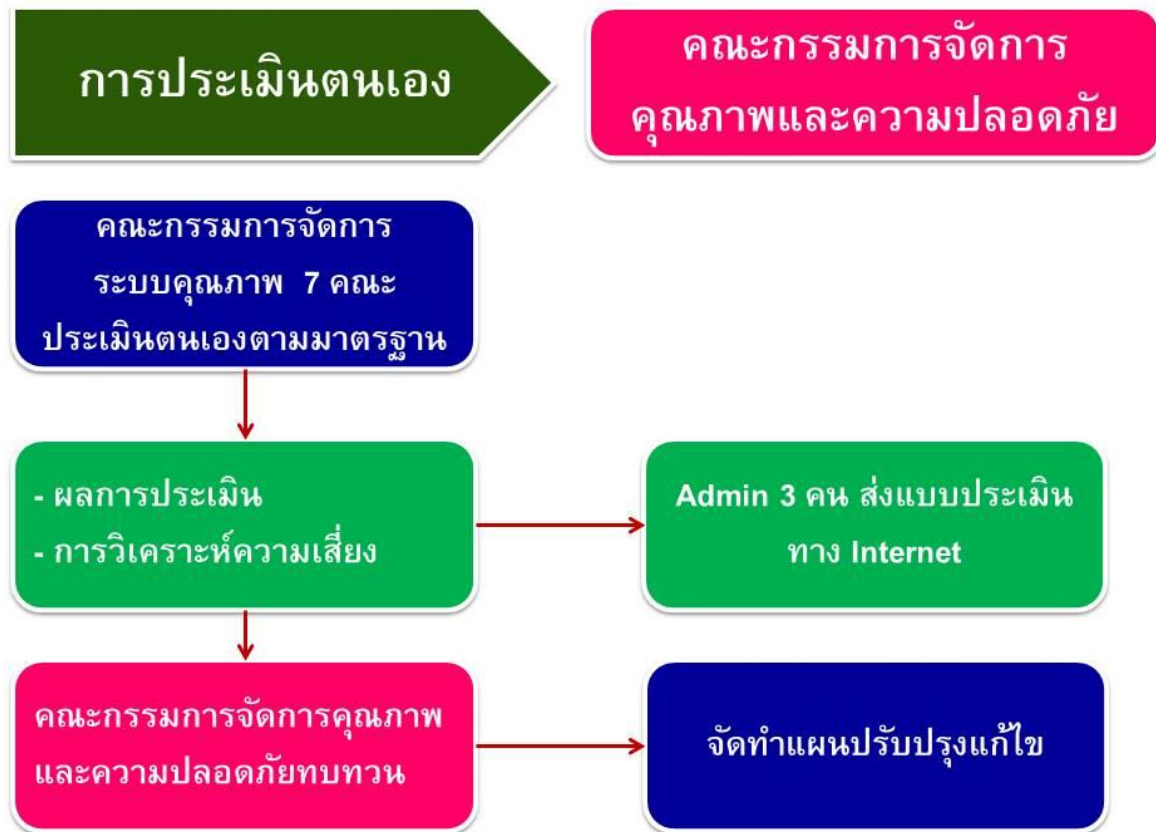


## ๒. การประเมินตนเองและการประเมินสถานภาพการจัดการคุณภาพและความปลอดภัยในโรงพยาบาล

### ๒.๑ การประเมินตนเอง



# สรุปคะแนนการประเมินตนเอง(บส.1)

# บส.1

VisitID: 13933

ประเมินตนเอง ระดับคุณภาพ

รวมคะแนน: 86.25

คิดเป็นร้อยละ: 700.00

โรงพยาบาลเซาต์ชองกุก จันทบุรี

## ด้านที่ 1 ระบบการจัดการคุณภาพในโรงพยาบาล

	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	รวมคะแนนประเมินตนเอง	ประเมินตนเอง	ลำดับความเรียง
<b>1.1 การกำหนดนโยบาย การจัดการคุณภาพ</b>	4.00	5	5.00		
* <u>เลือก</u> 1.1 การกำหนดนโยบาย การจัดการคุณภาพ					
<u>เลือก</u> 1.1.1 กำหนดนโยบายโดยผู้บริหารสูงสุด เป็นเอกสารลายลักษณ์อักษร			1		
<u>เลือก</u> 1.1.2 เนื้อหาสาระสำคัญในนโยบายมีความสอดคล้องกับมาตรฐานระบบการจัดการ			1		
<u>เลือก</u> 1.1.3 มีการถ่ายทอด เผยแพร่นโยบายฯ ด้วยวิธีการใดวิธีการหนึ่งหรือหลายวิธีการที่มีความเหมาะสมและปฏิบัติตามนโยบายฯ			1		
<u>เลือก</u> 1.1.4 มีการทบทวนนโยบายฯ			1		
<b>1.2 การแต่งตั้งคณะกรรมการจัดการคุณภาพ หรือเป็นผู้ที่ได้รับมอบหมาย</b>	4.00	5	5.00		
* <u>เลือก</u> 1.2 การแต่งตั้งคณะกรรมการจัดการคุณภาพ หรือเป็นผู้ที่ได้รับมอบหมาย					
<u>เลือก</u> 1.2.1 ผู้บริหารระดับสูงของโรงพยาบาลมีคำสั่งแต่งตั้งผู้แทนหรือคณะกรรมการ			1		
<u>เลือก</u> 1.2.2 แผนผัง โครงสร้างบุคลากรของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับระบบการจัดการระบบบริการสุขภาพ			1		
<u>เลือก</u> 1.2.3 มีการกำหนดอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการอย่างชัดเจน			1		
<u>เลือก</u> 1.2.4 มีการเผยแพร่คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ด้วยวิธีการใดวิธีการหนึ่งหรือหลายวิธีการอย่างทั่วถึง			1		
<b>1.3 การประเมินตนเองตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ</b>	2.00	5	3.75		
* <u>เลือก</u> 1.3 การประเมินตนเองตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ					
<u>เลือก</u> 1.3.1 มีการใช้แบบประเมินตนเอง			1		
<u>เลือก</u> 1.3.2 มีเอกสาร/หลักฐานและการวิเคราะห์ผลแบบประเมินตนเอง			0.5		
<b>1.4 การรวบรวม วิเคราะห์ และจัดทำข้อมูล</b>	6.00	10	10.00		
* <u>เลือก</u> 1.4 การรวบรวม วิเคราะห์ และจัดทำข้อมูล					
<u>เลือก</u> 1.4.1 ระบบงานอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล			1		
<u>เลือก</u> 1.4.2 ระบบงานความปลอดภัยในโรงพยาบาล			1		
<u>เลือก</u> 1.4.3 ระบบงานสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล			1		
<u>เลือก</u> 1.4.4 ระบบงานสื่อสารในโรงพยาบาล			1		
<u>เลือก</u> 1.4.5 ระบบงานเครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล			1		
<u>เลือก</u> 1.4.6 ระบบงานสุขศึกษา			1		

1.5 ความสอดคล้องการวางแผน การจัดการ ประเด็นปัญหาหรือความเสี่ยง	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	รวมคะแนนประเมินตนเอง	
	3.00	15	15.00	
			ประเมินตนเอง	ลำดับความเสี่ยง
* <u>เลือก</u> 1.5 ความสอดคล้องการวางแผน การจัดการ ประเด็นปัญหาหรือความเสี่ยง				
<u>เลือก</u> 1.5.1 การวางแผนที่สอดคล้องกับการเตรียมระบบหรือพัฒนาระบบการจัดการระบบบริการสุขภาพ			1	
* <u>เลือก</u> 1.5.2 ประเด็นการจัดทำโครงการ/แผนงานการควบคุมความเสี่ยง และการเตรียมความพร้อมสำหรับภาวะฉุกเฉิน				
<u>เลือก</u> 1.5.2.1 การวางแผนที่สอดคล้องกับการควบคุมความเสี่ยง การเตรียมความพร้อมสำหรับภาวะฉุกเฉิน			1	
<u>เลือก</u> 1.5.2.2 รวบรวม วิเคราะห์ กฎหมายและข้อกำหนดอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง			1	
1.6 การดำเนินการและการปฏิบัติ ในระบบงานต่างๆที่เกี่ยวข้องทั้ง 6 ระบบ	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	รวมคะแนนประเมินตนเอง	
	5.00	25	25.00	
			ประเมินตนเอง	ลำดับความเสี่ยง
* <u>เลือก</u> 1.6 การดำเนินการและการปฏิบัติ ในระบบงานต่างๆที่เกี่ยวข้องทั้ง 6 ระบบ				
<u>เลือก</u> 1.6.1 กำหนดผู้รับผิดชอบ มอบหมายอำนาจและทรัพยากร เวลาตามความจำเป็น			1	
<u>เลือก</u> 1.6.2 จัดทำระเบียบ วิธีการปฏิบัติงานให้ครอบคลุมทุกด้านของระบบงานต่างๆ			1	
<u>เลือก</u> 1.6.3 มีการถ่ายทอดระเบียบและวิธีการปฏิบัติงานไปสู่การปฏิบัติภายในและภายนอกองค์กร และมีการปฏิบัติตาม			1	
<u>เลือก</u> 1.6.4 จัดให้มีช่องทางรับข้อร้องเรียนและให้คำปรึกษา			1	
<u>เลือก</u> 1.6.5 จัดทำระเบียบ วิธีการปฏิบัติเมื่อเกิดข้อร้องเรียน			1	
1.7 การติดตามและประเมินผลการจัดการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	รวมคะแนนประเมินตนเอง	
	4.00	20	15.00	
			ประเมินตนเอง	ลำดับความเสี่ยง
* <u>เลือก</u> 1.7 การติดตามและประเมินผลการจัดการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ				
<u>เลือก</u> 1.7.1 จัดทำระเบียบปฏิบัติและบันทึกของหน่วยงานในเรื่องการติดตาม ตรวจสอบและประเมินผล			1	
<u>เลือก</u> 1.7.2 มีประเมินผลบันทึกการตรวจติดตาม ตามมาตรฐานระบบการจัดการระบบบริการสุขภาพ			1	
<u>เลือก</u> 1.7.3 จัดทำกิจกรรมตรวจติดตามคุณภาพภายใน			0.5	
<u>เลือก</u> 1.7.4 การตรวจตามแผน และการแก้ไขปรับปรุงหลังการตรวจติดตามคุณภาพภายใน			0.5	
1.8 การทบทวนและปรับปรุงระบบการจัดการอย่างต่อเนื่อง	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	รวมคะแนนประเมินตนเอง	
	6.00	15	7.50	
			ประเมินตนเอง	ลำดับความเสี่ยง
* <u>เลือก</u> 1.8 การทบทวนและปรับปรุงระบบการจัดการอย่างต่อเนื่อง				
<u>เลือก</u> 1.8.1 มีแผนการประชุมทบทวนระบบการจัดการ			0.5	
<u>เลือก</u> 1.8.2 มีการประชุมตามแผนให้ครบตามวาระการประชุมทบทวนระบบการจัดการ			0.5	
<u>เลือก</u> 1.8.3 มีการแจ้งเวียนผลการประชุมให้หน่วยงานต่างๆ			0.5	
<u>เลือก</u> 1.8.4 มีการวิเคราะห์และนำผลสู่การปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง			0.5	
<u>เลือก</u> 1.8.5 มีการจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรฝึกอบรม และประเมินบุคลากรระบบการจัดการระบบบริการสุขภาพและระบบงานต่างๆ			0.5	
<u>เลือก</u> 1.8.6 จัดทำระเบียบปฏิบัติการควบคุมเอกสารระบบการจัดการ			0.5	

# สรุปคะแนนการประเมินตนเอง(บส.1)

# บส.1

VisitID: 13933

ประเมินตนเอง ระดับคุณภาพ

รวมคะแนน: 71.22

คิดเป็นร้อยละ: 456.62

โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ จันทบุรี

## ด้านที่ 2 ระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล

1.หมวดงานสถาปัตยกรรม (AR)	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	รวมคะแนนประเมินตนเอง	
			ประเมินตนเอง	ลำดับความเรียง
	32.00	25	23.44	
* <u>เลือก</u> 1.1 แผนพัฒนาและการวางผังโรงพยาบาล				
<u>เลือก</u> 1.1.1 มีแผนแม่บท (แผนพัฒนาและการวางผังโรงพยาบาลด้านอาคารและสภาพแวดล้อม)			1	
<u>เลือก</u> 1.1.2 มีผังบริเวณของโรงพยาบาลที่เป็นปัจจุบัน			1	
* <u>เลือก</u> 1.2 ทางเข้า-ออกของโรงพยาบาล				
* <u>เลือก</u> โรงพยาบาลของท่านมีทางเข้า-ออกหลัก * เข้า-ออกทางเดียวกัน * เข้า-ออกคนละทาง				
<u>เลือก</u> 1.2.1 ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล มีการแบ่งช่องทางสัญจรสำหรับยานพาหนะและผู้สัญจรทางเท้าอย่างชัดเจน			1	
<u>เลือก</u> 1.2.2 ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล สำหรับช่องทางเดินรถทางเดียว มีความกว้างไม่น้อยกว่า 3.50 เมตร หรือ			1	
<u>เลือก</u> 1.2.3 ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล สำหรับช่องทางเดินรถสองทาง/เดินรถสวนทาง มีความกว้างไม่น้อยกว่า 6.00 เมตร			0	
* <u>เลือก</u> 1.3.การเข้าถึงแผนก / ส่วนบริการของโรงพยาบาล				
<u>เลือก</u> 1.3.1 เข้าถึงแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินได้สะดวกรวดเร็ว			1	
* <u>เลือก</u> 1.4 มีป้ายนำทาง ป้ายจราจร ป้ายชื่อโรงพยาบาล ป้ายชื่ออาคาร				
<u>เลือก</u> 1.4.1 มีป้ายนำทางบอกทิศทางและระยะทางสู่โรงพยาบาล ติดตั้งอยู่บนถนนสาธารณะสายหลัก สายรอง และทางแยกในระ			1	
<u>เลือก</u> 1.4.2 มีป้ายจราจรภายในโรงพยาบาล ติดตั้งในตำแหน่งที่เหมาะสม สามารถมองเห็นได้ชัดเจน			1	
<u>เลือก</u> 1.4.3 มีป้ายบอกทางไปยังอาคาร/แผนกต่างๆ มองเห็นได้ชัดเจน พร้อมระบบไฟส่องสว่างที่เหมาะสม			1	
<u>เลือก</u> 1.4.4 มีป้ายชื่อโรงพยาบาล ป้ายชื่ออาคารที่เป็นหน่วยบริการสำคัญ ได้แก่ แผนกฉุกเฉิน แผนกผู้ป่วยนอก เป็นต้น ติดตั้งอยู่			1	
* <u>เลือก</u> 1.5 ถนนภายในโรงพยาบาล				
<u>เลือก</u> 1.5.1 พื้นผิวเรียบและไม่มีน้ำขัง			1	
<u>เลือก</u> 1.5.2 บริเวณจุดตัดถนนมีป้ายบอกทางชัดเจนและปราศจากสิ่งบดบังสายตา			1	
* <u>เลือก</u> 1.6 ทางเดินเท้า				
<u>เลือก</u> 1.6.1 แบ่งขอบเขตของทางเดินเท้าออกจากเส้นทางจราจรของยานพาหนะอย่างชัดเจน			1	
<u>เลือก</u> 1.6.2 มีความกว้างไม่น้อยกว่า 1.50 เมตร ตลอดเส้นทาง			0.5	
<u>เลือก</u> 1.6.3 ในจุดที่เป็นทางข้ามถนนและมีความต่างระดับ จะต้องทำทางลาดเอียงให้สามารถนำเก้าอี้มีล้อ (Wheelchair) ผ่านได้			0.5	
* <u>เลือก</u> 1.7 ทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารสำหรับผู้ป่วย				
<u>เลือก</u> 1.7.1 มีทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารสำหรับผู้รับบริการในทุกหน่วยบริการของโรงพยาบาล			1	
<u>เลือก</u> 1.7.2 มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๒.๕๐ ม. เพื่อสะดวกต่อการเข็นเปลนอนผู้ป่วยส่วนกันได้ และไม่มีสิ่งกีดขวางที่เป็นอุปสรรค			1	
<u>เลือก</u> 1.7.3 ติดตั้งราวกันตก สูงไม่น้อยกว่า ๑.๑๐ ม.			1	
<u>เลือก</u> 1.7.4 ติดตั้งราวจับ สูง 0.80 ม.			1	
<u>เลือก</u> 1.7.5 มีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่ป้องกันแดดและฝนตลอดแนว			1	
* <u>เลือก</u> 1.8 ทางลาดสำหรับผู้ป่วย				
<u>เลือก</u> 1.8.1 กรณีที่ระดับพื้นอาคารมีความต่างระดับกันมากกว่า ๒ ซม. จะต้องทำทางลาดเพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้รับบริการ			1	
<u>เลือก</u> 1.8.2 มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๑.๕๐ ม. ความลาดชัน ๑ : ๑๒ สามารถเข็นเก้าอี้มีล้อหรือเปลนอนผู้ป่วยได้สะดวกและปลอดภัย			1	
<u>เลือก</u> 1.8.3 ติดตั้งราวกันตก สูงไม่น้อยกว่า ๑.๑๐ ม.			1	
<u>เลือก</u> 1.8.4 ติดตั้งราวจับ สูง 0,80 ม.			1	
<u>เลือก</u> 1.8.5 ทางลาดภายนอกต้องมีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่ป้องกันแดด และฝนตลอดแนว			1	
* <u>เลือก</u> 1.9 ที่จอดรถยนต์และจักรยานยนต์				
<u>เลือก</u> 1.9.1 แยกพื้นที่จอดรถยนต์และจักรยานยนต์ออกจากแนวทางวิ่งของรถ รวมทั้งแสดงเครื่องหมายทิศทางอย่างชัดเจน			1	
<u>เลือก</u> 1.9.2 มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการอยู่ใกล้ทางเข้าอาคารผู้ป่วยนอก และมีป้ายหรือเครื่องหมายแสดงอย่างชัดเจน			1	
* <u>เลือก</u> 1.10 บริเวณรับ-ส่งผู้ป่วยหน้าอาคาร				
<u>เลือก</u> 1.10.1 มีความกว้างของถนนพอที่รถยนต์คันอื่นสามารถขับผ่านไปมาได้ขณะที่มีรถยนต์รับ-ส่งผู้ป่วย			1	
<u>เลือก</u> 1.10.2 ระดับพื้นของบริเวณรับ-ส่งผู้ป่วยต้องอยู่ในระดับเดียวกับพื้นถนน ถ้าเป็นพื้นที่ต่างระดับต้องมีทางลาดที่เหมาะสม			1	
<u>เลือก</u> 1.10.3 มีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่สามารถป้องกันแดดและฝน			1	

\* เลือก 1.11 ห้องน้ำ-ส้วม สำหรับผู้รับบริการเลือก 1.11.1 มีห้องน้ำ-ส้วม สำหรับผู้พิการ - ผู้สูงอายุ

1

เลือก 1.11.2 มีราวพุงตัวติดตั้งในตำแหน่งที่เหมาะสม

1

**2.หมวดงานมัลทันทิลปี (IN)**

เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)

คะแนนถ่วงน้ำหนัก

รวมคะแนน  
ประเมินตนเอง

11.00

7.5

6.82

ประเมิน  
ตนเองลำดับความ  
เสี่ยง\* เลือก 2.1 งานตกแต่งภายในและเฟอร์นิเจอร์ภายในอาคารเลือก 2.1.1 อ่างล้างมือสำหรับแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ ไม่ควรใช้ปะปนกับอ่างล้างสกรปรกหรือล้างวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ และก๊อกน้ำควร

1

เลือก 2.1.2 เคา์นเคอร์สำหรับพยาบาลเฝ้าระวังสิ่งเกิดการณ์ TOP เคา์นเคอร์ระดับบนไม่เคอร์สูงเกินกว่า 90 เซนติเมตร จากระดับพื้น

1

เลือก 2.1.3 ห้องตรวจของแพทย์ มีอ่างล้างมือสำหรับแพทย์และเจ้าหน้าที่อย่างน้อย 2 ห้องตรวจ ต่อ 1 อ่าง

1

เลือก 2.1.4 ที่เตียงผู้ป่วยควรมีม่านกั้นระหว่างเตียงผู้ป่วยเพื่อบังสายตาระหว่างการรักษา และเพื่อความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย

1

เลือก 2.1.5 มีป้ายติดหน้าห้องหรือหน้าแผนกบริการ ในตำแหน่งที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน

1

เลือก 2.1.6 แผนกผู้ป่วยใน บริเวณเตียงเตียงผู้ป่วย ควรมีระยะระหว่างเตียง ไม่น้อยกว่า 1 เมตร และสามารถนำเปลขึ้นเข้าเทียบเ

1

เลือก 2.1.7 ห้องผ่าตัด ควรมีอ่างฟอกมือติดกับห้องผ่าตัดอย่างน้อย 2 อ่างต่อ 1 ห้องผ่าตัด และก๊อกน้ำควรใช้ก๊อกน้ำชนิดไม่ใช้ฝ

0

เลือก 2.1.8 แผนกเภสัชกรรม มีตู้หรือชั้นเก็บยา เวชภัณฑ์ ที่เป็นสัดส่วน และมีตู้แยกเก็บยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิต

1

เลือก 2.1.9 แผนกเภสัชกรรม มีสถานที่ และโต๊ะสำหรับเตรียมยา - ผสมยา แยกเป็นสัดส่วนจากที่จัดยา

1

เลือก 2.1.10 แผนกคลังสิรินิจฉัย มีป้ายคำเตือน "ผู้ป่วยมีครรภ์โปรดแจ้งเจ้าหน้าที่ทราบ"

1

เลือก 2.1.11 แผนกคลังสิรินิจฉัย มีป้ายสัญลักษณ์แสดงเขตรังสีในระดับสายตา

1

**3.หมวดงานภูมิทัศน์ (LS)**

เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)

คะแนนถ่วงน้ำหนัก

รวมคะแนน  
ประเมินตนเอง

3.00

2.5

ประเมิน  
ตนเองลำดับความ  
เสี่ยง\* เลือก 3.1 ภูมิทัศน์และสภาพแวดล้อมเลือก 3.1.1 บริเวณพักผ่อน มีพื้นที่รองรับเพียงพอต่อผู้ใช้บริการ มีความร่มรื่น สวยงาม สงบ มีอากาศถ่ายเทที่ดี และเหมาะสมกับผู้เลือก 3.1.2 พื้นที่ระหว่างอาคาร มีการจัดภูมิทัศน์ ใช้พรรณไม้ที่ดูแลรักษาง่าย หรือใช้วัสดุตกแต่งพื้นผิวซิมน้ำ (Porous Pavemenเลือก 3.1.3 มีการจัดทำแผนปฏิบัติการ เช่น แผนการดูแลรักษาพืชพรรณไม้ แผนการแก้ไขน้ำท่วมขังบริเวณถนน-ทางเดินเท้า ।**4.หมวดงานโครงสร้าง (S)**

เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)

คะแนนถ่วงน้ำหนัก

รวมคะแนน  
ประเมินตนเอง

3.00

20

ประเมิน  
ตนเองลำดับความ  
เสี่ยง\* เลือก 4.1 โครงสร้างอาคาร (ความมั่นคงแข็งแรงของอาคาร)เลือก 4.1.1 มีแผนงานในการเฝ้าระวังให้อาคารมีสภาพพร้อมใช้งาน และมั่นคงแข็งแรงเลือก 4.1.2 มีการตรวจสอบสภาพอาคารและบันทึกการตรวจสอบสภาพอาคารพร้อมมีรายงานผลต่อหัวหน้าหน่วยงานหรือผู้บริหารโรงพเลือก 4.1.3 มีการตรวจสอบอาคารตามที่กฎหมายกำหนด**5.หมวดงานระบบไฟฟ้า (EE)**

เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)

คะแนนถ่วงน้ำหนัก

รวมคะแนน  
ประเมินตนเอง

20.00

17.5

16.19

ประเมิน  
ตนเองลำดับความ  
เสี่ยง\* เลือก 5.1 ระบบไฟฟ้ากำลังเลือก 5.1.1 มีแผนผังระบบไฟฟ้ากำลัง

1

เลือก 5.1.2 แนวการบิกเสาพาดสายไฟฟ้าเป็นระเบียบเรียบร้อยและปลอดภัย

2. Self Assessment - 5 of 17.

เลือก	5.1.3 บริเวณที่ติดตั้งหม้อแปลงไฟฟ้าแบบตั้งพื้นและนั่งราบต้องมีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน และมีการป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า	1
เลือก	5.1.4 สายไฟฟ้ามีระยะห่างจากตัวอาคารที่จะไม่ก่อให้เกิดอันตรายและมีความสูงจากผิวจราจรหรือทางเดินที่เหมาะสมโดย	1
เลือก	5.1.5 มีการแสไฟฟ้าจ่ายให้กับอุปกรณ์ที่ใช้กับตู้รับบริการอย่างเพียงพอตลอด 24 ชั่วโมง	1
เลือก	5.1.6 มีการติดตั้งแผงจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้ MDB) อยู่ในห้องที่ทำด้วยวัสดุผนังคงแข็งแรง มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน สามารถเข้า	1
เลือก	5.1.7 ตู้สวิทช์ตัดตอน (PANEL BOARD) มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน สามารถเข้าตรวจสอบได้ง่ายและอยู่ในสภาพที่ยึดติดแน่น	1
เลือก	5.1.8 มีระบบการต่อลงดินของหม้อแปลงไฟฟ้าและแผงจ่ายไฟฟ้าหลัก(ตู้ MDB)	1
เลือก	5.1.9 มีระบบการต่อลงดินของแหล่งจ่ายไฟฟ้าแยกต่างหาก เช่น เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน การติดตั้งต้องให้สอดคล้อง	1
เลือก	5.1.10 การต่อลงดินในพื้นที่ที่ไม่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (กลุ่ม 0) และพื้นที่ที่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (กลุ่ม	1
เลือก	5.1.11 การต่อลงดินในพื้นที่ที่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (กลุ่ม 2) (ยกเว้นกลุ่ม 1) เช่น บริเวณห้องผ่าตัด, ห้อง ICU ฯลฯ	1
* เลือก	5.2 ระบบไฟฟ้าแสงสว่าง	
เลือก	5.2.1 ภายนอกอาคารมีการติดตั้งเสาไฟฟ้าแสงสว่างหรือดวงโคมที่ให้ความสว่างในเวลากลางคืนได้อย่างพอเพียง สภาพ	1
เลือก	5.2.2 ภายในอาคารมีค่าความเข้มของแสงสว่างพอเพียงและเหมาะสมต่อพื้นที่ใช้งาน	0.5
เลือก	5.2.3 ภายนอกอาคารมีอุปกรณ์ป้องกันการใช้กระแสไฟฟ้าเกินและป้องกันอันตรายจากกระแสไฟฟ้ารั่ว	0.5
* เลือก	5.3 ระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน	
เลือก	5.3.1 มีระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉินในการทำงานของเครื่องกำเนิดไฟฟ้าต้องสามารถจ่ายไฟใช้งานภายใน 10 วินาที ภาย	1
เลือก	5.3.2 เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองต้องอยู่ในที่มิดชิด โดยอาจอยู่ภายในอาคารหลักหรืออยู่เป็นอาคารแยกต่างหาก มีการป้องกัน	1
เลือก	5.3.3 มีเครื่องสำรองไฟฟ้าฉุกเฉิน (UPS) จ่ายให้กับอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่สำคัญสำหรับวงจรช่วยชีวิตซึ่งไม่สามารถหยุด	1
* เลือก	5.4 ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้	
เลือก	5.4.1 มีการติดตั้งระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ในทุกชั้นของอาคาร ประกอบด้วยอุปกรณ์ส่งสัญญาณที่สามารถส่งเสียงหรือสัญญาณ	0.5
* เลือก	5.5 ระบบป้องกันการเข้า-ออก	
เลือก	5.5.1 มีการติดตั้งระบบป้องกันการเข้าออก เพื่อป้องกันการเข้าถึงในสถานที่เฉพาะที่ต้องการความปลอดภัย	1
* เลือก	5.6 ระบบป้องกันแรงดันและกระแสเกิน	
เลือก	5.6.1 มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันแรงดัน และกระแสเกินที่แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้ MDB) เพื่อป้องกันแรงดันและกระแสไฟ	1

6.หมวดงานระบบประปาและสุขาภิบาล (SN)	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	คะแนนส่วนน้ำหนัก	รวมคะแนนประเมินตนเอง	
			ประเมินตนเอง	ลำดับความเสี่ยง
	7.00	12.5	10.71	
* เลือก 6.1 ระบบประปา				
เลือก 6.1.1 มีแผนผังประปา			1	
เลือก 6.1.2 มีการสำรองน้ำประปา			1	
เลือก 6.1.3 ถังเก็บน้ำสำรองต้องมีฝาถังปิดมิดชิด			1	
* เลือก 6.2 ระบบระบายน้ำและระบบสุขาภิบาล				
เลือก 6.2.1 มีผังระบบระบายน้ำ และระบบสุขาภิบาล			0	
เลือก 6.2.2 มีระบบระบายน้ำฝนจากอาคารสู่แหล่งระบายน้ำสาธารณะ			1	
เลือก 6.2.3 มีการแยกประเภทท่อต่างๆ			1	
เลือก 6.2.4 มีระบบสุขาภิบาลสำหรับห้องปฏิบัติการ			1	

7.หมวดงานระบบเครื่องกล (ME)	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	คะแนนส่วนน้ำหนัก	รวมคะแนนประเมินตนเอง	
			ประเมินตนเอง	ลำดับความเสี่ยง
	8.00	15	14.06	
* เลือก 7.2 ระบบระบายอากาศ/ปรับอากาศ				
เลือก 7.2.1 พื้นที่ให้บริการและพื้นที่ปฏิบัติงาน ต้องมีอากาศที่สะอาดจากภายนอกเดิมเข้าสู่พื้นที่บริการ/ปฏิบัติงาน ให้ได้อัตรา			1	
เลือก 7.2.2 มีการควบคุมทิศทางการเคลื่อนที่ของอากาศในบริเวณห้องตรวจ			0.5	
เลือก 7.2.3 ห้องตรวจผู้ป่วยที่แสดงอาการโรคติดต่อเชื้อทางอากาศ ต้องมีการควบคุมแรงดันอากาศ			1	
* เลือก 7.3 ระบบแก๊สทางการแพทย์				
เลือก 7.3.1 ห้องเก็บท่อแก๊ส (Cylinder Room) ต้องแยกเป็นสัดส่วนกับห้องมีมีสัญญาณและอากาศอัด			1	
เลือก 7.3.2 ห้องเก็บท่อแก๊ส ต้องอยู่ในพื้นที่ที่สามารถขนย้ายขนส่งได้สะดวกปลอดภัย			1	
เลือก 7.3.3 ท่อแก๊สสำหรับงานระบบแก๊สทางการแพทย์ ต้องผ่านการผลิตและทดสอบ มีเครื่องหมายและได้ติดตามมาตรฐานที่			1	

**สรุปคะแนนการประเมิน  
ตนเอง(บส.1)**
**บส.1**  
 VisitID: 13933

ประเมินตนเอง ระดับคุณภาพ

รวมคะแนน: 90.54

คิดเป็นร้อยละ: 546.43

**โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ จันทบุรี  
ด้านที่ 4 ระบบสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล**

	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	รวมคะแนน ประเมินตนเอง	ประเมิน ตนเอง	ลำดับความ เสี่ยง
<b>4.1 การจัดการมูลฝอยทั่วไป/มูลฝอยอันตราย</b>	4.00	10	10.00		
* <u>เลือก</u> 4.1 การจัดการมูลฝอยทั่วไป/มูลฝอยอันตราย					
<u>เลือก</u> 4.1.1 มีระบบการคัดแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิด			1		
<u>เลือก</u> 4.1.2 มีการเก็บและรวบรวมมูลฝอยที่ถูกสุขลักษณะ			1		
<u>เลือก</u> 4.1.3 มีสถานที่พักมูลฝอยถูกสุขลักษณะ			1		
<u>เลือก</u> 4.1.4 มีกระบวนการการกำจัดที่ถูกสุขลักษณะ			1		
<b>4.2 การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ</b>	8.00	20	17.50		
* <u>เลือก</u> 4.2 การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ					
<u>เลือก</u> 4.2.1 มีการแยกมูลฝอยติดเชื้อออกจากมูลฝอยอื่นๆ ณ แหล่งกำเนิด			1		
<u>เลือก</u> 4.2.2 มีการแยกมูลฝอยติดเชื้อระหว่างวัสดุมีคมและวัสดุไม่มีคม			1		
<u>เลือก</u> 4.2.3 ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อมีคม ต้องเป็นภาชนะที่สามารถป้องกันการแทงทะลุและการกัดกร่อนของสารเคมีได้ และมี			1		
<u>เลือก</u> 4.2.4 ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไม่มีคม ต้องเป็นแบบถุงที่มีความเหนียวไม่ฉีกขาดง่าย กันน้ำ ไม่รั่วซึมและไม่ดูดซับน้ำ			1		
<u>เลือก</u> 4.2.5 การเคลื่อนย้ายภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไปเก็บกักในที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อถูกสุขลักษณะ			1		
<u>เลือก</u> 4.2.6 มีสถานที่พักมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกสุขลักษณะ			1		
<u>เลือก</u> 4.2.7 ในกรณีที่เก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไว้เกิน 7 วัน ที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อต้องสามารถควบคุมอุณหภูมิให้อยู่ที่ :			0		
<u>เลือก</u> 4.2.8 มีกระบวนการการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกสุขลักษณะ			1		
<b>4.3 เอกสารคู่มือและการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ใน การจัดการมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล</b>	4.00	10	8.75		
* <u>เลือก</u> 4.3 เอกสารคู่มือและการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในการจัดการมูลฝอย และสิ่งปฏิกูล					
<u>เลือก</u> 4.3.1 จัดให้มีผู้รับผิดชอบดูแลการจัดการมูลฝอย			1		
<u>เลือก</u> 4.3.2 มีคู่มือกำหนดขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติงาน			1		
<u>เลือก</u> 4.3.3 ผู้ปฏิบัติงานทราบขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติงาน และมีการปฏิบัติตามคู่มือที่กำหนด พร้อมจดบันทึกผลการปฏิบัติงาน			0.5		
<u>เลือก</u> 4.3.4 ผู้ปฏิบัติงานที่ทำหน้าที่ในการเก็บขน และการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ได้รับการอบรมตามหลักสูตรและระยะเวลาที่กระทรวง			1		
<b>4.4 ระบบบำบัดน้ำเสีย</b>	7.00	20	14.29		
* <u>เลือก</u> 4.4 ระบบบำบัดน้ำเสีย					
<u>เลือก</u> 4.4.1 มีการบริหารจัดการปริมาณน้ำเสียของโรงพยาบาลให้เกิดความสมดุลกับความสามารถในการรองรับของระบบบำบัดน้ำ			1		

<u>เลือก</u>	4.4.2 มีแผนผังแสดงกระบวนการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียที่เป็นปัจจุบัน	1
<u>เลือก</u>	4.4.3 อุปกรณ์เบื้องต้นที่จำเป็นในการดูแล/ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย	1
<u>เลือก</u>	4.4.4 มีการจัดทำเอกสารกำกับเครื่องจักรและอุปกรณ์ประกอบระบบบำบัดทุกเครื่อง (ขนาด ชนิด อายุการใช้งาน วิธีการใช้)	0
<u>เลือก</u>	4.4.5 มีการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกๆ 3 เดือน	0.5
<u>เลือก</u>	4.4.6 มีการรายงานแบบ ทส.2 ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ตามมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม	1
<u>เลือก</u>	4.4.7 มีแผนงานการซ่อมบำรุงเครื่องจักรและอุปกรณ์ตามระยะเวลาที่กำหนดเป็นลายลักษณ์อักษร	0.5

#### 4.5 เอกสารคู่มือและการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในการดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย

เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)

คะแนนตัวน้ำหนัก

รวมคะแนนประเมินตนเอง

4.00

20

20.00

ประเมินตนเอง

ลำดับความเสี่ยง

\* เลือก 4.5 เอกสารคู่มือและการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในการดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย

<u>เลือก</u>	4.5.1 มีคู่มือกำหนดขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติงาน	1
<u>เลือก</u>	4.5.2 จัดให้มีผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อควบคุมการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติงานประจำระบบบำบัดน้ำเสีย และหาแนวทาง	1
<u>เลือก</u>	4.5.3 จัดให้มีผู้รับผิดชอบดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย	1
<u>เลือก</u>	4.5.4 ผู้ปฏิบัติงานทราบขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติงาน และมีการปฏิบัติตามคู่มือที่กำหนด พร้อมจดบันทึกผลการปฏิบัติงาน	1

#### 4.6 การจัดการคุณภาพน้ำริโภคให้เป็นไปตามมาตรฐาน

เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)

คะแนนตัวน้ำหนัก

รวมคะแนนประเมินตนเอง

3.00

20

20.00

ประเมินตนเอง

ลำดับความเสี่ยง

\* เลือก 4.6 การจัดการคุณภาพน้ำบริโภคให้เป็นไปตามมาตรฐาน

<u>เลือก</u>	4.6.1 จัดให้มีผู้รับผิดชอบดูแลระบบน้ำบริโภค	1
<u>เลือก</u>	4.6.2 มีการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำ ทางกายภาพ ทางเคมี และทางแบคทีเรีย ตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำบริโภคของ	1
<u>เลือก</u>	4.6.3 จดบันทึกสถิติและข้อมูลการใช้น้ำประจำวันหรือประจำเดือน เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการรายงาน แบบ ทส.1 และแบบ ท	1



## สรุปคะแนนการประเมินตนเอง(บส.1)

# บส.1

VisitID: 13933

ประเมินตนเอง ระดับคุณภาพ

รวมคะแนน: 77.38

คิดเป็นร้อยละ: 380.95

### โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ จันทบุรี ด้านที่ 5 ระบบสื่อสารในโรงพยาบาล

	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	รวมคะแนนประเมินตนเอง	ประเมินตนเอง	ลำดับความเสี่ยง
<b>5.1 แผนงานและโครงการระบบงานสื่อสาร</b>	3.00	10	5.00		
* <b>เลือก 5.1 แผนงานและโครงการระบบงานสื่อสาร</b>					
<b>เลือก 5.1.1</b> มีผู้รับผิดชอบ ด้านระบบสื่อสารเพื่อรองรับการดำเนินงานที่ชัดเจน			1		
<b>เลือก 5.1.2</b> มีกลไก กำกับดูแล ติดตามและประเมินผลระบบสื่อสารตามมาตรฐานที่กำหนด			0.5		
<b>เลือก 5.1.3</b> มีแผนงานและโครงการเพื่อเตรียมความพร้อมและรองรับภาวะฉุกเฉิน			0		
<b>5.2 การใช้และบำรุงรักษาระบบงานสื่อสาร</b>	7.00	40	25.71		
* <b>เลือก 5.2 การใช้และบำรุงรักษาระบบงานสื่อสาร</b>					
<b>เลือก 5.2.1</b> มีข้อมูลระบบสื่อสารในโรงพยาบาล ตามมาตรฐานกำหนด			0.5		
<b>เลือก 5.2.2</b> มีการบำรุงรักษาระบบสื่อสาร ตามคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตกำหนดอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง และเก็บผลการดำเนินการไว้เพื่อ			0.5		
<b>เลือก 5.2.3</b> ผู้ปฏิบัติงานบำรุงรักษาระบบสื่อสารที่มีคุณสมบัติตามมาตรฐานกำหนด			0.5		
<b>เลือก 5.2.4</b> มีรายละเอียดข้อมูล คู่มือการใช้งานอุปกรณ์สื่อสารของหน่วยงาน			0		
<b>เลือก 5.2.5</b> ผู้ปฏิบัติงาน ระบบสื่อสารได้รับการอบรมพัฒนาการปฏิบัติงาน			1		
<b>เลือก 5.2.6</b> มีเครื่องวัดคุณภาพและผู้ใช้งานที่ถูกต้องตามกฎหมายและได้มาตรฐานสากลที่เกี่ยวข้องหรือมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม			1		
<b>เลือก 5.2.7</b> มีเครื่องวัดคุณภาพครบทุกระบบ พร้อมใช้งานตลอดเวลา			1		
<b>5.3 การติดต่อสื่อสารภายนอกและภายใน</b>	5.00	20	20.00		
* <b>เลือก 5.3 การติดต่อสื่อสารภายนอกและภายใน</b>					
<b>เลือก 5.3.1</b> มีระบบโทรศัพท์ที่ติดต่อภายในและภายนอกเพียงพอต่อการใช้งาน			1		
<b>เลือก 5.3.2</b> มีระบบเครือข่ายสื่อสารข้อมูล ทั้งระบบ Intranet & Internet ครอบคลุมในพื้นที่โรงพยาบาล			1		
<b>เลือก 5.3.3</b> แนวการมีกเสาพาดสายโทรศัพท์เป็นระเบียบเรียบร้อยและปลอดภัย			1		
<b>เลือก 5.3.4</b> สายโทรศัพท์ มีระยะห่างจากตัวอาคารที่จะไม่ก่อให้เกิดอันตรายและมีความสูงจากผิวจราจรหรือทางเดินที่เหมาะสม			1		
<b>เลือก 5.3.5</b> มีการติดตั้งระบบสื่อสารด้วยความเร็วสูง เพื่อการติดต่อสื่อสารและเชื่อมต่อด้วยระบบเครือข่าย			1		
<b>5.4 การสื่อสารที่ให้ผู้รับบริการและบุคลากร</b>	4.00	20	20.00		
* <b>เลือก 5.4 การสื่อสารที่ให้ผู้รับบริการและบุคลากร</b>					
<b>เลือก 5.4.1</b> มีระบบเรียกพยาบาล ตามขนาดจำนวนเตียงผู้ป่วยที่ให้บริการ			1		
<b>เลือก 5.4.2</b> มีระบบเสียงตามสาย ครอบคลุมในพื้นที่ โรงพยาบาล			1		

<u>เลือก</u>	5.4.3 มีระบบกล้องวงจรปิด ครอบคลุมในพื้นที่ โรงพยาบาล	1
<u>เลือก</u>	5.4.4 มีระบบเคเบิลทีวี ครอบคลุมในพื้นที่ โรงพยาบาล	1

5.5 มาตรการเกี่ยวกับระบบสื่อสาร การยกเลิกการใช้	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	คะแนนส่วนน้ำหนัก	รวมคะแนนประเมินตนเอง	
			ประเมินตนเอง	ลำดับความเสี่ยง
	3.00	10	6.67	
* <u>เลือก</u> 5.5 มาตรการเกี่ยวกับระบบสื่อสาร การยกเลิกการใช้				
<u>เลือก</u> 5.5.1 มีมาตรการความปลอดภัยเกี่ยวกับการใช้ระบบสื่อสาร ทั้งการติดตั้งและการใช้งาน			0	
<u>เลือก</u> 5.5.2 ระบบสื่อสารที่กฎหมายกำหนดให้ต้องแจ้งยกเลิกการใช้งาน หรือเคลื่อนย้ายสถานที่ติดตั้ง โรงพยาบาลต้องปฏิบัติตาม			1	
<u>เลือก</u> 5.5.3 ระบบสื่อสารที่ใช้งานในโรงพยาบาล เป็นเครื่องที่ได้รับอนุญาตนำเข้าถูกต้องตามกฎหมาย และได้มาตรฐานสากลที่เกี่			1	

## สรุปคะแนนการประเมินตนเอง(บส.1)

# บส.1

VisitID: 13933

ประเมินตนเอง ระดับคุณภาพ

รวมคะแนน: 100.00

คิดเป็นร้อยละ: 500.00

โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ จันทบุรี

### ด้านที่ 6 ระบบเครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล

6.1 การได้มาของเครื่องมือแพทย์	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	รวมคะแนนประเมินตนเอง	ประเมินตนเอง	ลำดับความเสี่ยง
	3.00	10	10.00		
* <u>เลือก</u> 6.1 การได้มาของเครื่องมือแพทย์					
<u>เลือก</u> 6.1.1 เครื่องมือแพทย์ที่นำมาใช้งานในโรงพยาบาลเป็นเครื่องมือแพทย์ที่มีคุณภาพ มีมาตรฐานหรือเป็นไปตามข้อกำหนดที่กำหนดไว้			1		
<u>เลือก</u> 6.1.2 การติดตั้งเครื่องมือแพทย์ต้องเป็นไปตามหลักวิศวกรรมหรือมาตรฐานที่เกี่ยวข้องหรือตามคำแนะนำของผู้ผลิต			1		
<u>เลือก</u> 6.1.3 ต้องมีการขออนุญาตติดตั้งและใช้งานเครื่องมือแพทย์นั้นหากมีข้อกำหนดที่กำหนดไว้			1		

6.2 การใช้งานและบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	รวมคะแนนประเมินตนเอง	ประเมินตนเอง	ลำดับความเสี่ยง
	3.00	20	20.00		
* <u>เลือก</u> 6.2 การใช้งานและบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์					
<u>เลือก</u> 6.2.1 โรงพยาบาลมีการจัดทำทะเบียนประวัติ หรือฐานข้อมูลประวัติเครื่องมือแพทย์			1		
<u>เลือก</u> 6.2.2 จัดให้มีการบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์			1		
<u>เลือก</u> 6.2.3 มีผู้ปฏิบัติงานบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์			1		

6.3 การตรวจสอบ ทดสอบหรือสอบเทียบเครื่องมือแพทย์	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	รวมคะแนนประเมินตนเอง	ประเมินตนเอง	ลำดับความเสี่ยง
	7.00	30	30.00		
* <u>เลือก</u> 6.3 การตรวจสอบ ทดสอบหรือสอบเทียบเครื่องมือแพทย์					
<u>เลือก</u> 6.3.1 จัดให้มีการตรวจสอบ ทดสอบหรือสอบเทียบเครื่องมือแพทย์			1		
<u>เลือก</u> 6.3.2 มีการบันทึกผลการตรวจสอบหรือทดสอบเครื่องมือแพทย์			1		
<u>เลือก</u> 6.3.3 มีการรับรองผลการตรวจสอบ ทดสอบ หรือสอบเทียบเครื่องมือแพทย์			1		
<u>เลือก</u> 6.3.4 มีการบันทึกข้อมูลทดสอบ สอบเทียบเครื่องมือแพทย์			1		
<u>เลือก</u> 6.3.5 วิธีการทดสอบ สอบเทียบ ที่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด			1		
<u>เลือก</u> 6.3.6 เครื่องมือมาตรฐานสอบเทียบ ที่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด			1		
<u>เลือก</u> 6.3.7 ผู้ให้บริการในการทดสอบ สอบเทียบ มีคุณสมบัติตามที่มาตรฐานกำหนด			1		

6.4 การซ่อมบำรุงเครื่องมือแพทย์	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	รวมคะแนนประเมินตนเอง	ประเมินตนเอง	ลำดับความเสี่ยง
	4.00	30	30.00		
* <u>เลือก</u> 6.4 การซ่อมบำรุงเครื่องมือแพทย์					
<u>เลือก</u> 6.4.1 มีหน่วยงานที่รับผิดชอบการซ่อมบำรุงที่ชัดเจน			1		
<u>เลือก</u> 6.4.2 ผู้ปฏิบัติงานซ่อมมีคุณสมบัติตามที่มาตรฐานกำหนด			1		
<u>เลือก</u> 6.4.3 มีการทดสอบ สอบเทียบ เครื่องมือแพทย์ที่ต้องการความเที่ยงตรงแม่นยำหลังการซ่อม			1		
<u>เลือก</u> 6.4.4 มีการจัดเก็บผลการซ่อม			1		

6.5 การยกเลิกการใช้งานเครื่องมือแพทย์	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	คะแนนส่วนน้ำหนัก	รวมคะแนน ประเมินตนเอง	
	2.00	10	10.00	
			ประเมิน ตนเอง	ลำดับความ เสี่ยง
* <u>เลือก</u> 6.5 การยกเลิกการใช้งานเครื่องมือแพทย์				
<u>เลือก</u> 6.5.1 โรงพยาบาลมีการบันทึกการยกเลิกการใช้งานเครื่องมือแพทย์ลงในทะเบียนประวัติหรือฐานข้อมูล			1	
<u>เลือก</u> 6.5.2 โรงพยาบาลปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนดในกรณีที่ทำกรยกเลิกการใช้งานหรือโยกย้ายไปติดตั้ง ณ ที่ใหม่			1	

## สรุปคะแนนการประเมินตนเอง(บส.1)

# บส.1

VisitID: 13933

ประเมินตนเอง ระดับพื้นฐาน  
รวมคะแนน: 30.00  
คิดเป็นร้อยละ: 30.00

### โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ จันทบุรี ด้านที่ 7 ระบบสุขภาพในโรงพยาบาล

7.ระบบสุขภาพในโรงพยาบาล	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	คะแนนตัวนำหนัก	รวมคะแนนประเมินตนเอง	
			ประเมินตนเอง	ถ้าตีความเต็ม
	25.00	100	30.00	
<u>เลือก</u> 1. มีบุคลากรดำเนินงานสุขภาพและได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านพฤติกรรมสุขภาพและความรอบรู้ด้านสุขภาพ(ในปีที่ผ่านมา)			1	
<u>เลือก</u> 2. มีข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ(HB) และหรือ ข้อมูลความรอบรู้ด้านสุขภาพ( HL) ที่สอดคล้องกับปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ			0	
<u>เลือก</u> 3. มีการวิเคราะห์ปัจจัยสาเหตุพฤติกรรมสุขภาพ ที่สอดคล้องกับปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ			1	
<u>เลือก</u> 4. มีแผนงาน หรือ โครงการ หรือ โปรแกรมสุขภาพ หรือ แผนการจัดกิจกรรมสุขภาพที่มีวัตถุประสงค์หรือตัวชี้วัดพฤติกรรม			1	
<u>เลือก</u> 5. มีการออกแบบกิจกรรม เลือกใช้สื่อและช่องทางที่เหมาะสมกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ที่สอดคล้องกับปัจจัยสาเหตุ			1	
<u>เลือก</u> 6. แผนงาน หรือ โครงการ หรือ โปรแกรมสุขภาพ หรือ แผนการจัดกิจกรรมสุขภาพ จัดทำโดยการมีส่วนร่วมของคณะกรรมการ			0.5	
<u>เลือก</u> 7. มีแนวทางการประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพที่ระบุตัวชี้วัดพฤติกรรมสุขภาพ เครื่องมือ ระบุ			1	
<u>เลือก</u> 8. มีการจัดกิจกรรมตามแผนงาน หรือ โครงการ หรือ โปรแกรมสุขภาพ หรือ แผนการจัดกิจกรรมสุขภาพครบตามแผนที่ก			1	
<u>เลือก</u> 9. มีการสนับสนุน เสริมพลังให้กับภาคี เครือข่าย แกนนำสุขภาพภาคประชาชน ในการดำเนินงานสุขภาพและพัฒนาพฤติกรรม			1	
<u>เลือก</u> 10. มีการประเมินผลและรายงานผลเป็นลายลักษณ์อักษร			0	
<u>เลือก</u> 11. มีการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพและนำ ผลการเฝ้าระวังไปใช้ในการปรับกิจกรรมในแผนงาน/โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม			0	
<u>เลือก</u> 12. มีข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ(HB) และหรือ ข้อมูลความรอบรู้ด้านสุขภาพ( HL) ที่สอดคล้องกับปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ			0	
<u>เลือก</u> 13. มีการวิเคราะห์ปัจจัยสาเหตุพฤติกรรมสุขภาพ ที่สอดคล้องกับปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ			0	
<u>เลือก</u> 14. มีแผนงาน หรือ โครงการ หรือ โปรแกรมสุขภาพ หรือ แผนการจัดกิจกรรมสุขภาพที่มีวัตถุประสงค์หรือตัวชี้วัดพฤติกรรม			0	
<u>เลือก</u> 15. มีการออกแบบกิจกรรม เลือกใช้สื่อและช่องทางที่เหมาะสมกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ที่สอดคล้องกับปัจจัยสาเหตุ			0	
<u>เลือก</u> 16. แผนงาน หรือ โครงการ หรือ โปรแกรม สุขศึกษาหรือ แผนการจัดกิจกรรมสุขภาพ จัดทำโดยการมีส่วนร่วมของคณะกรรมการ			0	
<u>เลือก</u> 17. มีแนวทางการประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพที่ระบุตัวชี้วัดพฤติกรรมสุขภาพ เครื่องมือ :			0	
<u>เลือก</u> 18. มีการจัดกิจกรรมตามแผนงาน หรือ โครงการ หรือ โปรแกรมสุขภาพ หรือ แผนการจัดกิจกรรมสุขภาพครบตามแผนที่			0	
<u>เลือก</u> 19. มีการ สนับสนุน เสริมพลังให้กับภาคีเครือข่าย แกนนำสุขภาพภาคประชาชน ในการดำเนินงานสุขภาพและพัฒนาพฤติกรรม			0	
<u>เลือก</u> 20. มีการประเมินผลและรายงานผลเป็นลายลักษณ์อักษร			0	
<u>เลือก</u> 21. มีการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่ระบุพฤติกรรมสุขภาพเป้าหมายวิธีการและเครื่องมือ ระยะเวลา			0	
<u>เลือก</u> 22. กลุ่มเป้าหมายที่ผ่านกระบวนการสุขภาพมีพฤติกรรมสุขภาพ (HB) หรือความรู้ทางสุขภาพ(HL) ในปัญหาสาธารณสุขเร			0	
<u>เลือก</u> 23. กลุ่มเป้าหมาย ที่ผ่านกระบวนการสุขภาพมีภาวะสุขภาพที่ดีขึ้น			0	
<u>เลือก</u> 24. มีงานวิจัย หรือ นวัตกรรม หรือ ต้นแบบ หรือผลงานเด่นที่ประสบความสำเร็จในการดำเนินงานสุขภาพและพัฒนาพฤติกรรม			0	
<u>เลือก</u> 25. ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจ ต่อกระบวนการสุขภาพตามแผนงานโครงการ			0	

๒.๑.๒ การประเมิน การวิเคราะห์ผล และการจัดลำดับความสำคัญในการดำเนินการต่อเนื่อง

ระบบคุณภาพ	ผลการประเมิน (ร้อยละ)	ความเสี่ยง/ โอกาสพัฒนา
๑. ด้านระบบการจัดการ คุณภาพและความ ปลอดภัยในโรงพยาบาล	๘๖.๒๕	- การติดตามและประเมินผล - การทบทวนและปรับปรุง
๒. ด้านอาคารและ สภาพแวดล้อมใน โรงพยาบาล	๗๑.๒๒	- แสงสว่างภายในอาคาร - ระบบสายดินนอกอาคาร - ฝักระบบกำจัดน้ำเสีย - ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้
๓. ด้านความปลอดภัย ในโรงพยาบาล	๘๐.๒๙	- การฝึกอบรมบุคลากรด้านความปลอดภัย - ระบบ/ อุปกรณ์ป้องกันในการซ่อมบำรุงเครื่องจักร - การตรวจสอบ ระบบการจัดการ และทักษะของ บุคลากรในการทำงานในที่อับอากาศ - การทดสอบท่อก๊าซทางการแพทย์
๔. ด้านสิ่งแวดล้อมใน โรงพยาบาล	๙๐.๕๔	- การควบคุมอุณหภูมิที่พักขยะ - การปฏิบัติตามคู่มือ และการจดบันทึกของ ผู้ปฏิบัติงานจัดการมูลฝอย - การจัดทำเอกสารกำกับเครื่องจักรและอุปกรณ์บ่อ บำบัด - การตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้ง ทุก ๓ เดือน - แผนการซ่อมบำรุงเครื่องจักรและอุปกรณ์ตาม ระยะเวลาเป็นลายลักษณ์อักษร
๕. ด้านสื่อสารใน โรงพยาบาล	๗๗.๓๕	- การกำกับดูแลและประเมินผลระบบสื่อสารตาม มาตรฐาน - ข้อมูลระบบสื่อสาร - การบำรุงรักษาระบบสื่อสาร - คู่มือการใช้ระบบสื่อสาร - มาตรการความปลอดภัยของการติดตั้งและใช้งาน ระบบสื่อสาร
๖. ด้านเครื่องมือแพทย์ ในโรงพยาบาล	๑๐๐.๐๐	-
๗. มาตรฐานงานสุข ศึกษา	๓๐.๐๐	- ขาดข้อมูล HB/ HL ที่สอดคล้องกับปัญหา สาธารณสุขที่สำคัญ - แผนงาน/ โครงการ/ โปรแกรมสุขศึกษาไม่ ตอบสนองปัญหา - ขาดการประเมินและรายงานผลเป็นลายลักษณ์ อักษร

๒.๑.๒ (๑) การจัดลำดับความสำคัญในการดำเนินการต่อเนื่อง

ระบบคุณภาพ	ผลการประเมิน (ร้อยละ)	ความเสี่ยง/โอกาสพัฒนา	ความถี่	ความรุนแรง	ความยาก	ความร่วมมือ	คะแนน
๑. ด้านระบบการจัดการคุณภาพและความปลอดภัยในโรงพยาบาล	๘๖.๒๕	- การติดตามและประเมินผล	๒	๔	๒	๒	๓๒
		- การทบทวนและปรับปรุง	๒	๔	๒	๑	๑๖
๒. ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล	๗๑.๒๒	- แสงสว่างภายในอาคาร	๔	๑	๕	๕	๑๐๐
		- ระบบสายดินนอกอาคาร	๑	๕	๑	๒	๑๐
		- ฟังระบบกำจัดน้ำเสีย	๑	๒	๓	๓	๑๘
		- ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้	๑	๕	๕	๑	๒๕
๓. ด้านความปลอดภัยในโรงพยาบาล	๘๐.๒๙	- การฝึกอบรมบุคลากรด้านความปลอดภัย	๑	๓	๒	๒	๑๒
		- ระบบ/อุปกรณ์ป้องกันในการซ่อมบำรุงเครื่องจักร	๓	๒	๕	๓	๙๐
		- การตรวจสอบระบบการจัดการ และทักษะของบุคลากรในการทำงานในที่อับอากาศ	๑	๕	๑	๒	๑๐
		- การทดสอบท่อก๊าซทาง	๔	๒	๓	๓	๗๒

ระบบคุณภาพ	ผลการประเมิน (ร้อยละ)	ความเสี่ยง/โอกาสพัฒนา	ความถี่	ความรุนแรง	ความยาก	ความร่วมมือ	คะแนน
๔. ด้านสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	๙๐.๕๔	การแพทย์					
		- การควบคุมอุณหภูมิที่พักชยะ	๕	๑	๑	๒	๑๐
		- การปฏิบัติตามคู่มือ และการจัดบันทึกของ ผู้ปฏิบัติงาน จัดการมูลฝอย	๕	๓	๕	๓	๒๓๕
		- การจัดทำเอกสารกำกับเครื่องจักรและอุปกรณ์บ่อบำบัด	๑	๒	๔	๓	๒๔
		- การตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้ง ทุก ๓ เดือน	๔	๕	๕	๕	๕๐๐
๕. ด้านสื่อสารในโรงพยาบาล	๗๗.๓๕	- แผนการซ่อมบำรุงเครื่องจักรและอุปกรณ์ตามระยะเวลาเป็นลายลักษณ์อักษร	๑	๔	๔	๓	๔๘
		- การกำกับดูแลและประเมินผลระบบสื่อสารตามมาตรฐาน	๒	๑	๓	๒	๑๒
		- ข้อมูลระบบสื่อสาร	๓	๑	๓	๒	๑๘
		- การบำรุงรักษา ระบบสื่อสาร	๓	๓	๒	๒	๓๖



ระบบคุณภาพ	ผลการประเมิน (ร้อยละ)	ความเสี่ยง/โอกาสพัฒนา	ความถี่	ความรุนแรง	ความยาก	ความร่วมมือ	คะแนน
		- คู่มือการใช้ระบบสื่อสาร	๕	๓	๒	๔	๑๒๐
		- มาตรการความปลอดภัยของการติดตั้งและใช้งานระบบสื่อสาร	๑	๒	๒	๓	๑๒
๖. ด้านเครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล	๑๐๐.๐๐	- โปรแกรมคอมพิวเตอร์ช่วยเก็บข้อมูลและประเมินผล	๓	๑	๒	๑	๖
๗. มาตรฐานงานสุขศึกษา	๓๐.๐๐	- ขาดข้อมูล HB/ HL ที่สอดคล้องกับปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ	๑	๑	๓	๒	๖
		- แผนงาน/โครงการ/โปรแกรมสุขศึกษาไม่ตอบสนองปัญหา	๑	๑	๔	๓	๑๒
		- ขาดการประเมินและรายงานผลเป็นลายลักษณ์อักษร	๑	๑	๒	๓	๖

๒.๑.๒ (๒) ความเสี่ยง ๕ ลำดับแรก

๑. การตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้ง ทุก ๓ เดือน
๒. การปฏิบัติตามคู่มือ และการจดบันทึกของผู้ปฏิบัติงานจัดการมูลฝอย
๓. การจัดทำคู่มือการใช้ระบบสื่อสาร
๔. การปรับปรุงแสงสว่างภายในอาคาร
๕. การปรับปรุงระบบ/ อุปกรณ์ป้องกันในการซ่อมบำรุงเครื่องจักร