

แบบการตรวจประเมินด้านเครื่องมือและการจัดการ
(การตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน พ.ศ.....)

โรงพยาบาล..... จำนวน.....เตียง

ขนาดของโรงพยาบาล โรงพยาบาลขนาดเล็ก โรงพยาบาลขนาดกลาง โรงพยาบาลขนาดใหญ่

ลักษณะสถานพยาบาล

- | | | |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลทั่วไป | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลทันตกรรม | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลกายภาพบำบัด |
| <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยประยุกต์ | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลการพยาบาลและการผดุงครรภ์ |
| <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลเฉพาะประเภทผู้ป่วย | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลเฉพาะทาง..... | |

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

หน่วยบริการที่มีในสถานพยาบาล

- | | | | |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> แผนกผู้ป่วยฉุกเฉิน (ER) | <input type="checkbox"/> แผนกผ่าตัด (OR) | <input type="checkbox"/> แผนกผู้ป่วยวิกฤต (ICU) | <input type="checkbox"/> แผนกสูติกรรม (LR) |
| <input type="checkbox"/> แผนกผู้ป่วยนอก (OPD) | <input type="checkbox"/> แผนกผู้ป่วยใน (WARD) | <input type="checkbox"/> งานสนับสนุน (SUPPLY) | <input type="checkbox"/> ระบบรับส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน (AMBULANCE) |
| <input type="checkbox"/> ไตเทียม | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ | | |

ส่วนที่ ๒ เกณฑ์การตรวจประเมินมาตรฐานด้านเครื่องมือและการจัดการ

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่องผลการตรวจประเมินที่จัดให้มี / มีบางส่วน และไม่มี หากกรณีพบว่าอาจเป็นอันตรายต่อผู้ให้บริการ และผู้รับบริการให้บันทึกในช่องข้อเสนอแนะให้ปรับปรุงแก้ไขโดยกำหนดเวลาตามความเหมาะสม

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
๑. ด้านนโยบายการบริหารจัดการเครื่องมือ ๑.๑ มอบหมายและแต่งตั้งบุคคลหรือคณะบุคคลากรรับผิดชอบบริหารจัดการด้านเครื่องมือในภาพรวมของสถานพยาบาล	- มีเอกสารแต่งตั้งคณะกรรมการจัดการด้านเครื่องมือ เป็นลายลักษณ์อักษร				

<p>๑.๒ กำหนดจำนวนขั้นต่ำของเครื่องมือ เครื่องใช้ ที่จำเป็นประจำสถานพยาบาลตามกฎหมายกระทรวง และมีแผนสำรองในกรณีเครื่องมือไม่เพียงพอ</p> <p>๑.๓ กำหนดให้มีกิจกรรมในการตรวจสอบและบำรุงรักษาเครื่องมือ เครื่องใช้ อย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อผู้ที่อยู่ในสถานพยาบาลหรือผู้ที่อยู่ใกล้เคียงกับสถานพยาบาล</p>	<p>- มีเอกสารและหลักฐาน (ครอบคลุมเครื่องมือในการช่วยชีวิตและเครื่องมือตามขีดความสามารถหรือตามความเชี่ยวชาญของโรงพยาบาล)</p> <p>- มีเอกสารประกอบ</p> <p>๑) นโยบายของการการบริหารจัดการเครื่องมือ</p> <p>๒) อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการ ครอบคลุมกระบวนการของ การ ได้มา การใช้งาน การบำรุงรักษา การยกเลิก และการกำจัดทิ้ง</p> <p>- สัมภาษณ์ผู้ปฏิบัติ (ผู้บริหารหรือประธานคณะกรรมการหรือหัวหน้าแผนก)</p>				
<p>๒. ด้านการจัดการเครื่องมือ</p> <p>๒.๑ การจัดการทรัพยากรบุคคลในการใช้งานและบำรุงรักษาเครื่องมือ</p> <p>๑) มีการกำหนดหรือระบุลักษณะและรายละเอียดการทำงานของบุคลากรในแต่ละตำแหน่งที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๒) มีแผนการฝึกอบรมแก่บุคลากรที่ใช้งานและบำรุงรักษาเครื่องมือที่ต้องใช้ความเชี่ยวชาญเฉพาะ</p> <p>๓) มีการจัดเก็บข้อมูลและหลักฐานการฝึกอบรม</p>	<p>- มีเอกสารประกอบ</p> <p>- มีเอกสารประกอบ (ครอบคลุมเครื่องมือในการช่วยชีวิตและเครื่องมือตามขีดความสามารถหรือตามความเชี่ยวชาญของโรงพยาบาล)</p> <p>- มีเอกสารประกอบ</p>				

<p>๒.๒ มีการจัดทำทะเบียนเครื่องมือแพทย์ (Inventory)</p> <p>๑) มีบันทึกรายการเครื่องมือทั้งหมดในโรงพยาบาล พร้อมมีการจัดหมวดหมู่หรือบ่งชี้ความต้องการการบำรุงรักษาของเครื่องมือแพทย์</p> <p>๒) มีการแบ่งประเภทเครื่องมือตามระดับความเสี่ยง</p>	<p>- มีเอกสารประกอบ (การจัดหมวดหมู่หรือบ่งชี้ความต้องการการบำรุงรักษา ใช้ข้อมูลตามผู้ผลิต หรือมาตรฐานของเครื่องมือแพทย์นั้น เป็นต้น)</p> <p>- มีเอกสารประกอบพร้อมระบุแหล่งอ้างอิง</p>				
<p>๒.๓ มีการทดสอบและตรวจสอบเครื่องมือก่อนการตรวจรับ (Testing and Commissioning : T&C)</p> <p>๑) มีการตรวจสอบสิ่งที่ก่อให้เกิดอันตราย (Hazards) แจ้งเตือนและเรียกคืนผลิตภัณฑ์ (Alerts and recall)</p> <p>๒) มีเอกสารรายงานการทดสอบและตรวจสอบเครื่องมือก่อนการตรวจรับ</p> <p>๓) มีการอบรมการใช้งานและบำรุงรักษาเครื่องมือใหม่โดยผู้ผลิตหรือจำหน่าย</p>	<p>- มีเอกสารประกอบ (เอกสารขั้นตอน/คู่มือปฏิบัติงานของผู้ดูแลเครื่องมือ)</p> <p>- มีเอกสารประกอบ</p> <p>- มีเอกสารประกอบ</p>				
<p>๒.๔ มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเชิงป้องกัน (Inspection and Preventive Maintenance : IPM)</p> <p>๑) มีการจัดทำแผนการบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์ทั้งหมด</p> <p>๒) เอกสารรายงานผลการบำรุงรักษา</p> <p>๓) มีตัวบ่งชี้การบำรุงรักษาในแต่ละเครื่องมือ</p>	<p>- มีเอกสารประกอบ (ควรมีการกำหนดความถี่ในการบำรุงรักษาและ ผู้รับผิดชอบ)</p> <p>- สุ่มตรวจสอบ (ควรมีเกณฑ์การยอมรับ ผู้ดำเนินการตรวจสอบและผู้รับรองผลที่มีคุณสมบัติเหมาะสม)</p> <p>- สุ่มตรวจสอบ ณ หน่วยงาน</p>				

<p>๒.๕ มีการซ่อมบำรุง/การบำรุงรักษาเชิงแก้ไขปรับปรุง (Corrective Maintenance : CM)</p> <p>๑) มีกระบวนการรับแจ้งเหตุความผิดปกติหรือเสียหายในระหว่างการใช้งานของเครื่องมือแพทย์จากผู้ใช้งาน</p> <p>๒) มีการตรวจสอบประสิทธิภาพและความปลอดภัยหลังซ่อมบำรุงแล้วเสร็จ กรณีมีการเปลี่ยนอุปกรณ์ วงจรภายใน เซนเซอร์ หรือระบบอื่นๆที่ส่งผลต่อความปลอดภัยในการใช้งาน</p> <p>๓) มีบันทึกการซ่อมบำรุง (ปัญหาที่พบ วิธีการแก้ไข ฯลฯ)</p>	<p>- มีเอกสารประกอบและสัมภาษณ์ผู้ปฏิบัติงาน</p> <p>- มีเอกสารประกอบ</p> <p>- มีเอกสารประกอบ</p>				
<p>๒.๖ การยกเลิกการใช้งาน และการทำลาย (Decommissioning and Disposal)</p> <p>๑) มีเกณฑ์การยกเลิกการใช้งาน</p> <p>๒) มีการอัปเดตสถานะการยกเลิกในทะเบียนเครื่องมือแพทย์</p> <p>๓) นำเครื่องมือที่ถูกยกเลิกการใช้งานออกจากพื้นที่ให้บริการทางการแพทย์และมีการบ่งชี้การยกเลิกที่ชัดเจน</p>	<p>- มีเอกสารประกอบ</p> <p>- มีเอกสารประกอบ</p> <p>- สุ่มตรวจสอบ ณ หน่วยงาน</p>				
<p>๓. ด้านการใช้งานเครื่องมือในแผนกต่างๆ ประกอบด้วย</p> <p>๓.๑ ผู้รับผิดชอบเครื่องมือ</p>	<p>- สุ่มสัมภาษณ์ผู้ปฏิบัติ (การตรวจสอบประจำวัน การดูแลความพร้อมใช้ของเครื่องมือ)</p>				
<p>๓.๒ ผู้ใช้งานเครื่องมือ</p>	<p>- สุ่มสัมภาษณ์ผู้ปฏิบัติ (ความเข้าใจในการใช้งานเครื่องมือ และรับรู้ถึงความพร้อมใช้ของเครื่องมือ)</p>				
<p>๓.๓ เอกสาร/คู่มือประจำเครื่อง</p>	<p>- สังเกต (วิธีการใช้งาน การแก้ไขข้อผิดพลาดเบื้องต้น เป็นต้น)</p>				

<p>๓.๔ การแจ้งเตือนปัญหา/เหตุขัดข้องของเครื่องมือ</p>	<p>- สุ่มสัมภาษณ์ผู้ปฏิบัติ (วิธีการแจ้งเหตุ การลำดับความสำคัญของเหตุ เป็นต้น)</p>				
<p>๓.๕ เครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์ตามหน่วยงานต่างๆ</p> <p>๓.๕.๑ แผนกผู้ป่วยนอก (OPD)</p> <p>(๑) ชุดตรวจโรคทั่วไปและชุดตรวจโรคเฉพาะทาง เช่น เครื่องวัดความดันโลหิต เครื่องวัดอุณหภูมิ</p> <p>(๒) ชุดอุปกรณ์ ยาและเวชภัณฑ์ในการช่วยฟื้นคืนชีพ</p> <p>(๓) เครื่องดูดเสมหะ ออกซิเจน และอุปกรณ์ช่วยหายใจ</p> <p>(๔) เครื่องชั่งน้ำหนัก และที่วัดส่วนสูงของร่างกาย</p>	<p>- สังเกตและตรวจสอบ</p>				
<p>๓.๕.๒ แผนกผู้ป่วยฉุกเฉิน (ER)</p> <p>(๑) ชุดตรวจโรคทั่วไป</p> <p>(๒) ชุดอุปกรณ์ ยาและเวชภัณฑ์ในการช่วยฟื้นคืนชีพ</p> <p>(๓) เครื่องกระตุ้นหัวใจ</p> <p>(๔) เครื่องดูดเสมหะ ออกซิเจนและ อุปกรณ์ช่วยหายใจ</p> <p>(๕) ชุดใส่ท่อหายใจ และช่วยหายใจ</p> <p>(๖) ชุดและอุปกรณ์ในการปฐมพยาบาล เช่น การล้างสารพิษ การตามกระดุกเบื้องต้น ชุดห้ามเลือด และชุดล้างท้อง</p> <p>(๗) ชุดรักษาฉุกเฉิน เช่น ชุดเจาะปอด ชุดเจาะคอ ชุดให้น้ำเกลือโดยทางผ่าเส้นเลือดและโคมไฟส่องเฉพาะที่</p> <p>(๘) อ่างฟอกมือชนิดที่ไม่ใช้มือเปิดปิดน้ำ</p> <p>(๙) เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ</p> <p>(๑๐) ระบบไฟฟ้าหรือแสงสว่างสำรอง</p>	<p>- สังเกตและตรวจสอบ</p>				

<p>๓.๕.๓ แผนกผู้ป่วยใน (Ward)</p> <p>(๑) อุปกรณ์ประจำหน่วยบริการ ได้แก่ ชุดอุปกรณ์ยาและเวชภัณฑ์ในการช่วยฟื้นคืนชีพ ชุดทำแผลฉีดยา ชุดให้ยาผู้ป่วย ตู้เก็บเวชภัณฑ์ที่เหมาะสม และชุดตรวจร่างกายเบื้องต้น</p> <p>(๒) อุปกรณ์ประจำเตียงและห้องผู้ป่วย ได้แก่ เตียงที่ได้มาตรฐานทางการแพทย์ เครื่องดูดเสมหะ ออกซิเจน และอุปกรณ์ช่วยหายใจ และระบบเรียกพยาบาล</p>	<p>- สังเกตและตรวจสอบ</p>			
<p>๓.๕.๔ แผนกผู้ป่วยหนัก (ICU)</p> <p>(๑) ชุดอุปกรณ์ ยาและเวชภัณฑ์ในการช่วยฟื้นคืนชีพอย่างน้อยหนึ่งชุด และเพิ่มขึ้นหนึ่งชุดทุก ๆ ห้าเตียง</p> <p>(๒) เครื่องตรวจสอบการเต้นของหัวใจอย่างน้อยหนึ่งเครื่องต่อสองเตียง</p> <p>(๓) เครื่องช่วยหายใจอย่างน้อยหนึ่งเครื่อง และเพิ่มขึ้นหนึ่งเครื่องทุก ๆ สามเตียง</p> <p>(๔) เครื่องกระตุ้นหัวใจ</p> <p>(๕) เครื่องดูดเสมหะ ออกซิเจนและอุปกรณ์ช่วยหายใจครบทุกเตียง</p> <p>(๖) เตียงนอนแบบมาตรฐาน ซึ่งปรับศีรษะและปลายเท้าสูงต่ำได้</p> <p>(๗) ระบบเรียกพยาบาลประจำเตียงผู้ป่วย</p>	<p>- สังเกตและตรวจสอบ</p>			

<p>๓.๕.๕ ห้องผ่าตัด (OR)</p> <p>(๑) เตียงและโคมไฟผ่าตัดแบบมาตรฐานใช้ในการผ่าตัดทุกห้องที่ใช้งานผ่าตัด</p> <p>(๒) เครื่องดมยาสลบที่ได้มาตรฐานทางการแพทย์ และระบบแก๊สทางการแพทย์ซึ่งมีสัญญาณเตือนอันตรายทุกห้องที่ขออนุญาตใช้งาน</p> <p>(๓) ถังออกซิเจน และเครื่องดูดเสมหะสำรองพร้อมใช้งาน</p> <p>(๔) ระบบไฟฟ้าและแสงสว่างสำรอง</p>	<p>- สังเกตและตรวจสอบ</p>				
<p>๓.๕.๖ แผนกสูติกรรม (LR)</p> <p>(๑) เตียงทำคลอดและโคมไฟ</p> <p>(๒) เตียงรอกคลอดอย่างน้อยหนึ่งเตียงต่อเตียงทำคลอดหนึ่งเตียง</p> <p>(๓) เตียงทารกแรกคลอด</p> <p>(๔) ระบบแก๊สทางการแพทย์ เครื่องดูดเสมหะ และอุปกรณ์ช่วยหายใจ</p> <p>(๕) เครื่องตรวจสัญญาณชีพทารกในครรภ์</p> <p>(๖) เครื่องทำคลอดสุญญากาศ</p> <p>(๗) เครื่องซั้งน้ำหนักรกแรกเกิด</p>	<p>- สังเกตและตรวจสอบ</p>				
<p>๓.๕.๗ ห้องหลังคลอด</p> <p>(๑) เตียงทารกหลังคลอด และตู้อบทารกคลอดก่อนกำหนด</p> <p>(๒) เครื่องดูดเสมหะ ออกซิเจน และอุปกรณ์ช่วยหายใจ</p> <p>(๓) เครื่องรักษาทารกตัวเหลืองด้วยแสง</p>	<p>- สังเกตและตรวจสอบ</p>				

<p>๓.๕.๘ ห้องไตเทียม</p> <p>(๑) เครื่องล้างไต</p> <p>(๒) เครื่องผลิตน้ำสำหรับล้างไต</p> <p>(๓) เครื่องดูดเสมหะ ออกซิเจนอุปกรณ์ช่วยหายใจ</p> <p>(๔) เครื่องกระตุ้นหัวใจประจำสถานพยาบาลที่สามารถนำมาใช้ได้โดยสะดวก</p>	<p>- สังเกตและตรวจสอบ</p>				
<p>๓.๕.๙ แผนกจ่ายกลาง</p> <p>(๑) หม้อต้ม หม้อนึ่ง หรือหม้อนึ่งอบความดันหรือระบบฆ่าเชื้อด้วยแก๊สที่มีประสิทธิภาพในการฆ่าเชื้อ</p>	<p>- สังเกตและตรวจสอบ</p>				
<p>๓.๕.๑๐ รถรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉิน</p> <p>(๑) ไฟสัญญาณฉุกเฉินสีน้ำเงินติดตั้งบนหลังคารถ</p> <p>(๒) เปลเคลื่อนย้ายผู้ป่วย</p> <p>(๓) เครื่องดูดเสมหะ ออกซิเจน และอุปกรณ์ช่วยหายใจ</p>	<p>- สังเกตและตรวจสอบ</p>				
<p>๔. ด้านการจัดการระบบสนับสนุนการบริการทางการแพทย์</p> <p>๔.๑ ระบบก๊าซทางการแพทย์</p> <p>๑) มีผู้รับผิดชอบระบบก๊าซทางการแพทย์ และแผนสำรองเมื่อมีเหตุฉุกเฉิน</p> <p>๒) มีการบำรุงรักษาระบบอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>๓) มีการตรวจสอบสัญญาณเตือนของระบบอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>๔) มีป้ายเตือนสถานที่ติดตั้งระบบก๊าซทางการแพทย์</p>	<p>- สุ่มสัมภาษณ์ผู้ปฏิบัติ หรือมีเอกสารประกอบ</p> <p>- สังเกตและตรวจสอบ</p>				
<p>๔.๒ ระบบไฟฟ้าและแสงสว่างสำรอง</p> <p>๑) มีผู้รับผิดชอบระบบไฟฟ้าและแสงสว่างสำรอง และแผนผังการจ่ายไฟฟ้าสำรอง</p> <p>๒) มีการบำรุงรักษาระบบอย่างสม่ำเสมอ</p>	<p>- สุ่มสัมภาษณ์ผู้ปฏิบัติ หรือมีเอกสารประกอบ</p> <p>- สังเกตและตรวจสอบ</p>				

ส่วนที่ ๓ สรุปผลการตรวจประเมิน

สรุปข้อเสนอแนะเพื่อการแก้ไข

.....

.....

.....

.....

.....

สรุปข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับการตรวจ
(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....