

Governance Excellence แผนยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล		แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ			2. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ (HA)	
วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาคุณภาพหน่วยงานบริการด้านสุขภาพ						
ตัวชี้วัด 64.ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3		ค่าเป้าหมายปี 2563 1.โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป 100%, 2.โรงพยาบาลสังกัดกรม 100%, 3.โรงพยาบาลชุมชน 90%				
สถานการณ์ ร้อยละของ รพ.สังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 ปี 2562 (ไตรมาส 3 ข้อมูล ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2562) รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป/รพ.สังกัดกรมกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค และ กรมสุขภาพจิต ร้อยละ 98.18 (162/165 โรงพยาบาล) รพ.ชุมชน ร้อยละ 88.01 (646/734 โรงพยาบาล)						
มาตรการ	แนวทาง/กิจกรรมหลัก	ส่วนกลาง	เขต	จังหวัด	ระยะเวลา	งบประมาณ
มาตรการที่ 1 จัดให้มีกลไกการสนับสนุนคุณภาพโรงพยาบาล ในระดับ กรม เขตสุขภาพ จังหวัด	1. ทบทวน/แต่งตั้งคณะกรรมการ/อนุกรรมการ/คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง และประชุมคณะกรรมการ 2. วิเคราะห์สภาพปัญหาของพื้นที่ที่ไม่ผ่านเกณฑ์ เสนอแนะแนวทาง 3. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อสนับสนุน ขับเคลื่อนการดำเนินงาน 4. ระบบ Warning System สำหรับผู้บริหาร 5. กำกับติดตามความก้าวหน้า และรายงานผลการปฏิบัติงานรายไตรมาส	√			ต.ค. 62 – ก.ย. 63	
มาตรการที่ 2 ให้มีแผนด้านคุณภาพโรงพยาบาลในระดับเขต สุขภาพ จังหวัด หน่วยงานบริการ และเชื่อมโยง เป็นเครือข่ายคุณภาพ	ระดับเขต 1. แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพบริการเครือข่ายระดับเขตสุขภาพ 2. จัดทำแผนการพัฒนาคุณภาพระดับเขตสุขภาพ 2.1 อบรมให้ความรู้ 2.2 ส่งเสริมให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่าง รพ.ในเขตสุขภาพ ใช้กลไกของ QRT, QLN 2.3 เยี่ยมกระตุ้นการพัฒนาคุณภาพ รพ.ในพื้นที่รับผิดชอบ 3. กำกับติดตามให้มีการดำเนินงานตามแผน 4. ส่งเสริมรพ.ที่ผ่านการประเมิน HA ชั้น 3 ให้มีการพัฒนาต่อยอดสู่ AHA หรือการพัฒนาในรูปแบบ เครือข่าย PNC ต่อไป		√		ต.ค. 62 – ก.ย. 63	
มาตรการที่ 3 ให้ สสจ.หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบด้าน คุณภาพระดับจังหวัดเป็นกลไกหลักระดับ จังหวัดในการวางแผน สนับสนุน ขับเคลื่อน การดำเนินงานคุณภาพในโรงพยาบาลทุกระดับ	ระดับจังหวัด 1. แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพบริการเครือข่ายระดับจังหวัด 2. จัดทำแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลภายในจังหวัด เพื่อยื่นคำขอในการรับการประเมินหรือต่ออายุ ล่วงหน้าอย่างน้อย 6 เดือนก่อนหมดอายุการรับรอง 3. ติดตาม กำกับ การเยี่ยมกระตุ้นระดับจังหวัด เพื่อให้เกิดการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง			√		
Small success	3 เดือน 1. รพศ./รพท ร้อยละ 97.00 2. รพ.สังกัดกรม ร้อยละ 97.00 3. รพช. ร้อยละ 87.00	6 เดือน 1. รพศ./รพท. ร้อยละ 98.00 2. รพ.สังกัดกรม ร้อยละ 98.00 3. รพช. ร้อยละ 88.00	9 เดือน 1. รพศ./รพท. ร้อยละ 99.00 2. รพ.สังกัดกรม ร้อยละ 99.00 3. รพช. ร้อยละ 89.00	12 เดือน 1. รพศ./รพท. ร้อยละ 100.00 2. รพ.สังกัดกรม ร้อยละ 100.00 3. รพช. ร้อยละ 90.00		
หน่วยงานรับผิดชอบ	หน่วยงานหลัก กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผู้ประสาน กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการ เบอร์ติดต่อ 02 590 1642	หน่วยงานร่วม สถาบันรับรองคุณภาพสถานบริการ (องค์การมหาชน)				