



**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

1. ชื่อโครงการและหน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ

1.1 รหัสโครงการและชื่อโครงการ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม : โครงการการพัฒนาประเมินและรับรองคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุข (กพส.) (ข้อบัญญัติฯ)

รหัสโครงการ... : 08000000-3455

ปีงบประมาณ พ.ศ. : 2562

เริ่มต้นโครงการ : 2018-10-01 00:00:00

งบประมาณที่ได้รับ : 1,927,600 บาท

สิ้นสุดโครงการ : 2019-09-30 00:00:00

งบประมาณที่ใช้ไป : 1,925,850 บาท

1.2 หน่วยงานที่รับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ. : สำนักอนามัย / กองการพยาบาลสาธารณสุข / กองการพยาบาลสาธารณสุข

ชื่อผู้รับผิดชอบ... : นางวรรณมา งามประเสริฐ 0 2276 3904 ต่อ 44

ผู้ประสานงาน สยป : กยล.สยป. โทร1547

1.3 หลักการและเหตุผล

-จากการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในระดับประเทศ มีเป้าหมายที่สำคัญ คือมีระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและความปลอดภัยสำหรับทุกคน ตามยุทธศาสตร์ เรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วยขององค์การอนามัยโลก การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานของสถานพยาบาล จึงเป็นกลไกที่สำคัญที่เป็นเป้าหมายและความต้องการของทั้งผู้ให้และผู้รับบริการทางสาธารณสุข สำนักอนามัยเป็นหน่วยงานที่มีภารกิจหลัก ในการดูแลสุขภาพประชาชนในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร มีหน่วยบริการประชาชน คือ ศูนย์บริการสาธารณสุข 68 แห่ง ได้ให้ความสำคัญในการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง โดยความร่วมมือจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ซึ่งเป็นสถาบันรับรองคุณภาพระดับประเทศ ที่ได้มาตรฐานสากลร่วมพัฒนามาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย (PHCA) ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2554 จนถึงปัจจุบัน ได้ใช้มาตรฐานฉบับใหม่ คือ มาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข เพื่อใช้ประเมินและรับรองหน่วยบริการสุขภาพจากองค์กรภายนอก จากการดำเนินการที่ผ่านมาทำให้ศูนย์บริการสาธารณสุข ได้เข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุขโดยผ่านกระบวนการเรียนรู้ ครบทั้ง 68 แห่ง ในปีงบประมาณ 2559 และ เข้ารับการตรวจประเมินและรับรองคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุขจากองค์กรภายนอกอย่างต่อเนื่อง ปัจจุบันได้รับการรับรองคุณภาพแล้ว จำนวน 12 แห่ง มีเป้าหมายสูงสุด คือ ศูนย์บริการสาธารณสุขได้รับ การรับรองคุณภาพครบทั้ง 68 แห่ง โดยในปีงบประมาณ 2561

ได้มีศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีองค์ประกอบครบในการประเมินและมีความพร้อมประสงค์ขอรับการประเมินและรับรองคุณภาพจากสถาบันรับรองคุณภาพ สถานพยาบาล (องค์การมหาชน) จำนวน 22 แห่ง จากการดำเนินการพัฒนาดังกล่าว ทำให้เกิดการพัฒนาระบบบริการการแพทย์และสาธารณสุขของศูนย์บริการสาธารณสุขเป็นอย่างมาก จนสามารถตอบสนองต่อความคาดหวัง ความต้องการ และความพึงพอใจของประชาชนในระดับมากที่สุด ทั้งยังเป็นการสร้างความเชื่อมั่นเป็นหลักประกันทางสุขภาพให้กับประชาชนที่จะได้รับการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ปลอดภัย สำนักอนามัยได้ตระหนักถึงความสำคัญ ในการพัฒนาคุณภาพของศูนย์บริการสาธารณสุข เพื่อให้การให้บริการของศูนย์บริการสาธารณสุข มีมาตรฐานในระดับที่สูงขึ้นและสามารถได้รับการรับรองจากองค์กรภายนอก จึงได้มอบหมายให้กองการพยาบาลสาธารณสุข จัดทำโครงการ การพัฒนา ประเมินและรับรองคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุข ทั้งนี้เพื่อมุ่งหวังในการพัฒนาคุณภาพ ยกระดับมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย ให้บริการที่มีคุณภาพครบวงจร สามารถตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนและมีประโยชน์อย่างสูงต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในกรุงเทพมหานคร

1.4 วัตถุประสงค์ของโครงการ

- เพื่อให้ศูนย์บริการสาธารณสุขผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุขจากองค์กรภายนอก
- เพื่อพัฒนาคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุขตามมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุขอย่างต่อเนื่องสามารถเข้าสู่กระบวนการประเมินและรับรองคุณภาพจากองค์กรภายนอก

1.5 เป้าหมายของโครงการ..

- ศูนย์บริการสาธารณสุข และศูนย์บริการสาธารณสุขที่ผ่านการรับรองคุณภาพ จากองค์กรภายนอก จำนวน 25 แห่ง แห่งละ 25 คน
- ข้าราชการสำนักอนามัย จำนวน 190 คน

1.6 สนับสนุนแผนพัฒนา กทม. ระยะ 20 ปี (ยุทธศาสตร์-ประเด็นยุทธศาสตร์-กลยุทธ์ตามแผนฯ /ตัวชี้วัด)

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ด้านที่ ๑ ? มหานครปลอดภัย : Bangkok as a Safe City
ประเด็นยุทธศาสตร์ย่อย : ๑.๖ - ปลอดภัยคนเมือง อาหารปลอดภัย
เป้าหมายที่ : ๑.๖.๓ คนกรุงเทพฯทุกคนมีโอกาสได้รับการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เท่าเทียม มีคุณภาพ และ
ตัวชี้วัด... : มิติที่ 1 ร้อยละของศูนย์บริการสาธารณสุขที่เข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพกับ สรพ. (ผลลัพธ์)

2. รายงานความก้าวหน้าของโครงการและการใช้จ่ายงบประมาณ

รายงานครั้งที่1	:: 31/10/2561 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...ขออนุมัติโครงการ		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 5.00 % : งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 1) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่2	:: 16/11/2561 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการจ้างที่ปรึกษา และประชุมเพื่อพิจารณาข้อเสนอทางด้านเทคนิคจ้างที่ปรึกษา (TOR)		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 7.00 % : งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 2) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่3	:: 12/12/2561 : อยู่ระหว่างขั้นตอนการตรวจร่างสัญญาจ้างที่ปรึกษาและแก้ไขตามข้อเสนอแนะของนิติกร		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 20.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 3) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย





รายงานครั้งที่4





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

รายงานครั้งที่5	<p>:: 28/12/2561 : อยู่ระหว่างขั้นตอนยื่นสัญญาจ้างที่ปรึกษาเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 19 ธันวาคม 2561 และอยู่ระหว่างดำเนินการประสานงานศูนย์บริการสาธารณสุข 25 แห่ง เพื่อรวมกิจกรรมการพัฒนาคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุขให้ผ่านการรับรองจากองค์กรภายนอก</p> <p>:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 35.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 4) = 222,404 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย</p> <p>:: 10/1/2562 :</p> <p>อยู่ระหว่างขั้นตอนขออนุมัติข้าราชการเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุขตามมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข (PHCA) ซึ่งจะจัดขึ้นในวันที่ 28 มกราคม 2562</p>
รายงานครั้งที่6	<p>:: 29/1/2562 :</p> <p>อยู่ระหว่างขั้นตอนจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุขตามมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข(PHCA)มีผู้เข้าประชุมทั้งสิ้น 185คนจากผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด 190 คน คิดเป็นร้อยละ 97.36</p> <p>:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 60.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 6) = 114,450 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย</p>
รายงานครั้งที่7	<p>:: 11/2/2562 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...จัดกิจกรรมการพัฒนาคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุขให้ผ่านการรับรองจากองค์กรภายนอก ของศูนย์บริการสาธารณสุข 25 แห่ง</p> <p>:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 60.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 7) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย</p>
รายงานครั้งที่8	<p>:: 22/2/2562 : อยู่ระหว่างขั้นตอนการตรวจประเมินเพื่อรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (re-accreditation) ของศูนย์บริการสาธารณสุข มีศูนย์บริการสาธารณสุขที่ได้รับการตรวจประเมิน ได้แก่ ศ.41,45 และ 56</p> <p>:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 65.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 8) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย</p>
รายงานครั้งที่9	<p>:: 11/3/2562 : อยู่ระหว่างขั้นตอนการพัฒนาคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุขให้ผ่านการรับรองจากองค์กรภายนอก โดยในปีงบประมาณ 2562 มีศูนย์บริการสาธารณสุขที่ผ่านการประเมินและรับรองคุณภาพสถานพยาบาลจากองค์กรภายนอก จำนวน 4 แห่ง ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข 9,39,40 และ 62</p> <p>:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 65.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 9) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย</p>
รายงานครั้งที่10	<p>:: 21/3/2562 : อยู่ระหว่างขั้นตอนการพัฒนาคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุขให้ผ่านการรับรองจากองค์กรภายนอก โดยศูนย์บริการสาธารณสุขมีการจัดประชุม เพื่อปรับปรุงกระบวนการพัฒนางานคุณภาพ จำนวนทั้งหมด 4 ครั้ง จัดการประชุมมาแล้ว 2 ครั้ง</p> <p>:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 65.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 10) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย</p>
รายงานครั้งที่11	<p>:: 11/4/2562 : อยู่ระหว่างขั้นตอนจัดกิจกรรมที่ 2 ครั้งที่ 4</p> <p>:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 67.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 11) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย</p>
รายงานครั้งที่12	<p>:: 2019-4-24 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...กิจกรรมเยี่ยมสำรวจ เพื่อรับรองกระบวนการคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุข 21 แห่ง</p> <p>:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 70.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 12) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย</p>
รายงานครั้งที่13	<p>:: 13/5/2562 : อยู่ระหว่างขั้นตอนส่งรายงานกิจกรรม การพัฒนาคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุขให้ผ่านการรับรองจากองค์กรภายนอก ครั้งที่ 3 และ 4</p> <p>:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 75.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 13) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย</p>
รายงานครั้งที่14	<p>:: 23/5/2562 : อยู่ระหว่างขั้นตอน สรพ.ลงเยี่ยมประเมินศูนย์บริการสาธารณสุข</p> <p>:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 80.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 14) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย</p>
รายงานครั้งที่15	<p>:: 12/6/2562 : อยู่ระหว่างขั้นตอนตรวจประเมินเพื่อรับรองคุณภาพจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล</p> <p>:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 85.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 15) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย</p>
รายงานครั้งที่16	<p>:: 25/6/2562 : อยู่ระหว่างการเยี่ยมสำรวจจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.)</p> <p>:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 90.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 16) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย</p>
รายงานครั้งที่17	<p>:: 13/7/2562 : อยู่ระหว่างขั้นตอนตรวจประเมินเพื่อรับรองคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุข</p> <p>:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 92.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 17) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย</p>
รายงานครั้งที่18	<p>:: 22/7/2562 : อยู่ระหว่างขั้นตอนการตรวจประเมินเพื่อรับรองคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุข</p> <p>:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 93.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 18) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย</p>
รายงานครั้งที่19	<p>:: 14/8/2562 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ได้เข้าตรวจประเมินเรียบร้อยแล้ว มีศูนย์บริการสาธารณสุข ที่ผ่านการ accreditation เข้าสู่อุปการประเมินแบบ Focus จำนวน 4 แห่ง ได้แก่ ศบส. 7, 21, 35และ66 และยังคงรอผลอีกส่วนหนึ่งว่ามีศูนย์บริการสาธารณสุขใดผ่านการได้รับ Focus เพิ่ม ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ครบอายุการรับรองคุณภาพ (2, 3 ปี) ที่จำเป็นต้อง Re-accreditation ในปีนี้ คือ ศบส. 6, 16, 24, 52, 67 ขณะนี้เหลือ ศบส. 67 เพียงศูนย์เดียวอยู่ในระหว่างการรอผลว่าจะผ่าน Re-accreditationที่จะตรวจเยี่ยมในวันที่ 8 สิงหาคม 2562 หรือไม่</p> <p>:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 95.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 19) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย</p>
รายงานครั้งที่20	<p>:: 30/8/2562 : อยู่ระหว่างขั้นตอนการสรุปผลการประเมินคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุข เพื่อการรับรองคุณภาพจาก สรพ.</p> <p>:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 97.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 20) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย</p>
รายงานครั้งที่21	<p>:: 13/9/2562 : ดำเนินโครงการแล้วเสร็จตามแผนงานที่วางไว้แล้ว การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย</p>





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 100.00 %





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

: งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 21) = 1,588,996 บาท





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

: เป็นไปตามแผน





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

: เป็นไปตามเป้าหมาย

ขอรับรองว่า ข้อมูลที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้ หน่วยงานได้จัดพิมพ์จากระบบงานจริง เพื่อเป็นหลักฐานไว้ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....(ผู้รับผิดชอบโครงการ)

ตำแหน่ง

.....

