



สำนักงาน ก.พ.ร.

ถนนพิษณุโลก กทม. ๑๐๓๐๐

๓๑ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง การประเมินผลการปฏิบัติงานขององค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

ตามที่สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) จัดทำคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ และส่งรายงานผลการปฏิบัติงานรอบ ๑๒ เดือน ไปยังสำนักงาน ก.พ.ร. เพื่อการติดตามประเมินผลการปฏิบัติงาน ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงาน ก.พ.ร. ขอส่งรายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ มาเพื่อ พิจารณา และแจ้งยืนยันไปยังสำนักงาน ก.พ.ร. ภายใน ๑๐ วัน นับจากวันที่ได้รับหนังสือนี้ เพื่อเสนอ คณะกรรมการพัฒนาและส่งเสริมองค์การมหาชนต่อไป ทั้งนี้ หากพ้นกำหนด จะถือว่าองค์การมหาชนให้การ เห็นชอบรายงานการประเมินผลดังกล่าว รายละเอียดปรากฏดังที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้คณะกรรมการองค์การมหาชนทราบด้วย จะ ขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายนครเชตต์ สุทธีปรีดา)

รองเลขาธิการ ก.พ.ร.

ปฏิบัติราชการแทนเลขาธิการ ก.พ.ร.

กองกิจการองค์การมหาชนและหน่วยงานของรัฐรูปแบบอื่น

โทร ๐ ๒๓๕๖ ๙๙๙๙ ต่อ ๘๙๑๕

โทรสาร ๐ ๒๓๕๖ ๙๙๑๐



รายงานการประเมินผลตามคำรับรองการปฏิบัติงาน  
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559

## 1. ข้อมูลพื้นฐาน

### 1.1 ข้อมูลทั่วไป

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) หรือ สรพ. เป็นองค์การมหาชนที่มีภารกิจสำคัญในการกำหนดมาตรฐานและการรับรองคุณภาพในการให้บริการของสถานพยาบาล เพื่อเป็นหลักประกันให้ประชาชนได้รับการบริการด้านสาธารณสุขที่มีคุณภาพไม่ต่ำกว่ามาตรฐานด้วยการกำหนดหลักเกณฑ์การประเมินคุณภาพของการให้บริการ ตลอดจนการพัฒนาระบบการให้บริการด้านสาธารณสุข อันเป็นการยกระดับมาตรฐานและคุณภาพในการให้บริการของสถานพยาบาล และเพื่อให้ประชาชนได้รับการบริการด้านสาธารณสุขที่ดีและมีคุณภาพ

### 1.2 วัตถุประสงค์การจัดตั้ง

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) จัดตั้งตามพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2552 โดยกำหนดวัตถุประสงค์การจัดตั้ง ดังนี้

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

1.3 รัฐมนตรีผู้รักษาการตามพระราชกฤษฎีกา : รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

1.4 ผู้อำนวยการ : นายแพทย์อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล

## 1.5 รายชื่อคณะกรรมการฯ

| คณะกรรมการ                                   | ตำแหน่ง             |
|--|---------------------|
| 1. นพ.ศุภชัย คุณารัตนพฤกษ์                   | ประธานกรรมการ       |
| 2. ปลัดกระทรวงสาธารณสุข                      | กรรมการ             |
| 3. เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ | กรรมการ             |
| 4. รศ.ธิดา นิงสานนท์                         | กรรมการ             |
| 5. ศ.ประสิทธิ์ วัฒนากา                       | กรรมการ             |
| 6. รศ.สุเมธ พิรุณดี                          | กรรมการ             |
| 7. รศ.จิตเจริญ ไชยาคำ                        | กรรมการ             |
| 8. นพ.พงษ์พัฒน์ ปธานวนิช                     | กรรมการ             |
| 9. นางดวงวิดี สังข์บอล                       | กรรมการ             |
| 10. นายภัทร คำพิทักษ์                        | กรรมการ             |
| 11. ผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล  | กรรมการและเลขานุการ |

## 1.6 โครงสร้างและอัตรากำลัง



อัตรากำลัง (ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2559 )

กรอบอัตรากำลัง 94 คน / อัตรากำลังปัจจุบัน 79 คน (ผู้อำนวยการ 1 อัตรา รองผู้อำนวยการ 2 อัตรา ที่ปรึกษา 1 อัตรา และเจ้าหน้าที่ 75 อัตรา)

1.7 เงินงบประมาณที่ได้รับ (เงินอุดหนุน) 96.4669 ล้านบาท

1.8 วิสัยทัศน์ พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์

### วิสัยทัศน์

“ประเทศไทยมีบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐาน เป็นที่ไว้วางใจของสังคม โดย สรพ. มีบทบาทในการส่งเสริมการขับเคลื่อนวัฒนธรรมคุณภาพ (Change Catalyst)”

### พันธกิจ

สรพ. มีพันธกิจในการส่งเสริม สนับสนุน และขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพของระบบบริการสุขภาพ โดยใช้การประเมินตนเอง การเยี่ยมสำรวจจากภายนอกและการรับรองกระบวนการคุณภาพ เป็นกลไกกระตุ้น ส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลอย่างสมดุล

### ประเด็นยุทธศาสตร์

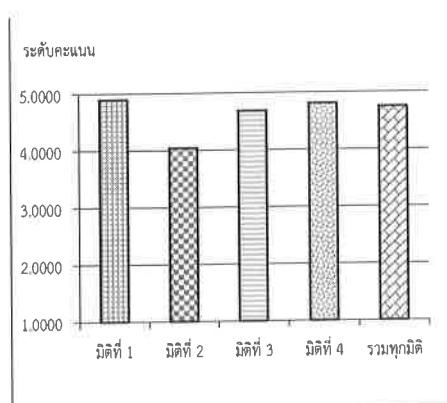
- 1) ยุทธศาสตร์ความร่วมมือเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพ (Collaboration Excellence)
- 2) ยุทธศาสตร์ความรู้เพื่อขับเคลื่อนการเปลี่ยนแปลง (Knowledge for Change)
- 3) ยุทธศาสตร์การประเมินและรับรองอย่างมีคุณค่า (High Valued Recognition)
- 4) ยุทธศาสตร์องค์กรแห่งความเป็นเลิศ (Organization Excellence)

## 2. สรุปผลในภาพรวม

ผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 ในภาพรวม ได้คะแนน 4.7514 ซึ่งอยู่ในระดับดีกว่เป้าหมายที่กำหนดไว้ทั้ง 4 มิติ โดยผลการปฏิบัติงานในมิติที่ 1 ด้านประสิทธิผลของการปฏิบัติงาน ได้คะแนนสูงสุด ค่าคะแนน 4.8960 รองลงมา มิติที่ 4 ด้านการกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กร ได้คะแนน 4.8102 มิติที่ 3 ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน ได้คะแนน 4.6903 และ มิติที่ 2 ด้านคุณภาพการให้บริการ ที่ได้คะแนน 4.0446 ตามลำดับ

2.1 ตารางสรุปคะแนนผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559

| ผลประเมินแยกตามมิติ                           | น้ำหนัก | ผลคะแนน |
|---|---------|---------|
| มิติที่ 1 ประสิทธิผลของการปฏิบัติงาน          | 60%     | 4.8960  |
| มิติที่ 2 คุณภาพการให้บริการ                  | 13%     | 4.0446  |
| มิติที่ 3 ประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน         | 8%      | 4.6903  |
| มิติที่ 4 การกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กร | 17%     | 4.8102  |
| รวมทุกมิติ                                    | 98%     | 4.7514  |

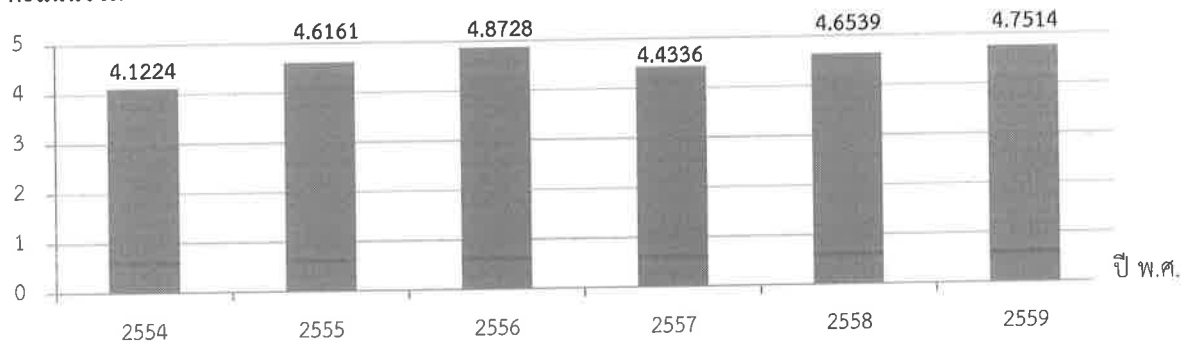


## 2.2 ตารางเปรียบเทียบผลการประเมินรายปีของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 – 2559

| คะแนน พ.ศ. | มิติที่ 1 | มิติที่ 2 | มิติที่ 3 | มิติที่ 4 | รวม    |
|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------|
| 2554       | 4.4480    | 4.5160    | 3.3075    | 3.9267    | 4.1224 |
| 2555       | 4.6304    | 3.8760    | 4.8895    | 4.6771    | 4.6161 |
| 2556       | 4.9167    | 4.6010    | 5.0000    | 4.7515    | 4.8728 |
| 2557       | 4.3013    | 4.5000    | 4.8333    | 4.5852    | 4.4336 |
| 2558       | 5.0000    | 3.9000    | 4.5473    | 4.1096    | 4.6539 |
| 2559       | 4.8960    | 4.0446    | 4.6903    | 4.8102    | 4.7514 |

คะแนนรวม



ตารางสรุปคะแนนผลการประเมินการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานของ  
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559

| ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน  | หน่วยวัด | น้ำหนัก<br>(ร้อยละ) | เกณฑ์การให้คะแนน |      |    |      |     | ผลการดำเนินงาน       |                       |                      |
|---|----------|---------------------|------------------|------|----|------|-----|----------------------|-----------------------|----------------------|
|   |          |                     | 1                | 2    | 3  | 4    | 5   | ผลการ<br>ดำเนินงาน   | คะแนน<br>ที่ได้       | คะแนน<br>ถ่วงน้ำหนัก |
| <b>มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผลของการปฏิบัติงาน</b>   |          | <b>60</b>           |                  |      |    |      |     |                      | <b>4.8960</b>         |                      |
| 1.1 ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน HA (หน่วย: ร้อยละ)   | ร้อยละ   | 14                  | 57               | 59   | 61 | 64   | 67  | 67.59                | 5.0000                | 0.7143               |
| 1.2 จำนวนข้อเสนอแนะเชิงนโยบายที่ได้จากการพัฒนาข้อมูลหรือองค์ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสนับสนุนและพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล | ข้อ      | 12                  | 1                | 2    | 3  | 4    | 5   | 7                    | 5.0000                | 0.6122               |
| 1.3 ร้อยละของสถานพยาบาลที่ได้รับ HA ที่นำระบบโปรแกรม THIP ไปใช้ (หน่วย: ร้อยละ)   | ร้อยละ   | 12                  | 24               | 27   | 30 | 33   | 36  | 40.52                | 5.0000                | 0.6122               |
| 1.4 ระดับความสำเร็จของการสร้างความร่วมมือกับเครือข่ายในพื้นที่ (หน่วย : ร้อยละ)   | ร้อยละ   | 12                  | 1                | 2    | 3  | 4    | 5   | 4.4800               | 4.4800                | 0.5486               |
| 1.5 ร้อยละของสถานพยาบาล ที่ผ่านการอบรมหลักสูตร HA 603 และ HA 201 นำความรู้ไปประยุกต์ใช้ (learning outcome)              |          |                     |                  |      |    |      |     |                      |                       |                      |
| 1.5.1 ร้อยละของสถานพยาบาลที่ผ่านการอบรมหลักสูตร HA 603 นำความรู้ไปประยุกต์ใช้ (หน่วย : ร้อยละ)                          | ร้อยละ   | 5                   | 70               | 75   | 80 | 85   | 90  | 91.04                | 5.0000                | 0.2551               |
| 1.5.2 ร้อยละของสถานพยาบาล ที่ผ่านการอบรมหลักสูตร HA 201 นำความรู้ไปประยุกต์ใช้ (หน่วย : ร้อยละ)                         | ร้อยละ   | 5                   | 70               | 75   | 80 | 85   | 90  | 91.94                | 5.0000                | 0.2551               |
| <b>มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ</b>   |          | <b>13</b>           |                  |      |    |      |     |                      | <b>4.0446</b>         |                      |
| 2.1 ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจและพัฒนาการให้บริการ   | ระดับ    | 10                  | 1                | 2    | 3  | 4    | 5   | 3.76                 | 3.7580                | 0.3835               |
| 2.2 ร้อยละของสถานพยาบาล ที่ได้รับการจัดเยี่ยมชมสำรวจได้ภายใน 120 วัน  | ร้อยละ   | 3                   | 43               | 46.5 | 50 | 53.5 | 57  | 58.38                | 5.0000                | 0.1531               |
| <b>มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน</b>  |          | <b>8</b>            |                  |      |    |      |     |                      | <b>4.6903</b>         |                      |
| 3.1 ร้อยละของการเบิกจ่ายตามแผนการใช้จ่ายเงิน  | ร้อยละ   | 3                   | 80               | 85   | 90 | 95   | 100 | 95.87                | 4.1740                | 0.1278               |
| 3.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงานขององค์การมหาชน   |          |                     |                  |      |    |      |     |                      |                       |                      |
| 3.2.1 ด้านไฟฟ้า   | ระดับ    | 1                   | 1                | 2    | 3  | 4    | 5   | 5                    | 5.0000                | 0.0510               |
| 3.2.2 ด้านน้ำมันเชื้อเพลิง  | ระดับ    | 1                   | 1                | 2    | 3  | 4    | 5   | 5                    | 5.0000                | 0.0510               |
| 3.3 การประหยัดน้ำ   | ระดับ    |                     | 1                | 2    | 3  | 4    | 5   | ยกเลิกตัวชี้วัด      |                       |                      |
| 3.4 ร้อยละความสำเร็จของการสรุปผลการประเมิน HA ได้ภายใน 45 วัน หลังการเยี่ยมชมสำรวจเสร็จสิ้น (หน่วย: ร้อยละ)             | ร้อยละ   | 3                   | 40               | 45   | 50 | 55   | 60  | 88.21                | 5.0000                | 0.1531               |
| <b>มิติที่ 4 มิติด้านการกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กร</b>  |          | <b>17</b>           |                  |      |    |      |     |                      | <b>4.8102</b>         |                      |
| 4.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาด้านการกำกับดูแลกิจการ  | ระดับ    | 10                  | 1                | 2    | 3  | 4    | 5   | 4.6773               | 4.6773                | 0.4773               |
| 4.2 ระดับคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงาน   | ระดับ    | 5                   | 1                | 2    | 3  | 4    | 5   | 5<br>ร้อยละ<br>81.66 | 5.0000                | 0.2551               |
| 4.3 ระดับความสำเร็จของการถ่ายทอดตัวชี้วัดจากระดับองค์กรสู่ระดับบุคคล (หน่วย: ระดับ)                                     | ระดับ    | 2                   | 1                | 2    | 3  | 4    | 5   | 5.0000               | 5.0000                | 0.1020               |
| <b>น้ำหนักรวม</b>   |          | <b>98</b>           |                  |      |    |      |     |                      | <b>ค่าคะแนนที่ได้</b> | <b>4.7514</b>        |

หมายเหตุ : มิติ กพม. ในการประชุมครั้งที่ 1/2559 เมื่อวันที่ 23 มิถุนายน 2559 เห็นชอบให้ยกเลิกตัวชี้วัดที่ 3.3 การประหยัดน้ำ เนื่องจากไม่มีมาตรวัดน้ำ โดยขอให้องค์การมหาชนเตรียมการติดตั้งมาตรวัดน้ำเพื่อใช้เป็นข้อมูลสำหรับตัวชี้วัดในปีถัดไป

### 3. ผลการดำเนินงานที่สำคัญในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559

#### 3.1 มิติที่ 1 ด้านประสิทธิผลของการปฏิบัติงาน (น้ำหนักร้อยละ 60) ค่าคะแนนที่ได้ 4.8960

ตัวชี้วัดในมิติที่ 1 ตามคำรับรองการปฏิบัติงานของ สรพ. ประกอบด้วยตัวชี้วัดเชิงกระบวนการ ผลผลิตและผลลัพธ์ที่เป็นไปตามนโยบายของรัฐบาล และมีความครอบคลุมวัตถุประสงค์การจัดตั้ง ซึ่งมีผลการดำเนินงานโดยสรุปดังนี้

##### 1) การรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล

ในปี 2559 สรพ. สามารถดำเนินการส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาล ในประเทศ โดยมีโรงพยาบาลภาครัฐที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน HA ในขั้นที่ 3 จำนวน 684 แห่ง จากทั้งหมด 1,012 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 67.59 ค่าคะแนนที่ได้ 5.0000

##### 2) การนำเสนอข้อเสนอแนะเชิงนโยบายด้านการส่งเสริมการพัฒนา

สรพ.มีองค์ความรู้ที่เกิดจากการดำเนินงานของสถาบันจากการพัฒนาข้อมูลหรือองค์ความรู้ เกี่ยวกับการส่งเสริมสนับสนุนและพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล โดยมีการสังเคราะห์องค์ความรู้เพื่อเผยแพร่ให้กับหน่วยงานและองค์กรเป้าหมายเพื่อนำไปประยุกต์ใช้การพัฒนาจำนวน 7 เรื่อง

- 1) หัวข้อ การศึกษาข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย เพื่อการพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาลและ บริการสุขภาพ ระยะที่ 2
- 2) หัวข้อ การวิเคราะห์จัดกลุ่มและโปรไฟล์โรงพยาบาลในฐานะเครื่องมือสำหรับการพัฒนาองค์กร อย่างมีหลักฐาน
- 3) หัวข้อ นโยบายการขับเคลื่อน Patient Safety กับกระทรวงสาธารณสุข
- 4) หัวข้อ การประเมินสถานการณ์ความปลอดภัยของผู้ป่วยระดับประเทศและนโยบายของ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
- 5) หัวข้อ นโยบายเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ยึดคนเป็นศูนย์กลางของการพัฒนา
- 6) หัวข้อ สนับสนุนแผนการจัดระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ของกระทรวงสาธารณสุข
- 7) หัวข้อ องค์ความรู้การพัฒนาการเรียนการสอนตามแนวทางของ WHO Curriculum

##### 3) การส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาล

สรพ.ส่งเสริม สนับสนุนให้เกิดกลไกในการพัฒนาระบบการให้บริการที่ดีมีคุณภาพและ มาตรฐานความปลอดภัยของสถานพยาบาลอย่างเป็นระบบ ผ่านเครื่องมือสนับสนุน 4 ระบบ คือ ระบบที่ 1 (โปรแกรม THIP (I & II)) ระบบที่ 2 (โปรแกรม Hospital Risk Management System: HRMS) ระบบที่ 3 (ระบบ Emo-meter) และระบบที่ 4 (ระบบ Safety culture) โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 โรงพยาบาล ภาครัฐและภาคเอกชนที่เข้าร่วมโครงการระบบ THIP ทั้งหมด 278 แห่ง จากโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรอง HA จำนวน 686 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 40.52 ซึ่งผลการดำเนินงานสูงกว่าเป้าหมายตามเกณฑ์การให้คะแนนที่กำหนดไว้ ในคำรับรองการปฏิบัติงาน ค่าคะแนนที่ได้ 5.0000

#### 4) การสร้างความร่วมมือเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพ

สรพ. ได้ดำเนินการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือที่ร่วมสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล โดยมีแผนการดำเนินงานร่วมกับเครือข่าย และช่วยผลักดันให้ สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย ปี 2559 เข้าร่วมโครงการจำนวน 102 แห่ง ยื่นความจำนงขอรับการเยี่ยมสำรวจเพื่อรับรองกระบวนการคุณภาพ HA จำนวน 71 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 69.60 ซึ่งผลการดำเนินงานสูงกว่าเป้าหมายตามเกณฑ์การให้คะแนนที่กำหนดไว้ในคำรับรองการปฏิบัติงาน ค่าคะแนนที่ได้ 5.0000

#### 5) การเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการประเมิน การพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล

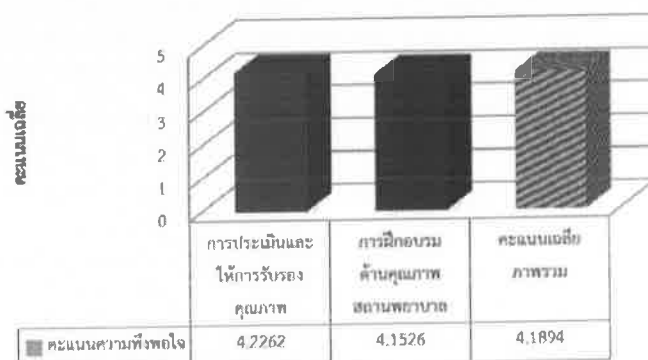
สรพ. ได้ดำเนินการจัดฝึกอบรมสถานพยาบาลเกี่ยวกับกระบวนการพัฒนา ประเมินและรับรองคุณภาพสถานพยาบาลอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2559 มีจำนวนบุคลากรของโรงพยาบาลที่เข้ารับการอบรมหลักสูตร HA 603 รุ่น ที่ 1 จำนวน 31 แห่ง รุ่นที่ 2 จำนวน 36 แห่ง รวม 67 แห่งสถานพยาบาลที่ผ่านการอบรมสามารถนำความรู้เรื่อง “สารสนเทศกับการพัฒนาคุณภาพ” ไปประยุกต์ใช้ในการทำงาน มีจำนวน 61 แห่ง จาก 67 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 91.04 และมีสถานพยาบาลที่ผ่านการอบรมสามารถนำความรู้เกี่ยวกับพื้นฐานการพัฒนาคุณภาพ HA 201 ไปประยุกต์ใช้ในการทำงาน มีจำนวน 57 แห่ง จาก 62 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 91.93 ซึ่งผลการดำเนินงานสูงกว่าเป้าหมายตามเกณฑ์การให้คะแนนที่กำหนดไว้ในคำรับรองการปฏิบัติงาน ค่าคะแนนที่ได้ 5.0000

### 3.2 มิติที่ 2 ด้านคุณภาพการให้บริการ (น้ำหนักร้อยละ 13) ค่าคะแนนที่ได้ 4.0446

#### 3.2.1 การสำรวจความพึงพอใจและพัฒนาการให้บริการ ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2559

สรพ. ได้ให้ผู้ประเมินจากภายนอกคือ บริษัท ทริส คอร์ปอเรชั่น จำกัด มาดำเนินการสำรวจความพึงพอใจในการให้บริการของ สรพ. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 ผลการสำรวจปรากฏว่า ผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานของ สรพ. ในภาพรวมอยู่ในระดับพอใจมาก คิดเป็นร้อยละ 83.79 ค่าคะแนนที่ได้ 3.7580

| งานบริการ                                 | กลุ่มตัวอย่าง                                  | คะแนนความพึงพอใจ |
|---|--|------------------|
| การประเมินและให้การรับรองคุณภาพสถานพยาบาล | ผู้ขอรับการประเมินและการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล | 4.2262           |
| การฝึกอบรมด้านคุณภาพสถานพยาบาล            | ผู้เข้ารับการอบรม                              | 4.1526           |
| <b>คะแนนเฉลี่ยภาพรวม</b>                  |  | <b>4.1894</b>    |





จากภาพพบว่า ผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อ สรพ. ในภาพรวมของการดำเนินงานอยู่ที่ระดับคะแนน 4.1894 หรือคิดเป็นร้อยละ 83.79 หมายความว่า ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในระดับมากต่อคุณภาพการให้บริการของ สรพ. ในภาพรวม โดยมีความพึงพอใจเฉลี่ยงานประเมินและให้การรับรองคุณภาพ ซึ่งมีค่าเฉลี่ยอยู่ที่ระดับคะแนน 4.2262 หรือคิดเป็นร้อยละ 84.52 และงานการฝึกอบรมด้านคุณภาพสถานพยาบาล ซึ่งมีค่าเฉลี่ยอยู่ที่ระดับคะแนน 4.1526 หรือคิดเป็นร้อยละ 83.05

นอกจากนี้ สรพ. ยังได้เสนอรายงานผลการปรับปรุงงานตามผลการสำรวจของปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ต่อคณะกรรมการองค์การมหาชนภายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559

### 3.2.2 การจัดเยี่ยมชมสำรวจได้ภายใน 120 วัน ค่าคะแนนที่ได้ 5.0000

ในการดำเนินงานจัดเยี่ยมชมสำรวจ มีโรงพยาบาลพร้อมจัดเยี่ยมชม 197 รพ. สามารถจัดเยี่ยมชมได้ภายใน 120 วัน จำนวน 115 รพ.คิดเป็นร้อยละ 58.38 สรพ.สามารถดำเนินการได้สูงกว่าเป้าหมาย เนื่องจาก มีการพัฒนาระบบการสร้างผู้เยี่ยมชมสำรวจใหม่ ปรับปรุงระบบการสร้างผู้เยี่ยมชมสำรวจใหม่ตามแนวทางของ ISQua (Surveyor Training Program) เพื่อเพิ่มจำนวนผู้เยี่ยมชมให้มีจำนวนเพียงพอที่จะรองรับการจัดเยี่ยมชมสำรวจ พัฒนาผู้เยี่ยมชมสำรวจเพื่อเพิ่มศักยภาพและประสบการณ์การเยี่ยมชมสำรวจให้สามารถเยี่ยมชมสำรวจที่หลากหลาย

### 3.3 มิติที่ 3 ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน (น้ำหนักร้อยละ 8) ค่าคะแนนที่ได้ 4.6903

ในด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน ในปี 2559 สรพ. มีผลการดำเนินการที่สะท้อนประสิทธิภาพของการปฏิบัติงานใน 4 ตัวชี้วัด ได้แก่

3.3.1 ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 สรพ. สามารถเบิกจ่ายตามแผนการใช้จ่ายเงินได้ คิดเป็นร้อยละ 95.87 โดยได้รับการจัดสรรงบประมาณตามแผน จำนวน 172.7262 ล้านบาท และมีการใช้จ่ายงบประมาณตามแผนไป จำนวน 165.5861 ล้านบาท เมื่อคำนวณตามเกณฑ์ ร้อยละของการเบิกจ่ายตามแผนการใช้จ่ายเงิน คิดเป็นร้อยละ 95.87 ซึ่งผลการเบิกจ่ายเงินดังกล่าวใกล้เคียงกับค่าเป้าหมายตามเกณฑ์การให้คะแนนที่กำหนดไว้ในคำรับรองการปฏิบัติงาน ค่าคะแนนที่ได้ 4.1740 คะแนน

3.3.2 การดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงานขององค์การมหาชน: การประเมินผลพิจารณาจากความสำเร็จของการดำเนินงานมี 2 ประเด็น ดังต่อไปนี้

3.3.2.1 ด้านไฟฟ้า: ได้ผลการประเมินจากหน่วยงานเจ้าภาพอยู่ที่ 5.0000 คะแนน

3.3.2.2 ด้านน้ำมันเชื้อเพลิง: ได้ผลการประเมินจากหน่วยงานเจ้าภาพอยู่ที่ 5.0000 คะแนน

3.3.3 การประหยัดน้ำ : ตัวชี้วัดนี้ ได้รับการยกเว้น (หนังสือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2559 เรื่องการประหยัดน้ำ ของสำนักงาน ก.พ.ร. เลขที่ นร 1208/399 ลงวันที่ 12 พฤษภาคม พ.ศ.2559 สำหรับองค์การมหาชนที่มีลักษณะอาคารเช่าและมีค่าน้ำรวมอยู่ในส่วนกลางให้ได้รับการยกเว้นไม่ต้องดำเนินการในปีงบประมาณปี พ.ศ.2559 พร้อมทั้งวางแผนสำหรับการบริหารร่วมกันกับเจ้าของอาคารเพื่อจัดการติดตั้งมิเตอร์น้ำในปีงบประมาณถัดไป)

3.3.4 สรพ. สามารถดำเนินการสรุปผลการประเมินผล HA เพื่อเสนอคณะกรรมการบริหารสถาบันได้ภายใน 45 หลังการเยี่ยมชมสำรวจเสร็จสิ้น โดยมีโรงพยาบาลผ่านการรับรองจำนวน จำนวน 229 แห่ง จากสถานพยาบาลพร้อมรับการเยี่ยมชมสำรวจ 239 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 88.21 ค่าคะแนนที่ได้ 5.0000

### 3.4 มิติที่ 4 ด้านการกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กร (น้ำหนักร้อยละ 17) ค่าคะแนนที่ได้ 4.8102

การกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กร สรพ. มีผลการดำเนินงานที่สำคัญใน 3 ด้าน คือ

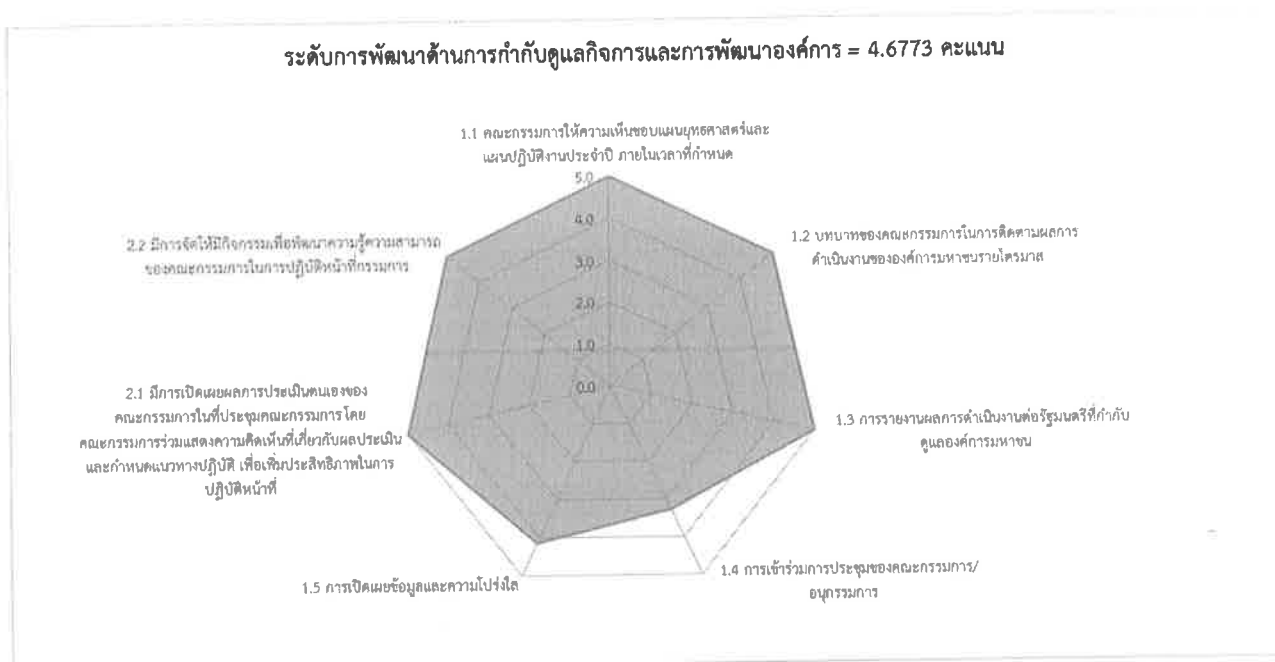
#### 3.4.1 ด้านการกำกับดูแลกิจการ ค่าคะแนนที่ได้ 4.6773

การประเมินระดับการพัฒนาด้านการกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กรเป็นองค์ประกอบที่สำคัญอย่างมากของการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานขององค์กรมหาชน ผลการประเมินจะแสดงให้เห็นว่าองค์กรสามารถเติบโตอย่างยั่งยืน ได้รับการวางรากฐานให้มีศักยภาพในการพัฒนาอย่างต่อเนื่องภายใต้การเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมทางเศรษฐกิจ สังคม การเมือง และสิ่งแวดล้อม มิใช่เพื่อการบรรลุเป้าหมายระยะสั้นเท่านั้น

การประเมินในที่นี่ให้ความสำคัญกับการบริหารงานตามหลักธรรมาภิบาลและการกำกับดูแลตนเองที่ดี โดยพิจารณาจากกระบวนการส่งเสริมให้มีการกำกับดูแลที่ดี และการสนับสนุนให้คณะกรรมการปฏิบัติงานตามหน้าที่ความรับผิดชอบอย่างครบถ้วนและมีประสิทธิผล

จำแนกตามประเด็นการประเมินผลย่อย ได้ดังนี้

| ประเด็นการประเมิน  | น้ำหนัก   | ผลประเมิน     |
|--|-----------|---------------|
| 1.1 คณะกรรมการให้ความเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติงานประจำปี ภายในเวลาที่กำหนด   | 2         | 5.0000        |
| 1.2 บทบาทของคณะกรรมการในการติดตามผลการดำเนินงานขององค์กรมหาชนรายไตรมาส   | 1.75      | 5.0000        |
| 1.3 การรายงานผลการดำเนินงานต่อรัฐมนตรีที่กำกับดูแลองค์กรมหาชน  | 0.5       | 5.0000        |
| 1.4 การเข้าร่วมการประชุมของคณะกรรมการ/อนุกรรมการ   | 1         | 3.2727        |
| 1.5 การเปิดเผยข้อมูลและความโปร่งใส   | 1.75      | 4.1429        |
| 2.1 มีการเปิดเผยผลการประเมินตนเองของคณะกรรมการในที่ประชุมคณะกรรมการ โดยคณะกรรมการร่วมแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับผลประเมินและกำหนดแนวทางปฏิบัติ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติหน้าที่ | 2         | 5.0000        |
| 2.2 มีการจัดให้มีกิจกรรมเพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถของคณะกรรมการในการปฏิบัติหน้าที่กรรมการ   | 1         | 5.0000        |
| <b>คะแนนรวม</b>  | <b>10</b> | <b>4.6773</b> |



โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 ผลการปฏิบัติงานที่สำคัญด้านการกำกับดูแลกิจการของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล มีดังนี้

1) คณะกรรมการบริหารให้ความเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติงานประจำปี ภายในเวลาที่กำหนด โดยมีเนื้อหาครบถ้วนตามประเด็นที่กำหนดไว้

2) คณะกรรมการมีบทบาทในการติดตามผลการดำเนินงานขององค์การมหาชนรายไตรมาส โดยการเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการตั้งแต่ ร้อยละ 80 ขึ้นไป มี 8 ครั้ง จากทั้งหมด 11 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 72.73

3) มีการเปิดเผยผลการประเมินตนเองของคณะกรรมการในที่ประชุมคณะกรรมการอย่างเป็นทางการ โดยคณะกรรมการได้ร่วมแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับผลการประเมินและกำหนดแนวปฏิบัติเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติหน้าที่ ตลอดจนมีกิจกรรมเพื่อการส่งเสริมความรู้ความสามารถของคณะกรรมการ

อย่างไรก็ตาม การเปิดเผยข้อมูลและความโปร่งใส สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลควรมีการเผยแพร่ข้อมูลที่สำคัญต่างๆ อย่างครบถ้วนในเว็บไซต์ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี

### 3.4.2 ด้านประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ค่าคะแนนที่ได้ 5.0000

การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity & Transparency Assessment : ITA) เป็นการประเมินเชิงบวกจากหลักฐานข้อมูลเชิงประจักษ์และผลการสำรวจประสบการณ์หรือการรับรู้ ที่ทำให้หน่วยงานทราบถึงข้อจำกัดในการดำเนินงานและมีการพัฒนาปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น เพื่อนำไปสู่การยกระดับคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานภาครัฐโดยรวมของประเทศ

ผลการประเมินโดยสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (สำนักงาน ป.ป.ช.) สรพ. มีระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานสูง คิดเป็นร้อยละ 81.66 ผลการประเมินอยู่ที่ระดับ 5.0000 ประกอบด้วย 5 องค์ประกอบ ดังนี้

| องค์ประกอบ   | ผลการประเมิน |
|--|--------------|
| ดัชนีที่ 1 ความโปร่งใส (Transparency)                              | 87.93        |
| ดัชนีที่ 2 ความพร้อมรับผิด (Accountability)                        | 84.44        |
| ดัชนีที่ 3 ความปลอดจากการทุจริตในการปฏิบัติงาน (Corruption - Free) | 97.97        |
| ดัชนีที่ 4 วัฒนธรรมคุณธรรมในองค์กร (Integrity Culture)             | 61.99        |
| ดัชนีที่ 5 คุณธรรมการทำงานในหน่วยงาน (Work Integrity)              | 67.37        |
| คะแนน ITA  | 81.66        |

3.4.3 ด้านการพัฒนาองค์กร มีผลการดำเนินงานที่สำคัญของหน่วยงาน ด้านการถ่ายทอดตัวชี้วัดจากระดับองค์กรสู่ระดับบุคคล ซึ่งรายละเอียดผลการดำเนินงานมีดังนี้ กำหนดกลยุทธ์การทำงานของหน่วยงานสอดคล้องกับยุทธศาสตร์และตัวชี้วัดขององค์การมหาชน มีตัวชี้วัดระดับบุคคลได้ครบทุกหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 มีนำผลการประเมินมาประกอบการเลื่อนเงินเดือน และจัดทำรายงานผลการดำเนินงานการถ่ายทอดตัวชี้วัดระดับองค์กรสู่ระดับบุคคล ปีงบประมาณ พ.ศ.2559 พร้อมทั้งระบุปัญหาอุปสรรค แผนพัฒนาบุคลากร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2560 รวมทั้งข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินการในปีงบประมาณถัดไปเสนอต่อคณะกรรมการบริหารภายในระยะเวลาที่กำหนด

ซึ่งผลการปฏิบัติงานอยู่ในระดับดีมาก สูงกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ในเกณฑ์การให้คะแนนตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ค่าคะแนนที่ได้ 5.0000

#### 4. จุดเด่น / พัฒนาการที่ดีขององค์การมหาชน

สรพ. มีการประยุกต์ใช้เครื่องมือการประเมินผลในการติดตามงานได้อย่างเหมาะสมและถ่ายทอดองค์ความรู้ไปยังผู้ที่เกี่ยวข้อง เช่น ผู้ตรวจประเมิน เจ้าหน้าที่สถานพยาบาล เป็นต้น โดยผ่านการอบรมในหลักสูตรต่าง ๆ และมีการวิเคราะห์ปัจจัยที่เป็นปัญหาต่อการดำเนินการเพื่อแก้ไขปรับปรุง และนำเสนอผู้บริหารอย่างสม่ำเสมอ และมีการจัดการองค์ความรู้ที่ได้จากการดำเนินการ รวมทั้งถอดบทเรียนที่เป็นประโยชน์เพื่อถ่ายทอดไปยังผู้มีส่วนได้ส่วนเสียให้นำไปใช้ประโยชน์ นอกจากนี้ มีการใช้ระบบสารสนเทศในการจัดเก็บ และบริหารข้อมูลได้อย่างเป็นระบบ ตลอดจนมีการปรับแผนปฏิบัติการประจำปีเพื่อรองรับนโยบายด้านระบบสาธารณสุขทั้งในระดับประเทศ และระดับนานาชาติที่ทันต่อสถานการณ์

#### 5. ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง

การรับรองคุณภาพสถานพยาบาลตามมาตรฐาน HA หน่วยงานที่จะผ่านการรับรองฯ จำเป็นต้องมีความพร้อมที่ค่อนข้างสูง อาทิ ด้านบุคลากร สถานที่ ซึ่งสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลควรพัฒนากระบวนการสนับสนุนการดำเนินการให้เพิ่มมากขึ้น อาทิ การใช้เครือข่ายในการสร้างองค์ความรู้ เพื่อจูงใจให้โรงพยาบาลทั้งภาครัฐและภาคเอกชนเข้าสู่กระบวนการรับรองมากขึ้น หรือให้สามารถพัฒนาตนเองให้ได้รับการรับรองมาตรฐานมากขึ้น