

QS coaching round 2021

แบบประเมินมาตรฐานโรงพยาบาล สำหรับกองรังสี

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) มีระบบการรับฟังเสียงจากผู้ป่วย/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญ				
2) มีระบบการนำข้อมูลในข้อ 1 มาปรับปรุงการบริการ หรือวางแผนกลยุทธ์				
3) มีกระบวนการสร้างความสัมพันธ์กับผู้ป่วย				
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 (กระบวนการงานดีทำให้ผลลัพธ์ดี)	มีผลลัพธ์เกิน 25% สูงสุด (top quartile)

II - 1.2 การบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัย	คะแนน 0 - 5			
	Service profile & PEF	Table round	Walk round	Final scores
5) มีระบบรายงาน IR ¹ ทำ RCA ² ออกมาตรการป้องกัน และกำกับติดตาม clinical risk ³				
6) มีระบบรายงาน IR ทำ RCA ออกมาตรการป้องกัน และกำกับติดตาม training risk ⁴				
7) มีระบบบริหารความเสี่ยงจากการสัมผัสรังสี และการกำกับติดตาม				
8) adverse reaction – มีกระบวนการตอบสนองต่ออุบัติการณ์อย่างเหมาะสม มีการกำกับติดตาม				
9) medication error – มีกระบวนการตอบสนองต่ออุบัติการณ์อย่างเหมาะสม มีการกำกับติดตาม				
10) กำหนดรายการยา high alert drug มีกระบวนการกำกับดูแลให้เกิดความปลอดภัย				

1. IR = incident report การรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยง
2. RCA = root cause analysis การประชุมเพื่อวิเคราะห์รากเหง้าของปัญหา
3. ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย หรือ บุคลากรทางการแพทย์ เช่น ความคลาดเคลื่อนทางยา การพลัดตกหกล้ม บุคลากรติดเชื้อ
4. ความเสี่ยงที่เกิดจากระบบการฝึกอบรมบุคลากรทางคลินิก เช่น ความเสี่ยงจากการฝึกทำหัตถการของแพทย์ประจำบ้าน นักศึกษาทันตแพทย์ หลักสูตรพยาบาล ความเสี่ยงจากการปฏิบัติงานของนักศึกษาเภสัช นักศึกษาเทคนิคการแพทย์ 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 -7.1 บริการรังสีวิทยา/ภาพทางการแพทย์ ใช้ข้อมูลที่ต้องเพื่อวินิจฉัยโรคและการรักษาที่เหมาะสม โดยมีอันตรายต่อผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่น้อยที่สุด	คะแนน 0 - 5			
	Service profile & PEF	Table round	Walk round	Final scores
11) พื้นที่ใช้สอยเพียงพอ เอื้อต่อการทำงานที่มีประสิทธิภาพและปลอดภัย ¹				
12) มีการตรวจสอบความปลอดภัยจากสำนักรังสีฯ ใบอนุญาตผลิตมีไว้ในครอบครอง หรือใช้ซึ่งพลังงาน ปริมาณจากเครื่องกำเนิดรังสี จากสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ				
13) การจัดระบบ IT ทางรังสีวิทยามีความเหมาะสม (มีระบบสำรองภาพรังสีและการกู้คืนข้อมูล)				
14) ใบคำขอส่งตรวจ ระบุข้อบ่งชี้ในการส่งตรวจชัดเจน บนพื้นฐานทางวิชาการ				
15) มีกระบวนการให้ข้อมูลและเตรียมผู้ป่วยอย่างเหมาะสม มีการลงนามยินยอมกรณีความเสี่ยงสูง				
16) การดูแลผู้ป่วย - มีการประเมิน และเฝ้าติดตามผู้ป่วย ก่อน ระหว่าง และหลังทำหัตถการ				
17) มาตรการความปลอดภัย - การระบุตัวผู้ป่วย ระบุตำแหน่งที่จะตรวจ ระบุการไม่ตั้งครุฑ การแพ้สารทึบรังสี ความพร้อมในการกู้ชีพ				
18) ความปลอดภัยจากรังสี - มีผู้จัดการความปลอดภัย มีแนวทางปฏิบัติ อุปกรณ์ป้องกันเพียงพอ มีระบบการวัดและควบคุมปริมาณรังสีในเจ้าหน้าที่				
19) ระบบการกำจัดสารกัมมันตรังสี - มีการกำจัดกากรังสี และขยะทางรังสีอย่างเหมาะสม				
20) มีระบบดูแลเครื่องมือทางรังสีวิทยา - มีผู้รับผิดชอบ คู่มือปฏิบัติ การปรนนิบัติบำรุง แผนการจัดการ				

1 = พิจารณาประเด็น ความปลอดภัยจากรังสี การปฏิบัติตามกฎข้อบังคับและการตรวจสอบ ความพร้อมต่อภาวะฉุกเฉิน การแยกพื้นที่หรือสำหรับผู้ป่วยที่ฉีดสารกัมมันตรังสี

Good practice/innovation

Opportunity for improvement