

บันทึกข้อตกลง
การประเมินความคุ้มค่าเพื่อพัฒนาองค์การมหาชน

ระหว่าง

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

กับ

สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ

บันทึกข้อตกลงการประเมินความคุ้มค่าเพื่อพัฒนาองค์การมหาชน ระหว่าง

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) กับสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ

บันทึกข้อตกลงการประเมินความคุ้มค่าเพื่อพัฒนาองค์การมหาชนฉบับนี้เป็นข้อตกลงระหว่างสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ฝ่ายหนึ่ง กับสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ อีกฝ่ายหนึ่ง โดยมีผลใช้บังคับนับตั้งแต่วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๘ ซึ่งมีสาระสำคัญดังต่อไปนี้

ข้อ 1 วัตถุประสงค์

เพื่อประเมินความคุ้มค่าเพื่อพัฒนาองค์การมหาชนตามที่คณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ได้มีมติเห็นชอบหลักการให้องค์การมหาชนต้องได้รับการประเมินความคุ้มค่าเพื่อพัฒนาองค์การมหาชนอย่างน้อยหนึ่งครั้งในทุกสามปี

ข้อ 2 ขอบเขตการดำเนินงาน

การประเมินความคุ้มค่าเพื่อพัฒนาองค์การมหาชนเป็นการประเมินการดำเนินงานขององค์การมหาชนในระยะยาว มุ่งเน้นการประเมินความสามารถในการขับเคลื่อนให้เกิดผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์การจัดตั้งและความคุ้มค่าในการดำเนินงานเมื่อเทียบกับงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร โดยทั้งสองฝ่ายตกลงร่วมกันในการกำหนดตัวชี้วัด เป้าหมาย บทบาทขององค์การมหาชนในระบบนิเวศ ภายใต้กรอบหลักเกณฑ์วิธีการ เกณฑ์การประเมิน ระยะเวลา และเงื่อนไขตามที่คณะกรรมการพัฒนาและส่งเสริมองค์การมหาชนกำหนด เพื่อให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ของการประเมินความคุ้มค่าเพื่อพัฒนาองค์การมหาชน โดยมีขอบเขตครอบคลุมการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องดังนี้

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ภายใต้การกำกับของคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลจะมุ่งมั่นปฏิบัติงานให้เป็นไปตามบันทึกข้อตกลงฯ เพื่อให้เกิดความคุ้มค่าในการดำเนินงาน และจะรายงานผลการประเมินความคุ้มค่าฯ ไปยังสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการตามกำหนด

สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการจะส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินการเพื่อประเมินความคุ้มค่าฯ ของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ของกฎหมายว่าด้วยองค์การมหาชน และมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง รวมถึงสอบทานและกลั่นกรองผลการประเมินความคุ้มค่าฯ ที่องค์การมหาชนรายงาน เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการพัฒนาและส่งเสริมองค์การมหาชน อันจะนำไปสู่ข้อเสนอแนะต่อฝ่ายบริหารในการส่งเสริมและพัฒนาการบริหารงานและการปฏิบัติการกิจขององค์การมหาชนให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลยิ่งขึ้น ตลอดจนเพื่อการปรับปรุงหรือการทบทวนบทบาทภารกิจขององค์การมหาชนให้เหมาะสมกับบริบทในปัจจุบันและอนาคตต่อไป

ข้อ 3 ส่วนประกอบ...

ข้อ 3 ส่วนประกอบของบันทึกข้อตกลงฯ

บันทึกข้อตกลงฯ ฉบับนี้มีเอกสารประกอบท้ายซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงฯ ประกอบด้วย

เอกสารประกอบ 1 ภารกิจและวิสัยทัศน์ขององค์การมหาชน ได้แก่ วัตถุประสงค์ การจัดตั้งองค์การมหาชน วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมาย/เป้าประสงค์ ยุทธศาสตร์

เอกสารประกอบ 2 ตัวชี้วัดตามกรอบแนวทางการประเมินความคุ้มค่าเพื่อการพัฒนา องค์การมหาชน ได้แก่ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เกณฑ์การให้คะแนน

เอกสารประกอบ 3 แผนภาพห่วงโซ่ผลการดำเนินงาน (result chain) ขององค์การมหาชน ที่แสดงความเชื่อมโยงของปัจจัยนำเข้า กระบวนการ ผลผลิต ผลลัพธ์ และผลกระทบ

เอกสารประกอบ 4 รายละเอียดแบบประเมินผล (evaluation matrix) ตามแผนภาพ ห่วงโซ่ผลการดำเนินงาน (result chain) ขององค์การมหาชน โดยจำแนกเป็น 2 มิติ ได้แก่ ผลลัพธ์และผลกระทบ

เอกสารประกอบ 5 แผนผังความสัมพันธ์ขององค์การมหาชนในระบบนิเวศ (ecosystem) ที่แสดงความสัมพันธ์ของปัจจัยที่เกี่ยวข้องในระบบนิเวศตามเป้าหมายการมีอยู่ขององค์การมหาชน

เอกสารประกอบ 6 คำอธิบายบทบาทขององค์การมหาชนในระบบนิเวศ (ecosystem)

เอกสารประกอบ 7 ตารางแสดงคำอธิบายประกอบการสร้างคุณค่าขององค์การมหาชน ในระบบนิเวศ (ecosystem) ได้แก่ เป้าหมายการมีอยู่ขององค์การมหาชน วัตถุประสงค์จัดตั้งและพันธกิจของ องค์การมหาชน แผนงาน/โครงการ/ภารกิจที่จะดำเนินการ ความซ้ำซ้อนกับหน่วยงานอื่น ๆ หน่วยงาน เทียบเคียง เหตุผลและความจำเป็นที่จะต้องดำเนินการซ้ำซ้อน

ข้อ 4 การทบทวน แก้ไขบันทึกข้อตกลงฯ

การทบทวน แก้ไข เพิ่มเติม เปลี่ยนแปลง หรือการยกเลิกข้อความบางส่วนของบันทึก ข้อตกลงฯ และเอกสารประกอบท้ายบันทึกข้อตกลงฯ ฉบับนี้ สามารถกระทำได้โดยความเห็นชอบร่วมกัน ทั้งสองฝ่าย และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงฯ ฉบับนี้

บันทึกข้อตกลงฯ ฉบับนี้ ทั้งสองฝ่ายเห็นพ้องกันแล้ว เพื่อเป็นหลักฐานจึงได้ลงลายมือชื่อ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน



(นายประสิทธิ์ วัฒนาภา)

ประธานกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล
วันที่ 27 พฤษภาคม 2567



(นายสุรพล นิตไกรพจน์)

ประธานอนุกรรมการพัฒนาและส่งเสริมองค์การมหาชน
วันที่ 10 พฤษภาคม 2567



(นางปิยวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ)

ผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล
พยาน



(นางสาวอ้อนฟ้า เวชชาชีวะ)

เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ
พยาน

ภารกิจและวิสัยทัศน์ของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

วัตถุประสงค์การจัดตั้งองค์การมหาชน
<ol style="list-style-type: none"> 1. ดำเนินการเกี่ยวกับการประเมินระบบงานและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล รวมทั้งกำหนดมาตรฐานของสถานพยาบาลเพื่อใช้เป็นแนวทางการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล 2. รวบรวมข้อมูล ศึกษา วิเคราะห์ จัดให้มีการวิจัยและจัดทำข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาล 3. ส่งเสริม สนับสนุนให้เกิดกลไกในการพัฒนาระบบการให้บริการที่ดีมีคุณภาพและมาตรฐานความปลอดภัยของสถานพยาบาลอย่างเป็นระบบ 4. ส่งเสริม สนับสนุน และดำเนินการเผยแพร่องค์ความรู้ และการให้บริการ การเข้าถึงและใช้ประโยชน์เกี่ยวกับการประเมิน การพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล 5. ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ องค์กรหรือหน่วยงานในประเทศหรือต่างประเทศ และภาคเอกชนที่ดำเนินการเกี่ยวกับการประเมิน การพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล 6. จัดทำหลักสูตรและฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาลให้เกิดความเข้าใจกระบวนการเกี่ยวกับการประเมิน การพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล
วิสัยทัศน์
สถานพยาบาลมีระบบคุณภาพระดับสากล ประชาชนปลอดภัยด้วยมาตรฐาน HA
พันธกิจ
<ol style="list-style-type: none"> 1. กำหนดมาตรฐาน เพื่อประเมินระบบงานและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล 2. ส่งเสริมให้เกิดกลไกการพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและความปลอดภัยของสถานพยาบาล โดยประสานความร่วมมือกับหน่วยงานภาคีทั้งภายในและต่างประเทศ 3. สนับสนุนการสร้าง เผยแพร่ และจัดการความรู้ การศึกษาวิจัย และข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย ด้านการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล 4. จัดหลักสูตรและฝึกอบรมแก่บุคลากรของสถานพยาบาล เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล
เป้าหมาย/เป้าประสงค์การดำเนินการกิจ
<ol style="list-style-type: none"> 1. ยกระดับและเพิ่มความครอบคลุมสถานพยาบาลได้รับการพัฒนาและประเมินรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน (Healthcare Accreditation : HA) 2. ประชาชนได้รับบริการด้านสาธารณสุขที่มีคุณภาพและความปลอดภัย จากสถานพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐาน (Healthcare Accreditation : HA) 3. การพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยในระบบบริการสุขภาพประเทศไทยได้รับการยอมรับในระดับสากล 4.

ศิริรัตน์

ยุทธศาสตร์

1. ประเมินรับรองเพื่อสร้างคุณค่าและความไว้วางใจ
2. การพัฒนากลไกความร่วมมือและองค์ความรู้
3. ยกระดับการจัดการความรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลง
4. พัฒนาทุนมนุษย์เพื่อการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพ
5. บริหารจัดการองค์กรสู่ความเป็นเลิศ

ศุภัสร์

ตัวชี้วัดตามกรอบแนวทางการประเมินความคุ้มค่าเพื่อการพัฒนาองค์การมหาชน

กรอบการประเมินผล	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ข้อมูลพื้นฐาน			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
	(W)	2563	2564	2565	1	2	3	4	5	
1. ความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์จัดตั้ง (Coherence) (น้ำหนักร้อยละ 20)										
1.1 ความครบถ้วนการดำเนินการตามเจตนารมณ์ของวัตถุประสงค์จัดตั้งองค์การมหาชน	10	N/A	N/A	N/A	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	ร้อยละ 100	
1.2 ความครบถ้วนของการสนับสนุนยุทธศาสตร์และแผนต่าง ๆ ของประเทศ	10	N/A	N/A	N/A	ดำเนินการได้ร้อยละ 50 ขึ้นไป	ดำเนินการได้ร้อยละ 60 ขึ้นไป	ดำเนินการได้ร้อยละ 70 ขึ้นไป	ดำเนินการได้ร้อยละ 80 ขึ้นไป	ดำเนินการได้ครบถ้วน ร้อยละ 100	
2. ผลการปฏิบัติงาน (Performance) (น้ำหนักร้อยละ 40)										
2.1 ผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานขององค์การมหาชน	32									
2.1.1 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดผลลัพธ์และผลกระทบ (รายละเอียดตามเอกสารประกอบ 4)	25	N/A	N/A	N/A	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	ร้อยละ 100	
2.1.2 ความเชื่อมั่นของผู้มีส่วนได้เสีย	7	N/A	N/A	N/A	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	สูง	สูงมาก	
2.2 ประสิทธิภาพการบริหารจัดการขององค์การมหาชน	8									

ศกสส

กรอบการประเมินผล	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ข้อมูลพื้นฐาน			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ	
	(W)	2563	2564	2565	1	2	3	4	5		
2.2.1 ระดับประสิทธิภาพ การบริหารแผนงานและ การใช้จ่ายงบประมาณ	6										
2.2.1.1 สัดส่วนการจัดสรร งบประมาณ/ เงินทุนไปใช้ ในการขับเคลื่อน แผนงานโครงการ ตามภารกิจ	3	N/A	N/A	N/A	ร้อยละ 40	ร้อยละ 45	ร้อยละ 50	ร้อยละ 55	ร้อยละ 60		
2.2.1.2 ร้อยละของ การเบิกจ่าย งบประมาณ ภาพรวม	3	N/A	N/A	N/A	ร้อยละ 75	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	ร้อยละ 95		
2.2.2 การบริหารการใช้อุปกรณ์ เครื่องมือและอาคาร สถานที่	2	N/A	N/A	N/A	คุ่มค่า ร้อยละ 50 ขึ้นไป	คุ่มค่า ร้อยละ 60 ขึ้นไป	คุ่มค่า ร้อยละ 70 ขึ้นไป	คุ่มค่า ร้อยละ 80 ขึ้นไป	คุ่มค่า ร้อยละ 100		
3. กลไกสำคัญในระบบนิเวศ (Ecosystem) (น้ำหนักร้อยละ 20)											
3.1 ระดับความสำเร็จของการสร้างคุณค่า ขององค์การมหาชนในระบบนิเวศ (รายละเอียดตามเอกสารประกอบ 5-7)	20	N/A	N/A	N/A	1	2	3	4	5		

ศุภัสดี

กรอบการประเมินผล	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ข้อมูลพื้นฐาน			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
	(W)	2563	2564	2565	1	2	3	4	5	
4. ความสามารถในการปรับตัวรับ การเปลี่ยนแปลงในอนาคต (Resilience & Agility) (น้ำหนักร้อยละ 20)										
4.1 ด้านวิสัยทัศน์และภาวะผู้นำ (Vision & Leadership)	5	N/A	N/A	N/A	1	2	3	4	5	
4.2 ด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรม (Technology & Innovation)	5									
4.2.1 การนำเทคโนโลยีและนวัตกรรม (Technology & Innovation) มาใช้ใน การยกระดับขีด ความสามารถองค์กรและ การบริการภาครัฐ	2.5	N/A	N/A	N/A	1	2	3	4	5	
4.2.2 การจัดการข้อมูลเพื่อยกระดับ ขีดความสามารถองค์กรและ การบริการภาครัฐ	2.5	N/A	N/A	N/A	1	2	3	4	5	
4.3 ด้านการบริหารความพร้อม ต่อสภาวะวิกฤติ (BCM)	3	N/A	N/A	N/A	1	2	3	4	5	
4.4 ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล (Human Resource Management)	7	N/A	N/A	N/A	1	2	3	4	5	
น้ำหนักรวม	100									

หมายเหตุ รายละเอียดเกณฑ์การให้คะแนนปรากฏตาม <https://po.opdc.go.th/content/NDczOA>



รายละเอียดแบบประเมินผล (evaluation matrix) ตามแผนภาพห่วงโซ่ผลการดำเนินงาน (result chain) ขององค์การมหาชน

มิติ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ปี 2568	คำนิยาม/คำอธิบาย	สูตรการคำนวณ	ข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล	แหล่งที่มา/วิธีการจัดเก็บ	ระยะเวลาการจัดเก็บ									
ผลลัพธ์	1. ระดับความพึงพอใจของสถานพยาบาลต่อกระบวนการประเมินและให้การรับรองคุณภาพสถานพยาบาล	ร้อยละ 85	สะท้อนขีดความสามารถในการให้บริการในกระบวนการประเมินและให้การรับรองคุณภาพสถานพยาบาลเพื่อพัฒนาและยกระดับสถานพยาบาล	เป็นไปดังรายละเอียด 1.1	เป็นไปดังรายละเอียด 1.2	พิจารณาจากรายงานการสำรวจความพึงพอใจของสถานพยาบาลต่อกระบวนการประเมินและให้การรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ในปี 2568	จากการสำรวจของสรพ. โดยใช้ที่ปรึกษาภายนอกที่มีความเป็นอิสระ	การจัดเก็บเป็นรายปีและใช้ข้อมูลประเมินปีที่สำรวจปี 2568									
1.1 สูตรการคำนวณ : $\left(\frac{\text{คะแนนเฉลี่ยแต่ละด้านของความพึงพอใจ}}{\text{คะแนนเต็มของความพึงพอใจ}} \right) \times 100$					1.2 ข้อมูลพื้นฐาน : <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">ปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2562</th> <th>2564</th> <th>2566</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ 85.30</td> <td>ร้อยละ 84.10</td> <td>ร้อยละ 83.72</td> </tr> </tbody> </table>				ปีงบประมาณ พ.ศ.			2562	2564	2566	ร้อยละ 85.30	ร้อยละ 84.10	ร้อยละ 83.72
ปีงบประมาณ พ.ศ.																	
2562	2564	2566															
ร้อยละ 85.30	ร้อยละ 84.10	ร้อยละ 83.72															
กระบวนการประเมินและให้การรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ครอบคลุมประเด็น ดังนี้																	
<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1. การสมัครขอรับรอง</td> <td>5. การติดตามหลังการเยี่ยม</td> </tr> <tr> <td>2. การเตรียมตัวรับการเยี่ยมสำรวจ</td> <td>6. ผู้เยี่ยมสำรวจ</td> </tr> <tr> <td>3. ระหว่างกระบวนการเยี่ยม</td> <td>7. ประโยชน์ที่ได้รับและความคุ้มค่า</td> </tr> <tr> <td>4. การตัดสินใจและรายงาน</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					1. การสมัครขอรับรอง	5. การติดตามหลังการเยี่ยม	2. การเตรียมตัวรับการเยี่ยมสำรวจ	6. ผู้เยี่ยมสำรวจ	3. ระหว่างกระบวนการเยี่ยม	7. ประโยชน์ที่ได้รับและความคุ้มค่า	4. การตัดสินใจและรายงาน						
1. การสมัครขอรับรอง	5. การติดตามหลังการเยี่ยม																
2. การเตรียมตัวรับการเยี่ยมสำรวจ	6. ผู้เยี่ยมสำรวจ																
3. ระหว่างกระบวนการเยี่ยม	7. ประโยชน์ที่ได้รับและความคุ้มค่า																
4. การตัดสินใจและรายงาน																	

มิติ	ตัวชี้วัด	เป้าหมายปี 2568	คำนิยาม/คำอธิบาย	สูตรการคำนวณ	ข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล	แหล่งที่มา/วิธีการจัดเก็บ	ระยะเวลาการจัดเก็บ																								
ผลลัพธ์	2. ร้อยละของสถานพยาบาลปฐมภูมิที่เข้าสู่กระบวนการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ	ร้อยละ 2	สะท้อนขีดความสามารถในการพัฒนาและยกระดับให้กับ รพ.สต. ที่ถ่ายโอนภารกิจไป อบจ. เข้าสู่กระบวนการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ ซึ่งเป็นหน่วยปฐมภูมิที่ใกล้ชิดชุมชนมากที่สุด	เป็นไปตั้ง รายละเอียด 2.1	เป็นไปตั้ง รายละเอียด 2.2	พิจารณาจาก รพ.สต. ที่ถ่ายโอนภารกิจไป อบจ. เข้าสู่กระบวนการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ ในปี 2568	จากการจัดเก็บฐานข้อมูลของสรพ.	ใช้ข้อมูล ณ ปีที่ประเมินปี 2568																								
2.1 สูตรการคำนวณ : $\left(\frac{\text{จำนวนความครอบคลุมของหน่วยบริการปฐมภูมิที่เข้าสู่กระบวนการคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ ในปี 2568}}{\text{จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิทั้งหมดที่ขึ้นทะเบียน ปี 2566 (3,500 แห่ง)}} \right) \times 100$					2.2 ข้อมูลพื้นฐาน : <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th colspan="8">ปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2563</th> <th>2564</th> <th>2565</th> <th>2566</th> <th>2567</th> <th>2568</th> <th>2569</th> <th>2570</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N/A</td> <td>N/A</td> <td>N/A</td> <td>N/A</td> <td>1%</td> <td>2%</td> <td>5%</td> <td>10%</td> </tr> </tbody> </table> <p>หมายเหตุ: สรพ. มีโครงการที่จะเริ่มดำเนินการพัฒนาและยกระดับให้กับ รพ.สต. ที่ถ่ายโอนภารกิจไป อบจ. เข้าสู่กระบวนการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานในปี 2567 เป้าหมายปี 2568 (70 แห่ง = ร้อยละ 2)</p> <p>หมายเหตุ : เนื่องจากปี 2567 เป็นปีแรกที่ สรพ. จะเริ่มดำเนินการพัฒนาและยกระดับให้กับ รพ.สต. ที่ถ่ายโอนภารกิจไป อบจ. เข้าสู่กระบวนการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานฯ ในระยะแรก จึงอยู่ระหว่างการทำความเข้าใจและการให้ความรู้กับหน่วยงานที่รับผิดชอบถึงความสำคัญของการเข้าสู่กระบวนการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานฯ โดยความสำเร็จของการดำเนินงานจำเป็นต้องมีปัจจัยสนับสนุน ได้แก่ งบประมาณ กำลังบุคลากร และความร่วมมือของท้องถิ่น</p>				ปีงบประมาณ พ.ศ.								2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570	N/A	N/A	N/A	N/A	1%	2%	5%	10%
ปีงบประมาณ พ.ศ.																																
2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570																									
N/A	N/A	N/A	N/A	1%	2%	5%	10%																									
คำอธิบาย : ความครอบคลุมของหน่วยบริการปฐมภูมิที่เข้าสู่กระบวนการคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาลปฐมภูมิ หมายถึง จำนวนสถานพยาบาลปฐมภูมิที่แสดงเจตจำนงในการเข้าสู่กระบวนการคุณภาพและได้รับการรับรองมาตรฐานสถานพยาบาล ทั้งขั้นพัฒนาและขั้นมาตรฐาน ภายในวันที่ 30 กันยายน 2567																																

สุกัลยา

มิติ	ตัวชี้วัด	เป้าหมายปี 2568	คำนิยาม/คำอธิบาย	สูตรการคำนวณ	ข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล	แหล่งที่มา/วิธีการจัดเก็บ	ระยะเวลาการจัดเก็บ																		
ผลลัพธ์	3. ร้อยละของอุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ป้องกันได้ของสถานพยาบาลที่ได้รับการแก้ไข	ร้อยละ 40	สะท้อนขีดความสามารถและความเข้มแข็งให้กับกลไกความร่วมมือและเครือข่าย เพื่อขยายความครอบคลุมและต่อเนื่องของการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของสถานพยาบาล	เป็นไปตั้ง รายละเอียด 3.1	เป็นไปตั้ง รายละเอียด 3.2	พิจารณาจากอุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ป้องกันได้ของสถานพยาบาล รายงานเข้าสู่ระบบ NRLS (National Report and Learning System) และมีการตอบสนอง โดยการแก้ไข ซึ่งมีการบันทึกรายงานในระบบ NRLS	รายงานในระบบ National Report and Learning System (NRLS)	ใช้ข้อมูล ณ ปีที่ประเมินปี 2568																		
3.1 สูตรการคำนวณ : $\left(\frac{\text{จำนวนครั้งของรายงานอุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ป้องกันได้ของสถานพยาบาลในระบบ NRLS ที่ได้รับการแก้ไข}}{\text{จำนวนครั้งของรายงานอุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ป้องกันได้ของสถานพยาบาลในระบบ NRLS ทั้งหมด}} \right) \times 100$					3.2 ข้อมูลพื้นฐาน : 1. จำนวนครั้งของรายงานอุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ป้องกันได้ของสถานพยาบาลในระบบ NRLS ที่ได้รับการแก้ไข (ปี 2563-2565) <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="3">ปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2563</th> <th>2564</th> <th>2565</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>16,612 ครั้ง (ร้อยละ 41.65)</td> <td>17,853 ครั้ง (ร้อยละ 38.33)</td> <td>17,998 ครั้ง (ร้อยละ 33.75)</td> </tr> </tbody> </table> 2. จำนวนครั้งของรายงานอุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ป้องกันได้ของสถานพยาบาลในระบบ NRLS ทั้งหมด <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="3">ปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2563</th> <th>2564</th> <th>2565</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>39,883 ครั้ง</td> <td>46,572 ครั้ง</td> <td>53,331 ครั้ง</td> </tr> </tbody> </table> * ข้อมูล ณ วันที่ 8 สิงหาคม 2566				ปีงบประมาณ พ.ศ.			2563	2564	2565	16,612 ครั้ง (ร้อยละ 41.65)	17,853 ครั้ง (ร้อยละ 38.33)	17,998 ครั้ง (ร้อยละ 33.75)	ปีงบประมาณ พ.ศ.			2563	2564	2565	39,883 ครั้ง	46,572 ครั้ง	53,331 ครั้ง
ปีงบประมาณ พ.ศ.																										
2563	2564	2565																								
16,612 ครั้ง (ร้อยละ 41.65)	17,853 ครั้ง (ร้อยละ 38.33)	17,998 ครั้ง (ร้อยละ 33.75)																								
ปีงบประมาณ พ.ศ.																										
2563	2564	2565																								
39,883 ครั้ง	46,572 ครั้ง	53,331 ครั้ง																								
หมายเหตุ : อุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ป้องกันได้ นับอุบัติการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อผู้รับบริการระดับ E up																										

ศิริราช

มิติ	ตัวชี้วัด	เป้าหมายปี 2568	คำนิยาม/คำอธิบาย	สูตรการคำนวณ	ข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล	แหล่งที่มา/วิธีการจัดเก็บ	ระยะเวลาการจัดเก็บ
ผลลัพธ์	<p>4. หน่วยงานหรือองค์กรนำผลการรับรอง HA ไปใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรมในการให้คุณค่าสถานพยาบาล</p> <p>หมายเหตุ : ตัวชี้วัดในแผนปฏิบัติการ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) ของ สรพ.</p>	3 เรื่อง (สะสมโดยนับตั้งแต่ปี 2566)	ขีดความสามารถในการบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงาน/องค์กรต่าง ๆ ในการนำผลการรับรอง HA ในระดับมาตรฐานขึ้นไปเป็นเงื่อนไขกับหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้องให้การสนับสนุนหรือให้คุณค่าในการรับรองในรูปแบบต่าง ๆ	นับจำนวนเรื่องสะสม	N/A	การนำผลการรับรอง HA เป็นเงื่อนไขกับหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้องให้การสนับสนุนหรือให้คุณค่าในการรับรองในรูปแบบต่างๆ เช่น <u>ผลักดันนำผลรับรอง HA เป็นเงื่อนไขการให้ reward หรือได้รับการยอมรับจากหน่วยงานภายนอกหรือผู้รับบริการเพิ่มขึ้น เป็นต้น</u>	หลักฐานข้อตกลง/บันทึกความร่วมมือในการพัฒนาหรือให้คุณค่ากับสถานพยาบาลที่ สรพ. ร่วมกับหน่วยงาน/องค์กรอื่น ๆ อย่างเป็นรูปธรรม	ใช้ข้อมูล ณ ปีที่ประเมินปี 2568
ผลลัพธ์	5. ระดับการยอมรับของสากลต่อการพัฒนาระบบคุณภาพมาตรฐาน HA ของประเทศไทย	3 ครั้ง (สะสมโดยนับตั้งแต่ปี 2566)	สะท้อนขีดความสามารถการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยในระบบบริการสุขภาพประเทศไทยให้ได้รับการยอมรับในระดับสากล	นับจำนวนครั้งจาก 3 กิจกรรมในคอลัมน์ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล	N/A	มีการขับเคลื่อนเรื่องคุณภาพและความปลอดภัยกับหน่วยงานในต่างประเทศโดยพิจารณาจากกิจกรรม ดังนี้ 1. ประเทศไทยเป็นเจ้าภาพจัดประชุมวิชาการระดับนานาชาติที่เกี่ยวข้องกับระบบคุณภาพ 2. หน่วยงานในต่างประเทศเชิญ สรพ.	หนังสือ/บันทึก/รายงานผลการดำเนินงานประจำปี 2568 ของ สรพ.	ใช้ข้อมูล ณ ปีที่ประเมินปี 2568

สรุป

มิติ	ตัวชี้วัด	เป้าหมายปี 2568	คำนิยาม/คำอธิบาย	สูตรการคำนวณ	ข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล	แหล่งที่มา/วิธีการจัดเก็บ	ระยะเวลาการจัดเก็บ
						ไปเป็น Key speaker เผยแพร่มาตรฐาน HA 3. สรพ. ได้รับเชิญเป็น Key speaker ในการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ เพื่อเผยแพร่มาตรฐาน HA ที่มีประเทศเข้าร่วมไม่น้อยกว่า 5 ประเทศ		
ผลลัพธ์	6. สรพ. ได้รับการรับรองจาก ISQuaEEA อย่างต่อเนื่อง	1. ด้านองค์กร สรพ. ได้รับการรับรอง 2. ด้านมาตรฐาน สรพ. มีการส่งความคืบหน้า Progress เพื่อเตรียมความพร้อมต่ออายุ สำหรับปี 2569	สรพ. ได้รับการรับรองจากหน่วยงานในระดับสากล ISQua EEA ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ทำหน้าที่ประเมินและรับรององค์กรต่าง ๆ ซึ่งสะท้อนขีดความสามารถในการเป็นหน่วยงานพัฒนาคุณภาพสถานบริการของประเทศไทยที่มีมาตรฐาน เป็นที่น่าเชื่อถือและไว้วางใจของประชาชนที่มารับบริการ	N/A	ISQuaEEA ต่ออายุ ทุก ๆ 4 ปี	สรพ. ได้รับการต่ออายุการรับรองจากหน่วยงานในระดับสากล ISQuaEEA อย่างต่อเนื่อง โดยพิจารณาจาก 2 โปรแกรม ได้แก่ 1. ด้านองค์กร หมดอายุปี 2568 2. ด้านมาตรฐาน หมดอายุปี 2569	เอกสาร/รายงาน/บันทึก สำหรับ การเตรียมความพร้อมเพื่อต่ออายุในด้านที่ 1 และด้านที่ 2	ใช้ข้อมูล ณ ปีที่ ประเมินปี 2568
ผลลัพธ์	7. ระดับความพึงพอใจต่อกลไกเพื่อสนับสนุนการพัฒนา	ร้อยละ 85	สะท้อนขีดความสามารถในการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาคุณภาพของ	เป็นไปตั้ง รายละเอียด 7.1	เป็นไปตั้ง รายละเอียด 7.2	พิจารณาจากค่าเฉลี่ยคะแนนของรายงานการสำรวจความพึงพอใจของกลุ่มเป้าหมาย	จากการสำรวจของ สรพ. โดยใช้ที่ปรึกษาภายนอกที่มีความเป็นอิสระ	การจัดเก็บ เป็นรายปี และใช้ข้อมูลประเมิน

ผู้จัดทำ

มิติ	ตัวชี้วัด	เป้าหมายปี 2568	คำนิยาม/คำอธิบาย	สูตรการคำนวณ	ข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล	แหล่งที่มา/วิธีการจัดเก็บ	ระยะเวลาการจัดเก็บ																							
	ระบบบริการสุขภาพของสถานพยาบาล		สถานพยาบาลผ่านกลไกทางวิชาการที่สำคัญ			ต่อการจัดฝึกอบรมการจัดงาน HA national forum และกิจกรรมสนับสนุนทางวิชาการอื่นๆ ในปี 2568		ณ ปีที่สำรวจปี 2568																							
7.1 สูตรการคำนวณ :					7.2 ข้อมูลพื้นฐาน :																										
$\left(\frac{\text{คะแนนเฉลี่ยแต่ละด้านของความพึงพอใจ}}{\text{คะแนนเต็มของความพึงพอใจ}} \right) \times 100$					<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">กิจกรรม</th> <th colspan="3">ปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2562</th> <th>2564</th> <th>2565</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>การฝึกอบรมด้านคุณภาพสถานพยาบาล Public Training</td> <td>ร้อยละ 86.59</td> <td>ร้อยละ 95.07</td> <td>ร้อยละ 90.19</td> </tr> <tr> <td>การฝึกอบรมด้านคุณภาพสถานพยาบาล e-learning</td> <td>ร้อยละ 80.37</td> <td>ร้อยละ 88.90</td> <td>ร้อยละ 89.41</td> </tr> <tr> <td>การจัดงาน HA National Forum</td> <td>ร้อยละ 92.98</td> <td>ร้อยละ 83.70</td> <td>ร้อยละ 98.8</td> </tr> <tr> <td>ค่าเฉลี่ย</td> <td>ร้อยละ 86.65</td> <td>ร้อยละ 89.22</td> <td>ร้อยละ 92.80</td> </tr> </tbody> </table> <p>หมายเหตุ : ไม่มีการเก็บข้อมูลในปี 2563 เนื่องจากสถานการณ์ Covid-19</p>				กิจกรรม	ปีงบประมาณ พ.ศ.			2562	2564	2565	การฝึกอบรมด้านคุณภาพสถานพยาบาล Public Training	ร้อยละ 86.59	ร้อยละ 95.07	ร้อยละ 90.19	การฝึกอบรมด้านคุณภาพสถานพยาบาล e-learning	ร้อยละ 80.37	ร้อยละ 88.90	ร้อยละ 89.41	การจัดงาน HA National Forum	ร้อยละ 92.98	ร้อยละ 83.70	ร้อยละ 98.8	ค่าเฉลี่ย	ร้อยละ 86.65	ร้อยละ 89.22	ร้อยละ 92.80
กิจกรรม	ปีงบประมาณ พ.ศ.																														
	2562	2564	2565																												
การฝึกอบรมด้านคุณภาพสถานพยาบาล Public Training	ร้อยละ 86.59	ร้อยละ 95.07	ร้อยละ 90.19																												
การฝึกอบรมด้านคุณภาพสถานพยาบาล e-learning	ร้อยละ 80.37	ร้อยละ 88.90	ร้อยละ 89.41																												
การจัดงาน HA National Forum	ร้อยละ 92.98	ร้อยละ 83.70	ร้อยละ 98.8																												
ค่าเฉลี่ย	ร้อยละ 86.65	ร้อยละ 89.22	ร้อยละ 92.80																												
ผลลัพธ์	8. องค์กรความรู้ ผลงานวิจัย หรือ ข้อเสนอแนะ ที่ได้นำเสนอเพื่อเป็น ประเด็นขับเคลื่อน เชิงนโยบาย หมายเหตุ : ตัวชี้วัด ในแผนปฏิบัติการ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) ของ สรพ.	1 เรื่อง	สะท้อนขีดความสามารถ ในการส่งเสริมการใช้ ประโยชน์จากองค์ความรู้ ผลงานวิจัย หรือ ข้อเสนอแนะ ในการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพ ผ่านการปรับ เพิ่ม หรือ เปลี่ยนแปลงแนวทาง ปฏิบัติ วิธีการ หรือ	นับจำนวน เรื่อง	2563 = 1 2564 = 1 2565 = 1	องค์ความรู้ ผลงานวิจัย หรือข้อเสนอแนะ ที่ได้จากการดำเนินงานของ สรพ. มีการนำเสนอต่อหน่วยงาน องค์กรผู้ขับเคลื่อนนโยบาย เพื่อให้เกิดการปรับ เพิ่ม หรือเปลี่ยนแปลงแนวทาง ปฏิบัติ วิธีการ หรือ นโยบาย ในระบบบริการ	ทะเบียนผลงาน วิชาการ/งานวิจัย/ นวัตกรรม/ ข้อเสนอแนะ เชิงนโยบาย ที่หน่วยงาน นำไปใช้ประโยชน์ ในการพัฒนาและ	ใช้ข้อมูล ณ ปีที่ ประเมินปี 2568																							

คิดค้น

มิติ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ปี 2568	คำนิยาม/คำอธิบาย	สูตรการคำนวณ	ข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล	แหล่งที่มา/วิธีการจัดเก็บ	ระยะเวลาการจัดเก็บ
			นโยบาย ในระบบบริการสุขภาพ			สุขภาพ เช่น เสนอต่อกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพ เป็นต้น ให้นำไปใช้ขับเคลื่อนเป็นนโยบาย หรือแนวปฏิบัติที่สามารถดำเนินงานได้จริงในปีถัดไป โดย สรพ. จะมีการติดตามผลของการนำองค์ความรู้ ผลงานวิจัย หรือข้อเสนอแนะไปดำเนินการของหน่วยงาน/องค์กรต่างๆ เป็นรายปี	ยกระดับระบบบริการสุขภาพ	
ผลลัพธ์	9. ความพึงพอใจต่อการสนับสนุนข้อมูลที่สำคัญเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในองค์กร	ร้อยละ 80	สะท้อนขีดความสามารถในการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสำหรับการตัดสินใจ คาดการณ์ และประเมินผลเพื่อยกระดับการพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาล ให้ได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ	เป็นไปตั้ง รายละเอียด 9.1	เป็นไปตั้ง รายละเอียด 9.2	พิจารณาจากรายงานการสำรวจความพึงพอใจของกลุ่มเป้าหมายจากการใช้งานระบบ HAI dashboard platform ในปี 2568 โดยเป็นการสำรวจครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายที่ใช้จากระบบฯ ตามที่ สรพ. กำหนด เช่น สถานพยาบาล สปสช. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นต้น	จากการสำรวจของ สรพ. โดยใช้ที่ปรึกษาภายนอกที่มีความเป็นอิสระ	ใช้ข้อมูลประเมิน ปีที่สำรวจปี 2568

สุกัญญา

มิติ	ตัวชี้วัด	เป้าหมายปี 2568	คำนิยาม/คำอธิบาย	สูตรการคำนวณ	ข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล	แหล่งที่มา/วิธีการจัดเก็บ	ระยะเวลาการจัดเก็บ									
9.1 สูตรการคำนวณ : $\left(\frac{\text{คะแนนเฉลี่ยแต่ละด้านของความพึงพอใจ}}{\text{คะแนนเต็มของความพึงพอใจ}} \right) \times 100$					9.2 ข้อมูลพื้นฐาน : <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th colspan="3">ปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2563</th> <th>2564</th> <th>2565</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N/A</td> <td>N/A</td> <td>N/A</td> </tr> </tbody> </table> <p>หมายเหตุ : เนื่องจาก HAI dashboard platform เป็นระบบใหม่ที่ สรพ. อยู่ระหว่างการพัฒนา กลุ่มเป้าหมายนำร่องจึงให้เป็นไปตามที่ สรพ. กำหนด และเป้าหมายการวัดผลในปีแรกอยู่ที่ร้อยละ 80 แต่ในการประเมินรอบต่อไปจะอยู่ที่ร้อยละ 85</p>				ปีงบประมาณ พ.ศ.			2563	2564	2565	N/A	N/A	N/A
ปีงบประมาณ พ.ศ.																	
2563	2564	2565															
N/A	N/A	N/A															
ผลลัพธ์	10. โปรแกรมการฝึกอบรมและพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจได้รับการรับรองมาตรฐานสากล ISQuaEEA หมายเหตุ : ตัวชี้วัดในแผนปฏิบัติการ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) ของ สรพ.	สรพ. ได้รับการต่ออายุการรับรองจาก ISQuaEEA ด้านกระบวนการพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจ ในปี 2567	สะท้อนขีดความสามารถในการเป็นหน่วยงานที่สร้างและพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจให้มีมาตรฐาน เป็นที่น่าเชื่อถือของสถานพยาบาลที่เข้ารับการตรวจประเมินฯ	N/A	ISQuaEEA ต่ออายุทุก ๆ 4 ปี	สรพ. ได้รับการต่ออายุการรับรองจากหน่วยงานในระดับสากล ISQuaEEA อย่างต่อเนื่อง โดยพิจารณาจากโปรแกรมด้านกระบวนการพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจ หมดอายุปี 2567	หลักฐานการได้รับการต่ออายุในด้านกระบวนการพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจ	ใช้ข้อมูล ณ ปีที่ประเมินปี 2568									

ศุภิสิต

มิติ	ตัวชี้วัด	เป้าหมายปี 2568	คำนิยาม/คำอธิบาย	สูตรการคำนวณ	ข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล	แหล่งที่มา/วิธีการจัดเก็บ	ระยะเวลาการจัดเก็บ												
ผลกระทบ	1. ประชาชนได้รับบริการจากสถานพยาบาลที่ได้มาตรฐานอย่างทั่วถึง	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 95	ประชาชนสามารถเข้าถึงการบริการสุขภาพและการมีสุขภาพที่ดีจากสถานพยาบาลที่มีมาตรฐาน HA ชั้นปกติขึ้นไปได้อย่างทั่วถึง	เป็นไปตั้ง รายละเอียด 1.1	เป็นไปตั้ง รายละเอียด 1.2	พิจารณาจากร้อยละของอำเภอในประเทศไทยที่มีสถานพยาบาลที่เข้าสู่และได้รับการรับรองตามมาตรฐาน HA ชั้นปกติขึ้นไป	จากฐานข้อมูลของสรพ.	ใช้ข้อมูลประเมิน ณ ปี 2568												
1.1 สูตรการคำนวณ :					1.2 ข้อมูลพื้นฐาน :															
$\left(\frac{\text{จำนวนอำเภอในประเทศไทยที่มีสถานพยาบาลที่เข้าสู่และได้รับการรับรองตามมาตรฐาน HA ชั้นปกติขึ้นไป ณ ปี 2568}}{\text{จำนวนอำเภอในประเทศไทยทั้งหมด ณ ปี 2568}} \right) \times 100$					<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">ปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2563</td> <td>2564</td> <td>2565</td> </tr> <tr> <td>N/A</td> <td>N/A</td> <td>N/A</td> </tr> </tbody> </table>			ปีงบประมาณ พ.ศ.			2563	2564	2565	N/A	N/A	N/A	หมายเหตุ: หากใน 1 อำเภอ มี 1 สถานพยาบาลที่เข้าสู่และได้รับการรับรอง HA แล้วจะถือว่า ประชาชนในอำเภอนั้นได้รับบริการจากสถานพยาบาลที่ได้มาตรฐานอย่างทั่วถึงแล้ว			
					ปีงบประมาณ พ.ศ.															
2563	2564	2565																		
N/A	N/A	N/A																		
ผลกระทบ	2. ความไว้วางใจของประชาชนต่อสถานพยาบาลมาตรฐาน HA หมายเหตุ : ตัวชี้วัดในแผนปฏิบัติการ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) ของ สรพ.	ร้อยละ 80	สะท้อนขีดความสามารถในการพัฒนาและยกระดับคุณภาพของสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ให้มีมาตรฐานเป็นที่ไว้วางใจของประชาชน	เป็นไปตั้ง รายละเอียด 2.1	เป็นไปตั้ง รายละเอียด 2.2	พิจารณาจากรายงานการสำรวจความไว้วางใจของประชาชน ในปี 2568	จากการสำรวจของสรพ. โดยใช้ที่ปรึกษาภายนอกที่มีความเป็นอิสระ	การจัดเก็บเป็นรายปีและใช้ข้อมูลประเมิน ปีที่สำรวจปี 2568												

สุกัลยา

มิติ	ตัวชี้วัด	เป้าหมายปี 2568	คำนิยาม/คำอธิบาย	สูตรการคำนวณ	ข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล	แหล่งที่มา/วิธีการจัดเก็บ	ระยะเวลาการจัดเก็บ									
2.1 สูตรการคำนวณ : $\left(\frac{\text{คะแนนเฉลี่ยแต่ละด้านของความไว้วางใจ}}{\text{คะแนนเต็มของความไว้วางใจ}} \right) \times 100$					2.2 ข้อมูลพื้นฐาน : <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="3">ปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2563</th> <th>2564</th> <th>2565</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>ร้อยละ 83.55</td> <td>ร้อยละ 81.52 (HA ร้อยละ 80.42 A-HA ร้อยละ 82.61)</td> </tr> </tbody> </table>				ปีงบประมาณ พ.ศ.			2563	2564	2565	-	ร้อยละ 83.55	ร้อยละ 81.52 (HA ร้อยละ 80.42 A-HA ร้อยละ 82.61)
ปีงบประมาณ พ.ศ.																	
2563	2564	2565															
-	ร้อยละ 83.55	ร้อยละ 81.52 (HA ร้อยละ 80.42 A-HA ร้อยละ 82.61)															
ผลกระทบ	3. ความปลอดภัยของผู้รับบริการและบุคลากรทางการแพทย์ 3.1 ความปลอดภัยของผู้ป่วย ร้อยละอุบัติเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากกระบวนการดูแลที่ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยในสถานพยาบาล (patient suffering)	ร้อยละ 7.05	สะท้อนการยกระดับความปลอดภัยของผู้ป่วยที่เข้ารับบริการในสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน HA จาก สรพ.	เป็นไปตั้งรายละเอียด 3.1.1	เป็นไปตั้งรายละเอียด 3.1.2	พิจารณาจากดัชนีชี้วัดที่ทาง สรพ. จะร่วมกับสถานพยาบาลในการพิจารณาตัวชี้วัดที่จะสะท้อนความปลอดภัยของผู้ป่วย ซึ่งจะเริ่มร่วมกันกำหนดดัชนีชี้วัดในปี 2567	การรายงานข้อมูลของ สรพ.	ใช้ข้อมูลประเมินปี 2568									

ศุภิสิต

มิติ	ตัวชี้วัด	เป้าหมายปี 2568	คำนิยาม/คำอธิบาย	สูตรการคำนวณ	ข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล	แหล่งที่มา/วิธีการจัดเก็บ	ระยะเวลาการจัดเก็บ																		
3.1.1 สูตรการคำนวณ : $\left(\frac{\text{จำนวนอุบัติเหตุที่ไม่พึงประสงค์ตามมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัยระดับ E up}}{\text{จำนวนอุบัติเหตุที่ไม่พึงประสงค์ตามมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัยทั้งหมด}} \right) \times 100$ <p>หมายเหตุ: เป็นไปตามดัชนีชี้วัดที่ทาง สรพ. ร่วมกำหนดกับสถานพยาบาล อุบัติการณ์ตามมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัยประกอบด้วย การฆ่าตัดผิดคนผิดข้างผิดตำแหน่ง การติดเชื้ในรพ. การติดเชื้ของบุคลากรจากการทำงาน ความคลาดเคลื่อนทางการใช้ยา การให้เลือดผิดคน ผิดหมู่เลือดผิดชนิด การระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด การวินิจฉัยโรคคลาดเคลื่อน การรายงานผล Lab คลาดเคลื่อน การคัดแยกผู้ป่วยคลาดเคลื่อน</p>					3.1.2 ข้อมูลพื้นฐาน: 1. จำนวนอุบัติเหตุที่ไม่พึงประสงค์ตามมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัยระดับ E up ที่รายงานมาในระบบ NRLS 2563 – 2565 <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">ปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2563</th> <th>2564</th> <th>2565</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>39,883 (ร้อยละ 7.34)</td> <td>46,572 (ร้อยละ 6.94)</td> <td>53,331 (ร้อยละ 8.016)</td> </tr> </tbody> </table> 2. จำนวนอุบัติเหตุที่ไม่พึงประสงค์ ตามมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัยทุกระดับ ที่รายงานมาในระบบ NRLS ในปี 2563 – 2565 <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">ปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2563</th> <th>2564</th> <th>2565</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>543,3343</td> <td>671,070</td> <td>665,274</td> </tr> </tbody> </table>				ปีงบประมาณ พ.ศ.			2563	2564	2565	39,883 (ร้อยละ 7.34)	46,572 (ร้อยละ 6.94)	53,331 (ร้อยละ 8.016)	ปีงบประมาณ พ.ศ.			2563	2564	2565	543,3343	671,070	665,274
ปีงบประมาณ พ.ศ.																										
2563	2564	2565																								
39,883 (ร้อยละ 7.34)	46,572 (ร้อยละ 6.94)	53,331 (ร้อยละ 8.016)																								
ปีงบประมาณ พ.ศ.																										
2563	2564	2565																								
543,3343	671,070	665,274																								
ผลกระทบ	3. ความปลอดภัยของผู้รับบริการ และบุคลากรทางการแพทย์ 3.2 ความปลอดภัยของบุคลากร ร้อยละอุบัติเหตุที่ไม่พึงประสงค์จากการทำงานในสถานพยาบาลที่ส่งผลกระทบต่อบุคลากร (personnel suffering)	X มีอัตราการเติบโต (ลดลง) และเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดร่วมกันระหว่าง สรพ. และสถานพยาบาล X หมายถึงดัชนีชี้วัดที่สะท้อนความปลอดภัยของบุคลากรทางการแพทย์ปี 2567	สะท้อนการยกระดับความปลอดภัยของบุคลากรทางการแพทย์ที่ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน HA จาก สรพ.	เป็นไปดั่งรายละเอียด 3.2.1	เป็นไปดั่งรายละเอียด 3.2.2	พิจารณาจากดัชนีชี้วัดที่ทาง สรพ. จะร่วมกับสถานพยาบาลในการพิจารณาตัวชี้วัดที่จะสะท้อนความปลอดภัยของบุคลากรทางการแพทย์ ซึ่งจะเริ่มร่วมกันกำหนดดัชนีชี้วัดในปี 2567	การรายงานข้อมูลของ สรพ.	ใช้ข้อมูลประเมิน ปี 2568																		

สุกสี

มิติ	ตัวชี้วัด	เป้าหมายปี 2568	คำนิยาม/คำอธิบาย	สูตรการคำนวณ	ข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล	แหล่งที่มา/วิธีการจัดเก็บ	ระยะเวลาการจัดเก็บ
------	-----------	-----------------	------------------	--------------	---------------	----------------------------	---------------------------	--------------------

3.2.1 สูตรการคำนวณ :

$$\left(\frac{\text{จำนวนครั้งของการบาดเจ็บจากการทำงาน}}{\text{จำนวนบุคลากรเฉลี่ยปีงบประมาณ}} \right) \times 100$$

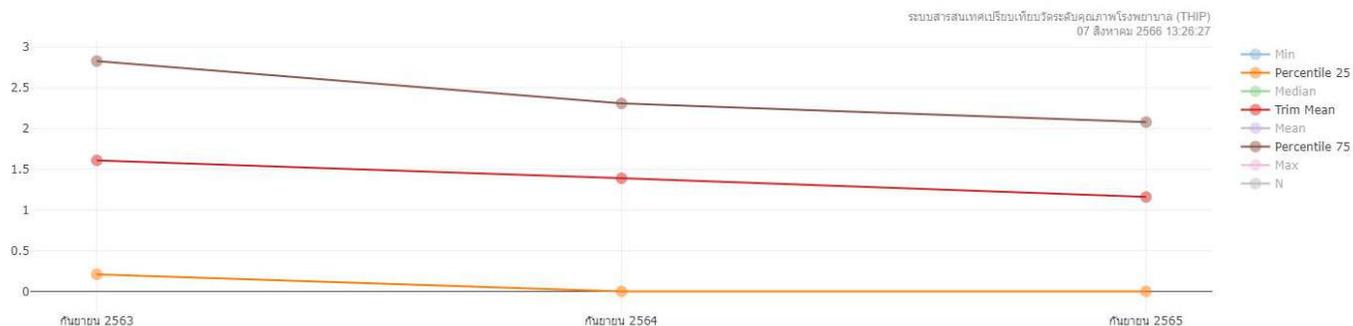
หมายเหตุ : ตัวชี้วัดตามบัญชีตัวชี้วัด THIP 2566

3.2.2 ข้อมูลพื้นฐาน:

ร้อยละบุคลากรที่บาดเจ็บจากการทำงาน ปีงบประมาณ 2563 – 2565 โดยใช้ฐานข้อมูลกลุ่มตัวอย่างโรงพยาบาลที่มีการรายงานตัวชี้วัดในโปรแกรมสารสนเทศเปรียบเทียบระดับคุณภาพโรงพยาบาล (THIP: Thailand Hospital Indicator Program) โดยมีค่าเฉลี่ย 3 ปีงบประมาณ ร้อยละ 1.38

ปีงบประมาณ พ.ศ.		
2563	2564	2565
ร้อยละ 1.61	ร้อยละ 1.39	ร้อยละ 1.16

SH0102 : ร้อยละบุคลากรที่บาดเจ็บจากการทำงาน ตุลาคม 2562 ถึง กันยายน 2565



	กันยายน 2563	กันยายน 2564	กันยายน 2565
Min	0	0	0
Percentile 25	0.21	0	0
Median	1.29	1.16	0.72
Trim Mean	1.61	1.39	1.16
Mean	2.1	1.79	1.83
Percentile 75	2.83	2.31	2.08
Max	28.51	32.74	39.86
N	135	172	187

สรุป

มิติ	ตัวชี้วัด	เป้าหมายปี 2568	คำนิยาม/คำอธิบาย	สูตรการคำนวณ	ข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล	แหล่งที่มา/วิธีการจัดเก็บ	ระยะเวลาการจับเก็บ
<p>ในส่วนของการสะท้อนผลความปลอดภัยของประชาชนนั้น สรพ. อยู่ระหว่างการดำเนินงาน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - การบูรณาการตัววัดสำคัญที่เกี่ยวกับ Safety ในระบบ SAR ปกติ โดยเลือกกลุ่มตัวชี้วัดจาก THIP และให้ รพ.เลือกวัดและส่งผลตามบริบทแบบสม่ำเสมอ โดยแยกระบบ THIP เพื่อการประเมิน Continuous data collection as SAR สำหรับทุก รพ.และ Special select for benchmarking - บูรณาการความร่วมมือกับสำนักงานสถิติแห่งชาติในการทำแบบสอบถามประชาชนเกี่ยวกับ Patient Experience for Safety - ใช้ข้อมูลสะท้อน Safety จากระบบข้อมูล สรพ. เป็น Quality and Safety Platform โดย Design ข้อมูลที่สำคัญจำเป็น เพื่อสะท้อนและ Detect ในการ take action for Safety ข้อมูลสะท้อน เช่น THIP, NRLS, HSCS, เพื่อ detect เช่น LOS 								
ผลกระทบ	4. สถานพยาบาลในประเทศมีการพัฒนาระบบคุณภาพอย่างต่อเนื่อง	<p>1. ร้อยละของสถานพยาบาล <u>ภาครัฐ</u> ที่มีสถานะการรับรองการพัฒนาและการรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ร้อยละ 76.2</p> <p>2. ร้อยละของสถานพยาบาล <u>ภาคเอกชน</u> ที่มีสถานะการรับรองการพัฒนาและการรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ร้อยละ 41.4</p>	สะท้อนขีดความสามารถในการยกระดับสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนให้ได้รับการพัฒนาและประเมินรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA อย่างต่อเนื่อง โดย สรพ. มุ่งดำเนินงานในการผลักดันสถานพยาบาลที่ยังไม่เข้าสู่กระบวนการพัฒนาและรับรองคุณภาพฯ ให้เข้าสู่กระบวนการเพื่อลดจำนวนสถานพยาบาลที่ไม่มีมาตรฐาน ร่วมกับยกระดับสถานพยาบาลในแต่ละชั้นให้เกิดการพัฒนาคุณภาพที่สูงขึ้น	เป็นไปตั้งรายละเอียด 4.1	เป็นไปตั้งรายละเอียด 4.2	พิจารณาจากสถานพยาบาลในประเทศที่มีการพัฒนาระบบคุณภาพอย่างครอบคลุมและต่อเนื่อง ดังนี้	จากการจัดเก็บฐานข้อมูลของสรพ.	การจัดเก็บเป็นรายปีและใช้ข้อมูลประเมิน ปี 2568
						<p>1. สถานพยาบาล <u>ภาครัฐ</u> ที่มีสถานะ การรับรองการพัฒนาและการรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ</p> <p>2. สถานพยาบาล <u>ภาคเอกชน</u> ที่มีสถานะการรับรองการพัฒนาและการรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ</p>		

ศุภศิลป์

มิติ	ตัวชี้วัด	เป้าหมายปี 2568	คำนิยาม/คำอธิบาย	สูตรการคำนวณ	ข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล	แหล่งที่มา/วิธีการจัดเก็บ	ระยะเวลาการจัดเก็บ																		
						เกณฑ์/เงื่อนไข : จำนวนสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนจะใช้เป็นค่าคงที่ต่อเนื่องทุก 3 ปี เพื่อสะท้อนความก้าวหน้าการทำงาน ความครอบคลุมอย่างมีประสิทธิภาพประสิทธิผล																				
4.1 สูตรการคำนวณ : 1. $\left(\frac{\text{จำนวนสถานพยาบาลภาครัฐที่มีสถานะการรับรองการพัฒนาและการรับรองคุณภาพ ณ วันที่ 30 ก.ย. 68}}{\text{จำนวนสถานพยาบาลภาครัฐที่ขึ้นทะเบียนในฐานข้อมูลของสถาบัน ณ วันที่ 1 ต.ค. 66 (จำนวน 1,107 แห่ง ข้อมูล ณ วันที่ 1 สิงหาคม 2566)}} \right) \times 100$ 2. $\left(\frac{\text{จำนวนสถานพยาบาลภาคเอกชนที่มีสถานะการรับรองการพัฒนาและการรับรองคุณภาพ ณ วันที่ 30 ก.ย. 68}}{\text{จำนวนสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ขึ้นทะเบียนในฐานข้อมูลของสถาบัน ณ วันที่ 1 ต.ค. 66 (จำนวน 384 แห่ง ข้อมูล ณ วันที่ 1 สิงหาคม 2566)}} \right) \times 100$					4.2 ข้อมูลพื้นฐาน : <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="3">ปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2564</td> <td>2565</td> <td>2566</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ 67</td> <td>ร้อยละ 73</td> <td>ร้อยละ 72.2</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="3">ปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2564</td> <td>2565</td> <td>2566</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ 28.01</td> <td>ร้อยละ 35.5</td> <td>ร้อยละ 41.4</td> </tr> </tbody> </table> หมายเหตุ: ร้อยละผลการดำเนินงานย้อนหลัง ไม่สามารถเปรียบเทียบความก้าวหน้าได้ เนื่องจากจำนวนสถานพยาบาลตัวหารไม่คงที่				ปีงบประมาณ พ.ศ.			2564	2565	2566	ร้อยละ 67	ร้อยละ 73	ร้อยละ 72.2	ปีงบประมาณ พ.ศ.			2564	2565	2566	ร้อยละ 28.01	ร้อยละ 35.5	ร้อยละ 41.4
ปีงบประมาณ พ.ศ.																										
2564	2565	2566																								
ร้อยละ 67	ร้อยละ 73	ร้อยละ 72.2																								
ปีงบประมาณ พ.ศ.																										
2564	2565	2566																								
ร้อยละ 28.01	ร้อยละ 35.5	ร้อยละ 41.4																								

พิศพล

มิติ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ปี 2568	คำนิยาม/คำอธิบาย	สูตรการคำนวณ	ข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล	แหล่งที่มา/วิธีการจัดเก็บ	ระยะเวลาการจัดเก็บ			
			<p>ร้อยละของสถานพยาบาลที่มีสถานะการพัฒนาและการรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (เป้าหมายปีงบประมาณ 2566-2570) สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)</p> <p>■ มีสถานะการรับรอง ■ หมดอายุชั้น 3e ■ หมดอายุชั้น 2e ■ หมดอายุชั้น 1e ■ ไม่เข้าสู่กระบวนการ (ชั้น 0)</p> <p>อ้างอิง ข้อมูลสถานะการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล จากข้อมูลสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) วันที่ 1 สิงหาคม 2566 (ฐานข้อมูลรวม 1,491 รพ.)</p>								

สรุป

คำอธิบายบทบาทของ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ในระบบนิเวศ (ecosystem)

❖ เป้าหมายของการมีอยู่ของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) หรือ สรพ. ก่อตั้งขึ้นด้วยมีเป้าหมายการยกระดับสถานพยาบาลของประเทศให้มีมาตรฐานระดับสากล ซึ่งประโยชน์ตกถึงประชาชนในประเทศไทยที่จะได้รับความปลอดภัยจากการเข้าใช้บริการสถานพยาบาลที่ได้รับการพัฒนาและรับรองมาตรฐานจาก สรพ.

❖ องค์ประกอบที่เกี่ยวข้องในระบบนิเวศ

สรพ. เป็นหนึ่งในหน่วยงานสำคัญภายใต้ระบบนิเวศด้านสาธารณสุขของประเทศไทย ที่ได้เข้าไปมีบทบาทในองค์ประกอบของระบบนิเวศ ดังนี้

1. **ด้านงานวิจัย/องค์ความรู้** : จัดทำงานวิชาการ ศึกษาวิจัย หรือนำงานวิจัย องค์ความรู้ระดับสากล ไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาและยกระดับระบบบริการสุขภาพ
2. **บุคลากรทางการแพทย์** : สรพ. ได้จัดทำหลักสูตร พัฒนา ยกระดับองค์ความรู้ ฝึกอบรมด้านคุณภาพสถานพยาบาลให้กับบุคลากรทางการแพทย์ ทั้งนี้ สรพ. เคยแปล WHO Patient Safety Curriculum Guide เพื่อเผยแพร่และนำมาประยุกต์ใช้ในการบูรณาการการเรียนการสอนในประเทศไทย
3. **ผู้เยี่ยมสำรวจ** : สรพ. ได้ทำการผลิตผู้เยี่ยมสำรวจที่มีคุณภาพ ผ่านการจัดทำโปรแกรมการฝึกอบรมและพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจ ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานสากล ISQuaEEA ในขณะเดียวกัน สรพ. เองก็มีผู้เยี่ยมสำรวจจากหน่วยงานพันธมิตรที่เข้ามาร่วมประเมินและรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ซึ่งเกิดจากความสามารถในการประสานความร่วมมือจากหน่วยงานพันธมิตร ซึ่งเป็นหนึ่งในวัตถุประสงค์การจัดตั้ง สรพ.
4. **ผู้ป่วย บุคลากรทางการแพทย์ ประชาชน/ญาติผู้ป่วย** : หลักต้นกลไกการพัฒนามาตรฐานความปลอดภัย 3P Safety the Next Chapter คือ เกิดความปลอดภัยทั้งผู้ป่วย (Patient) บุคลากร (Personnel) และสังคม (People and Public)

❖ กลไก (Mechanism) ที่เกี่ยวข้องในระบบนิเวศ

สรพ. ได้เข้าไปมีบทบาทในกลไกของระบบนิเวศด้านสาธารณสุข ดังนี้

1. **การรับรองมาตรฐานสถานพยาบาล** : สรพ. ได้เข้ามามีบทบาทสำคัญต่อระบบนิเวศในการยกระดับคุณภาพสถานพยาบาลให้มีมาตรฐานระดับสากล มาตรฐานที่จัดทำขึ้นเพื่อใช้เป็นแนวทางการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล ซึ่งได้ครอบคลุมทั้งการบริหารจัดการและการให้บริการของสถานพยาบาล (ส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู) ประกอบด้วย มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (Hospital and Health Care Standards: HA, Advanced HA (A-HA)) มาตรฐานเฉพาะโรค/เฉพาะระบบ (The Program and Disease Specific Standards: PDSS) และมาตรฐาน

ผู้จัดทำ

หน่วยบริการปฐมภูมิ (Primary Care Standards: PCS) และมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข (Public Health Center Standards: PHCS) ทั้งนี้ จากภาพยังแสดงให้เห็นถึงสถานพยาบาลระดับปฐมภูมิที่ถูกถ่ายโอนภารกิจให้ไปสังกัดกับองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) โดย สรพ. มีแผนโครงการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลปฐมภูมิ ที่มีความสอดคล้องกับทิศทางการบริหารราชการด้านการกระจายอำนาจ เพื่อให้ประชาชนที่เข้ารับบริการที่สถานบริการปฐมภูมิที่กระจายอยู่ทั่วทั้งประเทศให้ได้รับบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานและมีความปลอดภัย

- 2. มาตรฐานระบบเครือข่ายบริการสุขภาพ :** สรพ. รับรองเฉพาะมาตรฐานสถานพยาบาลที่พัฒนาระบบเครือข่ายเท่านั้น วัตถุประสงค์เพื่อให้มีการพัฒนาคุณภาพระบบการเชื่อมต่อของสถานพยาบาลในทุกๆระดับ ลดรอยต่อภายในเครือข่ายและนอกเครือข่ายที่มีการส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาต่อเนื่อง ประกอบด้วยมาตรฐานระบบเครือข่ายบริการสุขภาพ (The Healthcare Network System Standards: HNSS) และมาตรฐานระบบสุขภาพระดับอำเภอ (The District Health System Standards: DHSS)
- 3. สร้างการรับรู้ ผลักดันมาตรฐาน HA สู่การยอมรับในระดับสากล :** สรพ. ได้รับการยอมรับในระดับสากล มีการขับเคลื่อนเรื่องคุณภาพและความปลอดภัยกับหน่วยงานในภูมิภาคเอเชียแปซิฟิก โดยได้รับการเชิญให้เป็นผู้บรรยายบ่อยครั้ง แต่สิ่งที่เป็นโอกาสแล้ว สรพ. ยังไม่สามารถดำเนินการได้เต็มที่ คือ ประเทศไทยตั้งเป้าหมายมุ่งสู่การเป็น Medical hub ของอาเซียน ประกอบกับการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุในหลายประเทศทั่วโลกรวมทั้งประเทศไทย จึงเกิดศูนย์ดูแลสุขภาพ/ศูนย์ผู้สูงอายุเพื่อรองรับมากมาย ที่จำเป็นต้องได้รับการรับรองมาตรฐานระดับสากลเพื่อความปลอดภัยและความเชื่อมั่นของผู้ใช้บริการ แต่ สรพ. มีข้อจำกัดทางกฎหมายที่ไม่สามารถให้การรับรองมาตรฐานแก่ศูนย์สุขภาพเหล่านั้นได้ รวมถึงคลินิกเอกชนที่มีอยู่มากมายด้วย หาก สรพ. สามารถประเมินและรับรองมาตรฐานให้แก่ศูนย์สุขภาพ/ศูนย์ผู้สูงอายุ จะทำให้เกิดการบูรณาการความร่วมมือผลักดันระบบ HA เชื่อมโยงกับ Medical Tourism สร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจให้กับประเทศได้
- 4. ข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศ :** ความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ต้องการมีระบบฐานข้อมูล ในการนี้ สรพ. กำลังพัฒนาระบบ HAI Dashboard Platform ให้กับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย อาทิ ผู้เยี่ยมสำรวจ สถานพยาบาล เป็นต้น สำหรับใช้ประโยชน์ในการตัดสินใจบริหาร วางแผนรองรับการให้บริการสุขภาพ การพัฒนาคุณภาพ และเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงาน เพื่อยกระดับการพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาลให้ได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

❖ บทบาทของหน่วยงานภาคส่วนอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในระบบนิเวศ

- 1. งานวิจัย/องค์ความรู้ :** สรพ. มีหน่วยงานที่ร่วมมือและเป็นพันธมิตรด้านการส่งเสริมงานวิจัยและองค์ความรู้ อาทิ WHO กรมการแพทย์ เป็นต้น นอกจากนี้ยังมีโรงเรียนแพทย์ อาทิ มหาวิทยาลัยมหิดล และองค์การวิชาชีพ อาทิ แพทยสภา สภาการพยาบาล สภาเภสัชกรรม ทันตแพทยสภา สภากายภาพบำบัด สภาเทคนิคการแพทย์ เป็นต้น ที่จะเป็นพันธมิตรที่สำคัญในการผลักดันมาตรฐาน HA เข้าสู่ระบบการศึกษาในอนาคตต่อไป

ผู้จัดทำ

2. **การจัดทำมาตรฐาน** : สรพ. มีการทบทวนแนวทางการพัฒนามาตรฐานจากองค์การสากล IEAA มาตรฐานต่างประเทศ งานวิชาการ งานวิจัย และการรับฟังความคิดเห็นจากทุกภาคส่วน อย่างหน่วยงานกำกับนโยบาย อาทิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมการแพทย์ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ เป็นต้น หน่วยงานภาคีเครือข่ายภายในประเทศ อาทิ ตัวแทนจากสถานพยาบาล องค์กรวิชาชีพ สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ สมาคมโรงพยาบาลเอกชน สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข เป็นต้น และหน่วยงานภาคีเครือข่ายต่างประเทศ อาทิ WHO ASQua บริษัท B. Braun ซึ่งเป็นบริษัทอุปกรณ์การแพทย์และเภสัชกรรมของเยอรมัน เป็นต้น
3. **ผลักดันมาตรฐาน HA สู่อีโกลของ Medical Hub** : เป็นโอกาสในอนาคตหาก สรพ. สามารถรับรองมาตรฐาน HA ให้กับ คลินิกเอกชน ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุหรือศูนย์ดูแลสุขภาพ จึงต้องมีหน่วยงานพันธมิตรที่ผลักดันสัญลักษณ์ HA สู่ักท่องเที่ยวต่างชาติได้ อาทิ กระทรวงการต่างประเทศ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย เป็นต้น

ศุภสิทธิ์

ตารางแสดงคำอธิบายประกอบการสร้างคุณค่าขององค์การมหาชนในระบบนิเวศ (ecosystem)

เป้าหมายการมีอยู่ขององค์การมหาชน	วัตถุประสงค์จัดตั้งและพันธกิจขององค์การมหาชน	แผนงาน/โครงการ/ภารกิจที่จะดำเนินการในปี 2566 - 2568	ความซ้ำซ้อนกับหน่วยงานอื่น ๆ	ระบุหน่วยงานเทียบเคียง	เหตุผลและความจำเป็นที่จะต้องดำเนินการซ้ำซ้อน	หมายเหตุ
<p>1. ความปลอดภัยของผู้ป่วย บุคลากรทางการแพทย์และประชาชน</p> <p>2. ความไว้วางใจของประชาชนต่อสถานพยาบาลมาตรฐาน HA</p> <p>3. ประชาชนได้รับบริการสุขภาพตามมาตรฐานได้อย่างทั่วถึง</p> <p>4. สถานพยาบาลในประเทศมีการพัฒนาระบบคุณภาพอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>1. ดำเนินการเกี่ยวกับการประเมินระบบงานและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล รวมทั้งกำหนดมาตรฐานของสถานพยาบาลเพื่อใช้เป็นแนวทางการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล</p> <p>2. รวบรวมข้อมูล ศึกษา วิเคราะห์ จัดให้มีการวิจัยและจัดทำข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการส่งเสริมสนับสนุน และพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาล</p> <p>3. ส่งเสริม สนับสนุนให้เกิดกลไกในการพัฒนาระบบการให้บริการที่ดีมีคุณภาพและมาตรฐานความปลอดภัยของสถานพยาบาลอย่างเป็นระบบ</p> <p>4. ส่งเสริม สนับสนุน และดำเนินการเผยแพร่องค์ความรู้ และการให้บริการ การเข้าถึงและใช้ประโยชน์เกี่ยวกับการประเมิน</p>	<p>1. โครงการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลปฐมภูมิ</p> <p>2. โครงการบริหารจัดการเยี่ยมสำรวจที่มีประสิทธิภาพ</p> <p>3. โครงการพัฒนามาตรฐานและกระบวนการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลที่มีคุณค่าให้ได้รับการยอมรับในระดับสากล</p> <p>4. โครงการพัฒนากลไกการจัดการคุณภาพบริการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและลดความเหลื่อมล้ำของคุณภาพบริการ</p> <p>5. โครงการพัฒนากลไกและเครือข่ายเพื่อธำรงและพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล</p> <p>6. โครงการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพบริการสถานพยาบาลปฐมภูมิ</p> <p>7. โครงการยกระดับการจัดการความรู้และนวัตกรรมเพื่อการเปลี่ยนแปลง</p>	<p>ไม่มีความซ้ำซ้อนแต่มีคู่แข่งในตลาด</p>	<p>- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p> <p>- Joint Commission International (JCI)</p> <p>- American Accreditation Commission International (AACI)</p>	<p>1. เป็นภารกิจของ สรพ. ซึ่งเป็นหน่วยงานเดียวในประเทศไทยที่ทำหน้าที่ประเมินระบบงานและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล โดย สรพ. รับรองในเชิงระบบ</p> <p>2. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพรับรองในเชิงโครงสร้าง มุ่งเน้นทำหน้าที่รับรองเกณฑ์มาตรฐานพื้นฐานสำหรับสถานพยาบาล ทั้งแบบค้างคืนและไม่ค้างคืน</p> <p>3. JCI หรือ AACI มุ่งเน้นการประเมินรับรอง ในขณะที่ สรพ. มุ่งเน้นพัฒนาแบบองค์รวม กล่าวคือ สรพ. มุ่งเน้นทั้งการประเมินรับรองฯ และพัฒนาการเรียนรู้เพื่อ</p>	<p>ประเทศไทยตั้งเป้าหมายมุ่งสู่การเป็น Medical hub ของอาเซียน จึงเกิดศูนย์สุขภาพ/ ศูนย์ผู้สูงอายุ เพื่อรองรับมากมาย ที่จำเป็นต้องได้รับการรับรองมาตรฐาน เพื่อความปลอดภัยและความเชื่อมั่นของผู้ใช้บริการ แต่ สรพ. มีข้อจำกัดทางกฎหมายที่ไม่สามารถให้การรับรอง</p>

คู่คลัง

เป้าหมายการมีอยู่ ขององค์กร มหาชน	วัตถุประสงค์จัดตั้ง และพันธกิจ ขององค์กรมหาชน	แผนงาน/โครงการ/ภารกิจ ที่จะดำเนินการ ในปี 2566 - 2568	ความเข้าช้ กับหน่วยงาน อื่น ๆ	ระบุหน่วยงาน เทียบเคียง	เหตุผล และความจำเป็น ที่จะต้องดำเนินการเข้าช้	หมายเหตุ
	<p>การพัฒนาและการรับรองคุณภาพ ของสถานพยาบาล</p> <p>5. ประสานความร่วมมือกับ หน่วยงานของรัฐ องค์กรหรือ หน่วยงานในประเทศหรือ ต่างประเทศ และภาคเอกชน ที่ดำเนินการเกี่ยวกับการประเมิน การพัฒนาและการรับรองคุณภาพ ของสถานพยาบาล</p>	<p>8. โครงการพัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจ ตามมาตรฐานระดับสากล</p> <p>9. โครงการสร้างและพัฒนา ที่ปรึกษากระบวนการคุณภาพ</p>			<p>ยกระดับสถานพยาบาล ในประเทศ</p>	<p>มาตรฐานแก้ ศูนย์สุขภาพ เหล่านั้นได้</p>

ศกสส