



បង្ហាញបញ្ជីជាតិគាំពារមេតា និងទារក

ការណែនាំអំពីស្តង់ដារនៃការទទួលស្គាល់ គុណភាពសេវាមន្ទីរពេទ្យ (CHAS)

បង្ហាញដោយ: វេជ្ជ. ឯកទេស ហង្ស សុវណ្ណារ៉ា

មាតិកា

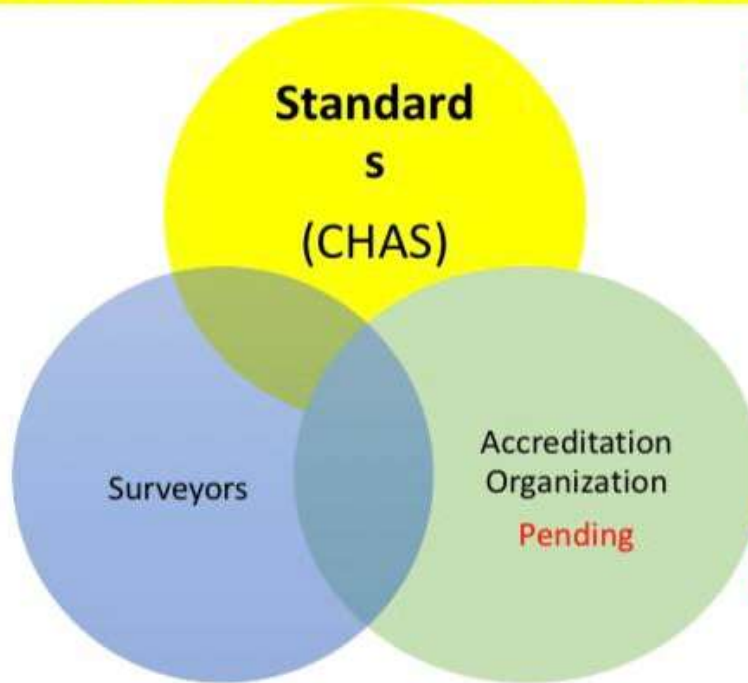
- សេចក្តីផ្តើមនៃប្រព័ន្ធទទួលស្គាល់គុណភាពសេវាសុខាភិបាល
- ការបង្ហាញអំពីក្រុមស្តង់ដារទាំង១១
- ការបង្កើត និងការប្រជុំគណៈកម្មការលើកកម្ពស់គុណភាព និងសុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺ
- ការចុះមកពិនិត្យនៅមជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតា និងទារកដោយក្រុមការងារCHAS
- ផែនការសកម្មភាពបន្តសម្រាប់ឆ្នាំ២០២៥

សេចក្តីផ្តើម

ប្រព័ន្ធទទួលស្គាល់គុណភាពសេវាសុខាភិបាលកម្ពុជា

Cambodia Healthcare Accreditation System

Surveyors ជាអ្នកវាយតម្លៃខាងក្រៅ មិនស្ថិតនៅក្នុងមូលដ្ឋានថែទាំសុខភាព (មន្ទីរពេទ្យ) និងមានតួនាទីវាយតម្លៃមន្ទីរពេទ្យដោយប្រើស្តង់ដារ (Standards) និងតាមដានត្រួតពិនិត្យមន្ទីរពេទ្យឱ្យយល់ពីស្តង់ដារ និងជួយមន្ទីរពេទ្យមានសមត្ថភាពគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីឈានទៅដល់ស្តង់ដារ និងប្រព័ន្ធទទួលស្គាល់គុណភាពសេវាសុខាភិបាល



Standards ផ្តល់ជាគ្រោងក្នុងការយល់ដឹងពីគុណភាព និងសុវត្ថិភាព និងជាឧបករណ៍សម្រាប់វាយតម្លៃមូលដ្ឋានថែទាំសុខភាព (មន្ទីរពេទ្យ) ដែលចូលរួមក្នុងប្រព័ន្ធទទួលស្គាល់គុណភាពសេវាសុខាភិបាល

Accreditation organization ជាស្ថាប័ន ឬអង្គការទទួលខុសត្រូវ និងគ្រប់គ្រងប្រព័ន្ធទទួលស្គាល់គុណភាពសេវាសុខាភិបាល

Accreditation Coordinator (AC)
អ្នកសម្របសម្រួលការទទួលស្គាល់គុណភាពមន្ទីរពេទ្យ

KINGDOM OF CAMBODIA
NATION – RELIGION – KING



MINISTRY OF HEALTH

HEALTHCARE ACCREDITATION
STANDARDS DEVELOPMENT PROCESS

2021

Reviewing and Revising Standards

1. All Cambodia's healthcare accreditation standards will be reviewed and revised and approved every two years for the first six years. After the first six years, all standards will be reviewed and revised every three years. The QIWG will:
 - a. Develop a standards revision plan that includes clearly defined activities, resources, and timeframe.
 - b. Appoint a technical working group (TWG) comprised of individuals with the subject expertise related to the standards, surveyors, users of the standards, representatives from the health professional councils, representatives from international organization (e.g., WHO) and representatives from the CHAC with standard development expertise to review the standards.
 - c. Based on data from facility/program self-assessments, survey data, changes in evidence and practice, the standards may be modified, deleted, added to, scoring changed, and in other ways changed to meet the current need to improve quality and safety of healthcare in Cambodia.
 - d. Once the TWG review is completed it will go to the users of the standards, surveyors and international experts (optional) for review and feedback. Once received, the final revised draft will go to the QIWG for approval until the CHAC is established.

Page 4 of 4

ក្រុមស្តង់ដារនៃCHAS

ក្រុមស្តង់ដារ	Critical	Core	Stretch	សរុប	ធាតុវាស់វែង
១. សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ និងគ្រួសារ	៥	១៥	០	២០	៥៤
២. ភាពជាអ្នកដឹកនាំ និងការគ្រប់គ្រង	៧	១៩	១	២៧	៧២
៣. ការលើកកម្ពស់គុណភាពសុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺ និងការគ្រប់គ្រងហានិភ័យ	១	៨	៥	១៤	៤៦
៤. ការបង្ការ និងការត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគ	១៦	១៧	២	៣៥	១៣៥
៥. ធនធានមនុស្ស	៧	២៤	០	៣១	១០៦
៦. ការថែទាំអ្នកជំងឺ	៣៤	២៤	១	៥៩	១៧២
៧. ការគ្រប់គ្រងឱសថ	២០	៧	០	២៧	៨៣
៨.សេវាធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ	៣១	១៨	៥	៥៤	១២៨
៩.សេវាគាំទ្រ	៩	១៥	៣	២៧	១០៧
១០. សុវត្ថិភាព និងសន្តិសុខបរិស្ថាន	៩	២៤	១	៣៤	១១៧
១១. ការគ្រប់គ្រងព័ត៌មានសុខាភិបាល	៥	៣២	០	៣៧	១១៣
សរុប	១៤៤	២០៣	១៨	៣៦៥	១១៣៣

Summation of Number of the CHAS

Group #	Standards Grouping	Total	Classification/Weighting			ME
			Critical	Core	Stretch	
1	Patient & Family Rights and Responsibilities	20	4	16	0	54
2	Leadership and Management	27	7	19	1	72
3	QI, Patient Safety, and Risk Management	14	2	7	5	46
4	Infection Prevention and Control	35	17	16	2	134
5	Human Resources Management	31	6	25	0	107
6	Patient Care Services	59	30	29	0	172
7	Medical Management	27	20	7	0	84
8	Diagnostic Services	54	34	20	0	129
9	Support Services	27	9	16	2	106
10	Environmental Safety and Security	34	8	26	0	117
11	Health Information Management	37	4	27	6	113
TOTAL		365	141	208	16	1134



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



១. សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ និងគ្រួសារ

២. ភាពជាអ្នកដឹកនាំ និងការគ្រប់គ្រង

ក) វប្បធម៌ និងគុណតម្លៃនៃមន្ទីរពេទ្យ

ខ) រចនាសម្ព័ន្ធរបស់មន្ទីរពេទ្យ

គ) ផែនការប្រតិបត្តិ និងហិរញ្ញវត្ថុ

៣. ការលើកកម្ពស់គុណភាព សុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺ និងការគ្រប់គ្រងហានិភ័យ

៤. ការបង្ការ និងការត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគ

ក) កម្មវិធីបង្ការ និងការត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគ

ខ) អន្តរាគមន៍បង្ការ និងការត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគ

គ) សេវាផ្នែកស្ដេរីល និងផ្គត់ផ្គង់កណ្តាល (CSSD)

៥. ធនធានមនុស្ស

ក) ការគ្រប់គ្រងធនធានមនុស្ស

ខ) ការអភិវឌ្ឍធនធានមនុស្ស

គ) សុខភាពបុគ្គលិក

៦. ការថែទាំអ្នកជំងឺ

ក) ការប៉ាន់ប្រម៉ាណាអ្នកជំងឺ

ខ) ការថែទាំអ្នកជំងឺទូទៅ

គ) ការថែទាំអ្នកជំងឺវះកាត់

ឃ) ការគ្រប់គ្រងការសង្គ្រោះបន្ទាន់

ង) ការអប់រំអ្នកជំងឺ និងគ្រួសារ

៧. ការគ្រប់គ្រងឱសថ

៨. សេវាធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ

ក) សេវាមន្ទីរពិសោធន៍

ខ) សេវាធនាគារឈាម

គ) សេវា រូបភាពវេជ្ជសាស្ត្រ

៩. សេវាគាំទ្រ

ក) សេវាគេហកិច្ច

ខ) សេវាចំណីអាហារ

គ) សេវាបោកគក់ និងកម្រាល

១០. សុវត្ថិភាព និងសន្តិសុខបរិស្ថាន

ក) សុវត្ថិភាព និងសន្តិសុខ

ខ) ការគ្រប់គ្រងគ្រោះមហន្តរាយ

គ) សម្ភារដែលមានគ្រោះថ្នាក់

ឃ) ការគ្រប់គ្រងបរិក្ខារពេទ្យ

ង) សេវាប្រព័ន្ធទឹក និងអគ្គិសនី

១១. ការគ្រប់គ្រងព័ត៌មានសុខាភិបាល

ក) ដំណើរការចុះឈ្មោះចូលសម្រាកពេទ្យ

ខ) ឯកសារវេជ្ជសាស្ត្រអ្នកជំងឺ

គ) បច្ចេកវិទ្យាព័ត៌មាន

ឯកសារនានាដោយ CHAS

- ❑ **120 + Policies and procedures**

Ex. Blame-free/just culture (LM.4); Medical record tracking (11.2)

- ❑ **Plans**

Ex. Risk management plan (QIS.5.1); Disaster Preparedness Plan (DM.1)

- ❑ **Programs**

Ex. Employee wellness (EH.2); Laboratory quality control (LB.2)

- ❑ **Job descriptions**

Ex. QI coordinator JD (QIS.2); Head of CSSD JD (CSD.1.1)

- ❑ **Terms of references, action plans, checklists, ...**

- ❑ **Meeting agendas and minutes**

ការកំណត់គោលដៅ

Goal: Our hospital will be accredited against the CHAS by June 2028.

មជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតា និងទារកនឹងចូលរួមក្នុងការវាយតម្លៃប្រព័ន្ធទទួលស្គាល់គុណភាពសេវាសុខាភិបាលនៅ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២៨។

ការបង្កើតគណៈកម្មាការលើកកម្ពស់គុណភាព និងសុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺ

- កាលបរិច្ឆេទបង្កើត៖ ថ្ងៃទី៣០ ខែ ឧសភា ឆ្នាំ ២០២៤
- ជាគណៈកម្មាការអចិន្ត្រៃយ៍ដែលមានលោកស្រីនាយកមជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតា និងទារកជាប្រធាន
- មានការប្រជុំប្រចាំខែនៅរាល់ថ្ងៃអង្គារ សប្តាហ៍ទីពីរនៃខែ ចាប់ពីម៉ោង ១០-១១ ព្រឹក
- **គោលដៅរួម៖** ដើម្បីកែលម្អគុណភាពនៃការថែទាំ និងសុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺនៅក្នុងមជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតា និងទារក

- **គោលបំណង:** គណៈកម្មការលើកកម្ពស់គុណភាព និងសុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺ ផ្តល់នូវគោលនយោបាយ និងនីតិវិធីនៃ QI/PS និងទិសដៅក្នុងការវាយតម្លៃគុណភាពនៃការថែទាំ និងសេវាកម្មដែលបានផ្តល់អោយបានល្អប្រសើរ ហើយបន្តពង្រឹង និងកែលម្អគុណភាពនៃការថែទាំ និងសេវាកម្មដែលផ្តល់ដល់សមាជិក និងអតិថិជន។

- **ការងារសម្រេចបាន:**

- កំណត់និយមន័យនៃពាក្យ “គុណភាពនៃការថែទាំ”

- កំណត់សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ

- កំណត់សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកផ្តល់សេវា

- ចក្ខុវិស័យ បេសកកម្ម និងគុណតម្លៃមជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតានិងទារក

- បន្តផ្សព្វផ្សាយដល់បុគ្គលិក

គុណភាពនៃការថែទាំព្យាបាល គឺជាការផ្តល់នូវសេវាថែទាំសម្រាប់អ្នកជំងឺ ដែលធ្វើអោយមានការកើនឡើងនូវប្រសិទ្ធភាពនៃការថែទាំព្យាបាល ដោយត្រូវបានវាស់វែង និងត្រួតពិនិត្យជាប្រចាំ ដោយផ្អែកលើសុវត្ថិភាព ប្រសិទ្ធភាព ការផ្តោតលើអ្នកជំងឺ លទ្ធភាពប្រើប្រាស់សេវា ទាន់ពេលវេលា សក្តិសិទ្ធភាព សមធម៌ និងនិរន្តរភាព។

សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ និងរបស់អ្នកផ្តល់សេវា



មជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតា និងទារក
National Maternal and Child Health Center (NMCHC)

សិទ្ធិរបស់អ្នកជំងឺ

អ្នកជំងឺមានសិទ្ធិ

- ✔ ទទួលបានសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ និងការគោរពទៅវិញទៅមក
- ✔ ស្មើភាព និងមិនរើសអើងគ្រប់បែបយ៉ាង
- ✔ ការទទួលបានព័ត៌មាន និងការអប់រំសុខភាពក្នុងការទទួល
- ✔ បានការថែទាំ និងការព្យាបាលជំងឺ
- ✔ ការរក្សាអាជីវកម្ម
- ✔ ការទទួលបានឯកជនភាព
- ✔ ការជ្រើសរើស សម្រេចចិត្ត និងការយល់ព្រម
- ✔ ការបញ្ចេញមតិ និងការចូលរួម

ការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ

អ្នកជំងឺមានទំនួលខុសត្រូវក្នុង៖

- ✔ ការគោរពសិទ្ធិ និងសេចក្តីថ្លៃថ្នូរចំពោះអ្នកផ្តល់សេវា
- ✔ ការផ្តល់ព័ត៌មានត្រឹមត្រូវ ច្បាស់លាស់ និងពេញលេញ
- ✔ ការអនុវត្តតាមបទបញ្ជារបស់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតា និងទារក

សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកផ្តល់សេវា ៖

- ✔ សិទ្ធិទទួលបានសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ និងការគោរពទៅវិញទៅមក
- ✔ កាតព្វកិច្ចក្នុងការសាកសួរ និងទទួលព័ត៌មានតាមបច្ចេកទេសវេជ្ជសាស្ត្រ
- ✔ កាតព្វកិច្ចចូលរួមក្នុងការថែទាំ និងការព្យាបាល
- ✔ កាតព្វកិច្ចក្នុងការរក្សាការសម្ងាត់វិជ្ជាជីវៈ
- ✔ កាតព្វកិច្ចអន្តរាគមន៍
- ✔ ការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកផ្តល់សេវា
- ✔ ការទទួលបានការការពារអំពីការបំពានគ្រប់រូបភាព

ចក្ខុវិស័យ បេសកកម្ម និងគុណតម្លៃ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតានិងទារក



មជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតា និងទារក
National Maternal and Child Health Center (NMCHC)

ចក្ខុវិស័យ(VISION)

ផ្តល់លទ្ធភាពឱ្យប្រជាជនទាំងអស់ចូលរួមប្រើប្រាស់សេវាថែទាំនិងព្យាបាលដែលមានគុណភាពជាពិសេសអ្នកដែលមិនទាន់មានលទ្ធភាព។

ACCESS TO EVERYONE OUR QUALITY OF SERVICES ESPECIALLY FOR THE POOR.

បេសកកម្ម(MISSION)

ចូលរួមចំណែកកាត់បន្ថយអត្រាមរណភាពមាតានិងទារកនិងភាពប្រសើរឡើងនៃសុខភាពបន្តពូជ។

CONTRIBUTE TO REDUCING MATERNAL AND INFANT MORTALITY AND MORBIDITY AND IMPROVING REPRODUCTIVE HEALTH .

គុណតម្លៃ (VALUES)

មេត្តា គុណធម៌ សីលធម៌ និងប្រសិទ្ធភាព
COMPASSION,VIRTUE,MORALITY AND EFFECTIVENESS

ការផ្សព្វផ្សាយទៅដល់បុគ្គលិក និងសាធារណជន

- ការផ្សព្វផ្សាយទៅដល់**បុគ្គលិក**:

- ក្នុងអំឡុងពេលប្រជុំថ្នាក់ដឹកនាំ
- ក្នុងអំឡុងពេលប្រជុំរៀងរាល់ព្រឹក
- ក្នុងអំឡុងពេលប្រជុំប្រចាំខែ
- ក្នុងអំឡុងពេលប្រជុំតាមផ្នែកសំរាប់ឆ្នប និងគ្រូពេទ្យ
- ក្នុងអំឡុងពេលប្រជុំជាមួយផ្នែកអនាម័យ និងសន្តិសុខ
- បិទក្នុងបន្ទប់ការងារតាមផ្នែក និងក្នុងអេក្រង់កុំព្យូទ័រ

- ការផ្សព្វផ្សាយទៅដល់**សាធារណជន**ក្នុងបរិវេណមជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតា និងទារក:

- តាមរយៈទូរទស្សន៍ផ្សព្វផ្សាយនៅOPD
- Banner

ការចុះមកពិនិត្យនៅមជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតា និងទារក

Technical Support Visit for Hospitals Preparing to Achieve Accreditation

Date: 1-11-2024

1. Has the hospital kept track of the standards they have met, partially met, not met since the beginning of training to meet the standards and have all department heads been involved in doing the self-assessment? Self-assessment against the standard.
2. Setting the hospital's goal when they will be ready for an accreditation survey. Do all staff know the date the hospital wants to achieve accreditation?
3. Does everyone know what quality means in the hospital? Do all staff know the hospital's definition of quality that was agreed by the QI/PS Committee?
4. Has the Accreditation Coordinators made plans to meet the standards and started helping staff understand the standards?
5. Has staff training been started since the beginning of the journey to achieve accreditation? Documentation of Training.

6. Has the QI/PS Committee been established and has it begun doing work to move the hospital toward meeting the CHAS and achieving accreditation?

The QI/PS Committees

- TOR
- Agenda
- Minutes

7. Has the hospital established a mechanism to develop Policies and Procedures, has the staff been trained in P&P development, and are P&Ps being developed and implemented?

8. Does the hospital have an implemented Patient and Family Right and Responsibilities Policy and Procedure and is it implemented?

9. Does the hospital have Incident Report System and are incidents being reported?

10. Does the hospital have a Code of ethics and business conduct, is it posted, have staff been trained to understand it, and do all staff know about them.



សម្ភាសន៍ជាមួយបុគ្គលិក



កិច្ចប្រជុំ និងព័ត៌មានត្រឡប់

បញ្ហាប្រឈម

- ជាការងារដែលថ្មីសម្រាប់មន្ទីរពេទ្យ និងបុគ្គលិក
- តម្រូវការគោលនយោបាយ និងនីតិវិធីច្រើន
- ការវាយតម្លៃខ្លួនឯងទៅនឹងក្រុមស្តង់ដារនិមួយៗ (Self-assessment)
- ទាមទារការតាំងចិត្ត ទំនាក់ទំនងសហភាពរៈ និងសកម្ម
- ការជួយគាំទ្រពីគ្រប់ផ្នែក-គ្រប់លំដាប់ថ្នាក់ (ចូលរួម និងផ្សព្វផ្សាយ)

ផែនការសកម្មភាពបន្តសម្រាប់ឆ្នាំ២០២៥

No.	Area of improvement	Action Plan			
		What to do	Who	How	Timeframe
1	ការផ្សព្វផ្សាយបណ្តុះបណ្តាលបន្ត	សេចក្តីផ្តើមនៃCHAS	បុគ្គលិកទាំងអស់	ប្រកាសផ្សព្វផ្សាយ	១៦-១២-២០២៤
2	ការប្រជុំគណកម្មការQI/PS	Self assessment against the standards and Plan	AC QI/PS Committee	ពិភាក្សាបែងចែកការងារ	ប្រចាំខែ
3	ប្រជុំស្វែងរក area of improvement	meeting with department heads	AC, focal person	ពិភាក្សាតាមផ្នែក	៦សប្តាហ៍
4	អនុគណកម្មការQI	support self-assessment and P&P	focal person from each service	ពិភាក្សាតាមផ្នែក	៦សប្តាហ៍
5	សរសេរគោលនយោបាយនិងនីតិវិធី PFR and QI	P&P against CHAS (8) (2)	Sub committee members	ប្រជុំក្រុមតូច-ពិនិត្យតាមតេឡេក្រាម	១សប្តាហ៍/P&P
6	សរសេរ QI plan	QI plan	Sub committee members	ប្រជុំក្រុមតូចនិងធំ	២ខែ (ខែ៣ឆ្នាំ២០២៥)
7	Incident Report System	សរសេរគោលនយោបាយនិងនីតិវិធីនិងទម្រង់	បច្ចេកទេស	ប្រជុំ	១ខែ (ខែ១ឆ្នាំ២០២៥)
8	Code of ethics and business conduct	សរសេរគោលនយោបាយនិងនីតិវិធី	រដ្ឋបាល	ប្រជុំ	១ខែ (ខែ១ឆ្នាំ២០២៥)

A Never-Ending Journey



ಸೃಷ್ಟಿಹಂಸಜಯ