



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)  
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

# เวชระเบียนกับความปลอดภัยของผู้ป่วยและ บุคลากรสาธารณสุข (2P Safety)

พญ.ปิยวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

ประชุมชี้แจงความสำคัญของการบันทึกเวชระเบียนต่อประสิทธิภาพการเบิกจ่ายและความ  
ปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วย 3 กองทุน

วันพุธที่ 18 ธันวาคม 2562 ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร

# เวชระเบียนนั้นสำคัญไฉน



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)  
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

- เป็นเอกสารเดียวที่สามารถสะท้อนกระบวนการรักษาพยาบาลตั้งแต่คนไข้มารพ. จนถึงกลับบ้าน (ถ้าบันทึกอย่างครบถ้วน)
- เป็นเอกสารที่เสมือนตัวกลางในการสื่อสารทำความเข้าใจของสหสาขาวิชาชีพในการรักษาพยาบาลดูแลผู้ป่วย
- เป็นเอกสารที่แสดงถึงควมมี Accountability และ Safety Awareness ของผู้ใช้
- เป็นชุมทรัพย์ของข้อมูลเชิงวิชาการและงานวิจัย
- เป็นเอกสารที่สามารถใช้เป็นหลักฐานในการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายต่าง
- เป็นเอกสารที่เป็นเสมือนหอกดาบที่ย้อนกลับมาทิ่มแทงแสงใจได้เช่นกัน



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)  
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

# เวชระเบียนกับความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วย

เชื่อหรือไม่ว่าถ้าบันทึกเวชระเบียนดี ผู้ป่วยจะได้รับการดูแลที่ดีและปลอดภัย



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)  
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

# การรับรองคุณภาพสถานพยาบาลให้ความสำคัญ กับเวชระเบียน

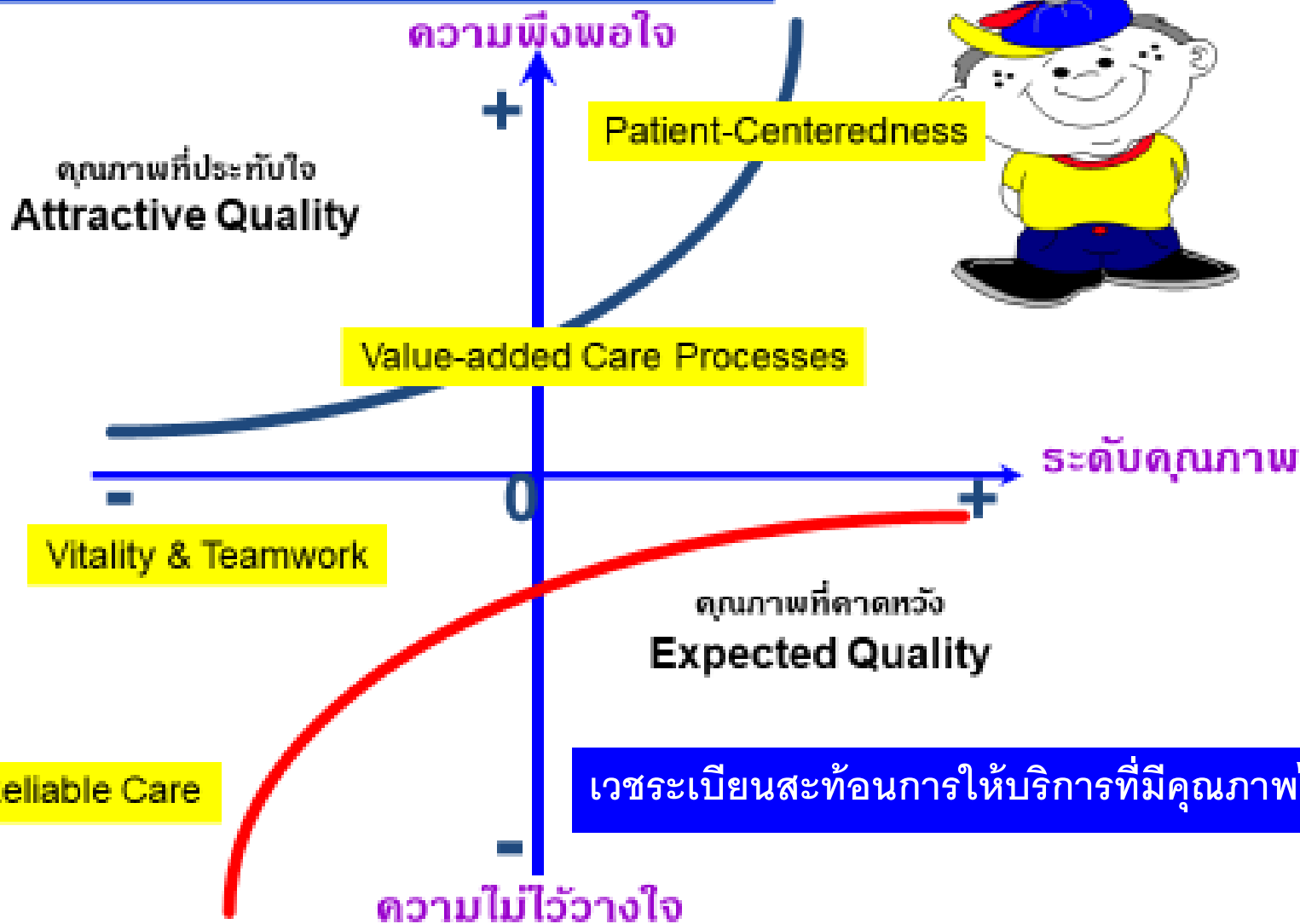


สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)  
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

## การรับรองคุณภาพ

“การรับรองคุณภาพ” หมายความว่า การรับรองว่าสถานพยาบาลมีองค์ประกอบของการปฏิบัติงานและการพัฒนาคุณภาพที่เชื่อได้ว่าจะสามารถให้บริการด้านสาธารณสุขที่ดีและมีคุณภาพตามมาตรฐานที่คณะกรรมการกำหนด โดยเป็นการรับรองระบบการดำเนินงานของสถานพยาบาล มิใช่การรับรองผลการรักษาของผู้ป่วยแต่ละราย

# ลักษณะของคุณภาพ



Adapt from Noriaki Kano Hinshitsu (Quality) 1984

ฉบับที่ 4

# มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ

เริ่มใช้เพื่อการรับรอง HA ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2561

## Hospital and Healthcare Standards

4<sup>th</sup> Edition

Effective for Healthcare Accreditation 1 July 2018



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)  
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

# มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (HA) ฉบับที่ 4

## ตอนที่ I ภาพรวมของการบริหารองค์กร

### I-4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความเสี่ยง

I-1  
การนำ

I-2  
กลยุทธ์

I-3 ผู้ป่วย/  
ผู้รับผลงาน

I-5  
กำลังคน

I-6 การ  
ปฏิบัติการ

IV  
ผลลัพธ์

## ตอนที่ IV ผลลัพธ์

- IV-1 ผลด้านการดูแลสุขภาพ
- IV-2 ผลด้านการมุ่งเน้นผู้ป่วยและผู้รับผลงาน
- IV-3 ผลด้านกำลังคน
- IV-4 ผลด้านการนำ
- IV-5 ผลด้านประสิทธิภาพของกระบวนการทำงานสำคัญ
- IV-6 ผลด้านการเงิน

## ตอนที่ II ระบบงานสำคัญของโรงพยาบาล

- II-1 การบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัย และคุณภาพ
- II-2 การกำกับดูแลด้านวิชาชีพ
- II-3 สิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย
- II-4 การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ
- II-5 ระบบเวชระเบียน
- II-6 ระบบการจัดการด้านยา
- II-7 การตรวจทดสอบเพื่อการวินิจฉัยโรค
- II-8 การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ
- II-9 การทำงานกับชุมชน

กระบวนการดูแลผู้ป่วย

## ตอนที่ III กระบวนการดูแลผู้ป่วย

- III-1 การเข้าถึงและเข้ารับบริการ
- III-2 การประเมินผู้ป่วย
- III-3 การวางแผน
- III-4 การดูแลผู้ป่วย
- III-5 การให้ข้อมูลและเสริมพลัง
- III-6 การดูแลต่อเนื่อง

## II – 5.1 ระบบบริหารเวชระเบียน (Record Management System)

องค์กรจัดให้มีระบบบริหารเวชระเบียนที่มีประสิทธิภาพเพื่อตอบสนองความต้องการของบุคลากร (องค์การมหาชน)  
ผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่าย.

### ก. การวางแผนและออกแบบระบบ

1 เป้าหมายของการบันทึกเวชระเบียน  
การสื่อสาร ความต่อเนื่อง การประเมินคุณภาพ

2 ประเมินความต้องการ  
ผู้ให้บริการ ผู้บริหาร  
บุคคล/หน่วยงานภายนอก

ออกแบบ  
ระบบ

5 ประเมิน  
และปรับปรุง

4 บันทึกรหัส  
จัดทำดัชนี  
ประมวลเป็น  
สารสนเทศ

3 ข้อกำหนด  
ผู้มีสิทธิบันทึก  
สัญลักษณ์และคำย่อ  
การทวนสอบคำสั่งด้วยวาจา  
รหัสโรคและหัตถการ  
มาตรฐาน  
วิธีการบันทึก  
การแจ้งเตือนข้อมูลสำคัญ  
บันทึกความก้าวหน้า  
บันทึกเหตุการณ์สำคัญ

### ข. การรักษาความปลอดภัยและความลับ

การจัดเก็บเวชระเบียน

1 เหมาะสม รักษาความลับ ปลอดภัยจากการสูญหาย/เสียหาย  
ทางกายภาพ ป้องกันการแก้ไขดัดแปลง/เข้าถึง/ใช้ โดยผู้ไม่มี  
หน้าที่ การรักษาและทำลายตามกฎหมายและระเบียบ

2 นโยบายและแนวปฏิบัติในการรักษาความลับ  
ผู้มีสิทธิเข้าถึง ข้อมูลที่เข้าถึงได้ ข้อมูลที่เก็บในคอมพิวเตอร์  
การเปิดเผยข้อมูลผู้ป่วย วิธีปฏิบัติเมื่อมีการละเมิด

3 การให้ความรู้แก่บุคลากร  
ความรับผิดชอบในการรักษาความลับ

4 การให้ผู้ป่วยเข้าถึงข้อมูลในเวชระเบียนของตน

การดำเนินการ

# Critical for Trust in Hospital



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)  
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

## Trust-Building Behaviors:

## Data, Quality and Safety are Critical; Biggest Opportunities in Sustainable Business Practices, Leadership and Transparency

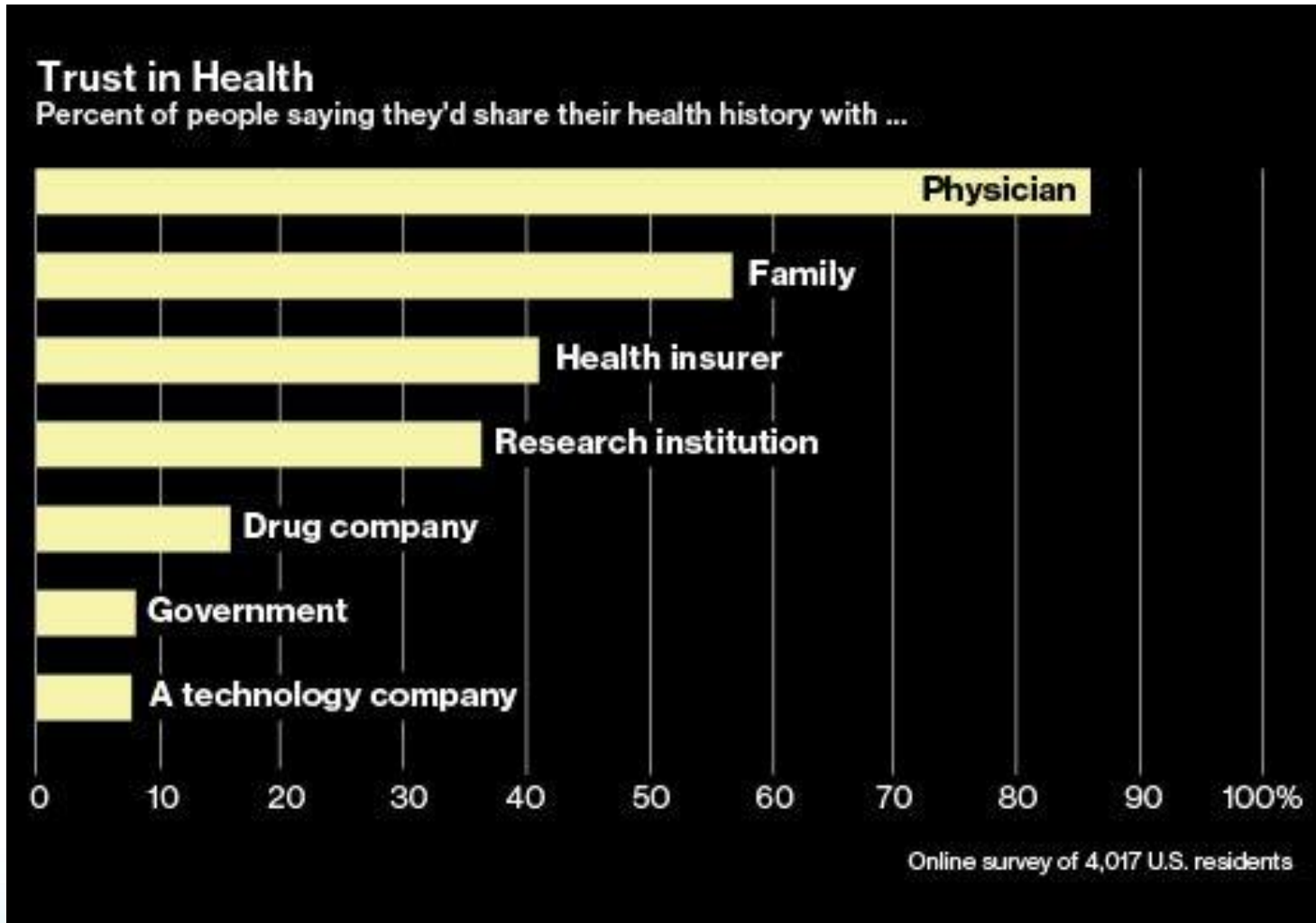
Importance vs. performance of behavior in building trust in a healthcare company

|                                                                              | %<br>Importance | %<br>Performance | Gap |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------|-----|
| Protects consumer data                                                       | 86              | 68               | 18  |
| Ensures quality control                                                      | 85              | 66               | 19  |
| Keeps me and my family safe                                                  | 81              | 66               | 15  |
| Is transparent in reporting progress on company's social responsibilities    | 80              | 56               | 24  |
| Makes my life easier                                                         | 80              | 65               | 15  |
| Embraces sustainable business practices                                      | 80              | 58               | 22  |
| Has leadership that effectively represents the interests of all stakeholders | 79              | 57               | 22  |
| Supports local charities and good causes                                     | 75              | 56               | 19  |
| Develops intellectual property                                               | 74              | 61               | 13  |
| Makes me feel connected to something bigger                                  | 70              | 53               | 17  |

▲ General  
Population

Source: 2016 Edelman Trust Barometer. Q335-410 How important is each of the following behaviors to building your TRUST in a company? Use a 3-point scale where one means that behavior is "not at all important to building your trust" and nine means it is "extremely important to building your trust" in a company. (Top 4 Box, Importance) Q345A-J How well do you think the health industry is performing on the behaviors listed below. Use a 3-point scale where one means they are "performing extremely poorly" and nine means they are "performing extremely well". (Top 4 Box, Performing) General Population: 28-country global total

# เราจำเป็นต้องรักษา Trust เพราะ People Trust เราที่สุด



## II-5.1 ก.(3) การบันทึกเวชระเบียน

การบันทึกเวชระเบียนควรเป็นไปตามข้อกำหนดต่อไปนี้:

- การกำหนดผู้มีสิทธิบันทึกในเวชระเบียน;
- การใช้สัญลักษณ์และคำย่อที่เป็นมาตรฐาน;
- การรับและทวนสอบคำสั่งการรักษาด้วยวาจา;
- การใช้รหัสการวินิจฉัยโรคและรหัสหัตถการที่เป็นมาตรฐาน;
- การบันทึกด้วยลายมือที่อ่านออก ระบุวันเวลา แล้วเสร็จในเวลาที่กำหนด และมีการลงนาม;
- การแจ้งเตือนข้อมูลสำคัญ;
- บันทึกความก้าวหน้า สิ่งที่เกิดขึ้น รายงานการให้คำปรึกษา ผลการตรวจวินิจฉัย;
- เหตุการณ์สำคัญ เช่น การเปลี่ยนแปลงอาการของผู้ป่วย/ผู้รับบริการ และการตอบสนองต่อการดูแลรักษา;
- เหตุการณ์เกือบพลาด หรือเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่เกิดขึ้น.

### สัญลักษณ์และคำย่อ

- กำหนดให้เป็นนโยบายและระเบียบปฏิบัติในการใช้ ครอบคลุมทุกสัญลักษณ์และคำย่อที่มีโอกาสใช้
- ควรใช้สัญลักษณ์และคำย่อที่เป็นมาตรฐาน
- อาจกำหนดแตกต่างกันไปหากมีเหตุผลสมควร โดยมีการรับรองที่เป็นทางการ

## II – 5.2 เวชระเบียนผู้ป่วย (Patient Medical Record)

ผู้ป่วยทุกรายมีเวชระเบียนซึ่งมีข้อมูลเพียงพอสำหรับการสื่อสาร การดูแลต่อเนื่อง การเรียนรู้ การวิจัย การประเมินผล และการใช้เป็นหลักฐานทางกฎหมาย.

1

### บันทึกเวชระเบียนมีข้อมูลเพียงพอสำหรับ

- การระบุตัวผู้ป่วย
- มีข้อมูลสนับสนุนการวินิจฉัยโรค
- ประเมินความเหมาะสมของการดูแลรักษา
- ทราบความเป็นไป การเปลี่ยนแปลง และผลการรักษา
- เชื่อมต่อความต่อเนื่องในการดูแล
- ให้รหัสได้อย่างถูกต้อง
- การบันทึกที่ถูกต้อง การใช้เป็นหลักฐานทางกฎหมาย
- การประเมินคุณภาพการดูแลผู้ป่วย

2

### ทบทวนเวชระเบียน เป็นระยะ

ประเมินความสมบูรณ์  
ความถูกต้อง  
การบันทึกในเวลาที่กำหนด

# การเยี่ยมสำรวจกับเวชระเบียน



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)  
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

- การทบทวนเวชระเบียน
- (การจัดเตรียมเวชระเบียนเพื่อการทบทวน แบ่งเป็นสองกลุ่ม (กรณีขอรับการเยี่ยมสำรวจ))
- การทบทวนคุณภาพการดูแลผู้ป่วยจากเวชระเบียน (ทบทวนเชิงคุณภาพ) ขอให้จัดเตรียมเวชระเบียนให้ทบทวนในห้องทำงานของคณะผู้เยี่ยมสำรวจ โดยมีแนวทางการจัดเตรียมเวชระเบียน ดังนี้
  - คัดเลือกเวชระเบียนของผู้ป่วยไว้ 3 โรคต่อแผนก โรคละ 3 ฉบับ ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา
  - คัดเลือกเวชระเบียนของผู้ป่วยที่มีวันนอนนานที่สุดมา 5 ฉบับ
  - คัดเลือกเวชระเบียนของผู้ป่วยที่เสียชีวิตในสาขาสูติ-นรีเวชกรรม ศัลยกรรม อายุรกรรม กุมารเวชกรรม สาขาละ 10 ฉบับ
  - คัดเลือกเวชระเบียนของผู้ป่วยที่เข้า ICU โดยมีได้วางแผน 10 ฉบับ
  - คัดเลือกเวชระเบียนของผู้ป่วยที่กลับมารักษาซ้ำภายใน 28 วัน 10 ฉบับ
- การทบทวนความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียนตามเกณฑ์ที่ สปสช. กำหนด

# ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเวชระเบียนของ สถานพยาบาล ใช้เกณฑ์ของ สปสช.



รองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)  
Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

## ผลการประเมินเวชระเบียน

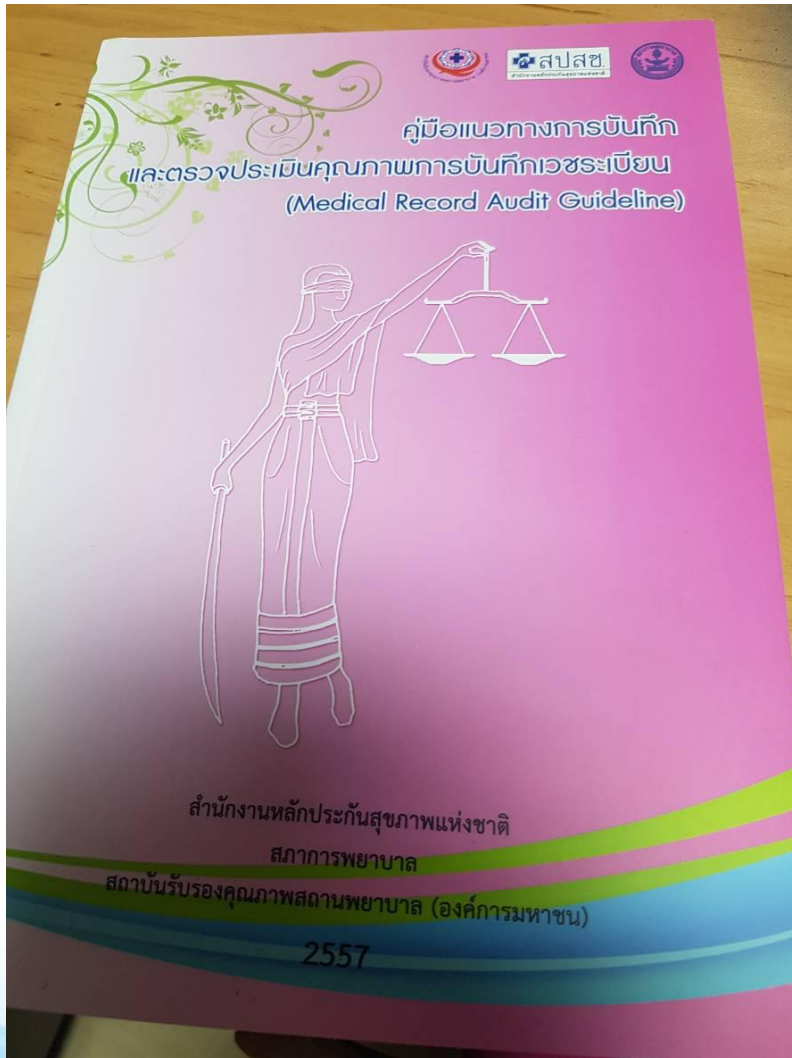
จำนวนเวชระเบียนที่ตรวจทั้งสิ้น **แฟ้ม** (ข้อมูล ณ วันที่.....)

ความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียนโดยรวม คิดเป็นร้อยละ...

| หมวด    | Content of medical record   | จำนวนเวชระเบียนที่ตรวจ | ร้อยละความสมบูรณ์ |
|---------|-----------------------------|------------------------|-------------------|
| 1       | Discharge summary : Dx.,OP. |                        |                   |
| 2       | Discharge summary : other   |                        |                   |
| 3       | Informed consent            |                        |                   |
| 4       | History                     |                        |                   |
| 5       | Physical exam               |                        |                   |
| 6       | Progress note               |                        |                   |
| 7       | Consultation record         |                        |                   |
| 8       | Anaesthetic record          |                        |                   |
| 9       | Operative note              |                        |                   |
| 10      | Labour record               | NA                     | NA                |
| 11      | Rehabilitation record       |                        |                   |
| 12      | Nurses' note helpful        |                        |                   |
| Overall |                             |                        |                   |

สรุปสิ่งที่ควรพัฒนาในการบันทึกเวชระเบียน

# Medical Record Audit Guideline



การบันทึกเวชระเบียนถือเป็นมาตรฐาน  
วิชาชีพควบคู่กับการแพทย์แผนปัจจุบันที่มี  
วัตถุประสงค์เพื่อการพัฒนาคุณภาพการดูแล  
ผู้ป่วย การบันทึกเวชระเบียนที่มีคุณภาพนั้น  
สามารถนำมาใช้เป็นหลักฐานทางการแพทย์  
และสื่อสารข้อมูลในการดูแลผู้ป่วยให้ทีม  
สุขภาพนำมาใช้ในการวางแผนการดูแล  
ผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องเป็นการทบทวนทั้งใน  
ด้านกระบวนการดูแลรักษาและผลลัพธ์ เพื่อ  
เป็นหลักประกันคุณภาพการดูแลรักษาว่ามี  
มาตรฐาน

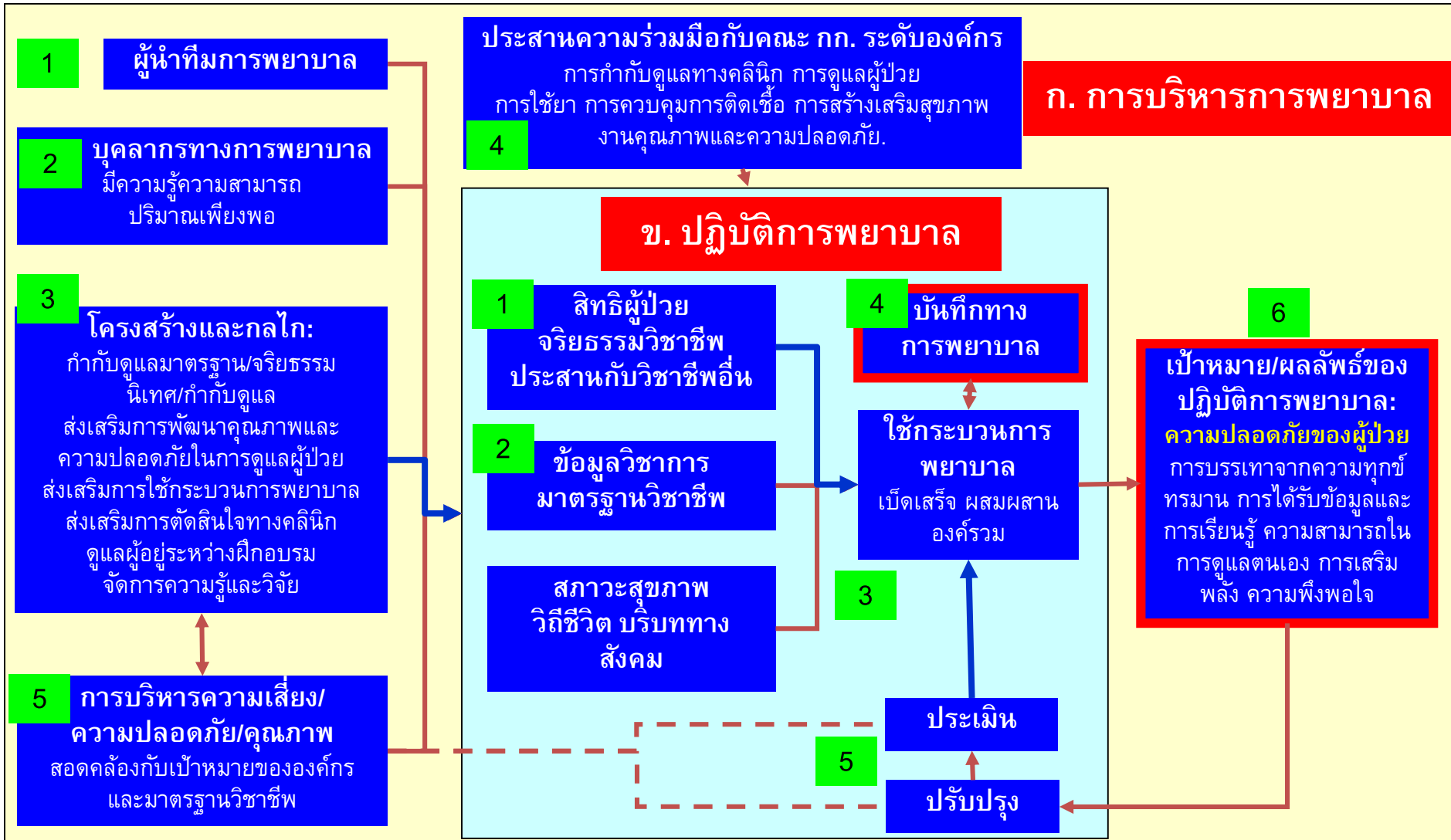


สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)  
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

# บุคคลที่มีความสำคัญกับเวชระเบียน

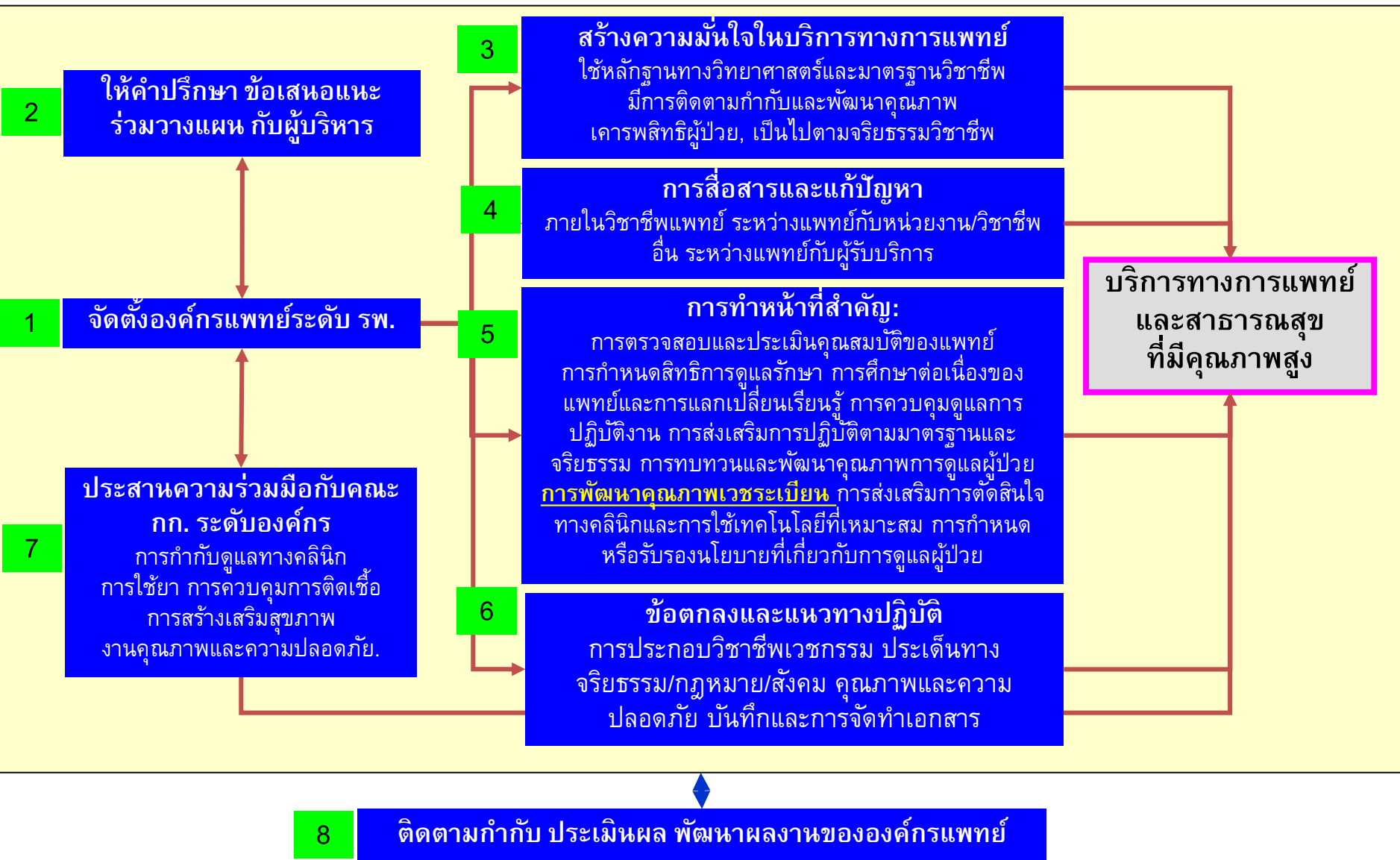
## II – 2.1 การกำกับดูแลวิชาชีพด้านการพยาบาล (Nursing Governance)

มีระบบบริหารการพยาบาลรับผิดชอบต่อการจัดบริการพยาบาลที่มีคุณภาพสูง เพื่อบรรลุพันธกิจขององค์กร.



## II – 2.2 การกำกับดูแลวิชาชีพด้านการแพทย์ (Medical Staff)

มีการจัดตั้งองค์กรแพทย์ ทำหน้าที่ส่งเสริมและกำกับดูแลมาตรฐานและจริยธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์ เพื่อบรรลุพันธกิจขององค์กร.





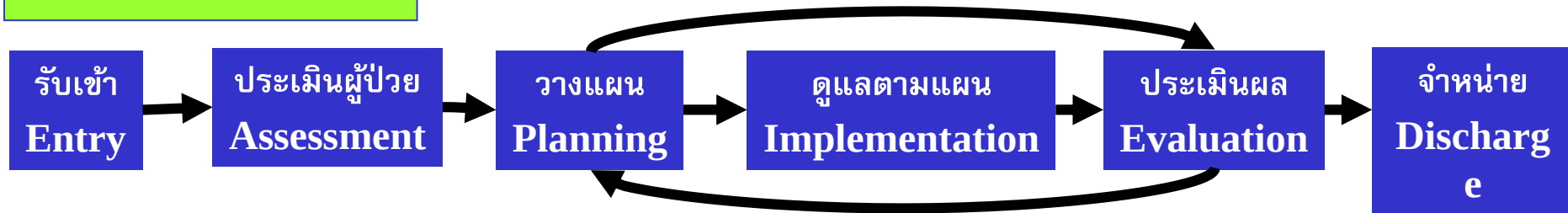
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)  
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

# เวชระเบียนกับกระบวนการดูแลผู้ป่วย



# การทบทวนคุณภาพกับความเสี่ยงทางคลินิก

## การทบทวนเวชระเบียน



## การทบทวนข้างเตียง

Care & Risk  
Communication  
Continuity & D/C plan  
Team work  
HRD  
Environment & Equipment

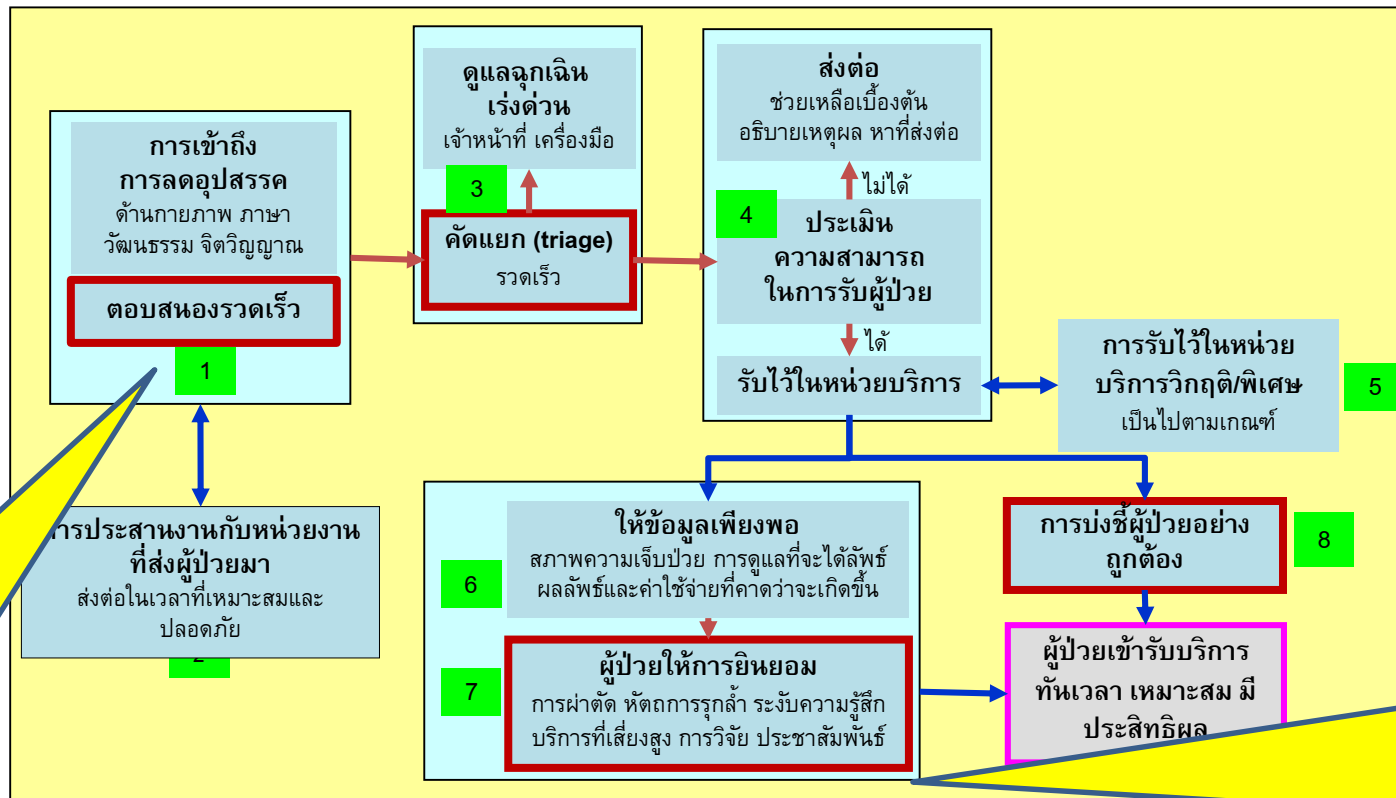
Holistic  
Empowerment  
Lifestyle  
Prevention

## การทบทวนอื่น ๆ

การทบทวนคำร้องเรียนของผู้ป่วย  
การทบทวนเหตุการณ์สำคัญ (เสียชีวิต ภาวะแทรกซ้อน)  
การค้นหาความเสี่ยง  
การทบทวนศักยภาพ (การส่งต่อ การตรวจรักษา)  
การติดเชื่อในโรงพยาบาล  
การใช้ยา  
การใช้ทรัพยากร  
ตัวชี้วัด

### III – 1 การเข้าถึงและเข้ารับบริการ (Access & Entry)

ทีมผู้ให้บริการสร้างความมั่นใจว่าผู้รับบริการสามารถเข้าถึงบริการที่จำเป็น ได้โดยสะดวก มีกระบวนการรับผู้ป่วยที่เหมาะสมกับปัญหาสุขภาพ/ความต้องการของผู้ป่วย อย่างทันเวลา มีการประสานงานที่ดี ภายใต้ระบบงานและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม มีประสิทธิผล.

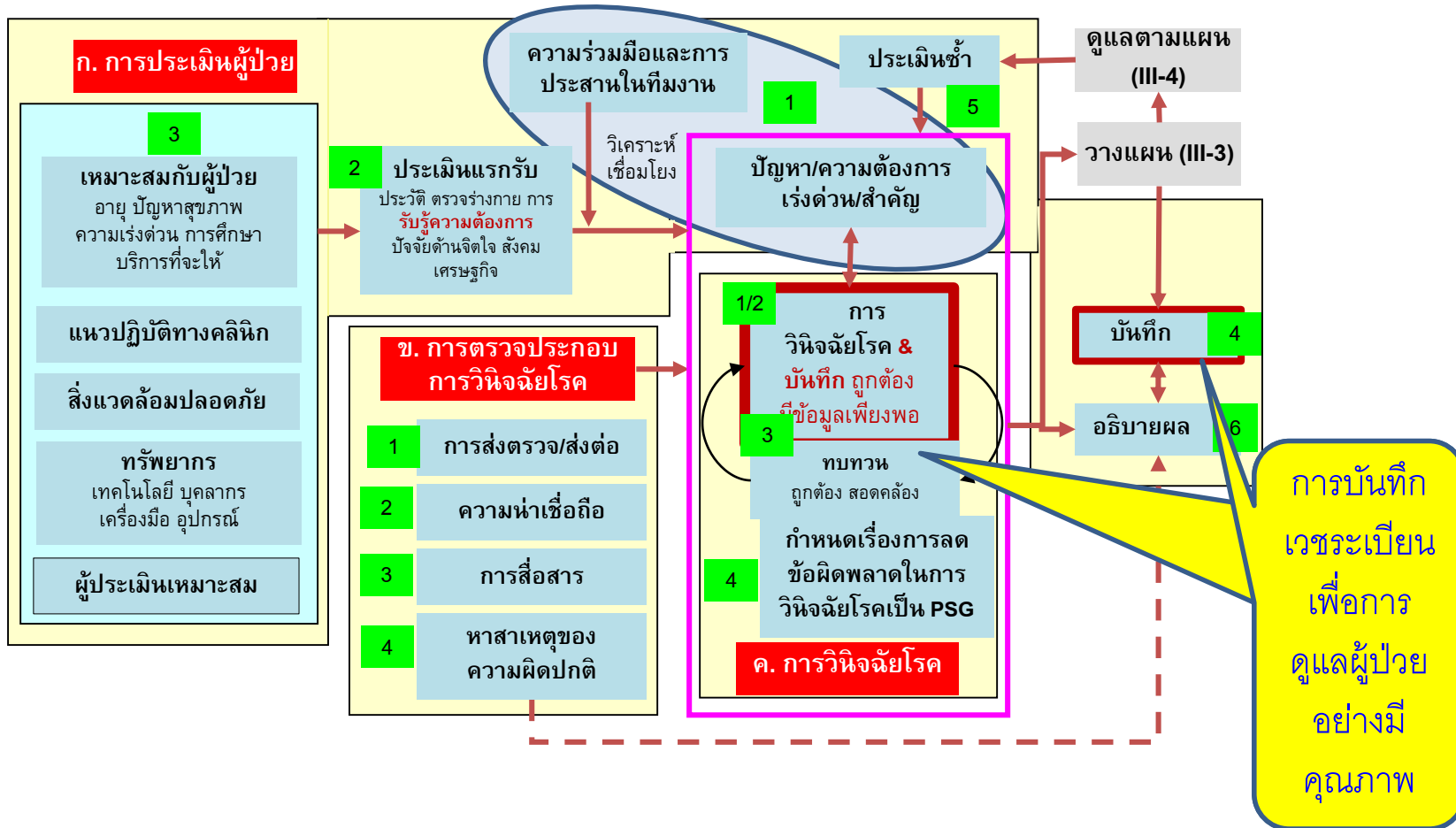


การบันทึก  
เวชระเบียน  
เพื่อการ  
ดูแลผู้ป่วย  
อย่างมี  
คุณภาพ

การบันทึก  
เวชระเบียน  
เพื่อการ  
ดูแลผู้ป่วย  
อย่างมี  
คุณภาพ

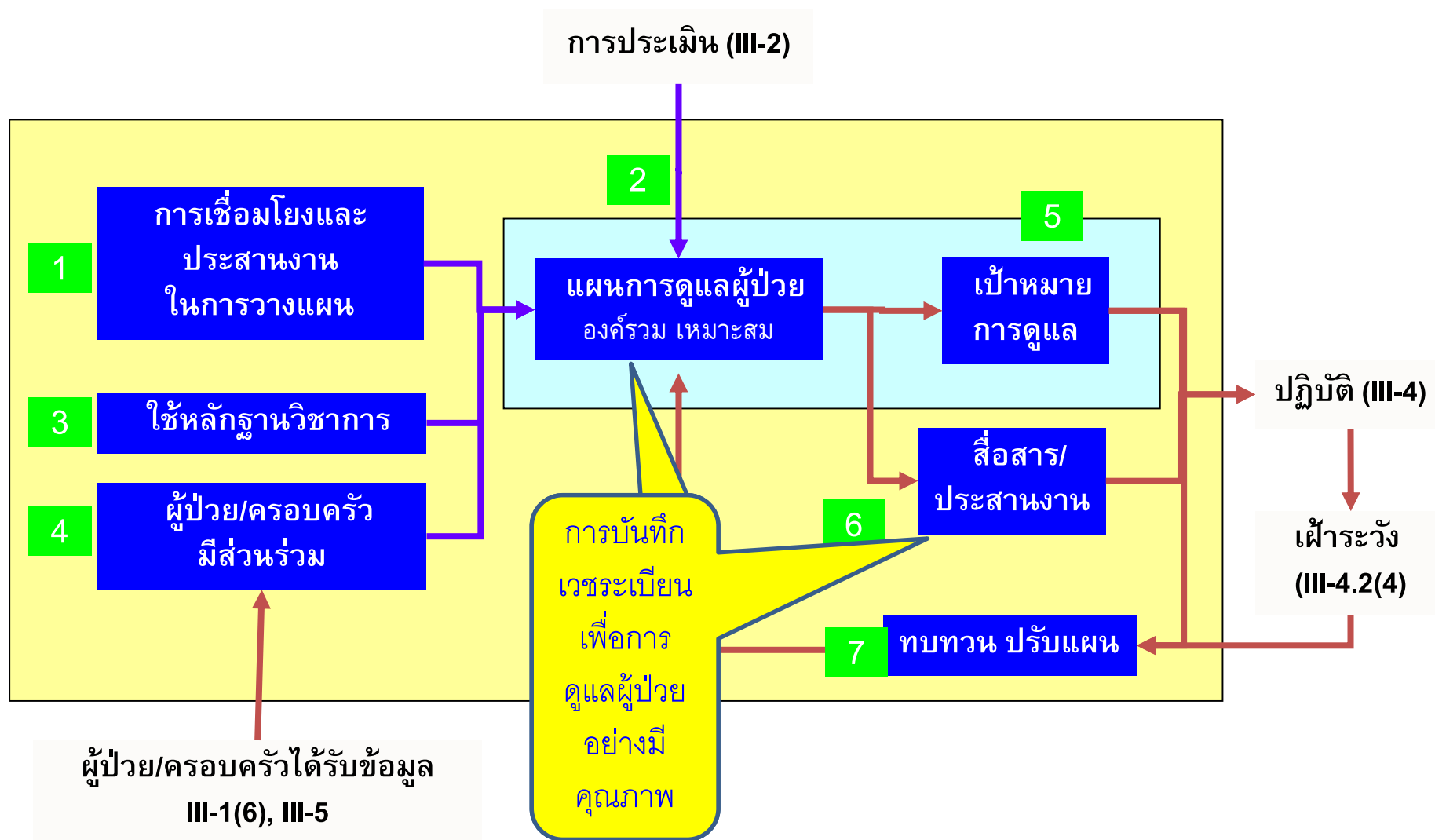
## III – 2 การประเมินผู้ป่วย (Patient Assessment)

ผู้ป่วยทุกรายได้รับการประเมินความต้องการและปัญหาสุขภาพอย่างถูกต้อง ครบถ้วน และเหมาะสม.



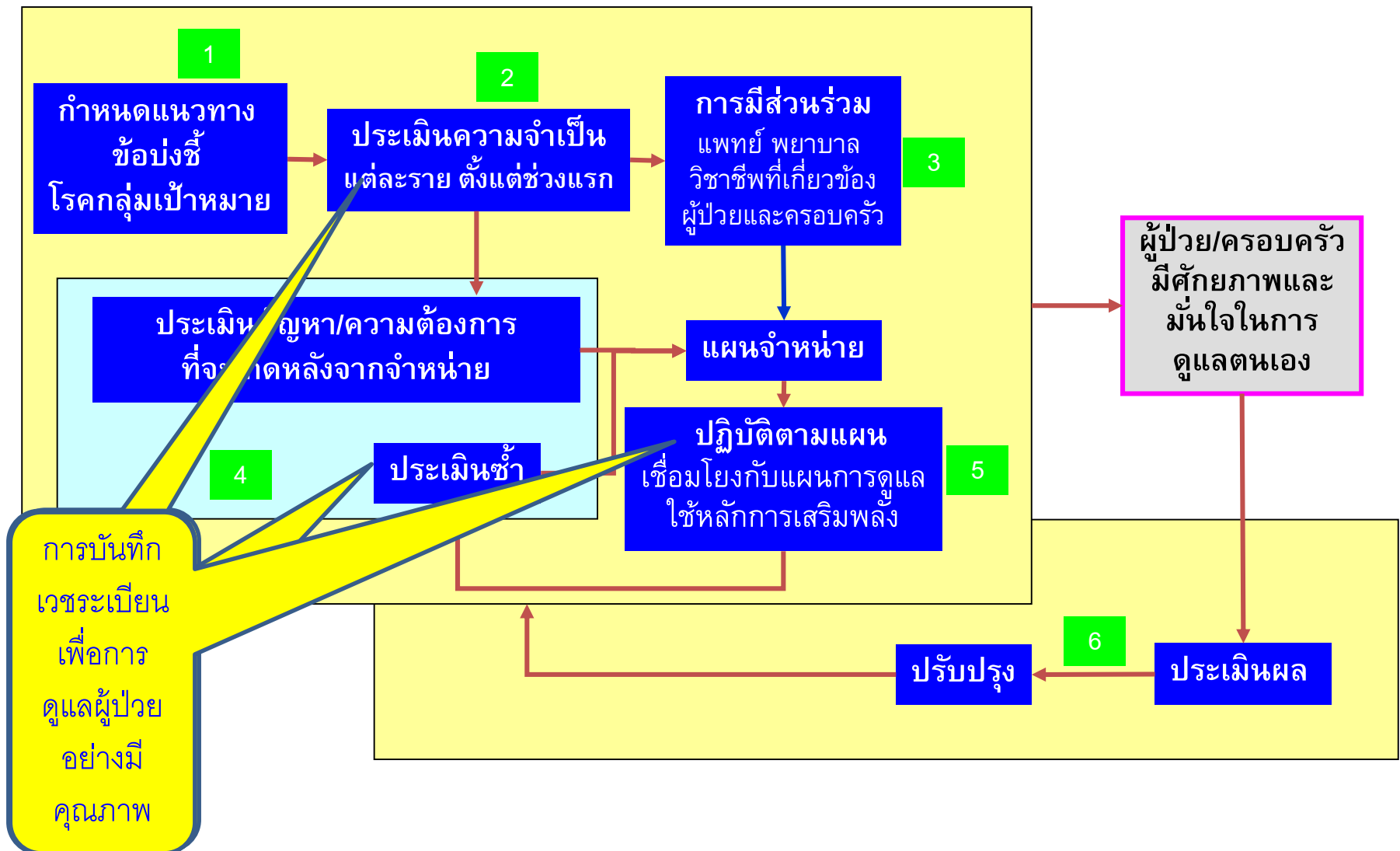
### III – 3.1 การวางแผนการดูแลผู้ป่วย (Planning of Care)

ทีมผู้ให้บริการจัดทำแผนการดูแลผู้ป่วยที่มีการประสานกันอย่างดีและมีเป้าหมายที่ชัดเจน สอดคล้องกับปัญหา/ความต้องการด้านสุขภาพของผู้ป่วย.



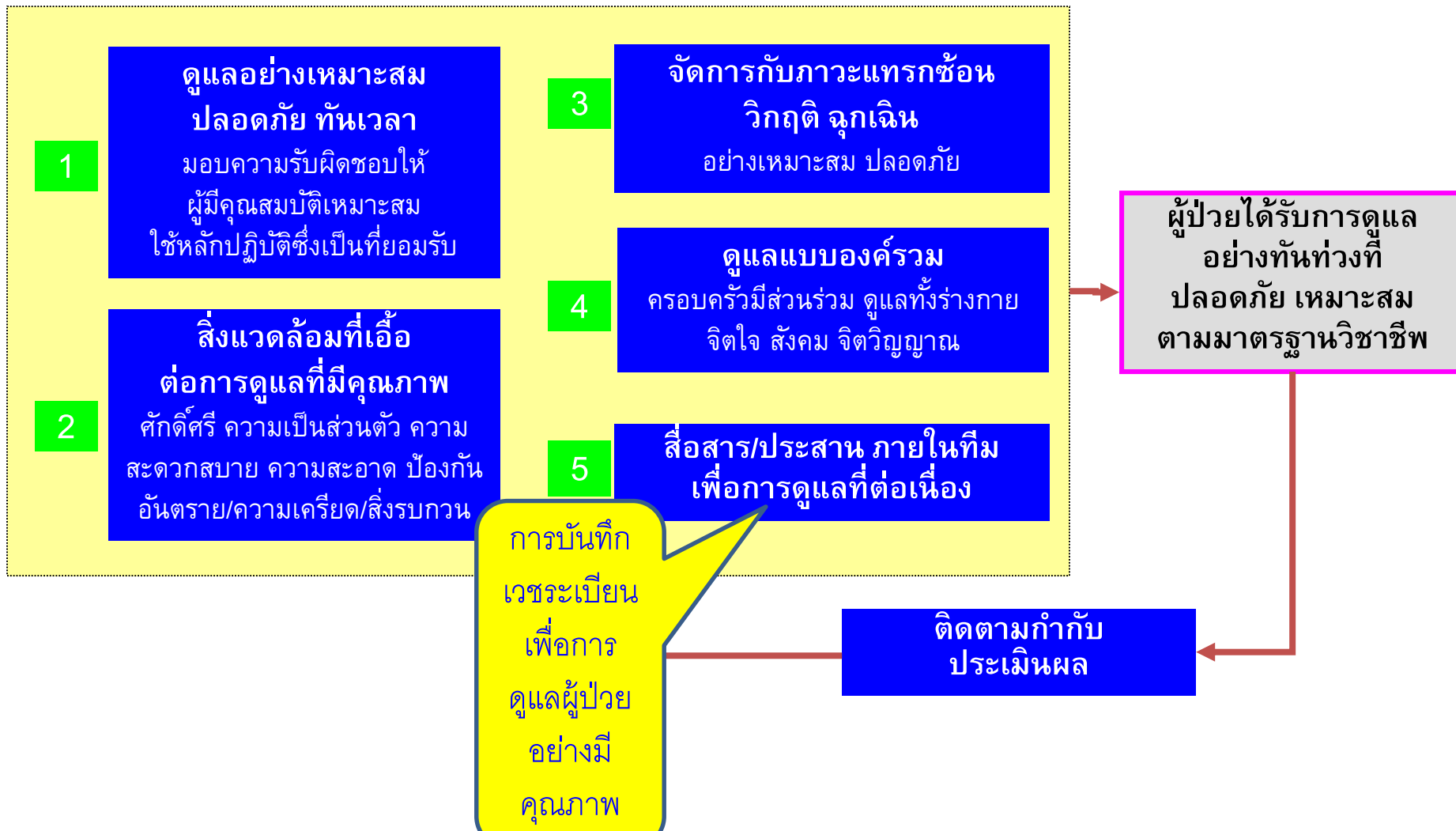
### III – 3.2 การวางแผนจำหน่าย (Discharge Planning)

มีการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเอง และได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมกับสภาพปัญหาและความต้องการ หลังจากจำหน่ายจากโรงพยาบาล.



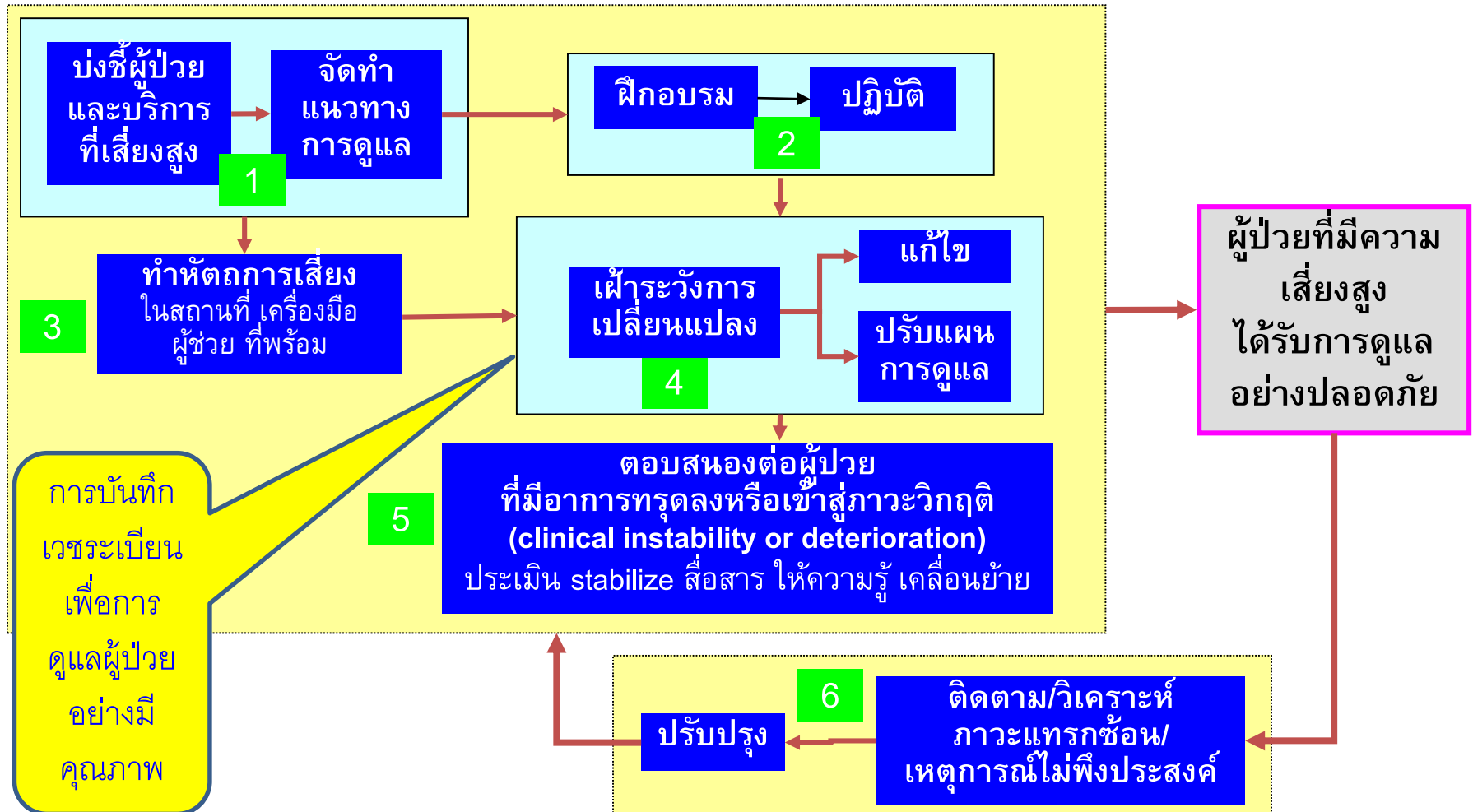
### III - 4.1 การดูแลทั่วไป (General Care Delivery)

ทีมผู้ให้บริการสร้างความ**มั่นใจ**ว่าจะให้การดูแลผู้ป่วยอย่างทันทั่วทั้งที่ **ปลอดภัย** เหมาะสม และเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ.



### III - 4.2 การดูแลผู้ป่วยและการให้บริการที่มีความเสี่ยงสูง (Care of High-Risk Patients and Provision of High-Risk Services)

ทีมผู้ให้บริการสร้างความมั่นใจว่าจะให้การดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงและให้บริการที่มีความเสี่ยงสูงอย่าง**ทันทั่วทั้งที่** **ปลอดภัย** **เหมาะสม** ตามมาตรฐานวิชาชีพ.



## III-4.2 (4) การเฝ้าระวังการเปลี่ยนแปลง

### ☐ การสังเกต วัด และบันทึก

- สังเกตผู้ป่วยทุกรายใน acute care settings เริ่มตั้งแต่รับไว้หรือประเมินแรกรับ
- จัดทำ monitoring plan ที่ชัดเจน ระบุ physiological observations ที่ต้องบันทึกพร้อมความถี่ โดยพิจารณาจากการวินิจฉัยโรคและแผนการรักษา
- ความถี่ของการสังเกตควรสอดคล้องกับสถานะด้านคลินิกของผู้ป่วย
  - เช่น อย่างน้อยเฝ้าระวัง
  - ทบทวนตามสถานะของผู้ป่วย
- Physiological observations ควรประกอบด้วย: respiratory rate, oxygen saturation, heart rate, blood pressure, temperature, level of consciousness
- ควรบันทึกผลการสังเกตใน structured tool เช่น observation chart
- Observation charts ควรแสดงข้อมูลในรูปแบบของกราฟ และประกอบด้วย
  - ระบบติดตามการเปลี่ยนแปลงค่าที่สังเกตอย่างต่อเนื่อง
  - thresholds สำหรับค่าที่สังเกต ที่จะระบุความผิดปกติ
  - ข้อมูลว่าจะต้องมีการตอบสนองหรือปฏิบัติการอะไรเมื่อถึง threshold
- อาจมีการบันทึกการสังเกตหรือการประเมินอื่นๆ เช่น fluid balance, pupil

## III-4.2 (4) การเฝ้าระวังการเปลี่ยนแปลง

**A, B, C, D approach**

**Patient ID on all pages of clinical record**

**Clinical Review**

**Rapid Response**

**NSW HEALTH**

**Facility:**

**ADULT GENERAL OBSERVATION CHART**

**Respiratory Rate**

**SpO2**

**Blood Pressure (mmHg)**

**Heart Rate (bpm)**

**Temperature (°C)**

**PAIN SCORE**

**Clinical Review**

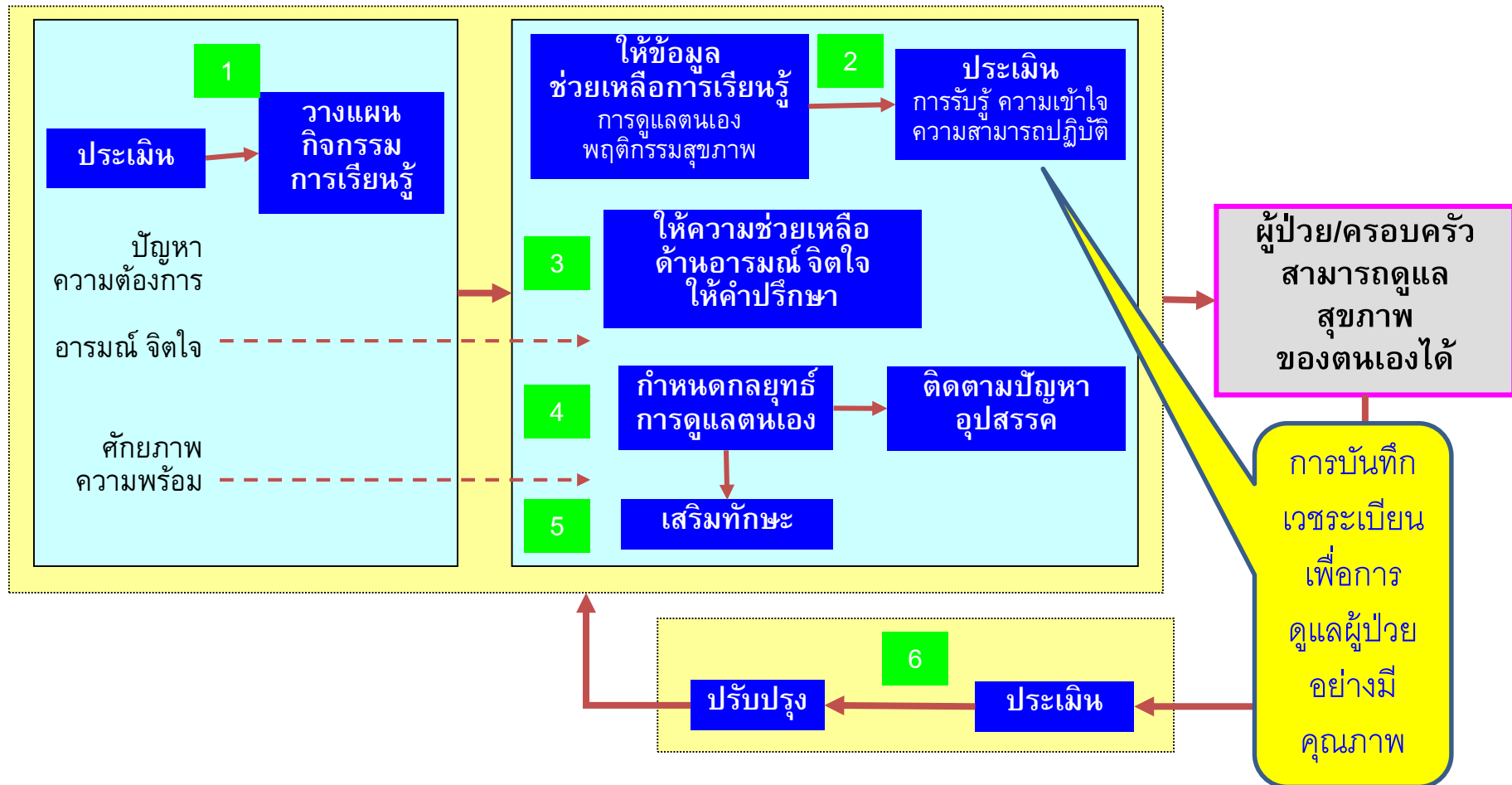
**Page 2 of 4**

**Page 3 of 4**

ตัวอย่าง Observation Chart

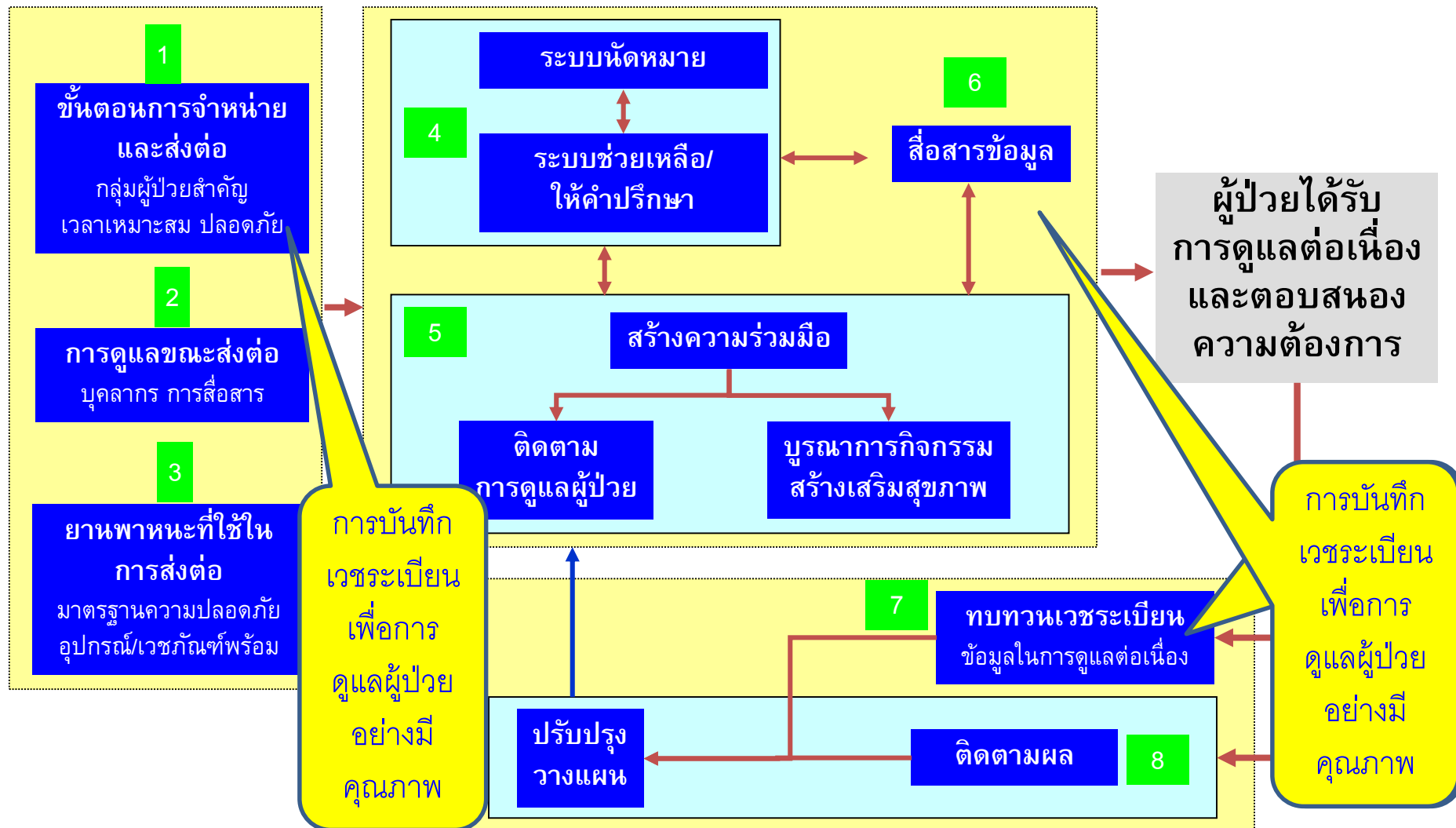
### III - 5 การให้ข้อมูลและเสริมพลังแก่ผู้ป่วย/ครอบครัว (Information and Empowerment for Patients / Families)

ทีมผู้ให้บริการให้ข้อมูลเกี่ยวกับสภาวะสุขภาพแก่ผู้ป่วย/ครอบครัว และจัดกิจกรรมที่วางแผนไว้เพื่อเสริมพลังผู้ป่วย/ครอบครัวให้มีความสามารถและรับผิดชอบในการดูแลสุขภาพของตนเอง รวมทั้งเชื่อมโยงการสร้างเสริมสุขภาพเข้าในทุกขั้นตอนของการดูแล.



### III - 6 การดูแลต่อเนื่อง (Continuity of Care)

ทีมผู้ให้บริการสร้างความร่วมมือและประสานงานเพื่อให้มีการติดตาม และดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่ให้ผลดี.





สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)  
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

# คุณภาพการบันทึกเวชระเบียนกับ 2P Safety



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)  
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

# การขับเคลื่อน 2P Safety ในประเทศไทย

16 กันยายน 2559 รัฐมนตรีว่าการ  
กระทรวงสาธารณสุข ประกาศ  
นโยบายขับเคลื่อนความปลอดภัย  
ของผู้ป่วยและบุคลากรสาธารณสุข



ประกาศ

นโยบายการขับเคลื่อนความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากรสาธารณสุข

ด้วยประเทศไทยมีเจตนารมณ์ร่วมเป็นหนึ่งในการขับเคลื่อนเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วย ตามมติของ  
คณะกรรมการบริหารองค์การอนามัยโลกภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ สมัยที่ 68 โดยมุ่งมั่นในการทำงาน  
ให้เกิดความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วยและจะคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ให้บริการด้วย เพื่อให้ระบบบริการ  
สุขภาพมีประสิทธิภาพอย่างมั่นคงและยั่งยืน มีความปลอดภัย เข้าถึงได้ เพื่อทุกคน จึงขอประกาศนโยบายในการ  
ขับเคลื่อน เรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากรสาธารณสุข (Patient and Personnel Safety: 2P Safety)  
ของประเทศไทย เพื่อให้หน่วยงาน บุคลากรสาธารณสุข และผู้รับบริการ ได้ทราบและแสดงเจตนารมณ์ในการ  
ขับเคลื่อน ดังนี้

- (1) กำหนดให้มีเป้าหมายความปลอดภัยเป็น National Patient and Personnel Safety Goals และ  
วางยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากรสาธารณสุข จากความร่วมมือของทุกภาคส่วน
- (2) สนับสนุนให้มี National Incidents Reporting and Learning System ที่เกิดจากความร่วมมือ  
ของบุคลากรและหน่วยงานตั้งแต่ระดับพื้นที่ส่วนภูมิภาค ส่วนกลาง และระดับประเทศ เพื่อพัฒนาเชิงระบบ
- (3) ส่งเสริมให้ผู้ป่วยและประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนา เพื่อความปลอดภัยในระบบบริการสาธารณสุข  
อย่างสร้างสรรค์

๙๖.๙๖๐ ๙๖๙๙

(นายปิยะสกล สกลสัตยาทร)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



ปฏิญญาการขับเคลื่อน

เรื่อง "ความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากรสาธารณสุข

(Patient and Personnel Safety: 2P Safety)"

วันที่ 16 กันยายน พ.ศ. 2559

ณ ห้องซฟิไฟร์ 203 อาคารอิมแพคฟอรัม เมืองทองธานี จ.นนทบุรี

- ๑) ร่วมเป็นคณะกรรมการเพื่อวางยุทธศาสตร์และกลไกเพื่อสนับสนุนให้เกิดการขับเคลื่อนเรื่อง Patient and  
Personnel Safety แบบมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนอย่างเป็นรูปธรรม
- ๒) ร่วมกันส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดการขับเคลื่อนเรื่อง Patient Safety สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของการก  
อนามัยโลกระดับภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้และเป็นผู้ดำเนินการขยายประเด็นครอบคลุม
- ๓) ส่งเสริมให้เกิดกลไกการรายงานและระบบฐานข้อมูลกลางเพื่อพัฒนาให้เกิดคุณภาพและความปลอดภัยทั้ง  
ผู้ให้และผู้รับบริการ
- ๔) ส่งเสริมให้สถาบันการศึกษาให้ความสำคัญบูรณาการเรียนการสอนในเรื่อง Patient and Personnel  
Safety
- ๕) กำหนดเป้าหมายความปลอดภัยสำหรับผู้ให้และผู้รับบริการ (Patient and Personnel Safety Goals)
- ๖) ส่งเสริมให้เกิดการรวบรวมองค์ความรู้ แนวทางปฏิบัติ ข้อเสนอแนะ และงานวิจัยเกี่ยวกับ Patient and  
Personnel Safety

Voluntary Policy

## Thailand Patient and Personnel Safety Goals 2018

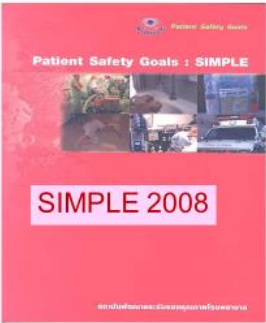
- National Patient and Personnel Safety Goals are a **critical or key preventable harms** by National Patient and Personnel Safety Committee promotes and enforces major changes in Thai healthcare system.

### Definition by National Committee



## Thailand Patient and personnel safety Goals 2018

Patient Safety Goals



**(SIMPLE)<sup>2</sup> 2018**

SIMPLE: SIMPLE are the acronyms, making them easy to memorize, of six key issues of patient and six key issues of personnel that should be highlighted when promoting patient and personnel safety



เป้าหมายความปลอดภัยของผู้ป่วย  
ของประเทศไทย พ.ศ. 2561

Patient Safety Goals:  
**SIMPLE**  
Thailand 2018

เป้าหมายความปลอดภัย  
ของบุคลากรสาธารณสุข  
ของประเทศไทย พ.ศ. 2561

Personnel Safety Goals:  
**SIMPLE**  
Thailand 2018

Each healthcare organization **could pick up** the topics of **their interest to set** as their safety **goals** and practical **guides**; then **apply** these in their operations and **evaluate** the achievement of these goals in accordance **with their contexts**.

# 2P Safety Goals



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)  
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

## Patient Safety Goals

|          |                                                              |
|----------|--------------------------------------------------------------|
| <b>S</b> | <b>S</b> afe Surgery and Invasive Procedures                 |
| <b>I</b> | <b>I</b> nfection Prevention and Control                     |
| <b>M</b> | <b>M</b> edication & Blood Safety                            |
| <b>P</b> | <b>P</b> atient Care Processes                               |
| <b>L</b> | <b>L</b> ine, Tube & Catheter, Device and <b>L</b> aboratory |
| <b>E</b> | <b>E</b> mergency Response                                   |

## Personnel Safety Goals

|          |                                                                                      |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>S</b> | <b>S</b> ecurity and privacy of information and <b>S</b> ocial Media (communication) |
| <b>I</b> | <b>I</b> nfection and Exposure                                                       |
| <b>M</b> | <b>M</b> ental Health and <b>M</b> ediation                                          |
| <b>P</b> | <b>P</b> rocess of work                                                              |
| <b>L</b> | <b>L</b> ane (ambulance), <b>L</b> egal Issues regulation (medical legal)            |
| <b>E</b> | <b>E</b> nvironment & Working conditions                                             |

ประกาศเป้าหมายความปลอดภัยของประเทศเพื่อให้และผู้รับบริการ

# THAI PERSONNEL SAFETY GOALS:



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)  
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

## Security and Privacy of Information and Social Media

S:1 Security and privacy of information

S2: Social Media and communication professionalism

## Infection and Exposure

I1: Fundamental of Infection Control and Prevention for Workforce  
I2: Infection control and prevention for workforce (Airborne transmission, Droplet transmission, Contact transmission, Vector borne transmission)

## Mental health and Mediation

M1: Mental Health (Mindfulness at Work, second victim, Burnout and Mental Health Disorder)

M2: Mediation,

## Process of Work

P1: Fundamental Guideline for Prevention of Work-Related Disorder

P2: Specific Guideline for Prevention of Work-Related Disorder (Physical hazards, Chemical Hazard, Radiation hazards, Biomechanical hazards)

P3: Fitness for duty Health Assessment (Pre-placement examination, Return to work Health Examination, Medical Surveillance Program)

## Lane (Ambulance), Legal issues

1.1 Lane (In-transit ambulance, On-scene safety, Ambulance driving safety)

L2: Legal issues (Informed consent, Medical Records documentation)

## Environment and working conditions

E1: Safe physical environment

E2: Working conditions

E3: Workplace Violence

# L2.2: Medical Record and Documentation



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)  
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

## ประเด็น

## MEDICAL RECORDS AND DOCUMENTATION

### × ความสำคัญ

- ๑) บ่งบอกถึงข้อมูลสุขภาพและความเจ็บป่วยบุคคล
- ๒) เติร์่องมือสื่อสารของพุ่ที่เกี่ยวข้อง
- ๓) เป็นข้อมูลสำหรับการศึกษา วิจัย
- ๔) ขอเงินกองทุน
- ๕) หลักฐานทางกฎหมาย

## ประเด็นที่มีคุณภาพ

- ๑.ครบถ้วน (ข้อมูลสำคัญครบทุกด้าน)
- ๒.ความถูกต้อง(ตามความเป็นจริง)
- ๓.มีรายละเอียดที่ดี (ชัดเจนไม่กำกวม หรือคลุมเครือ)
- ๔.ทันสมัย(ข้อมูลสดใหม่ เสมอ)

# การคุ้มครองข้อมูล

- ✗ กฎหมายสุขภาพแห่งชาติ
- ✗ กฎหมายข้อมูลข่าวสารของราชการ
- ✗ กฎหมายแพ่ง
- ✗ กฎหมายอาญา



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)  
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

ทำแล้วไม่ได้บันทึกถือ  
ว่าไม่ได้ทำทางกฎหมาย

การให้ข้อมูลถูกต้องครบถ้วน การบันทึกเวชระเบียนที่ดี การรักษาตาม  
มาตรฐาน

- ✗ มีชุดดำทำให้ผู้ป่วยปลอดภัย บุคลากรทางการแพทย์ปลอดภัย
- ✗ บ่งบอกถึงคุณภาพการทำงานของบุคลากรแพทย์ ผู้ป่วยปลอดภัย แพทย์ปลอดภัย
- ✗ บ่งบอกถึงคุณธรรมจริยธรรมของบุคลากรทางการแพทย์



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)  
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

การบันทึกเวชระเบียนที่มีคุณภาพ นำไปสู่ Patient  
and Personnel Safety

และเวชระเบียนเป็นเครื่องมือที่สื่อสารคุณภาพ  
บริการที่เป็นรูปธรรม

ส่งต่อข้อมูลให้คนไข้ให้ได้รับบริการที่มีคุณภาพและ  
ปลอดภัย และเป็นเครื่องมือคุ้มครองบุคคลากรที่  
ปฏิบัติตามมาตรฐานวิชาชีพ



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)  
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

เราจะให้คุณค่าอะไรกับรพ.ที่บันทึกเวชระเบียนได้ดี  
และใช้เวชระเบียนเป็นประโยชน์ในการดูแลผู้ป่วย  
อย่างมีคุณภาพ



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)  
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

# Enhancing **TRUST** in Health Care

HA National Forum 21<sup>st</sup>  
IMPACT FORUM March 10-13 2020



[www.forumhai.com](http://www.forumhai.com)

