**แบบฟอร์มการให้คะแนนการประเมินคุณภาพการบริหารพยาบาล**

**หน่วยงานกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลบึงบูรพ์ จังหวัดศรีสะเกษ**

**รอบ.................................... /พ.ศ...................................**

**ส่วนที่1 แบบประเมินคุณภาพการบริหารพยาบาลระดับองค์กร : มิติกระบวนการ**

| **ข้อ** | **รายการ** | **องค์ประกอบการประเมิน** | **ประเมินตนเอง** | | | | | | | **ทีมประเมินคุณภาพภายใน** | | | | | | | **แหล่งข้อมูล** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **รวมคะแนนรายข้อ** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **รวมคะแนนรายข้อ** |
| 1 | ผู้บริหารหน่วยงานบริการพยาบาลกำหนดทิศทางขององค์กรพยาบาลและทิศทางการบริหารการพยาบาล | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * คู่มือบริหารการพยาบาล * คู่มือปฐมนิเทศ * แบบประเมินตนเองของกลุ่มการพยาบาล * คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารองค์กร * เอกสารการประชุมของคณะกรรมการบริหารองค์กร * หลักฐานแสดงปรัชญาวิสัยทัศน์ พันธกิจ นโยบาย เป้าหมายขององค์กรพยาบาล * หลักฐานแสดงแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ |
| D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | ผู้บริหารองค์กรพยาบาลกำหนดระบบ/แนวทางการกำกับดูแลตนเองที่ดีทั้งระดับบริหารและระดับปฏิบัติการในการตรวจสอบภายในองค์กรโดยยึดหลัก  ธรรมาภิบาล | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * คู่มือบริหารการพยาบาล * คู่มือปฐมนิเทศ * แบบประเมินตนเองของกลุ่มการพยาบาล * แผนปฏิบัติการกลุ่มการพยาบาล * มีแผนการนิเทศ/เอกสารการประเมินผลของบุคคลากรทางการพยาบาลทุกระดับ * หลักฐานการประกาศใช้เกณฑ์และวิธีการประเมินผล * หลักฐานแสดงผลงานการปฏิบัติการพยาบาล |
| D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | ผู้บริหารองค์กรพยาบาลกำหนดระบบ/แนวทางการทบทวนผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * แนวทางจำแนกประเภทผู้ป่วย * การเพิ่มประสิทธิภาพการให้ยา * ทบทวนผลการปฏิบัติงานของ กลุ่มการพยาบาล * หลักฐาน/เอกสารนโยบายการพัฒนาคุณภาพ * หลักฐานแสดง แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมพัฒนาคุณภาพ * คำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบดำเนินการเกี่ยวกับระบบคุณภาพการพยาบาล * การสัมภาษณ์ผู้บริหาร/ บุคลากรทางการพยาบาล |
| D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | ผู้บริหารองค์กรพยาบาลดำเนินงานด้านความรับผิดชอบต่อสาธารณะ | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * แนวทางการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย * แนวทางการปฏิบัติตามมาตรฐานการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล เช่น การแยกประเภทขยะ การล้างมือฯลฯ * จำนวนกิจกรรมที่ร่วมดำเนินการเป็นสาธารณกุศล * รางวัล /ผลงานการดำเนินการที่ดีเยี่ยม |
| D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | ผู้บริหารองค์กรพยาบาลกำหนดระบบ/แนวทางการดำเนินงานอย่างมีจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * นโยบาย/แผนยุทธศาสตร์/แผนนิเทศงานการพยาบาล * เอกสารการดำเนินงานส่งเสริมการปฏิบัติการพยาบาลตามจรรยาบรรณวิชาชีพ * การสัมภาษณ์ผู้บริหาร/ บุคลากรทางการพยาบาล * รายงายผลการประเมินพฤติกรรมจริยธรรม |
| D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | ผู้บริหารองค์กรพยาบาลกำหนดแนวทางการสนับสนุนชุมชนที่สำคัญให้เกิดความเข้มแข็ง | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | โครงการ/แนวทางการสนับสนุนชุมชน เช่น   * โครงการ มิตรภาพบำบัด * โครงการNCD /โครงการ DPAC * โครงการ พัฒนาศักยภาพ เครือข่ายฯลฯ * โครงการติดตามการดูแลต่อเนื่อง HHC |
| D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | ผู้บริหารองค์กรพยาบาลกำหนดกระบวนการจัดทำยุทธศาสตร์ | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * แผนยุทธศาสตร์กลุ่มการพยาบาล * ผลการวิเคราะหฺ์ SWOT analysis * การกำหนดกลยุทธ์ NSO |
| D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | ผู้บริหารองค์กรพยาบาลกำหนดเป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ด้านการพยาบาล | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * แผนปฏิบัติการกลุ่มการพยาบาลที่สอดคล้องกับยุทธศาตสตร์ของโรงพยาบาล |
| D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | ผู้บริหารองค์กรพยาบาลจัดทำแผนปฏิบัติการและการถ่ายทอดแผน | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * แผนปฏิบัติการกลุ่มการพยาบาล * รายงานการประชุม * สัมภาษณ์บุคคลากรถึงการถ่ายทอดแผนลงสู่หน่วยงาน |
| D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | ผู้บริหารองค์กรพยาบาลคาดการณ์ผลการดำเนินงานอย่างเป็นระบบครอบคลุม | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * ผลลัพธ์ด้านการบริการพยาบาล/ผลการดำเนินการตามตัวชี้วัด * แบบประเมินตนเองของกลุ่มการพยาบาล |
| D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | ผู้บริหารองค์กรพยาบาลกำหนดแนวทางการเรียนรู้เกี่ยวกับผู้ใช้บริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * ผลประเมิน IP,OP Voice * ข้อร้องเรียนผู้ใช้บริการ * การให้ความรู้โรคต่างๆตามสถานการณ์ * แนวทางการดูแลผู้ป่วย 5 อันดับ (Care map) * ผลการพัฒนาการแก้ไขข้อร้องเรียนรายด้าน |
| D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | ผู้บริหารองค์กรพยาบาลกำหนดแนวทางในการสร้างความสัมพันธ์กับผู้ใช้บริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * แนวทางในการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย * ตู้รับความคิดเห็น * ใบCCR * สื่อต่างๆ * โครงการจิตอาสา |
| D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | ผู้บริหารองค์กรพยาบาลกำหนดระบบ/แนวทางการวัดความพึงพอใจและความไม่พึงพอใจของผู้ใช้บริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * ใบรายงานอุบัติการณ์ * IP,OP Voice * ผลการดำเนินการพัฒนา /ข้อปรับปรุงจาก IP,OP Voice รายด้าน |
| D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | ผู้บริหารองค์กรพยาบาลกำหนดระบบ/แนวทางการวัดผลการดำเนินงาน | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * ผลลัพธ์การประเมินคุณภาพการบริการพยาบาล |
| D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | ผู้บริหารองค์กรพยาบาลกำหนดระบบ/แนวทางการวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * ผลลัพธ์การประเมินคุณภาพการบริการพยาบาล |
| D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | ผู้บริหารองค์กรพยาบาลกำหนดระบบ/แนวทางการจัดการสารสนเทศให้มีความพร้อมใช้ทั้งในภาวะปกติและฉุกเฉิน | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | • ฐานข้อมูลที่สำคัญของหน่วยงาน/องค์กร ด้านบริหาร ด้านบริการ ด้านวิชาการ  • หลักฐานการใช้ประโยชน์ข้อมูลในการบริหารจัดการ การพัฒนา/การแก้ปัญหาทางการพยาบาล • การสัมภาษณ์บุคลากรทางการพยาบาล |
| D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | ผู้บริหารองค์กรพยาบาลกำหนดระบบ/แนวทางการจัดการความรู้ | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * R2R /นวัตกรรม/ภูมิปัญญาท้องถิ่น * หลักฐานแสดง แผนพัฒนาบุคลากรและบุคลากรเสริม * แผนงาน/โครงการด้านการจัดการความรู้ขององค์กรพยาบาล(แผนพัฒนาบุคลากร) * ผลการปฏิบัติงานของคณะกรรมการฯต่างๆของกลุ่มการพยาบาล |
| D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | ผู้บริหารองค์กรพยาบาลกำหนดแนวทางการจัดระบบการบริหารงานบุคคล | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * แนวทางการสร้างบรรยากาศในการทำงานขององค์กร |
| D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | ผู้บริหารองค์กรพยาบาลกำหนดระบบ/แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการพยาบาล | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * แนวทางการบริหารงานบุคลากร(ในคู่มือบริหารการพยาบาลของกลุ่มการพยาบาล) |
| D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | ผู้บริหารองค์กรพยาบาลมีระบบ/แนวทางการจ้างงานและความก้าวหน้าในงาน | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * แนวทางการบริหารงานบุคลากร(ในคู่มือบริหารการพยาบาลของกลุ่มการพยาบาล |
| D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | ผู้บริหารองค์กรพยาบาลกำหนดระบบ/แนวทางการพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาล | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * แนวทางการบริหารงานบุคลากร(ในคู่มือบริหารการพยาบาลของกลุ่มการพยาบาล) |
| D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 | ผู้บริหารองค์กรพยาบาลกำหนดแนวทางการสร้างแรงจูงใจและการพัฒนาความก้าวหน้าในงาน | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * แนวทางการบริหารงานบุคลากร(ในคู่มือบริหารการพยาบาลของกลุ่มการพยาบาล) |
| D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | ผู้บริหารองค์กรพยาบาลกำหนดระบบ/แนวทางการจัดสภาพแวดล้อมการทำงานของหน่วยงาน | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * แนวทางการตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่ * ผลการตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่ * แนวทางการปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุจากการปฏิบัติงาน * การประเมินผลสภาพแวดล้อมบรรยากาศและความปลอดภัยในการทำงาน |
| D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 | ผู้บริหารองค์กรพยาบาลกำหนดระบบ/แนวทางการสนับสนุนและการสร้างขวัญกำลังใจแก่บุคลากรทางการพยาบาล | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * แนวทางการบริหารงานบุคลากร(ในคู่มือบริหารการพยาบาลของกลุ่มการพยาบาล) * ผลประเมินบรรยากาศการทำงานของบุคลากร |
| D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 | ผู้บริหารองค์กรพยาบาลกำหนดระบบ/แนวทางการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเพื่อการประกันคุณภาพการพยาบาล | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * แนวทางการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล * หลักฐาน/เอกสารนโยบายการพัฒนาคุณภาพ * หลักฐานแสดง แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมพัฒนาคุณภาพ * คำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบดำเนินการเกี่ยวกับระบบคุณภาพการพยาบาล |
| D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 | ผู้บริหารองค์กรพยาบาลกำหนดระบบ/แนวทางตรวจสอบและเฝ้าระวังการปฏิบัติการพยาบาล | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * Risk management * คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ * หลักฐานแสดงข้อมูลการค้นหาความเสี่ยง การวิเคราะห์ความเสี่ยง * หลักฐานแสดง แนวปฏิบัติการบริหารความเสี่ยงทางการพยาบาล * รายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง * หลักฐานแสดงแนวทางปฏิบัติ ผังการดำเนินงาน การตอบรับและแก้ไข * หลักฐานแสดงความต่อเนื่องในการนำข้อมูลการวิเคราะห์ ติดตามและประเมินผลการบริหารความเสี่ยงมาทบทวนเพื่อปรับปรุงแนวปฏิบัติ |
| D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 | ผู้บริหารองค์กรพยาบาลกำหนดระบบ/แนวทางนิเทศทางการพยาบาล | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * ระบบนิเทศทางการพยาบาล * แผนการนิเทศ/เอกสารการประเมินผลการนิเทศ |
| D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | ผู้บริหารองค์กรพยาบาลกำหนดระบบ/แนวทางการจัดกระบวนการสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * กลยุทธ์กลุ่มการพยาบาลในด้านพัฒนาระบบบริหารทรัพยากรให้เหมาะสมกับภาระงาน |
| D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **คะแนนรวมส่วนที่1** |  | **จากการประเมิน ตนเอง** | | | | | |  | **จากทีมประเมินคุณภาพภายใน** | | | | | |  |  |

**ส่วนที่ 2 แบบประเมินคุณภาพการบริหารการพยาบาลระดับองค์กร : มิติผลลัพธ์**

| **ข้อ** | **รายการ** | **องค์ประกอบการประเมิน** | **ประเมินตนเอง** | | | | | | | **ทีมประเมินคุณภาพภายใน** | | | | | | | **แหล่งข้อมูล** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **รวมคะแนนรายข้อ** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **รวมคะแนนรายข้อ** |
| 29 | ผลลัพธ์ด้านประสิทธิผลตาม พันธกิจขององค์กรพยาบาล | Le |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **รายงานผลลัพธ์ด้านประสิทธิผลตามพันธกิจ**   * ร้อยละของตัวชี้วัดในแผนยุทธศาสตร์ขององค์กรพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ * ร้อยละของแผนงาน/โครงการที่บรรลุตามเป้าหมาย |
| T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Li |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 | ผลลัพธ์ด้านคุณภาพการให้บริการพยาบาล | Le |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **รายงานผลลัพธ์ด้านคุณภาพการให้บริการพยาบาล**   * ผลลัพธ์/ตัวชี้วัดด้านความปลอดภัยของผู้ใช้บริการ * ข้อร้องเรียนของผู้ใช้บริการ * ร้อยละของความพึงพอใจของผู้ใช้บริการต่อบริการพยาบาลในภาพรวม * ร้อยละของความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อบริการพยาบาลในภาพรวม |
| T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Li |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | ผลลัพธ์ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติการพยาบาล | Le |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **ผลลัพธ์ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติการพยาบาล เรื่อง**   * ร้อยละของหน่วยบริการพยาบาลที่มีผลิตภาพ (Productivity) อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน * ร้อยละของหน่วยบริการพยาบาลใช้กระบวนการพยาบาลในการให้บริการ * ร้อยละของหน่วยบริการพยาบาลดำเนินงานตามระบบประกันคุณภาพการพยาบาล * การสังเกต การปฏิบัติการพยาบาล * เวชระเบียน * สัมภาษณ์ ผู้ใช้บริการ ผู้ปฏิบัติการพยาบาล และทีมสหสาขาวิชาชีพ |
| T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Li |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 | ผลลัพธ์ด้านการพัฒนาองค์กร | Le |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **รายงานผลลัพธ์ด้านการพัฒนาองค์กร**   * ร้อยละของบุคลากรทางการพยาบาลมีสมรรถนะตามเกณฑ์ที่กำหนด * จำนวนอุบัติการณ์การเกิดอุบัติเหตุจากการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการพยาบาลในความรับผิดชอบขององค์กรพยาบาล * ร้อยละความพึงพอใจในงาน/บรรยากาศการทำงานของบุคลากรทางการพยาบาลในความรับผิดชอบขององค์กรพยาบาล * ร้อยละของหน่วยบริการพยาบาลที่นำองค์ความรู้/วิจัย/เทคโนโลยีทางการพยาบาลมาประยุกต์ใช้ในการบริการ * บัญชีความเสี่ยง/ตัวชี้วัดความเสี่ยงของหน่วยงาน/องค์กรพยาบาล * รายงานผลการพัฒนา/การแก้ไขปัญหา/ความเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ * คำชมเชย/ข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการ |
| T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Li |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * ร้อยละของบุคลากรทางการพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานจริยธรรมวิชาชีพ |
| **คะแนนรวมส่วนที่ 2** | | | **จากการประเมินตนเอง** | | | | | | | **จากทีมประเมินคุณภาพภายใน** | | | | | | |  |
| **คะแนนรวมส่วนที่1และส่วนที่2** | | | **จากการประเมินตนเอง** | | | | | | | **จากทีมประเมินคุณภาพภายใน** | | | | | | |  |

**สรุปคะแนนรวม =** ..............................**คะแนน**

**ร้อยละของผลการประเมินคุณภาพการบริหารการพยาบาล=** .............................. คะแนน

**หมายเหตุ**

1. คะแนนเต็มของแบบประเมินคุณภาพการบริหารการพยาบาลโรงพยาบาล **=** 160 คะแนน

2.ร้อยละของผลการประเมินคุณภาพการพยาบาลขององค์กร/หน่วยงานบริการพยาบาล เท่ากับ

คะแนนที่ได้ × 100

คะแนนเต็มของแบบประเมิน