



**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

1. ชื่อโครงการและหน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ

1.1 รหัสโครงการและชื่อโครงการ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม : โครงการการพัฒนาประเมินและรับรองคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุข (กพส.)

รหัสโครงการ... : 08000000-3617

ปีงบประมาณ พ.ศ. : 2563

เริ่มต้นโครงการ : 2019-10-01 00:00:00

งบประมาณที่ได้รับ : 1,771,600 บาท

สิ้นสุดโครงการ : 2020-09-29 00:00:00

งบประมาณที่ใช้ไป : 1,669,280 บาท

1.2 หน่วยงานที่รับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ. : สำนักอนามัย / กองการพยาบาลสาธารณสุข / กองการพยาบาลสาธารณสุข

ชื่อผู้รับผิดชอบ... : นางสาวกัญจน์นริศา สุขสวัสดิ์ โทร 02-2463904 ต่อ 46

ผู้ประสานงาน สยป : กยล.สยป. โทร1547

1.3 หลักการและเหตุผล

จากการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในระดับประเทศ มีเป้าหมายที่สำคัญคือมีระบบบริการสุขภาพ ที่มีคุณภาพและความปลอดภัยสำหรับทุกคน ตามยุทธศาสตร์ เรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วย ขององค์การอนามัยโลก การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานของสถานพยาบาล จึงเป็นกลไกที่สำคัญที่เป็นเป้าหมายและ ความต้องการของทั้งผู้ให้และผู้รับบริการทางสาธารณสุข สำนักอนามัย ได้ตระหนักถึงความสำคัญในการพัฒนาคุณภาพของศูนย์บริการสาธารณสุข เพื่อให้การให้บริการของศูนย์บริการสาธารณสุข มีมาตรฐานในระดับที่สูงขึ้นและสามารถได้รับการรับรองจากองค์กรภายนอก จึงได้มอบหมายให้กองการพยาบาลสาธารณสุข จัดทำโครงการ การพัฒนา ประเมินและรับรองคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุข ทั้งนี้เพื่อมุ่งหวังในการพัฒนาคุณภาพ ยกระดับมาตรฐานศูนย์บริการ-สาธารณสุข สำนักอนามัย ให้บริการที่มีคุณภาพครบวงจร สามารถตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนและมีประโยชน์อย่างสูงต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในกรุงเทพมหานคร

1.4 วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อให้ศูนย์บริการสาธารณสุขผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุขจากองค์กรภายนอก
2. เพื่อพัฒนาคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุขตามมาตรฐานอย่างต่อเนื่องสามารถเข้าสู่กระบวนการประเมินและรับรองคุณภาพจากองค์กรภายนอก

1.5 เป้าหมายของโครงการ..

1. ศูนย์บริการสาธารณสุขสามารถผ่านการรับรองคุณภาพจากองค์กรภายนอก
2. ศูนย์บริการสาธารณสุขได้รับการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง สามารถเข้าสู่กระบวนการประเมินและรับรองคุณภาพจากองค์กรภายนอก

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

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ด่านที่ ๑ ? มหานครปลอดภัย : Bangkok as a Safe City

ประเด็นยุทธศา ย่อย : ๑.๖ - ปลอดภัยของคนเมือง อาหารปลอดภัย

เป้าหมายที่ : ๑.๖.๓ คนกรุงเทพฯทุกคนมีโอกาสได้รับการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เท่าเทียม มีคุณภาพ แ

ตัวชี้วัด... : มิติที่1 จำนวนศูนย์บริการสาธารณสุขที่พัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข (PHCA) (ผลลัพธ์)

2. รายงานความก้าวหน้าของโครงการและการใช้จ่ายงบประมาณ

รายงานครั้งที่1	:: 25/10/2562 : อยู่ระหว่างขั้นตอนขออนุมัติโครงการ และแผนการใช้จ่ายงบประมาณ		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 2.00 % : งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 1) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่2	:: 31/10/2562 : อยู่ระหว่างขั้นตอนเสนอขออนุมัติโครงการและเงินงบประมาณ		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 5.00 % : งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 2) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่3	:: 8/11/2562 : อยู่ระหว่างขั้นตอนขออนุมัติเงินงวด		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 10.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 3) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่4	:: 27/11/2562 : อยู่ระหว่างขั้นตอนการจัดทำ TOR จ้างที่ปรึกษา		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 13.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 4) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่5	:: 9/12/2562 : อยู่ระหว่างขั้นตอนดำเนินการร่าง TOR ในการจ้างที่ปรึกษา		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 15.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 5) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่6	:: 20/12/2562 : ดำเนินการจัดทำ TOR จ้างที่ปรึกษาเรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างขั้นตอนการจ้างที่ปรึกษา และตรวจร่างสัญญา		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 20.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 6) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่7	:: 28/1/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอนเตรียมการจัดกิจกรรมที่ 3		
	การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุขตามมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข (PHCA) ในวันที่ 29 มกราคม 2563 เวลา 08.00 - 16.00 น. ณ โรงแรมรอยัลริเวอร์ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 30.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 7) = 344,308 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่8	:: 27/2/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...ดำเนินการกิจกรรมที่ 2 การพัฒนาคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุขให้ผ่านการรับรองจากองค์กรภายนอก		
	การประชุมพัฒนาคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุขให้ผ่านการรับรองจากองค์กรภายนอก จำนวน 15 แห่ง จำนวน 4 ครั้ง ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 31.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 8) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย





รายงานครั้งที่ 9





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

- 17/3/2563 : โครงการ การพัฒนา ประเมินและรับรองคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุข ดำเนินการจ้างที่ปรึกษา (TOR) ในการประเมินและรับรองคุณภาพมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข (PHCA) โดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) เรียบร้อยแล้ว โดยในปี 2563 มีศูนย์บริการสาธารณสุข 23 แห่ง
สมัครขอเข้ารับการเยี่ยมสำรวจเพื่อประเมินและรับรองคุณภาพมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข (PHCA) ซึ่งได้กำหนดการเยี่ยมครบส.ในเดือน มีนาคม ดังนี้ Pre survey 2 แห่ง วันที่ 18 มี.ค.63 ศบส. 50 บึงกุ่ม, 20 มี.ค.63 ศบส 29 ช่วง นุชเนตร
- รายงานครั้งที่10 :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 60.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 9) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
- 30/4/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...ดำเนินการตามขั้นตอน โดยดำเนินการกิจกรรมที่ 2 การพัฒนาคุณภาพบริการศูนย์บริการสาธารณสุข 2.1 การพัฒนาคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุขให้ผ่านการรับรองจากองค์กรภายนอก จำนวน 15 แห่ง จำนวน 4 ครั้ง ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข
- รายงานครั้งที่11 :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 60.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 10) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
- 20/5/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอนดำเนินการ...สำหรับเดือนพฤษภาคมนี้ มีกำหนดการเยี่ยม Accreditation ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข 4, 29, 35, 38 และ 60 กำหนดการเยี่ยม Re - accreditation ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข 9, 40 และ 61 และกำหนดการเยี่ยม Pre-Survey ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข 64
- รายงานครั้งที่12 :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 70.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 11) = 1,102,568 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
- 9/6/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...การจ้างที่ปรึกษา (TOR) ในการประเมินและรับรองคุณภาพมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข (PHCA) โดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ภายในเดือนมิถุนายนนี้ มีกำหนดการเยี่ยม Accreditation ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข 21 และ 50 กำหนดการเยี่ยม Re - accreditation ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข 9, 39, 62 และ68 กำหนดการเยี่ยม Surveillance ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข 7, 58 และ 66
- กิจกรรมที่ 2 การพัฒนาคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุขให้ผ่านการรับรองจากองค์กรภายนอก ในระยะที่ 1 ได้ดำเนินการไปเรียบร้อยแล้ว สำหรับในระยะที่ 2 เนื่องจากอยู่ในสถานการณ์โรคระบาดโควิด19 จึงดำเนินการได้แค่ครั้งหนึ่งตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ ถึง มีนาคม 2563) หลังจากเดือนเมษายนเป็นต้นไปได้ขออนุมัติยกเลิกกิจกรรมเรียบร้อยแล้ว
- รายงานครั้งที่13 :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 80.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 12) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
- 22/6/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...การจ้างที่ปรึกษา (TOR) ในการประเมินและรับรองคุณภาพมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข (PHCA) โดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ประกอบด้วย การเยี่ยม Accreditation ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข 21 การเยี่ยม Re - accreditation ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข 39, 62 และ68 การเยี่ยม Surveillance ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข 7, 58 และ 66 ดำเนินการการเยี่ยมเรียบร้อยแล้ว
- รายงานครั้งที่14 :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 95.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 13) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
- 30/6/2563 : ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินรับรองคุณภาพกับ สรพ. จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ ศบส.7, 58 และ 66 ความสำเร็จของการดำเนินโครงการ คิดเป็นร้อยละ 95 โดยกิจกรรมที่ 1 จ้างที่ปรึกษา (TOR) ดำเนินการพัฒนาประเมินและรับรองคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุข ได้ดำเนินการจ้างที่ปรึกษา (TOR) ในการประเมินและรับรองคุณภาพมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข (PHCA) โดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) เรียบร้อยแล้ว โดยในเดือนมิถุนายน ศบส.จำนวน 8 แห่ง ได้รับการเยี่ยม Accreditation กำหนดการเยี่ยม Re - accreditation และกำหนดการเยี่ยม Surveillance โดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ได้แก่ ศบส. 62, 68, 58, 21, 66, 39, 7 และ 50
- กิจกรรมที่ 2 การพัฒนาคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุขให้ผ่านการรับรองจากองค์กรภายนอก การประชุมพัฒนาคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุขให้ผ่านการรับรองจากองค์กรภายนอก โดยศูนย์บริการสาธารณสุขได้ดำเนินการจัดประชุมในเดือนกุมภาพันธ์และเดือนมีนาคม 2563 เรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ เนื่องจากสถานการณ์โรคระบาดโควิด19 การประชุมในเดือนเมษายนและพฤษภาคม 2563 จึงขออนุมัติยกเลิกกิจกรรมฯดังกล่าว ให้เป็นไปตามข้อสั่งแนวทางปฏิบัติของกรุงเทพมหานครต่อไป
- กิจกรรมที่ 3 การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุขตามมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข (PHCA) ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ในเดือน มกราคม 2563
- รายงานครั้งที่15 :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 95.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 14) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
- 14/7/2563 : ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินรับรองคุณภาพกับ สรพ. จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ ศบส.7, 58 และ 66 : กิจกรรมที่ 1 จ้างที่ปรึกษา (TOR) ดำเนินการพัฒนาประเมินและรับรองคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุข ได้ดำเนินการจ้างที่ปรึกษา (TOR) ในการประเมินและรับรองคุณภาพมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข (PHCA) โดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) เรียบร้อยแล้ว
- เดือนมิถุนายน สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ได้ดำเนินการเยี่ยม Accreditation Re - accreditation และ Surveillance ศบส. จำนวน 8 แห่ง ได้แก่ ศบส. 62, 68, 58, 21, 66, 39, 7 และ 50 และเดือนกรกฎาคม สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) มีกำหนดการเยี่ยมเพื่อ Re ? accreditation ศบส. 9 ในวันที่ 29 กรกฎาคม 2563
- : กิจกรรมที่ 2 การพัฒนาคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุขให้ผ่านการรับรองจากองค์กรภายนอก การประชุมพัฒนาคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุขให้ผ่านการรับรองจากองค์กรภายนอก





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

โดยจะดำเนินการตรวจเยี่ยมแล้วเสร็จในวันที่ 18 กันยายน 2563 ตามแผนงานที่วางไว้

:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 100.00 %งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 19) = 222,404 บาท

: เป็นไปตามแผน

: เป็นไปตามเป้าหมาย

ขอรับรองว่า ข้อมูลที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้ หน่วยงานได้จัดพิมพ์จากระบบงานจริง เพื่อเป็นหลักฐานไว้ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....(ผู้รับผิดชอบโครงการ)

ตำแหน่ง

.....

