7. การพัฒนามาตรฐานองค์กร

7.1 งานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ (Hospital accreditation: HA)

1. สถานการณ์

กระทรวงสาธารณสุขเล็งเห็นความสำคัญในการพัฒนาคุณภาพการบริการ และส่งเสริม ให้ประชาชนได้รับการดูแลรักษาที่มีคุณภาพมาตรฐาน ปลอดภัย ทั้งผู้ป่วยและบุคลากรในหน่วยงาน โดยกำหนดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ 2567 ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น 3 ซึ่งมีเกณฑ์เป้าหมายให้โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปผ่านการรับรอง HA ขั้น 3 ร้อยละ 100 และโรงพยาบาลชุมชนผ่านการรับรอง HA ขั้น 3 ร้อยละ 92 สำหรับระบบบริการสุขภาพโรงพยาบาล ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ได้ผ่านการรับรอง HA ขั้น 3 จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) หรือ สรพ. จำนวน 9 โรงพยาบาล ซึ่งผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2566 ผ่านการรับรอง HA ขั้น 3 ร้อยละ 100 และในปีงบประมาณ 2567 มีโรงพยาบาลที่ครบกำหนดการรับรอง 5 โรงพยาบาล คือ โรงพยาบาลบ้านโคก โรงพยาบาลพิชัย โรงพยาบาลฟากท่า โรงพยาบาลตรอนและโรงพยาบาลน้ำปาด ซึ่งได้รับการประเมินผ่านการรับรองแล้ว 4 โรงพยาบาล ส่วนอีก 1 โรงพยาบาลที่เหลือคือน้ำปาด อยู่ระหว่างต่ออายุ ซึ่ง สรพ. จะเข้าประเมินในเดือนตุลาคม 2567 นี้โรงพยาบาลได้ดำเนินการส่งรายงานการประเมินตนเอง SAR (Self-Assessment Report) และ Hospital profile เอกสารความก้าวหน้าตามกำหนด มีการขับเคลื่อนนวัตกรรมความปลอดภัยตามแนวทางอย่างต่อเนื่อง ได้จัดกิจกรรมวัฒนธรรมการเรียนรู้ วิเคราะห์และจัดการความเสี่ยงร่วมกัน เพื่อให้การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพบริการของโรงพยาบาล เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประชาชนได้รับการดูแลรักษาที่มีคุณภาพ ตอบสนองต่อยุทธศาสตร์บริหารความเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้แผนการพัฒนาองค์กรคุณภาพ ใช้กลยุทธ์การผนึกกำลังทุกภาคส่วน ขับเคลื่อนด้วยพลังชุมชน รับฟัง ร่วมคิด ร่วมทำ สานพลังความร่วมมือไปสู่เป้าหมายเดียวกัน สร้างความเข้มแข็งระบบบริการสุขภาพทุกระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ตติยภูมิ การทำงานด้วยจิตวิญญาณครอบคลุมทั้งการเสริมสร้างสุขภาพ ควบคุม ป้องกัน รักษาและฟื้นฟูสุขภาพ เพื่อนำไปสู่การขับเคลื่อนยกระดับการพัฒนาคุณภาพบริการสุขภาพที่เป็นองค์รวมตั้งแต่แรก อย่างต่อเนื่อง เกิดกระบวนการรับรองคุณภาพมีความยั่งยืน

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

<u>กลยุทธ์ที่ 1</u> พัฒนาโครงสร้างทีมงานพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล ระดับจังหวัด

1. ประชุมทบทวนคณะทำงานและโครงสร้างทีมพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (Hospital Accreditation: HA) โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลชุมชน

2. พัฒนาผลักดันโรงพยาบาลทุกแห่งให้ผ่านการประเมินรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

<u>ผลการดำเนินงานกิจกรรม</u>

1. มีคำสั่งคณะทำงานและโครงสร้างทีมพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (Hospital Accreditation: HA) โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลชุมชนครอบคลุมทุกโรงพยาบาลในจังหวัดอุตรดิตถ์ 31 คน, คณะทำงาน HA เขตสุขภาพที่ 2 รวม 4 คน, คณะกรรมการและคณะทำงานจัดทำโครงสร้างงาน HA ในโรงพยาบาลชุมชนของประเทศ 1 คน

2. ทีมพี่เลี้ยงจังหวัดออกเยี่ยมเสริมพลัง ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลักดันโรงพยาบาลที่ครบกำหนดต่ออายุทั้ง 5 โรงพยาบาล ให้เกิดการพัฒนาคุณภาพบริการที่ต่อเนื่อง และผ่านการรับรอง HA ขั้น 3

<u>กลยุทธ์ที่ 2</u> ขับเคลื่อนให้โรงพยาบาลทุกแห่งผ่านการรับรองคุณภาพ HA

1. พัฒนาความรู้ทางด้านวิชาการสู่การปฏิบัติอย่างมีประสิทธิภาพ ส่งเสริมการเข้าอบรมมาตรฐาน HA สนับสนุนบุคลากรเข้าร่วมมหกรรมคุณภาพ (HA National Forum) ทุกปี และสนับสนุนการสร้างผลงานวิชาการสู่เวที HA ระดับจังหวัด เขต และประเทศ

2. พัฒนาศักยภาพความรู้ทีมระบบพี่เลี้ยง Quality Learning Network (QLN) ที่ปรึกษาศูนย์ความร่วมมือเพื่อพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation Collaborating Center: HACC) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพระบบเครือข่าย

3. ส่งเสริม สนับสนุนองค์กรแห่งการเรียนรู้ ขับเคลื่อนวัฒนธรรมการรายงานความเสี่ยง วัฒนธรรมคุณภาพ เกิดการเรียนรู้พัฒนาคุณภาพงานร่วมกันอย่างต่อเนื่อง

4. ติดตามการส่งแบบประเมินตนเอง และส่งเอกสารความก้าวหน้าของโรงพยาบาลที่เตรียม Re-accredit ปี 2567

5. ควบคุม กำกับ ติดตามการดำเนินงาน บูรณาการความร่วมมือเครือข่ายภาคประชาชนในการมีส่วนร่วมพัฒนาคุณภาพ เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด ยกระดับคุณภาพและความปลอดภัยของสถานพยาบาลทุกระดับทั้งปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ

<u>ผลการดำเนินงานตามกิจกรรม</u>

1. ในการประชุม HA National Forum ครั้งที่ 24 ในปี 2567 ส่วนกลางจัดประชุมระหว่างวันที่ 12 – 15 มีนาคม 2567 ที่จังหวัดนนทบุรี และส่วนภูมิภาคภาคเหนือจัดประชุมระหว่างวันที่ 18 – 19 มิถุนายน 2567 ที่จังหวัดเชียงใหม่ ระดับเขตสุขภาพที่ 2 จัดที่โรงพยาบาลโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร ระหว่างวันที่ 11 – 12 กรกฎาคม 2567 มีโรงพยาบาลในจังหวัดอุตรดิตถ์เข้าร่วมประชุมทุกโรงพยาบาลทั้งส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และระดับเขตสุขภาพ

2. จัดส่งบุคลากรอบรมพัฒนาศักยภาพความรู้ทีมระบบพี่เลี้ยง Quality Learning Network (QLN) ที่ปรึกษาศูนย์ความร่วมมือเพื่อพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation Collaborating Center: HACC) จัดโครงการอบรมที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร ระหว่างวันที่ 20 – 21 มิถุนายน 2567 เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพระบบเครือข่าย สร้างกลไกการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพ โดยใช้เครือข่ายพี่เลี้ยงคุณภาพในพื้นที่ทำหน้าที่เสริมพลังและภายในจังหวัดอุตรดิตถ์มีจัดโครงการพัฒนาศักยภาพเพื่อเป็นผู้เยี่ยมสำรวจภายใน (Internal survey) และ Facilitator ในระหว่างวันที่ 23 – 24 กันยายน 2567 ที่โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ เน้นการมีส่วนร่วม บูรณาการเครื่องมือคุณภาพและยกระดับการพัฒนาคุณภาพ แนวคิดและทักษะการโค้ช เพิ่มความเข้มแข็งของแกนนำเครือข่ายพื้นที่ในจังหวัด

3. ปรับระบบการรายงานความเสี่ยงมาที่โปรแกรมกลางโดย 1 โรงพยาบาลต่อ 1 account เพื่อให้สามารถดักจับและแก้ไขปัญหาได้เร็วขึ้น จัดประชุมหา Root Cause Analysis (RCA) ระดับจังหวัด เพื่อร่วมกันวิเคราะห์ปัญหา เกิดวัฒนธรรมการเรียนรู้ร่วมกัน และเกิดการพัฒนาคุณภาพงานอย่างต่อเนื่อง ซึ่งในปีงบประมาณ 2567 มีเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ (Adverse Event: AE) ระบบ refer และกรณีศึกษา ดังนี้

- Dead case Dengue Shock Syndrome (DSS)
- Intubation complications esophageal rupture
- Retained placenta with hemorrhagic shock
- Dead case multiple trauma
- Case ADHF (Acute decompensated heart failure)
- Case Myasthenia Gravis (MG) R/O stroke

ผลลัพธ์จากการหา RCA ทำให้ได้แนวทางจัดการปัญหาร่วมกันทั้งจังหวัด เกิดการพัฒนารายโรค และรายระบบ มีการปรับแนวทางระบบรับส่งต่อผู้ป่วยในจังหวัดอุตรดิตถ์

4. จัดประชุมมหกรรมวิชาการคุณภาพ ประจำปีงบประมาณ 2567 จัดขึ้นที่โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ ระหว่างวันที่ 22 – 23 พฤศจิกายน 2566 มีบุคลากรทั้งโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทั้งสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและองค์การบริหารส่วนจังหวัด เข้าร่วมประชุมและส่งผลงานวิชาการเข้าร่วมประกวด เพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานวิชาการร่วมกันและมีความหมายต่อคนทำงาน

5. เพิ่มขีดความสามารถและความเข้มแข็งกลไกความร่วมมือและเครือข่าย เพื่อขยายความครอบคลุมและความต่อเนื่องของการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของสถานพยาบาล ซึ่งมีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ (รพ.สต.) ทั้งหมด 89 แห่ง ถ่ายโอนไปองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) 40 แห่ง โดยให้แต่ละ รพ.สต. ประเมินตนเองตามเกณฑ์คู่มือคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2566 ทั้ง 8 ด้าน มีคณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการบริการสุขภาพปฐมภูมิจังหวัด (ค.ป.ค.ม.) ทั้งภาคประชาชน องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นและกระทรวงสาธารณสุข ได้เข้าเยี่ยมประเมินเสริมพลัง รพ.สต. ทั้ง 9 อำเภอ ทั้งสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และองค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยมุ่งพัฒนา หาจุดแข็ง/ โอกาส เรียนรู้ร่วมกัน พัฒนาส่วนขาด เกิดระบบที่ปลอดภัยสมบูรณ์ เตรียมพร้อมรับการประเมินมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิจาก สรพ.

6. โครงการเยี่ยมเสริมพลัง งานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ (HA) จังหวัดอุตรดิตถ์ โดยคณะทำงาน HA จังหวัด ร่วมกับทีมนำคุณภาพโรงพยาบาลศูนย์ สำหรับโรงพยาบาลที่พร้อมรับการเยี่ยมและจะครบกำหนดต่ออายุรับรองจาก สรพ. ในปี 2567 ตามประเด็นปัญหาที่พื้นที่นั้นๆ ต้องการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับทีมพี่เลี้ยง เรียนรู้ร่วมกัน (Share & Learning) นำศักยภาพทีมพี่เลี้ยงจังหวัด โรงพยาบาลแม่ข่ายที่ผ่านการ Reaccreditation ครั้งที่ 4 ร่วมเป็นพี่เลี้ยงให้ข้อเสนอแนะโรงพยาบาลลูกข่าย และคืนข้อมูลให้พื้นที่ เพื่อพัฒนาเตรียมพร้อมรับการเยี่ยมสำรวจจาก สรพ. ประเมินรับรองพาผ่าน HA ร่วมกันทั้งจังหวัด

ตารางที่ 1 แสดงผลการรับรองคุณภาพสถานบริการ (HA) โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดอุตรดิตถ์

โรงพยาบาล	ระดับบริการ	ประเภท	ขั้นการรับรอง	วันรับรอง	วันหมดอายุ	หมายเหตุ
อุตรดิตถ์	A	รพศ.	Re-ac 4	23 เมษายน 2565	22 เมษายน 2568	
น้ำปาด	F1	รพช.	Re-ac 3	11 กันยายน 2564	10 กันยายน 2567	อยู่ระหว่างต่ออายุ
พิชัย	F2	รพช.	Re-ac 1	29 มกราคม 2567	28 มกราคม 2570	
ท่าปลา	F2	รพช.	Re-ac 4	22 สิงหาคม 2566	21 สิงหาคม 2569	
ลับแล	F2	รพช.	Re-ac 2	28 เมษายน 2566	27 เมษายน 2569	
ตรอน	F2	รพช.	Re-ac 3	24 มีนาคม 2567	23 มีนาคม 2570	
ทองแสนขัน	F2	รพช.	Re-ac 4	19 กันยายน 2564	18 กันยายน 2569	
ฟากท่า	F2	รพช.	Re-ac 1	21 กุมภาพันธ์ 2567	20 กุมภาพันธ์ 2570	
บ้านโคก	F2	รพช.	Re-ac 4	10 ตุลาคม 2564	9 ตุลาคม 2569	

ที่มา : https://data.ha.or.th/group/survey

ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2567

ตารางที่ 2 แสดงร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น 3

ตัวชี้วัดและเกณฑ์เป้าหมาย	ผลการประเมิน	1.ฟากท่า	2.บ้านโคก	3.ทองแสนขัน	4.ตรอน	5.น้ำปาด	6.ท่าปลา	7.ลับแล	8.พิชัย	9.เมือง	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2565	ปี 2564
ร้อยละของทุก รพ. ผ่านการรับรอง HA ขั้น 3 ร้อยละ 100	เป้าหมาย	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	9	9
	ผลงาน	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	9	9
	ร้อยละ	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
ร้อยละของ รพศ. ผ่านการรับรอง HA ขั้น 3 ร้อยละ 100	เป้าหมาย	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	1
	ผลงาน	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	1
	ร้อยละ	-	-	-	-	-	-	-	-	100	100	100	100	100
ร้อยละของ รพช. ผ่านการรับรอง HA ขั้น 3 ร้อยละ 92	เป้าหมาย	1	1	1	1	1	1	1	1	-	8	8	8	8
	ผลงาน	1	1	1	1	1	1	1	1	-	8	8	8	8
	ร้อยละ	100	100	100	100	100	100	100	100	-	100	100	100	100

ที่มา : https://data.ha.or.th/group/survey

ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2567

3. การวิเคราะห์ปัญหา และปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

-ปัญหาอุปสรรคที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย

1.ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิมีการกระจายอำนาจสู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้วยการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ซึ่งในจังหวัดอุตรดิตถ์มี รพ.สต. ที่ถ่ายโอนไปแล้ว ร้อยละ 50 เกิดข้อจำกัดการข้ามสังกัดในการสื่อสารประเด็นปัญหาเชื่อมโยงเพื่อการพัฒนางานเครือข่ายพื้นที่

2.การปรับเปลี่ยนคณะทำงานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ (HA) เนื่องจากมีการเกษียณ โยกย้าย ปรับเปลี่ยนงานรับผิดชอบ

-ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ

1.การได้รับการสนับสนุนการพัฒนาระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขทุกระดับทั้งปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ตติยภูมิ อันเป็นการยกระดับมาตรฐานและคุณภาพในการให้บริการของสถานพยาบาลที่เชื่อมโยง ต่อเนื่อง ครอบคลุม เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ และปลอดภัย

2. เจ้าหน้าที่มีความมุ่งมั่นที่จะพัฒนาคุณภาพในการทำงานอย่างต่อเนื่อง และมีการทำงานร่วมกันเป็นทีม เกิดการทำงานรูปแบบเครือข่าย ประสานความร่วมมือกับทุกภาคส่วน เชื่อมโยงระบบบริการได้อย่างมีคุณภาพ โดยมีความปลอดภัยของประชาชนเป็นเป้าหมายเดียวกัน

4. แนวทางการแก้ไขปัญหา

ปัญหา และสาเหตุของปัญหา ปี 2567	แนวทางการแก้ไขปัญหา
1. การกระจายอำนาจสู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้วยการถ่ายโอน รพ.สต. ส่งผลให้เกิดข้อจำกัดการข้ามสังกัดในการสื่อสารประเด็นปัญหาเชื่อมโยงเพื่อการพัฒนางานเครือข่ายพื้นที่	1. บูรณาการทำงานรูปแบบเครือข่าย ประสานความร่วมมือทุกภาคส่วน ใช้พลังชุมชน ร่วมคิด ร่วมทำ เชื่อมโยงระบบบริการอย่างมีคุณภาพ โดยมีมาตรฐานการบริการและความปลอดภัยของประชาชนเป็นเป้าหมายเดียวกัน 2. เพิ่มขีดความสามารถ สร้างความเข้มแข็งระบบบริการสุขภาพทุกระดับ ครอบคลุมทุกมิติทั้งเสริมสร้างสุขภาพ ควบคุม ป้องกัน รักษาและฟื้นฟูสุขภาพ เพื่อนำไปสู่การขับเคลื่อนยกระดับการพัฒนาคุณภาพบริการสุขภาพที่เป็นองค์รวมตั้งแต่แรก อย่างต่อเนื่อง เกิดกระบวนการรับรองคุณภาพมีความยั่งยืน
2. การปรับเปลี่ยนคณะทำงานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ (HA)	1. ทบทวนรายชื่อคณะทำงานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ (HA) ในระดับจังหวัด เขตสุขภาพ และกระทรวง 2. แต่งแต่งคณะทำงานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ (HA)

5. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

เขต/กระทรวง สนับสนุนงบประมาณ ในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลทุกระดับที่เตรียมขอรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA ทั้งระบบบริการสุขภาพภาคปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ เพื่อสานพลังความร่วมมือ มุ่งสู่ระบบบริการสุขภาพที่ก้าวหน้า ด้วยกรอบความคิดที่กว้างไกล เครือข่ายสุขภาพเข้มแข็ง

ผู้รับผิดชอบงาน
1. นางลัดดา มีจันทร์
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
เบอร์โทรศัพท์ 088-2824718
ID Line: 2710pooh

หัวหน้ากลุ่มงาน
2. นายสุทธิพงษ์ นาคมูล
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
เบอร์โทรศัพท์ 064-0032130
ID Line: 0640032130