



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

## ภาคผนวก ก

### มาตรฐานของระบบการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)

ในการดำเนินงานตามกระบวนการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA) จะดำเนินการตามมาตรฐาน HA 20 บท ได้แก่

#### บทที่ 1 การนำองค์กร

โรงพยาบาลมีองค์กรบริหารสูงสุด ทำหน้าที่รับผิดชอบต่อการจัดการที่มีคุณภาพ โดยการกำหนดนโยบายของโรงพยาบาลดูแลการบริหารจัดการ การวางแผนและการติดตามผลการปฏิบัติงาน

ผู้นำของโรงพยาบาลให้การสนับสนุนและผลักดันให้เกิดกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลมีการบริหารและพัฒนาระบบงานอย่างต่อเนื่องเพื่อมุ่งตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการและตามพันธกิจที่กำหนดไว้

#### บทที่ 2 ทิศทางนโยบาย

โรงพยาบาลมีพันธกิจ วิสัยทัศน์ และปรัชญา ชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร ซึ่งใช้เป็นแนวทางในการวางแผน การดำเนินงาน และการประเมินผล

มีการนำพันธกิจและวิสัยทัศน์ของโรงพยาบาล มากำหนดแผนงานและนโยบายการดูแลรักษาผู้ป่วย

โรงพยาบาลมีธรรมเนียม กฎระเบียบ ข้อตกลง และนโยบาย วัตถุประสงค์ และเป้าหมาย เป็นเครื่องมือในการกำหนดทิศทางและวิธีการทำงาน ของหน่วยงานต่างๆ ในโรงพยาบาล

#### บทที่ 3 การบริหารทรัพยากรและประสานบริการ

มีกระบวนการในการบริหารจัดการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ

มีการประสานงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นอย่างดีในการให้บริการผู้ป่วย

#### บทที่ 4 การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล

มีการวางแผนทรัพยากรบุคคลสอดคล้องกับพันธกิจ แผนยุทธศาสตร์ โครงสร้างองค์กร และทรัพยากรของโรงพยาบาล

มีกระบวนการสรรหาและคัดเลือกเพื่อให้ได้เจ้าหน้าที่ ที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้

การจัดการทรัพยากรบุคคล มีการจัดการทรัพยากรบุคคลเพื่อให้บริการผู้ป่วยได้ตาม  
พันธกิจที่กำหนดไว้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ

มีการเตรียมความพร้อม การเพิ่มพูนความรู้และทักษะ เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติ  
หน้าที่ได้อย่างมีคุณภาพ

มีการตอบสนองความต้องการของเจ้าหน้าที่ ในด้านการบริหารและพัฒนาทรัพยากร  
บุคคล อย่างสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจ ของโรงพยาบาล

#### **บทที่ 5 การบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย**

โรงพยาบาลมีโครงสร้างกายภาพและสิ่งแวดล้อม ที่เป็นหลักประกันว่าผู้ป่วยจะได้รับ  
การดูแลรักษาอย่างได้ผล และมีประสิทธิภาพ ปลอดภัย สะดวกสบาย และเป็นที่น่า  
พอใจ

มีการกำจัดของเสียด้วยวิธีการที่ไม่ทำให้เกิดอันตรายต่อผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ และ  
สิ่งแวดล้อม

โรงพยาบาลมีการก่อสร้าง จัดเตรียมเครื่องมือ ดำเนินงาน บำรุงรักษา เพื่อป้องกัน  
อันตราย/ความเสียหายจากอัคคีภัย

#### **บทที่ 6 เครื่องมือและการจัดการเกี่ยวกับเครื่องมือ**

มีเครื่องมือ อุปกรณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวกที่ได้มาตรฐาน เพื่อให้บริการผู้ป่วยได้  
อย่างปลอดภัย มีคุณภาพและประสิทธิภาพ

#### **บทที่ 7 ระบบสารสนเทศโรงพยาบาล**

มีการวางแผนและออกแบบระบบสารสนเทศที่เหมาะสม และตอบสนองความต้องการ  
ของผู้ให้บริการ

มีการเชื่อมโยงข้อมูลและสารสนเทศ เพื่อใช้ในการบริหาร การดูแลผู้ป่วย และการ  
พัฒนาคุณภาพ

มีการบริการเวชระเบียนที่มีประสิทธิภาพ

#### **บทที่ 8 กระบวนการคุณภาพทั่วไป**

มีกิจกรรมติดตามประเมินและพัฒนาคุณภาพของหน่วยงานหรือบริการ โดยการทำงาน  
เป็นทีม และมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

- การวางระบบงาน

- การวัดผลและการวิเคราะห์

- การแก้ไข ป้องกัน ปรับปรุง
- การบริหารความเสี่ยง

#### บทที่ 9 กระบวนการคุณภาพด้านคลินิกบริการ

มีการนำมาตรฐานแห่งวิชาชีพและความรู้ที่มีหลักฐานทางวิทยาศาสตร์ (evidence-based) เข้ามาร่วมเป็นพื้นฐานสำหรับกิจกรรมคุณภาพ

#### บทที่ 10 การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

มีการกำหนดนโยบาย วิธีการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลเป็นลายลักษณ์อักษร

มีการจัดองค์กร การบริหาร การจัดการทรัพยากรบุคคล เพื่อให้ดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล เป็นไปตามนโยบาย และมีประสิทธิภาพ

มีการเตรียมความพร้อมการเพิ่มพูนความรู้และทักษะ เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถให้ความร่วมมือในการป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

มีนโยบายและวิธีปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษร ซึ่งสะท้อนความรู้และหลักการที่ทันสมัย ให้เจ้าหน้าที่ยึดถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติ

มีกิจกรรมติดตามประเมินและพัฒนาคุณภาพในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

#### บทที่ 11 องค์กรแพทย์

มีการกำหนดความนโยบาย ขอบเขต เป้าหมาย และวัตถุประสงค์ของการจัดบริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลและของหน่วยให้บริการทางการแพทย์แต่ละสาขาเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดเจน

มีการจัดองค์กรและการบริหาร เพื่อจัดให้มีบริการทางการแพทย์ตามพันธกิจที่กำหนดไว้ได้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ

มีการจัดอัตรากำลังของแพทย์ เพื่อให้ได้จำนวนที่เหมาะสมกับภาระงาน

มีการเตรียมความพร้อม การพัฒนาและการฝึกอบรมให้กับแพทย์ เพื่อส่งเสริมและเอื้ออำนวยให้เกิดการพัฒนาความรู้ ทักษะ และสมรรถนะของแพทย์แต่ละคน

มีวิธีการปฏิบัติงานเป็นลายลักษณ์อักษร ซึ่งสะท้อนความรู้และหลักการของวิชาชีพที่ทันสมัย สอดคล้องกับพันธกิจของบริการทางการแพทย์/กฤรเบียบที่เกี่ยวข้อง และทุกคนยึดถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติ

มีกิจกรรมติดตามประเมิน และพัฒนาคุณภาพของการให้บริการทางการแพทย์ โดยการทำงานเป็นทีม สอดคล้องกับทิศทางการดำเนินงานของโรงพยาบาล และมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

#### บทที่ 12 การบริหารการพยาบาล

มีการกำหนดนโยบาย ขอบเขต เป้าหมายและวัตถุประสงค์ ของการจัดบริการพยาบาล และมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

มีวิธีการปฏิบัติงานเป็นลายลักษณ์อักษรซึ่งสะท้อนความรู้และหลักการของวิชาชีพที่ทันสมัยสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการบริการพยาบาลรวมทั้งกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง และเจ้าหน้าที่ยึดถือเป็นแนวทางปฏิบัติ

มีการจัดองค์กรและการบริหารเพื่อจัดให้มีบริการทางการแพทย์ตามพันธกิจที่กำหนด ไว้ได้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพมีคุณภาพและประสิทธิภาพ

มีการจัดอัตรากำลังของเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ให้เหมาะสมกับภาระงานและตามพันธกิจที่กำหนดไว้

มีการเตรียมความพร้อม การเพิ่มพูนความรู้และทักษะ เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติหน้าที่บริการพยาบาลได้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ

มีการบริการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ และตอบสนองความต้องการของผู้ป่วย

มีกิจกรรมติดตามประเมิน และพัฒนาคุณภาพของการบริการพยาบาล โดยทำงานเป็นทีม และมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

#### บทที่ 13 สิทธิผู้ป่วย

เจ้าหน้าที่ทุกคนของโรงพยาบาลตระหนักและเคารพในสิทธิของผู้ป่วยทุกคน โดยไม่คำนึงถึงอายุ เพศ เชื้อชาติ ศาสนา

ผู้ป่วยที่ต้องการการดูแลเฉพาะ ได้รับการดูแลเอาใจใส่จากเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลอย่างเหมาะสม

#### บทที่ 14 จริยธรรมองค์กร

มีนโยบายและวิธีปฏิบัติสำหรับกรณีที่เสี่ยงต่อปัญหาจริยธรรม โดยไม่ขัดต่อกฎหมาย ขนบธรรมเนียมและประเพณีอันดีงามของสังคม

**บทที่ 15 การทำงานเป็นทีมในการดูแลผู้ป่วย**

มีการทำงานร่วมกันเป็นทีม ระหว่างสาขาวิชาชีพต่างๆ

**บทที่ 16 การเตรียมความพร้อมสำหรับผู้ป่วยและครอบครัว**

ผู้ป่วยและครอบครัว ได้รับการเตรียมความพร้อมก่อนการดูแลรักษา  
มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างผู้ป่วยกับทีมผู้ให้บริการ

**บทที่ 17 การประเมินและวางแผนดูแลรักษา**

ผู้ป่วยแต่ละราย ได้รับการประเมินและวางแผนการดูแลรักษาเป็นระยะ เพื่อตอบสนอง  
ความต้องการด้านปัญหาสุขภาพของผู้ป่วย

**บทที่ 18 กระบวนการให้บริการ/ดูแลรักษาผู้ป่วย**

กระบวนการให้บริการและดูแลรักษาผู้ป่วยเป็นไปตามมาตรฐานแห่งวิชาชีพ ซึ่งเป็นที่ยอมรับว่าดีที่สุด ภายใต้สถานการณ์ของโรงพยาบาล โดยบุคคลที่เหมาะสม

**บทที่ 19 การบันทึกข้อมูลผู้ป่วย**

มีการจัดทำเวชระเบียนสำหรับผู้ป่วยทุกราย ที่เข้ารับบริการของโรงพยาบาล โดยมีข้อมูล  
และรายละเอียดเพียงพอ

มีการบันทึกข้อมูลผู้ป่วย ปัญหาของผู้ป่วย แผนการดูแลรักษา การปฏิบัติตามแผน และ  
ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น เพื่อให้เกิดการสื่อสารที่ดีระหว่างทีมงานผู้ให้บริการ และเกิดความ  
ต่อเนื่องในการดูแลรักษา

**บทที่ 20 การเตรียมจำหน่ายและการดูแลต่อเนื่อง**

มีกระบวนการที่จะช่วยให้ผู้ป่วยกลับไปใช้ชีวิตปกติกับครอบครัวได้เร็วที่สุด

ภาคผนวก ข  
แบบสอบถามที่ใช้ในการศึกษา

หมายเลขแบบสอบถาม.....

แบบสอบถามเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ  
ทัศนคติของบุคลากรโรงพยาบาลข้างเผือก จังหวัดเชียงใหม่  
ต่อระบบการพัฒนา และรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้นเพื่อเป็นส่วนหนึ่งของวิชาการค้นคว้าแบบอิสระ (Independent Study) ของนางกรลักษณ์ พันธุ์เกษมสุข นักศึกษาปริญญาโทบริหารธุรกิจ สำหรับผู้บริหาร คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้ศึกษาขอขอบพระคุณท่านที่ได้สละเวลาในการตอบแบบสอบถาม มา ณ โอกาสนี้

แบบสอบถามชุดนี้ประกอบด้วยคำถาม 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ 2 ข้อมูลทัศนคติของผู้ตอบแบบสอบถามต่อระบบการพัฒนาและรับรองคุณภาพ  
โรงพยาบาล (Hospital Accreditation/HA)

ส่วนที่ 3 ปัญหาและข้อเสนอแนะต่อระบบการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation/HA)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ใน  หน้าข้อความเพียงข้อเดียว ที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

1. เพศ

1. หญิง

2. ชาย

2. อายุ

1. ไม่เกิน 30 ปี

2. 31 – 40 ปี

3. 41 – 50 ปี

4. 51 – 60 ปี



## 3. ระดับการศึกษา

1. ต่ำกว่ามัธยมศึกษาปีที่ 6       2. มัธยมศึกษาปีที่ 6/ปวช./หรือเทียบเท่า
3. ปวส./อนุปริญญา/หรือเทียบเท่า       4. ปริญญาตรี
5. สูงกว่าปริญญาตรี

## 4. ตำแหน่งงาน

1. ระดับบริหาร ได้แก่ ผู้อำนวยการ รองผู้อำนวยการ หัวหน้าส่วน  
หัวหน้าฝ่าย หัวหน้าแผนก
2. ระดับปฏิบัติการ แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่
- 2.1 กลุ่มที่ให้การรักษาพยาบาล ประกอบด้วย แพทย์ ทันตแพทย์  
พยาบาล เภสัชกร กายภาพบำบัด เทคนิคการแพทย์ ผู้ช่วยพยาบาล  
พนักงานช่วยการพยาบาล พนักงานผู้ช่วยเภสัชกร พนักงานผู้ช่วย  
นักเทคนิคการแพทย์ พนักงานผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด
- 2.2 กลุ่มสนับสนุนการรักษาพยาบาล ประกอบด้วย พนักงานบัญชี  
การเงิน จัดซื้อ ข้อมูลและระบบ ต้อนรับเวชระเบียน แม่บ้าน เหว  
เป็ล ยานพาหนะ โภชนาการ ซ่อมบำรุง ซักกรีด เลขาธุรการ และ  
ธุรการ

## 5. ท่านทำงานที่โรงพยาบาลนี้เป็นเวลานานเท่าใด

1. น้อยกว่า 1 ปี       2. 1 – 5 ปี
3. 6 – 10 ปี       4. มากกว่า 10 ปี

## 6. ท่านเป็นคณะกรรมการในการทำ HA ของโรงพยาบาลหรือไม่

1. เป็น       2. ไม่เป็น



## ส่วนที่ 2

## ข้อมูลทัศนคติของผู้ตอบแบบสอบถามต่อระบบการพัฒนาและรับรองคุณภาพ

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องว่างหลังข้อความแต่ละข้อที่ตรงกับความรู้ความเข้าใจของท่าน

## 7. ด้านความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระบบพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)

ความรู้ความเข้าใจ	ความรู้ความเข้าใจ		
	ทราบ	ไม่ทราบ	ไม่แน่ใจ
ท่านทราบหรือไม่เกี่ยวกับโรงพยาบาลข้างเผือกในประเทศไทย ดังต่อไปนี้			
<b>7.1 บทที่ 1 การนำองค์กรของผู้บริหาร</b>			
7.1.1 โรงพยาบาลมีองค์กรบริหารสูงสุดทำหน้าที่ รับผิดชอบต่อการจัดการที่มีคุณภาพโดยการกำหนด นโยบายของโรงพยาบาลดูแลการบริหารจัดการ การ วางแผนและการติดตามผล การปฏิบัติงาน			
7.1.2 ผู้นำของโรงพยาบาลให้การสนับสนุนและผลักดัน ให้เกิดกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ			
7.1.3 โรงพยาบาลมีการบริหารและพัฒนาระบบงาน อย่างต่อเนื่องเพื่อมุ่งตอบสนองความต้องการของ ผู้ให้บริการ และตามพันธกิจที่กำหนดไว้			
<b>7.2 บทที่ 2 ทิศทางนโยบาย</b>			
7.2.1 โรงพยาบาลมีวิสัยทัศน์ พันธกิจ ชัดเจนเป็นลาย ลักษณ์อักษร ซึ่งใช้เป็นแนวทางในการวางแผน การ ดำเนินงานและประเมินผล			
7.2.2 โรงพยาบาลมีการนำวิสัยทัศน์ และพันธกิจ มา กำหนดแผนงาน และนโยบาย การดูแลรักษาผู้ป่วย			
7.2.3 โรงพยาบาลมีธรรมเนียม กฎระเบียบ ข้อตกลง นโยบาย วัตถุประสงค์ และเป้าหมาย เป็นเครื่องมือในการ กำหนดทิศทาง และวิธีการทำงาน ของหน่วยงานต่าง ๆ ใน โรงพยาบาล			

ความรู้ความเข้าใจ	ความรู้ความเข้าใจ		
	ทราบ	ไม่ทราบ	ไม่แน่ใจ
<p><b>7.3 บทที่ 3 การบริหารทรัพยากรและประสานบริการ</b></p> <p>7.3.1 โรงพยาบาลมีกระบวนการที่เพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการทรัพยากร</p> <p>7.3.2 โรงพยาบาลมีการประสานงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นอย่างดี ในการบริการผู้ป่วย</p>			
<p><b>7.4 บทที่ 4 การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล</b></p> <p>7.4.1 โรงพยาบาลมีการวางแผนทรัพยากรบุคคล สอดคล้องกับพันธกิจ แผนงาน โครงสร้างองค์กร และ ทรัพยากรของโรงพยาบาล</p> <p>7.4.2 โรงพยาบาลมีกระบวนการสรรหาและคัดเลือก เพื่อให้ได้เจ้าหน้าที่ ที่มีคุณลักษณะตามที่กำหนดไว้</p> <p>7.4.3 โรงพยาบาล มีการจัดการทรัพยากรบุคคลเพื่อให้ บริการผู้ป่วยได้ตามพันธกิจที่กำหนดไว้อย่างมีคุณภาพและ ประสิทธิภาพ</p> <p>7.4.4 โรงพยาบาลมีการเตรียมความพร้อมในการเพิ่มพูน ความรู้และทักษะเพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ อย่างมีคุณภาพ</p> <p>7.4.5 โรงพยาบาลมีการตอบสนองความต้องการของ เจ้าหน้าที่ในด้านการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล อย่างสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจ ของโรงพยาบาล</p>			
<p><b>7.5 บทที่ 5 การบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย</b></p> <p>7.5.1 โรงพยาบาลมีโครงสร้างกายภาพ สิ่งแวดล้อมและ การจัดการที่เป็นหลักประกันว่าผู้ใช้บริการจะได้รับการ ดูแลรักษาอย่างได้ผลและมีความปลอดภัย สะดวกสบาย และเป็นที่พึงพอใจ</p> <p>7.5.2 โรงพยาบาลมีการกำจัดของเสียด้วยวิธีการที่ไม่ทำ ให้เกิดอันตรายต่อผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ และสิ่งแวดล้อม</p>			

ความรู้ความเข้าใจ	ความรู้ความเข้าใจ		
	ทราบ	ไม่ทราบ	ไม่แน่ใจ
7.5.3 โรงพยาบาลมีการก่อสร้าง จัดเตรียมเครื่องมือ ดำเนินงาน บำรุงรักษา เพื่อป้องกันอันตราย / ความเสียหาย จากอัคคีภัย			
<b>7.6 บทที่ 6 เครื่องมือและการจัดการเกี่ยวกับเครื่องมือ</b> 7.6.1 โรงพยาบาลมีเครื่องมือ อุปกรณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวก ที่ได้มาตรฐานเพื่อให้บริการผู้ป่วยได้อย่าง ปลอดภัย มีคุณภาพและประสิทธิภาพ			
<b>7.7 บทที่ 7 ระบบสารสนเทศโรงพยาบาล</b> 7.7.1 โรงพยาบาลมีการวางแผนและออกแบบระบบ สารสนเทศที่เหมาะสมและตอบสนองความต้องการของผู้ ให้บริการ 7.7.2 โรงพยาบาลมีการเชื่อมโยงข้อมูลและสารสนเทศ เพื่อใช้ในการบริหาร การดูแลผู้ป่วย และการพัฒนา คุณภาพ 7.7.3 โรงพยาบาลมีการบริการเวชระเบียนที่มี ประสิทธิภาพ			
<b>7.8 บทที่ 8 กระบวนการคุณภาพทั่วไป</b> 7.8.1 โรงพยาบาลมีกิจกรรมติดตามประเมินและพัฒนา คุณภาพของหน่วยงานหรือบริการ โดยการทำงานเป็นทีม และมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง			
<b>7.9 บทที่ 9 กระบวนการคุณภาพด้านคลินิกบริการ</b> 7.9.1 โรงพยาบาลมีการนำมาตรฐานแห่งวิชาชีพและ ความรู้ที่มีหลักฐานทางวิทยาศาสตร์ เข้ามาร่วมเป็นพื้นฐาน สำหรับกิจกรรมคุณภาพ			

ความรู้ความเข้าใจ	ความรู้ความเข้าใจ		
	ทราบ	ไม่ทราบ	ไม่แน่ใจ
<p><b>7.10 บทที่ 10 การป้องกันและควบคุมคุณภาพการติดเชื้อในโรงพยาบาล</b></p> <p>7.10.1 โรงพยาบาลมีการกำหนดนโยบาย วิธีการป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลเป็นลายลักษณ์อักษร</p> <p>7.10.2 โรงพยาบาลมีการจัดองค์กร การบริหาร การจัดการทรัพยากรบุคคล เพื่อให้ดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลเป็นไปตามนโยบายและมีประสิทธิภาพ</p> <p>7.10.3 โรงพยาบาลมีการเตรียมความพร้อมการเพิ่มพูนความรู้และทักษะ เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถให้ความร่วมมือในการป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล</p> <p>7.10.4 โรงพยาบาลมีนโยบาย / วิธีปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษรซึ่งสะท้อนความรู้และหลักการที่ทันสมัยให้เจ้าหน้าที่ยึดถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติ</p> <p>7.10.5 โรงพยาบาลมีกิจกรรมติดตามประเมินและพัฒนาคุณภาพในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล</p>			
<p><b>7.11 บทที่ 11 องค์กรแพทย์</b></p> <p>7.11.1 โรงพยาบาลมีการกำหนดนโยบาย ขอบเขตเป้าหมาย และวัตถุประสงค์ของการจัดบริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลและของหน่วยให้บริการทางการแพทย์แต่ละสาขาเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดเจน</p>			

ความรู้ความเข้าใจ	ความรู้ความเข้าใจ		
	ทราบ	ไม่ทราบ	ไม่แน่ใจ
7.11.2 โรงพยาบาลมีวิธีการปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษร ซึ่งสะท้อนความรู้และหลักการ ของวิชาชีพที่ทันสมัย สอดคล้องกับพันธกิจของบริการทางการแพทย์ ทุกระเบียบที่เกี่ยวข้อง และทุกคนยึดถือเป็นแนวทางปฏิบัติ			
7.11.3 โรงพยาบาลมีการจัดองค์กรและการบริหารเพื่อจัดให้มีบริการทางการแพทย์ตามพันธกิจที่กำหนดไว้ได้อย่าง มีคุณภาพและประสิทธิภาพ			
7.11.4 โรงพยาบาลมีการจัดอัตรากำลังของแพทย์เพื่อให้ได้จำนวนที่เหมาะสมกับภาระงาน			
7.11.5 โรงพยาบาลมีการเตรียมความพร้อม การพัฒนา และการฝึกอบรมให้กับแพทย์ เพื่อส่งเสริมและเอื้ออำนวยให้เกิดการพัฒนาความรู้ ทักษะ และสมรรถนะของแพทย์แต่ละคน			
7.11.6 แพทย์ทุกคนให้การดูแลผู้ป่วยด้วยความ รับผิดชอบแห่งวิชาชีพ และอยู่บนพื้นฐานของความรู้ที่ทันสมัย			
7.11.7 โรงพยาบาลมีกิจกรรมติดตามประเมิน และพัฒนาคุณภาพของการให้บริการทางการแพทย์ โดยการทำงานเป็นทีมสอดคล้องกับทิศทางการดำเนินงานของโรงพยาบาล และมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง			
<b>7.12 บทที่ 12 การบริหารการพยาบาล</b>			
7.12.1 โรงพยาบาลมีการกำหนดนโยบาย ขอบเขต เป้าหมาย และวัตถุประสงค์ ของการจัดบริการพยาบาล และมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง			

ความรู้ความเข้าใจ	ความรู้ความเข้าใจ		
	ทราบ	ไม่ทราบ	ไม่แน่ใจ
7.12.2 โรงพยาบาลมีวิธีการปฏิบัติงานเป็นลายลักษณ์อักษรซึ่งสะท้อนความรู้และหลักการของวิชาชีพที่ทันสมัย สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการบริการพยาบาลรวมทั้งกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง และเจ้าหน้าที่ยึดถือเป็นแนวทางปฏิบัติ			
7.12.3 โรงพยาบาลมีการจัดองค์กรและการบริหารเพื่อจัดให้มีบริการทางการพยาบาลตามพันธกิจที่กำหนดไว้ได้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ			
7.12.4 โรงพยาบาลมีการจัดอัตรากำลังของเจ้าหน้าที่ทางการพยาบาลให้เหมาะสมกับภาระงาน และตามพันธกิจที่กำหนดไว้			
7.12.5 โรงพยาบาลมีการเตรียมความพร้อม การเพิ่มพูนความรู้และทักษะ เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติหน้าที่บริการพยาบาลได้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ			
7.12.6 โรงพยาบาลมีการบริการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ ตามมาตรฐานวิชาชีพ และตอบสนองความต้องการของผู้ป่วย			
7.12.7 โรงพยาบาลมีกิจกรรมติดตามประเมิน และพัฒนาคุณภาพของการบริการพยาบาล โดยทำงานเป็นทีม และมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง			
<b>7.13 บทที่ 13 สิทธิผู้ป่วย</b>			
7.13.1 เจ้าหน้าที่ทุกคนของโรงพยาบาลตระหนักและเคารพในสิทธิของผู้ป่วยทุกคน โดยไม่คำนึงถึง อายุ เพศ เชื้อชาติ ศาสนา			
7.13.2 ผู้ป่วยที่ต้องการดูแลเฉพาะ ได้รับการดูแลเอาใจใส่จากเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลอย่างเหมาะสม			

ความรู้ความเข้าใจ	ความรู้ความเข้าใจ		
	ทราบ	ไม่ทราบ	ไม่แน่ใจ
<p><b>7.14 บทที่ 14 จริยธรรมองค์การ</b></p> <p>7.14.1 โรงพยาบาลมีนโยบาย และวิธีปฏิบัติสำหรับกรณี ที่เสี่ยงต่อปัญหาจริยธรรมโดยไม่ขัดต่อ กฎหมาย ขนบธรรมเนียม และประเพณีอันดีงามของสังคม</p>			
<p><b>7.15 บทที่ 15 โรงพยาบาลมีการทำงานร่วมกันเป็นทีม ระหว่าง สาขาวิชาชีพต่าง ๆ</b></p> <p>7.15.1 โรงพยาบาลมีการทำงานพร้อมกันเป็นทีม ระหว่าง สาขาวิชาชีพต่าง ๆ</p>			
<p><b>7.16 บทที่ 16 การเตรียมความพร้อมสำหรับผู้ป่วย และ ครอบครัว</b></p> <p>7.16.1 ผู้ป่วยและครอบครัวได้รับการเตรียมความพร้อม ก่อนการดูแลรักษา</p> <p>7.16.2 โรงพยาบาลมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างผู้ป่วย กับทีมผู้ให้บริการ</p>			
<p><b>7.17 บทที่ 17 การประเมินและวางแผนดูแลรักษา</b></p> <p>7.17.1 ผู้ป่วยแต่ละรายได้รับการประเมินและวางแผนการ ดูแลรักษาเป็นระยะเพื่อตอบสนองความต้องการด้าน ปัญหาสุขภาพของผู้ป่วย</p>			
<p><b>7.18 บทที่ 18 กระบวนการให้บริการ / ดูแลรักษาผู้ป่วย</b></p> <p>7.18.1 โรงพยาบาลมีกระบวนการให้บริการและดูแล รักษาผู้ป่วยเป็นไปตามมาตรฐานแห่งวิชาชีพ ซึ่งเป็นที่ ยอมรับว่าดีที่สุดใน ภายใต้อาณัติของโรงพยาบาล</p>			
<p><b>7.19 บทที่ 19 การบันทึกข้อมูลผู้ป่วย</b></p> <p>7.19.1 โรงพยาบาลมีการจัดทำเวชระเบียนสำหรับผู้ป่วย ทุกรายที่เข้ารับบริการ โดยมีข้อมูลและรายละเอียดเพียงพอ</p>			



ความรู้ความเข้าใจ	ความรู้ความเข้าใจ		
	ทราบ	ไม่ทราบ	ไม่แน่ใจ
7.19.2 โรงพยาบาลมีการบันทึกข้อมูลผู้ป่วย ปัญหาของผู้ป่วยแผนการดูแลรักษา การปฏิบัติตามแผน และผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น เพื่อให้เกิดการสื่อสารที่ดีระหว่างทีมงานผู้ให้บริการ และเกิดความต่อเนื่องในการดูแลรักษา			
<b>7.20 บทที่ 20 การเตรียมจำหน่าย และดูแลต่อเนื่อง</b> 7.20.1 โรงพยาบาลมีกระบวนการที่จะช่วยให้ผู้ป่วยกลับไปใช้ชีวิตปกติกับครอบครัวให้เร็วที่สุด			

8. ด้านความรู้สึก/ความชอบเกี่ยวกับระบบพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)  
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หลังข้อความแต่ละข้อที่ตรงกับระดับความรู้สึกของท่าน

ความรู้สึก/ความชอบ	ระดับความรู้สึก/ความชอบ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ท่านมีความรู้สึก/ความชอบอย่างไรเกี่ยวกับข้อกำหนดของระบบพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลที่นำมาใช้ในโรงพยาบาลช่วงเผือก					
<b>8.1 บทที่ 1 การนำองค์กรของผู้บริหาร</b>					
8.1.1 โรงพยาบาล มีองค์กรบริหารสูงสุดทำหน้าที่รับผิดชอบต่อการจัดการที่มีคุณภาพ โดยการกำหนดนโยบายของโรงพยาบาล ดูแลการบริหารจัดการ การวางแผนและการติดตามผลการปฏิบัติงาน					
8.1.2 ผู้นำของโรงพยาบาลให้การสนับสนุนและผลักดันให้เกิดกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ					
8.1.3 โรงพยาบาลมีการบริหารและพัฒนากระบวนการอย่างต่อเนื่องเพื่อมุ่งตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการ และตามพันธกิจที่กำหนดไว้					

ความรู้สึกร/ความชอบ	ระดับความรู้สึกร/ความชอบ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
<p><b>8.2 บทที่ 2 ทิศทางนโยบาย</b></p> <p>8.2.1 โรงพยาบาลมีวิสัยทัศน์ พันธกิจ ชัดเจนเป็น ลายลักษณ์อักษร ซึ่งใช้เป็นแนวทางในการวางแผนการดำเนินงานและประเมินผล</p> <p>8.2.2 โรงพยาบาลมีการนำวิสัยทัศน์ และพันธกิจ มากำหนดแผนงานและนโยบาย การดูแลรักษาผู้ป่วย</p> <p>8.2.3 โรงพยาบาลมีธรรมนูญ กฎระเบียบ ข้อตกลง นโยบาย วัตถุประสงค์ และเป้าหมาย เป็นเครื่องมือในการกำหนดทิศทาง และวิธีการทำงาน ของหน่วยงาน ต่าง ๆ ในโรงพยาบาล</p>					
<p><b>8.3 บทที่ 3 การบริหารทรัพยากรและประสานบริการ</b></p> <p>8.3.1 โรงพยาบาลมีกระบวนการที่เพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการทรัพยากร</p> <p>8.3.2 โรงพยาบาลมีการประสานงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นอย่างดี ในการบริการผู้ป่วย</p>					
<p><b>8.4 บทที่ 4 การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล</b></p> <p>8.4.1 โรงพยาบาลมีการวางแผนทรัพยากรบุคคล สอดคล้องกับพันธกิจ แผนงาน โครงสร้างองค์กร และทรัพยากรของโรงพยาบาล</p>					

ความรู้สึกร/ความชอบ	ระดับความรู้สึกร/ความชอบ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
8.4.2 โรงพยาบาลมีกระบวนการสรรหาและคัดเลือกเพื่อให้ได้เจ้าหน้าที่ ที่มีคุณลักษณะตามที่กำหนดไว้					
8.4.3 โรงพยาบาล มีการจัดการทรัพยากรบุคคลเพื่อให้บริการผู้ป่วยได้ตามพันธกิจที่กำหนดไว้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ					
8.4.4 โรงพยาบาลมีการเตรียมความพร้อมในการเพิ่มพูนความรู้และทักษะเพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีคุณภาพ					
8.4.5 โรงพยาบาลมีการตอบสนองความต้องการของเจ้าหน้าที่ในด้านการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคลอย่างสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจ ของโรงพยาบาล					
<b>8.5 บทที่ 5 การบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย</b>					
8.5.1 โรงพยาบาลมีโครงสร้างกายภาพสิ่งแวดล้อมและการจัดการที่เป็นหลักประกันว่าผู้ใช้บริการจะได้รับการดูแลรักษาอย่างได้ผลและมีความปลอดภัย สะดวกสบาย และเป็นที่ยังพอใจ					
8.5.2 โรงพยาบาลมีการกำจัดของเสียด้วยวิธีการที่ไม่ทำให้เกิดอันตรายต่อผู้ป่วยเจ้าหน้าที่ และสิ่งแวดล้อม					
8.5.3 โรงพยาบาลมีการก่อสร้าง จัดเตรียมเครื่องมือดำเนินงาน บำรุงรักษา เพื่อป้องกันอันตราย / ความเสียหายจากอัคคีภัย					

ความรู้สึกร/ความชอบ	ระดับความรู้สึกร/ความชอบ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
<p><b>8.6 บทที่ 6 เครื่องมือและการจัดการเกี่ยวกับเครื่องมือ</b></p> <p>8.6.1 โรงพยาบาลมีเครื่องมือ อุปกรณ์ และ สิ่งอำนวยความสะดวกที่ได้มาตรฐานเพื่อให้บริการผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย มีคุณภาพ และประสิทธิภาพ</p>					
<p><b>8.7 บทที่ 7 ระบบสารสนเทศโรงพยาบาล</b></p> <p>8.7.1 โรงพยาบาลมีการวางแผนและ ออกแบบระบบสารสนเทศที่เหมาะสม และ ตอบสนองความต้องการของผู้ให้บริการ</p> <p>8.7.2 โรงพยาบาลมีการเชื่อมโยงข้อมูล และสารสนเทศเพื่อใช้ในการบริหาร การดูแล ผู้ป่วย และการพัฒนาคุณภาพ</p> <p>8.7.3 โรงพยาบาลมีการบริการเวชระเบียน ที่มีประสิทธิภาพ</p>					
<p><b>8.8 บทที่ 8 กระบวนการคุณภาพทั่วไป</b></p> <p>8.8.1 โรงพยาบาลมีกิจกรรมติดตาม ประเมินและพัฒนาคุณภาพของหน่วยงาน หรือบริการ โดยการทำงานเป็นทีม และมีการ พัฒนาอย่างต่อเนื่อง</p>					
<p><b>8.9 บทที่ 9 กระบวนการคุณภาพด้านคลินิกบริการ</b></p> <p>8.9.1 โรงพยาบาลมีการนำมาตรฐานแห่ง วิชาชีพและความรู้ที่มีหลักฐานทาง วิทยาศาสตร์ เข้ามาร่วมเป็นพื้นฐานสำหรับ กิจกรรมคุณภาพ</p>					

ความรู้สึกร/ความชอบ	ระดับความรู้สึกร/ความชอบ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
<p><b>8.10 บทที่ 10 การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล</b></p> <p>8.10.1 โรงพยาบาลมีการกำหนดนโยบายวิธีการป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลเป็นลายลักษณ์อักษร</p>					
<p>8.10.2 โรงพยาบาลมีการจัดองค์กร การบริหาร การจัดการทรัพยากรบุคคล เพื่อให้การดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลเป็นไปตามนโยบายและมีประสิทธิภาพ</p>					
<p>8.10.3 โรงพยาบาลมีการเตรียมความพร้อมการเพิ่มพูนความรู้และทักษะ เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถให้ความร่วมมือในการป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล</p>					
<p>8.10.4 โรงพยาบาลมีนโยบาย / วิธีปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษรซึ่งสะท้อนความรู้และหลักการที่ทันสมัยให้เจ้าหน้าที่ยึดถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติ</p>					
<p>8.10.5 โรงพยาบาลมีกิจกรรมติดตามประเมินและพัฒนาคุณภาพในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล</p>					
<p><b>8.11 บทที่ 11 องค์กรแพทย์</b></p> <p>8.11.1 โรงพยาบาลมีการกำหนดนโยบายขอบเขตเป้าหมาย และวัตถุประสงค์ของการจัดบริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลและของหน่วยให้บริการทางการแพทย์แต่ละสาขาเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดเจน</p>					

ความรู้ดี/ความชอบ	ระดับความรู้ดี/ความชอบ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
8.11.2 โรงพยาบาลมีวิธีการปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษร ซึ่งสะท้อนความรู้และหลักการของวิชาชีพที่ทันสมัยสอดคล้องกับพันธกิจของบริการทางการแพทย์ กฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง และทุกคนยึดถือเป็นแนวทางปฏิบัติ					
8.11.3 โรงพยาบาลมีการจัดองค์กรและการบริหารเพื่อจัดให้มีบริการทางการแพทย์ตามพันธกิจที่กำหนดไว้ได้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ					
8.11.4 โรงพยาบาลมีการจัดอัตรากำลังของแพทย์เพื่อให้ได้จำนวนที่เหมาะสมกับภาระงาน					
8.11.5 โรงพยาบาลมีการเตรียมความพร้อมการพัฒนาและการฝึกอบรมให้กับแพทย์ เพื่อส่งเสริมและเอื้ออำนวยให้เกิดการพัฒนาความรู้ ทักษะ และสมรรถนะของแพทย์แต่ละคน					
8.11.6 แพทย์ทุกคนให้การดูแลผู้ป่วยด้วยความรับผิดชอบแห่งวิชาชีพ และอยู่บนพื้นฐานของความรู้ที่ทันสมัย					
8.11.7 โรงพยาบาลมีกิจกรรมติดตามประเมิน และพัฒนาคุณภาพของการให้บริการทางการแพทย์ โดยการทำงานเป็นทีม สอดคล้องกับทิศทางการดำเนินงานของโรงพยาบาล และมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง					

ความรู้สึกร/ความชอบ	ระดับความรู้สึกร/ความชอบ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
<b>8.12 บทที่ 12 การบริหารการพยาบาล</b>					
8.12.1 โรงพยาบาลมีการกำหนดนโยบายขอบเขต เป้าหมาย และวัตถุประสงค์ของการจัดบริการพยาบาล และมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง					
8.12.2 โรงพยาบาลมีวิธีการปฏิบัติงานเป็นลายลักษณ์อักษรซึ่งสะท้อนความรู้และหลักการของวิชาชีพที่ทันสมัยสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการบริการพยาบาลรวมทั้งกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง และเจ้าหน้าที่ยึดถือเป็นแนวทางปฏิบัติ					
8.12.3 โรงพยาบาลมีการจัดองค์กรและการบริหารเพื่อจัดให้มีบริการทางการพยาบาลตามพันธกิจที่กำหนดไว้ได้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ					
8.12.4 โรงพยาบาลมีการจัดอัตรากำลังของเจ้าหน้าที่ทางการพยาบาลให้เหมาะสมกับภาระงานและตาม พันธกิจที่กำหนดไว้					
8.12.5 โรงพยาบาลมีการเตรียมความพร้อมการเพิ่มพูนความรู้และทักษะ เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติหน้าที่บริการพยาบาลได้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ					
8.12.6 โรงพยาบาลมีการบริการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ และตอบสนองความต้องการของผู้ป่วย					



ความรู้สึกรู้สึก/ความชอบ	ระดับความรู้สึก/ความชอบ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
8.12.7 โรงพยาบาลมีกิจกรรมติดตามประเมิน และพัฒนาคุณภาพของการบริการพยาบาล โดยทำงานเป็นทีม และมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง					
<b>8.13 บทที่ 13 สิทธิผู้ป่วย</b>					
8.13.1 เจ้าหน้าที่ทุกคนของโรงพยาบาลตระหนักและเคารพในสิทธิของผู้ป่วยทุกคนโดยไม่คำนึงถึง อายุ เพศ เชื้อชาติ ศาสนา					
8.13.2 ผู้ป่วยที่ต้องการดูแลเฉพาะ ได้รับการดูแลเอาใจใส่จากเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลอย่างเหมาะสม					
<b>8.14 บทที่ 14 จริยธรรมองค์การ</b>					
8.14.1 โรงพยาบาลมีนโยบาย และวิธีปฏิบัติสำหรับกรณีที่เกี่ยวข้องต่อปัญหาจริยธรรมโดยไม่ขัดต่อกฎหมายขนบธรรมเนียม และประเพณีอันดีงามของสังคม					
<b>8.15 บทที่ 15 โรงพยาบาลมีการทำงานร่วมกันเป็นทีม ระหว่างสาขาวิชาชีพต่าง ๆ</b>					
8.15.1 โรงพยาบาลมีการทำงานพร้อมกันเป็นทีม ระหว่างสาขาวิชาชีพต่าง ๆ					
<b>8.16 บทที่ 16 การเตรียมความพร้อมสำหรับผู้ป่วยและครอบครัว</b>					
8.16.1 ผู้ป่วยและครอบครัวได้รับการเตรียมความพร้อมก่อนการดูแลรักษา					

ความรู้สึกร/ความชอบ	ระดับความรู้สึกร/ความชอบ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
<p><b>8.17 บทที่ 17 การประเมินและวางแผนดูแลรักษา</b></p> <p>8.17.1 ผู้ป่วยแต่ละรายได้รับการประเมินและวางแผนการดูแลรักษาเป็นระยะเพื่อตอบสนองความต้องการด้านปัญหาสุขภาพของผู้ป่วย</p>					
<p><b>8.18 บทที่ 18 กระบวนการให้บริการ / ดูแลรักษาผู้ป่วย</b></p> <p>8.18.1 โรงพยาบาลมีกระบวนการให้บริการและดูแลรักษาผู้ป่วยเป็นไปตามมาตรฐานแห่งวิชาชีพ ซึ่งเป็นที่ยอมรับว่าดีที่สุด ภายใต้สถานการณ์ของโรงพยาบาล</p>					
<p><b>8.19 บทที่ 19 การบันทึกข้อมูลผู้ป่วย</b></p> <p>8.19.1 โรงพยาบาลมีการจัดทำเวชระเบียนสำหรับผู้ป่วยทุกรายที่เข้ารับบริการ โดยมีข้อมูลและรายละเอียดเพียงพอ</p> <p>8.19.2 โรงพยาบาลมีการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยปัญหาของผู้ป่วยแผนการดูแลรักษา การปฏิบัติตามแผน และผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น เพื่อให้เกิดการสื่อสารที่ดีระหว่างทีมงานผู้ให้บริการ และเกิดความต่อเนื่องในการดูแลรักษา</p>					
<p><b>8.20 บทที่ 20 การเตรียมจำหน่าย และดูแลต่อเนื่อง</b></p> <p>8.20.1 โรงพยาบาลมีกระบวนการที่จะช่วยให้ผู้ป่วยกลับไปใช้ชีวิตปกติกับครอบครัวไวเร็วที่สุด</p>					

9. ด้านการมีส่วนร่วมกับโรงพยาบาลข้างเผือกในการทำระบบพัฒนาและรับรองคุณภาพ  
โรงพยาบาล (HA)

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องว่างหลังข้อที่ตรงกับการมีส่วนร่วมของท่าน

กิจกรรมการมีส่วนร่วม	ระดับการมีส่วนร่วม		
	มาก	ปานกลาง	น้อย
9.1 มีส่วนร่วมในการวางแผนการปฏิบัติงาน HA ของโรงพยาบาล			
9.2 ปฏิบัติตามแผน HA ของโรงพยาบาล			
9.3 เข้าร่วมประชุม HA ของหน่วยงาน/โรงพยาบาล			
9.4 ร่วมมือปฏิบัติตามระเบียบ/วิธีปฏิบัติต่างๆ ของหน่วยงาน			
9.5 ให้ความร่วมมือทำงานเป็นทีมสหวิชาชีพ ในการดูแลผู้ป่วย			
9.6 มีส่วนร่วมในการประเมินผลปฏิบัติงานในการทำ HA			
9.7 มีส่วนร่วมในการกระตุ้นให้เพื่อนร่วมงาน ช่วยกันทำ HA			

ส่วนที่ 3 ปัญหาและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับระบบการพัฒนาและรับรองคุณภาพ  
โรงพยาบาล (HA)

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องว่างหลังข้อความแต่ละข้อที่ตรงกับปัญหาที่ท่านพบ

ปัญหา	ระดับความรุนแรงของปัญหา		
	มาก	ปานกลาง	น้อย
1. การปฏิบัติตามแผน HA ทำให้มีภาระงานเพิ่มขึ้น			
2. ความไม่ทั่วถึงของการสื่อสาร HA แก่พนักงานทุกระดับในองค์กร			
3. ไม่ได้ได้รับความร่วมมือจากเพื่อนร่วมงาน			

ปัญหา	ระดับความรุนแรงของปัญหา		
	มาก	ปานกลาง	น้อย
4. ไม่ได้รับการสนับสนุนทรัพยากรต่าง ๆ จากผู้บริหาร อย่างเพียงพอ			
5. ไม่ทำงานเป็นทีม			
6. ไม่เห็นประโยชน์ที่จะได้รับจากการทำ HA			
7. หัวหน้างานไม่เป็นผู้นำในการทำ HA ของหน่วยงาน			
8. ขาดความต่อเนื่องในการทำ HA			

9. ปัญหาอื่น ๆ โปรดระบุ

---



---



---



---



---



---



---



---

10. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงแก้ไข

---



---

## ภาคผนวก ข

หนังสือยินยอมให้ข้อมูลเพื่อการศึกษา และเผยแพร่ผลการศึกษา

เขียนที่ โรงพยาบาลช้างเผือก

วันที่ 24 กันยายน 2550

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว นายแพทย์สุเมธ อันตระกูล บริษัท  
โรงพยาบาลช้างเผือก (โดย บริษัท เทพปัญญาธุรกิจ จำกัด) ตั้งอยู่เลขที่ 1/7 ถ.ช้างเผือก ซ.2  
ด.ศรีภูมิ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200 ขอทำหนังสือฉบับนี้เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่าข้าพเจ้าได้  
รับทราบและยินยอมให้ นาย/นาง/นางสาว .....กรลักษณ์.....พันธ์เกษมสุข.....  
รหัสนักศึกษา .....4840137..... สังกัด .....คณะบริหารธุรกิจ..... มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
ผู้ทำการค้นคว้าแบบอิสระ/วิทยานิพนธ์ เรื่อง ทักษะคิดของบุคลากรโรงพยาบาลช้างเผือก จังหวัด  
เชียงใหม่ ต่อระบบการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล เข้ามาศึกษาและเก็บข้อมูล ณ  
หน่วยงานของข้าพเจ้าตามคำชี้แจงของ ผู้ศึกษา และอนุญาตให้นำผลการศึกษาเผยแพร่สู่สาธารณะได้

ทั้งนี้หากผู้ศึกษาได้กระทำภายในขอบเขตอำนาจของหนังสือยินยอมฉบับนี้ให้มีผลสมบูรณ์  
และชอบด้วยกฎหมายทุกประการและหากมีผลกระทบหรือเกิดความเสียหายขึ้นจะไม่มีการเรียกร้องแต่  
อย่างใด

เพื่อเป็นหลักฐานแห่งความยินยอมนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อและประทับตราไว้ต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ .....

(นายแพทย์สุเมธ อันตระกูล)  
ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล

ลงชื่อ .....

(นางกรลักษณ์ พันธ์เกษมสุข)  
ผู้ศึกษา

ลงชื่อ .....

(นางจิรวรรณ เพิ่มเครือ)  
พยาน

ลงชื่อ .....

(นางเพ็ญพิศ ศรีเกษม)  
พยาน

## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นางกรลักษ์ณ์ พันธุ์เกษมสุข
วัน เดือน ปี เกิด	15 พฤศจิกายน 2504
ประวัติการศึกษา	มัธยมศึกษาตอนต้น โรงเรียนวัดโนนทัยพายัพ ปีการศึกษา 2519 มัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนยุพราชวิทยาลัย ปีการศึกษา 2521 ปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้น 1 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2525
ประวัติการทำงาน	พ.ศ. 2526 – 2534 พยาบาลประจำการ พยาบาลผู้ตรวจการเวรบ่าย / เด็ก แผนกการพยาบาลศัลยศาสตร์และออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ พ.ศ. 2536 – 2541 Supervisor, Medicare Nurse, Assessment Nurse Coordinator. Starkville Manor Nursing Home, Mississippi State, USA. พ.ศ. 2543 – 2549 หัวหน้าส่วนการพยาบาล ผู้จัดการพัฒนาคุณภาพ คณะกรรมการบริหาร พ.ศ. 2550 – ปัจจุบัน รักษาการหัวหน้างานบริหารทั่วไป โรงพยาบาล ช้างเผือก จังหวัดเชียงใหม่
รางวัล	พ.ศ. 2532 ได้รับรางวัลพยาบาลดีเด่น แผนกการพยาบาลศัลยศาสตร์และ ออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่