



สรุปผลการดำเนินงาน

ประจำปีงบประมาณ

พ.ศ. 2565

จัดทำโดย
กลุ่มขับเคลื่อนนโยบายและแผน

ผลการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

สถาบันขอรายงานผลการดำเนินงานการใช้จ่ายงบประมาณ (รายรับ-รายจ่าย) และการดำเนินการตามแผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ดังนี้

1 รายรับ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 สถาบันมีรายรับจากเงินอุดหนุนจากรัฐบาลประจำปี พ.ศ. 2565 จำนวน 64,494,500 บาท และตั้งเป้าหมายจะมีรายได้จากการดำเนินงานและรายได้อื่น จำนวน 83,824,700 บาท ณ วันที่ 30 กันยายน 2565 สถาบันมีรายรับจากการดำเนินงานและรายได้อื่น จำนวน 85,030,400 บาท สูงกว่าเป้าหมาย จำนวน 1,205,700 บาท ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 แสดงรายรับประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

(หน่วย : ล้านบาท)

รายการ	ประมาณการ รายรับ	รายรับจริง	ร้อยละ
รวมรายรับทั้งสิ้น	148.3192	149.5249	100.81
1. เงินอุดหนุนจากรัฐบาล	64.4945	64.4945	100.00
2. รายได้สถาบัน	83.8247	85.0304	101.44
• ค่าธรรมเนียมการเยี่ยมชมสำรวจ	45.0000	44.7550	99.46
• ค่าธรรมเนียมการใช้โปรแกรม (THIP)	4.4000	4.4350	100.80
• ค่าลงทะเบียนการฝึกอบรม	14.0000	16.2199	115.86
• ค่าลงทะเบียนการประชุมวิชาการประจำปี	16.0000	10.2900	64.31
• ค่าตอบแทนการเป็นวิทยากร	0.2000	0.2189	109.45
• ค่าจำหน่ายหนังสือ ตำราและผลิตภัณฑ์	1.0000	3.5026	350.26
• เงินสนับสนุนจากหน่วยงานภายในประเทศ	2.7000	5.1673	191.38
• รายได้รับดอกเบี้ยและอื่นๆ	0.5247	0.4417	84.18

2. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. 2565

สถาบันมีผลการเบิกจ่ายงบประมาณ รวมทั้งสิ้น จำนวน 158,161,435.20 บาท คิดเป็นร้อยละ 95.27 (ของวงเงินจัดสรร 166,015,000 บาท) เบิกจ่ายแล้ว จำนวน 145,049,673.44 บาท และมีภาระผูกพันเป็นงบประมาณเบิกจ่ายเหลือในปี จำนวน 13,111,761.76 บาท

งบประมาณที่เหลือจ่ายจากจัดสรร จำนวน 7,853,564.80 บาท คิดเป็นร้อยละ 4.73 เป็นเงินที่สถาบันสามารถประหยัดค่าใช้จ่ายจากการจัดหาครุภัณฑ์ จำนวน 1,250,918.50 บาท คงเหลือจากการดำเนินงาน จำนวน 1,553,986.26 บาท และคงเหลือจากค่าใช้จ่ายบุคลากร จำนวน 1,444,560.04 บาท

2.1 ผลการใช้จ่ายจำแนกตามแหล่งเงิน พบว่า

- แหล่งเงินอุดหนุนจากรัฐบาล ใช้จ่ายรวมทั้งสิ้น จำนวน 64,486,250.94 บาท จากยอดจัดสรร 64,494,500 บาท คิดเป็น ร้อยละ 99.99 คงเหลืองบประมาณ จำนวน 8,249.06 บาท
- เงินนอกงบประมาณ ใช้จ่ายรวมทั้งสิ้น จำนวน 93,675,184.26 บาท จากยอดจัดสรร 101,520,500 บาท คิดเป็นร้อยละ 92.27 (จากแหล่งเงินรายได้ จำนวน 85,030,400 บาท และรายได้สะสมเหลือจ่าย จำนวน 8,644,784.26 บาท) คงเหลืองบประมาณ จำนวน 7,845,315.74 บาท

2.2 ผลการใช้จ่าย จำแนกตามหมวดงบประมาณ พบว่า

- หมวดดำเนินงาน ใช้จ่ายจำนวน 96,465,313.74 บาท จากยอดจัดสรร จำนวน 98,019,300 บาท คิดเป็นร้อยละ 98.41
- หมวดบุคลากร ใช้จ่ายจำนวน 47,948,839.96 บาท จากยอดจัดสรร จำนวน 49,393,400 บาท คิดเป็นร้อยละ 97.08
- หมวดลงทุน ใช้จ่ายจำนวน 13,747,281.50 บาท จากยอดจัดสรร จำนวน 14,998,200 บาท คิดเป็นร้อยละ 91.66 ตามลำดับ
- งบกลางสำรองฯ คงเหลือ จำนวน 3,604,100 บาท (ต้นปีได้รับจัดสรร จำนวน 4,180,000 บาท)

2.3 ผลการใช้จ่าย จำแนกตามแผนงาน พบว่า

- แผนการประเมินรับรองฯ ใช้จ่ายจำนวน 45,529,046.82 บาท จากยอดจัดสรร จำนวน 45,712,200 บาท คิดเป็นร้อยละ 99.59
- แผนการขับเคลื่อนและความร่วมมือกับเครือข่ายฯ ใช้จ่ายจำนวน 21,529,916.40 บาท จากยอดจัดสรร จำนวน 21,538,200 บาท คิดเป็นร้อยละ 99.96
- แผนบริหารจัดการองค์กร ใช้จ่ายจำนวน 20,747,593.17 บาท จากยอดจัดสรร จำนวน 21,216,600 บาท คิดเป็นร้อยละ 97.79

3. ผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ.2564 ที่ได้อนุมัติให้ก่อนนี้ผูกพันไว้เบิกจ่ายข้ามปีงบประมาณ

วงเงินที่ได้รับอนุมัติให้มีการเบิกจ่ายภาระผูกพันที่สถาบันได้ก่อนนี้ผูกพันไว้เบิกจ่ายเงินงบประมาณประจำปี 2564 ข้ามปีงบประมาณ รวมทั้งสิ้น จำนวน 11,099,900 บาท เบิกจ่ายเรียบร้อยแล้วทุกรายการ

4. ภาระผูกพันที่ต้องตั้งไว้เป็นงบประมาณเบิกจ่ายเหลือปีงบประมาณประจำปี พ.ศ. 2565 จำนวน 13,111,761.76 บาท เป็นแหล่งเงินรัฐบาล จำนวน 2,428,711.33 บาท เป็นแหล่งเงินนอกงบประมาณ จำนวน 10,683,050.43 บาท

5. ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติงานประจำปี พ.ศ.2565 ดังนี้

แผนงานที่ 1 การประเมินรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

มีโครงการรองรับแผนงานนี้จำนวน 4 โครงการ ได้รับงบประมาณจัดสรรในการดำเนินการ รวมทั้งสิ้น จำนวน 45,712,200 บาท มีผลการใช้จ่าย จำนวน 45,529,046.82 บาท คิดเป็นร้อยละ 99.59 ดังนี้

ตารางที่ 2 ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ แผนการประเมินรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

(หน่วย : บาท)

โครงการ	จัดสรร	ผลการใช้จ่าย	ร้อยละ
1. โครงการ พัฒนากลไกเพื่อคุณภาพและความปลอดภัยของระบบบริการอย่างมีส่วนร่วม ระยะที่ 2	15,445,200	15,440,688.76	99.97
2. โครงการ พัฒนามาตรฐานและรูปแบบการประเมินและรับรอง	2,360,000	2,358,390.00	99.93
3. โครงการ เยี่ยมสำรวจสถานพยาบาล	23,450,000	23,359,390.80	99.61
4. โครงการ สร้างและพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจ	4,462,000	4,370,577.26	97.95
รวมทั้งสิ้น	45,717,200	45,529,046.82	99.59

หมายเหตุ ผลการใช้จ่าย = จ่ายจริงรวมภาระผูกพัน

ผลการดำเนินงานตามแผนมีตัวชี้วัดตามแผนปฏิบัติงาน ผ่านทุกตัวชี้วัด ตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานสูงกว่าแผน ได้แก่

- สถานพยาบาลที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน HA ใช้ Quality Measurement เป็นกลไกในการขับเคลื่อนและยกระดับ เป้าหมาย 750 แห่ง (สะสม) ทำได้ 891 แห่ง เนื่องจากสถานพยาบาลให้ความสนใจเข้าร่วมโครงการต่อเนื่องและมีสถานพยาบาลใหม่เข้าร่วมโครงการตามเป้าหมาย

- ผู้รับบริการมีความพึงพอใจจากสถานพยาบาลมาตรฐาน HA เป้าหมาย ร้อยละ 80 ทำได้ ร้อยละ 85.80 จากผลการสำรวจของที่ปรึกษา/ผู้เชี่ยวชาญภายนอก (บริษัท ทริส คอร์ปอเรชั่น จำกัด)

- ข้อเสนอแนะจากกระบวนการพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ได้รับการนำเสนอเป็นประเด็นขับเคลื่อนเชิงนโยบาย เป้าหมาย 1 เรื่อง ทำได้ 3 เรื่อง ได้แก่ 1) Patient and Personnel Safety 2) การดูแลผู้สูงอายุที่มีกระดูกสะโพกหัก และ 3) สถานการณ์แพทย์ตรวจนอกเวลาราชการในโรงพยาบาลรัฐบาล

ตารางที่ 3 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด แผนการประเมินรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลงาน
1	มาตรฐานผ่านการชำระการรับรองจากหน่วยงานมาตรฐานสากล (IEEA)	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
2	สถานพยาบาลที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน HA ใช้ Quality Measurement เป็นกลไกในการขับเคลื่อนและยกระดับ	แห่ง (สะสม)	750	891
3	จำนวนสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายเข้าสู่กระบวนการรับรองขั้นก้าวหน้า (Advanced HA)	แห่ง (รายใหม่)	5	5
4	จำนวนสถานพยาบาลระดับโรงพยาบาลชุมชน ที่ได้รับการรับรองเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ (District Health System Accreditation-DHSA)	แห่ง (สะสม)	40	40
5	ผู้รับบริการมีความพึงพอใจจากสถานพยาบาลมาตรฐาน HA	ร้อยละ	80	85.80
6	ข้อเสนอแนะจากกระบวนการพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ได้รับการนำเสนอเป็นประเด็นขับเคลื่อนเชิงนโยบาย	เรื่อง	1	3

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ สรุปได้ดังนี้

ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข
<p>1. ความล่าช้าของการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย สาเหตุเกิดจาก</p> <p>(1) ขาดการกำหนดกลไก และแนวทางปฏิบัติ/ระเบียบปฏิบัติ ในการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย สาธารณสุข ที่เป็นรูปธรรมและเป็นระบบ ผลทำให้ผู้ปฏิบัติงานไม่ชัดเจนในการกำหนดหัวข้อ ซึ่งต้องติดตามจากผู้บริหารเป็นรายกรณี และไม่สามารถจัดทำแผนงานที่ชัดเจน การมอบหมายทีมงาน และกำหนดเวลา</p> <p>(2) ความรู้ความสามารถในการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายของทีม</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● องค์กรควรกำหนดระเบียบปฏิบัติ/แนวทางในการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย ● กำหนดแผนงาน ผู้รับผิดชอบ กรอบเวลา ที่ชัดเจน ● การพัฒนาสมรรถนะของนักวิชาการในด้านการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย
2. ศักยภาพของผู้เยี่ยมไม่สามารถเข้าเยี่ยมรพ.ได้ทุกบริบท	พัฒนาทักษะผู้เยี่ยมสำรวจ

ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข
3. ข้อจำกัดของผู้เยี่ยมชมสำรวจมีความหลากหลาย เช่น ขอเยี่ยมชมสำรวจลักษณะ onsite หรือ online อย่างเดียว, เลือกเยี่ยมชมเฉพาะวัน ส่งผลทำให้วันที่เข้าเยี่ยมชมไม่ตรงวันที่ รพ. ต้องการ/สะดวก	วางแผนจัดเยี่ยมชมสำรวจล่วงหน้า 2 เดือน
4. สถานพยาบาลมีการนำอุบัติเหตุที่เกี่ยวกับมาตรฐานสำคัญจำเป็นที่มีความรุนแรงระดับ E ขึ้นไปมา ทบทวนและพัฒนาคุณภาพระบบงาน มีจำนวนน้อย ตามตัวชี้วัดสะสม 40% จากการกำกับทำได้เพียง 29.90%	<ul style="list-style-type: none"> ● กระตุ้นติดตามด้วยการประชาสัมพันธ์ให้ รพ. รายงานการแก้ไขการเกิดอุบัติเหตุกรณีความเสี่ยง และได้รับสิทธิในการเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ของ คค. ● พิจารณาทบทวนปรับแผน ลดตัวชี้วัด

แผนงานที่ 2 การสนับสนุนการขับเคลื่อนกลไกการพัฒนาคุณภาพด้วยองค์ความรู้ และความร่วมมือกับเครือข่ายในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและความปลอดภัย

มีโครงการรองรับแผนงานนี้จำนวน 4 โครงการ ได้รับงบประมาณจัดสรรในการดำเนินการ รวมทั้งสิ้นจำนวน 21,538,200.00 บาท มีผลการใช้จ่าย จำนวน 21,529,916.40 บาท คิดเป็นร้อยละ 99.96 ดังนี้

ตารางที่ 4 ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ แผนการสนับสนุนการขับเคลื่อนกลไกการพัฒนาคุณภาพด้วยองค์ความรู้ฯ

(หน่วย : บาท)

โครงการ	จัดสรร	ผลการใช้จ่าย	ร้อยละ
1. โครงการ ประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ 22	8,438,200	8,438,196.12	100
2. โครงการ ฝึกอบรมและเผยแพร่ความรู้	8,000,000	7,999,025.37	99.99
3. โครงการ พัฒนากลไกส่งเสริมการเรียนรู้และเตรียมความพร้อมสถานพยาบาลเข้าสู่กระบวนการรับรอง	3,100,000	3,098,712.31	99.96
4. โครงการ พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล	2,000,000	1,993,982.60	99.70
รวมทั้งสิ้น	21,538,200	21,529,916.40	99.96

หมายเหตุ ผลการใช้จ่าย = จ่ายจริงรวมภาระผูกพัน

ผลการดำเนินงานตามแผนมีตัวชี้วัดตามแผนปฏิบัติงาน ผ่านทุกตัวชี้วัด ตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานสูงกว่าแผนได้แก่

- จำนวนสถานพยาบาลที่มีการพัฒนาและเข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA
 - สถานพยาบาลรัฐ เป้าหมาย จำนวน ≥ 800 แห่ง ทำได้ 948 แห่ง
 - สถานพยาบาล เป้าหมาย จำนวน ≥ 800 แห่ง ทำได้ 948 แห่ง
- บุคลากรด้านสุขภาพที่ผ่านการอบรมจากสถาบัน มีความรู้ และสามารถนำความรู้ไปใช้ส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาล เป้าหมาย ร้อยละ 80 ทำได้ ร้อยละ 84.70
- จำนวนองค์ความรู้ ผลการพัฒนาคุณภาพและนวัตกรรมของสถานพยาบาลที่ได้รับการเผยแพร่ จำนวน 350 เรื่อง ทำได้ 354 เรื่อง และได้ถูกนำเผยแพร่ในการประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ 22 และ web-site สรพ.

ตารางที่ 5 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด แผนการสนับสนุนการขับเคลื่อนกลไกการพัฒนาคุณภาพด้วยองค์ความรู้

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลงาน
1	จำนวนสถานพยาบาลที่มีการพัฒนาและเข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA	จำนวน		
1.1	● สถานพยาบาลรัฐ		≥ 800	948
1.2	● สถานพยาบาลภาคเอกชน		≥ 125	165
2	บุคลากรด้านสุขภาพที่ผ่านการอบรมจากสถาบัน มีความรู้ และสามารถนำความรู้ไปใช้ส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาล	ร้อยละ	80	84.70
3	จำนวนองค์ความรู้ ผลการพัฒนาคุณภาพและนวัตกรรมของสถานพยาบาลที่ได้รับการเผยแพร่	เรื่อง	350	354
4	มีการจัดประชุมวิชาการเพื่อพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลระดับประเทศ	ครั้ง	1	1
5	มีการจัดประชุม World Patient Safety Day & Patient and Personal Safety (2P safety)	ครั้ง	1	1

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ สรุปได้ดังนี้

ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข
1. ศักยภาพที่ปรึกษาไม่เท่ากันเนื่องจากที่ปรึกษาได้รับเฉพาะงานที่ตัวเองมีความถนัด จึงทำให้ขาดทักษะอื่นๆ ส่งผลให้ man-day ไม่เป็นไปตาม MOU	<ul style="list-style-type: none"> ประเมินส่วนขาดและพัฒนาเฉพาะเรื่องให้ครอบคลุม สื่อสารในการประชุมที่ปรึกษาประจำปี
2. ศักยภาพที่ปรึกษาไม่เพียงพอต่อการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลที่หลากหลาย	<ul style="list-style-type: none"> จัดทำแผนกลยุทธ์การพัฒนา QC ประจำปี และ 5 ปี พัฒนาความรู้และทักษะในรูปแบบที่หลากหลาย พัฒนาความรู้และทักษะใน HA Product อื่นๆ พัฒนาทักษะด้านดิจิทัล
3. ที่ปรึกษาพื้นที่ไม่สามารถวางแผนการเรียนรู้ให้เครือข่ายบรรลุเป้าหมายได้ (หรือดำเนินการล่าช้า) สาเหตุจากการไม่สามารถรวมกลุ่มกันได้เนื่องจากสถานการณ์ COVID-19	ปรับตามสถานการณ์ของแต่ละพื้นที่ เปิดโอกาสให้ที่ปรึกษาได้สื่อสารกับพื้นที่ อย่างสม่ำเสมอ
4. การปรับแผนการดำเนินงาน เช่นการเพิ่มกิจกรรม ส่งผลต่อความไม่ชัดเจนในการดำเนินกิจกรรมใหม่ (หลักสูตรใหม่)	<ul style="list-style-type: none"> การวางแผนงานล่วงหน้า การจัดทำคู่มือหลักสูตรรองรับ

แผนงานที่ 3 การบริหารบริหารจัดการองค์กร

มีโครงการรองรับแผนงาน จำนวน 5 โครงการ ได้รับงบประมาณจัดสรรในการดำเนินการรวมทั้งสิ้นจำนวน 21,216,600 บาท มีผลการใช้จ่าย จำนวน 20,747,593.17 บาท คิดเป็นร้อยละ 97.79 และมีค่าใช้จ่ายขั้นต่ำจำเป็น ค่าใช้จ่ายบุคลากร และงบกลางสำรองฯ ดังนี้

ตารางที่ 6 ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ แผนการบริหารจัดการองค์กร

(หน่วย : บาท)

โครงการ	จัดสรร	ผลการใช้จ่าย	ร้อยละ
1. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพระบบงานและธำรงการรับรองมาตรฐานสากล	4,585,000	4,584,579.50	99.99
2. โครงการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	7,531,600	7,497,604.80	99.55
3. โครงการสื่อสารองค์กร	3,300,000	3,239,849.92	98.18

โครงการ	จัดสรร	ผลการใช้จ่าย	ร้อยละ
4. โครงการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์และเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร	2,300,000	2,219,905.36	96.52
5. โครงการขับเคลื่อนนโยบายและติดตามประเมินผล	3,500,000	3,205,653.59	91.59
รวมทั้งสิ้น	21,216,600	20,747,593.17	97.79

หมายเหตุ ผลการใช้จ่าย = จ่ายจริงรวมภาระผูกพัน

ตารางที่ 7 ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ค่าใช้จ่ายขั้นต่ำจำเป็น ค่าใช้จ่ายบุคลากร และงบกลางสำรองฯ

(หน่วย : บาท)

โครงการ	จัดสรร	ผลการใช้จ่าย	ร้อยละ
• ค่าใช้จ่ายขั้นต่ำ	24,545,500	21,180,407.35	86.29
• ค่าใช้จ่ายบุคลากร	49,393,400	47,948,839.96	97.08
• งบกลางสำรอง	3,604,100	-	-

หมายเหตุ ผลการใช้จ่าย = จ่ายจริงรวมภาระผูกพัน

ผลการดำเนินงานตามแผนมีตัวชี้วัดตามแผนปฏิบัติงาน *ผ่านทุกตัวชี้วัด* ตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานสูงกว่าแผน ได้แก่

- คะแนน ITA เป้าหมาย ร้อยละ 90 ทำได้ ร้อยละ 93.79 เนื่องจากการจัดตั้งคณะทำงานในการขับเคลื่อนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
- ร้อยละของสถานพยาบาลมีความเชื่อมั่นการดำเนินงานของสถาบัน เป้าหมาย ร้อยละ 80 ทำได้ ร้อยละ 84.21 จากผลการสำรวจของที่ปรึกษา/ผู้เชี่ยวชาญภายนอก (บริษัท ทริส คอร์ปอเรชั่น จำกัด)

ตารางที่ 8 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด แผนการบริหารจัดการองค์กร

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลงาน
1	องค์กร (Organization) ได้รับการธำรงการรับรองจาก หน่วยงานระดับสากล IEEA	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
2	คะแนน ITA	ร้อยละ	90	93.79
3	จำนวนนวัตกรรมที่สนับสนุนงานขององค์กร	เรื่อง	1	1
4	ร้อยละของสถานพยาบาลมีความเชื่อมั่นการดำเนินงานของสถาบัน	ร้อยละ	80	84.21

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ สรุปได้ดังนี้

ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข
1. การจัดซื้อจัดจ้างล่าช้า/ ไม่เป็นไปตามแผน เนื่องจากเจ้าหน้าที่ขาดความรู้ ความเข้าใจในเรื่องการจัดซื้อจัดจ้าง, ทำจัดเตรียมเอกสารไม่ถูกต้องตามระเบียบ	<ul style="list-style-type: none"> ● จัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้างและ Check list เอกสารที่เกี่ยวข้อง เพื่อรวบรวมแจ้งการจัดซื้อจัดจ้าง โดยคำนึงถึงระยะเวลาการปฏิบัติงานของผู้รับจ้างให้อยู่ภายในแผน ● ความชำนาญในการกำหนด TOR และกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างของทีมงาน ซึ่งได้ดำเนินการแก้ไขโดยการส่งเจ้าหน้าที่ในกลุ่มภารกิจพัฒนาทักษะด้านนี้
2. การจัดกิจกรรม หรือโครงการ กลุ่มที่ให้ความสนใจเข้าร่วมพบว่า มีแต่กลุ่มเดิม ส่วนกลุ่มที่ไม่ค่อยได้อบรม ก็จะไม่ค่อยเข้าร่วมกิจกรรม หรือโครงการเท่าที่ควร	บุคคลได้สร้างความตระหนักและผลักดันให้เกิดการเรียนรู้แบบกลุ่ม คณะ และรายบุคคล เพื่อทดแทนที่ไม่ได้เข้าร่วม และผลักดันให้ต้องเรียนรู้เพื่อในอนาคตตำแหน่งดังกล่าวต้องมาบริหารจัดการองค์กร
3. มีบางกิจกรรม/ประชุม ลดจำนวนการจัดลง หรือเปลี่ยนจากรูปแบบ On-site เป็น On-line แทน ส่งผลให้ค่าใช้จ่ายไม่เป็นไปตามแผนงานที่กำหนด	ประสานการดำเนินกิจกรรม/การจัดประชุมร่วมกับ คณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ ล่วงหน้า

แผนค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร

สถาบันได้รับการจัดสรรค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร ทั้งสิ้น จำนวน 49,393,400 บาท มีผลการใช้จ่ายจำนวน 47,947,839 บาท คิดเป็นร้อยละ 97.07

ตารางที่ 8 ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ตามแผนค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร

(หน่วย : บาท)

ค่าใช้จ่าย	จัดสรร	ผลการเบิกจ่าย	ร้อยละ
● เงินเดือน	43,554,400	42,659,638	97.95
● ค่าตอบแทน	2,117,800	2,021,561	95.46
● ค่ารักษาพยาบาล	500,000	275,484	55.10
● เงินช่วยเหลือการศึกษาบุตร	200,000	164,060	82.03
● กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ	2,671,200	2,586,119	96.81
● สวัสดิการอื่นๆ	350,000	240,977	67.31
รวมทั้งสิ้น	49,393,400	47,947,839	97.07