

รายงานการประเมินองค์การมหาชนและผู้อำนวยการองค์การมหาชน  
ตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)



**สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สรพ.)**  
**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560**

วัตถุประสงค์การจัดตั้ง	ข้อมูลพื้นฐาน
<p>1. ดำเนินการเกี่ยวกับการประเมินระบบงานและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล รวมทั้งกำหนดมาตรฐานของสถานพยาบาลเพื่อใช้เป็นแนวทางการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล</p> <p>2. รวบรวมข้อมูล ศึกษา วิเคราะห์ และจัดทำข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาล</p> <p>3. ส่งเสริม สนับสนุนให้เกิดกลไกในการพัฒนาระบบการให้บริการที่ดีมีคุณภาพและมาตรฐานความปลอดภัยของสถานพยาบาลอย่างเป็นระบบ</p> <p>4. ส่งเสริม สนับสนุน และดำเนินการเผยแพร่องค์ความรู้ และการให้บริการ การเข้าถึง และใช้ประโยชน์เกี่ยวกับการประเมิน การพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล</p> <p>5. ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ องค์กร หรือหน่วยงานในประเทศหรือต่างประเทศ และภาคเอกชนที่ดำเนินการเกี่ยวกับการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล</p> <p>6. จัดทำหลักสูตรและฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาลให้เกิดความเข้าใจกระบวนการเกี่ยวกับการประเมิน การพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล</p>	<p><b>งบประมาณ</b> 81.5013 ล้านบาท</p> <p><b>รายได้</b> 79.2287 ล้านบาท</p> <p><b>เงินทุนสะสม</b> 150.9377 ล้านบาท</p> <p><b>อัตรากำลัง (กรอบ/บรรจุจริง) (71/94) คน</b></p> <p style="text-align: right;">ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2560</p>

คณะกรรมการองค์การมหาชน			
		วันที่ได้รับแต่งตั้ง	วันที่หมดวาระ
ประธานกรรมการ	1. นายศุภชัย คุณารัตนพฤกษ์	25 พฤศจิกายน 2557	4 กันยายน 2561
กรรมการโดย ตำแหน่ง	2. นางประนอม คำเที่ยง (ผู้แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข)		
	3. นายประจักษ์วิช เล็บนาค (ผู้แทนเลขาธิการสำนักงาน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ)		
	4. รศ.ธิดา นิงสานนท์ (พ้นจากตำแหน่งก่อนวาระ เมื่ออายุครบ 70 ปีบริบูรณ์)	25 พฤศจิกายน 2557	29 มิถุนายน 2560
	นายจักรกฤษ เพิ่มพูล	7 พฤศจิกายน 2560	24 พฤศจิกายน 2561
	5. ศาสตราจารย์ประสิทธิ์ วัฒนภา	25 พฤศจิกายน 2557	24 พฤศจิกายน 2561
	6. รองศาสตราจารย์สุเมธ พิรุณดี	25 พฤศจิกายน 2557	24 พฤศจิกายน 2561
กรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ	7. รองศาสตราจารย์จิตเจริญ ไชยาคำ	25 พฤศจิกายน 2557	24 พฤศจิกายน 2561
	8. นางดวงวดี สังข์บอล	14 มิถุนายน 2559	21 มิถุนายน 2561
	9. นายพงษ์พัฒน์ ปธานวนิช	25 พฤศจิกายน 2557	24 พฤศจิกายน 2561
	10. นายภัทร คำพิทักษ์	25 พฤศจิกายน 2557	24 พฤศจิกายน 2561
กรรมการและ เลขานุการ (ผู้อำนวยการ)	11. นายอนุวัฒน์ ศุภขุติกุล	22 มกราคม 2558	30 กันยายน 2560 (ลาออกตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2560)
	นายกิตตินันท์ อนรรฆมณี	9 พฤศจิกายน 2560	8 พฤศจิกายน 2564
<b>วิสัยทัศน์</b>			
ประเทศไทยมีบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐาน เป็นที่ไว้วางใจของสังคม			

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สรพ.)  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

ภาพรวม

องค์การมหาชน	Function Base	Agenda Base	Area Base	Innovation Base	Potential Base	สรุปผลประเมินองค์กร	คะแนน ITA*
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)	สูงกว่าเป้าหมาย ●	สูงกว่าเป้าหมาย ●	-	สูงกว่าเป้าหมาย ●	สูงกว่าเป้าหมาย ●	ระดับคุณภาพ (ระดับ 2) ●	96.12

ผู้อำนวยการองค์การมหาชน	ผลการปฏิบัติงาน (สัญญาจ้าง ผลการประเมินองค์กร และงานที่คณะกรรมการมอบหมาย)	สมรรถนะ	สรุปผลประเมินผู้อำนวยการ
นายอนุวัฒน์ ศุภชุติกุล	สูงกว่าเป้าหมาย ●	สูงกว่าเป้าหมาย ●	ระดับคุณภาพ (ระดับ 2) ●

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

- สรุปผลประเมินภาพรวม
- หมายถึง ระดับคุณภาพ\*\* เป็นองค์การมหาชนที่มีผลการดำเนินงาน อยู่ในระดับสูงกว่าเป้าหมาย ทุกองค์ประกอบที่ประเมิน
  - หมายถึง ระดับมาตรฐาน เป็นองค์การมหาชนที่มีผลการดำเนินงาน อยู่ในระดับสูงกว่าเป้าหมายไม่ครบทุกองค์ประกอบที่ประเมิน แต่ไม่มีองค์ประกอบใดองค์ประกอบหนึ่งได้รับการประเมินในระดับต่ำกว่าเป้าหมาย
  - หมายถึง ระดับต้องปรับปรุง เป็นองค์การมหาชนที่มีผลการดำเนินงาน อยู่ในระดับต่ำกว่าเป้าหมายในองค์ประกอบในองค์ประกอบหนึ่ง (แม้ว่าจะได้รับการประเมินในองค์ประกอบอื่นในระดับเป็นไปตามเป้าหมายหรือสูงกว่าเป้าหมาย)

หมายเหตุ

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

\*\*ระดับคุณภาพ

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

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดการประเมินองค์กร

Function Base	Agenda Base	Area Base	Innovation Base	Potential Base	สรุปผลประเมินองค์กร	คะแนน ITA
สูงกว่าเป้าหมาย ●	สูงกว่าเป้าหมาย ●	-	สูงกว่าเป้าหมาย ●	สูงกว่าเป้าหมาย ●	ระดับคุณภาพ ●	96.12

องค์ประกอบ การประเมิน	ประเด็นการประเมิน	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ผล ประเมิน	สรุปผล ประเมิน
1. Function Base	1.1 ร้อยละความครอบคลุมในการประเมิน กระบวนการคุณภาพสถานพยาบาล				สูงกว่า เป้าหมาย
	1.1.1 สถานพยาบาลภาครัฐ	ร้อยละ 75	ร้อยละ 76.96	●	
	1.1.2 สถานพยาบาลภาคเอกชน	ร้อยละ 30	ร้อยละ 32.66	●	
	1.2 ความสำเร็จของการขับเคลื่อน ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเรื่องความ ปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร สาธารณสุข	มีแผนยุทธศาสตร์ การขับเคลื่อน คุณภาพและความ ปลอดภัยใน ระดับประเทศ	มีแผนยุทธศาสตร์ การขับเคลื่อนนโยบาย ความปลอดภัยของ ผู้ป่วยและบุคลากร สาธารณสุข ปี 2560- 2564 และประกาศใช้ ในวันที่ 17 ก.ย. 2560	●	
	1.3 การพัฒนาคุณภาพร่วมกับเครือข่าย				
	1.3.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีเครือข่ายการ พัฒนาคุณภาพ	ร้อยละ 67.59 (52/77)	ร้อยละ 67.59 (52/77)	●	
	1.3.2 ร้อยละของสถานพยาบาล กลุ่มเป้าหมายในปีงบประมาณ พ.ศ.2560 สามารถเตรียมความ พร้อมเข้าสู่กระบวนการรับรอง	ร้อยละ 70 (71/101)	ร้อยละ 77.20 (78/101)	●	
	1.4 ระดับความสำเร็จของการพัฒนา องค์ความรู้เรื่องคุณภาพ	มีองค์ความรู้ ครอบคลุมทุกหมวด ของมาตรฐาน HA	มีองค์ความรู้ ครอบคลุมทุกหมวด ของมาตรฐาน HA	●	
	1.5 ร้อยละของสถานพยาบาลที่สามารถ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระบบการสื่อสาร ทางไกล (E-Learning)	ร้อยละ 15 (203/1,352)	ร้อยละ 15.53 (210/1,352)	●	

องค์ประกอบ การประเมิน	ประเด็นการประเมิน	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ผล ประเมิน	สรุปผล ประเมิน
2. Agenda Base	2.1 การสร้างความรับรู้ความเข้าใจแก่ ประชาชน				สูงกว่า เป้าหมาย
	2.1.1 ร้อยละการดำเนินการตามแผนการ สร้างความรู้ความเข้าใจแก่ ประชาชน	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	●	
	2.1.2 ร้อยละการชี้แจงประเด็นสำคัญ ที่ทันต่อสถานการณ์	ร้อยละ 100	ไม่มีประเด็นสำคัญ ที่ต้องชี้แจง	●	
	2.2 ความสำเร็จของการพัฒนาระบบการ เรียนรู้และรายงานความเสี่ยงทางคลินิก ระดับประเทศ (National Learning and Reporting System of Clinical Risk)	มีการรายงานความ เสี่ยงทางคลินิกและ แนวทางการแก้ไข เข้าสู่ระบบ ส่วนกลาง	มีการรายงานความ เสี่ยงทางคลินิกและ แนวทางการแก้ไขเข้าสู่ ระบบส่วนกลาง และ การวิเคราะห์ข้อมูล	●	
3. Area Base	ไม่มีตัวชี้วัด	-	-	-	-
4. Innovation Base	4.1 ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึง พอใจและพัฒนาการให้บริการ ( ร้อยละ 80 และองค์การมหาชนเสนอรายงานผล การปรับปรุงงานตามผลการสำรวจของ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 ต่อ คณะกรรมการองค์การมหาชน)	ร้อยละ 80 และรายงานผลการ ปรับปรุงงานฯ ต่อคณะกรรมการ องค์การมหาชน	ร้อยละ 82.32 และจัดทำรายงานการ ปรับปรุงผลการสำรวจ ความพึงพอใจ ปี 2559 ต่อคณะกรรมการ บริหาร สรพ. ครั้งที่ 8/2560 วันที่ 22 ก.ย. 2560	●	สูงกว่า เป้าหมาย
	4.2 ประสิทธิภาพการเบิกจ่ายงบประมาณ	ร้อยละ 96	ร้อยละ 96.02	●	
	4.3 การกำกับดูแลกิจการของคณะกรรมการ องค์การมหาชน	4.0000	4.7182	●	
	4.4 ข้อเสนอการพัฒนาขีดความสามารถของ หน่วยงาน	โครงการพัฒนา ระบบสำรวจการ วินิจฉัยและประเมิน วัฒนธรรมความ ปลอดภัยขององค์กร ออนไลน์สำหรับ โรงพยาบาล	- รายงานการประชุม ชุมชนนักปฏิบัติ CoP Org, CoP HR - รายงานผลการ ดำเนินการ จัดทำระบบวินิจฉัย องค์กรและประเมิน วัฒนธรรมความ ปลอดภัย	●	
5. Potential Base	5.1 การจัดทำและดำเนินการตามแผนการ ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ	4 แผนงาน/ กิจกรรม/โครงการ	4 แผนงาน/ กิจกรรม/โครงการ	●	สูงกว่า เป้าหมาย

ผลประเมินรายตัวชี้วัด ● หมายถึง ผลการดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายหรือสูงกว่าเป้าหมาย (ผ่าน)

○ หมายถึง ผลดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมาย (ไม่ผ่าน)

ส่วนที่ 2 : รายละเอียดการประเมินผู้อำนวยการ : นายอนุวัฒน์ ศุภชุตินกุล

ผลการปฏิบัติงาน (สัญญาจ้าง ผลการประเมินองค์กร และงานที่คณะกรรมการมอบหมาย)	สมรรถนะ	สรุปผลประเมิน ผู้อำนวยการ
สูงกว่าเป้าหมาย ●	สูงกว่าเป้าหมาย ●	ระดับคุณภาพ ●

องค์ประกอบ การประเมิน	ประเด็นการประเมิน	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินงาน	ผล ประเมิน	สรุปผลประเมิน
<b>2.1 ผลงานของผู้อำนวยการองค์การมหาชน</b>					
2.1.1 สัญญาจ้าง ผู้อำนวยการ องค์การ มหาชน	1. การประเมินรับรองอย่างมีคุณค่า	ร้อยละ 70 ของ ตัวชี้วัดที่ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ 88.24 (ตัวชี้วัดจำนวน 17 ตัว ผ่าน 15 ตัว)	●	สูงกว่าเป้าหมาย
	2. ความร่วมมือเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพ				
	3. ความรู้เพื่อขับเคลื่อนการเปลี่ยนแปลง				
	4. องค์กรแห่งความเป็นเลิศ				
2.1.2 ผลการประเมิน องค์กร	5. ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดองค์การมหาชน ในส่วนที่ 1	ระดับมาตรฐาน	ระดับคุณภาพ	●	
2.1.3 งานอื่นๆ ที่คณะกรรมการ มอบหมาย	6. การวางแผนพัฒนาองค์กร	มีการดำเนินงาน ตามแผน	มีการดำเนินงาน ตามแผนและ มีการวัดผลองค์กร ผ่าน ISQua	●	
	7. การบริหารจัดการภายใน	มีคู่มือแนวทางปฏิบัติ ขั้นตอนการบริหาร จัดการภายในและ มีการสื่อสาร	มีคู่มือขั้นตอนและ สื่อสารรวมถึง เจ้าหน้าที่นำสู่ การปฏิบัติ	●	
	8. การบริหารทรัพยากรบุคคล	การทำแผน Succession Plan	มีการดำเนินงาน ตามแผน	●	
<b>2.2 สมรรถนะทางการบริหารของผู้อำนวยการองค์การมหาชน</b>					
2.2.1 สมรรถนะทาง การบริหารของ ผู้อำนวยการ องค์การมหาชน	ประเมินอย่างน้อย 6 ด้าน คือ 1. ภาวะผู้นำ 2. วิสัยทัศน์ 3. การวางกลยุทธ์ 4. ศักยภาพเพื่อการปรับเปลี่ยน 5. การควบคุมตนเอง 6. การสอนงานและการมอบหมายงาน	ผลคะแนนรวมกัน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	ผ่านเกณฑ์ ทุกด้าน	●	สูงกว่าเป้าหมาย

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

## สรุปผลงานสำคัญ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

- ประเมินระบบงานและรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล รวมทั้งกำหนดมาตรฐานของสถานพยาบาล ได้แก่
  - สถานพยาบาลได้รับการประเมินและรับรอง คิดเป็นร้อยละ 62.93 (จำนวน 869 แห่ง จาก 1,381 แห่ง) เป็นสถานพยาบาลภาครัฐ ร้อยละ 70.69 (จำนวน 738 แห่ง จากทั้งหมด 1,044 แห่ง)
  - สถานพยาบาลบริการปฐมภูมิศูนย์บริการสาธารณสุข กทม. ได้รับการประเมินและรับรองกระบวนการคุณภาพ จำนวน 11 แห่ง
  - เครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ ได้รับการเยี่ยมสำรวจเตรียมความพร้อม จำนวน 21 แห่ง และเครือข่ายบริการสุขภาพระดับจังหวัด ได้รับการเยี่ยมเพื่อเตรียมความพร้อมและผ่านการประเมินรับรองกระบวนการคุณภาพ จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ ระบบส่งต่อผู้ป่วยอุบัติเหตุจากราจร จ.ขอนแก่น ด้านโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน จ.อุดรธานี และ จ.ปัตตานี
  - สถานพยาบาลได้รับการประเมินรับรองกระบวนการคุณภาพเฉพาะโรค จำนวน 9 แห่ง ได้แก่ โรค HIV จำนวน 1 แห่ง โรคหลอดเลือดสมองมาตรฐาน 3 แห่ง ดูแลผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม (2 แห่ง) โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ (1 แห่ง) โรคมะเร็งท่อน้ำดี (1 แห่ง) ผู้ป่วยได้รับบาดเจ็บที่ศีรษะ (1 แห่ง)
  - สรพ. จัดการประชุมรับฟังความคิดเห็นผู้แทนโรงพยาบาลทุกระดับและโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยและนำไปปรับปรุงมาตรฐานฉบับใหม่
- ขับเคลื่อนนโยบายเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากรสาธารณสุข (Patient and Personnel Safety: 2P Safety) โดย สรพ. ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุขและ 15 องค์กร/สภาวิชาชีพในการจัดทำยุทธศาสตร์ 4 ปี (พ.ศ. 2560 – 2564) และร่วมมือกับนิต้าในการวิเคราะห์ข้อมูลขององค์กร Hospital Diagnosis/Safety Culture survey ข้อมูลการรายงานความเสี่ยงและอุบัติการณ์ผ่านระบบ HRMS และ EMO Meter เพื่อจัดทำข้อเสนอแนะในเชิงนโยบายต่อไป
- ส่งเสริม สนับสนุน และเผยแพร่องค์ความรู้เพื่อพัฒนาระบบการให้บริการที่ดีมีคุณภาพของสถานพยาบาล ได้แก่
  - สนับสนุนให้เกิดการขับเคลื่อนในการนำ WHO Patient Safety Curriculum มาบูรณาการในการเรียนการสอนในสถาบันการศึกษาที่ผลิตบุคลากรสาธารณสุข โดยมีสถาบันกลุ่มเป้าหมายนำหลักสูตรไปบูรณาการ จำนวน 80 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 55.94
  - พัฒนา Quality Coach โดยมีการกระจายความครอบคลุมของเครือข่าย ได้ 52 จังหวัดจาก 77 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 67.5
  - ใช้กลไกการรับฟังประสบการณ์ผู้รับบริการ โดยการประชาสัมพันธ์ QR Code แบบสอบถามประสบการณ์ใช้บริการสาธารณสุขเพื่อเชิญชวนให้ รพ. เข้าร่วมโครงการ Patient Experience พร้อมจัดทำสื่อการเรียนรู้ 2 เรื่อง ได้แก่ เสียงประสบการณ์สะท้อนงานคุณภาพ และ Human Centered Designs
  - พัฒนากลไกการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทางไกล ผ่าน GIN Conference โดยจัดทำโครงการ Engagement for Patient Safety จัดประชุม CoP ICU, CoP Medication, CoP ORG, CoP HR, CoP ER, CoP RM
  - ส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลผ่านระบบตัวชี้วัดในโครงการ Thailand Hospital Index (THIP) สถานพยาบาลที่ผ่านการรับรอง HA นำระบบสารสนเทศเปรียบเทียบกับวัดระดับคุณภาพโรงพยาบาลไปใช้งาน จำนวน 339 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 43.50
  - จัดการประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ 18 (18th HA National Forum) เพื่อเป็นเวทีแลกเปลี่ยนและเผยแพร่องค์ความรู้ให้บุคลากรด้านสาธารณสุข
  - มีการพัฒนาคลังความรู้ ครอบคลุมทั้ง 10 หมวดตามมาตรฐาน HA และถอดบทเรียนองค์ความรู้ที่เป็นผลการปฏิบัติงานที่ดีของสถานพยาบาล จำนวน 4 ชุดองค์ความรู้



## สรุปผลงานสำคัญ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

- ประสานความร่วมมือกับหน่วยของภาครัฐและภาคเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ ได้แก่
  - ความร่วมมือกับกรมสนับสนุนบริการเพื่อพัฒนาแนวทางและมาตรฐานด้านสิ่งแวดล้อมเพื่อความปลอดภัยให้สอดคล้องกับแนวทางของกระทรวง
  - ความร่วมมือกับ WHO เพื่อขับเคลื่อนเรื่อง WHO Patients for Patient Safety
  - ความร่วมมือกับหน่วยงานในพื้นที่/ภูมิภาคในการขับเคลื่อนคุณภาพสถานพยาบาล ได้แก่ ศูนย์ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation Collaboration Center : HACC 6 เครือข่าย และ เครือข่ายระดับจังหวัด Quality Learning Network :QLN 52 เครือข่าย ส่งผลให้โรงพยาบาลชุมชนมีความพร้อมเข้าสู่การรับรอง ร้อยละ 70
  - ความร่วมมือกับภาคประชาชนในการสะท้อนกลับและให้ข้อเสนอแนะต่อสถานพยาบาลเพื่อปรับปรุงระบบบริการสถานพยาบาลส่งผลงานการปรับปรุงจากข้อเสนอแนะ นำเสนอในเวที HA National Forum จำนวน 80 แห่งและสมัครเข้าโครงการ Patient Opinion จำนวน 56 แห่ง
- จัดทำหลักสูตรและฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาลเกี่ยวกับการประเมิน การพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล ได้แก่
  - จัดหลักสูตรอบรม จำนวน 17 หลักสูตร แบ่งตามระดับความยากง่าย ได้แก่ หลักสูตร Basic 10 หลักสูตร หลักสูตร Medium 4 หลักสูตร และหลักสูตร Advanced 3 หลักสูตร นอกจากนี้ มีหลักสูตรที่จัดร่วมกับหน่วยงานเครือข่าย จำนวน 2 หลักสูตร คือ HA 502 แนวคิด Lean และการประยุกต์ใช้ในบริการสุขภาพ และ HA 604 การพัฒนาระบบความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศในโรงพยาบาล
  - เปิดหลักสูตรอบรมใหม่ คือ HA 101 ความรู้ด้านโลจิสติกส์ในโรงพยาบาล ร่วมกับศูนย์ความเป็นเลิศด้านการจัดการโซ่อุปทานสุขภาพ มหาวิทยาลัยมหิดล
  - มีหลักสูตร In House Training สำหรับสถานพยาบาลเฉพาะเรื่องตามความต้องการของแต่ละบริบท หัวข้อที่ได้รับ ความสนใจ ได้แก่ 1) การบริหารความเสี่ยงด้านโครงสร้างสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยของโรงพยาบาล 2) การประยุกต์ใช้การวิเคราะห์หาสาเหตุของการเกิดภาวะปอดอักเสบที่สัมพันธ์กับการใช้เครื่องช่วยหายใจ 3) การพัฒนาคุณภาพการทบทวนเวชระเบียนตามมาตรฐาน HA
  - มีการจัดหลักสูตรอบรมเรียนรู้ผ่านระบบอินเทอร์เน็ต (e-Learning) จำนวน 3 หลักสูตร ได้แก่ HA 201 HA พื้นฐานสำหรับการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล, HA 601 ระบบบริหารความเสี่ยงในโรงพยาบาลคุณภาพ และ HA 602 คุณภาพและความปลอดภัยทางคลินิก
  - ผลการประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าอบรมที่มีต่อหลักสูตรฝึกอบรมของสรพ. พบว่าได้รับประโยชน์จากการฝึกอบรมอยู่ในระดับมากที่สุด รองลงมาคือเนื้อหาความรู้ที่ได้จากวิทยากร และวิทยากรมีความสามารถในการถ่ายทอดเนื้อหาให้ผู้เข้าอบรม เข้าใจง่าย ชัดเจน ตรงประเด็น

## ข้อสังเกต

1) สรพ. ควรกำหนดแนวทาง/มาตรการในการส่งเสริมและสนับสนุนให้สถานพยาบาลภาคเอกชนเข้าร่วมกระบวนการประเมินและรับรองคุณภาพสถานพยาบาล และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์มาตรฐานของสถานพยาบาลให้ประชาชนตระหนักถึงความสำคัญของมาตรฐานฯ และสนับสนุนให้ใช้บริการในสถานพยาบาลที่ผ่านการรับรองคุณภาพจากสรพ. เพื่อป้องกัน/ลดผลกระทบจากเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ทางการแพทย์ที่อาจจะเกิดขึ้นได้

2) สรพ. ควรพัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรม/การเรียนรู้ผ่านระบบการสื่อสารทางไกล (e-Learning) ให้มีความหลากหลายสอดคล้องกับความต้องการและบริบทของสถานพยาบาล เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับการประเมิน การพัฒนา และการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

3) จากการดำเนินงานที่ผ่านมา พบว่า ผลการดำเนินงานของ สรพ. อยู่ในระดับที่สูงกว่าเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดการพัฒนาองค์กรอย่างยั่งยืน สรพ. ควรวางแผนการถ่ายทอดองค์ความรู้ระหว่างบุคลากรภายในกลุ่มงานและภายในองค์กรให้มีความรู้เข้าใจในเนื้อหางานพื้นฐาน การบริหารจัดการ เครื่องมือการทำงานที่เกี่ยวข้อง และการวางแผนพัฒนาศักยภาพของทรัพยากรบุคคลรองรับการเปลี่ยนแปลงที่อาจจะเกิดขึ้น