####

#### โรงพยาบาลวัดสิงห์

**จังหวัดชัยนาท**

**ระเบียบขั้นตอนปฏิบัติ (Quality Procedure)**

**QP-\_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_**

#### เรื่อง

**………………………………………………………**

**หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ชื่อ -สกุล** | **ลายเซ็น** | **วัน เดือน ปี** |
| จัดทำโดย |  |  |  |
| ทบทวนโดย |  |  |  |
| อนุมัติโดย | ..............................................(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัดสิงห์ ) |  |  |
|  โรงพยาบาลวัดสิงห์ อำเภอวัดสิงห์ จังหวัดชัยนาท WATSING HOSPITAL | หน้าที่  จาก  |
| **ระเบียบขั้นตอนปฏิบัติงาน** (Quality Procedure) เลขที่ : QP-HAWS- | ฉบับที่ :  |
| **เรื่อง** :  | วันที่เริ่มใช้ :  |

### สำเนาฉบับที่ 1

**เอกสารฉบับ** $√$ **ควบคุม ไม่ควบคุม**

**สารบัญ**

**ตอน หัวข้อ**

1.0 วัตถุประสงค์

2.0 ขอบเขต

3.0 คำจำกัดความ

4.0 ความรับผิดชอบ

5.0 ขั้นตอนวิธีการปฏิบัติ

###### **บันทึกการประกาศใช้**

1. **วัตถุประสงค์**

1. **ขอบเขต**
	1. **คำจำกัดความ**
2. **ความรับผิดชอบ**

**5.0 ขั้นตอนการวิธีปฏิบัติ**

|  |  |
| --- | --- |
|  โรงพยาบาลวัดสิงห์ อำเภอวัดสิงห์ จังหวัดชัยนาท WATSING HOSPITAL | หน้าที่  จาก  |
| **ระเบียบขั้นตอนปฏิบัติงาน** (Quality Procedure) เลขที่ : QP-HAWS- | ฉบับที่ :  |
| **เรื่อง** :  | วันที่เริ่มใช้ :  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รายชื่อบันทึก** | **อายุการจัดเก็บ** | **ผู้รับผิดชอบ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |