

**แบบการตรวจประเมินการบริการด้านเวชกรรม**  
(การตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน พ.ศ.....)

ชื่อสถานพยาบาล/โรงพยาบาล.....ขนาด.....เตียง ได้รับอนุญาตประกอบกิจการตั้งแต่ปี พ.ศ. ....  
ได้รับการตรวจประเมินครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป**

๑. ลักษณะสถานพยาบาล.....ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
๒. ชื่อผู้ประกอบการกิจการสถานพยาบาล.....
๓. ชื่อผู้ดำเนินการสถานพยาบาล.....วุฒิการศึกษา.....
๔. บุคลากร แพทย์ประจำ.....คน แพทย์ปฏิบัติงานบางเวลา.....คน แพทย์ที่ปรึกษา.....คน

แพทย์ประจำ	หมายถึง	แพทย์ที่ปฏิบัติงานเต็มเวลา ทั้งนี้ต้องไม่น้อยกว่าสัปดาห์ละ ๔๐ ช.ม.โดยทำสัญญาจ้างเป็นลายลักษณ์อักษร หรือมีข้อตกลงจากผู้อนุญาตประกอบกิจการ
แพทย์ปฏิบัติงานบางเวลา	หมายถึง	แพทย์ที่ปฏิบัติงาน น้อยกว่าสัปดาห์ละ ๔๐ ช.ม.
แพทย์ที่ปรึกษา	หมายถึง	แพทย์ที่มาปฏิบัติงานเฉพาะเมื่อมีผู้ป่วยเฉพาะราย

๕. ปริมาณงาน ในปี พ.ศ.....ผู้ป่วยนอก.....คน ผู้ป่วยใน.....คน

๖. การบริการที่จัดให้มีเพิ่มเติมตามที่ได้รับอนุญาต

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม | <input type="checkbox"/> ศัลยกรรมหัวใจ | <input type="checkbox"/> ศัลยกรรมตกแต่ง |
| <input type="checkbox"/> การดมยา                          | <input type="checkbox"/> รังสีบำบัด    | <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....     |

ส่วนที่ ๒ เกณฑ์การประเมิน

เกณฑ์การตรวจ	แหล่งข้อมูล	สิ่งที่ตรวจพบ		ผลการประเมิน		ข้อเสนอแนะ
		มี	ไม่มี	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
<p>๑. แผนกเวชระเบียน</p> <p>๑.๑ มีแผนกเวชระเบียน และมีผู้รับผิดชอบในการจัดทำเวชระเบียน</p>	- ตรวจเยี่ยมฝ่ายเวชระเบียน					
๑.๒ มีที่จัดเก็บเหมาะสม	- สภาพจริง และให้แสดงการจัดเก็บและค้นหาอย่างไร					
๑.๓ จัดเก็บเวชระเบียนไว้อย่างน้อย ๕ ปี	- จากการสอบถามว่าเก็บรักษาไว้นานเท่าใดแล้วมีการทำลายหรือไม่ - ค้นพบเวชระเบียนที่เก็บไว้เกิน ๕ ปี					
<p>๑.๔ มีการบันทึกประวัติผู้ป่วยนอกแบบใดแบบหนึ่งหรือทั้งสองแบบ</p> <p>๑.๔.๑ ในรูปแบบบัตร (OPD card)</p> <p>๑.๔.๒ ในรูปอิเล็กทรอนิกส์(computer)</p>	- นำบัตร (OPD card) ให้ดู - แสดงให้ดู ในกรณี ๑.๔.๒					
๑.๕ บัตรผู้ป่วยนอก (OPD card) มีบันทึกรายละเอียดเกี่ยวกับผู้มารับบริการตามที่กำหนดในกฎกระทรวง	- สุ่มตรวจบัตรผู้ป่วยนอกว่า มีการบันทึกรายการครบถ้วนหรือไม่					

เกณฑ์การตรวจ	แหล่งข้อมูล	สิ่งที่ตรวจพบ		ผลการประเมิน		ข้อเสนอแนะ
		มี	ไม่มี	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
๑.๖ แพ้มัประวัตืผู้ป่วยใน มีแบบฟอร์มที่สำคัญบันทึกรายการต่างๆ	- จากแฟ้มผู้ป่วยในว่ามีแบบฟอร์มต่างๆตามที่กำหนดครบถ้วนหรือไม่					
๑.๗ แพ้มัประวัติการรักษาผู้ป่วยในมีการบันทึกรายการครบถ้วน	- จากแฟ้มผู้ป่วยในมีการบันทึกรายละเอียดต่างๆครบถ้วนหรือไม่					
๑.๘ มีสมุดทะเบียนประจำแผนกหรือหน่วยบริการด้านการรักษาที่มีบันทึกข้อมูลเพียงพอต่อการตรวจสอบ	- สอบถาม - จากสมุดทะเบียนประจำแผนกที่ให้บริการต่างๆ					
๑.๙ สมุดทะเบียนผู้ป่วยนอก ที่มีการบันทึกข้อมูลครบถ้วนเพียงพอต่อการตรวจสอบ	- จากสมุดทะเบียนผู้ป่วยนอก					
๑.๑๐ สมุดทะเบียนผู้ป่วยในมีการบันทึกข้อมูลครบถ้วนเพียงพอต่อการตรวจสอบ	- สอบถาม - จากสมุดทะเบียนผู้ป่วยใน					
๑.๑๑ การจัดทำรายงานจากสถิติในเวชระเบียนและทะเบียนผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน	- สอบถามว่า ได้จัดทำรายงานประจำเดือนประจำปีจากทะเบียนผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยในหรือไม่ - จากสรุปผลงานรับบริการของสถานพยาบาลรายเดือนหรือรายปีตามแบบฟอร์ม (ส.พ.๒๔)					

เกณฑ์การตรวจ	แหล่งข้อมูล	สิ่งที่ตรวจพบ		ผลการประเมิน		ข้อเสนอแนะ
		มี	ไม่มี	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
๑.๑๒ มีการรายงานโรคติดต่อที่เฝ้าระวังทุกครั้ง ที่พบโรค	- สอบถามถึงวิธีการรายงานโรคเมื่อ พบโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง - จากรายงาน ๕๐๖					
๑.๑๓ มีรายงานเฝ้าระวังโรค	- จากรายงาน ๕๐๖					
<b>๒. การบริการด้านเวชกรรม</b> ๒.๑ มีแพทย์เพียงพอตามกฎกระทรวง ฯ ๒.๒ มีการจัดแพทย์ให้เพียงพอกับลักษณะ บริการและปริมาณงาน ๒.๒.๑ ห้องฉุกเฉิน (ER) ๒.๒.๒ หอผู้ป่วยใน ๒.๒.๓ ห้องคลอด ๒.๒.๔ อื่นๆ(ที่มีความเสี่ยง).....	- หลักฐานการแสดงความจำเป็น ผู้ปฏิบัติงาน (ส.พ.๖) - จากสมุดจัดเวรของแพทย์ - สอบถามว่า มีแนวทางการเสริม อัตรากำลังของแพทย์ในช่วงเวลาที่ มีปริมาณผู้ป่วยหนาแน่นหรือ ผู้ป่วยฉุกเฉินอย่างไร					
๒.๓ มีการจัดการสนับสนุนให้แพทย์มีการปฏิบัติ ตามมาตรฐานข้อกำหนดของแพทยสภา ๒.๓.๑ มีการจัดทำหลักเกณฑ์หรือแนว ทางการรักษา หรือการดูแลผู้ป่วยใน โรคหรืออาการที่สำคัญ ๒.๓.๒ มีระเบียบหรือข้อกำหนดการบริการ ให้แพทย์ปฏิบัติ ๒.๓.๓ การฟื้นฟูอบรมหรือส่งอบรมให้แพทย์ ได้รับการพัฒนาวิชาการและหัตถการ	- สอบถามผู้ดำเนินการ สถานพยาบาลว่า ดำเนินการอย่างไร - เอกสารแนวทางปฏิบัติ					

เกณฑ์การตรวจ	แหล่งข้อมูล	สิ่งที่ตรวจพบ		ผลการประเมิน		ข้อเสนอแนะ
		มี	ไม่มี	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
<p>๒.๓.๔ มีการจัดประชุมวิชาการภายใน หรือ มีห้องสมุด หรือการบอกรับเป็น สมาชิกวารสารทางการแพทย์</p> <p>๒.๓.๕ ไม่มีแพทย์ที่ได้รับการลงทะเบียน มาตรฐานจรรยาบรรณในรอบปีที่ผ่านมา</p> <p>๒.๓.๖ ไม่มีการรักษาที่ผิดไปจากมาตรฐาน มาตรฐาน เว้นแต่การวิจัยที่ได้รับ อนุญาตแล้ว</p>						
<p>๒.๔ มีการกำกับดูแลให้มีการตรวจรักษาตาม มาตรฐานวิชาชีพ</p> <p>๒.๔.๑ มีองค์กรแพทย์หรือคณะแพทย์หรือ ผู้ดำเนินการประเมินผลงานบริการ ของแพทย์หรือติดตาม ประเมินผลการรักษาของโรงพยาบาล โดยสม่ำเสมอ</p> <p>๒.๔.๒ การจัดทำรายงานสรุปและประเมิน ผลงานบริการของแพทย์ทุกคนในแต่ละ ปี</p> <p>๒.๔.๓ มีระบบตรวจสอบภายใน เพื่อ ประเมินการรักษาหรือคำสั่งการรักษา หรือการดูแลผู้ป่วยของแพทย์ (อาจ ทำโดยสุ่มตัวอย่างย้อนหลัง)</p> <p>๒.๔.๔ มีการจัดประชุมวิชาการในกรณีที่มี ผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล หรือ การวินิจฉัยรักษามีปัญหา</p>	- สอบถามว่า ได้มีการประเมิน การรักษา หรือตรวจสอบอย่างไร					

เกณฑ์การตรวจ	แหล่งข้อมูล	สิ่งที่ตรวจพบ		ผลการประเมิน		ข้อเสนอแนะ
		มี	ไม่มี	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
<p>๒.๕ แพทย์มีส่วนร่วมในกิจกรรมการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพของ โรงพยาบาลร่วมกับฝ่ายบริหาร และผู้ประกอบวิชาชีพอื่น</p> <p>๒.๕.๑ แพทย์ส่วนใหญ่ให้ความร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพบริการ</p> <p>๑) แสดงความคิดเห็นให้ข้อมูล ข้อเสนอ ในการพัฒนาคุณภาพบริการ</p> <p>๒) ปฏิบัติตามข้อกำหนดแนวทางปฏิบัติ เพื่อการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล</p> <p>๒.๕.๒ แพทย์มีส่วนร่วมเป็นคณะกรรมการ หรือ คณะทำงานที่ทำหน้าที่ในการพัฒนาคุณภาพ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สอบถามว่าแพทย์ได้ให้ความสนใจในการพัฒนาคุณภาพหรือไม่</li> <li>- ดูจากเอกสารการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล</li> </ul>					
<p>๒.๖ มีการมอบหมายให้แพทย์ผู้ใดผู้หนึ่งเป็นเจ้าของไข้ และดูแลประสานการรักษาร่วมกับแพทย์ท่านอื่น กรณีที่มีการรักษาโดยแพทย์หลายคน</p> <p>๒.๖.๑ มีการจัดระบบมอบหมายให้แพทย์คนใดคนหนึ่งของโรงพยาบาล (ควรเป็นแพทย์ประจำของ โรงพยาบาล) ทำหน้าที่เจ้าของไข้ในผู้ป่วยแต่ละราย โดยระบุในเวชระเบียนและผู้ป่วยรับทราบ</p> <p>๒.๖.๒ การขอคำปรึกษา หรือ การรักษาจากแพทย์อื่นหรือผู้ประกอบวิชาชีพอื่น เป็นความเห็นชอบจากแพทย์เจ้าของไข้ร่วมกับผู้ป่วย</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ระเบียบกฎเกณฑ์ของโรงพยาบาล</li> <li>- จากนโยบาย และวิธีปฏิบัติของโรงพยาบาล เกณฑ์การตรวจประเมิน</li> </ul>					

เกณฑ์การตรวจ	แหล่งข้อมูล	สิ่งที่ตรวจพบ		ผลการประเมิน		ข้อเสนอแนะ
		มี	ไม่มี	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
<p>๒.๖.๓ แพทย์เจ้า ของใช้เป็นผู้กำหนดแนวทางการดูแล การรักษาร่วมกับผู้ป่วย และมีส่วนร่วมรับรู้และเห็นชอบกับการรักษาของแพทย์ หรือผู้ประกอบวิชาชีพท่านอื่นที่ได้รับเชิญมาร่วมให้การดูแลรักษา</p>						
<p>๒.๖.๔ แพทย์เจ้าของใช้มีโอกาสได้พบปะหรือสามารถให้ข้อมูลแพทย์ที่ปรึกษาท่านอื่นหรือแพทย์เวร เพื่อการดูแลรักษาผู้ป่วย เป็นไปอย่างต่อเนื่อง</p>						
<p>๒.๖.๕ กรณีแพทย์เจ้าของใช้ไม่สามารถมาปฏิบัติงานได้มีการมอบหมายให้แพทย์ท่านอื่นดูแลต่อในฐานะแพทย์เจ้าของใช้ และระบุในเวชระเบียน</p>						
<p>๒.๖.๖ กรณีมีการเปลี่ยนแปลงคำวินิจฉัย หรือการรักษาที่สำคัญ หรือเปลี่ยนแผนการรักษา และจำเป็นต้องมี การโอนให้แพทย์ท่านอื่น เป็นเจ้าของใช้ มีระบบการมอบหมายและส่งต่อ ที่เหมาะสม และระบุในเวชระเบียน</p>						

เกณฑ์การตรวจ	แหล่งข้อมูล	สิ่งที่ตรวจพบ		ผลการประเมิน		ข้อเสนอแนะ
		มี	ไม่มี	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
<p>๒.๗ ในกระบวนการรักษาพยาบาล ได้จัดให้มีผู้ประกอบวิชาชีพอื่น มีส่วนร่วมในการวางแผนการรักษา ร่วมกับแพทย์เจ้าของไข้ถ้าจำเป็น</p> <p>๒.๗.๑ มีบันทึกแสดงความเห็น และแผนการรักษาของผู้ประกอบวิชาชีพอื่นในแฟ้มประวัติผู้ป่วย</p> <p>๒.๗.๒ ผู้ป่วยได้รับการตรวจเยี่ยมโดยผู้ประกอบวิชาชีพหลายสาขา</p> <p>๒.๗.๓ มีการตรวจเยี่ยมร่วมกันโดยผู้ประกอบวิชาชีพหลายสาขาในผู้ป่วยบางราย</p> <p>๒.๗.๔ การประชุมร่วมของผู้ประกอบวิชาชีพหลายสาขา ในการพิจารณาแผนการรักษา หรือการประเมินผลการรักษา หรือการวิเคราะห์ปัญหาการรักษาในผู้ป่วยบางราย</p>	<p>- ดูการดำเนินการในลักษณะ Patient Care Team โดย</p> <p>(๑) สอบถามผู้ประกอบวิชาชีพผู้ประกอบโรคศิลปะว่า ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลได้มีแนวทางให้แพทย์ได้ทำการรักษาร่วมกับผู้ประกอบวิชาชีพอื่นอย่างไร</p> <p>(๒) ตรวจสอบจากแฟ้มประวัติผู้ป่วยใน</p>					
<p>๒.๘ ผู้ป่วยที่เจ็บป่วยรุนแรงหรือต้องได้รับการรักษาด้วยวิธีการเสี่ยงอันตราย หรือสิ้นเปลือง ให้แพทย์ปฏิบัติตามประกาศสิทธิของผู้ป่วยโดยเคร่งครัด ยกเว้นกรณีเหตุฉุกเฉิน</p> <p>๒.๘.๑ มีแนวทางปฏิบัติที่แสดงให้เห็นว่า ผู้ป่วยได้รับทราบข้อมูลการเจ็บป่วย แนวทางการรักษา ทางเลือก การรักษา เหตุแทรกซ้อน และค่าใช้จ่ายที่จะพึงเกิด</p>	<p>- สอบถามจากผู้ป่วยว่า เจ็บป่วยเป็นโรคอะไร ใครเป็นผู้รักษา และรักษาอย่างไร</p> <p>- ดูจากแฟ้มประวัติผู้ป่วยที่จำหน่ายแล้ว</p>					

เกณฑ์การตรวจ	แหล่งข้อมูล	สิ่งที่ตรวจพบ		ผลการประเมิน		ข้อเสนอแนะ
		มี	ไม่มี	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
<p>๒.๘.๒ แบบแสดงการยินยอมรับการรักษามีข้อมูลที่เพียงพอ มีการอ่านให้ผู้ป่วยรับทราบและเข้าใจ</p> <p>๒.๘.๓ ผู้ป่วยทั่วไปทราบว่าตนเองเจ็บป่วยอะไรรักษาแบบใด และประมาณการค่ารักษาที่จะเกิดขึ้นได้</p> <p>๒.๘.๔ ผู้ป่วยที่รุนแรงและผ่านขั้นตอนการรักษาสำคัญแล้วรับทราบการรักษาและยอมรับผลการรักษาและค่าใช้จ่ายที่ทราบจากประมาณการล่วงหน้า</p>						
<p>๒.๙ มีการนำกรณีผู้ป่วยที่การวินิจฉัยรักษาไม่ก้าวหน้าหรือมีเหตุแทรกซ้อนเข้าที่ประชุมแพทย์ของโรงพยาบาลนั้นๆ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการประชุมแพทย์เพื่อร่วมพิจารณาปัญหาการดูแลรักษาผู้ป่วยที่การรักษาไม่ก้าวหน้าโดยสม่ำเสมอ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สอบถาม และดูจากรายงาน MM Conference , Death Case , Interesting Case and Peer Review</li> </ul>					
<p>๒.๑๐ มีกระบวนการเพิกถอนหรือจำกัดการทำงานของแพทย์ที่บกพร่อง</p> <p>๒.๑๐.๑ สอบถามผู้บริหาร หรือผู้ดำเนินการสถานพยาบาลว่า ได้มีฝ่ายรับเรื่องราวร้องทุกข์เพื่อพิจารณาความผิดของแพทย์ที่บกพร่อง</p> <p>๒.๑๐.๒ มีคณะกรรมการ องค์กรแพทย์มีส่วนร่วมพิจารณาให้ความเป็นธรรม</p> <p>๒.๑๐.๓ มีการจำกัดการทำงานของแพทย์ที่มีความผิดหรือให้ออก</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- นโยบายผู้บริหาร</li> <li>- ดูสาเหตุการเลิกจ้างแพทย์</li> <li>- ดูตัวอย่างของการดำเนินการ</li> </ul>					

สรุปข้อเสนอแนะเพื่อการแก้ไข

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

สรุปข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ  
( ..... )  
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับการตรวจ  
( ..... )  
...../...../.....

## แบบการตรวจประเมินการบริการด้านเวชกรรม

### ขอเพิ่ม ส่วนที่ ๒ เกณฑ์การประเมิน

#### ๒. การบริการด้านเวชกรรม

๒.๑ อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะของผู้ป่วยนอกแต่ละโรคในรอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม พ.ศ..... ถึงกันยายน พ.ศ..... )

- โรคหวัด (upper respiratory tract infection, URI)  
อัตราใช้ยาปฏิชีวนะประมาณ.....% (ผู้ป่วยโรคหวัด ๑๐๐ คน สั่งใช้ยาปฏิชีวนะกี่คน)  
ยาปฏิชีวนะที่ใช้บ่อย ๓ อันดับแรก คือ ๑..... ๒..... ๓.....
- โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (acute diarrhea)  
อัตราใช้ยาปฏิชีวนะประมาณ.....% (ผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ๑๐๐ คน สั่งใช้ยาปฏิชีวนะกี่คน)  
ยาปฏิชีวนะที่ใช้บ่อย ๓ อันดับแรก คือ ๑..... ๒..... ๓.....
- โรคติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ (urinary tract infection, UTI)  
อัตราใช้ยาปฏิชีวนะประมาณ.....% (ผู้ป่วยทางเดินปัสสาวะติดเชื้อ ๑๐๐ คน สั่งใช้ยาปฏิชีวนะกี่คน)  
ยาปฏิชีวนะที่ใช้บ่อย ๓ อันดับแรก คือ ๑..... ๒..... ๓.....

๒.๒ อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในหญิงที่มาคลอดในโรงพยาบาลในรอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม พ.ศ..... ถึงกันยายน พ.ศ..... )

อัตราใช้ยาปฏิชีวนะประมาณ.....% (จำนวนผู้มาคลอดที่ได้รับยาปฏิชีวนะ หารด้วย จำนวนผู้มาคลอดทั้งหมด คูณด้วย ๑๐๐)  
ยาปฏิชีวนะในหญิงที่มาคลอดในโรงพยาบาลที่ใช้บ่อย ๓ อันดับแรก คือ  
๑..... ๒..... ๓.....