

QS coaching round 2021

แบบประเมินมาตรฐานโรงพยาบาล สำหรับกองพยาธิ

เดือน กรกฎาคม - สิงหาคม 2564

คะแนน	กระบวนการงาน	ผลลัพธ์
NA	ไม่ได้ประเมิน	ไม่ได้ประเมิน
0	ไม่มีการปฏิบัติ	ไม่มีการวัดผล
1	เริ่มต้นปฏิบัติ	มีการวัดผล
2	ปฏิบัติได้บางส่วน	เลือก KPI ที่ตรงประเด็น
3	ปฏิบัติครอบคลุมพื้นที่สำคัญ และได้ผล	มีการวิเคราะห์ KPI เพื่อปรับปรุงกระบวนการงาน
4	มีการปรับปรุงกระบวนการมากกว่า 1 รอบ	ผลลัพธ์สูงกว่าค่าเฉลี่ยอย่างน้อย 3 ครั้งที่วัด
5	เป็นแบบอย่างที่ดี (กระบวนการงานดีทำให้ผลลัพธ์ดี)	มีผลลัพธ์เกิน 25% สูงสุด (top quartile)

I -3 ผู้ป่วย/ผู้รับผลงาน	คะแนน 0 - 5			
	Service profile & PEF	Table round	Walk round	Final scores
1) มีระบบการรับฟังเสียงจากผู้ให้บริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญ				
2) มีระบบการนำข้อมูลในข้อ 1 มาปรับปรุงการบริการ หรือวางแผนกลยุทธ์				
3) มีกระบวนการสร้างความสัมพันธ์กับผู้ให้บริการ				
4) มีกระบวนการประกาศและคุ้มครองสิทธิผู้ป่วย				

Good practice/innovation

Opportunity for improvement

คะแนน	กระบวนการงาน	ผลลัพธ์
NA	ไม่ได้ประเมิน	ไม่ได้ประเมิน
0	ไม่มีการปฏิบัติ	ไม่มีการวัดผล
1	เริ่มต้นปฏิบัติ	มีการวัดผล
2	ปฏิบัติได้บางส่วน	เลือก KPI ที่ตรงประเด็น
3	ปฏิบัติครอบคลุมพื้นที่สำคัญ และได้ผล	มีการวิเคราะห์ KPI เพื่อปรับปรุงกระบวนการงาน
4	มีการปรับปรุงกระบวนการมากกว่า 1 รอบ	ผลลัพธ์สูงกว่าค่าเฉลี่ยอย่างน้อย 3 ครั้งที่วัด
5	เป็นแบบอย่างที่ดี (กระบวนการที่ดีทำให้ผลลัพธ์ดี)	มีผลลัพธ์เกิน 25% สูงสุด (top quartile)

II - 7.2 ก. และ ข. บริการห้องปฏิบัติการ/พยาธิวิทยา ให้ข้อมูลที่ถูกต้อง นำเชื่อถือ เพื่อวินิจฉัยโรคและการรักษาที่เหมาะสม	คะแนน 0 - 5			
	Service profile & PEF	Table round	Walk round	Final scores
5) ห้องปฏิบัติการมีพื้นที่ใช้สอยเพียงพอ เหมาะสม <sup>1</sup> มีการออกแบบเพื่อการทำงานที่มีประสิทธิภาพ				
6) มีระบบการปนินับดีบำรุงเครื่องมือ การสอบเทียบ การตรวจสอบเครื่องมือตามที่กฎหมายกำหนด				
7) เครื่องมือ วัสดุ นำยาจากภายนอกที่สำคัญ - มีการประเมินผู้จัดจำหน่าย มีระบบคลังวัสดุ				
8) มีกระบวนการสื่อสารกับผู้ใช้แลป เช่น การให้คำแนะนำ การแจ้งการเปลี่ยนแปลงการตรวจ				
9) การจัดการสิ่งส่งตรวจ - การเขียนฉลาก preservation การนำส่ง สามารถทวนสอบสิ่งส่งตรวจได้				
10) มีระบบการวิเคราะห์มาตรฐานการตรวจ <sup>2</sup>				
11) การรายงานผลการตรวจ - คำนึงถึงการรักษาความลับ ค่าวิกฤติที่เป็นอันตราย การจัดเก็บสำเนา				
12) การจัดการสิ่งส่งตรวจที่เหลือ - สามารถตรวจเพิ่มเติมได้ กำจัดสิ่งส่งตรวจอย่างปลอดภัย				

1. สิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม = ปราศจากเชื้อ ฝุ่นละออง การรบกวนจากคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า รังสี ความชื้น สารเคมีที่มีพิษ กลิ่น ระดับเสียง
2. การทวนสอบ (Validation), การตรวจสอบนํ้ายา และเครื่องมือ เพื่อให้มั่นใจว่าผลการตรวจมีความถูกต้อง

Good practice/innovation

Opportunity for improvement

คะแนน	กระบวนการงาน	ผลลัพธ์
NA	ไม่ได้ประเมิน	ไม่ได้ประเมิน
0	ไม่มีการปฏิบัติ	ไม่มีการวัดผล
1	เริ่มต้นปฏิบัติ	มีการวัดผล
2	ปฏิบัติได้บางส่วน	เลือก KPI ที่ตรงประเด็น
3	ปฏิบัติครอบคลุมพื้นที่สำคัญ และได้ผล	มีการวิเคราะห์ KPI เพื่อปรับปรุงกระบวนการงาน
4	<b>มีการปรับปรุงกระบวนการมากกว่า 1 รอบ</b>	<b>ผลลัพธ์สูงกว่าค่าเฉลี่ยอย่างน้อย 3 ครั้งที่วัด</b>
5	เป็นแบบอย่างที่ดี (กระบวนการงานดีทำให้ผลลัพธ์ดี)	มีผลลัพธ์เกิน 25% สูงสุด (top quartile)

II -7.2 ค. การบริหารงานคุณภาพและความปลอดภัย	คะแนน 0 - 5			
	Service profile & PEF	Table round	Walk round	Final scores
13) มีระบบจัดการความเสี่ยง - บ่งชี้ความเสี่ยงสำคัญ ติดตามตัวชี้วัด วางมาตรการป้องกัน/แก้ไข				
14) เข้าร่วมโปรแกรมทดสอบความชำนาญระหว่างห้องปฏิบัติการ (proficiency testing)				
15) มีระบบควบคุมคุณภาพ - ติดตามคุณภาพของการตรวจ แก้ปัญหา ยืนยันความน่าเชื่อถือ				
16) ขอรับการประเมินจากหน่วยงานรับรองคุณภาพ เช่น ISO15189 สภาเทคนิคการแพทย์ เป็นต้น				

Good practice/innovation

Opportunity for improvement

คะแนน	กระบวนการงาน	ผลลัพธ์
NA	ไม่ได้ประเมิน	ไม่ได้ประเมิน
0	ไม่มีการปฏิบัติ	ไม่มีการวัดผล
1	เริ่มต้นปฏิบัติ	มีการวัดผล
2	ปฏิบัติได้บางส่วน	เลือก KPI ที่ตรงประเด็น
3	ปฏิบัติครอบคลุมพื้นที่สำคัญ และได้ผล	มีการวิเคราะห์ KPI เพื่อปรับปรุงกระบวนการงาน
4	มีการปรับปรุงกระบวนการมากกว่า 1 รอบ	ผลลัพธ์สูงกว่าค่าเฉลี่ยอย่างน้อย 3 ครั้งที่วัด
5	เป็นแบบอย่างที่ดี (กระบวนการงานดีทำให้ผลลัพธ์ดี)	มีผลลัพธ์เกิน 25% สูงสุด (top quartile)

II -7.3, 7.4 พยาธิกายวิภาค /ธนาคารเลือด	คะแนน 0 - 5			
	Service profile & PEF	Table round	Walk round	Final scores
17) ใช้มาตรฐานพยาธิกายวิภาค ของราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย				
18) ใช้มาตรฐานธนาคารเลือด ของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย				

Good practice/innovation

Opportunity for improvement