



ประกาศสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
เรื่อง หลักเกณฑ์พิจารณาการจัดเยี่ยมสำรวจเพื่อรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั้งองค์กร
ตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ
พ.ศ. ๒๕๖๗

โดยที่เป็นการสมควรจัดทำหลักเกณฑ์พิจารณาการจัดเยี่ยมสำรวจเพื่อรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั้งองค์กร ตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพที่คณะกรรมการกำหนด เพื่อตรวจสอบและติดตามความครบถ้วนของข้อมูลและเอกสารประกอบการประเมินการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลให้เหมาะสม มีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับนโยบายการพัฒนากระบวนการเยี่ยมสำรวจ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๖ แห่งพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับข้อ ๑๑ ของระเบียบคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการในการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๖ และประกอบกับข้อ ๕ และข้อ ๖ ของระเบียบสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการดำเนินกระบวนการประเมินการพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาลและการได้รับประกาศนียบัตรรับรองคุณภาพสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๗ ผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ กรณีการขอรับรองคุณภาพสถานพยาบาลหรือต่ออายุการรับรองคุณภาพ ให้ถือว่าสถานพยาบาลที่อยู่ในข่ายที่จะขอรับการรับรองคุณภาพเข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพ เมื่อได้มีหนังสือแจ้งความจำนงพร้อมทั้งจัดส่งข้อมูลการประเมินตนเองและเอกสารประกอบการขอรับการรับรองคุณภาพมายังสถาบัน และหัวหน้ากลุ่มภารกิจปฏิบัติการประเมินและรับรองหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้อำนวยการได้ตรวจสอบและติดตามความครบถ้วนของเอกสาร แล้วมีความเห็นว่าควรจัดการเยี่ยมสำรวจ

ข้อ ๒ กรณีการขอต่ออายุการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล เมื่อสถาบันได้ตรวจสอบและติดตามความครบถ้วนของข้อมูลและเอกสารแล้ว พบว่าสถานพยาบาลมิได้จัดส่งให้ครบถ้วนภายใน ๑๔ วันนับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งติดตามจากสถาบัน จะมีผลต่อการจัดลำดับการเยี่ยมสำรวจเพื่อต่ออายุการรับรองคุณภาพ ซึ่งอาจทำให้สถานพยาบาลมิได้รับการต่ออายุการรับรองคุณภาพก่อนที่วันอายุการรับรองคุณภาพสิ้นสุดลง

ข้อ ๓ การพิจารณาความครบถ้วนของข้อมูลการประเมินตนเองและเอกสารประกอบการขอรับรองคุณภาพหรือต่ออายุการรับรองคุณภาพ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายประกาศนี้
จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ปิยวรรณ จ.

(นางปิยวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ)

ผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

เอกสารแนบท้าย
ประกาศสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาการจัดเยี่ยมสำรวจเพื่อรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั้งองค์กร
ตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ
พ.ศ. ๒๕๖๗

การพิจารณาการจัดเยี่ยมสำรวจเพื่อรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั้งองค์กร ตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพที่คณะกรรมการกำหนด สถาบันจะพิจารณาตรวจสอบและติดตามความครบถ้วนของข้อมูลการประเมินตนเองและเอกสารประกอบการขอรับรองคุณภาพหรือต่ออายุการรับรองคุณภาพ ได้แก่

(๑) หนังสือแสดงเจตจำนงให้สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ประเมินการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั้งองค์กร ตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพที่คณะกรรมการกำหนด

(๒) กรณีสถานพยาบาลเอกชนที่มีสถานะการขึ้นทะเบียนสถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยข้อมูลจำนวนเตียงที่เปิดบริการจริงตามที่ปรากฏในข้อมูลพื้นฐานของโรงพยาบาล ต้องไม่เกินจำนวนเตียงที่ขออนุญาตเปิดดำเนินการ

(๓) เอกสารประกอบการขอรับรองคุณภาพหรือต่ออายุการรับรองคุณภาพ ประกอบด้วย

(๓.๑) รายงานผลการตรวจความสมบูรณ์ของเวชระเบียน ตามแนวทางของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๓.๒) เอกสารหนังสือรับรองหรือใบรับรองการตรวจประเมิน หรือสำเนาจดหมายขอรับการตรวจประเมิน จากสมาคมหรือสภาวิชาชีพที่สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) กำหนด ได้แก่

(๓.๒.๑) การรับรองจากสมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย)

(๓.๒.๑.๑) กรณีขอการรับรองคุณภาพขั้นมาตรฐานครั้งแรก

- สถานพยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัย
- สถานพยาบาลภาครัฐ ที่ขอเปิดบริการ ๙๐ เตียงขึ้นไป
- สถานพยาบาลภาครัฐที่ให้บริการเฉพาะทาง เช่น บริการเฉพาะทางด้านจิตเวช โรคมะเร็ง โรคผิวหนัง การบำบัดรักษา และฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด
- สถานพยาบาลภาคเอกชน

(๓.๒.๑.๒) กรณีขอต่ออายุการรับรองคุณภาพขั้นมาตรฐาน และขึ้นก้าวหน้า

- สถานพยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัย
- สถานพยาบาลภาครัฐ ที่ขอเปิดบริการ ๓๐๐ เตียงขึ้นไป
- สถานพยาบาลภาครัฐที่ให้บริการเฉพาะทางด้านจิตเวช ที่ขอเปิดบริการ ๓๐๐ เตียงขึ้นไป
- สถานพยาบาลภาคเอกชนที่ขอต่ออายุการรับรองขั้นก้าวหน้า

(๓.๒.๒) การรับรองระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ได้แก่ มาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์จากสภาเทคนิคการแพทย์ มาตรฐานห้องปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขหรือมาตรฐาน ISO15189 จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

(๓.๒.๓) การรับรอง...

(๓.๒.๓) การรับรองมาตรฐานทางวิชาการห้องปฏิบัติการทางพยาธิวิทยา จากราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย (ในกรณีสถานพยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัย สถานพยาบาลภาครัฐ ระดับทั่วไปขึ้นไป ที่เปิดบริการห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา)

(๓.๒.๔) การรับรองมาตรฐานการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ตรต.) ทั้งในกรณีสถานพยาบาลที่มีการให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ทั้งที่ดำเนินการเองหรือให้ภาคเอกชนมาดำเนินการในสถานพยาบาล

(๓.๒.๕) การรับรองมาตรฐานหรือระบบบริหารคุณภาพอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง อาทิ การรับรองมาตรฐานบริการกายภาพบำบัด การรับรองมาตรฐานด้านการบริการโลหิต (ถ้ามี)

(๓.๓) รายงานผลการตรวจวิเคราะห์และทดสอบคุณภาพน้ำ ได้แก่

(๓.๓.๑) น้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสียตามที่กฎหมายกำหนด จำนวน ๔ ครั้งล่าสุด โดยครั้งสุดท้ายไม่เกิน ๓ เดือน และต้องมีผลการตรวจคุณภาพผ่านเกณฑ์อย่างน้อย ๒ พารามิเตอร์สำคัญ ได้แก่ ค่า BOD และค่า Coliform จากการส่งตรวจคุณภาพน้ำอย่างน้อย ๑๑ พารามิเตอร์

ในกรณีผลการตรวจคุณภาพน้ำทั้งตามพารามิเตอร์สำคัญดังกล่าวไม่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ให้สถานพยาบาลจัดส่งแผนปรับปรุงคุณภาพน้ำจากระบบบำบัดน้ำเสีย พร้อมชี้แจงผลการดำเนินงานตามแผน

(๓.๓.๒) น้ำอุปโภคและบริโภคจากสถานพยาบาล จำนวน ๒ ครั้งล่าสุด

ในกรณีผลการตรวจคุณภาพไม่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ให้สถานพยาบาลจัดส่งแผนปรับปรุงคุณภาพน้ำอุปโภคและบริโภค พร้อมชี้แจงผลการดำเนินงานตามแผน

(๓.๓.๓) น้ำทิ้งจากหน่วยบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม จำนวน ๓ ครั้งล่าสุด (ถ้ามี)

ในกรณีผลการตรวจคุณภาพน้ำทั้งไม่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ให้สถานพยาบาลจัดส่งแผนปรับปรุงคุณภาพน้ำทิ้ง พร้อมชี้แจงผลการดำเนินงานตามแผน

(๓.๔) ใบอนุญาตหรือเอกสารหลักฐานการจดทะเบียนเครื่องกำเนิดรังสี และรายงานผลการตรวจสอบของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์หรือหน่วยงานที่มีความเชี่ยวชาญอื่น

(๓.๕) ใบอนุญาตให้ใช้อาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือเคลื่อนย้ายอาคาร (อ.๕ หรือ อ.๖) (กรณีสถานพยาบาลเอกชน) และเอกสารประกอบที่ระบุรายการอาคารที่แสดงใบอนุญาตแต่ละรายการอย่างครบถ้วน

ในกรณีสถานพยาบาลเอกชนที่มีการนำที่พักมาดัดแปลงอาคาร ต้องมีเอกสารใบอนุญาต อ.๑ และ อ.๖ เพิ่มเติมให้ครบถ้วน

(๔) ข้อมูลการประเมินตนเองประกอบมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ครบถ้วน และสอดคล้องตามเครื่องมือสำหรับการประเมินตนเองประกอบมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ได้แก่

(๔.๑) ข้อมูลพื้นฐานของสถานพยาบาล (Hospital Profile) และเอกสารประกอบแสดงผังโครงสร้างองค์กร โครงสร้างระบบการบริหารคุณภาพ ข้อมูลรายชื่อหน่วยงาน

(๔.๒) รายงานแบบประเมินตนเอง ตอนที่ I-IV ต้องมีคะแนนประเมินตนเองตามแนวทางการประเมินระดับการปฏิบัติตามมาตรฐาน ไม่น้อยกว่าหลักเกณฑ์พิจารณาและอนุมัติการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั้งองค์กรที่คณะกรรมการกำหนด

ทั้งนี้ข้อมูลรายงานแบบประเมินตนเอง ตอนที่ IV ควรมีการแสดงผลการดำเนินการล่าสุด ไม่เกิน ๓ เดือนก่อนวันที่จัดส่งหนังสือแสดงเจตจำนง

(๔.๓) รายงาน...

(๔.๓) รายงานแบบประเมินตนเองคุณภาพการดูแลผู้ป่วย

(๔.๔) รายงานการประเมินตนเองโครงสร้างอาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อมในสถานพยาบาล โดยมีผลการประเมินตนเองครบถ้วนตามประเภทการรับรองคุณภาพ

(๕) เอกสารรายงานความก้าวหน้าในการพัฒนาคุณภาพ (ในกรณีต่ออายุการรับรองคุณภาพ)

(๖) กรณีสถานพยาบาลขอรับการรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้า ต้องมีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๖.๑) มีสถานะการรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้า และขอต่ออายุการรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้า

(๖.๒) มีสถานะการรับรองคุณภาพขั้นมาตรฐาน ที่มีอายุการรับรองคุณภาพ ๔ ปี

(๖.๓) มีสถานะการรับรองคุณภาพขั้นมาตรฐาน และคณะผู้เยี่ยมชมสำรวจหรือคณะกรรมการที่ปรึกษาเพื่อการรับรองคุณภาพ มีข้อเสนอต่อสถาบัน เห็นควรให้พิจารณาจัดการเยี่ยมชมสำรวจเพื่อรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้าแก่สถานพยาบาล

(๖.๔) มีสถานะการรับรองคุณภาพขั้นมาตรฐาน และผ่านการเข้าร่วมกิจกรรมสร้างการเรียนรู้เพื่อเตรียมความพร้อมเข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้าตามเงื่อนไขที่ผู้อำนวยการกำหนด