

แบบรายงานการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

เขตสุขภาพที่ 1 จังหวัดแพร่ ระหว่างวันที่ 6 - 8 สิงหาคม 2562

คณะที่ 3 การพัฒนาระบบบริหารจัดการ เพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ

ประเด็น : Quality Organization

KPI : 31) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง
HA ชั้น 3

ประเด็นการตรวจราชการ พัฒนาโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กรม
ควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิต โรงพยาบาลชุมชนในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เข้าสู่การ
รับรองคุณภาพสถานพยาบาล ตามมาตรฐานรับรองคุณภาพ HA ชั้น 3 และ Reaccredit

สถานการณ์ (พิจารณาจาก)

จังหวัดแพร่ มีโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจำนวน 8 โรงพยาบาลทั้ง 8 แห่งในสังกัด
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดแพร่ เป็นพื้นที่ ที่มีระดับขั้นการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA
ประกอบด้วย โรงพยาบาลทั่วไป 1 แห่ง โรงพยาบาลชุมชน 7 แห่ง โรงพยาบาลทั่วไป คือ โรงพยาบาลแพร่
ระดับขั้นพัฒนา Re-accredit 4 หมทอายุรับรอง 12 กุมภาพันธ์ 2564 โรงพยาบาลชุมชน 7 แห่ง
โรงพยาบาลที่ผ่าน Accredit หรือชั้น 3 จำนวน 6 แห่ง และ อารัง ชั้น 2 จำนวน 1 แห่ง โรงพยาบาลที่
ผ่าน Accredit หรือชั้น 3 คือ 1.โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเด่นชัย ระดับขั้นพัฒนา Re-accredit ครั้งที่
1 หมทอายุรับรอง 20 กุมภาพันธ์ 2563 2.โรงพยาบาลสูงเม่น ระดับขั้นพัฒนา Re-accredit ครั้งที่ 1
หมทอายุรับรอง 8 สิงหาคม 2562 3.โรงพยาบาลลอง ระดับขั้นพัฒนา accredit หมทอายุการรับรอง 21
พฤษภาคม 2563 4. โรงพยาบาลร้องกวาง (สรพ. เข้ารับการประเมิน เมื่อวันที่ 9 - 10 มกราคม 62)
หมทอายุการรับรอง วันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2564 5. โรงพยาบาลหนองม่วงไข่ (สรพ. เข้ารับการประเมิน เมื่อ
วันที่ 4 - 5 เม.ย 62) รับรอง วันที่ 11 มิ.ย. 62 - 10 มิ.ย. 64 6.โรงพยาบาลสอง ระดับขั้นพัฒนา Re-
accredit ครั้งที่ 3 หมทอายุการรับรอง วันที่ 9 พฤศจิกายน 2561 (ยื่นเอกสารเพื่อขอรับการประเมิน HA ชั้น
3 re-acc 4 ปัจจุบัน สรพ.เข้ารับการประเมิน วันที่ 18 - 19 ก.ค. 62 อยู่ระหว่างรอผลการประเมิน)
โรงพยาบาลที่อัตรารั้งชั้น 2 จำนวน 1 แห่ง คือ โรงพยาบาลวังชิ้น (ขอรับการประเมิน HA ชั้น 3 จาก สรพ.อยู่
ระหว่างกระบวนการวิเคราะห์เอกสาร)

ในปี 2561 ที่ผ่านมา ได้มีกระบวนการสนับสนุนการขับเคลื่อนมาตรฐาน HA 2 กลุ่ม

กลุ่มที่ 1 เป็นกลุ่มที่อัตรารั้งชั้น 2 และเตรียมยกระดับคุณภาพมาตรฐาน HA ชั้น 3 โรงพยาบาลร้องกวาง
โรงพยาบาลหนองม่วงไข่ และโรงพยาบาลวังชิ้น ทางจังหวัดได้กระตุ้นกระบวนการพัฒนา และยกระดับคุณภาพ
มาตรฐาน HA โดยความร่วมมือจากเครือข่ายพี่เลี้ยงคุณภาพ (QLN) จังหวัดแพร่ โดยจัดกิจกรรมในพื้นที่กลุ่มเป้าหมาย
ทั้ง 3 แห่ง นำทีมโดยพ.จิรายุทธ์ พุทธิรักษา ผู้จัดการคุณภาพโรงพยาบาลสอง และทีมพี่เลี้ยงคุณภาพ (QLN)
จังหวัดแพร่

กลุ่มที่ 2 โรงพยาบาลที่เตรียมรับ Re-Accredit คือ โรงพยาบาลสอง และ โรงพยาบาลสูงเนิน เพื่อยกระดับการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง กระตุ้นการทำงานในพื้นที่ โดยมีทีมนำในแต่ละโรงพยาบาลขับเคลื่อนเป็นหลัก เพื่อเกิดความยั่งยืนในการพัฒนาและยกระดับคุณภาพมาตรฐาน โดยมี ทีมพี่เลี้ยง QLN จังหวัดแพร่ เป็นที่ปรึกษาเพิ่มเติมในประเด็นที่ขาด

ในปี 2562 จังหวัดมีเป้าหมายในการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA ในโรงพยาบาลที่อ้าง ชั้น 2 อีก 3 แห่ง คือ โรงพยาบาลร่องขวาง โรงพยาบาลหนองม่วงไข่ และโรงพยาบาลวังชัน และยกระดับการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง กระตุ้นการทำงานในพื้นที่ ของโรงพยาบาลสอง เพื่อเตรียมรับการประเมินเพื่อการรับรอง Re-accredit 4 โรงพยาบาลสูงเนิน เพื่อเตรียมรับการประเมินเพื่อการรับรอง Re-accredit 1 จาก สรพ. เพื่อให้ระบบบริการและคุณภาพสถานบริการ มีประสิทธิภาพการบริหารจัดการในภาพเครือข่าย ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพอย่างเท่าเทียมกัน มุ่งเน้นให้เกิดความปลอดภัยต่อ ผู้ป่วย ผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ และชุมชน ลดช่องว่างของปัญหาในระบบบริการทุติยภูมิ และตติยภูมิ โดยการใช้กระบวนการ QLN ส่งเสริม สนับสนุน และกระตุ้น ให้เกิดกระบวนการพัฒนาคุณภาพเชิงระบบอย่างต่อเนื่องและสามารถยกระดับการพัฒนาต่อไป

การดำเนินงานของพื้นที่ (Essential Task)

มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
1. ขับเคลื่อน / ยกระดับการพัฒนาคุณภาพมาตรฐาน HA ตามนโยบาย จังหวัด	1.นพ.สสจ กำหนดนโยบาย การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล สู่ HA 2.มีการวางแผนระดับ จังหวัด ร่วมกับทีม QLN เพื่อ รอรับการประเมิน HA ชั้น 3 ให้กับ รพ.ร่องขวาง 3. มีการวางแผนระดับ จังหวัด ร่วมกับทีม QLN ยกระดับ HA ชั้น 2 สู่ HA ชั้น 3 ให้กับ รพ.หนองม่วงไข่ และ รพ.วัง	1.มีการวางแผนระดับ จังหวัด ผู้บริหาร ทีม QLN ผู้จัดการคุณภาพ และ ทีม นำ ใน โร ง พ ย า บ า ล กลุ่มเป้าหมาย 2.ทีม QLN ร่วม กับ สสจ.แพร่ ลงพื้นที่ รพ. หนองม่วงไข่ และ รพ.วังชัน เพื่อยกระดับ HA ชั้น 2 สู่ HA ชั้น 3	1.ทีม QLN ร่วมกับ สสจ.แพร่ ลงพื้นที่ รพ.หนอง ม่วงไข่ และ รพ.วังชัน เพื่อยกระดับ HA ชั้น 2 สู่ HA ชั้น 3 1 . ทีม QLN ร่วมกับ สสจ.แพร่ ลงพื้นที่ รพ.สอง เพื่อเตรียมรับการประเมินเพื่อการ รับ ร อง Re-accredit 4 และ	1.สรุป ผล การ ดำ เนิ น งาน / ท บ ท ว น แ ล ะ วางแผนยกระดับ การย ก ระ ดั บ มา ต ร ฐ า น HA ต่อไป

มาตรการ ดำเนินงานใน พื้นที่	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
	ขึ้น		รพ.สูงเม่น เพื่อเตรียมรับการประเมินเพื่อการรับรอง Re-accredit 1 จาก สรพ. จาก สรพ.	
ผลลัพธ์ที่ ต้องการ	- มีการประชุม วางแผนระดับ จังหวัด ร่วมกับทีม QLN - รพ.ทุกแห่ง มีการวางแผน การขับเคลื่อนยกระดับการพัฒนาสู่มาตรฐาน HA	- รพ.เป้าหมายทุกแห่ง ได้รับการติดตามเยี่ยมกระตุ้นการพัฒนาจากทีม QLN - รพ.หนองม่วงไข่ และ รพ.วังชิ้น เตรียมความพร้อม เพื่อ เข้าสู่กระบวนการขอรับการเยี่ยมรับรองการHA ชั้น 3 - ทีมนำในแต่ละ รพ. พัฒนาระบบงานเพื่อดำเนินการตามเป้าหมายองค์กรที่วางไว้	1.โรงพยาบาล อ่างอิง 2 - ทีมนำในแต่ละ รพ. พัฒนาระบบงานเพื่อดำเนินการตามเป้าหมายองค์กรที่วางไว้	1.รพ.ร้องกวาง รพ.หนองม่วงไข่ และ รพ.วังชิ้น ได้รับการรับรองจาก สรพ. เข้าสู่ ชั้น 3 (Accredit) อย่างน้อย 2 แห่ง และ อ่างอิง 2 อีกจำนวน 1 แห่ง 2.โรงพยาบาล ที่ได้รับการ Accredit และ Re-accredit รักษา ระดับการพัฒนาและยกระดับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
ผลการ ดำเนินงาน	1.ประชุมเชิงปฏิบัติการ Shared Vision เครือข่ายความร่วมมือ เพื่อการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล ผ่านระบบ GIN Conference เพื่อ	1. โรงพยาบาลร้องกวาง ได้รับการประเมินคุณภาพโรงพยาบาล ชั้น 3 (accredit) จาก สรพ. เมื่อวันที่ 9 – 10 มกราคม (สรพ. เข้ารับการประเมิน เมื่อวันที่ 9	โรงพยาบาล หนองม่วงไข่ (สรพ. เข้ารับการประเมิน เมื่อวันที่ 4 -5 เม.ย 62) รับรองวันที่ 11 มิ.ย. 62 - 10 มิ.ย. 64	

มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
	พัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยงร่วมกับที่ปรึกษาประจำพื้นที่ ในวันที่ 29 – 30 มกราคม 2562 2.ทีม QLN ร่วมกับ สสจ.แพร่ ลงพื้นที่เสริมพลัง ให้กับ รพ.ร้องกวาง และ รพ.หนองม่วงไข่ ตามแผนพัฒนาจังหวัด และแผนงานโครงการของโรงพยาบาล	– 10 มกราคม 62) หมดอายุการรับรองวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2564		
2 . ก า ร แลกเปลี่ยนเรียนรู้เครือข่ายพี่เลี้ยงคุณภาพ (QLN) จังหวัดแพร่ ผู้ จั ด ก า ร คุณภาพ เพื่อพัฒนาศักยภาพในการยกระดับการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลในเครือข่าย / เสริมพลังทีมนำในแต่ละโรงพยาบาลเพื่อขับเคลื่อน	1. มีการประชุมเตรียมความพร้อมทีมพี่เลี้ยงคุณภาพ พร้อมแนวทางในการดำเนินงาน	1. มีการดำเนินงานโครงการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลโดยเครือข่ายความร่วมมือในพื้นที่ ปี 2562 ร่วมกับ สรพ. (โดยมีกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวความคิดการพัฒนาคุณภาพโดยเครือข่ายเครือข่ายพี่เลี้ยงคุณภาพ QLN ให้กับและทีมพี่เลี้ยงคุณภาพ QLNด้วยกัน และทีมนำในแต่ละระบบงานที่สำคัญ ตามกิจกรรมในแต่ละไตรมาส)	1. สนับสนุนให้ทีม QLN ทีมนำ ได้เข้าร่วมการประชุมวิชาการ มหกรรมคุณภาพ ในระดับจังหวัด เขตประเทศ เพื่อเป็นการเพิ่มองค์ความรู้ และพั ฒ น า ศั ก ย ภา พ ให้เป็นที่ป ร ี ก ษ า กระบวนการคุณภาพ หรือผู้เยี่ยมสำรวจ ของสรพ.ได้	

มาตรการ ดำเนินงานใน พื้นที่	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ระบบงานที่สำคัญ เพื่อเกิดความยั่งยืนในการพัฒนาและยกระดับคุณภาพมาตรฐาน				
ผลลัพธ์ที่ต้องการ	-ประชุมเตรียมความพร้อมทีมพี่เลี้ยงคุณภาพและแลกเปลี่ยนเรียนรู้	- จัดกิจกรรมตามแผนงานโครงการที่กำหนดไว้ในแต่ละไตรมาส	- ผลการเยี่ยมภายในจังหวัด ทีมนำแต่ละอำเภอ เข้าใจ และดำเนินการ HA ตามแนวทางที่จังหวัดกำหนด ทั้งใน MOU, คู่มือแนวทางที่วางไว้	- มีผู้แทนทีม QLN, ทีมนำ แต่ละอำเภอ เข้าร่วมการประชุมวิชาการ มหกรรมคุณภาพ ในระดับจังหวัด เขตประเทศ
ผลการดำเนินงาน	- ประชุมเตรียมความพร้อมทีมพี่เลี้ยงคุณภาพและแลกเปลี่ยนเรียนรู้	1.ประชุมการพัฒนาศักยภาพพยาบาลด้านการจัดระบบบริการพยาบาล/ มาตรฐานทางกายภาพ บำบัด / คุณภาพมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์/ คุณภาพมาตรฐานงานรังสีวินิจฉัย		

ลำดับ	กลุ่ม	โรงพยาบาล	ระดับ	ยังไม่ผ่าน									ผ่าน					หมายเหตุ
				0	1	2	1 e	2 e	3 e	r1 e	r 2 e	R 3 e	3	r1	r2	r3	r4	
1	รพช.	สอง	3														/	หมดอายุการ รับรอง 9 พ.ย 61 (ยื่นเอกสาร เพื่อขอรับการ ประเมิน HA ชั้น 3 re-acc 4 ปัจจุบัน สรพ.เข้า รับการประเมิน วันที่ 18 - 19 ก.ค. 62 อยู่ ระหว่างรอผล การประเมิน)
2	รพช.	สูงเม่น	3										/					รับรอง 9 ส.ค. 59 - 8 ส.ค 62
3	รพช.	เด่นชัย	3										/					รับรอง 21 ก.พ. 60 - 20 ก.พ 63
4	รพช.	ลอง	3										/					รับรอง 22 พ.ค 61 - 21พ.ค 63
5	รพช.	หนองม่วงไข่	3										/					(สรพ. เข้ารับ การประเมิน เมื่อวันที่ 4 -5

																		เม.ย 62) รับรอง วันที่ 11 มิ.ย. 62 - 10 มิ.ย. 64
6	รพช.	ร้องกว้าง	3								/							(สรพ. เข้ารับ การประเมิน เมื่อวันที่ 9 - 10 มกราคม 62) หมดอายุ การรับรอง วันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2564
7	รพช.	วังชัน	2				/											ชำระชั้น 2 หมดอายุรับรอง 9 ต.ค.61 (ขอรับการ ประเมิน HA ชั้น 3 อยู่ใน ขั้นตอน วิเคราะห์ เอกสารจาก สรพ)
รวม7..... แห่ง ผ่านการรับรอง HA6..... แห่ง คิดเป็นร้อยละ85.71.....																		

เพิ่มเติม : รพช.ยังไม่เข้าสู่กระบวนการรับรอง (สถานะ 0 หรือ สร้างใหม่)

รายชื่อโรงพยาบาล	ชั้น	เปิดดำเนินการ เมื่อเดือน/พศ.	รับผู้ป่วยค้าง คืนหรือไม่		มีกระบวนการควบคุมคุณภาพการ ให้บริการหรือไม่/อย่างไร
			รับ	ไม่รับ	
1.-					
2.					
3.					
4.					

สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

-

ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข
1.กระบวนการขับเคลื่อนคุณภาพในองค์กรไม่ต่อเนื่อง 2.ศักยภาพบุคลากรยังไม่เข้าใจและเข้าถึงคุณภาพตามมาตรฐานเพียงพอ	1.เสริมพลังทีมนำในแต่ละโรงพยาบาลเพื่อขับเคลื่อนระบบงานที่สำคัญ เพื่อเกิดความยั่งยืนในการพัฒนาและยกระดับคุณภาพมาตรฐาน 2. พี่เลี้ยงQLN เยี่ยมสำรวจ เสริมพลังให้การเรียนรู้ร่วมกันระดับจังหวัด

2. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

1. ส่วนกลาง หรือเขต ควรมีงบประมาณเพื่อสนับสนุนในการพัฒนา และเพื่อการ Accredited ใน รพ.ที่ประสบปัญหาสภาพคล่องทางการเงิน
2. เพิ่มขวัญกำลังใจและความก้าวหน้าของผู้รับผิดชอบมาตรฐาน HA

7. นอกจาก HA แล้ว โรงพยาบาลได้ดำเนินการในมาตรฐานใดบ้าง

.....

8.นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....-.....

.....

.....

.....

ผู้รายงานนางชนิษฐา พันธุเวช พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
นายนิพัทธ์พงษ์ แสงด้วง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วัน/เดือน/ปี.....5/7/2562.....
โทร 08691091199 e-mail yaiyatanawan@gmail.com