



## คู่มือการประเมินมาตรฐานบริการกายภาพบำบัด พ.ศ. ๒๕๕๕

.....

### มาตรฐาน ๑ การจัดองค์กรและการบริหารงานกายภาพบำบัด

จัดองค์กรและการบริหาร ซึ่งเอื้ออำนวยต่อการให้บริการกายภาพบำบัดตามวิสัยทัศน์ พันธกิจที่กำหนดไว้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ

๑.๑ กำหนดแผนกลยุทธ์ของหน่วยงานกายภาพบำบัดโดยผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

๑.๑.๑ กำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ ขอบเขต เป้าหมาย และวัตถุประสงค์ของหน่วยงานกายภาพบำบัดให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้รับบริการ

๑.๑.๒ จัดทำนโยบายและแผนการปฏิบัติงานไว้เป็นลายลักษณ์อักษรให้สอดคล้องกับพันธกิจและวิสัยทัศน์ของหน่วยงาน และโรงพยาบาล

๑.๑.๓ สื่อสารให้บุคลากรภายในหน่วยงาน และหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้องรับทราบ

๑.๑.๔ ปฏิบัติตามแผน ควบคุมกำกับ ติดตาม ประเมินผลและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๑.๑ มีแผนกลยุทธ์ของหน่วยงานโดยนักกายภาพบำบัด

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีแผนกลยุทธ์ของหน่วยงาน	มีวิสัยทัศน์ พันธกิจ ขอบเขต เป้าหมาย และวัตถุประสงค์ที่สอดคล้องกับโรงพยาบาล	มีการจัดทำนโยบายและแผนการปฏิบัติงานอย่างชัดเจน	มีการสื่อสารให้บุคลากรทั้งภายในและภายนอกได้รับทราบ	ปฏิบัติตามแผน ควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผล และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

คำอธิบายเพิ่มเติม

- ที่มาของแผนกลยุทธ์ของหน่วยงาน ได้แก่ ได้จากแผนกลยุทธ์ของโรงพยาบาลหรือเป็นแผนกลยุทธ์ที่หน่วยงานกำหนดขึ้น
- รูปแบบการสื่อสาร ได้แก่ การตีพิมพ์ประกาศ การแจ้งหนังสือเวียน บอร์ดประชาสัมพันธ์ หรือแจ้งทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์
- ภายใน หมายถึง การสื่อสารระหว่างบุคลากรภายในหน่วยงานกายภาพบำบัด

- ภายนอก หมายถึง การสื่อสารระหว่างหน่วยงานกายภาพ บำบัดกับบุคคลภายนอกหน่วยงาน เช่น บุคลากร หน่วยงานอื่น หรือผู้รับบริการ
- วิสัยทัศน์ พันธกิจ ขอบเขต เป้าหมาย และวัตถุประสงค์ ต้องทำโดยนักกายภาพบำบัดมีส่วนร่วม จึงจะได้ คะแนน ๒

๑.๒ กำหนดคุณสมบัติของหัวหน้าหน่วยงานเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดที่มีความสามารถในการบริหารหน่วยงานให้บรรลุพันธกิจที่กำหนดไว้

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๑.๒ มีหัวหน้าหน่วยงานเป็นนักกายภาพบำบัด

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
หัวหน้าหน่วยงาน ไม่ใช่ผู้ประกอบวิชาชีพ กายภาพบำบัด	หัวหน้าหน่วยงาน เป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพ บำบัด มีการ กำหนดบทบาท และหน้าที่ในการ บริหารงาน	หัวหน้าหน่วยงาน เป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพ บำบัด ปฏิบัติงาน ตามบทบาทและ หน้าที่ในการ บริหาร	หัวหน้าหน่วยงาน เป็นผู้ประกอบ วิชาชีพกายภาพ บำบัด มีการพัฒนา ศักยภาพในการ เป็นผู้บริหาร	หัวหน้าหน่วยงาน เป็นผู้ประกอบ วิชาชีพกายภาพ บำบัด สามารถ บริหารงานตาม พันธกิจและ แผนงานอย่างมี ประสิทธิภาพ

คำอธิบายเพิ่มเติม

- ศักยภาพในการเป็นผู้บริหาร ได้แก่ ความสามารถด้านภาษา ความสามารถด้านสารสนเทศ (Information Technology) หรือความสามารถด้านการบริหาร
- มีประสิทธิภาพ หมายถึง การประเมินผลการปฏิบัติงาน เมื่อเทียบกับทรัพยากรที่ใช้ เช่น ทรัพยากรด้าน บุคคล เวลาหรืองบประมาณ

๑.๓ กำหนดโครงสร้างหน่วยงานกายภาพบำบัดให้ชัดเจน และมีแผนภูมิของโครงสร้างหน่วยงาน

ประกอบด้วย สายงานการบังคับบัญชา จำนวนบุคลากร และงานในความรับผิดชอบ

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๑.๓ มีแผนภูมิโครงสร้างของหน่วยงาน

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีแผนภูมิ โครงสร้างของ หน่วยงานและ สายการบังคับ บัญชา	มีแผนภูมิโครงสร้าง ของหน่วยงานและ สายการบังคับบัญชา อย่างชัดเจน	มีแผนภูมิโครงสร้าง ของหน่วยงานและ สายการบังคับบัญชา อย่างชัดเจนมองเห็น ได้ง่าย	มีแผนภูมิโครงสร้าง ของหน่วยงานและ สายการบังคับบัญชา ตรงกับที่ปฏิบัติ	มีแผนภูมิโครงสร้าง ของหน่วยงานและ สายการบังคับบัญชา ตรงกับที่ปฏิบัติ และ เป็นปัจจุบัน

### คำอธิบายเพิ่มเติม

- แผนภูมิโครงสร้างของหน่วยงานและสายการบังคับบัญชาควรอยู่ในตำแหน่งที่มองเห็นได้ง่าย

๑.๔ กำหนดคุณลักษณะเฉพาะตำแหน่งเป็นลายลักษณ์อักษร

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๑.๔ มีการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะทุกตำแหน่ง

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ	มีการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแต่ไม่ครบทุกตำแหน่ง	มีการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะครบทุกตำแหน่ง	มีการทบทวนการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ	ปรับปรุงคุณลักษณะเฉพาะให้สอดคล้องกับความต้องการของหน่วยงาน

๑.๕ กำหนดกลไกการสื่อสาร การประสานงาน และการแก้ไขปัญหาที่มีประสิทธิภาพโดยมีรูปแบบที่หลากหลายและครอบคลุมทั้งภายในหน่วยงาน ระหว่างหน่วยงาน และระหว่างผู้ให้บริการกับผู้รับบริการ

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๑.๕ มีระบบและกลไกการสื่อสารประสานงานและแก้ไขปัญหาที่หลากหลาย

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีการกำหนดระบบและกลไกการสื่อสารประสานงานในการแก้ไขปัญหา	มีการกำหนดระบบและกลไกการสื่อสารประสานงานและแก้ไขปัญหา	มีการสื่อสารและประสานงานอย่างชัดเจน ถูกต้องและทันการณ์	มีการประเมินระบบและกลไกการสื่อสารประสานงาน	มีการปรับปรุงและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

### คำอธิบายเพิ่มเติม

- การสื่อสารประสานงาน ได้แก่ การสื่อสารระหว่างภายในหน่วยงาน ระหว่างภายในกับภายนอกหน่วยงาน ระหว่างหน่วยงานกับผู้รับบริการ

## มาตรฐาน ๒ การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล

มีการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคลสอดคล้องกับพันธกิจของหน่วยงาน เพื่อเอื้อต่อการให้บริการทางกายภาพบำบัดที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ

๒.๑ กำหนดระบบการคัดเลือกบุคลากรเข้าปฏิบัติงานตามคุณสมบัติและเกณฑ์ที่เหมาะสมกับพันธกิจและเป้าหมายของการให้บริการ ทั้งนี้ นักกายภาพบำบัดต้องมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพตาม กฎหมายวิชาชีพกายภาพบำบัด

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๒.๑ มีระบบและเกณฑ์การคัดเลือกบุคลากรเข้าปฏิบัติงาน

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีระบบในการคัดเลือก	มีระบบในการคัดเลือก แต่นักกายภาพบำบัดไม่มีส่วนร่วม	มีระบบในการคัดเลือกและนักกายภาพบำบัดมีส่วนร่วมในการกำหนดเกณฑ์ในการคัดเลือก	นักกายภาพบำบัดมีส่วนร่วมในการเป็นคณะกรรมการในการคัดเลือก	ระบบการคัดเลือกโปร่งใสตรวจสอบได้

คำอธิบายเพิ่มเติม

- ระบบในการคัดเลือกบุคลากรเข้าปฏิบัติงาน ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบของกระทรวงสาธารณสุข หรือกฎ ระเบียบขององค์กร

๒.๒ จัดทำแผนทรัพยากรบุคคลเป็นลายลักษณ์อักษร

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๒.๒ มีการจัดทำแผน ทรัพยากรบุคคลเป็นลายลักษณ์อักษร

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีการจัดทำแผนทรัพยากรบุคคล	มีการจัดทำแผนทรัพยากรบุคคล เป็นลายลักษณ์อักษร	มีการจัดทำแผนอย่างมีส่วนร่วม และสอดคล้องกับพันธกิจของหน่วยงาน	มีการจัดทำแผน โดยการศึกษา ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง	มีการทบทวนและปรับปรุงแผนเป็นระยะ

คำอธิบายเพิ่มเติม

- การจัดทำแผนหมายถึงการจัดทำแผนทรัพยากรบุคคล การขออัตรากำลังคนเพิ่ม เนื่องจากบุคลากรไม่เพียงพอ เพื่อทดแทนผู้เกษียณราชการ หรือลาออก การลาศึกษาต่อ

๒.๒.๑ กำหนดประเภทและจำนวนกำลังคนที่ต้อง การในปัจจุบันและอนาคต การจัดกำลังคนควรส่งเสริมให้มีบุคลากรที่เพียงพอ และเหมาะสมกับพันธกิจของหน่วยงานทั้งในด้านปริมาณและคุณภาพ โดยนักกายภาพบำบัด ๑ คน ดูแลผู้ป่วยไม่เกิน ๑๐ คนต่อวัน แต่ถ้ามีการมอบหมายหน้าที่ให้ดูแลผู้ป่วยเฉพาะทาง นักกายภาพบำบัด ๑ คน ให้การดูแลผู้ป่วย ๖ คนต่อวัน การออกเยี่ยมบ้าน ไม่เกิน ๕ คนต่อวัน การส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มละไม่เกิน ๑๕ คน

๒.๒.๒ กำหนดกลไกติดตามและประเมินความพอเพียงของบุคลากรให้เหมาะสมกับปริมาณงานอย่างเป็นระบบ และสม่ำเสมอ

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๒.๒.๑ และ ๒.๒.๒ มีระบบและกลไกในการประเมินความเพียงพอของบุคลากร

## เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีระบบและกลไก ในการประเมินความเพียงพอของบุคลากร	มีระบบและกลไก ในการประเมินความเพียงพอของบุคลากร แต่ไม่มีข้อมูลสนับสนุน	มีระบบและกลไก ในการประเมินความเพียงพอของบุคลากร โดยใช้ข้อมูลสนับสนุน	มีกระบวนการ ผลักดันให้เกิดความเพียงพอของบุคลากร	มีการทบทวนและปรับแผนให้ทันต่อสถานการณ์

## คำอธิบายเพิ่มเติม

๑. ความเพียงพอตามมาตรฐานข้อ ๒.๒.๑ หมายถึง การดูแลผู้ป่วยทั่วไป นักกายภาพบำบัด ๑ คน ต่อผู้ป่วย ๑๐ คนต่อวัน การดูแลผู้ป่วยเฉพาะทางนักกายภาพบำบัด ๑ คนต่อผู้ป่วย ๖ คนต่อวัน การออกเยี่ยมบ้านไม่เกิน ๕ คนต่อวัน การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มละไม่เกิน ๑๕ คน

๒. มีกระบวนการผลักดันให้เกิดความเพียงพอของบุคลากร หมายถึง การนำเสนอแผนต่อผู้บังคับบัญชา ระดับสูงที่มีอำนาจในการตัดสินใจ

๓. ถ้ามีการผลักดันแต่ไม่ได้ นักกายภาพบำบัดหรือบุคลากรที่เหมาะสมเพิ่มเติม หรือแสดงให้เห็นว่ายังไม่เกิดความเพียงพอ จึงยังไม่ได้คะแนน ๔

๒.๒.๓ จัดอัตรากำลังทดแทนเมื่อมีความจำเป็นตามสถานการณ์ที่เหมาะสม

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๒.๒.๓ มีระบบการจัดอัตรากำลังทดแทนเมื่อมีความจำเป็น

## เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีระบบการจัดอัตรากำลังทดแทน	มีระบบการจัดอัตรากำลังทดแทน แต่ไม่ปฏิบัติ	มีระบบการจัดอัตรากำลังทดแทน และปฏิบัติตามที่กำหนด	มีการประเมินและวิเคราะห์ระบบอัตรากำลังทดแทน	นำผลการประเมินมาปรับปรุงและพัฒนากระบวนการอย่างต่อเนื่อง

## คำอธิบายเพิ่มเติม

- การจัดอัตรากำลังทดแทน หมายถึงการมอบหมายบุคลากรทำงานแทนเมื่อมีบุคลากร ลาหรือขาด

๒.๓ จัดทำแผนการเตรียมความพร้อมการเพิ่มพูนความรู้และทักษะ การส่งเสริมจริยธรรมเพื่อให้บุคลากรสามารถปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีคุณภาพ

๒.๓.๑ เตรียมความพร้อมบุคลากรใหม่ทุกคนก่อนเข้าประจำการ

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๒.๓.๑ มีแผนและกระบวนการเตรียมความพร้อมบุคลากรใหม่ทุกคนก่อนเข้าประจำการ

**เกณฑ์การให้คะแนน :**

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีการปฐมนิเทศบุคลากรใหม่ในหน่วยงาน	มีการจัดปฐมนิเทศบุคลากรใหม่ในหน่วยงาน แต่ไม่มีคู่มือการปฐมนิเทศ	มีการจัดปฐมนิเทศบุคลากรใหม่ในหน่วยงาน โดยมีคู่มือและเนื้อหาที่สอดคล้องกับงาน	มีการประเมินผลการจัดปฐมนิเทศตามวัตถุประสงค์	มีการปรับปรุงและพัฒนาวิธีการ/เนื้อหาการปฐมนิเทศให้เหมาะสม

**คำอธิบายเพิ่มเติม**

- บุคลากรใหม่ หมายถึง บุคลากรใหม่ทุกคนในแต่ละปีงบประมาณ
- แนวทางปฏิบัติสำหรับการปฐมนิเทศ มีได้หลายลักษณะ เช่น คู่มือ, Power point ,วิดีโอ, เอกสารประกอบการบรรยาย

๒.๓.๒ ประเมินความต้องการและกำหนดเนื้อหาในการเพิ่มพูนความรู้ โดยบุคลากรในหน่วยงานมีส่วนร่วม

๒.๓.๓ จัดกิจกรรมเพิ่มพูนความรู้และทักษะ และส่งเสริมจริยธรรมสำหรับบุคลากรอย่างสม่ำเสมอ  
 ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๒.๓.๒ และ ๒.๓.๓ บุคลากรมีความรู้ ทักษะ และจริยธรรมผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

**เกณฑ์การให้คะแนน :**

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีแผนการจัดกิจกรรม	มีแผนแต่ไม่ตรงตามสมรรถนะของบุคลากรและความต้องการขององค์กร	มีแผนและจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรให้สอดคล้องกับความต้องการขององค์กร	มีการประเมินและ/หรือปรับแผนให้ครอบคลุมการเพิ่มพูนความรู้ ทักษะและจริยธรรม	ทบทวนและปรับแผนให้ทันต่อสถานการณ์

**คำอธิบายเพิ่มเติม**

- แผนการจัดกิจกรรมหมายถึงกิจกรรมเพื่อเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ และจริยธรรม

๒.๔ ประเมินสมรรถนะและ/หรือผลการปฏิบัติงานของบุคลากรอย่างสม่ำเสมอ โดยเน้นผลการปฏิบัติงานเชิงบวก เพื่อสร้างความภาคภูมิใจ และส่งเสริมให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๒.๔ มีการประเมินสมรรถนะและผลการปฏิบัติงานของบุคลากร

## เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีการประเมิน สมรรถนะและผล การปฏิบัติงาน	มีการประเมิน สมรรถนะและผล การปฏิบัติงาน แต่หัวหน้างาน ถ่ายภาพบำบัด ไม่มีส่วนร่วม	มีการประเมิน สมรรถนะและผล การปฏิบัติงาน อย่างสม่ำเสมอโดย หัวหน้างาน ถ่ายภาพบำบัดมี ส่วนร่วม	มีการประเมิน สมรรถนะและผล การปฏิบัติงาน อย่างสม่ำเสมอโดย มีหลักเกณฑ์ วิธีการที่ชัดเจน	มีการประเมิน สมรรถนะและผล การปฏิบัติงาน อย่างสม่ำเสมอโดย มีหลักเกณฑ์ วิธีการที่ชัดเจน และโปร่งใส

## คำอธิบายเพิ่มเติม

- การประเมินสมรรถนะคือการประเมินระดับความสามารถในการปฏิบัติงานและประเมินพฤติกรรมที่พึงประสงค์
- หลักเกณฑ์วิธีการประเมินผลการปฏิบัติงาน อย่างน้อยให้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.พ.กำหนด

๒.๕ กำกับ ดูแลการปฏิบัติงานของบุคลากรที่มีคุณสมบัติไม่ครบตามที่กำหนดไว้ในคุณสมบัติเฉพาะ

ตำแหน่ง หรือนักศึกษาฝึกงาน โดยนักถ่ายภาพบำบัด

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๒.๕ มีการกำหนดผู้กำกับดูแลที่เป็นผู้ประกอบวิชาชีพถ่ายภาพบำบัด

## เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีการกำหนด ผู้กำกับดูแล	มีการกำหนดผู้ กำกับดูแล แต่ไม่มี การกำหนด บทบาท	มีการกำหนดผู้ กำกับดูแลและมี การกำหนด บทบาทตามพรบ. วิชาชีพและ กฎหมายที่ เกี่ยวข้อง	มีกระบวนการ ควบคุมและ ติดตามการ ปฏิบัติงานอย่าง เป็นระบบ	มีการติดตามและ ประเมินผลการ ปฏิบัติงานอย่างเป็น ระบบตาม ระยะเวลาที่กำหนด

## คำอธิบายเพิ่มเติม

- กำหนดบทบาท หมายถึง กำหนดหน้าที่ให้ทำและทำได้ตามที่ พรบ.วิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนด
- ประเมินผลการปฏิบัติงานอย่างเป็นระบบหมายถึงประเมิน ตามวงล้อของการปฏิบัติงาน คือ Plan-Do-Check-Act
- ถ้าหน่วยงานไม่มีบุคลากรที่มีคุณสมบัติไม่ครบ ข้อนี้ไม่ต้อง

## มาตรฐาน ๓ การบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

การจัดการสิ่งแวดล้อม พื้นที่ใช้สอย หรือสิ่งอำนวยความสะดวกในการให้บริการทางกายภาพบำบัด ต้องตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและผู้ให้บริการ โดยคำนึงถึงความปลอดภัย

๓.๑ จัดโครงสร้างทางกายภาพและสิ่งอำนวยความสะดวกให้มีความเหมาะสมและปลอดภัย

๓.๑.๑ สถานที่ตั้งหน่วยงานมีความเหมาะสม สะดวกต่อการเข้ารับบริการและส่งต่อไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๓.๑.๑ สถานที่ตั้งหน่วยงานมีความเหมาะสม สะดวกต่อการเข้ารับบริการและส่งต่อไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
การเข้าสู่หน่วยงานไม่สะดวกและมีความเสี่ยงต่อการเข้ารับบริการ	การเข้าสู่หน่วยงานสะดวกและไม่มีความเสี่ยงต่อการเข้ารับบริการ	มีเส้นทางการเดินหรือขนส่งที่ปลอดภัย กว้างเพียงพอ มีทางลาดชัน หรือสิ่งอำนวยความสะดวก เช่น ลิฟท์ มีหลังคาบริเวณทางเดินและประตูทางเข้า	มีกระบวนการตรวจสอบและบำรุงรักษา แต่ไม่สม่ำเสมอ	มีกระบวนการการตรวจสอบและบำรุงรักษาอย่างเป็นระบบและมีการตรวจสอบอย่างสม่ำเสมอ

คำอธิบายเพิ่มเติม

- อ้างถึง “กฎกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการออกแบบสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการทุพพลภาพ และคนชรา พ.ศ. ๒๕๔๘”

๓.๑.๒ สภาพทั่วไปภายในหน่วยงานมีความปลอดภัย มิดชิด มีการระบายอากาศดี มีแสงสว่างเพียงพอ ไม่มีสิ่งรบกวน มีความสะอาดและเป็นระเบียบ

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๓.๑.๒ สภาพทั่วไปมีความปลอดภัย การระบายอากาศดี มีแสงสว่างเพียงพอ

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
สภาพแวดล้อมไม่เหมาะสมกับการให้บริการ	สภาพแวดล้อมเหมาะสม แต่ไม่ครบถ้วน	สภาพแวดล้อมเหมาะสมครบถ้วน	มีกระบวนการตรวจสอบและบำรุงรักษา แต่ไม่สม่ำเสมอ	มีกระบวนการตรวจสอบและบำรุงรักษาอย่างเป็นระบบ และทำอย่างสม่ำเสมอ

คำอธิบายเพิ่มเติม

- ครบถ้วน หมายถึง มีความปลอดภัย มิดชิด มีการระบายอากาศดี มีแสงสว่างเพียงพอ ไม่มีเสียงรบกวน



๓.๑.๑ พื้นที่ใช้สอยเพียงพอเป็นสัดส่วน และจัดแบ่งโครงสร้างภายในเหมาะสมกับการให้บริการ และการจัดเก็บอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ มีพื้นที่ในการตรวจประเมิน การรักษา การให้คำปรึกษา เป็นสัดส่วน โดยมีพื้นที่ไม่น้อยกว่า ๖ ตารางเมตรต่อหนึ่งเตียงรักษาและแต่ละเตียงห่างกันอย่างน้อย ๘๐ เซนติเมตร

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๓.๑.๑ มีพื้นที่ใช้สอยเพียงพอและเหมาะสมสำหรับการให้บริการตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
พื้นที่คับแคบเมื่อพิจารณาจากจำนวนผู้ป่วย การจัดเก็บสิ่งของยังไม่เป็นระเบียบและหมวดหมู่	พื้นที่คับแคบเมื่อพิจารณาจากจำนวนผู้ป่วย แต่การจัดเก็บสิ่งของเป็นระเบียบและเป็นหมวดหมู่	มีพื้นที่เพียงพอ สะอาด จัดวางสิ่งของเป็นระเบียบ	มีพื้นที่เพียงพอ สะอาด เป็นระเบียบ จัดพื้นที่เป็นสัดส่วน เหมาะสมกับประเภทและจำนวนผู้ป่วย	มีพื้นที่เพียงพอ สะอาด เป็นระเบียบ จัดพื้นที่เป็นสัดส่วน มีพื้นที่ ๖ ตรม./เตียง เตียงห่างกัน ๘๐ ซม.

คำอธิบายเพิ่มเติม

- สิ่งอำนวยความสะดวกอ้างถึง “แนวทางพัฒนางานกายภาพบำบัดของ สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๑”

๓.๒ จัดสิ่งอำนวยความสะดวกและอุปกรณ์เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย เช่น ทางลาด ห้องน้ำสำหรับผู้พิการ กริ่งสัญญาณเรียกเจ้าหน้าที่

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๓.๒ มีสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้ป่วย/ผู้พิการที่พร้อมใช้งาน

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้ป่วย/ผู้พิการ	มีสิ่งอำนวยความสะดวกแต่ไม่เหมาะสมและไม่เพียงพอกับผู้ป่วย/ผู้พิการ	มีสิ่งอำนวยความสะดวก ตามความเหมาะสมแต่ยังไม่เพียงพอกับผู้ป่วย/ผู้พิการ	มีสิ่งอำนวยความสะดวก สะดวก ตามความเหมาะสมและมีเพียงพอกับผู้ป่วย/ผู้พิการ	สิ่งอำนวยความสะดวก ได้รับการตรวจสอบ ซ่อมบำรุงอย่างสม่ำเสมอ

คำอธิบายเพิ่มเติม

- ความเพียงพอที่ประเมินขึ้นกับบริบทของแต่ละโรงพยาบาล

๓.๓ จัดระบบการสื่อสารและขนส่งที่สามารถใช้การได้ตลอดเวลา เช่น ระบบเตือนภัยเกี่ยวกับอัคคีภัย ระบบสื่อสารภายในกรณีฉุกเฉิน

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๓.๓.๑ มีระบบสื่อสารที่สามารถใช้การได้ตลอดเวลา

## เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีระบบการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน	มีระบบการสื่อสารแต่ไม่มีประสิทธิภาพ	มีระบบการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพครอบคลุมทุกพื้นที่	มีการประเมินระบบการสื่อสาร	มีการนำผลการประเมินมาปรับปรุงและพัฒนาระบบ

## คำอธิบายเพิ่มเติม

- ระบบการสื่อสารขึ้นกับบริบทของแต่ละโรงพยาบาลในการกำหนดตัวชี้วัด
- ประสิทธิภาพ หมายถึง ผลของระบบการสื่อสารเมื่อเทียบกับทรัพยากรที่ใช้ เช่น คุณภาพของเสียง ความเร็วในการเตือนภัย เป็นต้น
- ครอบคลุมทุกพื้นที่ หมายถึง ครอบคลุมทุกพื้นที่ภายในหน่วยงานกายภาพบำบัด

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๓.๓.๒. มีระบบการขนส่งที่สามารถใช้งานได้ตลอดเวลา

## เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีระบบขนส่งทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน	มีระบบการขนส่งแต่ไม่มีประสิทธิภาพ	มีระบบการขนส่งที่รวดเร็วและปลอดภัย	มีการประเมินระบบการขนส่ง	มีการนำผลการประเมินมาปรับปรุงและพัฒนาระบบ

## คำอธิบายเพิ่มเติม

- ประสิทธิภาพ หมายถึง ผลของระบบการขนส่งเมื่อเทียบกับทรัพยากรที่ใช้ เช่น ความปลอดภัยในการขนส่ง ความรวดเร็วในการขนส่งออกจากเหตุการณ์ฉุกเฉิน เป็นต้น

๓.๔ จักรระบบ และวิธีการกำจัดขยะที่ถูกสุขลักษณะตามระเบียบและข้อปฏิบัติขององค์กร

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๓.๔ มีระบบและวิธีการกำจัดขยะที่ถูกสุขลักษณะตามระเบียบและข้อปฏิบัติขององค์กร

## เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดของโรงพยาบาล	ปฏิบัติตามข้อกำหนดได้ถูกต้องบางคน	ปฏิบัติตามข้อกำหนดได้ถูกต้องครบทุกคน	มีการประเมินระบบและการปฏิบัติ	นำผลการประเมินไปปรับปรุงและพัฒนา

๓.๕ จัดระบบป้องกันอัคคีภัยตามระเบียบและข้อปฏิบัติของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๓.๕.๑. มีแผนและแนวทางปฏิบัติเมื่อเกิดอัคคีภัยเป็นลายลักษณ์อักษร

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีระบบป้องกันอัคคีภัยและแผนปฏิบัติเมื่อเกิดอัคคีภัย	มีระบบป้องกันอัคคีภัยและแผนปฏิบัติเมื่อเกิดอัคคีภัย แต่ไม่มีการซ้อมแผนอัคคีภัย	มีระบบป้องกันอัคคีภัยและแผนปฏิบัติเมื่อเกิดอัคคีภัย และมีการซ้อมแผนอัคคีภัย	มีการประเมินระบบป้องกันและการซ้อมแผนอัคคีภัย	นำผลการประเมินไปปรับแผนและพัฒนาระบบและแผนปฏิบัติ

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๓.๕.๒. มีเครื่องดับเพลิงที่เหมาะสมและเพียงพอ

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีเครื่องมือดับเพลิงในหน่วยงานและบริเวณใกล้เคียง	มีเครื่องมือดับเพลิงแต่ไม่เหมาะสมไม่พร้อมใช้งาน	มีเครื่องมือดับเพลิงที่เหมาะสมกับพื้นที่และพร้อมใช้งาน แต่ไม่เพียงพอ	มีเครื่องมือดับเพลิงที่เหมาะสมกับพื้นที่พร้อมใช้งานและเพียงพอ	มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาให้พร้อมใช้งานอย่างสม่ำเสมอ

คำอธิบายเพิ่มเติม

- ความเพียงพอที่ประเมินขึ้นกับบริบทของแต่ละโรงพยาบาล

#### มาตรฐานที่ ๔ การบริหารความเสี่ยง

มีระบบบริหารความเสี่ยงในหน่วยงานกายภาพบำบัดอย่างเหมาะสมและมีคุณภาพ

๔.๑ ค้นหา จัดทำบัญชีและวิเคราะห์ความเสี่ยงของหน่วยงาน รวมทั้งแนวโน้มของปัญหาโดยเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๔.๑ สามารถระบุความเสี่ยงที่สำคัญและแนวโน้มของปัญหาได้

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีการค้นหาและจัดทำบัญชีความเสี่ยง	มีการค้นหาและจัดทำบัญชีความเสี่ยง	มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงของหน่วยงาน	สามารถบอกแนวโน้มของปัญหาได้	วางแผนในการป้องกันความเสี่ยงสำคัญได้

คำอธิบายเพิ่มเติม

- ระบบรายงานอุบัติการณ์ที่ครอบคลุมขึ้นอยู่กับบัญชีความเสี่ยงที่กำหนดตามบริบทของแต่ละพื้นที่

๔.๒ เฝ้าระวังและจัดทำรายงานอุบัติการณ์ให้ครอบคลุม ความเสี่ยงในการดูแลรักษาผู้ป่วยความเสี่ยงทางด้านกายภาพ ความเสี่ยงทางด้านอารมณ์ ความเสี่ยงทางด้านสังคม ความเสี่ยงด้านความปลอดภัยของทรัพย์สิน ความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่และอาชีวอนามัย (เกณฑ์การให้คะแนนตามข้อ ๔.๔)

๔.๓ กำหนดมาตรการป้องกันที่รัดกุม ครอบคลุมการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้นและมีการจัดการแก้ไขความสูญเสีย หรือความเสียหายที่เกิดขึ้น

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๔.๓ มีแนวทางการป้องกันและวิธีปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขความเสียหาย

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีแนวทางในการป้องกันและแก้ไขความเสียหาย	มีแนวทางในการป้องกันและแก้ไขความเสียหายแต่ปฏิบัติได้ไม่ครอบคลุมตามบัญชีความเสี่ยง	ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด	มีการทบทวนแนวทางปฏิบัติ	มีการปรับปรุงและพัฒนาให้มีประสิทธิภาพและทันต่อเหตุการณ์

คำอธิบายเพิ่มเติม

- การทบทวนแนวทางปฏิบัติ หมายถึง ต้องระบุความถี่ในการทบทวน เช่น ทบทวนแนวทางปฏิบัติทุก ๖ เดือน ทุก ๒ ปี เป็นต้น

๔.๔ ประเมินผล และติดตามตัวชี้วัดความเสี่ยงของหน่วยงานประจำเดือนและทบทวนอุบัติการณ์ความเสี่ยงประจำปี เพื่อค้นหาโอกาสพัฒนาและป้องกันไม่ให้เกิดอุบัติการณ์ซ้ำ

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๔.๒ และ ๔.๔ มีการออกแบบและรายงานอุบัติการณ์

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีการเฝ้าระวังความเสี่ยง	มีการออกแบบการเฝ้าระวังความเสี่ยง	มีระบบและรายงานอุบัติการณ์แต่ไม่ครอบคลุมตามความเสี่ยง	มีการประเมินผลและติดตามตัวชี้วัดความเสี่ยง	มีการทบทวนอุบัติการณ์และผลการประเมินตัวชี้วัดเพื่อพัฒนาระบบรายงานอุบัติการณ์

คำอธิบายเพิ่มเติม

- การประเมินผลต้องระบุความถี่ในการรายงาน เช่น ทุกกี่เดือน ก็ครั้งต่อปี เป็นต้น หรือตามข้อตกลงของโรงพยาบาล

## มาตรฐาน ๕ เครื่องมือทางกายภาพบำบัด อุปกรณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวก

มีเครื่องมือและอุปกรณ์ทางกายภาพบำบัด รวมถึงสิ่งอำนวยความสะดวก เพื่อให้บริการผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย มีคุณภาพและประสิทธิภาพ

๕.๑ กำหนดหลักเกณฑ์และระบบการคัดเลือก ประเมินเครื่องมือและอุปกรณ์ที่จำเป็นในการให้บริการ

นักกายภาพบำบัดมีส่วนร่วมในการกำหนดพิจารณาคุณลักษณะของเครื่องมืออุปกรณ์

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๕.๑ มีหลักเกณฑ์ การคัดเลือกและประเมินเครื่องมือ

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีหลักเกณฑ์และระบบการคัดเลือก ประเมินเครื่องมือและอุปกรณ์ที่จำเป็นในการให้บริการ	มีหลักเกณฑ์และระบบการคัดเลือก ประเมินเครื่องมือและอุปกรณ์ที่จำเป็นในการให้บริการแต่นักกายภาพบำบัดไม่มีส่วนร่วมในการกำหนด	นักกายภาพบำบัดมีส่วนร่วมในการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของเครื่องมือ	นักกายภาพบำบัดมีส่วนร่วมในการกำหนดหลักเกณฑ์ระบบการคัดเลือกและประเมินการจัดหาเครื่องมือ	มีการทบทวนหลักเกณฑ์ ระบบการคัดเลือกและประเมินเครื่องมือ

คำอธิบายเพิ่มเติม

- กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของเครื่องมือ : กำหนดเป็นคุณลักษณะเฉพาะกลางของเครื่องมือ
- การคัดเลือกและการจัดหาเครื่องมือ : จัดทำตามความจำเป็นในการซื้อของแต่ละพื้นที่

๕.๒ จัดหาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางกายภาพบำบัดสำหรับปฏิบัติงานอย่างเพียงพอ

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๕.๒ มีเครื่องมือสำหรับปฏิบัติงานอย่างเพียงพอ

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีการประเมินความเพียงพอเครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับปฏิบัติงาน	มีการประเมินความเพียงพอของเครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับปฏิบัติงาน	มีแผนการจัดหาเครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับปฏิบัติงาน	มีการจัดหาเครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับปฏิบัติงานตามแผน	มีการทบทวนอย่างสม่ำเสมอและนำข้อมูลมาพัฒนา

๕.๓ บริหารเครื่องมือและอุปกรณ์ทางกายภาพบำบัดอย่างมีประสิทธิภาพ

๕.๓.๑ มีระบบสำรองเครื่องมือและอุปกรณ์ที่พร้อมให้บริการ

๕.๓.๒ มีบุคลากรที่มีความรู้ในการใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ใหม่ / พิเศษ

๕.๓.๓ มีการสำรวจและประเมินปริมาณการใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ประจำปี

๕.๓.๔ มีคู่มือการใช้เครื่องมือและอุปกรณ์

(เกณฑ์การให้คะแนนตามข้อ ๕.๕)

๕.๔ บำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางกายภาพบำบัดอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ

๕.๔.๑ มีแผนการบำรุงรักษาและสอบเทียบเครื่องมือและอุปกรณ์

๕.๔.๒ มีคู่มือปฏิบัติการดูแลรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ เพื่อป้องกันเสื่อมชำรุด

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๕.๔ มีเครื่องมือได้รับการบำรุงรักษาและสอบเทียบ

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีแผนการบำรุงรักษาและสอบเทียบเครื่องมือ	มีแผนการบำรุงรักษาและสอบเทียบเครื่องมือครอบคลุมทุกรายการ	ปฏิบัติตามแผนที่กำหนด	มีคู่มือการบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์และปฏิบัติตามคู่มือ	มีการทบทวนแผนและคู่มือการบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง

คำอธิบายเพิ่มเติม

- คะแนน ๒ ต้องครอบคลุมเครื่องมือทุกรายการ ทั้งนี้ เครื่องมือ หมายถึง เครื่องมือกายภาพบำบัดที่ประกาศตามมติคณะรัฐมนตรี

๕.๕ ตรวจสอบเครื่องมือและอุปกรณ์ทางกายภาพบำบัดให้พร้อมใช้งาน

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๕.๓ และ ๕.๕ มีเครื่องมือและอุปกรณ์ที่พร้อมใช้งานและคุ้มค่า

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีระบบการบริหารเครื่องมือและอุปกรณ์	มีการออกแบบระบบบริหารเครื่องมือและอุปกรณ์	มีเครื่องมือพร้อมใช้งานและปฏิบัติตามระบบที่กำหนดไว้	มีการประเมินระบบบริหารเครื่องมือ	พัฒนาระบบให้มีความทันต่อการเปลี่ยนแปลง

คำอธิบายเพิ่มเติม

- เครื่องมือพร้อมใช้งาน หมายถึง เครื่องมือสามารถใช้ได้ตามความต้องการ โดยมีอุปกรณ์หลักของเครื่องมือชิ้นนั้นครบถ้วน
- หากไม่มีการสำรองเครื่องมือ ต้องมีระบบอื่นทดแทน

## มาตรฐาน ๖ ระบบข้อมูลสารสนเทศทางกายภาพบำบัด

มีการจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศทางกายภาพบำบัด และนำมาใช้งานอย่างมีคุณภาพ

๖.๑ วางระบบและออกแบบระบบสารสนเทศทางกายภาพบำบัดที่เหมาะสม และตอบสนองความต้องการของผู้ใช้

๖.๑.๑ มีการออกแบบระบบการจัดเก็บข้อมูล การบันทึกข้อมูล และการรายงานผล

๖.๑.๒ มีการกำหนดมาตรฐานข้อมูลให้มีข้อมูลที่เพียงพอสำหรับการสื่อสาร การดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง และการประเมินผล

๖.๒ ใช้ข้อมูลสารสนเทศทางกายภาพบำบัดเชื่อมโยงข้อมูลสารสนเทศภายในและภายนอกหน่วยงาน เพื่อบริหารจัดการการดูแลรักษาผู้ป่วย และพัฒนาคุณภาพการบริการ

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๖.๑ และ ๖.๒ มีระบบและฐานข้อมูลที่ถูกต้อง เพียงพอต่อการใช้งาน และเชื่อมโยงข้อมูลสารสนเทศทางกายภาพบำบัดกับหน่วยงาน อื่น

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีการออกแบบการจัดเก็บข้อมูลเพียงพอต่อการใช้งาน	มีการออกแบบระบบการจัดเก็บข้อมูล	มีฐานข้อมูลที่เพียงพอต่อการใช้งาน	มีการวิเคราะห์และใช้ข้อมูลในการบริหารจัดการการดูแลรักษาผู้ป่วย และการพัฒนาคุณภาพการบริการ	-มีการเชื่อมโยงข้อมูลสารสนเทศกับรพ.หรือหน่วยงานอื่น -นำข้อมูลมาใช้ในการพัฒนาคุณภาพการบริการและเกิดประโยชน์ต่อรพ.ได้

คำอธิบายเพิ่มเติม

- คะแนน ๓ อย่างน้อยต้องมีจำนวนผู้ป่วย ประเภทผู้ป่วย จำนวนเงินจากการให้บริการที่ก่อให้เกิดรายได้ของหน่วยงาน

## มาตรฐาน ๗ การบริการทางกายภาพบำบัด

บริการทางกายภาพบำบัดต้องกระทำภายใต้กฎหมายวิชาชีพ และขอบเขตมาตรฐานของวิชาชีพ

๗.๑ ให้บริการทางกายภาพบำบัดต้องคำนึงถึงความปลอดภัยและมาตรฐานวิชาชีพ

๗.๒ ให้บริการทางกายภาพบำบัดโดยใช้กระบวนการทางกายภาพบำบัดครอบคลุมการให้บริการหลักทั้ง ๔ ด้าน คือ การส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ

๗.๓ ให้บริการทางกายภาพบำบัดตามบทบาทหน้าที่ จรรยาบรรณและกฎหมายวิชาชีพ

๗.๔ ให้บริการทางกายภาพบำบัดด้วยความตระหนักในสิทธิของผู้ป่วย

๑.๕ ให้บริการทางกายภาพบำบัดต้องคำนึงถึงสิทธิขั้นพื้นฐานของบุคคล

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๑ มีระบบและกลไกในการกำกับและติดตามการปฏิบัติงานของนักกายภาพบำบัดให้  
ถูกต้องตามกฎหมายวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีผู้รับผิดชอบในการกำกับและติดตาม การปฏิบัติงานของนักกายภาพบำบัดให้ถูกต้องตามกฎหมายวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	มีนักกายภาพบำบัดเป็นผู้รับผิดชอบในการกำกับและติดตามการปฏิบัติงานของนักกายภาพบำบัดให้ถูกต้องตามกฎหมายวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	มีกระบวนการในการกำกับและติดตามอย่างชัดเจน	มีการประเมินผลกระบวนการกำกับและติดตาม	ติดตามการเปลี่ยนแปลงของกฎหมายวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้องแล้วนำมาปรับให้สอดคล้องกับการปฏิบัติงาน

มาตรฐาน ๘ กระบวนการทางกายภาพบำบัด

มีกระบวนการให้บริการทางกายภาพบำบัด อย่างมีประสิทธิภาพตามมาตรฐานวิชาชีพและตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ

๘.๑ จักระบบบริการกายภาพบำบัด ให้สามารถเข้าถึงได้ง่ายและรวดเร็ว

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๘.๑.๑. มีระบบการเข้าถึงบริการได้ง่าย

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีระบบที่เข้าถึงบริการได้ง่าย	มีระบบการเข้าถึงบริการในหน่วยงานมากกว่า ๑ ระบบ	มีระบบการเข้าถึงบริการเชิงรุก	มีระบบการเข้าถึงที่หลากหลายโดยคำนึงถึงความต้องการของผู้รับบริการ	มีระบบที่ได้รับ การปรับปรุงและพัฒนา

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๘.๑.๒. มีระบบการเข้ารับบริการได้รวดเร็ว

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีการออกแบบระบบการเข้ารับบริการ	มีการออกแบบระบบการเข้ารับบริการ	มีการที่ปฏิบัติตามระบบที่ออกแบบ	มีการประเมินระบบ	มีการประกันระยะเวลาการรอคอยการบริการและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง



### คำอธิบายเพิ่มเติม

- มีการประกันระยะเวลารอคอยการบริการ แต่ทำไม่ได้ตามที่ประกันไว้ ให้คะแนน ๕ โดยผู้เยี่ยมสำรวจ ให้แนะนำเพิ่มเติม เช่น ถ้ามีอัตรากำลังไม่เพียงพอทำให้ไม่สามารถทำได้ตามที่ประกันควรมีการแจ้งให้ผู้รับบริการรับทราบ

๘.๒ ตรวจสอบประเมินและวินิจฉัยทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยทุกรายโดยนักกายภาพบำบัด เพื่อระบุปัญหาและความต้องการ รวมทั้งให้ข้อมูลที่จำเป็นเกี่ยวกับผลการตรวจประเมินและการให้บริการแก่ผู้รับบริการหรือครอบครัว

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๘.๒ มีการตรวจประเมินและการวินิจฉัยทางกายภาพบำบัดทุกรายโดยผู้ประกอบวิชา วิชาชีพ กายภาพบำบัด

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีการตรวจประเมินและวินิจฉัยทางกายภาพบำบัด	มีการตรวจประเมินและวินิจฉัยทางกายภาพบำบัดโดยผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด แต่ไม่สอดคล้องกับปัญหาหลักของผู้ป่วย	มีการตรวจประเมินที่ได้ข้อมูลเพียงพอ เพื่อนำไปสู่การวินิจฉัยที่ถูกต้องและสอดคล้องกับปัญหาหลักของผู้ป่วย	ประเมินซ้ำเป็นระยะอย่างสม่ำเสมอ	ระบุปัญหาและให้ข้อมูลที่จำเป็นเกี่ยวกับผลการตรวจประเมินและการให้บริการแก่ผู้รับบริการและ/หรือครอบครัว

### คำอธิบายเพิ่มเติม

- ข้อมูลที่เพียงพอ หมายถึงข้อมูลที่ประกอบด้วย impairment (pain, strength, ROM), functional limitation และ /หรือ participation restriction/social participation ของผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ

๘.๓ วางแผนการดูแลและกำหนดเป้าหมายที่ชัดเจนสอดคล้องกับปัญหา /ความต้องการด้านสุขภาพร่วมกันกับผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ตลอดจนมีการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย เพื่อที่จะช่วยให้ผู้ป่วยกลับไปใช้ชีวิตตามปกติได้เร็ว

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๘.๓ มีการวางแผนการดูแลและกำหนดเป้าหมาย

## เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีการวางแผนการดูแล	มีแผนการดูแลที่สอดคล้องกับปัญหา/ความต้องการด้านสุขภาพของผู้ป่วย	มีการกำหนดเป้าหมายที่ชัดเจนสอดคล้องกับปัญหา/ความต้องการด้านสุขภาพโดยผู้ป่วย/ผู้รับบริการมีส่วนร่วม	มีการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย	มีการทบทวนแผนการดูแล

## คำอธิบายเพิ่มเติม

- มีการวางแผนการดูแลทุกราย แสดงให้เห็นว่ามีแผนการจำหน่ายผู้ป่วยอย่างเหมาะสม

๘.๔ คู่มือรักษา ส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูสมรรถภาพให้เป็นไปตามมาตรฐานของวิชาชีพ ซึ่งเป็นที่ยอมรับว่าดีที่สุดภายใต้สถานการณ์ของหน่วยงาน โดยบุคคลที่เหมาะสม และมีกระบวนการที่จะนำความรู้ที่มีหลักฐานทางวิทยาศาสตร์มาเป็นพื้นฐานในการกำหนดแนวทางกายภาพบำบัดในการดูแลผู้ป่วยทางคลินิก (clinical practice guideline)

๘.๔.๑ มีคู่มือ/แนวทางการปฏิบัติงานทางกายภาพบำบัดเป็นลายลักษณ์อักษร

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๘.๔.๑ มีคู่มือการปฏิบัติงานและแนวทางการดูแลผู้ป่วยทางคลินิกเป็นลายลักษณ์อักษร

## เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีคู่มือ/แนวทางการปฏิบัติงานทางกายภาพบำบัดเป็นลายลักษณ์	มีคู่มือการปฏิบัติงานแต่ไม่มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยทางคลินิก	มีคู่มือการปฏิบัติงานและแนวทางการดูแลผู้ป่วยทางคลินิกที่ครอบคลุมโรคที่มีความสำคัญทางคลินิก	เจ้าหน้าที่ทุกคนทราบ เข้าใจปฏิบัติตามและมีกระบวนการประเมิน	นำผลการประเมินมาทบทวนและปรับปรุงให้เป็นปัจจุบัน

๘.๔.๒ มีกิจกรรมทบทวนกระบวนการให้บริการทางกายภาพบำบัดอย่างสม่ำเสมอเพื่อปรับปรุงและพัฒนา

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๘.๔.๒ มีกิจกรรมทบทวนกระบวนการให้บริการทางกายภาพบำบัด

## เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีกิจกรรมการทบทวนกระบวนการให้บริการทางกายภาพบำบัด	มีกิจกรรมการทบทวนกระบวนการให้บริการทางกายภาพบำบัด แต่ปฏิบัติไม่สม่ำเสมอ	มีกิจกรรมการทบทวนกระบวนการให้บริการทางกายภาพบำบัด และปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ	มีการประเมินและนำผลลัพธ์มาปรับปรุงและพัฒนา	มีนวัตกรรมในกระบวนการให้บริการทางกายภาพบำบัด

๘.๔.๓ มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างผู้รับบริการหรือครอบครัวกับทีมผู้ให้บริการเกี่ยวกับอาการของโรค และข้อควรปฏิบัติระหว่างการรักษา  
 ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๘.๔.๓ มีกระบวนการแลกเปลี่ยนข้อมูลที่เป็นระหว่างการรักษาของผู้รับบริการและ/หรือครอบครัวกับทีมผู้ให้บริการ

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีกระบวนการแลกเปลี่ยนข้อมูลกับผู้รับบริการ และ/หรือครอบครัวกับทีมผู้ให้บริการ	มีกระบวนการแลกเปลี่ยนข้อมูลที่จำเป็น แต่ปฏิบัติไม่สม่ำเสมอ	มีกระบวนการแลกเปลี่ยนข้อมูลและปฏิบัติสม่ำเสมอ	มีการประเมินกระบวนการแลกเปลี่ยนข้อมูล	มีการทบทวนปรับปรุงและพัฒนาการกระบวนการแลกเปลี่ยนข้อมูล

๘.๕ ประเมินผู้ป่วยก่อน และหลังการรักษา ทบทวนการวินิจฉัยทางกายภาพบำบัดและวางแผนการดูแลรักษาเป็นระยะ โดยคำนึงถึงผลลัพธ์และเป้าหมาย เพื่อตอบสนองความต้องการด้านปัญหาสุขภาพของผู้รับบริการ

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๘.๕ มีการประเมินกระบวนการดูแลผู้ป่วยทางกายภาพบำบัดให้ทันกับการเปลี่ยนแปลงของอาการ

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีการประเมินกระบวนการดูแลผู้ป่วยทางกายภาพบำบัด	มีการประเมินกระบวนการดูแลผู้ป่วยทางกายภาพบำบัดทุกรายในกลุ่มโรคที่มีความสำคัญทางคลินิก	มีการประเมินกระบวนการดูแลผู้ป่วยทุกรายอย่างสม่ำเสมอ	มีการแสดงผลลัพธ์กระบวนการดูแลผู้ป่วยเทียบกับเป้าหมายของการรักษา	ประเมินผลลัพธ์โดยเทียบเคียงกับผลงานที่ผ่านมา/ Best practice เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพให้ดีขึ้น

คำอธิบายเพิ่มเติม

- คะแนน ๕ เทียบกับผลงานที่ผ่านมา หรือ Best practice ก็ได้

๘.๖ สร้างระบบการปรึกษาและส่งต่อกับบุคลากรสหวิชาชีพ โดยทำงานร่วมกันเป็นทีมกับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๘.๖ มีการทำงานร่วมกับสหสาขาวิชาชีพโดยมีระบบปรึกษาและส่งต่อ

## เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีการทำงาน ประสานกัน ระหว่างสหสาขา วิชาชีพ	มีการทำงาน ประสานกัน ระหว่างสหสาขา วิชาชีพ แต่ยังไม่ เป็นรูปแบบหรือ ระบบ	มีรูปแบบและ/หรือ ระบบการทำงาน เป็นทีมและเกิดผล ลัพธ์	มีการประเมินผล ลัพธ์ที่เกิดจากการ ทำงานเป็นทีม	มีการทบทวน ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นมา ถ่ายทอดและขยาย ผล

## คำอธิบายเพิ่มเติม

- ผลลัพธ์หมายถึง การมีข้อสรุป มีกิจกรรม หรือมีการเปลี่ยนแปลงจากการทำงานร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ

๘.๗ ให้ข้อมูลที่เป็นเกี่ยวกับความเจ็บป่วยและเสริมพลัง (Empowerment) แก่ผู้ป่วย/ผู้รับบริการหรือครอบครัว และช่วยเหลือให้เกิดการเรียนรู้สำหรับการดูแลตนเอง และการมีพฤติกรรมสุขภาพที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๘.๗ มีกระบวนการให้ข้อมูลที่เป็นเกี่ยวกับความเจ็บป่วยและเสริมพลัง (Empowerment) แก่ผู้ป่วย/ผู้รับบริการและ/หรือครอบครัว

## เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีกระบวนการให้ ข้อมูลที่เป็นเกี่ยวกับความเจ็บป่วย และเสริมพลัง (Empowerment) แก่ผู้ป่วย/ผู้รับ บริการและ/หรือ ครอบครัว	มีกระบวนการให้ ข้อมูลที่เป็นเกี่ยวกับความเจ็บป่วย แก่ผู้ป่วย/ ผู้รับ บริการและ/หรือ ครอบครัวหรือผู้ให้ การดูแล	มีกระบวนการให้ ข้อมูลเพื่อเสริม พลังแก่ผู้ป่วย/ ผู้รับบริการและ/ ครอบครัว	มีการประเมิน กระบวนการให้ ข้อมูล	มีการทบทวน ปรับปรุงและพัฒนา กระบวนการให้ ข้อมูล

## คำอธิบายเพิ่มเติม

- การเสริมพลังหมายถึง การเน้นสถานะทางอารมณ์และจิตใจเพื่อสร้างแรงจูงใจกระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้ในการดูแลตนเองและสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้ เช่น การใช้วิธีกลุ่มบำบัด (group therapy), peer review , เพื่อนช่วยเพื่อน เป็นต้น

๘.๘ จัดระบบการดูแลต่อเนื่อง โดยมีระบบนัดหมายผู้ป่วยกลับมารับการรักษา เมื่อมีข้อบ่งชี้และ

ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือเครือข่าย เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการติดตามดูแลผู้ป่วย

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๘.๘ มีระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง

## เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง	มีระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องครอบคลุมโรคที่มีความสำคัญทางคลินิกและ/หรือข้อบ่งชี้	มีการประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือเครือข่าย	มีการประเมินระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง	มีการนำผลการประเมินมาปรับปรุงและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

๘.๕ บันทึกเวชระเบียนของผู้ป่วย ปัญหาผู้ป่วย แผนการดูแลรักษา การปฏิบัติตามแผนและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น เพื่อให้เกิดการสื่อสารที่ดีระหว่างทีมงานผู้ให้บริการและเกิดความต่อเนื่องในการดูแลรักษา ข้อมูลควรครอบคลุมตามหัวข้อต่อไปนี้

- อาการสำคัญ
- ประวัติปัจจุบัน
- ประวัติอดีต
- การตรวจร่างกาย
- การวินิจฉัยทางกายภาพบำบัด
- แผนการรักษา
- การรักษาทางกายภาพบำบัด
- ความก้าวหน้าทางการรักษา
- ข้อห้ามและข้อควรระวัง
- สรุปผลการจำหน่ายผู้ป่วย

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๘.๕ มีการบันทึกเวชระเบียนของผู้ป่วย

## เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีการบันทึกเวชระเบียน	มีการบันทึกเวชระเบียนแต่ไม่ครอบคลุมตามมาตรฐาน	มีการบันทึกเวชระเบียนที่ครอบคลุมตามมาตรฐาน	มีการทบทวนบันทึกเวชระเบียนและปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ	มีการนำผลการทบทวนเวชระเบียนมาปรับปรุงและพัฒนา

## มาตรฐานที่ ๕ ผลลัพธ์การดำเนินงานกายภาพบำบัด

๕.๑ ผลด้านการดูแลผู้ป่วย หน่วยงานแสดงให้เห็นระดับปัจจุบันและแนวโน้มของตัวชี้วัดที่สำคัญใน

ภาพรวมด้านการดูแลผู้ป่วย ทั้งด้านผลลัพธ์ และกระบวนการดูแลผู้ป่วย

๕.๑.๑ ด้านผลลัพธ์ควรครอบคลุมทั้งด้านความบกพร่อง (Impairments) ข้อจำกัดในการทำกิจกรรม (Functional limitations) ข้อจำกัดการมีส่วนร่วมในการทำกิจกรรมในสังคม (participation restriction) และความต้องการหรือความคาดหวังของผู้ใช้บริการ

๕.๑.๒ ด้านกระบวนการ ควรแสดงให้เห็นถึงประสิทธิภาพในการให้บริการ และความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วย

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๕.๑ ผลลัพธ์ของการรักษาในกลุ่มโรคที่สำคัญดีขึ้น

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีการกำหนดตัวชี้วัดด้านผลลัพธ์และกระบวนการดูแลผู้ป่วย	มีการกำหนดตัวชี้วัดด้านผลลัพธ์และ/หรือกระบวนการดูแลผู้ป่วย	มีการกำหนดตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับเป้าหมายหรือบริบทของรพ.	มีกิจกรรมทบทวนและวิเคราะห์ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด รวมทั้งแสดงแนวโน้มของตัวชี้วัดที่สำคัญ	ผลลัพธ์ของตัวชี้วัดที่กำหนดสามารถอยู่ในระดับเดียวกับ benchmark หรือเป็น best practice ได้

๕.๒ ผลด้านการมุ่งเน้นผู้ป่วยและผู้รับผลงาน หน่วยงานแสดงให้เห็นระดับปัจจุบันและแนวโน้มของ

ตัวชี้วัดสำคัญเกี่ยวกับความพึงพอใจหรือความไม่พึงพอใจจากมุมมองของผู้ป่วยและผู้รับผลงาน

ดัชนี/เครื่องบ่งชี้ : ๕.๒ มีระบบการประเมินความพึงพอใจ และ/หรือ ไม่พึงพอใจตามความต้องการของผู้ป่วยและผู้รับผลงาน

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีระบบการประเมินความพึงพอใจของผู้ป่วยและผู้รับผลงาน	มีระบบการประเมินความพึงพอใจและ/หรือความไม่พึงพอใจของผู้ป่วยและผู้รับผลงาน	มีการสรุปผลและทบทวนผลการประเมิน รวมทั้งแสดงแนวโน้มของตัวชี้วัดที่สำคัญ	มีการนำผลการประเมินมาปรับปรุงและพัฒนาเพื่อตอบสนองต่อความต้องการของผู้ป่วยและผู้รับผลงาน	มีการสร้างคุณค่าของการบริการ เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้รับผลงานมีความประทับใจเกินความคาดหวัง

คำอธิบายเพิ่มเติม

- คะแนน ๒ ขึ้นไป มีผลลัพธ์ผู้ป่วยหรือผลลัพธ์กระบวนการดูแลผู้ป่วยอย่างใดอย่างหนึ่ง หรือมีทั้ง ๒ อย่าง

### ๕.๓ ผลลัพธ์การดำเนินงานด้านอื่น ๆ เช่น

- ๕.๓.๑ ผลด้านการเงิน หน่วยงานแสดงให้เห็นระดับปัจจุบันและแนวโน้มของตัวชี้วัดสำคัญของผลการดำเนินงานด้านการเงิน
- ๕.๓.๒ ผลด้านทรัพยากรบุคคล หน่วยงานแสดงให้เห็นระดับปัจจุบันและแนวโน้มของตัวชี้วัดที่สำคัญเกี่ยวกับสมรรถนะของบุคลากร การพัฒนาบุคลากร ความพึงพอใจของบุคลากรและบรรยากาศการทำงาน
- ๕.๓.๓ ผลด้านระบบงานและกระบวนการสำคัญ หน่วยงานแสดงให้เห็นระดับปัจจุบันและแนวโน้มของตัวชี้วัดที่สำคัญเกี่ยวกับผลการดำเนินงานของระบบงานหรือ ผลการดำเนินงานของกระบวนการหลักของหน่วยงาน
- ๕.๓.๔ ผลด้านการนำ (Leadership) หน่วยงานแสดงให้เห็นระดับปัจจุบันและแนวโน้มของตัวชี้วัดที่สำคัญเกี่ยวกับการบรรลุผลตามแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน
- ๕.๓.๕ ผลด้านการสร้างเสริมสุขภาพหน่วยงานแสดงให้เห็นระดับปัจจุบันและแนวโน้มของตัวชี้วัดที่สำคัญเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพและผลลัพธ์สุขภาพของบุคลากร และผู้รับบริการสุขภาพที่สำคัญ

ดัชนีเครื่องบ่งชี้ : ๕.๓ ผลลัพธ์การดำเนินงานด้านอื่น ๆ ที่สำคัญตามบริบทของโรงพยาบาล

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕
ไม่มีการกำหนดตัวชี้วัดอื่นนอกจากด้านคลินิก	มีตัวชี้วัดด้านอื่นนอกจากด้านคลินิกตามบริบทของโรงพยาบาล	มีการประเมินผลลัพธ์ในด้านอื่นๆตามแผนที่กำหนด	มีการทบทวนผลลัพธ์และพัฒนางาน	ได้ผลลัพธ์ตามเป้าหมายที่กำหนด

คำอธิบายเพิ่มเติม

- คะแนน ๕ คือต้องเป็นวงจรครั้งที่ ๒ คือมีการทบทวนผลลัพธ์และพัฒนางานก่อน และผลลัพธ์ที่ได้จากการทบทวน ถ้ามีจึงจะผ่านคะแนน ๕