



ผลการดำเนินงานตามภารกิจสำคัญ  
ปีงบประมาณ 2564  
(เดือนตุลาคม 2563 – กรกฎาคม 2564)

# รายงานความก้าวหน้าการใช้งบประมาณ และการดำเนินการ

## ตามภารกิจหลัก ประจำปี 2564 ไตรมาส 3

### ผลการดำเนินการ

#### 1. รายงานผลการดำเนินงานตามภารกิจสำคัญ

การดำเนินการตามภารกิจหลักสำคัญ ได้แก่ การเยี่ยมสำรวจสถานพยาบาล การจัดฝึกอบรมและการจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสร้างกระบวนการเรียนรู้ และการถ่ายทอดความรู้ รวมทั้งการสร้างการรับรู้บทบาทภารกิจของสถาบัน ประจำปี 2564 ในไตรมาส 3 พบว่า

จากสถานการณ์ระบาดของโรคโควิด 19 ที่ระบวมมาอย่างต่อเนื่องและรุนแรงขึ้นจากไตรมาส 2 และต่อเนื่องมาในไตรมาสที่ 3 และคาดว่าจะส่งผลกระทบต่อเนื่องในไตรมาส 4 สถาบันได้ปรับแผน/กิจกรรม/ขั้นตอนการทำงาน รวมทั้งนำเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้ในการทำงานเพื่อให้งานตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ของสถาบัน ดำเนินการไปได้อย่างต่อเนื่อง สรุปได้ดังนี้

| กิจกรรม             | การดำเนินการ  | ผลลัพธ์   |
|---------------------|---|---|
| การเยี่ยมสำรวจ      | เตรียมพร้อมในการจัดการเยี่ยมสำรวจเป็นรูปแบบ online <ul style="list-style-type: none"><li>● รูปแบบ เยี่ยมลดรูป (Adjust survey)</li><li>● รูปแบบ เยี่ยมเสมือนจริง (Virtual survey)</li></ul> โดยมีการจัดระบบการเพื่อเตรียมความพร้อมของผู้เยี่ยมสำรวจ และการจัดเตรียมประเด็นการเยี่ยมของผู้เยี่ยมสำรวจเพื่อให้กระบวนการเยี่ยมสำรวจทำให้เกิด Empower ให้กับโรงพยาบาล รวมทั้งมีการเตรียมระบบ และทีมสนับสนุนในการเยี่ยมสำรวจ เตรียมพื้นที่การทำงานให้เหมาะสมเพื่อรองรับการปรับกิจกรรมของสถาบัน โดยจัดทำแผนเพื่อจะปรับปรุงสำนักงานในการออกแบบและปรับปรุงพื้นที่การทำงานให้เหมาะสม สอดคล้องกับการทำงานรูปแบบใหม่ๆ | <ul style="list-style-type: none"><li>● สถาบันได้จัดให้มีการเยี่ยมสำรวจเพื่ออ้างการรับรองของสถานพยาบาลได้อย่างต่อเนื่องในรูปแบบปกติ (บางแห่ง) และรูปแบบ online แต่จากสถานการณ์ระบาดของโรคโควิด 19 ที่ส่งผลกระทบต่อการเดินทางและการเข้าพื้นที่ตามประกาศของ ศบค. สถาบันคาดว่าจะยกระดับการเยี่ยมอ้างการรับรองสถานพยาบาลเป็นรูปแบบ online ทั้งหมดในไตรมาส 4</li></ul> |
| การพัฒนา<br>มาตรฐาน | <ul style="list-style-type: none"><li>■ สถาบันได้ดำเนินการทบทวนเพื่อปรับปรุงและจัดทำ (ร่าง) มาตรฐานโรงพยาบาลและ</li></ul>   | <ul style="list-style-type: none"><li>● คณะกรรมการเห็นชอบ (ร่าง) มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับที่ 5 และ</li></ul>  |

| กิจกรรม  | การดำเนินการ  | ผลลัพธ์  |
|--|---|--|
|  | <p><b>บริการสุขภาพ ฉบับที่ 5</b> เสนอต่อ คณะกรรมการสถาบัน ในการประชุมครั้งที่ 5/2564 เมื่อวันที่ 28 พ.ค. 2564</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ สถาบันได้รายงานความก้าวหน้า <b>การพัฒนา มาตรฐาน Primary Care</b> ต่อคณะกรรมการ ในการประชุมครั้งที่ 6/2564 เมื่อวันที่ 25 มิ.ย. 2564 ต่อจากการเสนอ (ร่าง) มาตรฐานหน่วย บริการปฐมภูมิในเขตเมือง ในการประชุมครั้งที่ 13/2563 เมื่อวันที่ 25 ธันวาคม 2563 ซึ่งคณะกรรมการได้ให้คำแนะนำเพื่อให้สถาบัน นำไปปรับปรุงและนำร่างฉบับดังกล่าวไปรับฟัง ความคิดเห็นและทดลองใช้กับศูนย์บริการ สาธารณสุข กทม.</li> </ul> | <p>มอบหมายให้สถาบันนำข้อเสนอแนะของ คณะกรรมการไปปรับปรุง (ร่าง) มาตรฐานเพิ่มเติม ให้สมบูรณ์ สถาบันได้ดำเนินการและได้รายงาน ความก้าวหน้าและเสนอแผนการทำงานเพื่อ ประกาศใช้มาตรฐานฯ ฉบับที่ 5 รวมทั้งแผนการ สื่อสารทำความเข้าใจและการนำมาตรฐานไปใช้ต่อ คณะกรรมการ ในการประชุมครั้งที่ 6/2564 เมื่อวันที่ 25 มิ.ย.2564</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● การรับฟังความคิดเห็น และทดลองใช้ (ร่าง) มาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิเขตเมือง ได้รับ ผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโควิด และพื้นที่กรุงเทพมหานครได้รับการประกาศเป็น พื้นที่ควบคุมสูงสุดเข้มงวด ทำให้เกิดข้อจำกัดคาด ว่าจะไม่สามารถนำมาตรฐานไปทดลองใช้ทันใน ปีงบประมาณ 2564</li> </ul> |
| <p><b>การพัฒนา ผู้เยี่ยมสำรวจ</b></p>                        | <p>สถาบันได้มีการเตรียมพัฒนาทักษะผู้เยี่ยมสำรวจ surveyor camp ประจำปี</p>   | <p>ไม่สามารถจัดกิจกรรมได้ในไตรมาส 3เนื่องจาก สถานะการระบาดของโรคโควิด 19 ส่งผลต่อ กิจกรรมที่เตรียมการไว้ ได้ทบทวนและปรับการ จัดกิจกรรมและจะเลื่อนไปจัดการประชุมใน รูปแบบ online ในไตรมาส 4 ต่อไป</p>   |
| <p><b>การจัดหลักสูตร ฝึกอบรม</b></p>                         | <p>มีการจัดหลักสูตรฝึกอบรมในรูปแบบ Public Training และ E-learning</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>● จัดการอบรม Public Training ได้จำนวน 6 หลักสูตร (เป้าหมาย 15 หลักสูตร)</li> <li>● จัดอบรม E-learning จำนวน 9 หลักสูตร มีผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 159 account (เป้าหมาย 350 account)</li> </ul>  |
| <p><b>การพัฒนาการ เผยแพร่องค์ ความรู้กับ สถานพยาบาลฯ</b></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ มีการดำเนินการกิจกรรมเพื่อสร้างการ เรียนรู้ตามโครงการสำคัญ อาทิ โครงการ พัฒนากลไกเพื่อคุณภาพและความปลอดภัย ของระบบบริการอย่างมีส่วนร่วม, โครงการ เตรียมความพร้อมของสถานพยาบาลเข้าสู่การ</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>● มีการจัดการประชุม 2P Safety Tech เป็นความร่วมมือระหว่าง สวทช.กับ สรพ. เพื่อส่งเสริมให้สถานพยาบาลพัฒนานวัตกรรม เพื่อความปลอดภัย ตามแนวทาง SIMPLE<sup>2</sup> โดยปรับเปลี่ยนกิจกรรมมาจาก ไตรมาส 2</li> </ul>  |

| กิจกรรม | การดำเนินการ  | ผลลัพธ์   |
|---------|---|---|
|         | รับรองและอํารงคุณภาพมาตรฐาน,โครงการพัฒนาคุณภาพด้วยระบบเครือข่าย | <p>เป็นรูปแบบ Camp Online เมื่อวันที่ 7-8 มิถุนายน 2564</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>มีการเตรียมความพร้อมสถานพยาบาลเข้าสู่กระบวนการรับรองชั้นก้าวหน้า (AHA) ด้วยการจัดการเรียนรู้ใน Class Online และ Learning Education ร่วมกับผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 4 ครั้ง</li> <li>มีการเตรียมความพร้อมสำหรับกลุ่มสถานพยาบาลชั้น 0-2 เข้าสู่กระบวนการพัฒนาคุณภาพขั้นสูงขึ้น ยกกระดับชั้นที่ 3 และให้เกิดการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องในสถานพยาบาลเอกชน กลุ่มราชทัณฑ์ และพื้นที่พิเศษ จำนวน 33 แห่ง ด้วยการเรียนรู้แบบ Package ทั้งรูปแบบ Online และเรียนรู้ด้วยตนเองผ่าน E-learning</li> </ul> |

## 2. รายรับ และรายจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2564 ไตรมาส 3

### (2.1) รายรับของสถาบัน ประจำปี 2564 ไตรมาส 3 รวมทั้งสิ้น จำนวน 97.8861 ล้านบาท

ในปีงบประมาณ 2564 สถาบันตั้งเป้าหมายประมาณการรายรับทั้งสิ้นไว้ จำนวน 144.0343 ลบ. เป็นเงินอุดหนุนจากรัฐบาลประจำปี จำนวน 69.3293 ลบ. และรายได้จากการดำเนินงาน เงินอุดหนุน และรายได้อื่น จำนวน 74.7050 ลบ. โดยสรุปรายรับได้ ดังนี้

#### ตารางสรุปรายรับ ประจำปี 2564 ไตรมาส 3 ของสถาบัน

| แหล่งเงิน                                    | เป้าหมายรายรับ 2565 (ลบ.) |                 | รับจริง        | หมายเหตุ                      |
|--|---------------------------|-----------------|----------------|-------------------------------|
|  | รวมทั้งปี                 | ไตรมาส 3        |                |                               |
| ● เงินอุดหนุนจากรัฐบาลประจำปี 2564           | 69.3293                   | 51.9969         | 51.9969        | ค่างรับไตรมาส 4 = 17.3324 ลบ. |
| ● รายได้จากการดำเนินงาน เงินอุดหนุน และอื่นๆ | 74.7050                   | 55.4262         | 45.8892        | ต่ำกว่าเป้าหมาย 9.5370 ลบ.    |
| <b>รวม</b>                                   | <b>144.0343</b>           | <b>107.4231</b> | <b>97.8861</b> | ต่ำกว่าเป้าหมายรวม 9.5370 ลบ. |

ในปีงบประมาณ 2564 ไตรมาส 3 สถาบันตั้งเป้าหมายรายรับ จากแหล่งเงินรัฐบาลและเงินรายได้ ไว้ทั้งสิ้นจำนวน 107.4231 ลบ. (เงินอุดหนุนรัฐบาล 51.9969 ลบ. รายได้จากกิจการดำเนินการฯ 55.4262 ลบ.) แต่พบว่าสถาบันมีรายรับจริง จำนวน 97.8861 คิดเป็นร้อยละ 91.12 ซึ่งผลกระทบส่วนใหญ่เกิดจากจัดกิจกรรมเยี่ยมสำรวจ และการจัดหลักสูตรฝึกอบรม ไม่ได้ตามแผน เนื่องจากสถานการณ์ระบาดรุนแรงของโรคโควิด 19 รวมทั้งสถานพยาบาลเองก็มีภาระงานที่หนักมากจนไม่พร้อมรับการเยี่ยมสำรวจ และมีการขอคืนเงินค่าลงทะเบียนการเข้ารับ การอบรมซึ่งสถานการณ์นี้สถาบันคาดว่าอาจส่งผลกระทบต่อเนื่องถึงไตรมาส 4

**(2.2) การใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปี 2564 ไตรมาส 3** สถาบันมีการใช้จ่ายงบประมาณรวมภาระผูกพัน เป็นจำนวนทั้งสิ้น 93.2114 ลบ.

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 สถาบันได้รับอนุมัติงบประมาณรายจ่ายไว้ จำนวน 153.1123 ลบ. ในไตรมาส 3 สถาบันได้เบิกจ่ายงบประมาณรวมภาระผูกพัน เป็นจำนวนทั้งสิ้น จำนวน 93.2114 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 82.91 (เป้าหมาย 113.4077 ล้านบาท) โดยสรุปได้ ดังนี้

**ตารางสรุปการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปี 2564 ไตรมาส 3 ของสถาบัน**

| หมวดค่าใช้จ่าย   | จัดสรรทั้งปี    | เป้าหมาย*       | ผลการเบิกจ่าย  | ร้อยละ (เทียบกับเป้าหมาย) |
|--|-----------------|-----------------|----------------|---------------------------|
| <b>1. หมวดบุคลากร</b>                                  | <b>45.9411</b>  | <b>34.5174</b>  | <b>34.1075</b> | <b>98.81</b>              |
| <b>2. หมวดดำเนินงาน</b>                                | <b>98.1232</b>  | <b>69.8422</b>  | <b>55.7138</b> | <b>79.77</b>              |
| - แผนงาน การประเมินกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาล           | 51.3963         | 33.9357         | 27.8218        | 81.98                     |
| - แผนงาน การขับเคลื่อนและร่วมมือกับเครือข่ายฯ          | 20.9250         | 15.7860         | 10.5501        | 66.83                     |
| - แผนงาน การบริหารจัดการองค์กร                         | 25.8019         | 20.1205         | 17.3419        | 86.19                     |
| <b>3. หมวดลงทุน</b>                                    | <b>4.3980</b>   | <b>4.3980</b>   | <b>3.3901</b>  | <b>77.08</b>              |
| <b>4. งบกลางสำรองสำหรับภารกิจเพิ่มเติมหรือเร่งด่วน</b> | <b>4.6500</b>   | <b>4.6500</b>   | -              | -                         |
| <b>รวม</b>   | <b>153.1123</b> | <b>113.4076</b> | <b>93.2114</b> | <b>82.19</b>              |

จากตารางดังกล่าว พบว่า การเบิกจ่ายงบประมาณรวมภาระผูกพัน **หมวดค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร** เบิกจ่ายสูงสุด 34.1075 ลบ. คิดเป็นร้อยละ 98.81 เทียบกับเป้าหมาย **หมวดดำเนินงาน** เบิกจ่ายได้ 57.1278 ลบ. คิดเป็นร้อยละ 81.80 และ**หมวดลงทุน** เบิกจ่ายได้ 3.3901 ลบ. คิดเป็นร้อยละ 77.08 ตามลำดับ สำหรับงบกลางสำรอง เพื่อสนับสนุน แผนงาน/โครงการที่มีจำเป็นเร่งด่วนและสอดคล้องกับภารกิจองค์กร หรือสำหรับการลงทุน จำนวน 4.6500 ลบ. ขณะนี้ยังไม่มีการจัดสรรให้แผนงาน/โครงการ เพิ่มเติม

**3. การปรับแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปี 2564 จากงบดำเนินงาน เป็นงบลงทุนเพิ่มเติม**

จากรายงานผลการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ดังกล่าวข้างต้น สถาบันพบว่า มีกิจกรรมหลายกิจกรรมที่สถาบันดำเนินกิจกรรมได้ครบถ้วน แต่มีการใช้งบประมาณต่ำกว่าประมาณการค่าใช้จ่ายที่ตั้งไว้เนื่องจากมีการปรับรูปแบบกิจกรรม มาเป็น online ทำให้ค่าใช้จ่ายดำเนินการที่เป็นค่าอาหาร ค่าเดินทางและค่าที่พักไม่ได้มีการใช้จ่าย

ซึ่งการจัดกิจกรรมในรูปแบบ online สถาบันจำเป็นต้องจัดหาอุปกรณ์สำหรับใช้ในการจัดการประชุมให้เหมาะสมเพิ่มเติม ดังนั้น สถาบันจึงได้ทบทวนแล้วจึงขอเสนอปรับค่าใช้จ่ายดำเนินงานไปใช้เป็นค่าใช้จ่ายลงทุนเพิ่มเติม โดยสถาบันได้รับการจัดสรรค่าใช้จ่ายแผนการลงทุนเพื่อจัดหาครุภัณฑ์ จากคณะกรรมการ รวมจำนวน 4.3980 ลบ. เพื่อจัดหาครุภัณฑ์ จำนวน 15 รายการ จัดหาและผูกพันงบประมาณแล้ว จำนวน 14 รายการ อยู่ระหว่าง

การจัดการครุภัณฑ์ที่ไม่มีตัวตน จำนวน 1 รายการ ซึ่งคาดว่าจะดำเนินการผูกพันงบประมาณได้ทั้งหมดภายในเดือนกรกฎาคม 2564 และสถาบันได้นำเงินในการจัดหาครุภัณฑ์คงเหลือในโครงการบริหารทั่วไปที่จัดหาเครื่องสแกนใบหน้า (ในการเข้าออกสำนักงาน) จำนวน 1 รายการ เพื่อสนับสนุนในการใช้งานโปรแกรมระบบ HR ที่สถาบันจะนำมาทดลองใช้ในเดือนสิงหาคม 2564 เพิ่มเติม และคงมีงบประมาณเหลือจ่าย ประมาณ 5,000 บาท

ในการนี้ สถาบันเห็นว่า เพื่อให้สามารถสนับสนุนการดำเนินกิจกรรมตามภารกิจของสถาบันที่มีการเปลี่ยนแปลงรูปแบบจากปกติเป็นรูปแบบ online สถาบันจึงขอเสนอว่างบประมาณที่เหลือจ่ายในการจัดหาครุภัณฑ์จากโครงการบริหารจัดการทั่วไป ไปจัดหาครุภัณฑ์เพิ่มเติมอีก 5 รายการ โดยจะขอปรับลดค่าวัสดุที่คาดว่าจะเหลือจ่ายไปเพิ่มเติมในหมวดลงทุน จำนวน 246,000 บาท ดังนี้

ตารางสรุป รายการครุภัณฑ์ที่จะขอจัดหาเพิ่มเติม ในปีงบประมาณ 2564

| ลำดับ      | รายการ  | หน่วยนับ | งบประมาณ (บาท)<br>ต่อหน่วย | หมายเหตุ         |
|------------|---|----------|----------------------------|------------------|
| 1          | ชุดอุปกรณ์สื่อสารในห้องประชุมพร้อมติดตั้ง                           | 1 ชุด    | 84,000                     |                  |
| 2          | ชุดลำโพงสปีคเกอร์โฟน สำหรับห้องประชุม                               | 5 ตัว    | 30,000                     | ตัวละ 6,000 บาท  |
| 3          | จอมอนิเตอร์รับภาพในห้องประชุม ขนาดไม่เกิน 30 นิ้ว                   | 2 ตัว    | 12,000                     | ชุดละ 6,000 บาท  |
| 4          | กระดานไวท์บอร์ดแม่เหล็ก ขนาด 120*180 ซม.<br>พร้อมขาตั้ง จำนวน 2 ชุด | 2 ชุด    | 25,000                     | ชุดละ 12,500 บาท |
| 5          | ตู้เย็นสี่ประตู ขนาดไม่เกิน 20.5 คิว (ทดแทนเสื่อมสภาพ)              | 2 ตู้    | 100,000                    | ตู้ละ 50,000 บาท |
| <b>รวม</b> |   |          | <b>251,000</b>             |                  |

**หมายเหตุ** งบประมาณ 251,000 บาท จะใช้จากงบประมาณในโครงการบริหารจัดการทั่วไป จากเงินเหลือจ่ายในการจัดหาครุภัณฑ์ จำนวน 5,000 บาท และจากงบวัสดุที่คาดว่าจะเหลือจ่าย จำนวน 246,000 บาท

การปรับแผนการลงทุนดังกล่าวเพิ่มเติม ไม่กระทบกับกรอบการจัดสรรงบประมาณประจำปี 2564 ดังแสดงตามตารางต่อไปนี้

| หมวดค่าใช้จ่าย   | จัดสรร (เดิม)   | เสนอปรับ        | ปรับ เพิ่ม(ลด)  | ร้อยละ |
|--|-----------------|-----------------|-----------------|--------|
| <b>1. หมวดบุคลากร</b>                                  | <b>45.9411</b>  | <b>45.9411</b>  | -               | 30.00  |
| <b>2. หมวดดำเนินงาน</b>                                | <b>98.1232</b>  | <b>97.8772</b>  | <b>(0.2460)</b> | 63.93  |
| - แผนงาน การประเมินรับรอง                              | 51.3963         | 51.3963         |                 |        |
| - แผนงาน การขับเคลื่อนและร่วมมือกับเครือข่ายฯ          | 20.9250         | 20.9250         |                 |        |
| - แผนงาน การบริหารจัดการองค์กร                         | 25.8019         | 25.5553         |                 |        |
| <b>3. หมวดลงทุน</b>                                    | <b>4.3980</b>   | <b>4.6440</b>   | <b>0.2460</b>   | 3.03   |
| <b>4. งบกลางสำรองสำหรับภารกิจเพิ่มเติมหรือเร่งด่วน</b> | <b>4.6500</b>   | <b>4.6500</b>   | -               | 3.04   |
| <b>รวม</b>   | <b>153.1123</b> | <b>153.1123</b> | -               | 100    |

ผลการดำเนินงานตามภารกิจสำคัญ และผลงานตามตัวชี้วัดตามแผนปฏิบัติการ ดังนี้

**แผนการประเมินรับรองคุณภาพสถานพยาบาล**

เป้าหมาย: ยกระดับผลลัพธ์การพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลและระบบบริการสุขภาพด้วยมาตรฐาน HA

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

| ลำดับ | ตัวชี้วัด   | หน่วยนับ | เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน       |
|-------|---|----------|----------|----------------------|
| 1     | สถานพยาบาลที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน HA ใช้ Quality Measurement เป็นกลไกในการขับเคลื่อนและยกระดับ                                    | จำนวน    | 450 แห่ง | 782                  |
| 2     | จำนวนสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายเข้าสู่กระบวนการรับรองขั้นก้าวหน้า (Advanced HA) (รายใหม่)  | แห่ง     | 4        | 4                    |
| 3     | จำนวนสถานพยาบาลระดับโรงพยาบาลชุมชน ที่ได้รับการรับรองเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ (District Health System Accreditation-DHSA) (สะสม) | แห่ง     | 40       | 40                   |
| 4     | ผู้รับบริการมีความพึงพอใจจากสถานพยาบาลมาตรฐาน HA  | ร้อยละ   | 80       | อยู่ระหว่างดำเนินการ |
| 5     | ข้อเสนอแนะจากกระบวนการพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ได้รับการนำเสนอเป็นประเด็นขับเคลื่อนเชิงนโยบาย                               | เรื่อง   | 1 เรื่อง | 2 เรื่อง             |

แผนงานประเมินฯ มีโครงการรองรับการดำเนินงาน จำนวน 4 โครงการ รวมงบประมาณทั้งสิ้น จำนวน 49.6963 ล้านบาท มีผลการเบิกจ่ายภาพรวมจำนวน 27.8217 ล้านบาท ซึ่งทำได้ต่ำกว่าเป้าหมาย (เป้าหมาย 33.9358 ล้านบาท) คิดเป็นร้อยละ 81.98 เทียบเป้าหมาย ผลการดำเนินงานสรุปได้ ดังนี้

- มีสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองคุณภาพ รายใหม่ จำนวน 15 แห่ง และได้ต่ออายุการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล จำนวน 142 แห่ง ทำให้มีสถานพยาบาลคงสถานะการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA (ขั้น 3) รวมกับสถานพยาบาลที่ผ่านการรับรองขั้นก้าวหน้า (Advanced HA) (สะสม) เป็นจำนวน 865 แห่ง

**ตารางที่ 1** แสดงจำนวนสถานพยาบาลที่ผ่านรับรองคุณภาพสถานพยาบาลตามมาตรฐาน HA ขั้น 3 และขั้นก้าวหน้า

| สถานพยาบาล        | ผ่านการรับรอง HA (แห่ง) | ผ่านการรับรองขั้นก้าวหน้า (แห่ง) | รวม (แห่ง) |
|-------------------|-------------------------|----------------------------------|------------|
| ○ ภาครัฐ          | 766                     | 7                                | 773        |
| ○ เอกชน           | 90                      | 2                                | 92         |
| <b>รวม (สะสม)</b> | <b>856</b>              | <b>9</b>                         | <b>865</b> |

- มีเครือข่ายระบบบริการสุขภาพระดับอำเภอ (DHSA) ได้รับการรับรอง รายใหม่ จำนวน 1 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี
- การประเมินและรับรองเครือข่ายระดับจังหวัด (PNC) ยังไม่มีการจัดเยี่ยมชมสำรวจ เนื่องจากมีการปรับปรุงมาตรฐานจาก PNC เป็น มาตรฐาน HNA ประกาศใช้เดือน มิถุนายน 2563 ทำให้ รพ.ต้องเรียนรู้มาตรฐานใหม่ และสถาบันต้องพัฒนาทักษะ และมาตรฐานของผู้เยี่ยมชมสำรวจเพิ่มเติม
- การเยี่ยมชมสำรวจเพื่อเฝ้าระวัง (SS) ทำได้ จำนวน 73 แห่ง (เป้าหมาย 196 แห่ง) ซึ่งทำได้ต่ำกว่าเป้าหมาย
- มีการเยี่ยมชมเพื่อติดตามเฉพาะเรื่อง (FC) ทำได้ จำนวน 17 โรค/ระบบ (เป้าหมาย 10 โรค/ระบบ) ซึ่งทำได้สูงกว่าเป้าหมาย
- การพัฒนามาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (HA) ร่างมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (HA) ฉบับที่ 5 (ร่างที่ 2) ผ่านการอนุมัติในหลักการจากคณะกรรมการสถาบันในการประชุม ครั้งที่ 5/2564 วันที่ 28 พฤษภาคม 2564 และอยู่ระหว่างเสนออนุกรรมการพัฒนามาตรฐานพิจารณาตรวจสอบในประเด็นที่แก้ไขตามมติ ทั้งนี้รูปแบบและเกณฑ์การเยี่ยมชมสำรวจและรับรองคุณภาพในสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง เช่น Virtual Survey การใช้ Core criteria ได้รูปแบบ แนวทาง และเกณฑ์ในการเยี่ยมชมสำรวจเพื่อประเมินรับรองคุณภาพในสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง ประกอบด้วย การเยี่ยมชมสำรวจแบบ site-visit, Virtual survey และ Adjusted survey
- การพัฒนาและสร้างผู้เยี่ยมชมสำรวจ มีการพัฒนาและสร้างผู้เยี่ยมชมสำรวจ โดยการฝึกเยี่ยมชมสำรวจ STA Program (Site visit) ลงในพื้นที่ จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ รพ.สมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จ.อุบลราชธานี และ รพ. ๕๐ พรรษา มทวชิราลงกรณ จ.อุบลราชธานี ผู้เข้ารับการฝึกเยี่ยมชมสำรวจ จำนวน 4 คน (เป้าหมาย 9 คน) ทำได้ต่ำกว่าเป้าหมาย และ มีการจัด Site visit New Surveyor Training Program ลงในพื้นที่ จำนวน 3 แห่ง คิดเป็น 6 MD (เป้าหมาย 27 MD) ทำได้ต่ำกว่าเป้าหมาย

| ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน  | แนวทางการแก้ไข  |
|---|---|
| <p>จากผลกระทบของสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 มีการระบาดระลอกใหม่ ส่งผลกระทบในการเดินทาง และการจำกัดการเข้าพื้นที่ทำให้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ไม่สามารถจัดเยี่ยมชมสำรวจ ศูนย์บริการสาธารณสุขและการเยี่ยมชมสำรวจกระบวนการคุณภาพอื่นๆ ตามเป้าหมายได้ เนื่องจาก ผู้เยี่ยมชมสำรวจส่วนใหญ่อยู่ในพื้นที่ที่ควบคุมสูงสุดตามมาตรการควบคุมพื้นที่ของศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทำให้ไม่สามารถเดินทางออกนอกพื้นที่ได้</li> <li>● รพ.ต้องระดมบุคลากรเพื่อเตรียมพร้อมตามนโยบายภาครัฐในการฉีดวัคซีน และการป้องกันการ</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>● ออกประกาศ เรื่อง หลักเกณฑ์การเยี่ยมชมสำรวจสถานพยาบาลของสถาบันในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ฉบับที่ 4/2564 และ ฉบับที่ 5/2564</li> <li>● จัดให้มีการเยี่ยมชมสำรวจแบบ ลดรูป และ virtual survey</li> <li>● จัดผู้เยี่ยมชมสำรวจในพื้นที่เดียวกันหรือใกล้เคียงเข้าเยี่ยมชมสำรวจแบบ site visit</li> <li>● พัฒนาความรู้ และทักษะ ผู้เยี่ยมชมสำรวจสำหรับการเยี่ยมชมสำรวจ แบบ New normal</li> </ul> |



| ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน   | แนวทางการแก้ไข |
|--|----------------|
| แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จึงไม่พร้อมรับการเยี่ยมสำรวจ |                |

### โครงการพัฒนาโลกเพื่อคุณภาพและความปลอดภัยของระบบบริการอย่างมีส่วนร่วม

มีสถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ จำนวน 716 แห่ง (เป้าหมาย 750 ) ทำได้ต่ำกว่าเป้าหมาย โดยแบ่งเป็น สมาชิกเก่าต่ออายุ จำนวน 593 แห่ง และสมาชิกใหม่ จำนวน 123 แห่ง สถานพยาบาลภาครัฐจำนวน 669 แห่ง และภาคเอกชนจำนวน 47 แห่ง

จากการรายงานอุบัติการณ์ในระบบ National Reporting and Learning System (NRLS) ไตรมาส 3 พบว่า มีสถานพยาบาลที่เป็นสมาชิกเก่า ยังไม่ได้รายงานอุบัติการณ์เข้าระบบ NRLS จำนวน 48 แห่ง และสถานพยาบาลที่มีการนำอุบัติการณ์ที่เกี่ยวข้องกับมาตรฐานสำคัญจำเป็นที่มีความรุนแรงระดับ E ขึ้นไป มาทบทวนและพัฒนาคุณภาพระบบงานจำนวน 1,431 เรื่อง คิดเป็นร้อยละ 26.71 ซึ่งทำได้สูงกว่าเป้าหมาย

ทั้งนี้ โครงการ 2P Safety Tech ที่ สรพ. ร่วมกับ สวทช. ดำเนินการเพื่อส่งเสริมให้สถานพยาบาล พัฒนานวัตกรรมเพื่อความปลอดภัย ตามแนวทาง SIMPLE<sup>2</sup> มีการทบทวนแผนปฏิบัติงาน โดยดำเนินกิจกรรม ลักษณะเข้า Camp ผ่านระบบ Online เมื่อวันที่ 7-8 มิถุนายน 2564 และจะดำเนินการคัดเลือกผลงาน ในเดือน สิงหาคม 2564

### แผนการสนับสนุนการขับเคลื่อนกลไกการพัฒนาคุณภาพด้วยองค์ความรู้และความร่วมมือกับเครือข่ายในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและความปลอดภัย

เป้าหมาย: ส่งเสริมให้สถานพยาบาลมีการพัฒนาและอยู่ในกระบวนการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

| ลำดับ | ตัวชี้วัด  | หน่วยนับ | เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน          |
|-------|--|----------|----------|-------------------------|
| 1     | จำนวนสถานพยาบาลที่มีการพัฒนาและเข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA   | จำนวน    |          |                         |
| 1.1   | ● สถานพยาบาลรัฐ  |          | ≥780     | 1,030                   |
| 1.2   | ● สถานพยาบาลภาคเอกชน   |          | ≥125     | 170                     |
| 2     | บุคลากรด้านสุขภาพที่ผ่านการอบรมจากสถาบัน มีความรู้ และสามารถนำความรู้ไปใช้ส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาล | ร้อยละ   | 75       | อยู่ระหว่างการดำเนินงาน |

| ลำดับ | ตัวชี้วัด   | หน่วยนับ | เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน          |
|-------|---|----------|----------|-------------------------|
| 3     | จำนวนองค์ความรู้ ผลการพัฒนาคุณภาพและนวัตกรรมของสถานพยาบาลที่ได้รับการเผยแพร่      | เรื่อง   | 300      | 323                     |
| 4     | มีการจัดประชุมวิชาการเพื่อพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลระดับประเทศ                        | ครั้ง    | 1        | 1                       |
| 5     | มีการจัดประชุม World Patient Safety Day & Patient and Personal Safety (2P safety) | ครั้ง    | 1        | อยู่ระหว่างการเตรียมงาน |

แผนงานนี้ มีโครงการรองรับการดำเนินงาน จำนวน 4 โครงการ รวมงบประมาณทั้งสิ้น จำนวน 20.9250 ล้านบาท มีผลการเบิกจ่ายภาพรวมจำนวน 10.5501 ล้านบาท (เป้าหมาย 15.7860 ล้านบาท) คิดเป็นร้อยละ 66.83 เทียบเป้าหมาย

แผนการสนับสนุนการขับเคลื่อนกลไกการพัฒนาคุณภาพด้วยองค์ความรู้ฯ เป้าหมายเพื่อส่งเสริมให้ รพ. พัฒนาเพื่อเข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล และเกิดการธำรงคุณภาพตามมาตรฐาน HA ได้อย่างต่อเนื่อง โดยมีผลงานสำคัญสรุปได้ ดังนี้

- **การเตรียมความพร้อมสถานพยาบาลเพื่อเข้าสู่การรับรองและธำรงคุณภาพมาตรฐาน ด้วยองค์ความรู้ ความร่วมมือของเครือข่าย** มีการจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมให้ รพ. ธำรงการรับรองกระบวนการคุณภาพสรุปได้ดังนี้
  - มีการเตรียมความพร้อมสถานพยาบาลเข้าสู่กระบวนการรับรองขั้นก้าวหน้า (AHA) ดำเนินการโดยจัดการเรียนรู้ใน Classroom Class Online และ Learning Education ร่วมกับผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 4 ครั้ง
  - จัดการอบรมร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี เพื่อเป็น Platform ในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ยกระดับการพัฒนาด้วยระบบเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอตามมาตรฐาน HA และ DHS สู่การทบทวนและออกแบบกระบวนการดูแลรักษาผู้ป่วยที่เป็นเป้าหมายของเครือข่าย สามารถวิเคราะห์ GAP ตาม Value Stream และการประเมินตนเองของเครือข่าย เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการประเมินและรับรอง District Health System Accreditation-DHSA
  - มีการวิเคราะห์แบบประเมินตนเอง (SAR) โดยที่ปรึกษาฯ เป้าหมาย 15 แห่ง ผลการดำเนินงานมี รพ. ส่ง SAR จำนวน 8 แห่ง ได้รับการวิเคราะห์จำนวน 7 แห่ง อยู่ระหว่างรอการวิเคราะห์จำนวน 1 แห่ง
  - มีการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ รพ. ตาม recommendation โดยที่ปรึกษาฯ มี รพ. ส่งแผนการพัฒนาคุณภาพจากข้อเสนอแนะของผู้เยี่ยมสำรวจจำนวน 11 แห่ง (เป้าหมาย 40 แห่ง) ได้รับวิเคราะห์ 11 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100 ทั้งนี้ได้ดำเนินการจัดส่งผลวิเคราะห์ แผนฯ feedback ให้รพ. นำแผนฯ ไปปรับปรุงพัฒนาต่อไป
  - มีการเตรียมความพร้อมสำหรับกลุ่มสถานพยาบาลชั้น 0-2 เข้าสู่กระบวนการพัฒนาคุณภาพขั้นสูงขึ้น ยกระดับขั้นที่ 3 และให้เกิดการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องโดยการจัดทำโครงการ HA Journey ในสถานพยาบาล เอกชน กลุ่มราชทัณฑ์ และพื้นที่พิเศษ จำนวน 33 แห่ง (เป้าหมาย 50 แห่ง) คิดเป็นร้อยละ 66 เป็นการเรียนรู้แบบ

Package ทั้งรูปแบบ Online และเรียนรู้ด้วยตนเองผ่าน E-learning และจัด site visit สร้างการเรียนรู้ที่หน้างานโดยที่  
บริการกระบวนการคุณภาพ จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ 1) รพ.พิษณุเวชอุตรดิตถ์ จ.อุตรดิตถ์ และ 2) รพ.ทุ่งเขาหลวง จ.  
ร้อยเอ็ด ทั้งนี้ รพ.ในกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 33 แห่ง มีสถานะสูงขึ้น จำนวน 5 แห่ง ได้แก่ 1) รพ.พันตกรรม คณะทันต  
แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จ.ขอนแก่น 2) รพ.ทุ่งเขาหลวง จ.ร้อยเอ็ด 3) รพ.ค่ายพระยอดเมืองขวาง จ.  
นครพนม 4) รพ.ทักษิณ จ.สุราษฎร์ธานี และ 5) รพ.พิษณุเวชอุตรดิตถ์ จ.อุตรดิตถ์

- **การพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล ร่วมกับพื้นที่ (HACC) (QLN)**

- มีการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับพื้นที่เครือข่าย โดยดำเนินกิจกรรมตามความร่วมมือ  
เพื่อพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล โดย HACC และทีมพี่เลี้ยงจังหวัด (QLN) มีการจัดกิจกรรมในรูปแบบต่างๆ  
เช่น workshop การลงเยี่ยมสำรวจ รพ. ในพื้นที่แบบเพื่อนช่วยเพื่อน และการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนา  
พี่เลี้ยงและการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลสู่การรับรอง HA จำนวน 2 รพ. (เป้าหมาย 30 รพ.)

- มีการจัดทำความร่วมมือระหว่าง สรพ. GIZ และ B Bround (Thailand) ในการสนับสนุนเพื่อลด  
การแพร่ระบาดของ COVID-19 โดยขับเคลื่อนโครงการ “Upscaling Sanitizing Production in Thailand  
and Promoting Hand Hygiene” หรือ “โครงการเพิ่มการผลิตผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อโรคและส่งเสริมการทำความ  
สะอาดมือ” โดยจัดประชุมผู้เชี่ยวชาญออกแบบเนื้อหาหลักสูตรการล้างมือและการใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล  
ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เพื่อให้ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อการจัดทำบทเรียน E-learning ในเรื่องการล้างมือ  
และการใช้อุปกรณ์ PPE เพื่อส่งเสริมองค์ความรู้และสนับสนุนมาตรการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ COVID-19  
สำหรับบุคลากรสาธารณสุข อสม. ประชาชน และเกษตรกร ในพื้นที่ 50 จังหวัด ที่มีความเสี่ยงตามเป้าหมายที่  
ลงนาม MOU และได้จัดส่งเจลล้างมือรอบแรกให้กับ รพ.ในโครงการ จำนวน 68 แห่ง

- มีการติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานพัฒนาขับเคลื่อนคุณภาพการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อ  
HIV/AIDS เครือข่ายระดับจังหวัดในรูปแบบต่างๆ เช่น จัดกิจกรรม Work shop ลงเยี่ยมในพื้นที่ เพื่อเตรียม  
ความพร้อมสำหรับการประเมินและรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HNA ในปีงบประมาณ 2564 จำนวน 2  
เครือข่าย (เป้าหมาย 3 เครือข่าย) ได้แก่ เครือข่ายจังหวัดเชียงราย และ เครือข่ายจังหวัดภูเก็ต

- **การจัดหลักสูตรฝึกอบรมของสถาบัน** พบว่า สามารถจัดการอบรมในรูปแบบ Public Training  
ได้จำนวน 6 หลักสูตร (เป้าหมาย 15 หลักสูตร) ทำได้ต่ำกว่าเป้าหมาย จากสถานการณ์ระบาดของโรคโควิด 19  
ที่ยังคงระบาดต่อเนื่องและมีความรุนแรงขึ้น ทำให้มีการปรับรูปแบบการฝึกอบรมเป็นแบบออนไลน์ในบาง  
หลักสูตร และเลื่อนการอบรมไปไนไตรมาสที่ 4 ส่งผลให้มีจำนวนผู้เข้ารับการอบรมได้ต่ำกว่าเป้าหมาย และ  
ส่งผลกระทบต่อประมาณการรายได้ ของสถาบัน และการจัดหลักสูตรฝึกอบรมแบบ In-house training ทำได้  
จำนวน 3 ครั้ง (เป้าหมาย 5 ครั้ง/ไตรมาส) ซึ่งทำได้ต่ำกว่าเป้าหมาย

- มีการจัดหลักสูตร E-learning จำนวน 9 หลักสูตร รวมจำนวนผู้ลงทะเบียนทั้งสิ้น 159 account (เป้าหมาย  
350 account) ซึ่งทำได้ต่ำกว่าเป้าหมาย โดยเข้าเรียนผ่านเว็บไซต์ [alearningonline.com](http://alearningonline.com) ระดับความพึงพอใจใน  
ภาพรวม คิดเป็นร้อยละ 89.12

| ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน   | แนวทางการแก้ไข  |
|--|---|
| เครือข่ายยังมีข้อจำกัดด้านองค์ความรู้และกระบวนการที่จะพัฒนาสู่การรับรองที่หลากหลาย (HNA DHS AHA )  | <ul style="list-style-type: none"> <li>สื่อสารเพื่อเตรียมความพร้อม และจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเครือข่ายที่มี Good Practice เพื่อสร้างแรงบันดาลใจ ก้าวข้ามข้อจำกัด ทั้งในเวทีต่างๆ ทั้ง On ground และ Online โดยใช้กลไกในพื้นที่และการสนับสนุนจาก สรพ. ตามความพร้อมและความต้องการของพื้นที่</li> </ul>      |
| การเรียนรู้ทางไกล Online ผ่านโปรแกรมต่างๆ มีปัญหาเรื่องระบบและสัญญาณ ชัดข้อง ไม่ชัดเจน ทำให้ไม่สามารถลงรายละเอียดในกิจกรรม Work shop ได้ | <ul style="list-style-type: none"> <li>พัฒนาระบบการสื่อสารทางไกลที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น และมีการทดสอบระบบและซักซ้อมทำความเข้าใจกับ รพ. ปลายทางล่วงหน้า</li> <li>ออกแบบหลักสูตรและวิธีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รวมทั้งพัฒนาทักษะเจ้าหน้าที่และวิทยากรในการใช้โปรแกรมต่างๆ ให้สามารถทำกิจกรรม Work shop ได้</li> </ul> |
| จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรของสถาบันไม่เป็นไปตามแผน เนื่องจาก สถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 ที่ยังคงมีความรุนแรง               | <ol style="list-style-type: none"> <li>ออกประกาศเลื่อนและเปลี่ยนแปลงรูปแบบการจัดทำหลักสูตรฝึกอบรม</li> <li>จัดทำ Promotion สำหรับผู้เข้าอบรมทั้ง Public และ Online</li> </ol>   |

### แผนการบริหารจัดการองค์กร

เป้าหมาย: สถาบันมีธรรมาภิบาลและเป็นที่ยอมรับของผู้รับบริการและประชาชน  
ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

| ลำดับ | ตัวชี้วัด   | หน่วยนับ | เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน                                   |
|-------|---|----------|----------|--|
| 1     | องค์กร (Organization) ได้รับการอ้าง การรับรองจาก หน่วยงานระดับสากล IEEA |          | ผ่าน     | รอรับการเยี่ยมชมสำรวจ (วันที่ 30 ส.ค.- 3 กย. 64) |
| 2     | คะแนน ITA ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80  | ร้อยละ   | 80       | อยู่ระหว่างดำเนินการ                             |
| 3     | จำนวน นวัตกรรมที่สนับสนุนงานขององค์กร                                   | เรื่อง   | 1        | 1  |
| 4     | ร้อยละของสถานพยาบาลมีความเชื่อมั่นการดำเนินงานของสถาบัน                 | ร้อยละ   | 70       | อยู่ระหว่างดำเนินการ                             |

แผนงานนี้ มีโครงการรองรับการดำเนินงาน จำนวน 6 โครงการ รวมงบประมาณทั้งสิ้น จำนวน 30.1999 ล้านบาท มีผลการเบิกจ่าย 20.7321 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 68.64 ผลงานสำคัญสรุปได้ ดังนี้

- **การพัฒนาคุณภาพองค์กรตามเกณฑ์การรับรององค์กรสากล (IEEA)** การดำเนินงานในไตรมาส 3 มีการขยายอายุการรับรองรับรอง ตาม IEEA Standards for External Evaluation Organizations ถึงเดือน มกราคม พ.ศ. 2565 และได้เลื่อนกำหนดวันรับการตรวจเยี่ยมจากองค์กรสากล IEEA ในรูปแบบ virtual survey จากเดิมระหว่างวันที่ 17-21 พฤษภาคม 2564 เป็นระหว่าง วันที่ 30 สิงหาคม-3 กันยายน 2564

นอกจากนี้สถาบันได้มีการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการประเมินสถานะหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) จากสำนักงาน ก.พ.ร. ซึ่งได้ส่งแบบประเมินตนเองตามเกณฑ์การประเมิน ขั้นตอนที่ 1 ตามกำหนดระยะเวลาเรียบร้อยแล้ว และอยู่ระหว่างรอผลการประเมิน

- **การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA)** มีการประเมินในส่วน EIT และดำเนินการจัดทำเอกสารในส่วน OBIT เรียบร้อยแล้ว และสำนักงาน ป.ป.ช. ขยายระยะเวลาการประเมินภายในเดือน กรกฎาคม 2564

- **การบริหารทรัพยากรบุคคล** ภายใต้สถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 ที่ยังคงมีความรุนแรง สถาบันมีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการพัฒนาความรู้ ทักษะ และเพิ่มขีดความสามารถของเจ้าหน้าที่ตามตำแหน่งงาน และตามแผนทดแทนตำแหน่ง โดยดำเนินการส่งเสริมการอบรมแบบออนไลน์ Package-Productivity-Community-Re-Run FTPI ซึ่งสามารถดำเนินการได้จำนวน 13 หลักสูตร มีบุคลากรเข้าร่วมการอบรม จำนวน 21 คน (เจ้าหน้าที่ 71 คน) คิดเป็นร้อยละ 29.50 และการจัดอบรมสัมมนาภายในองค์กร ทำได้ตามเป้าหมาย จำนวน 1 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 100 ทั้งนี้มีการจัดโครงการอบรมหลักสูตร การใช้ Advanced Word เชิงปฏิบัติสู่การทำงานในยุคดิจิทัล ลักษณะการอบรมแบบออนไลน์ เพื่อเพิ่มความรู้ ทักษะ และขีดความสามารถสำหรับเจ้าหน้าที่เพิ่มเติม จำนวน 1 ครั้ง และมีการสรรหาบุคลากรเพื่อทดแทนตำแหน่งตามกรอบอัตรากำลังที่ได้รับอนุมัติจัดสรร จำนวน 4 อัตรา ได้แก่ 1) ตำแหน่งหัวหน้าสำนักประเมินและรับรอง 2) ตำแหน่งหัวหน้าสำนักบริหารงานทั่วไป 3) ตำแหน่งนักวิชาการ สำนักพัฒนาองค์กร และ 4) ตำแหน่งผู้ประสานงานวิเทศสัมพันธ์ สำนักยุทธศาสตร์ คิดเป็นร้อยละ 5.33

- **การใช้จ่ายงบประมาณ ด้านการลงทุนครุภัณฑ์สำนักงาน** การจัดสรรงบประมาณในหมวดการลงทุนเพื่อจัดหาครุภัณฑ์ จำนวน 8 รายการ รวมงบประมาณทั้งสิ้น 4.3570 ล้านบาท มีการจัดหาครุภัณฑ์ตามแผนเรียบร้อยแล้ว จำนวน 7 รายการ ผูกพันงบประมาณไปแล้วจำนวน 3.1959 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 73.35 ของงบประมาณจัดสรร และอยู่ระหว่างการจัดหาครุภัณฑ์ไม่มีตัวตน จำนวน 1 รายการ ดำเนินการตามแผนจะแล้วเสร็จภายในไตรมาส 4 สถาบันได้ใช้เงินลงทุนจัดหาครุภัณฑ์สำนักงานครบถ้วนแล้วมีเงินคงเหลือ ได้นำเงินคงเหลือจัดหาครุภัณฑ์สำนักงานเพิ่มเติมที่จำเป็นอีก จำนวน 3 รายการ

| ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน   | แนวทางการแก้ไข  |
|--|---|
| การระบาดของโรคโควิด 19 ระลอกใหม่ ส่งผล<br>กระทบทำให้การพัฒนาคุณภาพองค์กรไม่เป็นไป<br>ตามแผนที่วางไว้ | ปรับแผนกิจกรรมการพัฒนาโดยมุ่งเน้นประเด็นการ<br>พัฒนาที่สอดคล้องกับสถานการณ์ |