

รายงานผลการประเมินองค์การมหาชน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สรพ.)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

วัตถุประสงค์การจัดตั้ง	ข้อมูลพื้นฐาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564		
1. ดำเนินการเกี่ยวกับการประเมินระบบงานและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล รวมทั้งกำหนดมาตรฐานของสถานพยาบาลเพื่อใช้เป็นแนวทางการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล 2. รวบรวมข้อมูล ศึกษา วิเคราะห์ จัดให้มีการวิจัยและจัดทำข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาล 3. ส่งเสริม สนับสนุนให้เกิดกลไกในการพัฒนาระบบการให้บริการที่ดีมีคุณภาพและมาตรฐานความปลอดภัยของสถานพยาบาลอย่างเป็นระบบ 4. ส่งเสริม สนับสนุน และดำเนินการเผยแพร่ องค์กรความรู้ และการให้บริการ การเข้าถึง และ ใช้ประโยชน์เกี่ยวกับการประเมิน การพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล 5. ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ องค์กรหรือหน่วยงานในประเทศหรือต่างประเทศ และภาคเอกชนที่ดำเนินการเกี่ยวกับการประเมิน การพัฒนา และการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล 6. จัดทำหลักสูตรและฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาลให้เกิดความเข้าใจ กระบวนการเกี่ยวกับการประเมิน การพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล	งบประมาณ	69.33	ล้านบาท
	รายได้*	58.30	ล้านบาท
	เงินทุนสะสม	5.00	ล้านบาท
	อัตรากำลัง (กรอบ/บรรจุจริง)	74/70	คน
	ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร	45.49	ล้านบาท
	งบประมาณค่าใช้จ่ายตามแผนการใช้จ่ายเงิน (ประกอบด้วย เงินอุดหนุน + เงินทุนสะสม + รายได้)	127.63	ล้านบาท
	สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร (ตามมติคณะรัฐมนตรี วันที่ 28 พฤษภาคม 2561)	ร้อยละ 35.64	
	*ที่มาของรายได้		
	1) ค่าธรรมเนียมการเยี่ยมสำรวจ	29.72	ล้านบาท
	2) ค่าธรรมเนียมการใช้โปรแกรม (THIP)	4.50	ล้านบาท
	3) ค่าลงทะเบียนการฝึกอบรม	10.36	ล้านบาท
	4) ค่าลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมวิชาการประจำปี	5.15	ล้านบาท
	5) ค่าตอบแทนการเป็นวิทยากร	0.17	ล้านบาท
	6) จำหน่ายหนังสือและผลิตภัณฑ์	0.45	ล้านบาท
	7) เงินสนับสนุนจากหน่วยงานภายในประเทศ	3.33	ล้านบาท
	8) ดอกเบี้ยและอื่น ๆ	0.66	ล้านบาท
	ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2564		
คณะกรรมการองค์การมหาชน			
		วันที่ได้รับแต่งตั้ง	วันที่หมดวาระ
ประธานกรรมการ	1. นายธีรพล โตพันธานนท์	30 เมษายน 2562	24 พฤศจิกายน 2565
กรรมการโดยตำแหน่ง	2. ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	-	-
	3. เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	-	-
	กรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ	4. ศ.ดวงมณี เลหาประสิทธิ์พร	25 พฤศจิกายน 2561
	5. รศ.ประคิน สุจฉายา	25 พฤศจิกายน 2561	24 พฤศจิกายน 2565
	6. นายพีรพล สุทธิวิเศษศักดิ์	25 พฤศจิกายน 2561	24 พฤศจิกายน 2565
	7. นางสาวศศติศ ชูชนม์	25 พฤศจิกายน 2561	24 พฤศจิกายน 2565
	8. รศ.จิรัฐมภ์ ศรีรัตนบัลล์	30 เมษายน 2562	24 พฤศจิกายน 2565
	9. นายเชวง ไทยยิ่ง	10 พฤศจิกายน 2563	24 พฤศจิกายน 2565
	10. นายมนูญ สวรรค์คุณากร	5 มกราคม 2564	24 พฤศจิกายน 2565
กรรมการและเลขานุการ (ผู้อำนวยการ)	11. ผู้อำนวยการสถาบันรับรองสถานพยาบาล นายกิตตินันท์ อนรรฆมณี	9 พฤศจิกายน 2560	8 พฤศจิกายน 2564
	นางปิยวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ (ปัจจุบัน)	9 พฤศจิกายน 2564	8 พฤศจิกายน 2568
วิสัยทัศน์			
ระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นที่ยอมรับของสังคมด้วยมาตรฐาน HA			

แบบประเมินองค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

ส่วนที่ 1 องค์ประกอบการประเมินผลการปฏิบัติงาน		ส่วนที่ 2 ตัวชี้วัดประกอบการประเมิน
สรุปผลการประเมินระดับองค์กร*	คะแนนรวมถ่วงน้ำหนัก	ITA**
ระดับ ดี	88.28 คะแนน	92.09 คะแนน

ส่วนที่ 3 ตัวชี้วัดการติดตามผลกระทบเป็นรายปี (monitoring KPI)			
ตัวชี้วัด monitor	ค่าเป้าหมาย		
	2564	2565	2566
การสูญเสียค่าใช้จ่ายในการรับรองกระบวนการคุณภาพให้กับหน่วยงานต่างประเทศ	840.8195 ล้านบาท	734.0126 ล้านบาท	807.4139 ล้านบาท
ผลการดำเนินงานปี 2564 : 490.8064 ล้านบาท			

หมายเหตุ :

* สรุปผลการประเมินระดับองค์กร

ระดับดีมาก หมายถึง องค์การมหาชนที่มีผลคะแนนเฉลี่ยทุกองค์ประกอบ ตั้งแต่ 90 - 100 คะแนนขึ้นไป

ระดับดี หมายถึง องค์การมหาชนที่มีผลคะแนนเฉลี่ยทุกองค์ประกอบ ตั้งแต่ 75 - 89.99 คะแนน

ระดับพอใช้ หมายถึง องค์การมหาชนที่มีผลคะแนนเฉลี่ยทุกองค์ประกอบ ตั้งแต่ 60 - 74.99 คะแนน

ระดับต้องปรับปรุง หมายถึง องค์การมหาชนที่มีผลคะแนนเฉลี่ยทุกองค์ประกอบ ต่ำกว่า 60 คะแนน

** ITA : Integrity and Transparency Assessment หรือ ระดับคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงาน ประเมินโดย สำนักงาน ป.ป.ช.

ส่วนที่ 1 องค์ประกอบการประเมินผลการปฏิบัติงาน

ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การประเมิน			ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย ขั้นต่ำ (50)	เป้าหมาย มาตรฐาน (75)	เป้าหมาย ขั้นสูง (100)	ผลการ ดำเนินงาน	คะแนนที่ได้ (เทียบจาก ค่าเป้าหมาย)	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก
Performance Perspective							
องค์ประกอบที่ 1 ประสิทธิภาพการดำเนินงาน (ร้อยละ 40)							
1.1 ตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับภารกิจตามวัตถุประสงค์การจัดตั้งที่แสดงให้เห็นการเชื่อมโยงจากยุทธศาสตร์ชาติ นโยบายและแผนระดับชาติ							
1.1.1 จำนวนความครอบคลุม สถานพยาบาลเข้าสู่กระบวนการ รับรองคุณภาพ	15						
1.1.1.1 สถานพยาบาลภาครัฐ	(10)	964 แห่ง	974 แห่ง	984 แห่ง	978 แห่ง	85	8.50
1.1.1.2 สถานพยาบาลภาคเอกชน	(5)	154 แห่ง	159 แห่ง	164 แห่ง	171 แห่ง	100	5.00
1.1.2 จำนวนสถานพยาบาลที่พัฒนาเข้าสู่ กระบวนการรับรองคุณภาพขั้น ก้าวหน้า (Advanced HA)	5	4 แห่ง	5 แห่ง	6 แห่ง	4 แห่ง	50	2.50
1.1.3 จำนวนสถานพยาบาลที่ใช้กลไก/ เครื่องมือ ในการพัฒนาและยกระดับ คุณภาพและความปลอดภัยของ สถานพยาบาลอย่างเป็นระบบ	10	710 แห่ง	750 แห่ง	790 แห่ง	840 แห่ง	100	10.00
1.2 ตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับประเด็นการปฏิรูปประเทศของกระทรวงที่เกี่ยวข้อง/นโยบายสำคัญหรือเร่งด่วนของรัฐบาล							
1.2.1 การพัฒนามาตรฐานหน่วยบริการ ปฐมภูมิ หรือเครือข่ายบริการปฐมภูมิ	10	มีการ ทบทวน ข้อมูล วรรณกรรม ที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนา ร่าง มาตรฐาน หน่วย บริการ ปฐมภูมิ หรือ เครือข่าย บริการ ปฐมภูมิ	มีร่าง มาตรฐาน หน่วยบริการ ปฐมภูมิ หรือ เครือข่าย บริการ ปฐมภูมิ	หน่วย บริการปฐม ภูมิ หรือ เครือข่าย บริการปฐม ภูมิมิแนว ทางการ ประเมิน ตนเอง ตาม ร่าง มาตรฐาน หน่วย บริการปฐม ภูมิ หรือ เครือข่าย บริการ ปฐมภูมิ	มีร่าง มาตรฐาน หน่วย บริการปฐม ภูมิเขต เมือง	75	7.50
องค์ประกอบที่ 2 ประสิทธิภาพและความคุ้มค่าในการดำเนินงาน (ร้อยละ 30)							
2.1 ตัวชี้วัดที่แสดงถึงประสิทธิภาพในการบริหารงาน/ความคุ้มค่าในการดำเนินงาน							
2.1.1 ความสามารถในการหารายได้ เพื่อลดงบประมาณภาครัฐ *	15	38.10 ลบ.	43.10 ลบ.	48.10 ลบ.	54.34 ลบ.	100	15.00

ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การประเมิน			ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย ขั้นต่ำ (50)	เป้าหมาย มาตรฐาน (75)	เป้าหมาย ขั้นสูง (100)	ผลการ ดำเนินงาน	คะแนนที่ได้ (เทียบจาก ค่าเป้าหมาย)	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก
2.1.2 การอ้างการรับรองจากหน่วยงาน มาตรฐานสากล (IEEA)	10	Organization: มีการยื่นแบบ ประเมิน ตนเองตาม ระยะเวลา ที่กำหนด	- เป้าหมาย ขั้นต่ำ - Surveyor Training Program: รายงาน ความก้าวหน้า การดำเนินงาน ต่อ IEEA (1st Progress Report IEEA)	- เป้าหมาย ขั้นมาตรฐาน - Organization: ได้รับการ อ้าง การรับรอง -Standards: มีการยื่น แบบประเมิน ตนเองตาม ระยะเวลา ที่กำหนด	ผ่าน เป้าหมาย ขั้นสูง	100	10.00
2.2 ร้อยละค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรของ องค์การมหาชน	5	-	ร้อยละค่าใช้จ่าย ด้านบุคลากร ไม่เกินกรอบ วงเงินรวม ที่คณะรัฐมนตรี กำหนด	ร้อยละค่าใช้จ่าย ด้านบุคลากร ไม่เกิน กรอบ วงเงินรวม ที่คณะรัฐมนตรี กำหนด และ ค่าใช้จ่ายด้าน บุคลากรจริง ไม่สูงกว่างบ ประมาณ ที่ได้รับการ จัดสรร จากสำนัก งบประมาณ	ร้อยละ ค่าใช้จ่าย ด้านบุคลากร เกินกรอบ วงเงินรวม ที่คณะรัฐมนตรี กำหนด (ร้อยละ 35.64)	0	0.00
Potential Perspective							
องค์ประกอบที่ 3 ศักยภาพขององค์การมหาชน (ร้อยละ 20)							
3.1 ผลการพัฒนาศักยภาพองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0							
3.1.1 การพัฒนาองค์การสู่ดิจิทัล 1) การพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปใช้สู่การ เปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data)	10	มีรายชื่อชุด ข้อมูล ที่สัมพันธ์กับ กระบวนการ การทำงาน ตามภารกิจที่ เลือก	ชุดข้อมูล มีคำอธิบาย ข้อมูล (Metadata) ที่สอดคล้อง ตามมาตรฐาน ที่ สพร. กำหนด (14 รายการ) ทุกชุดข้อมูล ในกระบวนการทำงาน	- มีระบบบัญชี ข้อมูล จัดทำข้อมูลเปิดที่ ถูกจัดในหมวดหมู่ สาธารณะ อย่างน้อย ร้อยละ 50 ของ ชุดข้อมูลเปิด ในบัญชีข้อมูล สามารถเข้าถึง ข้อมูลได้ตาม มาตรฐาน คุณลักษณะ แบบเปิดที่ สพร. กำหนด	- มีระบบบัญชี ข้อมูล จัดทำข้อมูลเปิดที่ ถูกจัดในหมวดหมู่ สาธารณะ อย่างน้อย ร้อยละ 50 ของ ชุดข้อมูลเปิด ในบัญชีข้อมูล สามารถเข้าถึง ข้อมูลได้ตาม มาตรฐาน คุณลักษณะ แบบเปิดที่ สพร. กำหนด	97.81	9.78
3.1.2 การประเมินสถานะของหน่วยงาน ภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0)	10	250 คะแนน	300 คะแนน	350 คะแนน	427.70 คะแนน	100	10.00

ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การประเมิน			ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย ขั้นต่ำ (50)	เป้าหมาย มาตรฐาน (75)	เป้าหมาย ขั้นสูง (100)	ผลการ ดำเนินงาน	คะแนนที่ได้ (เทียบจาก ค่าเป้าหมาย)	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก
องค์ประกอบที่ 4 การควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน (ร้อยละ 10)							
4.1 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนา ด้านการควบคุมดูแลกิจการของ คณะกรรมการองค์การมหาชน	10	100 คะแนน			100 คะแนน	100	10.00
คะแนนรวม							88.28
สรุปผลการประเมินระดับองค์กร							ระดับดี

หมายเหตุ :

* ตัวชี้วัดที่ขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดตัวชี้วัดตามมติคณะกรรมการพัฒนาและส่งเสริมองค์การมหาชน (อกพม.) ครั้งที่ 9/2564 เมื่อวันที่ 8 ธันวาคม 2564

สรุปผลการประเมินระดับองค์กร

- ระดับดีมาก หมายถึง องค์การมหาชนที่มีผลคะแนนเฉลี่ยทุกองค์ประกอบ ตั้งแต่ 90 คะแนนขึ้นไป
- ระดับดี หมายถึง องค์การมหาชนที่มีผลคะแนนเฉลี่ยทุกองค์ประกอบ ตั้งแต่ 75 – 89.99 คะแนน
- ระดับพอใช้ หมายถึง องค์การมหาชนที่มีผลคะแนนเฉลี่ยทุกองค์ประกอบ ตั้งแต่ 60 – 74.99 คะแนน
- ระดับต้องปรับปรุง หมายถึง องค์การมหาชนที่มีผลคะแนนเฉลี่ยทุกองค์ประกอบ ต่ำกว่า 60 คะแนน

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการติดตามผลกระทบเป็นรายปี (monitoring KPI)

ตัวชี้วัด	ปี 2563		ปี 2564		ปี 2565	ปี 2566
	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	เป้าหมาย	เป้าหมาย
การสูญเสียค่าใช้จ่ายในการรับรองระบอบการคุณภาพให้กับหน่วยงานต่างประเทศ	734.0126 ล้านบาท	520.3990 ล้านบาท	840.8195 ล้านบาท	490.8064 ล้านบาท	734.0126 ล้านบาท	807.4139 ล้านบาท

สรุปผลงานสำคัญ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

- การประเมินรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 มีสถานพยาบาลทั้งสิ้น จำนวน 1,476 แห่ง ได้รับการประเมินรับรองกระบวนการคุณภาพตามมาตรฐาน HA ทุกระดับชั้นและยังมีสถานะการรับรอง จำนวน 840 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 56.91 สถานพยาบาลได้รับการรับรองและมีสถานะการรับรองกระบวนการคุณภาพตามมาตรฐาน HA ชั้น 3 จำนวน 778 แห่ง และขั้นก้าวหน้า (Advanced HA) จำนวน 6 แห่ง รวมเป็นจำนวน 784 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 53.12

ตาราง แสดงสถานพยาบาลที่ยังมีสถานะของการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ประจำปี พ.ศ.2564

ประเภทโรงพยาบาล	จำนวน โรงพยาบาล	ชั้น 1		ชั้น 2		ชั้น 3		A-HA		รวม	
		จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%
รพช.	778	2	0.26	17	2.19	499	64.14	0	0.00	518	66.58
รพท.	87	0	0.00	0	0.00	71	81.61	0	0.00	71	81.61
รพศ.	34	0	0.00	0	0.00	26	76.47	0	0.00	26	76.47
รพ.รัฐอื่นๆ ในสังกัดสธ.	66	0	0.00	1	1.52	48	72.73	0	0.00	49	74.24
โรงเรียนแพทย์/รพมหาวิทยาลัย	17	0	0.00	1	5.88	6	35.29	4	23.53	11	64.71
กรุงเทพมหานคร(สังกัด กทม.)	9	0	0.00	0	0.00	8	88.89	0	0.00	8	88.89
กระทรวงกลาโหม	64	0	0.00	3	4.69	34	53.13	0	0.00	37	57.81
รพ.รัฐอื่นๆ	39	0	0.00	5	12.82	8	20.51	0	0.00	13	33.33
รวม รพ.รัฐ	1,094	2	0.18	27	2.47	700	63.99	4	0.37	733	67.00
รวม รพ.เอกชน	382	4	1.05	23	6.021	78	20.42	2	0.52	107	28.01
รวมทั้งสิ้น	1,476	6	0.41	50	3.39	778	52.71	6	0.41	840	56.91

หมายเหตุ ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2564

เนื่องจากในปี 2564 มีการระบาดของโควิด-19 อย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้มีสถานพยาบาลอยู่ในระหว่างการต่ออายุกระบวนการคุณภาพตามมาตรฐาน รวมทั้งสิ้น จำนวน 313 แห่ง รายละเอียดดังนี้

- 1) สถานพยาบาลภาครัฐ จำนวน 245 แห่ง อยู่ในระหว่างการต่ออายุกระบวนการคุณภาพตามมาตรฐาน HA ชั้น 3 รวมขั้นก้าวหน้า จำนวน 228 แห่ง ชั้น 2 จำนวน 14 แห่ง ชั้น 1 จำนวน 3 แห่ง
- 2) สถานพยาบาลภาคเอกชน จำนวน 68 แห่ง อยู่ในระหว่างการต่ออายุกระบวนการคุณภาพตามมาตรฐาน HA ชั้น 3 รวมขั้นก้าวหน้า จำนวน 25 แห่ง ชั้น 2 จำนวน 36 แห่ง ชั้น 1 จำนวน 7 แห่ง

- การรับรองสถานพยาบาลขั้นก้าวหน้า (Advanced HA : AHA) ปี 2564 มีโรงพยาบาลที่เข้าสู่กระบวนการรับรอง AHA ครั้งแรก จำนวน 4 แห่ง เป็นไปตามเป้าหมาย ได้แก่ 1) โรงพยาบาลพญาไท 3 กรุงเทพฯ 2) โรงพยาบาลเชียงใหม่ ประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงใหม่ 3) โรงพยาบาลเซนต์หลุยส์ กรุงเทพฯ และ 4) โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ กรุงเทพฯ และสถาบันยังได้จัดเตรียมความพร้อมเพื่อรับการเยี่ยมสำรวจ (Pre-survey) ให้กับโรงพยาบาล จำนวน 5 แห่ง ได้แก่ 1) โรงพยาบาลศูนย์หัวใจสิริกิติ์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น 2) โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สภากาชาดไทย จังหวัดชลบุรี 3) โรงพยาบาลระยอง จังหวัดระยอง

สรุปผลงานสำคัญ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

4) โรงพยาบาลค่ายสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี และ 5) โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

• **การประเมินและรับรองเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ (District Health System Accreditation : DHSA)**

ปี 2564 สถาบันมีเป้าหมายขยายการรับรองเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ ซึ่งได้เริ่มมีการรับรองครั้งแรกในปี พ.ศ. 2561 ผลการดำเนินงาน มีการประเมินรับรอง (สะสม) จำนวน 27 แห่ง (เป้าหมาย 40 แห่ง)

ตัวชี้วัด		ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
จำนวนสถานพยาบาลได้รับการรับรองเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ (District Health System Accreditation)	เป้าหมาย (สะสม)	0	10	20	40
	ผลลัพธ์	8	14	24	27

ผลการดำเนินการที่ไม่ได้ตามเป้าเนื่องจากสถานการณ์ระบาดของโควิด-19 สถาบันได้จัดทำแผนการเยี่ยมสำรวจแล้ว แต่ต้องเลื่อนการจัดเยี่ยม จำนวน 18 แห่ง จากการจัดการเดินทางและมาตรการต่าง ๆ ตามประกาศของ ศบค.

• **ด้านการพัฒนามาตรฐานการรับรองคุณภาพ ดังนี้**

- 1) จัดทำมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (HA) ฉบับที่ 5 มีการประกาศใช้มาตรฐานในเดือนตุลาคม 2564 และจะนำไปใช้ในการประเมินรับรองโรงพยาบาลที่ยื่นแบบประเมินตนเอง ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2564 เป็นต้นไป
- 2) จัดทำมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิเขตเมือง โดยจะมีการทดลองนำไปใช้ ในสถานพยาบาลเขตเมือง ในปี 2565 รวมทั้งจะนำมาตรฐานไปพัฒนาเป็นมาตรฐานปฐมภูมิทั่วไป
- 3) จัดทำแนวทางการประเมินและรับรองที่หลากหลาย เช่น การรับรองระบบเครือข่ายบริการสุขภาพ (HNSA), ระบบการดูแลรักษา ในคลินิกเบาหวาน, ระบบการดูแลผู้สูงอายุที่กระดูกสะโพกหัก เป็นต้น

การพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจ จากผลกระทบของสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 ทำให้ในปี 2564 สถาบันไม่สามารถดำเนินการคัดเลือกและขึ้นทะเบียนผู้เยี่ยมสำรวจใหม่ได้ เนื่องจาก แผนงานในการสร้างและพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจได้ชะลอการดำเนินกิจกรรม

• **การประเมินและรับรองเครือข่ายระดับจังหวัด (Provincial Network Certificate : PNC)**

สถาบันมีการปรับปรุงระเบียบคณะกรรมการบริหารสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการในการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล พ.ศ. 2563 โดยได้มีการกำหนดให้มีการประเมินการพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาลที่พัฒนาระบบเครือข่าย ตามมาตรฐาน ที่คณะกรรมการกำหนด สถาบันจึงนำมาตรฐานการพัฒนาระบบเครือข่ายบริการสุขภาพระดับจังหวัด มาปรับปรุงเป็นมาตรฐานระบบเครือข่ายบริการสุขภาพ (Healthcare Network System Standard : HNA) ที่เปิดกว้างขึ้น จากการประเมินเทียบเท่าขั้น 2 เป็นการรับรอง ขั้น 3 และมีการประกาศใช้มาตรฐานระบบเครือข่ายบริการสุขภาพ (Healthcare Network System Standards) ในเดือนมิถุนายน 2563 ซึ่งในปี 2564 อยู่ระหว่างจัดทำเครื่องมือต่าง ๆ เช่น แบบประเมินตนเอง คู่มือการเยี่ยม และพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจ โดยเริ่มนำร่องใน 2 เครือข่าย ได้แก่ เครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉิน (ER) และเครือข่าย HIV

• **การขับเคลื่อนนโยบายสำคัญ 2P Safety** มีโรงพยาบาลเข้าร่วมโครงการพัฒนาการจัดการจัดการคุณภาพบริการ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและลดความเสียหายของคุณภาพบริการ และประกาศเป้าหมายความปลอดภัย 2P Safety เพื่อพัฒนาตามแนวทาง National Patient and Personnel Safety Goals และมีการบูรณาการการปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัย มีการรายงานอุบัติการณ์ ในระบบ National Incident Reporting and Learning System (NRLS) จำนวน 753 แห่ง (เป้าหมาย 750 แห่ง) และมีสถานพยาบาลที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน HA (ขั้น 3) ใช้ Quality Measurement เป็นกลไกในการขับเคลื่อนและยกระดับการพัฒนาคุณภาพ จำนวน 738 แห่ง (เป้าหมาย 600 แห่ง)