

แผนงาน : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ (HA)			
เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	1. ร้อยละ 100 ของโรงพยาบาลระดับ A/S ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้รับการรับรอง HA ขึ้น 3 2. ร้อยละ 90 ของโรงพยาบาลชุมชนในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้รับการรับรอง HA ขึ้น 3		
สถานการณ์	Situation : ปีงบประมาณ 2562 โรงพยาบาลทั้งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงโรงพยาบาลเอกชนในพื้นที่รับผิดชอบเขตสุขภาพที่ ๘ ให้ความสำคัญและพัฒนาคุณภาพระบบบริการตามมาตรฐาน HA อย่างต่อเนื่อง มีโรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายในการพัฒนาจำนวน แห่ง โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป, โรงพยาบาลจิตเวช (ระดับ A,S) จำนวน ๑๓ แห่ง โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๗๘ แห่ง ส่วนใหญ่พัฒนาคุณภาพแบบมีพี่เลี้ยงโดยใช้เครือข่าย QLN: Quality Learning Network ซึ่งมีเครือข่าย QLN ครอบคลุมทุกจังหวัด โดยแต่ละจังหวัดช่วยกระตุ้นการพัฒนาโรงพยาบาลทุกระดับเพื่อให้เกิดความต่อเนื่อง และมีเครือข่ายพี่เลี้ยงระดับเขตช่วยกระตุ้นการพัฒนา		
มาตรการ	มาตรการที่ 1 สนับสนุนให้เกิดกระบวนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลที่ครบกำหนด Re-acc ทุกแห่ง - โรงพยาบาลเป้าหมายกระตุ้นทีม องค์กรให้เกิดการเรียนรู้ พัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง - อบรมหลักสูตร Act to Reaccreditation ของ สรพ.	มาตรการที่ 2 ให้มีแผนด้านคุณภาพโรงพยาบาลในระดับเขตและระดับจังหวัด เชื่อมโยงเป็นเครือข่ายคุณภาพ	มาตรการที่ 3,4 สสจ.หรือ และเครือข่ายพัฒนาคุณภาพแบบมีพี่เลี้ยงกำหนดกลไกการพัฒนาเป็นเครือข่าย เน้นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สร้างบรรยากาศการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง แก่โรงพยาบาลเป้าหมายทุกระดับ โดยทีม QLN /จังหวัด
กิจกรรมหลัก	ส่วนกลาง/เขต 1.ประชุมชี้แจงแนวทางการส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลของส่วนกลาง เขต และแนวทางการดำเนินงานระดับจังหวัด 2.แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการ 3.จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพระดับเขต 4.อบรมพัฒนาทีมพี่เลี้ยงระดับเขต 5.กำกับติดตามความก้าวหน้า และรายงานผลการปฏิบัติงานรายไตรมาส	ระดับจังหวัด 1.แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพบริการเครือข่ายระดับจังหวัด 2.จัดทำแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลภายในจังหวัด 3.จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพระดับจังหวัด และหน่วยบริการ เยี่ยมกระตุ้นการพัฒนาคุณภาพ รพ.ในพื้นที่รับผิดชอบโดยทีม QLN เพื่อกระตุ้นให้เกิดการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง 4.ส่งเสริมให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การ	ระดับโรงพยาบาล 1. วางแผนจัดทำ Road map for Reaccreditation 2. สร้างวัฒนธรรมคุณภาพและกระตุ้นการเรียนรู้มาตรฐานและพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง 3. แลกเปลี่ยนเรียนรู้คุณภาพกับทีมพี่เลี้ยง 4. ยื่นคำขอเพื่อรับการประเมินหรือต่ออายุล่วงหน้าอย่างน้อย 6 เดือนก่อน

		พัฒนาคุณภาพ ระหว่าง รพ.ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ	หมดอายุการรับรอง
ไตรมาส1 รพศ./รพท. ร้อยละ100 รพช. ร้อยละ 87	ไตรมาส2 รพศ./รพท. ร้อยละ100 รพช. ร้อยละ 88	ไตรมาส3 รพศ./รพท. ร้อยละ100 รพช. ร้อยละ 89	ไตรมาส4 รพศ./รพท. ร้อยละ100 รพช. ร้อยละ 90