



SD-ACD-055-00

วันที่ประกาศใช้ 3 เมษายน 2566

รายละเอียดการเตรียมการรับการเยี่ยม
เพื่อประเมินและรับรองเฉพาะระบบพัฒนาคุณภาพ
สถานพยาบาลด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล

กลุ่มภารกิจพัฒนาองค์กรและนวัตกรรม

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)



**รายละเอียดการเตรียมการรับการเยี่ยม
เพื่อประเมินและรับรองเฉพาะระบบพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล
โดย สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)**

เพื่อให้กระบวนการประเมินและรับรองเฉพาะระบบ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ขอให้โรงพยาบาลศึกษารายละเอียดการเตรียมรับการเยี่ยมนี้ พร้อมทั้งเผยแพร่ให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อการจัดเตรียมความพร้อมสำหรับวันเยี่ยมในด้านต่าง ๆ ดังนี้

1. การประสานงานด้านเอกสาร

ขอความร่วมมือสถานพยาบาลจัดส่งเอกสารในรูปแบบ Electronic file ผ่าน web based application ระบบการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล <https://hospital.ha.or.th> หรือ OneDrive ที่สถาบันกำหนด ให้แก่ผู้เยี่ยมสำรวจและผู้เชี่ยวชาญโดยตรงตามรายละเอียด (ขอความร่วมมือในการส่งเอกสารล่วงหน้าก่อนการเยี่ยม 2 สัปดาห์) มีรายละเอียด ดังนี้

1.1. PCT/CLT Profile เฉพาะระบบ

1.2. รายงานแบบประเมินตนเอง (SAR) เฉพาะระบบ ตามบริบทและมาตรฐาน Program and Disease Specific Certification (PDSC) ยกตัวอย่างข้อมูลที่ควรนำเสนอ

1.2.1. ควรแสดงจำนวนและรายละเอียดของผู้ป่วยที่มารับบริการในโรงพยาบาลในโรคสำคัญ 3 โรค ในรูปแบบตาราง โดยควรเป็นข้อมูลย้อนหลังอย่างน้อย 3 ปี

1.2.2. สรุปข้อมูลในส่วนของผลลัพธ์ ตอนที่ 4 ควรนำเสนอในรูปแบบที่เห็นถึงความความสำเร็จที่เด่นชัดเป็นรูปธรรมที่สื่อสารบ่งบอกความเป็นเลิศโดยควรนำเสนอในส่วนต่างๆ ของการรายงาน

1.3. CQI หรือ Good practice /ผลงานเด่น ผลงานวิจัย ที่แสดงถึงผลการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยในโรคสำคัญ 3 โรค จำนวน 3-5 เรื่อง

2. การประสานงานทั่วไป: ขอให้โรงพยาบาลจัดสถานที่ – อุปกรณ์และบุคลากร ที่จะอำนวยความสะดวก ดังนี้

2.1. เตรียมห้องประชุมขนาดพอเหมาะสำหรับผู้เยี่ยมสำรวจและผู้เชี่ยวชาญ เพื่อเป็นห้องทำงานและทบทวนเอกสาร ตั้งแต่เวลา 08.00 – 16.30 น. หรือตลอดระยะเวลาการเยี่ยม

2.2. Computer & Printer 1 ชุด พร้อมอุปกรณ์เครื่องเขียน และกระดาษ ในห้องทำงานของผู้เยี่ยมสำรวจและผู้เชี่ยวชาญ

2.3. ขอให้โรงพยาบาลจัดเตรียมอาหารสำหรับผู้เยี่ยมสำรวจและผู้เชี่ยวชาญ เป็นไปอย่างเรียบง่ายและเป็นภาระกับโรงพยาบาลน้อยที่สุด งดพาผู้เยี่ยมสำรวจไปรับประทานอาหารนอกโรงพยาบาล เพื่อรักษาเวลาในการเยี่ยมตามกำหนดการที่วางไว้



- 2.4. ในระหว่างการเยี่ยม งดการบันทึกเสียง และถ่าย VDO ยกเว้นการถ่ายภาพนิ่งเท่านั้น
 - 2.5. คณะผู้เยี่ยมชมสำรวจและผู้เชี่ยวชาญ งดรับของที่ระลึกทุกกรณี ไม่ว่าจะเป็นอย่างที่ระลึกในลักษณะใด
 - 2.6. ในกรณีที่ผู้เยี่ยมชมสำรวจและผู้เชี่ยวชาญเป็นสุภาพสตรีเดินทางเพียงคนเดียว ขอความกรุณาโรงพยาบาลจัดเจ้าหน้าที่สุภาพสตรีร่วมรับ – ส่งในการเดินทางด้วย
 - 2.7. ทาง สรพ.จะจัดเตรียมเอกสารใบรักษาความลับและจริยธรรมในกระบวนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (FM-ACD-008) เพื่อให้ผู้เยี่ยมชมสำรวจและผู้เชี่ยวชาญทุกท่านและผู้อำนวยความสะดวกลงลายมือชื่อรับทราบ
- 3. การทบทวนเอกสาร (Documentation review)** ขอให้โรงพยาบาลจัดเตรียมเอกสารคุณภาพต่าง ๆ เพื่อใช้ในการทบทวนไว้ ณ ห้องที่จัดเตรียมไว้ที่ห้องทำงานสำหรับผู้เยี่ยมชมสำรวจในการทบทวนข้อมูล
- 3.1. การทบทวนเวชระเบียน : ขอให้จัดเตรียมเวชระเบียนผู้ป่วยกระบวนการรักษาหลักในกลุ่มโรคสำคัญ 3 โรค ตามที่โรงพยาบาลได้ระบุไว้เป็นผลลัพธ์ทางคลินิก (Clinical Outcomes) ที่สะท้อนให้เห็นการพัฒนาจากระบบเทคโนโลยีดิจิทัล จำนวนโรคละ 5 – 10 ฉบับ และตามตัวชี้วัดที่สำคัญ ดังนี้
 - 3.1.1. จัดเตรียมเวชระเบียนทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก ในผู้ป่วยรายเดียวกัน ย้อนหลัง 6 เดือน เพื่อประโยชน์ในการตามรอย จำนวน 10 ฉบับ
 - 3.1.2. จัดเตรียมเวชระเบียนผู้ป่วยเสียชีวิต จำนวน 3 ฉบับ
 - 3.1.3. จัดเตรียมเวชระเบียนผู้ป่วยที่กลับมารักษาซ้ำ จำนวน 3 ฉบับ
 - 3.2. รายงานการประชุมที่เกี่ยวข้อง
 - 3.3. เอกสารเกี่ยวกับการประเมินศักยภาพบุคลากรและเอกสารรับรอง
 - 3.3.1. หนังสือรับรองด้านวิชาชีพของบุคลากร
 - 3.3.2. การฝึกอบรมที่เกี่ยวข้องกับระบบ ที่ขอรับรอง
 - 3.3.3. วิธีการในการได้มาซึ่งศักยภาพของแพทย์และบุคลากรอื่นของทีม
 - 3.3.4. กิจกรรมที่ให้การฝึกอบรม และการศึกษาแก่บุคลากรในทีม
 - 3.3.5. บันทึกข้อมูลการทำงานของบุคลากรในทีม และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง
 - 3.4. อื่น ๆ เช่น ผลงานวิชาการหรือ ผลงาน CQI ที่เกี่ยวข้อง
- 4. กิจกรรมการเยี่ยมชมสำรวจ**
- 4.1. การทบทวนเอกสาร (Documentation Review) เป็นการศึกษาเอกสารที่เกี่ยวข้องเพื่อรับรู้การดำเนินงานของโรงพยาบาล โดยผู้เยี่ยมชมสำรวจ/ผู้เชี่ยวชาญ
 - 4.2. Opening Meeting & Hospital Presentation เป็นการชี้แจงวัตถุประสงค์กระบวนการเยี่ยมชมสำรวจ โดยผู้เยี่ยมชมสำรวจ/ผู้เชี่ยวชาญ และต่อด้วยโรงพยาบาลนำเสนอข้อมูลระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในโรงพยาบาลตามเกณฑ์การประเมินตนเองตามมาตรฐานการรับรองเฉพาะระบบพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล โดยใช้เวลาประมาณ 1 ชั่วโมง 30 นาที ในการนำเสนอจุดเด่นหรือสิ่งที่น่าภาคภูมิใจ เวลาที่เหลือจะเป็นการสัมภาษณ์

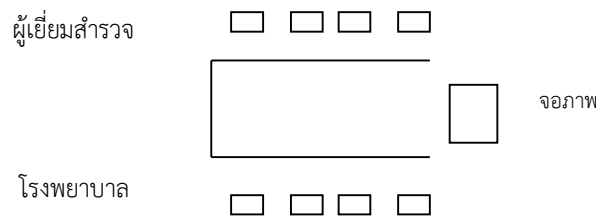


- 4.3. Trace ในพื้นที่ต่างๆ ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับกระบวนการดูแลผู้ป่วยในกระบวนการรักษาหลัก ในกลุ่มโรคสำคัญ 3 โรค ตามที่โรงพยาบาลได้ระบุไว้เป็นผลลัพธ์ทางคลินิก (Clinical Outcomes) โดยแบ่งเป็นสายตามความเหมาะสมโดยทาง สรพ. จะแจ้งให้ทางสถานพยาบาลทราบล่วงหน้า
- 4.4. Patient Care Team Interview ขอให้จัดผู้ที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการรักษาหลักในกลุ่มโรคสำคัญ 3 โรค ตามที่โรงพยาบาลได้ระบุไว้เป็นผลลัพธ์ทางคลินิก (Clinical Outcomes) ที่สะท้อนให้เห็นการพัฒนาจากระบบเทคโนโลยีดิจิทัล และผู้เกี่ยวข้องที่ข้อมูลร่วมสัมภาษณ์ ได้แก่ ทีมหรือ ผู้แทนระบบงานสำคัญ ผู้แทนหน่วยงาน จำนวน 1-2 คน
- 4.5. Surveyor meeting เป็นการประชุมของทีมผู้เยี่ยมสำรวจและผู้เชี่ยวชาญ เพื่อสรุปประเด็นที่เป็นจุดเด่นและโอกาสพัฒนาของโรงพยาบาล
- 4.6. Exit conference เป็นการสรุปประเด็นจากการเยี่ยมทั้งหมดเพื่อให้โรงพยาบาลเห็นโอกาสพัฒนาต่อไป โดยผู้ที่เข้าร่วมประชุม ได้แก่ ผู้บริหารของโรงพยาบาล และผู้แทนของทีมต่าง ๆ อย่างไรก็ตาม กิจกรรมที่ระบุแต่ละสถานพยาบาลอาจมีการปรับเปลี่ยนบางส่วนตามความเหมาะสมของระบบที่ขอรับรองด้วยปัจจัยที่มีความต่าง ทั้งนี้ทาง สรพ. จะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าเพื่อการเตรียมการ

5. การจัดที่นั่งใน session ต่าง ๆ

ขอให้จัดโต๊ะประชุมในลักษณะ วงรี หรือ ตัวยู เพื่อให้ผู้เยี่ยมสำรวจ และโรงพยาบาลนั่งในลักษณะ

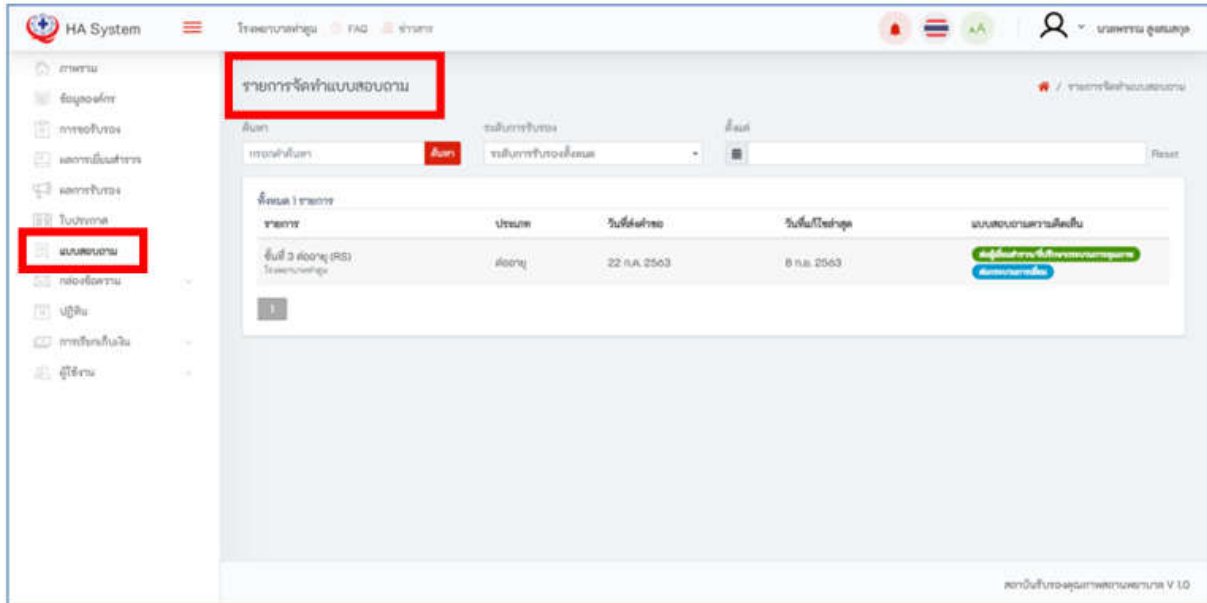
Face to Face ดังรูป แต่ไม่ใช่ลักษณะ Classroom



6. ภายหลังการเยี่ยมสำรวจ

ขอให้โรงพยาบาลดำเนินการสรุป “แบบสอบถามความคิดเห็นกระบวนการเยี่ยมผ่านระบบ web based application ระบบการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล โดยแบ่งแบบสอบถามออกเป็น 2 ส่วน และขอความร่วมมือตอบกลับมาอย่างสถาบันภายใน 1 สัปดาห์ หลังการเยี่ยม โรงพยาบาลละ 1 การตอบแบบสอบถาม

- แบบสอบถามความคิดเห็นต่อกระบวนการเยี่ยม
- แบบสอบถามความคิดเห็นต่อผู้เยี่ยมสำรวจ/ผู้เชี่ยวชาญ



7. รายงานผลหลังการเยี่ยมสำรวจ ทางสถาบันจะจัดส่งสรุปรายงานผลการเยี่ยมให้ภายใน 15 วัน หลังการพิจารณาอนุมัติการรับรองเฉพาะโรค/เฉพาะระบบ
8. การยืนยันการส่งค่าใช้จ่าย ในการเข้าเยี่ยมให้แก่ทางสถาบัน กรุณาศึกษารายละเอียดจากใบแจ้งรายการจ่ายเงิน