Focal point : Service plan

สาขา Hospital Accreditation เขตสุขภาพที่ 8

นายแพทย์ปรีดา วรหาร

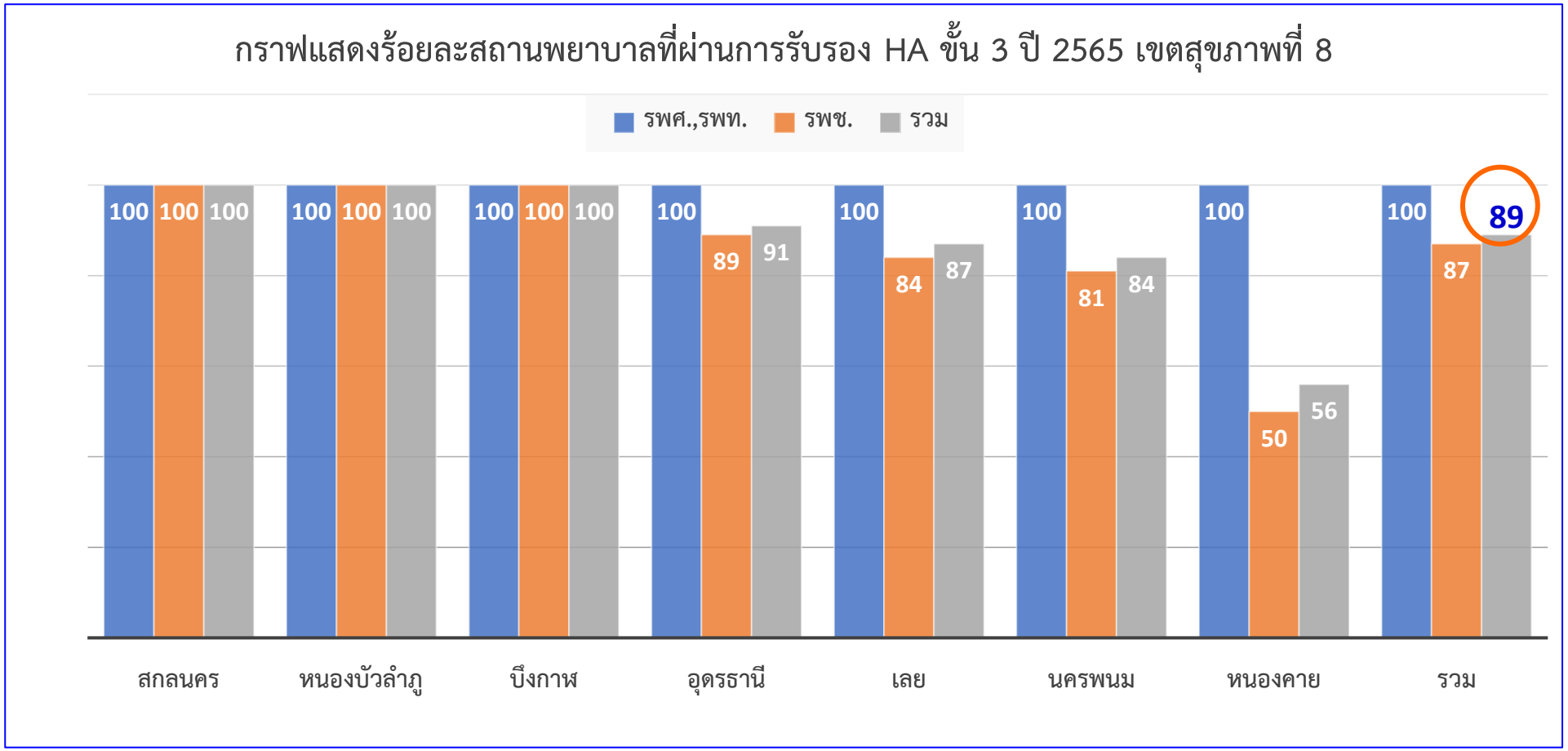
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม

ประธาน Service plan

สาขาการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล Hospital Accreditation

21 มีนาคม 2565

ผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล HA เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2565



ข้อมูล ณ http://data.ha.or.th เดือนมกราคม 2565

รพ.ที่ผ่านDHSA ในเขต8 จำนวน 12 แห่ง

สกลนคร 10 แห่ง

- รพ.โพนนาแก้ว - รพ.ส่องดาว
- รพ.บ้านม่วง - รพ.นิคมน้ำอูน
- รพ.โคกศรีสุพรรณ - รพ.วาริชภูมิ
- รพ.กุสุมาลย์ - รพ.พังโคน
- รพ.วานรนิวาส-รพร.สว่างแดนดิน

อุดรธานี 1 แห่ง

- รพร.บ้านดุง

เลย 1 แห่ง

- รพ.เอราวัณ

อุดรธานี	ประจักษ์ศิลปาคม	1e
	รพช.ห้วยเกิ้ง	1
เลย	รพช.ท่าลี่ , รพช.ภูกระดึง	2
นครพนม	รพช.นาหว้า	2
	รพช.วังยาง	0
หนองคาย	รพช.รัตนวาปี	0
	รพช.โพธิ์ตาก , รพช.เฝ้าไร่	2
	รพช.ศรีเชียงใหม่	3e

ผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล HA เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2565

ลำดับ	จังหวัด	รพศ./รพท. สังกัด สป./ กรมฯ			รพช.			รวม			ยังไม่ผ่าน
		ผ่านการรับรอง HA ขั้น 3			ผ่านการรับรอง HA ขั้น 3			ผ่านการรับรอง HA ขั้น 3			HA ขั้น 3
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	(แห่ง)
1	อุดรธานี	4	4	100.00	19	17	89.47	23	21	91.30	2
2	สกลนคร	3	3	100.00	15	15	100.00	18	18	100.00	0
3	เลย	2	2	100.00	13	11	84.62	15	13	86.67	2
4	นครพนม	2	2	100.00	11	9	81.82	13	11	84.62	2
5	หนองบัวลำภู	1	1	100.00	5	5	100.00	6	6	100.00	0
6	หนองคาย	1	1	100.00	8	4	50.00	9	5	55.56	4
7	บึงกาฬ	1	1	100.00	7	7	100.00	8	8	100.00	0
	รวม	14	14	100.00	78	68	87.18	92	82	89.13	10

ข้อมูล ณ http://data.ha.or.th เดือนมกราคม 2565

ผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล HA เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2565

28 มกราคม 2565

จดหมายข่าว สสจ.นครพนม

356 ถนนอภิบาลบัญชา อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม โทร.0 4251 1410 ต่อ 116

'สสจ.นครพนม' เดินหน้าขับเคลื่อน พัฒนาคุณภาพ HA-DHSA เครือข่ายเขตสุขภาพ 8

วันที่ 28 มกราคม 2565 เวลา 10.00น. นายแพทย์ปรีดา วรหาร นพ.สสจ.นครพนม ประธานคณะทำงาน Service plan สาขาการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล Hospital Accreditation เขตสุขภาพที่ 8 มอบ นายแพทย์กิตติเชษฐ์ ธีรกุลพงศ์เวช ปฏิบัติหน้าที่เป็นประธานในการประชุมการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล Hospital Accreditation (HA) เขตสุขภาพที่ 8ครั้งที่ 1/2565 ณ ห้องประชุมร่มเกล้า สสจ.นครพนม และผ่านระบบ Zoom meeting ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบไปด้วยคณะทำงาน สาขา HA ทั้ง 7 จังหวัด ได้แก่ อุดรธานี สกลนคร เลย หนองบัวลำภู หนองคาย บึงกาฬ และนครพนม โดยนครพนมเป็น Focal point เขตสุขภาพที่ 8 กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ เป็นผู้รับผิดชอบหลัก

การประชุมครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์ เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพ HA , DHSA ในภาพเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 8 และตั้งเป้าหมาย ให้สถานบริการผ่านการรับรอง HA ขึ้น 3 ร้อยละ100

งานประชาสัมพันธ์ กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม โทร.0 4251 1410 ต่อ 109
วันที่ 28 มกราคม 2565 ปฐมาภรณ์ อุดานนท์ หัวหน้ากลุ่มงานฯ - ปิญญา จรรยาเพศ นักวิชาการเผยแพร่ : รายงาน

วันที่ 28 มกราคม 2565
ประชุมคณะทำงาน พัฒนาคุณภาพ
สถานพยาบาล HA
เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2565
ผ่านระบบ Zoom meeting

หน่วยงานหลัก: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

หน่วยงานร่วม:โรงพยาบาล

ประเด็น : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ (HA)

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น 3
สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน	ร้อยละของ รพ.สังกัดกระทรวงสาธรณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น 3 ปี 2564 (ไตรมาส 4) รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป/รพ.สังกัดกรมกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิต ร้อยละ 100 (15/15 โรงพยาบาล) รพ.ชุมชน ร้อยละ 87 (67/77 โรงพยาบาล) ปีงบประมาณ 2565 ตั้งเป้าหมายโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ผ่านการรับรองคุณภาพ HA ชั้น 3 ร้อยละ100 โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ และกรมสุขภาพจิตผ่านการรับรองคุณภาพ HA ขั้น 3 ร้อยละ 100 และโรงพยาบาลชุมชนผ่านการรับรองคุณภาพ HA ชั้น 3 ร้อยละ 90 เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาที่มีคุณภาพ และปลอดภัยทั้งผู้ป่วยและบุคลากรสาธารณสุข

มาตการ /Value chain	มาตรการที่ 1 จัดให้มีกลไกการสนับสนุนคุณภาพโรงพยาบาล ในระดับ กรม เขตสุขภาพ จังหวัด	ให้มีแผนด้านคุณภาพโรงพยาบาลในระดับเขตสุขภาพ จังหวัด หน่วยบริการ และเชื่อมโยงเป็นเครือข่ายคุณภาพ	ให้ สสจ.หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบด้านคุณภาพระดับจังหวัดเป็นกลไกหลัก ระดับจังหวัดในการวางแผน สนับสนุน ขับเคลื่อน การดำเนินงานคุณภาพใน โรงพยาบาลทุกระดับ
กิจกรรมหลัก	<u>เขตสุขภาพ</u> 1. แต่งตังคณะกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพบริการเครือข่าย ระดับเขตสุขภาพ 2. จัดทำแผนการพัฒนาคุณภาพระดับเขตสุขภาพ 2.1 ส่งเสริมให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเขตสุขภาพ ใช้กลไกของ QRT, QLN 2.2 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อสนับสนุน ขับเคลื่อนการ ดำเนินงาน 3. กำกับติดตามให้มีการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติงาน รายไตรมาส	<u>เขตสุขภาพ/จังหวัด</u> 1.ส่งเสริมรพ.ที่ผ่านการประเมิน HA ขั้น 3, HA+DHSA หรือการพัฒนาในรูปแบบเครือข่าย HNA ต่อไป 2. กำกับติดตามความก้าวหน้า และรายงานผลการ	<u>จังหวัด</u> 1. แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพบริการเครือข่ายระดับจังหวัด 2. จัดทำแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลภายในจังหวัด เพื่อยื่นคำขอในการรับการประเมินหรือต่ออายุล่วงหน้าอย่าง น้อย 6 เดือนก่อนหมดอายุการรับรอง 3.ส่งเสริมรพ.ที่ผ่านการประเมิน HA ขั้น 3, HA+DHSA หรือการพัฒนาในรูปแบบเครือข่าย HNA ต่อไป 4. ติดตาม กำกับ การเยี่ยมกระตุ้นระดับจังหวัด เพื่อให้เกิดการ พัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1 (3 เดือน)	ไตรมาส 2 (6 เดือน)	ไตรมาส 3 (9 เดือน)	ไตรมาส 4 (12 เดือน)
	-รพศ./รพท. ร้อยละ 97 -รพ.สังกัดกรมการแพทย์, กรมสุขภาพจิต ร้อยละ 97 -รพช. ร้อยละ 87	-รพศ./รพท. ร้อยละ 98 -รพ.สังกัดกรมการแพทย์, และกรมสุขภาพจิต ร้อยละ 98 -รพช. ร้อยละ 88	-รพศ./รพท. ร้อยละ 99 -รพ.สังกัดกรมการแพทย์, กรมสุขภาพจิต ร้อยละ 99 -รพช. ร้อยละ 89	-รพศ./รพท. ร้อยละ 100 -รพ.สังกัดกรมการแพทย์, กรมสุขภาพจิต ร้อยละ 100 -รพช. ร้อยละ 90

วิเคราะห์ปัญหาได้ดังนี้

ประเด็น		ปัญหาและอุปสรรค	ข้อเสนอแนะ	แผนงานโครงการ
HA	Policy		Policy ระดับจังหวัด (สมัคร QLN)	1. Zoom meeting มาตรฐานฉบับใหม่ 2. Zoom meeting ระบบงานสำคัญ 3. Zoom meeting แลกเปลี่ยนเรียนรู้มหกรรมงานคุณภาพ 4. กิจกรรมเพื่อนช่วยเพื่อนในแต่ละจังหวัด
	Process	1. ผู้รับผิดชอบมาตรฐาน HA หลายแห่งขาดขวัญและกำลังใจในการทำงาน ปรับเปลี่ยนบุคลากรผู้รับผิดชอบงานพัฒนาคุณภาพทำให้การพัฒนาคุณภาพไม่ต่อเนื่อง	ผู้บริหารควรให้การสนับสนุนในการส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมหลักสูตรที่สำคัญ	
		2. โรงพยาบาลยังไม่เข้าใจรูปแบบ วิธีการเขียน SAR 2011 Hospital Profile ส่ง สรพ. (ทีมพี่เลี้ยงช่วยแนะนำ/ส่งอบรมหลักสูตร สรพ.)	3. ทีม Surveyor และทีม QC พัฒนาบุคลากรในประเด็นที่มีการเปลี่ยนแปลง ได้แก่ มาตรฐานฉบับใหม่ และระบบงานสำคัญ 4. โรงพยาบาลที่ผ่าน HA ขั้น ๓ ควรเป็นทีมพี่เลี้ยงคุณภาพระดับจังหวัด ใช้กระบวนการเพื่อนช่วยเพื่อน	
		3. มีการเปลี่ยนผู้รับผิดชอบในระบบงานที่สำคัญ ระบบงานคุณภาพบางระบบยังไม่พร้อมจะต้องมีการพัฒนาและสนับสนุนต่อไป		
		4. บุคลากรขาดทักษะความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ด้านกระบวนการพัฒนาระบบคุณภาพ HA		

จังหวัด	1.Service Delivery (รพ.ที่ขอ / ระบุปี)	2.Health Workforce (หลักสูตรที่พัฒนา/ระบุ รพ./ระบุปี)	3.IT	4.Drug & Equipment	5.Financing (แหล่งงบประมาณ)	6.Governance (ระบุ Key Success)	7.Participation (ระบุเครือข่าย)
อุดรธานี	รพ.ประจักษ์ศิลปาคม (เป้าหมายปี 2566)	<u>จุดแข็ง เขต 8</u> 1. Surveyor (3คน), QC(5 คน) 2. ทุกจังหวัดมีทีมพี่เลี้ยงระดับจังหวัด <u>โอกาสพัฒนา</u> 1. มาตรฐานใหม่(มาตรฐานฉบับที่ 5) 2. มาตรฐานระบบงานสำคัญ	1. จัดเก็บข้อมูลการพัฒนาคุณภาพกับ สรพ. www.ha.or.th 2. Zoom meeting สำหรับพัฒนาบุคลากร			1. Policy 2. ทีม QLN 3. ทีมพี่เลี้ยงระดับจังหวัด 4. Suveyor = 3 คน (อุดร 3) 5. QC =5 คน (อุดร 4, นครพนม 1)	สรพ.
	รพ.ห้วยเกิ้ง (เป้าหมายปี 2566)						
เลย	รพ.ท่าลี่ (เป้าหมายปี 2565)						
	รพ.ภูกระดึง (เป้าหมายปี 2565)						
นครพนม	รพ.นาหว้า(เป้าหมายปี 2565)						
	รพ.วังยาง (เป้าหมายปี 2566)						
หนองคาย	รพ.รัตนวาปี (เป้าหมายปี 2566)						
	รพ.โพธิ์ตาก(เป้าหมายปี 2565)						
	รพ.เฝ้าไร่ (เป้าหมายปี 2565)						
	รพ.ศรีเชียงใหม่ (เป้าหมายปี 2565)						

Thank You