



# สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

มอบประกาศนียบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

## โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สภากาชาดไทย จังหวัดชลบุรี

### QUEEN SAVANG VADHANA MEMORIAL HOSPITAL

ได้ปฏิบัติตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับที่ ๔

ซึ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย การสร้างเสริมสุขภาพ และการบริหารองค์กร

ความสำเร็จนี้เกิดจากความมุ่งมั่นและความพยายามอย่างต่อเนื่อง

ของผู้บริหาร ผู้ประกอบวิชาชีพและเจ้าหน้าที่

ระยะเวลาการรับรอง

๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒ - ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๕



(นายธีรพล โดพันธานนท์)

ประธานกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

(นายกิตติพันธ์ อนรรฆมณี)

ผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization) hereby certifies that this healthcare organization complies with Hospital and Healthcare Standards, 4<sup>th</sup> Edition, of which emphasize quality improvement, health promotion and organization administration. This success has been achieved through the commitment and continual effort of management, professionals and staff.

The accreditation valids from 24 December 2019 - 23 December 2022.

.....*วิมล งาม*.....ผู้ตรวจสอบ

.....*✓*.....ผู้ตรวจทาน

.....14 ก.พ. 2563.....







## ข้อตกลงการปฏิบัติตามหน้าที่รับผิดชอบของสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรอง

ตามที โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สภากาชาดไทย ตั้งอยู่เลขที่.....290.....  
ถนนเฉลิมพล ตำบลศรีราชา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110

ได้รับประกาศนียบัตรรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาล (Healthcare Accreditation) จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) โดยมีระยะเวลารับรอง 3 ปี ตั้งแต่วันที่ 24 ธันวาคม 2562 ถึงวันที่ 23 ธันวาคม 2565 สถานพยาบาล (ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้รับ”) ยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

### 1. ประกาศนียบัตรและเครื่องหมายรับรอง

- 1.1 “ผู้รับ” จะนำประกาศนียบัตรและเครื่องหมายรับรองที่ได้รับไปใช้เฉพาะในสถานพยาบาลหรือบริการที่ได้รับการรับรองเท่านั้น จะไม่นำประกาศนียบัตรและเครื่องหมายรับรองไปใช้กับสถานพยาบาลหรือหน่วยงานอื่นที่เป็นเครือข่ายหรือบริการอื่นที่ไม่ได้รับการรับรอง
- 1.2 “ผู้รับ” จะแสดงประกาศนียบัตรและเครื่องหมายรับรองเฉพาะในช่วงเวลาที่ได้รับการรับรองเท่านั้น และจะงดแสดงประกาศนียบัตรและเครื่องหมายรับรองเมื่อการรับรองหมดอายุหรือได้รับการถอดถอน
- 1.3 ในการแสดงเครื่องหมายรับรองบนสิ่งพิมพ์หรือสื่ออิเล็กทรอนิกส์ “ผู้รับ” จะระบุชื่อของสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองไว้ด้วย โดยจะปฏิบัติตามบทบัญญัติ ข้อบังคับ หรือกฎกระทรวงที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2525 ในการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์
- 1.4 “ผู้รับ” เข้าใจดีว่าการรับรองนี้เป็นการรับรองว่าสถานพยาบาลมีองค์ประกอบของการปฏิบัติงานและการพัฒนาคุณภาพที่เชื่อได้ว่าจะสามารถให้บริการด้านสาธารณสุขที่ดีและมีการปฏิบัติตามมาตรฐานที่สถาบันกำหนด โดยเป็นการรับรองระบบการดำเนินงานของสถานพยาบาลมิใช่การรับรองผลการรักษาผู้ป่วยแต่ละราย
- 1.5 “ผู้รับ” จะอธิบายต่อสาธารณะอย่างชัดเจนถึงความหมายและขอบเขตของการรับรอง ไม่นำประกาศนียบัตร เครื่องหมายรับรอง และรายงานการเยี่ยมสำรวจไปสื่อสารประชาชนเกิดความเข้าใจคลาดเคลื่อนไปจากความเป็นจริง

1.6 ในการนำเครื่องหมายรับรองไปใช้ “ผู้รับ” จะรักษารูปแบบเดิมของเครื่องหมายรับรองที่ได้รับจากสถาบัน โดยอาจใช้เป็นภาพขาว - ดำหรือภาพสีก็ได้ และอาจย่อ - ขยายขนาดของเครื่องหมายรับรองให้เหมาะกับการใช้งานได้แต่ต้องคงสัดส่วนของความกว้างและความยาวเดิมของภาพไว้ 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 หรือหีบห่อผลิตภัณฑ์ หรือโฆษณาประชาสัมพันธ์ จนทำให้ประชาชนเข้าใจผิดว่าผลิตภัณฑ์นั้นได้รับการรับรอง หรือการให้บริการนั้นได้ผลแน่นอนตามที่ประชาสัมพันธ์

2. การปฏิบัติหลังการรับรอง “ผู้รับ” จะปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังนี้

2.1 จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพในประเด็นที่สถาบันให้ข้อเสนอแนะและส่งกลับมายังสถาบัน ภายใน 3 เดือน นับตั้งแต่ “ผู้รับ” ได้รับทราบผลการรับรอง

2.2 รายงานความก้าวหน้าการพัฒนาคุณภาพ รวมทั้งตัวชี้วัดที่สำคัญมายังสถาบันทุกปี เพื่อเป็นประโยชน์ในการติดตามเยี่ยมและการวางแผนสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพในระยะต่อไป

2.3 จัดทำรายงานแจ้งสถาบันทันทีเมื่อเกิดเหตุการณ์ที่มีผลกระทบต่อผู้มารับบริการอย่างรุนแรง โดยไม่คาดคิด หรือเกิดเหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อความเชื่อมั่นของสังคมที่มีต่อสถานพยาบาล

2.4 จัดทำรายงานแจ้งสถาบันภายใน 30 วัน หากมีการเปลี่ยนแปลงเจ้าของหรือผู้บริหารสถานพยาบาล มีการควบรวมกิจการ มีการเปลี่ยนแปลงประเภทหรือศักยภาพการจัดบริการที่สำคัญ

2.5 ให้ความร่วมมือและรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเข้าเยี่ยมสำรวจเพื่อเฝ้าระวังหรือเยี่ยมติดตามเกี่ยวกับการประเมินผลระบบงานสำคัญ ระหว่างอายุการรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาล (Healthcare Accreditation)

3. การต่ออายุการรับรอง

- 3.1 “ผู้รับ” ควรยื่นหนังสือแสดงความจำนงขอต่ออายุการรับรอง และจัดทำรายงานการประเมินตนเอง และเอกสารอื่นๆ ที่จำเป็นส่งให้สถาบัน ภายใน 4 เดือนก่อนหมดอายุการรับรอง
- 3.2 หาก “ผู้รับ” ไม่สามารถส่งรายงานการประเมินตนเองและเอกสารอื่นๆ ที่จำเป็นได้ภายในเวลาที่กำหนด อาจส่งผลให้สถาบันไม่สามารถจัดเยี่ยมชมสำรวจได้ก่อนหมดอายุการรับรอง ซึ่ง “ผู้รับ” ยอมรับการเสียสิทธิของการต่ออายุการรับรอง
- 3.3 หาก “ผู้รับ” มิได้ดำเนินการดังกล่าวข้างต้นหรือไม่พร้อมต่ออายุการรับรอง “ผู้รับ” สามารถประสานให้สถาบันจัดเยี่ยมชมเพื่ออำนวยการรับรอง ในระดับชั้น 1 หรือชั้น 2 ได้

4. การเพิกถอนการรับรอง และอุทธรณ์การเพิกถอนการรับรอง

- 4.1 เมื่อผู้รับบริการร้องเรียนมายังสถาบัน หรือมีข่าวเผยแพร่สู่สาธารณะ ว่า “ผู้รับ” ให้บริการไม่มีคุณภาพ ตามมาตรฐานที่กำหนดสถาบันสามารถเข้าไปตรวจสอบข้อเท็จจริงว่าเหตุการณ์นั้นมีผลกระทบต่อคุณภาพบริการและความปลอดภัยของผู้มารับบริการจากสถานพยาบาลหรือไม่ และเหตุการณ์ดังกล่าวเป็นผลจากการที่สถานพยาบาลไม่รักษาคุณภาพของกระบวนการตามข้อกำหนดในมาตรฐานหรือไม่ เพื่อให้คณะกรรมการบริหารสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลพิจารณา
- 4.2 หากคณะกรรมการบริหารสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลพิจารณาแล้วเห็นว่า “ผู้รับ” ไม่รักษาคุณภาพของกระบวนการตามข้อกำหนดในมาตรฐานและมีคำสั่งให้เพิกถอนการรับรอง เมื่อสถาบันแจ้งคำสั่งให้สถานพยาบาลทราบ หากสถานพยาบาลไม่เห็นด้วยสามารถยื่นหนังสืออุทธรณ์คำสั่งดังกล่าวต่อคณะกรรมการบริหารสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลภายในระยะเวลา 30 วัน นับจากวันที่สถานพยาบาลได้รับหนังสือแจ้งคำสั่ง ทั้งนี้ การอุทธรณ์ต้องระบุเหตุได้แย้งและแสดงเหตุผลพร้อมเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_



ผู้บริหารสูงสุดของสถานพยาบาล

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ ไศกาน นภาพร )

วันที่.....

(ประทับตราโรงพยาบาล)

ผู้บริหารสูงสุดของสถานพยาบาล หมายถึง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ยกเว้นในกรณีโรงพยาบาลของมหาวิทยาลัยซึ่งอยู่ภายใต้สังกัดคณะแพทยศาสตร์ ให้ถือว่าคณบดีคณะแพทยศาสตร์คือ ผู้บริหารสถานพยาบาล



ที่ สด. 2566 /2563

โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา  
สภากาชาดไทย  
290 ถนนเฉลิมจอมพล ตำบลศรีราชา  
อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110

16 มิถุนายน 2563

เรื่อง ขอส่งข้อตกลงการปฏิบัติตามหน้าที่รับผิดชอบของสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรอง

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

อ้างถึง หนังสือสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ที่ สรพ.1725 ลงวันที่ 30 เมษายน 2563

สิ่งที่ส่งมาด้วย ข้อตกลงการปฏิบัติตามหน้าที่รับผิดชอบของสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรอง จำนวน 1 ชุด

ตามที่ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลได้ส่งใบประกาศนียบัตร และข้อตกลงการปฏิบัติตามหน้าที่รับผิดชอบของสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรอง เพื่อให้ทราบแนวทางในการปฏิบัติหลังการรับรอง และขอให้โรงพยาบาลลงนามในข้อตกลงดังกล่าว นั้น โรงพยาบาลได้ลงนามเรียบร้อยแล้วและขอส่งข้อตกลงฯ จำนวน 1 ชุด มาพร้อมหนังสือฉบับนี้

ขอแสดงความนับถือ



(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ไศภณ นภาธร)

ผู้ช่วยเลขาธิการสภากาชาดไทย และ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

โทร.(038) 320200 ต่อ 1313

โทรสาร (038) 311008

Email : somdej@redcross.or.th