

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ

ประจำปี 2562

ความเป็นมา

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ได้รับความเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์ของสถาบันฯ (พ.ศ. 2562-2565) แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 จำนวน 6 แผน 15 โครงการ และงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. 2562 จากคณะกรรมการบริหารสถาบัน ในการประชุมครั้งที่ 9/2561 เมื่อวันที่ 27 กันยายน 2561 ที่ผ่านมา เพื่อดำเนินงานให้สอดคล้องกับภารกิจตามวัตถุประสงค์การจัดตั้งองค์กร

การดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์

- 1) ยุทธศาสตร์ที่ 1 สัญลักษณ์ HA เป็นสัญลักษณ์ของบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ได้รับการยอมรับและไว้วางใจจากสังคม (Valued HA Brand and Accreditation)

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ	
1. สถาบันได้รับการอำนวยการรับรอง Standard และกระบวนการเยี่ยมสำรวจจาก ISQua		ไม่วัดผลในปี 2562		
2. ร้อยละของสถานพยาบาลที่ขอต่ออายุการรับรองและได้รับการรับรองกระบวนการคุณภาพก่อนหมดอายุการรับรอง	ร้อยละ	10	8.08	○
3. จำนวนสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายได้รับการรับรองคุณภาพในระดับ Advanced HA	จำนวน (รายใหม่)	2	2	●
4. จำนวนสถานพยาบาลได้รับการรับรองเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ (District Health System Accreditation)	จำนวน (สะสม)	10	15	●
5. ร้อยละของผู้รับบริการมีความเชื่อมั่นในระบบบริการของสถานพยาบาลที่มีสัญลักษณ์ HA	มีข้อมูลพื้นฐาน	มี	มี	●

จากผลการดำเนินงานพบว่า ในยุทธศาสตร์นี้มีตัวชี้วัด จำนวน 5 ตัว ไม่วัดผลในปีงบประมาณ 2562 จำนวน 1 ตัวชี้วัด มีตัวชี้วัดผ่านตามเป้าหมาย จำนวน 3 ตัวชี้วัด และไม่ผ่าน จำนวน 1 ตัวชี้วัด คือ ร้อยละของสถานพยาบาลที่ขอต่ออายุการรับรองและได้รับการรับรองกระบวนการคุณภาพก่อนหมดอายุการรับรอง สาเหตุเนื่องจากการจะให้ได้ตาม

เป้าหมายต้องปรับปรุงระเบียบว่าด้วยหลักเกณฑ์การประเมินรับรองคุณภาพสถานบาล ซึ่งระเบียบเพิ่งได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารสถาบัน เมื่อเดือนกันยายน 2562 และระเบียบจะมีผลบังคับใช้ในเดือนมีนาคม 2563

2) ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาการให้มีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผลเพื่อความมั่นคงและยั่งยืน (Organization development for effectiveness, efficiency and sustainability)

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ	
1. สรพ. ได้รับการอำนวยการรับรองจาก ISQua			ไม่การวัดผลในปี 2562	
1.1 Organization				
1.2 Surveyor Training Program				
2. ร้อยละของบุคลากรที่มีความสุขและผูกพันต่อองค์กรในระดับสูง	ร้อยละ	53	78.96	●
3. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กรเป็น Digital office	ระดับ	1	1	●
4. สรพ. มีแผนการหารายได้และสามารถหารายได้ ได้ตามเป้าหมาย	ล้านบาท	130	158.64	●
5. สรพ. เบิกจ่ายงบประมาณได้ตามเป้าหมาย	ร้อยละ	96	94.14	○
6. ร้อยละการจัดเยี่ยมสำรวจสถานพยาบาลตามกำหนด (ภายใน 120 วันหลังวันได้รับแบบประเมินตนเองของสถานพยาบาล)	ร้อยละ	15	26.45	●

จากผลการดำเนินงานพบว่า ในยุทธศาสตร์นี้มีตัวชี้วัด จำนวน 6 ตัวชี้วัด ไม่วัดผลในปีนี้จำนวน 1 ตัวชี้วัด มีตัวชี้วัดผ่านตามเป้าหมาย จำนวน 4 ตัวชี้วัด ไม่ผ่านจำนวน 1 ตัวชี้วัด คือ ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณทำได้ ร้อยละ 94.14 เป้าหมาย ร้อยละ 96 สาเหตุเนื่องจากสถาบันได้ปรับการดำเนินกิจกรรมที่ต้องใช้งบดำเนินงานทำให้ประหยัดการใช้จ่ายงบประมาณได้ และมีค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรต่ำกว่าที่ตั้งงบประมาณไว้ เนื่องจากบุคลากรสายบริหารและสายวิชาการมีการลาออก และสถาบันยังสรรหาบุคลากรมาทดแทนไม่เต็มอัตรากำลังที่ตั้งไว้ ซึ่งสถาบันได้เร่งดำเนินการสรรหาบุคลากรให้ครบตามอัตรากำลังแล้ว ซึ่งคาดว่าในปีงบประมาณ 2563 สถาบันจะสรรหาอัตรากำลังได้ครบถ้วน

3) ยุทธศาสตร์ที่ 3 สนับสนุนการขับเคลื่อนและความร่วมมือกับเครือข่ายในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ที่มีคุณภาพและปลอดภัย (Advocacy and collaboration for quality and safety in healthcare system)

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ	
1. โรงพยาบาลเข้าร่วมในกระบวนการคุณภาพตามมาตรฐาน HA	ร้อยละ	66	66.30	●
2. ร้อยละความครอบคลุมของเครือข่ายพื้นที่	ร้อยละ	60	84.41	●
3. มีข้อเสนอแนะเชิงนโยบายหรืองานวิชาการ ที่ช่วยสนับสนุนการพัฒนาบริการสุขภาพในระดับประเทศ	จำนวน	1	1	●

4. ร้อยละของสถานพยาบาลที่เข้าระบบ National Reporting and Learning System (NRLS)	ร้อยละ	20	26.73	●
---	--------	----	-------	---

จากผลการดำเนินงานพบว่า ในยุทธศาสตร์นี้มีตัวชี้วัด จำนวน 4 ตัวชี้วัด มีตัวชี้วัดผ่านตามเป้าหมายครบทั้ง 4 ตัวชี้วัด

ผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ

สถาบันได้ดำเนินงานตามแผนปฏิบัติงานประจำปี จำนวน 6 แผนงาน 15 โครงการ ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2562 จากคณะกรรมการบริหาร รวมทั้งสิ้นจำนวน 182,090,000 บาท ซึ่งรวมงบกลางสำหรับการเพิ่มเติมเป็นค่าตอบแทนพิเศษประจำปีของเจ้าหน้าที่และการจัดหาโปรแกรมสนับสนุนการประเมินรับรองสถาบันพยาบาลและภารกิจงานสำคัญเพิ่มเติม จำนวน 11,500,000 บาท จากแหล่งเงินอุดหนุนจากรัฐบาล จำนวน 52,870,000 ล้านบาท เงินรายได้จากการดำเนินงาน จำนวน 108,800,000 บาท และเงินรายได้สะสมจากเงินอุดหนุนรัฐบาลเหลือจ่าย จำนวน 2,579,600 บาท เงินรายได้จากการดำเนินงานสะสม จำนวน 17,444,400 บาท

ผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี 2562 สถาบันสามารถดำเนินการใช้จ่ายงบประมาณได้ทั้งสิ้นเป็นจำนวน 171,417,721.58 บาท คิดเป็นร้อยละ 94.14 เบิกจ่ายจริง จำนวน 164,916,200.79 บาท และมีการกักเงินงบประมาณผูกพันไว้เบิกจ่ายเหลือมปี จำนวน 6,501,520.79 บาท จำแนกการใช้จ่ายงบประมาณตามรายจ่าย และตามแหล่งงบประมาณ ได้ดังนี้

ตารางที่ 1 แสดงผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 จำแนกตามแหล่งงบประมาณ

หน่วย:บาท

จัดสรร/ เบิกจ่าย	แหล่งเงิน				รวม
	รายได้		รายได้สะสม		
	รัฐบาล	รายได้	รัฐบาล	รายได้	
จัดสรร	52,870,000.00	108,800,000.00	2,975,600.00	17,444,400.00	182,090,000.00
เบิกจ่าย	47,102,649.70	104,845,276.88	2,975,600.00	16,494,195.00	171,417,721.58
▪ จ่ายจริง	46,421,633.86	103,317,097.68	2,975,600.00	12,201,869.25	164,916,200.79
▪ ผูกพัน เบิกจ่าย เหลือมปี	681,015.84	1,528,179.20	0	4,292,325.75	6,501,520.79
คงเหลือ งบประมาณ เหลือจ่าย	5,767,350.30	3,954,723.12	0	950,205.00	10,672,278.42

ตารางที่ 2 แสดงผลการเบิกจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 จำแนกตามหมวดรายจ่าย

หน่วย:บาท

หมวดรายจ่าย	จัดสรร	ปรับแผน การใช้จ่ายเงิน	ผลการเบิกจ่าย	ร้อยละ	งบประมาณ คงเหลือ
• บุคลากร	43,292,400	47,792,400	43,939,416.39	24.13	3,852,983.61
• ดำเนินงาน	123,135,600	123,709,500	117,221,660.29	64.38	6,487,839.71
• ลงทุน	4,162,000	10,362,000	10,256,644.90	5.63	105,355.10
• งบกลาง	11,500,000	226,100			226,100
รวม	182,090,000	182,090,000	171,417,721.58	94.14	10,672,278.42

- หมายเหตุ** 1) หมวดบุคลากร มีการปรับงบประมาณเพิ่มขึ้น เพื่อจ่ายเป็นค่าตอบแทนพิเศษให้กับบุคลากร
2) หมวดลงทุน มีการปรับแผนเพิ่มขึ้น เพื่อจัดหาโปรแกรมสนับสนุนระบบงานประเมินและรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

งบประมาณเหลือจ่าย จำนวน 10,672,278.42 บาท เป็นเงินอุดหนุนจากรัฐบาล จำนวน 5,767,350.30 บาท และเงินรายได้จำนวน จำนวน 4,904,928.12 บาท

เงินรัฐบาลเหลือจ่าย จำนวน 5,767,350.30 บาท เป็นเงินเหลือจ่ายจากหมวดค่าใช้จ่ายบุคลากร จำนวน 1,815,232.82 บาท หมวดค่าใช้จ่ายดำเนินงาน จำนวน 3,952,117.48 บาท คิดเป็นร้อยละ 10.91

เงินรายได้เหลือจ่าย จำนวน 3,954,723.12 บาท เป็นเงินเหลือจ่ายจากหมวดค่าใช้จ่ายบุคลากร จำนวน 2,037,750.79 บาท และค่าใช้จ่ายดำเนินงาน จำนวน 1,916,972.33 บาท คิดเป็นร้อยละ 3.63

เงินรายได้สะสมเหลือจ่าย จำนวน 950,205.00 บาท เป็นเงินเหลือจ่ายจากหมวดลงทุนทั้งจำนวน

ตารางที่ 3 แสดงผลงบประมาณเหลือจ่ายจำแนกตามแหล่งงบประมาณ และหมวดรายจ่าย

หน่วย:บาท

หมวดรายจ่าย	รัฐบาล	รายได้	รายได้สะสม	รวม
▪ บุคลากร	1,815,232.82	2,037,750.79		3,852,983.61
▪ ดำเนินงาน	3,952,117.48	1,916,972.33		5,869,089.81
▪ ลงทุน			950,205.00	950,205.00
รวม	5,767,350.30	3,954,723.12	950,205.00	10,672,278.42

ผลการดำเนินงานตามภารกิจหลักด้านการประเมินและรับรองคุณภาพสถานพยาบาลจาก

สถานพยาบาล

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 สถานพยาบาลทั้งสิ้น จำนวน 1,400 แห่ง ได้รับการประเมินรับรองตามมาตรฐาน HA ทุกชั้นและยังมีสถานการณัรับรอง จำนวนทั้งสิ้น 924 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 66

สถานพยาบาลได้รับการรับรองและมีสถานะการรับรองตามมาตรฐาน HA ชั้น 3 ปกติ จำนวน 832 แห่ง และขั้นก้าวหน้า (Advanced HA) จำนวน 7 แห่ง รวมเป็นจำนวน 839 แห่งคิดเป็นร้อยละ 59.93

ตารางที่ 1 แสดงสถานพยาบาลที่ยังมีสถานะของการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ประจำปี พ.ศ.2562

โรงพยาบาล	จำนวนโรงพยาบาล	สถานพยาบาลที่ผ่านการรับรอง					รวม	ร้อยละ
		ชั้น 1	ชั้น 2	ชั้น 3	ชั้น 3 A-HA			
โรงพยาบาลรัฐบาล	1060	8	43	740	5	796	75.09	
โรงพยาบาลเอกชน	340	2	32	92	2	128	37.65	
รวมทั้งสิ้น	1400	10	75	832	7	924	66.00	

ตารางที่ 2 แสดงสถานพยาบาลที่ยังมีสถานะของการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ประจำปี พ.ศ.2562 แบ่งตามสังกัด

ประเภทโรงพยาบาล	จำนวน โรงพยาบาล	ชั้น 1		ชั้น 2		ชั้น 3		รวมทั้งสิ้น	
		จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%
รพช.	754	6	0.80	26	3.45	540	71.62	572	75.86
รพท.	83	0	0.00	0	0.00	68	81.93	68	81.93
รพศ.	33	0	0.00	0	0.00	30	90.91	30	90.91
รพ.รัฐอื่นๆ ในสังกัดสธ.	65	1	1.54	4	6.15	46	70.77	51	78.46
โรงเรียนแพทย์/รพ.มหาวิทยาลัย	15	0	0.00	2	13.33	11	73.33	13	86.67
กรุงเทพมหานคร(สังกัด กทม.)	8	0	0.00	0	0.00	7	87.50	7	87.50
กระทรวงกลาโหม	63	0	0.00	5	7.94	39	61.90	44	69.84
รพ.รัฐอื่นๆ	39	1	2.56	6	15.38	4	10.26	11	28.21
รวม รพ.รัฐ	1060	8	0.75	43	4.06	745	70.28	796	75.09
รวม รพ.เอกชน	340	2	0.59	32	9.412	94	27.65	128	37.65
รวมทั้งสิ้น	1400	10	0.71	75	5.36	839	59.93	924	66.00

หมายเหตุ : ข้อมูลตามตารางที่ 1 และ 2 เป็นข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2562

นอกจากนี้ยังมีสถานพยาบาลได้รับการรับรองเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ District Health System Accreditation (DHS) จำนวน 15 แห่ง รับรองเครือข่ายบริการสุขภาพระดับจังหวัด Provincial Healthcare Certification (PNC) จำนวน 11 แห่ง และรับรองสถานเฉพาะโรค Disease Specific Certification (DSC) จำนวน 17 โรค

ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน

- การพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ภายใต้ภาระงาน และข้อจำกัดของสถานพยาบาล
- การสร้างผู้เยี่ยมสำรวจยังไม่เพียงพอ

แนวทางแก้ไข

- ใช้กระบวนการ empowerment evaluation ในการประเมินรับรอง
- รวบรวมข้อมูลเป็นข้อเสนอแนะเชิงนโยบายต่อไป
- วางแผนการสร้างและพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจตามมาตรฐานสากล (IEEA)

ผลการดำเนินงานตามการขับเคลื่อนนโยบายสำคัญ 2P Safety ตามโครงการพัฒนากลไกการจัดการคุณภาพบริการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและลดความเหลื่อมล้ำของคุณภาพบริการ

ผลการดำเนินงาน การพัฒนา National Patient and Personnel Safety Goals มีโรงพยาบาล ที่ประกาศเป้าหมายความปลอดภัย 2P Safety และ มีการบูรณาการการปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมและมีการสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัย จำนวน 370 แห่ง

การพัฒนาระบบ National Incident Reporting and Learning System (NRLS) มีระบบรายงานข้อมูลสำคัญเพื่อการพัฒนาคุณภาพระดับประเทศ มากกว่า 190,000 รายการ รวมถึงสร้างการเรียนรู้จากข้อมูลอุบัติการณ์ร่วมกับผู้เชี่ยวชาญเพื่อพัฒนาระบบ

มีระบบการประเมินวัฒนธรรมความปลอดภัยที่เป็นสากลโดยพัฒนาจากการประเมินของ AHRQ มาใช้กับรพ.เพื่อเป็นเครื่องมือในการกระตุ้นสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยในรพ.

ส่งเสริมให้ผู้ป่วยและประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาเพื่อความปลอดภัย โดยการสร้างกลไกการรับฟัง Patient Experience และ Patient Opinion และส่งเสริมให้สถานพยาบาลนำไปพัฒนาระบบบริการของ รพ.รวมถึงสร้างสื่อเพื่อการมีส่วนร่วมเพื่อความปลอดภัยจากประชาชน

พัฒนาหลักสูตรการสอน Training for the Trainers เรื่อง Patient Safety ที่สอดคล้องกับ WHO Patient Safety Curriculum Guide

ผลักดันประเด็น Patient Safety เข้าสู่การประชุม World Health Assembly ร่วมกับประเทศอื่นๆ ทั่วโลก จน มีมติที่ประชุมให้ประเทศสมาชิก มีการดำเนินการสอดคล้องกับแนวทาง Global Action on Patient Safety และขับเคลื่อนวัน World Patient Safety Day พร้อมประเทศต่างๆทั่วโลก

ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน

เป็นโครงการที่ทำให้เกิดวัฒนธรรมคุณภาพ และเป็นการเรียนรู้จากเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ ซึ่งมีผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติจำเป็นต้องมีเวทีช่องทางการสื่อสารสร้างความเข้าใจให้ผู้ปฏิบัติและการสร้างความเข้าใจกับประชาชน

แนวทางแก้ไข

- ใช้การสื่อสารทำความเข้าใจ และผลักดันให้ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญและประกาศนโยบายให้ โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นโรงพยาบาล 2P Safety ขับเคลื่อนเรื่องดังกล่าว
- สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ได้นำแนวทาง Patient Safety ขององค์การอนามัยโลกมาขับเคลื่อนต่อยอดนโยบาย 2P Safety และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้ประกาศเจตจำนงในการขับเคลื่อน เรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วย พร้อมกับประเทศอื่น ๆ กว่า 68 ประเทศ เมื่อวันที่ 17 กันยายน 2562
- ผลักดันให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อน