

แบบฟอร์ม A: สรุปปัญหาและความคาดหวัง

ชื่อหน่วยงาน สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ

ชื่อกระบวนงาน การประกันเวลาการลงธาราบ้ำบัตไม่น้อยกว่า 45 นาทีในเกณฑ์ที่ผู้มารับบริการอยู่ในสภาวะปกติ

คำอธิบายกระบวนงาน ผู้รับบริการที่ได้รับการประเมินจากแพทย์ว่าสมควรได้รับการรักษาโดยการลงธาราบ้ำบัต ได้รับการลงธาราบ้ำบัต ในแต่ละครั้งไม่น้อยกว่า 45 นาที



ลำดับ	ส่วนที่ 1: ระบุประเด็นปัญหา/ความคาดหวังของหน่วยงานหรือผู้รับบริการ								ส่วนที่ 2: ผลการดำเนินงานในปัจจุบัน	หมายเหตุ
	รูปแบบ / การเข้าถึง	ระยะเวลา	ขั้นตอน	คุณภาพ	ความโปร่งใส	ค่าใช้จ่าย	อื่น ๆ	รายละเอียดของปัญหา/ความคาดหวัง		
A1				✓				จากการประเมินและตรวจสอบภายในหน่วยงาน พบว่า ผู้มารับบริการขาดความรู้ความเข้าใจในระเบียบการปฏิบัติตัวก่อนลงธาราบ้ำบัต และขั้นตอนการรับมาบริการ เป็นเหตุให้ผู้มารับบริการไม่ได้รับบริการในครั้งนั้นหรือได้รับบริการรักษาธาราบ้ำบัตไม่เต็มรอบเวลา 45 นาที	ผู้มารับบริการร้อยละ 20 ไม่ได้รับบริการในครั้งนั้นหรือได้รับบริการรักษาธาราบ้ำบัตไม่เต็มรอบเวลา 45 นาที	
A2				✓				จากการประเมินและตรวจสอบภายในหน่วยงาน พบว่า ผู้มารับบริการได้รับการคัดกรองข้อห้ามและข้อควรระวังก่อนเข้ารับการรักษาธาราบ้ำบัตจากแพทย์ ฌ งานบริการผู้ป่วยนอก และ นักกายภาพบำบัด	ผู้มารับบริการได้รับการคัดกรองข้อห้ามและข้อควรระวังก่อนเข้ารับการรักษาธาราบ้ำบัตไม่ครบถ้วน เนื่องจากยังไม่มีแบบฟอร์มการคัดกรองที่ชัดเจน	

แบบฟอร์ม B: ระบุโอกาสในการปรับปรุงกระบวนการ

ชื่อหน่วยงาน สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ

ชื่อกระบวนการ การประกันเวลาการลงอาหารบำบัดไม่น้อยกว่า 45 นาทีในเกณฑ์ที่ผู้มารับบริการอยู่ในสภาวะปกติ

คำอธิบายกระบวนการ ผู้รับบริการที่ได้รับการประเมินจากแพทย์ว่าสมควรได้รับการรักษาโดยการลงอาหารบำบัด ได้รับบริการลงอาหารบำบัด ในแต่ละครั้งไม่น้อยกว่า 45 นาที

คุณภาพ	ร้อยละของผู้มารับบริการอาหารบำบัดที่ได้รับบริการเต็มรอบเวลา 45 นาที ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
คุณภาพ	ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการอาหารบำบัด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

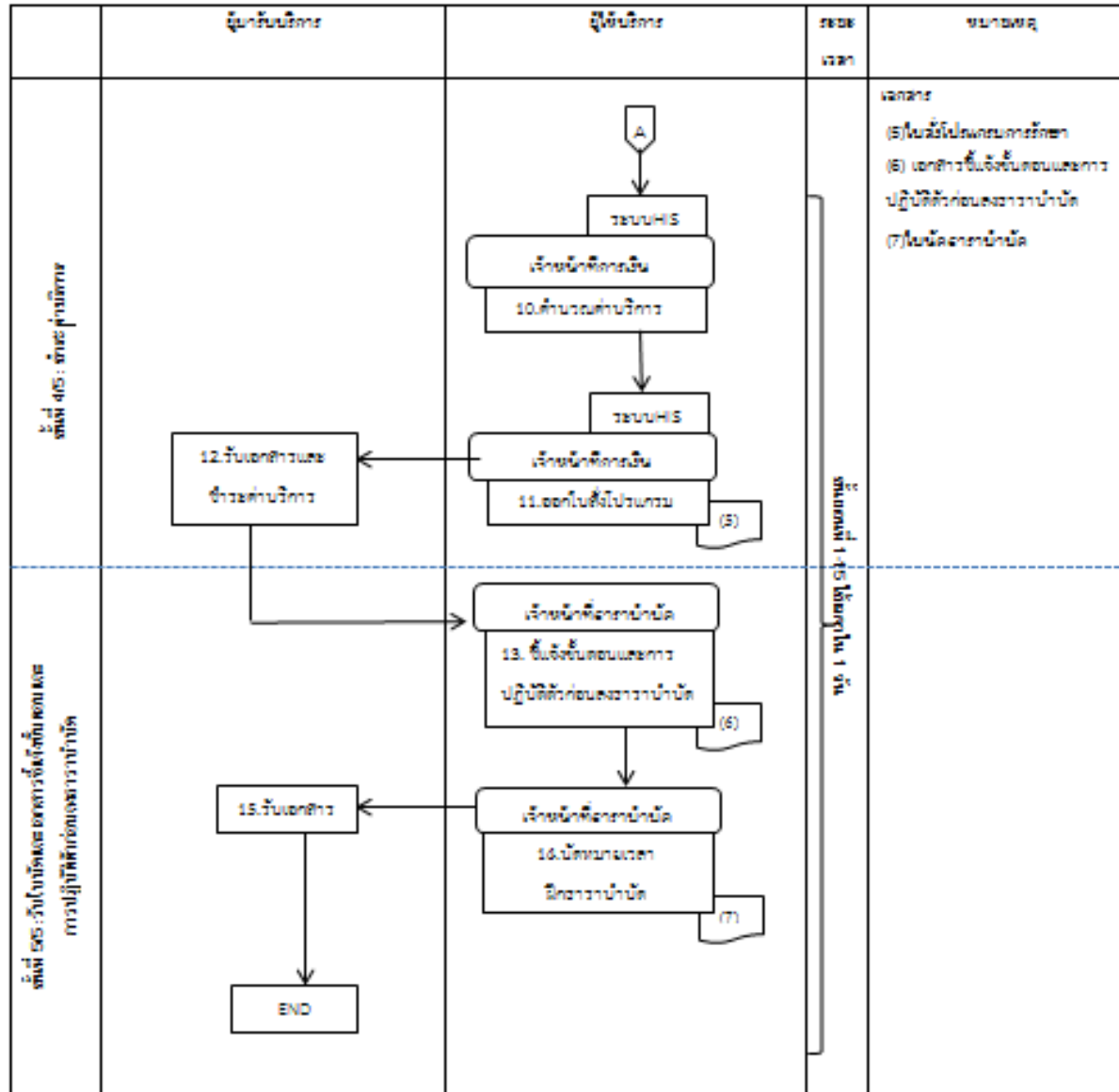
ลำดับ	ส่วนที่ 1: แนวทางการปรับปรุงงาน (ตามความเห็นของส่วนราชการหรือความคาดหวังของผู้รับบริการ)						ส่วนที่ 2: ระยะเวลาดำเนินงาน			หมายเหตุ
	ประเด็นที่หน่วยงานคิดจะปรับปรุง						การปรับปรุงตอบสนองต่อปัญหาและควาดคาดหวังในเรื่องใด (ระบุลำดับจากแบบฟอร์ม A)	ทำได้ในปริมาณนี้หรือไม่	เหตุผลที่ไม่สามารถทำได้ในปัจจุบัน	
	ผู้ปฏิบัติงาน	กระบวนการทำงาน			ระบบ	อื่น ๆ				
ขั้นตอน/กิจกรรม		เอกสาร/แบบฟอร์ม	กฎระเบียบ	รายละเอียดการปรับปรุง						
B1			✓				จัดการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในนักกายภาพบำบัด งานอาหารบำบัด เพื่อผลิตสื่อประชาชน เรื่องระเบียบการปฏิบัติตัวก่อนลงอาหารบำบัด ขั้นตอนการรับมาบริการ และแบบฟอร์มการคัดกรอง	A1 , A2	ทำได้	
B2			✓				จัดทำแผ่นพับสื่อประชาชน เรื่อง ระเบียบการปฏิบัติตัวก่อนลงอาหารบำบัด ขั้นตอนการรับมาบริการ และแบบฟอร์มการคัดกรอง	A1 , A2	ทำได้	
B3	✓						จัดประชุมชี้แจงการใช้งานสื่อประชาชน เรื่อง ระเบียบการปฏิบัติตัวก่อนลงอาหารบำบัด ขั้นตอนการรับมาบริการให้กับผู้มารับบริการงานอาหารบำบัดทุกราย แก่เจ้าหน้าที่อาหารบำบัด	A1 , A2	ทำได้	
B4	✓						ชี้แจงการใช้แบบฟอร์มการคัดกรองผู้มารับบริการงานอาหารบำบัด โดยแพทย์ ฌ งานบริการผู้ป่วยนอก เข้าสู่องค์กรแพทย์ และหน่วยงานคุณภาพของโรงพยาบาล(HA)	A1 , A2	ทำได้	
B5		✓					ดำเนินเก็บข้อมูลผู้มารับบริการอาหารบำบัดเต็มรอบเวลา 45 นาที ทุกเดือนและดำเนินเก็บข้อมูลความพึงพอใจของผู้มารับบริการอาหารบำบัดทุก 6 เดือน	A1 , A2	ทำได้	

แบบฟอร์ม C: แผนภาพกระบวนการใหม่

ชื่อหน่วยงาน สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ

ชื่อกระบวนการ การประกันเวลาการลงารบำบัดไม่น้อยกว่า 45 นาทีในเกณฑ์ที่ผู้มารับบริการอยู่ในสภาวะปกติ

คำอธิบายกระบวนการ ผู้รับบริการที่ได้รับการประเมินจากแพทย์ว่าสมควรได้รับการรักษาโดยการลงารบำบัด ได้รับบริการลงารบำบัด ในแต่ละครั้งไม่น้อยกว่า 45 นาที

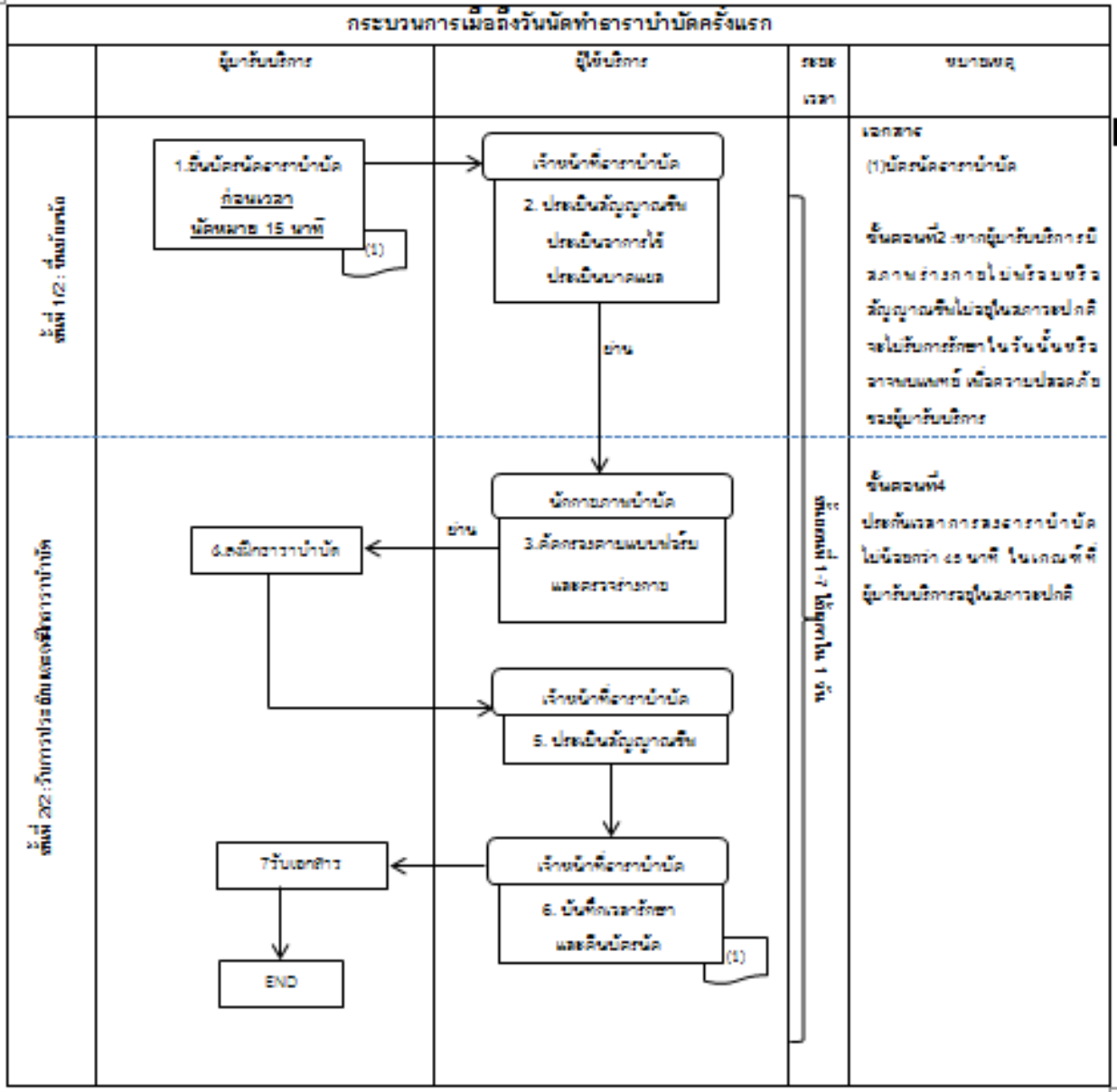


แบบฟอร์ม C: แผนภาพกระบวนการใหม่

ชื่อหน่วยงาน สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ

ชื่อกระบวนการ การประกันเวลาการลงธรรบำบัดไม่น้อยกว่า 45 นาทีในเกณฑ์ที่ผู้มารับบริการอยู่ในสภาวะปกติ

คำอธิบายกระบวนการ ผู้รับบริการที่ได้รับการประเมินจากแพทย์ว่าสมควรได้รับการรักษาโดยการลงธรรบำบัด ได้รับการลงธรรบำบัด ในแต่ละครั้งไม่น้อยกว่า 45 นาที



แบบฟอร์ม D: การจัดเก็บข้อมูล

ชื่อหน่วยงาน สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ

ชื่อกระบวนการ การประกันเวลาการลงธาราบำบัดไม่น้อยกว่า 45 นาทีในเกณฑ์ที่ผู้มารับบริการอยู่ในสภาวะปกติ

คำอธิบายกระบวนการ ผู้รับบริการที่ได้รับการประเมินจากแพทย์ว่าสมควรได้รับการรักษาโดยการลงธาราบำบัด ได้รับบริการลงธาราบำบัด ในแต่ละครั้งไม่น้อยกว่า 45 นาที

	ส่วนที่ 1: ข้อตกลงระดับการให้บริการ (ที่ส่วนราชการต้องการ/คาดหวัง)	ส่วนที่ 2: การจัดเก็บข้อมูล (เพื่อใช้ในการติดตามผลการปรับปรุงบริการ)						หมายเหตุ
		วิธีการจัดเก็บ	ข้อมูลที่จัดเก็บ	ถ้าเป็นระบบให้ระบุชื่อระบบ	ถ้าเป็นเอกสารให้ระบุชื่อเอกสาร	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ความถี่ในการสรุปและรายงานผล	
คุณภาพ	ร้อยละของผู้มารับบริการธาราบำบัดที่ได้รับบริการเต็มรอบเวลา 45 นาที ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	เอกสาร	จำนวนผู้มารับบริการงานธาราบำบัดที่ได้รับบริการเต็มรอบเวลา 45 นาที		สมุดทะเบียนงานธาราบำบัด	งานธาราบำบัด หน่วยงานกายภาพบำบัด	รายเดือน	
คุณภาพ	ร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการธาราบำบัด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	เอกสาร	จำนวนผู้มารับบริการงานธาราบำบัด		แบบสอบถาม	งานธาราบำบัด หน่วยงานกายภาพบำบัด	ราย 6 เดือน	

กิจกรรมที่จะดำเนินการ	รายละเอียดของกร ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบหลัก	งบประมาณ (หรือ คาดการณ์)	รายละเอียดการใช้ งบประมาณในแต่ละ กิจกรรม	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)								ผลผลิต (ที่ต้องการหรือคาดว่าจะได้รับ)		
					2559		2560		2561						
					Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2		Q3	Q4
3. จัดประชุมงาน กายภาพบำบัด	จัดประชุมชี้แจงการใช้งาน สื่อประชาชน เรื่อง ระเบียบ การปฏิบัติตัวก่อนลง ธาราบ้ำบัด และขั้นตอน การรับมาบริการให้กับผู้มา รับบริการงานธาราบ้ำบัด ทุกรายแก่เจ้าหน้าที่เคา เตอร์งานธาราบ้ำบัด	นักกายภาพบำบัด และเจ้าหน้าที่งานธาราบ้ำบัด ทุกท่าน	-	-											นักกายภาพบำบัดและเจ้าหน้าที่งาน กายภาพบำบัดทุกท่าน ทราบกฎเกณฑ์ การใช้สื่อประชาชน
4. ประชุมคร่อมสายงาน	ชี้แจงการใช้แบบฟอร์มการ คัดกรองผู้มารับบริการงาน ธาราบ้ำบัดโดยแพทย์ ฌ งานบริการผู้ป่วยนอก เข้าสู่ องค์กรแพทย์ และ หน่วยงานคุณภาพของ โรงพยาบาล(HA)	นักกายภาพบำบัด งานธาราบ้ำบัด	-	-											องค์กรแพทย์และงานผู้ป่วยนอกรับทราบ แบบฟอร์มการคัดกรองผู้มารับบริการงาน ธาราบ้ำบัด

กิจกรรมที่จะดำเนินการ	รายละเอียดของการดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบหลัก	งบประมาณ (หรือ คาดการณ์)	รายละเอียดการใช้ งบประมาณในแต่ละ กิจกรรม	ระยะเวลา (ปีงบประมาณ)								ผลผลิต (ที่ต้องการหรือคาดว่าจะได้รับ)		
					2559		2560		2561						
					Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2		Q3	Q4
5.จัดเก็บข้อมูล	ดำเนินเก็บข้อมูลผู้มารับ บริการธาราบ้ำบัดเต็มครบ เวลา 45 นาที ทุกเดือนและ ดำเนินเก็บข้อมูลความพึง พอใจของผู้มารับบริการ ธาราบ้ำบัดทุก 6 เดือน	นักกายภาพบ้ำบัด งานธาราบ้ำบัด	-	-											ข้อมูลผู้มารับบริการธาราบ้ำบัดเต็มครบเวลา 45 นาทีของทุกเดือนและข้อมูลความพึง พอใจของผู้มารับบริการธาราบ้ำบัดทุก 6 เดือน

หมายเหตุ:  ระยะเวลาดำเนินการ