

รายงานการประเมินองค์การมหาชนและผู้อำนวยการองค์การมหาชน
ตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล
(องค์การมหาชน)

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สทพ.)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

วัตถุประสงค์การจัดตั้ง	ข้อมูลพื้นฐาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561
1. ดำเนินการเกี่ยวกับการประเมินระบบงานและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล รวมทั้งกำหนดมาตรฐานของสถานพยาบาลเพื่อใช้เป็นแนวทาง การประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล	● งบประมาณ 79.68 ล้านบาท
2. รวบรวมข้อมูล ศึกษา วิเคราะห์ และจัดทำข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาล	● รายได้ 104.05 ล้านบาท
3. ส่งเสริม สนับสนุนให้เกิดกลไกในการพัฒนาระบบการให้บริการที่ดีมีคุณภาพและมาตรฐานความปลอดภัยของสถานพยาบาลอย่างเป็นระบบ	● เงินทุนสะสม 173.53 ล้านบาท
4. ส่งเสริม สนับสนุน และดำเนินการเผยแพร่ องค์ความรู้ และการให้บริการ การเข้าถึง และ ใช้ประโยชน์เกี่ยวกับการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล	● อัตรากำลัง (กรอบ/บรรจุจริง) 94 /69 คน
5. ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ องค์กรหรือหน่วยงานในประเทศหรือต่างประเทศ และภาคเอกชนที่ดำเนินการเกี่ยวกับการประเมิน การพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล	● ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร 42.74 ล้านบาท
6. จัดทำหลักสูตรและฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาลให้เกิดความเข้าใจกระบวนการเกี่ยวกับการประเมิน การพัฒนา และการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล	● งบประมาณค่าใช้จ่ายตามแผนการใช้จ่ายเงิน (ประกอบด้วย เงินอุดหนุน + เงินทุนสะสม + รายได้) 179.94 ล้านบาท
	● สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร ร้อยละ 23.75 (ตามมติคณะรัฐมนตรีวันที่ 28 พฤษภาคม 2561)

ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2561

คณะกรรมการองค์การมหาชน (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561)

		วันที่ได้รับแต่งตั้ง	วันที่หมดวาระ
ประธานกรรมการ	1. นายศุภชัย คุณารัตนพฤกษ์	25 พฤศจิกายน 2557	4 กันยายน 2561
กรรมการโดยตำแหน่ง	2. ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	-	-
	3. เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	-	-
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	4. ศ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา	25 พฤศจิกายน 2557	25 พฤศจิกายน 2561
	5. รศ.สุเมธ พิรพัฒน์	25 พฤศจิกายน 2557	25 พฤศจิกายน 2561
	6. รศ.จิตเจริญ ไชยคำ	25 พฤศจิกายน 2557	25 พฤศจิกายน 2561
	7. นายภัทร คำพิทักษ์	25 พฤศจิกายน 2557	25 พฤศจิกายน 2561
	8. นายพงษ์พัฒน์ ปธานวนิช	25 พฤศจิกายน 2557	25 พฤศจิกายน 2561
	9. นายจักรกฤษ เพิ่มพูน	7 พฤศจิกายน 2560	25 พฤศจิกายน 2561
	10. นางดวงวดี สังข์บอล	14 มิถุนายน 2559	21 มิถุนายน 2561
กรรมการและเลขานุการ (ผู้อำนวยการ)	11. นายกิตตินันท์ อนรรฆมณี	9 พฤศจิกายน 2560	8 พฤศจิกายน 2564

วิสัยทัศน์

ประเทศไทยมีบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐาน เป็นที่ไว้วางใจของสังคม

แบบประเมินองค์การมหาชนและผู้อำนวยการองค์การมหาชน
ตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

ภาพรวม

องค์การมหาชน	Function Base	Agenda Base	Area Base	Innovation Base	Potential Base	สรุปผลประเมินองค์กร	คะแนน ITA*
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)	สูงกว่าเป้าหมาย ●	สูงกว่าเป้าหมาย ●	-	สูงกว่าเป้าหมาย ●	สูงกว่าเป้าหมาย ●	ระดับคุณภาพ** ● (ระดับ 2)	92.46

ผู้อำนวยการองค์การมหาชน	ผลการปฏิบัติงาน			สมรรถนะ	สรุปผลประเมินผู้อำนวยการ
	สัญญาจ้าง	ผลการประเมินองค์กร	งานที่คณะกรรมการมอบหมาย		
นายกิตตินันท์ อนรรฆมณี	เป็นไปตามเป้าหมาย ⊙	สูงกว่าเป้าหมาย ●	เป็นไปตามเป้าหมาย ⊙	สูงกว่าเป้าหมาย ●	ระดับมาตรฐาน ●

ผลประเมินรายองค์ประกอบ ● หมายถึง ผลดำเนินงานสูงกว่าเป้าหมาย (ร้อยละตัวชี้วัดที่ผ่านการประเมินสูงกว่าร้อยละ 67)
 ⊙ หมายถึง ผลดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมาย (ร้อยละตัวชี้วัดที่ผ่านการประเมินอยู่ระหว่างร้อยละ 50 – 67)
 ○ หมายถึง ผลดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมาย (ร้อยละตัวชี้วัดที่ผ่านการประเมินต่ำกว่าร้อยละ 50)

สรุปผลประเมินภาพรวม ● หมายถึง ระดับคุณภาพ เป็นองค์การมหาชนที่มีผลการดำเนินงาน อยู่ในระดับสูงกว่าเป้าหมาย ทุกองค์ประกอบที่ประเมิน
 ● หมายถึง ระดับมาตรฐาน เป็นองค์การมหาชนที่มีผลการดำเนินงาน อยู่ในระดับสูงกว่าเป้าหมายไม่ครบทุกองค์ประกอบที่ประเมิน แต่ไม่มีองค์ประกอบใดองค์ประกอบหนึ่งได้รับการประเมินในระดับต่ำกว่าเป้าหมาย
 ● หมายถึง ระดับต้องปรับปรุง เป็นองค์การมหาชนที่มีผลการดำเนินงาน อยู่ในระดับต่ำกว่าเป้าหมายในองค์ประกอบในองค์ประกอบหนึ่ง (แม้ว่าจะได้รับการประเมินในองค์ประกอบอื่นในระดับเป็นไปตามเป้าหมายหรือสูงกว่าเป้าหมาย)

หมายเหตุ

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

** ระดับคุณภาพ

ระดับ 1	- องค์การมหาชนมีการกำหนดตัวชี้วัดประเภทผลลัพธ์ ในองค์ประกอบ Function/ Agenda/ Area ร้อยละ 80 ขึ้นไป - มีผลการประเมินสูงกว่าเป้าหมายทุกองค์ประกอบ - มีตัวชี้วัดที่ผ่านการประเมินร้อยละ 100
ระดับ 2	- องค์การมหาชนมีการกำหนดตัวชี้วัดประเภทผลลัพธ์ ในองค์ประกอบ Function/ Agenda/ Area น้อยกว่าร้อยละ 80 - มีผลการประเมินสูงกว่าเป้าหมายทุกองค์ประกอบ - มีตัวชี้วัดที่ผ่านการประเมินร้อยละ 100
ระดับ 3	- องค์การมหาชนมีการกำหนดตัวชี้วัดประเภทผลลัพธ์ ในองค์ประกอบ Function/ Agenda/ Area น้อยกว่าร้อยละ 80 - มีผลการประเมินสูงกว่าเป้าหมายทุกองค์ประกอบ - มีตัวชี้วัดที่ผ่านการประเมินน้อยกว่าร้อยละ 100

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดการประเมินองค์กร

Function Base	Agenda Base	Area Base	Innovation Base	Potential Base	สรุปผลประเมิน (ภาพรวม)	คะแนน ITA
สูงกว่าเป้าหมาย ●	สูงกว่าเป้าหมาย ●	-	สูงกว่าเป้าหมาย ●	สูงกว่าเป้าหมาย ●	ระดับคุณภาพ ● (ระดับ 2)	92.46

องค์ประกอบ การประเมิน	ประเด็นการประเมิน	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินงาน	ผลประเมิน (รายตัวชี้วัด)	สรุปผลประเมิน (รายองค์ประกอบ)
1. Function Base	1.1 มูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจและสังคม			●	สูงกว่า เป้าหมาย
	1.1.1 มูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ	688 ล้านบาท	759 ล้านบาท	(●)	
	1.1.2 มูลค่าเพิ่มทางสังคม	- ลดความขัดแย้ง การฟ้องร้องทาง การแพทย์ เนื่องจาก ลดเหตุการณ์ ไม่พึงประสงค์ทาง การแพทย์ (Adverse Event : AE) - เพิ่มขวัญและ กำลังใจในบุคลากร สาธารณสุข - เกิดวัฒนธรรม ความปลอดภัย พัฒนาการเรียนรู้ ภายในองค์กร	- ลดความขัดแย้ง การฟ้องร้องทาง การแพทย์ฯ โดย ขับเคลื่อนนโยบาย Patient and Personnel Safety เพื่อสร้างความ ร่วมมือระหว่าง ผู้ให้บริการ กับ ประชาชน - ศึกษาผลกระทบ ทางสังคมเรื่อง AE เป็นงานวิจัย - สร้างวัฒนธรรม ความปลอดภัย ในรพ. ที่มีการ ขับเคลื่อนวัฒนธรรม ความปลอดภัยสู่ รพ. เพื่อความ ปลอดภัยของผู้ป่วย และบุคลากร จำนวน 163 รพ.	(●)	
	1.1.3 ความสามารถทางการหารายได้ เพื่อลดภาระงบประมาณภาครัฐ	80 ล้านบาท	103.68 ล้านบาท	(●)	
	1.2 ร้อยละความครอบคลุมในการ ประเมินกระบวนการคุณภาพ สถานพยาบาล			●	
	1.2.1 สถานพยาบาลภาครัฐ	ร้อยละ 77	ร้อยละ 78.43	(●)	
	1.2.2 สถานพยาบาลภาคเอกชน	ร้อยละ 30	ร้อยละ 30.65	(●)	

องค์ประกอบ การประเมิน	ประเด็นการประเมิน	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินงาน	ผลประเมิน (รายตัวชี้วัด)	สรุปผลประเมิน (รายองค์ประกอบ)
2. Agenda Base	2.1 การสร้างความรับรู้ ความเข้าใจ แก่ประชาชน			●	สูงกว่า เป้าหมาย
	2.1.1 ร้อยละการดำเนินการตาม แผนการสร้างความรู้ความ เข้าใจแก่ประชาชน	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	(●)	
	2.1.2 ร้อยละการชี้แจงประเด็น สำคัญที่ทันต่อสถานการณ์	ร้อยละ 100	ไม่มีประเด็น สำคัญต้องชี้แจง	(●)	
	2.2 ร้อยละโรงพยาบาลที่พัฒนา เชื่อมโยงระบบรายงานอุบัติการณ์ และการเรียนรู้เพื่อพัฒนาระบบ เข้าสู่ส่วนกลาง (National Reporting and Learning System : NRLS)	ร้อยละ 10 (138 แห่ง)	ร้อยละ 11.88 (163 แห่ง)	●	
	2.3 ร้อยละสถานพยาบาลที่พัฒนา ระบบบริการสุขภาพจาก ประสบการณ์ผู้ป่วย	ร้อยละ 10 (138 แห่ง)	ร้อยละ 12.83 (177 แห่ง)	●	
3. Area Base	ไม่มีตัวชี้วัด				
4. Innovation Base	4.1 ระดับความสำเร็จของการสำรวจ ความพึงพอใจและพัฒนาการ ให้บริการ	ร้อยละ 80 และองค์การมหาชน เสนอรายงานผลการ ปรับปรุงงานตาม ผลการสำรวจของ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 ต่อคณะกรรมการ องค์การมหาชน ภายใน ปีงบประมาณ 2561	ร้อยละ 83.30 และองค์การมหาชน เสนอรายงาน ผลการปรับปรุงงาน ตามผลการสำรวจ ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 ต่อ คณะกรรมการ องค์การมหาชน ภายในปีงบประมาณ 2561	●	สูงกว่า เป้าหมาย
	4.2 ร้อยละของการเบิกจ่ายตาม แผนการใช้จ่ายเงิน	ร้อยละ 96	ร้อยละ 99.38	●	
	4.3 ระดับการพัฒนาด้านการกำกับ ดูแลกิจการ	4.0000 คะแนน	4.4625 คะแนน	●	
	4.4 ข้อเสนอการพัฒนานวัตกรรม ขององค์การมหาชน เรื่อง แนวทางปฏิบัติเรื่อง 2P Safety ได้รับการสื่อสารและนำไป ปฏิบัติอย่างมีส่วนร่วมทั้งผู้ให้และ ผู้รับบริการ	ดำเนินการตาม ข้อเสนอของ องค์การมหาชน ร้อยละ 100	ดำเนินการตาม ข้อเสนอของ องค์การมหาชน ร้อยละ 100	●	

องค์ประกอบ การประเมิน	ประเด็นการประเมิน	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินงาน	ผลประเมิน (รายตัวชี้วัด)	สรุปผลประเมิน (รายองค์ประกอบ)
5. Potential Base	5.1 การจัดทำและดำเนินการตาม แผนพัฒนาองค์กรและบุคลากร แบบก้าวกระโดด ระยะ 5 ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561-2565)	ดำเนินการตาม แผนพัฒนา องค์กรและ บุคลากร ร้อยละ 100	ดำเนินการตาม แผนพัฒนา องค์กรและ บุคลากร ร้อยละ 100	●	สูงกว่า เป้าหมาย

ผลประเมินรายตัวชี้วัด ● หมายถึง ผลการดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายหรือสูงกว่าเป้าหมาย (ผ่าน)
○ หมายถึง ผลดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมาย (ไม่ผ่าน)

ผลประเมินรายองค์ประกอบ ● หมายถึง ผลดำเนินงานสูงกว่าเป้าหมาย (ร้อยละตัวชี้วัดที่ผ่านการประเมินสูงกว่าร้อยละ 67)
◎ หมายถึง ผลดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมาย (ร้อยละตัวชี้วัดที่ผ่านการประเมินอยู่ระหว่างร้อยละ 50 – 67)
○ หมายถึง ผลดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมาย (ร้อยละตัวชี้วัดที่ผ่านการประเมินต่ำกว่าร้อยละ 50)

ส่วนที่ 2 : รายละเอียดการประเมินผู้อำนวยการ : นายกิตตินันท์ อนรรฆมณี
ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2560 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2561

ผลการปฏิบัติงาน			สมรรถนะ	สรุปผลประเมิน ผู้อำนวยการ
สัญญาจ้าง	ผลการประเมินองค์กร	งานที่คณะกรรมการ มอบหมาย		
เป็นไปตามเป้าหมาย ◎	สูงกว่าเป้าหมาย ●	เป็นไปตามเป้าหมาย ◎	สูงกว่าเป้าหมาย ●	ระดับมาตรฐาน ●

องค์ประกอบ การประเมิน	ประเด็นการประเมิน	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินงาน	ผลประเมิน (รายตัวชี้วัด)	สรุปผลประเมิน (รายองค์ประกอบ)
2.1 ผลงานของผู้อำนวยการองค์การมหาชน (Performance)					
2.1.1 สัญญาจ้าง ผู้อำนวยการ องค์การมหาชน	1) การประเมินรับรองอย่างมีคุณค่า	ร้อยละ 70 ของ ตัวชี้วัดย่อย ผ่านตามเกณฑ์ (ตัวชี้วัด 33 ตัว)	ผลงานดำเนินการ ● เกินเป้าหมาย 14 ตัว ● ตามเป้าหมาย 10 ตัว ● ต่ำกว่าเป้าหมาย 9 ตัว คิดเป็นร้อยละ 72.73	◎	เป็นไปตาม เป้าหมาย หมายเหตุ ตามเกณฑ์ กพร. จะเป็น ●
	2) ความร่วมมือเพื่อขับเคลื่อนการ พัฒนาคุณภาพ				
	3) ความรู้เพื่อขับเคลื่อนการ เปลี่ยนแปลง				
	4) องค์กรแห่งความเป็นเลิศ				
2.1.2 ผลการประเมิน องค์กร	1) การดำเนินการตามตัวชี้วัด สำนักงาน ก.พ.ร.	ระดับมาตรฐาน	ระดับ คุณภาพ	●	สูงกว่า เป้าหมาย
2.1.3 งานที่คณะกรรมการ มอบหมาย	1) การวางแผนพัฒนาองค์กร	ผ่าน เป้าหมาย ทุกตัว	ผ่าน เป้าหมาย ทุกตัว	◎	เป็นไปตาม เป้าหมาย หมายเหตุ ตาม เกณฑ์ กพร. จะเป็น ●
	2) การบริหารจัดการภายใน				
	3) การบริหารทรัพยากรบุคคล				
2.2 สมรรถนะทางการบริหารของผู้อำนวยการองค์การมหาชน (Competency)					
สมรรถนะทางการบริหาร ของผู้อำนวยการองค์การ มหาชน	1) ภาวะผู้นำ	ระดับ 2	ระดับ 2	◎	สูงกว่า เป้าหมาย หมายเหตุ ตัวที่เป็น ◎ ตามเกณฑ์ กพร. จะเป็น ●
	2) วิสัยทัศน์	ระดับ 2	ระดับ 2.5	●	
	3) การวางกลยุทธ์	ระดับ 2	ระดับ 2	◎	
	4) ศักยภาพเพื่อการปรับเปลี่ยน	ระดับ 2	ระดับ 2.25	●	
	5) การควบคุมตนเอง	ระดับ 2	ระดับ 3	●	
	6) ศักยภาพเพื่อการปรับเปลี่ยน	ระดับ 2	ระดับ 2.25	●	

หมายเหตุ: (1) คณะกรรมการบริหารมีความเห็นว่า กรณีที่สามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมายแต่ไม่สูงกว่าเป้าหมายควรแยกให้ชัดเจน
จึงใช้สัญลักษณ์ ◎ เพื่อเป็นการสื่อสารให้เห็นถึงการมีโอกาสพัฒนาที่ชัดเจน และอยู่ในเกณฑ์ผ่าน
(2) ผู้อำนวยการสถาบัน เข้ารับตำแหน่ง ตั้งแต่วันที่ 9 พฤศจิกายน 2560

สรุปผลงานสำคัญ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

- **มูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจและสังคมจากการดำเนินงาน** : มูลค่าทางเศรษฐกิจคำนวณจากการเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายต่อโรงพยาบาลของ HA กับ JCI มีมูลค่า 759.00 ล้านบาท ซึ่งเกิดจากส่วนต่างของประมาณการค่าใช้จ่ายในเยี่ยมต่อบปี JCI เท่ากับ 793,529,246 บาท เทียบกับ ประมาณการค่าใช้จ่ายในเยี่ยมต่อบปี HA ซึ่งเท่ากับ 34,230,000 บาท สำหรับมูลค่าเพิ่มทางสังคม ได้แก่ ลดความขัดแย้งการฟ้องร้องทางการแพทย์เนื่องจากลดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ทางการแพทย์ (Adverse Event : AE) โดยการขับเคลื่อนนโยบาย Patient and Personnel Safety เพื่อสร้างความร่วมมือระหว่างผู้ให้บริการกับประชาชน โดยให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการกำหนดยุทธศาสตร์ขับเคลื่อนและกลไก โดยเป็นคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ระดับชาติ ศึกษาผลกระทบทางสังคมเรื่อง AE เป็นงานวิจัย และสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยในรพ.ที่มีการขับเคลื่อนวัฒนธรรมความปลอดภัยสู่รพ.เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร จำนวน 163 รพ.

- **ความครอบคลุมในการประเมินกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาล** : วัดผลความครอบคลุมของสถานพยาบาลที่เข้าร่วมกระบวนการประเมินตามมาตรฐาน HA ชั้น 3 ขึ้นไป (HA และ Advanced HA) ประกอบด้วย **สถานพยาบาลภาครัฐ มีผลการดำเนินงานเท่ากับ ร้อยละ 78.43** สูงกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้คือ ร้อยละ 77 โดยจำนวนสถานพยาบาลภาครัฐที่มีสถานะการรับรอง (ได้รับมาตรฐาน HA ชั้น 3 ขึ้นไป) จำนวน 710 แห่ง (ณ วันที่ 30 ก.ย. 61) และจำนวนสถานพยาบาลภาครัฐที่ได้รับการเยี่ยมกระบวนการคุณภาพในปีงบประมาณ 2561 จำนวน 111 แห่ง ในส่วนของ**สถานพยาบาลเอกชน มีผลการดำเนินงานเท่ากับ ร้อยละ 30.65** สูงกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้คือ ร้อยละ 30 โดยจำนวนสถานพยาบาลภาคเอกชนที่มีสถานะการรับรอง (ได้รับมาตรฐาน HA ชั้น 3 ขึ้นไป) จำนวน 84 แห่ง (ณ วันที่ 30 ก.ย. 61) และจำนวนสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ได้รับการเยี่ยมกระบวนการคุณภาพในปีงบประมาณ 2561 จำนวน 11 แห่ง

- **การพัฒนาเชื่อมโยงระบบรายงานอุบัติการณ์และการเรียนรู้เพื่อพัฒนาระบบเข้าสู่ส่วนกลาง (National Reporting and Learning System : NRLS)** : มีสถานพยาบาลที่แสดงความจำนงเข้าร่วมเชื่อมโยงระบบรายงานอุบัติการณ์และการเรียนรู้เพื่อพัฒนาระบบเข้าสู่ส่วนกลาง จำนวน 163 แห่ง จากจำนวนสถานพยาบาลทั้งหมด 1,380 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 11.88 สูงกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ ร้อยละ 10

- **การพัฒนาระบบบริการสุขภาพจากประสบการณ์ผู้ป่วย** : มีสถานพยาบาลที่แสดงความจำนงใช้โปรแกรมสำรวจประสบการณ์ผู้ป่วยในการพัฒนาระบบบริการจำนวน 177 แห่ง จากจำนวนสถานพยาบาลทั้งหมด 1,380 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 12.83 สูงกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ ร้อยละ 10 โดยปัจจัยที่ส่งผลให้ผลการดำเนินงานสูงกว่าเป้าหมาย เนื่องจาก

- สรพ. มีประสบการณ์ในการนำร่องการใช้ Patient Experience ในสถานพยาบาลจำนวน 80 แห่ง

- มีแบบสอบถามและข้อมูลสำรวจประสบการณ์ที่มาจากการมีส่วนร่วมของกลุ่มผู้ป่วยสามารถนำมาเป็นพื้นฐานในการทำงานต่อเนื่องได้

- **การสำรวจความพึงพอใจและพัฒนาการให้บริการ** : ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 สรุปผลการสำรวจความพึงพอใจในการให้บริการของ สรพ. เท่ากับ ร้อยละ 83.30 โดยได้ดำเนินการจัดหาผู้ประเมินจากภายนอกคือ บริษัท ทริส คอร์ปอเรชั่น จำกัด สรุปผลการสำรวจความพึงพอใจในการให้บริการ ประจำปีงบประมาณ 2561 ทั้งนี้มีการรายงานผลการปรับปรุงงานตามผลการสำรวจของปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 นำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการบริหารสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ครั้งที่ 8/2560 วันศุกร์ที่ 22 กันยายน 2560

- **การกำกับดูแลกิจการ** : คณะกรรมการ สรพ. ให้ความสำคัญกับการควบคุมดูแลการดำเนินงานและการบริหารงานทั่วไป ส่งผลตัวชี้วัดระดับการพัฒนาด้านการกำกับดูแลกิจการ อยู่ที่ค่าคะแนน 4.4625 โดยประเด็นการประเมินผลที่ได้คะแนนเต็ม (5.0000) 4 ประเด็น ดังนี้ คณะกรรมการให้ความเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติงานประจำปี ภายในเวลาที่กำหนด การเข้าร่วมการประชุมของคณะกรรมการ/อนุกรรมการ การเปิดเผยผลการประเมินตนเองของคณะกรรมการในที่ประชุมคณะกรรมการ โดยคณะกรรมการร่วมแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับผลประเมินและกำหนดแนวทางปฏิบัติ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติหน้าที่ และมีการจัดให้มีกิจกรรมเพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถของคณะกรรมการในการปฏิบัติหน้าที่กรรมการ

สรุปผลงานสำคัญ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

● การพัฒนานวัตกรรมขององค์การมหาชน : สรพ. ได้ดำเนินการเรื่อง แนวทางปฏิบัติเรื่อง 2P Safety ได้รับการสื่อสารและนำไปปฏิบัติอย่างมีส่วนร่วมทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ โดยผลลัพธ์ที่ได้ ดังนี้

- 1) นโยบายถูกขับเคลื่อนเป็นรูปธรรม
- 2) มีเป้าหมายความปลอดภัยทั้ง Patient and Personnel Safety Goals ที่ถูกนำไปปฏิบัติ ติดตามและส่งผลให้อุบัติการณ์ความเสี่ยงทางคลินิกที่ป้องกันได้ลดลงและได้รับการแก้ไขเชิงระบบ
- 3) สถาบันการศึกษามีการบูรณาการเรียนการสอนเรื่อง patient and Personnel Safety
- 4) มีระบบ National Reporting and Learning System ที่เป็นสากลและเกิดกระบวนการเรียนรู้จากข้อผิดพลาดเพื่อพัฒนา
- 5) ผู้ป่วยและประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบฯ
- 6) เกิดวัฒนธรรมความปลอดภัยในสถานพยาบาล และประเทศไทยเป็นประเทศที่เป็นผู้นำเรื่อง Patient and Personnel Safety ในระดับสากล

● การจัดทำและดำเนินการตามแผนพัฒนาองค์กรและบุคลากร : ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 สรพ. ได้ดำเนินการตามแผนพัฒนาองค์กรและบุคลากรทั้ง 6 ด้าน สามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมาย คือเป็น ร้อยละ 100 สรุปผลการดำเนินงานที่สำคัญ ได้แก่

- ด้านโครงสร้าง ได้แก่ มีการประชุมแลกเปลี่ยนกันของนักวิชาการต่อเนื่อง นำเสนอโครงสร้างองค์กรต่อกรรมการบริหาร และมีข้อบังคับคณะกรรมการบริหารสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ว่าด้วย การจัดแบ่งส่วนงานและกำหนดตำแหน่งงาน พ.ศ.2561

- ด้านกระบวนการ

- 1) จัดเยี่ยมสำรวจเพื่อรับรองครั้งแรก (AS) จำนวน 14 แห่ง
- 2) จัดเยี่ยมสำรวจเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (ASDHSA) จำนวน 3 แห่ง
- 3) จัดเยี่ยมสำรวจเพื่อต่ออายุการรับรอง (RS) จำนวน 69 แห่ง
- 4) จัดเยี่ยมสำรวจเพื่อรับรองชั้นก้าวหน้า (AHA) จำนวน 1 แห่ง
- 5) จัดเยี่ยมสำรวจเพื่อต่ออายุการรับรอง และรับรองเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ จำนวน 1 แห่ง
- 6) จัดเยี่ยมสำรวจเพื่อเฝ้าระวัง (SS) จำนวน 62 แห่ง

- ด้านบุคลากร สรพ. ได้มีการพัฒนาโปรแกรมสำหรับสำนักประเมินและรับรองในการตรวจสอบผลประโยชน์ทับซ้อนของผู้เยี่ยมสำรวจซึ่งเป็นข้อมูลสำคัญในการจัดกลุ่มผู้เยี่ยมสำรวจกับโรงพยาบาลที่จะต้องทำการประเมิน จากเดิมที่จะต้องส่งเอกสารให้ผู้เยี่ยมสำรวจกรอกข้อมูลผลประโยชน์ทับซ้อนกลับมายังสถาบันและทำการ key-in อีกครั้งโดยเจ้าหน้าที่สถาบัน สิ่งที่เกิดขึ้นคือการทำงานที่ล่าช้าและโอกาสข้อผิดพลาดจาก data input ด้วยระบบนี้ช่วยย่นระยะเวลาการทำงานตลอดจนลดโอกาสในการผิดพลาดของข้อมูล