



SP-LED-๐๐๖-๐๐


ระเบียบปฏิบัติ (Standard Procedure)
เรื่อง
การทบทวนฝ่ายบริหาร

โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี

	ชื่อ - สกุล	ลายเซ็น	ว.ด.ป.
ผู้จัดทำ	นายศักดิ์นรินทร์ ทลิมเจริญ (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)		1.0...ส.ค. 2562
ผู้ทบทวน	นางสาวบุษบา ประสมผล (หัวหน้ากลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน)		1.0...ส.ค. 2562
ผู้อนุมัติ	นายแพทย์สมยศ พนธราธา (ผู้อำนวยการโรงพยาบาล)		1.0...ส.ค. 2562

สำเนาฉบับที่ A(๑)

เอกสาร [/] ควบคุม [] ไม่ควบคุม

	ระเบียบปฏิบัติ			ฉบับที่	A(๑)	หน้า ๓ จาก ๕
	เรื่อง	การทบทวนฝ่ายบริหาร		เลขที่	SP-LED-๐๐๖-๐๐	
	ผู้จัดทำ	LED Team	วันที่เริ่มใช้	๑๐ มี.ค. ๒๕๖๒	ผู้อนุมัติ	นพ.สมยศ พนธรา

๑. วัตถุประสงค์

มาตรฐานการปฏิบัติงานฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อใช้เป็นแนวทางในการตรวจประเมินภายใน เพื่อให้มั่นใจว่าหน่วยงานมีการปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติที่โรงพยาบาลกำหนดขึ้น และสอดคล้องตามข้อกำหนด

๒. ขอบเขต

ใช้สำหรับตรวจประเมินภายในของระบบการจัดการคุณภาพและความปลอดภัยของโรงพยาบาล เชาภิสมณกุฎ จังหวัดจันทบุรีเท่านั้น

๓. ผู้รับผิดชอบ

คณะกรรมการจัดการคุณภาพและความปลอดภัยในโรงพยาบาล กำหนดแนวทางการทบทวนฝ่ายบริหารในโรงพยาบาลตามระยะเวลาที่กำหนด

๔. คำจำกัดความ

ตัวแทนคณะกรรมการบริหาร หมายถึง ตัวแทนของผู้บริหารระดับสูงของโรงพยาบาลที่ได้รับการแต่งตั้ง ให้ทำหน้าที่จัดการระบบการจัดการให้เป็นไปตามข้อกำหนดมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

การทบทวนฝ่ายบริหาร หมายถึง การทบทวนระบบการจัดการตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ เพื่อให้มั่นใจว่าระบบดังกล่าวมีความเหมาะสมเพียงพอ และมีประสิทธิผลอย่างต่อเนื่อง

๕. วิธีปฏิบัติ

๕.๑ การกำหนดตามช่วงเวลา

ช่วงเวลาที่กำหนดไว้ในแผนปฏิบัติการประจำปีของกิจกรรมระบบคุณภาพ โดยช่วงเวลาในการประชุม ควรดำเนินงานหลังจากมีรายงานเกี่ยวกับการตรวจสอบคุณภาพภายใน การตรวจประเมินโดยหน่วยงานภายนอก การประเมินข้อมูลจากรับบริการ และควรประชุมก่อนถึงรอบการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีสำหรับปีต่อไป เพื่อนำผลจากการทบทวนไปจัดทำแผนปฏิบัติการด้วย

๕.๒ การเตรียมการประชุม

๕.๒.๑ คณะกรรมการเป็นผู้จัดทำบันทึกหรือเอกสารแจ้งกำหนดวันเวลา สถานที่ และวาระการประชุมทบทวนระบบการบริหาร ส่งให้องค์กรประชุมและผู้เกี่ยวข้องล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ สัปดาห์

๕.๒.๒ ประสานกับผู้เข้าร่วมประชุมในการจัดเตรียมเอกสารและข้อมูลที่เกี่ยวข้องตามวาระการประชุม

๕.๓ การประชุม

องค์กรประชุม ประกอบด้วย

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล

หัวหน้าฝ่ายบริหาร

ประธาน

รองประธาน

กรรมการ



ระเบียบปฏิบัติ				ฉบับที่	A(๑)	หน้า ๔ จาก ๕
เรื่อง	การทบทวนฝ่ายบริหาร			เลขที่	SP-LED-๐๐๖-๐๐	
ผู้จัดทำ	LED Team	วันที่เริ่มใช้	๑๐ มี.ค. ๒๕๖๒	ผู้อนุมัติ	นพ.สมยศ พนธรา	

หัวหน้าฝ่ายแผนก

กรรมการ

คณะกรรมการคุณภาพ

กรรมการ

เลขาคณะกรรมการคุณภาพ

เลขานุการ

ผู้เกี่ยวข้องอื่นๆ ตามที่ประธานเห็นควรเชิญเข้าร่วมประชุม

ข้อมูลสำหรับการประชุมทบทวนการจัดการระบบบริการสุขภาพ ต้องรวมถึง

๑. ผลการดำเนินงานระบบการจัดการระบบบริการสุขภาพ
๒. ระดับความสำเร็จการบรรลุวัตถุประสงค์ของแผนงานโครงการของระบบการจัดการ และระบบงานทั้ง ๖ ระบบงาน
๓. ผลการประเมินและการปฏิบัติตามกฎหมาย
๔. การสื่อสารจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและข้อร้องเรียน
๕. ผลการมีส่วนร่วมและการปรึกษา
๖. สถานการณ์การสอบสวนอุบัติการณ์ การปฏิบัติการแก้ไข การปฏิบัติการป้องกัน
๗. การติดตามผลการประชุมครั้งที่ผ่านมา
๘. การเปลี่ยนแปลงสถานการณ์ รวมทั้งการพัฒนาของกฎหมายและข้อกำหนดอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับระบบการจัดการระบบบริการสุขภาพ

๙. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง

๑๐. เรื่องอื่นๆ

หากหัวข้อใดที่กำหนด ไม่มีข้อมูลเพียงพอที่จะนำมาเข้าประชุม ให้ระบุในรายงานการประชุมว่า หัวข้อดังกล่าวไม่มีข้อมูลเพียงพอที่จะประชุมในการประชุมคราวนั้น

การประชุมจะเน้นที่การกำหนดมาตรการแก้ไขที่สาเหตุ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาซ้ำ การปรับปรุงวิธีปฏิบัติงาน และความจำเป็นเรื่องทรัพยากรเพิ่มเติมเพื่อปรับปรุงระบบประกันคุณภาพ และกำหนดผู้รับผิดชอบ รวมทั้งระยะเวลาแล้วเสร็จที่เหมาะสม


คณะกรรมการจะเป็นผู้จัดทำรายงานการประชุม แจ้งเวียนให้ผู้เกี่ยวข้องทราบในรูปแบบเอกสาร และเผยแพร่ด้านอื่นตามความเหมาะสม เช่น ดิคบอร์ดของหน่วยงาน ประชาสัมพันธ์ทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน หนังสือเวียน ฯลฯ

๔.๔ การติดตามผลการทบทวน

หลังจากการประชุมเสร็จสิ้นให้ คณะกรรมการทำหน้าที่วางแผนการแก้ไขปรับปรุง ในส่วนที่เกี่ยวข้องภายในระยะเวลาที่กำหนด และจัดทำรายงานเพื่อนำเสนอต่อที่ประชุมประจำเดือนของหน่วยงานต่อไป

๖. เครื่องชี้วัดคุณภาพ

สรุปผลการประเมินตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

	ระเบียบปฏิบัติ			ฉบับที่	A(๑)	หน้า ๕ จาก ๕
	เรื่อง	การทบทวนฝ่ายบริหาร		เลขที่	SP-LED-๐๐๖-๐๐	
	ผู้จัดทำ	LED Team	วันที่เริ่มใช้	๑๐ มี.ค. ๒๕๖๒	ผู้อนุมัติ	นพ.สมยศ พนธรา

๗. เอกสารอ้างอิง

มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ปี ๒๕๖๒

๘. ภาคผนวก

- (ไม่มี)