



SD-ACD-013-02

วันที่ประกาศใช้ 1 เมษายน 2563

ขั้นตอนในการเยี่ยมสำรวจ และเอกสารที่ต้องจัดเตรียมเพื่อ
การเยี่ยมสำรวจขั้นที่ 3

สำนักประเมินและรับรอง

ขั้นตอนในการเยี่ยมสำรวจเพื่อการประเมินรับรองกระบวนการคุณภาพขั้นที่ 3 ครั้งแรก (accreditation survey)

เมื่อสถานพยาบาลได้ดำเนินการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพฉบับที่ 4 และมีความพร้อมที่จะขอรับการเยี่ยมสำรวจเพื่อรับรองกระบวนการคุณภาพ (accreditation survey) จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) ตามระเบียบคณะกรรมการบริหารสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการในการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล พ.ศ. 2562 ซึ่งมีผลบังคับใช้ วันที่ 1 เมษายนเป็นต้นไป ขอให้สถานพยาบาลได้เตรียมการและดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอน	การดำเนินการของ สรพ.	การดำเนินการของสถานพยาบาล
(1) 8 เดือน ก่อนวันที่คาดว่าจะได้รับการรับรองกระบวนการคุณภาพ		<ul style="list-style-type: none">- ประเมินตนเองตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับที่ 4 โดยใช้แนวทางการกำหนดระดับคะแนนการพัฒนา (Scoring Guideline 2019) ว่าคะแนนในทุกบทของมาตรฐานตอนที่ I-IV ไม่ต่ำกว่า 2.5 และปฏิบัติตามมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัยที่คณะกรรมการกำหนดทุกข้อ ตามประกาศคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล เรื่อง มาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัย ในวันที่มีการเยี่ยมสำรวจจริง- เริ่มเขียนแบบประเมินตนเองตามแบบรายงานการประเมินตนเอง (SAR 2020) ที่ สรพ. กำหนด- ศึกษามาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัย และดำเนินการตามแนวทางที่กำหนด- ตรวจสอบว่าสถานพยาบาลได้ขอรับการประเมินจากหน่วยงานตามเกณฑ์ที่ สรพ. กำหนด ดังนี้<ul style="list-style-type: none">* สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย)* ระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์* มาตรฐานการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (กรณีมีหน่วยไตเทียม)* การรับรองกระบวนการพัฒนาคุณภาพทันตกรรม



ขั้นตอน	การดำเนินการของ สรพ.	การดำเนินการของสถานพยาบาล
		<p>TDCA (ถ้ามี)</p> <p>(รายละเอียดตามเอกสารแนบ 2)</p> <p>หากสถานพยาบาลอยู่ในเกณฑ์ที่ต้องขอรับการประเมิน แต่ยังไม่เคยขอรับการประเมิน หรือการรับรองที่มีอยู่เดิมหมดอายุ (ณ วันที่คาดว่าจะได้รับการรับรอง กระทบการคุณภาพจาก สรพ.) ขอให้ติดต่อประสานองค์กรวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง เพื่อขอรับการประเมินภายในช่วง 6 เดือนก่อนวันที่คาดว่าจะได้รับการรับรอง กระทบการคุณภาพจาก สรพ.</p>
(2) 6 เดือน ก่อนวันที่คาดว่าจะได้รับการรับรองกระทบการคุณภาพ		<ul style="list-style-type: none">- ยื่นหนังสือเพื่อยืนยันการเข้าสู่กระบวนการประเมินรับรอง พร้อมเอกสารที่ต้องจัดเตรียมเพื่อการเยี่ยมสำรวจส่ง สรพ. (รายละเอียดอยู่ในเอกสารแนบท้าย 1)- สถานพยาบาลที่อยู่ในเกณฑ์ที่ต้องขอรับการเยี่ยมสำรวจจากสมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย) การรับรองระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ และมาตรฐานการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ได้มีการขอรับการเยี่ยมประเมินดังกล่าวแล้ว
(3) 4 เดือน ก่อนวันที่คาดว่าจะได้รับการรับรองกระทบการคุณภาพ	สถาบันจัดให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่านช่องทางที่เหมาะสม โดยพิจารณาจากผลการวิเคราะห์เอกสารรายงานการประเมินตนเอง (โดยสถาบันจะพิจารณาและแจ้งให้สถานพยาบาลทราบเป็นรายกรณี)	
(4) 3 เดือนครึ่ง ก่อนวันที่คาดว่าจะได้รับ	แจ้งวันเยี่ยมสำรวจและรายชื่อผู้เยี่ยมสำรวจ ผ่านทาง	ยืนยันวันเยี่ยมสำรวจทาง e-mail



ขั้นตอน	การดำเนินการของ สรพ.	การดำเนินการของสถานพยาบาล
การรับรอง กระบวนการคุณภาพ	e-mail	
(5) 3 เดือน ก่อนวันที่ คาดว่าจะได้รับการ รับรองกระบวนการ คุณภาพ	ประสานรายละเอียดการ เตรียมรับการเยี่ยมสำรวจ และยืนยันกำหนดการเยี่ยม สำรวจ (survey agenda)	- ตรวจสอบ/ยืนยันกำหนดการเยี่ยม - จัดส่งเอกสารให้กับผู้เยี่ยมสำรวจและสถาบัน ตาม รายละเอียดการเตรียมรับการเยี่ยมสำรวจ
(6) 2 เดือน ก่อนวันที่ คาดว่าจะได้รับการ รับรองกระบวนการ คุณภาพ (วันเยี่ยม สำรวจ)	ผู้เยี่ยมสำรวจเข้าเยี่ยม สถานพยาบาล	ระหว่างการเยี่ยมสำรวจ สถานพยาบาลจัดให้มีบุคลากร เข้าร่วมเรียนรู้กับทีมผู้เยี่ยมสำรวจ ตลอดจนทบทวนผล การเยี่ยมสำรวจโดยทีมงานของสถานพยาบาล
(7) ณ วันที่คาดว่าจะ ได้รับการรับรอง กระบวนการคุณภาพ	ประกาศผลการรับรองทาง website แจ้งผลการรับรอง และสรุปผลการเยี่ยมสำรวจ แก่สถานพยาบาลอย่างเป็นทางการ	รับทราบผลการรับรอง และปฏิบัติตามแนวทางที่ สรพ. กำหนดสำหรับสถานพยาบาลที่ผ่านการรับรองแล้ว

ขั้นตอนในการเยี่ยมสำรวจเพื่อต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพขั้นที่ 3 (re-accreditation survey)

เมื่อสถานพยาบาลได้รับการรับรองกระบวนการคุณภาพขั้นที่ 3 จาก สรพ. ในครั้งแรกหรือในครั้งต่อมาแล้ว เพื่อให้อายุการรับรองมีความต่อเนื่องตามระเบียบคณะกรรมการบริหารสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการในการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล พ.ศ. 2562 ซึ่งมีผลบังคับใช้ วันที่ 1 เมษายนเป็นต้นไป จึงขอให้สถานพยาบาลดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอน	การดำเนินการของ สรพ.	การดำเนินการของสถานพยาบาล
(1) ภายหลังจากได้รับแจ้งผลการรับรองและสรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพในประเด็นที่ สรพ. ให้ข้อเสนอแนะและส่งมายัง สรพ. ภายใน 3 เดือน นับตั้งแต่ได้รับทราบผลการรับรอง - รายงานความก้าวหน้าการพัฒนาคุณภาพรวมทั้งตัวชี้วัดที่สำคัญมายัง สรพ. ทุก 1 ปี นับจากวันรับรอง
(2) กิจกรรมหลังการรับรองกระบวนการคุณภาพ	<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีการเยี่ยมสำรวจเพื่อเฝ้าระวังหลังการรับรอง ตามมติของคณะกรรมการคุณภาพ หรือในระยะเวลาหนึ่งของอายุการรับรอง (surveillance survey) - จัดให้มีการเยี่ยมสำรวจเมื่อมีการปรับเปลี่ยนผู้บริหาร (verification survey) - จัดให้มีการเยี่ยมสำรวจเพื่อ ทบทวน กรณีมีเรื่องร้องเรียนหรือเกิดเหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อผู้รับบริการอย่างรุนแรงและกระทบต่อความเชื่อมั่นของสังคม 	<ul style="list-style-type: none"> - เมื่อเกิดเหตุการณ์ที่มีผลกระทบต่อผู้มารับบริการอย่างรุนแรง หรือเกิดเหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อความเชื่อมั่นของสังคม ให้สถานพยาบาลจัดทำรายงานเป็นหนังสือแจ้ง สรพ. ทันทีหรืออย่างช้าไม่เกิน 30 วันนับถัดจากวันที่เกิดเหตุการณ์นั้น หรือวันที่เกิดผลกระทบต่อความเชื่อมั่นของสังคมต่อสถานพยาบาล - เมื่อสถานพยาบาลมีการเปลี่ยนแปลงเจ้าของหรือผู้บริหารสูงสุดขององค์กร มีการควบรวมกิจการ หรือมีการเปลี่ยนแปลงประเภทหรือศักยภาพการจัดบริการที่สำคัญ ให้สถานพยาบาลจัดทำรายงานเป็นหนังสือแจ้ง สรพ. ภายใน 30 วัน - ให้ความร่วมมือและรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเข้าเยี่ยมสำรวจเพื่อเฝ้าระวัง การเยี่ยมสำรวจเมื่อมีการปรับเปลี่ยนผู้บริหาร และการ



ขั้นตอน	การดำเนินการของ สรพ.	การดำเนินการของสถานพยาบาล
		เยี่ยมเมื่อมีข้อร้องเรียนสถานพยาบาล
(3) 9 เดือน ก่อนวัน หมดอายุการรับรอง	ทำหนังสือแจ้งเตรียมการต่ออายุ การรับรอง	
(4) 8 เดือน ก่อนวัน หมดอายุการรับรอง		<ul style="list-style-type: none">- ประเมินตนเองตามมาตรฐานโรงพยาบาลและ บริการสุขภาพ ฉบับที่ 4 โดยใช้แนวทางการ กำหนดระดับคะแนนการพัฒนา (Scoring Guideline 2019) ว่าคะแนนในทุกบทของ มาตรฐานตอนที่ I-IV ไม่ต่ำกว่า 2.5 และปฏิบัติ ได้ตามมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัย ตามประกาศคณะกรรมการสถาบันรับรอง คุณภาพสถานพยาบาล เรื่อง มาตรฐานสำคัญ จำเป็นต่อความปลอดภัย ในวันที่มีการเยี่ยม สำรวจจริง- ปรับปรุงข้อมูลแบบประเมินตนเองตามแบบ รายงานการประเมินตนเอง (SAR 2020) ที่ สรพ. กำหนด- ศึกษามาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัย และดำเนินการตามแนวทางที่กำหนด- ตรวจสอบว่าสถานพยาบาลได้ขอรับการประเมิน จากหน่วยงานตามเกณฑ์ที่ สรพ. กำหนด ดังนี้<ul style="list-style-type: none">* สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย)* ระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการทาง การแพทย์* มาตรฐานการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วย เครื่องไตเทียม (กรณีมีหน่วยไตเทียม)* การรับรองกระบวนการพัฒนาคุณภาพ ทันตกรรม TDCA (ถ้ามี) (รายละเอียดตามเอกสารแนบ 3) หากสถานพยาบาลอยู่ในเกณฑ์ที่ต้องขอรับ



ขั้นตอน	การดำเนินการของ สรพ.	การดำเนินการของสถานพยาบาล
		การประเมิน แต่ยังไม่เคยได้รับการประเมิน หรือ การรับรองที่มีอยู่เดิมหมดอายุก่อนวันหมดอายุของ HA เดิม ขอให้ติดต่อองค์กรวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง เพื่อขอรับการประเมินภายในช่วง 6 เดือน ก่อนวันที่คาดว่าจะได้รับการรับรอง กระบวนการคุณภาพของ สรพ.
(5) 6 เดือน ก่อนวันหมดอายุการรับรอง		<ul style="list-style-type: none">- ยื่นหนังสือเพื่อยืนยันการเข้าสู่กระบวนการประเมินรับรอง พร้อมเอกสารที่ต้องจัดเตรียมเพื่อการเยี่ยมสำรวจส่ง สรพ. (รายละเอียดอยู่ในเอกสารแนบ 1)- สถานพยาบาลที่อยู่ในเกณฑ์ที่ต้องขอรับการเยี่ยมสำรวจจากสมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย) การรับรองระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ และมาตรฐานการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ได้มีการขอรับการเยี่ยมประเมินดังกล่าวแล้ว
(6) 3 เดือนครึ่ง ก่อนวันหมดอายุการรับรอง	แจ้งวันเยี่ยมสำรวจและรายชื่อผู้เยี่ยมสำรวจ ผ่านทาง e-mail	ยืนยันวันเยี่ยมสำรวจทาง e-mail
(7) 3 เดือน ก่อนวันหมดอายุการรับรอง	ประสานรายละเอียดการเตรียมรับการเยี่ยมสำรวจและยืนยันกำหนดการเยี่ยมสำรวจ (survey agenda)	<ul style="list-style-type: none">- ตรวจสอบ/ยืนยันกำหนดการเยี่ยม- จัดส่งเอกสารให้กับผู้เยี่ยมสำรวจและสถาบันตามรายละเอียดการเตรียมรับการเยี่ยมสำรวจ
(8) 2 เดือน ก่อนวันหมดอายุการรับรอง (วันเยี่ยมสำรวจ)	ผู้เยี่ยมสำรวจเข้าเยี่ยมสถานพยาบาล	ระหว่างการเยี่ยมสำรวจ สถานพยาบาลจัดให้มีบุคลากรเข้าร่วมเรียนรู้กับทีมผู้เยี่ยมสำรวจ ตลอดจนทบทวนผลการเยี่ยมสำรวจโดยทีมงานของสถานพยาบาล



ขั้นตอน	การดำเนินการของ สรพ.	การดำเนินการของสถานพยาบาล
(9) ณ วันหมดอายุการรับรอง	ประกาศผลการต่ออายุการรับรองทาง website แจ้งผลการรับรองและสรุปผลการเยี่ยมชมสำรวจแก่สถานพยาบาลอย่างเป็นทางการ	รับทราบผลการรับรอง และปฏิบัติตามแนวทางที่สรพ. กำหนด สำหรับสถานพยาบาลที่ผ่านการรับรองแล้ว



เอกสารแนบ 1 เอกสารที่ต้องจัดเตรียมเพื่อการเยี่ยมสำรวจ

เอกสารที่สถานพยาบาลต้องจัดส่งให้ สรพ. เพื่อแสดงเจตจำนงในการเข้าสู่กระบวนการประเมินรับรอง ในช่วงระยะเวลา 6 เดือน ก่อนวันที่คาดว่าจะเป็นวันประกาศผลการรับรองกระบวนการคุณภาพ หรือวันหมดอายุ การรับรอง ประกอบด้วย

1. หนังสือแสดงเจตจำนงขอรับการประเมินรับรองจาก สรพ.
2. ข้อมูลพื้นฐานของโรงพยาบาล (Hospital Profile 2019) ตามแบบบันทึกที่ สรพ. กำหนดในโปรแกรม Excel
3. รายงานการประเมินตนเองตามแบบรายงานการประเมินตนเอง (Self-Assessment Report 2020: SAR 2020) ซึ่งมีเนื้อหาครอบคลุมถึงรายงานความก้าวหน้าการพัฒนาคุณภาพตามข้อเสนอแนะและบูรณาการการปฏิบัติตามมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัยในแบบประเมินตนเอง (ความยาวไม่เกิน 150 หน้า)
4. รายงานการประเมินตนเองของทีมนำทางคลินิก (Clinical Lead Team หรือ Patient Care Team) ตามแบบฟอร์มที่กำหนด พร้อมด้วย Clinical Tracer / Clinical Quality Summary ในโรคที่จัดลำดับความสำคัญ เป็นเอกสาร PowerPoint ตามองค์ประกอบที่กำหนด
5. Service profile หน่วยงาน และรายละเอียดเกี่ยวกับการดำเนินงานตามมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัยตามที่ประกาศกำหนด ให้เตรียมไว้ที่โรงพยาบาลในห้องทำงานคณะผู้เยี่ยมสำรวจในวันเข้าเยี่ยม ไม่ต้องส่ง สรพ.
6. ผลการตรวจสอบความสมบูรณ์ของเวชระเบียน ตามแนวทางของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
7. สำเนาจดหมายขอรับการเยี่ยมหรือรายงานการตรวจเยี่ยมหรือหนังสือรับรองของสภาวิชาชีพ ตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้าย 1

เอกสารเหล่านี้ ขอให้จัดส่งให้ สรพ. ในรูปแบบ electronic file

หมายเหตุ: ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2563 เป็นต้นไป ขอให้สถานพยาบาลยื่นเอกสารขอรับการประเมินโดยใช้แบบ SAR 2020



เอกสารแนบ 2 เกณฑ์การประเมินรับรอง/ เยี่ยมสำรวจ ร่วมกับองค์กรวิชาชีพ ก่อนการเยี่ยมสำรวจครั้งแรก
(accreditation survey)

องค์กรวิชาชีพ/ มาตรฐานที่รับรอง	เกณฑ์ที่กำหนด
สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย)	- สถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนที่ขออนุญาตเปิดบริการ ตั้งแต่ 90 เดือนขึ้นไป ให้ขอรับการเยี่ยมสำรวจจากสมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย) ในช่วง 6 เดือน ก่อนวันที่คาดว่าจะได้รับการรับรองกระบวนการคุณภาพ โดยให้สำเนาจดหมายขอรับการประเมินจากสมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย) ส่ง สรพ.ด้วย
รับรองระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ - LA จากสภาเทคนิคการแพทย์ - ISO 15189 จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ - มาตรฐานห้องปฏิบัติการ กระทรวงสาธารณสุข จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ - มาตรฐานของราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย	- สถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนที่เปิดให้บริการจริงตั้งแต่ 30 เดือนขึ้นไป ให้ขอรับการประเมินตามมาตรฐาน LA หรือ ISO 15189 หรือมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กระทรวงสาธารณสุข ในช่วง 6 เดือน ก่อนวันที่คาดว่าจะได้รับการรับรองกระบวนการคุณภาพ HA (ประมาณ 4 เดือน ก่อนวันเยี่ยมสำรวจของ สรพ.) - โรงพยาบาลของโรงเรียนแพทย์ โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป ที่มีการจัดบริการตรวจพยาธิวิทยา ให้ขอรับการประเมินจากราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย ในช่วง 6 เดือน ก่อนวันที่คาดว่าจะได้รับการรับรองกระบวนการคุณภาพ HA (ประมาณ 4 เดือน ก่อนวันเยี่ยมสำรวจของ สรพ.) - กรณีที่สถานพยาบาลเคยได้รับการรับรองตามมาตรฐานดังกล่าวข้างต้นและอายุการรับรองของมาตรฐานดังกล่าวยังมีผลอยู่ ณ วันที่คาดว่าจะได้รับการรับรองกระบวนการคุณภาพจาก สรพ. ก็ถือว่าผลการรับรองดังกล่าวใช้ได้ สถานพยาบาลไม่ต้องขอรับการประเมินใหม่
คณะอนุกรรมการตรวจรับรองมาตรฐานการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ตรต.)	- สถานพยาบาลที่มีการให้บริการหน่วยไตเทียม ไม่ว่าจะดำเนินการเองหรือมีสัญญาให้หน่วยงานภายนอกมาจัดบริการ ให้ขอรับการประเมินตามมาตรฐานการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ตรต.) ในช่วง 6 เดือน ก่อนวันที่คาดว่าจะ



องค์กรวิชาชีพ/ มาตรฐานที่รับรอง	เกณฑ์ที่กำหนด
	<p>ได้รับการรับรองกระบวนการคุณภาพ HA (ประมาณ 4 เดือน ก่อนวันเยี่ยมชมสำรวจของ สรพ.)</p> <p>- กรณีที่สถานพยาบาลเคยได้รับการรับรองตามมาตรฐานของ ตรต. และอายุการรับรองของมาตรฐานดังกล่าวยังมีผลอยู่ ณ วันที่คาดว่าจะได้รับการรับรองกระบวนการคุณภาพจาก สรพ. ก็ถือว่าผลการรับรองดังกล่าวใช้ได้ สถานพยาบาลไม่ต้องขอรับการประเมินใหม่</p>
การรับรองกระบวนการพัฒนาคุณภาพ ทันตกรรม TDCA (ถ้ามี)	<p>กรณีสถานพยาบาลที่มีคลินิกหรือการบริการทันตกรรมในสถานพยาบาลและได้รับการรับรองกระบวนการคุณภาพและความปลอดภัยทางทันตกรรม TDCA ตามแนวทางปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยทางทันตกรรม (Dental Safety Goals & Guidelines) สามารถใช้ผลการรับรองดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งในการเยี่ยมชมสำรวจเพื่อรับรองกระบวนการคุณภาพ</p>



เอกสารแนบ 3 เกณฑ์การประเมินรับรอง/ เยี่ยมสำรวจ ร่วมกับองค์กรวิชาชีพ ก่อนการเยี่ยมชมสำรวจเพื่อต่ออายุการรับรอง (re-accreditation survey)

องค์กรวิชาชีพ/ มาตรฐานที่รับรอง	เกณฑ์ที่กำหนด
สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย)	<ul style="list-style-type: none">- โรงพยาบาลภาครัฐขนาดใหญ่ (ไม่รวมโรงพยาบาลเอกชน) ได้แก่ โรงพยาบาลทั่วไป (เฉพาะขนาด S*), โรงพยาบาลศูนย์, โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย, โรงพยาบาลสังกัดหน่วยงานราชการอื่นๆ และโรงพยาบาลเฉพาะทางทางจิตเวช ที่มีขนาด 300 เตียงขึ้นไป (จากข้อมูลการเปิดบริการจริง) ให้ขอรับการเยี่ยมชมสำรวจจากสมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย) ในช่วง 6 เดือน ก่อนวันหมดอายุการรับรอง HA โดยให้สำเนาจดหมายขอรับการประเมินจากสมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย) ส่ง สรพ. ด้วย- สำหรับสถานพยาบาลอื่นนอกเหนือจากที่กล่าวข้างต้น สรพ. จะพิจารณาจากผลการเยี่ยมชมสำรวจครั้งที่ผ่านมา และจะแจ้งให้สถานพยาบาลทราบเป็นรายกรณี
<p>* โรงพยาบาลทั่วไปขนาด S (Standard) เป็นโรงพยาบาลที่มีขีดความสามารถรองรับผู้ป่วยที่ต้องการการรักษาที่ยุ่งยากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญเฉพาะ จึงประกอบด้วยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทั้งสาขาหลัก สาขารอง และสาขาย่อยบางสาขา</p>	
<p>รับรองระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์</p> <ul style="list-style-type: none">- LA จากสภาเทคนิคการแพทย์- ISO 15189 จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์- มาตรฐานห้องปฏิบัติการ กระทรวงสาธารณสุข จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์- มาตรฐานของราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย	<ul style="list-style-type: none">- สถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนที่ขออนุญาตเปิดให้บริการตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป ให้ขอรับการประเมินตามมาตรฐาน LA หรือ ISO 15189 หรือมาตรฐานห้องปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข ในช่วง 6 เดือน ก่อนวันหมดอายุการรับรอง HA (ประมาณ 4 เดือน ก่อนวันเยี่ยมชมสำรวจของ สรพ.)- โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป ที่มีการจัดบริการตรวจพยาธิวิทยา ให้ขอรับการประเมินจากราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย ในช่วง 6 เดือน ก่อนวันหมดอายุการรับรอง HA (ประมาณ 4 เดือน ก่อนวันเยี่ยมชมสำรวจของ สรพ.)- กรณีที่สถานพยาบาลเคยได้รับการรับรองตามมาตรฐานดังกล่าวข้างต้นและอายุการรับรองของมาตรฐานดังกล่าวยังมีผล



องค์กรวิชาชีพ/ มาตรฐานที่รับรอง	เกณฑ์ที่กำหนด
	อยู่ ณ วันหมดอายุการรับรอง HA ก็ถือว่าผลการรับรองดังกล่าวใช้ได้ สถานพยาบาลไม่ต้องขอรับการประเมินใหม่
คณะอนุกรรมการตรวจรับรองมาตรฐานการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ตรต.)	<ul style="list-style-type: none">- สถานพยาบาลที่มีการให้บริการหน่วยไตเทียม ไม่ว่าจะดำเนินการเองหรือมีสัญญาให้หน่วยงานภายนอกมาจัดบริการ ให้ ให้ขอรับการประเมินตามมาตรฐานการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ตรต.) ในช่วง 6 เดือน ก่อนวันหมดอายุการรับรอง HA (ประมาณ 4 เดือน ก่อนวันเยี่ยมชมสำรวจของ สรพ.)- กรณีที่สถานพยาบาลเคยได้รับการรับรองตามมาตรฐานของ ตรต. และอายุการรับรองของมาตรฐานดังกล่าวยังมีผลอยู่ ณ วันที่หมดอายุการรับรอง HA ก็ถือว่าผลการรับรองดังกล่าวใช้ได้ สถานพยาบาลไม่ต้องขอรับการประเมินใหม่
การรับรองกระบวนการพัฒนาคุณภาพ ทันตกรรม TDCA (ถ้ามี)	กรณีสถานพยาบาลที่มีคลินิกหรือการบริการทันตกรรมในสถานพยาบาลและได้รับการรับรองกระบวนการคุณภาพและความปลอดภัยทางทันตกรรม TDCA ตามแนวทางปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยทางทันตกรรม (Dental Safety Goals & Guidelines) สามารถใช้ผลการรับรองดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งในการเยี่ยมชมสำรวจเพื่อรับรองกระบวนการคุณภาพ