



SD-ACD-017-01

แนวทางการจัดเตรียม
เพื่อเข้าสู่การรับรองคุณภาพ ขั้นก้าวหน้า
(Advanced HA)

วันที่ประกาศใช้ 10 กรกฎาคม 2568

ชั้นความลับ: เอกสารทั่วไปใช้ภายนอก

จัดทำโดย

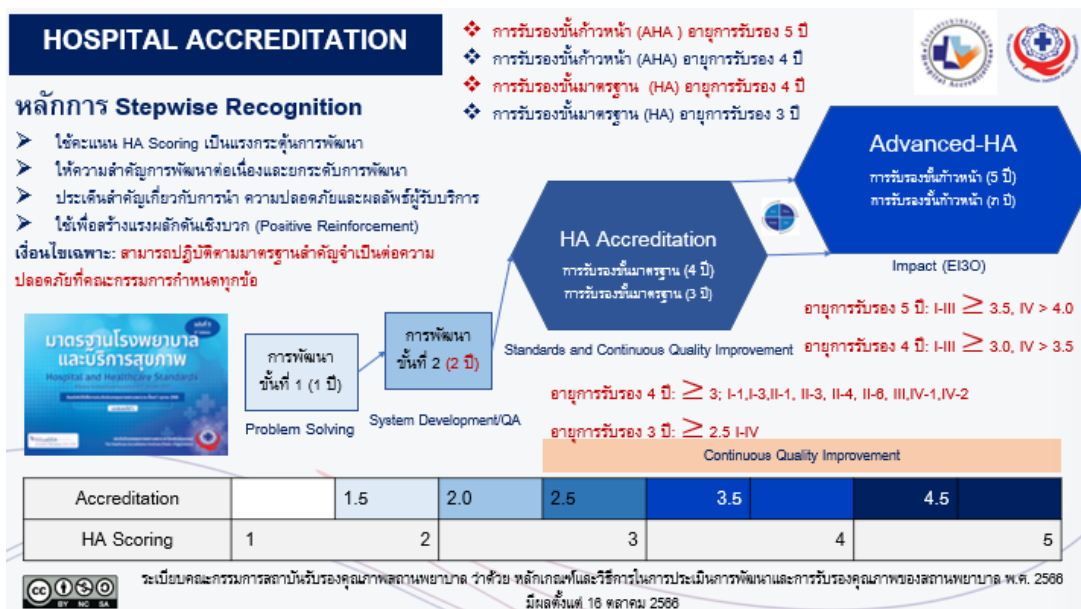
ส่วนงานประเมินการพัฒนาและรับรองคุณภาพ

แนวทางการจัดเตรียมเพื่อเข้าสู่การรับรองคุณภาพ ขั้นก้าวหน้า
(Advanced Healthcare Accreditation; A-HA)
ตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับที่ 5
โดย สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

1. การรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้า

หมายถึง สถานพยาบาลมีการพัฒนาต่อยอดจากการรับรองคุณภาพขั้นมาตรฐาน หรือการรับรองคุณภาพจากองค์กรสากลอื่นๆ โดยมีการขับเคลื่อนการพัฒนาอย่างต่อเนื่องเป็นระบบ มีการใช้ประโยชน์จากผลลัพธ์ในการพัฒนา เพื่อยกระดับสถานพยาบาลให้บรรลุวิสัยทัศน์ และมุ่งสู่ความเป็นเลิศ โดยมีการจัดทำแบบประเมินตนเองและรับการเยี่ยมตามกระบวนการของสถาบัน

สถานพยาบาลที่จะผ่านการรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้า ต้องได้คะแนนประเมินจากการเยี่ยมสำรวจในแต่ละบทของมาตรฐาน ตอนที่ I-III ไม่น้อยกว่า 3.00 ตอนที่ IV มีค่าเฉลี่ยมากกว่า 3.50 และปฏิบัติตามมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัยที่คณะกรรมการกำหนดทุกข้อ จะได้รับการรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้า มีกำหนดระยะเวลา 4 ปี และกรณีสถานพยาบาลได้คะแนนประเมินจากการเยี่ยมสำรวจในแต่ละบทของมาตรฐาน ตอนที่ I-III ไม่น้อยกว่า 3.50 ตอนที่ IV มีค่าเฉลี่ยมากกว่า 4.00 และปฏิบัติตามมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัยที่คณะกรรมการกำหนดทุกข้อ จะได้รับการรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้า มีระยะเวลา 5 ปี



2. คุณสมบัติของสถานพยาบาลที่แสดงเจตจำนงขอรับการรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้า ต้องมีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- 2.1 มีสถานะการรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้า และขอต่ออายุการรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้า
- 2.2 มีสถานะการรับรองคุณภาพขั้นมาตรฐาน ที่มีอายุการรับรองคุณภาพระยะเวลา 4 ปี
- 2.3 มีสถานะการรับรองคุณภาพขั้นมาตรฐาน และคณะผู้เยี่ยมสำรวจหรือคณะอนุกรรมการที่ปรึกษาเพื่อการรับรองคุณภาพ มีข้อเสนอต่อสถาบัน เห็นควรให้พิจารณาจัดการเยี่ยมสำรวจเพื่อรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้าแก่สถานพยาบาล
- 2.4 มีสถานะการรับรองคุณภาพขั้นมาตรฐาน และผ่านการเข้าร่วมกิจกรรมสร้างการเรียนรู้เพื่อเตรียมความพร้อมเข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้าตามเงื่อนไขที่ผู้อำนวยการกำหนด ได้แก่ หลักสูตร HA702 Team Preparation for Advanced HA และได้จัดส่งแผนพัฒนาเพื่อยกระดับสู่การรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้าให้แก่สถาบัน

3. การส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อเตรียมความพร้อมเข้าสู่การขอรับรองคุณภาพ ขั้นก้าวหน้า

3.1 กระบวนการเรียนรู้ผ่านหลักสูตร HA 702 Preparation team for Advanced HA

เพื่อสร้างความชัดเจน ความเข้าใจและช่วยในการเตรียมตัวของสถานพยาบาลให้เกิดความมั่นใจ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลได้ทำหลักสูตร HA 702 Preparation team for Advanced HA ซึ่งเป็นหลักสูตรที่มุ่งเน้นให้ทีมงานของสถานพยาบาลได้ทำความเข้าใจแนวคิดพื้นฐานของการพัฒนาคุณภาพสู่ A-HA ระบบการวัดการใช้มุมมองเชิงระบบและบริบท การทำความเข้าใจ HA Core values และการประเมินผลการดำเนินงานเพื่อหาโอกาสพัฒนาโดยใช้ A-HA tools การประยุกต์ใช้ระเบียบวิธีวิจัยในการเก็บรวบรวมข้อมูล การจัดเก็บทำแผนพัฒนาเพื่อการเข้าสู่การรับรองขั้นก้าวหน้าอย่างมีทิศทาง รวมถึงแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์กับสถานพยาบาลอื่นๆ เพื่อประเมินความพร้อมของสถานพยาบาลในการมุ่งสู่การพัฒนาเพื่อขอการรับรองขั้นก้าวหน้า

4. องค์ประกอบสำคัญของสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรอง A-HA

4.1. Performance Driven Improvement

- 4.1.1. เลือก Performance ที่สำคัญขององค์กร มาใช้หลัก 3C-PDSA ในการขับเคลื่อน
- 4.1.2. สถานพยาบาลมีระบบและใช้ประโยชน์จากข้อมูลในการวิเคราะห์ สังเคราะห์ เพื่อการพัฒนาคุณภาพ
- 4.1.3. สถานพยาบาลมุ่งมั่นพัฒนา Performance ที่เป็นเป้าหมาย ประเด็นสำคัญ หรือจุดเน้นของสถานพยาบาลซึ่งสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ ให้มีแนวโน้มดีขึ้น หรือเป็น Positive trend
- 4.1.4. สถานพยาบาลพัฒนากระบวนการในการดูแลโรคสำคัญของสถานพยาบาลให้ Performance ที่สำคัญตามบริบทสถานพยาบาลอยู่ใน Top Quartile
- 4.1.5. สถานพยาบาลให้ความสำคัญกับ Performance ด้าน Safety ในการวางระบบเพื่อป้องกันและเห็นการเปลี่ยนแปลง

4.2. Systematic process design & Implementation

- 4.2.1. มีการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ คือ มีขั้นตอนชัดเจน เป็นไปตามหลักวิชาการ ทำซ้ำได้ วัดผลได้ ทำนายผลได้ โดยเฉพาะระบบพื้นฐานที่สำคัญเกี่ยวกับความปลอดภัย สอดคล้องกับบริบท สัมผัสได้ด้วยมุมมองของประชาชน และมีผลลัพธ์ที่สอดคล้องกับ Maturity
- 4.2.2. มี Systematic Process Design ที่ครอบคลุม National Patient and Personnel Safety Goals ที่เกี่ยวข้อง
- 4.2.3. ผู้นำระดับสูงสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาและสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยให้เกิดขึ้น

4.3. Quality improvement, Learning, Innovation

มีการวิเคราะห์ข้อมูลที่ดี สอดคล้องกับหลักวิชาการ บริบท และใช้ผลการวิเคราะห์มากำหนดแผนการพัฒนาได้ชัดเจน เห็นการเปลี่ยนแปลง โดยการนำเสนออย่างเป็นรูปธรรม และอาจใช้ Control chart ในข้อมูลกลุ่มที่มี Variation หรือมีเครื่องมือทางสถิติอื่นมาช่วยในการวิเคราะห์ข้อมูล รวมถึงมีตัวอย่างของการต่อยอดการพัฒนาคุณภาพเป็นนวัตกรรม

4.4. Core values driven organization

แสดงให้เห็นประโยชน์และการเชื่อมโยงค่านิยมของสถานพยาบาลกับการใช้ค่านิยมของ HA มาใช้เป็นหลักในการสร้างกระบวนการขับเคลื่อนการพัฒนา โดยสามารถนำเสนอตัวอย่างที่เห็นเป็นรูปธรรมชัดเจน จากการนำค่านิยมไปใช้ประโยชน์ในระดับสถานพยาบาล และเป็นค่านิยมที่บุคลากรในสถานพยาบาลใช้เป็นหลักในการปฏิบัติและตัดสินใจ

5. ขั้นตอนการจัดเตรียมเพื่อเข้าสู่การรับรองคุณภาพ ขั้นก้าวหน้า

สถานพยาบาลที่มีการพัฒนาต่อยอดจากการรับรองคุณภาพขั้นมาตรฐาน โดยมีการขับเคลื่อนการพัฒนาอย่างต่อเนื่องเป็นระบบ มีการใช้ประโยชน์จากผลลัพธ์ในการพัฒนา เพื่อยกระดับสถานพยาบาลให้บรรลุวิสัยทัศน์ และมุ่งสู่ความเป็นเลิศ ดำเนินการจัดเตรียมและจัดส่งข้อมูลการประเมินตนเองและเอกสารประกอบการขอรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้า หรือต่ออายุการรับรองคุณภาพ ขั้นก้าวหน้า ตามประกาศสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาการจัดเตรียมสำรวจเพื่อรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั้งองค์กรตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ พ.ศ. 2567 ดังนี้

- 5.1. หนังสือแสดงเจตจำนงให้สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ประเมินการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั้งองค์กร ตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ
- 5.2. กรณีสถานพยาบาลเอกชนที่มีสถานะการขึ้นทะเบียนสถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนตาม พรบ. สถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยข้อมูลจำนวนเตียงที่เปิดบริการจริงตามที่ปรากฏในข้อมูลพื้นฐานของโรงพยาบาล ต้องไม่เกินจำนวนเตียงที่ขออนุญาตเปิดดำเนินการ
- 5.3. เอกสารประกอบการขอรับรองคุณภาพหรือต่ออายุการรับรองคุณภาพ ประกอบด้วย
 - 5.3.1. รายงานผลการตรวจความสมบูรณ์ของเวชระเบียน ตามแนวทางของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
 - 5.3.2. เอกสารหนังสือรับรองหรือใบรับรองการตรวจประเมิน หรือสำเนาจดหมายขอรับการ

ตรวจประเมิน จากสมาคมหรือสภาวิชาชีพที่สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) กำหนด ได้แก่

- การรับรองจากสมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย)
 - กรณีขอการรับรองคุณภาพขั้นมาตรฐานครั้งแรก
 - สถานพยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัย
 - สถานพยาบาลภาครัฐ ที่ขอเปิดบริการ 90 เดือนขึ้นไป
 - สถานพยาบาลภาครัฐที่ให้บริการเฉพาะทาง เช่น บริการเฉพาะทางด้านจิตเวช โรคมะเร็ง โรคผิวหนัง การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด
 - สถานพยาบาลภาคเอกชน
- กรณีขอต่ออายุการรับรองคุณภาพขั้นมาตรฐาน และขั้นก้าวหน้า
 - สถานพยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัย
 - สถานพยาบาลภาครัฐ ที่ขอเปิดบริการ 300 เดือนขึ้นไป
 - สถานพยาบาลภาครัฐที่ให้บริการเฉพาะทางด้านจิตเวชที่ขอเปิดบริการ 300 เดือนขึ้นไป
 - สถานพยาบาลภาคเอกชนที่ขอต่ออายุการรับรองขั้นก้าวหน้า
- การรับรองระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ได้แก่ มาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์จากสภาเทคนิคการแพทย์ มาตรฐานห้องปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขหรือมาตรฐาน ISO15189 จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- การรับรองมาตรฐานทางวิชาการห้องปฏิบัติการทางพยาธิวิทยา จากราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย (ในกรณีสถานพยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัย สถานพยาบาลภาครัฐระดับทั่วไปขึ้นไป ที่เปิดบริการห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา)
- การรับรองมาตรฐานการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ตรต.) ทั้งในกรณีสถานพยาบาลที่มีการให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ทั้งที่ดำเนินการเองหรือให้ภาคเอกชนมาดำเนินการในสถานพยาบาล
- การรับรองมาตรฐานหรือระบบบริหารคุณภาพอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง อาทิ การรับรองมาตรฐานบริการกายภาพบำบัด การรับรองมาตรฐานด้านการบริการโลหิต (ถ้ามี)

5.3.3. รายงานผลการตรวจวิเคราะห์และทดสอบคุณภาพน้ำ ได้แก่

- น้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสียตามที่กฎหมายกำหนด จำนวน 4 ครั้งล่าสุด โดยครั้งล่าสุดทำไม่เกิน 3 เดือน และต้องมีผลการตรวจคุณภาพผ่านเกณฑ์อย่างน้อย 2 พารามิเตอร์สำคัญ ได้แก่ ค่า BOD และค่า Coliform จากการส่งตรวจคุณภาพน้ำอย่างน้อย 11 พารามิเตอร์

ในกรณีผลการตรวจคุณภาพน้ำทิ้งตามพารามิเตอร์สำคัญดังกล่าวไม่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ให้สถานพยาบาลจัดส่งแผนปรับปรุงคุณภาพน้ำจากระบบบำบัดน้ำเสียพร้อมชี้แจงผลการดำเนินงานตามแผน

- น้ำอุปโภคและบริโภคจากสถานพยาบาล จำนวน 2 ครั้งล่าสุด

ในกรณีผลการตรวจคุณภาพไม่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ให้สถานพยาบาลจัดส่งแผนปรับปรุงคุณภาพน้ำอุปโภคและบริโภค พร้อมชี้แจงผลการดำเนินงานตามแผน

- น้ำทิ้งจากหน่วยบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม จำนวน 3 ครั้งล่าสุด (ถ้ามี)

ในกรณีผลการตรวจคุณภาพน้ำทิ้งไม่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ให้สถานพยาบาลจัดส่งแผนปรับปรุงคุณภาพน้ำทิ้ง พร้อมชี้แจงผลการดำเนินงานตามแผน

- ใบอนุญาตหรือเอกสารหลักฐานการจดทะเบียนครอบครองเครื่องกำเนิดรังสี และรายงานผลการตรวจสอบของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์หรือหน่วยงานที่มีความเชี่ยวชาญอื่น
- ใบอนุญาตให้ใช้อาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือเคลื่อนย้ายอาคาร (อ.5 หรือ อ.6) (กรณีสถานพยาบาลเอกชน) และเอกสารประกอบที่ระบุรายการอาคารที่แสดงใบอนุญาตแต่ละรายการอย่างครบถ้วน

ในกรณีสถานพยาบาลเอกชนที่มีการนำที่พักมาดัดแปลงอาคาร ต้องมีเอกสารใบอนุญาต อ.1 และ อ.6 เพิ่มเติมให้ครบถ้วน

5.4. ข้อมูลการประเมินตนเองประกอบมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ครบถ้วนและสอดคล้องตามเครื่องมือสำหรับการประเมินตนเองประกอบมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ

หัวข้อ	รายละเอียดที่สำคัญ
5.4.1. ข้อมูลพื้นฐานของสถานพยาบาล (Hospital Profile) และเอกสารประกอบแสดงผังโครงสร้างองค์กร โครงสร้างระบบการบริหารคุณภาพ ข้อมูลรายชื่อหน่วยงาน	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Hospital goals</u> โดยเฉพาะด้าน Quality and Safety ที่สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์/ปัญหาสำคัญขององค์กร - <u>Alignment & Integration</u> ตัวอย่างการพัฒนาที่แสดงให้เห็นถึงความเชื่อมโยงของการพัฒนางานที่สอดคล้องกับ Hospital goals ตั้งแต่ระดับองค์กร (organization) - ระบบงาน (system) - หน่วยงาน (unit) โดยที่ระบบงานสำคัญ ตลอดจนแสดง information system เพื่อรองรับการติดตามประเมินผล

หัวข้อ	รายละเอียดที่สำคัญ
5.4.2. รายงานแบบประเมินตนเอง ตอนที่ I – IV	<ul style="list-style-type: none"> - ต้องมีคะแนนประเมินตนเองตามแนวทางการประเมินระดับการปฏิบัติตามมาตรฐาน (HA Scoring) ไม่น้อยกว่าหลักเกณฑ์พิจารณาและอนุมัติการรับรองคุณภาพ สถานพยาบาลทั้งองค์กรที่คณะกรรมการกำหนด ทั้งนี้ ข้อมูลรายงานแบบประเมินตนเอง ตอนที่ IV ควรมีการแสดงผลการดำเนินการล่าสุด ไม่เกิน 3 เดือนก่อนวันที่จัดส่งหนังสือแสดงเจตจำนง - เน้นการวัดผลลัพธ์สำคัญขององค์กรที่สัมพันธ์กับแผนยุทธศาสตร์ขององค์กรและมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ อาทิ ผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยสำคัญ/ซับซ้อน/เสี่ยงสูงตามบริบทขององค์กร ผลลัพธ์การดำเนินการที่เป็นเลิศขององค์กร พร้อมแสดงถึงการเปรียบเทียบกับคู่เทียบที่เหมาะสม ตลอดจนแสดงการเรียนรู้ที่เกิดขึ้น
5.4.3. รายงานแบบประเมินตนเองคุณภาพการดูแลผู้ป่วย	<ul style="list-style-type: none"> - สอดคล้องกับทิศทางของสถานพยาบาลในแต่ละสาขา
5.4.4. รายงานการประเมินตนเองโครงสร้างอาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อมในสถานพยาบาล โดยมีผลการประเมินตนเองครบถ้วนตามประเภทการรับรองคุณภาพ	<ul style="list-style-type: none"> - สอดคล้องตามแบบประเมินตนเองของสถาบัน
5.4.5. เอกสารอื่นๆ	<ul style="list-style-type: none"> - ตัวอย่างการใช้ค่านิยม (Core Value) - ผลการดำเนินงานตามมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัยที่คณะกรรมการสถาบันกำหนด

มาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย	
มาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย	รายละเอียดการดำเนินงาน
<ol style="list-style-type: none"> 1. การฆ่าตัดมิดคน มิดข้าง มิดตำแหน่ง มิดหัตถการ 2. การติดเชื้อที่สำคัญตามบริบทขององค์กรในกลุ่ม SSI, VAP, CAUTI, CABS 3. บุคลากรติดเชื้อจากการปฏิบัติหน้าที่ 4. การเกิด Medication Errors และ Adverse Drug Event 5. การให้เลือดผิดคน ผิดหมู่ ผิดชนิด 6. การระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด 7. ความคลาดเคลื่อนในการวินิจฉัยโรค 8. การรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ/พยาธิวิทยาคลาดเคลื่อน 9. การคัดแยกที่ห้องฉุกเฉินคลาดเคลื่อน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. สถานพยาบาลต้องมีแนวทางปฏิบัติเพื่อการป้องกันความปลอดภัยต่อผู้ป่วยในประเด็นที่กำหนด 2. สถานพยาบาลแสดงจำนวนอุบัติการณ์ ที่เกิดขึ้นแต่ละปีในประเด็นที่กำหนด 3. กรณีเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่มีผลกระทบต่อผู้ป่วย (ระดับ E ขึ้นไป) ให้สถานพยาบาลทบทวนวิเคราะห์หาสาเหตุ 4. จัดทำแผนควบคุมป้องกันความเสี่ยงและมีผลการดำเนินงานตามแผนแสดงแก่ผู้เยี่ยมชมสำรวจ

แนวทางการประเมินระดับการปฏิบัติตามมาตรฐาน (HA Scoring)

Scoring Guideline : แนวทางการประเมินระดับการปฏิบัติตามมาตรฐาน		
Score	Process	Result
1	ออกแบบและเริ่มต้นปฏิบัติ Design & early stage of implementation	มีการวัดผล Measure
2	มีการปฏิบัติได้บางส่วน แต่ครอบคลุมประเด็นที่สำคัญ Partial implementation	ติดตามตัวชี้วัดที่ตรงเป้าหมายตามประเด็นที่สำคัญ Relevant and valid measures
3	มีการปฏิบัติที่ครอบคลุมและได้ผล Effective implementation	วิเคราะห์และใช้ประโยชน์จากตัวชี้วัด Get use of measures
4	มีการปรับปรุงกระบวนการต่อเนื่อง Continuous improvement	มีผลลัพธ์ในเกณฑ์ดี (สูงกว่าค่าเฉลี่ย) Good results (better than average)
5	มีกระบวนการที่เป็นแบบอย่างที่ดี Role model, good practices, innovation	มีผลลัพธ์ที่ดีมาก (25% สูงสุด) Very good results (top quartile)



หลักเกณฑ์การพิจารณาและอนุมัติการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั้งองค์กร



การรับรอง	คะแนน HA Scoring				มาตรฐานสำคัญจำเป็น	อายุการรับรอง
	I	II	III	IV		
การรับรองคุณภาพขั้นมาตรฐาน (HA) อายุการรับรอง 3 ปี	≥ 2.5	≥ 2.5	≥ 2.5	≥ 2.5	ผ่าน	อายุการรับรอง 3 ปี
การรับรองคุณภาพขั้นมาตรฐาน (HA) อายุรับรอง 4 ปี	$\geq 3.0^*$ ≥ 2.5 *I-1, I-3	$\geq 3.0^*$ ≥ 2.5 *II-1, II-3, II-4, II-6	≥ 3.0	$\geq 3.0^*$ ≥ 2.5 *IV-1, IV-2	ผ่าน	อายุการรับรอง 4 ปี
การรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้า (AHA) อายุการรับรอง 4 ปี	≥ 3.0	≥ 3.0	≥ 3.0	> 3.5	ผ่าน	อายุการรับรอง 4 ปี มีบทเฉพาะกาล สำหรับ AHA เดิม
รับรองคุณภาพขั้นมาตรฐาน (AHA) อายุการรับรอง 5 ปี	≥ 3.5	≥ 3.5	≥ 3.5	> 4.0	ผ่าน	อายุการรับรอง 5 ปี