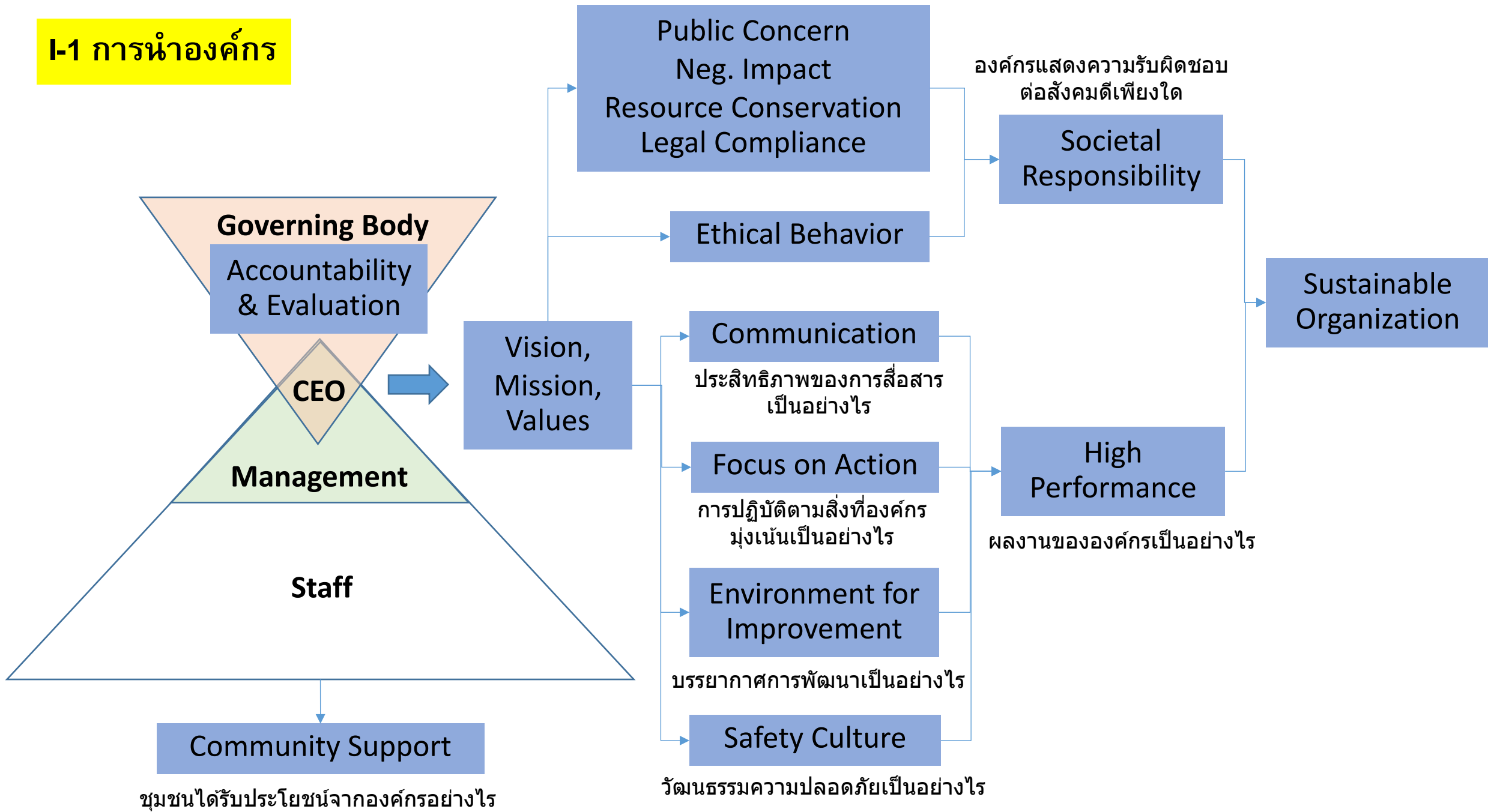


A-HA Performance Evaluation Framework

HA Standards Part I

Framework for Evaluation & Sharing

I-1 การนำองค์กร



Driver Diagram & Performance Evaluation Guidelines For Higher Achievement (Standard 2018)

Using evaluation (rapid assessment, KPI) & improvement

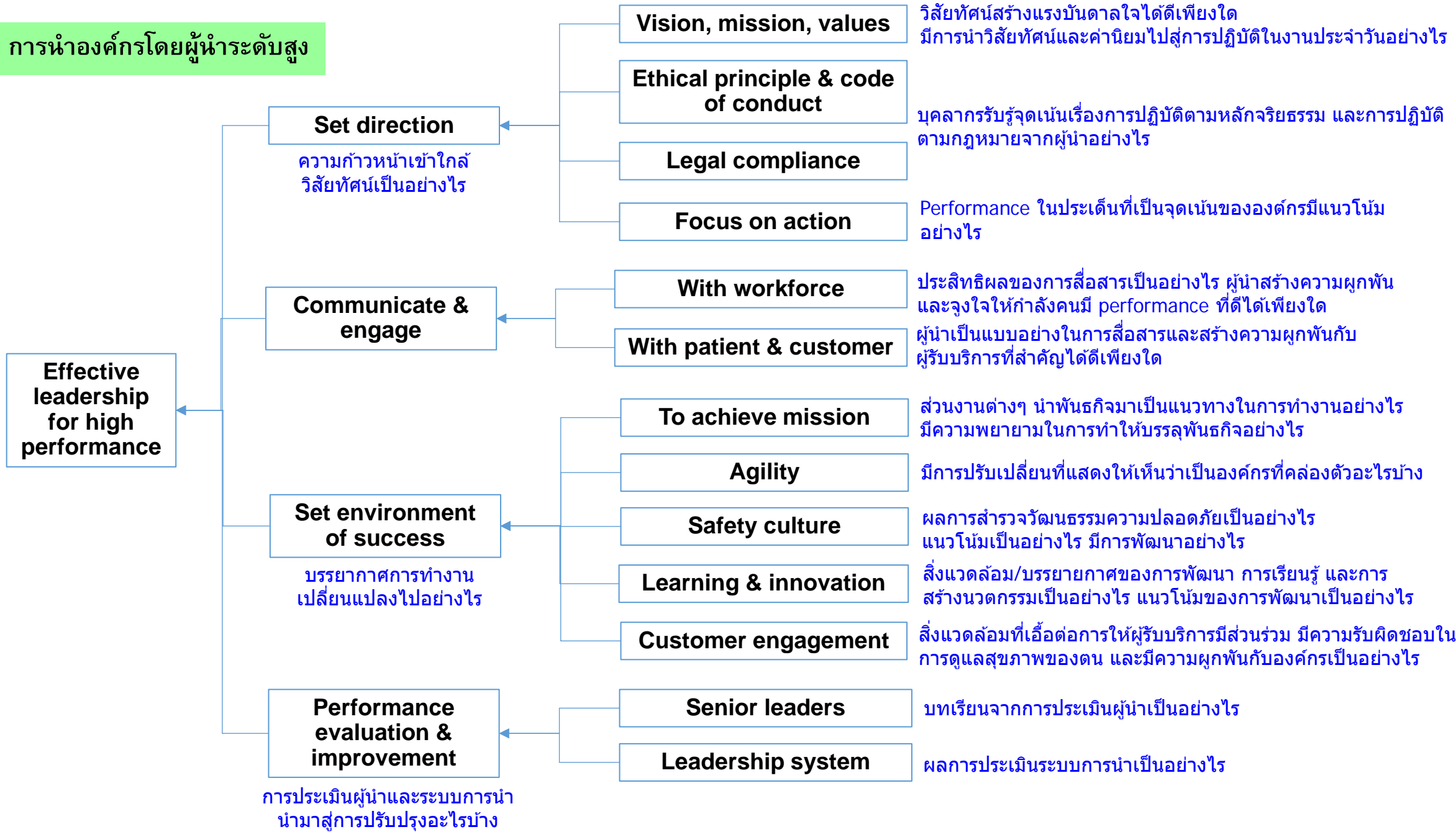
นพ.อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล

ผู้ทรงคุณวุฒิสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

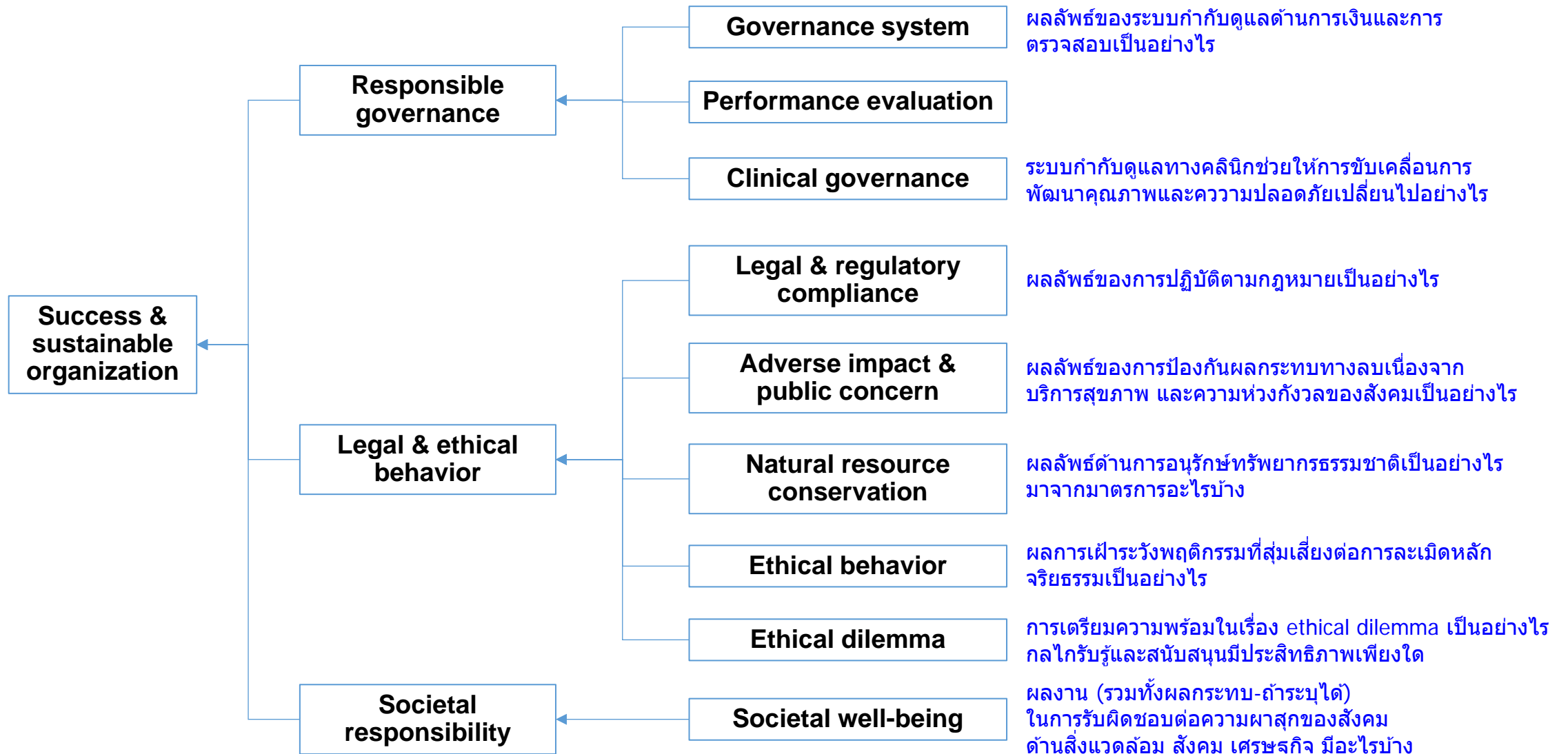
**บทเรียน อาจประกอบด้วยเนื้อหาต่อไปนี้ข้อใดข้อหนึ่ง
หรือหลายข้อรวมกัน:**

- **ความสำเร็จที่โดดเด่น** สามารถเป็นแบบอย่างให้ผู้อื่นได้ โดย
ระบุถึงแนวคิด วิธีการ ผลลัพธ์ และปัจจัยที่เอื้อต่อความสำเร็จ
- **จุดแข็ง จุดอ่อน** ของการทำงานในเรื่องนั้น
- **เอกลักษณ์**ของการออกแบบระบบงาน และความสัมพันธ์กับ
บริบทเฉพาะขององค์กร
- **ข้อคิด** ที่เป็นบทสรุปของที่มาจากการทำงานเรื่องนั้น

I-1.1 การนำองค์กรโดยผู้นำระดับสูง



I-1.2 การกำกับดูแลองค์กรและความรับผิดชอบต่อสังคม



I-2 การบริหารเชิงกลยุทธ์

มีการวิเคราะห์ข้อมูลรอบด้านเพียงใด

Data Analysis

Strategic Planning Process

มีกระบวนการวางแผนที่ดีเพียงใด

Strategic Objectives

วัตถุประสงค์สอดคล้องกับความท้าทายเชิงกลยุทธ์ขององค์กรเพียงใด

Projection

KPI

ตัววัดครอบคลุมประเด็นสำคัญและหนุนให้เกิด alignment ทั้งองค์กรหรือไม่

Action Plan

Resources

มีการจัดสรรทรัพยากรเพียงพอหรือไม่

HR Plan

มีแผนและกำลังคนเพื่อปฏิบัติตามกลยุทธ์หรือไม่

Strong & Sustainable Organization

Goal Achievement

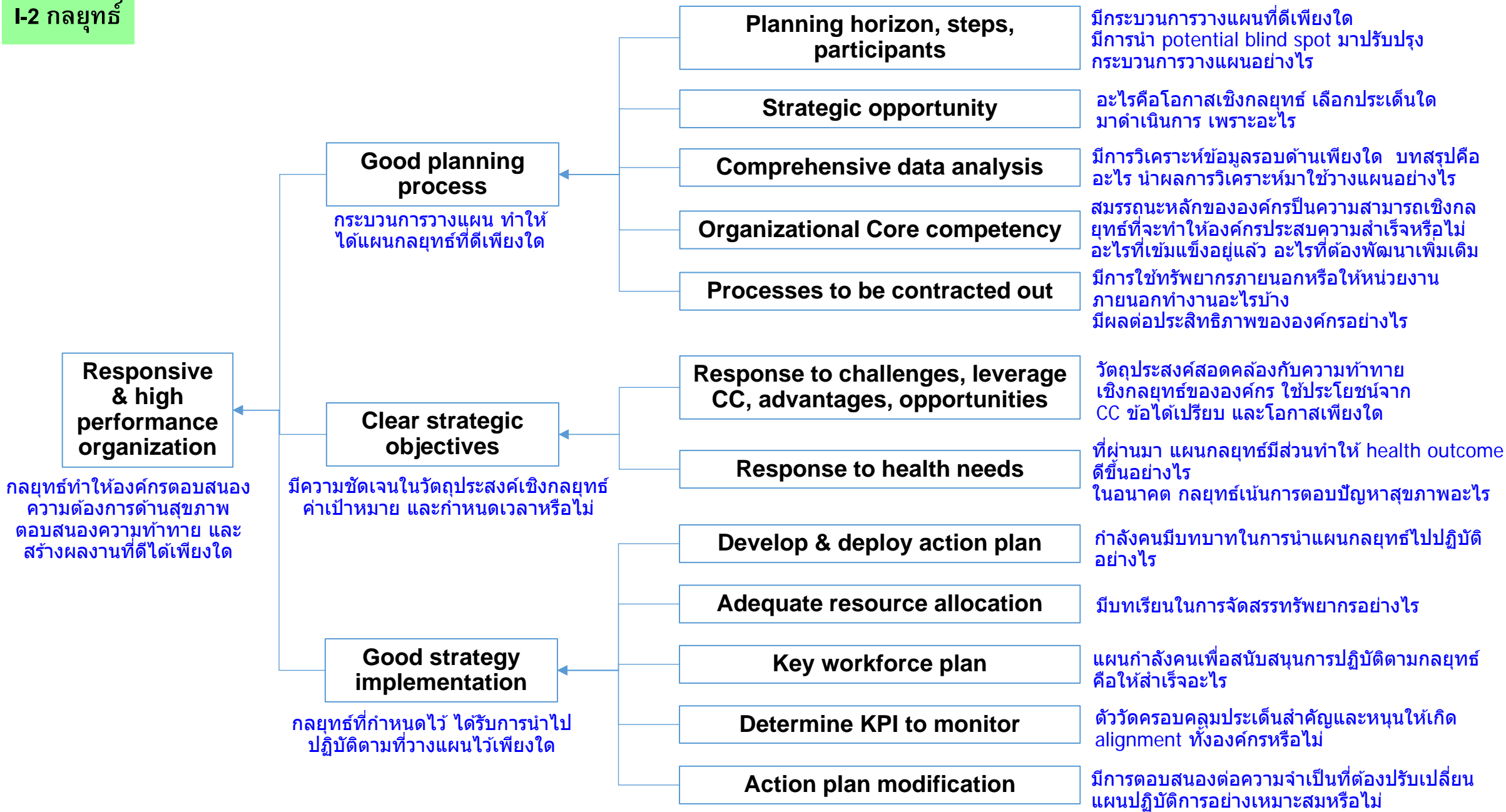
KPI Monitoring & Comparison

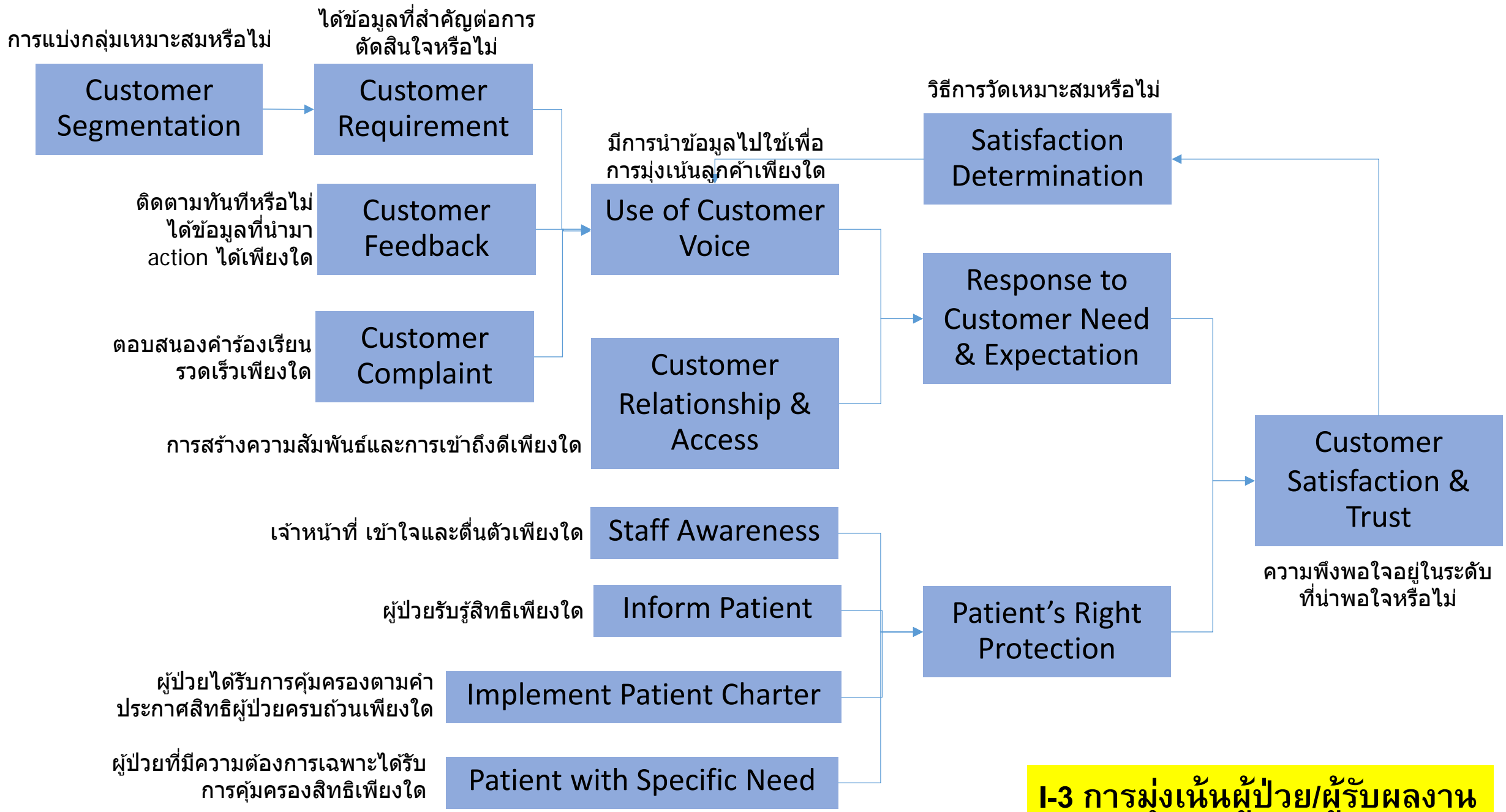
Plan Implementation

Modify Plan

มีการตอบสนองอย่างเหมาะสมหรือไม่

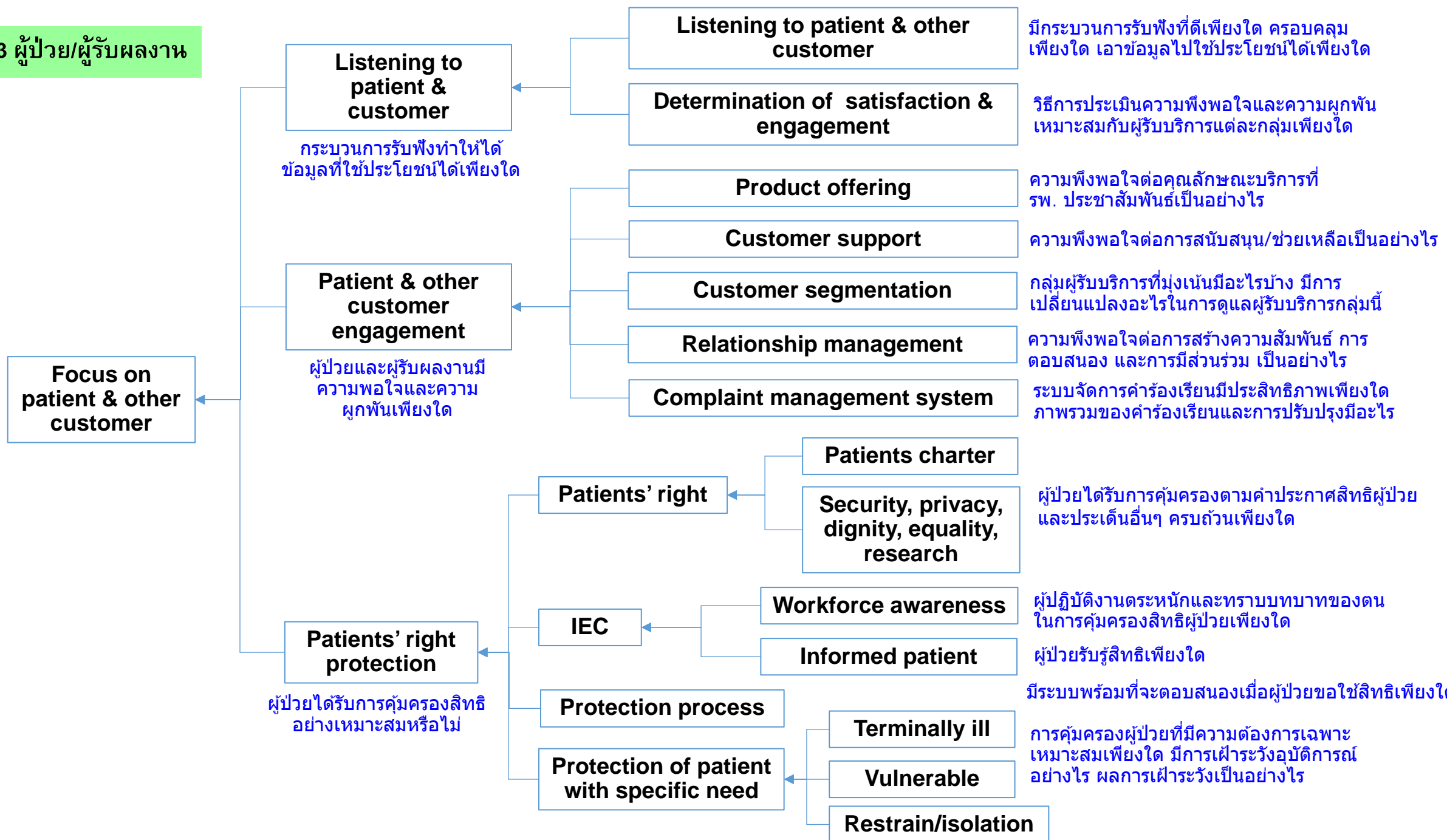
I-2 กลยุทธ์





I-3 การมุ่งเห็นผู้ป่วย/ผู้รับผลงาน

I-3 ผู้ป่วย/ผู้รับผลงาน



Focus on patient & other customer

Listening to patient & customer

กระบวนการรับฟังทำให้ได้ข้อมูลที่ใช้ประโยชน์ได้เพียงใด

Patient & other customer engagement

ผู้ป่วยและผู้รับผลงานมีความพอใจและความผูกพันเพียงใด

Patients' right protection

ผู้ป่วยได้รับการคุ้มครองสิทธิอย่างเหมาะสมหรือไม่

Listening to patient & other customer

มีกระบวนการรับฟังที่ดีเพียงใด ครอบคลุมเพียงใด เอาข้อมูลไปใช้ประโยชน์ได้เพียงใด

Determination of satisfaction & engagement

วิธีการประเมินความพึงพอใจและความผูกพันเหมาะสมกับผู้รับบริการแต่ละกลุ่มเพียงใด

Product offering

ความพึงพอใจต่อคุณลักษณะบริการที่รพ. ประชาสัมพันธ์เป็นอย่างไร

Customer support

ความพึงพอใจต่อการสนับสนุน/ช่วยเหลือเป็นอย่างไร

Customer segmentation

กลุ่มผู้รับบริการที่มุ่งเน้นมีอะไรบ้าง มีการเปลี่ยนแปลงอะไรในการดูแลผู้รับบริการกลุ่มนี้

Relationship management

ความพึงพอใจต่อการสร้างความสัมพันธ์ การตอบสนอง และการมีส่วนร่วม เป็นอย่างไร

Complaint management system

ระบบจัดการคำร้องเรียนมีประสิทธิภาพเพียงใด ภาพรวมของคำร้องเรียนและการปรับปรุงมีอะไร

Patients' right

Patients charter

ผู้ป่วยได้รับการคุ้มครองตามคำประกาศสิทธิผู้ป่วยและประเด็นอื่นๆ ครบถ้วนเพียงใด

Security, privacy, dignity, equality, research

ผู้ป่วยได้รับการคุ้มครองตามคำประกาศสิทธิผู้ป่วยและประเด็นอื่นๆ ครบถ้วนเพียงใด

IEC

Workforce awareness

ผู้ปฏิบัติงานตระหนักและทราบบทบาทของตนในการคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยเพียงใด

Informed patient

ผู้ป่วยรับรู้สิทธิเพียงใด

Protection process

มีระบบพร้อมที่จะตอบสนองเมื่อผู้ป่วยขอใช้สิทธิเพียงใด

Protection of patient with specific need

Terminally ill

การคุ้มครองผู้ป่วยที่มีความต้องการเฉพาะเหมาะสมเพียงใด มีการเฝ้าระวังอุบัติการณ์อย่างไร ผลการเฝ้าระวังเป็นอย่างไร

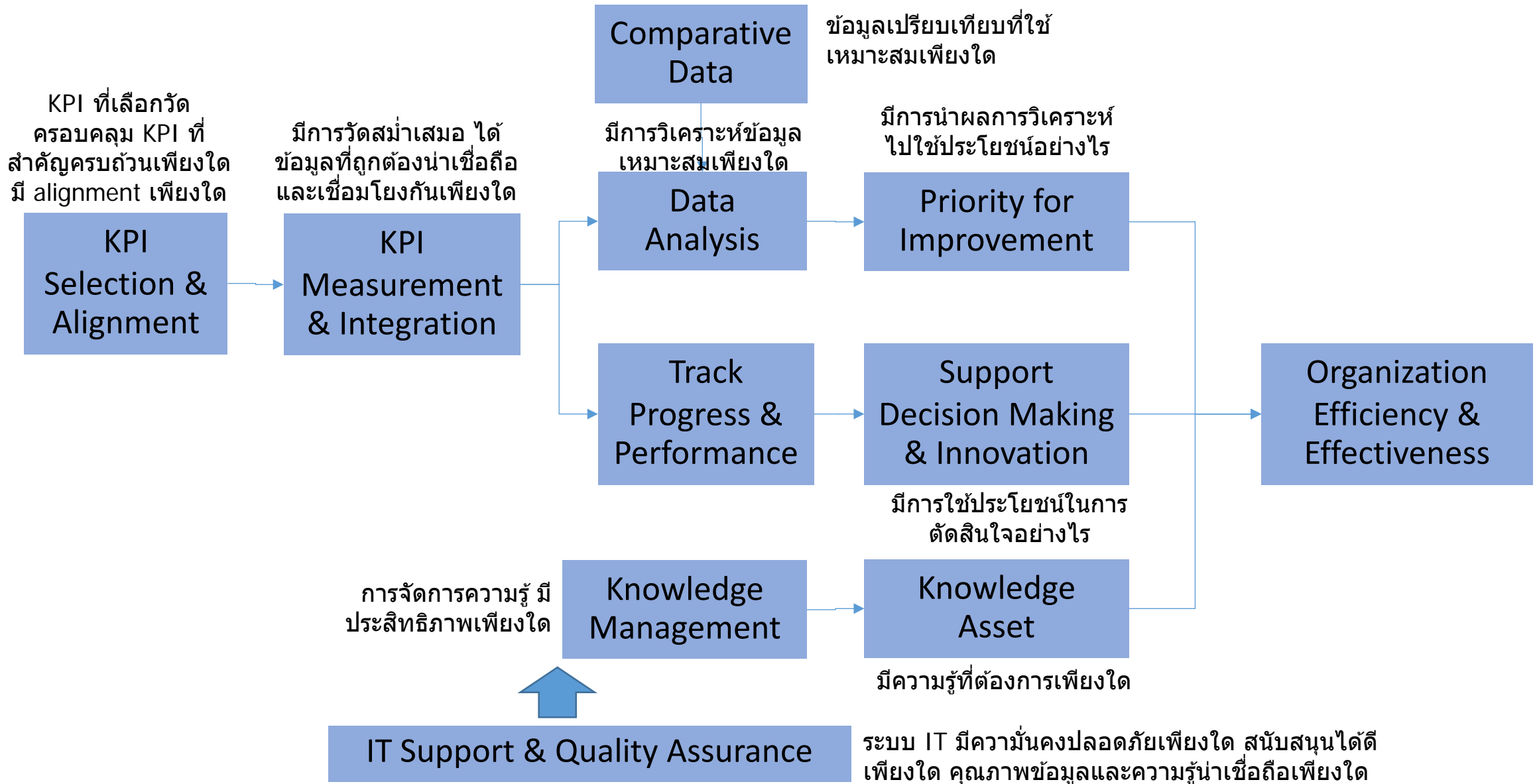
Vulnerable

การคุ้มครองผู้ป่วยที่มีความต้องการเฉพาะเหมาะสมเพียงใด มีการเฝ้าระวังอุบัติการณ์อย่างไร ผลการเฝ้าระวังเป็นอย่างไร

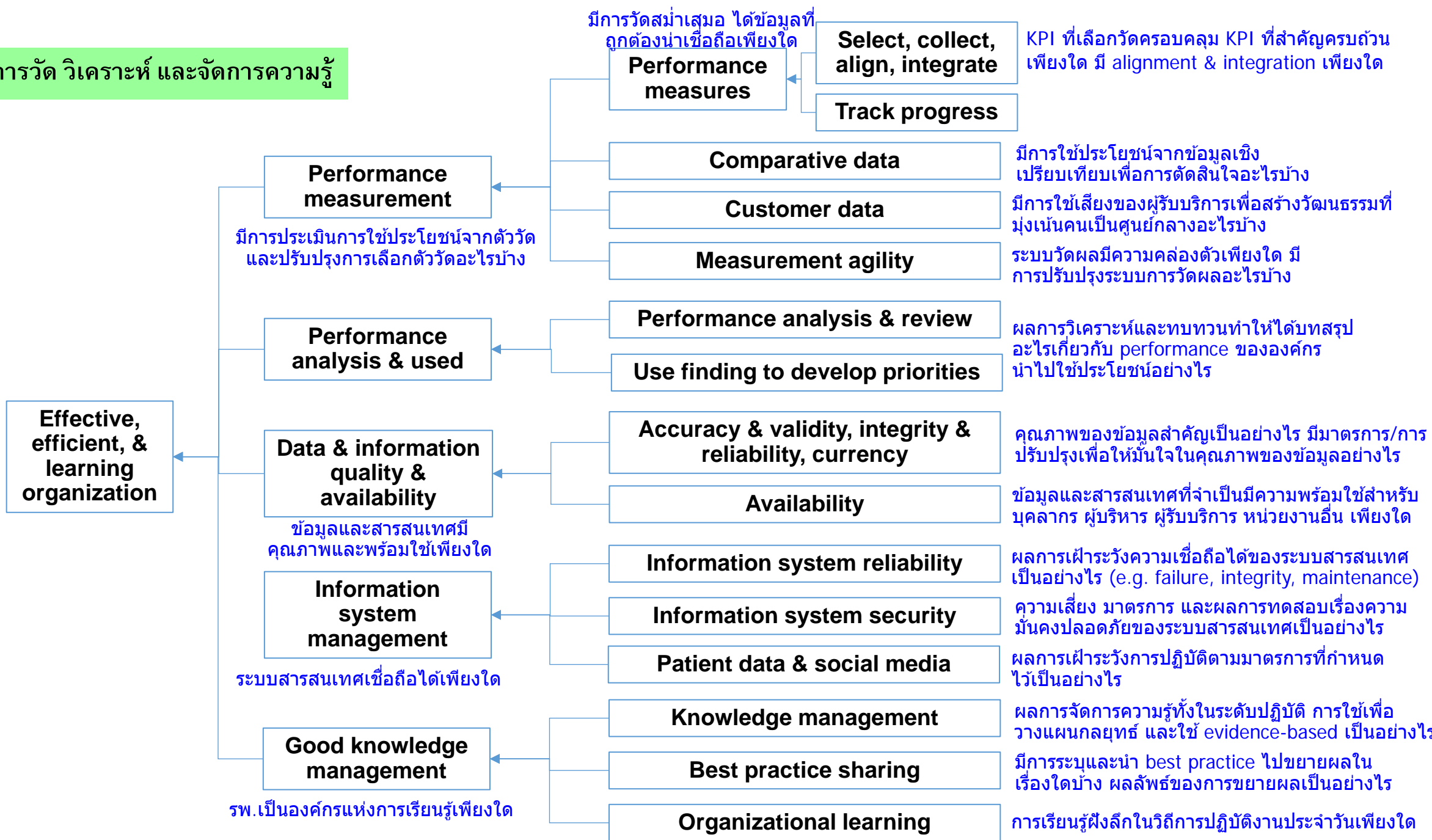
Restrain/isolation

การคุ้มครองผู้ป่วยที่มีความต้องการเฉพาะเหมาะสมเพียงใด มีการเฝ้าระวังอุบัติการณ์อย่างไร ผลการเฝ้าระวังเป็นอย่างไร

I-4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้



I-4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้



I-5 การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล

การวางแผน สรรหา
มอบหมายงาน ดำรงรักษา
มีประสิทธิภาพเพียงใด

HRM

Planning
Recruitment
Assignment
Retention

Capacity
มีคนเพียงพอหรือไม่

การพัฒนาบุคลากรตรงประเด็น
และมีประสิทธิภาพเพียงใด

HRD

Competence
Staff
คนมีความรู้ความสามารถ
และทักษะเพียงพอหรือไม่

PMS, IDP, Recognition, Motivation

การประเมินผล การพัฒนา บริหารค่าตอบแทน สร้างแรงจูงใจ เหมาะสมเพียงใด

Work System & Culture

ระบบงานและวัฒนธรรมเอื้อต่อการทำงานที่ได้ผลดีเพียงใด

Other Engagement Factors

ดูแลปัจจัยที่มีผลต่อความผูกพันอื่นๆ อย่างไร

Staff
Engagement
คนมีความผูกพันกับ
องค์กรเพียงใด

Work Environment & Healthcare

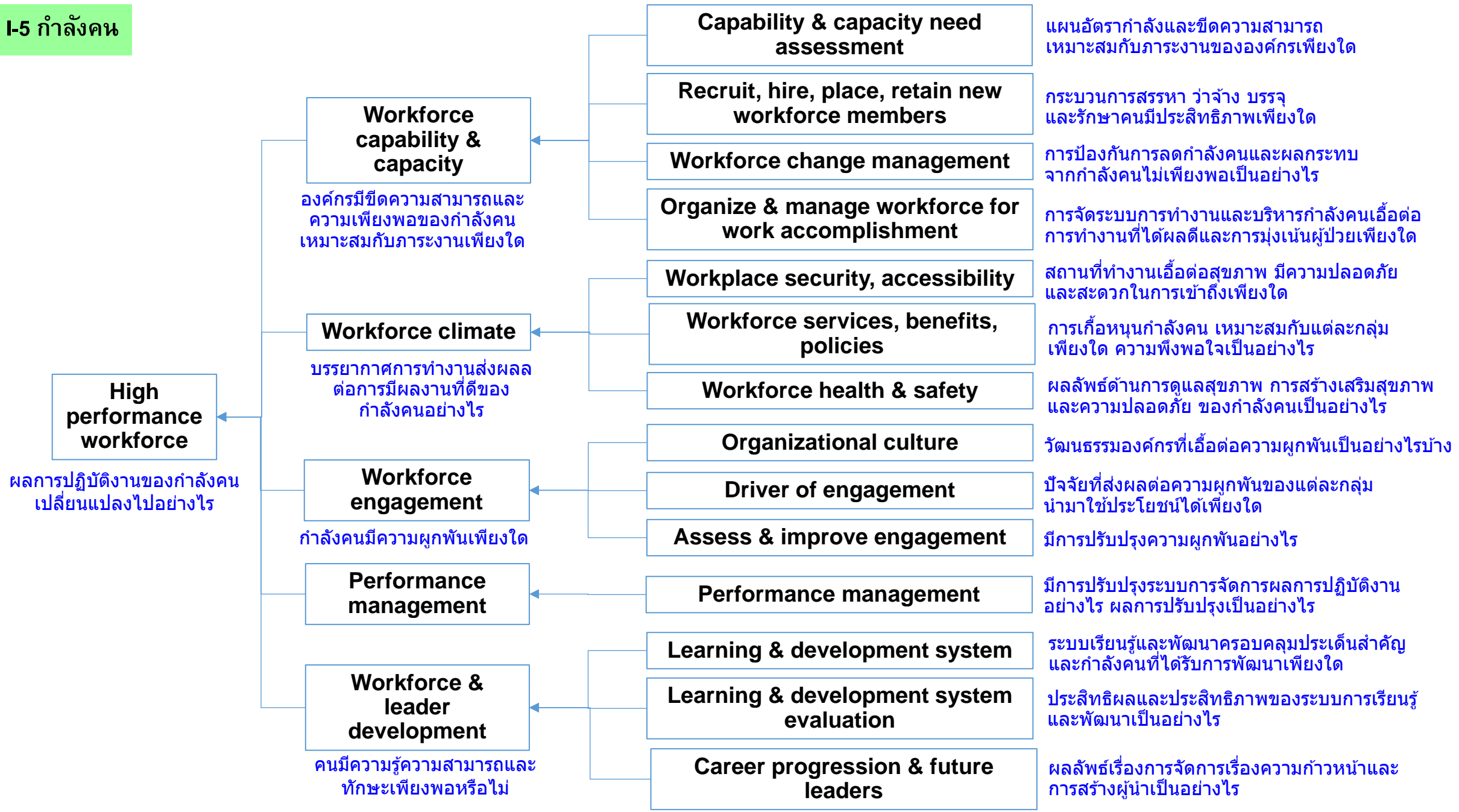
จัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพเพียงใด
ดูแลและส่งเสริมสุขภาพคนดีเพียงใด

Healthy Staff
สุขภาพคนทำงานเป็นอย่างไร

High
Performance
Staff
คนทำงานดีขึ้นอย่างไร

Organization
Performance
ผลการดำเนินงานของ
องค์กรเปลี่ยนไปอย่างไร

I-5 กำลังคน



CC นั้นเป็นความสามารถเชิงกลยุทธ์ที่จะ
ทำให้องค์กรประสบความสำเร็จหรือไม่

I-6 การจัดการกระบวนการ

Determine Core Competency

มีนวัตกรรมของระบบงานอะไรเกิดขึ้นบ้าง

Innovate Overall Work System

มีการออกแบบใหม่/สร้างนวัตกรรมในกระบวนการให้มีประสิทธิภาพอย่างไร

Determine Key Work Process

Process Requirement

Design & Innovate Work Process

กระบวนการเหล่านี้สัมพันธ์กับ CC อย่างไร
ก่อให้เกิดคุณค่าแก่ผู้ป่วยและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างไร

กระบวนการบริการของเรา ให้คุณค่าแก่ผู้ป่วยมากพอและนำไปสู่ความสำเร็จขององค์กรหรือไม่

Implement Work Process

Deliver Value to Patient/Customer

Organization Success

Improve Work Process

มีการปรับปรุงกระบวนการด้วยวิธีการที่หลากหลายและเข้มข้นจนทำให้ผลลัพธ์ดีขึ้นตามต้องการหรือไม่

Manage/Control Work Process

Patient's Expectation, Preference, Decision

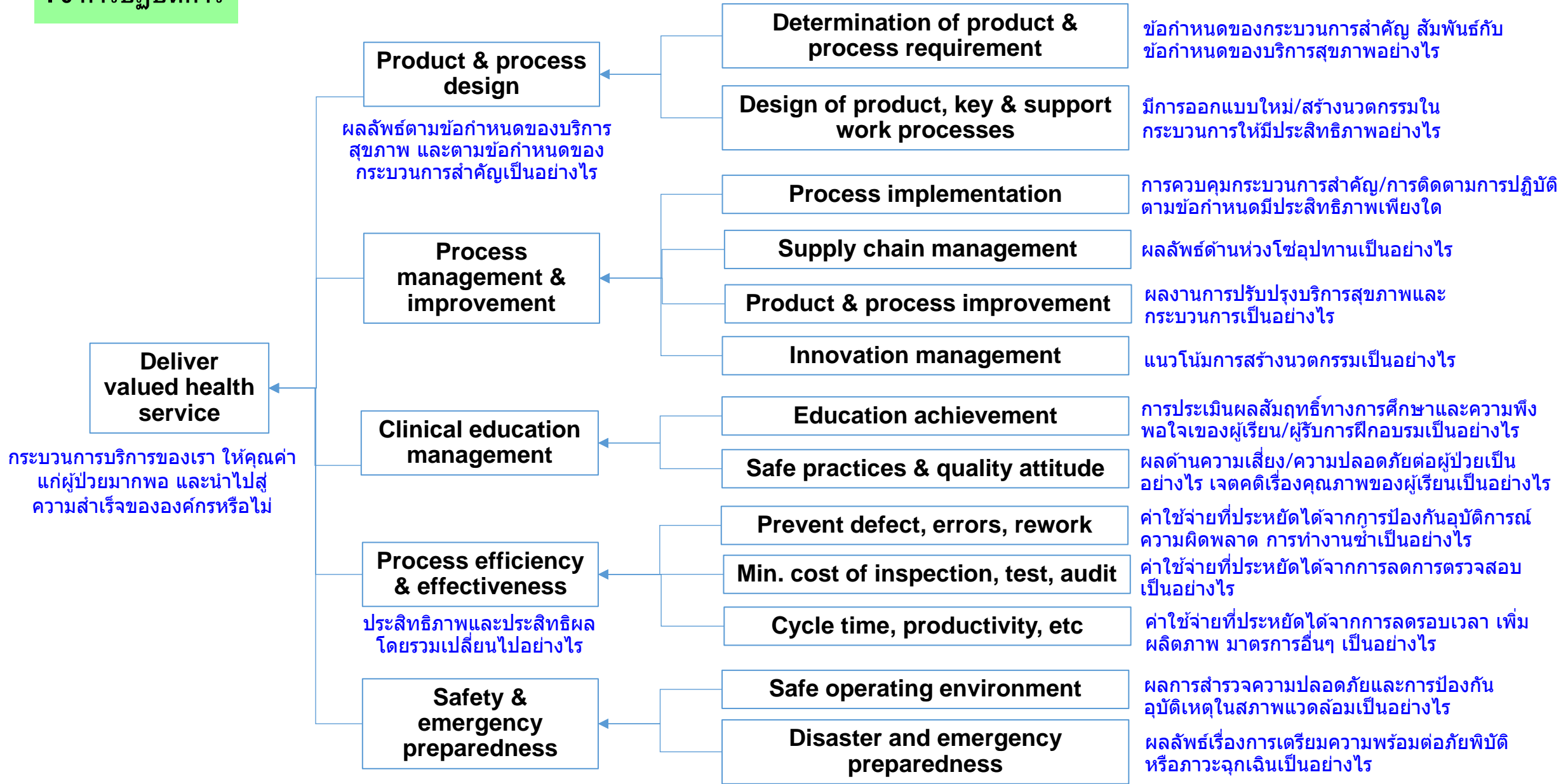
ผู้ป่วยมีส่วนร่วมอย่างไร

Minimize Inspection & Audit Prevent Rework & Error

การควบคุมกระบวนการมีประสิทธิภาพเพียงใด

ยังมีการตรวจสอบที่ไม่จำเป็น ความผิดพลาดและการทำซ้ำที่ป้องกันได้ อีกเพียงใด ที่ไหน

I-6 การปฏิบัติการ



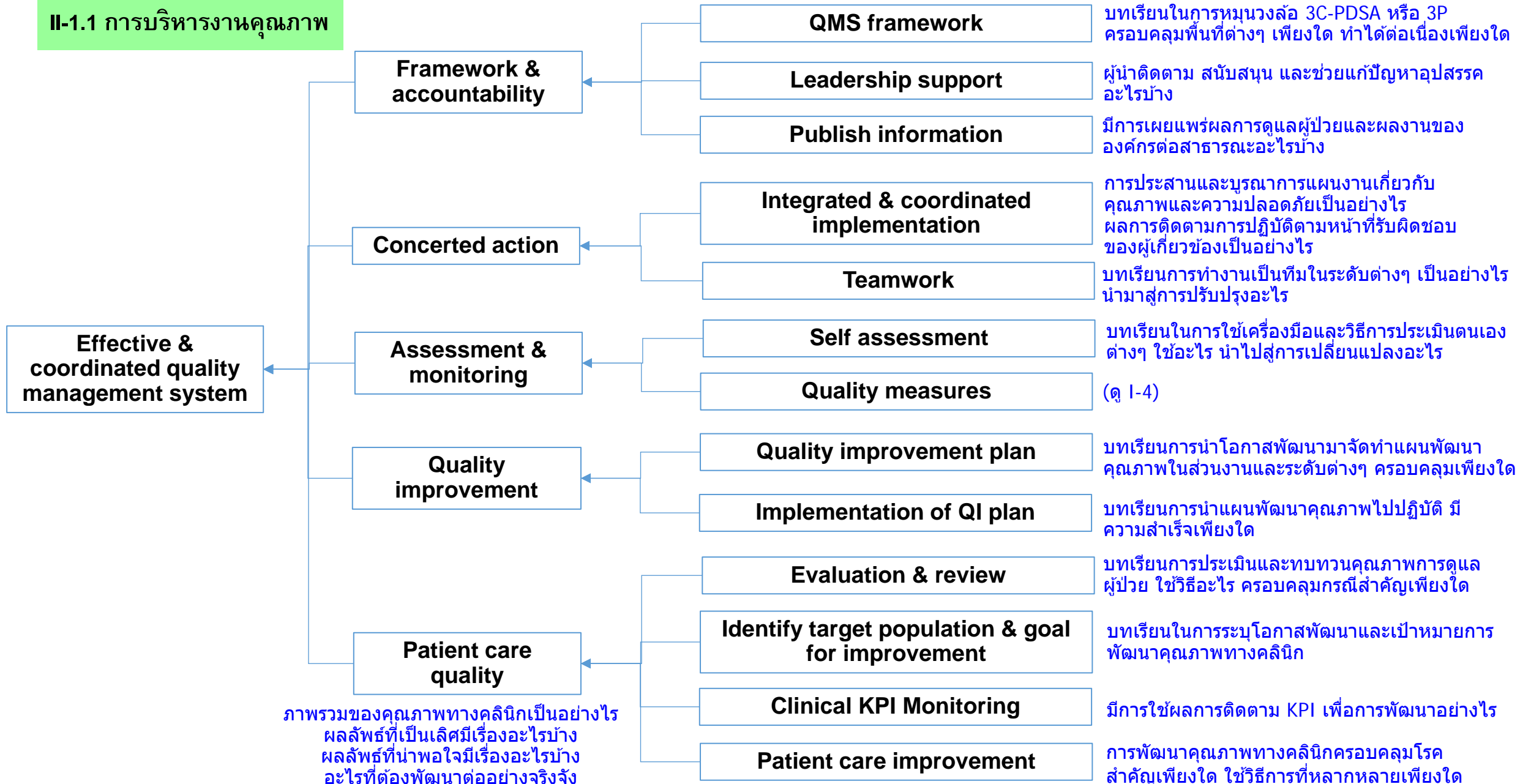
HA Standards Part II

Framework for Evaluation & Sharing

II-1 การบริหารความเสี่ยง คุณภาพ และความปลอดภัย



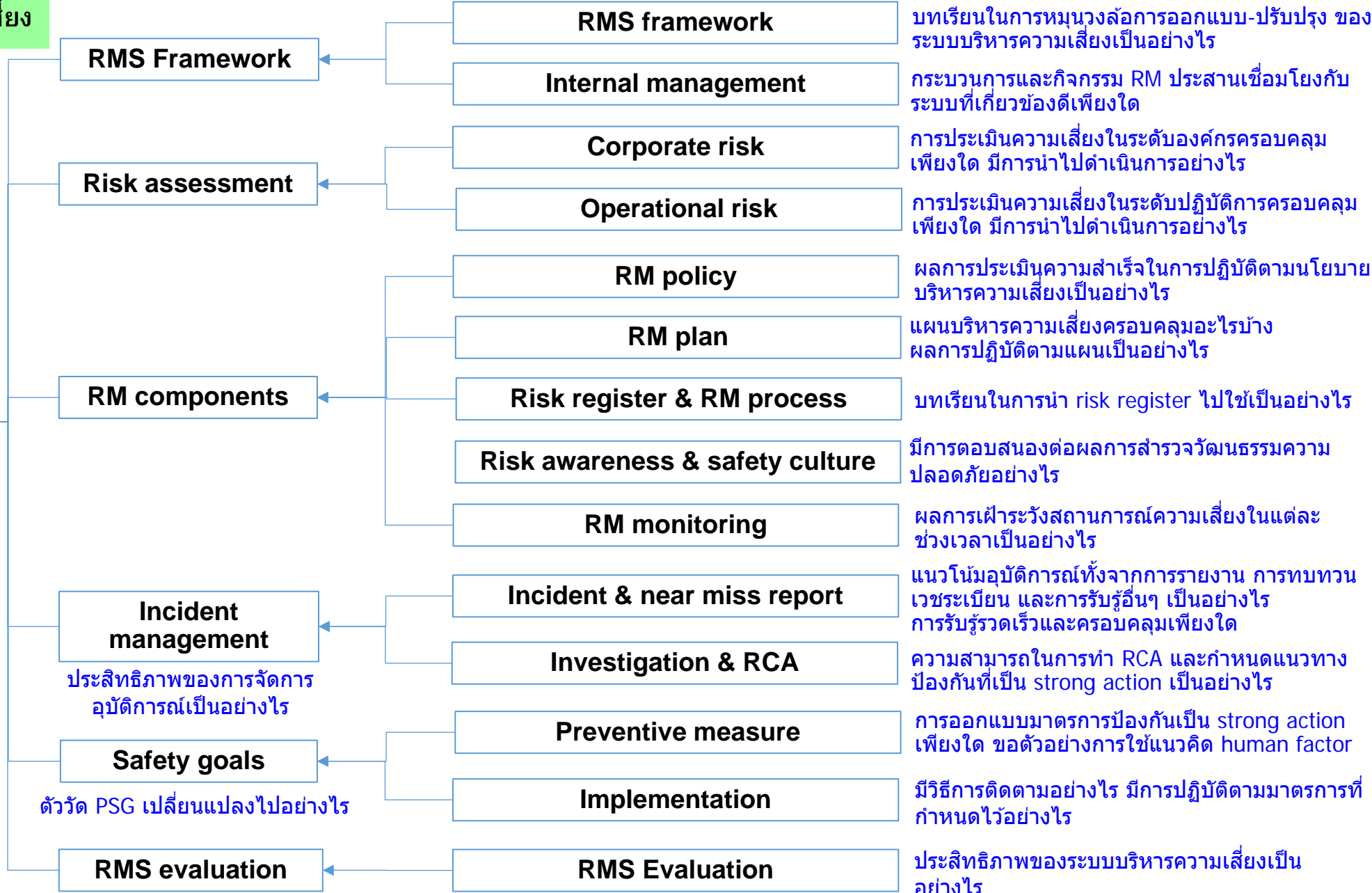
II-1.1 การบริหารงานคุณภาพ



II-1.2 ระบบบริหารความเสี่ยง

Effective risk & safety management

ผลกระทบของการบริการความเสี่ยงและความปลอดภัยต่อองค์กรและต่อผู้ป่วยมีแนวโน้มเปลี่ยนแปลงไปอย่างไร



RMS Framework

RMS framework

บทเรียนในการหมุนวงล้อการออกแบบ-ปรับปรุง ของระบบบริหารความเสี่ยงเป็นอย่างไร

Internal management

กระบวนการและกิจกรรม RM ประสานเชื่อมโยงกับระบบที่เกี่ยวข้องดีเพียงใด

Risk assessment

Corporate risk

การประเมินความเสี่ยงในระดับองค์กรครอบคลุมเพียงใด มีการนำไปดำเนินการอย่างไร

Operational risk

การประเมินความเสี่ยงในระดับปฏิบัติการครอบคลุมเพียงใด มีการนำไปดำเนินการอย่างไร

RM components

RM policy

ผลการประเมินความสำเร็จในการปฏิบัติตามนโยบายบริหารความเสี่ยงเป็นอย่างไร

RM plan

แผนบริหารความเสี่ยงครอบคลุมอะไรบ้าง ผลการปฏิบัติตามแผนเป็นอย่างไร

Risk register & RM process

บทเรียนในการนำ risk register ไปใช้เป็นอย่างไร

Risk awareness & safety culture

มีการตอบสนองต่อผลการสำรวจวัฒนธรรมความปลอดภัยอย่างไร

RM monitoring

ผลการเฝ้าระวังสถานการณ์ความเสี่ยงในแต่ละช่วงเวลาเป็นอย่างไร

Incident management

ประสิทธิภาพของการจัดการอุบัติการณ์เป็นอย่างไร

Incident & near miss report

แนวโน้มอุบัติการณ์ทั้งจากการรายงาน การทบทวนเวชระเบียน และการรับรู้อื่นๆ เป็นอย่างไร การรับรู้รวดเร็วและครอบคลุมเพียงใด

Investigation & RCA

ความสามารถในการทำ RCA และกำหนดแนวทางป้องกันที่เป็น strong action เป็นอย่างไร

Safety goals

ตัววัด PSG เปลี่ยนแปลงไปอย่างไร

Preventive measure

การออกแบบมาตรการป้องกันเป็น strong action เพียงใด ขอตัวอย่างการใช้แนวคิด human factor

Implementation

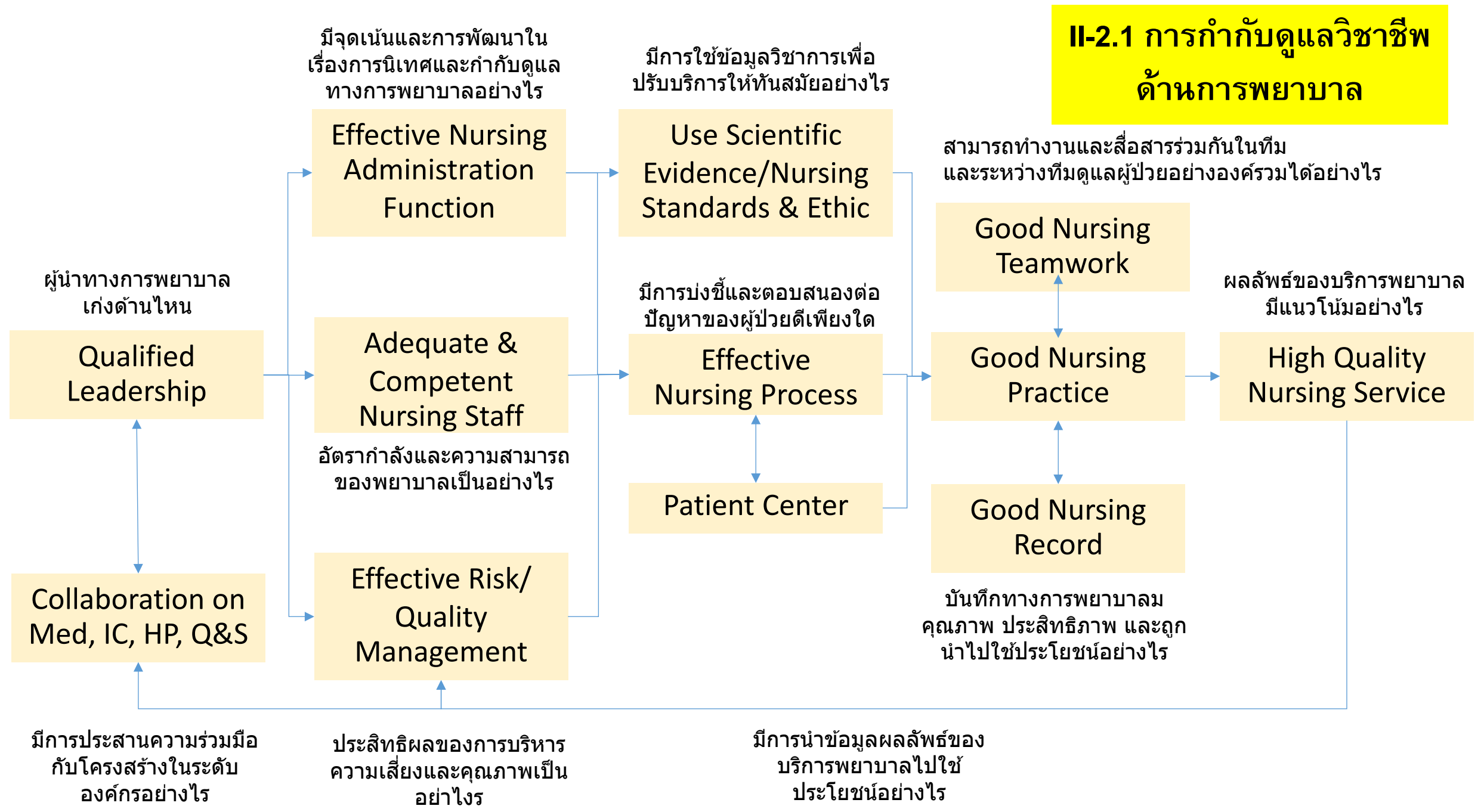
มีวิธีการติดตามอย่างไร มีการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้หรือไม่

RMS evaluation

RMS Evaluation

ประสิทธิภาพของระบบบริหารความเสี่ยงเป็นอย่างไร

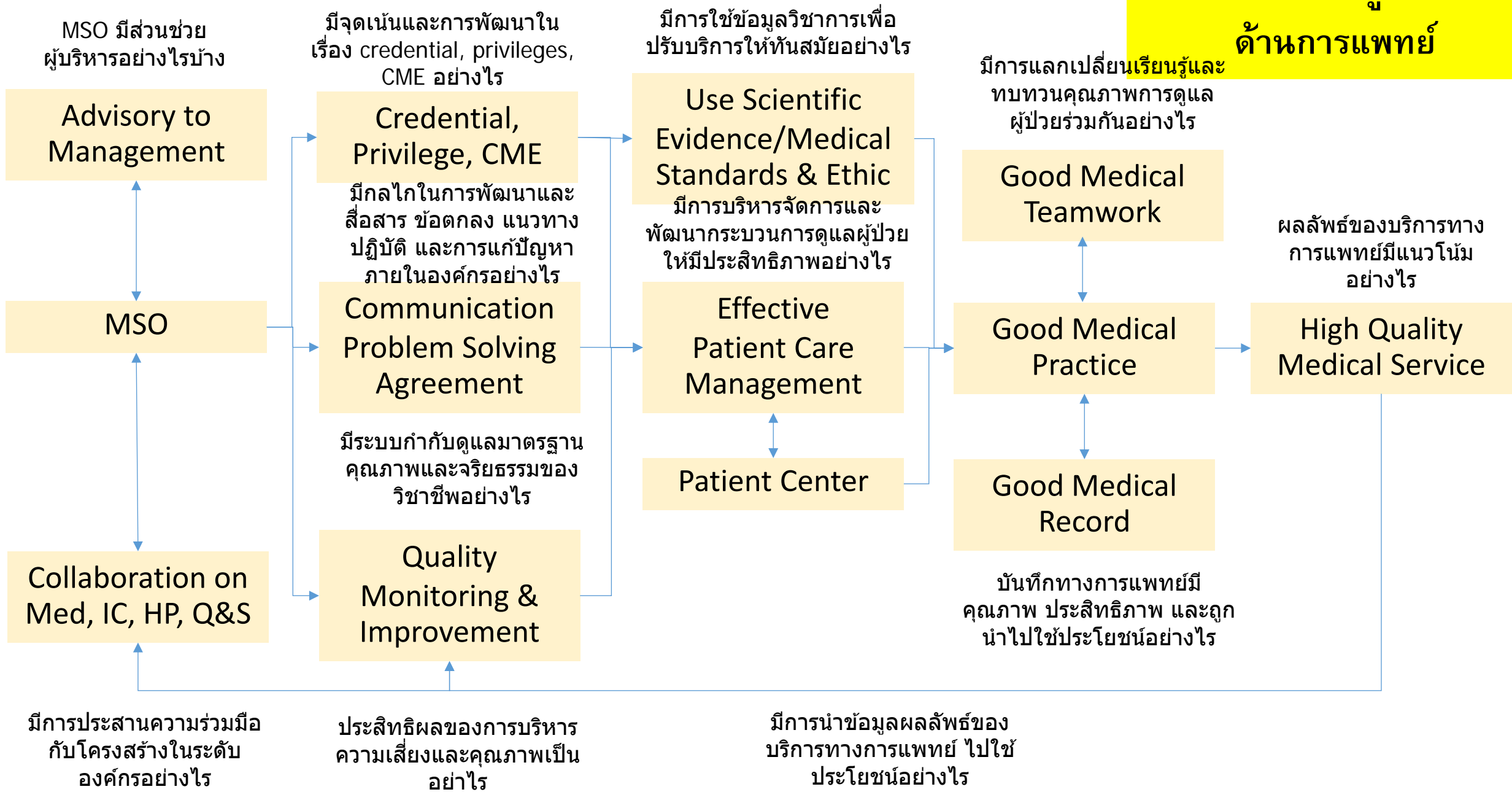
II-2.1 การกำกับดูแลวิชาชีพ ด้านการพยาบาล



II-2.1 การกำกับดูแลวิชาชีพด้านการพยาบาล

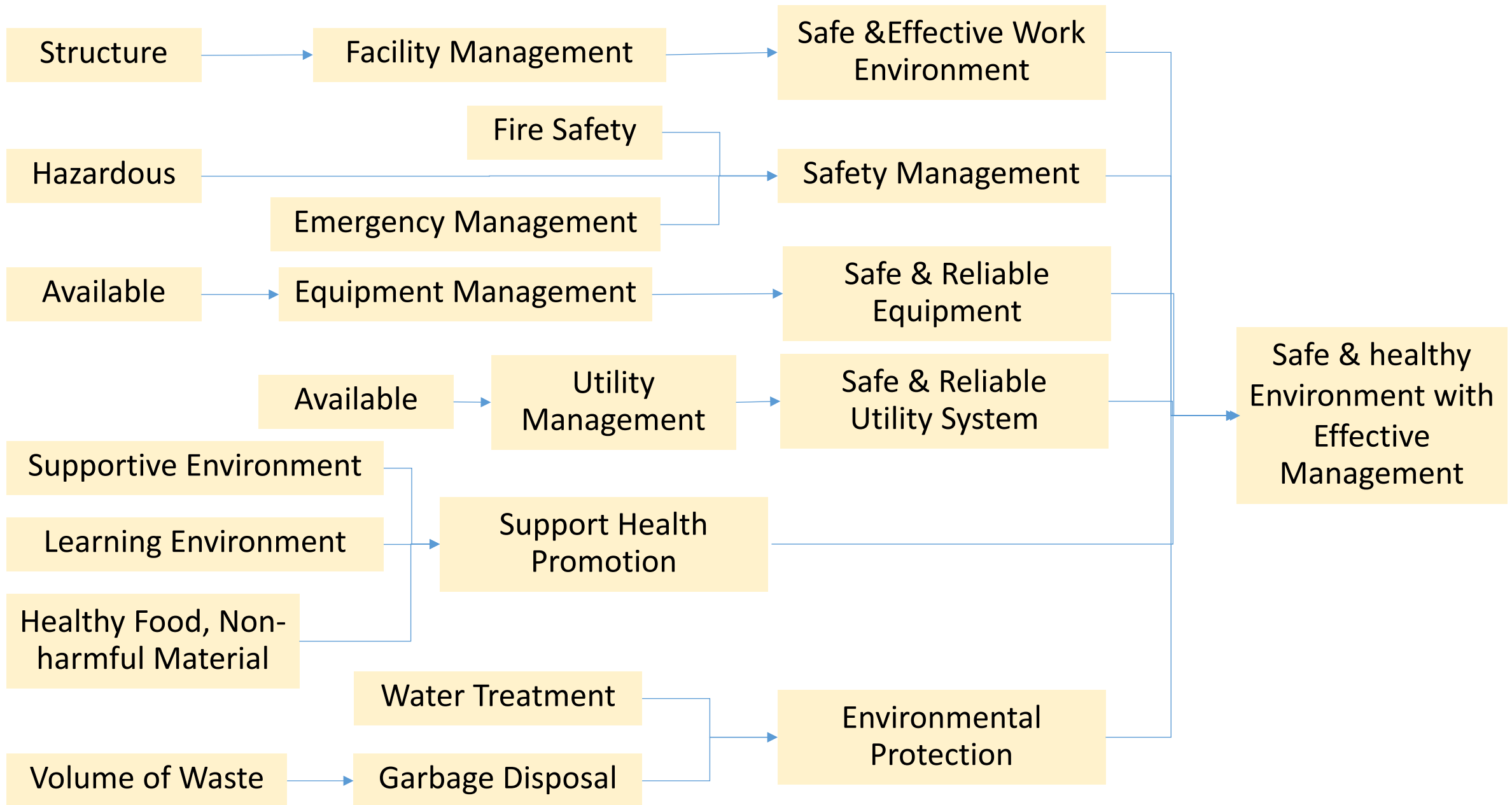


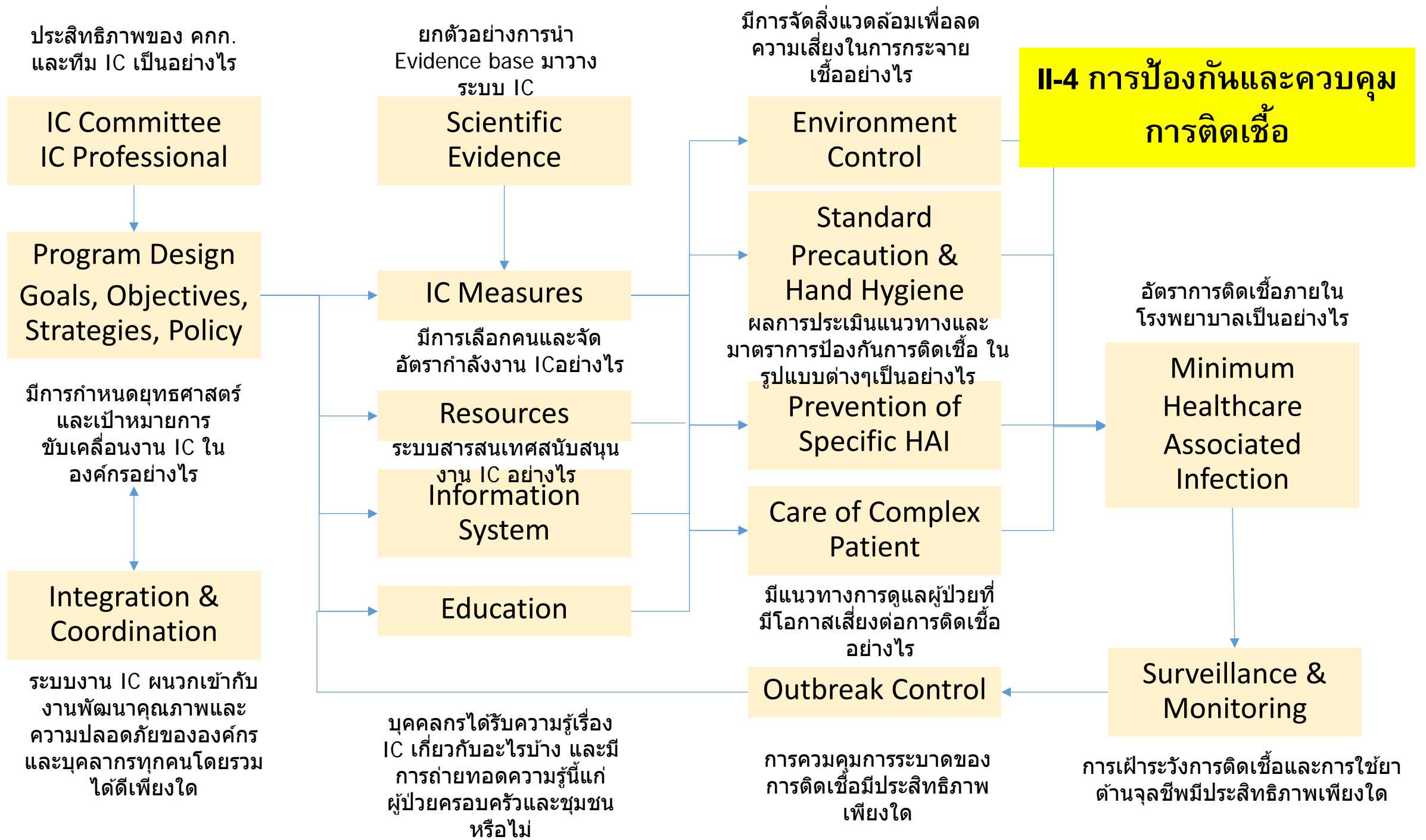
II-2.2 การกำกับดูแลวิชาชีพ ด้านการแพทย์



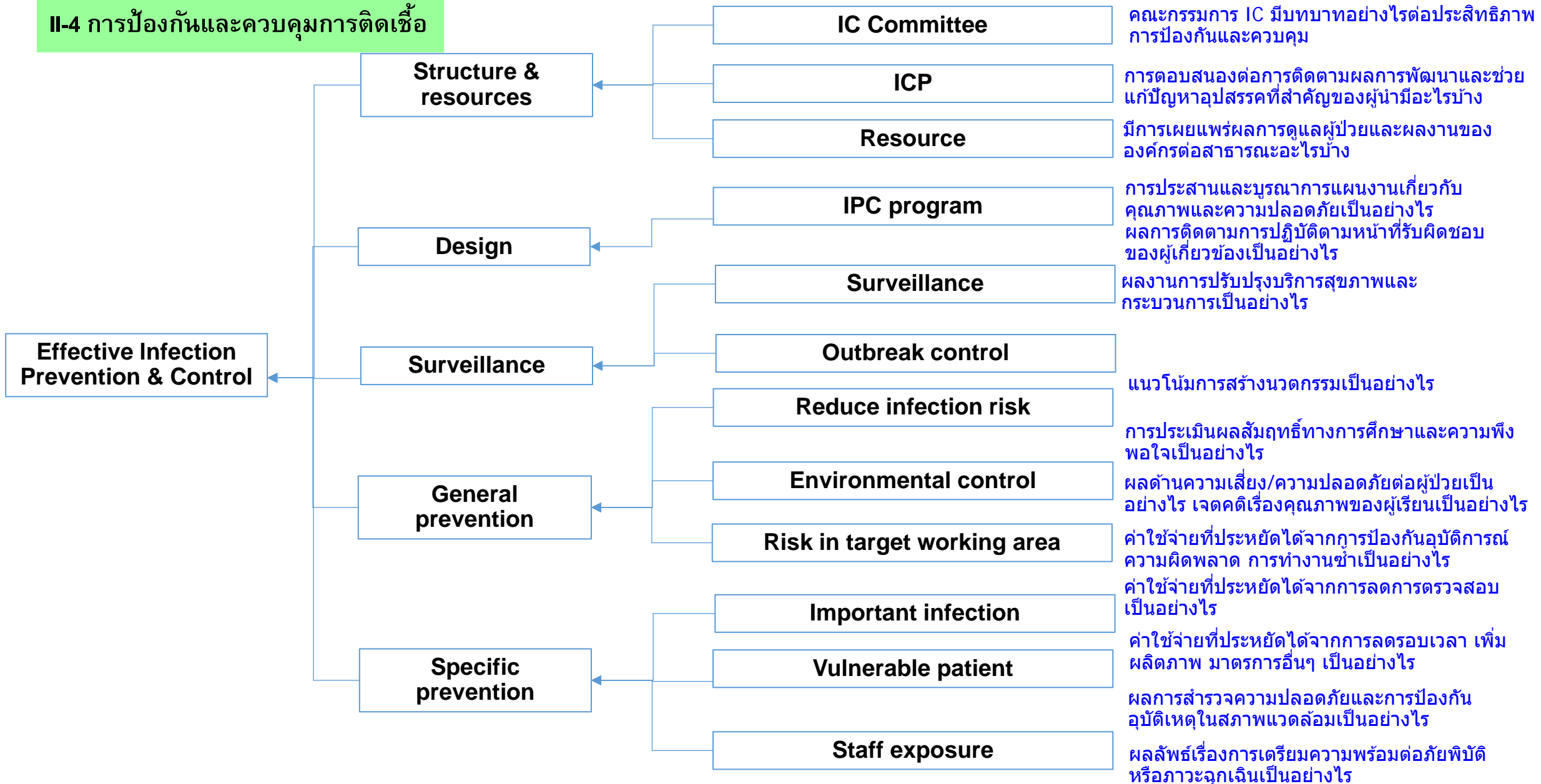
II-3 สิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย

แต่ละระบบมีประสิทธิภาพเพียงใด

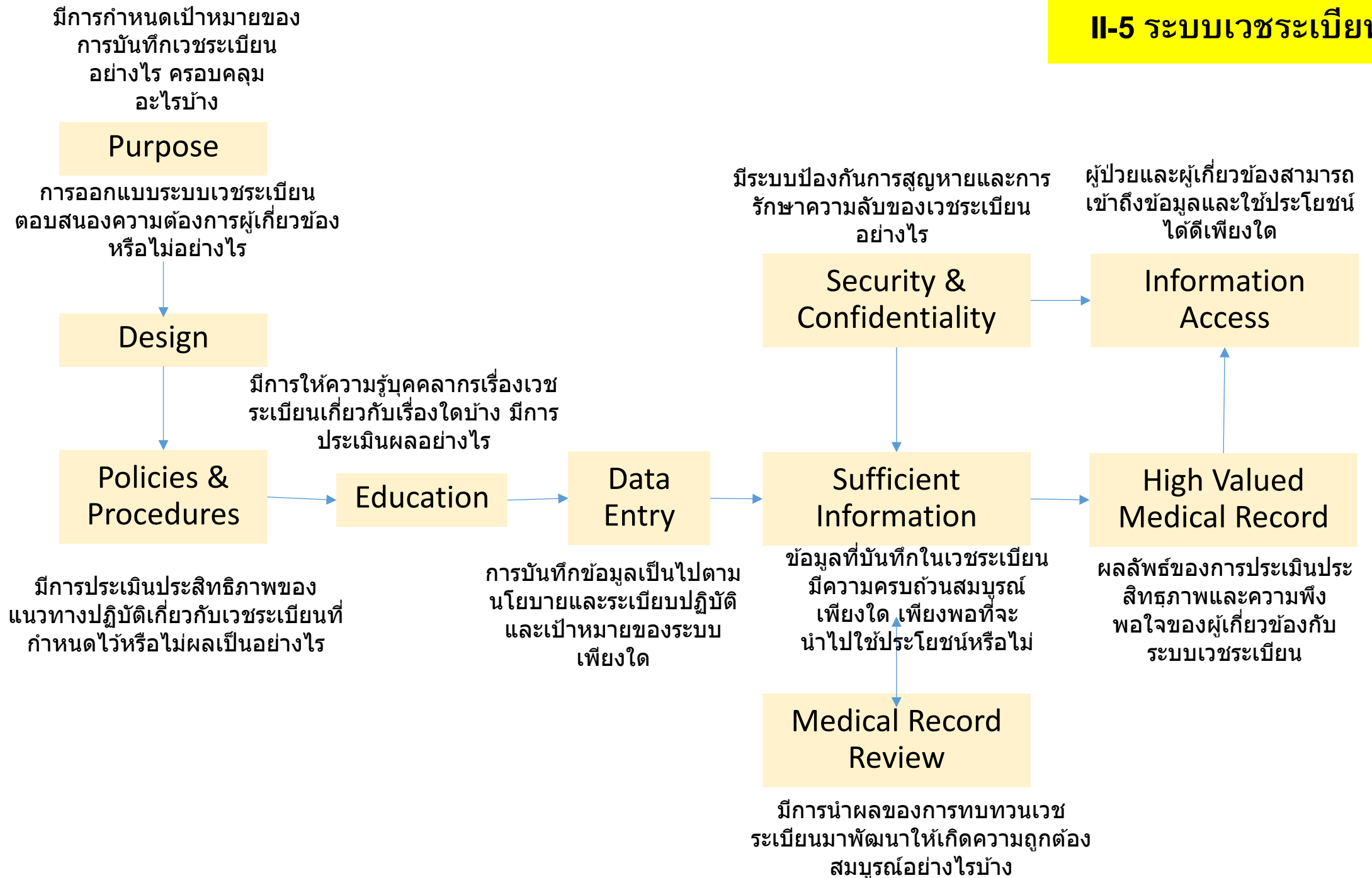




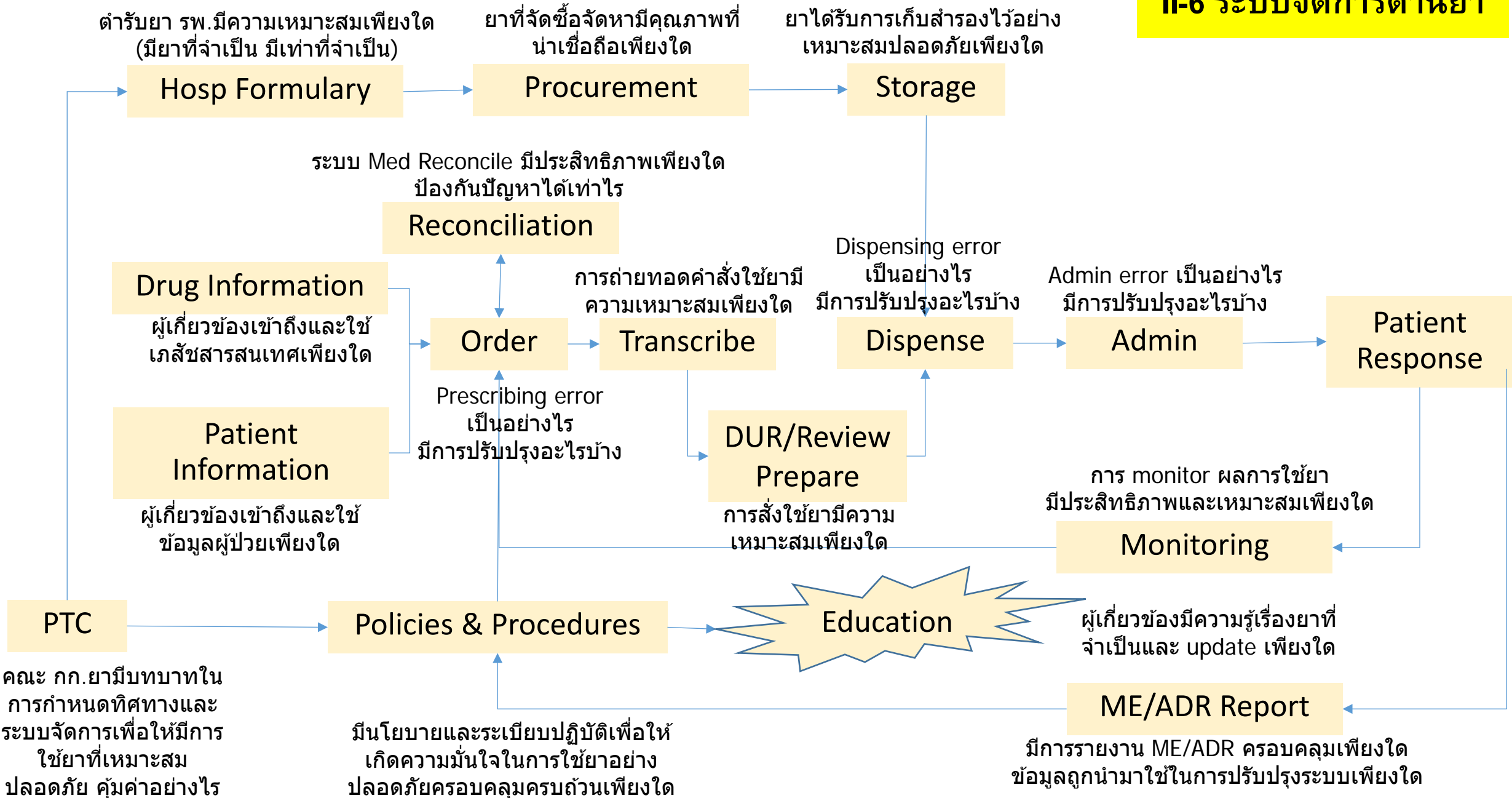
II-4 การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

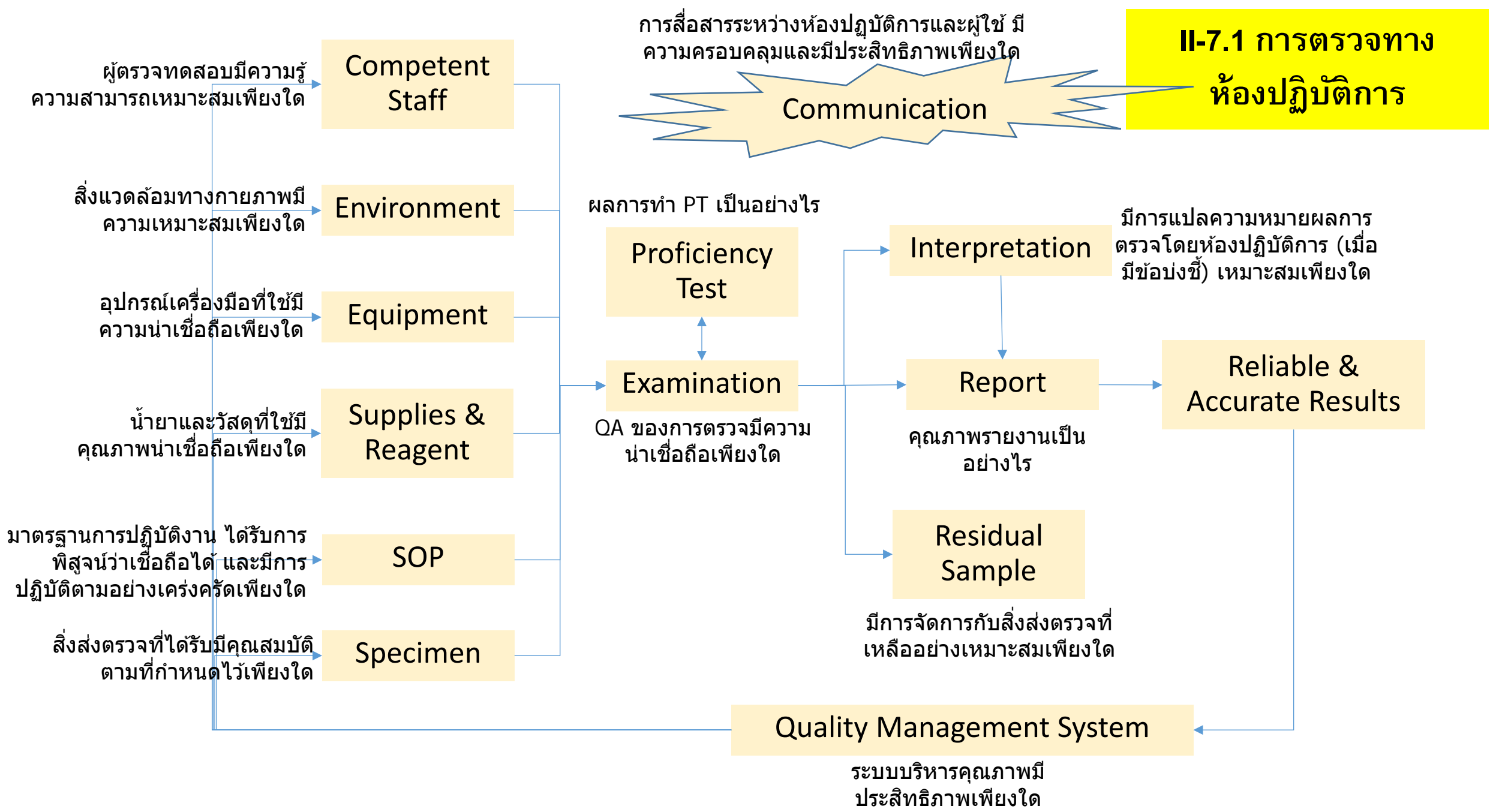


II-5 ระบบเวชระเบียน

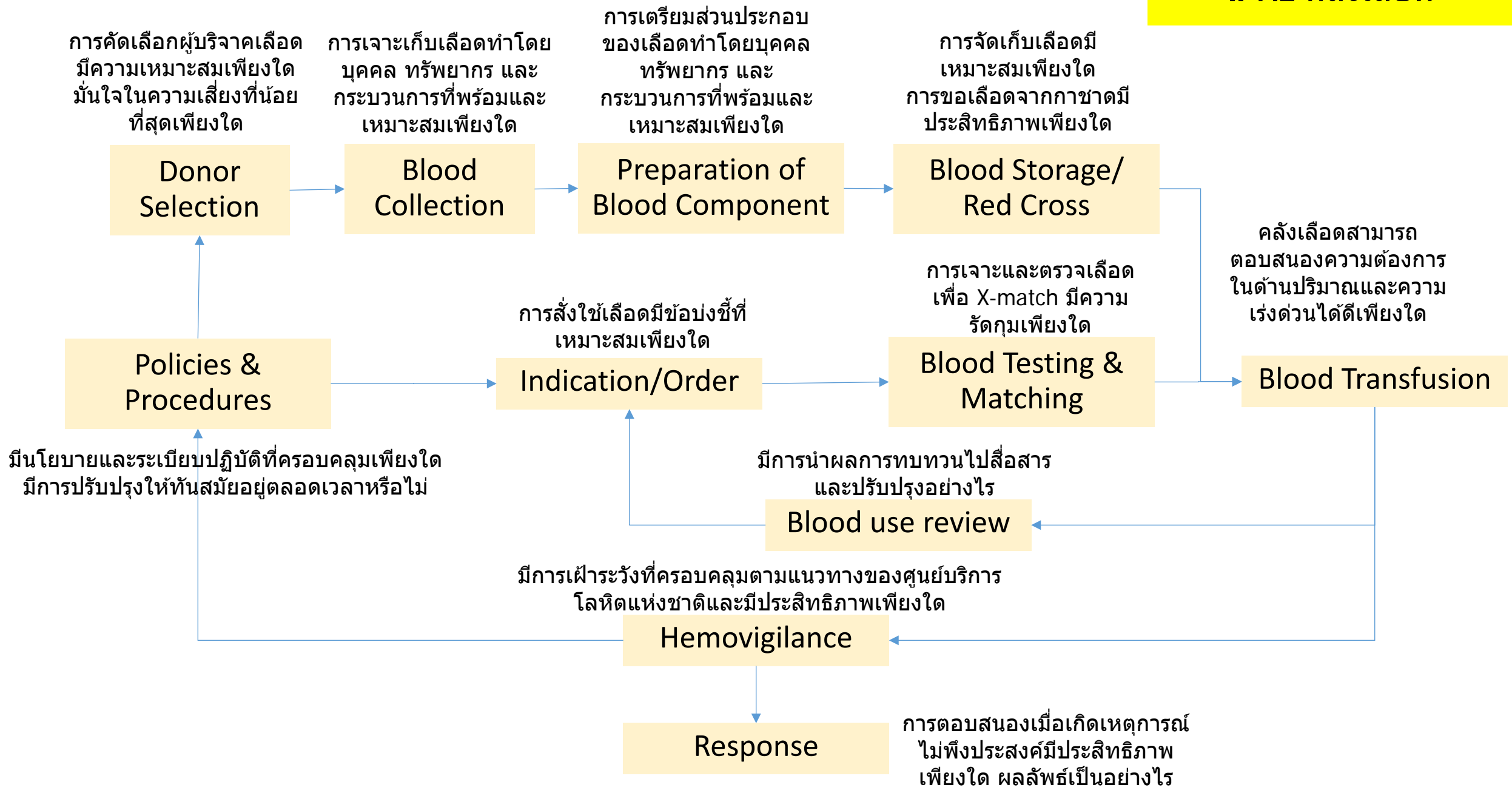


II-6 ระบบจัดการด้านยา

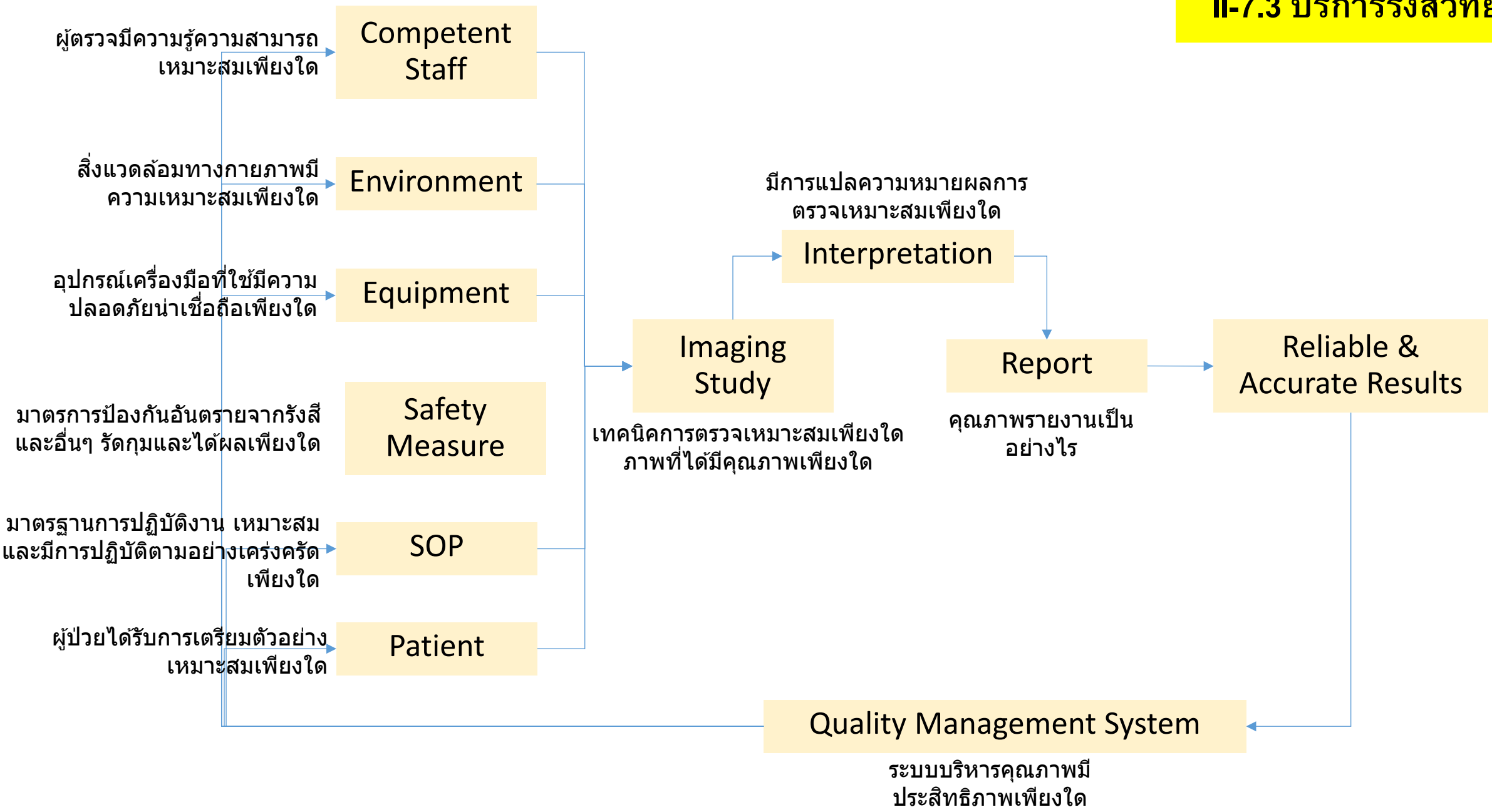




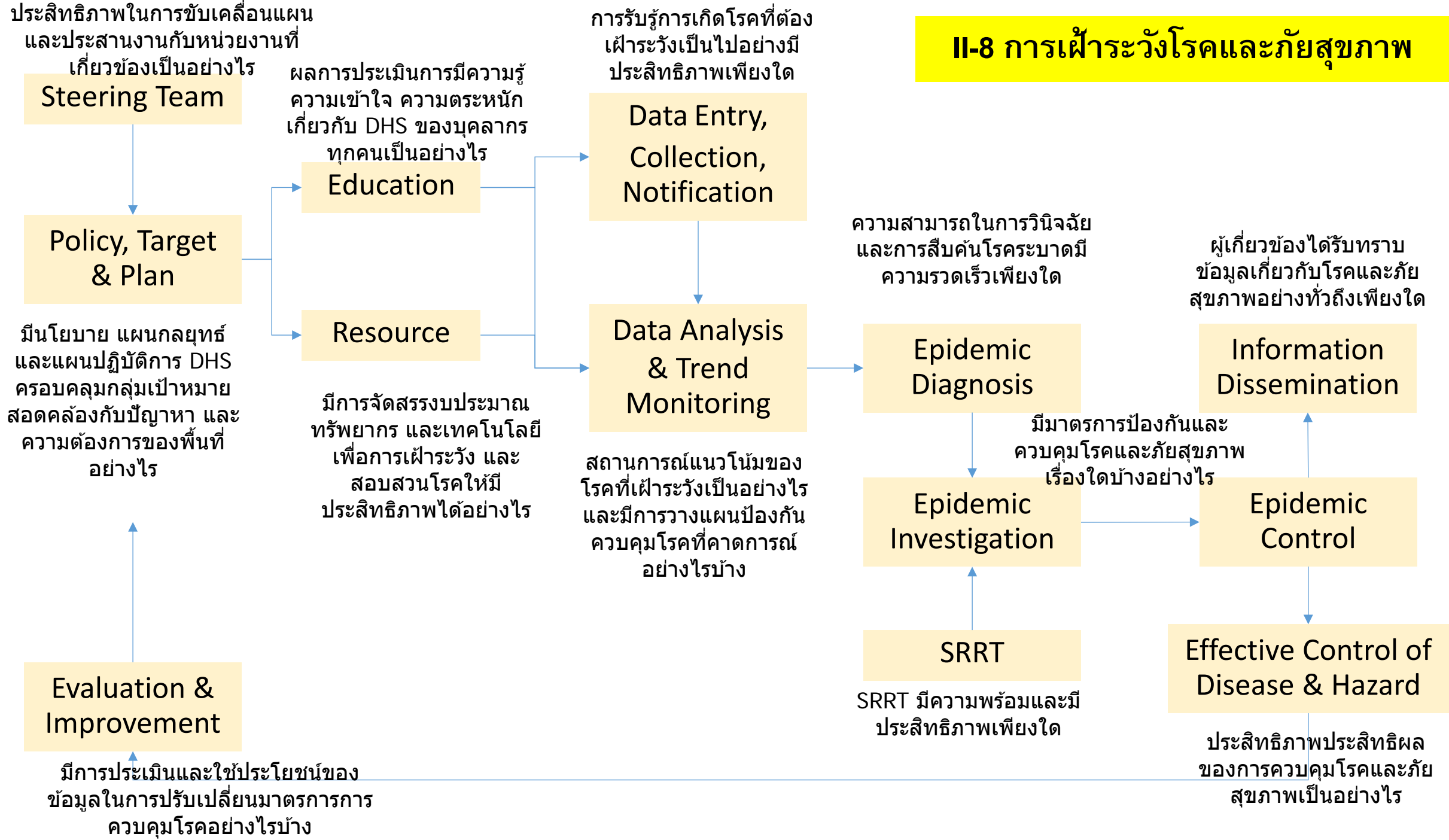
II-7.2 คลังเลือด



II-7.3 บริการรังสีวิทยา



II-8 การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ



II-9 การทำงานกับชุมชน

ความร่วมมือกับผู้อื่นให้บริการอื่นเป็นอย่างไร

กำหนดชุมชนครอบคลุมเพียงใด
เข้าใจความต้องการของชุมชน
ชัดเจนหรือไม่

Define
Communities &
Their Needs

Plan & Design
Health Promotion
Service

Collaborate with
Other Providers

Provide Health
Promotion Service

Health care
Support
Facilitate learning
Health skill development
Guide public policy
Networking

สภาวะสุขภาพของชุมชน
เปลี่ยนไปอย่างไร

Better
Community's &
People's Health

Community
Networking

ระดับความสัมพันธ์กับชุมชน และ
ระหว่างชุมชนด้วยกันเป็นอย่างไร

Empower Groups

กลุ่มต่างๆในชุมชนแก้ปัญหาอะไรไปบ้าง

Empower
Individuals

พฤติกรรมสุขภาพเปลี่ยนไปอย่างไร

Promote Physical
Environment

สิ่งแวดล้อมทางกายภาพเปลี่ยนไปอย่างไร

Promote Social
Climate & Support

ชุมชนและผู้ด้อยโอกาสได้รับประโยชน์
อะไรบ้างจากกิจกรรมสุขภาพเชิงสังคม

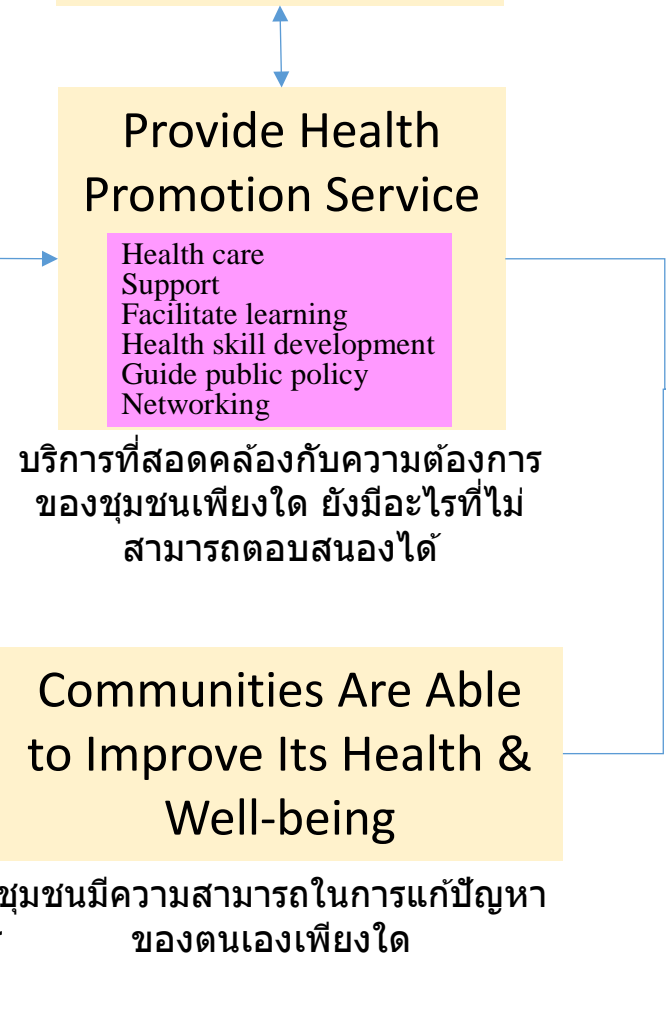
Advocate Healthy
Public Health
Policy

มีบทบาทอะไรบ้างในเรื่อง
นโยบายสาธารณะ

บริการที่สอดคล้องกับความต้องการ
ของชุมชนเพียงใด ยังมีอะไรที่ไม่
สามารถตอบสนองได้

Communities Are Able
to Improve Its Health &
Well-being

ชุมชนมีความสามารถในการแก้ปัญหา
ของตนเองเพียงใด



HA Standards Part III

Framework for Evaluation & Sharing



CLT Profile Part III

Quality & Safety Practice for Patient Care Process

- ในส่วนนี้เป็นการระบุวิธีการ, good practice, หรือ **นวัตกรรม**ที่ทีมใช้ในการดูแลผู้ป่วยในแต่ละขั้นตอน
- โดยเน้นในจุดที่มีความเฉพาะหรือเป็นเอกลักษณ์ของผู้ป่วยที่ทีมรับผิดชอบ
- เป็นส่วนที่มาทดแทน template “Proxy Disease”
- **ความสำเร็จที่โดดเด่น** สามารถเป็นแบบอย่างให้ผู้อื่นได้ โดยระบุถึงแนวคิด วิธีการ ผลลัพธ์ และปัจจัยที่เอื้อต่อความสำเร็จ
- **จุดแข็ง จุดอ่อน** ของการทำงานในเรื่องนั้น
- **เอกลักษณ์**ของการออกแบบระบบงาน และความสัมพันธ์กับบริบทเฉพาะขององค์กร
- **ข้อคิด** ที่เป็นบทสรุปของทีมจากการทำงานเรื่องนั้น

Proxy Disease กับคุณภาพของขั้นตอนต่าง ๆ ในกระบวนการดูแล

กระบวนการ	โรค	มาตรการ/นวัตกรรม เพื่อให้เกิดคุณภาพ
Access & referral		
Assessment		
Plan of care		
Discharge planning		
General Care		
Care of high risk		
Artes & procedure		การผ่านคณะกรรมการร่วมสำหรับโรคพิเศษเฉพาะที่เฉพาะสำหรับแต่ละโรค
Nutrition		
Rehabilitation		
Information & empower		
Continuity of care		

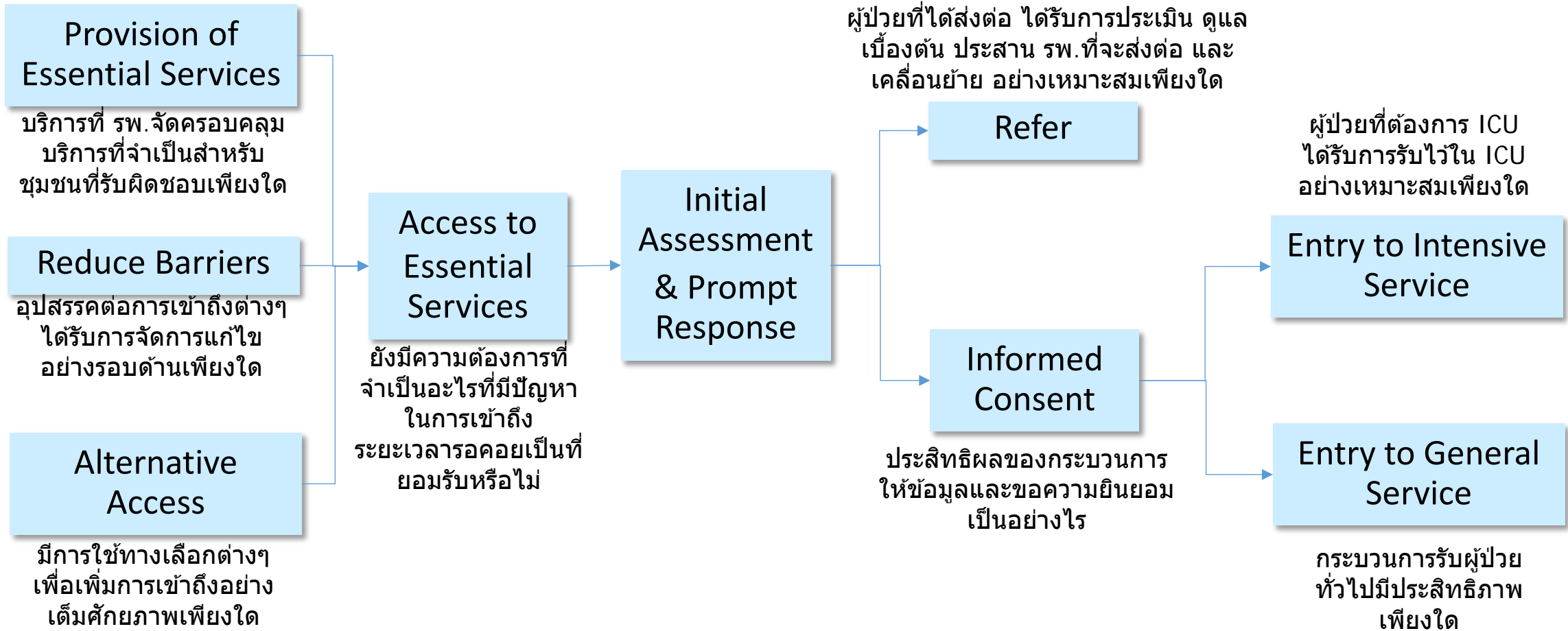
ในแต่ละกระบวนการ ควรระบุ proxy disease ที่ขั้นตอนนั้นมีความสำคัญมาจำนวนหนึ่ง มาตรการเพื่อให้เกิดคุณภาพจะเป็นมาตรการร่วมสำหรับหลายโรค หรือเป็นมาตรการเฉพาะสำหรับแต่ละโรคก็ได้

- ในส่วนนี้เป็นการระบุวิธีการ, **good practice**, หรือนวัตกรรมที่ทีมใช้ในการดูแลผู้ป่วยในแต่ละขั้นตอน
- โดยเน้นในจุดที่มีความเฉพาะหรือเป็นเอกลักษณ์ของผู้ป่วยที่ทีมรับผิดชอบ
- เป็นส่วนที่มาทดแทน template “Proxy Disease”

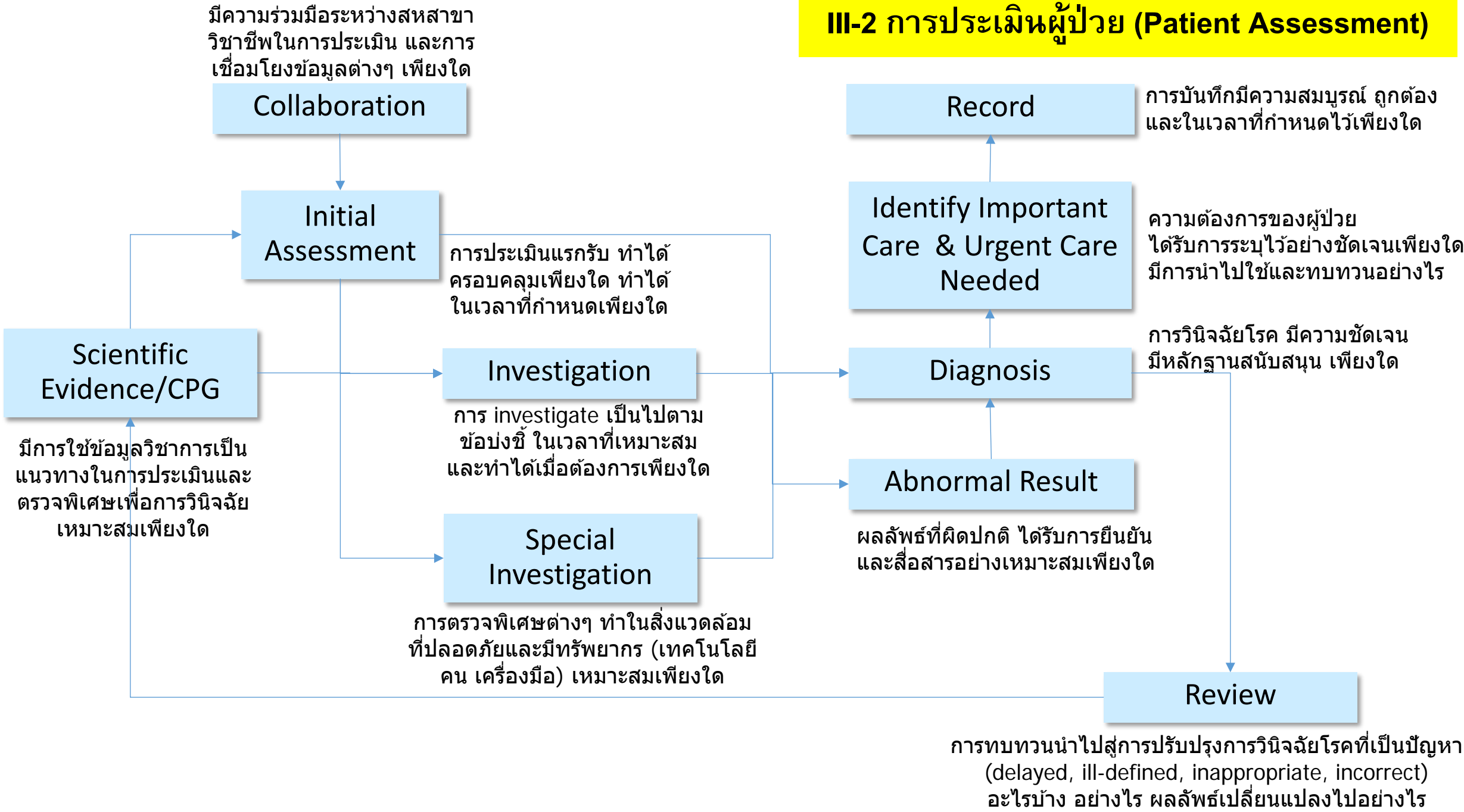
เพิ่มคุณค่าด้วยการดึงบางเรื่องออกมานำเสนอบทเรียน

- **ความสำเร็จที่โดดเด่น** สามารถเป็นแบบอย่างให้ผู้อื่นได้ โดยระบุถึงแนวคิดวิธีการ ผลลัพธ์ และปัจจัยที่เอื้อต่อความสำเร็จ
- **จุดแข็ง จุดอ่อน** ของการทำงานในเรื่องนั้น
- **เอกลักษณ์**ของการออกแบบระบบงาน และความสัมพันธ์กับบริบทเฉพาะขององค์กร
- **ข้อคิด** ที่เป็นบทสรุปของทีมจากการทำงานเรื่องนั้น

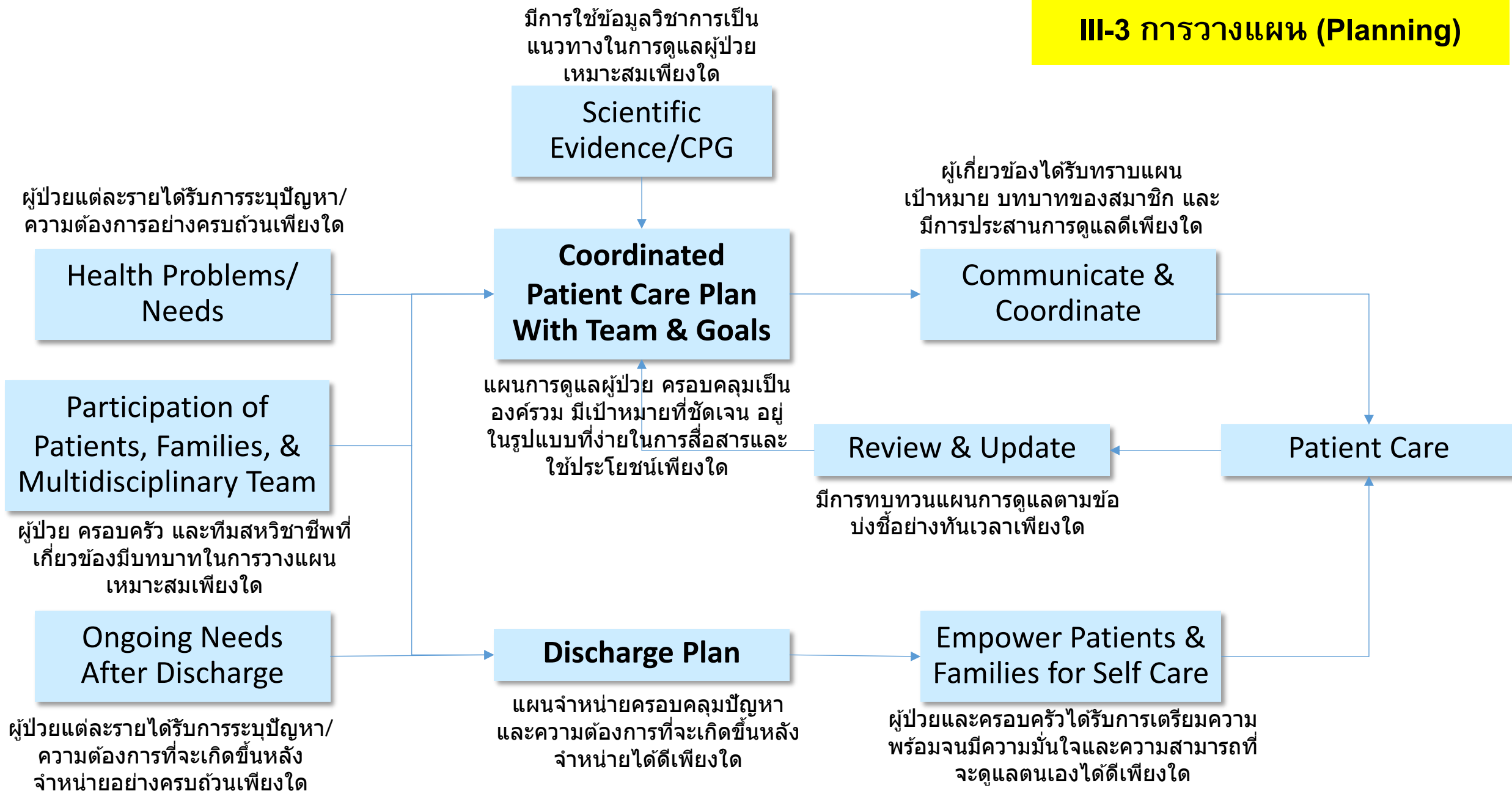
III-1 การเข้าถึงและเข้ารับบริการ (Access & Entry)



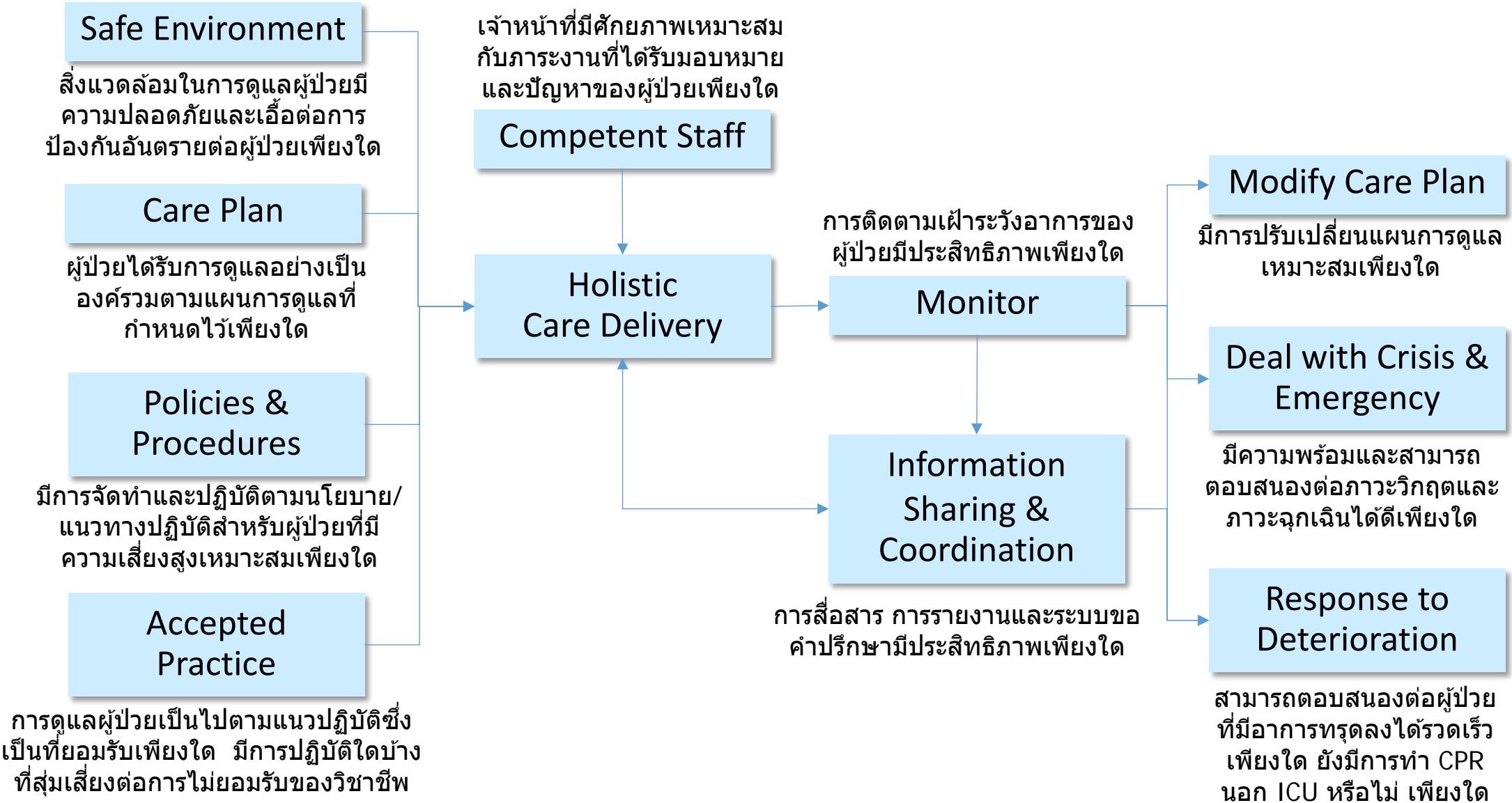
III-2 การประเมินผู้ป่วย (Patient Assessment)



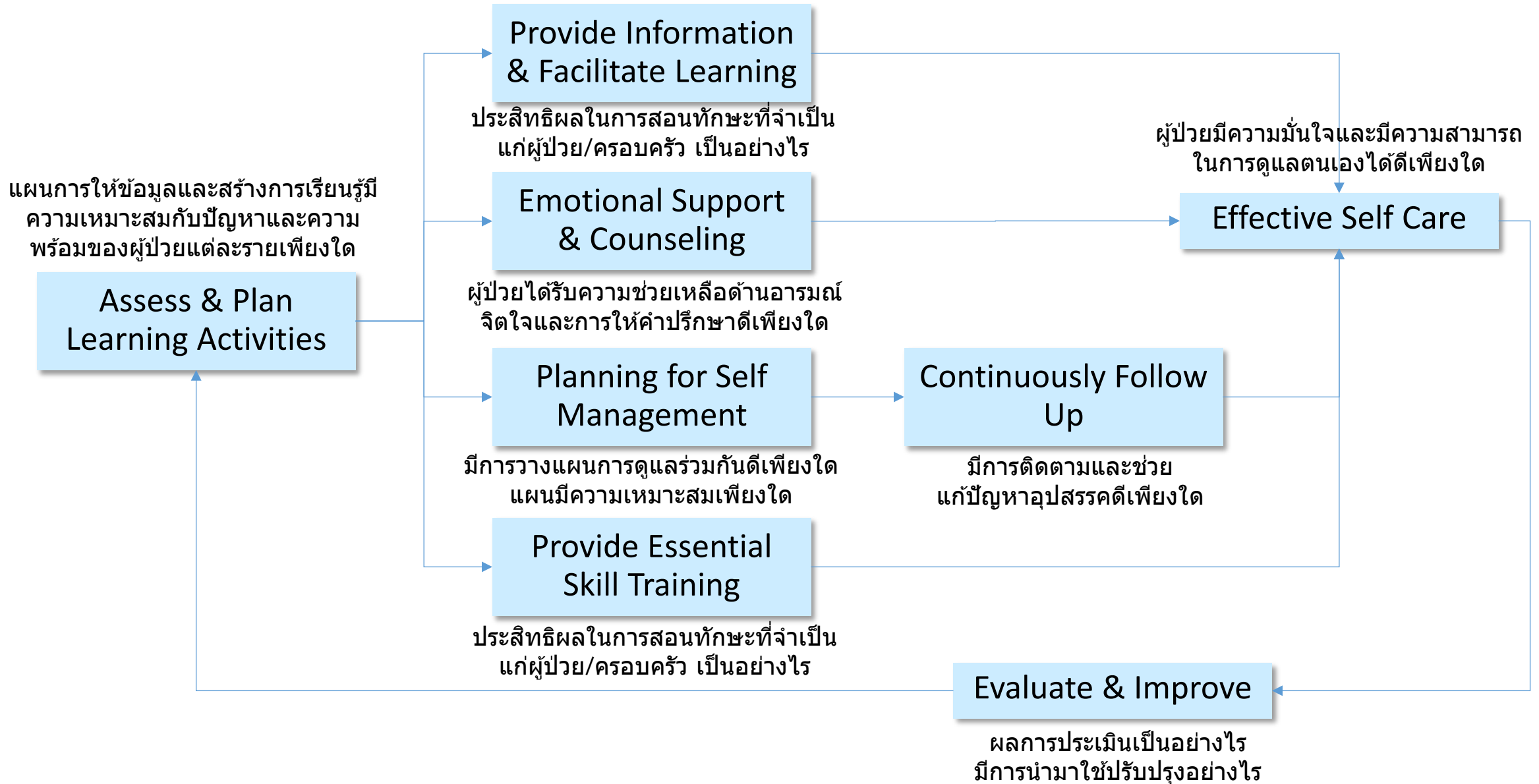
III-3 การวางแผน (Planning)



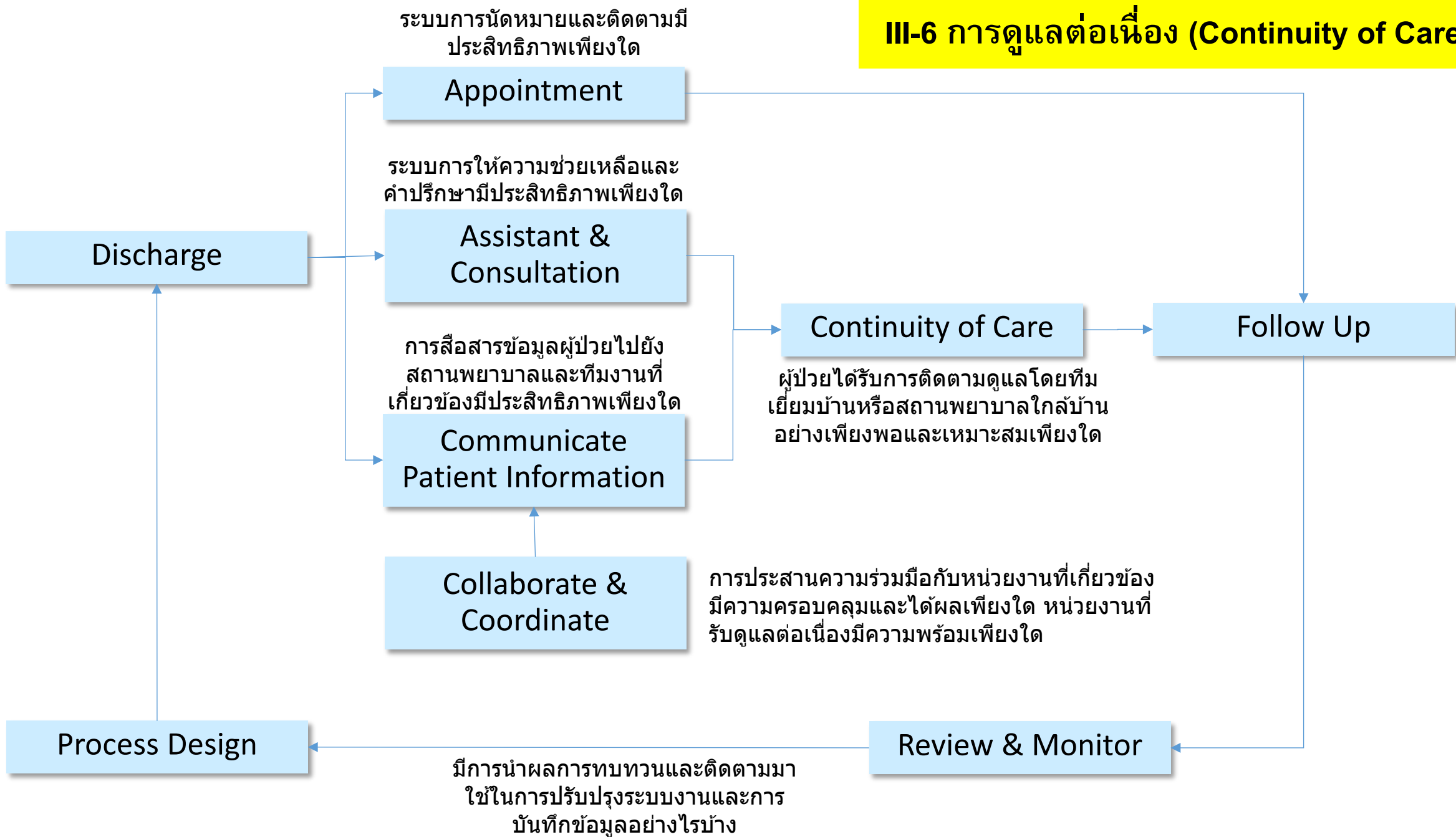
III-4 การดูแลผู้ป่วย (Care Delivery)



III-5 การให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและครอบครัว (Information & Empowerment)



III-6 การดูแลต่อเนื่อง (Continuity of Care)



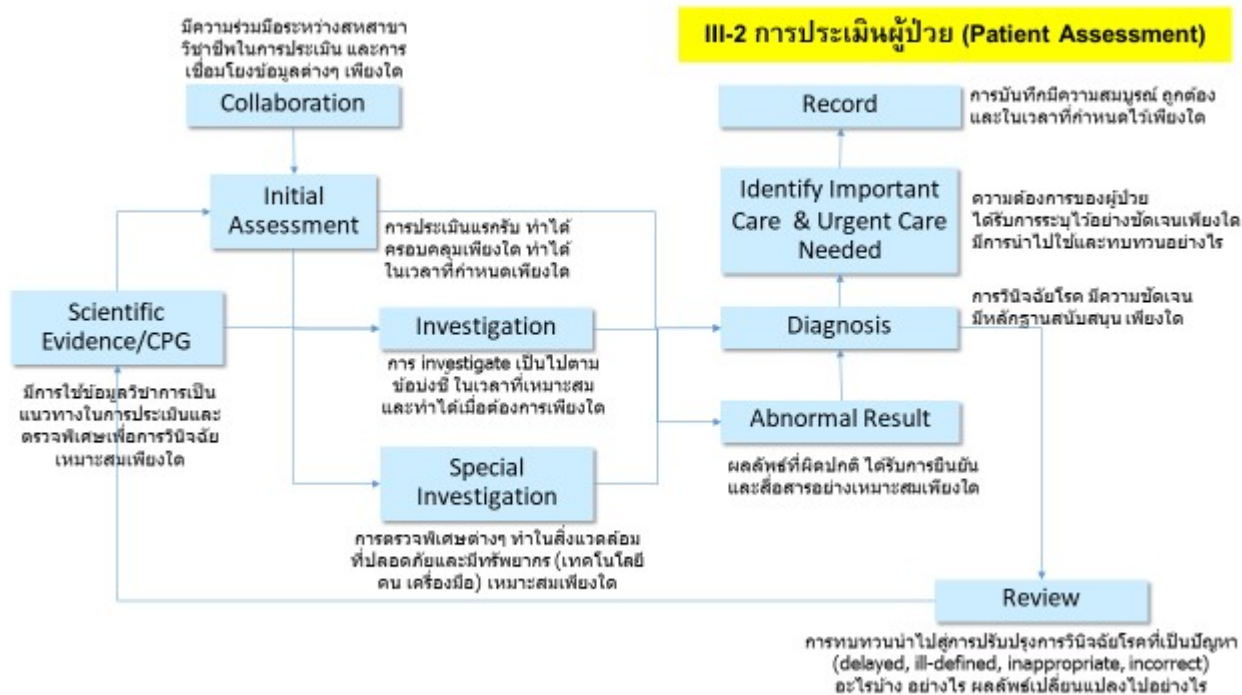
AHA Self Assessment & Planning Template

	A	B	C	E	F	G	H
1	Ref		Standard/criteria	Initial Assessment to Identify Opportunity for Improvement (แนวทางการมองหาโอกาสพัฒนาที่เป็นรูปธรรม จากเอกสารชุด SPA-in-Action)	Gap: Level (0-5) / Type (DALI)	Plan for Short Term Improvement (Before Survey)	Key Process Design
2	III-2		การประเมินผู้ป่วย				
3			ผู้ป่วยทุกรายได้รับการประเมินความต้องการและปัญหาสุขภาพอย่างถูกต้อง ครบถ้วน และเหมาะสม.				
4	2ก		การประเมินผู้ป่วย				
5	2ก(1)		มีการประเมินผู้ป่วยครอบคลุมรอบด้านและประสานงานกันเพื่อลดความซ้ำซ้อน. ผู้ประกอบวิชาชีพที่เกี่ยวข้องและรับผิดชอบการดูแลผู้ป่วยร่วมมือกันวิเคราะห์และเชื่อมโยงผลการประเมิน. มีการระบุปัญหาและความต้องการที่เร่งด่วนและสำคัญ.	มีระบบการประเมินความถูกต้อง ครบถ้วนเหมาะสมของการประเมินผู้ป่วยอย่างไร			

I	J	K	L
Guideline for Evaluation (แนวทางการประเมินผลระบบ จาก Performance Evaluation Framework และ A ของ SPA)	Performance Evaluation & Improvement, Integration, Innovation (EI ³ O)	Achievement/Good Practice/Role Model	Plan for Further Improvement (After Survey)
การประเมินผู้ป่วยสามารถประเมินได้ครอบคลุมรอบด้านเพียงใด? ครอบคลุมองค์ประกอบต่อไปนี้ครบถ้วนหรือไม่: ประวัติสุขภาพ การตรวจร่างกาย การรับรู้ความต้องการของตนเอง การประเมินปัจจัยด้านจิตใจ สังคม เศรษฐกิจ? ในแต่ละองค์ประกอบมีข้อมูลที่เพียงพอเพื่อการวางแผนหรือไม่?			

A	B	C	E	F	G	H	I	J
Ref		Standard/criteria	Initial Assessment to Identify Opportunity for Improvement (แนวทางการมองหาโอกาสพัฒนาที่เป็นรูปธรรม จากเอกสารชุด SPA-in-Action)	Gap: Level (0-5) / Type (DALI)	Plan for Short Term Improvement (Before Survey)	Key Process Design	Guideline for Evaluation (แนวทางการประเมินผลระบบ จาก Performance Evaluation Framework และ A ของ SPA)	Performance Evaluation & Improvement, Integration, Innovation (EI ³ O)
III-2		การประเมินผู้ป่วย						

A	B	C
2ก		การประเมินผู้ป่วย



การประเมินผู้ป่วยสามารถประเมินได้ครอบคลุมรอบด้านเพียงใด? ครอบคลุมองค์ประกอบต่อไปนี้ครบถ้วนหรือไม่: ประวัติสุขภาพ การตรวจร่างกาย การรับรู้ ความต้องการของตนเอง การประเมินปัจจัยด้านจิตใจ สังคม เศรษฐกิจ? ในแต่ละองค์ประกอบมีข้อมูลที่เพียงพอเพื่อการวางแผนหรือไม่?

การประเมินปัจจัยด้านจิตใจ สังคม วัฒนธรรม จิตวิญญาณ และเศรษฐกิจ.

2ก(11) การประเมินแรกเริ่ม (initial assessment)

A	B	C	E
Ref		Standard/criteria	Initial Assessment to Identify Opportunity for Improvement (แนวทางการมองหาโอกาสพัฒนาที่เป็นรูปธรรม จากเอกสารชุด SPA-in-Action)
2ก(11)		การประเมินแรกเริ่ม (initial assessment)	
	111	มีการกำหนดองค์ประกอบขั้นต่ำสำหรับการประเมินผู้ป่วยแต่ละสาขา (ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน) ไว้ในนโยบาย	มีการกำหนดองค์ประกอบขั้นต่ำสำหรับการประเมินผู้ป่วยแรกเริ่มแต่ละสาขาไว้อย่างไร? อยู่ในคู่มือฉบับใด?
	112	ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกทุกรายได้รับการประเมินแรกเริ่ม ประกอบด้วย การซักประวัติสุขภาพ, การตรวจร่างกาย, การรับรู้ความต้องการของผู้ป่วย, การประเมินด้านจิตใจ สังคม เศรษฐกิจตามข้อบ่งชี้	กลุ่มโรคที่มักจะมีปัญหาการประเมินแรกเริ่มที่ไม่เหมาะสม ไม่ถูกต้อง หรือมีความล่าช้า มีอะไรบ้าง? องค์ประกอบที่มักจะมีปัญหาประเมินไม่สมบูรณ์มีอะไรบ้าง?
2ก(12)		การระบุความต้องการของผู้ป่วย (patient's needs identification)	
	121	มีนโยบายและระเบียบปฏิบัติเพื่อให้การระบุความต้องการของผู้ป่วย เป็นการปฏิบัติที่สอดคล้องกันทั้งองค์กร	ปัญหาและความต้องการประเภทใดที่ควรได้รับการใส่ใจเป็นพิเศษ เช่น การกิน การนอน การขับถ่าย ความกังวล
	122	มีการระบุความต้องการทางการแพทย์ของผู้ป่วยที่ได้จากการประเมินแรกเริ่ม ประวัติสุขภาพ การตรวจร่างกาย การประเมินอื่นๆ ตามข้อบ่งชี้ และบันทึกไว้ในเวชระเบียน	การประเมินในรายการใดที่มักเป็นปัญหา? แผนกใดที่มีการซักประวัติและตรวจร่างกายโดยแพทย์สมบูรณ์เป็นที่พอใจ?

เครื่องมือในการตอบคำถาม PEF

(1) KPI monitoring ติดตามตัวชี้วัด

- พิจารณาติดตามตัวชี้วัดโดยใช้แนวคิดวัดเพื่อการพัฒนา
- ติดตามทั้งตัวชี้วัดเชิงกระบวนการและตัวชี้วัดเชิงผลลัพธ์
- ใช้การสุ่มตัวอย่างเพื่อลดภาระการเก็บข้อมูล
- ตัวชี้วัดเชิงกระบวนการอาจพิจารณาเก็บในช่วงเวลาหนึ่ง จนมั่นใจว่าควบคุมกระบวนการได้ ก็อาจเก็บข้อมูลให้ห่างขึ้น
- วิเคราะห์และนำเสนอข้อมูลด้วย control chart ถ้าเป็นไปได้
- ค้นหาหน่วยงานที่เป็น best practice และวางแผนขยายผล

(2) Trace ตามรอย

- เข้าไปเพื่อรับรู้ความสำเร็จและข้อติดขัดในการปฏิบัติ มิใช่เข้าไปตรวจสอบ
- ใช้การสังเกต สัมภาษณ์ ศึกษาบันทึก/ข้อมูล ร่วมกัน
- ดูการเชื่อมต่อระหว่างขั้นตอนต่าง ๆ
- ศึกษาการเตรียมพร้อมรับมือกับปัญหา/สถานการณ์ที่ไม่คาดฝัน

เครื่องมือในการตอบคำถาม PEF

(3) Feedback รับฟังเสียงสะท้อนจากผู้เกี่ยวข้อง

- รับฟังประสบการณ์ของผู้ป่วย ด้วยการสัมภาษณ์ ใช้แบบสอบถาม ติดตามเสมือนเงา หรือ patient journey map
- รับฟังประสบการณ์ของคนทำงาน เช่น ใช้การสนทนากลุ่มกับทีมงาน และผู้รับผลงานภายใน วิเคราะห์ใคร่ครวญว่าอะไรดี อะไรยังไม่ดี เป็นเพราะอะไร

(4) Rapid assessment ประเมินผลอย่างฉับไวเพื่อใช้พัฒนา

- เป้าหมายคือประเมินเพื่อหาโอกาสพัฒนา มุ่งได้ข้อมูล que นำไปใช้ประโยชน์ได้ในเวลาอันสั้น
- ตั้งเป้าหมายให้ชัดเจนว่าต้องการประเมินในประเด็นอะไร จะเอาไปใช้ประโยชน์อะไร
- สุ่มตัวอย่างน้อยที่สุดเท่าที่จะได้ข้อมูลที่ต้องการ
 - ในด้านโอกาสพัฒนา ถ้าถามแล้วไม่ได้ข้อมูลที่แตกต่างไปจากที่มีอยู่ก็หยุดได้
 - ในด้านผลลัพธ์ที่ดี อาจจะต้องการข้อมูลมากกว่าเพื่อยืนยัน
- ใช้คำถามน้อยข้อ ตรงประเด็น ใช้หลัก empathize ผสมผสานทั้งเชิงปรนัยและอัตนัย เชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ