

กรอบแนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน  
โรงพยาบาลฮอด

**วัตถุประสงค์**

เพื่อให้หน่วยงานมีการกำกับดูแลมาตรฐานในการปฏิบัติงานและการให้บริการที่เป็นรูปธรรม

**ขอบเขตและเป้าหมาย**

เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลทุกคน

**คำจำกัดความ**

คู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงานหมายถึงคู่มือ/แนวทางที่ใช้ประกอบการให้บริการและทำงานของบุคลากรในโรงพยาบาลฮอด ทุกหน่วยงานทุกวิชาชีพ

**แนวทางการปฏิบัติ**

๑. การจัดทำคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน
  - ให้ทุกหน่วยงานจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานและมีการทบทวนอย่างสม่ำเสมอเมื่อเกิดอุบัติการณ์
  - ให้ทุกหน่วยงานจัดทำคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน โดยอิงแนวทางการปฏิบัติทั่วไปในการบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน
๒. วิธีการตรวจสอบ
  - ให้ทุกหน่วยงานส่งสารบัญคู่มือที่ใช้ในหน่วยงานให้ผู้รับผิดชอบงานบริหารความเสี่ยง
  - ให้ทุกหน่วยงานหรือทีมนำเฉพาะด้าน ส่งคู่มือหรือแนวทางที่ทบทวนให้กลุ่มงานบริหารและผู้รับผิดชอบงานบริหารความเสี่ยงภายใน ๒ สัปดาห์หลังการทบทวน
๓. ขั้นตอนการตรวจสอบ
  - ใช้แบบบันทึกรายงานอุบัติการณ์เหตุการณ์สำคัญประกอบการตรวจสอบ
  - ใช้แนวทางที่ส่งกลุ่มงานบริหารและงานบริหารความเสี่ยงในการการตรวจสอบ
  - ใช้ Flow Chart การรายงานและการจัดการอุบัติการณ์
๔. การกำหนดกลไกอย่างต่อเนื่อง
  - ติดตามผลการส่งรายงานทุกเดือน
  - สรุปผลการติดตามแนวปฏิบัติที่ทบทวนและการสื่อสาร ๒ รอบ
    - รอบที่ ๑ ตัดยอด ณ วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
    - รอบที่ ๒ ตัดยอด ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓
๕. การรายงานผลการกำกับติดตาม
  - รายงานคณะกรรมการบริหารและทีมคณะบริหารความเสี่ยง ทีมนำ ในที่ประชุม กกบ. ตามแบบฟอร์มรายงานผลการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน
  - สรุปรายงานประกอบด้วย รายงานการประชุม รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมพร้อมลายมือชื่อและภาพการประชุม หลักฐานหนังสือแจ้งเวียน ลงนามโดยผู้บริหารหน่วยงาน แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชน รวมทั้ง Print Screen จาก Web site หรือสื่อสารเผยแพร่ในช่องทางอื่น

๖. การเผยแพร่หรือสื่อสาร

- ให้งาน IT Print Screen จาก Web site ส่งหน่วยงานที่เผยแพร่ข้อมูลเพื่อรับทราบการเผยแพร่

ตัวชี้วัดงาน

ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	๒๕๖๖
ร้อยละของเจ้าหน้าที่ไม่ปฏิบัติตามคู่มือหรือมาตรฐาน	๐	๐	๐	๐	๐

ปัญหา	ต.ค	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย	รวม/ ครั้ง	คิดเป็น%
เจ้าหน้าที่ไม่ปฏิบัติตามคู่มือหรือมาตรฐาน	๐	๐	๐	๐									๐	๐

\*หมายเหตุ ความเสี่ยง =  $\frac{\text{จำนวนครั้งที่เกิด} \times ๑๐๐}{\text{เจ้าหน้าที่ทั้งหมด}}$

เอกสารอ้างอิง

- แบบบันทึกรายงานอุบัติการณ์/เหตุการณ์สำคัญ Incidence Report (IR)
- Flow Chart การรายงานและการจัดการอุบัติการณ์
- แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน
- แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านทาง Web site โรงพยาบาลฮอด

แบบบันทึกรายงานอุบัติการณ์/เหตุการณ์สำคัญ Incidence Report (IR)

ผู้รายงาน.....หน่วยงาน.....

รายงานในหน่วยงาน  ส่งหน่วยงานอื่น.....

วันที่เกิดเหตุ.....เวลา.....สถานที่เกิดเหตุ.....

ชื่อผู้ป่วย/ผู้ประสบปัญหา.....อายุ.....HN.....

ลำดับอุบัติการณ์ที่..... ความรุนแรงระดับ.....

บรรยายสรุปเหตุการณ์ (รายละเอียด) .....

.....

.....

การแก้ไขปัญหา .....

.....

.....

สรุปข้อบกพร่องที่พบหรือเรื่องที่เป็นโอกาสพัฒนา.....

.....

.....

วิเคราะห์สาเหตุ (ตอบกลับที่ความเสี่ยง).....

.....

.....

แนวทางป้องกันการเกิดซ้ำ (ตอบกลับที่ความเสี่ยง).....

.....

.....