

แบบฟอร์มตัวชี้วัดคุณภาพเพื่อการเปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับค่ามาตรฐาน

ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้าน

หน่วยงานที่ให้ข้อมูล

| ลำดับ | ตัวชี้วัดผลการดำเนินงานที่สำคัญ* | เป้าหมาย** | ผลการดำเนินงาน |
|-------|----------------------------------|------------|----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

* คัดเลือกตัวชี้วัดคุณภาพเชิง Process, Outcome และ Patient Safety อย่างน้อย 4 ตัวชี้วัด ซึ่งมีผลต่อการให้คะแนนด้านบริการ

** เป้าหมาย มาจากเกณฑ์ที่กำหนดโดยค่ามาตรฐานต้องมี Evidence-based support ที่เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศหรือในระดับสากล