รายงานประจำปี 2555

เรียนรู้บูรณาการงานกับชีวิต

The Wholeness of Life

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

รายงานประจำปี 2555

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล
(องค์การมหาชน)

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
รายงานประจำปี 2555 สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
: สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน), 2556.
124 หน้ารวมปก
ISBN: 978-616-91681-1-9

บรรณาธิการ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

รูปเล่ม ศิริพร พรศิริธิเวช

ภาพถ่าย สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
เริงฤทธิ์ คงเมือง, เริงชัย คงเมือง และ อรุณ ร้อยศรี

จัดทำและเผยแพร่โดย สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
เลขที่ 88/39 อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น 5 กระทรวงสาธารณสุข ซอย 6 ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 02 8329400 โทรสาร 02 8329540
www.ha.or.th

จำนวนพิมพ์ 1,500 เล่ม

พิมพ์ที่ หจก. สหพัฒนไพศาล
โทรศัพท์ 02 4326173-5, 082 3846444 อีเมล์ ktpnws@gmail.com

สารจากประธานกรรมการบริหาร สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

ในฐานะองค์การมหาชน ซึ่งมีการจัดตั้งเมื่อเดือนมิถุนายน 2552 สรพ. ได้เดินทางมาบนเส้นทางคุณภาพอย่างเต็มเปี่ยมไปด้วยพลัง และได้แสดงบทบาทในการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพของระบบบริการสุขภาพของประเทศอย่างเข้มแข็ง ก่อให้เกิดภาคีเครือข่ายที่หลากหลายและกว้างขวาง เกิดการพัฒนาที่สมดุลระหว่างองค์ความรู้ทางวิชาการกับมิติทางสังคมและจิตวิญญาณของผู้คน และสมดุลระหว่างการพัฒนากับการประเมิน โดย สรพ. เป็นส่วนหนึ่งของการขับเคลื่อนวัฒนธรรมคุณภาพและเป็นผู้เร่งให้เกิดการเปลี่ยนแปลง เพื่อให้ประชาชนได้รับการบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐาน สถานพยาบาลเป็นที่ไว้วางใจของสังคม และองค์กรเป็นที่ยอมรับในระดับสากล

สรพ. ได้ดำเนินการสร้างกลไกของการพัฒนาระบบพัฒนาคุณภาพแบบที่ไม่ใช่พัฒนาตามมาตรฐานที่กำหนดตายตัวจากผู้เชี่ยวชาญหรือผู้มีความรู้ แต่ได้ร่วมมือกับหน่วยงานระดับปฏิบัติ ในการพัฒนาระบบพัฒนาคุณภาพจากฐาน หรือจากผู้ปฏิบัติงาน ควบคู่ไปกับการนำมาตรฐานสากลจากหลากหลายแหล่งมาปรับใช้ ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบคุณภาพของ สรพ. จึงเป็นระบบที่สร้างแรงเสริมพลัง (synergy) ของการพัฒนาจากฐานสู่ยอด และการพัฒนาจากยอดสู่ฐาน อย่างผสมกลมกลืน

นอกจากการดำเนินงานตามพันธกิจการจัดตั้งองค์กร ส่งผลให้โรงพยาบาลมีความก้าวหน้าในระดับการพัฒนาคุณภาพตามขั้นบันได 3 ขั้นของสถาบัน และได้รับการรับรองในบันไดขั้นที่ 3 เพิ่มขึ้นมากแล้ว สถาบันยังได้ดำเนินการตามนโยบายเพิ่มเติมของคณะกรรมการบริหารของสถาบัน ในการขับเคลื่อนขบวนการ

คุณภาพให้ครอบคลุมทั้งระบบบริการสุขภาพ โดยสถาบันได้มีการส่งเสริมกระบวนการคุณภาพให้เกิดความเชื่อมโยงกัน โดยมีการขยายแนวคิดคุณภาพลงสู่บริการในระดับปฐมภูมิและระดับชุมชน พร้อมไปกับการเชื่อมต่อบริการระหว่างโรงพยาบาลในมิติของการส่งต่อ การใช้ข้อมูลร่วมกัน และการเปรียบเทียบผลลัพธ์ของงานบริการด้วยระบบสารสนเทศ และการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาพัฒนาระบบบริหารจัดการภายในและนำมาใช้ในกระบวนการสื่อสารและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รวมถึงการสร้างความร่วมมือกับสถาบัน องค์กรวิชาชีพและภาคส่วนต่างๆ ในการพัฒนาคุณภาพร่วมกัน อันถือได้ว่าเป็นการขับเคลื่อนที่มีคุณค่าเป็นอย่างยิ่งต่อระบบบริการสุขภาพของประเทศ

ความสำเร็จในการดำเนินงานของสถาบันในช่วงที่ผ่านมา ถือเป็นรากฐานสำคัญในการก้าวไปข้างหน้าอย่างมั่นคง ซึ่งนอกจากงานที่ต้องขับเคลื่อนต่อตามพันธกิจและนโยบายที่กำหนดไว้แล้ว ในปี พ.ศ. 2555-2558 คณะกรรมการบริหารยังได้กำหนดให้เร่งรัดพัฒนาระบบบริหารงานภายในของ สรพ. ให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพยิ่งขึ้น และงานในช่วงต่อไปซึ่งจะมีการเสริมให้มีความเข้มแข็งมากยิ่งขึ้น คือ การบริหารจัดการองค์กรให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานของหน่วยงานสากล คือ The International Society for Quality in Health Care (ISQua) ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินงานของสถาบันเป็นที่ยอมรับและมีความน่าเชื่อถือในเวทีนานาชาติ ตลอดจนเป็นการเตรียมความพร้อมสำหรับสถาบันและโรงพยาบาลในการเข้าสู่เวทีประชาคมอาเซียน ซึ่งทั้งหมดนี้ ก็เพื่อการเสริมสร้างบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานสากลและสอดคล้องกับบริบทของสังคมไทยต่อไป

ศ.นพ.วิจารณ์ พานิช

สารจากผู้อำนวยการ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

ในรอบปีที่ผ่านมาซึ่งเป็นปีที่สามของการเป็นองค์การมหาชน สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) - สรพ. ได้สืบสานงานการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลก้าวหน้าไปอีกระดับหนึ่ง ด้วยการชี้แนะนโยบายของคณะกรรมการบริหารที่จะให้สถาบันร่วมมือกับภาคส่วนต่างๆ ทำหน้าที่เป็นฟันเฟืองในการขับเคลื่อนวัฒนธรรมคุณภาพบริการสุขภาพของประเทศ รวมถึงการขยายขอบเขตของการทำงานไปสู่บริการปฐมภูมิ

ด้วยการปรับปรุงประสิทธิภาพภายใน ทำให้สถาบันสามารถตอบสนองความต้องการของสถานพยาบาลต่างๆ ที่แสดงความจำนงขอการรับรองได้รวดเร็วยิ่งขึ้น ให้การรับรองกระบวนการคุณภาพแก่สถานพยาบาลมากขึ้นอย่างก้าวกระโดด สถาบันได้จัดสรรงบประมาณสนับสนุนให้แก่สถานพยาบาลของรัฐที่สามารถผ่านการรับรองกระบวนการคุณภาพ เพื่อเป็นการลดภาระค่าใช้จ่ายของสถานพยาบาล และจัดกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระดับจังหวัด (Provincial KM) เพื่อธำรงการรับรองในบันไดขั้นที่สอง และสร้างความพร้อมในการก้าวสู่บันไดขั้นที่สาม

ในด้านการส่งเสริมการพัฒนา มีการสานต่อระบบพี่เลี้ยงคุณภาพในพื้นที่ และการผสมผสานมิติจิตวิญญาณในการพัฒนาคุณภาพ ทั้งในระดับโรงพยาบาล เครือข่ายบริการปฐมภูมิ และพื้นที่พิเศษ ทำให้เกิดบทเรียนและรูปธรรมเชิงปฏิบัติที่มีความชัดเจนยิ่งขึ้น

นอกจากนั้นยังได้เริ่มต้นโครงการพัฒนามาตรฐาน HA Plus ซึ่งมีความท้าทายยิ่งขึ้นสำหรับสถานพยาบาลที่ต้องการต่อยอดการพัฒนา รวมถึงความร่วมมือกับ กทม.ในการพัฒนามาตรฐานบริการปฐมภูมิสำหรับศูนย์บริการสาธารณสุข

ในส่วนของการฝึกอบรมและเผยแพร่ความรู้ ได้เริ่มพัฒนาการจัดทำสื่อและระบบเรียนรู้ทางไกลเพื่อขยายโอกาสการเข้าถึงความรู้ให้กว้างขวางยิ่งขึ้น ในส่วนของการพัฒนาองค์กร ได้ให้ความสำคัญกับการพัฒนาองค์ประกอบพื้นฐานคือการพัฒนากำลังคน และการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานประจำให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

ความก้าวหน้าที่เกิดขึ้นเป็นผลจากความร่วมมือของเจ้าหน้าที่ทุกคนของสถาบัน การอุทิศตนของผู้ที่มีจิตอาสาเข้ามาร่วมงานกับสถาบันในรูปแบบต่างๆ การเห็นคุณค่าของแนวคิดและทิศทางการดำเนินงานร่วมกันกับหน่วยงานและองค์กรที่เป็นคู่ความร่วมมือ การสนับสนุนและชี้แนะโดยคณะกรรมการบริหารสถาบัน รวมถึงการได้รับงบประมาณสนับสนุนจากรัฐบาลที่เพิ่มขึ้น

สถาบันพร้อมที่จะร่วมมือกับภาคส่วนต่างๆ ในการขับเคลื่อนการเปลี่ยนแปลงในระบบบริการสุขภาพ เพื่อคุณภาพชีวิตของประชาชนไทย

นพ.อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล

คณะกรรมการบริหาร
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

1. ศ.นพ.วิจารณ์ พานิช	ประธานกรรมการ
2. ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
3. เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการ
4. นพ.มงคล ณ สงขลา	กรรมการ
5. นพ.ศุภชัย คุณารัตนพฤกษ์	กรรมการ
6. ศ.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา	กรรมการ
7. พล.ต.ต.นพ.ชุมศักดิ์ พฤกษาพงษ์	กรรมการ
8. รศ.ภญ.ธิดา นิงสานนท์	กรรมการ
9. ศ.ดร.วิภาดา คุณาวิกติกุล	กรรมการ
10. นายพงษ์ศักดิ์ พยัฆวิเชียร	กรรมการ
11. ผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล	กรรมการและเลขานุการ

คณะอนุกรรมการ
รับรองกระบวนการคุณภาพ

1. ศ.เกียรติคุณ พญ.ชนิกา ตู้จินดา	ประธานอนุกรรมการ
2. รศ.นพ.ปิยะ เนตรวิเชียร	อนุกรรมการ
3. พญ.นันทา อ่วมกุล	อนุกรรมการ
4. พล.ต.ต.นพ.ชุมศักดิ์ พฤกษาพงษ์	อนุกรรมการ
5. พอ.นพ.ดุสิต สถาวร	อนุกรรมการ
6. ผศ.พญ.ภัทนี สามเสน	อนุกรรมการ
7. นพ.พีรพล สุทธิวิเศษศักดิ์	อนุกรรมการ
8. นพ.สมชัย นิจพานิช	อนุกรรมการ
9. นางลดาวัลย์ รวมเมฆ	อนุกรรมการ
10. นายมานิจ สุขสมจิตร	อนุกรรมการ
11. นพ.กิตตินันท์ อนรรฆมณี	เลขานุการ
12. นส.เรวดี ศิรินคร	ผู้ช่วยเลขานุการ

คณะอนุกรรมการ
ตรวจสอบและประเมินผล

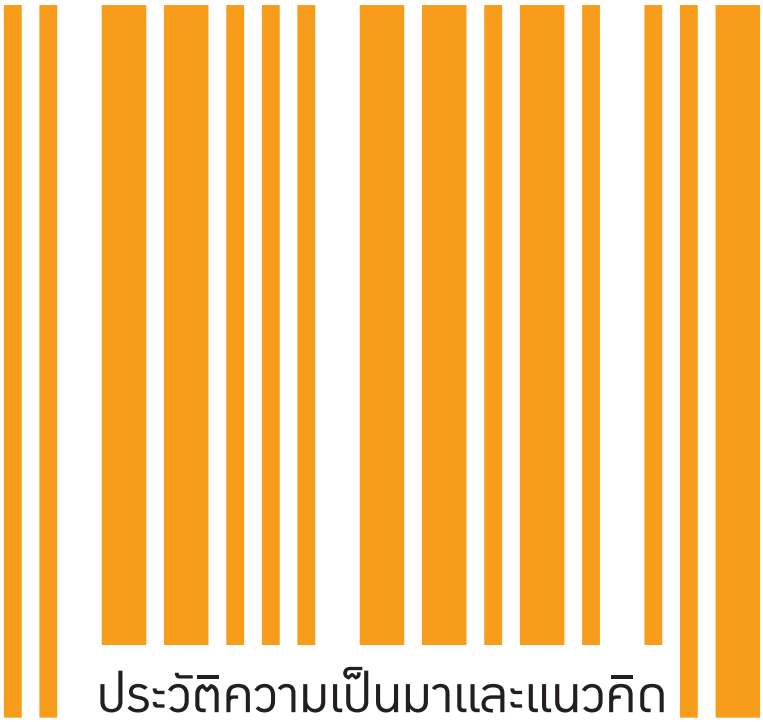
1. ศ.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา	ประธานอนุกรรมการ
2. รศ.ภญ.ธิดา นิงสานนท์	อนุกรรมการ
3. พญ.เขมรัสมี ขุนศึก-เม็งราย	อนุกรรมการ
4. นพ.กิตตินันท์ อนรรฆมณี	เลขานุการ
5. นางศิญาภรณ์ ชื่นกุศล	ผู้ช่วยเลขานุการ

สารบัญ

สารจากประธานกรรมการบริหารสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล iii
สารจากผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล v
คณะกรรมการบริหารสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล vii
คณะอนุกรรมการรับรองกระบวนการคุณภาพ viii
คณะอนุกรรมการตรวจสอบและประเมินผล viii

ประวัติความเป็นมาและแนวคิดการดำเนินงานของ สรพ. 1
โครงสร้างและการแบ่งส่วนงาน 5
แผนยุทธศาสตร์ของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล 7
ผลการดำเนินการตามข้อตกลงการปฏิบัติราชการกับ ก.พ.ร. 11
ผลการดำเนินงานปี 2555 15
แผนการดำเนินงานในปี 2556 57
การสร้างความร่วมมือกับหน่วยงาน/องค์กรต่างๆ 61
ภาคผนวก 69

ก่อนจะมาเป็น... สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
2552



ประวัติความเป็นมาและแนวคิด การดำเนินงานของ สรพ.

การจัดตั้งและบทบาทหน้าที่

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) หรือ สรพ. มีที่มาจากงานวิจัยกลไกส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลโดย สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) เมื่อปี 2540 และก่อตัวเป็นสถาบันภายใต้ สวรส.เมื่อปี 2542 ในชื่อว่า **“สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล” (พรพ.)** โดยมีการดำเนินงานภายใต้หลักการสำคัญคือ **“องค์กรที่เป็นกลาง มีความน่าเชื่อถือ คล่องตัว มีการดำเนินการบนพื้นฐานวิชาการ สอดคล้องกับบริบทสาธารณสุขและวัฒนธรรมของประเทศ”**

พรพ. มีบทบาทอย่างสูงในการยกระดับมาตรฐานและคุณภาพการให้บริการของสถานพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ดังนั้นเพื่อให้สถาบันแห่งนี้มีสถานะ เป็นสถาบันที่น่าเชื่อถือของสังคมและเป็นองค์กรที่มีความมั่นคงของการดำเนินงานในระยะยาว จึงได้มีการตราพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2552 ขึ้น โดยมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 22 มิถุนายน 2552 ซึ่งในพระราชกฤษฎีกาดังกล่าวได้กำหนดวัตถุประสงค์และอำนาจหน้าที่ของสถาบันไว้ดังนี้

(1) ดำเนินการเกี่ยวกับการประเมินระบบงานและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล รวมทั้งกำหนดมาตรฐานของสถานพยาบาลเพื่อใช้เป็นแนวทางการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล

(2) รวบรวมข้อมูล ศึกษา วิเคราะห์และจัดทำข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการส่งเสริมสนับสนุนและพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาล

(3) ส่งเสริม สนับสนุนให้เกิดกลไกในการพัฒนาระบบการให้บริการที่ดีมีคุณภาพและมาตรฐานความปลอดภัยของสถานพยาบาลอย่างเป็นระบบ

(4) ส่งเสริม สนับสนุนและดำเนินการเผยแพร่องค์ความรู้และการให้บริการการเข้าถึงและใช้ประโยชน์เกี่ยวกับการประเมิน การพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล

(5) ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ องค์การหรือหน่วยงานในประเทศหรือต่างประเทศและภาคเอกชนที่ดำเนินการเกี่ยวกับการประเมิน การพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล

(6) จัดทำหลักสูตรและฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาลให้เกิดความเข้าใจกระบวนการเกี่ยวกับการประเมิน การพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล

แนวคิดการดำเนินงาน

สรพ. มีแนวคิดสำคัญในการส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาลคือ

- ใช้การประเมินและรับรองในเชิงการสร้างกระบวนการเรียนรู้ร่วมกัน ร่วมกับการพัฒนาเครื่องมือคุณภาพต่างๆ เพื่อให้บุคลากรของสถานพยาบาลมีความสามารถในการค้นหาโอกาสพัฒนาที่สอดคล้องกับความจำเป็นขององค์กรและธำรงการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

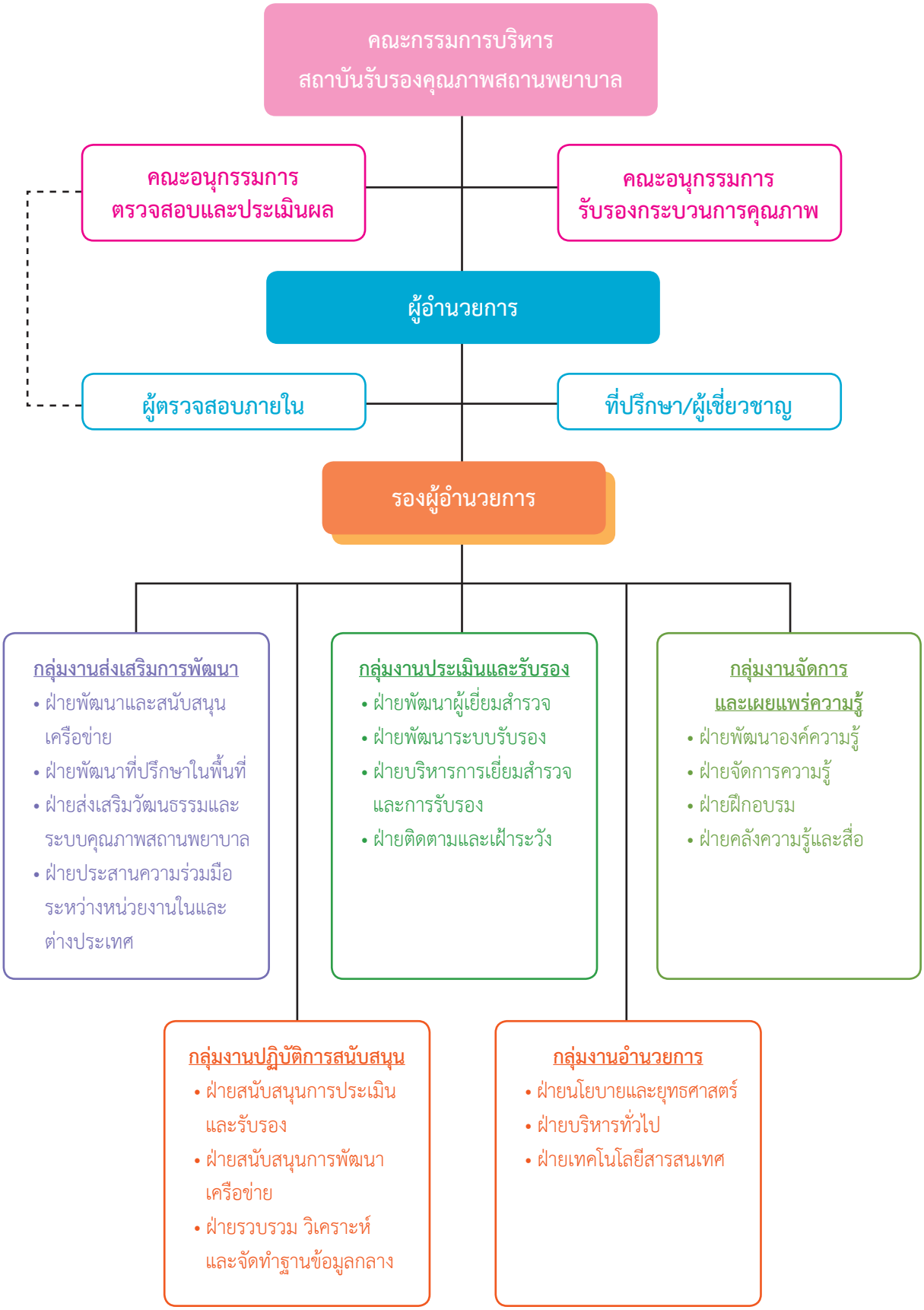
- ส่งเสริมให้สถานพยาบาลมีการประเมินทบทวนและพัฒนาตนเองอย่างสม่ำเสมอ สอดคล้องกับระดับทรัพยากรและความพร้อมของสถานพยาบาล ใช้การประเมินและยกย่องความสำเร็จในการพัฒนาเป็นลำดับขั้นเป็นตัวกระตุ้นที่สำคัญ

- ผสมผสานจุดเน้นของการพัฒนาให้เกิดความสมดุล ได้แก่ การเน้นความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วย การปฏิบัติตามมาตรฐาน การสร้างเสริมสุขภาพ การดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์และการพัฒนาด้านจิตตปัญญา รวมทั้งการส่งเสริมภูมิปัญญาท้องถิ่นและสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเยียวยาผู้ป่วย

- สร้างความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนา การประเมินและรับรอง การสร้างแรงจูงใจในการพัฒนาและการสร้าง **“สังคมแห่งการเรียนรู้”** เพื่อพัฒนาสุขภาวะของประเทศ

- เป็นกลไกที่ร่วมขับเคลื่อนสู่เป้าหมายหลักของประเทศ ได้แก่ สิทธิของประชาชนตามรัฐธรรมนูญ แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ นโยบายของรัฐบาล

โครงสร้าง


คณะกรรมการบริหาร
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล
คณะอนุกรรมการ
ตรวจสอบและประเมินผล
คณะอนุกรรมการ
รับรองกระบวนการคุณภาพ
ผู้อำนวยการ
ผู้ตรวจสอบภายใน
ที่ปรึกษา/ผู้เชี่ยวชาญ
รองผู้อำนวยการ
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนา
• ฝ่ายพัฒนาและสนับสนุน เครือข่าย
• ฝ่ายพัฒนาที่ปรึกษาในพื้นที่
• ฝ่ายส่งเสริมวัฒนธรรมและ ระบบคุณภาพสถานพยาบาล
• ฝ่ายประสานความร่วมมือ ระหว่างหน่วยงานในและ ต่างประเทศ
กลุ่มงานประเมินและรับรอง
• ฝ่ายพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจ
• ฝ่ายพัฒนาระบบรับรอง
• ฝ่ายบริหารการเยี่ยมสำรวจ และการรับรอง
• ฝ่ายติดตามและเฝ้าระวัง
กลุ่มงานจัดการ และเผยแพร่ความรู้
• ฝ่ายพัฒนาองค์ความรู้
• ฝ่ายจัดการความรู้
• ฝ่ายฝึกอบรม
• ฝ่ายคลังความรู้และสื่อ
กลุ่มงานปฏิบัติการสนับสนุน
• ฝ่ายสนับสนุนการประเมิน และรับรอง
• ฝ่ายสนับสนุนการพัฒนา เครือข่าย
• ฝ่ายรวบรวม วิเคราะห์ และจัดทำฐานข้อมูลกลาง
กลุ่มงานอำนวยการ
• ฝ่ายนโยบายและยุทธศาสตร์
• ฝ่ายบริหารทั่วไป
• ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ

แผนยุทธศาสตร์ของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

แผนยุทธศาสตร์ของ
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

สรพ. ได้ปรับปรุงแผนยุทธศาสตร์ที่มีอยู่เดิมและจัดทำเป็นแผนยุทธศาสตร์ปี 2555-2558 โดยมีรายละเอียดที่สำคัญ ดังนี้

วิสัยทัศน์

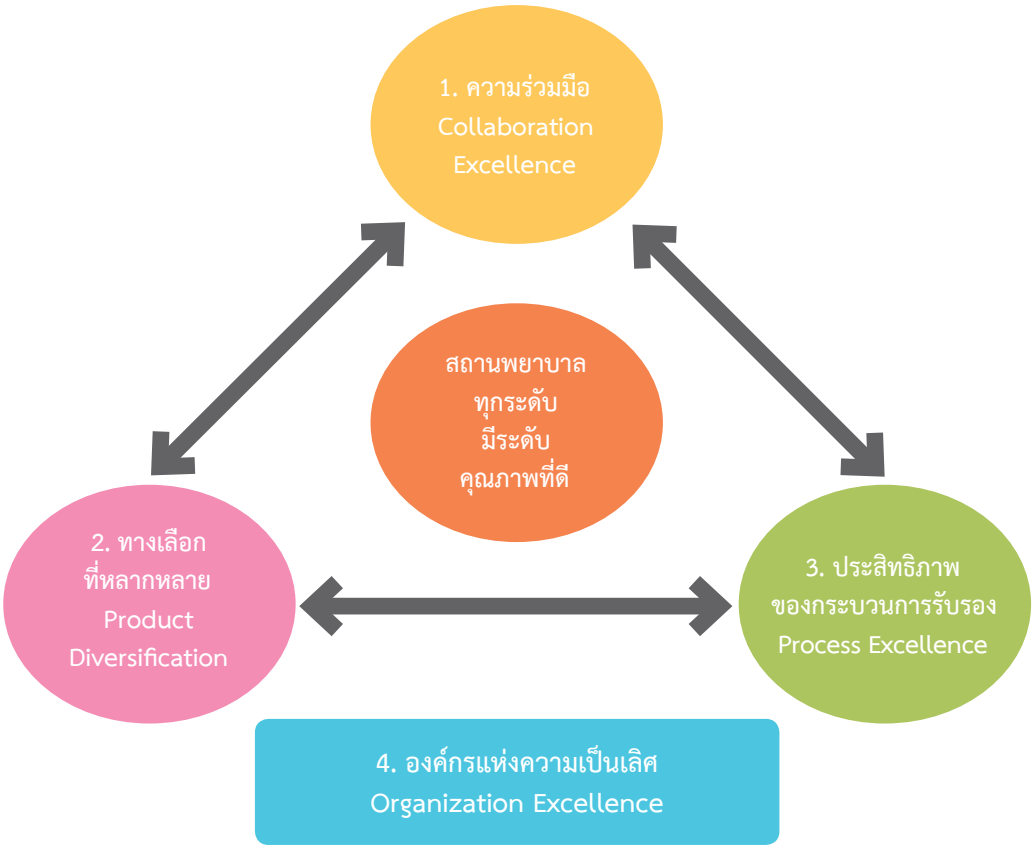
ประเทศไทยมีบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐาน เป็นที่ไว้วางใจของสังคม โดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) มีบทบาทในการส่งเสริมการขับเคลื่อนวัฒนธรรมคุณภาพ

พันธกิจ

สรพ. มีพันธกิจในการส่งเสริม สนับสนุนและขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพของระบบบริการสุขภาพ โดยใช้การประเมินตนเอง การเยี่ยมสำรวจจากภายนอกและการรับรองกระบวนการคุณภาพ เป็นกลไกกระตุ้นส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลอย่างสมดุล

แผนยุทธศาสตร์

เพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์และพันธกิจของสถาบัน สรพ. ได้กำหนดยุทธศาสตร์การทำงานเป็น 4 ยุทธศาสตร์ คือ



1. ยุทธศาสตร์ความร่วมมือเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพ (Collaboration Excellence)

สร้างความร่วมมือกับภาคส่วนต่างๆ อย่างกว้างขวาง ทั้งในส่วนของสถานพยาบาล และผู้ที่ส่งเสริมให้เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพในภาพรวม ได้แก่

- หน่วยงาน องค์กร เครือข่ายและศูนย์ความร่วมมือในระดับพื้นที่
- หน่วยงานและองค์กรที่มีบทบาทหน้าที่ในการกำหนดนโยบายด้านบริการสุขภาพของประเทศ
- สถาบันการศึกษาและสภาวิชาชีพ ซึ่งมีบทบาทในการผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพ
- ภาคประชาสังคมและชุมชน

2. ยุทธศาสตร์ทางเลือกที่หลากหลาย (Product Diversification)

ส่งเสริมให้สถานพยาบาลมีการพัฒนาคุณภาพที่มีความสมดุลระหว่างมิติด้านจิตวิญญาณและมิติด้านระบบงาน นำสู่การปฏิบัติได้อย่างสอดคล้องกับความต้องการและสถานการณ์ที่หลากหลาย โดยการขับเคลื่อนงานมี 2 แนวทางหลัก คือ

- การนำแนวคิด spiritual HA และแนวคิดเศรษฐกิจพอเพียง ไปใช้ในการขับเคลื่อนระบบคุณภาพเพื่อให้เกิดความยั่งยืน ในทุกขั้นตอนของการพัฒนา
- การพัฒนารูปแบบ เครื่องมือและกลไกสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพและการรับรองกระบวนการคุณภาพที่หลากหลาย มีความเชื่อมโยงและเป็นสากล

3. ยุทธศาสตร์ปรับกระบวนการรับรองให้ชัดเจน เรียบง่าย มีคุณค่า (Process Excellence)

มุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพและประสิทธิภาพของการประเมินและรับรอง HA ให้สามารถตอบสนองความต้องการของสถานพยาบาลที่เพิ่มมากขึ้น มีความชัดเจนในขั้นตอนต่างๆ โปร่งใส มีความเรียบง่าย กระชับ ไม่เป็นภาระแก่สถานพยาบาลและมีผู้เยี่ยมสำรวจที่มีคุณภาพในจำนวนที่เพียงพอ

4. ยุทธศาสตร์องค์กรแห่งความเป็นเลิศ (Organization Excellence)

พัฒนาขีดความสามารถของ สรพ. ให้สามารถทำหน้าที่ตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายขององค์กร เป็นไปตามความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีประสิทธิภาพ โปร่งใส มีธรรมาภิบาล มีการบริหารจัดการที่ดีและเป็นไปตามมาตรฐานการปฏิบัติงานตามหลักสากล

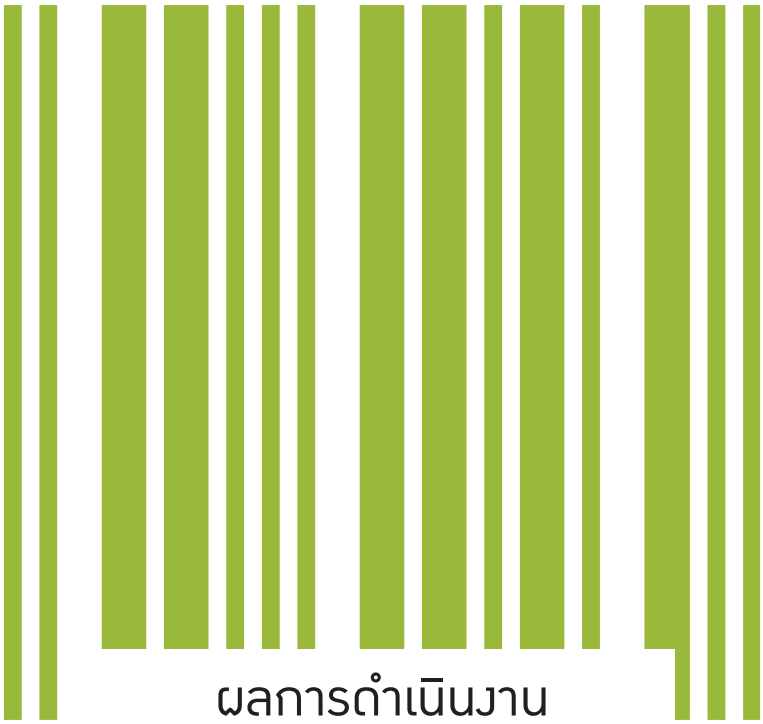
ผลการดำเนินการตามข้อตกลงการปฏิบัติราชการกับ ก.พ.ร.

ในปีงบประมาณ 2555 สรพ. ได้ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ทั้ง 4 ยุทธศาสตร์ ขององค์กรอย่างเข้มแข็ง จนก่อให้เกิดความก้าวหน้าในกระบวนการพัฒนาคุณภาพของระบบบริการสุขภาพของประเทศตามลำดับ ซึ่งสรุปผลการดำเนินงานที่สำคัญตามข้อตกลงที่ได้จัดทำไว้กับสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) ได้ดังนี้

ตารางสรุปผลการประเมินการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ประจำปีงบประมาณ 2555

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			1	2	3	4	5	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก
มิติที่ 1 ด้านประสิทธิผลของการปฏิบัติงาน		**50**							**4.6304**	**2. 3152**
1.1 ร้อยละของโรงพยาบาลภาครัฐที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน HA	ร้อยละ	10	20	25	30	35	40	39.06	4.8120	0.4812
1.2 ร้อยละของสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองใหม่หรือต่ออายุการรับรองในขั้นที่ 3 (Accredit / Re-accreditation) ตามแผนที่กำหนดในปีงบประมาณ 2555	ร้อยละ	10								
1.2.1 ขั้นที่ 3 (HA) รายใหม่	ร้อยละ	5	60	70	80	90	100	100	5.0000	0.2500
1.2.2 ขั้นที่ 3 (HA) ต่ออายุ	ร้อยละ	5	60	70	80	90	100	100	5.0000	0.2500
1.3 ระดับคะแนนเฉลี่ยการพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองในขั้น 3 (Re-accreditation)	ระดับคะแนน	5	52	57	62	67	72	59.40	2.4800	0.1240
1.4 จำนวนเครือข่ายความร่วมมือและเครือข่ายพี่เลี้ยงที่ร่วมสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล	จำนวน	5	17	22	27	32	37	33	4.2000	0.2100
1.5 ระดับความสำเร็จการจัดประชุมวิชาการประจำปี (HA Forum)	ระดับ	10	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.5000

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			1	2	3	4	5	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก
1.6 ระดับความสำเร็จของการจัดฝึกอบรมสถานพยาบาลเกี่ยวกับกระบวนการประเมินและรับรองคุณภาพสถานพยาบาล	ระดับ	10	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.5000
มิติที่ 2 ด้านคุณภาพการให้บริการ		**10**							**3.8760**	**0.3876**
2.1 ร้อยละของระดับความพึงพอใจของสถานพยาบาลต่อกระบวนการประเมินรับรองคุณภาพ	ร้อยละ	10	70	75	80	85	90	84.38	3.8760	0.3876
มิติที่ 3 ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน		**20**							**4.8895**	**0.9779**
3.1 ร้อยละของการสรุปผลการประเมิน HA ได้ภายใน 3 เดือน หลังการเยี่ยมสำรวจเสร็จสิ้น	ร้อยละ	10	35	45	55	65	75	77.69	5.0000	0.5000
3.2 ระดับความสำเร็จของการจัดทำต้นทุนการพัฒนาและประเมินต่อสถานพยาบาลที่ได้รับการพัฒนาและรับรองปีงบประมาณ 2555	ระดับ	5	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.2500
3.3 ร้อยละของการเบิกจ่ายตามแผนการใช้เงิน	ร้อยละ	5	80	85	90	95	100	97.79	4.5580	0.2279
มิติที่ 4 ด้านการกำกับดูแลกิจการและพัฒนาองค์การ		**20**							**4.6771**	**0.9354**
4.1 ระดับการพัฒนาด้านการกำกับดูแลกิจการ	ระดับ	20	1	2	3	4	5	4.6771	4.6771	0.9354
	น้ำหนักรวม	**100**							**คะแนนที่ได้**	**4.6161**



ผลการดำเนินงาน
ปี 2555

ผลการดำเนินงานของสถาบันในปี 2555 ได้แบ่งเป็นผลงาน 4 ด้าน คือ

1. ด้านการส่งเสริมการพัฒนา

ซึ่งสอดคล้องกับการขับเคลื่อนตามยุทธศาสตร์ความร่วมมือเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพ (Collaboration Excellence) และยุทธศาสตร์ Spiritual HA ภายใต้ทางเลือกที่หลากหลาย (Product Diversification) โดยเป็นการทำงานที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และอำนาจหน้าที่ของสถาบันตามพระราชกฤษฎีกา เรื่องการส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดกลไกในการพัฒนาระบบการให้บริการที่ดีมีคุณภาพและมาตรฐานความปลอดภัยของสถานพยาบาลอย่างเป็นระบบและการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ องค์การหรือหน่วยงานในประเทศหรือต่างประเทศ และภาคเอกชนที่ดำเนินการเกี่ยวกับการประเมิน การพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล

2. ด้านการประเมินและรับรอง

ซึ่งสอดคล้องกับการขับเคลื่อนตามยุทธศาสตร์ปรับกระบวนการรับรองให้ชัดเจนเรียบง่าย มีคุณค่า (Process Excellence) เป็นการทำงานที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และอำนาจหน้าที่ของสถาบันตามพระราชกฤษฎีกา เรื่องการดำเนินการเกี่ยวกับการประเมินระบบงานและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล รวมทั้งกำหนดมาตรฐานของสถานพยาบาลเพื่อใช้เป็นแนวทางการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล

3. ด้านการจัดการและเผยแพร่ความรู้

ซึ่งสอดคล้องกับการขับเคลื่อนตามยุทธศาสตร์ Spiritual HA ภายใต้ทางเลือกที่หลากหลาย (Product Diversification) ในส่วนการพัฒนารูปแบบ เครื่องมือ และกลไกสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพและการรับรองกระบวนการคุณภาพที่หลากหลาย มีความเชื่อมโยง และเป็นสากล โดยเป็นการทำงานที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และอำนาจหน้าที่ของสถาบันตามพระราชกฤษฎีกา เรื่องการรวบรวมข้อมูล ศึกษา วิเคราะห์ และจัดทำข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาล การส่งเสริม สนับสนุน และดำเนินการเผยแพร่องค์ความรู้ และการให้บริการการเข้าถึงและใช้ประโยชน์เกี่ยวกับการประเมิน การพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล และการจัดทำหลักสูตรและฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาลให้เกิดความเข้าใจกระบวนการเกี่ยวกับการประเมิน การพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล

4. ด้านการพัฒนาองค์กร

ซึ่งสอดคล้องกับการขับเคลื่อนตามยุทธศาสตร์องค์กรแห่งความเป็นเลิศ (Organization Excellence) ซึ่งเป็นฐานสำคัญสำหรับการขับเคลื่อนงานต่างๆ ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และอำนาจหน้าที่ของสถาบันตามพระราชกฤษฎีกา

ผลการดำเนินงานด้านส่งเสริมการพัฒนา ปี 2555

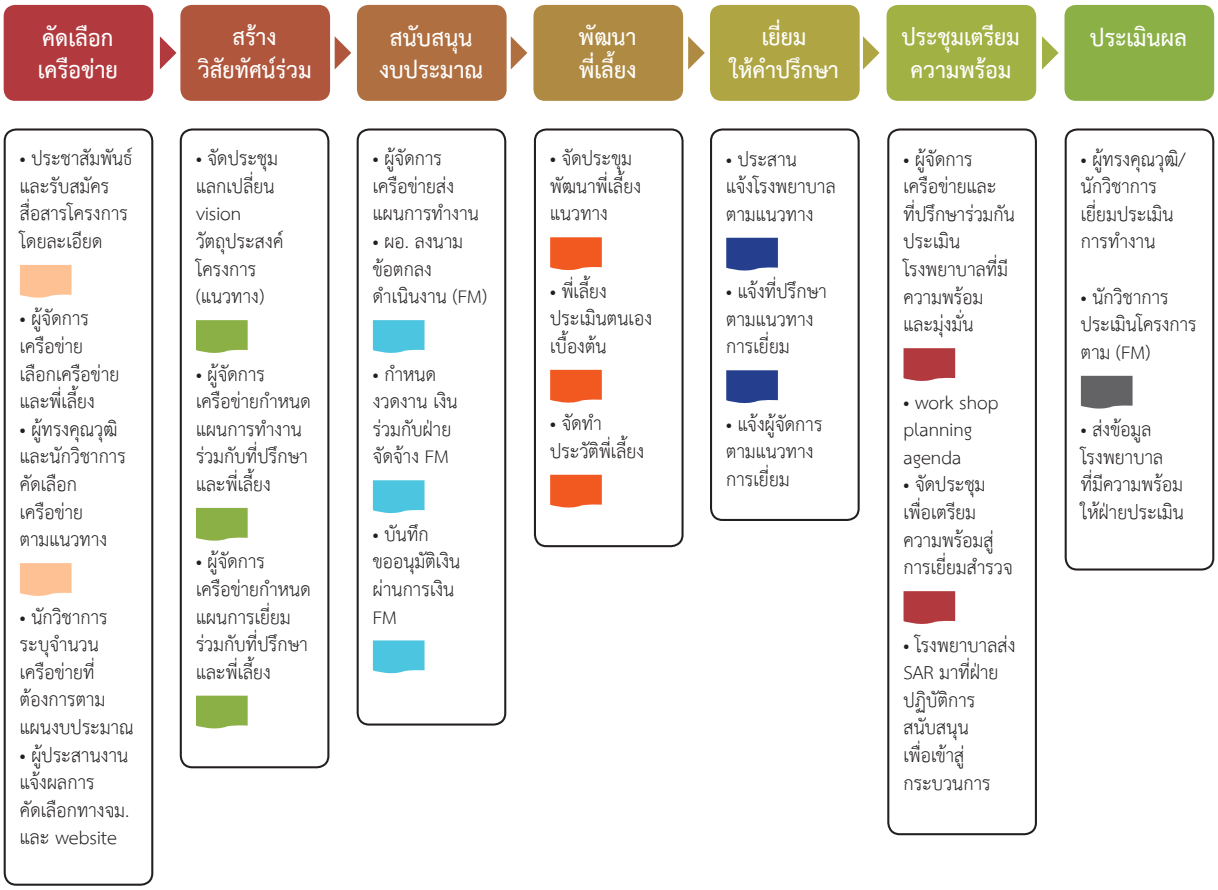
คณะกรรมการบริหารของ สรพ. มุ่งเน้นให้ สรพ. ทำหน้าที่เป็นฟันเฟืองเล็กๆ ร่วมกับกลไกอื่นของสังคมในการขับเคลื่อนกระบวนการคุณภาพระบบบริการสุขภาพ ในรอบปีที่ผ่านมา การร่วมมือสำคัญซึ่ง สรพ. ดำเนินการไป ได้แก่ (1) สานต่อความร่วมมือในด้านการประเมินและรับรองร่วมกับองค์กรและหน่วยงานต่างๆ เช่น สถาบันธัญญารักษ์ สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาลแห่งประเทศไทย สภาเทคนิคการแพทย์ (2) ร่วมมือกับกระทรวงสาธารณสุขในการกำหนดเป้าหมายการเพิ่มจำนวนรับรองสถานพยาบาลร้อยละ 5 ต่อปี และร่วมมือกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดในการจัดกิจกรรมเพื่อต่ออายุการรับรองในบันไดขั้นที่สองสู่ HA (3) ร่วมมือกับเครือข่ายและองค์กรต่างๆ เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

ในปีงบประมาณ 2555 สรพ. ได้ขยายพื้นที่ทำงานเครือข่ายเพิ่มขึ้น ทั้งในเชิงลึกและเชิงกว้าง ประกอบด้วยเครือข่ายต่อไปนี้

1) เครือข่ายศูนย์ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HACC)
2) เครือข่ายการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลด้วยระบบพี่เลี้ยง (Quality Learning Network)
3) เครือข่ายการใช้แนวคิดจิตตปัญญาบูรณาการในงานบริการสุขภาพ (Spiritual Healthcare)
4) เครือข่ายการเรียนรู้ระหว่างผู้ประสานงานด้านคุณภาพ SHA Facilitators
5) เครือข่ายการสร้างเสริมมิติจิตตปัญญาสู่ระบบสุขภาพอย่างยั่งยืนประกอบด้วย SHA CUP, SHA Southern และเครือข่ายนักสื่อสารสุขภาพ
6) เครือข่ายความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาลและชุมชน
7) เครือข่ายการเรียนรู้แนวคิดเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อการประยุกต์ใช้ในการพัฒนาคุณภาพ

ในการทำงานกับเครือข่ายดังกล่าว สรพ. ใช้กลยุทธ์การดำเนินงานดังนี้ 1) การเรียนรู้ร่วมกันระหว่างเครือข่าย 2) การสร้างที่ปรึกษาและพี่เลี้ยงในพื้นที่ 3) ไตรภาคีในการขับเคลื่อน ได้แก่ quality, spirituality, learning 4) สนับสนุนความเท่าเทียม อิสระทางความคิดและการบริหารจัดการ 5) เสริมสร้างมิติจิตใจ ความรัก ความศรัทธา ความละเอียดอ่อน การเข้าถึงความรู้สึกของประชาชน

กระบวนการสร้างเครือข่าย



ผลการดำเนินงานการสร้างเครือข่ายความร่วมมือในการสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพ

เครือข่าย	2554	2555
เครือข่ายศูนย์ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล-HACC	6	6
เครือข่ายพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลด้วยระบบพี่เลี้ยง	21	12
จำนวนโรงพยาบาลที่เข้าร่วมเครือข่ายพัฒนาคุณภาพด้วยระบบพี่เลี้ยง	85	60
เครือข่ายโรงพยาบาลที่ผสมผสานมิติจิตใจในการพัฒนาคุณภาพ-SHA (โรงพยาบาล)	64	91
การสร้างเครือข่ายผู้ประสานงานคุณภาพ-SHA Facilitator (คน)	60	123
เครือข่ายการผสมผสานมิติจิตตปัญญาในสามจังหวัดภาคใต้ (เครือข่าย/โรงพยาบาล)	-	3/37
เครือข่ายการผสมผสานมิติจิตตปัญญาในเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (SHA CUP)	-	4
เครือข่ายนักสื่อสารสุขภาพ (SHA movie) ในกลุ่มคนชง SHA (กลุ่ม)	-	2
การสร้างเครือข่ายโรงพยาบาลในการทำงานชุมชน (โรงพยาบาล)	29	30
เครือข่ายโรงพยาบาลที่เรียนรู้แนวคิดเศรษฐกิจพอเพียง (โรงพยาบาล/คน)	30/60	30/60

ผลงานการพัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยง/ที่ปรึกษาเครือข่าย

ผลงาน	2554	2555
จำนวนพี่เลี้ยงหรือที่ปรึกษาที่เข้ารับการพัฒนา (คน)	270	280
จำนวนพี่เลี้ยงคุณภาพที่มีศักยภาพ/ขึ้นทะเบียนเป็นที่ปรึกษา	30	16

โครงการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลด้วยระบบพี่เลี้ยง (Quality Learning Network)

เป็นการสนับสนุนและเสริมสร้างศักยภาพของโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรอง HA แล้ว มีศักยภาพและสมัครใจที่จะให้ความช่วยเหลือแก่โรงพยาบาลในพื้นที่ โดยรวมกลุ่มกันเป็นเครือข่ายการพัฒนาคุณภาพ (Quality Learning Network) ประกอบด้วยโรงพยาบาลพี่เลี้ยง และโรงพยาบาลที่อยู่ระหว่างการพัฒนา สร้างแรงบันดาลใจและเสริมพลังคนทำงานในพื้นที่ กระตุ้นการพัฒนาที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่เพื่อให้พร้อมขอรับการรับรอง HA

ในรอบปีงบประมาณ 2555 มีการดำเนินงานใน 12 เครือข่าย ได้แก่ เครือข่ายสังขะ จ.สุรินทร์, เครือข่ายบางมูลนาก จ.พิจิตร, เครือข่ายบุณฑริก จ.อุบลราชธานี, เครือข่าย รพร.ปัว จ.น่าน, เครือข่ายโคกศรีสุพรรณ จ.สกลนคร, เครือข่ายองครักษ์ จ.นครนายก, เครือข่ายป่าพะยอม จ.พัทลุง, เครือข่ายพระนครศรีอยุธยา จ.อยุธยา, เครือข่ายนครชัยศรี จ.นครปฐม, เครือข่ายวัดเพลง จ.ราชบุรี, เครือข่ายหนองกุงศรี จ.กาฬสินธุ์, เครือข่ายบึงโขงหลง จ.บึงกาฬ

กลยุทธ์การดำเนินงานเครือข่าย ใช้แนวคิดการเรียนรู้ร่วมกันระหว่างเครือข่าย การพึ่งพากันแบบเพื่อนช่วยเพื่อน การผสมผสานมิติจิตใจในการพัฒนาคุณภาพ โดย สรพ. พัฒนาที่ปรึกษาในพื้นที่เพื่อให้ความช่วยเหลือแบบเพื่อนช่วยเพื่อน

ผลการดำเนินงาน มีโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ 60 แห่งใน 12 เครือข่าย ขอรับการรับรองแล้ว 7 แห่ง พร้อมที่จะเข้าสู่กระบวนการเยี่ยมสำรวจ 18 แห่ง

บทเรียนจากมุมมองของเครือข่าย การมีผู้รับผิดชอบที่มุ่งมั่นและการเข้าร่วมด้วยความสมัครใจเป็นปัจจัยแห่งความสำเร็จ พี่เลี้ยงคุณภาพได้รับการพัฒนาทั้งในขั้นการเตรียมการและการปรับตัวในระหว่างการทำงานแบบเพื่อนช่วยเพื่อน โรงพยาบาลใช้ประโยชน์จาก 3C-PDSA ในการพัฒนาคุณภาพ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในเครือข่าย ทำให้เกิดกำลังใจ สนับสนุนกันและกันทั้งภายในโรงพยาบาลและในวงกว้าง

บทเรียนจากมุมมองของสถาบัน การให้อิสระผู้จัดการเครือข่ายในการออกแบบการทำงาน ทำให้เกิดความหลากหลายของการทำงานตามบริบทของแต่ละพื้นที่ การเชื่อมประสานการทำงานกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทำให้เกิดการขับเคลื่อนอย่างมีพลังและได้รับการสนับสนุนงบประมาณ การจัดเวทีแลกเปลี่ยนระดับจังหวัดต่อเนื่องจากการเยี่ยมในสถานที่โดยมีแพทย์เป็นแกนนำช่วยให้เกิดความเข้าใจที่ลึกซึ้งขึ้น ความเป็นกันเองและความสัมพันธ์ใกล้ชิดของพี่เลี้ยงในพื้นที่ทำให้สามารถเปิดใจ เข้าถึงข้อมูลที่แท้จริงและร่วมมือกันแก้ไขปัญหาที่สาเหตุรากได้ การเยี่ยมของทีมพี่เลี้ยงมีความเสียสละและเป็นอิสระ ให้คำปรึกษาทั้งรูปแบบที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ ใช้วิธีการโค้ชมากกว่าการตรวจสอบ

โอกาสพัฒนาของการทำงานเครือข่าย การเสริมความรู้และทักษะของพี่เลี้ยงให้เป็นผู้กระตุ้นการเรียนรู้ การที่พี่เลี้ยงเตรียมศึกษาข้อมูลของโรงพยาบาลก่อนการเยี่ยม การเพิ่มแรงจูงใจให้พี่เลี้ยงและเครือข่าย การสนับสนุนเชิงนโยบายจากผู้บังคับบัญชา

เสียงสะท้อนจากผู้เข้าร่วมโครงการ

เครือข่ายนครชัยศรี จ. นครปฐม

“เป็นโครงการที่ดี ทำให้มีเวทีของการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กัน โรงพยาบาลผ่านการรับรองก็สามารถเรียนรู้เรื่องราวดีๆ ของโรงพยาบาลที่ยังไม่ผ่านการรับรองได้”

เครือข่ายวัดเพลง จ.ราชบุรี

“รู้ว่าพี่เลี้ยงไม่ได้มีความเชี่ยวชาญมาก แต่เข้ามาเยี่ยมแล้วได้เรียนรู้หลายเรื่อง สบายใจและได้ความรู้ อยากให้เข้ามาอย่างต่อเนื่อง”

เครือข่ายบุณฑริก จ.อุบลราชธานี

“เมื่อก่อนคิดว่ามีภาระงานมาก คงไม่สามารถไปช่วยงานจังหวัดได้ แต่ตอนนี้รู้แล้วว่าการร่วมเป็นทีมพี่เลี้ยงคุณภาพ อาจจะเป็นโอกาสที่จะได้เรียนรู้วิธีการแก้ไขปัญหาจากที่อื่นมาแก้ปัญหาของเราเอง”

เครือข่ายสังขะ จ.สุรินทร์

“สามารถนำความรู้และทักษะที่ได้จากการผ่านการรับรองไปแลกเปลี่ยนกับเพื่อนได้ และเราก็มีโอกาสเรียนรู้และพัฒนาศักยภาพของเราจากเพื่อนโรงพยาบาลอื่นได้”

เครือข่ายโคกศรีสุพรรณ จ.สกลนคร

“เริ่มเข้ามาเป็นทีมคุณภาพโรงพยาบาลก็รู้สึกว่ายาก พอเข้ามาเป็นทีมพี่เลี้ยงคุณภาพแล้วก็รู้สึกว่ายากแต่...มีทางออก”

เครือข่ายป�ัว จ.น่าน

“คิดว่าจะพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลภายใต้บริบทของตนเอง แต่วันนี้ขอเปลี่ยนใจ อยากได้ทีมพี่เลี้ยงเข้ามาเยี่ยมแลกเปลี่ยนและให้กำลังใจ เป้าหมายเพื่อบอกคนอื่นได้ว่าความภาคภูมิใจในการพัฒนาคุณภาพแบบของเรา”

เครือข่ายป่าพะยอม จ.พัทลุง

“พี่เลี้ยงทุกคนตั้งใจเรียนรู้มาก ศึกษามาตรฐานและเตรียมตัวมาอย่างดี เห็นพัฒนาการพี่เลี้ยงรุ่นที่ 1 เก่งมากขึ้น รุ่นที่ 2 ก็ตั้งใจ เราเป็นที่ปรึกษาก็รู้สึกดีใจ”

Spiritual HA ภายใต้ทางเลือกที่หลากหลาย (Product Diversification)

Spiritual HA เป็นการหลอมรวมการพัฒนาในด้าน **“ระบบคุณภาพ”** และ **“มิติด้านจิตใจและจิตวิญญาณ”** เข้าด้วยกัน เป็นการผสมผสานสิ่งที่มีคุณค่าทั้งสองด้าน คือ คุณค่าจากองค์ความรู้ด้วยวิชาการอันเกิดจากการวิจัย การเรียนรู้ และเทคโนโลยีต่างๆ ด้วยการแพทย์ ร่วมกับคุณค่าจากพลังภายในจิตใจของผู้ให้บริการที่รับรู้ถึงคุณค่า และความหมายของงานที่ได้มอบให้แก่ผู้ป่วยและผู้รับบริการ ทั้งสองคุณค่านี้จะนำมาสู่ **“ระบบคุณภาพที่มีมาตรฐานและมีความสุข”** อันจะเป็นโอกาสให้การเริ่มสร้างการทำงานในระบบบริการสุขภาพที่มีความเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่กัน สร้างสัมพันธภาพที่ดีระหว่างผู้ทำงานด้วยกันเอง และระหว่าง ผู้ให้บริการกับผู้ป่วย/ประชาชน

Spiritual HA ในด้านการส่งเสริมการพัฒนา

ในปี 2555 ได้มีการถอดบทเรียนและรวบรวมองค์ความรู้จากโรงพยาบาลซึ่งได้เข้าร่วมโครงการ ที่ได้รับการสนับสนุนจาก สสส.ในช่วงเวลาที่ผ่านมา และสร้าง model ในการพัฒนาใหม่ๆ เช่น การเสริมสร้างมิติจิตตปัญญาในเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (SHA CUP), การพัฒนามิติจิตตปัญญาพื้นที่สังคมพหุลักษณ์ใน 3 จังหวัดภาคใต้ (SHA Southern), การพัฒนาการรับรู้ประสบการณ์ของผู้ป่วย เพื่อส่งเสริมให้สถานพยาบาลต่างๆ นำแนวคิด spiritual HA แนวคิดเศรษฐกิจพอเพียง และศักยภาพของพื้นที่ไปใช้ในการขับเคลื่อนระบบคุณภาพเพื่อให้เกิดความยั่งยืนในทุกขั้นตอนของการพัฒนา

ผลการดำเนินงานการผสมผสานมิติจิตใจในงานคุณภาพ

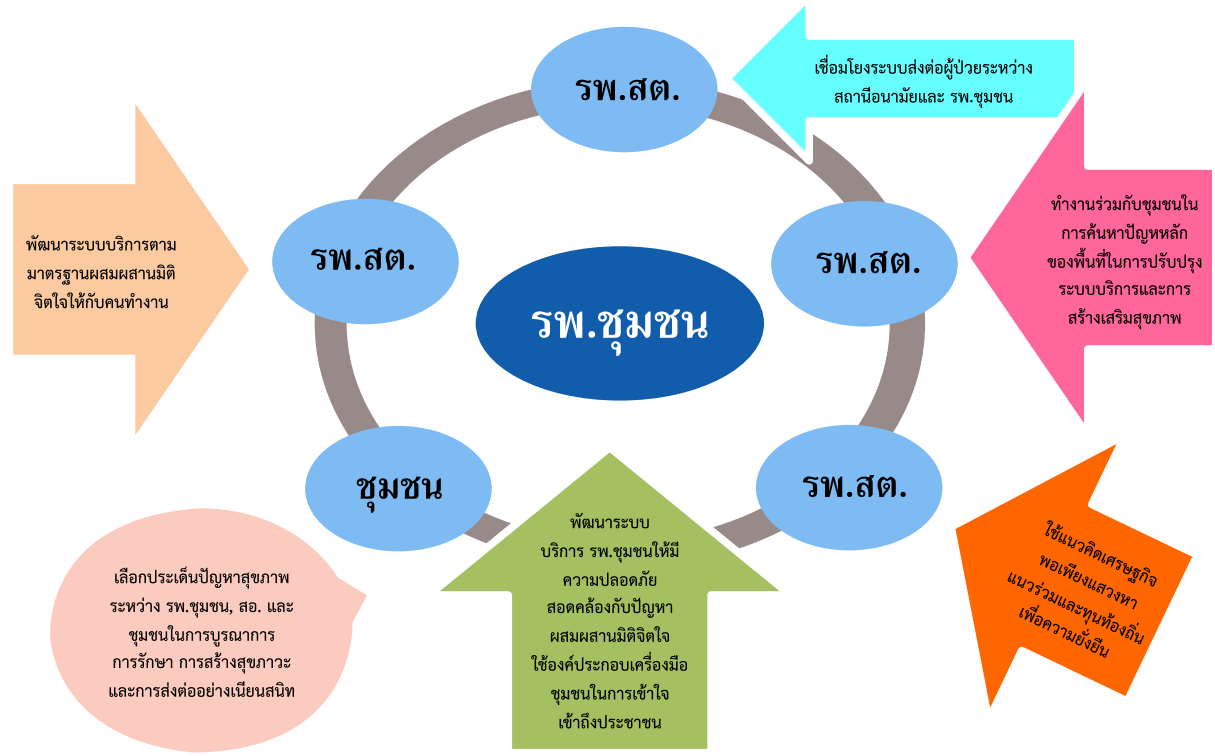
การดำเนินงาน	2554	2555
จำนวนโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ (แห่ง)	64	91
จำนวนผู้เยี่ยมสำรวจ/พี่เลี้ยงคุณภาพที่ได้รับการส่งเสริมองค์ความรู้ (คน)	30	80
จำนวนบุคลากรจากโรงพยาบาลที่ได้เรียนรู้เครื่องมือคุณภาพด้านมิติจิตใจและการทำงานกับชุมชน (คน)	2,500	500
โรงพยาบาลที่เป็นแบบอย่าง (แห่ง)	15	12
การนำศิลปะไปใช้ในโรงพยาบาลและโรงเรียน/ศิลปะชูใจ (แห่ง)	16	12
พื้นที่ต้นแบบการจัดการสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ระบบบริการที่ไร้รอยต่อ (ระบบงาน)	-	4
จำนวนนักวิจัยเชิงคุณภาพที่ได้พัฒนา (คน)	40	30
จำนวนงานวิจัย/ถอดบทเรียน (เรื่อง)	21	5
จำนวนนักสื่อสารสุขภาพที่ได้พัฒนา (คน)	-	50
จำนวนสื่อการเรียนรู้เพื่อสื่อสารนวัตกรรมการสร้างเสริมสุขภาพและพัฒนาคุณภาพ (เรื่อง)	10	60
ผลงานการทำงานกับชุมชนที่ได้ผลดี (เรื่อง)	120	80

การสร้างเสริมมิติจิตตปัญญาในเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (SHA CUP)

SHA CUP เป็น module หนึ่งในโครงการสร้างเสริมมิติจิตตปัญญาสู่ระบบสุขภาพอย่างยั่งยืน (Spiritual HA) ที่ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยมุ่งส่งเสริมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในระดับปฐมภูมิ เชื่อมโยงเครือข่ายบริการ ที่ประกอบด้วย โรงพยาบาลชุมชน, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล, สถานีอนามัย, ชุมชน และองค์กรท้องถิ่น เกิดระบบบริการที่ไร้รอยต่อ มีมาตรฐานการทำงานร่วมกัน ประชาชนมีความตระหนักในการดูแลตนเอง

ในปี 2555 มี CUP เข้าร่วมโครงการ 4 CUP ได้แก่ CUP หนองวัวซอ, CUP ยางตลาด, CUP เสาไห้เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา และ CUP ท่าวังผา

วิธีการดำเนินงาน ดังแผนภาพ



หลังจากที่แกนนำของทั้ง 4 CUP มาสร้างวิสัยทัศน์ร่วมกัน และแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเบื้องต้นแล้ว มีการหมุนเวียนกันจัดการเรียนรู้ไปตาม CUP ต่างๆ ทำให้ได้แนวทางการปรับระบบบริการที่เชื่อมต่อการดูแลจากโรงพยาบาล ชุมชน บ้าน และการดูแลตนเอง รวมทั้งการลงพื้นที่จริงเพื่อเรียนรู้ระบบการทำงานและรับฟังความต้องการของประชาชน

มีการเสริมองค์ความรู้ แนวคิด เครื่องมือการทำงานที่สำคัญให้แก่ CUP ที่เข้าร่วมโครงการ เช่น เครื่องมือการทำงานกับชุมชน, community dialogue, การนำประสบการณ์ของผู้รับบริการมาปรับระบบงาน, การเสริมสร้างความรู้ด้านมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง, การแลกเปลี่ยนกับทีม District Health System Appreciation & Accreditation

บทเรียนจากการดำเนินงาน:

- การทำงานโดยใช้มิติจิตใจ (บริบท วิถีชีวิต ภูมิหลังของคนไข้) ร่วมกับมาตรฐานส่งผลให้การดูแลคนไข้ดีขึ้น
- Model ของแต่ละ CUP มีเอกลักษณ์เฉพาะตามบริบทของพื้นที่
- การเชื่อมโยงระบบการดูแลต่อเนื่องเริ่มจากการมีสัมพันธภาพที่ดีระหว่างโรงพยาบาล, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล, และชุมชนเสมือนเป็นทีมเดียวกัน (CUP หนองวัวซอ)
- การปรับใช้ chronic care model ในการดูแลผู้ป่วย COPD เน้นการเชื่อมโยงและความต่อเนื่องของการดูแล ส่งเสริมให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการลดปัจจัยเสี่ยง (CUP ท่าวังผา)
- การจัดระบบฐานข้อมูลเพื่อติดตามผู้ป่วย การเยี่ยมบ้าน และการใช้สุขศาลาเป็นตัวเชื่อมประสาน พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและอาสาสมัครสาธารณสุขอย่างต่อเนื่องเพื่อดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน (CUP ยางตลาด)
- การขับเคลื่อนระบบบริการโรคเรื้อรังผ่านการทำงานยุทธศาสตร์สุขภาพของจังหวัดทั้ง 7 ยุทธศาสตร์ ได้แก่ case management, community base policy management, quality management, utilization management, management information system และ happiness management (CUP เสาไห้)

ข้อคิดเห็นจากคณะกรรมการบริหารสถาบัน และผู้ทรงคุณวุฒิเกี่ยวกับโครงการ SHA CUP

“SHA CUP เป็นการทำงานบนความจริง สิ่งที่มีคุณค่าและมิติจิตใจจะเกิดขณะทำงาน เรียกว่า ปัญญาปฏิบัติ การหยิบเอาความสำเร็จเล็กๆ มาบอกเล่ากันสม่ำเสมอ แลกเปลี่ยนกันว่าเกิดขึ้นได้อย่างไร ตีความเพื่อสร้างแรงบันดาลใจให้ผู้อื่น เรียนรู้จากการทำงาน นั่นคือปัญญา”

ศ.นพ.วิจารณ์ พานิช

“สิ่งที่ทุกท่านทำเป็นบุญกุศลมากมาย ส่งผลเกิดสิ่งดีๆ กับประเทศชาติของเรา HA ทำให้ประเทศของเรานำสุดในอาเซี่ยน ด้านจิตใจเป็นที่สุดของที่สุดแล้ว”

ศ.พญ.ชนิกา ตู้จินดา

“เครื่องมือที่สำคัญของ spiritual คือการฟังอย่างลึกซึ้ง ซึ้งไปถึงความต้องการในใจ ทุกคนควรฝึกเพื่อค้นหาความต้องการที่แท้จริงที่คนไข้และญาติต้องการสื่อสารกับเรา และต้องมีความไว้เนื้อเชื่อใจซึ่งกันและกัน”

นพ.ปัญญา สอนคม

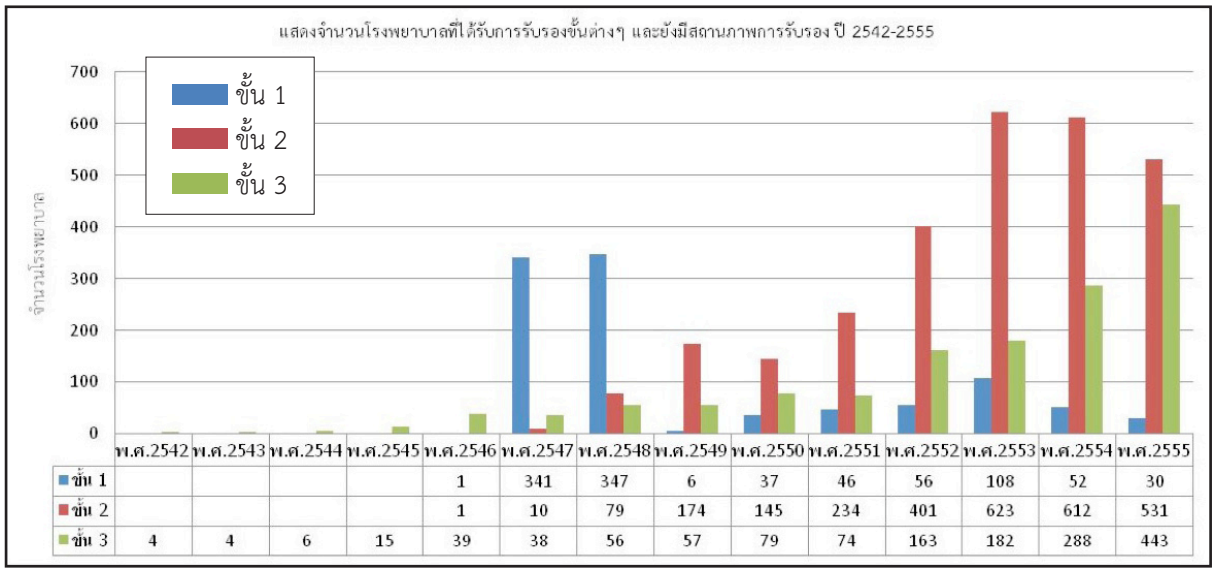
“Spiritual care model ของโรงพยาบาล คือ model ที่เราได้พัฒนาขึ้นใหม่ ไม่ซ้ำใคร สามารถ scope จุดแข็งเพื่อพัฒนาทฤษฎีใหม่ได้และน่าจะมีโอกาสไปนำเสนอเวทีระดับโลก”

นพ.ศุภชัย คุณารัตนพฤกษ์

ผลการดำเนินงานด้านการประเมินและรับรอง ปี 2555

สรพ. เริ่มให้การรับรองกระบวนการคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation - HA) แก่โรงพยาบาลเมื่อปีงบประมาณ 2542 จำนวน 4 แห่ง ต่อมาในปี 2545 เริ่มพัฒนาแนวทาง **"บันไดสามขั้นสู่ HA"** เพื่อให้โรงพยาบาลได้ดำเนินการพัฒนาคุณภาพได้สอดคล้องกับภาระงานและทรัพยากรที่มีอยู่ โดย ขั้นที่ 1 เน้นการทบทวนแก้ไขป้องกันและการวางระบบบริหารความเสี่ยง ขั้นที่ 2 เน้นการสร้างระบบประกันคุณภาพและการพัฒนาคุณภาพต่อเนื่องที่สอดคล้องกับความต้องการหน่วยงานและองค์กร ขั้นที่ 3 คือการได้รับการรับรอง HA ในภาพรวมของการดำเนินงานพบว่า ในช่วงแรกโรงพยาบาลได้รับการรับรองขั้นที่ 1 จำนวนมาก แต่ในระยะหลังโรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองขั้นที่ 2 และ 3 มีจำนวนสูงขึ้นอย่างชัดเจนในปัจจุบัน ดังภาพที่ 1

ภาพที่ 1 แสดงจำนวนโรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองขั้นต่างๆ และยังมีสถานภาพการรับรอง



	พ.ศ.2542	พ.ศ.2543	พ.ศ.2544	พ.ศ.2545	พ.ศ.2546	พ.ศ.2547	พ.ศ.2548	พ.ศ.2549	พ.ศ.2550	พ.ศ.2551	พ.ศ.2552	พ.ศ.2553	พ.ศ.2554	พ.ศ.2555
ขั้น 1					1	341	347	6	37	46	56	108	52	30
ขั้น 2					1	10	79	174	145	234	401	623	612	531
ขั้น 3	4	4	6	15	39	38	56	57	79	74	163	182	288	443

การดำเนินงานด้านการประเมินและรับรอง มีสิ่งที่เป็นความริเริ่มและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นใน 3 ด้าน คือ (1) การเพิ่มคุณค่าของกระบวนการประเมินและรับรอง (2) การเพิ่มขีดความสามารถเพื่อตอบสนองความต้องการ (3) การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเยี่ยมสำรวจ

1. การเพิ่มคุณค่าของกระบวนการประเมินและรับรอง

การเพิ่มคุณค่าของกระบวนการประเมินและรับรอง เป็นสิ่งที่ สรพ. พัฒนามาอย่างต่อเนื่อง โดยมุ่งเน้นทั้งในขั้นตอนของ (1) การประเมินตนเองของสถานพยาบาล (2) การเยี่ยมสำรวจ (3) รายงานการเยี่ยมสำรวจ

1.1 การเพิ่มคุณค่าในการประเมินตนเองของสถานพยาบาล ได้แก่

(1) การให้แนวทางในการจัดทำเอกสารรายงานการประเมินตนเองในลักษณะที่ไม่เป็นภาระ แต่ส่งเสริมการเรียนรู้ของทีมงาน เอกสาร SAR2011 แต่ละหมวดจึงมีทั้งการสรุปบริบทของตนเอง ตัวชี้วัดสำคัญ การพัฒนาสำคัญที่บ่งบอกทั้งวิธีการสำคัญอย่างสั้นๆ และผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น รวมไปถึงการประเมินตาม scoring guideline ที่ผู้เยี่ยมสำรวจใช้ และแผนที่จะพัฒนาต่อเนื่องเพื่อยกระดับความก้าวหน้าของระบบงาน

(2) การแนะนำให้ทีมงานควบรวมการตามรอยกับการทบทวน และต่อยอดด้วยการวิจัย เป็นแนวทางที่นำเสนอในที่ประชุม HA National Forum ครั้งที่ 13 เมื่อเดือนมีนาคม 2555 จากข้อเท็จจริงที่ว่าการตามรอยเป็นการดูสถานการณ์ปัจจุบัน ดูการประสานงานระหว่างขั้นตอนต่างๆ ดูเป็นรายเหตุการณ์ ขณะที่การทบทวนเป็นการดูสถานการณ์ในภาพรวมในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่ง เป็นการวิเคราะห์แยกแยะให้เห็นแบบแผนและการกระจาย ซึ่งอาจจะไปสู่ความเข้าใจในสาเหตุของปัญหา

(3) การส่งเสริมให้ทีมงานเรียนรู้ด้วยการวิเคราะห์ข้อมูลในประเด็นสำคัญ และการใช้รายงานของสถานพยาบาลเพื่อเตรียมตัวก่อนการเยี่ยมสำรวจ โดย สรพ. เป็นผู้ชี้ประเด็นให้หลังจากศึกษารายงานของสถานพยาบาล

1.2 การเพิ่มคุณค่าในระหว่างการเยี่ยมสำรวจ ได้แก่

(1) การที่ผู้เยี่ยมสำรวจทบทวนเวชระเบียน เพื่อเรียนรู้คุณภาพ และความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วย ที่เกิดขึ้นจริง ร่วมกับการตามรอยทางคลินิก และนำประเด็นที่พบไปกระตุ้นให้ทีมงานของสถานพยาบาลสร้างกลไกการรับรู้ปัญหา และวางระบบเพื่อป้องกันปัญหา ส่งผลให้ระบบการดูแลผู้ป่วยมีความรัดกุมและน่าไว้วางใจเพิ่มยิ่งขึ้น

(2) การส่งเสริมให้ผู้เยี่ยมสำรวจใช้ learning mode ให้มากกว่า audit mode ในระหว่างการเยี่ยมสำรวจ ในรอบปีที่ผ่านมาได้รับเสียงสะท้อนในเชิงบวกมากขึ้นอย่างชัดเจน

(3) การริเริ่มนำ gist หรือแก่นสำคัญของมาตรฐานแต่ละหมวด มาใช้เป็นแนวทางในการมองเชิงระบบในระหว่างการเยี่ยมสำรวจและการจัดทำรายงาน (เริ่มต้นในปี 2555)

1.3 การเพิ่มคุณค่าในรายงานการเยี่ยมสำรวจ ได้แก่

(1) การปรับรูปแบบรายงานเยี่ยมสำรวจให้กระชับ ตรงประเด็น ยึดแก่นสำคัญของมาตรฐานเป็นหลัก ควบคู่กับการยกตัวอย่างให้เป็นรูปธรรมของโอกาสพัฒนา

(2) การพิจารณาของคณะอนุกรรมการรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาล ช่วยชี้ให้เห็นโอกาสพัฒนาจากการมองในภาพรวม และสถานการณ์ปัญหาสุขภาพที่สำคัญ

ตัวอย่างประเด็นที่มักจะอยู่ในข้อเสนอแนะของ สรพ. ต่อสถานพยาบาล

- ข้อเสนอแนะเพื่อให้มีการนำ core values ไปสู่การปฏิบัติเพื่อบรรลุเป้าหมายขององค์กร เช่น systems perspective มองเชิงระบบเพื่อตอบสนองความท้าทายสำคัญอย่างรอบด้าน, focus on result มุ่งเน้นและติดตามผลลัพธ์สำคัญ, management by fact วิเคราะห์ข้อมูลและนำมาใช้ในการตัดสินใจ

- ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการจัดการองค์กรในภาพรวม เช่น การกำหนดกลยุทธ์ที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพและความท้าทาย, การติดตามความสำเร็จของวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์, การมีระบบวัดผลดำเนินงานที่ตรงประเด็นและมีความไว, การสร้างเสริมสุขภาพในบุคลากร

- ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับระบบงานที่สำคัญของสถานพยาบาล เช่น การเพิ่มประสิทธิภาพของระบบบริหารความเสี่ยง, การนำผลการทบทวนอุบัติการณ์มาปรับปรุงกระบวนการสำคัญ, การนิเทศทางการพยาบาลและการใช้กระบวนการพยาบาลที่ส่งผลให้ผลลัพธ์ของผู้ป่วยดีขึ้น, การมีส่วนร่วมของแพทย์ในการพัฒนาคุณภาพ, การทบทวนเวชระเบียนผู้ป่วยที่เน้นทั้งการประเมินความสมบูรณ์ในการบันทึกและการเรียนรู้คุณภาพการดูแลผู้ป่วย, การเพิ่มบทบาทของเภสัชกรในการมีส่วนร่วมดูแลผู้ป่วย, การส่งเสริมให้ชุมชนจัดการปัญหาด้วยตนเอง เป็นต้น

- ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับกระบวนการดูแลผู้ป่วย เช่น การประเมินและวางแผนดูแลผู้ป่วยที่สอดคล้องและครอบคลุมปัญหาสำคัญของผู้ป่วย, การเฝ้าระวังการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยอย่างเหมาะสม, การร่วมเรียนรู้ในการวางแผนดูแลตนเองร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว, การประสานข้อมูลและติดตามเยี่ยมหลังจำหน่าย เป็นต้น

2. การเพิ่มขีดความสามารถเพื่อตอบสนองความต้องการ

2.1 การพัฒนาศักยภาพผู้เยี่ยมสำรวจ

ภายใต้แนวคิด **“การเยี่ยมสำรวจคือการสร้างการเรียนรู้ร่วมกัน”** สรพ. มุ่งที่จะให้ผู้เยี่ยมสำรวจสามารถใช้หลักการ Appreciative Inquiry, เทคนิคการตามรอย รวมทั้งการบูรณาการแนวคิดและมาตรฐานต่างๆ ในการเยี่ยมสำรวจ ในรอบปีที่ผ่านมาได้จัดประชุมพัฒนาศักยภาพผู้เยี่ยมสำรวจดังนี้

วันที่	การประชุม	สาระสำคัญ
20-21 ธ.ค. 2554 28-29 ม.ค. 2555	การบริหารคุณภาพทั่วทั้งองค์กรสู่ความเป็นเลิศ (TQA) (จำนวน 42 คน)	เรียนรู้การบูรณาการข้อกำหนดในหมวดต่างๆ และการใช้ gist (แก่นสำคัญ) ของมาตรฐานในการเยี่ยมสำรวจและเขียนรายงาน
24-25 มิ.ย. 2555	ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่มผู้เยี่ยมสำรวจใหม่ (จำนวน 16 คน)	เปิดโอกาสให้ผู้เยี่ยมสำรวจใหม่ได้ทบทวนการทำงานในฐานะผู้เยี่ยมสำรวจและแลกเปลี่ยนประสบการณ์การเยี่ยมสำรวจที่ผ่านมา ผ่านกระบวนการเสวนาและใช้สถานการณ์ตัวอย่าง (scenario) รวมทั้งมีการ feedback ผลการสำรวจบรรยากาศการเยี่ยมจากโรงพยาบาลเพื่อเป็นการสร้างแรงจูงใจและโอกาสพัฒนาของผู้เยี่ยม
7-8 ก.ค. 2555	ประชุมเชิงปฏิบัติการผู้เยี่ยมสำรวจ (จำนวน 54 คน)	สื่อสารนโยบายจากคณะกรรมการบริหาร แนวทางการบริหารงานผู้เยี่ยมสำรวจ เพิ่มพูนความรู้ในการวิเคราะห์รายงานการประเมินตนเอง การวางแผนเยี่ยมสำรวจ จริยธรรมผู้เยี่ยมสำรวจ การเขียนรายงาน ฯลฯ
18-19 ส.ค. 2555	ประชุมเชิงปฏิบัติการหัวหน้าทีมผู้เยี่ยมสำรวจ (จำนวน 20 คน)	ทบทวนแนวคิดและแลกเปลี่ยนประสบการณ์ สรุปแนวทางการ approach สถานพยาบาลที่มีระดับการพัฒนาแตกต่างกัน

2.2 การเพิ่มจำนวนผู้เยี่ยมสำรวจ

ปัจจุบัน สรพ. มีผู้เยี่ยมสำรวจทั้งหมด 65 คน ในรอบปีที่ผ่านมามีการปรับปรุงระบบการพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจเพื่อพิจารณาขึ้นทะเบียน โดยได้แต่งตั้งผู้เยี่ยมสำรวจใหม่ไปแล้ว 8 คน และอยู่ระหว่างการพิจารณาอีก 5 คน

(1) การสรรหาและการคัดเลือกผู้มีศักยภาพ มีการสรรหาและคัดเลือกจาก 2 กลุ่มคือ ก) กลุ่มที่ปรึกษาในพื้นที่และผู้มีศักยภาพในโรงพยาบาลต่างๆ ซึ่ง สรพ. จะสนับสนุนให้เข้าอบรมในหลักสูตรผู้เยี่ยมสำรวจภายนอก และ ข) ผู้ที่เข้าอบรมหลักสูตรผู้เยี่ยมสำรวจภายนอก (HA 451-452) ซึ่งในรอบปีที่ผ่านมามีผู้ที่ได้รับคัดเลือกเข้ามาสู่ระบบการฝึกทักษะการเป็นผู้เยี่ยมสำรวจทั้งหมด 67 คน

(2) การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนการปฏิบัติงานภาคสนาม รุ่นที่หนึ่ง (วันที่ 26-27 พ.ค. 2555) จำนวน 27 คน และรุ่นที่สอง (วันที่ 10-11 ก.ย. 2555) จำนวน 40 คน เพื่อให้ผู้ได้รับการคัดเลือกได้ทบทวนความรู้เกี่ยวกับมาตรฐาน วางแผนการเยี่ยมสำรวจจากการวิเคราะห์เอกสารรายงานการประเมินตนเอง ฝึกทักษะและเทคนิคการเป็นผู้เยี่ยมสำรวจและการเขียนรายงาน

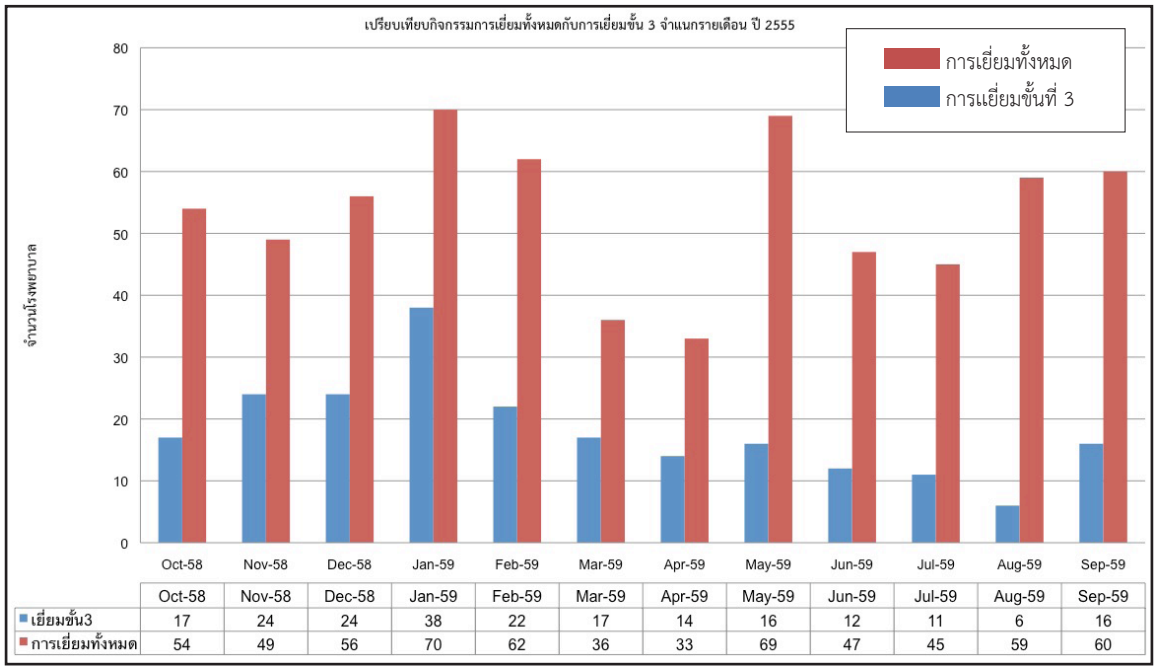
(3) การฝึกปฏิบัติเยี่ยมสำรวจภาคสนาม แบ่งเป็น 3 ขั้นตอน คือ See สังเกต 1 ครั้ง, Try ฝึกเยี่ยมภายใต้การดูแลของครูฝึก 1-3 ครั้ง และ Act ทำหน้าที่ผู้เยี่ยมสำรวจโดยมีผู้เยี่ยมสำรวจอาวุโสให้คำปรึกษา 2-3 ครั้ง ในรอบปีที่ผ่านมามีการจัดกิจกรรมการฝึกเยี่ยมสำรวจทั้งหมด 41 ครั้ง

หลังจากการฝึกแต่ละครั้งจะมีการประเมินผลการปฏิบัติตาม competency ของผู้เยี่ยมสำรวจซึ่ง สรพ. กำหนดไว้ และนำรายชื่อผู้สมควรได้รับแต่งตั้งเสนอต่อคณะกรรมการคัดเลือกผู้เยี่ยมสำรวจ

2.3 การจัดเยี่ยมสำรวจเพื่อตอบสนองความต้องการ

ในปีงบประมาณ 2555 สถาบันได้ดำเนินการจัดกิจกรรมการเยี่ยมโรงพยาบาลทั้งหมดจำนวน 640 ครั้ง เฉลี่ยเดือนละ 53.3 ครั้ง ในจำนวนนี้เป็นการจัดกิจกรรมเยี่ยมสำรวจเพื่อการรับรอง 217 ครั้ง เฉลี่ยเดือนละ 18.0 ครั้ง ในระหว่างเดือนตุลาคม-พฤศจิกายน 2554 แม้จะมีปัญหาอุทกภัยในเขตภาคกลาง สรพ. ยังคงสามารถจัดการเยี่ยมโรงพยาบาลได้ตามปกติ ด้วยการวางระบบการประสานงานผ่านสังคมออนไลน์เพื่อให้พนักงานสามารถทำงานที่บ้านได้อย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลการจัดการเยี่ยมสำรวจดำเนินไปตามที่กำหนดไว้ ดังภาพที่ 2

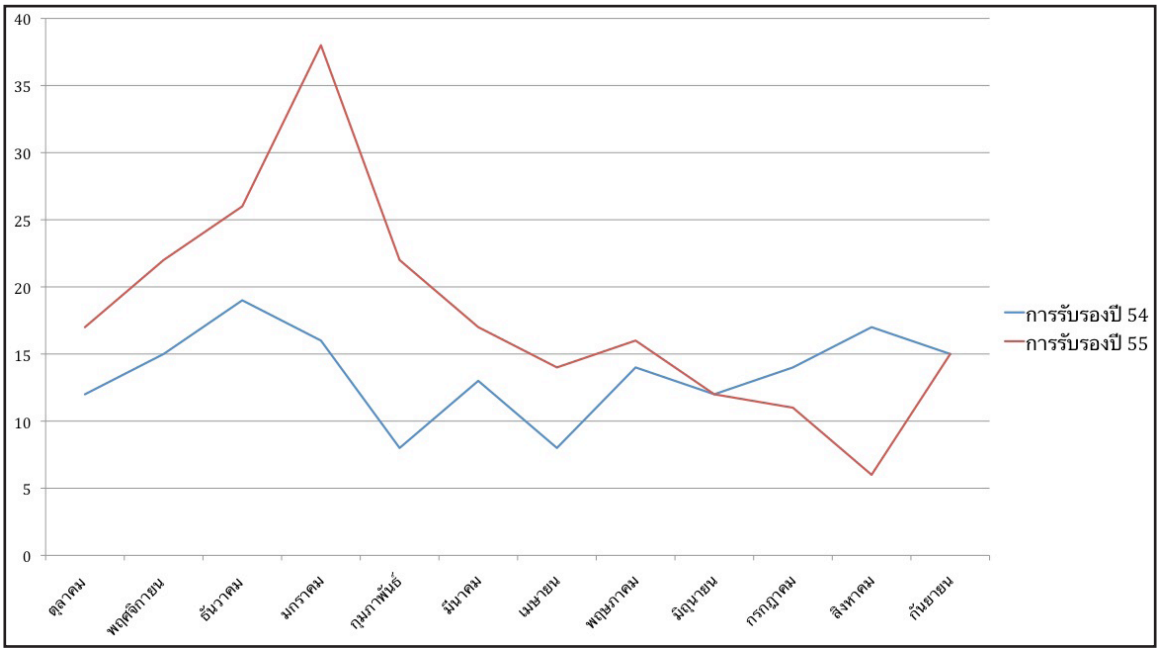
ภาพที่ 2 แสดงการเปรียบเทียบกิจกรรมการเยี่ยมทั้งหมดกับการเยี่ยมขั้น 3 จำแนกรายเดือน



	Oct-58	Nov-58	Dec-58	Jan-59	Feb-59	Mar-59	Apr-59	May-59	Jun-59	Jul-59	Aug-59	Sep-59
เยี่ยมขั้น3	17	24	24	38	22	17	14	16	12	11	6	16
การเยี่ยมทั้งหมด	54	49	56	70	62	36	33	69	47	45	59	60

ในรอบปีงบประมาณ 2555 สรพ. ได้ให้การรับรองบันไดขั้นที่ 1 สู่ HA จำนวน 31 โรงพยาบาล, บันไดขั้นที่ 2 สู่ HA จำนวน 571 โรงพยาบาล และให้การรับรอง HA จำนวน 224 โรงพยาบาล สูงกว่าเป้าหมาย 24 แห่ง (เป้าหมาย 200 แห่ง) และมากกว่าในปีงบประมาณ 2554 จำนวน 50 แห่ง (ปี 54 รับรองสถานพยาบาล จำนวน 174 แห่ง)

ภาพที่ 3 เปรียบเทียบจำนวนโรงพยาบาลที่ให้การรับรองขั้น 3 ปี 2554 และ 2555 จำแนกรายเดือน



ภาพรวมของจำนวนโรงพยาบาลที่ได้รับการรับรอง HA และยังมีสถานภาพรับรองอยู่เมื่อวันที่ 30 กันยายน 2555 จำแนกตามสังกัดต่างๆ แสดงในตารางที่ 2

ตารางที่ 2 แสดงจำนวนโรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองขั้น 3 และยังมีสถานภาพการรับรอง

สังกัด	จำนวนโรงพยาบาลทั้งหมด	จำนวนโรงพยาบาลที่ได้รับการรับรอง HA			
		ครั้งแรก	ต่ออายุ	รวม	ร้อยละ
รัฐ ในสังกัด สป.สธ.	835	167	163	330	39.52
รพช.	740	149	114	263	35.54
รพท.	70	13	33	46	65.71
รพศ.	25	5	16	21	84.00
รัฐ นอก สป.สธ.	60	8	24	32	53.33
รัฐ อื่นๆ	107	10	24	34	31.78
เอกชน	321	16	37	53	16.51
รวม	**1,323**	**201**	**248**	**449**	**33.94**

3. การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเยี่ยมสำรวจ

ในปีงบประมาณ 2555 สถาบันมุ่งที่จะเพิ่มประสิทธิภาพของการบริหารการเยี่ยมสำรวจเพื่อให้สามารถตอบสนองความต้องการของโรงพยาบาลได้ทันเวลา หลังจากดำเนินการทบทวนระบบงานทั้งหมดพบว่ามีประเด็นสำคัญที่ต้องดำเนินการคือ 1) การกำหนดวันเยี่ยมสำรวจภายใน 90 วัน 2) การรับรองโรงพยาบาลภายใน 90 วัน หลังการเยี่ยมเสร็จสิ้น

3.1 การกำหนดวันเยี่ยมสำรวจภายใน 90 วัน

มีการปรับปรุงระบบงานดังนี้

(1) พัฒนาระบบฐานข้อมูลและปรับปรุงระบบการลงทะเบียนรับเอกสารจากโรงพยาบาล มีระบบติดตามการวิเคราะห์เอกสารโดยมีผู้เยี่ยมสำรวจอาวุโสทำหน้าที่ back up ในรอบปีงบประมาณ 2555 มีเอกสารรายงานการประเมินตนเองส่งเข้ามาในระบบ 261 แห่ง สามารถจัดเยี่ยมสำรวจเพื่อรับรองได้ 191 แห่ง จัดเยี่ยมสำรวจเพื่อเตรียมความพร้อม 34 แห่ง และไม่สามารถจัดเยี่ยมได้จำนวน 36 แห่ง

(2) พัฒนาระบบจัดวันเยี่ยมสำรวจ โดยกำหนดขั้นตอนซึ่งมีผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน มีการประสานงานกับโรงพยาบาล ผู้เยี่ยมสำรวจ ผู้ประสานงานพื้นที่ ผู้รับผิดชอบด้านการเงิน มีการจัดทีมเยี่ยมที่เหมาะสมกับผลการวิเคราะห์เอกสารรายงานประเมินตนเอง ทำให้ระยะเวลารอคอยการเยี่ยมสำรวจลดลงจาก 6-7 เดือน เหลือ 4 เดือน ในไตรมาสที่ 4 ของปีงบประมาณ 2555 สามารถจัดเยี่ยมสำรวจภายใน 90 วัน ได้ร้อยละ 56.0 และมีค่าเฉลี่ยของการรอวันเยี่ยมที่ 114 วัน

3.2 การรับรองโรงพยาบาลภายใน 90 วันหลังการเยี่ยมเสร็จสิ้น

สถาบันได้ดำเนินการปรับปรุงระบบการติดตามรายงานจากผู้เยี่ยมสำรวจให้ได้ภายใน 14 วันหลังการเยี่ยม รูปแบบรายงานที่สั้นกระชับ ระบบการบรรณาธิกรรายงานก่อนส่งเข้ากรรมการ ความถี่ของการประชุมคณะอนุกรรมการรับรอง และ ขออนุมัติจากคณะกรรมการบริหารทาง electronic mail ทำให้สามารถประกาศผลการรับรองโรงพยาบาลภายในกำหนดเวลา 90 วันเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 30.4 ในไตรมาสที่ 1 เป็นร้อยละ 92.2 ในไตรมาสที่ 4 หรือเฉลี่ยร้อยละ 77.7 ในปีงบประมาณ 2555

4. โครงการเพื่อสนับสนุนการประเมินและรับรอง

ในปีงบประมาณที่ผ่านมาสถาบันได้จัดทำโครงการเพื่อสนับสนุนกระบวนการประเมินและรับรองหลายโครงการ ในที่นี้ขอยกตัวอย่างโครงการที่ดำเนินการมา 2 โครงการ ได้แก่ 1) โครงการจัดการความรู้ระดับจังหวัดเพื่อการธำรงบันไดขั้นที่ 2 สู่ HA 2) โครงการการสนับสนุนสถานพยาบาลภาครัฐ

การจัดการความรู้ระดับจังหวัดเพื่อการธำรงบันไดขั้นที่ 2 สู่ HA

• *ที่มาและแนวคิด*

โรงพยาบาลมากกว่าครึ่งหนึ่งในกระบวนการ HA กำลังพัฒนาอยู่ในระดับบันไดขั้นที่ 2 สู่ HA มีความจำเป็นในการธำรงรักษาสถานภาพและพัฒนาต่อเนื่องสู่บันไดขั้นที่ 3 โรงพยาบาลเหล่านี้ได้รับการประเมินด้วยการเข้าเยี่ยมมาแล้วอย่างน้อยหนึ่งครั้ง การสร้างบรรยากาศของการเรียนรู้และความมุ่งมั่นในการพัฒนาคุณภาพเป็นเป้าหมายสำคัญ การเรียนรู้ศิลปะและกลยุทธ์การพัฒนาจากโรงพยาบาลอื่นๆ เป็นโอกาส

• *วิธีการ*

สรพ. พัฒนาเครื่องมือประเมินตนเองในมาตรฐานสำคัญ 10 เรื่อง ในแต่ละประเด็นจะประเมินเป็น 5 ระดับ ใช้ถ้อยคำที่ง่ายและเห็นรูปธรรมชัดเจนให้โรงพยาบาลประเมินตนเองมาก่อนแล้วเลือกประเด็นที่ทำได้ดี อยากแบ่งปันให้เพื่อนมาเรื่องละ 2 ประเด็น ประเด็นที่ต้องการความช่วยเหลือ 2 ประเด็น เมื่อมาเข้ากลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันระหว่างโรงพยาบาลในจังหวัด ก็ให้นำประเด็นเหล่านี้เป็นตัวเดินเรื่อง

เมื่อสิ้นสุดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ตัวแทนของโรงพยาบาลในแต่ละกลุ่มจะจัดทำสิ่งที่เรียกว่า self-recommendation หรือคำมั่นสัญญาว่าจะกลับไปพัฒนาเรื่องอะไรต่อ สรพ. ร่วมกับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะพิจารณาสุ่มเยี่ยมโรงพยาบาลในแต่ละจังหวัดเพื่อให้มั่นใจในการพัฒนาต่อเนื่อง

สำหรับโรงพยาบาลเอกชนและโรงพยาบาลที่มีขนาดตั้งแต่ 120 เตียงขึ้นไป จะต่ออายุการรับรองขั้นที่ 2 โดยการเข้าเยี่ยมสำรวจเช่นที่เคยปฏิบัติ

• *ผลลัพธ์*

จากผลการดำเนินการดังกล่าวทางสถาบันได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานภาคีในการร่วมจัดกิจกรรมเป็นอย่างดี เป็นผลให้สามารถดำเนินการจัดกิจกรรมได้ตามเป้าหมายที่วางไว้ โดยสามารถจัดเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งสิ้น 62 ครั้ง ใน 73 จังหวัดทั่วประเทศ (ยกเว้น กรุงเทพมหานคร, สระบุรี, นครนายก, อุดรธานี) รวมโรงพยาบาล

ที่ได้เข้าร่วมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้วย Provincial KM ทั้งสิ้น 773 โรงพยาบาล มีจำนวนโรงพยาบาลขั้นที่ 2 ที่ได้รับการธำรงคุณภาพจากเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้จำนวน 500 โรงพยาบาล ประมาณการผู้เข้าร่วมกิจกรรมทั้งสิ้นกว่า 9,276 คน

"เป็นเครื่องมือที่เข้าใจง่าย ใช้ง่าย มีความชัดเจน"

"บรรยากาศการแลกเปลี่ยนเรียนรู้แตกต่างไปจากที่เคยทำ ผ่อนคลาย ได้เจาะลึกในปัญหาที่ติดค้างเต็มที่"

"ชอบตรงไม่ต้องพยายามหาข้อสรุปให้ได้ ไม่ต้องถกเถียงกัน แต่ละคนเอาไปประยุกต์ตามบริบทของโรงพยาบาลเอง"

"ขอบคุณที่เชิญมาร่วม ปกติจะไม่ค่อยได้ร่วมกิจกรรมกับโรงพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุข"

การสนับสนุนสถานพยาบาลภาครัฐ

• *ที่มาและแนวคิด*

จากการดำเนินงานของสถาบันในช่วงที่ผ่านมาทำให้เกิดความตื่นตัวในการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลสูงขึ้นมาก และมีโรงพยาบาลอีกจำนวนหนึ่งซึ่งมีการพัฒนากระบวนการคุณภาพได้ดี แต่ด้วยสถานะทางการเงินที่ไม่มั่นคงทำให้โรงพยาบาลไม่พร้อมที่จะขอรับการรับรองจากสถาบัน ดังนั้นเพื่อสนับสนุนให้โรงพยาบาลภาครัฐที่มีความพร้อมสามารถขอรับการรับรองกระบวนการคุณภาพจากสถาบันได้โดยมีค่าใช้จ่ายในระดับที่ไม่เป็นภาระต่อโรงพยาบาลมากนัก จึงควรมีกระบวนการทางการเงินที่มาช่วยเหลือและสนับสนุนโรงพยาบาลในกลุ่มนี้

• *วิธีการ*

ทำการประชาสัมพันธ์ไปยังสถานพยาบาลภาครัฐผ่านต้นสังกัดเพื่อให้สถานพยาบาลที่ต้องการขอรับรองขั้น 3 ที่อยู่ในหลักเกณฑ์ที่กำหนดแสดงเจตจำนงในการขอรับการสนับสนุนทางการเงินแก่จาก สรพ. โดยมีการกำหนดเกณฑ์ในการให้การสนับสนุนจาก

1) สถานพยาบาลที่รับรองครั้งแรก (Acc) ที่มีจำนวนเตียงที่เปิดให้บริการตามกรอบไม่เกิน 120 เตียง และ/หรือ มีสภาพคล่องทางการเงิน (quick ratio) ไม่เกิน 1

2) สถานพยาบาลที่ขอต่ออายุการรับรอง (Re-acc) ที่มีสภาพคล่องทางการเงิน (quick ratio) ไม่เกิน 1

• *ผลลัพธ์*

มีจำนวนสถานพยาบาลที่แสดงเจตจำนงเข้าร่วมโครงการจำนวน 258 แห่ง มีจำนวนสถานพยาบาลที่ได้รับการสนับสนุน ทั้งสิ้น 84 แห่ง แบ่งเป็นสถานพยาบาลที่อยู่ในสังกัดสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขจำนวน 78 แห่ง และสังกัดอื่นๆ จำนวน 6 แห่ง ซึ่งมีสถานพยาบาลที่ขอรับการรับรองครั้งแรก จำนวน 73 แห่ง และสถานพยาบาลที่ต่ออายุการรับรองจำนวน 11 แห่ง โดยมีสถานพยาบาลที่ได้รับการสนับสนุน ร้อยละ 100 จำนวน 33 แห่ง และได้รับการสนับสนุน ร้อยละ 50 จำนวน 51 แห่ง โดยมีจำนวนเงินที่ได้ให้สนับสนุนทั้งสิ้น 5,280,000 บาท (ห้าล้านสองแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

เสียงสะท้อน

มีจำนวนสถานพยาบาลที่ตอบรับเข้าร่วมโครงการจำนวนมาก แต่ยังไม่ส่งเอกสารเข้าสู่ระบบขอรับการรับรอง สำหรับสถานพยาบาลที่ได้รับการสนับสนุนนั้นจากการพูดคุยกับผู้ประสานงานมีเสียงสะท้อนโดยรู้สึกพึงพอใจเนื่องจากช่วยลดภาระทางด้านการเงินของสถานพยาบาล

ผลการดำเนินงานจัดการและเผยแพร่ความรู้ ปี 2555

การดำเนินงานด้านการจัดการและเผยแพร่ความรู้ในปีงบประมาณ 2555 ได้มีการดำเนินงานทั้งในส่วนที่พัฒนาต่อเนื่องและการสร้างแนวทางการพัฒนาและจัดการความรู้เพื่อเพิ่มคุณค่า โดยสรุปมีสิ่งที่เป็นความคิดริเริ่มและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นในสามด้าน คือ (1) การพัฒนาการจัดการประชุมวิชาการประจำปีโดยการเรียนรู้จากปัญหาอุปสรรคและผลการประเมิน (2) การพัฒนาหลักสูตรและวิทยากรบนพื้นฐานการวิเคราะห์ข้อมูลและการนำไปใช้จริงของผู้ปฏิบัติ (3) การจัดการและเผยแพร่ความรู้ด้วยนวัตกรรมและวิธีการรูปแบบใหม่ๆ

1. การประชุมวิชาการประจำปี (HA National Forum)

การจัดประชุมวิชาการประจำปีเป็นการกระตุ้นและส่งเสริมให้เกิดการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ การเรียนรู้ เป็นกลยุทธ์ที่สำคัญที่จะทำให้เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพได้อย่างกว้างขวาง รวมถึงเป็นเวทีให้ผู้แทนจากสถานพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ สภาวิชาชีพ หน่วยงานและองค์การด้านสาธารณสุขต่างๆ ได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ มุมมอง แง่คิดรวมทั้งการนำเสนอผลงานที่น่าชื่นชมยกย่อง ในการนำกระบวนการคุณภาพไปประยุกต์ใช้ในการทำงานให้เพื่อนร่วมงานร่วมวิชาชีพได้รับรู้ สรพ. ได้ดำเนินการจัดประชุมวิชาการประจำปีครั้งที่ 1 ในปี 2542 และต่อเนื่องมาจนถึงปัจจุบันเป็นการจัดการประชุมวิชาการประจำปี HA National Forum ครั้งที่ 13 ปี 2555 ภายใต้แนวคิดหลักคือ **“เรียนรู้บูรณาการ งานกับชีวิต” (The Wholeness of Life)** ระหว่างวันที่ 13-16 มีนาคม 2555 ณ ศูนย์การประชุมอิมแพ็ค เมืองทองธานี (ตารางที่ 1)

การประชุมในปี 2555 มีผู้เข้าประชุมเพิ่มขึ้นจาก 6,579 คนเป็น 7,994 คน มีหัวข้อวิชาการที่มีการแลกเปลี่ยน 168 เรื่อง และมีผลงานวิชาการได้รับการคัดเลือกเพื่อนำเสนอในลักษณะโปสเตอร์และด้วยวาจา 300 เรื่อง

ความต้องการของผู้เข้าร่วมประชุม

ได้แก่ การเรียนรู้แนวคิดใหม่ๆ ในการพัฒนาคุณภาพ, การเติมพลังในการทำงานให้กับตนเอง, การแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับโรงพยาบาลอื่น ดังปรากฏในเสียงสะท้อนดังนี้

"อยากมาเรียนรู้ว่าเขาจะทำอะไรกัน เพราะ Forum มีเรื่องใหม่ๆ ทุกปี ไม่เคยซ้ำกันเลย จะได้กลับไปตามทัน"

"นอกจากได้เรื่องใหม่จาก Forum แล้ว ยังได้เรื่องใหม่ๆ จากเพื่อนๆ อีก บางเรื่องเราติดขัดทำไม่ได้สักที เจอเพื่อนบอกว่าทำได้ทำอย่างไร สุดยอดค่ะ"

"การมาประชุม Forum เหมือนวันพบญาติได้พบคนที่คิดเหมือนกัน ทำแบบเดียวกัน แค่นี้ ก็คุ้มเกินคุ้มแล้ว"

เนื้อหาองค์ความรู้ที่ได้รับความสนใจสูงสุด

คือ Theme ของงาน เรียนรู้บูรณาการงานกับชีวิต ตามด้วย patient safety, nursing, management และ spirituality/palliative, lean & seamless ตามลำดับ โดยปัจจัยที่ผู้เข้าร่วมประชุมใช้เป็นเกณฑ์ในการตัดสินใจเลือกเข้าฟัง ได้แก่ ชื่อเรื่อง, เนื้อหาที่ทันต่อเหตุการณ์, และวิทยากร ที่สำคัญที่สุดคือการนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ได้ ร้อยละ 95.6 ของผู้ตอบแบบสอบถามมั่นใจว่าจะสามารถนำความรู้จากการประชุมไปประยุกต์ใช้ประโยชน์ได้ต่อไป

"Theme งานของ HA มักเชิญผู้มีชื่อเสียงที่น่าสนใจมาพูดเสมอ ฟังแล้วคุ้ม เหมือนการได้เข้าการประชุมดีๆ หลายๆ ประชุมในครั้งเดียว"

"เรื่อง patient safety เป็นเรื่องสำคัญ ดีใจที่ สรพ. มีเรื่องนี้ มันเป็นแก่น ของคนวงการสาธารณสุขที่ต้องคำนึงถึง"

ภาพรวมของการจัดงาน

ผู้เข้าประชุมมีความพึงพอใจสูงต่อเนื้อหาในการจัดประชุมและการนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ (4.01) การจัดนิทรรศการ (3.92) ความสะดวกในการลงทะเบียน (3.75) กิจกรรม mini-stage (3.67) และการจัด workshop (3.51)

ในปีนี้การประชุมเกิดปัญหาและอุปสรรคเรื่องไฟฟ้าที่ดับเป็นเวลาประมาณสองชั่วโมง แต่ก็เป็นวิกฤตที่ก่อให้เกิดโอกาส ให้เห็นถึงการทำงานเป็นทีม การแก้ปัญหาเฉพาะหน้าและมุ่งผลสัมฤทธิ์ของคณะทำงาน ที่สามารถทำให้การประชุมดำเนินต่อไปได้ท่ามกลางความเข้าใจและกำลังใจจากผู้เข้าร่วมประชุม

เสียงสะท้อน

"ชื่นชมในความตั้งใจของอาจารย์ สรพ. ทุกท่าน แม้ไฟดับท่านก็สู้ไม่ถอยที่จะถ่ายความรู้ สมกับเป็นคนคุณภาพจริงค่ะ"

"ไม่ใช่เฉพาะห้อง Grand นะคะ ทุกห้องเลยที่วิทยากร ทุ่มเท ไม่น่าเชื่อไฟดับทั้ง impact เป็นเวลาเกือบสองชั่วโมง แต่ทุกห้องยังมีการบรรยายต่อไปได้ในรูปแบบต่างกัน สุดยอดค่ะ"

2. การจัดหลักสูตรอบรม

การจัดหลักสูตรและฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาลให้เกิดความเข้าใจกระบวนการเกี่ยวกับการประเมิน การพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล เป็นบทบาทที่ส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพของระบบบริการสุขภาพ โดย สรพ. แบ่งการจัดการอบรมเป็นสามส่วนคือ การจัดอบรมในหลักสูตรประจำ การจัดอบรมหลักสูตรเฉพาะโรงพยาบาล (In-house training) และการจัดหลักสูตรอบรมเพื่อการศึกษาดูงานสำหรับต่างประเทศ

ตารางที่ 4 หลักสูตรการอบรมของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

ผลงาน	ปี 2554	ปี 2555
การจัดอบรมในหลักสูตรประจำ (หลักสูตร/ผู้เข้ารับการอบรม)	16/5,300	18/4,163
การจัดอบรมหลักสูตรเฉพาะโรงพยาบาล (ครั้ง/คน)	147/5,880	116/6,480
การอบรมศึกษาดูงานสำหรับชาวต่างประเทศ (ครั้ง/คน)	4/60	3/12

2.1 การจัดหลักสูตรอบรมประจำปี

จาก 18 หลักสูตร ที่ สรพ. จัดอบรม มีหลักสูตรที่มีผู้สนใจเข้ารับการอบรมสูงสุด เรียงลำดับดังนี้ HA 501: SPA (486 คน), HA 602: คุณภาพและความปลอดภัยทางคลินิก (465 คน), HA 601: ระบบบริหารความเสี่ยงในโรงพยาบาล (444 คน), HA 401: ผู้เยี่ยมสำรวจภายใน (363 คน), HA 30: HA กับการพัฒนาคุณภาพงานบริการพยาบาล (313 คน), HA 201: HA สำหรับหัวหน้าหน่วยงาน/ผู้ปฏิบัติงาน (311 คน)

หลักสูตร SPA นั้นเป็นหลักสูตรพื้นฐานที่เชื่อมโยงกับมาตรฐานและการนำเอาไปใช้รวมถึงการประยุกต์เขียนแบบประเมินตนเอง ส่งผลให้ สรพ. จะขยายการเรียนรู้โดยการเพิ่มช่องทางการเรียนรู้เรื่องดังกล่าวผ่านระบบ e-learning และมีแนวทางที่จะให้ผู้ผ่านหลักสูตรดังกล่าวกลับมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันถึงแนวทางการนำไปใช้ปัญหาอุปสรรค เพื่อให้กลุ่มดังกล่าวสามารถตกผลึกแนวความคิดและการปฏิบัติและสามารถเป็นผู้ถ่ายทอดองค์ความรู้ได้ต่อไป

สรพ. ได้เก็บข้อมูลความพึงพอใจเพื่อนำมาพัฒนาหลักสูตรพบว่าทุกหลักสูตรได้รับการประเมินความพึงพอใจในระดับดีขึ้นไป (คะแนนมากกว่า 4) มีความพึงพอใจสูงในหลักสูตร HA 607, HA 203, HA 303, HA 602 และ HA SPA ตามลำดับ ซึ่งจากการวิเคราะห์ข้อมูล ส่วนใหญ่ชอบในเรื่องของเนื้อหาที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง

วิทยากรที่มีประสบการณ์การทำงานจริงสื่อสารเข้าใจง่าย และรูปแบบของการมีส่วนร่วมในการเรียนการสอน

ในปี 2555 สรพ. ได้มีการจัดประชุมพิเศษเพิ่มขึ้นอีก 2 หลักสูตร คือ **“Remote Program: International Forum on Quality and Safety”** เป็นการนำเนื้อหาของการประชุมในต่างประเทศมาเผยแพร่และแลกเปลี่ยนกัน และการประชุมหลักสูตรเฉพาะสำหรับโรงพยาบาลในสังกัดกรมแพทย์ทหารบก ซึ่งเจ้ากรมแพทย์ทหารบกมีนโยบายสนับสนุนให้โรงพยาบาลในสังกัดทุกแห่งได้รับการรับรอง HA

เสียงสะท้อน

“ HA 203 ชอบการมีส่วนร่วม มีประโยชน์นำไปปรับใช้ให้เกิดการเรียนรู้เรียบง่ายแต่ได้ประโยชน์ มีการทำงานเป็นทีม ชอบการ workshop มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์”

“ HA 303 ชอบเนื้อหาหลักสูตรครอบคลุมสามารถนำมาใช้ประโยชน์พัฒนาคุณภาพงานเพื่อให้งานมีคุณภาพมากที่สุด สามารถนำไปประยุกต์ใช้พัฒนาโรงพยาบาล เช่น 3P, R to R , Focus charting, trigger tools, Nursing process, Clinical supervision, coaching, Grow model, บันทึกทางการพยาบาลและชอบวิทยากรมีความรู้ความสามารถมาก”

“HA 602 ชอบวิทยากรอธิบายชัดเจนตรงตามความต้องการมีการยกตัวอย่าง case ให้ร่วมกันวิเคราะห์ การสอนสนุกไม่ง่วง เข้าใจง่าย มีการกระตุ้นให้คิดตามมีความเป็นกันเอง สามารถนำไปใช้ได้จริงและชอบเนื้อหา เช่น trigger chart review, clinical tracer, ช่วงแลกเปลี่ยนเรียนรู้, การค้นหาเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์, RCA, AE, trigger tools, SPA, Simple”

“HA 607 ชอบอาจารย์ทุกท่านที่สอนให้นำประสบการณ์จริงมาเป็นตัวอย่างเล่าเรื่องให้ฟังซึ่งเป็นประสบการณ์ที่ดี สามารถยกตัวอย่างได้เข้าใจชัดเจนเข้าใจง่ายสามารถถ่ายทอดได้ดี”

“HA SPA ชอบการถ่ายทอดความรู้ วิทยากรอธิบายได้ชัดเจนเข้าใจง่ายมีเทคนิคการสอน ชอบการสอนสลับกับ workshop บรรยายสนุกนำความรู้ไปปรับใช้กับงานที่ทำได้ ผู้เข้าอบรมได้มีส่วนร่วมประกอบการอบรมและกิจกรรม workshop”

การพัฒนาต่อเนื่อง สรพ. จะให้ความสำคัญกับวิทยากรและพัฒนาวิทยากรเพิ่มมากขึ้นโดยค้นหาและพัฒนาจากผู้ปฏิบัติจริงเพื่อมาร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รวมถึงจะให้ความสำคัญกับการเรียนการสอนในลักษณะ การมีส่วนร่วม และ work shop ในทุกหลักสูตร

2.2 การจัดหลักสูตร อบรม In-house training

ฝ่ายฝึกอบรมได้มีการสนับสนุนองค์ความรู้ในการพัฒนาคุณภาพในลักษณะไปจัดอบรมในพื้นที่ ที่โรงพยาบาลทั้งในกรุงเทพและต่างจังหวัดตามหัวข้อความต้องการของโรงพยาบาลหรือสำนักงานสาธารณสุขที่ร้องขอ (In-house training) และให้การสนับสนุนศูนย์ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (HACC) ทั้ง 6 แห่ง ในการสนับสนุนวิทยากรเฉพาะเรื่อง รวมทั้งการประชุมวิชาการประจำปีระดับภูมิภาค (Regional Forum) ในปีงบประมาณ 2555 ซึ่งมีการรวบรวมข้อมูลและการประเมินผลเพื่อการพัฒนาพบว่า เรื่องส่วนใหญ่ที่เป็นที่สนใจคือ การเขียนแบบประเมินตนเอง, การบริหารความเสี่ยง, clinical tracer ซึ่งงานฝึกอบรมจะพัฒนาหัวข้อเรื่องดังกล่าวเป็น package ต่อไป โดยมีแนวทางที่จะมีการจัด In-house training ในระดับจังหวัดและมีการติดตามผลการดำเนินงานหลังการเรียนการสอนผ่านระบบของจังหวัด เพื่อให้เกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

2.3 การจัดหลักสูตรอบรมเพื่อการศึกษาดูงานสำหรับต่างประเทศ

สรพ. ได้รับความสนใจจากประเทศเพื่อนบ้าน (ลาว อินเดีย ภูฏาน เนปาล บังคลาเทศ) เกี่ยวกับกระบวนการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลและการจัดตั้งองค์กร โดย สรพ. ได้จัดกิจกรรมการบรรยาย ร่วมกับการดูงานในโรงพยาบาลที่ได้รับการรับรอง HA และส่งเจ้าหน้าที่ไปดูงานการจัดอบรมสำหรับบุคลากรต่างประเทศจากสถาบันบำราศนราดูร ซึ่งเป็นสถาบันที่มีความเชี่ยวชาญในการรับศึกษาดูงานของบุคลากรจากต่างประเทศ

2.4 การพัฒนาหลักสูตรและวิทยากร

สรพ. มุ่งหวังให้หลักสูตรของสถาบัน สอดคล้องและตอบสนองความต้องการของผู้เข้ารับการอบรม จึงจัดให้มีการรับฟังเสียงสะท้อนจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประกอบด้วยผู้แทนจากเครือข่ายความร่วมมือ ผู้เยี่ยมสำรวจ/ที่ปรึกษา วิทยากร และผู้ที่เคยเข้ารับการอบรมในหลักสูตรต่างๆ ซึ่งได้รับการสุ่มคัดเลือกหรือสมัครเข้าร่วมผ่านทาง web-site มีการสะท้อนมุมมองต่อหลักสูตรของ สรพ. ในแง่มุมต่างๆ และนำข้อเสนอแนะต่อ

หลักสูตรต่างๆ มาวิเคราะห์เพื่อออกแบบหลักสูตรในฝัน ร่วมกับการให้ผู้เข้าร่วมประชุมประเมินตนเองว่าสามารถเป็นวิทยากรของ สรพ. ได้หรือไม่

ผลลัพธ์ได้รูปแบบและแนวคิดในการปรับหลักสูตร รวมถึงได้อาสาสมัครมาฝึกเป็นวิทยากร สรพ. จำนวน 30 คน ผู้เข้าร่วมประชุมทุกฝ่ายมีความพึงพอใจที่ สรพ. ให้ความสำคัญกับผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียในการร่วมวิเคราะห์หลักสูตรและยังนำเอาผลการวิจัยเกี่ยวกับการจัดหลักสูตรอบรมที่ สรพ. ได้จัดทำมาวิเคราะห์ร่วมด้วยเป็นครั้งแรก โดยมีอาจารย์จากมหาวิทยาลัยศรีนครินทร์วิโรฒ ร่วมให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมในครั้งนี้ด้วย จากการประชุมครั้งนี้ฝ่ายฝึกอบรมได้นำข้อมูลจากการประชุมวิเคราะห์หลักสูตรเสนอต่อวิทยากรประจำหลักสูตรทุกหลักสูตร ทำให้เกิดการพัฒนา ปรับปรุงหลักสูตรทั้งรูปแบบ หัวข้อวิชา จำนวนวันที่เหมาะสมในการจัดและวิทยากร เช่น ทำให้มีหลักสูตรเพิ่มขึ้นในปีงบประมาณ 2556 จากการประชุมครั้งนี้ จำนวน 1 หลักสูตร ได้แก่ หลักสูตร HA 303 ที่แยกออกเป็นการบริหารการพยาบาลสำหรับผู้บริหารและผู้ปฏิบัติ

เสียงสะท้อน

“ดีใจที่ สรพ. เปิดโอกาสและรับฟังเสียงผู้เรียนเพื่อมาพัฒนาหลักสูตรให้ตอบสนองความต้องการของผู้เรียนอย่างแท้จริง ชอบช่วงเสียงสะท้อนมาก ทุกท่านต่างให้แง่คิดและแนวทางที่ดีกับการพัฒนาหลักสูตรของ สรพ.”

“ชอบช่วงการฝึกเป็นวิทยากรมาก เห็นความเข้าขากันของอาจารย์อนุวัฒน์และอาจารย์นุ้ยรับส่งลูกกันอย่างดี และเห็นถึงวิธีการสอนของ สรพ. ที่กระตุ้นให้คิด เข้าใจวิธีการสอนของ สรพ. มากขึ้น และอยากเป็นวิทยากรบ้าง”

“อยากให้จัดทุกปี ผมจะมาทุกปีเลย ดีมากๆ ครับเป็นก้าวใหม่ของ สรพ. เลยครับ ดีใจที่ตัวเองสมัครมา”

“ขอบพระคุณอาจารย์ทุกๆ ท่านจริงๆ ครับที่ให้เกียรติผมและ โรงพยาบาลปากน้ำโพอย่างมากเลยครับที่ให้เป็นตัวแทนจากฝ่ายผู้เรียนได้ขึ้นเวทีสัมมนาปรับปรุงหลักสูตรการอบรมของ สรพ. ในครั้งนี้ครับผม..”

3. การจัดการและเผยแพร่องค์ความรู้

3.1 การผลิตสื่อและเผยแพร่องค์ความรู้

ตามวัตถุประสงค์ของการจัดตั้ง สรพ. ในเรื่องการรวบรวมข้อมูลศึกษา วิเคราะห์และจัดทำข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาลรวมถึง ส่งเสริม สนับสนุนและดำเนินการเผยแพร่องค์ความรู้นั้น สถาบันได้มีการผลิตสื่อและเผยแพร่องค์ความรู้ผ่านช่องทางต่างๆ

ตารางที่ 6 ผลดำเนินการจัดการและเผยแพร่ความรู้

ผลงาน	จำนวน
วารสาร QUALITY CARE	6 ฉบับ
เอกสารสิ่งพิมพ์ ชุดความรู้เกี่ยวกับสถาบันและการรับรองคุณภาพ	4 ชุด
สื่อ DVD เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์	4,000 แผ่น
รายงานประจำปี 2554	2,000 เล่ม
รายการวิทยุ **“รายการปทุมวันวาไรตี้”** ทุกวันอาทิตย์	52 ครั้ง
สื่อโทรทัศน์เผยแพร่ในรายการ **“ทีเด็ดเมืองไทย”** ทุกวันพุธ	20 ตอน
นิทรรศการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์กิจกรรมของสถาบัน	6 ครั้ง

3.2 การสร้างองค์ความรู้

แผนการสร้างองค์ความรู้ ได้แก่

(1) สร้างความร่วมมือระหว่างจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุขและสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ในการจัดตั้งศูนย์วิจัยเพื่อการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

(2) สนับสนุนการศึกษาในประเด็นมาตรฐานสำหรับการรับรองมาตรฐานสถานพยาบาลและบริการสุขภาพ และข้อมูลสถานการณ์เกี่ยวกับการจัดการด้านความปลอดภัยของผู้ป่วยเพื่อนำไปพัฒนาต่อยอดและขับเคลื่อนให้เป็นนโยบายของการพัฒนาบริการสุขภาพและสถานพยาบาลต่างๆ ของประเทศ

(3) สร้างองค์ความรู้จาก tacit knowledge ผสมผสานกับความรู้ที่เป็น explicit knowledge จากกระบวนการสร้างชุมชนนักปฏิบัติมุ่งเน้นไปที่หน่วยงานความเสี่ยงสูง เพื่อให้ได้มาซึ่งองค์ความรู้ และแนวทางปฏิบัติที่สามารถใช้ได้จริงตามบริบท เพื่อให้เกิดความปลอดภัยกับผู้ป่วย

3.3 โครงการการพัฒนาระบบสารสนเทศวัดเปรียบเทียบระดับคุณภาพ (Thailand Hospital Project Indicator-THIP)

แนวคิดการวัดผลเป็นส่วนสำคัญของกระบวนการพัฒนาคุณภาพที่จะทำให้ทีมงานทราบว่าการพัฒนานั้นก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงตามที่คาดหวังไว้หรือไม่การวัดผลเปรียบเทียบกับผลงานในอดีตหรือเปรียบกับเป้าหมายนำมาสู่การขับเคลื่อนการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง และยิ่งมีการเปรียบเทียบกับองค์กรอื่นที่มีลักษณะคล้ายคลึงกันก็จะยิ่งมีพลังในการขับเคลื่อนการพัฒนาสูงยิ่งขึ้น สรพ. ในขณะที่ยังเป็น พรพ. ได้ร่วมมือ

กับเครือข่ายสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ดำเนินการโครงการ **“พัฒนาระบบสารสนเทศเปรียบเทียบวัดคุณภาพโรงพยาบาล” (Thailand Hospital Indicator Project-THIP)** มาตั้งแต่ปี 2550 จนถึงปัจจุบัน มีการคัดเลือกตัวชี้วัดสำคัญ กำหนดคำนิยามมาตรฐาน พัฒนาระบบบันทึกข้อมูลและรายงานผลเปรียบเทียบเพื่อให้โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการนำไปใช้ประโยชน์และได้มีการพัฒนามาอย่างต่อเนื่อง

ผลลัพธ์ปัจจุบันสมาชิกที่เข้าร่วมโครงการเพิ่มขึ้นจากเริ่มต้น 11 โรงพยาบาล เป็น 43 โรงพยาบาล มีตัวชี้วัดทั้งหมด 7 หมวด จำนวน 84 ตัวชี้วัด มีการคัดเลือก **“Best practice”** ที่ใช้ตัวชี้วัดเปรียบเทียบในการพัฒนาซึ่งส่งผลให้ผลลัพธ์ของตัวชี้วัดดีขึ้น จำนวน 5 เรื่องคือ

(1) Perinatal Mortality Rate at Siriraj Hospital (คณะแพทยศาสตร์ศิริราชฯ)

(2) Ventilator Associated Pneumonia (คณะแพทยศาตร์ รามาฯ)

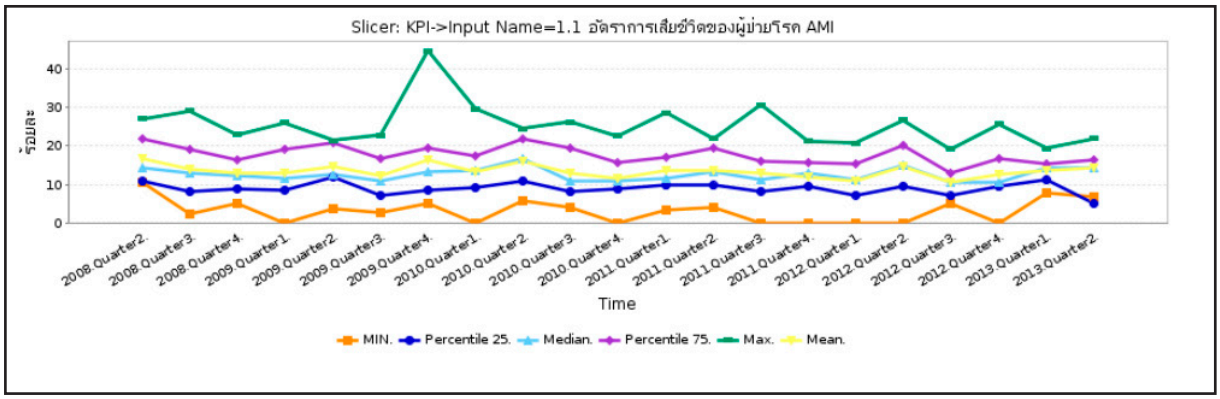
(3) อัตราการติดเชื้อในกระแสเลือดจากการคาสายสวนหลอดเลือดส่วนกลาง (คณะแพทยศาสตร์ มช.)

(4) Acute Myocardial Infarction (AMI) (คณะแพทยศาสตร์ มอ.)

(5) Neonatal mortality rate (คณะแพทยศาสตร์ วชิรฯ)

เข้าร่วมนำเสนอผลงานในการประชุมวิชาการประจำปีมีการประเมินความพึงพอใจของสมาชิกพบว่าอยู่ระดับมากถึงมากที่สุดร้อยละ 85 และมีอัตราคงอยู่ของสมาชิกเก่า ร้อยละ 96.77 และมีการประชุมสัมมนาสมาชิกประจำปี เมื่อวันที่ 23-24 กรกฎาคม 2555 เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อพัฒนาระบบตัวชี้วัดเปรียบเทียบร่วมกัน

ภาพที่ 4 แสดงตัวอย่างกราฟตัวชี้วัดเปรียบเทียบ



เสียงสะท้อน

"รู้สึกดีที่ได้มาเข้าร่วมสัมมนามารับรู้ความก้าวหน้าและได้มาแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการลงข้อมูลด้วยกัน อยากให้จัดทุกปี จะได้มาฟังเสียงสะท้อนของผู้ใช้ระบบ"

"วันนี้ได้มาฟัง ทั้งความรู้ที่ได้จากผู้อื่น และได้มาเป็นส่วนหนึ่งของการแสดงความเห็น เห็นประโยชน์เห็นเพื่อนทำได้ แล้วอยากทำบ้าง"

"ข้อเสนอจากสมาชิกร่วมสัมมนาระดมสมองช่วยกันวางแนวทางพัฒนา THIP"

3.4 ชุมชนนักปฏิบัติหน่วยงานที่มีความเสี่ยงสูง (CoP)

แนวคิด เรื่อง patient safety เป็นเรื่องสำคัญที่สามารถหาแนวทางปฏิบัติและแนวทางป้องกันได้โดยต้องรับรู้ข้อจำกัดและบริบทแต่ละพื้นที่ จึงเลือกหน่วยงานที่ถือว่ามีความเสี่ยงสูง คือห้องฉุกเฉิน ห้องคลอด ห้องผ่าตัด และหอผู้ป่วยวิกฤติ มาค้นหาความรู้และแนวทางที่เป็นมาตรฐาน (explicit knowledge) มาผสมผสานกับแนวทางปฏิบัติของผู้ปฏิบัติจริงซึ่งเป็นองค์ความรู้ฝังลึก (tacit knowledge) ผ่านกระบวนการ knowledge management โดยการรวมตัวกันของนักปฏิบัติหน่วยงานงานเสี่ยงสูงดังกล่าว เป็น community of practice (CoP) เพื่อสนับสนุนการเรียนรู้และข้อมูลข่าวสารที่ตอบสนองความต้องการของสถานพยาบาล ที่จะก่อให้เกิดวัฒนธรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างต่อเนื่องแบบธรรมชาติ ในการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่ปลอดภัย โดยการใช้แนวคิดการจัดการความรู้ รวบรวม/จัดทำคลังความรู้ที่มาจากเวทีแลกเปลี่ยนสามารถที่จะเผยแพร่ได้ง่าย อย่างทั่วถึง ทันการณ์ได้ต่อไป

วิธีการดำเนินการ ฝ่ายจัดการความรู้ของ สรพ. รับสมัครนักปฏิบัติในหน่วยงานความเสี่ยงสูงผ่านทางเว็บไซด์ โดยต้องเขียนประเด็นความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในหน่วยงานดังกล่าวและวิธีการแก้ไขที่ได้ดำเนินการโดยคัดเลือกโรงพยาบาลแบบกระจายอย่างทั่วถึงครอบคลุมโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ กระจายทุกภูมิภาค หน่วยงานละ 30 โรงพยาบาล เพื่อมาร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสบการณ์การทำงานร่วมกับผู้เชี่ยวชาญ การแพทย์ฉุกเฉิน ห้องผ่าตัด ห้องคลอด และ การดูแลผู้ป่วยวิกฤตจากราชวิทยาลัย สมาคม โรงเรียนแพทย์ โรงพยาบาลศูนย์ที่เกี่ยวข้องกับเรื่องดังกล่าวเข้าร่วมประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนพูดคุยถึงประเด็นสำคัญของแต่ละหน่วยงานความเสี่ยงสูงและโอกาสพัฒนาหรือปัญหา/อุปสรรคที่พบบ่อย จำนวน 4 ครั้ง พร้อมสรุปข้อมูลและประเด็นจากเวทีแลกเปลี่ยนเป็นรูปเล่ม

ผลลัพธ์ในรอบปีที่ผ่านมาได้จัด CoP จำนวน 4 ครั้ง แยกตามหน่วยงานดังนี้ หน่วยงานฉุกเฉิน หน่วยงานวิกฤติ ห้องผ่าตัด ห้องคลอด มีจำนวนโรงพยาบาลที่เข้าร่วมในแต่ละ CoP คือ 28, 21, 25, 22 แห่งตามลำดับ จากแบบประเมินผลการประชุมมีข้อมูลที่น่าสนใจ ดังนี้

(1) เนื้อหาที่ได้จากการประชุมอยู่ในระดับที่ดี-ดีมาก ร้อยละ 100 ทั้ง 4 CoP

(2) การนำไปใช้ประโยชน์ต่อการพัฒนาคุณภาพที่ร้อยละ 97, 100, 100, 100 ตามลำดับ

(3) ความน่าสนใจของรูปแบบการจัดประชุมที่ร้อยละ 95, 100, 100, 100 ตามลำดับ เป็นต้น

ซึ่งส่งผลให้มีการพัฒนาต่อยอดในปีถัดไป โดยมีเป้าหมาย ให้ได้องค์ความรู้หรือแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสมสำหรับหน่วยงานความเสี่ยงสูงตามบริบท ต้นแบบของหน่วยงานความเสี่ยงสูง good practice และผลงานวิจัยที่จะนำไปสู่ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

เสียงสะท้อน

“เป็นการประชุมที่ดีมีประโยชน์สามารถนำข้อมูลประยุกต์ใช้กับโรงพยาบาลตนเองได้ ทำให้ได้เรียนรู้ประสบการณ์ของหน่วยงานอื่นๆ ได้รับความรู้จากการแชร์ประสบการณ์ร่วมกันและมีความสุขสนุกสนาน เปิดโลกทัศน์ไม่เครียดเหมือนการประชุมทั่วไป ได้เห็นตัวอย่างดีๆ จากโรงพยาบาลอื่นประทับใจเกิดมุมมองที่แตกต่างออกไปไม่น่าเบื่อไม่ง่วงได้แลกเปลี่ยนและวิทยากรมีความสามารถทุกคน เป็นการประชุมแบบเป็นกันเองจะนำกลับไปใช้ในโรงพยาบาลเพราะประทับใจในความมีส่วนร่วมของทุกคน”

“สามารถนำแนวทางข้อคิดเห็นปรับใช้กับงานตนเองจากแต่ละโรงพยาบาลมีการบริหารจัดการปัญหาแต่ละเรื่องอย่างไรนำความรู้ที่ได้รับแลกเปลี่ยนไปปรับใช้ในงานความรู้ใหม่ชอบแต่น่าจะจัด 2 วัน ได้แนวคิดในการพัฒนาได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ที่เราอาจไม่เคยเจอได้ share ส่วนที่มีและเติมเต็มในส่วนที่ขาดเพื่อนำไปปรับใช้กับงาน โรงพยาบาลตัวเองมีแนวทางแก้ไข มีแรงกระตุ้นให้คิดที่จะทำ R2R นำไปประยุกต์ใช้กับงานที่กำลังปฏิบัติอยู่ ปัญหาการแก้ไขที่ได้รับฟังจากการอภิปรายร่วมกันจากโรงพยาบาลอื่นได้เติมเต็มในส่วนที่เราขาด”

ผลการดำเนินงานด้านการพัฒนาองค์กร ปี 2555

การดำเนินงานด้านการจัดการพัฒนาองค์กร มีสิ่งที่เป็นความคิดริเริ่มและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นในสามด้านคือ (1) การพัฒนาเพื่อรองรับการประเมินมาตรฐาน ISQua (2) การพัฒนาบุคลากร (3) การพัฒนาระบบสารสนเทศ

1. การพัฒนาองค์กรเพื่อรองรับการเตรียมการเพื่อขอรับการรับรองด้าน organization performance จาก The International Society for Quality in Healthcare (ISQua) ในปี 2556

- การสมัครเข้ารับการประเมินเพื่อการรับรองด้าน organization performance
- การนำเกณฑ์มาตรฐานมาศึกษาร่วมกันเป็นทีมเพื่อแลกเปลี่ยนและพัฒนาร่วมกันเป็นทีมให้เกิดภาพของความเชื่อมโยง
- การเตรียมความพร้อมของระบบ ทั้งบุคลากร สารสนเทศ ระบบการจัดการเอกสาร ระบบบริหารความเสี่ยง และระบบคำร้องเรียน
- เป็นโอกาสพัฒนาในการนำข้อกำหนดมาสื่อสารให้บุคลากรได้รับทราบและพัฒนาโดยมีจุดมุ่งหมายเดียวกัน
- การพัฒนาโปรแกรม Access ขึ้นมาเพื่อช่วยสนับสนุนงานเยี่ยมสำรวจ ซึ่งโปรแกรมดังกล่าวมีส่วนช่วยให้ข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวกับการเยี่ยมสำรวจถูกรวบรวมเข้ามาอยู่บนฐานข้อมูลเดียวกัน ทำให้สามารถจัดทำแผนการเยี่ยมสำรวจ ตรวจทานข้อมูลการเยี่ยมสำรวจ และวิเคราะห์แนวโน้มต่างๆ ได้แม่นยำมาก

2. การพัฒนาบุคลากร

- การพัฒนาบุคลากรผ่านกิจกรรม OD ที่เน้นการสร้างความรักความสามัคคีภายในองค์กร
- การสำรวจประเมินความพึงพอใจ ของบุคลากร และการวิเคราะห์องค์กร เพื่อนำข้อมูลมาดำเนินการในโครงการ **“พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล”** ให้สอดคล้องกับข้อเสนอแนะของบุคลากร ซึ่งเป็นการทำความเข้าใจในโครงสร้าง การกำหนดตำแหน่ง การประเมินค่างาน การประเมินผลการดำเนินงาน และการประเมินเพื่อพัฒนา ก่อนที่จะเกิดการปรับเปลี่ยน
- โครงการตรวจสุขภาพประจำปี ที่ติดตามผลกรณีที่มีผลผิดปกติมีการให้คำแนะนำและการให้ความรู้รวมถึงการตรวจติดตามซ้ำเพื่อดูผลการเปลี่ยนแปลงใน 6 เดือน

3. การพัฒนาระบบสารสนเทศ

- มีการเริ่มวางแนวทางและนำระบบ ERP เข้ามาใช้เพื่อบริหารทรัพยากร
- พัฒนา Website ให้ทันสมัย สอดคล้องกับบริบท และพันธกิจของสถาบัน
- พัฒนาระบบลงทะเบียนออนไลน์

โครงการอบรมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ
“พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคลขององค์กร”

ที่มาและแนวคิด

คนเป็นทรัพยากรที่มีค่าที่สุดขององค์กร การบริหารทรัพยากรบุคคลที่ดีจะนำพาให้องค์กรสามารถขับเคลื่อนสู่เป้าหมายและวิสัยทัศน์ของสถาบันได้ และเพื่อให้สอดคล้องกับการขอรับการรับรองจาก The International Society for Quality in Health Care (ISQua) ภายในปี 2556 ซึ่งจะต้องมีมาตรฐานในการพัฒนาทรัพยากรบุคคล โดยต้องมีแผนและการจัดการด้านบุคลากรสนับสนุนวัตถุประสงค์ขององค์กร มีระบบการประเมินบุคลากร การพัฒนาบุคลากร การกำหนดโครงสร้างตำแหน่งที่ชัดเจนรวมถึงการประเมินความพึงพอใจของบุคลากรเพื่อพัฒนา ซึ่งจะต้องอาศัยการบริหารทรัพยากรบุคคลที่ดีและยังมีข้อกำหนดต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการด้านบุคลากร และสถาบันจะต้องดำเนินการตามเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กรต่อไป

วิธีการ

1. เก็บข้อมูลจากการสัมภาษณ์ และตอบแบบสอบถามจากบุคลากรในองค์กร
2. วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อพัฒนากระบวนการพัฒนา
3. จัดกิจกรรมพัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคลขององค์กร
4. สื่อสารผ่านกิจกรรมต่างๆเพื่อให้บุคลากร รู้จักตน รู้จักตน รู้จักองค์กร
5. ดำเนินกิจกรรมประเมินตนเอง ประเมินค่างาน เขียนคำบรรยายลักษณะงานเรียนรู้โครงสร้างและตำแหน่งงาน และการประเมินผลการปฏิบัติงานผ่านกิจกรรม knowledge management

ผลลัพธ์

มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมทั้งสิ้น 66 คน จากจำนวน 72 คน คิดเป็นร้อยละ 91.67 โดย

กิจกรรมที่ 1 ทำให้บุคลากรทุกคนเห็นคุณค่า และความสำคัญของตนเอง

กิจกรรมที่ 2 สามารถประเมินสภาวะเครียดในบุคลากรได้ 4 คน คิดเป็นร้อยละ 6.06 ซึ่งทุกคนได้รับการให้คำปรึกษาจากแพทย์และให้ข้อมูลหัวหน้างานเพื่อการดูแล ปัจจุบันทั้ง 4 คน ยังสามารถทำงานได้ตามปกติ

กิจกรรมที่ 3 การประเมินค่างาน และการแบ่งโครงสร้างตำแหน่งตามค่างาน ผู้เข้าร่วมมีความเข้าใจและสนับสนุนให้นำแนวทางดังกล่าวมาปฏิบัติจริง ร้อยละ 87.5

กิจกรรมที่ 4 การสื่อสารพันธกิจ วิสัยทัศน์และค่านิยมองค์กร มีผู้เข้าร่วมประชุมเข้าใจและเห็นด้วยกับเรื่องดังกล่าวร้อยละ 95.74

กิจกรรมที่ 5 การเขียนคำบรรยายลักษณะงาน ผู้เข้าร่วมประชุมเห็นด้วยว่าควรนำไปปฏิบัติและมีความเข้าใจ ร้อยละ 86 การประเมินด้วยระบบ PMS ผู้เข้าร่วมประชุมเห็นด้วยในการประเมินด้วยระบบดังกล่าวสูงถึงร้อยละ 96.08

กิจกรรมที่ 6 การประเมินความพึงพอใจ ผู้เข้าร่วมประชุมมีความพึงพอใจต่อวิทยากรและกิจกรรมที่ดำเนินการ ร้อยละ 90 โดยคณะกรรมการทรัพยาการบุคคลได้นำข้อมูลจากการดำเนินกิจกรรมต่างๆ มาวางแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคล ในปี 2556 ต่อไป

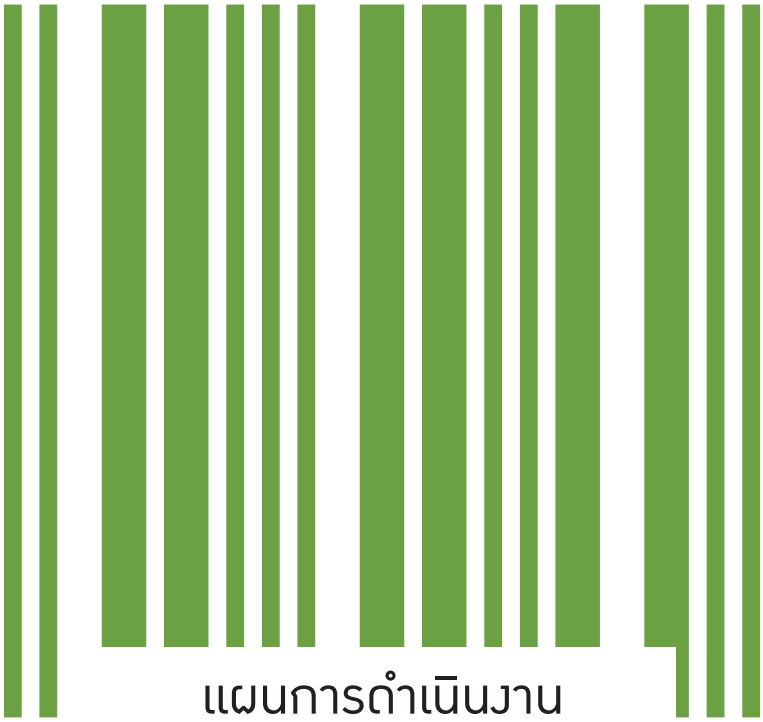
เสียงสะท้อน

" เห็นด้วยค่ะ ดีใจที่จะมีการประเมินที่ชัดเจน และคิดว่าเป็นสิ่งที่ดีมาก เพื่อเราจะได้รู้ว่าเราอยู่ระดับไหน ระดับเงินเดือนเท่าไหร่ และต้องทำอะไรเพิ่มเพื่อจะกระเถิบตัวเองขึ้น ต้องพัฒนาตนเองอย่างไร ยินดี Change ด้วยใจจริงค่ะ"

"ได้เห็นคุณค่าในการทำงาน ทุกคนมีความสำคัญกับงานชิ้นนั้นๆ รู้ว่าตัวเองเป็นส่วนหนึ่งขององค์กร

"ขอบคุณคุณหมอมากค่ะที่ทำให้เราเห็นตำแหน่งตัวเอง เห็นโอกาสพัฒนา มีความหวังมากขึ้น รักคุณหมอมากค่ะ ชื่นชมทุกอย่างที่นำเสนอ ยินดีที่จะเปลี่ยนแปลงและเดินไปด้วยกันนะคะ"

"สนับสนุน เต็มหัวใจ เป็นสิ่งใหม่ที่จะเป็นองค์กร good governance"



แผนการดำเนินงาน ในปี 2556

จากผลการดำเนินงานในปี 2555 สะท้อนให้เห็นกระบวนการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง และสิ่งที่จะต้องดำเนินการต่อคือการสร้างความยั่งยืนของการพัฒนาคุณภาพ เพื่อประเทศไทยมีบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐาน เป็นที่ไว้วางใจของสังคม โดย สรพ. มีบทบาทในการส่งเสริมการขับเคลื่อนวัฒนธรรมคุณภาพ (Change Catalyst) สรพ. จึงได้ปรับแนวทางการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ ในบางประเด็นเพื่อให้สอดคล้องกับ บทบาทหน้าที่ และการขับเคลื่อนสู่วิสัยทัศน์ ดังมีรายละเอียดดังนี้

1.ยุทธศาสตร์ความร่วมมือเพื่อขับเคลื่อนงานพัฒนาคุณภาพ (Collaboration Excellence)

สรพ. มุ่งหวังสร้างความร่วมมือกับทุกภาคส่วนในการกำหนดทิศทาง สร้างศักยภาพ สร้างแรงจูงใจ เลือกสรรแนวทางปฏิบัติที่ดี เกิดการรวมตัวกันเป็นเครือข่าย ให้คำแนะนำปรึกษา แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และให้ข้อมูลสะท้อนกลับ เพื่อให้เกิดระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและปลอดภัย โดยต่อยอดโครงการเดิมทั้งการสร้างมิติจิตตปัญญาในเครือข่ายปฐมภูมิ (SHA CUP) และสถานพยาบาล 3 จังหวัดภาคใต้ (SHA Southern) โครงการเครือข่ายพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลด้วยระบบพี่เลี้ยง (Quality Learning Network) เป็นต้น รวมถึงจะขยายเครือข่ายสุขภาพสู่ภาคประชาชนเพื่อให้ประชาชนสามารถสะท้อนข้อมูลเพื่อขับเคลื่อนและพัฒนา โดยการสร้างระบบรับฟังประสบการณ์ผู้ป่วย (patient experience) และเตรียมความพร้อมก้าวเข้าสู่ประชาคมอาเซียน โดยส่งเสริมการเรียนรู้และแลกเปลี่ยนความรู้วิชาการทางด้านการพัฒนาประเมินและรับรองกับประเทศเพื่อนบ้าน

2. ยุทธศาสตร์ความรู้เพื่อขับเคลื่อนการเปลี่ยนแปลง (Knowledge for change)

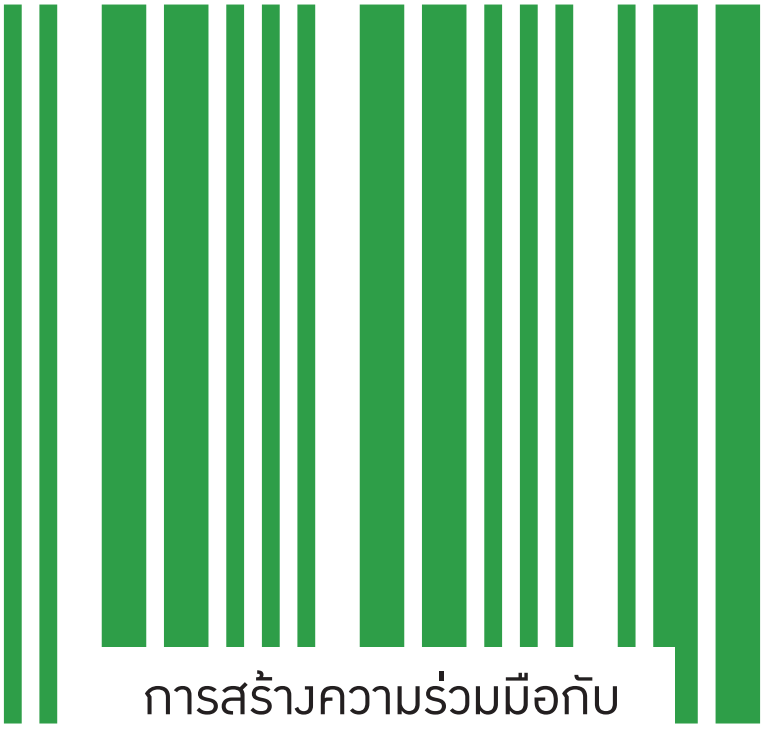
สรพ. ตระหนักถึงความสำคัญของความรู้วิชาการด้านคุณภาพ โดยจะมีการพัฒนาองค์ความรู้อย่างต่อเนื่อง และเกิดการบริหารจัดการองค์ความรู้อย่างเป็นระบบทั้งการค้นหา สร้าง สังเคราะห์ รวบรวม รวมถึงมีช่องทางการเผยแพร่และเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถ่ายทอดองค์ความรู้ที่สามารถนำไปพัฒนาได้จริงจนเกิดคุณภาพและความปลอดภัยกับประชาชน โดยจะมีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศ เข้ามาผสมผสานการจัดการและเผยแพร่ความรู้ ให้ครอบคลุมและทันสมัย มีแนวทางรวบรวมองค์ความรู้ในรูปแบบต่างๆ ทั้งจากกระบวนการ knowledge management และงานวิจัย เพื่อนำมาซึ่งข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย และขยายความร่วมมือหลักสูตรการอบรม กับองค์กรหรือหน่วยงานผลิตบุคลากรวิชาชีพ สถาบันการศึกษา และราชวิทยาลัย

3. ยุทธศาสตร์ การประเมินและรับรองอย่างมีคุณค่า (Value of Recognition)

เพื่อให้กระบวนการเยี่ยมสำรวจเป็นกระบวนการส่งเสริมการเรียนรู้ระหว่างผู้เยี่ยมสำรวจและสถานพยาบาล และบริหารจัดการระบบการประเมินและรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาลให้มีความชัดเจน โปร่งใส เรียบง่าย กระชับ มีจำนวนผู้เยี่ยมสำรวจที่มีศักยภาพอย่างเพียงพอเพื่อสร้างวัฒนธรรมคุณภาพในระบบบริการสุขภาพ เพื่อพัฒนารูปแบบการประเมินและรับรองที่มีความหลากหลายและเพิ่มคุณค่า เช่น การประเมินและรับรองโดยใช้มาตรฐาน HA plus และต่อยอดกระบวนการประเมินติดตามความก้าวหน้าจากโครงการ PKM สู่ Accredited Healthcare Knowledge Management: AHKM รวมถึงเพิ่มประสิทธิภาพและพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจให้มีศักยภาพและเพียงพอ

4. ยุทธศาสตร์องค์กรแห่งความเป็นเลิศ (Organization Excellence)

เพื่อพัฒนาขีดความสามารถของ สรพ. ให้สามารถทำหน้าที่ตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ ด้วยการพัฒนาบุคลากรให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลง ภายใต้ยุทธศาสตร์ที่มีการขับเคลื่อนอย่างเป็นระบบ และเชื่อมโยงข้อมูลสารสนเทศด้วยระบบสารสนเทศ และการสื่อสารสาธารณะที่มีประสิทธิภาพ เพื่อให้องค์กรเป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและระดับสากลโดยได้รับการรับรองด้าน organization performance จาก ISQua



การสร้างความร่วมมือกับ หน่วยงาน/องค์กรต่างๆ

การสร้างความร่วมมือกับภาคส่วนต่างๆ ของระบบสุขภาพ ในการกำหนดทิศทาง สร้างศักยภาพ สร้างแรงจูงใจ เลือกสรรแนวทางปฏิบัติที่ดี รวมตัวกันเป็นเครือข่ายให้คำปรึกษาและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สร้างการเรียนรู้ให้ทันกับเหตุการณ์และสภาวการณ์ที่เปลี่ยนแปลง เพื่อให้เกิดระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและปลอดภัย มีความสำคัญยิ่งต่อการส่งเสริมให้เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพในภาพใหญ่ของประเทศ ในรอบ 5 ปีที่ผ่านมา สรพ. ได้แสวงหาความร่วมมือกับองค์กรและหน่วยงานต่างๆ เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาดังนี้

1. ร่วมมือกับองค์กรที่มีบทบาทในการประเมินระบบงานของสถานพยาบาล เพื่อให้ข้อเสนอแนะสำหรับการพัฒนา

1.1 จัดทำบันทึกความร่วมมือกับสภาการพยาบาล ณ วันที่ 21 สิงหาคม 2555 เพื่อประสานความร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยสาระสำคัญคือ การพัฒนาและเตรียมผู้เยี่ยมสำรวจ ระบบบริหารและบริการพยาบาล การประสานความร่วมมือในการเยี่ยมสำรวจ สรพ. จะใช้ข้อมูลจากการเยี่ยมสำรวจระบบบริหารและบริการพยาบาลที่สภาการพยาบาลเข้าเยี่ยมมาไม่เกิน 6 เดือน การเปิดโอกาสให้ผู้เยี่ยมสำรวจทั้งสองฝ่ายได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้

วันที่ 21 สิงหาคม 2555 สรพ. ร่วมกับสภาการพยาบาลลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์

1.2 บันทึกความร่วมมือการรับรองคุณภาพหน่วยงานพยาธิวิทยากายวิภาคพยาธิวิทยาคลินิกและนิติเวชศาตร์กับราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย วันที่ 5 กรกฎาคม 2555 เป็นการบันทึกความร่วมมือในการตรวจรับรองหน่วยงานทางพยาธิวิทยา โดยราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์จะตรวจรับรองคุณภาพหน่วยบริการทางพยาธิวิทยาในสถานบริการต่างๆ ที่มีพยาธิแพทย์และแพทย์นิติเวชปฏิบัติงานอยู่ตามพันธะที่จะต้องรับการตรวจรับรองหรือได้รับการร้องขอจากสถานพยาบาล สมาคมเซลล์วิทยาแห่งประเทศไทย ภายใต้การกำกับดูแลของราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์จะตรวจรับรองคุณภาพหน่วยบริการเซลล์วิทยาและระบบการตรวจทางศัลยพยาธิในสถานบริการต่างๆ ที่ไม่มีพยาธิแพทย์ สถาบันจะใช้ผลการรับรองของราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์ในการพิจารณารับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาล

วันที่ 5 กรกฎาคม 2555 ลงนามความร่วมมือเรื่อง
“การรณรงค์ให้ผู้ป่วยมีความปลอดภัยเมื่อมารับการตรวจรักษาในห้องผ่าตัด”
กับราชวิทยาลัยต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

1.3 ร่วมมือกับสมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาลแห่งประเทศไทย สภาเทคนิคการแพทย์ สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี (สถาบันธัญญารักษ์) ในการตรวจเยี่ยมให้คำแนะนำเกี่ยวกับระบบยา ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ และให้การรับรองบริการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยา

2. ร่วมมือกับกระทรวงสาธารณสุข

2.1 บันทึกข้อตกลงความร่วมมือกับกรมการแพทย์ ในการยกระดับคุณภาพและความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วยวันที่ 29 ตุลาคม 2551 โดย สรพ. จะสนับสนุนวิทยากรและให้คำปรึกษาเพื่อพัฒนาโรงพยาบาลในสังกัดกรมการแพทย์ ร่วมพัฒนาแนวทาง องค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่เหมาะสมในการจัดบริการผู้ป่วย ผ่านทางกลไกของสถาบัน ติดตามการปฏิบัติตามแนวทางการจัดระบบบริการที่สำคัญในระหว่างการเยี่ยมให้คำปรึกษาและการเยี่ยมสำรวจ

3. ร่วมมือเพื่อสนับสนุนการเรียนการสอนเรื่องคุณภาพและความปลอดภัย

3.1 บันทึกความร่วมมือเพื่อส่งเสริมการศึกษาต่อเนื่องของแพทย์กับศูนย์การศึกษาต่อเนื่องของแพทย์ เมื่อวันที่ 11 พฤษภาคม 2554 ด้วยมีหลักคิดพื้นฐานตรงกัน คือ แพทย์มีบทบาทสำคัญต่อคุณภาพและความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วย แพทย์จำเป็นต้องติดตามความรู้ ความก้าวหน้าทางวิทยาการและเทคโนโลยีอย่างต่อเนื่อง จึงมุ่งสร้างความร่วมมือให้แพทย์มีการศึกษาต่อเนื่องและนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยและพัฒนาคุณภาพบริการ โดยการส่งเสริมให้การเรียนรู้ผ่านกระบวนการพัฒนาคุณภาพเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาต่อเนื่องของแพทย์ แลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวกับการศึกษาต่อเนื่องของแพทย์

3.2 ลงนามบันทึกความร่วมมือกับคณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล เมื่อวันที่ 16 สิงหาคม 2554 เพื่อจัดอบรมหลักสูตร **“แนวคิด Lean และการประยุกต์ใช้ในบริการสุขภาพ”** เพื่อเป็นการสร้างโอกาสให้บุคลากรในระบบบริการสุขภาพได้มีความรู้และเข้าใจแนวคิด Lean สามารถใช้แนวคิด Lean วิเคราะห์และปรับปรุงกระบวนการทำงานของตนและองค์กร เพื่อช่วยให้ระบบงานในองค์กรบรรลุประสิทธิภาพสูงสุดแม้ว่า Lean จะเป็นความรู้ใหม่สำหรับภาคบริการทางการแพทย์ แต่แนวคิด Lean คือ ลดความสูญเสียซ้ำซ้อนและสร้างคุณค่าแก่ผู้รับบริการ

3.3 ลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการระหว่าง คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ในการจัดตั้ง **“ศูนย์วิจัยเพื่อการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย”** วันที่ 27 สิงหาคม 2555 เพื่อตั้ง **“ศูนย์วิจัย”** สร้างกลไก **“พัฒนาระบบบริการสุขภาพ”**

ระดับชาติ เพื่อรองรับ **“ปัญหา–สถานการณ์”** ในอนาคตของระบบบริการด้านสุขภาพ โดยมีความมุ่งหมายสำคัญ 3 ประการคือ 1) พุ่งเป้า **“วิจัยระบบบริการสุขภาพ”** ที่มีผลกระทบสูง 2) พร้อมพัฒนา **“ข้อเสนอทางนโยบาย”** จากงานวิจัย และ 3) สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่ ร่วมพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

วันที่ 27 สิงหาคม 2555 ลงนามตั้งศูนย์วิจัยร่วมจุฬา

4. ร่วมมือกับองค์กรและเครือข่ายวิชาชีพ

4.1 บันทึกความร่วมมือกับเครือข่ายวิชาชีพแพทย์ในการควบคุมการบริโภคยาสูบแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ (เพื่อส่งเสริมการควบคุมการบริโภคยาสูบโดยสถานพยาบาล) เพื่อให้กระบวนการเยี่ยมสำรวจและกลไกอื่นๆ ของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล มีส่วนในการทำให้โรงพยาบาลและสถานพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่มีกระบวนการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และการบำบัดรักษาผู้ติดสารนิโคตินที่มีคุณภาพเป็นไปตามแนวทางที่เครือข่ายวิชาชีพแพทย์ในการควบคุมการบริโภคยาสูบจัดทำขึ้น วันที่ 5 กรกฎาคม 2554

4.2 ลงนามในปฏิญญาว่าด้วย **“การรณรงค์ให้ผู้ป่วยมีความปลอดภัยเมื่อมารับการตรวจรักษาในห้องผ่าตัด”** ร่วมกับราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย ราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย วิทยาลัยประสาทศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิก แห่งประเทศไทย ราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย และสมาคมพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย เพื่อรณรงค์ให้มีการปฏิบัติ Surgical Safety Checklist ในห้องผ่าตัดอย่างครอบคลุมทั่วประเทศ เมื่อวันที่ 14 มีนาคม 2555 โดยมีจุดมุ่งหมายหลักเพื่อ 1) การผ่าตัดถูกคน ถูกข้าง ถูกตำแหน่ง ถูกระดับ (กระดูกสันหลัง) 2) ป้องกันอันตรายที่อาจเกิดจากการให้ยาระงับความรู้สึก 3) เตรียมความพร้อมสำหรับ ภาวะฉุกเฉินในระบบทางเดินหายใจ 4) เตรียมความพร้อมสำหรับการตกเลือดหรือสูญเสียเลือดจำนวนมาก 5) หลีกเลี่ยงการแพ้ยา 6) ลดการติดเชื้อที่แผลผ่าตัด 7) ป้องกันวัสดุแปลกปลอม เครื่องมือ หรือผ้าซับเลือดค้างในบริเวณแผลผ่าตัด 8) ยืนยันความถูกต้องของเนื้อเยื่อที่ตัดออกมาเพื่อส่งตรวจ 9) มีถ่ายทอดข้อมูลในภาวะวิกฤติของผู้ป่วยกับผู้ร่วมรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ และ 10) ก่อนให้เกิดการประสานงานในการดูแลผู้ป่วยระหว่างแพทย์ผู้ทำหัตถการ วิสัญญีแพทย์ วิสัญญีพยาบาล และพยาบาลในห้องผ่าตัดอย่างเป็นระบบ

วันที่ 14 มีนาคม 2555 ลงนามปฏิญญา
ร่วมกับราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย

4.3 ลงนามความร่วมมือกับสถาบันการศึกษา เพื่อความร่วมมือทางวิชาการ สถาบันได้ลงนามความร่วมมือกับ มหาวิทยาลัยศรีปทุมในการสนับสนุนการจัดการศึกษาในระบบการศึกษาทางไกลเพื่อการขยายโอกาสทางการศึกษาและพัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอนของสถาบันต่อไป

วันที่ 29 พฤษภาคม 2555 ลงนามร่วมกับศรีปทุม
จัดทำหลักสูตร E-learning

ภาคผนวก

งบการเงิน

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

สำหรับงวดวันที่ 1 ตุลาคม 2554 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2555

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555

(อยู่ระหว่างการรับรองของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน)

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

งบแสดงฐานะการเงิน

ณ วันที่ 30 กันยายน 2555 และ 2554

	หมายเหตุ	หน่วย : บาท	
		2555	2554
สินทรัพย์			
สินทรัพย์หมุนเวียน			
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	4	54,219,491.09	40,854,145.21
ลูกหนี้เงินยืมทดรอง	5	355,500.00	34,030.00
รายได้ค้างรับ	6	2,217,456.17	6,640,560.45
เงินลงทุนระยะสั้น	7	54,565,013.12	45,950,956.10
สินค้าและวัสดุคงเหลือ	3.1, 8	726,123.33	868,428.42
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	9	1,699,334.23	544,936.44
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน		113,782,917.94	94,893,056.62
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน			
ครุภัณฑ์ (สุทธิ)	3.2, 10, 11	14,297,199.97	14,796,952.26
สินทรัพย์ที่ไม่มีตัวตน (สุทธิ)	12, 13	1,585,167.29	2,662,457.69
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		15,882,367.26	17,459,409.95
รวมสินทรัพย์		129,665,285.20	112,352,466.57

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)

ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)

รองผู้อำนวยการ

(หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้)

	หมายเหตุ	หน่วย : บาท	
		2555	2554
หนี้สิน			
หนี้สินหมุนเวียน			
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	14	4,091,243.07	11,304,825.58
เจ้าหนี้อื่น	15	876,483.70	1,661,371.15
เจ้าหนี้เงินรับฝาก	16	0.00	442,024.80
รายได้รับล่วงหน้า	17	793,500.00	601,000.00
รายได้เงินสนับสนุนรอการรับรู้	18	4,593,749.03	3,278,108.06
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	19	688,530.11	445,105.94
รวมหนี้สินหมุนเวียน		11,043,505.91	17,732,435.53
หนี้สินไม่หมุนเวียน			
รายได้รับบริจาคทรัพย์สินรอการรับรู้	3.2, 3.3, 20	1,431,444.65	0.00
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน		1,431,444.65	0.00
รวมหนี้สิน		12,474,950.56	17,732,435.53
สินทรัพย์สุทธิ		117,190,334.64	94,620,031.04
สินทรัพย์สุทธิ/ส่วนทุน			
ทุน ณ วันก่อตั้ง		90,190,107.10	90,190,107.10
รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่ายสะสม		27,000,227.54	4,429,923.94
รวมสินทรัพย์สุทธิ	21	117,190,334.64	94,620,031.04

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

(หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้)

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

งบแสดงผลการดำเนินงาน

สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2555 และ 2554

	หมายเหตุ	หน่วย : บาท	
		2555	2554
รายได้จากการดำเนินงาน			
รายได้จากรัฐบาล :			
รายได้จากเงินงบประมาณ		77,582,900.00	50,428,300.00
รวมรายได้จากรัฐบาล		77,582,900.00	50,428,300.00
รายได้จากแหล่งอื่น :			
รายได้จากเงินสนับสนุน	22	3,706,250.97	8,554,055.44
รายได้จากการจัดการอบรม และตรวจเยี่ยม	23	69,634,250.00	78,390,658.00
รายได้จากการให้บริการจัดทำโครงการ	24	3,454,348.80	5,233,000.00
รายได้ค่าตอบแทนวิทยากรและให้คำปรึกษา	25	2,063,300.00	2,057,950.00
รายได้จากการจำหน่ายผลิตภัณฑ์	26	529,241.25	1,166,298.00
รายได้อื่น	27	2,298,549.08	1,148,757.66
รวมรายได้จากแหล่งอื่น		81,685,940.10	96,550,719.10
รวมรายได้จากการดำเนินงาน		159,268,840.10	146,979,019.10
ค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน			
ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร	28	37,195,965.44	35,032,351.06
ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน	29	84,351,702.16	90,462,590.89
ค่าใช้จ่ายเงินสนับสนุน	30	10,448,300.00	5,605,000.00
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	31	4,660,528.42	2,552,788.20
รวมค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน		136,656,496.02	133,652,730.15
รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ		22,612,344.08	13,326,288.95

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)

ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)

รองผู้อำนวยการ

(หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้)

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

งบกระแสเงินสด

สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2555 และ 2554

	หมายเหตุ	หน่วย : บาท	
		2555	2554
กระแสเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน			
รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่ายจากกิจกรรมตามปกติ		22,612,344.08	13,326,288.95
ปรับกระทบยอดเป็นกระแสเงินสดสุทธิจากกิจกรรมดำเนินงาน			
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	31	4,660,528.42	2,552,788.20
รับรู้รายได้จากการรับบริจาคครอการรับรู้		(287,830.04)	0.00
(เพิ่มขึ้น) ลดลงในลูกหนี้เงินยืมทดรอง		(321,470.00)	16,344.49
ลดลงในรายได้ค้างรับ		4,423,104.28	3,331,171.58
ลดลง (เพิ่มขึ้น)ในสินค้าและวัสดุคงเหลือ		142,305.09	(61,446.38)
(เพิ่มขึ้น) ในสินทรัพย์หมุนเวียนอื่น		(1,154,397.79)	(30,010.44)
(ลดลง) เพิ่มขึ้นในค่าใช้จ่ายค้างจ่าย		(7,213,582.51)	8,156,304.98
(ลดลง) เพิ่มขึ้นในเจ้าหนี้อื่น		(784,887.45)	687,641.42
(ลดลง) เพิ่มขึ้นในเจ้าหนี้เงินรับฝาก		(442,024.80)	251,398.00
เพิ่มขึ้น (ลดลง)ในรายได้รับล่วงหน้า		192,500.00	(110,500.00)
เพิ่มขึ้น (ลดลง)ในรายได้เงินสนับสนุนรอการรับรู้		1,273,600.49	(7,674,055.44)
เพิ่มขึ้นในหนี้สินหมุนเวียนอื่น		243,424.17	300,607.45
กระแสเงินสดสุทธิได้มาจากกิจกรรมดำเนินงาน		23,343,613.94	20,746,532.81

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

(หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้)

หน่วย : บาท

	2555	2554
กระแสเงินสดจากกิจกรรมลงทุน		
(เพิ่มขึ้น)ในเงินลงทุนระยะสั้น	(8,614,057.02)	(1,204,997.48)
ซื้อสินทรัพย์ถาวร	(1,364,211.04)	(12,180,703.99)
กระแสเงินสดสุทธิ(ใช้ไปใน)กิจกรรมลงทุน	(9,978,268.06)	(13,385,701.47)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดเพิ่มขึ้นสุทธิ	13,365,345.88	7,360,831.34
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันต้นงวด	40,854,145.21	33,493,313.87
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันปลายงวด	54,219,491.09	40,854,145.21

การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับกระแสเงินสดเพิ่มเติม

เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันที่ 30 กันยายน 2555 และ 2554 ประกอบด้วย

หน่วย : บาท

	2555	2554
เงินฝากธนาคาร	54,219,491.09	40,854,145.21

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

(หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้)

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

งบแสดงฐานะการเงิน (แยกตามโครงการ)

ณ วันที่ 30 กันยายน 2555

หน่วย : บาท

	หมายเหตุ	สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ในส่วนของเงินงบประมาณ	สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ในส่วนของเงินนอกงบประมาณ	โครงการสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	โครงการสร้างเสริมมิติจิตตปัญญาสู่ระบบสุขภาพยั่งยืน	โครงการจัดประชุมวิชาการ SHA Conference & Sharing	รวม
สินทรัพย์							
สินทรัพย์หมุนเวียน							
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	4	8,662,261.35	40,782,264.08	0.00	4,656,165.66	118,800.00	54,219,491.09
ลูกหนี้เงินยืมทดรอง	5	345,500.00	10,000.00	0.00	0.00	0.00	355,500.00
รายได้ค้างรับ	6	7,906.51	2,202,927.43	0.00	6,596.91	25.32	2,217,456.17
เงินลงทุนระยะสั้น	7	0.00	54,565,013.12	0.00	0.00	0.00	54,565,013.12
สินค้าและวัสดุคงเหลือ	3.1, 8	175,707.47	550,415.86	0.00	0.00	0.00	726,123.33
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	3.5, 9	1,479,100.31	1,210,302.42	0.00	0.00	0.00	1,699,334.23
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน		10,670,475.64	99,320,922.91	0.00	4,662,762.57	118,825.32	113,782,917.94
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน							
ครุภัณฑ์ (สุทธิ)	3.2, 10, 11	922,254.65	13,321,910.35	25,698.05	27,336.92	0.00	14,297,199.97
สินทรัพย์ที่ไม่มีตัวตน (สุทธิ)	12, 13	0.00	1,585,162.29	5.00	0.00	0.00	1,585,167.29
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		922,254.65	14,907,072.64	25,703.05	27,336.92	0.00	15,882,367.26
รวมสินทรัพย์		11,592,730.29	114,227,995.55	25,703.05	4,690,099.49	118,825.32	129,665,285.20

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

(หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้)

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

หน่วย : บาท

	หมายเหตุ	สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ในส่วนของ เงินงบประมาณ	สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ในส่วนของ เงินนอกงบประมาณ	โครงการสนับสนุน การสร้างเสริม สุขภาพ	โครงการสร้างเสริม มิติจิตปัญญา สู่ระบบสุขภาพ ยั่งยืน	โครงการจัด ประชุมวิชาการ SHA Conference & Sharing	รวม
หนี้สิน							
หนี้สินหมุนเวียน							
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	3.5, 14	1,872,801.66	3,136,175.51	0.00	72,334.40	0.00	4,091,243.07
เจ้าหนี้อื่น	15	0.00	876,483.70	0.00	0.00	0.00	876,483.70
เจ้าหนี้เงินรับฝาก	16	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
รายได้รับล่วงหน้า	17	0.00	673,500.00	0.00	0.00	120,000.00	793,500.00
รายได้เงินสนับสนุนรอการรับรู้	18	0.00	0.00	0.00	4,593,749.03	0.00	4,593,749.03
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	19	151,476.52	533,283.42	0.00	3,770.17	0.00	688,530.11
รวมหนี้สินหมุนเวียน		2,024,278.18	5,219,442.63	0.00	4,669,853.60	120,000.00	11,043,505.91
หนี้สินไม่หมุนเวียน							
รายได้รับบริจาคทรัพย์สินรอการรับรู้	3.2, 3.3, 20	0.00	1,431,444.65	0.00	0.00	0.00	1,431,444.65
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน		0.00	1,431,444.65	0.00	0.00	0.00	1,431,444.65
รวมหนี้สิน		2,024,278.18	6,650,887.28	0.00	4,669,853.60	120,000.00	12,474,950.56
สินทรัพย์สุทธิ		9,568,452.11	107,577,108.27	25,703.05	20,245.89	(1,174.68)	117,190,334.64
สินทรัพย์สุทธิ/ส่วนทุน							
ทุน ณ วันก่อตั้ง		0.00	90,190,107.10	0.00	0.00	0.00	90,190,107.10
รายได้สูง(ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่ายสะสม		9,568,452.11	17,387,001.17	25,703.05	20,245.89	(1,174.68)	27,000,227.54
รวมสินทรัพย์สุทธิ	21	9,568,452.11	107,577,108.27	25,703.05	20,245.89	(1,174.68)	117,190,334.64

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

(หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้)

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

งบแสดงผลการดำเนินงาน (แยกตามโครงการ)

สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2555

หน่วย : บาท

	หมายเหตุ	สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ในส่วนของเงินงบประมาณ	สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ในส่วนของเงินนอกงบประมาณ	โครงการสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	โครงการสร้างเสริมมิติจิตปัญญาสู่ระบบสุขภาพยั่งยืน	โครงการจัดประชุมวิชาการ SHA Conference & Sharing	รวม
รายได้จากการดำเนินงาน							
รายได้จากรัฐบาล :							
รายได้เงินงบประมาณ		77,582,900.00	0.00	0.00	0.00	0.00	77,582,900.00
รวมรายได้จากรัฐบาล		77,582,900.00	0.00	0.00	0.00	0.00	77,582,900.00
รายได้จากแหล่งอื่น :							
รายได้จากเงินสนับสนุน	22	0.00	800,000.00	0.00	2,906,250.97	0.00	3,706,250.97
รายได้จากการจัดการอบรม และตรวจเยี่ยม	23	0.00	69,634,250.00	0.00	0.00	0.00	69,634,250.00
รายได้จากการให้บริการจัดทำโครงการ	24	0.00	3,454,348.80	0.00	0.00	0.00	3,454,348.80
รายได้ค่าตอบแทนวิทยากรและให้คำปรึกษา	25	0.00	2,063,300.00	0.00	0.00	0.00	2,063,300.00
รายได้จากการจำหน่ายผลิตภัณฑ์	26	0.00	529,241.25	0.00	0.00	0.00	529,241.25
รายได้อื่น	27	63,569.35	2,214,708.52	0.00	20,245.89	25.32	2,298,549.08
รวมรายได้จากแหล่งอื่น		63,569.35	78,695,848.57	0.00	2,926,496.86	25.32	81,685,940.10
รวมรายได้จากการดำเนินงาน		77,646,469.35	78,695,848.57	0.00	2,926,496.86	25.32	159,268,840.10
ค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน							
ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร	28	31,498,146.70	5,011,718.74	0.00	686,100.00	0.00	37,195,965.44
ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน	29	27,708,569.94	54,422,253.63	0.00	2,219,678.59	1,200.00	84,351,702.16
ค่าใช้จ่ายเงินสนับสนุน	30	9,858,300.00	590,000.00	0.00	0.00	0.00	10,448,300.00
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	31	93,787.45	4,553,774.64	12,493.95	472.38	0.00	4,660,528.42
รวมค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน		69,158,804.09	64,577,747.01	12,493.95	2,906,250.97	1,200.00	136,656,496.02
รายได้สูง(ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ		8,487,665.26	14,118,101.56	(12,493.95)	20,245.89	(1,174.68)	22,612,344.08

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

(หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้)

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

หมายเหตุประกอบงบการเงิน

สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2555 และ 2554

1. ประวัติความเป็นมา

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) จัดตั้งขึ้นตามพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2552 โดยได้รับการประกาศในราชกิจจานุเบกษาเล่ม 126 ตอนที่ 41 ก เมื่อวันที่ 22 มิถุนายน 2552 และมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป โดยมีการโอนบรรดากิจการ ทรัพย์สิน สิทธิ หนี้สิน และเงินงบประมาณของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข เฉพาะในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานด้านการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (หรือสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล) ที่มีอยู่ในวันที่พระราชกฤษฎีกามีผลบังคับ ไปเป็นของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

1. ดำเนินการเกี่ยวกับการประเมินระบบงานและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล รวมทั้งกำหนดมาตรฐานของสถานพยาบาลเพื่อใช้เป็นแนวทางการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล
2. รวบรวมข้อมูล ศึกษา วิเคราะห์ และจัดทำข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาล
3. ส่งเสริม สนับสนุนให้เกิดกลไกในการพัฒนาระบบการให้บริการที่ดีมีคุณภาพและมาตรฐานความปลอดภัยของสถานพยาบาลอย่างเป็นระบบ
4. ส่งเสริม สนับสนุน และดำเนินการเผยแพร่องค์ความรู้ และการให้บริการ การเข้าถึงและใช้ประโยชน์เกี่ยวกับการประเมิน การพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล
5. ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ องค์การหรือหน่วยงานในประเทศหรือต่างประเทศ และภาคเอกชนที่ดำเนินการเกี่ยวกับการประเมิน การพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล
6. จัดทำหลักสูตรและฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาลให้เกิดความเข้าใจกระบวนการเกี่ยวกับการประเมิน การพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล

สถาบันฯ ได้มีการบันทึกทางบัญชีและรายงานทางการเงินสำหรับเงินสนับสนุนที่ได้รับจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และหน่วยงานอื่น ๆ เพื่อดำเนินงานตามโครงการแยกต่างหากจากการดำเนินงานของสถาบันฯ (สถาบัน-ส่วนกลาง) โดยถือเป็นแผนงานหนึ่งภายใต้ความรับผิดชอบของสถาบันฯ

2. การนำเสนองบการเงิน

งบการเงินของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2555 และ 2554 ได้จัดทำขึ้นโดยใช้เกณฑ์ตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักการและนโยบายการบัญชีสำหรับหน่วยงานภาครัฐ ที่กระทรวงการคลังกำหนด

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

3. นโยบายการบัญชี

3.1 หนังสือ วารสาร และวัสดุสำนักงาน แสดงมูลค่าคงเหลือตามราคาทุนที่คำนวณโดยวิธีเข้าก่อนออกก่อนหรือตามมูลค่าสุทธิที่คาดว่าจะได้รับแล้วแต่ราคาใดจะต่ำกว่า

3.2 การบัญชีสำหรับสินทรัพย์ที่เสื่อมราคาได้บันทึกบัญชีตามราคาทุน ส่วนสินทรัพย์ที่ได้มาโดยการบริจาคบันทึกตามมูลค่ายุติธรรม ณ วันที่ได้รับสินทรัพย์นั้น การคิดค่าเสื่อมราคาใช้วิธีเส้นตรงตามอายุการใช้งานโดยประมาณของสินทรัพย์ อัตราค่าเสื่อมราคาสินทรัพย์สำหรับที่ได้มาตั้งแต่ปีงบประมาณ 2546 เป็นต้นไป ใช้ตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักการและนโยบายสำหรับหน่วยงานภาครัฐ ฉบับที่ 2 ลงวันที่ 6 มกราคม 2546 สำหรับสินทรัพย์ที่ได้มาก่อนปี 2546 ที่ยังมีมูลค่าตามบัญชีที่เหลืออยู่ได้มีการเปลี่ยนแปลงโดยใช้อัตราคิดค่าเสื่อมราคาคำนวณใหม่ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2546 เป็นต้นไป เพื่อให้สินทรัพย์ที่ได้มาดังกล่าวนี้ ตัดค่าเสื่อมราคาให้หมดไปให้สอดคล้องกับระยะเวลาตามอัตราค่าเสื่อมราคาที่ประกาศโดยกระทรวงการคลังดังกล่าว สำหรับค่าเสื่อมราคาซึ่งคำนวณโดยวิธีเส้นตรง มีอายุการใช้งานโดยประมาณของสินทรัพย์

ครุภัณฑ์อาคารสำนักงานชั่วคราว	10	ปี
ครุภัณฑ์สำนักงาน	10	ปี
ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	5	ปี
ครุภัณฑ์ตกแต่งสำนักงาน	10	ปี
ครุภัณฑ์ระบบไฟฟ้าและโทรศัพท์	10	ปี
ครุภัณฑ์จากการบริจาค	5	ปี
โปรแกรมคอมพิวเตอร์	3	ปี

3.3 การรับบริจาคที่เป็นสินทรัพย์ สถาบันฯ จะบันทึกเป็นสินทรัพย์ และหนี้สินภายใต้บัญชีรายได้รอการรับรู้ และรายได้รอรับรู้ดังกล่าวจะทยอยรับรู้เป็นรายได้จากการรับบริจาคตามสัดส่วนของค่าเสื่อมราคาของสินทรัพย์ที่ได้รับบริจาคในแต่ละงวดบัญชี

3.4 รายได้และค่าใช้จ่ายบันทึกโดยใช้เกณฑ์คงค้าง สำหรับเงินสนับสนุนโครงการส่วนกลางจะรับรู้รายได้และค่าใช้จ่ายตามข้อตกลงที่ผู้ให้เงินสนับสนุนและสถาบันฯ จัดทำขึ้นหรือเมื่อได้รับหรือจ่ายจริง ส่วนรายได้ที่ได้รับจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นๆ เพื่อดำเนินงานตามโครงการแยกต่างหากจากการดำเนินงานของสถาบัน - ส่วนกลางจะรับรู้เป็นรายได้เงินสนับสนุนตามค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงในแต่ละงวด รายได้ส่วนที่ยังไม่รับรู้จะแสดงเป็นรายได้รอรับรู้ ในกรณีที่มีค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นสูงกว่าเงินสนับสนุนที่ได้รับ จะบันทึกเป็นสินทรัพย์ในบัญชีรายได้รอเรียกเก็บ สำหรับรายได้เงินสนันสนุนโครงการส่วนที่ไม่ต้องส่งคืนผู้ให้เงินสนับสนุนจะบันทึกเป็นค่าใช้จ่ายของโครงการด้วยจำนวนดังกล่าว พร้อมกับนำส่งเงินให้สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล(องค์การมหาชน) เพื่อบันทึกเป็นรายได้สถาบันฯ ต่อไป

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

3.5 ในการบันทึกบัญชีของสถาบันฯ และโครงการต่างๆ แม้จะมีการบันทึกและจัดทำงบการเงินแยกจากกัน แต่ในการจัดทำงบการเงินรวมของสถาบันฯ ซึ่งรวมงบของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลส่วนกลางและของโครงการต่างๆ เข้าด้วยกันนั้น จะรวมภายหลังการตัดบัญชีรายการระหว่างกันแล้ว ซึ่งประกอบด้วยรายการลูกหนี้ เจ้าหนี้ รายได้ และค่าใช้จ่าย สำหรับงบการเงินของโครงการต่าง ๆ ที่นำมารวมกับสถาบัน-ส่วนกลาง เพื่อจัดทำงบการเงินรวมมีดังนี้

1) โครงการสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพในโรงพยาบาลด้วยการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล
2) โครงการสร้างเสริมมิติจิตปัญญาสู่ระบบสุขภาพยั่งยืน
3) โครงการจัดประชุมวิชาการ SHA Conference & Sharing

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

4. เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

	หน่วย : บาท	
	2555	2554
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)		
เงินงบประมาณ		
เงินฝากธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)		
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 052-2-26145-2	13,217,852.38	1,282,590.36
บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 052-1-05318-1	(4,555,591.03)	(993,607.55)
	8,662,261.35	288,982.81
เงินนอกงบประมาณ		
เงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)		
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 130-0-09853-8	0.00	7,660,429.82
บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 142-6-01410-4	690,000.00	0.00
เงินฝากธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)		
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 340-2-04886-4	0.00	2,675,445.57
บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 340-3-00211-2	0.00	(24,250.00)
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 340-2-17127-7 (QRT)	6,509,890.35	6,412,395.75
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 340-2-17617-0	30,577,256.36	17,925,018.67
บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 340-3-00448-1	(1,209,592.72)	(488,365.05)
เงินฝากธนาคาร ซีไอเอ็มบี ไทย จำกัด (มหาชน)		
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 026-2-11974-2	4,204,700.09	3,074,307.36
บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 026-3-01446-6	10,010.00	10,010.00
	40,782,264.08	37,244,992.12
โครงการสร้างเสริมสุขภาพผ่านกระบวนการคุณภาพเพื่อการเปลี่ยนแปลงที่ยั่งยืน		
เงินฝากธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)		
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 340-2-16370-3	0.00	3,320,170.28
	0.00	3,320,170.28

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

4. เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด (ต่อ)

หน่วย : บาท

	2555	2554
โครงการสร้างเสริมมิติจิตตปัญญาสู่ระบบสุขภาพยั่งยืน		
เงินฝากธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)		
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 340-2-18481-4	4,935,280.66	0.00
บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 340-3-00465-1	(279,115.00)	0.00
	4,656,165.66	0.00
โครงการประชุมวิชาการ SHA Conference & Sharing		
เงินฝากธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)		
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 340-2-19095-4	118,800.00	0.00
	118,800.00	0.00
รวม	54,219,491.09	40,854,145.21

เงินฝากกระแสรายวัน ณ วันที่ 30 กันยายน 2555 และ 2554 ที่แสดงเป็นยอดติดลบนั้น เกิดขึ้นเนื่องจากทางสถาบันฯ มีเช็คที่สั่งจ่ายเงินและผู้รับเงินนำเช็คไปจากสถาบันฯ จนถึงวันที่ดังกล่าวผู้รับเช็คยังไม่นำเช็คไปขอขึ้นเงินกับธนาคาร สถาบันฯ จึงยังไม่ได้โอนเงินจากบัญชีเงินฝากสะสมทรัพย์ไปเข้าบัญชีเงินฝากกระแสรายวัน แต่สถาบันฯ ได้ลงจ่ายเช็คจำนวนนี้ออกจากบัญชีเงินฝากกระแสรายวันแล้วทำให้บัญชีนี้มียอดติดลบ

5. ลูกหนี้เงินยืมทดรอง

หน่วย : บาท

	2555	2554
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)		
เงินงบประมาณ		
ลูกหนี้เงินยืมทดรองเพื่อดำเนินโครงการ	345,500.00	9,250.00
เงินนอกงบประมาณ		
ลูกหนี้เงินยืมทดรองเพื่อดำเนินโครงการ	10,000.00	24,780.00
รวม	355,500.00	34,030.00

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

6. รายได้ค้างรับ

หน่วย : บาท

	2555	2554
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)		
เงินงบประมาณ		
ดอกเบี้ยค้างรับเงินฝากธนาคาร	7,906.51	15,243.15
	7,906.51	15,243.15
เงินนอกงบประมาณ		
รายได้เงินสนับสนุนโครงการกิจกรรมเสริมสร้างความเข้มแข็ง และยกระดับคุณภาพด้วยเครือข่าย QRT ค้างรับ	0.00	54,000.00
รายได้เงินสนับสนุนโครงการสนับสนุนโรงพยาบาลที่มีศักยภาพ พร้อมพัฒนาและรับรองคุณภาพ HA ด้วยระบบพี่เลี้ยง ค้างรับ	250,000.00	250,000.00
รายได้ค่าเยี่ยมสำรวจและประเมินค้างรับ	1,695,000.00	6,052,500.00
รายได้ค่าตอบแทนวิทยากรค้างรับ	96,000.00	192,000.00
ดอกเบี้ยค้างรับเงินฝากธนาคาร	161,927.43	76,817.30
	2,202,927.43	6,625,317.30
โครงการสร้างเสริมมิติจิตตปัญญาสู่ระบบสุขภาพยั่งยืน		
ดอกเบี้ยค้างรับเงินฝากธนาคาร	6,596.91	0.00
	6,596.91	0.00
โครงการประชุมวิชาการ SHA Conference & Sharing		
ดอกเบี้ยค้างรับเงินฝากธนาคาร	25.32	0.00
	25.32	0.00
รวม	2,217,456.17	6,640,560.45

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

7. เงินลงทุนระยะสั้น

	หน่วย : บาท	
	2555	2554
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)		
เงินนอกงบประมาณ		
เงินฝากธนาคาร ซีไอเอ็มบี ไทย จำกัด (มหาชน)		
บัญชีเงินฝากประจำ เลขที่ 026-1-02734-0	3,045,187.45	2,977,258.53
เงินฝากธนาคาร ทหารไทย จำกัด (มหาชน)		
บัญชีเงินฝากประจำ เลขที่ 098-3-31401-4	15,881,972.83	15,588,087.10
เงินฝากธนาคาร ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)		
บัญชีเงินฝากประจำ เลขที่ 340-1-02878-0	10,579,385.80	10,390,542.24
เงินฝากธนาคาร กรุงเทพ จำกัด (มหาชน)		
บัญชีเงินฝากประจำ เลขที่ 188-2-11470-3	25,058,467.04	16,995,068.23
รวม	54,565,013.12	45,950,956.10

8. สินค้าและวัสดุคงเหลือ

	หน่วย : บาท	
	2555	2554
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)		
เงินงบประมาณ		
หนังสือคงเหลือ	32,333.13	19,332.63
วัสดุคงเหลือ	143,374.34	104,326.74
	175,707.47	123,659.37
เงินนอกงบประมาณ		
หนังสือคงเหลือ	528,185.17	652,399.28
วัสดุคงเหลือ	22,230.69	92,369.77
	550,415.86	744,769.05
รวม	726,123.33	868,428.42

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

9. สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น

	หน่วย : บาท	
	2555	2554
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)		
เงินงบประมาณ		
ลูกหนี้อื่น	9,926.11	165,216.00
ค่าใช้จ่ายจ่ายล่วงหน้า	879,105.70	0.00
	889,031.81	165,216.00
เงินนอกงบประมาณ		
ลูกหนี้อื่น	12,962.00	4,800.00
ค่าใช้จ่ายจ่ายล่วงหน้า	797,340.42	374,920.44
	810,302.42	379,720.44
รวม	1,699,334.23	544,936.44

ณ 30 กันยายน 2555 สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น ได้ตัดรายการบัญชีระหว่างกัน จำนวน 990,068.50 บาท ประกอบด้วย ลูกหนี้อื่น จำนวน 590,068.50 บาท ในบัญชีของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล(เงินงบประมาณ) รอเรียกเงินคืนจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล(เงินนอกงบประมาณ) และลูกหนี้อื่น จำนวน 400,000.00 บาท ในบัญชีของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล(เงินนอกงบประมาณ) รอเรียกเงินคืนจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล(เงินงบประมาณ) เพื่อการจัดทำงบการเงินรวม

10. ครุภัณฑ์ (สุทธิ)

	หน่วย : บาท	
	2555	2554
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)		
เงินงบประมาณ		
ครุภัณฑ์-สำนักงาน	977,923.00	852,840.00
หัก ค่าเสื่อมราคาสะสม	(130,668.35)	(36,880.90)
ครุภัณฑ์-สำนักงาน (สุทธิ)	847,254.65	815,959.10
งานระหว่างดำเนินการ	75,000.00	0.00
รวม	922,254.65	815,959.10

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

10. ครุภัณฑ์ (สุทธิ) ต่อ

หน่วย : บาท

	2555	2554
เงินนอกงบประมาณ		
ครุภัณฑ์อาคารสำนักงานชั่วคราว	1,966,900.00	1,966,900.00
หัก ค่าเสื่อมราคาสะสม	(1,501,060.30)	(1,303,831.42)
ครุภัณฑ์อาคารสำนักงานชั่วคราว (สุทธิ)	465,839.70	663,068.58
ครุภัณฑ์สำนักงาน	5,648,735.60	5,594,217.86
หัก ค่าเสื่อมราคาสะสม	(2,520,977.50)	(1,995,199.60)
ครุภัณฑ์สำนักงาน (สุทธิ)	3,127,758.10	3,599,018.26
ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	13,978,233.78	12,914,332.78
หัก ค่าเสื่อมราคาสะสม	(6,435,828.50)	(4,165,740.90)
ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ (สุทธิ)	7,542,405.28	8,748,591.88
ครุภัณฑ์ตกแต่งสำนักงาน	2,100,147.66	2,100,147.66
หัก ค่าเสื่อมราคาสะสม	(1,543,561.48)	(1,416,472.37)
ครุภัณฑ์ตกแต่งสำนักงาน (สุทธิ)	556,586.18	683,675.29
ครุภัณฑ์ระบบไฟฟ้าและโทรศัพท์	619,989.99	619,989.99
หัก ค่าเสื่อมราคาสะสม	(503,094.26)	(440,925.40)
ครุภัณฑ์ระบบไฟฟ้าและโทรศัพท์ (สุทธิ)	116,895.73	179,064.59
ครุภัณฑ์จากการรับบริจาค	2,080,338.22	62,268.84
หัก ค่าเสื่อมราคาสะสม	(648,750.57)	(62,125.84)
ครุภัณฑ์จากการรับบริจาค (สุทธิ)	1,431,587.65	143.00
ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่	88,092.00	70,192.00
หัก ค่าเสื่อมราคาสะสม	(7,254.29)	(952.44)
ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่ (สุทธิ)	80,837.71	69,239.56
รวม	13,321,910.35	13,942,801.16

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

10. ครุภัณฑ์ (สุทธิ) ต่อ

	หน่วย : บาท	
	2555	2554
โครงการสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ		
ครุภัณฑ์สำนักงาน	124,924.00	124,924.00
หัก ค่าเสื่อมราคาสะสม	(99,226.95)	(86,733.00)
ครุภัณฑ์สำนักงาน (สุทธิ)	25,697.05	38,191.00
ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	65,698.00	65,698.00
หัก ค่าเสื่อมราคาสะสม	(65,697.00)	(65,697.00)
ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ (สุทธิ)	1.00	1.00
รวม	25,698.05	38,192.00
โครงการสร้างเสริมมิติจิตตปัญญาสู่ระบบสุขภาพยั่งยืน		
ครุภัณฑ์สำนักงาน	27,809.30	0.00
หัก ค่าเสื่อมราคาสะสม	(472.38)	0.00
ครุภัณฑ์สำนักงาน (สุทธิ)	27,336.92	0.00
รวมครุภัณฑ์ (สุทธิ)	14,297,199.97	14,796,952.26

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

11. กระทบยอดรายการเคลื่อนไหวสินทรัพย์อายวรที่มีตัวตน

หน่วย : บาท

	ครุภัณฑ์อาคาร สำนักงานชั่วคราว	ครุภัณฑ์ สำนักงาน	ครุภัณฑ์ คอมพิวเตอร์	ครุภัณฑ์ ตกแต่งสำนักงาน	ครุภัณฑ์ ระบบไฟฟ้าฯ	ครุภัณฑ์ จากการรับบริจาค	ครุภัณฑ์ โฆษณาและเผยแพร่	งานระหว่าง ดำเนินการ	รวม
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)									
เงินงบประมาณ									
ยอดยกมาเมื่อ ณ 1 ต.ค. 2554	0.00	815,959.10	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	815,959.10
บวก ยอดที่เพิ่มขึ้น :									
จากการซื้อ	0.00	125,083.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	75,000.00	200,083.00
หัก ยอดที่ลดลง :									
ค่าเสื่อมราคา	0.00	(93,787.45)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	(93,787.45)
ยอดยกไป ณ 30 ก.ย. 2555	0.00	847,254.65	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	75,000.00	922,254.65
เงินนอกงบประมาณ									
ยอดยกมาเมื่อ ณ 1 ต.ค. 2554	663,068.58	10,928,342.35	1,419,267.79	683,675.29	179,064.59	143.00	69,239.56	0.00	13,942,801.16
บวก ยอดที่เพิ่มขึ้น :									
จากการซื้อ	0.00	54,517.74	1,063,901.00	0.00	0.00	0.00	17,900.00	0.00	1,136,318.74
จากการรับบริจาค (สุทธิ)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,719,274.69	0.00	0.00	1,719,274.69
หัก ยอดที่ลดลง :									
ค่าเสื่อมราคา	(197,228.88)	(525,777.90)	(2,270,087.60)	(127,089.11)	(62,168.86)	(287,830.04)	(6,301.85)	0.00	(3,476,484.24)
ยอดยกไป ณ 30 ก.ย. 2555	465,839.70	10,457,082.19	213,081.19	556,586.18	116,895.73	1,431,587.65	80,837.71	0.00	13,321,910.35
โครงการสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (HPH)									
ยอดยกมาเมื่อ ณ 1 ต.ค. 2554	0.00	38,191.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	38,192.00
หัก ยอดที่ลดลง :									
ค่าเสื่อมราคา	0.00	(12,493.95)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	(12,493.95)
ยอดยกไป ณ 30 ก.ย. 2555	0.00	25,697.05	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	25,698.05
โครงการสร้างเสริมมิติดิจิตอลปัญญาสู่ระบบสุขภาพยั่งยืน									
ยอดยกมาเมื่อ ณ 1 ต.ค. 2554	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
บวก ยอดที่เพิ่มขึ้น :									
จากการซื้อ	0.00	27,809.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	27,809.30
หัก ยอดที่ลดลง :									
ค่าเสื่อมราคา	0.00	(472.38)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	(472.38)
ยอดยกไป ณ 30 ก.ย. 2555	0.00	27,336.92	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	27,336.92
รวมทั้งสิ้น	465,839.70	11,357,370.81	213,082.19	556,586.18	116,895.73	1,431,587.65	80,837.71	75,000.00	14,297,199.97

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ ธนวรรชมณี)
รองผู้อำนวยการ

12. สินทรัพย์ที่ไม่มีตัวตน (สุทธิ)

หน่วย : บาท

	2555	2554
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)		
เงินนอกงบประมาณ		
โปรแกรมคอมพิวเตอร์	1,315,030.00	1,315,030.00
หัก ค่าตัดจำหน่าย	(1,315,021.00)	(1,063,002.44)
โปรแกรมคอมพิวเตอร์ (สุทธิ)	9.00	252,027.56
ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์	2,469,051.00	2,469,051.00
หัก ค่าตัดจำหน่าย	(883,897.71)	(58,625.87)
ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ (สุทธิ)	1,585,153.29	2,410,425.13
รวม	1,585,162.29	2,662,452.69
โครงการสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ		
โปรแกรมคอมพิวเตอร์	607,225.00	607,225.00
หัก ค่าตัดจำหน่าย	(607,220.00)	(607,220.00)
โปรแกรมคอมพิวเตอร์ (สุทธิ)	5.00	5.00
รวมสินทรัพย์ไม่มีตัวตน (สุทธิ)	1,585,167.29	2,662,457.69

13. กระทบยอดรายการเคลื่อนไหวสินทรัพย์ถาวรที่ไม่มีตัวตน

หน่วย : บาท

	ส่วนกลาง	โครงการฯ
โปรแกรมคอมพิวเตอร์ และระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์		
ยอดยกมา ณ 1 ต.ค. 2554	2,662,452.69	5.00
หัก ยอดที่ลดลง :		
ค่าตัดจำหน่าย	(1,077,290.40)	0.00
ยอดยกไป ณ 30 ก.ย. 2555	1,585,162.29	5.00

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

14. ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย

หน่วย : บาท

	2555	2554
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)		
เงินงบประมาณ		
ค่าตอบแทนค้างจ่าย	406,000.00	282,000.00
ค่าสาธารณูปโภคค้างจ่าย	45,721.33	0.00
ค่าใช้สอยค้างจ่าย	1,021,080.33	35,580.10
	1,472,801.66	317,580.10
เงินนอกงบประมาณ		
ค่าตอบแทนค้างจ่าย	899,000.00	2,190,500.00
ค่าสาธารณูปโภคค้างจ่าย	400.00	315,787.39
ค่าใช้สอยค้างจ่าย	1,646,707.01	6,795,958.09
เงินสนับสนุนโครงการค้างจ่าย	0.00	1,685,000.00
	2,546,107.01	10,987,245.48
โครงการสร้างเสริมมิติจิตตปัญญาสู่ระบบสุขภาพยั่งยืน		
ค่าตอบแทนค้างจ่าย	6,000.00	0.00
ค่าใช้สอยค้างจ่าย	66,334.40	0.00
	72,334.40	0.00
รวม	4,091,243.07	11,304,825.58

ณ 30 กันยายน 2555 ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย ได้ตัดรายการบัญชีระหว่างกัน จำนวน 990,068.50 บาท ประกอบด้วย ค่าใช้สอยค้างจ่าย-กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ จำนวน 400,000.00 บาท ในบัญชีของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล(เงินงบประมาณ) รอจ่ายเงินคืนให้สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล(เงินนอกงบประมาณ) และค่าใช้สอยค้างจ่าย-เงินเพิ่มพิเศษ จำนวน 590,068.50 บาท ในบัญชีของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล(เงินนอกงบประมาณ) รอจ่ายเงินคืนให้สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล(เงินงบประมาณ) เพื่อการจัดทำงบการเงินรวม

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

15. เจ้าหนี้อื่น

	หน่วย : บาท	
	2555	2554
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)		
เงินนอกงบประมาณ		
เจ้าหนี้เงินรับโอนจากธนาคารรอเคลียร์บัญชี	876,483.70	1,661,371.15
รวม	876,483.70	1,661,371.15

16. เจ้าหนี้เงินรับฝาก

	หน่วย : บาท	
	2555	2554
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)		
เงินนอกงบประมาณ		
เจ้าหนี้เงินรับฝาก - THIP	0.00	442,024.80
รวม	0.00	442,024.80

17. รายได้รับล่วงหน้า

	หน่วย : บาท	
	2555	2554
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)		
เงินนอกงบประมาณ		
รายได้ค่าลงทะเบียนรับล่วงหน้า	343,500.00	601,000.00
รายได้ค่าเยี่ยมสำรวจรับล่วงหน้า	330,000.00	0.00
	673,500.00	601,000.00
โครงการประชุมวิชาการ SHA Conference & Sharing		
รายได้ค่าลงทะเบียนรับล่วงหน้า	120,000.00	0.00
	120,000.00	0.00
รวม	793,500.00	601,000.00

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

18. รายได้เงินสนับสนุนรอการรับรู้

	หน่วย : บาท	
	2555	2554
โครงการสร้างเสริมสุขภาพผ่านกระบวนการคุณภาพเพื่อการเปลี่ยนแปลงที่ยั่งยืน		
รายได้รอการรับรู้เงินสนับสนุนจาก สสส.	0.00	3,278,108.06
โครงการสร้างเสริมมิติจิตตปัญญาสู่ระบบสุขภาพยั่งยืน		
รายได้รอการรับรู้เงินสนับสนุนจาก สสส.	4,593,749.03	0.00
รวม	4,593,749.03	3,278,108.06

19. หนี้สินหมุนเวียนอื่น

	หน่วย : บาท	
	2555	2554
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)		
เงินงบประมาณ		
ภาษีหัก ณ ที่จ่าย ภงด. 1	118,400.00	113,700.00
ภาษีหัก ณ ที่จ่าย ภงด. 3, 53	33,076.52	12,259.48
	151,476.52	125,959.48
เงินนอกงบประมาณ		
ภาษีหัก ณ ที่จ่าย ภงด. 1	39,900.00	0.00
ภาษีหัก ณ ที่จ่าย ภงด. 3, 53	49,793.97	79,124.72
เจ้าหนี้ - เงินหลักประกันสัญญา	443,589.45	240,000.00
	533,283.42	319,124.72
โครงการสร้างเสริมสุขภาพผ่านกระบวนการคุณภาพเพื่อการเปลี่ยนแปลงที่ยั่งยืน		
ภาษีหัก ณ ที่จ่าย ภงด. 3, 53	0.00	21.74
	0.00	21.74
โครงการสร้างเสริมมิติจิตตปัญญาสู่ระบบสุขภาพยั่งยืน		
ภาษีหัก ณ ที่จ่าย ภงด. 3, 53	3,770.17	0.00
	3,770.17	0.00
รวม	688,530.11	445,105.94

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

20. รายได้รับบริจาคทรัพย์สินรอการรับรู้

หน่วย : บาท

	2555	
	รายได้จากการบริจาครอรับรู้	รายได้จากการรับบริจาค
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)		
เงินนอกงบประมาณ		
มูลค่าจากการรับบริจาค	1,719,274.69	0.00
(หัก) โอนรับรู้เป็นรายได้สำหรับปี	(287,830.04)	287,830.04
	1,431,444.65	287,830.04

รายได้จากการรับบริจาค จำนวน 287,830.04 บาท แสดงเป็นรายได้ประจำงวดในงบแสดงผลการดำเนินงาน

21. ส่วนทุนและการเปลี่ยนแปลงในส่วนทุน

หน่วย : บาท

	2555	2554
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)		
เงินงบประมาณ		
รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่ายสะสม		
ยอดคงเหลือ ณ วันต้นงวด	1,080,786.85	0.00
บวก รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่าย	8,487,665.26	1,080,786.85
ยอดคงเหลือ ณ วันสิ้นงวด	9,568,452.11	1,080,786.85
รวมสินทรัพย์สุทธิ	9,568,452.11	1,080,786.85

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

21. ส่วนทุนและการเปลี่ยนแปลงในส่วนทุน (ต่อ)

หน่วย : บาท

	2555	2554
เงินนอกงบประมาณ		
ทุน ณ วันก่อตั้ง (รับโอนจาก สวรส. เฉพาะในส่วนของ พรพ.)	90,190,107.10	90,190,107.10
รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสะสม		
ยอดคงเหลือ ณ วันต้นงวด	3,268,899.61	(10,307,388.94)
บวก รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่าย	14,118,101.56	13,576,288.55
ยอดคงเหลือ ณ วันสิ้นงวด	17,387,001.17	3,268,899.61
รวมสินทรัพย์สุทธิ	107,577,108.27	93,459,006.71
โครงการสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ		
รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่ายสะสม		
ยอดคงเหลือ ณ วันต้นงวด	38,197.00	110,474.22
หัก รายได้ต่ำกว่าค่าใช้จ่าย	(12,493.95)	(72,277.22)
ยอดคงเหลือ ณ วันสิ้นงวด	25,703.05	38,197.00
รวมสินทรัพย์สุทธิ	25,703.05	38,197.00
โครงการสร้างเสริมสุขภาพผ่านกระบวนการคุณภาพเพื่อการเปลี่ยนแปลงที่ยั่งยืน		
รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่ายสะสม		
ยอดคงเหลือ ณ วันต้นงวด	42,040.48	15,635.73
บวก รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่าย	0.00	26,404.75
(หัก) ปิดโครงการ โอนเงินคืนผู้ให้ทุน	(42,040.48)	0.00
ยอดคงเหลือ ณ วันสิ้นงวด	0.00	42,040.48
รวมสินทรัพย์สุทธิ	0.00	42,040.48

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

21. ส่วนทุนและการเปลี่ยนแปลงในส่วนทุน (ต่อ)

	หน่วย : บาท	
	2555	2554
โครงการสร้างเสริมมิติจิตปัญญาสู่ระบบสุขภาพยั่งยืน		
รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่ายสะสม		
ยอดคงเหลือ ณ วันต้นงวด	0.00	0.00
บวก รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่าย	20,245.89	0.00
ยอดคงเหลือ ณ วันสิ้นงวด	20,245.89	0.00
รวมสินทรัพย์สุทธิ	20,245.89	0.00
โครงการประชุมวิชาการ SHA Conference & Sharing		
รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่ายสะสม		
ยอดคงเหลือ ณ วันต้นงวด	0.00	0.00
บวก รายได้(ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่าย	(1,174.68)	0.00
ยอดคงเหลือ ณ วันสิ้นงวด	(1,174.68)	0.00
รวมสินทรัพย์สุทธิ	(1,174.68)	0.00
รวม	117,190,334.64	94,620,031.04

ทุน ณ วันก่อตั้งของสถาบันฯ จำนวน 90,190,107.10 บาท เป็นส่วนทุนที่มีอยู่ ณ วันที่ 22 มิถุนายน 2552 ซึ่งเป็นหน่วยงานเดิมและได้จัดตั้งขึ้นใหม่ ตามพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2552 โดยมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 23 มิถุนายน 2552 เป็นต้นไป โดยเป็นทุนที่รับโอนจากสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) เฉพาะในส่วนที่เกี่ยวกับการปฏิบัติงานด้านการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลหรือสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล - พรพ.

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

22. รายได้จากเงินสนับสนุน

	หน่วย : บาท	
	2555	2554
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)		
เงินนอกงบประมาณ		
รายได้เงินอุดหนุนจัดประชุม - National Forum	800,000.00	880,000.00
โครงการสร้างเสริมสุขภาพผ่านกระบวนการคุณภาพเพื่อการเปลี่ยนแปลงที่ยั่งยืน		
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	0.00	7,674,055.44
โครงการสร้างเสริมมิติจิตตปัญญาสู่ระบบสุขภาพยั่งยืน		
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	2,906,250.97	0.00
รวม	3,706,250.97	8,554,055.44

23. รายได้จากการจัดอบรม และตรวจเยี่ยม

	หน่วย : บาท	
	2555	2554
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)		
เงินนอกงบประมาณ		
รายได้ค่าบริหารจัดการอบรม	16,868,750.00	18,713,758.00
รายได้จากการตรวจเยี่ยมเวชระเบียน	0.00	24,500.00
รายได้จากการเยี่ยมสำรวจและประเมิน	28,718,000.00	32,812,500.00
รายได้ค่าบริหารจัดการอบรม-NF	23,342,500.00	22,267,900.00
รายได้จากการเยี่ยมให้คำปรึกษาเข้ม ICV	705,000.00	1,830,000.00
	69,634,250.00	75,648,658.00
โครงการจัดการประชุมวิชาการ Sharegional Forum		
รายได้ค่าลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม	0.00	2,742,000.00
รวม	69,634,250.00	78,390,658.00

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

24. รายได้จากการให้บริการจัดทำโครงการ

	หน่วย : บาท	
	2555	2554
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)		
เงินนอกงบประมาณ		
โครงการกิจกรรมเสริมสร้างความเข้มแข็งและยกระดับคุณภาพ		
ด้วยเครือข่าย QRT	0.00	486,000.00
โครงการสนับสนุนโรงพยาบาลที่มีศักยภาพพร้อมพัฒนา		
และรับรองคุณภาพ HA	0.00	2,581,000.00
โครงการพัฒนามาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข	2,340,000.00	2,166,000.00
โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศเปรียบเทียบวัดระดับคุณภาพ	1,114,348.80	0.00
รวม	3,454,348.80	5,233,000.00

25. รายได้ค่าตอบแทนวิทยากรและให้คำปรึกษา

	หน่วย : บาท	
	2555	2554
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)		
เงินนอกงบประมาณ		
รายได้ค่าตอบแทนวิทยากร	1,928,300.00	1,892,950.00
รายได้จากการให้คำปรึกษา	135,000.00	165,000.00
รวม	2,063,300.00	2,057,950.00

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

26. รายได้จากการจำหน่ายผลิตภัณฑ์

หน่วย : บาท

	2555	2554
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)		
เงินนอกงบประมาณ		
รายได้จากการขายหนังสือและดีวีดี	529,241.25	773,349.00
รายได้จากการขายของที่ระลึก	0.00	319,324.00
	529,241.25	1,092,673.00
โครงการจัดการประชุมวิชาการ Sharegional Forum		
รายได้จากการขายของที่ระลึก	0.00	73,625.00
รวม	529,241.25	1,166,298.00

27. รายได้อื่น

หน่วย : บาท

	2555	2554
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)		
เงินในงบประมาณ		
รายได้ดอกเบี้ย	60,959.35	117,244.87
รายได้อื่นๆ	2,610.00	0.00
	63,569.35	117,244.87
เงินนอกงบประมาณ		
รายได้ดอกเบี้ย	1,271,330.95	668,597.12
รายได้รับบริจาค-สินทรัพย์รับบริจาค	287,830.04	0.00
รายได้อื่นๆ	655,547.53	298,723.75
	2,214,708.52	967,320.87
โครงการสร้างเสริมสุขภาพผ่านกระบวนการคุณภาพเพื่อการเปลี่ยนแปลงที่ยั่งยืน		
รายได้ดอกเบี้ย	0.00	26,404.16
รายได้อื่น	0.00	0.59
	0.00	26,404.75

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

27. รายได้อื่น (ต่อ)

	หน่วย : บาท	
	2555	2554
โครงการการจัดการความรู้แบบบูรณาการ กรณีเบาหวานและความดันโลหิตสูง		
รายได้ดอกเบี้ย	0.00	5,900.48
รายได้อื่น	0.00	23,900.00
	0.00	29,800.48
โครงการจัดการประชุมวิชาการ Sharegional Forum		
รายได้ดอกเบี้ย	0.00	1,986.69
รายได้อื่น	0.00	6,000.00
	0.00	7,986.69
โครงการสร้างเสริมมิติจิตตปัญญาสู่ระบบสุขภาพยั่งยืน		
รายได้ดอกเบี้ย	20,245.89	0.00
	20,245.89	0.00
โครงการประชุมวิชาการ SHA Conference & Sharing		
รายได้ดอกเบี้ย	25.32	0.00
	25.32	0.00
รวม	2,298,549.08	1,148,757.66

28. ค่าใช้จ่ายด้านบุคคลากร

	หน่วย : บาท	
	2555	2554
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)		
เงินงบประมาณ		
เงินเดือนและเบี้ยเลี้ยง	30,073,187.00	28,460,994.00
เงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ	1,185,075.00	869,415.00
ค่าล่วงเวลา	96,720.00	54,500.00
ค่ารักษาพยาบาล	0.00	173,812.75
ค่าสวัสดิการ	17,164.70	43,122.00
ค่าครองชีพ	126,000.00	0.00
	31,498,146.70	29,601,843.75

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

28. ค่าใช้จ่ายด้านบุคคลากร (ต่อ)

	หน่วย : บาท	
	2555	2554
เงินนอกงบประมาณ		
เงินเดือนและเบี้ยเลี้ยง	126,900.00	114,190.00
ค่าล่วงเวลา	131,989.50	90,593.50
ค่ารักษาพยาบาล	244,840.25	29,999.50
ค่าสวัสดิการ	607,300.49	136,317.31
เงินบำเหน็จ	527,100.00	701,865.00
เงินเพิ่มพิเศษ	3,373,588.50	3,906,042.00
	5,011,718.74	4,979,007.31
โครงการสร้างเสริมสุขภาพผ่านกระบวนการคุณภาพเพื่อการเปลี่ยนแปลงที่ยั่งยืน		
เงินเดือน	0.00	451,500.00
	0.00	451,500.00
โครงการสร้างเสริมมิติจิตปัญญาสู่ระบบสุขภาพยั่งยืน		
เงินเดือน	686,100.00	0.00
	686,100.00	0.00
รวม	37,195,965.44	35,032,351.06

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

29. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน

หน่วย : บาท

	2555	2554
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)		
เงินงบประมาณ		
ค่าตอบแทนปฏิบัติงาน	3,543,850.00	2,051,900.00
ค่าใช้จ่ายการศึกษาและฝึกอบรม	286,788.65	419,723.43
ค่าห้องพัก	1,840,076.95	1,180,688.30
ค่าทำกิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์	400,000.00	0.00
ค่าเดินทาง-ยานพาหนะ	2,973,837.38	1,104,802.25
ค่าจ้างตามสัญญาจ้าง	400,000.00	0.00
ค่าจ้างดูแลระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	202,181.85	0.00
ค่าจ้างพนักงานขับรถ	450,995.28	0.00
ค่ารักษาความปลอดภัย	0.00	89,232.00
ค่าทำความสะอาด	209,542.30	131,318.19
ค่าดูแลภูมิทัศน์	0.00	67,584.00
ค่าเช่าพื้นที่เก็บเอกสาร	55,768.40	33,483.51
ต้นทุนหนังสือที่จำหน่ายและใช้ในการจัดอบรม	382,364.50	1,237,382.37
ค่าจ้างงานภายนอกอื่น ๆ	4,759,801.08	2,689,023.60
ค่าที่ปรึกษา	300,000.00	0.00
ค่าอาหาร	3,765,607.61	1,597,385.38
ค่าใช้จ่ายในการไปประชุมสัมมนา	144,857.79	0.00
ค่าหนังสือวารสาร- แผ่นพับ	93,373.60	13,017.67
ค่าเครือข่ายอินเตอร์เน็ต	8,284.73	157,290.00
ค่าเช่าเครื่องถ่ายเอกสาร	269,323.00	7,325.00
ค่าประกันอุบัติเหตุ	15,968.92	0.00
ค่าโฆษณา-ประชาสัมพันธ์อื่น ๆ	4,815.00	703,745.00
ค่าสอบบัญชี	405,000.00	0.00
ยอดยกไป	20,512,437.04	11,483,900.70

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

29. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน (ต่อ)

หน่วย : บาท

	2555	2554
เงินงบประมาณ		
ยอดยกมา	20,512,437.04	11,483,900.70
ค่าธรรมเนียมธนาคารและอื่นๆ	22,850.00	21,340.00
ค่าธรรมเนียมอื่น	10,858.00	0.00
ค่าเช่าอาคารสำนักงาน	0.00	231,120.00
ค่าเช่าสถานที่	43,700.00	20,000.00
ค่าเช่าอุปกรณ์เชื่อมต่ออินเตอร์เน็ต และสัญญาณ Steaming	13,655.46	109,263.69
ค่าเช่าเครื่องมือเครื่องใช้	61,995.00	306,600.00
ค่าเช่ายานพาหนะ	781,620.00	647,706.00
ค่าใช้จ่ายในการติดตั้ง	3,745.00	0.00
ค่าซ่อมแซม-บำรุงรักษา	30,747.00	16,741.40
ค่าวัสดุสำนักงานและวัสดุอุปกรณ์	1,204,281.99	247,426.26
ค่าเอกสารสิ่งพิมพ์	1,155,638.50	438,713.25
ค่าถ่ายเอกสาร	670,854.21	634,971.63
ค่าไฟฟ้า	791,560.16	494,202.33
ค่าน้ำประปาและบริโภค	32,914.66	43,561.02
ค่าบริหารจัดการกลางอาคารสุขภาพ	1,085,071.13	0.00
ค่าโทรศัพท์	521,763.55	581,773.09
ค่าไปรษณีย์	425,132.00	350,940.00
ค่าเบี้ยประกันยานพาหนะ	0.00	1,735.34
ค่าเช่าสายวงจร ISDN PRI	80,250.00	8,025.00
ค่าตกแต่งสำนักงาน	25,152.95	549,010.00
ค่าใช้จ่ายในการซื้อโปรแกรมสื่อการเรียนรู้	0.00	489,670.94
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	51,317.53	46,848.22
ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์	183,025.76	22,484.50
	27,708,569.94	16,746,033.37

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

29. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน (ต่อ)

หน่วย : บาท

	2555	2554
เงินนอกงบประมาณ		
ค่าตอบแทนปฏิบัติงาน	10,262,700.00	11,372,300.00
ค่าใช้จ่ายการศึกษาและฝึกอบรม	363,996.00	217,476.00
ค่าห้องพัก	2,524,423.53	2,534,374.39
ค่าทำกิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์	30,000.00	29,670.00
ค่าเดินทาง-ยานพาหนะ	5,685,515.35	6,883,450.02
ค่าจ้างดูแลระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	1,469,375.00	0.00
ค่ารักษาความปลอดภัย	21,400.00	26,569.50
ค่าทำความสะอาด	0.00	43,772.73
ค่าดูแลภูมิทัศน์	0.00	6,144.00
ค่าเช่าพื้นที่เก็บเอกสาร	16,730.52	34,222.81
ต้นทุนหนังสือที่จำหน่ายและใช้ในการจัดอบรม	1,108,840.11	572,156.08
ค่าจ้างงานภายนอกอื่น ๆ	4,719,448.60	6,517,493.63
ค่าอาหาร	19,263,868.00	19,807,570.70
ค่าหนังสือวารสาร- แผ่นพับ	880.00	666.50
ค่าเครือข่ายอินเตอร์เน็ต	1,877,208.00	1,730,885.50
ค่าเช่าเครื่องถ่ายเอกสาร	21,975.00	258,841.13
ค่าโฆษณา-ประชาสัมพันธ์อื่น ๆ	591,901.00	1,480,100.92
ค่าสอบบัญชี	0.00	80,000.00
ค่าธรรมเนียมธนาคาร	42,262.77	71,255.60
ค่าธรรมเนียมอื่น	2,915.00	0.00
ค่าเช่าอาคารสำนักงาน	0.00	77,040.00
ค่าเช่าสถานที่	1,423,416.75	1,381,956.25
ค่าเช่าอุปกรณ์เชื่อมต่ออินเตอร์เน็ต	82,184.03	56,398.64
ยอดยกไป	49,509,039.66	53,182,344.40

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

29. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน (ต่อ)

หน่วย : บาท

	2555	2554
เงินนอกงบประมาณ		
ยอดยกมา	49,509,039.66	53,182,344.40
ค่าเช่าเครื่องมือเครื่องใช้	0.00	73,600.00
ค่าเช่ายานพาหนะ	815,182.00	410,119.00
ค่าซ่อมแซม-บำรุงรักษา	18,525.00	200,822.57
ค่าวัสดุสำนักงานและวัสดุอุปกรณ์	205,746.22	528,315.42
ค่าเอกสารสิ่งพิมพ์	168,230.00	733,650.40
ค่าถ่ายเอกสาร	1,329,707.02	1,384,568.34
ค่าไฟฟ้า	0.00	267,771.85
ค่าน้ำประปา	0.00	17,167.44
ค่าโทรศัพท์	95,408.15	180,260.91
ค่าไปรษณีย์	980.00	24,578.00
ค่าใช้จ่ายในการต่ออายุโปรแกรม	720,659.78	700,289.97
ค่าจ้างดูแลระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	0.00	111,280.00
ค่าเช่าสัญญาณเครือข่ายใยแก้ว	34,240.00	379,850.00
ค่าเช่าสายวงจร ISDN PRI	38,761.82	0.00
ค่าตกแต่งสำนักงาน	120,000.00	635,116.71
ค่าบริหารจัดการกลางอาคารสุขภาพ	405,472.18	2,553,306.69
ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาระบบฐานข้อมูล	498,620.00	0.00
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	73,932.04	67,185.50
ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์	387,749.76	2,264,795.00
	54,422,253.63	63,715,022.20

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

29. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน (ต่อ)

หน่วย : บาท

	2555	2554
โครงการสร้างเสริมสุขภาพผ่านกระบวนการคุณภาพเพื่อการเปลี่ยนแปลงที่ยั่งยืน		
ค่าตอบแทนปฏิบัติงาน - วิทยากร	0.00	209,000.00
ค่าตอบแทนปฏิบัติงาน - ที่ปรึกษา	0.00	631,000.00
ค่าตอบแทนปฏิบัติงาน - คณะกรรมการ	0.00	10,000.00
ค่าตอบแทนปฏิบัติงาน - การวิจัยเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	0.00	550,000.00
ค่าตอบแทนปฏิบัติงาน - การถอดบทเรียนการผสมผสานแนวคิด SHA	0.00	125,650.00
ค่าตอบแทนปฏิบัติงาน-ผู้เยี่ยมสำรวจ	0.00	20,000.00
ค่าห้องพัก	0.00	336,200.00
ค่าเดินทางยานพาหนะ	0.00	550,227.40
ค่าอาหาร	0.00	780,324.50
ค่าธรรมเนียมธนาคาร	0.00	3,760.00
ค่าเช่ายานพาหนะ	0.00	74,757.00
ค่าวัสดุ อุปกรณ์	0.00	29,610.25
ค่าวัสดุสำนักงาน	0.00	9,014.35
ค่าถ่ายเอกสาร	0.00	64,217.00
ค่าโทรศัพท์	0.00	25,492.13
ค่าเช่าสถานที่	0.00	21,050.00
ค่าจ้างงานภายนอกอื่น ๆ	0.00	998,437.00
ค่าเบี้ยเลี้ยง	0.00	27,600.00
ค่าโฆษณาประชาสัมพันธ์	0.00	650,000.00
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	0.00	567.21
	0.00	5,116,906.84

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

29. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน (ต่อ)

หน่วย : บาท

	2555	2554
โครงการจัดการประชุมวิชาการ Sharegional Forum		
ค่าตอบแทนปฏิบัติงาน	0.00	15,000.00
ค่าตอบแทนปฏิบัติงาน-วิทยากร	0.00	110,000.00
ค่าตอบแทนปฏิบัติงาน-คณะกรรมการ	0.00	15,000.00
ค่าห้องพัก	0.00	84,300.00
ค่าเดินทาง-ยานพาหนะ	0.00	77,615.29
ค่าเบี้ยเลี้ยง	0.00	23,000.00
ค่าจ้างงานภายนอกอื่นๆ	0.00	969,315.20
ค่าอาหาร	0.00	3,222,491.00
ค่าเช่าเครื่องมือเครื่องใช้	0.00	314,979.00
ค่าเช่ายานพาหนะ	0.00	6,690.00
ค่าวัสดุ อุปกรณ์	0.00	36,536.16
ค่าถ่ายเอกสาร	0.00	1,301.12
ค่าจัดส่งเอกสาร	0.00	8,400.00
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	0.00	0.71
	0.00	4,884,628.48

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

29. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน (ต่อ)

หน่วย : บาท

	2555	2554
โครงการสร้างเสริมมิติจิตตปัญญาสู่ระบบสุขภาพยั่งยืน		
ค่าตอบแทนปฏิบัติงาน	9,000.00	0.00
ค่าตอบแทนปฏิบัติงาน - วิทยากร	272,800.00	0.00
ค่าตอบแทนปฏิบัติงาน - คณะกรรมการ	39,000.00	0.00
ค่าห้องพัก	341,871.00	0.00
ค่าเดินทางยานพาหนะ	490,691.60	0.00
ค่าอาหาร	808,997.00	0.00
ค่าธรรมเนียมธนาคาร	2,080.00	0.00
ค่าหนังสือวารสาร	87,500.00	0.00
ค่าเช่ายานพาหนะ	2,600.00	0.00
ค่าวัสดุ อุปกรณ์	4,829.70	0.00
ค่าวัสดุสำนักงาน	2,400.00	0.00
ค่าเอกสารสิ่งพิมพ์	8,560.00	0.00
ค่าถ่ายเอกสาร	44,614.29	0.00
ค่าเช่าสถานที่	40,800.00	0.00
ค่าเช่าเครื่องมือเครื่องใช้	1,600.00	0.00
ค่าจ้างงานภายนอกอื่น ๆ	60,000.00	0.00
ค่าจัดส่งเอกสาร	1,690.00	0.00
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	645.00	0.00
	2,219,678.59	0.00
โครงการประชุมวิชาการ SHA Conference & Sharing		
ค่าธรรมเนียมธนาคาร	1,200.00	0.00
	1,200.00	0.00
รวม	84,351,702.16	90,462,590.89

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

30. ค่าใช้จ่ายเงินสนับสนุน

	หน่วย : บาท	
	2555	2554
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)		
เงินงบประมาณ		
ค่าใช้จ่ายเงินสนับสนุน	9,858,300.00	3,080,000.00
เงินนอกงบประมาณ		
ค่าใช้จ่ายเงินสนับสนุน	590,000.00	2,525,000.00
รวม	10,448,300.00	5,605,000.00

31. ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย

	หน่วย : บาท	
	2555	2554
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)		
เงินงบประมาณ		
ค่าเสื่อมราคา		
ค่าเสื่อมราคา - ครุภัณฑ์สำนักงาน	93,787.45	36,880.90
	93,787.45	36,880.90
เงินนอกงบประมาณ		
ค่าเสื่อมราคา		
ค่าเสื่อมราคา - อาคารสำนักงานชั่วคราว	197,228.88	196,689.65
ค่าเสื่อมราคา - ครุภัณฑ์สำนักงาน	525,777.90	472,387.30
ค่าเสื่อมราคา - คอมพิวเตอร์	2,270,087.60	1,079,816.05
ค่าเสื่อมราคา - ตกแต่งสำนักงาน	127,089.11	185,105.55
ค่าเสื่อมราคา - ระบบไฟฟ้าและโทรศัพท์	62,168.86	61,999.00
ค่าเสื่อมราคา - ครุภัณฑ์โฆษณา	6,301.85	952.44
ค่าเสื่อมราคา - ครุภัณฑ์รับบริจาค	287,830.04	0.00
	3,476,484.24	1,996,949.99
ค่าตัดจำหน่าย	1,077,290.40	446,680.09
	4,553,774.64	2,443,630.08

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

31. ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย (ต่อ)

	หน่วย : บาท	
	2555	2554
โครงการสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ		
ค่าเสื่อมราคา		
ค่าเสื่อมราคา - ครุภัณฑ์สำนักงาน	12,493.95	12,493.95
ค่าตัดจำหน่าย	0.00	59,783.27
	12,493.95	72,277.22
โครงการสร้างเสริมมิติจิตตปัญญาสู่ระบบสุขภาพยั่งยืน		
ค่าเสื่อมราคา		
ค่าเสื่อมราคา - ครุภัณฑ์สำนักงาน	472.38	0.00
รวม	4,660,528.42	2,552,788.20

32. กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

สถาบันฯ ได้จัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพประเภทจ่ายสมทบ สำหรับเจ้าหน้าที่และลูกจ้างของสถาบันฯ ตามพระราชบัญญัติกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530 การเข้าเป็นสมาชิกของกองทุนเป็นไปตามความสมัครใจของเจ้าหน้าที่และลูกจ้าง โดยหักจากเจ้าหน้าที่และลูกจ้างในอัตราไม่ต่ำกว่าร้อยละ 3 ของค่าจ้างก่อนภาษีเป็นรายเดือน แต่ไม่เกินอัตราเงินสมทบที่สถาบันฯ จ่ายเข้ากองทุน และสถาบันฯ จ่ายสมทบเข้ากองทุนเป็นรายเดือน ในอัตราร้อยละ 3 กรณีที่เจ้าหน้าที่และลูกจ้างปฏิบัติงานในสถาบันฯ ไม่เกิน 3 ปี และร้อยละ 7 กรณีที่ปฏิบัติงานเกินกว่า 3 ปี เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพดังกล่าว บริหารจัดการโดย หลักทรัพย์จัดการกองทุนกสิกรไทย ("กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เค มาสเตอร์ ฟุล ฟันด์ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว")

ณ 30 กันยายน 2555 และ 2554 สถาบันฯ จ่ายเงินสมทบเข้ากองทุนในปีดังกล่าวข้างต้น เป็นจำนวนเงิน 1,185,075.00 บาท และ 869,415.00 บาท ตามลำดับ

33. ภาระผูกพัน

ณ 30 กันยายน 2555 สถาบันฯ มีภาระผูกพันตามสัญญาจ้าง จำนวน 8 สัญญา จำนวนเงินรวม 4,212,938.40 บาท

(น.พ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล)
ผู้อำนวยการ

(น.พ. กิตตินันท์ อนรรฆมณี)
รองผู้อำนวยการ

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
เลขที่ 88/39 อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น 5
กระทรวงสาธารณสุข ซอย 6 ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร 02 8329400 โทรสาร 02 8329540
www.ha.or.th