
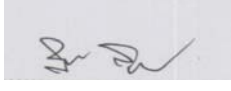
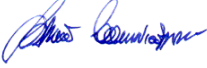




## มาตรฐานเชิงนโยบายสหสาขา

### เรื่อง “สิทธิผู้ป่วย”

โรงพยาบาลมหาสารนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อ้างอิง : มาตรฐานด้านสิทธิผู้ป่วย	รหัสเอกสาร : นย.๐๐๑/๒๕๕๕	หน้า ๑-๓
<p><b>ปรับปรุงแก้ไขครั้งที่ ๑</b></p> <p><b>ผู้เขียน/ เรียบเรียง</b> ๑. องค์กรแพทย์ ๒. องค์กรพยาบาล</p> <p><b>ผู้เสนอ</b> ๑. ศาสตราจารย์นายแพทย์ไพฑูรย์ ณรงค์ชัย. (พฤศจิกายน /๒๕๕๐) ประธานองค์กรแพทย์</p> <p><b>ผู้เสนอ</b> ๒. ....นางสาวบุญเฉลา สุริยวรรณ..... (พฤศจิกายน /๒๕๕๐) หัวหน้าฝ่ายการพยาบาลและรองผู้อำนวยการ รพ. ฯ</p> <p><b>ผู้รับรอง</b> อาจารย์ นายแพทย์ วุฒิเดช โอภาสเจริญสุข.(พฤศจิกายน /๒๕๕๐) QMR</p> <p><b>ผู้อนุมัติ</b> รองศาสตราจารย์นายแพทย์ วัฒนา นาวาเจริญ (พฤศจิกายน /๒๕๕๐) ผู้อำนวยการโรงพยาบาล</p> <p><b>ผู้อนุมัติ</b> ...รองศาสตราจารย์ นายแพทย์นิเวศน์ นันทจิต. (พฤศจิกายน /๒๕๕๐) คณบดีคณะแพทยศาสตร์</p>	<p><b>ปรับปรุงแก้ไขครั้งที่ ๒</b></p> <p><b>ผู้เขียน/ เรียบเรียง</b> ๑. องค์กรแพทย์ ๒. องค์กรพยาบาล</p> <p><b>ผู้เสนอ</b> ๑. ....  ..... (๑๑. /ม.ค./๒๕๕๕) (ศาสตราจารย์ นายแพทย์ไพฑูรย์ ณรงค์ชัย : ประธานองค์กรแพทย์)</p> <p><b>ผู้เสนอ</b> ๒. ....  ..... (..๑๒.. /ม.ค./๒๕๕๕) (นางสาวบุญเฉลา สุริยวรรณ : หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล)</p> <p><b>ผู้รับรอง</b> .....  ..... (๑๓. /ม.ค./๒๕๕๕) (อาจารย์ นายแพทย์ วุฒิเดช โอภาสเจริญสุข : QMR)</p> <p><b>ผู้อนุมัติ</b> .....  ..... (๑๓/ /ม.ค./๒๕๕๕) (รองศาสตราจารย์ นายแพทย์วัฒนา นาวาเจริญ : ผู้อำนวยการ รพ.)</p> <p><b>ผู้อนุมัติ</b> .....  ..... (๑๙. /ม.ค./๒๕๕๕) (รองศาสตราจารย์ นายแพทย์นิเวศน์ นันทจิต : คณบดีคณะแพทยศาสตร์)</p>	

#### ๑. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อเป็นเครื่องมือในการควบคุมกำกับการพัฒนาคุณภาพบริการอย่างต่อเนื่อง
- 1.2 เพื่อให้เป็นแนวทางปฏิบัติของบุคลากรทางการแพทย์และพยาบาล ในเรื่องสิทธิผู้ป่วย
- 1.3 เพื่อเป็นการรักษาสิทธิของผู้ป่วยให้ได้รับบริการอย่างมีมาตรฐานวิชาชีพ

#### ๒. ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

**สิทธิผู้ป่วย** หมายถึง คำประกาศสิทธิผู้ป่วย พ.ศ.๒๕๕๑ ที่ แพทยสภา สภาการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข สภาเภสัชกรรม ทันตแพทยสภา และคณะกรรมการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ ได้ร่วมลงนามในคำประกาศสิทธิผู้ป่วย ๑๐ ข้อ เพื่อให้ความสัมพันธ์ระหว่างผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพกับผู้ป่วย ตั้งอยู่บนพื้นฐานของความเข้าใจอันดีและเป็นที่ยอมรับซึ่งกันและกัน

### ๓. นโยบาย

๑. ผู้ป่วยทุกรายต้องได้รับการคุ้มครองตามคำประกาศสิทธิผู้ป่วยขององค์วิชาชีพและกระทรวงสาธารณสุข
๒. ให้ทีมผู้บริหารโรงพยาบาล เป็นผู้จัดการแก้ไขในกรณีที่เกิดปัญหาการร้องเรียนที่รุนแรงที่อาจมีการฟ้องร้องหรือก่อให้เกิดผลกระทบต่อชื่อเสียงของโรงพยาบาล โดยพยายามแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นทันทีที่ได้รับรายงาน ในกรณีปัญหาที่เกี่ยวข้องกับแพทย์หรือทันตแพทย์ จะส่งเรื่องเข้าปรึกษาของคณาจารย์ มีการประสานงานกับภาควิชานิติเวชศาสตร์และนักกฎหมาย นิติกรของโรงพยาบาลเพื่อช่วยเหลือทางกฎหมาย โดยเฉพาะในกรณีที่ผู้ป่วย หรือญาติดำเนินการฟ้องร้องต่อแพทยสภาหรือศาล

### ๔. แนวทางปฏิบัติ

สิทธิผู้ป่วย	แนวทางปฏิบัติ
๑. ผู้ป่วยทุกคนมีสิทธิพื้นฐานที่จะได้รับบริการด้านสุขภาพ ตามที่บัญญัติไว้ในธรรมนูญ	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ให้การดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วย/ผู้รับบริการทุกราย อย่างเท่าเทียมกัน</li> <li>๒. ให้การต้อนรับผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ด้วยอัธยาศัยไมตรีที่ดี ตามคำขวัญโรงพยาบาล “ดูแลดุจญาติมิตร ด้วยดวงจิตบริการ”</li> <li>๓. ให้คำแนะนำเรื่องสถานที่ สิทธิประโยชน์ต่างๆที่พึงได้รับและการปฏิบัติตัวในหอผู้ป่วย แก่ผู้ป่วยทุกราย</li> <li>๔. มีการมอบหมายผู้รับผิดชอบในแต่ละเวร ทำหน้าที่อธิบาย/ให้คำแนะนำ แก่ผู้ป่วยและญาติเมื่อแรกรับ</li> <li>๕. มีการตรวจเยี่ยมผู้ป่วยที่เตียงอย่างสม่ำเสมอ</li> <li>๖. ให้คำปรึกษาและช่วยเหลือแก่ผู้ป่วย ทั้งด้านร่างกายและจิตใจ ขณะที่ผู้ป่วยพักรักษาตัวในหอผู้ป่วย</li> <li>๗. สนองนุเคราะห์แก่ผู้ป่วยทุกราย โดยทีมพยาบาล ตั้งแต่แรกรับจนกระทั่งกลับบ้าน</li> <li>๘. จัดทำคู่มือปฏิบัติงาน และคู่มือการดูแลผู้ป่วย</li> <li>๙. ให้การดูแลตามมาตรฐาน/คู่มือที่กำหนดไว้</li> <li>๑๐. แนะนำให้ข้อมูลขั้นตอนการรักษาพยาบาล ขณะรอตรวจ</li> </ol>
๒. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับบริการจากผู้ประกอบการวิชาชีพด้านสุขภาพโดยไม่เลือกปฏิบัติ เนื่องจากความแตกต่างด้าน	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ปฏิบัติการดูแลรักษาโดยไม่เลือกปฏิบัติ ไม่ว่าจะเป็นผู้ป่วยพิเศษหรือสามัญ ชนกลุ่มน้อย และชาวต่างชาติ</li> <li>๒. ปฏิบัติการพยาบาลโดยไม่เลือกลักษณะของความเจ็บป่วย</li> </ol>

สิทธิผู้ป่วย	แนวทางปฏิบัติ
<p>ฐานะ เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา สังคม ลัทธิการเมือง เพศ อายุ และลักษณะของ ความเจ็บป่วย</p>	<p>เช่น ผู้ป่วยโรคติดต่อ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่รักษาไม่หาย ผู้ป่วยหนักจากอุบัติเหตุต่างๆ ผู้ป่วยก้าวร้าว ฯลฯ ด้วยความ สุภาพ นุ่มนวล และไม่ล่วงเกิน ดูหมิ่นขู่ขี้ขี้ ๓. เคารพในความเชื่อ ศาสนา และพิธีกรรมของผู้ป่วย-ญาติ ๔. ให้บริการโดยมีการแบ่งแผนกเฉพาะ เพื่อประสิทธิภาพการ รักษาพยาบาล</p>
<p>๓. ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ มีสิทธิที่จะได้ รับทราบข้อมูลอย่างเพียงพอและเข้าใจ ชัดเจน จากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ เพื่อให้ผู้ป่วยเลือกตัดสินใจในการยินยอม หรือไม่ยินยอม ให้ผู้ประกอบวิชาชีพด้าน สุขภาพปฏิบัติต่อตน เว้นแต่เป็นการ ช่วยเหลือรีบด่วนจำเป็น</p>	<p>๑. ให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติในขอบเขตของวิชาชีพ ๒. ให้ข้อมูลอย่างเพียงพอและชัดเจน ก่อนให้ผู้ป่วยเซ็นใบ ยินยอมการรักษา หรือใบยินยอมการผ่าตัดหรือรับเลือด ด้วยภาวะที่ผู้ป่วยสามารถเข้าใจได้และอยู่ในสภาพพร้อมที่ จะรับฟัง เว้นแต่เป็นการช่วยเหลือที่รีบด่วนหรือจำเป็น ๓. อธิบายให้ผู้ป่วยทราบทุกครั้งก่อนให้การพยาบาล โดยชี้แจง วัตถุประสงค์ วิธีการ บอกวิธีสังเกตความผิดปกติและ ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น ๔. ให้ข้อมูลเกี่ยวกับกฎ-ระเบียบของหอผู้ป่วยและของ โรงพยาบาลแก่ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ขณะมาใช้บริการหรือ ขณะนอนรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล ๕. ชี้แจงและอธิบายให้แก่ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ถึงความจำเป็นที่ จะต้องย้าย หรือส่งต่อไปยังหอผู้ป่วยอื่น/สถานบริการอื่น ๖. รับฟังปัญหา ความคิดเห็น และความต้องการของผู้ป่วย ด้วยใจที่ปราศจากอคติ ๗. อธิบายให้ญาติหรือผู้รักษาถึงการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย ของโรค (End of life care) กรณีที่ผู้ป่วยเป็นโรคที่รักษาไม่ หายและ/หรืออาจจะเสียชีวิตในเวลาต่อไป</p>
<p>๔. ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะเสี่ยงอันตรายถึง ชีวิต มีสิทธิที่จะได้รับการช่วยเหลือ รีบด่วนจากผู้ประกอบวิชาชีพโดยทันที ตามความจำเป็นแก่กรณี โดยไม่คำนึงว่า ผู้ป่วยจะร้องขอความช่วยเหลือหรือไม่</p>	<p>๑. ให้การช่วยเหลือผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะเสี่ยงต่ออันตรายโดยไม่มี การ ปฏิเสธ หรือข้อแม้ใด ๆ ทั้งสิ้น ๒. เตรียมความพร้อมของอุปกรณ์การช่วยเหลือชีวิตให้พร้อม ปฏิบัติการได้เสมอ ๓. ทบทวนปรับปรุงขั้นตอนวิธีช่วยชีวิต เพื่อสามารถช่วยเหลือ ผู้ป่วยได้ทันเวลา ๔. มอบหมายให้มีผู้รับผิดชอบ ในการช่วยเหลือผู้ป่วยที่อยู่ใน</p>

สิทธิผู้ป่วย	แนวทางปฏิบัติ
	<p>ภาวะฉุกเฉินอย่างต่อเนื่องตลอดเวลา</p> <p>๕. ให้บริการ รถฉุกเฉินเพื่อรับผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บ หรือโรคที่มีอาการร้องขออย่างรีบด่วนด้วยระบบ EMS (Emergency Medical System) และมีการฝึกอบรมบุคลากรทางการแพทย์ด้วยรหัสเรียกขานว่า ๙/๙/๙/๙</p>
<p>๕. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับทราบชื่อ สกุล และประเภทของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ ที่เป็นผู้ให้บริการแก่ตน</p>	<p>๑. ปักและติดบัตรชื่อ นาม-สกุล ตำแหน่งที่ถูกต้อง ให้มองเห็นได้ชัดเจนและอ่านได้ง่าย</p> <p>๒. แนะนำชื่อและตำแหน่งของตนเองแก่ผู้ป่วย ก่อนให้บริการตามความเหมาะสม</p> <p>๓. จัดทำแผนภูมิแสดงสายงานบังคับบัญชา พร้อมติดรูป ชื่อ-สกุล และตำแหน่ง ของบุคลากรพยาบาลทุกระดับในหอผู้ป่วย ไว้ในสถานที่ที่มองเห็นได้ชัดเจน</p> <p>๔. เขียนชื่อ-สกุล ของแพทย์ พยาบาลเจ้าของไข้ไว้ที่กระดานในตำแหน่งที่ผู้ป่วยอ่านได้ชัดเจน</p> <p>๕. รณรงค์ให้บุคลากรทางการแพทย์- พยาบาลแต่งกายให้ถูกต้องและเหมาะสม ทั้งในและนอกเวลาราชการ โดยเฉพาะแพทย์ประจำบ้าน แพทย์ใช้ทุน และนักศึกษาแพทย์</p>
<p>๖. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะขอความเห็นจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพอื่น ที่มีได้เป็นผู้บริการแก่ตน และมีสิทธิในการขอเปลี่ยนผู้ให้บริการและสถานบริการได้</p>	<p>๑. ให้โอกาส ช่วยเหลือ ประสานงาน เมื่อผู้ป่วยแจ้งความจำนงขอรับทราบข้อมูลข่าวสาร เปลี่ยนผู้ให้บริการ หรือสถาบันบริการ/โรงพยาบาลอื่น</p> <p>๒. ให้ข้อมูลและช่วยเหลือที่เป็นประโยชน์ แก่ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ หรือสถาบันบริการที่รับดูแลรักษาพยาบาลต่อ</p> <p>๓. มีระบบการส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลอื่น ๆ ทั้งในกรณีผู้ป่วย หรือญาติร้องขอ และให้เป็นไปตามสิทธิของผู้ป่วย เช่น สิทธิประกันสังคม หรือ สิทธิบัตรทอง เป็นต้น</p>
<p>๗. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับการปกปิดข้อมูลเกี่ยวกับตนเอง จากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพโดยเคร่งครัด เว้นแต่จะได้รับความยินยอมจากผู้ป่วยหรือการ</p>	<p>๑. รักษาความลับเกี่ยวกับข้อมูลการเจ็บป่วยของผู้ป่วยทุกราย</p> <p>๒. ขออนุญาตผู้ป่วยหรือผู้ปกครองของผู้ป่วยก่อนให้ข้อมูล</p> <p>๓. จัดเก็บรายงานของผู้ป่วยไว้เป็นสัดส่วน ไม่อนุญาตให้ผู้อื่นที่ไม่ใช่ทีมดูแลรักษาผู้ป่วย หรือผู้ที่มิได้รับการยินยอมจากผู้ป่วย ได้เห็น/อ่านข้อมูลการเจ็บป่วย-การดูแลรักษา, มี</p>

สิทธิผู้ป่วย	แนวทางปฏิบัติ
<p>ปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย</p>	<p>ระบบรักษาความลับของผู้ป่วยทั้งทางระบบคอมพิวเตอร์ ที่กำหนดให้แพทย์ พยาบาล มีรหัสผ่าน (password) ที่เฉพาะตัวเท่านั้น</p> <p>๔. ตรวจสอบเอกสารการได้รับอนุญาตขอข้อมูลผู้ป่วยหรือขอถ่ายรูปจากผู้อำนวยการฯ</p> <p>๕. ตรวจสอบและขอสำเนาบัตรประชาชน ของผู้มาขอข้อมูล และสอบถามผู้ที่ต้องการทราบข้อมูลผู้ป่วย ว่าเป็นใคร เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยในฐานะใด ต้องการข้อมูลเพื่อใช้ประโยชน์อะไร</p> <p>๖. ไม่ตอบข้อมูลส่วนตัว ข้อมูลด้านการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยทางโทรศัพท์</p> <p>๗. ไม่เล่าหรือนำเรื่องผู้ป่วยมาถกเถียง/วิจารณ์ให้ผู้อื่นได้ยิน หรือมาเป็นหัวข้อในการสนทนา โดยไม่ได้รับการยินยอมจากผู้ป่วย <b>ยกเว้นการปฏิบัติในหน้าที่ดูแลรักษาผู้ป่วย</b></p> <p>๘. ไม่เขียนชื่อโรคไว้ที่ปลายเตียง/หน้าห้องผู้ป่วย</p> <p>๙. จัดสถานที่ที่เหมาะสมในการให้คำปรึกษา/แนะนำผู้ป่วย</p> <p>๑๐. ไม่นำชาร์จ/เอกสารข้อมูลผู้ป่วยออกไปนอกห้องผู้ป่วย</p> <p>๑๑. จัดทำระเบียบและข้อปฏิบัติในการเยี่ยมผู้ป่วย/เอกสารข้อมูลผู้ป่วยในการศึกษา/วิจัย ให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องทราบ</p> <p>๑๒. มีระบบการดูแลบุคลากร ทางการแพทย์ที่สัมผัสกับโรคติดต่อจากผู้ป่วย เช่น HIV, HBV, Rabies, Chicken Pox เป็นต้น โดยให้ได้รับการตรวจวิเคราะห์อย่างมีประสิทธิภาพตลอดเวลา รวมทั้งการได้รับยาป้องกันอย่างทันที่</p>
<p>๘. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับทราบข้อมูลอย่างครบถ้วน ในการตัดสินใจเข้าร่วมหรือถอนตัวจากการเป็นผู้ถูกทดลองในการทำวิจัยของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ</p>	<p>๑. ภาควิชา/โรงพยาบาล/คณะฯ รับผิดชอบในการอนุญาตให้ทำการทดลอง/การวิจัย เพื่อไม่ให้ผู้ป่วยได้รับอันตรายหรือละเมิดสิทธิส่วนบุคคล</p> <p>๒. ให้ข้อมูลอย่างครบถ้วน ชัดเจน และให้โอกาสผู้ป่วยซักถามก่อนให้ผู้ป่วยเซ็นใบยินยอม ให้ความร่วมมือในการวิจัย และแม้ว่าผู้ป่วยได้ตัดสินใจยินยอมแล้ว ก็มีสิทธิที่จะเลิกหรือยุติการให้ความร่วมมือได้ในทุกขั้นตอนของการทดลอง/วิจัย</p>

สิทธิผู้ป่วย	แนวทางปฏิบัติ
	<p>นั้น</p> <p>๓. จัดทำเอกสารใบเซ็นยินยอม</p> <p>๔. ไม่เปิดเผยชื่อ-สกุล และที่อยู่ของผู้ป่วย ที่เข้าร่วมการทดลอง/วิจัย</p> <p>๕. มีคณะกรรมการจริยธรรมที่ได้รับการแต่งตั้งจากคณบดี เพื่อควบคุมการทดลองวิจัยในมนุษย์อย่างถูกต้องและยุติธรรม เพื่อรักษาสีทิตของผู้ป่วยที่ถูกทดลอง</p> <p>๖. องค์กรแพทย์ โดยประธานองค์กรแพทย์เข้าร่วมการศึกษาในโครงการวิจัย เรื่อง “ความรับผิดชอบทางกฎหมายของบุคคลและหน่วยงานที่ดำเนินการวิจัยแบบทดลองทางคลินิกในประเทศไทย” เพื่อรักษาสีทิตของผู้ป่วย</p>
<p>๙. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลเฉพาะของตนที่ปรากฏในเวชระเบียนเมื่อร้องขอ ทั้งนี้ ข้อมูลดังกล่าวต้องไม่เป็นการละเมิดส่วนตัวของบุคคลอื่น</p>	<p>๑. ประเมินความพร้อมของผู้ป่วยก่อนแจ้ง/รับทราบข้อมูล</p> <p>๒. ผู้ป่วยสามารถขอทราบและดูผลการรักษาของตนได้ เช่น การวินิจฉัยโรค ผลการตรวจทางห้องทดลอง , มีศูนย์พิทักษ์เด็ก โดยประสานงานร่วมกับทางคณะกรรมการศปดส. ของจังหวัดเชียงใหม่ เพื่อดูแลรักษาสีทิตเด็กและสตรี ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็ก พ.ศ. ๒๕๕๖</p> <p>๓. ผู้ป่วยสามารถสอบถาม อัตราค่าห้อง ค่ารักษาพยาบาล ตลอดจนจนค่าลดหย่อนตามสิทธิของตน</p> <p>๔. ผู้ป่วยสามารถตรวจสอบจำนวนและและสอบถามรายการในใบเสร็จค่ารักษาพยาบาลของตน</p> <p>๕. เจ้าหน้าที่เต็มใจ/เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถาม</p>
<p>๑๐. บิดา มารดา หรือผู้แทนโดยชอบธรรม อาจใช้สิทธิแทนผู้ป่วยที่เป็นเด็กอายุยังไม่เกินสิบแปดปีบริบูรณ์ ผู้บกพร่องทางกายหรือจิตซึ่งไม่สามารถใช้สิทธิด้วยตนเองได้</p>	<p>๑. ทุกกรณีตามคำประกาศสิทธิของผู้ป่วย ๑๐ ประการ</p>

๕. กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรทางการแพทย์และทางการแพทย์ทุกระดับ

๖. ผู้รับผิดชอบ

- ๖.๑ ผู้บริหารโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่  
 ๖.๒ ผู้บริหารองค์การวิชาชีพ : องค์การแพทย์ , องค์การพยาบาล

### ๓. ตัวชี้วัดโดยภาพรวม

- ๓.๑ ร้อยละของการปฏิบัติตามมาตรฐาน / แนวทางปฏิบัติ  
 ๓.๒ จำนวนข้อร้องเรียนเรื่องการรักษาพยาบาลของทีมผู้รักษาพยาบาล

### ๔. การประเมินผล

- ๔.๑ ประเมินด้วยตนเองในหน่วยงาน  
 ๔.๒ ประเมินโดยคณะกรรมการประกันคุณภาพทางการพยาบาล  
 ๔.๓ ประเมินโดยองค์การวิชาชีพ ได้แก่ แพทยสภา สภาการพยาบาล วิทยาลัยวิชาชีพต่าง ๆ

มาตรฐานฉบับนี้			เหตุผลในการปรับเปลี่ยน/ปรับปรุงมาตรฐาน						เปลี่ยนแปลงการปฏิบัติ	
มาตรฐานใหม่	ปรับรูปแบบ Re – formatted	ปรับปรุงใหม่ Revised	แก้ไข / เพิ่มเติม ข้อความที่จำเป็น	แก้ไขให้สอดคล้องกับ มาตรฐาน	ปรับเปลี่ยน กฎ-ระเบียบ	มีความเสี่ยง	เป็นความรู้ / วิทยาการใหม่	เพิ่มประสิทธิผล	Yes	No
	√	√		√						√
การปรับปรุงแก้ไข : ครั้งที่ 2										
วัน / เดือน / ปี ที่สร้างครั้งแรก : 2540										
วัน / เดือน / ปี ที่ปรับปรุงแก้ไข : มกราคม 2555										
วัน / เดือน / ปี ที่เผยแพร่ : มกราคม 2555										
File Name : ลิทธิผู้ป่วย										