



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

ที่ สรพ 2.076

ศูนย์พัฒนาคุณภาพ รพ.กลาง
รับที่..... 156/56
วันที่..... ๒๖ ก.พ. ๒๕๕๖
เวลา..... 15.20 น.

14 กุมภาพันธ์ 2556

โรงพยาบาลกลาง
เลขที่..... ๑๗๕๖/๕๖
วันที่..... ๒๐ ก.พ. ๒๕๕๖
เวลา..... ๐๙.๕๐ น.

เรื่อง ส่งใบประกาศนียบัตรและแนวทางสำหรับสถานพยาบาลในการใช้ประกาศนียบัตรและเครื่องหมายรับรอง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบประกาศนียบัตร
2. แนวทางสำหรับสถานพยาบาลในการใช้ประกาศนียบัตรและเครื่องหมายรับรอง

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลได้มีมติให้ดรากรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาล แก่สถานพยาบาลของท่าน นั้น

สถาบันขอแสดงความยินดีกับคณะผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานทุกท่าน ที่ได้ทุ่มเทในการสร้างระบบงานที่มีคุณภาพ เพื่อประโยชน์ต่อผู้รับบริการและเป็นตัวอย่างที่ดีแก่สถานพยาบาลอื่นๆ ต่อไป

ในการนี้ จึงขอส่งใบประกาศนียบัตร (สิ่งที่ส่งมาด้วย 1) พร้อมทั้งแนวทางสำหรับสถานพยาบาลในการใช้ประกาศนียบัตรและเครื่องหมายรับรอง (สิ่งที่ส่งมาด้วย 2) เพื่อให้สถานพยาบาลรับทราบแนวทางการปฏิบัติหลังการรับรอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ผอ.รพ. (ตำแหน่ง รพ. ฝ่ายการแพทย์)

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
☐ เพื่อโปรดพิจารณา
☒ เห็นควรขอให้... ส่งให้...
.....

ขอแสดงความนับถือ

(นายกิตตินันท์ อนรรฆมณี)

รองผู้อำนวยการ

(นางจิรภา เพชรประดับ)

เจ้าหน้าที่บริหารงาน

รักษาการในตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลกลาง

สำนักประเมินและรับรอง

ผู้ประสานงาน นางสาวนวลพรรณ สูงสมสกุล โทร. 0-2832 9443 e-mail nualpan@ha.or.th

เลขที่ 88/39 อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น 5 กระทรวงสาธารณสุข ซอย ๖1 แขวงจันทบุรี กรุงเทพมหานคร

ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

Tel. 02-832-9400 Fax. 02-832-9540 www.ha.or.th

นายวิทย์ ประดิษฐ์

๒๑ ก.พ. ๒๕๕๖



แนวทางสำหรับสถานพยาบาลในการใช้ประกาศนียบัตรและเครื่องหมายรับรอง

ตามที่ สถานพยาบาลของท่านได้รับประกาศนียบัตรรับรองกระบวนการคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation) จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) โดยมีแนวทางสำหรับสถานพยาบาลในการใช้ประกาศนียบัตรและเครื่องหมายรับรอง ดังนี้

1. ประกาศนียบัตรและเครื่องหมายรับรอง

- 1.1 “ผู้รับ”จะนำประกาศนียบัตรและเครื่องหมายรับรองที่ได้รับ ไปใช้เฉพาะในสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองกระบวนการคุณภาพเท่านั้น จะไม่นำประกาศนียบัตรและเครื่องหมายรับรองไปใช้กับสถานพยาบาลหรือหน่วยงานอื่นที่เป็นเครือข่าย
- 1.2 “ผู้รับ”จะแสดงประกาศนียบัตรและเครื่องหมายรับรอง เฉพาะในช่วงเวลาที่ได้รับการรับรองเท่านั้น
- 1.3 ในการแสดงเครื่องหมายรับรองบนสิ่งพิมพ์หรือสื่ออิเล็กทรอนิกส์ “ผู้รับ”จะระบุชื่อของสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองไว้ด้วย โดยจะปฏิบัติตามบทบัญญัติ ข้อบังคับ หรือกฎกระทรวงตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2540 และพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2525 ในการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์
- 1.4 “ผู้รับ”เข้าใจดีว่าการรับรองนี้เป็นการรับรองว่าสถานพยาบาลมีองค์ประกอบของการปฏิบัติงานและการพัฒนาคุณภาพที่เชื่อได้ว่าจะสามารถให้บริการด้านสาธารณสุขที่ดี และมีคุณภาพตามมาตรฐานที่คณะกรรมการกำหนด โดยเป็นการรับรองระบบการดำเนินงานของสถานพยาบาล มิใช่การรับรองผลการรักษาผู้ป่วยแต่ละราย
- 1.5 “ผู้รับ”จะอธิบายต่อสาธารณะอย่างชัดเจนถึงความหมายและขอบเขตของการรับรอง และ ไม่ทำให้ประชาชนทั่วไปแปลความหมายของการรับรองคลาดเคลื่อนไปจากความเป็นจริง
- 1.6 ในการนำเครื่องหมายรับรองไปใช้ “ผู้รับ”จะรักษารูปแบบเดิมของเครื่องหมายรับรองที่ได้รับจากสถาบัน โดยอาจใช้เป็นภาพ ขาว – ดำ หรือ ภาพสีก็ได้ และอาจ ย่อ – ขยาย ขนาดของเครื่องหมายรับรองให้เหมาะกับการใช้งานได้ แต่ต้องคงสัดส่วนของความกว้าง และความยาวเดิมของภาพไว้ กรณีใช้ภาพสีจะคงลักษณะสีตามที่สถาบันกำหนดไว้ คือ

- (1) สัญลักษณ์ของสถาบัน สีแดง (CMYK 0.78, 98.83, 96.88, 0) สีน้ำเงิน (CMYK 98.44, 91.02, 5.86, 0.39)
 - (2) สัญลักษณ์รับรองกระบวนการคุณภาพ สีแดง (CMYK 0.78, 98.83, 96.88, 0) สีส้ม (CMYK 1.96, 56.86, 91.76, 0) สีน้ำเงิน (CMYK 100, 80, 0, 0) สีเทา (CMYK 23.14, 17.65, 14.51, 2.35)
 - (3) ค่าความสว่าง (+) , (-) ได้ไม่เกิน 10%
- 1.7 “ผู้รับ” จะไม่นำเครื่องหมายรับรองไปประทับไว้บนผลิตภัณฑ์ หรือหีบห่อผลิตภัณฑ์หรือโฆษณาประชาสัมพันธ์ จนทำให้ประชาชนเข้าใจผิดว่าผลิตภัณฑ์นั้นได้รับการรับรอง หรือ การให้บริการนั้นได้ผลแน่นอนตามที่ประชาสัมพันธ์
2. การปฏิบัติหลังการรับรอง “ผู้รับ” จะปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังนี้
 - 2.1 จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพในประเด็นที่สถาบันให้ข้อเสนอแนะและส่งกลับมายังสถาบัน ภายใน 3 เดือน นับตั้งแต่ “ผู้รับ” ได้รับทราบผลการรับรอง
 - 2.2 รายงานความก้าวหน้าการพัฒนาคุณภาพ รวมทั้งตัวชี้วัดที่สำคัญมายังสถาบันทุกปี เพื่อเป็นประโยชน์ในการติดตามเยี่ยมและการวางแผนสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพในระยะต่อไป
 - 2.3 จัดทำรายงานแจ้งสถาบันทันทีเมื่อเกิดเหตุการณ์ ที่มีผลกระทบต่องuestรับบริการอย่างรุนแรง โดยไม่คาดคิด หรือเกิดเหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อความเชื่อมั่นของสังคมที่มีต่อสถานพยาบาล
 - 2.4 จัดทำรายงานแจ้งสถาบันภายใน 30 วัน หากมีการเปลี่ยนแปลงเจ้าของหรือผู้บริหารสถานพยาบาล มีการควบรวมกิจการ มีการเปลี่ยนแปลงประเภทหรือศักยภาพการจัดบริการที่สำคัญ
 - 2.5 ให้ความร่วมมือและรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเข้าเยี่ยมสำรวจเพื่อเฝ้าระวัง หรือเยี่ยมติดตามให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการประเมินผลระบบงานสำคัญ ในระยะเวลา 1 ปี ถึง 1 ปีครึ่ง หลังการรับรอง
 3. การต่ออายุการรับรอง
 - 3.1 “ผู้รับ” ควรยื่นหนังสือแสดงความจำนงขอต่ออายุการรับรอง และจัดทำรายงานการประเมินตนเองและเอกสารอื่น ๆ ที่จำเป็นส่งให้สถาบัน ภายใน 6 เดือนก่อนหมดอายุการรับรอง
 - 3.2 หาก “ผู้รับ” ไม่สามารถส่งรายงานการประเมินตนเองและเอกสารอื่นๆ ที่จำเป็นได้ภายในเวลาที่กำหนด อาจส่งผลให้สถาบันไม่สามารถจัดเยี่ยมสำรวจได้ก่อนหมดอายุการรับรอง ซึ่ง “ผู้รับ” ยอมรับการเสียสิทธิของการต่ออายุการรับรอง

- 3.3 หาก “ผู้รับ” มิได้ดำเนินการดังกล่าวข้างต้น หรือไม่พร้อมต่ออายุการรับรอง “ผู้รับ” สามารถประสานให้สถาบันจัดเตรียมเพื่อรับรู้และเรียนรู้คุณภาพ (Overall Scoring) เพื่ออ้างการรับรองในระดับชั้น 1 หรือชั้น 2 ได้
4. การเพิกถอนการรับรอง และอุทธรณ์การเพิกถอนการรับรอง
- 4.1 เมื่อผู้รับบริการร้องเรียนมายังสถาบัน หรือมีข่าวเผยแพร่สู่สาธารณะ ว่า “ผู้รับ” ให้บริการไม่มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด สถาบันสามารถเข้าไปตรวจสอบข้อเท็จจริงว่า เหตุการณ์นั้นมีผลกระทบต่อคุณภาพบริการและความปลอดภัยของผู้มารับบริการจากสถานพยาบาลหรือไม่ และเหตุการณ์ดังกล่าวเป็นผลจากการที่สถานพยาบาลไม่รักษาคุณภาพของกระบวนการตามข้อกำหนดในมาตรฐานหรือไม่ เพื่อให้คณะกรรมการบริหารสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลพิจารณา
- 4.2 หากคณะกรรมการบริหารสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลพิจารณาแล้วเห็นว่า “ผู้รับ” ไม่รักษาคุณภาพของกระบวนการตามข้อกำหนดในมาตรฐาน และมีคำสั่งให้เพิกถอนการรับรองเมื่อสถาบันแจ้งคำสั่งให้สถานพยาบาลทราบ หากสถานพยาบาลไม่เห็นด้วยสามารถยื่นหนังสืออุทธรณ์คำสั่งดังกล่าวต่อคณะกรรมการบริหารสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ภายในระยะเวลา 30 วัน นับจากวันที่สถานพยาบาลได้รับหนังสือแจ้งคำสั่ง ทั้งนี้ การอุทธรณ์ต้องระบุเหตุโต้แย้งและแสดงเหตุผลพร้อมเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม (ถ้ามี)



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

มอบประกาศนียบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

โรงพยาบาลกลาง

BANGKOK METROPOLITAN ADMINISTRATION GENERAL HOSPITAL

ได้ปฏิบัติตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ

ฉบับเฉลิมพระเกียรติฉลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี

ซึ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย การสร้างเสริมสุขภาพ และการบริหารองค์กร

ความสำเร็จนี้เกิดจากความมุ่งมั่นและความพยายามอย่างต่อเนื่อง

ของผู้บริหาร ผู้ประกอบวิชาชีพและเจ้าหน้าที่

ระยะเวลาการรับรอง

๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ - ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

(นายแพทย์สุภชัย คุณารัตนพุกษ์)

ประธานกรรมการบริหาร

(นายแพทย์อันวิน์ สุขชาติกุล)

ผู้อำนวยการ



The Thai Healthcare Accreditation Institute (Public Organization) hereby certifies that this healthcare organization complies with the Hospital and Health service Standards (released on the auspicious occasion of the Sixtieth Anniversary Celebrations of His Majesty's Accession to the Throne) of which emphasize quality improvement, health promotion and organization administration and has been accredited. This success has been achieved through the commitment and continual efforts of management, professionals and staffs.

The accreditation valids from 26 February 2013 - 25 February 2016