

Scoring Guideline HA Standard 2018

Item	Ref	Area	แนวทางการให้คะแนน				
			Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
	สำหรับตอนที่ I-III	หลักที่ใช้กับมาตรฐานทุกข้อ	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่อการปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจจะยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดอย่างครอบคลุมและได้ผล บรรลุเป้าหมายของมาตรฐาน	มีการประเมินและปรับปรุงกระบวนการสำคัญ มีการเชื่อมโยงกับกระบวนการ/ระบบงานที่เกี่ยวข้อง	เป็นแบบอย่างที่ดี มีการใช้นวัตกรรมที่ส่งผลดี
1	I-1.1ก (1)(2)(3)	การชี้นำองค์กรโดยผู้นำระดับสูง	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่อการปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจจะยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	ผู้นำระดับสูงชี้นำองค์กรด้วยวิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม จริยธรรม (กำหนด สื่อสาร เป็นแบบอย่าง)	หัวหน้าหน่วยงานมีความเข้าใจ นำไปปฏิบัติ และถ่ายทอดให้บุคลากรในหน่วยงาน (มี passion ในวิสัยทัศน์และใช้ค่านิยมของรพ. และของ HA เป็นหลักในการตัดสินใจ) กำลังคนรับรู้การเป็นแบบอย่างและความพยายามของผู้นำในเรื่องค่านิยม	กำลังคนส่วนใหญ่บอกได้ว่าตนมีบทบาทอย่างไรในการปฏิบัติ ตามการชี้ นำ เห็นการเปลี่ยนแปลงเข้าใกล้วิสัยทัศน์เป็นลำดับ

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
2	I-1.1ข	การสื่อสาร สร้างความผูกพันโดยผู้นำ	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่อำนาจปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการกำหนดจุดเน้น (เช่น นโยบายที่มุ่งเน้น การตัดสินใจสำคัญ) และช่องทางการสื่อสารที่ชัดเจน (รวมทั้งการสื่อสารสองทางและการสื่อสารที่ไม่เป็นทางการ)	มีการประเมินความเข้าใจ ความมั่นใจ แรงจูงใจต่อทิศทางและจุดเน้นขององค์กร มีการนำผลการประเมินมาปรับปรุง	ระบบการสื่อสารได้ผลดี มีประสิทธิภาพ กำลังคนเข้าใจประเด็นที่ผู้นำ ต้องการสื่อสาร ให้ความร่วมมือ และมีแรงจูงใจในการสร้างผลงานที่ดี performance ในประเด็นที่เป็นจุดเน้นมีแนวโน้มที่ดีขึ้น
3	I-1.1ค(1)(2)	การสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนา	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่อำนาจปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	ผู้นำระดับสูงกำหนดจุดเน้นสำหรับการปฏิบัติที่ชัดเจน (มุ่งที่การสร้างคุณค่าและบรรลุพันธกิจ) สร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาและความสำเร็จ เป็นองค์กรที่คล่องตัว มีกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้/การพัฒนาคุณภาพ/วัฒนธรรม ความปลอดภัย/การมุ่งเน้นผู้รับบริการ	มีการประเมินวัฒนธรรมการเรียนรู้/คุณภาพ/ความปลอดภัย/มุ่งเน้นผู้รับบริการ มีการนำผลการประเมินมาปรับปรุง	มีการปฏิบัติตามจุดเน้นและประสบความสำเร็จตามพันธกิจ วัฒนธรรมการเรียนรู้/คุณภาพ/ความปลอดภัย/มุ่งเน้นผู้รับบริการ อยู่ในระดับดี

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
4	I-1.2ก(1)(2)	ระบบกำกับดูแลกิจกรรม การประเมินผู้นำ/ระบบการนำ	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีระบบการควบคุมภายในและการตรวจสอบจากภายนอกที่เป็นอิสระ, มีระบบรายงานต่อผู้กำกับดูแลกิจการ	มีการประเมินผู้นำ ระบบการนำ/ระบบกำกับดูแล, มีการพัฒนาผู้นำและระบบการนำตามผลการประเมิน	มีระบบกำกับดูแลที่มีประสิทธิภาพในทุกองค์ประกอบ (การควบคุมกำกับและการกำหนดทิศทาง)
5	I-1.2ก(3)	ระบบกำกับดูแลทางคลินิก	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการสุ่มรายงานคุณภาพและความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วยให้คณะกรรมการที่องค์กรกำหนดอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง รวมทั้งแผนปฏิบัติการในรอบเวลาต่อไป, มีการตอบสนองและติดตามจากคณะกรรมการ	มีการดำเนินการตามองค์ประกอบสำคัญครบถ้วน, คณะกรรมการกำกับดูแลมีองค์ประกอบเหมาะสมที่สามารถสร้างหลักประกันผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพสูงได้, มีการประเมินและปรับปรุงระบบกำกับดูแลทางคลินิกอย่างต่อเนื่อง	มีการตอบสนองต่อความท้าทายด้านคลินิกที่สำคัญอย่างเหมาะสมด้วยกลไกการกำกับดูแลทางคลินิก

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
6	I-1.2ข (1)(2)(3),ค(1)	การปฏิบัติตาม กฎหมาย ความ รับผิดชอบต่อ สาธารณะและการ ดำเนินงานอย่างมี จริยธรรม	เริ่มมีการนำมาตรฐานไป ปฏิบัติ เช่น มีการกำหนด โครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทาง ปฏิบัติ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมี ความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่ การปฏิบัติ ความ ครอบคลุมอาจยังไม่ สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการวิเคราะห์ความเสี่ยง/ ประเด็นสำคัญที่ต้องปฏิบัติ, มีการเตรียมการเชิงรุก/ กำหนดมาตรการที่เหมาะสม และนำไปปฏิบัติ, มีกลไกเพื่อการรับรู้และจัดการ กับ ethical dilemma	มีการประเมินการปฏิบัติและ ตอบสนองอย่างเหมาะสม, มีการนำ ethical dilemma มาเรียนรู้ร่วมกัน และมีการ พัฒนาระบบงานต่างๆ เพื่อ ตอบสนองความต้องการต่างๆ เพื่อลด dilemma	ปฏิบัติได้สูงกว่ามาตรฐานที่ กฎหมายกำหนด, เป็นแบบอย่างของการอนุรักษ์ ทรัพยากร/สิ่งแวดล้อม การ ป้องกันผลกระทบด้านลบ และ การกำกับดูแลจริยธรรม
7	I-2.1ก (1)(2)(3)(4)(5)	กระบวนการจัดทำ กลยุทธ์และการ วิเคราะห์ข้อมูล	เริ่มมีการนำมาตรฐานไป ปฏิบัติ เช่น มีการกำหนด โครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทาง ปฏิบัติ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมี ความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่ การปฏิบัติ ความ ครอบคลุมอาจยังไม่ สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	มีกระบวนการวางแผนกลยุทธ์ ที่ชัดเจนตามขั้นตอนที่กำหนด ไว้, มีการกำหนด strategic advantage & strategic challenge ที่ชัดเจน มีการวิเคราะห์ข้อมูลที่เป็น, มีการประมวลแผนกลยุทธ์ของ องค์กรเป็นหนึ่งเดียว (ตอบสนองและเชื่อมโยงความ ต้องการของต้นสังกัด องค์กร หน่วยย่อย), มีการกำหนดข้อได้เปรียบและ ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ (strategic advantages & strategic challenges) ที่	มีการวิเคราะห์ข้อมูลอย่าง ครอบคลุม รวมทั้งการ เปลี่ยนแปลงที่จะเกิดขึ้นใน อนาคต และใช้ข้อมูลเชิง ปริมาณที่สามารถทำได้, มีการพิจารณาและปรับปรุง เพื่อลด potential blind spot ในการจัดทำกลยุทธ์	มีการพิจารณาโอกาสเชิงกลยุทธ์ (strategic opportunities), ความจำเป็นในการเปลี่ยนแปลง แบบพลิกโฉม, ความคล่องตัว ขององค์กร ในการจัดทำกลยุทธ์, มีการใช้วิธีการต่างๆ ในการคาค การณ์ พยากรณ์ทางเลือก ฉาก ทัศน์ เพื่อพิจารณาความเป็นไป ได้ต่างๆ ที่จะเกิดขึ้นในอนาคต

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
					ชัดเจน		
8	I-2.1ข (1)(2)(3)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ตอบสนองความท้าทายครอบคลุมคุณภาพความปลอดภัย การสร้างเสริมสุขภาพ	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้องวางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบทเริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีความสอดคล้องระหว่างความท้าทายเชิงกลยุทธ์กับวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์, มีการกำหนดค่าเป้าหมายและกรอบเวลาที่จะบรรลุ, วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ครอบคลุมคุณภาพ ความปลอดภัย การสร้างเสริมสุขภาพ	มีการปรับค่าเป้าหมายให้ท้าทายตามผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น, วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ใช้ประโยชน์จากสมรรถนะหลักขององค์กร ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ และโอกาสเชิงกลยุทธ์, วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์สะท้อนสมดุลระหว่างความต้องการด้านต่างๆ ขององค์กร วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพของสังคม/ชุมชนที่รับผิดชอบ	วัตถุประสงค์ครอบคลุมประเด็นสำคัญที่จะสร้างความเข้มแข็งความสำเร็จและความยั่งยืนให้กับการดำเนินงานขององค์กร (ตบโจทย์อนาคตขององค์กร)

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
9	I-2.2ก (1)(2)(3)(4)	การจัดทำ แผนปฏิบัติการ การ ถ่ายทอดสู่การ ปฏิบัติ และการ จัดสรรทรัพยากร	เริ่มมีการนำมาตรฐานไป ปฏิบัติ เช่น มีการกำหนด โครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทาง ปฏิบัติ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมี ความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่ การปฏิบัติ ความ ครอบคลุมอาจจะยังไม่ สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการจัดทำแผนปฏิบัติการ และถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ, มีการจัดสรรทรัพยากรที่ สอดคล้องกับบริบทของ องค์กรและวัตถุประสงค์เชิงกล ยุทธ์	มีแผนปฏิบัติการ/โครงการ ระยะสั้นและระยะยาว, มีการถ่ายทอดแผนปฏิบัติการ ไปสู่ผู้ส่งมอบและพันธมิตรที่ ร่วมขับเคลื่อน, มีการประเมินความตระหนัก ในบทบาทและการมีส่วนร่วม ต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ เชิงกลยุทธ์, มีทรัพยากรเพียงพอที่จะนำ แผนไปปฏิบัติให้บรรลุผล, มีแผนงานริเริ่มด้านกำลังคน และระบบงานเพื่อสนับสนุน วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์, มีความก้าวหน้าของการปฏิบัติ ตามแผนเป็นส่วนใหญ่	มีการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการ ในลักษณะบูรณาการ, สามารถบรรลุค่าเป้าหมายที่ทำ หายได้
10	I-2.2ก(5), ข	การกำหนดตัวชี้วัด และใช้ในการ ติดตาม ความก้าวหน้า	เริ่มมีการนำมาตรฐานไป ปฏิบัติ เช่น มีการกำหนด โครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทาง ปฏิบัติ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมี ความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่ การปฏิบัติ ความ ครอบคลุมอาจจะยังไม่ สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการกำหนดตัวชี้วัดสำคัญ เพื่อติดตามความก้าวหน้าและ ความสำเร็จของการนำแผนสู่ การปฏิบัติ	ตัวชี้วัดครอบคลุมประเด็น สำคัญและมี alignment ทั้ง องค์กร, มีการติดตามตัวชี้วัดอย่าง สม่ำเสมอ และวิเคราะห์ข้อมูล ที่เกี่ยวข้องโดยทีมผู้รับผิดชอบ	การติดตามประเมิน ความก้าวหน้าทำให้สามารถ ปรับเปลี่ยนแผนปฏิบัติการได้ อย่างทันเวลา

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
11	I-3.1ก(1)(2)	การรับฟัง/เรียนรู้ความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการแต่ละกลุ่ม	เริ่มมีการนำมาตราฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจจะยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการรับฟัง/เรียนรู้ความต้องการของผู้ป่วย/ผู้รับผลงานอื่นด้วยวิธีที่เหมาะสมกับแต่ละกลุ่ม	มีนวัตกรรมในการรับรู้และช่องทางการรับรู้ที่หลากหลาย มีการรับฟังข้อมูลป้อนกลับทันทีหลังเข้ารับบริการ มีการวิเคราะห์ความต้องการของผู้ป่วยแต่ละกลุ่มและนำข้อมูลไปวางแผน/ปรับปรุงบริการ, มีการปรับปรุงวิธีการรับฟัง/เรียนรู้	มีการรับฟังเสียงจากกลุ่มที่น่าจะเป็นผู้ป่วย/ผู้รับผลงานในอนาคต, มีความเข้าใจความต้องการของผู้ป่วย/ผู้รับผลงานที่ลึกซึ้งและนำไปใช้ในการสร้างความผูกพันได้
12	I-3.1ข(1)	การประเมินความพึงพอใจและความผูกพัน	เริ่มมีการนำมาตราฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจจะยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการประเมินความพึงพอใจ ความไม่พึงพอใจ ของผู้ป่วย ด้วยวิธีการที่เหมาะสมกับกลุ่มต่างๆ และนำมากำหนดโอกาสพัฒนา	มีการประเมินความพึงพอใจ ความไม่พึงพอใจ ความผูกพันของผู้ป่วย/ผู้รับผลงานอื่น ด้วยวิธีการที่เหมาะสมกับกลุ่มต่างๆ, มีการปรับปรุงวิธีการประเมินความพึงพอใจ	มีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการประเมินและวิเคราะห์ ทำให้เพิ่มความครอบคลุมและความลึกซึ้งในการประเมิน

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
13	I-3.2ก (1)(2)(3)	การใช้ข้อมูลเพื่อกำหนดบริการและการอำนวยความสะดวก	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้องวางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจจะยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการนำข้อมูลความต้องการ/ความคาดหวังของผู้ป่วย/ผู้รับผลงานอื่น มากำหนดคุณลักษณะบริการ เพื่อให้เป็นองค์ที่มุ่งเน้นผู้ป่วย/ผู้รับผลงานมากขึ้น, มีการอำนวยความสะดวกในการค้นหาข้อมูลข่าวสาร การเข้ารับบริการ และการรับความช่วยเหลือ	มีการนำคุณลักษณะบริการที่กำหนดไปดำเนินการและติดตามประเมินผล, มีการกำหนดกลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการที่จะให้ความสำคัญในการจัดบริการสุขภาพ	มีระบบและการประสานงานที่ดีกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยทางด้านสังคม
14	I-3.2ข(1)(2)	การสร้างความสัมพันธ์และจัดการคำร้องเรียน	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้องวางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจจะยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีแนวทางในการสร้างความสัมพันธ์กับผู้ป่วย/ผู้รับผลงานอื่นในแต่ละสถานการณ์ที่ชัดเจน, มีการจัดการกับคำร้องเรียนอย่างได้ผลและทันที่	มีการรวบรวมและวิเคราะห์คำร้องเรียนเพื่อใช้ในการปรับปรุงทั่วทั้งองค์กร	มีความสำเร็จในการจัดการความสัมพันธ์กับผู้ป่วย/ครอบครัวเมื่อเกิด AE, การจัดการคำร้องเรียนเชื่อมโยงไปถึงการปรับระบบที่ root cause หรือปัจจัยองค์กร ทำให้เรียกความเชื่อมั่นกลับคืนมาและป้องกันการเกิดซ้ำ

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
15	I-3.3	การคุ้มครองสิทธิผู้ป่วย	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางการปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	ผู้ป่วยได้รับการคุ้มครองตามคำประกาศสิทธิผู้ป่วย ผู้ปฏิบัติงานมีความตระหนัก ผู้ป่วยได้รับข้อมูล, ผู้ป่วยได้รับการคุ้มครองสิทธิในทุกกิจกรรมการดูแล ปกป้องจากการถูกทำร้าย เคารพความเป็นส่วนตัว, มีการคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยเด็ก ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ที่ต้องแยกหรือถูกยึด	ผู้ป่วยได้รับการดูแลด้วยความเคารพศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ค่านิยม และความเชื่อส่วนบุคคล, มีการประเมินและปรับปรุงการคุ้มครองสิทธิผู้ป่วย	องค์กรสร้างหลักประกันว่าผู้ป่วยที่มีปัญหาและความรุนแรงเหมือนกันจะได้รับการดูแลในลักษณะเดียวกัน, ผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการคุ้มครองสิทธิในการเสียชีวิตอย่างสงบและเป็นไปตามหนังสือแสดงความจำนง
16	I-4.1 ก	การวัดผลการดำเนินงาน	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางการปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการวัดผลเพื่อติดตามงานประจำและการบรรลุเป้าหมายของหน่วยงาน/ระบบงาน/กลยุทธ์ มีความสอดคล้องของตัวชี้วัดในทุกระดับ มีการใช้เสียงของผู้ป่วยเพื่อสร้างวัฒนธรรมที่มุ่งคนเป็นศูนย์กลาง	มีการใช้ข้อมูลเชิงเปรียบเทียบที่เหมาะสมในสถานพยาบาลกลุ่มเดียวกัน มีการประเมินและปรับปรุงระบบการวัดผลการดำเนินการตามความเหมาะสม	มีการใช้ข้อมูลเชิงเปรียบเทียบในระดับชาติ/นานาชาติ/ข้ามธุรกิจ

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
17	I-4.1ข ค	การวิเคราะห์ข้อมูล การทบทวนผลการ ดำเนินการ และ นำไปใช้ปรับปรุง	เริ่มมีการนำมาตราฐานไป ปฏิบัติ เช่น มีการกำหนด โครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทาง ปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่ การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจจะยังไม่ สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการใช้ประโยชน์จากข้อมูล เพื่อประเมินความก้าวหน้า และความสำเร็จ (ใช้การวิเคราะห์ง่ายๆ เช่น trend, comparison ระหว่างกลุ่ม หรือหน่วยงานภายใน) มีการใช้ข้อมูลเพื่อกำหนด ลำดับความสำคัญของการ พัฒนาและถ่ายทอดสู่การ ปฏิบัติ	มีการวิเคราะห์ข้อมูลที่ใช้ เทคนิคก้าวหน้ามากขึ้น แสดง ความสัมพันธ์เชิงเหตุและผล ของปัจจัยต่างๆ ทำให้ได้ ความรู้ใหม่ มีการประเมินความสามารถในการตอบสนองความต้องการ ขององค์กรและสิ่งแวดล้อมที่ เปลี่ยนแปลงไป มีการถ่ายทอดสู่การปฏิบัติทั่ว ทั้งองค์กร	การวิเคราะห์และทบทวนผลการ ดำเนินการนำมาสู่การปรับปรุง ระบบงาน/นโยบายสำคัญ การ สร้างนวัตกรรม
18	I-4.2ก	คุณภาพของข้อมูล และสารสนเทศ	เริ่มมีการนำมาตราฐานไป ปฏิบัติ เช่น มีการกำหนด โครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทาง ปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่ การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจจะยังไม่ สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีข้อมูลและสารสนเทศที่ จำเป็นพื้นฐานเพื่อการ ให้บริการ การบริหาร และ การพัฒนาคุณภาพ มีการตรวจสอบข้อมูลและทำให้มั่นใจในคุณภาพของข้อมูล และสารสนเทศ	มีการประเมินการตอบสนอง ความต้องการใช้ข้อมูล ครอบคลุมผู้ใช้ทุกส่วน, คุณภาพของข้อมูลและ สารสนเทศ มีการปรับปรุงตามผลการ ประเมิน ข้อมูลและสารสนเทศอยู่ใน รูปแบบที่ง่ายต่อการใช้งาน และทันเหตุการณ์	มีข้อมูลและสารสนเทศที่มี คุณภาพ สนับสนุนการบรรลุ วัตถุประสงค์ขององค์กร (หรือ ตอบสนองความต้องการขั้น ก้าวหน้าขององค์กร)

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
19	I-4.2ข	การจัดการระบบสารสนเทศ	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีคู่มือและการกำกับให้ปฏิบัติในเรื่องต่อไปนี้ของระบบสารสนเทศ (hardware & software): ความเชื่อถือได้ ความมั่นคงปลอดภัย การรักษาความลับ การเข้าถึงข้อมูล cybersecurity การส่งข้อมูลผู้ป่วยโดยใช้สื่อสังคมออนไลน์	มีการประเมินและปรับปรุงการจัดการระบบสารสนเทศที่ระบุไว้ในคะแนน 3	มีระบบที่เป็นแบบอย่าง นำ good practice หรือมาตรฐานที่เกี่ยวข้องมาปฏิบัติอย่างได้ผลและทั่วถึง
20	I-4.2ค	ความรู้ขององค์กร	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการใช้ tacit & explicit knowledge ในการปฏิบัติงานและดูแลผู้ป่วย มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสรุปความรู้เชิงปฏิบัติไว้ถ่ายทอด	มีการประมวลข้อมูลจากแหล่งต่างๆ เพื่อสร้างความรู้ใหม่ มีการขยายผล good practice ในเชิงรุกอย่างเป็นระบบ มีการใช้ความรู้เพื่อสร้างนวัตกรรมและวางแผนกลยุทธ์	การเรียนรู้ฝังลึกในการปฏิบัติงานขององค์กร
21	I-5.1ก	ขีดความสามารถและความเพียงพอ	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการวางแผน สรรหา ว่าจ้าง บรรจุ ปฐมนิเทศ อารงรักษา กำลังคน เพื่อให้มีขีดความสามารถและอัตรากำลังเพียงพอสำหรับทำหน้าที่ตามพันธกิจ มีการจัดการกำลังคนที่	มีการจัดระบบงานที่ดีเพื่อสนับสนุนการมุ่งเน้นผู้ป่วย มีการเตรียมกำลังคนให้พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง มีการประเมินและปรับปรุงระบบการบริหารขีดความสามารถและอัตรากำลัง	เป็น role model ในการจัดระบบงานเพื่อให้งานบรรลุผล ใช้ประโยชน์จากสมรรถนะหลักขององค์กร และมุ่งคนเป็นศูนย์กลาง

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
			ส่วนนี้ทุกข้อ)	Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	เหมาะสมในหน่วยงานที่มีความเสี่ยง		
22	I-5.1ข ค (1)(3)(4)	สุขภาพและความปลอดภัยของกำลังคน	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจจะยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับความเสี่ยงด้านสุขภาพและความปลอดภัยของกำลังคน มีการจัดโปรแกรมสุขภาพและความปลอดภัยของกำลังคน ครบถ้วนทุกองค์ประกอบ	มีการประเมินและปรับปรุงโปรแกรมสุขภาพและความปลอดภัยของกำลังคน	
23	I-5.1 ค(2)	การสร้างเสริมสุขภาพของกำลังคน	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจจะยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	กำลังคนมีส่วนร่วม เรียนรู้ ตัดสินใจ และปฏิบัติ ในการดูแลสุขภาพของตน	กำลังคนเป็นแบบอย่างในด้านพฤติกรรมสุขภาพ หรือมีส่วนในการกระตุ้นการสร้างเสริมสุขภาพชุมชน	วิถีปฏิบัติขององค์กรเป็นแบบอย่างในการสร้างเสริมสุขภาพ

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
24	I-5.2ก	ความผูกพันและผล การปฏิบัติงาน ระบบการจัดการผล การปฏิบัติงาน	เริ่มมีการนำมาตรฐานไป ปฏิบัติ เช่น มีการกำหนด โครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทาง ปฏิบัติ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมี ความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่ การปฏิบัติ ความ ครอบคลุมอาจยังไม่ สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	ใช้ปัจจัยพื้นฐานเพื่อสร้าง ความผูกพัน เช่น ความสัมพันธ์ ความร่วมมือ การสื่อสาร โอกาส การเสริม พลัง การ feed back มีระบบประเมินผลงานเพื่อ บริหารค่าตอบแทนและสร้าง แรงจูงใจที่เป็นธรรม	มีการสร้างความผูกพันของ กำลังคนที่มีความเฉพาะในแต่ ละกลุ่ม เพื่อให้มีผลงานที่ดี ใช้ PMS เป็นเครื่องมือในการ สื่อสารเพื่อให้เข้าใจเป้าหมาย และความคาดหวังขององค์กร ร่วมกัน	แสดงให้เห็นความสัมพันธ์ของ ระดับกิจกรรมสร้างความผูกพัน และ PMS กับระดับความผูกพัน และระดับผลงานที่ดีขึ้น
25	I-5.2ข	การพัฒนากำลังคน และผู้นำ	เริ่มมีการนำมาตรฐานไป ปฏิบัติ เช่น มีการกำหนด โครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทาง ปฏิบัติ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมี ความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่ การปฏิบัติ ความ ครอบคลุมอาจยังไม่ สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการจัดการเรียนรู้และพัฒนา เพื่อตอบสนองความต้องการ ขององค์กรและของกำลังคน ครอบคลุมประเด็นที่ระบุใน มาตรฐานทั้งหมด การปฏิบัติ หน้าที่ที่ได้รับผิดชอบ และการ จัดการกับปัญหาที่เคยเกิดขึ้น	มีการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก ในการเรียนรู้ มีการสร้างแรงจูงใจให้พัฒนา ตนเอง มีการจัดการเรื่อง ความก้าวหน้าในอาชีพการ งานและแผนสร้างผู้นำเพื่อสืบ ทอดการดำเนินงาน มีการประเมินประสิทธิผลและ ประสิทธิภาพของระบบการ เรียนรู้และพัฒนา	การประเมินระบบการเรียนรู้ นำ ความผูกพัน ผลการปฏิบัติงาน ของกำลังคนและองค์กร มา พิจารณาด้วย

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
26	I-6.1ก ข, I-6.2ก	การออกแบบบริการและกระบวนการทำงาน การจัดการและปรับปรุงกระบวนการทำงาน ประสิทธิภาพและประสิทธิผล	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจจะยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการใช้ 3P ในทุกส่วนขององค์กร (หน่วยงาน ระบบงาน กระบวนการดูแลผู้ป่วย กระบวนการสนับสนุน) มีการพัฒนาคุณภาพตามโอกาสที่พบ มีการควบคุมต้นทุนโดยรวมของการปฏิบัติการ	มีการระบุ process requirement ที่ชัดเจน นำไปใช้ในการออกแบบกระบวนการและกำหนดตัววัด มีการปรับปรุงเพื่อลดความสูญเสียในกระบวนการที่ไม่ก่อให้เกิดคุณค่า มีการนำ priority for improvement ที่ได้รับการชี้แนะจากองค์กร [I-4.1ค] ไปปฏิบัติอย่างกว้างขวาง โดยเฉพาะอย่างยิ่งการพัฒนาคร่อมสายงานหรือสหสาขาวิชาชีพ	แสดงให้เห็นผลลัพธ์ของการปรับปรุงกระบวนการต่างๆ ที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างก้าวกระโดด
27	I-6.1ค	การจัดการห่วงโซ่อุปทาน	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจจะยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการจัดการห่วงโซ่อุปทานสำหรับผลิตภัณฑ์และบริการที่มีความสำคัญสูง ครอบคลุมตามมาตรฐาน (เลือกผู้ส่งมอบ ทำข้อกำหนด ประเมินผลผู้ส่งมอบ ให้ข้อมูลย้อนกลับ จัดการกับผู้ส่งมอบที่ผลงานไม่ตรงข้อกำหนด)	มีการประเมินและปรับปรุงการจัดการห่วงโซ่อุปทาน	

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
28	I-6.1ง	การจัดการนวัตกรรมการ	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	ส่งเสริมให้มีการนำแนวคิดและวิธีการใหม่ๆ มาใช้แก้ปัญหา	ส่งเสริมให้นำโอกาสเชิงกลยุทธ์ [I-2.1ก(2)] มาพัฒนานวัตกรรม สนับสนุนทรัพยากรที่จำเป็น	มีการส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรมที่องค์กรอย่างเป็นระบบ
29	I-6.1จ	การจัดการด้านการเรียนการสอนทางคลินิก	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีข้อตกลงและผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน มีทรัพยากรที่เหมาะสม และมีการกำกับดูแลที่เพียงพอ	มีการสร้างเจตคติที่ดีในเรื่องคุณภาพและความปลอดภัยแก่นักศึกษา/ผู้รับการฝึก มีการติดตามประเมินผล โปรแกรมการเรียนการสอนทางคลินิก ทั้งในมิติด้านการเรียนรู้และคุณภาพ/ความปลอดภัยของการให้บริการ	
30	I-6.2ข	ความพร้อมสำหรับภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติต่างๆ	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ	มีการเตรียมความพร้อม (ของระบบงาน สถานที่ อุปกรณ์) และฝึกซ้อมเพื่อให้เกิดสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัย และพร้อมรับภัยพิบัติหรือภาวะฉุกเฉิน รวมทั้งความพร้อมใช้ของระบบสารสนเทศ	มีการประเมินการเตรียมความพร้อมและปรับปรุง	มีระบบบริหารความต่อเนื่องของกิจการ (Business Continuity Management System) ภายใต้ภาวะวิกฤติ

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
			ส่วนนี้ทุกข้อ)	Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)			
31	II-1.1ก (1)(2)(3)(4)(10)	ระบบบริหารงาน คุณภาพ การ ประสานงานและ บูรณาการ การ ทำงานเป็นทีม	เริ่มมีการนำมาตรฐานไป ปฏิบัติ เช่น มีการกำหนด โครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทาง ปฏิบัติ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมี ความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่ การปฏิบัติ ความ ครอบคลุมอาจจะยังไม่ สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการใช้ PDSA ในการ บริหารงานคุณภาพใน หน่วยงาน/ระบบงาน/ กระบวนการหลัก, การบริหารงานคุณภาพ ความ ปลอดภัย และความเสถียร เป็น ส่วนหนึ่งของแผนกลยุทธ์ของ องค์กร ผู้นำสนับสนุนความพยายาม ในการพัฒนาคุณภาพ, มีการจัดโครงสร้างงาน คุณภาพที่เหมาะสมกับองค์กร,	มีการใช้ 3C-PDSA ในการ บริหารงานคุณภาพใน หน่วยงาน/ระบบงาน/ กระบวนการหลัก, ผู้นำทบทวนและติดตาม ความก้าวหน้าของการพัฒนา คุณภาพอย่างต่อเนื่อง, มีการประสานและบูรณาการ แผนงาน/กิจกรรมทั้งหมด เกี่ยวกับคุณภาพ ความ ปลอดภัย และความเสถียร	มีวัฒนธรรมการเรียนรู้ วัฒนธรรมคุณภาพ

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
32	II-1.1ก (5)(8)(9)	การประเมินตนเอง และจัดทำ แผนพัฒนาคุณภาพ	เริ่มมีการนำมาตรฐานไป ปฏิบัติ เช่น มีการกำหนด โครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทาง ปฏิบัติ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมี ความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่ การปฏิบัติ ความ ครอบคลุมอาจยังไม่ สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการประเมินตนเองเพื่อหา โอกาสพัฒนาในทุกระดับ, จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพและ นำแผนไปปฏิบัติ	องค์กรเข้าร่วมโปรแกรม ตัวชี้วัดเปรียบเทียบ, แผนพัฒนาคุณภาพครอบคลุม การพัฒนาทั้งองค์กร, มีการประเมินความก้าวหน้า และความสำเร็จตามเป้าหมาย ของหน่วยงาน/ระบบงาน/ กระบวนการสำคัญ/แผนการ พัฒนาคุณภาพ, มีการนำผลการประเมินตนเอง มาเรียนรู้ร่วมกัน	มีการใช้การวิจัยหรือเครื่องมือ ขั้นก้าวหน้าในการประเมิน ระบบงานสำคัญ, มีวัฒนธรรมการประเมินตนเอง
33	II-1.1ข(1)	การทบทวนการ ให้บริการและการ ดูแลผู้ป่วย	เริ่มมีการนำมาตรฐานไป ปฏิบัติ เช่น มีการกำหนด โครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทาง ปฏิบัติ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมี ความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่ การปฏิบัติ ความ ครอบคลุมอาจยังไม่ สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการทบทวนที่ครอบคลุม โอกาสเกิดปัญหาสำคัญ และ นำมาสู่การปรับปรุงระบบงาน	มีการทบทวนที่บูรณาการเข้า เป็นกิจกรรมประจำของ หน่วยงาน มีการติดตามการปฏิบัติและ ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น	มีวัฒนธรรมของการทบทวน คุณภาพการดูแลผู้ป่วย รวมทั้ง การมีระบบ concurrent monitoring

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
34	II-1.1ข (2)(3)(4)	การพัฒนาคุณภาพ การดูแลผู้ป่วย	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	การพัฒนาคุณภาพทางคลินิกครอบคลุมกลุ่มผู้ป่วยสำคัญในแต่ละสาขา, มีการ monitor KPI อย่างเหมาะสม	ผสมผสานแนวคิดและวิธีการที่หลากหลายในการพัฒนาคุณภาพทางคลินิก, ผลลัพธ์ทางคลินิกมีแนวโน้มที่ขึ้น	นำกระบวนการวิจัย (เช่น R2R) มาใช้ในการพัฒนาคุณภาพทางคลินิก, มีการพัฒนาคุณภาพทางคลินิกที่มีผลกระทบสูง
35	II-1.2ก(1)(6)	ระบบบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัย	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีนโยบาย ขอบเขต วัตถุประสงค์ แผน คู่มือ หน้าที่รับผิดชอบ ทรัพยากร ที่ชัดเจน	มีการประเมินและปรับปรุงประสิทธิผลของระบบบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัย, มีการประเมินและปรับปรุงวัฒนธรรมความปลอดภัย	ผลการประเมินวัฒนธรรมความปลอดภัยอยู่ในระดับก้าวหน้า

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
36	II-1.2ก(2)(3)	กระบวนการบริหารความเสี่ยง	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มี risk profile ในภาพรวมของทั้ง รพ., มีการใช้ risk register เพื่อการจัดการความเสี่ยงสำคัญ ของ รพ.	มีการติดตามและทบทวน ความเสี่ยงต่างๆ อย่างเหมาะสมกับระดับความเสี่ยง นำมาสู่การปรับปรุงมาตรการป้องกันอย่างสม่ำเสมอ	มีการใช้แนวคิดการออกแบบ มาตรการป้องกันที่ได้ผล (เช่น HFE, design thinking), มีการ update คู่มือการปฏิบัติงานและสื่อสารให้ ผู้เกี่ยวข้องในเวลาที่เหมาะสม
37	II-1.2ก(4)	การเรียนรู้จากอุบัติการณ์	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีระบบรายงานอุบัติการณ์ และการทำ RCA ตามเกณฑ์ที่องค์กรกำหนด	มีการรับรู้อุบัติการณ์/ เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ทั้งจากการรายงาน การทบทวน เวชระเบียน และอื่นๆ, มีการทำ RCA ทั้งในกรณีที่มีความรุนแรงและเหตุเกือบพลาดที่พบบ่อย นำมาสู่การปรับปรุงที่ปัจจัยองค์กร, มีการเชื่อมโยงผลการทำ RCA กับการทบทวนมาตรการป้องกัน (ใน risk register)	แสดงให้เห็นการเปลี่ยนแปลง กระบวนการทำงานที่มีผลกระทบสูง อันเป็นผลจากการ ทบทวนอุบัติการณ์

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
38	II-2.1ก	ระบบบริหารการพยาบาล	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีโครงสร้างและกลไกในเรื่องมาตรฐาน/จริยธรรมวิชาชีพ การนิเทศและกำกับดูแล ส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพ/ความปลอดภัย การจัดการกำลังคน,	มีโครงสร้างและกลไกในการส่งเสริมการตัดสินใจทางคลินิก การใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม การจัดการความรู้ การวิจัย, มีการประสานความร่วมมือกับคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง และสนับสนุนเป้าหมายขององค์กร, มีการประเมินประสิทธิภาพของการบริหารและกำกับดูแล วิชาชีพพยาบาลและนำไปปรับปรุง	มีการบริหารการพยาบาลโดย การมีส่วนร่วม มีระบบกำกับดูแลที่มีประสิทธิภาพ ใช้หลักการเป็นโค้ชในการทำงาน,
39	II-2.1ข	ปฏิบัติการทางการพยาบาล	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	พยาบาลใช้มาตรฐานวิชาชีพ กระบวนการพยาบาล และบันทึกที่เหมาะสมในการดูแลผู้ป่วย	พยาบาลมีการเรียนรู้ร่วมกับสหสาขาวิชาชีพเพื่อปรับปรุงระบบงานและพัฒนาวิชาชีพ, มีการประเมินการบรรลุเป้าหมายของปฏิบัติการพยาบาลและนำผลไปปรับปรุง	พยาบาลให้บริการพยาบาลที่มีคุณภาพสูงและเป็นองค์รวม

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
40	II-2.2	องค์กรแพทย์	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีโครงสร้างและกลไกในเรื่องมาตรฐาน/จริยธรรมวิชาชีพ การกำกับดูแล การส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพ/ความปลอดภัย การกำหนดสิทธิดูแลผู้ป่วย การศึกษาต่อเนื่อง เวชระเบียน การจัดทำข้อตกลงและแนวปฏิบัติ	มีโครงสร้างและกลไกในการส่งเสริมการตัดสินใจทางคลินิก การใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม, มีการประสานความร่วมมือกับ PCT/คณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง/ผู้บริหาร และสนับสนุนเป้าหมายขององค์กร, มีการประเมินประสิทธิภาพของการกำกับดูแลวิชาชีพ แพทย์และนำไปปรับปรุง	องค์กรแพทย์เป็นแบบอย่างที่ดีในการส่งเสริมและกำกับดูแลให้ มีบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพและน่าไว้วางใจ
41	II-3.1ก,ข	ความปลอดภัยและสวัสดิภาพของโครงสร้างและสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ การจัดการกับวัสดุและของเสียอันตราย	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	โครงสร้างอาคารสถานที่ เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด, มีการตรวจสอบอาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อมเพื่อค้นหาความเสี่ยงและการปฏิบัติที่ไม่ปลอดภัย, มีแนวทางที่รัดกุมในการจัดการกับวัสดุและของเสียอันตราย, บุคลากรได้รับการฝึกอบรมเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย การจัดการวัสดุและของเสียอันตราย	มีการออกแบบและจัดพื้นที่ใช้สอยเอื้อต่อความปลอดภัย ความเป็นส่วนตัว ประสิทธิภาพในการทำงาน, มีการประเมินความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมเชิงรุก ทำแผนบริหารความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม และนำไปปฏิบัติ, มีการกำกับดูแล ติดตาม และปรับปรุงระบบบริหารอาคารสถานที่ การจัดการวัสดุและของเสียอันตราย	เป็นแบบอย่างของการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
42	II-3.1ค,ง	การจัดการกับภาวะ ฉุกเฉิน และการ ป้องกันอัคคีภัย	เริ่มมีการนำมาตรฐานไป ปฏิบัติ เช่น มีการกำหนด โครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทาง ปฏิบัติ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมี ความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่ การปฏิบัติ ความ ครอบคลุมอาจยังไม่ สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการวิเคราะห์เพื่อระบุภาวะ ฉุกเฉินที่อาจเกิด, มีการทำแผนรองรับภาวะ ฉุกเฉินและอัคคีภัย พร้อม อุปกรณ์เครื่องมือที่จำเป็น, มีการอบรมและซ้อมแผน	การซ้อมแผนรองรับภาวะ ฉุกเฉินและอัคคีภัยครอบคลุม ทุกสถานการณ์และผู้เกี่ยวข้อง ทั้งในและนอก รพ., มีการปรับปรุงแผนและเตรียม ความพร้อมจากการ ประเมินผลการฝึกซ้อม	
43	II-3.2ก,ข	ระบบการบริหาร เครื่องมือและ สาธารณูปโภค	เริ่มมีการนำมาตรฐานไป ปฏิบัติ เช่น มีการกำหนด โครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทาง ปฏิบัติ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมี ความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่ การปฏิบัติ ความ ครอบคลุมอาจยังไม่ สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	มีแผนบริหารเครื่องมือและ ระบบสาธารณูปโภค ระบบ การจัดการ ตรวจสอบความ เพียงพอ ดูแลความพร้อมใช้, มีระบบบำรุงรักษาเชิงป้องกัน ตรวจสอบ ทดสอบ และ calibrate ที่เหมาะสม, มีความมั่นใจในการทำงานของ ระบบไฟฟ้าและแก๊สทางการ แพทย์สำรองในพื้นที่จำเป็น	มีการติดตามและรวบรวม ข้อมูลของระบบบริหาร เครื่องมือและสาธารณูปโภค นำข้อมูลไปใช้วางแผน ปรับปรุงหรือจัดหาทดแทนใน ระยะยาว, มีการจัดระบบบริการ เครื่องมือที่ดีและมีศักยภาพใน การซ่อมบำรุง, มีระบบในการใช้เครื่องมือที่ ซับซ้อนอย่างปลอดภัย	มีเครื่องมือเพียงพอสำหรับดูแล ผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย ทั้งใน ภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน, มีระบบสาธารณูปโภคที่จำเป็น สำหรับการดูแลผู้ป่วยอย่าง ปลอดภัย พร้อมใช้งาน ตลอดเวลา

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
44	II-3.3ก	สิ่งแวดล้อมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีปฏิสัมพันธ์ ความผ่อนคลาย การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ เป็นระเบียบ สบายตา ปราศจากการรบกวน	มีการใช้สุนทรียศาสตร์ในการจัดสิ่งแวดล้อมเพื่อการเยียวยา , ส่งเสริมการเข้าถึง/การบริโภคอาหาร/ผลิตภัณฑ์สร้างเสริมสุขภาพที่เหมาะสม, ส่งเสริมการใช้วัสดุภัณฑ์ที่ไม่อันตรายต่อสุขภาพ	เป็นแบบอย่างของสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเยียวยาและการเรียนรู้
45	II-3.3ข	การพิทักษ์สิ่งแวดล้อม	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	ระบบบำบัดน้ำเสียและการกำจัดขยะมีความเหมาะสมกับรพ., มีกระบวนการที่ชัดเจนเหมาะสม ถูกสุขลักษณะ ดำเนินการโดยผู้มีความรู้ (ทั้งในด้านการบำบัดน้ำเสีย การกำจัดขยะทั่วไปและขยะติดเชื้อ), มีการติดตามและตอบสนองต่อค่าน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดอย่างเหมาะสม	ค่าน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดเป็นไปตามมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง (โดยเฉพาะในช่วงเวลาที่ระบบรับภาระมากที่สุด), มีการลดปริมาณของเสียและลดการใช้วัสดุที่ทำลายสิ่งแวดล้อม, มีการตรวจสอบการกำจัดขยะติดเชื้อของผู้รับช่วง, มีการประเมินและพึงเสียสะท้อนในการกำจัดของเสียของ รพ.ที่มีผลกระทบต่อชุมชน	มีความร่วมมือกับชุมชนในการพิทักษ์และปรับปรุงสิ่งแวดล้อม เป็นแบบอย่างของการพิทักษ์สิ่งแวดล้อม

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
46	II-4.1ก	ระบบป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (Infection Prevention & Control-IPC)	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทาง ปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีกรรมการและผู้รับผิดชอบชัดเจน, มีเป้าหมายและกลยุทธ์ที่เหมาะสมกับ รพ., IPC ครอบคลุมการติดเชื้อที่มีความสำคัญทางระบาดวิทยาตามบริบทของรพ. ครอบคลุมทุกพื้นที่, ออกแบบระบบบนพื้นฐานความรู้วิชาการ, มีทรัพยากร และสิ่งอำนวยความสะดวกสนับสนุน เพียงพอ, กำลังคนได้รับการอบรม ความรู้อย่างต่อเนื่อง	ระบบ IT สนับสนุนการทำงานของ IPC, มีความร่วมมือและการประสานงานที่ดีทั่วทั้งองค์กร, มีการให้ข้อมูลและเสริมพลังแก่ครอบครัวและชุมชน, มีการประเมินและปรับปรุง IPC	IPC ประสานกลมกลืนกับ QMS & PS, IPC พร้อมรับมือกับปัญหาการติดเชื้อใหม่ๆ และภาวะฉุกเฉินจากการติดเชื้อ

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
47	II-4.1ข	การเฝ้าระวังและควบคุมการติดเชื้อ	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการเฝ้าระวัง HAI ระหว่างที่ผู้ป่วยนอน รพ. (prospective surveillance), มีการให้ข้อมูลผลการเฝ้าระวังแก่ผู้ดูแลผู้ป่วย เพื่อให้ความรู้แก่บุคลากร และใช้ข้อมูลเพื่อป้องกันการระบาด,	การเฝ้าระวังครอบคลุม ช่วงเวลาหลังจากจำหน่ายผู้ป่วยในบาง HAI รวมทั้งติดตามแบบแผนการดื้อยาของเชื้อจุลชีพ, มีการวินิจฉัยการติดเชื้อจากบริการสุขภาพในผู้ป่วยที่ไม่ได้อยู่ในกลุ่ม prospective surveillance และนำข้อมูลมาประมวลผลร่วมด้วย, มีการประเมินประสิทธิภาพของการเฝ้าระวัง, มีการใช้ผลของการเฝ้าระวังเพื่อปรับปรุง IPC มีการจัดการและควบคุมการระบาด โดยร่วมมือกับหน่วยงานที่มีหน้าที่เกี่ยวข้อง	มีการเฝ้าระวังและสรุปผลในลักษณะ real time, มีการควบคุมการระบาดที่มีประสิทธิภาพ

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
48	II-4.2ก	การป้องกันการติดเชื้อทั่วไป	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางการปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการจัดทำแนวทางปฏิบัติเพื่อลดความเสี่ยงจากการติดเชื้อ การควบคุมสิ่งแวดล้อมเพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อและการปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อม ครอบคลุมกระบวนการและพื้นที่ต่างๆ, มีการฝึกอบรมและส่งเสริมให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดไว้, มีการระบุประเด็นที่เป็นความเสี่ยงในพื้นที่ต่างๆ	มีการประเมิน compliance ของการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดไว้ที่สำคัญ และนำมาปรับปรุงการปฏิบัติ	มีระบบที่น่าไว้วางใจในเรื่อง standard precaution, isolation precaution, การทำให้ปราศจากเชื้อ, การลดการแพร่กระจายเชื้อ และการปกป้องผู้มีความต้านทานต่ำ
49	II-4.2ข	การป้องกันการติดเชื้อในกลุ่มเฉพาะ	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางการปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการดำเนินการตามแนวปฏิบัติเพื่อลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อที่สำคัญขององค์กร, มีการดูแลเจ้าหน้าที่ที่สัมผัสเลือด/สารคัดหลั่ง หรือติดเชื้อจากการทำงานอย่างเหมาะสม	มีการดำเนินการอย่างรัดกุมในการดูแลผู้ป่วยที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ การติดเชื้อที่ดื้อยา, มีการประเมินและปรับปรุงมาตรการป้องกันการติดเชื้อในกลุ่มเฉพาะ	มีการดำเนินการอย่างรัดกุมในการดูแลผู้ป่วยติดเชื้ออุบัติใหม่, อัตราการติดเชื้อสำคัญขององค์กรมีแนวโน้มลดลงหรืออยู่ในระดับต่ำ

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
50	II-5.1 ก/ข	ระบบบริหารเวช ระเบียน	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้องวางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบทเริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการร่วมกันกำหนดเป้าหมายของการบันทึกเวชระเบียน, มีแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการบันทึกเวชระเบียนที่รัดกุม, มีระบบการรักษาความปลอดภัยและความลับ	มีการประมวลผลข้อมูลจากเวชระเบียนเพื่อประโยชน์ในการวางแผนและปรับปรุงการดูแลผู้ป่วย, มีการประเมินและปรับปรุงระบบบริหารเวชระเบียน, มีกระบวนการให้ผู้ป่วยเข้าถึงข้อมูลในเวชระเบียนของตนได้	ระบบเวชระเบียนสามารถตอบสนองความต้องการของผู้ให้บริการ ผู้บริหาร ผู้ป่วย และหน่วยงานภายนอกได้ดี
51	II-5.2	การทบทวนและ ความสมบูรณ์ของ การบันทึก	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้องวางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบทเริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการทบทวนเวชระเบียนเป็นระยะเพื่อประเมินความสมบูรณ์ ความถูกต้อง และการบันทึกในเวลาที่กำหนด	มีการออกแบบบันทึกเวชระเบียนที่เอื้อต่อการบันทึกร่วมกัน (เช่น รายการปัญหาแผนการดูแล) และแยกพื้นที่การบันทึกเป็นสัดส่วน, มีการปรับปรุงความสมบูรณ์และความถูกต้องของการบันทึกเวชระเบียน, เวชระเบียนมีข้อมูลเพียงพอสำหรับการสื่อสารและการดูแลต่อเนื่อง	มีการปรับปรุงคุณภาพของการบันทึกจากการรับฟังเสียงสะท้อนของทีมต่างวิชาชีพ, มีการบันทึกเหตุผลของการตัดสินใจ, เวชระเบียนมีข้อมูลเพียงพอสำหรับการเรียนรู้ การวิจัย การประเมินคุณภาพ และการใช้เป็นหลักฐานทางกฎหมาย

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
52	II-6.1 ก	การกำกับดูแลการจัดการด้านยา	เริ่มมีการนำมาตราฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้องวางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบทเริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการจัดตั้ง PTC จากสหสาขาวิชาชีพ มีหน้าที่ชัดเจนครอบคลุม, มีการกำหนดนโยบายและระเบียบปฏิบัติเพื่อป้องกัน ME, ADE, และการใช้ HAD, เริ่มดำเนินการแผนงานใช้ยาสมเหตุผลและแผนงานดูแลการใช้ยาด้านจุลชีพ	PTC ติดตามตัวชี้วัดที่ตรงประเด็นกับเป้าหมายของระบบยา ประเมินและปรับปรุงระบบจัดการด้านยา, มีการติดตามการปฏิบัติตามนโยบายและระเบียบปฏิบัติที่กำหนดไว้, มีการติดตามตัวชี้วัดตามแผนงานใช้ยาสมเหตุผลฯ ที่เป็นประเด็นสำคัญของ รพ. และตอบสนองอย่างเหมาะสม	การกำกับดูแลสำหรับการจัดการด้านยามีประสิทธิภาพ ให้ความมั่นใจในความปลอดภัย ความสมเหตุสมผล และประสิทธิผลในการใช้ยา
53	II-6.1 ข/ค	สิ่งแวดล้อม สนับสนุน การจัดหา และเก็บรักษา ยา	เริ่มมีการนำมาตราฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้องวางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบทเริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	ผู้ประกอบการวิชาชีพได้รับการอบรมเพิ่มความรู้เกี่ยวกับระบบยาทุกปี, ผู้เกี่ยวข้องสามารถเข้าถึงข้อมูลเฉพาะของผู้ป่วยแต่ละรายและข้อมูลยาที่เป็น, มีสิ่งแวดล้อมทางกายภาพที่เหมาะสมในการทำงานเกี่ยวกับยา, มีการปฏิบัติตามแนวทางจัดหาและเก็บรักษาที่องค์กรกำหนด	มีการประเมินความรู้เกี่ยวกับระบบยาของผู้เกี่ยวข้องและนำไปกำหนดเนื้อหาการฝึกอบรม, มีระบบคอมพิวเตอร์สนับสนุนการเข้าถึงข้อมูลเฉพาะของผู้ป่วยและข้อมูลยาตามที่ต้องการ, มีการประเมินและปรับปรุงการเก็บรักษาเพื่อให้มั่นใจในความเหมาะสมและปลอดภัย	มีระบบคอมพิวเตอร์สนับสนุนการตัดสินใจเกี่ยวกับระบบยา, มีกระบวนการที่เป็นแบบอย่างที่ดีในเรื่องการเก็บรักษา ยา

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
54	II-6.2 ก	การสั่งใช้ยาและการ ถ่ายถอดคำสั่ง	เริ่มมีการนำมาตรฐานไป ปฏิบัติ เช่น มีการกำหนด โครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทาง ปฏิบัติ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมี ความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่ การปฏิบัติ ความ ครอบคลุมอาจยังไม่ สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการปฏิบัติตามแนวทางการ สั่งใช้ยาและถ่ายถอดคำสั่งที่ องค์กรกำหนด, มีการทำ med reconcile ใน ขั้นการรับเป็นผู้ป่วยใน	มีการประเมินและปรับปรุง กระบวนการสั่งใช้ยาและ ถ่ายถอดคำสั่ง, มีการทำ med reconcile ใน ทุกขั้นตอนของการดูแลผู้ป่วย	มีกระบวนการที่เป็นแบบอย่าง ที่ดีในเรื่องการสั่งใช้ยา การ ถ่ายถอดคำสั่ง และการทำ med reconcile ทำให้มั่นใจใน ความปลอดภัย ความถูกต้อง ความเหมาะสม และประสิทธิผล
55	II-6.2 ข	การทบทวนคำสั่ง เตรียม เขียนฉลาก จัดจ่าย และส่งมอบ ยา	เริ่มมีการนำมาตรฐานไป ปฏิบัติ เช่น มีการกำหนด โครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทาง ปฏิบัติ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมี ความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่ การปฏิบัติ ความ ครอบคลุมอาจยังไม่ สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการปฏิบัติตามแนวทางที่ องค์กรกำหนด (การทบทวน คำสั่งใช้ยา การตรวจสอบซ้ำ การเขียนฉลาก การส่งมอบ ยา), มีการทบทวนคำสั่งใช้ยาทุก รายการ, มีการส่งมอบยาให้หน่วยดูแล ผู้ป่วยในเวลาทันความ ต้องการ	มีการประเมินและปรับปรุง กระบวนการเตรียม จัดจ่าย และส่งมอบยา, แผนกเภสัชกรรมเป็นผู้เตรียม ยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย หรือยาที่ไม่มีจำหน่ายใน ท้องตลาด, มีฉลากยาที่ครบถ้วนติดจนถึง จุดที่ให้ยาแก่ผู้ป่วย	มีกระบวนการที่เป็นแบบอย่าง ที่ดีในเรื่องการทบทวนคำสั่ง การ เตรียมการเขียนฉลาก การจัด จ่าย และการส่งมอบยา ทำให้ มั่นใจในความปลอดภัย ความ ถูกต้อง ความเหมาะสม และ ความทันเวลา

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
56	II-6.2 ค	การบริหารยาและติดตามผล	เริ่มมีการนำมาตราฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการปฏิบัติตามแนวทางที่องค์กรกำหนด (การบริหารยา การให้ข้อมูล การติดตามผล การจัดการกับยาที่ผู้ป่วยนำมา)	มีการประเมินและปรับปรุงกระบวนการบริหารยาและติดตามผล	มีกระบวนการที่เป็นแบบอย่างที่ดีในเรื่องการบริหารยาและติดตามผล, มีการนำ digital technology มาใช้เพื่อลดความผิดพลาดความคลาดเคลื่อนในการตรวจสอบและบันทึก
57	II-7.1	บริการรังสีวิทยา/ภาพการแพทย์	เริ่มมีการนำมาตราฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการวางแผน ทรัพยากร และการจัดการตามข้อกำหนด, มีบริการรังสีวิทยาที่จำเป็นตลอดเวลา, ให้ภาพวินิจฉัยที่มีคุณภาพโดยมีอันตรายต่อผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่น้อยที่สุด, มีระบบบริหารคุณภาพและความปลอดภัยตามข้อกำหนด	การแปลผลภาพรังสีทำโดยรังสีแพทย์, มีการทบทวนความเหมาะสมและคุ่มค่าของการส่งตรวจ ความน่าเชื่อถือของการแปลผล, มีการติดตามคุณภาพของบริการรังสีวินิจฉัยที่ส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจภายนอก, มีการประเมินและปรับปรุงระบบบริหารคุณภาพและความปลอดภัยอย่างต่อเนื่อง	มีกระบวนการที่เป็นแบบอย่างที่ดีในการจัดบริการรังสีวิทยา

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
58	II-7.2	บริการ ห้องปฏิบัติการทาง การแพทย์/พยาธิ วิทยาคลินิก	เริ่มมีการนำมาตรฐานไป ปฏิบัติ เช่น มีการกำหนด โครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทาง ปฏิบัติ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมี ความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่ การปฏิบัติ ความ ครอบคลุมอาจยังไม่ สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการวางแผน ทรัพยากร และ การจัดการตามข้อกำหนด, มีบริการ lab ที่จำเป็น ตลอดเวลา, มีระบบป้องกันการรายงานผล ผิดพลาด การรายงานค่าวิกฤติ การรักษาความลับ การสื่อสาร ที่ดีกับหน่วยส่งตรวจ, มีระบบบริหารคุณภาพและ ความปลอดภัยตามข้อกำหนด	มีการติดตามความสามารถ ของห้องปฏิบัติการที่รับตรวจ ต่อ รวมทั้งประเมินผู้ให้ คำปรึกษาหรือข้อคิดเห็น สำหรับการทดสอบบางอย่าง, มีการประเมินและปรับปรุง ตามข้อเสนอแนะขององค์กรที่ สرف.มีข้อตกลง, มีการประเมินและปรับปรุง ระบบบริหารคุณภาพและ ความปลอดภัยอย่างต่อเนื่อง	มีกระบวนการที่เป็นแบบอย่าง ดีในการจัดบริการ ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์
59	II-7.3	ธนาคารเลือดและ งานบริการโลหิต	เริ่มมีการนำมาตรฐานไป ปฏิบัติ เช่น มีการกำหนด โครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทาง ปฏิบัติ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมี ความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่ การปฏิบัติ ความ ครอบคลุมอาจยังไม่ สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	(สำหรับ รพ.ที่ไม่มีธนาคาร เลือด) มีระบบการขอเลือด ขนส่งเลือด หรือส่งผู้ป่วยไปรับ เลือดที่มีประสิทธิภาพ สามารถให้เลือดแก่ผู้ป่วยได้ อย่างปลอดภัย ทันเวลา, (สำหรับ รพ.ที่มีธนาคารเลือด) สามารถปฏิบัติตามมาตรฐาน การให้บริการโลหิตของ สภาวิชาชีพในหัวข้อที่จำเป็น กับบริบทได้ครบถ้วน	สามารถเป็นที่พึ่งในด้าน การให้บริการโลหิตให้แก่ รพ.ใน เขตใกล้เคียงได้อย่างมี ประสิทธิภาพ, มีการประเมินและปรับปรุง กระบวนการงานบริการโลหิต อย่างต่อเนื่อง	มีกระบวนการที่เป็นแบบอย่าง ดีในการให้บริการโลหิต

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
60	II-7.4/7.5	พยาธิวิทยากายวิภาค และบริการตรวจวินิจฉัยอื่นๆ	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการนำมาตรฐานพยาธิวิทยากายวิภาคมาเป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน, การตรวจวินิจฉัยที่กระทำกับผู้ป่วยโดยตรง ให้ความมั่นใจในความปลอดภัยและผลลัพธ์ที่มีคุณภาพ	มีการประเมินและปรับปรุงตามข้อเสนอแนะของราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย	มีกระบวนการที่เป็นแบบอย่างที่ดีในการให้บริการพยาธิวิทยากายวิภาคและบริการตรวจวินิจฉัยอื่นๆ
61	II-8	การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีนโยบาย แผน ผู้รับผิดชอบประมาณและทรัพยากร สร้างความรู้ในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ, มีการบันทึกและจัดเก็บข้อมูลที่มีคุณภาพ, มีการใช้วิธีการทางระบาดวิทยาในการวิเคราะห์ข้อมูลอย่างสม่ำเสมอ, มีการสืบค้นและควบคุมการระบาดอย่างทันทั่วทั้งที่	มีการเชื่อมโยงข้อมูลจากส่วนงานต่างๆ ในการเฝ้าระวัง, มีการตอบสนองต่อการระบาดของโรคและภัยสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ ด้วยความร่วมมือของผู้เกี่ยวข้องและเครือข่ายนอก รพ., มีการติดตามประเมินผลและปรับปรุงกระบวนการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ	มีกระบวนการที่เป็นแบบอย่างที่ดีในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
62	II-9	การทำงานกับชุมชน	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	องค์กรร่วมกับชุมชนจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพที่ตอบสนองความต้องการของชุมชน, องค์กรสนับสนุนความสามารถของชุมชนในการแก้ปัญหา สุขภาพของชุมชน ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพและทักษะสุขภาพของบุคคลและครอบครัว	องค์กรส่งเสริมการสร้างสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ ทางสังคม ที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ชี้แนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ, มีการประเมินและปรับปรุงบริการสร้างเสริมสุขภาพในชุมชนและการเสริมพลังชุมชน	มีกระบวนการที่เป็นแบบอย่างที่ดีในการทำงานกับชุมชน
63	III-1(1-3)	การเข้าถึงบริการ	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีบริการที่จำเป็นตามปัญหาสุขภาพของชุมชน, มีการลดอุปสรรคต่อการเข้าถึงบริการ, มีการประสานงานที่ดีในการรับผู้ป่วยส่งต่อ, มีการคัดแยกผู้ป่วย (triage) อย่างเหมาะสม	มีการใช้ทางเลือกต่างๆ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ, มีการประเมินและปรับปรุงการจัดการบริการ,ตอบสนองความต้องการของชุมชน การเข้าถึงบริการ และระยะเวลารอคอย	มีกระบวนการที่เป็นแบบอย่างที่ดีในการจัดบริการตอบสนองความต้องการของชุมชนและการเข้าถึงบริการ

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
64	III-1(4-8)	กระบวนการรับผู้ป่วย การให้ข้อมูล และ informed consent	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีกระบวนการรับผู้ป่วยที่เหมาะสมกับปัญหา/ความต้องการของผู้ป่วยอย่างทันเวลา ตามเกณฑ์ที่องค์กรกำหนด มีการประสานงานที่ดี, มีการให้ข้อมูลที่เหมาะสมและเข้าใจง่าย, มีการขอ บันทึก และจัดเก็บ informed consent, มีการกำหนดบริการหรือกิจกรรมที่จะต้องขอ informed consent เป็นการเฉพาะเพิ่มจากการยินยอมรับการรักษาทั่วไป, มีการปฏิบัติตามแนวทางเกี่ยวกับการบ่งชี้ผู้ป่วยที่องค์กรกำหนด	มีการประสานงานในการส่งต่อผู้ป่วยวิกฤติที่มีประสิทธิภาพ, มีการนำข้อมูลสถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยต่อมาปรับปรุงกระบวนการดูแลและพัฒนา ศักยภาพ (ตามความเหมาะสม), มีการประเมินและปรับปรุงกระบวนการรับผู้ป่วย การให้ข้อมูล การขอ informed consent และการบ่งชี้ผู้ป่วย	มีกระบวนการที่เป็นแบบอย่างที่ดีในการรับผู้ป่วย การให้ข้อมูล การขอ informed consent และการบ่งชี้ผู้ป่วย

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
65	III-2 ก/ข	การประเมินผู้ป่วยและการส่งตรวจเพื่อการวินิจฉัยโรค	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้องวางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบทเริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการประเมินแรกรับและบันทึกตามเกณฑ์ที่องค์กรกำหนด, มีการใช้ CPG สิ่งแวดล้อม และวิธีการที่เหมาะสมในการประเมิน, มีการอธิบายผลการประเมินให้ผู้ป่วย/ครอบครัว ด้วยภาษาที่ชัดเจนเข้าใจง่าย, มีการประเมินซ้ำในเวลาที่เหมาะสม, ผู้ป่วยได้รับการตรวจเพื่อการวินิจฉัยโรคที่จำเป็น	มีการประสานการประเมินเพื่อลดความซ้ำซ้อน, มีความร่วมมือในการวิเคราะห์และเชื่อมโยงผลการประเมินในผู้ป่วยที่ซับซ้อน, มีการประเมินและปรับปรุงการประเมินผู้ป่วยและการส่งตรวจเพื่อการวินิจฉัยโรค	มีกระบวนการที่เป็นแบบอย่างที่ดีในการประเมินผู้ป่วยและการส่งตรวจเพื่อการวินิจฉัยโรค
66	III-2 ค	การวินิจฉัยโรค	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้องวางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบทเริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการบันทึกการวินิจฉัยโรคและการเปลี่ยนแปลงการวินิจฉัยโรคตามเกณฑ์ที่องค์กรกำหนด	มีการทบทวนความถูกต้องเหมาะสม ทันเวลา ของการวินิจฉัยโรค การมีข้อมูลสนับสนุนการวินิจฉัยโรค และความสอดคล้องของการวินิจฉัยโรคโดยแต่ละวิชาชีพ, มีการวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับความผิดพลาดในการวินิจฉัยโรคและนำมาปรับปรุง	มีกระบวนการที่เป็นแบบอย่างที่ดีในการวินิจฉัยโรค

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
67	III-3.1	การวางแผนการดูแลผู้ป่วย	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีแผนการดูแลผู้ป่วยที่สอดคล้องกับปัญหา/ความต้องการด้านสุขภาพของผู้ป่วยแต่ละราย, มีการใช้หลักฐานวิชาการหรือ CPG มาใช้ในการวางแผน, มีการทบทวนและปรับแผนการดูแลตามสถานะของผู้ป่วย	มีการเชื่อมโยงและประสานกันระหว่างวิชาชีพและหน่วยงานต่างๆ ในการวางแผนการดูแลผู้ป่วย, ผู้ป่วย/ครอบครัว มีโอกาสร่วมตัดสินใจและวางแผน มีการบันทึกแผนการดูแลผู้ป่วยระหว่างวิชาชีพที่ชัดเจน ง่ายต่อการใช้ร่วมกัน ระบุเป้าหมายและบริการที่จะให้	มีกระบวนการที่เป็นแบบอย่างที่ดีในการวางแผนการดูแลผู้ป่วย
68	III-3.2	การวางแผนจำหน่าย	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการประเมินและระบุปัญหา/ความต้องการของผู้ป่วยที่จะเกิดขึ้นหลังจำหน่าย, มีการวางแผนจำหน่ายเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองและจัดการกับปัญหาได้หลังจำหน่าย, มีการประเมินความต้องการของผู้ป่วยซ้ำเป็นระยะ	การวางแผนจำหน่ายครอบคลุมผู้ป่วยทุกรายที่มีข้อบ่งชี้ และสอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วย, แพทย์ พยาบาล วิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ผู้ป่วย/ครอบครัว มีส่วนร่วมในการวางแผนจำหน่าย, มีการประเมินและปรับปรุงกระบวนการวางแผนจำหน่าย	มีกระบวนการที่เป็นแบบอย่างที่ดีในการวางแผนจำหน่าย

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
69	III-4.1	การดูแลทั่วไป	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจจะยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการกำหนดความรับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยให้ผู้มีคุณสมบัติเหมาะสม, มีการใช้หลักปฏิบัติซึ่งเป็นที่ยอมรับของวิชาชีพในการดูแลตอบสนองปัญหา/ความต้องการของผู้ป่วยอย่างทันทั่วถึงที่ปลอดภัย เหมาะสม, มีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการดูแลที่มีคุณภาพ	มีการประเมินและตอบสนองความคาดหวังของครอบครัวในการมีส่วนร่วมดูแลผู้ป่วยอย่างเป็นองค์รวม, มีการสื่อสารและประสานงานที่ดีเพื่อความต่อเนื่องในการดูแล, มีการประเมินและปรับปรุงกระบวนการดูแลผู้ป่วยทั่วไป	มีสิ่งแวดล้อมและกระบวนการที่เป็นแบบอย่างที่ดีในการดูแลผู้ป่วย
70	III-4.2	การดูแลผู้ป่วยและบริการที่มีความเสี่ยงสูง	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจจะยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการระบุดูแลผู้ป่วย/บริการที่มีความเสี่ยงสูง และจัดทำแนวทางการดูแล ฝึกอบรมเพื่อนำแนวทางไปปฏิบัติ, มาตรการที่มีความเสี่ยงสูง ทำในสถานที่เหมาะสม มีความพร้อมด้านเครื่องมือและผู้ช่วย, มีการเฝ้าระวังการเปลี่ยนแปลงอย่างเหมาะสมกับความรุนแรงของการเจ็บป่วย	มีทีมผู้เชี่ยวชาญมาช่วยทีมผู้ให้บริการเมื่อผู้ป่วยมีอาการทรุดลงหรือเปลี่ยนแปลงเข้าสู่ภาวะวิกฤติ (rapid response team), มีการประเมินและปรับปรุงกระบวนการดูแลผู้ป่วย/บริการที่มีความเสี่ยงสูง	มีกระบวนการที่เป็นแบบอย่างที่ดีในการดูแลผู้ป่วย/ให้บริการที่มีความเสี่ยงสูง

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
71	III-4.3 ก	การระงับความรู้สึก	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการประเมินผู้ป่วยและวางแผนระงับความรู้สึก, ผู้ป่วย/ครอบครัวได้รับข้อมูลที่จำเป็น และมีส่วนร่วม, ผู้ป่วยได้รับการเตรียมพร้อมด้านร่างกายและจิตใจ, กระบวนการระงับความรู้สึก การใช้เครื่องมือ/วัสดุ/ยา เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ	มีการประสานงานกับผู้เชี่ยวชาญในสาขาที่เกี่ยวข้อง เพื่อการระงับความรู้สึกในผู้ป่วยที่ซับซ้อน, มีการประเมินและปรับปรุงกระบวนการระงับความรู้สึก	มีกระบวนการที่เป็นแบบอย่างที่ดีในการระงับความรู้สึก
72	III-4.3 ข	การผ่าตัด	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการประเมินและวางแผนการผ่าตัดอย่างเหมาะสม, มีการให้ข้อมูลที่จำเป็นแก่ผู้ป่วย/ครอบครัว, ผู้ป่วยได้รับการเตรียมความพร้อมทั้งด้านร่างกายและจิตใจ, มีกระบวนการที่เหมาะสมในการป้องกันการผ่าตัดผิดคน ผิดข้าง ผิดตำแหน่ง ผิดหัตถการ สถานที่ เครื่องมือ ระบบงาน และบุคลากร เอื้อต่อการผ่าตัดอย่างปลอดภัย	มีความสามารถและการประสานงานกับวิชาชีพที่เกี่ยวข้องเพื่อการดูแลผู้ป่วยซับซ้อนหรือรุนแรงได้อย่างปลอดภัย, มีการประเมินและปรับปรุงกระบวนการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดอย่างต่อเนื่อง	มีกระบวนการที่เป็นแบบอย่างที่ดีในการดูแลผู้ป่วยผ่าตัด

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
73	III-4.3 ค	อาหารและโภชนบำบัด	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีระบบบริการอาหารที่ดี ผู้ป่วยได้รับอาหารที่เหมาะสม, ผู้ป่วยที่มีปัญหา/ความเสี่ยง ได้รับการประเมินภาวะโภชนาการ ให้โภชนบำบัดที่เหมาะสม, มีการให้ความรู้ด้านอาหารแก่ผู้ป่วยและครอบครัว, มีการปฏิบัติตามหลักสุขาภิบาลอาหาร	มีการคัดกรองปัญหาโภชนาการในผู้ป่วยทุกราย, มีการให้ความรู้ด้านอาหาร โภชนาการ และโภชนบำบัดแก่ผู้ป่วย/ครอบครัวเพื่อให้มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์, มีการประเมินและปรับปรุงกระบวนการเกี่ยวกับบริการอาหารและโภชนบำบัดอย่างต่อเนื่อง	มีกระบวนการที่เป็นแบบอย่างที่ดีในการจัดบริการอาหารและโภชนบำบัด
74	III-4.3 ง	การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	บุคลากรมีความตระหนักในความต้องการของผู้ป่วยระยะท้าย, ผู้ป่วยได้รับการประเมินและตอบสนองความต้องการทั้งด้านร่างกายและจิตใจ, มีการดูแลผู้ป่วยที่กำลังจะเสียชีวิตอย่างเหมาะสม	มีการดูแลระดับประคองสำหรับผู้ป่วยระยะท้ายอย่างสมศักดิ์ศรี, มีระบบสนับสนุนให้ผู้ป่วยหนังสือแสดงเจตจำนงในการดูแลระยะท้ายและปฏิบัติให้เป็นไปตามหนังสือแสดงเจตจำนง, มีการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการจากไปอย่างสงบ, มีการตอบสนองต่อความต้องการด้านสังคมและจิตวิญญาณอย่างเหมาะสม โดยมีส่วนร่วมของครอบครัว	มีกระบวนการที่เป็นแบบอย่างที่ดีในการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
75	III-4.3 จ	การจัดการความปวด	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจจะยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	ผู้ป่วยได้รับการคัดกรองความปวดและประเมินความปวดอย่างครอบคลุม, ผู้ป่วยได้รับแจ้งเกี่ยวกับโอกาสที่จะเกิดความปวดล่วงหน้า, ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการเลือกวิธีการจัดการความปวด, ผู้ป่วยที่มีความปวดได้รับการดูแลและเฝ้าระวังอย่างเหมาะสม	ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการควบคุมการบำบัด, มีระบบที่ช่วยให้ผู้ป่วยที่มีได้นอน รพ.สามารถเข้าถึงยาบำบัดความปวดที่จำเป็น, มีการประเมินและปรับปรุงการจัดการความปวดอย่างต่อเนื่อง	มีกระบวนการที่เป็นแบบอย่างที่ดีในการจัดการความปวด
76	III-4.3 ฉ	การฟื้นฟูสภาพ	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจจะยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการประเมินและวางแผนการฟื้นฟูสภาพแก่ผู้ป่วยอย่างเหมาะสม, ผู้ป่วยได้รับการฟื้นฟูสภาพอย่างเหมาะสมกับสภาวะของผู้ป่วย, มีการกำหนดเป้าหมายและติดตามประเมินผลการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยแต่ละราย, บริการฟื้นฟูสภาพเป็นไปตามมาตรฐาน กฎระเบียบ และข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง	การฟื้นฟูสภาพครอบคลุมเป็นองค์รวม (ร่างกาย จิตใจ สังคม จิตวิญญาณ), มีการประสานงานระหว่างการฟื้นฟูสภาพใน รพ.ที่ต่อเนื่องที่บ้าน, มีการประเมินและปรับปรุงกระบวนการฟื้นฟูสภาพอย่างต่อเนื่อง	มีกระบวนการที่เป็นแบบอย่างที่ดีในการจัดบริการฟื้นฟูสภาพ

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
77	III-4.3 ช	การดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจจะยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังตามแนวปฏิบัติที่ได้มาตรฐาน, กรณีที่มีการให้บริการพอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม หน่วยบริการนั้นได้รับรองจากตรต., มีการ monitor ผู้ป่วยอย่างเหมาะสม	มีบริการที่หลากหลายตามปัญหาและความพร้อมของผู้ป่วย, มีการประเมินและปรับปรุงการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังอย่างต่อเนื่อง	มีกระบวนการที่เป็นแบบอย่างที่ดีในการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
78	III-5	การให้ข้อมูลและเสริมพลัง	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่การปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการประเมินปัญหา/ความต้องการของผู้ป่วยเพื่อวางแผนกิจกรรมการเรียนรู้, ผู้ป่วยได้รับข้อมูลที่จำเป็นเกี่ยวกับสภาวะสุขภาพและการดูแลตนเอง, มีการประเมินการรับรู้และความเข้าใจ, ทีมให้ความช่วยเหลือด้านอารมณ์ จิตใจ คำปรึกษาที่เหมาะสม และมีการติดตามปัญหาอุปสรรคในการดูแลตนเอง, มีการจัดกิจกรรมเสริมทักษะที่จำเป็นให้ผู้ป่วย/ครอบครัว	การประเมินเพื่อวางแผนครอบคลุมขีดความสามารถภาวะด้านอารมณ์และจิตใจ ความพร้อมในการเรียนรู้และดูแลตนเอง, ผู้ป่วยได้รับข้อมูลเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม, มีการประเมินความสามารถในการนำความรู้และทักษะที่ได้รับไปปฏิบัติ, ผู้ป่วย/ครอบครัวมีส่วนร่วมในการกำหนดแผนการดูแลตนเอง, มีการใช้นวัตกรรมในการจัดกิจกรรมเสริมทักษะ, มีการประเมินและปรับปรุงกระบวนการให้ข้อมูลและเสริมพลังอย่างต่อเนื่อง	มีกระบวนการที่เป็นแบบอย่างที่ดีในการให้ข้อมูลและเสริมพลัง

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
79	III-6	การดูแลต่อเนื่อง	เริ่มมีการนำมาตรฐานไปปฏิบัติ เช่น มีการกำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง วางแผน วางแนวทางปฏิบัติ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	แนวทางปฏิบัติที่กำหนดมีความเหมาะสมกับบริบท เริ่มมีการนำแนวทางไปสู่อการปฏิบัติ ความครอบคลุมอาจยังไม่สมบูรณ์ (ใช้เป็นแนวทางการประเมินระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการส่งต่อที่ทันเวลาและปลอดภัย มีการดูแลและสื่อสารขณะส่งต่อที่เหมาะสม, มีระบบนัดหมาย ระบบช่วยเหลือและให้คำปรึกษาตามความเหมาะสม, มีการสื่อสารข้อมูลผู้ป่วยให้หน่วยบริการที่เกี่ยวข้องเพื่อการดูแลต่อเนื่อง	มีการสร้างความร่วมมือและประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ เพื่อความต่อเนื่องในการติดตามดูแลผู้ป่วย และการติดตามดูแลผู้ป่วย และบูรณาการกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเข้าในกระบวนการดูแลผู้ป่วย, มีการประเมินและปรับปรุงกระบวนการดูแลต่อเนื่อง	มีกระบวนการที่เป็นแบบอย่างที่ดีในการดูแลต่อเนื่อง
	IV	ตามมาตรฐาน ตามมิติคุณภาพ และ PSG	มีการออกแบบการวัดผล (ใช้เป็นแนวทางการประเมินผลลัพธ์ระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการติดตามตัววัดที่สำคัญ ตรงประเด็น (ใช้เป็นแนวทางการประเมินผลลัพธ์ระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการวัดที่ตรงประเด็น ครบถ้วน และมีการใช้ประโยชน์จากการติดตามตัววัด	ตัววัดสำคัญส่วนใหญ่อยู่ในระดับที่ดีกว่าค่าเฉลี่ย หรือมีแนวโน้มดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง	ตัววัดสำคัญอยู่ในระดับ top quartile
80	IV-1, III-1	ผลลัพธ์ในมิติการเข้าถึง	มีการออกแบบการวัดผล (ใช้เป็นแนวทางการประเมินผลลัพธ์ระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการติดตามตัววัดที่สำคัญ ตรงประเด็น (ใช้เป็นแนวทางการประเมินผลลัพธ์ระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการวัดที่ตรงประเด็น ครบถ้วน และมีการใช้ประโยชน์จากการติดตามตัววัด	ตัววัดสำคัญส่วนใหญ่อยู่ในระดับที่ดีกว่าค่าเฉลี่ย หรือมีแนวโน้มดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง	ตัววัดสำคัญอยู่ในระดับ top quartile

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
86	IV-2, III-2/3/4	ผลลัพธ์ในมิติคนเป็นศูนย์กลาง	มีการออกแบบการวัดผล (ใช้เป็นแนวทางการประเมินผลลัพธ์ระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการติดตามตัววัดที่สำคัญ ตรงประเด็น (ใช้เป็นแนวทางการประเมินผลลัพธ์ระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการวัดที่ตรงประเด็น ครบถ้วน และมีการใช้ประโยชน์จากการติดตามตัววัด	ตัววัดสำคัญส่วนใหญ่อยู่ในระดับที่ดีกว่าค่าเฉลี่ย หรือมีแนวโน้มดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง	ตัววัดสำคัญอยู่ในระดับ top quartile
87	IV-1(2)	ผลลัพธ์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ	มีการออกแบบการวัดผล (ใช้เป็นแนวทางการประเมินผลลัพธ์ระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการติดตามตัววัดที่สำคัญ ตรงประเด็น (ใช้เป็นแนวทางการประเมินผลลัพธ์ระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการวัดที่ตรงประเด็น ครบถ้วน และมีการใช้ประโยชน์จากการติดตามตัววัด	ตัววัดสำคัญส่วนใหญ่อยู่ในระดับที่ดีกว่าค่าเฉลี่ย หรือมีแนวโน้มดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง	ตัววัดสำคัญอยู่ในระดับ top quartile
88	IV-1, III-4.3ก/ข	ผลลัพธ์ของการผ่าตัดที่ปลอดภัย	มีการออกแบบการวัดผล (ใช้เป็นแนวทางการประเมินผลลัพธ์ระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการติดตามตัววัดที่สำคัญ ตรงประเด็น (ใช้เป็นแนวทางการประเมินผลลัพธ์ระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการวัดที่ตรงประเด็น ครบถ้วน และมีการใช้ประโยชน์จากการติดตามตัววัด	ตัววัดสำคัญส่วนใหญ่อยู่ในระดับที่ดีกว่าค่าเฉลี่ย หรือมีแนวโน้มดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง	ตัววัดสำคัญอยู่ในระดับ top quartile
89	IV-1, II-4	ผลลัพธ์ของการป้องกันการติดเชื้อ/ระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	มีการออกแบบการวัดผล (ใช้เป็นแนวทางการประเมินผลลัพธ์ระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการติดตามตัววัดที่สำคัญ ตรงประเด็น (ใช้เป็นแนวทางการประเมินผลลัพธ์ระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการวัดที่ตรงประเด็น ครบถ้วน และมีการใช้ประโยชน์จากการติดตามตัววัด	ตัววัดสำคัญส่วนใหญ่อยู่ในระดับที่ดีกว่าค่าเฉลี่ย หรือมีแนวโน้มดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง	ตัววัดสำคัญอยู่ในระดับ top quartile

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
90	IV-1, II-6, II-7.4	ผลลัพธ์ของ PSG:M การจัดการระบบยา และการให้เลือด	มีการออกแบบการวัดผล (ใช้เป็นแนวทางการประเมินผลลัพธ์ระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการติดตามตัววัดที่สำคัญ ตรงประเด็น (ใช้เป็นแนวทางการประเมินผลลัพธ์ระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการวัดที่ตรงประเด็น ครบถ้วน และมีการใช้ประโยชน์จากการติดตามตัววัด	ตัววัดสำคัญส่วนใหญ่อยู่ในระดับที่ดีกว่าค่าเฉลี่ย หรือมีแนวโน้มดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง	ตัววัดสำคัญอยู่ในระดับ top quartile
91	IV-1, III	ผลลัพธ์ของ PSG: P กระบวนการวินิจฉัย และดูแล	มีการออกแบบการวัดผล (ใช้เป็นแนวทางการประเมินผลลัพธ์ระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการติดตามตัววัดที่สำคัญ ตรงประเด็น (ใช้เป็นแนวทางการประเมินผลลัพธ์ระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการวัดที่ตรงประเด็น ครบถ้วน และมีการใช้ประโยชน์จากการติดตามตัววัด	ตัววัดสำคัญส่วนใหญ่อยู่ในระดับที่ดีกว่าค่าเฉลี่ย หรือมีแนวโน้มดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง	ตัววัดสำคัญอยู่ในระดับ top quartile
92	IV-1, II-7.2	ผลลัพธ์ของ PSG:L line, tube, catheter, lab	มีการออกแบบการวัดผล (ใช้เป็นแนวทางการประเมินผลลัพธ์ระดับ Score 1 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการติดตามตัววัดที่สำคัญ ตรงประเด็น (ใช้เป็นแนวทางการประเมินผลลัพธ์ระดับ Score 2 กับมาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการวัดที่ตรงประเด็น ครบถ้วน และมีการใช้ประโยชน์จากการติดตามตัววัด	ตัววัดสำคัญส่วนใหญ่อยู่ในระดับที่ดีกว่าค่าเฉลี่ย หรือมีแนวโน้มดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง	ตัววัดสำคัญอยู่ในระดับ top quartile

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
93	IV-1, III-4.2 (5)	ผลลัพธ์ของ PSG:E การตอบสนอง สถานการณ์เร่งด่วน	มีการออกแบบการวัดผล (ใช้เป็นแนวทางการ ประเมินผลลัพธ์ระดับ Score 1 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการติดตามตัววัดที่สำคัญ ตรงประเด็น (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินผลลัพธ์ ระดับ Score 2 กับ มาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการวัดที่ตรงประเด็น ครบถ้วน และมีการใช้ ประโยชน์จากการติดตามตัว วัด	ตัววัดสำคัญส่วนใหญ่อยู่ใน ระดับที่ดีกว่าค่าเฉลี่ย หรือมี แนวโน้มดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง	ตัววัดสำคัญอยู่ในระดับ top quartile
94	IV-3, I-5	ผลลัพธ์ด้าน กำลังคน	มีการออกแบบการวัดผล (ใช้เป็นแนวทางการ ประเมินผลลัพธ์ระดับ Score 1 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการติดตามตัววัดที่สำคัญ ตรงประเด็น (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินผลลัพธ์ ระดับ Score 2 กับ มาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการวัดที่ตรงประเด็น ครบถ้วน และมีการใช้ ประโยชน์จากการติดตามตัว วัด	ตัววัดสำคัญส่วนใหญ่อยู่ใน ระดับที่ดีกว่าค่าเฉลี่ย หรือมี แนวโน้มดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง	ตัววัดสำคัญอยู่ในระดับ top quartile
95	IV-4, I-I, I-2	ผลลัพธ์ด้านการนำ	มีการออกแบบการวัดผล (ใช้เป็นแนวทางการ ประเมินผลลัพธ์ระดับ Score 1 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการติดตามตัววัดที่สำคัญ ตรงประเด็น (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินผลลัพธ์ ระดับ Score 2 กับ มาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการวัดที่ตรงประเด็น ครบถ้วน และมีการใช้ ประโยชน์จากการติดตามตัว วัด	ตัววัดสำคัญส่วนใหญ่อยู่ใน ระดับที่ดีกว่าค่าเฉลี่ย หรือมี แนวโน้มดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง	ตัววัดสำคัญอยู่ในระดับ top quartile
96	IV-6, I-2	ผลลัพธ์ด้านการเงิน การตลาด	มีการออกแบบการวัดผล (ใช้เป็นแนวทางการ ประเมินผลลัพธ์ระดับ Score 1 กับมาตรฐานใน ส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการติดตามตัววัดที่สำคัญ ตรงประเด็น (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินผลลัพธ์ ระดับ Score 2 กับ มาตรฐานในส่วนนี้ทุกข้อ)	มีการวัดที่ตรงประเด็น ครบถ้วน และมีการใช้ ประโยชน์จากการติดตามตัว วัด	ตัววัดสำคัญส่วนใหญ่อยู่ใน ระดับที่ดีกว่าค่าเฉลี่ย หรือมี แนวโน้มดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง	ตัววัดสำคัญอยู่ในระดับ top quartile

แนวทางการให้คะแนน							
Item	Ref	Area	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5
100	II-9	PCT4 หรือการดูแล ในชุมชน	มีการวิเคราะห์จัดลำดับ กลุ่มโรคที่สำคัญ (ใช้เป็น แนวทางการประเมินทีม นำทางคลินิกระดับ Score 1 กับทุกทีม)	มีการวิเคราะห์ กระบวนการของกลุ่มโรค สำคัญ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินทีมนำทาง คลินิกระดับ Score 2 กับ ทุกทีม)	มีการออกแบบกระบวนการ ดูแลผู้ป่วยที่ดีในกลุ่มโรค สำคัญ มีการติดตามตัววัดที่ ตรงประเด็น ครบถ้วน และมี การใช้ประโยชน์จากการ ติดตามตัววัด	มีการปรับปรุงกระบวนการ ดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ตัววัด สำคัญส่วนใหญ่อยู่ในระดับที่ ดีกว่าค่าเฉลี่ย หรือมีแนวโน้มดี ขึ้นอย่างต่อเนื่อง	มีกระบวนการดูแลผู้ป่วยที่เป็น ต้นแบบให้กับผู้อื่นได้, ผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยอยู่ใน ระดับ top quartile
101		PCT5 หรือการดูแล ผู้ป่วยกลุ่มสำคัญ อื่นๆ	มีการวิเคราะห์จัดลำดับ กลุ่มโรคที่สำคัญ (ใช้เป็น แนวทางการประเมินทีม นำทางคลินิกระดับ Score 1 กับทุกทีม)	มีการวิเคราะห์ กระบวนการของกลุ่มโรค สำคัญ (ใช้เป็นแนว ทางการประเมินทีมนำทาง คลินิกระดับ Score 2 กับ ทุกทีม)	มีการออกแบบกระบวนการ ดูแลผู้ป่วยที่ดีในกลุ่มโรค สำคัญ มีการติดตามตัววัดที่ ตรงประเด็น ครบถ้วน และมี การใช้ประโยชน์จากการ ติดตามตัววัด	มีการปรับปรุงกระบวนการ ดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ตัววัด สำคัญส่วนใหญ่อยู่ในระดับที่ ดีกว่าค่าเฉลี่ย หรือมีแนวโน้มดี ขึ้นอย่างต่อเนื่อง	มีกระบวนการดูแลผู้ป่วยที่เป็น ต้นแบบให้กับผู้อื่นได้, ผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยอยู่ใน ระดับ top quartile