



# คู่มือสำหรับบุคลากร

ของสถานพยาบาล

ในการใช้บริการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

ตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ  
(Healthcare Accreditation)

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล  
(องค์การมหาชน)



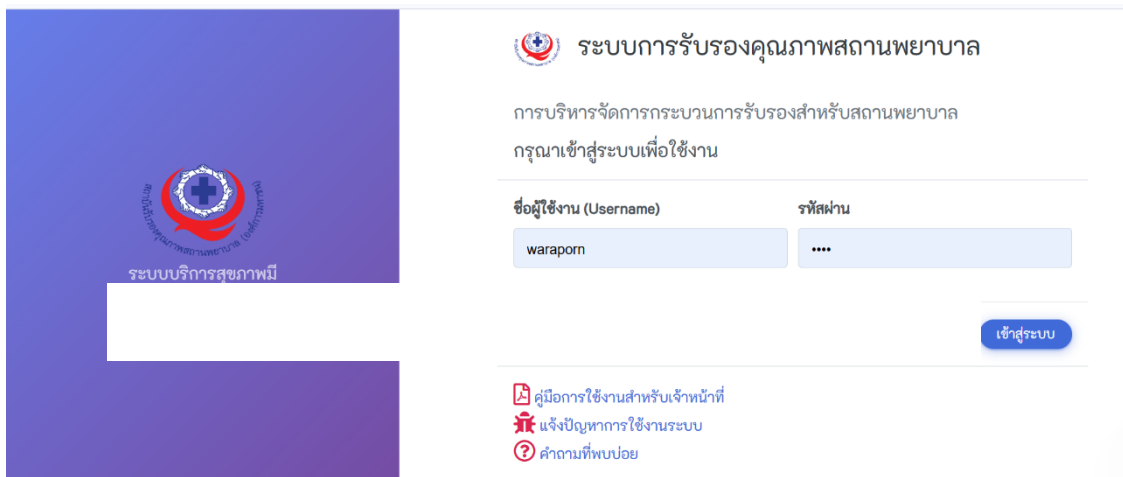
คู่มือสำหรับบุคลากรของสถานพยาบาลในการใช้บริการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล  
ตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (Healthcare Accreditation)  
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

๑. ช่องทางการให้บริการ

เข้าสู่เว็บไซต์หลักของ สรพ. ที่ : [www.ha.or.th](http://www.ha.or.th)

ยื่นคำขอผ่านระบบโปรแกรม e-Accreditation ของ สรพ. <https://hospital.ha.or.th/websigin>

กรณีติดต่อ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ๘๘/๘ ชั้น ๕ อาคาร  
สุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์: ๐ ๒๘๓๒ ๘๔๐๐ เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง  
ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.



๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๒.๑ หลักเกณฑ์

(๑) สถานะของสถานพยาบาล: ต้องเป็นสถานพยาบาลที่ได้รับอนุญาตประกอบกิจการตามกฎหมาย (กรณีเอกชน) หรือจัดตั้งตามกฎหมาย (กรณีภาครัฐ)

(๒) การปฏิบัติตามมาตรฐาน: สถานพยาบาลต้องมีการนำมาตรฐาน HA (Hospital Accreditation) ไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๑ ปี

(๓) การประเมินตนเอง: ต้องจัดทำรายงานการประเมินตนเอง (Self-Assessment Report: SAR) ตามรูปแบบที่สถาบันกำหนด

(๔) ตัวชี้วัดสำคัญ: มีผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดความปลอดภัย (Patient Safety Goals) และคุณภาพตามที่มาตรฐานกำหนด

๒.๒ แนวทาง/เงื่อนไข

(๑) การยื่นคำขอ: สถานพยาบาลต้องส่งคำขอผ่านระบบ พร้อมแนบรายงาน SAR และหลักฐานประกอบตามวงรอบการรับรอง (เช่น รับรองครั้งแรก, ต่ออายุการรับรอง)

(๒) การพิจารณาเบื้องต้น: สถาบันจะตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารและประเมินความพร้อม (Document Review) ภายในระยะเวลาที่กำหนด (๓๐ วัน)

(๓) การเยี่ยมสำรวจ: สถาบันจะส่งคณะผู้เยี่ยมสำรวจ (Surveyors) ลงพื้นที่เพื่อตรวจสอบกระบวนการทำงานจริงตามมาตรฐาน HA หลังจากการยื่นเอกสารครบถ้วน ภายใน 3 เดือน

(๔) การพิจารณาอนุมัติ: คณะกรรมการรับรองสถานพยาบาลจะเป็นผู้พิจารณาตัดสินผลการรับรอง (ให้การรับรอง, ปฏิเสธการรับรอง หรือให้ปรับปรุง) โดยอ้างอิงจากรายงานการเยี่ยมสำรวจ

### ๒.๓ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

- (๑) พระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ (และที่แก้ไขเพิ่มเติม)
- (๒) ระเบียบคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการในการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๖
- (๓) ประกาศ สรพ. เรื่อง หลักเกณฑ์พิจารณาการจัดเยี่ยมสำรวจเพื่อรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั้งองค์กร พ.ศ. ๒๕๖๗
- (๔) ระเบียบคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการในการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๖
- (๕) ระเบียบหลักเกณฑ์และวิธีการดำเนินการประเมินการพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาลและการได้รับประกาศนียบัตรรับรองคุณภาพสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๗
- (๖) ระเบียบ\_หลักเกณฑ์การพิจารณาและอนุมัติการรับรองการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลทั้งองค์กรในชั้นที่หนึ่งและ ชั้นที่สอง พ.ศ. ๒๕๖
- (๗) ระเบียบ ว่าด้วย หลักเกณฑ์การลดหย่อนค่าธรรมเนียมการเยี่ยมสำรวจให้แก่สถานพยาบาลที่มีสถานะการเงินวิกฤต พ.ศ. 2569
- (๘) ประกาศสถาบันเรื่อง ประกาศใช้มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับที่ ๖
- (๙) ประกาศสถาบัน เรื่อง อัตราค่าธรรมเนียมการเยี่ยมสำรวจสถานพยาบาลผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ.๒๕๖๘
- (๑๐) ประกาศ การกำหนดค่าธรรมเนียม ค่าบำรุง ค่าตอบแทน และค่าบริการในการดำเนินกิจการของสถาบัน พ.ศ. ๒๕๖๗

หมายเหตุ : อยู่ระหว่างการปรับใช้คู่มือแนวทางตามมาตรฐาน ฉบับที่ ๖

### ๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ขั้นตอน	รายละเอียดขั้นตอนการดำเนินงาน	ระยะเวลา	ส่วนงานที่รับผิดชอบ
๑	รพ.รายใหม่ส่งจดหมายขอเข้าระบบการรับรอง และเข้าใช้ระบบการบริหารจัดการกระบวนการรับรองสำหรับสถานพยาบาล และเข้าใช้ระบบตามคู่มือใช้งาน		ส่วนงานประเมินรับรอง คุณภาพ
	รพ.ที่มี user name แล้ว ยื่นคำขอและประเมินตนเองสถานพยาบาลส่งรายงาน SAR และยื่นคำขอเข้าหลักเกณฑ์ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์	ตามวงรอบการรับรอง (ควรล่วงหน้า ๖-๙ เดือน)	ส่วนงานประเมินรับรอง คุณภาพ
๒	การตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร ตรวจสอบคุณสมบัติ เอกสารหลักฐาน และ รายงานผลการวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น	๑๕ - ๓๐ วันทำการ	ส่วนงานประเมินรับรอง คุณภาพ
๓	การประเมินความพร้อมและวางแผน ประสานงานสถานพยาบาลเพื่อกำหนดวันเยี่ยมสำรวจ และจัดคณะผู้เยี่ยมสำรวจ	๑๕ - ๔๕ วันทำการ	ศูนย์ประสานการเยี่ยม ประเมินรับรอง
๔	จ่ายค่าธรรมเนียมการเยี่ยมสำรวจ	ก่อนวันเยี่ยมสำรวจ ๗ วัน	ส่วนงานประเมินรับรอง คุณภาพ
๕	การเยี่ยมสำรวจ (On-site/Remote Survey) คณะผู้เยี่ยมสำรวจลงพื้นที่ประเมินกระบวนการทำงานจริงตามมาตรฐาน	๒ - ๔ วันทำการ (ขึ้นอยู่กับขนาด สถานพยาบาล)	คณะผู้เยี่ยมสำรวจ (Surveyors)
๖	การจัดทำรายงานผลการประเมิน คณะผู้เยี่ยมสำรวจสรุปผลและจัดทำรายงานเพื่อเสนอต่อ คณะอนุกรรมการพิจารณากลั่นกรอง	๓๐ วันทำการ	คณะผู้เยี่ยมสำรวจ
๗	การตัดสินใจผลการรับรอง เพิกถอน อุตธรณ์ คณะกรรมการรับรองสถานพยาบาล (Board) พิจารณานุมัติผลการรับรอง	๑๕ - ๓๐ วันทำการ	คณะกรรมการรับรอง สถานพยาบาล
๘	การประกาศผลและมอบวุฒิบัตรแจ้งผลให้สถานพยาบาลทราบ และจัดส่งวุฒิบัตรการรับรองคุณภาพ	๑๕ วันทำการ	ส่วนงานประเมินรับรอง งานสื่อสารองค์กร

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 180 วัน

## ๔. รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

### เอกสารและแบบฟอร์มในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์

- (๑) แบบแสดงความจำนงในการขอประเมินรับรองคุณภาพสถานพยาบาล
- (๒) Hospital Profile (ข้อมูลพื้นฐานสถานพยาบาล)
- (๓) รายงานผลการประเมินตนเอง
- (๔) ภาพรวมของ CLT/PCT (CLT/PCT Profile) และ Clinical Tracer / Clinical Quality Summar
- (๕) รายงานความก้าวหน้าตามข้อเสนอแนะ
- (๖) แบบประเมินตนเองโครงสร้างอาคารสถานที่ สิ่งแวดล้อมและหน่วยงานสำคัญในสถานพยาบาล
- (๗) ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเวชระเบียน
- (๘) เอกสารหนังสือรับรองหรือใบรับรองการตรวจประเมิน หรือรายงานการขอรับรองจากสภาวิชาชีพและ ใบรับรองที่เกี่ยวข้อง หรือสำเนาจดหมายขอรับการตรวจประเมิน
- (๙) ด้านการจัดการคุณภาพน้ำ (Water Quality Management) รายงานผลตรวจคุณภาพน้ำทั้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (๔ ครั้งล่าสุด) เจือปนสำคัญ: ครั้งสุดท้ายต้องมีอายุไม่เกิน ๓ เดือน ก่อนวันเริ่มเยี่ยมสำรวจ พารามิเตอร์ที่ต้องตรวจ: อย่างน้อย ๑๑ พารามิเตอร์ เกณฑ์การผ่าน: ต้องผ่านเกณฑ์มาตรฐานอย่างน้อย ๒ ค่าหลัก คือ BOD และ Coliform กรณีไม่ผ่าน: ต้องแนบ "แผนปรับปรุงคุณภาพน้ำจากระบบบำบัดน้ำเสีย" ประกอบด้วย รายงานผลตรวจน้ำอุปโภคและบริโภค (๒ ครั้งล่าสุด) กรณีไม่ผ่าน: ต้องแนบ "แผนปรับปรุงคุณภาพน้ำอุปโภคและบริโภค" ประกอบด้วย รายงานผลตรวจน้ำทั้งจากหน่วยบริการฟอกเลือด/ไตเทียม (๓ ครั้งล่าสุด - ถ้ามี) กรณีไม่ผ่าน: ต้องแนบ "แผนปรับปรุงคุณภาพน้ำทั้งจากหน่วยฟอกเลือด" ประกอบ
- (๑๐) ด้านเครื่องกำเนิดรังสีและความปลอดภัย (Radiation Safety) [ ] เอกสารหลักฐานการครอบครองเครื่องกำเนิดรังสี ใบอนุญาต หรือ เอกสารหลักฐานการจดทะเบียนที่ยังมีผลบังคับใช้ รายงานผลการตรวจสอบเครื่องกำเนิดรังสี ผลการตรวจสอบจาก ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือหน่วยงานที่มีความเชี่ยวชาญอื่นที่ได้รับการรับรอง
- (๑๑) ด้านอาคารสถานที่ (Building Safety - สำหรับสถานพยาบาลเอกชน) [ ] ใบอนุญาตใช้อาคาร หรือ ใบรับรองการดัดแปลงอาคาร (อ.๕ หรือ อ.๖) กรณีมีการนำ "ที่พัก" มาดัดแปลงอาคาร ต้องมีเอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วนทั้ง อ.๑ (ใบอนุญาตก่อสร้าง/ดัดแปลง) และ อ.๖ (ใบรับรองการก่อสร้าง/ดัดแปลง)

## ๕. ค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการ

### ๕.๑ ค่าธรรมเนียมการเยี่ยมสำรวจ เป็นอัตราค่าใช้จ่าย

- กระบวนการก่อนการเยี่ยมสำรวจ ค่าใช้จ่ายในการวิเคราะห์เอกสาร

- ในระหว่างการเยี่ยมสำรวจ ได้แก่ ค่าใช้จ่ายค่าตอบแทนผู้เยี่ยมสำรวจ ค่าเดินทาง และค่าที่พักของผู้เยี่ยมสำรวจในกระบวนการประเมินรับรอง
- ค่าใช้จ่ายหลังกระบวนการเยี่ยม ได้แก่ ค่าตอบแทนอนุกรรมการรับรอง ค่าจัดทำใบประกาศรับรอง และค่าธรรมเนียมสำหรับลงทะเบียนร่วมประชุมงานวิชาการประจำปี การรับใบประกาศนียบัตรในเวที HA National Forum

๕.๒ ค่าธรรมเนียมในการประเมินรับรอง มีรายละเอียดตามประกาศการกำหนดค่าธรรมเนียม ค่าบำรุง ค่าตอบแทน และค่าบริการในการดำเนินงานของสถาบัน พ.ศ. ๒๕๖๗ ดังนี้

บัญชีหมายเลข ๑ อัตราค่าธรรมเนียมการเยี่ยมสำรวจ

รายการ	อัตราค่าธรรมเนียม
๑) อัตราค่าธรรมเนียมการเยี่ยมสำรวจ ที่ไม่ใช่การประเมินรับรองขั้นก้าวหน้า (Advanced HA) หรือการประเมินรับรองเฉพาะโรค (Disease Specific Certification)	
๑.๑ กรณีทั่วไป	๑๘,๐๐๐ บาท/คน/วัน
๑.๒ กรณีสถานพยาบาลภาครัฐที่ประสบปัญหาสถานะการเงินวิกฤติระดับ ๗	๕,๕๐๐ บาท/คน/วัน
๒) อัตราค่าธรรมเนียมการเยี่ยมสำรวจที่เกี่ยวข้องกับการประเมินรับรองขั้นก้าวหน้า (Advanced HA) หรือการประเมินรับรองเฉพาะโรค (Disease Specific Certification)	๒๕,๐๐๐ บาท/คน/วัน
๓) อัตราค่าธรรมเนียมการเยี่ยมสำรวจสถานพยาบาลผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์	ไม่เกิน ๑๘,๐๐๐/คน/วัน

## ๖. ใบอนุญาต

- (๑) ใบประกาศนียบัตรการรับรองกระบวนการคุณภาพ มีระยะเวลา ๓-๔ ปี เป็นไปตาม score
- (๒) โลโก้การรับรอง



## ๗. การใช้ดุลยพินิจ

ชื่อกระบวนการ :

ขั้นตอน	การใช้ดุลยพินิจ	มาตรฐานที่ใช้	Link กฎหมายที่เกี่ยวข้อง
การตัดสินใจผลการ รับรอง เพิกถอน อุทธรณ์	การให้การรับรองตาม การเพิกถอนกรณีไม่ ปฏิบัติตามแนวทางการ รับรองครบถ้วน มาตรฐาน	<ul style="list-style-type: none"> <li>● มาตรฐาน HA</li> <li>● ระเบียบการรับรอง</li> <li>● ระเบียบ_หลักเกณฑ์และ วิธีการดำเนิน กระบวนการประเมินการ พัฒนาและรับรอง คุณภาพสถานพยาบาล และการได้รับ ประกาศนียบัตรรับรอง คุณภาพสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๖๗</li> </ul>	<a href="http://www.ha.or.th">www.ha.or.th</a>
หลังการรับรอง	<ul style="list-style-type: none"> <li>● การใช้โลโก้การ รับรองไม่ เหมาะสม ไม่ ถูกต้อง</li> <li>● การปฏิบัติของ สถานพยาบาล กรณีเป็นข่าวใน social</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● คู่มือการใช้ตรา สัญลักษณ์การรับรอง คุณภาพ</li> <li>● แนวปฏิบัติของ สถานพยาบาลหลังการ รับรอง</li> </ul>	

## ๘. แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

- คู่มือการใช้งาน อยู่ในระบบ application การบริหารจัดการกระบวนการรับรอง



### ระบบการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

การบริหารจัดการกระบวนการรับรองสำหรับสถานพยาบาล

กรุณาเข้าสู่ระบบเพื่อใช้งาน

ชื่อผู้ใช้งาน (Username)

รหัสผ่าน

waraporn

....

ลืมรหัสผ่าน

เข้าสู่ระบบ



คู่มือการใช้งานสำหรับเจ้าหน้าที่



แจ้งปัญหาการใช้งานระบบ



คำถามที่พบบ่อย

## ตัวอย่าง

3. ข้อมูล ORGANIZE PROFILE คือ ส่วนที่เป็นข้อมูล ORGANIZE PROFILE ทั้งหมดของโรงพยาบาล สามารถเพิ่มหรือแก้ไขข้อมูลได้จากเมนูนี้ ผู้ใช้จะต้องกรอกข้อมูลทั้งหมดของ ORGANIZE PROFILE ทั้งหมดจึงจะดาวน์โหลดข้อมูลได้ (ยกเว้นส่วนของใบอนุญาต)

### 3.1 ข้อมูลทั่วไป

3.1.1 ข้อมูลองค์กร ในหน้านี้จะเป็นข้อมูลทั่วไปของโรงพยาบาล ดังภาพด้านล่าง

๙.

ข้อมูล ORGANIZATION PROFILE						
ข้อมูลทั่วไป	ผู้ประสานงาน	อัตราค่าจ้าง	สถิติผู้ป่วยที่พบบ่อย	ภาระงาน	ลักษณะสำคัญขององค์กร	ใบอนุญาต
<b>ข้อมูลองค์กร</b>						
ชื่อองค์กร *	ชื่อองค์กร(Eng)					
โรงพยาบาลลำปาง	LAMPANG HOSPITAL					
สังกัด *	ชนิดโรงพยาบาล *					
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส.ป.ส.)	โรงพยาบาลศูนย์(รพศ.)					
ความเชี่ยวชาญพิเศษขององค์กร *	กลุ่มผู้ป่วยโรคสำคัญ *					
การให้บริการทางกายภาพระดับปฐมภูมิ ดมยภูมิระดับกลาง ความสัมพันธ์ในภาคีเครือข่าย และเชิง	กลุ่มผู้ป่วยโรคสำคัญ คือ 1) กลุ่มโรคสำคัญ: Sepsis stemi Stroke,Rupture Appendicitis, TBI, Chest injury, PIH, Ectopic Pregnancy, Birth asphyxia, neonatal sepsis. #					
จำนวนผู้รับบริการ *	ระยะทางจากอำเภอเมือง *	จำนวนประชากรที่รับผิดชอบ *				
จำนวนผู้รับบริการ ปี 2563 (เดือนตุลาคม 2562-เดือนมิถุนายน 2563)	49	131196				
จำนวนผู้ป่วยนอก *	จำนวนผู้ป่วยใน *	อัตราการครองเตียง *	จำนวนรับนอนเฉยที่ห้องคน *			
176251	9572	66.53	3.79			
<b>ที่อยู่องค์กร</b>						
ที่อยู่ *	280 ถนนพหลโยธิน					
จังหวัด *	อำเภอ *					
ลำปาง	เมืองลำปาง					
ตำบล *	รหัสไปรษณีย์ *					
หัวขี้ม	52000					

## ช่องทางการร้องเรียน

- (๑) ช่องทางร้องเรียน ทาง website สรพ. [www.ha.or.th](http://www.ha.or.th)
- (๒) โทรศัพท์
- (๓) ไปรษณีย์ ส่งถึงผอ. สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล
- (๔) อีเมล [hathailand@ha.or.th](mailto:hathailand@ha.or.th)



## ช่องทางการร้องเรียนของ สรพ.

๑๐.

ผู้

CONTACT US : 02 027 8844 www.ha.or.th HA Thailand HA Thailand X HA Thailand

### สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

- 📍 **ที่อยู่** เลขที่ 88/39 อาคารสุภาพแห่งชาติ ชั้น 5 กระทรวงสาธารณสุข  
ซอย 6 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัด  
นนทบุรี 11000.
- ☎ **โทรศัพท์** 02 027 8844
- 📠 **โทรสาร** 02 026 6680
- ✉ **อีเมล** [hathailand@ha.or.th](mailto:hathailand@ha.or.th)

## ประธานงานการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน

### ชื่อผู้ประสานงาน/ผู้จัดทำ

- (๑) นางสาวอนุรัักษ์ กัณหารี เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ สรพ.
- (๒) นางวราภรณ์ สักกะโต ผู้อำนวยการโครงการอาวุโส ส่วนงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อน  
เครือข่าย

## คู่มือสำหรับบุคลากร ของสถานพยาบาล

ในการใช้บริการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

ตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ  
(Healthcare Accreditation)

