



**ระเบียบคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล  
ว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการในการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล  
พ.ศ. ๒๕๖๕**

.....

โดยที่ เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์และวิธีการในการประเมินและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาลให้สอดคล้องกับมาตรฐานที่ได้รับการรับรองจากองค์กรสากล The International Society for Quality in Health Care External Evaluation Association (ISQua EEA) และให้เหมาะสมกับนโยบายการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลเพื่อการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลเกิดประสิทธิผลที่ดียิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๘ (๔) (ฎ) แห่งพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) พ.ศ. ๒๕๕๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกอบกับมติคณะกรรมการในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงออกระเบียบไว้ ดังนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการในการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๕”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ระเบียบคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการในการประเมินและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๓

(๒) ระเบียบคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการในการประเมินและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓

บรรดาระเบียบ ประกาศ คำสั่งอื่นใดในส่วนที่กำหนดไว้แล้วในระเบียบนี้ ที่มีข้อความซึ่งขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ ๔ ในระเบียบนี้

“สถานพยาบาล” หมายความว่า สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และให้หมายความรวมถึงสถานพยาบาลที่จัดตั้งขึ้นโดยหน่วยงานของรัฐ

“การรับรองคุณภาพ” หมายความว่า การรับรองว่าสถานพยาบาลมีองค์ประกอบของการปฏิบัติงานและการพัฒนาคุณภาพที่เชื่อได้ว่าจะสามารถให้บริการด้านสาธารณสุขที่ดีและมีคุณภาพตามมาตรฐานที่คณะกรรมการกำหนด โดยเป็นการรับรองระบบการดำเนินงานของสถานพยาบาล มิใช่การรับรองผลการรักษาของผู้ป่วยแต่ละราย

“สถาบัน” หมายความว่า สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

“กรรมการ” หมายความว่า กรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการที่ปรึกษาเพื่อการรับรองคุณภาพ

“ผู้อำนวยการ” หมายความว่า ผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

ข้อ ๕ ให้ผู้อำนวยการเป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้และให้มีอำนาจออกประกาศ คำสั่งหรือหลักเกณฑ์ และหรือวิธีปฏิบัติเพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามระเบียบนี้

ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการดำเนินการตามระเบียบนี้ ให้คณะกรรมการวินิจฉัยชี้ขาดและ คำวินิจฉัยนั้นให้ถือเป็นที่สุด

#### หมวด ๑

#### บททั่วไป

ข้อ ๖ เป้าประสงค์ของการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล คือ การส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพของ สถานพยาบาลอย่างต่อเนื่อง โดยใช้การประเมินตนเองเทียบกับมาตรฐานที่คณะกรรมการกำหนดร่วมกับการ เยี่ยมสำรวจจากภายนอก เป็นเครื่องมือสำคัญในการส่งเสริมการพัฒนา

ข้อ ๗ สถานพยาบาลที่อยู่ในข่ายที่จะขอรับการรับรองคุณภาพจากสถาบัน ได้แก่

(๑) สถานพยาบาลที่จัดตั้งขึ้นโดยหน่วยงานของรัฐ โดยสถาบันจะพิจารณาให้การรับรอง คุณภาพตามบริบทสถานที่ตั้งหรือการบริหารจัดการของสถานพยาบาล

(๒) สถานพยาบาลเอกชนที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน โดยสถาบันจะพิจารณาให้การรับรองคุณภาพ ตามใบอนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาล

(๓) สถานพยาบาลที่มีการพัฒนาระบบดำเนินงานในลักษณะเครือข่ายต่าง ๆ ตามมาตรฐานที่ คณะกรรมการกำหนด

(๔) สถานพยาบาลอื่นนอกจาก (๑) - (๓) หรือองค์กรที่ทำงานเกี่ยวกับระบบบริการสุขภาพ ที่สมัครใจขอรับการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพ หรือมีความจำเป็นเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ ของสถาบัน ทั้งนี้ ตามที่ผู้อำนวยการกำหนด

ข้อ ๘ ให้มีคณะกรรมการคณะหนึ่งหรือหลายคณะ มีหน้าที่ ดังนี้

(๑) ให้คำแนะนำหรือเสนอแนะแก่ผู้อำนวยการในการพิจารณารับรองคุณภาพและเพิกถอน การรับรองคุณภาพ

(๒) วิเคราะห์รายงานผลการเยี่ยมสำรวจกระบวนการคุณภาพของสถานพยาบาลเพื่อให้ คำปรึกษาแก่ผู้อำนวยการ

(๓) พิจารณาส่งข้อมูล หรือสอบถาม ประเด็นข้อสงสัยเพิ่มเติมจากคณะผู้เยี่ยมสำรวจ หรือ มอบหมายผู้เยี่ยมสำรวจเข้าเยี่ยมสถานพยาบาลเพื่อรวบรวมข้อมูลเพิ่มเติมประกอบการให้คำปรึกษา

(๔) หน้าที่อื่นตามที่คณะกรรมการมอบหมาย

ข้อ ๙ การประเมินการพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาล แบ่งเป็น

(๑) การประเมินการพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั้งองค์กรตามมาตรฐานที่คณะกรรมการกำหนด

(๒) การประเมินการพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาลเฉพาะโรคหรือเฉพาะระบบตามมาตรฐานที่คณะกรรมการกำหนด

(๓) การประเมินการพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาลที่พัฒนาระบบเครือข่ายตามมาตรฐานที่คณะกรรมการกำหนด

ข้อ ๑๐ สถานพยาบาล ตามข้อ ๗ แห่งใด ประสงค์จะให้สถาบันรับรองการพัฒนาหรือการรับรองคุณภาพประเภทใด ให้มีหนังสือแจ้งสถาบัน

ข้อ ๑๑ เอกสารที่สถานพยาบาลต้องจัดเตรียมเพื่อการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพ และขั้นตอนในการเยี่ยมชมสำรวจเพื่อการรับรอง ให้เป็นไปตามที่ผู้อำนวยการกำหนด

## หมวด ๒

### กระบวนการเยี่ยมชมสำรวจและเกณฑ์การรับรองคุณภาพ สถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

ข้อ ๑๒ การประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั้งองค์กรตามมาตรฐานที่คณะกรรมการกำหนด สำหรับสถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน แบ่งเป็น ๒ ประเภท ดังนี้

(๑) ประเภทการพัฒนา ประกอบด้วย

(๑.๑) การพัฒนาขั้นที่หนึ่ง หมายถึง สถานพยาบาลมีกิจกรรมทบทวนเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้จากปัญหาที่เคยประสบมาและนำไปสู่การแก้ไขปัญหาที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น

(๑.๒) การพัฒนาขั้นที่สอง หมายถึง สถานพยาบาลมีการสร้างกระบวนการเพื่อประกันคุณภาพในระดับหน่วยงานและระบบต่าง ๆ และเริ่มต้นนำมาตรฐานมาเป็นแนวทางการพัฒนาทั้งองค์กร

(๒) ประเภทการรับรองคุณภาพ ประกอบด้วย

(๒.๑) การรับรองคุณภาพขั้นมาตรฐาน หมายถึง การรับรองคุณภาพสถานพยาบาลมีการพัฒนาที่เน้นการขับเคลื่อนคุณภาพทั้งองค์กร เกิดผลการดำเนินงานที่เป็นไปตามมาตรฐานที่คณะกรรมการกำหนด มีการบูรณาการและการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง โดยอาจเป็นการต่อยอดจากการพัฒนาขั้นที่สองและสถานพยาบาลได้มีการจัดทำแบบประเมินตนเองและรับการเยี่ยมชมสำรวจตามกระบวนการของสถาบัน

(๒.๒) การรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้า หมายถึง สถานพยาบาลมีการพัฒนาต่อยอดจากการรับรองคุณภาพขั้นมาตรฐาน หรือการรับรองคุณภาพจากองค์กรสากลอื่น ๆ โดยมีการขับเคลื่อนการพัฒนาอย่างต่อเนื่องเป็นระบบ มีการใช้ประโยชน์จากผลลัพธ์ในการพัฒนาเพื่อยกระดับสถานพยาบาลให้บรรลุวิสัยทัศน์และมุ่งสู่ความเป็นเลิศ โดยมีการจัดทำแบบประเมินตนเองและรับการเยี่ยมชมตามกระบวนการของสถาบัน

ข้อ ๑๓ ให้ผู้อำนวยการกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาและอนุมัติ

(๑) การพัฒนาสถานพยาบาลทั้งองค์กรในชั้นที่หนึ่งและชั้นที่สอง

(๒) การพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลเฉพาะโรคหรือเฉพาะระบบ ตามมาตรฐานที่คณะกรรมการกำหนด

ข้อ ๑๔ ให้ผู้อำนวยการโดยคำแนะนำหรือความเห็นของคณะอนุกรรมการ มีอำนาจพิจารณาและอนุมัติ การรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั้งองค์กร ตามหลักเกณฑ์ดังนี้

(๑) การรับรองคุณภาพขั้นมาตรฐาน สถานพยาบาลที่จะผ่านการรับรองคุณภาพ ต้องได้คะแนน ประเมินจากการเยี่ยมสำรวจในแต่ละบทของมาตรฐาน ตอนที่ I-IV ไม่น้อยกว่า ๒.๕๐ จากคะแนนเต็ม ๕.๐๐ และ ปฏิบัติได้ตามมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัยที่คณะกรรมการกำหนดทุกข้อ

(๒) การรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้า สถานพยาบาลที่จะผ่านการรับรองคุณภาพ ต้องได้คะแนน ประเมินในแต่ละบทของมาตรฐาน ตอนที่ I-III ไม่น้อยกว่า ๓.๐๐ ยกเว้นในบท II-๘ และ II-๙ ต้องได้คะแนน ไม่น้อยกว่า ๒.๕๐ ตอนที่ IV มีค่าเฉลี่ยมากกว่า ๓.๐๐ และปฏิบัติได้ตามมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัย ที่คณะกรรมการกำหนดทุกข้อ ทั้งนี้ เมื่อรวมผลคะแนนแล้ว สถานพยาบาลต้องได้ค่าคะแนนเฉลี่ยโดยรวม ไม่น้อยกว่า ๓.๐๐

ในกรณีที่สถานพยาบาลขอรับการประเมินการรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้า แต่ได้คะแนนเฉลี่ย น้อยกว่า ๓.๐๐ แต่ไม่น้อยกว่า ๒.๕๐ และคณะอนุกรรมการมีความเห็นว่าสถานพยาบาลแห่งนั้นควรได้รับ การรับรองคุณภาพขั้นมาตรฐาน ให้ผู้อำนวยการมีอำนาจพิจารณาอนุมัติได้

ข้อ ๑๕ ในกรณีที่สถาบันได้รับข้อมูลจากผู้เยี่ยมสำรวจว่า สถานพยาบาลที่ขอรับรองคุณภาพ ขั้นมาตรฐาน มีมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัยบางข้อที่สถานพยาบาลต้องปรับปรุงเพิ่มเติมหรือยังมี คะแนนบางบท ต่ำกว่า ๒.๕๐ โดยผู้เยี่ยมสำรวจประเมินแล้วว่าสามารถดำเนินการแล้วเสร็จในระยะเวลาไม่เกิน สามเดือน ผู้อำนวยการอาจกำหนดให้มีการเยี่ยมติดตามเฉพาะเรื่อง ตามเวลาที่ผู้เยี่ยมสำรวจกำหนด แต่ไม่เกิน สามเดือนจากการเยี่ยมครั้งแรก

กรณีที่สถานพยาบาลไม่พร้อมรับการเยี่ยมติดตามเฉพาะเรื่องภายในระยะเวลาตามที่กำหนด ให้ถือว่าการเยี่ยมสำรวจขอรับรองคุณภาพขั้นมาตรฐานครั้งนั้นสิ้นสุดลง โดยสถาบันจะพิจารณาให้การรับรอง การพัฒนาชั้นที่หนึ่งหรือชั้นที่สองตามเกณฑ์ที่ผู้อำนวยการกำหนด

ในกรณีที่สถาบันได้รับข้อมูลจากผู้เยี่ยมสำรวจว่าสถานพยาบาลที่ขอรับรองคุณภาพ ในขั้นก้าวหน้า มีมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัยบางประเด็นที่ต้องปรับปรุงเพิ่มเติมหรือยังมีคะแนน บางบทต่ำกว่า ๓.๐๐ โดยผู้เยี่ยมสำรวจประเมินแล้วว่าสามารถดำเนินการแล้วเสร็จในระยะเวลาไม่เกินสามเดือน ผู้อำนวยการอาจกำหนดให้มีการเยี่ยมติดตามเฉพาะเรื่องตามระยะเวลาที่ผู้เยี่ยมสำรวจกำหนด แต่ไม่เกิน สามเดือนจากการเยี่ยมครั้งแรก

ข้อ ๑๖ ให้ผู้อำนวยการรายงานผลการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั้งองค์กรและข้อสังเกตของ คณะอนุกรรมการ (ถ้ามี) ให้คณะกรรมการทราบในการประชุมประจำเดือนแต่ละครั้ง

ในกรณีที่การรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ที่คณะอนุกรรมการและผู้อำนวยการมีความเห็นต่างกันให้ผู้อำนวยการเสนอเรื่องของสถานพยาบาลดังกล่าว เพื่อขอคำแนะนำและข้อเสนอแนะจาก คณะกรรมการ และผู้อำนวยการมีอำนาจพิจารณาอนุมัติโดยคำแนะนำและความเห็นของคณะกรรมการ

ทั้งนี้ การรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้าให้ผู้อำนวยการเสนอคณะกรรมการเพื่อพิจารณาทุกกรณี

ข้อ ๑๗ ให้ผู้อำนวยการกำหนดรายละเอียดและขั้นตอนของกระบวนการเยี่ยมสำรวจหรือการสร้าง การเรียนรู้ในลักษณะอื่น ๆ ที่มีใช้เพื่อการรับรองคุณภาพโดยตรง

กระบวนการเยี่ยมสำรวจในลักษณะอื่น ๆ ที่มีใช้เพื่อการรับรองคุณภาพโดยตรงตามวรรคหนึ่ง ได้แก่ การเยี่ยมสำรวจเพื่อเตรียมสู่การรับรองคุณภาพขั้นมาตรฐานหรือการรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้า (Preparation Survey) การเยี่ยมสำรวจเพื่อเฝ้าระวังกระบวนการคุณภาพ (Surveillance Survey) การเยี่ยมสำรวจเมื่อมีการเปลี่ยนผู้บริหารสูงสุดขององค์กร การเยี่ยมสำรวจเมื่อเกิดข้อร้องเรียน การเยี่ยมสำรวจเมื่อสถานพยาบาลประสบภัยพิบัติ และการเยี่ยมสำรวจในกรณีอื่น ๆ

การสร้างการเรียนรู้ให้สถานพยาบาลที่มีใช้เพื่อการรับรองคุณภาพโดยตรง ได้แก่ การสร้าง การเรียนรู้และเสริมพลังเพื่อยังคงธำรงการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง กรณีไม่ผ่านการรับรองคุณภาพ

#### หมวด ๓

### กระบวนการเยี่ยมสำรวจและเกณฑ์การรับรองคุณภาพ สถานพยาบาลที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

ข้อ ๑๘ การประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั้งองค์กรตามมาตรฐานที่ คณะกรรมการกำหนด สำหรับสถานพยาบาลที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ให้ผู้อำนวยการกำหนดประเภทของ การพัฒนาและการรับรองคุณภาพตามบริบทสถานที่ตั้งหรือการบริหารจัดการของสถานพยาบาลหรือ ตามใบอนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาล

ข้อ ๑๙ ให้ผู้อำนวยการกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาและอนุมัติการพัฒนาสถานพยาบาลทั้งองค์กร ที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

ข้อ ๒๐ ผู้อำนวยการโดยคำแนะนำหรือความเห็นของคณะอนุกรรมการ มีอำนาจพิจารณาและอนุมัติ การรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั้งองค์กรที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่คณะกรรมการ กำหนด

ข้อ ๒๑ ให้ผู้อำนวยการรายงานผลการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั้งองค์กรตามมาตรฐาน ที่คณะกรรมการกำหนด สำหรับสถานพยาบาลที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและข้อสังเกตของคณะอนุกรรมการ (ถ้ามี) ให้คณะกรรมการทราบในการประชุมประจำเดือนแต่ละครั้ง

ในกรณีที่การรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ที่คณะอนุกรรมการและผู้อำนวยการมีความเห็น ต่างกันให้ผู้อำนวยการเสนอเรื่องของสถานพยาบาลดังกล่าว เพื่อขอคำแนะนำและข้อเสนอแนะจาก คณะกรรมการ และผู้อำนวยการมีอำนาจพิจารณาอนุมัติโดยคำแนะนำและความเห็นของคณะกรรมการ

ข้อ ๒๒ การประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลสำหรับสถานพยาบาลตามข้อ ๗ (๔) สามารถนำมาตราฐานที่คณะกรรมการกำหนดกรณีประเภทการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพทั้งองค์กร ตามข้อ ๑๒ หรือตามข้อ ๑๙ มาใช้โดยอนุโลม

#### หมวด ๔

### กระบวนการเยี่ยมสำรวจและเกณฑ์การรับรองคุณภาพ สถานพยาบาลที่พัฒนาระบบดำเนินงานในลักษณะเครือข่าย

ข้อ ๒๓ การประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลที่พัฒนาระบบดำเนินงานในลักษณะเครือข่ายตามมาตรฐานที่คณะกรรมการกำหนด มี ๓ ประเภท ดังนี้

- (๑) สถานพยาบาลที่พัฒนาระบบเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ
- (๒) สถานพยาบาลที่พัฒนาระบบเครือข่ายบริการสุขภาพ
- (๓) สถานพยาบาลที่พัฒนาระบบดำเนินงานในลักษณะเครือข่ายตามมาตรฐานที่คณะกรรมการกำหนดนอกจาก (๑) และ (๒)

ข้อ ๒๔ ให้ผู้อำนวยการกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาและอนุมัติการพัฒนาสถานพยาบาลพัฒนาระบบดำเนินงานในลักษณะเครือข่าย

ข้อ ๒๕ ให้ผู้อำนวยการโดยคำแนะนำหรือความเห็นของคณะอนุกรรมการ มีอำนาจพิจารณาและอนุมัติการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลที่พัฒนาระบบดำเนินงานในลักษณะเครือข่ายตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

(๑) สถานพยาบาลที่พัฒนาระบบเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอที่จะผ่านการรับรองคุณภาพต้องผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานตามข้อ ๑๒ (๒.๑) และข้อ ๑๔ (๑) และต้องได้คะแนนบท II-๘ และ III-๖ ไม่น้อยกว่า ๓.๕๐ คะแนนบท II-๙ และ III-๑ ไม่น้อยกว่า ๓.๐๐

(๒) สถานพยาบาลที่พัฒนาระบบเครือข่ายบริการสุขภาพ ที่จะผ่านการรับรองคุณภาพ ต้องได้คะแนนประเมินจากการเยี่ยมสำรวจในแต่ละบทของมาตรฐาน ไม่น้อยกว่า ๒.๕๐ จากคะแนนเต็ม ๕.๐๐

(๓) สถานพยาบาลที่พัฒนาระบบดำเนินงานในลักษณะเครือข่าย ตามข้อ ๒๓ (๓) จะผ่านการรับรองคุณภาพตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนด

ข้อ ๒๖ ให้ผู้อำนวยการรายงานผลการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลที่พัฒนาระบบดำเนินงานในลักษณะเครือข่ายตามมาตรฐานที่คณะกรรมการกำหนด และข้อสังเกตของคณะอนุกรรมการ (ถ้ามี) ให้คณะกรรมการทราบในการประชุมประจำเดือนแต่ละครั้ง

ในกรณีที่การรับรองคุณภาพสถานพยาบาลที่พัฒนาระบบดำเนินงานในลักษณะเครือข่าย ที่คณะอนุกรรมการและผู้อำนวยการมีความเห็นต่างกันให้ผู้อำนวยการเสนอเรื่องของสถานพยาบาลดังกล่าว เพื่อขอคำแนะนำและข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการ และผู้อำนวยการมีอำนาจพิจารณาอนุมัติโดยคำแนะนำและความเห็นของคณะกรรมการ

## หมวด ๕

### ใบรับรองและเครื่องหมายรับรองคุณภาพ

ข้อ ๒๗ ใบรับรองคุณภาพและเครื่องหมายรับรองคุณภาพ ให้ใช้ได้เฉพาะสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองคุณภาพเท่านั้น สถานพยาบาลต้องไม่นำใบรับรองคุณภาพและเครื่องหมายรับรองคุณภาพไปใช้กับสถานพยาบาลอื่น

ข้อ ๒๘ สถานพยาบาลสามารถแสดงใบรับรองคุณภาพและเครื่องหมายรับรองคุณภาพได้เฉพาะในช่วงเวลาที่ได้รับการรับรองคุณภาพเท่านั้น

ข้อ ๒๙ หลักเกณฑ์การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์สถานะการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ผู้อำนวยการกำหนด

## หมวด ๖

### ระยะเวลาการรับรองการพัฒนาและรับรองคุณภาพ

ข้อ ๓๐ การประเมินการพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาลประเภทต่าง ๆ ให้มีกำหนดระยะเวลาดังนี้

(๑) การประเมินการพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั้งองค์กร ตามหมวด ๒

(๑.๑) การรับรองการพัฒนาขั้นที่หนึ่งและขั้นที่สอง ให้มีระยะเวลาหนึ่งปี

(๑.๒) การรับรองคุณภาพขั้นมาตรฐาน ให้มีระยะเวลาสามปี

(๑.๓) การรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้า ให้มีระยะเวลาสี่ปี

(๒) การประเมินการพัฒนาและรับรองการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลเฉพาะโรคหรือเฉพาะระบบให้มีระยะเวลาสามปี

(๓) การประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั้งองค์กรตามหมวด ๓

(๓.๑) การรับรองการพัฒนาให้มีระยะเวลาตามที่ผู้อำนวยการกำหนด

(๓.๒) การรับรองคุณภาพให้มีระยะเวลาสามปี

(๔) การรับรองคุณภาพสถานพยาบาลที่พัฒนาระบบเครือข่ายตามหมวด ๔

(๔.๑) การรับรองการพัฒนาให้มีระยะเวลาตามที่ผู้อำนวยการกำหนด

(๔.๒) การรับรองคุณภาพให้มีระยะเวลาสามปี

## หมวด ๗

### การต่ออายุการรับรองพัฒนาและการรับรองคุณภาพ

ข้อ ๓๑ สถานพยาบาลต้องมีหนังสือแจ้งสถาบันเพื่อขอเข้าสู่กระบวนการต่ออายุการรับรองคุณภาพไม่น้อยกว่าหกเดือน ก่อนที่วันอายุการรับรองคุณภาพสิ้นสุดลง

กรณีสถานพยาบาลไม่ได้มีหนังสือแจ้งสถาบันเพื่อขอเข้าสู่กระบวนการต่ออายุการรับรองคุณภาพตามวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าใบรับรองคุณภาพสิ้นสุดลงเมื่อครบกำหนดอายุใบรับรองประเภทนั้น ๆ หากสถานพยาบาลดังกล่าวประสงค์จะให้สถาบันดำเนินการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาลให้ดำเนินการตามข้อ ๑๐

กรณีสถานพยาบาลมีเหตุประสพภัยพิบัติ หรือเหตุฉุกเฉินอื่นใดที่มีผลกระทบในระดับที่รับทราบกันทางสังคมในวงกว้างอันเป็นเหตุให้สถานพยาบาลไม่สามารถส่งหนังสือแจ้งสถาบัน ตามกำหนดในวรรคหนึ่ง ให้สถานพยาบาลทำหนังสือระบุเหตุผลความจำเป็นดังกล่าวข้างต้นมาที่สถาบันและให้ส่งหนังสือแจ้งสถาบันเพื่อเข้าสู่กระบวนการต่ออายุการรับรองคุณภาพที่ครบถ้วน ภายในกำหนดเวลาไม่เกินสามเดือน ก่อนที่วันอายุการรับรองคุณภาพสิ้นสุดลง

ข้อ ๓๒ ให้ถือว่าสถานพยาบาลเข้าสู่กระบวนการต่ออายุการรับรองคุณภาพ ตามข้อ ๓๑ เมื่อสถานพยาบาลจัดส่งเอกสารแบบประเมินตนเองมาที่สถาบันและสถาบันประเมินแล้วว่าควรจัดการเยี่ยมรับรองคุณภาพแก่สถานพยาบาลแห่งนั้น

กรณีสถานพยาบาลที่เข้าสู่กระบวนการต่ออายุการรับรองคุณภาพตามวรรคหนึ่งและอยู่ระหว่างการดำเนินการของสถาบันจนถึงวันที่อายุการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลสิ้นสุด ให้สถานะของสถานพยาบาลเป็นสถานะอยู่ระหว่างการต่ออายุการรับรองชั่วคราวไม่เกินสามเดือน และได้รับการต่ออายุการรับรองคุณภาพนับแต่วันที่อายุการรับรองสิ้นสุดเมื่อได้รับการอนุมัติ โดยสถาบันต้องนำเสนอข้อมูลดังกล่าวให้คณะกรรมการทราบ

กรณีสถานพยาบาลที่เข้าสู่กระบวนการต่ออายุการรับรองคุณภาพตามวรรคหนึ่ง และมีเหตุสถานพยาบาลประสพภัยพิบัติ หรือเหตุฉุกเฉินอื่นใดที่มีผลกระทบในระดับที่รับทราบกันทางสังคมในวงกว้างอันเป็นเหตุให้สถานพยาบาลที่เข้าสู่กระบวนการต่ออายุการรับรองคุณภาพไม่สามารถรับการเยี่ยมสำรวจได้ในระยะเวลาที่กำหนด ให้สถานะของสถานพยาบาลเป็นสถานะอยู่ระหว่างการต่ออายุการรับรองชั่วคราวไม่เกินหกเดือน เพื่อรับการเยี่ยมสำรวจในวิธีการที่เหมาะสม และได้รับการต่ออายุการรับรองคุณภาพนับแต่วันที่อายุการรับรองเดิมสิ้นสุดลง เมื่อการต่ออายุการรับรองได้รับการอนุมัติ

ข้อ ๓๓ สถานพยาบาลที่ได้รับอนุมัติให้ต่ออายุการรับรองคุณภาพ ให้อายุการรับรองที่ได้รับการต่ออายุเริ่มนับถัดจากวันที่ครบกำหนดอายุเดิมและให้มีกำหนดระยะเวลาตามใบรับรองประเภทนั้น ๆ ทั้งนี้ สถาบันอาจกำหนดวิธีการหรือขอข้อมูลจากสถานพยาบาลเพิ่มเติมเพื่อเป็นการพัฒนาการต่ออายุการรับรองคุณภาพตามการเติบโตของสถานพยาบาลอย่างเหมาะสม

ข้อ ๓๔ ให้ถือว่าสถานพยาบาลเข้าสู่กระบวนการต่ออายุการพัฒนาคุณภาพขั้นที่หนึ่ง ขั้นที่สอง การพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลเฉพาะโรคหรือเฉพาะระบบ การพัฒนาคุณภาพตามหมวด ๓ และหมวด ๔ เมื่อสถานพยาบาลจัดส่งเอกสารหรือดำเนินการอื่นครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ที่ผู้อำนวยการกำหนด



ข้อ ๓๕ ในกรณีที่สถาบันประสพภัยพิบัติ หรือเหตุการณ์ฉุกเฉินอื่นใดที่มีผลต่อกระบวนการทำงานของสถาบันในการต่ออายุการรับรองการพัฒนาหรือการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ให้สถานพยาบาลที่เข้าสู่กระบวนการต่ออายุการรับรองคุณภาพ ตามข้อ ๓๑ เป็นสถานะอยู่ระหว่างการต่ออายุการรับรองชั่วคราว จนกว่าการทำงานของสถาบันจะเข้าสู่ภาวะปกติ

#### หมวด ๘

#### ค่าใช้จ่ายในการขอรับการพัฒนารับรองคุณภาพ

ข้อ ๓๖ ค่าใช้จ่ายในการขอรับการรับรองคุณภาพ จะเกิดขึ้นในขั้นตอนการเยี่ยมสำรวจ โดยสถาบันจะเรียกเก็บค่าธรรมเนียมการเยี่ยมสำรวจไปยังสถานพยาบาลตามภาระงานเยี่ยม (man-day) ที่เกิดขึ้น

ภาระงานเยี่ยมตามวรรคหนึ่ง สถาบันจะคำนวณจากจำนวนผู้เยี่ยมสำรวจทั้งหมดคูณด้วยจำนวนวันเยี่ยมสำรวจ

ข้อ ๓๗ ค่าธรรมเนียมการเยี่ยมสำรวจครอบคลุมถึง

(๑) ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นตั้งแต่ขั้นการเตรียมการเยี่ยมสำรวจของสถาบัน ได้แก่ การประเมินแบบประเมินตนเองที่สถานพยาบาลส่งมา

(๒) ค่าใช้จ่ายในการเยี่ยมสำรวจ ได้แก่ ค่าตอบแทนผู้เยี่ยมสำรวจ ค่าเดินทางและค่าที่พักไปจนถึงกระบวนการพิจารณาผลการเยี่ยมสำรวจ แจ้งผลการรับรองและออกใบรับรองคุณภาพให้สถานพยาบาล

(๓) ค่าใช้จ่ายในการออกใบรับรองคุณภาพและเครื่องหมายรับรองคุณภาพ รวมตลอดถึงค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ค่าใช้จ่ายในพิธีการมอบใบรับรองคุณภาพ

(๔) ค่าใช้จ่ายในการสร้างกระบวนการเรียนรู้หรือฝึกอบรมเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนรับการเยี่ยมสำรวจผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

ค่าธรรมเนียมการเยี่ยมสำรวจตามวรรคหนึ่ง ไม่ครอบคลุมถึงการฝึกอบรมที่สถานพยาบาลต้องการให้สถาบันจัดให้เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนรับการเยี่ยมสำรวจ

ข้อ ๓๘ ในกรณีที่หลังการเยี่ยมสำรวจ สถานพยาบาลจำเป็นต้องได้รับการเยี่ยมติดตามเฉพาะเรื่องหรือหลังได้รับการการรับรองคุณภาพแล้ว มีเหตุการณ์ที่สถาบันกำหนดว่าสถานพยาบาลจะได้รับการเยี่ยมเป็นกรณีพิเศษ ได้แก่ การเปลี่ยนผู้บริหารสูงสุดขององค์กรและการมีข้อร้องเรียนสถานพยาบาล สถาบันจะเรียกเก็บค่าธรรมเนียมการเยี่ยมสำรวจไปที่สถานพยาบาลตามจำนวนภาระงานเยี่ยมที่เกิดขึ้น

ข้อ ๓๙ ให้ผู้อำนวยการประกาศอัตราค่าธรรมเนียมการเยี่ยมสำรวจ อัตราค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ค่าใช้จ่ายในการทำการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (teleconference และ web conference) และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการรับรองคุณภาพ รวมทั้งค่าใช้จ่ายในการขอรับการรับรองการพัฒนา เผยแพร่ให้สถานพยาบาลทราบเป็นการทั่วไป ทั้งนี้จะต้องไม่เกินอัตราที่คณะกรรมการกำหนด

## หมวด ๙

### การปฏิบัติหลังได้รับการรับรองการพัฒนาหรือการรับรองคุณภาพ

ข้อ ๔๐ ให้สถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองการพัฒนาหรือการรับรองคุณภาพดังต่อไปนี้ ต้องจัดส่งแผนการพัฒนาคุณภาพหลังได้รับการรับรองคุณภาพและรายงานความก้าวหน้าในการพัฒนาคุณภาพให้สถาบันตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ผู้อำนวยการกำหนด คือ

- (๑) สถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองคุณภาพทั้งองค์กร
- (๒) สถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลเฉพาะโรคหรือเฉพาะระบบ
- (๓) สถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองระบบดำเนินงานลักษณะเครือข่าย

ข้อ ๔๑ เมื่อเกิดเหตุการณ์ที่มีผลกระทบต่อผู้มารับบริการอย่างรุนแรงโดยไม่คาดคิดหรือเกิดเหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อความเชื่อมั่นของสังคมที่มีต่อสถานพยาบาล ให้สถานพยาบาลจัดทำรายงานเป็นหนังสือแจ้งสถาบันทันทีหรืออย่างช้าไม่เกินสามสิบวันนับถัดจากวันที่เกิดเหตุการณ์นั้นหรือวันที่เกิดผลกระทบต่อความเชื่อมั่นของสังคมต่อสถานพยาบาล

หากสถานพยาบาลไม่ดำเนินการตามวรรคหนึ่ง ให้ผู้อำนวยการมีหนังสือสอบถามสถานพยาบาลถึงการดำเนินการตามวรรคหนึ่ง

การไม่รายงานเหตุการณ์ตามวรรคหนึ่ง ให้ผู้อำนวยการนำเสนอข้อมูลดังกล่าวต่อคณะผู้เยี่ยมชมสำรวจเพื่อใช้ประกอบการวางแผนเยี่ยมสำรวจสถานพยาบาลหรือเป็นข้อมูลประกอบการจัดทำรายงานผลการเยี่ยมสำรวจหรือนำเสนอต่อคณะอนุกรรมการเพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาในการให้คำแนะนำหรือเสนอแนะแก่ผู้อำนวยการในการพิจารณารับรองคุณภาพหรือเพิกถอนการรับรองคุณภาพ

ข้อ ๔๒ เมื่อสถานพยาบาลมีการเปลี่ยนแปลงเจ้าของหรือผู้บริหารสูงสุดขององค์กร มีการควบรวมกิจการหรือมีการเปลี่ยนแปลงประเภทหรือศักยภาพการจัดบริการที่สำคัญ ให้สถานพยาบาลจัดทำรายงานเป็นหนังสือแจ้งสถาบันภายในสามสิบวัน

ข้อ ๔๓ ในกรณีที่สถานพยาบาลประสบภัยพิบัติหรือเหตุการณ์ฉุกเฉินอื่น ๆ ที่มีผลต่อกระบวนการทำงานอย่างมีนัยสำคัญของสถานพยาบาลในระหว่างที่ยังมีสถานะการรับรองคุณภาพ ให้สถาบันจัดให้มีการเยี่ยมสำรวจประเมินระบบของสถานพยาบาลที่ชัดเจนไว้ซึ่งความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วยและการใช้กระบวนการคุณภาพในการปฏิบัติงาน โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

## หมวด ๑๐

### การเพิกถอนการรับรองคุณภาพ

ข้อ ๔๔ สถานพยาบาลจะถูกพิจารณาเพิกถอนการรับรองคุณภาพ เมื่อสถาบันได้รับทราบเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ในสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองคุณภาพ อันส่งผลกระทบต่อความเชื่อมั่นในระบบคุณภาพ และสถาบันได้ตรวจสอบและรวบรวมข้อมูลแล้ว เห็นว่าเหตุการณ์นั้นมีผลกระทบต่อคุณภาพบริการและความปลอดภัยของผู้มารับบริการของสถานพยาบาลแห่งนั้นอย่างมากและเหตุการณ์ดังกล่าวเป็นผลจากการที่สถานพยาบาลไม่รักษาคุณภาพของกระบวนการตามข้อกำหนดในมาตรฐานที่สถาบันประกาศใช้ ให้ผู้อำนวยการ

เสนอความเห็นดังกล่าวต่อคณะกรรมการเพื่อให้คำแนะนำและข้อเสนอแนะภายในทศสัปดาห์ โดยผู้อำนวยการ เป็นผู้พิจารณาคำสั่งเพิกถอนการรับรองคุณภาพพร้อมกับมีหนังสือแจ้งคำสั่งเพิกถอน สิทธิในการอุทธรณ์ และ ระยะเวลาการใช้สิทธิอุทธรณ์ ให้สถานพยาบาลทราบ

เมื่อสถานพยาบาลได้มีการทบทวนเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์อันส่งผลกระทบต่อความเชื่อมั่น ของสังคมแล้วนำมาวิเคราะห์ จนนำมาสู่การปรับปรุงพัฒนากระบวนการงานให้มีความรัดกุมมากขึ้นและได้รายงานให้ สถาบันทราบ ให้สถาบันจัดเก็บข้อมูลไว้เพื่อใช้ประโยชน์ในการเฝ้าระวังและเฝ้าติดตามเพื่อเฝ้าระวังและเฝ้าติดตามอายุ การรับรอง

#### หมวด ๑๑

#### การอุทธรณ์

ข้อ ๔๕ ในกรณีที่สถานพยาบาลไม่ผ่านการรับรองคุณภาพหรือถูกสั่งเพิกถอนการรับรองคุณภาพ สถานพยาบาลอาจใช้สิทธิอุทธรณ์คำสั่งต่อผู้อำนวยการภายในสิบห้าวันนับถัดจากวันที่สถานพยาบาลได้รับแจ้ง คำสั่ง โดยในหนังสืออุทธรณ์ให้สถานพยาบาลแนบข้อมูลหรือหลักฐานเพิ่มเติมเพื่อโต้แย้งเหตุผลของการไม่ผ่าน การพิจารณารับรองคุณภาพหรือเพิกถอนการรับรองคุณภาพมาด้วย

ให้ผู้อำนวยการพิจารณาคำอุทธรณ์ โดยอาจแต่งตั้งคณะทำงานเพื่อกลั่นกรองและให้ความเห็น หรือข้อเสนอแนะเกี่ยวกับคำอุทธรณ์

ในกรณีที่ผู้อำนวยการเห็นด้วยกับคำอุทธรณ์ ให้ดำเนินการเปลี่ยนแปลงคำสั่งตามความเห็นของ ตนและแจ้งผลให้สถานพยาบาลทราบภายในสามสิบวันนับถัดจากวันที่ได้รับคำอุทธรณ์

ถ้าผู้อำนวยการไม่เห็นด้วยกับคำอุทธรณ์ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ให้แจ้งรายงานความเห็น พร้อมเหตุผลไปให้คณะกรรมการเพื่อพิจารณาภายในสามสิบวันนับถัดจากวันที่ได้รับคำอุทธรณ์

ให้คณะกรรมการพิจารณาคำอุทธรณ์ ให้แล้วเสร็จภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับรายงานจาก ผู้อำนวยการและให้ผลการพิจารณาของคณะกรรมการถือเป็นที่สุดโดยให้ผู้อำนวยการปฏิบัติตามมติของ คณะกรรมการ

ถ้ามีเหตุจำเป็นไม่อาจพิจารณาให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาดังกล่าว ให้คณะกรรมการ มีหนังสือแจ้งให้สถานพยาบาลผู้อุทธรณ์ทราบก่อนครบกำหนดเวลาดังกล่าว ในกรณีนี้ให้ขยายระยะเวลาพิจารณา อุทธรณ์ออกไปได้ไม่เกินสามสิบวันนับแต่วันที่ครบกำหนดเวลาดังกล่าว

#### หมวด ๑๒

#### ข้อมูลการเยี่ยมสำรวจ และสถานการณ์รับรอง

ข้อ ๔๖ สถานพยาบาลพึงให้ข้อมูลแก่สถาบันและผู้เยี่ยมสำรวจตามความเป็นจริง ในกรณีที่ สถานพยาบาลมีเจตนาให้ข้อมูลที่คลาดเคลื่อนจากความเป็นจริงหรือปกปิดข้อมูลที่สำคัญและผู้เยี่ยมสำรวจทราบ ในขณะที่เยี่ยมสำรวจ ผู้เยี่ยมสำรวจจะยุติการเยี่ยมสำรวจทันทีหรือถ้าสถาบันรับทราบภายหลังสถานพยาบาลได้รับการรับรองคุณภาพแล้ว อาจจะเป็นเหตุให้สถานพยาบาลถูกพิจารณาเพิกถอนการรับรอง

ข้อ ๔๗ เอกสารและข้อมูลที่สถานพยาบาลส่งให้สถาบันหรือผู้เยี่ยมสำรวจศึกษาก่อนการเข้าเยี่ยมชม รวมถึงข้อมูลอื่น ๆ ที่ได้รับเพิ่มเติมในขณะที่เยี่ยมสำรวจจะถูกรักษาเป็นความลับ การเปิดเผยข้อมูลที่มีชื่อของสถานพยาบาลหรือข้อมูลที่คาดคะเนได้ว่าเป็นของสถานพยาบาลใดให้แก่บุคคลหรือหน่วยงานภายนอกจะต้องได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากสถานพยาบาลนั้นก่อน

ข้อ ๔๘ เพื่อประโยชน์แก่สาธารณะและการประชาสัมพันธ์สถานพยาบาลที่ผ่านการรับรองคุณภาพ สถาบันสามารถเผยแพร่สถานะการรับรองคุณภาพ ตลอดจนประวัติการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล แต่ละแห่งผ่านเว็บไซต์ (Website) และสื่อต่าง ๆ ที่สถาบันผลิตขึ้น

ข้อ ๔๙ สถาบันสามารถนำข้อมูลที่สถานพยาบาลส่งมาเพื่อขอรับการรับรองคุณภาพไปศึกษาวิจัย เพื่อประโยชน์ในการวิเคราะห์สถานการณ์งานบริการสุขภาพโดยรวมของประเทศและกำหนดนโยบายสุขภาพที่เหมาะสม แต่ข้อมูลผลการศึกษาวิจัยที่เปิดเผยต่อสาธารณะต้องเป็นข้อมูลในภาพรวม ไม่มีการเปิดเผยรายชื่อเป็นรายสถานพยาบาล

#### หมวด ๑๓

#### บทเฉพาะกาล

ข้อ ๕๐ ใบรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั้งองค์กร ชั้นที่หนึ่งหรือชั้นที่สองที่ออกตามระเบียบคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการในการประเมินและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๓ และระเบียบคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการในการประเมินและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้ถือว่าเป็นใบรับรองการพัฒนาสถานพยาบาลทั้งองค์กรตามมาตรฐานที่คณะกรรมการกำหนด สำหรับสถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนที่ออกตามระเบียบนี้ ประเภทการพัฒนาชั้นที่หนึ่งหรือชั้นที่สอง

ใบรับรองคุณภาพและเครื่องหมายรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั้งองค์กรชั้นที่สามหรือชั้นก้าวหน้า ที่ออกตามระเบียบคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการในการประเมินและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๓ และระเบียบคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการในการประเมินและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้ถือว่าเป็นใบรับรองคุณภาพและเครื่องหมายรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั้งองค์กรตามมาตรฐานที่คณะกรรมการกำหนด สำหรับสถานพยาบาล ที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนที่ออกตามระเบียบนี้ ประเภทการรับรองคุณภาพขั้นมาตรฐานหรือชั้นก้าวหน้า

ใบรับรองคุณภาพและเครื่องหมายรับรองคุณภาพสถานพยาบาลที่พัฒนาระบบดำเนินงานในลักษณะเครือข่าย ที่ออกตามระเบียบคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการในการประเมินและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๓ และ ระเบียบคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการในการประเมินและการรับรองคุณภาพ

ของสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้ถือว่าเป็นใบรับรองคุณภาพและเครื่องหมายรับรองคุณภาพ  
สถานพยาบาลที่พัฒนาระบบดำเนินงานในลักษณะเครือข่าย

ใบรับรองคุณภาพสถานพยาบาลเฉพาะโรคหรือเฉพาะระบบ ที่ออกตามระเบียบคณะกรรมการ  
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการในการประเมินและการรับรองคุณภาพของ  
สถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๓ และ ระเบียบคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลว่าด้วย หลักเกณฑ์  
และวิธีการในการประเมินและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้ถือว่าเป็น  
ใบรับรองการพัฒนาสถานพยาบาลเฉพาะโรคหรือเฉพาะระบบ

ข้อ ๕๑ ใบรับรองคุณภาพและเครื่องหมายรับรองคุณภาพที่ออกตามระเบียบคณะกรรมการสถาบัน  
รับรองคุณภาพสถานพยาบาลว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการในการประเมินและการรับรองคุณภาพของ  
สถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๓ และ ระเบียบคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลว่าด้วย หลักเกณฑ์  
และวิธีการในการประเมินและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้ถือว่าเป็น  
ใบรับรองคุณภาพและเครื่องหมายรับรองคุณภาพที่ออกตามระเบียบนี้ และให้ใช้ได้จนถึงวันสิ้นสุดอายุของ  
ใบรับรองคุณภาพและเครื่องหมายรับรองคุณภาพตามที่กำหนดไว้ในระเบียบคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพ  
สถานพยาบาลว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการในการประเมินและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล  
พ.ศ. ๒๕๖๓ ระเบียบคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการในการ  
ประเมินและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้อ ๕๒ การดำเนินการต่ออายุใบรับรองการพัฒนาคุณภาพ ใบรับรองคุณภาพและเครื่องหมายรับรอง  
คุณภาพที่ดำเนินการตามระเบียบคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลว่าด้วยหลักเกณฑ์และ  
วิธีการในการประเมินและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๓ ตามระเบียบคณะกรรมการสถาบัน  
รับรองคุณภาพสถานพยาบาลว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการในการประเมินและการรับรองคุณภาพ  
ของสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้ถือว่าเป็นการดำเนินการตามระเบียบนี้

ข้อ ๕๓ การดำเนินการเกี่ยวกับการรับรองคุณภาพที่ได้ดำเนินการตามระเบียบคณะกรรมการสถาบันรับรอง  
คุณภาพสถานพยาบาลว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการในการประเมินและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล  
พ.ศ. ๒๕๖๓ และ ระเบียบคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการในการ  
ประเมินและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ ซึ่งยังไม่แล้วเสร็จในวันที่ระเบียบนี้มีผลใช้  
บังคับให้ดำเนินการต่อไปตามระเบียบที่ใช้บังคับอยู่เดิมจนกว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จ หรือจนกว่าจะสามารถ  
ดำเนินการตามระเบียบนี้ได้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายธีรพล โทพินธานนท์)

ประธานกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล