

คู่มือการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่

โรงพยาบาลป่าแดด

อำเภอป่าแดด จังหวัดเชียงราย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

## คำนำ

คู่มือการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลป่าแดดฉบับนี้ จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการตรวจสอบ ประเมินกระบวนการขั้นตอนการปฏิบัติงาน พฤติกรรมของเจ้าหน้าที่ในการให้บริการแก่ผู้มารับบริการ โดยการพัฒนากระบวนการอำนวยความสะดวกการให้บริการประชาชน การแสดงประเภทการให้บริการ ขั้นตอน ระยะเวลาที่ใช้ และให้ความสำคัญกับการปฏิบัติงานเป็นธรรมและเท่าเทียม

โรงพยาบาลป่าแดด หวังเป็นอย่างยิ่งว่า คู่มือฉบับนี้จะเป็นประโยชน์และสามารถใช้ประเมินเกี่ยวกับกระบวนการทำงานและพฤติกรรมของเจ้าหน้าที่ในแต่ละกลุ่มงานที่แสดงถึงการให้ความสำคัญเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่มีมาตรฐานการปฏิบัติงานที่ชัดเจน และมีความเป็นธรรมในการปฏิบัติงานและการให้บริการ มุ่งตอบสนองต่อผู้รับบริการและประชาชน



## สารบัญ

	หน้า
การตรวจสอบการปฏิบัติงาน	๑
ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	๑
ขั้นตอนการตรวจสอบ	๒
ผังกระบวนการทำงาน	๓
วิธีการตรวจสอบ	๖
โปรแกรมการรายงานอุบัติการณ์	๗



## การตรวจสอบการปฏิบัติงาน

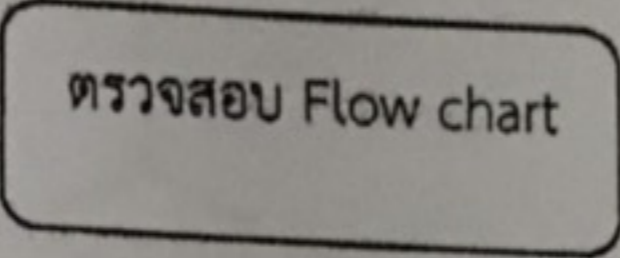
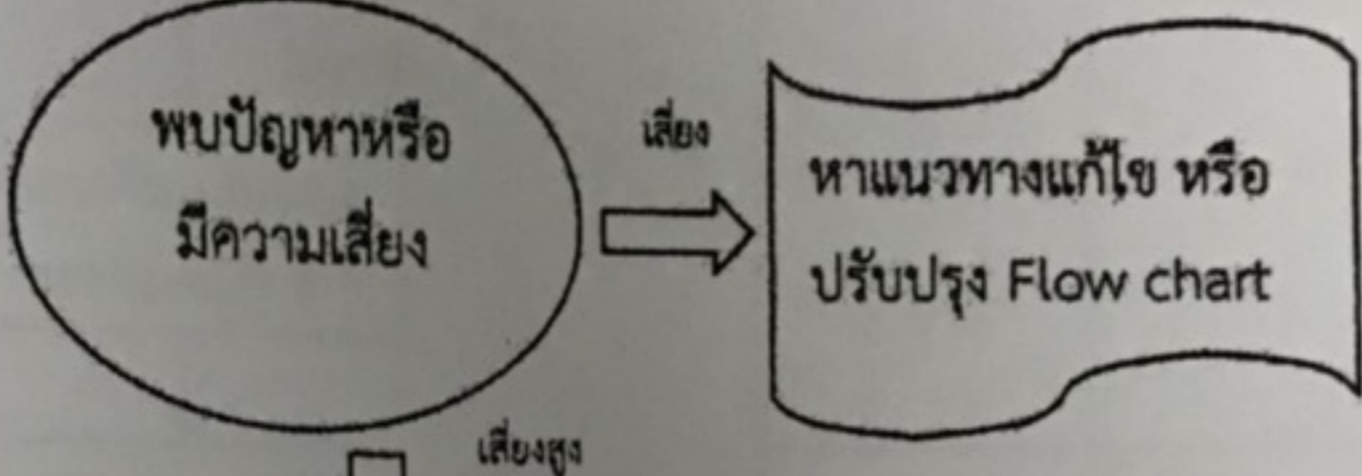
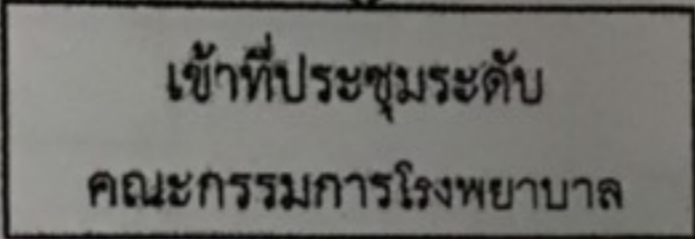
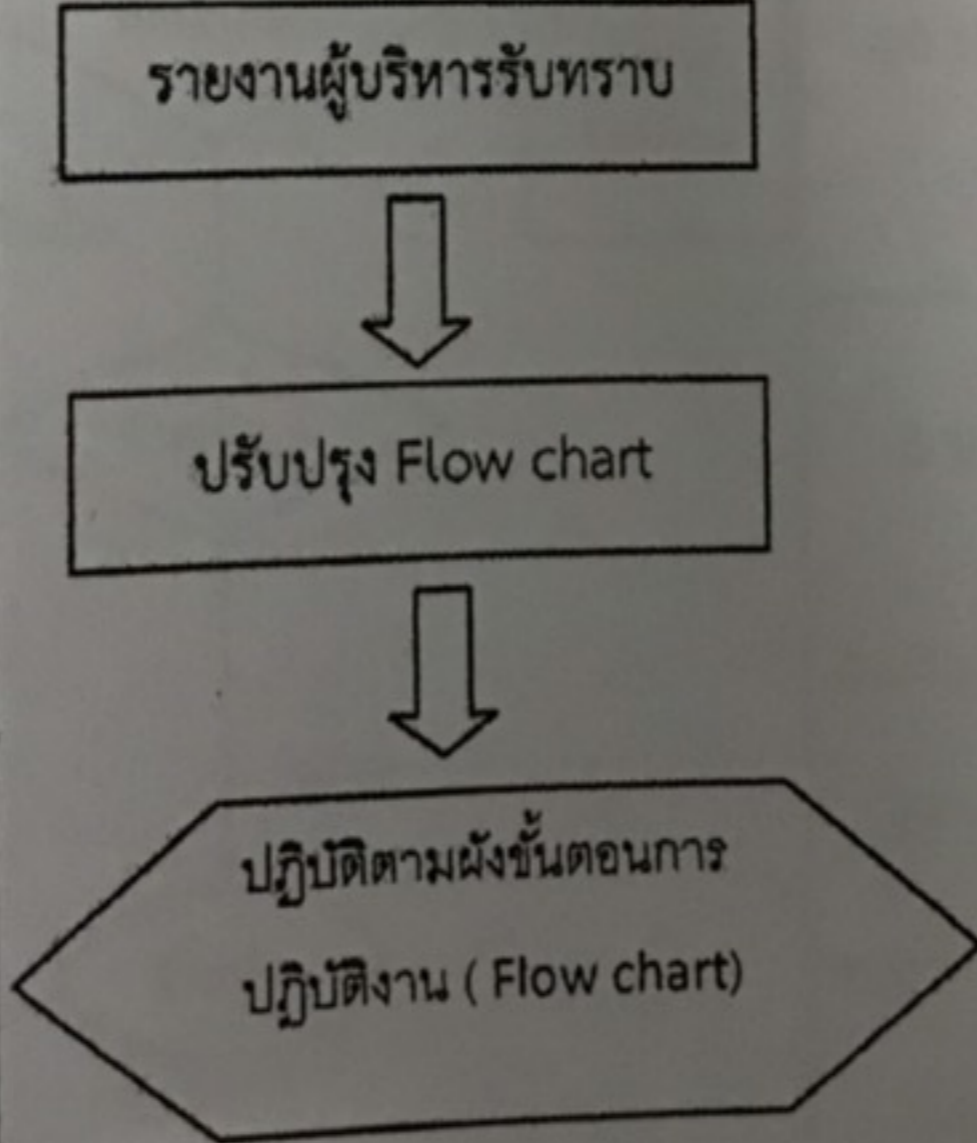
การตรวจสอบการปฏิบัติงาน หมายถึง การทบทวนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลป่าแดด ตามกระบวนการทำงานของแต่ละฝ่ายงานที่ได้จัดทำกระบวนการทำงาน Flow chart ขึ้นเพื่อแสดงให้เห็นว่าแต่ละฝ่ายในโรงพยาบาลป่าแดด มีการทำงานให้มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล รวมถึงการบริหารจัดการ ความเสี่ยง และการใช้ทรัพยากร และการปฏิบัติตามกฎหมาย และมีขั้นตอนและมีมาตรฐาน และมีคู่มือกำกับ ติดตาม และพัฒนากระบวนการขั้นตอนการทำงาน เพื่ออำนวยความสะดวกในการให้บริการประชาชนอย่างเป็นธรรมและเท่าเทียมกัน

## ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

การปฏิบัติงานนั้นจำเป็นต้องดำเนินการอย่างเป็นขั้นตอน เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมั่นใจ ได้ผลงานที่มีคุณภาพ และอำนวยความสะดวกในการให้บริการประชาชนอย่างเป็นธรรม ทั้งนี้ ขั้นตอนของการปฏิบัติงานจะต้องมีจุดเริ่มต้นและจุดสิ้นสุด มีขั้นตอนกิจกรรมการปฏิบัติงาน และอาจมีขั้นตอนการตัดสินใจด้วยก็ได้ ตามผังกระบวนการทำงาน ดังนี้



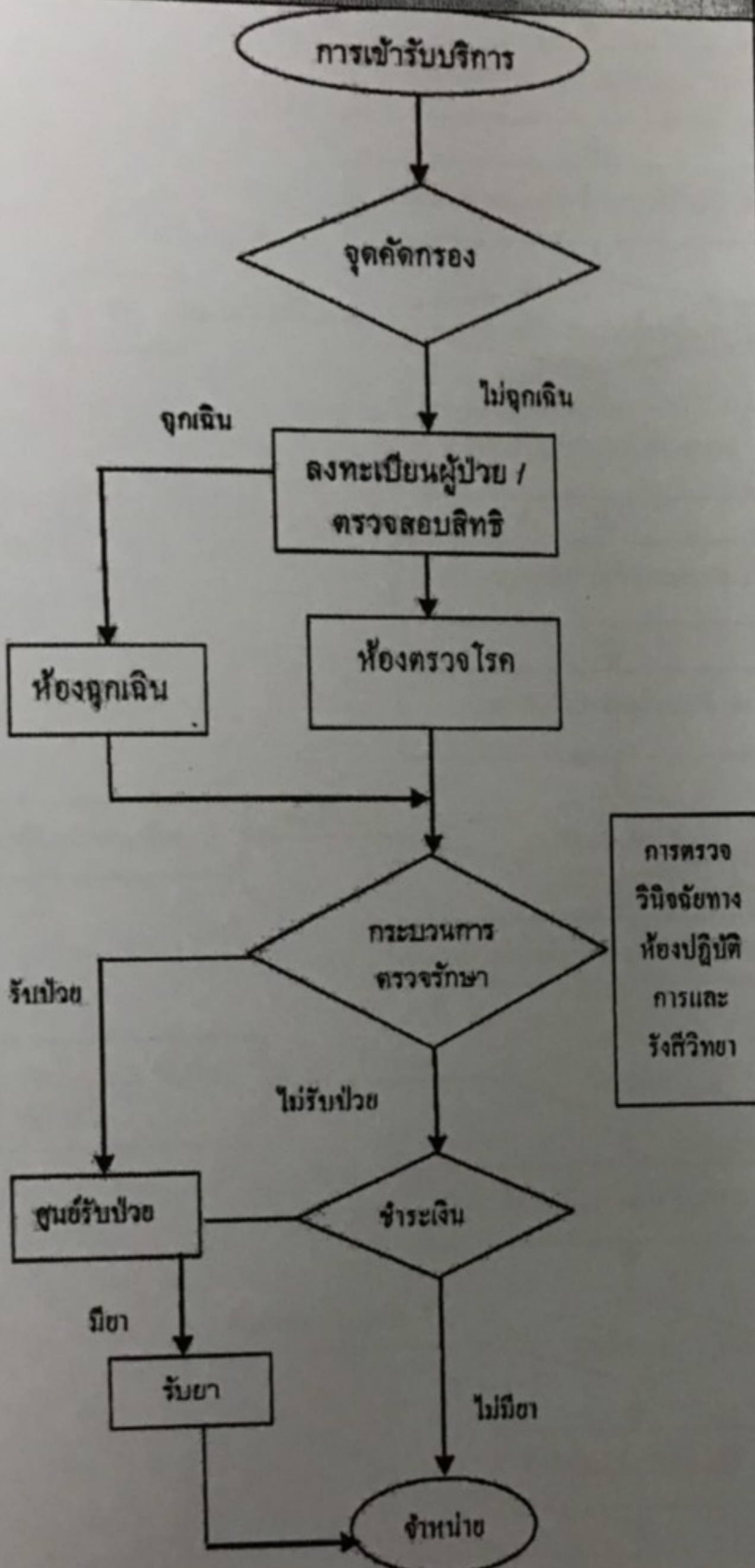
ขั้นตอนการตรวจสอบ

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	ระยะเวลา
หัวหน้าหน่วยงาน	 <p>ตรวจสอบ Flow chart</p>	๑ วัน
หัวหน้าหน่วยงาน	 <p>พบปัญหาหรือมีความเสี่ยง</p> <p>เสี่ยง</p> <p>หาแนวทางแก้ไข หรือปรับปรุง Flow chart</p> <p>เสี่ยงสูง</p>	๑ วัน
คณะกรรมการคุณภาพโรงพยาบาล ปาแนต (HA)	 <p>เข้าที่ประชุมระดับ คณะกรรมการโรงพยาบาล</p>	
	 <p>รายงานผู้บริหารรับทราบ</p> <p>ปรับปรุง Flow chart</p> <p>ปฏิบัติตามผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Flow chart)</p>	



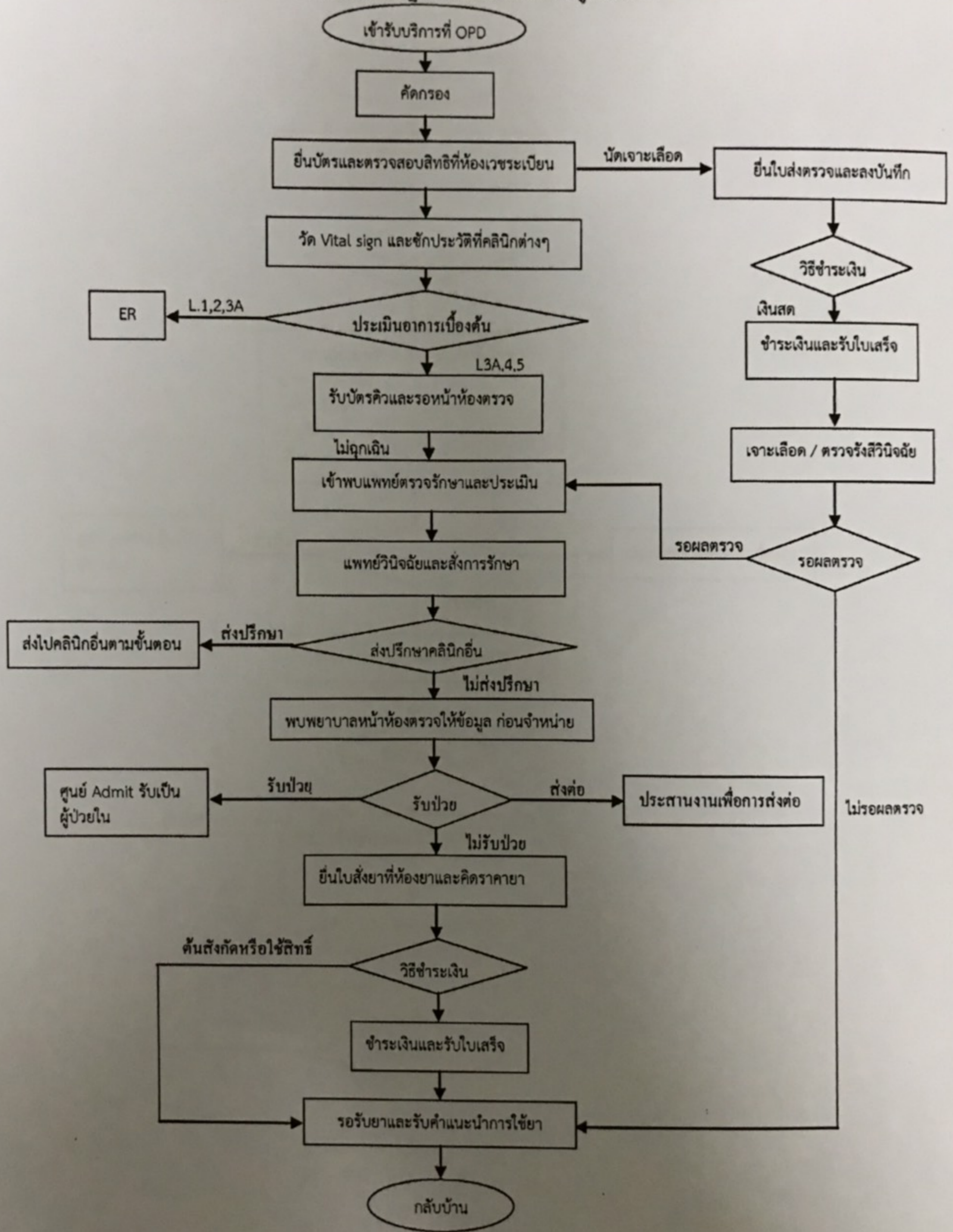
ผังกระบวนการทำงาน

ลำดับ	ขั้นตอนของกระบวนการ	มาตรฐานเวลา (นาที)	ข้อกำหนดของกระบวนการ (กฎระเบียบ ข้อบังคับ)	ผู้รับผิดชอบ
๑.	การเข้ารับบริการ	2 นาที		
๒.	จุดคัดกรอง	3 นาที	คู่มือการคัดกรองผู้ป่วย	พยาบาลคัดกรอง
๓.	ลงทะเบียนผู้ป่วย / ตรวจสอบสิทธิ	5 นาที		จนท.เวชระเบียน/จนท.สิทธิการรักษา
๔.	ห้องฉุกเฉิน / ห้องตรวจโรค	3 นาที	-คู่มือการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย	พยาบาลห้องตรวจโรค
๕.	กระบวนการตรวจรักษา	60 นาที	-คู่มือการประเมินและการส่งต่อผู้ป่วย -คู่มือการส่งบริการระหว่างห้องตรวจ -คู่มือการจำหน่ายผู้ป่วย	แพทย์ผู้รักษา/ พยาบาลห้องตรวจโรค
๖.	ศูนย์รับป่วย / ชำระเงิน	5 นาที		จนท.การเงิน
๗.	รับยา / จำหน่าย	15 นาที		เภสัชกร
๘.	จำหน่าย	5 นาที		



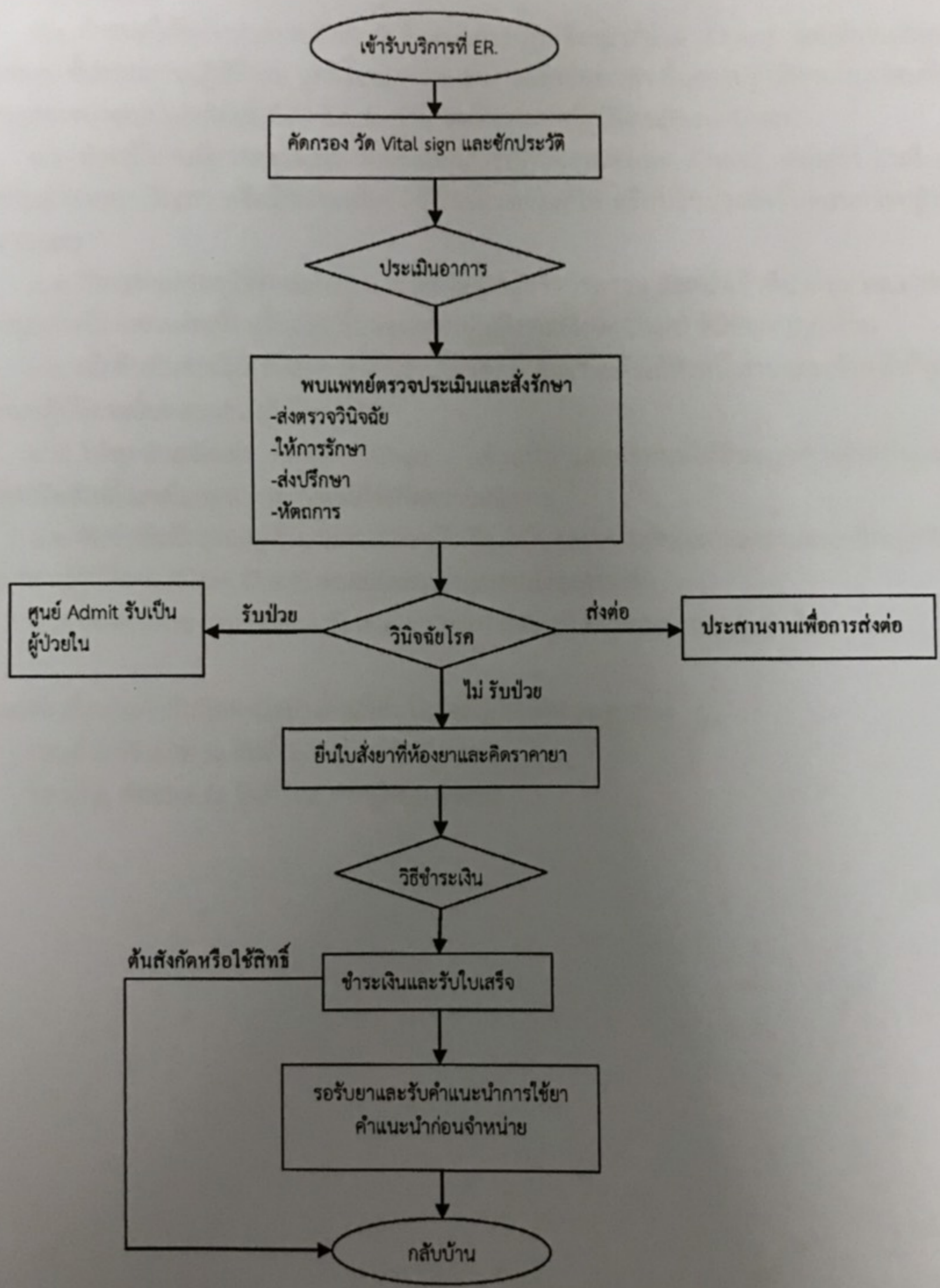


### แผนผังกระบวนการปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก





# แผนผังกระบวนการปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน





๔. วิธีการตรวจสอบ

๔.๑ กำหนดให้ทุกหน่วยงานจัดทำผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Flow Chart) โดยมีการกำหนด ชื่อ ผู้รับผิดชอบ ขั้นตอนการปฏิบัติงาน จุดควบคุมความเสี่ยง และระยะเวลา (ในการปฏิบัติงานในแต่ละขั้นตอน) ให้ครบทุกกระบวนการและให้เป็นไปตามมาตรฐาน แนวทางการปฏิบัติงาน(Flow Chart)

๔.๒ หัวหน้างานมีการตรวจสอบ ผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน(Flow Chart) ดังกล่าว จากใบบันทึกอุบัติการณ์ หากพบปัญหา หรือมีความเสี่ยง ให้หาแนวทางแก้ไข หรือปรับปรุงผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Flow Chart)

๔.๓ มีการรายงานอุบัติการณ์ที่มีความเสี่ยงสูงให้ผู้บริหารทราบ และนำเข้าที่ประชุม คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเพื่อปรับปรุง ขั้นตอนการปฏิบัติงาน(Flow Chart) ที่มีปัญหาทุกเดือน

๔.๔ เมื่อดำเนินการได้ครบทุกกระบวนการในแต่ละกลุ่มงานแล้วให้หัวหน้างานและเจ้าหน้าที่ทุกคนในกลุ่มงานปฏิบัติตามขั้นตอนการปฏิบัติงานด้วย

๔.๕ ให้ทุกฝ่ายจัดเก็บ Flow Chart เข้าแฟ้ม และกำหนดให้มีระบบการจัดเก็บงานไว้ในอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์และมีมาตรการควบคุมมิให้เกิดความเสียหาย

๔.๖ จัดทำบันทึกเสนอผู้อำนวยการและแจ้งเวียนให้บุคลากรในหน่วยงานทราบและถือปฏิบัติตามผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Flow Chart) ของแต่ละกระบวนการงานโดยเคร่งครัด

๔.๗ ทบทวนกระบวนการทำงาน (Flow Chart) และปรับปรุงของฝ่ายทุกๆ ๖ เดือน

๕. กำหนดกลไกการกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง โดยจะมีการติดตาม ๒ รอบ

รอบที่ ๑ ดัดยอต ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

รอบที่ ๒ ดัดยอต ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒



# การรายงานอุบัติการณ์

ปัจจุบัน โรงพยาบาลป่าแดด ได้นำโปรแกรมสำเร็จรูป เข้ามาใช้ในการรายงานอุบัติการณ์ ตามแนวทางการลดใช้กระดาษในหน่วยงานราชการ โดยโปรแกรมรายงานความเสี่ยงจะอยู่ในระบบสำนักงานอิเล็กทรอนิกส์

