

ผลการเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอกได้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามกิจกรรมของสถาบัน

ตามที่สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เผยแพร่ปฏิทินและคู่มือการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 โดยกำหนดให้หน่วยงานของรัฐที่เข้าร่วมการประเมินต้องแสดงผลการเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอกได้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน ขอสรุปการดำเนินงานในปี 2568 มีรายละเอียด ดังนี้

1. ประเด็นในการมีส่วนร่วม

ตามแผนปฏิบัติการราชการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ระยะที่ 2 พ.ศ. 2566-2570 (ฉบับทบทวนปี 2568) ได้ปรับ “โครงการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลปฐมภูมิ” จากกลยุทธ์ “เสริมพลังความร่วมมือเครือข่ายพัฒนาโลกเพื่อคุณภาพและความปลอดภัยมาอยู่ในกลยุทธ์ที่ 1 “สร้างความไว้วางใจในระบบบริการสุขภาพด้วยกระบวนการ HA” โดยมีเป้าหมายเพื่อ (1) เพิ่มความครอบคลุม ต่อเนื่อง และยกระดับของการพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาลด้วยมาตรฐาน HA (2) สถานพยาบาลมีผลลัพธ์คุณภาพและความปลอดภัย และ (3) เพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลของระบบการประเมินและรับรอง เนื่องมาจากในปีงบประมาณ 2567 ได้ดำเนินการตามโครงการและก่อให้เกิดผลลัพธ์สำคัญทั้งการพัฒนามาตรฐานและการประเมินรับรองสถานพยาบาลปฐมภูมิ ประกอบด้วย 1) ด้านการพัฒนามาตรฐาน เครื่องมือ และระบบประเมินรับรองคุณภาพ (ขั้นพัฒนา และขั้นมาตรฐาน) อย่างไรก็ตามในการดำเนินการของปี 2566-2567 นับว่าเป็นช่วงของการสร้างต้นแบบของกลไกการขับเคลื่อน การสร้าง Quality Expert การพัฒนาโลก เครื่องมือเพื่อพัฒนาและประเมินรับรอง พื้นที่การดำเนินงานยังอยู่ในวงจำกัดเฉพาะพื้นที่ที่ตกลงความร่วมมือ และการพัฒนายังมีจำนวนน้อยเมื่อเทียบกับสถานพยาบาลปฐมภูมิที่มีอยู่จำนวนมากกว่า 9,000 แห่งทั่วประเทศ

ดังนั้นเพื่อให้การขยายพื้นที่ดำเนินการ รวมทั้งการสร้างกลไกการพัฒนาบุคลากรสถานพยาบาลปฐมภูมิได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่องจนทำให้ประชาชนที่เข้ารับบริการที่สถานบริการปฐมภูมิที่กระจายอยู่ทั่วประเทศ นั้น ให้ได้รับบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานและมีความปลอดภัยตามเป้าหมายการพัฒนาสถานพยาบาลปฐมภูมิ

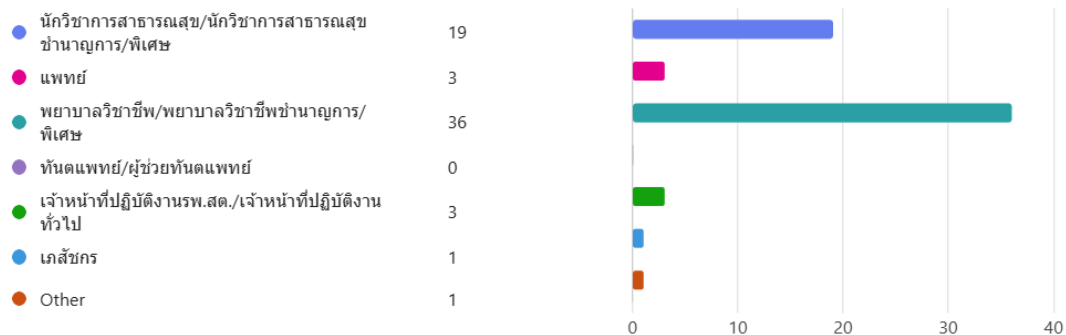
ในการนี้ สถาบันได้จัดทำกระบวนการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาพี่เลี้ยงการพัฒนาคุณภาพบริการปฐมภูมิ ตามมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ วิทยากร ปี 2568 วันที่ 12-13 ธันวาคม 2567 เวลา 08.30 – 16.30 น. ห้องประชุมแมจิก3 โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น โดยให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็น โดยสอบถามทาง QR Code ของสถาบัน ดังคำถามในการสอบถามความเห็นและการมีส่วนร่วม

1. ข้อเสนอหรือสิ่งที่อยากให้เพิ่มเติมหรือปรับปรุง
2. หัวข้อใดที่ท่านต้องการอบรมเพิ่มเติม

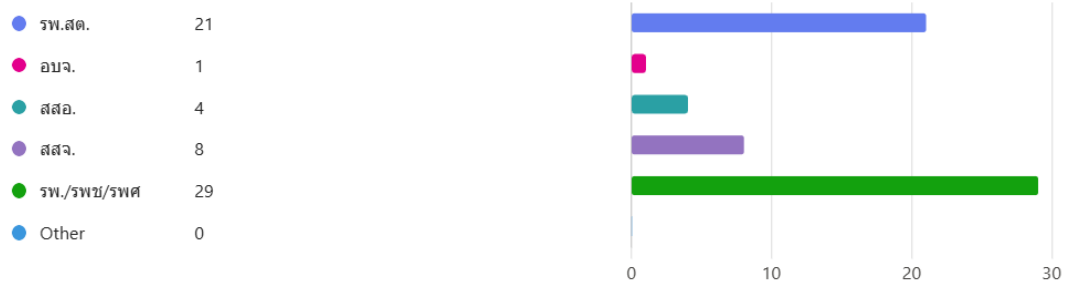
2. สรุปข้อมูลของผู้มีส่วนร่วม

กลุ่มเป้าหมายที่มีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็น 63 คน จาก 81 คน คิดเป็นร้อยละ 77.77

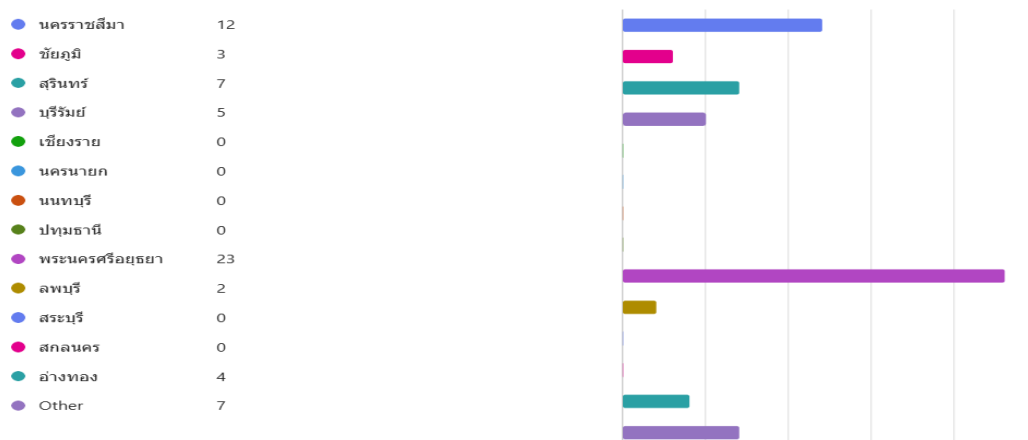
2.1. วิชาชีพของผู้มีส่วนร่วมมากที่สุดคือ พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ/พิเศษ 36 คน รองลงมานักวิชาการสาธารณสุข/นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ/พิเศษ 19 คน แพทย์ 3 คน เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานรพ.สต./เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานทั่วไป 3 คน เกสเซอร์ 1 คน และอื่นๆ 1 คน ดังภาพ



2.2. สังกัดของผู้มีส่วนร่วมมากที่สุดคือ รพ./รพช./รพศ. 29 คน รองลงมา รพสต. 21 คน อบจ. 1 คน สสอ. 1 คน และสสจ. 1 คน ดังภาพ



2.3. จังหวัดของผู้มีส่วนร่วมมากที่สุด คือ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 23 คน รองลงมาจังหวัดนครราชสีมา 12 คน จังหวัดสุรินทร์ 7 คน อื่นๆไม่ระบุ 7 คน จังหวัดบุรีรัมย์ 5 คน จังหวัดอ่างทอง 4 จังหวัดชัยภูมิ 3 คน และจังหวัดลพบุรี 2 คน



2.4. ข้อเสนอแนะหรือสิ่งที่อยากให้เพิ่มเติมหรือปรับปรุง

ผลการสำรวจของผู้มีส่วนร่วมในเชิงคุณภาพ พบว่า (1) ควรจัดอบรมแบบ Workshop เพื่อเน้นการฝึกลงมือปฏิบัติจริง ควบคู่การเรียนรู้เชิงลึก (2) ขยายเวลาอบรมเป็น 3 วัน เพื่อให้มีเวลาซึมซับและฝึกฝนมากขึ้น พร้อมทบทวนซ้ำ (3) จัดอบรมเชิงเขตสุขภาพ พร้อมเปิดโอกาสให้พี่เลี้ยงเรียนรู้ข้ามเขต เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสร้างความสัมพันธ์กับพี่เลี้ยงในเขตสุขภาพอื่น (4) ติดตามผลและฟื้นฟูความรู้สม่ำเสมอ เสริมพลังพี่เลี้ยงอย่างต่อเนื่อง

2.5. หัวข้อใดที่ท่านต้องการอบรมเพิ่มเติม

ผลการสำรวจของผู้มีส่วนร่วมในเชิงคุณภาพ พบว่า (1) ต้องการพัฒนาด้านการโค้ช (Coaching) การโค้ชอย่างมีเป้าหมายในสถานการณ์จริง การกำหนดเป้าหมายการเป็นพี่เลี้ยงขั้นพัฒนา การสร้างทีมพี่เลี้ยงที่เป็นมิตร (2) ทักษะด้านการสื่อสารและพัฒนาตนเอง การฟังอย่างลึกซึ้ง การสื่อสารในทีม การเรียนรู้และพัฒนาตนเองให้เกิดการยอมรับจากผู้ฟัง และการค้นหาคุณค่าในตัวบุคคล (3) ทักษะด้านการใช้ข้อมูลและสารสนเทศ เพื่อวิเคราะห์แบบประเมินตนเอง การใช้ AI, การเรียนรู้จากสารสนเทศวิเคราะห์ข้อมูล

3. ผลจากการมีส่วนร่วม

3.1. ผลจากการมีส่วนร่วม สถาบันได้พัฒนาพี่เลี้ยงฯ เพิ่มจากเดิมในปีงบประมาณ 2567 พัฒนาพี่เลี้ยงได้จำนวน 79 คน และในปีงบประมาณ 2568 พัฒนาพี่เลี้ยงได้ จำนวน 104 คน รวมทั้งสิ้น 183 คน (สะสม) โดยครบคลุม ได้แก่ 1) นครชัยบุรินทร์ (ชัยภูมิ นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์) 2) เชียงราย 3) นครจตุบุรีศรีปทุมทอง (สระบุรี นนทบุรี ลพบุรี อ่างทอง นครนายก สิงห์บุรี พระนครศรีอยุธยา ปทุมธานี) 4) สกลนคร 5) อบจ.ภูเก็ต

3.2. หลังจากนำผลของการมีส่วนร่วมของกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาพี่เลี้ยงการพัฒนาคุณภาพบริการปฐมภูมิ ตามมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ รายใหม่ ปี 2568 วันที่ 12-13 ธันวาคม 2567 เวลา 08.30 – 16.30 น. ณ ห้องประชุมแมจิก3 โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น ได้ทำการให้พี่เลี้ยงเขตสุขภาพที่ 4 นครจตุบุรีศรีปทุมทอง (สระบุรี นนทบุรี ลพบุรี อ่างทอง นครนายก สิงห์บุรี พระนครศรีอยุธยา ปทุมธานี) แก่ รพสต. จำนวน 106 แห่ง ทำให้พี่เลี้ยงได้ ดำเนินการลงพื้นที่ สถานการณ์จริง

- เพื่อฝึกทักษะแนวคิด มาตรฐานสถานพยาบาล การประเมินการพัฒนา และการนำไปปฏิบัติใช้ รู้จักเข้าใจ มาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ และการนำมาใช้ประโยชน์
- ฝึกทักษะในการค้นหาคุณค่าด้วยสุนทรียสาธก/การเป็นกัลยานมิตรและการทำงานเป็นทีม
- ฝึกทักษะวางแผนการโค้ช และโค้ชอย่างมีเป้าหมาย สอดคล้องตามประเด็นสำคัญของมาตรฐาน
- มีความรู้ความเข้าใจในหลักการวิเคราะห์ และใช้ประโยชน์จากข้อมูลสารสนเทศ

ทำให้ได้ชิ้นงานสรุปความเห็นของที่เลี้ยงการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล จากกิจกรรมสร้างการเรียนรู้ร่วมกับสถานพยาบาลปฐมภูมิ ผ่านแบบประเมินตนเองและการตามรอยที่หน้างาน

- 3.3. รพสต. เขตสุขภาพที่ 4 เข้ารับรองการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ ในวันที่ 14 - 15 มกราคม 2568 เวลา 08.30 – 16.00 น. ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชัน กรุงเทพมหานคร โดยประกอบไปด้วย (1) รพสต.พื้นที่เขตสุขภาพที่ 4 จำนวน 53 แห่ง/วัน (รวม 106 แห่ง) (2) ที่เลี้ยงการพัฒนาคุณภาพบริการปฐมภูมิ จำนวน จำนวน 25 คน/วัน (3) ผู้ประเมินการพัฒนา จำนวน 25 คน/วัน



- 3.4. ผลจากการมีส่วนร่วมทำให้รพสต.ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 4 จำนวน 106 แห่ง ผ่านการรับรองการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ ขั้นพัฒนา ณ วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2568 และเข้ารับประกาศนียบัตรในการประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ 25 “Building Quality and Safety Culture for the Future Sustainability” วันที่ 21 มีนาคม 2568 เวลา 10.00 – 14.30 น.ณ ห้องประชุม Grand Diamond Ballroom ศูนย์การประชุมอิมแพค ฟอรั่ม เมืองทองธานี



4. การนำผลจากการมีส่วนร่วมไปปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงานของหน่วยงาน

จากการมีส่วนร่วมดังกล่าว สถาบันได้นำมาดำเนินการดังนี้

4.1. ออกแบบแผนงานและจัดกิจกรรมตาม Action plan ดังต่อไปนี้

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา
1	สัมมนาสร้างการเรียนรู้เพื่อรับรองการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลปฐมภูมิ (ขั้นพัฒนา) ตามมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ รุ่นที่ 1 และ รุ่นที่ 2 ณ ห้องประชุมโคราชบอลรูม ชั้น 2 โรงแรมเซ็นทารา โคราช จังหวัดนครราชสีมา โดยความร่วมมือกับศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อพัฒนาสถานพยาบาลปฐมภูมิ เขตนครชัยบุรีรินทร์	วันที่ 7-8 พฤษภาคม 2568 เวลา 08.30 – 16.30 น.
2	สัมมนาเพื่อสื่อสารแนวทางการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลปฐมภูมิภาครัฐเพื่อยกระดับสู่การรับรองการพัฒนาและรับรองคุณภาพตามมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ (P-HA: Primary Healthcare Accreditation) ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ แก่ ศูนย์ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล มหาวิทยาลัยนครสวรรค์	วันที่ 2 พฤษภาคม 2568 เวลา 13.30-15.30 น.
3	สัมมนาสร้างการเรียนรู้เพื่อรับรองการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลปฐมภูมิ (ขั้นพัฒนา) ตามมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ รุ่นที่ 3 และ รุ่นที่ 4 โดยความร่วมมือกับศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อพัฒนาสถานพยาบาลปฐมภูมิ เขตนครชัยบุรีรินทร์	วันที่ 14-15 สิงหาคม 2568
4	อบรมหลักสูตรพัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยงการพัฒนาคุณภาพบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพื่อประเมินการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต	ไตรมาส 3-4
5	สัมมนาสร้างการเรียนรู้เพื่อรับรองการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลปฐมภูมิ (ขั้นพัฒนา) ตามมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ รุ่นที่ 3 และ รุ่นที่ 4 โดยความร่วมมือกับศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อพัฒนาสถานพยาบาลปฐมภูมิ อบจ.ภูเก็ต	ไตรมาส 3-4
6	รับรองการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ แก่ รพ สต.เขตนครชัยบุรีรินทร์ และอบจ.ภูเก็ต	ไตรมาส 4
7	อนุมัติการรับรองการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลทั้งองค์กรที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ ให้กับรพสต.	ไตรมาส 2 ปีงบประมาณ 2569

<ul style="list-style-type: none"> ● ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อพัฒนาสถานพยาบาลปฐมภูมิ เขตนครชัยบุรินทร์ ● ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อพัฒนาสถานพยาบาลปฐมภูมิ อบจ. ภูเก็ต 	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

5. ปัญหาและอุปสรรค

- 5.1. ความครอบคลุมของการพัฒนาศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ (ศสร.) ยังไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่
- 5.2. จำนวนของผู้เชี่ยวชาญ (Primary care quality expert) ยังมีไม่เพียงพอทุกพื้นที่
- 5.3. กลไกการพัฒนาในเชิงนโยบาย/ระบบ และพันธมิตรขับเคลื่อนที่ร่วมสนับสนุนทรัพยากร ยังมีไม่เพียงพอทุกพื้นที่

6. ข้อเสนอแนะ

ในปีงบประมาณ 2569

- 6.1. มาตรฐานที่ได้รับการรับรอง ISQua Standard ปีงบประมาณ 2569-70
- 6.2. ความครอบคลุมของสถานพยาบาลปฐมภูมิที่ได้รับการรับรอง ร้อยละ 10 (350 แห่ง): ขั้นพัฒนาและขั้นมาตรฐาน
- 6.3. ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้สามารถยกระดับความสามารถเป็นหน่วยงานที่ให้การประเมินการพัฒนาขั้นพัฒนา/ขั้นมาตรฐาน โดยประชาชนในพื้นที่มีส่วนร่วมในกระบวนการประเมินและรับรองคุณภาพ
- 6.4. ความครอบคลุมของการพัฒนาศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ (ศสร.) เพื่อการพัฒนาคุณภาพบริการสุขภาพปฐมภูมิระดับพื้นที่
- 6.5. จำนวนของผู้เชี่ยวชาญ (Primary care quality expert) ที่เพียงพอต่อการพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาลปฐมภูมิในระดับพื้นที่
- 6.6. มีกลไกการพัฒนาในเชิงนโยบาย/ระบบ และพันธมิตรขับเคลื่อนที่ร่วมสนับสนุนทรัพยากรที่เพียงพอแก่พื้นที่และ สรพ.
- 6.7. สรพ. มีระบบการประเมินรับรองปฐมภูมิที่มีประสิทธิภาพ ได้รับความเชื่อมั่นการดำเนินการจากสถานพยาบาล ผู้มีส่วนได้เสีย สังคม

เป้าหมายและผลลัพธ์ที่คาดหวังระยะ 5 ปี (2566-2570)

จำนวน PCU/NPCU 3,496 แห่ง
(ตามประกาศ 30 มิถุนายน 2568) <http://pcc.moph.go.th/>



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 ผู้ช่วย ผอ.: นพ.ทรง
องค์ประกอบ 1: ระดับความสำเร็จของการพัฒนา มาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิตามแนวทางสากล	ทดสอบการใช้ มาตรฐานฉบับ ทดลองวงจำกัด	ประกาศใช้มาตรฐานฉบับ สมบูรณ์ และนำสู่การ ปฏิบัติขั้นพัฒนาใน กลุ่มเป้าหมาย ครร.	ใช้มาตรฐานรับรอง ขั้นมาตรฐาน (หลักเกณฑ์ การประเมินรับรอง การ ประเมินตนเอง)	มาตรฐานได้รับการรับรอง สากลจาก ISQua EEA	ทบทวนและพัฒนา มาตรฐาน Revise 1.2 และประเมินผลการใช้ มาตรฐานสู่การปฏิบัติ	นพ.ทรงฯ/ วิทยากร
องค์ประกอบ 2: ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบ ประเมินและรับรองมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ	พัฒนารูปแบบการ รับรองขั้นพัฒนา	-รับรองขั้นพัฒนา -พัฒนารูปแบบรับรอง ขั้นมาตรฐาน -PHA Platform blueprint	-รับรองขั้นมาตรฐาน - พัฒนา PHA Survey Digital Platform	- กลไกการรับรองขั้น พัฒนาโดยศูนย์เรียนรู้ - ทดลองใช้ platform วงจำกัด	- หน่วยงานต้นแบบ ใช้ผลการรับรองเป็น เงื่อนไข ในการให้คู่ค้า	นพ.ทรงฯ/ วิทยากร ป็นรัตน์ชิตวัน กฤตภาส/จัดอรุณ
องค์ประกอบ 3: จำนวนศูนย์การเรียนรู้ที่มีการขับเคลื่อน การพัฒนาตามมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ	พัฒนาต้นแบบ	จำนวน 4 แห่ง (เขตจังหวัดอำเภอ)	จำนวน 8 แห่ง (เขตจังหวัดอำเภอ)	จำนวน 12 แห่ง (เขตจังหวัดอำเภอ)	จำนวน 16 แห่ง (เขตจังหวัดอำเภอ)	ดร.บรรจง/ นพ.ทรงฯ/ วราภรณ์ วิทยากร
องค์ประกอบ 4: จำนวนความครอบคลุมของหน่วย บริการ ปฐมภูมิที่เข้าสู่กระบวนการคุณภาพมาตรฐาน สถานพยาบาลปฐมภูมิ	พัฒนาต้นแบบ	รวม 35 แห่ง (1%) ขั้นพัฒนา 35 แห่ง	รวม 70 แห่ง - ขั้นพัฒนา 70-x แห่ง - ขั้นรับรอง x แห่ง x ขั้นรับรองที่ทำได้จริง	รวม 175 แห่ง - ขั้นพัฒนา 175-x แห่ง - ขั้นรับรอง x แห่ง x ขั้นรับรองที่ทำได้จริง	รวม 350 แห่ง - ขั้นพัฒนา 350-x แห่ง - ขั้นรับรอง x แห่ง x ขั้นรับรองที่ทำได้จริง	นพ.ทรงฯ/ วิทยากร/ ป็นรัตน์ วราภรณ์
องค์ประกอบ 5: จำนวน Quality Expert		-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	นพ.ภูษิตย์/ วราภรณ์ วิทยากร ป็นรัตน์



หมายเหตุ : การกำหนด ค่า X ขั้นรับรองที่ทำได้ ในปี 2568 เนื่องจาก เป็นเริ่มต้นที่มีการประเมินรับรองสถานพยาบาลปฐมภูมิ ทั้งตั้งแต่ปี 2569 จะปรับค่า X เป็นจำนวนเต็มหลังจากมีการดำเนินงานจริงในปี 2568