

คำศัพท์เกี่ยวกับ HA

3C – PDSA	หลักคิดพื้นฐานของการพัฒนาซึ่ง HA นำแนวคิดของ MBNQA/TQA มาสร้างเป็น model ที่เข้าใจง่าย 3C เป็นเรื่องของการคิดและวางแผน PDSA เป็นเรื่องของการลงมือทำ C ทั้งสามได้แก่ (1) Core values & concepts (2) criteria (3) context PDSA หมายถึง plan-do-study-act
3P	แก่นของการพัฒนาง่าย ๆ ซึ่งสามารถใช้ได้กับการพัฒนาทุกระดับ ตั้งแต่ระดับงานประจำไปถึงการบริการองค์กร P ทั้งสามได้แก่ purpose – process – performance เป็นการนำหลักคิด 3C – PDSA มาใช้ให้ง่ายขึ้นโดยใช้ purpose เป็นผลสรุปของ 3C และ process กับ performance ก็คือ PDSA นั่นเอง
4 domains	พื้นที่ของการพัฒนาคุณภาพในโรงพยาบาลแบ่งได้เป็น 4 กลุ่ม คือ (1) หน่วยบริการหรือหน่วยงาน (2) กลุ่มผู้ป่วย (3) ระบบงาน (4) องค์กร การแบ่งพื้นที่เช่นนี้ทำให้สามารถตรวจสอบความครอบคลุมของการพัฒนาได้ง่าย วางแผนจัดการเพื่อป้องกันความซ้ำซ้อน ใช้เครื่องมือและเส้นทางการพัฒนาที่เฉพาะเจาะจงสำหรับพื้นที่แต่ละประเภท
ADE	Adverse drug events ภาวะไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา
Appreciation	การชื่นชมยกย่อง การให้คุณค่า การรับรู้สิ่งดีที่สุดในผู้คนหรือในโลกที่อยู่รอบตัวเรา การยืนยันจุดแข็ง ความสำเร็จ และศักยภาพที่ผ่านมาและที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน การสำนึกในสิ่งต่าง ๆ ที่ให้ชีวิตชีวาแก่ระบบที่มีชีวิต เป็นวิธีการที่มีความสำคัญมากทั้งในการทำงานร่วมกันและการประเมินโดยใช้พลังงานของการมองด้านบวกแทนที่จะเป็นการมองด้านลบหรือปัญหา
Build-in quality	คุณภาพที่ฝังอยู่ในระบบ เป็นการออกแบบที่เอื้อให้ทุกคนสามารถทำงานได้โดยมีโอกาสผิดพลาดน้อยที่สุด
C3THER	เครื่องมือในการทบทวนดูแลที่ข้างเตียงผู้ป่วยว่าควรนึกถึงประเด็นอะไรบ้าง ประกอบด้วย care, communication, continuity, human resource, environment & equipment, medical record ทั้งนี้ผู้ป่วยแต่ละรายอาจจะมีจุดเน้นของการทบทวนที่แตกต่างกัน
Clinical tracer	การตามรอยทางคลินิก เป็นเครื่องมือสำหรับประเมินคุณภาพการดูแลผู้ป่วยกลุ่มใดกลุ่มหนึ่ง โดยมีการตามรอยหรือทบทวนในสี่ประเด็น ได้แก่ (1) กระบวนการดูแลผู้ป่วย (2) ผลงานที่เกิดขึ้น (3) กระบวนการพัฒนาคุณภาพ (4) การเชื่อมต่อกับระบบที่เกี่ยวข้อง การตามรอยนี้จะทำให้เห็นวิธีการปฏิบัติที่ดีหรือโอกาสพัฒนา เครื่องมือนี้เป็นเครื่องมือสำคัญสำหรับทีมดูแลผู้ป่วย
Clinical tracer Highlight	สรุปประเด็นสำคัญจากการตามรอยทางคลินิก เป็นการสรุปผลการตามรอยทางคลินิกในประเด็นที่มีความสำคัญสูง ความยาวประมาณครึ่งหน้าถึงหนึ่งหน้า เพื่อนำเสนอเป็นภาคผนวกประกอบรายงานการประเมินตนเองที่จะส่งให้ผู้เยี่ยมชมสำรวจและคณะกรรมการรับรองได้ศึกษา
CQI	Continuous Quality Improvement การพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง อาจหมายถึงโครงการพัฒนาแต่ละโครงการ หรือแนวคิดการพัฒนาที่พยายามหาโอกาสพัฒนาให้ดียิ่งขึ้นตลอดเวลาแม้ว่าจะไม่มีปัญหาก็ตาม ซึ่งจะส่งผลให้มีการกำหนดเป้าหมายที่ท้าทายขึ้นเป็นลำดับ ไม่ใช่เป้าหมายที่คงที่
Gap analysis	การวิเคราะห์ความแตกต่าง หมายถึงการวิเคราะห์ความแตกต่างระหว่างข้อเสนอแนะทางวิชาการกับสิ่งที่ปฏิบัติจริง ซึ่งจะนำมาสู่การลดความแตกต่างดังกล่าว เป็นเครื่องมือที่มีประโยชน์ในการส่งเสริมการนำข้อมูลวิชาการมาสู่การปฏิบัติ

HA	Hospital/healthcare accreditation การรับรองกระบวนการคุณภาพโรงพยาบาล/สถานพยาบาล เป็นการรับรองว่าโรงพยาบาล/สถานพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรฐานเชิงระบบซึ่งเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ซึ่งโรงพยาบาล/สถานพยาบาลจะต้องมีการเตรียมตัวด้วยการประเมินและพัฒนาตนเอง รวมทั้งยินดีที่จะให้มีการเยี่ยมสำรวจจากภายนอก
HPH	Health promoting hospital โรงพยาบาลสร้างเสริมสุขภาพ หมายถึง โรงพยาบาลที่นำแนวคิดและมาตรฐานเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพมาสู่การปฏิบัติ ในความหมายเฉพาะ อาจหมายถึงโรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองว่าปฏิบัติตามข้อกำหนดในมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง
Humanized Healthcare	บริการสุขภาพที่มีหัวใจของความเป็นมนุษย์ บริการที่เคารพในคุณค่า ศักดิ์ศรีและศักยภาพของผู้ป่วย ด้วยความรักในเพื่อนมนุษย์ นำไปสู่สุขภาวะของบุคคล ครอบครัวชุมชน เข้าถึงความจริง ความดี ความงาม ก้าวสู่อิสรภาพ เชื่อมโยงมนุษย์และสรรพสิ่ง
KM	Knowledge management การจัดการความรู้
Lean	ลีน แนวคิดการบริหารงานที่มุ่งขจัดความสูญเปล่าทุกด้าน เพื่อส่งมอบคุณค่าที่ผู้รับผลงานต้องการ
Organization	โครงสร้างองค์กร ภาพรวมขององค์กร เป็นสิ่งที่สำคัญที่มีอิทธิพลต่อวิธีการดำเนินการขององค์กร รวมถึงความท้าทายสำคัญที่องค์กรเผชิญอยู่
R2R	Routine to Research การวิจัยจากงานประจำ เป็นการนำปัญหาจากการปฏิบัติงานประจำมาหาคำตอบด้วยกระบวนการวิจัยที่มีคุณภาพ มีเป้าหมายเพื่อนำผลการวิจัยไปใช้ปรับปรุงการทำงาน
Risk	ความเสี่ยง โอกาสที่จะเกิดอันตราย ความสูญเสียหรือเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์
Service profile	โครงสร้างหน่วยงาน/หน่วยบริการ เป็นข้อมูลสำคัญที่แสดงภาพรวมของหน่วยงาน/หน่วยบริการ ครอบคลุมบริบท เป้าหมาย กระบวนการ และผลการดำเนินการ
SIMPLE	เป็นหมวดหมู่ของ Patient Safety Goals ซึ่งย่อมาจาก safe surgery, infection control, medication safety, patient care process, line/tubing/catheter, emergency response การจัดทำหมวดหมู่ดังนี้ทำให้สามารถรองรับประเด็นใหม่ ๆ ที่จะเพิ่มขึ้นในอนาคต
SPA	Standards-Practice-Assessment เป็นคู่มือการนำมาตรฐาน HA ไปสู่การปฏิบัติขยายความให้เห็นถึงขั้นตอนและวิธีการที่ควรปฏิบัติ และประเด็นบทเรียนสำคัญที่ควรสรุปในรายงานการประเมินตนเอง
Tracer	การตามรอย เป็นการติดตามสิ่งใดสิ่งหนึ่งที่เคลื่อนไปในระบบ เพื่อเรียนรู้คุณภาพของงานในจุดต่าง ๆ ที่สิ่งนั้นเคลื่อนไป
Trigger tool	เครื่องมือส่งสัญญาณ หมายถึง เหตุการณ์บางอย่างที่ทำให้เราฉุกใจคิดว่าอาจจะมีเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์เกิดขึ้น นำมาใช้เพื่อการทบทวนเวชระเบียนหาเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์
Spiritual	จิตวิญญาณ เป็นเรื่องของความมีจิตใญ่สูง ไม่เห็นแก่ตัว ความเชื่อในสิ่งยึดเหนี่ยว การสำนึกรู้ภายใน คุณค่า อุดมคติ และพลังชีวิต จิตปัญญา การรู้จักของตนเองแล้วเกิดปัญญา เป็นกระบวนการเรียนรู้ด้วยใจอย่างใคร่ครวญ เรียนรู้ด้วยหัวใจ ใจใญ่เรียน ใช้สติเรียน เน้นการพัฒนาด้านใน เพื่อให้เกิดความตระหนักรู้ถึงคุณค่าของสรรพสิ่ง ลดอคติ เกิดความรัก ความเมตตา อ่อนน้อมต่อธรรมชาติ มีจิตสำนึกต่อส่วนร่วม สามารถเชื่อมโยงศาสตร์ต่าง ๆ นำมาประยุกต์ใช้ในชีวิตอย่างสมดุล เข้าถึงความ เป็นหนึ่งเดียวของทั้งหมด เข้าถึงความจริง ความดี ความงาม เกิดการเปลี่ยนแปลงขั้นพื้นฐานในตัวเอง

CAR เทคนิค	<p>C = CASE หรือ SITUATION ผู้ป่วย หรือ สถานการณ์ ที่เกิดขึ้น ที่ต้องการทบทวน หรือชี้แจง ชมยินดี</p> <p>A = ACTION คือ เราได้กระทำการใดๆต่อสถานการณ์ หรือในรายผู้ป่วยนั้นๆได้รับการดูแลอย่างไร</p> <p>R= RESPON คือ ผลลัพธ์ หรือผลกระทบจากการกระทำ หรือ การดูแลผู้ป่วยรายนั้น จากเราหรือจากทีม</p>
SBAR	<p>S = Situation สถานการณ์การของผู้ป่วย ณ. เวลานั้นๆ(อาการสำคัญ,V/S , N/S)</p> <p>B = Background ประวัติของผู้ป่วย โรคที่เป็นอยู่ ยาที่ใช้อยู่ ประวัติครอบครัว ครอบคลุมแบบองค์รวม</p> <p>A = Assessment การประเมิน หลังให้การรักษา หรือการพยาบาล</p> <p>R = Recommendation การบันทึกเพิ่มเติม หรือเสนอแนะเพิ่มเติม</p>