



## รายงานการเยี่ยมเพื่อรับรู้และเรียนรู้คุณภาพ (สนับสนุนโดย สปสช.2552)

โรงพยาบาล จังหวัด

วันที่

### คำแนะนำในการเขียนรายงานสำหรับที่ปรึกษา

---

ผู้เยี่ยมให้คำปรึกษา

#### สิ่งที่น่าชื่นชม

ให้ระบุสิ่งที่น่าชื่นชม เช่น ผลงานที่เด่นของโรงพยาบาล, ส่วนที่ให้คะแนนสูง ให้มองเห็นภาพของโรงพยาบาล และทำให้โรงพยาบาลภาคภูมิใจ ควรจะระบุประมาณ 3-4 ประเด็น และควรระบุ Evidence ให้เห็นชัดเจน

#### ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

1. ควรจะระบุข้อเสนอแนะประมาณ  $7 \pm 2$  ข้อ
2. แนวคิดในการให้ข้อเสนอแนะ
  - 2.1 ในประเด็นความเสี่ยง ความปลอดภัยของผู้ป่วย
  - 2.2 ให้พิจารณาในประเด็นของมาตรฐาน และ Scoring ที่ได้คะแนนน้อย ควรให้ข้อเสนอแนะในประเด็นที่ควรจะทำอะไรต่อได้
  - 2.3 ให้ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาต่อเนื่อง
  - 2.4 และให้ข้อเสนอแนะในการเพิ่มคุณค่าให้กับโรงพยาบาล เพื่อสร้างวัฒนธรรมต่อไป

คะแนนโดยรวมตามมาตรฐาน HA/HPH แต่ละบท (Overall Score)

	เกณฑ์ขั้น 1	เกณฑ์ขั้น 2	คะแนน
I-1. การนำองค์กร			
I-2. การบริหารเชิงกลยุทธ์			
I-3. การมุ่งเน้นผู้ป่วย/ผู้รับผลงาน			
I-4.1 การวัดและวิเคราะห์			
I-4.2ข. การจัดการความรู้			
I-5. ทรัพยากรบุคคล			
I-5.2ค. สุขภาพบุคลากร			
I-6. การจัดการกระบวนการ		2.5	
II-1.1ค. การประเมินตนเอง			
II-1.1. การทำงานเป็นทีม			
II-1.2ก. การบริหารความเสี่ยง	2		
II-1.2ข. คุณภาพทางคลินิก	2		
II-2.1ก. การบริหารการพยาบาล			
II-2.2 องค์กรแพทย์			
II-3.1 ก. สิ่งแวดล้อมทางกายภาพและความปลอดภัย			
III-3.1 ข.-ง. วัสดุ/ของเสียอันตราย ภาวะฉุกเฉิน อัคคีภัย			
II-3.2 เครื่องมือ			
III-3.3 สิ่งแวดล้อมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและพิทักษ์สิ่งแวดล้อม			
II-4 การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	2		
II-5 ระบบเวชระเบียน			
II-6 ระบบจัดการด้านยา	2		
II-7ก. ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์			
II-7ข. คลังเลือด			
II-7ค. บริการรังสีวิทยา			
II-8 ระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ			
II-9 การทำงานกับชุมชน			
III-1 การเข้าถึงและเข้ารับบริการ			
III-2 การประเมินผู้ป่วย			
III-3.1 การวางแผนดูแลผู้ป่วย			
III-3.2 การวางแผนจำหน่าย			
III-4.1 การดูแลทั่วไป			
III-4.2 การดูแลที่มีความเสี่ยงสูง			
III-4.3 ค. อาหารและโภชนาบำบัด			
III-5 การให้ข้อมูลและเสริมพลัง			
III-6 การดูแลต่อเนื่อง			
รวมคะแนนทั้งหมด			-
คะแนนเฉลี่ย	1.5	2	#DIV/0!

คะแนน PSG & การพัฒนาคุณภาพ/ระบบงาน

---

	SIMPLE	คะแนน
1	HH	3
2		
3		
4		
5		
	รวม	3
	การพัฒนาคุณภาพ / ระบบงาน	คะแนน
1		
2		
3		
4		
5		
	รวม	0

	Yes	Partial	No
มีกิจกรรมทบทวนคุณภาพอย่างต่อเนื่อง 6 เดือน			
มีกิจกรรมทบทวนคุณภาพอย่างต่อเนื่อง และเริ่มเชื่อมต่อกับระบบหลักที่สำคัญ			

## สรุปข้อคิดเห็นต่อผลงานการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล

ให้สรุปข้อคิดเห็นต่อผลงานคุณภาพของโรงพยาบาลทั้ง 5 เรื่อง โดยระบุประเด็นที่ให้คะแนน 3 ว่ามีผลลัพธ์เด่นอย่างไร และในประเด็นที่ให้คะแนนน้อยควรมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

ในประเด็น Gap Analysis ให้สรุปถึงความเข้าใจของโรงพยาบาลที่มีต่อ Recommend ในSIMPLE และความเป็นไปได้ตามบริบทของโรงพยาบาลหรือไม่ เช่น โรงพยาบาล 10 เตียงไม่มีผ้าตัด แต่ทำเรื่อง SSI เป็นต้น

ข้อมูลเสนอ พรพ.พิจารณาในกรณีไม่แน่ใจว่าควรให้คะแนนระดับใด

บทที่	ช่วงคะแนน	ข้อมูลประกอบ

## สรุปความคิดเห็นต่อการรับรองในบันไดขั้นที่ 1 และ 2

### ความเห็นต่อระดับการรับรอง

	ควรมีการพัฒนาเพิ่มเติมหรือติดตามผล ก่อนการรับรอง / ต่ออายุการรับรองในบันไดขั้นที่ 1		
	ควรให้การรับรอง / ต่ออายุการรับรองในบันไดขั้นที่ 1		
	ควรมีการพัฒนาเพิ่มเติมหรือติดตามผล ก่อนการรับรอง / ต่ออายุการรับรองในบันไดขั้นที่ 2		
	ควรให้การรับรอง / ต่ออายุการรับรองในบันไดขั้นที่ 2		
	ควรวางแผนร่วมกับโรงพยาบาลเพื่อเตรียมพร้อมสำหรับ accreditation survey		
	( ) ส่งที่ปรึกษาเข้าเยี่ยม	( ) ICV ภายใน.....เดือน	( ) Survey ภายใน.....เดือน

ประเด็นที่ควรมีการพัฒนาเพิ่มเติมหรือติดตามผลก่อนการรับรองในบันไดขั้นที่ 1 หรือ 2

.....  
(.....)

ผู้เยี่ยมให้คำปรึกษา