

ใบขอขึ้นทะเบียน / ปรับปรุงแก้ไข / ยกเลิก เอกสารคุณภาพ

วันที่เสนอ..... <u>๕ มิ.ย. ๖๓</u>	ส่วนที่ ๑ ผู้เสนอขอ
คณะกรรมการ/หน่วยงาน..... <u>ทีมคุณภาพ</u>	
เรื่อง ๑. <input type="checkbox"/> การขอขึ้นทะเบียนเอกสารคุณภาพ ๒. <input type="checkbox"/> การขอปรับปรุงแก้ไขข้อความในเอกสารคุณภาพ ๓. <input type="checkbox"/> การยกเลิกเอกสารคุณภาพ	
ประเภทเอกสารคุณภาพ <input type="checkbox"/> คู่มือคุณภาพ (Quality Manual) <input type="checkbox"/> ระเบียบปฏิบัติ (Procedure Manual) <input type="checkbox"/> วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) <input type="checkbox"/> เอกสารสนับสนุน (Support Document) <input checked="" type="checkbox"/> แบบฟอร์ม (Form)	
เอกสารคุณภาพเรื่อง..... <u>ใบข้อบกพร่อง, ใบข้อเสนอแนะ/ข้อบกพร่อง</u>	
รหัสเอกสารคุณภาพ..... <u>FR-TQMR-001</u>	
เหตุผลการจัดทำ.....	
<input checked="" type="checkbox"/> กรณีที่เป็นเอกสารคุณภาพขึ้นทะเบียนใหม่ ให้ส่งเอกสารคุณภาพใหม่ พร้อมไฟล์ข้อมูลมาด้วย <input type="checkbox"/> กรณีที่เป็นการแก้ไข/ยกเลิกเอกสารคุณภาพที่เคยทำแล้ว ให้ส่งเอกสารเดิมพร้อมกับเอกสารที่จัดทำขึ้นใหม่ มาด้วย	
ลงชื่อ..... <u>สเตฟ ชินเฮง</u>	ผู้เสนอขอ
ตำแหน่ง.....	
ส่วนที่ ๒ ผู้ตรวจสอบ	
<input type="checkbox"/> เห็นชอบให้จัดทำเอกสาร ดำเนินการขออนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ ส่งคืนผู้จัดทำ เหตุผลและข้อเสนอแนะ.....	
ลงชื่อ..... <u>สเตฟ ชินเฮง</u>	ผู้ตรวจสอบ
ตำแหน่ง.....	
วันที่..... <u>10 เม.ย. 2563</u>	
ส่วนที่ ๓ ผู้อนุมัติ	
<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เหตุผลและข้อเสนอแนะ.....	
เห็นควรให้งานคุณภาพดำเนินการต่อไป	
ลงชื่อ..... <u>[Signature]</u>	ผู้อนุมัติ
ตำแหน่ง.....	
วันที่..... <u>10 เม.ย. 2563</u>	

- หมายเหตุ : ๑) คู่มือคุณภาพ/นโยบาย รพ./ระเบียบปฏิบัติ ส่วนที่ ๓ อนุมัติโดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
 ๒) วิธีปฏิบัติ/แบบฟอร์ม ส่วนที่ ๓ อนุมัติโดยหัวหน้ากลุ่มภารกิจ พรส.
 ๓) คู่มือคุณภาพ/นโยบาย รพ./ระเบียบปฏิบัติ ส่วนที่ ๒ ผู้ตรวจสอบ คือ หัวหน้ากลุ่มภารกิจ พรส.
 ๔) วิธีปฏิบัติ/แบบฟอร์ม ส่วนที่ ๒ ผู้ตรวจสอบ คือ ประธานทีมระบบ/ประธานทีม PCT/ประธานทีม service Plan/ หัวหน้ากลุ่มงาน/ หัวหน้างาน
 ๕) คู่มือคุณภาพ/นโยบาย รพ./ระเบียบปฏิบัติ /วิธีปฏิบัติ/แบบฟอร์ม ส่วนที่ ๑ ผู้เสนอขอ คือ ประธานทีมระบบ/ประธานทีม PCT/ ประธานทีม service Plan/ หัวหน้ากลุ่มงาน/ หัวหน้างาน

ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็น/ข้อร้องเรียน ของผู้ใช้บริการโรงพยาบาลทุ่งสง

ผู้เสนอแนะ ผู้ป่วย ญาติ ผู้มาติดต่อ อื่นๆ.....

วันที่รับบริการหน่วยงาน/แผนกที่รับบริการ.....

รับบริการครั้งแรก เคยมารับบริการแล้ว

● ข้อร้องเรียน/ปัญหาที่ท่านพบ

.....

.....

.....

.....

.....

● ข้อชื่นชม หน่วยงาน..... เจ้าหน้าที่.....

.....

.....

.....

.....

.....

● ชื่อ - สกุล.....เบอร์โทรติดต่อกลับ.....

● ข้อเสนอแนะแนวทางแก้ไข

ในมุมมองของผู้ใช้บริการ	โรงพยาบาล
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....