

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ณ สิ้นไตรมาสที่ 2
ของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

.....

แผนงานที่ 1 ประเมินรับรองเพื่อสร้างคุณค่าและความไว้วางใจ

มีโครงการสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนงานนี้ จำนวน 2 โครงการ ได้แก่ โครงการบริหารจัดการเยี่ยมสำรวจที่มีประสิทธิภาพ และโครงการพัฒนามาตรฐานและกระบวนการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลฯ

- ได้รับงบประมาณจัดสรรตามแผนงานนี้ รวมทั้งสิ้น 21.3000 ล้านบาท เบิกจ่ายงบประมาณรวมภาระผูกพัน เป็นจำนวน 18.7836 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 88.19

มีผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด สรุปได้ดังนี้

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลงาน
(1.1)	ความครอบคลุมสถานพยาบาลมาตรฐาน HA			
(1.1.1)	ร้อยละสถานพยาบาล ภาครัฐ ที่มีสถานะการรับรองการพัฒนาและการรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (HA)	ร้อยละ	74.2	● 79.13
(1.1.2)	ร้อยละสถานพยาบาล ภาคเอกชน ที่มีสถานะการรับรองการพัฒนาและการรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (HA)2	ร้อยละ	39.2	● 42.19
(1.1.3)	จำนวนสถานพยาบาลที่มีสถานะการรับรองมาตรฐาน HA ขั้นก้าวหน้า (Advanced HA)	จำนวน (สะสม)	20	● 20
(1.1.4)	จำนวนสถานพยาบาลที่มีสถานะการรับรองมาตรฐานระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHSA)	แห่ง	45	● 41
(1.2)	ร้อยละอุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์ (preventable harms) ตามที่คณะกรรมการกำหนด มีระดับความรุนแรงถึงตัวผู้ป่วยในสถานพยาบาลที่ผ่านการรับรองลดลง	ร้อยละ	7.05	● 6.20
(1.3)	หน่วยงานหรือองค์กรนำผลการรับรอง HA ไปให้ใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรมในการให้คุณค่าสถานพยาบาล	เรื่อง (สะสม)	1	● 1
(1.4)	จำนวนมาตรฐานการรับรองคุณภาพของสถาบันได้รับการรับรองจากหน่วยงานสากล ISQuaEEA	มาตรฐาน (สะสม)	1	อยู่ระหว่างดำเนินการ

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานและแนวทางแก้ไข

ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข
<p>1) การบริหารจัดการเยี่ยมสำรวจ</p> <p>ไม่สามารถจัดเยี่ยมสำรวจได้ทันตาม ตามระเบียบคณะกรรมการฯ ใหม่ ส่งผลทำให้โรงพยาบาลหมดอายุก่อนการรับรองครั้งใหม่ และกลุ่มโรงพยาบาลที่ขอรับรองครั้งแรกมีระยะเวลารอดอย ประมาณ 6-7 เดือน</p>	<p>กำหนดนโยบายในการบริหารจัดการเพื่อแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ● กลุ่ม รพ. ที่หมดอายุก่อนวันที่ 1 พฤษภาคม 2567 อนุมัติให้ต่ออายุชั่วคราว ตามระเบียบคณะกรรมการฯ พ.ศ. 2565 ● กลุ่ม รพ. ที่หมดอายุตั้งแต่ 1 พฤษภาคม - 31 ธันวาคม 2567 เสนอให้ผู้อำนวยการพิจารณาขยายอายุการรับรอง 3 เดือน เนื่องจากเหตุปัจจัยข้อจำกัดของสถาบันที่ไม่สามารถจัดเยี่ยมได้ตามกำหนด ● กลุ่ม รพ. ที่หมดอายุตั้งแต่ 1 พฤษภาคม - 31 ธันวาคม 2567 ที่ไม่เคยเยี่ยมสำรวจแบบลดรูปมาก่อน และมีความสมัครใจรับการเยี่ยมสำรวจแบบลดรูป ทำให้สามารถจัดการเยี่ยมสำรวจแบบลดรูปได้ และให้มีระยะเวลารับรอง 3 ปี
<p>2) ผู้เยี่ยมสำรวจ มีการใช้ผู้เยี่ยมกลุ่มเดียวกันในการเยี่ยมรับรองโรงพยาบาลที่มี productivity สูง ส่งผลให้มี Manday ในการจัดการเยี่ยมสำรวจเพื่อเฝ้าระวังน้อยลง</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● ทบทวนฐานข้อมูลผู้เยี่ยมสำรวจและจัดทำรายชื่อผู้เยี่ยมสำรวจสำหรับการจัดเยี่ยมเพื่อเฝ้าระวัง
<p>3) การบริหารจัดการในการพัฒนามาตรฐาน</p> <ul style="list-style-type: none"> ● การจัดทำผลงานวิชาการ งานวิจัย หรือข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย ยังไม่มีการวางแผนเพื่อติดตามงานอย่างเป็นรูปธรรมและเป็นระบบอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งต้องทำงานร่วมกับหลายภาคส่วนทำให้งานล่าช้ากว่าแผน 	<ul style="list-style-type: none"> ● ทบทวนเพื่อกำหนดกลไกการดำเนินงานร่วมกับกลุ่มภารกิจที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและหน่วยงานภายนอกให้เหมาะสม เพื่อติดตามให้เป็นไปตามแผนรวมทั้งเพิ่มสมรรถนะให้กับนักวิชาการในการบริหารจัดการโครงการให้มีประสิทธิภาพ

แผนงานที่ 2 การพัฒนาโลกความร่วมมือและองค์ความรู้

มีโครงการสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนงานนี้ จำนวน 3 โครงการ ได้แก่ 1) โครงการพัฒนาโลกการจัดการคุณภาพบริการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและลดความเหลื่อมล้ำฯ 2) โครงการพัฒนาโลกและเครือข่ายเพื่อธำรงและพัฒนาคุณภาพฯ และ 3) โครงการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพบริการสถานพยาบาลปฐมภูมิ

- ได้รับงบประมาณจัดสรรตามแผนงานนี้ รวมทั้งสิ้น 14.3479 ล้านบาท เบิกจ่ายงบประมาณรวมภาระผูกพัน เป็นจำนวน 13.1469 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 91.63

มีผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด สรุปได้ดังนี้

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลงาน
(2.1)	จำนวนสถานพยาบาลที่ใช้กลไก/เครื่องมือ Quality Measurement ในการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัย	แห่ง	980	● 940
(2.2)	จำนวนสถานพยาบาลภายใต้เครือข่ายพื้นที่ที่เข้าสู่การธำรงการพัฒนาคุณภาพ HA	แห่ง	902	● 910
(2.3)	จำนวนกลไกขับเคลื่อนเชิงระบบ ที่เกิดจากการดำเนินงานร่วมกับคู่ความร่วมมือ ทั้งในประเทศ/ต่างประเทศ และประชาชน	เรื่อง (สะสม)	4	● 4
(2.4)	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลปฐมภูมิอย่างมีส่วนร่วม	ระดับ	2	● 1

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานและแนวทางแก้ไข

ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข
2.1 เกิดจากสมาชิกที่ร่วมโครงการเป็นกลุ่มสมาชิกใหม่ยังไม่ได้รายงานเนื่องจาก สรพ.กำหนดให้มีการรายงานในเดือนมีนาคม 2567 จึงทำให้เป้าหมาย ณ สิ้นมีนาคม 2567 ไม่บรรลุ	<ul style="list-style-type: none"> ● Monitor ข้อมูลการรายงานอย่างต่อเนื่อง หากพบข้อมูลผิดปกติ ให้มีผู้รับผิดชอบเร่งรัดติดตามและแก้ไขปัญหาร่วมกับโรงพยาบาลสมาชิก
2.2 เนื่องจากกิจกรรมที่ดำเนินการประกอบด้วย 5 องค์ประกอบ ต้องอาศัยความพร้อมของพื้นที่ในการดำเนินการ เช่น การสร้างศูนย์การเรียนรู้ รวมทั้งการพัฒนาบุคลากรสถานพยาบาลปฐมภูมิให้เปลี่ยนแนวคิดเชิงคุณภาพจึงต้องใช้เวลาในการเรียนรู้	<ul style="list-style-type: none"> ● ติดตามประสานงานเชิงรุกในพื้นที่ในกลุ่มเป้าหมายเดิมและดำเนินการตามแผนที่วางไว้ ● ปรับกลุ่มเป้าหมายใหม่ที่มีความพร้อมในการพัฒนา

แผนงานที่ 3 ยกระดับการจัดการความรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลง

มีโครงการสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนงานนี้ จำนวน 2 โครงการ ได้แก่ โครงการยกระดับการจัดการความรู้และนวัตกรรมฯ และโครงการประชุมวิชาการประจำปี

- ได้รับงบประมาณจัดสรรตามแผนงานนี้ รวมทั้งสิ้น 31.4830 ล้านบาท เบิกจ่ายงบประมาณรวมภาระผูกพัน เป็นจำนวน 14.4588 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 45.93

มีผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดในแผนงานนี้ สรุปได้ดังนี้

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลงาน
(3.1)	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาแผนการจัดการความรู้ขององค์กร	ระดับ	2	อยู่ระหว่างดำเนินการ
(3.2)	ร้อยละของสถานพยาบาลที่เข้าร่วมการประชุมวิชาการประจำปี	ร้อยละ	45	● 48.60
(3.3)	จำนวนผลงานวิชาการ งานวิจัย นวัตกรรม ที่นำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาและยกระดับระบบบริการสุขภาพ	เรื่อง (สะสม)	4	อยู่ระหว่างดำเนินการ
(3.4)	จำนวนข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย แนวทาง หรือการปฏิบัติด้านคุณภาพ และความปลอดภัยที่เสนอต่อองค์กรระดับนโยบาย5	เรื่อง (สะสม)	4	อยู่ระหว่างดำเนินการ
(3.5)	จำนวนการจัดการความรู้แบบมีส่วนร่วมของผู้เชี่ยวชาญและนักปฏิบัติ (Community of Practice) COP2P6	จำนวน (สะสม)	5	อยู่ระหว่างดำเนินการ

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานและแนวทางแก้ไข

ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข
โครงการยกระดับการจัดการความรู้และนวัตกรรมฯ ไม่เพียงพอในการจัดกิจกรรมตามแผน	<ul style="list-style-type: none"> • ได้เสนอขอใช้งบกลางเพื่อดำเนินกิจกรรมให้ เป็นไปตามแผน

แผนงานที่ 4 พัฒนาทุนมนุษย์เพื่อการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพ

มีโครงการสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนงานนี้ จำนวน 4 โครงการ ได้แก่ 1) โครงการพัฒนา HAI Academy 2) โครงการพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจตามมาตรฐานระดับสากล 3) โครงการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์และส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กร และ 4) โครงการสร้างและพัฒนาที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพ

- ได้รับงบประมาณจัดสรรตามแผนงานนี้ รวมทั้งสิ้น 15.0030 ล้านบาท เบิกจ่ายงบประมาณรวมภาระผูกพัน เป็นจำนวน 8.0119 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 53.40

มีผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดในแผนงานนี้ สรุปได้ดังนี้

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลงาน
(4.1)	ระดับความสำเร็จการจัดทำแผนการสร้างและพัฒนาบุคลากรขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพในประเทศไทย	ระดับ	2	อยู่ระหว่างดำเนินการ
(4.2)	จำนวนของ Quality Expert ที่ขึ้นทะเบียน			
(4.2.1)	จำนวนผู้เยี่ยมสำรวจที่ขึ้นทะเบียนกับสถาบัน	คน	177	● 169
(4.2.2)	จำนวนที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพที่ขึ้นทะเบียนกับสถาบัน	คน	130	● 101
(4.3)	ร้อยละของสถานพยาบาลที่มีผู้บริหารด้านคุณภาพ (QMR) หรือผู้จัดการศูนย์คุณภาพที่ผ่านการอบรมหลักสูตรของสถาบัน	ร้อยละ	15	อยู่ระหว่างดำเนินการ
(4.4)	จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมหรือหลักสูตรการศึกษาดูงานสำหรับต่างประเทศ	หลักสูตร (สะสม)	1	อยู่ระหว่างดำเนินการ
(4.5)	ระดับความสำเร็จของแผนเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารทรัพยากรมนุษย์ของสถาบัน	ระดับ	2	อยู่ระหว่างดำเนินการ
(4.6)	โปรแกรมพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจได้รับการรับรองมาตรฐานสากล ISQuaEEA	ผ่าน	ผ่านการต่ออายุโปรแกรมการพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจ	● ผ่าน

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานและแนวทางแก้ไข

ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข
1) การพัฒนาที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพยังไม่มีแนวทางชัดเจน	● ทบทวนระเบียบ แนวทางการพัฒนาที่ปรึกษา และพัฒนาเครื่องมือในการประเมินและพัฒนาที่ปรึกษา ให้เหมาะสม ด้วยการมีส่วนร่วมของผู้ที่เกี่ยวข้อง
2) การรับรองโปรแกรมพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจมาตรฐานสากล (ISQuaEEA) มีคะแนนในข้อ 2.6 และ 2.8 ต่ำกว่าค่ามาตรฐาน มีผลอาจไม่ได้รับการรับรอง	● ได้นำเสนอคณะกรรมการสถาบันเพื่อหาแนวทางในการชี้แจงการกับ ISQuaEEA ทำให้สถาบันมีแนวทางการชี้แจงและผ่านการรับรอง โดยมี recommendation และได้มีการจัดทำแผนการพัฒนาเรียบร้อยแล้ว

แผนงานที่ 5 บริหารจัดการองค์กรสู่ความเป็นเลิศ

มีโครงการสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนงานนี้ จำนวน 4 โครงการ ได้แก่ 1) โครงการพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ 2) โครงการขับเคลื่อนนโยบายและติดตามประเมินผล 3) โครงการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อส่งเสริมภาพลักษณ์องค์กร และ 4) โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กร

- ได้รับงบประมาณจัดสรรตามแผนงานนี้ รวมทั้งสิ้น 16.2960 ล้านบาท เบิกจ่ายงบประมาณรวมภาระผูกพัน เป็นจำนวน 10.6595 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 65.41

มีผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดในแผนงานนี้ สรุปได้ดังนี้

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลงาน
(5.1)	ผลการประเมินและรับรององค์กรมาตรฐานสากล ISQuaEEA และมาตรฐานระดับประเทศ			
(5.1.1)	องค์กร (Organization) ได้รับการรับรองมาตรฐานสากล ISQuaEEA	ผ่าน		วัดผลปี พ.ศ. 2568
(5.1.2)	ระดับการประเมินรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA 4.0)	ผ่านเกณฑ์ ชั้นสูง	ผ่าน	อยู่ระหว่างดำเนินการ
(5.1.3)	ผลการประเมิน ITA	ร้อยละ	≥ 92	อยู่ระหว่างจัดเก็บข้อมูลตามกรอบเวลาที่ปช. กำหนด
(5.1.4)	ระดับความสำเร็จการเข้าสู่กระบวนการประเมินรับรอง TQC	ระดับ	2	อยู่ระหว่างดำเนินการ
(5.2)	ความสามารถหารายได้ขององค์กร (จากการดำเนินงาน)	ล้านบาท	104	● 79.0665
(5.3)	ร้อยละความเชื่อมั่นของสถานพยาบาลต่อการดำเนินของสถาบัน	ร้อยละ	≥ 80	อยู่ระหว่างดำเนินการ
(5.4)	จำนวนของระบบที่ใช้ดิจิทัลในการเปลี่ยนแปลงองค์กร	ระบบ(สะสม)	4	อยู่ระหว่างดำเนินการ

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานและแนวทางแก้ไข

ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข
<p>1) การหารายได้จากการทำงาน บางประเภทไม่เป็นไปตามเป้าหมาย</p> <p><u>หมายเหตุ</u></p> <p>เป็นข้อมูลการหารายได้จำนวน 2 ไตรมาส โดยมีแผนงานที่อยู่ระหว่างดำเนินการอีก 2 ไตรมาส ที่คาดว่าจะบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● ทบทวน ติดตาม วางแผน การหารายได้ และเร่งรัดการดำเนินโครงการ /กิจกรรม ที่ก่อให้เกิดได้และหาทางแก้ไขหาปัญหาที่อาจส่งผลต่อเป้าหมายการหารายได้