



เอกสารแบบประเมินตนเองมาตรฐานสำคัญจำเป็น (การเยี่ยมสำรวจแบบลดรูป)

FM-ACD-068-0

Date: 21/05/256

ตอนที่ II ระบบงานสำคัญของโรงพยาบาล

II-4 การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี-	ปี-	ปี-	ปี-	ปัจจุบัน		ประเด็น...
อุบัติการณ์การติดเชื้อสำคัญตามบริบทองค์กร เช่น VAP, CAUTI, SSI, CLABSI เป็นต้น*	-	-	-	-	-	-		สิ่งที่วางแผน/สิ่งที่ดำเนินการ
อุบัติการณ์เจ้าหน้าที่ติดเชื้อจากการทำงาน*	-	-	-	-	-	-		สรุปการทบทวน RCA และสิ่งที่พัฒนา/แก้ไข

II-6 ระบบการจัดการด้านยา

ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี-	ปี-	ปี-	ปี-	ปัจจุบัน		ประเด็น...
อุบัติการณ์ Medication error : Prescribing*	-	-	-	-	-	-		สิ่งที่วางแผน/สิ่งที่ดำเนินการ
อุบัติการณ์ Medication error : Transcribing*	-	-	-	-	-	-		
อุบัติการณ์ Medication error : Pre-dispensing*	-	-	-	-	-	-		สรุปการทบทวน RCA และสิ่งที่พัฒนา/แก้ไข
อุบัติการณ์ Medication error : Dispensing*	-	-	-	-	-	-		
อุบัติการณ์ Medication error : Administration*	-	-	-	-	-	-		

II-7.2 บริการห้องปฏิบัติการทางการแพทย์/พยาธิวิทยาคลินิก

ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี-	ปี-	ปี-	ปี-	ปัจจุบัน		ประเด็น...
อุบัติการณ์การตรวจวิเคราะห์และรายงานผลตรวจวิเคราะห์ Lab คลาดเคลื่อน (เช่น ลำช้า/ ผิดส่งตรวจ/ ผิดวิธีการ/ผล คลาดเคลื่อน) ทั้งหมด/ระดับ E ขึ้นไป*	-	-	-	-	-	-		สิ่งที่วางแผน/สิ่งที่ดำเนินการ
								สรุปการทบทวน RCA และสิ่งที่พัฒนา/แก้ไข

II-7.4 ธนาคารเลือดและงานบริการโลหิต

ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี-	ปี-	ปี-	ปี-	ปัจจุบัน		ประเด็น...
อุบัติการณ์การให้เลือดผิดคน ผิดหมู่ ผิดชนิด ทั้งหมด/ระดับ E	-	-	-	-	-	-		สิ่งที่พัฒนา/แก้ไข

								สรุปการทบทวน RCA และสิ่งที่พัฒนา/แก้ไข
II-7.3 & II-7.5 พยาธิวิทยากายวิภาค & บริการตรวจวินิจฉัยอื่นๆ								
ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี-	ปี-	ปี-	ปี-	ปัจจุบัน		ประเด็น...
อุบัติการณ์การตรวจวิเคราะห์และรายงานผลตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิและการตรวจวินิจฉัยอื่น คลาดเคลื่อน (เช่น ลำไส้/ ผิดสิ่งส่งตรวจ/ ผิดวิธีการ/ผลคลาดเคลื่อน) ทั้งหมด/ระดับ E ขึ้นไป*	-	-	-	-	-	-		สิ่งที่พัฒนา/แก้ไข
								สรุปการทบทวน RCA และสิ่งที่พัฒนา/แก้ไข
ตอนที่ III กระบวนการดูแลผู้ป่วย								
III-1 การเข้าถึงและเข้ารับบริการ								
ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี-	ปี-	ปี-	ปี-	ปัจจุบัน		ประเด็น...
อุบัติการณ์การคัดแยกที่ห้องฉุกเฉินคลาดเคลื่อน* (under triage หรือ over triage) ทั้งหมด/ ระดับ E ขึ้นไป*	-	-	-	-	-	-		สิ่งที่พัฒนา/แก้ไข
อุบัติการณ์การระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาดทั้งหมด/ระดับ E ขึ้นไป*	-	-	-	-	-	-		สรุปการทบทวน RCA และสิ่งที่พัฒนา/แก้ไข
III-2 การประเมินผู้ป่วย								
ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี-	ปี-	ปี-	ปี-	ปัจจุบัน		ประเด็น...
อุบัติการณ์ Misdiagnosis or delay diagnosis จนเกิดความรุนแรงระดับ E ขึ้นไป*	-	-	-	-	-	-		สิ่งที่พัฒนา/แก้ไข
								สรุปการทบทวน RCA และสิ่งที่พัฒนา/แก้ไข
III-4.3 ข. การผ่าตัด								
ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี-	ปี-	ปี-	ปี-	ปัจจุบัน		ประเด็น...
อุบัติการณ์การผ่าตัดผิดคน ผิดข้าง ผิดตำแหน่ง ผิดหัตถการ ทั้งหมด/ระดับความรุนแรงระดับ E ขึ้นไป*	-	-	-	-	-	-		สิ่งที่พัฒนา/แก้ไข
								สรุปการทบทวน RCA และสิ่งที่พัฒนา/แก้ไข

ตอนที่ IV ผลการดำเนินการ								
IV-1 ผลด้านการดูแลสุขภาพ								
(1) ตัวชี้วัดสำคัญด้านการดูแลผู้ป่วย								
85 ผลด้านความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วยผ่าตัด (S)								
ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี-	ปี-	ปี-	ปี-	ปัจจุบัน		ประเด็น...
อัตราผ่าตัดผิดคน ผิดข้าง ผิดตำแหน่ง ที่ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย	-	-	-	-	-	-		สิ่งที่วางแผน/ดำเนินการ/พัฒนา/แก้ไข เจริญระบบ
ความรุนแรงระดับ E ขึ้นไป*								สรุปการทบทวน RCA และสิ่งที่พัฒนา/แก้ไข
86 ผลด้านความปลอดภัยในการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ (I)								
ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี-	ปี-	ปี-	ปี-	ปัจจุบัน		ประเด็น...
อัตราการติดเชื้อในรพ. (health care-associated infections) ต่อ 1,000 วันนอน*	-	-	-	-	-	-		สิ่งที่วางแผน/ดำเนินการ/พัฒนา/แก้ไข เจริญระบบ
อัตราการติดเชื้อ VAP/1,000 Vent. Days*	-	-	-	-	-	-		สรุปการทบทวน RCA และสิ่งที่พัฒนา/แก้ไข
อัตราการติดเชื้อ CAUTI/1,000 Cath. Days*	-	-	-	-	-	-		
อัตราการติดเชื้อ CLABSI/1,000 Cath. Days*	-	-	-	-	-	-		
87 ผลระบบบริหารจัดการด้านยา และด้านความปลอดภัยในการใช้ยา/เลือด (M)								
ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี-	ปี-	ปี-	ปี-	ปัจจุบัน		ประเด็น...
Medication error with harms (level E up)*	-	-	-	-	-	-		สิ่งที่วางแผน/ดำเนินการ/พัฒนา/แก้ไข เจริญระบบ
อัตรา Prescribing error : OPD (ต่อ 1000 ใบสั่งยา) / IPD (ต่อ 1000 /วันนอน)*	-	-	-	-	-	-		สรุปการทบทวน RCA และสิ่งที่พัฒนา/แก้ไข
อัตรา Transcribing error: OPD (ต่อ 1000 ใบสั่งยา) / IPD (ต่อ 1000 /วันนอน)*	-	-	-	-	-	-		
อัตรา Pre-dispensing error: : OPD (ต่อ 1000 ใบสั่งยา) / IPD (ต่อ 1000 /วันนอน)*	-	-	-	-	-	-		
อัตรา Dispensing : OPD (ต่อ 1000 ใบสั่งยา) / IPD (ต่อ 1000 /วันนอน)*	-	-	-	-	-	-		
อัตรา Administration: OPD (ต่อ 1000 ใบสั่งยา) / IPD (ต่อ 1000 /วันนอน)*	-	-	-	-	-	-		
จำนวนการให้เลือด ผิดคน ผิดหมู่ ผิดชนิด*	-	-	-	-	-	-		

88 ผลด้านความปลอดภัยในกระบวนการดูแลผู้ป่วย (P)								
ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี-	ปี-	ปี-	ปี-	ปัจจุบัน		ประเด็น...
ร้อยละการวินิจฉัยคลาดเคลื่อน (diagnostic error)*	-	-	-	-	-	-		สิ่งที่พัฒนา/แก้ไข
ร้อยละของการเกิดการระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด*	-	-	-	-	-	-		สรุปการทบทวน RCA และสิ่งที่พัฒนา/แก้ไข
89 ผลด้านความปลอดภัยในการใช้ line/tube/catheter และตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องกับห้องปฏิบัติการ (L)								
ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี-	ปี-	ปี-	ปี-	ปัจจุบัน		ประเด็น...
ร้อยละของการรายงานผล Lab หรือ Patho คลาดเคลื่อน*	-	-	-	-	-	-		สิ่งที่พัฒนา/แก้ไข
								สรุปการทบทวน RCA และสิ่งที่พัฒนา/แก้ไข
90 ผลด้านความปลอดภัยในการดูแลภาวะฉุกเฉิน €								
ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี-	ปี-	ปี-	ปี-	ปัจจุบัน		ประเด็น...
ร้อยละของการคัดแยก undertriage ที่ ER*	-	-	-	-	-	-		สิ่งที่พัฒนา/แก้ไข
ร้อยละของการคัดแยก overtriage ที่ ER*	-	-	-	-	-	-		สรุปการทบทวน RCA และสิ่งที่พัฒนา/แก้ไข
IV-3 ผลด้านกำลังคน								
94 ผลด้านกำลังคน (IV-3)								
ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี-	ปี-	ปี-	ปี-	ปัจจุบัน		ประเด็น...
ร้อยละของบุคลากรที่ติดเชื้อจากการทำงาน*	-	-	-	-	-	-		สิ่งที่พัฒนา/แก้ไข
								สรุปการทบทวน RCA และสิ่งที่พัฒนา/แก้ไข

หมายเหตุ: สถานพยาบาลสามารถเพิ่มตัวชี้วัดได้ตามบริบทสถานพยาบาล

