



สรุปผลการดำเนินงานตามภารกิจสำคัญ
ของสถาบันปีงบประมาณ 2564



การประเมินรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 มีสถานพยาบาล ได้รับการประเมินรับรองกระบวนการคุณภาพตามมาตรฐาน HA ทุกชั้น และยังมีสถานการณัรับรอง จำนวนทั้งสิ้น 840 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 56.91 จากสถานพยาบาล 1,476 แห่ง

สถานพยาบาลได้รับการรับรองและมีสถานะการรับรองกระบวนการคุณภาพตามมาตรฐาน HA ชั้น 3 จำนวน 778 แห่งและขั้นก้าวหน้า (Advanced HA) จำนวน 6 แห่ง รวมเป็นจำนวน 784 แห่งคิดเป็นร้อยละ 53.12

ตารางที่ 1 แสดงสถานพยาบาลที่ยังมีสถานะของการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ประจำปี พ.ศ.2564

ประเภทโรงพยาบาล	จำนวน โรงพยาบาล	ชั้น 1		ชั้น 2		ชั้น 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/รพมหาวิทยาลัย	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

หมายเหตุ ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2564

เนื่องจากในปี 2564 มีการระบาดของโรคโควิด 19 อย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้มีสถานพยาบาล รวมทั้งสิ้น จำนวน 313 แห่ง

- **สถานพยาบาลภาครัฐ** รวมทั้งสิ้น จำนวน 245 แห่ง อยู่ในระหว่างการต่ออายุกระบวนการคุณภาพตามมาตรฐาน HA ชั้น 3 รวมขั้นก้าวหน้า จำนวน 228 แห่ง ชั้น 2 จำนวน 14 แห่ง ชั้น 1 จำนวน 3 แห่ง
- **สถานพยาบาลภาคเอกชน** รวมทั้งสิ้น จำนวน 68 แห่ง อยู่ในระหว่างการต่ออายุกระบวนการคุณภาพตามมาตรฐาน HA ชั้น 3 รวมขั้นก้าวหน้า จำนวน 25 แห่ง ชั้น 2 จำนวน 36 แห่ง ชั้น 1 จำนวน 7 แห่ง

กราฟที่ 1 แสดงสถานการณ์รับรองของสถานพยาบาลตามมาตรฐาน HA (ขั้น 3) (สะสม)



หมายเหตุ ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2564

ในปี 2564 สถาบันได้วางแผนการจัดเตรียมสำรวจสถานพยาบาลเพื่อให้สถานพยาบาลได้รับการชำระการรับรองอย่างต่อเนื่อง แต่จากสถานการณ์ของการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ยังคงมีความรุนแรง ทำให้มีสถานพยาบาลหลายแห่งได้รับผลกระทบจากการเตรียมความพร้อมในการให้การป้องกันรักษาผู้ป่วย รวมทั้งสถาบันเองก็ไม่สามารถจัดให้มีการเข้าเยี่ยมชมสำรวจสถานพยาบาลอีกหลายแห่ง เนื่องจากมีการจำกัดการเดินทางและไม่สามารถจัดพาหนะเดินทางไปเยี่ยมชมสำรวจได้จากการปิดสนามบิน เพื่อให้เกิดผลการเยี่ยมชมสำรวจอย่างต่อเนื่องสถาบันต้องปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดเตรียมสำรวจสถานพยาบาลภายใต้สถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง โดยจัดเยี่ยมชมสำรวจผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ จำนวน 100 แห่ง การเยี่ยมชมสำรวจแบบลดรูป (Adjusted survey) จำนวน 91 แห่ง การเยี่ยมชมสำรวจแบบเสมือนจริง (Virtual survey) จำนวน 9 แห่ง

การรับรองสถานพยาบาลขั้นก้าวหน้า (Advanced HA:AHA)

ในปี 2564 มีโรงพยาบาลที่เข้าสู่กระบวนการรับรอง AHA ครั้งแรก จำนวน 4 แห่ง เป็นไปตามเป้าหมาย ได้แก่ 1) โรงพยาบาลพญาไท 3 กรุงเทพฯ 2) โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย 3) โรงพยาบาลเซนต์หลุยส์ กรุงเทพฯ และ 4) โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ กรุงเทพฯ

และสถาบันยังได้จัดเตรียมความพร้อมเพื่อรับการเยี่ยมชมสำรวจ (Pre-survey) ให้กับโรงพยาบาลจำนวน 5 แห่ง ได้แก่ 1) โรงพยาบาลศูนย์หัวใจสิริกิติ์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น 2) โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สภากาชาดไทย จังหวัดชลบุรี 3) โรงพยาบาลระยอง จังหวัดระยอง 4) โรงพยาบาลค่ายสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี และ 5) โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

การประเมินและรับรองเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ (District Health System Accreditation :DHSA)

ปี 2564 สถาบันมีเป้าหมายขยายการรับรองเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ ซึ่งได้เริ่มมีการรับรองครั้งแรกในปี พ.ศ. 2561 ผลการดำเนินงาน มีการประเมินรับรอง (สะสม) จำนวน 27 แห่ง (เป้าหมาย 40 แห่ง)

ตัวชี้วัด		ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
จำนวนสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ (District Health System Accreditation)	เป้าหมาย (สะสม)	0	10	20	40
	ผลลัพธ์	8	14	24	27

ผลการดำเนินการที่ไม่ได้ตามเป้าเนื่องจากสถานการณ์ระบาดของโรคโควิด 19 สถาบันได้จัดทำแผนการเยี่ยมสำรวจแล้วแต่ต้องเลื่อนการจัดเยี่ยม จำนวน 18 แห่ง จากการจำกัดการเดินทางและมาตรการต่างๆ ตามประกาศของ ศบค.

การประเมินและรับรองเฉพาะโรค และระบบงานสำคัญ

ปี 2564 มีโรงพยาบาลขอรับรองเฉพาะโรค จำนวน 20 แห่ง ได้รับการประเมินรับรองผ่านการรับรองเฉพาะโรค จำนวน 17 แห่ง โรคที่ให้การรับรองมีดังนี้

ลำดับ	โรค/ระบบ	โรงพยาบาล
1	การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคจอประสาทตาหลุดลอก	ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
2	การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	กาฬสินธุ์
3	การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	ขอนแก่น
4	การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	มหาสารคาม
5	การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	ภูมิพลอดุลยเดช กรมแพทย์ทหารอากาศ
6	การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	ศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
7	การดูแลรักษาทารกเกิดก่อนกำหนด	สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ
8	การดูแลรักษาทารกแรกเกิดที่มีปัญหาการได้ยิน	ราชวิถี
9	การดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวชด้วยไฟฟ้า	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
10	การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไทรอยด์	เทพธารินทร์
11	การดูแลรักษาผู้ป่วยใส่อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ไฟฟ้าหัวใจ	คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
12	การป้องกันและดูแลรักษาสตรีตั้งครรภ์คลอดก่อนกำหนด	สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ
13	การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคประสาทหูเสื่อมชนิดเฉียบพลัน โดยใช้การบำบัดด้วยออกซิเจนแรงดันสูง	สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ

ลำดับ	โรค/ระบบ	โรงพยาบาล
14	การดูแลรักษาผู้ป่วยที่ได้รับสารพิษ	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
15	การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งปากมดลูก	คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
16	การดูแลรักษาผู้ป่วยภาวะเอ็นไขว้หน้าข้อเข่าบาดเจ็บ	มหाराชนครเชียงใหม่
17	การดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ด้านการพัฒนามาตรฐานการรับรองคุณภาพ ดังนี้

- จัดทำมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (HA) ฉบับที่ 5 มีการประกาศใช้มาตรฐานในเดือน ตุลาคม 2564 และจะนำไปใช้ในการประเมินรับรองโรงพยาบาลที่ยื่นแบบประเมินตนเอง ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2564 เป็นต้นไป
- จัดทำมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิเขตเมือง โดยจะมีการทดลองนำไปใช้ ในสถานพยาบาลเขตเมือง ในปี 2565 รวมทั้งจะนำมาตรฐานไปพัฒนาเป็นมาตรฐานปฐมภูมิทั่วไป
- จัดทำแนวทางการประเมินและรับรองที่หลากหลาย เช่น การรับรองระบบเครือข่ายบริการสุขภาพ (HNSA), ระบบการดูแลรักษา ในคลินิกเบาหวาน, ระบบการดูแลผู้สูงอายุที่กระดูกสะโพกหัก เป็นต้น

การพัฒนาผู้เยี่ยมชมสำรวจ จากผลกระทบของสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทำให้ในปี 2564 สถาบันไม่สามารถดำเนินการคัดเลือกและขึ้นทะเบียนผู้เยี่ยมชมสำรวจใหม่ได้ เนื่องจากแผนงานในการสร้างและพัฒนาผู้เยี่ยมชมสำรวจได้ชะลอการดำเนินกิจกรรม

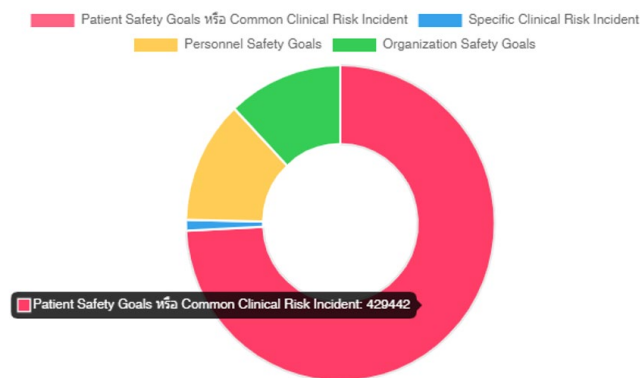
การประเมินและรับรองเครือข่ายระดับจังหวัด (Provincial Network Certificate :PNC)

สถาบันมีการปรับปรุง ระเบียบคณะกรรมการบริหารสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการในการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล พ.ศ. 2563 โดยได้มีการกำหนดให้มีการประเมินการพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาลที่พัฒนาระบบเครือข่าย ตามมาตรฐานที่คณะกรรมการกำหนด สถาบันจึงนำมาตรฐานการพัฒนาระบบเครือข่ายบริการสุขภาพระดับจังหวัด มาปรับปรุงเป็นมาตรฐานระบบเครือข่ายบริการสุขภาพ (Healthcare Network System Standard : HNA) ที่เปิดกว้างขึ้นจากการประเมินเทียบเท่าขั้น 2 เป็นการรับรอง ขั้น 3 และมีการประกาศใช้มาตรฐานระบบเครือข่ายบริการสุขภาพ (Healthcare Network System Standards) ในเดือนมิถุนายน 2563 ซึ่งในปี 2564 อยู่ระหว่างจัดทำเครื่องมือต่างๆ เช่น แบบประเมินตนเอง คู่มือการเยี่ยม และพัฒนาผู้เยี่ยมชมสำรวจ โดยเริ่มนำร่องใน 2 เครือข่าย ได้แก่ เครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉิน (ER) และเครือข่าย HIV

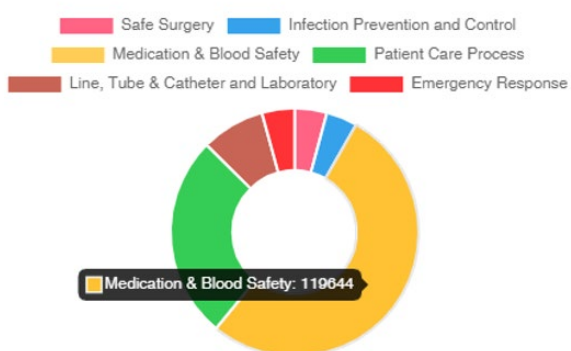
ผลการดำเนินงานตามการขับเคลื่อนนโยบายสำคัญ 2P Safety

ผลการดำเนินงาน มีโรงพยาบาลเข้าร่วมโครงการพัฒนาการจัดการคุณภาพบริการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ และลดความเหลื่อมล้ำของคุณภาพบริการ และประกาศเป้าหมายความปลอดภัย 2P Safety เพื่อพัฒนาตามแนวทาง National Patient and Personnel Safety Goals และมีการบูรณาการการปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมและมีการสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัย มีการรายงานอุบัติการณ์ ในระบบ National Incident Reporting and Learning System (NRLS) จำนวน 753 แห่ง (เป้าหมาย 750 แห่ง) และมีสถานพยาบาลที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน HA (ชั้น 3) ใช้ Quality Measurement เป็นกลไกในการขับเคลื่อนและยกระดับการพัฒนาคุณภาพ จำนวน 738 แห่ง (เป้าหมาย 600 แห่ง) แต่ถ้าเป็นสถานพยาบาลทุกระดับชั้นจะมีจำนวน 840 แห่ง

จากการรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงจากสถานพยาบาลทั่วประเทศ พบว่า ในภาพรวมมีการรายงาน Patient Safety Goals หรือ Common Clinical Risk Incident มากที่สุด จำนวน 429,442 รายการ และ Personnel Safety Goals จำนวน 72,812 รายการ



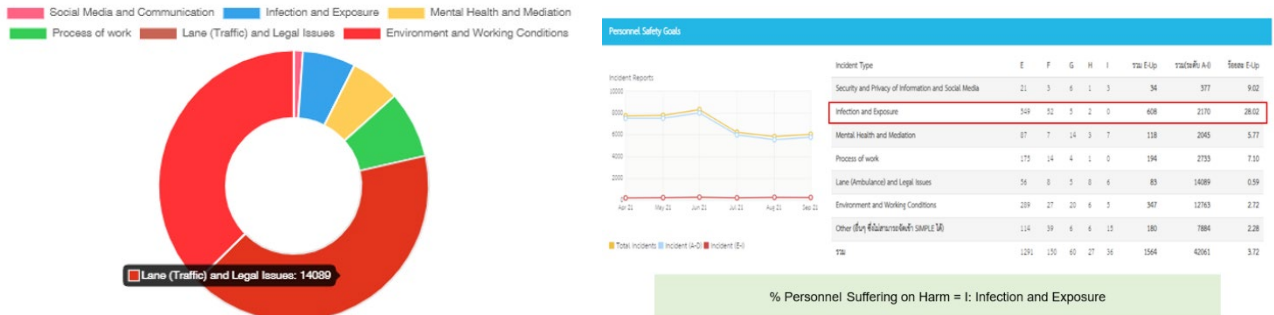
การรายงาน Patient Safety Goals หรือ Common Clinical Risk Incident มีการรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงสูงสุดในหมวดของ Medication & Blood Safety เป็นอันดับหนึ่งในเรื่องของ Medication error : Prescribing (เกิดข้อผิดพลาด/อุบัติการณ์ในขั้นตอนการสั่งใช้ยา) จำนวน 74,846 รายการ ในขณะที่ร้อยละ Patients Suffering on Harm สูงสุดคือเรื่อง Emergency Response



Patient Safety Goals หรือ Common Clinical Risk Incident									
Incident Type	E	F	G	H	I	รวม E-Up	รวม E-Up	รวม E-Up	รวม E-Up
Safe Surgery	975	511	35	44	34	1599	9607	16,84	
Infection Prevention and Control	945	434	7	2	18	1426	9190	15,52	
Medication & Blood Safety	1526	239	8	20	17	1780	119,644	1,49	
Patient Care Processes	3397	879	66	220	221	4683	40292	8,05	
Line, Tube, and Catheter & Laboratory	1430	129	6	12	13	1620	18,845	8,59	
Emergency Response	2260	652	78	537	838	4465	9,659	46,92	
Other (อื่นๆที่ไม่สามารถจัดเข้าประเภทได้)	719	152	7	85	149	1132	16,986	4,66	
รวม	11,292	2,994	227	990	1,340	16,853	240,943	6,90	

% Patients Suffering on Harm = E: Emergency Response

ในส่วน Personnel Safety รายงานอุบัติการณ์สูงสุดเป็นหมวดของ Lane (Traffic) and Legal Issues ในเรื่องของ บุคลากรบันทึกข้อมูลในเวชระเบียนไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง จำนวน 25,436 รายการ ในขณะที่ร้อยละ Personnel Suffering on Harm สูงสุดคือเรื่อง Infection and Exposure



สถานพยาบาลมีการใช้ข้อมูลและสารสนเทศเพื่อการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลด้วยตัวชี้วัดเปรียบเทียบ

สถาบันส่งเสริมให้สถานพยาบาลที่ผ่านการรับรองคุณภาพ HA ยกระดับคุณภาพด้านความปลอดภัยด้วยการใช้ข้อมูลจากโปรแกรม THIP ส่งผลให้มีผลงานพัฒนาและได้รับรางวัล จำนวน 15 ผลงาน ดังนี้

ลำดับ	ผลงาน	โรงพยาบาล
1	OKRs SPEC MI Fast Track TUH (Time is Muscle)	โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
2	ลดระยะเวลาการให้ Thrombolytic agent ในผู้ป่วย Ischemic stroke	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
3	การพัฒนาเครือข่ายและระบบการดูแลผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน	ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ
4	แนวทางปฏิบัติการป้องกันการเกิด VAP โดยใช้ WHAP to OC Bundle Pinklao	โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทย์ทหารเรือ
5	การพัฒนาระบบบริการทางด่วนโรคหลอดเลือดสมอง Stroke Fast Track โรงพยาบาลขอนแก่นและเครือข่าย	โรงพยาบาลขอนแก่น
6	ผลการพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน (Acute Myocardial Infraction : AMI)	โรงพยาบาลขอนแก่น
7	การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันการเกิดภาวะหัวใจหยุดเต้น ระหว่างการผ่าตัดในผู้ป่วย ASA Physical status 1,2	โรงพยาบาลมหาสารคามนครเชียงใหม่
8	การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis) โรงพยาบาลขอนแก่น	โรงพยาบาลขอนแก่น

ลำดับ	ผลงาน	โรงพยาบาล
9	Alert Sepsis Rayong Network	โรงพยาบาลระยอง
10	การพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยที่มีอาการระดับความรู้สึกแบบทั่วร่างกายและใส่ท่อช่วยหายใจในห้องผ่าตัด	โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
11	One Province One Protocol: Close the gap in sepsis	โรงพยาบาลสมุทรปราการ
12	การป้องกันแผลกดทับจากการปฏิบัติที่เป็นเลิศสู่ความยั่งยืน	โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
13	ลดเวลาที่ ER ริงค์เข้าหา Specialist เพื่อพิชิตอัตราตาย	โรงพยาบาลขอนแก่น
14	ป้องกันความเสี่ยง อาชีวอนามัย ปลอดภัยจากการทำงาน	โรงพยาบาลศรีสะเกษ
15	เสียงสะท้อนของผู้ป่วย/ผู้รับผลงาน ผู้บริการที่เป็นเลิศ	โรงพยาบาลขอนแก่น

ผลงานด้านการส่งเสริม สนับสนุน การขับเคลื่อนกลไกการพัฒนาคุณภาพ ด้วยองค์ความรู้และความร่วมมือกับเครือข่าย

สรพ. ได้ส่งเสริมเพื่อเตรียมความพร้อมและการอำนวยการรับรองกระบวนการคุณภาพตามมาตรฐาน HA ให้กับสถานพยาบาล ผ่านกระบวนการวิเคราะห์แผนความก้าวหน้าและแบบประเมินตนเอง (SAR) จำนวน 80 แห่ง (เป้าหมาย 87 แห่ง) คิดเป็นร้อยละ 91.65 มีการจัดกิจกรรมเตรียมความพร้อม สำหรับกลุ่ม รพ.ชั้น 0-2 รพ.เอกชน กลุ่มราชทัณฑ์และกลุ่มพื้นที่พิเศษ เพื่อให้สถานพยาบาลเข้าสู่กระบวนการพัฒนาคุณภาพขั้นสูงขึ้น ยกกระดับขั้นที่ 3 สู่ HA เกิดการพัฒนาคุณภาพต่อเนื่อง จากการดำเนินงานสถานพยาบาลมีสถานะสูงขึ้นจำนวน 6 แห่ง (เป้าหมาย 33 แห่ง) คิดเป็นร้อยละ 18.18 ทั้งนี้เนื่องจากสถานการณ์โควิด 19 มี ส่งผลกระทบต่อให้สถานพยาบาลไม่พร้อมรับการเยี่ยมชมสำรวจและขอเลื่อนการเยี่ยมชมสำรวจไปในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

มีการพัฒนาเครือข่ายคุณภาพสถานพยาบาลที่ครอบคลุมทั้ง 73 จังหวัด โดยผ่านศูนย์ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation Collaborating Center: HACC) จำนวน 6 เครือข่าย สนับสนุนการดำเนินงานของ HACC และพัฒนาที่ปรึกษาโดยแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวคิดคุณภาพกับการออกแบบระบบการฉีดวัคซีน ณ จุดบริการวัคซีนกลางบางซื่อ กรุงเทพฯ ที่ใช้องค์ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐาน HA และความร่วมมือกับหลายภาคส่วน จนเกิดรูปแบบการบริการวัคซีนที่สามารถถอดองค์ความรู้เป็น good Practice และสามารถขยายผลต่อไปในวงกว้าง

นอกจากนี้ สถาบันได้มีการจัดทำแนวปฏิบัติในการบริหารจัดการศูนย์ฉีดวัคซีน และแนวทางปฏิบัติศูนย์พักคอยในชุมชน และได้จัดทำองค์ความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลในสถานการณ์ COVID-19 โดยสื่อสารผ่านช่องทางต่างๆ ของสถาบัน



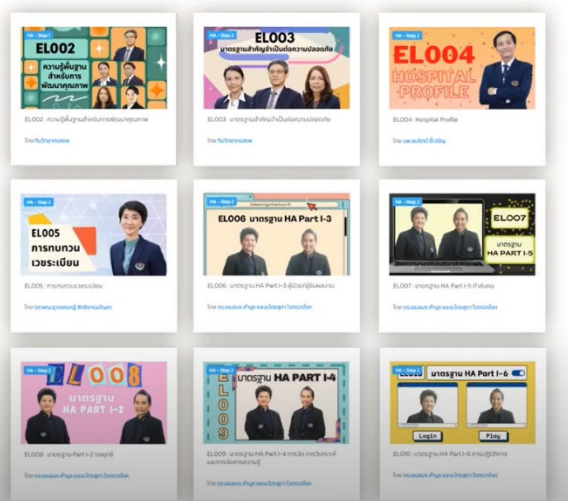
มีการติดตามความก้าวหน้า การพัฒนาคุณภาพเครือข่ายการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS ระดับจังหวัด (HNA-HIV) ผ่านระบบ สื่อสารอิเล็กทรอนิกส์ ในรูปแบบการลงเสียงพื้นที่เสมือนจริง (Virtual survey) และตาม รอยการปฏิบัติระดับหน่วยงาน ได้แก่ ARV clinic , ANC clinic และ PCT ของรพ.แม่ข่าย และรพ.ในเครือข่าย ดำเนินการในพื้นที่ได้ 2 จังหวัด ตามเป้าหมาย ได้แก่ เครือข่ายจังหวัดภูเก็ต และเครือข่ายจังหวัดเชียงราย

สถาบันร่วมกับองค์กรความร่วมมือระหว่างประเทศของเยอรมัน (GIZ) และ บริษัท บี. บราวน์ (ประเทศไทย) จำกัด ลงนามบันทึกความร่วมมือ โครงการเพิ่มการผลิต ผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อโรคและส่งเสริมการทำความสะอาดมือ เพื่อพัฒนาขีดความสามารถในการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 ให้แก่กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ ในสถานพยาบาล 50 แห่งในพื้นที่เสี่ยงต่อการระบาด และกลุ่มเกษตรกรผู้มีรายได้น้อยในพื้นที่ชนบทในประเทศไทย ผ่านการส่งเสริมการทำความสะอาดมือ และการแจกจ่ายผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดมือที่ได้มาตรฐาน

สถาบันได้มีการจัดประชุมประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ 21 (21st HA National Forum) ภายใต้แนวคิด “Enhancing Trust in healthcare” ระหว่างวันที่ 17-19 มีนาคม 2564 ณ ศูนย์การประชุม อิมแพค เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี เป็นการจัดประชุมแบบเสมือนจริง (Virtual Conference) เพื่อให้มีความปลอดภัย และเหมาะสม กับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น มีจำนวนผู้ลงทะเบียน 3,003 Accounts และมีบุคลากรทางการแพทย์เข้าร่วมรับชมจาก ทั่วประเทศสูงกว่า 20,000 คน และมีองค์ความรู้ ผลการพัฒนาคุณภาพและนวัตกรรมของสถานพยาบาลที่ได้รับการเผยแพร่ จำนวน 323 เรื่อง

นอกจากนี้เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ได้รับองค์ความรู้อย่างต่อเนื่อง ครอบคลุมทั่วทุกพื้นที่ ลดความเสี่ยงในการเดินทางและการเว้นระยะปลอดภัยทางสังคม สถาบันได้พัฒนาการอบรมสู่การอบรมรูปแบบวิถีใหม่ การประชุมออนไลน์ ผ่านระบบ zoom แบ่งเป็นแบบไฮบริด จำนวน 4 หลักสูตร มีผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 1,713 ราย และแบบออนไลน์อย่างเดียว จำนวน 9 หลักสูตร ผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 909 account และมีการ จัดหลักสูตรเพิ่มเติมแบบออนไลน์ จำนวน 2 หลักสูตร ได้แก่ 1) หลักสูตร CV005 การเตรียมความพร้อมรับการ เยี่ยมสำรวจผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ 2) หลักสูตร CV006 SAR Writing for DSC HIV มีผู้เข้ารับการอบรมหลักสูตร เพิ่มเติม จำนวน 112 ราย

หลักสูตร E-LEARNING 9 หลักสูตร



ผลงานด้านการพัฒนาองค์กร

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2564 สถาบันมุ่งมั่นพัฒนาองค์กรเพื่อสร้างความเชื่อมั่นการดำเนินงานต่อสถานพยาบาลและประชาชน โดยมีผลการดำเนินงานดังนี้

ผลการประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ผลคะแนนทำได้ 427 คะแนน (เป้าหมายขั้นสูง 400 คะแนน) อยู่ใน “ระดับก้าวหน้า (advanced)”

หมวด	ผลการประเมินตนเองจากหน่วยงาน	ผลการประเมินจากผู้ตรวจ	ค่าเฉลี่ยของหน่วยงานที่ประเมินทั้งหมด
หมวด 1 การนำองค์กร	500	453.13	397.76
หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์	489.58	453.13	399.13
หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	500	463.54	382.62
หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้	500	409.72	396.64
หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร	500	500	381.01
หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ	500	401.04	397.99
หมวด 7 การบรรลุผลลัพธ์การดำเนินการ	376.67	313.33	301.62
คะแนนรวม (500) คะแนน	480.89	427.70	379.54
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) เป็นระบบราชการ	3.85	3.42	3.04

ผลการพัฒนาองค์กรสู่ดิจิทัล (Open Data) ตามมาตรฐานรัฐบาลดิจิทัลด้วยแนวทางการเปิดเผยข้อมูลเปิดภาครัฐในรูปแบบดิจิทัลต่อสาธารณะ ผลคะแนนทำได้ 22.50 อยู่ใน “ระดับขั้นสูง”

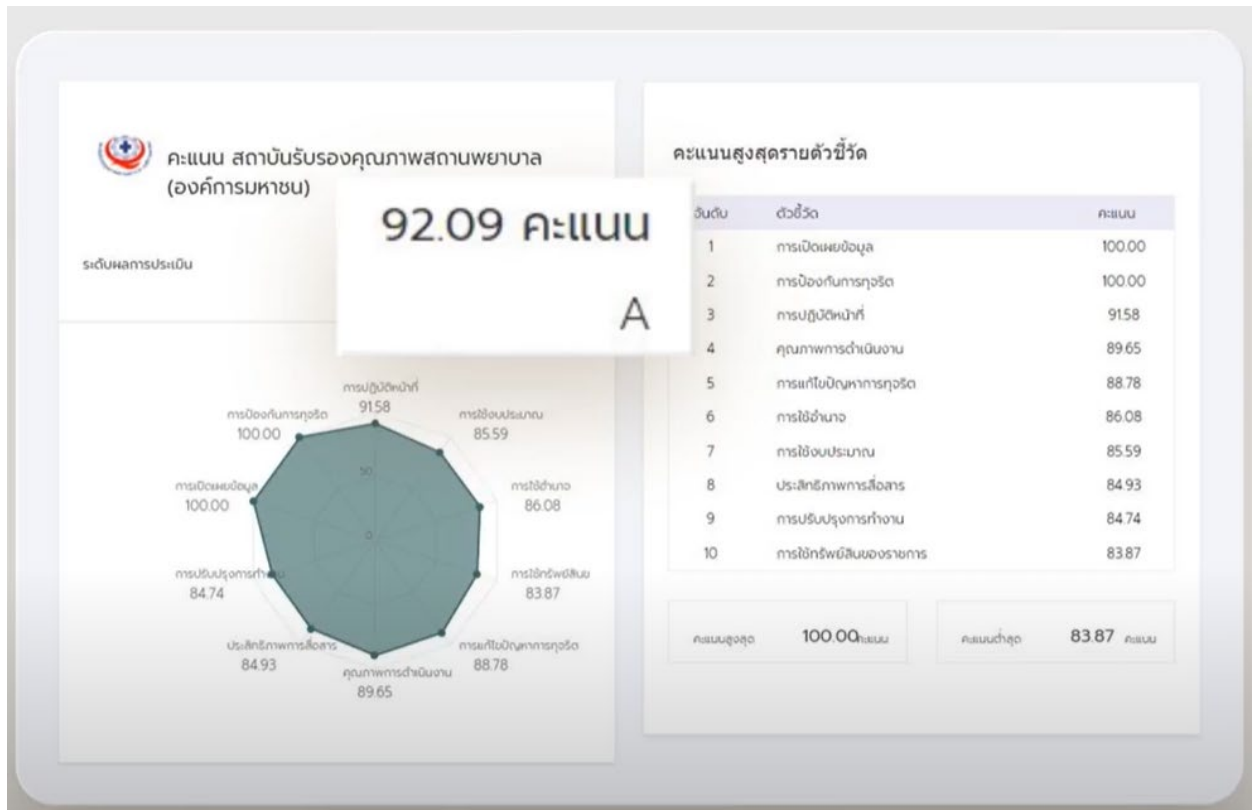
รายงานคะแนนการประเมิน open data ของ กพร. ประเมินขั้นสูง 25 คะแนน สรพ. ได้ 22.59

■ <https://public.tableau.com/app/profile/warit.yusabye/viz/DataCatalog2564/Story1?publish=yes>



ผลการประเมินคุณภาพและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) มีคะแนนภาพรวม : 92.02 คะแนน อยู่ในระดับ A

- ภาพรวมส่วนราชการและหน่วยงานภายใต้กำกับกระทรวงสาธารณสุข : อันดับที่ 8 จาก 17 หน่วยงาน
- ภาพรวมขององค์การมหาชน : อันดับที่ 18 จาก 55 หน่วยงาน



นอกจากนี้สถาบันได้ขอรับการรับรองด้าน Organization จากหน่วยงานมาตรฐานสากล The International Society for Quality in Health Care External Evaluation Association (IEEA) โดยได้รับการจัดเยี่ยมชมสำรวจในระหว่างวันที่ 30 กันยายน – 3 สิงหาคม 2564 ด้วยรูปแบบการเยี่ยมชมเสมือนจริง (virtual Survey) ซึ่งประเทศไทยเป็นประเทศแรกที่ได้รับให้เป็นผู้บริการจัดการรูปแบบการเยี่ยมชมเพื่อการรับรอง ทั้งนี้ ผลการรับรองจะมีการประกาศอย่างเป็นทางการจาก IEEA ภายในเดือนธันวาคม 2564



ผลการพัฒนาระบบงานและบุคลากรของสถาบัน สรพ. มุ่งเน้นการพัฒนาองค์กรเพื่อเข้าสู่การเป็น ดิจิตอลออฟฟิศ (Digital Office) โดยการนำระบบเทคโนโลยีมาใช้ในการสนับสนุนการดำเนินงานต่างๆ ของสถาบัน อาทิ การประชุมผ่านสื่อออนไลน์ ทั้ง Zoom และ Microsoft Team 365 พัฒนาระบบงานเพื่อลดการใช้กระดาษเพื่อรองรับการทำงานแบบ Work form Home ด้วยการนำโปรแกรม Paperless ระบบสารบัญช อิเล็กทรอนิกส์ และโปรแกรม Empeo มาใช้ในการบริหารทรัพยากรบุคคล นอกจากนี้สถาบันได้พัฒนาความรู้ และทักษะด้านดิจิทัลให้กับเจ้าหน้าที่ เพื่อให้สามารถสนับสนุนการดำเนินงานในรูปแบบวิถีใหม่ เช่น การจัดประชุม และการฝึกอบรมในรูปแบบ Online, การเยี่ยมชมสำรวจเสมือนจริง (Virtual survey) และการเยี่ยมชมสำรวจแบบลดรูป (Adjusted survey) เป็นต้น

ผลการดำเนินงานสรุปเทียบเป้าหมายตามแผนปฏิบัติงาน ประจำปี 2564

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
1. แผนปฏิบัติการ เรื่อง การประเมินรับรองคุณภาพสถานพยาบาลและระบบบริการสุขภาพด้วยมาตรฐาน HA				
(1.1) สถานพยาบาลที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน HA ใช้ Quality Measurement เป็นกลไกในการขับเคลื่อนและยกระดับ	จำนวน (สะสม)	450	738	ผ่าน
(1.2) สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายเข้าสู่กระบวนการรับรองขั้นก้าวหน้า (Advanced HA)	แห่ง (รายใหม่)	4	4	ผ่าน
(1.3) สถานพยาบาลระดับโรงพยาบาลชุมชน ที่ได้รับการรับรองเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ (District Health System Accreditation-DHSA)	แห่ง (สะสม)	40	25	ไม่ผ่าน สถาบันมีแผนการจัดเตรียมสำรวจแล้ว แต่ไม่สามารถจัดเตรียมสำรวจได้ จำนวน 18 แห่ง เนื่องจากมาตรการตามประกาศ ศบค.และมีการจำกัดการเดินทางในพื้นที่
(1.4) ผู้รับบริการมีความพึงพอใจจากสถานพยาบาลมาตรฐาน HA	ร้อยละ	80	82.96	ผ่าน
(1.5) ข้อเสนอแนะจากกระบวนการ พัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ได้รับการนำเสนอเป็นประเด็นขับเคลื่อนเชิงนโยบาย	เรื่อง	1	1	ผ่าน เรื่อง Home Isolation
2. แผนปฏิบัติการ เรื่อง การสนับสนุนการขับเคลื่อนกลไกพัฒนาคุณภาพด้วยองค์ความรู้และความร่วมมือกับเครือข่าย ในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและความปลอดภัย				
(2.1) สถานพยาบาลที่มีการพัฒนาและเข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA	จำนวน	ไม่น้อยกว่า		ผ่าน
- สถานพยาบาลภาครัฐ		780	978	
- สถานพยาบาลภาคเอกชน		125	171	
(2.2) บุคลากรด้านสุขภาพที่ผ่านการอบรมจากสถาบัน มีความรู้ และสามารถนำความรู้ไปใช้ส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาล	ร้อยละ	75	81.43	ผ่าน
(2.3) องค์ความรู้ ผลการพัฒนาคุณภาพและนวัตกรรมของสถานพยาบาลที่ได้รับการเผยแพร่	เรื่อง	300	323	ผ่าน

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
(2.4) มีการจัดประชุมวิชาการเพื่อพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลระดับประเทศ	ครั้ง	1	1	ผ่าน การประชุมแบบ Hybrid ผ่านระบบ Virtual conference ณ อาคารอิมแพคฟอรัม เมืองทองธานี
(2.5) มีการจัดประชุม World Patient Safety Day & Patient and Personal Safety (2P safety)	ครั้ง	1	1	ผ่าน การประชุมแบบ Hybrid ผ่านระบบ Virtual conference ณ ห้องประชุมอาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น 6
3. แผนปฏิบัติการ เรื่อง การบริหารองค์กร				
(3.1) องค์กร (Organization) ได้รับการอ้าง การรับรอง จาก หน่วยงานระดับสากล IEEA	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ประกาศผลอย่างเป็นทางการ เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564
(3.2) คะแนน ITA ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ร้อยละ	80	92.09	ผ่าน
(3.3) มีนวัตกรรมที่สนับสนุนงานขององค์กร	เรื่อง	1	1	ผ่าน เรื่อง การพัฒนานวัตกรรม กระบวนการรูปแบบการ เยี่ยมสำรวจเสมือนจริง ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Virtual survey)
(3.4) สถานพยาบาลมีความเชื่อมั่นการดำเนินงานของสถาบัน	ร้อยละ	75	86.91	ผ่าน

การเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. 2564

ตาราง แสดงผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. 2564 จำแนกตามหมวดค่าใช้จ่าย

ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2563 - 30 กันยายน 2564

ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2564

หน่วย : ล้านบาท

หมวดค่าใช้จ่าย	จัดสรร			ผลเบิกจ่าย			คงเหลือ			ร้อยละ เทียบจัดสรร
	รัฐบาล	รายได้	รวม	รัฐบาล	รายได้	รวม	รัฐบาล	รายได้	รวม	
รวมทั้งสิ้น	70.8293	56.8004	127.6297	70.5112	52.9632	123.4744	0.2455	3.0157	3.2612	96.74
1. หมวดบุคลากร	44.6443	1.2968	45.9411	44.6443	0.8485	45.4928	0.0000	0.4483	0.4483	99.02
2. หมวดดำเนินงาน	24.6850	51.5381	76.2231	24.4395	49.2451	73.6846	0.2455 ¹	2.2930	2.5385	96.67
- แผนงานการประเมินกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาล	22.4190	15.5120	37.9310	22.4124	14.5415	36.9539	0.0066	0.9705	0.9771	97.42
- แผนงานการขับเคลื่อนและร่วมมือกับเครือข่าย	0.5000	13.5690	14.0690	0.5000	12.9496	13.4496	0.0000	0.6194	0.6194	95.60
- แผนงานการบริหารจัดการองค์กร	1.7660	22.4571	24.2231	1.5271	21.7540	23.2811	0.2389	0.7031	0.9420	96.11
3. หมวดลงทุน	1.5000	3.1440	4.6440	1.4274 ²	2.8696	4.2970	0.0000	0.2744	0.2744	92.53
4. งบกลางสำรองสำหรับภารกิจเพิ่มเติมหรือเร่งด่วน		0.8215	0.8215			0.0000			0.0000	

¹ แหล่งเงินรัฐบาล มีเงินเหลือจ่าย จำนวน 245,500 บาท จากงบดำเนินงานในแผนงาน การประเมินกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาล จำนวน 6,551.66 บาท และ แผนงานบริหารจัดการองค์กร ค่าสาธารณูปโภค จำนวน 238,941.36 บาท

² ค่าใช้จ่ายหมวดลงทุน แหล่งเงินรัฐบาลเหลือจ่าย จำนวน 726,000 บาท ได้ในไปใช้ดำเนินงานตามโครงการ และมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน จำนวน 3,479.91 บาท

ปัญหาอุปสรรคและแนวทางการแก้ไข

จากสถานการณ์ระบาดของโรคโควิด 19 ต่อเนื่องตั้งแต่ปลายเดือนธันวาคม 2563 ทำให้กิจกรรมต่างๆ ที่สำคัญของสถาบันได้รับผลกระทบ สรุปได้ดังนี้

ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข
<p>ด้านการดำเนินงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> ● <u>ด้านการเยี่ยมสำรวจ และการจัดหลักสูตรฝึกอบรม</u> สถาบันไม่สามารถ จัดหลักสูตรฝึกอบรมและจัดการเยี่ยมสำรวจ รพ. ได้ตามเป้าหมาย เนื่องจากมีการจำกัดการเดินทางตามประกาศ ศบค. และความไม่พร้อมรับการเยี่ยมสำรวจและการฝึกอบรมของบุคลากรของ รพ. เนื่องจาก รพ. ที่มีภาระงานมากขึ้นทั้งใน รพ. และนอก รพ. ที่ต้องให้บริการผู้ป่วยโควิด 19 และผู้ที่เป็นกลุ่มเสี่ยง รวมทั้งสนับสนุนการฉีดวัคซีนให้กับประชาชนตามนโยบายของรัฐบาล ● <u>การจัดการประชุมวิชาการประจำปี</u> ที่เตรียมการจัดประชุมแบบปกติในพื้นที่แต่ไม่สามารถดำเนินการได้ ต้องปรับการจัดกิจกรรมรูปแบบใหม่แทนเนื่องจากไม่สามารถเดินทางข้ามพื้นที่และรวมตัวกันได้ตามประกาศ ศบค. 	<ul style="list-style-type: none"> ● <u>ด้านการเยี่ยมสำรวจ</u> สถาบันได้พัฒนารูปแบบการเยี่ยมสำรวจผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ รูปแบบเสมือนจริง (Virtual survey) และเยี่ยมแบบลดรูป (Adjust survey) ซึ่งสามารถดำเนินการได้จริงตามความพร้อมของ รพ. โดยเริ่มจัดเยี่ยมสำรวจจริงในไตรมาสที่ 4 แม้ดำเนินการได้แต่ก็ไม่สามารถจัดเยี่ยมสำรวจโรงพยาบาลได้จำนวนตามเป้าหมายเนื่องจากจะจัดการเยี่ยมได้ รพ.ต้องมีความพร้อมในการรับการเยี่ยมสำรวจผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ด้วย ● <u>ด้านการจัดหลักสูตรฝึกอบรม</u> สถาบันได้จัดหลักสูตรเป็นรูปแบบ E learning เพิ่มเติม ในปี 2564 จำนวน 9 หลักสูตร และมีหลักสูตร online เพิ่มเติมอีก จำนวน 2 หลักสูตร แต่บุคลากรของ รพ. ก็ไม่พร้อมรับการอบรมทำให้รายได้จากการจัดหลักสูตรฝึกอบรมลดลงอย่างมาก รวมถึงบุคลากรที่ลงทะเบียนอบรมมาแล้วหน้าก็ขอค่าลงทะเบียนคืนอย่างต่อเนื่อง ส่งผลกระทบต่อรายรับในปี 2564 ของสถาบัน ● <u>การจัดประชุมวิชาการประจำปี</u> สถาบันได้ปรับการประชุมเป็นรูปแบบเสมือนจริง (Virtual Conference) เต็มรูปแบบ มี รพ.ลงทะเบียนจำนวน 3,003 Account แต่มีบุคคลกรเข้าร่วมจริงถึงกว่า 20,000 คน มากกว่าที่จัดแบบปกติ (ประมาณ 8,000 คน) แต่รายได้จริงลดลง แต่สถาบันยังคงคุณค่าการสื่อสารและสร้างแรงบันดาลใจในกลุ่มบุคลากรได้เพิ่มขึ้นกว่า 2-3 เท่า

ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข
<p>ด้านงบประมาณรายจ่าย</p> <p>สถาบันไม่สามารถดำเนินกิจกรรมได้ตามแผนที่กำหนดไว้ ส่งผลทำให้รายได้ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย สถาบันจึงเสนอคณะกรรมการ เพื่อทราบและขอให้มีการปรับประมาณการรายจ่ายประจำปี 2564 จาก 169.3293 ลบ. ลงคงเหลือจำนวน 127.6297 ลบ.</p> <p>เมื่อปรับลดประมาณการรายจ่ายประจำปี 2564 ส่งผลทำให้ร้อยละค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรเกินร้อยละ 30 ของงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ เป็นร้อยละ 35.64 แม้ว่าสถาบันได้พยายามปรับรูปแบบการจัดดำเนินงานต่างๆ อย่างเต็มที่แล้วก็ตาม</p>	<p>สถาบันพยายามดำเนินกิจกรรมต่างๆ ให้มีรายได้และมีรายจ่ายตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ตามแผนปฏิบัติงานประจำปี 2564 แต่จากสถานการณ์ของการระบาดโรคโควิด 19 ที่เกิดระบาดต่อเนื่องทุกพื้นที่เกือบทั้งปี ส่งผลให้สถาบันไม่สามารถทำงานได้ตามเป้าหมาย โดยได้ปรับการทำงานภายในองค์กร อาทิ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้วยการเพิ่มทักษะด้านดิจิทัล รวมทั้งนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาสนับสนุนการทำงานอย่างต่อเนื่อง จึงส่งผลให้สถาบันดำเนินงานตามภารกิจได้และมีผลการดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมาย แม้รายได้และรายจ่ายจะได้รับผลกระทบต้องปรับลดลงตามสถานการณ์</p>