนวน 30,433,000 บาท

(สามสิบล้านสี่แสนสามหมื่นสามพันบาทถ้วน)

มีโครงการสำคัญ จำนวน 2 โครงการ ดังนี้

- 3.1 โครงการยกระดับการจัดการความรู้และนวัตกรรมเพื่อการเปลี่ยนแปลง (1,933,000 บาท)
- 3.2 โครงการประชุมวิชาการประจำปี (28,500,000 บาท)

3.1 โครงการยกระดับการจัดการความรู้และนวัตกรรมเพื่อการเปลี่ยนแปลง

วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม/ขั้นตอน	ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	ระยะเวลาดำเนินการ	กรอบจัดสรร (บาท)	จัดสรรครั้งที่ 1 (บาท)
1. สรพ. พัฒนาสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ มีการจัดการความรู้และการพัฒนาคุณภาพที่เป็นระบบต่อเนื่อง	1. บุคลากรของสถาบันและกำลังคนที่เกี่ยวข้อง	1.จัดการความรู้เพื่อพัฒนาคุณภาพนวัตกรรม และธำรงการรับรองมาตรฐานสากล	1. สรพ. พัฒนาสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ มีการจัดการความรู้และการพัฒนาคุณภาพที่เป็นระบบต่อเนื่อง	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	2,400,000	1,933,000.00
2. สรพ. ได้รับการรับรองการบริหารองค์กรจาก ISQuaEEA อย่างต่อเนื่อง และพัฒนาตามกรอบการบริหารองค์กรสู่ความเป็นเลิศและมาตรฐานสากล	2. องค์กรหรือหน่วยงานที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการกำหนดนโยบาย	2. จัดการความรู้เพื่อสร้างผลงานวิชาการ ศึกษาวิจัย และข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย	2. สรพ. ได้รับการรับรองการบริหารองค์กรจาก ISQuaEEA อย่างต่อเนื่องและรับรองมาตรฐานสากล			
3. ส่งเสริมกระบวนการจัดการความรู้และสร้างผลงานวิชาการ องค์กรความรู้ ผลงานการวิจัยรวมถึงข้อเสนอแนะด้านการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลเพื่อเป็นประเด็นขับเคลื่อนเชิงนโยบาย	3. สถานพยาบาลภาครัฐที่เข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพ และความปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาลรัฐ	3. พัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาลรัฐ	3. สรพ. มีการจัดการความรู้ที่เป็นระบบ มีระดับการพัฒนาเพิ่มขึ้น			
4. เพิ่มระดับการยอมรับของสากลต่อการพัฒนาระบบคุณภาพมาตรฐาน HA ของประเทศไทย			4. สรพ. เป็นองค์กรวิชาการที่สร้างผลงานวิชาการ องค์กรความรู้ ผลงานการวิจัย รวมถึงข้อเสนอแนะด้านการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลเพื่อเป็นประเด็นขับเคลื่อนเชิงนโยบาย			
			5. เพิ่มระดับการยอมรับของสากลต่อการพัฒนาระบบคุณภาพมาตรฐาน HA ของประเทศไทย			

แหล่งเงินงบประมาณ

- เงินรัฐบาล 499,100 บาท
- เงินนอกงบประมาณ 1,433,900 บาท

(ยืมเงินรายได้สะสมคงเหลือ 500,900 บาท)

3.1 โครงการยกระดับการจัดการความรู้และนวัตกรรมเพื่อการเปลี่ยนแปลง

วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม/ขั้นตอน	ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	ระยะเวลาดำเนินการ	กรอบจัดสรร (บาท)	จัดสรรครั้งที่ 1 (บาท)
5. เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้ โรงพยาบาลประเมินตนเองวัดระดับ การพัฒนาคุณภาพของระบบ สารสนเทศและใช้ผลการสำรวจมา พัฒนาคุณภาพระบบสารสนเทศและ ความมั่นคงปลอดภัย			6. สถานพยาบาลภาครัฐที่เข้าร่วม โครงการพัฒนาคุณภาพและความ ปลอดภัยของระบบเทคโนโลยี สารสนเทศโรงพยาบาลรัฐใช้ผลการ สำรวจมาพัฒนาคุณภาพระบบ สารสนเทศและความมั่นคงปลอดภัย			

ผู้รับผิดชอบหลัก : กลุ่มภารกิจพัฒนาองค์กรและนวัตกรรม (นายทรง พิลาสัย)

3.2 โครงการประชุมวิชาการประจำปี

วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม/ขั้นตอน	ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	ระยะเวลาดำเนินการ	กรอบจัดสรร (บาท)	จัดสรร ครั้งที่ 1 (บาท)
1. ระบบบริการสุขภาพ: เพื่อเป็นเวทีระดับประเทศในการจัดการองค์ความรู้วิชาการด้านการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยมาตรฐาน และการรับรองกระบวนการคุณภาพ	1. บุคลากรสาธารณสุขและบุคคลที่เกี่ยวข้องในระบบนิเวศสาธารณสุข 2. กลุ่มผู้เชี่ยวชาญด้านคุณภาพ (Quality Expert)	1. การจัดการงานประชุมวิชาการประจำปี 2. การบริหารจัดการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการจัดประชุมวิชาการ	1. ระบบบริการสุขภาพ: มีเวทีระดับประเทศในการจัดการองค์ความรู้วิชาการด้านการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยมาตรฐาน และการรับรองกระบวนการคุณภาพ 2. สถานพยาบาล: มีความภาคภูมิใจเชื่อมั่นต่อการรับรองคุณภาพ และพัฒนาคุณภาพต่อเนื่อง 3. บุคลากรสาธารณสุข: สร้างแรงบันดาลใจและการใช้ประโยชน์จากความรู้การพัฒนาคุณภาพ 4. องค์กรเครือข่ายและหน่วยงานกำหนดนโยบาย: สามารถแสดงผลการดำเนินงานความร่วมมือขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพร่วมกับเครือข่ายทุกระดับทั้งในและต่างประเทศ	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	28,500,000	28,500,000
2. สถานพยาบาล: เพื่อประกาศเกียรติคุณ และสร้างความภาคภูมิใจแก่ สถานพยาบาลที่ผ่านการรับรองกระบวนการคุณภาพมาตรฐาน HA และมาตรฐานที่หลากหลายของสถาบัน	3. ผู้บริหารและตัวแทนเครือข่ายการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ	3. ผู้บริหารและตัวแทนเครือข่ายการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ				
3. บุคลากรสาธารณสุข: เพื่อสร้างแรงบันดาลใจและการใช้ประโยชน์จากความรู้การพัฒนาคุณภาพของบุคลากรสาธารณสุข	4. ภาคประชาชน 5. เจ้าหน้าที่ สรพ.					

แหล่งเงินงบประมาณ
• เงินนอกงบประมาณ 28,500,000 บาท

วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม/ขั้นตอน	ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	ระยะเวลาดำเนินการ	กรอบจัดสรร (บาท)	จัดสรร ครั้งที่ 1 (บาท)
4. องค์กรเครือข่ายและหน่วยงาน กำหนดนโยบาย: เพื่อแสดงผลการ ดำเนินงานความร่วมมือขับเคลื่อนการ พัฒนาคุณภาพร่วมกับเครือข่ายทุก ระดับทั้งในและต่างประเทศ			5. องค์กร: เพิ่มการรับรู้ต่อภาพลักษณ์ ด้านวิชาการ และสมรรถนะหลักด้าน การขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพ ความปลอดภัย และการรับรองคุณภาพ ให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล			
5. องค์กร: เพื่อสื่อสารภาพลักษณ์ด้าน วิชาการ และสมรรถนะหลักด้านการ ขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพ ความปลอดภัย และการรับรองคุณภาพ ให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล			6. องค์กร: พัฒนาสมรรถนะด้านการ บริหารจัดการของบุคลากร			
6. องค์กร: เพื่อพัฒนาสมรรถนะด้าน การบริหารจัดการของบุคลากร						

ผู้รับผิดชอบหลัก : กลุ่มภารกิจพัฒนาองค์กรและนวัตกรรม (นายทรง พิลาสัย)

แผนงานที่ 4 : พัฒนาทุนมนุษย์เพื่อการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพ

งบประมาณ จำนวน 15,003,000 บาท

(สิบห้าล้านบาทถ้วน)

มีโครงการสำคัญ จำนวน 4 โครงการ ดังนี้

- 4.1 โครงการพัฒนา HAI Academy (8,033,000 บาท)
- 4.2 โครงการสร้างและพัฒนาผู้เชี่ยวชาญสำรวจตามมาตรฐานระดับสากล (3,971,000 บาท)
- 4.3 โครงการสร้างและพัฒนาที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพ (333,000 บาท)
- 4.4 โครงการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์และส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กร (2,666,000 บาท)

4.1 โครงการพัฒนา HAI Academy

วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม/ขั้นตอน	ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	ระยะเวลาดำเนินการ	กรอบจัดสรร (บาท)	จัดสรร ครั้งที่ 1 (บาท)
1. สร้างและพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมที่มีเนื้อหาทันสมัย สอดคล้องกับมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย	1. บุคลากรสาธารณสุขในสถานพยาบาลทุกระดับ	1. การจัดทำหลักสูตรฝึกอบรม	1. บุคลากรที่เข้ารับการอบรม มีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพ และสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลได้	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	11,542,000	8,033,000
2. สร้างและพัฒนาทุนมนุษย์ด้านคุณภาพ ได้แก่ QMR ให้มีศักยภาพและจำนวนเพียงพอ	2. QMR รุ่น 1 ปี 2566 ได้รับการขึ้นทะเบียน 148 คนผู้ที่มีคุณสมบัติผ่านการคัดเลือก 77 คน รวม 225 คน	2. การสร้างและพัฒนาทุนมนุษย์ด้านคุณภาพ ได้แก่ QMR และวิทยากร	2. สถานพยาบาลทั่วประเทศสามารถเข้าถึงองค์ความรู้ด้านการพัฒนาคุณภาพ HA ได้ ทุกที่ ทุกเวลา			
	3. วิทยากรที่ขึ้นทะเบียนกับสถาบัน 81 คน ขึ้นทะเบียนวิทยากรใหม่ รวม 90 คน		3. สถาบันสร้างและพัฒนาทุนมนุษย์ด้านคุณภาพ ให้มีศักยภาพและจำนวนเพียงพอ ครอบคลุม (Coverage Maturity Continuity)			
			4. สถาบันมีรายได้จากการจัดหลักสูตรฝึกอบรม			

แหล่งเงินงบประมาณ

- เงินรัฐบาล 1,017,000 บาท
- เงินนอกงบประมาณ 7,016,000 บาท

ผู้รับผิดชอบหลัก : กลุ่มภารกิจส่งเสริมการพัฒนาและฝึกอบรม (นางรัชดาภรณ์ ทุมมาสุทธิ์)

4.2 โครงการสร้างและพัฒนาผู้เชี่ยวชาญสำรวจตามมาตรฐานระดับสากล

วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม/ขั้นตอน	ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	ระยะเวลาดำเนินการ	กรอบจัดสรร (บาท)	จัดสรรครั้งที่ 1 (บาท)
<p>1. เพื่อพัฒนาผู้เชี่ยวชาญที่ขึ้นทะเบียนให้มีสมรรถนะที่จำเป็นและทันสมัย (knowledge, skill, task) สำหรับการเยี่ยมชมสำรวจตามบทบาทหน้าที่และทำงานที่รับผิดชอบและได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง</p> <p>2. เพื่อให้มีอัตรากำลังผู้เชี่ยวชาญเพียงพอกับปริมาณงานเยี่ยมชมสำรวจที่มีความหลากหลาย (ตามโปรแกรม การรับรองของสถาบัน เช่น AHA, DHS, HNA, PDSC เป็นต้น)</p> <p>3. เพื่อส่งเสริมให้ผู้เยี่ยมชมสำรวจได้รับการยอมรับเชื่อมั่นศรัทธาจากสถานพยาบาลและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียขององค์กร</p> <p>4. เพื่อให้ผู้เชี่ยวชาญเกิดความเชื่อมั่น ศรัทธา และผูกพันกับกระบวนการประเมินและรับรองคุณภาพของสถาบัน</p>	ผู้เชี่ยวชาญของสถาบัน	<p>1. จัดสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อเตรียมความพร้อม (orientation program) และลงฝึกเยี่ยมในพื้นที่ (onsite)</p> <p>2. จัดสัมมนาเชิงปฏิบัติการ และลงฝึกเยี่ยมในพื้นที่ (onsite)</p> <p>3. บริหารจัดการ</p>	<p>1. ผู้เยี่ยมชมสำรวจที่ขึ้นทะเบียนมีสมรรถนะที่จำเป็นและทันสมัย (knowledge, skill, task) สำหรับการเยี่ยมชมสำรวจตามบทบาทหน้าที่และทำงานที่รับผิดชอบและได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง</p> <p>2. มีอัตรากำลังผู้เชี่ยวชาญเพียงพอกับปริมาณงานเยี่ยมชมสำรวจที่มีความหลากหลาย</p> <p>3. ผู้เยี่ยมชมสำรวจได้รับการยอมรับเชื่อมั่นศรัทธาจากสถานพยาบาลและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียขององค์กร</p> <p>4. ผู้เยี่ยมชมสำรวจมีความเชื่อมั่น ศรัทธา และผูกพันกับกระบวนการประเมินและรับรองคุณภาพของสถาบัน</p> <p>5. จำนวนผู้เชี่ยวชาญสะสมเพียงพอต่อการปฏิบัติงาน</p> <p>6. จำนวนผู้เชี่ยวชาญใหม่ที่ขึ้นทะเบียนเพิ่มขึ้น 11 คน</p> <p>7. จำนวนหัวหน้าทีมเยี่ยมชมสำรวจเพิ่มขึ้น 5 คน</p> <p>8. จำนวนครูฝึกผู้เชี่ยวชาญเพิ่มขึ้น 2 คน</p> <p>9. ร้อยละผู้เชี่ยวชาญที่มี competency ผ่านตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด ร้อยละ 80</p>	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	5,500,000	3,971,000

แหล่งเงินงบประมาณ

- เงินรัฐบาล 915,000 บาท
- เงินนอกงบประมาณ 3,056,000 บาท

วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม/ขั้นตอน	ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	ระยะเวลาดำเนินการ	กรอบจัดสรร (บาท)	จัดสรรครั้งที่ 1 (บาท)
			<p>10. ร้อยละผู้เยี่ยมสำรวจที่สามารถเยี่ยมสำรวจในโปรแกรมหลากหลายมากกว่า 1 โปรแกรม ร้อยละ 55 ของผู้เยี่ยมสำรวจที่มีศักยภาพตามข้อกำหนดของสถาบัน โดยมีจำนวนรวม 60 คน (สะสม)</p> <p>11. ร้อยละผู้เยี่ยมสำรวจที่สามารถปฏิบัติงานผ่านระบบดิจิทัลร้อยละ 75</p> <p>12. แบบประเมินตนเอง (Self-assessment tool) เพื่อต่ออายุการรับรองครั้งที่ 3 ตาม Guidelines andStandards for Surveyor Training Programmes 4th Edition version 10, March 2022</p> <p>13. มีผู้เยี่ยมสำรวจที่มีสมรรถนะในการประเมินรับรองตาม Product ของสถาบัน ช่วยเพิ่มรายได้ สรรพ</p> <p>14. ชำรงไว้ซึ่งความไว้วางใจของสถานพยาบาลที่มีต่อสถาบัน โดยมีผู้เยี่ยมสำรวจเป็น brand ambassador</p> <p>15. ผู้เยี่ยมสำรวจได้รับการ recognized จากสถาบัน เกิดความผูกพันกับสถาบันอย่างต่อเนื่อง</p>			

ผู้รับผิดชอบหลัก : กลุ่มภารกิจบริหารและพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจ (นางสาวศรินญา มงคลพันธุ์)

4.3 โครงการสร้างและพัฒนาที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพ

วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม/ขั้นตอน	ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	ระยะเวลาดำเนินการ	กรอบจัดสรร (บาท)	จัดสรร ครั้งที่ 1 (บาท)
1. เพื่อสร้างที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพให้เพียงพอตามแผนอัตรากำลังและครอบคลุมพื้นที่ในประเทศไทย	1. บุคลากรสาธารณสุขที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์คุณสมบัติของที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพ	1. คัดเลือกและพัฒนาพัฒนาที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพรายใหม่	1. มีที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพให้เพียงพอตามแผนอัตรากำลัง และครอบคลุมพื้นที่ในประเทศไทย	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	500,000	333,000
2. เพื่อพัฒนาสมรรถนะ และอำนาจที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพ เพื่อขับเคลื่อนด้านการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลให้มีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง	ตามคู่มือการพัฒนาที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพ ปี 2566 และสมัครใจในการเป็นที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพของสถาบัน จำนวน 30 คน	2. ฝึกทักษะ ลงพื้นที่ฝึกทักษะการเยี่ยมที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพใหม่	2. ที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพที่ขึ้นทะเบียนได้รับการพัฒนาสมรรถนะ และอำนาจสถานะของที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพ เพื่อขับเคลื่อนด้านการพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาล			
	2. ที่ปรึกษาคุณภาพที่ขึ้นทะเบียนแล้วในปี 2566 จำนวนทั้งสิ้น 103 คน	3. พัฒนาทักษะที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพผ่านการเป็นวิทยากรกลุ่ม	3. สถานพยาบาลได้รับการพัฒนาและอำนาจการรับรองคุณภาพได้อย่างต่อเนื่อง			
		4. อบรมเสริมสร้างความรู้ใหม่และพัฒนาทักษะที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพที่ขึ้นทะเบียน	4. ประชาชนได้รับการบริการด้านสาธารณสุขตามมาตรฐานได้อย่างทั่วถึง			
		5. สัมมนาเชิงปฏิบัติการพัฒนาที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพประจำปี 2567				
		6. สวัสดิการที่ปรึกษา เช่น จ้างเหมาทำบัตรประจำตัวที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพ, บัตรกรมธรรม์ประกันภัยที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพ				

แหล่งเงินงบประมาณ
• เงินนอกงบประมาณ 333,000 บาท

ผู้รับผิดชอบหลัก : กลุ่มภารกิจส่งเสริมการพัฒนาและฝึกอบรม (นางสาวรตนอร จูห้อง)

4.4 โครงการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์และส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กร

วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม/ขั้นตอน	ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	ระยะเวลาดำเนินการ	กรอบจัดสรร (บาท)	จัดสรร ครั้งที่ 1 (บาท)
1. เพื่อยกระดับความสามารถและพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรทุกระดับสนับสนุนแผนปฏิบัติการ	1. บุคลากรสถาบัน และกำลังคนที่เกี่ยวข้อง	1. ยกระดับความสามารถและพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรทุกระดับ	1. บุคลากร สรพ. มีองค์ความรู้และความสามารถที่เป็นเลิศด้าน	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	4,000,000	2,666,000
2. เพื่อยกระดับความสามารถของบุคลากรที่มีความสามารถสูงในการประสานขับเคลื่อนการทำงานร่วมกับเครือข่ายพันธมิตรทุกภาคส่วนทั้งภายในประเทศและนานาชาติ (Networking)	2. คณะอนุกรรมการบริหารงานบุคคล และคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง	สนับสนุนแผนปฏิบัติการ	วิทยาการพัฒนาคูณภาพ การเยี่ยมชม			
3. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและความพึงพอใจต่อระบบบริหารทรัพยากรมนุษย์		2. ยกระดับความสามารถของบุคลากรที่มีความสามารถสูงในการประสานขับเคลื่อนการทำงานร่วมกับเครือข่ายพันธมิตรทุกภาคส่วนทั้งภายในประเทศและนานาชาติ (Networking)	สำรวจและประเมินแบบเสริมพลังสามารถประยุกต์ใช้องค์ความรู้เพื่อส่งมอบผลงานตามกลยุทธ์องค์กรและสร้างผลกระทบให้กับประเทศ			
4. เพื่อส่งเสริมการนำค่านิยมสู่การปฏิบัติ ความผูกพัน วัฒนธรรม และคุณธรรมจริยธรรมของบุคลากร		3. เพิ่มประสิทธิภาพและการบริหารระบบทรัพยากรมนุษย์	2. บุคลากร สรพ. มีขีดความสามารถในการประสานขับเคลื่อนการทำงานร่วมกับเครือข่ายพันธมิตรทุกภาคส่วนทั้งภายในประเทศและนานาชาติ			
		4. ส่งเสริมการนำค่านิยมสู่การปฏิบัติ ความผูกพัน วัฒนธรรม และคุณธรรมจริยธรรม	3. บุคลากร สรพ. มีความผูกพันต่อองค์กร นำค่านิยมองค์กรสู่การปฏิบัติเป็นต้นแบบองค์กรแห่งการเรียนรู้และวัฒนธรรมคุณภาพ			

แหล่งเงินงบประมาณ

- เงินรัฐบาล 180,400 บาท
- เงินนอกงบประมาณ 2,485,600 บาท

ผู้รับผิดชอบหลัก : กลุ่มภารกิจพัฒนาองค์กรและนวัตกรรม (นายทรง พิลาลัย)

แผนงานที่ 5 : บริหารจัดการองค์กรสู่ความเป็นเลิศ

งบประมาณ จำนวน 16,296,000 บาท

(สืบสีล้านเจ็ดแสนเจ็ดหมื่นหกพันบาทถ้วน)

มีโครงการสำคัญ จำนวน 4 โครงการ ดังนี้

- 5.1 โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กร (1,248,000 บาท)
- 5.2 โครงการพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (10,563,000 บาท)
- 5.3 โครงการขับเคลื่อนนโยบายและติดตามประเมินผล (2,485,000 บาท)
- 5.4 โครงการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อส่งเสริมภาพลักษณ์องค์กร (2,000,000 บาท)

5.1 โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กร

วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม/ขั้นตอน	ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	ระยะเวลาดำเนินการ	กรอบจัดสรร (บาท)	จัดสรร ครั้งที่ 1 (บาท)
<p>1. เพื่อให้กระบวนการปฏิบัติงานด้านการเงินการคลัง การจัดซื้อจัดจ้าง การบริหารพัสดุ เป็นไปตามหลักการของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เกิดประสิทธิภาพประสิทธิผลสูงสุดต่อองค์กร ภายใต้การบริหารจัดการความเสี่ยงและการควบคุมภายในที่ดี</p> <p>2. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานด้านกฎหมาย ซึ่งมีความเกี่ยวข้องกับการจัดทำข้อบังคับประกาศ ระเบียบ ให้เป็นปัจจุบันและมีความสัมพันธ์สอดคล้องกับกฎหมายอื่น ๆ ที่มีความเกี่ยวข้องกับการดำเนินการตามภารกิจขององค์กร</p> <p>3. เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานของบุคลากรให้ได้รับความสะดวก ทั้งในขั้นตอนการปฏิบัติงาน และสภาพแวดล้อมการปฏิบัติงาน</p> <p>4. เพื่อตอบสนองการให้บริการแก่ลูกค้าทั้งภายในและภายนอกองค์กรได้อย่างทันท่วงที</p> <p>5. เพื่อให้ค่าใช้จ่ายด้านการใช้ไฟฟ้า และค่าใช้จ่ายในการใช้วัสดุ เช่น กระดาษถ่ายเอกสารมีแนวโน้มลดลงเมื่อเปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา</p>	<p>1. เจ้าหน้าที่ สรพ.</p> <p>2. คู่สัญญา</p> <p>3. ผู้เยี่ยมชมสำรวจ</p> <p>4. วิทยากร</p>	<p>1. พัฒนาระบบการปฏิบัติงานด้านการเงินการคลัง การจัดซื้อจัดจ้าง การบริหารพัสดุ ให้บุคลากรของ สรพ. ปฏิบัติงานได้โดยสะดวก และอยู่ภายใต้หลักการของกฎหมาย</p> <p>2. สนับสนุนงบประมาณในการปฏิบัติงานของคณะกรรมการต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ งบประมาณที่ใช้ในการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบภายในและคณะอนุกรรมการกฎหมาย</p> <p>3. จ้างเหมาบริการบุคคลปฏิบัติงานเพิ่มเติม ภายในกลุ่มงานการเงินการคลัง กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป กลุ่มงานกฎหมาย</p> <p>4. จ้างเหมาบริการปรับปรุงระบบไฟฟ้าส่องสว่างภายในสำนักงาน เพื่อให้มีแสงสว่างเหมาะสมและเพียงพอในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่</p> <p>5. จัดกิจกรรมที่เกี่ยวข้องสำหรับการเตรียมความพร้อมเพื่อเข้ารับการประเมินสำนักงานสีเขียว (Green Office) ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 เช่น กิจกรรม 5 ส. กิจกรรมรณรงค์ประหยัดพลังงานฯ</p> <p>6. จัดกิจกรรมฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร รวมไปถึงเพื่อลดการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สิน ในกรณีที่หน่วยงานต้องเผชิญสถานการณ์เพลิงไหม้</p>	<p>1. เจ้าหน้าที่ สรพ. สามารถปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการด้านการเงินการคลัง การจัดซื้อจัดจ้าง การบริหารพัสดุ ให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ภายใต้แนวทางการปฏิบัติงานที่ชัดเจนและเป็นไปตามแผนการปฏิบัติงาน</p> <p>2. เจ้าหน้าที่ สรพ. สามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย ภายใต้สภาพแวดล้อมในการปฏิบัติงานที่มีความเหมาะสม</p> <p>3. คู่สัญญา / ผู้เยี่ยมชมสำรวจ / วิทยากร ได้รับค่าจ้าง/ค่าตอบแทน ภายในระยะเวลาที่กำหนด</p> <p>4. สรพ. สามารถประหยัดค่าไฟฟ้า และค่ากระดาษถ่ายเอกสาร ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด</p>	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	1,873,000	1,248,000

แหล่งเงินงบประมาณ

- เงินนอกงบประมาณ 1,248,000 บาท

ผู้รับผิดชอบหลัก : กลุ่มภารกิจอำนวยการ (นางสาวชัชชญา บุญยศิริ)

5.2 โครงการพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม/ขั้นตอน	ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	ระยะเวลาดำเนินการ	กรอบจัดสรร (บาท)	จัดสรร ครั้งที่ 1 (บาท)
1. เพื่อพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ของสถาบันให้มุ่งสู่การเป็น Smart Office & Digital Office และ Digital Transformations	1. เจ้าหน้าที่ของสถาบัน 2. บุคลากรของสถานพยาบาลและเครือข่ายการทำงานและหน่วยงานภายนอก	1. การพัฒนาระบบสารสนเทศ 2. การพัฒนาศูนย์นวัตกรรมสารสนเทศและข้อมูลเพื่อยกระดับการเรียนรู้ระบบคุณภาพสถานพยาบาล (HA_IDC) 3. การบริหารงาน ERP ที่มีประสิทธิภาพ	1. ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศขององค์กรทำงานได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ ราบรื่นและต่อเนื่อง 2. ระบบงานเทคโนโลยีสารสนเทศมีความทันสมัย มั่นคงและปลอดภัย และสามารถสนับสนุนการทำงานของสถาบันได้อย่างมีประสิทธิภาพ 3. สถาบันมีระบบบริหารจัดการฐานข้อมูลที่เอื้อต่อการสร้างความเป็นมืออาชีพ อย่างมีประสิทธิภาพและมั่นคงปลอดภัย	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	11,563,000	10,563,000

แหล่งเงินงบประมาณ
• เงินนอกงบประมาณ 10,563,000 บาท

ผู้รับผิดชอบหลัก : กลุ่มภารกิจพัฒนาองค์กรและนวัตกรรม (นายกฤตภาส นธกิจไพศาล)

5.3 โครงการขับเคลื่อนนโยบายและติดตามประเมินผล

วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม/ขั้นตอน	ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	ระยะเวลาดำเนินการ	กรอบจัดสรร (บาท)	จัดสรร ครั้งที่ 1 (บาท)
<p>1. เพื่อสนับสนุนบทบาทและหน้าที่ของคณะกรรมการ สรพ. ด้านการควบคุมดูแลกิจการคณะกรรมการ</p> <p>2. เพื่อให้สามารถนำนโยบายสู่การปฏิบัติผ่านแผนปฏิบัติการและงบประมาณรายจ่ายประจำปีที่เหมาะสมมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล</p> <p>3. เพื่อกำกับติดตามและประเมินผล การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ และงบประมาณรายจ่ายประจำปี และการประเมินผลที่สำคัญอื่นๆ ของสถาบัน รวมทั้งกำหนดแนวทางแก้ไข ปัญหา/อุปสรรค อันจะส่งผลให้สถาบันมีผลผลิต ผลลัพธ์ ผลสัมฤทธิ์ เป็นไปตามเป้าหมาย</p>	<p>1. คณะกรรมการและคณะอนุกรรมการต่าง ๆ</p> <p>2. ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ของสถาบัน</p>	<p>1. กิจกรรมสนับสนุนการประชุม</p> <p>2. กิจกรรมสนับสนุนการปฏิบัติงาน และการศึกษาดูงานของคณะกรรมการ</p> <p>3. กิจกรรมขับเคลื่อนนโยบายและติดตามประเมินผล</p>	<p>1. คณะกรรมการมีการกำกับดูแลการดำเนินงานของสถาบันได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>2. การดำเนินงานของสถาบันบรรลุเป้าหมายตามวัตถุประสงค์ขององค์กร มีการพัฒนาองค์กรอย่างต่อเนื่อง เกิดผลสัมฤทธิ์ตามภารกิจ สามารถสร้างความน่าเชื่อถือให้เกิดขึ้นกับสถานพยาบาลเครือข่าย และเกิดประโยชน์สุขต่อประชาชนจากการได้รับบริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐาน</p> <p>3. สถาบันมีแผนปฏิบัติงานประจำปี 2568 สำหรับใช้เป็นแนวทางการดำเนินงานในปีงบประมาณถัดไป</p> <p>4. สถาบันมีรายงานประจำปี เผยแพร่ผลการดำเนินงานของสถาบันสู่สาธารณะ</p> <p>5. สถาบันมีรายงานประจำปี สำหรับเผยแพร่ผลการดำเนินงานของสถาบันสู่สาธารณะ</p>	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	3,687,700	2,485,000

แหล่งเงินงบประมาณ
• เงินนอกงบประมาณ 2,485,000 บาท

ผู้รับผิดชอบหลัก : กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและสื่อสารองค์กร (นางสาวสุกัลยา กรรณสมบัติ)

5.4 โครงการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อส่งเสริมภาพลักษณ์องค์กร

วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม/ขั้นตอน	ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	ระยะเวลาดำเนินการ	กรอบจัดสรร (บาท)	จัดสรร ครั้งที่ 1 (บาท)
1. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนรู้จักประโยชน์ที่จะได้จากการทำหน้าที่ของสรรพ. ผ่านเครื่องหมายตราสัญลักษณ์การรับรองกระบวนการคุณภาพมาตรฐาน HA	1. ประชาชนและผู้รับบริการในสถานพยาบาล 2. โรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนที่ทำการพัฒนาคุณภาพมาตรฐาน HA	1. สนับสนุนการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการสื่อสารสาธารณะ 2. การพัฒนาเนื้อหา สื่อ ช่องทางการเผยแพร่สื่อเพื่อให้ประชาชน	1. ประชาชนรู้จักเครื่องหมายตราสัญลักษณ์การรับรองกระบวนการคุณภาพมาตรฐาน HA 2. สถาบันมีความน่าเชื่อถือและไว้วางใจจากสถานพยาบาล และ	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	3,000,000	2,000,000
2. เพื่อสร้างความตระหนักให้บุคลากรสาธารณสุขเห็นคุณค่าของกระบวนการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลตามมาตรฐาน HA	3. หน่วยงานองค์กร ภาคีเครือข่ายของสถาบัน อาทิ กระทรวงสาธารณสุข, สปสช, สช ฯลฯ	ได้รับรู้ Brand HA 3. การสื่อสารคุณค่า รพ. HA โรงพยาบาลคุณภาพ	สังคมภายนอก			
3. เพื่อสื่อสารภารกิจของสถาบันสู่สังคมภายนอกให้มีความน่าเชื่อถือและไว้วางใจสถาบัน		4. การจัดทำสื่อเพื่อการสื่อสาร และสนับสนุนภารกิจของสถาบัน 5. การพัฒนาเครือข่ายการสื่อสารคุณภาพ				

แหล่งเงินงบประมาณ
• เงินนอกงบประมาณ 2,000,000 บาท

ผู้รับผิดชอบหลัก : กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและสื่อสารองค์กร (นางอนุรัักษ์ กัณหารี)

ค่าใช้จ่ายบุคลากร

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 สถาบันขอจัดสรรงบประมาณเป็นค่าใช้จ่ายบุคลากรตามกรอบอัตรากำลังที่ได้รับการจัดสรรจากคณะกรรมการ จำนวน 80 อัตรา มีงบประมาณเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายบุคลากร จำนวนทั้งสิ้น 60,957,000 บาท (หกสิบล้านเก้าแสนห้าหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) ดังนี้

ค่าใช้จ่ายบุคลากร	งบประมาณ	แหล่งเงิน	
		เงินรัฐบาล	เงินนอกงบประมาณ
รวมทั้งสิ้น	60,957,000	30,839,600	30,117,400
- เงินเดือน	49,170,000	27,537,000	21,633,000
- ค่าตอบแทน	7,849,000	647,000	7,202,000
- เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ	2,988,000	2,075,600	912,400
- ค่ารักษาพยาบาล	800,000	500,000	300,000
- ค่าช่วยเหลือการศึกษาบุตร	150,000	80,000	70,000

หมายเหตุ ยืมเงินรายได้สะสมคงเหลือ 20,927,400 บาท

ตาราง แสดงการสรุปรายการจัดสรรงบประมาณค่าใช้จ่ายบุคลากร

รายการค่าใช้จ่าย	การดำเนินงาน																รวมงบประมาณ
	ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3				ไตรมาส 4				
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	รวมไตรมาส 1	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	รวมไตรมาส 2	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	รวมไตรมาส 3	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	รวมไตรมาส 4	
รวมงบประมาณ	4,480,080	4,467,580	4,565,680	13,513,340	5,424,980	4,580,480	4,932,980	14,938,440	9,572,980	4,572,980	4,580,480	18,726,440	4,580,480	4,587,980	4,610,320	13,778,780	60,957,000
1 เงินเดือน	4,004,650	4,004,650	4,102,750	12,112,050	4,117,550	4,117,550	4,117,550	12,352,650	4,117,550	4,117,550	4,117,550	12,352,650	4,117,550	4,117,550	4,117,550	12,352,650	49,170,000
2 ค่าตอบแทน	136,430	136,430	136,430	409,290	988,430	136,430	496,430	1,621,290	5,136,430	136,430	136,430	5,409,290	136,430	136,430	136,270	409,130	7,849,000
3 เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ	249,000	249,000	249,000	747,000	249,000	249,000	249,000	747,000	249,000	249,000	249,000	747,000	249,000	249,000	249,000	747,000	2,988,000
4 ค่ารักษาพยาบาล	65,000	65,000	65,000	195,000	65,000	65,000	65,000	195,000	65,000	65,000	65,000	195,000	65,000	65,000	85,000	215,000	800,000
5 เงินช่วยเหลือการศึกษาบุตร	25,000	12,500	12,500	50,000	5,000	12,500	5,000	22,500	5,000	5,000	12,500	22,500	12,500	20,000	22,500	55,000	150,000

ผู้รับผิดชอบหลัก : กลุ่มภารกิจอำนวยการ (นางสาวชัชชญา บุญยศิริ)

ค่าใช้จ่ายชั้นต่ำจำเป็น

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 สถาบันขอจัดสรรงบประมาณเป็นค่าใช้จ่ายชั้นต่ำจำเป็นที่ได้รับการจัดสรรจากคณะกรรมการ มิ่งบประมาณเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายชั้นต่ำจำเป็น จำนวนทั้งสิ้น 9,055,400 บาท (เก้าล้านห้าหมื่นห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ดังนี้

ชั้นต่ำจำเป็น	งบประมาณ	แหล่งเงิน	
		เงินรัฐบาล	เงินนอกงบประมาณ
รวมทั้งสิ้น	9,055,400	812,700	8,242,700
ค่าสาธารณูปโภค	1,860,200	812,700	1,047,500
- ค่าไฟฟ้า	919,100	512,700	406,400
- ค่าน้ำประปา	17,000	-	17,000
- ค่าโทรศัพท์พื้นฐานและค่าโทรศัพท์เคลื่อนที่	300,000	300,000	-
- ค่าไปรษณีย์	29,800	-	29,800
- ค่าเช่าระบบสัญญาณอินเทอร์เน็ต	594,300	-	594,300
ค่าบริหารจัดการ (ชั้นต่ำจำเป็น)	7,150,200	-	7,150,200
- ค่าใช้สอย	6,150,200	-	6,150,200
- ค่าวัสดุ	1,000,000	-	1,000,000
หมวดลงทุน (ครุภัณฑ์)	45,000	-	45,000
- ค่าเครื่องพิมพ์บัตรพนักงาน	45,000	-	45,000

หมายเหตุ ยืมเงินรายได้สะสมคงเหลือ 406,400 บาท

ผู้รับผิดชอบหลัก : กลุ่มภารกิจอำนวยการ (นางสาวชัชชญา บุญยศิริ)

งบกลางสำรอง

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 สถาบันขอให้คณะกรรมการพิจารณางบกลางสำรองสำหรับสนับสนุนการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนแผนงาน /โครงการ ที่มีความจำเป็นต้องดำเนินงานตามนโยบาย ที่ผู้อำนวยการให้ความเห็นชอบ จำนวน 3,000,000 บาท (สามล้านบาทถ้วน)

ผู้รับผิดชอบหลัก : กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและสื่อสารองค์กร

กระบวนการควบคุมและติดตามประเมินผล

สถาบันได้กำหนดให้มีระบบและกลไกในการควบคุม กำกับติดตาม และประเมินผล ดำเนินงานตามแผน ดังนี้

1. มีการติดตามการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม ระดับกลุ่มภารกิจ โดยหัวหน้ากลุ่มงาน/ผู้จัดการโครงการ ต้องรายงานความก้าวหน้าต่อหัวหน้ากลุ่มภารกิจทุกเดือน และรายงานต่อคณะกรรมการ SLT ทุกไตรมาส
2. มีการรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ ระดับองค์กร ต่อผู้อำนวยการและคณะกรรมการสถาบันทุกไตรมาส ให้รับทราบความก้าวหน้า และปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานเป็นระยะ เพื่อให้ผู้อำนวยการ และ/หรือ คณะกรรมการ ให้คำแนะนำเพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงาน ให้เป็นไปในแนวทางที่เหมาะสม รวมทั้งเป็นการสนับสนุนการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ
3. มีการวัดผลและประเมินผลการดำเนินงานตามโครงการครอบคลุมทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ อีกทั้งมีการเก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์และประเมินผลข้อมูล เพื่อประเมินผลสำเร็จของการปฏิบัติงานตามแผนในแต่ละรอบเวลา ผลที่ได้จากการประเมินจะเป็นข้อมูลพื้นฐานในการจัดทำแผนงานและแผนปฏิบัติการของสถาบันต่อไป

ตารางสรุปประเภทการควบคุมและติดตามประเมินผล

ลำดับ	ประเภทการควบคุมและติดตามประเมินผล	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ	ผู้กำกับดูแล	การนำเสนอเพื่อทราบ
1	การบริหารโครงการหลัก และโครงการย่อย/กิจกรรม	รายเดือน	หน.กลุ่มงาน / ผจก.โครงการ	หน.กลุ่มภารกิจ / รอง ผอ. / ผอ.	-
2	รายงานการใช้จ่ายงบประมาณ	รายเดือน รายไตรมาส	หน.กลุ่มงาน / ผจก.โครงการ	หน.กลุ่มภารกิจ / รอง ผอ. / ผอ.	SLT คณะกรรมการ สรพ.
3	รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดองค์กร	6, 9, 12 เดือน 6 และ 12 เดือน	หน.กลุ่มงาน / ผจก.โครงการ	หน.กลุ่มภารกิจ / รอง ผอ. / ผอ.	SLT คณะกรรมการ สรพ.
4	โครงการสำคัญ (งบประมาณตั้งแต่ 5 ล้านบาทขึ้นไป)	รายไตรมาส	หน.กลุ่มงาน / ผจก.โครงการ	หน.กลุ่มภารกิจ / รอง ผอ. / ผอ.	SLT / คณะกรรมการ สรพ.

สรุปภาพรวมแผนการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (จำแนกรายเดือน)

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

หน่วย : บาท

ลำดับ	แผนงาน / โครงการ / กิจกรรม	รหัสงบประมาณ	ต.ค.66	พ.ย.66	ธ.ค.66	ไตรมาส 1	ม.ค.67	ก.พ.67	มี.ค.67	ไตรมาส 2	เม.ย.67	พ.ค.67	มิ.ย.67	ไตรมาส 3	ก.ค.67	ส.ค.67	ก.ย.67	ไตรมาส 4	รวม
			รวมงบประมาณรายจ่ายจัดสรร (ครั้งที่ 1)																
			34,863,080	16,564,000	15,348,100	66,775,180	14,836,820	12,545,600	31,454,000	58,836,420	12,854,490	8,449,270	7,042,895	28,346,655	5,731,895	4,914,395	5,071,755	15,718,045	169,676,300
1	แผนงาน : แผนงานประเมินรับรองเพื่อสร้างคุณค่าและความไว้วางใจ		5,202,000	3,313,000	3,153,000	11,668,000	3,140,000	3,096,000	3,216,000	9,452,000	60,000	120,000		180,000					21,300,000
1.1	โครงการบริหารจัดการเยี่ยมสำรวจที่มีประสิทธิภาพ	67-11	4,598,000	3,078,000	3,078,000	10,754,000	3,080,000	3,080,000	3,086,000	9,246,000									20,000,000
	โครงการเยี่ยมสำรวจสถานพยาบาลขั้นมาตรฐาน และขึ้นก้าวหน้า	67-11-01-B	2,408,000	2,408,000	2,408,000	7,224,000	2,408,000	2,408,000	2,410,000	7,226,000									14,450,000
	โครงการเยี่ยมสำรวจที่หลากหลาย	67-11-02-B	138,000	138,000	138,000	414,000	138,000	138,000	140,000	416,000									830,000
	โครงการเยี่ยมสำรวจเพื่อเฝ้าระวัง	67-11-03-B	321,000	321,000	321,000	963,000	322,000	322,000	323,000	967,000									1,930,000
	โครงการบริหารจัดการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการเยี่ยมสำรวจและการรับรอง	67-11-04-B	1,520,000			1,520,000													1,520,000
	โครงการบริหารจัดการกระบวนการพิจารณารับรอง	67-11-05-B	211,000	211,000	211,000	633,000	212,000	212,000	213,000	637,000									1,270,000
1.2	โครงการพัฒนามาตรฐานและกระบวนการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลที่มีคุณค่า	67-12	604,000	235,000	75,000	914,000	60,000	16,000	130,000	206,000	60,000	120,000		180,000					1,300,000
	โครงการย่อย 1 พัฒนามาตรฐานและระบบการประเมินรับรอง HA ให้ได้รับการยอมรับในระดับสากล	67-12-01-A	316,000	15,000	10,000	341,000	20,000		20,000	40,000	24,000	5,000		29,000					410,000
	โครงการย่อย 1 พัฒนามาตรฐานและระบบการประเมินรับรอง HA ให้ได้รับการยอมรับในระดับสากล	67-12-01-B		200,000	50,000	250,000	20,000		100,000	120,000	26,000	105,000		131,000					501,000
	โครงการย่อย 2 พัฒนามาตรฐานและระบบการประเมินรับรองที่หลากหลายแบบมีส่วนร่วม	67-12-02-B	288,000	20,000	15,000	323,000	20,000	16,000	10,000	46,000	10,000	10,000		20,000					389,000
2	แผนงาน : แผนงานการพัฒนากลไกความร่วมมือและองค์ความรู้		7,371,780	2,311,300	1,364,200	11,047,280	800,620	314,300	400,800	1,515,720	531,900	537,000		1,068,900					13,631,900
2.1	โครงการพัฒนากลไกการจัดการคุณภาพบริการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและลดความเหลื่อมล้ำของคุณภาพและความปลอดภัย ระยะที่ 2	67-21	7,142,280	1,652,000	1,032,500	9,826,780	321,620	42,000	267,500	631,120	404,000	537,000		941,000					11,398,900
	โครงการย่อย 1 สร้างระบบให้มีการผลิต พัฒนา และส่งเสริมให้บุคลากรสาธารณสุขมีศักยภาพและความตระหนักเรื่องคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วย บุคลากรและประชาชน	67-21-01-A		57,000		57,000	20,000	37,000		57,000	200,000	200,000		400,000					514,000
	โครงการย่อย 2 สร้างการมีส่วนร่วมกับผู้เกี่ยวข้องรอบครัว ชุมชน เครือข่ายภาคประชาสังคมและองค์กรต่างๆ ในการขับเคลื่อนเรื่องความปลอดภัยในระบบบริการสุขภาพ	67-21-02-A					20,000		65,000	85,000	50,000			50,000					135,000
	โครงการย่อย 3 พัฒนากลไกและระบบสนับสนุนที่สำคัญในการขับเคลื่อน 3P Safety	67-21-03-A	5,961,280	780,000	20,000	6,761,280	281,620		100,000	381,620	34,000	207,000		241,000					7,383,900
	โครงการที่ 3 สร้างและพัฒนาระบบข้อมูล องค์ความรู้และงานวิจัยเกี่ยวกับคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วย บุคลากร และประชาชน	67-21-03-A1		700,000		700,000													700,000
	โครงการย่อย 4 สร้างและพัฒนาระบบข้อมูล องค์ความรู้และงานวิจัยเกี่ยวกับคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วย บุคลากร และประชาชน	67-21-04-A			700,000	700,000													700,000
	โครงการย่อย 5 ขับเคลื่อนนโยบาย กำกับ และอภิบาลระบบบริการสุขภาพ	67-21-05-A	1,181,000	65,000	32,500	1,278,500			82,500	82,500	65,000	100,000		165,000					1,526,000
	โครงการย่อย 6 โครงการบริหารและพัฒนาระบบสารสนเทศเปรียบเทียบกับระดับคุณภาพโรงพยาบาล	67-21-06-A		50,000	280,000	330,000		5,000	20,000	25,000	55,000	30,000		85,000					440,000
2.2	โครงการพัฒนากลไกและเครือข่ายเพื่อธำรงและพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล	67-22	209,500	631,500	256,500	1,097,500	364,000	134,500	105,500	604,000	31,500			31,500					1,733,000
	โครงการพัฒนากลไกส่งเสริม การเรียนรู้และเตรียมความพร้อมสถานพยาบาลเข้าสู่กระบวนการรับรอง (รอ พรบ.)	67-22-01-B	169,500	151,500	56,500	377,500	324,000	85,000	105,500	514,500	31,500			31,500					923,500
	โครงการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล	67-22-02-B	40,000	480,000	200,000	720,000	40,000	49,500		89,500									809,500
2.3	โครงการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพบริการสถานพยาบาลปฐมภูมิ	67-23	20,000	27,800	75,200	123,000	115,000	137,800	27,800	280,600	96,400			96,400					500,000
	โครงการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพบริการสถานพยาบาลปฐมภูมิ	67-23-01-A	20,000	27,800	75,200	123,000	115,000	137,800	27,800	280,600	96,400			96,400					500,000
3	แผนงาน : แผนงานยกระดับการจัดการความรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลง		10,164,000	39,000	1,406,000	11,609,000	46,000	306,000	18,106,000	18,458,000	53,000	313,000		366,000					30,433,000
3.1	โครงการยกระดับการจัดการความรู้และนวัตกรรมเพื่อการเปลี่ยนแปลง	67-31	164,000	39,000	1,006,000	1,209,000	46,000	206,000	106,000	358,000	53,000	313,000		366,000					1,933,000
	โครงการจัดการความรู้เพื่อพัฒนาคุณภาพ นวัตกรรม และธำรงมาตรฐานสากล	67-31-01-B	130,000		20,000	150,000		20,000	70,000	90,000		100,000		100,000					1,593,000
	โครงการจัดการความรู้เพื่อสร้างผลงานวิชาการ ศึกษาวิจัย และข้อเสนอแนะ	67-31-02-B		7,000	507,000	514,000	7,000	7,000	7,000	21,000	24,000	34,000		58,000					593,000
	โครงการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาลรัฐ ปีที่ 2	67-31-03-A	34,000	32,000	479,000	545,000	39,000	179,000	29,000	247,000	29,000	179,000		208,000					1,000,000
3.2	โครงการประชุมวิชาการประจำปี	67-32	10,000,000		400,000	10,400,000		100,000	18,000,000	18,100,000									28,500,000
	โครงการจัดการประชุมวิชาการประจำปี	67-32-01-B	10,000,000		400,000	10,400,000			100,000	100,000									10,500,000
	โครงการบริหารจัดการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการจัดประชุมวิชาการ	67-32-02-B						100,000	17,900,000	18,000,000									18,000,000

ลำดับ	แผนงาน / โครงการ / กิจกรรม	รหัสงบประมาณ	ต.ค.66	พ.ย.66	ธ.ค.66	ไตรมาส 1	ม.ค.67	ก.พ.67	มี.ค.67	ไตรมาส 2	เม.ย.67	พ.ค.67	มิ.ย.67	ไตรมาส 3	ก.ค.67	ส.ค.67	ก.ย.67	ไตรมาส 4	รวม
			รวมงบประมาณรายจ่ายจัดสรร (ครั้งที่ 1)																
4	แผนงาน : แผนงานพัฒนาทุนมนุษย์เพื่อการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพ		34,863,080	16,564,000	15,348,100	66,775,180	14,836,820	12,545,600	31,454,000	58,836,420	12,854,490	8,449,270	7,042,895	28,346,655	5,731,895	4,914,395	5,071,755	15,718,045	169,676,300
4.1	โครงการ HAI Academy	67-41	1,093,000	1,746,000	184,000	3,023,000	1,352,000	1,501,000	164,000	3,017,000	118,500	1,074,500		1,193,000	800,000			800,000	8,033,000
	โครงการฝึกอบรมบุคลากรสถานพยาบาล	67-41-01-B	1,093,000	1,746,000	184,000	3,023,000	1,352,000	1,284,000	164,000	2,800,000	118,500	1,074,500		1,193,000					7,016,000
	โครงการพัฒนาหลักสูตรสำหรับผู้จัดการศูนย์คุณภาพ	67-41-02-A						217,000		217,000					800,000			800,000	1,017,000
4.2	โครงการสร้างและพัฒนาผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบตามมาตรฐานสากล	67-42	416,375	281,375	191,375	889,125	1,021,375	211,375	396,375	1,629,125	459,375	993,375		1,452,750					3,971,000
	โครงการสร้างผู้เชี่ยวชาญสำรวจ	67-42-01-B	103,875	203,875	103,875	411,625	103,875	153,875	103,875	361,625	103,875	153,875		257,750					1,031,000
	โครงการพัฒนาผู้เชี่ยวชาญสำรวจ	67-42-02-B	47,500	57,500	87,500	192,500	897,500	57,500	292,500	1,247,500	355,500	819,500		1,175,000					2,615,000
	โครงการบริหารจัดการ	67-42-03-B	265,000	20,000		285,000	20,000			20,000		20,000		20,000					325,000
4.3	โครงการสร้างและพัฒนาที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพ	67-43		315,000		315,000	18,000			18,000									333,000
	โครงการสร้างและพัฒนาที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพ	67-43-01-B		315,000		315,000	18,000			18,000									333,000
4.4	พัฒนาทรัพยากรมนุษย์และส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กร ประจำปีงบประมาณ 2567	67-44	40,000	10,000	535,000	585,000	600,000	10,000	390,000	1,000,000	35,000	50,000	996,000	1,081,000					2,666,000
	โครงการย่อยที่ 1 ยกระดับความสามารถและพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรทุกระดับสนับสนุนแผนปฏิบัติการ	67-44-01-A					90,000			90,000			90,400	90,400					180,400
	โครงการย่อยที่ 1 ยกระดับความสามารถและพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรทุกระดับสนับสนุนแผนปฏิบัติการ	67-44-01-B	40,000		130,000	170,000		320,000	320,000				115,600	115,600					605,600
	โครงการย่อยที่ 2 ยกระดับความสามารถของบุคลากรที่มีความสามารถสูงในการประสานขับเคลื่อนการทำงานร่วมกับเครือข่ายพันธมิตรทุกภาคส่วนทั้งภายในประเทศและนานาชาติ (Networking)	67-44-02-B											560,000	560,000					560,000
	โครงการย่อยที่ 3 เพิ่มประสิทธิภาพและการบริหารระบบทรัพยากรมนุษย์	67-44-03-B		10,000	380,000	390,000	10,000	10,000	60,000	80,000	10,000	10,000	10,000	30,000					500,000
	โครงการย่อยที่ 4 ส่งเสริมการนำค่านิยมสู่การปฏิบัติ ความผูกพัน วัฒนธรรม และคุณธรรมจริยธรรม	67-44-04-B			25,000	25,000	500,000		10,000	510,000	25,000	40,000	220,000	285,000					820,000
5	แผนงาน : แผนการบริหารจัดการองค์กรสู่ความเป็นเลิศ		4,842,915	2,827,815	1,650,915	9,321,645	1,080,915	1,173,515	1,494,915	3,749,345	830,915	788,415	466,415	2,085,745	351,415	326,415	461,435	1,139,265	16,296,000
5.1	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กร	67-51	52,500	93,500	98,000	244,000	643,500	143,500	123,500	910,500	93,500			93,500					1,248,000
	โครงการ Green Office	67-51-01-B					500,000			500,000			0						500,000
	กิจกรรมจัดการความเสี่ยงและการควบคุมภายใน	67-51-02-B	15,500	50,500	25,000	91,000	50,500	50,500	50,500	151,500	50,500			50,500					293,000
	กิจกรรมเพิ่มประสิทธิภาพงานกฎหมาย	67-51-03-B	19,000	25,000	55,000	99,000	25,000	25,000	55,000	105,000	25,000			25,000					229,000
	กิจกรรมเพิ่มประสิทธิภาพด้านลูกค้าสัมพันธ์	67-51-04-B	18,000	18,000	18,000	54,000	68,000	68,000	18,000	154,000	18,000			18,000					226,000
5.2	โครงการพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	67-52	4,606,415	1,966,415	861,415	7,434,245	251,415	436,415	331,415	1,019,245	581,415	342,415	296,415	1,220,245	331,415	306,415	251,435	889,265	10,563,000
	โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ	67-52-01-B	3,262,415	532,415	327,415	4,122,245	247,415	332,415	297,415	877,245	577,415	252,415	292,415	1,122,245	327,415	302,415	248,435	878,265	7,000,000
	เครื่องคอมพิวเตอร์พกพา	67-52-01-B1	600,000			600,000													600,000
	พัฒนาระบบ THIP เชื่อมต่อ API ERP	67-52-01-B2	120,000			120,000													120,000
	พัฒนาระบบ Register เชื้อ API ERP	67-52-01-B3	25,000			25,000													25,000
	ระบบลงทะเบียน Forum	67-52-01-B4	275,000			275,000													275,000
	Prototype HAI dashboard	67-52-01-B5			500,000	500,000													500,000
	โครงการย่อยพัฒนาศูนย์นวัตกรรมข้อมูล HA_IDC	67-52-02-B	324,000	1,430,000	30,000	1,784,000		100,000	30,000	130,000		86,000		86,000					2,000,000
	โครงการบริหารงาน ERP ที่มีประสิทธิภาพ	67-52-03-B		4,000	4,000	8,000	4,000	4,000	4,000	12,000	4,000	4,000	4,000	12,000	4,000	4,000	3,000	11,000	43,000
5.3	โครงการขับเคลื่อนนโยบายและติดตามประเมินผล	67-53	164,000	206,000	415,300	785,300	136,000	461,700	570,000	1,167,700	136,000	396,000		532,000					2,485,000
	กิจกรรมสนับสนุนการประชุม	67-53-01-B	163,000	135,000	163,000	461,000	135,000	135,000	164,000	434,000	135,000	135,000		270,000					1,165,000
	กิจกรรมสนับสนุนการปฏิบัติงาน และการศึกษาคูงานของ คณะกรรมการ	67-53-02-B	1,000	1,000	97,300	99,300	1,000	26,700	31,000	58,700	1,000	161,000		162,000					320,000
	กิจกรรมขับเคลื่อนนโยบายและติดตามประเมินผล	67-53-03-B		70,000	155,000	225,000		300,000	375,000	675,000		100,000		100,000					1,000,000
5.4	โครงการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อส่งเสริมภาพลักษณ์องค์กร	67-54	20,000	561,900	276,200	858,100	50,000	131,900	470,000	651,900	20,000	50,000	170,000	240,000	20,000	20,000	210,000	250,000	2,000,000
	กิจกรรม 1 : กิจกรรมสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการ การขับเคลื่อนการสื่อสารสาธารณะ	67-54-01-B		61,900		61,900		61,900		61,900									123,800
	กิจกรรม 2 : โครงการขยายการพัฒนาเนื้อหา สื่อ ช่องทางการเผยแพร่สื่อเพื่อให้ประชาชนได้รับรู้ Brand HA	67-54-02-B			250,000	250,000			150,000	150,000			150,000	150,000			150,000	150,000	700,000
	กิจกรรม 3 : โครงการขยาย การสื่อสารคุณค่า รพ. HA โรงพยาบาลคุณภาพ	67-54-03-B	20,000	70,000	20,000	110,000	50,000	70,000	320,000	440,000	20,000	50,000	20,000	90,000	20,000	20,000	60,000	100,000	740,000
	กิจกรรม 4 : โครงการขยาย การจัดทำสื่อเพื่อการสื่อสาร และสนับสนุนภารกิจของสถาบัน	67-54-04-B		330,000	6,200	336,200													336,200
	กิจกรรม 5 : โครงการพัฒนาเครือข่ายการสื่อสารคุณภาพ	67-54-05-B		100,000		100,000													100,000

ลำดับ	แผนงาน / โครงการ / กิจกรรม	รหัสงบประมาณ	ต.ค.66	พ.ย.66	ธ.ค.66	ไตรมาส 1	ม.ค.67	ก.พ.67	มี.ค.67	ไตรมาส 2	เม.ย.67	พ.ค.67	มิ.ย.67	ไตรมาส 3	ก.ค.67	ส.ค.67	ก.ย.67	ไตรมาส 4	รวม
			34,863,080	16,564,000	15,348,100	66,775,180	14,836,820	12,545,600	31,454,000	58,836,420	12,854,490	8,449,270	7,042,895	28,346,655	5,731,895	4,914,395	5,071,755	15,718,045	169,676,300
	รวมงบประมาณรายจ่ายจัดสรร (ครั้งที่ 1)																		
6	ค่าใช้จ่ายบุคลากร		4,480,080	4,467,580	4,565,680	13,513,340	5,424,980	4,580,480	4,932,980	14,938,440	9,572,980	4,572,980	4,580,480	18,726,440	4,580,480	4,587,980	4,610,320	13,778,780	60,957,000
6.1	ค่าใช้จ่ายบุคลากร	67-61	4,480,080	4,467,580	4,565,680	13,513,340	5,424,980	4,580,480	4,932,980	14,938,440	9,572,980	4,572,980	4,580,480	18,726,440	4,580,480	4,587,980	4,610,320	13,778,780	60,957,000
	ค่าใช้จ่ายบุคลากร	67-61-01-A	4,417,580	4,405,080	4,503,180	13,325,840	4,510,480	4,517,980	4,510,480	13,538,940	4,510,480	4,354,980	4,191,480	13,056,940	4,191,480	4,191,480	3,462,320	11,845,280	51,767,000
	ค่าใช้จ่ายบุคลากร	67-61-01-B	62,500	62,500	62,500	187,500	914,500	62,500	422,500	1,399,500	5,062,500	218,000	389,000	5,669,500	389,000	396,500	1,148,000	1,933,500	9,190,000
7	ค่าใช้จ่ายขั้นต่ำ		1,252,930	1,252,930	1,297,930	3,803,790	1,352,930	1,352,930	1,352,930	4,058,790	1,192,820			1,192,820					9,055,400
7.1	ค่าใช้จ่ายขั้นต่ำ	67-71	1,252,930	1,252,930	1,297,930	3,803,790	1,352,930	1,352,930	1,352,930	4,058,790	1,192,820			1,192,820					9,055,400
	ค่าเช่า	67-71-01-B	180,000	180,000	180,000	540,000	180,000	180,000	180,000	540,000	120,000			120,000					1,200,000
	ค่าจ้าง	67-71-02-B	421,300	421,300	421,300	1,263,900	421,300	421,300	421,300	1,263,900	421,100			421,100					2,948,900
	ค่าใช้สอย	67-71-03-B	285,900	285,900	285,900	857,700	285,900	285,900	285,900	857,700	285,900			285,900					2,001,300
	ค่าวัสดุ	67-71-04-B	100,000	100,000	100,000	300,000	200,000	200,000	200,000	600,000	100,000			100,000					1,000,000
	ค่าไฟฟ้า	67-71-05-A	131,280	131,280	131,280	393,840	131,280	131,280	131,280	393,840	131,420			131,420					919,100
	ค่าน้ำประปา	67-71-06-B	2,500	2,500	2,500	7,500	2,500	2,500	2,500	7,500	2,000			2,000					17,000
	ค่าโทรศัพท์ (พื้นฐาน และ เคลื่อนที่)	67-71-07-A	42,800	42,800	42,800	128,400	42,800	42,800	42,800	128,400	43,200			43,200					300,000
	ค่าไปรษณีย์	67-71-08-B	4,250	4,250	4,250	12,750	4,250	4,250	4,250	12,750	4,300			4,300					29,800
	ค่าเช่าสัญญาณอินเทอร์เน็ต	67-71-09-B	84,900	84,900	84,900	254,700	84,900	84,900	84,900	254,700	84,900			84,900					594,300
	ค่าครุภัณฑ์	67-71-10-B1			45,000	45,000													45,000
8	งบกลาง				1,000,000	1,000,000			1,000,000	1,000,000			1,000,000	1,000,000					3,000,000
8.1	งบกลาง	67-81			1,000,000	1,000,000			1,000,000	1,000,000			1,000,000	1,000,000					3,000,000
	งบกลาง	67-81-01-B			1,000,000	1,000,000			1,000,000	1,000,000			1,000,000	1,000,000					3,000,000
	รวมงบประมาณรายจ่ายจัดสรร (ครั้งที่ 1)		34,863,080	16,564,000	15,348,100	66,775,180	14,836,820	12,545,600	31,454,000	58,836,420	12,854,490	8,449,270	7,042,895	28,346,655	5,731,895	4,914,395	5,071,755	15,718,045	169,676,300

ผนวก 1

แผนปฏิบัติการ (พ.ศ. 2567)

แผนปฏิบัติการ (พ.ศ. ๒๕๖๗) ของ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

ส่วนที่ ๑ บทสรุปผู้บริหาร

ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๖๔ ประกาศ เมื่อวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ และพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกาศเมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๒ มาตรา ๑๖ ระบุให้ส่วนราชการจัดทำแผนปฏิบัติราชการของส่วนราชการนั้น โดยจัดทำเป็นแผน ๕ ปี ซึ่งต้องคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายของคณะรัฐมนตรีที่แถลงต่อรัฐสภา และแผนอื่นที่เกี่ยวข้อง สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) จึงได้จัดทำแผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) เป็นกรอบแนวทางในการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติของหน่วยงานเพื่อให้บรรลุตามวิสัยทัศน์ พันธกิจ วัตถุประสงค์การจัดตั้งองค์กร เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการที่ดีมีคุณภาพจากสถานพยาบาลคุณภาพตามมาตรฐาน HA

การจัดทำแผนปฏิบัติการรายปี (พ.ศ. ๒๕๖๗) ของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สรพ.) ได้วางกรอบแนวคิดเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ ประเทศไทย ๔.๐ นโยบายรัฐบาล การปฏิรูปประเทศ ด้านสาธารณสุข ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง โดยแผนปฏิบัติการฉบับนี้ได้คำนึงถึงการเปลี่ยนแปลงของบริบททางสังคม การเปลี่ยนแปลงปัจจัยภายในและภายนอก และความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ส่งผลกระทบต่อระบบบริการสุขภาพทั้งในปัจจุบันและอนาคต

กลยุทธ์การดำเนินงานของ สรพ. ประกอบด้วย

๑. การประเมินรับรองเพื่อสร้างคุณค่าและความไว้วางใจ
๒. การพัฒนากลไกความร่วมมือและองค์ความรู้
๓. การยกระดับการจัดการความรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลง
๔. การพัฒนาทุนมนุษย์เพื่อการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพ
๕. การบริหารจัดการองค์ความรู้สู่ความเป็นเลิศ

แผนปฏิบัติการ (พ.ศ. ๒๕๖๗) ของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สรพ.) ได้กำหนดเป้าหมายการขับเคลื่อนตามวัตถุประสงค์การจัดตั้งองค์กร จำนวน ๖ ข้อ ดังนี้

(๑) ดำเนินการเกี่ยวกับการประเมินระบบงานและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล รวมทั้งกำหนดมาตรฐานของสถานพยาบาลเพื่อใช้เป็นแนวทางการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล

(๒) รวบรวมข้อมูล ศึกษา วิเคราะห์ จัดให้มีการวิจัยและจัดทำข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการส่งเสริมสนับสนุน และพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาล

(๓) ส่งเสริม สนับสนุนให้เกิดกลไกในการพัฒนาระบบการให้บริการที่ดีมีคุณภาพและมาตรฐาน ความปลอดภัยของสถานพยาบาลอย่างเป็นระบบ

(๔) ส่งเสริม สนับสนุน และดำเนินการเผยแพร่องค์ความรู้ และการให้บริการ การเข้าถึงและใช้ประโยชน์เกี่ยวกับการประเมิน การพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล

(๕) ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ องค์กรหรือหน่วยงานในประเทศหรือต่างประเทศ และภาคเอกชนที่ดำเนินการเกี่ยวกับการประเมิน การพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล

(๖) จัดทำหลักสูตรและฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาลให้เกิดความเข้าใจกระบวนการเกี่ยวกับการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล

ทั้งนี้ สถาบันได้ทบทวนผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และรายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการสถาบัน ในการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๖ คณะกรรมการสถาบันรับทราบผลการดำเนินงานและเห็นชอบให้มีการปรับเป้าหมาย และตัวชี้วัดบางตัวในแผนปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อให้สอดคล้องผลการดำเนินงานในรอบปีที่ผ่านมาและนโยบายทิศทางของคณะกรรมการและสถาบัน โดยแผนปฏิบัติการ (พ.ศ. ๒๕๖๗) ของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) มีความสอดคล้องกับแผน ๓ ระดับ ดังนี้

ส่วนที่ ๒ ความสอดคล้องกับแผน ๓ ระดับ ตามนโยบายของมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๒.๑ ยุทธศาสตร์ชาติ (แผนระดับที่ ๑)

- ๑) ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ (หลัก)
 - (๑) เป้าหมาย ๒ สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
 - (๒) ประเด็นยุทธศาสตร์ ๕ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี
๕.๔ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี
 - (๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ แผนปฏิบัติการของสถาบันฯ จะช่วยยกระดับสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA เป็นสถานพยาบาลที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ
- ๒) ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (รอง)
 - (๑) เป้าหมาย ๑ ภาครัฐมีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม ตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส
 - (๒) ประเด็นยุทธศาสตร์ ๑ ภาครัฐยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตอบสนองความต้องการ และให้บริการอย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส
 - ๑.๑ การให้บริการสาธารณะของภาครัฐ ได้มาตรฐานสากลและเป็นระดับแนวหน้าของภูมิภาค
 - (๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ แผนปฏิบัติการของสถาบันฯ จะช่วยยกระดับสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA เป็นสถานพยาบาลที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพและความปลอดภัย

๒.๒ แผนระดับที่ ๒ (เฉพาะที่เกี่ยวข้อง)

๒.๒.๑ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

(๑) ประเด็นที่ ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี

(๑.๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น (๑๓๐๐๐๑)
- เป้าหมายที่ ๒.๒ สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ แผนปฏิบัติการของสถาบันฯ จะทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการจากสถานพยาบาล ที่ได้มาตรฐานและปลอดภัย

(๑.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี (๓)

- แนวทางการพัฒนา ๑) ปรับเปลี่ยนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย ได้ตามมาตรฐานสากล ภายใต้ระบบการบริหาร ที่มีการกระจายอำนาจ มีประสิทธิภาพ พอเพียง เป็นธรรมและยั่งยืน รวมทั้งปรับระบบบริหารจัดการทรัพยากรร่วมกันระหว่างสถานพยาบาลทุกสังกัดในเขตพื้นที่สุขภาพในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการทั้งด้านบุคลากร ทรัพยากรทางการแพทย์ และโครงสร้างพื้นฐานที่เชื่อมโยงบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิเข้าด้วยกันอย่างไม่มีอุปสรรค พร้อมพัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ตลอดจนการพัฒนาระบบฐานข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระบบบริการสุขภาพ
- เป้าหมายของแผนย่อย มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น (๑๓๐๓๑)
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนปฏิบัติการของสถาบันฯ จะทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการจากสถานพยาบาลที่ได้มาตรฐานและปลอดภัย

(๒) ประเด็นที่ ๒๐ การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ

(๒.๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย บริการของรัฐมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการ (๒๐๐๐๐๑)
- เป้าหมายที่ ๒.๑ ภาครัฐมีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์ และผลประโยชน์ส่วนรวม ตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ แผนปฏิบัติการของสถาบันฯ จะทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการจากสถานพยาบาลที่ได้มาตรฐานและปลอดภัย

(๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการพัฒนาบริการประชาชน (๑)

- แนวทางการพัฒนา ๓) ปรับวิธีการทำงาน จาก “การทำงานตามภารกิจที่ กฎหมายกำหนด” เป็น “การให้บริการที่ให้ความสำคัญกับผู้รับบริการ” ปรับปรุงวิธีการทำงานเพื่อสนับสนุนการพัฒนาบริการภาครัฐที่มีคุณค่า และได้มาตรฐานสากล โดยเปลี่ยนจากการทำงานด้วยมือ เป็นการทำงานบนระบบดิจิทัลทั้งหมด เชื่อมโยงและบูรณาการ การปฏิบัติงานของหน่วยงานภาครัฐเข้าด้วยกันเสมือนเป็นองค์กรเดียว มีการพัฒนาบริการเดิมและสร้างบริการใหม่ที่เป็นพลวัตสอดคล้องเหมาะสมกับสถานการณ์ และขับเคลื่อนโดยความต้องการของประชาชน ภาคธุรกิจ และผู้ใช้บริการ และเปิดโอกาสให้เสนอความเห็นต่อการดำเนินงานของภาครัฐได้อย่างสะดวกทันสถานการณ์
- เป้าหมายของแผนย่อย งานบริการภาครัฐที่ปรับเปลี่ยนเป็นดิจิทัลเพิ่มขึ้น
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนปฏิบัติการของสถาบันฯ จะปฏิรูประบบเทคโนโลยีสารสนเทศ โดยมุ่งเน้นการบูรณาการข้อมูลให้เป็นหนึ่งเดียว ด้วยการเชื่อมโยงทุกระบบที่มีอยู่ในปัจจุบัน โดยใช้เทคโนโลยีต่างๆ เป็นเครื่องมือ ในการจัดการ รวมถึงพัฒนา Application ระบบใหม่ ๆ ที่รองรับการบริการยุค ๔.๐ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานและบริการสถานพยาบาลที่ สะดวก รวดเร็วขึ้น

(๒.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การสร้างและพัฒนาบุคลากรภาครัฐ (๕)

- แนวทางการพัฒนา ๓) พัฒนาคณาจารย์ภาครัฐทุกประเภทให้มีความรู้ความสามารถสูง มีทักษะการคิดวิเคราะห์และการปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง มีระบบการพัฒนาขีดความสามารถบุคลากรภาครัฐให้มีสมรรถนะใหม่ๆ ทักษะการใช้ภาษาอังกฤษและภาษาที่สาม ทักษะด้านดิจิทัล มีทัศนคติและกรอบความคิดในการทำงานเพื่อให้บริการประชาชนและอำนวยความสะดวกภาคเอกชนและภาคประชาสังคมเพื่อประโยชน์ของการพัฒนาประเทศสามารถรองรับการเปลี่ยนแปลงบริบทการพัฒนา มีการเสริมสร้างคุณธรรมและจริยธรรม การปรับเปลี่ยนแนวคิดให้การปฏิบัติราชการเป็นมืออาชีพ มีจิตบริการ ทำงานในเชิงรุกและมองไปข้างหน้า สามารถบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคส่วนอื่นได้อย่างเป็นรูปธรรม และมีสำนึกในการปฏิบัติงานด้วยความรับผิดชอบและความสุขจรรยาบรรณวิชาชีพ ปฏิบัติงานตามหลักการและหลักวิชาชีพด้วยความเป็นธรรมและเสมอภาค กล้ายืนหยัดในการกระทำที่ถูกต้อง คำนึงถึงประโยชน์ของส่วนรวมมากกว่าประโยชน์ของส่วนตน ตลอดจนส่งเสริมให้มีการคุ้มครองและปกป้องบุคลากรภาครัฐที่กล้ายืนหยัดในการกระทำที่ถูกต้องและมีพฤติกรรมการทำงานตามจรรยาบรรณและจรรยาบรรณวิชาชีพ

- เป้าหมายของแผนย่อย บุคลากรภาครัฐยึดค่านิยมในการทำงานเพื่อประชาชน ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก มีความสามารถสูง มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนปฏิบัติการของสถาบันฯ จะส่งผลต่อพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถสูง มีระบบการพัฒนาขีดความสามารถบุคลากรภาครัฐให้มีสมรรถนะใหม่ๆ ทักษะด้านดิจิทัลพัฒนา มีการเสริมสร้างคุณธรรมและจริยธรรม การปรับเปลี่ยนแนวคิดให้การปฏิบัติราชการเป็นมืออาชีพ มีจิตบริการ ทำงานในเชิงรุกและมองไปข้างหน้า สามารถบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคส่วนอื่นได้อย่างเป็นรูปธรรม

๒.๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓

๑. เป้าหมายการพัฒนาของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๓

๑.๑ เป้าหมายหลักที่ ๓ การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม โดยมีบริการสาธารณะทั่วถึง เท่าเทียม

๑.๒ เป้าหมายรอง (หากมี) การบริการภาครัฐ มีคุณภาพเข้าถึงได้

๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ที่เกี่ยวข้อง (หากมี)

- ๒.๓.๑ ชื่อแผนระดับที่ ๓ แผนปฏิบัติราชการ ของ กระทรวงสาธารณสุข
- ๒.๓.๒ ชื่อแผนระดับที่ ๓ แผนปฏิบัติราชการ ของ กรมการแพทย์
- ๒.๓.๓ ชื่อแผนระดับที่ ๓ แผนปฏิบัติราชการ ของ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- ๒.๓.๔ ชื่อแผนระดับที่ ๓ แผนปฏิบัติราชการ ของ กรมควบคุมโรค
- ๒.๓.๕ ชื่อแผนระดับที่ ๓ แผนปฏิบัติราชการ ของ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ๒.๓.๖ ชื่อแผนระดับที่ ๓ แผนปฏิบัติราชการ ของ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- ๒.๓.๗ ชื่อแผนระดับที่ ๓ แผนปฏิบัติราชการ ของ กรมสุขภาพจิต
- ๒.๓.๘ ชื่อแผนระดับที่ ๓ แผนปฏิบัติราชการ ของ กรมอนามัย
- ๒.๓.๙ ชื่อแผนระดับที่ ๓ แผนปฏิบัติราชการ ของ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
- ๒.๓.๑๐ ชื่อแผนระดับที่ ๓ แผนปฏิบัติราชการ ของ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ๒.๓.๑๑ ชื่อแผนระดับที่ ๓ แผนปฏิบัติราชการ ของ สำนักงานประกันสังคม

ส่วนที่ ๓ ความสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) แห่งสหประชาชาติ (หากมี)

เป้าหมายที่ ๓ การมีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี (Good health and well-being: Ensure healthy lives and promote well-being for all)

ส่วนที่ ๔ สารสำคัญของแผนปฏิบัติการ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๗)

๔.๑ ภาพรวม

๔.๑.๑ วิสัยทัศน์

สถานพยาบาลมีระบบคุณภาพระดับสากล ประชาชนปลอดภัยด้วยมาตรฐาน HA

๔.๑.๒ พันธกิจ

- (๑) กำหนดมาตรฐาน เพื่อประเมินระบบงานและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล
- (๒) ส่งเสริมให้เกิดกลไกการพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและความปลอดภัยของสถานพยาบาล โดยประสานความร่วมมือกับหน่วยงานภาคีทั้งภายในและต่างประเทศ
- (๓) สนับสนุนการสร้าง เผยแพร่ และจัดการความรู้ การศึกษาวิจัย และข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย ด้านการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล
- (๔) จัดหลักสูตรและฝึกอบรมแก่บุคลากรของสถานพยาบาล เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล

๔.๑.๓ วัตถุประสงค์

- (๑) ยกระดับและเพิ่มความครอบคลุมสถานพยาบาลได้รับการพัฒนาและประเมินรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA
- (๒) ประชาชนได้รับบริการด้านสาธารณสุขที่มีคุณภาพและความปลอดภัยจากสถานพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐาน HA
- (๓) การพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยในระบบบริการสุขภาพประเทศไทยได้รับการยอมรับในระดับสากล

๔.๑.๔ เป้าหมายและตัวชี้วัดรวม

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย พ.ศ. ๒๕๖๗
๑) ร้อยละของสถานพยาบาลที่มีสถานะการรับรองการพัฒนาและการรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (HA) ^๑	ร้อยละ	๖๗.๒
๒) ความพึงพอใจ/ความไว้วางใจ ของประชาชนต่อสถานพยาบาลมาตรฐาน HA		
๒.๑) ร้อยละความพึงพอใจ	ร้อยละ	วัดผลปี พ.ศ. ๒๕๖๘
๒.๒) ร้อยละความไว้วางใจ	ร้อยละ	≥๗๖
๓) การขับเคลื่อนเรื่องคุณภาพและความปลอดภัยระบบบริการสุขภาพในระดับสากล	ระดับ	การขับเคลื่อนระดับ Global

^๑ ปรับชื่อและเป้าหมายตัวชี้วัดให้สอดคล้องกับเป้าหมายคำรับรองการประเมินองค์กร ตามมติคณะกรรมการสถาบัน ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖ วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๖

๔.๒ แผนย่อยภายใต้แผนปฏิบัติงานปี พ.ศ. ๒๕๖๗

๔.๒.๑ แผนปฏิบัติการ เรื่อง การประเมินรับรองเพื่อสร้างคุณค่าและความไว้วางใจ

๑) เป้าหมาย

- (๑) เพิ่มความครอบคลุมการรับรองสถานพยาบาล มาตรฐาน HA
- (๒) สถานพยาบาลมีผลลัพธ์ความปลอดภัยตามมาตรฐานสำคัญจำเป็นที่ดี
- (๓) หน่วยงาน /องค์กร ต่างๆ ใช้ผลการรับรองคุณภาพ HA ในการให้คุณค่าสถานพยาบาล
- (๔) มาตรฐาน HA ได้รับการยอมรับในระดับสากล เพื่อสร้างความไว้วางใจในระบบบริการสุขภาพ

๒) ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย พ.ศ.๒๕๖๗
(๑) ความครอบคลุมสถานพยาบาลมาตรฐาน HA		
(๑.๑) ร้อยละสถานพยาบาล <u>ภาครัฐ</u> ที่มีสถานะการรับรองการพัฒนาและการรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (HA) ^๒	ร้อยละ	๗๔.๒
(๑.๒) ร้อยละสถานพยาบาล <u>ภาคเอกชน</u> ที่มีสถานะการรับรองการพัฒนาและการรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (HA) ^๓	ร้อยละ	๓๙.๒
(๑.๓) จำนวนสถานพยาบาลที่มีสถานะการรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้า (Advanced HA) ^๔	แห่ง (สะสม)	๒๐
(๑.๔) จำนวนสถานพยาบาลที่มีสถานะการรับรองมาตรฐานระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHSA)	แห่ง (สะสม)	๔๕
(๒) ร้อยละอุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์ (preventable harms) ตามที่คณะกรรมการกำหนด มีระดับความรุนแรงถึงตัวผู้ป่วยในสถานพยาบาลที่ผ่านการรับรองลดลง^๕	ร้อยละ	๗.๐๕
(๓) หน่วยงานหรือองค์กรนำผลการรับรอง HA ไปให้ใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรมในการให้คุณค่าสถานพยาบาล	เรื่อง (สะสม)	๑
(๔) จำนวนมาตรฐานการรับรองคุณภาพของสถาบันได้รับการรับรองจากหน่วยงานสากล ISQuaEEA	มาตรฐาน (สะสม)	๑

๓) แนวทางการพัฒนา

- (๑) สร้างการยอมรับให้ HA เป็นกลไกการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาลทุกประเภท
- (๒) เพิ่มคุณค่าให้ HA เป็นเงื่อนไขและให้คุณค่าสถานพยาบาล เพื่อการขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพไทย

^{๒,๓} ปรับชื่อและเป้าหมายตัวชี้วัดให้สอดคล้องกับเป้าหมายการประเมินองค์กร ตามมติคณะกรรมการสถาบัน ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖ วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๖

^{๔,๕} ปรับเป้าหมายให้สอดคล้องกับเป้าหมายการประเมินองค์กร ตามมติคณะกรรมการสถาบัน ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖ วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๖

- (ก) ขับเคลื่อนความไว้วางใจด้วยผลลัพธ์คุณภาพในระบบบริการของสถานพยาบาล มาตรฐาน HA
- (ข) พัฒนามาตรฐานและกระบวนการ Hospital Accrediation ให้ได้รับการยอมรับในระดับสากล

๔) แผนงาน/โครงการ สำคัญ

- (๑) โครงการบริหารจัดการเยี่ยมสำรวจที่มีประสิทธิภาพ
- (๒) โครงการพัฒนามาตรฐานและกระบวนการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลที่มีคุณค่า

๔.๒.๒ แผนปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนากลไกความร่วมมือและองค์ความรู้

๑) เป้าหมาย

- (๑) เพิ่มขีดความสามารถและความเข้มแข็งให้กลไกความร่วมมือและเครือข่าย เพื่อขยายความครอบคลุมและความต่อเนื่องของการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของสถานพยาบาล
- (๒) สร้างความร่วมมือกับองค์กร/เครือข่ายในประเทศและต่างประเทศเพื่อยกระดับคุณภาพและความปลอดภัยของสถานพยาบาล
- (๓) บูรณาการความร่วมมือเครือข่ายภาคประชาชนในการมีส่วนร่วมการพัฒนาคุณภาพ ความปลอดภัยหรือระบบการประเมินรับรอง

๒) ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย พ.ศ.๒๕๖๗
(๑) จำนวนสถานพยาบาลที่ใช้กลไก/เครื่องมือในการพัฒนาและยกระดับคุณภาพและความปลอดภัยของสถานพยาบาลอย่างเป็นระบบ และได้รับการติดตามผลการนำไปใช้ประโยชน์ ^๖	แห่ง	๙๘๐
(๒) จำนวนสถานพยาบาลภายใต้เครือข่ายพื้นที่ที่เข้าสู่การรับรองการพัฒนาคุณภาพ HA	จำนวน	๙๐๒
(๓) จำนวนกลไกขับเคลื่อนเชิงระบบ ที่เกิดจากการดำเนินงานร่วมกับคู่ความร่วมมือ ทั้งในประเทศ/ต่างประเทศ และประชาชน	จำนวน (สะสม)	๔
(๔) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล ปฐมภูมิต่างมีส่วนร่วม	ระดับ	๒

๓) แนวทางการพัฒนา

- (๑) พัฒนาเครือข่าย สถานพยาบาลคุณภาพและความปลอดภัยด้วยกลไก ๓P Safety เพื่อการเปลี่ยนแปลง
- (๒) เสริมพลังเครือข่ายพื้นที่เพื่อการพัฒนาคุณภาพอย่างยั่งยืน
- (๓) สร้างความร่วมมือกับองค์กรเครือข่ายในประเทศและต่างประเทศเพื่อยกระดับคุณภาพและความปลอดภัยในระดับสากล
- (๔) พัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลปฐมภูมิ

^๖ ปรับชื่อและเป้าหมายตัวชี้วัดให้สอดคล้องกับเป้าหมายการประเมินองค์กร ตามมติคณะกรรมการสถาบัน ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖ วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๖

๔) แผนงาน/โครงการ สำคัญ

- (๑) โครงการพัฒนากลไกการจัดการคุณภาพบริการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและลดความเหลื่อมล้ำของคุณภาพบริการ ระยะที่ ๒
- (๒) โครงการพัฒนากลไกและเครือข่ายเพื่อธำรงและพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล
- (๓) โครงการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพบริการสถานพยาบาลปฐมภูมิ

๔.๒.๓ แผนปฏิบัติการ เรื่อง การยกระดับการจัดการความรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลง

๑) เป้าหมาย

- (๑) สร้างและส่งเสริมกระบวนการจัดการความรู้ การศึกษาวิจัย และข้อเสนอแนะเชิงนโยบายด้านการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล
- (๒) สร้างพื้นที่การจัดการความรู้ที่ประกอบด้วยผู้เชี่ยวชาญจากสหสาขาวิชาชีพและผู้ปฏิบัติ
- (๓) ส่งเสริมการเผยแพร่และใช้ประโยชน์ จากการจัดการความรู้ในการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขเป็นวงกว้าง

๒) ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย พ.ศ.๒๕๖๗
(๑) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาแผนการจัดการความรู้ขององค์กร	ระดับ	๒
(๒) ร้อยละของสถานพยาบาลที่เข้าร่วมการประชุมวิชาการประจำปี	ร้อยละ	๔๕
(๓) จำนวนผลงานวิชาการ งานวิจัย นวัตกรรม ที่นำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาและยกระดับระบบบริการสุขภาพ	เรื่อง (สะสม)	๔
(๔) จำนวนข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย แนวทาง หรือการปฏิบัติ ด้านคุณภาพและความปลอดภัยที่เสนอต่อองค์กรระดับนโยบาย ^{๗๗}	เรื่อง (สะสม)	๔
(๕) จำนวนการจัดการความรู้แบบมีส่วนร่วมของผู้เชี่ยวชาญ และนักปฏิบัติ (Community of Practice) ^{๗๘}	เรื่อง (สะสม)	๕

๓) แนวทางการพัฒนา

- (๑) พัฒนากระบวนการจัดการความรู้ขององค์กรที่เป็นระบบ
- (๒) สร้างกระบวนการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายจากกระบวนการพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาล
- (๓) พัฒนาผลงานวิชาการ งานวิจัย นวัตกรรม เพื่อใช้ประโยชน์ในการพัฒนาและยกระดับระบบบริการสุขภาพ
- (๔) เป็นศูนย์กลางองค์ความรู้เพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องคุณภาพความปลอดภัยสำหรับสถานพยาบาล และประชาชน

^{๗๗,๗๘} ปรับเป้าหมาย ตามมติคณะกรรมการสถาบัน ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖ วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๖

๔) แผนงาน/โครงการ สำคัญ

- (๑) โครงการยกระดับการจัดการความรู้และนวัตกรรมเพื่อการเปลี่ยนแปลง
- (๒) โครงการประชุมวิชาการประจำปี

๔.๒.๔ แผนปฏิบัติงาน เรื่อง พัฒนาทุนมนุษย์เพื่อการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพ

๑) เป้าหมาย

- (๑) มีแผนในการสร้างและพัฒนาทุนมนุษย์ด้านคุณภาพ
- (๒) เป็นสถาบันสร้างและพัฒนาทุนมนุษย์ด้านคุณภาพให้มีศักยภาพ และจำนวนเพียงพอ
- (๓) ส่งเสริมกระบวนการสร้างและพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจเป็นไปตามมาตรฐานสากล (ISQuaEEA)

๒) ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย พ.ศ.๒๕๖๗
(๑) ระดับความสำเร็จการจัดทำแผนการสร้างและพัฒนาบุคลากรขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพในประเทศไทย	ระดับ	๒
(๒) จำนวนของ Quality Expert ที่ขึ้นทะเบียน		
- จำนวนผู้เยี่ยมสำรวจที่ขึ้นทะเบียนกับสถาบัน	คน (สะสม)	๑๗๗
- จำนวนที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพที่ขึ้นทะเบียนกับสถาบัน	คน (สะสม)	๑๓๐
(๓) ร้อยละของสถานพยาบาลที่มีผู้บริหารด้านคุณภาพ (QMR) หรือ ผู้จัดการศูนย์คุณภาพที่ผ่านการอบรมหลักสูตรของสถาบัน	ร้อยละ	๑๕
(๔) จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมหรือหลักสูตรการศึกษาดูงาน สำหรับต่างประเทศ	หลักสูตร (สะสม)	๑
(๕) ระดับความสำเร็จของแผนเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารทรัพยากรมนุษย์ของสถาบัน	ระดับ	๒
(๖) โปรแกรมการพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจได้รับการธำรงการรับรองมาตรฐานสากล ISQuaEEA	ผ่าน	ผ่านการต่ออายุโปรแกรมการพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจ

๓) แนวทางการพัฒนา

- (๑) พัฒนาแผนการสร้างและพัฒนาทุนมนุษย์ขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพในประเทศไทย
- (๒) สร้างและพัฒนาผู้เชี่ยวชาญด้านการพัฒนาคุณภาพ (Quality Expert) ในระบบบริการสุขภาพประเทศ
- (๓) เป็นศูนย์กลางการเรียนรู้และฝึกอบรมเรื่องมาตรฐาน การพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยในระดับประเทศและภูมิภาค
- (๔) พัฒนาทรัพยากรมนุษย์และส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กร

๔) แผนงาน/โครงการ สำคัญ

- (๑) โครงการพัฒนา HAI Academy
- (๒) โครงการพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจตามมาตรฐานระดับสากล
- (๓) โครงการสร้างและพัฒนาที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพ
- (๔) โครงการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์และส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กร

๔.๒.๕ แผนปฏิบัติงาน เรื่อง บริหารจัดการองค์กรสู่ความเป็นเลิศ

๑) เป้าหมาย

- (๑) ยกระดับ สรพ. ให้เป็นองค์กรที่มีธรรมาภิบาล
- (๒) ส่งเสริมให้ สรพ. มีการพัฒนาองค์กร (Organization) ตามมาตรฐานทั้งในประเทศและต่างประเทศ

๒) ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย พ.ศ.๒๕๖๗
(๑) ผลการประเมินและรับรององค์รมาตรฐานสากล ISQuaEEA และมาตรฐานระดับประเทศ		
(๑.๑) องค์กร (Organization) ได้รับการรับรองจาก ISQuaEEA	ผ่าน	วัดผลปี พ.ศ. ๒๕๖๘
(๑.๒) ระดับการประเมินรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA ๔.๐)	ระดับ	ผ่านเกณฑ์ขั้นสูง
(๑.๓) ผลการประเมิน ITA ^๙	ร้อยละ	≥ ๙๒
(๑.๔) ระดับความสำเร็จการเข้าสู่กระบวนการประเมินรับรอง TQC	ระดับ	๒
(๒) ความสามารถหารายได้ขององค์กร	ล้านบาท	๑๐๔
(๓) ร้อยละความเชื่อมั่นของสถานพยาบาลต่อการดำเนินของสถาบัน	ร้อยละ	≥ ๘๐
(๔) จำนวนของระบบที่ใช้ดิจิทัลในการเปลี่ยนแปลงองค์กร	ระบบ (สะสม)	๔

๓) แนวทางการพัฒนา

- (๑) เพิ่มความเข้มแข็งและขีดความสามารถการบริหารจัดการองค์กรเพื่อความมั่นคง
- (๒) การบริหารจัดการองค์กรเพื่อให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาล
- (๓) สื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อส่งเสริมภาพลักษณ์องค์กร

๔) แผนงาน/โครงการ สำคัญ

- (๑) โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กร
- (๒) โครงการพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ๒๕๖๖

^๙ ปรับเป้าหมาย ตามมติคณะกรรมการสถาบัน ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖ วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๖

- (๓) โครงการขับเคลื่อนนโยบายและติดตามประเมินผล
- (๔) โครงการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อส่งเสริมภาพลักษณ์องค์กร

ผนวก 2

ตัวชี้วัดการประเมินองค์กร ปีงบประมาณ 2567



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย ระดับองค์กร ประจำปีงบประมาณ 2567

หมายถึง >> ตัวชี้วัด ตามแผนปฏิบัติการ

หมายถึง >> ตัวชี้วัด (แผน + กพร.)

A

sw. ที่มีสถานะการรับรองการพัฒนาและรับรอง HA ร้อยละ 67.2

ร้อยละสถานพยาบาลที่มีสถานะการรับรองการพัฒนาและการรับรอง HA

B.2

ความไว้วางใจ \geq 76%

ความไว้วางใจของประชาชนต่อสถานพยาบาลมาตรฐาน HA

C

การขับเคลื่อนคุณภาพและความปลอดภัยระดับ Global ★

การขับเคลื่อนเรื่องคุณภาพและความปลอดภัยระบบบริการสุขภาพในระดับสากล

1.1.1

sw.รัฐ ร้อยละ 74.2
(กพร. ร้อยละ 74.2)

ร้อยละสถานพยาบาล ภาครัฐ ที่มีสถานะการรับรองการพัฒนาและรับรองมาตรฐาน HA

1.1.2

sw.รัฐ ร้อยละ 39.2
(กพร. ร้อยละ 39.2)

ร้อยละสถานพยาบาล ภาคเอกชน ที่มีสถานะการรับรองการพัฒนาและรับรองมาตรฐาน HA

1.1.3

AHA 20 แห่ง
(กพร. 20 แห่ง)

จำนวนสถานพยาบาล ที่มีสถานะการรับรองขั้นก้าวหน้า Advanced HA (ส.สม)

1.1.4

DHSA 45 แห่ง

การรับรอง DHSA (ส.สม)

1.2

Preventable harms 7.05%

ร้อยละอุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์ ลดลง

1.3

ผลรับรอง HA 1 เรื่อง

หน่วยงาน/องค์กรนำผลการรับรอง HA ไปใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรม (ส.สม)

1.4

ผ่าน ISQuaEEA 1 มาตรฐาน
(กพร. ผ่าน)

จำนวนมาตรฐานการรับรองของ สพ. ได้รับการรับรอง จาก ISQuaEEA (ส.สม)

2.1

Quality Measurement 980 แห่ง
(กพร. 980 แห่ง)

จำนวน sw. HA ใช้กลไก (THIP, NRLS) และมีรายงานการติดตามการใช้ประโยชน์

2.2

sw.เครือข่ายเข้าสู่ร่าง 902 แห่ง

จำนวนสถานพยาบาลภายใต้เครือข่ายพื้นที่เข้าสู่การร่างการพัฒนาคุณภาพ HA

2.3

กลไกขับเคลื่อน 4 เรื่อง

กลไกขับเคลื่อนเชิงระบบ ในประเทศ/ตปท. และประชาชน (จำนวน/เครื่องมือ/เรื่อง) (ส.สม)

2.4

Primary Care ระดับ 2
(กพร. 35 แห่ง)

ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลปฐมภูมิ

3.1

แผนจัดการความรู้ ระดับ 2

ระดับความสำเร็จของการพัฒนาแผนการจัดการความรู้ขององค์กร

3.2

sw.เข้าร่วม Forum \geq 45%

ร้อยละสถานพยาบาลเข้าร่วมประชุม HA National Forum

3.3

งานวิชาการ วิจัย นวัตกรรม 4 เรื่อง

จำนวนผลงานวิชาการ วิจัย นวัตกรรม นำไปใช้ประโยชน์ (ส.สม)

3.4

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย/ แนวทาง/ การปฏิบัติด้านคุณภาพ 4 เรื่อง

จำนวนข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย แนวทางการปฏิบัติด้านคุณภาพและความปลอดภัย เสนอองค์กรระดับนโยบาย (ส.สม)

3.5

Community of Practice 5 เรื่อง

จำนวนการจัดการความรู้ที่มีส่วนร่วมของผู้เชี่ยวชาญและนักปฏิบัติ (ส.สม)

4.1

แผนสร้างพัฒนาบุคลากร ระดับ 2 ★

ระดับความสำเร็จการจัดทำแผนการสร้างและพัฒนาบุคลากรขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพ

4.2.1

Surveyor 177 คน

จำนวน Surveyor ที่ขึ้นทะเบียน (ส.สม)

4.2.2

QC 130 คน

จำนวน Quality Coach ที่ขึ้นทะเบียน (ส.สม)

4.3

QMR ผ่านอบรม 15%

QMR/พอก. ศูนย์คุณภาพผ่านการอบรมหลักสูตรของ สพ.

4.4

หลักสูตรฝึกอบรม/ดูงาน ตปท. 1 หลักสูตร

จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมหรือหลักสูตรการศึกษาดูงาน สำหรับต่างประเทศ (ส.สม)

4.5

แผนบริหารทรัพยากรมนุษย์ สพ. ระดับ 2

ระดับความสำเร็จของแผนเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารทรัพยากรมนุษย์ของสถาบัน

4.6

โปรแกรมพัฒนาผู้เยี่ยม ได้รับการร่าง ISQuaEEA

โปรแกรมการพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจผ่านการต่ออายุ ISQuaEEA

5.1.2

PMQA ผ่านเกณฑ์ขั้นสูง
(กพร. 471.07 คะแนน)

ระดับการประเมินรางวัลคุณภาพบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA 4.0)

5.1.3

ITA \geq 92%

คะแนน ITA

5.1.4

TQC ระดับ 2

ระดับความสำเร็จการเข้าสู่กระบวนการประเมินรับรอง TQC

5.2

รายได้ 104 ล้านบาท

สถาบันหารายได้จากการดำเนินงาน

5.3

ความเชื่อมั่น \geq 80%

ร้อยละความเชื่อมั่นของสถานพยาบาลต่อการดำเนินงานของสถาบัน

5.4

ดิจิทัล 4 ระบบ ★
(กพร. ผ่าน)

จำนวนของระบบที่ใช้ดิจิทัลในการเปลี่ยนแปลงองค์กร (ส.สม)

กพร. 2.1.1

Data Catalog ผ่านเกณฑ์ขั้นสูง

พัฒนาระบบบัญชีข้อมูลและเปิดเผยข้อมูล

กพร. 2.1.2

e-Service ผ่านเกณฑ์ขั้นสูง

การให้บริการผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

กพร. 2.3

100 คะแนน (4 ประเด็น)

การควบคุมกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน

มติคณะกรรมการองค์การมหาชน
ในการประชุมครั้งที่ 8/2566
เมื่อวันที่ 18 สิงหาคม 2566

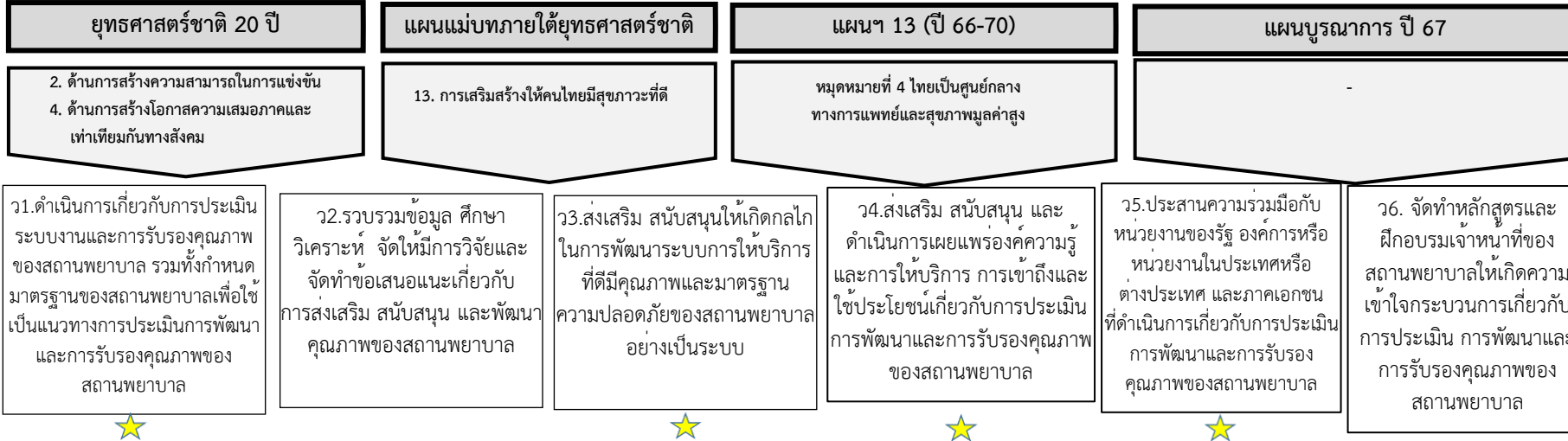
ข้อเสนอตัวชี้วัดขององค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

โปรดส่งข้อเสนอตัวชี้วัดฯ ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการองค์การมหาชน
ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ po@opdc.go.th ภายในวันที่ 16 สิงหาคม 2566

ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ/แผน/นโยบายระดับชาติกับตัวชี้วัดของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

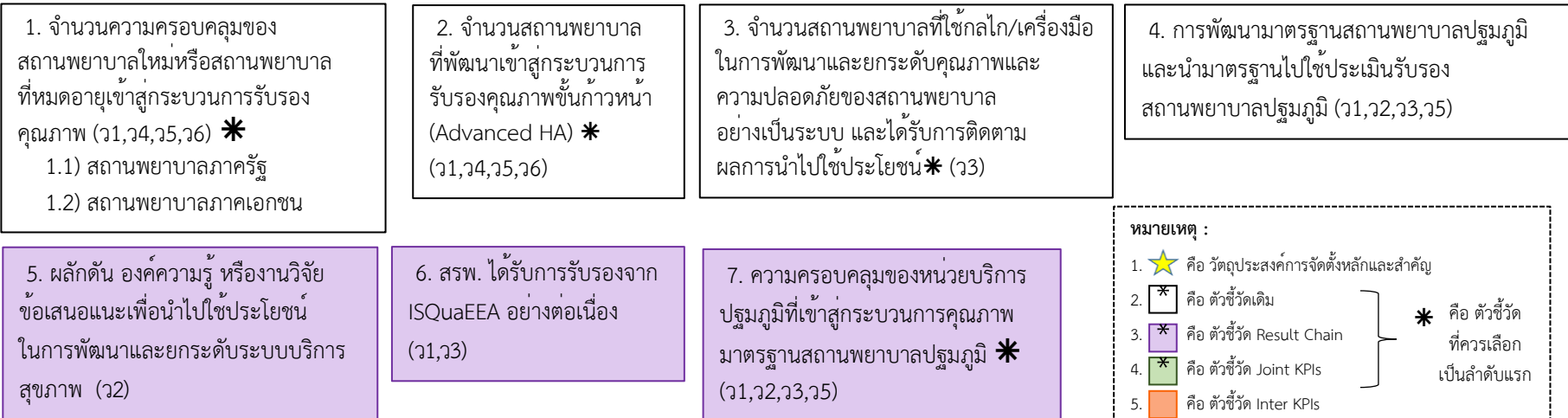
ยุทธศาสตร์ชาติ/
แผน/นโยบาย



วัตถุประสงค์จัดตั้ง

องค์ประกอบที่ 1 การประเมินประสิทธิภาพ ประสิทธิผลในการดำเนินงาน

ตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับภารกิจตามวัตถุประสงค์การจัดตั้งหลักและสำคัญที่เชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติฯ ที่แสดงให้เห็นถึงประสิทธิภาพและประสิทธิผลการดำเนินงาน



หมายเหตุ :

- ★ คือ วัตถุประสงค์การจัดตั้งหลักและสำคัญ
- ☐ คือ ตัวชี้วัดเดิม
- ☐ คือ ตัวชี้วัด Result Chain
- ☐ คือ ตัวชี้วัด Joint KPIs
- ☐ คือ ตัวชี้วัด Inter KPIs
- ☐ คือ ตัวชี้วัดใหม่

☐ * คือ ตัวชี้วัดที่ควรเลือกเป็นลำดับแรก

KPIs basket

สรุปตัวชี้วัดของ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การประเมิน		
		เป้าหมายขั้นต้น (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)	เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)
องค์ประกอบที่ 1 การประเมินประสิทธิภาพ ประสิทธิผลของการดำเนินงาน	70			
1.1 ร้อยละของสถานพยาบาลที่มีสถานะการรับรองการพัฒนาและการรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ	20	ร้อยละ 72.2	ร้อยละ 74.2	ร้อยละ 76.2
1.1.1) สถานพยาบาลภาครัฐ	(10)			
1.1.2) สถานพยาบาลภาคเอกชน	(10)	ร้อยละ 37.2	ร้อยละ 39.2	ร้อยละ 41.4
1.2 จำนวนสถานพยาบาลที่มีสถานะการรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้า (Advanced HA)	10	18 แห่ง	20 แห่ง	22 แห่ง
1.3 จำนวนสถานพยาบาลที่ใช้กลไก/เครื่องมือในการพัฒนาและยกระดับคุณภาพและความปลอดภัยของสถานพยาบาลอย่างเป็นระบบ และได้รับการติดตามผลการนำไปใช้ประโยชน์	15	970 แห่ง	980 แห่ง	990 แห่ง และ มีรายงานการติดตาม การใช้ประโยชน์
1.4 สรพ. ได้รับการรับรองจาก ISQua EEA อย่างต่อเนื่อง	15	ส่งแบบประเมินตนเองต่อ ISQua EEA : Surveyor Training Program	<ul style="list-style-type: none"> เป้าหมายขั้นต้น และ Surveyor Training Program ได้รายงานรับรอง จาก ISQua EEA Organization: มีการส่งรายงานความก้าวหน้าต่อ ISQua EEA 	<ul style="list-style-type: none"> เป้าหมายขั้นมาตรฐาน และ .HA Standard: มีการส่งรายงานความก้าวหน้าต่อ ISQua EEA
1.5 จำนวนความครอบคลุมของหน่วยบริการปฐมภูมิที่เข้าสู่กระบวนการคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ	10	30 แห่ง	35 แห่ง	40 แห่ง 65

สรุปตัวชี้วัดของ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (ต่อ)

ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การประเมิน		
		เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)	เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)
องค์ประกอบที่ 2 การประเมินศักยภาพขององค์การมหาชน (ตัวชี้วัดบังคับ)	30			
2.1 การพัฒนาองค์กรสู่ดิจิทัล (เลือกอย่างน้อย 1 ตัวชี้วัด)	10	เกณฑ์การประเมิน หน้า 26		
2.1.1 การพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data)	(5)			
2.1.2 การให้บริการผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Service)	(5)			
2.1.3 การปรับเปลี่ยนหน่วยงานไปสู่ความเป็นดิจิทัล (Digital Transformation)	(0)	เกณฑ์การประเมิน หน้า 33		
2.2 การประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0)	10	445 คะแนน	(คะแนน 2566 + 445)/2	คะแนนปี 2566
2.3 การควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน	10	เกณฑ์การประเมิน หน้า 36-47		
2.3.1 การกำหนดยุทธศาสตร์และทิศทางการขับเคลื่อนองค์การมหาชน (ร้อยละ 30)	(3)			
2.3.2 การบริหารจัดการและผลการปฏิบัติงาน (ร้อยละ 20)	(2)			
2.3.3 การควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และการบริหารความเสี่ยง (ร้อยละ 20)	(2)			
2.3.4 การประเมินผลการปฏิบัติงานขององค์การมหาชน (ร้อยละ 30)	(3)			

ตัวชี้วัดของ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ส่วนที่ 1 ตัวชี้วัดที่ 1.1 ร้อยละของสถานพยาบาลที่มีสถานะการรับรองการพัฒนาและการรับรองคุณภาพ มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ

วัตถุประสงค์การจัดตั้งข้อที่
1, 4, 5, 6

(1.1.1) สถานพยาบาลภาครัฐ (น้ำหนัก 10)

เป้าหมาย
ปีงบประมาณ
พ.ศ. 2567 :

น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การประเมิน		
	เป้าหมายขั้นต้น (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)	เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)
10	ร้อยละ 72.2 ผลการดำเนินงาน ปี 66	ร้อยละ 74.2 (เป้าหมายขั้นต้น+2)	ร้อยละ 76.2 (เป้าหมายขั้นมาตรฐาน+2)

เกณฑ์/เงื่อนไขการประเมิน :
จำนวนสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียน
จะใช้เป็นค่าคงที่ต่อเนื่องทุก 3 ปี
(จำนวน 1,107 แห่ง) เพื่อสะท้อน
ความ ก้าวหน้าการทำงานความ
ครอบคลุมอย่างมีประสิทธิภาพ
ประสิทธิผล

คำอธิบาย :

ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐที่มีสถานะการรับรองการพัฒนาและรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ หมายถึง จำนวนสถานพยาบาล ภาครัฐที่มีสถานะการรับรองการพัฒนาและการรับรองคุณภาพ ณ วันที่ 30 กันยายน 2567 หาดด้วย จำนวนสถานพยาบาลรัฐที่ขึ้นทะเบียนในฐานะข้อมูลของ สถาบัน ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2566 (จำนวน 1,107 แห่ง ข้อมูล ณ วันที่ 1 สิงหาคม 2566)
X หมายถึง ร้อยละผลต่างการดำเนินงาน ณ วันที่ 30 ก.ย. 2566

ส่วนที่ 2 : ข้อมูลประกอบการพิจารณา

เป้าหมายตามแผนขององค์การมหาชน :

2566	2567	2568	2569	2570	เป้าหมายรวม
ร้อยละ 72.2 (799 แห่ง)	ร้อยละ 74.2 (821 แห่ง)	ร้อยละ 76.2 (843 แห่ง)	ร้อยละ 78.1 (865 แห่ง)	ร้อยละ 80.1 (887 แห่ง)	ร้อยละ 80.12 (887 แห่ง)

ผลการดำเนินงาน :

2564	2565	2566 (ข้อมูล ณ 30 ก.ย. 66)
ร้อยละ 67 (733 แห่ง จาก 1,094 แห่ง)	ร้อยละ 73 (808 แห่ง จาก 1,106 แห่ง)	ร้อยละ 72.2 (799 แห่ง จาก 1,107 แห่ง)

หมายเหตุ ร้อยละผลการดำเนินงานย้อนหลัง ไม่สามารถเปรียบเทียบความก้าวหน้า
ได้เนื่องจากจำนวนสถานพยาบาลตัวหารไม่คงที่ 67

ตัวชี้วัดของ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ส่วนที่ 1 ตัวชี้วัดที่ 1.1 ร้อยละของสถานพยาบาลที่มีสถานะการรับรองการพัฒนาและการรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ

วัตถุประสงค์การจัดตั้งข้อที่
1, 4, 5, 6

(1.1.2) สถานพยาบาลภาคเอกชน (น้ำหนัก 10)

เป้าหมาย
ปีงบประมาณ
พ.ศ. 2567 :

น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การประเมิน		
	เป้าหมายขั้นต้น (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)	เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)
10	ร้อยละ 37.2 (ผลการดำเนินงานปี 66)	ร้อยละ 39.2 (เป้าหมายขั้นต้น+2)	ร้อยละ 41.4 (เป้าหมายขั้นมาตรฐาน+2)

เกณฑ์/เงื่อนไขการประเมิน :

จำนวนสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนจะใช้
เป็นค่าคงที่ต่อเนื่องทุก 3 ปี (จำนวน 384 แห่ง)
เพื่อสะท้อนความก้าวหน้าการทำงานความ
ครอบคลุมอย่างมีประสิทธิภาพประสิทธิผล

คำอธิบาย :

ร้อยละของสถานพยาบาลภาคเอกชนที่มีสถานะการรับรองการพัฒนาและรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ หมายถึง จำนวน
สถานพยาบาลภาคเอกชนที่มีสถานะการรับรองการพัฒนาและการรับรองคุณภาพ ณ วันที่ 30 กันยายน 2567 ทหารด้วย จำนวนสถานพยาบาลเอกชนที่ขึ้นทะเบียน
ในฐานข้อมูลของสถาบัน ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2566 (จำนวน 384 แห่ง ข้อมูล ณ วันที่ 1 สิงหาคม 2566)
X หมายถึง ร้อยละผลการดำเนินงาน ณ วันที่ 30 ก.ย. 2566

ส่วนที่ 2 : ข้อมูลประกอบการพิจารณา

เป้าหมายตามแผนขององค์การมหาชน :

2566	2567	2568	2569	2570	เป้าหมายรวม
ร้อยละ 37.2 (143 แห่ง)	ร้อยละ 39.2 (151 แห่ง)	ร้อยละ 41.4 (159 แห่ง)	ร้อยละ 43.5 (167 แห่ง)	ร้อยละ 45.6 (175 แห่ง)	ร้อยละ 45.6 (175 แห่ง)

ผลการดำเนินงาน :

2564	2565	2566 (ข้อมูล ณ 30 มิ.ย. 66)
ร้อยละ 28.01 (107 แห่ง จาก 382 แห่ง)	ร้อยละ 35.5 (141 แห่ง จาก 397 แห่ง)	ร้อยละ 37.2 (143 แห่ง จาก 384 แห่ง)

หมายเหตุ ร้อยละผลการดำเนินงานย้อนหลัง ไม่สามารถเปรียบเทียบ
ความก้าวหน้าได้เนื่องจากจำนวนสถานพยาบาลตัวหารไม่คงที่

% การได้รับ Recognition ใน รพ.ประเภทต่าง ๆ: ปี 2566

ประเภทโรงพยาบาล	จำนวน โรงพยาบาล	ขั้น 1		ขั้น 2		ขั้น 3		A-HA		รวม	
		จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%
รพช.	775	0	0.00	8	1.03	555	71.61	0	0.00	563	72.65
รพท.	92	0	0.00	0	0.00	77	83.70	0	0.00	77	83.70
รพศ.	34	0	0.00	0	0.00	30	88.24	2	5.88	32	94.12
รพ.รัฐอื่นๆ ในสังกัดสธ.	68	0	0.00	1	1.47	45	66.18	0	0.00	46	67.65
โรงเรียนแพทย์/รพ.มหาวิทยาลัย	24	0	0.00	1	4.17	9	37.50	7	29.17	17	70.83
กรุงเทพมหานคร(สังกัด กทม.)	11	0	0.00	2	18.18	4	36.36	0	0.00	6	54.55
กระทรวงกลาโหม	65	0	0.00	5	7.69	36	55.38	2	3.08	43	66.15
รพ.รัฐอื่นๆ	38	1	2.63	3	7.89	6	15.79	0	0.00	10	26.32
รวม รพ.รัฐ	1,107	1	0.09	20	1.81	762	68.83	11	0.99	794	71.73
รวม รพ.เอกชน	384	4	1.04	43	11.20	87	22.66	7	1.82	141	36.72
รวมทั้งสิ้น	1491	5	0.34	63	4.23	849	56.94	18	1.21	935	62.71

สรุปจำนวนโรงพยาบาลในฐานข้อมูล สรพ. ทั้งหมด **1,491** แห่ง ประกอบด้วย

1) โรงพยาบาลเปิดให้บริการมากกว่า 3 ปี เนื่องจากมีข้อมูลผลลัพธ์การดูแล 3 ปี ที่สะท้อนคุณภาพ 2) โรงพยาบาลเอกชนที่มีเตียงมากกว่าเท่ากับ 10 เตียงขึ้นไป

% การได้รับ Recognition ใน รพ.ประเภทต่าง ๆ: ปี 2565

ประเภทโรงพยาบาล	จำนวน โรงพยาบาล	ขั้น 1		ขั้น 2		ขั้น 3		A-HA		รวม	
		จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%
รพช.	775	1	0.13	9	1.16	570	73.55	0	0.00	580	74.84
รพท.	92	0	0.00	0	0.00	75	81.52	0	0.00	75	81.52
รพศ.	34	0	0.00	0	0.00	27	79.41	2	5.88	29	85.29
รพ.รัฐอื่นๆ ในสังกัดสธ.	67	0	0.00	2	2.99	42	62.69	0	0.00	44	65.67
โรงเรียนแพทย์/รพ.มหาวิทยาลัย	23	0	0.00	1	4.35	11	47.83	6	26.09	18	78.26
กรุงเทพมหานคร(สังกัด กทม.)	11	0	0.00	2	18.18	7	63.64	0	0.00	9	81.82
กระทรวงกลาโหม	65	0	0.00	7	10.77	35	53.85	1	1.54	43	66.15
รพ.รัฐอื่นๆ	39	1	2.56	5	12.82	4	10.26	0	0.00	10	25.64
รวม รพ.รัฐ	1,106	2	0.18	26	2.35	771	69.71	9	0.81	808	73.06
รวม รพ.เอกชน	397	3	0.76	50	12.59	83	20.91	5	1.26	141	35.52
รวมทั้งสิ้น	1,503	5	0.33	76	5.06	854	56.82	14	0.93	949	63.14

% การได้รับ Recognition ใน รพ.ประเภทต่าง ๆ: ปี 2564

ประเภทโรงพยาบาล	จำนวน โรงพยาบาล	ขั้น 1		ขั้น 2		ขั้น 3		A-HA		รวม	
		จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%
รพช.	778	2	0.26	17	2.19	499	64.14	0	0.00	518	66.58
รพท.	87	0	0.00	0	0.00	71	81.61	0	0.00	71	81.61
รพศ.	34	0	0.00	0	0.00	26	76.47	0	0.00	26	76.47
รพ.รัฐอื่นๆ ในสังกัดสธ.	66	0	0.00	1	1.52	48	72.73	0	0.00	49	74.24
โรงเรียนแพทย์/รพ.มหาวิทยาลัย	17	0	0.00	1	5.88	6	35.29	4	23.53	11	64.71
กรุงเทพมหานคร(สังกัด กทม.)	9	0	0.00	0	0.00	8	88.89	0	0.00	8	88.89
กระทรวงกลาโหม	64	0	0.00	3	4.69	34	53.13	0	0.00	37	57.81
รพ.รัฐอื่นๆ	39	0	0.00	5	12.82	8	20.51	0	0.00	13	33.33
รวม รพ.รัฐ	1,094	2	0.18	27	2.47	700	63.99	4	0.37	733	67.00
รวม รพ.เอกชน	382	4	1.05	23	6.021	78	20.42	2	0.52	107	28.01
รวมทั้งสิ้น	1,476	6	0.41	50	3.39	778	52.71	6	0.41	840	56.91

ตัวชี้วัดของ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ส่วนที่ 1 ตัวชี้วัดที่ 2 จำนวนสถานพยาบาลที่มีสถานะการรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้า (Advanced HA) (น้ำหนัก 10)

เป้าหมาย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 :

วัตถุประสงค์การจัดตั้งข้อที่
1, 4, 5, 6

น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การประเมิน		
	เป้าหมายขั้นต้น (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)	เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)
10	18 แห่ง (ผลงานปี 66)	20 แห่ง (ขั้นต้น + 2)	22 แห่ง (ขั้นมาตรฐาน + 2)

เกณฑ์/เงื่อนไขการประเมิน : สรพ.มีการปรับระเบียบ
คณะกรรมการว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการประเมิน และ
การรับรองคุณภาพ อยู่ระหว่างการปรับ ซึ่งจะประกาศใช้
ในปีงบประมาณ 2567

คำอธิบาย :

- จำนวนสถานพยาบาลที่มีสถานะการรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้า (Advanced HA) หมายถึง จำนวนสถานพยาบาลที่มีสถานะการรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้า (Advanced HA) ณ วันที่ 30 กันยายน 2567

ส่วนที่ 2 : ข้อมูลประกอบการพิจารณา

เป้าหมายตามแผนขององค์การมหาชน :

	2566	2567	2568	2569	2570	เป้าหมายรวม
รพ.ที่มีสถานะการ รับรองคุณภาพขั้น ก้าวหน้า	18 แห่ง	20 แห่ง	22 แห่ง	24 แห่ง	26 แห่ง	26 แห่ง
• รพ.ขั้นก้าวหน้าใหม่	3	2	2	2	2	2
• รพ.ขั้นก้าวหน้าที่ ได้รับการต่ออายุ	2	8	6	3	5	5
• รพ.ที่มีสถานะขั้น ก้าวหน้า	13	10	14	19	19	19

ผลการดำเนินงาน :

	2564	2565	2566 (ข้อมูล ณ 30 มิ.ย. 66)	2566 (ประมาณการ ณ 30 ก.ย. 66)
รพ.ที่มีสถานะการรับรอง คุณภาพขั้นก้าวหน้า	9 แห่ง	15 แห่ง	18 แห่ง	18 แห่ง
• รพ.ขั้นก้าวหน้าใหม่	2	5	3	3
• รพ.ขั้นก้าวหน้าที่ได้รับการ ต่ออายุ	2	5	2	2
• รพ.ที่มีสถานะขั้นก้าวหน้า	5	5	13	13

*เป้าหมายรวม คือ เป้าหมายสูงสุดที่ทำได้

ตัวชี้วัดของ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ส่วนที่ 1 ตัวชี้วัดที่ 1.3 จำนวนสถานพยาบาลที่ใช้กลไก/เครื่องมือในการพัฒนาและยกระดับคุณภาพและความปลอดภัยของสถานพยาบาลอย่างเป็นระบบและได้รับการติดตามผลการนำไปใช้ประโยชน์ (น้ำหนัก 15)

วัตถุประสงค์การจัดตั้ง
ข้อที่ 2, 3, 4, 5

เป้าหมาย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 :

น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การประเมิน		
	เป้าหมายขั้นต้น (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)	เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)
15	970 แห่ง	980 แห่ง	990 แห่ง และมีรายงานการติดตาม การใช้ประโยชน์

เกณฑ์/เงื่อนไขการประเมิน :

รายงานการติดตามการใช้ประโยชน์ หมายถึง การรายงานผลการส่งเสริมให้โรงพยาบาลนำข้อมูลจากการเรียนรู้เครื่องมือคุณภาพความปลอดภัยไปใช้ในการพัฒนา CQI (Continuous Quality Improvement) และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำ (CoP Community of Practice) ร่วมกับผู้เชี่ยวชาญ และมีการวัดประเมินผลพึงพอใจการใช้เครื่องมือ

คำอธิบาย : สถานพยาบาลที่ใช้กลไก/เครื่องมือ ในการพัฒนาและยกระดับคุณภาพและความปลอดภัยของสถานพยาบาลอย่างเป็นระบบ หมายถึง สถานพยาบาลที่ใช้กลไกเครื่องมือรายงานอุบัติการณ์ที่สอดคล้องกับ National Patient and Personnel Safety Goals เข้าสู่ระบบรายงานอุบัติการณ์และการเรียนรู้ระดับประเทศ National Reporting and Learning System (NRLS) เพื่อสร้างการเรียนรู้และพัฒนาให้เกิดความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากรในระบบบริการสุขภาพ หรือกลไกตัวชี้วัดเปรียบเทียบกับ Thailand Hospital Indicator Program (THIP) ในการพัฒนาและยกระดับคุณภาพบริการของสถานพยาบาล

ส่วนที่ 2 : ข้อมูลประกอบการพิจารณา

เป้าหมายตามแผนขององค์การมหาชน :

2566	2567	2568	2569	2570	เป้าหมายรวม*
970 แห่ง	980 แห่ง	990 แห่ง	1,000 แห่ง	1,100 แห่ง	1,100 แห่ง

ผลการดำเนินงาน :

2564	2565	2566 (ข้อมูล ณ 30 มิ.ย. 66)	2566 (ประมาณการ ณ 30 ก.ย. 66)
777 แห่ง	891 แห่ง	970 แห่ง	970 แห่ง

*เป้าหมายรวม คือ เป้าหมายรวมสะสมสูงสุดที่ทำได้

ตัวชี้วัดของ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

วัตถุประสงค์การจัดตั้ง
ข้อที่ 1, 5

ส่วนที่ 1 ตัวชี้วัดที่ 1.4 สรพ. ได้รับการรับรองจาก ISQuaEEA อย่างต่อเนื่อง (น้ำหนัก 15)

เป้าหมาย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 :

น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การประเมิน		
	เป้าหมายขั้นต้น (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน(75 คะแนน)	เป้าหมายขั้นสูง(100 คะแนน)
15	ส่งแบบประเมินตนเองต่อ ISQua EEA: Surveyor Training Program	<ul style="list-style-type: none"> เป้าหมายขั้นต้น และ Surveyor Training Program: ได้การรับรองจาก ISQua EEA Organization: มีการส่งรายงานความก้าวหน้าต่อ ISQua EEA 	<ul style="list-style-type: none"> เป้าหมายขั้นมาตรฐาน และ HA Standard: มีการส่งรายงานความก้าวหน้าต่อ ISQua EEA

เกณฑ์/เงื่อนไขการประเมิน :
สามารถอ้างการรับรอง ISQua EEA (มาตรฐานสากล) ทั้ง 3 ด้านอย่างต่อเนื่อง ซึ่งมีระยะเวลาการดำเนินงานแตกต่างกันทั้ง 3 ด้าน

คำอธิบาย : สถาบันได้รับการรับรองจากองค์กร ISQuaEEA ซึ่งเป็นองค์กรที่สากลยอมรับในการกำหนดแนวทาง มาตรฐานและการรับรององค์กรประเมินจากภายนอก โดยสถาบันได้อ้างการรับรองต่อเนื่อง จำนวน 3 โปรแกรม ได้แก่ 1) การรับรององค์กร (Organization), 2) การรับรองมาตรฐาน (HA Standards), 3) การรับรองโปรแกรมพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจ (Surveyor training program) โดยกระบวนการ ประกอบด้วย การส่งแบบประเมินตนเอง การประเมินและอ้างการรับรอง และการรายงานความก้าวหน้า อย่างต่อเนื่องตามกำหนดเวลา

ส่วนที่ 2 : ข้อมูลประกอบการพิจารณา

เป้าหมายตามแผนขององค์การมหาชน :

2566	2567	2568	2569	2570	เป้าหมายรวม
จัดส่งแบบประเมินตนเอง Surveyor Training	ผ่าน Surveyor Training	ผ่าน Organization	ผ่าน Primary Care Standard	ผ่าน HA Standard	ผ่าน/อ้าง ISQuaEEA 1) Organization 2) Standard (HA, Primary Care) 3) Surveyor Training

ผลการดำเนินงาน :

2564	2565	2566 (ข้อมูล ณ 30 มิ.ย. 66)	2566 (ประมาณการ ณ 30 ก.ย. 66)
ผ่าน Organization	ผ่าน Standard	จัดเตรียมแบบประเมินตนเอง Surveyor training program	จัดส่งแบบประเมินตนเอง Surveyor training program

ตัวชี้วัดของ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ตัวชี้วัดที่ 1.4 สรพ. ได้รับการรับรองจาก ISQuaEEA อย่างต่อเนื่อง (ต่อ)

แผนงานการพัฒนาและธำรงการรับรองมาตรฐานสากล ISQuaEEA ปีงบประมาณ 2566-2570

การรับรองจาก ISQuaEEA	เป้าหมาย	2566	2567	2568	2569	2570
1. ISQuaEEA External Evaluation Organization	ผ่าน /ชำระ	1 st progress Report (7 th Dec 22)	2 nd progress Report (6 th June 24)	จัดทำแบบประเมินตนเอง (SAR)	ผ่าน/ชำระการรับรอง (Dec 25)	1 st progress Report
2.1 ISQuaEEA Development of Standards (HA)	ผ่าน /ชำระ	1 st progress Report (15 th Feb 23)	2 nd progress Report (15 th Aug 24)	จัดทำแบบประเมินตนเอง (SAR)	ผ่าน/ชำระการรับรอง (Feb 25)	1 st progress Report
2.2 ISQuaEEA Primary Care Standards	ผ่านปี 68		จัดทำแบบประเมินตนเอง (SAR)	ผ่าน/ชำระการรับรอง	1 st progress Report	2 nd progress Report
3. ISQuaEEA Surveyor Training Program	ผ่าน /ชำระ	จัดทำแบบประเมินตนเอง (SAR)	ผ่าน/ชำระการรับรอง (Feb 24)	1 st progress Report (Feb 25)	2 nd progress Report (Aug 26)	

ตัวชี้วัดของ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ส่วนที่ 1 ตัวชี้วัดที่ 1.5 จำนวนความครอบคลุมของหน่วยบริการปฐมภูมิที่เข้าสู่กระบวนการคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ (น้ำหนัก 10)

วัตถุประสงค์การจัดตั้ง
ข้อที่ 1, 2, 3, 5, 6

เป้าหมาย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 :

น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การประเมิน		
	เป้าหมายขั้นต้น (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)	เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)
10	30 แห่ง	35 แห่ง	40 แห่ง

เกณฑ์/เงื่อนไขการประเมิน :

สถาบันเริ่มประเมินและรับรองมาตรฐานขั้นพัฒนา ปีงบประมาณ 2567 และขั้นมาตรฐาน ปีงบประมาณ 2568 โดยมีวัตถุประสงค์ระยะที่ 1 เพื่อการพัฒนาต้นแบบการประเมินรับรองมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ และขยายวงกว้างในระยะที่ 2 (พ.ศ. 2571-2575) และใช้หน่วยบริการปฐมภูมิที่ขึ้นทะเบียน ในปี 2566 (3,500 แห่ง) เป็นฐานคำนวณ เพื่อให้เห็นการขับเคลื่อนจากสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนจริง

คำอธิบาย : ความครอบคลุมของหน่วยบริการปฐมภูมิที่เข้าสู่กระบวนการคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ หมายถึง จำนวนสถานพยาบาลปฐมภูมิที่แสดงเจตจำนงในการเข้าสู่กระบวนการคุณภาพและได้รับการรับรองมาตรฐานสถานพยาบาล ทั้งขั้นพัฒนา และขั้นมาตรฐาน ภายในวันที่ 30 กันยายน 2567

ส่วนที่ 2 : ข้อมูลประกอบการพิจารณา

เป้าหมายตามแผนขององค์การมหาชน :

2566	2567	2568	2569	2570	เป้าหมายรวม
-	35 แห่ง	70 แห่ง	175 แห่ง	350 แห่ง	350 แห่ง

ผลการดำเนินงาน :

2564	2565	2566
-	ประกาศใช้มาตรฐานการรับรองหน่วยบริการปฐมภูมิ	พัฒนาต้นแบบการประเมินรับรองหน่วยบริการปฐมภูมิ

โครงการพัฒนากลไกการพัฒนาคุณภาพและการประเมินรับรองคุณภาพ สถานพยาบาลปฐมภูมิ ปีงบประมาณ 2566-2570

หลักการและเหตุผล

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สรพ.) ได้พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ ด้วยการแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ ประกอบด้วย ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้เชี่ยวชาญ นักวิชาการ ตัวแทนผู้ปฏิบัติงาน และหน่วยงานภาคี ดำเนินการยกย่องมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิทั่วไป ซึ่งในลำดับต่อมาได้มีการเสนอเปลี่ยนชื่อเป็น “มาตรฐานปฐมภูมิ” ให้มีความสอดคล้องกับบริบทและอำนาจหน้าที่ของ สรพ. ตามกฎหมาย โดยใช้กระบวนการพัฒนาตามแนวทางสากล ISQua EEA ซึ่งได้มีการประชุมยกย่องมาตรฐาน ทดลองใช้และรับฟังความคิดเห็นจากหน่วยบริการ และได้รับการพิจารณาถ้อยแถลงและเห็นชอบโดยคณะอนุกรรมการพัฒนามาตรฐานและคณะกรรมการได้เห็นชอบต่อมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ

จากแผนปฏิบัติการราชการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลปี 2566-2570 (ระยะ 5 ปี) กลยุทธ์ที่ 2 เสริมพลังความร่วมมือเครือข่ายพัฒนากลไกเพื่อคุณภาพและความปลอดภัย (Raising and Synergy Collaborating and Networking for Quality and Safety) ได้กำหนดเป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์คือ (1) เพิ่มขีดความสามารถและความเข้มแข็งให้กลไกความร่วมมือและเครือข่าย เพื่อขยายความครอบคลุมและความต่อเนื่องของการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของสถานพยาบาล รวมทั้ง (2) บูรณาการความร่วมมือเครือข่ายภาคประชาชนในการมีส่วนร่วมการพัฒนาคุณภาพความปลอดภัยหรือระบบการประเมินรับรอง โดยมีโครงการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลปฐมภูมิ ที่เป็นกลไกการขับเคลื่อนงานซึ่งมีตัวชี้วัด คือระดับความสำเร็จของการพัฒนาเครือข่ายสถานพยาบาลปฐมภูมิ

ตัวชี้วัดที่ 1.5 จำนวนความครอบคลุมของหน่วยบริการปฐมภูมิที่เข้าสู่กระบวนการคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ (ต่อ)

เป้าหมาย ระยะ 5 ปี (2566 – 2570)

1. เพื่อสร้างและพัฒนาต้นแบบของกลไกการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิและการประเมินรับรองคุณภาพสถานพยาบาลปฐมภูมิตามแนวทางสากล เพื่อยกระดับคุณภาพบริการสุขภาพปฐมภูมิที่มีคุณภาพและความปลอดภัย โดยบูรณาการการมีส่วนร่วมของประชาชน องค์การบริหารส่วนจังหวัด หน่วยงานภาครัฐ และภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่
2. มาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ (Primary Care Standards) ของประเทศไทยได้รับการรับรองมาตรฐานระดับสากลจากองค์กรสากล ISQua EEA ภายในปี 2569
3. จำนวนศูนย์การเรียนรู้การพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ (Primary Care Quality Learning Center: PCLN) 16 ศูนย์การเรียนรู้ (แห่ง) (ระดับเขตบริการสุขภาพ/HACC, ระดับจังหวัด (สสจ./อบจ./รพ.), ระดับอำเภอ (รพช.))
4. ร้อยละความครอบคลุมของหน่วยบริการปฐมภูมิที่เข้าสู่กระบวนการคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 10 ของหน่วยบริการปฐมภูมิที่ขึ้นทะเบียน (ในปี 2566)
5. หน่วยงานกำหนดนโยบายใช้ผลการรับรองคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาล เป็นเงื่อนไขในการให้คุณค่าสถานพยาบาลปฐมภูมิ

ตัวชี้วัดที่ 1.5 จำนวนความครอบคลุมของหน่วยบริการปฐมภูมิที่เข้าสู่กระบวนการคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ

ผลลัพธ์ที่คาดหวังระยะ 5 ปี (2566 – 2570)

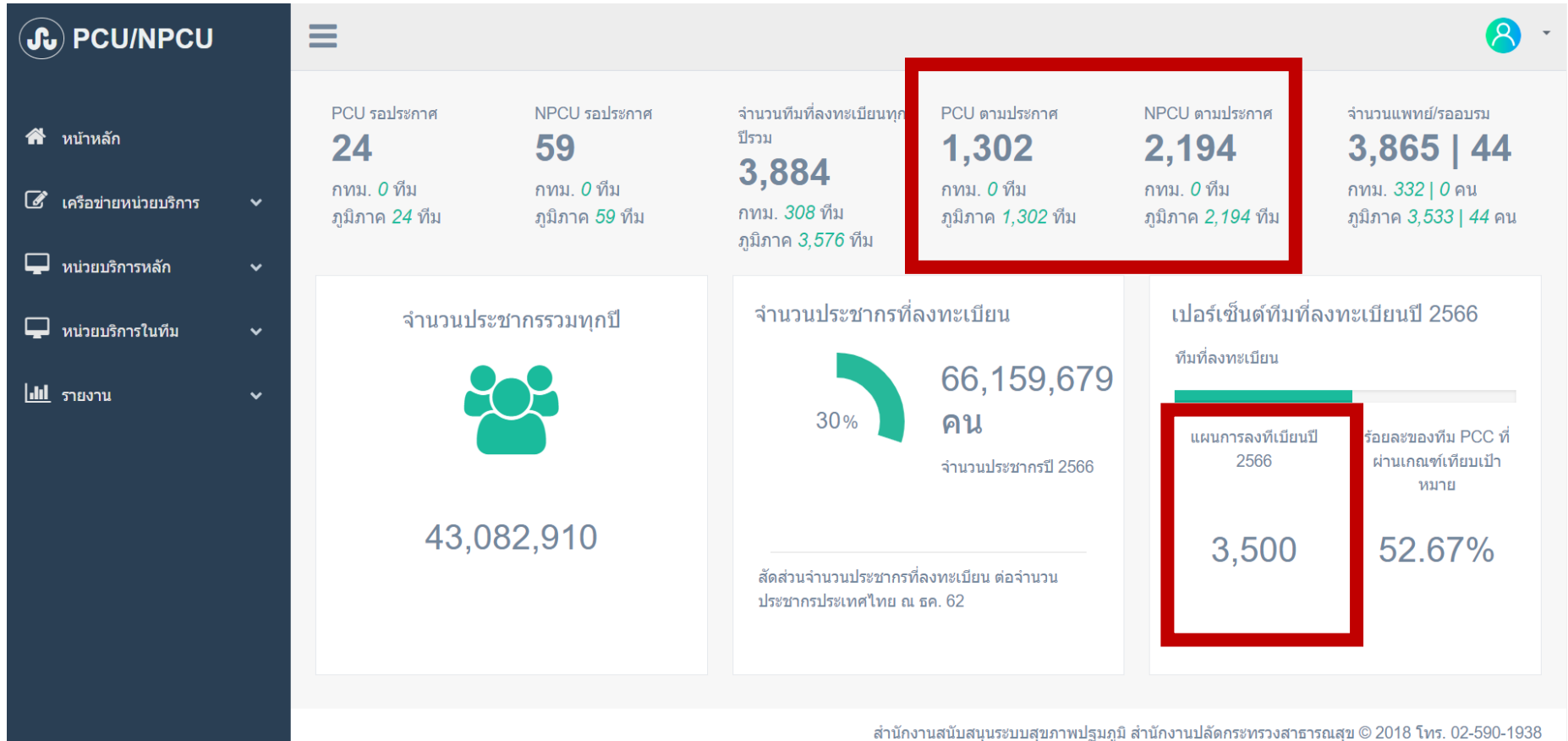
จำนวน PCU/NPCU 3,496 แห่ง

(ตามประกาศ 30 มิถุนายน 2566) <http://pcc.moph.go.th/pcc/>

ผลลัพธ์	2566	2567	2568	2569	2570	หมายเหตุ
ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ สรพ. (2566-2567) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพ สถานพยาบาลปฐมภูมิอย่างมีส่วนร่วม*	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5	รอง ผอ.: ดร.บรรจง
องค์ประกอบ 1: ระดับความสำเร็จของการพัฒนา มาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิตามแนวทาง สากล (ภก.พัฒนาองค์กรฯ)	ทดสอบการใช้ มาตรฐานฉบับ ทดลองวงจำกัด	ประกาศใช้มาตรฐาน ฉบับสมบูรณ์ และนำสู่ การปฏิบัติขั้นพัฒนาใน กลุ่มเป้าหมาย ครร.	ใช้มาตรฐานรับรองชั้น มาตรฐาน (หลักเกณฑ์ การประเมินรับรอง การประเมินตนเอง)	มาตรฐานได้รับการ รับรองสากลจาก ISQua EEA	ทบทวนและพัฒนา มาตรฐาน Revise 1.2 และประเมินผลการใช้ มาตรฐานสู่การปฏิบัติ	นพ.ทรงนง/วิญญาวรณ
องค์ประกอบ 2: ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาระบบประเมินและรับรองมาตรฐาน สถานพยาบาลปฐมภูมิ (หลักเกณฑ์ ระบบ Digital Platform) (ภก.พัฒนาองค์กรฯ)	พัฒนารูปแบบการ รับรองขั้นพัฒนา	-รับรองขั้นพัฒนา -พัฒนารูปแบบรับรอง ขั้นมาตรฐาน -PCSA Platform blueprint/ BU Model	- รับรองชั้นมาตรฐาน - พัฒนา PCSA Survey Digital Platform	- กลไกการรับรองชั้น พัฒนาโดยศูนย์เรียนรู้ - ทดลองใช้ platform วงจำกัด	- หน่วยกำหนด นโยบายใช้ผลการ รับรองเป็นเงื่อนไขใน การให้คุณค่า	นพ.ทรงนง/วิญญาวรณ ปิ่นรัตน์/ชิตวัน กฤตภาส/ฉัตรอรุณ
องค์ประกอบ 3: จำนวนศูนย์การเรียนรู้ที่ขึ้น ทะเบียนและได้รับการรับรองศูนย์การเรียนรู้ (ภก.ส่งเสริมการพัฒนาและฝึกอบรม)	พัฒนาต้นแบบ	จำนวน 4 แห่ง (เขต/จังหวัด/อำเภอ)	จำนวน 8 แห่ง (เขต/จังหวัด/อำเภอ)	จำนวน 12 แห่ง (เขต/จังหวัด/อำเภอ)	จำนวน 16 แห่ง (เขต/จังหวัด/อำเภอ)	L1: พี่เลี้ยง รพสต. L2: ประเมินการพัฒนาได้ L3: พัฒนาพี่เลี้ยง/รับรอง วราภรณ์/ทพญ.รัตนอร
องค์ประกอบ 4: จำนวนความครอบคลุมของ หน่วยบริการปฐมภูมิที่เข้าสู่กระบวนการคุณภาพ มาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ (ภก.ส่งเสริม/ ปฏิบัติการ/ภก.ส่งเสริมการพัฒนาและฝึกอบรม/ ภก.ผู้เยี่ยม)	พัฒนาต้นแบบ	รวม 35 แห่ง ขั้นพัฒนา 35 แห่ง	รวม 70 แห่ง ขั้นพัฒนา 60 แห่ง ขั้นรับรอง 10 แห่ง	รวม 175 แห่ง ขั้นพัฒนา 140 แห่ง ขั้นรับรอง 35 แห่ง	รวม 350 แห่ง ขั้นพัฒนา 280 แห่ง ขั้นรับรอง 70 แห่ง	วราภรณ์/ทพญ.รัตนอร ปิ่นรัตน์/ชิตวัน
องค์ประกอบ 5: จำนวน Quality Expert (ภก.ส่งเสริมการพัฒนาและฝึกอบรม/ ภก.พัฒนา ผู้เยี่ยมสำรวจ)		-พี่เลี้ยง/QC 40 คน (สรร. ละ 10 คน) -วิทยากร 6 คน	-พี่เลี้ยง/QC 80 คน -วิทยากร 12 คน -ผู้เยี่ยมสำรวจ 10 คน	-พี่เลี้ยง/QC 120 คน -วิทยากร 16 คน -ผู้เยี่ยมสำรวจ 20 คน	-พี่เลี้ยง/QC 160 คน -วิทยากร 20 คน ผู้เยี่ยมสำรวจ 30 คน	วราภรณ์/ทพญ.รัตนอร วราภรณ์/รัชดาภรณ์ ดวงกมล/ศรีญญู ⁷⁹

ตัวชี้วัดของ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ตัวชี้วัดที่ 1.5 จำนวนความครอบคลุมของหน่วยบริการปฐมภูมิที่เข้าสู่กระบวนการคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ (ต่อ)



สำนักงานสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข © 2018 โทร. 02-590-1938

ข้อมูลสถานการณ์การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการปฐมภูมิ ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 (ข้อมูล 30 มิถุนายน 2566)

ข้อมูลพื้นฐานประกอบการพิจารณา

- อัตรากำลัง

กรอบอัตรากำลัง ณ วันที่ 22 มีนาคม 2565 (ครม. มีมติเห็นชอบทบทวนกรอบอัตรากำลัง)	อัตรากำลังบรรจุจริง ณ วันที่ 30 มิ.ย. 66
94 อัตรา	72 (ไม่รวมผอ.)

- ผลประเมินย้อนหลัง 3 ปี

ปี	2563	2564	2565
คะแนน	90.42	88.28	95.47
ระดับ	ดีมาก	ดี	ดีมาก

- การขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย ย้อนหลัง 3 ปี

ไม่เคยขอเปลี่ยน เคยขอเปลี่ยนฯ ปี 2566
 เคยขอเปลี่ยนฯ ปี 2565
 เคยขอเปลี่ยนฯ ปี 2564

- ร้อยละค่าใช้จ่ายบุคลากร

ตัวชี้วัด	ปี 2566 ณ วันที่ 30 มิ.ย. 66		เป้าหมาย ปี 2567	เป้าหมาย ปี 2568	เป้าหมาย ปี 2569	เป้าหมาย ปี 2570	เป้าหมาย รวม
	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					
ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร	56.1770 ลบ.	41.2904 ลบ.	60.9572	65.0993	68.0853	71.9973	322.9091
งบประมาณค่าใช้จ่ายตามแผนการใช้จ่าย เงินประจำปี (เงินอุดหนุนประจำปี + เงินสะสม + รายได้)	187.8299 ลบ.	142.0127 ลบ.	209.2191	219.5500	225.0000	233.0000	1,074.5990
ร้อยละค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรขององค์การมหาชน	29.91	-	28.95	29.65	30.26	30.90	30.04

- การขอยกเว้นกรอบค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร ย้อนหลัง 3 ปี

ไม่เคยขอยกเว้นฯ เคยขอยกเว้นฯ ปี 2566 - %
 เคยขอยกเว้นฯ ปี 2565 = 31.27 %
 เคยขอยกเว้นฯ ปี 2564 = 35.64 %



QR code
ยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ

