

ใบขอขึ้นทะเบียน / ปรับปรุงแก้ไข / ยกเลิก เอกสารคุณภาพ

วันที่เสนอ 13 ม.ย. 2563 ส่วนที่ ๑ ผู้เสนอขอ

คณะกรรมการ/หน่วยงาน ทีมคุณภาพ

เรื่อง ๑. การขอขึ้นทะเบียนเอกสารคุณภาพ ๒. การขอปรับปรุงแก้ไขข้อความในเอกสารคุณภาพ
 ๓. การยกเลิกเอกสารคุณภาพ

ประเภทเอกสารคุณภาพ คู่มือคุณภาพ (Quality Manual) ระเบียบปฏิบัติ (Procedure Manual)
 วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) เอกสารสนับสนุน (Support Document)
 แบบฟอร์ม (Form)

เอกสารคุณภาพเรื่อง ระบบรับพัสดุ-ส่งของไปยังผู้ส่งมอบระบบรักษา

รหัสเอกสารคุณภาพ FR-TQMR-003

เหตุผลการจัดทำ โครงการระบบฯ ใหม่ (โปรแกรม PEX) เริ่มประจำทุกเดือน

กรณีที่เป็นเอกสารคุณภาพขึ้นทะเบียนใหม่ ให้ส่งเอกสารคุณภาพใหม่ พร้อมไฟล์ข้อมูลมาด้วย
 กรณีที่เป็นการแก้ไข/ยกเลิกเอกสารคุณภาพที่เคยทำแล้ว ให้ส่งเอกสารเดิมพร้อมกับเอกสารที่จัดทำขึ้นใหม่ มาด้วย

ลงชื่อ ฉวีพร ผู้เสนอขอ
 ตำแหน่ง นักพัฒนาระบบฯ

เห็นชอบให้จัดทำเอกสาร ดำเนินการขออนุมัติ
 ไม่เห็นชอบ ส่งคืนผู้จัดทำ
 เหตุผลและข้อเสนอแนะ

ลงชื่อ ศิวะ ธีระเดช ผู้ตรวจสอบ
 ตำแหน่ง

อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ
 เหตุผลและข้อเสนอแนะ

เห็นควรให้งานคุณภาพดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ [Signature] ผู้อนุมัติ
 ตำแหน่ง

วันที่ 13/5/63

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









ระบบการรับฟังประสบการณ์ผู้ป่วยสู่การปรับระบบบริการ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ตอบแบบสอบถาม

1. ท่านมาใช้บริการ? ครั้งแรก มากกว่า 1 ครั้ง
2. ครั้งนี้ท่านเข้ารับบริการแบบใด? ผู้ป่วยนอก (OPD) ผู้ป่วยใน (นอนรักษาในโรงพยาบาล)
3. วันที่เข้ารับบริการ
4. เพศ ชาย หญิง
5. อายุ ต่ำกว่า 18 ปี 19-35 ปี 36-51 ปี
 52-70 ปี 70 ปีขึ้นไป
6. การศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษา อนุปริญญา
 ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี
7. สิทธิการรักษา ไม่มีสิทธิการรักษา สวัสดิการข้าราชการ ประกันสังคม
 หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า อื่นๆ.....

ส่วนที่ 2 สอบถามความพึงพอใจต่อการให้บริการในโรงพยาบาล

หัวข้อ	⊖	☹	☺	😊	☺	😊
	0	1	2	3	4	5
1. แพทย์ให้ความสำคัญกับการตรวจร่างกาย เพื่อวินิจฉัยโรค						
2. แพทย์ให้ข้อมูล/แนะนำวิธีการ และทางเลือกในการรักษา						
3. คำถามและข้อสงสัย ได้รับคำตอบชัดเจนจากแพทย์						
4. แพทย์รับฟัง/พูดคุยให้ท่านคลายกังวลในอาการเจ็บป่วย						
5. มีโอกาสได้พูดคุยกับพยาบาลหรือเจ้าหน้าที่ เรื่องอาการเจ็บป่วย						
6. พยาบาลหรือเจ้าหน้าที่ สามารถตอบคำถามและ ข้อสงสัยได้ชัดเจน						
7. ท่านได้รับการดูแลเอาใจใส่						
8. ได้มีส่วนร่วมในการตัดสินใจ ในเรื่องการรักษา						
9. ได้รับการดูแลอย่างเท่าเทียม และไม่เลือกปฏิบัติ						
10. ได้รับคำแนะนำ และขั้นตอนในการรับบริการ ของโรงพยาบาล						
11. อาการบาดเจ็บทั้งกาย และใจได้รับการดูแลเป็นอย่างดี						
12. แพทย์ผู้ให้การรักษา เปิดโอกาสให้ผู้ป่วย/ญาติได้ซักถาม						
13. ผู้ป่วยและญาติ ได้รับข้อมูลการรักษาที่เป็นประโยชน์จนสามารถดูแลตนเองได้						
14. ได้รับข้อมูลการใช้ยา ผลข้างเคียง และอาการที่ต้องเฝ้าระวังอย่างชัดเจน						

หัวข้อ						
	0	1	2	3	4	5
15. ได้รับคำแนะนำอย่างชัดเจน ถึงอาการผิดปกติ ที่ต้องกลับมาพบแพทย์ และการมาตรวจตามนัด						
16. ท่านมีความพึงพอใจต่อบริการที่ได้รับจากโรงพยาบาล โดยรวม ในระดับใด						

17. ท่านจะแนะนำญาติหรือคนรู้จัก ให้มาใช้บริการที่โรงพยาบาลนี้หรือไม่ แนะนำ ไม่แนะนำ

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะ (ความในใจที่อยากบอกโรงพยาบาล)

.....

.....

งานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน รพ.ทุ่งสง