



การรับรองมาตรฐานสากลโรงพยาบาลในประเทศไทย: สถานการณ์และแนวโน้ม

จารุวรรณ ธาตาเดช*

บทคัดย่อ

การรับรองมาตรฐานเป็นกลไกควบคุมคุณภาพที่สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั่วโลกนำมาเป็นเครื่องมือเพื่อการประเมิน และส่งเสริมให้การดูแลบริการสุขภาพได้ตามมาตรฐาน บทความนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์และแนวโน้มการรับรองมาตรฐานสากลของโรงพยาบาลในประเทศไทย ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2545 ถึง เดือนเมษายน พ.ศ. 2556 จากการศึกษาพบว่า มีโรงพยาบาลผ่านการรับรองมาตรฐานสากล (Joint Commission International Standards) จำนวน 23 แห่ง ทั้งหมดสังกัดภาคเอกชน สถานที่ตั้งอยู่ในเขตภาคกลาง 15 แห่ง (กรุงเทพมหานคร 14 แห่ง และนนทบุรี 1 แห่ง) เขตภาคใต้ 3 แห่ง (ภูเก็ต 2 แห่ง และสงขลา 1 แห่ง) เขตภาคตะวันออก 1 แห่ง (ชลบุรี) เขตภาคตะวันตก 1 แห่ง (ประจวบคีรีขันธ์) และเขตภาคเหนือ 2 แห่ง

(เชียงใหม่ 1 แห่ง และพิษณุโลก 1 แห่ง) ขนาดโรงพยาบาลมีตั้งแต่ 50 ถึง 538 เตียง พ.ศ.2545 เป็นปีแรกที่โรงพยาบาลของไทยผ่านการรับรอง 1 แห่ง ต่อมาในปี พ.ศ.2547 จนถึง พ.ศ. 2556 จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองเพิ่มเป็น 4, 5, 9, 13, 15, 22 และ 23 แห่งตามลำดับ ปัจจุบันสถานการณ์การรับรองแยกเป็น 2 กลุ่ม คือ กลุ่มที่หนึ่งผ่านการรับรองครั้งแรกจำนวน 13 แห่ง และกลุ่มที่สองผ่านการรับรองซ้ำจำนวน 10 แห่ง การเพิ่มจำนวนโรงพยาบาลจาก 4 แห่ง เป็น 23 แห่งในช่วง 7 ปีนี้ แสดงถึงแนวโน้มโรงพยาบาลเอกชนของไทยได้พัฒนาเข้าสู่มาตรฐานสากลเพิ่มสูงขึ้น

คำสำคัญ: การรับรองมาตรฐานสากล มาตรฐานโรงพยาบาล สถานการณ์และแนวโน้ม โรงพยาบาลเอกชน JCI

* ภาควิชาบริหารงานสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทนำ

การรับรองมาตรฐานโรงพยาบาล (Hospital Accreditation) เป็นกลไกควบคุมคุณภาพที่สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั่วโลกเห็นความสำคัญและนำมาปฏิบัติเพื่อส่งเสริม “คุณภาพและความปลอดภัย” ในโรงพยาบาล^{1, 2, 3} การรับรองมาตรฐาน (Accreditation) สร้างความมั่นใจต่อผู้เข้ามาใช้บริการสุขภาพว่า “การดูแลและบริการสุขภาพมีมาตรฐาน” กระบวนการรับรองมาตรฐานจึงได้รับการยอมรับทั่วโลกว่าเป็นเครื่องมือด้านการจัดการ และการประเมินคุณภาพที่มีประสิทธิผล³

การเปลี่ยนแปลงสภาพเศรษฐกิจ การเมือง และสังคม ตลอดจนการคมนาคมที่สะดวกและรวดเร็ว การผลิตเทคโนโลยีใหม่ ๆ ในด้านการดูแลสุขภาพ ส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพและการให้บริการสุขภาพของทุกประเทศ เช่น การปรับเปลี่ยนกลไกค่าใช้จ่ายการดูแลด้านสุขภาพ ความเคลื่อนไหวของภาคประชาสังคมที่เรียกร้องคุณภาพบริการสุขภาพ การเกิดองค์กรเพื่อคุ้มครองผู้บริโภค นโยบายรัฐบาลที่ส่งเสริม “การเป็นศูนย์กลางด้านการแพทย์ในภูมิภาค” การบริการสุขภาพรูปแบบใหม่ เช่น “การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ” การเคลื่อนย้ายประชากรและแรงงานทั้งในและต่างประเทศจากนโยบายการเปิดเสรีอาเซียน ตลอดจนการเพิ่มจำนวนประชากรสูงอายุ สิ่งเหล่านี้ส่งผลให้สถานบริการสุขภาพต้องพัฒนา “คุณภาพ” เนื่องจาก “ผู้บริโภค” ต้องการได้รับการบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐาน ปลอดภัย และประสิทธิภาพสูง

ความต้องการมาตรฐานบริการสุขภาพนำมาสู่การตั้งสถาบันเพื่อรับรองมาตรฐานโรงพยาบาลขึ้นในทั่วโลก เช่น *The Joint Commission (JC)* ในประเทศสหรัฐอเมริกา⁴ *The Canadian Council on Health Service Accreditation (CCHSA)*

ในประเทศแคนาดา⁴ สถาบันรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (สรพ) ในประเทศไทย⁴ *The Australian Council on Healthcare Standards (ACHS)* ในประเทศออสเตรเลีย⁴ *Trent International Accreditation Scheme (TAS)* ในประเทศอังกฤษ⁴ ทั้งนี้เพื่อให้สถาบันเหล่านี้ทำหน้าที่ประเมินมาตรฐานบริการสุขภาพและให้การรับรองมาตรฐานโรงพยาบาลด้วยความสมัครใจหรือตามข้อกำหนดของหน่วยงาน

แม้ไทยจะมีสถาบันรับรองมาตรฐานโรงพยาบาลภายในประเทศตั้งขึ้นในปี พ.ศ.2542 และตลอดระยะกว่า 10 ปีนี้ (พ.ศ. 2542-2555) มีโรงพยาบาลผ่านการรับรองจากสถาบันรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (สรพ) จำนวน 449 แห่ง⁵ แต่ปัจจุบันเราพบปรากฏการณ์ว่าโรงพยาบาลในไทยผ่านการรับรองมาตรฐานสากล (*Joint Commission International Standards--JCI*) จากสหรัฐอเมริกาจำนวน 23 แห่ง⁶ (ข้อมูล ณ วันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2556) ทั้ง ๆ ที่ค่าใช้จ่ายในการรับรองมาตรฐานสากล (*JCI*) สูงกว่าการรับรองภายในประเทศหลายเท่า บทความนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์และแนวโน้มการรับรองมาตรฐานสากล (*JCI*) โรงพยาบาลในประเทศไทยตั้งแต่ พ.ศ. 2545 ถึง พ.ศ. 2556

การรับรองมาตรฐาน (Accreditation) คืออะไร

การรับรองมาตรฐาน (Accreditation) คือ กระบวนการที่หน่วยงานอิสระประเมินสถานพยาบาลด้วยชุดมาตรฐานว่าหน่วยงานได้บรรลุเป้าหมายตามเกณฑ์พื้นฐาน การเข้ารับการประเมินเกิดจากความสมัครใจของโรงพยาบาลที่มุ่งมั่นพัฒนาทุกหน่วยงานโดยมุ่งเป้าหมายที่ “ความปลอดภัยและคุณภาพการดูแลผู้ป่วย” การรักษาสภาพแวดล้อมที่ได้มาตรฐาน

เพื่อเอื้อให้เกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง และ มุ่งลดความเสี่ยงต่อผู้ป่วยพนักงาน ตลอดจนผู้ที่เข้ามา เกี่ยวข้องกับงานในโรงพยาบาล^{7, 8}

การรับรองมาตรฐาน JCI คืออะไร

Joint Commission International (JCI) คือ สถาบันรับรองมาตรฐานโรงพยาบาลระดับสากลตั้งขึ้น ในปี ค.ศ.1998 มีพันธกิจ คือ การพัฒนาคุณภาพ และความปลอดภัย การดูแลสุขภาพชุมชนนานาชาติ⁷ *Joint Commission International (JCI)* นี้เป็นส่วนหนึ่งของ *The Joint Commission* (ตั้งอยู่ที่ประเทศสหรัฐอเมริกา) อุทิศตนเองในงานพัฒนาคุณภาพ และความปลอดภัยของการบริการสุขภาพ ทำหน้าที่ให้การรับรองมาตรฐานสถานพยาบาลในสหรัฐอเมริกา มานานกว่า 75 ปี เป็นสถาบันการรับรองมาตรฐาน สถานพยาบาลที่ใหญ่ที่สุดในประเทศสหรัฐอเมริกา⁹ ทั้ง *The Joint Commission (JC)* และ *Joint Commission International (JCI)* เป็นหน่วยงานที่ไม่ใช่ภาครัฐและไม่หวังผลกำไรโดยมีการกิจด้านการ เข้าเยี่ยมสำรวจโรงพยาบาล และโปรแกรมการดูแล ด้านสุขภาพ การตรวจรับรองเกิดจากสถานพยาบาล สมัครใจเข้ารับการประเมินการนำมาตรฐานมาปฏิบัติ

สถานการณ์และแนวโน้มการรับรอง มาตรฐาน JCI ในประเทศไทย

จากการศึกษาข้อมูลโรงพยาบาลในประเทศไทย ที่ผ่านการรับรองด้วยมาตรฐาน JCI ย้อนหลัง 11 ปี พบว่ามีจำนวนทั้งหมด 23 แห่ง (ข้อมูลวันที่ 19 พฤษภาคม 2556) (ตารางที่ 1) โรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองด้วยมาตรฐาน JCI ทั้งหมดสังกัดอยู่ในภาคเอกชน เมื่อวิเคราะห์ขนาดโรงพยาบาล จะมีขนาด ตั้งแต่ 50 ถึง 538 เตียง สถานที่ตั้งของโรงพยาบาล อยู่ในเขตภาคกลาง 15 แห่ง (กรุงเทพมหานคร 14 แห่ง และ นนทบุรี 1 แห่ง) เขตภาคใต้ 3 แห่ง (ภูเก็ต 2 แห่ง และ สมุย 1 แห่ง) เขตภาคตะวันออก 1 แห่ง (ชลบุรี) เขตภาคตะวันตก 1 แห่ง (ประจวบคีรีขันธ์) และเขตภาคเหนือ 2 แห่ง (เชียงใหม่ 1 แห่ง และ พิษณุโลก 1 แห่ง) โรงพยาบาลทั้งหมดกระจายอยู่ ทุกภูมิภาคของประเทศ ยกเว้นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองมากที่สุดในเขตภาคกลาง ตั้งอยู่ในเขตเมืองหลวง และเป็นแหล่งเศรษฐกิจ เมื่อเทียบกับอีก 3 ภูมิภาคที่เป็นพื้นที่ เขตเมืองและ เป็นแหล่งท่องเที่ยวสำคัญของประเทศ (รูปภาพที่ 1) เมื่อศึกษาสถานภาพการรับรองผู้เขียนแบ่งโรงพยาบาล เป็น 2 กลุ่ม คือ 1) กลุ่มที่ผ่านการรับรองครั้งแรก 13 แห่ง และ 2) กลุ่มที่ผ่านการรับรองซ้ำ 10 แห่ง และในกลุ่มนี้มีโรงพยาบาล 1 แห่งที่ผ่านการตรวจ รับรองทุก 3 ปีถึง 3 ครั้ง (รูปภาพที่ 2)

Table 1 Name Size Location and Accreditation Status of Hospital Accredited by JCI 2002-2013.

Number	Name of Hospital	Size *	Location	Accreditation Status	
				First Accredited	Re-accredited
1	Bumrungrad International	538	Bangkok	2 Feb. 2002	8 Apr. 2005 31 Jul. 2008 2 Jul. 2011
2	Samitivej Sukhumvit Hospital	275	Bangkok	27 Jan. 2007	13 Feb. 2010
3	Bangkok Hospital Medical Center	263	Bangkok	30 Jul. 2007	17 Jul. 2010
4	Samitivej Srinakarin Hospital	154	Bangkok	11 Aug. 2007	13 Aug. 2010
5	Samitivej Sriracha Hospital	100	Chonburi	8 Nov. 2008	3 Feb. 2012
6	Bangkok Hospital Phuket	200	Phuket	23 May 2009	12 May 2012
7	BNH Hospital	86	Bangkok	29 May 2009	18 May 2012
8	Bangkok Hospital Pattaya	250	Chonburi	19 Sept.2009	22 Sept.2012
9	Chiangmai Ram Hospital	220	Chiangmai	7 Nov. 2009	13 Oct. 2012
10	Vejthani Hospital	263	Bangkok	26 Mar. 2010	23 Mar. 2013
11	Synphaet Hospital	287	Bangkok	21 May 2010	-
12	Ramkhamhaeng Hospital	486	Bangkok	21 Aug. 2010	-
13	Praram 9 Hospital	160	Bangkok	20 Nov. 2010	-
14	Yanhee Hospital	400	Bangkok	22 Jan. 2011	-
15	Nonthavej Hospital	208	Nonthaburi	25 Jun. 2011	-
16	Bangkok Hospital Hua Hin	60	Prachuapkhirikhan	21 Jan. 2012	-
17	Chaophya Hospital Public Company Limited	200	Bangkok	17 Mar. 2012	-
18	Central General Hospital - Advance Medical Center Co.Ltd.	200	Bangkok	26 May 2012	-
19	Bangkok Hospital Samui	50	Samui Island, Gulf of Thailand	20 Oct. 2012	-
20	Sikarin Hospital	216	Bangkok	24 Nov. 2012	-
21	Phuket International Hospital	151	Phuket	15 Dec. 2012	-
22	Pitsanuvej Hospital	150	Phitsanulok	21 Dec. 2012	-
23	Vibhavadi Hospital	230	Bangkok	6 Apr. 2013	-

ที่มา : วิเคราะห์จาก www.jointcommiinternational.org ข้อมูล ณ วันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2556

*สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ. รายชื่อโรงพยาบาลเอกชน ปี 2554 เข้าถึงได้ที่ http://mrd.hss.moph.go.th/uploadFiles/document/D00000000946__24932.xls เมื่อวันที่ 16 พฤษภาคม พ.ศ. 2556

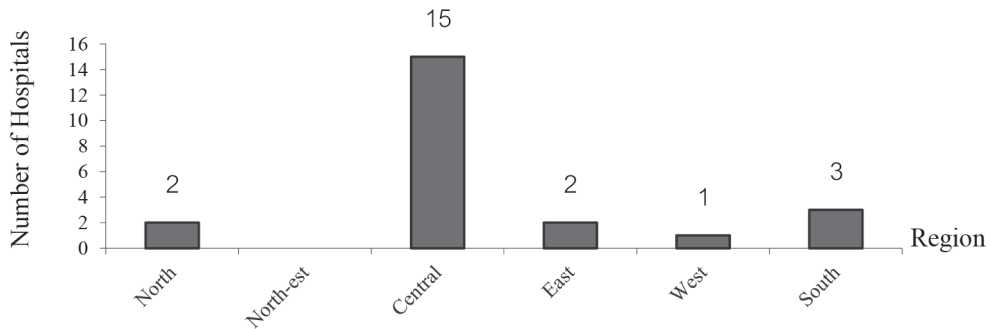


Figure 1 Number of Hospital Accredited by JCI in Thailand Distributed by Region in 2013.

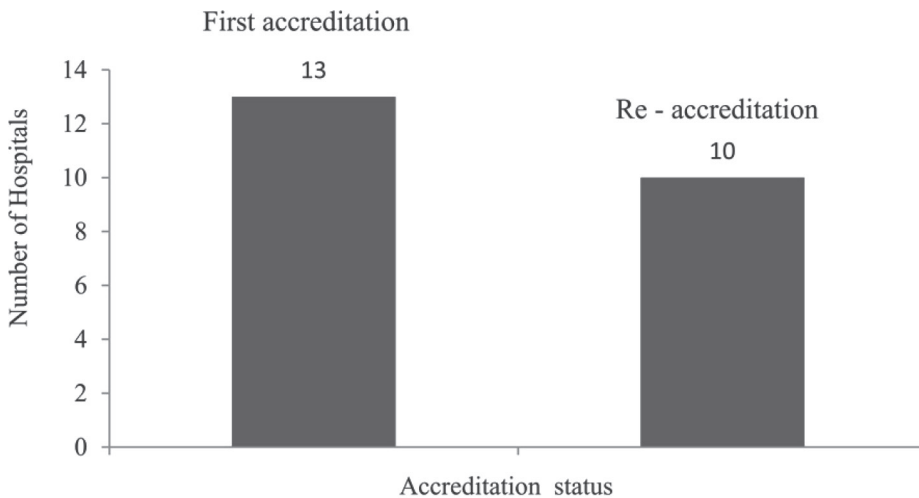


Figure 2 Accreditation Status of Hospitals in Thailand in 2013.

การวิเคราะห์แนวโน้มโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองเริ่มตั้งแต่กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2545 ถึง เมษายน พ.ศ. 2556 พบว่า ตลอดระยะ 11 ปีนี้ จำนวนโรงพยาบาลผ่านการรับรองด้วยมาตรฐาน JCI ในไทยเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จากจำนวน 1 แห่งในปี พ.ศ. 2545 และเว้นว่างไปถึง 4 ปี (เนื่องจากอยู่ในระยะหลังวิกฤต

เศรษฐกิจ) จากนั้นจึงมีจำนวนโรงพยาบาลผ่านการรับรองเพิ่มเป็น 4, 5, 9, 13, 15, 22 และ 23 แห่งตามลำดับ เส้นกราฟแนวโน้มแสดงความชันอย่างเห็นได้ชัดเจนมาก ตั้งแต่ พ.ศ. 2550 ถึง พ.ศ. 2556 (รูปภาพที่ 3)

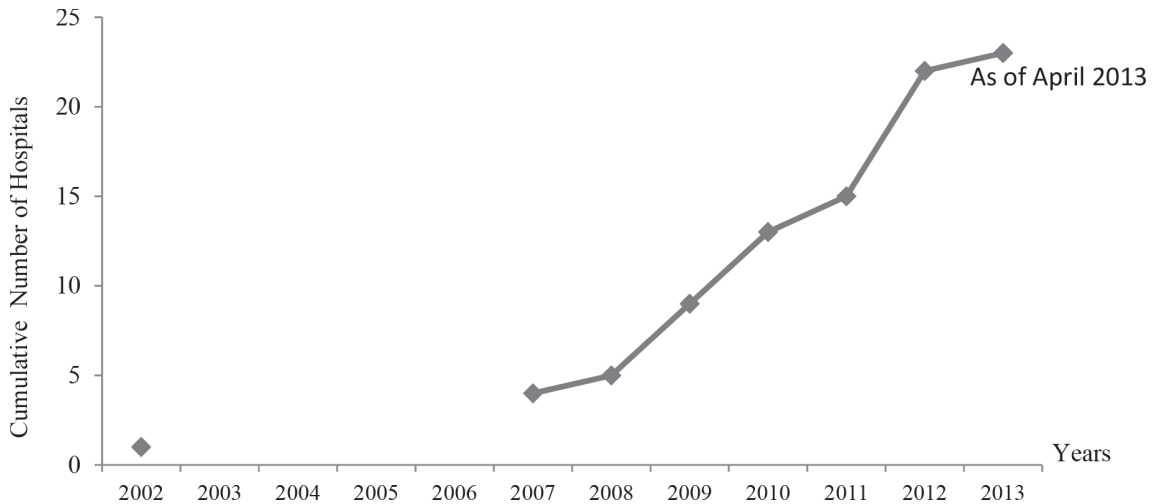


Figure 3 Trend of Hospital Accredited by JCI from 2002-2013.

จากสถานการณ์และแนวโน้มที่โรงพยาบาลในไทยผ่านการรับรองมาตรฐานสากล JCI เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปีพ.ศ. 2547 เป็นต้นมา ผู้เขียนตั้งข้อสังเกต 2 ประเด็นคือ หนึ่งคุณค่าของการรับรองมาตรฐาน JCI และสองบริบทของประเทศไทยในปัจจุบัน เนื่องจากไทยวางกลยุทธ์การเป็นศูนย์กลางบริการทางการแพทย์ และการสนับสนุนจากภาครัฐ เช่น กระทรวงพาณิชย์ส่งเสริมให้โรงพยาบาลเอกชนทำประชาสัมพันธ์ในต่างประเทศ เพื่อขยายธุรกิจบริการสุขภาพ โรงพยาบาลเอกชนตระหนักถึงโอกาสการขยายบริการไปยังกลุ่มผู้ป่วยต่างชาติ ด้วยการพัฒนามาตรฐานที่เป็นสากล เพื่อสร้างความมั่นใจให้ผู้ป่วยในการเข้ามารับบริการในประเทศไทย

การผ่านการรับรองมาตรฐานสากลโรงพยาบาลสร้างคุณค่าและให้ประโยชน์ดังต่อไปนี้^{7, 10, 11} 1) ความได้เปรียบด้านการแข่งขัน เพราะนำมาเป็นหลักฐานแสดงว่าโรงพยาบาลมีกระบวนการดูแลผู้ป่วยที่ได้มาตรฐาน 2) ความเชื่อมั่นต่อชุมชนว่าโรงพยาบาลตระหนักถึงความปลอดภัย และคุณภาพการดูแลผู้ป่วย 3) การยอมรับจากหน่วยงานด้านประกันสุขภาพ

โดยนำข้อมูลการดูแลที่มีคุณภาพมาใช้เป็นเกณฑ์สำหรับการเบิกจ่ายค่าตอบแทนผู้ประกันตน 4) สร้างบรรยากาศที่ส่งเสริมให้ผู้ปฏิบัติงานเกิดการเรียนรู้วัฒนธรรมความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วย 5) สร้างความร่วมมือผู้นำทุกระดับที่จะนำไปสู่การให้ความสำคัญต่อประเด็นความปลอดภัยของผู้ป่วยในโรงพยาบาล

เมื่อผู้เขียนวิเคราะห์บริบทประเทศไทยตั้งแต่ปีพ.ศ. 2547 จนถึงปัจจุบัน รัฐบาลไทยได้นำนโยบายที่มีผลต่อการเตรียมพร้อมโรงพยาบาลสู่มาตรฐานสากล เช่น ไทยเป็นศูนย์กลางการแพทย์และสุขภาพในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้^{12, 13} ประกอบกับนโยบายการเปิดเสรีอาเซียนที่จะมาถึงในปี พ.ศ.2558¹³ และล่าสุดในเดือนกุมภาพันธ์ 2556 รัฐบาลได้ให้วีซ่าชาวต่างชาติเข้ามารับการรักษาในประเทศไทยได้นาน 90 วัน¹⁴ จากข้อมูลจำนวนผู้ป่วยต่างชาติที่เข้ามารักษาในโรงพยาบาลจำนวนเพิ่มสูงขึ้นจาก 1,330,000 คน ในปี พ.ศ. 2549 เป็น 1,390,000 คน ในปี พ.ศ. 2552¹² ปรากฏการณ์นี้ส่งผลกระทบต่อโรงพยาบาลเอกชนในประเทศไทย ที่ตั้งในเขตภาคกลาง และส่วนภูมิภาคที่เป็นแหล่งเศรษฐกิจ และท่องเที่ยวจนรับโอกาส



โดยปรับปรุงด้านกายภาพและนำมาตรฐานสากล มาปฏิบัติ เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับการเปิดเสรี ด้านบริการสุขภาพซึ่งคาดว่า จะมีการเคลื่อนย้าย บริการสุขภาพ โดยเฉพาะผู้ป่วยที่จะเข้ามาใช้บริการ ในประเทศไทยเพิ่มมากขึ้นทำให้เห็นปรากฏการณ์ที่ โรงพยาบาลเอกชนผ่านการรับรองมาตรฐาน JCI เพิ่มจำนวนขึ้น แต่เป็นที่สังเกตว่าโรงพยาบาลเกือบครึ่ง มีลักษณะการบริหารแบบเครือโรงพยาบาล และจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย

นอกจากประโยชน์และคุณค่าของการนำ มาตรฐานสากล (JCI) มาปฏิบัติแล้ว การเยี่ยมชมสำรวจ ประเมินระบบงานและเสริมสร้างความเข้มแข็ง ในประเด็นความปลอดภัยของผู้ป่วย การเรียนรู้พัฒนา ระบบงานให้สอดคล้องตามข้อกำหนดของมาตรฐาน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในสัปดาห์ที่เข้าเยี่ยมชมสำรวจ ทำให้ เกิดการเรียนรู้ทั่วโรงพยาบาล แต่ยังมีโรงพยาบาล หลายแห่งทั้งภาครัฐและเอกชนหลายที่ไม่สามารถ สมัครเข้ารับการประเมินโดยใช้มาตรฐานสากลได้ เนื่องจากปัญหาค่าใช้จ่ายต่อการครั้งของการเยี่ยมชมสำรวจ ที่สูงกว่าการรับรองในประเทศมาก และผลลัพธ์ของ การดูแลผู้ป่วยจะบรรลุเป้าหมายได้อย่างยั่งยืนหรือไม่ คงเป็นโจทย์ที่เราควรศึกษาและติดตามประเมิน ประสิทธิภาพการรับรองมาตรฐานสากลของโรงพยาบาล ในประเทศไทยต่อไป

สรุป

การนำมาตรฐานสากลมาปฏิบัติจนผ่านการ รับรองเป็นยุทธศาสตร์ที่สามารถผลักดันโรงพยาบาล ภาคเอกชนให้พร้อมก้าวเข้าสู่การบริการสุขภาพ ในระดับนานาชาติ แม้ว่าจะต้องเสียค่าใช้จ่ายการสูง กว่าการรับรองมาตรฐานในประเทศ ในช่วงปี พ.ศ. 2545 ถึง พ.ศ. 2556 โรงพยาบาลภาคเอกชนในไทย ผ่านการรับรองมาตรฐานสากล 23 แห่งและมีแนวโน้ม

เพิ่มขึ้น ตั้งแต่ปี พ.ศ.2547 เป็นต้นมา ปรากฏการณ์นี้ แสดงให้ชุมชนนานาชาติเห็นมาตรฐานการบริการ สุขภาพของไทย และโอกาสขยายตลาดบริการสุขภาพ ในต่างประเทศ

เอกสารอ้างอิง

1. Alkhenizan A, Shaw C. The attitude of health care professionals towards accreditation: A systematic review of the literature. J Family Community Med. 2012; 19(2): 74-80.
2. Pomey M P, Contandriopoulous A P, Francois P, Bertrad, D. Accreditation: A tool for organizational change in hospital?. Int J Health Care Qual Assur Inc Leadersh Health Serv. 2004; 17(2-3):113-24.
3. Devers K J, Pham H, Liu G. What is driving hospitals' patient-safety effort? Health Aff. 2004; 23(2): 103-15.
4. World Health Organization. Quality and accreditation in health care services: A global review. Available at http://www.who.int/hrh/documents/en/quality___accreditation.pdf., accessed May 1, 2013.
5. สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล. สถานะ การรับรองคุณภาพ. เข้าถึงได้ที่ <http://www.ha.or.th> เมื่อวันที่ 28 ธันวาคม พ.ศ. 2555
6. Joint Commission International. About Us. Available at <http://www.jointcommissioninternational.org/About us>, accessed December 31, 2012



7. Joint Commission International. Joint Commission International Accreditation Standards for Hospitals. 4th eds. Oakbrook Terrace: Joint Commission Resources; 2011.
8. Hinchdiff R, Greenfield D, Moldoran M, Westbrook J I, Pawsey M, Mumford V, et al. Narrative synthesis of health service accreditation literature. *BMJ QUAL Safety*. 2012; 21: 979-91.
9. The Joint Commission. About The Joint Commission. Available at http://www.jointcommission.org/about_us/about_the_joint_commission_main.aspx, accessed March 26, 2013
10. Alkhenizan A, Shaw C. Impact of Accreditation on the Quality of Health-care service: A Systematic Review of the Literature. *Annals of Saudi Medicine*. 2011; 31 (4): 407-16.
11. VanOstenber P. Impact of Accreditation on Quality of Care and Efficiency. International Accreditation Conference 13-15 June 2011 Rio de Janeiro. Available at <http://www.cbacred.org.br/site/wp-content/uploads/2011/06/09.00-Dr.-Paul-Van-Ostenberg.pdf>, accessed April 28, 2013
12. สถาบันพัฒนาวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม. คู่มือเพื่อบริการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์สำหรับผู้ประกอบการธุรกิจโรงแรม/สถานพักผ่อน. เข้าถึงได้ที่ http://thai.thailandmedicaltourismcluster.org/Portals/0/PDF/Operatorguide_HotelFinal.pdf เมื่อวันที่ 12 พฤษภาคม พ.ศ. 2556
13. หนังสือพิมพ์แนวหน้า ฉบับวันที่ 2 เมษายน 2556. มาตรฐานสถานบริการสุขภาพไทย เช็กความพร้อมก่อนเข้าสู่อาเซียน. เข้าถึงได้ที่ www.naewna.com/scoop/47008 เมื่อวันที่ 21 เมษายน พ.ศ. 2556
14. หนังสือพิมพ์ไทยรัฐฉบับวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2556. ยกเว้นวีซ่า 6 ชาตินี้ อหรับที่รักษาพยาบาลในไทย. เข้าถึงได้ที่ <http://www.thairath.co.th/content/edu/324754>. เมื่อวันที่ 21 เมษายน พ.ศ. 2556



International Hospital Accreditation in Thailand: Situation and Trend

Charuwan Tadadej*

Abstract

Accreditation is a recognized mechanism that the accreditation body used as a tool to enhance quality of care. The objectives of this paper were to analyze the situation and trend of international hospital accreditation in Thailand from February 2002 to April 2013. This study used secondary data and trend analysis for hospitals accredited by Joint Commission International (JCI) from 2002 to 2013. The results were from 23 private hospitals; 15 (14 in Bangkok and 1 in Nonthaburi) located in central region; 3 (2 in Phuket and 1 in Samui Island) located southern region; 1 (in Chonburi) located in eastern region; 1 (in Prachuapkhirikhan) located in western region; and 2 (1 in Chiangmai and 1 in Phitsanulok) located in

northern region. The size of hospitals varied from 50 to 538 beds. In 2002, only one hospital was accredited by JCI. The number of accredited hospitals increased to 4, 5, 9, 13, 15, 22 and 23 respectively from 2007 to 2013. The accreditation status were divided into 2 groups. The first group was the initial accreditation status with a total number of 13 hospitals. The second group was the re-accreditation status with a total number of 10 hospitals. The increased number from 4 to 23 showed the trend of development among Thai private hospitals toward international standard.

Key words: International Hospital Accreditation, Hospital standard, Situation and trend, Private hospitals, JCI

321