

ชื่อหน่วยงาน:	งานแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย
ชื่อกระบวนการ:	แก้ไขการได้ยิน
รหัส SLA:	
ชื่อ SLA:	

ผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย:	ความต้องการ/คาดหวัง/ผลลัพธ์ที่ต้องการ
1 ผู้ป่วย แพทย์	รวดเร็ว ถูกต้อง การได้รับคำแนะนำที่ดี
2 ผู้ป่วย แพทย์ นักแก้ไขการได้ยิน	รวดเร็ว ถูกต้อง ความเหนื่อยล้าของผู้ป่วยลดน้อยลง
3 ผู้ป่วย แพทย์	ถูกต้อง ผู้ป่วยได้รับการช่วยเหลือต่อที่ถูกต้องและเหมาะสม

รหัส SLA	ชื่อ SLA	สูตรคำนวณ	หน่วย	ดีความ	ค่าเป้าหมาย	ค่าจำกัดความ	แหล่งข้อมูล	ผู้เก็บข้อมูล
	1.ระดับการได้ยินภายหลังใส่เครื่องช่วยฟังอยู่ในระดับ resonable aided response >80%	จำนวนผู้ป่วยที่มีการได้ยินอยู่ในระดับreasonable aidedresponse/จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด X 100	%	สูงดี	>80		อาคาร4ชั้น4	นักแก้ไขการได้ยิน
	2.ระยะเวลาการตรวจการได้ยินในผู้ป่วยซับซ้อนไม่เกิน 60 นาที	ระยะเวลารวมในการตรวจผู้ป่วยซับซ้อนทั้งหมด/จำนวนผู้ป่วยซับซ้อนทั้งหมด	นาที	ต่ำดี	≤ 60		อาคารสมเด็จพระเทพฯ และ อาคาร 4 ชั้น 4	นักแก้ไขการได้ยิน
	3. การตรวจการได้ยินในผู้ป่วยกลุ่ม functional HL ได้ถูกต้องตามมาตรฐานอย่างน้อยร้อยละ 80	จำนวนผู้ป่วยที่ตรวจได้ตามมาตรฐาน/จำนวนผู้ป่วยที่มี functional HL ทั้งหมด X 100	%	สูงดี	≥ 80		อาคารสมเด็จพระเทพฯ และ อาคาร 4 ชั้น 4	นักแก้ไขการได้ยิน